

ผลการวิเคราะห์ผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานในการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (LO) ของสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง

ในการขับเคลื่อนการดำเนินงานในการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (LO) ด้านการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) ของสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง ประจำปี ๒๕๖๔ ในรอบ ๕ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๖๓-มีนาคม ๒๕๖๔) ตามแนวทางการดำเนินงาน มีผลการดำเนินงานดังนี้



๑.การนำองค์กร: สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมืองกำหนดในการดำเนินเรื่องความรอบรู้สุขภาพ และการทำงานวิจัย เป็นการประเมินผลการปฏิบัติงาน Performance Agreement (PA) ของแต่ละกลุ่มงาน (เอกสารแนบ ๑)

๒.Health Literate Staff: มีการจัดประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ทั้งองค์กร จำนวน ๓ ครั้ง มีนโยบายให้ในแต่ละกลุ่มงานให้มีการประชุมแลกเปลี่ยนการดำเนินงาน และมีการติดตามการดำเนินงานในการประชุมของคณะกรรมการบริหารสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง มีการพัฒนาศักยภาพของบุคลากรทั้งในกรมอนามัยและขยายไปถึงโรงพยาบาลในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวง เช่นโรงพยาบาลบัวลายจังหวัดนครราชสีมา รวมถึงการขยายไปยังเครือข่ายในเขตสุขภาพที่ ๑๓ (เอกสารแนบ ๒)

๓.Health Literate Media: มีการจัดตั้งคณะทำงานสื่อสารประชาสัมพันธ์และให้มีการพัฒนาการสื่อสารในภาคีเครือข่ายของแต่ละงาน อาทิเช่น มาทำความเข้าใจกับ Health Literacy สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง (https://www.youtube.com/watch?v=h_M80E_r0Hc)

๔.Health Literate Environment: มีการจัดบรรยากาศในหน่วยงานให้ประชาชน /ผู้รับบริการ เข้าถึงการบริการ สำหรับงานวิจัย งานวิชาการมีการจัดเวทีในการนำเสนองาน และมีคณะกรรมการพัฒนาวิชาการของสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง และกลุ่มงานพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรม ให้คำปรึกษา

๕.Health Literate people: มีการบริการเยี่ยมบ้านเพื่อเข้าถึงประชาชนกลุ่มเป้าหมาย



การเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพผู้ป่วยในชุมชน (การเยี่ยมบ้าน)



สำหรับสถานการณ์การแพร่เชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID19) สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมืองก็ถือเป็นโอกาส ในการพัฒนาศักยภาพของบุคลากร มีการจัดเตรียมเวทีเพื่อเป็นการนำเสนอ Like Talk ของกรมอนามัย การเตรียมผลงานเพื่อส่งประกวดในเวทีวิชาการกรมอนามัย การเตรียมผลงานเพื่อส่งเข้ารับรางวัลภาครัฐ พร้อมทั้งการดำเนินงานประจำ และการลงพื้นที่เพื่อแก้ไขปัญหาการระบาด ของโรค COVID19

ในการดำเนินในรอบ ๕ เดือนหลัง ยังคงใช้การจัดการข้อมูล / มาตรการที่กำหนดตามกลยุทธ์ PIRAB / การค้นหาและรวบรวมข้อมูลความต้องการและความคาดหวังของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย/ความรู้ที่นำมาใช้ในการขับเคลื่อนสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมืองในการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (LO) / ความรู้ที่นำมาใช้ เดิมต่อเนื่องทั้งปี งบประมาณ ๒๕๖๔ (รอบ ๕ เดือนแรก และ ๕ เดือนหลัง) แต่มีการปรับเปลี่ยนวิธีการดำเนินงานเช่น การอบรม/ประชุม จะเป็นการประชุมในห้องประชุมในจำนวนคนที่ไม่เกิน ๒๐ คน และออนไลน์ ตามจำนวนผู้สนใจ การเยี่ยมติดตามจะดำเนินการในรูปแบบออนไลน์ เป็นต้น

การจัดการข้อมูล

สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง ได้มีการจัดการข้อมูล งานวิจัย และองค์ความรู้ต่างในเวปไซต์ของของสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง <http://mwi.anamai.moph.go.th/main.php?filename=index> แบ่งออกเป็น

- Health Literate http://mwi.anamai.moph.go.th/main.php?filename=MWI_HL
- ผลงานวิชาการ http://mwi.anamai.moph.go.th/main.php?filename=research_2017
- องค์ความรู้ที่จำเป็นของบุคลากร (DM&KM)
http://mwi.anamai.moph.go.th/more_news.php?cid=156

-รายละเอียดตามเอกสาร “รายงานการจัดการข้อมูลและองค์ความรู้ของสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง” <https://drive.google.com/drive/folders/1RlqfvG2yjfNDJdOZdUIaGrsXzYBuJGhv>

ในการวิเคราะห์ช่องว่าง(Gap Analysis) และความรู้ที่สำคัญและจำเป็นต่อภารกิจหน่วยงาน แบ่งตามกลุ่มภารกิจ ๓ กลุ่ม คือ กลุ่มสนับสนุน ภารกิจวิจัยพัฒนาขับเคลื่อนสุขภาวะเขตเมือง และ ภารกิจเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและวิชาการทางการแพทย์ รายละเอียด ตาม “รายงานผลการวิเคราะห์ช่องว่าง (Gap Analysis) และองค์ความรู้ที่จำเป็นต่อภารกิจ ของสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง”

<https://drive.google.com/drive/folders/1RlqfvG2yjfNDJdOZdUlaGrsXzYBuJGhv>

สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง มีการค้นหาและรวบรวมข้อมูลความต้องการและความคาดหวังของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย แบ่งออกเป็นภายในและภายนอกองค์กร รายละเอียด ตาม “รายงานผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และความรู้ที่สำคัญและจำเป็นต่อภารกิจหน่วยงาน ของสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง”

<https://drive.google.com/drive/folders/1RlqfvG2yjfNDJdOZdUlaGrsXzYBuJGhv>

มาตรการที่กำหนดตามกลยุทธ์ PIRAB

จากพันธกิจและนโยบายของกรมอนามัย ที่ถ่ายระดับมายังสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง และจากการวิเคราะห์การดำเนินงานของสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง นำมากำหนดมาตรการขับเคลื่อนองค์ตามกลยุทธ์ PIRAB ดังนี้

ลำดับ	มาตรการ	เหตุผลการกำหนดมาตรการ
๑.	ขับเคลื่อน และ สนับสนุนการดำเนินงานวิจัย R2R การจัดการความรู้ นวัตกรรม ผลงานรางวัลเลิศรัฐ ของสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง	เพื่อชูประเด็นและสนับสนุนให้บุคลากร สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมืองเห็นความสำคัญของการดำเนินงานวิจัย R2R การจัดการความรู้ นวัตกรรม ผลงานรางวัลเลิศรัฐ ทั้งกำหนดเป็นตัวชี้วัดของหน่วยงาน (R,A)
๒.	ขยายการดำเนินงานด้านความรอบรู้สุขภาพ ด้วยหลักสูตรรอบรู้สุขภาพ	เพื่อชักชวนพันธมิตรให้เห็นความสำคัญและดำเนินงานเรื่องความรอบรู้สุขภาพ (P)
๓.	พัฒนาศักยภาพบุคลากรของสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง	เพื่อพัฒนาศักยภาพของบุคลากร (B)
๔.	พัฒนาสื่อรอบรู้สุขภาพออนไลน์	เพื่อกระตุ้นให้กลุ่มเป้าหมายเข้าถึงความรอบรู้สุขภาพได้ง่าย สะดวก (I)

ความรู้ที่นำมาใช้ในการขับเคลื่อนสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมืองในการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (LO)

ในการขับเคลื่อนสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมืองในการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (LO) ดำเนินงานกำหนดประเด็นการพัฒนาตามการวิเคราะห์ช่องว่าง(Gap Analysis) และนโยบายของกรมอนามัย เพื่อเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (LO) ด้านความรู้สุขภาพ

ลำดับ	ประเด็นความรู้	เหตุผล
๑.	Health Literacy ความรอบรู้ด้านสุขภาพ	เพื่อพัฒนา ปรับปรุง ขยายและยกระดับความรู้สุขภาพ ตามยุทธศาสตร์ชาติ (แผนแม่บทที่ ๑๓ การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี แผนย่อยที่ ๑๓.๑ การสร้างความรู้ด้านสุขภาพฯ
๒.	การพัฒนาพัฒนางานวิจัย	กรมอนามัยเป็นกรมวิชาการ และงานวิชาการของสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมืองได้มาตรฐาน ถูกนำไปใช้ประโยชน์

ความรู้ที่นำมาใช้

๑. การเขียนข้อเสนอโครงการวิจัย : รศ.ดร.อังคินันท์ อินทรกำแหง
๒. Health Literacy ความรอบรู้ด้านสุขภาพ: รองศาสตราจารย์ ดร.ขวัญเมือง แก้วดำเกิง
๓. ความรอบรู้ด้านสุขภาพ(Health Literacy) : นายแพทย์เกษม เวชสุทธานนท์
๔. เทคนิคการเขียนใบสมัครรางวัล : นายกิตติณัฐ พนมฤทธิ์



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล โทร ๐ ๒๕๒๑ ๖๕๕๐-๒ ต่อ ๓๑๑,๓๑๒

ที่ สธ ๐๙๓๕.๐๑/๕๙๓

วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอส่งรายงานการประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการของสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง (ผ่านรองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง)

ตามที่ สถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง มอบหมายให้กลุ่มงานบริหารนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล ดำเนินการจัดประชุมคณะกรรมการพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง ครั้งที่๓/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุมไพลิน ชั้น ๓ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อพิจารณาตรวจหลักฐานผลการดำเนินงาน function,R๒R,Join KPI ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ รอบ ๕ เดือนแรก (๑ ตุลาคม ๒๕๖๓-๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔) นั้น

ในการนี้ กลุ่มงานบริหารนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล ได้จัดทำรายงานการประชุมดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว รายละเอียดตามที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและอนุมัติให้ดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

(นางธิฎา ไกรวัฒนพงศ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานบริหารนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล

(นายยงยุทธ ทดพรสวรรค์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรม)

รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง

(นายเกษม เวชสุทธานนท์)

ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง

สรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการของสถาบันพัฒนาสุภาพะเขตเมือง

ครั้งที่ ๓/๒๕๖๔

วันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๖.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมไพลิน ชั้น ๓ สถาบันพัฒนาสุภาพะเขตเมือง

.....

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑.นางสาวกานดา สี่ มาลีวงษ์	ที่ปรึกษาสถาบันพัฒนาสุภาพะเขตเมือง
๒.นางสาวศิริดา เล็กอุทัย	ที่ปรึกษาสถาบันพัฒนาสุภาพะเขตเมือง
๓.นายยงยศ หัตถพรสวรรค์	รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุภาพะเขตเมือง
๔.นางวิดา บุญเลื่อง	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทางการแพทย์
๕.นางฐิฎา ไกรวัฒนพงษ์	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล
๖.นางสาวเกศรา โชคนำชัยศิริ	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน
๗.นางศิริพรรณ บุตรศรี	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาสุภาพะสตรีเด็กปฐมวัยและครอบครัว
๘.นางวิไล รัตนพงษ์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาสุภาพะวัยเรียน วัยรุ่น และสถานศึกษา
๙.นางจารินี ยศปัญญา	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาสุภาพะวัยทำงานและสถานที่ทำงาน
๑๐.นางสาวเยาวเรศ วงศาสุลักษณ์	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาสุภาพะผู้สูงอายุ
๑๑.นางเตือนใจ ชีวาเกียรติยั้ง	หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาวิจัยและนวัตกรรม
๑๒.นางสาวศิริพร ดวงสวัสดิ์	หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม
๑๓.นางสาวเอี่ยมพร มวลศิริ	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารงานพัสดุ
๑๔.นางสาวจุฑาภาศ วงคำจันทร์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
๑๕.ว่าที่ร้อยตรีหญิงโยธกา แก้วคำ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ
๑๖.นางสาววันเพ็ญ ศรีจิตร์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

ผู้ไม่มาประชุม

๑.นายเกษม เวชสุทธานนท์	ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุภาพะเขตเมือง	ไปราชการ
๒.นางชนภา ศรีหาล้า	หัวหน้ากลุ่มงานบริหารการเงินและบัญชี	ลาป่วย

เริ่มประชุม เวลา ๐๙.๐๐ น.

นายยงยศ หัตถพรสวรรค์ รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุภาพะเขตเมือง ประธาน ได้กล่าวเปิดการประชุม และดำเนินการตามระเบียบวาระการประชุม ดังนี้

วาระที่๑...

วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมเพื่อทราบ ดังนี้

วันนี้ได้รับมอบหมายจากท่านผู้อำนวยการ เพื่อมาเป็นประธานในการประชุมครั้งนี้ เนื่องจากท่านติดตามราชการ การประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ สถาบันพัฒนาสุภาพะเขตเมือง ในครั้งนี้จะเริ่มจาก Time line เรื่องการตรวจตัวชี้วัดตามคำรับรองปฏิบัติราชการของสถาบันฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ รอบที่๑ มอบทีมเลขาดำเนินการตามวาระต่อไป

มติที่ประชุม : รับทราบ

วาระที่๒ เรื่องรับรองรายงานประชุม

นางฐิฎา ไกรวัฒนพงศ์ หัวหน้ากลุ่มงานบริหารนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล ขอให้ที่ประชุมพิจารณาการรายงานการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๔ เมื่อพฤหัสบดี ที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุมไพลิน ชั้น ๓ สถาบันพัฒนาสุภาพะเขตเมือง ซึ่งสามารถดาวน์โหลดเอกสารทางเว็บไซต์ สสม. หากไม่มีผู้ใดแก้ไข ขอให้ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุม ดังกล่าว

มติที่ประชุม: รับทราบ และรับรองรายงานการประชุม โดยไม่มีข้อแก้ไข

วาระที่๓ เรื่องสืบเนื่อง/ติดตาม

วาระที่๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๑พิจารณาเกณฑ์การตรวจให้คะแนนตัวชี้วัด function

พิจารณาเชิงปริมาณ/คุณภาพ ยึดหลักการตรวจของ กพร.กรม ตรวจสอบตาม Template Function ที่เขียน โดยการแบ่งกลุ่มตรวจ ๔ กลุ่มดังต่อไปนี้

กลุ่มที่๑ (function ๔ ตัว)

๑.นายยงยศ หัตถพรสวรรค์ E-mail : yongyotw@hotmail.com

๒.นางฐิฎา ไกรวัฒนพงศ์ E-mail : thidakri@gmail.com

๓.นางจารินี ยศปัญญา E-mail : jarinee.y@hotmail.com

ลำดับ	ชื่อตัวชี้วัด function	กลุ่มงานที่รับผิดชอบ
๑	ระดับความสำเร็จของการผลิตสื่อประชาสัมพันธ์ความรู้ด้านสุขภาพให้กับเครือข่ายและประชาชน	กลุ่มงานพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน
๒	ระดับความสำเร็จของการตรวจสอบพัสดุประจำปี และ จำหน่ายพัสดุประจำปี	กลุ่มงานบริหารพัสดุ
๓	ระดับความสำเร็จของคู่มือหลักสูตรเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพบุคลากร	กลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม
๔	การเสริมสร้างความรอบรู้ในการดูแลอาการคลื่นไส้อาเจียนในหญิงตั้งครรภ์ไตรมาสแรก	กลุ่มบริหารทางการแพทย์ นายกีรชัช ชัยมีศรีสุข

ลำดับ...

ลำดับ	ชื่อตัวชี้วัด function	กลุ่มงานที่รับผิดชอบ
๕	ระดับความสำเร็จของงานวิจัยรายบุคคล (ปัจจัยรายบุคคลที่มีความสัมพันธ์ต่อการใช้ไหมขัดฟันของผู้ป่วย)	กลุ่มงานทันตสาธารณสุข นายสิทธิเดช สุขแสง
๖	ระดับความสำเร็จของงานวิจัยรายบุคคล (การศึกษาสถานการณ์ความรู้ด้านการดูแลสุขภาพช่องปาก วัยทำงานตอนปลายที่มารับบริการใส่ฟันเทียม ที่สถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง)	กลุ่มงานทันตสาธารณสุข นางสาววันวิสา ศิริจานุสรณ์
๗	ระดับความสำเร็จของการผลิตชุดตรวจและผลการเฝ้าระวังการตรวจแบคทีเรียในน้ำและอาหารของสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง	กลุ่มงานคลินิกห้องปฏิบัติการเวช ศาสตร์ชั้นสูง
๘	ระดับความสำเร็จของการควบคุมทางห้องปฏิบัติการตามมาตรฐานวิชาชีพ	กลุ่มงานคลินิกห้องปฏิบัติการเวช ศาสตร์ชั้นสูง
๙	พัฒนาหลักสูตร เรื่อง Office Syndrome แบบ HL (หลักสูตรแบบประเมินระดับ HL , ผลิตสื่อออนไลน์) โดยใช้ศาสตร์การแพทย์แผนไทย	กลุ่มงานสาธิตแพทย์แผนไทยและ แพทย์ทางเลือก

กลุ่มที่๒ (function ๙ ตัว)

๑. นางสาวกานดาสิ มาลีวงษ์ E-mail : kandavasee.m@anamai.mail.go.th

๒.นางสาวเกศรา โชคนำชัยศิริ E-mail : Siri.ketsara@gmail.com

๓.นางสาวเยาวเรศ วงศาสุลักษณ์ E-mail : yaowarase.dentist@gmail.com

๔.นางสาวเอี่ยมพร มวลศิริ E-mail : auarm@hotmail.com

ลำดับ	ชื่อตัวชี้วัด function	กลุ่มงานที่รับผิดชอบ
๑	ระดับความสำเร็จของการวิจัย / R๒R /LIKE Talk / รางวัลบริการภาครัฐและรางวัลการบริหารราชการแบบมีส่วนร่วม	กลุ่มงานพัฒนาวิจัยและนวัตกรรม
๒	ขับเคลื่อนหลักสูตรความรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy)	กลุ่มงานพัฒนาวิจัยและนวัตกรรม
๓	ความสำเร็จของการพัฒนาหลักสูตรสร้างความรอบรู้สร้างลูกคุณภาพ	กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพสตรี เด็ก ปฐมวัย และครอบครัว
๔	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาหลักสูตรการสร้างความรอบรู้ผู้เลี้ยงดูหลักเรื่องอาหารตามวัย	คลินิกพัฒนารูปแบบและนวัตกรรม บริการสุขภาพเด็กดี
๕	ระดับความสำเร็จของคู่มือหลักสูตรการพัฒนาสถานประกอบการรอบรู้สุขภาพ	กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพะวัยทำงาน และสถานที่ทำงาน
๖	การเสริมสร้างความรอบรู้ในการป้องกันตนเองจากการติดเชื้อโคโรนาไวรัส โควิด-๑๙ของผู้ปกครองและเด็กที่มารับบริการที่คลินิกตรวจสุขภาพเด็ก สสม.	กลุ่มบริหารทางการแพทย์ นางวิยดา บุญเลื่อง

ลำดับ...

ลำดับ	ชื่อตัวชี้วัด function	กลุ่มงานที่รับผิดชอบ
๗	พัฒนาระบบการส่งตรวจทางรังสีวิทยาของสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง	กลุ่มบริหารทางการแพทย์ นางสาววันจันทร์ วัชรพฤกษ์
๘	ระดับความสำเร็จของงานวิจัยรายบุคคล ความรอบรู้ของประชาชน/หญิงตั้งครรภ์เรื่องโภชนาการกับสุขภาพช่องปาก	กลุ่มงานทันตสาธารณสุข นายวรวิทย์ ใจเมือง
๙	ระดับความสำเร็จของประสิทธิภาพของระบบการบริหารยาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา	กลุ่มงานเภสัชกรรมชุมชน นางสุภัทรา อนันตนาถรัตน์

กลุ่มที่ ๓ (function ๘ ตัว)

๑.นางสาวศิรดา เล็กอุทัย

E-mail: lekuthai@hotmail.co.th

๒.นางศิริพรรณ บุตรศรี

E-mail: puingbee@hotmail.com

๓.นางเตือนใจ ชีวาเกียรติยิ่งยง

E-mail: tuenjai.c@anamai.mail.go.th

ลำดับ	ชื่อตัวชี้วัด function	กลุ่มงานที่รับผิดชอบ
๑	แกนนำขับเคลื่อน Healthy workplace ในสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง	กลุ่มงานบริหารสารบรรณอาคาร สถานที่และยานพาหนะ
๒	เพิ่มพื้นที่สีเขียวในสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง	กลุ่มงานบริหารสารบรรณอาคาร สถานที่และยานพาหนะ
๓	ระดับความสำเร็จของการจัดทำคู่มือหลักสูตรการเสริมสร้าง ความรอบรู้ด้านสุขภาพในโรงเรียน	กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพวัยเรียน วัยรุ่น และสถานศึกษา
๔	ระดับความสำเร็จของคู่มือหลักสูตรการพัฒนาชมรมผู้สูงอายุ รอบรู้ด้านสุขภาพ	กลุ่มงานพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุ
๕	การเสริมสร้างความรอบรู้พฤติกรรมสุขอนามัย เพื่อป้องกันการ ติดเชื้อและการระบาดของโรคติดเชื้อ COVID-๑๙	กลุ่มบริหารทางการแพทย์ นายสุรัตน์ สิริรัตนกานต์
๖	การพัฒนาความรอบรู้ด้านทันตสุขภาพของนักเรียน ประถมศึกษา โรงเรียนวัดสร้อยทอง กรุงเทพมหานคร	กลุ่มงานทันตสาธารณสุข นางสาวจิราพร ไพศาลสินสุข
๗	ระดับความสำเร็จของการจัดทำแนวทางการบริหารทางเภสัช กรรมในผู้ป่วย NCDs โดยใช้แนวคิด HL และ MI	กลุ่มงานเภสัชกรรมชุมชน นางสาว พชรินทร์ ศรีประทักษ์
๘	การกำกับติดตามการสนับสนุนการขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อมในมาตรการการป้องกันและควบคุมการ แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ในพื้นที่ กรุงเทพมหานคร	รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพ เขตเมือง นายยงยศ หัตถพรสวรรค์

กลุ่มที่๔ (function ๘ ตัว)

๑.นางวียดา บุญเลื่อง

E-mail: ar.mae@hotmail.com

๒.นางวิไล รัตนพงษ์

E-mail: Lai_nurse@hotmail.com

๓.นางสาวศิริพร ดวงสวัสดิ์

E-mail: d_sirithorn@hotmail.com

ลำดับ	ชื่อตัวชี้วัด function	กลุ่มงานที่รับผิดชอบ
๑	ร้อยละของการขับเคลื่อนเบิกจ่ายงบประมาณ	กลุ่มงานบริหารนโยบาย ยุทธศาสตร์และประเมินผล
๒	ระดับความสำเร็จของการจ่ายเงินตามสัญญาเงินการส่งล้าง หนี้เงินยืม และการส่งใช้เงินยืมเป็นเงินสดเกิน ๒๐%	กลุ่มงานบริหารการเงินและบัญชี
๓	ระดับความสำเร็จเรื่องพัฒนาหลักสูตร HL	คลินิกพัฒนารูปแบบและนวัตกรรม บริการสุขภาพสตรี
๔	๑.ระดับความสำเร็จการพัฒนาหลักสูตร HL/แบบประเมิน HL และสื่อ on line (คลินิก ๓ อ.) ๒.ระดับความสำเร็จการพัฒนากระบวนการสร้างความรอบรู้ (HL) โรคที่พบเจอในคลินิกแพทย์แผนจีน ๑เรื่อง ๓.ระดับความสำเร็จการพัฒนากระบวนการสร้างความรอบรู้ (HL) โรคที่พบเจอในคลินิกกายภาพบำบัด ๑เรื่อง	คลินิกพัฒนารูปแบบและนวัตกรรม บริการสุขภาพ
๕	พัฒนากระบวนการบริการ HL ให้สอดคล้องกับงานวิจัย	กลุ่มบริหารทางการแพทย์ นางนิตยา อยู่ภักดี
๖	ระดับความสำเร็จการให้บริการทันตกรรม ครั้ง/วัน	กลุ่มงานทันตสาธารณสุข
๗	ระดับความสำเร็จของงานวิจัยรายบุคคล (การพัฒนาแบบประเมินพฤติกรรมเสี่ยงต่อการเกิดโรคฟันผุใน เด็กอายุ ๑-๕ ปี สำหรับผู้ปกครองที่มารับบริการคลินิกทันตกรรม สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง กรุงเทพมหานคร)	กลุ่มงานทันตสาธารณสุข นางสาวสุภาวิตา ภคเอกภัทร
๘	ระดับความสำเร็จของการให้คำปรึกษาแก้ไขปัญหาและติดตาม อาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา	กลุ่มงานเภสัชกรรมชุมชน นายวิจิต ประเสริฐศิลปกุล
๙	ระดับความสำเร็จของการกำกับติดตามการพัฒนาคู่่มือหลักสูตร ความรู้ด้านสุขภาพของ ๔ กลุ่มวัย และอนามัยสิ่งแวดล้อม	ที่ปรึกษาสถาบันพัฒนาสุขภาพ เขตเมือง นางสาวกานดาวิ มาลีวงษ์ นางสาวศิริดา เล็กอุทัย

๔.๒ พิจารณาเกณฑ์การอุทธรณ์ พร้อมกำหนดส่งหลักฐาน พิจารณาดังต่อไปนี้

๑.ส่งหลักฐานให้กลุ่มงานบริหารนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผลตามกำหนดเวลา (๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔)

๒.อุทธรณ์ได้ภายใต้หลักฐานเดิม โดยยึดจากการส่งหลักฐานใน E-Mail:aiw๓๖๑๖๙@gmail.com

(ตามหนังสือเวียนที่ สธ๐๙๓๕.๐๑/๒๑ ลงวันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๖๔)

๔.๓ พิจารณากำหนดส่งคะแนน

ตารางกำหนดส่งคะแนนมี ดังต่อไปนี้

ลำดับ	วัน/เดือน/ปี	รายการนำเสนอ	ผู้รับผิดชอบ
๑	๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔	กรรมการตรวจ Function (แบ่งกลุ่ม)	กรรมการ กพร.
๒	๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔	กำหนดส่งคะแนน ภายใน ๑๒.๐๐ น.	กรรมการ กพร.
๓	๑ มีนาคม ๒๕๖๔	แจ้งผลคะแนน	กลุ่มงานบริหารยุทธฯ
๔	๒ มีนาคม ๒๕๖๔	เปิดให้อุทธรณ์ ภายใต้หลักฐานเดิม (แจ้งหนังสือเวียน พร้อมกำหนดส่ง ภายในเวลา ๑๖.๐๐ น.) ให้กลุ่มงานบริหารยุทธฯ	กลุ่มงานบริหารยุทธฯ
๕	๓ มีนาคม ๒๕๖๔	กรรมการตรวจหลักฐานหลังอุทธรณ์ กำหนดส่ง คะแนนให้กลุ่มงานบริหารยุทธฯ ภายในเวลา ๑๖.๐๐ น.	กรรมการ กพร.
๖	๕ มีนาคม ๒๕๖๔	ส่งให้กลุ่มงานพัฒนาองค์กรฯ ดำเนินการ	กลุ่มงานบริหารยุทธ

นางสาวเกศรา โชคนำชัยสิริ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน แจ้งในที่ประชุมเรื่องการส่งคะแนนประเมินรอบที่ ๑ เพื่อดำเนินการตามนโยบายท่านอธิบดีกรมอนามัย เรื่องปรับเงินเลื่อนเงินเดือนรอบที่ ๑ ภายในวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๔ ดังนั้นขอความร่วมมือให้กลุ่มงานบริหารยุทธฯ นำส่งคะแนนเฉพาะคะแนน Function,R๒R,join kpi ให้กลุ่มงานพัฒนาองค์กรฯ ภายใน ๕ มีนาคม ๒๕๖๔ ส่วนคะแนนคำรับรองจะยึดตามคะแนนที่กรม กลุ่มงานบริหารยุทธฯ นำส่งคะแนน final ภายหลัง เนื่องจากคะแนนคำรับรองจากกรมออกหลัง วันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๔ (รายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองปฏิบัติราชการในระบบ DOC ๔.๐ เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ รายงานภายในวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๔)

นางสาวเกศรา โชคนำชัยสิริ เสนอเรื่องการประเมินผลครั้งต่อไป เรื่องการดำเนินงานตามตัวชี้วัดอยากให้เกิดการวัดผล เกิดผลลัพธ์ที่แท้จริง ตัวอย่าง เช่นเรื่อง Template function การวัดผล ๕ เดือน อาจจะไม่นั้น อาจจะต้องขยายเป็น วัดผลลัพธ์ ๑ ปี และการมอบหมายงานในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ อาจจะต้องปรับการมอบหมายงานให้เร็วขึ้นตั้งแต่เริ่มปีงบประมาณ และอยากให้กรรมการหลังการตรวจคะแนน หากมีประเด็นไหนสามารถนำมาแจ้งในการประชุม

นางเตือนใจ ชีวเกียรติยิ่งยง แจ้งในที่ประชุม เรื่อง Template งานวิจัยกลาง ปีนี้เป็นปีแรกที่เขียน Template ให้สอดคล้องกับ process เนื่องจากการนำเสนองานวิจัยช่วงเดือนมิถุนายน ปี ๒๕๖๓

งานวิจัย...

งานวิจัยที่ถูกไปนำเสนอจะเป็นงานวิจัยที่ยังไม่แล้วเสร็จส่วนใหญ่จะ ๑๕ หน้า จึงได้นำเรียนท่านผู้อำนวยการ ท่านจึงอนุมัติจัดสรรงบประมาณในปีนี้เพื่อให้แต่ละ process มีอาจารย์สอนและให้คำแนะนำ ฉะนั้น Template นี้จึงเป็นกระบวนการของการทำงานวิจัย คือต้องได้ตัวแผน ได้ตัวโครงร่างงานวิจัยก่อนและทำ บทที่ ๑-๓ ในเดือนกุมภาพันธ์ เพื่อให้เดือนมีนาคม สามารถดำเนินการได้ และรอบ ๕ เดือนหลังจะเป็นบทที่ ๔ บทที่ ๕ และเล่มงานวิจัยที่สมบูรณ์ หากรอบ ๕ เดือนแรก บทที่ ๑-๓ ไม่สามารถดำเนินการได้ แสดงถึงงานวิจัยในปีนั้นยังไม่ได้เหมือนเดิม

นางสาวเกศรา โชคนำชัยสิริ ให้ข้อเสนอแนะกับกลุ่มงานบริหารยุทธฯ ว่า รอบปีงบประมาณ ๒๕๖๕ อาจจะไม่ต้องรอพิธีลงนามคำรับรองปฏิบัติราชการ เนื่องจากพิธีลงนามคำรับรองลงนามเฉพาะคำรับรองตัวชี้วัด function สามารถเริ่มกระบวนการดำเนินงานขับเคลื่อนงานวิจัยได้ตั้งแต่ ๑ ตุลาคม เพื่อให้ผู้ปฏิบัติมีระยะเวลาปฏิบัติมากขึ้น

นายแพทย์ยงยศ หัตถพรสวรรค์ ให้ข้อเสนอแนะว่า ทุกกลุ่มงานต้องรู้ว่าทุกปี ต้องมีการทำงานวิจัย หรือ RbR ประเด็น/หัวข้องานวิจัยต้องคิดล่วงหน้าไว้ ว่าปีหน้าจะทำเรื่องอะไร ในกลุ่มงานมีใครทำบ้าง เพื่อให้กระบวนการทำงานราบรื่น

แพทย์หญิงวิดา บุญเรือง ให้ข้อเสนอแนะว่า งานวิจัยสำหรับกลุ่มงานบริหารทางการแพทย์ อยากให้สอดคล้องกับหน่วยงานของแพทย์ที่รับผิดชอบแผนกนั้น เช่น แพทย์เด็กทำงานวิจัยกับแผนกเด็ก

นางสาวเกศรา โชคนำชัยสิริ ให้ข้อเสนอแนะว่า เรื่องงานวิจัย เนื่องจากเป็นนโยบายของท่านผู้อำนวยการ ให้แพทย์, ทันตแพทย์ มีงานวิจัยท่านละ ๑ เรื่อง

นายแพทย์ยงยศ หัตถพรสวรรค์ ให้ข้อเสนอแนะต่อ เรื่องงานวิจัยของแพทย์สามารถทำเรื่องเดียวกันกับแผนกที่รับผิดชอบได้ แต่ต้องเป็นการศึกษาวิจัยคนละแบบ ข้อมูลอาจจะเป็นชุดเดียวกัน

นางสาวกานดาวิสี มาลีวงษ์ ให้ข้อเสนอแนะเห็นด้วยกับนางสาวเกศรา โชคนำชัยสิริ หากต้องการงานวิจัยที่มีคุณภาพ คือผลงานต้องถูกนำไปใช้เพื่อให้เกิดประโยชน์ ส่วนพื้นที่ ที่รับผิดชอบสามารถนำงานมาเขียนได้ ขณะเดียวกันโครงร่างงานวิจัยที่นำเสนอแต่ละครั้งต้องยอมรับว่าถ้าใช้กรอบนี้ ต้องจบภายใน ๑ ปี และขณะเดียวกันงานวิจัยบางชิ้นอาจจะไม่สามารถเขียนให้จบภายใน ๑ ปีได้ Template ที่ถูกเขียนลักษณะนี้ ๖ เดือนแรกได้ ๓ บท ถึงอย่างไรก็ตาม ต้องยอมรับว่าผลงานชิ้นนี้ไม่สามารถนำมา นำเสนอในปีนี้ได้ ต้องถูกนำเสนอในปีหน้า และต้องถามว่างานที่จะนำมาเสนอในปีนี้จะเกิดจากการทำผลผลิตของปีที่แล้ว สิ่งสำคัญก็คือ Template function ของงานวิจัยยืนยันว่าจะต้องมี เพราะเป็นพันธกิจและบทบาทของ สสม. กรณีเริ่ม ๑ ตุลาคม สิ่งสำคัญเวลากระบวนการที่จะวางแผน ยกตัวอย่าง เช่น ส่วนใหญ่ Cluster จะนำงานที่เป็น Gap ของตนเองทำงานวิจัย อย่าให้ทำงานวิจัยในเรื่องที่ Cluster อยากจะศึกษา แต่งานวิจัยนั้นต้องทำเพื่อตอบสนองบทบาทของ สสม.

นางฐิฎา ไกรวัฒนพงศ์ ให้ข้อเสนอแนะเห็นด้วย กับนางสาวกานดาวิสี มาลีวงษ์ ว่างานวิจัยที่ดีต้องใช้ เวลา อย่างน้อยต้อง ๓ ปี ระยะเวลา ๑ ปี อาจจะเร่งรัดเกินไปอาจจะทำให้งานวิจัยนั้นไม่ได้คุณภาพ อีกอย่าง เรื่องงานวิจัยปีที่แล้วที่ค่อนข้างไม่ค่อยดีเท่าไร มีสาเหตุและปัจจัยหลายอย่าง เช่น ผู้บริหารยังไม่ได้อนุมัติให้ มีอาจารย์ที่จะมาปูพื้นและชี้แนะ เนื่องจากผู้บริหารมองว่าทุกคนมีพื้นฐานในการทำวิจัยเดิมอยู่แล้ว กลุ่มงานวิจัยได้ทำการสำรวจ พบว่าแม้แต่ผู้ที่จบระดับ จากระดับ ๖ ไประดับ ๗ ยังไม่มีงานวิจัย และพบว่า บางคนติดอยู่หลายปี ทำให้งานวิจัยปีที่ผ่านมาไม่ค่อยดีเท่าที่ควร และที่สำคัญงานวิจัยบางเรื่องอาจจะเริ่มกระบวนการแล้วแต่ไม่สามารถดำเนินการเสร็จภายใน ๑ ปี ฉะนั้นขอเสนอให้เพิ่มระยะเวลาและมีทางให้

เลือก...

เลือก เช่น งานวิจัยที่ต้องใช้เวลาสั้น ให้ใช้ Template ที่วัดผลสั้น และงานวิจัยที่ต้องใช้เวลานานกว่า ๑ ปี ให้ใช้ Template ระยะเวลา

นางวิไล รัตนพงษ์ ให้ข้อสังเกตว่า จากการอ่าน อวช. มองเห็นว่าองค์กรนี้เป็นองค์กรวิชาการ แต่ขาดผู้นำทาง สำคัญคืออยากให้ผู้บริหารชั้นนำก่อน ชี้แนะในที่นี้คือทิศทางของการพัฒนาเรื่องวิจัยหรือนวัตกรรมย้อนกลับไป ๕ ปี ในการทำงาน แต่หากมองมุมของตนเองมองว่ากลุ่มงานวัยเรียนวัยรุ่น บกน้อง ๆ ในทีมตลอดว่าการวิเคราะห์ทบทวนงานที่ทำมาในแต่ละปีการเก็บข้อมูลนั้นสำคัญมาก เพื่อนำมาพัฒนาเป็นงานวิจัยเพื่อปิด Gap เหมือนที่ ดร.กานดาวิสี กล่าว ขณะเดียวกันยังมองไม่เห็นเนื่องจากมีปัจจัยภายนอกมากระตุ้นต้องทำงานอย่างอื่น

นางเตือนใจ ชีวาเกียรติยิ่งยง เสนอ กรณีนงานวิจัยที่เป็นโครงการใหญ่ส่วนใหญ่จะเป็นเฟส แต่ละเฟสจะมีผลลัพธ์อยู่แล้ว ซึ่งอาจจะเป็นกึ่งๆขบวนการ แต่ละช่วงเวลาจะต้องมีผลสรุป

นางสาวเกศรา โชคนำชัยสิริ ให้ข้อเสนอ เห็นด้วยกับนางฐิฎา ไกรวัฒนพงศ์ เรื่องของการเลือก Template การ Shopping Template ก่อนผู้ดำเนินการ ให้มีต้นทุนในการที่มีงานวิจัยก่อน สมมติ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ ให้กลุ่มงานรู้ว่า กลุ่มงานเองพร้อมที่จะทำ MOU เล็กๆ ในการทำข้อตกลงเรื่อง function กลุ่มงานเหมาะกับ Template แบบไหน ก็เลือก Template ให้กับตนเองเพื่อเอื้อให้กับผู้ปฏิบัติได้

นางศิริพรรณ บุตรศรี ให้ข้อสังเกต ว่าที่ผ่านมาจะเห็นได้ว่ามีงานวิชาการแบบกลุ่มไหนพร้อมก็ทำ และช่วงหลังเกิดฝ่ายวิจัยและนวัตกรรมทำให้ช่วยเรื่องงานวิจัยได้เยอะมาก รวมถึงอาจารย์ที่มาช่วยชี้แนะ และเห็นด้วยกับนางสาวเกศรา โชคนำชัยสิริ เรื่องการมี Template ให้ Shopping ตัวอย่างลาดกระบัง โมเดลต้องทำ ๓ ปี ปีแรกอาจจะเป็นเฟสหนึ่งออกมาเล็กน้อย และเฟสสอง เฟสสาม หาก Template มีข้อจำกัดเกินไปอาจจะทำให้ขยับได้ลำบาก ฝ่ายกลุ่มงานวิจัยและนวัตกรรมพิจารณาอีกครั้ง

นางสาวเกศรา โชคนำชัยสิริ ให้ข้อสังเกต ว่างานนวัตกรรมทางหายไปนาน แต่อย่างไรก็ตามต้องสอบถามผู้ปฏิบัติว่าสามารถทำได้หรือไม่ ผู้ปฏิบัติสามารถสะท้อนมาได้จากกับคณะกรรมการเพื่อกรรมการจะได้นำมาหารือร่วมกัน

นายแพทย์ยงยศ หัตถพรสวรรค์ ให้ข้อเสนอ เห็นด้วยเรื่องนวัตกรรม นวัตกรรมก็เป็นคำตอบที่ดีและน่าสนใจ

นางสาวเกศรา โชคนำชัยสิริ ให้ข้อเสนอต่ออีกว่า ประเภทงานวิจัยกับฝ่ายสนับสนุน อาจจะไม่จำเป็นต้อง Full option เหมือนฝ่ายวิชาการอาจจะเป็น RbR เช่นปีงบประมาณที่ผ่านมาฝ่ายสนับสนุนทำวิจัยเรื่องโปรแกรมสำเร็จรูป

มติที่ประชุม : รับทราบ ผู้เกี่ยวข้องรับไปปฏิบัติ

วาระที่๕ : เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๕.๑ แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ

มีการปรับคำสั่ง การแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ โดยเพิ่ม ทพ.ศิริดา เล็กอุทัย ที่ปรึกษาสถาบันฯ เป็นกรรมการในคณะกรรมการนี้ด้วย

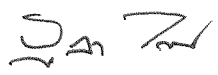
มติที่ประชุม : รับทราบ

วาระที่๖...

วาระที่๖: เรื่องอื่น ๆ (ถ้ามี)

ปิดประชุม เวลา ๑๖.๐๐ น.

จุฑามาศ วงคำจันทร์
(นางสาวจุฑามาศ วงคำจันทร์)
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
ผู้จัดรายงานการประชุม


(นางฐิฎา ไกรวัฒนพงศ์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารนโยบายยุทธศาสตร์และประเมินผล
ผู้ตรวจรายงานการประชุม



กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง



หลักสูตรพัฒนาศักยภาพบุคลากร ในหน่วยบริการระบบสุขภาพปฐมภูมิ

โดย

นายแพทย์เกษม เวชสุทธานนท์

ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง กรมอนามัย

กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี

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

ความรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy)

กระบวนการทางปัญญาและทักษะทางสังคมที่ก่อให้เกิดแรงจูงใจและความสามารถของปัจเจกบุคคลที่จะเข้าถึง เข้าใจ และใช้ข้อมูลข่าวสารเพื่อนำไปสู่การตัดสินใจที่เหมาะสม นำไปสู่สุขภาพที่ดี ผลลัพธ์คือ เกิดการตัดสินใจด้านสุขภาพที่ดีขึ้น ลดพฤติกรรมเสี่ยงด้านสุขภาพ เพิ่มพลังอำนาจด้านสุขภาพของแต่ละบุคคล (Empowerment) สถานะสุขภาพดีขึ้นและลดค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพ

ประชาชนจะอายุยืนยาว พร้อมสุขภาพที่ยอดเยี่ยมต้องมีความรู้ด้านสุขภาพ สามารถจัดการสุขภาพได้ด้วยตนเอง (Self-management) และอยู่ในสังคมรอบรู้ (Literacy society) ปัจจัยสำคัญที่ส่งผลให้ประชาชนเกิดพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมอย่างยั่งยืน คือ **ความรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy)**

นายแพทย์วชิระ เพ็งจันทร์

นายกสมาคมส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพไทย

(Thai Health Literacy Promotion Association - THLA)

Health Literacy แบ่งเป็น 3 ระดับ

Functional health literacy

- บ่งถึงความรู้และทักษะของคนในการเข้าถึงข้อมูล ทำความเข้าใจ และใช้ข้อมูล สุขภาพเพื่อดำรงชีวิตประจำวันพื้นฐาน

Interactive health literacy

- การที่สามารถจัดการกับสถานการณ์ต่างๆ รอบตัวที่ประสบพบเจอและสามารถสื่อสาร หรือมีปฏิสัมพันธ์กับคนอื่นได้

Critical health literacy

- มีความสามารถในการวิเคราะห์สถานการณ์ปัญหาที่พบและเข้าใจปัจจัยแวดล้อมที่เกี่ยวข้อง จนสามารถวางแผนจัดการควบคุม ป้องกัน หรือแก้ไขปัญหานั้นๆ ได้



กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเมือง

การพัฒนาหลักสูตรความรู้ด้านสุขภาพ สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเมือง กรมอนามัย



กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี

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



กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

หลักสูตรที่ดำเนินการ



หลักสูตรสร้างความรอบรู้สร้างลูกคุณภาพ



หลักสูตรมิติใหม่โรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ



หลักสูตรสถานประกอบการรอบรู้ด้านสุขภาพ

หลักสูตรการพัฒนาชมรมผู้สูงอายุรอบรู้สุขภาพ



หลักสูตรผู้ประกอบการรอบรู้สุขภาพอาหาร



หลักสูตรการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพในผู้ป่วย NCDs

กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี

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

โครงสร้างหลักสูตรความรู้ด้านสุขภาพ

กิจกรรมที่ 1	ชวนคุย ช่วยกันคิด (Motivation) เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมเกิดแรงจูงใจ
กิจกรรมที่ 2	เข้าใจ Health Literacy และกระบวนการ V-Shape
กิจกรรมที่ 3	V.1 เข้าถึง
กิจกรรมที่ 4	V.2 เข้าใจ
กิจกรรมที่ 5	V.3 ตอบโต้และซักถาม
กิจกรรมที่ 6	V.4 ตัดสินใจ
กิจกรรมที่ 7	V.5 ลงมือทำ
กิจกรรมที่ 8	V.6 การบอกต่อข้อมูลสุขภาพ
กิจกรรมที่ 9	การเขียนแผนงานสำหรับการดำเนินงานในพื้นที่



การดำเนินงาน HL ในภาคีเครือข่าย



4 ก้าวง่าย

9 ขั้นตอน

1. การวางแผน	1.เรียนรู้ บริบทเชิงบวก 2.ค้นหาทุนมนุษย์และสังคม 3.ค้นหาผู้รอบรู้ (V-People) 4.กระตุ้นการมีส่วนร่วม 5.ร่วมกันตัดสินใจว่าจะทำอะไร (แผนฯ)
2. การลงมือทำ	6.จัดทำกลไกการขับเคลื่อน 7.ลงมือทำแผนสู่การปฏิบัติ
3. การเรียนรู้	8.เรียนรู้ แลกเปลี่ยน ถอดบทเรียน
4. การปรับปรุง	9.ปรับปรุง พัฒนาอย่างต่อเนื่อง

ขอบเขตดำเนินงาน :

4 กลุ่มวัย

สิ่งแวดล้อม

ชุมชน

เขตเมือง



กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเมือง

การพัฒนางานบริการ สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเมือง กรมอนามัย



กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี

[f t i y o http://www.mwi.anamai.moph.go.th](https://www.mwi.anamai.moph.go.th)



การดำเนินงานในหน่วยบริการ



การให้บริการแบบเดิมในอดีต



สอนแบบรวมๆ

ไม่มีการติดตาม

ตัดเสื้อโหล

เน้นปริมาณ

สื่อสารทางเดียว



การดำเนินงาน HL ในหน่วยบริการ

ใช้กระบวนการของ HL เพิ่มศักยภาพของหน่วยบริการในการเพิ่มความรอบรู้ด้านสุขภาพของผู้รับบริการ

ขอบเขตการดำเนินงาน

1. ปรับแนวคิดและทัศนคติของเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ (mindset) ปรับกระบวนการทัศน์ (Paradigm Shift) ทักษะการสื่อสาร การบริการด้วยใจ (Service Mind)
2. ปรับสิ่งแวดล้อม ที่เอื้อต่อการเข้าถึงและกระตุ้นให้เกิดการเรียนรู้ได้เอง : หลักสูตรนักพัฒนาสิ่งแวดล้อม/หลักสูตรการจัดทำสื่อสารสาธารณะ และเครื่องมือประเมินสิ่งแวดล้อม/สื่อที่มีประสิทธิภาพ
3. ปรับกระบวนการให้บริการ **Ask me 3 /Teach me back /BA BI MI**

HLC Premium Clinic at ANC

Digital Health Literacy

- สร้างไลน์กรุป ครอบครัวคุณภาพด้วย HL เพื่อเป็นสื่อกลางในการติดต่อสอบถามแลกเปลี่ยนข้อมูลระหว่างเจ้าหน้าที่และหญิงตั้งครรภ์
- ผลิตสื่อให้ความรู้ผ่านทาง QR CODE

หลักสูตร ส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพให้แก่หญิงตั้งครรภ์และสามี

1. วาดฝัน ตามฝัน ปันดาว (สำหรับหญิงตั้งครรภ์รายใหม่)
2. เก่ง ก่อน เกิด (การกระตุ้นพัฒนาการทารกในครรภ์)
3. รู้จริง รู้ไว ปลอดภัย น่านอน (อาการผิดปกติที่หญิงตั้งครรภ์ต้องมา รพ.)



HLC Premium Clinic at Pediatric

Digital Health Literacy

- การตรวจพัฒนาการผ่าน VDO CALL
- สร้าง Line group โรงเรียนพ่อแม่

หลักสูตร

- หลักสูตรส่งเสริมความรอบรู้เรื่องภูมิแพ้ (การล้างจมูก)
- เล่น เล่น เน้นภาษา



HLC Premium Clinic at Breastfeeding Daycare

หลักสูตร

- หลักสูตรการเตรียมความพร้อมเด็กปฐมวัยก่อนเข้าโรงเรียนโดยเลิกใช้ขวดนมและผ้าอ้อมสำเร็จรูป
- หลักสูตรสร้างความคุ้นเคยกับน้ำในเด็กปฐมวัย

สร้างความรอบรู้ โดยพ่อแม่ผู้เลี้ยงดูเด็ก
มีส่วนร่วม ผ่านชมรมผู้ปกครอง



HLC Premium Clinic at GP

Digital Health Literacy

- ให้คำปรึกษาทางโทรศัพท์ กรณีผู้ป่วยไม่สะดวกเดินทางมาพบแพทย์
- ผลิตสื่อให้ความรู้ด้วยรูปแบบสื่อภาพและเสียง

หลักสูตร

หลักสูตรเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพในผู้ป่วย NCDs โดยเน้น 6 ทักษะตามกระบวนการ HL



HLC Premium Clinic at แพทย์แผนไทย

Digital Health Literacy

- มีสื่อให้ความรู้ผ่านทางมัลติมีเดีย เช่น ทำบริหารถาดชีวิตตน การอบสมุนไพร การนวดประคบสมุนไพร

การบริการคลินิกแพทย์แผนไทยระดับเป็นเลิศ

- ข้อเช่าเสื่อม
- ไมเกรน
- อัมพฤกษ์-อัมพาต
- การดูแลมารดาหลังคลอดด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย

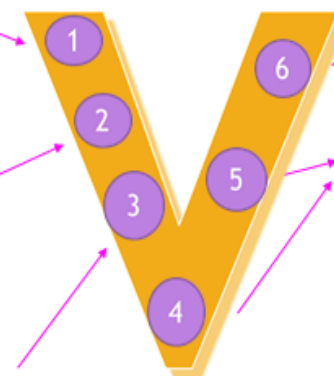


HLC Premium Clinic at ทันตกรรม

Digital Health Literacy

- การผลิตสื่อให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพช่องปากและฟัน
- สื่อสารกับผู้รับบริการให้เข้าใจถึงปัญหาและการปฏิบัติตามมาตรการ เพื่อป้องกันการแพร่กระจายของโรค covid-19



- 
- ❖ เด็กที่มารับวัคซีนที่คลินิกเด็กทุกคนได้รับการส่งต่อมายังห้องทันตกรรม เพื่อรับการตรวจสุขภาพทางฟลูออไรด์วานิช และผู้ปกครองได้รับคำแนะนำเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพช่องปากเด็กตามช่วงอายุ
 - ❖ ผู้ปกครองเข้าใจถึงสาเหตุของการเกิดฟันผุ ความสำคัญของการทำความสะอาดช่องปากตั้งแต่เด็กมีฟันน้ำนมขึ้นซี่แรก การหัดใช้แก้วและหลอดดูด การเลืกขบดนม การเลืกนมม็อคก และการฝึกให้เด็กรับประทานอาหารเป็นเวลา
 - ❖ มีการสอบถามแลกเปลี่ยนความคิดเห็นเกี่ยวกับปัญหาในการดูแลสุขภาพช่องปากเด็ก โดยปัญหาที่พบได้บ่อยคือ เด็กไม่ให้ความร่วมมือในการฟัน ไม่ยอมเลืกขบดนม ไม่ได้ใช้ยาสีฟันผสมฟลูออไรด์ เด็กที่มีฟันผุไม่ได้รับการรักษาเนื่องจากผู้ปกครองกลัวว่าเด็กจะไม่ให้ความร่วมมือ
 - ❖ ผู้ปกครองที่ได้รับคำแนะนำจากเจ้าหน้าที่สามารถนำข้อมูลที่ได้รับไปบอกต่อแก่บุคคลอื่นที่ได้ โดยเฉพาะผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องในการเลี้ยงดูเด็ก
 - ❖ ผู้ปกครองตัดสินใจปรับเปลี่ยนพฤติกรรมดูแลสุขภาพช่องปากตามข้อมูลที่เจ้าหน้าที่แนะนำ โดยได้รับอุปกรณ์ในการดูแลสุขภาพช่องปาก รวมทั้งตัดสินใจพาบุตรหลานมารับการรักษาในรายที่มีปัญหาสุขภาพช่องปาก

การเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพผู้ป่วยในชุมชน (การเยี่ยมบ้าน)

การเข้าถึงข้อมูล
สุขภาพและบริการ
สุขภาพ (access)

ความรู้ความเข้าใจ
(cognitive)

ทักษะการสื่อสาร
(communication
skill)

ทักษะการตัดสินใจ
(decision skill)

การจัดการตนเอง (self-
management)

แนวทางการประเมินผู้ป่วยขณะเยี่ยมบ้าน INHOMESSS

- I = Immobility
- N = Nutrition
- H = Housing
- O = Other people
- M = Medication
- E = Examination
- S = Safety
- S = Spiritual health
- S = Service



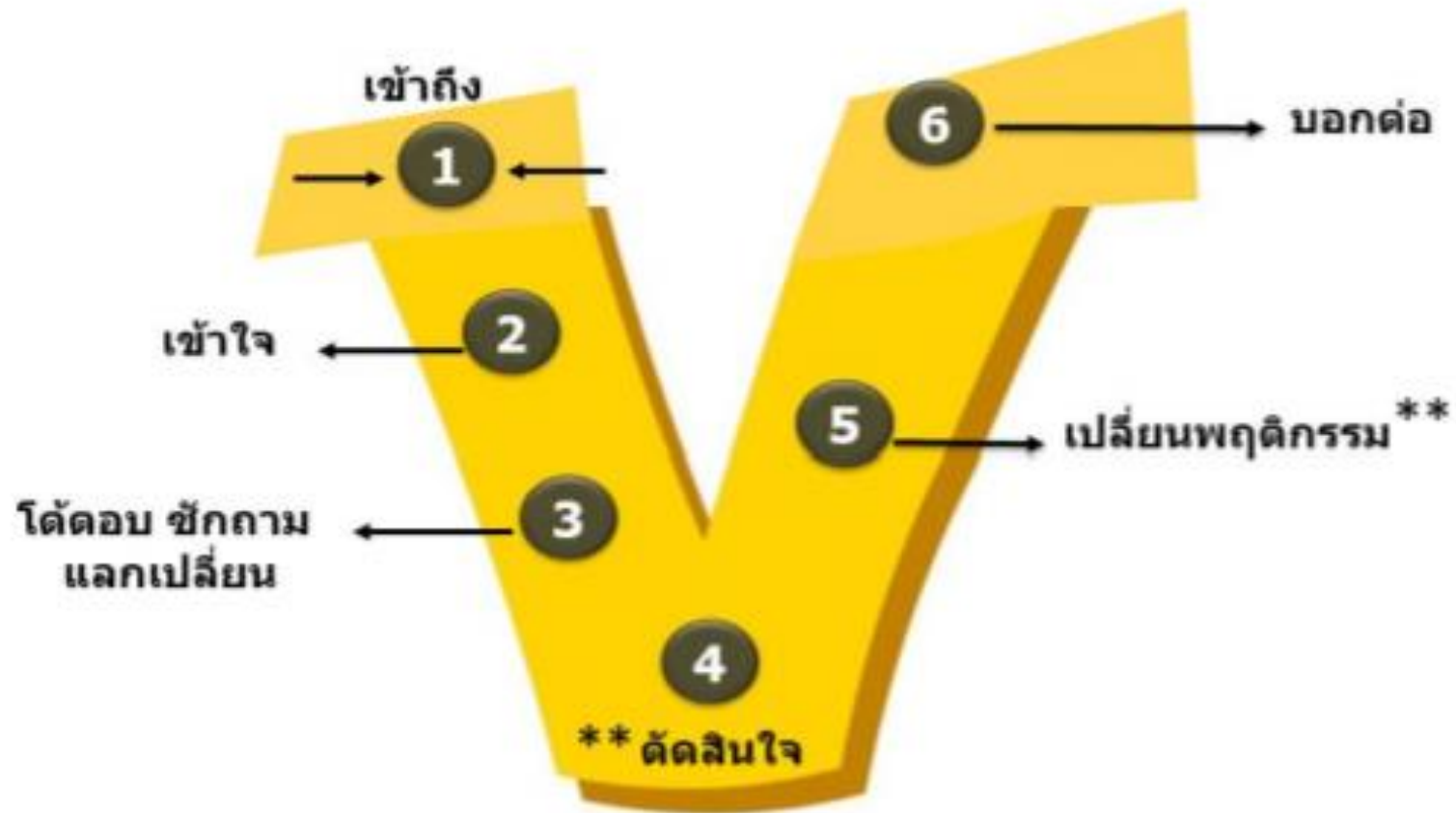
การประยุกต์ใช้หลักสูตร HL สสม. สู่การดำเนินงาน ในหน่วยบริการระบบสุขภาพปฐมภูมิ กทม.

ประสานงานกับเขตสุขภาพที่ ๑๓
เพื่อจัดทำโครงการขับเคลื่อน HL



ประยุกต์ใช้หลักสูตรฯในหน่วย
บริการระบบสุขภาพปฐมภูมิ กทม.
โดยการถ่ายทอดหลักสูตร HL
สสม. สู่บุคลากรเขตสุขภาพที่ ๑๓

กระบวนการ V - Shape





กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาพภาคเหนือ

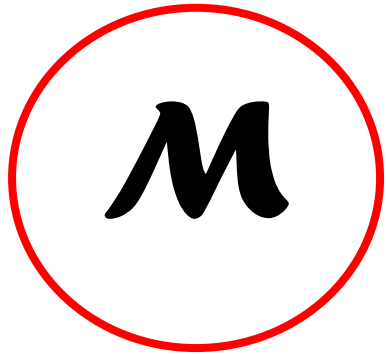
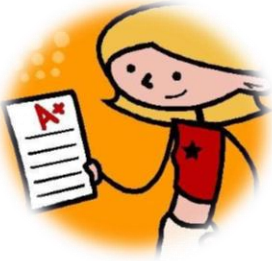
“ การที่จะดำเนินงานด้าน
Health Literacy ให้สำเร็จนั้น
ต้องอาศัยสิ่งที่เรียกว่าแรงจูงใจ
(Motivation) ซึ่งเป็นแรงขับ
สำคัญของมนุษย์ ”



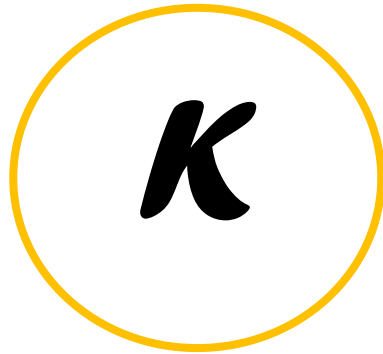
 **Knowledge + Skill
&
Environment**


กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี

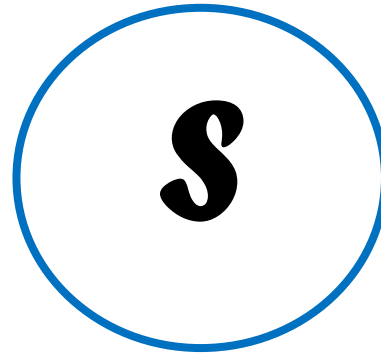
     <http://mwi.anamai.moph.go.th>



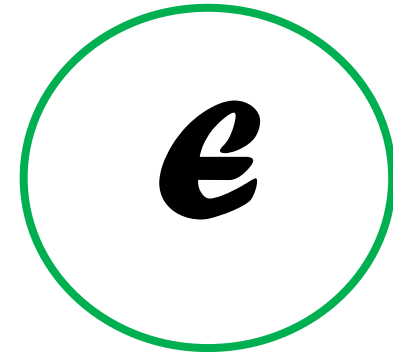
Motivation



Knowledge



Skill



Environment



กรมอนามัย
สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับชาติ



THANK YOU!

กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี

f t y v <http://mwi.anamai.moph.go.th>