

Blueprint for Change

กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพ
กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ
กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์และการวิจัย
กลุ่มอำนวยการ
กลุ่มจัดการความรู้และการศึกษาด้านสุขภาพ

ศูนย์อนามัยที่ 13 กรุงเทพฯ



**รายงานการยกระดับ (Lead) การดำเนินงานกลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพ
เพื่อพร้อมรับกลยุทธ์ (Strategy) และพันธกิจ (Mission)
ตามข้อเสนอการเปลี่ยนแปลง (Blueprint for change)
ของศูนย์อนามัยที่ 13 กรุงเทพฯ ที่สอดคล้องกับเป้าหมายรอมอนามัยกำหนด**

* * * * *

ด้วยศูนย์อนามัยที่ 13 กรุงเทพฯ ได้ทบทวนวิสัยทัศน์ให้สอดคล้องกับการดำเนินงานพื้นที่กรุงเทพฯ (เขตเมือง) คือ เป็นผู้นำทางวิชาการและร่วมอภิบาลระบบการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมเขตเมือง และกำหนดบทบาทหน้าที่ด้วย 4 กลยุทธ์หลัก (Strategy) และ 2 ประเด็นยกระดับ (Lead) คือ การอภิบาลระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (Health Promotion and Environment System governance) และการเป็นเลิศทางวิชาการด้านการวิจัยพื้นที่เขตเมือง (Research Excellence Center)

กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพ ได้มีส่วนร่วมในกระบวนการจัดทำข้อเสนอการเปลี่ยนแปลงตามลำดับจนเกิดวิสัยทัศน์และยุทธศาสตร์ศูนย์อนามัยที่ 13 กรุงเทพฯ เพื่อเสนอรายงาน Blueprint for change ต่อกรมอนามัย และผ่านการรับรองแล้วนั้น (กรอบ Kotter ขั้นตอนที่ 1 – 3) ตั้งแต่รอบ 6 เดือนแรก ปี 2559 (ต.ค. 2558 – มี.ค. 2559) และในรอบ 6 เดือนหลัง (เม.ย. – ก.ย. 2559) วันที่ 1 เมษายน 2559 กรมอนามัย ศูนย์อนามัยที่ 13 กรุงเทพฯ และกลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพ ได้สื่อสารวิสัยทัศน์ในการเปลี่ยนแปลงให้เจ้าหน้าที่/ภาคีเครือข่าย (ขั้นตอนที่ 4)

ต่อมากลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพ ได้มอบ Empowering ให้เจ้าหน้าที่ทุกคนมีส่วนร่วมในการปฏิบัติการสร้างกระบวนการและจัดการยกระดับ (Lead) การดำเนินงานให้สอดคล้องกับ 4 กลยุทธ์หลัก (Strategy) ดังนี้

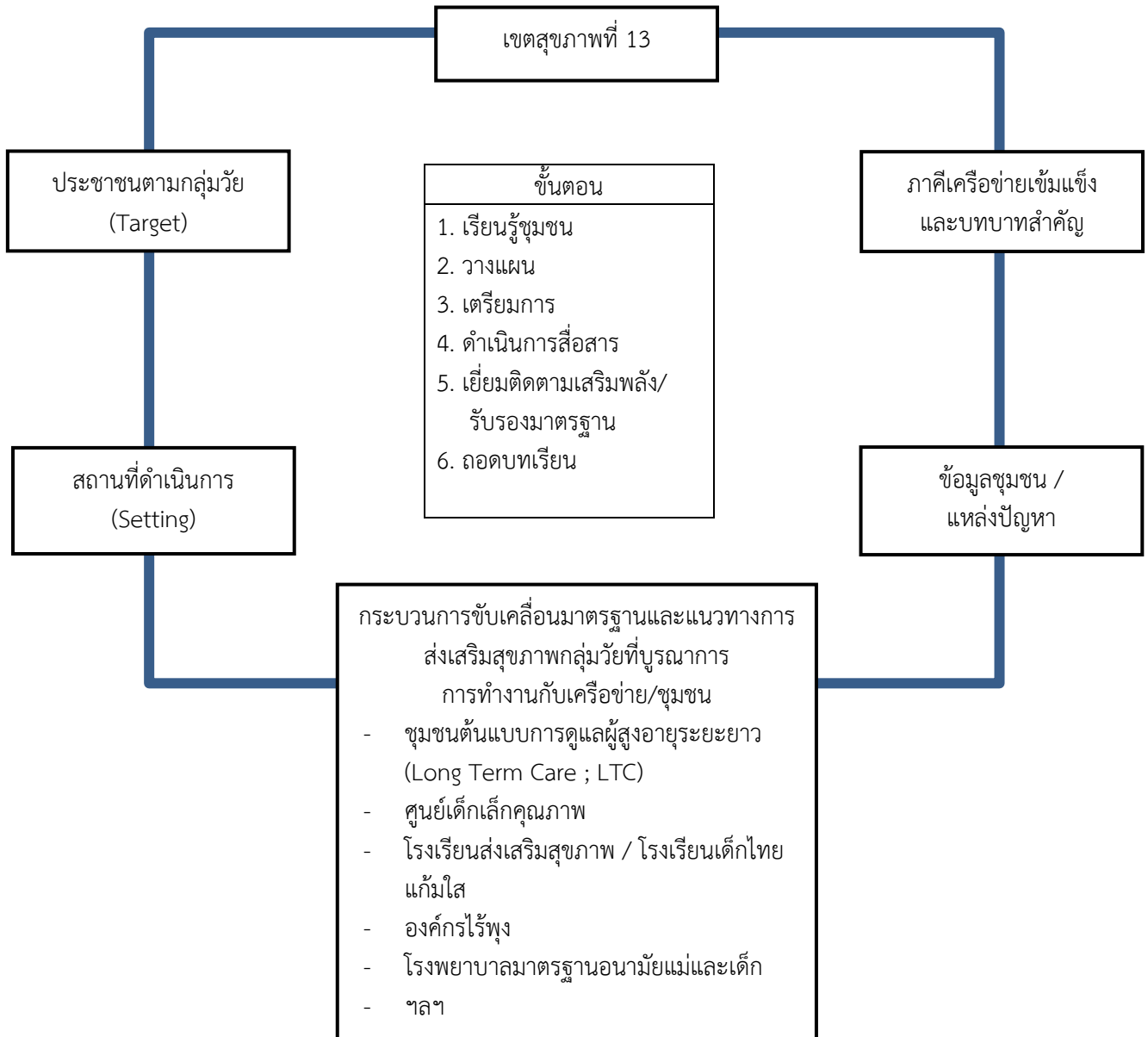
1. กลยุทธ์การพัฒนาคุณภาพและคุณค่าผลผลิตทางวิชาการ ด้วยการสร้างสัมพันธภาพและเรียนรู้ความต้องการของเขตสุขภาพ/ภาคีเครือข่ายบนพื้นฐานความเสมอภาคกันของการจัดกิจกรรมเยี่ยมเสริมพลัง และการแลกเปลี่ยนเรียนรู้มาตรฐานแนวทางการส่งเสริมสุขภาพ โดยคำนึงถึงความต้องการของประชาชนตามกลุ่มวัย และสิทธิประโยชน์ของประชาชน
2. กลยุทธ์การพัฒนาบุคลากรสู่ทีมงานมืออาชีพ ด้วยการเรียนรู้ร่วมกัน (Learning) ของบุคลากรในกลุ่มงาน กิจกรรมการทำงานด้วยข้อมูลปัญหาของชุมชน
3. กลยุทธ์เสริมสร้างความเข้มแข็งในการร่วมอภิบาลระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ด้วยการงานเชิงพื้นที่กับชุมชนต้นแบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวของการจัดกิจกรรมชุมชนจัดการสุขภาพบูรณาการกลุ่มวัย
4. กลยุทธ์การปรับปรุงโครงสร้างและพัฒนาระบบงานด้วยการทำงานเชื่อมโยงองค์ประกอบภายในหน่วยงาน เขตสุขภาพ และชุมชนสู่ประชาชนเป้าหมายตามกลุ่มวัย (Target) และสถานที่ (Setting) ด้วยกระบวนการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง (Continuous Quality Improvement ; CQI)

ดังนั้นจึงได้กำหนดประเด็นยกระดับเป็น 3 ประเด็น คือ

1. ทีมตรวจราชการเขตสุขภาพมืออาชีพ
2. ชุมชนจัดการสุขภาพบูรณาการกลุ่มวัยในเขตเมือง
3. การส่งเสริมสุขภาพประชาชนในพื้นที่กรุงเทพฯ

องค์ประกอบการยกระดับ (Lead)

1. ทีมตรวจราชการเขตสุขภาพมืออาชีพ
2. ชุมชนจัดการสุขภาพบูรณาการกลุ่มวัยในเขตเมือง
3. การส่งเสริมสุขภาพประชาชนในพื้นที่กรุงเทพฯ



รายละเอียดองค์ประกอบ

1. ภาควิชาหรือหน่วยงานและบทบาทสำคัญ

ภาควิชาหรือหน่วยงาน	บทบาท		
ผู้บริหารเขตสุขภาพที่ 13/ กทม. เจ้าหน้าที่สาธารณสุข อสม. / อสส. ชมรม / สมาชิกร สก. / สข. ครู / นักเรียน ผู้นำศาสนา ศิลปิน สื่อมวลชน องค์กรเอกชน บุคคล	พี่เลี้ยง ที่ปรึกษา ให้การสนับสนุน ความรู้ กระตุ้น ชี้แนะการ ดำเนินงาน	เป็นแบบอย่างคน สุขภาพ	เป็นแกนนำเผยแพร่ ข้อมูลข่าวสารให้ ความรู้
	จัดทำแผนเสนอ โครงการ	สนับสนุนทรัพยากร และงบประมาณใน การจัดกิจกรรม	กำหนดนโยบายการ ส่งเสริมสุขภาพ

2. ข้อมูลและสถานภาพชุมชน

- สถานบริการสาธารณสุข
 - ศบส./รพ./ คลินิกชุมชน
 - สำนักงานมัย
- ชุมชน
- หน่วยงานกระทรวงอื่นๆ
 - กระทรวงศึกษาธิการ/กระทรวงแรงงาน
- สื่อมวลชน ทีวี หนังสือพิมพ์
- Internet /Website

3. กระบวนการขับเคลื่อนมาตรฐานและแนวทางการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยที่บูรณาการการทำงานกับเครือข่าย/ชุมชน

- ชุมชนต้นแบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care ; LTC)
- ศูนย์เด็กเล็กคุณภาพ
- โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ / โรงเรียนเด็กไทยแก้มใส
- องค์กรไร้พุง
- โรงพยาบาลมาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก

ผ่านการเรียนรู้ชุมชนและสื่อในชุมชน (ทีวี วิทยู หนังสือพิมพ์ หนังสือ บุคคล ป้ายประชาสัมพันธ์ โปสเตอร์ แผ่นพับ แผ่นปลิว เอกสารความรู้)

4. สถานที่ (Setting) ดำเนินงานและสื่อสารด้านสุขภาพในชุมชน

- ศบส.
- ลานออกกำลังกาย ลานกีฬา
- สถานประกอบการในชุมชน
- บ้านแกนนำ
- สำนักงานเขต
- สถานศึกษาในชุมชน
- สถานที่ประกอบศาสนกิจ

- ร้านค้า / ตลาด/ร้านอาหาร
- สถานที่สาธารณะที่เป็นแหล่งชุมชน
- หอกระจายข่าว/
- ร้านเสริมสวย
- ฯลฯ

5. ประชาชน (Target) 5 กลุ่มวัยในกรุงเทพฯ ตามบริบทความต้องการของพื้นที่

6. เขตสุขภาพที่ 13

- องค์ความรู้และวิชาการที่จำเป็นด้านการส่งเสริมสุขภาพเพื่อการขึ้นพื้นที่
- การจัดการเทคโนโลยีสารสนเทศที่อำนวยความสะดวก
- ทีมงานที่ได้รับการส่งเสริมและพัฒนาการวางระบบการปฏิบัติงานสนับสนุน

ข้อบ่งชี้ความสำเร็จของขั้นตอน

1. ขั้นตอนศึกษาชุมชน

ข้อบ่งชี้ความสำเร็จ

- ภาวะสุขภาพของของประชาชน 5 กลุ่มวัย + ค้นหา + เข้าใจ + เต็มเต็ม
- ศักยภาพการสื่อสารภายในชุมชน
- ศักยภาพประชาชนกลุ่มเป้าหมาย เพศ อายุ รายได้ อาชีพ
- วัฒนธรรมและโครงสร้างของชุมชนเพื่อการจัดกิจกรรม
- แหล่งเงินสนับสนุน
- แหล่งทรัพยากร

ค้นหาจาก

- ข้อมูลชุมชน: ศบส.เขตบางเขน ,เขตดุสิต , เขตดินแดง
- บุคคลที่เกี่ยวข้อง : อสม., ประธานชุมชน, คนในชุมชน
- การสำรวจข้อมูล : สังเกตภาคสนาม, การประชุม, จัดเวที

2. ขั้นตอนวางแผน

ข้อบ่งชี้ความสำเร็จ

- มีการนำข้อมูลมาวิเคราะห์ปัญหาและแนวทางการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยด้วยการร่วมคิด/วางแผนร่วมกันกับภาคีเครือข่าย ชุมชน ประชาชน
- กลุ่มเป้าหมายการดำเนินการ
- วิธีการดำเนินการตามลักษณะกลุ่มเป้าหมาย
- ทรัพยากรและงบประมาณ
- การติดตามผล

3. ขั้นตอนเตรียมการ

ข้อบ่งชี้ความสำเร็จ

- มีทีมงานที่เป็นผู้สื่อสาร
- มีสถานที่เผยแพร่ข่าวสาร
- มีชุมชน/เครื่องมือที่ได้รับการเตรียมการ
- มีสื่อสำหรับให้ข้อมูลข่าวสาร
- มีประชาชนกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการแจ้งล่วงหน้า

4. ขั้นตอนดำเนินการสื่อสาร

ข้อบ่งชี้ความสำเร็จ

- มีเวทีประชาคม/เวทีชุมชน/การสนทนากลุ่ม
- มีวิทยากรกระบวนการ/ผู้จัดบันทึก
- มีสถานที่
- มีอุปกรณ์และเครื่องมือทำงาน

5. ขั้นตอนติดตามเยี่ยมเสริมพลังและรับรอง

ข้อบ่งชี้ความสำเร็จ

- ชุมชนมีกระบวนการจัดการสุขภาพแบบบูรณาการตามกลุ่มวัย
- ชุมชน/สถานที่ผ่านเกณฑ์การประเมินรับรองมาตรฐาน
- พื้นที่ผ่านตัวชี้วัดตามเป้าหมาย

6. ขั้นตอนการถอดบทเรียน

ข้อบ่งชี้ความสำเร็จ

- Best Practice
- บทเรียนระหว่างการดำเนินงาน/เครื่องมือ
- ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา

ความคุ้มค่า และประโยชน์ที่ได้รับ การยกระดับ (Lead)

ประสิทธิผล

- บุคลากรในกลุ่มงานมีสมรรถนะด้านการสื่อสารเพื่อขับเคลื่อนมาตรฐานและแนวทางการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยให้แก่ภาคีเครือข่ายและชุมชน และวิธีการทำงานอย่างเป็นระบบ (PDCA)
- ความพึงพอใจของเขตสุขภาพ/ภาคีเครือข่ายและชุมชนต้นแบบ

ประสิทธิภาพ

- ชุมชนมีความสามารถในการหาแหล่งทุนเพื่อนำมาบริหารจัดการสุขภาพในชุมชนตนเองได้
- เครือข่ายมีความสามารถในการส่งเสริมสุขภาพให้กับประชาชนในชุมชน
- เขตสุขภาพสนับสนุนงบประมาณและมีข้อสั่งการในการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัย

ผลกระทบ

- 5 ชุมชนต้นแบบ LTC มีการพัฒนาต่อยอดการพัฒนาชุมชนจัดการสุขภาพบูรณาการกลุ่มวัย เกิดพฤติกรรมสุขภาพที่ดี คุณภาพชีวิตดีขึ้น
- เป็นต้นแบบในการขยายผลชุมชนจัดการสุขภาพบูรณาการกลุ่มวัยต่อไป

Blueprint for Change
กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพ

วิสัยทัศน์

ก้าวสู่การเป็นผู้นำเครือข่ายด้านการส่งเสริมสุขภาพของประชาชน 5 กลุ่มวัยในเขตเมือง (กรุงเทพมหานคร)

แผนการดำเนินงานการเปลี่ยนแปลง

ปี พ.ศ. 2559 (1 เมษายน 2559 - 30 กันยายน 2559)

ปี พ.ศ. 2560 (1 ตุลาคม 2559 - 30 กันยายน 2560)

แผนปฏิบัติงานปี 2559 (1 เมษายน 2559 - 30 กันยายน 2559)

เพื่อการปรับบทบาทภารกิจ ศูนย์อนามัยที่ 13 กรุงเทพฯ เป็น สถาบันพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในเขตเมือง

ประเด็นที่ต้องการ Lead คือ การอภิบาลระบบ (Health System governance) และ

ด้วยการยกระดับการดำเนินงานของกลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพ ดังนี้

1. ทีมตรวจราชการเขตสุขภาพมืออาชีพ
2. ชุมชนจัดการสุขภาพบูรณาการกลุ่มวัยในเขตเมือง
3. การส่งเสริมสุขภาพประชาชนในพื้นที่กรุงเทพฯ

ปี พ.ศ. 2559 (1 เมษายน 2559 - 30 กันยายน 2559)

กิจกรรมที่มีอยู่แล้ว	กิจกรรมที่เพิ่ม	ข้อบ่งชี้ความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลาดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)
ประสานการดำเนินงานกับ - สำนักงานเขตบางเขน, ฝ่ายการศึกษา - ศูนย์บริการสาธารณสุขที่ 24, - โรงเรียนบ้านบัวมด (โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร) - ประสานข้อมูลภาวะโภชนาการเด็กนักเรียน (5 โรงเรียน เขตบางเขน) - พัฒนาโรงเรียนต้นแบบเด็กไทย แก้มใส (9 โรงเรียน) - ศูนย์บริการสาธารณสุขที่ 50,34,27,24,15,22,8,42,3,17,5,16 (ตรวจเยี่ยมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ตามเกณฑ์ศูนย์เด็กเล็กคุณภาพ) - มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ - โครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายดูแลผู้สูงอายุ (CM,CG)	ศึกษาชุมชน	- ภาวะสุขภาพของของประชาชน 5 กลุ่มวัย + ค้นหา + เข้าใจ + เติบโต - ศักยภาพการสื่อสารภายในชุมชน - ศักยภาพประชาชนกลุ่มเป้าหมาย - เพศ อายุ รายได้ อาชีพ - วัฒนธรรมและโครงสร้างของชุมชน - เพื่อการจัดกิจกรรม - แหล่งเงินสนับสนุน - แหล่งทรัพยากร	กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพ	เมษายน 2559	
	วางแผน	- มีการนำข้อมูลมาวิเคราะห์ปัญหาและแนวทางการส่งเสริมสุขภาพ - กลุ่มวัยด้วยการร่วมคิด/วางแผนร่วมกันกับภาคีเครือข่าย ชุมชนประชาชน - กลุ่มเป้าหมายการดำเนินการ - วิธีการดำเนินการตามลักษณะกลุ่มเป้าหมาย - ทรัพยากรและงบประมาณ - การติดตามผล	กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพ	พฤษภาคม 2559	
	เตรียมการ	- มีทีมงานที่เป็นผู้สื่อสาร - มีสถานที่เผยแพร่ข่าวสาร	กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพ	พฤษภาคม 2559	

กิจกรรมที่มีอยู่แล้ว	กิจกรรมที่เพิ่ม	ข้อบ่งชี้ความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลาดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)
		- มีชุมชน/เครื่องมือที่ได้รับการเตรียมการ - มีสื่อสำหรับให้ข้อมูลข่าวสาร - มีประชาชนกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการแจ้งล่วงหน้า			
	ดำเนินการสื่อสาร	- มีเวทีประชาคม/เวทีชุมชน/การสนทนากลุ่ม - มีวิทยากรกระบวนการ/ผู้จัดบันทึก - มีสถานที่ - มีอุปกรณ์และเครื่องมือทำงาน	กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพ	พฤษภาคม 2559	
	ติดตามเยี่ยมเสริมพลังและรับรอง	- ชุมชนมีกระบวนการจัดการสุขภาพแบบบูรณาการตามกลุ่มวัย - ชุมชน/สถานที่ผ่านเกณฑ์การประเมินรับรองมาตรฐาน	กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพ	มิถุนายน - สิงหาคม 2559	
	การถอดบทเรียน	- Best Practice - บทเรียนระหว่างการทำงาน/เครื่องมือ - แนวปฏิบัติ	กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพ	สิงหาคม 2559	

กระบวนการจัดทำต่อเนื่องตามข้อเสนอการเปลี่ยนแปลงของศูนย์อนามัยที่ 13 กรุงเทพฯ

ขั้นตอนที่ 4

สื่อสารวิสัยทัศน์ศูนย์อนามัยที่ 13 กรุงเทพฯ และการเปลี่ยนแปลงให้เจ้าหน้าที่กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพทุกคนเข้าใจและมีส่วนร่วม (นอกเหนือจากเอกสาร Blueprint for change ของศูนย์อนามัยที่ 13 กรุงเทพฯ) ด้วยกิจกรรม

- Kick off ศูนย์อนามัยที่ 13 กรุงเทพฯ ร่วมกับหน่วยงานกรมอนามัย (1 เมษายน 2559)
- การส่งทีมงานเพื่อการเปลี่ยนแปลงเข้าร่วมประชุม Change do it (ค่ากลาง 3 – 5 เมษายน 2559 ณ จังหวัดเชียงใหม่) ตัวแทนแต่ละงานกลุ่มวัยเข้าร่วมการประชุมครบ 5 cluster

ผลที่ได้

- เจ้าหน้าที่รับรู้ทิศทางการเปลี่ยนแปลงของกรมอนามัย และศูนย์อนามัยที่ 13 กรุงเทพฯ
- ได้รายงานการประชุมและข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็นจากเจ้าหน้าที่เพื่อพัฒนาการดำเนินงานในพื้นที่กรุงเทพฯ

ขั้นตอนที่ 5

มอบอำนาจให้แต่ละงานกลุ่มวัยเสนอแผนงานยกระดับ (Lead) ภายใต้การนำของหัวหน้างานอนามัยแม่และเด็ก วัยเรียนวัยรุ่น วัยทำงาน และผู้สูงอายุ

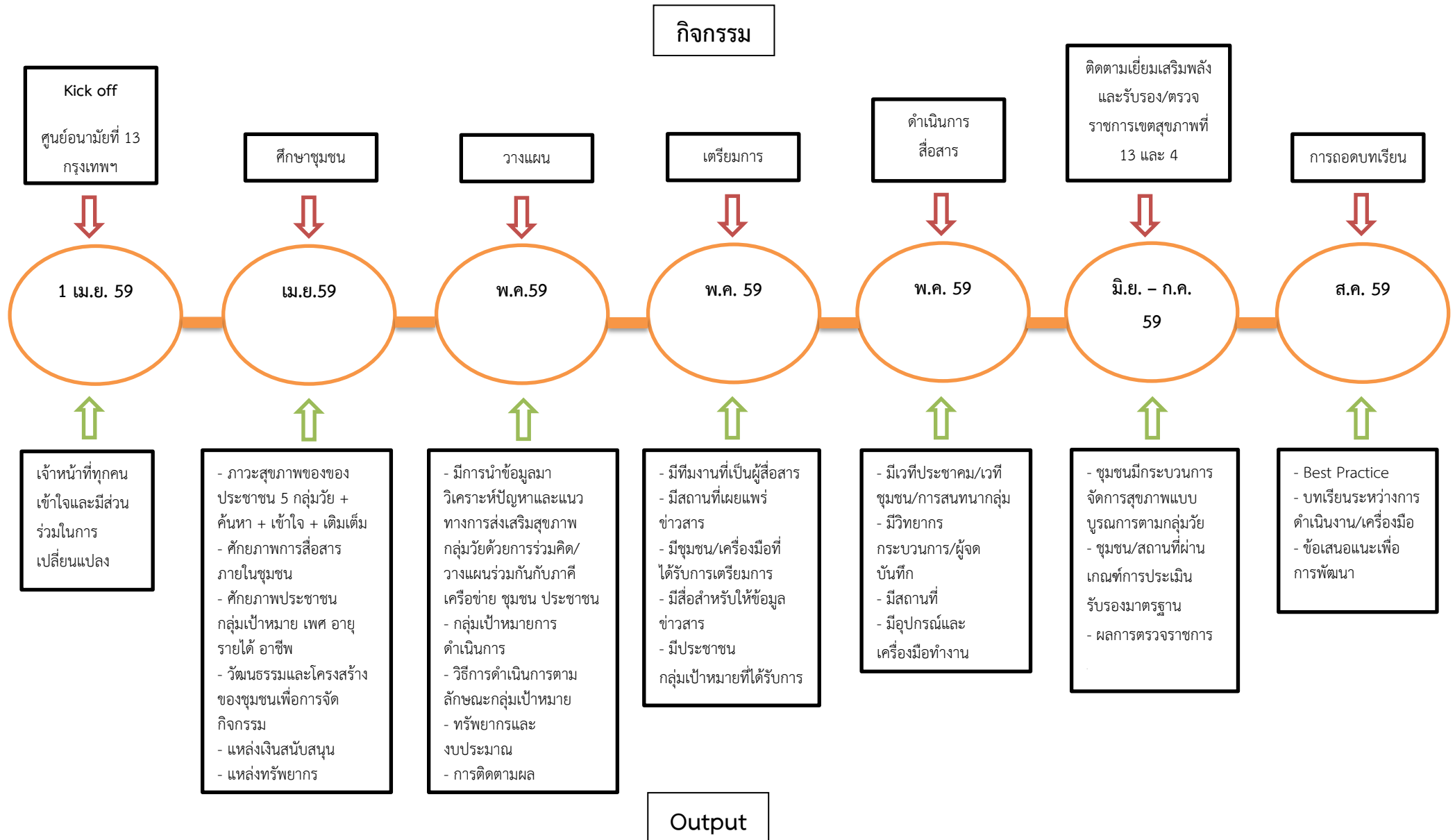
กิจกรรม

- ประชุมเจ้าหน้าที่กลุ่มงานเพื่อแจ้งข้อสั่งการของผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 13 กรุงเทพฯ เพื่อการยกระดับ (Lead) การดำเนินงานของกลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพ ตามข้อเสนอการเปลี่ยนแปลงของศูนย์อนามัยที่ 13 กรุงเทพฯ และการนำเสนอผลที่ได้จากการประชุม Change do it ค่ากลาง ณ จังหวัดเชียงใหม่ (วันที่ 8 เมษายน 2559)
- ประชุมเสนอกระบวนการและแผนการยกระดับ (Lead) การดำเนินงานของกลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพ ตามข้อเสนอการเปลี่ยนแปลง ต่อ CCO (วันที่ 11 เมษายน 2559)
- ประชุมเสนอกระบวนการและแผนการยกระดับ (Lead) การดำเนินงานของกลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพ ต่อผู้บริหารศูนย์อนามัยที่ 13 กรุงเทพฯ พร้อมขอหารือการปรับเปลี่ยนการดำเนินงานแผนงานโครงการปี 2559 พื้นที่ 4 จังหวัด (นนทบุรี ปทุมธานี พระนครศรีอยุธยา อ่างทอง) (วันที่ 12 เมษายน 2559)

ผลที่ได้

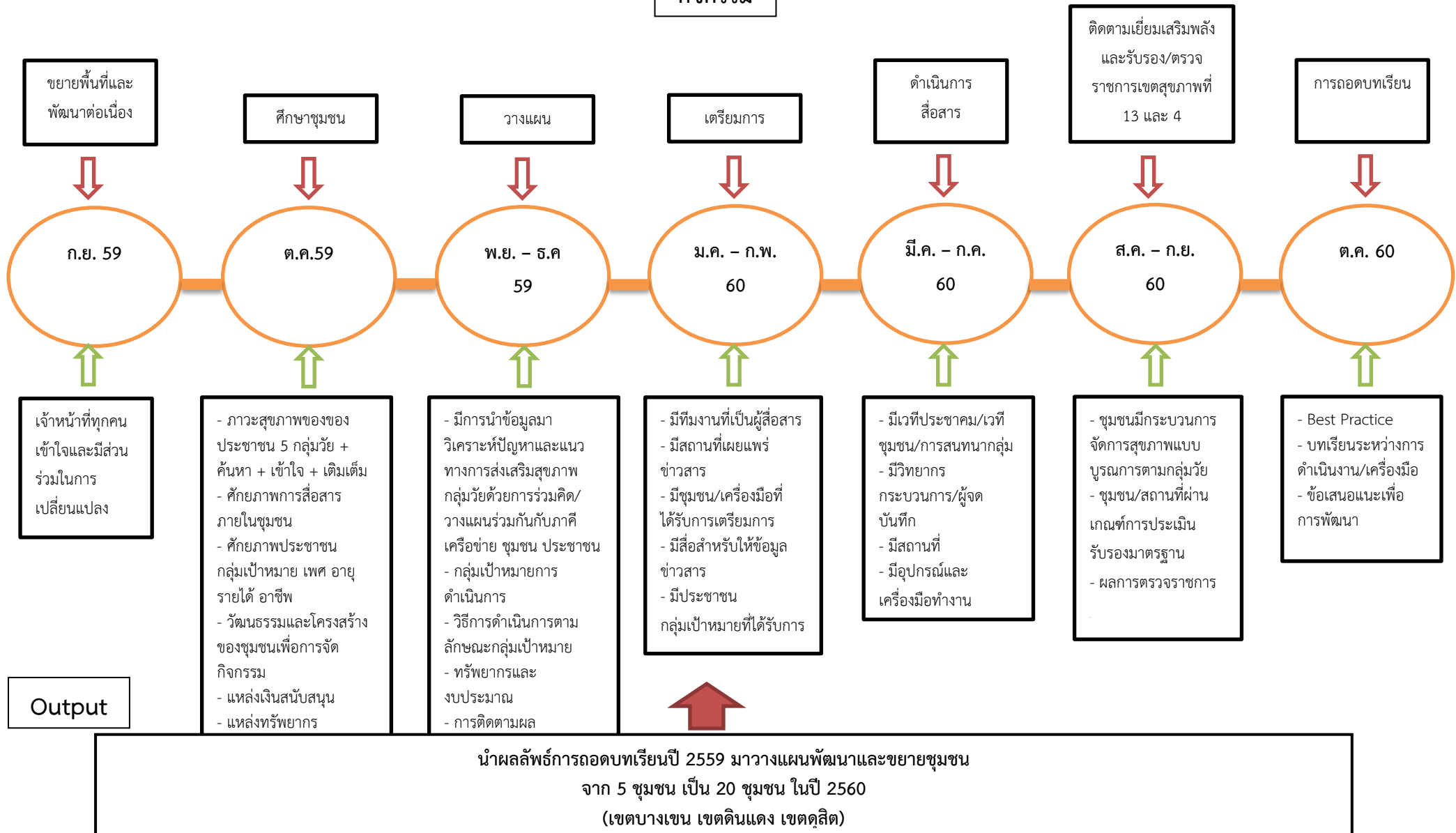
- ได้ผลการประเมินตนเองของงานแต่ละกลุ่มวัยเพื่อวางแผนการพัฒนาการดำเนินงานในพื้นที่กรุงเทพฯ
- ได้ข้อตัดสินใจการยกระดับ (Lead) ร่วมภายในกลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพและกลุ่มอื่นๆ ถึงความสามารถที่จะดำเนินงานและความคุ้มค่า/ประโยชน์ที่ได้รับของกลุ่มงานและศูนย์อนามัยที่ 13 กรุงเทพฯ ตามลำดับ

แผนผังการบริหารการเปลี่ยนแปลง กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 13 กรุงเทพฯ
ปี พ.ศ. 2559 (1 เมษายน 2559 - 30 กันยายน 2559)



แผนผังการบริหารการเปลี่ยนแปลง กลุ่มพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 13 กรุงเทพฯ
(1 ตุลาคม 2559 - 30 กันยายน 2560)

กิจกรรม



ภาคผนวก

Blueprint for Change

สตรีและเด็กปฐมวัย

วิสัยทัศน์

ก้าวสู่การเป็นผู้นำเครือข่ายด้านการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพของกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัยในชุมชนเขตเมือง (กรุงเทพมหานคร)

แผนการจัดทำข้อเสนอการเปลี่ยนแปลง

ปี พ.ศ 2559 (1 เมษายน พ.ศ 2559 – 30 ก.ย พ.ศ 2559)

ปี พ.ศ 2560 (1 ตุลาคม พ.ศ 2559 – 30 ก.ย พ.ศ 2560)

ประเด็นที่ต้องการ Lead	ประเด็นที่ต้องการ Learn	How To (Lean) ปรับเปลี่ยน/ดำเนินการอย่างไร
1. การอภิบาลระบบ (Health System Governance) - ชี้นำนโยบายด้านการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพของกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย - วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหาสุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัยในชุมชนเขตเมือง(กรุงเทพมหานคร) - ประสานภาคีเครือข่ายและสร้างเอกภาพร่วมกันอภิบาลระบบ กลุ่มเป้าหมาย • ศูนย์บริการสาธารณสุข แห่ง (24 บางเขน, 6 ดุสิต และ 4 ดินแดง) สำนักงานเขต 3 แห่ง - ภาคีเครือข่ายอื่นๆที่ร่วมดำเนินงานด้านอนามัยแม่และเด็กได้แก่ สปสช.เขต13 รพ.ศูนย์/รพ.เอกชน/รพ.ในสังกัดกทม.และคลินิกเวชกรรมชุมชนในเขตเมือง - พัฒนาเครือข่ายต้นแบบการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพของกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัยในชุมชนเขตเมือง 3 แห่ง (เขตบางเขน, เขตดินแดงและเขตดุสิต)	ระยะแรก 1. ทำความรู้จักและสร้างสัมพันธ์ภาพพร้อมสร้างความคุ้นเคยกับแกนนำของหน่วยงานและชุมชนกับศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักงานเขต และชุมชนที่คัดเลือก 2. ศึกษาแผนการปฏิบัติงานการแก้ไขปัญหาด้านการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพของกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัยของภาคีเครือข่าย เพื่อประสานความร่วมมือและให้การสนับสนุนด้านเทคนิควิชาการชี้นำนโยบายด้านการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพของกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย	1.1 ขับเคลื่อนนโยบาย โดยการประสานความร่วมมือกับสำนักอนามัย กทม. ,ศูนย์บริการสาธารณสุข ,สำนักงานเขต กทม. ,ภาคีเครือข่ายอื่นๆที่ร่วมดำเนินงานด้านอนามัยแม่และเด็กได้แก่ สปสช.เขต13 รพ.ศูนย์/รพ.เอกชน/รพ.ในสังกัดกทม.และคลินิกเวชกรรมชุมชนในเขตเมือง 1.2 สร้างและจัดการความรู้พัฒนาทีมงานในการเข้าถึงหน่วยงานและชุมชนเป้าหมายในเขตเมือง (กทม.) 2.1 ทีมงานวิชาการวิเคราะห์แผนโดยใช้ SWOT Analysis และให้การสนับสนุนด้านเทคนิควิชาการในด้านจุดแข็งและโอกาสพัฒนาตามความต้องการของพื้นที่ 2.2 ร่วมติดตามประเมินผลเยี่ยมเสริมพลังแบบกัลยาณมิตร

ประเด็นที่ต้องการ Lead	ประเด็นที่ต้องการ Learn	How To (Lean) ปรับเปลี่ยน/ดำเนินการอย่างไร
- ควบคุมกำกับ ให้เป็นไปตามนโยบาย/กฎหมาย - ติดตามประเมินผล	3. ศึกษาปัญหาด้านการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพของกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัยของชุมชนในเขตเมือง โดยการสุ่มสำรวจภาวะสุขภาพอนามัยแม่และเด็ก เช่น ภาวะโภชนาการหญิงตั้งครรภ์ พัฒนาการเด็กปฐมวัย ตามกลุ่มเป้าหมาย ทั้ง ๓ เขตร่วมกัน 4. นำปัญหาและความต้องการพัฒนาสุขภาพอนามัยแม่และเด็กในพื้นที่มาจัดทำแผนงานโครงการแก้ไขปัญหา โดยชุมชนมีส่วนร่วม 5. ควบคุมกำกับ ให้เป็นไปตามแผนงานโครงการและประเมินการมีส่วนร่วม ทั้ง ๓ กลุ่มเป้าหมาย	3.1 สร้างความร่วมมือในการสุ่มสำรวจสถานการณ์ปัญหาด้านการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพของกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัยของชุมชนร่วมกับเครือข่าย 3.2 สร้างความมีส่วนร่วมในการวิเคราะห์ปัญหา และกำหนดประเด็นเพื่อพัฒนาสุขภาพอนามัยแม่และเด็ก 4.1 ผลักดันให้เกิดความร่วมมือในการนำประเด็นปัญหามาวางแผนแก้ไขปัญหาในพื้นที่เป้าหมาย 4.2 ร่วมกับเครือข่ายพัฒนาระบบการเฝ้าระวังปัญหาการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพของกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย ในหน่วยงานและชุมชน 5.1 ผลักดันให้เกิดความมีส่วนร่วมรับผิดชอบแผนงานโครงการในส่วนที่เกี่ยวข้อง โดยจัดตั้งคณะทำงานเพื่อควบคุมกำกับและติดตามประเมินผลอย่างต่อเนื่อง 5.2 จัดประชุมคณะทำงานรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานโครงการในพื้นที่

ประเด็นที่ต้องการ Lead	ประเด็นที่ต้องการ Learn	How To (Lean) ปรับเปลี่ยน/ดำเนินการอย่างไร
2.การพัฒนากระบวนการข้อมูลและสารสนเทศด้านอนามัยแม่และเด็ก การประมวลผลตัวข้อมูล (KPI) ในพื้นที่ กรุงเทพมหานคร	6. จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างภาคี เครือข่าย ในการส่งเสริมพฤติกรรม สุขภาพของกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย และขยายพื้นที่ดำเนินการให้ครอบคลุม เพิ่มขึ้น 1. ประชุมปรึกษาหารือร่วมกับ หน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ กรุงเทพมหานคร เพื่อวางระบบการ เชื่อมโยงสารสนเทศในการรองรับข้อมูล Individual Data และ Summary Data การตรวจสอบคุณภาพข้อมูลการ ประมวลผลตัวข้อมูล (KPI) ให้เป็น มาตรฐานเดียวกัน 2. พัฒนาเครื่องมือ /โปรแกรมการ รวบรวมข้อมูลด้านอนามัยแม่และเด็กที่ สามารถเชื่อมโยงเข้ากับระบบรายงานใน พื้นที่กรุงเทพมหานคร	6.1 นำข้อสรุปจากเวทีการ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ในหน่วยงานและ ชุมชน ที่มีส่วนร่วมการพัฒนา รูปแบบการส่งเสริมพฤติกรรม สุขภาพของกลุ่มสตรีและเด็ก ปฐมวัย ขยายการดำเนินงาน ใน หน่วยงาน/ชุมชนที่มีความพร้อม 6.2 พัฒนาหลักสูตรโรงเรียนพ่อแม่ เพื่อการปรับเปลี่ยนส่งเสริม พฤติกรรมสุขภาพของกลุ่มสตรีและ เด็กปฐมวัย 2.1 จัดตั้งศูนย์สารสนเทศด้าน อนามัยแม่และเด็กโดยมี คณะทำงานจากหน่วยงานที่ เกี่ยวข้องในพื้นที่กรุงเทพมหานคร มีส่วนร่วมในการวางระบบและ พัฒนา Health Data Center 2.2 ประสานความร่วมมือในการ พัฒนาระบบรวบรวมข้อมูล ระหว่างหน่วยงาน กระทรวง สาธารณสุข และ สังกัด กรุงเทพมหานคร โดยมีข้อตกลง ร่วมกันที่จะหาแนวทางเชื่อมโยง ข้อมูลรองรับตัวชี้วัดสุขภาพแม่ และเด็กที่จะใช้ประโยชน์ร่วมกัน

ประเด็นที่ต้องการ Lead	ประเด็นที่ต้องการ Learn	How To (Lean) ปรับเปลี่ยน/ดำเนินการอย่างไร
3. การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในพื้นที่เขตกรุงเทพมหานคร 4. พัฒนารูปแบบการดูแลและส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัยในเขตเมือง - การประเมิน / ส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย - การประเมิน / พัฒนาศูนย์เด็กเล็กคุณภาพ - สร้าง/พัฒนาระบบการส่งต่อกรณีพบเด็กสงสัยพัฒนาการล่าช้า	1. สุ่มสำรวจการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียว 6 เดือน และพฤติกรรมกาเลี้ยงดู การส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยในพื้นที่ในเขตเมือง 2. วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา ร่วมกับผู้รับผิดชอบงานบริการอนามัยแม่และเด็กในพื้นที่ 3. พัฒนารูปแบบบริการที่เหมาะสมในพื้นที่ เพื่อเป็นบริการสาธิต และทดสอบรูปแบบบริการสาธิต โดยใช้ Participation Action Research 1. ทักษะการเรียนรู้ชุมชนที่มีลักษณะเขตเมือง 2. การสื่อสารสาธารณะ เพื่อการเข้าถึงชุมชน และการเปลี่ยนแปลง 3. สถานการณ์ข้อมูลเด็กปฐมวัยในเขตเมือง ทั้งประชากรจริง และประชากรแฝง	3.1 จัดกิจกรรมรณรงค์การ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในหน่วยงาน/ชุมชน พื้นที่เขตกรุงเทพมหานคร 3.2 ส่งเสริมประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ด้านกฎหมายเพื่อการปกป้องสิทธิประโยชน์ทารกให้ได้รับการเลี้ยงดูด้วยนมแม่ (พ.ร.บ. Milk Code) ควบคุมกำกับให้เป็นไปตามกฎหมาย 3.3 จัดตั้ง Training Center เพื่อขยายรูปแบบบริการสาธิตสู่ชุมชน 4.1 ขับเคลื่อนนโยบายและแนวทางการทำงาน โดยประสานความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงาน - สำนักอนามัย กทม. - ศูนย์บริการสาธารณสุขในพื้นที่ - สำนักงานเขตในพื้นที่ - โรงพยาบาลสังกัดต่างๆที่ตั้งในเขตพื้นที่ - สำนักตรวจและประเมินผลเขตสุขภาพที่ 13

Blueprint for Change

วัยเรียน

วิสัยทัศน์

ก้าวสู่การเป็นผู้นำเครือข่ายด้านการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพของเด็กวัยเรียนในชุมชนเขตเมือง
(กรุงเทพมหานคร)

แผนการจัดทำข้อเสนอการเปลี่ยนแปลง

ปี พ.ศ. ๒๕๕๙ (๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๙ – ๓๐ ก.ย. พ.ศ. ๒๕๕๙)

ปี พ.ศ. ๒๕๖๐ (๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ – ๓๐ ก.ย. พ.ศ. ๒๕๖๐)

ประเด็นที่ต้องการ Lead	ประเด็นที่ต้องการ Learn	How To (Lean) ปรับเปลี่ยน/ดำเนินการ อย่างไร
๑.การอภิบาลระบบ (Health System Governance) - การแก้ไขปัญหาโรคอ้วนในเด็กวัยเรียนชุมชนเขตเมือง กรุงเทพมหานคร ผ่านชุมชนต้นแบบบูรณาการ โดยใช้หลักสูตรการจัดการน้ำหนักเด็กวัยเรียน (Smart Kids Coacher) (๑) พัฒนาเครือข่ายต้นแบบโรงเรียนไร้พุงในเขตเมือง กลุ่มเป้าหมาย - ศูนย์บริการสาธารณสุข 3 แห่ง (บางเขน ดุสิต และ ดินแดง) - สำนักงานเขต 3 แห่ง (เขต - บางเขน ดุสิต และ ดินแดงชุมชนเขตเมือง 3 แห่ง (เขตบางเขน, เขตดินแดงและเขตดุสิต) โดยเลือกจาก LTC	ระยะแรก ๑.ทำความรู้จักและสร้างสัมพันธ์ภาพกับศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักงานเขต และชุมชนที่คัดเลือก ๒.ศึกษากลวิธีการทำงานในหน่วยงานและชุมชน ที่จะเข้าถึง ๓. ศึกษาแผนการปฏิบัติงานการแก้ไขปัญหาด้านอาหารและโภชนาการในกลุ่มวัยเรียนของศูนย์บริการสาธารณสุข เพื่อประสานการเข้าศึกษาพื้นที่และวิธีการทำงานเชิงรุก พร้อมสร้างความคุ้นเคยกับแกนนำของหน่วยงานและชุมชน บูรณาการร่วมกับกลุ่มวัยอื่นๆ ๔. ศึกษาปัญหาสุขภาพของอื่นๆ ของเด็กวัยเรียน เขตเมือง โดยการสุ่มสำรวจภาวะสุขภาพทุกกลุ่มเป้าหมาย ทั้ง ๓ เขตร่วมกัน ๖. ประเมินการมีส่วนร่วม ทั้ง ๓ กลุ่มเป้าหมายระยะดำเนินการและหลังการดำเนินการ	๑.ขับเคลื่อนนโยบาย โดยการประสานความร่วมมือกับ สำนักอนามัย กทม. - ศูนย์บริการสาธารณสุข (บางเขน ดุสิต และดินแดง) สำนักงานเขต กทม. (บางเขน ดุสิต และ ดินแดง) - แกนนำชุมชนที่คัดเลือก บูรณาการร่วมกับกลุ่มวัยอื่นๆ ๒. สร้างและจัดการความรู้ - พัฒนาทีมงานในการเข้าถึงหน่วยงานและชุมชนในเขตเมือง (กทม.) ๓. สร้างความร่วมมือในการสุ่มสำรวจสถานการณ์ด้านอาหารและโภชนาการ พฤติกรรมการบริโภคอาหาร โดยดำเนินการร่วมกับกลุ่มวัยอื่นๆ ๔. คืบข้อมูลจากการสำรวจ และผลักดันให้เกิดความร่วมมือในการวางแผนแก้ไขปัญหาของชุมชนร่วมกัน

ประเด็นที่ต้องการ Lead	ประเด็นที่ต้องการ Learn	How To (Lean) ปรับเปลี่ยน/ดำเนินการอย่างไร
		๕. ร่วมกับเครือข่ายพัฒนาระบบการเฝ้าระวังปัญหา ในชุมชน ๖. ผลักดันให้เกิดเวทีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในหน่วยงานและชุมชนที่พบปัญหาและเข้าร่วมในเวที เพื่อให้เกิดการมีส่วนร่วมในพื้นที่
๒. การพัฒนาหลักสูตรการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเด็กวัยเรียนในพื้นที่เขตเมือง (กทม.) บูรณาการผ่านชุมชนต้นแบบบูรณาการ ร่วมกับวัยอื่นๆ	- พัฒนาเครื่องมือ /แบบประเมิน/และมาตรฐานการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของเด็กวัยเรียน	๑. พัฒนาหลักสูตรการจัดการน้ำหนักเด็กวัยเรียน (Smart Kids Coacher) ให้เข้ากับบริบทสังคมเมือง ร่วมกับศูนย์บริการสาธารณสุข และแกนนำชุมชน ๒. พัฒนาระบบส่งต่อเด็กอ้วนร่วมกับศูนย์บริการสาธารณสุข, คลินิกเอกชน, โรงพยาบาลในสังกัดกทม. และแกนนำชุมชน ๓. ผลักดันให้ศูนย์บริการสาธารณสุข สร้างแกนนำชุมชนเขตเมือง เพื่อการสื่อสารการแก้ไขปัญหาโรคอ้วนในเด็กวัยเรียน โดยบูรณาการร่วมกับวัยอื่นๆ แบบเบ็ดเสร็จ (ดำเนินการแก้ปัญหาโรคอ้วนทุกกลุ่มวัย) ๔. ร่วมกับเครือข่ายติดตามเยี่ยมเสริมพลังและประเมินการทำงานในเชิงบูรณาการในพื้นที่ทั้ง ๓ เขต และสุ่มประเมินการทำงานของแกนนำชุมชน ๕. จัดเวทีแลกเปลี่ยนกระบวนการทำงานเพื่อแก้ไขปัญหาโรคอ้วนในพื้นที่ร่วมกับเครือข่าย
๓. การสร้างกระแสด้านอาหารโภชนาการในเด็กวัยเรียนและการออกกำลังกาย ในพื้นที่กทม.	ศึกษาพฤติกรรมมารับประทานอาหารการออกกำลังกายในกลุ่มเด็กวัยเรียน	๑. จัดกิจกรรมรณรงค์ด้านอาหารและโภชนาการ และการออกกำลังกาย

แผนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียน ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร

ปีงบประมาณ ๒๕๕๙ (๑ เมษายน – ๓๐ กันยายน ๒๕๕๙)

วัน เดือน ปี	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย
18 – 20 เมษายน 2559	พัฒนาศักยภาพทีมงานทุกกลุ่มวัย ในการเข้าศึกษาทวิวิธีการทำงานในเขตดิน แดง และเขตดุสิต ร่วมกับกลุ่มวัยอื่นๆ	ศูนย์อนามัยที่ 13 กรุงเทพฯ
1 - 15 พฤษภาคม 2559	จัดเวทีความร่วมมือเครือข่ายเขตดินแดง เขต ดุสิต ศูนย์บริการสาธารณสุข 4 ดิน แดง และศูนย์บริการสาธารณสุข 6 สโมสร วัฒนธรรมหญิง ร่วมกับกลุ่มวัยอื่นๆ	4 แห่ง
16 – 30 พฤษภาคม 2559	สร้างเครือข่ายแกนนำชุมชนในเขตดินแดง และเขตดุสิต ร่วมกับกลุ่มวัยอื่นๆ	2 ชุมชน
1 - 30 มิถุนายน 2559	ร่วมกับเครือข่ายศึกษาบริบทชุมชน และ ปัจจัยเอื้อต่อสุขภาพ บูรณาการทุกกลุ่มวัย	5 ชุมชน
1 – 31 กรกฎาคม 2559	ศึกษาข้อมูลปัญหาสุขภาพของประชาชนใน พื้นที่ทุกกลุ่มวัย จากข้อมูลทุติยภูมิ เพื่อวาง แผนการสำรวจข้อมูลเพิ่มเติม	1.ศูนย์บริการสาธารณสุข 3 แห่ง 2.สำนักงานเขต 3 แห่ง 3.ชุมชน 3 แห่ง
1 – 31 สิงหาคม 2559	สำรวจการบริหารจัดการของโรงเรียน การ บริหารจัดการของศูนย์บริการสาธารณสุข ใน การดูแลสุขภาพเด็กภาวะโภชนาการเด็กวัย เรียน พฤติกรรมการรับประทานอาหารและ ออกกำลังกายของเด็กวัยเรียน ในโรงเรียนที่ อยู่ชุมชนตามแผนการเข้าชุมชนของเครือข่าย ศูนย์บริการสาธารณสุข บูรณาการร่วมกับ กลุ่มวัยอื่นๆ	1.สำรวจโรงเรียน 3 แห่ง ได้แก่ โรงเรียนในเขตบางเขน ดุสิต และ ดินแดง เขตละ 1 แห่ง 2.สำรวจศูนย์บริการสาธารณสุข 3 แห่ง ได้แก่ ศูนย์บริการ สาธารณสุข 4 ดินแดง และศูนย์บริการสาธารณสุข 6 สโมสรวัฒนธรรมหญิง และ ศูนย์บริการสาธารณสุข 24 บางเขน
1 – 30 กันยายน 2559	สรุปผลการสำรวจฯ ประเมินการมีส่วนร่วม ของเครือข่าย และพัฒนาหลักสูตรการจัดการ น้ำหนักเด็กวัยเรียน (Smart Kids Coacher) ร่วมกับเครือข่าย สำหรับใช้ในปีงบประมาณ 2560	1.ศูนย์บริการสาธารณสุข 3 แห่ง 2.สำนักงานเขต 3 แห่ง 3.ชุมชน 3 แห่ง

แผนการปฏิบัติงาน ปี ๒๕๕๙ (๑ เมษายน ๒๕๕๙- ๓๐ กันยายน ๒๕๕๙)
เพื่อการปรับบทบาทภารกิจศูนย์อนามัยที่ ๑๓ กรุงเทพฯ

ประเด็นที่ต้องการ Lead คือ งานส่งเสริมสุขภาพวัยเรียน

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้เด็กนักเรียนในเขตเมืองมีความรู้และสุขภาพอนามัยที่ดี ทั้งในด้านภาวะการเจริญเติบโต สมวัย, โภชนาการที่ดีและการออกกำลังกายที่เหมาะสม เป็นต้น

สถานการณ์

ปัจจุบันพบเด็กนักเรียนมีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วนภาพรวม ทั้งประเทศ พบร้อยละ ๑๒.๑๘ (ไม่รวม กรุงเทพฯ) ในเขตสุขภาพที่รับผิดชอบ (๔ จังหวัด คือ จ.นนทบุรี พระนครศรีอยุธยา ปทุมธานีและอ่างทอง) พบว่าเด็กนักเรียนมีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน ร้อยละ ๑๕.๘๒ (ข้อมูลการตรวจราชการ ๔ จังหวัด รอบที่ ๑/๒๕๕๙) ซึ่งพบว่าเด็กมีพฤติกรรมการบริโภคอาหารและการออกกำลังกายที่ไม่ถูกต้องเหมาะสม ซึ่งมาตรการการดำเนินงานที่ผ่านมาได้มีการบูรณาการงานร่วมในโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพและโครงการเด็กไทยแก้มใสและอยู่ระหว่างการขับเคลื่อนกระบวนการโปรแกรมการจัดการน้ำหนัก (Smart Kids Coacher) และในเขตกรุงเทพฯ และปริมณฑล พบเด็กนักเรียนมีภาวะอ้วนและอ้วน ร้อยละ ๑๙.๙ ซึ่งมีปัจจัยมากจากการบริโภคอาหารทั้งขนมกรุบกรอบและความพึงพอใจต่อการรับประทานอาหารที่มากเกินไปในแต่ละมื้อ

ประเด็นที่ต้องการ Learn แบ่งเป็น ๓ ระยะ ดังนี้

ระยะแรก

- การเรียนรู้ชุมชน เพื่อค้นหาข้อมูลสถานการณ์เด็กวัยเรียนและเครือข่ายการดำเนินงานในเขตเมือง พร้อม ทั้งค้นหาความต้องการของชุมชนในเขตที่รับผิดชอบ

ระยะที่ ๒

- นำข้อมูลมาคิดวิเคราะห์ สังเคราะห์เพื่อค้นหาโอกาสในการสนับสนุน/ส่งเสริมด้านอนามัยเด็กวัยเรียน
- วางแผนการดำเนินงานในรูปแบบ Model

ระยะที่ ๓

- แลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกับพื้นที่ในเขตกรุงเทพฯ (ติดตามการดำเนินงาน)

กิจกรรมที่มีอยู่แล้ว	กิจกรรมที่ดำเนินการ	ข้อบ่งชี้ความสำเร็จ	หมายเหตุ
- ประสานการดำเนินงานกับสำนักงานเขตบางเขน และศูนย์บริการสาธารณสุขที่ ๒๔ และชุมชน ๕ ชุมชน	- การลงพื้นที่เรียนรู้และศึกษาชุมชน เพื่อค้นหาความต้องการและบริบท รวมถึงเครือข่ายของพื้นที่ - ประสานงานกับพื้นที่และเครือข่าย (ศบส.๒๔) ในการวางแผนการดำเนินงานในรูปแบบ Model - ถอดบทเรียนการทำงานในเขต กรุงเทพฯ - การประชาสัมพันธ์รูปแบบการดำเนินการ - การสนับสนุนวิชาการและสื่อต่างๆ	- ข้อมูลสถานการณ์/ความต้องการของพื้นที่ - ข้อตกลงการดำเนินงาน (แผนการดำเนินงาน) - มีข้อมูล/ทุนเดิมในการดำเนินงาน - มีการดำเนินงานตามแผนในรูปแบบ Model	การดำเนินงานขึ้นอยู่กับความต้องการและบริบทของพื้นที่

แผนการขับเคลื่อนงานวัยเรียน

- การส่งเสริมสุขภาพการดำเนินงานอนามัยเด็กวัยเรียน เช่น โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ, โปรแกรมนักการจัดการน้ำหนัก (Smart Kids Coacher), เด็กไทยสายตาดี
- ประสาน/ชี้แจงการดำเนินงานการส่งเสริมสุขภาพอนามัยเด็กวัยเรียน
- สนับสนุน/ติดตามการดำเนินงาน
- แลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกับพื้นที่ในเขตกรุงเทพฯ

แผนปฏิบัติงานปี 2559 เพื่อการปรับบทบาทภารกิจ ศูนย์อนามัยที่ 13 กรุงเทพฯ

ประเด็นที่ต้องการ Lead คือ งานส่งเสริมสุขภาพวัยรุ่น ในเขตกรุงเทพฯ

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้วัยรุ่นในเขตเมือง มีอนามัยการเจริญพันธุ์ที่ดี โดยเฉพาะเรื่องสุขภาพทางเพศในวัยรุ่น
2. เพื่อให้วัยรุ่นในเขตเมืองมีเจตคติและพฤติกรรมด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ และสุขภาพทางเพศที่เหมาะสม

สถานการณ์

เดิมรับผิดชอบการส่งเสริมสุขภาพวัยรุ่น ใน 4 จังหวัด คือ นนทบุรี ปทุมธานี พระนครศรีอยุธยา และอ่างทอง และมีการเปลี่ยนแปลงการรับผิดชอบการดำเนินงานในเขตพื้นที่กรุงเทพฯ ซึ่งปัจจุบันปัญหาที่พบในวัยรุ่น คือ การมีเพศสัมพันธ์ในกลุ่มเด็กวัยเรียน/วัยรุ่น มีแนวโน้มสูงขึ้น การคลอดซ้ำในแม่วัยรุ่นมีแนวโน้มสูงขึ้น ฯลฯ

ปัญหาสุขภาพวัยรุ่นในกรุงเทพฯ พบปี 2558 วัยรุ่นที่ตั้งครรภ์ในพื้นที่กรุงเทพฯ พบ 50 คน ในวัยรุ่น 1,000 คน ซึ่งปัจจัยหลักที่ทำให้วัยรุ่นตั้งครรภ์ คือ สภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัย พฤติกรรมการลอกเลียนแบบคนในชุมชน

ประเด็นที่ต้องการ Learn

ระยะแรก การสืบค้นข้อมูลสถานการณ์วัยรุ่นในเขตเมือง และเครือข่ายการดำเนินงานเพื่อให้ได้สถานการณ์ที่แท้จริงของทั้ง 50 เขตในกรุงเทพฯ

ระยะที่สอง (ดำเนินการ) การศึกษาข้อมูลใน 5 ชุมชน ในการวางแผนดำเนินการในรูปแบบ “Model”

ระยะที่สาม (การขยายผล) รูปแบบ Model สู่พื้นที่อื่นๆ ได้เรียนรู้

กิจกรรมที่มีอยู่แล้ว	กิจกรรมที่ดำเนินการ	ข้อบ่งชี้ความสำเร็จ
- ประสานการดำเนินงานกับสำนักงานเขต , ศบส. ที่รับผิดชอบ และชุมชน 5 ชุมชน (มีคณะกรรมการร่วมด้วย)	- เรียนรู้ / ศึกษาชุมชน เพื่อให้ได้ข้อมูล/ความต้องการของชุมชน - ประสานการดำเนินงานร่วมกับ ศบส. - ดำเนินการในรูปแบบ Model - ถอดบทเรียน - สื่อประชาสัมพันธ์ รูปแบบ	- มีข้อมูลสถานการณ์/สิ่งที่ชุมชนขาด - ได้ข้อตกลงร่วมกัน (แผนการดำเนินงาน) - มีการดำเนินงานตามแผนหรือ Model - ได้รูปแบบ 1 รูปแบบ

แผนการขับเคลื่อนงานวัยรุ่น

การส่งเสริมสุขภาพ/สนับสนุนให้คลินิกวัยรุ่น YFHS ของศูนย์อนามัยที่ 13 กรุงเทพฯ ได้มาตรฐานตามเกณฑ์

- ชี้แจงแนวทางการดำเนินงานตามมาตรฐานแก่ผู้เกี่ยวข้อง
- ติดตาม/สนับสนุนการดำเนินงาน
- ร่วมสำรวจและประเมิน

Blueprint for Change

วัยทำงาน

วิสัยทัศน์

ก้าวสู่การเป็นผู้นำเครือข่ายด้านการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพของกลุ่มคนวัยทำงานในชุมชนเขตเมือง (กรุงเทพมหานคร)

แผนการจัดทำข้อเสนอการเปลี่ยนแปลง

ปี พ.ศ. ๒๕๕๙ (๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๙ – ๓๐ ก.ย. พ.ศ. ๒๕๕๙)

ปี พ.ศ. ๒๕๖๐ (๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ – ๓๐ ก.ย. พ.ศ. ๒๕๖๐)

ประเด็นที่ต้องการ Lead	ประเด็นที่ต้องการ Learn	How To (Lean) ปรับเปลี่ยน/ดำเนินการอย่างไร
๑.การอภิบาลระบบ (Health System Governance) - การแก้ไขปัญหาโรคอ้วน เพื่อลดโรค NCD กลุ่มวัยทำงานในชุมชนเขตเมือง กรุงเทพมหานครผ่านชุมชนต้นแบบบูรณาการ (๒) พัฒนาเครือข่ายต้นแบบการแก้ไขปัญหาโรคอ้วน กลุ่มวัยทำงานในเขตเมือง กลุ่มเป้าหมาย - ศูนย์บริการสาธารณสุขแห่ง (24 บางเขน, 6 ดุสิต และ 4 ดินแดง) - สำนักงานเขต 3 แห่ง (เขตบางเขน, เขตดินแดงและเขตดุสิต) - ชุมชนเขตเมือง 3 แห่ง (เขตบางเขน, เขตดินแดงและเขตดุสิต) โดยเลือกจากLTC	ระยะแรก ๑.ทำความรู้จักและสร้างสัมพันธ์ภาพกับศูนย์บริการสาธารณสุขสำนักงานเขต และชุมชนที่คัดเลือก ๒.ศึกษากลวิธีการทำงานในหน่วยงานและชุมชน ที่จะเข้าถึง ๓. ศึกษาแผนการปฏิบัติงานการแก้ไขปัญหาโรคอ้วนกลุ่มคนวัยทำงานของศูนย์บริการสาธารณสุข เพื่อประสานการเข้าศึกษาพื้นที่และวิธีการทำงานเชิงรุก พร้อมสร้างความคุ้นเคยกับแกนนำของหน่วยงานและชุมชน ๔. ศึกษาปัญหาสุขภาพของบุคลากรหน่วยงาน และชุมชนในเขตเมือง โดยการสุ่มสำรวจภาวะสุขภาพตามกลุ่มเป้าหมาย ทั้ง ๓ เขตร่วมกัน ๖. ประเมินการมีส่วนร่วม ทั้ง ๓ กลุ่มเป้าหมาย ระยะดำเนินการและหลังการ	๑.ขับเคลื่อนนโยบาย โดยการประสานความร่วมมือกับ - สำนักอนามัย กทม. - ศูนย์บริการสาธารณสุข (24 บางเขน, 6 ดุสิต และ 4 ดินแดง) - สำนักงานเขต กทม. (บางเขน, เขตดินแดงและเขตดุสิต) - แกนนำชุมชนที่คัดเลือก ๒. สร้างและจัดการความรู้ - พัฒนาทีมงานในการเข้าถึงหน่วยงานและชุมชนในเขตเมือง (กทม.) ๓. สร้างความร่วมมือในการสุ่มสำรวจสถานการณ์โรคอ้วนกลุ่มวัยทำงานร่วมกับเครือข่าย ๔. คืบข้อมูลจากการสำรวจ และผลักดันให้เกิดความร่วมมือในการวางแผนแก้ไขปัญหาโรคอ้วนร่วมกัน ๕. ร่วมกับเครือข่ายพัฒนาระบบการเฝ้าระวังปัญหาโรคกลุ่มวัยทำงาน ในหน่วยงานและชุมชน

ประเด็นที่ต้องการ Lead	ประเด็นที่ต้องการ Learn	How To (Lean) ปรับเปลี่ยน/ดำเนินการอย่างไร
		๖. ผลักดันให้เกิดเวทีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในหน่วยงานและชุมชนที่พบปัญหาและเข้าร่วมในเวที เพื่อให้เกิดการมีส่วนร่วมในพื้นที่
๒. การพัฒนาหลักสูตรการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในพื้นที่เขตเมือง (กทม.)	- พัฒนาเครื่องมือ /แบบประเมิน/และมาตรฐานการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ	๑. พัฒนาหลักสูตรการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ร่วมกับคลินิกไร้พุง, ศูนย์บริการสาธารณสุข, คลินิกเอกชน, และแกนนำชุมชน เพื่อให้เกิดความเชื่อมโยงและแลกเปลี่ยนข้อมูลระหว่างเครือข่ายเพื่อให้การเข้าถึงระบบการส่งเสริมสุขภาพและการดูแลตนเอง ครอบครัวและชุมชนได้ ๒. พัฒนาระบบส่งต่อเพื่อการรักษาในกรณีที่พบปัญหากลุ่มโรค NCD ร่วมกับสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๓ กทม. ,ศูนย์บริการสาธารณสุข, คลินิกเอกชน, โรงพยาบาลในสังกัดกทม. และแกนนำชุมชน ๓. ผลักดันให้เกิดการจัดตั้งคลินิกไร้พุง (DPAC) หรือคลินิกการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตามมาตรฐานคลินิกไร้พุง (DPAC) ให้เกิดในศูนย์บริการสาธารณสุข ทั้ง ๓ แห่ง (๒๔ บางเขน, ๖ ดุสิต และ 4 ดินแดง) โดยการจัดอบรมการจัดตั้งคลินิกไร้พุง และหลักสูตรการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ๔. ผลักดันให้ศูนย์บริการสาธารณสุข สร้างแกนนำชุมชนเขตเมือง เพื่อการสื่อสารการแก้ไขปัญหาระบาดในชุมชนเขตเมืองเชิงรุก

ประเด็นที่ต้องการ Lead	ประเด็นที่ต้องการ Learn	How To (Lean) ปรับเปลี่ยน/ดำเนินการอย่างไร
		๕. ร่วมกับเครือข่ายติดตามและประเมินการทำงานในเชิงบูรณาการในพื้นที่ทั้ง ๓ เขต และสุมประเมินการทำงานของแกนนำชุมชน ๖. จัดเวทีแลกเปลี่ยนกระบวนการทำงานเพื่อแก้ไขปัญหาโรคอ้วนในพื้นที่ร่วมกับเครือข่าย
๓. การสร้างกระแสการออกกำลังกาย ในพื้นที่เขตกรุงเทพมหานคร	- สุ่มสำรวจความต้องการในการออกกำลังกายในกลุ่มวัยทำงาน	๑. จัดกิจกรรมรณรงค์การออกกำลังกายร่วมกับการแก้ไขปัญหาโรคอ้วนและประเมินสมรรถภาพทางกายก่อนและหลังการออกกำลังกาย เพื่อให้เห็นความแตกต่างพร้อมสร้างแกนนำในชุมชน

แผนดำเนินงานวัยทำงาน

1.สถานที่ออกกำลังกาย

- สำรวจสถานที่ออกกำลังกายในชุมชน
- ทำแผนพัฒนาสถานที่ออกกำลังกายร่วมกับชุมชน

2.ชมรมออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ

- สำรวจจำนวนและประเภทของชมรมออกกำลังกายในชุมชน
- ทำสื่อสนับสนุนชมรมออกกำลังกายแต่ละประเภท

3.องค์กรต้นแบบไร้พุง

- ทำแผนดำเนินงานเพื่อให้เกิดองค์กรต้นแบบไร้พุงอย่างน้อย 1 แห่ง

Blueprint for change

วัยสูงอายุ

แผนการดำเนินงานการเปลี่ยนแปลง

ปี พ.ศ. 2559 (1 เมษายน 2559 - 30 กันยายน 2559)

ปี พ.ศ. 2560 (1 ตุลาคม 2559 - 30 กันยายน 2560)

ประเด็นที่ต้องการ Lead	ประเด็นที่ต้องการ Learn	How To (Lean) ปรับเปลี่ยน/ดำเนินการอย่างไร
<u>การอภิบาลระบบ</u> 1. สร้างระบบการดูแลสุขภาพ ผู้สูงอายุระยะยาวในชุมชน 2. พัฒนาหลักสูตร/คู่มือการ ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุสำหรับ เขตเมือง	<u>ระยะแรก</u> 1. ทักษะการเรียนรู้ชุมชน 2. ทักษะการค้นหาและจัดการ ฐานข้อมูลสถานการณ์/เครือข่าย การดำเนินงานผู้สูงอายุในเขต กรุงเทพมหานคร ทั้ง 50 เขต ปกครอง 3. แนวทางการดำเนินงานส่งเสริม สุขภาพผู้สูงอายุในพื้นที่ กทม. <u>ระยะดำเนินการ</u> - เรียนรู้รูปแบบการส่งเสริม สุขภาพผู้สูงอายุในพื้นที่ 5 ชุมชน เป้าหมาย <u>ระยะหลังการดำเนินงาน</u> - รูปแบบพื้นที่ (Model Development) ขยายการ ดำเนินงานสู่พื้นที่อื่นๆ	1. ประสานความร่วมมือในการ ขับเคลื่อนงานร่วมกับ เครือข่าย - สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร - ศูนย์บริการสาธารณสุขในพื้นที่ - สำนักงานเขตในพื้นที่ - เครือข่าย Care manager 2. พัฒนาทีมงานในการขับเคลื่อน การส่งเสริมสุขภาพในชุมชนเขต เมือง 3. พัฒนามาตรฐาน เกณฑ์ การ รับรองมาตรฐาน 4. ร่วมภาคีเครือข่ายในการกำกับ ติดตาม ประเมินการดำเนินงานเชิง บูรณาการในพื้นที่ 5. จัดเวทีแลกเปลี่ยนกระบวนการ ทำงานของพื้นที่



แผนการดำเนินงานการเปลี่ยนแปลงปี 2559
(1 เมษายน 2559 - 30 กันยายน 2559)ปี 2560
(1 ตุลาคม 2559 - 30 กันยายน 2560)

LEAD	LEARN	LEAN
1.พัฒนาฐานข้อมูลอนามัยสิ่งแวดล้อมนำไปสู่ information monitor and surveillance center ระดับเขตบริการสุขภาพ (ปี60)	1. แหล่งข้อมูลอนามัยสิ่งแวดล้อมและstakeholder mapping (ปี59)	1. ตรวจสอบประเมินอนามัยสิ่งแวดล้อมในระดับพื้นที่ (ปี 59)
2. Environmental Training Center ระดับเขตบริการสุขภาพ (ปี60)	2. พัฒนางานอนามัยสิ่งแวดล้อมเฉพาะด้านเป็นแหล่งฝึกอบรมตามที่ชุมชนเมืองขนาดใหญ่ในพื้นที่กรุงเทพมหานครร้องขอ (ปี60)	2. เข้าร่วมประชุม/อบรม ที่ไม่เกี่ยวข้องหรือไม่สำคัญในงานอนามัยสิ่งแวดล้อมระดับย่อยกว่าระดับเขต (ปี 59)
3. Environment development Technology and Research Center ระดับเขตบริการสุขภาพ (ปี60)	3.พัฒนาศักยภาพบุคลากรในการทำวิจัยเพื่อเพิ่มคุณภาพและคุณค่างานวิจัย(ปี59)	3. ลดภาระงานที่ไม่ตอบโจทย์ KPI หรือไม่ตอบสนองความต้องการของพื้นที่ (ปี59)
4. การจัดสถานะแวดล้อมให้เอื้อต่อการมีสุขภาพดี บูรณาการ 5 กลุ่มวัย	4. ชุมชนเมืองในพื้นที่กรุงเทพมหานครเป็นแหล่งเรียนรู้และพัฒนาสู่ model development (ปี59)	

แผนปฏิบัติงานปี 2559 ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (1 เมษายน พ.ศ. 2559-30 กันยายน พ.ศ. 2559)

เพื่อการปรับบทบาทภารกิจ ศูนย์อนามัยที่ 13 กรุงเทพฯ เป็นสถาบันพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในเขตเมือง

ประเด็นที่ต้องการ Lead คือ ชุมชนจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ 5 กลุ่มวัย และอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่กรุงเทพมหานคร

วัตถุประสงค์	สถานการณ์/หลักการ/สนับสนุน
1. เพื่อเสริมสร้างภาคีเครือข่ายให้ขับเคลื่อนงานอนามัยสิ่งแวดล้อมในชุมชนเมือง 2. เพื่อสร้างต้นแบบชุมชนการจัดการสภาวะแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดี 3. เพื่อพัฒนาเกณฑ์อนามัยสิ่งแวดล้อมให้ได้มาตรฐานเหมาะสมกับชุมชนเมืองในพื้นที่กรุงเทพมหานคร	กรุงเทพมหานครมีประชากรอยู่อาศัยมากกว่า 15 ล้านคน จึงทำให้ไม่สามารถดูแลหรือให้บริการขั้นพื้นฐานแก่ประชาชนได้อย่างเพียงพอและทั่วถึง เช่น ที่อยู่อาศัย แหล่งน้ำ การบริการด้านสุขาภิบาล มีความซับซ้อนของพื้นที่ชุมชนแออัด บ้านจัดสรร คอนโดประกอบกับความแออัดของอาคารบ้านเรือน อีกทั้งการจัดการของเสียที่มาจากมนุษย์และโรงงานอุตสาหกรรมที่ปล่อยสารมลพิษต่างๆ ลงสู่ธรรมชาติ จากสถานการณ์ต่างๆ เหล่านี้ ได้ส่งผลให้สภาพแวดล้อมเปลี่ยนแปลงไปอย่างรวดเร็ว เช่น เกิดการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ ปัญหามลพิษทางอากาศ น้ำ ดิน เป็นต้น ปัญหาสุขภาพที่เป็นผลกระทบมาจากสิ่งแวดล้อม ตั้งแต่การเปลี่ยนแปลงทางพยาธิสภาพการเจ็บป่วยเฉียบพลันและเรื้อรัง ความวิตกกังวล การหยุดงานเนื่องจากความเจ็บป่วยทำให้สูญเสียเวลาและโอกาสในการทำงานที่มีคุณค่าต่อชีวิตและสังคม รวมถึงการสูญเสียทางเศรษฐกิจ เนื่องด้วยศูนย์อนามัยที่ 13 กรุงเทพฯ ได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่กรุงเทพมหานครจากกรมอนามัย ดังนั้น การพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมให้ได้มาตรฐาน จึงมีความสำคัญเพื่อสร้างชุมชนต้นแบบการจัดการสภาวะแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดี บูรณาการ 5 กลุ่มวัย ขยายผลสู่ชุมชนในพื้นที่กรุงเทพมหานครต่อไป

กิจกรรมที่มีอยู่ แล้ว	กิจกรรมที่เพิ่ม	ข้อบ่งชี้ความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลา ดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หมายเหตุ
	การเรียนรู้และศึกษา บริบทชุมชน (ลง พื้นที่ เรียนรู้คน เครือข่าย ความต้องการอนามัย สิ่งแวดล้อม)	ทราบปัญหาอนามัย สิ่งแวดล้อมและจัดลำดับ ความสำคัญเพื่อแก้ไขปัญหา อนามัยสิ่งแวดล้อมตามความ ต้องการของชุมชน	คณะทำงานขับเคลื่อน ชุมชนจัดการสุขภาพ 5 กลุ่มวัย และอนามัย สิ่งแวดล้อมในเขตเมือง	เม.ย.-พ.ค.59	ไม่ใช้ งบประมาณ	ใช้งบบูรณาการ 5 ชุมชน
	สนับสนุนวิทยากร องค์ ความรู้ การจัดทำแผน/ MOU การจัดการอนามัย สิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ ดีร่วมกับชุมชนเมืองใน พื้นที่กรุงเทพมหานคร	แผนอนามัยสิ่งแวดล้อมที่ เหมาะสมกับชุมชนเมืองเอื้อ ต่อมีสุขภาพดี	คณะทำงานขับเคลื่อน ชุมชนจัดการสุขภาพ 5 กลุ่มวัย และอนามัย สิ่งแวดล้อมในเขตเมือง	เม.ย.-มิ.ย. 59	7,600	เบี้ยเลี้ยง 3คนx240 บาทx5ชุมชน=3,600 บาท น้ำมันรถ 800x5 ชุมชน=4,000 บาท

กิจกรรมที่มีอยู่ แล้ว	กิจกรรมที่ทำเพิ่ม	ข้อบ่งชี้ความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลา ดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หมายเหตุ
	แลกเปลี่ยนเรียนรู้การ จัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม ที่เหมาะสมกับชุมชนเมือง ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร	ปราชญ์ชุมชน บุคคล ต้นแบบ/ชุมชนต้นแบบด้าน อนามัยสิ่งแวดล้อม	คณะทำงานขับเคลื่อน ชุมชนจัดการสุขภาพ 5 กลุ่มวัย และอนามัย สิ่งแวดล้อมในเขตเมือง	มิ.ย.-59	51,460 บาท (งบจากสำนัก ว. 10,000 บาท) (งบประมาณ จากโครงการ EHA 15,200 บาท) สรุป ใช้ งบประมาณเพิ่ม 26,260 บาท	600บาทx70 คน=42,000 บาท, วิทยากร 1,200 บาท x 5 คนx 1 ชม. = 6,000 บาท, เบี้ยเลี้ยง 240บาทx4 คน= 960 บาท น้ำมันรถ 800 บาท อุปกรณ์ 1,700 บาท

กิจกรรมที่มีอยู่แล้ว	กิจกรรมที่เพิ่มเติม	ข้อบ่งชี้ความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลาดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หมายเหตุ
	ศึกษาสถานการณ์เพื่อเป็นแนวทางผลักดันต่อยอดต้นแบบ/โครงการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในชุมชนเมืองในพื้นที่กรุงเทพมหานครส่งผลให้เกิดเกิดการสร้างนวัตกรรมในชุมชน	สถานการณ์อนามัยสิ่งแวดล้อมในชุมชนเพื่อนวัตกรรมและงานวิจัยในปีต่อไป	คณะทำงานขับเคลื่อนชุมชนจัดการสุขภาพ 5 กลุ่มวัย และอนามัยสิ่งแวดล้อมในเขตเมือง	ก.ค.-ส.ค. 59	40,000 (งบจากโครงการ 7.1 15,000 บาท)	งบประมาณดำเนินการ ชุมชนละ 5,000บาทx5 ชุมชน= 25,000 (ค่าเก็บข้อมูล 10,000 บาท ค่าวิเคราะห์และจัดทำข้อมูล 5,000 บาท)
	ส่งเสริมการรณรงค์ด้านการคุ้มครองผู้บริโภคและอาหารปลอดภัย บูรณาการ 5 กลุ่มวัยในพื้นที่กรุงเทพมหานคร	ประชาชน 5 กลุ่มวัย ไม่เป็นโรคที่เกิดจากการบริโภคอาหาร (foodborne disease)	คณะทำงานขับเคลื่อนชุมชนจัดการสุขภาพ 5 กลุ่มวัย และอนามัยสิ่งแวดล้อมในเขตเมือง	เม.ย.-ก.ย. 59	25,000	สนับสนุนการดำเนินงานในพื้นที่(ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าวัสดุ น้ำมันรถ อุปกรณ์และอื่นๆ ชุมชนละ 5,000 บาทx5 ชุมชน= 25,000

กิจกรรมที่มีอยู่ แล้ว	กิจกรรมที่ทำเพิ่ม	ข้อบ่งชี้ความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลา ดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	หมายเหตุ
	รวบรวม วิเคราะห์ สังเคราะห์ข้อมูลอนามัย สิ่งแวดล้อมของชุมชน เมืองในพื้นที่ กรุงเทพมหานคร (5ชุมชน)	ฐานข้อมูลอนามัยสิ่งแวดล้อม และทำเนียบภาคีเครือข่าย เพื่อนำไปวางแผนการ ดำเนินงานปี 60	กลุ่มพัฒนานามัย สิ่งแวดล้อม	เม.ย.-ก.ย. 59	ไม่ใช้ งบประมาณ	

แผนปฏิบัติงานปี 2559 (1 เมษายน พ.ศ. 2559 - 30 กันยายน พ.ศ. 2559)
 เพื่อการปรับบทบาทภารกิจ ศูนย์อนามัยที่ 13 กรุงเทพฯ เป็นสถาบันพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในเขตเมืองด้วยกิจกรรม
 พัฒนาระบบการจัดการมูลฝอยติดเชื้อในชุมชนเขตเมือง (กรุงเทพมหานคร)

วัตถุประสงค์	สถานการณ์/หลักการ/เหตุผล
1. เพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนการจัดการมูลฝอยติดเชื้อในสถานบริการสาธารณสุขให้เป็นไปตามกฎหมาย และมีประสิทธิภาพ	เนื่องด้วย กรุงเทพมหานครมีประชากรอาศัยอยู่มาก มีอิสระในการเลือกรับบริการด้านสาธารณสุข ทำให้มีสถานบริการสาธารณสุขหลายระดับ ซึ่งเป็นแหล่งกำเนิดมูลฝอยติดเชื้อที่สำคัญ และมีการขยายตัวอย่างรวดเร็วทั้งรัฐและเอกชน จึงมีแนวโน้มว่ามูลฝอยติดเชื้อจะมีปริมาณเพิ่มมากขึ้นตามมาด้วย ซึ่งการจัดการมูลฝอยติดเชื่อนั้นต้องเป็นไปตามกฎกระทรวงว่าด้วยเรื่องการจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ.2545 มีกระบวนการตั้งแต่การคัดแยก การเก็บรวบรวม การขนส่ง และการกำจัดอย่างมีประสิทธิภาพ ดังนั้นในปี 2559 กระทรวงสาธารณสุขมีเป้าหมายให้โรงพยาบาลสังกัดสำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุขและสังกัดกรมวิชาการมีการจัดการมูลฝอยติดเชื้อตามกฎหมายร้อยละ 100 นอกจากนี้ยังมีแนวโน้มว่าประชาชนที่ต้องไปรับการพักฟื้นที่บ้าน เช่น ผู้ป่วยติดเตียง ผู้ป่วยเรื้อรัง ผู้สูงอายุ ซึ่งเป็นกลุ่มที่อาจก่อให้เกิดมูลฝอยติดเชื้อเกิดขึ้นในชุมชน หากกระบวนการจัดการไม่ถูกต้องและไม่เป็นไปตามกฎหมายอาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนและสิ่งแวดล้อมได้ จึงมีความสำคัญอย่างยิ่งที่มูลฝอยติดเชื่อนั้นต้องจัดการให้ถูกต้องและมีประสิทธิภาพให้ครอบคลุมทั้งกระบวนการ
2. เพื่อเสริมสร้างภาคีเครือข่ายในการพัฒนาระบบการจัดการมูลฝอยติดเชื้อในชุมชนให้เป็นไปตามกฎหมาย เอื้อต่อการมีสุขภาพดีของประชาชน	
3. เพื่อสร้างต้นแบบการจัดการมูลฝอยติดเชื้อระดับชุมชนโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย	
4. เพื่อพัฒนาหลักสูตร "การป้องกันและระงับการแพร่เชื้อหรืออันตรายที่เกิดจากมูลฝอยติดเชื้อ" สำหรับชุมชน	

กิจกรรมที่มีอยู่แล้ว	กิจกรรมที่เพิ่มเติม	ข้อบ่งชี้ความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลาดำเนินงาน	งบประมาณ	หมายเหตุ
	1. แต่งตั้งคณะกรรมการอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลในกรุงเทพมหานคร	มีคณะทำงานฯ อนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลกรุงเทพมหานคร	กลุ่มพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อม	มี.ค.-59		ตอบ วัตถุประสงค์ ข้อ 1
	2. เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานจัดการมูลฝอยติดเชื้อในโรงพยาบาลสังกัดกรมวิชาการ กระทรวงสาธารณสุข	มีฐานข้อมูล/รูปแบบการดำเนินงานการจัดการมูลฝอยติดเชื้อในโรงพยาบาล สังกัดกรมวิชาการ กระทรวงสาธารณสุขและสถาน	มีคณะทำงานฯ อนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล กรุงเทพมหานคร	เม.ย.-59	30,000	
	3. เรียนรู้และศึกษาในพื้นที่ (ตรวจเยี่ยมสถานบริการสาธารณสุข)และขับเคลื่อนการดำเนินงานเพื่อยกระดับการจัดการมูลฝอยติดเชื้อในโรงพยาบาลสังกัดกรมวิชาการ กระทรวงสาธารณสุขและสถานพยาบาลที่อยู่ในชุมชนที่เป็นพื้นที่เป้าหมายให้มีประสิทธิภาพเพิ่มขึ้น	บริการสาธารณสุข ในชุมชนที่เป็นพื้นที่เป้าหมาย	มีคณะทำงานฯ อนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล กรุงเทพมหานคร และคณะทำงานขับเคลื่อนชุมชนจัดการสุขภาพ 5 กลุ่มวัย และอนามัยสิ่งแวดล้อมในเขตเมือง	พ.ค. - มิ.ย. 59	5,000	

กิจกรรมที่มีอยู่แล้ว	กิจกรรมที่เพิ่มเติม	ข้อบ่งชี้ความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลาดำเนินงาน	งบประมาณ	หมายเหตุ
	4. รับรองมาตรฐาน	มีสถานบริการสาธารณสุขที่ได้รับการรับรองมาตรฐานการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ	คณะทำงานขับเคลื่อนชุมชนจัดการสุขภาพ 5 กลุ่มวัย และอนามัยสิ่งแวดล้อมในเขตเมือง	มิ.ย.-59	5,000	
ฐานข้อมูลของสำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ	5. เก็บข้อมูลโดยใช้แบบสำรวจ	มีฐานข้อมูลสถานการณ์ที่เกี่ยวข้องกับการเกิดมูลฝอยติดเชื้อในพื้นที่ ได้แก่ จำนวนสถานพยาบาล และข้อมูลการจัดการมูลฝอยติดเชื้อในสถานพยาบาล ในพื้นที่ (เขตที่เป็นพื้นที่เป้าหมาย)	คณะทำงานขับเคลื่อนชุมชนจัดการสุขภาพ 5 กลุ่มวัย และอนามัยสิ่งแวดล้อมในเขตเมือง	พ.ค.-59	30,000	ตอบ วัตถุประสงค์ ข้อ 2
	6. เรียนรู้และศึกษาจากชุมชน (ลงพื้นที่ เรียนรู้เครือข่าย เพื่อดูความต้องการ)	ฐานข้อมูลเรื่องจำนวนผู้ป่วยเรื้อรัง ผู้ป่วยติดเชื้อ และผู้สูงอายุในชุมชน และสภาพการจัดการมูลฝอยติดเชื้อในชุมชนปัจจุบัน (ในชุมชนที่เป็นพื้นที่เป้าหมาย) ปัญหาและความต้องการชุมชนในการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ	คณะทำงานขับเคลื่อนชุมชนจัดการสุขภาพ 5 กลุ่มวัย และอนามัยสิ่งแวดล้อมในเขตเมือง	พ.ค.-59	5,000	

กิจกรรมที่มีอยู่ แล้ว	กิจกรรมที่เพิ่ม	ข้อบ่งชี้ความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลา ดำเนินงาน	งบประมาณ	หมายเหตุ
	7.ประสานภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ในการจัดการมูลฝอยติดเชื้อใน ชุมชน	ทำเนียบภาคีเครือข่าย ได้แก่ สถานบริการสาธารณสุขที่ อยู่ในชุมชน สำนักงานเขต ผู้นำชุมชน อสม. ฯลฯ	คณะกรรมการขับเคลื่อนชุมชนจัดการ สุขภาพ 5 กลุ่มวัย และอนามัย สิ่งแวดล้อมในเขตเมือง	มิ.ย.-59	2,000	
	8. จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เรื่อง การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ เพื่อ ร่วมกันขับเคลื่อนงานบนพื้นฐาน ความต้องการของพื้นที่ (ศอ. 13 สนับสนุนข้อมูลวิชาการ)	แนวทางการดำเนินงาน จัดการมูลฝอยติดเชื้อใน ชุมชน	คณะกรรมการขับเคลื่อนชุมชนจัดการ สุขภาพ 5 กลุ่มวัย และอนามัย สิ่งแวดล้อมในเขตเมือง	ก.ค.-59	20,000	
	9. พัฒนานำไปสู่การเป็นต้นแบบ	ได้ต้นแบบการจัดการมูลฝอย ติดเชื้อในชุมชนเขตเมือง	คณะกรรมการขับเคลื่อนชุมชนจัดการ สุขภาพ 5 กลุ่มวัย และอนามัย สิ่งแวดล้อมในเขตเมือง	ส.ค.-59	5,000	ตอบ วัตถุประสงค์ ข้อ 3
	10. ถอดบทเรียน	มีเอกสารการถอดบทเรียน	คณะกรรมการขับเคลื่อนชุมชนจัดการ สุขภาพ 5 กลุ่มวัย และอนามัย สิ่งแวดล้อมในเขตเมือง	ก.ย.-59	5,000	
	11 นำบทเรียนที่ได้ ไปพัฒนา หลักสูตร "การป้องกันและระงับการ แพร่เชื้อหรืออันตรายที่เกิดจากมูล ฝอยติดเชื้อ" สำหรับชุมชน	หลักสูตรที่เหมาะสมในการ นำไปใช้จัดการมูลฝอยติด เชื้อในเขตชุมชนเมือง	คณะกรรมการขับเคลื่อนชุมชนจัดการ สุขภาพ 5 กลุ่มวัย และอนามัย สิ่งแวดล้อมในเขตเมือง	ปี 60		ตอบ วัตถุประสงค์ ข้อ 4



รายงานการดำเนินงานตามข้อเสนอการเปลี่ยนแปลง (Blueprint for change)

โดยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ

เพื่อการปรับบทบาทภารกิจ ศูนย์อนามัยที่ ๑๓ กรุงเทพฯ

ตามที่กรมอนามัยกำหนดยุทธศาสตร์เพื่อการเปลี่ยนแปลง (๓L Lead Lean Learn) ให้เกิดการเปลี่ยนแปลงสู่การปฏิบัติทั่วถึงทุกหน่วยงาน ศูนย์อนามัยที่ ๑๓ กรุงเทพฯ ได้จัดทำ “ข้อเสนอการเปลี่ยนแปลง (blueprint for change) รายงานการปรับบทบาทภารกิจ ศูนย์อนามัยที่ ๑๓ กรุงเทพฯ เป็นสถาบันพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในเขตเมือง” โดยศูนย์อนามัยที่ ๑๓ กรุงเทพฯ ได้ทบทวนวิสัยทัศน์ พันธกิจ ให้สอดคล้องกับการดำเนินงานพื้นที่กรุงเทพฯ (เขตเมือง) (Agenda & Area base) โดยพิจารณาให้สอดคล้องเป้าหมายที่กรมอนามัยกำหนดตามวิสัยทัศน์กรมอนามัย คือ “กรมอนามัยเป็นผู้นำในอาเซียน ด้านระบบส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อคนไทยสุขภาพดี ภายในปี ๒๕๖๓” โดยศูนย์ฯ สรุปประเด็นการยกระดับ (Lead) ๒ ประเด็น คือ ประเด็นที่ ๑ คือ การอภิบาลระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (Health Promotion and environment System Governance) และประเด็นที่ ๒ คือ ศูนย์ความเป็นเลิศทางวิชาการด้านการวิจัย พื้นที่เขตเมือง (Research Excellence center)

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพได้มีส่วนร่วมในกระบวนการดำเนินงานปรับบทบาทภารกิจ ศูนย์อนามัยที่ ๑๓ กรุงเทพฯ เป็น สถาบันพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในเขตเมือง ตั้งแต่เข้าร่วมเป็น ทีมนำ Change Management (CCO) และให้หัวหน้างานของทุกกลุ่มงาน เข้าร่วมประชุม ทบทวนวิสัยทัศน์ (Vision) เพื่อกำหนดเป็นเป้าหมายการทำงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม พื้นที่ กรุงเทพฯ คือ “เป็นผู้นำทางวิชาการและร่วมอภิบาลระบบการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ในระดับเขต” โดยใช้กลไกการขับเคลื่อนงาน ผ่านคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ และ คณะทำงานต่างๆ ของโรงพยาบาลฯ ทั้งนี้ โรงพยาบาลฯ ตระหนักดีว่า บุคลากรของโรงพยาบาลฯ มีหลายระดับ หลากหลายกลุ่มงาน แบบสหสาขาวิชาชีพ ดังนั้น จึงให้ความสำคัญกับการสื่อสาร โดยมอบหมายให้ หัวหน้างานทุกกลุ่มงานสื่อสารสร้างความเข้าใจให้บุคลากรทุกระดับ ตระหนัก เข้าใจ ให้ความร่วมมือ และปรับตัวต่อการเปลี่ยนแปลงของการปรับบทบาทภารกิจของศูนย์ฯ

โรงพยาบาลฯ จึงกำหนดแผนการยกระดับ (Lead) ที่สอดคล้องกับบริบทของงานแบบ Function ซึ่งจากเดิม คือ แบบ Vertical Organization หรือ Silo และคำนึงถึงปัญหาของพื้นที่ หรือ ชุมชน (Area/Agenda) และถ่ายทอดเป้าหมายผลการปฏิบัติงานส่งเสริมสุขภาพไปที่กลุ่มงานของโรงพยาบาล ครอบคลุม ๖ cluster ไปตามกลุ่มวัย ทั้ง ๕ กลุ่มวัย ได้แก่

- ๑.กลุ่มแม่และเด็ก ส่งเสริมการเกิดและเติบโตคุณภาพ
- ๒.วัยเรียน ส่งเสริมให้แข็งแรงและฉลาด
- ๓.วัยรุ่น ส่งเสริมพฤติกรรมอนามัยการเจริญพันธุ์ที่เหมาะสมสำหรับวัยรุ่น
- ๔.วัยทำงาน ส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพวัยทำงานที่พึงประสงค์
- ๕.วัยผู้สูงอายุ ส่งเสริมผู้สูงอายุไทยเพื่อเป็นหลักชัยของสังคม

และ ๑ การกิจที่สำคัญของกรม คือ งานอนามัยสิ่งแวดล้อม ส่งเสริมความเข้มแข็งระบบอนามัยสิ่งแวดล้อม ชุมชนและเมืองอย่างเข้มข้น

โรงพยาบาลฯ ปรับบทบาทหน้าที่ การพัฒนาระบบบริการ/งานวิชาการ สู่งานวิจัยอย่างมีคุณภาพ (Service for Research and Development: R&D) ตรงกับ Production Unit ของ กระบวนการทำงานหลักของกรมอนามัย (Core Business Process) หรือ Value chain ของกรมอนามัย โรงพยาบาลฯ คาดหวังว่าการดำเนินงานดังกล่าวนี้ จะส่งผลให้มีการขับเคลื่อน Core Product (Tool, Technology, Intervention/Model, Innovation, Knowledge) ส่งผลให้ศูนย์ฯ มีบทบาทเป็น Provider ในระดับเขต โรงพยาบาลฯ กำหนดแผนการยกระดับ (Lead) ทั้งหมด ๓ ระยะ ดังนี้

ระดับ ๑ (ระยะเวลา เม.ย - ก.ย.๒๕๕๙) โดยเริ่มด้วยการพัฒนางานประจำสู่มาตรฐาน (Standard) เพื่อส่งผลให้ศูนย์ฯ ทำงานสอดคล้องกับ Core Product ของกรมฯ เรื่อง Tool ที่โรงพยาบาลฯ ได้รับการถ่ายทอดจากสำนักฯ ให้ดำเนินงานเป็นต้นแบบให้กับพื้นที่ต่างๆ อันได้แก่ มาตรฐานการประเมินตามเกณฑ์ต่างๆ ที่กรมฯ กำหนด เป็น Standard, Work Manual, Guide Line, Criteria ต่างๆ การทำงานระดับ ๑ นี้ โรงพยาบาลฯ กำหนดให้มีการดำเนินงานที่สำคัญ ๓ องค์ประกอบ คือ (๑) งานพัฒนางานบริการคลินิก (Service Center) ให้ได้มาตรฐานตามที่กรมฯ กำหนด และ พัฒนาให้เป็นพื้นที่ต้นแบบศึกษาดูงาน องค์ประกอบที่ ๒ คือ เครื่องมือ/แบบประเมิน/มาตรฐาน (Tool) เพื่อคาดหวังว่า ศูนย์ฯ จะได้เครือข่ายการดำเนินงานในพื้นที่เขตเมือง แบบ Collaboration (องค์ประกอบที่ ๓ เครือข่าย:Network) ตามที่กรมฯ กำหนด ใน DOH Change to National Lead: One page

เมื่อมีการพัฒนางานประจำสู่มาตรฐานแล้ว จะเข้าสู่การพัฒนา **ระดับ ๒** คือ (๑) Research and Development Center การพัฒนางานบริการสู่งานวิจัย โดยระหว่างที่มีการพัฒนางานระดับ ๑ ทุกกลุ่มงานของโรงพยาบาลฯ จะกำหนดให้แต่ละงาน มีการพัฒนางานประจำสู่งานวิจัย รูปแบบ R๒R หรือการปรับงานบริการเพื่อลดขั้นตอนการบริการ เพื่อความรวดเร็วในการรับบริการของผู้รับบริการ พัฒนางานที่เกิดจากความเชี่ยวชาญหรือความรู้ในตัวบุคคล สร้างเป็นคู่มือวิธีการปฏิบัติงาน ที่สอดคล้องกับระดับ ๑ พร้อมทั้งพัฒนางานบริการเฉพาะด้านเป็นแหล่งฝึกอบรมให้หน่วยงานอื่น การขับเคลื่อนในระดับ ๒ นี้ จะมีการบูรณาการระหว่างกลุ่มงานต่างๆ ภายในศูนย์ฯ รูปแบบคณะกรรมการ / คณะทำงาน เพื่อเกิดพัฒนางานอย่างต่อเนื่อง โรงพยาบาลฯ คาดหวังว่า การดำเนินงานงานระดับ ๒ ส่งผลให้ศูนย์ฯ ทำงานสอดคล้องกับ Core Product ของกรมฯ เรื่อง Intervention, Model, Innovation และ Knowledge ส่งผลให้ศูนย์ฯ มีบทบาทเป็น Supporter ให้กับภาคีเครือข่ายและพัฒนาความเข้มแข็งของระบบบริการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ในส่วนองค์ประกอบที่ ๒ ของขั้นตอนระดับ ๒ คือ (๒) Training Center เมื่อ ศูนย์ฯ ได้รับการยอมรับจากเครือข่าย และได้รับความร่วมมือในการดำเนินงาน โรงพยาบาลฯ จึงเป็นแหล่งฝึกงาน ฝึกอบรม ศึกษาดูงาน แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ให้กับเครือข่ายในพื้นที่เขตเมือง ผ่าน Product ต่างๆ ของกรม ซึ่งโรงพยาบาลฯ จะดำเนินงาน ณ พื้นที่งานบริการคลินิกต่างๆของโรงพยาบาลฯ เช่น หลักสูตร ต่างๆ ที่กรมอนามัยกำหนด ดังนั้น การดำเนินงานของโรงพยาบาลฯ ในระดับ ๒ นี้ ส่งผลให้ศูนย์ฯ ดำเนินงานตอบรับตามภารกิจของกรม

อนามัย อันได้แก่ หน้าที่การคุ้มครองประชาชน ให้ได้รับบริการส่งเสริมสุขภาพและอยู่ในสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ ผ่านมาตรฐาน กฎหมาย เพื่อการควบคุม กำกับตามบทบาท Regulator

โรงพยาบาลฯ ตั้งเป้าหมายว่า การดำเนินงานระดับ ๓ ประกอบด้วย ๒ องค์ประกอบ (๑) Referral Center การพัฒนาระบบส่งต่อพื้นที่เขตเมือง ตามแผนการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan) ที่กำหนดให้โรงพยาบาลฯ พื้นที่กรุงเทพฯ (เขตเมือง) ให้ความสำคัญ ทิศทางการจัดสรรทรัพยากรและกำลังคนมีความชัดเจน การจัดการให้ประชาชนทุกพื้นที่ได้รับบริการที่เท่าเทียมกัน ทั้งในยามเจ็บป่วยปกติและฉุกเฉิน บริการตามมาตรฐานเดียวกัน เพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีของประชาชน โรงพยาบาลฯ ได้ร่วมพัฒนางานอนามัยเด็ก ในการเฝ้าระวังและคัดกรองพัฒนาการเด็ก ๐-๕ ปี เพื่อแก้ไขปัญหาพัฒนาการล่าช้า และเกิดการแก้ไขทั้งระบบได้อย่างทันทั่วทั้งที่ ซึ่งการยกระดับ (Lead) ในส่วนนี้ โรงพยาบาลฯ ถ่ายทอดฯ Core Product ของกรมฯ เรื่อง Model และ Knowledge ในส่วน องค์ประกอบที่ ๒ ของระดับ ๓ เรื่อง Reference Center การเป็นศูนย์อ้างอิงทางห้องปฏิบัติการ โรงพยาบาลฯ มีงานเวชศาสตร์ชั้นสูงที่ผ่านการประเมินรับรองมาตรฐานจากกรมวิทยาศาสตร์ทางการแพทย์ และได้รับการคัดเลือกจาก กรมฯ เป็นแหล่ง Internal control เรื่องผลการตรวจยืนยันหญิงตั้งครรภ์เป็น Thalassemia ให้กับโรงพยาบาลจังหวัดพื้นที่เขตภาคกลางของกรม

โรงพยาบาลฯ จึงกำหนดแผนการยกระดับ (Lead) การเป็น ศูนย์ความเป็นเลิศทางวิชาการด้านการวิจัย พื้นที่เขตเมือง (Research Excellence center) ตามที่กล่าวสรุปมาข้างต้น เพื่อคาดหวังว่าแผนการดังกล่าวฯ ส่งผลให้ศูนย์ฯ ปรับบทบาทภารกิจเป็น Regional Lead Function (เขตสุขภาพที่ ๑๓ กรุงเทพฯ) ด้านการพัฒนาระบบการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมพื้นที่เขตเมือง เพื่อให้เครือข่ายมีความร่วมมืออย่างต่อเนื่อง ส่งผลให้การขับเคลื่อนงานของกรมฯ มีประสิทธิภาพ ประชาชนมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม การจัดการตนเองที่ถูกต้อง (ยั่งยืน)

ในส่วนการดำเนินงานตามข้อเสนอการเปลี่ยนแปลง (Blueprint for change) ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพฯ สรุปประเด็น ๓L (Lead Lean Learn) ที่สอดคล้องกับรายละเอียดการถ่ายทอดเป้าหมายผลการปฏิบัติงานส่งเสริมสุขภาพ ที่ครอบคลุม ๖ cluster และ Core Product (Tool, Technology, Intervention/Model, Innovation, Knowledge) ของกรมฯ โรงพยาบาลฯ สรุปรายละเอียดดังนี้

ตารางสรุปการดำเนินงานตามข้อเสนอการเปลี่ยนแปลง (Blueprint for change) ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ
ประเด็น ๓L (Lead Lean Learn) ที่สอดคล้องกับรายละเอียดการถ่ายทอดเป้าหมายผลการปฏิบัติงานส่งเสริมสุขภาพ
ครอบคลุม ๖ cluster และ Core Product กรมอนามัย

Cascade for cluster	Core Product ของกรมอนามัย	ประเด็นที่ต้องการ Lead	ประเด็นที่ต้องการ Learn	How To (Lean) ปรับเปลี่ยน / ดำเนินการอย่างไร
	Tool - Standard - Work Manual - Guide Line - Criteria Model	ศูนย์ความเป็นเลิศทางวิชาการด้านการวิจัยพื้นที่เขตเมือง (Research Excellence center) ระดับ ๑ คือ การพัฒนา งานประจำสู่มาตรฐาน (Standard)	๑. การพัฒนางานประจำ / เครื่องมือ/แบบประเมิน/วิธีการปฏิบัติงาน สู่มาตรฐาน (Standard) ๒. การทำ Research mapping ๓. การบริหารจัดการงานวิจัยด้วยระบบ Research manager ๔. การประเมินประโยชน์ที่ประชาชนพึงได้จากการอภิบาลระบบ	การพัฒนารูปแบบงานบริการส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัยให้ได้มาตรฐาน เพื่อสนับสนุนให้เป็นสถานบริการ ที่มีมาตรฐานของกรมอนามัย เมื่อได้พัฒนารูปแบบที่เป็นต้นแบบ ขยายผลไปสู่สถานบริการสาธารณสุขในพื้นที่กรุงเทพฯ ต่อไป ๑. งานบริการคลินิก (Service Center) กำหนดให้งานได้มาตรฐาน ดังนี้
กลุ่มแม่และเด็ก ส่งเสริมการเกิดและเติบโตคุณภาพ	Tool - Standard	ประกอบด้วย ๑. งานบริการคลินิก (Service Center) ๒. เครื่องมือ/แบบประเมิน/มาตรฐาน (Tool) ๓. เครือข่าย (Network)	๕. การแปลง/การกลั่นกรองความรู้งานวิจัยสู่การปฏิบัติในพื้นที่ ๖. การวิเคราะห์ลูกค้าและ social marketing	๑) งานอนามัยเด็ก มุ่งไปสู่ มาตรฐานคลินิกสุขภาพเด็กดี เน้นเครื่องมือ DSPM รองรับการสนับสนุนเครือข่ายคลินิกชุมชนอบอุ่นให้มีการส่งต่อเด็กมารับการตรวจพัฒนาการล่าช้า

Cascade for cluster	Core Product ของกรมอนามัย	ประเด็นที่ต้องการ Lead	ประเด็นที่ต้องการ Learn	How To (Lean) ปรับเปลี่ยน / ดำเนินการอย่างไร
กลุ่มแม่และเด็ก ส่งเสริมการเกิดและเติบโตคุณภาพ วัยรุ่น ส่งเสริมพฤติกรรมอนามัยการเจริญพันธุ์ที่เหมาะสมสำหรับวัยรุ่น วัยทำงาน	Tool - Standard			๒) คลินิกอนามัยแม่ ฝากครรภ์คุณภาพ และฟื้นฟูกิจกรรม Lamaze และคลินิกนมแม่ มุ่งไปสู่มาตรฐานคลินิกนมแม่แบบสมบูรณ์แบบ
วัยทำงาน ส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพวัยทำงานที่พึงประสงค์ วัยผู้สูงอายุ ส่งเสริมผู้สูงอายุไทยเพื่อเป็นหลักชัยของสังคม	Tool - Standard			๓) คลินิกตรวจโรคทั่วไปและส่งเสริมสุขภาพพัฒนาไปสู่มาตรฐานคลินิกไร้พุง ปรับระบบการตรวจให้มีใบส่งปรับเปลี่ยนพฤติกรรม (โรงเรียนปรับเปลี่ยนพฤติกรรม) โรงเรียนผู้สูงอายุ
กลุ่มแม่และเด็ก ส่งเสริมการเกิดและเติบโตคุณภาพ วัยรุ่น ส่งเสริมพฤติกรรมอนามัยการเจริญพันธุ์ที่เหมาะสมสำหรับวัยรุ่น	Tool - Standard			๔) งานคลินิกวัยรุ่น คลินิกให้คำปรึกษาพัฒนาสู่มาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชนและเข้าถึงสิทธิการรักษาด้วยบัตรทอง และ มุมโรงเรียนพ่อแม่ที่สำนักเขตบางเขน (หน่วยรับจดทะเบียนสมรส)

Cascade for cluster	Core Product ของกรมอนามัย	ประเด็นที่ต้องการ Lead	ประเด็นที่ต้องการ Learn	How To (Lean) ปรับเปลี่ยน / ดำเนินการอย่างไร
กลุ่มแม่และเด็ก ส่งเสริมการเกิดและ เติบโตคุณภาพ	Tool - Standard			๕) พัฒนาสถานเลี้ยงเด็กกลางวัน Day Care (Home of Smart Kids) ให้ได้มาตรฐาน ศูนย์เด็กเล็กคุณภาพ โรงเรียนพ่อแม่ BBL (Brain-Based Learning)
กลุ่มแม่และเด็ก ส่งเสริมการเกิดและ เติบโตคุณภาพ	Tool - Standard			(๖) งานบริการบูรณาการคลินิก โรงเรียนพ่อแม่แบบคู่ โรงเรียนพ่อแม่ BBLเชื่อมโยงระบบ ให้ได้โรงพยาบาลมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก
งานอนามัยสิ่งแวดล้อม ส่งเสริมความเข้มแข็ง ระบบอนามัย สิ่งแวดล้อม ชุมชนและ เมือง	Model			(๗) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพผ่าน มาตรฐานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ แห่งชาติ
๕ กลุ่มวัย	Model			(๘) คลินิกทันตกรรม มุ่งไปสู่มาตรฐานของ ทันตแพทยสภา
๕ กลุ่มวัย	Model Tool - Standard Knowledge			(๙) งานเวชศาสตร์ชั้นสูง (การตรวจประเมิน ระบบคุณภาพตามมาตรฐานงานเทคนิค การแพทย์ เพื่อการรับรองระบบคุณภาพของ ห้องปฏิบัติการ)

Cascade for cluster	Core Product ของกรมอนามัย	ประเด็นที่ต้องการ Lead	ประเด็นที่ต้องการ Learn	How To (Lean) ปรับเปลี่ยน / ดำเนินการอย่างไร
๕ กลุ่มวัย และ ๑ การอภิบาลระบบ	Tool - Standard Model Knowledge			๒.เครื่องมือ/แบบประเมิน/มาตรฐาน (Tool) -การพัฒนาทีม ผู้ประเมิน (Certified body) ตามมาตรฐานต่างๆของกรมอนามัย เพื่อให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับบริการ ส่งเสริมสุขภาพและอยู่ในสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ ได้มาตรฐานที่กรมอนามัยกำหนด ๓.เครือข่าย (Network) - ประสานความร่วมมือภาคีเครือข่ายการดำเนินงานในพื้นที่ กรุงเทพมหานคร ประกอบด้วย - สำนักอนามัย สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร - ภาคีเครือข่ายภาคมหาวิทยาลัย - สำนักงานเขต กระทรวงมหาดไทย - โรงพยาบาลสังกัดฯ กระทรวงกลาโหม - สำนักตรวจและประเมินผล เขตสุขภาพที่ ๑๓ กรุงเทพฯ

Cascade for cluster	Core Product ของกรมอนามัย	ประเด็นที่ต้องการ Lead	ประเด็นที่ต้องการ Learn	How To (Lean) ปรับเปลี่ยน / ดำเนินการอย่างไร
๕ กลุ่มวัย และ ๑ การอภิบาลระบบ	Model Tool - Standard Knowledge	ระดับ ๒ คือ การพัฒนา งานบริการสู่งานวิจัย / พัฒนางานบริการเฉพาะ ด้านเป็นแหล่งฝึกอบรม ให้หน่วยงานอื่น ประกอบด้วย ๑. Research and Development Center ๒. Training Center	๒. การพัฒนางานบริการสู่งานวิจัย / พัฒนางานบริการเฉพาะด้านเป็น แหล่งฝึกอบรม ให้เครือข่าย	๑. Research and Development Center - กำหนดเป็นแผนแม่บทการวิจัย (Research Map) และแผนแม่บทการจัดการความรู้ (KM Master Plan) ของศูนย์ฯ - รวบรวมข้อมูลงานวิจัยที่ศูนย์ฯ เคย ศึกษาวิจัย (๕ ปี) จัดทำฐานข้อมูลงานวิจัย ด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัย สิ่งแวดล้อม - ศึกษาวิเคราะห์ปัญหาในพื้นที่กรุงเทพฯ เพื่อ ตอบสนองต่อการแก้ไขปัญหาในพื้นที่ - จัดวิชาการถ่ายทอดแลกเปลี่ยนเรียนรู้ งานวิจัย - รวบรวมและสนับสนุนงบประมาณ - พัฒนานักวิจัยให้มีคุณภาพ

Cascade for cluster	Core Product ของกรมอนามัย	ประเด็นที่ต้องการ Lead	ประเด็นที่ต้องการ Learn	How To (Lean) ปรับเปลี่ยน / ดำเนินการอย่างไร
๕ กลุ่มวัย และ ๑ การอภิบาลระบบ		ระดับ ๒ คือ การพัฒนา งานบริการสู่งานวิจัย / พัฒนางานบริการเฉพาะ ด้านเป็นแหล่งฝึกอบรม ให้หน่วยงานอื่น ประกอบด้วย ๑. Research and Development Center ๒. Training Center	๒. การพัฒนางานบริการสู่งานวิจัย / พัฒนางานบริการเฉพาะด้านเป็น แหล่งฝึกอบรม ให้เครือข่าย	๒. Training Center - การสร้างโครงสร้างและทีมงานผู้รับผิดชอบ - การสรรหาและพัฒนาศักยภาพของผู้ฝึก อย่างมืออาชีพ - การค้นหาความต้องการของลูกค้า (Training Survey) เพื่อให้ได้ Training Need ผ่าน ช่องทาง เว็บไซต์ และ Facebook ของศูนย์ อนามัยที่ ๑๓ การถ่ายทอด/ประชาสัมพันธ์ใน เวทีต่างๆ และการประสานผ่าน กรุงเทพมหานคร อย่างเป็นทางการ - การสร้างและพัฒนาหลักสูตร - การประชาสัมพันธ์หลักสูตร - การจัดอบรมตามหลักสูตรที่กำหนดไว้ และ ติดตามผลอบรม กำหนดหลักสูตรที่ขยายผล ให้กับเครือข่าย ดังนี้
วัยทำงาน ส่งเสริม พฤติกรรมสุขภาพวัย ทำงานที่พึงประสงค์ วัยผู้สูงอายุ ส่งเสริม ผู้สูงอายุไทยเพื่อเป็น หลักชัยของสังคม	Tool - Standard Model Knowledge			๑) หลักสูตรการอบรม สำหรับบุคลากรหรือ ประชาชน เรื่อง “การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เพื่อเป็นองค์กรต้นแบบไร้พุง”

Cascade for cluster	Core Product ของกรมอนามัย	ประเด็นที่ต้องการ Lead	ประเด็นที่ต้องการ Learn	How To (Lean) ปรับเปลี่ยน / ดำเนินการอย่างไร
กลุ่มแม่และเด็ก ส่งเสริมการเกิดและ เติบโตคุณภาพ วัยรุ่น ส่งเสริม พฤติกรรมอนามัยการ เจริญพันธุ์ที่เหมาะสม สำหรับวัยรุ่น วัยทำงาน	Tool - Standard Model Knowledge			๒) หลักสูตรการอบรม สำหรับบุคลากร เรื่อง “การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ ๒๐ ชั่วโมงในบันได สิบขั้นของการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่”
๑ การอภิบาลระบบ งานอนามัยสิ่งแวดล้อม ส่งเสริมความเข้มแข็งระบบ อนามัยสิ่งแวดล้อมชุมชน และเมือง	Tool - Standard Model Knowledge			๓) หลักสูตรการอบรม สำหรับบุคลากร เรื่อง “การป้องกันและระงับการแพร่เชื้อหรือ อันตรายที่อาจเกิดจากมูลฝอยติดเชื้อสำหรับ โรงพยาบาล
๕ กลุ่มวัย และ ๑ การอภิบาลระบบ	Tool - Standard			๔) หลักสูตรการอบรมแพทย์ประจำบ้านเวช ศาสตร์ป้องกันแขนงสาธารณสุขศาสตร์
กลุ่มแม่และเด็ก วัยรุ่น วัยทำงาน	Tool - Standard Model Knowledge			๕) หลักสูตร BBL (Brain-Based Learning) ในโรงเรียนพ่อแม่สู่ความเป็นเลิศ เน้นการ พัฒนาทักษะพ่อแม่ให้มีส่วนร่วมในทุกขั้นตอน

Cascade for cluster	Core Product ของกรมอนามัย	ประเด็นที่ต้องการ Lead	ประเด็นที่ต้องการ Learn	How To (Lean) ปรับเปลี่ยน / ดำเนินการอย่างไร
วัยทำงาน ส่งเสริม พฤติกรรมสุขภาพวัยทำงานที่พึงประสงค์ วัยผู้สูงอายุ ส่งเสริม ผู้สูงอายุไทยเพื่อเป็น หลักชัยของสังคม	Tool - Standard Model Knowledge			๖) หลักสูตร ผู้จัดการสุขภาพผู้สูงอายุ (Care Manager)
๑ การอภิบาลระบบ งานอนามัยสิ่งแวดล้อม ส่งเสริมความเข้มแข็งระบบ อนามัยสิ่งแวดล้อมชุมชน และเมือง	Tool - Standard Model Knowledge			๗) หลักสูตรสุขภาพิบาลอาหารและน้ำ
๑ การอภิบาลระบบ งานอนามัยสิ่งแวดล้อม ส่งเสริมความเข้มแข็งระบบ อนามัยสิ่งแวดล้อมชุมชน และเมือง	Tool - Standard Model Knowledge			๘) หลักสูตรการกำจัดสิ่งปฏิกูลและขยะมูลฝอย
กลุ่มแม่และเด็ก	Tool - Standard Model Knowledge			๙) หลักสูตร Smart kid coacher

Cascade for cluster	Core Product ของกรมอนามัย	ประเด็นที่ต้องการ Lead	ประเด็นที่ต้องการ Learn	How To (Lean) ปรับเปลี่ยน / ดำเนินการอย่างไร
วัยทำงาน ส่งเสริม พฤติกรรมสุขภาพวัยทำงานที่พึงประสงค์	Tool - Standard Model Knowledge			๑๐) หลักสูตรการอบรมพยาบาลให้บริการใส่ ห่วงอนามัยและยาฝังคุมกำเนิด
กลุ่มแม่และเด็ก	Tool - Standard Model Knowledge	ระดับ ๓ คือ การเป็นผู้นำ ด้านการส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เขตเมือง ประกอบด้วย ๑.Referral Center ๒.Reference Center	๓.การเป็นผู้นำด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เขตเมือง	๑.Referral Center -มีการพัฒนาประสิทธิภาพเครือข่ายระบบส่งต่อการคัดกรองพัฒนาการในเด็กปฐมวัย พื้นที่กรุงเทพมหานคร โดยเชื่อมโยง ตั้งแต่ ระดับปฐมภูมิ เช่น คลินิกอบอุ่น ที่อยู่ในสังกัด ของ สปสช. ระดับหน่วยทุติยภูมิ เช่น ศูนย์บริการสาธารณสุข สังกัดสำนักอนามัย กรุงเทพฯ หรือ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ ๑๓ กรุงเทพฯ กรมอนามัย ระดับตติยภูมิ เช่น สถาบันราชานุกูล กรมสุขภาพจิต โรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช และ โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี กรมการแพทย์ -มีโครงการพัฒนางานบริการระหว่าง เครือข่ายของแต่ละสถานบริการในเขตพื้นที่ บางเขน กรุงเทพฯ (พื้นที่ Evidence Based)

Cascade for cluster	Core Product ของกรมอนามัย	ประเด็นที่ต้องการ Lead	ประเด็นที่ต้องการ Learn	How To (Lean) ปรับเปลี่ยน / ดำเนินการอย่างไร
				เพื่อเป็นหน่วยบริการที่มีประสิทธิภาพ สามารถค้นหาเด็กปฐมวัยที่สงสัยว่ามี พัฒนาการล่าช้าและได้รับการส่งต่อแก้ไขได้ อย่างทันท่วงที เช่น การพัฒนาคลินิกอบอุ่น ในเขตบางเขน จำนวน ๘ แห่ง ให้สามารถ คัดกรองพัฒนาการเด็กด้วยเครื่องมือ DSPM ได้ถูกต้อง
กลุ่มแม่และเด็ก	Tool - Standard Model Knowledge	ระดับ ๓ คือ การเป็นผู้นำ ด้านการส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เขตเมือง ประกอบด้วย ๑.Referral Center ๒.Reference Center	๓.การเป็นผู้นำด้านการส่งเสริม สุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เขตเมือง	๒. Reference Center ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ ศูนย์อนามัยที่ ๑๓ ผ่านการรับรองระบบบริหารคุณภาพ ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์และรังสีวินิจฉัย จากกรมวิทยาศาสตร์ทางการแพทย์ ซึ่งเป็น หัวใจสำคัญในการตรวจวินิจฉัย นำข้อมูลหรือ ผลวิเคราะห์มาใช้ประโยชน์ในการรักษา และ ส่งเสริมสุขภาพได้อย่างทันต่อ สถานการณ์ เพื่อให้ประชาชนได้รับบริการที่มี คุณภาพและประสิทธิภาพสูงสุด จึงพัฒนาให้ เป็นศูนย์กลางของการตรวจทาง ห้องปฏิบัติการของเขตสุขภาพที่ ๔ โดยรับ

Cascade for cluster	Core Product ของกรมอนามัย	ประเด็นที่ต้องการ Lead	ประเด็นที่ต้องการ Learn	How To (Lean) ปรับเปลี่ยน / ดำเนินการอย่างไร
				ตัวอย่างจาก โรงพยาบาลในเขตเพื่อทำการตรวจสิ่งส่งตรวจ ได้แก่ Hb E trait และ Normal typing ให้โรงพยาบาลพื้นที่ภาคกลาง เพื่อให้โรงพยาบาลใช้เป็น Internal control ในการตรวจ DCIP ในพื้นที่จังหวัดภาคกลางได้

ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินงานเปลี่ยนแปลงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ เป็นไปตามแผนที่กำหนด กลุ่มงานฯ ต่างๆ ของโรงพยาบาล จึงกำหนดแผนการปฏิบัติการ (action plan for change) (ระยะเวลา เม.ย. – ก.ย. ๒๕๕๙) ขับเคลื่อนงานให้สอดคล้องกับข้อเสนอการเปลี่ยนแปลง (Blueprint for change) ของศูนย์ฯ ดังนี้ โดยกำหนดเป็นแผนปฏิบัติการ (action plan for change) ดังนี้

๑. งานบริการคลินิก (Service Center) จำนวน ๑๖ แผน
๒. Referral Center จำนวน ๑ แผน
๓. Reference Center จำนวน ๑ แผน
๔. Research and Development Center จำนวน ๑ แผน
๕. Training Center จำนวน ๑ แผน

รายละเอียด ดังต่อไปนี้

แผนปฏิบัติการ (action plan for change) งานบริการคลินิก (Service Center)

กลุ่มงานคลินิกตรวจโรคทั่วไปและส่งเสริมสุขภาพ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ

ลำดับ	กิจกรรม	ข้อบ่งชี้ความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลาดำเนินงาน	งบประมาณ
๑.	การพัฒนาคุณภาพการดำเนินงาน คลินิกตรวจโรคทั่วไปและส่งเสริมสุขภาพ พัฒนาไปสู่มาตรฐานคลินิกไร้พุงคุณภาพ		นางพิกุล ศรีบุตรดี นางอัญชลี ภูบุบผากาญจน นางจรีพร วรรณสินธุ์ นางสาวหทัยรัตน์ ศรีวงศ์ไชย		๓๐,๐๐๐- (รับโอนงบปม.จากกอง ออกกําลังกายเพื่อ สุขภาพ)
๑.๑	ประชุมภายในกลุ่มงานคลินิกตรวจโรค ทั่วไปและส่งเสริมสุขภาพ สื่อสารข้อมูล การปรับบทบาทภารกิจของศูนย์ฯ	บุคลากรเข้าร่วมประชุม ร้อยละ ๘๐		๑๘ เม.ย.๒๕๕๙	
๑.๒	บุคลากรภายในกลุ่มงานคลินิกตรวจโรค ทั่วไปและส่งเสริมสุขภาพ ประเมินตนเอง รอบที่ ๑ (Self-Assessment พัฒนาไปสู่ มาตรฐานคลินิกไร้พุงคุณภาพ	รายงานประเมินตนเอง (Self-Assessment) จำนวน ๑ ฉบับ		๒๕ - ๒๙ เม.ย.๒๕๕๙	
๑.๓	คลินิกตรวจโรคทั่วไปและส่งเสริมสุขภาพ จัดทำแผนปรับปรุงคลินิกและดำเนินการ ปรับปรุงแก้ไขให้ได้มาตรฐาน (รอบที่ ๑)	แผนปรับปรุงคลินิก จำนวน ๑ ฉบับ		๓ - ๑๙ พ.ค. ๒๕๕๙	
๑.๔	คลินิกตรวจโรคทั่วไปและส่งเสริมสุขภาพ ประเมินตนเอง(Self-Assessment) รอบที่ ๒	รายงานประเมินตนเอง (Self-Assessment) จำนวน ๑ ฉบับ		๒๓ - ๓๑ พ.ค.๒๕๕๙	
๑.๕	คลินิกตรวจโรคทั่วไปและส่งเสริมสุขภาพ จัดทำแผนปรับปรุงคลินิกและดำเนินการ ปรับปรุงแก้ไขให้ได้มาตรฐาน (รอบที่ ๒)	แผนปรับปรุงคลินิก จำนวน ๑ ฉบับ		๓ - ๑๙ พ.ค. ๒๕๕๙	

ลำดับ	กิจกรรม	ข้อบ่งชี้ความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลาดำเนินงาน	งบประมาณ
๑.๖	คณะกรรมการปรับปรุงงานบริการคลินิก ให้ได้มาตรฐานตามที่กรมอนามัยกำหนด (คณะกรรมการฯ กลางของ รพ.) ตรวจสอบประเมินคลินิกตรวจโรคทั่วไปและส่งเสริมสุขภาพ ตามเกณฑ์มาตรฐานคลินิกไร้พุงคุณภาพ	รายงานประเมินตนเอง (Self-Assessment) จำนวน ๑ ฉบับ	คณะกรรมการปรับปรุงงานบริการคลินิก ให้ได้มาตรฐานตามที่กรมอนามัยกำหนด (คณะกรรมการฯ กลางของ รพ.)	๑ – ๓๐ มิ.ย. ๒๕๕๙	
๑.๗	คลินิกตรวจโรคทั่วไปและส่งเสริมสุขภาพปรับปรุงแก้ไขตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการฯ กลางของ รพ.	ข้อมูลการปรับปรุงคลินิก จำนวน ๑ ฉบับ		๑ -๒๙ ก.ค.๒๕๕๙	
๑.๘	คณะกรรมการปรับปรุงงานบริการคลินิก ให้ได้มาตรฐานตามที่กรมอนามัยกำหนด (คณะกรรมการฯ กลางของ รพ.) ประเมินคลินิกตรวจโรคทั่วไปและส่งเสริมสุขภาพ เพื่อเตรียมความพร้อมขอรับการประเมิน (คลินิกไร้พุงคุณภาพ) ของกรมอนามัย	รายงานประเมินตนเอง (Self-Assessment) จำนวน ๑ ฉบับ	คณะกรรมการปรับปรุงงานบริการคลินิก ให้ได้มาตรฐานตามที่กรมอนามัยกำหนด (คณะกรรมการฯ กลางของ รพ.)	๑ – ๓๑ ส.ค. ๒๕๕๙	
๑.๙	คลินิกตรวจโรคทั่วไปและส่งเสริมสุขภาพจัดทำรายงาน ประเมินตนเอง (Self-Assessment) ขอรับการประเมิน (คลินิกไร้พุงคุณภาพ) จากกรมอนามัย			๑ – ๑๕ ก.ย. ๒๕๕๙	

แผนปฏิบัติการ (action plan for change) งานบริการคลินิก (Service Center)

กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ

ลำดับ	กิจกรรม	ข้อบ่งชี้ความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลาดำเนินงาน	งบประมาณ
๑.	พัฒนาคุณภาพคลินิกทันตกรรมในระดับมาตรฐานทันตแพทยสภา (Thai Dental Safty Goals)	ได้รับการประเมินจากกรรมการ - ระดับภายในกลุ่มงาน - ระดับภายในองค์กร - ระดับภายนอกองค์กร	ทพญ.เมธิณี คุปพิทยานันท์ ทพญ.ชูจิตร คำดี ทพญ.ปัทมา โพธิ ทพญ.เยาวเรศ วงศาสุลักษณ์ ทพญ.จิราพร ไพศาลสินสุข ทพ.สิทธิเดช สุขแสง		
๒.	ประชุมภายในกลุ่มงานชี้แจงการเปลี่ยนแปลงในภาพรวมขององค์กร และลำดับขั้นการพัฒนาส่วนงานทันตกรรม	- บุคลากรในกลุ่มงาน ร่วมประชุมร้อยละ ๘๐		เม.ย.๕๙	
๓.	ประชุมอบรมพัฒนาบุคลากรภายในองค์กร ระดับปฏิบัติการ (ผู้ช่วยทันตแพทย์) ด้านวิชาการและ ด้านบุคลิกภาพ	- รายงานการประชุม อบรม		เม.ย. พ.ค. มิ.ย. ก.ค. ส.ค. ก.ย.๕๙	
๔.	จัดทำแผนพัฒนามุ่งสู่มาตรฐานคลินิกฯ - ระดับปฏิบัติการ (ผู้ช่วยทันตแพทย์) ประเมินส่วนงาน รับผิดชอบบุคคล - ระดับวางแผนและกลยุทธ์ (ทันตแพทย์) แผนปรับมาตรฐานคลินิกทันตกรรม	- แผนพัฒนางานส่วน บุคคล - แผนปรับมาตรฐาน		มิ.ย.๕๙ ส.ค.๕๙	
๕.	จัดทำรายงาน และเตรียมความพร้อมเพื่อรับการประเมิน	- รายงานการพัฒนางาน ตามมาตรฐาน		ก.ย.๕๙	

แผนปฏิบัติการ (action plan for change) งานบริการคลินิก (Service Center)

กลุ่มงานอนามัยแม่และวัยรุ่น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ

ลำดับ	กิจกรรม	ข้อบ่งชี้ความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลาดำเนินงาน	งบประมาณ
๑.	- การพัฒนาคุณภาพการดำเนินงาน คลินิกอนามัยแม่และวัยรุ่น ฝากครรภ์ คุณภาพ - พื้นฟูกิจกรรม Lamaze		นางดวงประทีป ไตรสุรัตน์ นส.สุชาดา สายวัชรคุณ นางวนิดา แยมกลีบ นางมณฑาทิพย์ เหนือราษฎร์ นส.ธัญกานต์ รัชมาศ นางฉันทนา อ่อนสมจิตร		
๑.๑	ประชุมภายในกลุ่มงานคลินิกอนามัยแม่ และวัยรุ่น สื่อสารข้อมูลการปรับบทบาท หน้าที่ของศูนย์ฯ	บุคลากรเข้าร่วมประชุม ร้อยละ ๘๐		๒๕ เมษายน ๒๕๕๙	
๑.๒	บุคลากรภายในกลุ่มงานประเมินตนเอง รอบที่ ๑ (self-assessment รอบที่ ๑) พัฒนาไปสู่มาตรฐานงานฝากครรภ์ คุณภาพและมาตรฐานอนามัยแม่และ เด็ก กระทรวงสาธารณสุข	รายงานการประเมิน ตนเองจำนวน ๑ ฉบับ		๒๖ เมษายน ๒๕๕๙	
๑.๓	คลินิกอนามัยแม่และวัยรุ่น จัดทำแผน ปรับปรุงคลินิกและดำเนินการปรับปรุง แก้ไขให้ได้มาตรฐาน (รอบที่ ๑)	แผนปรับปรุงคลินิก จำนวน ๑ ฉบับ		๒-๑๓ พฤษภาคม ๒๕๕๙	

ลำดับ	กิจกรรม	ข้อบ่งชี้ความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลาดำเนินงาน	งบประมาณ
๑.๔	คลินิกอนามัยแม่และวัยรุ่น ประเมินตนเอง (self-assessment รอบที่ ๒)	รายงานประเมินตนเอง ๑ ฉบับ		๑๖ พฤษภาคม ๒๕๕๙	
๑.๕	คลินิกอนามัยแม่และวัยรุ่น จัดทำแผนปรับปรุงคลินิกและดำเนินการปรับปรุงแก้ไขให้ได้มาตรฐาน (รอบที่ ๒)	แผนปรับปรุงคลินิก จำนวน ๑ ฉบับ		๑-๒๐ พฤษภาคม ๒๕๕๙	
๑.๖	คณะกรรมการปรับปรุงบริการคลินิกให้ได้มาตรฐาน ตรวจสอบ ตามมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก กระทรวงสาธารณสุข	รายงานการประเมินตนเอง ๑ ฉบับ	คณะกรรมการ(กลาง) ปรับปรุง งานบริการคลินิก อนามัยแม่และวัยรุ่น ให้ได้ ตามมาตรฐาน งานอนามัยแม่ และเด็ก กระทรวงสาธารณสุข	๑-๓๐ มิถุนายน ๒๕๕๙	
๑.๗	คลินิกอนามัยแม่และวัยรุ่นปรับปรุงแก้ไขตามข้อเสนอแนะของกรรมการกลางของโรงพยาบาล	ข้อมูลปรับปรุงคลินิก		๑-๓๑ กรกฎาคม ๒๕๕๙	
๑.๘	คณะกรรมการกลางของโรงพยาบาล ปรับปรุงงานบริการคลินิกให้ได้มาตรฐานงานอนามัยแม่ กระทรวงสาธารณสุข ประเมินคลินิกอนามัยแม่และวัยรุ่น เพื่อเตรียมพร้อมของการประเมินคุณภาพอนามัยแม่ของกรมอนามัย	รายงานการประเมินตนเอง จำนวน ๑ ฉบับ	คณะกรรมการปรับปรุงงาน บริการคลินิกให้ได้มาตรฐาน งานอนามัยแม่และเด็ก ตาม กระทรวงสาธารณสุขกำหนด	๑-๓๑ สิงหาคม ๒๕๕๙	

ลำดับ	กิจกรรม	ข้อบ่งชี้ความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลาดำเนินงาน	งบประมาณ
๑.๙	คลินิกอนามัยแม่และวัยรุ่น จัดทำ รายงาน ประเมินตนเองขอรับการ ประเมินมาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก กระทรวงสาธารณสุข จากกรมอนามัย			๑-๑๕ กันยายน ๒๕๕๙	

แผนปฏิบัติการ (action plan for change) งานบริการคลินิก (Service Center)

กลุ่มงานกุมารเวชกรรม โรงเรียนพ่อแม่ (BBL) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ

ลำดับ	กิจกรรม	ข้อบ่งชี้ ความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลา ดำเนินงาน	งบประมาณ
๑.	การพัฒนาคุณภาพการดำเนินงานโรงเรียนพ่อแม่ แบบ BBL (Brain case Learning) พัฒนาสู่การเป็นต้นแบบโรงเรียนพ่อแม่ แบบ BBL		คณะกรรมการและคณะทำงานโรงเรียนพ่อแม่ แบบ BBL (Brain case Learning)		๑๐,๐๐๐ (โรตารีสาร)
๑.๑	ประชุมคณะกรรมการโรงเรียนพ่อแม่ เพื่อสื่อสารข้อมูล การปรับบทบาทภารกิจของศูนย์	บุคลากรเข้าร่วมประชุม ร้อยละ ๘๐		๒๐ เม.ย.๕๙	
๑.๒	แต่ละจุดบริการที่มีการสอนโรงเรียนพ่อแม่ แบบ BBL ทบทวนการสอน , แผนการสอน และคู่มือการสอน				
๑.๓	แต่ละจุดบริการที่มีการสอนโรงเรียนพ่อแม่ แบบ BBL ประเมินตนเองรอบ ๑	แบบรายงานประเมินตนเอง ๑ ฉบับ	เจ้าหน้าที่ประจำแต่ละหน่วยบริการ	๑-๓๑ พ.ค. ๕๙	
๑.๔	แต่ละคลินิกที่มีการสอนโรงเรียนพ่อแม่แบบ BBL จัดทำแผนปรับปรุง และดำเนินการแก้ไขให้เป็นต้นแบบ รอบที่ ๑ โดยการอบรมเจ้าหน้าที่	-แผนปรับปรุง ๑ ฉบับ -จำนวนผู้เข้าอบรม ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐	คณะกรรมการโรงเรียนพ่อแม่ แบบ BBL	๑๗ มิ.ย.๕๙ ๒๔ มิ.ย.๕๙ 1/๒ วัน	

ลำดับ	กิจกรรม	ข้อบ่งชี้ ความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลา ดำเนินงาน	งบประมาณ
๑.๕	แต่ละคลินิกที่มีการสอน โรงเรียนพ่อแม่ แบบ BBL ประเมินตนเอง (self – Assessment) รอบที่ ๒	รายงานประเมิน ตนเอง (self – Assessment) จำนวน ๑ ฉบับ	เจ้าหน้าที่แต่ละ หน่วยบริการที่ สอนโรงเรียนพ่อแม่ แบบ BBL	๑-๑๕ ก.ค. ๕๙	
๑.๖	แต่ละคลินิกที่มีการสอน โรงเรียนพ่อแม่ แบบ BBL จัดทำแผนปรับปรุง และ ดำเนินการปรับปรุงแก้ไข รอบ ๒	แผนปรับปรุง จำนวน ๑ ฉบับ		๒๑-๒๙ ก.ค. ๕๙	
๑.๗	คณะทำงานปรับปรุง การสอน ให้เป็นต้นแบบการสอน โรงเรียนพ่อแม่ แบบ BBL และรับการประเมินแบบครบ หน่วยงาน	รายงานประเมิน ตนเอง (self – Assessment) จำนวน ๑ ฉบับ		๑-๑๑ ส.ค. ๕๙	
๑.๘	แต่ละจุดบริการที่มีการสอน โรงเรียนพ่อแม่ แบบ BBL ปรับปรุงแก้ไขตาม ข้อเสนอแนะของหน่วยงานที่ ตรวจประเมิน	ข้อมูลการ ปรับปรุง จำนวน ๑ ฉบับ		๑๕-๑๙ ส.ค. ๕๙	
๑.๙	แต่ละจุดเป็นบริการที่มีการ สอนโรงเรียนพ่อแม่ แบบ BBL รับการประเมินจาก คณะกรรมการกลางของ โรงพยาบาล			๒๒-๓๑ ส.ค. ๕๙	

แผนปฏิบัติการ (action plan for change) งานบริการคลินิก (Service Center)

กลุ่มงานผู้ป่วยนอก งาน Day Care โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ

ลำดับ	กิจกรรม	ข้อบ่งชี้ ความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลา ดำเนินงาน	งบประมาณ
๑.	การพัฒนาคุณภาพการดำเนินงาน สถานเลี้ยงเด็กกลางวัน (Day Care) พัฒนาสู่มาตรฐาน ศูนย์เด็กเล็กคุณภาพ		พญ.นนธนวนันท์ สุนทรา นางวราภรณ์ กลิ่นอุบล นางวิไล รัตนพงษ์		
๑.๑	ประชุมภายในคณะกรรมการและคณะทำงานของ Day Care เพื่อสื่อสารข้อมูลการปรับบทบาทภารกิจของศูนย์	บุคลากรเข้าร่วมประชุมร้อยละ ๘๐		๒๐ เมษายน ๒๕๕๙	
๑.๒	สถานเลี้ยงเด็กกลางวัน (Day Care) ประเมินตนเอง ครั้งที่ ๑ (Self-Assessment) จำนวน ๑ ฉบับ			๒๕-๒๙ เมษายน ๒๕๕๙	
๑.๓	สถานเลี้ยงเด็กกลางวัน (Day Care) จัดทำแผนปรับปรุงและดำเนินการปรับปรุงแก้ไขให้ได้มาตรฐาน	แผนปรับปรุงสถานเลี้ยงเด็กกลางวัน (Day Care) จำนวน ๑ ฉบับ		๒-๓๑ พฤษภาคม ๒๕๕๙	
๑.๔	สถานเลี้ยงเด็กกลางวัน (Day Care) ประเมินตนเอง (Self-Assessment) ครั้งที่ ๒	รายงานประเมินตนเอง (self-Assessment) จำนวน ๑ ฉบับ		๑-๒๐ มิถุนายน ๒๕๕๙	

ลำดับ	กิจกรรม	ข้อบ่งชี้ ความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลา ดำเนินงาน	งบประมาณ
๑.๕	สถานเลี้ยงเด็กกลางวัน (Day Care) จัดทำแผนปรับปรุง และดำเนินการแก้ไข ให้ได้ มาตรฐาน (ครั้งที่ ๒)	แผนปรับปรุง สถานเลี้ยงเด็ก กลางวัน (Day Care) จำนวน ๑ ฉบับ		๔-๒๒ กรกฎาคม ๒๕๕๙	
๑.๖	คณะกรรมการปรับปรุงงานใน สถานเลี้ยงเด็กกลางวัน (Day Care) ให้ได้มาตรฐานตาม เกณฑ์ ศูนย์เด็กคุณภาพ ของ กรมอนามัย	รายงานประเมิน ตนเอง (Self- Assessment) จำนวน ๑ ฉบับ)	คณะกรรมการและ คณะทำงานของสถาน เลี้ยงเด็กกลางวัน	๑-๓๑ มีนาคม ๒๕๕๙	
๑.๗	สถานเลี้ยงเด็กกลางวัน (Day Care) จัดทำรายงาน ประเมินตนเอง (Self- Assessment) ขอรับการ ประเมินเป็นศูนย์เด็กเล็ก คุณภาพจากกรมอนามัย			๑-๑๑ กันยายน ๒๕๕๙	

แผนปฏิบัติการ (action plan for change) งานบริการคลินิก (Service Center)

กลุ่มงาน คลินิกนมแม่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ

ลำดับ	กิจกรรม	ข้อบ่งชี้ ความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลา ดำเนินงาน	งบประมาณ
๑.	การพัฒนาคุณภาพการดำเนินงาน คลินิกนมแม่ไปสู่มาตรฐานคลินิกนมแม่สมบูรณ์แบบ		- พญ.นิตยา อยู่รักดี - พญ.นันทวรรณท์ สุนทรา -นางนงลักษณ์ สมรูป -นางวัชรีย์ ปานน้อย -นางสาวจันทิมา เมฆลอย		
๑.๑	ประชุมภายในกลุ่มงานคลินิกนมแม่เพื่อสื่อสารข้อมูลการปรับบทบาทภารกิจของศูนย์	บุคลากรเข้าร่วมประชุม ร้อยละ ๘๐		๑๘ เม.ย.๕๙	
๑.๒	บุคลากรภายในกลุ่มงานคลินิกนมแม่ประเมินตนเอง รอบที่ ๑	รายงานประเมินตนเอง (Self - Assessment) จำนวน ๑ ฉบับ		๒๕-๒๙ เม.ย. ๕๙	
๑.๓	คลินิกนมแม่ จัดทำแผนปรับปรุงคลินิกและดำเนินการปรับปรุงแก้ไขให้ได้มาตรฐาน (รอบที่ ๑)	แผนปรับปรุงคลินิกจำนวน ๑ ฉบับ		๓-๑๓ พ.ค. ๕๙	
๑.๔	คลินิกนมแม่ประเมินตนเอง (Self- Assessment) รอบที่ ๒	รายงานประเมินตนเอง (Self - Assessment) จำนวน ๑ ฉบับ		๑๖ -๒๐ พ.ค. ๕๙	

ลำดับ	กิจกรรม	ข้อบ่งชี้ ความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลา ดำเนินงาน	งบประมาณ
๑.๕	คลินิกนมแม่ จัดทำแผน ปรับปรุงคลินิกและดำเนินการ ปรับปรุงแก้ไขให้ได้มาตรฐาน (รอบที่ ๒)	แผนปรับปรุง คลินิก จำนวน ๑ ฉบับ		๒๑-๓๑ พ.ค. ๕๙	
๑.๖	คณะกรรมการปรับปรุงงาน บริการคลินิกให้ได้มาตรฐาน ตามที่กรมอนามัย กำหนด ตรวจประเมินคลินิกนมแม่ ตามเกณฑ์มาตรฐานคลินิกนม แม่สมบูรณ์แบบ	รายงานประเมิน ตนเอง (Self - Assessment) จำนวน ๑ ฉบับ	คณะกรรมการปรับปรุงงาน บริการคลินิกให้ได้ มาตรฐาน ตามที่กรม อนามัย กำหนด	๑-๓๐ มิ.ย. ๕๙	
๑.๗	คลินิกนมแม่ปรับปรุงแก้ไข ตามตามข้อเสนอแนะ คณะกรรมการโรงพยาบาล	ข้อมูลการ ปรับปรุง คลินิก จำนวน ๑ ฉบับ		๑-๒๙ ก.ค. ๕๙	
๑.๘	คณะกรรมการปรับปรุงงาน บริการคลินิกให้ได้มาตรฐาน ตามที่กรมอนามัย กำหนด และเตรียมความพร้อม ขอรับ การประเมินโรงพยาบาล มาตรฐาน อนามัยแม่และเด็ก ของกรมอนามัย	รายงานประเมิน ตนเอง จำนวน ๑ ฉบับ	คณะกรรมการปรับปรุงงาน บริการคลินิกให้ได้ มาตรฐาน ตามที่กรม อนามัย กำหนด	๑๖-๓๑ ส.ค. ๕๙	
๑.๙	คลินิกนมแม่ จัดทำรายงาน ประเมินตนเอง ขอรับการ ประเมินจากกรมฯ	รายงานประเมิน ตนเอง จำนวน ๑ ฉบับ	คณะกรรมการฯ	๑-๑๙ ก.ย. ๕๙	
๒.	การพัฒนา คุณภาพการ ดำเนินงานชมรมจิตอาสาสู่ ความยั่งยืน		คณะกรรมการฯ		

ลำดับ	กิจกรรม	ข้อบ่งชี้ ความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลา ดำเนินงาน	งบประมาณ
๒.๑	ประชุมแกนนำจิตอาสา และ เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบเพื่อ สื่อสารข้อมูลการปรับบทบาท ภารกิจของศูนย์	บุคลากรเข้าร่วม ประชุม ร้อยละ ๘๐		๒๒ เม.ย.๕๙	
๒.๒	บุคลากรภายในกลุ่มชมรมจิต อาสา ประเมินตนเองเพื่อ พัฒนาไปสู่ชมรมจิตอาสาสู่ ความยั่งยืน	รายงานประเมิน ตนเอง จำนวน ๑ ฉบับ		๒๕-๒๙ เม.ย. ๕๙	
๒.๓	ชมรมจิตอาสา จัดทำแผน ปรับปรุงเพื่อให้ได้มาตรฐาน ของกรมอนามัย	แผนปรับปรุง ชมรม จำนวน ๑ ฉบับ		๑๖-๒๐ พ.ค. ๕๙	
๒.๔	คณะทำงานปรับปรุงงาน กิจกรรมชมรมจิตอาสา ให้ได้ มาตรฐาน	รายงานประเมิน ตนเอง จำนวน ๑ ฉบับ	คณะทำงานปรับปรุงงาน ได้มาตรฐานของกรม	๑-๑๕ มิ.ย. ๕๙	
๒.๕	ชมรมจิตอาสา ปรับปรุงแก้ไข ตามข้อเสนอแนะของ คณะทำงาน รพ.	ข้อมูลการ ปรับปรุงชมรม จิตอาสา จำนวน ๑ ฉบับ		๑๖-๓๐ มิ.ย. ๕๙	
๒.๖	คณะทำงานปรับปรุงงาน กิจกรรมชมรมจิตอาสา ให้ได้ มาตรฐานตามที่กรมอนามัย กำหนดและเตรียมความ พร้อม ขอรับการประเมิน โรงพยาบาลมาตรฐานอนามัย แม่และเด็ก ของกรมอนามัย	รายงานประเมิน ตนเอง จำนวน ๑ ฉบับ	คณะทำงานปรับปรุงงาน กิจกรรมชมรมจิตอาสาให้ ได้มาตรฐานที่กรมอนามัย กำหนด	๑-๑๕ ส.ค. ๕๙	
๒.๗	ชมรมจิตอาสา จัดทำรายงาน ประเมินตนเอง ขอรับการ ประเมินจากกรม			๑-๑๙ ก.ย. ๕๙	

แผนปฏิบัติการ (action plan for change) งานบริการคลินิก (Service Center)

กลุ่มงาน อนามัยเด็ก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ เรื่อง คลินิกเด็กป่วย

ลำดับ	กิจกรรม	ข้อบ่งชี้ ความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลา ดำเนินงาน	งบประมาณ
๑	การพัฒนาการระบบบริการใน คลินิกเด็กป่วย	๑.ได้รับการซัก ประวัติและการ พยาบาลเบื้องต้น ภายใน ๒๐ นาที หลังจากติดต่อ เวชระเบียน ๒.เวลาลงตรวจ ของกุมารแพทย์ ไม่ควรเกิน ๙.๑๕ น.	๑.เจ้าหน้าที่งานอนามัย เด็ก ๒.กุมารแพทย์ ๓ ท่าน	เมษายน- กันยายน	
๒.	ผู้รับบริการสามารถดูแล สุขภาพและการเจ็บป่วย เบื้องต้นด้วยตนเองได้ เช่น เช็ดตัว การล้างจมูก	มีความเข้าใจและ นำไปปฏิบัติได้ ถูกต้องร้อยละ ๖๐	๑.เจ้าหน้าที่งานอนามัย เด็ก ๒.กุมารแพทย์ ๓ ท่าน	เมษายน- กันยายน	ต้องการสื่อ การสอน IT (ทีวีและ เครื่องเล่น DVD) เพื่อ ลดเวลาและ เรียนรู้เข้าใจ ได้ง่ายขึ้น
๓.	การให้บริการเด็กป่วยที่มารับ บริการช่วงป่วย	ผู้ป่วยได้รับ บริการที่รวดเร็ว ตามมาตรฐาน วิชาชีพ			สถานที่ สำหรับการ ตรวจเด็ก ป่วย
๔.	การพัฒนาศักยภาพบุคลากร ให้สอดคล้องกับงานที่ รับผิดชอบและนโยบาย	อบรมเชิง ปฏิบัติการของ เจ้าหน้าที่ งาน อนามัยเด็ก ร้อย ละ ๑๐๐	การจัดความรู้	เมษายน- กันยายน	งบประมาณ การจัด อบรม

แผนปฏิบัติการ (action plan for change) งานบริการคลินิก (Service Center)

กลุ่มงาน อนามัยเด็ก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ เรื่อง คลินิกเด็กดีคุณภาพ

ลำดับ	กิจกรรม	ข้อบ่งชี้ ความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลา ดำเนินงาน	งบประมาณ
๑.	การพัฒนาศักยภาพบุคลากร ในการประเมินและกระตุ้น พัฒนาการเด็ก	เจ้าหน้าที่ร้อยละ ๑๐๐ ได้รับ การเรียนรู้เฉพาะ ทางด้าน พัฒนาการเด็ก หลักสูตร ๔ เดือน	หัวหน้าพยาบาล	๑ ปี (ตาม หน่วยงานที่ เกี่ยวข้อง)	
๒.	ทบทวนระบบและกิจกรรมใน การบริการคลินิกเด็กดี คุณภาพ	ได้ข้อมูลการทำ กิจกรรมที่ผ่าน มา(๓ ปี ย้อนหลัง)	พยาบาลงานอนามัยเด็ก	พฤษภาคม	
๓.	ศึกษามาตรฐานคลินิกเด็กดี คุณภาพ/โรงเรียนพ่อแม่ BBL Gap Analysis	ได้ข้อมูลจาก Gap Analysis และแนวทาง การพัฒนา	นพ.สุรัตน์ สิริรัตนทนต์ พญ.นนธวรรณธ์ สุนท รา พญ.วิดา บุญเลื่อง คุณดวงหทัย เกตุทอง	เมษายน- พฤษภาคม พฤษภาคม- มิถุนายน	
๔.	ดำเนินการพัฒนาตามแนว ทางที่ได้วิเคราะห์ไว้	มีกิจกรรมการ พัฒนาให้เห็น ตามที่วาง แนวทางไว้	นพ.สุรัตน์ สิริรัตนทนต์ พญ.นนธวรรณธ์ สุนท รา พญ.วิดา บุญเลื่อง คุณดวงหทัย เกตุทอง	กรกฎาคม- สิงหาคม	
๕.	ประเมินผลการพัฒนา กระบวนการทำงาน	กระบวนการ ทำงานได้รับการ พัฒนาตาม มาตรฐานที่วาง ไว้		กันยายน	
๖.	การปรับสถานที่สำหรับให้ ผู้รับบริการนั่งรอตรวจ	ผู้รับบริการพึง พอใจ	ฝ่ายอาคารสถานที่		

แผนปฏิบัติการ (action plan for change) งานบริการคลินิก (Service Center)

กลุ่มงานคลินิกแพทย์แผนไทย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ

ลำดับ	กิจกรรม	ข้อบ่งชี้ ความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลา ดำเนินงาน	งบประมาณ
๑.	การพัฒนาคุณภาพการดำเนินงาน คลินิกแพทย์แผนไทยพัฒนา ไปสู่มาตรฐานหน่วยบริการ ในระบบหลักประกันสุขภาพ ถ้วนหน้า “หน่วยบริการปฐมภูมิ”		นางนงลักษณ์ สมรูป นางสาวจันทิมา เมฆลอย		
๑.๑	ประชุมภายในกลุ่มงานคลินิก แพทย์แผนไทย สื่อสารข้อมูล การปรับบทบาทภารกิจ ศูนย์ฯ	บุคลากรเข้าร่วม ประชุมร้อยละ ๘๐		๒๑ เม.ย. ๒๕๕๙	
๑.๒	บุคลากรภายในกลุ่มงาน คลินิกแพทย์แผนไทย ประเมินตนเอง รอบที่ ๑ (Self-Assessment พัฒนา ไปสู่มาตรฐานหน่วยบริการ ในระบบหลักประกันสุขภาพ ถ้วนหน้า “หน่วยบริการปฐมภูมิ”	รายงานประเมิน ตนเอง (Self- Assessment) จำนวน ๑ ฉบับ		๒ – ๖ พ.ค. ๒๕๕๙	
๑.๓	คลินิกแพทย์แผนไทยจัดทำ แผนปรับปรุงคลินิกและ ดำเนินการปรับปรุงแก้ไขให้ ได้มาตรฐาน (รอบที่ ๑)	แผนปรับปรุง คลินิก จำนวน ๑ ฉบับ		๙ – ๑๙ พ.ค. ๒๕๕๙	
๑.๔	คลินิกแพทย์แผนไทย ประเมินตนเอง(Self- Assessment) รอบที่ ๒	รายงานประเมิน ตนเอง (Self- Assessment)		๒๓ – ๒๗ พ.ค.๒๕๕๙	
๑.๕	คลินิกแพทย์แผนไทยจัดทำ แผนปรับปรุงคลินิกและ ดำเนินการปรับปรุงแก้ไขให้ ได้มาตรฐาน (รอบที่ ๒)	แผนปรับปรุง คลินิก จำนวน ๑ ฉบับ		๓๐พ.ค. ๕๙ – ๑๐ มิ.ย. ๒๕๕๙	
๑.๖	คณะทำงานปรับปรุงงาน บริการคลินิก ให้ได้มาตรฐาน	รายงานประเมิน ตนเอง (Self-	คณะทำงานปรับปรุงงาน บริการคลินิก ให้ได้	๑๓ – ๓๐ มิ.ย. ๒๕๕๙	

ลำดับ	กิจกรรม	ข้อบ่งชี้ ความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลา ดำเนินงาน	งบประมาณ
	ตามที่หน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า “หน่วยบริการปฐมภูมิ” กำหนด	Assessment) จำนวน ๑ ฉบับ	มาตรฐานตามที่หน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า “หน่วยบริการปฐมภูมิ” กำหนด		
๑.๗	คลินิกแพทย์แผนไทยปรับปรุงแก้ไขตามข้อเสนอแนะของ หน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า “หน่วยบริการปฐมภูมิ” กำหนด	ข้อมูลการปรับปรุงคลินิก จำนวน ๑ ฉบับ		๑ -๒๒ ก.ค. ๒๕๕๙	
๑.๘	คณะทำงานปรับปรุงงานบริการคลินิก ให้ได้มาตรฐานตามที่หน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า “หน่วยบริการปฐมภูมิ” กำหนด เพื่อเตรียมความพร้อมขอรับการประเมิน	รายงานประเมินตนเอง (Self-Assessment) จำนวน ๑ ฉบับ	คณะทำงานปรับปรุงงานบริการคลินิก ให้ได้มาตรฐานตามที่หน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า “หน่วยบริการปฐมภูมิ” กำหนด	๒๕ ก.ค. ๕๕- ๑๕ ส.ค. ๒๕๕๙	
๑.๙	คลินิกแพทย์แผนไทยจัดทำรายงาน ประเมินตนเอง (Self-Assessment) ขอรับการประเมิน หน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า “หน่วยบริการปฐมภูมิ” กำหนด			๒๒ ส.ค. ๕๕- ๑๖ ก.ย. ๒๕๕๙	

แผนปฏิบัติการ (action plan for change) งานบริการคลินิก (Service Center)

กลุ่มงาน งานสังคมสงเคราะห์ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ

ลำดับ	กิจกรรม	ข้อบ่งชี้ ความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลา ดำเนินงาน	งบประมาณ
๑.	การพัฒนาคุณภาพการดำเนินงานการปฏิบัติงานด้านการจัดสวัสดิการสังคมไปสู่การรับรองมาตรฐาน		นางพจนา พลรังสิต		
๑.๑	ร่วมประชุมเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจท่าน สังคมสงเคราะห์ ตาม พ.ร.บ. ส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคม	เข้าร่วมประชุมตามที่สภาวิชาชีพสังคมสงเคราะห์จัด	นางพจนา พลรังสิต	๑๘-๑๙ พ.ค. ๕๙	
๑.๒	ประเมินตนเองตามมาตรฐานงาน การปฏิบัติงานด้านการจัดสวัสดิการสังคมของนักสังคมสงเคราะห์	รายงานการประเมินตนเองจำนวน ๑ ฉบับ	นางพจนา พลรังสิต	๒๓-๒๗ พ.ค. ๕๙	
๑.๓	งานสังคมสงเคราะห์ ดำเนินการปรับปรุงให้ได้มาตรฐาน	แผนการปรับปรุงงานสังคมสงเคราะห์ ๑ ฉบับ	นางพจนา พลรังสิต	๓๐ พ.ค.-๓ มิ.ย.๕๙	
๑.๔	นักสังคมสงเคราะห์ประเมินตนเองรอบที่ ๒	รายงานการประเมินตนเองจำนวน ๑ ฉบับ	นางพจนา พลรังสิต	๖-๑๐ มิ.ย. ๕๙	
๑.๕	นักสังคมสงเคราะห์จัดทำแผนปรับปรุงงานสังคมสงเคราะห์และดำเนินการปรับปรุงแก้ไขได้มาตรฐาน(รอบที่ ๒)	แผนปรับปรุงงาน สังคมสงเคราะห์ ๑ ฉบับ	นางพจนา พลรังสิต	๑๓-๓๐ มิ.ย. ๕๙	

ลำดับ	กิจกรรม	ข้อบ่งชี้ ความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลา ดำเนินงาน	งบประมาณ
๑.๖	นักสังคมสงเคราะห์ ดำเนินงานตามเกณฑ์ มาตรฐานของสำนักงาน คณะกรรมการส่งเสริมการจัด สวัสดิการสังคมแห่งชาติ	รายงานประเมิน ตนเอง จำนวน ๑ ฉบับ	นางพจนา พลรังสิต	๑-๘ ก.ค.๕๙	
๑.๗	งานสังคมสงเคราะห์ปรับปรุง แก้ไขตามนโยบาย	ข้อมูลการ ปรับปรุง ๑ ฉบับ	นางพจนา พลรังสิต	๘-๒๙ ก.ค. ๕๙	
๑.๘	นักสังคมสงเคราะห์ปรับปรุง งานบริการสังคมสงเคราะห์ให้ ได้มาตรฐานตามที่สำนักงาน คณะกรรมการส่งเสริมการจัด สวัสดิการสังคมแห่งชาติ	รายงานประเมิน ตนเอง ๑ ฉบับ	นางพจนา พลรังสิต	๑-๓๑ ส.ค. ๕๙	
๑.๙	นักสังคมสงเคราะห์จัดทำ รายงานการรับรองมาตรฐาน การปฏิบัติงานด้านการจัด สวัสดิการสังคม		นางพจนา พลรังสิต	๑-๑๙ ก.ย. ๕๙	

แผนปฏิบัติการ (action plan for change) งานบริการคลินิก (Service Center)

กลุ่มงาน เภสัชกรรม โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ

ลำดับ	กิจกรรม	ข้อบ่งชี้ ความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลา ดำเนินงาน	งบประมาณ
๑.	การพัฒนาคุณภาพงานเภสัชกรรมสู่มาตรฐานความปลอดภัยด้านยากระทรวงสาธารณสุข		ภญ.สุภัทรา อนันตนาถรัตน์ ภญ.พัชรินทร์ ศรีประทักษ์ ภก.วิจิต ประเสริฐศิลปกุล		
๑.๑	ประชุมภายในงานเภสัชกรรม เกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลง (Blueprint for change) การปรับบทบาทภารกิจศูนย์อนามัยที่ ๑๓ กรุงเทพฯ	บุคลากรเข้าร่วมประชุม ร้อยละ ๑๐๐	ภญ.สุภัทรา อนันตนาถรัตน์	๘ เม.ย.๕๙	
๑.๒	ประชุมทบทวนงานเภสัชกรรมตามประเมินตนเอง มาตรฐานความปลอดภัยด้านยา กระทรวงสาธารณสุข	รายงานการสรุปผลการประเมินตนเอง มาตรฐานความปลอดภัยด้านยา ๑ ฉบับ	ภญ.สุภัทรา อนันตนาถรัตน์ ภญ.พัชรินทร์ ศรีประทักษ์ ภก.วิจิต ประเสริฐศิลปกุล	๑๘ เม.ย.๕๙- ๒๒ เม.ย.๕๙	
๑.๓	จัดทำแผนการปฏิบัติงานเพื่อปรับปรุงงานเภสัชกรรมสู่มาตรฐานความปลอดภัยด้านยา กระทรวงสาธารณสุข	รายงานแผนปรับปรุงการปฏิบัติงาน	ภญ.สุภัทรา อนันตนาถรัตน์ ภญ.พัชรินทร์ ศรีประทักษ์ ภก.วิจิต ประเสริฐศิลปกุล	๒ พ.ค.-๓๑ พ.ค.๕๙	

ลำดับ	กิจกรรม	ข้อบ่งชี้ ความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลา ดำเนินงาน	งบประมาณ
๑.๔	ดำเนินการตามแผนงาน	สามารถ ดำเนินงานตาม แผนได้ภายใน ระยะเวลาที่ กำหนด	ภญ.สุภัทรา อนันตนาถรัตน์ ภญ.พัชรินทร์ ศรีประทักษ์ ภก.วิจิต ประเสริฐศิลปะกุล และเจ้าหน้าที่งานเภสัชกรรม	๑ มิ.ย.๕๙- ๑๕ ส.ค.๕๙	
๑.๕	ประเมินตนเองตามแบบ ประเมินมาตรฐานความ ปลอดภัยด้านยากระทรวง สาธารณสุข	คะแนนการ ประเมินตนเองไม่ น้อยกว่า ระดับ ๓ ร้อยละ ๕๐	ภญ.สุภัทรา อนันตนาถรัตน์ ภญ.พัชรินทร์ ศรีประทักษ์ ภก.วิจิต ประเสริฐศิลปะกุล	๑๖ ส.ค.๕๙- ๑๙ ส.ค.๕๙	
๑.๖	ปรับปรุงแก้ไขประเด็นที่ยัง ไม่ได้คะแนนระดับ ๓	รายงานสรุปผล การปรับปรุงแก้ไข ๑ ฉบับ	ภญ.สุภัทรา อนันตนาถรัตน์ ภญ.พัชรินทร์ ศรีประทักษ์ ภก.วิจิต ประเสริฐศิลปะกุล และเจ้าหน้าที่งานเภสัชกรรม	๒๐ ส.ค.๕๙- ๑๒ ก.ย.๕๙	
๑.๗	สรุปผลการดำเนินงาน การ พัฒนางานคุณภาพงานเภสัช กรรม มาตรฐานความ ปลอดภัยด้านยา กระทรวง สาธารณสุข	รายงาน การ พัฒนางาน คุณภาพงานเภสัช กรรม สู่มาตรฐานความ ปลอดภัยด้านยา กระทรวง สาธารณสุข จำนวน ๑ ฉบับ	ภญ.สุภัทรา อนันตนาถรัตน์ ภญ.พัชรินทร์ ศรีประทักษ์ ภก.วิจิต ประเสริฐศิลปะกุล	๑๓ ก.ย.๕๙- ๑๕ ก.ย.๕๙	

แผนปฏิบัติการ (action plan for change) งานบริการคลินิก (Service Center) กลุ่มงานห้องคลอด โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ ๑๓ กรุงเทพฯ

ลำดับ	กิจกรรม	ข้อบ่งชี้ความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลาดำเนินงาน	งบประมาณ
๑.	การพัฒนาคุณภาพบริการงานห้องคลอดตามมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก		พยาบาลงานห้องคลอด		
๒.	ประชุมภายในหน่วยงานห้องคลอดเพื่อสื่อสารข้อมูลการปรับบทบาทภารกิจของศูนย์สู่การเป็นสถาบันพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในเขตเมือง	บุคลากรเข้าร่วมประชุมร้อยละ ๘๐	นาง นุชรินทร์ ปิตะวรรณ	๑๘ เม.ย. ๕๙	
๓.	บุคลากรในหน่วยงานห้องคลอดประเมินตนเองรอบที่ ๑ (Self-Assessment) เพื่อพัฒนาไปสู่มาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข	จำนวน ๑ ฉบับ รายงานประเมินตนเอง (Self-Assessment) แผนปรับปรุงคุณภาพงานห้องคลอด	พยาบาลห้องคลอด	๒๖-๒๘ เม.ย. ๕๙	
๔.	บุคลากรที่ห้องคลอดจัดทำแผนพัฒนาปรับปรุงคุณภาพงานห้องคลอดในทุกด้าน		พยาบาลห้องคลอด	๓-๔ พ.ค. ๕๙	

ลำดับ	กิจกรรม	ข้อบ่งชี้ความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลาดำเนินงาน	งบประมาณ
๕.	ดำเนินการปรับปรุงพัฒนาคุณภาพงาน ห้องคลอดให้ได้มาตรฐานตามแผนที่ จัดทำไว้	ตัวชี้วัดต่างๆเป็นไปตามเกณฑ์ที่ กำหนดไว้	พยาบาลห้องคลอด	๑๕ พ.ค.๕๙ - ๓๑ก.ค.๕๙	
๖.	บุคลากรในหน่วยงานห้องคลอดประเมิน ตนเอง (Self-Assessment) รอบที่ ๒ พร้อมจัดทำรายงาน	จำนวน ๑ ฉบับ รายงานประเมินตนเอง (Self-Assessment)	พยาบาลห้องคลอด	๑-๑๑ ส.ค. ๕๙	
๗.	งานห้องคลอดโรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพขอรับการประเมินมาตรฐานจาก กรมอนามัย			๑-๑๕ ก.ย. ๕๙	

แผนปฏิบัติการ (action plan for change) งานบริการคลินิก (Service Center)

กลุ่มงานห้องผ่าตัด โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ

ลำดับ	กิจกรรม	ข้อบ่งชี้ ความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลา ดำเนินงาน	งบประมาณ
๑.	การพัฒนาคุณภาพการพยาบาลห้องผ่าตัดให้ได้มาตรฐานตามเกณฑ์ชี้วัดคุณภาพพยาบาล ๑.๑ ปฏิบัติงานตามแผนงาน/โครงการของหน่วยงานให้บรรลุเป้าหมาย ๑.๒ เจ้าหน้าที่ห้องผ่าตัดประเมินตนเองรอบที่ ๑ (Self Assessment) พัฒนางานที่ปฏิบัติตามแผนงาน/โครงการของหน่วยงานให้บรรลุเป้าหมายสูงสุด ๑.๓ เจ้าหน้าที่ห้องผ่าตัดจัดทำแผนปรับปรุงและดำเนินงานที่ปฏิบัติตามแผนงาน/โครงการของหน่วยงานให้บรรลุเป้าหมาย ๑.๔ หน้าที่ห้องผ่าตัดประเมินตนเองรอบที่ ๒ (Self Assessment) พัฒนางานที่ปฏิบัติตามแผนงาน/โครงการของหน่วยงานให้บรรลุเป้าหมายสูงสุด	๑๐๐% แบบประเมินตนเอง ๑ ฉบับ แผนการปรับปรุง และดำเนินงาน ๑ ฉบับ รายงานการ ประเมินตนเอง (Self Assessment) จำนวน ๑ ฉบับ	๑.นางสุนารีย์ เอกบุศย์ ๒.นางสุภาวดี คงโพธิ์น้อย ๓.นางสาวอัจฉรา โพชะโน	๑เม.ย.๕๕- ๒๘ มิ.ย.๕๕ ๒๙ – ๓๐ มิ.ย.๕๕ ๑ ก.ค.๕๕- ๑๗ ก.ย. ๕๕ ๒๐ – ๓๐ ก.ย.๕๕	

ลำดับ	กิจกรรม	ข้อบ่งชี้ ความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลา ดำเนินงาน	งบประมาณ
๒.	การพัฒนาคุณภาพการพยาบาลห้องผ่าตัดให้ได้มาตรฐานตามเกณฑ์ชี้วัดคุณภาพการพยาบาลมิติที่ ๒ ด้านคุณภาพการให้บริการพยาบาล ๒.๑ ด้านความปลอดภัยของผู้รับบริการ - อุบัติการณ์การผ่าตัดผิดคนผิดตำแหน่ง ๐% - อุบัติการณ์การมีสิ่งของอุปกรณ์ตกค้างในร่างกายผู้ป่วยหลังผ่าตัด ๐% - อุบัติการณ์การเกิดอุบัติเหตุที่สามารถป้องกันได้ของผู้ป่วย ๐% - อัตราการติดเชื้อแผลผ่าตัด ๕% - ผู้ป่วยหลังผ่าตัดได้รับการประเมินอาการและสอนการปฏิบัติตัวหลังผ่าตัด ๑๐๐% - อุบัติการณ์ของผู้รับบริการบาดเจ็บจากการจัดทำ/การผูกยึดและการใช้เครื่องมือ ๐% ๒.๒ เจ้าหน้าที่ห้องผ่าตัดประเมินตนเองรอบที่ ๑ (Self Assessment)พัฒนาคุณภาพการให้บริการด้านความปลอดภัยของผู้รับบริการให้ได้มาตรฐานตามเกณฑ์ชี้วัดคุณภาพการพยาบาล	๐% ๐% ๐% ๕% ๑๐๐% ๐% แบบประเมินตนเอง จำนวน ๑ ฉบับ	๑.นางสุนารีย์ เอกบุศย์ ๒.นางสุภาวดี คงโพธิ์น้อย ๓.นางสาวอัจฉรา โพชะโน	๑เม.ย.๕๙- ๒๘ มิ.ย.๕๙ ๒๙ - ๓๐ มิ.ย.๕๙	

ลำดับ	กิจกรรม	ข้อบ่งชี้ ความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลาดำเนินงาน	งบประมาณ
	๒.๓ เจ้าหน้าที่ห้องผ่าตัดจัดทำแผนการปรับปรุงและดำเนินการด้านความปลอดภัยของผู้รับบริการให้ได้มาตรฐานตามเกณฑ์ชี้วัดคุณภาพการพยาบาล ๒.๔ เจ้าหน้าที่ห้องผ่าตัดประเมินตนเองรอบที่ ๒ (elf Assessment)	แผนการปรับปรุงและดำเนินการด้านความปลอดภัยของผู้รับบริการตามเกณฑ์ชี้วัดคุณภาพการพยาบาลห้องผ่าตัด ๑ ฉบับ รายงานการประเมินตนเองจำนวน ๑ ฉบับ		๑ ก.ค.๕๕- ๑๗ ก.ย. ๕๕ ๒๐ -๓๐ก.ย.๕๕	

แผนปฏิบัติการ (action plan for change) งานบริการคลินิก (Service Center)

กลุ่มงานวิสัญญี โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ

ลำดับ	กิจกรรม	ข้อบ่งชี้ความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลาดำเนินงาน	งบประมาณ
๑.	การพัฒนาระบบบริการผู้มารับบริการ ครอบครัว และญาติได้รับการเตรียมความพร้อมทั้งร่างกาย และจิตใจก่อนได้รับการระงับความรู้สึก	-ไม่มีผู้รับบริการ งต/เลื่อนการ ผ่าตัด -ผู้ที่มารับบริการได้รับการ ประเมินความพร้อมด้าน ร่างกายและจิตใจทุกราย	พยาบาลวิสัญญี	พ.ค. – มิ.ย. ๕๙	
๒.	การพัฒนาคุณภาพการเก็บ / การใช้ ยาระงับ ความรู้สึกให้ได้มาตรฐานการใช้ยา	แผนการปรับปรุงการเก็บ/ การ ใช้ยา จำนวน ๑ ฉบับ	พยาบาลวิสัญญี	ก.ค. – ส.ค. ๕๙	
๓.	พัฒนากิจกรรมนันทนมหยดแรกแห่งสายสัมพันธ์ มุ่งสู่ มาตรฐาน การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่แบบสมบูรณ์แบบ	-แผนปฏิบัติการกิจกรรมนันทนมหยด แรกแห่งสายสัมพันธ์ ๑ ฉบับ -กิจกรรมมีผลลัพธ์ ๘๐ %	พยาบาลวิสัญญี	ส.ค. – ก.ย. ๕๙	
๔.	จัดแผนการประชุมเสริมสร้างความรู้ ความเข้าใจใน บทบาทพยาบาลวิสัญญีตามมาตรฐานการพยาบาล วิสัญญี	บุคลากรเข้าร่วมประชุมร้อยละ ๑๐๐	พยาบาลวิสัญญี	เม.ย. ๕๙	
๕.	จัดทำแบบประเมินการพยาบาลวิสัญญีเพื่อพัฒนา คุณภาพงานวิสัญญีวิทยาให้ได้มาตรฐานยิ่งขึ้น	แบบรายงานประเมินตนเอง ๑ ฉบับ	พยาบาลวิสัญญี	พ.ค. – มิ.ย. ๕๙	
๖.	ประเมินตนเองตามแบบประเมินการพยาบาลฯ	บุคลากรปฏิบัติร้อยละ ๑๐๐	พยาบาลวิสัญญี	พ.ค. ๕๙	

แผนปฏิบัติการ (action plan for change) งานบริการคลินิก (Service Center)

กลุ่มงานหอผู้ป่วยใน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ

ลำดับ	กิจกรรม	ข้อบ่งชี้ความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลาดำเนินงาน	งบประมาณ
๑.	การพัฒนาคุณภาพการดำเนินงานหอผู้ป่วย ในพัฒนาไปสู่มาตรฐานงานอนามัยแม่และ เด็ก		นางเพ็ญศรี สุขสวัสดิ์ นส.ดรุณี เนตรสูงเนิน นางนิพล ชยุพงศ์ นส.พัชรา อาจอินทร์ นส.อัจฉริยา ทองฤทธิ์ นางชนัญญา รัตนรงค์ นางสุภาพรรณ อยู่ประเสริฐ นส.สุกัญญา เขตอนันต์ นส.นงนุช เดชอุปการ นส.อนุธิตา บุญเย็น นางบุญภาส ศรีอินทร์		
๑.๑	ประชุมภายในกลุ่มงานหอผู้ป่วยใน สือสาร ข้อมูลการปรับบทบาทภารกิจของศูนย์ฯ	บุคลากรเข้าร่วมประชุม ร้อยละ ๘๐		๑๙ เม.ย.๒๕๕๙	
๑.๒	บุคลากรภายในกลุ่มงานหอผู้ป่วยใน ประเมินตนเอง รอบที่ ๑(Self-Assessment) พัฒนาไปสู่มาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก	รายงานประเมินตนเอง (Self-Assessment) จำนวน ๑ ฉบับ		๒๐ - ๒๒ เม.ย.๒๕๕๙	
๑.๓	หอผู้ป่วยในจัดทำแผนปรับปรุงหอผู้ป่วยใน และดำเนินการปรับปรุงแก้ไขให้ได้มาตรฐาน (รอบที่ ๑)	แผนปรับปรุงหอผู้ป่วยใน จำนวน ๑ ฉบับ		๙ - ๑๘ พ.ค. ๒๕๕๙	
๑.๔	หอผู้ป่วยในประเมินตนเอง รอบที่ ๒	รายงานประเมินตนเอง		๒๓ - ๓๐ พ.ค.๒๕๕๙	

ลำดับ	กิจกรรม	ข้อบ่งชี้ความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลาดำเนินงาน	งบประมาณ
๑.๕	หอผู้ป่วยในจัดทำแผนปรับปรุงหอผู้ป่วยในและดำเนินการปรับปรุงแก้ไขให้ได้มาตรฐาน (รอบที่ ๒)	แผนปรับปรุงหอผู้ป่วยในจำนวน ๑ ฉบับ		๑ – ๑๕ มิ.ย. ๒๕๕๙	
๑.๖	คณะกรรมการปรับปรุงงานบริการหอผู้ป่วยในให้ได้มาตรฐานตามที่กรมอนามัยกำหนด (คณะกรรมการฯ กลางของ รพ.) ตรวจสอบประเมินหอผู้ป่วยในตามเกณฑ์มาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก	รายงานประเมินตนเอง (Self-Assessment) จำนวน ๑ ฉบับ	คณะกรรมการปรับปรุงงานบริการหอผู้ป่วยในให้ได้มาตรฐานตามที่กรมอนามัยกำหนด (คณะกรรมการฯ กลางของ รพ.)	๑๕ – ๓๐ มิ.ย. ๒๕๕๙	
๑.๗	หอผู้ป่วยในปรับปรุงแก้ไขตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการฯ กลางของ รพ.	ข้อมูลการปรับปรุงหอผู้ป่วยในจำนวน ๑ ฉบับ		๑ – ๒๙ ก.ค. ๒๕๕๙	
๑.๘	คณะกรรมการปรับปรุงงานบริการหอผู้ป่วยในให้ได้มาตรฐานตามที่กรมอนามัยกำหนด (คณะกรรมการฯ กลางของ รพ.) ประเมินหอผู้ป่วยในเพื่อเตรียมความพร้อมขอรับการประเมิน (มาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก) ของกรมอนามัย	รายงานประเมินตนเอง (Self-Assessment) จำนวน ๑ ฉบับ	คณะกรรมการปรับปรุงงานบริการหอผู้ป่วยในให้ได้มาตรฐานตามที่กรมอนามัยกำหนด (คณะกรรมการฯ กลางของ รพ.)	๑ – ๓๑ ส.ค. ๒๕๕๙	
๑.๙	หอผู้ป่วย จัดทำรายงาน ประเมินตนเอง (Self-Assessment) ขอรับการประเมิน (มาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก)			๑ – ๑๕ ก.ย. ๒๕๕๙	

แผนปฏิบัติการ (action plan for change) งานบริการคลินิก (Service Center)

งานคลินิกให้การปรึกษา โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ ๑๓

ลำดับ	กิจกรรม	ข้อบ่งชี้ความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลาดำเนินงาน	งบประมาณ
๑.	พัฒนาคุณภาพการดำเนินงาน คลินิกวัยรุ่นวัยใส ให้ได้ตามมาตรฐานบริการ ที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน				
๑.๑	แต่งตั้งคณะกรรมการภายในองค์กรเพื่อ พัฒนาระบบบริการ	คณะกรรมการจาก หน่วยงานที่เกี่ยวข้องครบ ทุกหน่วย		พ.ค..๒๕๕๙	
๑.๒	ประชุมคณะกรรมการภายใน ประเมินตนเอง ตามมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตร สำหรับวัยรุ่นและเยาวชน และจัดทำแผน ปรับปรุงคลินิกวัยรุ่นวัยใสและพัฒนาระบบ บริการภายในโรงพยาบาล	-รายงานการประเมิน ตนเอง ตามมาตรฐาน YFHS (ฉบับบูรณาการ) -แผนปรับปรุงคลินิกวัยรุ่น วัยใสและการพัฒนา ระบบบริการภายใน รพ.	คลินิกให้การปรึกษาและ คณะกรรมการพัฒนาระบบ บริการที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่น และเยาวชน	มิ.ย. ๒๕๕๙	
๑.๓	ดำเนินการปรับปรุงคลินิกและพัฒนาระบบ บริการให้ได้มาตรฐาน ตามแผน		คลินิกให้การปรึกษาและ คณะกรรมการพัฒนาระบบ บริการที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่น และเยาวชน	ก.ค.- ส.ค ๒๕๕๙	
๑.๔	ประสานภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง สรรหา ตัวแทนเข้าร่วมเป็นคณะกรรมการ ในการให้ ข้อมูล คำแนะนำ วางแผนการดำเนินงาน ทั้งจากทางภาครัฐและเอกชน	คณะกรรมการภายนอกที่ ประกอบด้วย แกนนำ วัยรุ่นจากสถานศึกษา ชุมชน ผู้ปกครอง ฯลฯ	คณะกรรมการพัฒนาระบบ บริการที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่น และเยาวชน	ก.ย.๒๕๕๙	

แผนปฏิบัติการ (action plan for change) Referral Center

กลุ่มงาน อนามัยเด็ก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ เรื่อง ระบบและเครือข่ายการส่งต่อส่งสัยพัฒนาการล่าช้า

ลำดับ	กิจกรรม	ข้อบ่งชี้ความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลาดำเนินงาน	งบประมาณ
๑.	ทบทวนและเพิ่มพูนทักษะและศักยภาพในการใช้เครื่องมือในการคัดกรองพัฒนาการในเด็กสำหรับเจ้าหน้าที่งานอนามัยเด็ก	มีศักยภาพในการใช้เครื่องมือคัดกรองและเป็นวิทยากร/ผู้นิเทศในการใช้เครื่องมือแก่เครือข่าย	เจ้าหน้าที่งานอนามัยเด็ก	เมษายน-พฤษภาคม	ศูนย์อนามัยที่ ๑๓
๒.	ประสานเพื่อขอและรวบรวมข้อมูลเครือข่ายคลินิกชุมชนอบอุ่นในพื้นที่ตำบลบูรณาการเพื่อใช้วางแผนพัฒนาต่อไป	ได้ข้อมูลจากเครือข่ายคลินิกชุมชนอบอุ่น	คุณดวงหทัย เกตุทอง คุณมัญชุชญา ชวาฤทธิ์ ฝ่ายส่งเสริมพัฒนาวิชาการ อนามัยแม่และเด็ก ฝ่ายยุทธศาสตร์	เมษายน-พฤษภาคม	ศูนย์อนามัยที่ ๑๓
๓.	จัดอบรมเพิ่มพูนทักษะบุคลากรของคลินิกอบอุ่น	ได้รับการอบรมร้อยละ ๘๐	กุมารแพทย์ คุณดวงหทัย เกตุทอง คุณพริมา สารสุทธกุล	มิถุนายน-กรกฎาคม	ศูนย์อนามัยที่ ๑๓
๔.	ประสานเครือข่ายโรงพยาบาลระดับตติยภูมิ	ได้รับความร่วมมือในการทำงานเป็นเครือข่าย	นพ.สุรัตน์ สิรินนทกานต์ คณะกรรมการบริหาร รพ./ ศูนย์อนามัยที่ ๑๓	พฤษภาคม-มิถุนายน	ศูนย์อนามัยที่ ๑๓
๕.	ดำเนินการคัดกรองและส่งต่อผู้ป่วยตามแผนที่วางไว้	ผู้ป่วยได้รับการส่งต่อตามระบบที่วางไว้	เจ้าหน้าที่งานอนามัยเด็ก	กรกฎาคม-กันยายน	

แผนปฏิบัติการ (action plan for change) Reference Center

กลุ่มงานเวชศาสตร์ชั้นสูง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ

ลำดับ	กิจกรรม	ข้อบ่งชี้ความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลาดำเนินงาน	งบประมาณ
๑.	การพัฒนาคุณภาพงานเวชศาสตร์ชั้นสูง (งานเวชศาสตร์ชั้นสูง)		นางณัชชา หิริโอตปปะ นางศศิธร สิงห์พรหมวงศ์ นางอัจฉราพร เป้นนอก นางเดือนเพ็ญ รัตนสุวรรณ นางบุญเพ็ง แสงทอง นางยุบล ชมบุญเรือง นาง ชุศรี เพ็ชรอินทร์		๒๐,๖๙๕ บาท เบิกจากโครงการ พัฒนาโรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตาม เกณฑ์คุณภาพ โรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพแห่งชาติ (HPHNQC) ปี ๒๕๕๙
๑.๑	ประชุมภายในกลุ่มงานเวชศาสตร์ชั้นสูง สื่อสารข้อมูลการปรับบทบาทภารกิจของ ศูนย์ฯ	บุคลากรเข้าร่วมประชุม ร้อยละ ๘๐		๑๘ เม.ย.๒๕๕๙	
๑.๒	บุคลากรภายในกลุ่มงานงานเวชศาสตร์ ชั้นสูง ประเมินตนเอง รอบที่ ๑ (Self- Assessment) พัฒนาไปสู่มาตรฐานห้อง ปฏิบัติงาน	รายงานประเมินตนเอง (Self-Assessment) จำนวน ๑ ฉบับ		๒๕ - ๒๙ เม.ย.๒๕๕๙	
๑.๓	งานเวชศาสตร์ชั้นสูงจัดทำแผน ดำเนินการปรับปรุงแก้ไขให้ได้มาตรฐาน	แผนปรับปรุงงาน จำนวน ๑ ฉบับ		๓ - ๑๙ พ.ค. ๒๕๕๙	

ลำดับ	กิจกรรม	ข้อบ่งชี้ความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลาดำเนินงาน	งบประมาณ
๑.๔	ส่งแบบประเมินตนเอง(Self-Assessment) ให้สภาเทคนิคการแพทย์	รายงานประเมินตนเอง (Self-Assessment) จำนวน ๑ ฉบับ		๒๓ – ๓๑ พ.ค.๒๕๕๙	
๑.๕	คณะกรรมการสภาเทคนิคการแพทย์ ตรวจสอบ ประเมินให้ได้มาตรฐานตาม ห้องปฏิบัติการ	รายงานผลประเมิน จำนวน ๑ ฉบับ	คณะกรรมการปรับปรุงงานงาน เวชศาสตร์ชั้นสูง ให้ได้มาตรฐานตามที่สภา เทคนิคการแพทย์กำหนด	๑ – ๓๐ มิ.ย. ๒๕๕๙	
๑.๖	งานเวชศาสตร์ชั้นสูง ปรับปรุงแก้ไขตามข้อเสนอแนะของคณะ กรรมสภาเทคนิคการแพทย์	ข้อมูลการปรับปรุงงาน จำนวน ๑ ฉบับ		๑ -๒๙ ก.ค.๒๕๕๙	
๑.๗	คณะกรรมการสภาเทคนิคการแพทย์ แจ้งผล การประเมิน และมอบใบประกาศนียบัตร รับรองคุณภาพได้มาตรฐานตาม ห้องปฏิบัติการ (LA)	ใบประกาศนียบัตร รับรองคุณภาพได้ มาตรฐานตาม ห้องปฏิบัติการ (LA) จำนวน ๑ ฉบับ	คณะกรรมการปรับปรุงงานงาน เวชศาสตร์ชั้นสูง ให้ได้มาตรฐานตามที่สภา เทคนิคการแพทย์กำหนด	๑ – ๓๑ ส.ค. ๒๕๕๙	

แผนปฏิบัติการ (action plan for change) Research and Development Center

โดยคณะกรรมการพัฒนาวิชาการ ศูนย์อนามัยที่ ๑๓ กรุงเทพฯ

ลำดับ	กิจกรรม	ข้อบ่งชี้ความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลา ดำเนินงาน	งบประมาณ
๑.	ทบทวนคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานและติดตามการดำเนินงานวิจัย	คณะกรรมการจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องครบทุกหน่วย		พฤษภาคม	
๒.	วิเคราะห์ปัญหาทางวิชาการและกำหนดทิศทางการพัฒนาวิชาการเพื่อนำมาจัดทำกรอบแนวทางและหัวข้อการศึกษาวิจัย โดยจัดลำดับความสำคัญของเรื่องให้สอดคล้องกับนโยบายรัฐบาลตามแผนการพัฒนาส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย และปัญหาในพื้นที่เขตเมือง	มีแผนแม่บทการวิจัย (Research Map) และแผนแม่บทการจัดการความรู้ (KM Master Plan) ของศูนย์ฯ	โดยคณะกรรมการพัฒนาวิชาการ	พฤษภาคม	
๓.	ศึกษาวิเคราะห์ปัญหาในพื้นที่กรุงเทพฯ เพื่อตอบสนองต่อการแก้ไขปัญหาในพื้นที่	มีผลการวิเคราะห์ปัญหาในพื้นที่กรุงเทพฯ	โดยคณะกรรมการพัฒนาวิชาการ	มิถุนายน	
๔.	จัดทำ research mapping เพื่อกำหนดทิศทางการทำงานวิจัยด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม	มีแผน research mapping	โดยคณะกรรมการพัฒนาวิชาการ	กรกฎาคม	
๕.	จัดวิชาการถ่ายทอดแลกเปลี่ยนเรียนรู้งานวิจัย	มีเวทีวิชาการถ่ายทอดแลกเปลี่ยนเรียนรู้งานวิจัย	โดยคณะกรรมการพัฒนาวิชาการ	สิงหาคม	
๖.	นำชุดความรู้ งานวิจัย มาให้บริการในพื้นที่ เพื่อให้เกิดการเรียนรู้ และประชาชนในพื้นที่ได้รับประโยชน์จากงานวิจัย	มีชุดความรู้ งานวิจัย บริการในพื้นที่	โดยคณะกรรมการพัฒนาวิชาการ	กันยายน	

แผนปฏิบัติการ (action plan for change) Training Center
โดยคณะกรรมการกลางพัฒนาหลักสูตร ศูนย์อนามัยที่ ๑๓ กรุงเทพฯ

ลำดับ	กิจกรรม	ข้อบ่งชี้ความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลาดำเนินงาน	งบประมาณ
๑.	แต่งตั้งคณะทำงานและติดตามการดำเนินงานพัฒนาหลักสูตร มอบหมายผู้รับผิดชอบ	คณะกรรมการจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องครบทุกหน่วย		พฤษภาคม	
๒.	การค้นหาความต้องการของลูกค้า (Training Survey) เพื่อให้ได้ Training Need ผ่านช่องทาง เว็บไซต์ และ Facebook ของศูนย์อนามัยที่ ๑๓ การถ่ายทอด/ประชาสัมพันธ์ในเวทีต่างๆ และการประสานผ่านกรุงเทพมหานคร อย่างเป็นทางการ	รายงานสรุปผลการตอบรับความต้องการของเครือข่าย		พฤษภาคม	
๓.	สร้างและพัฒนาหลักสูตร ขยายผลให้กับเครือข่าย ดังนี้ ๑)หลักสูตรการอบรม สำหรับบุคลากรหรือประชาชน เรื่อง “การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อเป็นองค์กรต้นแบบไร้พุง” ๒) หลักสูตรการอบรม สำหรับบุคลากร เรื่อง “การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ ๒๐ ชั่วโมงในบันไดสิบขั้นของการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่” ๓) หลักสูตรการอบรม สำหรับบุคลากร เรื่อง “การป้องกันและระงับการแพร่เชื้อ			มิถุนายน – กันยายน	

ลำดับ	กิจกรรม	ข้อบ่งชี้ความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลาดำเนินงาน	งบประมาณ
	หรืออันตรายที่อาจเกิดจากมูลฝอยติดเชื้อ ๔) หลักสูตรการอบรมแพทย์ประจำบ้าน เวชศาสตร์ป้องกันแขนงสาธารณสุขศาสตร์ ๕) หลักสูตร BBL (Brain-Based Learning) ในโรงเรียนพ่อแม่สู่ความ เป็นเลิศ เน้นการพัฒนาทักษะพ่อแม่ให้มี ส่วนร่วมในทุกขั้นตอน ทำให้เผยแพร่ความ เชี่ยวชาญหลักสูตรโรงเรียนพ่อแม่นี้ให้ เครือข่ายทั้งระดับ จังหวัด และกรมวิชาการ ๖) หลักสูตร ผู้จัดการสุขภาพผู้สูงอายุ (Care Manager) ๗) หลักสูตรสุขาภิบาลอาหารและน้ำ ๘) หลักสูตรการกำจัดสิ่งปฏิกูลและขยะมูล ฝอย ๙) หลักสูตร Smart kid coacher ๑๐) หลักสูตรการอบรมพยาบาลให้บริการ ใส่ห่วงอนามัยและยาฝังคุมกำเนิด				



ข้อเสนอการเปลี่ยนแปลง (Blue print for change)

กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์

ศูนย์อนามัยที่ ๑๓

กรมอนามัยมีนโยบายให้ทุกหน่วยงานในสังกัดขับเคลื่อนการบริหารเปลี่ยนแปลง เพื่อสนองนโยบายปฏิรูปด้านสาธารณสุขของกระทรวง ศูนย์อนามัยที่ ๑๓ กรุงเทพฯ ได้จัดทำข้อเสนอการเปลี่ยนแปลง (Blue print for change) และกำหนดยุทธศาสตร์เพื่อการเปลี่ยนแปลง (๓L : Lead Lean Learn) ให้เกิดการเปลี่ยนแปลงสู่การปฏิบัติทั่วทั้งองค์กร โดยจัดการประชุมเชิงปฏิบัติการให้บุคลากรทุกระดับมีเข้มมุ่งในการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมพื้นที่กรุงเทพมหานคร กำหนดวิสัยทัศน์ (vision) คือ “เป็นผู้นำทางวิชาการและร่วมอภิบาลระบบการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในเขตเมือง” และกำหนดประเด็นการยกระดับ (Lead) ๒ ประเด็น คือ

๑. การอภิบาลระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (Health Promotion and Environment System Governance) โดยชุมชนจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ ๕ กลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม

๒. ศูนย์ความเป็นเลิศทางวิชาการด้านการวิจัย พื้นที่เขตเมือง (Research Excellence Center)

จากการกำหนดประเด็นยกระดับ (Lead) ๒ ประเด็นดังกล่าว เพื่อส่งผลให้ศูนย์อนามัยที่ ๑๓ กรุงเทพฯ เป็น “สถาบันพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในเขตเมือง” ดังนั้นทุกภาคส่วนของศูนย์อนามัยที่ ๑๓ กรุงเทพฯ จึงจำเป็นต้องร่วมผลักดันและขับเคลื่อนให้ประเด็นยกระดับ (Lead) ทั้ง ๒ ประเด็น เกิดผลสัมฤทธิ์ กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์จึงได้จัดทำข้อเสนอการเปลี่ยนแปลง (Blueprint for change) ดังนี้

๑. วิเคราะห์กลุ่มงาน โดยใช้กระบวนการ SWOT analysis

- ผลการวิเคราะห์

ผลการวิเคราะห์กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์และการวิจัย

SWOT Analysis		
สภาพแวดล้อมภายใน	Strength (S) จุดแข็ง จุดเด่น ข้อได้เปรียบ	Weakness (W) จุดอ่อน ข้อเสียเปรียบ
	๑ ศูนย์คอมพิวเตอร์	๑. เจ้าหน้าที่มีความรู้ด้านการจัดการข้อมูลสารสนเทศไม่เพียงพอ
	๒. เจ้าหน้าที่ มีน้ำใจ ไม่เกี่ยงงาน	๒. ขาดการทำแฟ้มส่งต่อข้อมูลภายในกลุ่มให้เป็นปัจจุบัน
	๓. เจ้าหน้าที่ส่วนใหญ่มีความสามารถด้านเทคโนโลยี	๓ ขาดการสื่อสาร การประสานงานที่ชัดเจน ทำให้ผู้ทำงานต่อทำไม่สำเร็จ

SWOT Analysis		
สภาพแวดล้อมภายใน (ต่อ)	Strength (S) จุดแข็ง จุดเด่น ข้อได้เปรียบ	Weakness (W) จุดอ่อน ข้อเสียเปรียบ
	๔. มีการรับฟังความคิดเห็นของบุคลากร	๔. มองโลกในแง่ลบ คิดไปเอง
	๕. เจ้าหน้าที่มีความรู้ความสามารถและประสบการณ์ เรื่องการจัดทำแผน มีทักษะในการจัดทำแผน	๕. เจ้าหน้าที่น้อยไม่สอดคล้องภารกิจ
	๖. เจ้าหน้าที่ยอมรับการเปลี่ยนแปลง	๖. ขาดความรับผิดชอบในงานทำให้งานล่าช้า ส่งผลเสีย
	๗. เป็นศูนย์กลางเรื่องยุทธศาสตร์และข้อมูล	๗. งานที่รับผิดชอบยังไม่เต็มที่
	๘. เราพร้อมที่จะทำงาน ทุกคนเต็มที่กับการทำงาน	๘. การสื่อสารที่ไม่เข้าใจกัน
	๙. เราพร้อมในการปฏิบัติงาน	๙. ขาดการเข้าถึงข้อมูลถึงแม้จะมีการประชุมกลุ่มงาน ก็ตาม
	๑๐. เป็นผู้สนับสนุนการทำงานที่ดี	๑๐. เคยมีการทำงานเป็นทีมได้ดี มีการบูรณาการที่ดี
สภาพแวดล้อมภายนอก	Opportunity (O) โอกาส สิ่งเกื้อกูลที่จะดำเนินกิจกรรม	Threats(T) อุปสรรคที่จะทำให้ดำเนินกิจกรรมไม่สำเร็จ
	๑. กรมอนามัยมีนโยบายเรื่องการบริหารการเปลี่ยนแปลงทำให้มีการกระตุ้นการดำเนินงาน	๑. ภารกิจเร่งด่วน ทำให้การปฏิบัติงานไม่เป็นไปตามแผนที่วางไว้
	๒. เขตสุขภาพที่ ๑๓ ให้โอกาส ในการทำงานด้านส่งเสริมและสิ่งแวดล้อม	๒. การประสานงานมีความล่าช้าจากกลุ่มงานอื่นภายในศูนย์อนามัยที่ ๑๓
		๓. มุมมองจากฝ่ายอื่นอื่นๆมองว่าเรายังอ่อนในเรื่องเชิงยุทธศาสตร์ ยังทำบทบาทได้ไม่ดี การยอมรับจากทีมของศูนย์ว่าเรายังขาดศักยภาพ
		๔. ความคาดหวังของนักวิชาการที่ให้กลุ่มบย. ทำงานมากกว่าบทบาทหน้าที่
		๕. คนภายนอกยังไม่เข้าใจในบทบาทการทำงานของกลุ่มบย.

ภาพฝัน

๑. ประสานและสนับสนุนการดำเนินงานตามภารกิจของศูนย์อนามัยที่ ๑๓ มีประสิทธิภาพ
๒. ต้องการให้บทบาทของกลุ่มเข้มแข็ง แข็งแรง ซึ่งอยากให้เห็นจุดอ่อนให้ได้

๒. กำหนดวิสัยทัศน์ พันธกิจ กลยุทธ์

วิสัยทัศน์

เป็นกลุ่มงานในการประสาน ส่งเสริมและสนับสนุนด้านนโยบายและยุทธศาสตร์ของศูนย์อนามัยที่ ๑๓ กรุงเทพฯ เพื่อให้องค์กรดำเนินงานตามภารกิจอย่างมีประสิทธิภาพ มุ่งสู่การเป็นสถาบันพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในเขตเมือง

พันธกิจ

๑. วิเคราะห์นโยบายกระทรวง เขตสุขภาพ กรมอนามัยและปัญหาของพื้นที่จังหวัด ทำแผนของหน่วยงาน

๒. กำหนดกรอบ แนวทาง การจัดทำแผนงาน งบประมาณ ให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ของกรมอนามัยและองค์กร

๓. จัดระบบการกำกับ ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานตามแผนงานโครงการของหน่วยงาน

๔. ประสานความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายในการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ให้เกิดผลสัมฤทธิ์

๕. สนับสนุนหน่วยงานทั้งภายในและภายนอกองค์กร

กลยุทธ์

๑. ผลักดัน/สนับสนุนการใช้เทคโนโลยีเป็นเครื่องมือในการบริหารจัดการการดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ ๑๓

๒. พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศ

๓. ปรับปรุงการบริหารจัดการระบบงานของกลุ่มงาน

๔. กำหนดประเด็น Lead

๑. บริหารจัดการระบบงานภายในกลุ่ม

๒. พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศ

๕. วิเคราะห์กระบวนการงาน

ประเด็นงาน	Do now	Do next
๑. งานยุทธศาสตร์และงานงบประมาณ		
๑.๑ งานยุทธศาสตร์	ทำตามภารกิจที่กรมกำหนด	๑. เข้าร่วมเป็นส่วนหนึ่งในการวางแผนยุทธศาสตร์ที่เกี่ยวข้องเป็นแกนนำในเขตสุขภาพ ๒. วิเคราะห์และสังเคราะห์แผนยุทธศาสตร์ของหน่วยงานอื่นที่
๑.๑ งานยุทธศาสตร์ (ต่อ)		ดำเนินงานด้านสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อบูรณาการสู่กระบวนการทำงานของศูนย์อนามัยที่ ๑๓

ประเด็นงาน	Do now	Do next
๑.๑ งานยุทธศาสตร์ (ต่อ)		๓. ปรับปรุงการสื่อสารแผนยุทธศาสตร์ภายในศูนย์อนามัยที่ ๑๓ และภายนอกหน่วยงาน อย่างรวดเร็วและทั่วถึง
๑.๒ งานงบประมาณ	ดำเนินงานตามงบประมาณที่ได้รับจัดสรร	๑. หาแหล่งทุน ในการดำเนินงานด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อสื่อสารให้นักวิชาการของศูนย์อนามัยที่ ๑๓ ดำเนินการ ๒. บริหารงบประมาณให้สอดคล้องกับการดำเนินงานการบริหารเปลี่ยนแปลงของศูนย์อนามัยที่ ๑๓
๒. งานติดตามและประเมินผล (กพร. PMQA ประเมินโครงการ)	นิเทศตรวจราชการ และ ประเมินผล	พัฒนาระบบติดตามและประเมินผล
๓. งานข้อมูลและสารสนเทศ (งานเฝ้าระวัง)	บริหารจัดการข้อมูลสารสนเทศ	๑. ผลักดันให้เกิด Health data center คลังข้อมูลดิบ ๒. จัดตั้ง Health Information center ของศูนย์อนามัยที่ ๑๓ ๓. สนับสนุนงานด้านสารสนเทศ เพื่อสนับสนุนการบริหาร (Cockpit room) ๔. ข้อ ๑-๓ จะนำเทคโนโลยีมาเป็นเครื่องมือ ๕. เฝ้าระวังด้านสุขภาพ

๖. จัดทำข้อเสนอเปลี่ยนแปลง

ประเด็นที่ต้องการ Lead	ประเด็นที่ต้องการ Learn	How To (Lean) ปรับเปลี่ยน / ดำเนินการอย่างไร
๑. การบริหารจัดการระบบภายในกลุ่ม	๑.๑ งานยุทธศาสตร์และงานงบประมาณ - ภาวะเปี้ยบ การบริหารจัดการงบประมาณที่เป็นปัจจุบัน	๑.๑ งานยุทธศาสตร์และงานงบประมาณ ๑. เข้าร่วมเป็นส่วนหนึ่งในการวางแผนยุทธศาสตร์ที่เกี่ยวข้องเป็น

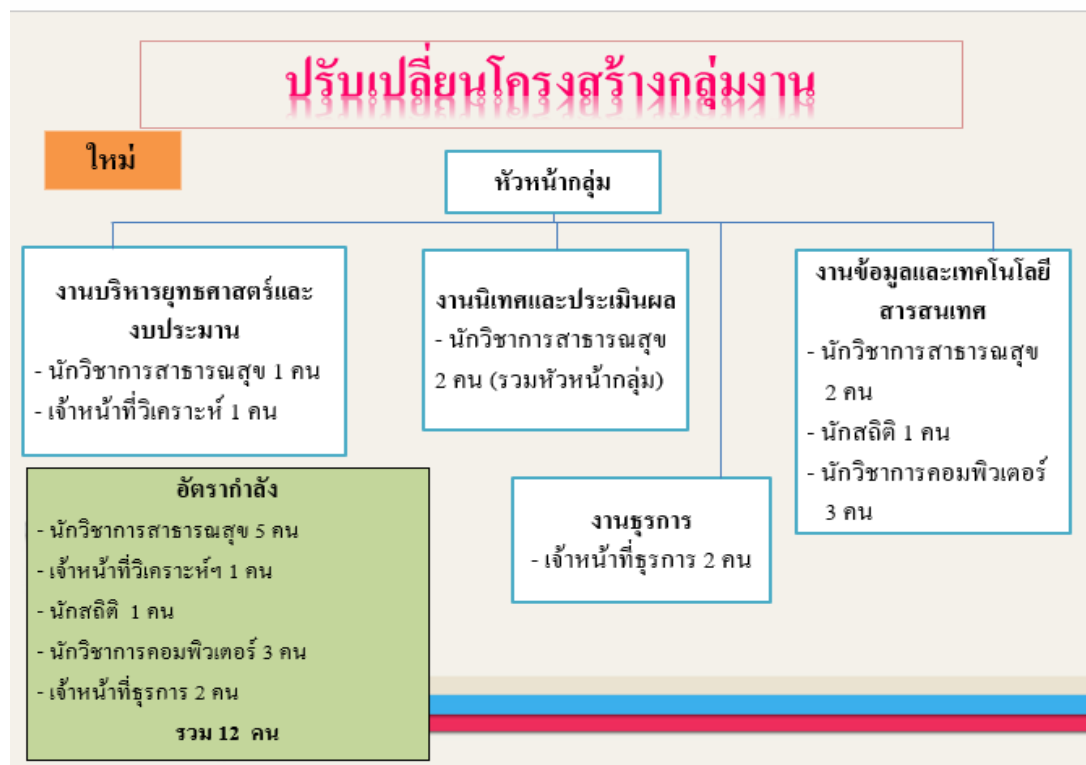
ประเด็นที่ต้องการLead	ประเด็นที่ต้องการ Learn	How To (Lean) ปรับเปลี่ยน / ดำเนินการอย่างไร
๑. การบริหารจัดการระบบ ภายในกลุ่ม (ต่อ)		แกนนำในเขตสุขภาพ ๒. วิเคราะห์และสังเคราะห์แผนยุทธศาสตร์ของหน่วยงานอื่นที่ดำเนินงานด้านสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อบูรณาการสู่กระบวนการทำงานของศูนย์อนามัยที่ ๑๓ ๓. ปรับปรุงการสื่อสารแผนยุทธศาสตร์ภายในศูนย์อนามัยที่ ๑๓ และภายนอกหน่วยงาน อย่างรวดเร็วและทั่วถึง ๔. หาแหล่งทุน ในการดำเนินงานด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อสื่อสารให้นักวิชาการของศูนย์อนามัยที่ ๑๓ ดำเนินการ ๕. บริหารงบประมาณให้สอดคล้องกับการดำเนินงานการบริหารเปลี่ยนแปลงของศูนย์อนามัยที่ ๑๓
	๑.๒ งานติดตามและประเมินผล (กพร. PMQA ประเมินโครงการ) - เรียนรู้หลักสูตรการประเมินผล	๑.๒ งานติดตามและประเมินผล (กพร. PMQA ประเมินโครงการ) - พัฒนาระบบติดตามและประเมินผล
๒. การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศ	- งานข้อมูลและสารสนเทศ (งานเฝ้าระวัง) ๑. เรียนรู้ทักษะในการใช้เทคโนโลยีด้านสารสนเทศ ๒. เรียนรู้ในหลักสถิติ วิเคราะห์สังเคราะห์ข้อมูลเพิ่มขึ้น	- งานข้อมูลและสารสนเทศ (งานเฝ้าระวัง) ๑. ผลักดันให้เกิด Health data center คลังข้อมูลดิบ ๒. จัดตั้ง Health Information center ของศูนย์อนามัยที่ ๑๓ ๓. สนับสนุนงานด้านสารสนเทศ เพื่อสนับสนุนการบริหาร (Cockpit room) ๔. ข้อ ๑-๓ จะนำเทคโนโลยีมาเป็นเครื่องมือ ๕. เฝ้าระวังด้านสุขภาพ

สิ่งที่ต้องการได้รับสนับสนุนในงานข้อมูลสารสนเทศ

เป้าหมายทั้งหมด ๖ คน (นักวิชาการ ๒ คน นักสถิติ ๑ คน นักคอมพิวเตอร์ ๓ คน) ซึ่งปัจจุบัน มี ๒ คน (นักวิชาการ ๑ คน นักคอมพิวเตอร์ ๑ คน)

ดังนั้น ขอเพิ่มบุคลากร ๔ คน คือ นักวิชาการ ๑ คน นักสถิติ ๑ คน นักคอมพิวเตอร์ ๒ คน

๖. ปรับโครงสร้างกลุ่มงาน



๗. แผนปฏิบัติการ (Action Plan)

๗.๑ แผนปฏิบัติการงานข้อมูลสารสนเทศ (วันที่ ๑ เมษายน – ๓๐ กันยายน ๒๕๕๙)

เพื่อพัฒนางานให้มีประสิทธิภาพ เพื่อสนับสนุนการอภิบาลระบบของสถาบันพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในเขตเมือง

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อพัฒนาการระบบฐานข้อมูลสารสนเทศของศูนย์อนามัยที่ ๑๓ กรุงเทพฯ
 ๒. วิเคราะห์ สังเคราะห์ สถานการณ์ด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อสนับสนุนการบริหารงานของผู้บริหารทุกระดับ
 ๓. เพิ่มประสิทธิภาพงานด้านระบบเทคโนโลยีของศูนย์อนามัยที่ ๑๓ กรุงเทพฯ ให้ทันสมัย เหมาะสมกับการใช้งาน
 ๔. เผยแพร่สื่อสารข้อมูลสารสนเทศ ให้บุคลากรสามารถเข้าถึงและใช้ประโยชน์
- การพัฒนางานแบ่งเป็น ๒ ระยะ

ระยะที่ ๑ (รอบ ๖ เดือนหลัง วันที่ ๑ เมษายน – ๓๐ กันยายน ๒๕๕๙)

๑. ทบทวนองค์ความรู้ด้านการจัดทำข้อมูลสารสนเทศการเฝ้าระวัง โดยใช้หลักการทางระบาดวิทยา
๒. ออกแบบระบบจัดการด้านสารสนเทศของศูนย์อนามัยที่ ๑๓ กรุงเทพฯ

ระยะที่ ๒ (ปี ๒๕๖๐)

๑. เรียนรู้และพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม
๒. ออกแบบ cockpit room เพื่อเสนอข้อมูลสารสนเทศต่อผู้บริหารทุกระดับ
๓. ฝึกทักษะการจัดทำสถานการณ์ข้อมูลสารสนเทศ และ การเฝ้าระวัง

สำหรับแผนปฏิบัติการงานข้อมูลสารสนเทศ มีดังนี้

แผนปฏิบัติการงานข้อมูลสารสนเทศ

ลำดับ	กลยุทธ์/วิธีการ/กิจกรรม	ข้อบ่งชี้ความสำเร็จ	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
๑.	จัดตั้งคณะทำงานและที่ ปรึกษาด้านเทคโนโลยี สารสนเทศของศูนย์	- มี Health Data & Information center ของศูนย์ อนามัยที่ ๑๓	เม.ย. – ก.ย. ๕๙	- งานข้อมูล สารสนเทศ สาธารณสุข - งานเทคโนโลยี
๒.	ออกแบบระบบข้อมูล สารสนเทศให้มีข้อมูล ครบถ้วน สมบูรณ์ ทันสมัย	กรุงเทพฯ - มีระบบ cockpit room สำหรับ ผู้บริหารทุกระดับ		
๓.	พัฒนาระบบเทคโนโลยีของ ศูนย์อนามัยที่ ๑๓ ให้ สามารถใช้งานได้อย่างมี ประสิทธิภาพ			
๔.	จัดทำระบบ cockpit room เสนอผู้บริหารทุก ๓ เดือน			ปีงบประมาณ ๒๕๖๐
๕.	เผยแพร่และสื่อสาร ระบบงานให้กับเจ้าหน้าที่ ของศูนย์			

แผนปฏิบัติการงานข้อมูลสารสนเทศ ปี ๒๕๕๙

ประเด็นยุทธศาสตร์/พันธกิจ

ผู้รับผิดชอบ นางจันทิรา นันทมงคลชัย

☒ งบประมาณจากศูนย์อนามัยที่ ๑

☐ งบประมาณจากหน่วยงานอื่น

[illegible]

๗.๒ แผนปฏิบัติการงานบริหารยุทธศาสตร์

งานบริหารยุทธศาสตร์ แผนปฏิบัติงานปี ๒๕๕๙ (เมษายน- กันยายน ๒๕๕๙)

วัตถุประสงค์		สถานการณ์/หลักการ/ เหตุผลที่สนับสนุน			
๑. เพื่อขับเคลื่อนการบริหารการเปลี่ยนแปลงของศูนย์อนามัยที่ ๑๓ กรุงเทพมหานคร ๒. สนับสนุนการขับเคลื่อนการสร้างต้นแบบชุมชนสร้างเสริมสุขภาพประชาชนทุกกลุ่มวัยที่สุขภาพดี และอยู่ในสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี ๓. ดำเนินงานประจำที่ยังต้องทำ เช่น กพร. PMQA แผนปฏิบัติการประจำปี		จากนโยบายการเปลี่ยนแปลงขององค์กร ของกรมอนามัย			
กิจกรรมที่มีอยู่แล้ว	กิจกรรมที่ทำเพิ่ม	ข้อบ่งชี้ความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลาดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)
ดำเนินงานประจำที่ยังต้องทำ	๑. ประชุมเชิงปฏิบัติการ “ขับเคลื่อนการบริหารการเปลี่ยนแปลง ศอ.๑๓ (๘.๑๒)		- อรพินท์ - เตือนใจ		158,700.-
	๑.๑ ประชุมคณะทำงาน (ติดตามความก้าวหน้า)	- มีผลการประชุม/ผลการขับเคลื่อน		เม.ย. – ก.ค.	
	๑.๒ ประกวดตั้งซื้อองค์กร			พ.ค.	
	๑.๓ สื่อสารทั่วทั้งองค์กร			พ.ค.-ส.ค.	
	๑.๔ สรุปและถอดบทเรียน			ก.ย.	

แผนปฏิบัติการโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ “การขับเคลื่อนการบริหารการเปลี่ยนแปลงศูนย์อนามัยที่ 13 กรุงเทพฯ”

งาน/กิจกรรม/โครงการ	ระยะเวลาดำเนินงาน (6 เดือนหลัง ปี 59)						งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	หมายเหตุ
	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
1. ประชุมคณะทำงานขับเคลื่อนประเด็นข้อเสนอการเปลี่ยนแปลง 8 ครั้ง (เดือนละ 2 ครั้ง) จำนวนผู้เข้าประชุม 70 คน	26,600.- ←	26,600.-	26,600.-	26,600.- →			106,400.-		
2. ประชุมแกนนำเพื่อกำกับติดตาม (ทุกวันอังคาร)	←			→			-		
3. ประกวดตั้งซื้อองค์กร	2,000.- ↔						2,000.-		
4. สื่อสารทั่วทั้งองค์กร (4 ครั้ง) (100 คน)	13,200 ↔	3,500.- ↔	3,500.- ↔		3,500.- ↔		23,700.-		
5. สรุปลและถอดบทเรียน						↔	26,600.-		กลุ่มเป้าหมาย 70คนx2วัน สถานที่ ศอ.13
รวม							158,700.-		

แผนปฏิบัติงานปี ๒๕๖๐
งานบริหารยุทธศาสตร์และงบประมาณ ศูนย์อนามัยที่ ๑๓ กรุงเทพฯ

กิจกรรม	ข้อบ่งชี้ความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลา ดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)
๑. จัดทำแผนยุทธศาสตร์การดำเนินงานของศูนย์อนามัย ที่ ๑๓ สู่การเป็นสถาบัน.....	- มีแผนการดำเนินงานสู่การเป็นสถาบัน	- งานบริหารยุทธศาสตร์	ตุลาคม ๒๕๕๙ – กันยายน ๒๕๖๐	๓๐๐,๐๐๐ บาท
๑.๑ ทบทวน	-	-		
๑.๒ ดำเนินงาน	-	-		
๑.๓ ติดตาม ประเมินผล	-	-		
๑.๔ สรุปการดำเนินงาน	-	-		
๒. จัดหาแหล่งงบประมาณ อื่นๆ เพื่อส่งเสริมการ ดำเนินงานของศูนย์อนามัยที่ ๑๓	- มีแหล่งทุน	- งานบริหารยุทธศาสตร์	ตุลาคม-ธันวาคม ๒๕๕๙	-
๓. การดำเนินงานประจำได้แก่				-
๓.๑ ศึกษายุทธศาสตร์/ ตัวชี้วัดกรอบนโยบาย/แนว ทางการดำเนินงาน และเป้าหมายของกรม อนามัย/กระทรวงสาธารณสุข เพื่อใช้เป็นข้อมูล ในการบริหารการจัดทำแผนงาน/โครงการ ประจำปี	- มีข้อมูลแผนยุทธศาสตร์ทุกระดับ	- งานบริหารยุทธศาสตร์	ตุลาคม ๒๕๕๙	
๓.๒ พัฒนาองค์ความรู้ เพื่อใช้ในการพัฒนางาน บริหารยุทธศาสตร์	- ผู้รับผิดชอบงานบริหารยุทธศาสตร์มีการ ดำเนินงานที่มีประสิทธิภาพ	- งานบริหารยุทธศาสตร์	ตุลาคม ๒๕๕๙- กันยายน ๒๕๖๐	

กิจกรรม	ข้อบ่งชี้ความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลา ดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)
๓.๓ ประยุกต์ใช้เทคโนโลยีในการติดตามการดำเนินงานโครงการ เช่นการใช้ ระบบDOC ของกรมอนามัย เพื่อให้การดำเนินงานมีประสิทธิภาพ ทันต่อสถานการณ์	- ระบบ Doc ด้านโครงการและงบประมาณมีคุณภาพ (ครบถ้วน ถูกต้อง และทันเวลา)	- งานบริหารยุทธศาสตร์	ตุลาคม ๒๕๕๙- กันยายน ๒๕๖๐	
๓.๔ รวบรวมจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ	- มีแผนปฏิบัติและงบประมาณในกรุงเทพมหานครของศูนย์อนามัยที่ ๑๓	- งานบริหารยุทธศาสตร์	พฤศจิกายน ๒๕๕๙	
๓.๕ รวบรวมสรุปผลการดำเนินงาน และจัดทำรายงานผลการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการประจำปีของศูนย์อนามัยที่ ๑๓	- มีสรุปผลการดำเนินงานตามแผนโครงการของศูนย์อนามัยที่ ๑๓ (๖ เดือน, ๙ เดือน และ๑๒ เดือน)	- งานบริหารยุทธศาสตร์	เมษายน-กันยายน ๒๕๖๐	
๓.๖ การประสานการดำเนินงานตามตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของศูนย์อนามัยที่ ๑๓	-	-		
๓.๗ ให้คำปรึกษา ข้อเสนอแนะและความเห็นเกี่ยวกับการจัดทำแผนงานโครงการของเจ้าหน้าที่และนักวิชาการ ทั้งภายในและภายนอกกลุ่มงาน เพื่อให้สอดคล้องกับนโยบายและงบประมาณที่ได้รับ	- แผนงาน/โครงการของศูนย์อนามัยที่ ๑๓ ถูกต้องครบถ้วน	- งานบริหารยุทธศาสตร์	ตุลาคม ๒๕๕๙- เมษายน ๒๕๖๐	
๓.๘ งานคณะกรรมการต่างๆ	-	-		
๓.๙ งานอื่นๆที่ได้รับมอบหมาย	-	-		



ข้อเสนอการเปลี่ยนแปลง (Blue print for change)

กลุ่มงานอำนวยการ

ศูนย์อนามัยที่ ๑๓

จากการที่ศูนย์อนามัยที่ 13 กรุงเทพฯ มีการปรับเปลี่ยนบทบาทภารกิจตามนโยบายของกรมอนามัยที่ให้ทุกหน่วยงานขับเคลื่อนการบริหารการเปลี่ยนแปลง เป็นสถาบันพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในเขตเมือง โดยกำหนดวิสัยทัศน์ คือ เป็นผู้นำทางวิชาการและร่วมอภิบาลระบบ ส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม กลุ่มอำนวยการมีหน้าที่รับผิดชอบเกี่ยวกับการอำนวยความสะดวกในการใช้ทรัพยากรต่างๆ สนับสนุนให้กลุ่มภารกิจหลักของศูนย์ฯ สามารถดำเนินงานตามบทบาทและภารกิจ อำนาจหน้าที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพและร่วมมือร่วมกิจกรรมทุกกิจกรรมของศูนย์ แบ่งเป็น 4 งาน คือ

1. งานบริหารงานสารบรรณ อาคาร สถานที่ และยานพาหนะ
2. งานบริหารงานบุคคล
3. งานบริหารงานการเงินและบัญชี
4. งานบริหารงานพัสดุ

ดังนั้น เพื่อให้สอดคล้องกับกระบวนการทำงานหลักของศูนย์ฯ กลุ่มอำนวยการจึงปรับภารกิจใหม่ ในรายละเอียด โดยมีเป้าประสงค์ คือ เจ้าหน้าที่ศูนย์มีความพร้อมด้านทรัพยากรในการปฏิบัติงานตามภารกิจขององค์กรอย่างเหนือชั้น

ประเด็น Lead

1. การจัดหาบุคลากรทดแทนกรณีมีตำแหน่งว่างล่าช้า
2. การเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการให้บริการผ่านอิเล็กทรอนิกส์
3. การบริหารการจัดซื้อพัสดุ ให้มีพัสดุทันใช้งาน
4. การบริหารจัดการให้ศูนย์ฯ 13 เป็นสถานที่น่าอยู่ น่าทำงาน สะอาด ปลอดภัย สิ่งแวดล้อมดีมีชีวิตชีวา
5. การลดขั้นตอนการดำเนินงานบริหารงานธุรการและสารบรรณ
6. การพัฒนาคุณภาพการบริการงานยานพาหนะ
7. การเพิ่มประสิทธิภาพการเบิกจ่ายเงิน

แผนดำเนินการเปลี่ยนแปลง

ปี พ.ศ. 2559 (1 เมษายน พ.ศ. 2559 – 30 กันยายน พ.ศ. 2559)

ปี พ.ศ. 2560 (1 ตุลาคม พ.ศ. 2559 – 30 กันยายน พ.ศ. 2560)

แผนปฏิบัติการ (action plan for change)

กลุ่มอำนวยการ (บริหารงานการเงินและบัญชี บริหารงานพัสดุ บริหารธุรการและสารบรรณ งานอาคารสถานที่และยานพาหนะ งานบริหารงานบุคคล)

ศูนย์อนามัยที่ 13 กรุงเทพฯเพื่อการปรับบทบาทภารกิจ ศูนย์อนามัยที่ ๑๓ กรุงเทพฯ เป็น สถาบันพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในเขตเมือง

<u>วัตถุประสงค์</u>	<u>สถานการณ์/หลักการ/ เหตุผลที่สนับสนุน</u>
1. ลดขั้นตอนการปฏิบัติงาน 2. ประหยัดทรัพยากร 3. ไม่มีข้อทักท้วงจากกลุ่มตรวจสอบภายใน 4. มีพัสดุพร้อมใช้ ผู้รับบริการพึงพอใจ	จากการที่ศูนย์อนามัยที่ 13 กรุงเทพฯ มีการปรับเปลี่ยนบทบาทภารกิจตามนโยบายของกรมอนามัยที่ให้ทุกหน่วยงานขับเคลื่อนการบริหารการเปลี่ยนแปลงเป็นสถาบันเป็นสถาบันพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในเขตเมือง โดยกำหนดวิสัยทัศน์คือเป็นผู้นำทางวิชาการและร่วมอภิบาลระบบ ส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม กลุ่มอำนวยการมีหน้าที่รับผิดชอบเกี่ยวกับการอำนวยความสะดวกในการใช้ทรัพยากรต่างๆ สนับสนุนให้กลุ่มภารกิจหลักของศูนย์สามารถดำเนินงานตามบทบาทและภารกิจ อำนาจหน้าที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพและร่วมมือร่วมกิจกรรมของศูนย์ กลุ่มอำนวยการจึงปรับภารกิจใหม่เพื่อให้เจ้าหน้าที่มีความพร้อมด้านทรัพยากรในการปฏิบัติงานตามภารกิจขององค์กรอย่างเหนือชั้น

ประเด็นในการทำ Lead	ประเด็นที่ต้อง Learn	How To (Lean) ปรับเปลี่ยน/ดำเนินการอย่างไร
1. การจัดหาบุคลากรทดแทนในกรณีที่มีตำแหน่งว่างล่าช้า	1. ศึกษาดูงานจากหน่วยงานภายนอกที่มีวิธีการที่ได้ทำสำเร็จแล้ว 2. ทักษะการสอนงานให้สามารถปฏิบัติหน้าที่หมุนเวียนแทนกันได้	1. ทบทวน SOP การสรรหาบุคลากรให้เป็นมาตรฐานและทันสมัย 2. เร่งรัดการสรรหาบุคลากรให้ครบถ้วนตามตำแหน่งที่ว่าง 3. สร้างโปรแกรมสำเร็จรูปเกี่ยวกับข้อมูลบุคลากรให้เชื่อมโยงสอดคล้องกับพันธกิจของหน่วยงาน
2. การเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการให้บริการผ่านอิเล็กทรอนิกส์ - ระบบบุคลากร(การลา) - ระบบงานสารบรรณ - มีโปรแกรมสำเร็จรูปในการเบิก-จ่ายเงิน/ยืมเงิน	1. เรียนรู้ทักษะระบบบุคลากร 2. เรียนรู้ระบบงานสารบรรณ 3. เรียนรู้ทักษะการใช้เทคโนโลยีด้านสารสนเทศการสื่อสารในระบบอิเล็กทรอนิกส์(Intranet) 4. ภาวะเป็บบงานการเงิน การศึกษาดูงานหน่วยงานภายนอก	1. จัดทำโครงการพัฒนาศักยภาพความรู้ ทักษะในการใช้งานระบบบุคลากรให้กับเจ้าหน้าที่ 2. คัดเลือกเจ้าหน้าที่ผู้มีความรู้ความสามารถโดดเด่นแต่ละกลุ่มงานเป็นพี่เลี้ยงประจำกลุ่ม 3. กำกับติดตาม ปัญหาอุปสรรคการใช้ระบบการลา 4. สรุปผลและหาแนวทางแก้ไข <u>ระบบงานสารบรรณ</u> 1. ประชุมผู้รับผิดชอบเพื่อทบทวนขั้นตอน 2. สื่อสารให้ผู้เกี่ยวข้องทราบ 3. กำกับติดตามประเมินผล 4. สรุปผลและหาแนวทางแก้ไข

ประเด็นในการทำ Lead	ประเด็นที่ต้อง Learn	How To (Lean) ปรับเปลี่ยน/ดำเนินการอย่างไร
		<u>การเบิก-จ่ายเงิน</u> 1. ประสานกลุ่มงานบริหารยุทธศาสตร์ เพื่อจัดทำโปรแกรมในการเดินทางไปราชการ การยืมเงินในระบบIntranet 2. ประสาน ชี้แจง ผู้เกี่ยวข้องทุกกลุ่ม/ฝ่ายทราบ 3. กำกับติดตามประเมินผล 4. สรุปผลเพื่อหาแนวทางปรับปรุงแก้ไข
3. การบริหารงานการจัดซื้อพัสดุให้มีพัสดุทันใช้งาน	1. กฎระเบียบพัสดุและระเบียบที่เกี่ยวข้อง 2. หลักการปฏิบัติการ บริหารการจัดซื้อพัสดุ เพื่อให้ได้พัสดุที่ต้องการใช้ตามกำหนดระยะเวลา 3. โปรแกรมสำเร็จรูปในการเบิก-จ่ายเงิน พสดุ	1.สร้างความร่วมมือในการเรียนรู้สื่อสารไปในทิศทางเดียวกัน - สรุปผลเป็นมาตรการร่วมกัน 2.การจัดการประชุมหลักการทำการปฏิบัติการจัดซื้อพัสดุ 3.กำหนดเป็นแผนการจัดการความรู้ของพัสดุ
4. บริหารจัดการให้ ศอ.13 เป็นสถานที่น่าอยู่น่าทำงาน (งานอาคารสถานที่)	1. เกณฑ์มาตรฐานและแนวความคิดการพัฒนาคณาภาพการบริหารจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม	1.การจัดระบบการบริหารจัดการ Healthy Workplace ในการบำรุงรักษาและซ่อมบำรุงมีแผนระยะสั้น ระยะยาว 2.จัดให้มีระบบการตรวจสอบติดตามแผนการบำรุงรักษาเชิงป้องกัน 3.ดำเนินการเชิงรุกเพื่อการรักษามาตรฐานที่ดี ตามเกณฑ์

ประเด็นในการทำ Lead	ประเด็นที่ต้อง Learn	How To (Lean) ปรับเปลี่ยน/ดำเนินการอย่างไร
	2. สมรรถนะในการเรียนรู้ระบบ Network และระบบ ปรับอากาศเบื้องต้นเพื่อนำไปใช้ในการบำรุงรักษา	1. จัดให้มีระบบการตรวจสอบติดตามแผนการ บำรุงรักษาเชิงป้องกัน 2. ดำเนินการเชิงรุกเพื่อการรักษามาตรฐานที่ดี ตามเกณฑ์ HWP พร้อมค้นหาหน่วยงานดีเด่น/เดือน/ไตรมาส/ปี 3. การจัดระบบการบริหารจัดการ Healthy Workplace ในการบำรุงรักษาและซ่อมบำรุงมีแผน ระยะสั้น ระยะยาว
5. การพัฒนาคุณภาพการบริการงานยานพาหนะ	1. อบรมหลักสูตรขับขี่ปลอดภัย 2. หลักสูตรพัฒนาบุคลากรภาพ	1. กำหนดเวลาการใช้รถให้ชัดเจน 2. แจ้งผู้เกี่ยวข้องทราบ 3. ประเมินการทำงานพนักงานขับรถยนต์และสำรวจ ความต้องการของผู้รับบริการ

กิจกรรมที่มีอยู่แล้ว	กิจกรรมที่เพิ่ม	ข้อบ่งชี้ความสำเร็จ	ระยะเวลา ดำเนินงาน	งบประมาณ / ผู้รับผิดชอบ
<u>งานการเงินและบัญชี</u> <u>เรื่องการเบิก-จ่ายเงิน</u> 1. จัดทำคู่มือการเบิก-จ่าย 2. มีการประชุมชี้แจง และทำ SOP ระหว่างกลุ่มงาน แต่ยังมีปัญหาเรื่องการตรวจสอบเอกสารใบสำคัญเบิกจ่าย เนื่องจากเอกสารไม่ถูกต้อง มีการทักท้วงจากกลุ่มตรวจสอบภายใน 3. ไม่มีระบบ ที่เจ้าหน้าที่สามารถเข้าถึงได้ง่ายและรวดเร็ว	1. การพัฒนาความรู้ข้ามสายงาน งานพัสดุ งานการเงิน งานการเจ้าหน้าที่ งานสารบรรณ 2. ทบทวนกฎระเบียบ/ปรับปรุงคู่มือเพื่อให้สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน และทันสมัย ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ 3. จับคู่บัดดี้ เพื่อนสอนเพื่อน พี่สอนน้อง 4. ทบทวนการจัดทำ SOP เพื่อลดขั้นตอนการทำงาน 5. วางมาตรการเพื่อการจัดการตามขั้นตอน 6. ประชุมชี้แจง /ติดตามงานประจำเดือน	1. เอกสารการเบิกจ่ายถูกต้อง 100 % ไม่ถูกทักท้วงจากผู้ตรวจสอบภายใน/ภายนอก 2. การเบิกจ่ายรวดเร็ว และล้างหนี้เงินยืมได้ภายในกำหนด 3. ปฏิบัติงานแทนกันได้เมื่อขาดบุคลากร 4. การรายงานผลการเบิกจ่ายรายไตรมาสเป็นไปตามนโยบายของกรม 5. ผู้บริหารนำข้อมูลทางการเงินไปใช้เพื่อการตัดสินใจในการบริหารจัดการ	เมษายน 2559 – กันยายน 2559	งานบริหารการเงินและบัญชี/ งานบริหารยุทธศาสตร์

กิจกรรมที่มีอยู่แล้ว	กิจกรรมที่ทำเพิ่ม	ข้อบ่งชี้ความสำเร็จ	ระยะเวลา ดำเนินงาน	งบประมาณ / ผู้รับผิดชอบ
	7. เข้าร่วมเป็นคณะทำงานเพื่อการเปลี่ยนแปลง ศอ. 13 8. จัดทำรายงานเสนอหัวหน้ากลุ่มเพื่อหาแนวทางปรับปรุงแก้ไขและติดตามประเมินผล 9. มีโปรแกรมสำเร็จรูปในการเดินทางไปราชการ การยืมเงินและล้างหนี้เงินยืมทางระบบอิเล็กทรอนิกส์			

กิจกรรมที่มีอยู่แล้ว	กิจกรรมที่เพิ่ม	ข้อบ่งชี้ความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลา ดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)
ระบบงานบุคลากร(การลา) 1. การลากำหนดให้ใช้ทั้ง 2 ระบบคือเขียนใบลาแล้วลงระบบ การลาในระบบงานบุคลากร ซึ่งขณะนี้วัฒนธรรมองค์กรกำหนดให้ใช้เพียงระบบเดียว คือ ให้ทำการลาในระบบงานบุคลากรเท่านั้น โดยลดขั้นตอนการใช้กระดาษ ประหยัดทรัพยากร	1. โครงการพัฒนาศักยภาพความรู้ทักษะในการใช้งานระบบงานบุคลากร 2. จัดพี่เลี้ยงทุกกลุ่มงานในการฝึกให้เจ้าหน้าที่ในแต่ละกลุ่มงานเข้าใช้งานระบบงานบุคลากรเพื่อเป็นพี่เลี้ยง 3. ให้คำแนะนำ ปรีกษา แก้ไขปัญหาการใช้งานระบบงานบุคลากร 4. ติดตาม ตรวจสอบการลาในระบบงานระบบงานบุคลากร ทุกวัน 5. สรุป ประเมิน รายงานผล ให้ผู้บริหารทราบเพื่อการบริหารงานการประเมินผลการปฏิบัติราชการของเจ้าหน้าที่	1. ร้อยละ 100 ได้รับการพัฒนาความรู้ทักษะ 2. พี่เลี้ยงอย่างน้อยกลุ่มงานละ 1 คน 3. ผู้ขอรับคำปรึกษาสามารถเข้าใช้งานในระบบได้ 4. มีข้อมูลการลาของบุคลากรที่ถูกต้องและเป็นปัจจุบัน	นางวิชดา คุ่มยิ้ม นางสาวปทุม ประดิษฐ์สุวรรณ นางกรกมล ศรีนุช	1 เม.ย. 59 เป็นต้นไป	-
2. การจัดการระบบข้อมูลบุคลากร ให้เป็นข้อมูลที่ดีทันสมัย รวดเร็ว	1. หลักสูตรการบริหารจัดการข้อมูล 2. เรียนรู้ทักษะในการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ	1. ร้อยละ 100 ได้รับการพัฒนาทักษะการบริหารจัดการข้อมูล 2. ร้อยละ 100 ได้รับการพัฒนาทักษะการใช้เทคโนโลยี เพื่อนำมาจัดทำข้อมูลด้านบุคลากรให้มีความทันสมัย รวดเร็ว	นางวิชดา คุ่มยิ้ม นางสาวปทุม ประดิษฐ์สุวรรณ นางกรกมล ศรีนุช	1 เม.ย. 59 เป็นต้นไป	-

กิจกรรมที่มีอยู่แล้ว	กิจกรรมที่ทำเพิ่ม	ข้อบ่งชี้ความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลา ดำเนินงาน	งบประมาณ
งานธุรการและสารบรรณ เดิมเวียนหนังสือด้วย เอกสาร ระบบงานสารบรรณเดิมใช้ การเวียนหนังสือด้วยเอก สรและลงทะเบียนรับ ควบคุมกับการเวียนหนังสือ ด้วยระบบงานสารบรรณ ปรับเป็นการเวียนหนังสือ ด้วยระบบงานสารบรรณ เพียงระบบเดียว	1. การพัฒนาคุณภาพงานบริหารธุรการและ สารบรรณ 1.1 ประชุมผู้รับผิดชอบงานธุรการและสาร บรรณทบทวนขั้นตอนการดำเนินการเวียน หนังสือราชการผ่านระบบสารบรรณ 1.2 ประชุมฯ ปรับเปลี่ยนขั้นตอนการเวียน หนังสือราชการเป็นผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ 1.3 สื่อสารให้ผู้เกี่ยวข้องทราบการเปลี่ยน ขั้นตอนการเวียนหนังสือราชการเปลี่ยนมาใช้ การเวียนผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ 1.4 ประชุมฯ ติดตามประเมินผลการ ปรับเปลี่ยน ขั้นตอนการเวียนหนังสือราชการ เปลี่ยนมาใช้ในการเวียนผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ (รอบที่ 1) 1.5 ประชุมฯ ติดตามประเมินผลการ ปรับเปลี่ยน ขั้นตอนการเวียนหนังสือราชการ เปลี่ยนมาใช้ในการเวียนผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ 1.6 สรุปผลการปรับปรุงขั้นตอนการพัฒนา คุณภาพงานบริหารธุรการและสารบรรณ	1. ร้อยละ 20 ของจำนวนหนังสือ ราชการที่เปลี่ยนมาใช้ในการเวียนผ่าน ระบบอิเล็กทรอนิกส์ 2. มีกลุ่มงานที่พัฒนาเป็นกลุ่มงานไร้ กระดาษ 1 กลุ่ม ภายในปี 2560 3. บุคลากรสามารถเข้าระบบและได้ รับทราบข้อมูล	นางกนกลักษณ์ ดอนดง นางสาวพันวรรษา ครุฑพันธ์ นางภคพร วงษ์อ่อน	เม.ย.-ก.ย. 2559	- -

กิจกรรมที่มีอยู่แล้ว	กิจกรรมที่ทำเพิ่ม	ข้อบ่งชี้ความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลา ดำเนินงาน	งบประมาณ
งานอาคารสถานที่ (งานช่าง) เดิมรอใบแจ้ง ซ่อม 14 จากกลุ่มงานอื่น แล้วค่อยไปดำเนินการ ซ่อม	2. การพัฒนาคุณภาพงานอาคารสถานที่ 2.1 ประชุมบุคลากรงานอาคารสถานที่ คัดเลือกจุดติดตั้งป้ายประชาสัมพันธ์ศูนย์ อนามัยที่ 13 กรุงเทพฯ และโรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพ 2.2 ประชุมบุคลากรงานอาคารสถานที่ ปรับปรุงภูมิทัศน์บริเวณหน้า ศูนย์ฯ ให้ เหมาะสมกับสถานที่ราชการ 2.3 ประชุมบุคลากรงานอาคารสถานที่ กำหนด แผนการสำรวจเชิงรุกอาคารสถานที่ทุกวัน อังคารที่ ๒ ของเดือน เพื่อสรุปข้อมูลการ ปรับปรุงอาคารสถานที่ให้ผู้บริหารพิจารณา งบประมาณต่อไป 2.4 ประชุมติดตามการดำเนินงานข้อ 2.1 และ ข้อ 2.2 2.5 สรุปผลการพัฒนาคุณภาพงานอาคาร สถานที่	ร้อยละ 80 ของการดำเนินงานตาม แผนที่กำหนด 1.ป้ายประชาสัมพันธ์ โรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพ (สำหรับรองรับ ผู้รับบริการ) ติดตั้งป้ายสูงหน้า ศูนย์หน้า รพ. ปรับปรุงภูมิทัศน์บริเวณหน้าศูนย์ฯและ อาคารจอดรถ จนท. รายงานสรุปการตรวจเยี่ยมเชิงรุก เดือนละ 1 ครั้ง ร้อยละ 70 ของผู้รับบริการพึงพอใจ	นางกนกลักษณ์ ดอนดง นายสุพรชาติ ศรจิตต์ นายสิทธิพล ทิชาติชาติ	เม.ย.-ก.ย. 2559	-

กิจกรรมที่มีอยู่แล้ว	กิจกรรมที่เพิ่ม	ข้อบ่งชี้ความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลา ดำเนินงาน	งบประมาณ
การจัดซื้อจัดจ้างพัสดุให้เป็นไปตามแผนการจัดซื้อประจำปีแต่ยังมีความล่าช้า	1. จัดประชุมทบทวนระเบียบพัสดุและระเบียบที่เกี่ยวข้องเพื่อสร้างความเข้าใจและการปฏิบัติได้ถูกต้อง รวมทั้งกำหนดมาตรการร่วมกัน 2. ให้ผู้รับผิดชอบจัดทำแผนการปฏิบัติการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุร่วมกัน เพื่อความเข้าใจของผู้ปฏิบัติงานเก่า/ใหม่ในกระบวนการจัดซื้อและเน้นติดตามประสิทธิภาพการดำเนินงานและระยะเวลาที่ต้องใช้ 3. เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้การบริหารการจัดซื้อของเจ้าหน้าที่พัสดุ	1. มีมาตรการ 2. แผนการปฏิบัติการ - มีคณะทำงาน ผู้รับผิดชอบ และผู้เกี่ยวข้อง ผู้ใช้งาน 3. การปรับปรุงแก้ไขของการจัดซื้อพัสดุ		เม.ย.-ก.ย.2559	-



Blueprint for Change

กลุ่มจัดการความรู้และการศึกษาด้านสุขภาพ

วิสัยทัศน์ (Vision)

เป็นผู้สนับสนุนทางวิชาการและร่วมอภิบาลระบบการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมเขตเมือง (กรุงเทพฯ)

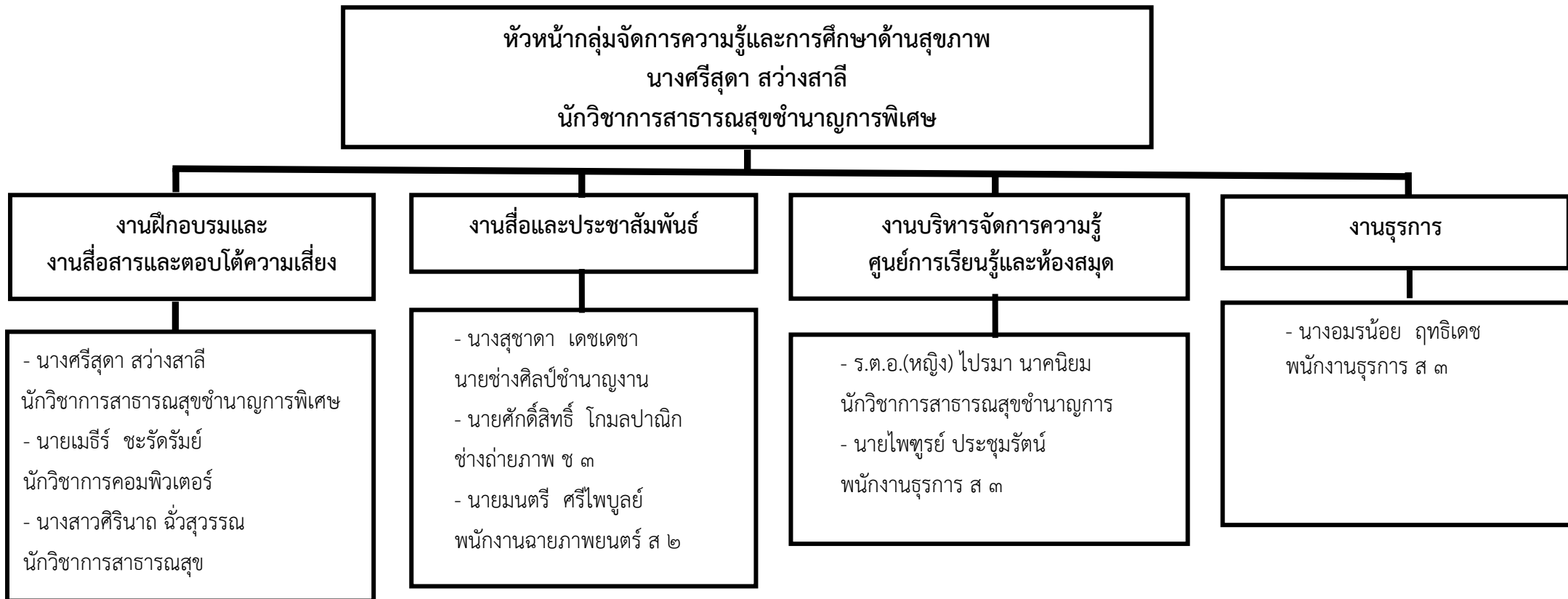
พันธกิจ (Mission)

1. สนับสนุนการดำเนินงานด้านส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อมอย่างบูรณาการของภาคีเครือข่าย
2. สร้างนวัตกรรมจากการจัดการความรู้และการถอดบทเรียนด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม

กลยุทธ์ (Strategy)

1. การเพิ่มคุณภาพและคุณค่าผลิตทางวิชาการ
2. การพัฒนาบุคลากร
3. การปรับปรุงโครงสร้างและพัฒนาระบบงาน

โครงสร้างการบริหาร : กลุ่มจัดการความรู้และการศึกษาด้านสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ ๑๓ กรุงเทพฯ ปีงบประมาณ ๒๕๕๙



กระบวนการปรับบทบาทภารกิจ

Do Now	Do New
งานจัดการความรู้และห้องสมุด	
- จัดทำ KM ในหน่วยงาน/องค์กรในการจัดการความรู้ เรื่อง พนักงานขับรถยนต์ เมื่อนำอยู่พัสดุ การเงินและธุรการ - สำรวจความรู้ขององค์กร - การติดตามประเมินผลการจัดทำ KM - เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในการศึกษาดูงาน - จัดเก็บองค์ความรู้ในศูนย์ความรู้กรมอนามัย (HKC) ศูนย์อนามัยที่ 13 - ระบบการให้บริการห้องสมุด	- จัดทำแผนกลยุทธ์ การจัดการความรู้ของหน่วยงาน - จัดทำ KM ตามประเด็นยุทธศาสตร์และตามกลุ่มวัยเพื่อพัฒนาประสิทธิภาพในการทำงาน - สร้างกลุ่มภาคีเครือข่าย KM ระหว่างหน่วยงาน/แผนการพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่าย KM ในองค์กร/ แผน KM ของภาคีเครือข่าย - ต่อยอดงาน KM >> การวิจัย >> นวัตกรรมใหม่ๆของการจัดการความรู้ - เพิ่มการเผยแพร่ความรู้ที่ได้จากการจัดการความรู้เข้าสู่เครือข่าย HKC
งานพัฒนาบุคลากร	
- สำรวจความต้องการเข้ารับการอบรม - จัดทำแผนพัฒนาบุคลากรตามความต้องการรายบุคคลและงบประมาณ - ลงประวัติการฝึกอบรมรายบุคคล - จัดอบรมตามภารกิจปัญหาเร่งด่วน	- สำรวจ/วิเคราะห์ การอบรมและจัดทำแผนพัฒนาบุคลากรตามกลยุทธ์ของศูนย์ฯ - รวบรวมองค์ความรู้หลังการประชุม/อบรม และข้อมูลการนำไปใช้ในงานตามกลยุทธ์ของศูนย์ (KA) - จัดทำคลังความรู้หลังการประชุม/อบรม และเผยแพร่คลังความรู้ (HKC)
งานสื่อสารและตอบโต้ความเสี่ยง	
- สื่อสารตอบโต้ความเสี่ยงด้านสุขภาพกับเครือข่าย สื่อมวลชนและกลุ่มเป้าหมายผ่านทาง Social Media (Facebook, YouTube, Line gr., Twitter, E-mail) - จัดทำสื่อสุขภาพในรูปแบบวีดิทัศน์ - จัดส่งบทความด้านสุขภาพของกรมอนามัยสู่เครือข่ายสื่อมวลชน	- เพิ่มโอกาสช่องทางการสื่อสารผ่านทาง Social Media อื่นๆ เช่น Google Business - เพิ่มและปรับเปลี่ยนรูปแบบการนำเสนอที่เหมาะสมและน่าสนใจกับกลุ่มเป้าหมาย - รวบรวมบทความด้านสุขภาพเพื่อจัดทำสื่อรูปแบบต่างๆเผยแพร่สู่กลุ่มเป้าหมาย

กระบวนการปรับบทบาทภารกิจ (ต่อ)

Do Now	Do New
งานสื่อโสต ประชาสัมพันธ์	
- จัดประชุมและอบรมผ่านระบบเครือข่าย (Video conference) - สนับสนุนกิจกรรมต่างๆของศูนย์ฯ ในการจัดประชุม อบรม สัมมนา ในด้านการให้บริการด้านอุปกรณ์สื่อโสต เครื่องเสียง ถ่ายภาพ ทั้งภายในและภายนอกหน่วยงาน - ดำเนินงานประชาสัมพันธ์ จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ แผ่นพับ โปสเตอร์ เอกสารความรู้ ตามที่หน่วยงานร้องขอ รวมถึงไว้นิลงเผยแพร่กิจกรรมต่างๆของศูนย์ฯ - ประชาสัมพันธ์กิจกรรมทางสื่อออนไลน์ Facebook และ line group	- เพิ่มช่องทางการจัดประชุม Video conference ผ่านอุปกรณ์พกพา (Tablet, Smartphone) เพื่อความสะดวกในการใช้งานระบบ conference - เตรียมความพร้อมของอุปกรณ์ให้มีความพอเพียงกับความต้องการในการจัดประชุม อบรม สัมมนา ซึ่งปัจจุบันยังไม่เพียงพอต่อการใช้งานในการจัดประชุมทั้งในและนอกหน่วยงาน เช่น LCD Notebook เครื่องฉายภาพ 3 มิติ กล้องถ่ายภาพ โดยการ ● ตรวจสอบความพร้อมและดูแลรักษาอุปกรณ์ ● สำรวจความต้องการของผู้ใช้บริการ ● ทำฐานข้อมูลลูกค้า ● ประเมินติดตามผลการดำเนินงานเพื่อปรับปรุงพัฒนา ● ประชาสัมพันธ์เชิงรุก ร่วมคิด ร่วมปฏิบัติ ในฐานะประชาสัมพันธ์ ● จัดทำจดหมายข่าว (เรื่องเล่าชาวศูนย์) ● ใช้ระบบการยืมอุปกรณ์จากหน่วยงาน ● วิเคราะห์ความพึงพอใจของลูกค้าเพื่อพัฒนาระบบงาน

แผนการดำเนินงานการเปลี่ยนแปลง

ประเด็นที่ต้องการ Lead	ประเด็นที่ต้องการ Learn	How to (Lean) ปรับเปลี่ยน / ดำเนินการอย่างไร
1. องค์กรแห่งการเรียนรู้	1. วัฒนธรรมการเรียนรู้ 2. ทักษะ KM 3. การสื่อสารสาธารณะภายในองค์กรเพื่อสู่องค์กรแห่งการเรียนรู้ 4. การทำงานเป็นทีม 5. Stakeholder mapping และการบริหารความสัมพันธ์เครือข่าย	1. นโยบายสาธารณะขององค์กร/ หน่วยงานในการจัดการความรู้ - ขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะการจัดการความรู้ - พัฒนาแกนนำ KM ขององค์กร - ทำ KM ชุมชนนักปฏิบัติ (COP) 2. พัฒนาระบบการจัดการความรู้ในองค์กรและภาคีเครือข่าย 3. สร้างความร่วมมือและพัฒนารูปแบบการจัดการความรู้ โดยจัดทำ Stakeholder mapping ระดับนโยบายและระดับปฏิบัติการ 4. ถอดบทเรียนการดำเนินงานป้อนกลับภายในองค์กรและภาคีเครือข่าย
2. การพัฒนาบุคลากร	การพัฒนาทรัพยากรบุคคลให้มีคุณภาพสอดคล้องกับพันธกิจและเป้าหมายขององค์กร	1. จัดทำแผนการบริหารและพัฒนาบุคลากรที่มีการวิเคราะห์ข้อมูลเชิงประจักษ์ 2. การบริหารและการพัฒนาให้เป็นไปตามงานที่กำหนด 3. มีสวัสดิการเสริมสร้างสุขภาพที่ดี และสร้างขวัญกำลังใจให้บุคลากร สามารถทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ 4. มีระบบการติดตามให้บุคลากรนำความรู้และทักษะที่ได้จากการพัฒนามาใช้ในการปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้อง 5. มีการให้ความรู้เรื่องหน่วยงานคุณธรรม และดูแลควบคุมให้บุคลากรถือปฏิบัติ 6. มีการประเมินผลสำเร็จของแผนการบริหารและพัฒนาบุคลากร 7. มีการนำผลการประเมินไปปรับปรุงแผนหรือปรับปรุงการบริหารและการพัฒนาบุคลากร



(ร่าง)

คำสั่งศูนย์อนามัยที่ ๑๓ กรุงเทพฯ

ที่...../๒๕๕๙

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนการบริหารเปลี่ยนแปลงด้านวิชาการและพัฒนาองค์ความรู้

๖ กลุ่ม และคณะกรรมการสนับสนุนการบริหารการเปลี่ยนแปลง

ตามที่ศูนย์อนามัยที่ ๑๓ กรุงเทพฯ ได้จัดทำข้อเสนอการเปลี่ยนแปลง (Blueprint for Change) ในการขับเคลื่อนการปรับเปลี่ยนภายในองค์กร ตามนโยบายของกรมอนามัยนั้น เพื่อให้การบริหารการเปลี่ยนแปลงของศูนย์อนามัยที่ ๑๓ กรุงเทพฯ บรรลุวัตถุประสงค์ และตอบสนองนโยบายของกรมอนามัยอย่างมีประสิทธิภาพ

จึงเห็นควรแต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนการบริหารการเปลี่ยนแปลงด้านวิชาการและพัฒนาองค์ความรู้ ๖ กลุ่ม และคณะกรรมการสนับสนุนการบริหารการเปลี่ยนแปลง ๓ กลุ่ม โดยมีองค์ประกอบและบทบาทหน้าที่ ดังต่อไปนี้

วัยแม่และเด็ก

๑. นายสุรัตน์	สิรินทกานต์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ	ที่ปรึกษา
๒. นางนิตยา	อยู่ภักดี	นายแพทย์ชำนาญการ	ที่ปรึกษา
๓. นางชูจิตร์	คำดี	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ที่ปรึกษา
๔. นางศิริพรรณ	บุตรศรี	นวก.สาธารณสุขชำนาญการ	ประธาน
๕. นางดวงหทัย	เกตุทอง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รองประธาน
๖. นางดวงประทีป	ไตรสุรัตน์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รองประธาน
๗. นางสาวสิริรัฐ	ภิเศก	นวก.สาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๘. นางณัชชา	หิรีโอดัปะ	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๙. นางพริมา	สารสุทธกุล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๐. นางสาววีระฉัตร	จรัสฉวีพลกุล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๑. นางวัชรีย์	ปานน้อย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๒. นางสาวกุลยา	อรุณ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๓. นางสาวดรณี	เนตรสูงเนิน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๔. นางอรอุมา	ไชยดำ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๕. นางสาววดี	คงโพธิ์น้อย	พยาบาลเทคนิคชำนาญงาน	กรรมการ
๑๖. นางสาวจันทิมา	เมฆลอย	นักการแพทย์แผนไทย	กรรมการ
๑๗. นายวิจิต	ประเสริฐศิลปกุล	เภสัชกรปฏิบัติการ	กรรมการ
๑๘. นางนงลักษณ์	สมรูป	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	เลขานุการ

๑๙. นางนุชรินทร์	ปีตะวรรณ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	เลขานุการ
๒๐. นางสาวบังเอิญ	ทองมอญ	นักโภชนาการชำนาญการ	ผู้ช่วยเลขานุการ
๒๑. น.ส.ศิริพร	ดวงสวัสดิ์	นวก.สาธารณสุขปฏิบัติการ	ผู้ช่วยเลขานุการ
๒๒. น.ส.จุฬาลักษณ์	สาและ	นวก.สาธารณสุข	ผู้ช่วยเลขานุการ

วัยเรียน

๑. นางปัทมา	โพธิ์	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ที่ปรึกษา
๒. นางนรณวณันท์	สุนทรา	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ที่ปรึกษา
๓. นางสาวบังเอิญ	ทองมอญ	นักโภชนาการชำนาญการ	ประธาน
๔. นางวรารณ	กลีนอุบล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	รองประธาน
๕. นางชนัญญา	รัตนยงค์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๖. นางบุญภาส	ศรีอินทร์	พยาบาลเทคนิคชำนาญงาน	กรรมการ
๗. นายอมร	กิมหงวน	นวก.สาธารณสุขปฏิบัติการ	กรรมการ
๘. นางสาวศิริพร	ดวงสวัสดิ์	นวก.สาธารณสุขปฏิบัติการ	กรรมการ
๙. นางอัจฉราพร	แป้นนอก	เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์	กรรมการ
๑๐. นางวิไล	รัตนพงษ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	เลขานุการ
๑๑. นางสาวมัญชุชยา	ชวาฤทธิ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	เลขานุการ
๑๒. นางสาวจุไรรัตน์	ทนเสถียร	นวก.สาธารณสุขปฏิบัติการ	ผู้ช่วยเลขานุการ
๑๓. นางมลฤดี	กลัยกฤต	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	ผู้ช่วยเลขานุการ
๑๔. นางสาวธัญกานต์	รัชมาศ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	ผู้ช่วยเลขานุการ

วัยรุ่น

๑. นางวิดา	บุญเลื่อง	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ประธาน
๒. นางปฎิภาณี	เอี่ยมจิรกุล	นายแพทย์ชำนาญการ	รองประธาน
๓. นางจิราพร	ไพศาลสินสุข	ทันตแพทย์ชำนาญการ	รองประธาน
๔. นางสาวิมล	พุทฺธงชัย	นวก.สาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๕. น.ส.ศิริพร	ดวงสวัสดิ์	นวก.สาธารณสุขปฏิบัติการ	กรรมการ
๖. นางเรืองรอง	ช่วยสำเร็จ	เจ้าพนักงานเภสัชกรรมปฏิบัติงาน	กรรมการ
๗. นางเดือนเพ็ญ	รัตนสุวรรณ	พนักงานรังสีการแพทย์	กรรมการ
๘. นางวนิดา	แย้มกลิ่น	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๙. นางสาวจันทร์ฉาย	วรรณศรี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๐. นางอุมาพร	พวงสวัสดิ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๑. นางสาวนงนุช	เดชอุปการ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	กรรมการ

๑๒.นางณิชนันท์	ไพโรวิจารณ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	เลขานุการ
๑๓.นางสาวสุชาดา	สายวัชรคุณ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	ผู้ช่วยเลขานุการ
๑๔.นางพจนา	พลรังสิต	นักสังคมสงเคราะห์ชำนาญการ	ผู้ช่วยเลขานุการ
๑๕.นางสาวอนุดิตา	บุญยืน	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	ผู้ช่วยเลขานุการ
๑๖.นางอัจฉรา	โพชนะโน	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	ผู้ช่วยเลขานุการ

วัยทำงาน

๑. นายยงยศ	หัตถพรสวรรค์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ	ประธาน
๒. นางพัชรี	วงศ์ษา	นักโภชนาการชำนาญการพิเศษ	รองประธาน
๓. นางดวงจันทร์	บุญรอดชู	นวก.สาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๔. นายสิทธิเดช	สินสุข	ทันตแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๕. นางสุภัทรา	อนันตนาถรัตน	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๖. นางอุรา	อำมหิต	เจ้าหน้าที่เภสัชกร	กรรมการ
๗. นางศิริทร	ดวงสวัสดิ์	นวก.สาธารณสุขปฏิบัติการ	กรรมการ
๘. นางเกศรา	ประเสริฐจิต	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๙. นางกนกวรรณ	กันยาสาย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๐.นางพัชรี	รื่นเรือง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๑.นางชุลีกร	ลิ่งไธสง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๒.นางสาวพัชรา	อาจอินทร์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๓.นางสาวจันทิมา	เมฆลอย	นักการแพทย์แผนไทย	กรรมการ
๑๔.นางพิกุล	ศรีบุตรดี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	เลขานุการ
๑๕.นางสาวชนัญญา	โพธิสุข	นายแพทย์ชำนาญการ	เลขานุการ
๑๖.นางอัญชลี	ภูบุบผากาญจน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	ผู้ช่วยเลขานุการ
๑๗.นางชญาณิชฐ์	สมเจริญ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	ผู้ช่วยเลขานุการ
๑๘.นายอมร	กิมหงวน	นวก.สาธารณสุขปฏิบัติการ	ผู้ช่วยเลขานุการ
๑๙.นายกรรณดนุ	สาเขตร์	นวก.สาธารณสุขปฏิบัติการ	ผู้ช่วยเลขานุการ

วัยสูงอายุ

๑. นางอารยา	สกนธวัฒน์	นวก.สาธารณสุขชำนาญการ	ประธาน
๒. นางสาวเยาวเรศ	วงศ์สกุลักษณ์	ทันตแพทย์ชำนาญการ	รองประธาน
๓. น.ส.ทิพย์วิมล	สิงห์เอี่ยม	นักวิทยาศาสตร์การกีฬา	กรรมการ
๔. นางศิริทร	ดวงสวัสดิ์	นวก.สาธารณสุขปฏิบัติการ	กรรมการ
๕. นางสาววราภรณ์	ถาวรวงษ์	นวก.สาธารณสุขปฏิบัติการ	กรรมการ

๖. นางสาวเบญจวรรณ จันทพล	นวก.สาธารณสุขปฏิบัติการ	กรรมการ
๗. นางดวงจันทร์ บุญรอดชู	นวก.สาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๘. นางทัศนีย์ รวีภักดิ์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ	กรรมการ
๙. นางสาวพัชรินทร์ ศรีประทักษ์	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๑๐. นางฉันทนา อ่อนสมจิตร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๑. นางศุภศิศา ไทยถาวร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๒. นางสาวกรรณิการ์ เจริญจิตร	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	กรรมการ
๑๓. นางสาวสุกัญญา เขตอนันต์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	กรรมการ
๑๔. นางเพ็ญศรี สุขสวัสดิ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	เลขานุการ
๑๕. นางสาวหทัยรัตน์ ศรีวงศ์ไชย	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	ผู้ช่วยเลขานุการ
๑๖. นางจรีพร วรรณสินธุ์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	ผู้ช่วยเลขานุการ
๑๗. นางอัจฉริยา กิจชมพู่	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	ผู้ช่วยเลขานุการ
๑๘. นายเฉลิมวุฒิ จันทรสวัสดิ์	นวก.สาธารณสุข	ผู้ช่วยเลขานุการ

อนามัยสิ่งแวดล้อม

๑. นางสาวเมธิณี คุปพิทยานันท์	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ	ที่ปรึกษา
๒. นางสาวสุนีย์ วงศ์เจริญ	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ที่ปรึกษา
๓. นางฐิฎา ไกรวัฒนพงศ์	นวก.สาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	ประธาน
๔. นางสาวทิพย์วัลย์ ปราบคะเซ็น	นวก.สาธารณสุขปฏิบัติการ	กรรมการ
๓. นางมณฑาทิพย์ เหนาดนุรักษ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๔. นางสาววิรัชตร กอวงษ์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	กรรมการ
๕. นางจิรา เจาะเลาะ	พยาบาลเทคนิคชำนาญงาน	กรรมการ
๖. นางบุษบา ชื้อสัตตบงกช	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๗. นางนิพล ชยุพงษ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๘. นางสุภาพรรณ อยู่ประเสริฐ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๙. นางสาวกนกอร ศรีจันทวงศ์	นวก.สาธารณสุขปฏิบัติการ	เลขานุการ
๑๐. นางสุมารีย์ เอกบุศย์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	ผู้ช่วยเลขานุการ
๑๑. นางภัทราภรณ์ เอมยานยาว	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	ผู้ช่วยเลขานุการ

คณะทำงานสนับสนุนการบริหารการเปลี่ยนแปลง ๓ กลุ่ม

กลุ่มที่ ๑ คณะทำงานยุทธศาสตร์กำลังคน (HR. Strategy)

๑. นายแพทย์เกษม เวชสุทธานนท์	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๓ กรุงเทพฯ	ประธาน
๒. นายแพทย์จิรัตน์ ตั้งจิตวงศ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ	รองประธาน
๓. นายแพทย์ยงยศ หัตถพรสวรรค์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ	กรรมการ
๔. ดร.กานดาวิสี มาลีวงษ์	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ	กรรมการ
๕. นางอรพินท์ วุฒกนก	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๖. นางจุฑา ไกรวัฒนพงศ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๗. นางกนกลักษณ์ ดอนดง	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน	กรรมการ
๘. นางศรีสุตา สว่างสาตี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	กรรมการและเลขานุการ
๙. นางอุทัย อึ้งทอง	เจ้าพนักงานธุรการอาวุโส	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๑๐. นางวิชุดา คุ่มยิ้ม	นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๑๑. นางสาวศิรินาถ ฉั่วสุวรรณ	นักวิชาการสาธารณสุข	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

กลุ่มที่ ๒ คณะทำงานการบูรณาการจัดการความรู้ ข้อมูล และการเฝ้าระวัง (KM+IT+Surveillance)

๑. นายแพทย์ยงยศ หัตถพรสวรรค์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ	ประธาน
๒. นางอรพินท์ วุฒกนก	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	รองประธาน
๓. นางศรีสุตา สว่างสาตี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๔. นางเตือนใจ ชีวเกียรติยิ่งยง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๕. นางเกศรา ประเสริฐจิต	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๖. นางเพ็ญศรี สุขสวัสดิ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๗. นางวิไล รัตนพงษ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๘. นายวิฑูรย์ นิลรัตน์	นักวิชาการคอมพิวเตอร์	กรรมการ
๙. นางพรรณวดี บุญข้า	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน	กรรมการ
๑๐. นางนฤมล ไพรินทร์	เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน	กรรมการ
๑๑. นางจันทิรา นันทมงคลชัย	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการและเลขานุการ
๑๒. ร.ต.อ.หญิงไพบรมา นาคนิยม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๑๐. นางสาวศิรินาถ ฉั่วสุวรรณ	นักวิชาการสาธารณสุข	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

กลุ่มที่ ๓ คณะทำงานการคลังและงบประมาณ

๑. นางอรพินท์ วุฒกนก	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	ประธาน
๒. นางอุทัย อึ้งทอง	เจ้าพนักงานธุรการอาวุโส	รองประธาน
๓. นางพรพรรณ เทศดนตรี	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน	กรรมการ
๔. นางสมพร บัวพึ่ง	พนักงานการเงินและบัญชี ส๓	กรรมการ
๕. นางสาวเอี่ยมพร มวลศิริ	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน	กรรมการ

๖. นางสาวเมธวดี นามจรัสเรืองศรี	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	กรรมการ
๗. นางเตือนใจ ชีวาเกียรติยิ่งยง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการและเลขานุการ
๘. นางชนภา ศรีหล้า	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๙. นางสาวธัญญธิดา มากรด	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

บทบาทหน้าที่รับผิดชอบ

๑. กำหนดแนวทางให้มีการดำเนินงานক্রমและข้ามสายงาน เพื่อสนับสนุนให้เกิด
กลไกการทำงานที่มุ่งเน้นบูรณาการด้านส่งเสริมสุขภาพ ๕ กลุ่ม และด้านอนามัย
สิ่งแวดล้อม และ ๓ กลุ่มสนับสนุน (HR, Finance, KM, IT + Surveillance) อย่าง
เป็นรูปธรรม
๒. ดำเนินการตามแผน (Action Plan for ๖ Cluster ๓ กลุ่มสนับสนุน)
๓. กำกับ ติดตาม และรายงานผลการดำเนินงาน
๔. อื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

ทั้งนี้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

(ตำแหน่ง).....