

รายงานการประชุม
สำนักส่งเสริมสุขภาพ
ครั้งที่ ๒/๒๕๖๐
เมื่อวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๐
ณ ห้องประชุมสำนักส่งเสริมสุขภาพ อาคาร ๗ ชั้น ๓

ผู้มาประชุม

๑. นายแพทย์เอกชัย เพียรศรีวัชรา	รก. ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ	ประธาน
๒. แพทย์หญิงพิมลพรรณ ต่างวิวัฒน์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ	
๓. นายสมพงษ์ ชัยโอภาณนธ์	รก. นักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ	
๔. นางจินตนา พัฒนพงศ์ธร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
๕. นางนงลักษณ์ รุ่งทรัพย์สิน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
๖. นางประภาภรณ์ จังพานิช	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
๗. นางสาวฉวีวรรณ ต้นพุดซา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
๘. นางสาวจุฑารัตน์ ปฏิเวทย์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
๙. นางศศิวิมล ปุจฉากการ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
๑๐. นางปณิตดา จั่นผ่อง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
๑๑. นางชนกานต์ ดำนวนกิจเจริญ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
๑๒. นางสาวศศิพร ตัชชนานุสรณ์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ	
๑๓. ร.อ.หญิงธำปนพร สิงห์ไกรวินท์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
๑๔. นายสมศักดิ์ ปินนาค	นักวิชาการเผยแพร่ชำนาญการพิเศษ	
๑๕. นางสาวพิริยา วัฒนารุ่งกานต์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ	
๑๖. นางสาวรตีพร สุขอรุณ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ	
๑๗. นางสาวปิยะวรรณ กลิ่นสุคนธ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
๑๘. นายธำนิษฐ์ อ่อนนุชมงคล	นักวิชาการเผยแพร่ชำนาญการพิเศษ	
๑๙. นางชนัญธิดา สมสุข	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๒๐. นางสาวอรอุมา โภคสมบัติ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๒๑. นางวิษุพร เกตุใหม่	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๒๒. นางสาวระวีวรรณ ลำลี	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ	
๒๓. นางอัญชรี บัญมาประเสริฐ	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ	
๒๔. นางสาวณัฐมนต์ ชวงษ์ศตนันท์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ	
๒๕. นางสาวอัญชลี อ่อนศรี	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	

/๒๖. นาย...

๒๖. นายโกวิท	เป็งวงศ์	นักสังคมสงเคราะห์ปฏิบัติการ
๒๗. นางสาวปิยวดี	พิศาลรัตน์คุณ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ
๒๘. นางสาวสุพัตรา	ตั้แสนเทพ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๒๙. นางสาวนฤมล	ธนเจริญวัชร	นักวิชาการสาธารณสุข
๓๐. นางสาวทิวาวรรณ	ชื้อสตัย	นักวิชาการสาธารณสุข
๓๑. นางสาวธีรณุช	อินสอน	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
๓๒. นายปฐมพงษ์	มีเนตรตรี	เจ้าหน้าที่เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร
๓๓. นางสาวศรีสุดา	งวงช้าง	นักวิจัยโครงการเด็กไทยรุ่นใหม่

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

ประธานกล่าวเปิดประชุมและนำเข้าสู่วาระการประชุม ดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.๑ การประชุม ๑๒nd Senior Officials Meeting on Health Development (SOMHD), ๗th ASEAN Plus THREE Senior Officials Meeting on Health Development (ASEAN PLUS THREE) และ ๗th ASEAN CHINA Senior Officials Meeting on Health Development (ASEAN CHINA SOMHD) ณ กรุงบันดาเสรีเบกาวัน บรูไนดารุสซาลาม การประชุมมีวัตถุประสงค์เพื่อประชุมผู้บริหารระดับสูงของกลุ่มประเทศสมาชิกอาเซียน เพื่อการพัฒนาด้านสาธารณสุขร่วมกัน และสรุปผลการประชุม ได้ดังนี้

๑) SOMHD: ผู้แทนกรมอนามัยได้ร่วมนำเสนอแผนการดำเนินงาน Cluster ๑ ซึ่งมี ๗ ประเด็น ที่ประชุมมีมติรับรองแผนงานทั้ง ๗ ประเด็น นำเสนอร่างแนวคิดการจัดตั้ง ASEAN CENTER FOR ACTIVE AGEING AND INITIATIVES ที่ประชุมให้นำร่างแนวคิดไปผ่านกระบวนการพิจารณาของ Cluster ๑ ก่อนส่ง ASEAN Secretariat และนำเสนอร่างปฏิญญาผู้นำ ASEAN ในการยุติทุพโภชนาการทุกรูปแบบ สพฉ.เสนอร่างปฏิญญา Disaster Health Management ที่ประชุมเห็นชอบร่างปฏิญญา และจะนำเสนอให้ ASEAN SUMMIT รับรองในการประชุมเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๐ ต่อไป ที่ประชุมรับรองแผนความร่วมมือภายในปี ๒๕๖๓ ในกรอบ ASEAN มี ๒๐ ประเด็น ภายใต้อันได้ ๔ Cluster ได้แก่ ๑. Promoting Healthy Lifestyle ๒. Responding to All Hazards and Emerging Threats ๓. Strengthening Health Systems and Access to Care และ ๔. Ensuring Food Safety

๒) ASEAN PLUS THREE: ความร่วมมือในปี ๒๕๑๗-๒๕๑๘ มี ๑๐ ประเด็น ได้แก่ UHC, ICT for Healthcare, NCDs, TCM, Active Ageing, HR for Health, Responding to communicable and emerging health threats, AMR, Ending All Forms of Malnutrition, Food Safety และ Disaster Health Management

๓) ASEAN CHINA SOMHD: ความร่วมมือในปี ๒๕๑๗-๒๕๑๘ มี ๗ ประเด็น ได้แก่ Prevention /and...

and Control of Communicable Diseases (เน้น Greater Mekong Sub-Region countries และ Health Security), Public Health Emergency Response Mechanism and capacity for health impact of Natural Disasters (Health Security), Health HRD, Traditional Medicine, Food Safety and Rapid Alert System, Health Promotion, E-Health and ICT

ประโยชน์จากการประชุม ได้แสดงบทบาทของประเทศไทยในการนำและมีส่วนร่วมในด้านการพัฒนาเพื่อสุขภาพของประชากรในกลุ่มประเทศอาเซียน ได้เรียนรู้กลไกการดำเนินงานของ ASEAN และได้พบปะผู้แทนประเทศต่าง ๆ นำมาซึ่งการเจรจาความร่วมมือต่าง ๆ ทั้งในกรอบ SOMHD, ASEAN PLUS THREE และ ASEAN-CHINA SOMHD

ข้อเสนอเชิงนโยบายต่อกรมอนามัยและกระทรวงสาธารณสุข ๑. หน่วยงานที่รับผิดชอบในแต่ละ Health Priority ได้แก่ สำนักโภชนาการ สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม และสำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ วางแผนดำเนินการและงบประมาณในส่วนที่เกี่ยวข้อง ๒. กระทรวงสาธารณสุขโดยสำนักความร่วมมือระหว่างประเทศ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ดำเนินการขอความร่วมมือด้านงบประมาณตามแผนงาน ปี ๒๐๑๗-๒๐๒๐ ต่อกรมองค์การระหว่างประเทศ กระทรวงการต่างประเทศ เพื่อสนับสนุนงบประมาณในภาพรวมของ ๔ Clusters

ทั้งนี้ รองอธิบดีกรมอนามัย (นายแพทย์ธงชัย เลิศวิไลรัตนพงศ์) ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการเรื่อง Health Aging) โดยให้ตั้งศูนย์ความร่วมมือที่กรุงเทพมหานคร โดยมีกระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์และกระทรวงสาธารณสุขเป็นเจ้าภาพร่วมกันและได้เสนอในเวทีว่าเห็นชอบกรอบประเทศญี่ปุ่นร่วมเป็นเจ้าภาพด้วย

๑.๒ การประชุม General Assembly of World Federation on Public Health Association, Meeting National Public Health Association in Asia Pacific Region และ The ๑๕th World Congress on Public Health ณ กรุงเมลเบิร์น ประเทศออสเตรเลีย การประชุมมีวัตถุประสงค์ เพื่อเป็นผู้แทนสมาคมอนามัยแห่งประเทศไทยเข้าร่วมประชุมนำเสนอความก้าวหน้าการดำเนินงานของสมาคม ในการประชุมใหญ่สามัญของสมาพันธ์สมาคมสาธารณสุขโลก และการประชุมสมาคมสาธารณสุขระดับภูมิภาคเอเชียแปซิฟิก และเพื่อเข้าร่วมสัมมนาวิชาการระดับโลกว่าด้วยการสาธารณสุข ครั้งที่ ๑๕ (The World Congress on Public Health) และสรุปผลการประชุม ได้ดังนี้

การประชุมและสัมมนานี้ ถือเป็นโอกาสในการพัฒนาด้านวิชาการ ซึ่งมีกิจกรรมที่หลากหลาย เช่น การบรรยายพิเศษของผู้เชี่ยวชาญระดับโลกที่นำเสนอแนวคิดและการวิเคราะห์การดำเนินงานด้านสาธารณสุขของประเทศต่าง ๆ รวมถึงตัวอย่างแนวทางปฏิบัติที่เป็นเลิศ (Best Practice) เวทีสนทนาระดับโลก (World Dialogue) ว่าด้วยประเด็นปัญหาที่เป็นความท้าทายด้านสาธารณสุข ที่เปิดโอกาสให้ผู้เข้าร่วมประชุมได้แสดงความคิดเห็นอย่างกว้างขวาง และการนำเสนอผลงานด้านวิชาการของนักวิจัยจากสถาบันการศึกษา หน่วยงานภาครัฐ และภาคประชาสังคม ซึ่งสามารถนำไปประยุกต์ใช้ในการพัฒนาการศึกษาวิจัย และองค์ความรู้ด้านวิชาการด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมได้

/ข้อ...

ข้อเสนอเชิงนโยบายต่อกรมอนามัยและกระทรวงสาธารณสุข คือ เสนอให้กรมอนามัยพิจารณาสนับสนุนงบประมาณให้กับบุคลากรในการเข้าร่วมประชุม สัมมนา เพื่อนำเสนอผลงานวิชาการในเวทีระดับนานาชาติ

๑.๓ จากการประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๔/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๐ มีเรื่องสำคัญ ดังนี้ ๑. การติดตามการใช้งบประมาณ สรุปได้ว่า กรมอนามัยใช้เงินงบประมาณได้ ๕๐.๐๙ เป้าหมายต้องได้ ๕ ปี ส่วนของสำนักส่งเสริมสุขภาพ ได้ ๔๖.๕๐% ๒. รายงานการจัดทำ (ร่าง) แผนยุทธศาสตร์การวิจัยและพัฒนา ระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔ (ร่าง) แผนยุทธศาสตร์การบริหารทรัพยากร บุคคลกรมอนามัย : ๔ เสาหลัก กำลังคนเพื่อการเปลี่ยนแปลง และขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ กรมอนามัย (๔ Pillars of All HR for DOH & Strategy) ซึ่งที่ประชุมมีการอภิปรายแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ ครอบคลุมความเป็นไปในงานของหน่วยงานและการใช้คำในการสื่อสารความเข้าใจในยุทธศาสตร์ จึงให้หน่วยงานที่รับผิดชอบไปทบทวนปรับแก้เสนอครั้งต่อไป

๑.๔ ความก้าวหน้าการดำเนินงาน Change ของหน่วยงาน สรุปว่า จะมีการขับเคลื่อนการบริบท การเปลี่ยนแปลงโดยใช้ ๓ L สนับสนุน การสร้าง Innovation และเลือกประเด็น Lean ของหน่วยงานที่ทำได้ดี มี Impact เสนอในเวทีประชุมกรม และจะมีการติดตามประเมินผลจากรายงานที่ประชุมของหน่วยงานที่ส่งเข้า DOH Change เพื่อจะดูทั้ง ๓ L และอธิบดีกรมอนามัยเน้นย้ำว่า DOH ๔.๐ กับ Change เป็นเรื่องเดียวกัน

๑.๕ ให้ทุกหน่วยงานตั้ง Ad hoc Team หรือ Start up สนับสนุนบุคลากร Gen X, Y และให้ กองคลังเตรียมงบประมาณสำหรับสนับสนุนหน่วยงานที่ต้องการสร้าง Innovation

๑.๖ สรุปจากการประชุมเชิงปฏิบัติการ “การขับเคลื่อนกรมอนามัยสู่ DOH ๔.๐” เมื่อวันที่ ๔-๖ เมษายน ๒๕๖๐ ณ จังหวัดชลบุรี สำนักได้นำเสนอคำตอบจากการถามของอธิบดีกรมอนามัย ๓ คำถาม ดังนี้

๑) ผลการบริหารการเปลี่ยนแปลง (Changed) องค์กรที่ผ่านมา ๖ เดือน ในประเด็น Lead (Cockpit room, MCHLIS, App ๔ App, HLO) ประเด็น Lean (HPHNQC) และประเด็น Learn โดยการจัด ประชุมต่าง ๆ ของสำนัก

๒) วิธีการยกระดับสำนักส่งเสริมสุขภาพสู่ DOH ๔.๐ โดยใช้ประสบการณ์ที่สั่งสมมา เทคโนโลยี และนวัตกรรม ซึ่งใช้การ Benchmark กับหน่วยงานที่มีภารกิจใกล้เคียงกัน พัฒนาความเข้มแข็งโดยใช้ ๓ s ได้แก่ Strong Smart Smile การ Investment กับหน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคีเครือข่ายเพื่อให้เกิดการลงทุน ร่วมกันในการดำเนินงาน และ Management โดยใช้ระบบธรรมาภิบาล

๓) บทบาทของสำนักส่งเสริมสุขภาพสู่การสนับสนุน DOH ๔.๐ ใน ๔ ประเด็นหลัก โดยมีการวัด คนโดยให้เป็น Smart Citizen ภายใต้งlobalization ขับเคลื่อน Inclusive Growth โดยใช้ Smart Kids Smart Longest Living and healthiest Citizen และ PP&P Disruptive Health PPP Model by Health Literacy

ซึ่งผู้บริหารกรมอนามัยได้ฝากให้สำนักหาแนวทางการขับเคลื่อนกรมอนามัย ๔.๐ ของสำนักให้ สำเร็จและฝากประเด็นการพัฒนาเพื่อการขับเคลื่อน ดังนี้

๑. ควรมีการสื่อสารกับประชาชนเรื่อง Milk Code เพื่อสร้างความรู้ ความเข้าใจให้มากขึ้น

/๒. ควร...

๒. ควรพัฒนาการเชื่อมโยงการพัฒนาเด็กไปสู่เด็กปฐมวัยไปสู่เด็กวัยเรียน และการเชื่อมโยงกับภาคีเครือข่ายภายนอก ซึ่งยังมีการเชื่อมโยงน้อยไป แต่จะทำให้ดีในการประสานกับศูนย์อนามัยและให้พัฒนาการเชื่อมต่อข้อมูลให้มากขึ้นกว่าเดิม

๓. หาแนวทางพัฒนาบุคลากรและใช้ประโยชน์จากบุคลากร Gen Y ที่มีความสามารถด้าน ICT และ Creative Innovation

๔. สร้างบรรยากาศให้เกิด มีการ Innovation ให้มากที่สุด

๕. การเก็บข้อมูลมารดาตาย ให้รวบรวมข้อมูลจากหลาย ๆ แหล่ง ใช้ Partnership ให้มากขึ้น จะสร้างความน่าเชื่อถือมากขึ้น

๖. ประเด็น Lean ของสำนัก: กระบวนการพัฒนาโรงพยาบาลสู่...มาตรฐาน HPH เป็นเรื่องที่ดี แต่ในทางปฏิบัติจะทำได้ตามมาตรฐานที่บูรณาการแล้วหรือไม่ และ สรพ.จะนำ Product ไปใช้ในการประเมิน HA หรือไม่

๗. ให้มีการพัฒนาข้อมูลและความรู้ใหม่ ๆ พัฒนา Product ขึ้นมาเพื่อสนับสนุนการสร้างคนไทยให้เป็น Smart Citizen

๘. ให้จัดตั้ง Team Start up เริ่มต้นสิ่งใหม่ ๆ ให้เกิดขึ้นผลอย่างรวดเร็ว ให้บริหารจัดการแบบใหม่ ๆ พัฒนาฐานข้อมูล และเกิด Independent Sell Learning, Independent Board (ที่ปรึกษาทางความคิด)

๙. ในวันที่ ๔ พฤษภาคม ๒๕๖๐ สำนักส่งเสริมสุขภาพจะมีการประชุม เรื่อง พัฒนาการเด็ก ร่วมกับสถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ ขอให้ทีมอนามัยแม่และเด็กเข้าร่วมประชุมด้วย เนื่องจากติดราชการที่ประเทศเม็กซิโก และให้ประสานงานกับสถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ ในการเตรียมการประชุม

๑๐. ควรมีการพัฒนาให้ความรู้การเลี้ยงลูกในคอนโดมีเนียมหรือในสังคมเมือง

๑๑. วิธีการ Start up หรือการเริ่มต้นนวัตกรรมตามแบบอย่างของประเทศเกาหลี ได้แก่ ต้องรู้ลูกค้าของตนเองว่าคือใคร รู้ว่าลูกค้าต้องการอะไร และรู้ว่าจะดมสมองผู้มีส่วนเกี่ยวข้องทั้งหมดและตัดสินใจที่ไม่เกี่ยวข้องออกไปและหา Model มาสร้างนวัตกรรม

นอกจากนี้ยังมีข้อสรุปในภาพรวมของกรมอนามัย ๔.๐ ดังนี้

๑. ให้สำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ จัดตั้ง Head Quarter

๒. ให้ทุกหน่วยงานตั้ง Innovation Ad Hoc Team หรือ Start up โดยใช้บุคลากร Gen X Y ร่วมกัน

๓. ให้ทุกหน่วยงานจัดทำแผนการสรรหา อัตรากำลัง คนดี มีความสามารถด้วยวิธีการใหม่ ๆ

๔. ให้กองแผนงานและกองคลังร่วมกันพิจารณาจัดสรรงบประมาณเพื่อสนับสนุนหน่วยงานที่ต้องการสร้างพฤติกรรม

๕. ค้นหานวัตกรรมดี ๆ Partnership ต่าง ๆ และพัฒนาต่อยอด เป็น Scaling up

๖. หาความร่วมมือ PP&P

/๗. ให้...

๗. ให้จัดเวทีทาง Idea เกี่ยวกับ Innovation กับนักลงทุนภาคเอกชนเพื่อร่วมคิด Product กับ กรมอนามัย

๘. ให้กองแผนงานจัดเวทีติดตามผลการดำเนินงานในเวทีประชุมกรมเดือนสิงหาคม ๒๕๖๐ ซึ่ง สำนักส่งเสริมสุขภาพจะต้องดำเนินการในข้อ ๒, ๓, ๕, ๖

ประธานมอบหมายกลุ่มบริหารยุทธศาสตร์จัดตั้ง Start Up Team ประมาณ ๑๐ คน โดยมี ผู้อำนวยการสำนักเป็นประธาน และกลุ่มบริหารยุทธศาสตร์เป็นเลขานุการ เรื่อง PP&P นั้นต้องติดตาม สขรส. ว่า มีแผนการดำเนินการเรื่อง HLO อย่างไร นอกจากนี้ กรมยังให้ข้อคิดเรื่องการพัฒนานวัตกรรมว่า สำนัก/กอง ด้าน วิชาการมีหน้าที่พัฒนา Product Innovation ให้เริ่มคิด Issue เล็ก ๆ ใน Product ก่อน จึงจะเกิด Product Innovation ได้ เช่น กิน กอด เล่น เล่า โรงเรียนพ่อแม่ ควรเปลี่ยนชื่อให้เกิดความตื่นตัวมากขึ้น ส่วนศูนย์อนามัยมี หน้าที่พัฒนา Process Innovation สำหรับการรวมศูนย์อำนาจการของสำนักส่งเสริมสุขภาพและสำนักอนามัย ผู้สูงอายุ นั้น นับเป็น Management Innovation และจากการแลกเปลี่ยนระหว่างหน่วยงาน ทำให้ทราบว่า บาง หน่วยงานบุคลากร Gen Y ขาดความมุ่งมั่นในการทำงาน

มติที่ประชุม - รับทราบ
- มอบกลุ่ม/โครงการ ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๐

นางอัญชรีย์ บุญมาประเสริฐ รายงานว่า รายงานการประชุมสำนักส่งเสริมสุขภาพ ครั้งที่ ๑/ ๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๐ ได้ส่งให้กลุ่มงาน/โครงการ ตามหนังสือสำนักส่งเสริมสุขภาพ ที่ สธ ๐๙๒๓.๐๒/ว ๒๑๐๐ ลงวันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๐ โดยสามารถ Download ได้ที่ website สำนักส่งเสริมสุขภาพ และไม่มีผู้ใดขอแก้ไขรายงานการประชุม

มติที่ประชุม - รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๐

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อทราบ

๓.๑ รายงานผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

นางอัญชรีย์ บุญมาประเสริฐ รายงานผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ณ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ งบประมาณทั้งหมด จำนวน ๔๔,๓๔๙,๐๒๓.๐๐ บาท จำแนกดังนี้

งบดำเนินงาน	๔๓,๕๒๖,๒๐๐.๐๐ บาท
งบรายจ่ายอื่น	๑๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท
แผนงานบุคลากรภาครัฐ	๗๐๒,๘๒๓.๐๐ บาท

/ผล...

ผลการใช้งบดำเนินงาน ณ วันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๐ ดังนี้

กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก	ใช้ไป	๔๔.๓๒ %
กลุ่มอนามัยเด็กวัยเรียนและเยาวชน	ใช้ไป	๕๕.๐๖ %
กลุ่มอนามัยวัยทำงาน	ใช้ไป	๕๐.๒๖ %
กลุ่มสร้างเสริมศักยภาพฯ	ใช้ไป	๑๐๘.๙๓ %
กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์	ใช้ไป	๕๘.๔๐ %
โครงการจัดตั้งสถาบันฝึกอบรมแพทย์	ใช้ไป	๕๔.๘๓ %
กลุ่มอำนวยการ	ใช้ไป	๖๑.๖๓ %
งบกกลาง	ใช้ไป	๕๐.๕๘ %
แผนงานบุคลากรภาครัฐ	ใช้ไป	๖๐.๗๕ %
ภาพรวมสำนักส่งเสริมสุขภาพ	ใช้ไป	๕๒.๐๓ %
รวมงบประมาณที่ใช้ไป	จำนวน	๒๓,๐๗๔,๓๐๑.๐๕ บาท
งบประมาณคงเหลือ	จำนวน	๒๑,๒๗๔,๗๒๑.๙๕ บาท

ซึ่งภายในสิ้นเดือนเมษายน ๒๕๖๐ จะต้องเบิกจ่ายให้ได้ร้อยละ ๕๙ ดังนั้น สำนักส่งเสริมสุขภาพ

ต้องเบิกจ่ายอีกประมาณ ๓,๒๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท จึงจะได้ตามเป้าหมาย

ประธาน ขอให้กลุ่ม/โครงการ เร่งรัดการใช้งบประมาณอีกประมาณ ๓ ล้านบาท เพื่อให้ได้ตามเป้าหมายจนถึงสิ้นเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๐ ซึ่งต้องเบิกจ่ายให้ได้ ๖๖ % และขอให้กลุ่ม/โครงการพิจารณาโครงการ/กิจกรรมที่อยากจะทำแต่ขาดงบประมาณให้ทำหนังสือแจ้งขออนุมัติใช้งบประมาณกรณีอนามัยในช่วงเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๐

ที่ประชุมมีการอภิปรายการใช้งบประมาณสำนักส่งเสริมสุขภาพ สรุปได้ดังนี้

๑. กลุ่มอนามัยแม่และเด็กคาดว่าจะใช้หมดภายในเดือนสิงหาคม ๒๕๖๐ เนื่องจากโครงการ/กิจกรรม ส่วนใหญ่จะมีแผนดำเนินการในช่วงมิถุนายน-สิงหาคม ๒๕๖๐

๒. กลุ่มสร้างเสริมศักยภาพ ฯ ขออนุมัติใช้งบกลางของสำนัก จำนวน ๔๖,๐๐๐.๐๐ บาท เพื่อดำเนินโครงการประชุมปฏิบัติการแกนนำ ๗ สัปดาห์ (ต่อ)

๓. กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ได้จัดงบประมาณในโครงการขับเคลื่อนตำบลต้นแบบบูรณาการ ฯ จำนวน ๕๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท รวมกับงบกลาง จำนวน ๗๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท ให้กลุ่มสร้างเสริมศักยภาพ ฯ ดำเนินการโครงการพัฒนาองค์กร ในวันที่ ๒๒-๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๐

๔. กลุ่มอนามัยเด็กวัยเรียน ฯ และกลุ่มอนามัยวัยทำงาน คาดว่างบประมาณจะใช้หมดตามแผนงาน

มติที่ประชุม - รับทราบ
- มอบกลุ่ม/โครงการ ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

/๓.๒ รายงาน...

๓.๒ รายงานผลการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ (ทบทวนตัวชี้วัดรายบุคคล)

นางสาวระวีวรรณ สาลี กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ รายงานคะแนนผลการปฏิบัติราชการตาม คำรับรอง ฯ รอบ ๕ เดือนแรก (๑ ตุลาคม ๒๕๕๙-๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐) จากตัวชี้วัด ๑๕ ตัวชี้วัด คะแนน ประเมินตนเอง = ๔.๐๖๔๐ คะแนนประเมินของเจ้าภาพ = ๓.๕๓๘๐ ได้ขออุทธรณ์ ตัวชี้วัด Function Based ๓ ตัวชี้วัด คือ

ตัวชี้วัดที่ ๔ ระดับคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย (เฉพาะหลักฐานเชิงประจักษ์) (EBIT)

ตัวชี้วัดที่ ๑๕ ร้อยละของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ

ตัวชี้วัดที่ ๑๘ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานเพื่อสนับสนุนกรมอนามัยสู่องค์กร HPO ตาม แนวทาง PMQA

ซึ่งผลการอุทธรณ์ได้รับการปรับเพิ่มคะแนนตัวชี้วัดที่ ๑๔ ทำให้คะแนนภาพรวมเป็น ๓.๖๘๘๐

หัวหน้ากลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ ชี้แจงเพิ่มว่า ตัวชี้วัด Agenda Based ในรายละเอียดตัวชี้วัดที่ ๑๒ ระดับความสำเร็จของการถ่ายทอดตัวชี้วัดระดับหน่วยงานสู่ระดับบุคคล กำหนดให้มีการทบทวนการถ่ายทอด ตัวชี้วัดระดับหน่วยงานสู่ระดับบุคคล จึงขอให้ประชุมร่วมกันพิจารณา

ที่ประชุมมีการอภิปรายผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรอง ฯ และการทบทวนการถ่ายทอด ตัวชี้วัดระดับหน่วยงานสู่รายบุคคล สรุปได้ดังนี้

๑. ตัวชี้วัดที่ ๒, ๓ เป็นตัวชี้วัด Proxy ของสำนัก และมีสถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ (สพด.) เป็นหน่วยงานหลัก ดังนั้น จึงขอให้กลุ่มอนามัยแม่และเด็กร่วมดำเนินการให้ดีที่สุดด้วย และนำปัญหาอุปสรรคการ ดำเนินการและการกำหนดรายละเอียดในตัวชี้วัด Proxy ของหน่วยงานส่วนกลางกับส่วนภูมิภาคมาควรเหมือน หรือต่างกันอย่างไรเข้าที่ประชุม Cluster เพื่อร่วมหาแนวทางแก้ไขและดำเนินการให้สำเร็จมากขึ้น เพราะการร่วม ดำเนินการของศูนย์อนามัยจะส่งผลต่อความสำเร็จตามเป้าหมายในตัวชี้วัดอย่างมาก และขอให้กลุ่มอนามัยแม่และ เด็กเข้าร่วมประชุมกับ สพด. ในวันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๐ ด้วย

๒. การถ่ายทอดตัวชี้วัดระดับหน่วยงานสู่รายบุคคลให้ดำเนินการเหมือนรอบ ๕ เดือนแรก

๓. ให้กลุ่มสร้างเสริมศักยภาพ ฯ นำคำสั่งตัวชี้วัดที่ ๑๘ ให้ผู้อำนวยการสำนัก ฯ พิจารณา องค์ประกอบบทบาทหน้าที่ เนื่องจากเป็นการดำเนินงานเพื่อสนับสนุนกรมอนามัยสู่องค์กร HPO ตามแนวทาง PMQA

ประธาน ชี้แจงว่า กรมกำหนดให้มีคกก.พิจารณาผลการปฏิบัติงานเพื่อประเมินเลื่อนเงินเดือน/ ค่าตอบแทน แต่หน่วยงานยังมีการพิจารณาความดีความชอบที่ไม่สอดคล้องและไม่สามารถจำแนก ดีเด่น ดีมาก ดี พอใช้ ได้ตามผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรอง ฯ เกิดความไม่เท่าเทียมกันในแต่ละหน่วยงาน กรมจึงหาแนว ทางแก้ไขการพิจารณาความดีความชอบที่สามารถจำแนกได้และเกิดความเท่าเทียมกัน โดยนำผลการปฏิบัติ ราชการตามคำรับรอง ฯ รายบุคคลมาร่วมพิจารณาด้วย

/มติ...

- มติที่ประชุม**
- รับทราบ
 - มอบกลุ่ม/โครงการ ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

๓.๓ รายงานผลการดำเนินงานของเดือนมีนาคม ๒๕๖๐ และแนวปฏิบัติการเดือนเมษายน ๒๕๖๐ ของกลุ่มงาน/โครงการ

๓.๓.๑ กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก

นางจินตนา พัฒนพงศ์ธร รักษาการแทนหัวหน้ากลุ่มอนามัยแม่และเด็ก รายงานดังนี้

งบประมาณกลุ่มอนามัยแม่และเด็ก	จำนวน	๑๙,๕๖๙,๘๐๐.๐๐ บาท
ใช้ไป (รวมก่อนนี้)	จำนวน	๑๒,๐๑๓,๑๖๘.๐๐ บาท
คงเหลือ	จำนวน	๗,๕๕๖,๖๓๒.๐๐ บาท

คิดเป็น ๖๑.๓๙% โดยมีผลการดำเนินงานเดือนมีนาคม ๒๕๖๐ ดังนี้

๑) สัมมนาวิชาการอนามัยแม่และเด็ก ครั้งที่ ๙ “องค์กรยุติการถ่ายทอดเชื้อเอชไอวีและซิฟิลิส ในทารกแรกเกิดอย่างยั่งยืน” ๑-๒ มีนาคม ๒๕๖๐ ผู้เข้าร่วมประชุม ๖๐๐ คน มีความพึงพอใจมากต่อนโยบายและบริหารจัดการจัดประชุมและให้มีการจัดประชุมปีละครั้ง

๒) ประชุมเชิงปฏิบัติการการใช้งานโปรแกรมประเมินและรับรองมาตรฐานโรงพยาบาลสายสัมพันธ์แม่ลูกและการออกรายงานข้อมูลตัวชี้วัดงานอนามัยแม่และเด็กผ่าน Program QGIS ๒.๔ รุ่นที่ ๑ วันที่ ๑๕-๑๗ มีนาคม ๒๕๖๐ รุ่นที่ ๒ วันที่ ๒๗-๒๘ มีนาคม ๒๕๖๐ ผู้เข้าร่วมประชุม ๑๕๐ คน (๒ รุ่น) สามารถดึงข้อมูลจาก ๔๓ แฟ้ม และ HDC เพื่อวิเคราะห์ผลได้อย่างรวดเร็วและให้จัดทุกปี

๓) การสำรวจสถานการณ์พัฒนาการเด็กปฐมวัย ครั้งที่ ๖ อยู่ในระหว่างการเก็บข้อมูล และการจัดทำ Dummy Table

๔) การประชุม MMR Forum ๒๓-๒๔ มีนาคม ๒๕๖๐ ผู้เข้าร่วมประชุม ๑๘๐ คน พบปัญหาหลักดังนี้ ๑) ความล่าช้าในการค้นพบและการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยง ๒) ขาดเวชภัณฑ์และวัสดุอุปกรณ์ ๓) ความล่าช้าในการส่งต่อ ๔) ความล่าช้าในการตัดสินใจของหญิงตั้งครรภ์และสามี ๕) บุคลากรขาดทักษะในการปฏิบัติงาน ดังนั้น ต้องวางแผนการส่งต่อหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงการให้คำปรึกษาและการวางแผนครอบครัวในหญิงที่มีโรคทางอายุกรรม

๕) พิธีลงนามบันทึกข้อตกลงการบูรณาการความร่วมมือการพัฒนาศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๐ ผู้เข้าร่วมประชุม ๕๐๐ คน โดยมีนายกรัฐมนตรีเป็นประธาน เพื่อให้เกิดการขับเคลื่อน Smart Kids ใน ๔ กระทรวงหลัก

๖) ร่าง) พระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. ๒๕๖๐ ผ่าน กกก.สนช. เมื่อวันที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๐ รอประกาศเป็นกฎหมาย
แผนการดำเนินงานเดือนเมษายน ๒๕๖๐ ดังนี้

๑) โครงการพัฒนาสุขภาพกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัยเนื่องจากพระราชดำริ จัดอบรม ตชด.

/ใน...

ในพื้นที่ถิ่นทุรกันดาร การทำคลอดฉุกเฉิน ระหว่างวันที่ ๑๘ – ๒๘ เมษายน ๒๕๖๐ ๖๐๕,๐๕๐.๐๐ บาท

๒) โครงการปกป้อง ส่งเสริมสนับสนุนการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

- จัดประชุม VDO Conference พรบ. Milk Code วันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๐ จำนวน

๒,๐๐๐.๐๐ บาท

- จัดประชุมคณะกรรมการพิจารณากฎหมาย Milk Code วันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๐ จำนวน

๕,๐๐๐.๐๐ บาท

๓) โครงการป้องกันการคลอดก่อนกำหนด จัดประชุมคณะกรรมการป้องกันการคลอดก่อนกำหนด เพื่อพัฒนาการวิจัย วันที่ ๑๙-๒๐ เมษายน ๒๕๖๐ จำนวน ๗๐,๐๐๐.๐๐ บาท

๔) โครงการโรงเรียนพ่อแม่เลี้ยงลูกรักสุขภาพสมองอารมณ์เตรียมพร้อมเรียนรู้ จัดสรุปผลการดำเนินงานโครงการโรงเรียนพ่อแม่เพื่อลูกรักสุขภาพสมองอารมณ์ดีเตรียมพร้อมเรียนรู้เพื่อให้ได้รูปแบบให้โรงเรียนพ่อแม่ วันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๐ ใช้เงิน UNICEF

๕) โครงการตั้งครรภ์คุณภาพเลี้ยงลูกเกิดรอดแม่ปลอดภัย จัดประเมินและรับรองโรงพยาบาลมาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก ระหว่างวันที่ ๒๗-๒๘ เมษายน ๒๕๖๐ จำนวน ๑๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท

๖) โครงการกลไกการจัดการเพื่อการขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย จัดประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนปฏิรูปกรมอนามัยมุ่งสู่การเป็นองค์กรคุณภาพคู่คุณธรรม กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย (Cluster MCH) (ป้าย) วันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๐ จำนวน ๑,๐๕๐.๐๐ บาท

๓.๓.๒ กลุ่มอนามัยเด็กวัยเรียนและเยาวชน

นางศศิวิมล ปุจฉาการ รักษาราชการแทน หัวหน้ากลุ่มอนามัยวัยทำงาน รายงานผลการดำเนินงานเดือนมีนาคม ๒๕๖๐ ดังนี้

๑) โครงการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพเพื่อเพิ่มโอกาสการเรียนรู้ งบประมาณ ๒,๖๒๖,๐๐๐.๐๐ บาท ใช้ไป ๒๗.๙๕% ดำเนินการประเมินประกวดครบทั้ง ๑๒ แห่ง

๒) โครงการเด็กไทยสายตาดี งบประมาณ ๙๓๔,๐๐๐.๐๐ บาท ใช้ไป ๗๔.๘๖% อยู่ระหว่างดำเนินการประสานความร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงมหาดไทย สปสช. เพื่อสนับสนุนการดำเนินการ ส่วนกิจกรรมอื่น ๆ ได้ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว

๓) โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อเสริมสร้างทักษะชีวิตวัยรุ่น งบประมาณ ๘๙๓,๖๐๐.-บาท ใช้ไป ๔๕.๗๒% จัดประชุมพิจารณากรอบและขอบเขตการจัดทำคู่มือแกนนำนักเรียนและเยาวชนด้านส่งเสริมสุขภาพเพื่อเสริมสร้างศักยภาพเด็กวัยเรียนและเยาวชน “Strong Smart Smile

๔) โครงการส่งเสริมโภชนาการและสุขภาพอนามัยเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร (กพด.) งบประมาณ ๓,๖๖๙,๑๐๐.๐๐ บาท ใช้ไป ๘๑.๑๕ % ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้วคงเหลือกิจกรรมสำรวจสถานการณ์สุขภาพเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ปี ๒๕๖๐

๕) โครงการเฝ้าระวังสุขภาพนักเรียน งบประมาณ สปสช. ๑๐ ล้านบาท อยู่ระหว่างรอผลการอนุมัติโครงการจาก สปสช.

/แผน ...

แผนการดำเนินงานเดือนเมษายน ๒๕๖๐

๑) โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อเสริมสร้างทักษะชีวิตวัยรุ่น จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ พิจารณาร่างคู่มือแกนนำนักเรียนและเยาวชนด้านส่งเสริมสุขภาพ เพื่อเสริมสร้างศักยภาพเด็กวัยรุ่นและเยาวชน Strong Smart Smile ระหว่างวันที่ ๒๗-๒๘ เมษายน ๒๕๖๐

๓.๓.๓ กลุ่มอนามัยวัยทำงาน

นางศศิพร ตัชชนานุสรณ์ แทนหัวหน้ากลุ่มอนามัยวัยทำงาน รายงานผลการดำเนินงานเดือน มีนาคม ๒๕๖๐ ดังนี้

๑) โครงการสืบสานพระราชปณิธานสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช จัดเยี่ยมเสริมพลัง

๒) โครงการส่งเสริมสุขภาพประชากรวัยทอง ดำเนินโครงการสื่อสารสุขภาพเพื่อการสร้างสรรค์ชีวิต : วัยทำงาน CSR in Health จัดประชุมถอดบทเรียนการดำเนินงานพัฒนานวัตกรรมสื่อสารสุขภาพในองค์กร เมื่อวันที่ ๙-๑๑ มีนาคม ๒๕๖๐

๓.๓.๔ กลุ่มสร้างเสริมศักยภาพ ฯ

หัวหน้ากลุ่มสร้างเสริมศักยภาพ ฯ รายงานผลการดำเนินงานเดือนมีนาคม ๒๕๖๐ ดังนี้

๑) ประชุมจัดทำแผนการดำเนินงานสำนักส่งเสริมสุขภาพ เป็น HLO

๒) ร่วมจัดงานประชุมการขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสู่ความเป็นเลิศ (Promotion and Prevention Excellence Strategic)

แผนการดำเนินงานเดือนเมษายน ๒๕๖๐

๑) จัดประชุมปฏิบัติการพัฒนางานประจำด้วยการวิจัย (R๒R) ระยะที่ ๓ ระหว่างวันที่ ๒๕-๒๖ เมษายน ๒๕๖๐

๒) เตรียมข้อมูลต้อนรับคณะนิเทศและเยี่ยมเสริมพลัง

๓) จัดทำ Prevention ผลการดำเนินงานโครงการคุณธรรม จริยธรรม สำนักส่งเสริมสุขภาพ ปีงบประมาณ ๒๕๕๙ - ๒๕๖๐

๓.๓.๕ กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์

นางอัญชรี บัญมาประเสริฐ ผู้แทนกลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ รายงานผลการดำเนินงานเดือน มีนาคม ๒๕๖๐ ดังนี้

๑) จัดประชุมคณะทำงานระบบควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยง สำนักส่งเสริมสุขภาพ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๐

๒) ส่งรายงานผลการดำเนินการตรวจสอบภายใน ไตรมาส ๒ ให้กลุ่มตรวจสอบภายใน

๓) ส่งรายงานแบบติดตาม ปอ.๓ รอบ ๖ เดือนแรกให้กองคลัง

๔) ดำเนินการจัดประชุมสำนักส่งเสริมสุขภาพและสำนักอนามัยผู้สูงอายุ

๕) รวบรวม/วิเคราะห์/สรุปแผนปฏิบัติการ/ปรับแผนปฏิบัติการจัดทำข้อมูลแผนปฏิบัติการและงบประมาณนำเข้าระบบ DOC

/๖) พัฒนา...

๖) พัฒนาเว็บไซต์ ซ่อมบำรุง เครื่องคอมพิวเตอร์โดยการจัดการข้อมูลให้เป็นระบบ ระเบียบ สามารถสืบค้นข้อมูลได้ง่าย

๗) จัดทำรายงานประจำปี ๒๕๕๙ จำนวน ๕๐๐ เล่ม

๘) นำเสนอผลิตภัณฑ์กรมอนามัยที่ได้รับการคัดเลือกจากหน่วยงาน มีนาคม ๒๕๖๐

แผนการดำเนินงานเดือนเมษายน ๒๕๖๐

๑) ประชุมปฏิบัติการจัดทำเครื่องมือในการประเมินผลโครงการขับเคลื่อนตำบลต้นแบบบูรณาการ ด้านส่งเสริมสุขภาพ ๕ กลุ่มวัย และอนามัยสิ่งแวดล้อม โดยใช้แผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ และการจัดการค่ากลาง ระหว่างวันที่ ๒๖-๒๘ เมษายน ๒๕๖๐ ณ จังหวัดเชียงใหม่

๒) ประชุมอนุกรรมการขับเคลื่อน ฯ วันที่ ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุมกองแผนงาน

๓) โครงการเทคโนโลยีดิจิทัลส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย ๔.๐

นางสาวรติพร สุขอรุณ กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ รายงานว่า คณะทำงานได้มีการประชุมและคัดเลือกโปรแกรมที่ได้รับการจัดทำ Mobile Application ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ด้วยงบประมาณทั้งสิ้น ๙๐๐,๐๐๐.-บาท จำนวนทั้งสิ้น ๔ โปรแกรม คือ คนมีคู่ แบบบันทึกการตรวจสุขภาพด้วยตนเองสำหรับนักเรียน การกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ กรมอนามัย ๔.๐ (๑๖ กราฟตัวชี้วัดสำคัญ) ทั้งนี้ ได้เชิญผู้เชี่ยวชาญจาก NECTEC เพื่อหารือเกี่ยวกับรายละเอียดในการจัดทำ ซึ่งได้รับข้อเสนอว่า จะพัฒนาต่อยอดจาก App ที่มีข้อมูล คล้ายคลึงกัน และได้ส่งพนักงานเข้ารับการอบรมทำ mobile application จำนวน ๒ คน

๔) โครงการ Cockpit Room

นางสาวรติพร สุขอรุณ กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ รายงานว่า ได้มีการทำหนังสือแจ้งกลุ่มวิชาการ เรื่อง ข้อมูลหรือตัวชี้วัดที่เกี่ยวข้องที่ต้องเก็บสำหรับ Cockpit Room และแต่งตั้งคณะทำงานเทคโนโลยีสารสนเทศ สำนัก เป็นผู้ประสานกลุ่มวิชาการเพื่อการรายงาน การวางแผนงานทุก ๆ ไตรมาสหรือเดือน และนำรายการข้อมูล ต่าง ๆ ขึ้นเว็บไซต์สำนักหน้าแรก ชื่อ Cockpit Room บางส่วนไปแสดงกราฟบน icon สมาร์ทโฟน ทั้งนี้ ได้กำหนด ประชุมคณะทำงานในวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐ และขอเรียนเชิญผู้อำนวยการสำนักเป็นประธานการประชุม ต่อไป

๕) คำนิยมกระทรวงสาธารณสุข (MOPH) บูรณาการร่วมกับวัฒนธรรมองค์กร กรมอนามัย (HEALTH) สู่พฤติกรรมที่พึงประสงค์

หัวหน้ากลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ รายงานผลการคัดเลือกพฤติกรรมที่พึงประสงค์ของสำนักส่งเสริมสุขภาพ สรุปได้ดังนี้

- | | |
|---|------------------------------------|
| Mastery (เป็นนายตนเอง) | - ซื่อสัตย์ ยืนหยัดในความถูกต้อง |
| Originality (สร้างสรรค์สิ่งใหม่) | - ทำงานอย่างเป็นระบบ และมีเป้าหมาย |
| People-centered approach (ใส่ใจประชาชน) | - มีทักษะการกำหนดกับเครือข่าย |
| Humility (ถ่อมตน อ่อนน้อม) | - มีสัมมาคารวะถ่อมตน/อ่อนน้อม |

/โดย...

โดยกลุ่มบริหารยุทธศาสตร์จะแจ้งเวียนเป็นหนังสืออีกครั้งหนึ่ง ส่วนการปฏิบัติและแนวทางที่จะสนับสนุนการขับเคลื่อนพฤติกรรมที่พึงประสงค์จะร่วมดำเนินการในโครงการเสริมสร้างคุณธรรม จริยธรรม สำนึกส่งเสริมสุขภาพของกลุ่มสร้างเสริมศักยภาพ ฯ ระหว่างวันที่ ๒-๔ พฤษภาคม ๒๕๖๐

๓.๓.๖ โครงการจัดตั้งสถาบันฝึกอบรมแพทย์ ฯ

หัวหน้าโครงการจัดตั้งสถาบันฝึกอบรมแพทย์ ฯ รายงานผลการดำเนินงานเดือนมีนาคม ๒๕๖๐

ดังนี้

๑) โครงการพัฒนาหลักสูตรนักส่งเสริมสุขภาพเชี่ยวชาญด้านสาธารณสุข งบประมาณ

๙๗๓,๔๐๐.๐๐ บาท อยู่ระหว่างจัดทำหลักสูตรนักส่งเสริมสุขภาพเชี่ยวชาญสำหรับนักวิชาการสาธารณสุข และหลักสูตรการพยาบาลผู้เชี่ยวชาญด้านการส่งเสริมสุขภาพ (หลักสูตร ๑๐ วัน)

๒) โครงการฝึกอบรมแพทย์เวชศาสตร์ป้องกันแขนงสาธารณสุขศาสตร์ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ มีผู้เข้ารับการอบรม ๒ คน

๓) โครงการฝึกอบรมระยะสั้น “การพัฒนาแพทย์เฉพาะทางสถาบันเวชศาสตร์ป้องกันแขนงสาธารณสุขศาสตร์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ (๑ เดือน July Course) งบประมาณ ๙๓๑,๐๐๐.๐๐ บาท จัดประชุมเตรียมการ ครั้งที่ ๑ วันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๐ จำนวน ๒๐ คน

แผนการดำเนินงานเดือนเมษายน ๒๕๖๐

๑) โครงการพัฒนาหลักสูตรนักส่งเสริมสุขภาพเชี่ยวชาญด้านสาธารณสุข จัดประชุมเชิง

ปฏิบัติการพัฒนาหลักสูตรพยาบาลผู้เชี่ยวชาญด้านการส่งเสริมสุขภาพสู่ความเป็นเลิศในระบบงานส่งเสริมสุขภาพ ระหว่างวันที่ ๕-๗ เมษายน ๒๕๖๐

๒) โครงการฝึกอบรมเวชศาสตร์ป้องกันแขนงสาธารณสุขศาสตร์ จัดประชุมสรุปแนวทางการบริหารจัดการหลักสูตรฝึกอบรมแพทย์เวชศาสตร์ป้องกัน แขนงสาธารณสุขศาสตร์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ครั้งที่ ๓ ระหว่างวันที่ ๒๔-๒๕ เมษายน ๒๕๖๐ (จัดทำแผนการฝึกอบรม)

๓) โครงการฝึกอบรมระยะสั้น “การพัฒนาแพทย์เฉพาะทางสาขาเวชศาสตร์ป้องกันแขนงสาธารณสุขศาสตร์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ (๑ เดือน July Course) จัดประชุมคณะกรรมการ ครั้งที่ ๒ วันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๐

๔) จัดประชุมคณะกรรมการพัฒนาวิชาการสำนักส่งเสริมสุขภาพ จัดประชุมคณะกรรมการ ครั้งที่ ๔ วันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๐

๓.๓.๗ กลุ่มอำนวยการ

หัวหน้ากลุ่มอำนวยการ รายงานภาระงานกลุ่มอำนวยการมากขึ้น เนื่องจากต้องดำเนินการงานอำนวยการ (งานพัสดุ งานยานพาหนะ งานสารบรรณและการเจ้าหน้าที่) ของสำนักอนามัยผู้สูงอายุ สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ

/มติ...

- มติที่ประชุม**
- รับทราบ
 - มอบกลุ่ม/โครงการ ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

๓.๔ ความก้าวหน้าประเด็น Lean : กระบวนการพัฒนาโรงพยาบาลสู่...มาตรฐาน (HPH) กรมนามัย (HPHHQC)

นางสาวศศิพร ตัชชนานุสรณ์ แทนหัวหน้ากลุ่มอนามัยวัยทำงาน รายงานว่า กรมนามัยมีมาตรฐานในโรงพยาบาลที่หลากหลาย มีทีมประเมินมาตรฐานจำนวนมาก เกณฑ์ซับซ้อน เข้าประเมินโรงพยาบาลบ่อยครั้ง ทำให้สูญเสียเวลา คน เงิน จึงบูรณาการมาตรฐานในโรงพยาบาล ได้แก่ HPH, YFHS, HAS, DPAC, Green & Clean โรงครัวมาตรฐาน รพ.โภชนาการ ให้เป็นมาตรฐานเดียว คือ HPHNQC และกำหนดบทบาทของกรมนามัยเป็น Standard body และทำหน้าที่ติดตาม ประเมินเพื่อให้ข้อเสนอแนะ เชิงนโยบาย ส่วน สรพ. ทำหน้าที่ Accreditation body Certify body จากการประชุมร่วมกับ สรพ. ได้บูรณาการมาตรฐาน HPH ๗ องค์ประกอบ อยู่ใน HA แล้ว ดังนั้น สำนักส่งเสริมสุขภาพจึงพัฒนานักวิชาการศูนย์อนามัยให้เป็นผู้เยี่ยมพัฒนาโรงพยาบาล เพื่อให้คำปรึกษา คำแนะนำตามมาตรฐาน HPHNQC ในโรงพยาบาลที่อยู่ระหว่าง Surveillance ของ สรพ.

ดังนั้น บทบาทการเป็นผู้เยี่ยมพัฒนาโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม คือ

๑. สังเคราะห์ โดยอาศัยข้อมูล สารสนเทศของ รพ. จังหวัด เขต กระทรวง/ประเทศ โลก ทันท่วงทีทันเหตุการณ์ รู้เท่าทัน ข้อมูลข่าวสาร เชื่อมโยง ประยุกต์ใช้แนวคิด คุณภาพ HPH Life Course Approach Bangkok Charter AbIM

๒. ใช้ความรู้ โดยเน้นการให้ ชี้แนะ รู้จริง มีความรู้ ความสามารถ ศักยภาพ ด้าน HP ENV

๓. ประสานความร่วมมือ โดย Teamwork รู้เขา รู้เรา Node Management

๔. กำกับ ดูแล โดยรู้ตัวชี้วัด ติดตามงานอย่างเป็นระบบ

โดยใช้พลังงานขับเคลื่อนด้วยนโยบายความร่วมมือของหน่วยงาน (Cluster) และมีกลุ่มเป้าหมายชัดเจน ส่วนข้อข้องในการดำเนินการ คือ ผู้บริหารบางส่วนไม่ให้การยอมรับ และมีบางมาตรฐานที่ยังคงแยกประเมิน เช่น G&C YPHS และสิ่งที่จะต้องพัฒนาต่อไป คือ

๑. ประสานความร่วมมือกับ สรพ.ในการยกระดับมาตรฐาน HA (Advanced HA) ที่ต้องมีการพัฒนางาน HP & ENV ที่เป็นรูปธรรมมีผลงานเชิงประจักษ์

๒. ส่งทีมเข้าอบรม Surveyor Camp ของ สรพ.

๓. จัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายการพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลเสนอต่อกระทรวงสาธารณสุข

ที่ประชุมมีการอภิปรายประเด็น Lean ของสำนักส่งเสริมสุขภาพ สรุปได้ดังนี้

๑. ให้พัฒนาวิธีการประเมิน/รับรองมาตรฐาน HPHQC

/๒. ให้...

๒. ให้ใช้ประเด็น Lean: กระบวนการพัฒนาโรงพยาบาลสู่...มาตรฐาน (HPH) กรมอนามัย (HPHNQC) ในการตอบตัวชี้วัดที่ ๑๘ เหมือนเดิม เพื่อเป็นเสริมสร้างการพัฒนาการดำเนินงานประเด็น Lean
๓. ต้องมีการผลักดันให้เป็นนโยบายกระทรวงสาธารณสุขโดยใช้กลยุทธ์ร่วมกับการดำเนิน PP Excellence

มติที่ประชุม - รับทราบ
- มอบกลุ่ม/โครงการ ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องอื่น ๆ

- ๔.๑ กองแผนงานขอให้หน่วยงานแจ้งเรื่องที่จะเข้าเป็นวาระการประชุมกระทรวงสาธารณสุขในวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๐
- ๔.๒ ประธานขอให้ข้าราชการ/เจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายให้เข้าร่วมประชุม/อบรมสัมมนา สรุป One Page แจ้งผู้อำนวยการหรือส่งเข้า Line สำนักส่งเสริมสุขภาพ
- ๔.๓ ประธานจะให้กำหนดการเยี่ยมเสริมพลังกลุ่มงาน/โครงการต่อไปให้ครบทุกกลุ่มงาน/โครงการ

มติที่ประชุม - รับทราบ
- มอบกลุ่ม/โครงการ ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

เลิกประชุมเวลา ๑๗.๓๐ น.

(นางอัญชรี บัญมาประเสริฐ)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
ผู้จัดรายงานการประชุม

(นางสาวพริยา วัฒนารุ่งกานต์)
หัวหน้ากลุ่มบริหารยุทธศาสตร์
ผู้ตรวจรายงานการประชุม

๒. ให้ใช้ประเด็น Lean: กระบวนการพัฒนาโรงพยาบาลสู่...มาตรฐาน (HPH) กรมอนามัย (HPHNQC) ในการตอบตัวชี้วัดที่ ๑๘ เหมือนเดิม เพื่อเป็นเสริมสร้างการพัฒนาการดำเนินงานประเด็น Lean
๓. ต้องมีการผลักดันให้เป็นนโยบายกระทรวงสาธารณสุขโดยใช้กลยุทธ์ร่วมกับการดำเนิน PP Excellence

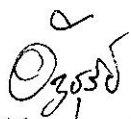
มติที่ประชุม - รับทราบ
- มอบกลุ่ม/โครงการ ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

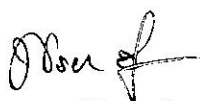
ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องอื่น ๆ

- ๔.๑ กองแผนงานขอให้หน่วยงานแจ้งเรื่องที่จะเข้าเป็นวาระการประชุมกระทรวงสาธารณสุขในวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๐
- ๔.๒ ประธานขอให้ข้าราชการ/เจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายให้เข้าร่วมประชุม/อบรมสัมมนา สรุป One Page แจ้งผู้อำนวยการหรือส่งเข้า Line สำนักส่งเสริมสุขภาพ
- ๔.๓ ประธานจะให้กำหนดการเยี่ยมเสริมพลังกลุ่มงาน/โครงการต่อไปให้ครบทุกกลุ่มงาน/โครงการ

มติที่ประชุม - รับทราบ
- มอบกลุ่ม/โครงการ ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

เลิกประชุมเวลา ๑๗.๓๐ น.


(นางอัยสุรีย์ บุญมาประเสริฐ)
นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
ผู้จัดรายงานการประชุม


(นางสาวพิริยา วัฒนารุ่งกานต์)
หัวหน้ากลุ่มบริหารยุทธศาสตร์
ผู้ตรวจรายงานการประชุม