

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล ครั้งที่ ๖/๒๕๖๗
เมื่อวันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมสำนักส่งเสริมสุขภาพ อาคาร ๓ ชั้น ๗ กรมอนามัย

ผู้มาประชุม

๑.	ดร.วิมล	บ้านพวน	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านสาธารณสุข) ปรธาณ รองผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ
๒.	นายธีรพงษ์	คำพุด	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
๓.	นางอัญชรี	บุญมาประเสริฐ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
๔.	นางฐาปะณี	คงรุ่งเรือง	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
๕.	นางสาวดวงพร	หวานแก้ว	รักษาการในตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
๖.	นางสาวชิตชนก	ปลื้มปรีดี	รักษาการในตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
๗.	นายกชธนาณัฏฐ์	โพธิมา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๘.	นางสาวปิยวดี	พิศาลรัตนคุณ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
๙.	นางสาวประภัสสร	นุชนิยม	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
๑๐.	นางสาวทิพวรรณ	พูลเอียด	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ
๑๑.	นางเบญจวรรณ	อิงทม	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๑๒.	นางสาวรัตนภรณ์	สาสีทา	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๑๓.	นางสาวนฤมล	สันหนู	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๑๔.	นางสาวกรณิกา	อนันต์สุทธิรักษ์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๑๕.	นายพิพัฒน์	นาคนิกร	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
๑๖.	นางสาวณัฏฐ์พัชร	กุญแจทอง	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
๑๗.	นางสาวสิริกร	เลิศชัยตระกูล	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน
๑๘.	นางสาวพรพรรณ	สมพงษ์	เจ้าพนักงานพัสดุปฏิบัติงาน
๑๙.	นางสาวจันจิรา	ทรัพย์อาภรณ์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
๒๐.	นางสาวรัตติยากร	เชื้อหมอ	นักวิชาการสาธารณสุข

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑.	นางสาวมาลินี	อัคราวุฒิ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๒.	นางสาวสุชาดา	แรงกล้า	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๓.	นางปิยนันท์	เกตุตรีกรณ์	พนักงานธุรการ ส ๓
๔.	นางสาววรัศนี	จันทงเยาว์	พนักงานธุรการ ส ๓
๕.	นางสาวปจารดา	จันทงเยาว์	พนักงานธุรการ ส ๓
๖.	นายณัฐากร	บัวแก้ว	นักเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร
๗.	นางสาวปวีณา	โนนศิลา	ผู้ช่วยนักวิชาการ

ผู้ไม่มาประชุมเนื่องจากติดราชการ

- | | |
|-------------------------------|---------------------------------------|
| ๑. นางสาวจุฑามาศ เกษมสุขสถาพร | รักษาการในตำแหน่ง |
| | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ |
| ๒. นางสาวศนิษฐา ริมชลาลัย | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ |
| ๓. นางสาวกรกมล ประปักษ์ขาม | นักวิเทศสัมพันธ์ |

เริ่มประชุม เวลา ๐๙.๓๐ น.

ประธานกล่าวเปิดการประชุมและนำเข้าสู่วาระการประชุม ดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑. ดร. วิมล บ้านพวน นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านสาธารณสุข) รองผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ เป็นผู้แทนสำนักส่งเสริมสุขภาพเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนยกระดับบริการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม PP&P Service (Rebranding Lifestyle Medicine) ของหน่วยบริการสังกัดกรมอนามัยในส่วนภูมิภาคและหน่วยงานส่วนกลางที่เกี่ยวข้อง เมื่อวันที่ ๑๑ - ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๗ โดยอธิบดีกรมอนามัยได้เน้นย้ำว่ากระทรวงสาธารณสุขอยู่ในช่วงกำลังปฏิรูป ดังนั้น การปฏิรูปการทำงานของศูนย์อนามัยและโรงพยาบาลศูนย์อนามัยจึงมีความจำเป็นเร่งด่วนในการ Reform หรือ Rebranding การทำงานเพื่อให้ทันการเปลี่ยนแปลง ประกอบด้วย ๓ ประเด็น ได้แก่ (๑) ต้องเป็นแกนหลักในการทำงานทุกกลุ่มวัย การคิดเชิงนโยบาย ออกแบบระบบการดำเนินการ (๒) Environmental Health กรมอนามัยดำเนินการอยู่แล้ว มี SEHRT เป็นหัวใจในการขับเคลื่อน โดยต้องมี standard ด้านสิ่งแวดล้อม (๓) Health Literacy เตรียมพร้อม Rebranding ศูนย์อนามัยทุกศูนย์ การใช้พลังใจ พลังสมอง พลังมือ เพื่อให้คนไทยมีสุขภาพดี ดูแลและจัดการสุขภาพตนเองได้เป็นเรื่องสำคัญ โดยอธิบดีกรมอนามัยได้ชื่นชมศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ที่มีรูปแบบการทำงานที่ดี ถึงแม้จะเป็นพื้นที่ที่มีความเสี่ยงในการทำงาน แต่มีความเข้าใจบริบทของพื้นที่เป็นอย่างดี

ประเด็น Blue Zone จากการศึกษาบริบทเมืองต้นแบบ พบว่าไม่เหมือนกัน ไม่มี Package สำเร็จรูป ต่อไปเมืองไทยจะเป็นเมืองที่ ๖ ต้องดูปัจจัยอะไรที่ทำให้คนแข็งแรง สุขภาพดี อายุยืนยาว แล้วนำเอาแนวคิดทฤษฎีมาจับ ให้มองกว้าง มองรอบตัว

ทั้งนี้ ในการทำงานต้องมองให้ครบทุกมิติตามหลัก ๖ Building Blocks การทำงานเรื่อง HRD (Human Resource Development) และ Health workforce กรมอนามัยถือเป็นโอกาสในการพัฒนาประเด็น Financing โรงพยาบาลสังกัดกรมอนามัยส่วนใหญ่มีงบประมาณน้อย มีรายได้น้อย อาจเพิ่มในประเด็นงบบริจาค งบ PP มาให้กรมอนามัยเพิ่มขึ้น โดยเฉพาะการทำงานร่วมกับสำนักงานประกันสังคม ประเด็นสื่อองค์ความรู้/เทคโนโลยีทางการแพทย์ ซึ่งข้อมูลเป็นเรื่องสำคัญ โดยขณะนี้ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๘ นายแพทย์กฤษฎา ศิริชัยสิทธิ์ เป็นผู้ดูแลขับเคลื่อน ประเด็น Leadership บุคลากรโตไม่ทัน โดยเฉพาะกลุ่มที่จะขึ้นมาเป็นแถวที่ ๒ และ ๓ การทำงานของผู้บริหารจึงต้องมีหลักบนพื้นฐานทักษะการบริหารและความยืดหยุ่น ซึ่งในการทำงานของกรมอนามัยต้องคำนึงถึงหลัก PIRAB โดยเฉพาะประเด็น Regulate กรมอนามัย มี พ.ร.บ. ที่เกี่ยวข้อง ๓ เรื่อง บางเรื่องยังไม่มีฉบับใช้และเกิดความเหลื่อมล้ำเชิงพื้นที่

ประเด็นการปฏิรูปกรมอนามัยหรือ DoH Rebranding เน้นคำนึงใน ๓ ส่วน ได้แก่ (๑) Identity Rebranding (๒) Service delivery (๓) Training & Information เน้นย้ำประเด็น Service delivery ประกอบด้วย (๑) LM คลินิกเวชศาสตร์วิถีชีวิต (๒) โรงพยาบาลเขตเมือง IMC-NCDs LM ward (๓) ศูนย์เด็กเล็ก (๔) ศูนย์ดูแลผู้สูงอายุ Day Care, Nursery ซึ่งศูนย์อนามัยมีการปักหมุดหมาย พร้อมจัดทำแผนปฏิบัติการ และ Blueprint for Change เพื่อนำเสนอแผนงาน และขอรับการสนับสนุนงบประมาณจาก กรมอนามัย...

กรมอนามัย ภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๗ โดยกองแผนงาน มีบทบาทในการ M&E หน่วยงานส่วนกลาง และสำนักส่งเสริมสุขภาพ มีบทบาทในการสนับสนุนการจัดทำแผนงานโครงการ การบูรณาการเสนอของบประมาณและสนับสนุนด้านวิชาการ ต่อไป

๒. ชื่นชมบุคลากรทุกท่านที่ช่วยกันขับเคลื่อนการดำเนินงาน โดยในที่ประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๖/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๗ มีการนำเสนอผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ พบว่า หน่วยงานศูนย์ต้นทุนสำนักส่งเสริมสุขภาพ ได้แก่ สำนักส่งเสริมสุขภาพ กองอนามัยมารดาและทารก กองอนามัยวัยเรียนวัยรุ่น กองอนามัยวัยทำงาน สำนักงานประสานโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติและโครงการที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์ กรมอนามัย และสำนักตรวจราชการ กรมอนามัย ขับเคลื่อนผลการดำเนินงานในเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ได้ร้อยละ ๑๐๐ ขณะที่การเบิกจ่ายงบประมาณเป็นไปตามเป้าหมายที่กรมอนามัยกำหนด โดยสามารถเบิกจ่ายงบประมาณได้ร้อยละ ๘๗.๘๐ (เป้าหมาย ร้อยละ ๖๓) ซึ่งสูงเป็นลำดับที่ ๕ ของหน่วยงานส่วนกลาง โดยผลการเบิกจ่ายงบประมาณดังกล่าวไม่รวมงบประมาณสำหรับจัดซื้อนมผงเพื่อป้องกันการติดเชื้อ เอช ไอ วี จากแม่สู่ลูก

มติที่ประชุม - รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม

รายงานการประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล ครั้งที่ ๕/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ได้แจ้งเวียนให้ทุกหน่วยงาน ตามหนังสือที่ สธ ๐๙๒๓.๐๒/ว๙๘๖ ลงวันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๗ ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดรายงานการประชุม และเอกสารประกอบการประชุมได้ที่เว็บไซต์สำนักส่งเสริมสุขภาพ

มติที่ประชุม - รับทราบและรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๕/๒๕๖๗

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

๓.๑ สถานการณ์การเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ศูนย์ต้นทุนสำนักส่งเสริมสุขภาพ

งบประมาณประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ศูนย์ต้นทุนสำนักส่งเสริมสุขภาพ โดยใช้งบประมาณประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน ข้อมูล ณ วันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๗ ได้รับจัดสรรทั้งสิ้น ๓๕,๘๙๒,๐๖๐ บาท ประกอบด้วย งบประมาณในการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ ๑๓,๒๙๕,๘๗๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๓๗.๐๔ งบสำหรับจัดซื้อนมผงเพื่อป้องกันการติดเชื้อ เอชไอวี จากแม่สู่ลูก ๒๑,๗๐๑,๓๙๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๖๐.๔๖ และค่าใช้จ่ายขั้นต่ำตามสิทธิ์ ๘๙๔,๘๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๒.๕๐ โดยงบประมาณในการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ ได้แก่

- ๑) สำนักส่งเสริมสุขภาพ งบประมาณ ๕,๘๓๙,๒๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๔๓.๙๑
- ๒) กองอนามัยมารดาและทารก งบประมาณ ๔,๑๘๔,๕๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๓๑.๔๗
- ๓) กองอนามัยวัยเรียนวัยรุ่น งบประมาณ ๒,๑๗๖,๔๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๖.๓๗
- ๔) กองอนามัยวัยทำงาน งบประมาณ ๗๖๙,๘๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๕.๗๙
- ๕) สำนักงานประสานงานโครงการพระราชดำริฯ งบประมาณ ๒๗๑,๙๗๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๒.๐๕
- ๖) สำนักงานตรวจราชการ งบประมาณ ๕๔,๐๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๐.๔๑

สถานการณ์การเบิกจ่ายงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน ศูนย์ต้นทุนสำนักส่งเสริมสุขภาพ ณ วันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๗ ที่ได้รับการโอนจัดสรรในงวดแรกจำนวน ๑๙,๔๕๓,๔๗๗ บาท (จัดสรรร้อยละ ๕๔.๑๙) เบิกจ่ายในภาพรวม จำนวน ๖,๐๘๐,๘๖๒ บาท

คิดเป็น...

คิดเป็นร้อยละ ๓๑.๒๖ (จากเป้าหมายร้อยละ ๗๖) จำแนกงบประมาณขับเคลื่อนการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ จำนวน ๕,๕๖๘,๙๙๐ บาท เบิกจ่ายแล้ว ๕,๔๖๐,๘๖๒ บาท คิดเป็นร้อยละ ๙๘.๐๖ ค่าใช้จ่ายขั้นต่ำตามสิทธิ์ จำนวน ๘๙๔,๐๐๐ บาท เบิกจ่ายแล้ว ๖๒๐,๐๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๖๙.๒๙ ในส่วนของงบประมาณสำหรับจัดซื้อนมผงเพื่อป้องกันการติดเชื้อ เอช ไอ วี จากแม่สู่ลูก ดำเนินการด้วยวิธีประกวดราคาอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Bidding : e-bidding) งบประมาณ ๒๑,๗๐๑,๓๙๐ บาท ขณะนี้ ได้ดำเนินการลงนามในสัญญาและ PO งวดที่ ๑ แล้ว ๑๒,๙๘๙,๖๘๗ บาท ครบกำหนดส่งมอบ วันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๗ โดยรายละเอียดการเบิกจ่ายงบประมาณสามารถดูเพิ่มเติมได้จากเอกสารประกอบการประชุม

ทั้งนี้ เมื่อพิจารณางบประมาณขับเคลื่อนการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ที่จะใช้จ่ายในช่วงเดือนมีนาคม - เมษายน ๒๕๖๗ หลังมีการก่อหนี้ผูกพัน พบว่า มีงบประมาณคงเหลือ ๑๑,๐๐๖ บาท ซึ่งกลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ ได้รับแจ้งจากกองแผนงานว่ากรมอนามัยให้ยืมงบประมาณเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงาน จำนวน ๔๐๐,๐๐๐ บาท เป็นค่าใช้จ่ายสำหรับจ้างเหมาบริการ เดือนมีนาคม ๒๕๖๗ และค่าใช้จ่ายจำเป็นเร่งด่วนตามแผน โดยประธานจึงเน้นย้ำให้ใช้จ่ายงบประมาณอย่างคุ้มค่าและประหยัด บูรณาการการดำเนินงานเพื่อใช้จ่ายงบประมาณอย่างมีประสิทธิภาพ

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๒ สถานการณ์แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ได้รายงานสถานการณ์แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ ไตรมาสที่ ๒ (มกราคม - มีนาคม ๒๕๖๗) มีทั้งหมด ๒๑ โครงการ รวม ๑๓,๒๙๕,๘๗๐ บาท มีสถานการณ์การปรับแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ศูนย์ต้นทุนสำนักส่งเสริมสุขภาพ ดังนี้

๑) กรณีปรับแผนปฏิบัติการ (ขออนุมัติอธิบดีกรมอนามัย) ภาพรวมสะสมจำนวน ๑๔ ครั้ง ได้แก่ กองอนามัยการตลาดและทารก จำนวน ๔ ครั้ง กองอนามัยวัยเรียนและวัยรุ่น จำนวน ๔ ครั้ง กองอนามัยวัยทำงาน จำนวน ๑ ครั้ง กลุ่มสร้างเสริมศักยภาพเพื่อการส่งเสริมสุขภาพและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ จำนวน ๑ ครั้ง กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ จำนวน ๑ ครั้ง กลุ่มอำนวยการ จำนวน ๑ ครั้ง สำนักงานประสานงานโครงการพระราชดำริฯ จำนวน ๑ ครั้ง สำนักงานตรวจราชการ จำนวน ๑ ครั้ง โดยส่วนใหญ่เป็นการปรับเพิ่ม/ลดงบประมาณกิจกรรม ร้อยละ ๕๘.๐๖ รองลงมา ยกเลิกกิจกรรม ร้อยละ ๑๙.๓๕ เพิ่มกิจกรรม ร้อยละ ๑๖.๑๓ และเพิ่มโครงการ ร้อยละ ๖.๔๕ ตามลำดับ

๒) ปรับรายละเอียดกิจกรรม (ขออนุมัติผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ) ภาพรวมสะสมจำนวน ๗ ครั้ง ได้แก่ กองอนามัยการตลาดและทารก จำนวน ๒ ครั้ง กองอนามัยวัยเรียนและวัยรุ่น จำนวน ๒ ครั้ง กองอนามัยวัยทำงาน จำนวน ๑ ครั้ง กลุ่มสร้างเสริมศักยภาพเพื่อการส่งเสริมสุขภาพและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ จำนวน ๑ ครั้ง กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ จำนวน ๑ ครั้ง โดยส่วนใหญ่เป็นการเลื่อนระยะเวลาดำเนินการ ร้อยละ ๓๔.๔๖ ปรับชื่อกิจกรรม ร้อยละ ๓๐ เพิ่ม/ลดกลุ่มเป้าหมาย ร้อยละ ๑๕ และปรับรายละเอียดค่าใช้จ่าย (ที่ไม่กระทบวงเงิน) ร้อยละ ๑๐ ตามลำดับ

เมื่อพิจารณาผลการดำเนินงานภาพรวมศูนย์ต้นทุนสำนักส่งเสริมสุขภาพ ตั้งแต่ตุลาคม ๒๕๖๖ ถึง กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ดำเนินการได้ ร้อยละ ๑๐๐ คิดเป็นร้อยละ ๖๐.๕๓ ของแผนปฏิบัติการทั้งปี

ทั้งนี้ กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ ได้คาดการณ์แผนการใช้จ่ายงบประมาณเทียบกับแผนปฏิบัติการ ตั้งแต่เมษายน - กันยายน ๒๕๖๗ พบว่า จะมีงบประมาณไม่เพียงพอกับแผน ประกอบกับงบประมาณที่จะได้รับจัดสรรในงวดที่ ๒ อาจถูกปรับลดลง ร้อยละ ๖ - ๘ ดังนั้น จึงขอให้ทุกสำนัก/กอง/กลุ่ม พิจารณาปรับแผนให้สอดคล้องกับงบประมาณ โดยประธานเน้นย้ำต้องดำเนินกิจกรรมตามขาวคาดแดงเป็นลำดับแรก จัดลำดับความสำคัญของกิจกรรมที่จะดำเนินการอย่างเหมาะสม ใช้จ่ายงบประมาณอย่างคุ้มค่าและประหยัด

บูรณาการการดำเนินงานเพื่อใช้จ่ายงบประมาณอย่างมีประสิทธิภาพ ตลอดจนให้คำปรึกษาถึงเหตุผลความจำเป็น และประโยชน์ของประชาชน โดยในการปรับแผนขอให้ประสานแจ้งกลุ่มบริหารยุทธศาสตร์เพื่อดำเนินการ ในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

มติที่ประชุม - รับทราบ และมอบสำนัก/กอง/กลุ่ม ดำเนินการปรับแผน

๓.๓ ผลการเบิกจ่ายงบประมาณนอกกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗

กลุ่มอำนวยการรายงานผลการเบิกจ่ายงบประมาณนอกกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ (ข้อมูล ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๗) จำนวน ๕ โครงการ จาก ๔ แหล่งเงินทุน งบประมาณที่ได้รับมาแล้วทั้งสิ้น ๒๕,๐๙๒,๕๘๙ บาท เบิกจ่ายแล้ว ๑๕,๕๔๐,๕๕๙.๑๕ บาท ก่อหนี้ ๑,๐๙๑,๓๓๗.๘๕ บาท งบประมาณคงเหลือ ๘,๔๖๐,๖๙๒.๐๐ บาท โดยกลุ่มสนับสนุนวิชาการ การวิจัยและนวัตกรรม จะคืนเงินส่วนที่เหลือจากการดำเนินงานในโครงการ การศึกษาการเพิ่มอัตราการเข้าถึงบริการชุด สิทธิประโยชน์การสร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคที่ส่งเสริมการเกิดอย่างมีคุณภาพ ผ่าน Telehealth ให้กับ สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) จำนวน ๕,๔๖๖,๕๘๕.๗๐ บาท โดยได้แจ้งรองอธิบดีกรมอนามัย (นายแพทย์เอกชัย เพียรศรีวัชรา) และผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ รับทราบแล้ว ทั้งนี้ โครงการการศึกษารูปแบบสถานประกอบการส่งเสริมสุขภาพที่ส่งผลต่อความสำเร็จ พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์และภาวะสุขภาพของพนักงานหน่วยงาน สำนักส่งเสริมสุขภาพ งบประมาณจากสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (สกสว.) งบประมาณ ๕๓๒,๑๐๐ บาท ยังไม่ได้ดำเนินการ ซึ่งรายละเอียดการเบิกจ่ายงบประมาณแต่ละโครงการสามารถ ดูเพิ่มเติมได้จากเอกสารประกอบการประชุม

ที่ประชุมให้ข้อเสนอแนะประเด็นการคืนงบประมาณที่เหลือจากการดำเนินงาน โดยขอให้มีการ ใช้งบประมาณอย่างคุ้มค่า เหมาะสม ซึ่งกรณีที่มีการคืนงบประมาณเป็นจำนวนมาก อาจส่งผลต่อการเสนอ ของงบประมาณในครั้งต่อไป ขณะเดียวกันโครงการที่ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว ขอให้ผู้เกี่ยวข้องทำเรื่องปิดโครงการ และปิด EC ด้วย

มติที่ประชุม - รับทราบ และมอบผู้เกี่ยวข้องดำเนินการ

๓.๔ การติดตามผลผลิต (Output) และผลลัพธ์ (Outcome) การดำเนินงานของตัวชี้วัด สายวิชาการ สำนักส่งเสริมสุขภาพ

กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์รายงานผลการติดตามผลผลิต (Output) และผลลัพธ์ (Outcome) การดำเนินงานตามตัวชี้วัด ข้อมูล ณ วันที่ ๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ดังนี้

ตัวชี้วัดกลุ่มที่ ๒ ขับเคลื่อนองค์กรคุณภาพและมีสมรรถนะสูง จำนวน ๔ ตัวชี้วัด ได้แก่

๑) ตัวชี้วัด ๒.๑ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส (Integrity and Transparency Assessment : ITA) รอการตรวจสอบหลักฐานและคะแนน IIT EIT และ OIT จากเจ้าภาพ

๒) ตัวชี้วัด ๒.๓ ร้อยละของการเบิกจ่ายงบประมาณ ร้อยละ ๘๗.๘๐ จากเป้าหมายร้อยละ ๖๓

๓) ตัวชี้วัด ๒.๔ ร้อยละของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงาน ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ประกอบด้วย ๔ ตัวชี้วัดย่อย ได้แก่

(๑) จำนวนชุมชนรอบรู้สุขภาพ เป้าหมาย ๗๗ ชุมชน ดำเนินการได้ ๒๒๙ ชุมชน

(๒) จำนวนแกนนำส่งเสริมสุขภาพครอบครัว ชุมชน (Digital Caregiver) เป้าหมาย ๑,๓๐๐ คน ดำเนินการได้ ๑,๔๓๓ คน

(๓) โรงเรียนสมัครเข้าร่วมเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (Global Standards for Health Promoting School : GSHPs) เป้าหมาย ๓,๐๐๐ แห่ง ดำเนินการได้ ๗,๗๑๕ แห่ง

(๔) จำนวน...

(๔) จำนวนหน่วยงานได้รับการถ่ายทอดการใช้งานระบบสมุดสุขภาพ (Health Book) กลุ่มวัย ดำเนินการถ่ายทอดการใช้งานระบบสมุดสุขภาพ (Health Book) ๒ กลุ่มวัย เป้าหมาย ๑๓ แห่ง ดำเนินการได้ ๑๓ แห่ง โดยเมื่อวันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ มีการการประชุมชี้แจงการใช้งานระบบสมุดสุขภาพ (Health Book) จำนวน ๓ กลุ่มวัย ได้แก่ กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มวัยทำงาน และกลุ่มผู้สูงอายุ (Pink Book, Red Book และ Blue Book) ให้แก่ศูนย์อนามัยที่ ๑ - ๑๒ และสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง

๔) ตัวชี้วัดที่ ๒.๕ ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบบัญชีข้อมูล (Data Catalog) เพื่อนำไปสู่การเปิดเผยข้อมูลภาครัฐ (Open Data) อยู่ระหว่างรอเจ้าภาพตรวจสอบคุณภาพชุดข้อมูล

ตัวชี้วัดกลุ่มที่ ๓ : ขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม จำนวน ๓ ตัวชี้วัด ได้แก่

๑) ตัวชี้วัด ๓.๓ จำนวนหน่วยบริการรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLO) จัดกิจกรรมส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพตามกลุ่มและอนามัยสิ่งแวดล้อม ในระดับคะแนนที่ ๔ เป้าหมายหน่วยบริการรอบรู้ด้านสุขภาพ จำนวน ๒,๐๐๐ แห่ง ดำเนินการแล้วได้ ๓,๗๕๑ แห่ง ในส่วนของระดับคะแนนที่ ๕ จำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรม ร้อยละ ๕๐ ที่ทำภารกิจ HL-DOH package ครบตามที่กำหนด โดยจำนวนผู้เข้าร่วมที่ลงทะเบียนทั้งหมด ๓๘,๖๖๘ คน ร่วมที่ทำภารกิจครบ ๙,๗๘๔ คน ซึ่งยังไม่ได้ตามเป้าหมาย โดยต้องรอพิจารณาคะแนนจากเจ้าภาพอีกครั้ง

๒) ตัวชี้วัด ๓.๔ ร้อยละของประชากรอายุ ๒๕ - ๕๙ ปี มีการเตรียมการเพื่อยามสูงอายุ ด้านสุขภาพ เป้าหมายนักส่งเสริมสุขภาพคนพิการทางการเคลื่อนไหว มีความรู้ด้านส่งเสริมสุขภาพ เพิ่มขึ้น ร้อยละ ๘๐ ดำเนินการได้ ร้อยละ ๙๑.๖๗

๓) ตัวชี้วัด ๓.๕ อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน ร้อยละ ๑๔.๔๘ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน เป้าหมาย ๑๗ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน

ทั้งนี้ ทุกตัวชี้วัดได้ดำเนินการเป็นไปตามแผนที่กำหนด โดยตัวชี้วัดที่คาดการณ์ว่าจะได้ ๕ คะแนน ได้แก่ ตัวชี้วัด ๒.๒, ๒.๓, ๒.๔, ๒.๕, ๓.๔ และ ๓.๕ ส่วนตัวชี้วัดที่ ๒.๑ รอการตรวจสอบหลักฐานและคะแนน IIT EIT และ OIT จากเจ้าภาพ และตัวชี้วัด ๓.๓ รอพิจารณาคะแนนจากเจ้าภาพอีกครั้ง

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๕ การดำเนินงานตามแนวทางการบริหารจัดการข้อมูล งาน IT

กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ รายงานการดำเนินงานการบริหารจัดการข้อมูล งาน IT ได้แก่

๑) การดำเนินการด้านซอฟต์แวร์ (Software) มีการจัดทำระบบบัญชีข้อมูลภาครัฐของกรมอนามัย (Anamai Data Catalog) เพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนการปฏิบัติงานตามตัวชี้วัดคุ้มครองการปฏิบัติราชการ ตัวชี้วัดที่ ๒.๕ ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบบัญชีข้อมูล (Data Catalog) เพื่อนำไปสู่การเปิดเผยข้อมูลภาครัฐ (Open Data) โดยมีการนำขึ้นข้อมูลบนระบบ Anamai data catalog โดยข้อมูลบนระบบฯ ของสำนักส่งเสริมสุขภาพและกองกลุ่มวัย ผ่านการพิจารณาและดำเนินการแก้ไขตามคำแนะนำของกองแผนงานแล้ว ซึ่งจะสามารถเข้าถึงและพร้อมใช้งานในโอกาสต่อไป

๒) การดำเนินการด้านฮาร์ดแวร์ (Hardware) มีการสำรวจครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ที่ชำรุดและรอดำเนินการซ่อมแซม ได้แก่ UPS (เครื่องสำรองไฟ) ๑๖ เครื่อง โน้ตบุ๊ก ๖ เครื่อง คอมพิวเตอร์ ๑๔ เครื่อง และเครื่องพิมพ์ ๒ เครื่อง ค่าใช้จ่ายประมาณ ๖๙,๔๖๗ บาท ซึ่งอยู่ระหว่างรองบประมาณดำเนินการ

๓) สถิติการเข้าถึงเว็บไซต์สำนักส่งเสริมสุขภาพ ณ วันที่ ๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ พบว่า มีการเข้าถึง ๒๑,๖๔๓ ครั้ง ลดลงจากเดือนมกราคม ๒๕๖๗ ร้อยละ ๘.๓๙ ส่วนใหญ่เป็นการเข้าถึงสื่อและเอกสารองค์ความรู้ ได้แก่ คู่มือบุคลากร สื่อแม่และเด็ก การदानโน้ตเอกสาร ผลงานวิจัย สื่อวัยเรียนวัยรุ่น สื่อวัยทำงาน

ตามลำดับ ๔) สถิติการใช้งาน Video Conference เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ จำนวน ๒๓ ครั้ง มากที่สุดคือ กองอนามัยมารดาและทารก สำนักส่งเสริมสุขภาพ (กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์) กองอนามัยวัยเรียนวัยรุ่น และกองอนามัยวัยทำงาน ตามลำดับ

มติที่ประชุม - รับทราบ

๓.๖ ความคืบหน้าการจัดทำรายงานประจำปี ๒๕๖๖

กอง/กลุ่มงาน ได้จัดส่งแก้ไขร่างรายงานประจำปี ๒๕๖๖ ไปยังกลุ่มบริหารยุทธศาสตร์แล้ว โดยจะดำเนินการเรียบเรียงรูปแบบและเนื้อหาให้เป็นไปในทิศทางเดียวกัน จัดจ้างออกแบบ ตีพิมพ์หนังสือ รายงานประจำปีและจัดทำไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ภายในเดือนมีนาคม - เมษายน ๒๕๖๗ ซึ่งหากมีข้อจำกัด ด้านงบประมาณจะดำเนินการปรับแผนเพื่อขยายเวลาต่อไป

มติที่ประชุม - รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบและพิจารณา

๔.๑ ผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ประจำเดือน กุมภาพันธ์ - มีนาคม ๒๕๖๗ และแผนการดำเนินงานต่อไป

๔.๑.๑ กองอนามัยมารดาและทารก

(๑) โครงการส่งเสริมการตั้งครรภ์และการเกิดอย่างมีคุณภาพ มีการดำเนินการ ดังนี้

- ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาองค์ความรู้พัฒนาอนามัยแม่และเด็ก เพื่อพัฒนาองค์ความรู้พัฒนาอนามัยแม่และเด็ก ผู้เข้าร่วมประชุมได้รับความรู้ด้านอนามัยแม่และเด็ก ได้แก่ ๑) เรื่อง “Neurodevelopmental Consequences of Preterm Birth” เป็นกลยุทธ์ การรักษาและส่งเสริม การเจริญเติบโตของระบบประสาทในทารกคลอดก่อนกำหนดที่มีประสิทธิภาพ ๒) เรื่อง “Exercise in pregnancy sport cardiologist perspective” เป็นแนวทางการส่งเสริมกิจกรรมทางกายที่เหมาะสมสำหรับ หญิงตั้งครรภ์ และ ๓) เรื่อง “Obesity and Infertility” ป้องกันภาวะอ้วนในหญิงวัยเจริญพันธุ์และ หญิงตั้งครรภ์เพื่อลดความเสี่ยงและภาวะแทรกซ้อนต่างๆ
- จ้างบำรุงรักษาและปรับปรุงโปรแกรมประเมินมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็กสำหรับ สถานพยาบาลและเครือข่ายระดับจังหวัด ยังไม่ได้ดำเนินการ เนื่องจากมีข้อจำกัดเรื่องงบประมาณ ทำให้กิจกรรมมีการเลื่อนแผนการดำเนินการออกไป

พิจารณาผลการดำเนินงานเทียบกับเป้าหมายโครงการ ได้แก่ ๑) มีระบบเฝ้าระวังการตาย มารดาและทารกปริกำเนิด (เป้าหมาย ๑ ระบบ) พบว่า อยู่ระหว่างการทบทวนโปรแกรม ๒) ประชุมคณะกรรมการ/อนุกรรมการ MCH board ระดับประเทศ/ระดับเขต (เป้าหมาย ๑๓ ครั้ง) ต้องเลื่อน การประชุมออกไป เนื่องจากประธานติดภารกิจ และ ๓) ประชาชน/ภาคีเครือข่ายกลุ่มเป้าหมายได้รับการพัฒนาส่งเสริมสุขภาพมารดาและทารกในครรภ์ (เป้าหมาย ๔ เรื่อง) มีการพัฒนาองค์ความรู้พัฒนา อนามัยแม่และเด็ก จำนวน ๑๓ เรื่อง โดยเมื่อพิจารณาตัวชี้วัดวัดความสำเร็จโครงการ พบว่า ดำเนินการได้ตาม เป้าหมาย ๑ ตัวชี้วัด คืออัตราส่วนการตายมารดาไทย ๑๔.๔๙ ต่อแสนการเกิดมีชีพ (เป้าหมาย ไม่เกิน ๑๗ ต่อแสน การเกิดมีชีพ) และยังไม่ได้ตามเป้าหมาย ได้แก่ หญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์คุณภาพ ร้อยละ ๔.๔๖ (เป้าหมาย ร้อยละ ๕๕) และหญิงหลังคลอดได้รับการดูแลครบ ๓ ครั้งตามเกณฑ์ ร้อยละ ๔๙.๗๙ (เป้าหมาย ร้อยละ ๗๕) การดำเนินงานมี Gap ได้แก่ ๑) การจัดการหญิงวัยเจริญพันธุ์ที่เป็น NCDs เพื่อเตรียมความพร้อม การตั้งครรภ์ ๒) หญิงหลังคลอดไม่ได้รับการดูแลตามความเสี่ยง และ ๓) ยังไม่มีระบบข้อมูล/รายงานทารกเกิด ไร้ชีพ Lag ได้แก่ ๑) หน่วยบริการบางแห่งไม่ได้คัดกรองความเสี่ยงหญิงตั้งครรภ์ทุกครั้งที่มารับบริการ

๒) ห้องคลอด...

๒) ห้องคลอดคุณภาพไม่เป็นมาตรฐานเดียวกัน ๓) ขาดทีมประเมินประเมินมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก ของส่วนกลาง ๔) ระบบรายงานการตายมารดาล่าช้า ขาดการวิเคราะห์ ๕) การเปลี่ยน Template และการประมวลผลตัวชี้วัด ANC คุณภาพ ๖) หญิงตั้งครรภ์และครอบครัวไม่สามารถขาดความรู้และทักษะ ในการดูแลส่งเสริมสุขภาพตนเอง และ ๗) การขาดแคลนบุคลากรด้านอนามัยแม่และเด็กและบุคลากรที่มีอยู่ ขาดความเชี่ยวชาญในการดำเนินงาน

(๒) โครงการป้องกันความพิการแต่กำเนิดของเด็กแรกเกิด มีแผนในการจัดจ้างทำ Clip VDO/ Infographic/ หนังสือ ความรู้ในการป้องกันและควบคุมโรคถ่ายทอดทางพันธุกรรม และโรคพิการแต่กำเนิด ในทารก เนื่องจากมีข้อจำกัดเรื่องงบประมาณ ทำให้กิจกรรมมีการเลื่อนแผนการดำเนินการออกไป

เมื่อพิจารณาผลการดำเนินงานเทียบกับเป้าหมายโครงการ ได้แก่ ๑) มีหน่วยบริการ สาธารณสุขภาครัฐ (รพช./รพท./รพศ.) จัดบริการป้องกันและควบคุมโรคถ่ายทอดทางพันธุกรรม และโรคพิการ แต่กำเนิดในทารกเป็นไปตามมาตรฐาน พบว่า ดำเนินการครอบคลุมร้อยละ ๑๐๐ (เป้าหมาย ร้อยละ ๙๐) ๒) กลุ่มเป้าหมายได้รับบริการป้องกันและควบคุมโรคถ่ายทอดทางพันธุกรรม และโรคพิการแต่กำเนิดในทารก ตามมาตรฐานงานบริการ พบว่า ดำเนินการได้ร้อยละ ๙๖ (เป้าหมาย ร้อยละ ๘๐) Gap ในการทำงาน คือ การจัดสรรงบประมาณประจำปีมีความล่าช้า ทำให้บางกิจกรรมไม่สามารถดำเนินการได้ตามระยะเวลา ที่กำหนดไว้ ส่วน Lag ได้แก่ ๑) ระบบรายงาน ประกอบด้วยข้อมูลการตรวจคัดกรองกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ๒) ข้อมูลวินิจฉัยยืนยันโรค การรักษาและการติดตาม (กรมการแพทย์) ยังไม่เชื่อมโยงกัน ๓) การเบิกจ่าย จาก สปสช. ครอบคลุมเฉพาะสิทธิเด็กไทย เด็กต่างด้าวเสียค่าใช้จ่ายเอง ทั้งนี้ มีแนวทาง ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนาโดยการขยายสิทธิเบิกจ่ายให้ครอบคลุมและการเชื่อมรายงาน โดยบูรณาการไปใน Service plan HDC

(๓) โครงการพัฒนาการจัดบริการแบบมีส่วนร่วมเท่าเทียมและมีคุณภาพเพื่อสร้างรากฐานเด็ก ปฐมวัยสุขภาพดี มีแผนการดำเนินการที่ต้องเลื่อนออกไปดำเนินการในช่วงเดือนมีนาคม - พฤษภาคม ๒๕๖๗ ได้แก่จัดประชุมปรึกษาหารือการดำเนินงานตำบลมหัศจรรย์ ๑๐๐๐ วัน Plus สู่ ๒๕๐๐ วัน และประชุม ติดตามการดำเนินงานตำบลมหัศจรรย์ ๑๐๐๐ วัน Plus สู่ ๒๕๐๐ วัน

เมื่อพิจารณาผลการดำเนินงานเทียบกับเป้าหมายโครงการ ได้แก่ ๑) ช่องทางการสื่อสาร ความรู้การให้บริการโรงเรียนพ่อแม่ (เป้าหมาย ๑ ช่องทาง) อยู่ระหว่างการดำเนินงานในการจัดทำรูปแบบ ในการให้บริการโรงเรียนพ่อแม่ ๒) ชุดความรู้สำหรับพ่อแม่ยุคใหม่กับการเลี้ยงลูกในยุคดิจิทัล (เป้าหมาย ๑ ชุด) และ ๓) ช่องทางการประเมินตำบลมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน Plus สู่ ๒,๕๐๐ วัน (เป้าหมาย ๑ ช่องทาง) อยู่ระหว่างดำเนินการ Gap ในการทำงาน คือ การจัดสรรงบประมาณประจำปีมีความล่าช้า ทำให้ บางกิจกรรมไม่สามารถดำเนินการได้ตามระยะเวลาที่กำหนดไว้ Lag ได้แก่ ๑) ตำบลที่สมัครเข้าร่วมการรับรอง ตำบลมหัศจรรย์ ๑๐๐๐ วัน Plus สู่ ๒๕๐๐ วัน ยังไม่ครอบคลุมตามเป้าหมาย ๒) ยังขาดฐานข้อมูลและระบบ ประเมินรับรอง ทั้งนี้ มีแนวทาง ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา โดยพัฒนาระบบการประเมินเพื่อความสะดวก ในการประเมินและเป็นฐานข้อมูลสำคัญ ตลอดจนประชาสัมพันธ์และให้ความรู้ในการดำเนินงานตำบล มหัศจรรย์ ๑๐๐๐ วัน Plus สู่ ๒๕๐๐ วัน ให้มีประสิทธิภาพ

(๔) โครงการขับเคลื่อนพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและ เด็กเล็ก พ.ศ. ๒๕๖๐ มีการประชุมคณะทำงานขับเคลื่อน พ.ร.บ. และคณะทำงานขับเคลื่อนงานการปกป้องกัน ส่งเสริม สนับสนุนการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ ตลอดจนติดตามเฝ้าระวังการละเมิด พ.ร.บ. ในสถานที่เสี่ยงจังหวัด ระยองและจังหวัดจันทบุรี ได้แก่ โรงพยาบาลเอกชน ห้างสรรพสินค้า ร้านค้า ร้านขายยา พบว่า ผู้ประกอบการ ปฏิบัติตาม พ.ร.บ. ได้อย่างถูกต้อง และสร้างความเข้มแข็งในการบังคับใช้กฎหมาย โดยเมื่อพิจารณาตัวชี้วัดวัด ความสำเร็จโครงการ พบว่า มีทารกแรกเกิดจนถึง ๖ เดือน กินนมแม่อย่างเดียว ร้อยละ ๖๐.๖๙ (เป้าหมาย ร้อยละ ๕๐) Gap ในการทำงาน คือการจัดสรรงบประมาณประจำปีมีความล่าช้า ทำให้บางกิจกรรม

ไม่สามารถ...

ไม่สามารถดำเนินการได้ตามระยะเวลาที่กำหนดไว้ Lag ได้แก่ ๑) การสื่อสารสร้างความเข้าใจเกี่ยวกับ พ.ร.บ. ยังขาดครอบคลุมทั้งกลุ่มบุคลากรและผู้ประกอบการ ๒) พนักงานเจ้าหน้าที่ยังขาดความเชื่อมั่นในการขับเคลื่อนการบังคับใช้กฎหมาย ๓) สถานพยาบาลหลายแห่งยังไม่สามารถดำเนินงานตามแนวทางโรงพยาบาลสายสัมพันธ์แม่ลูก (BFHI) ได้สำเร็จ

แนวทาง ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา ได้แก่ ๑) มุ่งเน้นสื่อสารด้วยสื่อ New Media ที่หลากหลายรูปแบบ ; Motion graphic สั้น / ชุด infographic ผ่านช่องทาง Social Media ; Facebook YouTube TikTok ๒) ทบทวนและพัฒนาแนวทางการดำเนินงานส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ตามมาตรฐานโรงพยาบาลสายสัมพันธ์แม่ลูก (BFHI)

มติที่ประชุม - รับทราบ

๔.๑.๒ กองอนามัยวัยเรียนวัยรุ่น

(๑) โครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กไทยในศตวรรษที่ ๒๑ ด้วย ๔ H เก่งดี มีทักษะ แข็งแรง เป้าหมายโรงเรียนสมัครเข้าร่วมเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล ๓,๐๐๐ แห่ง มีโรงเรียนสมัครเข้าร่วมแล้ว ๘,๑๐๖ แห่ง ซึ่งดำเนินการได้บรรลุเป้าหมาย ผลลัพธ์ : นักเรียนมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ร้อยละ ๖๓.๘ (ร้อยละ ๕๕) จากนักเรียนที่เข้าร่วมโครงการและตอบแบบประเมิน ๙,๐๘๗ คน และนักเรียนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ ร้อยละ ๖๓.๘ (ร้อยละ ๕๕) จากนักเรียนที่เข้าร่วมโครงการและตอบแบบประเมิน ๒๖,๙๑๕ คน

(๒) โครงการสุขภาพดีด้วยทฤษฎีเพื่อน (ตาย) ด้วยหลัก ๑๐ อ (Thailand 10 for Health) เป้าหมายไว้ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ให้สถานศึกษาเข้าร่วมโครงการสุขภาพดีด้วยทฤษฎีเพื่อน (ตาย) ด้วยหลัก ๑๐ อ จำนวน ๑,๐๐๐ แห่ง ผลการดำเนินงาน ๘๕ แห่ง ซึ่งยังไม่ถึงค่าเป้าหมาย ในส่วนนักเรียนจิตอาสาเป็นแกนนำด้านสุขภาพ เป้าหมาย ๑๐,๐๐๐ คน ดำเนินการได้ ๑๑,๓๓๔ คน

(๓) โครงการส่งเสริมโภชนาการและสุขภาพอนามัยเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร (กพด.) โรงเรียน/หน่วยบริการสาธารณสุข ในถิ่นทุรกันดาร ได้รับการพัฒนางานอนามัยโรงเรียน (ด้านการส่งเสริมสุขภาพ เฝ้าระวังภาวะโภชนาการ และอนามัยสิ่งแวดล้อม) อยู่ระหว่างดำเนินการ (เป้าหมาย ๔๔๐ แห่ง)

(๔) โครงการยกระดับการพัฒนาสุขภาพเด็กและประชาชนในพื้นที่ภูฟ้าพัฒนา มีการประชุมจัดทำแนวทางการพัฒนางานอนามัยโรงเรียน (ด้านการส่งเสริมสุขภาพเฝ้าระวังภาวะโภชนาการและอนามัยสิ่งแวดล้อม) โดยสถานศึกษา สถานบริการสาธารณสุข ในพื้นที่ภูฟ้าพัฒนาได้รับการพัฒนางานอนามัยโรงเรียน (ด้านการส่งเสริมสุขภาพ เฝ้าระวังภาวะโภชนาการ และอนามัยสิ่งแวดล้อม) ๒๐ แห่ง (เป้าหมาย ๒๐ แห่ง)

การดำเนินงานในระยะถัดไป ได้แก่

๑) ขับเคลื่อนการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล แบบบูรณาการ (One School Health) ซึ่งในรอบ ๕ เดือนแรก มีโรงเรียนสมัครเข้าร่วม ๘,๐๑๖ แห่ง จากเป้าหมาย ๓,๐๐๐ แห่ง โดยในรอบ ๕ เดือนหลัง จะมุ่งเน้นไปที่การพัฒนาเพื่อให้โรงเรียนที่สมัครเข้าร่วมพัฒนาเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล

๒) ยกระดับและขับเคลื่อนการแก้ปัญหาสายตาเด็กไทยแบบบูรณาการ โดยอธิบดีกรมอนามัยได้ยกระดับประเด็นการขับเคลื่อนเด็กไทยสายตาดี ให้เป็นวาระสำคัญในระดับกรมอนามัยที่ต้องร่วมกันขับเคลื่อนให้บรรลุเป้าหมายภายในรอบ ๖ เดือน ซึ่งกรมอนามัยเป็นเลขานุการในการขับเคลื่อนงานโครงการ ซึ่งดำเนินการมาแล้ว ๗ ปี แต่การขับเคลื่อนงานก็ยังไม่บรรลุเป้าหมาย มีเด็กได้รับการคัดกรองสายตาเพียงร้อยละ ๒๐ จากเป้าหมาย ร้อยละ ๘๐ อธิบดีกรมอนามัยจึงมีข้อสั่งการให้ขับเคลื่อนงานให้สำเร็จโดยมอบหมายให้ผู้เชี่ยวชาญอธิบดีกรมอนามัย (นายแพทย์ปกรณ์ ตุงคะเสรีรักษ์) เป็น PM ซึ่งกองอนามัยวัยเรียนวัยรุ่น

ได้มีการได้กำหนด Road Map การขับเคลื่อนงานไว้แล้ว โดยในวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๗ จะมีการประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานในระดับกรมอนามัย

๓) ขับเคลื่อนการบูรณาการโครงการสุขภาพดีด้วยทฤษฎีเพื่อน (ตาย) ด้วยหลัก ๑๐ อ (Thailand ๑๐ for Health) ซึ่งที่ผ่านมาขับเคลื่อนงานในรูปแบบของ Pilot project มีการ M & E งานอย่างต่อเนื่อง แต่ก็พบว่ามี Lag ของการดำเนินงาน ด้วย ๑๐ อ เป็นเรื่องงานภายใต้โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล เมื่อขับเคลื่อนงานภายใต้ชื่อ ๑๐ อ อีก จึงมีเสียงสะท้อนจากกระทรวงศึกษาธิการว่าเป็นการเพิ่มภาระงานของครู กองอนามัยวัยเรียนวัยรุ่น จึงได้มีการวางแผนบูรณาการงานเข้ากับโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล โดยในเบื้องต้นก็ได้บูรณาการระบบ Platform เข้าด้วยกัน ซึ่งในช่วงเดือนเมษายน ๒๕๖๗ จะมีการประชุมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพดีด้วยทฤษฎีเพื่อน (ตาย) ด้วยหลัก ๑๐ อ (Thailand ๑๐ For Health) ซึ่งก็จะเป็นเวทีของการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เพื่อที่จะถอดบทเรียน เชิดชูเกียรติโรงเรียนและภาคีเครือข่ายที่เข้าร่วมโครงการ

๔) การดำเนินงานโครงการตามพระราชดำริและการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มเด็กเปราะบาง จะมุ่งในเรื่องของการพัฒนาระบบฐานข้อมูล โดยได้ดำเนินการร่วมศูนย์อนามัยที่ ๘ ในการพัฒนาระบบฐานข้อมูลโครงการตามพระราชดำริกรมอนามัย (Royal Projects Health Information Center) ซึ่งจะช่วยปิด Gap ของการขับเคลื่อนงาน โดยจะสามารถ Monitor งานได้แบบ Real Time จากเดิมที่ต้องรอการรายงานจากพื้นที่ในรอบ ๕ เดือน และรอบ ๑๐ เดือน ซึ่งจะช่วยทำให้สามารถปรับมาตรการ แผนการดำเนินงานได้ทันต่อสถานการณ์และมีข้อมูลกลับมาพัฒนางานทั้งในระดับพื้นที่และระดับนโยบาย และจะมีการพัฒนา นวัตกรรมสุขภาพมีการคัดเลือกผลงานเด่น Best Practice ด้านงานอนามัยโรงเรียนโรงเรียน/เขตสุขภาพ เพื่อนำเข้าในงานประชุมวิชาการที่จะจัดขึ้นในเดือนมิถุนายน ๒๕๖๗

ที่ประชุมมีการแลกเปลี่ยนความคิดเห็นร่วมกัน ปัจจัยความสำเร็จของการดำเนินงานของอนามัยวัยเรียนวัยรุ่น พบว่า นายแพทย์มนัส รามเกียรติศักดิ์ ผู้อำนวยการกองอนามัยวัยเรียนวัยรุ่น ให้ความสำคัญบริหารงาน ตามหลักการ PDCA ของ Deming ซึ่งต้องมีการ Plan-Do-Check-Act อย่างสม่ำเสมอ ซึ่งจะช่วยการขับเคลื่อนงานของกองมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น โดยกองอนามัยวัยเรียนวัยรุ่นมีการจัดประชุมกองเป็นประจำทุกเดือนเพื่อที่จะ M & E การขับเคลื่อนการดำเนินงานของกองอนามัยวัยเรียนวัยรุ่น ให้สอดคล้องกับสถานการณ์การดำเนินงานที่มีการเปลี่ยนแปลงไป

มติที่ประชุม - รับทราบ

๔.๑.๓ กองอนามัยวัยทำงาน

(๑) โครงการราชทัณฑ์ปันสุขทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์

มีการลงพื้นที่ติดตามการดำเนินงานด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม รอบที่ ๑ ณ ทณฑสถานหญิงธนบุรี กรุงเทพมหานคร ร่วมกับสถาบันพัฒนาสุขภาพระเทศเมือง โดยได้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และให้ข้อเสนอแนะเรื่องการจัดตั้งมุมนมแม่ การส่งเสริมการดูแลหญิงตั้งครรภ์และให้นมบุตร การดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) และผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในเรือนจำ ซึ่งเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในเรือนจำได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้ และข้อเสนอแนะการดำเนินงานด้านส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อม ทั้งนี้ ผู้อำนวยการกองอนามัยวัยทำงาน ได้มอบทุนจำลองเต้านมให้กับทณฑสถานหญิงธนบุรี เพื่อใช้ประกอบการสาธิตของเจ้าหน้าที่ในการฝึกสอนผู้ต้องขังหญิง ให้มีความรู้ สามารถค้นหาความผิดปกติเบื้องต้น และตรวจเต้านมตนเองได้อย่างสม่ำเสมอ

เป้าหมายโครงการ ได้แก่ ๑) พัฒนาศักยภาพด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมของเจ้าหน้าที่ในการดูแลผู้ต้องขังในเรือนจำ (เป้าหมาย ๔๓ แห่ง) ดำเนินการได้ ๑๑๖ แห่ง ๒) สร้างความรอบรู้

ด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมสำหรับผู้ต้องขัง/อสรจ.ในเรือนจำ (เป้าหมาย ๑๔๒ แห่ง) ดำเนินการได้ ๑๑๖ แห่ง

ตัวชี้วัดความสำเร็จโครงการ ได้แก่ ๑) เจ้าหน้าที่เรือนจำได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในเรือนจำ (เป้าหมาย ๔๓ แห่ง) ดำเนินการได้ ๑๑๖ แห่ง ๒) เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในเรือนจำ และอาสาสมัครสาธารณสุขเรือนจำ (อสรจ.) ผ่านการอบรมด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (เป้าหมาย ร้อยละ ๓๐) ดำเนินการได้ร้อยละ ๘๑.๖๙

(๒) โครงการสืบสานพระราชปณิธานสมเด็จพระเจ้า ด้านภัยมะเร็งเต้านม

มีการจัดทำสื่อสร้างความรอบรู้เรื่องมะเร็งเต้านมและการป้องกัน เพื่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ และใช้เป็นสื่อรณรงค์สร้างความรอบรู้เกี่ยวกับมะเร็งเต้านมและการป้องกันมะเร็งเต้านม ประกอบด้วยแผ่นพับ ๓ นิ้ว ๓ สัมผัสสก็ตมะเร็งเต้านม จำนวน ๒๖,๐๐๐ แผ่น

เป้าหมายโครงการ คือ จังหวัดได้รับการพัฒนาระบบการคัดกรองมะเร็งเต้านม เป้าหมาย ๗๖ จังหวัด ดำเนินการได้ ๗๖ จังหวัด และสามารถดำเนินการได้ตามเป้าหมายตัวชี้วัด ได้แก่ ๑) ร้อยละ ของสตรีอายุ ๓๐-๗๐ ปี มีการตรวจเต้านมด้วยตนเองอย่างสม่ำเสมอ ร้อยละ ๔๒.๘๗ (เป้าหมายร้อยละ ๔๒) ๒) ร้อยละ ของสตรีอายุ ๓๐ - ๗๐ ปี ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเจ้าหน้าที่ ร้อยละ ๔๕.๕๒ (เป้าหมายร้อยละ ๔๒)

ทั้งนี้ กองอนามัยวัยทำงานได้นำเสนอผลการดำเนินงานโครงการพัฒนาแผนยุทธศาสตร์ ส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน ซึ่งได้รับสนับสนุนงบประมาณจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) โดยมีการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาบุคลากรและพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพเป็นองค์กรหลัก ของประเทศในการส่งเสริมสุขภาพประชาชนกลุ่มวัยทำงานที่คุณภาพชีวิตที่ดี และได้จัดทำร่างแผนยุทธศาสตร์ ส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน (พ.ศ. ๒๕๖๘ -๒๕๗๐) ประชาพิจารณ์พิจารณาแผนยุทธศาสตร์ ซึ่งจะนำแผนไปสู่ การปฏิบัติและบูรณาการความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายต่อไป

มติที่ประชุม - รับทราบ

๔.๑.๔ สำนักงานประสานงานโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติและโครงการที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์ กรมอนามัย

(๑) โครงการสนับสนุนและกำกับติดตามการดำเนินงานโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์ กรมอนามัย ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ดำเนินการดังนี้

- ประชุมคณะอนุกรรมการโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์ กรมอนามัย เพื่อสนับสนุนและติดตามการดำเนินงานโครงการพระราชดำริฯ กรมอนามัย ให้มีประสิทธิภาพ

- พัฒนาระบบฐานข้อมูลและการประชาสัมพันธ์การดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมตามโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์ กรมอนามัย เพื่อพัฒนาฐานข้อมูลและเป็นศูนย์กลางเชื่อมโยงข้อมูลการดำเนินงานโครงการพระราชดำริฯ กรมอนามัย และเพื่อสร้างการสื่อสารประชาสัมพันธ์การดำเนินงาน ให้มีประสิทธิภาพ โดยมีการพัฒนาฐานข้อมูลและเป็นศูนย์กลางเชื่อมโยงข้อมูลการดำเนินงาน โดยมีการประชุมคณะทำงาน และกำหนดตัวชี้วัดสำคัญที่จะใช้กำกับติดตามการดำเนินงาน จำนวน ๑๐ โครงการ มี ๒๘ ตัวชี้วัด และจะนำข้อมูลขึ้นระบบ DoH Dashboard

ความก้าวหน้าผลการดำเนินงานตัวชี้วัดความสำเร็จโครงการ : ๑) มีการประชุมจัดทำระบบข้อมูลโครงการพระราชดำริ ฯ กรมอนามัย เป้าหมาย ๔ ครั้ง ผลการดำเนินงาน ดำเนินการแล้ว ๒ ครั้ง ๒) มีการกำกับติดตามการดำเนินงานโครงการพระราชดำริ ฯ กรมอนามัย เป้าหมาย ๑๑ ครั้ง ดำเนินการแล้ว ๔ ครั้ง เป้าหมายโครงการ : มีศูนย์ข้อมูลการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานตามโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการ ที่เกี่ยวเนื่องกับพระบรมวงศานุวงศ์ กรมอนามัย (เป้าหมาย ๑ ระบบ)

มติที่ประชุม - รับทราบ

๔.๑.๕ สำนักส่งเสริมสุขภาพ

๑) กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ ได้แก่

(๑) โครงการยกระดับครอบครัว ชุมชนรอบรู้สุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ มีการจัดประชุมคณะกรรมการ คณะทำงานบูรณาการยกระดับครอบครัว ชุมชนรอบรู้สุขภาพ เพื่อชี้แจงบทบาท กำหนดทิศทาง การขับเคลื่อนการดำเนินงาน กำกับ ติดตามผลการดำเนินงาน รวมถึงพัฒนา/เผยแพร่ ประชาสัมพันธ์คู่มือแนวทางการยกระดับครอบครัว ชุมชนรอบรู้สุขภาพ ผลผลิต ได้แก่ ๑) รายงานความก้าวหน้าผลการดำเนินงานโครงการ ๒) แผนการยกระดับครอบครัว ชุมชนรอบรู้สุขภาพ ๓) ผลการดำเนินงานโครงการวิจัยการยกระดับครอบครัวชุมชนรอบรู้สุขภาพ ๔) การถ่ายทอดเป้าหมายยุทธศาสตร์ฯ/เป้าหมาย/ตัวชี้วัดสำคัญ และแนวทางการขับเคลื่อนโครงการ ผลลัพธ์ที่เกิดจากการดำเนินงาน ได้แก่ ๑) เกิดการกำกับติดตามการขับเคลื่อนกิจกรรม และการดำเนินงานของโครงการในส่วนภูมิภาค ๒) การประเมินผลขับเคลื่อนโครงการยกระดับครอบครัวชุมชน รอบรู้สุขภาพ ให้สอดคล้องกับนโยบาย กรมอนามัยและปรับปรุงแนวทางการดำเนินงานให้บรรลุวัตถุประสงค์โครงการ ตัวชี้วัดความสำเร็จโครงการ ได้แก่ ๑) จำนวนชุมชนรอบรู้สุขภาพ ๑๕๔ ชุมชน ดำเนินการได้ ๒๒๙ ชุมชน ๒) เผยแพร่คู่มือแนวทางการยกระดับครอบครัว ชุมชนรอบรู้สุขภาพสำหรับเจ้าหน้าที่ และคู่มือสำหรับประชาชน เป้าหมาย ๗๗ จังหวัด ดำเนินการได้ ๗๗ จังหวัด ๓) แคนนำส่งเสริมสุขภาพครอบครัว ชุมชน (Digital Caregiver) เป้าหมาย ๒,๖๐๐ คน ดำเนินการได้ ๑,๔๓๓ คน ซึ่งยังไม่เป็นไปตามเป้าหมาย ๔) ช่องทางการสื่อสารประชาสัมพันธ์ สร้างการรับรู้ เพื่อสนับสนุนการเข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรค ประชาชนสามารถคัดกรองและประเมินสุขภาพตนเอง (๓ ช่องทาง) ผลที่ได้คือ มีช่องทางการสื่อสารประชาสัมพันธ์ ๓ ช่องทาง ตามเป้าหมาย ได้แก่ ๑) Website สำนักส่งเสริมสุขภาพ: <https://hp.anamai.moph.go.th/th> ๒) Group Line โครงการ และ ๓) Website การให้บริการข้อมูลโครงการ

(๒) โครงการขับเคลื่อนการพัฒนากระบวนการส่งเสริสุขภาพในมิติประสิทธิภาพและมิติการพัฒนาองค์กร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ มีการดำเนินการ ดังนี้

- ประชุมสำนักส่งเสริมสุขภาพ/คณะกรรมการ/คณะอนุกรรมการ/คณะทำงาน และประชุมอื่น ๆ ตามภารกิจที่ได้รับมอบหมาย ได้แก่ ประชุมติดตามงานบูรณาการจัดทำข้อมูลรองรับการตรวจเยี่ยมของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขในภารกิจส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัย ประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล ประชุมขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย กลุ่มที่ ๑ กลุ่มส่งเสริมสุขภาพ ประชุมติดตามผลการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ สำนักส่งเสริมสุขภาพ โดยผลลัพธ์จากการดำเนินงาน คือ ผลที่ได้จากการกำกับติดตาม การวิเคราะห์ผลการดำเนินงาน ได้รับการปรับปรุง/พัฒนา การเบิกจ่ายงบประมาณ /บรรลุเป้าหมายโครงการ เป้าหมายตามนโยบายกรม/กระทรวง และผลการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการบรรลุเป้าหมาย รอบ ๕ เดือนแรก

- จัดจ้างบริหารจัดการฐานข้อมูลสื่อ คลังความรู้ด้านสุขภาพ และการส่งเสริมสุขภาพ เพื่อพัฒนาระบบเทคโนโลยีดิจิทัล Digital Platform และ Digital Literacy เป็น Data Center ส่งเสริมสุขภาพ กลุ่มวัยของกรมอนามัย โดยดำเนินการเสร็จสิ้นแล้วได้ฐานข้อมูลสื่อคลังความรู้ด้านสุขภาพและการส่งเสริมสุขภาพ จำนวน ๑ ระบบ ซึ่งฐานข้อมูลดังกล่าว ใช้เป็นแหล่งรวบรวมคลังความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพ และนำไปประยุกต์ใช้พร้อมเชื่อมโยงกับระบบ Digital Platform

- จัดจัดทำรายงานผลการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยประจำปี ๒๕๖๖ ทั้งในรูปแบบ สิ่งพิมพ์และสื่ออิเล็กทรอนิกส์ โดยมีการรวบรวมเนื้อหาจากหน่วยงานต่างๆ แล้ว อยู่ระหว่างการจัดทำต้นฉบับ เพื่อดำเนินการออกแบบและตีพิมพ์ต่อไป

๒) กลุ่มสร้างเสริมศักยภาพเพื่อการส่งเสริมสุขภาพและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

(๑) โครงการส่งเสริมสุขภาพเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการทางการเคลื่อนไหวหรือร่างกาย วัยทำงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ มีแผนดำเนินการผลิตสื่อสำหรับขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพคนพิการทางการเคลื่อนไหวหรือร่างกายวัยทำงาน เลื่อนแผนการดำเนินงานเป็นเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๗ ความก้าวหน้าผลการดำเนินงานตัวชี้วัดความสำเร็จโครงการ ได้แก่ ๑) การพัฒนาหลักสูตรการส่งเสริมสุขภาพคนพิการทางการเคลื่อนไหวหรือร่างกายวัยทำงาน เป้าหมาย ๑ ครั้ง จำนวน ๕๐ คน ดำเนินการได้ครบตามเป้าหมาย ๒) สื่อใช้สำหรับการขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพคนพิการทางการเคลื่อนไหวหรือร่างกายวัยทำงาน เป้าหมาย คู่มือหลักสูตร ๗ เล่ม วิดีโอการออกกำลังกาย ๑ เรื่อง ภาพถ่ายการออกกำลังกาย ๑ เรื่อง อยู่ระหว่างดำเนินการ

การดำเนินงานยังมีช่องว่างที่ต้องพัฒนา เนื่องจากสำนักส่งเสริมสุขภาพกรมอนามัย เป็นหน่วยงานแรกที่เริ่มดำเนินการส่งเสริมสุขภาพคนพิการการสนับสนุนงบประมาณจากหน่วยงาน จึงไม่เพียงพอ ไม่ครอบคลุม รวมถึงไม่มีนโยบายหรือมาตรการในการขับเคลื่อนงานที่ชัดเจนในภาพขององค์กร ขณะเดียวกัน พบว่า LAG ของการดำเนินงานเป็นเรื่องของข้อจำกัดในการประเมินด้านสุขภาพ เช่น การชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง วัดรอบเอว และกลุ่มคนพิการมีข้อจำกัดในการเดินทางมาเข้าร่วมประชุม มีแนวทางแก้ไข/ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา ดังนี้ ๑) ใช้อุปกรณ์/เครื่องมือที่เหมาะสมในการประเมิน และอยู่ภายใต้การให้คำแนะนำ กำกับจากผู้เชี่ยวชาญ ดูแลคนพิการอย่างใกล้ชิด ๒) หาแหล่งงบประมาณจากภายนอกเพิ่มเติม เพื่อสนับสนุนการดำเนินงาน ๓) อาศัยเทคโนโลยีในการช่วยสื่อสารสร้างกระแสสังคมให้งานเป็นที่รู้จักในพื้นที่เครือข่ายที่เกี่ยวข้อง

๓) กลุ่มสนับสนุนวิชาการ การวิจัยและนวัตกรรม

(๑) โครงการขับเคลื่อนระบบการพัฒนางานวิชาการ งานวิจัยและนวัตกรรม รองรับ การดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ มีการดำเนินการ ดังนี้

- ประชุมคณะกรรมการพัฒนาและขับเคลื่อนวิชาการ (กพว.) เพื่อพัฒนาระบบและ กลไกการพัฒนางานวิชาการ งานวิจัย และนวัตกรรม รองรับการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัย ส่งเสริมและสนับสนุนการสร้างและพัฒนางานวิชาการ การวิจัย นวัตกรรม ด้านการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัย และเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัย จากการประชุม ส่งผลให้เกิดแนวทาง/ข้อตกลงร่วมกันในการขับเคลื่อนงานของคณะกรรมการพัฒนาและขับเคลื่อนวิชาการ (กพว.) ด้านการส่งเสริมสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

- ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากร และขีดความสามารถด้านการผลิต งานวิชาการ งานวิจัย และนวัตกรรม บุคลากรด้านการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัย เมื่อวันที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๖ ผลลัพธ์จากการดำเนินงาน คือ บุคลากรด้านการส่งเสริมสุขภาพได้รับการพัฒนาศักยภาพ

๒ ประเด็นหลัก ได้แก่ ๑) การทบทวนวรรณกรรม (Systematic Review) และ ๒) การเขียนผลงานด้านส่งเสริมสุขภาพสู่รางวัลเลิศรัฐ

พิจารณาความก้าวหน้าผลการดำเนินงานตัวชี้วัดความสำเร็จโครงการ ได้แก่ ๑) บุคลากรด้านการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัย มีความรู้ ความเข้าใจ สามารถ ผลิตงานวิชาการและงานวิจัยได้อย่างถูกต้อง (เป้าหมาย ๓๕ คน) ผลการดำเนินงาน: บุคลากรด้านการส่งเสริมสุขภาพมีศักยภาพและมีความพร้อมในการผลิตงานวิชาการ และการเขียนผลงานด้านส่งเสริมสุขภาพสู่รางวัลเลิศรัฐ จำนวน ๓๓ คน (เป็นไปตามเป้าหมาย) ๒) เอกสารผลงานวิชาการ งานวิจัย และนวัตกรรมที่มีคุณภาพ (เป้าหมาย ๘ เรื่อง) ผลการดำเนินงาน: ผลงานทางวิชาการ จำนวน ๓๔ เรื่อง - ผลงานวิจัย จำนวน ๑๒ เรื่อง (เป็นไปตามเป้าหมาย) ๓) มีระบบและกลไกการพัฒนางานวิชาการ งานวิจัย และนวัตกรรม ด้านการส่งเสริมสุขภาพ ที่มีประสิทธิภาพ (เป้าหมาย ๑ ระบบ) ผลการดำเนินงาน: มีระบบและกลไกการพัฒนางานวิชาการ งานวิจัย และนวัตกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพ ผ่านคณะกรรมการพัฒนาและขับเคลื่อนวิชาการ (กพว.) ด้านการส่งเสริมสุขภาพ (เป็นไปตามเป้าหมาย)

๔) กลุ่มอำนวยการ

(๑) โครงการบริหารจัดการสำนักส่งเสริมสุขภาพและภาคีเครือข่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗) การดำเนินการภายใต้โครงการ ส่วนใหญ่เป็นค่าใช้จ่ายในการบริหารจัดการภายในหน่วยงานศูนย์ต้นทุนสำนักส่งเสริมสุขภาพ เพื่อให้หน่วยงานสามารถดำเนินการบริหารทรัพยากรของหน่วยงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ และอำนวยความสะดวกให้กับบุคลากรสำนักส่งเสริมสุขภาพ โดยมีการเบิกจ่ายงบประมาณได้เป็นไปตามแผนที่กำหนด

มติที่ประชุม - รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่น ๆ

๕.๑ กำหนดการนิเทศงานกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

กรมอนามัยกำหนดให้มีการนิเทศงานกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ระหว่างเดือนพฤษภาคม - สิงหาคม ๒๕๖๗ เพื่อติดตามความก้าวหน้าผลการดำเนินงานและขับเคลื่อนการดำเนินงานให้บรรลุเป้าหมาย มุ่งเน้นการแปลงยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติ และให้ความสำคัญกับนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข ตลอดจนเรื่องที่เป็นปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ โดยขอให้ สำนัก/กอง/กลุ่ม เตรียมข้อมูลสำหรับการนิเทศงานให้กับผู้บริหาร และเน้นย้ำข้อมูลและผลการดำเนินงานตามนโยบายสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข โดยเฉพาะโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์ ทั้งนี้ ขอให้สำนัก/กอง/กลุ่ม พิจารณาส่งรายชื่อผู้ที่ทำหน้าที่นิเทศงานกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ไปยังกลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ เพื่อรวบรวมส่งกองแผนงานต่อไป

มติที่ประชุม - รับทราบ และมอบสำนัก/กอง/กลุ่ม เตรียมข้อมูลสำหรับการนิเทศงานให้กับผู้บริหาร และกลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ รวบรวมรายชื่อผู้นิเทศงานส่งกองแผนงาน

๕.๒ การสมัครคัดเลือกบุคคลและองค์กรดีเด่นด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (Princess Health Award) ในงานวิชาการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๗ พ.ศ. ๒๕๖๗ “Harmony Health : A Journey To Well-Being สมดุลสุขภาพและเส้นทางสุขภาวะที่ดี”

คณะทำงานได้จัดทำหนังสือประชาสัมพันธ์การคัดเลือก ไปยังหน่วยงานทั้งภาครัฐและภาคเอกชน โดยมีบุคคลและหน่วยงานให้ความสนใจ สอบถามข้อมูลเกี่ยวกับเงื่อนไขการสมัคร รวมทั้ง

มีสื่อสารมวลชนจะช่วยประชาสัมพันธ์การคัดเลือกด้วย กำหนดส่งใบสมัครถึงวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๗ เวลา ๑๖.๓๐ น. โดยยึดตราประทับไปรษณีย์เป็นสำคัญ โดยให้ยึดกำหนดการเดิมจนกว่าจะมีการแจ้งเปลี่ยนแปลง

มติที่ประชุม - รับทราบ

๕.๓ แจ้งเตือนการดำเนินการเฝ้าระวังสถานการณ์ภัยคุกคามทางไซเบอร์

กองดิจิทัลเพื่อส่งเสริมสุขภาพ แจ้งทุกหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย เฝ้าระวังสถานการณ์ภัยคุกคามทางไซเบอร์ โดยขอให้ดำเนินการตรวจสอบข้อมูลที่เกี่ยวข้อง ข้อมูลคอมพิวเตอร์ และระบบคอมพิวเตอร์ของหน่วยงาน และให้ปฏิบัติตามคำแนะนำอย่างเคร่งครัด เพื่อเป็นการยกระดับการเฝ้าระวังและป้องกันการโจมตีและลดความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น ซึ่งต้องดำเนินการทั้งในส่วนของบุคคลและหน่วยงาน เช่น ให้มีการสำรองข้อมูลอย่างน้อย ๓ ชุด โดยมีการ Backup แบบ Offline และให้สำเนาข้อมูลในอุปกรณ์จัดเก็บข้อมูล หรือ Cloud ที่แยกออกจากระบบงานและไม่สามารถเข้าถึงได้จากระบบงานปกติ User และ Password ควรใช้การยืนยันตัวตนแบบ Multi-factor Authentication (MFA) และตั้งรหัสผ่านให้ซับซ้อนและคาดเดาได้ยาก มีการอัปเดตคอมพิวเตอร์ ระบบปฏิบัติการ อุปกรณ์ต่าง ๆ รวมถึง Applications ให้ทันสมัยอยู่เสมอ ทั้งนี้ หากมีข้อสงสัยหรือต้องการสนับสนุนด้านเทคนิคการดำเนินการดังกล่าว ให้ประสานกลุ่มบริหารยุทธศาสตร์เพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

มติที่ประชุม - รับทราบ และกลุ่มบริหารยุทธศาสตร์สนับสนุนการดำเนินการที่เกี่ยวข้อง

๕.๔ กำหนดการประชุมครั้งต่อไป

การประชุมคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล ครั้งที่ ๗/๒๕๖๗ จะแจ้งให้ทราบภายหลัง

มติที่ประชุม - รับทราบ

เลิกประชุมเวลา ๑๒.๐๐ น.

ผู้สรุปรายงานการประชุม : นางสาวประภัสสร นุชนิยม
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
ผู้ตรวจรายงานการประชุม : นางอัญชรีย์ บุญมาประเสริฐ
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ