

(ร่าง)

รายงานการประชุมสำนักส่งเสริมสุขภาพ

ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๓

วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓

ณ ห้องประชุมสำนักส่งเสริมสุขภาพ อาคาร ๗ ชั้น ๓

ผู้มาประชุม

๑. นายแพทย์เอกชัย	เพียรศรีวัชรา	ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ
๒. นางพรรณี	เทียนทอง	ที่ปรึกษาสำนักส่งเสริมสุขภาพ
๓. นางกัญยรัตน์	กาสลัก	ที่ปรึกษาสำนักส่งเสริมสุขภาพ
๔. รอ.หญิง ฐาปนพร	สิงห์โกวินท์	หัวหน้ากลุ่มสร้างเสริมศักยภาพฯ
๕. แพทย์หญิงพิมพ์พรพรรณ	ต่างวิวัฒน์	หัวหน้ากลุ่มอนามัยแม่และเด็ก
๖. แพทย์หญิงพรเลขา	บรรหารศุภภาพ	หัวหน้ากลุ่มอนามัยวัยทำงาน
๗. นางสาวพิริยา	วัฒนารุ่งกานต์	หัวหน้ากลุ่มบริหารยุทธศาสตร์
๘. นางนิภา	แย้มพันธ์	หัวหน้ากลุ่มอำนวยการ
๙. นางอัญชลินทร์	ปานศิริ	หัวหน้ากลุ่มพัฒนาศักยภาพบุคลากร ฯ
๑๐. นางอาริสรา	ทองเหม	หัวหน้ากลุ่มสนับสนุนวิชาการและการวิจัย
๑๑. นางปนัดดา	จันทอง	แทนหัวหน้ากลุ่มอนามัยเด็กวัยเรียนวัยรุ่น
๑๒. นางจุฑารัตน์	ปฏิเวทย์	ผู้ช่วยผู้อำนวยการ
๑๓. นางสาวฉวีวรรณ	ต้นพุดชา	กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก
๑๔. นายวสุรัตน์	พลอยล้วน	กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก
๑๕. นางสาวธัญลักษณ์	ทองหล่อ	กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก
๑๖. นางสาวศัทธรียา	โสดาปัดชา	กลุ่มอนามัยเด็กวัยเรียนวัยรุ่น
๑๗. นางสาวศิรินทรา	พินิจกุล	กลุ่มอนามัยวัยทำงาน
๑๘. นายสมศักดิ์	ปิ่นนาค	กลุ่มสร้างเสริมศักยภาพ ฯ
๑๙. ว่าที่ ร.ต.มณฑล	หวานวาจา	กลุ่มสร้างเสริมศักยภาพ ฯ
๑๒. นางมลิวลัย	ศรีม่วง	กลุ่มสร้างเสริมศักยภาพ ฯ
๒๑. นางนิริญา	ธนธราธิคุณ	กลุ่มสร้างเสริมศักยภาพ ฯ
๒๒. นางกมลชนก	ศรีศาสตร์	กลุ่มพัฒนาศักยภาพบุคลากร ฯ
๒๓. นางสาวทิววรรณ	ซื่อสัตย์	กลุ่มพัฒนาศักยภาพบุคลากร ฯ
๒๔. นางสาวรตีพร	สุขอรุณ	กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์
๒๕. นางสาวปิยะวรรณ	กลินสุคนธ์	กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์
๒๖. นางอัญชुरีย์	บุญมาประเสริฐ	กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์
๒๗. นางสาวปิยวดี	พิศาลรัตนคุณ	กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์
๒๘. นางสาวประภัสสร	นุชนิยม	กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์
๒๙. นายพิพัฒน์	นาคนิกร	กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์
๒๓๐. นางสาวณัฐภัทร์	พึงประเสริฐ	กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์
๓๑. นางสาวธีระนุช	อินสอน	กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์
๓๒. นายณัฐากร	บัวแก้ว	กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์
๓๓. นางปาจารดา	ดวงวิเชียร	กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์
๓๔. นางสาวจรรยา	ทองทิพย์	กลุ่มอำนวยการ

๓๕. นางสาวพรพรรณ	สมพงษ์	กลุ่มอำนวยการ
๓๖. นางสาวโรชา	เกาเอี่ยม	กลุ่มอำนวยการ
๓๗. นางสาววัลลีย์	สุริยารัตน์	กลุ่มอำนวยการ
๓๘. นางสาวณภาพัช	สนศิริ	กลุ่มอำนวยการ
๓๙. นางสาวอมรพร	บุญพิศิษฐ์สกุล	กลุ่มอำนวยการ
๔๐. นางสาวศิริินภา	ภูเทศ	กลุ่มอำนวยการ
๔๑. นายอนุชิต	พรหมกระแสน	กลุ่มอำนวยการ

เริ่มประชุม เวลา ๐๙.๐๐ น.

ผู้เข้าร่วมประชุมกล่าวคำบูชาพระรัตนตรัย สวดมนต์ ทำสมาธิ แผ่เมตตา ประธานกล่าวถึงประโยชน์ของการสวดมนต์และแผ่เมตตา พร้อมทั้งแนะนำให้บุคลากรสำนักส่งเสริมสุขภาพฝึกสวดมนต์ บทสวดมนต์ชัยมงคลคาถา (พาหุงมหากา) เพื่อเป็นอานิสงค์และศิริมงคลแก่ตนเองและครอบครัว

ประธานเปิดการประชุมพร้อมกล่าวอวยพรและมอบการ์ดวันเกิดให้กับบุคลากรสำนักส่งเสริมสุขภาพที่มีวันเกิดในเดือนกันยายน จากนั้นนำเข้าสู่วาระการประชุม ดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

นายแพทย์เอกชัย เพียรศรีวัชรา ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ ประธานการประชุม แจ้งที่ประชุมทราบ ดังนี้

๑. คณะรัฐมนตรี วันที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๓ มีมติเห็นชอบตามที่กระทรวงสาธารณสุข เสนอการแต่งตั้งข้าราชการพลเรือนสามัญให้ดำรงตำแหน่งประเภทบริหารระดับสูง โดยมีผลตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ ซึ่งมีนายแพทย์สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย ดำรงตำแหน่งอธิบดีกรมอนามัย

นายแพทย์สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย เป็นผู้บริหารที่มีภาวะผู้นำเชิงนวัตกรรม (Innovative Leadership) เน้นสร้างสรรค์นวัตกรรมที่จะช่วงสร้างคุณค่าให้กับองค์กร และมีภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลง (Transformational Leadership) ซึ่งพร้อมเปลี่ยนแปลงองค์กรไปสู่เป้าหมายที่ดีกว่าเดิม นอกจากนี้ให้ความสำคัญกับ Happy Workplace เพื่อให้บุคลากรในองค์กรมีความสุขในการทำงาน ซึ่งเมื่อบุคลากรมีความสุขย่อมส่งผลให้การทำงานที่มีประสิทธิภาพและบรรลุเป้าหมาย

๒. การจัดสรรงบประมาณตาม (ร่าง) พระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ กรมอนามัยได้รับการจัดสรรงบประมาณน้อยกว่าปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ จาก ๒,๐๓๐,๖๘๙,๙๐๐.- บาท (สองพันสามสิบล้านหกแสนแปดหมื่นเก้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน) ลดลงเหลือ ๑,๘๘๗,๘๘๔,๙๐๐.- บาท (หนึ่งพันแปดร้อยแปดสิบล้านเจ็ดหมื่นแปดแสนแปดหมื่นสี่พันเก้าร้อยบาทถ้วน) ซึ่งทำให้หน่วยงานในสังกัดได้รับการจัดสรรงบประมาณลดลงตามสัดส่วน ส่งผลกระทบต่อการดำเนินงานในภาพรวม โดยเฉพาะการจ้างเหมาบุคลากรภายนอก โดยปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ เมื่อมีการลาออก กรมอนามัยไม่มีนโยบายให้จ้างเหมาบุคลากรเพิ่ม ในส่วนปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ยังคงดำเนินการตามนโยบายดังกล่าว หากหน่วยงานใดมีความจำเป็นที่จะต้องจ้างเหมาบุคลากรภายนอกเพื่อปฏิบัติงานเพิ่มเติม ต้องพิจารณาจ้างตามความเหมาะสม แต่ทั้งนี้ต้องรออนโยบายจากอธิบดีกรมอนามัย (นายแพทย์สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย) อย่างชัดเจนอีกครั้ง

๓. การขับเคลื่อนการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ กรมอนามัยให้ความสำคัญกับการส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัยตามแผนปฏิบัติการกลุ่มวัยกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๔ โดยเฉพาะกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย เนื่องจากเด็กแรกเกิดถึง ๕ ปี เป็นทรัพยากรที่สำคัญต่อการพัฒนาประเทศ จำเป็นต้องมีการส่งเสริมพัฒนาการให้สมบูรณ์ในทุกด้าน และให้ความสำคัญกับกลุ่มผู้สูงอายุเพื่อให้ผู้สูงอายุมีสุขภาพอนามัยที่พึงประสงค์ สามารถดูแลตนเองได้

ในส่วนของสำนักส่งเสริมสุขภาพ ต้องขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยตามความรับผิดชอบของกลุ่มภารกิจ ได้แก่

๑) กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก เน้นขับเคลื่อนการดำเนินงาน ดังนี้ (๑) ส่งเสริมการเกิดอย่างมีคุณภาพ ได้แก่ โปรแกรมคัดกรองความเสี่ยงหญิงตั้งครรภ์เชิงรุก (Save Mom) ,การลดการถ่ายทอดเชื้อเอชไอวีและซิฟิลิสจากแม่สู่ลูก รวมทั้งดาวนโหลด (๒) ส่งเสริมการเจริญเติบโตและพัฒนาการเด็ก ได้แก่ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ ,การดำเนินงาน ๙ อย่าง เพื่อสร้างลูก ,การเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (Developmental Surveillance and Promotion Manual : DSPM) ,การเล่นเปลี่ยนโลกสำหรับสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ซึ่งกลุ่มอนามัยและเด็ก สำนักส่งเสริมสุขภาพ ต้องบูรณาการการทำงานร่วมกับสถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ (สพด.) (๓) ดำเนินงานตามตัวชี้วัดข้อตกลงความร่วมมือระหว่าง ๔ กระทรวง (กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงมหาดไทย และกระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์) ในการพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต (ปฐมวัยและผู้สูงอายุ) ซึ่งในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ กรมอนามัยต้องรายงานผลการดำเนินงานในส่วนที่รับผิดชอบให้กับนายกรัฐมนตรี (๔) การดำเนินงานตามภารกิจที่เกี่ยวข้อง เช่น คณะกรรมการส่งเสริมการพัฒนาเด็กและเยาวชนแห่งชาติ (กดยช.) โดยในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ คณะกรรมการ ฯ มีมติเห็นชอบแนวทางการจัดสวัสดิการเงินอุดหนุนเพื่อการเลี้ยงดูเด็กแรกเกิด (๐-๖ ปี) แบบถ้วนหน้า รายละเอียด ๖๐๐ บาทต่อคนต่อเดือน

นอกจากนั้นประธานมีแนวคิดให้สำนักส่งเสริมสุขภาพเป็นเจ้าภาพโครงการมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต เนื่องจากเป็นโครงการสำคัญและเกี่ยวข้องกับภารกิจของสำนักส่งเสริมสุขภาพโดยตรง

๒) กลุ่มอนามัยเด็กวัยเรียนวัยรุ่น เน้นขับเคลื่อนการดำเนินงาน ดังนี้ (๑) การดำเนินงานพัฒนาระบบฐานข้อมูลร่วมด้านสุขภาพนักเรียน ระหว่างกระทรวงศึกษาธิการและกระทรวงสาธารณสุข (๒) การพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ (๓) การดำเนินโครงการส่งเสริมโภชนาการและสุขภาพอนามัยเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร (กพด.)

๓) กลุ่มอนามัยวัยทำงาน เน้นขับเคลื่อนการดำเนินงาน ดังนี้ (๑) การดำเนินงาน ๑๐ Package ปลอดภัยดี สุขภาพดี งานดี มีความสุข ในสถานประกอบการ (๒) การดำเนินโครงการสืบสานพระราชปณิธานสมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี เสด็จฯ ด้านภัยมะเร็งเต้านม (๓) การดำเนินโครงการราชทัณฑ์ ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์

๔. การปรับปรุงโครงสร้างภายในสำนักส่งเสริมสุขภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ อยู่ระหว่างการพิจารณา โดยวิเคราะห์ภารกิจของแต่ละกลุ่มและผลการดำเนินงาน ซึ่งบุคลากรสำนักส่งเสริมสุขภาพสามารถแสดงความคิดเห็นและเสนอแนวทางการปรับปรุงโครงสร้างภายในสำนักส่งเสริมสุขภาพ ทั้งนี้ ประธานขอให้บุคลากรทำงานอย่างมีความสุขและปฏิบัติหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายอย่างดีที่สุด

๕. ประธานกล่าวแสดงความยินดีกับบุคคลที่ได้รับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้น ได้แก่ นางอาริสรา ทองเหม ได้รับแต่งตั้งในตำแหน่งนักวิเคราะห์นโยบายและแผน ระดับชำนาญการพิเศษ

มติที่ประชุม - รับทราบและผู้เกี่ยวข้องรับไปดำเนินการ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๓

รายงานการประชุมสำนักส่งเสริมสุขภาพ ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๓ ได้แจ้งเวียนให้ทุกกลุ่มแล้ว สามารถ Download สรุปมติการประชุมและรายงานการประชุมฉบับสมบูรณ์ ได้ที่ เว็บไซต์สำนักส่งเสริมสุขภาพ

มติที่ประชุม - รับทราบและรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๓

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

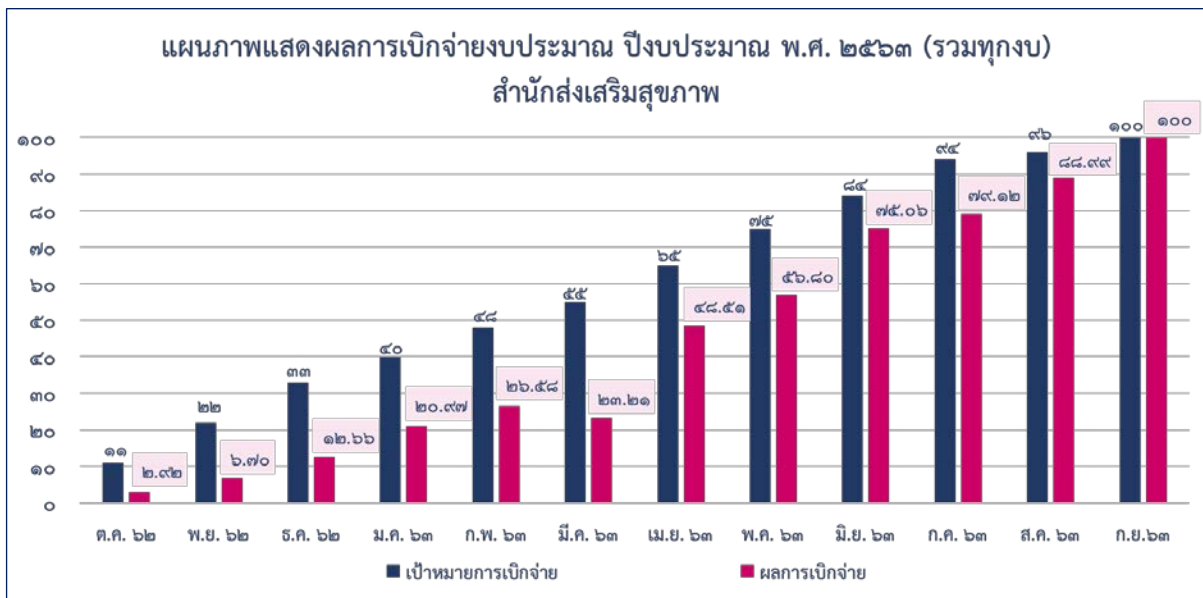
๓.๑ ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ สรุปลักษณะวิเคราะห์ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ของสำนักส่งเสริมสุขภาพ ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓ จากงบประมาณทั้งสิ้น ๕๙,๗๑๓,๙๙๔.-บาท แบ่งเป็น งบดำเนินงาน ๕๔,๔๒๑,๑๔๔.- บาท (ร้อยละ ๙๑.๑๔) และงบลงทุน ๕,๒๙๒,๘๕๐.- บาท (ร้อยละ ๘.๘๖) โดยมีรายละเอียดผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ดังนี้

รายการ	งบดำเนินงาน		งบลงทุน	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
๑. งบประมาณที่ได้รับจัดสรร	๕๔,๔๒๑,๑๔๔	๑๐๐	๕,๒๙๒,๘๕๐	๑๐๐
๒. ผลการเบิกจ่ายจริง	๕๓,๘๗๓,๖๔๔	๙๘.๙๙	๓,๗๗๑,๖๗๐	๗๑.๒๖
๓. กักเงินไว้เบิกเหลือในปี (ก่อนนี้)	๕๔๗,๕๐๐	๑.๐๑	๑,๕๒๑,๑๘๐	๒๘.๗๔
๔. ผลการเบิกจ่ายจริง + ก่อหนี้	๕๔,๔๒๑,๑๔๔	๑๐๐	๑,๕๒๑,๑๘๐	๑๐๐

ทั้งนี้ รายการกักเงินไว้เบิกเหลือปีซึ่งมีการก่อหนี้ผู้พันแล้ว งบดำเนินงาน ได้แก่ (๑) จ้างพิมพ์คู่มือ “ข้อควรรู้สำหรับคุณแม่” จำนวน ๒๔๗,๕๐๐.-บาท (๒) จ้างพิมพ์คู่มือการเฝ้าระวังติดตามและแผนเผชิญเหตุรองรับการแพร่ระบาดของ โควิด-๑๙ ในสถานศึกษา จำนวน ๓๐๐,๐๐๐.-บาท ในส่วนของ งบลงทุน ได้แก่ รายการปรับปรุงห้องน้ำชาย - หญิง อาคาร ๗ ชั้น ๒-๖ กักเงินไว้เบิกเหลือปี สำหรับงวดงานงวดเงินที่ ๒-๕ จำนวน ๑,๕๒๑,๑๘๐.-บาท

ในการนี้กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ ได้วิเคราะห์ผลการเบิกจ่ายงบประมาณประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ จำแนกรายเดือน ดังนี้



จากแผนภาพแสดงผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ พบว่าสำนักส่งเสริมสุขภาพไม่สามารถเบิกจ่ายงบประมาณในแต่ละเดือนได้ตามเป้าหมายที่กำหนด ซึ่งวิเคราะห์สาเหตุได้ดังนี้

รอบ ๒ เดือนแรก	รอบ ๒ เดือนหลัง
๑. ได้รับอนุมัติแผนปฏิบัติการ ล่าช้า ทำให้ดำเนินการตามแผนล่าช้ากว่าที่กำหนด	๑. มีการปรับแผนการดำเนินงานอยู่ตลอด ทำให้ไม่สามารถดำเนินการได้ตามแผนที่กำหนดและไม่สามารถเบิกจ่ายงบประมาณได้ตามเป้าหมาย

รอบ ๖ เดือนแรก	รอบ ๖ เดือนหลัง
<p>๒. การเบิกจ่ายงบประมาณสำหรับจัดซื้อนมผงเพื่อป้องกันการติดเชื้อ เอชไอวี จากแม่สู่ลูก ลำช้าจากแผนที่กำหนดและเบิกจ่ายงบประมาณได้ในเดือนมีนาคม ๒๕๖๓ เนื่องจากกระบวนการในการจัดซื้อจัดจ้างมีการดำเนินงานหลายขั้นตอน</p> <p>๓. การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ตั้งแต่เดือนมกราคม - มีนาคม ๒๕๖๓ จึงมีการปรับแผนการดำเนินงานให้เข้ากับสถานการณ์ส่งผลกระทบต่อ การเบิกจ่ายงบประมาณ</p>	<p>๒. ได้รับนโยบายเร่งด่วนและการจัดสรรงบประมาณระหว่างปีงบประมาณ ทำให้ฐานงบประมาณเพิ่มขึ้น</p> <p>๓. รายการจัดซื้อจัดจ้างมีการเบิกจ่ายล่าช้า</p> <p>๔. งบลงทุน รายการปรับปรุงห้องน้ำชาย - หญิง อาคาร ๗ ชั้น ๒-๖ ผู้รับจ้างดำเนินการล่าช้า ไม่สามารถส่งมอบงานได้ตามแผนที่กำหนด ส่งผลให้ไม่สามารถเบิกจ่ายงบประมาณได้ตามแผน</p>

จากสาเหตุดังกล่าวมีข้อเสนอแนะและแนวทางปรับปรุงแก้ไข ๕ ประการ ได้แก่

๑. ทุกกลุ่มภารกิจควรดำเนินโครงการ กิจกรรม ให้เป็นไปตามแผนปฏิบัติการ
๒. ปรับแผนปฏิบัติการได้เฉพาะกรณีที่จำเป็นเท่านั้น
๓. เร่งรัดการจัดซื้อจัดจ้าง โดยเฉพาะรายการที่มีการก่อกวนผู้กักให้เสร็จสิ้นโดยเร็ว
๔. วางแผนการจัดซื้อนมผงเพื่อป้องกันการติดเชื้อ เอชไอวี จากแม่สู่ลูก ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ตั้งแต่ต้นปีงบประมาณและเร่งรัดให้มีการจัดซื้อจัดจ้างตามแผนที่กำหนด
๕. ปรับปรุงแนวทางการกำกับติดตามการใช้จ่ายงบประมาณให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น เช่น ประชุมหารือผู้รับผิดชอบงานแผนของแต่ละกลุ่มร่วมกัน อย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง เพื่อหามาตรการ แนวทาง เร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ /วางแผนการเบิกจ่ายงบประมาณ

มติที่ประชุม - รับทราบและกลุ่มต่าง ๆ ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบและพิจารณา

๔.๑ การจัดสรรงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์แจ้งการจัดสรรงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ สำนักส่งเสริมสุขภาพ งบประมาณทั้งสิ้น ๒๓,๕๖๘,๕๘๔.-บาท (ยี่สิบสามล้านห้าแสนหกหมื่นแปดพันห้าร้อยแปดสิบบาทถ้วน) ดังนี้

๑) การจัดสรรงบประมาณจำแนกตามกลุ่มภารกิจ

กลุ่ม	งบประมาณ (บาท)	ร้อยละ
๑. กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก	๘,๗๙๔,๐๐๐	๓๗.๓๑
๒. กลุ่มอนามัยเด็กวัยเรียนวัยรุ่น	๓,๘๖๑,๐๐๐	๑๖.๓๘
๓. กลุ่มอนามัยวัยทำงาน	๓,๑๑๐,๘๐๐	๑๓.๔๕

๑) การจัดสรร...

๑) การจัดสรรงบประมาณจำแนกตามกลุ่มภารกิจ (ต่อ)

กลุ่ม	งบประมาณ (บาท)	ร้อยละ
๔. กลุ่มสร้างเสริมศักยภาพเพื่อการส่งเสริมสุขภาพ	๑,๒๐๐,๐๐๐	๕.๐๙
๕. กลุ่มพัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข	๔๕๐,๐๐๐	๑.๙๐
๖. กลุ่มสนับสนุนวิชาการและการวิจัย	๖๗๒,๐๐๐	๒.๘๕

กลุ่ม	งบประมาณ (บาท)	ร้อยละ
๗. กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์	๙๐๐,๐๐๐	๓.๘๑
๘. กลุ่มอำนวยการ	๔,๕๒๐,๗๘๔	๑๙.๑๘
รวม	๒๓,๕๖๘,๕๘๔	๑๐๐

๒) วางแผนการเบิกจ่ายงบประมาณของกลุ่มภารกิจ จำแนกรายไตรมาส

กลุ่ม	แผนการเบิกจ่ายงบประมาณ / ร้อยละสะสมรายไตรมาส			
	ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔
๑. กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก	๒,๑๗๕,๗๔๕ ร้อยละ ๒๕	๓,๑๘๗,๒๓๕ ร้อยละ ๖๑	๒,๖๘๗,๓๘๐ ร้อยละ ๙๒	๗๔๓,๖๔๐ ร้อยละ ๑๐๐
๒. กลุ่มอนามัยเด็กวัยเรียนวัยรุ่น	๑,๐๘๒,๐๐๐ ร้อยละ ๒๘	๑,๘๓๖,๔๕๐ ร้อยละ ๗๖	๘๘๐,๐๐๐ ร้อยละ ๙๘	๖๒,๕๕๐ ร้อยละ ๑๐๐
๓. กลุ่มอนามัยวัยทำงาน	๑,๙๒๐,๐๒๐ ร้อยละ ๖๑	๕๗๕,๐๒๐ ร้อยละ ๗๙	๓๒,๙๐๐ ร้อยละ ๘๐	๖๔๒,๘๖๐ ร้อยละ ๑๐๐
๔. กลุ่มสร้างเสริมศักยภาพ ฯ	๔๓๔,๘๐๐ ร้อยละ ๓๖	๖๔๗,๘๐๐ ร้อยละ ๙๐	๑๐๔,๘๖๐ ร้อยละ ๙๙	๑๒,๕๔๐ ร้อยละ ๑๐๐
๕. กลุ่มพัฒนาศักยภาพบุคลากร ฯ	๑๐๘,๕๐๐ ร้อยละ ๒๔	๑๙๑,๕๐๐ ร้อยละ ๖๗	๙๐,๐๐๐ ร้อยละ ๘๗	๖๐,๐๐๐ ร้อยละ ๑๐๐
๖. กลุ่มสนับสนุนวิชาการและการวิจัย	๒๕๒,๔๕๐ ร้อยละ ๓๘	๒๓๑,๗๗๐ ร้อยละ ๗๒	๗,๖๕๐ ร้อยละ ๗๓	๑๘๐,๑๓๐ ร้อยละ ๑๐๐
๗. กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์	๒๘๗,๘๐๐ ร้อยละ ๓๒	๔๖๙,๒๐๐ ร้อยละ ๘๔	๔๖,๕๐๐ ร้อยละ ๘๙	๙๖,๕๐๐ ร้อยละ ๑๐๐
๘. กลุ่มอำนวยการ	๑,๑๓๓,๕๔๕ ร้อยละ ๒๕	๑,๑๔๕,๓๙๕ ร้อยละ ๕๐	๑,๑๐๘,๕๔๕ ร้อยละ ๗๕	๑,๑๓๓,๒๙๙ ร้อยละ ๑๐๐
รวม	๗,๓๙๔,๘๖๐ ร้อยละ ๓๑	๘,๒๘๔,๓๗๐ ร้อยละ ๖๗	๔,๙๕๗,๘๓๕ ร้อยละ ๘๘	๒,๙๓๑,๕๑๙ ร้อยละ ๑๐๐
เป้าหมายกรมอนามัย	ร้อยละ ๒๘	ร้อยละ ๕๕	ร้อยละ ๘๘	ร้อยละ ๑๐๐

กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์แจ้งว่า เนื่องจากพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ ยังไม่ได้รับการอนุมัติ จึงใช้งบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓ ไปพลางก่อน ซึ่งทุกหน่วยงานสังกัดกรมอนามัย จะได้รับจัดสรรงบประมาณสำหรับไตรมาสที่ ๑ ร้อยละ ๒๕ โดยขณะนี้กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ ได้รวบรวมแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ สำนักส่งเสริมสุขภาพ เสนอกองแผนงานแล้ว จึงขอให้ทุกกลุ่มภารกิจเขียนโครงการเพื่อเตรียมเสนออนุมัติหลังจากที่กรมอนามัยอนุมัติแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

นอกจากนี้ที่ประชุมได้ทำข้อตกลงร่วมกันเรื่องการเสนอแผนงาน โครงการ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ โดยจะไม่มีโครงการเร่งด่วน ก่อนแผนปฏิบัติการจะได้รับการอนุมัติ

๓) รายการค่าของงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ หมวดงบประมาณ ได้แก่

กลุ่ม	รายการ	งบประมาณ (บาท)
รายการครุภัณฑ์	๑๔ รายการ	๑,๔๑๕,๒๐๐
๑. กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก (๒ รายการ)	๑. ป้ายอะคริลิกตัวอักษรตัดนูนพร้อมติดตั้ง กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก	๙,๐๐๐

กลุ่ม	รายการ	งบประมาณ (บาท)
	๒. รถเข็นเอนกประสงค์ ๔ ล้อ	๓,๙๐๐
๒. กลุ่มอนามัยเด็กวัยเรียนวัยรุ่น (๑ รายการ)	๑. พาร์ทิชั่นกันห้อง พร้อมติดตั้ง ๒. ชุดกล้องถ่ายภาพระบบดิจิทัล	๒๖๖,๕๐๐ ๑๐๑,๐๐๐
๓. กลุ่มอนามัยวัยทำงาน (๑ รายการ)	๑. เครื่องทำน้ำร้อน น้ำเย็น	๑๓,๓๐๐
๔. กลุ่มพัฒนาศักยภาพ ฯ (๔ รายการ)	๑. ชุดอุปกรณ์เครื่องเสียง ชุดอุปกรณ์ภาพ สำหรับ ห้องประชุมพร้อมติดตั้ง ๒. กระจกานิเล็กทรอนิกส์พร้อมขาตั้ง ๓. ลำโพงช่วยสอนแบบพกพาพร้อมไมค์โครโฟน ๔. พัดลมตั้งพื้น	๔๙๖,๒๐๐ ๑๑๕,๐๐๐ ๑๗,๕๐๐ ๕,๐๐๐
๕. กลุ่มสนับสนุนวิชาการ ฯ (๔ รายการ)	๑. เครื่องมัลติมีเดียโปรเจคเตอร์ Panasonic VX๔๒๐ (๔๕๐๐lm/XGA) ๒. จอรับภาพชนิดมอเตอร์ไฟฟ้าขนาดเส้นทแยงมุม ๑๒๐ นิ้ว ๓. กล้องกล้องถ่ายภาพดิจิทัล Sonya ๖๖๐๐ Kit ๑๘ - ๑๓๕ mm ๔. เครื่องเสียงเคลื่อนที่แบบ Bi-Amp (ES ๑๑๐๒๐)	๔๐,๒๐๐ ๑๔,๑๐๐ ๕๕,๒๐๐ ๒๓,๓๐๐
๖. กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ (๑ รายการ)	๑. พาร์ทิชั่นกันห้อง กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์	๒๕๕,๐๐๐
รายการที่ดิน สิ่งก่อสร้าง	๒ รายการ	๒๖๓,๑๒๐
๑. กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก (๑ รายการ)	๑. จ้างปรับปรุงห้องปฏิบัติงานกลุ่มอนามัยแม่และเด็ก	๑๘๘,๐๐๐
๒. กลุ่มอำนวยการ (๑ รายการ)	๑. ปรับปรุงห้องทำงาน บริเวณผู้มาติดต่อ ประสานงานฯ งานพัสดุ สำนักส่งเสริมสุขภาพ	๗๕,๑๒๐
รวม	๑๖ รายการ	๑,๖๗๘,๓๒๐

ประธานขอให้ทุกกลุ่มที่ของงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ หมวด
งบลงทุน กำหนดคุณลักษณะครุภัณฑ์ (Spec) ใบเสนอราคา สำหรับรายการครุภัณฑ์ และเตรียมข้อมูล
ประกอบการพิจารณารายการที่ดิน สิ่งก่อสร้าง เช่น แบบแปลน ราคากลางหรือประมาณการราคา (BOQ) ให้
ครบถ้วนสมบูรณ์ประกอบการเสนอคำของบประมาณ

มติที่ประชุม - รับทราบและกลุ่มต่าง ๆ ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

**๔.๒ ผลสำรวจความต้องการ ความคาดหวัง ความพึงพอใจและไม่พึงพอใจของภาคี
เครือข่าย ผู้รับบริการ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อสินค้าและบริการ สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย**

กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ สรุปผลสำรวจความต้องการ ความคาดหวัง ความพึงพอใจและไม่พึง
พอใจของภาคีเครือข่าย ผู้รับบริการ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อสินค้าและบริการ สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย
ทำการสำรวจระหว่างเดือนสิงหาคม - ธันวาคม ๒๕๖๓ โดยข้อมูล ณ วันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๓ มีผู้ตอบแบบ
สำรวจ ๑๕๙ คน สรุปได้ดังนี้

ส่วนที่ ๑ ผู้ตอบแบบสำรวจมีอายุระหว่าง ๔๑-๕๐ ปี ร้อยละ ๓๒.๑ รองลงมาคืออายุมากกว่า ๕๐ ปีขึ้นไป ร้อยละ ๒๙.๖ อายุ ๓๑-๔๐ ปี ร้อยละ ๒๓.๓ และอายุ ๓๑-๓๐ ปี ร้อยละ ๑๕.๑ ส่วนใหญ่มีการศึกษาอยู่ในระดับปริญญาตรี ร้อยละ ๗๔.๒ และเป็นเพศหญิง ร้อยละ ๘๓.๖ เพศชาย ร้อยละ ๑๖.๔ และสังกัดหน่วยงานภาครัฐ/รัฐวิสาหกิจ ร้อยละ ๙๘.๗

ส่วนที่ ๒ การเข้าถึงสินค้าและบริการของสำนักส่งเสริมสุขภาพ พบว่า เคยใช้บริการ เข้าถึงสินค้า / บริการของสำนักส่งเสริมสุขภาพ ร้อยละ ๗๕.๕ ช่องทางที่เข้าถึงสินค้าและบริการได้สะดวกที่สุด ๓ อันดับแรก คือ (๑) สื่อออนไลน์ อินเทอร์เน็ต เว็บไซต์ ร้อยละ ๗๕ (๒) การประชุม/อบรม/สัมมนา ร้อยละ ๖๕ และ (๓) สื่อสิ่งพิมพ์ ร้อยละ ๕๓.๓

ส่วนที่ ๓ ความคิดเห็น ความพึงพอใจและความไม่พึงพอใจต่อสินค้า/บริการ ของสำนักส่งเสริมสุขภาพ จำนวน ๑๑ รายการ ผลการสำรวจแต่ละรายการ พบว่า มีความความสอดคล้องกับสภาพปัญหาในพื้นที่ สนับสนุนให้เจ้าหน้าที่ทำงานให้ดีขึ้น มีความชัดเจนไม่ยุ่งยากในการใช้งาน และมีความพึงพอใจต่อสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็กถึง ร้อยละ ๖๑.๒ รองลงมาคือสมุดบันทึกสุขภาพ ม.๑ - ม.๖ ร้อยละ ๕๖.๙

ทั้งนี้ มีข้อเสนอแนะเพื่อการปรับปรุงสินค้าและบริการ ได้แก่

๑. สมุดสีชมพู

- การจัดส่งสื่อโปสเตอร์/สมุดสีชมพู ขอให้ส่งตรงที่แต่ละอำเภอ เนื่องจากหน่วยงานระดับจังหวัดมีข้อจำกัดเรื่องที่เกิดเอกสาร

- ช่วงเวลา ที่ส่งสมุดสีชมพูไม่ตรงกับความต้องการของพื้นที่และไม่ครบทุกหน่วยบริการในจังหวัด รวมถึงไม่เพียงพอต่อการใช้งาน

- เนื้อหาสมุดสีชมพูควรแบ่งเป็นช่วง เช่น ตั้งครรภ์ , ๐-๕ ปี , สารความรู้ เป็นต้น

- สมุดสีชมพูเปลี่ยนบ่อย เป็นปัญหาสำหรับผู้ปฏิบัติงาน

- ควรปรับปรุงเนื้อหาเรื่องตารางการให้วัคซีน ในส่วนของกำหนดนัดหมายและข้อมูลลงบันทึกให้อยู่หน้าเดียวกันเพื่อความสะดวก และควรเพิ่มคำแนะนำการเฝ้าระวังการแพ้วัคซีนและการแก้ไขเบื้องต้น

- เนื้อหาสมุดควรมีการปรับปรุงเพิ่มภาพประกอบ ให้มีสีสันสวยงาม น่าอ่าน

๒. ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ โรงเรียนยังไม่ได้รับสมุดบันทึกกิจกรรมอนามัยโรงเรียน (อร.๑๔) ซึ่งมีความจำเป็นต้องใช้ในโรงเรียน

๓. สื่อ ๑๐ Packages ไม่ได้เป็นแนวทางการดำเนินงาน ผู้รับผิดชอบต้องนำมาประยุกต์ใช้เอง

๔. โปสเตอร์ COVID-๑๙ ควรใช้รูปแบบ one page เพื่อประหยัดพื้นที่ในการติดสื่อ

๕. ควรปรับเพิ่ม ๓๐ ๒๘ ในรูปแบบที่น่าสนใจ เช่น การ์ตูน

๖. จัดสรรสื่อ/คู่มือ/โปสเตอร์ ให้เพียงพอต่อกลุ่มเป้าหมายโดยการสำรวจจากพื้นที่หรือสถานบริการสาธารณสุขจังหวัดก่อน และจัดส่งให้ถึงหน่วยงาน

๗. ควรยกเลิกการใช้สื่อประเภทกระดาษ เปลี่ยนเป็น electronic file เพื่อประหยัดงบประมาณสอดคล้องกับประเทศไทยยุค ๔.๐ เพื่อให้เข้าถึงได้มากขึ้น

ส่วนที่ ๔ ความคิดเห็นต่อการบริการ และบุคลากร ในภาพรวมของสำนักส่งเสริมสุขภาพ พบว่า ร้อยละ ๙๘.๓ เคยใช้สินค้า / บริการของสำนักส่งเสริมสุขภาพ ซึ่งในแต่ละด้านมีความพึงพอใจสูงสุดในระดับมาก รองลงมาคือระดับมากที่สุด โดยภาพรวมมีความพึงพอใจมาก ร้อยละ ๕๑.๗ ด้านการเปิดโอกาสในการมีส่วนร่วม มีความพึงพอใจมาก ร้อยละ ๓๖.๔ ด้านประสิทธิภาพในการให้บริการ มีความพึงพอใจมาก ร้อยละ ๔๒.๔ ด้านการให้บริการด้วยความเสมอภาค เท่าเทียม ไม่เลือกปฏิบัติของเจ้าหน้าที่ มีความพึงพอใจมาก ร้อยละ ๕๐ ด้านการให้บริการด้วยความโปร่งใส ไม่ทุจริต ไม่รับสินบนของเจ้าหน้าที่ มีความพึงพอใจมาก ร้อยละ ๕๐.๘ ด้านความรู้ ความชำนาญ ความเหมาะสมกับงานที่รับผิดชอบสามารถให้คำปรึกษาทางวิชาการ

ได้ของเจ้าหน้าที่ มีความพึงพอใจมาก ร้อยละ ๔๔.๙ และความสำเร็จในการขอรับบริการจากสำนักส่งเสริมสุขภาพ มีความพอใจมาก ร้อยละ ๔๙.๒

ส่วนที่ ๕ ความคาดหวังและความต้องการต่อสินค้า/บริการของสำนักส่งเสริมสุขภาพ พบว่า

๑. ควรจัดทำนโยบาย แผนงาน กรอบแนวทางการดำเนินงานที่ชัดเจนตามกลุ่มวัย และบูรณาการงานภายในหน่วยงานตั้งแต่ต้นปีงบประมาณเพื่อถ่ายทอดนโยบายให้ระดับพื้นที่

๒. ควรมีความชัดเจนของตัวชี้วัดและรูปแบบการดำเนินงานให้บรรลุเป้าหมาย รวมถึงงบประมาณสนับสนุน สื่อทุกกลุ่มวัยที่ส่งให้พื้นที่ขอให้เพียงพอต่อความต้องการและรวดเร็วทันต่อการใช้งาน

๓. เกณฑ์/มาตรฐานการส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัย ต้องชัดเจน แนวทางการดำเนินงาน สอดคล้องกัน เช่น งานส่งเสริมสุขภาพแม่และเด็ก โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ๑๐ Packages เป็นต้น

๔. การบูรณาการงานที่เกี่ยวข้อง เช่น โภชนาการ การกำลังกาย ที่เนื้อหาเชื่อมโยงกัน ส่วนกลางจะแยกตามงาน แต่พื้นที่แยกตามกลุ่มวัย เมื่องานลงมาพื้นที่จึงต้องนำมาบูรณาการให้ได้

๕. เกณฑ์มาตรฐานอนามัยแม่และเด็กควรปรับรูปแบบไฟล์ excel ให้ใช้ง่ายได้ง่ายขึ้น เนื่องจากการไหลดออนไลน์มีขั้นตอนที่ไม่สะดวกทั้งการใช้งานและการแปลผล

๖. ปรับรูปแบบสื่อ เป็นสื่ออิเล็กทรอนิกส์ให้ประชาชนเข้าถึงง่ายทุกกลุ่มวัย ทันสมัย สอดคล้องกับปัจจุบัน มีความรู้ครบทุกด้าน สามารถดาวน์โหลดเพื่อใช้งานได้

๗. เสนอให้มีการเผยแพร่สื่อทางโทรทัศน์เพื่อให้เข้าถึงประชาชนได้ง่าย และรวดเร็ว

๘. พัฒนาสื่อสิ่งพิมพ์ให้มีเนื้อหาครบถ้วนและไม่แยกส่วนกันเพื่อความสะดวกในการใช้งาน

๙. การสำรวจพฤติกรรมสุขภาพวัยทำงานด้วยโปรแกรม HCU คล้ายคลึงกับการสำรวจพฤติกรรมสุขภาพประชาชนวัยทำงาน Health Literacy ของกองสุขศึกษา แนะนำให้ใช้แบบสำรวจอย่างใดอย่างหนึ่งหรือใช้ข้อมูล HDC เพื่อลดภาระงานของพื้นที่

๑๐. ในส่วนของกฎหมาย ครอบคลุมทุกกลุ่มวัย เช่น พ.ร.บ.นมแม่ ,การคุ้มครองสตรีและเด็ก, พ.ร.บ.ตั้งครรภ์วัยรุ่น, การเฝ้าระวังสุขภาพประชาชน เป็นต้น โดยต้องมีความเท่าเทียมและเสมอภาค

๑๑. การติดตามการดำเนินงานตามนโยบายอย่างต่อเนื่อง ผู้ปฏิบัติงานส่วนกลางควรฟังข้อคิดเห็นจากผู้ปฏิบัติงานระดับพื้นที่

ส่วนที่ ๖ ภาพลักษณ์และระดับความสัมพันธ์ พบว่าผู้รับบริการผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีความคิดเห็นในประเด็นดังนี้ (๑) สำนักส่งเสริมสุขภาพ เป็นศูนย์กลางการพัฒนาขีดความสามารถด้านส่งเสริมสุขภาพให้กับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน เห็นด้วยระดับมาก ร้อยละ ๕๑.๖ (๒) เป็นแหล่งความรู้และสนับสนุนด้านวิชาการส่งเสริมสุขภาพของประเทศ เห็นด้วยระดับมาก ร้อยละ ๔๙.๗ (๓) มีความเป็นผู้นำในการกำหนดนโยบายด้านส่งเสริมสุขภาพของประเทศ เห็นด้วยระดับมาก ร้อยละ ๕๑.๖ (๔) หน่วยงานของผู้รับบริการ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีความสัมพันธ์กับสำนักส่งเสริมสุขภาพ ระดับมาก ร้อยละ ๔๕.๓ และ (๕) แนวโน้มที่ผู้รับบริการ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียจะแนะนำให้เพื่อนหรือคนรู้จักมาใช้สินค้า บริการของสำนักส่งเสริมสุขภาพ อยู่ในระดับมาก ร้อยละ ๕๔.๑

ประธานมอบหมายให้กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์สรุปผลการสำรวจดังกล่าวและแจ้งเวียนบุคลากรสำนักส่งเสริมสุขภาพ เพื่อนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์ในการปรับปรุงและวางแผนการดำเนินงานในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

มติที่ประชุม - รับทราบและกลุ่มต่าง ๆ ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

๔.๓ รายงานผลการดำเนินงานที่สำคัญเดือนสิงหาคม – กันยายน ๒๕๖๓

๔.๓.๑ กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์

๑) สรุปประเด็นการประชุมเชิงปฏิบัติการ“การจัดทำแผนพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัย” สำนักส่งเสริมสุขภาพ ระยะ ๕ ปี ณ แรนโซ ซาญูวีร์ รีสอร์ท แอนด์ คันทรี คลับ จังหวัดนครราชสีมา

อาจารย์พิศนธ์ นุ่นเกลี้ยง วิทยากรและคณะ ดำเนินการในรูปแบบแบ่งกลุ่มระดมสมอง ประกอบด้วย ๖ กลุ่ม ได้แก่ กลุ่มที่ ๑ สตรีและเด็กปฐมวัย กลุ่มที่ ๒ วัยเรียน วัยรุ่น กลุ่มที่ ๓ วัยทำงาน กลุ่มที่ ๔ HR กลุ่มที่ ๕ บริหารยุทธศาสตร์ และกลุ่มที่ ๖ การบริหารจัดการหน่วยงาน โดยแต่ละกลุ่มร่วมกันวิเคราะห์ จัดทำแผนในประเด็น ดังนี้ (๑) การวิเคราะห์ความจำเป็นทางยุทธศาสตร์เพื่อจัดทำแผนพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัย สำนักส่งเสริมสุขภาพ ระยะ ๕ ปี (๒) การกำหนดจุดยืนใหม่ของการพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพ สตรีและเด็กปฐมวัย วัยเรียนวัยรุ่น วัยทำงาน และ HR (๓) การกำหนดทิศทางการพัฒนาของแผนพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพสตรีและเด็กปฐมวัย วัยเรียนวัยรุ่น วัยทำงาน และ HR (๔) องค์ความรู้ที่จำเป็นต่อการแปลงยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติ (๕) การแปลงยุทธศาสตร์สู่กลยุทธ์ และแผนปฏิบัติการ

จากการประชุม ฯ ได้ (ร่าง) แผนพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัย สำนักส่งเสริมสุขภาพ ระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) และแผนการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านสนับสนุนและด้านบริหารจัดการ สำนักส่งเสริมสุขภาพ ทั้งนี้มีสิ่งที่จะต้องดำเนินการต่อไป ได้แก่ การจัดทำแผนในรูปแบบการ Focus Group และการวิพากษ์แผน

๒) ผลการดำเนินงานที่สำคัญตามภารกิจ

๑. งานพัฒนายุทธศาสตร์ ได้แก่ (๑) จัดสรรงบประมาณและรวบรวมจัดทำแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ สำนักส่งเสริมสุขภาพ (๒) รวบรวมและจัดทำคำของบลงทุน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (๓) ประสาน กำกับติดตามการเบิกจ่ายงบประมาณ (๔) จัดทำรายงานตัวชี้วัด ๒.๓ และ ๒.๕ พร้อมบันทึกรายงานผลในระบบ DOC

๒. งานพัฒนาระบบบริหาร ได้แก่ (๑) ประชุมจัดทำรายงานการประชุมติดตามกำกับตัวชี้วัด คำรับรองการปฏิบัติราชการสำนักส่งเสริมสุขภาพ ครั้งที่ ๙/๒๕๖๓ (๒) ติดตามและตรวจสอบความครบถ้วน ถูกต้องของผลการดำเนินการแต่ละตัวชี้วัดรอบเดือนสิงหาคม รายงานในระบบ DOC ภายในวันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๓ (๓) ประชุมจัดทำรายงานการประชุมพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ครั้งที่ ๖ ซึ่งหมวด ๓ ประเมินความพึงพอใจและไม่พึงพอใจผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ได้ดำเนินการจัดทำแบบสอบถาม เพื่อให้ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียซึ่งเป็นลูกค้าของแต่ละกลุ่มประเมินความพึงพอใจ (๔) ประชุม กรรมการพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในระบบประกันสุขภาพ (๕) ประสานหน่วยงานในกรม อนามัยเรื่อง “เสนอหัวข้อปัญหา/เทคโนโลยีด้านสุขภาพ” เพื่อจัดทำข้อเสนอและคัดเลือกหัวข้อเข้าสู่การ ประเมิน เพื่อพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๓. งานบริหารจัดการข้อมูล ได้แก่ (๑) บริหารจัดการข้อมูลบนเว็บไซต์ เช่น อัปเดต E-Book รายงานประจำปี ๒๕๖๒ สำนักส่งเสริมสุขภาพ , เพิ่มหน้าข้อมูล ๗ Weeks Season๒ , ปรับปรุงเว็บไซต์ (๒) สนับสนุนการจัดประชุมกลุ่มภารกิจ โดยระบบ Web Conference (๓) บริหารจัดการซ่อมบำรุง เครื่องคอมพิวเตอร์ เครื่องพิมพ์ เครื่องสำรองไฟ และฮาร์ดแวร์อื่น ๆ

๓) ชี้แจงแนวทางการจัดประชุมออนไลน์ผ่านช่องทางต่าง ๆ ดังนี้

ระบบ	การรองรับการจัดประชุม	การขอใช้งาน	ข้อกำหนด/จำกัด
	<ul style="list-style-type: none"> • กรมอนามัยมีนโยบายให้ใช้ Avaya เป็นหลัก ในการจัดประชุม Conference • รองรับการจัดประชุม ส่วนกลาง และส่วนภูมิภาคของกรมอนามัย • รองรับการจัดประชุมหน่วยงานภายนอกได้โดยผ่าน อุปกรณ์ เช่น Smart Phone/Tablet 	<ul style="list-style-type: none"> • ติดต่อ จออง ในระบบ Intranet ของ กรมอนามัย และเลือกห้องประชุม ที่จะใช้ในการจัดประชุม ๕ ห้องประชุมหลักสำหรับส่วนกลาง 	<ul style="list-style-type: none"> • ผู้เข้าร่วมประชุม มีจำนวนได้สูงสุด ๔๐ ท่าน • สามารถประชุมพร้อมกันผ่านระบบได้จำนวน ๒ ห้องประชุม
	<ul style="list-style-type: none"> • เป็นระบบสำรองในการจัดประชุม Conference • รองรับการจัดประชุม ส่วนกลาง และส่วนภูมิภาคของกรมอนามัย • รองรับการจัดประชุมหน่วยงานภายนอกได้โดยผ่าน อุปกรณ์ เช่น smart phone/tablet • รองรับผู้เข้าร่วมประชุมจำนวน ๑๐๐๐ ท่าน 	<ul style="list-style-type: none"> • ติดต่อ จออง ในระบบ Intranet ของ กรมอนามัย และเลือกห้องประชุม ที่จะใช้ในการจัดประชุม • ติดต่อ IT ของสำนักส่งเสริมสุขภาพ เพื่อประสานงาน ในการสร้างห้องกำหนดการประชุม 	<ul style="list-style-type: none"> • จำนวนลิขสิทธิ์ในการสร้างห้องประชุมมีจำนวนจำกัด จำเป็นต้องประสานงานล่วงหน้าในการจัดและเตรียมการสร้างห้องกำหนดการประชุม
	<ul style="list-style-type: none"> • กรมอนามัยไม่มีลิขสิทธิ์ในการสนับสนุนในการใช้งาน ถ้าต้องการใช้งาน ผู้ใช้ “ต้องดำเนินการจัดซื้อหาด้วยงบประมาณของกลุ่มงานตนเอง” • รองรับ “กรณีเป็นผู้เข้าร่วมประชุม” 	<ul style="list-style-type: none"> • ติดต่อ IT ของสำนักส่งเสริมในการจัดประชุม 	<ul style="list-style-type: none"> • กรมอนามัยไม่มีลิขสิทธิ์สนับสนุน ในการจัดประชุม • จัดประชุมได้ในกรณีเป็นผู้เข้าร่วมประชุม

มติที่ประชุม - รับทราบ

๔.๓.๒ กลุ่มอำนาจการ

ภารกิจ / กิจกรรม	การดำเนินงาน/สิ่งที่ได้รับ
๑. งานการเงินและบัญชี	<p>๑. เงินงบประมาณ ได้แก่ (๑) ยืมเครดิต ๔๕๖,๐๐๐.-บาท (๒) ยืมเงินสด ๔๒๐,๑๐๓.๒๕ บาท (๓) ส่งคืนเงินสด ๘๕,๙๒๔.-บาท (๔) ส่งใช้เงินยืมตามใบสำคัญรับเงิน ๖๒๙,๗๒๗.-บาท</p> <p>๒. เงินนอกงบประมาณ ได้แก่ (๑) ส่งคืนเงินสด ๑๔,๒๐๕.-บาท (๒) ส่งใช้เงินยืมตามใบสำคัญรับเงิน ๖๕,๗๙๕.-บาท</p>

ภารกิจ / กิจกรรม	การดำเนินงาน/สิ่งที่ได้รับ
	รวมการส่งเบิกเดือนกันยายน ๒๕๖๓ เงินงบประมาณ ๔๕ รายการ เป็นเงิน ๕,๕๔๐,๙๐๒.๘๒ บาท
๒. งานพัสดุและครุภัณฑ์ทางวิชาการ	<p>๑. การจัดซื้อจัดจ้าง กันเงินไว้เบิกเหลือมปี ๒ รายการ ได้แก่ (๑) จ้างพิมพ์คู่มือ “ข้อควรรู้สำหรับคุณแม่” จำนวน ๒๔๗,๕๐๐.-บาท (๒) จ้างพิมพ์คู่มือการเฝ้าระวังติดตามและแผนเผชิญเหตุรองรับการแพร่ระบาดของ ของโรคโควิด ๑๙ ในสถานศึกษา จำนวน ๓๐๐,๐๐๐.-บาท</p> <p>๒. งบลงทุน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ รายการปรับปรุงห้องน้ำชายหญิง จำนวน ๑ รายการ วงเงินงบประมาณ ๑,๘๗๘,๐๐๐.- บาท เบิกจ่ายแล้ว งวดที่ ๑ จำนวน ๓๕๖,๘๒๐.-บาท กันเงินไว้เบิกเหลือมปีสำหรับงวดงาน-งวดเงินที่ ๒-๕ จำนวน ๑,๕๒๑,๑๘๐.-บาท</p>
๓. งานยานพาหนะและอาคารสถานที่	<p>มีอัตราการใช้น้ำมันเชื้อเพลิง (น้ำมันดีเซล) เดือนกันยายน ๒๕๖๓</p> <ul style="list-style-type: none"> - ใช้ในราชการส่วนกลาง ๓๖๓.๙๘ ลิตร จำนวนเงิน ๗,๑๕๐.-บาท - ใช้ในราชการต่างจังหวัด ๑,๕๙๑.๗๘ ลิตร จำนวนเงิน ๓๖,๐๒๙.-บาท
<p>แผนการดำเนินงาน</p> <p>๑. เตรียมการจัดซื้อนมผงเพื่อป้องกันการติดเชื้อ เอชไอวี จากแม่สู่ลูก ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ได้แก่ (๑) รวบรวมรายชื่อแต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดคุณลักษณะและคณะกรรมการตรวจรับพัสดุรายการจัดซื้อนมผงเพื่อป้องกันการติดเชื้อ เอชไอวี จากศูนย์อนามัยและสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (๒) จัดทำรายงานจัดสรรนมผง ฯ ให้ศูนย์อนามัยและสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (๓) ขออนุมัติจัดซื้อ</p> <p>๒. การดำเนินการจัดซื้อ - จัดจ้าง ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ดำเนินการภายในวันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๓</p> <p>๓. งบลงทุน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔๔ รายการปรับปรุงห้องประชุมสำนักส่งเสริมสุขภาพ อยู่ระหว่างกำหนดคุณลักษณะและราคากลาง</p>	

มติที่ประชุม - รับทราบ

๔.๓.๓ กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก

กิจกรรม / ผลการดำเนินงาน	ปัญหาอุปสรรค	สิ่งที่ต้องการให้ผู้บริหารช่วยขับเคลื่อนงาน
<p>๑. การประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาระบบและกลไกการประสานงานเครือข่ายบุคลากรสาธารณสุขในการส่งเสริมการดำเนินงานนมแม่อย่างมีประสิทธิภาพและยั่งยืน วันที่ ๑-๒ กันยายน ๒๕๖๓</p> <p>ชี้แจงผลการดำเนินงานให้กับสถานประกอบกิจการ บรรยายเรื่องความสำคัญของการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในสถานประกอบกิจการ และร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้แนวทางสู่ความสำเร็จในการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ของสถานประกอบกิจการต้นแบบ ๓ แห่ง ทั้งแนวทางและวิธีการดำเนินงาน ผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรค และการสนับสนุนจากภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง</p>	<p>๑. การถ่ายทอดนโยบายจากส่วนกลางขาดความชัดเจนและไม่ได้เป็นตัวชี้วัดหลักในการทำงานทำให้พื้นที่ยังไม่เห็นความสำคัญ</p> <p>๒. ขาดการบูรณาการระหว่างกลุ่มอนามัยแม่และเด็ก และกลุ่มอนามัยวัยทำงาน และระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องใน</p>	<p>๑. ผลักดันนโยบายให้เป็นนโยบายหลักจากส่วนกลางและสื่อสารไปยังพื้นที่ให้ชัดเจน รวมทั้งสร้างความเป็นไปได้ในการกำหนดเป็นตัวชี้วัดของกรมอนามัย</p> <p>๒. เชื่อมโยงระบบฐานข้อมูลนมแม่ใน</p>

กิจกรรม / ผลการดำเนินงาน	ปัญหาอุปสรรค	สิ่งที่ต้องการให้ผู้บริหารช่วยขับเคลื่อนงาน
	ระดับพื้นที่ (สสจ./สสค./ประกันสังคม ฯลฯ) ๓. ขาดการเชื่อมโยงของฐานข้อมูลนมแม่ในสถานประกอบกิจการ	สถานประกอบกิจการระหว่างกรมอนามัยและกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานเพื่อประสิทธิภาพของการผลักดันในพื้นที่
๒. เยี่ยมเสริมพลัง ๙ แห่งเพื่อสร้างลูก และจัดกิจกรรมFacebook Live สัณจร ณ โรงพยาบาล จังหวัดชลบุรี วันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๓		
๑. ชี้แจงวัตถุประสงค์ที่มาโครงการเพื่อการขับเคลื่อนโครงการ ๒. รณรงค์ประชาสัมพันธ์วิธีการสมัคร ๙ แห่งเพื่อสร้างลูก ๓. จัดกิจกรรมให้ความรู้เพื่อการดูแลสุขภาพหญิงตั้งครรภ์ ผ่านช่องทาง Facebook Live	การประชาสัมพันธ์ และการขับเคลื่อนการดำเนินงานโครงการในพื้นที่ยังไม่เข้มแข็ง	มีนโยบายจากส่วนกลางสู่ระดับเขต จังหวัด และพื้นที่อย่างเป็นระบบ
๓. การประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในสถานประกอบกิจการ วันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๓		
๑. รายงานผลการสำรวจการจัดสวัสดิการการดำเนินการนมแม่ในสถานประกอบกิจการ ในปี ๒๕๖๒ โดยมีสถานประกอบการกิจการตอบแบบสำรวจทั้งสิ้น ๖๒๑ แห่ง จาก ๒,๐๗๕ แห่ง (๒๙.๙๓%) ๒. วางแนวทางการประสานงานเครือข่ายในการดำเนินงานในพื้นที่นำร่อง ได้แก่ ศูนย์อนามัยที่ ๔, ๕, ๖ และสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง โดยประสานงานร่วมกันระหว่างศอ., สสจ., และสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด	๑. สถานประกอบกิจการต้องการ การสนับสนุนจากภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง เช่น สื่อที่เข้าถึงง่าย ทันสมัย/ ผู้เชี่ยวชาญที่สามารถให้คำแนะนำและคำปรึกษาในการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ ๒. ขาดการประสานงานระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในบางพื้นที่ (สสจ./สสค./ประกันสังคม ฯลฯ)	ผลักดันแนวทางการดำเนินงานส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในสถานประกอบกิจการให้ครอบคลุมทุกพื้นที่อย่างต่อเนื่อง และมีประสิทธิภาพ
๔. การประชุมติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานโครงการภาคีร่วมใจส่งรักส่งนมจากอกแม่สู่ลูก วันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๖๓		
๑. สรุปผลการดำเนินงานโครงการภาคีร่วมใจส่งรักส่งนมจากอกแม่สู่ลูก (จำนวนผู้ลงทะเบียนผ่าน Line @anamaimilk และจำนวนผู้ใช้บริการขนส่งนมแม่) ๒. ทारीโอในประเด็น ดังนี้ - เงื่อนไขเฉพาะในการขนส่งนมแม่ของแต่ละบริษัท	๑. ผู้ใช้บริการไม่ได้ลงทะเบียนผ่าน Line@เพราะยังไม่ทราบขั้นตอนการใช้บริการขนส่งนมแม่ฟรี ๒. ผู้ใช้บริการส่งนมแม่เกินน้ำหนักที่กำหนด และไม่ทราบ	

กิจกรรม / ผลการดำเนินงาน	ปัญหาอุปสรรค	สิ่งที่ต้องการให้ผู้บริหารช่วยขับเคลื่อนงาน
- วิธีการแพทย์คนสำหรับขนส่งทางรถโดยสารและทางเครื่องบิน - ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน	ข้อมูลเส้นทางที่ให้บริการของแต่ละบริษัท ๓. บริษัทที่มีการสื่อสารในบางประเด็นที่แตกต่างกันระหว่างสถานที่ทำให้มีความคลาดเคลื่อนในการสื่อสาร	
๕. ประชุมปรึกษาหารือเพื่อหาแนวทางการดำเนินงานคัดกรองความเสี่ยงหญิงตั้งครรภ์ผ่านโปรแกรม Save mom และการดำเนินงานโปรแกรม ๙ อย่างเพื่อสร้างลูก วันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๓		
มติที่ประชุม เสนอให้รวม application ให้ดำเนินการเขียน Platform operation system ที่รองรับ application ที่เกี่ยวข้องกับการดูแลสตรีและเด็กปฐมวัยไว้ด้วยกัน โดยให้ใช้ application pinkbook เป็นหลัก และรวบรวม Save mom, ๙ อย่าง, DSPM, khunlook และ application อื่นๆในพื้นที่ให้เป็นหนึ่งเดียว	ขาดงบประมาณในงานพัฒนาระบบ	แหล่งทุนในการพัฒนา Platform

มติที่ประชุม - รับทราบ

๔.๓.๔ กลุ่มอนามัยเด็กวัยเรียนวัยรุ่น

ภารกิจ / กิจกรรม	การดำเนินงาน / สิ่งที่ได้รับ
๑. โครงการโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literate School : HLS)	
๑. พัฒนาการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียนวัยรุ่นแบบบูรณาการ	วันที่ ๑๔ ก.ย. ๖๓ ประชุมการพัฒนางานด้านสุขภาพนักเรียนแบบบูรณาการ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ เพื่อหารือและพิจารณา (ร่าง) คู่มือการเฝ้าระวังติดตามและแผนเผชิญเหตุรองรับการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด ๑๙ ในสถานศึกษา สำหรับใช้เป็นแนวทางปฏิบัติให้สอดคล้องและทันต่อสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคในปัจจุบัน สรุปสาระสำคัญ ดังนี้ ๑. เสนอแนะปรับเนื้อหาให้สอดคล้องกับการดำเนินงาน ๒. แยกนิยามให้ชัดเจน ได้แก่ (๑) ผู้ป่วยยืนยันโรคโควิด ๑๙ (๒) ผู้สัมผัสที่มีความเสี่ยงสูง และ (๓) ผู้สัมผัสที่มีความเสี่ยงต่ำ ๓. ควรจัดทำเนื้อหาเป็น Diagram / Flow chart ให้ชัดเจนและมีคำบรรยายด้านล่างเพื่อให้เข้าใจง่าย ๔. ควร Try out ในพื้นที่ และควรมีช่องทางในการส่งข้อคิดเห็น/แบบประเมิน ที่จะให้ผู้ชี้ให้ข้อมูลตอบกลับ

ภารกิจ / กิจกรรม	การดำเนินงาน / สิ่งที่ได้รับ
	<p>สิ่งที่จะดำเนินการต่อไป : ปรับแก้ไขตามที่มีผู้เชี่ยวชาญให้ข้อเสนอแนะ จัดพิมพ์เป็นรูปเล่ม และ E-Book เพื่อสนับสนุนให้หน่วยงานทั้ง กระทรวงศึกษาธิการและกระทรวงสาธารณสุข นำไปใช้ในการกำกับ ติดตามและประเมินผล ในการป้องกันควบคุมการแพร่ระบาดของโรค โควิด ๑๙ ในสถานศึกษา</p>
<p>๒. การพัฒนาระบบฐานข้อมูลร่วม ด้านสุขภาพนักเรียน</p>	<p>วันที่ ๒๑-๒๒ ก.ย. ๖๓ ประชุมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาระบบ ฐานข้อมูลร่วมด้านสุขภาพนักเรียน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ “กระบวนการพัฒนาด้านเทคนิคมุ่งสู่การนำไปใช้ประโยชน์” เพื่อ วิเคราะห์และตรวจสอบความถูกต้องการรายงานผลในระบบ Health Data Center และการนำข้อมูลมาใช้ในการวางแผนเฝ้าระวังสุขภาพ เด็กวัยเรียนวัยรุ่นได้อย่างมีประสิทธิภาพ</p> <p>สิ่งที่ได้จากการประชุม</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. Template ตัวชี้วัดภาวะสุขภาพนักเรียน รายการข้อมูลและการ รายงานผลในระบบ Health Data Center ๒. ผลการวิเคราะห์การนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์ : รายการข้อมูลงาน อนามัยโรงเรียน <p>สิ่งที่จะดำเนินการต่อไป</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. นำเสนอความก้าวหน้าในการประชุม Cluster วัยเรียนวัยรุ่นและ การประชุมกรมให้ผู้บริหารทราบต่อไป ๒. ประชุมหารือแนวทางการใช้ประโยชน์จากรายการข้อมูลการ รายงานผลในระบบ Health Data Centerร่วมกับกระทรวงศึกษาธิการ (นักวิชาการศึกษา)
<p>๒. โครงการส่งเสริมโภชนาการและสุขภาพอนามัยเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร (กพด.)</p>	
<p>๑. ให้ความรู้แก่ครูพยาบาล ตชด. หลักสูตรการพยาบาลภาคสนาม</p>	<p>วันที่ ๑๐ ก.ย. ๖๓ กรมอนามัย โดยสำนักส่งเสริมสุขภาพ สำนักทันต สาธารณสุข สำนักโภชนาการ และสำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ ร่วม เป็นวิทยากรในการอบรมให้ความรู้แก่ครูพยาบาลตำรวจตระเวน ชายแดน หลักสูตร การพยาบาลภาคสนาม และบรรยายให้ความรู้ “การส่งเสริมสุขภาพนักเรียนกับความเชื่อมโยงตามแนวพระราชดำริ กพด.” ณ กองบัญชาการตำรวจตระเวนชายแดน กทม.</p> <p>นางปณิตดา จันผ่อง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ แบ่งฐานให้ความรู้ “ส่งเสริมสุขภาพ (Health Promotion) ๔ ฐาน ได้แก่</p> <ol style="list-style-type: none"> ฐาน ๑ ภาวะโภชนาการ & อาหารการกิน โดย สำนักโภชนาการ ฐาน ๒ ทันตสุขภาพ (ตรวจฟันตนเอง แปรงฟัน ย้อมสีฟัน) โดย สำนักทันตสาธารณสุข

ภารกิจ / กิจกรรม	การดำเนินงาน / สิ่งที่ได้รับ
	<p>ฐาน ๓ First aids & การใช้อาสาสมัคร & สุขอนามัย โดย สำนักส่งเสริมสุขภาพ</p> <p>ฐาน ๔ วิธีตรวจคุณภาพน้ำและวิธีแก้ไข & สุขภิบาล โดย สำนักสุขภิบาลอาหารและน้ำ</p>
๓. ภารกิจอื่น ๆ ที่ได้รับมอบหมาย	
๑. โครงการเด็กไทยปลอดภัยไร้โควิด ๑๙ (งบประมาณกรมอนามัย)	จัดจ้างผลิตหน้ากากผ้าสำหรับนักเรียนเพื่อใช้ในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด ๑๙ งบประมาณ ๒๖๑,๔๑๘.- บาท จำนวน ๑๒,๒๑๕ ชิ้น
๒. โครงการจัดพิมพ์คู่มือการเฝ้าระวังติดตาม และแผนเผชิญเหตุรองรับการแพร่ระบาดของโรคโควิด ๑๙ ในสถานศึกษา	งบประมาณ ๓๐๐,๐๐๐.-บาท จำนวน ๓,๐๐๐ เล่ม (กั้นเงินไว้เบิกเหลืออมปี)

มติที่ประชุม - รับทราบ

๔.๓.๕ กลุ่มอนามัยวัยทำงาน

๑) วันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๓ นายแพทย์เอกชัย เพียรศรีวัชรา ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ พร้อมด้วยนางบังอร สุภาเกตุ กลุ่มอนามัยวัยทำงาน เข้ารับรางวัลบริการภาครัฐ ประเภทพัฒนาการบริการ ผลงานเรื่อง “การพัฒนาระบบการคัดกรองมะเร็งเต้านมในสตรีไทย” ในพิธีมอบรางวัลเลิศรัฐ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓ จากนายวิษณุ เครืองาม รองนายกรัฐมนตรี ณ ห้องรอยัล จูบิลี่ บอลรูม อาคาร ชาเลนเจอร์ ชั้น ๑ อิมแพค เมืองทองธานี

๒) ผลการดำเนินงานที่สำคัญตามภารกิจ

ภารกิจ / โครงการ / กิจกรรม	การดำเนินงาน / สิ่งที่ได้รับ
๑. โครงการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานในสถานประกอบการเพื่อคุณภาพชีวิตที่ดี	
๑. กำหนดแนวทางการส่งเสริมสุขภาพและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพด้วย ๑๐ packages กลุ่มแรงงานในระบบและนอกระบบ	<p>วันที่ ๑๖-๑๗ ก.ย. ๖๓ ประชุมเพื่อกำหนดแนวทางการส่งเสริมสุขภาพและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ ด้วย ๑๐ packages กลุ่มแรงงานในระบบและนอกระบบ ผู้เข้าประชุม ได้แก่ ผู้บริหาร นักวิชาการสาธารณสุข และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๑๒๐ คน</p> <p>ผลที่ได้จากการประชุม</p> <p>๑. มีแผนการการขับเคลื่อนองค์กรสร้างสุข ลดทุกข์ระดับสถานประกอบการ ในพื้นที่ ECC ด้วย ๑๐ Packages & Healthy living ที่ชัดเจนเป็นรูปธรรม จำนวน ๖ บริษัท</p> <p>๒. มีประเด็นสำคัญในการดูแลแรงงานในสถานประกอบการหลัง post-covid ๑๙ ได้แก่ การลดความเครียดและการฟื้นฟูจิตใจจากผลกระทบต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นจากความไม่มั่นคงในการทำงาน การออก</p>

ภารกิจ / โครงการ / กิจกรรม	การดำเนินงาน / สิ่งที่ได้รับ
	<p>กำลังกายเพื่อป้องกันโรค NCD การเตรียมความพร้อมรับโรคอุบัติใหม่ การจัดการปัญหาบุหรี่ สุรา ยาเสพติด และการสร้าง financial literacy สิ่งที่จะดำเนินการต่อ</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. กรมอนามัยยกระดับและขับเคลื่อนให้เกิด Health Promotor ในสถานประกอบการ ๒. ผลักดันให้กองทุนประกันสังคม และสปสช. สนับสนุนให้บริการ ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในสถานประกอบการมากขึ้น ๓. สร้างนักส่งเสริมสุขภาพชุมชน โดยใช้งบประมาณกองทุนตำบลมาช่วยขับเคลื่อนและใช้หลักสูตร Health Promoter ของกรมอนามัย ๔. จัดประชุมกลุ่มย่อยเฉพาะ Key Person แต่ละเครือข่าย เพื่อวางแผนการส่งเสริมสุขภาพด้วย ๑๐ Packages ในกลุ่มแรงงานนอกระบบ ให้เป็นรูปธรรมต่อไป
<p>๒. โครงการราชทัณฑ์ ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์</p>	
<p>๑. ประชุมคณะกรรมการและคณะทำงานดำเนินการโครงการราชทัณฑ์ ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ (วันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๓)</p>	<p>ประเด็นสำคัญจากการประชุม</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. รายงานความก้าวหน้าการดำเนินโครงการ ฯ ดังนี้ (๑) กรมอนามัยผลิตสื่อการสอนพระราชทานด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมให้กับเรือนจำนำร่อง ๒๔ แห่ง (๒) วางระบบบริการทันตสุขภาพและส่งเสริมผู้ต้องขังดูแลสุขภาพช่องปากและจัดทำคู่มือการจัดการบริการสุขภาพช่องปากในเรือนจำ (๓) จัดทำคู่มือแนวทางการจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและสุขาภิบาลอาหารและน้ำในเรือนจำ (๔) พัฒนาหลักสูตร อสรจ.เชี่ยวชาญด้านสุขภาพผู้ต้องขังหญิงแม่และเด็ก ๒. จุดเน้นการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ได้แก่ (๑) ในระยะที่ ๒ มีเรือนจำเป้าหมาย ๒๗ แห่ง (๒) เน้นการส่งเสริมสุขภาพเพื่อป้องกันโรค NCD และการสุขาภิบาลอาหารและน้ำในเรือนจำ ๓. บทบาทของศูนย์อนามัยในการดำเนินงาน คือ สนับสนุนนักวิชาการด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมตามที่เรือนจำขอสนับสนุน
<p>๒. การส่งเสริมสุขภาพในเรือนจำ</p>	<p>วันที่ ๒๕ ส.ค. ๖๓ ออกหน่วยแพทย์เคลื่อนที่พระราชทาน ณ เรืองจำกลางหญิงคลองเปรม ให้ความรู้ในประเด็น ดังนี้ (๑) การดูแลสุขภาพผู้ต้องขังหญิง เรื่องการตรวจเต้านมตนเอง (๒) การออกกำลังกายที่เหมาะสม (๓) โภชนาการเพื่อป้องกันโรค NCD</p>

๔.๓.๖ กลุ่มสร้างเสริมศักยภาพเพื่อการส่งเสริมสุขภาพ

๑) การประชุมการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานในสถานประกอบการ หรือการป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ และการจัดนิทรรศการสถานประกอบการส่งเสริมสุขภาพยอดเยี่ยมระดับเขต (๑๐ Packages) ระหว่างวันที่ ๒๗ - ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๓ ณ โรงแรมอมารี ดอนเมือง แอร์พอร์ต กรุงเทพมหานคร จัดกิจกรรมประกอบด้วย (๑) การบรรยาย (๒) การอภิปราย (๓) การจัดนิทรรศการ (๔) การมอบโล่รางวัลและเกียรติบัตร โดยสถานประกอบการรับโล่ให้การประกวดนวัตกรรมจำนวน ๘ แห่ง และรับเกียรติบัตร จำนวน ๑๖๑ แห่ง (๕) การ Like Talk และการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (๖) การประชุมกลุ่ม เพื่อหารูปแบบการดำเนินงาน

ผลการประชุมกลุ่มการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานในสถานประกอบการ ได้ขอเสนอเพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงาน ได้แก่ (๑) ด้านบทบาทภารกิจ มีการแบ่งบทบาทที่ชัดเจนของศูนย์อนามัย สำนักงานสาธารณสุข โรงพยาบาลและสถานประกอบการ (๒) ด้านการตรวจสุขภาพ : การตรวจสุขภาพ การคืนข้อมูลการวิเคราะห์ข้อมูล และการส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยง และกลุ่มป่วย (๓) ด้าน Digital Platform พัฒนาระบบฐานข้อมูล (๔) ด้านนโยบาย ใช้การออกกฎหมายหรือข้อบังคับ กฎหมายความรับผิดชอบต่อสังคม (๕) การเผยแพร่โดยการประชาสัมพันธ์ สร้างกระแสสังคม การจัดนิทรรศการ การจัดเวทีเชิงรุกเกียรติ และการแลกเปลี่ยนเรียนรู้

ข้อเสนอแนะเพื่อการดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ได้แก่ (๑) การประชุมการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานในสถานประกอบการ และการจัดนิทรรศการสถานประกอบการส่งเสริมสุขภาพยอดเยี่ยมด้วย ๑๐ Packages เพื่อการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และการเชิงรุกเกียรติ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ (Advocacy) ควรจัดสรรงบประมาณ เพิ่มจำนวนผู้เข้าร่วมประชุม และการเข้าร่วมจัดนิทรรศการเพิ่มมากขึ้น (๒) พัฒนาศักยภาพเครือข่าย (Partnership) เพื่อการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพประชากรวัยทำงานในสถานประกอบการสู่ชุมชนด้วย ๑๐ Packages

๒) ผลการวิเคราะห์แบบสำรวจผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดโรคโควิด-๑๙ ต่อการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานประกอบการ สรุปได้ดังนี้

(๑) ข้อมูลทั่วไป พบว่า มีจำนวนผู้ตอบแบบสอบถามทั้งสิ้น จำนวน ๑,๙๕๐ ราย เป็นเพศหญิงมากกว่าเพศชาย ส่วนใหญ่ผู้ตอบแบบสำรวจ มีอายุ ๓๐ - ๔๔ ปี ทั้งนี้มีดัชนีมวลกายปกติ ร้อยละ ๓๖.๖ และดัชนีมวลกาย ไม่ปกติ ร้อยละ ๖๓.๔ มีการศึกษาอยู่ในระดับปริญญาตรีมากที่สุด ซึ่งส่วนใหญ่พักอาศัยอยู่ในที่พักที่มีจำนวนผู้ ๔ - ๕ คน ขนาดของสถานประกอบการที่ตอบสูงสุด คือ สถานประกอบการขนาดเล็ก รองลงมาคือสถานประกอบการขนาดใหญ่ และสถานประกอบการขนาดกลาง

(๒) ผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดโรคโควิด -๑๙ ต่อการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานประกอบการ (หน่วยงาน/องค์กร) เป็นดังนี้

กิจกรรม	หน่วยงานที่ไม่มีกิจกรรม (ร้อยละ)	หน่วยงานที่มีกิจกรรมและได้รับผลกระทบเพิ่มขึ้น (ร้อยละ)
๑. หุ่นดีสุขภาพดี	๓๐	๒๐
๒. จิตสดใส ใจเป็นสุข	๒๖.๙	๒๑.๓
๓. ครอบครัวสดใส	๒๖.๓	๒๗.๘
๔. ดูแลบุตร นมแม่	๓๖.๙	๑๙.๖
๕. เตรียมเกษียณ	๓๕.๔	๑๖.๖
๖. พิชิต Office Syndrome	๓๑.๘	๑๗.๓
๗. ปลอดภัยรา บุหรี่	๒๐.๗	๒๗.๘

กิจกรรม	หน่วยงานที่ไม่มีกิจกรรม (ร้อยละ)	หน่วยงานที่มีกิจกรรมและได้รับผลกระทบเพิ่มขึ้น (ร้อยละ)
๘. โรงอาหารปลอดภัย	๒๕.๙	๓๓.๒
๙. ปลอดภัย สิ่งแวดล้อมดี	๘.๖	๔๒.๕

(๓) ผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด -๑๙ ต่อการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมของพนักงาน (ด้านการส่งเสริมสุขภาพ) เป็นดังนี้

พฤติกรรม	ผลกระทบ (ร้อยละ)
๑. ทานอาหารลดหวาน มัน เค็ม	๕๙.๓
๒. ดื่มน้ำสะอาด	๔๘.๘
๓. ออกกำลังกาย	๕๙.๘
๔. นอนหลับอย่างเพียงพอ	๕๓.๗
๕. การดื่มเหล้า เครื่องดื่มแอลกอฮอล์	๒๑.๔
๖. การสูบบุหรี่	๑๑.๓

(๔) ปัญหาผลกระทบ

ปัญหาผลกระทบด้านอื่น ๆ	ปัญหาด้านการป้องกันโรคโควิด ๑๙
๑. ความเครียด จากปัญหาเศรษฐกิจ และการว่างงาน ๒. ต้องการมีความรอบรู้เกี่ยวกับสุขอนามัย ๓. การแพร่ระบาดของโรคส่งผลต่อสุขภาพจิต ๔. การงดกิจกรรมแอโรบิคหลังเลิกงาน ๕. การพักผ่อนไม่เพียงพอเนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของ COVID-๑๙ แหล่งท่องเที่ยวปิดและไม่ปลอดภัย ๖. น้ำหนักเพิ่มมากขึ้น ๗. เครื่อง/อุปกรณ์ออกกำลังกาย มีจำนวนน้อย	๑. มาตรการการป้องกันตนเองของประชาชนบางพื้นที่ยังไม่ดีพอ เช่น ตลาด ห้างสรรพสินค้า เป็นต้น ๒. ไม่มีมาตรการที่ดีในการปฏิบัติจริง ๓. ด้านการสื่อสารของสาย HR ไม่ค่อยมีประสิทธิภาพ ๔. การสวมหน้ากากเป็นเวลานานทำให้หายใจไม่สะดวก ๕. ขาดการสนับสนุนหน้ากากอนามัยจากภาครัฐ

(๕) ข้อเสนอแนะ

ด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม	ด้านการป้องกันโรคโควิด ๑๙
๑. มีแนวทางหรือวิธีการแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพจิต ๒. มีสถานที่ออกกำลังกาย ที่เป็นต้นแบบปลอดภัยจากโรคทางเดินหายใจ ๓. ส่งเสริมให้ออกกำลังกายสุขภาพแข็งแรง ห่างไกลโรค ๔. ลดการเดินทางไปโรงพยาบาล มีหน่วยแพทย์หรือ อสม. เข้าตรวจสุขภาพในชุมชน ๕. ลงพื้นที่หาแนวปฏิบัติเชิงลึกแบบแนวรุก ออกแบบโมเดลการรักษาและดูแลชีวิตในครัวเรือน	๑. ตรวจสอบสื่อทางช่องทางต่าง ๆ ก่อนเผยแพร่ข่าวสู่ประชาชน ๒. เพิ่มจุดคัดกรอง จุดไร้ความเสี่ยง หรือจุดปลอดภัยตามสถานที่ส่วนรวมต่าง ๆ เช่น วัด โรงเรียน ปั้มน้ำมัน ไร่สำหรับเป็นจุดแวะพักระหว่างเดินทาง ๓. ส่งเสริมและควบคุมให้เป็นไปตามมาตรการที่กำหนด ๔. เน้นส่งเสริมให้ลงมือปฏิบัติ และมีการวัดผลกิจกรรมนั้น ว่าเหมาะสมกับมาตรการหรือไม่ ๕. ทุกฝ่ายควรเข้มงวดด้านสุขอนามัย

ด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม	ด้านการป้องกันโรคโควิด ๑๙
<p>แก่คนในท้องถิ่นให้ห่างไกลจากโรคและมีชีวิตที่ดีอย่างยั่งยืน</p> <p>๖. ให้รางวัลเชิดชูเกียรติสถานประกอบการที่ทำได้ดีเพื่อเป็นต้นแบบ</p> <p>๗. ให้การช่วยเหลือกลุ่มด้อยโอกาส กลุ่มเปราะบางในการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค</p> <p>๘. ควบคุมมลพิษในอากาศ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเข้ามาตรวจสอบความปลอดภัยในชุมชน</p> <p>๙. มีมาตรการช่วยเหลือลดขยะของโลก และลดโลกร้อน</p>	<p>๖. มีหน้ากากอนามัย เจลล้างมือให้ฟรีกับประชาชน</p>

๓) สรุปบทเรียนแนวทางการสร้างเสริมสุขภาพระดับบุคคลและข้อเสนอแนะเชิงนโยบายในการพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพประชากรวัยทำงาน ระหว่างเดือนกรกฎาคม – สิงหาคม ๒๕๖๓

มีวัตถุประสงค์งานวิจัยเพื่อ (๑) ศึกษาถึงแนวปฏิบัติของบุคคลต้นแบบที่มีวิถีสุขภาพดี (๒) ศึกษาถึงปัจจัยของการมีวิถีชีวิตสุขภาพดี มีกลุ่มตัวอย่างโดยวิธีการเลือกหน่วยตัวอย่างแบบเจาะจง (purposive sampling) ค้นหากลุ่มเป้าหมายที่จะมาดำเนินการถอดบทเรียน เขตสุขภาพละ ๑ คน โดยบุคลากรกรมอนามัยของแต่ละศูนย์เขตที่ผ่านการประชุมเชิงปฏิบัติการการจัดทำแนวทางการศึกษาวิถีรอบรู้สุขภาพดีมีวิถีชีวิตชีวาที่มีความรู้และความเข้าใจในเกณฑ์การคัดเลือกอาสาสมัคร ดำเนินการใน ๔ ระยะ ได้แก่ ระยะที่ ๑ การจัดเตรียมการถอดบทเรียน ระยะที่ ๒ ค้นหากลุ่มเป้าหมาย ระยะที่ ๓ การดำเนินการถอดบทเรียน และระยะที่ ๔ การจัดทำข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูลและรายงานผล ได้ผลการวิจัย ดังนี้

ประเด็น	ผลการวิจัย
<p>ประเด็นที่ ๑ แบบแผนการดำเนินชีวิตของต้นแบบทางด้านสุขภาพ</p>	<p>๑. การดำเนินชีวิตของต้นแบบสุขภาพในอดีตส่วนใหญ่พบว่า แนวโน้มว่าจะเกิดการเจ็บป่วยในอนาคต ผลลัพธ์ของการปฏิบัติตนทางด้านสุขภาพเริ่มปรากฏความผิดปกติ จึงเป็นเงื่อนไขให้ต้นแบบทางด้านสุขภาพ หันกลับมาทบทวนตัวเองและปรับเปลี่ยนตัวเอง</p> <p>๒. ต้นแบบทางด้านสุขภาพ ส่วนหนึ่งมีความชอบและสนใจกีฬามาตั้งแต่วัยเด็ก พื้นฐานความชอบทำให้สามารถเล่นกีฬาได้หลากหลายประเภทกีฬาจนเป็นพื้นฐานในการออกกำลังกายในช่วงต่อมา</p> <p>๓. วิถีชีวิตทางด้านสุขภาพของคนรอบตัวส่งผลต่อแบบแผนการดูแลสุขภาพ</p> <p>๔. ส่วนใหญ่มีอาชีพและความรับผิดชอบในพื้นที่ของอาชีพเกี่ยวข้องกับสุขภาพอนามัยของประชาชน ด้วยเงื่อนไขดังกล่าวทำให้แบบแผนการดำเนินชีวิตมุ่งไปในด้านการส่งเสริมสุขภาพตนเองเพื่อเป็นผู้ที่สุขภาพดีและเป็นต้นแบบทางด้านสุขภาพ</p>
<p>ประเด็นที่ ๒ แนวคิดเบื้องหลังการดูแลสุขภาพตนเองและการส่งเสริมสุขภาพคน ชุมชนและเครือข่าย</p>	<p>การขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพทั้งในระดับปัจเจกบุคคลและระดับกลุ่ม ชุมชน เครือข่าย มีผลลัพธ์เชิงประจักษ์ที่เกิดขึ้นอย่างหลากหลาย แต่เบื้องหลังผลการปฏิบัติที่ดีนั้นจำเป็นต้องมี มุมมอง (Views) และ แนวคิด (Concepts) ที่ถูกต้อง ในการเป็นหลักการที่เชื่อมโยงไปสู่การปฏิบัติอันเป็น</p>

ประเด็น	ผลการวิจัย
	ปรากฏการณ์ที่เป็นผลลัพธ์ทางด้านสุขภาพที่ดี แนวคิดที่ถูกกล่าวถึงมากของต้นแบบสุขภาพ ได้แก่ แนวคิด ๓ อ ๒ ส และต้นแบบสุขภาพบางท่านเพิ่มเติมแนวคิด ๓ อ ๒ ส เพิ่มเป็น ๑ ฟ ๒ น
ประเด็นที่ ๓ กระบวนการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมของต้นแบบทางด้านสุขภาพ	นอกจากจะดูแลส่งเสริมสุขภาพของตัวเองแล้วบทบาทในการส่งเสริมสุขภาพคนรอบข้าง กลุ่ม เครือข่าย ชุมชนและชุมชนอื่น ๆ ไปด้วย แบ่งออกเป็น ๒ ส่วน ได้แก่ (๑) กระบวนการส่งเสริมสุขภาพตนเอง (๒) กระบวนการส่งเสริมสุขภาพคนรอบข้าง กลุ่ม เครือข่าย ชุมชนและชุมชน
ประเด็นที่ ๔ ผลลัพธ์การดูแลสุขภาพของต้นแบบสุขภาพ	<p>ผลลัพธ์ทางด้านสุขภาพ ใน ๒ ส่วน ได้แก่ (๑) ผลลัพธ์ทางด้านสุขภาพที่เกิดขึ้นกับตนเอง (๒) ผลลัพธ์ทางด้านสุขภาพที่เกิดขึ้นกลุ่ม ชุมชน เครือข่าย และชุมชน</p> <p>ผลลัพธ์การดูแลสุขภาพของต้นแบบสุขภาพ “จากปัจเจกสู่สังคม” ได้แก่</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. ภาวะสุขภาพโดยรวมของบุคคลต้นแบบทางด้านสุขภาพ ทั้งสุขภาพทางกาย ใจ จิตสังคมและจิตวิญญาณ ที่ดีขึ้น จนสามารถเป็น “ต้นแบบทางด้านสุขภาพ” สร้างแรงบันดาลใจให้คนรอบข้าง ๒. การส่งเสริมสุขภาพกลุ่ม ชุมชน เครือข่ายและชุมชน องค์กร ในรูปของการเริ่มต้นเปลี่ยนความคิด ไปสู่การปฏิบัติตนส่งเสริมสุขภาพ ในกลุ่มเล็ก ๆ จนมีบางส่วนขยายไปสู่รับชุมชน และหากเป็นผู้นำองค์กรการเปลี่ยนแปลงจะเกิดขึ้นในระดับองค์กร ๓. กลุ่ม ชุมชน เครือข่ายและชุมชน องค์กร ที่เกิดการเปลี่ยนแปลงผ่านการปฏิบัติ ยกระดับเป็น กลุ่ม ชุมชน เครือข่ายและชุมชน องค์กร รอบรู้ทางด้านสุขภาพ เป็น “ต้นแบบ” มีผลลัพธ์เชิงประจักษ์จนได้รับรางวัลการันตีและสามารถเป็นแหล่งศึกษาดูงาน แหล่งเรียนรู้ เกิดความยั่งยืนในการปฏิบัติตนเพื่อส่งเสริมสุขภาพในวงกว้างมากขึ้น ๔. การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อมและโครงสร้างในระดับชุมชน เครือข่าย องค์กร ชุมชนให้เอื้อต่อการส่งเสริมสุขภาพ เกิดความตื่นตัวในการส่งเสริมสุขภาพมากขึ้น ๕. เกิดมาตรการ ข้อตกลงร่วมและการผลักดันเชิงนโยบายในระดับต่างๆ ร่วมกัน ๖. เกิด “กระแสการสร้างสุขภาพ” ขยายออกไปในวงกว้างจากการสื่อสารประชาสัมพันธ์อย่างสม่ำเสมอ
ประเด็นที่ ๕ บทเรียนของบุคคลต้นแบบวิถีรอบรู้สู่สุขภาพดีมีชีวิตรื่นเริง ๑๒ เขตสุขภาพ	จุดเอื้อโอกาส ได้แก่ (๑) จุดเปลี่ยนที่เป็นวิกฤติทางด้านสุขภาพส่งผลต่อการเปลี่ยนแปลง (๒) กระแสการส่งเสริมสุขภาพ (๓) สิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการส่งเสริมสุขภาพมากขึ้น (๔) อัตราการเจ็บป่วยของโรคไม่ติดต่อเพิ่มมากขึ้น (๕) งบประมาณและทรัพยากรทางการส่งเสริมสุขภาพ (๖) การมีต้นแบบทางด้านสุขภาพที่เป็นระดับผู้นำองค์กร ผู้นำในระดับต่าง ๆ บุคลากรทางด้านสุขภาพ (๗) การสื่อสารประชาสัมพันธ์ ผู้คนสามารถเข้าถึงสื่อและข่าวสารได้มากขึ้น

ประเด็น	ผลการวิจัย
	<p>บทเรียนที่เป็นข้อท้าทาย ได้แก่ (๑) การรู้เท่าทันสื่อ (Media Literacy) ของประชาชน (๒) ความพร้อมของสิ่งแวดล้อมที่จะช่วยเอื้อต่อการส่งเสริมสุขภาพของแต่ละพื้นที่แตกต่างกัน (๓) งบประมาณที่ไม่เพียงพอในการดำเนินงาน (๔) ความต่อเนื่องของการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ (๕) โรคระบาดที่เป็นโรคอุบัติใหม่ (๖) การดำเนินงานทางด้านอาหารปลอดภัย</p>

ข้อเสนอแนะเชิงนโยบายการพัฒนาส่งเสริมสุขภาพประชากรวัยทำงาน ได้แก่

๑. กระบวนการสร้างความรอบรู้ทางด้านสุขภาพ (Health literacy) ในระดับต่างๆ ได้แก่ ในระดับบุคคล องค์กร ชุมชน มีความสำคัญอย่างยิ่ง

๒. ควรมีกระบวนการถอดบทเรียนและสื่อสารความสำเร็จของการสื่อสารสุขภาพ เพื่อสร้างกระแสการหันกลับมาใส่ใจทางด้านสุขภาพ รมรณรงค์สร้างกระแสการส่งเสริมสุขภาพในรูปแบบต่างๆ อย่างต่อเนื่อง

๓. กิจกรรมที่เป็นกิจกรรมรณรงค์เพื่อสร้างเสริมสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุข เช่น วิ่งก้าวทำใจ กิจกรรมการออกกำลังกายออนไลน์ คอร์ส ๗ Weeks ซึ่งเป็นคอร์สปรับพฤติกรรม สร้างสุขภาพของประชาชน สามารถบูรณาการกับสถานบริการได้

๔. ส่วนในสถานประกอบการได้ใช้กิจกรรมชุดความรู้สุขภาพ ๑๐ เรื่อง ซึ่งใช้ส่งเสริมสุขภาพคนวัยทำงาน ตามสถานประกอบการ

๕. ควรมีวิจัยและพัฒนารูปแบบการพัฒนาวัตรกรรมการส่งเสริมสุขภาพที่สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงทางสังคมและวัฒนธรรม

ข้อเสนอแนะในการคัดเลือกและถอดบทเรียนต้นแบบสุขภาพ ได้แก่

๑. การถอดบทเรียนคนต้นแบบวิถีรอบรู้สู่สุขภาพดี มีชีวิตชีวา ๑๒ เขตสุขภาพครั้งนี้ได้รับการตอบรับจากพื้นที่อย่างดี จากผลการคัดเลือกทำให้ได้ต้นแบบทางด้านสุขภาพที่หลากหลายอาชีพและบทบาทหน้าที่การทำงาน และควรทำต่อเนื่องทุกปีเพื่อเป็นการเสริมพลังการทำงานให้พื้นที่

๒. ควรมีการสร้างกระแสผ่าน “คนต้นแบบทางด้านสุขภาพ” ด้วยการจัดกิจกรรมเชิดชูเกียรติ นำเสนอผลการคัดเลือกสู่สาธารณะ รวมถึงการสื่อสารประชาสัมพันธ์ผ่านทางช่องทางต่าง ๆ ในวงกว้าง

๔) สรุปผลการดำเนินงาน ๗ สัปดาห์ รอบรู้สู่สุขภาพดี มีชีวิตชีวา

๑. อบรม Course online ผู้สมัครเป็นประชาชนทั่วไปที่มีค่า BMI เกิน ๒๓ หรือผู้หญิงที่มีรอบเอวเกิน ๘๐ เซนติเมตร ผู้ชายที่มีรอบเอวเกิน ๙๐ เซนติเมตร เข้าร่วมอบรมจำนวนทั้งสิ้น ๔๑ คน เรียนจบครบหลักสูตร ๓๖ คน สมาชิกทั้งหมดผ่านการสมัครทางเพจของ ๗ สัปดาห์รอบรู้สู่สุขภาพดี มาจากหลายหน่วยงาน อาทิ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ศูนย์อนามัย โรงพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สำนักงานเขต มหาวิทยาลัย หน่วยงานเอกชน เช่น บริษัท AIA โดยมีคณะทำงานมาจากสำนักโภชนาการ สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย และ โรงพยาบาลราชวิถี ดำเนินการอบรมตั้งแต่วันที่ ๒๗ กรกฎาคม - ๗ กันยายน ๒๕๖๓ อบรมโดยใช้ช่องทางของ Group Line ผลการเข้าร่วมกิจกรรม สรุปได้ดังนี้

- ผู้เข้าร่วมกิจกรรม จำนวน ๓๖ คน มีน้ำหนักลดลง คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
- น้ำหนักลดรวมทั้งรุ่น ๗๑.๙ กิโลกรัม ผู้ที่น้ำหนักลดสูงสุด ๖.๑ กิโลกรัม
- รอบเอวลดลง ๓๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๑.๗๗ และรอบเอวคงที่ ๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๘.๓๓
- รอบเอวลดลงทั้งรุ่น ๑๓๒.๐๖ เซนติเมตร ผู้ที่รอบเอวลดสูงสุด ๑๐ เซนติเมตร

ทั้งนี้ มีข้อเสนอแนะจากผู้เข้าร่วมกิจกรรม ได้แก่ (๑) เป็น Course online ที่สะดวกต่อวิถีชีวิตในปัจจุบัน สามารถปฏิบัติได้ จัดเวลาได้ ร่างกายจิตใจรับได้ ผนวกเป็นกิจวัตรประจำวันได้ (๒) อยากให้มีการขยายการ

ดำเนินงานใน Season ต่อไป เพื่อเปิดโอกาสให้คนที่สนใจได้เข้าร่วมกิจกรรม เพราะทำให้เกิดความตระหนัก เกิดประสบการณ์ มีการติดตามต่อเนื่อง เกิดแรงกระตุ้นในกลุ่มให้สนุกกับกิจกรรมที่ไม่กดดัน มีความสุข และ คลายเครียด (๓) อยากให้มีข้อมูลความรู้ คลิปและกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ มีรางวัล ในเพจ ๗ สัปดาห์รอบรู้สู่ สุขภาพดี ให้ชมและศึกษาอย่างต่อเนื่อง และ (๔) การจัดอบรมในรูปแบบ Course online ช่วยประหยัด งบประมาณในการดำเนินงาน

๒. อบรมออนไลน์ ๗ สัปดาห์ สุขภาพดี ฟื้นฟูที่บ้าน (๗ Weeks Fit at Home) Season ๒ โดยผู้เข้าร่วมอบรมมีพฤติกรรมก่อน - หลัง ดังนี้

พฤติกรรม	ก่อน (ร้อยละ)	หลัง (ร้อยละ)
๑. กินอาหารผิด ทอด	๖๘.๓	๖.๑
๒. ดื่มน้ำอัดลม	๑๗.๑	๐
๓. กินข้าวมาก	๗๐.๑	๑๕.๒
๔. เติมน้ำตาลในอาหาร	๔๖.๓	๒๔.๒
๕. กินขามู ข้าวมันไก่	๕๓.๗	๙.๑
๖. กินหารที่ปรุงด้วยผักน้อย	๕๑.๒	๑๒.๑
๗. กินอาหารว่างเป็นขนม	๔๘.๘	๓.๐
๘. กินอาหารมือเย็นมากกว่ามือเช้า	๖๑.๐	๑๕.๒
๙. กินอาหารมือเย็นใกล้เข้านอน	๕๘.๕	๒๑.๒
๑๐. กินอาหารตามใจปาก	๘๒.๙	๒๗.๓
๑๑. ไม่ได้ออกกำลังกายประจำ	๗๓.๒	๒๔.๒
๑๒. ไม่ค่อยมีการเคลื่อนไหว	๕๑.๒	๓๐.๓
๑๓. เดินบ่อย ๆ ทำให้เหนื่อย	๓๑.๗	๓.๐
๑๔. ไม่ได้ใส่ใจควบคุมอาหารหรือออกกำลังกาย	๖๓.๔	๖.๑

๓) การนำไปใช้ประโยชน์และความพึงพอใจของโปรแกรม ๗ สัปดาห์ รอบรู้สู่สุขภาพดี มีชีวิตชีวา มีหน่วยงานเข้าร่วมทั้งหมด ๓๓ หน่วยงาน ประกอบด้วย ภาคเหนือ ๖ หน่วยงาน ภาค ตะวันออกเฉียงเหนือ ๕ หน่วยงาน ภาคกลาง ๑๓ หน่วยงาน และภาคใต้ ๙ หน่วยงาน ซึ่งภาพรวมพบว่าเป็น ผู้ชาย ร้อยละ ๒๔.๕ เป็นผู้หญิง ๗๕.๕ มีอายุ ๓๐-๔๔ ปี ร้อยละ ๔๓ อายุ ๔๕-๕๙ ปี ร้อยละ ๓๘ อายุ ๑๘-๑๙ ปี ร้อยละ ๑๗ และอายุ ๖๐ ปี ขึ้นไป ร้อยละ ๒ ส่วนใหญ่เป็นข้าราชการ ร้อยละ ๖๒ พนักงานบริษัท ร้อยละ ๑๗ รับจ้าง ร้อยละ ๑๑ และอาชีพอื่น ๆ ร้อยละ ๑๐

การรับรู้ ๗ Weeks ผ่านช่องทางต่าง ๆ ๓ อันดับแรก ได้แก่ (๑) Facebook ๗ สัปดาห์รอบรู้สู่ สุขภาพดี ร้อยละ ๕๑ (๒) การบอกต่อจากคนรู้จัก ร้อยละ ๔๙ (๓) Facebook กรมอนามัย ร้อยละ ๓๒ ใน ส่วนของการนำ ๗ Weeks ใช้ประโยชน์ พบว่า นำไปปฏิบัติเพื่อดูแลสุขภาพตนเอง ร้อยละ ๘๘ นำไปบอกต่อ คนรู้จักหรือคนรอบข้าง ร้อยละ ๖๖ นำไปประยุกต์ใช้ในงานของตนเอง ร้อยละ ๕๙ นำไปเผยแพร่กับหน่วยงาน ที่เกี่ยวข้องร้อยละ ๔๓ และนำไปขับเคลื่อนรูปแบบการส่งเสริมสุขภาพในพื้นที่ ร้อยละ ๓๒

ความพึงพอใจต่อ ๗ Weeks ได้แก่ พึงพอใจระดับ ๑๐ ร้อยละ ๕๓ พึงพอใจระดับ ๙ ร้อยละ ๒๘ พึงพอใจระดับ ๘ ร้อยละ ๑๑ พึงพอใจระดับ ๖ ร้อยละ ๖ และพึงพอใจระดับ ๕ ร้อยละ ๒ โดยลูกค้ามีความ ต้องการ ความคาดหวัง ดังนี้ (๑) สนับสนุนให้มีโครงการนี้ต่อไป (๒) หลังจบโครงการอยากให้มีการส่งข้อมูล หรือติดตาม ประเมินผล (๓) พัฒนาแพ็คเกจที่เหมาะสมแต่ละเพศ วัย และขยายผลในสถานประกอบการ (๔)

สื่อสารให้ประชาชนรับทราบข้อมูลมากขึ้น และ (๕) อยากรู้ให้ประชาชนที่เข้าร่วมโปรแกรมสามารถเบิกค่าใช้จ่ายได้

๕) ตารางการจัดกิจกรรม Facebook Live ใน Page Facebook สำนักส่งเสริมสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ เป็นการนำแนวทางการสื่อสารตามปฏิทินกิจกรรม / ประเด็นประชาสัมพันธ์ กรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ มาใช้เปรียบเทียบกับการทำงานของสำนักส่งเสริมสุขภาพ (โดยสังเขป) ดังนี้

เดือน	กิจกรรม/ วันสำคัญ	ประเด็นเนื้อหา	กลุ่ม เป้าหมาย	หน่วยงานที่ เกี่ยวข้อง	กำหนด Live (โดยประมาณ)
ตุลาคม (๒๕๖๓)	๑.วันผู้สูงอายุ สากล	- สถานการณ์สุขภาพ ผู้สูงอายุไทยแบบ New Normal - การดูแลสุขภาพ ผู้สูงอายุตามบทบาท ภารกิจของกรมอนามัย - แนวทางการพัฒนา ชมรมผู้สูงอายุเพื่อการ ดูแลสุขภาพครบวงจร	ผู้สูงอายุ	สำนักอนามัย ผู้สูงอายุ	๑๔ ต.ค. ๖๓
	๒.การดูแล สุขภาพเด็กช่วง ปิดเทอม	- การเฝ้าระวังด้าน อาหาร ออกกำลังกาย และการเล่นของเด็ก ในช่วงปิดเทอม - สร้างพฤติกรรม สุขภาพที่เหมาะสม ให้กับเด็กในช่วงปิด เทอม	เด็กวัยเรียน /ผู้ปกครอง	กลุ่มอนามัย เด็กวัยเรียน วัยรุ่น	
	๓.วันสตรีวัย ทองโลก	- สถานการณ์สุขภาพ สตรีไทย - การส่งเสริมสุขภาพ สตรีวัยทอง - มะเร็งเต้านม , มะเร็งปากมดลูก	สตรีวัยทอง	กลุ่มอนามัยวัย ทำงาน	
พฤศจิกายน (๒๕๖๓)	๑. วันเบาหวาน โลก	- สถานการณ์โรคผู้ ป่วยเบาหวานในไทย - โรคเบาหวานใน เด็กไทย - โภชนาการ/การ ออกกำลังกาย เพื่อ ป้องกันโรคเบาหวาน	- ประชาชน ทุกกลุ่มวัย - ผู้ป่วย เบาหวาน - ผู้ที่เสี่ยง ป่วย เบาหวาน	- กลุ่มอนามัย เด็กวัยเรียน วัยรุ่น - กลุ่มอนามัย วัยทำงาน	๑๘ พ.ย. ๖๓

เดือน	กิจกรรม/ วันสำคัญ	ประเด็นเนื้อหา	กลุ่ม เป้าหมาย	หน่วยงานที่ เกี่ยวข้อง	กำหนด Live (โดยประมาณ)
ธันวาคม (๒๕๖๓)	๑. เอดส์ในแม่ และเด็ก	<ul style="list-style-type: none"> - สถานการณ์เอดส์ในแม่และเด็ก - การป้องกันการติดเชื้อเอดส์จากแม่สู่ลูก - การดูแลสุขภาพแม่และเด็กที่ติดเชื้อ HIV 	<ul style="list-style-type: none"> - สถานพยาบาล - หญิงตั้งครรภ์ - กลุ่มเสี่ยงติดเชื้อ HIV 	- กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก	๑๖ ธ.ค. ๖๓
	๒. การดูแล สุขภาพ ช่วงหน้าหนาว	<ul style="list-style-type: none"> - ปัญหาสุขภาพที่พบบ่อยในช่วงหน้าหนาว - การดูแลสุขภาพแต่ละกลุ่มวัยในช่วงหน้าหนาว - การบริโภคอาหารที่ช่วยเพิ่มความอบอุ่นร่างกาย - การออกกำลังกายที่เหมาะสมในช่วงหน้าหนาว 	<ul style="list-style-type: none"> - ประชาชนทุกกลุ่มวัย - เด็กและผู้สูงอายุ 	ทุกกลุ่มวัย	
มกราคม (๒๕๖๔)	๑. วันเด็ก แห่งชาติ	<ul style="list-style-type: none"> - การส่งเสริมกิจกรรมวันเด็กแบบถูกหลักโภชนาการ - กิน กอด เล่น เล่า พัฒนาเด็กไทย 	<ul style="list-style-type: none"> - เด็กและเยาวชน - ผู้ปกครอง 	กลุ่มอนามัยเด็กวัยเรียน วัยรุ่น	๑๓ ม.ค. ๖๔
	๒. การดูแล สุขภาพ วัยทำงาน	<ul style="list-style-type: none"> - การกินเลี้ยงสังสรรค์ที่สร้างสรรค์ในวัยทำงาน - การป้องกันและดูแลสุขภาพคนวัยทำงาน 	วัยทำงาน	กลุ่มอนามัยวัยทำงาน	
กุมภาพันธ์ (๒๕๖๔)	๑. การเตรียม ความพร้อม ก่อนการ ตั้งครรภ์	<ul style="list-style-type: none"> - การดูแลสุขภาพหญิงวัยเจริญพันธุ์ที่พร้อมตั้งครรภ์ - การให้ความรู้เรื่องก่อนการตั้งครรภ์ ขณะตั้งครรภ์ และหลังคลอด 	สตรีที่พร้อม ตั้งครรภ์ และคู่สมรส	กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก	๑๗ ก.พ. ๖๔
	๒. วันวาเลน ไทน์	<ul style="list-style-type: none"> - การแสดงออกทางความรักของคนทุกกลุ่มวัย 	ทุกกลุ่มวัย	ทุกกลุ่มวัย	

เดือน	กิจกรรม/ วันสำคัญ	ประเด็นเนื้อหา	กลุ่ม เป้าหมาย	หน่วยงานที่ เกี่ยวข้อง	กำหนด Live (โดยประมาณ)
มีนาคม (๒๕๖๔)	๑. วันตรุษจีน	- การเลือกกินอาหาร ที่ถูกสุขลักษณะในช่วง เทศกาลตรุษจีน	ทุกกลุ่มวัย	นักวิชาการ สาธารณสุข	๑๗ มี.ค. ๖๔
	๒. วันสถาปนา กรมอนามัย (๑๒ มีนาคม)	- พันธะ ภารกิจ ของ สำนักส่งเสริมสุขภาพ	ทุกกลุ่มวัย	ทุกกลุ่มวัย	
	๓. วัยสตรีสากล (๘ มีนาคม)	- สถานการณ์สุขภาพ สตรีไทย - การดำเนินงานเพื่อ ส่งเสริมสุขภาพสตรีไทย	สตรี	กลุ่มอนามัยวัย ทำงาน	
เมษายน (๒๕๖๔)	๑. วันอนามัย โลก (๗ เมษายน)	- ความสำคัญของวัน อนามัยโลก - สถานการณ์ สุขภาพอนามัยของ ประเทศไทย - การดำเนินงานเพื่อ พัฒนาสุขภาพอนามัย ของประเทศไทย	ทุกกลุ่มวัย	ทุกกลุ่มวัย	๑๒ เม.ย. ๖๔
	๒. วันผู้สูงอายุ แห่งชาติ (๑๓ เมษายน)	- สถานการณ์สุขภาพ ผู้สูงอายุในประเทศไทย - ปัญหาสุขภาพที่พบ บ่อยในผู้สูงอายุ - การดูแลสุขภาพ ผู้สูงอายุ - กิจกรรมเนื่องใน วันผู้สูงอายุ	- ผู้สูงอายุ - ผู้ดูแล ผู้สูงอายุ	สำนักอนามัย ผู้สูงอายุ	
พฤษภาคม (๒๕๖๔)	๑. วันแรงงาน แห่งชาติ (๑ พฤษภาคม)	- การดูแลสุขภาพคน วัยทำงานด้วยโปรแกรม ๑๐ packages	วัยทำงาน	กลุ่มอนามัยวัย ทำงาน	๑๙ พ.ค. ๖๔
	๒. การเตรียม ความพร้อม ก่อนเปิดเทอม	- มาตรฐานความ ปลอดภัยภายใน โรงเรียน - อาหารที่เหมาะสม ตามวันของเด็กวัยเรียน	เด็กวัยเรียน และวัยรุ่น/ ผู้ปกครอง	กลุ่มอนามัย เด็กวัยเรียน วัยรุ่น	

เดือน	กิจกรรม/ วันสำคัญ	ประเด็นเนื้อหา	กลุ่ม เป้าหมาย	หน่วยงานที่ เกี่ยวข้อง	กำหนด Live (โดยประมาณ)
มิถุนายน (๒๕๖๔)	๑. การดูแล สุขภาพปรับ หน้าฝน	- ปัญหาสุขภาพ ในช่วงหน้าฝน - การดูแลสุขภาพ ช่วงหน้าฝน - การเฝ้าระวังกลุ่มเด็ก และผู้สูงอายุช่วงหน้าฝน	ทุกกลุ่มวัย	ทุกกลุ่มวัย	๑๖ มิ.ย. ๖๔
กรกฎาคม (๒๕๖๔)	๑. วันประชากร โลก	- สถานการณ์ แนวโน้มประชากรไทย - การดูแลสุขภาพ ประชากรไทยตามกลุ่ม วัย	ทุกกลุ่มวัย	ทุกกลุ่มวัย	๑๔ ก.ค. ๖๔
	๒. การดูแล สุขภาพ พระสงฆ์	- สถานการณ์สุขภาพ ของพระสงฆ์ - ปัจจัยเสี่ยงของการ เกิดโรคในกลุ่มพระสงฆ์ - การดูแลสุขภาพ พระสงฆ์อย่างเหมาะสม	- พระสงฆ์ - ประชาชน ทั่วไป	สำนักอนามัย ผู้สูงอายุ	
สิงหาคม (๒๕๖๔)	๑. สัปดาห์นม แม่โลก (๑-๗ สิงหาคม)	- ความสำคัญของ สัปดาห์การเลี้ยงลูกด้วย นมแม่โลก - ประโยชน์และ คุณค่านมแม่ - กิจกรรมรณรงค์ สัปดาห์การเลี้ยงลูกด้วย นมแม่	แม่และเด็ก	กลุ่มอนามัยแม่ และเด็ก	๑๘ ส.ค. ๖๔
	๒. พรบ. นมผง	- การดำเนินงาน พร.บ.นมผงที่ผ่านมา - แนวทางการควบคุม และกำกับติดตามการ ดำเนินงานเพื่อลง ช่องทางในการโฆษณา และส่งเสริมการตลาด ของอาหารสำหรับทารก อาหารสำหรับเด็กเล็ก และอาหารเสริมสำหรับ ทารกที่ไม่เหมาะสม	แม่และเด็ก	กลุ่มอนามัยแม่ และเด็ก	

เดือน	กิจกรรม/ วันสำคัญ	ประเด็นเนื้อหา	กลุ่ม เป้าหมาย	หน่วยงานที่ เกี่ยวข้อง	กำหนด Live (โดยประมาณ)
กันยายน (๒๕๖๔)	๑. วันเยาวชน แห่งชาติ	- สถานการณ์สุข ภาวะด้านสุขภาพของ เด็กวัยเรียนและ เยาวชน - ปัญหาสุขภาพของ เด็กวัยเรียนและเยาวชน ที่ต้องได้รับการดูแล - บทบาทเยาวชนต่อ การมีส่วนร่วมในการ สร้างสุขภาพคนไทย	เด็กและ เยาวชน / ผู้ปกครอง	กลุ่มอนามัย เด็กวัยเรียน วัยรุ่น	๑๕ ก.ย. ๖๔

มติที่ประชุม - รับทราบ

๔.๓.๗ กลุ่มพัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข

๑) กำหนดจัดหลักสูตรนี้พัฒนาสุขภาพในสถานประกอบการ กิจการ ดังนี้

รุ่น	สถานที่	รับสมัคร	online	workshop
๑	ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จ.(อุบลราชธานี)	๑๖-๓๐ พ.ย.๖๓	๑-๒๐ ธ.ค.๖๓	๗ ม.ค.๖๔
๒	ภาคเหนือ (จ.เชียงใหม่)	๑-๑๕ ธ.ค.๖๓	๑๖ ธ.ค. ๖๓ - ๘ ม.ค. ๖๔	๒๑ ม.ค.๖๔
๓	ภาคกลาง (กรุงเทพมหานคร)	๑๖ ธ.ค.๖๓ - ๔ ม.ค.๖๔	๕-๒๖ ม.ค.๖๔	ยังไม่เปิดระบบ
๔	ภาคใต้ (อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา)	๕-๑๙ ม.ค.๖๔	๒๐ ม.ค.-๘ ก.พ.๖๔	ยังไม่เปิดระบบ

๒) การดำเนินงาน ตัวชี้วัด ๒.๒ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนองค์กรสร้างสุข

มติที่ ๑ บุคลากรในองค์กรมีสุขภาพดี (Happy Body) : ร้อยละของข้าราชการ พนักงานราชการ และลูกจ้างประจำในหน่วยงานได้รับการตรวจสุขภาพ เป้าหมาย ร้อยละ ๙๕ (คะแนน ๐.๓) ผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๙๖.๓๖

มติที่ ๓ ความผูกพันต่อองค์กร (Employee Engagement) : ร้อยละการเข้าร่วมในกิจกรรมของบุคลากรตามแผนการเสริมสร้างความผูกพันของบุคลากรในหน่วยงาน (คะแนน ๐.๔) ผลการดำเนินงานเป็นไปตามแผน ทั้งนี้มีกิจกรรมยกย่องชมเชยผู้มีจิตใจดี มีคุณธรรม ประจำเดือนกันยายน ๒๕๖๓ ซึ่งมีรายชื่อ ดังนี้

- | | |
|-----------------------------|--------------------------------|
| ๑. นางปจจริย์ หล่อบำรุงพงศ์ | กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก |
| ๒. นางสาวมาลินี โตบัว | กลุ่มอนามัยเด็กวัยเรียนวัยรุ่น |
| ๓. นางสาวศิรินทรา พิณีจกุล | กลุ่มอนามัยวัยทำงาน |
| ๔. นางสาวมลิวัดย์ ศรีม่วง | กลุ่มสร้างเสริมศักยภาพ ฯ |
| ๕. นางลำดวน อัดตะชีวะ | กลุ่มพัฒนาศักยภาพฯ |

๖. นางพิสมัย อ้นแฝง

กลุ่มสนับสนุนวิชาการฯ

๗. นางสาวประภัสสร นุชนิยม

กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์

มติที่ประชุม - รับทราบ

๔.๓.๘ กลุ่มสนับสนุนวิชาการและการวิจัย

๑) จัดส่งรายงานผลการดำเนินงานตามโครงการที่ได้รับผิดชอบ ได้แก่ (๑) รายงานผลการดำเนินงาน โครงการเลี้ยงดูลูกตาม “คำสอนพ่ออย่างพอเพียง” ในพื้นที่ความมั่นคงและหมู่บ้านยามชายแดน อันเนื่องมาจากพระราชดำริฯ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ให้เขตกองทัพภาคที่ ๓ (๒) รายงานผลการดำเนินงาน โครงการพัฒนาระบบการป้องกันภาวะซึมเศร้าในมารดาเพื่อลูกรักพัฒนาการสมวัยพร้อมเรียนรู้ ให้กับ UNICEF

๒) การดำเนินงาน ตัวชี้วัด ๒.๒ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนองค์กรสร้างสุข มิติที่ ๒ การจัดการข้อมูลและความรู้ (Data Management & Knowledge Management) สรุปผลการรวบรวมผลงานวิชาการและการวิจัย รายบุคคล ดังนี้

กลุ่ม	เป้าหมาย (คน)	ส่งผลงานแล้ว (คน)	ไม่ได้ส่ง (คน)
อนามัยแม่และเด็ก	๑๘	๑๘	-
สร้างเสริมศักยภาพฯ	๑๒	๑๑	๑
อนามัยเด็กวัยเรียนวัยรุ่น	๑๒	๑๒	-
อนามัยวัยทำงาน	๑๒	๑๒	-
พัฒนาศักยภาพฯ	๗	๗	-
บริหารยุทธศาสตร์	๑๔	๑๓	-
สนับสนุนวิชาการฯ	๔	๔	-
อำนวยการ	๓๖	๓๕	-
รวม	๑๑๕	๑๑๔	๑

***ข้อมูล ณ วันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๓ เวลา ๑๑.๐๐ น.

มติที่ประชุม - รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่น ๆ

๕.๑ นางปนัดดา จันผ่อง ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ เสนอให้มีการจัดทำป้ายชื่อบุคลากร และป้ายกลุ่มภารกิจของสำนักส่งเสริมสุขภาพให้เป็นรูปแบบเดียวกัน

๕.๒ คณะกรรมการรับเรื่องร้องเรียนและเสนอความคิดเห็น ของสำนักส่งเสริมสุขภาพ ได้ประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรสำนักส่งเสริมสุขภาพ เสนอข้อคิดเห็น ข้อร้องเรียน และข้อเสนอแนะที่จะยกระดับสำนักส่งเสริมสุขภาพให้มีคุณภาพ โดยสามารถเขียนข้อความ ใส่กล่องรับฟังความคิดเห็น ซึ่งคณะกรรมการฯ จะเปิดกล่องรับฟังความคิดเห็นทุกวันจันทร์ และนำข้อมูลเสนอผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ เพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป ทั้งนี้ตั้งแต่มีการจัดทำช่องทางดังกล่าวจนถึงปัจจุบัน ยังไม่มีข้อร้องเรียน

๕.๓ กรมอนามัยแจ้งให้หน่วยงานในสังกัด ยุติการรายงานผลสัมฤทธิ์ของการปฏิบัติงานนอกสถานที่ตั้ง (Work from Home) และการเหลื่อมเวลาในการทำงานในสถานที่ตั้งของส่วนราชการ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ เป็นต้นไป ดังนั้นสำนักส่งเสริมสุขภาพ จึงยุติการปฏิบัติงานเหลื่อมเวลา และให้บุคลากรทุกคนมาปฏิบัติงานเวลา ๐๘.๓๐ น.

๕.๔ กำหนดการประชุมสำนักส่งเสริมสุขภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ประธานกำหนดการประชุมทุกวันพุธ สัปดาห์ที่ ๓ ของเดือน เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๔.๓๐ น. ในส่วนของการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๔ กำหนดการประชุมวันที่ ๑๔ ตุลาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๔.๓๐ น.

มติที่ประชุม - รับทราบ

เลิกประชุมเวลา ๑๔.๓๐ น.

นางสาวประภัสสร นุชนิยม ผู้สรุปรายงานการประชุม
นางสาวพิริยา วัฒนารุ่งกานต์ ผู้ตรวจรายงานการประชุม