

รายงานการประชุมติดตามกำกับตัวชี้วัดการคุ้มครองการปฏิบัติราชการ ครั้งที่ ๙/๒๕๖๕
วันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๔.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมสำนักส่งเสริมสุขภาพ
ชั้น ๓ อาคาร ๗ สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย

ผู้มาประชุม

๑. นางวิมล	บ้านพวน	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านสาธารณสุข)
๒. นางอัญชรี	บุญมาประเสริฐ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
๓. นางสาวภาณี	หงษ์สุวรรณ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
๔. นายธีรพงษ์	คำพุด	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
๕. นางสาวกมลนิตย	มาลัย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๖. นางอรอุมา	โกศลสมบัติ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๗. นางสาววรรณชนก	ลิ้มจำรูญ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๘. นางสาวเบญจวรรณ	ยี่คิ้ว	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๙. นางสาวจิรนนท์	สุวะไกร	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๑๐. นางสาวปราณี	พงษ์จินดา	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๑๑. นางสาวเนตรชนก	รัตนเนตร	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๑๒. นางสาวปิยวดี	พิศาลรัตนคุณ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ
๑๓. นางสาวประภัสสร	นุชนิยม	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ
๑๔. นางสาวทิพวรรณ	พูลเอียด	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ
๑๕. นางสาวณัฐพัชร์	กัญญาทอง	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
๑๖. นางสาวจิรวรรณ	จันทะปุระ	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน
๑๗. นางสาวสรโรชา	เถาเอี่ยม	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน
๑๘. นางสาวจันทิรา	ทรัพย์อาภรณ์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
๑๙. นางสาวอมราพร	บุญพิศิษฐ์สกุล	นักจัดการงานทั่วไป
๒๐. นางสาวณภาพัช	สนศิริ	นักวิชาการเงินและบัญชี
๒๑. นางสาวกรกมล	ปรปักษ์ขาม	นักวิทยาศาสตร์
๒๒. นางปิยนันท์	เกตุศรีกรรณ	พนักงานพิมพ์ ส ๓

วาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

-

วาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม

รายงานการประชุมรายงานผลตัวชี้วัดคำรับรองการปฏิบัติราชการ สำนักส่งเสริมสุขภาพ
ครั้งที่ ๘/๒๕๖๕ เมื่อ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๕

มติที่ประชุม รับทราบและรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๘/๒๕๖๕

วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

๓.๑ รายงานผลการวิเคราะห์ความสำเร็จ ปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไขปัญหา เพื่อประเมินผลการดำเนินงานตัวชี้วัด รอบ ๕ เดือนหลัง

ตัวชี้วัด/ ผู้รับผิดชอบ การรายงาน	เป้าหมายตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน		ปัจจัยความสำเร็จ	ปัญหา/อุปสรรค	แนวทางแก้ไข/ ข้อเสนอแนะ
		บรรลุ เป้าหมาย	ไม่บรรลุเป้าหมาย			
๑.๖ อัตราส่วน การตายมารดา ไทย ต่อการเกิด มีชีพแสนคน ไม่ เกิน ๑๗ (กลุ่มอนามัยแม่ และเด็ก)	ระดับ ๑ วิเคราะห์สถานการณ์ตัวชี้วัด (๑)	✓		๑. มีกลไกขับเคลื่อนการดำเนินงานอย่างเป็นระบบและเป็นรูปธรรมที่ชัดเจน มีการกำหนดบทบาทหน้าที่ของแต่ละหน่วยงาน และมี SOP ที่ชัดเจนและสามารถปฏิบัติได้จริง ๒. มีระบบจัดเก็บข้อมูลที่สามารถเก็บรวบรวมข้อมูลอย่าง ครบถ้วน ถูกต้อง แม่นยำ และทันต่อสถานการณ์ ๓. มี Dashboard ที่สามารถแสดงผลการวิเคราะห์ผลดำเนินงานที่สามารถติดตามผลการดำเนินงานและ update สถานการณ์การดำเนินงานได้แบบรายเดือน ๔. มีการเปรียบเทียบผลการดำเนินงานในระดับ WHO Region ระดับ ASEAN มีการรายงานในระดับนานาชาติเพื่อเปรียบเทียบผลการดำเนินงาน พร้อมทั้งมีข้อตกลงในระดับโลก (SDGs) ในการขับเคลื่อนลดการตายมารดาของโลก	๑. เนื่องจากข้อจำกัดของการรายงานข้อมูลแบบรายบุคคล ทำให้การรายงานข้อมูลการตายบางรายล่าช้า เนื่องจากการวิเคราะห์สาเหตุการตายเป็นเรื่องบอบบางละเอียดอ่อน จึงต้องมีการวิเคราะห์ที่ครบถ้วนถูกต้อง และเป็นความลับเพื่อรักษาผลประโยชน์แก่ประชาชนและบุคลากรทางการแพทย์ ๒. การรายงานข้อมูลการตายต่างด้าวยังไม่ครบถ้วนครอบคลุม ๓. ไม่ใช่ระบบ Real-time	เชื่อมข้อมูลการตายแบบ Real-time กับระบบรายงานการตายของทะเบียนราษฎร เพื่อการรายงานที่ครบถ้วนมากยิ่งขึ้น
	ระดับ ๒ มาตรการ/ประเด็นความรู้ C/SH (๑)	✓		๑. เป็นตัวชี้วัดผลการดำเนินงานในระดับสากล ผู้บริหารเห็นความสำคัญของการติดตามผลการดำเนินงาน จึงมีการออกมาตรการที่ชัดเจนระดับประเทศ เขต จังหวัด ๒. มีการวิเคราะห์สถานการณ์เพื่อออกมาตรการที่ทันทั่วถึง ตรงตามสาเหตุ และทุกมาตรการดำเนินงานต้องผ่านการ	ในบางพื้นที่การออกมาตรการการดำเนินงานเพื่อลดการตายมารดาต้องออกมาตรการในระดับพื้นที่อย่างแท้จริง เนื่องจากปัญหาทางการแพทย์ การขนส่ง การคมนาคม ภูมิประเทศ/เศรษฐกิจ/สังคม/วัฒนธรรม	การพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะในพื้นที่ที่มีปัญหา

ตัวชี้วัด/ ผู้รับผิดชอบ การรายงาน	เป้าหมายตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน		ปัจจัยความสำเร็จ	ปัญหา/อุปสรรค	แนวทางแก้ไข/ ข้อเสนอแนะ
		บรรลุ เป้าหมาย	ไม่บรรลุเป้าหมาย			
				วิเคราะห์จากคณะกรรมการระดับชาติทุก ครั้ง (คณะกรรมการอนามัยแม่และเด็ก ระดับชาติ) ๓. ด้านวิชาการ ความรู้ และมาตรฐานการ ดำเนินงาน มีการประสานความร่วมมือและ บูรณาการร่วมภาคีเครือข่ายและหน่วยงาน ที่เกี่ยวข้องเช่น ราชวิทยาลัยสูติแห่ง ประเทศไทย แพทย์สภา มหาวิทยาลัย แพทย์ รวมถึงโรงเรียนแพทย์ทั่วประเทศใน การออกมาตรการ ออกแนวทางปฏิบัติใน การดำเนินงาน CPG ต่างๆ รวมถึงการให้ คำแนะนำด้านความรู้ที่เกี่ยวข้องแก่ ประชาชน	ชนบทธรรมนิยมประเพณี/ การศึกษา ความรู้ ความเชื่อ/ ความไม่สงบของพื้นที่ รวมไปถึง ถึงระบบบริการสาธารณสุขที่ ขาดความเข้มแข็งในบางพื้นที่ อีกด้วย	
	ระดับ ๓ ขับเคลื่อนการดำเนินงานตามแผน (๑)	✓		มีแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานที่ชัดเจน และสามารถปรับเปลี่ยนแผนการดำเนินงานได้ ตามสถานการณ์ที่เกิดขึ้นจริง	-	
	ระดับ ๔ ผลผลิตตามมาตรการ ๔.๑ ลดการตายมารดาจากการติดเชื้อโควิด- ๑๙/ลดการตายจากตกเลือด (๐.๕) ๔.๒ ผลผลิตครบตามกำหนด (๐.๕)	✓		มาตรการดำเนินงานที่กำหนดชัดเจนและ สามารถปฏิบัติได้จริง ส่งผลให้ผลผลิตเป็นไป ตามมาตรการที่กำหนดสามารถลดการตาย มารดาจากการติดเชื้อโควิด ๑๙ สามารถอัตรา การป่วยตายจากการติดเชื้อโควิด ๑๙ เนื่องจากการขับเคลื่อนการฉีดวัคซีนในหญิง ตั้งครรภ์ มีการติดเชื้อแต่การตายลดลง ตามลำดับ และสามารถลดการตายจากตก เลือดได้เมื่อเทียบกับปีที่ผ่านมา	-	ปรับเปลี่ยน/ลด มาตรการดำเนินงาน ในปีถัดไปเช่น - ฝากครรภ์คุณภาพ - ฝากครรภ์ก่อน ๑๒ สัปดาห์ - หญิงตั้งครรภ์และ ครอบครัวได้รับ ความรู้ในระหว่าง ตั้งครรภ์และหลัง คลอด - หญิงตั้งครรภ์ได้รับ ข้อมูลวิธีการคลอด ประกอบการ

ตัวชี้วัด/ ผู้รับผิดชอบ การรายงาน	เป้าหมายตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน		ปัจจัยความสำเร็จ	ปัญหา/อุปสรรค	แนวทางแก้ไข/ ข้อเสนอแนะ
		บรรลุ เป้าหมาย	ไม่บรรลุเป้าหมาย			
						ตัดสินใจก่อนคลอด เพื่อลดการผ่าตัด คลอดที่ไม่จำเป็น
	ระดับ ๕ อัตราส่วนการตายมารดาไทย (๑)		✓	-	จากการจำแนกสาเหตุการตายมารดาพบว่า ร้อยละ ๔๖ ของมารดาตายมาจากสาเหตุทางอ้อม และร้อยละ ๑๓ ของมารดาตายไม่สามารถระบุสาเหตุได้ แสดงให้เห็นว่าสาเหตุการตายหลักมาจากสาเหตุทางอ้อมที่เป็นโรคอายุรกรรมเป็นส่วนใหญ่ อันเนื่องมาจากมารดาติดเชื้อโควิด ๑๙ กระตุ้นให้โรคประจำตัวเกิดความรุนแรงและก่อให้เกิดความตาย รองลงมาคือการตายจากสาเหตุตกเลือด นอกจากนี้ยังพบว่าความดันโลหิตสูงยังเป็นอีกสาเหตุหนึ่งที่ทำให้เกิดการตายมารดาอีกจำนวนหนึ่ง ซึ่งสาเหตุของความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์ยังไม่ทราบแน่ชัด แต่สันนิษฐานว่าอาจเกิดจากการพัฒนาของรกที่ผิดปกติ ซึ่งสาเหตุการตายนี้ยังสัมพันธ์กับช่วงเวลาการเสียชีวิตของมารดา กล่าวคือร้อยละ ๕๐ ของการเสียชีวิตเกิดที่ระยะหลังคลอด	๑. สร้างความมั่นคงและความปลอดภัยด้านหน้าที่การงาน สร้างขวัญกำลังใจโดยพิจารณาความดีความชอบให้แก่เจ้าหน้าที่เพื่อลดการโยกย้ายสายงานอยู่บ่อยครั้ง ๒. เพิ่มงบประมาณในการพัฒนาศักยภาพบุคลากรระบบบริการ คลังเลือด คลังยา และเทคโนโลยีที่ทันสมัย ๓. ลดการผ่าตัดคลอดเพื่อลดการตายมารดาจากการตกเลือดหลังคลอดที่เกิดจากจากมดลูกไม่หดรัดตัว ภาวะรกเกาะติด อันมี

ตัวชี้วัด/ ผู้รับผิดชอบ การรายงาน	เป้าหมายตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน		ปัจจัยความสำเร็จ	ปัญหา/อุปสรรค	แนวทางแก้ไข/ ข้อเสนอแนะ
		บรรลุ เป้าหมาย	ไม่บรรลุเป้าหมาย			
					นอกจากนี้ยังพบว่าการตายจากการตกเลือดหลังคลอดเกิดจากมดลูกไม่หดรัดตัว ภาวะรกเกาะติด อันมีสาเหตุมาจากการผ่าตัดคลอดซ้ำจากที่เคยผ่าตัดคลอดในการตั้งครรภ์ก่อน ซึ่งปัจจุบันอัตราการผ่าท้องคลอดมีแนวโน้มพบได้มากขึ้น ซึ่งสัมพันธ์กับการตายมารดาในส่วนของวิธีการคลอดโดยพบว่าร้อยละ ๔๓ ของการตายมารดาเกิดจากการผ่าตัดคลอด นอกจากนี้ยังพบว่าร้อยละ ๔๒ ของการตายมาจากแม่ขาดความรู้ และปัจจัยทางด้านคุณภาพของระบบบริการและศักยภาพเจ้าหน้าที่โดยร้อยละ ๓๔ ของปัญหาส่วนใหญ่มาจากผู้ปฏิบัติงานมีไม่เพียงพอขาดประสบการณ์และทักษะ อันเนื่องมาจากการะงันการโยกย้ายเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานอนามัยแม่และเด็กไปให้บริการด้านอื่นๆ นอกจากนี้การให้บริการงานอนามัยแม่และเด็กยังเป็นงานที่ละเอียดอ่อน มีความเสี่ยงต่อการถูกฟ้องร้องสูงแต่ไม่ได้	สาเหตุมาจากการผ่าตัดคลอดซ้ำจากที่เคยผ่าตัดคลอดในการตั้งครรภ์ก่อน

[illegible]

ตัวชี้วัด/ ผู้รับผิดชอบ การรายงาน	เป้าหมายตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน		ปัจจัยความสำเร็จ	ปัญหา/อุปสรรค	แนวทางแก้ไข/ ข้อเสนอแนะ
		บรรลุ เป้าหมาย	ไม่บรรลุเป้าหมาย			
๑.๑๒ ร้อยละ ของเด็กอายุ ๑๒ ปี ปราศจากโรค ฟันผุ (Caries free) (กลุ่มอนามัยเด็ก วัยเรียนวัยรุ่น)	ระดับ ๑ วิเคราะห์สถานการณ์ตัวชี้วัด (๑)	✓		๑. มีระบบรายงานข้อมูล จาก HDC กระทรวง สาธารณสุขและ สำนักทันตสาธารณสุข ใน การกำกับติดตามผลการดำเนินงาน ทำให้ เห็นผลการดำเนินงานรายเขตสุขภาพได้ ๒. มีทิศทางการขับเคลื่อนงานที่ชัดเจน ตาม กลยุทธ์และมาตรการ ภายใต้ House Model ของ Cluster วัยเรียนวัยรุ่น ทำให้มี การขับเคลื่อนตามกลยุทธ์ PIRAB และมีการ วิเคราะห์ สังเคราะห์ ประเด็นความรู้ภายใต้ สถานการณ์ภัยคุกคามทางสุขภาพเพื่อให้ สอดคล้องกับการดำเนินงานจริง ๓. มีการขับเคลื่อนนโยบายตามข้อตกลงความ ร่วมมือ (MOU) “การพัฒนาศักยภาพ เด็กไทย ในศตวรรษที่ ๒๑” ครอบคลุม นโยบาย/แผนงาน/โครงการรองรับการ พัฒนาศักยภาพเด็กไทย ในประเด็นการ ส่งเสริมสุขภาพช่องปากและฟัน ๔. มีภาคีเครือข่ายในการร่วมขับเคลื่อนการ ดำเนินงานทั้งส่วนกลางและภูมิภาค รวมทั้ง มีการวิเคราะห์ข้อมูลความพึง พอใจจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ทำให้ สามารถวิเคราะห์และสังเคราะห์ สถานการณ์ ปัญหา อุปสรรค ความสำเร็จ ในการขับเคลื่อนการดำเนินงาน	-	-
	ระดับ ๒ มาตรการ/ประเด็นความรู้ C/SH (๑)	✓		๑. มีทิศทางการขับเคลื่อนงานที่ชัดเจน ตาม กลยุทธ์และมาตรการ ภายใต้ House Model ของ Cluster วัยเรียนวัยรุ่น ทำให้ มีการขับเคลื่อนตามกลยุทธ์ PIRAB และม ีการวิเคราะห์ สังเคราะห์ ประเด็นความรู้	-	-

ตัวชี้วัด/ ผู้รับผิดชอบ การรายงาน	เป้าหมายตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน		ปัจจัยความสำเร็จ	ปัญหา/อุปสรรค	แนวทางแก้ไข/ ข้อเสนอแนะ
		บรรลุ เป้าหมาย	ไม่บรรลุเป้าหมาย			
				ภายใต้สถานการณ์ภัยคุกคามทางสุขภาพ เพื่อให้สอดคล้องกับการดำเนินงานจริง ๒. มีการขับเคลื่อนนโยบายตามข้อตกลงความร่วมมือ (MOU) “การพัฒนาศักยภาพเด็กไทย ในศตวรรษที่ ๒๑” ครอบคลุมนโยบาย/แผนงาน/โครงการรองรับการพัฒนาศักยภาพเด็กไทย ในประเด็นการส่งเสริมสุขภาพช่องปากและฟัน		
	ระดับ ๓ ขับเคลื่อนการดำเนินงานตามแผน (๑)		✓	๑. มีการขับเคลื่อนตามแผนการดำเนินงานที่วางไว้ ๒. มีการกำกับการดำเนินงานตัวชี้วัดโดยสำนักส่งเสริมสุขภาพ ๓. มี SOP กระบวนการดำเนินงาน จึงสามารถขับเคลื่อนงานได้แม้จะมีการเปลี่ยนแปลงผู้รับผิดชอบงาน	บางกิจกรรมมีการปรับแผนและงบประมาณการดำเนินงานจึงทำให้กิจกรรมดังกล่าวไม่บรรลุเป้าหมายตามระยะเวลาที่กำหนด	ลำดับความสำคัญของกิจกรรมการดำเนินงานภายใต้ นโยบาย และ ความสำคัญเร่งด่วนของสถานการณ์ ปัญหา
	ระดับ ๔ ผลผลิตตามมาตรการ ๔.๑ ผลผลิตตามเป้าหมายในแผนดำเนินงาน (๐.๕) ๔.๒ โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ Plus HL ๔๐๐๐ แห่ง (๐.๕)	✓		๑. การติดตามและเสริมพลัง รวมทั้งสร้างความตระหนักเรื่องสุขภาพให้กับพื้นที่ ในการขับเคลื่อนการดำเนินงาน ๒. มีพื้นที่ต้นแบบในการดำเนินงานที่สามารถเป็นแบบอย่างและต่อยอดแก่พื้นที่อื่นๆ ได้	พบว่าบางพื้นที่มีการดำเนินงานอย่างเข้มแข็ง จึงทำให้ผลการดำเนินงานบรรลุเป้าหมายได้อย่างรวดเร็ว แต่บางพื้นที่นั้นขาดบุคลากร ทักษะ ในการดำเนินงาน	ติดตาม และพัฒนา ศักยภาพบุคลากร อย่างต่อเนื่อง
	ระดับ ๕ เด็ก ๑๒ ปีปราศจากฟันผุ ร้อยละ ๗๑	✓		การบูรณาการ การดำเนินงาน และการติดตามผลการดำเนินงานผ่านกลไกการนิเทศงาน กรมอนามัย การตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข รวมทั้งการประชุมสรุปผลการดำเนินงานรอบ ๕ เดือนแรกและ ๕ เดือนหลัง	สถานการณ์โควิด ๑๙ ทำให้การดำเนินงานมีความซับซ้อน เพราะต้องระวังเรื่องการแพร่กระจายของ โควิด ๑๙ และต้องทำความเข้าใจกับกลุ่มเป้าหมายถึงความจำเป็นในการดูแลสุขภาพช่องปาก	สื่อสารและสร้างความรอบรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพช่องปากและฟัน

ตัวชี้วัด/ ผู้รับผิดชอบ การรายงาน	เป้าหมายตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน		ปัจจัยความสำเร็จ	ปัญหา/อุปสรรค	แนวทางแก้ไข/ ข้อเสนอแนะ
		บรรลุ เป้าหมาย	ไม่บรรลุเป้าหมาย			
๑.๑๔ อัตรา การคลอดมีชีพ ในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี ต่อ ประชากรหญิง อายุ ๑๕-๑๙ ปี พัน คน น้อยกว่า ๒๕ (กลุ่มอนามัยเด็ก วัยเรียนวัยรุ่น)	ระดับ ๑ วิเคราะห์สถานการณ์ตัวชี้วัด (๑)	✓		๑. มีข้อมูลเปรียบเทียบ ในระดับ WHO Region และระดับ ASEAN ทำให้สามารถเปรียบเทียบผลงานกับต่างประเทศได้ ๒. มีระบบรายงานข้อมูล จาก HDC กระทรวงสาธารณสุข และสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย ในการกำกับติดตามผลการดำเนินงาน ทำให้เห็นผลงานรายเขตสุขภาพได้ ๓. มีงานวิจัยภาวะสุขภาพในระดับ Global (GSHS) ทำให้เห็นแนวโน้มภาวะสุขภาพจากอดีตสู่ปัจจุบันได้ ๔. มีข้อมูลการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ (Plus HL) จากโปรแกรมประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพในโรงเรียน เปรียบเทียบย้อนหลัง ๓ ปี ๕. มีองค์ความรู้ที่สามารถใช้ประกอบการวิเคราะห์ ทั้งด้านการขับเคลื่อนกฎหมาย รู้ด้านการรับรองมาตรฐานการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพในสถานศึกษา รวมทั้งการตรวจนิเทศงานและการตรวจราชการ ๖. มีภาคีเครือข่ายในการร่วมขับเคลื่อนการดำเนินงานทั้งส่วนกลางและภูมิภาค รวมทั้งมีการวิเคราะห์ข้อมูลความพึงพอใจจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ทำให้สามารถวิเคราะห์และสังเคราะห์สถานการณ์ ปัญหา อุปสรรค ความสำเร็จในการขับเคลื่อนการดำเนินงาน	-	-
	ระดับ ๒ มาตรการ/ประเด็นความรู้ C/SH (๑)	✓		๑. มีทิศทางการขับเคลื่อนงานที่ชัดเจน ตามกลยุทธ์และมาตรการ ภายใต้ House Model ของ Cluster วัยเรียนวัยรุ่น ทำให้มีการขับเคลื่อนตามกลยุทธ์ PIRAB และมี	-	-

ตัวชี้วัด/ ผู้รับผิดชอบ การรายงาน	เป้าหมายตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน		ปัจจัยความสำเร็จ	ปัญหา/อุปสรรค	แนวทางแก้ไข/ ข้อเสนอแนะ
		บรรลุ เป้าหมาย	ไม่บรรลุเป้าหมาย			
				การวิเคราะห์ สังเคราะห์ ประเด็นความรู้ ภายใต้สถานการณ์ภัยคุกคามทางสุขภาพ เพื่อให้สอดคล้องกับการดำเนินงานจริง ๒. มีการขับเคลื่อนนโยบายตามข้อตกลงความร่วมมือ (MOU) “การพัฒนาศักยภาพเด็กไทย ในศตวรรษที่ ๒๑” ครอบคลุม นโยบาย/แผนงาน/โครงการรองรับการพัฒนาศักยภาพเด็กไทย ในประเด็นการป้องกัน และแก้ไขการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ๓. มีประเด็นความรู้ที่ให้แก่ผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ทั้งด้านกฎหมาย มาตรฐานการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพในสถานศึกษา มาตรฐานด้านบริการสุขภาพที่ประชาชนพึงได้รับตามหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ รวมทั้งความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยรุ่นในวัยรุ่น		
	ระดับ ๓ ขับเคลื่อนการดำเนินงานตามแผน (๑)	✓		๑. มีการขับเคลื่อนตามแผนการดำเนินงาน ที่วางไว้ ๒. มีการกำกับติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัด โดยสำนักส่งเสริมสุขภาพ ๓. มี SOP กระบวนการดำเนินงาน จึงสามารถขับเคลื่อนงานได้แม้จะมีการเปลี่ยนแปลงผู้รับผิดชอบงาน	-	-
	ระดับ ๔ ๔.๑ ผลผลิตตามเป้าหมายในแผนดำเนินงาน (๐.๕) ๔.๒ โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ Plus HL ๔,๐๐๐ แห่ง (๐.๕)	✓		๑. มีการติดตามและเยี่ยมเสริมพลัง การสร้างความตระหนักเรื่องการส่งเสริมสุขภาพ ให้กับพื้นที่ในการขับเคลื่อนการดำเนินงาน รวมทั้งการสร้างแรงจูงใจแก่ผู้ปฏิบัติงาน ๒. มีพื้นที่ต้นแบบในการดำเนินงานที่สามารถเป็นแบบอย่างและต่อยอดแก่พื้นที่อื่นๆ ได้	บางพื้นที่ผลงานไม่เป็นไปตามเป้าหมาย เนื่องจาก ๑.บุคลากรมีจำนวนไม่เพียงพอ มีการเปลี่ยนแปลงผู้รับผิดชอบงานบ่อย ขาดการถ่ายทอดและส่งมอบงาน	๑. พัฒนาและสนับสนุนการพัฒนาศักยภาพบุคลากรอย่างต่อเนื่อง ผ่านระบบออนไลน์

ตัวชี้วัด/ ผู้รับผิดชอบ การรายงาน	เป้าหมายตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน		ปัจจัยความสำเร็จ	ปัญหา/อุปสรรค	แนวทางแก้ไข/ ข้อเสนอแนะ
		บรรลุ เป้าหมาย	ไม่บรรลุเป้าหมาย			
					ทำให้การดำเนินงานขาดความต่อเนื่อง ๒.ช่วงสถานการณ์การระบาดของโรคโควิด ๑๙ ประกอบกับการเพิ่งเริ่มเปิดเทอม ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๕ ในเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๕ ทำให้หลายโรงเรียนอยู่ระหว่างการพัฒนาการดำเนินงานด้านการส่งเสริมสุขภาพสู่มาตรฐาน	๒. กำกับติดตามผลการดำเนินงานและเยี่ยมเสริมพลัง ๓. ถอดบทเรียนพื้นที่ที่สามารถเป็นต้นแบบในการดำเนินงาน
	ระดับ ๕ อัตราตลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี พันคน น้อยกว่า ๒๕			การบูรณาการ การดำเนินงาน และการติดตามผลการดำเนินงานผ่านกลไกการนิเทศงาน กรมอนามัย การตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข รวมทั้งการประชุมสรุปผลการดำเนินงานรอบ ๕ เดือนแรกและ ๕ เดือนหลัง	ช่วงสถานการณ์การระบาดของโรคโควิด ๑๙ ประกอบกับการเพิ่มเริ่มเปิดเทอม ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๕ ในเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๕ ทำให้หลายโรงเรียนอยู่ระหว่างการพัฒนาการดำเนินงานด้านการส่งเสริมสุขภาพสู่มาตรฐาน	๑. กำกับติดตามผลการดำเนินงานและเยี่ยมเสริมพลัง ๒. ถอดบทเรียนพื้นที่ที่สามารถเป็นต้นแบบในการดำเนินงาน
๑.๑๘ จำนวน คนมีความรอบ รู้ด้านสุขภาพ (๑๐,๐๐๐,๐๐๐ คน)	ระดับ ๑ วิเคราะห์สถานการณ์ตัวชี้วัด (๑)	✓		๑. มีแผนปฏิบัติการร่วมกับภาคีเครือข่ายในการขับเคลื่อน ๒. การผลักดันและขับเคลื่อนนโยบายมาตรการสร้างเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมของประชาชนวัยทำงาน	เนื่องจากสถานการณ์การระบาดของโรคโควิด 19 จึงส่งผลให้กิจกรรมบางกิจกรรมมีปรับรูปแบบการดำเนินงานดังนี้	
	ระดับ ๒ มาตรการ/ประเด็นความรู้ C/SH (๑)	✓				
	ระดับ ๓ ขับเคลื่อนการดำเนินงานตามแผน (๑)	✓				
	ระดับ ๔ ผลผลิตร้อยละ ๕๐ ของกลุ่มเป้าหมาย (๑)	✓				

ตัวชี้วัด/ ผู้รับผิดชอบ การรายงาน	เป้าหมายตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน		ปัจจัยความสำเร็จ	ปัญหา/อุปสรรค	แนวทางแก้ไข/ ข้อเสนอแนะ	
		บรรลุ เป้าหมาย	ไม่บรรลุเป้าหมาย				
(กลุ่มอนามัยวัย ทำงาน)	ระดับ ๕ ผลผลิตร้อยละ ๑๐๐ ของ กลุ่มเป้าหมาย(๑)	✓		๓. พัฒนาระบบฐานข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพที่ พึงประสงค์ร่วมกับการสร้างความรอบรู้ ด้านสุขภาพ (ครอบครัว ชุมชน และสถาน ประกอบการ)	๑. กิจกรรมที่เกี่ยวกับการ พัฒนาศักยภาพบุคลากร/ ภาคีเครือข่าย/แกนนำ โดยวิธีการอบรมและการ ประชุมเพื่อพัฒนาองค์ ความรู้ ปรับปรุงการ ดำเนินงานในรูปแบบ on site เป็นการอบรม แบบ on line ซึ่งทำให้ กลุ่มเป้าหมายเข้าถึงการ อบรมหรือพัฒนา ศักยภาพในรูปแบบ on line มีข้อจำกัดด้าน สัญญาณอินเทอร์เน็ต ทำ ให้เป็นอุปสรรคในการเข้า อบรมดังกล่าว ๒. เนื่องจากสถานการณ์การ ระบาดของโรคโควิด 19 ทำให้การรณรงค์เพื่อสร้าง ความตระหนักการ ดำเนินงานสถาน ประกอบการส่งเสริม สุขภาพยังไม่ถึงเป้าหมาย ตามที่กำหนด ๓. บางกิจกรรมมีการ ดำเนินการล่าช้าไม่ตรง ตามแผน		
	ศูนย์อนามัย			ผลการดำเนินงาน			
				จำนวนที่ผ่าน เกณฑ์		จำนวน ทั้งหมด	ร้อยละ
	ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่			๖๙๔,๘๘๘		๘๘๗,๘๔๕	๗๘.๒๗
	ศูนย์อนามัยที่ ๒ พิษณุโลก			๗๔๖,๘๕๔		๕๓๔,๕๙๖	๑๓๙.๗
	ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์			๙๕๗,๐๗๖		๔๔๓,๔๕๕	๒๑๕.๘๒
	ศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี			๓๙๙,๙๑๒		๘๑๖,๑๑๐	๔๙
	ศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี			๘๖๔,๘๕๓		๘๐๕,๕๖๕	๑๐๗.๓๖
	ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี			๖๗๐,๑๑๙		๙๓๖,๖๓๗	๗๑.๕๕
	ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น			๒,๖๒๐,๑๐๙		๗๕๙,๐๖๕	๓๔๕.๑๘
	ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรดิตถ์			๙๒๙,๖๓๓		๘๓๓,๙๗๔	๑๑๑.๔๗
	ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา			๘๕๖,๘๘๑		๑,๐๑๔,๙๓๗	๘๔.๔๓
	ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี			๑,๔๒๐,๑๖๔		๖๙๓,๐๒๒	๒๐๔.๙๒
	ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช			๖๗๐,๒๐๖		๖๗๗,๒๕๐	๙๘.๙๖
	ศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา			๗๙๐,๗๕๖		๗๕๓,๒๓๓	๑๐๔.๙๘
	สถาบันพัฒนา สุขภาพเขต เมือง			๑๕๘,๗๓๒		๘๔๔,๓๑๑	๑๘.๘
	ภาพรวม ประเทศ			๑๑,๗๘๐,๑๘๓		๑๐,๐๐๐,๐๐๐	๑๑๗.๘

ตัวชี้วัด/ ผู้รับผิดชอบ การรายงาน	เป้าหมายตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน		ปัจจัยความสำเร็จ	ปัญหา/อุปสรรค	แนวทางแก้ไข/ ข้อเสนอแนะ
		บรรลุ เป้าหมาย	ไม่บรรลุเป้าหมาย			
๒.๑ ระดับ ความสำเร็จ ของการควบคุม ภายในและ แผนบริหาร ความต่อเนื่อง (BCP) (กลุ่มบริหาร ยุทธศาสตร์)	ระดับ ๑ วิเคราะห์สถานการณ์ตัวชี้วัด (๑)	✓		เนื่องจากเป็นตัวชี้วัดที่เกี่ยวข้องกับระบบ ควบคุมภายในและการตรวจสอบภายใน ที่มี การดำเนินงานทุกปี ทำให้มีข้อมูลสถานการณ์ ย้อนหลัง ในทุกปี	-	-
	ระดับ ๒ มาตรการ/ประเด็นความรู้ C/SH (๑)	✓		มีหลักเกณฑ์/แนวทางการปฏิบัติงาน ด้านการ ตรวจสอบภายในและควบคุมภายใน	แผนดำเนินธุรกิจอย่าง ต่อเนื่องเป็นเรื่องใหม่ที่ต้อง ศึกษาข้อมูล คู่มือ เพื่อสร้าง ความรู้ความเข้าใจในการ จัดทำแผน	-
	ระดับ ๓ ขั้บเคลื่อนการดำเนินงานตามแผน (๑)	✓		ผู้บริหารให้ความสำคัญในการกำกับติดตาม การดำเนินงาน โดยมีการประชุมติดตาม ความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน ตัวชี้วัดทุก เดือน	-	-
	ระดับ ๔ ๔.๑ ผลผลิตได้ตามแผนการขับเคลื่อน ร้อยละ ๙๖-๑๐๐ (๐.๕) ๔.๒ ทดสอบแผน BCP (๐.๕)	✓		บุคลากรภายในสำนักฯ ให้ความร่วมมือในการ ดำเนินงานตามแผน/กิจกรรม	แผน BCP เป็นเรื่องใหม่ที่ บุคลากรที่รับผิดชอบยังขาด ความเข้าใจ	สื่อสารแผน BCP ให้ บุคลากรรับทราบ และเข้าใจร่วมกัน
	ระดับ ๕ ความสำเร็จของการดำเนินงานควบคุม ภายใน ร้อยละ ๙๑-๑๐๐(๑)	✓		ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน เป็น ผู้รับผิดชอบการจัดทำระบบควบคุมภายใน ทำ ให้มีความเข้าใจในการจัดทำเอกสาร	การจัดทำเอกสาร หลักฐานที่ มีรายละเอียดค่อนข้างมาก บุคลากรส่วนมากยังขาด ความเข้าใจในระบบ ควบคุมภายใน	จัดทำเอกสาร หลักฐานให้ครบ ตามรายละเอียด ตัวชี้วัดในแต่ละ ระดับ ให้ตรงตาม เวลา และอัปเดต เอกสารให้ครบ

ตัวชี้วัด/ ผู้รับผิดชอบ การรายงาน	เป้าหมายตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน		ปัจจัยความสำเร็จ	ปัญหา/อุปสรรค	แนวทางแก้ไข/ ข้อเสนอแนะ
		บรรลุ เป้าหมาย	ไม่บรรลุเป้าหมาย			
๒.๒ ระดับ ความสำเร็จ ของการพัฒนา สถานที่ทำงาน น่าอยู่ น่า ทำงาน มี ชีวิตชีวา และ เสริมสร้าง คุณภาพชีวิต (กลุ่มอนามัยวัย ทำงาน)	ระดับ ๑ วิเคราะห์สถานการณ์ตัวชี้วัด (๑)	✓		คณะทำงาน HWP มีการประชุม สรุปผลและ วิเคราะห์สถานการณ์ ผลลัพธ์และผลผลิตของ การดำเนินงาน โดยข้อมูลที่ใช้ประกอบการ วิเคราะห์ คือ สถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน สถานการณ์สุขภาพ และข้อมูลคุณภาพชีวิต ของบุคลากร และนำมาปรับแผนการ ดำเนินงานเพื่อให้ บรรลุผลตามตัวชี้วัด	-	-
	ระดับ ๒ มาตรการ/ประเด็นความรู้ C/SH (๑)	✓		คณะทำงาน HWP ได้จัดทำมาตรการและกลวิธี การดำเนินงานที่สอดคล้องกับกลยุทธ์ PIRAB และทบทวนมาตรการและกลวิธีดังกล่าว ประกอบด้วย ๑. การขับเคลื่อนการพัฒนาสถานที่ทำงานน่า อยู่ น่าทำงาน มีชีวิตชีวา และเสริมสร้าง คุณภาพชีวิต ๒. การส่งเสริมให้มีการพัฒนาสถานที่ทำงานน่า อยู่ น่าทำงาน มีชีวิตชีวา และเสริมสร้าง คุณภาพชีวิต ๓. การส่งเสริมและเฝ้าระวังภาวะสุขภาพ บุคลากรสำนักส่งเสริมสุขภาพ ๔. ส่งเสริมความรอบรู้ด้านการส่งเสริม สุขภาพ อนามัยสิ่งแวดล้อมและเสริมสร้าง คุณภาพชีวิต โดยแต่ละมาตรการในการดำเนินงานมีกิจกรรม และประเด็นความรู้ให้กับบุคลากรในสำนัก ส่งเสริมสุขภาพ	-	-
	ระดับ ๓ ขับเคลื่อนการดำเนินงานตามแผน (๑)	✓		๑. คณะทำงาน HWP ขับเคลื่อนการ ดำเนินงานตามแผนที่วางไว้ ๒. มีการกำกับการดำเนินงานตัวชี้วัด ๓. มีมาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP)	-	-

ตัวชี้วัด/ ผู้รับผิดชอบ การรายงาน	เป้าหมายตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน		ปัจจัยความสำเร็จ	ปัญหา/อุปสรรค	แนวทางแก้ไข/ ข้อเสนอแนะ
		บรรลุ เป้าหมาย	ไม่บรรลุเป้าหมาย			
				๔. มีการประชุมคณะทำงานเพื่อติดตามการดำเนินงาน		
	ระดับ ๔ ๔.๑ ผ่านเกณฑ์ HWP ระดับดีมาก ๙ ข้อ (๐.๕) ๔.๒ การตรวจสอบสุขภาพบุคลากร ร้อยละ ๙๖-๑๐๐ (๐.๕)	✓		๑. มีการจัดการประกวด สถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน กลุ่มงานในสำนักส่งเสริมสุขภาพ ทุกกลุ่มงาน และมีการตรวจประเมินโดย คณะกรรมการของสำนักส่งเสริมสุขภาพ และปรับปรุงแก้ไข เพื่อเตรียมความพร้อม รองรับการประเมินจากคณะกรรมการกรมอนามัย ๒. มีการประชาสัมพันธ์เชิญชวนให้บุคลากร สำนักส่งเสริมสุขภาพประจำปีโดย มีการติดตามจากคณะทำงาน HWP ๓. บุคลากรสำนักส่งเสริมสุขภาพให้ความร่วมมือในกิจกรรม	การติดตามหลักฐานการ ตรวจสอบสุขภาพของบุคลากรที่มีความล่าช้า เนื่องจากสถาน บริการตรวจสุขภาพในช่วง สถานการณ์โควิด-๑๙	-
	ระดับ ๕ ๕.๑ ผ่านเกณฑ์ HWP ระดับดีเยี่ยม ๒ กิจกรรม (๐.๕) ๕.๒ ร้อยละที่เพิ่มขึ้นของบุคลากร BMI ปกติ ร้อยละ ๒ (๐.๕)	✓		๑. มีการประชาสัมพันธ์เชิญชวนให้บุคลากรเข้าร่วมกิจกรรม ๒. มีการคืนข้อมูล พร้อมผล BMI ครั้งที่ ๑ ให้กับบุคลากรสำนักส่งเสริมสุขภาพ และ จัดกิจกรรม เพื่อส่งเสริมให้บุคลากรสำนัก ส่งเสริมสุขภาพเกิดความตระหนักและเฝ้าระวังภาวะสุขภาพของตนเอง รวมถึงมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ โดยให้ความรู้เรื่องการกิน การออกกำลังกายและการจัดการอารมณ์ ให้คำปรึกษากับบุคลากรที่มี BMI เกิน และเฝ้าระวังบุคลากรที่มี BMI ปกติไม่ให้ BMI เพิ่มขึ้น ๓. บุคลากรสำนักส่งเสริมสุขภาพให้ความร่วมมือในกิจกรรม	-	-

ตัวชี้วัด/ ผู้รับผิดชอบ การรายงาน	เป้าหมายตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน		ปัจจัยความสำเร็จ	ปัญหา/อุปสรรค	แนวทางแก้ไข/ ข้อเสนอแนะ
		บรรลุ เป้าหมาย	ไม่บรรลุเป้าหมาย			
๒.๓ ร้อยละผล การเบิกจ่าย งบประมาณ (ร้อยละ ๘๕) (กลุ่ม อำนวยการ)	ระดับ ๑ วิเคราะห์สถานการณ์ตัวชี้วัด (๐.๕)	✓		-	-	-
	ระดับ ๒ มาตรการ/ประเด็นความรู้ C/SH (๐.๔)	✓		-	-	-
	ระดับ ๓ ขับเคลื่อนการดำเนินงานตามแผน (๐.๔)	✓		-	-	-
	ระดับ ๔ ผลการเบิกจ่าย มี.ค.-ก.ค. ร้อยละ ๘๕ (รายจ่ายประจำ) ร้อยละ ๑๐๐ (รายจ่ายลงทุน) (๓)	✓		มีการเร่งรัดงานเพื่อให้การดำเนินงานสามารถบรรลุตามเป้าหมายที่กำหนดไว้	มีการปรับแผนการดำเนินงานระหว่างปีงบประมาณ	-
	ระดับ ๕ ร้อยละเบิกจ่ายสะสม ร้อยละ ๘๕ (๐.๗)	✓ (๘๗.๙๘)		มีการเร่งรัดงานเพื่อให้การดำเนินงานสามารถบรรลุตามเป้าหมายที่กำหนดไว้	มีการปรับแผนการดำเนินงานระหว่างปีงบประมาณ	-
๒.๔ ระดับ ความสำเร็จ ของการเป็น องค์กรแห่งการ เรียนรู้ (LO) (กลุ่มบริหาร ยุทธศาสตร์)	ระดับ ๑ วิเคราะห์สถานการณ์ตัวชี้วัด (๑)	✓		มีการทบทวนและวิเคราะห์ผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานวิชาการของหน่วยงานให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ และผลการดำเนินงานสร้างหรือพัฒนาผลงานวิจัย/ผลงานวิชาการ/นวัตกรรมของหน่วยงานในรอบ 5 เดือนแรก เพื่อพัฒนา/ปรับปรุงกระบวนการดำเนินงาน มีผลการวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัด และความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์ ๑. ผลผลิตผลลัพธ์ระดับ Le (Level) ของผลการดำเนินการปัจจุบัน ผลการวิเคราะห์ผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานวิชาการของหน่วยงานให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ ๒. การวิเคราะห์ผลการดำเนินงานสร้างหรือพัฒนาผลงานวิจัย/ผลงานวิชาการ/นวัตกรรมของหน่วยงาน	ผลงานที่ส่งขอรับรางวัลเลิศรัฐ ยังมีจำนวนน้อย	- พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีความรู้/ทักษะ/ด้านการจัดการองค์ความรู้ วิชาการ/งานวิจัย/นวัตกรรมการสร้าง Incentive สำหรับผู้ทำงานวิจัย/วิชาการ - การสนับสนุนสร้างแรงจูงใจให้บุคลากรสามารถผลิตผลงาน / ส่งวิชาการกรมอนามัย และการขอรับรางวัลเลิศรัฐ

ตัวชี้วัด/ ผู้รับผิดชอบ การรายงาน	เป้าหมายตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน		ปัจจัยความสำเร็จ	ปัญหา/อุปสรรค	แนวทางแก้ไข/ ข้อเสนอแนะ
		บรรลุ เป้าหมาย	ไม่บรรลุเป้าหมาย			
				๓. รายการข้อมูล ความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์สถานการณ์เพื่อพัฒนา/ปรับปรุงกระบวนการดำเนินงาน		
	ระดับ ๒ มาตรการ/ประเด็นความรู้ C/SH (๑)	✓		มีการทบทวนมาตรการและประเด็นความรู้ที่จะใช้ในการขับเคลื่อนการดำเนินงานวิชาการของหน่วยงานให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้		
	ระดับ ๓ ขับเคลื่อนการดำเนินงานตามแผน (๑)	✓		๑. มีแผนปฏิบัติการดำเนินงานวิชาการของหน่วยงานให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ และแผนดำเนินการสร้างหรือพัฒนาผลงานวิจัย/ผลงานวิชาการ/นวัตกรรมที่สำคัญและจำเป็นต่อภารกิจหน่วยงาน มีการทบทวนแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานวิชาการและการสร้างหรือพัฒนาผลงานวิจัย/ผลงานวิชาการ/นวัตกรรมของหน่วยงาน ๒. มีรายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ทุกเดือน และนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน ภายในวันที่ 10 ของเดือนถัดไป ๓. มีมาตรฐานการปฏิบัติงานการขับเคลื่อนการดำเนินงานวิชาการของหน่วยงานให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (SOP)		
	ระดับ ๔ ๔.๑รายงานผลการสรุปทเรียนองค์กรแห่งการเรียนรู้ (๐.๕)	✓		มีรายงานผลการดำเนินงาน และการประเมินผลการดำเนินงานพร้อมสรุปทเรียนการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ - สรุปผลการดำเนินการตัวชี้วัดที่ ๒.๔ ระดับความสำเร็จของการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (LO) ระดับ๑ - ระดับ๕ - สรุปส่งผลงานเข้าร่วมงานรางวัลบริการภาครัฐ ทั้งหมด จำนวน ๒ เรื่อง ได้แก่ประเภทพัฒนาการบริการ เด็กไทยสายตาศิวีชีวิตใหม่ สู่การเรียนรู้ที่	- ผลงานที่ส่งวิชาการกรมอนามัย /การขอEC และการขอรับรางวัลเลิศรัฐ ยังมีจำนวนน้อย	-พัฒนาระบบกลไกการพัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีความรู้/ทักษะ/ด้านการจัดการองค์ความรู้วิชาการ/งานวิจัย/นวัตกรรม

ตัวชี้วัด/ ผู้รับผิดชอบ การรายงาน	เป้าหมายตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน		ปัจจัยความสำเร็จ	ปัญหา/อุปสรรค	แนวทางแก้ไข/ ข้อเสนอแนะ
		บรรลุ เป้าหมาย	ไม่บรรลุเป้าหมาย			
				ดีกว่าและประเภทบูรณาการข้อมูลเพื่อการบริการ รูปแบบการพัฒนาแผนปฏิบัติการส่งเสริม สุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๔ – ๒๕๗๐ - ผลงานที่ส่งเข้าร่วมงานวิชาการสำนัก ส่งเสริมสุขภาพ มี ส่งจำนวน ๒ เรื่อง ผลงานการวิจัยและพัฒนา ๑. สถานการณ์และผลลัพธ์ของการดำเนินงาน พัฒนาสุขภาพของพนักงานในสถาน ประกอบการ โดยการมีส่วนร่วมของ พนักงานและการสนับสนุนของเจ้าของ สถานประกอบการ กลุ่มอนามัยวัยทำงาน (Poster Presentation) ๒. การศึกษาความเป็นไปได้ของการให้บริการ ปรึกษาปัญหาการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ ออนไลน์ กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก สำนัก ส่งเสริมสุขภาพ (Oral Presentation) (ผลงานที่ผ่านการคัดเลือก ๑ ผลงาน) - ผลงานที่ส่งขอ EC กรมนามัย จำนวน ๔ ผลงาน ผ่านการรับรอง ๑ ผลงาน สำหรับ ๓ ผลงานอยู่ระหว่างการ ดำเนินการแก้ไขปรับปรุง		-การนำผลการ วิเคราะห์ผลการ ดำเนินงาน ขับเคลื่อนการ พัฒนางานวิจัย สำนักส่งเสริม สุขภาพ ปี 2566 -ผลักดันและ สนับสนุนการ ศึกษาวิจัยและ พัฒนานวัตกรรม (การจัดทำ แผนงาน/ โครงการวิจัย/,ขอ EC,การเผยแพร่ ตีพิมพ์ใน/Inter)
	๔.๒ ผลผลิตครบตามแผนขับเคลื่อน (๐.๕)	✓		มีผลของการดำเนินงานวิชาการและการสร้าง หรือพัฒนาผลงานวิจัย/ผลงานวิชาการ/ นวัตกรรมตามแผนและมาตรการที่กำหนดไว้		
	ระดับ ๕ ๕.๑ เอกสารแสดงผลการจัดการข้อมูล (๐.๗๕)	✓		มีเอกสารที่แสดงจำนวนผลงานการจัดการข้อมูล และความรู้ที่ดำเนินการจัดการอย่างเป็นระบบและ พร้อมใช้งานสรุปผลการรวบรวมผลงานวิชาการ วิจัย การจัดการข้อมูลและความรู้ สำนักส่งเสริม สุขภาพ ปี ๒๕๖๕ จากจำนวน ข้าราชการ พนักงาน ราชการ และลูกจ้างประจำ ทั้งหมด จำนวน ๑๐๑	เนื่องจากบุคลากรยังมีกลุ่ม ลูกจ้างชั่วคราว/จ้างเหมา ซึ่ง มีการผลัดเปลี่ยนประจำ จึง ยังไม่ได้รวบรวมผลงานการ จัดการข้อมูลและความรู้ ครอบคลุมกลุ่มนี้	- การสนับสนุนใน การรวบรวม ผลงานการจัดการ ข้อมูลและความรู้ ในกลุ่มลูกจ้าง ชั่วคราว/จ้างเหมา

ตัวชี้วัด/ ผู้รับผิดชอบ การรายงาน	เป้าหมายตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน		ปัจจัยความสำเร็จ	ปัญหา/อุปสรรค	แนวทางแก้ไข/ ข้อเสนอแนะ														
		บรรลุ เป้าหมาย	ไม่บรรลุเป้าหมาย																	
				คน พบว่ามีผู้ส่งผลงานผลงานส่งผลงานวิชาการ วิจัย การจัดการข้อมูลและความรู้ จำนวน ๑๐๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ แยกประเภทดังนี้ <table><tr><th>รายการ</th><th>จำนวน(คน)</th></tr><tr><td>๑. งานวิจัย</td><td>๑๐</td></tr><tr><td>๒. นวัตกรรม</td><td>๑</td></tr><tr><td>๓. การวิเคราะห์ สังเคราะห์ งานที่รับผิดชอบ</td><td>๒๔</td></tr><tr><td>๔. สรุปลงานที่รับผิดชอบ</td><td>๕๕</td></tr><tr><td>๕. คู่มือ/แนวทางปฏิบัติ</td><td>๑๐</td></tr><tr><td>๖. บทความ</td><td>๑</td></tr></table>	รายการ	จำนวน(คน)	๑. งานวิจัย	๑๐	๒. นวัตกรรม	๑	๓. การวิเคราะห์ สังเคราะห์ งานที่รับผิดชอบ	๒๔	๔. สรุปลงานที่รับผิดชอบ	๕๕	๕. คู่มือ/แนวทางปฏิบัติ	๑๐	๖. บทความ	๑		- การพัฒนาผลงาน การจัดการข้อมูล และความรู้ นำ ผลงานไปต่อยอด ในการขับเคลื่อน สนับสนุนบุคลากร ในการส่งผลงาน วิชาการกรม อนามัย หรือการ ขอรับรางวัลเลิศ รัฐ
รายการ	จำนวน(คน)																			
๑. งานวิจัย	๑๐																			
๒. นวัตกรรม	๑																			
๓. การวิเคราะห์ สังเคราะห์ งานที่รับผิดชอบ	๒๔																			
๔. สรุปลงานที่รับผิดชอบ	๕๕																			
๕. คู่มือ/แนวทางปฏิบัติ	๑๐																			
๖. บทความ	๑																			
	๕.๒ ผลงานผ่านประเมินรางวัล TPSA รอบ ๑ (๐.๒๕)			มีผลงานส่งเข้ารับประเมินTPSA จำนวน 2 เรื่อง ประเภทพัฒนาการบริการ จำนวน ๑ เรื่อง ● เด็กไทยสายตาดีวิถีชีวิตใหม่ สู่การเรียนรู้ ที่ดีกว่า ประเภทบูรณาการข้อมูลเพื่อการบริการ จำนวน ๑ เรื่อง ● รูปแบบการพัฒนาแผนปฏิบัติราชการ ส่งเสริมสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๔ – ๒๕๗๐	ผลงานที่ส่งเข้ารับการ ประเมินรางวัล TPSA / TEPGA ปี ๒๕๖๕ ไม่มี ผลงานผ่านการตรวจประเมิน รอบที่ ๑ หรือผลงานได้รับ การส่งสมัครเข้ารับรางวัล UNPSA ๒๐๒๒ ทำให้ คะแนนในส่วนนี้ถูกตัดไป ๐.๒๕ คะแนน	๑. สนับสนุนพัฒนา สมรรถนะ บุคลากรให้มี ความเชี่ยวชาญ ด้านการจัดการ องค์ความรู้/ วิชาการ/ งานวิจัย/ นวัตกรรม/การ ส่งผลงานที่ส่ง เข้ารับการ ประเมินรางวัล TPSA / TEPGA ๒. กำหนดผลงานที่ ส่งเข้ารับการ ประเมินรางวัล TPSA / TEPGA เป็น PA ราย กลุ่ม														

ตัวชี้วัด/ ผู้รับผิดชอบ การรายงาน	เป้าหมายตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน		ปัจจัยความสำเร็จ	ปัญหา/อุปสรรค	แนวทางแก้ไข/ ข้อเสนอแนะ
		บรรลุ เป้าหมาย	ไม่บรรลุเป้าหมาย			
						๓. แผนพัฒนาและ ขับเคลื่อนงาน วิชาการและการ วิจัย ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖
๒.๕ ร้อยละการ ดำเนินงานตาม แผนปฏิบัติการ ระดับหน่วยงาน ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (กลุ่มบริหาร ยุทธศาสตร์)	ระดับ ๑ ๑.๑ ผลการดำเนินงานรอบ ๖ เดือนแรก (๐.๕) ๑.๒ วิเคราะห์ gap (๐.๕)	✓		๑. ผู้บริหารและทีมนำให้มีความสำคัญ ในการ สื่อสารนโยบาย กำกับติดตาม และเร่งรัดการ ดำเนินงาน ตลอดจนหาแนวทางแก้ไขปัญหา ให้สามารถดำเนินงานได้อย่างต่อเนื่อง ๒. มีการรายงานความก้าวหน้าผลการ ดำเนินงาน การกำกับติดตาม ประจำเดือน เพื่อรายงานผลการดำเนินงาน ปัญหา อุปสรรค และการหาวิธีแนวทางในการ แก้ไขปัญหาร่วมกัน ๓. บุคลากรให้ความร่วมมือในการดำเนินงาน ตามแผน ร่วมกันวางแผน หาแนวทางในการ แก้ไขปัญหาและ วางแผนรองรับ/ปรับเปลี่ยน รูปแบบวิธีการดำเนินงานให้สามารถดำเนินงาน เป็นไปอย่างต่อเนื่องและบรรลุเป้าหมายตาม แผนที่วางไว้	จากการวิเคราะห์ผลการ ดำเนินงานรอบ ๖ เดือนแรก มีแผนปฏิบัติการประจำปี ๒๕๖๕ จำนวนทั้งสิ้น ๑๙ โครงการ ๑๓๖ กิจกรรม รอบ ๖ เดือนแรก จำนวน ๙๗ กิจกรรม เป็นไปตาม แผนปฏิบัติการ จำนวน ๘๗ กิจกรรม คิดเป็นร้อยละ ๘๙.๖๙ และไม่ เป็นไป แผนปฏิบัติการ จำนวน ๑๐ กิจกรรม คิดเป็นร้อยละ ๑๐.๓๑ โดยกิจกรรมที่ไม่ บรรลุตามเป้าหมายนั้น พบว่า ในช่วงต้นปีงบประมาณมีการ ขับเคลื่อนงานได้ล่าช้ากว่า แผนที่กำหนดโดยเฉพาะการ เบิกจ่ายของแผนประชุม อบรม/สัมมนาในไตรมาสที่ ๑ ที่วางไว้ไม่สามารถดำเนินการ ได้ตามแผน เนื่องจาก กิจกรรมเน้นประชุมออนไลน์ ด้วยสถานการณ์ COVID-๑๙	๑. การจัดทำ แผนปฏิบัติการที่ รอบคอบ สามารถทำได้ จริง/มีแผนรองรับ สถานการณ์ที่อาจ เกิดขึ้น จัดทำและ เร่งรัดแผนการ ประชุมเชิง ปฏิบัติการ/อบรม สัมมนาให้ได้ตาม เป้าหมายที่กรม กำหนด อีกทั้ง มี การควบคุมกำกับ แผนเบิกจ่าย งบประมาณควบคุมไป กับแผนปฏิบัติการ ให้ได้ตามเป้าหมาย ที่กรมกำหนด ๒. การปรับ แผนปฏิบัติการ ระหว่างปีไม่ควร ปรับถี่จนเกินไป

ตัวชี้วัด/ ผู้รับผิดชอบ การรายงาน	เป้าหมายตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน		ปัจจัยความสำเร็จ	ปัญหา/อุปสรรค	แนวทางแก้ไข/ ข้อเสนอแนะ
		บรรลุ เป้าหมาย	ไม่บรรลุเป้าหมาย			
					ที่ยังไม่ดีขึ้น ปรับรายละเอียดกิจกรรม/ระยะเวลา/เพิ่ม-ลดงบประมาณ และปรับเปลี่ยนกิจกรรมไปในไตรมาสที่ ๒ - ๔ ส่งผลต่อเป้าหมายการเบิกจ่ายงบประมาณ การวางแผน และการกำกับติดตาม ทำให้การดำเนินงานไม่ได้ตามเป้าหมาย ที่กรมอนามัยกำหนด	ปรับแต่ละครั้งให้คำนึงถึงความครอบคลุม และไม่กระทบต่อเป้าหมายโครงการและเกิดประโยชน์สูงสุดต่อองค์กรและประชาชน ๓. กำกับ ติดตาม เร่งรัดการดำเนินโครงการ/กิจกรรมให้เป็นไปตามเป้าหมาย เร่งรัดการจัดซื้อจัดจ้างรายการก้อนนี้ ผูกพัน และกำกับติดตามการใช้จ่ายงบประมาณในอย่างใกล้ชิด ทั้งในที่ประชุมสำนักฯ ประชุมทีมนำประชุม ผู้รับผิดชอบงานแผน/คณะกรรมการบริหาร ยุทธศาสตร์ เพื่อควบคุมกำกับ/

ตัวชี้วัด/ ผู้รับผิดชอบ การรายงาน	เป้าหมายตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน		ปัจจัยความสำเร็จ	ปัญหา/อุปสรรค	แนวทางแก้ไข/ ข้อเสนอแนะ
		บรรลุ เป้าหมาย	ไม่บรรลุเป้าหมาย			
						เร่งรัดให้การดำเนินงานและการเบิกจ่ายงบประมาณเป็นไปตามเป้าหมายที่กรมกำหนด
	ระดับ ๒ ๒.๑ แผนความเสี่ยงโครงการเกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาทครบทุกโครงการ (๐.๕) ๒.๒ มาตรการขับเคลื่อน (๐.๕)	✓		๑. ผู้จัดทำโครงการทราบแนวทางในการจัดทำแผนความเสี่ยง โครงการที่มีงบประมาณเกิน ๕๐๐,๐๐๐ บาท ๒. มีเวทีชี้แจงและแลกเปลี่ยนเรียนรู้การจัดทำแผนปฏิบัติราชการ และแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานประจำปี ๓. มีเวทีแลกเปลี่ยน การวิเคราะห์ปัญหาอุปสรรค และหาแนวทางแก้ไข และจัดทำมาตรการขับเคลื่อนและการพัฒนางานร่วมกัน	แผนความเสี่ยงโครงการ บางโครงการไม่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ เป้าหมายโครงการและบริบทสถานการณ์ปัจจุบัน	๑. ผู้จัดทำโครงการวิเคราะห์จัดทำแผนบริหารความเสี่ยงที่เหมาะสมกับโครงการ ๒. มีเวทีชี้แจงให้ความรู้การจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงที่เหมาะสมเพื่อสร้างความเข้าใจและเป็นแนวทางในการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงที่ถูกต้องเหมาะสม ๓. มีการรายงานความก้าวหน้า/สถานการณ์ ปัญหาอุปสรรคที่เกิดขึ้น / ความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นอย่าง

ตัวชี้วัด/ ผู้รับผิดชอบ การรายงาน	เป้าหมายตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน		ปัจจัยความสำเร็จ	ปัญหา/อุปสรรค	แนวทางแก้ไข/ ข้อเสนอแนะ
		บรรลุ เป้าหมาย	ไม่บรรลุเป้าหมาย			
						รวดเร็ว เพื่อ ร่วมกันหา แนวทางในการ แก้ไขได้ทันทั่วทั้ง
	ระดับ ๓ ๓.๑ ติดตามผลการดำเนินงานตามแผนและปรับ แผนเป็นปัจจุบัน (๐.๓) ๓.๒ อัปเดตเอกสารอนุมัติปรับแผนในระบบ DOC (๐.๓) ๓.๓ รายงานความก้าวหน้าในการประชุมทุก เดือน (๐.๔)	✓		๑. ผู้บริหารและทีมนำให้ ความสำคัญ ในการ สื่อสารนโยบาย กำกับติดตาม และเร่งรัดการ ดำเนินงาน ตลอดจนหาแนวทางแก้ไขปัญหา ให้สามารถดำเนินงานได้อย่างต่อเนื่อง ๒. มีการ รายงานความก้าวหน้าผลการ ดำเนินงาน กำกับติดตาม ประจำเดือน เพื่อ รายงานผลการดำเนินงานและปัญหา อุปสรรค และการหาหรือแนวทางในการ แก้ไขปัญหาร่วมกัน	๑. บางครั้งกลุ่มงานอนุมัติปรับ แผนแล้วแต่ไม่ได้สำเนา เอกสารการอนุมัติมาให้ กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ ทำ ให้แผนปฏิบัติการในระบบ DOC ไม่เป็นปัจจุบัน ส่งผล ต่อการติดตามและรายงาน ผลการดำเนินงาน ๒. ข้อจำกัดการเปิดระบบ DOC ในการปรับแผน ทำ ให้ข้อมูลแผนและการ รายงานผลไม่เป็นปัจจุบัน และต่อเนื่อง ทั้งนี้ ในรอบ ไตรมาส ๓ บบประมาณไม่ เพียงพอในการดำเนินงาน เนื่องจากมีกิจกรรมตาม นโยบายเพิ่มเติม การพิจารณา จัดสรร/ขอรับการสนับสนุน งบประมาณเพิ่มเติมไม่แล้ว เสร็จ ทำให้การปรับแผน ล่าช้าไม่ทันรอบการเปิด ระบบ ต้องรอการเปิด ระบบในเดือนถัดไป ทำให้ ข้อมูลในระบบ ไม่เป็น ปัจจุบัน	๑. ขอความร่วมมือ กลุ่มงานเมื่อได้รับ อนุมัติปรับแผน/ โครงการนอกแผน สำเนาแผนกลุ่ม บริหารยุทธศาสตร์ ทันทีเมื่อได้รับ อนุมัติเพื่อปรับแผน ในระบบ DOC ให้ เป็นปัจจุบัน ๒. การปรับ แผนปฏิบัติการ ระหว่างปีไม่ควร ปรับถี่เกินไป ปรับแต่ละครั้งให้ คำนึงถึงความ ครอบคลุม และ ไม่กระทบต่อ เป้าหมายโครงการ และเกิดประโยชน์ สูงสุดต่อองค์กร/ ประชาชน ๓. สื่อสารสร้างความ เข้าใจแนวทาง การ จัดทำแผนปฏิบัติ การ การบริหาร

ตัวชี้วัด/ ผู้รับผิดชอบ การรายงาน	เป้าหมายตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน		ปัจจัยความสำเร็จ	ปัญหา/อุปสรรค	แนวทางแก้ไข/ ข้อเสนอแนะ
		บรรลุ เป้าหมาย	ไม่บรรลุเป้าหมาย			
					๓. การปรับแผนปฏิบัติการที่มีความถี่ในการปรับแผนมากเกินไปของแต่ละโครงการ ทำให้การกำกับติดตามประเมินผลเป็นไปได้ยาก ไม่ต่อเนื่อง กระทบการวางแผนและการเบิกจ่ายงบประมาณของแต่ละไตรมาส	แผน และการรายงานผลการดำเนินงานให้เข้าใจเป็นไปในทิศทางเดียวกันมากขึ้น
	ระดับ ๔ ๔.๑ ผลการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนการประชุม อบรม สัมมนา ไตรมาส ๓ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐ (๐.๕) ๔.๒ รายงานผลผลิตครบทุกกิจกรรมในระบบ DOC (๐.๕)		✓	๑. มีการกำกับ ติดตาม การนำเสนอผลการดำเนินงานและผลการเบิกจ่าย งบประมาณในที่ประชุมสำนักส่งเสริมสุขภาพ/ประชุมทีมนำ / คณะกรรมการบริหารยุทธศาสตร์ เพื่อเร่งรัดการเบิกจ่ายและผลการดำเนินงานให้เป็นไปตามแผนและเป้าหมายที่กรมกำหนดเป็นประจำทุกเดือน ๒. การกำกับติดตามผลการดำเนินงาน ด้วยระบบการรายงานผ่าน Google sheet ของผู้รับผิดชอบโครงการ และการ share file ข้อมูลการเบิกจ่ายของงานแผนและงานการเงิน	๑. การปรับแผนในระบบ DOC ไม่ได้ข้อมูลที่ปัจจุบันและต่อเนื่อง ด้วยข้อจำกัดของการเปิดระบบ ทำให้ข้อมูลในระบบ DOC ไม่เป็นปัจจุบัน ๒. ผลการเบิกจ่ายงบประมาณประชุมเชิงปฏิบัติการ/อบรม/สัมมนา จำนวน ๑,๕๓๒,๔๖๑ บาท (ณ ๖ ก.ค.๖๕) จากแผนจำนวน ๑,๘๐๕,๒๖๐ บาท ร้อยละ ๘๔.๘๙ ไม่เป็นไปตามเป้าหมายร้อยละ ๙๐	๑. กำกับ ติดตาม เร่งรัดการดำเนินโครงการ/กิจกรรมให้เป็นไปตามแผนปฏิบัติการ และเบิกจ่ายงบประมาณให้เป็นไปตามเป้าหมายที่กรมกำหนด เร่งรัดการจัดซื้อจัดจ้าง โดยเฉพาะรายการก่อหนี้ผูกพันให้เสร็จสิ้นโดยเร็ว ๒. จัดทำระบบการรายงานผลการดำเนินงานและการเบิกจ่าย ตลอดจนการปรับแผน/กิจกรรมด้วย

ตัวชี้วัด/ ผู้รับผิดชอบ การรายงาน	เป้าหมายตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน		ปัจจัยความสำเร็จ	ปัญหา/อุปสรรค	แนวทางแก้ไข/ ข้อเสนอแนะ
		บรรลุ เป้าหมาย	ไม่บรรลุเป้าหมาย			
						Google sheet เพื่อให้มีข้อมูลที่ Realtime หรือ ประจำเดือน สามารถนำข้อมูล มาใช้ประโยชน์ ได้ทันทั่วทั้ง ๓. สื่อสารแนวทาง การบริหารแผน และงบประมาณที่ ชัดเจนในเวทีต่างๆ เพื่อให้บุคลากร รับทราบร่วมกัน
	ระดับ ๕ ร้อยละการดำเนินงานตามเป้าหมาย กิจกรรมในระบบ Doc ร้อยละ ๘๐-๑๐๐ (๑)	✓		- ผู้บริหารและบุคลากรให้ความร่วมมือในการดำเนินงานตามแผน มีการวางแผนรองรับสถานการณ์ที่อาจเกิดขึ้น ปรับเปลี่ยนรูปแบบวิธีการดำเนินงานให้เป็นไปอย่างต่อเนื่องและบรรลุเป้าหมายตามแผนที่วางไว้ - ได้รับความร่วมมือจากภาคีเครือข่ายในการมีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพ และการดำเนินงานตามนโยบาย/มาตรการ เพื่อขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยมากขึ้น	-	- ปรับปรุงระบบและแนวทางการกำกับติดตามผลการดำเนินงานและผลการใช้จ่ายงบประมาณให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น - จัดเวทีถอดบทเรียน แลกเปลี่ยนเรียนรู้ และจัดทำแผนปฏิบัติการร่วมกัน เพื่อวิเคราะห์ปัญหาอุปสรรค วางแผนการดำเนินงาน และ

ตัวชี้วัด/ ผู้รับผิดชอบ การรายงาน	เป้าหมายตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน		ปัจจัยความสำเร็จ	ปัญหา/อุปสรรค	แนวทางแก้ไข/ ข้อเสนอแนะ
		บรรลุ เป้าหมาย	ไม่บรรลุเป้าหมาย			
						แผนรองรับ สถานการณ์ที่อาจ เกิดขึ้น ตลอดจน หาแนวทางในการ ขับเคลื่อนการ ดำเนินงานให้มี ประสิทธิภาพมาก ขึ้น
๒.๖ ระดับ ความสำเร็จ ของการ ดำเนินงาน คุณธรรมและ ความโปร่งใส (Integrity and Transparenc y Assessment: ITA) (กลุ่มสร้างเสริม ศักยภาพ)	ระดับ ๑ วิเคราะห์สถานการณ์ตัวชี้วัด (๑)	✓		ความร่วมมือของคณะทำงานของหน่วยงาน รวมถึงบุคลากรในหน่วยงาน	-	-
	ระดับ ๒ มาตรการ/ประเด็นความรู้ C/SH (๑)	✓		-	-	-
	ระดับ ๓ ขับเคลื่อนการดำเนินงานตามแผน (๑)	✓		๑. ผู้บริหารสนับสนุนการขับเคลื่อนการ ดำเนินงานตามแผน ๒. ความร่วมมือของคณะทำงานของหน่วยงาน รวมถึงบุคลากรในหน่วยงาน	๑. บุคลากรด้านเอกสารมี งานล้นมือ แม้จะมีการขอ กำลังคนเพิ่มเพื่อ สนับสนุนภารกิจหลักของ หน่วยงาน แต่ก็ไม่ได้รับ การตอบรับจากหน่วยงาน ส่งผลให้กระบวนการ เอกสารราชการล่าช้า ๒. การเบิกจ่ายงบประมาณ ไม่เป็นไปตามเป้าหมาย และไม่สามารถดำเนิน ตามแผนที่กำหนดไว้ได้ จึงจำเป็นต้องปรับแผน ๓. สถานการณ์การระบาดของ โควิด-๑๙ สายพันธุ์ ใหม่ที่มีการระบาดระลอก ใหม่ ส่งผลให้บุคลากรไม่	๑. มอบหมาย บุคลากรด้านการ เอกสารใน ลักษณะการ ทำงานเป็นทีม และบูรณาการ ระหว่างกลุ่มงาน มากขึ้น ๒. หน่วยงานควร ดำเนินการ เบิกจ่ายตามที่ กำหนดไว้ใน เป้าหมายใน แผนการ ดำเนินงานเพื่อ ดำเนินงานให้ เป็นไปตาม แผนปฏิบัติ

ตัวชี้วัด/ ผู้รับผิดชอบ การรายงาน	เป้าหมายตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน		ปัจจัยความสำเร็จ	ปัญหา/อุปสรรค	แนวทางแก้ไข/ ข้อเสนอแนะ
		บรรลุ เป้าหมาย	ไม่บรรลุเป้าหมาย			
					สามารถเข้าร่วมการประชุมได้อย่างเต็มที่	ราชการ และมี ผลการเบิกจ่าย งบประมาณตาม เป้าหมาย ๓. จัดการประชุม รูปแบบ hybrid ทั้ง on-site และ online เพื่อให้ บุคลากร สามารถเข้าร่วม กิจกรรมได้มาก ที่สุด
	ระดับ ๔ ผลผลิตตามแผนการดำเนินงาน ร้อยละ ๑๐๐ (๑)	✓		-	-	-
	ระดับ ๕ OIT+IIT ร้อยละ ๙๕-๑๐๐ (๑) ๕.๑ ประเมินการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะตาม หลักเกณฑ์ OIT คำนวณร้อยละ ๗๐ ๕.๒ ประเมินการรับรู้ IIT คำนวณร้อยละ ๓๐	✓		-	-	-

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๒ สรุปผลการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ รอบ ๕ เดือนหลัง (๑ มีนาคม – ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕)

ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๕	ผลการดำเนินงาน รอบ ๕ เดือนหลัง		หมายเหตุ
		ระดับที่ ๔	ระดับที่ ๕	
ตัวชี้วัดหลัก				
๑.๖ อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน (ไม่เกิน ๑๗ ต่อแสนการเกิดมีชีพ)	✓	✓	มารดาตาย (ไม่รวมโควิด) ๑๐๔ ราย (MMR = ๒๘.๔๙)	
๑.๗ ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี ทั้งหมดตามช่วงอายุที่กำหนดมีพัฒนาการสมวัย (ร้อยละ ๘๕)	✓	✓	เป้าหมาย ร้อยละ ๘๕ ผลลัพธ์ ร้อยละ ๘๗.๑๑	
๑.๑๒ ร้อยละของเด็กอายุ ๑๒ ปี ปราศจากฟันผุ (Caries free) (ร้อยละ ๗๑)	✓	โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ (Plus HL) ที่เข้าสู่กระบวนการ ๔๐๐๐ แห่ง ยอดปัจจุบัน ๕,๓๑๖ แห่ง (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๗ ก.ค. ๖๕)	✓	
๑.๑๔ อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี ต่อประชากรหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี พันคน (ไม่เกิน ๒๕)	✓	โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ (Plus HL) ที่เข้าสู่กระบวนการ ๔๐๐๐ แห่ง ยอดปัจจุบัน ๕,๓๑๖ แห่ง (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๗ ก.ค. ๖๕)	✓	
๑.๑๘ จำนวนคนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ (๑๐,๐๐๐,๐๐๐ คน)	✓	✓	✓	
ตัวชี้วัดสนับสนุน				
๒.๑ ระดับความสำเร็จของการควบคุมภายในและแผนดำเนินธุรกิจอย่างต่อเนื่อง (BCP)	✓	✓	✓	
๒.๒ ระดับความสำเร็จของการพัฒนาสถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน มีชีวิตชีวา และเสริมสร้างคุณภาพชีวิต	✓	✓	✓	
๒.๓ ร้อยละของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ	✓	✓	✓	ข้อมูล ณ เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๕ ผลการเบิกจ่าย งบประมาณสะสม ๘๙.๕๐%

ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๕	ผลการดำเนินงาน รอบ ๕ เดือนหลัง		หมายเหตุ
		ระดับที่ ๔	ระดับที่ ๕	
				ผลการเบิกจ่าย งบประมาณรวม PO ได้ ร้อยละ ๙๐.๘๓
๒.๔ ระดับความสำเร็จของการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (LO)	✓	✓	เนื่องจากผลงานที่ส่งเข้ารับการ ประเมินรางวัล TPSA / TEPGA ปี ๒๕๖๕ ไม่มีผลงานผ่านการตรวจ ประเมินรอบที่ ๑ ทำให้คะแนนใน ส่วนนี้จะหายไป ๐.๒๕ คะแนน	
๒.๕ ร้อยละการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการระดับ หน่วยงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕	✓	✓	✓	
๒.๖ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานคุณธรรมและ ความโปร่งใส (Integrity and Transparency Assessment: ITA)	✓	✓	✓	

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

๓.๑ รายงานผลการติดตามกำกับตัวชี้วัด ๑.๖, ๑.๗, ๑.๑๒, ๑.๑๔, ๑.๑๘ และ ๒.๑ - ๒.๖ ประจำเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๕

รายงานความก้าวหน้าผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ สำนักส่งเสริมสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

ประจำเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๕

กิจกรรมตามแผนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินกิจกรรม	ปัญหาอุปสรรค	Link เอกสาร/หลักฐาน
ตัวชี้วัด ๑.๖ อัตราการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน			
๑. การดำเนินงานกำกับติดตามการตายมารดา	๑. รายงานประจำเดือนเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๕ — แม่ไทยตาย จำนวน ๙ คน — แม่ต่างด้าว จำนวน ๐ คน ๒. สะสมเดือน ต.ค.๖๔ - ก.ค.๖๕ ๒.๑ มารดาไทยตายรวม ๑๑๓ คน — เขต ๑-๑๒ มีมารดาตายจำนวน ๑๑๐ คน — กทม.มารดาตายจำนวน ๓ คน ๒.๒ มารดาต่างด้าวตายรวม ๘ คน		http://dashboard.anamai.moph.go.th/dashboard/mmr?year=๒๐๒๒
๒. รายงานกิจกรรมตามแผนที่ได้ดำเนินการแล้ว ปีงบประมาณ ๒๕๖๕	๑. ประชุมคณะกรรมการ คณะอนุกรรมการ คณะทำงาน และผู้เชี่ยวชาญ เพื่อพัฒนางานอนามัยแม่และเด็ก ๒. ประชุมขับเคลื่อนคณะทำงานศูนย์ปฏิบัติการเพื่อการร้องเรียน (Operating Center) ๓. ประชุมขับเคลื่อนการดำเนินงานการฉีดวัคซีนป้องกันโรค COVID ๑๙ ในหญิงตั้งครรภ์ ๔. ประชุมชี้แจงเพื่อขับเคลื่อนและชี้แจงนโยบายเพื่อการดำเนินงานสตรีและเด็กปฐมวัยไทย ๕. ประชุมคณะอนุกรรมการมารดาและทารกปริกำเนิด ๖. ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานฝากครรภ์ตามคำแนะนำ WHO recommendation ๒๐๑๖ ปรับแผน แถลงข่าวฝากครรภ์คุณภาพประจำปี ๒๕๖๕	งบประมาณล่าช้าการปรับแผนการดำเนินงานตามงานขับเคลื่อนตามสถานการณ์ที่อยู่นอกเหนือแผนการดำเนินงาน	

กิจกรรมตามแผนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินกิจกรรม	ปัญหาอุปสรรค	Link เอกสาร/หลักฐาน
	๗. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงานคลินิก ฝากครรภ์ ๘. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนางานอนามัยแม่และเด็ก เขตสุขภาพที่ ๑๒ ๙. จัดทำระบบเฝ้าระวังและดูแลเชิงรุกเพื่อลดการตายมารดา และทารกปริกำเนิด ๑๐. จัดบำรุงรักษา Platform Pink Book (Save mom, Pink Book) ๑๑. จัดเก็บและรวบรวมข้อมูลการประเมินมาตรฐานงาน อนามัยแม่และเด็กสำหรับสถานพยาบาลและเครือข่ายระดับ จังหวัด		
๓. รอดำเนินการ	๑. ประชุมคณะกรรมการอนามัยแม่และเด็กแห่งชาติ วันที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุม การสุพรรณกิจ กรมอนามัย ๒. ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพแกนนำ (ครู ก) ในการ ดำเนินงานดิจิทัลแพลตฟอร์มในหน่วยบริการและเครือข่าย สุขภาพ ปรับแผนเป็นประชุมเชิงปฏิบัติการเขียนชุดคำสั่งและ ประมวลผลรายงานข้อมูลตัวชี้วัดงานอนามัยแม่และเด็ก วันที่ ๒๔ – ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๕ ณ โรงแรมอีโค โคซี่ บีชฟรอน รีสอร์ท ชะอำ อำเภอลำทะเมนชัย จังหวัดเพชรบุรี ๓. จัดพิมพ์คู่มือการฝากครรภ์สำหรับบุคลากรสาธารณสุข ของงบประมาณเพิ่มจำนวน ๓๕๐,๐๐๐ บาท ๔. จัดพิมพ์แผนปฏิบัติการใช้งาน Application Pink Book สำหรับ เจ้าหน้าที่และประชาชน ของงบประมาณเพิ่มจำนวน ๑๐๐,๐๐๐ บาท	งบประมาณไม่เพียงพอ นโยบายการ ดำเนินงานเกี่ยวกับเทคโนโลยีกรมไม่ ชัดเจน ทำให้ไม่สามารถดำเนินการได้ ตามแผนที่กำหนด	
๔. ไม่มีงบประมาณดำเนินการ	๑. สัมมนาวิชาการงานอนามัยแม่และเด็กประเด็น : ทบทวนและ วิเคราะห์การตายมารดา ๒. ประชุมเชิงปฏิบัติเพื่อพัฒนาศักยภาพทีมประเมินมาตรฐาน งานอนามัยแม่และเด็กสำหรับสถานพยาบาลและเครือข่าย ระดับจังหวัด ๓. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพทีมทบทวนและ วิเคราะห์สาเหตุการตายมารดาและทารกปริกำเนิด	มีการวางแผนและกำหนดงบประมาณ การดำเนินงานตามระยะเวลา แต่เมื่อ สิ้นปีงบประมาณพบว่างบประมาณไม่เพียงพอ	

กิจกรรมตามแผนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินกิจกรรม	ปัญหาอุปสรรค	Link เอกสาร/หลักฐาน
	๔. จัดพิมพ์คู่มือประเมินมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็กสำหรับสถานพยาบาลและเครือข่ายระดับจังหวัด		
๕. ประชุมคณะกรรมการอำนวยการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพข้อมูลสถิติชีพและระบบทะเบียนราษฎร	สาระสำคัญ ๑. รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานพัฒนาระบบการรายงานข้อมูลการคลอด การป่วย การตายทารก ๒. เสนอแผนงานเพื่อขอสนับสนุนงบประมาณจากมูลนิธิ บุมเบิร์ก ในการดำเนินงานขับเคลื่อนกลไกการรายงานการตาย การคลอดผ่านคณะกรรมการอนามัยแม่และเด็ก		
๖. ประชุมพัฒนาเครื่องมือการเก็บรวบรวมข้อมูลการประเมินคุณภาพโรงพยาบาลผ่านมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็กคุณภาพ	วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕ มติที่ประชุม ๑. เพิ่มความเชื่อมโยงของคลินิก ANC NICU และ BFHI ๒. ปรับหน้ากาการลงข้อมูล Text และเพิ่มความชัดเจนของข้อความ สี การเว้นวรรค ปรับในส่วนสถาปัตยกรรมของโปรแกรม ๖ วาง Theme dashboard		
๗. ประชุมพัฒนา application สมุดบันทึกสุขภาพกรมอนามัย	วันที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕ มติที่ประชุม ๑. ให้ยกเลิก application pink book online และให้บูรณาการข้อมูลและงบประมาณกับกองแผนงาน กรมอนามัย ๒. มอบกองแผนงานพัฒนา application ให้แล้วเสร็จภายใน ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๕ และทดลองใช้พร้อมประมวลผลภายในเดือนกันยายน ๒๕๖๕	งานซ้ำซ้อน ทำให้ต้องยกเลิก application pink book online ซึ่งพัฒนามาก่อนและดำเนินการสำเร็จแล้ว	
๘. ประชุมนำเสนอร่างแผน“โครงการพัฒนาแนวทางการรายงานการเกิดไร้ชีพและการเฝ้าระวังทารกตายปริกำเนิดสำหรับประเทศไทย”เพื่อขอสนับสนุนงบประมาณดำเนินงานจากมูลนิธิ บุมเบิร์ก ร่วมกับ IHPP	วันที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕. มติที่ประชุม - อนุมัติการดำเนินตามร่างแผนและจัดทำ One page เป็นภาษาอังกฤษ - ส่งแผนการดำเนินงานแก่มูลนิธิฯ วันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๕		
๙. ประชุมทบทวนตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข	วันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๕. มติที่ประชุม ให้คงตัวชี้วัดอัตราส่วนการตายมารดาไทย เป็นตัวชี้วัดกระทรวงในปี ๒๕๖๖ ค่าเท่ากับไม่เกิน ๑๗ ต่อแสนการเกิดมีชีวิต		

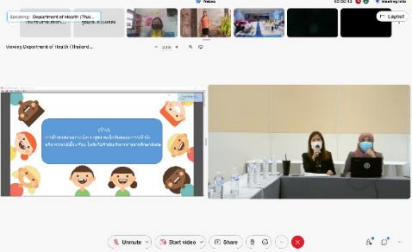
กิจกรรมตามแผนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินกิจกรรม	ปัญหาอุปสรรค	Link เอกสาร/หลักฐาน
ตัวชี้วัด ๑.๗ ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี ทั้งหมดตามช่วงอายุที่กำหนดมีพัฒนาการสมวัย ตัวชี้วัดย่อย : ร้อยละของเด็กแรกเกิด - ต่ำกว่า ๖ เดือนกินนมแม่อย่างเดียว			
๑. การประชุมถอดบทเรียนการให้บริการคำปรึกษาการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่แบบออนไลน์ วันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ณ โรงแรมทีเค พาเลซ แอนด์ คอนเวนชั่น	- ที่ประชุมร่วมรับฟังบรรยายหัวข้อ แนวทาง/เทคนิคในการถอดบทเรียน - ที่ประชุมร่วมแลกเปลี่ยนประสบการณ์ ปัญหาอุปสรรค และความสำเร็จในการให้บริการคำปรึกษาการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ที่ผ่านมา - ที่ประชุมร่วมแลกเปลี่ยนประสบการณ์ ปัญหาอุปสรรค และข้อเสนอแนะในการพัฒนาระบบการให้บริการคำปรึกษาการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่แบบออนไลน์		
๒. การประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาและขับเคลื่อนการบังคับใช้พระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. ๒๕๖๐ วันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ณ โรงแรมทีเค พาเลซ แอนด์ คอนเวนชั่น	- ที่ประชุมร่วมรับฟังบรรยายหัวข้อ "การประเมินผลสัมฤทธิ์พระราชบัญญัติฯ ตามมาตรา ๗๗ ของรัฐธรรมนูญ" - ที่ประชุมร่วมแลกเปลี่ยนประสบการณ์ ปัญหาอุปสรรคและความสำเร็จในดำเนินงานตามพระราชบัญญัติที่ผ่านมา - ที่ประชุมร่วมแลกเปลี่ยนความคิดเห็นเกี่ยวกับพระราชบัญญัติฯ ทั้งด้านการสื่อสารสาธารณะ การขับเคลื่อนฯ และการบังคับใช้กฎหมาย โดยได้รับข้อเสนอแนะจากผู้ที่เกี่ยวข้อง ทั้งพนักงานเจ้าหน้าที่บุคลากรด้านสาธารณสุข นิติกร และภาคประชาชน		

กิจกรรมตามแผนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินกิจกรรม	ปัญหาอุปสรรค	Link เอกสาร/หลักฐาน
ตัวชี้วัด ๑.๑๒ ร้อยละของเด็กอายุ ๑๒ ปี ปราศจากโรคฟันผุ (Caries free) ตัวชี้วัด ๑.๑๔ อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี ต่อประชากรหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี พันคน			
๑. ประชุมติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานตามข้อตกลงความร่วมมือ (MOU) การพัฒนาศักยภาพเด็กไทยในศตวรรษที่ ๒๑ (ประชุมออนไลน์)	ประชุมหารือแนวทางการป้องกัน ดูแลเด็กและเยาวชนจากการได้รับผลกระทบจากกัญชา หรือกัญชง วันอังคารที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๓๐ – ๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุมสำนักส่งเสริมสุขภาพ อาคาร ๗ ชั้น ๓ กรมอนามัยผ่านทาง Video Conference : Cisco WebEx นายแพทย์พิระยุทธ สาณุกูล ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ ประธานการประชุม ผู้เข้าร่วมประชุม Onsite ประกอบด้วย รศ.นพ.อดิศักดิ์ ผลิตผลการ ประธานฝ่ายกิจกรรมสังคม นพ.มนัส ธรรมเกียรติศักดิ์ หัวหน้ากลุ่มอนามัยเด็กวัยเรียนวัยรุ่น นางสาวชนัญญา เลิศสุโภชนวนิชย์ สำนักสุขภาพิบาลอาหารและน้ำ และนักวิชาการกลุ่มอนามัยเด็กวัยเรียนวัยรุ่น รวม ๑๐ คน และผู้เข้าร่วมประชุมออนไลน์ ประกอบด้วย ผู้แทนกรมการแพทย์ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กรมกิจการเด็กและเยาวชน กรมการปกครองส่วนท้องถิ่น กรมสุขภาพจิต สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา สสสม. และสำนัก/กอง กรมอนามัย รวม ๓๔ คน ประเด็นสำคัญ ๑. สถานการณ์ปลดล็อกกัญชาในประเทศไทย สิ่งที่เกิดขึ้นหลังการปลดล็อกกัญชาและรายงานผลกระทบหรืออาการป่วยจากกัญชา ในกลุ่ม เด็กและเยาวชน ๒. กฎหมายในประเทศไทยที่จะสามารถนำมาใช้ในการคุ้มครองเด็กและเยาวชนจากกัญชา หรือกัญชง ๓. การขับเคลื่อนการดำเนินงานเรื่องกัญชา หรือกัญชง ของแต่ละหน่วยงาน ที่ได้ดำเนินการแล้ว และแผนดำเนินงานในอนาคต ช่องว่างทางกฎหมาย ระหว่างรอ ร่าง พ.ร.บ. กัญชา กัญชง ๔. (ร่าง) มาตรการ แนวทางในการป้องกัน ดูแลเด็กและเยาวชนจากการได้รับผลกระทบจากกัญชา หรือกัญชง ครอบคลุมทุกมิติ เช่น community family School โดยเน้นการปกป้องคุ้มครอง ดูแล การเข้าถึงกัญชา หรือกัญชง ของเด็กและเยาวชน		

กิจกรรมตามแผนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินกิจกรรม	ปัญหาอุปสรรค	Link เอกสาร/หลักฐาน
	สิ่งที่จะดำเนินการต่อไป การบูรณาการ มาตรฐาน แนวทางแนวทางในการป้องกัน ดูแลเด็ก และเยาวชนจากการได้รับผลกระทบจากภัยพิบัติ หรือภัยขง ครอบคลุมทุกมิติ โดยทางทีมเลขาจะส่งร่างแนวทางฯ ให้หน่วยงาน ที่เข้าประชุมให้ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม เพื่อการขับเคลื่อนงานในช่วง ภาวะสุญญากาศในการควบคุมการใช้ การเข้าถึง ภัยพิบัติ ภัยขง ใน กลุ่มเด็กและเยาวชน		
๒. ประชุมพัฒนา Digital Platform สุขภาพเด็กวัยเรียน วัยรุ่น (ประชุมออนไลน์)	ประชุมสรุปความก้าวหน้าในการพัฒนาระบบสุขภาพดิจิทัลไทยใหม่ สร้างไทย สร้างชาติ ในวันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๕ วันที่ ๖ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๓๐-๑๖.๐๐ น.ผ่าน Video Conference : Cisco WebEx นายแพทย์มณฑิรา คณาสวัสดิ์ รองอธิบดีกรมอนามัย เป็นประธาน การประชุม ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วย นักวิชาการจากสำนัก/ กอง กรมอนามัย และทีมบริษัท เออีซี อินฟราคอนเนค จำกัด รวมทั้งสิ้น ๓๐ คน ประเด็นสำคัญ ทีมผู้พัฒนาระบบ รายงานความก้าวหน้าการพัฒนาระบบสุขภาพดิจิทัลไทยใหม่ สร้างไทย สร้างชาติ - แสดงผลการใช้งานของแอปพลิเคชันสมุดบันทึกสุขภาพที่มีการเชื่อมโยงข้อมูลกับโรงพยาบาลปทุมธานี - ทดสอบการใช้งาน (demo) แอปพลิเคชันสมุดบันทึกสุขภาพทั้งระบบ Android และระบบ IOS ทีมนักวิชาการให้ข้อเสนอแนะสำหรับรายการข้อมูลบันทึกสุขภาพแต่ละช่วงวัย สิ่งที่จะดำเนินการต่อไป ๑. ทีมผู้พัฒนา ออกแบบการเชื่อมโยงข้อมูลภาวะสุขภาพและแบบประเมินความเสี่ยง เมื่อแปลผลแล้ว จะต้อง link ไปที่คำแนะนำ และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม สร้าง HL และออกแบบการแปลผลภาวะสุขภาพภาพรวมให้แก่เจ้าของสมุดสุขภาพ ๒. ทีมนักวิชาการ ทดสอบการใช้งาน Demo แอปพลิเคชัน และส่งข้อเสนอแนะให้กับทีมผู้พัฒนาระบบ ภายในวันอังคารที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕		วันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๓๐-๑๖.๐๐ น. Link: https://us02web.zoom.us/j/๘๑๕๓๘๐๙๓๕๑๓๓?pwd=fxKiqoZiJCFcYR๖zcwzPcYhBzpYz๙W.๑ Meeting ID: ๘๑๕ ๓๘๐๙ ๓๕๑๓๓ Passcode: ๗๖๗๐๖๕ วันที่ ๖ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๓๐-๑๖.๐๐ น. Link:https://us02web.zoom.us/j/๘๑๕๓๘๐๙๓๕๑๓๓?pwd=fxKiqoZiJCFcYR๖zcwzPcYhBzpYz๙W.๑ Meeting ID: ๘๑๕ ๓๘๐๙ ๓๕๑๓๓ Passcode: ๗๖๗๐๖๕

กิจกรรมตามแผนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินกิจกรรม	ปัญหาอุปสรรค	Link เอกสาร/หลักฐาน
๓. ประชุมพัฒนาแนวทางการจัดทำหลักสูตรผู้พิทักษ์อนามัยโรงเรียน (ประชุมออนไลน์)	ปรับแผน ดำเนินการจัดประชุมในเดือน สิงหาคม ๒๕๖๕		
๔. ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการส่งเสริมสุขภาพเด็กพิเศษแบบองค์รวม (ประชุมออนไลน์)	การประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการส่งเสริมสุขภาพเด็กพิเศษแบบองค์รวม วันที่ ๒๕ - ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ณ โรงแรม ทีเค พาเลซ & คอนเวนชั่น กรุงเทพมหานคร โดยประชุมผ่านทาง Online Video Conference : Cisco WebEx ประธานการประชุม โดย นายแพทย์สรวิชัย บุญสุข รองอธิบดีกรมอนามัย และได้รับเกียรติจากนายแพทย์มนัส รามเกียรติศักดิ์ รองผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ ในการให้ข้อเสนอแนะ ผู้เข้าร่วมประชุม ประกอบด้วยและภาคีเครือข่ายที่ดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพเด็กพิเศษในส่วนกลางและส่วนภูมิภาค ได้แก่ ศูนย์อนามัยที่ ๑-๑๒ สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงเรียนเฉพาะความพิการ โรงเรียนศึกษาสงเคราะห์ และศูนย์การศึกษาพิเศษ และผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๓๐๐ คน ผลการดำเนินกิจกรรม ผู้เข้าร่วมประชุมได้รับการพัฒนาศักยภาพ ในการประเมินคัดกรองสุขภาพเด็กพิเศษ และการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพเด็กพิเศษในระดับพื้นที่ ในการพัฒนาการดำเนินงานในระยะต่อไป สิ่งที่ต้องดำเนินการต่อไป ๑. ผลักดันเรื่องการส่งเสริมสุขภาพเด็กพิเศษให้เป็นนโยบายระดับชาติ ๒. จัดทำแผนปฏิบัติการให้สอดคล้องกับแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการฉบับที่ ๖ ปี ๒๕๖๖ -๒๕๗๐ ๓. พัฒนากลไกการขับเคลื่อนงานในพื้นที่ให้มีความชัดเจน เน้นกลยุทธ์เชิงรุก ๔. พัฒนาระบบฐานข้อมูลกลางสุขภาพเด็กพิเศษ		

กิจกรรมตามแผนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินกิจกรรม	ปัญหาอุปสรรค	Link เอกสาร/หลักฐาน
๕. ติดตามการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียน วัยรุ่นวิถีชีวิตใหม่ (New normal) กลุ่มเปราะบาง	ระหว่างเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๕ ที่ผ่านมา มีการเยี่ยมชมติดตามเสริมพลังตามมาตรการรับมือโควิด-๑๙ ระบาดในโรงเรียน นำโดย นายแพทย์สรวิทย์ บุญสุข รองอธิบดีกรมอนามัย นักวิชาการสาธารณสุขจากส่วนกลางและภูมิภาค ร่วมกับกระทรวงศึกษาธิการ ภาควิชาที่เกี่ยวข้อง ผลการดำเนินงาน ๑. ทราบสถานการณ์ ปัญหาการระบาดโควิด ๑๙ ในพื้นที่ ๒. มีการแลกเปลี่ยน และให้ข้อเสนอแนะในการเฝ้าระวัง การรับมือกับสถานการณ์การแพร่ระบาดโควิด ๑๙ ในโรงเรียน		 โรงเรียนศึกษาสงเคราะห์นนทบุรี  โรงเรียนราชวินิตนนทบุรี  โรงเรียนอนุบาลอำนาจเจริญ  โรงเรียนนารีอนุกุล จ.อุบลราชธานี

กิจกรรมตามแผนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินกิจกรรม	ปัญหาอุปสรรค	Link เอกสาร/หลักฐาน
			 โรงเรียนนิคมคำสร้อยพิทยาสรรค์ จ.มุกดาหาร
๖. ประชุมออกแบบเครื่องมือและกำหนดกรอบสำรวจ ภาวะสุขภาพเด็กพิเศษ	การประชุมออกแบบเครื่องมือและกำหนดกรอบสำรวจภาวะ สุขภาพเด็กพิเศษ ในวันที่ ๒๖ ก.ค. ๒๕๖๕ ณ โรงแรม ทีเค พาเลซ & คอนเวนชัน กรุงเทพมหานคร โดยประชุมผ่านทาง Online Video Conference : Cisco WebEx ผู้เข้าร่วมประชุม ประกอบด้วยประกอบด้วยและภาคีเครือข่ายที่ดำเนินงานส่งเสริม สุขภาพเด็กพิเศษในส่วนกลางและส่วนภูมิภาค ได้แก่ ศูนย์อนามัยที่ ๑-๑๒ สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง สำนักงานสาธารณสุข จังหวัด โรงเรียนเฉพาะความพิการ โรงเรียนศึกษาสงเคราะห์ และ ศูนย์การศึกษาพิเศษ และผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๓๐๐ คน ผลการดำเนินกิจกรรม ๑. นำเสนอ ร่างการศึกษาสถานการณ์ภาวะสุขภาพเด็กพิเศษ และการเข้าถึงบริการอนามัยโรงเรียน ในสังกัดสำนักบริหารงาน การศึกษาพิเศษ - วัตถุประสงค์ - ขอบเขตการวิจัย - เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย - Timeline การประเมินภาวะสุขภาพและปัจจัยที่มีผลต่อการ ดูแลสุขภาพของเด็กพิเศษในประเทศไทย ปี ๒๕๖๖ สิ่งที่ต้องดำเนินการต่อไป ๑. ปรับระเบียบวิธีการวิจัยและเครื่องมือให้ถูกต้อง และเหมาะสม กับสถานการณ์ในปัจจุบัน ๒. Try out เครื่องมือในกลุ่มเป้าหมาย ๓. ส่งร่างวิจัยให้ผู้เชี่ยวชาญพิจารณาความถูกต้อง		

กิจกรรมตามแผนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน	ปัญหาอุปสรรค	Link เอกสาร/หลักฐาน
๗. จัดจัดทำ E-Learning การอบรมผู้ประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล	E-learning การอบรมผู้ประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพแนวใหม่ “โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (Global Standards for Health Promoting School : GSHPs)” ๑๐ องค์ประกอบ ๖ ตัวชี้วัด ติดตามความก้าวหน้าการจัดทำ E-learning การอบรมผู้ประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพแนวใหม่ ประกอบด้วย ๑) คำชี้แจงภาพรวม E-learning ๒) คุณสมบัติและจรรยาบรรณของผู้ประเมิน ๓) กระบวนการรับรองโรงเรียน ๔) มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพด้านกระบวนการ ๑๐ องค์ประกอบ และผลลัพธ์สุขภาพ ๖ ตัวชี้วัด ๕) สรุปผลการประเมิน ๑๐ องค์ประกอบ ๖ ตัวชี้วัด		https://drive.google.com/file/d/๑bebl_y๓vsiWBUTmMifo๑๙JKqkyFYBy๗Sx/view 
๘. กิจกรรมกิจกรรมแลกเปลี่ยนมาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล	มีการปรับแผนให้ดำเนินการช่วงปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เนื่องจากมีข้อจำกัดเรื่องงบประมาณ ที่ต้องนำไปดำเนินการในงานเชิงนโยบายเร่งด่วน ตามนโยบายของผู้บริหาร		

สรุปผลการดำเนินงาน

ตัวชี้วัดที่ ๑.๑๒ ร้อยละของเด็กอายุ ๑๒ ปี ปราศจากโรคฟันผุ (Caries free)

ระดับ ๔ ผลผลิตตรงเป้าหมายที่กำหนด

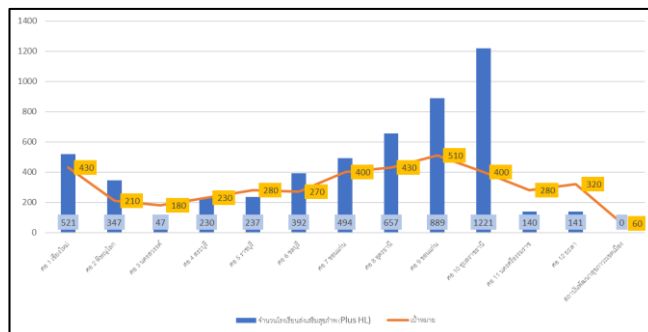
๑) มีผลผลิตตรงตามเป้าหมายในแผนการดำเนินงาน

๒) โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ (Plus HL) ที่เข้าสู่

กระบวนการ จำนวน ๔,๐๐๐ แห่ง

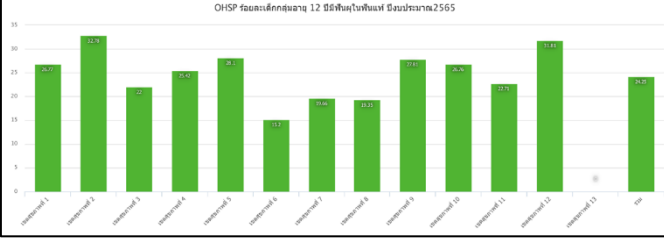
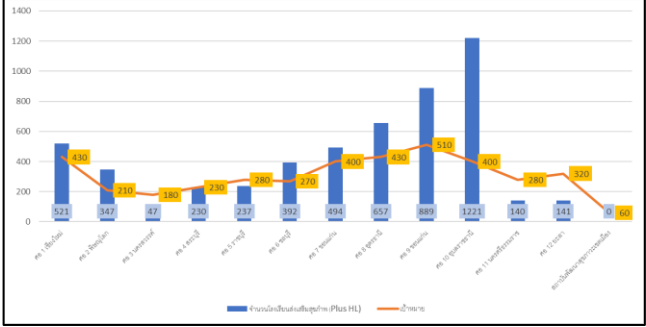
คะแนน	๐.๑	๐.๒	๐.๓	๐.๔	๐.๕
จำนวน	๒,๐๐๐	๒,๕๐๐	๓,๐๐๐	๓,๕๐๐	๔,๐๐๐

- มีผลผลิตตรงตามเป้าหมายในแผนการดำเนินงาน
- โรงเรียนเข้าร่วมกระบวนการพัฒนาโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ จำนวน ๕,๓๑๖ แห่ง (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๗ ก.ค. ๖๕)



ที่มา : โปรแกรมประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพในโรงเรียน

<https://hps.anamai.moph.go.th>

กิจกรรมตามแผนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินกิจกรรม	ปัญหาอุปสรรค	Link เอกสาร/หลักฐาน
ระดับ ๕ ผลลัพธ์ตรงเป้าหมายเป็นสัดส่วนตามระยะเวลา ๑) เด็ก ๑๒ ปี ปราศจากฟันผุร้อยละ ๗๑	เด็ก ๑๒ ปี ปราศจากฟันผุ ร้อยละ ๗๕.๗๕ (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๗ ก.ค. ๖๕)  ที่มา : กลุ่มรายงานมาตรฐาน >> ข้อมูลเพื่อตอบสนอง Service Plan สาขาสุขภาพช่องปาก >> OHSP ร้อยละเด็กกลุ่มอายุ ๑๒ ปี มีฟันผุในฟันแท้ HDC กระทรวงสาธารณสุข		
ตัวชี้วัดที่ ๑.๑๔ อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี ต่อประชากรหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี พันคน ระดับ ๔ ผลผลิตตรงเป้าหมายที่กำหนด ๑) มีผลผลิตตรงตามเป้าหมายในแผนการดำเนินงาน ๒) โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ (Plus HL) ที่เข้าสู่กระบวนการ จำนวน ๔,๐๐๐ แห่ง	๑. มีผลผลิตตรงตามเป้าหมายในแผนการดำเนินงาน ๒. โรงเรียนเข้าร่วมกระบวนการพัฒนาโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ จำนวน ๕,๓๑๖ แห่ง (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๗ ก.ค. ๖๕)  ที่มา : โปรแกรมประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพในโรงเรียน		
ระดับ ๕ ผลลัพธ์ตรงเป้าหมายเป็นสัดส่วนตามระยะเวลา อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี ต่อประชากรหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี พันคน น้อยกว่า ๒๕.๐๐	อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี ต่อประชากรหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี พันคน น้อยกว่า ๒๕.๕		

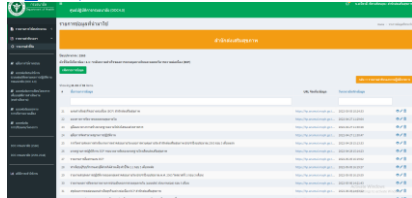
กิจกรรมตามแผนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินกิจกรรม	ปัญหาอุปสรรค	Link เอกสาร/หลักฐาน
ตัวชี้วัด ๑.๑๘ จำนวนคนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ (๑๐,๐๐๐,๐๐๐ คน)			
๑. ขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานในสถานประกอบการ	กิจกรรม : กลุ่มอนามัยวัยทำงานส่งตัวแทนเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการหลักสูตร “พัฒนา จป. เพื่อเป็นผู้นำการขับเคลื่อนองค์กรสุขภาวะ” รุ่นที่ ๑ (ระยะขยายผล) วันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕ (ภาคทฤษฎี) Join Zoom Meeting เพื่อพัฒนาชุดความรู้องค์ความรู้ด้านการขับเคลื่อนและพัฒนารูปแบบแนวทางการดูแลสุขภาพคนวัยทำงานในสถานประกอบการสำหรับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานและพัฒนาบุคลากรดังกล่าวให้เป็นผู้นำการขับเคลื่อนและเหมาะสมตามบริบทแต่ละองค์กรมีสถานประกอบการกิจการเข้าร่วม ๖๘ แห่งผู้เข้าร่วมประชุม ๑๒๒ คน	กิจกรรมที่เกี่ยวกับการพัฒนาศักยภาพบุคลากร/ภาคีเครือข่าย/แกนนำ โดยวิธีการอบรมและการประชุมเพื่อพัฒนาองค์ความรู้ ปรับการดำเนินงานในรูปแบบ on site เป็นการอบรมแบบ online ซึ่งทำให้กลุ่มเป้าหมายเข้าถึงการอบรมหรือพัฒนาศักยภาพในรูปแบบ online มีข้อจำกัดด้านสัญญาณอินเทอร์เน็ต ทำให้เป็นอุปสรรคในการเข้าอบรมดังกล่าว	
๒. การพัฒนาศักยภาพเพื่อการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพประชากรวัยทำงาน	กิจกรรม : กลุ่มอนามัยวัยทำงานส่งตัวแทนเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการฝ่ายดำเนินการและติดตามประเมินผล โครงการขับเคลื่อนสุขภาวะคนทำงานในสถานประกอบการอย่างมีส่วนร่วม (Healthy Living) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ วันที่ ๗ ก.ค.๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุม ๓ สป. หรือประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ด้วยระบบ Cisco WebEx เพื่อสรุปผลการดำเนินงานและทราบบัญญาและอุปสรรค		
๓. พัฒนาระบบเทคโนโลยีและการสนับสนุนการส่งเสริมสถานประกอบการ	กิจกรรม : จัดพิมพ์หนังสือ ๗ สัปดาห์ สุขภาพดี ทุนดี ที่บ้าน อยู่ระหว่างรอกงบประมาณกลางกรม : พัฒนาชุดองค์ความรู้ด้านการขับเคลื่อนองค์กรสุขภาวะสำหรับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานร่วมกับกรมสวัสดิการและพัฒนาสังคม กระทรวงแรงงาน ๔ รุ่น : พัฒนาและบำรุงรักษาชุดความรู้ ๑๐ packagesแบบบูรณาการเพื่อสร้างสุขภาวะดีสู่วิถียั่งยืน โดยเน้นจัดทำเป็นแบบสื่อสังคมออนไลน์ มีการประชุมศึกษากับกองแผนของกรมทุกเดือนเพื่อพัฒนาระบบ อยู่ระหว่างทดลองใช้ระบบร่วมกับรพ. ปทุมธานี	เกิดการปรับเปลี่ยนการใช้งบประมาณเรื่องสื่อสิ่งพิมพ์ไปเป็นงบประมาณกลางกรมทำให้เกิดความล่าช้ากว่ากำหนด	

กิจกรรมตามแผนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินกิจกรรม	ปัญหาอุปสรรค	Link เอกสาร/หลักฐาน
๔. กำกับติดตามประเมินผลการดำเนินงาน	กิจกรรม : จัดทำโลโก้และใบประกาศเกียรติคุณเพื่อใช้ประกอบการ แจกรางวัลงานเวทีเชิดชูเกียรติสถานประกอบการส่งเสริมสุขภาพที่ จัดขึ้นใน วันจันทร์ที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๓๐-๑๕.๐๐ น. ณ ห้องประชุมสโมสรทหารบก ถ.วิภาวดีรังสิต แขวงจอมพล เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร มีจำนวนสถานประกอบการส่งเสริมสุขภาพ ระดับพื้นฐาน : จำนวน ๑๒๑ สถานประกอบการ ระดับมาตรฐาน : จำนวน ๖๖ สถานประกอบการ ระดับดีเด่น : จำนวน ๕๘ สถานประกอบการ ระดับดีมาก : จำนวน ๑๖ สถานประกอบการ รวม จำนวน ๒๖๑ สถานประกอบการ	เนื่องจากสถานการณ์การระบาดของ โรคโควิด ๑๙ จึงส่งผลให้กิจกรรมบาง กิจกรรมมีปรับรูปแบบการดำเนินงาน ดังนี้ ๑. กิจกรรมที่เกี่ยวกับการพัฒนา ศักยภาพบุคลากร/ภาคีเครือข่าย/ แกนนำ โดยวิธีการอบรมและการ ประชุมเพื่อพัฒนาองค์ความรู้ ปรับ การดำเนินงานในรูปแบบ on site เป็นการอบรม แบบ online ซึ่งทำ ให้กลุ่มเป้าหมายเข้าถึงการอบรม หรือพัฒนาศักยภาพในรูปแบบ on line มีข้อจำกัดด้านสัญญาณ อินเทอร์เน็ต ทำให้เป็นอุปสรรคใน การเข้าอบรมดังกล่าว ๒. เนื่องจากสถานการณ์การระบาดของ ของโรคโควิด ๑๙ ทำให้การ รณรงค์เพื่อสร้างความตระหนัก การดำเนินงานสถานประกอบการ ส่งเสริมสุขภาพยังไม่ถึงเป้าหมาย ตามที่กำหนด ๓. บางกิจกรรมมีการดำเนินการล่าช้า ไม่ตรงตามแผน	 

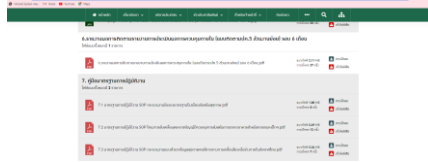
กิจกรรมตามแผนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินกิจกรรม				ปัญหาอุปสรรค	Link เอกสาร/หลักฐาน
	ศูนย์อนามัย	ผลการดำเนินงาน			การเข้าถึง Platform บางตัวยังยากต่อการใช้งานของประชาชนบางศูนย์อนามัยจึงยังขับเคลื่อนงานไม่ถึงเป้าหมาย	
		จำนวนที่ผ่านเกณฑ์	จำนวนทั้งหมด	ร้อยละ		
	ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่	๖๙๔,๘๘๘	๘๘๗,๘๔๕	๗๘.๒๗		
	ศูนย์อนามัยที่ ๒ พิษณุโลก	๗๔๖,๘๕๔	๕๓๔,๕๙๖	๑๓๙.๗		
	ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์	๙๕๗,๐๗๖	๔๔๓,๔๕๕	๒๑๕.๘๒		
	ศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี	๓๙๙,๙๑๒	๘๑๖,๑๑๐	๔๙		
	ศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี	๘๖๔,๘๕๓	๘๐๕,๕๖๕	๑๐๗.๓๖		
	ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี	๖๗๐,๑๑๙	๙๓๖,๖๓๗	๗๑.๕๕		
	ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น	๒,๖๒๐,๑๐๙	๗๕๙,๐๖๕	๓๔๕.๑๘		
	ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรธานี	๙๒๙,๖๓๓	๘๓๓,๙๗๔	๑๑๑.๔๗		
	ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา	๘๕๖,๘๘๑	๑,๐๑๔,๙๓๗	๘๔.๔๓		
	ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี	๑,๔๒๐,๑๖๔	๖๙๓,๐๒๒	๒๐๔.๙๒		
	ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช	๖๗๐,๒๐๖	๖๗๗,๒๕๐	๙๘.๙๖		
	ศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา	๗๙๐,๗๕๖	๗๕๓,๒๓๓	๑๐๔.๙๘		
	สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง	๑๕๘,๗๓๒	๘๔๔,๓๑๑	๑๘.๘		
	ภาพรวมประเทศ	๑๑,๗๘๐,๑๘๓	๑๐,๐๐๐,๐๐๐	๑๑๗.๘		

กิจกรรมตามแผนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินกิจกรรม	ปัญหาอุปสรรค	Link เอกสาร/หลักฐาน																																																								
	จำนวนคนมีความรอบรู้สุขภาพ เป้าหมาย 10,000,000 คน ผลการดำเนินงาน 11,780,183 คน (ร้อยละ 117.80) <table border="1"> <thead> <tr> <th>เดือน</th> <th>เป้าหมาย (คน)</th> <th>ผลจริง (คน)</th> <th>ร้อยละ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>เขท 1</td><td>887,845</td><td>694,888</td><td>78.27%</td></tr> <tr><td>เขท 2</td><td>534,596</td><td>746,854</td><td>139.70%</td></tr> <tr><td>เขท 3</td><td>443,455</td><td>957,076</td><td>215.82%</td></tr> <tr><td>เขท 4</td><td>816,110</td><td>399,912</td><td>48.88%</td></tr> <tr><td>เขท 5</td><td>805,565</td><td>864,853</td><td>107.36%</td></tr> <tr><td>เขท 6</td><td>936,637</td><td>670,119</td><td>71.55%</td></tr> <tr><td>เขท 7</td><td>759,065</td><td>2,620,109</td><td>345.18%</td></tr> <tr><td>เขท 8</td><td>833,974</td><td>929,633</td><td>111.47%</td></tr> <tr><td>เขท 9</td><td>1,014,937</td><td>836,881</td><td>82.43%</td></tr> <tr><td>เขท 10</td><td>693,022</td><td>1,420,164</td><td>204.92%</td></tr> <tr><td>เขท 11</td><td>677,250</td><td>670,206</td><td>99.99%</td></tr> <tr><td>เขท 12</td><td>753,233</td><td>790,756</td><td>104.98%</td></tr> <tr><td>เขท 13</td><td>844,311</td><td>158,732</td><td>18.80%</td></tr> </tbody> </table> (ข้อมูลวันที่ 24 กรกฎาคม 2563)	เดือน	เป้าหมาย (คน)	ผลจริง (คน)	ร้อยละ	เขท 1	887,845	694,888	78.27%	เขท 2	534,596	746,854	139.70%	เขท 3	443,455	957,076	215.82%	เขท 4	816,110	399,912	48.88%	เขท 5	805,565	864,853	107.36%	เขท 6	936,637	670,119	71.55%	เขท 7	759,065	2,620,109	345.18%	เขท 8	833,974	929,633	111.47%	เขท 9	1,014,937	836,881	82.43%	เขท 10	693,022	1,420,164	204.92%	เขท 11	677,250	670,206	99.99%	เขท 12	753,233	790,756	104.98%	เขท 13	844,311	158,732	18.80%		
เดือน	เป้าหมาย (คน)	ผลจริง (คน)	ร้อยละ																																																								
เขท 1	887,845	694,888	78.27%																																																								
เขท 2	534,596	746,854	139.70%																																																								
เขท 3	443,455	957,076	215.82%																																																								
เขท 4	816,110	399,912	48.88%																																																								
เขท 5	805,565	864,853	107.36%																																																								
เขท 6	936,637	670,119	71.55%																																																								
เขท 7	759,065	2,620,109	345.18%																																																								
เขท 8	833,974	929,633	111.47%																																																								
เขท 9	1,014,937	836,881	82.43%																																																								
เขท 10	693,022	1,420,164	204.92%																																																								
เขท 11	677,250	670,206	99.99%																																																								
เขท 12	753,233	790,756	104.98%																																																								
เขท 13	844,311	158,732	18.80%																																																								

ตัวชี้วัด ๒.๑ ระดับความสำเร็จของการควบคุมภายในและแผนดำเนินธุรกิจอย่างต่อเนื่อง (BCP)

กิจกรรมตามแผนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงานกิจกรรม	ปัญหาอุปสรรค	Link เอกสาร/หลักฐาน
๑.๒ มีเอกสารสรุปการสื่อสารแผนดำเนินธุรกิจอย่างต่อเนื่อง (BCP) ของหน่วยงาน	- รายงานผลการติดตามรายงานการประเมินผลการควบคุมภายใน (แบบ ปค.๕ ส่วนงานย่อย) รอบ ๖ เดือน - รายงานการประชุมคณะกรรมการติดตามประเมินผลระบบควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยง ครั้งที่ ๓/๒๕๖๕ - แผนดำเนินธุรกิจอย่างต่อเนื่อง(BCP) สำนักส่งเสริมสุขภาพ - รายงานการสื่อสารแผน BCP		https://hp.anamai.moph.go.th/web-upload/๔xceb๓b๕๗๑d๑db๗๐๗๔๑ad๑๓๒d๗๕๕๗๖bc๔๑d/tinymce/OPDC/OPDC๒๕๖๕-S/IDC๒_๑/opdc_๒๕๖๕_IDC๒-๑_๑๑.pdf https://hp.anamai.moph.go.th/web-upload/๔xceb๓b๕๗๑d๑db๗๐๗๔๑ad๑๓๒d๗๕๕๗๖bc๔๑d/tinymce/OPDC/OPDC๒๕๖๕-S/IDC๒_๑/opdc_๒๕๖๕_IDC๒-๑_๑๓.pdf https://hp.anamai.moph.go.th/web-upload/๔xceb๓b๕๗๑d๑db๗๐๗๔๑ad๑๓๒d๗๕๕๗๖bc๔๑d/tinymce/OPDC/OPDC๒๕๖๕-S/IDC๒_๑/opdc_๒๕๖๕_IDC๒-๑_๐๑.pdf https://hp.anamai.moph.go.th/web-upload/๔xceb๓b๕๗๑d๑db๗๐๗๔๑ad๑๓๒d๗๕๕๗๖bc๔๑d/tinymce/OPDC/OPDC๒๕๖๕-S/IDC๒_๑/opdc_๒๕๖๕_IDC๒-๑_๐๘.pdf  (แนบเอกสารในรายการข้อมูลที่น่าสนใจ)

กิจกรรมตามแผนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินกิจกรรม	ปัญหาอุปสรรค	Link เอกสาร/หลักฐาน
ระดับที่ ๒ Advocacy/Intervention ๒.๑ กำหนดมาตรการ แนวทางการควบคุมภายใน ๒.๒ กำหนดประเด็นความรู้ควบคุมภายใน สำหรับบุคลากรในหน่วยงานและช่องทางการเผยแพร่ การใช้ความรู้	- มาตรการในการดำเนินการแก้ไขการตรวจสอบภายในและการควบคุมภายใน โดยใช้กลยุทธ์ PIRAB - ประเด็นความรู้ที่ใช้ในการดำเนินการขับเคลื่อนฯ		https://hp.anamai.moph.go.th/web-upload/๕xceb๓b๕๗๑ddb๗๐๗๔๑ad๑๓๒d๗๕๘๗๖bc๔๑d/tinymce/OPDC/OPDC๒๕๖๕-S/IDC๒_๑/opdc_๒๕๖๕_IDC๒-๑_๐๖.pdf
ระดับที่ ๓ Management and Governance ๓.๑ มีแผน-ผลการขับเคลื่อนการควบคุมภายใน ในระบบ DOC ๓.๒ มีรายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ทุกเดือน และนำขึ้นเว็บไซต์หน่วยงานภายในวันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป ๓.๓ มาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP) เพิ่มเติมจากรอบ ๕ เดือนแรก	- กำหนดแผนการขับเคลื่อนงานการตรวจสอบภายในและการควบคุมภายใน สำนักส่งเสริมสุขภาพ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ รอบ ๕ เดือนหลัง - รายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ทุกเดือน และนำขึ้นเว็บไซต์หน่วยงาน ภายในวันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป - มาตรฐานการปฏิบัติงาน SOP กระบวนการรับรองมาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ		https://hp.anamai.moph.go.th/web-upload/๕xceb๓b๕๗๑ddb๗๐๗๔๑ad๑๓๒d๗๕๘๗๖bc๔๑d/tinymce/OPDC/OPDC๒๕๖๕-S/IDC๒_๑/opdc_๒๕๖๕_IDC๒-๑_๐๖.pdf https://hp.anamai.moph.go.th/th/opdc-๒๕๖๕  https://hp.anamai.moph.go.th/web-upload/๕xceb๓b๕๗๑ddb๗๐๗๔๑ad๑๓๒d๗๕๘๗๖bc๔๑d/tinymce/OPDC/OPDC๒๕๖๕-S/IDC๒_๑/opdc_๒๕๖๕_IDC๒-๑_๐๗.pdf

กิจกรรมตามแผนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินกิจกรรม	ปัญหาอุปสรรค	Link เอกสาร/หลักฐาน
	- รายงานการประชุมเชิงปฏิบัติการ การจัดทำกระบวนการสำคัญตามเกณฑ์มาตรฐานการควบคุมภายในฯ - จัดทำและสื่อสารมาตรฐานการปฏิบัติงาน เพื่อใช้เป็นคู่มือในการปฏิบัติงาน		https://hp.anamai.moph.go.th/web-upload/%E0%B8%9C%E0%B9%A7%E0%B8%9A%E0%B8%94%E0%B8%9B%E0%B8%97%E0%B8%9C%E0%B8%94/tinymce/OPDC/OPDC%E0%B8%9C%E0%B8%94/S/IDC%E0%B8%9C%E0%B8%94_IDC%E0%B8%9C%E0%B8%94_1_16.pdf https://hp.anamai.moph.go.th/web-upload/%E0%B8%9C%E0%B9%A7%E0%B8%9A%E0%B8%94%E0%B8%9B%E0%B8%97%E0%B8%9C%E0%B8%94/tinymce/OPDC/OPDC%E0%B8%9C%E0%B8%94/S/IDC%E0%B8%9C%E0%B8%94_IDC%E0%B8%9C%E0%B8%94_1_14.pdf https://hp.anamai.moph.go.th/th/internal-control-65 
๔.๒ มีสรุปผลการทดสอบแผนดำเนินธุรกิจอย่างต่อเนื่อง (BCP) ของหน่วยงานและภาพถ่ายเป็นหลักฐาน	- การทดสอบแผนดำเนินธุรกิจอย่างต่อเนื่อง (BCP) สำนักส่งเสริมสุขภาพ - หนังสือแจ้งเวียน สื่อสารการทดสอบแผน BCP		https://hp.anamai.moph.go.th/web-upload/%E0%B8%9C%E0%B9%A7%E0%B8%9A%E0%B8%94%E0%B8%9B%E0%B8%97%E0%B8%9C%E0%B8%94/tinymce/OPDC/OPDC%E0%B8%9C%E0%B8%94/S/IDC%E0%B8%9C%E0%B8%94_IDC%E0%B8%9C%E0%B8%94_1_15.pdf https://hp.anamai.moph.go.th/web-upload/%E0%B8%9C%E0%B9%A7%E0%B8%9A%E0%B8%94%E0%B8%9B%E0%B8%97%E0%B8%9C%E0%B8%94/tinymce/OPDC/OPDC%E0%B8%9C%E0%B8%94/S/IDC%E0%B8%9C%E0%B8%94_IDC%E0%B8%9C%E0%B8%94_1_15.pdf

กิจกรรมตามแผนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินกิจกรรม	ปัญหาอุปสรรค	Link เอกสาร/หลักฐาน
			DC๒๕๖๕- S/IDC๒_๑/opdc_๒๕๖๕_IDC๒- ๑_๑๗.pdf
ระดับที่ ๕ Outcome ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินงานการควบคุมภายใน ของหน่วยงาน	ตามเอกสารแนบที่ ๑		

เอกสารแนบที่ ๑

๑. รายงานการประชุมคณะกรรมการติดตามประเมินผลระบบควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยง
- รายงานการประชุมคณะกรรมการติดตามประเมินผลระบบควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยง ติดตามประเมินผล การควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (แบบติดตาม ปค.๕ ส่วนงานย่อย)
- https://hp.anamai.moph.go.th/th/internal-control-๖๕/download?id=๙๕๘๖๐&mid=๓๖๐๗๑&mkey=m_document&lang=th&did=๒๗๘๐๕

รายงานการประชุมคณะกรรมการติดตามประเมินผลระบบควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยง
ครั้งที่ ๒/๒๕๖๔
วันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๐.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมกลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ อาคาร ๗ ชั้น ๖

ผู้เข้าประชุม

- | | | |
|--------------------|---------------|--|
| ๑. นางวิมล | บ้านทวน | กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ |
| ๒. นางสาวปิยวดี | พิศาลรัตนคุณ | กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ |
| ๓. นางสาวธัญลักษณ์ | ทองหล่อ | กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก |
| ๔. นางมณฑก | ศรีศาสตร์ | กลุ่มอนามัยวัยทำงาน |
| ๕. นางสาววิไลย์ | สุริยาธนรัชต์ | กลุ่มอำนวยการ |
| ๖. นางสาวอมรพร | บุญพิศัญสกุล | กลุ่มอำนวยการ |
| ๗. นางสาววิไลวรรณ | รักไผ่ | กลุ่มอำนวยการ |
| ๘. นางสาวกรรณ | ปรปักษ์ขาม | กลุ่มส่งเสริมศักยภาพเพื่อการส่งเสริมสุขภาพ |
| ๙. นางสาวจันจิรา | ทรัพย์อักษรณ์ | กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ |

วาระที่ ๑ ประธานแจ้งเพื่อทราบ

จากที่ กลุ่มตรวจสอบภายใน ได้ดำเนินการตรวจสอบการดำเนินงานของสำนักส่งเสริมสุขภาพ ประกอบด้วย การตรวจสอบทางการเงิน (Financial Auditing) การตรวจสอบการปฏิบัติงานตามกฎ ระเบียบ (Compliance Auditing) การตรวจสอบการปฏิบัติงานหรือการดำเนินงาน (Operational Auditing) การตรวจสอบการบริหารงาน (Management Auditing) การให้คำปรึกษา (Consulting) และการติดตามประเมินผลการตรวจสอบภายใน (Monitoring) ระหว่างวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๔ – ๑๑ มกราคม ๒๕๖๕ ซึ่งจากการสอบทานการประเมินผลการควบคุมภายใน ประจำปี ๒๕๖๔ ได้มีข้อสังเกต ได้แก่ ไม่พบประเด็นความเสี่ยงภารกิจหลักของหลักหน่วยงาน การจัดทำ Flow chart กระบวนการภารกิจสำคัญตามโครงสร้างของหน่วยงาน และการประเมินภารกิจสำคัญของกลุ่มงาน โดยขอให้คณะกรรมการติดตามประเมินผลระบบควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยง ดำเนินการจัดทำประเด็นที่ทางกลุ่มตรวจสอบภายในแจ้ง เพื่อให้ เกิดการทำงานที่มีประสิทธิภาพ

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม

๒.๑ ประชุมคณะกรรมการติดตามประเมินผลระบบควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยง
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๓ เรื่องแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๓.๑ ประเด็นข้อสังเกตการสอบทานการประเมินผลการควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔
สำนักส่งเสริมสุขภาพ

การสอบทานการประเมินผลการควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ สำนัก ดำเนินการทบทวน คำสั่งคณะกรรมการประเมินผลระบบควบคุมภายในเป็นปัจจุบัน คณะกรรมการฯ ประกอบด้วยบุคลากรทุกกลุ่มฝ่าย มีการติดตามการควบคุมภายในของหน่วยงาน มีการจัดทำแบบสอบถามการประเมินการควบคุมภายใน ๕ องค์ประกอบ ๑๗ หลักการจัดทำรายงานตามแบบ ปค.๕ ส่วนงานย่อยแต่มีข้อสังเกตคือ

- ไม่มีประเด็นความเสี่ยงภารกิจหลักของหน่วยงาน ในการจัดทำตารางวิเคราะห์ความเสี่ยงและจัดทำตาราง แผนภูมิการจัดลำดับความเสี่ยง โดยประเมินเพียง กระบวนการบริหารงบประมาณ การศึกษาวิจัย และ กระบวนการจัดซื้อจัดจ้าง
 - ไม่พบ Flow chart กระบวนการภารกิจสำคัญตามโครงสร้างของหน่วยงาน พบการจัดทำเพียง ๖ กระบวนงาน คือ กระบวนการเงินยืมราชการ กระบวนการพิจารณาความดีความชอบลูกจ้างประจำ กระบวนการขอใช้รถยนต์ราชการ กระบวนการเบิกจ่ายเงินอุดหนุนราชการ กระบวนการแจ้งซ่อม คอมพิวเตอร์ และกระบวนการจัดซื้อจัดจ้าง
 - คณะกรรมการฯ ไม่ได้ประเมินภารกิจสำคัญของกลุ่มงาน เช่น ภารกิจกลุ่มแม่และเด็ก ภารกิจกลุ่มอนามัย วัยเรียนและวัยรุ่น เป็นต้น ในแบบ ปค. ๕ ส่วนงานย่อย แบบติดตาม ปค. ๕ ส่วนงานย่อย โดยประเมินและ ติดตามเพียงกระบวนการบริหารงบประมาณ การศึกษาวิจัย และกระบวนการการจัดซื้อจัดจ้าง
- สาเหตุ : เนื่องจากคณะกรรมการฯ ไม่เข้าใจหลักเกณฑ์การประเมิน ๕ องค์ประกอบ ๑๗ หลักการ
- ข้อเสนอแนะ : คณะกรรมการประเมินผลการควบคุมภายในของสำนักฯ ต้องประเมินงานตามภารกิจหลักของหน่วยงาน ตามหลักเกณฑ์การควบคุมภายในฯ จัดทำตารางแผนภูมิ จัดลำดับความเสี่ยงให้ครอบคลุมภารกิจสำคัญ ของทุกกลุ่มงาน เพื่อให้ได้การพัฒนาปรับปรุงกระบวนการทำงานให้มีประสิทธิภาพ ป้องกันการทุจริต

ข้อเสนอแนะ

- การจัดทำทำการประเมินความเสี่ยงภารกิจหลักของหน่วยงาน ได้แก่ ตารางวิเคราะห์ความเสี่ยง และตาราง แผนภูมิการจัดลำดับความเสี่ยง กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์จะดำเนินการจัดทำบันทึกแจ้งเวียนไปยังทุกกลุ่มงาน วิชาการ ภายในสำนักส่งเสริมสุขภาพ เพื่อรวบรวมโครงการหรือภารกิจงานหลักของแต่ละกลุ่มงาน และนำมา ดำเนินการจัดทำประเมินความเสี่ยง ตารางวิเคราะห์ความเสี่ยง และตารางแผนภูมิการจัดลำดับความเสี่ยง พร้อมทั้งจัดทำแบบรายงาน ปค. ๕ ส่วนงานย่อย และแบบติดตาม ปค. ๕ ส่วนงานย่อย
 - การจัดทำ Flow chart กระบวนการภารกิจสำคัญตามโครงสร้างของหน่วยงาน ให้กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ ในฐานะเลขานุการคณะกรรมการติดตามประเมินผลระบบควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยง ดำเนินการจัดทำประชุม/อบรม เกี่ยวกับการจัดทำ Flow chart และระบบควบคุมภายใน ในแต่ละบุคลากรที่เกี่ยวข้อง ภายในสำนักส่งเสริมสุขภาพ
- ทั้งนี้ เมื่อดำเนินการจัดทำประเมินความเสี่ยง ตารางวิเคราะห์ความเสี่ยง ตารางแผนภูมิการจัดลำดับความเสี่ยง แบบรายงาน ปค. ๕ ส่วนงานย่อย แบบติดตาม ปค. ๕ ส่วนงานย่อย และ Flow chart กระบวนการภารกิจหลัก ของหน่วยงานเสร็จสิ้นแล้ว จะเสนอประธานคณะกรรมการฯ และผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพเพื่อทราบและ ลงนาม พร้อมอัปโหลดขึ้นหน้าเว็บไซต์ของสำนักส่งเสริมสุขภาพ โอดอนระบบควบคุมภายใน และนำไปใช้ในการ รายงานผลตัวชี้วัดที่ ๒.๑ ต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๑ แผนการดำเนินงาน และกิจกรรมการดำเนินงานในการติดตามประเมินผลระบบควบคุมภายใน
และบริหารความเสี่ยง ประจำปี ๒๕๖๕ สำนักส่งเสริมสุขภาพ

ลำดับ	กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ											
		ต.ค. ๒๔	พ.ย. ๒๔	ธ.ค. ๒๔	ม.ค. ๒๕	ก.พ. ๒๕	มี.ค. ๒๕	เม.ย. ๒๕	พ.ค. ๒๕	มิ.ย. ๒๕	ก.ค. ๒๕	ส.ค. ๒๕	ก.ค. ๒๕
๑	แต่งตั้งคณะกรรมการควบคุมภายใน และ คณะกรรมการติดตามประเมินผลระบบ ควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยง ปีงบประมาณ ๒๕๖๕	✓											
๒	ประชุมคณะกรรมการติดตามประเมินผล ระบบควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยง		✓		✓		✓						✓
๓	กำหนดกรอบแนวทาง ติดตามและขับเคลื่อนการ ดำเนินงาน เพื่อจัดทำแผนปฏิบัติงานของ คณะกรรมการติดตามประเมินผลระบบ ควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยง		✓										
๔	จัดทำแบบประเมินความเสี่ยงของระบบ ของภาคควบคุมภายใน ๕ องค์ประกอบ ๑๗ หลักการ ตามมาตรฐานการควบคุมภายใน ภาครัฐ		✓										
๕	วิเคราะห์ผลการดำเนินงานควบคุมภายใน สำนักส่งเสริมสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔		✓										
๖	จัดทำมาตรฐานการปฏิบัติงาน (Standard Operation Procedure : SOP) ที่สอดคล้อง กับการติดตามและประเมินผลการควบคุม ภายใน โดยผ่านความเห็นชอบจาก ผู้อำนวยการและนายแพทย์ส่วนวิสัยทัศน์ ของหน่วยงาน												
๗	จัดทำตารางวิเคราะห์ความเสี่ยง			✓	✓								
๘	จัดทำรายงานประเมินผลการควบคุมภายใน (แบบปค.๕ ส่วนงานย่อย)				✓	✓							
๙	จัดทำรายงานการติดตามรายงานประเมินผล การควบคุมภายใน (แบบติดตามปค.๕ ส่วน งานย่อย) รอบ ๖ เดือน						✓						
๑๐	ประเมินข้อดีข้อบกพร่องของการควบคุมภายใน (แบบปค.๕ ส่วนงานย่อย)										✓		✓
๑๑	จัดทำรายงานการติดตามรายงานประเมินผล การควบคุมภายใน (แบบติดตามปค.๕ ส่วน งานย่อย) รอบ ๑๒ เดือน												✓

มติที่ประชุม รับทราบ

นางสาวจันจิรา ทรัพย์อักษรณ์ /นางสาวปิยวดี พิศาลรัตนคุณ ผู้สรุปการประชุม
นางวิมล บ้านทวน ผู้ตรวจสอบการประชุม

- https://hp.anamai.moph.go.th/th/internal-control-๖๕/download?id=๙๐๗๐๕&mid=๓๖๐๗๑&mkey=m_document&lang=th&did=๒๔๘๐๐

แบบทดสอบ บ.ศ. ส่วนงานย่อย

ชื่อหน่วยสำนักงานส่งเสริมสุขภาพ.....

รายงานผลการติดตามงานการประเมินผลการควบคุมภายใน

สำหรับระยะเวลาการดำเนินงานในปีที่..... ตุลาคม ๒๕๖๔..... ถึง..... มีนาคม ๒๕๖๕.....

การติดตามกฎหมายที่จัดตั้งหน่วยงาน ของรัฐบาลหรือการกำหนดแผนการ ดำเนินการการกินเงินฯ ที่สำคัญของ หน่วยงานของรัฐ / วัตถุประสงค์	การควบคุมภายในที่มี อยู่	ความเสี่ยง ที่ยังมีอยู่	การปรับปรุงการ ควบคุมภายใน	กำหนดเสร็จ/ ผู้รับผิดชอบ	สถานะ ดำเนินการ	วิธีการติดตามและ สรุปผลการ ประเมิน/ ข้อคิดเห็น
๒. กระบวนการจัดซื้อจัดจ้าง การปรับปรุงองค์ประกอบสำนักงานส่งเสริม สุขภาพ วัตถุประสงค์ เพื่อสนับสนุนการประกอบของเจ้าหน้าที่ สำนักงานส่งเสริมสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ ขยายผล มาตรฐาน และสามารถรองรับ การดำเนินงานในลักษณะต่างๆ	- มีการจัดทำขั้นตอน กระบวนการจัดซื้อจัด จ้างตามระเบียบการ จัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. ๒๕๖๐	- ความเสี่ยงต่อไป	- ให้เจ้าหน้าที่ ผู้รับผิดชอบดูแลให้ ถูกต้องครบถ้วน - หัวหน้าทีมผู้กำกับ ดูแลการปฏิบัติงานอย่าง ใกล้ชิด	๑๐ กันยายน ๒๕๖๔ นางกัญญา ขวัญดี	★	

สถานะการดำเนินการ :

- ★ = ดำเนินการแล้วเสร็จตามกำหนด
- ✓ = ดำเนินการแล้วเสร็จล่าช้ากว่ากำหนด
- = ยังไม่ดำเนินการ
- = อยู่ระหว่างดำเนินการ

ชื่อผู้รายงาน.....นันทพร ไชยกุล.....

(นางปิ่นมาศกร พันธ์วิจิตร)

นางอรรณพ เสือสุวรรณ (หัวหน้าโครงการ)

ตำแหน่ง.....ผู้ควบคุมการดำเนินงานการกำกับส่งเสริมสุขภาพ.....

วันที่.....31...../.....มีนาคม...../.....๒๕๖๔.....

[illegible]

กิจกรรมตามแผนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินกิจกรรม	ปัญหาอุปสรรค	Link เอกสาร/หลักฐาน
๒.๒ รายงานการประชุมเชิงปฏิบัติการ การจัดทำกระบวนการสำคัญตามเกณฑ์มาตรฐานการควบคุมภายในฯ ประชุมเชิงปฏิบัติการ "การจัดทำกระบวนการงานภารกิจสำคัญ ตามเกณฑ์มาตรฐานการควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยง เพื่อสร้างเสริมคุณธรรมจริยธรรมและป้องกันการทุจริต สำนักส่งเสริมสุขภาพ" วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๐๐ – ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมสมบุญณ์ รัชโรทัย อาคาร ๑ ชั้น ๒ กรมอนามัย ประธาน นางวิมล บ้านพวน หัวหน้ากลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ วิทยากร นางสาวอรรณ ศรีสงคราม นักวิชาการตรวจสอบภายในชำนาญการพิเศษ กลุ่มตรวจสอบภายใน ผู้เข้าร่วมประชุม บุคลากรสำนักส่งเสริมสุขภาพและผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๓๔ คน วัตถุประสงค์การประชุม เพื่อพัฒนาบุคลากรให้มีความรู้ ความเข้าใจระบบควบคุมภายในและการจัดทำ กระบวนการงานภารกิจสำคัญ ตามเกณฑ์มาตรฐานการควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยง และสามารถนำไป ปฏิบัติได้อย่างเป็นระบบและเป็นรูปธรรม รวมทั้งเสริมสร้างคุณธรรมและป้องกันการทุจริต			

- ๒ -

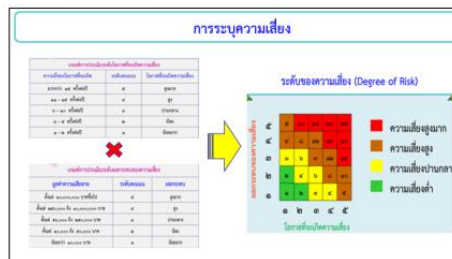
เวลา ๘.๓๐ - ๑๐.๓๐ น.

หัวข้อการบรรยาย เรื่อง “ระบบควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยง” โดย นางสาวอรรณ ศรีสงคราม นักวิชาการตรวจสอบภายในชำนาญการพิเศษ กลุ่มตรวจสอบภายใน



สรุปการบรรยาย ด้วยระบบควบคุมภายใน ตามหลักเกณฑ์กระทรวงคลังว่าด้วยมาตรฐานและหลักเกณฑ์ปฏิบัติการควบคุมภายใน สำหรับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๑ ได้กำหนดให้หน่วยงานของรัฐจัดให้มีการควบคุมภายใน เพื่อให้เกิดความมั่นใจอย่างสูงต่อผลของบรรลุดูประสงคด้านการดำเนินงาน ด้านการรายงาน และด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบ และข้อบังคับ ซึ่งระบบการควบคุมภายในจึงเป็นส่วนประกอบที่แทรกอยู่ในกระบวนการปฏิบัติงานตามปกติของหน่วยงาน โดยกรอบมาตรฐานการควบคุมภายใน ประกอบด้วย ๕ องค์ประกอบ ๑๗ หลักการ ได้แก่ ๑. สภาพแวดล้อมการควบคุม (Control Environment) ๒. การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment) ๓. กิจกรรมการควบคุม (Control Activities) ๔. สารสนเทศและการสื่อสาร (Information and Communication) และ ๕. กิจกรรมการติดตาม (Monitoring Activities) ซึ่งตามมาตรฐานการควบคุมภายในดังกล่าว จำเป็นจะต้องมีการดำเนินการประเมินความเสี่ยงอย่างต่อเนื่องและเป็นประจำ เพื่อระบุและวิเคราะห์ความเสี่ยงที่มีผลกระทบต่อการบรรลุวัตถุประสงค์ของหน่วยงาน พร้อมทั้งดำเนินการประเมินระดับโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง และการประเมินระดับผลกระทบของความเสี่ยง เพื่อใช้ในการจัดทำรายงานแบบ ปค.๔ แบบ ปค.๕ ส่วนงานย่อยและแบบติดตาม ปค.๕ ของภารกิจสำคัญ

- ๓ -



- ๔ -



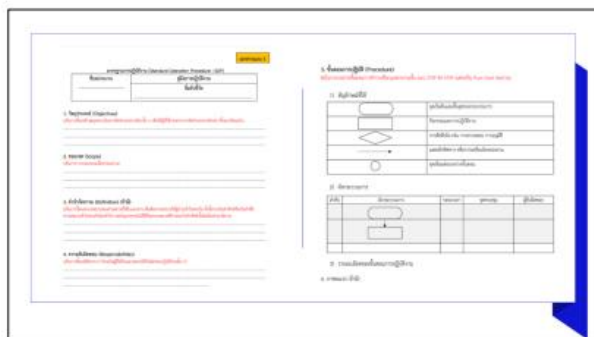
สิ่งที่ได้รับการประชุม

ด้วยระบบควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยง เป็นการทำงานที่แทรกอยู่ในกระบวนการปฏิบัติงานของหน่วยงาน ทั้งในส่วนของการกิจหลัก/รอง และสนับสนุน ซึ่งจากการประชุมเชิงปฏิบัติการดังกล่าว จึงช่วยเพิ่มความเข้าใจในระบบการควบคุมภายใน กระบวนการทำงาน แนวทาง/หลักเกณฑ์การประเมินความเสี่ยง และความสำคัญขอระบบควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยง ให้แก่บุคลากรในสังกัดส่งเสริมสภาพมากยิ่งขึ้น

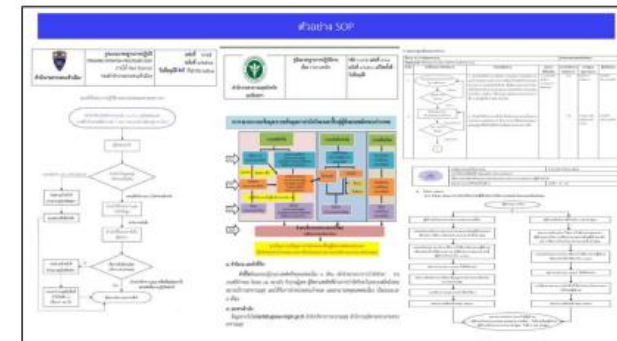
- ๕ -

เวลา ๑๐.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. การฝึกปฏิบัติ หัวข้อ "การจัดทำกระบวนการงานภารกิจสำคัญหน่วยงาน" โดย นางสาวอรรณพ ศรีสงคราม นักวิชาการตรวจสอบภายในชำนาญการพิเศษ กลุ่มตรวจสอบภายใน

การจัดทำกระบวนการงานภารกิจสำคัญหน่วยงาน เป็นการจัดทำคู่มือมาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP) ตามภารกิจสำคัญ หรือสนับสนุน เพื่อใช้เป็นแนวทางการปฏิบัติงานภายในหน่วยงาน ช่วยลดการเกิดความสับสน ในกระบวนการปฏิบัติงาน ทำให้เกิดความเข้าใจและเสริมสร้างความมั่นใจในการทำงาน และช่วยลดขั้นตอนการ ทำงานที่ซับซ้อน ซึ่งการจัดกระบวนการงานภารกิจ/คู่มือมาตรฐานการปฏิบัติงานสำคัญของหน่วยงานนั้นๆ จะจัดทำ ตามกรอบ และเขตขอบของอำนาจหน้าที่ของแต่ละหน่วยงาน/สำนัก/กอง และกลุ่ม โดยเนื้อหาในคู่มือฯ ประกอบด้วย วัตถุประสงค์ ขอบเขตของงาน คำจำกัดความ (ถ้ามี) หน่วยงานที่รับผิดชอบ ขั้นตอนการ ปฏิบัติงาน และภาคผนวก (ถ้ามี)



- ๖ -



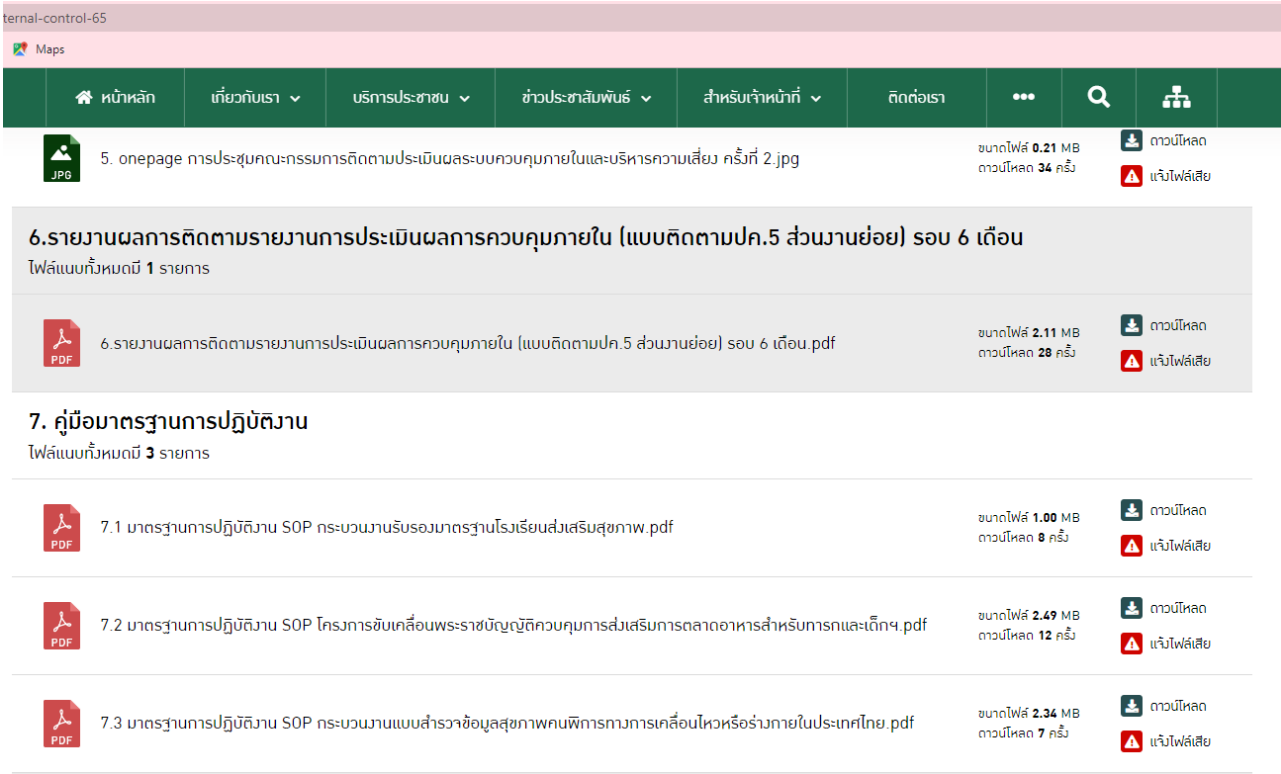
สิ่งที่ได้จากการประชุม

สืบเนื่องจากกลุ่มตรวจสอบภายใน ได้ดำเนินการสอบทานการประเมินผลการควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ สำนักส่งเสริมสุขภาพ ระหว่างวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๔ - ๓๑ มกราคม ๒๕๖๕ ซึ่งจากการสอบทานการประเมินผลการควบคุมภายใน พบว่า มีข้อสังเกตไม่พบประเด็นความเสี่ยงภารกิจหลัก ของหลักหน่วยงาน การจัดทำ Flow Chart กระบวนการงานภารกิจสำคัญตามโครงสร้างของหน่วยงาน และการประเมิน ภารกิจสำคัญของกลุ่มงาน โดยจากการประชุมเชิงปฏิบัติการดังกล่าว บุคลากรสำนักฯ ที่ปฏิบัติงานทั้งในด้านวิชาการ และด้านสนับสนุน ได้ทราบถึงความสำคัญ วัตถุประสงค์ และแนวทางการจัดทำกระบวนการงานภารกิจ/คู่มือมาตรฐาน การปฏิบัติงาน (SOP) สำคัญของหน่วยงาน พร้อมทั้งได้ดำเนินการจัดทำร่างกระบวนการงานภารกิจสำคัญ และ Flow chart ตามภารกิจของกลุ่มงาน และโครงการที่รับผิดชอบได้อย่างเข้าใจมากขึ้น



นางสาวจันจิรา ทรัพย์อารณ์ /นางสาวปิยติ พิศาลรัตนคุณ ผู้สรุปการประชุม

นางวิมล บ้านพวน ผู้ตรวจสรุปการประชุม

กิจกรรมตามแผนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินกิจกรรม	ปัญหาอุปสรรค	Link เอกสาร/หลักฐาน
๒.๓ สื่อสารมาตรฐาน SOP ทาง website สำนักส่งเสริมสุขภาพ หัวข้อ ระบบควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยง https://hp.anamai.moph.go.th/th/internal-control-๖๕  The screenshot shows a web interface for internal control documents. At the top, there's a navigation bar with links like 'หน้าหลัก', 'เกี่ยวกับเรา', 'บริการประชาชน', etc. Below the navigation bar, there's a list of documents. The first document is a JPEG image titled '5. onepage การประชุมคณะกรรมการติดตามประเมินผลระบบควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยง ครั้งที่ 2.jpg'. The second document is a PDF titled '6. รายงานผลการติดตามรายงานการประเมินผลการควบคุมภายใน (แบบติดตามปค.5 ส่วนงานย่อย) รอบ 6 เดือน'. Below this, there's a section titled '7. คู่มือมาตรฐานการปฏิบัติงาน' with three sub-items: '7.1 มาตรฐานการปฏิบัติงาน SOP กระบวนการรับรองมาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ.pdf', '7.2 มาตรฐานการปฏิบัติงาน SOP โครงการขับเคลื่อนพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดสำหรับเด็กฯ.pdf', and '7.3 มาตรฐานการปฏิบัติงาน SOP กระบวนการแบบสำรวจข้อมูลสุขภาพคนพิการทางการเคลื่อนไหวหรือร่างกายในประเทศไทย.pdf'. Each document entry shows its file size, download count, and a download icon.			

กิจกรรมตามแผนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินกิจกรรม	ปัญหาอุปสรรค	Link เอกสาร/หลักฐาน
๒.๔ สื่อสารคู่มือ แนวทางระบบควบคุมภายใน และคู่มือการจัดทำมาตรฐานการปฏิบัติงาน ทาง website สำนักส่งเสริมสุขภาพ https://hp.anamai.moph.go.th/th/opdc-๒๕๖๕ ตัวชี้วัดที่ 2.1 ระดับความสำเร็จของการควบคุมภายในและแผนดำเนินธุรกิจอย่างต่อเนื่อง (BCP) Download 1. แผนดำเนินธุรกิจอย่างต่อเนื่อง(BCP) สำนักส่งเสริมสุขภาพ 2. หนังสือเวียนสื่อสาร แผนดำเนินธุรกิจอย่างต่อเนื่อง สำนักส่งเสริมสุขภาพ 3. แนวทางการจัดวางระบบควบคุมภายใน 4. คู่มือแนวทางการสร้างมาตรฐานความโปร่งใสของส่วนราชการ 5. คู่มือการจัดทำมาตรฐานการปฏิบัติงาน 6. การวิเคราะห์ผลการดำเนินงานการตรวจสอบภายใน และการควบคุมภายใน สำนักส่งเสริมสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ 2565 รอบ 5 เดือนแรก 7. มาตรฐานการปฏิบัติงาน SOP กระบวนการรับรองมาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ 8. รายงานการสื่อสารแผน BCP 9. ทำเนียบผู้บริหารและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ตัวชี้วัด 2.1 รอบ 5 เดือนหลัง 10. รายงานสรุปผลการปฏิบัติงานของกลุ่มตรวจสอบภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ไตรมาสที่ 1 (รอบ 3 เดือน) 11. รายงานผลการติดตามรายงานการประเมินผลการควบคุมภายใน (แบบปค5 ส่วนงานย่อย) รอบ 6 เดือน 12. มาตรฐานการปฏิบัติงาน SOP กระบวนการแบบสำรวจข้อมูลสุขภาพคนพิการทางการเคลื่อนไหวหรือร่างกายในประเทศไทย 13. รายงานการประชุมคณะกรรมการติดตามประเมินผลระบบควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยง ครั้งที่ 3/2565 14. รายงานการประชุมเชิงปฏิบัติการ การจัดทำกระบวนการสำคัญตามเกณฑ์มาตรฐานการควบคุมภายในฯ 15. การทดสอบแผนดำเนินธุรกิจอย่างต่อเนื่อง (BCP) สำนักส่งเสริมสุขภาพ 16. ประชุมเชิงปฏิบัติการ การจัดทำกระบวนการสำคัญตามเกณฑ์มาตรฐานการควบคุมภายในฯ 17. หนังสือแจ้งเวียน สื่อสารการทดสอบแผน BCP			

กิจกรรมตามแผนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินกิจกรรม	ปัญหาอุปสรรค	Link เอกสาร/หลักฐาน
๓. การพัฒนา ปรับปรุง การควบคุมภายใน เพิ่มเติมจากรอบ ๕ เดือนแรก ครอบคลุมภารกิจ โครงสร้างหน่วยงาน			
๓.๑ มาตรฐานการปฏิบัติงาน SOP การติดตามและประเมินผลควบคุมภายใน ตามเอกสารแนบที่ ๓			

แบบฟอร์มมาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP)

ชื่อหน่วยงาน	คู่มือการปฏิบัติงาน	
	การติดตามและประเมินผลควบคุมภายใน	
สำนักส่งเสริมสุขภาพ	ผู้ตรวจสอบ	ผู้อนุมัติ
	(นางวิมล บ้านพวน) หัวหน้ากลุ่มบริหารยุทธศาสตร์	(นายเอกชัย เพียรศิริวัชร) ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ

๑. วัตถุประสงค์ (Objectives)

๑. เพื่อให้ทราบถึงแนวทางขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัดระดับความสำเร็จการควบคุมภายในและแผนบริหารความต่อเนื่อง สำนักส่งเสริมสุขภาพ

๒. เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงานควบคุมภายใน ของสำนักส่งเสริมสุขภาพ

๒. ขอบเขต (Scope)

เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานควบคุมภายใน ของสำนักส่งเสริมสุขภาพ หรือผู้ที่เกี่ยวข้องเข้าใจถึงขั้นตอนกระบวนการ การจัดทำรายงานการควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยงของหน่วยงานประกอบด้วย ๕ องค์ประกอบ ๑๗ หลักการ ได้แก่

๑) สภาพแวดล้อมการควบคุม ปัจจัยพื้นฐานที่ส่งผลให้มีการควบคุมภายในทั่วทั้งหน่วยงาน ผู้กำกับดูแล และฝ่ายบริหารจะต้องสร้างบรรยากาศให้ทุกระดับตระหนักถึงความสำคัญการควบคุมภายใน สภาพแวดล้อมการควบคุมเป็นพื้นฐานสำคัญที่จะส่งผลกระทบต่อประสิทธิภาพการควบคุมภายในอื่น

๒) การประเมินความเสี่ยง การประเมินความเสี่ยงที่มีผลกระทบต่อการบรรลุวัตถุประสงค์ของหน่วยงาน รวมถึงกำหนดวิธีการจัดการความเสี่ยงนั้น

๓) กิจกรรมการควบคุม การปฏิบัติที่กำหนดไว้ในนโยบายและกระบวนการดำเนินงาน เพื่อให้มั่นใจว่าการปฏิบัติตามคำสั่งการของฝ่ายบริหารจะลดหรือควบคุมความเสี่ยงให้สามารถบรรลุวัตถุประสงค์ และนำไปปฏิบัติทั่วทั้งองค์กร

๔) สารสนเทศและการสื่อสาร สารสนเทศเป็นสิ่งจำเป็นสำหรับหน่วยงานช่วยให้การดำเนินการตามการควบคุมที่กำหนด การสื่อสารเกิดขึ้นได้ทั้งจากภายในและภายนอก

๕) กิจกรรมการติดตามผล การประเมินผล ระหว่างการปฏิบัติงาน การประเมินผลรายครั้ง กรณีที่ผลการประเมินการควบคุมภายในก่อให้เกิดความเสียหายให้รายงานต่อฝ่ายบริหาร และ ผู้กำกับดูแล อย่างทันเวลา

๓. คำจำกัดความ (Definition) (ถ้ามี)

๑. การควบคุมภายใน หมายความว่า กระบวนการปฏิบัติงานที่ผู้กำกับดูแล หัวหน้าหน่วยงานของรัฐ ฝ่ายบริหาร และบุคลากรของหน่วยของรัฐจัดให้มีขึ้น เพื่อสร้างความมั่นใจอย่างสมเหตุสมผลว่าการดำเนินงานของหน่วยงานจะบรรลุวัตถุประสงค์ด้านการดำเนินงาน ด้านการรายงาน และด้านการปฏิบัติตามกฎหมายระเบียบ และข้อบังคับ การควบคุมภายในจะเป็นเครื่องมือสนับสนุนให้หน่วยงานของรัฐสามารถขับเคลื่อนการปฏิบัติงานให้บรรลุวัตถุประสงค์ที่กำหนด

๒. ตารางวิเคราะห์ความเสี่ยง หมายความว่า กระบวนการวิเคราะห์ความเสี่ยงที่เป็นระบบในการบริหารจัดการปัจจัยและควบคุมกระบวนการปฏิบัติงาน โดยประเมินจากโอกาสที่จะเกิดและผลกระทบเพื่อลดมูลเหตุของโอกาสที่จะทำให้เกิดความเสียหาย จากการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์

๔. ความรับผิดชอบ (Responsibilities)

๑. คณะกรรมการควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยงสำนักส่งเสริมสุขภาพ

๒. ผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน

๓. หัวหน้ากลุ่มบริหารยุทธศาสตร์

๔. หัวหน้ากลุ่มอำนวยการ

๕. ผู้รับผิดชอบหลักตัวชี้วัดระดับความสำเร็จการควบคุมภายในและแผนบริหารความต่อเนื่อง (BCP)

๕. ขั้นตอนการปฏิบัติ (Procedure)

๑) สัญลักษณ์ที่ใช้

	จุดเริ่มต้นและสิ้นสุดของกระบวนการ
	กิจกรรมและการปฏิบัติงาน
	การตัดสินใจ เช่น การตรวจสอบ การอนุมัติ
	แสดงถึงทิศทาง หรือการเคลื่อนไหวของงาน
	จุดเชื่อมต่อระหว่างขั้นตอน

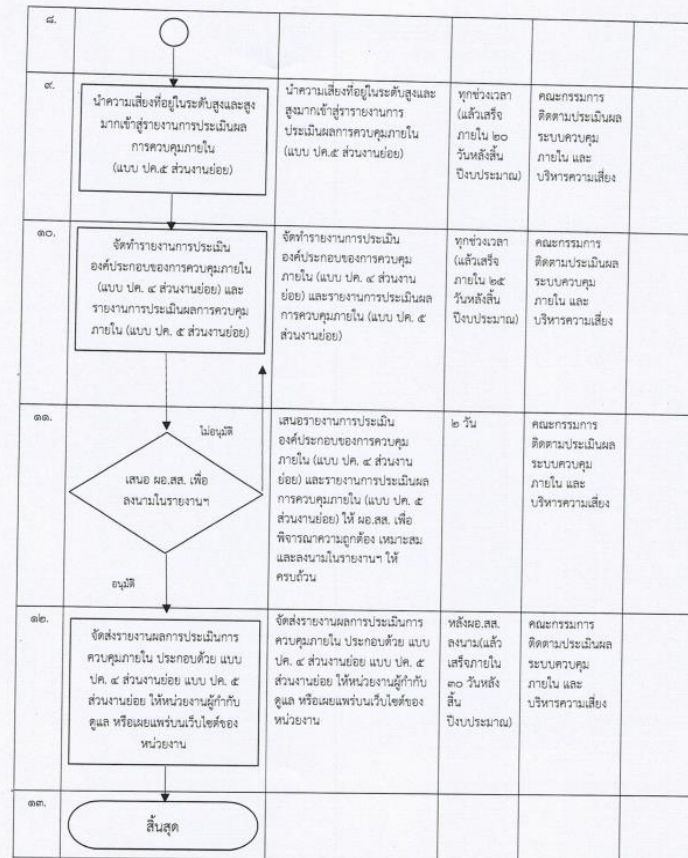
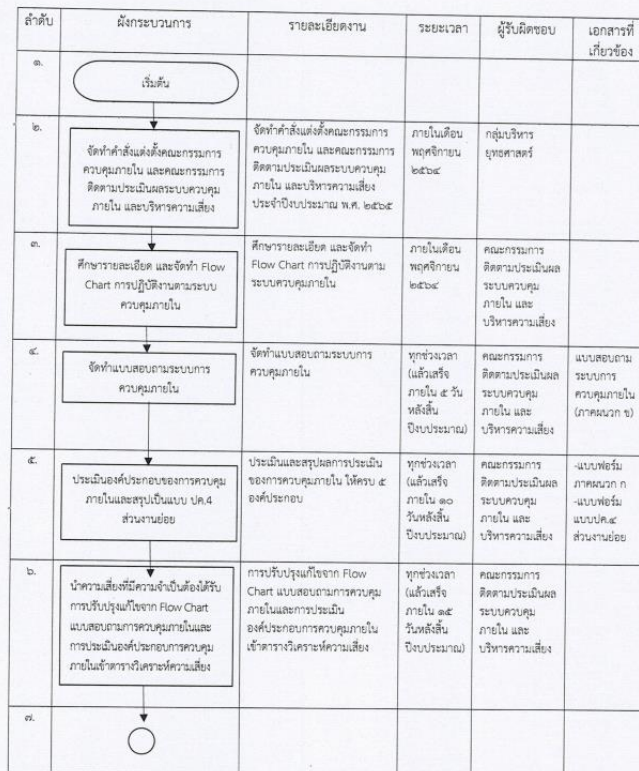
กิจกรรมตามแผนการดำเนินงาน

ผลการดำเนินกิจกรรม

ปัญหาอุปสรรค

Link เอกสาร/หลักฐาน

๒) ผังกระบวนการ



๓) ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

๑. จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการติดตามและประเมินผลระบบควบคุมภายใน โดยคำสั่งแต่งตั้งควรแต่งตั้งจากบุคลากรทุกกลุ่มงาน เพื่อให้มีส่วนร่วมในการบริหารความเสี่ยงและจัดวางระบบการควบคุมภายในทั่วทั้งองค์กร พร้อมทั้งกำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบของคณะกรรมการฯ ให้มีความชัดเจนและคำสั่งต้องเป็นปัจจุบัน

๒. จัดทำ Flow chart ขั้นตอนการปฏิบัติงานตามระบบควบคุมภายใน ซึ่งประกอบด้วยชื่อกระบวนการงาน ชื่อหน่วยงานที่รับผิดชอบ วัตถุประสงค์ โดย Flow chart จะแสดงขั้นตอนการทำงานที่ช่วยให้องค์กรเห็นภาพการทำงานโดยรวม และเป็นไปตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ และมาตรฐานการปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้อง

๓. จัดทำและประเมินผลแบบสอบถามการควบคุมภายใน โดยจัดทำและประเมินผลแบบสอบถามการควบคุมภายในที่ทุกส่วนงานย่อยมีส่วนร่วมในการจัดทำ โดยคณะกรรมการติดตามและประเมินผลระบบควบคุมภายในต้องประเมินตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ และมาตรฐานการปฏิบัติงานที่กำหนด

๔. ประเมินองค์ประกอบของการควบคุมภายในและสรุปเป็นแบบ ปค. ๔ ส่วนงานย่อย โดยต้องประเมินองค์ประกอบของการควบคุมภายในให้ครบทั้ง ๕ องค์ประกอบ ประกอบด้วย ๑) สภาพแวดล้อมการควบคุม ๒) การประเมินความเสี่ยง ๓) กิจกรรมการควบคุม ๔) สารสนเทศและการสื่อสาร ๕) กิจกรรมการติดตามผล โดยประเมินให้ครอบคลุมเพื่อให้ทราบจุดแข็งจุดอ่อน ที่ต้องปรับปรุงแก้ไข และสรุปผลการประเมินองค์ประกอบ ครบทั้ง ๕ องค์ประกอบ

๕. นำความเสี่ยงที่มีความจำเป็นต้องได้รับการปรับปรุงแก้ไขจาก flow chart การประเมินองค์ประกอบของการควบคุมภายใน และแบบสอบถามการควบคุมภายในเข้าตารางวิเคราะห์ความเสี่ยง โดยให้นำความเสี่ยงที่มีความจำเป็นต้องได้รับการปรับปรุงแก้ไขจาก Flow chart แบบประเมินองค์ประกอบของการควบคุมภายใน แบบสอบถามการควบคุมภายใน รวมทั้ง สรุปความเสี่ยงที่มีอยู่ ซึ่งมีผลกระทบต่อการบรรลุวัตถุประสงค์ขององค์กร ความเสี่ยงที่เหลืออยู่จากปีก่อน มาดำเนินการวิเคราะห์ระดับของความเสี่ยง

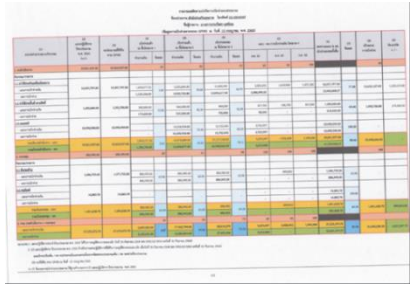
๖. นำความเสี่ยงที่อยู่ในระดับสูงและสูงมากเข้าสู่รายงานการประเมินผลการควบคุมภายใน (แบบปค.๕ ส่วนงานย่อย)

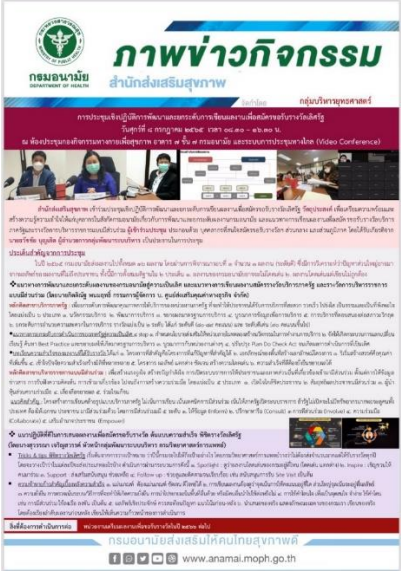
๗. สรุปผลการประเมินองค์ประกอบของการควบคุมภายในเพื่อจัดทำรายงานการประเมินองค์ประกอบของการควบคุมภายใน (แบบ ปค. ๔ ส่วนงานย่อย) และรายงานการประเมินผลการควบคุมภายใน (แบบ ปค. ๕ ส่วนงานย่อย) ตามรูปแบบที่กระทรวงการคลังกำหนด

๘. เสนอรายงานการประเมินองค์ประกอบของการควบคุมภายใน (แบบ ปค. ๔ ส่วนงานย่อย) และรายงานการประเมินผลการควบคุมภายใน (แบบ ปค. ๕ ส่วนงานย่อย) ให้ ผอ.สส. เพื่อพิจารณาความถูกต้องเหมาะสม และลงนามในรายงานฯ ให้ครบถ้วน

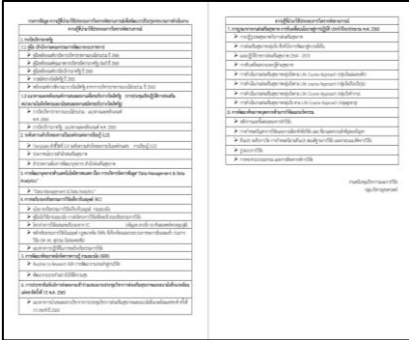
๙. จัดส่งรายงานผลการประเมินการควบคุมภายใน ประกอบด้วย แบบ ปค. ๔ ส่วนงานย่อย แบบ ปค. ๕ ส่วนงานย่อย ให้หน่วยงานผู้กำกับดูแล หรือเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน

๖. ภาคผนวก (ถ้ามี)

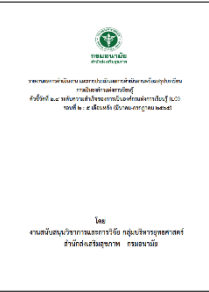
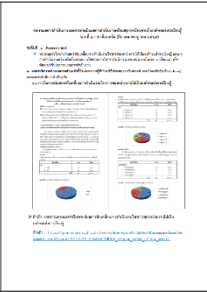
กิจกรรมตามแผนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินกิจกรรม	ปัญหาอุปสรรค	Link เอกสาร/หลักฐาน
	- การวิเคราะห์การประเมินประสิทธิผลการดำเนินงาน Healthy Workplace Happy for life ระดับดีเยี่ยม		S/IDC๒_๒/opdc_๒๕๖๕_IDC๒-๒_๑๙.pdf https://hp.anamai.moph.go.th/web-upload/๔xceb๓b๕๓๑ddb๓๐๓๔๑ad๑๓๒d๓๕๘๗๖bc๔๑d/tinymce/OPDC/OPDC๒๕๖๕-S/IDC๒_๒/opdc_๒๕๖๕_IDC๒-๒_๒๐.pdf
ตัวชี้วัด ๒.๓ ร้อยละของการเบิกจ่ายงบประมาณ			
๑. รายงานผลติดตามเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ - รบจ.๑	รายงานผลติดตามเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ ตามแบบฟอร์ม รบจ.๑ อัปโหลดขึ้นเว็บไซต์สำนักส่งเสริมสุขภาพ ข้อมูล ณ วันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕		https://hp.anamai.moph.go.th/th/report-date๑๕/download?id=๙๕๔๑๖&mid=๓๓๘๙๙&mkey=m_document&lang=th&did=๒๙๕๐๒ 
๒. วิเคราะห์งบประมาณและผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ สำนักส่งเสริมสุขภาพ	มีการสรุปผลการวิเคราะห์งบประมาณและผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (ตุลาคม ๒๕๖๔ – กรกฎาคม ๒๕๖๕) สำนักส่งเสริมสุขภาพ		https://hp.anamai.moph.go.th/web-upload/๔xceb๓b๕๓๑ddb๓๐๓๔๑ad๑๓๒d๓๕๘๗๖bc๔๑d/tinymce/OPDC/OPDC๒๕๖๕-S/IDC๒_๓/opdc_๒๕๖๕_IDC๒-๓_๑๐.pdf

กิจกรรมตามแผนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินกิจกรรม	ปัญหาอุปสรรค	Link เอกสาร/หลักฐาน
ตัวชี้วัด ๒.๔ ร้อยละความสำเร็จของการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (LO)			
๑. วันศุกร์ที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ประชุมเชิงปฏิบัติพัฒนาและยกระดับการเขียนผลงานเพื่อสมัครขอรับรางวัลเลิศรัฐ	เข้าร่วมประชุมประชุมเชิงปฏิบัติพัฒนาและยกระดับการเขียนผลงานเพื่อสมัครขอรับรางวัลเลิศรัฐ เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น. ห้องประชุมกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ อาคาร ๗ ชั้น ๗ กรมอนามัย สำนักส่งเสริมสุขภาพ เข้าร่วมประชุม ทั้งหมด ๑๒ คน onsite จำนวน ๒ คน online จำนวน ๑๐ คน ประเด็นสำคัญจากการประชุม ในปี ๒๕๖๕ กรมอนามัยส่งผลงานทั้งหมด ๓๖ ผลงาน โดยผ่านการพิจารณารอบที่ ๑ จำนวน ๑ ผลงาน (ระดับดี) ซึ่งมีการวิเคราะห์ปัญหาส่วนใหญ่อาจมาจากผลลัพธ์ของผลงานไม่ถึงประชาชน ❖ แนวทางการพัฒนาและยกระดับผลงานของกรมอนามัยสู่ความเป็นเลิศ และแนวทางการเขียนผลงานสมัครรางวัลบริการภาครัฐและรางวัลการบริการแบบมีส่วนร่วม - แนวคิดของรางวัลเลิศรัฐ สาขาบริการภาครัฐ - แนวคิดของรางวัลเลิศรัฐ สาขาบริการมีส่วนร่วม ❖ แนวปฏิบัติที่ดีในการมองผลงานเพื่อสมัครขอรับรางวัล ต้นแบบความสำเร็จ พิชิตรางวัลเลิศรัฐ - Tricks & tips พิชิตรางวัลเลิศรัฐ - ความท้าทายก้าวสำคัญเบื้องหลังความสำเร็จ สิ่งที่ต้องดำเนินการต่อ หน่วยงานเตรียมผลงานเพื่อสมัครขอรับสมัครรางวัลบริการภาครัฐและรางวัลการบริการแบบมีส่วนร่วม ในปี ๒๕๖๖ ต่อไป		

กิจกรรมตามแผนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินกิจกรรม	ปัญหาอุปสรรค	Link เอกสาร/หลักฐาน
๒. ประชุมคณะกรรมการพัฒนาและขับเคลื่อนวิชาการ (กพว.) สำนักส่งเสริมสุขภาพ	ประชุมคณะกรรมการพัฒนาและขับเคลื่อนวิชาการ (กพว.) ครั้งที่ ๖/๒๕๖๕ วันอังคารที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุมกลุ่มอนามัยวัยทำงาน อาคาร ๗ ชั้น ๕ สำนักส่งเสริมสุขภาพ ประเด็นสำคัญจากการประชุม ❖ การประชุมวิชาการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี ๒๕๖๕ ณ ศูนย์การประชุมนานาชาติ ดอกลีลาวดีราชสมบัติครบ ๖๐ ปี มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา ระหว่างวันที่ ๑๔-๑๖ กันยายน ๒๕๖๕ ❖ การประชุมมหกรรมงานวิจัยแห่งชาติ ๒๕๖๕ (Thailand Research Expo ๒๐๒๒) ❖ รายงานความก้าวหน้าโครงการวิจัยปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ❖ ข้อมูลงานวิชาการวิจัยย้อนหลัง ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๖๕) ❖ ผลการวิเคราะห์ปัญหาและโอกาสในการพัฒนางานวิจัยสำนักส่งเสริมสุขภาพ ❖ แผนพัฒนาและขับเคลื่อนงานวิชาการและการวิจัย ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ❖ การจัดตั้งคลินิกวิจัยสำนักส่งเสริมสุขภาพ ❖ ผลงานที่เตรียมจะส่งขอจริยธรรมการวิจัย (EC) กรมอนามัย มีส่งมาที่กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ ❖ ความก้าวหน้าการดำเนินงานวิชาการและงานวิจัยของกลุ่มฝ่าย สิ่งที่ต้องดำเนินการต่อ ๑. มอบหมายให้ฝ่ายเลขานุฯ นำเสนอเรื่องในการประชุมสำนักส่งเสริมสุขภาพ เรื่องพิจารณา ใน ๒ ประเด็น ได้แก่ ๑.๑ แผนพัฒนาและขับเคลื่อนงานวิชาการและการวิจัย ปี ๒๕๖๖ ๑.๒ แผนการจัดตั้งคลินิกวิจัย สำนักส่งเสริมสุขภาพ ๒. ให้แต่ละกลุ่มงานเตรียมข้อมูลทะเบียนผู้เชี่ยวชาญ/เครือข่ายของกลุ่มงานเพื่อนำเสนอในการประชุมคณะกรรมการฯ กพว. ครั้งต่อไป		

กิจกรรมตามแผนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินกิจกรรม	ปัญหาอุปสรรค	Link เอกสาร/หลักฐาน
			DC๒๕๖๕- S/IDC๒_๔/opdc_๒๕๖๕_IDC๒-๔_๑๑.pdf ➤ เอกสารแสดงรายการข้อมูล ความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์สถานการณ์เพื่อพัฒนา/ปรับปรุงกระบวนการดำเนินงาน  https://hp.anamai.moph.go.th/web-upload/๔xceb๓b๕๗๑ddb๗๐๗๔๑ad๑๓๒d๗๕๕๗๖bc๔๑d/tinymce/OPDC/OPDC๒๕๖๕- S/IDC๒_๔/opdc_๒๕๖๕_IDC๒-๔_๑๒.pdf
ระดับที่ ๒ Advocacy / Intervention มาตรการ/ประเด็นความรู้ C/SH (๑)	ดำเนินการกิจกรรมตาม template ตัวชี้วัดที่ ๒.๔ ระดับความสำเร็จของการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (LO) ระดับที่ ๒ Advocacy / Intervention - ทบทวนมาตรการและประเด็นความรู้ที่จะใช้ในการขับเคลื่อนการดำเนินงานวิชาการของหน่วยงานให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ - มาตรการเพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานวิชาการของหน่วยงานให้เป็นองค์กร แห่งการเรียนรู้ ตามกลยุทธ์ PIRAB พร้อมเหตุผลประกอบในการกำหนดมาตรการ		➤ ข้อมูลการขับเคลื่อนตัวชี้วัดที่สอดคล้องกับ PIRAB - มีเอกสารแสดงมาตรการเพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานวิชาการของหน่วยงานให้เป็นองค์กร แห่งการเรียนรู้ ตามกลยุทธ์ PIRAB พร้อมเหตุผลประกอบในการกำหนดมาตรการ ➤ https://hp.anamai.moph.go.th/web-upload/๔xceb๓b๕๗๑ddb๗๐๗๔๑ad๑๓๒d๗๕๕๗๖bc๔๑d/tinymce/OPDC

กิจกรรมตามแผนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงานกิจกรรม	ปัญหาอุปสรรค	Link เอกสาร/หลักฐาน
	- สรุปประเด็นความรู้ที่ให้แก่บุคลากรเพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานวิชาการของหน่วยงานให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ พร้อมเหตุผลประกอบในการกำหนดประเด็นความรู้		/OPDC๒๕๖๕-S/IDC๒_๔/opdc_๒๕๖๕_IDC๒-๔_๐๗.pdf ➤ ประเด็นความรู้ที่ให้แก่ผู้รับบริการ (C) / ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (SH) - มีเอกสารสรุปประเด็นความรู้ที่ให้แก่บุคลากรเพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานวิชาการของหน่วยงานให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ พร้อมเหตุผลประกอบในการกำหนดประเด็นความรู้ https://hp.anamai.moph.go.th/web-upload/๔xcebmb๕๗๑ddb๗๐๗๔๑ad๑๓๒d๗๕๘๗๖bc๔๑d/tinymce/OPDC/OPDC๒๕๖๕-S/IDC๒_๔/opdc_๒๕๖๕_IDC๒-๔_๑๒.pdf
ระดับที่ ๓ Management and Governance ขับเคลื่อนการดำเนินงานตามแผน (๑)	ดำเนินการกิจกรรมตาม template ตัวชี้วัดที่ ๒.๔ ระดับความสำเร็จของการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (LO) ระดับที่ ๓ Management and Governance การทบทวนแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานวิชาการและการสร้างหรือพัฒนาผลงานวิจัย/ผลงานวิชาการ/นวัตกรรมของหน่วยงาน ➤ แผนการพัฒนา/ปรับปรุงเพื่อการดำเนินงานตัวชี้วัดตามกลยุทธ์ PIRAB ➤ มีการขับเคลื่อนงานเป็นไปตามแผนที่กำหนดไว้ มีรายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ทุกเดือน และนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน ภายในวันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป ➤ มีมาตรฐานการปฏิบัติงานการขับเคลื่อนการดำเนินงานวิชาการของหน่วยงานให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (SOP)		➤ มีแผน/ผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด - มีแผนการพัฒนา/ปรับปรุงเพื่อการดำเนินงานตัวชี้วัดตามกลยุทธ์ PIRAB https://hp.anamai.moph.go.th/web-upload/๔xcebmb๕๗๑ddb๗๐๗๔๑ad๑๓๒d๗๕๘๗๖bc๔๑d/tinymce/OPDC/OPDC๒๕๖๕-S/IDC๒_๔/opdc_๒๕๖๕_IDC๒-๔_๐๖.pdf มีการขับเคลื่อนงานเป็นไปตามแผนที่กำหนดไว้ มีรายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ทุกเดือน และนำขึ้น

กิจกรรมตามแผนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินกิจกรรม	ปัญหาอุปสรรค	Link เอกสาร/หลักฐาน
			เว็บไซต์ของหน่วยงาน ภายในวันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป https://hp.anamai.moph.go.th/web-upload/%E0%B8%97%E0%B9%A0%E0%B8%9C%E0%B9%A0%E0%B8%9C%E0%B9%A0%E0%B8%9C%E0%B9%A0/tinymce/OPDC/OPDC%E0%B8%9C%E0%B9%A0/S/IDC%E0%B8%9C%E0%B9%A0_IDC%E0%B8%9C%E0%B9%A0_1.pdf ➤ มีมาตรฐานการปฏิบัติงานการขับเคลื่อนการดำเนินงานวิชาการของหน่วยงานให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (SOP) https://hp.anamai.moph.go.th/web-upload/%E0%B8%97%E0%B9%A0%E0%B8%9C%E0%B9%A0%E0%B8%9C%E0%B9%A0%E0%B8%9C%E0%B9%A0/tinymce/OPDC/OPDC%E0%B8%9C%E0%B9%A0/S/IDC%E0%B8%9C%E0%B9%A0_IDC%E0%B8%9C%E0%B9%A0_08.pdf
ระดับที่ ๔ Output ๔.๑ รายงานผลการสรุปทเรียนองค์กรแห่งการเรียนรู้ (๐.๕) ๔.๒ ผลผลิตครบตามแผนขับเคลื่อน (๐.๕)	สรุปรายงานผลการดำเนินงาน และการประเมินผลการดำเนินงานพร้อมสรุปบทเรียนการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ตัวชี้วัดที่ ๒.๔ ระดับความสำเร็จของการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (LO) ปี๒๕๖๕ และมีผลผลิตครบตามแผนขับเคลื่อน		  สรุปรายงานผลการดำเนินงาน และการประเมินผลการดำเนินงานพร้อมสรุปบทเรียนการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้

กิจกรรมตามแผนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงานกิจกรรม	ปัญหาอุปสรรค	Link เอกสาร/หลักฐาน
			https://hp.anamai.moph.go.th/web-upload/๕xceb๓b๕๗๑dddb๗๐๗๔๑ad๑๓๒d๗๕๘๗๖bc๔๑d/tinymce/OPDC/OPDC๒๕๖๕-S/IDC๒_๕/opdc_๒๕๖๕_IDC๒-๕_๓๓.pdf
ระดับที่ ๕ Outcome ๕.๑ เอกสารแสดงผลการจัดการข้อมูล (๐.๗๕) ๕.๒ ผลงานผ่านประเมินรางวัล TPSA รอบ๑ (๐.๒๕)	- มีเอกสารที่แสดงจำนวนผลงานการจัดการข้อมูลและความรู้ที่ดำเนินการจัดการอย่างเป็นระบบและพร้อมใช้งาน - ผลงานที่ส่งเข้ารับการประเมินรางวัล TPSA / TEPGA ปี ๒๕๖๕ ผ่านตรวจประเมินรอบที่ ๑ หรือผลงานได้รับการส่งสมัครเข้ารับรางวัล UNPSA ๒๐๒๒ - สรุปรายงานแสดงจำนวนผลงานการจัดการข้อมูลและความรู้ที่ดำเนินการจัดการอย่างเป็นระบบและพร้อมใช้งาน - ผลงานที่ส่งเข้ารับการประเมินรางวัล TPSA / TEPGA ปี ๒๕๖๕ ผ่านตรวจประเมินรอบที่ ๑ หรือผลงานได้รับการส่งสมัครเข้ารับรางวัล UNPSA ๒๐๒๒	เนื่องจากผลงานที่ส่งเข้ารับการประเมินรางวัล TPSA / TEPGA ปี ๒๕๖๕ ไม่มีผลงานผ่านการตรวจประเมินรอบที่ ๑ ทำให้คะแนนในส่วนนี้จะหายไป ๐.๒๕ คะแนน	สรุปจำนวนผลงานการจัดการข้อมูลและความรู้ ปี ๒๕๖๕ และนำผลงานขึ้นเว็บไซต์สำนักส่งเสริมสุขภาพ https://hp.anamai.moph.go.th/web-upload/๕xceb๓b๕๗๑dddb๗๐๗๔๑ad๑๓๒d๗๕๘๗๖bc๔๑d/tinymce/OPDC/OPDC๒๕๖๕-S/IDC๒_๕/opdc_๒๕๖๕_IDC๒-๕_๓๔.pdf ผลงานที่ส่งเข้ารับการประเมินรางวัล TPSA / TEPGA ปี ๒๕๖๕ ไม่มีผลงานผ่านการตรวจประเมินรอบที่ ๑ หรือผลงานได้รับการส่งสมัครเข้ารับรางวัล UNPSA ๒๐๒๒
ตัวชี้วัด ๒.๕ ร้อยละการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕			
๑. ศึกษาวิเคราะห์ผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการของหน่วยงานรอบ ๖ เดือนหลังในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔	- รายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการของหน่วยงานรอบ ๖ เดือนแรกในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕	- จากการวิเคราะห์ผลการดำเนินงานรอบ ๖ เดือนแรก มีแผนปฏิบัติการประจำปี ๒๕๖๕ จำนวนทั้งสิ้น ๑๙ โครงการ ๑๓๖ กิจกรรม รอบ ๖ เดือนแรก จำนวน ๙๗ กิจกรรม เป็นไปตามแผนปฏิบัติการ จำนวน ๘๗ กิจกรรม	https://hp.anamai.moph.go.th/web-upload/๕xceb๓b๕๗๑dddb๗๐๗๔๑ad๑๓๒d๗๕๘๗๖bc๔๑d/tinymce/OPDC/OPDC๒๕๖๕-S/IDC๒_๕/opdc_๒๕๖๕_IDC๒-๕_๐๔.pdf

กิจกรรมตามแผนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินกิจกรรม	ปัญหาอุปสรรค	Link เอกสาร/หลักฐาน
๒. วิเคราะห์ช่องว่าง (GAP) การขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔	- รายงานผลการวิเคราะห์ (GAP) การขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ที่อาจทำให้การขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการประจำปีไม่บรรลุเป้าหมาย	คิดเป็นร้อยละ ๘๙.๖๙ และไม่เป็นไปตามปฏิบัติการ จำนวน ๑๐ กิจกรรม คิดเป็นร้อยละ ๑๐.๓๑ โดยกิจกรรมที่ไม่บรรลุตามเป้าหมายนั้น พบว่า ในช่วงต้นปีงบประมาณมีการขับเคลื่อนงานได้ล่าช้ากว่าแผนที่	https://hp.anamai.moph.go.th/web-upload/๔xceb๓b๕๗๑ddb๗๐๗๔๑ad๑๓๒d๗๕๘๗๖bc๔๑d/tinymce/OPDC/OPDC๒๕๖๕-S/IDC๒_๕/opdc_๒๕๖๕_IDC๒-๕_๐๕.pdf
๓. จัดทำแผนบริหารความเสี่ยงโครงการตามแผนปฏิบัติการของสำนักส่งเสริมสุขภาพ	- แผนบริหารความเสี่ยงโครงการตามแผนปฏิบัติการของสำนักส่งเสริมสุขภาพ โดยการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงของโครงการที่มีวงเงินงบประมาณ ๕๐๐,๐๐ บาท ขึ้นไป ครบทุกโครงการ	กำหนดโดยเฉพาะการเบิกจ่ายของแผนประชุมอบรม/สัมมนาในไตรมาสที่ ๑ ที่วางไว้ไม่สามารถดำเนินการได้ตามแผน เนื่องจากกิจกรรมเน้นประชุมออนไลน์ด้วยสถานการณ์ COVID-๑๙ ที่ยังไม่ดีขึ้น ปรับ	https://hp.anamai.moph.go.th/web-upload/๔xceb๓b๕๗๑ddb๗๐๗๔๑ad๑๓๒d๗๕๘๗๖bc๔๑d/tinymce/OPDC/OPDC๒๕๖๕-S/IDC๒_๕/opdc_๒๕๖๕_IDC๒-๕_๐๖.pdf
๔. จัดทำมาตรการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการของสำนักส่งเสริมสุขภาพโดยใช้กลยุทธ์ PIRAB	- มาตรการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการของสำนักส่งเสริมสุขภาพโดยใช้กลยุทธ์ PIRAB พร้อมเหตุผลประกอบในการกำหนดมาตรการ	รายละเอียดกิจกรรม/ระยะเวลา/เพิ่ม-ลดงบประมาณ และปรับเปลี่ยนกิจกรรมไปในไตรมาสที่ ๒ - ๔ ส่งผลต่อเป้าหมายการเบิกจ่ายงบประมาณ	https://hp.anamai.moph.go.th/web-upload/๔xceb๓b๕๗๑ddb๗๐๗๔๑ad๑๓๒d๗๕๘๗๖bc๔๑d/tinymce/OPDC/OPDC๒๕๖๕-S/IDC๒_๕/opdc_๒๕๖๕_IDC๒-๕_๐๗.pdf
๕. การกำกับ ติดตามผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการในระบบ DOC ให้เป็นปัจจุบัน - รายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการในระบบ DOC - เผยแพร่เอกสารการอนุมัติปรับแผนปฏิบัติการขึ้นเว็บไซต์	- แผนขับเคลื่อนการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ๒.๕ ร้อยละการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ - รายงานผลการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมในระบบ DOC ประจำเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๕ - อัปเดตเอกสารการอนุมัติปรับแผนบนเว็บไซต์สำนักส่งเสริมสุขภาพ และในระบบ DOC ของไตรมาสที่ ๒-๓ - ปรับแผนปฏิบัติการ รอบเดือนมิถุนายน ในระบบ DOC เรียบร้อยแล้ว <i>* ได้จัดทำหนังสือไปกองแผนงานเพื่อขอเลื่อนระยะเวลาการเปิดระบบ DOC ของเดือนกรกฎาคม เนื่องจากสำนักส่งเสริมสุขภาพ มีภารกิจเร่งด่วนตามนโยบาย และอยู่ระหว่างการขอรับการสนับสนุนงบประมาณและพิจารณาจัดสรรงบประมาณรอบไตรมาส ๔ ซึ่งไม่ทันรอบการปรับแผนในระบบ DOC รอบเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๕</i>	การวางแผนและการกำกับติดตาม ทำให้การดำเนินงานไม่ได้ตามเป้าหมายที่กำหนด - แผนความเสี่ยงบางโครงการไม่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ เป้าหมายโครงการ และบริบทสถานการณ์ปัจจุบัน - บางครั้งกลุ่มงานอนุมัติปรับแผนแล้วแต่ไม่ได้สำเนาเอกสารการอนุมัติมาให้กลุ่ม บรย. ทำให้แผนปฏิบัติการในระบบ DOC ไม่เป็นปัจจุบัน ส่งผลต่อการติดตามและรายงานผลการดำเนินงาน - การปรับแผนปฏิบัติการที่มีความถี่ในการปรับแผนมากเกินไปของแต่ละโครงการ ทำให้การกำกับติดตาม	https://hp.anamai.moph.go.th/web-upload/๔xceb๓b๕๗๑ddb๗๐๗๔๑ad๑๓๒d๗๕๘๗๖bc๔๑d/tinymce/OPDC/OPDC๒๕๖๕-S/IDC๒_๕/opdc_๒๕๖๕_IDC๒-๕_๑๐.pdf https://hp.anamai.moph.go.th/web-upload/๔xceb๓b๕๗๑ddb๗๐๗๔๑ad๑๓๒d๗๕๘๗๖bc๔๑d/tinymce/OPDC/OPDC๒๕๖๕-S/IDC๒_๕/opdc_๒๕๖๕_IDC๒-๕_๑๕.pdf

กิจกรรมตามแผนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินกิจกรรม	ปัญหาอุปสรรค	Link เอกสาร/หลักฐาน
	- ทั้งนี้ จะดำเนินการสรุปวิเคราะห์ผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (เพื่อวิเคราะห์ GAP และมาตรการ แนวทางการดำเนินงานในปีต่อไป - เนื่องจากวางเป้าหมายกิจกรรม (Outcome) เมื่อเสร็จสิ้นโครงการ (ก.ย.๖๕) ทั้งนี้ การประเมินผลการดำเนินงานตามเป้าหมายกิจกรรมในระบบ DOC ซึ่งตัดข้อมูล ๓๐ ก.ค.๖๕ จึงต้องรายงานผลเป้าหมาย (Outcome) ล่วงหน้า - ทั้งนี้ จะดำเนินการสรุปวิเคราะห์ผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (เพื่อวิเคราะห์ GAP และมาตรการ แนวทางการดำเนินงานในปีต่อไป		
ตัวชี้วัด ๒.๖ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส (ITA)			
๑. การเผยแพร่สื่อการส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรม และการป้องกันทุจริต	ดำเนินการแล้วเสร็จ ๒ ช่องทาง - ผลิตสื่อประชาสัมพันธ์กิจกรรมส่งเสริมคุณธรรมจริยธรรมแก่บุคลากรสำนักส่งเสริมสุขภาพ ประกอบด้วยเรื่อง ๑. การยึดมั่นในหลักธรรมทางศาสนาเพื่อป้องกันการทุจริต ๒. หลักแนวคิดของเศรษฐกิจพอเพียง (Sufficiency Economy) ๓. วิถีวัฒนธรรม: การเสริมสร้างวัฒนธรรมและค่านิยมสุจริตและการต่อต้านทุจริตในบุคคลและองค์กร ๔. จิตอาสา ๔ ประการ		- ช่องทางการเผยแพร่ที่ ๑ : เว็บไซต์สำนักส่งเสริมสุขภาพ คุณธรรมจริยธรรม https://hp.anamai.moph.go.th/th/ethics/download?id=๙๖๐๕๑&mid=๓๖๘๐๓&mkey=m_document&lang=th&did=๒๙๖๐๖ - ช่องทางการเผยแพร่ที่ ๒ : Line Group สำนักส่งเสริมสุขภาพ ดังภาพ 
๒. กิจกรรมรายงานแผน/ผลการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำเดือน (รอบ ๕ เดือนหลัง)	ดำเนินการแล้ว ๒ ครั้ง ในการประชุมสำนักส่งเสริมสุขภาพ อยู่ระหว่างการอัปโหลดเอกสารลงเว็บไซต์สำนักส่งเสริมสุขภาพ		ครั้งที่ ๑ https://hp.anamai.moph.go.th/th/meeting-hp/download?id=๙๕๗๘๓&mid=๓๕๑๐

กิจกรรมตามแผนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินกิจกรรม	ปัญหาอุปสรรค	Link เอกสาร/หลักฐาน
			๘&mkey=m_document&lang=th&did=๒๙๓๑๘ ครั้งที่ ๒ https://hp.anamai.moph.go.th/th/meeting-hp/download?id=๙๕๘๙๖&mid=๓๕๑๐๘&mkey=m_document&lang=th&did=๒๙๔๕๘
๓. แสดงช่องทางการสื่อสารที่บุคลากรในหน่วยงานสามารถมีส่วนร่วมในการรับรู้ การดำเนินงาน สอบถาม ทักท้วง ร้องเรียน แลกเปลี่ยนข้อมูลและให้ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการใช้จ่ายงบประมาณ (รอบ ๕ เดือนหลัง)	ดำเนินการแล้ว		https://hp.anamai.moph.go.th/web-upload/๕xceb๓b๕๗๑ddb๗๐๗๔๑ad๑๓๒d๗๕๘๗๖bc๔๑d/tinymce/OPDC/OPDC๒๕๖๕-S/IDC๒_๖/opdc_๒๕๖๕_IDC๒-๖_๐๙.pdf
๔. สื่อสารประชาสัมพันธ์ภายในหน่วยงานเพื่อให้บุคลากรสามารถเข้าถึงข้อมูลข่าวสาร การดำเนินงาน สามารถสอบถาม ทักท้วง ร้องเรียน ตรวจสอบ แลกเปลี่ยนข้อมูล และให้ข้อเสนอแนะ กระบวนการ/ขั้นตอนการยื่นใช้ทรัพย์สินทางราชการในการปฏิบัติงานของหน่วยงานได้โดยง่าย สะดวก รวดเร็ว	ดำเนินการแล้ว		๑. หนังสือเวียนประชาสัมพันธ์ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ เรื่องการยื่นทรัพย์สินราชการ https://hp.anamai.moph.go.th/web-upload/๕xceb๓b๕๗๑ddb๗๐๗๔๑ad๑๓๒d๗๕๘๗๖bc๔๑d/tinymce/OPDC/OPDC๒๕๖๕-S/IDC๒_๖/opdc_๒๕๖๕_IDC๒-๖_๐๘.pdf ๒. สื่อประชาสัมพันธ์การเข้าถึงข้อมูลข่าวสาร การดำเนินงาน สามารถสอบถาม ทักท้วง ร้องเรียน ตรวจสอบ แลกเปลี่ยน

[illegible]

กิจกรรมตามแผนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินกิจกรรม	ปัญหาอุปสรรค	Link เอกสาร/หลักฐาน
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ (รอบ ๕ เดือนหลัง) มีนาคม - กรกฎาคม ๒๕๖๕		ขาดความต่อเนื่องของการดำเนินงาน ตามแผนขับเคลื่อนฯ	DC๒๕๖๕- S/IDC๒_๖/opdc_๒๕๖๕_IDC๒- ๖_๑๐.pdf

มติที่ประชุม รับทราบ

นางสาวจันจิรา ทรัพย์อารมณ์/นางสาวปิยวดี พิศาลรัตนคุณ ผู้สรุปการประชุม
นางวิมล บ้านพวน ผู้ตรวจสรุปการประชุม

