**รายงานการประชุมติดตามกำกับตัวชี้วัดคำรับรองการปฏิบัติราชการ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖**
**วันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.**
**ณ ห้องประชุมสำนักส่งเสริมสุขภาพ**
**ชั้น ๓ อาคาร ๗ สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย**

---

**ผู้มาประชุม**

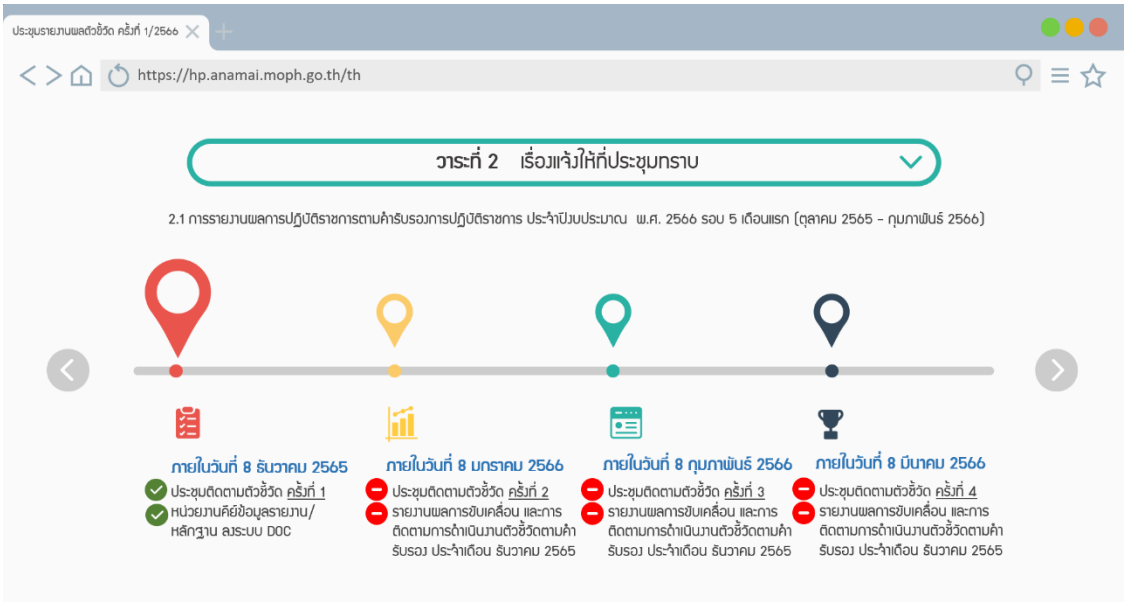
| | | | |
|---|---|---|---|
| ๑. | นางวิมล | บ้านพวน | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านสาธารณสุข) |
| ๒. | นางอัญชุรีย์ | บุญมาประเสริฐ | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ |
| ๓. | นายธีรพงษ์ | คำพุฒ | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ |
| ๔. | นางฐาปะณี | คงรุ่งเรือง | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ |
| ๕. | นางสาวดวงพร | หวานแก้ว | รักษาการในตำแหน่งนักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ |
| ๖. | นางสาวกมลนิตย์ | มาลัย | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| ๗. | นางอรอุมา | โภคสมบัติ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๘. | นางสาวศิริลักษณ์ | เชี่ยวชาญ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๙. | นางมลิวัลย์ | ศรีม่วง | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๑๐. | นางสาวจิรนันท์ | สุวะไกร | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| ๑๑. | นางสาววรรณชนก | ลิ้มจำรูญ | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| ๑๒. | นางสาวเบญจวรรณ | ยี่คิ้ว | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| ๑๓. | นางสาวสิริยาภรณ์ | บุญลาด | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| ๑๔. | นางสาวปราณี | พงษ์จินดา | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| ๑๕. | นางสาวเนตรชนก | รัตนเนตร | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| ๑๖. | นางสาวปิยวดี | พิศาลรัตนคุณ | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ |
| ๑๗. | นางสาวประภัสสร | นุชนิยม | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ |
| ๑๘. | นางสาวทิพวรรณ | พูลเอียด | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ |
| ๑๙. | นางสาวณัฏฐ์พัชร์ | กุญแจทอง | นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ |
| ๒๐. | นางสาวสโรชา | เถาเอี่ยม | เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน |
| ๒๑. | นางสาวศิรินภา | ภู่เทศ | เจ้าพนักงานพัสดุ |
| ๒๒. | นางสาวจันจิรา | ทรัพย์อาภรณ์ | นักวิเคราะห์นโยบายและแผน |
| ๒๓. | นางสาวอมราพร | บุญพิศิษฐ์สกุล | นักจัดการงานทั่วไป |
| ๒๔. | นางสาวหทัยรัตน์ | เพียรเกษตรกิจ | นักวิชาการพัสดุ |
| ๒๕. | นายณัฐากร | บัวแก้ว | นักเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร |

**วาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ**

-

**วาระที่ ๒ เรื่องแจ้งให้ที่ประชุมทราบ**

๒.๑ การรายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ รอบ ๕ เดือนแรก (เดือนตุลาคม ๒๕๖๕ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖).




**มติที่ประชุม** รับทราบ

## วาระที่ ๓ เรื่องเพื่อพิจารณา

๓.๑ รายงานการลงข้อมูลระดับ ๑ – ๓ และหลักฐานที่ลงในระบบ DOC

| **หัวข้อรายงานการลงข้อมูล ระดับ ๑ - ๓ ในระบบ DOC** | **ตัวชี้วัด (๒. ขับเคลื่อนองค์กรคุณภาพและมีสมรรถภาพสูง (๔ ตัวชี้วัด))** | | | |
|---|---|---|---|---|
| | ๒.๑ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส (ITA) | ๒.๒ ระดับความสำเร็จของการจัดทำแผนที่ความรู้ (K-Mapping) และการจัดการความรู้เพื่อขับเคลื่อนการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (LO) | ๒.๓ ระดับความสำเร็จร้อยละของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ | ๒.๔ ระดับความสำเร็จร้อยละการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ |
| รายการข้อมูลที่นำมาใช้ | √ | √ | √ | √ |
| มาตรการและประเด็นความรู้ที่ให้แก่ผู้รับบริการ | √ | √ | √ | √ |
| จัดทำแผนการขับเคลื่อน** | √ | √ | √ | √ |
| มาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP) | √ | √ | √ | √ |
| รายงานผลการติดตามกำกับประจำเดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๕ | งานพัฒนาระบบบริหาร กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ อยู่ระหว่างดำเนินการรวบรวมผลการดำเนินงานตัวชี้วัดคำรับรองฯ | | | |

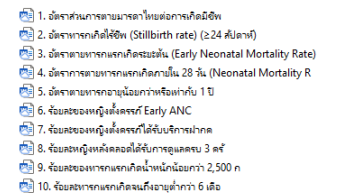
| หัวข้อรายงานการลงข้อมูล ระดับ ๑ - ๓ ในระบบ DOC | ตัวชี้วัด (๓. ขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม หน่วยงานสายวิชาการ (๕ ตัวชี้วัด)) | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | ๓.๑ อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน | ๓.๒ ร้อยละของเด็กอายุ ๐ – ๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย | ๓.๗ จำนวนโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literate school) | ๓.๘ ร้อยละของเด็กไทยมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ | ๓.๑๑ ร้อยละของประชากรอายุ ๑๕ – ๕๙ ปี มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึ่งประสงค์ |
| รายการข้อมูลที่นำมาใช้ | √ | √ | √ | √ | √ |
| มาตรการและประเด็นความรู้ที่ให้แก่ผู้รับบริการ | √ | √ | √ | √ | √ |
| จัดทำแผนการขับเคลื่อน** | √ | √ | √ | √ | √ |
| มาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP) | √ | √ | √ | √ | √ |
| รายงานผลการติดตามกำกับประจำเดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๕ | งานพัฒนาระบบบริหาร กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ อยู่ระหว่างดำเนินการรวบรวมผลการดำเนินงานตัวชี้วัดคำรับรองฯ | | | | |

**มติที่ประชุม** รับทราบ

## ๓.๒ รายงานผลการติดตามกำกับตัวชี้วัด ๒.๑ - ๒.๔ และ ๓.๑, ๓.๒, ๓.๗, ๓.๘ และ ๓.๑๑ ประจำเดือน พฤศจิกายน๒๕๖๕

## รายงานความก้าวหน้าผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ สำนักส่งเสริมสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

**ประจำเดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๕**

| กิจกรรมตามแผนการดำเนินงาน | ผลการดำเนินกิจกรรม | ปัญหาอุปสรรค | Link เอกสาร/หลักฐาน |
|---|---|---|---|
| **ตัวชี้วัดที่ ๓.๑ อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน** | | | |
| ๑. ประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนาระบบเฝ้าระวังการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม | วันที่ ๖ ตุลาคม ๒๕๖๕ การคัดเลือกตัวชี้วัดระบบเฝ้าระวังการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม<br>สาระสำคัญ<br>- จัดทำ-factsheet๖๕<br>- จัดทำ-Annual-Report-เฝ้าระวังฯ ๖๕<br>แยกการจัดทำรายงานเป็น ๒ ระบบใหญ่ดังนี้<br>๑) ระบบเฝ้าระวังการตายมารดา MDSR System<br>๒) ระบบเฝ้าระวังทารกตาย PNDR System<br>- ตัวชี้วัดระบบเฝ้าระวังมารดาและทารก มีมติให้กำเนินการเฝ้าระวัง ๙+๑ คือเฝ้าระวัง ๙ ตัวเดิมจากปี ๖๕ และเพิ่ม ๑ ตัวคือ ร้อยละทารกแรกเกิด ถึง ๖ เดือน กินนมแม่อย่างเดียว การกำหนดค่าเป้าหมายตัวชี้วัดต้องสอดคล้องกับตัวชี้วัดกระทรวง | |  |
| ๒. ประชุมคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนงานมารดาและทารกปริกำเนิด ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ | วันที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุมสำนักส่งเสริมสุขภาพ อาคาร ๗ ชั้น ๓ กรมอนามัย ผ่านระบบ Video Conference : Cisco WebEx<br>ประธานการประชุม : นายแพทย์สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย อธิบดีกรมอนามัย<br>ผู้เข้าร่วมประชุม : คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนงานมารดาและทารกปริกำเนิด ผู้เชี่ยวชาญ สูติแพทย์ และนักวิชาการสาธารณสุข ที่เกี่ยวข้อง<br>วัตถุประสงค์การประชุม :<br>๑. รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานมารดาและทารกปริกำเนิด<br>๒. ขอความเห็นชอบตัวชี้วัดงานมารดาและทารก ปีงบประมาณ<br>**มติที่ประชุม**<br>- ที่ประชุมเห็นชอบในหลักการโดยมีข้อเสนอเพิ่มเติมดังนี้<br>- ตัวชี้วัดร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับ บริการฝากครรภ์คุณภาพ มอบกรมอนามัยกำหนดกิจกรรมบริการของการฝาก | - ระบบ Video Conference : Cisco WebEx มีปัญหา เสียงลำโพง ไมค์ ไม่ดัง มีเสียงรบกวนตลอดเวลา<br>- ขาดเจ้าหน้าดูแลเรื่องระบบเสียงและ Conference | |

| กิจกรรมตามแผนการดำเนินงาน | ผลการดำเนินกิจกรรม | ปัญหาอุปสรรค | Link เอกสาร/หลักฐาน |
|---|---|---|---|
| | - ครรภ์แต่ละครั้งให้ชัดเจน พร้อมทั้งกำหนดขีดความสามารถในการให้บริการและแนวทางการส่งต่อเพื่อการดูแลต่อเนื่อง<br>- ตัวชี้วัดร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับบริการฝากครรภ์ครบ ๘ ครั้งตามเกณฑ์ ที่ประชุมเห็นชอบในหลักการ เพื่อนำผลการดำเนินงานของประเทศไทยเปรียบเทียบในระดับสากล<br>- ตัวชี้วัดร้อยละทารกแรกเกิดจนถึงอายุต่ำกว่า ๖ เดือนกินนมแม่อย่างเดียว มอบกรมอนามัยวิเคราะห์การดำเนินงานตามหลักการรอบ ๑๒ เดือน<br>๒. เห็นชอบมาตรการลดการตายมารดา ปี ๒๕๖๖ มอบทีมเลขาประสานความร่วมมือราชวิทยาลัยที่เกี่ยวข้อง ในการกำหนดแนวทางการดำเนินงานลดการตายมารดาต่อไป | | |
| ๓. การประชุม กพว. ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖<br>ความก้าวหน้าการดำเนินงานการพัฒนาระบบเฝ้าระวังการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม | วันที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๕ รายงานสถานการณ์การเฝ้าระวังด้านส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อม ปีงบประมาณ ๒๕๖๕<br>**ระบบเฝ้าระวังมารดาและทารก**<br>กลุ่มมารดาและทารก<br>รายการ / ความถี่ / เป้าหมาย / ผลการดำเนินงาน ปี 2561 ปี 2562 ปี 2563 ปี 2564 ปี 2565 / แจ้งความเห็นเป้าหมาย<br>1. อัตราส่วนการตายมารดาไทย / ทุกเดือน / ไม่เกิน 17 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน / 19.9 22.5 22.9 39.8 25.86 / ●<br>2. อัตราทารกเกิดไร้ชีพ (Stillbirth) / 3 เดือน / - / 4.3/1000 4.5/1000 4.4/1000 4.5/1000 4.9/1000 / ●<br>3. อัตราตายทารกแรกเกิดระยะต้น(Early Neonatal Mortality Rate : ENMR) / 3 เดือน / - / 4.1/1000 4.1/1000 3.9/1000 4.3/1000 4.0/1000 / ●<br>4. อัตราตายทารกแรกเกิดภายในอายุ ๒๘ วัน (Neonatal Mortality Rate : NMR) / 3 เดือน / ไม่เกิน 3.6 ต่อการเกิดมีชีพหมื่นคน / 4.6/1000 4.5/1000 4.2/1000 4.7/1000 4.3/1000 / ●<br>5. อัตราตายทารกอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ ปี / 3 เดือน / 7.2/1000 6.9/1000 6.2/1000 6.8/1000 7.3/1000 / ●<br>6. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกเมื่ออายุครรภ์ไม่ 12 สัปดาห์ / 3 เดือน / ร้อยละ 75 / 70.86 80.28 87.24 81.5 81.5 / ●<br>7. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับบริการฝากครรภ์ครบครั้ง ตามเกณฑ์ / 3 เดือน / ร้อยละ 75 ของหญิงตั้งครรภ์ได้รับบริการฝากครรภ์ / 58.42 70.15 75.00 73.8 75.0 / ●<br>8. ร้อยละของหญิงหลังคลอดได้รับการดูแลครบ ครั้งตามเกณฑ์ / 3 เดือน / ไม่น้อยกว่าร้อยละ 75 / 53.34 65.04 68.49 71.01 70.4 / ●<br>9. ร้อยละทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า2,500 กรัม / 3 เดือน / ไม่เกินร้อยละ 7 / 10.7 9.9 9.5 9.8 10.27 / ●<br>● = ไม่ผ่านเป้าหมาย ● = ผ่านเป้าหมาย<br>การประชุม กพว. ครั้งที่ 1/2565 วันอังคารที่ 18 ตุลาคม 2565<br>**ข้อสังเกตในการพัฒนาระบบเฝ้าระวัง**<br>ข้อสรุปกลุ่มแม่และเด็ก<br>1. MMR ENMR และ IFM ยังเป็นปัญหาที่สำคัญ ควรทำการเฝ้าระวังสาเหตุ/ปัจจัยการตายด้วย<br>2. LBW สูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง ควรศึกษาวิเคราะห์สาเหตุ/ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง ทั้งจากข้อมูลทุติยภูมิและการค้นหาข้อมูลเพิ่มเติม<br>3. ความครอบคลุมการคัดกรองพัฒนาการเด็กภาพรวมดี แต่ในเด็กกลุ่มเสี่ยงทั้ง 4 กลุ่ม โดยเฉพาะกลุ่ม Birth asphyxia และ LBW คัดกรองได้น้อยกว่าร้อยละ70<br>4. ภาวะโภชนาการในหญิงตั้งครรภ์ (ภาวะซีด) และภาวะโภชนาการในเด็ก 0-5 ปี ยังเป็นปัญหาสำคัญที่ต้องพัฒนา<br>5. ภาวะทันตสุขภาพในหญิงตั้งครรภ์และเด็ก0-5ปี ก็ยังไม่บรรลุเป้าหมาย โดยเฉพาะในประเด็นความครอบคลุมในการตรวจคัดกรอง | | https://planning.anamai.moph.go.th/th/surveillance-report/download?id=๙๗๙๘๔&mid=๓๖๒๘๒&mkey=m_document&lang=th&did=๓๐๑๐๔<br><br>https://planning.anamai.moph.go.th/th/surveillance-report/download?id=๙๗๙๘๕&mid=๓๖๒๘๒&mkey=m_document&lang=th&did=๓๐๑๐๔ |

| กิจกรรมตามแผนการดำเนินงาน | ผลการดำเนินกิจกรรม | ปัญหาอุปสรรค | Link เอกสาร/หลักฐาน |
|---|---|---|---|
| ๔. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพทีมนำในการทบทวนและวิเคราะห์สาเหตุการตายทารกปริกำเนิด ภายใต้โครงการพัฒนาแนวทางการรายงานการเกิดไร้ชีพและการเฝ้าระวังทารกตายปริกำเนิดสำหรับประเทศไทย | วันที่ ๒๑ – ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ จังหวัดเชียงใหม่<br>**วัตถุประสงค์**<br>๑. ขับเคลื่อนระบบเฝ้าระวังทารกตายปริกำเนิดสำหรับประเทศไทย<br>๒. พัฒนาศักยภาพทีมนำในการทบทวนและวิเคราะห์สาเหตุการตายทารกปริกำเนิด<br>**ผู้เข้าร่วมประชุม**<br>ผู้เชี่ยวชาญ สูติแพทย์ กุมารแพทย์ พยาบาลและนักวิชาการที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๑๐๐ ท่าน<br>**สิ่งที่ได้จากการประชุม**<br>๑. บุคลากรมีความรู้ ทักษะในการเก็บรวบรวมข้อมูล ทบทวน วิเคราะห์และระบุสาเหตุการตายทารกปริกำเนิดได้อย่างถูกต้องและเป็นระบบ<br>๒. มีมาตรการ/แนวทางเพื่อป้องกันและลดการตายทารกปริกำเนิดในพื้นที่อย่างเหมาะสม<br>๓. แลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกับภาคีเครือข่ายเพื่อการ ขับเคลื่อนงานให้เป็นในทิศทางเดียวกันและก้าวสู่การขับเคลื่อนงานในระดับประเทศต่อไป | ขาดเจ้าหน้าที่การเงินทำให้การเบิกจ่ายไม่คล่องตัว ฝ่ายสนับสนุนการประชุมมีจำนวนน้อย เนื่องจากการประชุมเป็นการประชุมใหญ่ ผู้เข้าร่วมประชุม ๑๐๐ คน เอกสารที่เกี่ยวข้องมีมาก ทำให้การดำเนินงาน ณ วันงานค่อนข้างติดขัด | |
| ๕. ประชุมจัดทำแนวปฏิบัติการคุมกำเนิดหญิงวัยเจริญพันธุ์ป่วยอายุรกรรมเรื้อรัง/ร้ายแรง(Contraception NCD) | วันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุมอนามัยวัยทำงาน ชั้น ๕ สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย ผ่านระบบ Video Conference : Cisco WebEx<br>**วัตถุประสงค์**<br>เพื่อพัฒนาแนวปฏิบัติการคุมกำเนิดหญิงวัยเจริญพันธุ์ป่วยอายุรกรรมเรื้อรัง/ร้ายแรง(Contraception NCD)<br>**ผู้เข้าร่วมประชุม**<br>ผู้เชี่ยวชาญจากราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทย,ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย, ราชวิทยาลัยกุมารแพทย์แห่งประเทศไทย, ราชวิทยาลัยแพทย์และเวชศาสตร์ครอบครัวแห่งประเทศไทย, กรมการแพทย์ สำนักโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค, สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย, โรงพยาบาลระแงะ นราธิวาส, โรงพยาบาลยะลา และผู้ที่เกี่ยวข้อง<br>**มติที่ประชุม**<br>๑) ขอบเขตเนื้อหา ความครอบคลุมในประเด็น<br>- NCD และโรคเรื้อรัง/ร้ายแรง (CA,SLE,Autoimmune)<br>- Mental health, ฆ่าตัวตาย, ยาเสพติด | - ระบบ Video Conference : Cisco WebEx มีปัญหา เสียงลำโพง ไมค์ ไม่ดัง มีเสียงรบกวนตลอดเวลา<br>- ขาดเจ้าหน้าดูแลเรื่องระบบ Conference | |

| กิจกรรมตามแผนการดำเนินงาน | ผลการดำเนินกิจกรรม | ปัญหาอุปสรรค | Link เอกสาร/หลักฐาน |
|---|---|---|---|
| | - Contraception เชิงความเชื่อ วัฒนธรรม ศาสนา<br>- แนวปฏิบัติในการ implement ในแต่ละ setting<br>๒) กลุ่มเป้าหมาย :<br>- วัยรุ่น/วัยเจริญพันธ์/วัยทำงาน<br>- กลุ่มต่างด้าว/แรงงานเคลื่อนย้าย/แรงงานย้ายถิ่น<br>ที่ป่วยโรคเรื้อรัง/ร้ายแรง ที่ติดสารเสพติด มีปัญหาด้านสุขภาพจิต<br>๓) การเตรียมความพร้อม<br>- ช่องทางการเข้าถึงบริการของกลุ่มเป้าหมาย<br>- การจัดระบบบริการ/การให้ HL<br>- ชุดสิทธิประโยชน์ในการรับบริการของกลุ่มเป้าหมายโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย<br>- การพัฒนาศักยภาพบุคคลากรให้มีความพร้อมในการให้คำปรึกษาและการให้บริการ<br>๔) ตั้งคณะทำงาน การออกร่างแนวปฏิบัติการคุมกำเนิดหญิงวัยเจริญพันธุ์ป่วยอายุรกรรมเรื้อรัง/ร้ายแรง (Contraception NCD)<br>๕) จัดทำร่างแนวทางการขับเคลื่อน การดำเนินงานในสถานบริการสาธารณสุขแต่ระดับ โรงเรียน และชุมชน | | |
| ๖. ประชุมทบทวนและวิเคราะห์สาเหตุการตายมารดา เขตสุขภาพที ๑๐ | **วันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๕**<br>**สิ่งที่ได้จากการประชุม**<br>- ออกมาตรการระดับพื้นที่เพื่อป้องกันการตายมารดาและเหตุเกิดซ้ำ<br>- แลกเปลี่ยนเรียนรู้ เสนอข้อคิดเห็นการดำเนินเงินเพื่อลดการตายมารดา<br>- ประกาศ นโยบายการดำเนินงาน ปี ๒๕๖๖ | | |

| กิจกรรมตามแผนการดำเนินงาน | ผลการดำเนินกิจกรรม | ปัญหาอุปสรรค | Link เอกสาร/หลักฐาน |
|---|---|---|---|
| ๗. ประชุมทบทวนและวิเคราะห์สาเหตุการตายมารดา เขตสุขภาพที่ ๓ | **วันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๕**<br>**สิ่งที่ได้จากการประชุม**<br>แผนพัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อเพิ่มทักษะในการดูแลรักษา เพื่อลดการตายมารดาและทารกปริกำเนิด ออกมาตรการระดับพื้นที่เพื่อป้องกันการตายมารดาและเหตุเกิดซ้ำ | | |
| **ตัวชี้วัด ๓.๒ ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย** | | | |
| **ตัวชี้วัดผลลัพธ์ : เด็กอายุ ๐-๕ ปี ทั้งหมดตามช่วงอายุที่กำหนดมีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ ๑๘.๙๔ (เป้าหมายร้อยละ ๘๙)**<br>**ตัวชี้วัดผลผลิต : ทารกแรกเกิดจนถึงอายุต่ำกว่า ๖ เดือนกินนมแม่อย่างเดียว ร้อยละ ๖๒.๓๐ (เป้าหมายร้อยละ ๖๒)** | | | |
| ๑. รับฟังความคิดเห็นต่อพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. ๒๕๖๐ | จัดทำแบบสอบถามเพื่อรับฟังความคิดเห็นต่อพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. ๒๕๖๐ เพื่อประกอบการประเมินผลสัมฤทธิ์ของกฎหมายผ่านเว็บไซต์ https://milkcode.anamai.moph.go.th/th/<br>โดยรับฟังความคิดเห็นในกลุ่มผู้ประกอบการและประชาชนทั่วไป | ความคิดเห็นจากประชาชนมีจำนวนไม่มากและขาดความหลากหลาย ส่วนใหญ่เป็นแม่ที่กำลังให้นมบุตร | https://milkcode.anamai.moph.go.th/th/ hearing/?reload<br> |
| ๒. การประชุมคณะทำงานขับเคลื่อนพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. ๒๕๖๐ | - รายงานผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ และผลการขับเคลื่อนตามแผนขับเคลื่อนการบังคับใช้ พ.ร.บ. ฉบับที่ ๑ (๒๕๖๓-๒๕๖๕)<br>- ชี้แจงแผนขับเคลื่อนการบังคับใช้ พ.ร.บ. ฉบับที่ ๒ (๒๕๖๖-๒๕๗๐) และแผนการดำเนินงานในปีงบประมาณ ๒๕๖๖<br>- รายงานความก้าวหน้าการแต่งตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่ฯ ตาม พร.บ.<br>- ชี้แจงการใช้งานระบบ E-learning พ.ร.บ. และ Line AO เฝ้าระวังการละเมิด พ.ร.บ. | แผนขับเคลื่อนการบังคับใช้ พ.ร.บ. ฉบับที่ ๒ (๒๕๖๖-๒๕๗๐) มีการกำหนดผู้รับผิดชอบในระดับตำบล แต่เนื่องจากการถ่ายโอน รพ.สต. ทำให้ต้องทบทวนและกำหนดแนวทางการขับเคลื่อนอีกครั้ง | |

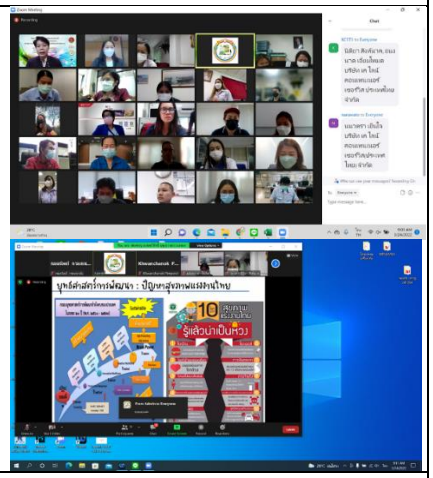
| กิจกรรมตามแผนการดำเนินงาน | ผลการดำเนินกิจกรรม | ปัญหาอุปสรรค | Link เอกสาร/หลักฐาน |
|---|---|---|---|
| ๓. การประชุมคณะทำงานขับเคลื่อนพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. ๒๕๖๐ | - ร่วมแลกเปลี่ยนข้อมูลเกี่ยวกับพระราชบัญญัติว่าด้วยการปรับเป็นพินัย พ.ศ. ๒๕๖๕ ซึ่ง พ.ร.บ. ฉบับนี้อยู่ในกลุ่มบัญชี ๒ กำหนดให้ ค.ร.ม.ตราเป็นพระราชกฤษฎีกาแบบพิเศษว่าจะเลือกเปลี่ยนโทษปรับทางอาญาในกฎหมายฉบับใดบ้างในบัญชีนี้<br>- เนื่องจากกฎหมายฉบับนี้มีการขับเคลื่อนไปถึงระดับตำบล จึงต้องมีการพิจารณากำหนดแนวทางการขับเคลื่อนให้มีความเหมาะสมและปฏิบัติได้จริง | | |
| ๔. การประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรและภาคีเครือข่ายเพื่อยกระดับการส่งเสริมสุขภาพในชุมชนตามเกณฑ์ตำบลมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน Plus สู่ ๒,๕๐๐ วัน | ถ่ายทอดแนวทางการดำเนินงานตำบลมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน Plus สู่ ๒,๕๐๐ วัน ตั้งแต่ระดับส่วนกลาง<br>เขตสุขภาพ จังหวัด อำเภอและตำบล และชี้แจงเกณฑ์การประเมินรับรองตำบลมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน Plus สู่ ๒,๕๐๐ วัน ซึ่งมี ๔ องค์ประกอบ ดังนี้<br>๑) กลไกการขับเคลื่อนแบบบูรณาการ<br>๒) การพัฒนาคุณภาพงานบริการสาธารณสุขและ งานบริการด้านสังคม<br>๓) การพัฒนาคุณภาพสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย<br>๔) การมีส่วนร่วมของชุมชนและครอบครัว | | https://www.facebook.com/BureauofHealthPromotion/videos/๔๗๕๘๗๖๑๔๔๓๙๘๓๓๓<br> <br> |

| กิจกรรมตามแผนการดำเนินงาน | ผลการดำเนินกิจกรรม | ปัญหาอุปสรรค | Link เอกสาร/หลักฐาน |
|---|---|---|---|
| **ตัวชี้วัด ๓.๗ ร้อยละของเด็กไทยมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ**<br>**ตัวชี้วัด ๓.๘ จำนวนโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literate School)** | | | |
| ๑. ประชุมจัดทำแผนปฏิบัติการด้านการพัฒนาศักยภาพเด็กไทย ในศตวรรษที่ ๒๑ พ.ศ.๒๕๖๕-๒๕๗๐ | การประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนพัฒนาส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียนวัยรุ่น ปี พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ วันที่ ๑๐ – ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ณ สถานพักฟื้นและพักผ่อนกองทัพบก Seapine สวนสนประดิพัทธ์ อำเภอหัวหิน จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ผู้เข้าประชุมจำนวน ๘๖ คน<br>**สาระสำคัญการประชุม**<br>- แลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพวัยเรียนวัยรุ่นจากหน่วยงานส่วนภูมิภาคและส่วนกลาง<br>- การบรรยายเป้าหมายและทิศทางการขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียนวัยรุ่น ปี ๒๕๖๖ โดยนพ.สราวุฒิ บุญสุข รองอธิบดีกรมอนามัย<br>- การประชุมกลุ่มระดมสมองจัดทำองค์ประกอบแผนยุทธศาสตร์การส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียนวัยรุ่นในศตวรรษที่ ๒๑ ปี พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐ ดังนี้<br>**ประเด็นเนื้อหา**<br>**Purpose :** เด็กวัยเรียนวัยรุ่นบนแผ่นดินไทย เก่ง ดี มีทักษะ แข็งแรง และมีคุณภาพชีวิตที่ดี<br>**Vision :** สร้างสังคมรอบรู้สู่วัยเรียนวัยรุ่นสุขภาพดีภายใต้สิ่งแวดล้อมที่มีมาตรฐาน<br>**Mission** : สร้างการมีส่วนร่วมในการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มเด็กวัยเรียนวัยรุ่นด้วยเทคโนโลยีและนวัตกรรม และการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสม<br>**เป้าหมาย** : เด็กวัยเรียนวัยรุ่นมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์<br>**วิธีการ :**<br>๑. MOU กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง<br>๒. จัดอบรมเชิงปฏิบัติการครู ก<br>๓. ขยายผลทีมครู วิทยากรครูแกนนำ<br>- Family Coach by NuPETHS ๔ กลุ่ม<br>ได้แก่ เด็ก ครู ผู้ปกครองหรือผู้ดูแลเด็ก กระทรวงสาธารณสุข<br>๔. ครูอบรม นักเรียนแกนนำ<br>๕. ลงพื้นที่ดำเนินงานตามกิจกรรม/โครงการ | - | <br>เอกสารประกอบการประชุม<br>https://drive.google.com/drive/folders/๑KlI๕-SeGinOjCudAOyDDR-irZ๑JgCVjW?usp=share_link |

| กิจกรรมตามแผนการดำเนินงาน | ผลการดำเนินกิจกรรม | ปัญหาอุปสรรค | Link เอกสาร/หลักฐาน |
|---|---|---|---|
| | ๖. เยี่ยมติดตามประเมินผล/ถอดบทเรียน<br>๗. สรุปและถอดบทเรียนความสำเร็จ<br>๘. จัดเวทีเชิดชูเกียรตินำเสนอผลงาน<br>**ทรัพยากร :**<br>-ครู นักเรียน ฝ่ายสาธารณสุข ท้องถิ่น (อปท.)<br>-งบประมาณ<br>-หลักสูตร คู่มือครู คู่มือแกนนำนักเรียน<br>**การทดสอบยุทธศาสตร์ :**<br>๑. จำนวนโรงเรียนและครูอนามัยที่เข้าร่วมโครงการ<br>๒. ครูอนามัยถ่ายทอดสู่นักเรียนแกนนำ<br>๓. ประเมินผลโครงการ<br>๔. ส่งเสริมและสนับสนุนการทำงาน Young Health Idol<br>**ความสำเร็จ :** นักเรียนมีทักษะสุขภาพและความรอบรู้ด้านสุขภาพ<br>- นักเรียนสามารถทำ CPR ได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม<br>- มีความรอบรู้เรื่องการปฐมพยาบาลตามหลักปฏิบัติสากล<br>- มีทักษะการป้องกันด้านสุขภาพจิต การรู้เท่าทันสื่อต่างๆ<br>**การประเมิน/จัดการกับความเสี่ยง(Risk Assessment /Management):**<br>๑. การประเมินระยะสั้น (ระหว่างจัดอบรม) : ความรู้และการปฏิบัติ<br>๒. การประเมินระยะกลาง : การขยายผล การดำเนินงานของนักเรียนแกนนำ ผลการดำเนินงานเด่น ทักษะที่ได้นำไปใช้กับเหตุการณ์จริงๆ<br>๓. การประเมินภาวะสุขภาพและความรอบรู้ด้านสุขภาพภาพรวมของนักเรียนโรงเรียนเข้าร่วมโครงการ<br>**ขจัดความเสี่ยง :**<br>๑. ทำความเข้าใจกับผู้บริหารโรงเรียน ให้ความสำคัญและความร่วมมือ<br>-เจ้าหน้าที่สาธารณสุข (พี่เลี้ยง) มีการติดตามอย่างต่อเนื่อง<br>-การชื่นชม ให้รางวัลนักเรียน เมื่อมีการทำความดี<br>๒. หาแหล่งงบประมาณสนับสนุนจากภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน<br>๓. จัดหลักสูตรอบรมพัฒนาศักยภาพ ให้บุคลากรสาธารณสุข บุคลากรทางการศึกษา และท้องถิ่น<br>๔. มีแผนบรูณาการงานเด็กวัยเรียนวัยรุ่นระดับจังหวัด อำเภอ และมีการขับเคลื่อนงานแบบบรูณาการร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทุกภาคส่วน | | |

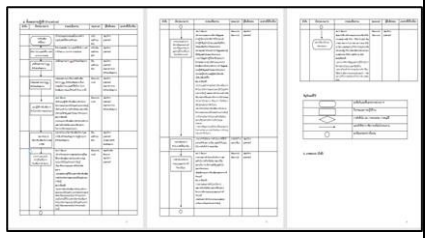
| กิจกรรมตามแผนการดำเนินงาน | ผลการดำเนินกิจกรรม | ปัญหาอุปสรรค | Link เอกสาร/หลักฐาน |
|---|---|---|---|
| ๒. จัดจ้างพิมพ์มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (GSHPS) | ๑. เล่มคู่มือโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (GSHPS)<br>๒. มีการจัดสรรคู่มือฯ ให้หน่วยงานภาคีเครือข่ายได้นำไปศึกษาและดำเนินงานต่อไป<br>๓. มีการเผยแพร่คู่มือโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (GSHPS) ในรูป แบบ e-book ในช่องทาง online เพื่อให้บุคลากรทั้งฝ่ายศึกษาธิการ ฝ่ายสาธารณสุข และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ได้นำไปศึกษาและดำเนินการพัฒนาสู่โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (GSHPS) | - | |
| ๓. ประชุมขับเคลื่อนการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (GSHPS) | การประชุมขับเคลื่อนการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (Global Standards for Health Promoting School : GSHPS) วันที่ ๒๓-๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ณ โรงแรม ทีเค พาเลซ แอนด์ คอนเวนชั่น และออนไลน์ผ่านทางระบบ Cisco Webex รวมทั้งถ่ายทอดสดผ่านทาง Facebook กรมอนามัย ดร.สาธิต ปิตุเตชะ รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานการประชุม<br>ผู้เข้าร่วมประชุม onsite ๗๐ คน<br>ผู้เข้าร่วมประชุม online ๔,๐๐๐ คน<br>**สาระสำคัญการประชุม**<br>๑. การมอบนโยบาย และประกาศใช้มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (GSHPS)<br>๒. หน่วยงานภาคีเครือข่ายร่วมประกาศเจตนารมณ์การยกระดับการส่งเสริมสุขภาพเด็กไทยในศตวรรษที่ ๒๑ สู่มาตรฐานสากล<br>๓. บุคลากรทั้งฝ่านศึกษาและสาธารณสุขได้รับการพัฒนาศักยภาพมาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (GSHPS) ด้านกระบวนการ ๑๐ องค์ประกอบ ด้านผลลัพธ์สุขภาพนักเรียน ๖ ตัวชี้วัด | ต้องปรับแผนเนื่องจากมีผู้สนใจเข้าร่วมประชุม Onsite มากกว่าที่ระบุไว้ในโครงการทำให้งบประมาณมากกกว่าที่คาดการณ์ไว้ | <br>เอกสารประกอบการประชุม https://drive.google.com/drive/folders/๑๐d๕s๖G๗UG๔ndXP๑๗r๙๙lvmNJ๓YZYllu?usp=share_link<br>Facebook กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข<br>https://www.youtube.com/watch?v=-anTzwoL๔EM |

| กิจกรรมตามแผนการดำเนินงาน | ผลการดำเนินกิจกรรม | ปัญหาอุปสรรค | Link เอกสาร/หลักฐาน |
|---|---|---|---|
| **ตัวชี้วัด ๓.๑๑ ร้อยละของประชากรอายุ ๑๕ – ๕๙ ปีมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึ่งประสงค์** | | | |
| ๑. กลุ่มอนามัยวัยทำงานส่งตัวแทนเข้าร่วมการประชุมและเป็นวิทยากรอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านสาธารณสุขระดับอำเภอ การใช้ Application BSE ออนไลน์ ผ่านระบบ Zoom meeting ณ ห้องประชุมประเวศ บุญเลี้ยง ศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี ในวันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ | ผู้เข้าร่วมประชุมทั้งสิ้น ๑๐๐ User เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและส่งเสริมให้สตรีไทยมีพฤติกรรมการตรวจเต้านมด้วยตนเองอย่างสม่ำเสมอ | - | |
| ๒. การลงพื้นที่เยี่ยมเสริมพลังติดตามและประเมินผลการดำเนินงานโครงการสถานศึกษา กิจกรรมประกอบด้วย<br>- เสวนาและแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อนำไปสู่การพัฒนางานร่วมกันอย่างยั่งยืนด้วยกระบวนการ Empowerment ระหว่างศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น วิทยาลัยพยาบาลบรมราชนนี ขอนแก่นวิทยาลัยบัณฑิตเอเชีย และสำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย<br>- การบูรณาการเรื่องของมะเร็งเต้านมเข้าไปในระบบการเรียนการสอนด้านอนามัยการเจริญพันธ์ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น เป็นศูนย์ประสานงานการดำเนินงานเครือข่ายการดูแลและป้องกันมะเร็งเต้านมในระดับเขตกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องโดยเฉพาะในด้านวิชาการการ | ผู้เข้าร่วมประกอบด้วย ผู้แทนศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น ผู้แทนจากวิทยาลัยบัณฑิตเอเชีย และผู้แทนจากวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี เพื่อบูรณาการขับเคลื่อนงานในสถาบันการศึกษาร่วมกับภาคีเครือข่าย | - | |

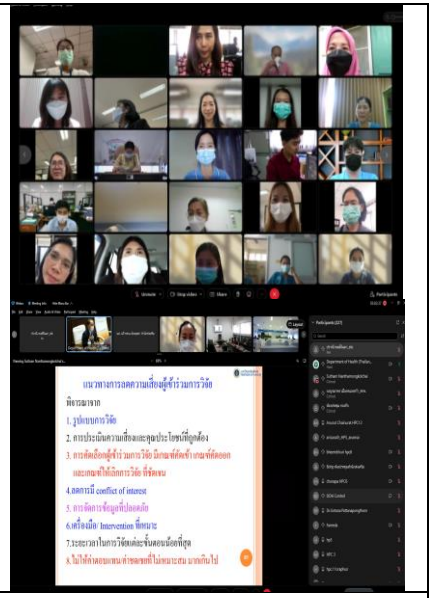
| กิจกรรมตามแผนการดำเนินงาน | ผลการดำเนินกิจกรรม | ปัญหาอุปสรรค | Link เอกสาร/หลักฐาน |
|---|---|---|---|
| - ติดตามการดำเนินงานกับจังหวัดในพื้นที่เขตที่รับผิดชอบโดยมีต้นแบบการดำเนินงานจากจังหวัดร้อยเอ็ด | | | |
| ๓. กลุ่มอนามัยวัยทำงานส่งตัวแทนเข้าร่วมการประชุมและเป็นวิทยากร หลักสูตร “พัฒนา จป. เพื่อเป็นผู้นำการขับเคลื่อนองค์กรสุขภาวะ” รุ่นที่ ๙-๑๑ (ภาคทฤษฎี) ผ่านระบบออนไลน์ เพื่อเป็นผู้นำการขับเคลื่อนองค์กรสุขภาวะ ในวันที่ ๑, ๑๕ และ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ | โดยมีผู้เข้าร่วมการประชุมออนไลน์ ผ่านโปรแกรม Zoom meeting จำนวน ๑๐๘ คน ๘๑ คน และ ๑๖๕ คน ตามลำดับ เพื่อสร้างความรอบรู้ทางสุขภาพที่มีผลต่อพฤติกรรมการป้องกันโรคไม่ติดต่อในสถานประกอบการและติดตามประเมินผล | - |  |
| **หมายเหตุ** การรายงานแผนการขับเคลื่อนในระบบ DOC ผู้รับผิดชอบมีการรายงานกิจกรรมเรียบร้อยแล้ว ยกเว้นระยะเวลาดำเนินการ เนื่องจาก งบประมาณที่ใช้ในการดำเนินงาน เป็นเงินนอกงบประมาณ และอยู่ระหว่างรองบประมาณ เมื่อได้รับงบประมาณและเริ่มดำเนินการแล้วจะทำการรายงานระยะเวลาที่จะดำเนินการอีกครั้งในรายงานติดตามประจำเดือน | | | |
| **ตัวชี้วัด ๒.๑ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส** (Integrity and Transparency Assessment : ITA) **ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖** | | | |
| ๑.แต่งตั้งคณะทำงานขับเคลื่อนการป้องกันการทุจริตและเสริมสร้างคุณธรรม จริยธรรม สำนักส่งเสริมสุขภาพปีงบประมาณ ๒๕๖๖ | ผู้บริหารลงนามคำสั่งแต่งตั้ง ฯวันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ และแจ้งเวียนหนังสือคำสั่งไปยังกลุ่มต่างๆในวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๕ | ความล่าช้าในการส่งรายชื่อเพื่อร่วมเป็นคณะทำงาน | https://hp.anamai.moph.go.th/web-upload/๔xceb๓b๕๗๑ddb๗๐๗๔๑ad๑๓๒d๗๕๘๗๖bc๔๑d/tinymce/OPDC/OPDC๒๕๖๖-F/IDC๒_๑/opdc_๒๕๖๖_IDC๒-๑_๐๔.pdf |
| ๒.ประชุมคณะทำงานขับเคลื่อนการป้องกันการทุจริตและเสริมสร้างคุณธรรม จริยธรรม สำนักส่งเสริมสุขภาพ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ครั้งที่ ๑ | ดำเนินการแล้วเสร็จ วันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๕ | คณะทำงานเข้าร่วมการประชุมไม่ครบ | https://hp.anamai.moph.go.th/web-upload/๔xceb๓b๕๗๑ddb๗๐๗๔๑ad๑๓๒d๗๕๘๗๖bc๔๑d/tinymce/OPDC/OPDC๒๕๖๖-F/IDC๒_๑/opdc_๒๕๖๖_IDC๒-๑_๐๗.pdf |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **กิจกรรมตามแผนการดำเนินงาน** | **ผลการดำเนินกิจกรรม** | **ปัญหาอุปสรรค** | **Link เอกสาร/หลักฐาน** |
| **ตัวชี้วัด ๒.๒ ระดับความสำเร็จของการจัดการความรู้ (Knowledge Management : KM) และการขับเคลื่อนการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization : LO)** | | | |
| ๑. ประชุมคณะกรรมการพัฒนาและขับเคลื่อนวิชาการ (กพว.) สำนักส่งเสริมสุขภาพ | **ประชุมคณะกรรมการพัฒนาและขับเคลื่อนวิชาการ(กพว.) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖** วันจันทร์ ที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๓๐ – ๑๓.๓๐ น.ณ ห้องประชุมกลุ่มอนามัยวัยทำงาน อาคาร ๗ ชั้น ๕ สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย<br>**ประเด็นสำคัญจากการประชุม**<br>๑.การชี้แจงหลักจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์<br>๒.รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานวิชาการและการวิจัย สำนักส่งเสริมสุขภาพ<br>๓. แจ้งรายชื่อผู้เชี่ยวชาญให้คำปรึกษางานวิจัย และผู้เชี่ยวชาญให้คำปรึกษาการขอรับการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยเกี่ยวกับมนุษย์(EC) สำนักส่งเสริมสุขภาพ<br>๔.การคาดการณ์ผลงานวิชาการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ และมีการสำรวจหัวข้อเพื่อจัดทำผลงานวิชาการและการวิจัยในการเลื่อนระดับ<br>๕.ชี้แจงบัญชีรายชื่อข้าราชการที่มีคุณสมบัติดำรงตำแหน่งที่สูงขึ้นหน่วยงาน สำนักส่งเสริมสุขภาพ<br>๖.ทบทวนร่าง รายชื่อคณะกรรมการพัฒนาและขับเคลื่อนวิชาการ (กพว.) สำนักส่งเสริมสุขภาพ<br>๗.ประชาสัมพันธ์สมาคมส่งเสริมการวิจัย การฝึกอบรมหลักสูตรการพัฒนานักวิจัยในปี ๒๕๖๕<br>**สิ่งที่ต้องดำเนินการต่อ**<br>๑. ทบทวนร่าง รายชื่อคณะกรรมการพัฒนาและขับเคลื่อนวิชาการ(กพว.) สำนักส่งเสริมสุขภาพ จากมติที่ประชุมให้มีผู้แทนกลุ่มละ ๒ คน<br>๒. การรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานวิชาการและงานวิจัย และสำรวจหัวข้อการจัดทำผลงานวิชาการและการวิจัยในการเลื่อนระดับ | ผู้เข้าร่วมประชุมไม่ครบตามเป้าหมาย<br>**แนวทางแก้ไข**<br>ประสานล่วงหน้า กำหนดวันประชุม ประจำทุกวันพฤหัสบดีที่ ๒ ของเดือน | |
| ๒. ประชุมคณะกรรมการพัฒนาและขับเคลื่อนวิชาการ (กพว.) สำนักส่งเสริมสุขภาพ | **ประชุมคณะกรรมการพัฒนาและขับเคลื่อนวิชาการ (กพว.)ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖** วันพฤหัสบดี ที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๓๐ – ๑๔.๐๐ น. ห้องประชุมกลุ่มอนามัยวัยทำงาน อาคาร ๗ ชั้น ๕ สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **กิจกรรมตามแผนการดำเนินงาน** | **ผลการดำเนินกิจกรรม** | **ปัญหาอุปสรรค** | **Link เอกสาร/หลักฐาน** |
| | **ประเด็นสำคัญจากการประชุม**<br>๑. รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงาน และรายงานความก้าวหน้าการดำเนินการวิจัยของแต่ละกลุ่ม<br>๒. ชี้แจงรายละเอียดตัวชี้วัดที่ ๒.๒ ระดับความสำเร็จของการจัดการความรู้ (Knowledge Management : KM) และการขับเคลื่อนการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization : LO)<br>๓. การประชุมวิชาการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมครั้งที่ ๑๖ ปี ๒๕๖๖<br>๔. การกำหนดประเด็นในการติดตามผลการดำเนินงาน แม่และเด็ก การเสนอIntervention ใหม่เพื่อแก้ปัญหา แม่ตายและ LBW วัยเรียนวัยรุ่น การขับเคลื่อนฐานข้อมูลวัยเรียนภายหลังMOU วัยทำงาน การทบทวนมาตรการของวัยทำงาน<br>๕. กระบวนการพัฒนางานวิชาการและการวิจัยเพื่อเลื่อนระดับ หรือพัฒนาการดำเนินงาน<br>๖. การประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพนักวิจัยในการเสนอขอรับรองจริยธรรมการวิจัยเกี่ยวกับมนุษย์กรมอนามัย<br>**สิ่งที่ต้องดำเนินการต่อ**<br>๑. ทุกกลุ่มฝ่าย แจ้งรายชื่อผู้ที่สนใจเข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพนักวิจัยในการเสนอขอรับรองจริยธรรมการวิจัยเกี่ยวกับมนุษย์กรมอนามัย ภายในวันที่ ๑๔ พ.ย.๒๕๖๕<br>๒. หัวข้อการนำเสนอการประชุมครั้งต่อไปเพิ่มเติม กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก นำเสนอ Intervention ใหม่เพื่อแก้ปัญหาแม่ตาย กลุ่มอนามัยเด็กวัยเรียนวัยรุ่น นำเสนอการขับเคลื่อนฐานข้อมูลวัยเรียนภายหลัง MOU และกลุ่มอนามัยวัยทำงาน | | |
| ๓. แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาและขับเคลื่อนวิชาการ (กพว.) สำนักส่งเสริมสุขภาพ ปี ๒๕๖๖ | **แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาและขับเคลื่อนวิชาการ(กพว.) สำนักส่งเสริมสุขภาพ ปี ๒๕๖๖**<br>- ทบทวนคำสั่งคณะกรรมการพัฒนาและขับเคลื่อน วิชาการ สำนักส่งเสริมสุขภาพ (กพว.) ปี ๒๕๖๖ ผ่านกลุ่มฝ่ายเข้าที่ประชุมคณะกรรมการ กพว.ครั้งที่๑/๒๕๖๖ | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | - คำสั่งสำนักส่งเสริมสุขภาพที่ ๙๗/๒๕๖๕ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาและขับเคลื่อนวิชาการ(กพว.) สำนักส่งเสริมสุขภาพ ปี ๒๕๖๖ ดำเนินการแจ้งเวียนไปยังทุกกลุ่มฝ่าย | | <br>คำสั่งสำนักส่งเสริมสุขภาพที่ ๙๗/๒๕๖๕ |
| **กิจกรรมตามแผนการดำเนินงาน** | **ผลการดำเนินกิจกรรม** | **ปัญหาอุปสรรค** | **Link เอกสาร/หลักฐาน** |
| ๔. มาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP) ตัวชี้วัดที่ ๒.๒ ระดับความสำเร็จของการจัดการความรู้ (Knowledge Management : KM) และการขับเคลื่อนการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization : LO) | **มาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP) ตัวชี้วัดที่ ๒.๒** ระดับความสำเร็จของการจัดการความรู้ (Knowledge Management : KM) และการขับเคลื่อนการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization : LO) | |  |
| ๕. ทำเนียบผู้รับบริการ (C) และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (SH) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ | ทำเนียบผู้รับบริการ (C) และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (SH) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ | | https://hp.anamai.moph.go.th/web-upload/๔xceb๓b๕๗๑ddb๗๐๗๔๑ad๑๓๒d๗๕๘๗๖bc๔๑d/tinymce/OPDC/OPDC๒๕๖๖-F/IDC๒_๒/opdc_๒๕๖๖_IDC๒-๒_๐๒.pdf |
| ๖.ประชุมชี้แจงแนวทางและยกระดับผลงานกรมอนามัยสู่รางวัลเลิศรัฐ | **เข้าร่วมประชุมชี้แจงแนวทางและยกระดับผลงานกรมอนามัยสู่รางวัลเลิศรัฐ**<br>วันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐-๑๔.๐๐ น. ประชุมสำนักส่งเสริมสุขภาพ อาคาร ๗ ชั้น ๓ กรมอนามัย (online)<br>**ประเด็นสำคัญจากการประชุม**<br>๑. ที่มาของรางวัลเลิศรัฐ (Public Sector Excellence Awards : PSEA) /สถิติการส่งผลงานของกรมอนามัยที่สมัครขอรับรางวัล PSA / PGA<br>๒. รางวัลบริการภาครัฐ<br>- รางวัลบริการภาครัฐ ปี ๒๕๖๖ / ประเภทรางวัลบริการภาครัฐ ปี ๒๕๖๖<br>–รางวัลบริการภาครัฐ ๖ประเภท –เกณฑ์การประเมินรางวัลบริการภาครัฐ<br>–ตัวอย่างผลงานปี ๒๕๖๕ | | <br>**สิ่งที่ต้องดำเนินการต่อ**<br>- หน่วยงานดำเนินการเตรียมผลงาน(ตาม Timeline) มายัง กพร. กรม ภายในวันที่ ๑๙ ธ.ค.๖๕ (เปิดรับสมัครผ่านระบบ |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | - ปัจจัยแห่งความสำเร็จของหน่วยงานที่ได้รับรางวัล / ข้อค้นพบการถอดบทเรียนผลงานที่ได้รับรางวัลบริการภาครัฐ / ข้อเสนอแนะข้อพึงระวังในการส่งผลงานในภาพรวม / ปัจจัยที่ทำให้ผลงานไม่ผ่านการประเมิน / ข้อเสนอแนะในการส่งผลงานตามประเภทรางวัล/สรุปภาพรวม Feedback ผลงานกรมอนามัย (๓๐ ผลงาน) รางวัลบริการภาครัฐ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕ | | ออนไลน์ ๒๐ธ.ค.๖๕-๑๔ ก.พ.๖๖) เดือน ม.ค. ๖๖ พัฒนาเทคนิคการเขียนผลงาน/แนะนำ/ใหคำปรึกษา หน่วยงานปรับแก้ไข (Final ภายใน ๓๑ ม.ค.๖๖) เดือน ก.พ. ๖๖ กพร.กรม ตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสาร และส่งเอกสารไปยังสำนักงาน กพร. |
| **กิจกรรมตามแผนการดำเนินงาน** | **ผลการดำเนินกิจกรรม** | **ปัญหาอุปสรรค** | **Link เอกสาร/หลักฐาน** |
| | ๓. รางวัลการบริหารราชการแบบมีส่วนร่วม<br>- รางวัลการบริหารราชการแบบมีส่วนร่วม ปี ๒๕๖๖/ประเภทรางวัลการบริหารราชการแบบมีส่วนร่วม ปี ๒๕๖๖ –รางวัลการบริหารราชการแบบมีส่วนร่วม ๖ ประเภท –กรอบแนวคิด OPEN GOVERNANCE<br>- ถอดบทเรียน/ความสำเร็จของโครงการที่เคยได้รับรางวัลการบริหารราชการแบบมีส่วนร่วม/ ถอดบทเรียนจากการตรวจประเมินรางวัลบริหารราชการแบบมีส่วนร่วมอย่างยั่งยืน/ ปัจจัยที่ทำให้ผลงานไม่ผ่านการประเมิน / หน่วยงานที่ไม่ผ่านการประเมินรางวัลการบริหารราชการแบบมีส่วนร่วม ประจำปี ๒๕๖๕ /สรุปภาพรวม Feedback ผลงานกรมอนามัย (๕ ผลงาน) รางวัลการบริหารราชการแบบมีส่วนร่วม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕<br>๔. Timeline การส่งผลงานกรมอนามัย สู่รางวัลเลิศรัฐ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๖ | | |
| ๗. การประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพนักวิจัยในการเสนอขอรับรองจริยธรรมการวิจัยเกี่ยวกับมนุษย์กรมอนามัย | **เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพนักวิจัยในการเสนอขอรับรองจริยธรรมการวิจัยเกี่ยวกับมนุษย์กรมอนามัย ระหว่างวันที่ ๒๙ – ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๕** สำนักส่งเสริมสุขภาพ ส่งรายชื่อผู้เข้าร่วม จำนวน ๒๗ คน onsite จำนวน ๔ คน , online ห้องประชุม ๙ คน , online บุคคล จำนวน ๑๔ คน<br>**ประเด็นสำคัญจากการประชุม**<br>๑. หลักจริยธรรมและกฎหมายข้อบังคับเกี่ยวกับการวิจัยในมนุษย์<br>๒. ความเสี่ยงที่เกี่ยวเนื่องกับการวิจัยและมาตรการป้องกันปกป้องอาสาสมัคร<br>๓. กระบวนการชี้แจงผู้เข้าร่วมการวิจัยและขอความยินยอม<br>๔. นโยบายการดำเนินการวิจัยในคนของกรมอนามัย<br>๕. ถอดบทเรียนการเขียนโครงร่างการวิจัยและประเด็นจริยธรรมในการขอรับรองจริยธรรมการวิจัย<br>๖. เอกสารประกอบการขอรับรองจริยธรรมการวิจัยและประเด็นเครื่องมือ/แบบสอบถาม | จำนวนคนที่เข้าร่วมประชุมไม่ครบตามที่แจ้ง เนื่องจากบ้างท่านติดภาระกิจ | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | ๗. อภิปราย “เขียนโครงการวิจัยอย่างไร ให้ได้การรับรองจากคณะกรรมการจริยธรรมเกี่ยวกับมนุษย์”<br>สำหรับผู้ที่ผ่านเกณฑ์การผ่านการประชุม ได้แก่เข้าร่วมประชุมให้ครบทั้ง ๒ วัน ทำแบบทดสอบก่อนการประชุม (Pre-Test) และแบบทดสอบหลังการประชุม (Post-Test) ผ่านไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๗๐ จะได้รับเกียรติบัตร ซึ่งจะจัดส่งมายังหน่วยงาน ภายใน ๑ เดือน | |  |
| **กิจกรรมตามแผนการดำเนินงาน** | **ผลการดำเนินกิจกรรม** | **ปัญหาอุปสรรค** | **Link เอกสาร/หลักฐาน** |
| ๘. การอบรมเทคโนโลยีสารสนเทศ : อบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตร Data Analytic & Data Visualization: Google Data Studio | **การอบรมเทคโนโลยีสารสนเทศ : อบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตร Data Analytic & Data Visualization: Google Data Studio**<br>ระหว่างวันที่ ๒๓ - ๒๕ พ.ย.๒๕๖๕ ( โดยกลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ )<br>ณ ห้องฝึกอบรมคอมพิวเตอร์ Datacenter ชั้น ๑ ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข<br>**วัตถุประสงค์** เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรในสำนักส่งเสริมสุขภาพให้เกิดกระบวนการ เรียนรู้การนำฐานข้อมูลที่มีอยู่ มาจัดทำเป็นรายงานที่ง่ายต่อการนำเสนอ ในรูปแบบ Dashboards ดูข้อมูลในที่เดียว ทั้งข้อมูลเว็บไซต์ แพลทฟอร์ม และนำมาสนับสนุนการดำเนินงานให้เกิดประโยชน์สูงสุด โดยมี**ผู้เข้าร่วมอบรม** จำนวน ๑๕ คน โดยมี ดร.บริสุทธิ์ จิตภักดี และคณะ เป็นวิทยากรให้ความรู้ในการอบรม<br>**ประเด็นสำคัญจากการประชุม**<br>๑. Preparing data / Work Shop : Preparing data & Connecting Data<br>๒. Creating Report -Table / Creating Report – Charts / Creating Dashboard Sharing Reports<br>Work Shop : Report -Table & Creating Report – Charts<br>Work Shop : Creating Dashboard & Sharing Reports | ๑.Notebook สำหรับการอบรมไม่เพียงพอ<br>๒.กลุ่มเป้าหมายไม่สามารถเข้าร่วมอบรมฯ ได้ เนื่องจากติดภารกิจ | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | ๓. Advanced Features / Work Shop : Advanced Features | | |
| ๙. สื่อสารประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรที่สนใจเข้าร่วมอบรมหลักสูตร/การประชุมเพื่อการพัฒนางานวิชาการและการวิจัยกับหน่วยงานภายในและภายนอก | **สื่อสารประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรที่สนใจเข้าร่วมอบรมหลักสูตร/การประชุมเพื่อการพัฒนางานวิชาการ และการวิจัยกับหน่วยงานภายในและภายนอก**<br>- `สื่อสารประชาสัมพันธ์ การประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพนักวิจัยในการเสนอขอรับรองจริยธรรมการวิจัยเกี่ยวกับมนุษย์กรมอนามัย ระหว่างวันที่ ๒๙ – ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๕<br>- สื่อสารประชาสัมพันธ์ประชุมชี้แจงแนวทางและยกระดับผลงานกรมอนามัยสู่รางวัลเลิศรัฐ วันที่ ๒๕ พฤศจิกายน<br>-ประชาสัมพันธ์งานอื่นๆที่เกี่ยวข้อง ผ่านLine Group สำนักส่งเสริมสุขภาพ คณะกรรมการ กพว.สำนักส่งเสริมสุขภาพ ฯลฯ | | |
| **กิจกรรมตามแผนการดำเนินงาน** | **ผลการดำเนินกิจกรรม** | **ปัญหาอุปสรรค** | **Link เอกสาร/หลักฐาน** |
| **รอบที่ ๑ : ๕ เดือนแรก** (ตุลาคม ๒๕๖๕ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖) | | | |
| **ระดับที่ ๑** Assessment | ๑. ผลการวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัด และความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์<br>- สรุปผลการวิเคราะห์การจัดการความรู้ของหน่วยงานเพื่อหา GAP และการวิเคราะห์ข้อมูล ความรู้ที่สำคัญ ที่จำเป็นต่อภารกิจหน่วยงาน<br>- มีคลังข้อมูลวิชาการของหน่วยงาน บนหน้าเว็บไซต์หน่วยงาน เพื่อการบริหารจัดการให้หน่วยงานมีความรู้สำคัญอย่างเป็นระบบและพร้อมใช้งาน โดยแสดงรายการผลงานการจัดการข้อมูลและความรู้ของหน่วยงานสอดคล้องกับภารกิจของหน่วยงาน อย่างน้อย ๑ ระบบ<br>๒.ความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์<br>- รายการข้อมูล ความรู้ที่นำมาใช้ในการวิเคราะห์เพื่อกำหนดแนวทางการขับเคลื่อนการดำเนินงานการจัดการความรู้ของหน่วยงาน, ข้อมูล ความรู้ที่สำคัญ และที่จำเป็นต่อภารกิจหน่วยงานใ | | **สรุปผลการวิเคราะห์การจัดการความรู้ของหน่วยงานเพื่อหา GAP**<br>https://hp.anamai.moph.go.th/web-upload/๔xceb๓b๕๗๑ddb๗๐๗๔๑ad๑๓๒d๗๕๘๗๖bc๔๑d/tinymce/OPDC/OPDC๒๕๖๖-F/IDC๒_๒/opdc_๒๕๖๖_IDC๒-๒_๐๗.pdf<br>**คลังข้อมูลวิชาการของหน่วยงาน บนหน้าเว็บไซต์**<br>https://hp.anamai.moph.go.th/th/km-research-person<br>**รายการข้อมูล ความรู้ที่นำมาใช้ในการวิเคราะห์ฯ**<br>https://hp.anamai.moph.go.th/web-upload/๔xceb๓b๕๗๑ddb๗๐๗๔๑ad๑๓๒d๗๕๘๗๖bc๔๑d/tinymce/OPDC |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | /OPDC๒๕๖๖-F/IDC๒_๒/opdc_๒๕๖๖_IDC๒-๒_๐๙.pdf |
| **ระดับที่ ๒** Advocacy/ Intervention | ๑. มาตรการขับเคลื่อนตัวชี้วัด<br>- มาตรการเพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานวิชาการตามการวิเคราะห์การจัดการความรู้ของหน่วยงานโดยใช้กลยุทธ์ PIRAB พร้อมเหตุผลประกอบในการกำหนดมาตรการ<br>๒. แผนขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด<br>- แผนปฏิบัติการดำเนินงานขับเคลื่อนการเป็นองค์กร แห่งการเรียนรู้ (LO) บันทึกลงในระบบศูนย์ปฏิบัติการ กรมอนามัย (DOC)<br>- แผนดำเนินการสร้าง หรือพัฒนาผลงานวิชาการ/นวัตกรรมที่สอดคล้องกับภารกิจของหน่วยงานในคลังข้อมูลวิชาการบนหน้าเว็บไซต์ของหน่วยงาน | | **มาตรการเพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานวิชาการฯ**<br>https://hp.anamai.moph.go.th/web-upload/๔xceb๓b๕๗๑ddb๗๐๗๔๑ad๑๓๒d๗๕๘๗๖bc๔๑d/tinymce/OPDC/OPDC๒๕๖๖-F/IDC๒_๒/opdc_๒๕๖๖_IDC๒-๒_๐๖.pdf |
| **กิจกรรมตามแผนการดำเนินงาน** | **ผลการดำเนินกิจกรรม** | **ปัญหาอุปสรรค** | **Link เอกสาร/หลักฐาน** |
| | | | **แผนปฏิบัติการดำเนินงานขับเคลื่อนฯ**<br>https://hp.anamai.moph.go.th/web-upload/๔xceb๓b๕๗๑ddb๗๐๗๔๑ad๑๓๒d๗๕๘๗๖bc๔๑d/tinymce/OPDC/OPDC๒๕๖๖-F/IDC๒_๒/opdc_๒๕๖๖_IDC๒-๒_๐๕.pdf<br>**แผนดำเนินการสร้าง หรือพัฒนาผลงานวิชาการฯ**<br>https://hp.anamai.moph.go.th/web-upload/๔xceb๓b๕๗๑ddb๗๐๗๔๑ad๑๓๒d๗๕๘๗๖bc๔๑d/tinymce/OPDC/OPDC๒๕๖๖-F/IDC๒_๒/opdc_๒๕๖๖_IDC๒-๒_๐๔.pdf |
| **ระดับที่ ๓** Management and Governance | มีรายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ทุกเดือน และนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงานภายในวันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป<br>- รายงานประชุมประจำเดือนของหน่วยงาน ที่แสดงการติดตามการดำเนินงานตามตัวชี้วัดคำรับรองฯ<br>- เอกสารรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานสร้างหรือพัฒนาผลงานวิชาการ/นวัตกรรม (เอกสารแนบท้ายรายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัด) | | https://hp.anamai.moph.go.th/web-upload/๔xceb๓b๕๗๑ddb๗๐๗๔๑ad๑๓๒d๗๕๘๗๖bc๔๑d/tinymce/OPDC/OPDC๒๕๖๖-F/IDC๒_๒/opdc_๒๕๖๖_IDC๒-๒_๐๔.pdf |

แผนดำเนินการสร้าง หรือพัฒนาผลงานวิชาการ/ นวัตกรรมที่สอดคล้องกับภารกิจของหน่วยงาน (ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ - ๒๕๖๖)
หน่วยงาน สำนักส่งเสริมสุขภาพ

| ลำดับ | ชื่อประเด็นผลงาน | ประเภทผลงาน | ระยะเวลาดำเนินการ | ความก้าวหน้า (✓) | | | | | | ผู้รับผิดชอบ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | ศึกษารวบรวมข้อมูล | โครงร่าง | ดำเนินการวิจัย | สรุปผล | เผยแพร่ | การนำไปใช้ | |
| ๑ | สถานการณ์และผลลัพธ์ของการดำเนินงานพัฒนาสุขภาพของพนักงานในสถานประกอบการ โดยการมีส่วนร่วมของพนักงานและการสนับสนุนของเจ้าของสถานประกอบการ | งานวิจัย | ๒๕๖๕ -๒๕๖๖ | ✓ | | | | | | กลุ่มอนามัยวัยทำงาน |
| ๒ | การศึกษาลักษณะอาการและผลลัพธ์ของการตั้งครรภ์ของหญิงตั้งครรภ์ที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลจากการติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ในประเทศไทย | งานวิจัย | มิถุนายน ๒๕๖๕ – พฤษภาคม ๒๕๖๖ | ✓ | | | | | | กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก |
| ๓ | รูปแบบการพัฒนาครอบครัวชุมชนอบรมสุขภาพภายใต้วิถีชีวิตปกติใหม่ | งานวิจัย | ตุลาคม ๒๕๖๕ – กันยายน ๒๕๖๖ | ✓ | | | | | | กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ |

ลงชื่อ.....
(นางสาวศิวดา เล็กอุทัย)
ทันตแพทย์เชี่ยวชาญด้านทันตสาธารณสุข
ประธานคณะกรรมการพัฒนาและขับเคลื่อนภพร.)
สำนักส่งเสริมสุขภาพ
๕ / ๑๐ / ๖๕

| กิจกรรมตามแผนการดำเนินงาน | ผลการดำเนินกิจกรรม | ปัญหาอุปสรรค | Link เอกสาร/หลักฐาน |
|---|---|---|---|
| **ตัวชี้วัด ๒.๓ ระดับความสำเร็จร้อยละของการเบิกจ่ายงบประมาณ** | | | |
| ๑. จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการติดตามเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ | สำนักส่งเสริมสุขภาพได้แต่งตั้งคณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.) สำนักส่งเสริมสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ซึ่งจะใช้เป็นกลไกในการขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการสำนักส่งเสริมสุขภาพ ติดตามประเมินผลการดำเนินงาน ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ และวางแผนขับเคลื่อนการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์ที่เกี่ยวข้องร่วมกัน ตลอดจนเป็นกลไกในการบริหารจัดการข้อมูลทางยุทธศาสตร์ของสำนักส่งเสริมสุขภาพ | | https://hp.anamai.moph.go.th/web-upload/๔xceb๓b๕๗๑ddb๗๐๗๔๑ad๑๓๒d๗๕๘๗๖bc๔๑d/tinymce/OPDC/OPDC๒๕๖๖-F/IDC๒_๓/opdc_๒๕๖๖_IDC๒-๓_๐๓.pdf |
| ๒. รายงานผลติดตามเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ (รบจ.๑) ณ วันที่ ๑๕ ของทุกเดือน พร้อมนำข้อมูลอัปโหลดขึ้นเว็บไซต์หน่วยงานภายในวันที่ ๒๐ ของทุกเดือน | กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ สำนักส่งเสริมสุขภาพ จัดทำรายงานผลติดตามเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ (รบจ.๑) ณ วันที่ ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ พร้อมนำข้อมูลอัปโหลดขึ้นเว็บไซต์สำนักส่งเสริมสุขภาพ | | https://hp.anamai.moph.go.th/web-upload/๔xceb๓b๕๗๑ddb๗๐๗๔๑ad๑๓๒d๗๕๘๗๖bc๔๑d/tinymce/OPDC/OPDC๒๕๖๖-F/IDC๒_๓/opdc_๒๕๖๖_IDC๒-๓_๐๙.pdf |
| ๓. สรุปผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ทุกสิ้นเดือน | กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ สำนักส่งเสริมสุขภาพ จัดทำสรุปผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ณ วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ เผยแพร่บนเว็ปไซต์สำนักส่งเสริมสุขภาพ | | https://hp.anamai.moph.go.th/th/report-date๑๕/download?id=๑๐๐๐๓๖&mid=๓๓๘๙๙&mkey=m_document&lang=th&did=๓๐๗๗๕ |
| **ตัวชี้วัดที่ ๒.๔ ระดับความสำเร็จของร้อยละการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖** | | | |

<table>
<tr>
<td>

**ระดับ ๑-๓** ร้อยละการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการที่บรรลุเป้าหมายกิจกรรมตามรอบการประเมิน (๓ คะแนน)

| คะแนน | ๑ | ๒ | ๓ |
|---|---|---|---|
| ร้อยละ | ≤๗๐ | ๗๑-๗๙ | ๘๐-๑๐๐ |

<u>แนวทางการประเมิน</u> :
รายงานผลการดำเนินงานตามเป้าหมายกิจกรรมจากระบบ DOC๔.๐ โดยตัดข้อมูล ณ วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

</td>
<td>

๑. แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ สำนักส่งเสริมสุขภาพ
๒. โครงการและแผนบริหารความเสี่ยงโครงการ (งบประมาณ ๕๐๐,๐๐๐ บาทขึ้นไป)
๓. บันทึกข้อมูลแผนงานโครงการตามแผนปฏิบัติการประจำปี ในระบบ DOC ภายในวันที่ ๒๘-๓๐ ของทุกเดือน
๔. การคัดเลือกตัวชี้วัดผลผลิตสำคัญ ประกอบการประเมินตัวชี้วัด ๒.๔ (จำนวน ๓ ตัวชี้วัด)
๕. ปรับแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ในระบบ DOC ให้เป็นปัจจุบัน

</td>
<td></td>
<td>

๑. แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ สำนักส่งเสริมสุขภาพ
https://hp.anamai.moph.go.th/web-upload/๔xceb๓b๕๗๑ddb๗๐๗๔๑ad๑๓๒d๗๕๘๗๖bc๔๑d/tinymce/OPDC/OPDC๒๕๖๖-F/IDC๒_๔/opdc_๒๕๖๖_IDC๒-๔_๐๑.pdf

</td>
</tr>
<tr>
<td>

**กิจกรรมตามแผนการดำเนินงาน**

</td>
<td>

**ผลการดำเนินกิจกรรม**

</td>
<td>

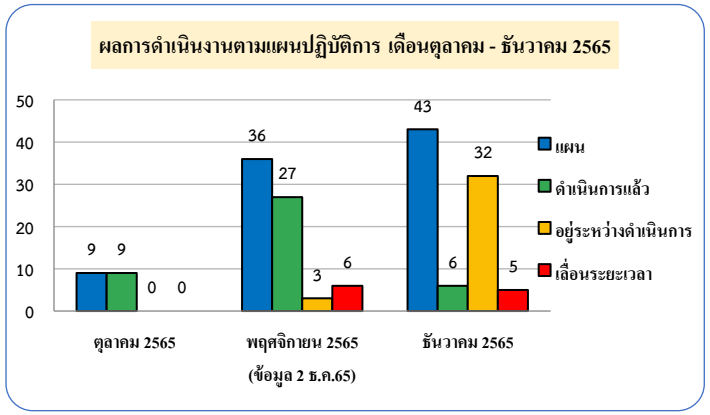
**ปัญหาอุปสรรค**

</td>
<td>

**Link เอกสาร/หลักฐาน**

</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>

๖. รายงานการกำกับติดตามประเมินผลในที่ประชุมคณะกรรมการและประเมินผล และประชุมสำนักส่งเสริมสุขภาพ ประจำเดือนตุลาคม - พฤศจิกายน ๒๕๖๕
๗. บันทึกผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ในระบบ DOC ประจำเดือนตุลาคม - พฤศจิกายน ๒๕๖๕




*รายละเอียดผลการดำเนินงาน ใน Link หลักฐาน

</td>
<td></td>
<td>

๒. โครงการตามแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ สำนักส่งเสริมสุขภาพ
https://hp.anamai.moph.go.th/web-upload/๔xceb๓b๕๗๑ddb๗๐๗๔๑ad๑๓๒d๗๕๘๗๖bc๔๑d/tinymce/OPDC/OPDC๒๕๖๖-F/IDC๒_๔/opdc_๒๕๖๖_IDC๒-๔_๐๒.pdf
๓. แผนบริหารความเสี่ยงโครงการ (งบประมาณ ๕๐๐,๐๐๐ บาทขึ้นไป)
https://hp.anamai.moph.go.th/web-upload/๔xceb๓b๕๗๑ddb๗๐๗๔๑ad๑๓๒d๗๕๘๗๖bc๔๑d/tinymce/OPDC/OPDC๒๕๖๖-F/IDC๒_๔/opdc_๒๕๖๖_IDC๒-๔_๐๓.pdf
๔. สรุปตัวชี้วัดผลผลิตสำคัญ ประกอบการประเมินตัวชี้วัด ๒.๔

</td>
</tr>
</table>

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | https://hp.anamai.moph.go.th/web-upload/๔xceb๓b๕๗๑ddb๗๐๗๔๑ad๑๓๒d๗๕๘๗๖bc๔๑d/tinymce/OPDC/OPDC๒๕๖๖-F/IDC๒_๔/opdc_๒๕๖๖_IDC๒-๔_๐๔.pdf |
| **กิจกรรมตามแผนการดำเนินงาน** | **ผลการดำเนินกิจกรรม** | **ปัญหาอุปสรรค** | **Link เอกสาร/หลักฐาน** |
| | | | ๕. เอกสารการปรับแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ สำนักส่งเสริมสุขภาพ https://hp.anamai.moph.go.th/web-upload/๔xceb๓b๕๗๑ddb๗๐๗๔๑ad๑๓๒d๗๕๘๗๖bc๔๑d/tinymce/OPDC/OPDC๒๕๖๖-F/IDC๒_๔/opdc_๒๕๖๖_IDC๒-๔_๐๕-๑.pdf<br>๖. รายงานการกำกับติดตามประเมินผล<br>- รายงานการประชุมสำนักส่งเสริมสุขภาพ ประจำเดือน https://hp.anamai.moph.go.th/th/meeting-hp<br>- รายงานการประชุมคณะกรรมการและประเมินผล https://hp.anamai.moph.go.th/th/steering- |

<table>
<tr><td></td><td></td><td></td><td>committees?textSearch=&reload=&category=๕๖๐๙</td></tr>
<tr><th>กิจกรรมตามแผนการดำเนินงาน</th><th>ผลการดำเนินกิจกรรม</th><th>ปัญหาอุปสรรค</th><th>Link เอกสาร/หลักฐาน</th></tr>
<tr>
<td>

**ระดับ ๔ – ๕** การบรรลุเป้าหมายตัวชี้วัดผลผลิตสำคัญในแต่ละตัวจะต้อง ≥ร้อยละ ๗๐ ของเป้าหมายที่กำหนดในแต่ละตัวชี้วัดตามรอบการประเมิน (๒ คะแนน)

ร้อยละการบรรลุเป้าหมายผลผลิตสำคัญของแผนปฏิบัติการกรมอนามัยตามรอบการประเมิน

= จำนวนตัวชี้วัดที่ผ่าน x ๑๐๐ / จำนวนตัวชี้วัดทั้งหมด

เกณฑ์การให้คะแนน

| คะแนน | ๑ | ๑.๕ | ๒ |
|---|---|---|---|
| ร้อยละ | ≤ ๕๐ | ๕๑ - ๖๙ | ≥ ๗๐ |

แนวทางการประเมิน :

รายงานผลการดำเนินงานผลผลิตสำคัญตามแผนปฏิบัติการ กรมอนามัย พ.ศ. ๒๕๖๖ โดยตัดข้อมูล ณ วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

</td>
<td>

| ชื่อตัวชี้วัดผลผลิตสำคัญ | หน่วยนับ | ค่าเป้าหมาย ๕ เดือนแรก | ค่าเป้าหมาย ๕ เดือนหลัง |
|---|---|---|---|
| ๑. จำนวนโรงเรียนรอบรู้สุขภาพ (Health Literate School : HLS) | โรงเรียน | ๒๐๐๐ | ๔๐๐๐ |
| ๒. จังหวัดได้รับการพัฒนาระบบ/มีระบบคัดกรองมะเร็งเต้านม | แห่ง | ๓๘ | ๗๖ |
| ๓. สถานประกอบการการส่งเสริมสุขภาพ (สถานประกอบการขนาดใหญ่) | แห่ง | ๑๔๗ | ๒๙๓ |

</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</table>

**มติที่ประชุม** รับทราบ

นางสาวจันจิรา ทรัพย์อาภรณ์/นางสาวปิยวดี พิศาลรัตนคุณ ผู้สรุปการประชุม
นางวิมล บ้านพวน ผู้ตรวจสรุปการประชุม