**รายงานการประชุมกองส่งเสริมความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพ ครั้งที่ ๖ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗**
**วันศุกร์ที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๗**
**ณ ห้องประชุมสมาคมส่งเสริมความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพ อาคาร ๖ ชั้น ๕ กรมอนามัย**

**ผู้มาประชุม**

| | |
|---|---|
| ๑. นายสิทธิพงษ์ ยิ้มสวัสดิ์ | นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ประธาน |
| ๒. นายคัมภีร์ งานดี | นักประชาสัมพันธ์ชำนาญการพิเศษ |
| ๓. ว่าที่ร้อยตรีมณฑล หวานวาจา | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |
| ๔. นางสาวประวีณ์นุช กาญจนขจรศักดิ์ | นักวิชาการเผยแพร่ชำนาญการพิเศษ |
| ๕. นายสายชล คล้อยเอี่ยม | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๖. นางสาวกมลวรรณ สุขประเสริฐ | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| ๗. นางสาวประภาพรรณ ปะพุธสะโร | นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ |
| ๘. นางสาวดวงพร ไข่ขวัญ | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| ๙. นางสาวสุทธิฉันท์ กล่ำพูลสวัสดิ์ | นายช่างศิลป์ปฏิบัติงาน |
| ๑๐. นายจิตตฤณ สุภารัตน์ | นักประชาสัมพันธ์ปฏิบัติการ |
| ๑๑. นายนพรัตน์ อินทร์ทิม | นักนิเทศศิลป์ |
| ๑๒. นายอภิชาติ เกิดทองเล็ก | นักจัดการงานทั่วไป |
| ๑๓. นางสาวกุลวดี ปันฟ้า | นักจัดการงานทั่วไป |
| ๑๔. นางสาวกันยา เค้นา | นักจัดการงานทั่วไป |
| ๑๕. นางสาวศุภานัน จันทร์ตรี | นักวิเคราะห์นโยบายและแผน |
| ๑๖. นางสาวศิริกาญจน์ โกศลจิตร | นักวิเคราะห์นโยบายและแผน |
| ๑๗. นางสาวรัชกร คูหาทองเจริญ | นักประชาสัมพันธ์ |
| ๑๘. นายณัฐพงษ์ พันธุศาสตร์ | นักประชาสัมพันธ์ |
| ๑๙. นายพิริยะชัย พิริยะภิญโญ | นักวิชาการช่างศิลป์ |
| ๒๐. นายณัฐวิทย์ ญาดี | นักวิชาการคอมพิวเตอร์ |
| ๒๑. นายชัยวัฒน์ ชูรัตน์ | นักวิชาการสาธารณสุข |
| ๒๒. นางสาวกาญจนรินทร์ มหาวี | นักวิเคราะห์นโยบายและแผน |
| ๒๓. นางสาวฐานิตา คุณารักษ์ | นักวิชาการพัสดุ |
| ๒๔. นายวชิรวิทย์ แก้วบ้านเหล่า | นักประชาสัมพันธ์ปฏิบัติการ |
| ๒๕. นางสาวกรรณิการ์ ตรีวงค์ | เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป |
| ๒๖. นายเอกลักษณ์ ยิ้มใหญ่ | เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป |
| ๒๗. นายเกริกชัย รื่นเริงใจ | เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป |
| ๒๘. นางสาวกรกนก สายทอง | นักประชาสัมพันธ์ |
| ๒๙. นายระพีพัฒน์ สำเภาเงิน | พนักงานขับรถยนต์ |
| ๓๐. นายเมธาวี จำปาหาญ | นักประชาสัมพันธ์ |

**<u>ผู้ไม่เข้าร่วมประชุมฯ (ไปราชการ/ติดภารกิจ/ลาพักร้อน/ลาป่วย)</u>**

| | |
|---|---|
| ๑. นางมาลี จงธนากร | ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านทันตกรรม) |
| ๒. นางสุชาดา สารบุญ | นักประชาสัมพันธ์เชี่ยวชาญ |
| ๓. นางวิมล โรมา | ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านการจัดการความรู้ฯ |
| ๔. นายพงษ์ศักดิ์ เทศน์ธรรม | นายช่างศิลป์ชำนาญงาน |
| ๕. นางสาวภูริยา ศรีนวล | นักประชาสัมพันธ์ชำนาญการ |

๖. นางสาวนันทพร นันทิวัฒน์ พนักงานพิมพ์ ส๔
๗. นางสาวขัตติยา ขำเกษม พนักงานธุรการ

**เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๓๐ น.**

**ประธานกล่าวเปิดการประชุม**

**ระเบียบวาระที่ ๑** เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑.๑ การดำเนินงานในรอบ ๖ เดือนหลัง จะมีการกำหนดเป้าหมายที่ชัดเจนมากขึ้น กลยุทธ์การขับเคลื่อนงานจะต้องเข้มข้นขึ้นจากเดิม โดยร้อยเรียงไปตามกรอบการวางแผนเพื่อดำเนินงานจากที่ประชุมติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน กรมอนามัย รอบ ๖ เดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ณ จังหวัดสมุทรสงคราม ที่ผ่านมาเมื่อวันที่ ๒๗ – ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๗ รายละเอียดอย่างเช่น ๑) Where are we now? ๒) Where do we want to be? ๓) How will we get there? และจะมุ่งเน้นการผลักดันหน่วยงานเพื่อให้ได้รับการพิจารณาเป็นหน่วยงานหลักของกรมต่อไป พร้อมอำนวยการเพื่อให้งานบรรลุตามเป้าหมายอย่างมีประสิทธิภาพ และจะติดตามการดำเนินงานจากหัวหน้ากลุ่มงานเป็นหลัก

**มติที่ประชุม** รับทราบ

**ระเบียบวาระที่ ๒** เรื่องรับรองรายงานการประชุม

ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุมกองส่งเสริมความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพ ครั้งที่ ๕ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

**มติที่ประชุม** รับรองรายงานการประชุม

**ระเบียบวาระที่ ๓** เรื่องเพื่อทราบ

**๓.๑ ผลคะแนนตัวชี้วัดขอกองส่งเสริมความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพ รอบ ๕ เดือนแรก**

ตัวแทนกลุ่มบริหารยุทธศาสตร์และอำนวยการ รายงานสรุปผลการประเมินตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ รอบ ๕ เดือนแรก ประกอบด้วย ๘ ตัวชี้วัด รายละเอียดดังตาราง

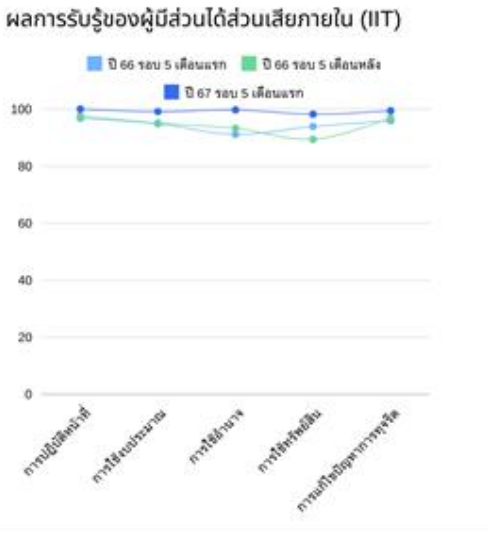
| ลำดับ | ตัวชี้วัดที่ | ชื่อตัวชี้วัด | คะแนนเต็ม | คะแนนที่ได้ก่อนอุทธรณ์ | คะแนนที่ได้หลังอุทธรณ์ |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2.1 | ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส (Integrity and Transparency Assessment : ITA) | 5.0000 | 5.0000 | 5.0000 |
| 2 | 2.2 | ระดับความสำเร็จของการจัดการความรู้ (Knowledge Management : KM) และการขับเคลื่อนการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้(Learning Organization : LO) | 5.0000 | 5.0000 | 5.0000 |
| 3 | 2.3 | ร้อยละของการเบิกจ่ายงบประมาณ | 5.0000 | 5.0000 | 5.0000 |
| 4 | 2.4 | ร้อยละของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 | 5.0000 | 5.0000 | 5.0000 |
| 5 | 2.5 | ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบบัญชีข้อมูล (Data Catalog) เพื่อนำไปสู่การเปิดเผยข้อมูลภาครัฐ (Open Data) | 5.0000 | 5.0000 | 5.0000 |
| 6 | 3.20 | ร้อยละของการตอบโต้ความเสี่ยงด้านสุขภาพที่ทันต่อเหตุการณ์ (RRHL) | 5.0000 | 5.0000 | 5.0000 |
| 7 | 3.21 | จำนวนองค์กรภาครัฐ/ภาคเอกชนขับเคลื่อนนโยบายและมาตรการสร้างความรอบรู้สุขภาพ | 5.0000 | 5.0000 | 5.0000 |
| 8 | 3.3 | จำนวนหน่วยบริการรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLO) ที่จัดกิจกรรมส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพตามกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม | 5.0000 | 4.8000 | 4.9100 |
| | | สรุปคะแนนที่ได้จากคะแนนเต็ม | 5.0000 | 4.9750 | 4.9888 |

**๓.๒ ผลการดำเนินงานของกองส่งเสริมความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗**

**๓.๒.๑ กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์และอำนวยการ**

ตัวแทนกลุ่มบริหารยุทธศาสตร์และอำนวยการ รายงานผลการดำเนินงานเดือนมีนาคม ๒๕๖๗ ให้ประธานและที่ประชุมทราบ ดังนี้

**๑) ตัวชี้วัด ๒.๑ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส (Integrity and Transparency Assessment: ITA)**




เมื่อเปรียบเทียบผลการประเมินฯ ทั้ง ๒ รอบ พบว่าผลคะแนนรวมเพิ่มขึ้นทุกตัวชี้วัด ปัจจัยหลักที่ส่งผลให้คะแนนรวมเพิ่มขึ้นทั้งหมด เนื่องมาจากการมีส่วนร่วมของบุคลากรในหน่วยงาน การเปิดโอกาสให้แสดงความคิดเห็นและแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นผ่านมติที่ประชุม รวมถึงการกำกับติดตามเป็นประจำ โดยเฉพาะตัวชี้วัดที่ ๔ การใช้ทรัพย์สินของราชการปีงบประมาณ ๒๕๖๖ คะแนนลดลงทั้ง ๒ ครั้ง มติที่ประชุมกองส่งเสริมความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพ ครั้งที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ วันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบกิจกรรมพิจารณาหาสาเหตุปัญหาดังกล่าว พบว่ากิจกรรมลองยืมกัน มาคืนใหม่ในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ มีการยืม-คืนทรัพย์สินของราชการกรณีเร่งด่วน มีปัญหาว่าบางครั้งเจ้าหน้าที่ไม่ได้ติดต่อช่องทาง Line ใช้วิธีเดินเข้ามาขอยืม โดยแจ้งทางวาจาและคืนทางวาจา ไม่มีเอกสารขอความอนุเคราะห์ เพราะอ้างว่าเป็นกรณีเร่งด่วน ส่งผลให้เจ้าหน้าที่แสดงความคิดเห็นผ่านผลการรับรู้ของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายใน (IIT) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ รอบ ๕ เดือนหลัง มติที่ประชุมกองส่งเสริมความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพ ครั้งที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๖ จึงยกเลิกการยืม-คืนกรณีเร่งด่วน เหลือเพียงวิธีการยืม-คืนกรณีปกติ จากการดำเนินงานดังกล่าว ทำให้ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ รอบ ๕ เดือนแรก ได้รับคะแนนเพิ่มขึ้นจากเดิมร้อยละ ๙๓.๘๗ เพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ ๙๘.๑๘

**ข้อเสนอแนะผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายใน** : รอบ ๕ เดือนแรกได้ดำเนินงานโดยใช้หลักการมีส่วนร่วม กล่าวคือเมื่อมีประเด็นปัญหาให้เสนอเป็นวาระในที่ประชุมหน่วยงานเพื่อร่วมกันหาแนวทางแก้ไขหรือข้อเสนอแนะที่เป็นประโยชน์ ทำให้บุคลากรในหน่วยงานพึงพอใจต่อกิจกรรมต่างๆ มากขึ้น สะท้อนผ่านผลคะแนน IIT ที่เพิ่มขึ้นทุกตัวชี้วัด ให้ดำเนินงานลักษณะนี้ต่อไป

**ข้อเสนอแนะผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอกหรือผู้รับบริการ** : รอบ ๕ เดือนแรก เจ้าหน้าที่พัสดุได้สอบถามไปถึงเอกชนแต่ละรายที่ตอบแบบสอบถาม เพื่อหาข้อเท็จจริง มีเอกชนหลายรายต้องการทราบระยะเวลาเงินเข้าบัญชีของบริษัท เบื้องต้นเจ้าหน้าที่พัสดุจะตรวจสอบในระบบ e-gp แล้วแจ้งกลับไปยังเอกชน โดยเฉพาะช่วงเทศกาล เช่น ปีใหม่ สงกรานต์ เอกชนต้องการทราบว่าเงินจะเข้าบัญชีก่อนช่วงเทศกาลหรือไม่

คะแนนตัวชี้วัดที่ ๖ คุณภาพการดำเนินงาน และตัวชี้วัดที่ ๗ ประสิทธิภาพการสื่อสาร หน่วยงานได้คะแนนเพิ่มขึ้น โดยเฉพาะตัวชี้วัดที่ ๖ ที่ได้ ๑๐๐คะแนน ในขณะที่ตัวชี้วัดที่ ๘ การปรับปรุงระบบการทำงาน ผลคะแนนลดลงร้อยละ ๒๔.๕๖ จึงมีการนำคะแนนผลการรับรู้ของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก (EIT) เข้าที่ประชุมหน่วยงาน เพื่อสอบถามข้อเท็จจริงจากเจ้าหน้าที่พัสดุ ๒ คน ได้แก่ นายอภิชาติ เกิดทองเล็ก และนางสาวฐานิตา คุณารักษ์ รวมถึงหารือแนวทางปรับปรุงแก้ไขร่วมกัน ดังนี้

**ตัวชี้วัดที่ ๘ การปรับปรุงระบบการทำงาน**

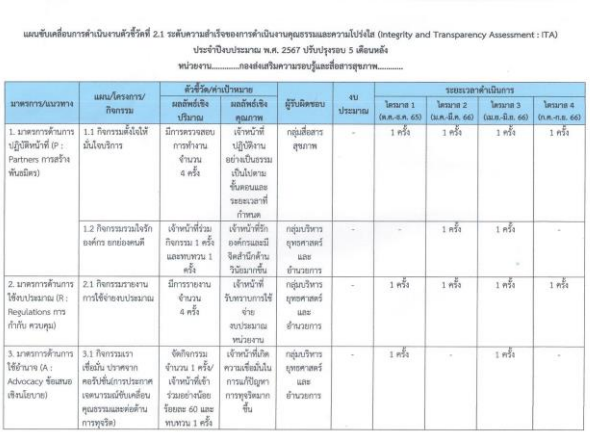
| หัวข้อ | ผลคะแนน | สาเหตุ/แนวทางแก้ไข |
|---|---|---|
| e๗ หน่วยงานมีการเปิดโอกาสให้บุคคลภายนอกได้เข้าไปมีส่วนร่วมในการปรับปรุงพัฒนาการดำเนินงานของหน่วยงาน | ๘๓.๓๓ | **สาเหตุ** : ส่วนใหญ่เอกชนไม่ได้แจ้งอะไร แต่มีบางครั้งที่สอบถามทางเจ้าหน้าที่พัสดุ เช่น เงินค่าจัดซื้อจัดจ้างจะเข้าวันที่เท่าไหร่ เจ้าหน้าที่พัสดุจะเช็คในระบบ e-gp จากนั้นจึงโทรแจ้งเอกชนว่าได้ทำเบิกวันไหน และวันที่เงินจะเข้า<br>**แนวทางแก้ไข** : หากเอกชนสอบถามแบบนี้ คือไม่ทราบระยะเวลาเงินเข้า แต่การทำเป็น Flowchart อาจกำหนดได้ยาก เนื่องจากหลายปัจจัย เช่น เจ้าหน้าที่การเงินไปราชการต่างจังหวัด เบิกเงินไม่ทัน หรือคณะกรรมการตรวจรับให้แก้ไขงาน จึงยังทำเบิกไม่ได้ ระยะเวลาการตรวจเอกสารของกองคลัง เป็นต้น แต่เมื่อเอกชนมีข้อเสนอแนะด้านการปฏิบัติงาน ให้สามารถแจ้งได้ทั้งทางวาจาและลายลักษณ์อักษรกับเจ้าหน้าที่พัสดุและหัวหน้ากลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนาองค์กร เพื่อเสนอเป็นวาระในที่ประชุมหน่วยงาน ให้เจ้าหน้าที่ร่วมกันพิจารณาเพื่อปรับปรุงการทำงานต่อไป ยกเว้นกรณีจำเป็นเร่งด่วนให้เจ้าหน้าที่พัสดุและหัวหน้ากลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนาองค์กรพิจารณาดำเนินการได้ทันที |
| e๘ หน่วยงานมีการดำเนินงานให้ตอบสนองต่อประชาชน | ๙๐.๐๐ | **สาเหตุ** : เอกชนตอบเห็นด้วยร้อยละ ๕๐ และเห็นด้วยอย่างยิ่งร้อยละ ๕๐ ถือว่าผลคะแนนอยู่ในเกณฑ์ดี น่าพอใจ<br>**แนวทางแก้ไข** : หากปรับปรุงตามแนวทางแก้ไขข้อ e๗ อาจทำให้ผลคะแนนครั้งต่อไปเพิ่มขึ้น |
| e๙ ท่านเคยใช้งานระบบการให้บริการออนไลน์ (E-Service) ของหน่วยงานหรือไม่ | ๕๐ | **สาเหตุ** : เอกชนบางรายเป็นผู้ค้ารายใหม่ อาจไม่ทราบว่าระบบการให้บริการออนไลน์ (E-Service) ของหน่วยงานคืออะไร หรือ ณ เวลาที่เอกชนเข้าไปดูหน้าเว็บ อาจเปิดลิ้งก์ไม่ได้<br>**แนวทางแก้ไข** : ให้เจ้าหน้าที่พัสดุแจ้งเอกชนทุกรายว่าสามารถตรวจสอบประกาศจัดซื้อจัดจ้าง ประกาศราคากลาง แผนการจัดซื้อจัดจ้าง ผลสรุปการจัดซื้อจัดจ้าง รวมถึงการติดต่อหน่วยงานได้ทางช่องทางต่างๆ ได้ทางหน้าเว็บไซต์ของหน่วยงาน และเมนูบริการประชาชน |

กลุ่มสื่อสารสุขภาพผู้รับผิดชอบดูแลเว็บไซต์หน่วยงานตรวจสอบการเข้าถึงหน้าเว็บและปรับปรุงข้อมูลให้เป็นปัจจุบัน โดยมีคณะกรรมการขับเคลื่อนหน่วยงานคุณธรรมและชมรมจริยธรรมของกองส่งเสริมความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพคอยกำกับติดตามการปรับปรุงแก้ไขเป็นระยะ เพื่อไม่ให้เกิดข้อผิดพลาดในข้อที่เป็นประเด็นในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ส่งผลให้ OIT รอบ ๕ เดือนแรกมีผลคะแนน ๔๐ เต็ม ๔๐ ส่วนรอบ ๕ เดือนหลัง กำชับให้เจ้าหน้าที่ผู้ดูแลเว็บไซต์ตรวจสอบการเข้าถึงหน้าเว็บและข้อมูลตามแบบวัดการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ(OIT)เป็นประจำ เพื่อเตรียมพร้อมสำหรับการสุ่มตรวจจาก สำนักงาน ป.ป.ช.

รายงานผลการวิเคราะห์ผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส ในการดำเนินงาน (ITA) ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๗ รอบ ๕ เดือนหลัง (https://borc.anamai.moph.go.th/web-upload/๒๔xe๘๒d๙๔๒๑a๗๖๔bd๓๘b๓๑a๔๑๗๑c๔๔f๓๗a๖/tinymce/KPI/๒๕๖๗/KPI๒-๑/A๖๗_kpi๒-๑-๓.pdf )

ประกาศกรมอนามัย
เรื่อง การขับเคลื่อนส่งเสริมคุณธรรมและความโปร่งใส
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ รอบ ๕ เดือนหลัง

มาตรการขับเคลื่อนการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส พ.ศ. ๒๕๖๗ ปรับปรุงรอบ ๕ เดือนหลัง (https://borc.anamai.moph.go.th/web-upload/๒๔xe๘๒d๙๔๒๑a๗๖๔bd๓๘b๓๑a๔๑๗๑c๔๔f๓๗a๖/tinymce/KPI/๒๕๖๗/KPI๒-๑/A๖๗_kpi๒-๑-๔.pdf )



แผนขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัดที่ 2.1 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส (Integrity and Transparency Assessment : ITA)
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ปรับปรุงรอบ 5 เดือนหลัง
หน่วยงาน.....กองส่งเสริมความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพ.....

| มาตรการ/แนวทาง | แผน/โครงการ/กิจกรรม | ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย | | ผู้รับผิดชอบ | งบประมาณ | ระยะเวลาดำเนินการ | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ผลลัพธ์เชิงปริมาณ | ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ | | | ไตรมาส 1 (ต.ค.-ธ.ค. 65) | ไตรมาส 2 (ม.ค.-มี.ค. 66) | ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย. 66) | ไตรมาส 4 (ก.ค.-ก.ย. 66) |
| 1. มาตรการด้านการปฏิบัติหน้าที่ (P : Partners การสร้างพันธมิตร) | 1.1 กิจกรรมสื่อสารให้ทันโจษจัน | มีการตรวจสอบการทำงาน จำนวน 4 ครั้ง | เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานอย่างเป็นธรรม เป็นไปตามขั้นตอนและระยะเวลาที่กำหนด | กลุ่มสื่อสารสุขภาพ | - | 1 ครั้ง | 1 ครั้ง | 1 ครั้ง | 1 ครั้ง |
| | 1.2 กิจกรรมรวมใจรักองค์กร ยกย่องคนดี | เจ้าหน้าที่ร่วมกิจกรรม 1 ครั้ง และทบทวน 1 ครั้ง | เจ้าหน้าที่รักองค์กรและมีจิตสำนึกด้านวินัยมากขึ้น | กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์และอำนวยการ | - | - | 1 ครั้ง | 1 ครั้ง | - |
| 2. มาตรการด้านการใช้งบประมาณ (R : Regulations การกำกับ ควบคุม) | 2.1. กิจกรรมรายงานการใช้จ่ายงบประมาณ | มีการรายงาน จำนวน 4 ครั้ง | เจ้าหน้าที่รับทราบการใช้จ่ายงบประมาณหน่วยงาน | กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์และอำนวยการ | - | 1 ครั้ง | 1 ครั้ง | 1 ครั้ง | 1 ครั้ง |
| 3. มาตรการด้านการใช้อำนาจ (A : Advocacy ข้อเสนอเชิงนโยบาย) | 3.1 กิจกรรมแจ้งเรื่องปัน ปราศจาก คอรัปชั่นการประกาศเจตนารมณ์ขับเคลื่อนคุณธรรมและต่อต้านการทุจริต) | จัดกิจกรรม จำนวน 1 ครั้ง/เจ้าหน้าที่เข้าร่วมอย่างน้อย ร้อยละ 60 และทบทวน 1 ครั้ง | เจ้าหน้าที่เกิดความเชื่อมั่นในการแก้ปัญหาการทุจริตมากขึ้น | กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์และอำนวยการ | - | 1 ครั้ง | - | 1 ครั้ง | - |

แผนขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัดที่ 2.1 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส (Integrity and Transparency Assessment : ITA)
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ปรับปรุงรอบ 5 เดือนหลัง
หน่วยงาน.....กองส่งเสริมความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพ.....

| มาตรการ/แนวทาง | แผน/โครงการ/กิจกรรม | ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย | | ผู้รับผิดชอบ | งบประมาณ | ระยะเวลาดำเนินการ | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ผลลัพธ์เชิงปริมาณ | ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ | | | ไตรมาส 1 (ต.ค.-ธ.ค. 65) | ไตรมาส 2 (ม.ค.-มี.ค. 66) | ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย. 66) | ไตรมาส 4 (ก.ค.-ก.ย. 66) |
| 4. มาตรการด้านการใช้ทรัพย์สินของราชการ (I : Investment การดำเนินงาน) | 4.1 กิจกรรมลองเอี่ยมกับ มาตีนใหม่ | มีการทบทวนกระบวนการ จำนวน 1 ครั้ง และประเมินผลกระบวนการที่ปรับปรุงแล้ว จำนวน 1 ครั้ง | เจ้าหน้าที่สามารถเบิกเงินทรัพย์สินของราชการได้สะดวกรวดเร็วมากขึ้น | กลุ่มสื่อสารสุขภาพ | - | - | 1 ครั้ง | 1 ครั้ง | - |
| 5. มาตรการด้านการแก้ไขปัญหาการทุจริต (B : Building capacity พื้นฐานสื่อสาร) | 5.1 กิจกรรมเปิดบ้านโปร่งใส ร่วมใจปราบปราม | จัดกิจกรรม จำนวน 2 ครั้ง | เจ้าหน้าที่เกิดความเชื่อมั่นในการแก้ปัญหาการทุจริตมากขึ้น | กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์และอำนวยการ | - | - | 1 ครั้ง | 1 ครั้ง | - |
| | 5.2 กิจกรรมรู้ทันกลโกง | มีแผนพัฒนาเจ้าหน้าที่ร่วมประชุม/อบรม/หาความรู้ 1 แผนและรายงานสรุปผล 1 ครั้ง | เจ้าหน้าที่มีความซื่อสัตย์สุจริตและป้องกันการทุจริตในองค์กรมากขึ้น | กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์และอำนวยการ | - | - | - | 1 ครั้ง | 1 ครั้ง |

แผนขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัดที่ 2.1 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส (Integrity and Transparency Assessment : ITA)
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ปรับปรุงรอบ 5 เดือนหลัง
หน่วยงาน.....กองส่งเสริมความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพ.....

| มาตรการ/แนวทาง | แผน/โครงการ/กิจกรรม | ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย | | ผู้รับผิดชอบ | งบประมาณ | ระยะเวลาดำเนินการ | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | ผลลัพธ์เชิงปริมาณ | ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ | | | ไตรมาส 1 (ต.ค.-ธ.ค. 65) | ไตรมาส 2 (ม.ค.-มี.ค. 66) | ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย. 66) | ไตรมาส 4 (ก.ค.-ก.ย. 66) |
| 6. มาตรการพัฒนาองค์กรให้มีความพอเพียง วินัย สุจริต จิตอาสา (B : Building capacity พื้นฐานสื่อสาร) | 6.1 กิจกรรมปลุกพลังจิตอาสาสร้างความดีเพื่อส่วนรวม | มีผลงานผ่านสื่อเสียงแพร่อง ช่องทาง YouTube กรมอนามัย อย่างน้อย 2 ครั้ง | เจ้าหน้าที่มีจิตสำนึกด้านจิตอาสามากขึ้น | กลุ่มสื่อสารสุขภาพ | - | - | 1 ครั้ง | 1 ครั้ง | - |

ผู้จัดทำแผน.....
(นายสิทธิพงษ์ ยิ้มสวัสดิ์)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการกองส่งเสริมความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพ

แผนการดำเนินงานขับเคลื่อนตัวชี้วัดที่ ๒.๑ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส (Integrity and Transparency Assessment : ITA) ปรับปรุงรอบ ๕ เดือนหลัง (https://borc.anamai.moph.go.th/webupload/๒๔xe๘๒d๙๔๒๑a๗๖๔bd๓๘b๓๑a๔๑๗๑c๔๔f๓๗a๖/tinymce/KPI/๒๕๖๗/KPI๒-๑/A๖๗_kpi๒-๑-๕.pdf )

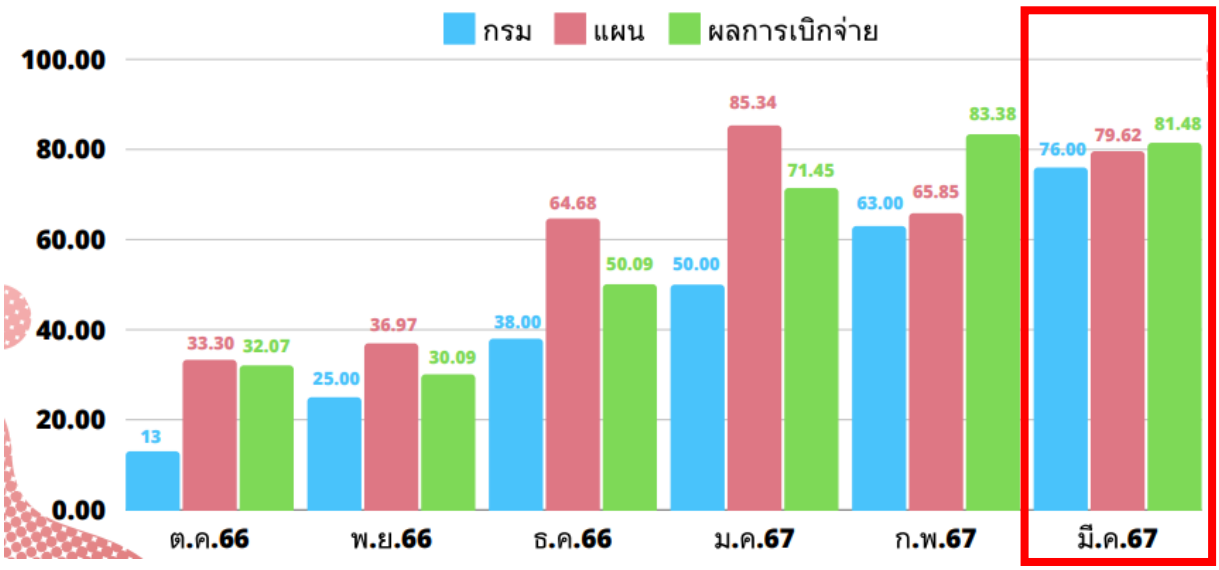
รอบ ๕ เดือนหลังกิจกรรมที่เริ่มดำเนินการในเดือนเมษายน ๒๕๖๗ คือ กิจกรรมรู้ทันกลโกง เจ้าหน้าที่ทุกกลุ่มได้เข้ารับการอบรมหรือศึกษาหาความรู้ประกอบการปฏิบัติงานครบทุกคนแล้ว สามารถตรวจสอบรายละเอียดได้ที่เว็บไซต์ของหน่วยงาน (https://borc.anamai.moph.go.th/web-upload/๒๔xe๘๒d๙๔๒๑a๗๖๔bd๓๘b๓๑a๔๑๗๑c๔๔f๓๗a๖/tinymce/KPI/๒๕๖๗/KPI๒-๑/KPI๒_๑-A๕-๒.pdf )

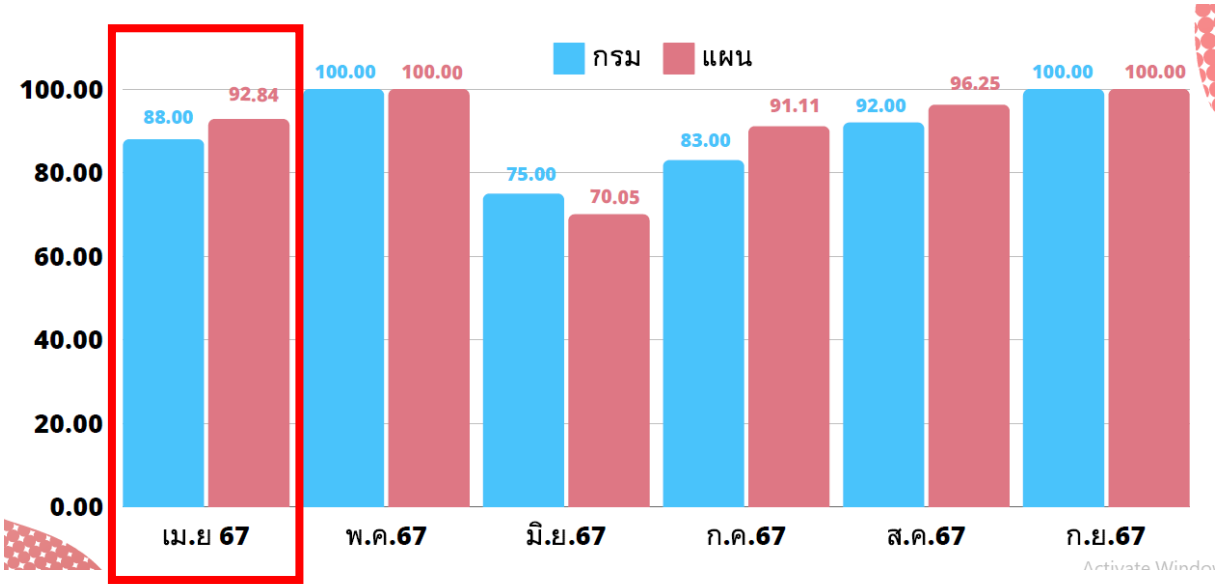
แผนขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัดที่ ๒.๑ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส (Integrity and Transparency Assessment : ITA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ รอบ ๕ เดือนหลัง ปรับปรุง ๓ กิจกรรม ได้แก่ กิจกรรมรวมใจรักองค์กร ยกย่องคนดี กิจกรรมเราเชื่อมั่น ปราศจากคอรัปชั่น และกิจกรรมปลูกฝังจิตอาสาสร้างความดีเพื่อส่วนรวม โดยเพิ่มการทบทวนกิจกรรม และขยายเวลากิจกรรมปลูกฝังจิตอาสา ทำความดีเพื่อส่วนรวมต่อไป

**มติที่ประชุม** รับทราบ เห็นชอบตามที่เสนอ

**๒) ตัวชี้วัด ๒.๓ ร้อยละการเบิกจ่ายงบประมาณ**

ผลเบิกจ่ายเดือนมีนาคม กองส่งเสริมความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพ ตั้งเป้าร้อยละ ๗๙.๖๒ เบิกได้ร้อยละ ๘๑.๔๕ เป็นไปตามเป้าหมายกรมอนามัย ที่ตั้งไว้ร้อยละ ๗๖.๐๐ สำหรับแผนการเบิกจ่ายเดือนเมษายน ๒๕๖๗ เป้าหมายกรมอนามัยตั้งไว้ ร้อยละ ๘๘.๐๐ กองส่งเสริมความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพ มีแผนร้อยละ ๙๒.๘๔



โดยมีแผนการเบิกจ่ายงบประมาณในไตรมาสที่ ๓ รายละเอียดดังตารางต่อไปนี้

**แผนการเบิกจ่ายงบประมาณ ไตรมาส 3**

| รายการ | เม.ย.67 | พ.ค.67 | มิ.ย.67 |
|---|---|---|---|
| จ้างเหมา | 91,000.00 | 91,000.00 | 91,000.00 |
| จัดประชุมภายใน | 10,000.00 | 10,000.00 | 10,000.00 |
| ไปราชการ | 50,000.00 | 5,054.00 | - |
| ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ | 30,000.00 | 34,183.70 | - |
| ค่าจ้างถ่ายเอกสาร + เช่าถ่ายเอกสาร | 1,700.00 | 1,700.00 | 1,700.00 |
| ค่าจ้างน้ำดื่ม + วัสดุสำนักงาน | 70,0000.00 | - | - |
| ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง + ค่าทางด่วน | 5,000.00 | 5,000.00 | 5,000.00 |
| เสริมสร้างศักยภาพแกนำและเจ้าหน้าที่สู่การเป็น HL Coach | | 120,000.00 | |
| สร้างพื้นที่แลกเปลี่ยนเรียนรู้และเชิดชูเกียรติแก่สถานบริการสุขภาพรอบรู้แห่งปี (HLO of the YEAR 2024) | | | 121,000.00 |

| รายการ | เม.ย.67 | พ.ค.67 | มิ.ย.67 |
|---|---|---|---|
| อบรมเสริมสร้างศักยภาพผู้บริหารสาธารณสุขอำเภอระดับสูง รุ่นที่ 2 ครั้งที่ 6 ปีงบประมาณ 2567 | | | 649,000.00 |
| สนามเป้าบรรเทาทุกข์ | | 100,000.00 | |
| ผลิตสื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพระดับอำเภอ | 250,000.00 | | |
| เฝ้าระวัง ตรวจสอบ ข้อมูลข่าวสารสุขภาพผ่านสื่อมวลชลฯ | 20,000.00 | | |
| สื่อสารสุขภาพผ่านสื่อมวลชนหรือสื่อออนไลน์ | 125,000.00 | 125,000.00 | |
| ผลิตและเผยแพร่คลิปความรอบรู้การส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม | 128,400.00 | | |
| รวม | 781,100.00 | 491,937.70 | 877,700.00 |
| เบิกจ่ายสะสม | 6,382,062.30 | 6,874,000.00 | 7,751,700.00 |
| ฐานการคิดเงิน | 6,874,000.00 | 6,874,000.00 | 11,064,500.00 |
| เป้าหมายกรมอนามัย | 88.00 | 100.00 | 75.00 |
| ร้อยละการเบิกจ่ายของ กรส. | 92.84 | 100.00 | 70.05 |

**๓) ตัวชี้วัด ๒.๔ ร้อยละของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ระดับที่ ๑ -๕ (ในระบบ DOC เดือนมีนาคม ๒๕๖๗)**

**ผลการดำเนินงานระดับที่ ๑-๓ (ในระบบ DOC เดือนมีนาคม ๒๕๖๗)**

การดำเนินงานตามแผนปฏิบัติในระบบ DOC มีกิจกรรมทั้งปีจำนวน ๔๕ กิจกรรม ในรอบ ๕ เดือนหลัง มีกิจกรรมดำเนินงานจำนวน ๑๓ กิจกรรม ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้วจำนวน ๐ กิจกรรม รายละเอียดตามตารางด้านล่างนี้

| ลำดับ | โครงการ | กิจกรรมทั้งปี | เสร็จสิ้น | ยังไม่เสร็จสิ้น | การดำเนินการในระบบ DOC | เอกสารปรับแผน |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | โครงการ "ไทยรอบรู้" **(Health literate Thailand)** | **1.** เสริมสร้างศักยภาพแกนำและเจ้าหน้าที่สู่การเป็น **HL Coach** | | ✔ | ✔ | |
| | | **2.** ส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพด้วยแนวคิดความรอบรู้ด้านสุขภาพตามกลุ่มวัย ผ่านมหกรรม สาสุข อุ่นใจ ชาเลนจ์ **2567** | | ✔ | | |
| | | **3.** จัดการและบริหารข้อมูลการส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพของประเทศไทย | | ✔ | | |
| | | **4.** พัฒนาระบบการรับรองคุณภาพความเป็นมิตรของสถานบริการสุขภาพ | ✔ | | | |
| | | **5.** ยกระดับการรับรู้และความตระหนักถึงความสำคัญของความรอบรู้ด้านสุขภาพต่อการเข้าถึงบริการสุขภาพตามสิทธิขั้นพื้นฐาน | ✔ | | | |
| | | **6.**เฝ้าระวังตอบโต้ความเสี่ยงเพื่อเพิ่มความรอบรู้ด้านสุขภาพ **(RRHL)** | | ✔ | | |
| | | **7.** สร้างพื้นที่แลกเปลี่ยนเรียนรู้และเชิดชูเกียรติแก่สถานบริการสุขภาพรอบรู้แห่งปี **(HLO of the YEAR 2024)** | | ✔ | | |

Activate Windows

| ลำดับ | โครงการ | กิจกรรมทั้งปี | เสร็จสิ้น | ยังไม่เสร็จสิ้น | การดำเนินการในระบบ DOC | เอกสารปรับแผน |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | โครงการขับเคลื่อนมาตรการและนโยบายสร้างความรอบรู้ให้คนไทยมีสุขภาพดีวิถีใหม่ | **1.** ประชุมเชิงปฏิบัติการยกระดับทักษะความรู้บุคลากรภาครัฐ ภาคเอกชน เพื่อเข้าใจวิธีการและผลลัพธ์ของการมีนโยบายและมาตรการ | | ✔ | ✔ | สธ **0939.01/215** ลงวันที่ **27**ก.พ.**67** |
| | | **2.** จ้างผลิตคู่มือและสื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพทุกกลุ่มวัย เพื่อใช้ขับเคลื่อนผ่านองค์กรภาครัฐและเอกชน | | ✔ | | |
| 3 | โครงการส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพด้วย **Digital health literacy** | **1.** พัฒนาระบบ **Digital health literacy** | | ✔ | | |
| | | **2.** พัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงาน **Digital health literacy** | | ✔ | | |

| ลำดับ | โครงการ | กิจกรรมทั้งปี | เสร็จสิ้น | ยังไม่เสร็จสิ้น | การดำเนินการในระบบ DOC | เอกสารปรับแผน |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 4 | โครงการบริหารจัดการองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ กรส. 4.0 | 1. จ้างเหมาบริการ | | ✔ | ✔ | |
| | | 2. ค่าใช้จ่ายบุคลากรเข้าฝึกอบรม | | | | |
| | | 3. จัดประชุมราชการ | | | | |
| | | 4. ค่าใช้จ่ายเดินทางไปราชการ | | | | |
| | | 5. ค่าปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ | | | | |
| | | 6. ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง | | | | |
| | | 7. ค่าผ่านทางพิเศษ | | | | |
| | | 8. ค่าถ่ายเอกสาร | | | | |
| | | 9. ค่าจ้างน้ำดื่ม | | | | |
| | | 10. ค่าวัสดุสำนักงาน | | | | |
| | | 11. ค่าบำรุงรักษา | | | | |

| ลำดับ | โครงการ | กิจกรรมทั้งปี | เสร็จสิ้น | ยังไม่เสร็จสิ้น | การดำเนินการในระบบ DOC | เอกสารปรับแผน |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 5 | ค่าใช้จ่ายตามสิทธ์ | 1.ค่าใช้จ่ายตามสิทธ์ | ✔ | | ✔ | |
| 6 | โครงการอบรมหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้บริหารระดับสูง ระดับอำเภอ (การส่งเสริมความรอบรู้สุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม) รุ่นที่ 2 | 1.อบรมเสริมสร้างศักยภาพผู้บริหารสาธารณสุขระดับสูงระดับอำเภอในการส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม รุ่นที่ 2 ครั้งที่ 2 ปีงบประมาณ 2567 | ✔ | | | |
| 7 | โครงการพัฒนา 800 อำเภอสุขภาพดี ชีวียั่งยืน(ส่งเสริมคนไทยรอบรู้และทักษะจัดการสุขภาพตนเองและชุมชน) | 1.ประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนบูรณาการขับเคลื่อนอำเภอสุขภาพดี ชีวียั่งยืน ปีงบประมาณ 2567 | ✔ | | | |

| ลำดับ | โครงการ | กิจกรรมทั้งปี | เสร็จสิ้น | ยังไม่เสร็จสิ้น | การดำเนินการในระบบ DOC | เอกสารปรับแผน |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 8 | โครงการสื่อสารภารกิจกรมอนามัยในการสร้างสังคมรอบรู้ สู่สุขภาพดีทุกช่วงวัยและส่งเสริมอนามัยสิ่งแวดล้อม ปี 2567 | 1. สื่อสารนโยบาย Quick win ของกระทรวงสาธารณสุขและนำเสนอผลการดำเนินงานของพัฒนาระบบการสื่อสาร DOH Care | ✔ | | | |
| | | 2. สื่อสารตอบโต้ความเสี่ยงด้านสุขภาพ เพื่อประชาชนสุขภาพดี | ✔ | | | |
| | | 3. สื่อสารสร้างสังคมรอบรู้ สู่สุขภาพดีทุกช่วงวัยผ่านสื่อออนไลน์ | | ✔ | | |
| | | 4. สื่อสารสุขภาพและรณรงค์สร้างกระแสผ่าน Influencer | | ✔ | | |
| | | 5. สื่อสารผ่านนิทรรศการและกิจกรรมรณรงค์เพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพแก่ประชาชน | | ✔ | | |
| | | 6. จัดซื้อวัสดุศิลปกรรมและอุปกรณ์สารสนเทศ | | ✔ | | |
| | | 7. ผลิตและเผยแพร่ป้ายประชาสัมพันธ์ความรู้การส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม | | ✔ | | |

| ลำดับ | โครงการ | กิจกรรมทั้งปี | เสร็จสิ้น | ยังไม่เสร็จสิ้น | การดำเนินการในระบบ DOC | เอกสารปรับแผน |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 8. เฝ้าระวัง ตรวจสอบ ข้อมูลข่าวสารสุขภาพผ่านสื่อมวลชนและสื่อออนไลน์แบบเรียลไทม์ (Media intelligent) | | ✔ | | |
| | | 9. อบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรเพิ่มทักษะการสื่อสารเพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ **(ยกเลิกกิจกรรม)** | | | | |
| | | 10. สื่อสารประชาสัมพันธ์ เมืองสุขภาพดีประชาชนสุขภาพดีผ่านสื่อออนไลน์ | ✔ | | | |
| | | 11. งานรณรงค์ขับเคลื่อนนโยบายเด็กไทยเกิดดีมีคุณภาพส่งเสริมเศรษฐกิจการท่องเที่ยว สู่ประชาชนสุขภาพดี | ✔ | | | |
| | | 12. ส่งเสริมเด็กไทยสุขภาพดีด้วยโภชนาการและการออกกำลังกาย | ✔ | | | |

| ลำดับ | โครงการ | กิจกรรมทั้งปี | เสร็จสิ้น | ยังไม่เสร็จสิ้น | การดำเนินการในระบบ DOC | เอกสารปรับแผน |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **9** | โครงการอบรมหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้บริหารระดับสูงระดับอำเภอ (การส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม) รุ่นที่ 2 และขับเคลื่อนอำเภอสุขภาพดี ชีวียั่งยืน | 1. อบรมเสริมสร้างศักยภาพผู้บริหารสาธารณสุขอำเภอระดับสูง รุ่นที่ 2 ครั้งที่ 3 ปีงบประมาณ 2567 | ✔ | | | |
| | | 2.อบรมเสริมสร้างศักยภาพผู้บริหารสาธารณสุขอำเภอระดับสูง รุ่นที่ 2 ครั้งที่ 4 ปีงบประมาณ 2567 | ✔ | | | |
| | | 3. อบรมเสริมสร้างศักยภาพผู้บริหารสาธารณสุขอำเภอระดับสูง รุ่นที่ 2 ครั้งที่ 5 ปีงบประมาณ 2567 | ✔ | | | |
| | | 4.อบรมเสริมสร้างศักยภาพผู้บริหารสาธารณสุขอำเภอระดับสูง รุ่นที่ 2 ครั้งที่ 6 ปีงบประมาณ 2567 | | ✔ | | |
| | | 5.พิธีลงนามความร่วมมือขับเคลื่อนอำเภอสุขภาพดีชีวียั่งยืน และพัฒนาศักยภาพเครือข่าย | | ✔ | | |
| | | 6.กำกับติดตาม ประเมินผล เยี่ยมเสริมพลัง และถอดบทเรียน | | ✔ | | |

| ลำดับ | โครงการ | กิจกรรมทั้งปี | เสร็จสิ้น | ยังไม่เสร็จสิ้น | การดำเนินการในระบบ DOC | เอกสารปรับแผน |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **10** | โครงการพัฒนาระบบและติดตามประเมินผลการขับเคลื่อนอำเภอสุขภาพดี ระยะที่ 1 | 1.ประชุมทีมงานเพื่อวางแผนและกำหนดรายละเอียดแต่ละกิจกรรมในโครงการ | | ✔ | ✔ | |
| | | 2.ลงพื้นที่สำรวจ สังเกตการณ์ คัดเลือกพื้นที่ และ ค้นหาผู้สูงอายุสุขภาพดีต้นแบบ เพื่อถอดบทเรียนวิถีชีวิตวิถีชีวิตผู้สูงอายุสุขภาพดี และปัจจัยที่เกี่ยวข้อง | | | | |
| | | 3.ผลิตสื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพระดับอำเภอ | | | | |
| | **10** | **กิจกรรมทั้งปี 45 กิจกรรม<br>กิจกรรมรอบ 5 เดือนหลัง 13 กิจกรรม** | **0** | **13** | | |

**ผลการดำเนินงานระดับที่ ๔-๕ (ในระบบ DOC เดือนมีนาคม ๒๕๖๗)**

การดำเนินงานขับเคลื่อนตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ จำนวน ๓ ตัวชี้วัด ได้แก่ ๑) จำนวนหน่วยบริการด้านสุขภาพรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLO) ที่จัดกิจกรรมส่งเสริมความรอบรู้ฯ เป้าหมาย ๔,๐๐๐ แห่ง ๒) จำนวนองค์กรภาครัฐ/ภาคเอกชนขับเคลื่อนนโยบายและมาตรการสร้างความรอบรู้สุขภาพ เป้าหมาย ๒,๐๐๐ แห่ง และ ๓) จำนวนสื่อที่เป็นมิตรต่อความรอบรู้ด้านสุขภาพ เป้าหมาย ๗๕ ชิ้น ผลดำเนินงานตามตารางด้านล่างนี้

# ผลการดำเนินงาน ระดับที่ 4 - 5
# (เดือนมีนาคม 2567)

| ตัวชี้วัด PA | หน่วยนับ | ค่าเป้าหมายที่กำหนด 5 เดือนหลัง | ผลการดำเนินงาน มีนาคม 2567 |
|---|---|---|---|
| 1. จำนวนหน่วยบริการด้านสุขภาพรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLO) ที่จัดบริการส่งเสริมความรอบรู้ | แห่ง | 4,000 | จำนวนหน่วยบริการรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLO) ที่จัดกิจกรรมส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพตามกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม 4,593 แห่ง (เป้าหมาย 4,000 แห่ง) (กิจกรรมตามบริบทพื้นที่ 2,901 แห่ง + กิจกรรมสาสุข อุ่นใจ ชาเลนจ์ 1,692 แห่ง) ข้อมูล ณ วันที่ 28 มีนาคม 2567 |
| 2. จำนวนองค์กรภาครัฐ/ภาคเอกชนขับเคลื่อนนโยบายและมาตราการสร้างความรอบรู้สุขภาพ | แห่ง | 2,000 | 2,004 แห่ง |
| 3. จำนวนสื่อที่เป็นมิตรต่อความรอบรู้ด้านสุขภาพ | ชิ้น | 75 | 45 |

## ๔) ตัวชี้วัด ๓.๒๑ จำนวนองค์กรภาครัฐ/ภาคเอกชนขับเคลื่อนนโยบายและมาตรการสร้างความรอบรู้สุขภาพ

ดำเนินการจัดทำข้อมูลตัวชี้วัดในระดับที่ ๑-๒ โดยมีรายละเอียดดังนี้

ระดับ ๑ assessment

### ๑.๑ผลการวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัด

ระดับที่ 1.1 ผลการวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัด

| Assessment (มีบทวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัด/ มีข้อมูลสารสนเทศที่นำมาใช้) | | |
|---|---|---|
| ผลการวิเคราะห์สถานการณ์ | | |
| ผลผลิต/ผลลัพธ์ระดับ C<br>การเปรียบเทียบ | ผลผลิต/ผลลัพธ์ระดับ T<br>แนวโน้ม | ผลผลิต/ผลลัพธ์ระดับ Le<br>ของผลการดำเนินการในปัจจุบัน |
| กองส่งเสริมความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพ ดำเนินงานขับเคลื่อนความรอบรู้ด้านสุขภาพตามนโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม มุ่งประเด็นสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ ให้สังคม ชุมชน องค์กร มีขีดความสามารถในการจัดระบบให้ประชาชนเกิดความรอบรู้ด้านสุขภาพ โดยมีกลยุทธ์และมาตรการสนับสนุนให้หน่วยงานทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการรับผิดชอบต่อสุขภาพของประชาชน เพื่อลดภัยคุกคามที่เป็นอุปสรรคต่อการพัฒนาสุขภาวะคนไทย ซึ่งการผลักดันให้เกิดนโยบายและมาตรการดำเนินงานสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพในสถานประกอบการ/กิจการ หรือองค์กรต่าง ๆ นั้น สามารถใช้เป็นกรอบแนวทางในการขับเคลื่อนงานเสริมสร้างความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพเชิงนโยบายให้เข้มแข็งสู่การปฏิบัติได้จริง จนเกิดเป็นทักษะทางปัญญาและสังคมที่เป็นการเพิ่มศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองของประชาชนให้บรรลุผลอย่างเป็นรูปธรรมได้ หากไม่มีการกำหนดนโยบายและมาตรการในการสร้างความรอบรู้ให้กับประชาชน อาจทำให้ขาดการเปลี่ยนแปลงเชิงกระบวนการและไม่มีกรอบแนวทางการดำเนินงานที่ชัดเจน ทั้งนี้ จากฐานข้อมูลขององค์กรในระบบปฏิบัติการสาสุข อุ่นใจ มีการแสดงสถานะการมีแผนขับเคลื่อนองค์กรซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของเส้นทางสู่องค์กรและชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ ในปีงบประมาณ 2564-2566 มีองค์กรที่นำเข้าแผนพัฒนาและขับเคลื่อนในระบบ จำนวน 78 671 และ 311 แห่ง ตามลำดับปีงบประมาณ จะเห็นได้ว่ามีการนำเข้าแผนพัฒนาและขับเคลื่อนลดลงในปีงบประมาณ 2566 จากปีงบประมาณ 2565 จึงควรเพิ่มการขับเคลื่อนนโยบายและมาตรการที่ใช้เป็นแนวทางดำเนินงานเสริมสร้างความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพให้องค์กรสามารถวางแผนพัฒนาและขับเคลื่อนจนนำไปสู่การเป็นองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพต่อไป | จากการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงานที่ขับเคลื่อนการพัฒนาองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ ชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ และการบริการรอบรู้ด้านสุขภาพ สำหรับหน่วยบริการสุขภาพ การศึกษา และสังคม เป็นองค์กรต้นแบบสร้างความรอบรู้สุขภาพให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยอย่างต่อเนื่อง ทำให้สามารถขับเคลื่อนให้เกิดองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLO) ในปีงบประมาณ 2565 หน่วยบริการสาธารณสุขจำนวน 1,273 แห่ง และปีงบประมาณ 2566 หน่วยบริการด้านสุขภาพจำนวน 4,308 แห่ง ซึ่งมีแนวโน้มที่เพิ่มขึ้น ทั้งนี้ สามารถวิเคราะห์ปัจจัยความสำเร็จที่ทำให้บรรลุเป้าหมายในการดำเนินงานสร้างความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพได้ว่า เกิดจากการยกระดับอัตราความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชนให้เป็นตัวชี้วัดระดับกระทรวง จึงทำให้เจ้าหน้าที่ ภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องให้ความสนใจกับกิจกรรมที่ส่งเสริมให้ประชาชนเกิดความรอบรู้ด้านสุขภาพ อาทิ การอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านสุขภาพ การพัฒนาองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ การสนับสนุนภาคีเครือข่ายในการสร้างชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ การจัดกิจกรรมส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพในชุมชน รวมทั้งการกำหนดนโยบายและสร้างปัจจัยต่าง ๆ ที่เอื้อให้ประชาชนเกิดความรอบรู้ด้านสุขภาพเพิ่มขึ้น ดังนั้น การขับเคลื่อนองค์กรทั้งภาครัฐและภาคเอกชนให้มีนโยบายและมาตรการสร้างความรอบรู้สุขภาพนั้น จะเป็นปัจจัยหนึ่งที่สามารถใช้เป็นกรอบแนวทางการดำเนินงานได้อย่างต่อเนื่องและเป็นรูปธรรมมากขึ้น ทั้งยังสามารถขยายจำนวนองค์กรที่เป็นองค์กรต้นแบบสร้างความรอบรู้สุขภาพให้ประชาชนมากขึ้นอีกด้วย | การพัฒนาองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ ชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ และการบริการรอบรู้ด้านสุขภาพ สำหรับหน่วยบริการสุขภาพ การศึกษา และสังคม ให้เป็นองค์กรต้นแบบสร้างความรอบรู้สุขภาพให้ประชาชนทุกกลุ่มวัย มีผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ 2567 รอบ 5 เดือนแรกที่ผ่านมา โดยมีหน่วยบริการด้านสุขภาพประเภทเป็นองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ 4,389 แห่ง ชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ 3,082 แห่ง และองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพดังกล่าวได้จัดกิจกรรมส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพตามกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม 4,123 แห่ง ในเส้นทางสู่องค์กรและชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพที่ประกอบด้วย 10 องค์ประกอบ ซึ่งการรายงานหรือนำเข้าแผน/แนวทางปฏิบัติเพื่อพัฒนาและขับเคลื่อนองค์กรนั้น เป็นส่วนสำคัญส่วนหนึ่งใน 10 องค์ประกอบดังกล่าว โดยมีองค์กรที่นำเข้าแผนพัฒนาและขับเคลื่อนในระบบปฏิบัติการสาสุข อุ่นใจแล้วทั้งสิ้น 3,177 แห่ง (ข้อมูล ณ วันที่ 28 มีนาคม 2567) ทั้งนี้ เขตสุขภาพทั้ง 13 เขต ได้ดำเนินการแต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนนโยบายและมาตรการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพขึ้น พร้อมทั้งกำหนดนโยบายและมาตรการ 13 ชุด ผลักดันให้เกิดกิจกรรมในพื้นที่อีกด้วย นอกจากนี้ การส่งเสริมความรอบรู้ฯ เป็นเงื่อนไขหนึ่งของการขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงฯ ปี 2567 เช่น นโยบาย Quick Win ประเด็นปฐมภูมิภายใต้ตัวชี้วัดย่อย อำเภอสุขภาพดี และอนามัยสิ่งแวดล้อม มุ่งสู่เมืองสุขภาพดี จึงเห็นได้ว่าการดำเนินงานเชิงนโยบายทำให้เกิดผลลัพธ์ที่เป็นรูปธรรมยิ่งขึ้น |

Activate Windows
Go to Settings to activat

# ๑.๒ผลการวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้เสียเพื่อขับเคลื่อนตัวชี้วัด

**ระดับที่ 1.2 ผลการวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย**

| Assessment (มีบทวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัด/ มีข้อมูลสารสนเทศที่นำมาใช้) | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ผลการวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย | | | | |
| **กลุ่มผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย** | **ความต้องการ/ความคาดหวัง** | **ความผูกพัน** | **ความพึงพอใจ/ ความไม่พึงพอใจ** | **ข้อเสนอแนะจาก ผู้รับบริการ** |
| 1) สถานประกอบ/กิจการ/กิจกรรม ได้แก่ สถานบริการสุขภาพ คือ โรงพยาบาลศูนย์ (รพศ.)/ โรงพยาบาลทั่วไป (รพท.)/ โรงพยาบาลชุมชน (รพช.)/ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.)/ สถานศึกษา/ สถานประกอบการและครอบครัว ในพื้นที่ 77 จังหวัด<br>2) ศูนย์อนามัยที่ 1-12 และ กทม. | 1) จากการประชุมชี้แจงถ่ายทอดค่าเป้าหมายการดำเนินงานในปีงบประมาณ 2567 ภายใต้คลัสเตอร์สร้างความรอบรู้และลดปัจจัยเสี่ยงจากภัยสุขภาพ พบว่า ภาคีเครือข่ายหลายหน่วยงานต้องการให้มีการพัฒนาการมีส่วนร่วมและพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงานก่อนเริ่มดำเนินการขับเคลื่อนงานในส่วนต่าง ๆ ต่อไป เพื่อให้เกิดความเข้าใจที่ตรงกันและสามารถยกระดับผลการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง ผ่านนโยบายและมาตรการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ โดยให้มีบูรณาการร่วมกันอย่างเป็นรูปธรรมของหน่วยงานภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน จนนำไปสู่การกระจายแนวทางสร้างความรอบรู้สุขภาพในทุกประเด็นส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม<br>2) จากการประชุมชี้แจงการจัดส่งข้อมูลในการขับเคลื่อนงานเสริมสร้างความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพเชิงนโยบาย เพื่อให้เข้าใจถึงวิธีการและผลลัพธ์ของการมีนโยบายและมาตรการนั้น ทำให้ทราบว่า ภาคีเครือข่ายในเขตสุขภาพต้องการลดภาระหน้าที่ที่ซ้ำซ้อน เช่น การรายงานผลดำเนินกิจกรรม หากมีข้อมูลการดำเนินงานในระบบปฏิบัติการสาสุข อุ่นใจอยู่แล้ว ต้องการให้รวบรวมข้อมูลในระบบเดียวกัน | 1) การมีส่วนร่วมกับภาคีเครือข่ายในการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายและสร้างกลไกขับเคลื่อนความรอบรู้ด้านสุขภาพ โดยมีกองส่งเสริมความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพเป็นหน่วยงานที่มีบทบาทหลักขับเคลื่อนงานสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ และมีระบบปฏิบัติการสาสุข อุ่นใจ เป็นระบบศูนย์กลางที่พร้อมเชื่อมโยงประเด็นงานสร้างความรอบรู้สุขภาพกับประเด็นส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม<br>2) จัดเวทีสร้างพื้นที่แลกเปลี่ยนเรียนรู้และเชิดชูเกียรติแก่สถานบริการสุขภาพรอบรู้แห่งปี (HLO of the YEAR 2024) เพื่อพัฒนางานขับเคลื่อนงานส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพให้บรรลุเป้าหมาย องค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ Health Literate Organization : HLO และชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ Health Literacy Community : HLC) | 1) จากการประชุมชี้แจงถ่ายทอดค่าเป้าหมายการดำเนินงานในปีงบประมาณ 2567 ภายใต้คลัสเตอร์สร้างความรอบรู้และลดปัจจัยเสี่ยงจากภัยสุขภาพ พบว่า ภาคีเครือข่ายส่วนภูมิภาคมีข้อสงสัยในการขับเคลื่อนนโยบายและมาตรการผ่านการจัดตั้งคณะกรรมการ โดยมีข้อคิดเห็นว่าการจัดตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนงานสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพนั้นไม่ใช่บทบาทสำคัญและไม่ได้ส่งผลต่อการขับเคลื่อนให้เกิดองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพได้อย่างชัดเจนมากนัก แต่หากมีกรอบแนวทางการบูรณาการงานร่วมกันที่ชัดเจนมากยิ่งขึ้นและสามารถชี้แจงการดำเนินงานตามนโยบายและมาตรการขับเคลื่อนงานให้เกิดความเข้าใจตรงกันได้ จะสร้างความพึงพอใจและเกิดความร่วมมือกันอย่างแท้จริงของภาคีเครือข่าย<br>2) จากการประชุมชี้แจงการจัดส่งข้อมูลในการขับเคลื่อนงานเสริมสร้างความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพเชิงนโยบาย เพื่อให้เข้าใจถึงวิธีการและผลลัพธ์ของการมีนโยบายและมาตรการนั้น ภาคีเครือข่ายมีข้อสงสัยเกี่ยวกับการขับเคลื่อนตัวชี้วัดจะส่งผลดีแก่พื้นที่อย่างไรบ้าง ซึ่งได้มีการชี้แจงจุดประสงค์ที่มุ่งเน้นไปถึงผลลัพธ์สุขภาพของประชาชน และความเกี่ยวโยงถึงตัวชี้วัดอื่น ๆ ของภารกิจงานสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ เพื่อให้เกิดความเข้าใจตรงกัน ในการขับเคลื่อนส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพและสื่อสารสุขภาพเชิงนโยบายให้เข้มแข็ง สู่การปฏิบัติ มุ่งสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาวะ การป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาวะส่งเสริมให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดีในทุกพื้นที่ | 1) จากการประชุมชี้แจงถ่ายทอดค่าเป้าหมายการดำเนินงานในปีงบประมาณ 2567 ภายใต้คลัสเตอร์สร้างความรอบรู้และลดปัจจัยเสี่ยงจากภัยสุขภาพ มีข้อเสนอแนะให้การขับเคลื่อนนโยบายและมาตรการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพเป็นการดำเนินงานในระดับการบริหาร จนนำไปสู่การดำเนินงานเป็นลำดับขั้นตอนถึงผู้ปฏิบัติและขับเคลื่อนต่อไปได้ ซึ่งจะสามารถบรรลุผลอย่างเป็นรูปธรรมได้ชัดเจนยิ่งขึ้น<br>2) จากการประชุมชี้แจงการจัดส่งข้อมูลในการขับเคลื่อนงานเสริมสร้างความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพเชิงนโยบาย มีข้อเสนอให้พัฒนาการใช้ระบบปฏิบัติการสาสุข อุ่นใจ เพียงระบบเดียวในการใช้รายงานผลดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับภารกิจงานสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ เพื่อลดความซับซ้อนในการทำงาน และลดขั้นตอนในการทำงาน และข้อมูลเป็นฐานเดียวกัน |

Activate Windows
Go to Settings to activate

## ระดับ ๒ Advocacy/intervention

## ๒.๑ มีมาตรการขับเคลื่อนตัวชี้วัด

**ระดับที่ 2.1 มีมาตรการขับเคลื่อนตัวชี้วัด**

| Advocacy/ Intervention (มีการกำหนดมาตรการและแผนขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด) | | | | |
|---|---|---|---|---|
| มาตรการขับเคลื่อนตัวชี้วัด | | | | |
| P : Partnership (พันธมิตรภาคีเครือข่าย) ประสานความร่วมมือภาคีเครือข่ายที่ขับเคลื่อนองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ รอให้หน่วยงานจัดทำรายงานนโยบาย/มาตรการสร้างความรอบรู้สุขภาพ ดำเนิน 1) สถานประกอบกิจการ/กิจกรรม ได้แก่ สถานบริการสุขภาพ คือ โรงพยาบาลศูนย์ (รพศ.)/ โรงพยาบาลทั่วไป (รพท.)/ โรงพยาบาลชุมชน (รพช.)/ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.)/ สถานศึกษา/ สถานประกอบการและครอบครัว ในพื้นที่ 77 จังหวัด และ 2) ศูนย์อนามัยที่ 1-12 และ กทม. | I : Invest (การลงทุน) กระตุ้นให้เห็นความสำคัญของการขับเคลื่อนด้วยนโยบาย/มาตรการ โดยถ่ายทอดความรู้แก่บุคลากรภาคีรัฐ ภาคเอกชน หรือผู้ที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้เข้าใจวิธีการและผลลัพธ์ของการมีนโยบายและมาตรการ | R : Regulations (การกำกับ ควบคุม) ติดตามประเมินผลการขับเคลื่อนนโยบายและมาตรการสร้างความรอบรู้สุขภาพขององค์กรภาครัฐ/ภาคเอกชน<br>1) มีการกำกับ ติดตาม และประเมินผลการจัดทำนโยบายและมาตรการ จำนวน 13 ชุด<br>2) มีองค์กรภาครัฐและภาคเอกชนขับเคลื่อนนโยบายและมาตรการสร้างความรอบรู้สุขภาพ **จำนวน 2,000 แห่ง (สะสม)** | A : Advocacy (ของเสนอเชิงนโยบาย) การขับเคลื่อนในระดับการบริหารสู่การปฏิบัติเป็นลำดับขั้น จากการจัดตั้งคณะกรรมการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพระดับจังหวัดหรือระดับเขต เพื่อขับเคลื่อนองค์กรต่าง ๆ ให้มีนโยบายและมาตรการในแต่ละพื้นที่ จนนำไปสู่การดำเนินกิจกรรมที่สนับสนุนนโยบายและมาตรการสร้างความรอบรู้สุขภาพดังกล่าว | B : Building Capacity (พัฒนาศักยภาพผู้รับบริการ) พัฒนาศักยภาพเครือข่ายและสร้างกลไกขับเคลื่อนความรอบรู้ด้านสุขภาพ โดยถ่ายทอดความรู้แก่บุคลากรภาครัฐ ภาคเอกชน หรือผู้ที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้เข้าใจวิธีการและผลลัพธ์ของการมีนโยบายและมาตรการ นำไปสู่การขับเคลื่อนให้ภาคีเครือข่าย แกนนำภาคประชาชน องค์กรภาครัฐ/ภาคเอกชน มีทักษะด้านการสื่อสารสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ สามารถถ่ายทอดองค์ความรู้จากบุคลากรด้านสาธารณสุข ให้ประชาชน ในสถานประกอบการ/กิจการได้ แก่ สถานบริการสุขภาพ คือ รพศ.และ รพท. รพช. รพ.สต. และ สถานศึกษา สถานประกอบการ ครอบครัวได้ |

๒.๒ มีแผนขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด

**ระดับที่ 2.2 มีแผนขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด**

| แผนขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด | | | |
|---|---|---|---|
| **กิจกรรม** | **มาตรการ** | **เป้าหมาย** | **ระยะเวลาดำเนินงาน** |
| มีการพัฒนาทักษะและสร้างกลไกความร่วมมือในการขับเคลื่อนความรอบรู้ด้านสุขภาพทุกกลุ่มวัย โดยผ่านประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้และเยี่ยมเยียนติดตามการดำเนินงานสุขภาพรอบรู้แห่งปี (Health literacy annual meeting) | P : Partnership (พันธมิตรภาคีเครือข่าย) ประสานความร่วมมือภาคีเครือข่ายที่ขับเคลื่อนองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ<br>A : Advocacy (ขอเสนอเชิงนโยบาย) การขับเคลื่อนในระดับการบริหารสู่การปฏิบัติเป็นลำดับขั้น<br>I : Invest (การลงทุน) ถ่ายทอดความรู้บุคลากรภาครัฐ ภาคเอกชน<br>B : Building Capacity (พัฒนาศักยภาพผู้รับบริการ) พัฒนาศักยภาพเครือข่ายและสร้างกลไกขับเคลื่อนความรอบรู้ด้านสุขภาพ | มีการพัฒนาและสร้างกลไกความร่วมมือในการขับเคลื่อนความรอบรู้ด้านสุขภาพทุกกลุ่มวัย จำนวน 1 ครั้ง | เม.ย. - ก.ค. 2567 |
| คณะกรรมการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพระดับจังหวัดหรือระดับเขตมีผลงานในการขับเคลื่อน HLO และ HLC 13 เขตสุขภาพ | A : Advocacy (ขอเสนอเชิงนโยบาย) การขับเคลื่อนในระดับการบริหารสู่การปฏิบัติเป็นลำดับขั้น จากการจัดตั้งคณะกรรมการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพระดับจังหวัดหรือระดับเขต เพื่อขับเคลื่อนองค์กรต่าง ๆ ให้มีนโยบายและมาตรการในแต่ละพื้นที่ จนนำไปสู่การดำเนินกิจกรรมที่สนับสนุนนโยบายและมาตรการสร้างความรอบรู้สุขภาพดังกล่าว | ระดับจังหวัดหรือระดับเขตมีผลงานในการขับเคลื่อน HLO และ HLC จำนวน 13 เขตสุขภาพ | เม.ย. - ก.ค. 2567 |
| มีรายงานผลการดำเนินกิจกรรมที่สนับสนุนนโยบายและมาตรการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพในแต่ละเขตสุขภาพ | R : Regulations (การกำกับ ควบคุม) ติดตามประเมินผลการขับเคลื่อนนโยบายและมาตรการสร้างความรอบรู้สุขภาพขององค์กรภาครัฐ/ภาคเอกชน | มีรายงานผลการดำเนินกิจกรรมที่สนับสนุนนโยบายและมาตรการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพในแต่ละเขตสุขภาพ จำนวน 13 เขตสุขภาพ | เม.ย. - ก.ค. 2567 |
| มีการเผยแพร่สื่อความรู้เพื่อส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพแก่กลุ่มเป้าหมาย | A : Advocacy (ขอเสนอเชิงนโยบาย) การขับเคลื่อนในระดับการบริหารสู่การปฏิบัติเป็นลำดับขั้น จากการจัดตั้งคณะกรรมการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพระดับจังหวัดหรือระดับเขต เพื่อขับเคลื่อนองค์กรต่าง ๆ ให้มีนโยบายและมาตรการในแต่ละพื้นที่ จนนำไปสู่การดำเนินกิจกรรมที่สนับสนุนนโยบายและมาตรการสร้างความรอบรู้สุขภาพดังกล่าว | มีการเผยแพร่สื่อความรู้เพื่อส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพแก่กลุ่มเป้าหมาย จำนวน 13 เขตสุขภาพ | เม.ย. - ก.ค. 2567 |
| จำนวนองค์กรภาครัฐ/ภาคเอกชนขับเคลื่อนนโยบายและมาตรการสร้างความรอบรู้สุขภาพ | R : Regulations (การกำกับ ควบคุม) ติดตามประเมินผลการขับเคลื่อนนโยบายและมาตรการสร้างความรอบรู้สุขภาพขององค์กรภาครัฐ/ภาคเอกชน | มีกิจกรรมที่สนับสนุนนโยบายและมาตรการสร้างความรอบรู้สุขภาพ จำนวน 2,000 แห่ง (สะสม) | เม.ย. - ก.ค. 2567 |

**มติที่ประชุม** รับทราบ

**๓.๒.๒ กลุ่มพัฒนาวิชาการและนวัตกรรม**

นายเกริกชัย รื่นเริงใจ เป็นตัวแทนกลุ่มพัฒนาวิชาการและนวัตกรรม รายงานผลการดำเนินงานเดือนมีนาคม ๒๕๖๗ ให้ประธานและที่ประชุมทราบ ดังนี้

**การดำเนินงานตามแผนงบประมาณและตัวชี้วัด ประจำปี ๒๕๖๗ และการขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงฯ**

**๑) ผลการดำเนินงานอำเภอสุขภาพดี**

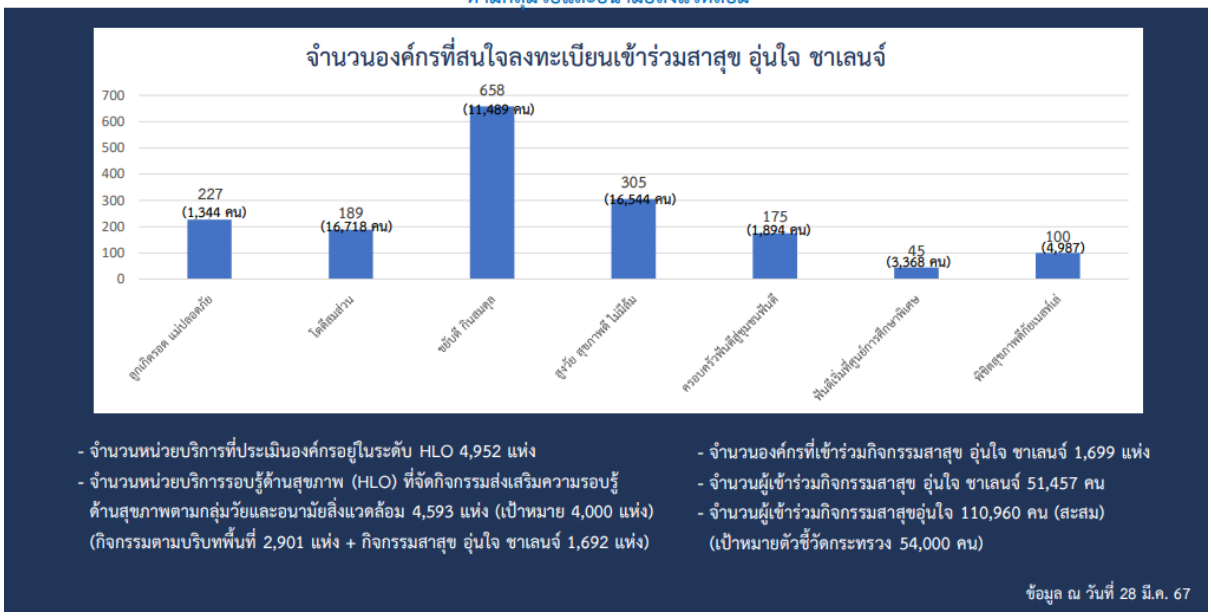
นายรายงานผลการดำเนินงานขับเคลื่อนอำเภอสุขภาพดี เป้าหมายรอบ ๖ เดือน จำนวน ๔๐๐ อำเภอ เป็นอำเภอสุขภาพดี ผ่านเกณฑ์มาตรการหลัก ๓ มาตรการที่กำหนด จำนวน ๗๙๕ อำเภอ (ข้อมูลจากระบบฐานข้อมูลกลาง กรมอนามัย dohdatacenter.anamai.moph.go.th ณ วันที่ ๒๘ มี.ค. ๒๕๖๗) แบ่งตามระดับอำเภอสุขภาพดี ดังนี้

- Platinum plus ๒๔๗ อำเภอ
- Premium ๒๙๗ อำเภอ
- Platinum ๑๐๒ อำเภอ
- Standard ๑๔๙ อำเภอ

**๒) ตัวชี้วัด ๓.๓ จำนวนหน่วยบริการรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLO) ที่จัดกิจกรรมส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพตามกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม**

- จำนวนหน่วยบริการที่ประเมินองค์กรอยู่ในระดับ HLO ๔,๙๕๒ แห่ง
- จำนวนหน่วยบริการรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLO) ที่จัดกิจกรรมส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพตามกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม ๔,๕๙๓ แห่ง (กิจกรรมตามบริบทพื้นที่ ๒,๙๐๑ แห่ง + กิจกรรมสาสุข อุ่นใจ ชาเลนจ์ ๑,๖๙๒ แห่ง)
- จำนวนองค์กรที่เข้าร่วมกิจกรรมสาสุข อุ่นใจ ชาเลนจ์ ๑,๖๙๙ แห่ง
- จำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรมสาสุข อุ่นใจ ชาเลนจ์ ๕๗,๔๕๗ คน
- จำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรมสาสุข อุ่นใจ ๑๑๐,๙๖๐ คน (เป้าหมายตัวชี้วัดกระทรวง ๕๔,๐๐๐ คน)

ตัวชี้วัดที่ 3.3 จำนวนหน่วยบริการรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLO) ที่จัดกิจกรรมส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพ ตามกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม




**การประเมินตัวชี้วัดรอบที่ ๑: ๕ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๖๖ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗)**

คะแนนระดับ ๔ Output ผลผลิต: มีผลผลิตตรงตามเป้าหมายที่กำหนด

- จำนวนหน่วยบริการรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLO) ที่จัดกิจกรรมส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพ ร้อยละ ๕๐ ของค่าเป้าหมาย (๒,๐๐๐ แห่ง) คะแนนที่ได้ ๑ คะแนน = (๓,๗๕๑/๒,๐๐๐) x ๑ คะแนน

คะแนนระดับ ๕ Outcome ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด: มีผลลัพธ์ตรงเป้าหมายเป็นสัดส่วนตามระยะเวลา

- จำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรม ร้อยละ ๕๐ ที่ทำภารกิจ HL-DOH package ครบตามที่กำหนดในแต่ละ package ผลลัพธ์ที่ได้ดังนี้

| |
|---|
| จำนวนผู้เข้าร่วมที่ทำภารกิจครบ = ๑๔,๕๑๔ |
| จำนวนผู้เข้าร่วมที่ลงทะเบียนทั้งหมด = ๓๑,๗๙๙ |
| คะแนนที่ได้ ๐.๙๑ คะแนน = ๒ x (๑๔,๕๑๔/๓๑,๗๙๙) |

**คะแนนรวมที่ได้ทั้ง ๕ ระดับ = ๔.๙๑ คะแนน**

เป้าหมาย : จำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรม ร้อยละ 50 ที่ทำภารกิจ HL-DOH package ครบตามที่กำหนดในแต่ละ package

**คะแนนระดับ 5 หลังคำนึงถึงระยะเวลาในการลงทะเบียนที่มีโอกาสทำภารกิจได้ครบก่อน 12 มีนาคม 2567**

| เขตสุขภาพ | รวมจำนวนผู้เข้าร่วม | รวมจำนวนผู้ที่ทำครบ | อัตราความสำเร็จ | คะแนนระดับ 5 (ก่อนปรับ) | คะแนนระดับ 5 (หลังปรับ) |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1,625 | 872 | 53.66 | 1.0732 | **1.00** |
| 2 | 1,180 | 304 | 25.76 | 0.5152 | **0.52** |
| 3 | 29 | 5 | 17.24 | 0.3448 | **0.34** |
| 4 | 759 | 427 | 56.26 | 1.1252 | **1.00** |
| 5 | 1,233 | 752 | 60.99 | 1.2198 | **1.00** |
| 6 | 2,687 | 1,306 | 48.6 | 0.972 | **0.97** |
| 7 | 1,840 | 823 | 44.73 | 0.8946 | **0.89** |
| 8 | 2,538 | 758 | 29.87 | 0.5974 | **0.60** |
| 9 | 1,893 | 1,567 | 82.78 | 1.6556 | **1.00** |
| 10 | 5,577 | 4,465 | 80.06 | 1.6012 | **1.00** |
| 11 | 11,053 | 2,905 | 26.28 | 0.5256 | **0.53** |
| 12 | 1,351 | 298 | 22.06 | 0.4412 | **0.44** |
| กทม. | 34 | 32 | 94.12 | 1.8824 | **1.00** |
| รวม | 31,799 | 14,514 | 45.64 | 0.9128 | **0.91** |

**มติที่ประชุม** รับทราบ

**๓) ตัวชี้วัด ๒.๒ ระดับความสำเร็จของการจัดการความรู้ (Knowledge Management: KM) และการขับเคลื่อนการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization: LO)**

- **การดำเนินงานขับเคลื่อนตัวชี้วัด (รอบ๕เดือนหลัง) มีดังนี้**

**ผลการวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัด และความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์**

- สรุปผลการวิเคราะห์การจัดการความรู้ของหน่วยงานเพื่อหา GAP และการวิเคราะห์ข้อมูลความรู้สำคัญที่จำเป็นต่อภารกิจหน่วยงาน (รายงานในระบบศูนย์ปฏิบัติการกรมอนามัย DOC๔.๐)
- รายการข้อมูล ความรู้ที่นำมาใช้ในการวิเคราะห์เพื่อกำหนดแนวทางการขับเคลื่อนการดำเนินงานการจัดการความรู้ของหน่วยงาน, ข้อมูลความรู้สำคัญที่จำเป็นต่อภารกิจหน่วยงาน (ใช้ข้อมูลเดิม ในระบบศูนย์ปฏิบัติการกรมอนามัย DOC๔.๐)
- คลังข้อมูลวิชาการของหน่วยงาน บนหน้าเว็บไซต์หน่วยงาน
https://sasukoonchai.anamai.moph.go.th/library.php
https://multimedia.anamai.moph.go.th

**๒.๑ มาตรการขับเคลื่อนตัวชี้วัด** (ใช้ข้อมูลเดิม ในระบบศูนย์ปฏิบัติการกรมอนามัย DOC๔.๐)

**๒.๒ แผนขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด**

- แผนปฏิบัติการดำเนินงานขับเคลื่อนการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (LO) (รายงานในระบบศูนย์ปฏิบัติการกรมอนามัย DOC๔.๐)
- แผนดำเนินการสร้างหรือพัฒนาผลงานวิชาการ/นวัตกรรมที่สอดคล้องกับภารกิจของหน่วยงานในคลังข้อมูลวิชาการบนหน้าเว็บไซต์ของหน่วยงานตามแบบฟอร์มที่แนบ
Link : https://borc.anamai.moph.go.th/web-upload/๒๔xe๘๒d๙๔๒๑a๗๖๔bd๓๘b๓๑a๔๑๗๑c๔๔f๓๗a๖/tinymce/KPI/๒๕๖๗/KPI๒-๒/๖๗_KPI๒-๒-๒.pdf

**๓.๑ รายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ**

-รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานสร้างหรือพัฒนาผลงานวิชาการ/นวัตกรรม ดังนี้

ผลงานที่นำไปใช้ประโยชน์ ดังนี้

https://drive.google.com/drive/u/๐/folders/๑ZCcEjDdEjoYCbfgVSIEyEF๒๘๘PpnSodK

หรือ https://shorturl.asia/Jixph

๑. Evaluation of SASUK OON-CHAI, a supportive process for organizational health literacy improvement for government health care unit

๒. The Association between Community Health Literacy and Individual Health Literacy

๓.เสริมพลังอำนาจชุมชน ต้านโรคไม่ติดต่อเรื้อรังและโรคอุบัติใหม่ ด้วยชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ : อะไร อย่างไร และทำไม?

๔.การศึกษาวิจัย เบื้องหลัง สาสุข อุ่นใจ ชาเลนจ์ ๒๕๖๗

๕.การพัฒนาและทดสอบคุณภาพของแบบสำรวจความรอบรู้ด้านสุขภาพ สำหรับประชาชนไทย อายุ ๑๕ ปี ขึ้นไป ฉบับย่อ (๑๗ คำถาม)

๖.คู่มือหลักสูตรอบรมเสริมสร้างศักยภาพผู้บริหารสาธารณสุขอำเภอระดับสูง รุ่นที่ ๒

ผลงานที่อยู่ระหว่างศึกษารวบรวมข้อมูล ดังนี้

๑.การประยุกต์ใช้แนวคิดความรอบรู้ด้านสุขภาพของหน่วยบริการสุขภาพในประเทศไทย: การทบทวนการดำเนินงานจากฐานข้อมูลเปิด สาสุข อุ่นใจ คนไทยรอบรู้ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๒.มาเข้าใจ แนวคิดพื้นฐานความรอบรู้ด้านสุขภาพเพื่อการพัฒนาระบบสุขภาพไทยที่เป็นธรรม

๓.คู่มือหลักสูตรนักส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพมืออาชีพ รุ่นที่ ๓

**๔) สรุปกรอบการดำเนินการขยายผล**

ต้นแบบการดำเนินการส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพเพื่อรับมือกับโรคไม่ติดต่อเรื้อรังระดับเขตสุขภาพ (ผลจากการสังเกตการณ์และพัฒนาแนวทางการขยายผล Exploration phase + Scaling – up strategy development phase) รายละเอียดดังตารางด้านล่างนี้

| | | | | | การติดตามและประเมินผล | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ภาค | ต้นแบบ | พื้นที่ทดลองขยายผล | ประเภทการขยายผล | แนวทางการขยายผล | ผลลัพธ์เชิงปฏิบัติการ | ผลลัพธ์สุขภาพ |
| เหนือ | โรงเรียนเบาหวานวิทยา รพสต.บ้านม้า จ.ลำพูน | 1. รพสต.บ้านหนองหลุ่ม<br>2. รพสต.บ้านหลุก<br>3.รพสต.มะเขือแจ้<br>4. กองการแพทย์ เทศบาลเมืองลำพูน | ทำซ้ำในพื้นที่ใหม่ (horizontal scaling up) | 1. จัดตั้งทีมอำนวยการจากพื้นที่<br>2. ตั้งศูนย์สาธิต+ป้ายสัญลักษณ์<br>3. ฝึกอบรมเจ้าหน้าที่และผู้นำสุขภาพ<br>4. จัดทำคู่มือ เอกสาร และถุงผ้าสำหรับผู้เข้าร่วม | 1.การยอมรับ (acceptance)<br>2.การนำมาใช้ (adoption)<br>3.ความเหมาะสม (appropriateness)<br>4.ความครบถ้วนของขั้นตอน (fidelity) | 1.ระดับน้ำตาลในเลือด<br>2.ระดับความดัน |
| อีสาน | คลินิกเบาหวาน รพสต.โสกใหม่ จ.เลย | 1.รพสต.บ้านหินตั้ง<br>2.รพสต.นาป่าหนาด<br>3.รพสต.ท่าบม | ทำซ้ำในพื้นที่ใหม่ (horizontal scaling up) | 1.จัดตั้งทีมอำนวยการจากพื้นที่<br>2.ตั้งศูนย์สาธิต+ป้ายสัญลักษณ์<br>3.ฝึกอบรม อสม. ประจำจุดบริการ<br>4. จัดทำชุดสื่อประจำจุดบริการ (ปฏิทินยา สมุดสุขภาพ ข้อนตวงมาลัย) | 1.การยอมรับ (acceptance)<br>2.การนำมาใช้ (adoption)<br>3.ความเหมาะสม (appropriateness)<br>4.ความครบถ้วนของขั้นตอน (fidelity) | 1.ระดับน้ำตาลในเลือด<br>2.ระดับความดัน |
| กลาง | การบริการส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย สอน.บ้านนิคม กม. 5 จ.ประจวบฯ | 1.รพสต เกาะหลัก<br>2. รพ.สต.บ้านนิคม กม.12<br>3. รพสต.บ้านหนองยายเอม | ทำซ้ำในพื้นที่ใหม่ (horizontal scaling up) | 1. จัดตั้งทีมอำนวยการจากพื้นที่<br>2. ตั้งศูนย์สาธิต+ป้ายสัญลักษณ์<br>3. ค้นหาและฝึกอบรมสื่อบุคคล<br>4. จัดหาหนังสือนิทานสำหรับแจกให้กับผู้ปกครองและเด็ก<br>5. ทำสื่อส่งเสริมพัฒนาการลูก มหัศจรรย์ 1000 วัน | 1.การยอมรับ (acceptance)<br>2.การนำมาใช้ (adoption)<br>3.ความเหมาะสม (appropriateness)<br>4.ความครบถ้วนของขั้นตอน (fidelity) | 1.พัฒนาการสมวัย<br>2.ความพึงพอใจของผู้ปกครอง |
| ตะวันออก | โรงเรียนเบาหวานวิทยา สอน. วังสมบูรณ์ จ.สระแก้ว | 1.รพสต.บ้านซับสิงโต<br>2. รพสต.บ้านวังใหม่<br>3.รพสต.บ้านคลองเขริญสุข<br>4.รพสต.บ้านถวายเฉลิมพระเกียรติ | ทำซ้ำในพื้นที่ใหม่ (horizontal scaling up) | 1. จัดตั้งทีมอำนวยการจากพื้นที่<br>2. ตั้งศูนย์สาธิต+ป้ายสัญลักษณ์<br>3. ฝึกอบรมเจ้าหน้าที่และผู้นำสุขภาพ เพื่อเป็นครู ก<br>4. จัดทำสื่อ คู่มือ และเอกสารสำหรับผู้เข้าร่วม | 1.การยอมรับ (acceptance)<br>2.การนำมาใช้ (adoption)<br>3.ความเหมาะสม (appropriateness)<br>4.ความครบถ้วนของขั้นตอน (fidelity) | 1.ระดับน้ำตาลในเลือด<br>2.ระดับความดัน |
| ใต้ | หน่วยบริการรอบรู้ด้านสุขภาพ รพสต.ในนิคมฯ บ้านลานช่อย จ.พัทลุง | รพสต.ภายใต้การดูแลของ สสจ. พัทลุง | การขยายผลเชิงนโยบายทั่วจังหวัด (policy scaling - up) | 1. จัดตั้งทีมอำนวยการจากพื้นที่<br>2. ตั้งศูนย์สาธิต+ป้ายสัญลักษณ์<br>3. ฝึกอบรมการใช้ระบบปฏิบัติการสาสุข อุ่นใจ<br>4. จัดทำกระเป๋าห่วงโยใส่ใจสุขภาพสำหรับ อสม. ให้กับ รพสต.ที่มีผลงานโดดเด่น | 1.การยอมรับ (acceptance)<br>2.การนำมาใช้ (adoption)<br>3.ความเหมาะสม (appropriateness)<br>4.ความครบถ้วนของขั้นตอน | 1.คะแนนองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ<br>2.จำนวน รพสต. รอบรู้ด้านสุขภาพ<br>3.จำนวนชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ |

**๕) การอบรมนักส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพมืออาชีพ รุ่นที่ ๓ (HL Coach ๓)**

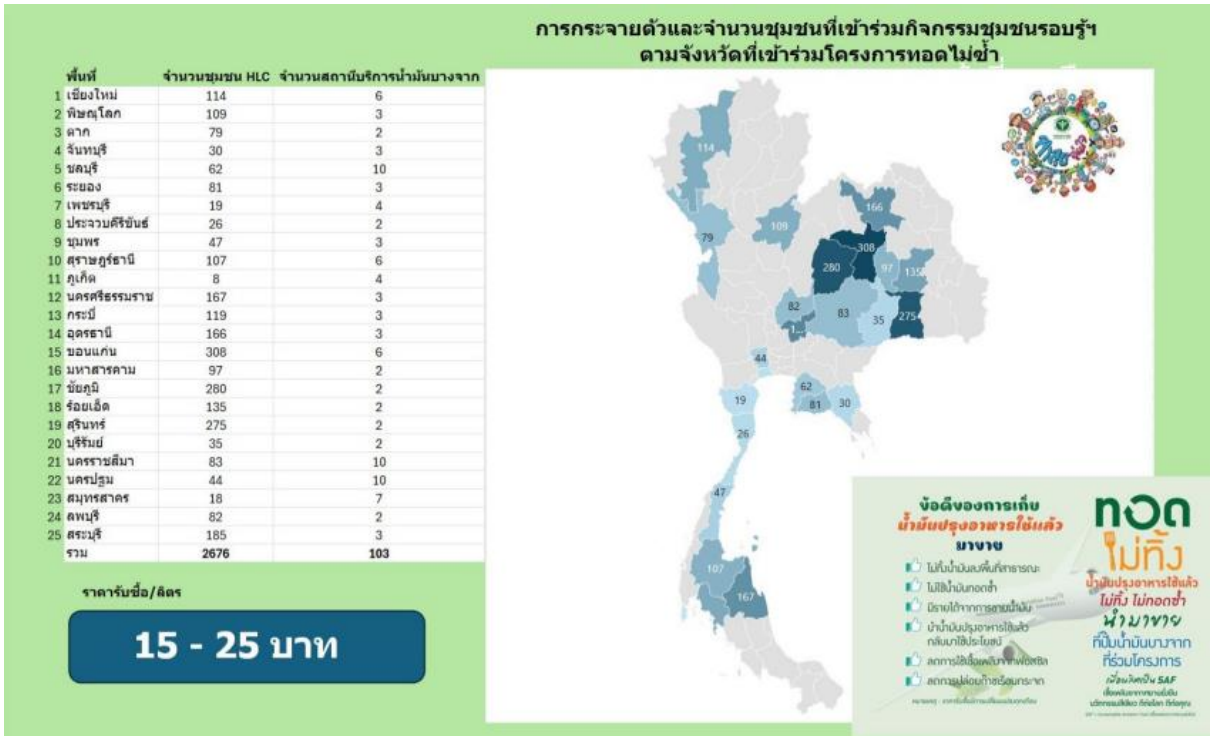
ดำเนินการจัดอบรมเสร็จสิ้นแล้ว ๓ ระยะ ได้แก่

- ระยะที่ ๑ วันที่ ๑๒ – ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๗
- ระยะที่ ๒ วันที่ ๑๙ – ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๗
- ระยะที่ ๓ วันที่ ๒๖ – ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๗

ทั้งนี้ ได้ดำเนินการขับเคลื่อนหลักสูตรนักส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพมืออาชีพ HL Coach ในรูปแบบออนไลน์ (E-Learning) มีระยะเวลาเรียนรู้หลักสูตร ๔๗ ชั่วโมง ซึ่งเปิดระบบเมื่อวันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ที่ผ่านมา มีกำหนดปิดระบบวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗ ขณะนี้มีจำนวนผู้เข้าร่วมลงทะเบียน ๖๕๒ คน

**แผนการดำเนินงานเดือนเมษายน ดังนี้**

- วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๗ เปิดระบบลงทะเบียนภารกิจพิชิตสุขภาพดีกับเนสท์เล่ รอบ ๒ (๑๐๐ ชุมชนใน ๕ จังหวัด ได้แก่ ขอนแก่น นครศรีธรรมราช อุดรธานี เชียงใหม่ พิษณุโลก)
- วันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๗ ประชุมชี้แจงเกณฑ์การขับเคลื่อนอำเภอสุขภาพดี ประจำปี ๒๕๖๗
- วันที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๗ ภารกิจสูงวัยสุขภาพดี ไม่มีล้ม และครอบครัวฟันดีสู่ชุมชนฟันดี ณ รรพ.สต.บางเกลือ และรพ.สต.บ้านแสมขาว อ.บางปะกง จ.ฉะเชิงเทรา
- วันที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๖๗ เปิดระบบเกียรติบัตรออนไลน์ระดับองค์กร เจ้าหน้าที่ และประชาชนที่เข้าร่วมสาสุข อุ่นใจ ชาเลนจ์
- วันที่ ๑๘ – ๑๙ เมษายน ๒๕๖๗ การอบรม HL Coach ๓ ระยะที่ ๔
- วันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๗ หารือบูรณาการความร่วมมือโครงการทอดไม่ซ้ำกับชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ ร่วมกับสอน.




| | พื้นที่ | จำนวนชุมชน HLC | จำนวนสถานีบริการน้ำมันบางจาก |
|---|---|---|---|
| 1 | เชียงใหม่ | 114 | 6 |
| 2 | พิษณุโลก | 109 | 3 |
| 3 | ตาก | 79 | 2 |
| 4 | จันทบุรี | 30 | 3 |
| 5 | ชลบุรี | 62 | 10 |
| 6 | ระยอง | 81 | 3 |
| 7 | เพชรบุรี | 19 | 4 |
| 8 | ประจวบคีรีขันธ์ | 26 | 2 |
| 9 | ชุมพร | 47 | 3 |
| 10 | สุราษฎร์ธานี | 107 | 6 |
| 11 | ภูเก็ต | 8 | 4 |
| 12 | นครศรีธรรมราช | 167 | 3 |
| 13 | กระบี่ | 119 | 3 |
| 14 | อุดรธานี | 166 | 3 |
| 15 | ขอนแก่น | 308 | 6 |
| 16 | มหาสารคาม | 97 | 2 |
| 17 | ชัยภูมิ | 280 | 2 |
| 18 | ร้อยเอ็ด | 135 | 2 |
| 19 | สุรินทร์ | 275 | 2 |
| 20 | บุรีรัมย์ | 35 | 2 |
| 21 | นครราชสีมา | 83 | 10 |
| 22 | นครปฐม | 44 | 10 |
| 23 | สมุทรสาคร | 18 | 7 |
| 24 | ลพบุรี | 82 | 2 |
| 25 | สระบุรี | 185 | 3 |
| | รวม | 2676 | 103 |

**ผลการดำเนินกิจกรรมก้าวต่อก้าว และข้อเสนอเพื่อจัดกิจกรรมครั้งต่อไป**

จากการดำเนินกิจกรรมก้าวต่อก้าว Season ๑ ประจำปี ๒๕๖๗ เสร็จสิ้นแล้ว จึงได้มอบรางวัลการเข้าร่วมกิจกรรมภายในหน่วยงานและสรุปกิจกรรมก้าวต่อก้าว Season ๑ จากเบตงสู่แม่สายระยะทางทั้งสิ้น ๒,๑๔๓.๘ กิโลเมตร

ทั้งนี้ ได้วางแผนการดำเนินกิจกรรมและขอเสนอที่ประชุมเพื่อทราบรายละเอียดกิจกรรมก้าวต่อก้าว Season ๒ ไว้เบื้องต้นดังนี้

**มติที่ประชุม** รับทราบ

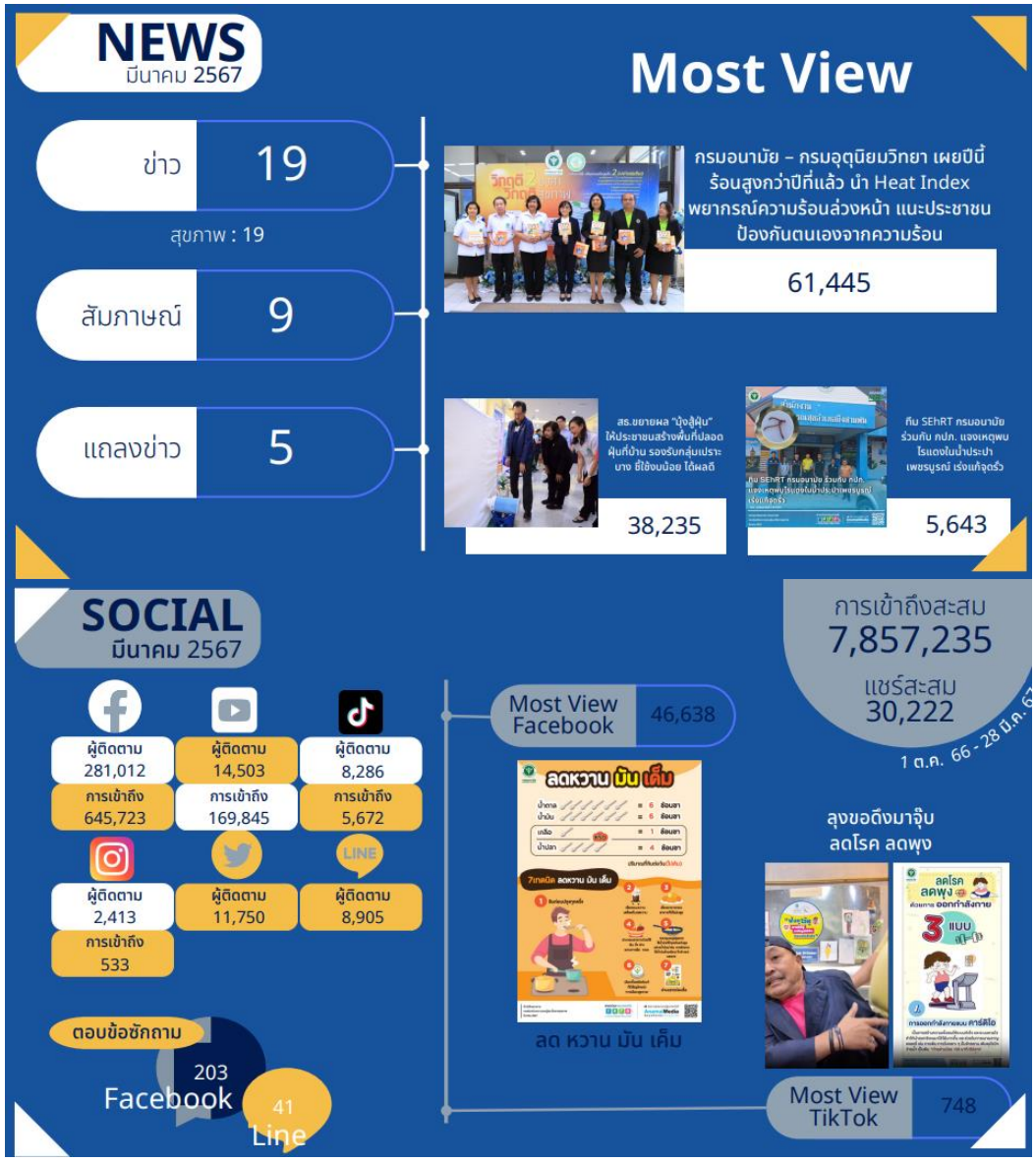
**๓.๒.๓ กลุ่มสื่อสารสุขภาพ**

ผู้แทนกลุ่มสื่อสารสุขภาพ รายงานผลการดำเนินงานเดือนมีนาคม ๒๕๖๗ ให้ประธานและที่ประชุมทราบ ดังนี้

**๑) ผลการดำเนินงานสื่อสารออนไลน์ กรมอนามัย ประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๗**

การผลิตและเผยแพร่ข่าว ๑๙ ข่าว โดยข่าวกรมอนามัย-กรมอุตุนิยมวิทยา เผยปีนี้ร้อนสูงกว่าปีที่แล้ว นำ Heat Index พยากรณ์ความร้อนล่วงหน้า แนะประชาชนป้องกันตนเองจากความร้อน เป็นข่าวที่มีการเข้าชมสูงสุด ๖๑,๔๔๕ ครั้ง สื่อออนไลน์ของกรมอนามัย ตั้งแต่เดือนต.ค. ๒๕๖๖ - มี.ค. ๒๕๖๗ มีการเข้าถึงสะสม ๗,๘๕๗,๒๓๕ ครั้ง และการแชร์สะสม ๓๐,๒๒๒ ครั้ง จำนวนผู้ติดตามในช่องทางต่างๆ และการเข้าถึง ดังนี้

| | ผู้ติดตาม | การเข้าถึง |
|---|---|---|
| Facebook | ๒๘๑,๐๑๒ | ๖๔๕,๗๒๓ |
| Youtube | ๑๔,๕๐๓ | ๑๖๙,๘๔๕ |
| Twitter | ๑๑,๗๕๐ | - |
| Line | ๘,๙๐๕ | - |
| Tiktok | ๘,๒๘๖ | ๕,๖๗๒ |
| Instagram | ๒,๔๑๓ | ๕๓๓ |



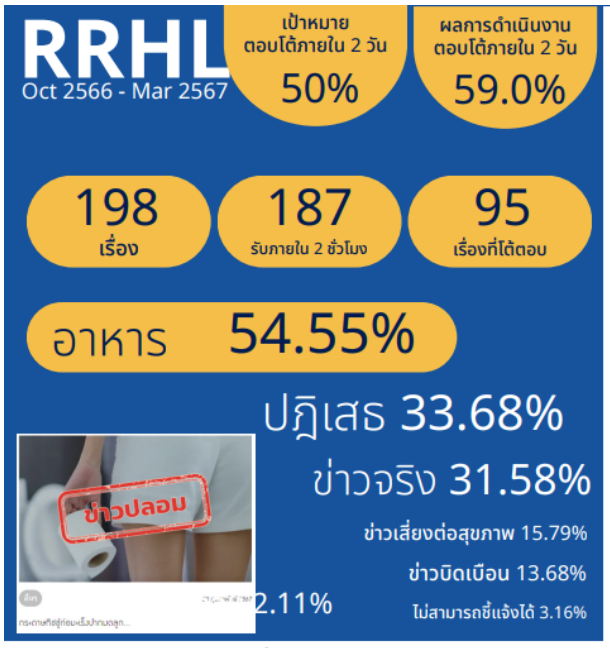

- การสื่อสารร่วมกับทีม SEhRT โดยมีข่าวจำนวน ๖ ข่าว และจัดงานแถลงข่าว ๕ งาน

- **การจัด Event ประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๗**

**มติที่ประชุม** รับทราบ

**๒) ตัวชี้วัด ๓.๒๐ ร้อยละของการตอบโต้ความเสี่ยงด้านสุขภาพที่ทันต่อเหตุการณ์ (RRHL)**

การวิเคราะห์สถานการณ์ของการตอบโต้ความเสี่ยงด้านสุขภาพสอดคล้องกับภารกิจหน่วยงาน และแนวทางการตอบโต้ความเสี่ยงด้านสุขภาพที่ทันต่อสถานการณ์ ซึ่งผลการดำเนินงานเดือน ต.ค. ๒๕๖๖ - มี.ค. ๒๕๖๗ มีจำนวนข่าวที่เฝ้าระวัง จำนวน ๑๙๘ ข่าว และเป็นจำนวนข่าวที่ผ่านการตรวจสอบข้อเท็จจริงและตอบโต้ภายใน ๒ วัน คิดเป็นร้อยละ ๕๙ (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๘ ก.พ. ๒๕๖๗)




ข้อมูล ณ วันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2567

ข้อมูล ณ วันที่ 28 มีนาคม 2567

**ผลการวิเคราะห์สถานการณ์ตัวชี้วัด**

- **ผลผลิต/ผลลัพธ์ระดับ C (Comparisons) การเปรียบเทียบ**

การดำเนินงานดำเนินการตอบโต้ความเสี่ยงด้านสุขภาพที่ทันต่อสถานการณ์ (RRHL) ของกรมอนามัย ยังได้รับความร่วมมือกับศูนย์ต่อต้านข่าวปลอม Anti-Fake NEWS กระทรวงดิจิทัล และนอกจากนี้ ยังมีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานร่วมกัน ได้แก่ ศูนย์ต่อต้านข่าวปลอม Anti-Fake NEWS กระทรวงดิจิทัล ชัวร์ก่อนแชร์ ช่อง ๙ MCOT และกรมการแพทย์ โดยสามารถนำมาวิเคราะห์และเปรียบเทียบ ได้ดังนี้

| **รายละเอียด** | **ศูนย์ต่อต้านข่าวปลอม Anti-Fake NEWS กระทรวงดิจิทัล** | **ชัวร์ก่อนแชร์ ช่อง 9 MCOT** | **กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข** |
|---|---|---|---|
| การเฝ้าระวัง | ประชาชนแจ้งเรื่อง และระบบ AI | ประชาชนแจ้งเรื่อง | รับแจ้งจากศูนย์ต่อต้านข่าวปลอม Anti-Fake NEWS |
| รูปแบบข่าวสารที่เฝ้าระวัง | เรื่องทั่วไป และข่าวที่ประชาชนสนใจ | เรื่องทั่วไป และข่าวที่ประชาชนสนใจ | ข่าวที่เสี่ยงต่อสุขภาพ การรักษาและการแพทย์ |
| รูปแบบการตอบโต้ | - สื่ออินโฟกราฟฟิกผ่านเว็บไซต์ และ Facebook Anti-Fake NEWS | - สัมภาษณ์ เชิญผู้เชี่ยวชาญมาให้ความรู้ผ่านรายการ “ชัวร์ก่อนแชร์” ทางช่อง 9 MCOT<br>- สื่ออินโฟกราฟฟิกผ่าน Facebook ชัวร์ก่อนแชร์ Tiktok ชัวร์ก่อนแชร์ | - สื่ออินโฟกราฟฟิกผ่าน Facebook Anti-Fake NEWS และ Facebook กรมการแพทย์ |

**ผลผลิต/ผลลัพธ์ ระดับ T (Trends) แนวโน้ม**

ผลการดำเนินงานของศูนย์ตอบโต้ความเสี่ยงเพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Risk Response for Health : RRHL) จากปี 2562 จนถึงปัจจุบัน มีความแตกต่างกันไปตามรูปแบบการทำงาน ทั้งการเฝ้าระวัง และการทำงาน โดยมี T (Trends) แนวโน้ม ดังนี้

| **ช่วงที่** | **ระยะเวลา** | **รูปแบบการทำงาน** | **รูปแบบคณะทำงาน** | **ผลการดำเนินงาน** | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | **จำนวนข่าวที่เฝ้าระวัง** | **ร้อยละของข่าวที่ตอบโต้** |
| 1 | ม.ค. – มิ.ย. 62 | เฝ้าระวังเฉพาะข่าวที่เป็นภารกิจของกรมอนามัย | คณะทำงานของกรมอนามัย | 278 | ร้อยละ 100.00 |
| 2 | ก.ค.62 – ก.พ.63 | เฝ้าระวังข่าวที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ | คณะทำงานของกรมอนามัย | 868 | ร้อยละ 21.40 |
| 3 | มี.ค.63 – ก.ค.63 | เฝ้าระวังข่าว เรื่อง โควิด-19 และข่าวสุขภาพ | เครือข่ายของทุกกรม | 1,422 | ร้อยละ 50.00 |
| 4 | ต.ค.64 – มี.ค.64 | เฝ้าระวังข่าวสุขภาพ | เครือข่ายของทุกกรมร่วมกับศูนย์ต่อต้านข่าวปลอม | 846 | ร้อยละ 32.38 |
| 5 | เม.ย 65 - ต.ค 66. | เฝ้าระวังข่าวสุขภาพ | เครือข่ายของทุกกรมร่วมกับศูนย์ต่อต้านข่าวปลอม | 2,141 | ร้อยละ 43.90 |
| 6 | ต.ค.66 – ก.พ.67 | เฝ้าระวังข่าวสุขภาพ | เครือข่ายของทุกกรมร่วมกับศูนย์ต่อต้านข่าวปลอม | 167 | ร้อยละ 55.1 |

## มาตรการขับเคลื่อนตัวชี้วัด

**Advocacy/ Intervention มีการกำหนดมาตรการและแผนขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด**

1) **มาตรการพัฒนาศักยภาพบุคลากร และสร้างความร่วมมือกับภาคีเครือข่าย**
2) **มาตรการพัฒนาระบบ RRHL และสื่อสารให้ครอบคลุมทั่วถึง**
3) **มาตรการกำกับ ติดตาม ประเมินผล**

| **P : Partnership (การสร้างพันธมิตร)** |
|---|
| 1. สร้างความร่วมมือในการดำเนินงานกับหน่วยงานต่างๆ ในกระทรวงสาธารณสุข เช่น กรมการแพทย์ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา และศูนย์ต่อต้านข่าวปลอม และชัวร์ก่อนแชร์ |

| **I : Invest (การลงทุน)** |
|---|
| 2. พัฒนาและปรับปรุงระบบปฏิบัติการของคลังข้อมูล RRHL ให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น |
| 3. จัดจ้างผู้ดูแลระบบ (Admin) การเฝ้าระวังข้อมูงข่าวสารผ่านสื่อออนไลน์ (Clipping) |

| **R : Regulation (การกำกับ ควบคุม)** |
|---|
| 4. มีแผนการดำเนินงานตอบโต้ความเสี่ยงด้านสุขภาพที่ทันต่อสถานการณ์ (RRHL) |
| 5. มีการควบคุม กำกับ ติดตาม ประเมินผลผ่านการประชุมของหน่วยงาน และการประชุมของผู้ปฏิบัติงาน และรายงานในที่ประชุมกรม เพื่อให้ผู้บริหารพิจารณา รับทราบ และกำหับติดตาม |

| **A : Advocacy (ชี้นำ สื่อสาร)** |
|---|
| 6. เน้นการสื่อสารเพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ และสร้างความเข้าใจที่ถูกต้อง ในประเด็นที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพประชาชนและสังคมโดยรวม |

| **B : Build Capacity (พัฒนาศักยภาพ)** |
|---|
| 7. พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายผู้ปฏิบัติงาน RRHL ของกรมอนามัย |

## ผลผลิต/ผลลัพธ์ระดับ LE (level) ของผลการดำเนินงานปัจจุบัน

กองส่งเสริมความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพ มีผลผลิตตรงตามเป้าหมายที่กำหนด โดยมีจำนวนเรื่องเข้ามา 198 เรื่อง คิดเป็นร้อยละ 100 สามารถรับทราบภายในเวลาที่กำหนดได้ (รับเรื่องภายใน 2 ชั่วโมง) ได้ทั้งสิ้น จำนวน 187 เรื่อง ร้อยละข่าวที่ผ่านการตรวจสอบข้อเท็จจริง สามารถตอบภายใน 2 วัน จำนวน 95 เรื่อง คิดเป็นร้อยละ 59

**แผนขับเคลื่อนตัวชี้วัด**

| มาตรการ | ประเด็นความรู้ | กิจกรรม | วัตถุประสงค์ | เป้าหมาย | ระยะเวลาดำเนินการ | ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย | ผู้รับผิดชอบ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. มาตรการพัฒนาศักยภาพบุคลากร และสร้างความร่วมมือกับภาคีเครือข่าย (P,B) | - การสื่อสารและตอบโต้ความเสี่ยง<br>- การวิเคราะห์ความเสี่ยง<br>- ข่าวปลอม และข่าวจริง<br>- ระบบ RRHL | 1.1 จัดทำแนวทางการดำเนินการตอบโต้ความเสี่ยงด้านสุขภาพที่ทันต่อเหตุการณ์ (RRHL) | เพื่อสื่อสารแนวทางการดำเนินงาน และพัฒนาความรู้บุคลากร | 1 ครั้ง | พฤษภาคม 2567 | ผู้ปฏิบัติงาน RRHL ทั้งส่วนกลาง และส่วนภูมิภาค | กลุ่มสื่อสารสุขภาพ |
| | | 1.2 จัดประชุมหรือจัดกิจกรรมเพื่อสร้างความร่วมกับภาคีเครือข่าย | เพื่อให้การดำเนินงานมีประสิทธิภาพและขยายเป็นวงกว้าง | 2 ครั้ง | มิถุนายน – กันยายน 2567 | ภาคีเครือข่ายในกระทรวงสาธารณสุข หรือ สื่อมวลชน | กลุ่มสื่อสารสุขภาพ |
| 2. มาตรการพัฒนาระบบ RRHL และสื่อสารให้ครอบคลุมทั่วถึง (I ,A) | - การสื่อสารและตอบโต้ความเสี่ยง<br>- การวิเคราะห์ความเสี่ยง<br>- ข่าวปลอม และข่าวจริง<br>- ระบบ RRHL | 2.1 พัฒนาระบบ RRHL | เพื่อดูแลระบบ RRHL และเฝ้าระวังข้อมูลข่าวสารที่อาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพผ่านสื่อออนไลน์ | 1 ครั้ง | มิถุนายน – กันยายน 2567 | ผู้ปฏิบัติงาน RRHL ทั้งส่วนกลาง และส่วนภูมิภาค ประชาชน | กลุ่มสื่อสารสุขภาพ |
| | | 2.2 จัดจ้าง Clipping ออนไลน์ | เพื่อเฝ้าระวังข้อมูลข่าวสารที่อาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพผ่านสื่อสิ่งพิมพ์ | 1 ครั้ง | พฤษภาคม – กันยายน 2567 | ผู้ปฏิบัติงาน RRHL ทั้งส่วนกลาง และส่วนภูมิภาค ประชาชน | กลุ่มสื่อสารสุขภาพ |
| | | 2.3 ดำเนินการสื่อสารสุขภาพ | เพื่อสื่อสารสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพในประเด็นที่อาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพจากการเฝ้าระวัง RRHL | 1 งาน | มิถุนายน – กันยายน 2567 | ผู้ปฏิบัติงาน RRHL ทั้งส่วนกลาง และส่วนภูมิภาค ประชาชน | กลุ่มสื่อสารสุขภาพ |
| 3. มาตรการกำกับติดตามประเมินผล (R) | - การสื่อสารและตอบโต้ความเสี่ยง | 3.1 กำกับติดตามในการประชุมของหน่วยงาน | เพื่อกำกับ ติดตามการดำเนินงาน | 3 ครั้ง | มิถุนายน – กันยายน 2567 | ผู้บริหารของหน่วยงาน | กลุ่มสื่อสารสุขภาพ |
| 3. มาตรการกำกับติดตามประเมินผล (R) | - การสื่อสารและตอบโต้ความเสี่ยง | 3.2 รายงานในที่ประชุมผู้บริหารกรมอนามัย | เพื่อรายงานให้ผู้บริหารได้รับทราบ และกำกับติดตามการดำเนินงาน | 1 ครั้ง | มิถุนายน – กันยายน 2567 | ผู้บริหารกรมอนามัย | กลุ่มสื่อสารสุขภาพ |
| | | 3.3 ประชุมกำกับติดตามการดำเนินงาน | เพื่อกำกับติดตามการดำเนินงาน และสื่อสารชี้แจงให้ผู้ปฏิบัติงานมีความรู้ ความเข้าใจมากยิ่งขึ้น | 1 ครั้ง | มิถุนายน – กันยายน 2567 | ผู้ปฏิบัติงาน RRHL ทั้งส่วนกลาง และส่วนภูมิภาค | กลุ่มสื่อสารสุขภาพ |

**มติที่ประชุม** รับทราบ

**๓) แผนการสื่อสารเดือนเมษายน ๒๕๖๗**

แผนการสื่อสารในเดือนมีนาคม ประกอบด้วยประเด็นรอบรู้ กฎหมาย เดอะซีรีย์ โดยสื่อสารเนื้อหาสาระสำคัญของพ.ร.บ.การป้องกันและแก้ปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ.๒๕๕๙ พ.ร.บ.ควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ.๒๕๖๐ หรือพ.ร.บ.นมผง และพ.ร.บ.การสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม นอกจากนี้ มีประเด็นสื่อสารเรื่อง เด็กปิดเทอม เดอะซีรีย์ สื่อสารเกี่ยวกับสัปดาห์ส่งเสริมเด็กปิดเทอม (ดนตรี กีฬา ศิลปะ งานบ้าน) และสัปดาห์ข้อควรระวังเด็กปิดเทอม (จมน้ำ สายตา ลดเนื้อนิ่งใกล้ชิดครอบครัว)

สำหรับการสื่อสารในช่วงเทศกาลวันสำคัญภายในเดือนคือ วันสงกรานต์ และเนื้อหาเสริมอื่นๆ มีรายละเอียดดังต่อไปนี้

**๔) กิจกรรมเร่งด่วนอื่น ๆ ที่ได้รับมอบหมาย**

**๕) Sticker Line อธิบดี กรมอนามัย กำหนดเผยแพร่วันที่ ๘ เมษายน ๒๕๖๗**

**๖) อาคาร “PP & Environmental Health Data Center”**

ชั้น ๑ : HEALTH DATA CENTER

ชั้น ๒ : HL & MEDIA CENTER รายละเอียดแผนผังดังภาพด้านล่างนี้

**มติที่ประชุม** รับทราบ

**ระเบียบวาระที่ ๔** เรื่องอื่นๆ

๔.๑ นายคัมภีร์ งานดี หัวหน้ากลุ่มบริหารยุทธศาสตร์และอำนวยการ แจ้งต่อที่ประชุมเพื่อทราบและผู้ที่เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

๔.๑.๑ กิจกรรมเร่งด่วนที่หน่วยงานได้รับผิดชอบ ๓ โครงการ ได้แก่ ๑. การประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ HL Annual Meeting ๒. HL Star Ambassador และ ๓. Anamai HL Rider

๔.๑.๒ ประชุมติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน กรมอนามัย รอบ ๖ เดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ณ จังหวัดสมุทรสงคราม ที่ผ่านมาเมื่อวันที่ ๒๗ – ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๗ มีประเด็นสาระสำคัญ ดังนี้

- ข้อเสนอแนะจากอธิบดีกรมอนามัย ขอให้มุ่งเน้นผลลัพธ์สุขภาพของประชาชนเป็นหลัก โดยมุ่งดำเนินงานจัดการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังเป็นสำคัญ
- ข้อเสนอแนะจากศูนย์อนามัย เกี่ยวกับการขับเคลื่อนงาน HLO/HLC ที่มีผลงานเชิงปริมาณอยู่แล้ว ควรมีการกำหนดผลลัพธ์เชิงคุณภาพในระยะต่อไปด้วย เพื่อแสดงให้เห็นถึงการส่งเสริมสุขภาพที่เป็นรูปธรรม และการอบรมหลักสูตร HL Coach ไม่ควรปรับแก้ไขเกณฑ์หรือเงื่อนไขต่าง ๆ บ่อยครั้ง เพื่อความเข้าใจตรงกันต่อการเข้าร่วมของส่วนภูมิภาคต่อไป

๔.๒ นายอภิชาต เกิดทองเล็ก แจ้งต่อที่ประชุมเพื่อทราบและผู้ที่เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป เรื่อง การดำเนินงานของชมรมจริยธรรม กองส่งเสริมความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพ และแผนการดำเนินงานประจำปี ๒๕๖๗

เมื่อวันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2567 ชมรมจริยธรรม กองส่งเสริมความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพ ได้ดำเนินการขับเคลื่อนกิจกรรม "กรส.ปันสุข...ให้น้อง ครั้งที่ 1/2567" ณ ทางเชื่อมหน้าลิฟท์ อาคาร 2 ชั้น 1 กรมอนามัย โดยการตั้งกล่องรับบริจาคสิ่งของเพื่อนำไปบริจาคให้แก่เด็กยากไร้ เพื่อสร้างจิตสำนึกให้บุคลากรได้มีการแบ่งปันความสุขส่งต่อให้กับสังคมทั้งนี้สามารถร่วมบริจาคสิ่งของได้ ณ จุดรับบริจาคฯ ตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ 15 พฤษภาคม 2567

แผนขับเคลื่อนชมรมจริยธรรม กองส่งเสริมความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพ ประจำปี **2567**

**แผนขับเคลื่อนชมรมจริยธรรม กองส่งเสริมความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ 2567**

| ลำดับที่ | โครงการ | รูปแบบกิจกรรม | วัตถุประสงค์ | ผลที่ได้รับ | ระยะเวลาจัดกิจกรรม | งบประมาณ (บาท) | ผู้รับผิดชอบ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. | โครงการจิตอาสา Hi, ออมบุญ สร้างคนดี ทำความดีถวายวัด | นำของใช้ที่จำเป็นสำหรับพระสงฆ์ไปถวายวัด พร้อมทั้งทำความสะอาดบริเวณวัด | เพื่อส่งเสริมให้บุคลากรได้ทำความดีต่อสังคม โดยการสร้างบุญในการทำความสะอาดภายในบริเวณวัด | บุคลากรมีบุญต่อการร่วมมือกันทำกิจกรรมในครั้งนี้ | เม.ย.67 | 3,000.- | ชมรมจริยธรรม กองส่งเสริมความรอบรู้ฯ |
| 2. | โครงการ กรส.ปันสุข...ให้น้อง | จัดกิจกรรม กรส.ปันสุข...ให้น้อง โดยการแบ่งปันของที่ไม่ได้ใช้มารวบรวมแล้วบริจาค | เพื่อสร้างจิตสำนึกให้บุคลากรได้มีการแบ่งปันความสุขส่งต่อให้กับสังคม | บุคลากรมีจิตสำนึกที่ดีในการแบ่งปันโดยการให้/ทำบุญ | มิ.ย.67 | 3,000.- | ชมรมจริยธรรม กองส่งเสริมความรอบรู้ฯ |
| | รวมเป็นเงิน | | | | | 6,000.- | |

ผู้รับผิดชอบโครงการ

(นายอภิชาติ เกิดทองเล็ก)
นักจัดการงานทั่วไป

(นายคัมภีร์ งานดี)
นักประชาสัมพันธ์ชำนาญการพิเศษ

**มติที่ประชุม** รับทราบ

**ปิดการประชุมเวลา ๑๕.๓๐ น.**

นางสาวศิริกาญจน์ โกศลจิตร
ผู้บันทึกรายงานการประชุม

นายคัมภีร์ งานดี
ผู้ตรวจรายงานการประชุม