



รายงานการประชุมขับเคลื่อนและพัฒนาวิชาการ กองส่งเสริมความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพ ครั้งที่ ๔/๒๕๖๖
วันพุธที่ ๓๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมกองส่งเสริมความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพ อาคาร ๒ ชั้น ๑ กรมอนามัย

ผู้เข้าประชุม

๑. นางสาวกิงพิกุล	ชำนาญคง	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านโภชนาการ) ประธาน
๒. นายคัมภีร์	งานดี	นักประชาสัมพันธ์ชำนาญการพิเศษ
๓. นายสายชล	คล้ายเอี่ยม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๔. นางสาวประวีณนุช	กาญจนจรศักดิ์	นักประชาสัมพันธ์ชำนาญการ
๕. นางสาวกมลวรรณ	สุขประเสริฐ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๖. นางสาวดวงพร	ไชยวิญญู	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๗. นางสาวเมธวดี	ทรัพย์ะประภา	นักประชาสัมพันธ์ปฏิบัติการ
๘. นางสาวลลิตา	ชัยประเสริฐ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
๙. นางสาวฐานิตา	คุณารักษ์	นักวิชาการพัสดุ

ผู้ไม่เข้าร่วมประชุมฯ (ไปราชการ/ลาพักร้อน/ลาป่วย)

๑. ว่าที่ร้อยตรีมณฑล	หวานาวาจา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๒. นางสาวประภาพรณ	ปะพุทธสะโร	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น.

ประธานกล่าวเปิดการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม

รับรองรายงานการประชุมขับเคลื่อนและพัฒนางานวิชาการ กองส่งเสริมความรู้และสื่อสารสุขภาพ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๖

มติที่ประชุม รับทราบและไม่มีการแก้ไข

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องและเพื่อทราบ

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

โดย นางสาวดวงพร ไชยวัณ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

เกณฑ์การประเมิน : ๕ เดือนหลัง (มีนาคม - กรกฎาคม ๒๕๖๖)

ระดับที่ ๕ Outcome มีผลงานวิชาการในรูปแบบต่างๆ / นวัตกรรม ดำเนินการพัฒนาผลงานเพื่อนำเสนอใน เวทีต่างๆ เช่น TPSA/ TEPGA ประชุมวิชาการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม/ LIKE Talk Award กรมอนามัย /วารสารวิชาการที่มีค่า TCI ๒ ขึ้นไป

ซึ่งทางกองส่งเสริมความรู้และสื่อสารสุขภาพ ได้มีผลงาน ดังนี้

ผลงานที่ผ่านเกณฑ์การประเมินรางวัลเลิศรัฐ ประจำปี ๒๕๖๖ สาขาการบริหารราชการแบบมีส่วนร่วม ขั้นตอนที่ ๑ การตรวจเอกสารรายงานผลการดำเนินการ

เรื่อง กรมอนามัยเปิดใจ ส่งเสริมประชาชนรอบรู้สุขภาพ

โดย นายแพทย์ศุภฤกษ์ สือรุ่งเรือง ผู้อำนวยการกองส่งเสริมความรู้และสื่อสารสุขภาพ

ดร.เบญจวรรณ ธวัชสุภา ผู้อำนวยการกองพยากรณ์สุขภาพ

และ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ

ว่าที่ร้อยตรีสมพร สมทอง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร กรมอนามัย

ผลงาน LIKE Talk Award ปี ๗ เรื่อง ระบบปฏิบัติการ “สาสุข อุ่นใจ” คนไทยรอบรู้

โดย นายสายชล คล้อยเอี่ยม นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

นางสาวกมลวรรณ สุขประเสริฐ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๒ ผลงานที่ผ่านเกณฑ์การประเมินรางวัลเลิศรัฐ ประจำปี ๒๕๖๖ สาขาการบริหารราชการแบบมีส่วนร่วม ขั้นตอนที่ ๑ การตรวจเอกสารรายงานผลการดำเนินการ

โดย นางสาวกิงพิกุล ชำนาญคง นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านโภชนาการ)

เรื่อง กรมอนามัยเปิดใจ ส่งเสริมประชาชนรอบรู้สุขภาพ การเขียนผลงานเพื่อให้เชื่อมโยงระบบใหญ่ของกรมอนามัย จึงได้ร่วมกับอนามัยโพล เพราะมีข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพ หากสามารถชี้เป้า เฝ้าระวัง และสื่อสารไปถึงประชาชนได้ น่าจะเป็นประโยชน์ในอนาคต โดยเชื่อมโยงมาที่ระบบปฏิบัติการ "สาสุข อุ่นใจ" และ เฝ้าระวังความเสี่ยงข้อมูลข่าวสารที่เกี่ยวข้องมาที่ ระบบสาสุข ชัวร์

นางสาวกมลวรรณ สุขประเสริฐ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ให้ข้อสรุปประเด็นหาหรือ Site Visit ร่วมกับ กองพยากรณ์สุขภาพ และกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร กรมอนามัย เมื่อวันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ว่า

นิทรรศการ : จะมี ๒ บูธ หลัก คือ ไทยสุขและเนสท์เล่ และอาจจะมี โรงพยาบาลขอนแก่นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลนาบัว และกองพยากรณ์สุขภาพ ร่วมด้วย (ใช้งบอุดหนุน ๕,๐๐๐ บาท ใช้งบประมาณของอธิบดีผ่าน กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร กรมอนามัย) โดยคณะกรรมการเดินขบวนนิทรรศการ ผู้แทนไทยสุขและเนสท์เล่ นำเสนอ ที่นิทรรศการ ๓ นาที ประเด็นสถานการณ์การดำเนินงานสาสุขอุ้มใจในพื้นที่รวมถึงอนามัยโพล

ประเด็นนำเสนอ : โรงพยาบาลขอนแก่นรอบรู้สุขภาพสู่ชุมชนออกทิสติกรอบรู้สุขภาพ (กิจกรรม ผลลัพธ์ คลิป ประชาชน/ผู้รับบริการ)

- ชุมชนนาบัวรอบรู้สุขภาพ (กระบวนการ ผลลัพธ์ คลิปประชาชน)
- การร่วมมือกับไทยสุขและเนสท์เล่ (กระบวนการ ผลลัพธ์)

และเชิญเจ้าหน้าที่จากโรงพยาบาลขอนแก่นและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาบัว

นางสายชล คล้อยเอี่ยม นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ให้ความเห็นว่า นำเสนอที่นิทรรศการ ๓ นาที ควรมี ประเด็นหลัก ๆ ดังนี้ ๑.ผลที่มาจากประชาชน ๒.ประชาชนได้อะไรจากกิจกรรม สร้างความอยากรู้มากขึ้น เกิดการ พุดคุยซักถาม และงานนำเสนอ ควรมีประเด็นชัดเจนให้ทางศูนย์อนามัยก่อน ทั้งนี้ การนำภาพและคลิปเดิมที่มีอยู่แล้ว สามารถนำมาทำต่อในวิดีโอได้ ส่วนการมา Site Visit ของสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ ตั้งคำถามว่า กรมอนามัยเปิดใจใกล้ชิดประชาชนอย่างไร ใช้กระบวนการมีส่วนร่วมอะไร คือ ๑. Inform ๒. Consult ๓. Integral

นายคัมภีร์ งานดี นักประชาสัมพันธ์ชำนาญการพิเศษ ให้ความเห็นว่า การนำเสนอเป็นภาพนิ่ง แล้วตามด้วย ข้อความ แทนคลิปวิดีโอ

นางสาวกิงพิกุล ชำนาญคง นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านโภชนาการ) ให้ความเห็นว่า หากวันที่ Site Visit กระชั้นชิด ให้ทำแบบที่นายคัมภีร์ งานดี เสนอมา แต่หากยังมีเวลา ให้ทางศูนย์อนามัยอัดวิดีโอแล้วส่งมาให้ ทางกองแทน ส่วนขั้นตอนต่อไป (Next step) ประเด็นเรื่องสื่อขยายผล ให้มากำหนดกรอบว่าจะทำอะไร กองสามารถ ขอผลงานต่อยอดจากเรื่องเดิมได้ หาก ๑.จำนวนหน่วยงานที่เราขยายวงกว้างขึ้น ๒.จำนวนหน่วยงานที่ถูกยกระดับที่ เกิดผลลัพธ์ขึ้นกับประชาชน

มติที่ประชุม รับทราบและผู้ที่เกี่ยวข้องร่วมกันดำเนินการ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๑ แนวทางบูรณาการ HLO/HLC ให้เข้าถึงข้อมูลการเฝ้าระวังพฤติกรรมเสี่ยงและปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ ร่วมกับ ข้อมูลอนามัยโพลและสื่อสารความรู้ด้านสุขภาพ

๔.๑.๑ แนวทางการขับเคลื่อนสาสุข อุ้มใจ

โดย นายสายชล คล้อยเอี่ยม นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ระบบวิเคราะห์ข้อมูลทางสุขภาพในสาสุข อุ้มใจ ควรมีให้ประชาชนและเอกชนรายงานระบบสุขภาพเข้ามาด้วย หากอนามัยโพลมาเชื่อมโยงบูรณาการ HLO/HLC ต้องให้ชุมชนนั้นใช้แบบประเมินของอนามัยโพล แล้วข้อมูลจะ ละเอียดเพราะประชาชนเป็นคนตอบเข้ามา ทั้งนี้ กองส่งเสริมความรู้และสื่อสารสุขภาพและกองประเมินผล กระทบต่อสุขภาพ ต้องเข้าถึงข้อมูลหลังบ้านได้ของกันและกัน

มติที่ประชุม รับทราบและผู้ที่เกี่ยวข้องร่วมกันดำเนินการ

๔.๑.๒ แนวทางการขับเคลื่อนสาสุขขัวร์และอนามัยมีเดีย

โดย นางสาวเมธวดี ทรัพย์ะประภา นักประชาสัมพันธ์ปฏิบัติการ

Anamai สื่อมัลติมีเดีย กรมอนามัย แหล่งรวมสื่อสร้างความรอบรู้ของกรมอนามัย

หมวดหมู่ตามประเภทของสื่อ

- ๑. อินโฟกราฟิก (๘๐๔) ๒. E-Book สุขภาพ (๘๘) ๓. Anamai-Toon (๓๒๑) ๔. วิดีโอ (๕๑๙) ๕. บทความ (๑๙๑)
- ๖. ข่าวสื่อมวลชน (๑,๐๐๗) ๗. สำหรับภาคี (๑๐๖)



ขั้นตอนการเผยแพร่สื่อผ่านอนามัยมีเดีย ๒ แบบ

- ๑. สื่อที่กองส่งเสริมความรู้และสื่อสารสุขภาพผลิต เผยแพร่สื่อผ่านอนามัย
 - ๒. สื่อที่หน่วยงานในกรมผลิต ผ่าน กองส่งเสริมความรู้และสื่อสารสุขภาพ และเผยแพร่สื่อผ่านอนามัย
- การตอบโต้ความเสี่ยงด้านสุขภาพที่ทันต่อสถานการณ์ (RRHL)

-การตอบโต้ความเสี่ยงด้านสุขภาพ

การเฝ้าระวัง ตรวจสอบข้อเท็จจริง และสื่อสารสาธารณะ เพื่อป้องกันประชาชนได้รับผลกระทบจากข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพ

-ทันต่อสถานการณ์

ตอบรับหลังจากได้รับทราบข่าว ภายใน ๒ ชั่วโมง

บันทึกในระบบและตอบโต้ ภายใน ๔๘ ชั่วโมง

สรุปการตอบโต้ความเสี่ยงด้านสุขภาพที่ทันต่อสถานการณ์ปี ๒๕๖๖ (ณ วันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๖)

การเฝ้าระวังข่าว (ตอบกลับ ๔๒.๕ % รับเรื่องประสานงาน ๔๐.๗ % ปฏิเสธ ๑๘.๗ %)

ข่าวเฝ้าระวังที่ตอบแล้ว (ไม่สามารถชี้แจงได้ ๑.๙ % ข่าวปลอม ๔.๕ % ข่าวบิดเบือน ๑๘.๒ %)

นายคัมภีร์ งานดี นักประชาสัมพันธ์ชำนาญการพิเศษ ให้ความเห็นว่า ส่วนกลางมีการคลิปปิ้งข่าวในแต่ละวันผ่านทาง Line สื่อกรมในแต่ละวันอยู่แล้ว ศูนย์อนามัยสามารถนำไปแชร์ต่อได้เลย โดยไม่ต้องนำไปทำซ้ำหรือทำใหม่ เพื่อลดความซ้ำซ้อนในการทำสื่อ หรือศูนย์อนามัยอาจจะมีนโยบาย/PA รายบุคคล

นางสาวกิงพิกุล ชำนาญคง นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านโภชนาการ) ให้ความเห็นว่า การวิเคราะห์ Key message เนื้อหาข่าวไปถึงผู้รับสาร Influencer ที่เข้ามาต้องมีทักษะ เทคนิค สมรรถนะ องค์ความรู้ และวิธีการวิเคราะห์กลุ่มเป้าหมายให้ติดตาม ถ้าหากเราชี้เป้าวิเคราะห์ได้ตรงก็จะทำให้งานสื่อดียิ่งขึ้น และหัวข้อข่าวเฝ้าระวังที่ตอบกลับแล้ว (ไม่สามารถชี้แจงได้ ปรับคำเป็น ไม่มีงานวิชาการ/งานวิจัย รองรับหรืออ้างอิงได้)

มติที่ประชุม รับทราบและผู้ที่เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่น ๆ

๕.๑ แผนขับเคลื่อนการดำเนินการในปีงบประมาณ ๒๕๖๘ และ Project Idea

ประเด็นที่ ๑๓ การเสริมสร้างให้คนไทย มีสุขภาวะที่ดี

แผนย่อยที่ ๑๓.๑ การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาวะและการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาวะ เป้าหมายแผนแม่บทย่อย ๑๓.๑ ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาวะสามารถดูแลสุขภาพ มีพฤติกรรมที่พึงประสงค์ และสามารถป้องกันและลดโรคที่สามารถป้องกันได้ เกิดเป็นสังคมเข้มแข็งจิตสำนึกการมีสุขภาพดีสูงขึ้น องค์ประกอบภายใต้หัวข้อคุณค่าของแผนแม่บทย่อย

V ๐๑ บุคลากรสาธารณสุข

F ๐๑๐๑ องค์ความรู้ที่เกี่ยวกับความรอบรู้ด้านสุขภาวะ

F ๐๑๐๒ คุณลักษณะและสมรรถนะพื้นฐานที่สำคัญเกี่ยวกับความรู้ด้านสุขภาพ

V ๐๒ เครือข่ายและภาคีการพัฒนา

F ๐๒๐๑ องค์กรต้นแบบด้านสุขภาพ

F ๐๒๐๒ มาตรการและนโยบายการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน

F ๐๒๐๓ การถ่ายทอดองค์ความรู้จากบุคลากรด้านสาธารณสุข

V ๐๓ เครื่องมือและกลไกการทำงาน

F ๐๓๐๑ เทคโนโลยีการเฝ้าระวังและตอบโต้ความเสี่ยงด้านสุขภาพที่ถูกต้อง

F ๐๓๐๒ การสื่อสารเกี่ยวกับข้อมูลด้านสุขภาพที่มีความน่าเชื่อถือ

V ๐๔ ประชาชน

F ๐๔๐๑ องค์ความรู้และทักษะด้านสุขภาพ

F ๐๔๐๒ การตระหนักถึงความสำคัญของการมีสุขภาวะที่ดี

F ๐๔๐๓ การเข้าถึงข้อมูลข่าวสาร

V ๐๕ สภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาวะ และการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาวะ

F ๐๕๐๑ บุคลากรทุกภาคส่วน และกำลังคนด้านสุขภาพ มีสมรรถนะและความรู้พื้นฐานในการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาวะที่ดี

F ๐๕๐๒ กำลังคนด้านสุขภาพที่ร่วมพัฒนาอาสาสมัครให้มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ

F ๐๕๐๓ ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการจัดการสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ

F ๐๕๐๔ ระบบฐานข้อมูลด้านสุขภาพ

ปัจจัยที่จำเป็นต้องมีโครงการฯ มารองรับในปีงบประมาณ ๒๕๖๘

F ๐๒๐๑ องค์กรต้นแบบด้านสุขภาพ

Project Idea : โครงการยกระดับสถานบริการสุขภาพและสถานประกอบการเป็นองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ

(สาสุขอุ้นใจ สร้างคนไทยรอบรู้ด้านสุขภาพ)

F ๐๓๐๑ เทคโนโลยีการเฝ้าระวังและตอบโต้ความเสี่ยงด้านสุขภาพที่ถูกต้อง

Project Idea : โครงการพัฒนาระบบเฝ้าระวังและสื่อสารตอบโต้ข่าวเสี่ยงด้านสุขภาพออนไลน์ “สาสุขซัวร์เชื่อถือได้”

F ๐๕๐๑ + ๐๕๐๒ (ยุบรวม) บุคลากรทุกภาคส่วนและกำลังคนด้านสุขภาพ มีสมรรถนะและความรู้พื้นฐานในการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาวะที่ดี

Project Idea : โครงการพัฒนาสมรรถนะภาคีเครือข่ายในการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพระดับชาติและระดับพื้นที่
โครงการหนึ่งโรงเรียนหนึ่งครูอนามัย สร้างเด็กไทยรอบรู้สุขภาพ “๑ โรงเรียน ๑ ครูอนามัย
สร้างเด็กไทยรอบรู้สุขภาพ”

F ๐๕๐๓ การมีส่วนร่วมของเครือข่ายทุกภาคส่วนในการจัดสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการสร้างความรู้ด้านสุขภาพ

Project Idea : โครงการพัฒนาและขยายผลต้นแบบวิถีชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ

โครงการปี 2568 (กรมอนามัย)	Value Chain		งบประมาณ
	หลัก	สนับสนุน	
1.โครงการส่งเสริมการพัฒนาชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพเพื่อลดปัจจัยเสี่ยงต่อโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (HL)	V02 เครือข่ายและภาคีการพัฒนา F0201 องค์กรต้นแบบด้านสุขภาพ	V04 ประชาชน F0401 ฐานองค์ความรู้ และทักษะ ด้านสุขภาพ V05 สภาพแวดล้อม F0504 ระบบฐานข้อมูลด้านสุขภาพ	23,863,000
2. โครงการบูรณาการพัฒนาศมรรถนะประชาชนและภาคีเครือข่ายในการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพระดับชาติและระดับพื้นที่ (HL)	V04 ประชาชน F0401 สมรรถนะด้านสุขภาพของประชาชน	V05 สภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการสร้างความรอบรู้ F0501 สมรรถนะของบุคลากรทุกภาคส่วนและกำลังคนด้านสุขภาพ	15,649,300
3.โครงการพัฒนาระบบเฝ้าระวังและสื่อสารความเสี่ยงด้านสุขภาพออนไลน์ “สาสุขซัวร์ เชื้อได้” (HL)	V03 เครื่องมือและกลไกการทำงาน F0301 เทคโนโลยีการเฝ้าระวังและการตอบโต้ความเสี่ยงด้านสุขภาพ	V03 เครื่องมือและกลไกการทำงาน F0302การสร้างความตระหนักเกี่ยวกับสุขภาพที่นำเชื้อสื่อ	21,990,000
รวม			61,502,300
4.โครงการเฝ้าระวังพฤติกรรมด้านสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ในกลุ่มประชากรวัยเจริญพันธุ์ โดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล (สอพ.)	V03 เครื่องมือและกลไกการทำงาน F0301 เทคโนโลยีการเฝ้าระวังและการตอบโต้ความเสี่ยงด้านสุขภาพ	V05 สภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการสร้างความรอบรู้ F0503 ระบบฐานข้อมูลด้านสุขภาพและเข้าถึงข่าวสาร	7,271,120
รวมทั้งสิ้น			68,773,420

มติที่ประชุม เห็นชอบและปรับแก้ตามที่ประชุม

๕.๒ การดำเนินงานสำรวจความรู้ด้านสุขภาพของคนไทย อายุ ๑๕ ปี ขึ้นไป พ.ศ. ๒๕๖๖ (การจ้างงานสำรวจ (E-bidding))

นายสายชล คล้อยเอี่ยม รายงานในที่ประชุมว่า สำหรับการประกาศรับข้อเสนอราคาในการเก็บข้อมูลนั้น ไม่มีผู้เสนอราคาเข้ามา ทำให้ต้องเปลี่ยนกระบวนการเป็นการคัดเลือก โดยจะต้องดำเนินการขออนุมัติยกเลิกประกาศขออนุมัติดำเนินการคัดเลือก ทำหนังสือเชิญบริษัท และคัดเลือก ที่ต้องใช้เวลาอีกอย่างน้อย ๒๐ วัน นับจากวันที่อนุมัติยกเลิกประกาศแล้ว เงื่อนไขสำคัญของการคัดเลือก คือ จะต้องเป็นผู้ยื่นเอกสารอย่างน้อย ๓ ราย ดังนั้น เพื่อเพิ่มโอกาสให้ผู้ยื่นเอกสารไม่น้อยกว่า ๓ รายได้ จึงเสนอให้ปรับ TOR โดยลดคุณสมบัติผู้เสนอราคาเกี่ยวกับประเภทผลงานและจำนวนค่าจ้างลง ถึงกระนั้น การดำเนินการสำรวจความรอบรู้ จะไม่สามารถแล้วเสร็จได้ภายใน ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖ ซึ่งจะส่งผลกระทบต่อกรรายงานผลตัวชี้วัดอัตราความรู้ด้านสุขภาพที่เป็นตัวชี้วัดของกระทรวง และแผนแม่บทที่ ๑๓ นอกจากนี้ ยังจะส่งผลกระทบต่อกรปฏิบัติงานตามตัวชี้วัด PA ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ด้วยเช่นกัน

ในที่ประชุมได้ร่วมกันปรับ TOR ตามที่นายสายชลเสนอข้างต้น และให้หารือกับทางผู้รับจ้างเก็บข้อมูลและผู้วิเคราะห์ข้อมูลให้เร่งเก็บข้อมูลและวิเคราะห์ข้อมูลเป็นรายเขตสุขภาพและรายภาค เพื่อนำมาใช้ประกอบเป็นหลักฐานการดำเนินงานตามตัวชี้วัด PA ระดับ ๔

ทั้งนี้ ประธานการประชุมมอบหมายให้นายสายชล คล้อยเอี่ยม จัดทำร่าง TOR สำหรับการวิเคราะห์ข้อมูล และส่งให้ประธานกรรมการจัดทำ TOR เพื่อให้การจัดจ้างผู้วิเคราะห์ข้อมูลสามารถดำเนินการได้ระหว่างการเก็บข้อมูล

นายสายชล คล้อยเอี่ยม เสนอเพิ่มเติมว่า ขอให้กรรมการที่อยู่ในที่ประชุมช่วยกันสรรหาผู้รับจ้างที่สามารถรับงานวิเคราะห์ข้อมูลได้ และสามารถเจรจาให้ช่วยวิเคราะห์ข้อมูลในลักษณะที่ยื่นหยุ่นได้ ซึ่งประธานการประชุมให้ความเห็นว่า ผู้ที่จะมารับงานวิเคราะห์จะต้องส่งร่างกรอบการวิเคราะห์ข้อมูลในลักษณะตาราง Dummy มาให้กรรมการตรวจสอบด้วย

มติที่ประชุม เห็นชอบและปรับแก้ตามที่ประชุม

๕.๓ นัดหมายการประชุมครั้งต่อไป เดือนกรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ วันที่จะแจ้งให้ทราบต่อไป และให้น้องๆ ในกลุ่มงานต่างๆ เข้าร่วมประชุมเพื่อเรียนรู้ กลุ่มงานละ ๑ คน

มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดการประชุมเวลา ๑๓.๐๐ น.

นางสาวดวงพร ไช้ขวัญ

นายสายชล คล้อยเอี่ยม

ผู้บันทึกรายงานการประชุม

ผู้ตรวจรายงานการประชุม