

รายงานการประชุมการจัดทำแผนติดตามผลการดำเนินงานโครงการสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

ในวันพุธที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.

ณ ห้องประชุม ๒ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน อาคาร ๖ ชั้น ๔ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ผู้เข้าประชุม

- | | | |
|------------------------------------|--|--------|
| ๑. นายนนท์ จินดาเวช | รองผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | ประธาน |
| ๒. นางสาวปิยาภรณ์ สุขใส | ผู้แทนกรมการแพทย์ | |
| ๓. นางสาวมุสซา จันทรประเสริฐ | ผู้แทนกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก | |
| ๔. นางสาวฉิมา หงคำเมือง | ผู้แทนกรมควบคุมโรค | |
| ๕. นางพรทิพย์ ดำรงปัทมา | ผู้แทนกรมสุขภาพจิต | |
| ๖. นางสาวจิตราภรณ์ อดมัตย์ | ผู้แทนกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ | |
| ๗. นายจุลภัทร คงเจริญกิจกุล | ผู้แทนกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ | |
| ๘. นางสาววิภารัตน์ เกิดวัน | ผู้แทนกรมอนามัย | |
| ๙. นางสาวอุดมลักษณ์ มะกรุดอินทร์ | ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา | |
| ๑๐. นางสาวอมรรัตน์ เงามะบุญพัฒน์ | ผู้แทนสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ | |
| ๑๑. นางสุนันทา ทองพัฒน์ | ผู้แทนสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ | |
| ๑๒. นางปิ่นทธา สิทธิพงษ์พานิช | ผู้แทนองค์การเภสัชกรรม | |
| ๑๓. นางสาวทัตดาว ศรีบูรมณ | ผู้แทนสำนักวิชาการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | |
| ๑๔. นายพงษ์ศักดิ์ นิตติการุญ | ผู้แทนกองบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | |
| ๑๕. นางสาวกนกวรรณ ตันเขียน | ผู้แทนสำนักงานบริหารโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | |
| ๑๖. นางสาววรรัตน์ ทุนทรัพย์ | ผู้แทนกองสาธารณสุขฉุกเฉิน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | |
| ๑๗. นางสาวชไมพร นันทโก | ผู้แทนกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | |
| ๑๘. นางสาวสุชาภา วรินทร์เวช | ผู้แทนศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | |
| ๑๙. นางเดือนเพ็ญ โยเฮือง | ผู้แทนสำนักจิตจิตสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | |
| ๒๐. นายดำรงเดช ด้วงเงิน | ผู้แทนกองบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | |
| ๒๑. นายณัฐชัย อัมพร | ผู้แทนสำนักงานเลขานุการคณะกรรมการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | |
| ๒๒. นางสาวปาณบดี เอกะจัมปะกะ | กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | |
| ๒๓. นางสาวกรรณิกา ด่านประสิทธิ์พร | กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | |
| ๒๔. ว่าที่ ร.ต.ธีระ กิริติเกษมากุล | กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | |
| ๒๕. นายจตุรงค์ สร้อยอุดม | กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข | |

ผู้ไม่มาประชุม

๑. นางจารุณี จันทร์เพชร

ผู้แทนสำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางสาวดวงฤทัย จันทะบุตร

กรมการแพทย์

๒. นางสาวสุทธิดา ขุนไกร

กรมควบคุมโรค

๓. นางสาว ปภาณีจ สวงโท

กรมควบคุมโรค

๔. นางสาวสุดจิตต์ ตริวิจิตรศิลป์

กรมควบคุมโรค

๕. นางสาวณัฐธิชา อยู่เปี่ยม

กรมควบคุมโรค

๖. นางสาวสุกัญญา ถิ่นสอน

กรมสุขภาพจิต

๗. นางสาวทักษิณา วงศ์ใหญ่

สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

๘. นางสาวเพ็ญฤทัย ปิจดี

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

๙. นางสาวทิพวดี บุญโชติ

สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๑๐. นางสาวเพ็ญพักตร์ ปานมณี

กองบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๑๑. นางสาวปาริฉัตร หมั่นจี

ผู้แทนผู้อำนวยการกองสาธารณสุขฉุกเฉิน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๑๒. นางจิราภรณ์ สิงหเสนี

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๑๓. นางสาวศุภราภรณ์ ธรรมชาติ

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๑๔. นางรฐา วัฒนมะโน

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๑๕. นายกันตภณ สีนโพธิ์

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๑๖. นางสาวศุภิสรา การสมทบ

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๐๐ น.

นายแพทย์นันท จินดาเวช รองผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประธาน กล่าวเปิดการประชุม และขอให้ที่ประชุมพิจารณาเรื่องต่างๆ ตามระเบียบวาระการประชุม ดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

นายแพทย์นันท จินดาเวช รองผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประธานการประชุม ได้แจ้งเพื่อทราบดังนี้

นโยบายสำคัญของกระทรวงสาธารณสุขประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ มี ๖ ประเด็น ดังนี้

๑. การสื่อสารที่มีคุณภาพและเพิ่มประสิทธิภาพการสื่อสารยกระดับการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพในทุกมิติ

๒. ยกระดับระบบบริการรองรับสังคมสูงวัยและลดอัตราการตายโรคสำคัญ

๓. ผลักดันการบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขสู่ยุคดิจิทัล

๔. การยกระดับความมั่นคงทางด้านสุขภาพ

๕. ส่งเสริมให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์สุขภาพนานาชาติ

๖. การพัฒนาสู่องค์กรสมรรถนะสูง และบุคลากรมีคุณภาพชีวิตในการทำงานที่ดีขึ้น

ซึ่งนโยบายทั้ง ๖ ข้อ ได้กำหนดประเด็นในการขับเคลื่อนและมีคณะกรรมการในการขับเคลื่อน ดังนี้

๑) ด้านองค์กร บุคลากร และการสื่อสารองค์กร โดยมีนายแพทย์ทวีศิลป์ วิษณุโยธิน เป็นประธานในการขับเคลื่อน

๒) ด้านการนำสุขภาพขับเคลื่อนเศรษฐกิจโดยมีนายแพทย์ยงยศ ธรรมวุฒิ เป็นประธานในการขับเคลื่อน

๓) ด้านข้อมูลและเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข โดยมีนายแพทย์พงศ์เกษม ไข่มุกด์ เป็นประธานในการขับเคลื่อน

๔) ด้านผู้สูงอายุ ได้รับการดูแลอย่างเป็นระบบและทั่วถึง โดยมีนายแพทย์สุเทพ เพชรมาก เป็นประธานในการขับเคลื่อนและประเด็นผู้สูงอายุได้กำหนดเป็นของขวัญปีใหม่ในปี ๒๕๖๖ ของกระทรวงสาธารณสุขด้วย เนื่องจากเป็นปีแห่งสุขภาพผู้สูงวัยไทย

๕) ด้านการสร้างเสริมสุขภาพเพื่อคนไทยแข็งแรง โดยมีนายแพทย์ณรงค์ สายวงศ์ เป็นประธานในการขับเคลื่อน

๖) ด้านประชาชนสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพได้มากขึ้น และลดอัตราการตายโรคที่สำคัญ โดยมีนายแพทย์ณรงค์ อภิกุลวณิช เป็นประธานในการขับเคลื่อน

ทั้ง ๖ คณะได้มีการจัดทำแผน กำหนดประเด็นสำคัญให้เห็น เช่น Key Message, Key Area, มีมาตรการสำคัญ มี Quick Win ในแต่ละไตรมาส นำมารวมเป็นการขับเคลื่อนนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องเพื่อทราบ

๒.๑ ผลการประเมินโครงการสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

นายจตุรงค์ สร้อยอุดม งานติดตามนโยบายสุขภาพ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้นำเสนอ ผลการประเมินโครงการสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ จำนวนทั้งสิ้น ๖๗ โครงการ สรุปดังนี้ การประเมินโครงการสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ครั้งนี้ทางงานติดตามนโยบายสุขภาพ ได้ใช้การประเมินผลแบบ Goal Attainment Model ในการวัดผลสำเร็จของการดำเนินงานว่าสามารถส่งผลให้บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนดหรือไม่ หากไม่บรรลุเป้าหมาย มีผลเนื่องมาจากสาเหตุใด โดยมีเกณฑ์การประเมินผลดังนี้

เกณฑ์ระดับ	ผลการดำเนินงาน
ผ่านเกณฑ์การประเมิน	บรรลุค่าเป้าหมายที่กำหนด
ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมิน	
ความก้าวหน้าอยู่ในระดับต่ำ	ร้อยละ ๐.๐ - ๓๓.๙
ความก้าวหน้าอยู่ในระดับปานกลาง	ร้อยละ ๓๔.๐ - ๖๗.๙
ความก้าวหน้าอยู่ในระดับสูง	ร้อยละ ๖๘.๐ - ๙๙.๙

หมายเหตุ: กรณีโครงการมีตัวชี้วัดมากกว่า 1 ตัว หากตัวชี้วัดใดตัวชี้วัดหนึ่งในโครงการ ไม่บรรลุค่าเป้าหมาย ถือว่าโครงการไม่ผ่านเกณฑ์การประเมิน

จากการประเมินผลการดำเนินงานโครงการสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ จำนวนทั้งสิ้น ๖๗ โครงการ ผลการประเมินพบว่า มีโครงการที่บรรลุค่าเป้าหมาย ๔๓ โครงการ

คิดเป็นร้อยละ ๖๔.๒ และโครงการที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินมีจำนวนทั้งสิ้น ๒๔ โครงการ ซึ่งแบ่งตามระดับความก้าวหน้าได้ดังนี้ โครงการที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินแต่มีความก้าวหน้าอยู่ในระดับสูง (ร้อยละ ๖๘.๐ – ๙๙.๙) จำนวน ๑๖ โครงการ คิดเป็นร้อยละ ๒๓.๘ โครงการที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินแต่มีความก้าวหน้าอยู่ในระดับปานกลาง (ร้อยละ ๓๔.๐ – ๖๗.๙) จำนวน ๔ โครงการ คิดเป็นร้อยละ ๖ และโครงการที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินแต่มีความก้าวหน้าอยู่ในระดับต่ำ (ร้อยละ ๐.๐ – ๓๓.๙) จำนวน ๔ โครงการ คิดเป็นร้อยละ ๖

๒.๒ ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะ

ปัญหาและอุปสรรคของการดำเนินงานโครงการที่ไม่บรรลุเป้าหมาย มีดังนี้

๑. ประชาชนที่ป่วยด้วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน และโรคหลอดเลือดสมอง เข้าถึงบริการล่าช้าเนื่องจากไม่ทราบอาการของโรค
๒. เนื่องจากการแพร่ระบาดของ COVID-19 ไม่สามารถลงพื้นที่หรือทำกิจกรรมได้ ส่งผลให้การดำเนินงานของโครงการไม่เป็นไปตามแผนที่กำหนดได้
๓. การจัดสรรทรัพยากรไม่เพียงพอตามเป้าหมายที่กำหนด (วัคซีนไข้วัดใหญ่)
๔. ระบบการเชื่อมโยง/การส่งต่อ/การติดตามเด็กพัฒนาการล่าช้าบางแห่งยังไม่ครอบคลุม ส่งผลให้เด็กพัฒนาการล่าช้ามารับบริการไม่ทันตาม Time line ที่กำหนด
๕. หน่วยงานกำหนดตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการมากเกินไป ส่งผลให้การประเมินโครงการไม่บรรลุเป้าหมายเนื่องจากบางตัวไม่ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด

ปัญหาและอุปสรรคของการติดตามผลการดำเนินงาน มีดังนี้

๑. ไม่มีรายงานผลการดำเนินงานโครงการสำคัญ ตามระยะเวลาที่กำหนด ทำให้ส่งรายงานให้กับสำนักเลขาธิการนายกรัฐมนตรีล่าช้า
๒. หน่วยงานเปลี่ยนแปลงผู้รับผิดชอบบ่อย ขาดการประสานงานที่ต่อเนื่อง
๓. หน่วยงานกำหนดตัวชี้วัดที่ไม่สะท้อนความสำเร็จของโครงการ หรือบางตัวชี้วัดไม่สามารถวัดผลได้ และบางโครงการมีตัวชี้วัดมากเกินไป
๔. ข้อมูลผลการดำเนินงานมีความคาดเคลื่อน ไม่มีความแน่นอน ข้อมูลผิดพลาดมีการปรับเป้าหมาย แต่ไม่มีการแจ้งผู้เก็บข้อมูล

ข้อเสนอแนะ

๑. ควรมีการกำหนดตัวชี้วัดที่ชัดเจน ที่สามารถวัดผล เชิงปริมาณและคุณภาพได้ และไม่ควรถูกกำหนดตัวชี้วัดมากเกินไป
๒. ควรกำหนดตัวชี้วัดที่ท้าทาย และสามารถสะท้อนถึงความสำเร็จของโครงการได้
๓. ควรมีการปรับกลยุทธ์ มาตรการ และวิธีการทำงานในโครงการ ให้สอดคล้องสถานการณ์ฉุกเฉินต่างๆ ได้
๔. บางโครงการที่มีกิจกรรมในการตรวจเยี่ยมหรือลงพื้นที่ และจัดประชุม/อบรม ควรปรับเป็นระบบออนไลน์เพื่อให้โครงการดำเนินการได้ตามเป้าหมายที่กำหนด

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อพิจารณา

๓.๑ พิจารณาโครงการ/เป้าหมาย/ตัวชี้วัดของแผนติดตามผลการดำเนินงานโครงการสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

นางสาวกรรณิกา ด้านประสิทธิ์พร หัวหน้างานติดตามนโยบายสุขภาพ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้นำเสนอหลักเกณฑ์ในการพิจารณาคัดเลือกโครงการสำคัญ เพื่อบรรจุในแผนติดตามผลการดำเนินงานโครงการสำคัญ ของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ มี ๗ เกณฑ์ ดังนี้

๑. เป็นโครงการที่สอดคล้องนโยบายรัฐบาลด้านสาธารณสุข
๒. เป็นโครงการที่สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี
๓. เป็นโครงการที่สอดคล้องกับแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ
๔. เป็นโครงการที่สอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข
๕. เป็นโครงการเป็นโครงการที่สอดคล้องกับนโยบายมุ่งเน้นของกระทรวงสาธารณสุข
๖. เป็นโครงการที่อยู่ภายใต้แผนปฏิบัติการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖
๗. เป็นโครงการที่มีนวัตกรรมใหม่ หรือส่งผลต่อประชาชน

การพิจารณาเบื้องต้นจากโครงการสำคัญที่กรมเสนอมาจำนวนทั้งสิ้น ๗๐ โครงการ ซึ่งกองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้พิจารณาโครงการตัดไป ๑๒ โครงการ คงเหลือ ๕๘ โครงการ โดยแยกตามหน่วยงาน ดังนี้

๑. กรมการแพทย์

โครงการที่กรมเสนอ ๑๐ โครงการ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พิจารณาคัดเลือกเหลือ ๗ โครงการ ดังนี้

- ๑) โครงการพัฒนาระบบ/รูปแบบเชิงนวัตกรรมการบริหารรักษาพยาบาลผู้สูงอายุที่บ้าน/ชุมชน รวมถึงระบบบริการรักษาพยาบาลทางไกล
- ๒) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพผู้สูงอายุในสถานบริการสุขภาพแต่ละระดับเพื่อผู้สูงอายุได้รับการดูแลรักษาส่งต่ออย่างเหมาะสม
- ๓) โครงการพัฒนาระบบการป้องกันโรคระดับทุติยภูมิ เพื่อดูแลรักษากลุ่มอาการหรือโรคที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ
- ๔) โครงการตรวจคัดกรองโรคพันธุกรรม เมตาบอลิกในทารกแรกเกิด
- ๕) โครงการพัฒนาบริการโรคหลอดเลือด
- ๖) โครงการ"วิกฤตโรคหัวใจ ปลอดภัยทั่วไทย" (Save Thais from Heart Diseases)
- ๗) โครงการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA test

โครงการที่ตัด ๓ โครงการ คือ

- ๑) โครงการพัฒนาศักยภาพด้านรักษาพยาบาลโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำ
 - ๒) โครงการอบรมให้ความรู้และตรวจประเมินการพัฒนาคุณภาพงานโรคไตในเขตสุขภาพ
 - ๓) โครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยยาเสพติดแบบไร้รอยต่อจากโรงพยาบาลสู่ชุมชน
- โดยทั้ง ๓ โครงการที่ตัดเนื่องจากเป็นโครงการอบรมที่เน้นการถ่ายทอดความรู้ให้เจ้าหน้าที่ไม่ส่งผลถึงประชาชน

ข้อเสนอจากที่ประชุม :

- ๑) กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ให้ข้อเสนอโครงการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA test ขอให้ปรับแก้เป้าหมายและตัวชี้วัด ตามตัวชี้วัดกระทรวง
- ๒) ผู้แทนกรมการแพทย์ รับทราบ และขอปรับแก้ไขรายละเอียด ตัวชี้วัดของทั้ง ๗ โครงการ

มติที่ประชุม : เห็นชอบ กรมการแพทย์คงเหลือ ๗ โครงการ

๒. กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

โครงการที่กรมเสนอ ๓ โครงการ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พิจารณาคัดเลือกทั้ง ๓ โครงการ ดังนี้

- ๑) โครงการพัฒนารูปแบบบริการเพื่อเพิ่มศักยภาพการจัดบริการทางการแพทย์ไทยและการแพทย์ทางเลือกในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ
- ๒) โครงการส่งเสริมรูปแบบการท่องเที่ยวศึกษาสุขภาพสูงที่หลากหลายและโดดเด่น
- ๓) โครงการพัฒนาแนวทางการให้บริการกัญชา กัญชง กระท่อม ทางกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ข้อเสนอจากที่ประชุม : ผู้แทนจากกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกขอปรับตัวชี้วัด เพื่อให้สอดคล้องกับตัวชี้วัดกระทรวง แล้วจะส่งโครงการมาให้ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

มติที่ประชุม : เห็นชอบ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก คงเหลือ ๓ โครงการ

๓. กรมควบคุมโรค

โครงการที่กรมเสนอ ๖ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พิจารณาคัดเลือกเหลือ ๔ โครงการ ดังนี้

- ๑) โครงการเร่งรัดกำจัดโรคไข้มาลาเรีย วัณโรค และยุติปัญหาเอชไอวี
- ๒) โครงการพัฒนาจัดระบบบริการอาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม
- ๓) โครงการสนับสนุนการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคที่สำคัญในเรือนจำ ภายใต้แผนปฏิบัติการโครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดี เพื่อชาติ ศาสน กษัตริย์
- ๔) โครงการพัฒนาการดำเนินงานการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก

โครงการที่ตัด ๒ โครงการ คือ

- ๑) โครงการการยกระดับทักษะบุคลากรภาครัฐเพื่อตอบโจทย์ความต้องการของประเทศ
 - ๒) โครงการพัฒนาบริการเพื่อเชื่อมโยงแพลตฟอร์มดิจิทัลของรัฐ
- โดยโครงการที่ ๑ เป็นโครงการอบรมถ่ายทอดความรู้ให้แก่เจ้าหน้าที่ไม่ส่งผลถึงประชาชน และโครงการที่ ๒ เป็นโครงการพัฒนาระบบดิจิทัลของหน่วยงานซึ่งยังไม่ได้นำไปใช้งาน

ข้อเสนอจากที่ประชุม : ผู้แทนกรมควบคุมโรค รับทราบและจะแจ้งหน่วยงานที่รับผิดชอบต่อไป

มติที่ประชุม : เห็นชอบ กรมควบคุมโรค คงเหลือ ๔ โครงการ

๔. กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

โครงการที่กรมเสนอ ๔ โครงการ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
พิจารณาคัดเลือกทั้ง ๔ โครงการ ดังนี้

- ๑) โครงการสุขศาลาพระราชทาน
- ๒) โครงการชุมชนสุขภาพดี
- ๓) โครงการ พัฒนาศักยภาพ อสม. หมอประจำบ้าน สนับสนุนนโยบายคนไทยทุกคนรอบคร้วมีหมอประจำตัว ๓ คน
- ๔) โครงการส่งเสริมรูปแบบการท่องเที่ยวศักยภาพสูงที่หลากหลายและโดดเด่น

ข้อเสนอจากที่ประชุม : ผู้แทนกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ รับทราบและขอปรับแก้ไข Small Success แล้วจะส่งโครงการมาให้ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

มติที่ประชุม : เห็นชอบ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ คงเหลือ ๔ โครงการ

๕. กรมสุขภาพจิต

โครงการที่กรมเสนอ ๑๐ โครงการ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
พิจารณาคัดเลือกเหลือ ๙ โครงการ ดังนี้

- ๑) โครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด TO BE NUMBER ONE
- ๒) โครงการส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพจิตในวิถีชีวิตใหม่เพื่อเสริมสร้างพลังใจ (Resilience) แก่ประชาชน
- ๓) โครงการเสริมสร้างความเข้มแข็งทางใจในผู้สูงอายุไทย
- ๔) โครงการเสริมสร้างสุขภาวะและพลังใจ ประชาชนวัยทำงาน
- ๕) โครงการเสริมสร้างพัฒนาการเด็กล่าช้า
- ๖) โครงการพัฒนาระบบบริการวิกฤตสุขภาพจิตของประเทศไทย
- ๗) โครงการขับเคลื่อนการดูแลสุขภาพจิตทุกกลุ่มวัยในระบบสุขภาพปฐมภูมิ
- ๘) โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยโรคซึมเศร้า
- ๙) โครงการลดการฆ่าตัวตาย เพิ่มการเข้าถึงระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวชในประชากรเปราะบางทางสังคมและเศรษฐกิจ

โครงการที่ตัด ๑ โครงการ คือ

- ๑) โครงการส่งเสริมพัฒนาการและสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนในชุมชนในพื้นที่โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช

ข้อเสนอจากที่ประชุม :

๑) ผู้แทนกรมสุขภาพจิต ขอให้คงโครงการส่งเสริมพัฒนาการและสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนในชุมชนในพื้นที่โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช เนื่องจากเป็นโครงการพระราชดำริ และขอปรับตัวชี้วัดแล้วจะส่งโครงการมาให้ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๒) ผู้แทนศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เห็นชอบให้คงโครงการส่งเสริมพัฒนาการและสุขภาพจิตเด็กและเยาวชนในชุมชนในพื้นที่โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช เนื่องจากจะใช้หลักการเดียวกับโครงการสุขศาลาพระราชทาน กล่าวคือเป็นโครงการพระราชดำริ/เฉลิมพระเกียรติ

นายแพทย์นันท จินดาเวช รองผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประธานการประชุม ให้เพิ่มโครงการส่งเสริมพัฒนาการและสุขภาพจิตเด็กและเยาวชน ในชุมชนในพื้นที่โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช ในแผนติดตามฯ เข้ามาบรรจุในโครงการสำคัญ ของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

มติที่ประชุม : เห็นชอบ กรมสุขภาพจิต คงเหลือ ๑๐ โครงการ

๖. กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

โครงการที่กรมเสนอ ๓ โครงการ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พิจารณาคัดเลือกทั้ง ๓ โครงการ ดังนี้

- ๑) โครงการพัฒนากัญชาทางการแพทย์
- ๒) โครงการพัฒนา อสม.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน
- ๓) โครงการพัฒนาศักยภาพสนับสนุนและส่งเสริมระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการทางการแพทย์และห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ โรงพยาบาลชัยพัฒนา และโรงพยาบาลเทพรัตนเวชชานุกูล

ข้อเสนอจากที่ประชุม : กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ รับทราบ และขอปรับแก้งบประมาณโครงการ ให้ตรงกับงบประมาณที่ได้รับจริง

มติที่ประชุม : เห็นชอบ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ คงเหลือ ๓ โครงการ

๗. กรมอนามัย

โครงการที่กรมเสนอ ๕ โครงการ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พิจารณาคัดเลือกเหลือ ๕ โครงการ ดังนี้

- ๑) โครงการฟื้นฟูวัยทารกฟื้นฟูวัยเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๗๒ พรรษา
- ๒) โครงการขับเคลื่อนระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวแบบบูรณาการ (Long Term Care) แบบ New Normal
- ๓) โครงการสาสุขยุคใหม่ชวนคนไทยใส่ใจสุขภาพตนเอง
- ๔) โครงการส่งเสริมการเจริญเติบโตและพัฒนาการเด็กปฐมวัย
- ๕) โครงการพัฒนาและเพิ่มประสิทธิภาพระบบการบริหารจัดการมูลฝอยตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข

ข้อเสนอจากที่ประชุม : ผู้แทนกรมอนามัย รับทราบ และขอปรับแก้ไขเป้าหมาย Small Success แล้วจะส่งโครงการมาให้ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

มติที่ประชุม : เห็นชอบ กรมอนามัย คงเหลือ ๕ โครงการ

๘. สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

โครงการที่กรมเสนอ ๔ โครงการ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พิจารณาคัดเลือกเหลือ ๔ โครงการ ดังนี้

- ๑) โครงการพัฒนาระบบยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพเพื่อความมั่นคงด้านยา

- ๒) โครงการพัฒนาระบบบริการ e-Service
- ๓) โครงการส่งเสริมความรู้และจัดการความเสี่ยงข้อมูลด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ
- ๔) โครงการยกระดับมาตรฐานผู้ประกอบการให้มีความสามารถในการแข่งขัน

ข้อเสนอจากที่ประชุม :

๑) ผู้แทน สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา รับทราบ และขอส่งโครงเพิ่มเติมอีก ๑ โครงการ นายแพทย์นรินทร์ จินดาเวช รองผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประธานการประชุม ให้ข้อเสนอแนะ การเพิ่มโครงการ ต้องเป็นโครงการที่สอดคล้องกับหลักเกณฑ์การคัดเลือกโครงการสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข

มติที่ประชุม : เห็นชอบ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา คงเหลือ ๔ โครงการ

๙. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เสนอ ๒๐ โครงการ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พิจารณาคัดเลือกเหลือ ๑๔ โครงการ ดังนี้

๙.๑ กองบริหารการสาธารณสุข เสนอ ๓ โครงการ ดังนี้

- ๑) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU) และการจัดการการดื้อยาต้านจุลชีพ (AMR) ในสถานพยาบาล
- ๒) โครงการพัฒนาสถานบริการ สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขตามนโยบาย EMS
- ๓) โครงการพัฒนาและรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน (HA) สำหรับสถานพยาบาล

ข้อเสนอจากที่ประชุม : ผู้แทนกองบริหารการสาธารณสุข รับทราบและขอปรับ Small Success ให้ชัดเจนแล้วจะส่งโครงการมาให้ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

มติที่ประชุม : เห็นชอบ กองบริหารการสาธารณสุข คงเหลือ ๓ โครงการ

๙.๒ กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ เสนอ ๒ โครงการ ดังนี้

- ๑) โครงการลดความเหลื่อมล้ำของ ๓ กองทุน
- ๒) โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง

ข้อเสนอจากที่ประชุม :

๑) ผู้แทนกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ รับทราบ และมีประเด็นเพิ่มเติม กรณีที่ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้นำเรื่องของการลดความเหลื่อมล้ำ ๓ กองทุน มากำหนดเป็นเป้าหมายการให้บริการกระทรวง ซึ่งประเด็นดังกล่าวกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ ดำเนินการเรื่องการจัดทำข้อเสนอชุดสิทธิประโยชน์เท่านั้น อยากให้มีการปรับและนำประเด็นอื่นขึ้นมาแทน เช่น บุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ

๒) ผู้แทนสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ รับทราบ และมีประเด็นเพิ่มเติม สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเป็นหน่วยงานรับผิดชอบในการดูแลเรื่องการลดความเหลื่อมล้ำของ ๓ กองทุนโดยที่ผ่านมาได้ดำเนินการบูรณาการชุดสิทธิประโยชน์ที่มีการจ่ายชดเชย โควิด 19, บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (P&P) และการดูแลผู้ป่วยในระยะยาว (Long Term Care) และขยายขอบเขตสิทธิประโยชน์ปรับอัตราจ่ายชดเชยในเรื่องมะเร็ง, โรคไตวายเรื้อรัง (CKD), วัณโรค (TB), โรคหายาก (Rare Disease), สิทธิการ

รักษาของบุคคลทั่วไปไปตามนโยบายของภาครัฐที่คุ้มครองเมื่อผู้ป่วยอยู่ในสถานะฉุกเฉินวิกฤตที่ต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลโดยด่วน (UCEP) รวมถึงการจ่ายราคาอุปกรณ์การแพทย์ และมีคณะกรรมการขับเคลื่อนสร้าง ความกลมกลืนในระบบหลักประกันสุขภาพภาครัฐ ซึ่งประชุมร่วมกันมาเป็นระยะเวลา ๓ ปี

มติที่ประชุม : รับทราบ กองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ คงเหลือ ๒ โครงการ

๙.๓ กองสาธารณสุขฉุกเฉิน เสนอ ๕ โครงการ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข พิจารณาคัดเลือกเหลือ ๒ โครงการ ดังนี้

๑) โครงการพัฒนากลไกการจัดการแบบบูรณาการในการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และ สาธารณสุข

๒) โครงการพัฒนาระบบเฝ้าระวังสาธารณสุข เพื่อเตรียมความพร้อมและสนับสนุนการ ตัดสินใจต่อการบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข

โครงการที่ตัด ๓ โครงการ คือ

๑) โครงการพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานความปลอดภัยทางถนน

๒) โครงการพัฒนาระบบเฝ้าระวังการบาดเจ็บ

๓) โครงการ พัฒนาระบบรพยบาลปลอดภัย

โดยโครงการที่ ๑ และ ๒ ตัดเนื่องจากการพัฒนาระบบรายงานข้อมูลสารสนเทศเพื่อ สนับสนุนการดำเนินงาน และโครงการที่ ๓ ตัดเนื่องจากการประเมินการใช้คู่มือไม่ส่งผลถึงประชาชน

ข้อเสนอจากที่ประชุม : ผู้แทนกองสาธารณสุขฉุกเฉิน รับทราบไม่มีประเด็นเพิ่มเติม

มติที่ประชุม : เห็นชอบ กองสาธารณสุขฉุกเฉิน คงเหลือ ๒ โครงการ

๙.๔ ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต เสนอ ๑ โครงการ

๑) โครงการประเมินคุณธรรมความโปร่งใส

ข้อเสนอจากที่ประชุม :

๑) ผู้แทนศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต ได้ขอมติที่ประชุมในการเพิ่มตัวชี้วัดในโครงการ เดิมมี ๑ ตัวชี้วัดซึ่งเป็น ITA ของกระทรวงสาธารณสุขเท่านั้น ขอเพิ่มตัวชี้วัดของสำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข อีก ๑ ตัวชี้วัด

นายแพทย์นนท์ จินดาเวช รองผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประธานการประชุม ให้เพิ่มตัวชี้วัดของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและปรับเพิ่ม ส่งมาที่กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

มติที่ประชุม : เห็นชอบ ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต คงเหลือ ๑ โครงการ

๙.๕ สำนักงานบริหารโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท เสนอ ๑ โครงการ

๑) โครงการผลิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพสู่ความเป็นมืออาชีพ

ข้อเสนอจากที่ประชุม : ผู้แทนสำนักงานบริหารโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท รับทราบ ไม่มีประเด็นเพิ่มเติม

มติที่ประชุม : เห็นชอบ สำนักงานบริหารโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท คงเหลือ ๑ โครงการ

๙.๖ กองบริหารทรัพยากรบุคคล เสนอ ๒ โครงการ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข พิจารณาคัดเลือกเหลือ ๑ โครงการ ดังนี้

๑) โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรรองรับ Service Plan

โครงการที่ตัด ๑ โครงการ คือ

๑) โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อจัดทำโครงสร้างและกรอบอัตรากำลังหน่วยงานใน ราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

โดยโครงการที่ตัด เป็นโครงการจัดประชุม ให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่ในการจัดทำโครงสร้างกรอบ อัตรากำลัง

ข้อเสนอจากที่ประชุม : ผู้แทนกองบริหารทรัพยากรบุคคล รับผิดชอบต่อไม่มีประเด็นเพิ่มเติม

มติที่ประชุม : เห็นชอบ กองบริหารทรัพยากรบุคคล คงเหลือ ๑ โครงการ

๙.๗ สำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ เสนอ ๒ โครงการ

๑) โครงการพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ

๒) โครงการการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

ข้อเสนอจากที่ประชุม : ที่ประชุมรับทราบ

มติที่ประชุม : เห็นชอบ สำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ คงเหลือ ๒ โครงการ

๙.๘ สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด เสนอ ๑ โครงการ

๑) โครงการลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพด้านยาเสพติดแบบบูรณาการ

ข้อเสนอจากที่ประชุม : ผู้แทนสำนักงานเลขานุการคณะกรรมการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดรับทราบ และขอปรับแก้ไขเป้าหมาย Small Success แล้วจะส่งโครงการมาให้ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

มติที่ประชุม : เห็นชอบ สำนักงานเลขานุการคณะกรรมการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด คงเหลือ ๑ โครงการ

๙.๙ สำนักดิจิทัลสุขภาพ เสนอ ๑ โครงการ

๑) โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ

ข้อเสนอจากที่ประชุม : ผู้แทนสำนักดิจิทัลสุขภาพ รับผิดชอบต่อประเด็นเพิ่มเติมเรื่องตัวชี้วัด โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ เดิมมี ๒ ตัวชี้วัด ที่สำนักดิจิทัลสุขภาพรับผิดชอบ และขอให้ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อ จัดทำรายละเอียดตัวชี้วัดเพิ่ม ๒ ตัวชี้วัด ตามนโยบายของผู้บริหาร ได้แก่

๑) จังหวัดที่มีการบริการการแพทย์ทางไกล (Telemedicine) หน่วยงานรับผิดชอบคือ ศูนย์เทคโนโลยีและการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๒) ร้อยละเขตสุขภาพที่ใช้ระบบ AI DR SCREENING ในการตรวจคัดกรองเบาหวานขึ้นจอตา
หน่วยงานรับผิดชอบคือ สำนักดิจิทัล กรมการแพทย์

มติที่ประชุม : เห็นชอบ สำนักดิจิทัลสุขภาพ คงเหลือ ๑ โครงการ

๙.๑๐ **สำนักวิชาการสาธารณสุข** เสนอ ๒ โครงการ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงาน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข พิจารณาคัดเลือกเหลือ ๐ โครงการ ดังนี้

๑) โครงการพัฒนาระบบบริหารการวิจัยกระทรวงสาธารณสุข

๒) โครงการดำเนินงานหอจดหมายเหตุสาธารณสุขแห่งชาติ

โดยโครงการที่ ๑ เป้าหมายไม่ชัดเจน ไม่สามารถบอกได้ว่ามีงานวิจัยที่นำไปใช้จริงได้กี่เรื่อง
และโครงการที่ ๒ เป็นการพัฒนาประสิทธิภาพการทำงานภายในของหอจดหมายเหตุ

ข้อเสนอจากที่ประชุม :

๑) กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้แจ้งสำนักวิชาการ
หากประสงค์จะนำ โครงการพัฒนาระบบบริหารการวิจัยกระทรวงสาธารณสุข ให้กำหนดเป้าหมายให้ชัดเจน

๒) ผู้แทนสำนักวิชาการสาธารณสุข รับทราบและแจ้งผู้รับผิดชอบ เพื่อปรับแก้ไขโครงการ

มติที่ประชุม : เห็นชอบ สำนักวิชาการสาธารณสุขคงเหลือ ๐ โครงการ

๑๐. **สถาบันการแพทย์ฉุกเฉิน** โครงการที่กรมเสนอ ๑ โครงการ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงาน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข พิจารณาคัดเลือกเหลือ ๑ โครงการ ดังนี้

๑) โครงการพัฒนาเพิ่มประสิทธิภาพการขับเคลื่อนนโยบายรัฐบาล “เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต มีสิทธิทุกที่”

UCEP

ข้อเสนอจากที่ประชุม : ผู้แทนสถาบันการแพทย์ฉุกเฉิน รับทราบ ไม่มีประเด็นเพิ่มเติม

มติที่ประชุม : เห็นชอบ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉิน คงเหลือ ๑ โครงการ

๑๑. **สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ** โครงการที่กรมเสนอ ๒ โครงการ กองยุทธศาสตร์และ
แผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข พิจารณาคัดเลือกเหลือ ๒ โครงการ ดังนี้

๑) โครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๒) นโยบาย ยกระดับบัตรทอง ๔ บริการ

มติที่ประชุม : เห็นชอบ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ คงเหลือ ๒ โครงการ

๑๒. **องค์การเภสัชกรรม** โครงการที่กรมเสนอ ๒ โครงการ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงาน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข พิจารณาคัดเลือกเหลือ ๒ โครงการ ดังนี้

๑) โครงการวิจัยและพัฒนาสารออกฤทธิ์ทางเภสัชกรรม เพื่อผลิตยา Deferasirox สำหรับรักษา
ผู้ป่วยธาลัสซีเมีย

๒) โครงการวัคซีน COVID-19

ข้อเสนอจากที่ประชุม : ผู้แทนองค์กรเภสัชกรรม รับทราบและขอปรับเกณฑ์และตัวชี้วัดของโครงการวัคซีนโควิด 19 แล้วจะส่งโครงการมาให้ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

มติที่ประชุม : เห็นชอบ องค์กรเภสัชกรรม คงเหลือ ๒ โครงการ

ผลการพิจารณาโครงการที่จะบรรจุในแผนติดตามโครงการสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ มีการคัดเลือกโครงการสำคัญ จำนวน ๕๙ โครงการ และขอให้หน่วยงานที่มีการปรับแก้ไขหรือเพิ่มเติมโครงการ ดำเนินการส่งข้อมูลมายังกองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ภายในวันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๕

๓.๒ ผู้ประสานงานการติดตามผลการดำเนินงานโครงการสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

นางสาวกรรณิกา ด้านประสิทธิ์พร หัวหน้างานติดตามนโยบายสุขภาพ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เลขานุการการประชุมฯ ได้นำเสนอต่อที่ประชุมขอรายชื่อผู้ประสานงานในการติดตามผลการดำเนินงานโครงการสำคัญ โดยขอให้ผู้เข้าร่วมประชุมดำเนินการส่งข้อมูลชื่อ-สกุล ตำแหน่ง เบอร์โทรศัพท์ เบอร์โทรศัพท์มือถือ และ E-mail มายังกองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ภายในวันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๕

มติที่ประชุม : เห็นชอบ

๓.๓ กรอบระยะเวลาการรายงานและแบบรายงาน ผลการดำเนินงานโครงการสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

นางสาวกรรณิกา ด้านประสิทธิ์พร หัวหน้างานติดตามนโยบายสุขภาพ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เลขานุการการประชุมได้นำเสนอต่อที่ประชุม ในกรณีปกติขอให้รายงานผลการดำเนินงาน ภายในวันที่ ๕ ของทุกเดือน และเริ่มรายงานครั้งแรกในวันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๖ ในกรณีเร่งด่วนขอประสานงานอย่างไม่เป็นทางการ ตามวาระเร่งด่วนและแจ้งให้ผู้รับผิดชอบหรือผู้ประสานงานโครงการสำคัญ เข้า Line Group M&E ตามคิวอาร์โค้ดที่ปรากฏในเอกสารประกอบการประชุม

ข้อเสนอแนะจากผู้แทน

๑) ผู้แทนกองเศรษฐกิจสุขภาพและหลักประกันสุขภาพ เสนอว่ารายงานมีความซ้ำซ้อนกับระบบ Health KPI อยากให้บูรณาการข้อมูลรายงานที่เดียวและรายงานผลเป็นรายไตรมาสเพื่อลดความซ้ำซ้อน

๒) ผู้แทนกรมสุขภาพจิตเสนอให้เปลี่ยนระบบการรายงานไม่ใช่แบบตารางเพราะข้อมูลมากเกินไป ขอให้ปรับระบบจากการรับ-ส่ง ทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (E-Mail) เป็นรายงานในระบบคอมพิวเตอร์แทน

ผู้แทนจากกองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ชี้แจง

๑) กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีความจำเป็นต้องรายงานทุกเดือนตามกำหนดเพื่อส่งสำนักเลขาธิการนายกรัฐมนตรีจึงต้องขอการรายงานข้อมูลเป็นรายเดือน

๒) กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ใช้ Paper Less ๑๐๐ % โดยรับส่งข้อมูลทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (E-Mail)

๓) การรายงานด้วยระบบทางคอมพิวเตอร์อยู่ระหว่างพัฒนาระบบติดตามรูปแบบจากสำนักเลขาธิการนายกรัฐมนตรีอยู่ระหว่างการพัฒนาติดตามผลการดำเนินงานตามนโยบายรัฐบาลด้วยระบบคอมพิวเตอร์ หากดำเนินการเสร็จอาจนำมาปรับใช้ในการรายงานผลโครงการสำคัญของกระทรวงสาธารณสุขต่อไป

มติที่ประชุม : เห็นชอบ มอบทุกหน่วยงานรายงานผลการดำเนินงานโครงการสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ภายในวันที่ ๕ ของเดือนถัดไป และเริ่มรายงานผลครั้งแรก ภายในวันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๖

ข้อคิดเห็นจากที่ประชุม :

นายแพทย์นันท จินดาเวช รองผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประธานการประชุม ให้ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมในกรณีที่มีการกำหนดตัวชี้วัดและมีความจำเป็นต้องทราบรายละเอียดเพิ่มเติม ขอให้กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและผู้แทนหน่วยงานประสานข้อมูลให้ตรงกันเพื่อป้องกันความผิดพลาด ส่วนในกรณีที่ผู้แทนหน่วยงานต้นสังกัดที่ต้องรายงานผลการดำเนินงานของโครงการสำคัญ มายังกองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ควรรายงานให้ตรงตามระยะเวลาที่กำหนดเพื่อไม่ให้เกิดความล่าช้าในการรายงานผลต่อหน่วยงานกลางระดับชาติ อีกทั้งในประเด็นของการกำหนดผู้รับผิดชอบในการติดต่อประสานงานของผู้แทนหน่วยงาน หากมีความจำเป็นต้องเปลี่ยนแปลงผู้รับผิดชอบ ต้องดำเนินการแจ้งมายังกองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขทราบทุกครั้ง เพื่อความต่อเนื่องในการติดต่อประสานงาน และให้ดำเนินการส่งข้อมูลที่มีการปรับแก้ไขหรือเพิ่มเติมโครงการมายังกองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ภายในวันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๕

ปิดประชุมเวลา ๑๕.๐๐ น.

ว่าที่ ร.ต.ธีระ กิริติเกษมากุล
จดยางานการประชุม

นางสาวกรรณิกา ด้านประสิทธิ์พร
ตรวจรายงานการประชุม