

รายงานการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนภารกิจหลัก กรมอนามัย ครั้งที่ ๕/๒๕๖๓

ในวันอังคารที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมสมบุญ วชิรวิทย อาคาร ๑ ชั้น ๒ กรมอนามัย

ผู้มาประชุม

๑. แพทย์หญิงพรรณพิมล	วิบุลากร	อธิบดีกรมอนามัย	ประธาน
๒. นายแพทย์บัญชา	คำของ	รองอธิบดีกรมอนามัย	
๓. นายแพทย์สมพงษ์	ชัยโอภาวนนท์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการทรงคุณวุฒิ (ด้านโภชนาการ)	
๔. นางอัมพร	จันทวิบูลย์	ผู้อำนวยการสำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ทรงคุณวุฒิ (ด้านสุขาภิบาล)	
๕. นางสาววรรรณ	อัสวกุล	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านทันตสาธารณสุข) รักษาการในตำแหน่งทันตแพทย์ทรงคุณวุฒิ (ด้านทันตสาธารณสุข)	
๖. นางอมราภรณ์	สุพรรณวิวัฒน์	(แทน) ผู้อำนวยการสำนักทันตสาธารณสุข	
๗. แพทย์หญิงสายพิณ	โชติวิเชียร	ผู้อำนวยการสำนักโภชนาการ	
๘. นายแพทย์อุดม	อัสจตุตมางกูร	ผู้อำนวยการกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ	
๙. แพทย์หญิงนธนวนันท์	สุนทรา	ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ	
๑๐. นายแพทย์กิตติ	ลาภสมบัติศิริ	ผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ	
๑๑. นายสมชาย	ตุ้แก้ว	ผู้อำนวยการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม	
๑๒. นางนภพรรณ	นันทพงษ์	ผู้อำนวยการกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ	
๑๓. นายสมศักดิ์	ศิริวนารังสรรค์	ผู้อำนวยการสำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ	
๑๔. นางสาวอำพร	บุศรีรังสี	ผู้อำนวยการศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข	
๑๕. นางสุกานดา	พัคพาตี	(แทน) ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี	
๑๖. ทันตแพทย์ดำรง	อึ้งเลาหะพันธ์	ผู้อำนวยการกองแผนงาน	
๑๗. นางวิมล	โรมา	หัวหน้ากลุ่มความรู้ด้านสุขภาพ สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ	
๑๘. นายธีรพงษ์	คำพุ่ม	(แทน) หัวหน้ากลุ่มพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ กองแผนงาน	

ผู้ไม่มาประชุมเนื่องจากติดราชการ

๑. นายแพทย์ดน้อย	ธีวันดา	รองอธิบดีกรมอนามัย	
๒. นายแพทย์อรรถพล	แก้วสัมฤทธิ์	รองอธิบดีกรมอนามัย	
๓. นายแพทย์กิตติพงษ์	แช่แจ้ง	ผู้อำนวยการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ รักษาการในตำแหน่งนายแพทย์ทรงคุณวุฒิ (ด้านส่งเสริมสุขภาพ)	
๔. นางจินตนา	พัฒน์พงษ์ธร	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านสาธารณสุข) รักษาการในตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ (ด้านส่งเสริมสุขภาพ)	

๕. นางสาวสิริวรรณ	จันทนจุลกะ	ผู้อำนวยการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ทรงคุณวุฒิ (ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม)
๖. นายแพทย์เอกชัย	เพ็ญศรีวัชรา	ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ
๗. นายแพทย์ไพระยุทธ	सानุกุล	ผู้อำนวยการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
๘. นายแพทย์บุญฤทธิ์	สุขรัตน์	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๒ พิษณุโลก
๙. นายแพทย์พนิต	โล่เสถียรกิจ	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี
๑๐. นายแพทย์วินัย	ตันติธนพร	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช
๑๑. นายแพทย์บุญแสง	บุญอำนวยกิจ	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางปนัดดา	จันทอง	สำนักส่งเสริมสุขภาพ
๒. นางอัญชรี	บุญมาประเสริฐ	สำนักส่งเสริมสุขภาพ
๓. นางสาวฉวีวรรณ	ต้นพุดชา	สำนักส่งเสริมสุขภาพ
๔. นางสาวจุฬารัตน์	สุขอนันต์	สำนักส่งเสริมสุขภาพ
๕. นายวสุรัตน์	พลอยล้วน	สำนักส่งเสริมสุขภาพ
๖. นางสาวธัญลักษณ์	ทองหล่อ	สำนักส่งเสริมสุขภาพ
๗. นางประภาภรณ์	จันทนิช	สำนักส่งเสริมสุขภาพ
๘. นางสาวใจรัก	ลอยสงเคราะห์	สำนักโภชนาการ
๙. นางสาวนฤมล	ธนเจริญวัชร	สำนักโภชนาการ
๑๐. นางนภัสภงกช	ศุภะพิชน	กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ
๑๑. นางสาวสุธาภรณ์	ถาวรบูรณทรัพย์	กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ
๑๒. นางสาวชิตชนก	ปลื้มปรีดี	กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ
๑๓. นางสาวกัญจนา	กันทะศร	สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ
๑๔. นางสาวพรพิมล	บุญญา	สำนักอนามัยผู้สูงอายุ
๑๕. นางสาวปิยะฉัตร	พันทาส	สำนักอนามัยผู้สูงอายุ
๑๖. นายภิญญาพัชญ์	จุลสุข	สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม
๑๗. นางสาวนาฏอนงค์	เจริญสันติสุข	กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
๑๘. นางสาวพาสณา	ชมกลิน	สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ
๑๙. นางสาวกรณิการ์รัตน์	เมืองคำ	ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข
๒๐. นางสาวรัตนาวดี	ทองสุทธิ	กองแผนงาน
๒๑. ว่าที่ร้อยตรีสมพร	สมทอง	กองแผนงาน
๒๒. นางสาวชมณัฐ	ศิริเชาวพัฒน์	กองแผนงาน
๒๓. นางสาวสุวรรณา	ทิพย์มิ่งคุณ	กองแผนงาน

เริ่มประชุม เวลา ๐๙.๐๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

แพทย์หญิงพรพรรณพิมล วิปุลากร อธิบดีกรมอนามัย ประธานการประชุมแจ้งให้ที่ประชุมทราบว่า การประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนภารกิจหลัก (อังคารที่ ๑ ของสัปดาห์) เป็นการประชุมที่ต้องหารือและร่วมกันตัดสินใจ เพื่อพิจารณางานที่เป็นนโยบายสำคัญระดับกรมอนามัย

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม

๒.๑ รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนภารกิจหลัก กรมอนามัย ครั้งที่ ๔/๒๕๖๓ เมื่อวันศุกร์ที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๓

ทันตแพทย์ดำรง อารงเลาะห์พันธุ์ ผู้อำนวยการกองแผนงาน เลขาธิการการประชุมได้แจ้งให้ที่ประชุมพิจารณารายงานการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนภารกิจหลัก กรมอนามัย ครั้งที่ ๔/๒๕๖๒ เมื่อวันศุกร์ที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๓ โดยมีประเด็นสำคัญ คือ

(๑) PremiumPP service เป็นนโยบายของกรมอนามัย ใช้ขับเคลื่อนงานตามทิศทางของกรมอนามัย

(๒) ผลการดำเนินงานแผนปฏิบัติการ Cluster ๑-๕ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ และแผนปฏิบัติการความรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

(๓) แผนงาน/โครงการตามแผนปฏิบัติการ Cluster ๑-๕ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ในไตรมาส ๒ และการปรับแผนงาน/โครงการ

(๔) โครงการของกรมอนามัยที่ได้รับการสนับสนุนเงินนอกงบประมาณและเงินบำรุงประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนภารกิจหลัก กรมอนามัย ครั้งที่ ๔/๒๕๖๓

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อพิจารณา

๓.๑ แผนการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ Cluster ๑-๕ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ รอบ ๖ เดือนหลัง (เดือนเมษายน - เดือนกันยายน ๒๕๖๓)

๓.๑.๑ กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

นางสาวฉวีวรรณ ต้นพุดชา นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ นำเสนอแผนปฏิบัติการกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ รอบ ๖ เดือนหลัง มีโครงการสำคัญ ๓ โครงการ ดังนี้

➤ (๑) โครงการมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต มีกิจกรรมสำคัญ ดังนี้

(๑.๑) ขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์เพื่อสร้างแม่ลูกคุณภาพ

(๑.๒) ขับเคลื่อนการดำเนินงานมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต

(๑.๓) ขับเคลื่อนพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารก

และเด็กเล็ก พ.ศ.๒๕๖๐ และการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

➤ (๒) โครงการส่งเสริมการเจริญเติบโตและพัฒนาการเด็กปฐมวัยอย่างมีคุณภาพ มีกิจกรรมสำคัญ ดังนี้

(๒.๑) Health literate สร้าง “ Smart Parents To Smart kids”

(๒.๒) ขับเคลื่อนมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ

➤ (๓) โครงการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามนโยบายและยุทธศาสตร์การฯ ว่าด้วยการส่งเสริมการเกิดและการเจริญเติบโตอย่างมีคุณภาพ มีกิจกรรมสำคัญ ดังนี้

(๓.๑) การขับเคลื่อนการดำเนินงานตามนโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนาอนามัยการเจริญพันธุ์แห่งชาติฉบับที่ ๒ ฯ

มติที่ประชุม รับทราบและให้ข้อเสนอแนะ ดังนี้

(๑) เอกสารนำเสนอเรื่องงบประมาณ ข้อมูลต้องประกอบด้วย ชื่อโครงการ งบประมาณ และระยะเวลาการใช้จ่ายงบประมาณ (Timeline)

(๒) การประเมินและสรุปผลการดำเนินงานเรื่องสุขภาพช่องปากของหญิงตั้งครรภ์ และเด็กปฐมวัย ต้องดำเนินการตามตารางเวลาที่กำหนดไว้

(๓) การประเมินรับรองมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก ในช่วงเดือนมีนาคม ๒๕๖๓ จะมีการประชุม National Board เพื่อรับรองมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก ซึ่งเน้นเครือข่ายเป็นสำคัญ และให้เตรียมในส่วนของการของบประมาณในปี ๒๕๖๔ ต่อไป

(๔) ในการนิเทศติดตามโครงการมหัศจรรย์ ๑๐๐๐ วันแรกของชีวิต ผลลัพธ์ของโครงการเป็น Best practice ที่จะนำไปเป็นเครื่องมือในการดำเนินงานต่อไป

(๕) พระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. ๒๕๖๐ แนะนำให้จัดประชุมเพื่อเตรียมความพร้อมถ่ายโอนให้กับพื้นที่ที่รับผิดชอบ ให้กับนิติกรระดับพื้นที่ เพื่อบูรณาการกับงานด้านคุ้มครองผู้บริโภค

(๖) ให้รวมความรู้ด้านสุขภาพของงานก้าวอย่างเพื่อสร้างลูกเข้าร่วมกับสมมติชมพูที่กำลังจะออนไลน์ ดังนี้ ๑) บันทึกข้อมูลเป็น Pink book ๒) เรื่องพัฒนาการให้อยู่ใน DSPM ๓) Healthy literate แนะนำให้อยู่ในก้าวอย่างเพื่อสร้างลูก

(๗) พระราชบัญญัติเด็กปฐมวัย ต้องเตรียมแผนการขับเคลื่อนรอบ ๖ เดือนหลังต่อไป

(๘) การขับเคลื่อนการดำเนินงานโครงการเด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลก เพื่อนำไปสู่คุณภาพเด็กปฐมวัย ให้ดำเนินการทำแผนที่กำหนดไว้และกำหนด Timeline ให้ชัดเจน

(๙) การจัดประชุมวันมารดาตายในเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๓ ให้เน้นกลุ่มเป้าหมายด้านส่งเสริมสุขภาพ และครั้งนี้ต้องจัดโปรแกรมคู่ขนาดมารดาตายไปสู่ PNC ด้วย

๓.๑.๒ กลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น

แพทย์หญิงสายพิณ โชติวิเชียร ผู้อำนวยการสำนักโภชนาการ นำเสนอแผนปฏิบัติการกลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ รอบ ๖ เดือนหลัง มีโครงการสำคัญ ๓ โครงการ ดังนี้

➤ (๑) โครงการโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literate School) มีกิจกรรมสำคัญ ดังนี้

(๑.๑) ประชุมวิชาการเครือข่ายสุขภาพเด็กวัยเรียนวัยรุ่นระดับประเทศ ปี ๒๕๖๓ "เสริมสร้างความรอบรู้สุขภาพ by NuPETHS"

(๑.๒) พัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อเฝ้าระวังการดูแลเด็กพิเศษ

(๑.๓) การพัฒนารูปแบบการบริหารจัดการภาวะโลหิตจาง

(๑.๔) พัฒนาการใช้ระบบฐานข้อมูลร่วม

(๑.๕) พัฒนาสื่อความรู้ด้านสุขภาพเด็กวัยเรียน (HLS Package & Active Learnin ชุดความรู้ NuPETHS)

(๑.๖) ผลลัพธ์เพื่อส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพในเด็กกลุ่มปกติและกลุ่มพิเศษ ผลที่คาดว่าจะได้รับ ๑) มีนวัตกรรมสุขภาพเด็กวัยเรียนวัยรุ่นที่โดดเด่น ภาคละ ๑ เรื่อง ๒) มีทดลองใช้ระบบฐานข้อมูล ๓) HLS ๓,๐๐๐ แห่ง ได้รับการพัฒนาและส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพ ๔) ร้อยละ ๕๐ ของเด็กพิเศษได้รับการคัดกรองสุขภาพเพื่อวางแผนการจัดบริการสุขภาพ

➤ (๒) โครงการขับเคลื่อน พรบ. การป้องกันและแก้ไขปัญหาดังกล่าวในวัยรุ่น พ.ศ.๒๕๕๙ มีกิจกรรมสำคัญ ดังนี้

(๒.๑) ประชุมคณะกรรมการ/คณะอำนาจการ/คณะทำงาน เพื่อขับเคลื่อนงานการป้องกันและแก้ไขการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ๕ ครั้ง

(๒.๒) ประชุม/อบรม /แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ๕ เรื่อง

(๒.๓) เยี่ยมเสริมพลัง /ติดตาม /ประเมินผลYFHS&การดำเนินงานระดับพื้นที่ ผลที่คาดว่าจะได้รับ ๑) ขับเคลื่อนพระราชบัญญัติการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นและยุทธศาสตร์อนามัยการเจริญพันธุ์อย่างต่อเนื่องและทั่วถึง ๒) อัตราการคลอดมีชีพในหญิง อายุ ๑๐-๑๔ ปี ไม่เกิน ๑.๑ ต่อพันคน ๓) อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕- ๑๙ ปี ไม่เกิน ๓๔ ต่อพันคน ๔) การตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี ไม่เกินร้อยละ ๑๔

- (๓) โครงการพระราชดำริ มีกิจกรรมสำคัญ ดังนี้
 - (๓.๑) อบรม/พัฒนาศักยภาพแกนนำนักเรียน ครู บุคลากรในการส่งเสริมสภาพในถิ่นทุรกันดารมากและพื้นที่ภูเขา
 - (๓.๒) พัฒนาสื่อ/คู่มือ/ความรู้ด้านสุขภาพ ให้กับสามเณร /ชนเผ่า เด็กและเยาวชนในพื้นที่เป้าหมาย
 - (๓.๓) เยี่ยมเสริมพลัง ติดตามผลการดำเนินงาน และเตรียมรับเสด็จ

ผลที่คาดว่าจะได้รับ ๑) โรงเรียนในถิ่นทุรกันดารได้รับการพัฒนาด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม
๒) บุคลากรสาธารณสุขและภาคีเครือข่ายได้รับการพัฒนาทักษะและองค์ความรู้

มติที่ประชุม รับทราบและให้ข้อเสนอแนะว่าโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literate School) ทุกโรงเรียนต้องมีความพร้อมและเข้าใจ ในเรื่องการจัดการฝุ่น PM ๒.๕ และโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ซึ่งเป็นความรู้พื้นฐานที่เด็กไทยจะต้องมีความรอบรู้ด้านสุขภาพในเรื่องนี้ และโรงเรียนต้องเป็นแหล่งที่สร้างความรอบรู้ให้กับเด็กได้อย่างชัดเจน

๓.๑.๓ กลุ่มวัยทำงาน

นายแพทย์อุดม อัครุตมางกูร ผู้อำนวยการกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ นำเสนอแผนปฏิบัติการกลุ่มวัยทำงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ รอบ ๖ เดือนหลัง มีโครงการสำคัญ ๗ โครงการ ดังนี้

- (๑) โครงการ ๑๐ ล้านครอบครัวไทยออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ มีกิจกรรมสำคัญ ดังนี้
 - (๑.๑) การพัฒนาระบบจัดเก็บข้อมูลโครงการ ๑๐ ล้านครอบครัวไทยออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ
 - (๑.๒) การขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมการออกกำลังกายโดยมีชุมชนเป็นฐาน
 - (๑.๓) ขับเคลื่อนกิจกรรมก้าวทำใจ
 - (๑.๔) การบริหารงานคณะกรรมการขับเคลื่อนการปฏิรูประบบบริหารและวิธีการทำงานกลุ่มที่ ๓ กลุ่มวัยทำงาน

- (๒) โครงการสร้างเสริมคนไทยวัยทำงานมีสุขภาพที่ดี มีกิจกรรมสำคัญ ดังนี้
 - (๒.๑) การพัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพประชากรวัยทำงาน
 - (๒.๒) ขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานในสถานประกอบการ
 - (๒.๓) พัฒนาระบบเทคโนโลยีและการสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพสถานประกอบการ

- (๓) โครงการขับเคลื่อนแผนการส่งเสริมกิจกรรมทางกาย พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๗๓ มีกิจกรรมสำคัญ ดังนี้
 - (๓.๑) ขับเคลื่อนแผนการส่งเสริมกิจกรรมทางกาย พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๗๓
 - (๓.๒) ติดตามและประเมินผลแผนการส่งเสริมกิจกรรมทางกาย พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๗๓

- (๔) โครงการเตรียมการรองรับประชากรไทยเข้าสู่สังคมสูงวัยอย่างมีคุณภาพ มีกิจกรรมสำคัญ ดังนี้
 - (๔.๑) การพัฒนาระบบเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ ความรอบรู้และปัจจัยแวดล้อมที่ส่งผลต่อสุขภาพวัยทำงาน
 - (๔.๒) การพัฒนานโยบาย มาตรการ การจัดการสิ่งแวดล้อมด้านอาหารและโภชนาการ

- (๕) โครงการสืบสานพระราชปณิธานสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวมหาวชิราลงกรณสามเณร มีกิจกรรมสำคัญ ดังนี้
 - (๕.๑) สร้างและพัฒนาศักยภาพและการจัดการความรู้เพื่อการพัฒนาการดำเนินงาน
 - (๕.๒) นิเทศติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน

- (๖) โครงการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนแห่งชาติ มีกิจกรรมสำคัญ ดังนี้
 - (๖.๑) ขับเคลื่อนการควบคุมป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนสู่ความยั่งยืน
 - (๖.๒) เฝ้าระวังและติดตามสถานการณ์ที่เกี่ยวข้องกับโรคขาดสารไอโอดีน
 - (๖.๓) ประชาสัมพันธ์และการตลาดเชิงสังคม
 - (๖.๔) เยี่ยมเสริมพลัง ติดตามการดำเนินงานการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน
- (๗) โครงการควบคุมและป้องกันภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก มีกิจกรรมสำคัญ ดังนี้
 - (๗.๑) การขับเคลื่อนการดำเนินงานโครงการสาวไทยแถมแดงในเครือข่ายสถาน

ประกอบการ

(๗.๒) สำรวจภาวะโภชนาการ โลหิตจาง โรคขาดสารไอโอดีน ในเด็กนักเรียน ในพื้นที่โครงการภูฟ้าพัฒนาตามโครงการพระราชดำริ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้ากรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี

(๗.๓) ผลิตสื่อประชาสัมพันธ์โลหิตจาง

(๗.๔) จ้างเหมาผู้ช่วยโครงการ

มติที่ประชุม รับทราบและให้ข้อเสนอแนะ ดังนี้

(๑) เน้นเรื่องการออกกำลังกาย โดยให้จัดทีมภายใต้ Cluster วิทยาลัยทำงาน ในนามกรมอนามัยให้การออกกำลังกายอยู่ในวิถีชีวิตของประชาชน

(๒) โครงการก้าวทำใจและโครงการเสริมสร้างคนไทยวัยทำงานมีสุขภาวะที่ดี (๑๐ Packages) เป็นนโยบายสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข โดยมอบให้สำนัก/กอง ที่เกี่ยวข้องเข้าใจและดำเนินการร่วมกัน เพื่อให้บรรลุผลลัพธ์ด้านสุขภาพของกลุ่มคนวัยทำงานได้ดีขึ้น

(๓) โครงการก้าวทำใจ Season ๒ ให้เตรียมทำการสื่อสาร/ประชาสัมพันธ์ และวางแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานต่อไป

(๔) ให้ดำเนินการประชาสัมพันธ์การลงทะเบียนโครงการก้าวทำใจ กับเจ้าหน้าที่กรมอนามัยและประชาชนทั่วไป ให้ทราบถึงวิธีการลงทะเบียนที่ถูกต้อง โดยเป้าหมายของโครงการก้าวทำใจต้องการให้บุคลากรกรมอนามัยเป็น Health model ร่วมกัน

๓.๑.๔ กลุ่มผู้สูงอายุ

นายแพทย์กิตติ ลาภสมบัติศิริ ผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ นำเสนอแผนปฏิบัติการกลุ่มผู้สูงอายุ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ รอบ ๖ เดือนหลัง มีโครงการสำคัญ ๔ โครงการ ดังนี้

- (๑) โครงการชะลอชรา ชีวียืนยาว ปี พ.ศ. ๒๕๖๓
- (๒) โครงการพัฒนาระบบการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care)

ในชุมชน

- (๓) โครงการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ มีกิจกรรมสำคัญ ดังนี้

(๑) ขับเคลื่อนเครือข่ายการดำเนินงานการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและพระสงฆ์ในพื้นที่ ผ่านกลไกครอบครัว/ชมรมผู้สูงอายุ โรงเรียนผู้สูงอายุ และชุมชน

(๒) พัฒนาเครือข่ายชุมชนต้นแบบ AFC, IMC, LTC ,ต้นตะฯ แบบบูรณาการโดยท้องถิ่น ชุมชนมีส่วนร่วม

(๓) ส่งเสริม สนับสนุนการประเมินและคัดกรองสุขภาพเบื้องต้นผ่านระบบออนไลน์ และข้อมูลการวางแผน เฝ้าระวังสุขภาพ

(๔) ส่งเสริม สนับสนุนการใช้งานระบบข้อมูลสุขภาพ/ ฐานข้อมูล ช่องทางการสื่อสาร และช่องทางการเข้าถึงระบบบริการ - โปรแกรม LTC (๓C), H๔U ,บริการดูแลช่องปาก

(๕) สร้างและพัฒนาแผนส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาวรายบุคคล ในชุมชน (Wellness Plan)

(๖) การศึกษา ทบทวนองค์ความรู้ที่เกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุ (R&D)

(๗) นิเทศติดตาม เยี่ยมเสริมพลัง สรุปลงบทเรียน Best Practice และขยายผลการดำเนินงานในระดับพื้นที่

(๘) พัฒนามาตรฐานการดูแลผู้สูงอายุของสถานดูแลผู้สูงอายุที่บ้านในชุมชน แนวทางการประเมิน/การดำเนินงาน/หลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุ และการควบคุมกำกับคุณภาพมาตรฐานฯ

(๙) เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ สร้างกระแสความรอบรู้ด้านสุขภาพในการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุแบบองค์รวมเพื่อเตรียมความพร้อม เน้นผู้สูงอายุ Active Ageing ๙๕% maintain กลุ่มผู้สูงอายุ ตัดบ้าน ตัดเตียง และพระสงฆ์ผ่านสื่อ Social Media, สื่อสาธารณะทุกรูปแบบ

(๑๐) ประชุมวิชาการการส่งเสริมสุขภาพ การดูแลผู้สูงอายุระยะยาว ระดับนานาชาติ

(๑๑) จัดทำ/พิมพ์ หลักสูตร/คู่มือแนวทางการอบรมการดูแล ส่งเสริมป้องกันด้านสุขภาพในผู้สูงอายุ

(๑๒) พัฒนาระบบ กลไกการสร้างเสริม และ การเข้าถึงบริการสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ โดยการบูรณาการเครือข่ายเกี่ยวข้อง ทรนรงค์ แลกเปลี่ยน ติดตามสนับสนุน

(๑๓) สนับสนุนการอบรมอาสาสมัครบริบาลท้องถิ่นเพื่อปฏิบัติงานดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน

➤ โครงการพระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพะ มีกิจกรรมที่สำคัญ ดังนี้

(๑) ขับเคลื่อนเครือข่ายการดำเนินงานการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและพระสงฆ์ในพื้นที่ ผ่านกลไกครอบครัว/ชมรมผู้สูงอายุ โรงเรียนผู้สูงอายุ และชุมชน

(๒) เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ สร้างกระแสความรอบรู้ด้านสุขภาพในการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุแบบองค์รวมเพื่อเตรียมความพร้อม เน้นผู้สูงอายุ Active Ageing ๙๕% maintain กลุ่มผู้สูงอายุ ตัดบ้าน ตัดเตียง และพระสงฆ์ผ่านสื่อ Social Media, สื่อสาธารณะทุกรูปแบบ

(๓) พัฒนาระบบฐานข้อมูลสุขภาพพระสงฆ์

(๔) ประชุมวิชาการพระคิลานุปัฏฐาก

(๕) อบรมพระคิลานุปัฏฐาก

มติที่ประชุม รับทราบและให้ข้อเสนอแนะ ดังนี้

(๑) โครงการพระสงฆ์ฯ เป็นโครงการสำคัญที่ต้องติดตามความก้าวหน้า และการดูแลสถานะสุขภาพของพระสงฆ์จะนำไปสู่กระบวนการของวัดส่งเสริมสุขภาพ เพื่อให้สถานะสุขภาพพระสงฆ์ดีขึ้น แนะนำให้ทำระบบข้อมูลให้ชัดเจน เพื่อสามารถนำข้อมูลนี้ไปใช้ในการทำงานต่อไปได้อย่างถูกต้อง

(๒) การดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพ เพื่อให้บรรลุตามเป้าหมายที่ตั้งไว้ในปี ๒๕๖๓ ให้เสนอกลยุทธ์และพื้นที่ในการดำเนินงานให้ชัดเจน

(๓) การพัฒนาระบบมาตรฐานการดูแลผู้สูงอายุปี ๒๕๖๓ เน้นในเรื่องของ Intermediate Care ในชุมชน ซึ่งเป็นการลดจำนวนผู้สูงอายุที่ตัดเตียง และป้องกันไม่ให้เกิดจำนวนผู้ป่วยตัดเตียงเพิ่มขึ้น โดยให้ดำเนินการเขตสุขภาพละ ๒ จังหวัด ซึ่งภายใต้การทำงาน Intermediate Care จะทำให้เพิ่มฐาน community ดูแลชมรมผู้สูงอายุด้วย

(๔) ประธานการประชุมแจ้งให้ยกเลิกการดำเนินการจัดประชุมวิชาการนานาชาติผู้สูงอายุ ที่จะจัดในเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๓ โดยให้นำเนื้อหาการรับมือผู้สูงอายุทางด้านสาธารณสุขมาบูรณาการร่วมกับการประชุม July Course เพื่อเป็นการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และเป็นการตั้งต้นการทำงานผู้สูงอายุในกลุ่มแม่น้ำโขง ซึ่งจะจัดประชุมในเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๓

๓.๑.๕ กลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม

นายสมชาย ตู่แก้ว ผู้อำนวยการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม นำเสนอแผนปฏิบัติการกลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ รอบ ๖ เดือนหลัง มีโครงการสำคัญ ๓ โครงการ ดังนี้

➤ (๑) โครงการยกระดับคุณภาพการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมสถานบริการการสาธารณสุขที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม มีกิจกรรมสำคัญ ดังนี้

(๑.๑) สร้างความร่วมมือระดับนโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนามีสุขภาพดีในสถานบริการการสาธารณสุขและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

(๑.๒) พัฒนาระบบข้อมูล ระบบข้อมูลสารสนเทศ เพื่อการเฝ้าระวัง และประเมินความเสี่ยง

(๑.๓) กำกับ ติดตามและประเมินผล นโยบาย แผนงาน โครงการและการบังคับใช้กฎหมาย

(๑.๔) พัฒนาขีดความสามารถและสร้างความเข้มแข็งภาคีเครือข่ายเพื่อการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานบริการการสาธารณสุข

➤ (๒) โครงการป้องกันและลดปัจจัยเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อสุขภาพมีกิจกรรมสำคัญ ดังนี้

(๒.๑) พัฒนาระบบ กลไกการบริหารจัดการ ระบบฐานข้อมูล ระบบข้อมูลสารสนเทศ เพื่อการเฝ้าระวัง และประเมินความเสี่ยงอนามัยสิ่งแวดล้อมท้องถิ่นและชุมชน

(๒.๒) พัฒนาระบบข้อมูล ระบบข้อมูลสารสนเทศ เพื่อการเฝ้าระวัง และประเมินความเสี่ยง

(๒.๓) กำกับ ติดตามและประเมินผล นโยบาย แผนงาน โครงการและการบังคับใช้กฎหมาย

(๒.๔) สื่อสารสาธารณะ สร้างความรอบรู้ สร้างกระแสสังคมด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อสุขภาพ

(๒.๕) พัฒนาขีดความสามารถและสร้างความเข้มแข็งภาคีเครือข่ายเพื่อการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานบริการการสาธารณสุข

➤ (๓) โครงการเฝ้าระวัง เตือนภัยสุขภาพและตอบโต้ความเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมมีกิจกรรมสำคัญ ดังนี้

(๓.๑) พัฒนาระบบเฝ้าระวัง การจัดการข้อมูลสารสนเทศ และการประเมินความเสี่ยงต่อสุขภาพด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

(๓.๒) กำกับ ติดตามและประเมินผล นโยบาย แผนงาน โครงการและการบังคับใช้กฎหมาย

(๓.๓) เสริมสร้างความเข้มแข็ง และสร้างความรอบรู้ ภาคีเครือข่ายประชาชนการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม

มติที่ประชุม รับทราบและให้ข้อเสนอแนะ ดังนี้

(๑) เรื่องการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ ต้องมีระบบและมาตรการที่ชัดเจน เพราะกรมอนามัยเป็นหน่วยงานหลักที่ดูแลระบบการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ

(๒) จัดทำแนวทางการกำจัดหน้ากากอนามัย เพราะตอนนี้ประเทศหรือสังคมไทยมีภาวะการระบาดของโรค ซึ่งต้องทำเป็นชุดความรู้ และขั้นตอนการกำจัดที่ถูกต้อง

(๓) โปรแกรมระบบการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ ซึ่งขณะนี้กรมอนามัยได้ทำ Tracking โดย Cluster ต้องอธิบายถึงกระบวนการจัดการมูลฝอยติดเชื้อด้วย

(๔) ศูนย์เฝ้าระวังสถานการณ์ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมที่กระทบต่อสุขภาพ โดยกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพเป็นผู้ดูแลระบบ จะต้องทำการเฝ้าระวังข้อมูล/ประเด็นเฉพาะพื้นที่ ซึ่งพื้นที่ต้องใช้ข้อมูลในการ

ดำเนินการทางด้านสิ่งแวดล้อม เพื่อใช้ในการป้องกันการเกิดเหตุการณ์ด้านสิ่งแวดล้อมไม่ให้เกิดผลกระทบต่อสุขภาพประชาชนในการดำเนินงานในปีต่อไป

(๕) การประชุมวิชาการอนามัยสิ่งแวดล้อมไทย ให้จัด positioning ให้สายท้องถิ่น/ชมรมสายสิ่งแวดล้อมจังหวัด/สาธารณสุขอำเภอ หรือเพื่อหาแนวทางทำงานร่วมกันด้านสิ่งแวดล้อม ซึ่งเป็น partnership หลักของงานด้านสิ่งแวดล้อม

(๖) การจัดทำคู่มือการปฏิบัติงาน (Standard Operating Procedure : SOP) เรื่อง Emergency Operations Center (EOC) ภาวะวิกฤตให้ดำเนินการให้แล้วเสร็จตามกำหนด

(๗) การดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาให้เตรียมจัดทำแผนเพื่อเบี่ยงกลางเนื่องจากมีความจำเป็นต้องดำเนินการเพิ่มเติมจากงานปกติ โดยมอบให้ทีมบริหารจัดการ EOC ดำเนินการ, หัวหน้าชุดวิชาการดูแลด้านการจัดการ, ทีมสื่อสาร และทีม Operation ซึ่งเป็นทีมที่พร้อมลงปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉินให้ดำเนินการจัดทำรายชื่อวันละ ๑-๒ ทีม โดยทุกหน่วยงานที่อยู่ในกรมอนามัยต้องมีชื่ออยู่ในเวรออกปฏิบัติงานนี้ด้วย เพื่อพร้อมส่งคนสนับสนุนทีมสิ่งแวดล้อมลงพื้นที่ร่วมกันในภาวะฉุกเฉิน

(๘) มอบ Cluster อนามัยสิ่งแวดล้อม ช่วย Clarify แผนการลงทุนศูนย์ห้องปฏิบัติการในการใช้เครื่องมือเพื่อการประเมินและการตรวจของห้องปฏิบัติการ ทั้งระดับกรมและศูนย์อนามัย โดยให้จัดทำเป็นแผนแม่บท

๓.๑.๖ กลุ่มความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy)

นางวิมล روما หัวหน้ากลุ่มความรอบรู้ด้านสุขภาพ นำเสนอแผนปฏิบัติการกลุ่มความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ รอบ ๖ เดือนหลัง มีโครงการสำคัญ ๑ โครงการ ดังนี้

➤ (๑) โครงการส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพและสุขภาวะให้แก่ประชาชน มีกิจกรรมสำคัญ ดังนี้

- (๑.๑) แนวทางการขับเคลื่อนงานความรอบรู้ด้านสุขภาพกับหน่วยงานกรมอนามัย
- (๑.๒) คู่มือปฏิบัติการขับเคลื่อนองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพในพื้นที่สำหรับเจ้าหน้าที่
- (๑.๓) พัฒนาองค์ความรู้เรื่องความรอบรู้ด้านสุขภาพในประเทศและต่างประเทศ
- (๑.๔) ขับเคลื่อนงานความรอบรู้ด้านสุขภาพเพื่อกำหนดกรอบการดำเนินงานรายปีและ ๕ ปี ตามแผนแม่บท และติดตามผล

(๑.๕) ภาควิชาเครือข่ายเพื่อพัฒนาโลกและเครือข่ายผู้เชี่ยวชาญในการตอบโต้ข้อมูลและข่าวลือหรือเท็จด้านสุขภาพ (RRHL)

(๑.๖) จัดทำและนำเสนอแผนบูรณาการด้านความรอบรู้ด้านสุขภาพกับหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง

(๑.๗) จัดดำเนินการตอบโต้ข้อมูลสุขภาพที่เสี่ยงและเท็จในโลกอินเทอร์เน็ตเพื่อป้องกันการแพร่กระจายของข้อมูลและข่าวสุขภาพที่เสี่ยงและเท็จ RRHL)

(๑.๘) เสริมสร้างความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับข้อมูลสถานการณ์ความรอบรู้ด้านสุขภาพของคนไทยเพื่อขับเคลื่อนงานความรอบรู้ด้านสุขภาพในระดับพื้นที่และเขตสุขภาพ

(๑.๙) เยี่ยมเสริมพลังและถอดบทเรียนการขับเคลื่อนงานความรอบรู้ด้านสุขภาพ ๔ ภาค

(๑.๑๐) สนับสนุนการขับเคลื่อนองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพและการส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพโดยใช้ชุมชนเป็นฐานที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย

(๑.๑๑) สนับสนุนการขับเคลื่อนองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพและการส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพโดยใช้ชุมชนเป็นฐานที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย

(๑.๑๒) สนับสนุนการจัดทำสื่อความรู้และประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม

(๑.๑๓) จัดเตรียมข้อมูลสุขภาพประชาชนรองรับการพัฒนาระบบฐานข้อมูลโครงการ ๑๐ ล้านครอบครัวไทย ออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ

(๑.๑๔) รณรงค์ สร้างกระแส และประชาสัมพันธ์กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพและอนามัย สิ่งแวดล้อม

(๑.๑๕) จัดเวทีประชุมวิชาการส่งเสริมสุขภาพด้วยความรอบรู้ด้านสุขภาพระดับชาติ **มติที่ประชุม** รับทราบและให้ข้อเสนอแนะ ดังนี้

(๑) การดำเนินการตอบโต้ข้อมูลด้านสุขภาพ มอบให้ผู้อำนวยการสำนักและผู้รับผิดชอบเป็นผู้ดูแล ในการตอบโต้ข้อมูลทันทีที่มีการโพสต์ข่าวเกี่ยวกับ RRHL ซึ่งผู้รับผิดชอบต้องมาตอบรับในฐานะเจ้าของเรื่องว่า รับทราบ และให้แนบวันที่ผู้รับผิดชอบตอบว่ารับทราบว่ามี response หรือไม่

(๒) ฝากให้ทุกท่านช่วยเป็น Social Listening ด้วยตัวเอง เพื่อสื่อสารข้อมูลให้ประชาชนเข้าใจ ให้ถูกต้อง

(๓) การประชุมวิชาการกรมอนามัยปี ๒๕๖๓ ในปีนี้ให้จัดทำ Annual Report ของ Risks Response for Health Literacy (RRHL) โดยทุกปีของการประชุมวิชาการกรมอนามัยจะมี Annual Report อย่างต่อเนื่อง ทุกครั้ง

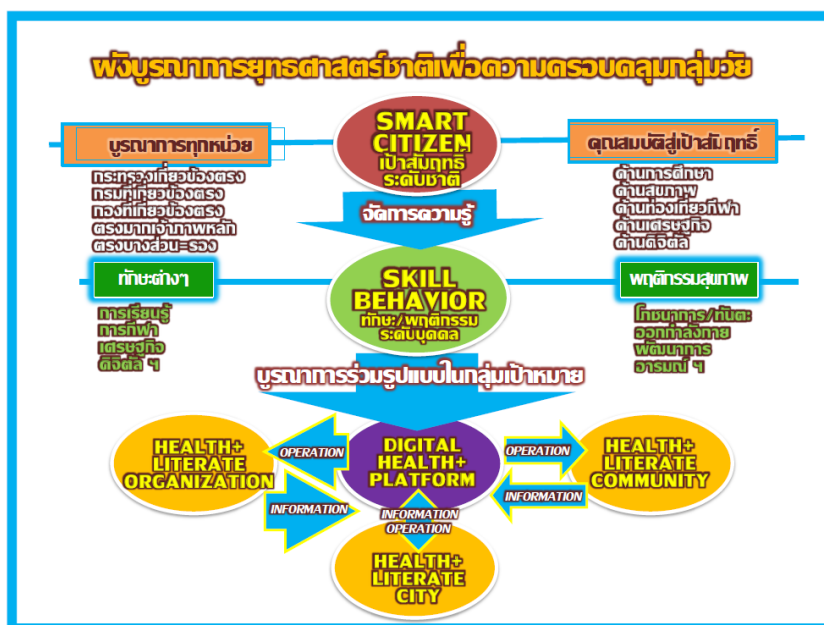
(๔) มอบกลุ่มความรอบรู้ด้านสุขภาพ ในเดือนมีนาคมจัดการประชุมทำแผนแม่บท และเดือน พฤษภาคมให้จัดการประชุมคู่ขนานกับการประชุมวิชาการ โดยให้เป็นเวที Platform Health Literacy ไปสู่ กลุ่มเป้าหมายที่ไม่ใช่คนทำงานด้านสาธารณสุข

(๕) การประชุมคณะวิชาการ วันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ให้ตรวจสอบชื่อ Health Literacy Festival เพื่อนำเอากลุ่มภาคประชาชนที่ทำเรื่องสุขภาพทั้งหมดมาขึ้นบน Platform

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องอื่นๆ

(๔.๑) กรอบการยกระดับและขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม

นายแพทย์บัญชา ค้าของ รองอธิบดีกรมอนามัย ได้แจ้งให้ที่ประชุมทราบถึงผังบูรณาการ ยุทธศาสตร์ชาติเพื่อความครอบคลุมกลุ่มวัย ซึ่งเป็นการบูรณาการยุทธศาสตร์กรมอนามัย เพื่อให้บรรลุเป้าสัมฤทธิ์ ระดับชาติ Smart citizen การดำเนินงานจะต้องมีการบูรณาการการทำงานทุกหน่วยงาน ทั้งกระทรวง/กรม/กอง ที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้บรรลุสู่เป้าสัมฤทธิ์ ทั้งด้านการศึกษา/ด้านสุขภาพ/ด้านท่องเที่ยวกีฬา/ด้านเศรษฐกิจ และด้าน ดิจิทัล และการจัดการความรู้ต้องมีทักษะด้านต่างๆ เช่น ทักษะการเรียนรู้ ทักษะการกีฬา เป็นต้น เพื่อให้มี พฤติกรรมสุขภาพที่ดี เช่น โภชนาการ ทันทสุขภาพ ออกกำลังกาย เป็นต้น และต้องบูรณาการเป็นรูปแบบใน กลุ่มเป้าหมาย ซึ่งมีองค์ประกอบทั้ง Digital health platform , Health literate organization , Health literate community ดังภาพ



(๔.๒) อธิบดีกรมอนามัยมอบอำนาจให้กลุ่มงานบริหารยุทธศาสตร์ทุก Cluster มีหน้าที่กำกับแผนปฏิบัติการของ Cluster ซึ่งถ้าผู้รับผิดชอบแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมไม่ปฏิบัติตามขั้นตอนของแผน ให้กลุ่มงานบริหารยุทธศาสตร์ของ Cluster ดำเนินการตัดโครงการ/กิจกรรมที่ปรากฏในแผนปฏิบัติการดังกล่าวได้

(๔.๓) การเบิกจ่ายและการยืมเงิน ขอความร่วมมือให้ทำตามระเบียบและการเบิกจ่าย และต้องดำเนินการให้เสร็จภายในวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๓

(๔.๔) การจัดสรรพลาถก่อนของงบประมาณรอบ ๖ เดือนหลัง ในไตรมาส ๓ จะได้รับงบประมาณจัดสรรร้อยละ ๒๕% พลาถก่อน ซึ่งคิดจากฐานงบประมาณปี ๒๕๖๒ ให้ทุก Cluster วางแผนการบริหารงบประมาณ โดยหลักการที่สำคัญคือต้องใช้ขับเคลื่อนงานที่เป็นนโยบายสำคัญหลักก่อน

มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดการประชุมเวลา ๑๒.๓๐ น.

.....
กลุ่มพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ กองแผนงาน กรมอนามัย ผู้บันทึกรายงานการประชุม