

รายงานการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนภารกิจหลัก กรมอนามัย ครั้งที่ ๘/๒๕๖๓

ในวันอังคารที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมกำธร สุวรรณกิจ อาคาร ๑ ชั้น ๑ กรมอนามัย

ผู้มาประชุม

๑. แพทย์หญิงพรรณพิมล	วิบุลากร	อธิบดีกรมอนามัย	ประธาน
๒. นายแพทย์दनัย	ธีวันดา	รองอธิบดีกรมอนามัย	
๓. นายแพทย์อรรถพล	แก้วสัมฤทธิ์	รองอธิบดีกรมอนามัย	
๔. นายแพทย์สมพงษ์	ชัยโอภาวนนท์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการทรงคุณวุฒิ (ด้านโภชนาการ)	
๕. นางอัมพร	จันทวิบูลย์	ผู้อำนวยการสำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ทรงคุณวุฒิ (ด้านสุขาภิบาล)	
๖. นายแพทย์กิตติพงศ์	แช่แจ้ง	ผู้อำนวยการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ รักษาการในตำแหน่งนายแพทย์ทรงคุณวุฒิ (ด้านส่งเสริมสุขภาพ)	
๗. นางจินตนา	พัฒน์พงศ์ธร	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านสาธารณสุข) รักษาการในตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ (ด้านส่งเสริมสุขภาพ)	
๘. นางสาววรรณ	อัสวกุล	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านทันตสาธารณสุข) รักษาการในตำแหน่งทันตแพทย์ทรงคุณวุฒิ (ด้านทันตสาธารณสุข)	
๙. นางสาวสิริวรรณ	จันทนจุลกะ	ผู้อำนวยการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ทรงคุณวุฒิ (ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม)	
๑๐. นายแพทย์เอกชัย	เพ็ญศรีวีระชา	ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ	
๑๑. ทันตแพทย์ปิยะดา	ประเสริฐสม	ผู้อำนวยการสำนักทันตสาธารณสุข	
๑๒. แพทย์หญิงสายพิน	โชติวีเชียร	ผู้อำนวยการสำนักโภชนาการ	
๑๓. นายแพทย์พีระยุทธ	सानุกุล	ผู้อำนวยการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์	
๑๔. นายแพทย์อุดม	อัสจตุมางกูร	ผู้อำนวยการกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ	
๑๕. นายแพทย์กิตติ	ลาภสมบัติศิริ	ผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ	
๑๖. นายสมชาย	ตู้แก้ว	ผู้อำนวยการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม	
๑๗. นางนภพรรณ	นันทพงษ์	ผู้อำนวยการกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ	
๑๘. นายสมศักดิ์	ศิริวนารังสรรค์	ผู้อำนวยการสำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ	
๑๙. นางสาวอำพร	บุศรีรังสี	ผู้อำนวยการศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข	
๒๐. นางวิมล	โรมา	หัวหน้ากลุ่มความรอบรู้ด้านสุขภาพ สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ	
๒๑. นายแพทย์บุญฤทธิ์	สุรัตน์	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๒ พิษณุโลก	
๒๒. แพทย์หญิงไสวรรณ	ไผ่ประเสริฐ	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี	
๒๓. นายแพทย์พนิต	โล่เสถียรกิจ	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี	
๒๔. นายแพทย์วินัย	ตันติธนพร	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช	

๒๕. นายแพทย์บุญแสง	บุญอำนวยกิจ	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา
๒๖. ทันตแพทย์ดำรง	ดำรงเลาะห์พันธ์	ผู้อำนวยการกองแผนงาน
๒๗. นายธีรพงษ์	คำพุด	หัวหน้ากลุ่มพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ กองแผนงาน

ผู้ไม่มาประชุมเนื่องจากติดราชการ

๑. นายแพทย์บัญชา	คำของ	รองอธิบดีกรมอนามัย
๒. นายแพทย์สรายุทธ์	บุญสุข	รองอธิบดีกรมอนามัย
๓. แพทย์หญิงนรชนวันนันท	สุนทรา	ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางสาวภาอรุณี	เจริญเผ่า	สำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
๒. แพทย์หญิงพรเลขา	บรรหารศุภวาท	สำนักส่งเสริมสุขภาพ
๓. นางสาวปิยะวรรณ	กลิ่นสุคนธ์	สำนักส่งเสริมสุขภาพ
๔. นางปนัดดา	จันผ่อง	สำนักส่งเสริมสุขภาพ
๕. ธัญลักษณ์	ทองหล่อ	สำนักส่งเสริมสุขภาพ
๖. นางสาวนฤมล	ธนเจริญวัชร	สำนักโภชนาการ
๗. นางสาวสุรีย์รัตน์	พิพัฒน์จารุกิตต์	สำนักโภชนาการ
๘. นางนภัสสงกษ	ศุภะพิชน	กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ
๙. นางสาวชิตชนก	ปลื้มปรีดี	กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ
๑๐. นายแพทย์ธีรชัย	บุญยะสิทธิ์พรหม	สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ
๑๑. นางวิมล	บ้านพวน	สำนักอนามัยผู้สูงอายุ
๑๒. นางสาวพรพิมล	บุญญา	สำนักอนามัยผู้สูงอายุ
๑๓. นางสาวปิยะฉัตร	พันทาส	สำนักอนามัยผู้สูงอายุ
๑๔. นางสาวรุจิรา	ไชยดั่ง	สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม
๑๕. นายภิญญาพัชญ์	จตุสุข	สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม
๑๖. นางสาวนาฏอนงค์	เจริญสันติสุข	กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
๑๗. นางสาวเบญจวรรณ	ธวัชสุภา	กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
๑๘. นางสาวพาสณา	ชมกลิ่น	สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ
๑๙. นางมะลิลา	ตันติยุทธ	ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข
๒๐. นางวาสนา	ปะสังคานนท์	ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข
๒๑. นางสาวสิริรัตน์	อยู่สิน	กองแผนงาน
๒๒. นางสาวรัตนาวดี	ทองสุทธิ	กองแผนงาน
๒๓. ว่าที่ร้อยตรีสมพร	สมทอง	กองแผนงาน
๒๔. นางสาวกานดา	สีสังข์	กองแผนงาน
๒๕. นางสาวเขมณัฐ	ศิริเชาวพัฒน์	กองแผนงาน
๒๖. นางสาวสุวรรณา	ทิพย์มิ่งคุณ	กองแผนงาน

เริ่มประชุม เวลา ๐๙.๐๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

แพทย์หญิงพรรณพิมล วิปุลากร อธิบดีกรมอนามัย ประธานการประชุมแจ้งให้ที่ประชุม โดยมีประเด็นสำคัญ ดังนี้ (๑) การสวมหน้ากากขณะวิ่ง ในช่วงสถานการณ์โควิด-19 ให้ประธานเจ้าของพื้นที่สาธารณะ และเร่งสื่อสารให้ประชาชนทราบว่า การออกกำลังกายในที่สาธารณะ สามารถใส่หน้ากากขณะเดินออกกำลังได้ แต่หากเป็นการวิ่งไม่มีความจำเป็นต้องใส่หน้ากากขณะวิ่ง และขอให้ระมัดระวังไม่ออกกำลังกายเป็นกลุ่มหรือใกล้ชิดกันขณะออกกำลังกาย ข้อควรระวังหลังจากออกกำลังกายและเล่นกีฬา ควรเดินทางกลับไม่ควรอยู่สังสรรค์กันต่อ และงดใช้พื้นที่ส่วนกลางในการชำระล้างร่างกาย (๒) การใช้พื้นที่ในร้านอาหารตามที่มาตรการผ่อนปรนเปิดให้นั่งได้นั้น ต้องมีฉากกั้นและรักษาระยะห่างจึงสามารถนั่งร่วมโต๊ะกันได้ และควรใช้เวลาอยู่ในร้านอาหารในระยะสั้น โดยกรมอนามัยต้องออกคำแนะนำและกำกับติดตามด้วย

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องการรับรองรายงานการประชุม

๒.๑ รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนภารกิจหลัก กรมอนามัย ครั้งที่ ๗/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑๔ เมษายน ๒๕๖๓

ทันตแพทย์ดำรง อารงเลาะห์พันธ์ ผู้อำนวยการกองแผนงาน เลขานุการการประชุมได้แจ้งให้ที่ประชุมพิจารณารายงานการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนภารกิจหลัก กรมอนามัย ครั้งที่ ๗/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๑๔ เมษายน ๒๕๖๓ โดยมีประเด็นสำคัญ คือ

- (๑) โครงการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19)
- (๒) แผนปฏิบัติการ Cluster ๑-๕ และความรอบรู้ด้านสุขภาพ รองรับสถานการณ์การติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19)
- (๓) แผนปฏิบัติการ Cluster ๑-๕ และความรอบรู้ด้านสุขภาพตามภารกิจปกติ ตามข้อเสนอการปรับแผน

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนภารกิจหลัก กรมอนามัย ครั้งที่ ๗/๒๕๖๓

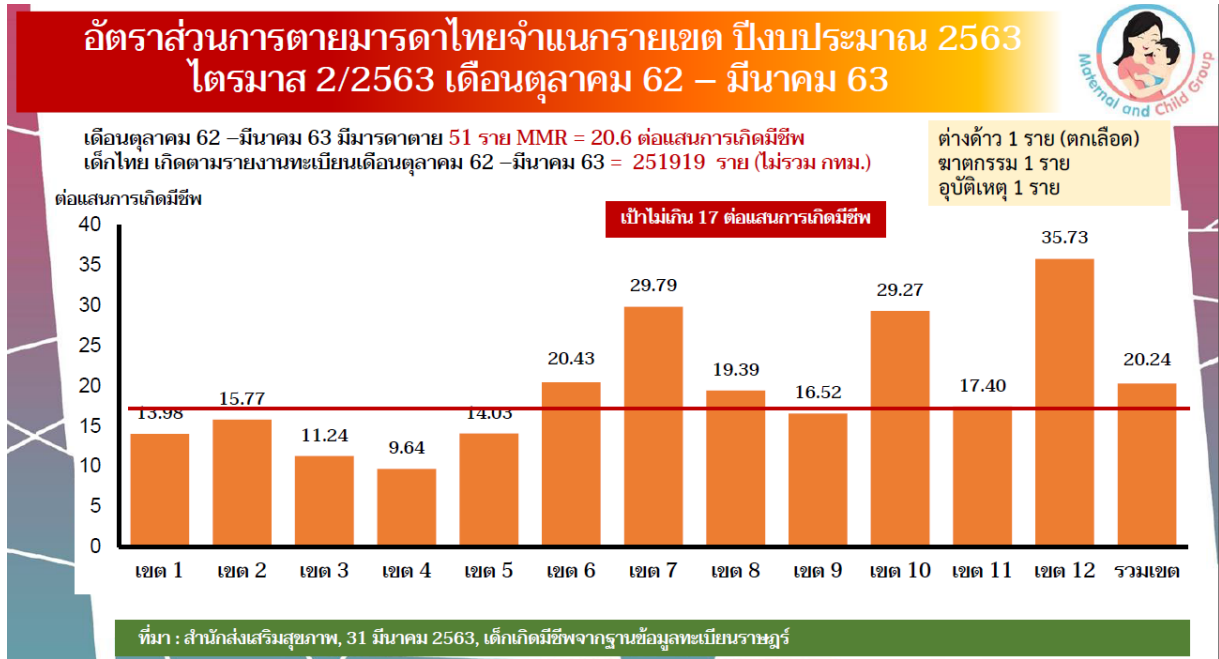
ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

๓.๑ ติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานประเด็นสำคัญของ Cluster ๑-๕ และกลุ่มที่ ๑๐

๓.๑.๑ กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

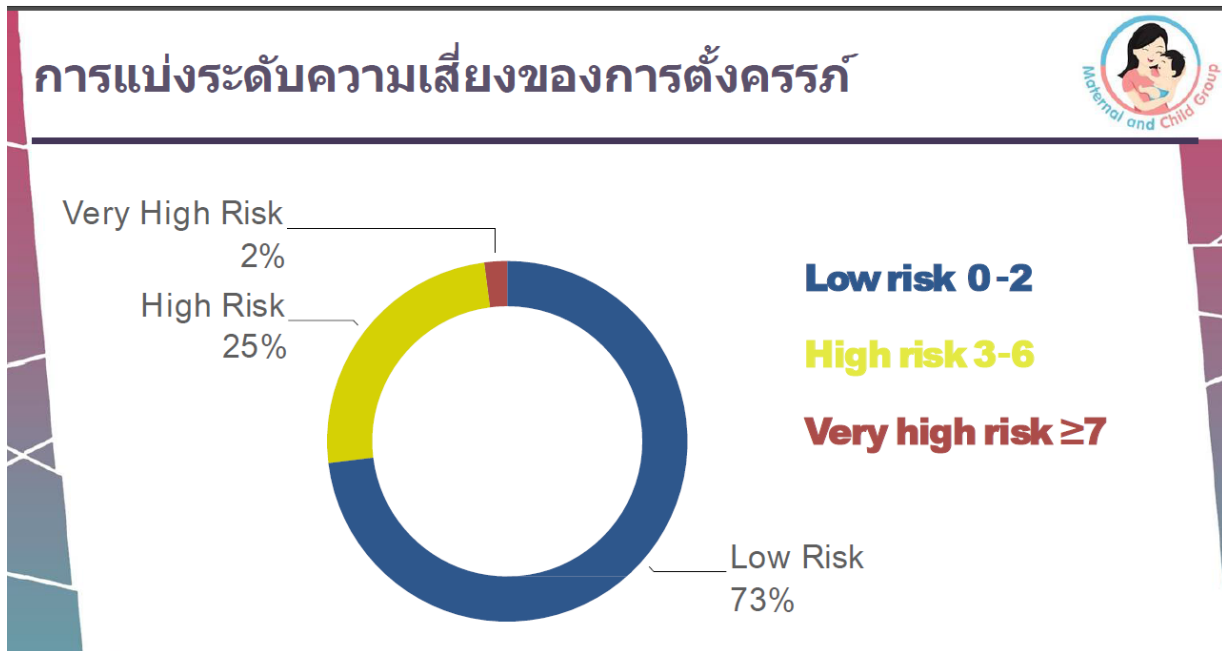
นายแพทย์เอกชัย เพียรศรีวัชรา ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ นำเสนอความก้าวหน้าการดำเนินงานของกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย ดังนี้

➢ การขับเคลื่อนเพื่อแก้ปัญหาการตายของมารดา รายงานการตายมารดาไทย (ตุลาคม ๒๕๖๒-มีนาคม ๒๕๖๓) ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๓ รายละเอียด ดังนี้



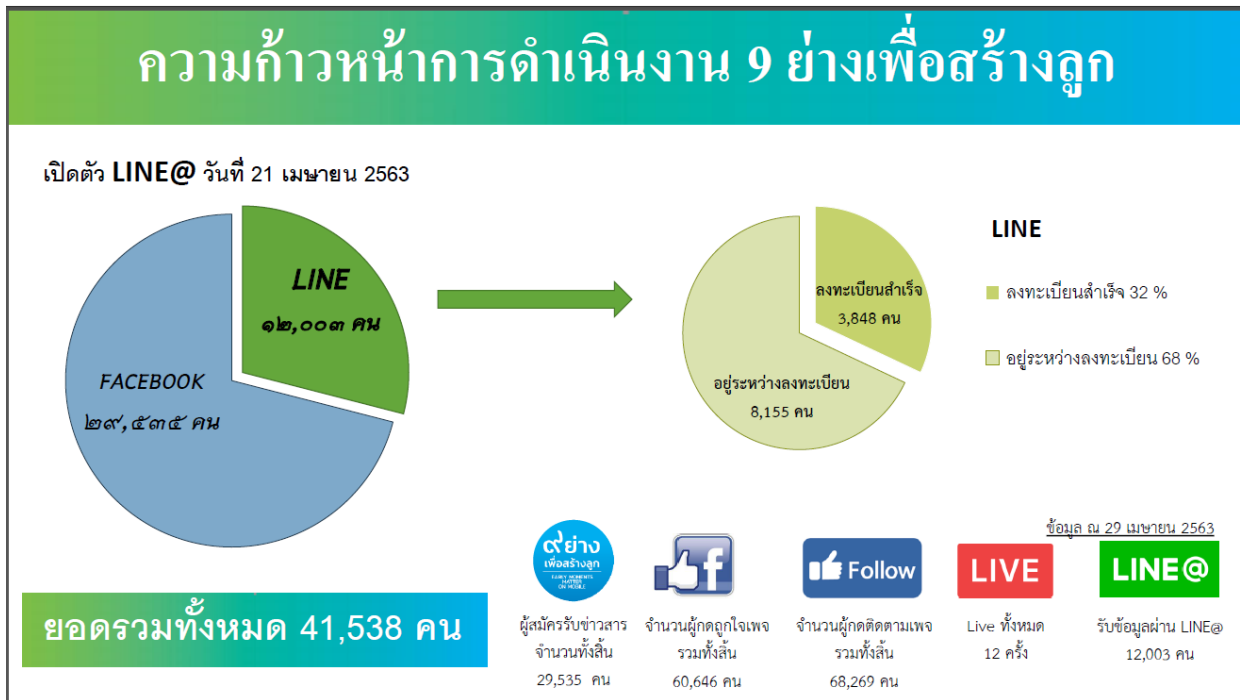
การขับเคลื่อนเพื่อแก้ปัญหาการตายของมารดา เป้าหมายไม่เกิน ๑๗ ต่อแสนการเกิดมีชีพ ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๓ ขณะนี้เขตสุขภาพที่มีผลการดำเนินงานไม่เกินเป้าหมายที่กำหนดได้แก่ เขตสุขภาพที่ ๑, ๒, ๓, ๔, ๕, ๘, ๑๑ และเขตสุขภาพที่ต้องเฝ้าระวังเพราะเกินเป้าหมายที่กำหนด ได้แก่ เขตสุขภาพที่ ๖, ๗, ๑๐

➤ SAVE MOM



SAVE MOM แบ่งระดับความเสี่ยงของการตั้งครรภ์ ๓ ระดับ คือ (๑) Low Risk (๒) High Risk (๓) Very High Risk และความเสี่ยงสามารถแบ่งได้ ดังนี้ (๑) ความเสี่ยงตามประวัติอดีต (๒) ความเสี่ยงตามโรคทางอายุรกรรม (๓) ความเสี่ยงของครรภ์ปัจจุบัน เป็นต้น

➤ ความก้าวหน้าการดำเนินงาน ๙ อย่างเพื่อสร้างลูก



การขับเคลื่อน Platform ๙ อย่างเพื่อสร้างลูก เปิดตัวเมื่อวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๓ และมีช่องทางสื่อสารเพิ่มอีกหนึ่งช่องทาง คือระบบไลน์ จากเดิมผู้สมัครจำนวน ๓๐,๐๐๐ คน ขณะนี้มีผู้สมัครเพิ่มขึ้นจำนวน ๔๐,๐๐๐ คน

➤ การขับเคลื่อนมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ

ความก้าวหน้าเรื่องศูนย์เด็กเล็ก ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีศูนย์เด็กเล็กจำนวน ๕๖ แห่ง และในจำนวน ๑๗ แห่ง ผ่านการประเมินตามเกณฑ์ ดังนี้ (๑) ผ่านระดับเกรดเอจำนวน ๗ แห่งซึ่งเป็นศูนย์เด็กเล็กของกรมอนามัยจำนวน ๔ แห่ง (๒) ผ่านระดับเกรดบีจำนวน ๗ แห่ง (๓) ผ่านระดับเกรดซีจำนวน ๒ แห่ง และศูนย์เด็กเล็กที่ไม่ผ่านการประเมินคือศูนย์เด็กเล็กโรงพยาบาลพระพุทธชินราช จังหวัดพิษณุโลก สาเหตุเกิดจากจำนวนคุณครูและคุณภาพคุณครูไม่ผ่านมาตรฐานที่กำหนดไว้ ซึ่งตามมาตรฐานจำนวนคุณครูและจำนวนเด็ก คือ เด็กอายุต่ำกว่า ๑ ขวบ (๑ ต่อ ๓) เด็กอายุขวบที่ ๒ (๑ ต่อ ๕) และเด็กอายุ ๓ ขวบ (๑ ต่อ ๗-๑๐) ส่วนทางด้านสิ่งแวดล้อมจะเน้นด้านความปลอดภัย และด้านคุณภาพเด็กจะเน้นเรื่องฟันผุ

มิติที่ประชุม รับทราบและให้ข้อเสนอแนะ ดังนี้

(๑) การดำเนินงานติดตามเรื่องมรดาตาย ยังคงยืนยันค่าเป้าหมายและตัวชี้วัดของอัตราการตายของมารดาคงเดิม

(๒) ภายใต้สถานการณ์การตายของมารดา ให้ขับเคลื่อนการดำเนินงานผ่านเครือข่ายระดับจังหวัด (PNC) เพื่อนำไปสู่การแก้ไขสถานการณ์เรื่องการตายของมารดากับศูนย์เฝ้าระวัง การตายของมารดาที่ระดับศูนย์อนามัย โดยผนวกด้านเทคโนโลยีเรื่อง SAVEMOM เป็นเครื่องมือเพื่อใช้ในการกำกับติดตามต่อไป

(๓) การประชุมครั้งต่อไป ให้รายงานความก้าวหน้าศูนย์เฝ้าระวังการตายของมารดา โดยเฉพาะในเขตที่มีสถานการณ์แนวโน้มสูงมาก (ยกเว้นเขตสุขภาพที่ ๑๒) การควบคุมอัตราการตายของมารดาให้ชี้เป้าหมาย, ข้อจำกัด, ปัญหา และการป้องกันในสถานการณ์การตายของมารดา

(๔) แนะนำให้ศูนย์เฝ้าระวังการตายของมารดา ให้ปฏิบัติตามแนวปฏิบัติ Very High Risk ที่ออกแบบไว้ การประชุมครั้งต่อไปให้รายงานและวิธีการแก้ปัญหาของกลุ่ม Very High Risk ที่เข้าสู่ระบบต่อไปด้วย

(๕) High Risk แบ่งเป็น ๒ แบบ คือ (๑) กลุ่มการดูแลการตั้งครรภ์ที่มีแพทย์เฉพาะทางอื่นร่วมการฝากครรภ์มารดา (๒) กลุ่มที่คุณแม่จะเสียชีวิต

(๖) เรื่องพัฒนาการเด็ก ให้ใช้กลไกกลไกต่างๆเพื่อสร้างลูก ในการกำกับติดตาม

(๗) มอบกองแผนงาน จัดทำ platform รายงานผู้รับบริการของศูนย์อนามัย เพื่อจะได้ทราบถึงจำนวนผู้รับบริการของศูนย์อนามัย

(๘) การดูแลเด็กในสถานการณ์โควิด-๑๙ ให้ทำสรุปเรื่องการใช้ชีวิตภายในครอบครัว และปัญหาของพ่อแม่ในการใช้ชีวิตสถานการณ์โควิด-๑๙ ซึ่งเป็นคำถามที่มาจากกลุ่มเป้าหมาย

(๙) แนะนำให้ใช้ประโยชน์ของ platform ในการประเมินและชี้เป้าหมายการทำงาน การสื่อสารบนเฟสบุ๊คไลฟ์ ให้ทำข้อมูลเรื่องคำถามและผังออกอากาศอย่างน้อย ๓ เดือน เพื่อให้เป็นช่องทางหลักในการทำงานเรื่องงานแม่และเด็ก ในสถานการณ์ตอนนี้ และให้ศูนย์อนามัยแนะนำแม่ที่อยู่ในการฝากครรภ์เข้าสู่เฟสบุ๊คไลฟ์เพื่อเป็นเครื่องมือสื่อสารต่อไป

(๑๐) เรื่องการประเมินศูนย์อนามัยเด็กเล็ก กรมอนามัยดูมาตรฐานด้านสุขภาพเป็นหลัก และช่วยสนับสนุนศูนย์พัฒนาเด็กที่อยู่ในกระทรวงสาธารณสุข ให้เข้าสู่เกณฑ์มาตรฐานขั้นต่ำ เพื่อให้เป็นเครื่องมือสำคัญในการช่วยสนับสนุนบุคลากรทางด้านการแพทย์และสาธารณสุขที่จะได้มีสถานพัฒนาเด็กที่อยู่ในที่ทำงานของตนเองเป็นต้นแบบต่อไป

(๑๑) การประชุมครั้งต่อไป ให้รายงานการดำเนินงานและขับเคลื่อนงานมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันในพื้นที่ภายใต้สถานการณ์โควิด-๑๙ ด้วย

๓.๑.๒ กลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น

แพทย์หญิงสายพิณ โชติวิเชียร ผู้อำนวยการสำนักโภชนาการ นำเสนอความก้าวหน้าการดำเนินงานของกลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น ดังนี้

➢ การเตรียมความพร้อมเปิดภาคเรียนรองรับสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) โดยมีกรอบแนวคิดการขับเคลื่อนเด็กไทยปลอดภัยจากโควิด-19 ปี ๒๕๖๓-๒๕๖๔ ดังนี้

- กลุ่มเป้าหมาย : เด็กปฐมวัย นักเรียนประถม มัธยม ในสถานศึกษาทุกสังกัด ใน-นอกระบบ
- มาตรการ (๑) ขับเคลื่อนลดการแพร่กระจายเชื้อ ประกอบด้วยกิจกรรม ดังนี้
 - ประสานความร่วมมือ
 - กำหนดแนวทาง/มาตรการ
 - จัดทำแนวปฏิบัติ
 - ถ่ายทอดสู่ระดับปฏิบัติ
 - ประชาสัมพันธ์กิจกรรมรอบรู้ แนวปฏิบัติ (Kick off)
 - ติดตาม ประเมินผล

(๒) ส่งเสริมความพร้อมรู้สุขภาพ ประกอบด้วยกิจกรรม ดังนี้

- สนับสนุนวิชาการ องค์ความรู้ : คำแนะนำ แนวปฏิบัติสำหรับสถานศึกษา
- สนับสนุนสื่อการเรียนรู้ด้านสุขภาพผ่านการเรียนการสอนทางไกล : สื่อออนไลน์ สื่อสิ่งพิมพ์
- สนับสนุนให้มีมุมความรู้สุขภาพในโรงเรียนและชุมชน

- ระดับความสำเร็จ (๑) ชุดโมเดลสุขอนามัยในโรงเรียน (Operation pack kit)

(๒) สื่อออนไลน์โควิด-๑๙ ประกอบการเรียนรู้ (๓) นักเรียนป่วยด้วยโรคโควิด-๑๙ (๔) นักเรียนมีความรอบรู้และพฤติกรรมสุขภาพ

- การเตรียมความพร้อมเปิดภาคเรียนรองรับสถานการณ์ COVID-๑๙

(๑) เร่งรัดจัดทำแนวปฏิบัติสำหรับสถานศึกษา รองรับสถานการณ์ COVID-19 แบบบูรณาการความร่วมมือกระทรวงสาธารณสุขและภาคีเครือข่าย ให้แล้วเสร็จภายในเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๓

(๒) ชี้แจงนโยบายสู่การปฏิบัติของหน่วยสาธารณสุขในระดับพื้นที่ ผ่าน VDO Conference ประมาณต้นเดือนมิถุนายน ๒๕๖๓

(๓) จัดกิจกรรมรอบรู้สุขภาพในโรงเรียน รองรับสถานการณ์ COVID-๑๙ คาดว่า kick off กลางเดือนมิถุนายน ๒๕๖๓

(๔) ประชาสัมพันธ์ให้โรงเรียนประเมินตนเองผ่าน Thai Stop Covid

(๕) นักเรียนประเมินความรอบรู้และพฤติกรรมสุขภาพผ่าน Online

มติที่ประชุม รับทราบและมีข้อเสนอแนะ ดังนี้

(๑) ในนามของกระทรวงสาธารณสุขได้บูรณาการแผนงานขับเคลื่อนงานโรงเรียนร่วมกับหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องเรียบร้อยแล้ว

(๒) ในวันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๓ จะมีการประชุมร่วมกันระหว่างกระทรวงศึกษาธิการกับกระทรวงสาธารณสุข ในเรื่องการเตรียมความพร้อมในการเปิดสถานศึกษา

(๓) การสื่อสาร Message มอบทีมสื่อสารดูแลในการผลิตชุดความรู้เพื่อใช้งานในโควิด-19 และให้ใช้โลโก้ Clean together เป็นหลักเพื่อให้สอดคล้องตามสถานการณ์ด้วย

๓.๑.๓ กลุ่มวัยทำงาน

นายแพทย์อุดม อัครุตมางกูร ผู้อำนวยการกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ นำเสนอความก้าวหน้าการดำเนินงานของกลุ่มวัยทำงาน ดังนี้

➤ หลักสูตรนักพัฒนาสุขภาพในสถานประกอบการ Health Promoter คณะทำงานยก (ร่าง) หลักสูตรฯ ประกอบด้วย ๒ ส่วน ดังนี้ (๑) กระบวนการนำ ๑๐ packages ไปขับเคลื่อน (๒) ชุดความรู้สุขภาพ ๑๐ packages

● ผลการดำเนินงาน

- วันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๓ ประชุมที่กระทรวงแรงงาน ครั้งที่ ๑ พิจารณาร่างหลักสูตรฯ เพื่อเสนอขอรับการรับรอง ที่ประชุมมีมติให้เปลี่ยนชื่อหลักสูตรเป็น “นักพัฒนาสุขภาพในสถานประกอบการ”

- วันที่ ๒๖-๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ประชุมเตรียมความพร้อมที่มหาวิทยาลัยก่อนการทดลองใช้หลักสูตรฯ

- วันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๓ ประชุมที่กระทรวงแรงงาน ครั้งที่ ๒ ปรับแก้ไขรายละเอียดปลีกย่อยเพื่อปรับหลักสูตรเป็น “นักพัฒนาสุขภาพในสถานประกอบการ”

- เดือนเมษายน ๒๕๖๓ ประสานงานในการออกกฎกระทรวงภายใต้ พรบ. คุ้มครองแรงงาน พ.ศ. ๒๕๔๑ กำหนดให้มีนักพัฒนาสุขภาพในสถานประกอบการ

● หลักสูตรนักพัฒนาสุขภาพในสถานประกอบการ รายละเอียด ดังนี้

- ระยะเวลาในการอบรม ๓ วัน (๒๐ ชั่วโมง)

- เป็นหลักสูตรร่วมระหว่างกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข และกรมพัฒนาฝีมือแรงงาน กระทรวงแรงงาน

- หลักสูตรการฝึกยกระดับฝีมือสาขานักพัฒนาสุขภาพในสถานประกอบการ (Health Promoter Staff)

มติที่ประชุม รับทราบและให้ข้อเสนอแนะ ดังนี้

(๑) จัดทำข้อมูลสรุปทั้งผลการดำเนินงานและงบประมาณที่ได้รับการสนับสนุนจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)

(๒) การขับเคลื่อนแนวคิดเรื่อง Health Promote ภายใต้สถานการณ์โควิด-๑๙ ยังคงดำเนินการขับเคลื่อนงานต่อไป และต้องกำหนดกลุ่มเป้าหมายให้ชัดเจน

(๓) การติดตามการขับเคลื่อนงาน Health Promoter ในระดับพื้นที่ การเกิดต้นแบบ Health Promoter ผลสำเร็จของแผนงาน คือ (๑) มี Health Promoter ที่ผ่านการอบรม (๒) มี Health Promoter ที่จะลงไปปฏิบัติงานที่หน่วยงาน เพื่อให้ทุกคนเข้าใจและเห็นความสำคัญของ Health Promoter

(๔) แจกศูนย์อนามัยเรื่องก้าวทำใจ Season ๒ จะเริ่มขับเคลื่อนงานประมาณเดือนมิถุนายน ๒๕๖๓

๓.๑.๔ กลุ่มผู้สูงอายุ

นายแพทย์กิตติ ลากสมบัติศิริ ผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ นำเสนอความก้าวหน้าการดำเนินงานของกลุ่มผู้สูงอายุ ดังนี้

➢ รายงานผลการดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพและพระคิลานุปัฏฐาก

- วัดส่งเสริมสุขภาพ จำนวน ๖,๔๙๓ วัด

- พระคิลานุปัฏฐาก (พระอาสาสมัครส่งเสริมสุขภาพประจำวัด-อสว.) จำนวน ๕,๙๑๐ รูป

ข้อมูล สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย ณ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๓

การจัดทำบัตรพระคิลานุปัฏฐาก ที่ผ่านการอบรม 70 ชั่วโมง

ดำเนินการแล้ว

ลำดับ	หน่วยงาน	จำนวน (ใบ)
1.	ศูนย์อนามัยที่ 1 เชียงใหม่	354
2.	ศูนย์อนามัยที่ 2 พิษณุโลก	156
3.	ศูนย์อนามัยที่ 3 นครสวรรค์	103
4.	ศูนย์อนามัยที่ 4 สระบุรี	98
5.	ศูนย์อนามัยที่ 5 ราชบุรี	43
6.	ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี	37
7.	ศูนย์อนามัยที่ 7 ขอนแก่น	118
8.	ศูนย์อนามัยที่ 8 อุดรธานี	31
รวม		940



อยู่ระหว่างดำเนินการจัดพิมพ์

ลำดับ	หน่วยงาน	จำนวน (ใบ)
1.	ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา	8
2.	ศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา	2
3.	สถาบันพัฒนาสุขภาพภาวะเขตเมือง	130
รวม		140

อยู่ระหว่างตรวจสอบข้อมูล

ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี

ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช

สถาบันพัฒนาสุขภาพภาวะเขตเมือง (เพิ่มเติม)

มติที่ประชุม รับทราบและให้ข้อเสนอแนะ ดังนี้

(๑) มอบกลุ่มข้อมูล การจัดการความรู้ และการเฝ้าระวัง (KISS) ช่วยวิเคราะห์การจัดทำระบบฐานข้อมูลให้เหมาะสมกับการใช้งาน

(๒) มอบให้ Cluster ๑-๕ และ ๑๐ รวบรวมรายละเอียดชุด pack kit ว่ามีทั้งหมดกี่ชุด และประกอบด้วยอะไรบ้าง ที่จะเตรียมนำส่งไปกลุ่มเป้าหมาย

(๓) โลโก้ Clean together กับ THAI STOP COVID เป็น platform หลักในการทำงาน กรณีที่ศูนย์อนามัยจะผลิตชุด pack kit ให้อยู่บนแนวคิดหลักของกรมอนามัย ว่าเป็นชุดสำหรับประชาชน หรือเป็นชุดสาธิตสำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขหรือบุคลากร ทั้งทางด้านสาธารณสุขทั้งเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง

๓.๑.๕ กลุ่มความรู้ด้านสุขภาพ

นางวิมล โรมา หัวหน้ากลุ่มความรู้ด้านสุขภาพ คณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ นำเสนอความก้าวหน้าการดำเนินงานของกลุ่มความรู้ด้านสุขภาพ ดังนี้

➢ แผนการสื่อสารกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ รอบ ๖ เดือนหลัง งบประมาณ

๔๖,๘๔๗,๘๒๔.๗๐ บาท รายละเอียดดังนี้

- สื่อสิ่งพิมพ์ งบประมาณ ๑๘,๓๕๙,๒๗๑ บาท

- VTR/คลิป/Animation/Info งบประมาณ ๑๖,๗๑๒,๘๙๑.๗๐ บาท

- สื่ออิเล็กทรอนิกส์ งบประมาณ ๖,๓๘๒,๖๙๗ บาท

- Event ๒ ครั้ง งบประมาณ ๕๐๐,๐๐๐ บาท

- Model ๖,๑๖๖ ชุด งบประมาณ ๑๘๐,๐๐๐ บาท

- ป้ายประชาสัมพันธ์ ๖๐ ป้าย งบประมาณ ๑,๘๑๔,๐๐๐ บาท
- นิทรรศการ ๔๕ ชุด งบประมาณ ๑,๒๙๘,๙๖๕ บาท
- ซื้อช่องทางสื่อมวลชน ๕๖ ครั้ง งบประมาณ ๑,๖๐๐,๐๐๐ บาท
- แผนการสื่อสารกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ รอบ ๖ เดือนหลัง แยกราย

Cluster ดังนี้

- กลุ่มแม่และเด็ก
 ๑. สื่อสิ่งพิมพ์ งบประมาณ ๓,๖๘๕,๗๑๐ บาท
 ๒. VTR/คลิป/Anima/Info งบประมาณ ๓,๑๗๒,๙๗๓ บาท
 ๓. สื่ออิเล็กทรอนิกส์
 ๔. นิทรรศการ ๑ ชุด งบประมาณ ๑๐๐,๐๐๐ บาท
 ๕. Event ๑ ครั้ง งบประมาณ ๑๕๐,๐๐๐ บาท
 ๖. Model ๖,๐๘๐ ชุด งบประมาณ ๑,๑๓๔,๐๐๐ บาท

รวมงบประมาณ ๘,๒๔๒,๖๘๓ บาท
- กลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น
 ๑. สื่อสิ่งพิมพ์ งบประมาณ ๓,๙๗๖,๙๕๐ บาท
 ๒. VTR/คลิป/Anima/Info งบประมาณ ๒,๒๕๔,๓๐๐ บาท
 ๓. สื่ออิเล็กทรอนิกส์ งบประมาณ ๓,๐๒๑,๖๘๗ บาท
 ๔. Model ๖๖ ชิ้น งบประมาณ ๔๕๐,๐๐๐ บาท

รวมงบประมาณ ๙,๗๐๒,๙๓๗ บาท
- กลุ่มวัยทำงาน
 ๑. สื่อสิ่งพิมพ์ งบประมาณ ๒,๑๑๑,๐๐๐ บาท
 ๒. VTR/คลิป/Anima/Info งบประมาณ ๕,๗๗๕,๕๙๙.๗๐ บาท
 ๓. สื่ออิเล็กทรอนิกส์ งบประมาณ ๕๙๕,๓๕๐ บาท
 ๔. ซื้อช่องทางสื่อ ๑ ครั้ง งบประมาณ ๑๐๐,๐๐๐ บาท

รวมงบประมาณ ๘,๕๘๑,๙๔๙.๗๐ บาท
- กลุ่มผู้สูงอายุ
 ๑. สื่อสิ่งพิมพ์ งบประมาณ ๓,๖๕๔,๑๓๕
 ๒. VTR/คลิป/Anima/Info งบประมาณ ๘๓๘,๔๗๙ บาท
 ๓. สื่ออิเล็กทรอนิกส์ งบประมาณ ๒๓๗,๒๐๐ บาท
 ๔. ซื้อช่องทางสื่อ ๑๕ ครั้ง งบประมาณ ๕๐๐,๐๐๐ บาท
 ๕. นิทรรศการ ๑๕ ชุด งบประมาณ ๕๓๐,๐๐๐ บาท
 ๖. Model ๒๐ ชุด งบประมาณ ๒๓๐,๐๐๐ บาท

รวมงบประมาณ ๕,๙๘๙,๘๑๔ บาท
- กลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม
 ๑. สื่อสิ่งพิมพ์ งบประมาณ ๓,๕๓๑,๔๗๖ บาท
 ๒. VTR/คลิป/Animation/Info งบประมาณ ๓๗๐,๐๐๐ บาท
 ๓. สื่ออิเล็กทรอนิกส์ งบประมาณ ๙๓๐,๐๐๐ บาท
 ๔. นิทรรศการ ๒๙ ชุด งบประมาณ ๖๖๘,๙๖๕ บาท
 ๕. Event ๑ ครั้ง งบประมาณ ๓๕๐,๐๐๐ บาท

รวมงบประมาณ ๕,๘๕๐,๔๔๑ บาท

- **กลุ่มความรอบรู้ด้านสุขภาพ**
 ๑. สื่อสิ่งพิมพ์ งบประมาณ ๓๐๐,๐๐๐ บาท
 ๒. VTR/คลิป/Anima/Info งบประมาณ ๒,๖๐๑,๕๔๐ บาท
 ๓. สื่ออิเล็กทรอนิกส์ งบประมาณ ๙๗๘,๔๖๐ บาท

รวมงบประมาณ ๓,๘๘๐,๐๐๐ บาท
- **ศูนย์สื่อสารสาธารณะ**
 ๑. สื่อสิ่งพิมพ์ งบประมาณ ๑,๑๐๐,๐๐๐ บาท
 ๒. VTR/คลิป/Animation/Info งบประมาณ ๑,๗๐๐,๐๐๐ บาท
 ๓. สื่ออิเล็กทรอนิกส์ งบประมาณ ๖๒๐,๐๐๐ บาท
 ๔. ชื่อช่องทางสื่อมวลชน ๔๐ ครั้ง งบประมาณ ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท
 ๕. ป้ายประชาสัมพันธ์ ๖๐ ชิ้น งบประมาณ ๑๘๐,๐๐๐ บาท

รวมงบประมาณ ๔,๖๐๐,๐๐๐ บาท

มติที่ประชุม รับทราบและให้ข้อเสนอแนะ ดังนี้

(๑) ให้ทบทวนรายการสื่อที่จะผลิตให้สอดคล้องกับสถานการณ์โควิด-๑๙ และถ้าเป็นการจัดพิมพ์ครั้งที่ ๒ แนะนำให้เคลียร์ Stock ของเดิมไม่ให้ค้างในระบบพัสดุให้เรียบร้อย

(๒) ถ้าเป็นการผลิตสื่อครั้งใหม่ ให้กำหนดกลุ่มเป้าหมายให้ชัดเจน เพื่อจะได้ดำเนินการส่งมอบตามกลุ่มเป้าหมายที่กำหนดไว้ และขอให้ใช้โลโก้ Clean together เพราะเป็นการผลิตในช่วงเวลาเดียวกัน โดยหลักการควรมี Stock สื่อสิ่งพิมพ์อยู่ที่ส่วนกลางไม่เกิน ๑๐ เปอร์เซ็นต์ของจำนวนการผลิตทั้งหมด และสื่อที่ผลิตควรหมดปีต่อไป

(๓) การสื่อสารที่จะใช้ในการขับเคลื่อนงาน สำหรับสัปดาห์นี้ให้สื่อสารภายใต้วิถีชีวิตกับการปกป้องตนเอง โดยต้องทำให้เป็นรูปธรรม

(๔) คู่มือ THAI STOP COVID ชุดสำหรับประชาชน จะต้องมีการจัดทำคู่มือการใช้งาน และคู่มือแนะนำการใช้งานด้วย

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอให้ที่ประชุมทราบ

๔.๑ การจัดบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (Premium PP Service)

- **HPC TRANSFORMATION ๗+๑**
 - ๑) Maternal Health Service
 - ๒) Child Health Service
 - ๓) School Health Service
 - ๔) Working Age Health Service
 - ๕) Aging Health Service
 - ๖) Health Literacy
 - ๗) Clean food good health
 - ๘) EHIA : PM ๒.๕

PP Premium Services



Setting	Premium Program	Training Center	Information/ Digital	Event/ Model
Maternal Health	Premium Parenting Program	โรงเรียนพ่อแม่ อนามัยสตรีตั้งครุฑ	Digital Pink Book	จดทะเบียนสร้างชาติ
Child Health	Premium Well Child Program	Premium Well Child Service	Digital Pink Book (ใช้ต่อจากมารดา)	-
School Health	Premium School Age Program	Family Coacher	KidDiary & KidSize	Health Literate School
Working Age Health	Super Working Check-up Premium	Health Promotor	H4U, Chat bot	-
Aging Health	Premium Aging Program	Training for Trainer ผู้อภิบาลผู้สูงอายุ	Aging Platform	Anamai Aging Activities (AAA)
Clean food Good Health	มาตรฐาน CFGH	พัฒนาผู้ประกอบการ	CFGH App	-
EHIA: PM2.5	ชุดวิชาการ	พัฒนาตาม พรบ.สาธารณสุข	-	ศูนย์คัดกรอง ผลกระทบ

มติที่ประชุม รับทราบและมีข้อเสนอแนะ ดังนี้

(๑) ทำ Standardize ระหว่างศูนย์อนามัยเพื่อให้เห็นแผนงานปี ๒๕๖๔ ว่าจะขับเคลื่อนการดำเนินงานอย่างไร และให้เตรียม Capacity Building ของทีมงานที่จะพัฒนางาน PP PREMIUM SERVICE ในระดับศูนย์อนามัยต่อไปด้วย

(๒) แจ้งผู้อำนวยการศูนย์อนามัยทุกแห่ง การดำเนินงาน PP PREMIUM SERVICE ในสถานการณ์ขับเคลื่อนงานโควิด-19 ให้เลือก setting และการทำงานเชิงรุกร่วมกับพื้นที่ เช่น เรื่องแม่และเด็ก ภายใต้โควิด-19 ให้ดูสถานการณ์ความอยู่ของเด็กภายใต้แนวคิดมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน แบบเชิงรุกร่วมกับเครือข่ายในพื้นที่ เป็นต้น
ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี)

๕.๑ แนวทางการตรวจประเมินเพื่อเฝ้าระวังและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-๑๙ สำหรับ ๖ กิจการหรือกิจกรรมที่ได้รับการผ่อนปรนในระยะแรก

- ใน ๖ กิจการหรือกิจกรรมที่ได้รับการผ่อนปรนระยะแรก มีการตรวจ ๒ แบบ ดังนี้ (๑) เชิงปริมาณ เป็นแบบตรวจประเมิน ๖ กิจการ โดยทำ Google Form (๒) เชิงคุณภาพ เป็นการตรวจชุดสาธิตโดยผ่าน DOH test kits และข้อเสนอแนะของผู้ประเมิน/ผู้ประกอบการ ภายใต้หลักการ ๓ ประการ ดังนี้ (๑) Hygiene (๒) Distancing (๓) Clean basic sanitation

- กลุ่มเป้าหมายหลักใน ๖ กิจการ/กิจกรรม ดังนี้ (๑) ตลาดประเภท ๑ ตลาดนัด/ตลาดน้ำ และประเภทอื่นๆ (๒) ร้านอาหาร/แผงลอย (๓) ซูเปอร์มาร์เก็ต/มินิมาร์ท/ร้านขายของชำ (๔) สวนสาธารณะ/สนามกีฬา (๕) ร้านเสริมสวย/ร้านตัดผม (๖) ร้านตัดขนสัตว์และรับฝากสัตว์

จำนวนสถานประกอบการที่ลงปฏิบัติการสุ่มตรวจประเมินเพื่อเฝ้าระวัง		
6 กิจกรรมหรือกิจกรรม	12 เขต + สสม.	ส่วนกลาง (นนทบุรี)
ตลาดประเภท 1	เขตละ 10 แห่ง (130 แห่ง)	10 แห่ง
ตลาดนัด/ตลาดน้ำและประเภทอื่นๆ)	เขตละ 10 แห่ง (130 แห่ง)	10 แห่ง
ร้านอาหาร	เขตละ 10 ร้าน (130 แห่ง)	10 ร้าน
แผงลอย	เขตละ 10 แห่ง (130 แห่ง)	10 แห่ง
ซูเปอร์มาร์เก็ต	เขตละ 5 แห่ง (65 แห่ง)	5 แห่ง
มินิมาร์ท	เขตละ 10 แห่ง (130 แห่ง)	10 แห่ง
ร้านขายของชำ	เขตละ 10 แห่ง (130 แห่ง)	10 แห่ง
สวนสาธารณะ/สนามกีฬา	เขตละ 1 แห่ง/จังหวัด (76)	5 แห่ง (สนามกีฬา, สนามกอล์ฟ)
ร้านเสริมสวย /ร้านตัดผม	เขตละ 10 แห่ง (130 แห่ง)	10 แห่ง
ร้านตัดขนสัตว์และรับฝากสัตว์	เขตละ 10 แห่ง (130 แห่ง)	10 แห่ง
รวม	1,181 แห่ง	90 แห่ง

● Timeline การดำเนินการ

- วันที่ ๖-๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ศูนย์อนามัย/สาธารณสุขจังหวัด/องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นส่งข้อมูลรอบแรก ภายใน วันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ส่งข้อมูลรอบที่ ๒ ภายในวันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓ และทีม Operation วิเคราะห์ข้อมูล

- วันที่ ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๓ นำเสนอข้อมูลในที่ประชุม EOC กรมอนามัย

- วันที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๓ นำเสนอข้อมูลในที่ประชุม EOC กระทรวงสาธารณสุข

● ผลลัพธ์การดำเนินการ ได้ขอเนอต่อการปรับปรุงตามมาตรการที่กำหนดใน ๖ วิชาการหรือกิจกรรมที่ได้รับการผ่อนปรน นำเสนอในที่ประชุม EOCกระทรวงสาธารณสุข ในวันที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ต่อไป
มติที่ประชุม รับทราบและมีข้อเสนอแนะ ดังนี้

(๑) แนะนำทำความเข้าใจสุขภาพด้านประชาชน ในฐานะผู้ใช้บริการใน ๖ กิจกรรม/กิจกรรม ที่จะดำเนินการใช้ชีวิตกับ ๖ กิจกรรมที่ผ่อนปรน

(๒) ในหลักการให้ศูนย์อนามัยประเมินความพร้อมจากทีม Operation ที่จะดำเนินการตามเป้าหมายที่กำหนด

ปิดการประชุมเวลา ๑๒.๑๐ น.

.....
กลุ่มพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ กองแผนงาน กรมอนามัย ผู้บันทึกรายงานการประชุม