

สรุปประเด็นจากที่ประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนภารกิจหลัก ครั้งที่ ๙/๒๕๖๓ ในวันอังคารที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมกำธร สุวรรณกิจ อาคาร ๑ ชั้น ๑ กรมอนามัย

| วาระการประชุม | สรุปประเด็น/สถานการณ์ | มติ/ข้อสั่งการ/คำแนะนำของอธิบดี และองค์ประชุม |
|---|--|--|
| <p>ระเบียบวาระที่ ๑ ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ</p> | <p>แพทย์หญิงพรรณพิมล วิปุลากร อธิบดีกรมอนามัย ประธานการประชุมแจ้งให้ที่ประชุมทราบ มีประเด็นสำคัญ ดังนี้</p> <p>(๑) การขับเคลื่อนงานสำคัญตามตัวชี้วัด และเป้าหมายของ Cluster ยังคงต้องการดำเนินการขับเคลื่อนงานต่อไป</p> <p>(๒) การปรับแผนงาน/โครงการ เพื่อให้สอดคล้องกับสถานการณ์โควิด แบ่งตามประเด็นสำคัญ ดังนี้</p> <p>๑) การขับเคลื่อนงานในภารกิจปกติและภารกิจที่มีความจำเป็น</p> <p>๒) การขับเคลื่อนงานตามภารกิจโควิด</p> <p>(๓) การพัฒนาระบบ Service ที่จะดำเนินงานด้านสร้างเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมของ PP&P และ New service จะต้องออกแบบระบบให้สอดคล้องกับสถานการณ์โควิด</p> <p>(๔) การขับเคลื่อนงานด้านประชากร มีปัจจัยเอื้อ ปัจจัยร่วม ตามโครงสร้างประชากรในประเทศ มอบสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์กับสำนักส่งเสริมสุขภาพดำเนินการต่อไป</p> <p>(๕) เรื่องการลงสำรวจชุมชนร่วมกับกระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ จำนวน ๒๐๐ กว่าชุมชน มีปัญหาที่สะท้อนผลกระทบต่อสุขภาพของกลุ่มวัย แนะนำให้ถอดบทเรียนเรื่องการจัดการ การบริหารเมือง และให้ทำข้อมูลเชิงประชากรของชุมชน ผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้านติดเตียง และสถานะสุขภาพเด็ก โดยจัดทำข้อเสนอในการดูแลเชิงคุณภาพชีวิต มอบคุณพัชรีวรรณ เป็นหัวหน้าทีมในการดำเนินการต่อไป</p> | <p>- Cluster ๑-๕ รับทราบ</p> |
| <p>ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๘/๒๕๖๓</p> | <p>รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๘/๒๕๖๓ เมื่อวันอังคารที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓ โดยมีประเด็นสำคัญ ดังนี้ (๑) กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย ตัวชี้วัดเรื่องแม่ตาย ที่เฝ้าติดตามสถานการณ์อย่างต่อเนื่อง (๒) เรื่องมาตรฐานสถาบันพัฒนาเด็กปฐมวัย (๓) กลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น เรื่องการเตรียมความพร้อมรองรับของกลุ่มเด็กวัยเรียนวัยรุ่น ซึ่งขณะนี้ยกระดับเป็นโมเดลในเรื่องของการเตรียมความพร้อมการเปิดเรียน (๔) กลุ่มวัยทำงาน การสำรวจเรื่องพฤติกรรมสุขภาพ แนะนำให้ทำ Quick Survey (๕) กลุ่มผู้สูงอายุ การลงสำรวจชุมชนในเขตเมือง พบว่าผู้สูงอายุติดเตียงเพิ่มจำนวนมากขึ้นและเริ่มติดเตียงในอายุน้อยลง</p> | <p>- ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุมฯ ครั้งที่ ๘/๒๕๖๓</p> |

| วาระการประชุม | สรุปประเด็น/สถานการณ์ | มติ/ข้อสั่งการ/คำแนะนำของอธิบดี และองค์ประชุม |
|---|---|--|
| <p>ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเรื่อง</p> | <p>๓.๑ ติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงาน และการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) กับเครือข่ายสาธารณสุขจังหวัดและอาสาสมัครสาธารณสุข ตามประเด็นสำคัญของ Cluster ดังนี้ (๓.๑.๑) กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย มีประเด็นสำคัญ ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ความก้าวหน้าการดำเนินงานศูนย์เฝ้าระวังมารดาตาย ประกอบด้วย ๑) ศูนย์เฝ้าระวังมารดาตาย ๒) ทีมทบทวนและวิเคราะห์สาเหตุการตายมารดา (MDSR Team) โดยมี MCH Board ระดับเขตเป็นประธาน ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑ - ๑๒ เป็นผู้อำนวยการ และนักวิชาการเป็นเลขานุการ <ul style="list-style-type: none"> - จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพทีมทบทวนและวิเคราะห์สาเหตุการตายมารดา พร้อมทั้งผลิตคู่มือแนวทางการดำเนินงานระบบเฝ้าระวังมารดาตายสำหรับประเทศไทย (MDSR) - การดำเนินงาน ปี ๒๕๖๓ เขตที่มีจำนวนแม่ตายเกินค่าเป้าหมาย ๖, ๗, ๑๐, ๑๒ ได้แนะนำให้เขตวิเคราะห์การเฝ้าระวังการตายมารดาผ่านกระบวนการ Six steps of a mortality audit cycle และบริหารจัดการหญิงตั้งครรภ์เสี่ยงสูงรายบุคคล ● การขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมกับเครือข่ายสาธารณสุขจังหวัดและอาสาสมัครสาธารณสุข <ul style="list-style-type: none"> - พบว่าหญิงตั้งครรภ์มาฝาก ANC จำนวน ๕ ครั้งลดลง โดยเริ่มลดลงตั้งแต่ไตรมาสที่ ๒ - แนวทางการปฏิบัติ ด้านอาสาสมัครสาธารณสุข คือ จัดทำทะเบียนข้อมูลหญิงและชี้แจง/ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ในการดูแลตนเองตั้งครรภ์/หลังคลอดในชุมชน และให้คำแนะนำการบริโภคของหญิงตั้งครรภ์ หญิงให้นมบุตร และเด็กอายุ ๐-๕ ปี - แนวทางการปฏิบัติ หน่วยบริการสาธารณสุข คือ ให้ปฏิบัติตามแนวทางการจัดบริการฝากครรภ์ในสถานการณ์ COVID-19 ของกรมอนามัย และใช้แนวทางการจัดบริการฝากครรภ์ตามรูปแบบปกติใหม่ร่วมกับเฝ้าระวังสถานการณ์ - ความก้าวหน้าการดำเนินงานเรื่องมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน ในสถานการณ์โควิด-19 ผลการดำเนินงาน ปี ๒๕๖๒ ครอบคลุมการดำเนินงานของตำบล ๓๑.๓ เปอร์เซ็นต์ และปี ๒๕๖๓ เนื่องจากบางพื้นที่ยังไม่สามารถรายงานข้อมูลการดำเนินงานของตำบลได้ ๑๖.๖ เปอร์เซ็นต์ ซึ่งรวมปี ๒๕๖๒ และ ๒๕๖๓ ได้ผลการดำเนินงานของตำบล ๔๒.๘ เปอร์เซ็นต์ ส่วนผลการดำเนินงานการชั่งน้ำหนักวัดความยาวส่วนสูง และสูงตีสมส่วนของเด็ก มีแนวโน้มดีขึ้นในทุกเขต | <p>- รับทราบ และมีข้อเสนอแนะ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> (๑) การเฝ้าระวังการตายของมารดา โดยหลักการที่ระดับศูนย์เขตต้องดำเนินการในระดับจังหวัดด้วย (๒) การประชุม MCH Board ระดับชาติ เป็นภารกิจหลัก ซึ่งทางทีมส่วนกลางต้องดำเนินการตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ และทีมศูนย์อนามัยต้องคอยกำกับดูแลระดับจังหวัด และ MCH Board เลขานุการมาจากระดับผู้อำนวยการศูนย์อนามัยหรือสาธารณสุขจังหวัด (๓) ให้ติดตามอัตราการฝากครรภ์ ในหญิงตั้งครรภ์ที่มาฝากครรภ์รายใหม่ ซึ่งขณะนี้การฝากครรภ์ในหญิงตั้งครรภ์ลดลง ในปี ๒๕๖๓ คาดการณ์อัตราการฝากครรภ์ไม่ถึง ๖ แสนคน ลดลงเฉลี่ย ๔-๕ พันคนต่อเดือน และมอบให้สำนักส่งเสริมสุขภาพดำเนินการเรื่อง New normal ของมารดา ที่ได้รับผลกระทบทางเศรษฐกิจ (๔) หลักการ Save Mom เป็นการนำเทคโนโลยีมาช่วยระบบ PNC เพื่อให้เชื่อมโยงกันผ่านตัวระบบในการทำงานร่วมกัน (๕) แนะนำให้การเข้าใช้งานโปรแกรม save mom , ๙ อย่างเพื่อสร้างลูก และสื่อความรู้ทันสุขภาพสำหรับหญิงตั้งครรภ์และเด็กปฐมวัย นำมาเป็นระบบเดียวกัน เพื่อง่ายต่อการเข้าใช้งานได้ง่าย (๖) ในการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนภารกิจหลักครั้งต่อไป มอบให้สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ นำเสนองานที่เกี่ยวข้องกับเรื่องของเด็กทั้งหมด (๗) แนวคิดเรื่องมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน ทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงคุณภาพของเด็ก โดยวัดจากน้ำหนักและส่วนสูง เพื่อเปลี่ยนค่าน้ำหนักและส่วนสูงเฉลี่ยเด็กไทยในภาพรวมได้ ซึ่งต้องสนับสนุนให้พื้นที่และท้องถิ่นใช้ศักยภาพในการสนับสนุนด้านโภชนาการให้กับเด็ก (๘) เรื่องประเมินสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย เพื่อเตรียมการรองรับสถานการณ์ COVID-19 จากข้อมูล Thai Stop Covid มีการประเมิน ๓๒ แห่งทั่วประเทศ ซึ่งทั้งหมดยังไม่ผ่านเกณฑ์ ให้ทีมศูนย์อนามัยสร้างความมั่นใจ และศึกษามาตรการแนวทางเพื่อเตรียมการเปิดศูนย์เด็กเล็กต่อไป |

| วาระการประชุม | สรุปประเด็น/สถานการณ์ | มติ/ข้อสั่งการ/คำแนะนำของอธิบดี และองค์ประชุม |
|---------------|--|--|
| | <p>(๓.๑.๒) กลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น มีประเด็นสำคัญ ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> ● มาตรการการเตรียมความพร้อมก่อนเปิดเรียนของสถานศึกษา (Re-opening) <p>(๑) ความปลอดภัยจากการลดการแพร่เชื้อ (๒) การเรียนรู้ (๓) การครอบคลุมถึงเด็กด้อยโอกาส (๔) สวัสดิภาพและการคุ้มครอง (๕) นโยบาย (๖) การบริหารการเงิน</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ๖ มาตรการหลัก ในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ในสถานศึกษา <p>(๑) มีมาตรการคัดกรองวัดไข้และอาการเสี่ยงก่อนเข้าสถานศึกษา (๒) สวมใส่หน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าตลอดเวลาเมื่ออยู่ในสถานศึกษา (๓) ให้มีจุดบริการล้างมือด้วยสบู่หรือแอลกอฮอล์เจลอย่างเพียงพอ (๔) จัดให้มีการเว้นระยะห่าง (๕) ทำความสะอาดพื้นผิวสัมผัสที่มีการใช้ร่วมกันบ่อย (๖) ลดความแออัด ไม่จัดกิจกรรมที่มีการสัมผัสร่วมกัน</p> <ul style="list-style-type: none"> ● แผนดำเนินการเตรียมความพร้อมเปิดภาคเรียนรองรับสถานการณ์ COVID-19 <p>(๑) สนับสนุนคู่มือการปฏิบัติ (๒) ถ่ายทอดนโยบายสู่การปฏิบัติระดับพื้นที่ (๓) Kick off เตรียมพร้อมก่อนเปิดภาคเรียน (๔) เร่งรัดให้สถานศึกษาประเมินตนเอง เตรียมพร้อมก่อนเปิดภาคเรียนผ่าน Thai Stop Covid กรมอนามัย</p> | <p>- รับทราบ และมีข้อเสนอแนะ ดังนี้</p> <p>(๑) การจัดทำคู่มือในระดับกระทรวงสาธารณสุข ได้ดำเนินการจัดทำเรียบร้อยแล้ว และการบูรณาการขับเคลื่อนงานร่วมกับกระทรวงศึกษาธิการได้ดำเนินการอย่างต่อเนื่อง</p> <p>(๒) แนะนำเรื่องการเตรียมความพร้อมก่อนเปิดภาคเรียน ดังนี้ ๑) ให้ดูแลการเตรียมความพร้อมการเปิดสถานศึกษาทุกประเภทให้ครอบคลุมสถานศึกษาทุกประเภท เช่น สพฐ. การศึกษาพิเศษ เป็นต้น ๒) ขอความร่วมมือกลุ่มสถานศึกษาที่อยู่ภายใต้สังกัดอื่น ร่วมมือในการเตรียมความพร้อมเปิดสถานศึกษาร่วมกัน</p> <p>(๓) จากมาตรการการเตรียมความพร้อมก่อนเปิดภาคเรียนของสถานศึกษา ๖ มิติ เป็นการออกแบบสำหรับให้โรงเรียนประเมินตนเอง ๔๔ ข้อ ซึ่งได้ผ่านการประชุมหารือร่วมกับทางกรมควบคุมโรคเรียบร้อยแล้ว และดำเนินการจัดทำแนวทางการวิเคราะห์จากข้อมูล Thai Stop Covid ต่อไป</p> <p>(๔) ให้ออกแนวทางการปฏิบัติของโรงเรียนในสถานการณ์โควิด-๑๙</p> <p>(๕) แนะนำให้นำเรื่องดูแลเรื่อง COVID-19 กลุ่มวัย พัฒนาการเด็ก แม่ตาย และการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ที่มีแนวโน้มสูงขึ้นในบางพื้นที่ให้นำเข้าปรึกษาในที่ประชุมผู้ตรวจราชการ เพื่อจัดทำข้อมูลก่อนการลงพื้นที่ตรวจราชการ และถ้ามีประเด็นที่ต้องการผลักดันและขับเคลื่อนสามารถเสนออวาระนำเข้าที่ประชุม EOC ระดับกระทรวง เพื่อขอความคิดเห็นและข้อเสนอแนะได้</p> |
| | <p>(๓.๑.๓) กลุ่มวัยทำงาน มีประเด็นสำคัญ ดังนี้</p> <p>(๑) โครงการก้าวท้าใจ Season ๒ ด้านภัย COVID-19 เป็นการส่งเสริมการออกกำลังกายในภาวะปกติใหม่ (New Normal) โดยใช้เทคโนโลยีสนับสนุน สร้างแรงจูงใจในการออกกำลังกาย และส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพ</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ออกกำลังกายได้ด้วยตนเอง เช่น วิ่ง ปั่นจักรยาน เวทเทรนนิ่ง โยคะแอโรบิกแดนซ์ และ คีตะมวยไทย ซึ่งจะติดตามระยะเวลาออกกำลังกาย ร่วมสะสม Health Point และลุ้นรับของรางวัล ● Time line ก้าวท้าใจ Season ๒ ด้านภัย COVID-19 <ul style="list-style-type: none"> - ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๓ Teleconference กับผู้ตรวจราชการและสาธารณสุขจังหวัดทั่วประเทศ - ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๓ เปิดตัว LIVE ผ่าน facebook และ youtube “ก้าวท้าใจ ด้านภัยโควิด - 19” - เดือนกรกฎาคม-สิงหาคม ๒๕๖๓ เริ่มสะสมระยะก้าวท้าใจด้านภัย COVID - 19 - เดือนกันยายน ๒๕๖๓ มอบรางวัลก้าวท้าใจด้านภัย COVID - 19 | <p>- รับทราบ และมีข้อเสนอแนะ ดังนี้</p> <p>(๑) โครงการก้าวท้าใจ Season ๒ ด้านภัย COVID-19 จะเริ่มสมัครวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓ - ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๓ โดยใช้รูปแบบอยู่บน platform และเริ่มลงทะเบียนได้ตั้งแต่วันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๓ โดยให้เตรียมข้อมูลนำเข้าที่ประชุมกระทรวงสาธารณสุข วันที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๖๓ เพื่อเสนอ platform ที่จะลงทะเบียน และในวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๓ จะเปิดตัวโครงการก้าวท้าใจ Season ๒ ด้านภัย COVID-19 และจะเริ่มสะสมระยะก้าวท้าใจ ตั้งแต่วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓- ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๓ เพื่อให้ได้ครบ ๖๐ วัน การออกกำลังกายจะปั่นจักรยาน หรือออกกำลังกายรูปแบบอื่นที่อยู่ภายในพื้นที่ในตัวอาคาร ก็สามารถสะสมเวลารวมกันในก้าวท้าใจ Season ๒ ได้เช่นกัน</p> <p>(๒) ภายใต้อาณัติ COVID-19 ทำให้กิจกรรมการออกกำลังกายลดลง ซึ่งเป็นผลกระทบของการมีสุขภาพที่ดี จึงนำไปสู่การขับเคลื่อนกิจกรรมโครงการก้าวท้าใจ Season ๒ ด้านภัย COVID-19</p> |

| วาระการประชุม | สรุปประเด็น/สถานการณ์ | มติ/ข้อสั่งการ/คำแนะนำของอธิบดี และองค์ประชุม |
|---------------|---|---|
| | <p>(๒) โครงการเสริมสร้างความรอบรู้วัยทำงานสุขภาพดีในสถานประกอบการ (๑๐ packages) เป้าหมาย : ๑ จังหวัด ๑ โรงงานเริ่มตั้งแต่ MOU และผลการดำเนินงาน : ๒๔๔ โรงงาน ๑๗ จังหวัด คงเหลือ ๖๐ จังหวัด และส่วนกลางจะมีบทบาทในการสร้าง Health promoter ในสถานประกอบการ จำนวน ๒๕ คน เพื่อเป็นแกนนำในการส่งเสริมสุขภาพคนทำงานในสถานประกอบการ</p> | |
| | <p>(๓.๑.๔) กลุ่มผู้สูงอายุ มีประเด็นสำคัญ ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> ● สถานการณ์ผู้สูงอายุในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) <p>(๑) แนวโน้มของผู้สูงอายุมีความเสื่อมของร่างกายและจิตใจ</p> <ul style="list-style-type: none"> - กิจกรรมทางกายลดลง เนื่องจากกักตัวอยู่บ้านเป็นระยะเวลานาน - ภาวะเครียดและซึมเศร้า - ภาวะสมองเสื่อม <p>(๒) ผู้สูงอายุเสี่ยงต่อการติดเชื้อจากสมาชิกในครอบครัวหรือคนดูแล</p> <p>(๓) บุคลากรสาธารณสุข/ภาคีเครือข่ายไม่สามารถดำเนินการลงพื้นที่ได้เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19)</p> <ul style="list-style-type: none"> ● มาตรการการดำเนินงาน <p>(๑) พัฒนา/สนับสนุน การใช้เทคโนโลยี นวัตกรรม เพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ ทักษะในการเฝ้าระวัง และดูแลสุขภาพตนเองของประชาชน ครอบครัว ชุมชน</p> <p>(๒) สนับสนุนการจัดสภาพสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการส่งเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุ ร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง</p> <p>(๓) ขับเคลื่อนการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว โดยบุคลากรสาธารณสุข และภาคีเครือข่าย</p> <p>(๔) มาตรการ ๓ ล.กรมอนามัย (ลดสัมผัส เลี่ยงจุดเสี่ยง ดูแลตนเองและสังคม)</p> <ul style="list-style-type: none"> - แผนสุขภาพรายบุคคล (Individual wellness plan) ที่ลงสู่ชมรมกับโรงเรียนผู้สูงอายุ ขณะนี้อยู่ในขั้นตอนกำลังพัฒนา ซึ่งเป็นการพัฒนาเพื่อลงพื้นที่ในการวิจัยและทดลอง พื้นที่ให้ใช้ในกลุ่มผู้สูงอายุ - หลักสูตรการอบรมอาสาสมัครบริการท้องถิ่น ขณะนี้ได้จัดทำหลักสูตรเรียบร้อยแล้ว - หลักสูตรการอบรมฟื้นฟู Care Manager ได้ดำเนินการจัดทำเป็น E-BOOK เรียบร้อยแล้ว | <p>- รับทราบ และมีข้อเสนอแนะ ดังนี้</p> <p>(1) ขณะนี้จำนวนกลุ่มผู้สูงอายุติดบ้านจำนวน 2.53 เปอร์เซ็นต์ ซึ่งจะทำให้มีจำนวนผู้สูงอายุติดเตียงเพิ่มขึ้น ให้วิเคราะห์สาเหตุเพื่อป้องกันและดำเนินการแก้ไขต่อไป</p> <p>(2) แนะนำให้ดำเนินการจัดการความรู้ ด้านผู้สูงอายุในสถานการณ์ COVID-19 ให้ชัดเจน เพื่อจะได้นำมาขับเคลื่อนงานด้านผู้สูงอายุต่อไป</p> |

| วาระการประชุม | สรุปประเด็น/สถานการณ์ | มติ/ข้อสั่งการ/คำแนะนำของอธิบดี และองค์ประชุม |
|---------------|---|---|
| | <p>(๓.๑.๕) กลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม มีประเด็นสำคัญ ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none">● จากสถานการณ์ปัจจุบัน งานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมมีความจำเป็นและความสำคัญ ในการจัดการ ความสำเร็จ และต้องมีการจัดการทุกระดับ โดยต้องจัดการทุกระดับ ส่วนกลาง พื้นที่ จังหวัด ชุมชน<ul style="list-style-type: none">- ส่วนของเครือข่ายระดับจังหวัด ขับเคลื่อนให้จังหวัดมีศักยภาพในการจัดการปัญหา โดยมีข้อมูลในเชิงสถานการณ์ มีการทำแผนขับเคลื่อนผ่านกลไกระดับจังหวัด เพื่อจัดการปัญหาและส่งเสริมปัจจัยเอื้อเพื่อป้องกันไม่ให้เกิดปัญหาลุกลามต่อไป- การยกระดับในส่วนกลาง มีนโยบายสำคัญและพัฒนากฎหมายที่จะรองรับ การปฏิบัติมาตรการหลักในการป้องกันการแพร่ระบาด โดยร่วมมือกับเครือข่ายทุกภาคส่วน ส่งเสริมผู้รับผิดชอบในการดำเนินงาน รวมทั้งการออกแบบระบบในการติดตามประเมินผลเพื่อให้ทราบสถานการณ์การดำเนินงานมีประสิทธิภาพ- การยกระดับจังหวัด เน้นระบบติดตามการเฝ้าระวังร่วมกับส่วนกลาง และพัฒนาผู้ตรวจการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ให้มีประสิทธิภาพ เพื่อดำเนินงานในส่วนการเฝ้าระวังและจัดการปัญหาต่อไป- การยกระดับชุมชนและท้องถิ่น เน้นบทบาทชุมชนในการเฝ้าระวังงานอนามัยสิ่งแวดล้อม โดยเฉพาะ setting ต่างๆที่อยู่ในจุดเสี่ยงที่อยู่ในพื้นที่ ที่จะกำกับให้ดำเนินการเป็นไปตามมาตรการทางด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ที่จำเป็น ระบบที่ดำเนินการจะพัฒนาให้ดีขึ้นในส่วนการประเมินส่วนที่จะเปิดดำเนินการ- การยกระดับของพื้นที่ เน้นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเป็นความร่วมมือระหว่างกรมอนามัยกับกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ขณะนี้กรมอนามัยได้ทำคู่มือถอดบทเรียนให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านได้เรียนรู้พัฒนา หลักสูตรศึกษาในการป้องกันโควิด ทำให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านมีส่วนร่วมในการจัดการชุมชน | <p>- รับทราบ และมีข้อเสนอแนะ ดังนี้</p> <p>(๑) การรายงานปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ ให้รายงานสถานการณ์ให้ชัดเจน ซึ่งรวมถึงความสามารถในการติดตามรายงานระดับจังหวัดด้วย</p> <p>(๒) กรอบแนวคิดการยกระดับระบบการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม เป็นสิ่งที่ต้องนำเข้ามาที่ประชุมกระทรวงสาธารณสุขในวันพฤหัสบดีที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๖๓ แบ่งเป็นช่วงผ่อนคลายมาตรการผ่านเข้าสู่ช่วงสถานการณ์ปกติ โดยการจัดการต้องยกระดับเป็นกระทรวงสาธารณสุข และผู้สนับสนุน/วางระบบต้องเป็นเขตสุขภาพ</p> <p>(๓) EnH Inspector (Environmental Health Inspector) คือเจ้าพนักงานสาธารณสุขตามกฎหมาย ซึ่งถือเป็นเจ้าพนักงาน inspector ตามกฎหมาย จะต้องรายงานข้อมูลการจัดการระดับจังหวัด และช่วงหลังการยกเลิกพระราชกำหนดจะทำให้เกิดกลไกของการประเมินตนเองของสถานประกอบกิจการจะต้องอยู่ภายใต้พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ซึ่งจำเป็นต้องให้กิจการที่ขออนุญาตกิจการตามหมวด ๙ จะต้องประเมินตนเองภายใต้แพลตฟอร์ม THAI STOP COVID</p> |

| วาระการประชุม | สรุปประเด็น/สถานการณ์ | มติ/ข้อสั่งการ/คำแนะนำของอธิบดี และองค์ประชุม |
|--|---|---|
| | <p>(๓.๑.๖) กลุ่มความรู้ด้านสุขภาพ มีประเด็นสำคัญ ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ผลการดำเนินงานความรู้ด้านสุขภาพ ในสถานการณ์ COVID-19 <p>(1) โครงการรณรงค์โควิด เกษตติเสียงตามสาย เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงข้อมูล จึงได้สร้างช่องทางเสียงตามสาย ซึ่งขณะนี้ดำเนินการผลิตไปแล้ว ๘ คลิป และได้สร้าง Line group เพื่อให้ผู้ใหญ่บ้านเข้ามาสื่อสารกับทางกรมอนามัยโดยตรง ซึ่งขณะนี้มีจำนวนผู้ใหญ่บ้านประมาณ ๑๐๐ คน</p> <p>(2) โครงการปันสุขจากบ้าน เพจรณรงค์สุขภาพ กับกรมอนามัย เพื่อให้ความรู้ ส่งเสริม และกระตุ้นการแบ่งปันแนวปฏิบัติเพื่อดูแลตนเองขณะอยู่ที่บ้าน มีผู้ติดตาม ๒,๔๙๔ คน</p> <p>(3) โครงการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพและสุขภาพให้แก่ประชาชน ระบบการตอบโต้ข้อมูลสุขภาพที่เสี่ยงและเท็จในโลกอินเทอร์เน็ตเพื่อป้องกันการแพร่กระจายของข้อมูลและข่าวสุขภาพที่เสี่ยงและเท็จ ในสถานการณ์ COVID-19 ข่าวที่ประชาชนให้ความสนใจ ในเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๓ จำนวน ๑๘๐ ข่าว</p> <ul style="list-style-type: none"> ● โครงการประกวดภาพถ่าย วิถีชีวิตใหม่ ซึ่งมีวัตถุประสงค์ ดังนี้ (๑) เพื่อสื่อสารสร้างภาพจำ ชี้นำสู่การนำไปปฏิบัติในสถานการณ์ การระบาดของโรค COVID-19 (๒) เพื่อรวบรวมภาพประวัติศาสตร์ของพฤติกรรมและบริบทของคนไทย ในยุคการระบาดของโรค COVID-19 เพื่อเป็นการสร้างภาพความทรงจำในสถานการณ์โควิด-19 คาดว่าจะแล้วเสร็จภายในเดือนมิถุนายน ๒๕๖๓ | <p>- รับทราบ และมีข้อเสนอแนะ ดังนี้</p> <p>(๑) ให้ดำเนินการประสานงานกับผู้ใหญ่บ้านเพื่อจะได้เข้าถึงข้อมูล เข้าใจ และสามารถนำไปปฏิบัติได้ตามพฤติกรรมที่ควรจะเป็นได้ถูกต้อง</p> |
| <p>ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอให้ที่ประชุมทราบ</p> | <p>รูปแบบการขับเคลื่อนการดำเนินงานในพื้นที่ของศูนย์อนามัยในช่วงผ่อนปรนมาตรการ COVID-19</p> <p>(๔.๑.๑) รูปแบบการขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในช่วงการผ่อนปรนมาตรการ COVID-19 โดย ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ มีประเด็นสำคัญ ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ภาศึเครือข่ายการขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในช่วงการผ่อนปรนมาตรการ COVID-19 <ul style="list-style-type: none"> - เขตสุขภาพที่ ๑ สำนักวิชาการ, สาธารณสุขจังหวัด ,สาธารณสุขอำเภอ ,โรงพยาบาลศูนย์โรงพยาบาลทั่วไป, โรงพยาบาลชุมชน ,โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล - จังหวัด คณะกรรมการ EOC จังหวัด ,คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด ,ศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคจังหวัด - องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น - เครือข่ายอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ,ชมรม ,ผู้ประกอบการ | <p>- ที่ประชุมรับทราบ</p> |

| วาระการประชุม | สรุปประเด็น/สถานการณ์ | มติ/ข้อสั่งการ/คำแนะนำของอธิบดี และองค์ประชุม |
|---------------|--|---|
| | <ul style="list-style-type: none">● กลไกการขับเคลื่อนการดำเนินงาน๑) เขตสุขภาพที่ ๑ คณะกรรมการ EOC เขตสุขภาพ๒) จังหวัด คณะกรรมการ EOC จังหวัด ,คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด ,ศูนย์ปฏิบัติการควบคุมโรคจังหวัด ,Local Quarantine๓) พื้นที่ เครือข่ายอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ,ชมรมผู้ประกอบการ ,Home Quarantine (๔.๑.๒) รูปแบบการขับเคลื่อนการดำเนินงานในพื้นที่ช่วงผ่อนปรนมาตรการโควิด-๑๙ ศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี มีประเด็นสำคัญ ดังนี้๑) กลุ่มสตรี และเด็กปฐมวัย ปรับรูปแบบบริการในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตามแนวปฏิบัติ ตามสถานการณ์ COVID-๑๙ และขับเคลื่อนงานตามนโยบาย และการบังคับใช้กฎหมาย รวมถึงการ กำกับ ติดตาม และการแก้ปัญหาในพื้นที่ ผ่านกลไกคณะกรรมการอนามัยแม่และเด็ก เขต/จังหวัด เป็นหลัก๒) กลุ่มวัยเรียน และวัยรุ่น เตรียมการรองรับก่อนเปิดภาคเรียน โดยเร่งรัดให้มีการขับเคลื่อน นโยบาย/มาตรการ ที่มีผลกระทบสูงต่อการควบคุมปัจจัยเสี่ยงต่อ COVID-๑๙ และขับเคลื่อนการ ดำเนินงานโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLS) ผ่านกลุ่มไลน์ และ Digital Platform Thai Stop Covid๓) กลุ่มวัยทำงาน เพิ่มจำนวนผู้ออกกำลังกายให้มากขึ้น ด้วยการรณรงค์ และสร้างกระแสสังคมให้ ตระหนักในเรื่อง กิจกรรมทางกาย การออกกำลังกายและกีฬา เพื่อสุขภาพทั้งในระดับองค์กรและพื้นที่๔) กลุ่มผู้สูงอายุ พัฒนาการสื่อสารข้อมูลจากระบบเฝ้าระวังให้กลุ่มเป้าหมายเข้าถึงและใช้ ประโยชน์ได้ และสร้างเครือข่ายถ่ายทอดองค์ความรู้ และการปฏิบัติ New Normal ให้ปรับวิถีชีวิตที่ดี ต่อสุขภาพ๕) กลุ่มสิ่งแวดล้อม เตรียมความพร้อม และป้องกันปัญหาด้านสิ่งแวดล้อม และจัดกลไกติดตาม กำกับเครือข่ายระดับจังหวัดให้สามารถสนับสนุน และติดตามกำกับได้ | |

| วาระการประชุม | สรุปประเด็น/สถานการณ์ | มติ/ข้อสั่งการ/คำแนะนำของอธิบดี และองค์ประชุม |
|---|--|---|
| ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี) | <p>(๕.๑) กรอบการจัดทำแผนแม่บทการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม พ.ศ. ๒๕๖๔ -๒๕๖๕ (Master Plan)</p> <ul style="list-style-type: none">● กรอบการจัดทำและขับเคลื่อนแผน Cluster<ul style="list-style-type: none">- แผนแม่บท ปี ๒๕๖๔ -๒๕๖๕ (Master Plan)- แผนปฏิบัติการ ปี ๒๕๖๕- แผนงบประมาณฯ ปี ๒๕๖๕- แผนปฏิบัติการฯ ปี ๒๕๖๔ (Action Plan)● สรุปความเกี่ยวข้องของกรมอนามัยที่มีต่อการบรรลุเป้าหมายแผนแม่บทย่อย ๑๔๐ เป้าหมาย โดยกรมอนามัยเกี่ยวข้อง ๒๗ เป้าหมาย | - ที่ประชุมรับทราบ |