

รายงานการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนภารกิจหลัก กรมอนามัย ครั้งที่ ๓/๒๕๖๒

วันศุกร์ที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมกำธร สุวรรณกิจ อาคาร ๑ ชั้น ๑

ผู้มาประชุม

๑. แพทย์หญิงพรรณพิมล	วิปุลากร	อธิบดีกรมอนามัย	ประธาน
๒. นายแพทย์อรรถพล	แก้วสัมฤทธิ์	รองอธิบดีกรมอนามัย	
๓. นายแพทย์ปัญญา	คำของ	รองอธิบดีกรมอนามัย	
๔. นายแพทย์ชัยพร	พรหมสิงห์	นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ (ด้านส่งเสริมสุขภาพ) ประธานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ	
๕. นายสีบพงษ์	ไชยพรรค	ผู้อำนวยการกองแผนงาน (รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ทรงคุณวุฒิ ด้านส่งเสริมสุขภาพ)	
๖. นายแพทย์สมพงษ์	ชัยโอภาณนท์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (รักษาการในตำแหน่งนายแพทย์ทรงคุณวุฒิ)	
๗. นางรำไพ	เกียรติดิศร	นักวิชาการเชี่ยวชาญ (รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ทรงคุณวุฒิ ด้านสิ่งแวดล้อม)	
๘. ทันตแพทย์หญิงวิกุล	วิศาลเสสดี	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านทันตสาธารณสุข) (รักษาการในตำแหน่งทันตแพทย์ทรงคุณวุฒิ)	
๙. นางอัมพร	จันทวิบูลย์	ผู้อำนวยการสำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ (รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ทรงคุณวุฒิ ด้านสุขาภิบาล)	
๑๐. นายแพทย์เอกชัย	เพียรศรีวัชรา	ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ	
๑๑. แพทย์หญิงสายพิน	โชติวิเชียร	ผู้อำนวยการสำนักโภชนาการ	
๑๒. นายแพทย์อุดม	อัครุตมางกูร	ผู้อำนวยการกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ	
๑๓. นายแพทย์กิตติ	ลาภสมบัติศิริ	ผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ	
๑๔. นางสาวสิริวรรณ	จันทนจุลกะ	ผู้อำนวยการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม	
๑๕. นางสาวพาสนา	ชมกลิ่น	(แทน) ผู้อำนวยการกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ	
๑๖. นายแพทย์บุญฤทธิ์	สุขรัตน์	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์	

ผู้ไม่มาประชุมเนื่องจากติดราชการ

๑. นายแพทย์ดน้อย	ธีวันดา	รองอธิบดีกรมอนามัย	
๒. แพทย์หญิงอัมพร	เบญจพลพิทักษ์	รองอธิบดีกรมอนามัย	
๓. ทันตแพทย์หญิงปิยะดา	ประเสริฐสม	ผู้อำนวยการสำนักทันตสาธารณสุข	
๔. นายแพทย์กิตติพงษ์	แจ่มแจ้ง	ผู้อำนวยการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์	
๕. แพทย์หญิงนันทวรรณท์	สุนทรา	ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ	
๖. นายสมชาย	ตุ้แก้ว	ผู้อำนวยการศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข	
๗. นายสมศักดิ์	ศิริวนารังสรรค์	ผู้อำนวยการกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ	
๘. นางจารุทัศน์	ตั้งเกียรติชัย	กองแผนงาน	

ผู้เข้าร่วม...

**ผู้เข้าร่วมประชุม**

๑. นายธวัชชัย	บุญเกิด	เลขานุการกรม
๒. นายแพทย์ชลพันธ์	ปิยถาวรอนันต์	กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ
๓. นายสุทิน	ปณชกรภักดิ์	สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ
๔. นางกิ่งพิกุล	ชำนาญคง	สำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
๕. นางสาวภาวิณี	หงษ์สุวรรณ	สำนักส่งเสริมสุขภาพ
๖. นางอัญชรี	บุญมาประเสริฐ	สำนักส่งเสริมสุขภาพ
๗. นางวิมล	บ้านพวน	สำนักอนามัยผู้สูงอายุ
๘. นางอรวรรณ	อนันตรสุชาติ	สำนักอนามัยผู้สูงอายุ
๙. นางสาวจุฑาทัก	เจนจิตร	สำนักอนามัยผู้สูงอายุ
๑๐.นางสาวศตพร	ทยาณรงค์	สำนักอนามัยผู้สูงอายุ
๑๑.นางสาวปิยะฉัตร	พันทาส	สำนักอนามัยผู้สูงอายุ
๑๒.นายรัฐเดช	ภูทองปิด	สำนักอนามัยผู้สูงอายุ
๑๓.นายชาญศักดิ์	เทพมาลี	สำนักอนามัยผู้สูงอายุ
๑๔.นางฉวีรุช	อภาจารี	สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม
๑๕.นางอัญชลิษฐ์	ปานศิริ	สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม
๑๖.นางสาวใจรัก	ลอยสงเคราะห์	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
๑๗.นางสาวพรวิภา	ดาวดวง	สำนักโภชนาการ
๑๘.แพทย์หญิงสิตาพัฒนา	ยุตบุตร	ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่
๑๙.ว่าที่ร้อยตรีกิตติบดี	โลกนุเคราะห์	สำนักงานเลขานุการกรม
๒๐.นางนุชนารถ	รักประเสริฐ	กองแผนงาน
๒๑.ว่าที่ร้อยตรีสมพร	สมพร	กองแผนงาน
๒๒.นางสาวเขมณัฐ	ศิริเชาวพัฒน์	กองแผนงาน
๒๓.นางสาวสุวรรณา	ทิพย์มิ่งคุณ	กองแผนงาน
๒๔.นายสุชาญ	กิจลือเลิศ	กองแผนงาน

**เริ่มประชุม เวลา ๑๓.๐๐ น.**

**ระเบียบวาระที่ ๑ ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ**

แพทย์หญิงพรรณพิมล วิปุลากร อธิบดีกรมอนามัย ประธานการประชุมแจ้งให้ที่ประชุมทราบ เรื่อง การจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ กรมอนามัย ดำเนินการตามขั้นตอนเรียบร้อยแล้ว ขณะนี้รอการพิจารณากรอบวงเงินจากสำนักงบประมาณ และคาดว่าทราบผลการพิจารณาประมาณปลายเดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๒ สำหรับโครงการของ Cluster วิทยาลัยวัยรุ่น ที่เสนอคำขอของงบประมาณฯ ปี ๒๕๖๓ : โครงการยกระดับการพัฒนาคุณภาพศูนย์เรียนรู้ด้านสุขภาพเพื่อเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพในโรงเรียนคุณภาพประจำตำบล เนื่องจากกระบวนการจัดทำคำขอของงบประมาณฯ ได้เสร็จสิ้นแล้วจึงไม่เสนอขอโครงการฯ ดังกล่าวเพิ่มเติม แต่ให้บูรณาการการดำเนินงานเข้าไปในคำขอของงบประมาณฯ ปี ๒๕๖๓ กรมอนามัย

ระเบียบวาระ...

**มติที่ประชุม** รับทราบ มอบกองแผนงานบูรณาการการดำเนินงานโครงการของ Cluster วิทยาลัยวัยรุ่น เข้าไปใน คำของงบประมาณฯ ปี ๒๕๖๓ กรมอนามัย

**ระเบียบวาระที่ ๒** รับรองรายงานการประชุม

**๒.๑** รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนภารกิจหลัก กรมอนามัย ครั้งที่ ๒/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๒

นายสืบพงษ์ ไชยพรรค ผู้อำนวยการกองแผนงาน เลขานุการการประชุมได้แจ้งให้ที่ประชุม พิจารณารายงานการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนภารกิจหลัก กรมอนามัย ครั้งที่ ๒/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๒ โดยมีประเด็นสำคัญ คือ

๑. การดำเนินงานยุทธศาสตร์ชาติ (พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๘๐)
๒. โครงการคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ Cluster ๑-๕
๓. กรอบงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ กรมอนามัย

**มติที่ประชุม** รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนภารกิจหลัก กรมอนามัย ครั้งที่ ๒/๒๕๖๒

**ระเบียบวาระที่ ๓** เรื่องสืบเนื่อง

**๓.๑** นำเสนอความก้าวหน้าและติดตามการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ดังนี้

**๓.๑.๑** กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

นายแพทย์เอกชัย เพียรศรีวัชรา ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ เสนอความก้าวหน้าและติดตาม งานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ประเด็นสำคัญ ดังนี้

๑) ผลการดำเนินงานโครงการมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ได้แก่ การขับเคลื่อนโครงการมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิตทุกเขตสุขภาพ มีการชี้แจงผ่านคณะกรรมการความร่วมมือ ๔ กระทรวงที่เกี่ยวข้องกับเด็กปฐมวัย รวมทั้งประชุมชี้แจงความร่วมมือเด็กปฐมวัย ๔ กระทรวง ๔ ภาค ขณะนี้ได้ดำเนินการจัดการประชุม ๓ ภาค (ภาคเหนือ ภาคอีสาน ภาคใต้) เหลือภาคกลาง รณรงค์สนับสนุน โครงการที่เกี่ยวข้องกับโครงการมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต คือ โครงการฯ ๙ อย่างเพื่อสร้างลูก และโครงการ ดาวน้ชินโดรม การรณรงค์เรื่อง Pregnancy screening และมีระบบ Self-Evaluation ซึ่งเป็นโปรแกรมที่เสนอ ให้กับหน่วยบริการ และมีการขับเคลื่อนเรื่อง Provention network ในปีนี้จะมีจังหวัดเข้าร่วมเพิ่มเติมจำนวน ๑๐ จังหวัด โดยจะมีการชี้แจงเรื่องมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กเล็กปฐมวัยแห่งชาติ

๒) ผลการขับเคลื่อนงานมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒ (ไตรมาส ๑-๒) ขณะนี้มีการเยี่ยมเสริมพลังและติดตามการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก และสนับสนุนชุดสื่อประชาสัมพันธ์

๓) รายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ได้แก่

๓.๑ อัตราส่วนการตายมารดาไทย โดยจำแนกรายเขตสุขภาพที่ ๑-๑๒ ในไตรมาส ๑ เสียชีวิต ทั้งหมด ๓๓ ราย เขตสุขภาพที่มีปัญหาเรื่องการตายมารดาไทย คือ เขตสุขภาพที่ ๕ ,๖ ,๗ ,๑๒ และเขตสุขภาพที่ต้องเฝ้าระวังเป็นพิเศษจำนวน ๔ เขตสุขภาพ โดยต้องชี้แจงให้กับ เขตสุขภาพพหุสาเหตุและทำการเฝ้าระวังปัญหาต่อไป

๓.๒ ข้อมูลการเฝ้าระวังการดำเนินงานเดือนตุลาคม-ธันวาคม ๒๕๖๑ ในเด็กอายุ ๙,๑๘,๓๐ และ ๔๒ เดือน รายเขตสุขภาพที่ ๑-๑๒

**มติที่ประชุม** รับทราบและให้ข้อเสนอแนะ ดังนี้

๑. ผลการดำเนินงานโครงการมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต ฐานข้อมูลยังไม่ครอบคลุม ควร ชี้แจงกรอบการดำเนินงาน (Concept) ของโครงการฯ ลงสู่พื้นที่ เพื่อสร้างความเข้าใจที่ตรงกัน และดำเนินงาน เป็นไปตามวัตถุประสงค์โครงการ พร้อมทั้งถอดบทเรียนเพื่อประเมินผลลัพธ์โครงการฯ

๒. การดำเนินงานอัตราส่วนการตายมารดาไทย ดำเนินการ ๑) วิเคราะห์ข้อมูลรายเขตสุขภาพและรายจังหวัด เพื่อทราบแนวโน้มการเกิดปัญหา เฝ้าระวังสถานการณ์ และจัดทำมาตรการในการแก้ไขปัญหา ๒) จัดเวทีการประชุมชี้แจงผู้ตรวจราชการกรมอนามัย เพื่อทราบปัญหาและร่วมกันหาวิธีการแก้ไขปัญหาในระดับเขตสุขภาพที่รับผิดชอบ ๓) จัดทำ Recommendation ในเขตสุขภาพ โดยใช้ข้อมูลที่เป็นปัจจุบันและแนวโน้มของประเทศที่กำลังเกิดขึ้นในขณะนี้ ๔) ทีม MCH Board ส่วนกลางเร่งจัดทำแผนและมาตรการหลักให้แล้วเสร็จภายในเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

### ๓.๑.๒ กลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น

แพทย์หญิงสายพิณ โชติวิเชียร ผู้อำนวยการสำนักโภชนาการ นำเสนอความก้าวหน้าและผลการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ เรื่อง การจัดทำฐานข้อมูลร่วมกับกระทรวงศึกษาธิการ ได้แก่

๑. ความก้าวหน้าร่วมกันพัฒนาหลักสูตรสุขศึกษาและพลศึกษา ขณะนี้ได้มีการประชุมหารือแนวทางการจัดทำหลักสูตร เมื่อวันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๑ ประกอบด้วย ๕ สารสำคัญ คือ สารที่ ๑ การเจริญเติบโตและพัฒนาการมนุษย์ สารที่ ๒ ชีวิตและครอบครัว สารที่ ๓ การสร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค สารที่ ๔ กิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพและสมรรถภาพทางกาย สารที่ ๕ ความปลอดภัยในชีวิต

๒. วางระบบฐานข้อมูลจัดเก็บทะเบียนประวัติผู้เรียนและบุคลากรในสังกัด เชื่อมกับระบบ Health Data Center มีการจัดประชุมเมื่อเดือนธันวาคม เพื่อออกแบบโครงสร้างและทดสอบระบบการแลกเปลี่ยนข้อมูล

นายแพทย์บุญฤทธิ์ สุจริตต์ นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านสาธารณสุข) สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ นำเสนอผลการดำเนินงานอนามัยการเจริญพันธุ์ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒ เพื่อให้อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี ไม่เกิน ๓๘ ต่อจำนวนประชากรหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี ๑,๐๐๐ คน (ไตรมาส ๒) มีการดำเนินงานที่สำคัญคือ เฝ้าระวังสถานการณ์ Teen pregnancy surveillance กับ Abortion surveillance จัดทำแนวปฏิบัติภายใต้กฎกระทรวงกำหนดประเภทและการทำงานของสถานบริการภายใต้พระราชบัญญัติการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น เปิดตัวโครงการ RSA-๑๖๖๓ (เฟสใหม่)

**มติที่ประชุม** รับทราบและให้ข้อเสนอแนะ ดังนี้

๑. การจัดทำเนื้อหาหลักสูตรทุกช่วงชั้นต้องเสร็จภายในเดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๒ เพื่อให้ทันการทดลองใช้ในเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๒ และสามารถเชื่อมต่อกับข้อมูลเด็กตั้งแต่แรกเกิดจนถึงอายุ ๑๘ ปี นำไปสู่ระบบฐานทะเบียนราษฎร ระบบการศึกษา และระบบข้อมูลด้านสุขภาพได้ต่อเนื่อง

๒. การดำเนินงานวัยรุ่นมีความชัดเจนเรื่อง Policy Statement ภายใต้แนวคิด PIRAB โดยเฉพาะเรื่อง การจัดบริการที่เป็นรูปธรรม คือ โครงการ Youth Friendly Health Services (YFHS) ควรยกระดับมาตรฐาน YFHS ของศูนย์อนามัยให้สูงขึ้น สามารถกำกับ ติดตาม ดูแลโรงพยาบาลภายใต้เขตสุขภาพได้อย่างเป็นระบบ

๓. เชื่อมโยงข้อมูล สูงดี สมส่วน ตั้งแต่วัยรุ่นจนถึงวัยรุ่น เพื่อเฝ้าระวังสถานการณ์ภาวะโภชนาการของวัยรุ่น

### ๓.๑.๓ กลุ่มวัยทำงาน

นายแพทย์อุดม อัครุตมางกูร ผู้อำนวยการกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ เสนอแนวทางการขับเคลื่อน PP- Program ผ่านสำนักงานประกันสังคม โดยสำนักงานประกันสังคม จัดทำ Big data สำหรับผู้ประกันตน สถานพยาบาล สถานประกอบการ และบูรณาการหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน กรมควบคุมโรค กรมการแพทย์ กรมอนามัย เพื่อยกระดับงาน PP มีการขับเคลื่อนกลไกระดับนโยบายลงสู่ระดับพื้นที่ ซึ่งกรมอนามัยพัฒนาชุดสิทธิประโยชน์ (PP-Program) มีการเสนอสิทธิประโยชน์ที่ผู้ประกันตนได้รับในการดูแลด้านสุขภาพ ด้วยการสนับสนุนให้คนทำงานเข้าร่วมโปรแกรมส่งเสริมสุขภาพตาม

package ที่เหมาะสมกับบุคคล จัดกิจกรรมตาม package ที่เลือกประยุกต์ให้เหมาะสมกับบริบทองค์กร และรับส่วนลดเข้ารับบริการส่งเสริมสุขภาพ DPAC หรือ Fitness Center เอกชนที่ลงทะเบียนกับประกันสังคม

**มติที่ประชุม** รับทราบและให้ข้อเสนอแนะ เรื่อง การรับส่วนลดเข้ารับบริการส่งเสริมสุขภาพ เป็นการดำเนินงานที่เริ่มเข้าสู่ระบบบริการ โดยขึ้นอยู่กับการประเมินด้านสุขภาพบุคคล สถานประกอบการควรจัดทำ Package เพื่อสร้างแรงจูงใจในการดูแลสุขภาพของคนทำงาน โดยเฉพาะเมื่อผลทางด้านสุขภาพดี

### ๓.๑.๔ กลุ่มผู้สูงอายุ

นายแพทย์กิตติ ลากสมบัติศิริ ผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ เสนอความก้าวหน้าและผลการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ดังนี้

๑. การขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติสู่ระดับพื้นที่ มีกิจกรรมสำคัญ ๕ ด้าน ได้แก่  
๑) มีการจัดทำฐานข้อมูลพระสงฆ์ ๒) มีพระศาสนาปฏิญาณที่ผ่านการอบรม ๓) มีการดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพ ๔) มีการตรวจคัดกรองสุขภาพพระสงฆ์ในวัด และ ๕) มีการดำเนินงานโครงการชุมชนคุณธรรมขับเคลื่อนด้วยพลังบวร ขณะนี้มีการดำเนินงานจำนวน ๕๓ วัด ๕๓ รพ./รพ.สต. นอกจากนั้น จัดทำฐานข้อมูลภายใต้กิจกรรมสำคัญๆ ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ซึ่งกรมอนามัยรับผิดชอบ จำนวนวัดส่งเสริมสุขภาพ ๒,๐๒๓ วัด และจำนวนพระศาสนาปฏิญาณ ๑,๐๘๐ รูป รวมทั้งจัดทำหลักสูตรการอบรมพระศาสนาปฏิญาณเบื้องต้น (๓๕ ชั่วโมง)

๒. การขับเคลื่อนการดำเนินการเตรียมความพร้อมผู้สูงอายุ ภายใต้ ๒ กลุ่มที่สำคัญ คือ

๒.๑ กลุ่มที่ ๑ : กลุ่ม Pre-Aging (อายุ ๔๕-๕๙ ปี) มีการพัฒนาศักยภาพบุคลากร เพื่อสร้างความรู้ด้านสุขภาพในประชากรกลุ่มวัยทำงานตอนปลาย (เจ้าหน้าที่ศูนย์อนามัยที่ ๑ และ ๑๐) และพัฒนาความรู้ในสถานประกอบการและในชุมชน (อบรมแกนนำสุขภาพในสถานประกอบการฯ เขตสุขภาพที่ ๑๒)

๒.๒ กลุ่มที่ ๒ : กลุ่ม Active aging (อายุ ๖๐ ขึ้นไป) สนับสนุนการประเมินคัดกรองสุขภาพ (จำนวนผู้สูงอายุได้รับการประเมินคัดกรองสุขภาพ (ADL) ๗.๔ ล้านคน) สนับสนุนคู่มือแนวทางการดำเนินงาน เช่น คู่มือแนวทางส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ และป้องกันภาวะสมองเสื่อม Application สูงวัยสมองดี เป็นต้น

๓. การพัฒนาระบบการดูแลด้านสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชน ผลการดำเนินงานตามกิจกรรมสำคัญ ดังนี้ ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแล จำนวน ๑๘๒,๘๑๒ คน การผลิต Care Manager ๕,๖๑๓ คน การผลิต Caregiver ๒๗,๔๔๗ คน การจัดทำ Care Plan ๑๖๔,๖๕๔ คน ตำบล Long Term Care ผ่านเกณฑ์ ๕,๑๖๓ ตำบล ผู้สูงอายุสุขภาพดีขึ้นจากกลุ่มติดเตียงเป็นกลุ่มติดบ้าน ๒,๔๙๙ คน กลุ่มติดบ้านเป็นกลุ่มติดสังคม ๘,๗๑๖ คน

**มติที่ประชุม** รับทราบและให้ข้อเสนอแนะ ดังนี้

๑. เร่งขับเคลื่อนการดำเนินงานวัดต้นแบบนำร่องให้เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด โดยเฉพาะเรื่องพลังบวร ให้เกิดกิจกรรมที่เป็นรูปธรรม (๔ วัด) พร้อมทั้งให้ศูนย์อนามัย เร่งสำรวจจำนวนวัดในพื้นที่ที่รับผิดชอบรวบรวมให้ได้ตามเป้าหมายไม่น้อยกว่า ๕,๐๐๐ วัดทั่วประเทศ ภายใน ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

๒. การดำเนินกิจกรรมพัฒนาความรู้ในสถานประกอบการและชุมชนให้ร่วมกับกลุ่มวัยทำงาน เนื่องจาก Pre-Aging เป็นนโยบายหลักตามแผนวาระแห่งชาติ ให้เตรียมการเรื่องโปรแกรมให้พร้อมสำหรับการดำเนินงานเรื่องนี้ในปีงบประมาณต่อไป

๓. การทำ Application สูงวัยสมองดี ต้องหาไอเดียในการจัดทำเพื่อดึงดูดความสนใจให้บุคคลภายนอกเข้ามาใช้งาน

### ๓.๑.๕ กลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม

นางสาวพาสนา ชมกลิ่น นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ นำเสนอการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ในประเด็นสำคัญ ๒ ส่วน ดังนี้

๑. การเตรียมการ...

๑. การเตรียมการจัดประชุมหรือการขับเคลื่อนงานอนามัยสิ่งแวดล้อมปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓-๒๕๖๔ ด้วยกำหนดกรอบแนวคิดการพัฒนาระบบงานขับเคลื่อนงานอนามัยสิ่งแวดล้อม ๓ ส่วน คือ ๑) พัฒนาระบบคิดบุคลากรอนามัยสิ่งแวดล้อม ๒) พัฒนาระบบบริหารจัดการ และ ๓) พัฒนาประเด็นงาน ซึ่งกิจกรรมการดำเนินงานปี พ.ศ. ๒๕๖๒ ประกอบด้วย

๑.๑ จัดประชุมงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ครั้งที่ ๑ เมื่อวันที่ ๒๘-๒๙ มกราคม ๒๕๖๒ ผลลัพธ์การประชุม ได้ ร่าง Core Value เป้าประสงค์หลัก เชื่อมโยง (ร่าง) แผนงานฯ ๔ แผนงาน

๑.๒ จัดประชุม Cluster อนามัยสิ่งแวดล้อมระหว่างส่วนกลางและส่วนภูมิภาค วันที่ ๑๓-๑๕ มีนาคม ๒๕๖๒ สิ่งที่คาดว่าจะได้รับ ข้อเสนอแนวทางการปรับกลยุทธ์งานอนามัยสิ่งแวดล้อม ๖ เดือนหลัง และปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓-๒๕๖๔ กรอบแนวคิดและประเด็นงานที่ขับเคลื่อน

๑.๓ จัดประชุม Cluster อนามัยสิ่งแวดล้อมระหว่างส่วนกลางและส่วนภูมิภาค เดือนสิงหาคม ๒๕๖๒ สิ่งที่คาดว่าจะได้รับ แผนปฏิบัติการ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ตามเชื่อมโยง

๒. ติดตามการขับเคลื่อนประเด็นงานสำคัญ Cluster อนามัยสิ่งแวดล้อม ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ได้แก่ ๑) พัฒนาระบบบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อและอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานบริการสาธารณสุขตามเกณฑ์ G&C Hospitals ๒) เฝ้าระวังและประเมินความเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพในพื้นที่เสี่ยง พื้นที่เฉพาะ และตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน และ ๓) พัฒนาคุณภาพการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและสร้างการมีส่วนร่วมของชุมชน

**มติที่ประชุม** รับทราบและให้ข้อเสนอแนะ ดังนี้

๑. การดำเนินงาน GREEN&CLEAN Hospital ให้ดำเนินการตามเป้าหมายที่วางไว้ในแต่ละไตรมาส ทั้งเรื่อง GREEN&CLEAN Hospital และ Food safety เพราะเป็นเรื่องที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ ในการตรวจราชการของกรมอนามัย ผู้รับผิดชอบจะต้องทราบข้อมูลเรื่อง GREEN & CLEAN Hospital เพื่อจะได้เป็นข้อมูลในการตรวจราชการด้วย และยกระดับระบบบริหารจัดการและทบทวนเรื่องของการมีส่วนร่วมของชุมชน และการมีส่วนร่วมในการทำงานด้านสิ่งแวดล้อม ให้ทุกคนตระหนักถึงการเปลี่ยนแปลงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

๒. มอบกองแผนงาน จัดเวทีการประชุมของผู้ตรวจราชการกรมอนามัยกับทุกเขตสุขภาพ ก่อนการลงตรวจราชการรอบที่ ๒ เพื่อทำความเข้าใจบริบทของพื้นที่ การขับเคลื่อนงานของกรมอนามัย โดยทางเขตสุขภาพจะได้ทราบประเด็นในพื้นที่ว่ามีประเด็นอะไรที่ต้องติดตามในแต่ละเขตสุขภาพ

### ๓.๒ ความก้าวหน้าการจัดทำแผนแม่บทภายใต้แผนยุทธศาสตร์ชาติ (พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๘๐)

นายสืบพงษ์ ไชยพรรค ผู้อำนวยการกองแผนงาน นำเสนอความก้าวหน้าการจัดทำแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ (พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๘๐) จากผลสรุปการประชุมคณะกรรมการยุทธศาสตร์ชาติ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๒ วันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๑ มีประเด็นสำคัญ ดังนี้

๑. เห็นชอบ (ร่าง) แผนแม่บท (ขณะนี้ ๒๓ ฉบับ ๘๔ แผนย่อย) และโครงการเร่งด่วนใน ๑๕ ประเด็นพัฒนาระยะ ๕ ปีแรก ๑๓๔ โครงการ วงเงินเบื้องต้น ๔๘๒,๔๖๒ ล้านบาท

๒. กระทรวงสาธารณสุขเกี่ยวข้องมี ๔ ประเด็นเร่งด่วน คือ ๑. สังคมสูงวัย ๒. คนและการศึกษา ๓. บริการสาธารณสุข ๔. EEC+SEC

๓. ทบทวนแผนงาน/โครงการให้สอดคล้องกับแนวทางพัฒนา และเป้าหมายตามร่างแผนแม่บท

๔. ปรับกิจกรรมปี ๒๕๖๒ ที่ยังไม่มีเบิกจ่ายให้สอดคล้องกับ ๑๕ ประเด็นพัฒนาเร่งด่วน กรมอนามัยเกี่ยวข้อง ๒ ประเด็นเร่งด่วน คือ ๑) คนและการศึกษา โครงการส่งเสริมบทบาทพ่อแม่ก่อนการตั้งครรภ์ ระหว่างตั้งครรภ์ และเลี้ยงดูบุตร (๗๔.๙๐ล้านบาท) ๒) บริการสาธารณสุขชุมชน โครงการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพและสุขภาพให้แก่ประชาชนและการพัฒนาประเด็นความรู้หลักให้ครอบคลุมประเด็นสุขภาพที่สำคัญของคนทุกกลุ่มวัย (๗๒.๐๐ ล้านบาท)

มติที่ประชุม...

## มติที่ประชุม รับทราบ

### ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องอื่นๆ

๑. การประชุมร่วมระหว่างกรมอนามัยและกรมควบคุมโรค ครั้งที่ ๒/๒๕๖๒ กรมอนามัยเป็นเจ้าภาพ ประเด็นสำคัญการประชุม คือ EEC กำหนดการจัดประชุม คาดว่า ปลายเดือนมีนาคม ๒๕๖๒ จังหวัดระยอง มอบ Cluster อนามัยสิ่งแวดล้อม เป็นผู้รับผิดชอบหลักการจัดประชุมร่วมระหว่างกรมอนามัยและกรมควบคุมโรค

๒. สรุปการเตรียมการต้อนรับการตรวจเยี่ยมรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข วันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๐๐ น. -๑๑.๐๐ น. ณ ห้องประชุมกำธร สุวรรณกิจ การประชุมแบ่งออกเป็น ๒ ส่วน คือ ๑) ภายนอกห้องประชุม จัดแสดงนิทรรศการเรื่อง ๙ อย่างเพื่อสร้างลูก ๒) ภายในห้องประชุม นำเสนอวีดิทัศน์ของกรมอนามัย พร้อมทั้งนำเสนอผลการดำเนินงานตามข้อสั่งการของท่านรัฐมนตรีครั้งที่ผ่านมา มอบสำนักงานเลขานุการกรมดำเนินการและกองแผนงาน ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง และแจ้งผู้อำนวยการศูนย์อนามัย รับทราบ

มติที่ประชุม : รับทราบ และมอบหมายให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการ

ปิดการประชุมเวลา ๑๖.๕๐ น.

.....  
กลุ่มพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ กองแผนงาน กรมอนามัย  
ผู้บันทึกรายงานการประชุม