

สรุปประเด็นจากที่ประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนภารกิจหลัก ครั้งที่ ๓/๒๕๖๒ ในวันศุกร์ที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมกำธร สุวรรณกิจ อาคาร ๑ ชั้น ๑ กรมอนามัย

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติ/ข้อสั่งการ/คำแนะนำของของอธิบดี และองค์ประชุม
วาระที่ ๑ ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ	- การจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ กรมอนามัย ดำเนินการตามขั้นตอนเรียบร้อยแล้ว ขณะนี้รอการพิจารณากรอบวงเงินจากสำนักงบประมาณ และคาดว่าทราบผลการพิจารณาประมาณปลายเดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๒ สำหรับโครงการของ Cluster วัยเรียนวัยรุ่น ที่เสนอคำของบประมาณฯ ปี ๒๕๖๓ : โครงการยกระดับการพัฒนาคุณภาพศูนย์เรียนรู้ด้านสุขภาพเพื่อเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพในโรงเรียนคุณภาพประจำตำบล เนื่องจากกระบวนการจัดทำคำของบประมาณฯ ได้เสร็จสิ้นแล้วจึงไม่เสนอขอโครงการฯ ดังกล่าวเพิ่มเติม แต่ให้บูรณาการการดำเนินงานเข้าไปในคำของบประมาณฯ ปี ๒๕๖๓ กรมอนามัย	- รับทราบ - มอบกองแผนงาน บูรณาการการดำเนินงานโครงการของ Cluster วัยเรียนวัยรุ่น เข้าไปในคำของบประมาณฯ ปี ๒๕๖๓ กรมอนามัย
วาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๒ /๒๕๖๒	- รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๒/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๒	- รับรองรายงานการประชุมฯ
วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง	<p>๓.๑ นำเสนอความก้าวหน้าและติดตามการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ Cluster ๑-๕</p> <p>๓.๑.๑ กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย เสนอความก้าวหน้าและติดตามงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ประเด็นสำคัญ ดังนี้ ๑) ผลการดำเนินงานโครงการมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ๒) ผลการขับเคลื่อนงานมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒ (ไตรมาส ๑-๒) ๓) รายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ได้แก่ อัตราส่วนการตายมารดาไทย โดยจำแนกรายเขตสุขภาพที่ ๑-๑๒ และข้อมูลการเฝ้าระวังการดำเนินงานเดือนตุลาคม-ธันวาคม ๒๕๖๑ ในเด็กอายุ ๙,๑๘,๓๐ และ ๔๒ เดือน รายเขตสุขภาพที่ ๑-๑๒</p>	<p>-รับทราบและให้ข้อเสนอแนะแต่ละ Cluster ดังนี้</p> <p>๑. ผลการดำเนินงานโครงการมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต ฐานข้อมูลยังไม่ครอบคลุม ควรชี้แจงกรอบการดำเนินงาน (Concept) ของโครงการฯ ลงสู่พื้นที่ เพื่อสร้างความเข้าใจที่ตรงกัน และดำเนินงานเป็นไปตามวัตถุประสงค์โครงการ พร้อมทั้งถอดบทเรียนเพื่อประเมินผลลัพธ์โครงการฯ</p> <p>๒. การดำเนินงานอัตราส่วนการตายมารดาไทย ๑) วิเคราะห์ข้อมูลรายเขตสุขภาพและรายจังหวัด เพื่อทราบแนวโน้มการเกิดปัญหาเฝ้าระวังสถานการณ์ และจัดทำมาตรการในการแก้ไขปัญหา</p> <p>๒) จัดเวทีการประชุมชี้แจงผู้ตรวจราชการกรมอนามัย เพื่อทราบปัญหาและร่วมกันหาวิธีการแก้ไขปัญหาในระดับเขตสุขภาพที่รับผิดชอบ ๓) จัดทำ Recommendation ในเขตสุขภาพ โดยใช้ข้อมูลที่เป็นปัจจุบัน และแนวโน้มของประเทศที่กำลังเกิดขึ้นในขณะนี้ ๔) ทีม MCH Board ส่วนกลางเร่งจัดทำแผนและมาตรการหลักให้แล้วเสร็จภายในเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๒</p>
	๓.๑.๒ กลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น เสนอความก้าวหน้าและติดตามงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ประเด็นสำคัญ ดังนี้	

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติ/ข้อสั่งการ/คำแนะนำของของอธิบดี และองค์ประชุม
	<p>๑) การจัดทำฐานข้อมูลร่วมกับกระทรวงศึกษาธิการ ได้แก่ ๑.๑ ความก้าวหน้าร่วมกันพัฒนาหลักสูตร สุขศึกษาและพลศึกษา ขณะนี้ได้มีการประชุมหารือแนวทางการจัดทำหลักสูตร เมื่อวันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๑ ประกอบด้วย ๕ สารระสำคัญ คือ สารระที่ ๑ การเจริญเติบโตและพัฒนาการมนุษย์ สารระที่ ๒ ชีวิตและครอบครัว สารระที่ ๓ การสร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค สารระที่ ๔ กิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพและสมรรถภาพทางกาย สารระที่ ๕ ความปลอดภัยในชีวิต ๑.๒) วางระบบฐานข้อมูลจัดเก็บทะเบียนประวัติผู้เรียนและบุคลากรในสังกัด เชื่อมกับระบบ Health Data Center มีการจัดประชุมเมื่อเดือนธันวาคม เพื่อออกแบบโครงสร้างและทดสอบระบบการแลกเปลี่ยนข้อมูล</p> <p>๒) ผลการดำเนินงานอนามัยการเจริญพันธุ์ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๒ เพื่อให้อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี ไม่เกิน ๓๘ ต่อจำนวนประชากรหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี ๑,๐๐๐ คน (ไตรมาส ๒) มีการดำเนินงานที่สำคัญ คือ เฝ้าระวังสถานการณ์ Teen pregnancy surveillance กับ Abortion surveillance จัดทำแนวปฏิบัติ ภายใต้กฎกระทรวงกำหนดประเภทและการดำเนินงานของสถานบริการภายใต้พระราชบัญญัติการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น เปิดตัวโครงการ RSA-๑๖๖๓ (เฟสใหม่)</p>	<p>- เนื้อหาหลักสูตรทุกช่วงชั้นต้องเสร็จภายในเดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๒ เพื่อให้ทันการทดลองใช้ในเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๒ และสามารถเชื่อมต่อกับข้อมูลเด็กตั้งแต่แรกเกิดจนถึงอายุ ๑๘ ปี นำไปสู่ระบบฐานทะเบียนราษฎร ระบบการศึกษา และระบบข้อมูลด้านสุขภาพได้ต่อเนื่อง</p> <p>- การดำเนินงานวัยรุ่นมีความชัดเจนเรื่อง Policy Statement ภายใต้อาณัติ PIRAB โดยเฉพาะเรื่อง การจัดบริการที่เป็นรูปธรรม คือ โครงการ Youth Friendly Health Services (YFHS) ควรยกระดับมาตรฐาน YFHS ของศูนย์อนามัยให้สูงขึ้น สามารถกำกับ ติดตาม ดูแลโรงพยาบาลภายใต้เขตสุขภาพได้อย่างเป็นระบบ</p> <p>- เชื่อมโยงข้อมูล สูงดี สมส่วน ตั้งแต่วัยเรียนจนถึงวัยรุ่น เพื่อเฝ้าระวังสถานการณ์ภาวะโภชนาการของวัยรุ่น</p>
	<p>๓.๑.๓ กลุ่มวัยทำงาน 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 และ รับส่วนลดเข้ารับบริการส่งเสริมสุขภาพ DPAC หรือ Fitness Center เอกชนที่ลงทะเบียนกับประกันสังคม</p>	<p>- การรับส่วนลดเข้ารับบริการส่งเสริมสุขภาพ เป็นการดำเนินงานที่เริ่มเข้าสู่ระบบบริการ โดยขึ้นอยู่กับประเมินด้านสุขภาพบุคคล สถานประกอบการควรจัดทำ Package เพื่อสร้างแรงจูงใจในการดูแลสุขภาพของคนทำงาน โดยเฉพาะเมื่อผลทางด้านสุขภาพดี</p>

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติ/ข้อสั่งการ/คำแนะนำของของอธิบดี และองค์ประชุม
	<p>๓.๑.๔ กลุ่มผู้สูงอายุ เสนอความก้าวหน้าและผลการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ดังนี้</p> <p>๑) การขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติสู่ระดับพื้นที่ มีกิจกรรมสำคัญ ๕ ด้าน ได้แก่ ๑) มีการจัดทำฐานข้อมูลพระสงฆ์ ๒) มีพระศิลาปูญญาที่ผ่านการอบรม ๓) มีการดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพ ๔) มีการตรวจคัดกรองสุขภาพพระสงฆ์ในวัด และ ๕) มีการดำเนินงานโครงการชุมชนคุณธรรมขับเคลื่อนด้วยพลังบวร ขณะนี้มีการดำเนินงานจำนวน ๕๓ วัด ๕๓ รพ./รพ.สต. นอกจากนั้น จัดทำฐานข้อมูลภายใต้กิจกรรมสำคัญฯ ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ซึ่งกรมอนามัยรับผิดชอบ จำนวนวัดส่งเสริมสุขภาพ ๒,๐๒๓ วัด และจำนวนพระศิลาปูญญา ๑,๐๘๐ รูป รวมทั้งจัดทำหลักสูตรการอบรมพระศิลาปูญญาเบื้องต้น (๓๕ ชั่วโมง)</p> <p>๒) การขับเคลื่อนการดำเนินงานการเตรียมความพร้อมผู้สูงอายุ ภายใต้ ๒ กลุ่มที่สำคัญ คือ</p> <p>กลุ่มที่ ๑ : กลุ่ม Pre-Aging (อายุ ๔๕-๕๙ ปี) มีการพัฒนาศักยภาพบุคลากร เพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพในประชากรกลุ่มวัยทำงานตอนปลาย (เจ้าหน้าที่ศูนย์อนามัยที่ ๑ และ ๑๐) และพัฒนาความรู้ในสถานประกอบการและในชุมชน (อบรมแกนนำสุขภาพในสถานประกอบการฯ เขตสุขภาพที่ ๑๒)</p> <p>กลุ่มที่ ๒ : กลุ่ม Active aging (อายุ ๖๐ ขึ้นไป) สนับสนุนการประเมินคัดกรองสุขภาพ (จำนวนผู้สูงอายุได้รับการประเมินคัดกรองสุขภาพ (ADL) ๗.๔ ล้านคน) สนับสนุนคู่มือแนวทางการดำเนินงาน เช่น คู่มือแนวทางส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ และป้องกันภาวะสมองเสื่อม Application สูงวัยสมองดี เป็นต้น</p> <p>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 ต่ำบล Long Term Care ผ่านเกณฑ์ ๕,๑๖๓ ต่ำบล ผู้สูงอายุสุขภาพดีขึ้นจากกลุ่มติดเตียงเป็นกลุ่มติดบ้าน ๒,๔๙๙ คน กลุ่มติดบ้านเป็นกลุ่มติดสังคม ๘,๗๑๖ คน</p>	<p>- เร่งขับเคลื่อนการดำเนินงานวัดต้นแบบนำร่องให้เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด โดยเฉพาะเรื่องพลังบวร ให้เกิดกิจกรรมที่เป็นรูปธรรม (๔ วัด) พร้อมทั้งให้ศูนย์อนามัย เร่งสำรวจจำนวนวัดในพื้นที่ที่รับผิดชอบ รวบรวมให้ได้ตามเป้าหมายไม่น้อยกว่า ๕,๐๐๐ วัดทั่วประเทศ ภายใน ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒</p> <p>- การดำเนินกิจกรรมพัฒนาความรู้ในสถานประกอบการและชุมชน ให้ร่วมกับกลุ่มวัยทำงาน</p> <p>- Pre-Aging เป็นนโยบายหลักตามแผนวาระแห่งชาติ ให้เตรียมโปรแกรมให้พร้อมสำหรับในเรื่อง Pre-Aging สำหรับปีงบประมาณต่อไป</p> <p>- การทำ Application สูงวัยสมองดี ต้องหาไอเดียในการจัดทำเพื่อดึงดูดความสนใจให้บุคคลภายนอกเข้ามาใช้งาน</p>
	<p>๓.๑.๕ กลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม เสนอการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ๒ ส่วน ดังนี้</p> <p>๑. การเตรียมการจัดประชุมหารือการขับเคลื่อนงานอนามัยสิ่งแวดล้อมปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓-๒๕๖๔ ด้วยกำหนดกรอบแนวคิดการพัฒนาระบบการขับเคลื่อนงานอนามัยสิ่งแวดล้อม ๓ ส่วน คือ ๑) พัฒนาระบบคิบบุคลากรอนามัยสิ่งแวดล้อม ๒) พัฒนาระบบบริหารจัดการ และ ๓) พัฒนาประเด็นงาน ซึ่งกิจกรรมการดำเนินงานปี พ.ศ. ๒๕๖๒ ประกอบด้วย</p>	<p>๑. การดำเนินงาน GREEN&CLEAN Hospital ให้ดำเนินการตามเป้าหมายที่วางไว้ในแต่ละไตรมาส ทั้งเรื่อง GREEN&CLEAN Hospital และ Food safety เพราะเป็นเรื่องที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ ในการตรวจราชการของกรมอนามัย ผู้รับผิดชอบจะต้องทราบข้อมูลเรื่อง</p>

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติ/ข้อสั่งการ/คำแนะนำของของอธิบดี และองค์ประชุม
	<p>๑.๑ จัดประชุมงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ครั้งที่ ๑ เมื่อวันที่ ๒๘-๒๙ มกราคม ๒๕๖๒ ผลลัพธ์การประชุม ได้ ร่าง Core Value เป้าประสงค์หลัก เข้มมุ่ง (ร่าง) แผนงานฯ ๔ แผนงาน</p> <p>๑.๒ จัดประชุม Cluster อนามัยสิ่งแวดล้อมระหว่างส่วนกลางและส่วนภูมิภาค วันที่ ๑๓-๑๕ มีนาคม ๒๕๖๒ สิ่งที่ได้คาดว่าจะได้รับ ข้อเสนอแนวทางการปรับกลยุทธ์งานอนามัยสิ่งแวดล้อม ๖ เดือนหลัง และ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓-๒๕๖๔ กรอบแนวคิดและประเด็นงานที่ขับเคลื่อน</p> <p>๑.๓ จัดประชุม Cluster อนามัยสิ่งแวดล้อมระหว่างส่วนกลางและส่วนภูมิภาค เดือนสิงหาคม ๒๕๖๒ สิ่งที่ได้คาดว่าจะได้รับ แผนปฏิบัติการ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ตามเข้มมุ่ง</p> <p>๒. ติดตามการขับเคลื่อนประเด็นงานสำคัญ Cluster อนามัยสิ่งแวดล้อม ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ได้แก่ ๑) พัฒนาระบบบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อและอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานบริการสาธารณสุขตามเกณฑ์ G&C Hospitals ๒) เฝ้าระวังและประเมินความเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพในพื้นที่เสี่ยง พื้นที่เฉพาะ และตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน และ ๓) พัฒนาคุณภาพการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและสร้างการมีส่วนร่วมของชุมชน</p> <p>๓.๒ ความก้าวหน้าการจัดทำแผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ (พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๘๐) รายงานผลการประชุม คณะกรรมการยุทธศาสตร์ชาติครั้งที่ ๑/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๒</p>	<p>GREEN&CLEAN Hospital เพื่อจะได้เป็นข้อมูลในการลงตรวจราชการ ด้วย และยกระดับระบบบริหารจัดการและทบทวนเรื่องของการมีส่วนร่วมของชุมชน และการมีส่วนร่วมในการทำงานด้านสิ่งแวดล้อม ให้ทุกคนตระหนักถึงการเปลี่ยนแปลงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม</p> <p>๒. มอบกองแผนงาน จัดเวทีการประชุมของผู้ตรวจราชการกรมอนามัย กับทุกเขตสุขภาพ ก่อนการลงตรวจราชการรอบที่ ๒ เพื่อทำความเข้าใจบริบทของพื้นที่ การขับเคลื่อนงานของกรมอนามัย โดยทางเขตสุขภาพจะได้ทราบประเด็นในพื้นที่ว่ามีประเด็นอะไรที่ต้องติดตามในแต่ละเขตสุขภาพ</p> <p>- รับทราบ</p>
วาระที่ ๔ เรื่องอื่นๆ	<p>๔.๑ การประชุมร่วมระหว่างกรมอนามัยและกรมควบคุมโรค ครั้งที่ ๒/๒๕๖๒ กรมอนามัยเป็นเจ้าภาพประเด็นสำคัญการประชุม คือ EEC กำหนดการจัดประชุม คาดว่า ปลายเดือนมีนาคม ๒๕๖๒ จังหวัดระยอง</p> <p>๔.๒ สรุปการเตรียมการต้อนรับการตรวจเยี่ยมรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข วันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒</p>	<p>-รับทราบ มอบ Cluster อนามัยสิ่งแวดล้อม เป็นผู้รับผิดชอบหลักการจัดประชุมร่วมระหว่างกรมอนามัยและกรมควบคุมโรค ครั้งที่ ๒/๒๕๖๒</p> <p>- รับทราบ มอบสำนักงานเลขานุการกรมดำเนินการและกองแผนงาน ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง และแจ้งผู้อำนวยการศูนย์อนามัยรับทราบ</p>

กลุ่มพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ กองแผนงาน กรมอนามัย

๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒