

**สรุปประเด็นจากที่ประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนภารกิจหลัก ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ ในวันจันทร์ที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๐๐-๑๖.๓๐ น.  
ณ ห้องประชุมกำธร สุวรรณกิจ อาคาร ๑ ชั้น ๑ กรมอนามัย**

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติ/ข้อสั่งการ/คำแนะนำของของอธิบดี และองค์ประชุม
ระเบียบวาระที่ ๑ ประธานแจ้งให้ที่ ประชุมทราบ	<p>อธิบดีกรมอนามัย แจ้งให้ที่ประชุมทราบ ดังนี้ ๑) การขับเคลื่อนงานปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ยังคงใช้กลไกการดำเนินงาน Cluster เป็นหลัก โดยผ่านการประชุมประจำทุกวันอังคาร ประกอบด้วย สัปดาห์ที่ ๑ : การประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนภารกิจหลัก สัปดาห์ที่ ๒ : การประชุมกรมอนามัย สัปดาห์ที่ ๓ : การประชุมกพว. และ สัปดาห์ที่ ๔ : การประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนภารกิจสนับสนุน เนื่องจากการเปลี่ยนแปลงองค์ประกอบของคณะกรรมการฯ มอบหมายให้ทุก Cluster ทบทวนองค์ประกอบ อำนาจหน้าที่ โดยกำหนดให้เลขานุการ เป็นผู้อำนวยการสำนัก/กอง เพื่อให้การบริหารงานของ Cluster มีประสิทธิภาพ</p> <p>๒) กลไกการขับเคลื่อนงานหลักกรมอนามัย ยังคงใช้กลไกหลักของกระทรวงสาธารณสุข คือ House Model โดยใช้กลยุทธ์ PIRAB เพื่อให้การดำเนินงานร่วมกับพื้นที่เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ โดยแต่ละ Cluster กำหนด small success ชัดเจน ๓) กำหนดกิจกรรมร่วมกันสำหรับการดำเนินงานเรื่อง Capacity Building ที่มีกลุ่มเป้าหมายเดียวกัน และการสื่อสาร เรื่อง Health Literacy โดยมอบหมายเจ้าภาพหลักในการดูภาพรวมของกรม</p>	- รับทราบ และมอบกองแผนงาน ทบทวนคำสั่ง Cluster และองค์ประกอบ การประชุมประจำทุกวันอังคาร
ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงาน การประชุม ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๒	รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๒ เมื่อวันพฤหัสบดีที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๒ มีประเด็นที่สำคัญ ดังนี้ ๑) การขับเคลื่อนงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ กรมอนามัย ๒) House Model และแผนปฏิบัติการ Cluster ๑-๕ ๓) ความเชื่อมโยงตัวชี้วัดระดับกระทรวงที่กรมอนามัยเกี่ยวข้อง และ ๔) Timeline การจัดทำแผนปฏิบัติการ กรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓	- รับรองรายงานการประชุมฯ
ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อพิจารณา	<p>๓.๑ แผนปฏิบัติการ Cluster ๑-๕ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓</p> <p>๓.๑.๑ Cluster วัยเรียนวัยรุ่น</p> <p>๑) นำเสนอ House model กำหนดมาตรการภายใต้กลยุทธ์ PIRAB : มาตรการยกระดับการพัฒนาระบบเฝ้าระวังและฐานข้อมูลร่วม (I) มาตรการพัฒนาระบบกำกับ ติดตาม และประเมินผล (R) มาตรการเสริมสร้างการมีส่วนร่วมภาคีเครือข่ายทั้งในระบบและนอกระบบการศึกษา กลุ่มเป้าหมายปกติและกลุ่มเป้าหมายเฉพาะ (P) มาตรการการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์อนามัยการเจริญพันธุ์ (A)</p> <p>๒) กำหนด Key success ในแต่ละไตรมาส ดังนี้ ไตรมาสที่ ๑: มีนโยบายขับเคลื่อน และ MOU ไตรมาสที่ ๒ : มีการทดลองใช้ระบบฐานข้อมูล ไตรมาสที่ ๓ : HLS จำนวน ๓,๐๐๐ แห่ง และไตรมาสที่ ๔ : ร้อยละ ๖๖ ของเด็กอายุ ๖-๑๔ ปี สูงดีสมส่วน ร้อยละ ๗๐ ของเด็กอายุ ๑๒ ปี ปราศจากฟันผุ (Caries free) อัตราการคลอดมีชีพในหญิง อายุ ๑๐-๑๔ ปี (ไม่เกิน ๑.๑ ต่อ ๑,๐๐๐ คน) อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี (ไม่เกิน ๓๔ ต่อ ๑,๐๐๐ คน) และ ร้อยละการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี (ไม่เกินร้อยละ ๑๔)</p> <p>๓) การกระจายค่าเป้าหมาย HLS จำนวน ๓,๐๐๐ แห่ง คือ ร้อยละ ๑๐ ของโรงเรียนพัฒนาเป็นโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ ตามศูนย์อนามัย ๑-๑๒ แห่ง และ สสม. ๑ แห่ง</p>	<p>- เห็นชอบ และมีข้อเสนอแนะ ดังนี้</p> <p>๑. มอบหมายให้ทีม Cluster วัยเรียนวัยรุ่น (ส่วนกลาง) ทำความตกลงเรื่องการกระจายค่าเป้าหมายให้กับศูนย์อนามัย ๑-๑๒ และ สสม. ให้มีความชัดเจน</p> <p>๒. โรงเรียนในโครงการพระราชดำริฯ ๘๑๗ แห่ง ต้องดำเนินการให้ครอบคลุมทั้งหมด และปรากฏการดำเนินงานในแผนงานระดับเขต</p> <p>๓. แผนปฏิบัติการของวัยรุ่นเห็นชอบตามที่เสนอ</p>

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติ/ข้อสั่งการ/คำแนะนำของของอธิบดี และองค์ประชุม
	<p>๓.๑.๒ Cluster วัยทำงาน</p> <p>๑) นำเสนอ House model กำหนดมาตรการภายใต้กลยุทธ์ PIRAB : มาตรการผลักดันและขับเคลื่อนนโยบาย มาตรการสร้างเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมของประชาชนวัยทำงานที่เหมาะสมและเพียงพอ (P) มาตรการพัฒนาระบบเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ (I) และ มาตรการเสริมสร้าง HL ส่งเสริมป้องกัน และควบคุมปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ โดยพัฒนาองค์ความรู้ด้านสุขภาพ เตรียมความพร้อมเข้าสู่วัยสูงอายุ และพัฒนาศักยภาพบุคลากร (B และ A)</p> <p>๒) กำหนด Key success ในแต่ละไตรมาส ภายใต้โครงการสำคัญ ๗ โครงการ โดยมีโครงการพระราชดำริฯ ๓ โครงการ ได้แก่ ๑) โครงการต้านภัยมะเร็งเต้านมฯ ๒) โครงการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนฯ และ ๓) โครงการควบคุมและป้องกันภาวะโลหิตจาง และโครงการที่ดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ฯ ๔ โครงการ ประกอบด้วย ๑) โครงการเสริมสร้างคนวัยทำงานมีสุขภาพที่ดี (๑๐ packages) ๒) โครงการ ๑๐ ล้านครอบครัวไทยออกกำลังกาย เพื่อสุขภาพ ๓) โครงการขับเคลื่อนแผนการส่งเสริมกิจกรรมทางกาย พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๗๓ ๔) โครงการประชารัฐร่วมมือเตรียมรองรับประชากรไทยเข้าสู่สังคมสูงวัยอย่างมีคุณภาพ</p>	<p>- เห็นชอบ และให้ข้อเสนอแนะ ดังนี้</p> <p>๑. สารระคายเคืองที่ Cluster วัยทำงาน ต้องทำให้เกิดผลลัพธ์เรื่องฐานข้อมูล มี ๒ เรื่อง คือ ๑) วัยทำงานพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ และ ๒) การออกกำลังกาย ๑๐ ล้านครอบครัวไทยฯ</p> <p>๒. โครงการควบคุมและป้องกันภาวะโลหิตจาง ในกิจกรรมการสำรวจ ภาวะโภชนาการ โลหิตจาง โรคขาดสารไอโอดีนในเด็กปฐมวัย การทำงานหลักให้ Cluster สตรีและเด็กปฐมวัย ดูแล</p> <p>๓. การขับเคลื่อนให้เกิดชุมชนรักการออกกำลังกาย มองหา Partnership ใหม่ ๆ อาทิเช่น อปท. ชมรมต่าง ๆ เป็นต้น</p> <p>๔. โครงการเสริมสร้างคนวัยทำงานมีสุขภาพที่ดี (๑๐ packages) ในสถานประกอบการ เนื่องจากมี MOU กับ ๗ กระทรวงหลัก ขอให้จัดตั้งคณะทำงานระดับกรม และระดับกระทรวงสาธารณสุข เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานให้เกิดประสิทธิภาพ</p> <p>๕. จัดทำ Small success ให้เป็นไปตามรูปแบบที่กำหนด</p>
	<p>๓.๑.๓ Cluster ผู้สูงอายุ</p> <p>- นำเสนอ House Model ประธานเห็นชอบตามที่เสนอ มีการกำหนดมาตรการภายใต้กลยุทธ์ PIRAB ที่ชัดเจน รวมทั้งกำหนด Small Success ที่ชัดเจน และเป็นรูปธรรม ในแต่ละไตรมาส</p>	<p>- เห็นชอบและให้ข้อเสนอแนะ ดังนี้</p> <p>๑. ฐานข้อมูลจำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับการประเมินและคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น เป็นข้อมูลที่รายงานจากระบบ HDC</p> <p>๒. ทบทวนกรอบงบประมาณปี ๒๕๖๓ สำหรับดำเนินงานอีกครั้ง</p> <p>๓. ทบทวนค่าเป้าหมายเรื่อง วัดส่งเสริมสุขภาพที่พัฒนาเป็นวัดรอบรู้ด้านสุขภาพ ภายใต้กลไกการประสานงานระดับพื้นที่</p> <p>๔. การดำเนินงาน Intermediate care ในชุมชน ต้องเชื่อมโยงกับ Service Plan ด้วยเพื่อให้การขับเคลื่อนงานเกิดประสิทธิภาพ</p>
	<p>๓.๑.๔ Cluster อนามัยสิ่งแวดล้อม</p> <p>- นำเสนอ House Model และกำหนดกลยุทธ์ PIRAB ภายใต้กลยุทธ์หลัก ๔ กลยุทธ์ ประกอบด้วย ๑) พัฒนานโยบายและกฎหมายด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (A) ๒) สร้างความร่วมมือและเพิ่มขีดความสามารถบุคลากรและภาคีเครือข่ายเพื่อการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม (P+B) ๓) กำกับ ติดตามและประเมินผล นโยบาย แผนงาน โครงการ และการบังคับใช้กฎหมายให้เกิดประสิทธิภาพ (R) และ ๔) พัฒนาระบบข้อมูลและเฝ้าระวังอนามัยสิ่งแวดล้อม (I)</p> <p>- กำหนด Key success แต่ละไตรมาส โดยรวมชัดเจน ครอบคลุม ภายใต้โครงการสำคัญ ๓ โครงการ ได้แก่ ๑) โครงการยกระดับคุณภาพการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมสถานบริการสาธารณสุขที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม ๒) โครงการป้องกันและลดปัจจัยเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อสุขภาพ และ ๓) โครงการเฝ้าระวัง เตือนภัยสุขภาพ และตอบโต้ความเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม</p>	<p>- เห็นชอบ และมีข้อเสนอแนะ ดังนี้</p> <p>๑. ประเด็นที่ต้องให้ความสำคัญสำหรับงานอนามัยสิ่งแวดล้อม ได้แก่ ฐานข้อมูลด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม และระบบเฝ้าระวังงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม</p> <p>๒. กำหนดกิจกรรมสำคัญเพื่อสร้างกระแสสังคม และชุดความรู้ จำนวน ๓ เรื่อง เพื่อเป็นภาพรวมงานอนามัยสิ่งแวดล้อม</p> <p>๓. ร่วมกับกรมควบคุมโรค ในการจัดทำหลักสูตร Inspector เพื่อการทำงานร่วมกันภายใต้ ๒ พรบ. (พรบ. สาธารณสุข และพรบ.โรคจากการประกอบอาชีพ)</p>

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติ/ข้อสั่งการ/คำแนะนำของของอธิบดี และองค์ประชุม
		<p>๔. สร้างเครือข่ายและทีมระดับพื้นที่ รวมถึงท้องถิ่น ในการเฝ้าระวังด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมระยะวิกฤต ตลอดจนสร้างความสัมพันธ์กับผู้นำท้องถิ่น นำเสนอแนวทางและวิธีการจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมรูปแบบใหม่</p> <p>๕. การดำเนินงาน GREEN &amp; CLEAN Hospital ปี ๒๕๖๓ เน้นคุณภาพมากขึ้น โดยเน้นอาหารปลอดภัยในโรงพยาบาล</p>
	<p>๓.๑.๕ Cluster สตรีและเด็กปฐมวัย</p> <p>- นำเสนอ House Model กำหนดกลยุทธ์ PIRAB ภายใต้กลยุทธ์หลัก ๕ กลยุทธ์ ได้แก่ ๑) บูรณาการองค์รภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน (P) ๒) ปฏิรูปการคุ้มครองแม่และเด็กและการบังคับใช้กฎหมายอย่างเคร่งครัด (R) ๓) เสริมสร้างความรู้ สื่อสารสุขภาพสู่แม่และครอบครัว เพื่อการพึ่งตนทางด้านสุขภาพอย่างยั่งยืน (A) ๔) จัดบริการสุขภาพแก่และเด็กที่มีคุณภาพมาตรฐาน (B) และ ๕) ส่งเสริมการสร้างนวัตกรรมบริการสุขภาพแก่แม่และเด็ก (I)</p> <p>- กำหนด Key success แต่ละไตรมาส ภายใต้โครงการสำคัญ ๓ โครงการ คือ ๑) โครงการมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต ๒) โครงการส่งเสริมการเจริญเติบโตและพัฒนาการเด็กปฐมวัยอย่างมีคุณภาพ และ ๓) โครงการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามนโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนามาตรฐานการเจริญพันธุ์แห่งชาติ ฉบับที่ ๒</p>	<p>- เห็นชอบ และมีข้อเสนอแนะ ดังนี้</p> <p>๑. ปรับการเขียน Small success ให้ชัดเจนแต่ละไตรมาส และมองเห็นผลผลิตที่ชัดเจน</p> <p>๒. กำหนดให้จัดตั้งศูนย์เฝ้าระวังการตายมารดาระดับเขต โดยมีศูนย์อนามัยเป็นเจ้าภาพหลัก</p> <p>๓. การจัดทำแผนการดำเนินงาน เรื่อง PNC ต้อง Clarify กลไกการดำเนินงานให้ชัดเจนระหว่างกรมอนามัยกับสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) เพื่อป้องกันการเกิดความทับซ้อนในระดับพื้นที่</p> <p>๔. สร้างทีมการติดตามและประเมินมาตรฐานเพื่อควบคุมคุณภาพงานอนามัยแม่และเด็ก</p>
	<p>๓.๒ แผนปฏิบัติการความรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓</p> <p>- นำเสนอ House Model และกำหนดเป้าหมายปี ๒๕๖๓ : เพิ่มขึ้นร้อยละ ๑๖ (พฤติกรรม การเข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคใน ๕ ตัวชี้วัดจากฐานข้อมูล HDC) ตัวชี้วัด : อัตราความรู้ด้านสุขภาพของประชาชนไทยในประเด็นโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง อนามัยแม่และเด็ก และการออกกำลังกาย)</p>	<p>- เห็นชอบ และมีข้อเสนอแนะ ดังนี้</p> <p>๑. ออกแบบระบบ กลไก และวิธีการทำงานร่วมกันระหว่าง Cluster ๑-๕ และกระบวนการดำเนินงานของ Health Literacy</p> <p>๒. ทำความตกลงร่วมกันสำหรับเจ้าภาพหลัก ๕ เรื่อง ได้แก่ ๑) ความดันโลหิตสูง ๒) เบาหวาน ๓) อนามัยแม่และเด็ก ๔) ยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก และ ๕) การออกกำลังกาย</p>
<p>ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องอื่นๆ</p>	<p>เรื่องอื่น ๆ</p> <p>- ข้อเสนอการบูรณาการกิจกรรม Cluster</p> <p>นำเสนอข้อเสนอการจัดการประชุม ๓ เรื่อง ประกอบด้วย ๑) ประชุมยกระดับการขับเคลื่อนส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ศูนย์อนามัย ๒) ประชุมการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์การขับเคลื่อนส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ระดับจังหวัด และ ๓) ประชุมชี้แจงการดำเนินงานขับเคลื่อนและพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม</p>	<p>- รับทราบ และมีข้อสรุป ดังนี้</p> <p>๑. มอบกองแผนงาน ทบทวนคำสั่ง Cluster และองค์ประกอบการประชุม วันอังคาร</p> <p>๒. กำหนดการจัดทำกิจกรรมร่วม ๓ กลุ่ม ประกอบด้วย</p> <p>๒.๑ ประชุมชี้แจงภาพรวม กลุ่มเป้าหมาย : บุคลากรกรมอนามัย (ส่วนกลางและส่วนภูมิภาค)</p>

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติ/ข้อสั่งการ/คำแนะนำของของอธิบดี และองค์ประชุม
		<p>๒.๒ ประชุมพัฒนา Capacity Building เชิงลึก โดยรวม Cluster ที่มีกลุ่มเป้าหมายเดียวกันกลุ่มเป้าหมาย : บุคลากรกรมอนามัย (ส่วนกลางและส่วนภูมิภาค)</p> <p>๒.๓ ประชุมชี้แจงบุคลากรภายนอกกรมอนามัย กลุ่มเป้าหมาย : ๓ กลุ่ม คือ สสจ. ผู้ระดับระดับจังหวัด สสอ./พชอ. ผู้รับผิดชอบระดับอำเภอ และท้องถิ่น</p> <p>๓. ติดตาม Small success รายไตรมาส และประเด็นงานตามนโยบายรัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข</p>

สรุปประเด็นจากที่ประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนภารกิจหลัก ครั้งที่ ๒/๒๕๖๓ ในวันศุกร์ที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.  
ณ ห้องประชุมภัทร สุวรรณกิจ อาคาร ๑ ชั้น ๑ กรมอนามัย

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติ/ข้อสั่งการ/คำแนะนำของของอธิบดี และองค์ประชุม
<p>ระเบียบวาระที่ ๑ ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ</p>	<p>อธิบดีกรมอนามัย แจ้งให้ที่ประชุมทราบ ดังนี้ (๑) ขณะนี้กรมอนามัยได้แต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนการปฏิรูประบบบริหารและวิธีทำงาน กรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ แล้วตามคำสั่งกรมอนามัย ที่ ๘๗๙/๒๕๖๒ โดยขอให้ดำเนินการ ดังนี้</p> <p>๑.๑ คณะกรรมการ Cluster ๑-๕ จัดการประชุมทุกเดือน ส่วนการประชุมอังคารที่ ๑ เป็นการประชุมขับเคลื่อนภารกิจหลักของ Cluster โดยเน้นงาน National Lead และประสานการทำงาน Regional Lead เพื่อขับเคลื่อนเป้าหมายและนโยบายในการดำเนินงานต่อไป</p> <p>(๒) การเข้าร่วมการประชุมขับเคลื่อนงานระดับกระทรวงจะต้องมีรายงานการประชุมเสนออธิบดี กรมอนามัยด้วยทุกครั้ง ซึ่งนโยบายที่ใช้ขับเคลื่อนงานกรมอนามัยเป็นนโยบายสำคัญและเป็นภารกิจหลักของกรมอนามัย มอบให้ทุก Cluster ทบทวนการขับเคลื่อนงานขาลงตามนโยบายดังกล่าว เพื่อให้สอดคล้องกับการทำงานต่อไป</p> <p>(๓) การเตรียมการประชุมการตรวจราชการ รอบที่ ๑ ในวันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๒ โดยหลักเกณฑ์การตรวจราชการในปีนี้ใช้เป้าหมาย (Objectives and key results) โดยดูจากมาตรการสำคัญ เพื่อขับเคลื่อนนำไปสู่ผลลัพธ์ ส่วนการติดตามตัวชี้วัดใช้กลไกของกรมวิชาการและการทำงานในพื้นที่ก่อนการตรวจราชการ ซึ่งหลักการเตรียมการตรวจราชการของกรมอนามัย มีประเด็นสำคัญ ดังนี้ (๑) เชิญที่มกองตรวจราชการมาชี้แจงหลักเกณฑ์และแนวทางในการตรวจราชการ (๒) การจัดการระดับพื้นที่ (Area Based) ให้จัดทำ flow ระดับเขต โดยมีหัวหน้าทีม (commitment) และนักวิชาการระดับเชี่ยวชาญจากส่วนกลาง (๓) การจัดทำคู่มือการตรวจราชการให้ Cluster แจ้งให้พื้นที่ทราบถึงเป้าหมายหลักของพื้นที่ (Area Based) ในแต่ละแห่ง</p> <p>(๔) การประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนภารกิจหลัก ให้เชิญผู้แทน Cluster ที่เป็นผู้อำนวยการศูนย์ เข้าร่วมการประชุมฯ ด้วยทุกครั้งฯ ละ ๑-๒ ท่าน</p>	<p>- Cluster ๑-๕ รับทราบ</p>
<p>ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓</p>	<p>รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ เมื่อวันที่จันทร์ที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๖๒ มีประเด็นที่สำคัญ ดังนี้</p> <p>(๑) การขับเคลื่อนงานปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ (๒) แผนปฏิบัติการ Cluster ๑-๕ และแผนปฏิบัติการความรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓</p> <p>(๓) ข้อเสนอการบูรณาการกิจกรรม Cluster</p>	<p>- รับทราบ และมีข้อเสนอแนะ ดังนี้</p> <p>๑) ให้ปรับใช้ House Model กรณีที่กรมอนามัยเป็นเจ้าของภาพตัวชี้วัดในนามกระทรวงสาธารณสุข ให้ใช้ House Model ของกระทรวงสาธารณสุข โดยระบุให้ชัดเจนว่าเป็นงานของกรมอนามัย เพื่อใช้ในการชี้แจงการตรวจราชการและการทำงานร่วมกับพื้นที่</p>

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติ/ข้อสั่งการ/คำแนะนำของของอธิบดี และองค์ประชุม
<p>ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อพิจารณา</p>	<p>(๓.๑) รายงานความก้าวหน้าแผนปฏิบัติการ Cluster ๑-๕ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ และแผนปฏิบัติการความรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ประเด็นสำคัญดังนี้</p> <p>๓.๑.๑) กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงาน ดังนี้</p> <p>๑) ขับเคลื่อนและถ่ายทอดนโยบายและยุทธศาสตร์ ด้านอนามัยแม่และเด็ก ในวันที่ ๒๒-๒๓ ตุลาคม ๒๕๖๒</p> <p>๒) จัดตั้งศูนย์เฝ้าระวังการตายมารดาระดับเขต โดยมีผู้อำนวยการศูนย์เป็นทีมเลขานุการ โดยเขตที่แต่งตั้งคณะทำงานสืบสวนและวิเคราะห์สาเหตุการตามารดาเรียบร้อยแล้ว ได้แก่ เขต ๓,๔,๕,๗,๘,๙,๑๐,๑๑ และยังคงเหลืออีก ๔ เขตที่อยู่ระหว่างการดำเนินการ</p> <p>๓) งบประมาณเดือนธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ จะมีการจัดประชุมผู้เชี่ยวชาญ เพื่อพัฒนาแนวทางในการสืบสวนวิเคราะห์สาเหตุการตายมารดา และต้นเดือนมกราคม พ.ศ. ๒๕๖๓ จะจัดอบรมทีมเพื่อชี้แจงให้ทีมทราบในการดำเนินการสืบสวนแม่ตายให้เป็นไปในแนวทางเดียวกัน</p> <p>๔) เรื่อง Application Save Mom Operation เป็นระบบคัดกรองความเสี่ยงของหญิงตั้งครรภ์ ซึ่งทางมหาวิทยาลัยแม่โจ้ได้จัดทำและได้ส่งมอบงานเรียบร้อยแล้ว ขณะนี้ได้คู่มือ ๓ ชุดๆละ ๔ เล่ม ส่วนโปรแกรมกำลังประสานงานกับทางกองแผนงาน และวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๒ จะประชุมชี้แจงให้ทางศูนย์อนามัยรับทราบและจะเริ่มใช้นำร่อง ๑๒ เขตๆละ ๑ จังหวัด คาดว่าจะเริ่มใช้ต้นปีหน้า และเตรียมการประเมินผลต่อไป</p> <p>๕) Application Pinkbook ได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว ขณะนี้ได้้นำร่องใช้ใน รพ.สต. บ้านพญาชมพู จ.เชียงใหม่ ซึ่งมีข้อแก้ไขบางส่วนและอยู่ในช่วงปรับปรุง</p>	<p>- รับทราบ และมีข้อเสนอแนะ ดังนี้</p> <p>๑) ให้ทุก Cluster ประเมินวิธีการถ่ายทอดนโยบายและยุทธศาสตร์ของปี ๒๕๖๒ เพื่อวางแผนการดำเนินงานในปีต่อไป</p> <p>๒) ปัญหาการดำเนินงานตามบริบทของแต่ละพื้นที่ จะต้องให้เขตสุขภาพวางเป้าหมายการดำเนินงานให้ชัดเจน เพื่อเป็นข้อมูลที่ใช้ในการตรวจราชการ</p> <p>๓) มอบกลุ่มข้อมูล การจัดการความรู้ และการเฝ้าระวัง (KISS) ดำเนินการเรื่องของ Application ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับกรมอนามัย</p> <p>๔) เรื่อง Application Pinkbook ให้พัฒนารูปเล่มและ Application ไปพร้อมกัน คาดว่าจะประกาศใช้ปีหน้า</p> <p>๕) เรื่องก้าวอย่างเพื่อสร้างลูกให้แม่ที่มาฝากครรภ์ ANC ทุกคนต้องเข้ามาอยู่ในระบบ และเจ้าหน้าที่ต้องนำโปรแกรมมาใช้ให้เป็นประโยชน์ในด้าน Health literacy กับแม่ที่มาฝากครรภ์ด้วย</p> <p>๖) ในการประชุมครั้งหน้าให้รายงานคุณภาพศูนย์เฝ้าระวังการตายของมารดา ระดับเขตสุขภาพว่ามีที่เขตสุขภาพที่ดำเนินการได้ตามมาตรฐาน และสามารถลงไปสร้างความเข้มแข็งให้ระบบของจังหวัดได้</p>
	<p>๓.๑.๒) กลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงาน ดังนี้</p> <p>เน้นการชี้แจงแนวทางกับศูนย์อนามัยและคัดเลือกโรงเรียนเป้าหมาย โดยมีความสำเร็จ ดังนี้</p> <p>๑) มีนโยบายขับเคลื่อนและ MOU ๒) มีแนวทางการดำเนินงาน (HLS สายตา ฐานข้อมูลร่วม การจัดการแก้ไขปัญหาภาวะโภชนาการ ชุดสิทธิประโยชน์) ๓) มีคู่มือ มาตรฐาน นวัตกรรม (Knowledge package) ๔) คัดเลือกโรงเรียนเข้าร่วม HLS</p> <p>๒) มีการ MOU ดังนี้ ๑. ฐานข้อมูลนักเรียน ๒. เรื่องสายตาดู ๓. เรื่องโภชนาการ (NECTEC)</p> <p>๓) ได้จัดทำกรอบแนวทางการดำเนินงาน Health Literacy School (HLS) เรียบร้อยแล้ว</p>	<p>- รับทราบและให้ข้อเสนอแนะ ดังนี้</p> <p>๑) มอบเลขานุการกรมจัดทำปฏิทิน OUTLOOK กรมอนามัย เพื่อเป็นปฏิทินกิจกรรมสำคัญของกรมอนามัย</p> <p>๒) การจัดทำกรอบขับเคลื่อนงาน Health Literacy School (HLS) เป็นวิธีการ และการขับเคลื่อนงานที่เป็น Health Literate เป็นวิธีคิด จะต้องชัดเจนเพื่อพื้นที่ได้ดำเนินงานได้ตามเป้าหมาย</p> <p>๓) ปรับคำในกลยุทธ์ที่ ๔ ในส่วนของมาตรการให้เพิ่มคำว่า ขับเคลื่อนพระราชบัญญัติยุทธศาสตร์</p>
	<p>๓.๑.๓) กลุ่มวัยทำงาน รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงาน ดังนี้</p> <p>๑) โครงการเสริมสร้างคนไทยวัยทำงานมีสุขภาพที่ดี (๑๐ Packages) ได้ดำเนินการประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องออกแบบ Platform และประชุมหารือการขับเคลื่อน SCR in health ในพื้นที่ EEC</p>	<p>- รับทราบและให้ข้อเสนอแนะ ดังนี้</p> <p>๑) เรื่อง Nation step challenge ต้องใช้กลไกคณะกรรมการ ในการกำหนดทิศทางและเป้าหมาย ในการดำเนินการ เพื่อใช้อำนาจกรรมการในการตัดสินใจการดำเนินงานต่อไป มอบเลขานุการกรมอนามัย ตามหนังสือแต่งตั้งคณะกรรมการชุดนี้ และเตรียมเสนอแนวทางให้คณะกรรมการระดับกระทรวง เห็นชอบการดำเนินการของโครงการนี้ต่อไป</p>

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติ/ข้อสั่งการ/คำแนะนำของของอธิบดี และองค์ประชุม
	<p>๒) โครงการ ๑๐ ล้านครอบครัวไทยออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ ได้จัดตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อน ๑๐ ล้านครอบครัวไทย และมีการจัดกิจกรรม Nation step challenge ซึ่งเป็นนโยบายของรัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข เพื่อให้บุคลากรกระทรวงสาธารณสุข Health model</p> <p>๓) โครงการขับเคลื่อนแผนส่งเสริมกิจกรรมทางกาย พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๗๓ มีแผนการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ”พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านส่งเสริมกิจกรรมทางกาย”กับภาคีเครือข่าย ในวันที่ ๒๗-๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๒</p> <p>๔) โครงการประชารัฐร่วมใจเตรียมรองรับประชากรไทยเข้าสู่สังคม สูงวัย อย่างมีคุณภาพ มี ๒ กิจกรรมที่สำคัญ คือ ๑.สำรวจพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ๒.ทบทวนพัฒนาชุดคำถามและเกณฑ์การประเมินพฤติกรรม</p>	<p>๒) งบประมาณที่นำมาใช้ในการขับเคลื่อนงานจากภาคีเครือข่าย เช่น สสส., UNICEF เป็นต้น ที่สนับสนุนการทำงานของ Cluster สามารถนำเข้าไปในระบบการดำเนินงานได้</p> <p>๓) ๑๐ Packages ให้ทำรูปแบบเป็นไปในทิศทางเดียวกัน และต้องวัดเป้าหมายกับผลลัพธ์ได้ โดยจัดตั้งคณะทำงานเพื่อกำหนดเป้าหมายในการขับเคลื่อนงานในพื้นที่</p> <p>๔) การออกกำลังกาย เน้นเป้าหมายการดำเนินงานให้เป็นกลุ่มเป้าหมายเดียวกัน สนับสนุนส่งเสริมโครงการและกิจกรรมในออกกำลังกาย เพื่อในบรรลุตามวัตถุประสงค์</p> <p>๕) โปรแกรม ๗ สัปดาห์เปลี่ยนแปลงตัวเอง เป็น Health literacy ในการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมสุขภาพ ในการเคลื่อนไหวร่างกายและสามารถนำข้อมูลไปประเมินพฤติกรรมสุขภาพของคนวัยทำงาน มอบสำนักส่งเสริมสุขภาพ</p> <p>๖) ให้ปรับชื่อโครงการประชารัฐร่วมใจเตรียมรองรับประชากรไทยเข้าสู่สังคมสูงวัยอย่างมีคุณภาพ ปรับชื่อเป็นโครงการเตรียมการรองรับประชากรไทย เข้าสู่สังคมสูงวัย</p>
	<p>๓.๑.๔) กลุ่มผู้สูงอายุ ราบงานความก้าวหน้าการดำเนินงาน ดังนี้</p> <p>๑) มีการประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานตาม House model ปี ๒๕๖๓ ให้กับผู้รับผิดชอบ การดำเนินงานด้านกลุ่มผู้สูงอายุ และระดับกระทรวงผ่านกลไกการทำงานของคุณะทำงาน รวมทั้ง มีการประชุมคณะกรรมการพัฒนานโยบายและขับเคลื่อนระบบสุขภาพเพื่อรองรับสังคมสูงอายุ กระทรวงสาธารณสุข แจ้งการทำงานแบบบูรณาการร่วมกับกรมต่างๆของกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งกรมอนามัยเน้นการส่งเสริมสุขภาพ พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ และ Long Term Care</p> <p>๒) ระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในปีนี้มีการปรับเกณฑ์ โดยเน้นส่งเสริมสุขภาพมากขึ้น</p> <p>๓) การขับเคลื่อนการดำเนินงานพระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพ เป้าหมายการดำเนินงาน คือ มีการดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพ ร้อยละ ๕๕ และการดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพผู้วัดรอบรู้ ด้านสุขภาพอย่างน้อย เขตสุขภาพละ ๑ วัด โดยให้วัดเป็นศูนย์กลางและต้นแบบการสร้างการมีส่วนร่วมของชุมชน</p>	<p>- รับทราบ และมีข้อเสนอแนะ ดังนี้</p> <p>๑) การนำเสนอรายงานความก้าวหน้าให้ดูจาก Small Success ในการดำเนินงานเพื่อนำไปสู่เป้าหมายตาม Small Success ทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาค</p> <p>๒) Preventive Long Term Care แบ่งเป็น ๒ กลุ่ม คือ ๑) กลุ่ม Preaging อยู่ในช่วงกลุ่มวัยทำงาน ตอนปลาย ๔๕-๕๙ ปี ๒) กลุ่ม Active aging เป็นกลุ่มที่ทำสุขภาพเพียงพอชะลอชราชิวายืนยาว การคัดอายุตามช่วงวัยชะลอชรา ช่วงอายุแบ่งเป็น ๓ กลุ่ม ดังนี้ ๑) อายุ ๖๐-๖๙ ปี ผู้สูงอายุตอนต้น ๒) อายุ๗๐-๗๙ ปี ผู้สูงอายุตอนกลาง ๓) อายุ ๘๐ ปีขึ้นไป ผู้สูงอายุตอนปลาย</p> <p>๓) ฝากเรื่องระบบ Care manager การบริหารจัดการกลไกในชุมชน เมื่อท้องถิ่นถูกขับเคลื่อนให้มีอาสาสมัครบริบาลชุมชน ท้องถิ่นจัดระบบในการทำงานร่วมกันอย่างไร</p> <p>๔) การขับเคลื่อนการดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพให้มีเกณฑ์พื้นฐานในการดำเนินงาน โดยพันธกิจหลัก และโดยการเป็นศาสนสถาน ในการเป็นมาตรฐานของวัดรอบรู้ด้านสุขภาพ</p> <p>๕) แจ้งทุก Cluster การขับเคลื่อนงานหลักสำคัญของกรมอนามัย คือ health literate อย่างน้อย ๑ keymessage ในการขับเคลื่อนงาน</p>
	<p>๓.๑.๕) กลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงาน ดังนี้</p> <p>๑) มีกิจกรรมสำคัญเพื่อสร้างกระแสสังคมด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อสุขภาพ เพื่อทำให้เกิดการตื่นตัว</p> <p>๒) นักวิชาการได้รับการพัฒนาความเชี่ยวชาญด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ได้ดำเนินการชี้แจงเรียบร้อยแล้ว</p> <p>๓) เจ้าหน้าที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นระดับตำบลได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านกฎหมาย สาธารณสุขและอนามัยสิ่งแวดล้อม</p> <p>๔) มีฐานข้อมูลสถานการณ์อนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อการเฝ้าระวังและสื่อสารความเสี่ยง</p>	<p>- รับทราบ และมีข้อเสนอแนะ ดังนี้</p> <p>๑) การจัดทำ/ชี้แจง SOP ในการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในภาวะฉุกเฉินและสาธารณสุขให้เรียบร้อย เพื่อจะได้ชี้แจงให้ทางจังหวัดรับทราบ มอบทีมยุทธศาสตร์อนามัยสิ่งแวดล้อม</p> <p>๒) การสร้างความเข้มแข็งของระบบผ่านกลไก เพื่อเพิ่มขีดสมรรถนะของผู้ปฏิบัติงาน ผู้รับผิดชอบงาน,ผู้เป็นเจ้าของพนักงานตามกฎหมาย และศูนย์อนามัยต้องเป็นหน่วยที่สามารถปรึกษาทั้งในกระทรวงและนอกกระทรวง</p> <p>๓) ประชาชนต้องมีความรอบรู้ด้านสุขภาพในการดูแลตนเองทางสถานการณ์ด้านสิ่งแวดล้อม</p>

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติ/ข้อสั่งการ/คำแนะนำของของอธิบดี และองค์ประชุม
	<p>๕) มีชุดความรู้และคู่มือแนวปฏิบัติด้านการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนงานระดับพื้นที่</p>	<p>๔) ต้องดูแลพื้นที่เฉพาะที่ต้องจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม</p> <p>๕) การชี้แจง SPO ต้องพร้อมในหลักการการทำงานขอคู่มือปฏิบัติการและคู่มือรายงาน และรายงานต้องเป็น FORMAT เดียวกัน</p> <p>๖) โรงอาหารคุณภาพ สะอาด ปลอดภัย ขับเคลื่อนการดำเนินงานโดยใช้ชื่อ Health Canteen และการประชุมกระทรวงให้จัดทำแผน Health Canteen ของกระทรวงสาธารณสุขด้วย</p>
	<p>๓.๑.๖) แผนปฏิบัติการความรอบรู้ด้านสุขภาพ รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงาน ดังนี้</p> <p>เป้าหมาย : การส่งเสริมให้ประชาชนไทยมีความรอบรู้ด้านสุขภาพเพิ่มขึ้น</p> <p>๑) ประกอบด้วย ๓ มาตรการ ดังนี้ ๑. การใช้เทคโนโลยีดิจิทัล (Digital health literact) ในการทำให้ประชาชนมี HL เพิ่มขึ้น ๒. การตอบสนอง ตอบโต้ข่าวสุขภาพที่เป็นเท็จ ๓. การเป็นองค์กรหลักในการคุณภาพรวมการขับเคลื่อน HL ของประเทศไทย โดยกรมอนามัยได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการปฏิรูปประเทศ</p> <p>๒) Small success ในไตรมาส ๑ การกำกับติดตามแผนปฏิบัติการขับเคลื่อน HL ของประเทศไทย โดยมีองค์ประกอบจากหน่วยงานที่ระบุไว้ในแผนการปฏิรูปประเทศ</p> <p>๓) ไตรมาส ๒ เรื่องโปรแกรมการส่งเสริมกิจกรรมทางกาย ที่ทำให้ประชาชนรับทราบในการส่งเสริมสุขภาพ และจะมีการเพิ่มเมนูใหม่ๆ เข้าไปในโปรแกรมเพื่อให้ข้อมูลเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพ นำไปสู่การปรับเปลี่ยนสุขภาพ มีความต่อเนื่องและตอบสนองต่อกลุ่มเป้าหมาย</p>	<p>- รับทราบ และมีข้อเสนอแนะ ดังนี้</p> <p>๑) ให้ดูบทบาทของกรมอนามัยด้านความรอบรู้ด้านสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับแผนของประเทศ</p> <p>๒) ให้ดำเนินการจัดตั้งคณะกรรมการ ภายในไตรมาสที่ ๑ เพื่อให้สามารถกำกับติดตามและขับเคลื่อนงานตามแผนแม่บทของประเทศได้</p> <p>๓) แผนกรมอนามัยที่เกี่ยวข้องกับความรอบรู้ด้านสุขภาพอยู่ในช่วงการวิเคราะห์แผน โดยมีกิจกรรมหลักทั้งหมด ๑๑๐ กิจกรรมหลัก และใช้งบประมาณ ๕๕ ล้านบาท โดยให้นำมารายงานในการประชุมครั้งต่อไป ในการขับเคลื่อนงาน health literacy ในภาพของกรมอนามัย</p>
<p>ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ</p>	<p>(๔.๑) คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนการปฏิรูประบบบริหารและวิธีการทำงาน กรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓</p> <p>- ได้แต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนการปฏิรูประบบบริหารและวิธีทำงาน กรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ แล้วตามคำสั่งกรมอนามัย ที่ ๘๗๙/๒๕๖๒ เรียบร้อยแล้ว</p>	<p>- ที่ประชุมรับทราบ</p>
	<p>(๔.๒) การประชุมขับเคลื่อนนโยบายส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมผ่านเครือข่ายสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด กรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓</p> <p>- เป็นนโยบายบูรณาการในการขับเคลื่อนงานกรมอนามัยผ่านระดับจังหวัด ซึ่งในครั้งนี้กลุ่มเป้าหมายหลักเป็นระดับบริหาร โดยมีรัฐมนตรีช่วยเป็นประธาน และผู้บริหารกรมอนามัย นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ทั้งสายสิ่งแวดล้อมและสายส่งเสริมสุขภาพ รวมทั้งสิ้น ๓๕๐ คน ที่จังหวัดเชียงราย ให้ Cluster เตรียมการชี้แจง/แนวทางการขับเคลื่อนการดำเนินงานระดับจังหวัด ให้ผู้บริหารระดับจังหวัดรับทราบ</p>	<p>- ที่ประชุมรับทราบ</p>

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติ/ข้อสั่งการ/คำแนะนำของของอธิบดี และองค์ประชุม
	<p>(๔.๓) การเตรียมการชี้แจงงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ กรมอนามัย</p> <p>- กรมอนามัยจะเข้าชี้แจงคณะกรรมการวิสามัญพิจารณาร่างพระราชบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ สภาผู้แทนราษฎร วันที่ ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ และคณะวุฒิสภา วันที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๒</p>	<p>- รับทราบ และมีข้อเสนอแนะ ดังนี้</p> <p>๑) ขอความร่วมมือผู้เกี่ยวข้องจัดทำคำตอบประเด็นที่คาดว่าจะถูกซักถาม เพื่อเตรียมการชี้แจงคณะกรรมการฯ</p> <p>๒) มอบกองแผนงานทำข้อมูลที่เป็นข้อซักถามที่เป็นประเด็นที่สำคัญ และมอบรองอธิบดีที่เกี่ยวข้องเข้าร่วมชี้แจงคณะกรรมการฯ</p>
ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ	<p>(๕.๑) การเตรียมเสนอวาระเข้าประชุมผู้บริหารระดับสูงกระทรวงสาธารณสุข</p> <p>- เรื่อง/ประเด็น ที่กรมอนามัยเป็นเจ้าภาพหลักโดยเฉพาะประเด็นสำคัญตามนโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข และกรมอนามัยต้องการสื่อสารให้ผู้บริหารระดับสูงทราบ</p>	<p>- รับทราบ และมีข้อเสนอแนะ ดังนี้</p> <p>๑) แนะนำให้เสนอเรื่องเข้าที่ประชุมผู้บริหารระดับสูงกระทรวง เพราะบางเรื่องต้องอาศัยกลไกการขับเคลื่อนระดับกระทรวง</p> <p>๒) ในการประชุมผู้บริหารระดับสูงกระทรวงสาธารณสุข ครั้งที่ ๓/๒๕๖๒ ให้นำเรื่องเด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลก บรรจุอยู่ในวาระการประชุมฯ ดังกล่าว</p> <p>๓) การประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนภารกิจหลัก ครั้งที่ ๓/๒๕๖๒ ให้เตรียมการเรื่องการตรวจราชการ เข้าเป็นวาระการประชุมด้วย</p>

สรุปประเด็นจากที่ประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนภารกิจหลัก ครั้งที่ ๓/๒๕๖๓ ในวันอังคารที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๒ เวลา ๑๔.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.  
ณ ห้องประชุมไมดัส ๒ ชั้น ๔ โรงแรมไมด้า งามวงศ์วาน จังหวัดนนทบุรี

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติ/ข้อสั่งการ/คำแนะนำของของอธิบดี และองค์ประชุม
ระเบียบวาระที่ ๑ ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ	อธิบดีกรมอนามัย แจ้งให้ที่ประชุมทราบว่าการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนภารกิจหลัก ครั้งที่ ๔/๒๕๖๓ ประจำเดือนมกราคม ๒๕๖๓ ให้ Cluster นำเสนอการขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ในไตรมาส ๒ ตาม House model ที่กำหนดไว้	- Cluster ๑-๕ รับทราบ
ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓	รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๒/๒๕๖๓ เมื่อวันศุกร์ที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ มีประเด็นที่สำคัญ ดังนี้ (๑) การแต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนการปฏิรูประบบบริหารและวิธีทำงาน กรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ (๒) การเตรียมการประชุมตรวจราชการ รอบที่ ๑ ในวันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๒ (๓) รายงานความก้าวหน้าแผนปฏิบัติการ Cluster ๑-๕ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ และแผนปฏิบัติการความรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ (๔) การประชุมขับเคลื่อนนโยบายส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมผ่านเครือข่ายสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด กรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ (๕) การเตรียมการชี้แจงงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ กรมอนามัย (๖) การเตรียมเสนออวาระเข้าประชุมผู้บริหารระดับสูงกระทรวงสาธารณสุข	- รับทราบ
ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา	(๔.๑) ความก้าวหน้าการดำเนินงานตามนโยบายรัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข ดังนี้ (๑) โครงการวิสาหกิจสร้างชาติ <ul style="list-style-type: none"> <li>● หลักการและเหตุผล ปัญหาเด็กเกิดน้อย ด้อยคุณภาพ จึงส่งเสริมให้กลุ่มที่มีความพร้อม และต้องการมีบุตร ซึ่งโครงการนี้เป็นส่วนหนึ่งของการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนาอนามัยการเจริญพันธุ์แห่งชาติ ฉบับที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๕) ว่าด้วยการส่งเสริมการเกิดและเจริญเติบโตอย่างมีคุณภาพ</li> <li>● อัตราการเจริญพันธุ์รวมของสตรี (TFR) ปี ๒๕๖๒ เท่ากับ ๑.๕๔ ตามนโยบายต้องไม่ต่ำกว่า ๑.๖ และอัตราการเกิดปี ๒๕๖๑ เท่ากับ ๖๖๖,๑๐๕ คน ตามนโยบายต้องไม่ต่ำกว่า ๗ แสนราย</li> <li>● ปัจจัยที่ทำให้มีบุตรน้อยลง ดังนี้ ๑) ด้านทัศนคติและรูปแบบการใช้ชีวิต ๒) ด้านสุขภาพ ๓) ด้านเศรษฐกิจ ๔) ด้านสังคม</li> <li>● วัตถุประสงค์ เพื่อให้คู่รักมีการเตรียมความพร้อมตั้งแต่ก่อนสมรสและก่อนมีบุตร</li> <li>● เป้าหมาย การเกิดทุกรายมีคุณภาพลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย ครอบครัวมีคุณภาพ</li> <li>● ตัวชี้วัด ๑) ร้อยละ ๓๐ ของหญิงวัยเจริญพันธุ์ที่พร้อมจะมีบุตร ต้องได้รับวิตามินเสริมธาตุเหล็กและกรดโฟลิก อย่างน้อย ๑ เดือนก่อนตั้งครรภ์ ๒) หญิงวัยเจริญพันธุ์มีความชุกภาวะโลหิตจางไม่เกินร้อยละ ๒๐ ๓) ร้อยละความพิการแต่กำเนิดไม่เกินร้อยละ ๗</li> </ul>	- รับทราบ และมีข้อเสนอแนะ ดังนี้ <p>(๑) แนะนำจัดการประชุมกับสายประชากรศาสตร์ ซึ่งเป็นวิธีการขับเคลื่อนงาน (Demographic dividend) โดยกรมอนามัยต้องมีชุดความรู้ดูแลทุกกลุ่มวัย</p> <p>(๒) เรื่องอัตราการเกิดของทารกต้องเข้าถึงเรื่อง Birth registry เพื่อจะทำให้ทราบถึงอัตราการเกิดของทารกได้ถูกต้อง</p> <p>(๓) เป้าหมายของโครงการ</p> <p>๓.๑) สร้างความรู้ด้านการเตรียมความพร้อมก่อนตั้งครรภ์ กิจกรรมสำคัญ คือ ๑) ส่วนกลางผลิตสื่อความรู้และสื่อประชาสัมพันธ์ผ่านระบบ QR code ๒) การ Kick off เพื่อให้เกิดกระแส ทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาคทั้ง ๑๒ เขต ๓) การส่งมอบ Gift set โดยส่วนกลางรับผิดชอบจำนวน ๑ หมื่นชุด และส่วนภูมิภาครับผิดชอบ ๒ แสนเก้าหมื่นชุด (รวม Gift set ทั้งหมด ๓ แสนชุด)</p> <p>๓.๒) เพื่อให้เกิดความรู้และความตระหนักถึงการเตรียมการก่อนการตั้งครรภ์ เพื่อให้ได้การตั้งครรภ์ที่มีคุณภาพ (Gift set เพื่อสุขภาพ ประกอบด้วย ๑) ชุดความรู้ ๒) ยาโฟลิก ๓) เครื่องมือความรู้ด้านสุขภาพ กิจกรรมสำคัญ คือ ศูนย์อนามัยกำหนดกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับยาจำนวน ๓ หมื่นราย และพื้นที่ส่งรายชื่อกลุ่มเป้าหมายมาที่ศูนย์อนามัย</p> <p>๓.๓) การวางแผนก่อนการตั้งครรภ์ โดยได้รับการตรวจสุขภาพก่อนการตั้งครรภ์ ทำเฉพาะในส่วนกลางและในวันแถลงข่าวทางส่วนกลางจะแจกคู่มือให้ ๑๐๐ คู่ เพื่อเข้ารับตรวจสุขภาพก่อนการตั้งครรภ์ โดยคัดเลือกตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้</p>

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติ/ข้อสั่งการ/คำแนะนำของของอธิบดี และองค์ประชุม
		<p>๓.๔) กลุ่มที่มีบุตรยากเข้ารับการตรวจคัดกรอง โดยผู้ชายได้รับการตรวจน้ำเชื้อ ซึ่งจะทำเฉพาะในส่วนกลาง วัตถุประสงค์ เพื่อสร้างกระแสทางสังคมให้เกิดความตระหนักในการมีบุตรได้อย่างมีคุณภาพ กิจกรรมสำคัญ คือ สร้างกระแสทางสังคมเพื่อให้เกิดความรอบรู้ด้านสุขภาพ โดยมีกระบวนการให้คำปรึกษาและความเข้าใจของกลุ่มคนที่มีบุตรยาก เพื่อตอเบียงนโยบาย และให้คูปอง ๕ พันบาท ในระยะเวลา ๓ เดือน แนะนำให้ดูระเบียบการเบิกจ่ายเงินด้วย</p> <p>(๔) การติดตามภายหลังเข้าร่วมโครงการโดยรวมมือกับทางศูนย์อนามัย และวางแผนการวิจัยมอบสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ในการติดตามและสรุปผลการดำเนินงานต่อไป</p>
	<p>(๒) โครงการเด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลก</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● โครงการเด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลก มี Concept “เล่นตามวัย พาเด็กไทยเปลี่ยนโลก”</li> <li>● กรอบการดำเนินงาน ขับเคลื่อนด้วยกลไกมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต และมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ โดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นร่วมลงทุนและภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมแบบบูรณาการ โดยมีองค์ประกอบ ดังนี้</li> </ul> <p>๑) Family พ่อแม่เล่นกับลูกทุกวัน สื่อสาร รณรงค์ สร้างกระแส การ เล่นในชุมชนทุกระดับ พัฒนาสื่อความรู้/Infographic และเผยแพร่สื่อผ่านช่องทาง</p> <p>๒) Free เล่นได้ทุกที่ทุกเวลา จัดพื้นที่เล่นตามวัย(เล่นตามรอยพระ ยุคคัลบาท) และสนับสนุนการเปิดรั้วโรงเรียนให้พ่อแม่พาเด็กเข้ามาเล่น</p> <p>๓) Fun เด็กต้องสนุก เกิดทักษะการเรียนรู้ พัฒนาหลักสูตรการเล่นทุกระดับ พัฒนาทักษะผู้นำการเล่น และสนับสนุนสื่อของเล่นตามวัย</p>	<p>- รับทราบ และมีข้อเสนอแนะ ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● เป้าหมายของโครงการ ดังนี้</li> </ul> <p>(๑) เกิดพื้นที่สนับสนุนการเล่นตามวัยที่จะนำไปสู่เด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลก ซึ่งเป็นการจัดการเรื่องพื้นที่ด้านความปลอดภัยเพื่อให้เกิดการเล่นสำหรับเด็ก โดยหลักการเอาชุดความรู้ในการออกแบบพื้นที่เพื่อให้เกิดการเล่นสำหรับเด็ก การจัดการพื้นที่สาธารณะร่วมกับเครือข่ายในพื้นที่สถาบันพัฒนาอนามัยเด็ก, ชุมชน, คลินิกสุขภาพเด็กดีคุณภาพ (Well Child Clinic : WCC) เป้าหมายมีพื้นที่ต้นแบบการเล่นสำหรับเด็กจังหวัดละ ๑ แห่ง โดยส่วนกลางจัดทำคู่มือพื้นที่การเล่นสำหรับเด็ก, คู่มือการสร้างลานเล่นตามรอยพระยุคลบาท และขับเคลื่อนพื้นที่การเล่นกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และส่วนภูมิภาค ขับเคลื่อนตามเป้าหมายที่กำหนด โดยหาพื้นที่เป้าหมายเพื่อนำไปดำเนินการต่อไป</p> <p>(๒) การสร้างความรอบรู้ของครอบครัวในเรื่องการเล่นของลูก ให้ใช้เครื่องมือ กิน กอด เล่น เล่า ที่อยู่ในมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน โดยทำให้พ่อแม่เข้าใจเรื่องการเล่นและเข้าใจเรื่องการพักผ่อนการนอนของลูก เพราะเป็นเครื่องมือที่ใช้ทำงานกับครอบครัว ซึ่งเป็นการสร้างการแสการเล่นกับพ่อแม่ด้วย</p> <p>(๓) สร้างกระแสให้ทุกคนเห็นความสำคัญของการเล่นของเด็ก การสร้างกระแส จะดำเนินการ Kick off เครือข่ายเล่นเปลี่ยนโลกที่มาจากนานาชาติ ส่วนกลางดูแลเลือกเด็กปฐมวัยและพื้นที่ศูนย์พัฒนาเด็กท้องถิ่นที่เป็นพื้นที่สาธารณสุข โดยการบริหารจัดการเพื่อนำไปสู่สภาพของการเล่นของเด็ก</p> <p>(๔) สร้างกลุ่มที่จะอำนวยความสะดวกให้เกิดการเล่นของเด็ก การอำนวยความสะดวกให้เกิดการเล่น โดยมีกลุ่มเป้าหมาย ๒ กลุ่ม คือ ๑) กลุ่มเป้าหมายศูนย์พัฒนาการเด็ก เช่น ครูพี่เลี้ยง ๒) กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน</p> <p>(๕) การขับเคลื่อนในพื้นที่ สามารถใช้กลไกการขับเคลื่อน ๔ กระทรวง มุ่งไปสู่มาตรฐาน สถานพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ เน้นเรื่องขององค์ความรู้ และการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ</p>

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติ/ข้อสั่งการ/คำแนะนำของของอธิบดี และองค์ประชุม
	<p>(๓) โครงการคนไทยสุขภาพดี</p> <p>(๓.๑) ออกกำลังกาย นโยบายเกี่ยวกับการออกกำลังกายมี ๓ โครงการหลัก ดังนี้</p> <p>๑) โครงการ ๑๐ ล้านครอบครัวไทยออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ</p> <p>๒) National Steps Challenge (ทำไทยก้าว...ไกลโรค)</p> <p>๓) โครงการขับเคลื่อนแผนส่งเสริมกิจกรรมทางกาย พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๗๓</p> <p>(๓.๒) นโยบายที่เป็นขับเคลื่อนกระทรวงสาธารณสุขสู่การเป็น Health Model เพื่อยกระดับสถานะทางสุขภาพ และความรอบรู้สุขภาพของบุคลากรในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข สู่การเป็นบุคคลต้นแบบด้านสุขภาพ (Health model) ประกอบด้วย ๒ มาตรการสำคัญคือ ๑) Healthy canteen (โรงอาหารปลอดภัย ใส่ใจสุขภาพ) เป้าหมาย ยกย่องคุณภาพโรงอาหารสู่การเป็นโรงอาหารเพื่อสุขภาพ ที่มีความปลอดภัย ถูกสุขลักษณะ และส่งเสริมความรู้ด้านโภชนาการ ด้วยเมนูสุขภาพมาตรฐาน SML ๒) Steps Challenge (สาธารณสุขไทยก้าว...ไกลโรค) ขับเคลื่อนการส่งเสริมการออกกำลังกายโดยการนำเทคโนโลยีมาสนับสนุนในการร่วมสนุก และ ติดตามผล</p> <p>(๓.๓) Street food โครงการพัฒนาการจัดการอาหารริมบาทวิถีปลอดภัยสร้างเสริมสุขภาพ และ สนับสนุนการท่องเที่ยว</p> <p>วัตถุประสงค์ ๑) การพัฒนาต้นแบบพื้นที่จัดบริการอาหารริมบาทวิถี ๒) พัฒนารูปแบบและกลไกการพัฒนาอาหารริมบาทวิถี ๓) ส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพอาหารริมบาทวิถี ๔) จัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายพัฒนาอาหารริมบาท</p> <p>- พื้นที่ดำเนินการเป้าหมายปี ๒๕๖๔ ขยายเป็น ๗๖ จังหวัด เป็นพื้นที่ถนนอาหารปลอดภัย</p> <p>- ดำเนินการภายใต้ ๔ มิติหลัก คือ ๑) มิติสุขภาพ ๒) มิติสังคม ๓) มิติเศรษฐกิจ ๔) มิติวัฒนธรรม โดยเน้นที่มีสุขภาพมีวัตถุประสงค์ที่สำคัญเพื่อให้ได้มาตรฐานหรือข้อกำหนดด้านสุขาภิบาลอาหาร และเป็นโมเดลของ Street food</p>	<p>- รับทราบ และมีข้อเสนอแนะ ดังนี้</p> <p>(๑) แนะนำให้ปรับเป้าหมายเรื่อง Healthy canteen ยกย่องคุณภาพโรงอาหารสู่โรงอาหาร ที่มีความปลอดภัย ถูกสุขลักษณะ และส่งเสริมความรู้ด้านโภชนาการ ด้วยเมนูสุขภาพ (โดยตัดคำว่ามาตรฐาน SML ออก)</p> <p>(๒) เน้นให้บุคลากรในกระทรวงสาธารณสุขเป็น Health model โดยประกาศนโยบายเพื่อนำไปสู่บุคลากรสาธารณสุขทั่วประเทศไปจนถึงอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน เพื่อให้เกิดกระแสของการขับเคลื่อนการจัดการระบบสุขภาพ ที่ให้กระทรวงสาธารณสุขเป็นเชิงนโยบายด้านสุขภาพ และ ผลักดันให้เรื่องการออกกำลังกายเป็นวาระแห่งชาติต่อไป</p> <p>(๓) ตั้งแต่วันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๒ จะเริ่มใช้โปรแกรม Steps Challenge ซึ่งบุคลากรทั้งหมดของหน่วยงานส่วนกลางที่อยู่ในกระทรวงสาธารณสุขจะต้องอยู่ในระบบทะเบียนภายในสิ้นเดือนมกราคม ๒๕๖๓ และจะมีการเปิดตัวประมาณต้นเดือนมกราคม ๒๕๖๓</p> <p>(๔) การขับเคลื่อนแผนการส่งเสริมกิจกรรมทางกายจะเกิดการเคลื่อนไหวของการออกกำลังกายอย่างต่อเนื่องภายใต้แนวคิด Steps Challenge ซึ่งกลไกการใช้ PLATFORM จะทำให้เกิดการขับเคลื่อนการออกกำลังกายในระดับจังหวัด โดยสามารถแสดงผลเพื่อให้จังหวัดเทียบดูในช่วงกลุ่มวัยในแต่ละจังหวัดที่ กำลังเกิดการเคลื่อนไหวการออกกำลังกายว่าเป็นสัดส่วนเท่าไร</p> <p>(๕) ภายในเดือนมกราคม ๒๕๖๓ เรื่องเมนูสุขภาพจะต้องครบทุกแห่ง และการทำป้ายควรแล้วเสร็จในเดือนมกราคม ๒๕๖๓ ส่วนเรื่องการสั่งปรับระดับเครื่องดื่มให้มีความหวานลดลง จะต้องมีการปรับสูตรโดยแนะนำให้เริ่มทำในกรมอนามัยก่อนและค่อยขยายผลไปสู่ภายนอกกรมอนามัยต่อไป</p> <p>(๖) เสนอให้ทำมาตรฐานอาหาร SML ที่ร้านข้าวก่อน เพื่อลดอาหารเหลือทิ้ง และเรื่องโรงอาหารต้นแบบมาตรฐาน ก้าวต่อไปคือ ๑. ให้ผู้บริหารกรมอนามัยได้ทราบถึงการขับเคลื่อนงาน ๒. มีการจัดการในเรื่องของอาหารปลอดภัย โดยเริ่มทุกโรงอาหารในกระทรวงสาธารณสุข รวมถึงการตรวจสอบสารเคมีตกค้าง อาหารต้องมาจากแหล่งผลิตที่ปลอดภัย</p> <p>(๗) ด้านนโยบายศูนย์อนามัยรับทราบเป้าหมายที่จะขับเคลื่อนร่วมกัน โดยศูนย์อนามัยต้องดำเนินการในพื้นที่ โดยการสำรวจจำนวนตลาดที่จะเป็นต้นแบบพื้นที่ดำเนินการอาหารริมบาทวิถีปลอดภัยและ สร้างเสริมสุขภาพ และการ advocacy ที่เป็นความรู้ด้านสุขภาพโดยผู้บริโภคต้องเป็นคนคัดสรร และเลือกสรร ควรจะถอดบทเรียนว่าใช้กระบวนการอะไรไปสู่การเกิดความรู้ด้านสุขภาพกับประชาชน และการ regulate ต้องผลักดันให้เกิดกฎกระทรวงที่จะออกมาครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย ในการควบคุมกำกับ เพื่อจะผลักดันให้ชัดเจน</p> <p>(๘) แนะนำให้ประสานกับการท่องเที่ยวให้บูรณาการซึ่งอาจจะเกี่ยวข้องกับ street food ให้เป็นโปรแกรมเดียวกัน อาจเกี่ยวข้องกับกลุ่มเป้าหมายเดียวกัน</p>

สรุปประเด็นจากที่ประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนภารกิจหลัก ครั้งที่ ๔/๒๕๖๓ ในวันศุกร์ที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมกำธร สุวรรณกิจ อาคาร ๑ ชั้น ๑ กรมอนามัย

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติ/ข้อสั่งการ/คำแนะนำของของอธิบดี และองค์ประชุม
ระเบียบวาระที่ ๑ ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ	แพทย์หญิงพรรณพิมล วิปุลากร อธิบดีกรมอนามัย ประธานการประชุมแจ้งให้ที่ประชุมทราบ ดังนี้ (๑) การประชุมกรมอนามัยครั้งที่ ๔/๒๕๖๓ ให้นำเสนอเรื่อง Premium PP service ซึ่งเป็นนโยบายของกรมอนามัย เพื่อใช้ขับเคลื่อนงานตามทิศทางของกรมอนามัย (๒) สรุปโครงการตามนโยบายรัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข และนำเสนอในที่ประชุมกรมอนามัยดังกล่าวด้วย	- Cluster ๑-๕ รับทราบ
ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๓/๒๕๖๓	รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๓/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๒ ณ โรงแรมไมด้า งามวงศ์วาน จังหวัดนนทบุรี รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตามนโยบายรัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข มีประเด็นสำคัญ ดังนี้ (๑) โครงการวิสาหกิจสร้างชาติ (๒) โครงการเล่นเปลี่ยนโลก (๓) โครงการคนไทยสุขภาพดี	- ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุมฯ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๓
ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง	รายงานผลการดำเนินงานแผนปฏิบัติการ Cluster ๑-๕ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ และแผนปฏิบัติการความรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ (House model) มีประเด็นสำคัญ ดังนี้ (๑) กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย รายงานผลการดำเนินงานไตรมาส ๑ ดังนี้ (๑) จัดตั้งศูนย์เฝ้าระวังการตายมารดาเขต ๑-๑๒ และแต่งตั้งคณะทำงานทบทวนและวิเคราะห์สาเหตุการตายมารดา พร้อมทั้งจัดเก็บข้อมูลและรายงานผลผ่านระบบเฝ้าระวังการตายมารดารายเดือน (๒) จัดประชุมปฏิบัติการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพอนามัยแม่และเด็ก เมื่อวันที่ ๒๑-๒๒ ต.ค. ๒๕๖๒ (๓) จัดตั้งศูนย์เฝ้าระวังการตายมารดาโดยตั้งอยู่ ณ ศูนย์อนามัยที่ ๑ - ๑๒	- รับทราบ และมีข้อเสนอแนะ ดังนี้ (๑) แนะนำให้ Cluster วิเคราะห์การขับเคลื่อนงานตามแผนปฏิบัติการที่สอดคล้องกับสถานการณ์ปัญหาในพื้นที่ เพราะจะมีผลต่อการดำเนินการตามแผนที่ได้กำหนดไว้ (๒) โครงการมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต ในการขับเคลื่อนงานด้านมาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก จะต้องมีความรอบรู้ด้านสุขภาพของชุมชน ท้องถิ่น และพ่อแม่ โดยให้เปลี่ยนวิถีคิดและการมีส่วนร่วมในการดูแลเรื่องนี้ มอบกลุ่มความรู้ด้านสุขภาพวิเคราะห์กิจกรรมความรู้ด้านสุขภาพ เพื่อให้เกิดผลลัพธ์ด้านสุขภาพต่อไป (๓) การส่งเสริมพัฒนาการเด็กอย่างมีคุณภาพ กรมอนามัยต้องมี Product ขับเคลื่อนประเด็นนี้ (๔) การดำเนินการตามแผนพัฒนาเด็กปฐมวัยกรมอนามัย เพื่อให้บรรลุตามเป้าหมายปี ๒๕๖๕ ต้องเข้าถึงกลุ่มเป้าหมาย และเน้นวิธีการดำเนินการให้ชัดเจน
	(๒) กลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น รายงานผลการดำเนินงานไตรมาส ๑ ดังนี้ (๑) ชี้แจงนโยบายสำคัญ/เป้าหมาย/ตัวชี้วัด และถ่ายทอดแนวทางดำเนินงานสู่การปฏิบัติในระดับพื้นที่ (๒) ร่างแนวทางประเมินโครงการ ChOPA & ChiPA Game และร่างแนวทางการวัดความฉลาดทางการเคลื่อนไหว (๓) มีคู่มือการบริหารจัดการบริการ PP ช่องปาก และร่างแนวทางส่งเสริมส่วนแนวคิด Active Learning (๔) ศอ. สสม. ร่วมกับหน่วยสธ.-ศธ.ในพื้นที่คัดเลือกโรงเรียนและชี้แจงเตรียมความพร้อมเข้าสู่กระบวนการพัฒนา HLS	- รับทราบ และมีข้อเสนอแนะ ดังนี้ (๑) เน้นการขับเคลื่อนงานด้านส่งเสริมสุขภาพกับความรอบรู้สุขภาพ เพื่อจะได้ดำเนินการได้ต่อเนื่อง (๒) กองทุนพัฒนาเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร (กพต.) ให้เน้นเด็กกลุ่มเป้าหมาย และดูแลสถานะด้านสุขภาพของเด็ก เพื่อพัฒนาด้านสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (๓) เรื่องการจัดทำฐานข้อมูล ซึ่งกรมอนามัยกับกระทรวงศึกษาธิการบูรณาการการทำงานร่วมกัน แนะนำให้ยกระดับกระทรวงสาธารณสุขภายใต้การสร้างสุขภาพนักเรียน โดยกรมอนามัยเป็นเจ้าภาพ ในนามกระทรวงสาธารณสุข เพื่อจะมีฐานข้อมูลในโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพร่วมกัน
	(๓) กลุ่มวัยทำงาน รายงานผลการดำเนินงานไตรมาส ๑ ดังนี้ (๑) ประชุมชี้แจงเพื่อขับเคลื่อนแผนการดำเนินงานคลัสเตอร์วัยทำงาน จำนวน ๑ ครั้ง (๒) มีระบบฐานข้อมูลโครงการ ๑๐ ล้านครอบครัวไทยออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ จำนวน ๑ ระบบ (๓) มีระบบชุดคำถามประเมินพฤติกรรมสุขภาพ ความรอบรู้และปัจจัยแวดล้อมที่ส่งผลต่อสุขภาพวัยทำงาน จำนวน ๑ ระบบ (๔) บุคลากรและภาคีเครือข่ายได้รับการพัฒนาศักยภาพ จำนวน ๖๙๕ คน	- ที่ประชุมรับทราบ

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติ/ข้อสั่งการ/คำแนะนำของของอธิบดี และองค์ประชุม
	<p>(๔) กลุ่มผู้สูงอายุ รายงานผลการดำเนินงานไตรมาส ๑ ดังนี้</p> <p>(๑) ประชุมชี้แจงการดำเนินงาน/แนวทางการดำเนินงาน (๒) พื้นที่มีแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงาน (๓) ผู้สูงอายุได้รับการประเมินและคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น (๔) ผู้สูงอายุได้รับการดูแลตามแผนการดูแลผู้มีภาวะพึ่งพิงรายบุคคล (Care Plan) (๕) มีมาตรฐานหลักสูตรสำหรับเจ้าหน้าที่ (๖) พัฒนาศักยภาพบุคลากร ภาควิชาอายุรกรรม (๗) พัฒนาระบบฐานข้อมูลสุขภาพผู้สูงอายุ/พระสงฆ์ (๘) มีการดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพและการอบรมพระคิลานุปัฏฐาก</p>	<p>- รับทราบ และมีข้อเสนอแนะ ดังนี้</p> <p>(๑) ข้อมูลผลการประเมินและคัดกรองสุขภาพ ในปี ๒๕๖๓ จะนำไปใช้ดำเนินงาน ปี ๒๕๖๔ ต่อไป</p> <p>(๒) เรื่องหลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้สูงอายุของนักบริบาลชุมชน ให้ดูความเชื่อมโยงของการทำงานร่วมกันระหว่าง CG/CM เพื่อไม่ให้เกิดช่องว่างของการทำงาน</p>
	<p>(๕) กลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม รายงานผลการดำเนินงานไตรมาส ๑ ดังนี้</p> <p>(๑) ดำเนินการกิจกรรมสร้างกระแสสังคมด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อสุขภาพ เช่น กิจกรรมวันล้างมือโลก, กิจกรรมวันส้วมโลก (๒) นักวิชาการส่วนกลางและศูนย์อนามัยได้รับการพัฒนาความเชี่ยวชาญด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (๓) มีฐานข้อมูลสถานการณ์อนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อการเฝ้าระวังคาดการณ์ฯ และสื่อสารความเสี่ยง (๔) มีชุดความรู้ และคู่มือแนวปฏิบัติด้านการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนงานระดับพื้นที่</p>	<p>- รับทราบ และมีข้อเสนอแนะ ดังนี้</p> <p>(๑) ด้านสถานการณ์ภาวะวิกฤต แนะนำให้จัดทำแผนและกำหนดประเด็นที่สำคัญ ต้องทำการเตรียมข้อมูลและเตรียมความพร้อมให้เป็นมาตรฐาน เพื่อใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติการเดียวกัน</p> <p>(๒) หลักสูตรการอบรมเจ้าพนักงานสาธารณสุข ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และ พ.ศ. ๒๕๖๒ ต้องเป็นหลักสูตรมาตรฐานที่รับรองโดยกรมอนามัยเท่านั้น</p> <p>(๓) เรื่องการประเมิน EHA ของโรงพยาบาล ให้นำนักวิชาการสาธารณสุขที่ผ่านเกณฑ์สามารถเป็นผู้ประเมินมาตรฐานโรงพยาบาลได้ เพื่อยกระดับมาตรฐานโดยใช้นักวิชาชีพ</p> <p>(๔) ประเด็นการจัดระบบมูลฝอยติดเชื้อ ให้ทำข้อเสนอต่อกระทรวงสาธารณสุข เพื่อให้โรงพยาบาล ในกระทรวงสาธารณสุขเข้าสู่ระบบได้ครอบคลุมทุกแห่ง แนะนำให้ทำเชิงรุกและต้องทำแผนการสื่อสารเรื่องขยะติดเชื้อ เพื่อใช้ในการแก้ปัญหาต่อไป</p> <p>(๕) กิจกรรมเจ้าหน้าที่องค์การบริหารส่วนตำบลได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านกฎหมายสาธารณสุข และอนามัยสิ่งแวดล้อมพื้นฐาน เลื่อนมาดำเนินงานในเดือนมกราคม ๒๕๖๓</p>
	<p>(๖) กลุ่มความรู้ด้านสุขภาพ รายงานผลการดำเนินงานไตรมาส ๑ ดังนี้</p> <p>การตอบโต้ข้อมูลและข่าวเสี่ยงหรือเท็จด้านสุขภาพ (RRHL)</p> <p>(๑) ข่าวเสี่ยงด้านสุขภาพในเดือนธันวาคม ๒๕๖๒ มี ๑๒๒ ข่าว (๒) เรื่องฉุกเฉินมากที่สุด จำนวน ๓๑ ข่าว รองลงมาด้านโรค และอารมณ์ (๓) ข่าวที่มีความเสี่ยงสูงต่อสุขภาพเป็นข่าวเกี่ยวกับฉุกเฉินมากที่สุด (๗ ข่าว) รองลงมาด้านสิ่งแวดล้อม (๔) ข่าวเสี่ยงที่ได้รับการอ่านมากที่สุด คือ ฉุกเฉินรวมจำนวนทั้งสิ้น ๒๔๓,๐๔๕ ครั้ง รองลงมา ครอบครัวยุติกัน จำนวนทั้งสิ้น ๑๗๖,๙๔๕ ครั้ง และท้ายสุดคือ อารมณ์จำนวนทั้งสิ้น ๑๒๙,๓๓๖ ครั้ง</p>	<p>- รับทราบ และมีข้อเสนอแนะ ดังนี้</p> <p>(๑) แนะนำต้องมี KEY MESSAGE ตามกลุ่มวัย</p> <p>(๒) การจัดทำแผนปฏิบัติการขับเคลื่อนความรู้ด้านสุขภาพของประเทศไทย แนะนำให้ดูตามแผนแม่บทว่ามีกระทรวงไหนที่เกี่ยวข้องความรู้ด้านสุขภาพ เพื่อเป็นแนวทางในการจัดทำข้อมูลต่อไป</p>

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติ/ข้อสั่งการ/คำแนะนำของของอธิบดี และองค์ประชุม
<p>ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา</p>	<p>แผนงาน/โครงการตามแผนปฏิบัติการ Cluster ๑-๕ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ในไตรมาส ๒ และการปรับแผนงาน/โครงการ</p> <p>(๑) กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย แผนการดำเนินงานไตรมาส ๒ ดังนี้</p> <p>(๑) โครงการมหัศจรรย์ ๑๐๐๐ วันแรกของชีวิต</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์เพื่อสร้างแม่ลูกคุณภาพ</li> <li>- ขับเคลื่อนการดำเนินงานมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต</li> <li>- ขับเคลื่อนพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ.๒๕๖๐ และการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่</li> </ul> <p>(๒) โครงการส่งเสริมการเจริญเติบโตและพัฒนาการเด็กปฐมวัยอย่างมีคุณภาพ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Health literate สร้าง “Smart Parents To Smart kids”</li> <li>- ขับเคลื่อนมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ</li> </ul> <p>(๓) โครงการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามนโยบายและยุทธศาสตร์การฯ ว่าด้วยการส่งเสริมการเกิดและการเจริญเติบโตอย่างมีคุณภาพ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การขับเคลื่อนการดำเนินงานตามนโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนาอนามัยการเจริญพันธุ์แห่งชาติ ฉบับที่ ๒ ฯ</li> </ul>	<p>- รับทราบ และมีข้อเสนอแนะว่าโครงการส่งเสริมการเจริญเติบโตและพัฒนาการเด็กปฐมวัยอย่างมีคุณภาพ ให้เน้นเรื่องของการประเมินติดตามและเก็บข้อมูลการเฝ้าระวังส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย เพื่อจะได้นำข้อมูลไปใช้ให้เกิดประโยชน์ในปีต่อไป</p>
	<p>(๒) กลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น แผนการดำเนินงานไตรมาส ๒ ดังนี้</p> <p>(๑) โครงการโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มีการทดลองใช้ระบบฐานข้อมูล</li> </ul> <p>(๒) โครงการวัยเรียนวัยรุ่นขับเคลื่อนพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๕๙</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- บุคลากรสาธารณสุขและภาคีเครือข่ายได้รับการพัฒนาทักษะและองค์ความรู้ ๒,๐๐๐ คน</li> </ul> <p>(๓) โครงการส่งเสริมโภชนาการและสุขภาพเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- โรงเรียนในถิ่นทุรกันดารได้รับการพัฒนาด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม</li> </ul>	<p>- ที่ประชุมรับทราบ</p>
	<p>(๓) กลุ่มวัยทำงาน แผนการดำเนินงานไตรมาส ๒ ดังนี้</p> <p>(๑) โครงการ ๑๐ ล้านครอบครัวไทยออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- กิจกรรมก้าวทำใจ Kick off เปิดตัวกิจกรรมก้าวทำใจ วันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๓</li> </ul> <p>(๒) โครงการเสริมสร้างคนไทยวัยทำงานมีสุขภาพที่ดี (๑๐ Packages)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน พัฒนาระบบเทคโนโลยีและการสนับสนุนและพัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อการทำงาน ส่งเสริมสุขภาพประชากรวัยทำงาน</li> </ul> <p>(๓) โครงการขับเคลื่อนแผนการส่งเสริมกิจกรรมทางกาย พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๗๓</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- พัฒนาระบบฐานข้อมูลและติดตามผล ตามแผนการส่งเสริมกิจกรรมทางกาย</li> </ul>	<p>- รับทราบ และมีข้อเสนอแนะ ดังนี้</p> <p>(๑) โปรแกรม pre-aging มีชุดการประเมินพฤติกรรมสุขภาพและปัจจัยด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลต่อสุขภาพวัยทำงาน โดยมีเครื่องมือเฝ้าระวังสุขภาพของคนวัยทำงาน กรมอนามัยต้องใช้โปรแกรมแบบนี้ในการดำเนินงานด้านสุขภาพกลุ่มคนวัยทำงาน</p> <p>(๒) โครงการสืบสานพระราชปณิธานสมเด็จพระเจ้า กำลังจะสิ้นสุดโครงการให้วางแผนเตรียมการดำเนินการในการปิดโครงการว่าจะดำเนินการอย่างไร</p>

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติ/ข้อสั่งการ/คำแนะนำของของอธิบดี และองค์ประชุม
	<p>(๔) โครงการเตรียมพร้อมประชากรไทยเข้าสู่สังคมสูงวัยอย่างมีคุณภาพ</p> <p>- ขับเคลื่อนมาตรการที่ไม่ใช่ภาษี มาตรการเฝ้าระวังภาวะโภชนาการ การดำเนินงานเมนูสุขภาพ ในร้านอาหารและอาหารริมบาทวิถีในระดับพื้นที่ และขับเคลื่อนการดำเนินงาน Healthy Canteen ในร้านอาหารกระทรวงสาธารณสุข</p> <p>(๕) โครงการสืบสานพระราชปณิธานสมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี</p> <p>- ประชุมขับเคลื่อนการดำเนินงานโครงการพร้อมเยี่ยมเสริมพลังและกำกับติดตามการดำเนินงาน ในจังหวัด</p>	
	<p>(๔) กลุ่มผู้สูงอายุ แผนการดำเนินงานไตรมาส ๒ ดังนี้</p> <p>(๑) สร้างและพัฒนาแผนส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาวรายบุคคลในชุมชน</p> <p>(๒) จัดทำคู่มือแนวทางการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุรายบุคคล</p> <p>(๓) ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรแกนนำระดับศูนย์อนามัยและพื้นที่ในการใช้ระบบโปรแกรม Long Term Care</p> <p>(๔) พัฒนาระบบโปรแกรม</p> <p>(๕) พัฒนาคู่มือแนวทางการรับรองหลักสูตรเกี่ยวข้องกับการดูแลผู้สูงอายุและแนวทางการคัดกรองรอยโรคเสี่ยงมะเร็ง</p> <p>(๖) การประชุมสัมมนาวิชาการพระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพ</p> <p>(๗) เผยแพร่ประชาสัมพันธ์การขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและพระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพ</p>	<p>- ที่ประชุมรับทราบ</p>
	<p>(๕) กลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม แผนการดำเนินงานไตรมาส ๒ ดังนี้</p> <p>(๑) โครงการยกระดับคุณภาพการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมสถานบริการการสาธารณสุขที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม</p> <p>(๒) โครงการป้องกันและลดปัจจัยเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อสุขภาพ</p> <p>(๓) โครงการเฝ้าระวัง เตือนภัยสุขภาพและตอบโต้ความเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม</p>	<p>- รับทราบ และมีข้อเสนอแนะว่าโครงการป้องกันและลดปัจจัยเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อสุขภาพ ปรับเพิ่มกิจกรรมจัดทำแนวทางและหลักเกณฑ์การพัฒนา EH –Inspector และการขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติ ดำเนินการวันที่ ๒๓-๒๔ มกราคม ๒๕๖๓ และกิจกรรมสนับสนุนการใช้โปรแกรมการบังคับใช้กฎหมายสำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) และสนับสนุนการใช้โปรแกรมติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานของคณะกรรมการสวัสดิการในสถานประกอบการในฐานะตัวแทนลูกจ้าง ( คสจ.)</p>
	<p>(๖) กลุ่มความรู้ด้านสุขภาพ แผนการดำเนินงานไตรมาส ๒ ดังนี้</p> <p>(๑) โครงการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพและสุขภาพแก่ประชาชน มีกิจกรรมที่จะดำเนินการทั้งหมด ๘ กิจกรรม รวมงบประมาณทั้งสิ้น ๔,๐๐๐,๐๐๐ บาท</p>	<p>- ที่ประชุมรับทราบ</p>

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติ/ข้อสั่งการ/คำแนะนำของของอธิบดี และองค์ประชุม
<p>ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อทราบ</p>	<p>๕.๑ สรุปโครงการของกรมอนามัยที่ได้รับการสนับสนุนเงินนอกงบประมาณและเงินบำรุง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ มีประเด็นสำคัญ ดังนี้</p> <p>(๑) โครงการเงินนอกงบประมาณ กรมอนามัย ทั้งสิ้น ๕๙ โครงการ หน่วยงานที่สนับสนุนเงินนอกงบประมาณ ๗ หน่วยงาน รวมงบประมาณ ๑๘๐.๐๗ ล้านบาท</p> <p>(๒) จำนวนโครงการและงบประมาณตามหน่วยงานที่สนับสนุนเงินนอกงบประมาณ รายละเอียด ดังนี้ ๒.๑) สสส. จำนวน ๗ โครงการ ๒๘.๔๗ ล้านบาท ๒.๒) สปสช. จำนวน ๓ โครงการ ๐.๖๕๘ ล้านบาท ๒.๓) สวรส. จำนวน ๑ โครงการ ๐.๔๒๕ ล้านบาท ๒.๔) เงินบำรุง จำนวน ๔๓ โครงการ ๑๔๖.๑๗ ล้านบาท ๒.๕) UNICEP จำนวน ๑ โครงการ ๔.๒๖ ล้านบาท ๒.๖) สหกรณ์สสจ. จำนวน ๑ โครงการ ๑.๑๗๘ ล้านบาท</p> <p>(๓) งบประมาณจำแนกตามงบรายจ่ายและรายการค่าใช้จ่าย รายละเอียดดังนี้ ๓.๑) จ้างเหมาบุคลากร จำนวน ๒๗.๖๑ ล้านบาท ๓.๒) งบดำเนินงาน จำนวน ๖๗.๓๕ ล้านบาท ๓.๓) งบลงทุน จำนวน ๓๙.๔๕ ล้านบาท ๓.๔) ยาและเวชภัณฑ์มีใช้ยา จำนวน ๔๕.๕๗ ล้านบาท</p>	<p>- รับทราบ และมีข้อเสนอแนะ ดังนี้</p> <p>(๑) วัตถุประสงค์เพื่อประเมินงบประมาณที่จะขับเคลื่อนในการดำเนินการทั้งหมดของกรมอนามัย และจะได้ทราบสถานะการเงิน</p> <p>(๒) แนะนำให้จัดทำแผนงาน/แผนเงินที่เกี่ยวกับเงินนอกงบประมาณ เพื่อควบคุมการดำเนินงานตามแผนงานได้อย่างถูกต้อง</p> <p>(๓) การประชุมครั้งต่อไป ให้มานำเสนอสรุปโครงการของกรมอนามัยที่ได้รับการสนับสนุนเงินนอกงบประมาณและเงินบำรุง ทั้งรายรับและรายจ่าย ในภาพรวมทุกหน่วยงาน</p>

สรุปประเด็นจากที่ประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนภารกิจหลัก ครั้งที่ ๕/๒๕๖๓ ในวันอังคารที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมกำธร สุวรรณกิจ อาคาร ๑ ชั้น ๑ กรมอนามัย

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติ/ข้อสั่งการ/คำแนะนำของอธิบดี และองค์ประชุม
ระเบียบวาระที่ ๑ ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ	แพทย์หญิงพรรณพิมล วิปุลากร อธิบดีกรมอนามัย ประธานการประชุมแจ้งให้ที่ประชุมทราบว่า การประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนภารกิจหลัก (อังคารที่ ๑ ของสัปดาห์) เป็นการประชุมที่ต้องหารือและร่วมกันตัดสินใจ เพื่อพิจารณางานที่เป็นนโยบายสำคัญระดับกรมอนามัย	- Cluster ๑-๕ รับทราบ
ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๔/๒๕๖๓	รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๔/๒๕๖๓ เมื่อวันศุกร์ที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๓ โดยมีประเด็นสำคัญ ดังนี้ (๑) รายงานผลการดำเนินงานแผนปฏิบัติการ Cluster ๑-๕ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ และแผนปฏิบัติการความรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ (๒) เสนอแผนงาน/โครงการตามแผนปฏิบัติการ Cluster ๑-๕ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ในไตรมาส ๒ และการปรับแผนงาน/โครงการ (๓) สรุปโครงการของกรมอนามัยที่ได้รับการสนับสนุนเงินนอกงบประมาณและเงินบำรุง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓	- มติรับรองรายงานการประชุมฯ ครั้งที่ ๔/๒๕๖๓
ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อพิจารณา	(๓.๑) แผนการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ Cluster ๑-๕ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ รอบ ๖ เดือนหลัง (๑) กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย มีโครงการสำคัญ ๓ โครงการ ดังนี้ (๑.๑) โครงการมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต มีกิจกรรมสำคัญ ดังนี้ - ขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์เพื่อสร้างแม่ลูกคุณภาพ - ขับเคลื่อนการดำเนินงานมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต - ขับเคลื่อนพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ.๒๕๖๐ และการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ (๑.๒) โครงการส่งเสริมการเจริญเติบโตและพัฒนาการเด็กปฐมวัยอย่างมีคุณภาพ มีกิจกรรมสำคัญ ดังนี้ - Health literate สร้าง “Smart Parents To Smart kids” - ขับเคลื่อนมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ (๑.๓) โครงการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามนโยบายและยุทธศาสตร์การฯ ว่าด้วยการส่งเสริมการเกิดและการเจริญเติบโตอย่างมีคุณภาพ มีกิจกรรมสำคัญ ดังนี้ - การขับเคลื่อนการดำเนินงานตามนโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนาอนามัยการเจริญพันธุ์แห่งชาติ ฉบับที่ ๒ ฯ	- รับทราบ และมีข้อเสนอแนะ ดังนี้ (๑) เอกสารนำเสนอเรื่องงบประมาณ ข้อมูลต้องประกอบด้วย ชื่อโครงการ งบประมาณ และระยะเวลาใช้จ่ายงบประมาณ (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 แนะนำให้จัดประชุมเพื่อเตรียมความพร้อมถ่ายโอนให้กับพื้นที่รับผิดชอบ ให้กับนิติกระดับพื้นที่ เพื่อบูรณาการกับงานด้านคุ้มครองผู้บริโภค (๖) ให้รวมความรู้ด้านสุขภาพของงานก้าวอย่างเพื่อสร้างลูกเข้าร่วมกับสมุดสีชมพูที่กำลังจะออนไลน์ ดังนี้ ๑) บันทึกรายการข้อมูลเป็น Pink book ๒) เรื่องพัฒนาการให้อยู่ใน DSPM ๓) Healthy literate แนะนำให้อยู่ในก้าวอย่างเพื่อสร้างลูก (๗) พระราชบัญญัติเด็กปฐมวัย ต้องเตรียมแผนการขับเคลื่อนรอบ ๖ เดือนหลังต่อไป (๘) การขับเคลื่อนการดำเนินงานโครงการเด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลก เพื่อนำไปสู่คุณภาพเด็กปฐมวัย ให้ดำเนินการทำแผนที่กำหนดไว้และกำหนด Timeline ให้ชัดเจน (๙) การจัดประชุมวันมารดาตายในเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๓ ให้เน้นกลุ่มเป้าหมายด้านส่งเสริมสุขภาพ และครั้งนี้ต้องจัดโปรแกรมคู่ขนานมารดาตายไปสู่ PNC ด้วย

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติ/ข้อสั่งการ/คำแนะนำของอธิบดี และองค์ประชุม
	<p>(๒) กลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น มีโครงการสำคัญ ๓ โครงการ ดังนี้</p> <p>(๒.๑) โครงการโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literate School) มีกิจกรรมสำคัญ ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ประชุมวิชาการเครือข่ายสุขภาพเด็กวัยเรียนวัยรุ่นระดับประเทศ ปี ๒๕๖๓ "เสริมสร้างความรอบรู้สุขภาพ by NuPETHS"</li> <li>- พัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อเฝ้าระวังการดูแลเด็กพิเศษ</li> <li>- การพัฒนารูปแบบการบริหารจัดการภาวะโลหิตจาง</li> <li>- พัฒนาการใช้ระบบฐานข้อมูลร่วม</li> <li>- พัฒนาสื่อความรู้ด้านสุขภาพเด็กวัยเรียน (HLS Package &amp; Active Learning ชุดความรู้ NuPETHS)</li> <li>- ผลิตสื่อเพื่อส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพในเด็กกลุ่มปกติและกลุ่มพิเศษ</li> </ul> <p>(๒.๒) โครงการขับเคลื่อนพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ.๒๕๕๙ มีกิจกรรมสำคัญ ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ประชุมคณะกรรมการ/คณะอำนาจการ/คณะทำงาน เพื่อขับเคลื่อนงานการป้องกันและแก้ไขการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น</li> <li>- ประชุม/อบรม /แลกเปลี่ยนเรียนรู้</li> <li>- เยี่ยมเสริมพลัง /ติดตาม /ประเมินผลYFHS&amp;การดำเนินงานระดับพื้นที่</li> </ul> <p>(๒.๓) โครงการพระราชดำริ (กพด.และภูฟ้า) มีกิจกรรมสำคัญ ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- อบรม/พัฒนาศักยภาพแกนนำนักเรียน ครู บุคลากรในการส่งเสริมภาพในถิ่นทุรกันดารมากและพื้นที่ภูฟ้า</li> <li>- พัฒนาสื่อ/คู่มือ/ความรู้ด้านสุขภาพ ให้กับสามเณร /ชนเผ่า เด็กและเยาวชนในพื้นที่เป้าหมาย</li> <li>- เยี่ยมเสริมพลัง ติดตามผลการดำเนินงาน เตรียมรับเสด็จ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- รับทราบ และมีข้อเสนอแนะ ดังนี้</li> <li>(๑) โรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literate School) ทุกโรงเรียน ต้องมีความพร้อมและเข้าใจ ในเรื่องการจัดการฝุ่น PM ๒.๕ และโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ซึ่งเป็นความรู้พื้นฐานที่เด็กไทยจะต้องมีความรอบรู้ด้านสุขภาพในเรื่องนี้ และโรงเรียนต้องเป็นแหล่งที่สร้างความรอบรู้ให้กับเด็กได้อย่างชัดเจน</li> </ul>
	<p>(๓) กลุ่มวัยทำงาน มีโครงการสำคัญ ดังนี้</p> <p>(๓.๑) โครงการ ๑๐ ล้านครอบครัวไทยออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ มีกิจกรรมสำคัญ ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การพัฒนาระบบจัดเก็บข้อมูลโครงการ ๑๐ ล้านครอบครัวไทยออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ</li> <li>- การขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมการออกกำลังกายโดยมีชุมชนเป็นฐาน</li> <li>- ขับเคลื่อนกิจกรรมก้าวทำใจ</li> <li>- การบริหารงานคณะกรรมการขับเคลื่อนการปฏิรูประบบบริหารและวิธีการทำงานกลุ่มที่ ๓ กลุ่มวัยทำงาน</li> </ul> <p>(๓.๒) โครงการเสริมสร้างคนไทยวัยทำงานมีสุขภาพที่ดี (๑๐ Packages) มีกิจกรรมสำคัญ ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การพัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพประชากรวัยทำงาน</li> <li>- ขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานในสถานประกอบการ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- รับทราบ และมีข้อเสนอแนะ ดังนี้</li> <li>(๑) เน้นเรื่องการออกกำลังกาย โดยให้จัดทีมภายใต้ Clusterวัยทำงาน ในนามกรมอนามัยให้การออกกำลังกายอยู่ในวิถีชีวิตของประชาชน</li> <li>(๒) โครงการก้าวทำใจและโครงการเสริมสร้างคนไทยวัยทำงานมีสุขภาพที่ดี (๑๐ Packages) เป็นนโยบายสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข โดยมอบให้สำนัก/กอง ที่เกี่ยวข้องเข้าใจและดำเนินการร่วมกัน เพื่อให้บรรลุผลลัพธ์ด้านสุขภาพของกลุ่มคนวัยทำงานได้ดีขึ้น</li> <li>(๓) โครงการก้าวทำใจ Season ๒ ให้เตรียมทำการสื่อสาร/ประชาสัมพันธ์ และวางแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานต่อไป</li> </ul>

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติ/ข้อสั่งการ/คำแนะนำของอธิบดี และองค์ประชุม
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- พัฒนาระบบเทคโนโลยีและการสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพสถานประกอบการ</li> <li>(๓.๓) โครงการขับเคลื่อนแผนการส่งเสริมกิจกรรมทางกาย พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๗๓ มีกิจกรรมสำคัญ ดังนี้               <ul style="list-style-type: none"> <li>- ขับเคลื่อนแผนการส่งเสริมกิจกรรมทางกาย พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๗๓</li> <li>- ติดตามและประเมินผลแผนการส่งเสริมกิจกรรมทางกาย พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๗๓</li> </ul> </li> <li>(๓.๔) โครงการเตรียมการรองรับประชากรไทยเข้าสู่สังคมสูงวัยอย่างมีคุณภาพ มีกิจกรรมสำคัญ ดังนี้               <ul style="list-style-type: none"> <li>- การพัฒนาระบบเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ ความรอบรู้และปัจจัยแวดล้อมที่ส่งผลต่อสุขภาพวัยทำงาน</li> <li>- การพัฒนานโยบาย มาตรการ การจัดการสิ่งแวดล้อมด้านอาหารและโภชนาการ</li> </ul> </li> <li>(๓.๕) โครงการในพระราชดำริ ๓ โครงการ ดังนี้               <ul style="list-style-type: none"> <li>- โครงการสืบสานพระราชปณิธานสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช</li> <li>- โครงการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนแห่งชาติ</li> <li>- โครงการควบคุมและป้องกันภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก</li> </ul> </li> </ul>	<p>(๔) ให้ดำเนินการประชาสัมพันธ์การลงทะเบียนโครงการก้าวทำใจ กับเจ้าหน้าที่กรมอนามัยและประชาชนทั่วไป ให้ทราบถึงวิธีการลงทะเบียนที่ถูกต้อง โดยเป้าหมายของโครงการก้าวทำใจต้องการให้บุคลากรกรมอนามัยเป็น Health model ร่วมกัน</p>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>(๔) กลุ่มผู้สูงอายุ มีโครงการที่สำคัญ ๔ โครงการ ดังนี้               <ul style="list-style-type: none"> <li>(๔.๑) โครงการชะลอชรา ชีวียืนยาว ปี พ.ศ. ๒๕๖๓</li> <li>(๔.๒) โครงการพัฒนาระบบการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชน</li> <li>(๔.๓) โครงการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ</li> <li>(๔.๔) โครงการพระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพ</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- รับทราบ และมีข้อเสนอแนะ ดังนี้</li> <li>(๑) โครงการพระสงฆ์ฯ เป็นโครงการสำคัญที่ต้องติดตามความก้าวหน้า และการดูแลสถานะสุขภาพของพระสงฆ์จะนำไปสู่กระบวนการของวัดส่งเสริมสุขภาพ เพื่อให้สถานะสุขภาพพระสงฆ์ดีขึ้น แนะนำให้ทำระบบข้อมูลให้ชัดเจน เพื่อสามารถนำข้อมูลนี้ไปใช้ในการทำงานต่อไปได้อย่างถูกต้อง</li> <li>(๒) การดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพ เพื่อให้บรรลุตามเป้าหมายที่ตั้งไว้ในปี ๒๕๖๓ ให้เสนอกลยุทธ์ และพื้นที่ในการดำเนินงานให้ชัดเจน</li> <li>(๓) การพัฒนาระบบมาตรฐานการดูแลผู้สูงอายุปี ๒๕๖๓ เน้นในเรื่องของ Intermediate Care ในชุมชน ซึ่งเป็นการลดจำนวนผู้สูงอายุที่ติดเตียง และป้องกันไม่ให้เกิดจำนวนผู้ป่วยติดเตียงเพิ่มขึ้น โดยให้ดำเนินการเขตสุขภาพละ ๒ จังหวัด ซึ่งภายใต้การทำงาน Intermediate Care จะทำให้เพิ่มฐาน community ดูแลชมรมผู้สูงอายุด้วย</li> <li>(๔) ประธานการประชุมแจ้งให้ยกเลิกการดำเนินการจัดประชุมวิชาการนานาชาติผู้สูงอายุ ที่จะจัดในเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๓ โดยให้นำเนื้อหาการรับมือผู้สูงอายุทางด้านสาธารณสุขมาบูรณาการร่วมกับการประชุม July Course เพื่อเป็นการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และเป็นการตั้งต้นการทำงานผู้สูงอายุในลุ่มแม่น้ำโขง ซึ่งจะจัดประชุมในเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๓</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>(๕) กลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม มีโครงการสำคัญ ๓ โครงการ ดังนี้               <ul style="list-style-type: none"> <li>(๕.๑) โครงการยกระดับคุณภาพการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมสถานบริการสาธารณสุขที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม มีกิจกรรมสำคัญ ดังนี้                   <ul style="list-style-type: none"> <li>- สร้างความร่วมมือระดับนโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนามีสิ่งแวดล้อมในสถานบริการสาธารณสุขและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น</li> <li>- พัฒนาระบบข้อมูล ระบบข้อมูลสารสนเทศ เพื่อการเฝ้าระวัง และประเมินความเสี่ยง</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- รับทราบ และมีข้อเสนอแนะ ดังนี้</li> <li>(๑) เรื่องการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ ต้องมีระบบและมาตรการที่ชัดเจน เพราะกรมอนามัยเป็นหน่วยงานหลักที่ดูแลระบบการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ</li> <li>(๒) จัดทำแนวทางการกำจัดหน้ากากอนามัย เพราะตอนนี้ประเทศหรือสังคมไทยมีภาวะการระบาดของโรค ซึ่งต้องทำเป็นชุดความรู้ และขั้นตอนการกำจัดที่ถูกต้อง</li> </ul>

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติ/ข้อสั่งการ/คำแนะนำของอธิบดี และองค์ประชุม
	<p>- กำกับ ติดตามและประเมินผล นโยบาย แผนงาน โครงการและการบังคับใช้กฎหมาย</p> <p>- พัฒนาขีดความสามารถและสร้างความเข้มแข็งภาคีเครือข่ายเพื่อการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม ในสถานบริการสาธารณสุข</p> <p>(๕.๒) โครงการป้องกันและลดปัจจัยเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อสุขภาพ มีกิจกรรมสำคัญ ดังนี้</p> <p>- พัฒนาระบบ กลไกการบริหารจัดการ ระบบฐานข้อมูล ระบบข้อมูลสารสนเทศ เพื่อการเฝ้าระวัง และประเมินความเสี่ยงอนามัยสิ่งแวดล้อมท้องถิ่นและชุมชน</p> <p>- พัฒนาฐานข้อมูล ระบบข้อมูลสารสนเทศ เพื่อการเฝ้าระวัง และประเมินความเสี่ยง</p> <p>- กำกับ ติดตามและประเมินผล นโยบาย แผนงาน โครงการและการบังคับใช้กฎหมาย</p> <p>- สื่อสารสาธารณะ สร้างความรู้ สร้างกระแสสังคมด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อสุขภาพ</p> <p>- พัฒนาขีดความสามารถและสร้างความเข้มแข็งภาคีเครือข่ายเพื่อการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม ในสถานบริการสาธารณสุข -</p> <p>(๕.๓) โครงการเฝ้าระวัง เตือนภัยสุขภาพและตอบโต้ความเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม มีกิจกรรมสำคัญ ดังนี้</p> <p>- พัฒนาระบบเฝ้าระวัง การจัดการข้อมูลสารสนเทศ และการประเมินความเสี่ยงต่อสุขภาพด้าน อนามัยสิ่งแวดล้อม</p> <p>- กำกับ ติดตามและประเมินผล นโยบาย แผนงาน โครงการและการบังคับใช้กฎหมาย</p> <p>- เสริมสร้างความเข้มแข็ง และสร้างความรอบรู้ ภาคีเครือข่ายประชาชนการจัดการอนามัย สิ่งแวดล้อม</p>	<p>(๓) โปรแกรมระบบการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ ซึ่งขณะนี้กรมอนามัยได้ทำ Tracking โดย Cluster ต้องอธิบายถึงกระบวนการจัดการมูลฝอยติดเชื้อด้วย</p> <p>(๔) ศูนย์เฝ้าระวังสถานการณ์ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมที่กระทบต่อสุขภาพ โดยกองประเมินผลกระทบ ต่อสุขภาพเป็นผู้ดูแลระบบ จะต้องทำการเฝ้าระวังข้อมูล/ประเด็นเฉพาะพื้นที่ ซึ่งพื้นที่ต้องใช้ข้อมูล ในการดำเนินการทางด้านสิ่งแวดล้อม เพื่อใช้ในการป้องกันการเกิดเหตุการณ์ด้านสิ่งแวดล้อมไม่ให้ กระทบต่อสุขภาพประชาชนในการดำเนินงานในปีต่อไป</p> <p>(๕) การประชุมวิชาการอนามัยสิ่งแวดล้อมไทย ให้จัด positioning ให้สายท้องถิ่น/ชมรม สายสิ่งแวดล้อมจังหวัด/สาธารณสุขอำเภอ หรือเพื่อหาแนวทางทำงานร่วมกันด้านสิ่งแวดล้อม ซึ่งเป็น partnership หลักของงานด้านสิ่งแวดล้อม</p> <p>(๖) การจัดทำคู่มือการปฏิบัติงาน (Standard Operating Procedure : SOP) เรื่อง Emergency Operations Center (EOC) ภาวะวิกฤตให้ดำเนินการให้แล้วเสร็จตามกำหนด</p> <p>(๗) การดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาให้เตรียมจัดทำแผนเพื่อเบี่ยงกลาง เนื่องจากมีความจำเป็นต้องดำเนินการเพิ่มเติมจากงานปกติ โดยมอบให้ทีมบริหารจัดการ EOC ดำเนินการ, หัวหน้าชุดวิชาการดูแลด้านการจัดการ, ทีมสื่อสาร และทีม Operation ซึ่งเป็นทีมที่พร้อม ลงปฏิบัติงานในภาวะฉุกเฉิน ให้ดำเนินการจัดทำรายชื่อวันละ ๑-๒ ทีม โดยทุกหน่วยงานที่อยู่ในกรมอนามัยต้องมีชื่ออยู่ในเวร ออกปฏิบัติงาน</p> <p>นี้ด้วย เพื่อพร้อมส่งคนสนับสนุนทีมสิ่งแวดล้อมลงพื้นที่ร่วมกันในภาวะฉุกเฉิน</p> <p>(๘) มอบ Cluster อนามัยสิ่งแวดล้อม ช่วย Clarify แผนการลงทุนศูนย์ห้องปฏิบัติการ ในการใช้เครื่องมือเพื่อการประเมินและการตรวจของห้องปฏิบัติการ ทั้งระดับกรมและศูนย์อนามัย โดยให้จัดทำเป็นแผนแม่บท</p>
	<p>(๖) กลุ่มความรู้ด้านสุขภาพ มีประเด็นสำคัญ ดังนี้</p> <p>(๖.๑) Risks Response for Health Literacy (RRHL)</p> <p>(๖.๒) ทำแผนบูรณาการ ซึ่งต้องจัดประชุมภาคีเครือข่าย ขณะนี้ได้ยกร่างคณะกรรมการแล้ว จะคาดว่าจะจัดประชุมเดือนมีนาคม ๒๕๖๓</p> <p>(๖.๓) เตรียมเงินสนับสนุนศูนย์เขตและศูนย์วิชาการ ในการขับเคลื่อนเรื่อง HL และ RRHL ในการ ให้ตอบโต้ข้อมูลสถานการณ์ในพื้นที่และพัฒนาสื่อความรู้ด้านสุขภาพ</p> <p>(๖.๔) สนับสนุนโครงการ ๒ ล้านของโครงการออกกำลังกายในการพัฒนาโปรแกรมที่จะสร้าง HL ต่อเนื่องจาก Phase ๑ และเรื่อง Digital health literacy ใน Platform โดยเริ่มตั้งแต่เรื่องของ ประเมินความเสี่ยง และสร้างความตระหนักและรับรู้ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม</p>	<p>- รับทราบ และมีข้อเสนอแนะ ดังนี้</p> <p>(๑) การดำเนินการตอบโต้ข้อมูลด้านสุขภาพ มอบให้ผู้อำนวยการสำนักและผู้รับผิดชอบเป็นผู้ดูแล ในการตอบโต้ข้อมูลทันทีที่มีการโพสต์ข่าวเกี่ยวกับ RRHL ซึ่งผู้รับผิดชอบต้องมาตอบรับในฐานะ เจ้าของเรื่องว่ารับทราบ และให้ในวันที่ได้รับผิดชอบตอบว่ารับทราบว่ามี response หรือไม่</p> <p>(๒) ผাগให้ทุกท่านช่วยเป็น Social Listening ด้วยตัวเอง เพื่อสื่อสารข้อมูลให้ประชาชนเข้าใจ ให้ถูกต้อง</p> <p>(๓) การประชุมวิชาการกรมอนามัยปี ๒๕๖๓ ในปีนี้ให้จัดทำ Annual Report ของ Risks Response for Health Literacy (RRHL) โดยทุกปีของการประชุมวิชาการกรมอนามัยจะมี Annual Report อย่างต่อเนื่องทุกครั้ง</p>

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติ/ข้อสั่งการ/คำแนะนำของอธิบดี และองค์ประชุม
		<p>(๔) มอบกลุ่มความรู้ด้านสุขภาพ ในเดือนมีนาคมจัดการประชุมทำแผนแม่บท และเดือนพฤษภาคมให้จัดการประชุมคู่ขนานกับการประชุมวิชาการ โดยให้เป็นเวที Platform Health Literacy ไปสู่กลุ่มเป้าหมายที่ไม่ใช่คนทำงานด้านสาธารณสุข</p> <p>(๕) การประชุมคณะวิชาการ วันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ให้ตรวจสอบชื่อ Health Literacy Festival เพื่อนำเอากลุ่มภาคประชาชนที่ทำเรื่องสุขภาพทั้งหมดมาขึ้นบน Platform</p>
ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องอื่นๆ	<p>(๔.๑) กรอบการยกระดับและขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม</p> <p>- นายแพทย์บัญชา คำของ รองอธิบดีกรมอนามัย ได้แจ้งให้ที่ประชุมทราบถึงผังบูรณาการยุทธศาสตร์ชาติเพื่อความครอบคลุมกลุ่มวัย ซึ่งเป็นการบูรณาการยุทธศาสตร์กรมอนามัย เพื่อให้บรรลุเป้าหมายระดับชาติ Smart citizen การดำเนินงานจะต้องมีการบูรณาการการทำงานทุกหน่วยงาน ทั้งกระทรวง/กรม/กอง ที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้บรรลุสู่เป้าหมาย ทั้งด้านการศึกษา/ด้านสุขภาพ/ด้านท่องเที่ยว/ด้านเศรษฐกิจ และด้านดิจิทัล และการจัดการความรู้ต้องโดยมีทักษะด้านต่างๆ เช่น ทักษะการเรียนรู้ ทักษะการกีฬา เป็นต้น เพื่อให้มีพฤติกรรมสุขภาพที่ดี เช่น โภชนาการ ทัศนสุขภาพ ออกกำลังกาย เป็นต้น และต้องบูรณาการเป็นรูปแบบในกลุ่มเป้าหมาย ซึ่งมีองค์ประกอบทั้ง Digital health platform , Health literate organization , Health literate community</p> <p>(๔.๒) อธิบดีกรมอนามัยมอบอำนาจให้งานบริหารยุทธศาสตร์ทุก Cluster มีหน้าที่กำกับแผนปฏิบัติการของ Cluster ซึ่งถ้าผู้รับผิดชอบแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมไม่ปฏิบัติตามขั้นตอนของแผนให้งานบริหารยุทธศาสตร์ของ Cluster ตัดโครงการ/กิจกรรมที่ปรากฏในแผนปฏิบัติการดังกล่าวได้</p> <p>(๔.๓) การเบิกจ่ายและการยืมเงิน ขอความร่วมมือให้ทำตามระเบียบและการเบิกจ่ายต้องให้เสร็จภายในวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๓</p> <p>(๔.๔) การจัดสรรพลาถก่อน งบประมาณรอบ ๖ เดือนหลัง ในไตรมาส ๓ จะได้รับงบประมาณร้อยละ ๒๕ พลาถก่อน ซึ่งคิดจากฐานงบประมาณปี ๒๕๖๒ ให้ทุก Cluster วางแผนการบริหารงบประมาณ โดยมีหลักการที่สำคัญคือต้องใช้ขับเคลื่อนงานที่เป็นนโยบายสำคัญหลักก่อน</p>	<p>- มติที่ประชุมรับทราบ</p>