

สรุปประเด็นจากที่ประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ครั้งที่ ๔/๒๕๖๖
ในวันอังคารที่ ๓ มกราคม ๒๕๖๖ เวลา ๙.๐๐ – ๑๔.๐๐ น. ณ ห้องประชุมกำธร สุวรรณกิจ อาคาร ๑ ชั้น ๑ กรมอนามัย

วาระการประชุม	สรุปประเด็น	มติ/ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ
ระเบียบวาระที่ ๑ ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ	นายแพทย์สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย อธิบดีกรมอนามัย เป็นประธานการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย ครั้งที่ ๔/๒๕๖๖ พร้อมทั้งอวยพรเนื่องในวันขึ้นปีใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๖	ที่ประชุมรับทราบ
ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย ครั้งที่ ๓/๒๕๖๖	รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย ครั้งที่ ๓/๒๕๖๖ เมื่อวันจันทร์ที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๕ โดยมีสาระสำคัญ ดังนี้ ๑. การรายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ Cluster ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ โดยข้อมูลรายงาน ณ สิ้นเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๕ ซึ่งมีกลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น,กลุ่มผู้สูงอายุ และกลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม (งานอนามัยสิ่งแวดล้อม และงานสุขาภิบาล) ๒. การบูรณาการในภาพรวมของแต่ละ Cluster ระหว่างหน่วยงานให้เน้นการขับเคลื่อนการดำเนินงานและบทบาทภารกิจงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมของกรมอนามัยให้ชัดเจน	ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย ครั้งที่ ๓/๒๕๖๖
ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง	-	-
ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ	-	-
ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา	(๕.๑) รายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ Cluster ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ณ สิ้นเดือนธันวาคม ๒๕๖๕ ๑. กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย มีประเด็นสำคัญ ดังนี้ ● House Model ๒๕๖๖ มีค่าเป้าหมาย/ตัวชี้วัด ดังนี้ ๑. อัตราส่วนการตายมารดาไทยไม่เกิน ๑๗ ต่อแสนการเกิดมีชีพ ๒. ร้อยละ ๘๕ ของเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย ๓. ร้อยละ ๖๖ ของเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน ๔. ร้อยละ ๗๕ ของเด็กอายุ ๓ ปี ปราศจากฟันผุ (Caries Free) ๕. อัตราการเจริญพันธุ์รวมของประเทศไม่ต่ำกว่า ๑.๖	- ที่ประชุมรับทราบ และมีข้อเสนอแนะ ดังนี้ <u>ข้อเสนอแนะ</u> ๑. การนำเสนอให้ใส่ข้อมูลเป็นร้อยละหรือจำนวน และใส่รายละเอียดสาเหตุการตาย รวมทั้งวิเคราะห์มาตรการการป้องกันและแก้ไขปัญหาสเหตุการตายในแต่ละเขต ประกอบด้วยข้อมูลพื้นฐาน/ข้อมูลวางแผนประเมินผล และการติดตามแก้ไข ส่วนเครื่องมือในการวัดให้เหมาะสมตามบริบทของประเทศไทย ๒. ปัญหาการตรวจสุขภาพช่องปากของหญิงตั้งครรภ์ ให้วิเคราะห์ Clinical guideline เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์เข้าสู่กระบวนการตรวจสุขภาพช่องปากหลังจากที่มีการฝากครรภ์ รวมทั้งต้องสร้าง Health literacy ในการตรวจสุขภาพช่องปากของหญิงมีครรภ์

วาระการประชุม	สรุปประเด็น	มติ/ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ
	●สถานการณ์ ตัวชี้วัดที่สำคัญ มีดังนี้ ๑. อัตราการเกิด ปี ๒๕๖๔ อยู่ที่ ๘.๑ : ๑,๐๐๐ (จากปี ๒๕๕๕-๒๕๖๔ มีอัตราการลดลง) ๒. อัตราส่วนการตายมารดาไทย มีอัตราการตายที่สูงในปี ๖๔ (สถานการณ์COVID-19) และมีอัตราการตายลดลงในปี ๖๕ - ปัจจุบัน ๓. อัตราส่วนการตายมารดาไทยจำแนกเป็นรายเขต (ข้อมูล ต.ค. - พ.ย. ๖๕) เขต ๒,๑๑ และ ๑๓ ไม่มีอัตราการตาย เขต ๔ มีอัตราการตายอยู่ที่ร้อยละ ๖๑.๘๓ เหลืออยู่ที่ร้อยละ ๒๐.๔๘ ๔. ร้อยละเด็ก ๓ ปี ได้รับการตรวจฟันและปราศจากฟันผุ และร้อยละหญิงตั้งครรภ์ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากและขัดทำความสะอาดฟันตรวจได้น้อย(สถานการณ์COVID-๑๙) และมีบุคลากรน้อย เป้าหมายในอนาคตจะตรวจให้มากขึ้น ๕. ร้อยละของเด็กแรกเกิด -ต่ำกว่า ๖ เดือน กินนมแม่อย่างเดียว จากข้อมูลของ MICS๕ อยู่ที่ร้อยละ ๑๔.๐ แต่จากการเก็บข้อมูลของกรมอนามัยอยู่ร้อยละ ๖๑.๕ ๖. พัฒนาการเด็กปฐมวัย : การคัดกรอง เป้าหมายร้อยละ ๙๐ ผลที่ได้ร้อยละ ๕๓.๔, สงสัยล่าช้าเป้าหมายร้อยละ ๒๐ ผลที่ได้ร้อยละ ๒๓.๘, ติดตามได้ เป้าหมายร้อยละ ๙๐ ผลที่ได้ร้อยละ ๗๑.๕ และพัฒนาการสมวัย เป้าหมายร้อยละ ๘๖ ผลที่ได้ร้อยละ ๔๙.๖ ทั้งนี้ข้อมูลจาก HDC ยังมีจำนวนไม่มาก (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๒ ธ.ค. ๖๕) ๗. ภาพการณ์เจริญเติบโตเด็กปฐมวัย : ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ปี สูงดีสมส่วน ยังไม่ถึงเป้าหมายร้อยละ ๙๐ ผลที่ได้ร้อยละ ๖๖ ● ผลการดำเนินงาน (พ.ย. - ธ.ค. ๖๕) - การขับเคลื่อนกลไกคณะกรรมการและกฎหมาย ๑. ประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนามาตรการเจริญพันธุ์แห่งชาติ ฉบับที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔) ว่าด้วยการส่งเสริมการเกิดและการเจริญเติบโตอย่างมีคุณภาพ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ มี ๓ ประเด็นหลัก คือ การจัดบริการเตรียมความพร้อมก่อนมีบุตร การจัดบริการการรักษากภาวะมีบุตรยาก และการจัดตั้งศูนย์พัฒนาเด็กปฐมวัย ต่ำกว่า ๒ ปี ๒. Milk Code ๒.๑ ประชุมคณะทำงานขับเคลื่อนพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก ๒.๒ ประชุมหารือปัญหาเกี่ยวกับ พ.ร.บ. ควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. ๒๕๖๐ ๒.๓ ประชุมคณะกรรมการควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕ ๒.๔ ลงพื้นที่เพื่อเฝ้าระวังการละเมิดพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก ร่วมกับศูนย์อนามัยที่ ๔ + สสจ. สระบุรี และ สสม./ผู้แทน กทม.	๓. เรื่องสูงดีสมส่วน (มหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน) ให้วิเคราะห์พื้นที่ที่มี effect เชิง Public Health และพื้นที่ที่ประสบความสำเร็จ โดยต้องสร้าง mindset บุคลากรกรมอนามัยให้มีหน้าที่ทำให้คนไทยมีสุขภาพดีตามกลุ่มวัยและอยู่ในสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ ๔. ประเด็นแม่ตาย แนะนำให้ใช้เครื่องมือ ประกอบด้วย ๑. Universal Health Coverage (การเข้าถึงบริการ) ๒. สมุดบันทึกสุขภาพ (สัชมพ) ๕. Health Literacy ที่ประชาชนสามารถประเมินตนเองได้ และให้มีการทบทวนอัตราการตายของมารดา เพื่อนำข้อมูลมาพัฒนารูปแบบการทำงาน และการติดตามผล ๖. การมีบุตรน้อย สาเหตุมาจากสภาพทางสังคมและเศรษฐกิจ กรมอนามัยเป็นหน่วยงานทางการแพทย์ ต้องจัดการเรื่อง Biomedical innovation และ Public Health Innovation ต้องร่วมมือกับสถาบันวิจัยมหิตล/จุฬาลงกรณ์ และต้องสร้างการรับรู้ทำให้คนมีปฏิสัมพันธ์ที่ดี ควรใช้การ Customize ที่เจาะจงรายบุคคล รายคู่ รายครอบครัว เพื่อให้มีเด็กเกิดมาอย่างมีคุณภาพ ๗. เรื่อง Milk Code ให้ศูนย์อนามัยเน้นเรื่องการเฝ้าระวัง ซึ่งอาจจะมี การกระทำผิด เช่น ฉลาก การส่งเสริมการขาย ลด แลก แจก แถม และการติดต่อกับแม่โดยตรง ต้องมีการดำเนินการตามกฎหมาย เพื่อเป็นการตักเตือน <u>ข้อสั่งการ</u> ๑. เรื่องระบบข้อมูลหรือ Painpoint/ประเด็นที่จะพัฒนา มอบนายแพทย์กิตติพงศ์ แซ่เจ็ง ผู้ทรงคุณวุฒิ และหน่วยงานที่ดำเนินงานเกี่ยวกับระบบข้อมูล และกองแผนงาน (ระบบข้อมูล) และสำนักส่งเสริมสุขภาพ (กลุ่มแม่และเด็ก) ดำเนินการจัดประชุมหารือเพื่อยกระดับระบบข้อมูลให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น ๒. เรื่อง Innovation ซึ่งข้อมูลที่ทำส่วนใหญ่เป็นเชิงต่อเนื่อง ให้ดูฐานข้อมูลย้อนหลัง ๔-๕ ปี ว่ามีการเปลี่ยนแปลงหรือไม่

วาระการประชุม	สรุปประเด็น	มติ/ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ
	- พัฒนาเครื่องมือ แนวทาง รูปแบบ ๑. จัดทำแนวปฏิบัติการคุมกำเนิดหญิงวัยเจริญพันธุ์ป่วยอายุรกรรมเรื้อรังร้ายแรง (Contraception NCD) โดยเน้นไปที่กลุ่ม NCD และโรคเรื้อรัง/ร้ายแรง Mental health, ฆ่าตัวตาย, ยาเสพติด และกลุ่มที่มีความเชื่อทางศาสนา ๒. มีการพัฒนารูปแบบและเครื่องมือการศึกษาสถานการณ์การส่งเสริมโภชนาการและการเจริญเติบโตของเด็กปฐมวัยไทยที่มีปัญหาภาวะทุพโภชนาการ ในพื้นที่ Best Practice และมีการตรวจติดตามลงพื้นที่เรื่อง มหัทศจรย์ ๑,๐๐๐ วัน จ.ตราด และ จ. กระบี่ ๓. มีการพัฒนาแนวทางการดูแลสุขภาพช่องปากหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด - พัฒนาศักยภาพบุคลากร ๑. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพทีมในการทบทวนและวิเคราะห์สาเหตุการตายทารกปริกำเนิดภายใต้โครงการพัฒนาแนวทางการรายงานการเกิดไว้ชีพและการเฝ้าระวังการตายทารกปริกำเนิดสำหรับประเทศไทย ๒. ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย ด้วยคู่มือ DSPM สำหรับเครือข่ายบุคลากร ระดับเขตสุขภาพ โดยพัฒนาการล่าช้าที่สำคัญที่สุด คือ ภาษา โดยร่วมมือกับกรมสุขภาพจิต กรมการแพทย์ และกรมส่งเสริมสนับสนุนบริการสุขภาพ มีทีมหมอด้านหู คอ จมูกมาช่วยในเรื่องการตรวจหู และสมาคมฝึกการพูดแห่งประเทศไทย ๓. การขับเคลื่อนงานพัฒนาสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยต้นแบบด้านสุขภาพช่องปาก โดยให้ครูใน ศพด. สามารถตรวจสุขภาพช่องปากและป้องกันฟันผุในเด็กได้ - บูรณาการความร่วมมือกับภาคีเครือข่าย ๑. ขับเคลื่อนการส่งเสริมกิจกรรมทางกายสำหรับหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอดประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ และกรมอนามัยได้มีการลงนาม MOU ร่วมกับราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทย สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ สถาบันวิจัยประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล เมื่อวันที่ ๒๖ ธ.ค. ๖๕ ● โอกาสพัฒนา/สิ่งที่ต้องการสนับสนุน ๑. การผลักดันนโยบายด้านการส่งเสริมสุขภาพช่องปากในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์และเด็กปฐมวัยอย่างต่อเนื่อง โดยบูรณาการร่วมกับการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพในด้านอื่นๆ ๒. พัฒนากลไกการขับเคลื่อนงานในพื้นที่เพื่อให้เกิดความต่อเนื่อง ๓. การสร้างเครือข่ายในการพัฒนางาน เช่น การดำเนินงานร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ๔. มีการประเมินติดตามการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง	ถ้าเหมือนเดิมอาจจะต้องเปลี่ยนแปลงไปตามสถานการณ์ ทั้งนี้ของเดิมก็ยังคงทำต่อเนื่อง มอบนายแพทย์เอกชัย เพียรศรีวัชรา รองอธิบดีกรมอนามัย และสำนักส่งเสริมสุขภาพ และให้มารายงานกระบวนการในที่ประชุมกรมอนามัยต่อไป ๓. เรื่อง Preterm มอบนายแพทย์เอกชัย เพียรศรีวัชรา และสำนักส่งเสริมสุขภาพ บูรณาการร่วมกับคณะแพทยศาสตร์ศิริราช กรมวังที่ดูแลกองทุนที่ปีกร และกระทรวงมหาดไทย เพื่อทำให้เกิดประโยชน์สูงสุด และรายงานความก้าวหน้าในที่ประชุมกรมอนามัยต่อไป ๔. เรื่องการตรวจฟัน ไม่ใช้ตรวจฟันเฉพาะในกลุ่มแม่และเด็ก แต่ต้องตรวจฟันทุกกลุ่มวัย โดยหาวิธีการตรวจที่ฟันทำได้ง่าย รวดเร็ว เพื่อทำให้เกิดระบบข้อมูลในการติดตาม เช่น การนำเทคโนโลยี Oral camera ซึ่งเป็นการนำเทคโนโลยีเข้ามาช่วยการคัดกรอง เป็นต้น มอบสำนักทันตสาธารณสุขและศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ ร่วมกับมูลนิธิทันตนวัตกรรมฯ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์/มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ในช่วงเริ่มต้นอาจเลือกพื้นที่ที่ให้ความร่วมมือที่ดี ฝ่ายสนับสนุนมอบกองแผนงาน (ด้านงบประมาณ) และกองดิจิทัล เพื่อส่งเสริมสุขภาพ และให้มารายงานกระบวนการความคืบหน้าในที่ประชุมกรมอนามัยต่อไป ๕. เรื่อง เด็ก ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน มอบสำนักโภชนาการ ให้ทบทวน Biomedical กับ Public Health Intervention โดยใช้ Apply Causal Analysis วิเคราะห์ Social Intervention กับ Economic Intervention ในภาพของพื้นที่ ซึ่ง Key Success ต้อง Approach บุคคล ครอบครัว และชุมชน จากการใช้ชีวิต (กิน ออกกำลังกาย นอน) และให้มารายงานวิธีคิด/การจัดการในที่ประชุมกรมอนามัยต่อไป

วาระการประชุม	สรุปประเด็น	มติ/ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ
		๖. เรื่อง Basepiding หลักการเดียวกันกับเรื่องระบบข้อมูล มอบสำนักส่งเสริมสุขภาพ หรือร่วมกับกองแผนงาน เพื่อจัดการระบบข้อมูลและการวางพื้นฐาน เพราะคลัสเตอร์จะนำไปปรับใช้ในแผนงานและงบประมาณต่อไป ๗. เรื่อง Milk Code ให้วางระบบเฝ้าระวัง โดยดูตัวอย่างระบบ TAS (Tobacco & Alcohol Surveillance System) แล้วนำมาประยุกต์ใช้ในขณะนี้ปัญหาอยู่กับการตลาดโดยการใช้บุคคล เช่น บุคลากรทางการแพทย์ เป็นต้น และต้องมีการดำเนินการทางกฎหมาย มอบหมายสำนักส่งเสริมสุขภาพ และกองกฎหมาย ๘. เรื่องการมีบุตรน้อย ต้องสร้างความเข้าใจภายในกรมอนามัย และดำเนินการ Biomedical กับ Public Health โดยใช้ประโยชน์กลไกระดับชาติกับราชวิทยาลัย ในการเลือก innovation ที่เหมาะสม เพื่อการเพิ่มประชากรที่มีคุณภาพ มอบสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ ๙. เรื่อง Customize/Personalize มอบกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร ร่วมกับกองแผนงาน หรือ Concept เพราะส่วนใหญ่มีแต่เรื่อง Mass campaign, Air war, event , อบรม เป็นต้น อาจจะต้องใช้เทคโนโลยีต่างๆ เข้ามาช่วยมากขึ้น ๑๐. การตั้งงบประมาณ ในการดำเนินการโครงการ/กิจกรรมที่ควรทำ สามารถดำเนินการแบบ Non UC ได้เลย มอบกองแผนงาน และสำนัก/กองที่เกี่ยวข้อง ๑๑. เรื่องโปรแกรม Safe Mom ในส่วนของ Individual care plan สำหรับ High Risk Pregnancy มอบสำนักส่งเสริมสุขภาพหรือร่วมกับศูนย์อนามัยที่ ๗ ซึ่งได้ใช้ Line Official โดยให้พื้นที่ดำเนินการ และเรียนรู้จากพื้นที่ และประมาณ ๒-๓ เดือนให้มารายงานความก้าวหน้าต่อไป

วาระการประชุม	สรุปประเด็น	มติ/ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ
	๕.๑.๒ กลุ่มวัยทำงาน มีประเด็นสำคัญ ดังนี้ ● ผลการดำเนินงานในไตรมาสที่ ๑ มีจำนวน ๘ โครงการ (๑) โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ ได้มีการดำเนินการ ดังนี้ - ทำ MOU ร่วมกับการราชทัณฑ์เพื่อพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานที่คุมขัง - ร่วมตรวจเยี่ยมประเมินเรือนจำดีเด่น (เรือนจำขนาดกลาง ๖ แห่ง) - ดำเนินงานร่วมกับสำนักทันตสาธารณสุขในการดูแลสุขภาพช่องปากและระบบร่ายงานในกลุ่มผู้ถูกคุมขัง - ดำเนินงานร่วมกับสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมและสำนักสุขภาพิบาลน้ำและอาหาร เพื่อประชุมหารือแนวทางการดำเนินงานเพื่อการเฝ้าระวังด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและสุขภาพิบาลอาหารและน้ำ และพัฒนาการดำเนินงานเพื่อการเฝ้าระวังด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและสุขภาพิบาลอาหารและน้ำในเรือนจำ (๒) โครงการสืบสานพระราชปณิธานสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวมหาวชิราลงกรณ - ดำเนินการอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านสาธารณสุขระดับอำเภอ “การใช้ Application BSE” (ผ่านระบบออนไลน์) - การเยี่ยมเสริมพลังติดตามและประเมินผลการดำเนินงานโครงการในสถานศึกษาภายใต้โครงการสืบสานพระราชปณิธานสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวมหาวชิราลงกรณในพื้นที่จังหวัดขอนแก่น ณ ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น (๓) โครงการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารอาหารไอโอดีนแห่งชาติ ปี ๒๕๖๖ - ดำเนินการแล้วเสร็จ ดังนี้ ๑. จัดทำ Data Verification ชุมชนหมู่บ้านไอโอดีนจำนวน ๕๐,๕๓๒ ข้อมูลก่อนลงระบบแพลตฟอร์มไอโอดีน ๒. จัดทำ google form สำรองในการลงข้อมูลชุมชนหมู่บ้านไอโอดีน และร้านค้า ร้านอาหาร ที่ใช้ผลิตภัณฑ์เสริมไอโอดีน ๓. สนับสนุนค่าบริหารจัดการดำเนินงานควบคุมโรคขาดสารอาหารให้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ๗๖ จังหวัด - อยู่ระหว่างดำเนินการ ดังนี้ ๑. ประสานงานกับกองดิจิทัลในการเร่งรัดปรับปรุงระบบแพลตฟอร์ม ๒. จัดประชุมหารือการเฝ้าระวังระดับไอโอดีนในปัสสาวะ เด็กอายุ ๓-๕ ปี และผู้สูงอายุในรูปแบบ Cyclic monitoring system ๓. จัดประชุมคณะกรรมการจัดระบบเฝ้าระวัง และติดตามการขาดสารอาหารไอโอดีนในกลุ่มเสี่ยง ๔. จัดซื้อและจัดส่งอุปกรณ์เก็บปัสสาวะสำหรับหญิงตั้งครรภ์ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ๕. จัดจ้างผลิตน้ำเสริมและยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก สำหรับนักเรียนในสังกัด กพด	- ที่ประชุมรับทราบและมีข้อเสนอแนะ ดังนี้ <u>ข้อเสนอแนะ</u> ๑. กลุ่มวัยทำงานมีงานด้านสิ่งแวดล้อมร่วมอยู่ด้วย แนะนำให้สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมในเรื่องการสร้างสภาพแวดล้อมให้มีความปลอดภัย/เอื้อ/ส่งเสริม เพื่อให้คนวัยทำงานมีความเป็นอยู่ที่ดี ๒. การแบ่งช่วงของกลุ่มวัยทำงาน (ตอนต้น/ตอนกลาง/ตอนปลาย/เตรียมเข้าสู่ผู้สูงอายุ) ให้ศึกษาสถานการณ์และพฤติกรรมการทำงานของคนในปัจจุบัน รวมถึงประเด็นช่วงเวลาการดำเนินชีวิตของวัยทำงาน ซึ่งอาจจะมีประเด็นหรือปัจจัยเสี่ยงต่างๆ ที่แทรกอยู่ในวัยทำงาน เช่น ติดพนัน ติดยาเสพติด เป็นต้น <u>ข้อสั่งการ</u> ๑. การบูรณาการความร่วมมือการพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต (กลุ่มวัยทำงาน) ร่วมกัน ๔ กระทรวง คือ กระทรวงมหาดไทย กระทรวงแรงงาน กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงอุตสาหกรรม ตามกรอบการบูรณาการ ๔G กระทรวงสาธารณสุข เป็นผู้รับผิดชอบ Good Health การมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ สามารถจัดการสุขภาพของตนเองและครอบครัว ได้อย่างเหมาะสม ให้จัดทำแผนและขับเคลื่อนโดยใช้กลไกระดับกระทรวง รวมทั้งกำหนดเจ้าภาพหลักและเจ้าภาพรองในการดำเนินงานด้วย มอบนายแพทย์มณฑลเชียร คณาสวัสดิ์ รองอธิบดีกรมอนามัยควบคุมกำกับต่อไป ๒. แผนปฏิบัติการกลุ่มวัยกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๖-๒๕๗๐ ตามแผนปฏิบัติการที่ ๓ การจัดการสุขภาพประชาชนกลุ่มวัยทำงานที่มีคุณภาพ จัดการสุขภาพตนเองได้ มีสมดุลทางสุขภาพที่ดี มีทั้งหมด ๗ โครงการ กรมอนามัยเป็นผู้รับผิดชอบโครงการที่ ๑ และโครงการที่ ๕ ส่วนโครงการอื่นๆ กรมอนามัยเป็นผู้ร่วมสนับสนุนโครงการ

วาระการประชุม	สรุปประเด็น	มติ/ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ
	- ไตรมาสที่ ๒ มีแผนดำเนินการในกลุ่มเด็กและผู้สูงอายุ ดังนี้ ๑. ปรับปรุงแบบสอบถามสำหรับเก็บข้อมูลการเฝ้าระวังระดับไอโอดีนในปัสสาวะ เด็กอายุ ๓-๕ ปี และผู้สูงอายุ ในรูปแบบ Cyclic monitoring system ๒. สนับสนุนการบริหารจัดการสำหรับเก็บข้อมูลการเฝ้าระวังระดับไอโอดีนในปัสสาวะ เด็กอายุ ๓-๕ ปี และผู้สูงอายุ ในรูปแบบ Cyclic monitoring system ๓. จัดประชุมคณะกรรมการผลักดันนโยบายสู่การปฏิบัติ ๔. จัดซื้อน้ำยาและสารมาตรฐาน ตัวอย่างควบคุมการวิเคราะห์ สำหรับทดสอบความชำนาญ การตรวจวิเคราะห์ ไอโอดีนในปัสสาวะ และค่าจัดส่ง (๔) โครงการควบคุมและป้องกันภาวะโลหิตจาง - ผลการดำเนินการในไตรมาสที่ ๑ มีดังนี้ ๑. การจัดประชุมคณะทำงานปรับปรุงแนวทางการเสริมธาตุเหล็กของประเทศไทย ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ ๒. การประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานปี ๒๕๖๖ แก่พื้นที่ ๓. การดำเนินงาน Ferrofollic ๔. สถานประกอบการสาวไทยแก้มแดง - ไตรมาสที่ ๒ มีแผนดำเนินการ ดังนี้ ๑. ประชาสัมพันธ์เชิญชวนสถานประกอบการสาวไทยแก้มแดงต้นแบบ ๒. รณรงค์กิจกรรมสาวไทยแก้มแดง ๓. ประชุมคณะทำงานปรับปรุงแนวทางการเสริมธาตุเหล็กของประเทศไทย ครั้งที่ ๒/๒๕๖๖ (๕) โครงการก้าวทำใจ “Season ๕” ได้มีการเตรียมความพร้อมและจัดจ้างออกแบบสื่อสิ่งพิมพ์ โดยมีตัวชี้วัด ดังนี้ ๑. จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการฯ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ มีเป้าหมาย ๗ ล้านบัญชี ผลลัพธ์ ๔.๘ ล้านบัญชี ๒. องค์กร/หน่วยงานในพื้นที่ อปท. มีการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมความรู้ด้านกิจกรรมทางกาย มีเป้าหมาย ร้อยละ ๒๐ (๖) โครงการยกระดับครอบครัว ชุมชนรอบรู้สุขภาพ ภายใต้วิถีชีวิตปกติใหม่ ได้มีการดำเนินการ ดังนี้ ๑. ประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงานบูรณาการยกระดับ ครอบครัว ชุมชนรอบรู้สุขภาพภายใต้วิถีปกติใหม่ ๒. ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบข้อมูลและคู่มือแนวทางการยกระดับครอบครัว ชุมชนรอบรู้สุขภาพ ภายใต้วิถีปกติใหม่ ๓. ร่วมพัฒนาศักยภาพบุคลากรและแกนนำส่งเสริมสุขภาพครอบครัว ชุมชน เขตสุขภาพที่ ๔	

วาระการประชุม	สรุปประเด็น	มติ/ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ
	๔. นิเทศ ติดตาม และประเมินผล ๕. ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรและแกนนำส่งเสริมสุขภาพครอบครัว ชุมชนสามสัมพันธ์เครือข่าย การส่งเสริมสุขภาพ (๗) โครงการจิตอาสาพัฒนาและสร้างความรู้ด้านสุขภาพเพื่อการเตรียมความพร้อมผู้สูงอายุที่สุขภาพดี - ผลการดำเนินการในไตรมาสที่ ๑ มีดังนี้ ๑. พัฒนาศูนย์ข้อมูล สร้างความรู้ ปักจี้แอ็ดด้านอาหารและโภชนาการสำหรับวัยทำงาน ๒. จัดประชุมขับเคลื่อนมาตรการที่มีใช้ภายใน เพื่อการบริโภคน้ำตาลที่เหมาะสมสำหรับคนไทย ๓. ถ่ายทอด/ชี้แจงเกณฑ์ประเมินภาวะโภชนาการ ผู้ปฏิบัติงานในสถานบริการสาธารณสุขทุกระดับ ๔. ผลักดันให้เกิดระบบสร้างแรงจูงใจ ในการเข้าอบรมหลักสูตรสร้างความรู้ด้านสุขภาพออนไลน์ - ไตรมาสที่ ๒ มีแผนดำเนินการ ดังนี้ ๑. จัดอบรมผู้ประกอบการร้านอาหารปลอดภัยใส่ใจสุขภาพ (Healthy Canteen) ในพื้นที่กระทรวงสาธารณสุข ๒. ประชุมประสานงานกับบริษัท Food Delivery (Robinhood, LINE MAN) เพื่อส่งเสริมการขายให้กับร้านอาหารที่มีเมนูสุขภาพ และเพื่อให้ประชาชนสามารถสั่งอาหารที่เป็นเมนูสุขภาพผ่าน Food Delivery เป็นอีกหนึ่งทางเลือก รวมทั้งประชุมประสานงานกับบริษัท UNILEVER เพื่อการพัฒนาเมนูสุขภาพที่มีรสอร่อย โดยจัดทำข้อตกลงความตกลงความร่วมมือ (MOU) การขายเมนูสุขภาพผ่านบริษัท Food Delivery (๘) โครงการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานในสถานประกอบการเพื่อสร้างเสริมการมีวิถีชีวิตสุขภาพใน ๔ มิติ (กาย ใจ สังคม จิตปัญญา) เป็นโครงการที่จะจัดขึ้นในเดือนมกราคม ๒๕๖๖ โดยได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก สสส. - วันที่ ๒๕ ม.ค. ๖๕ จะมีการชี้แจงกับศูนย์อนามัยทั้ง ๑๒ ศูนย์ และ สสม. เรื่อง แนวทางการดำเนินงานร่วมกับ สสส. โดยใช้กลยุทธ์ด้านนโยบาย กลยุทธ์ด้านองค์ความรู้/นวัตกรรม และกลยุทธ์ด้านภาคีเครือข่าย โดยกลุ่มเป้าหมายมี ๔ กลุ่ม ดังนี้ ๑. สถานประกอบการและคนวัยทำงานในสถานประกอบการทั้งภาครัฐและภาคเอกชน ๒. บุคลากรส่วนกลางและส่วนภูมิภาค ได้แก่ ศูนย์อนามัยที่ ๑ -๑๒ และสสม. ครอบคลุม ๗๗ จังหวัด ๓. หน่วยงานที่ร่วมบันทึกข้อตกลงความร่วมมือด้านการส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคประชากรวัยทำงานในสถานประกอบการ (MOU ๔ กระทรวง) ๔. เจ้าหน้าที่ด้านสาธารณสุขและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องในสถานประกอบการเพื่อเป็นนักส่งเสริมสุขภาพและ health coaching	

วาระการประชุม	สรุปประเด็น	มติ/ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ
	● การเตรียมความพร้อมการจัดพิธีลงนามบันทึกข้อตกลงการบูรณาการความร่วมมือการพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต (กลุ่มวัยทำงาน) ได้มีการบูรณาการร่วมกัน ๔ กระทรวง ได้แก่ กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงมหาดไทย กระทรวงแรงงาน และกระทรวงอุตสาหกรรม โดยมีกรอบการบูรณาการ ๔G กำหนดเป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์ร่วมกัน ๔ เป้าหมาย (๔G) ประกอบด้วย ๑. Good Job การยกระดับศักยภาพ ทักษะและสมรรถนะของกลุ่มวัยทำงานให้มีคุณภาพมาตรฐาน ๒. Good Insurance การมีทักษะทางการเงินเพื่อเสริมสร้างความมั่นคงและหลักประกันของตนเองและครอบครัว ๓. Good Health การมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ สามารถจัดการสุขภาพของตนเองและครอบครัว ได้อย่างเหมาะสม ๔. Good Environment การสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพมนุษย์ ● ทบทวนการบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ “ ๙ หน่วยงานร่วมใจ ด้านภัยแอลกอฮอล์ ”(ความร่วมมือเครือข่ายระดับกระทรวงสาธารณสุข) - มีการแก้ไขสาระสำคัญของ MOU เป็น “กรมอนามัย มุ่งเน้นดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนการสร้างความรู้ด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เพื่อประชาชนทุกกลุ่มวัยและสนับสนุนราชการส่วนท้องถิ่นดำเนินการควบคุมดูแลตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และแก้ไขเพิ่มเติม” ● การพัฒนาวิชาการและวิจัย กลุ่มอนามัยวัยทำงาน สำนักส่งเสริมสุขภาพ - ดำเนินการจัดทำ(ร่าง) โครงการการศึกษาปัจจัยที่ส่งผลต่อการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพในสถานประกอบการ ส่งเสริมสุขภาพและผลของพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์และภาวะสุขภาพของพนักงานในสถานประกอบการ โดยได้นำกรอบแนวคิดในการดำเนินงานพฤติกรรมที่พึงประสงค์ ๗ ด้าน (Life’s Simple ๗) มาเป็นแนวคิดเบื้องต้น - ส่งผลงานรางวัลเลิศรัฐ ปี ๒๕๖๖ เรื่อง “สถานการณ์และผลลัพธ์ของการดำเนินงานพัฒนาสุขภาพของพนักงานในสถานประกอบการ โดยการมีส่วนร่วมของพนักงานและการสนับสนุนของเจ้าของสถานประกอบการ” ● แผนปฏิบัติการที่ ๓ โครงการที่สำคัญ มีดังนี้ ๑. โครงการเสริมสร้างความรอบรู้คนวัยทำงานในสถานประกอบการสู่วิถียั่งยืน ๑๐packages premium (กรมอนามัยเป็นผู้ดำเนินการ) ๒. สร้างและพัฒนาวัยทำงานให้มีความตระหนักรู้ และได้รับข่าวสารสุขภาพผ่านแพลตฟอร์มเทคโนโลยี และเทคโนโลยีองค์ความรู้ทางสุขภาพที่ถูกต้อง ทันสมัย ๓. โครงการบูรณาการความร่วมมือเครือข่ายขับเคลื่อนการสร้างสภาพแวดล้อมการทำงานให้เอื้อ ต่อการมีสุขภาพดีวัยทำงาน (กรมอนามัย เป็นผู้ดำเนินการ)	

วาระการประชุม	สรุปประเด็น	มติ/ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ
	๔. โครงการยกระดับจัดบริการสุขภาพแก่วัยแรงงานในสถานประกอบการ โดยบูรณาการการให้บริการสุขภาพร่วมกับองค์กรเอกชน ๕. ถ่ายทอดนโยบายและแนวทาง ๑๐ package ให้แก่แกนนำสุขภาพระดับหมู่บ้าน ๖. ประสานความร่วมมือกับผู้ให้บริการเครือข่ายสมทโฟน Smart Health เพื่อติดตามสุขภาพ ๗. เสริมสร้างความร่วมมือกับสถานประกอบการเพื่อการพัฒนาตามโมเดลสุขภาพ BCG MODEL ๕.๑.๓ กลุ่มส่งเสริมความรู้และสื่อสารสุขภาพ มีประเด็นสำคัญ ดังนี้ ● การขับเคลื่อน HLO ต้องการยกระดับการรับรู้ด้านสุขภาพซึ่งเป็นหน่วยบริการส่งเสริมสุขภาพและให้คำปรึกษาที่เป็นมิตรต่อความรู้ด้านสุขภาพทำให้ผู้รับบริการเข้าถึง เข้าใจ ใช้ข้อมูลด้านสุขภาพได้ง่ายสะดวกเพื่อดูแลสุขภาพได้เหมาะสม โดยขับเคลื่อนผ่าน รพ.สต. รอบรู้ด้านสุขภาพ ซึ่งจะนำไปสู่ชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพและประชาชนรอบรู้ด้านสุขภาพตามลำดับ โดยมี Key Message คนไทยแข็งแรงด้วย ๓C (Creative HL, Collaboration และ Communication) ● แผนดำเนินงานขับเคลื่อน HLO - ม.ค. ๖๖ : เริ่มประเมินชุมชนรอบรู้ - ก.พ. ๖๖ : รายงานข้อมูลจำนวนสถานพยาบาลโปรแกรม HL ชุมชนนำร่องสื่อหวังผล คกก. HL เขต/จังหวัด - เม.ษ. ๖๖ : สัมมนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (ระดับภูมิภาค) - ก.ค. ๖๖ : รางวัล HLO of the Year ชุมชนภาพแห่งปี, สัมมนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (ระดับภูมิภาค) และรายงานข้อมูลจำนวนสถานพยาบาลโปรแกรม HL ชุมชนนำร่องสื่อหวังผล คกก. HL/เขตจังหวัด - มีการประสานนโยบายขับเคลื่อนการดำเนินงาน โดยชี้แจงภาคีเครือข่ายระดับเขต ในการขับเคลื่อนงานองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพและชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จำนวน ๑๓ เขต กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ เจ้าหน้าที่ที่ดูแลงานสุขศึกษางานส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคจาก สสจ. สสอ. และ อปท. จำนวน เขตละ ๘๐ คน รวมทั้งสิ้น ๑,๐๔๐ คน ● ผลการดำเนินงาน HLO “สาสุข อุ่นใจ” - มีหน่วยบริการสาธารณสุขลงทะเบียน ๖,๖๖๒ แห่ง (HLO เป้าหมาย ๒,๐๐๐ แห่ง ลงทะเบียน ๑,๕๕๙ แห่ง และรพ.สต. รอบรู้ ๑,๑๘๒ แห่ง - ชุมชนรอบรู้ฯ เป้าหมาย ๒,๐๐๐ แห่ง ลงทะเบียน ๘๐๕ แห่ง (HL Community ๑๘๓ แห่ง) - เขตสุขภาพที่ ๗ มีจำนวนผู้ลงทะเบียนเป็นอันดับ ๑	- ที่ประชุมรับทราบและมีข้อเสนอแนะ ดังนี้ <u>ข้อเสนอแนะ</u> ๑. ในการขับเคลื่อน HL เพื่อให้ประชาชนสามารถจัดการสุขภาพตนเองได้ (การเข้าถึง/เข้าใจ/จำแนก) ในส่วนของการขับเคลื่อน HLO อาจจะต้องมี HLW (Health Literacy Web) และ HLS (Health Literacy Social) เพื่อเพิ่มสมรรถนะและขีดความสามารถในการจัดการข้อมูลร่วมกันกับความรู้ของบุคคลหรือองค์กร ทั้งรูปแบบทางกายภาพและรูปแบบเสมือน ๒. การวัดผล HL ในด้านสุขภาพต้องมีการประเมินความสามารถในการสร้างการรับรู้ เพื่อให้เกิดผลลัพธ์ด้านสุขภาพด้วย ๓. Facebook ต้องมีการปรับกลยุทธ์สร้างให้มีการเชื่อมโยงและการแชร์ข้อมูล ในส่วนของ Micro-influencer ต้องมี Character และ content เพื่อทำให้การถ่ายทอดข้อมูลเกิดความน่าสนใจ

วาระการประชุม	สรุปประเด็น	มติ/ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ
	● การบูรณาการสื่อสารขับเคลื่อน HLO - เป็นการสร้างสื่อหวังผล ซึ่งเป็นสื่อสุขภาพที่เป็นมิตรต่อความรู้ด้านสุขภาพของประชาชน - เกณฑ์ความเป็นมิตรต่อความรู้ด้านสุขภาพ - ส่วนกลาง : สื่อสุขภาพสำหรับกลุ่มเปราะบางตามภารกิจที่หน่วยงานรับผิดชอบ ๔ กลุ่มวัย - ส่วนภูมิภาค : สื่อสุขภาพสำหรับกลุ่มเปราะบาง ๔ กลุ่มวัย และ ๑ อนามัยสิ่งแวดล้อม - หน่วยงานละ ๕ สื่อ ● การสื่อสารสร้างความรอบรู้ในไตรมาสที่ ๑ - การผลิตข่าว : ข่าว ๕๖ , สัมภาษณ์ ๑๕ - การเผยแพร่ข่าวส่วนใหญ่จะเผยแพร่ผ่านเว็บไซต์ - การเข้าถึงผ่านสื่อต่างๆ เช่น Facebook ,Youtube ,Tweeter อยู่ที่ ๑.๑๔ ล้านครั้ง - สื่อที่ได้รับความนิยมในเดือน ต.ค. ๖๕ ได้แก่ ลอยกระทงอย่างปลอดภัย, ๔ กลุ่มวัยสู้ภัยหนาว และดูบอลแล้วดูแลตัวเองด้วย ตามลำดับ ● แผนการดำเนินการถัดไป - การขับเคลื่อน HLO - ประเด็นการสื่อสารสร้างความรอบรู้ฯ - วันเด็กแห่งชาติ - Kick Off ๑ โรงเรียน ๑ ครูอนามัย สร้างเด็กไทยรอบรู้สุขภาพ - ป้องกันฝุ่น PM ๒.๕ - ความปลอดภัยในช่วงตรุษจีน (อาหาร / เฝ้ากระต่ายเงินกระต่ายทอง / ควันธูป) - ดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ (ปีแห่งสุขภาพสูงวัยไทย) - การขับเคลื่อนผ่านกลไกคณะกรรมการชาติและภาคีความรู้ด้านอื่นๆ - FB Engagement, Micro-influencer (ตั้งนักวิชาการให้เป็นนักสื่อสาร)	
ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ	๖.๑ การนัดหมายการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ ครั้งที่ ๕/๒๕๖๖ ● ประธานการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ นัดหมายการประชุมฯ ครั้งที่ ๕/๒๕๖๖ เป็นวันอังคารที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖	- ที่ประชุมรับทราบ

