

สรุปประเด็นจากที่ประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ครั้งที่ ๖/๒๕๖๖
ในวันอังคารที่ ๑๔ มีนาคม 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 ๖/๒๕๖๖	ที่ประชุมรับทราบ
ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม คณะกรรมการขับเคลื่อน การส่งเสริมสุขภาพและ อนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย ครั้งที่ ๕/๒๕๖๖	รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมกรมอนามัย ครั้งที่ ๕/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ โดยข้อมูลรายงาน ณ สิ้นเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ประกอบด้วย ๔ กลุ่ม คือ ๑. กลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น ๒. กลุ่มสุขภาพพล ๓. กลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม และ ๔. กลุ่มผู้สูงอายุ	ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย ครั้งที่ ๕/๒๕๖๖
ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง	(๓.๑) รายงานความก้าวหน้าการขับเคลื่อนยกระดับความร่วมมือ (MOU) ร่วมกับ ๑๒ กระทรวง “เด็กไทยในศตวรรษที่ ๒๑” - จากพิธีลงนามบันทึกข้อตกลงยกระดับความร่วมมือการพัฒนาศักยภาพเด็กไทยในศตวรรษที่ ๒๑ พ.ศ. ๒๕๖๕ – ๒๕๗๐ (๑๒ กระทรวง) เมื่อวันที่ ๙ มิ.ย. ๒๕๖๕ ณ ตึกสันติไมตรี ทำเนียบรัฐบาล มีเป้าหมายเพื่อให้เด็กไทย เก่ง ดี มีทักษะแข็งแรง ได้มีการดำเนินงาน ดังนี้ - ประกาศใช้โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล – อยู่ระหว่างขับเคลื่อนให้บุคลากรเรียนรู้ พัฒนาระบบและเชื่อมต่อระบบจาก onsite เป็น online - มาตรฐานทางกฎหมายทางการตลาดอาหารสำหรับเด็ก - ก้าวทำใจในสถานศึกษา - ชุดกิจกรรม (Active Learning) สร้างเสริมความรู้สุขภาพช่องปาก เด็กวัยเรียนวัยรุ่น - จัดประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อน “การพัฒนาศักยภาพเด็กไทยในศตวรรษที่ ๒๑” ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ระหว่างวันที่ ๑๓-๑๕ มีนาคม ๒๕๖๖ ซึ่งจะมีการกำหนดทิศทาง บูรณาการแผนดำเนินการต่อไป โดยกลุ่มเป้าหมายคือเด็กไทย ๖ -๒๕ ปี โดยตัวชี้วัดที่เกี่ยวข้อง คือ ร้อยละของเด็กไทยมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ ร้อยละ ๖๐ โดยผลจากการประชุมฯ จะได้แนวทาง/มาตรการ/รูปแบบการขับเคลื่อนงาน และการจัดทำแผนปฏิบัติการด้านการพัฒนาศักยภาพเด็กไทยในศตวรรษที่ ๒๑	- ที่ประชุมรับทราบ มีข้อเสนอแนะและข้อสั่งการ ดังนี้ <u>ข้อเสนอแนะ</u> ๑. ควรมีข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data) ที่เป็นของกรม/กอง/กระทรวงที่เกี่ยวข้องในการ MOU ร่วมกับ ๑๒ กระทรวง <u>ข้อสั่งการ</u> ๑. มอบหมายกองอนามัยวัยเรียนวัยรุ่นและสำนักส่งเสริมสุขภาพ ถอดบทเรียน ในการ MOU ร่วมกับ ๑๒ กระทรวง โดยนำรูปแบบวิธีการ ข้อจำกัด ปัญหา/อุปสรรค มาใช้ประโยชน์ในการขับเคลื่อนงานต่อไป ๒. มอบหมายกองอนามัยวัยเรียนวัยรุ่นและสำนักส่งเสริมสุขภาพ เรื่องกลไกการขับเคลื่อนงานแต่ละพื้นที่ โดยให้อำนาจหน้าที่และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง และให้มารายงานความก้าวหน้า/วิธีการทำงานในการประชุมครั้งถัดไป

วาระการประชุม	สรุปประเด็น	มติ/ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ
	(๓.๒) รายงานความก้าวหน้าการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ ● ระบบการบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อของประเทศ โดยมีระบบบริหารจัดการขยะมูลฝอยติดเชื้อ (E-Manifest) ที่ใช้ควบคุมกำกับและติดตามออนไลน์ - แหล่งกำเนิด: ปี ๖๖ มีขยะมูลฝอยประมาณ ๒๕๓ ตัน/วัน - เก็บขน: หน่วยงานให้บริการเก็บขน ๖๔ หน่วยงาน(อปท. ๒๔ แห่ง, เอกชน ๒๗ แห่ง และสถาบันการศึกษา ๓ แห่ง) มีรถเก็บขน ๓๔๕ คัน - กำจัด: ศักยภาพการกำจัด ๕๓๕.๗ ตัน/วัน แบ่งเป็นเตาเผา ๑๙ แห่ง (อปท. ๙ แห่ง, เอกชน ๗ แห่ง และสถาบันการศึกษา ๓ แห่ง) และกำจัด ณ แหล่งกำเนิด (Autoclave) ๓๐ แห่ง ● สถานที่กำจัดขยะมูลฝอยติดเชื้อหลัก มีจำนวน ๑๙ แห่ง แบ่งเป็น อปท. ๙ แห่ง, เอกชน ๗ แห่ง และสถาบันการศึกษา ๓ แห่ง โดยมีบุคลากรให้บริการกำจัดขยะมูลฝอยติดเชื้อเป็นเจ้าหน้าที่รับผิดชอบ ๓๕ คน และผู้ปฏิบัติงาน ๑๐๑ คน ● ผู้ให้บริการเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ มีจำนวน ๖๔ หน่วยงาน - รถเก็บขน ๓๔๕ คัน - บุคลากรของหน่วยเก็บขน : เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ ๙๔ คน และผู้ปฏิบัติงาน ๕๘๙ คน ● ระบบบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อ (E-manifest) เป็นเทคโนโลยีดิจิทัลที่ประกอบด้วย ระบบควบคุมกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ (Manifest System) และระบบสารสนเทศการบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อของประเทศ มีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นเครื่องมือในการบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อของประเทศและเพื่อควบคุมกำกับและติดตามการขนมูลฝอยติดเชื้อจากแหล่งกำเนิดไปยังสถานที่กำจัดและได้รับการกำจัดอย่างถูกต้อง ป้องกันปัญหาการลักลอบทิ้ง อันเป็นการป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพอนามัยและสิ่งแวดล้อม ทั้งนี้ รองรับการปฏิบัติตามกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๔๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๔ ● จุดเด่นของระบบบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อ (E-manifest) - E-manifest: เทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อการควบคุมกำกับและติดตามการจัดการมูลฝอยติดเชื้อตั้งแต่ต้นทาง กลางทาง และปลายทางแบบเรียลไทม์ - Multi-function: รองรับการจัดการมูลฝอยติดเชื้อทุกรูปแบบ ทั้งแบบเก็บขนไปกำจัด การฝากกำจัด การกำจัด ณ แหล่งกำเนิด การขนมูลฝอยติดเชื้อทั้งขนด้วยตนเอง การขนโดยผู้ให้บริการและการถ่ายโอนมูลฝอยติดเชื้อ	- ที่ประชุมรับทราบ มีข้อเสนอแนะและข้อสั่งการ ดังนี้ <u>ข้อเสนอแนะ</u> ๑. การจัดทำหนังสือถึงสถาบันรับรองคุณภาพ กรณีเป็นด้านกฎหมายต้องแจ้งให้รับทราบและพิจารณาดำเนินการตามกฎหมายอย่างเคร่งครัด <u>ข้อสั่งการ</u> ๑. มอบหมายกลุ่มสุขภาพ ทบพวนภาพรระบบ E-manifest ว่าช่วยลดภาระของผู้ใช้งาน/การใช้ดุลยพินิจของผู้ปฏิบัติงานเพื่อลดความผิดพลาดในการทำงานจริงหรือไม่ ๒. มอบกองแผนงาน,สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม,สำนักสุขภาพอาหารและน้ำ,กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพและกองกฎหมาย ดำเนินการประชุมหารือระบบอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เกี่ยวข้องกับการถ่ายโอนภารกิจโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลระหว่างองค์การบริหารส่วนจังหวัด โดยมอบให้นายแพทย์อรรถพล แก้วสัมฤทธิ์ รองอธิบดีกรมอนามัย กำกับดูแล และให้รายงานความก้าวหน้าในการประชุมครั้งถัดไป

วาระการประชุม	สรุปประเด็น	มติ/ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ
	- Double-Check: ระบบตรวจสอบและยืนยันข้อมูลจากทุกส่วนที่เกี่ยวข้อง คือ แหล่งกำเนิด หน่วยงานเก็บขน และสถานที่กำจัด - User-Friendly: เป็นมิตรกับผู้ใช้งาน ใช้ง่าย สะดวก เข้าถึงได้ทุกแพลตฟอร์ม Website, Webapp. และ Application ทั้งระบบ IOS และ Android - E-Document: ออกเอกสารกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อออนไลน์ (E-ตข.) ทุกส่วนที่เกี่ยวข้องสามารถเรียกดูออนไลน์ได้ ลดภาระและขั้นตอนการใช้เอกสารกำกับการขนส่งแบบกระดาษ (ตข.) - SMS-Alert: ไม่พลาดทุกเหตุการณ์มีระบบแจ้งเตือนสถานะการจัดการมูลฝอยติดเชื้อทุกขั้นตอนการจัดการ - Register-System: ระบบลงทะเบียนสมัครใช้งานแบบออนไลน์ - Monitor-Control: มี Dashboardsและระบบรายงานข้อมูลครบถ้วน Admin กรมอนามัย (ประเทศ) ศูนย์อนามัย (เขตสุขภาพ) และสสจ. (จังหวัด) สามารถ monitor และ controlกลุ่ม User ใช้งานได้ทั้งหมด ● สถานการณ์การใช้งาน E-manifest ปี ๒๕๖๖ - จำนวนการเข้าใช้งานระบบฯเฉลี่ย ๔,๖๐๐ ครั้ง/สัปดาห์ - ปริมาณมูลฝอยติดเชื้อที่บันทึกเข้าระบบเฉลี่ย ๑๐๕ ตัน/วัน - จำนวนแหล่งกำเนิดที่เข้าใช้งานระบบฯ ๕,๘๑๐ แห่ง ● การดำเนินการถัดไป - พัฒนาระบบบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อ E-Manifest → I-Manifest เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพระบบฯ - เร่งรัดติดตามและขับเคลื่อนการใช้งานระบบ E-Manifest ให้ถึงร้อยละ ๘๐ - สร้างความร่วมมือภาคีเครือข่ายเพื่อสนับสนุนรูปแบบการบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อแบบศูนย์รวม (Cluster) ที่ครอบคลุมทุกภูมิภาค - ยกกระดับมาตรฐานการจัดการมูลฝอยติดเชื้อในสถานบริการสาธารณสุข หน่วยงานเก็บขน และสถานที่กำจัดฯ ให้ได้มาตรฐานเท่าเทียมกัน - พัฒนา Platform ระบบการฝึกอบรมผู้ปฏิบัติงานมูลฝอยติดเชื้อ - สื่อสารประชาสัมพันธ์สร้างความรอบรู้ในการจัดการมูลฝอยติดเชื้อในชุมชนที่ถูกต้อง - ประสานความร่วมมือ อบจ. พัฒนาระบบการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของ รพ.สต. ที่รับโอนฯ	
ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ	-	-

วาระการประชุม	สรุปประเด็น	มติ/ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ
ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา	(๕.๑) รายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ Cluster ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ณ สิ้นเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ ๕.๑.๑ กลุ่มวัยทำงาน มีประเด็นสำคัญ ดังนี้ ● ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด มี ๓ ตัวชี้วัด ดังนี้ ๑. ร้อยละของวัยทำงานอายุ ๑๘-๕๙ ปี มีดัชนีมวลกายปกติ ในภาพรวมของประเทศยังไม่บรรลุเป้าหมาย แต่เขตที่ทำได้คือ เขต ๖ (เป้าหมายร้อยละ ๕๒) ๒. ร้อยละของวัยทำงานอายุ ๒๕-๕๙ ปี ที่มีการเตรียมการเพื่อยามสูงอายุด้านสุขภาพ โดยการมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ในภาพรวมของประเทศยังไม่บรรลุเป้าหมาย (เป้าหมายร้อยละ ๔๖) ปัจจุบันคลัสเตอร์ได้แบ่งคณะทำงานเป็น ๓ คณะ คือ ๑) คณะทำงานโครงการสำคัญ ๒) คณะทำงานโครงการพระราชดำริ ๓) คณะทำงานเฝ้าระวังพฤติกรรมที่พึงประสงค์ ๓. จำนวนผู้ลงทะเบียนก้าวทำใจ ๗ ล้านบัญชี มี ๓ เขตที่ดำเนินการได้เกินเป้าหมาย คือ เขต ๓, ๗ และ ๙ ● ผลการดำเนินงานโครงการสำคัญ ๑. โครงการในพระราชดำริ ๑) โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ - ผู้ต้องขังได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพช่องปาก ได้ร้อยละ ๒๗ (ค่าเป้าหมายร้อยละ ๖๐) ยกเว้นเขต ๓ ได้ร้อยละ ๖๗ - ผู้ต้องขังได้รับการรักษาทางทันตกรรมอย่างน้อย ๑ ครั้ง/ปี ได้ร้อยละ ๑๖.๓ (ค่าเป้าหมายร้อยละ ๓๐) ยกเว้นเขต ๓ ได้ร้อยละ ๓๒ - การดำเนินงานอื่นๆ ๑. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร่วมกับสถานพยาบาลเรือนจำ พัฒนาการเชื่อมต่อกับคลังข้อมูลสุขภาพ (HDC) ผ่านฐานข้อมูล ๔๓ แฟ้ม เพื่อสามารถดึงรายงานได้จาก HDC Dashboard ๒. การพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครเรือนจำ (อสจร.) ด้านการดูแลสุขภาพช่องปาก เช่น การฝึกทักษะการตรวจฟัน การแปรงฟัน และการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพช่องปากเพื่อดูแลผู้ต้องขังในเรือนจำ ๓. โรงพยาบาลแม่ข่ายจัดให้บริการใส่ฟันเทียมแก่ผู้ต้องขังในเรือนจำ เช่น เรือนจำกลางชลบุรี เรือนจำกลางสงขลา เรือนจำกลางคลองเปรม เรือนจำพิเศษธนบุรี และทัณฑสถานหญิงกลาง เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการบดเคี้ยวและคุณภาพชีวิตแก่ผู้ต้องขัง - ปัญหาอุปสรรค คือ ช่องทางการรายงาน และข้อจำกัดการให้บริการงานทันตกรรมบางงาน	- ที่ประชุมรับทราบ มีข้อเสนอแนะและข้อสั่งการ ดังนี้ <u>ข้อเสนอแนะ</u> ๑. เรื่องก้าวทำใจ Season ๕ เป้าหมาย ๕ ล้านคน ซึ่งเขตที่ดำเนินการได้ดี คือ เขต ๓,๗,๙ และ ๑๐ ในส่วนของเขตอื่นๆ ต้องวางแผนการเพิ่มสมาชิกก้าวทำใจในแต่ละเขต และหากเกิดปัญหาการดำเนินงานให้แจ้งมาทางส่วนกลางกรมอนามัยเพื่อจะได้ดำเนินการแก้ไขต่อไป ๒. กรมอนามัยควรมีฐานข้อมูล เช่น โครงการมะเร็งเต้านม เป็นต้น ซึ่งกรมอนามัยต้องมีการสำรวจในเชิงคุณภาพเป็นระยะ โดยอาจจะขอความร่วมมือจากศูนย์อนามัยเข้าร่วมดำเนินการด้วย <u>ข้อสั่งการ</u> ๑. มอบสำนักสุขภาพอาหารและน้ำ เรื่องปัญหาน้ำประปาที่ใช้ในเรือนจำที่มีค่าคลอรีนและ Coliform ที่ไม่ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน รวมถึงมาตรฐานระบบน้ำประปาในเรือนจำด้วย ๒. เนื่องจากโครงสร้างของกระทรวงสาธารณสุขไม่ได้แบ่งตามกลุ่มวัย มอบนายแพทย์มณฑิร คณาสวัสดิ์ รองอธิบดีกรมอนามัย และกลุ่มวัยทำงานทบทวนความรับผิดชอบของกรมอนามัยยุทธศาสตร์กรมอนามัยและสิ่งที่กรมอนามัยต้องดำเนินการ (well being และส่งเสริมสุขภาพ) ๓. มอบหมายกลุ่มวัยทำงานและสำนักส่งเสริมสุขภาพทบทวนการดำเนินงานมะเร็งเต้านม และมะเร็งปากมดลูก เพื่อนำไปพัฒนางานในปีถัดไป และการจัดการมะเร็งต้องมีการส่งเสริม,ป้องกัน,รักษา,ฟื้นฟู การดำเนินงานกรมอนามัยต้องชัดเจน ๔. มอบหมายกลุ่มวัยทำงาน (สำนักโภชนาการ) ทบทวนการดำเนินงานโครงการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน และโครงการการควบคุมและป้องกันภาวะโลหิตจาง เพื่อให้เข้าสู่การบูรณาการและระบบการจัดการเชิงพื้นที่

วาระการประชุม	สรุปประเด็น	มติ/ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ
	- การดำเนินงานด้านสิ่งแวดล้อม พบว่าการตรวจวัดโคลิฟอร์มในน้ำ น้ำแข็ง อาหาร และคลอรีนในน้ำไม่ผ่านเกณฑ์ - ด้านพฤติกรรมสุขภาพ มีปัญหา ๓ เรื่อง คือ ๑. มีการจัดบริการอาหารลด หวาน มัน เค็ม อย่างน้อย ๓ วันต่อสัปดาห์ ๒. มีกิจกรรมส่งเสริมการออกกำลังกายหรือการยืดเหยียดกล้ามเนื้อทุกวัน ๓. กรณีมีการทำงานที่มีความเสี่ยง/การฝึกอาชีพให้มีการตรวจตามความเสี่ยงในการทำงาน - ผลการดำเนินงานด้านสุขภาพ ๑. มุมส่งเสริมสุขภาพและมุมนมแม่ ได้ร้อยละ ๑๐๐ ๒. ในด้านโภชนาการ มีการจัดทำรายการอาหารสำหรับผู้ต้องขัง ๓๑ วัน ๔ ภาค และกำหนดหลักเกณฑ์ปริมาณอาหารสำหรับผู้ต้องขังร่วมกับกรมราชทัณฑ์ ๒) โครงการสืบสานพระราชปณิธานสมเด็จพระเจ้านม - กิจกรรมสำคัญ ๑. การขับเคลื่อนการสร้างเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพ สตรีมีพฤติกรรมตรวจเต้านมตนเองอย่างสม่ำเสมอ (Advocacy & Management & Governance) ๒. มหกรรมการณรงค์สตรีไทยห่างไกลมะเร็งเต้านมในสถานศึกษา (Intervention) ๓. การสร้างความรอบรู้สตรีไทยรุ่นใหม่ และถ่ายทอดองค์ความรู้สู่การปฏิบัติแก่แกนนำนักศึกษาในสถานศึกษา โดยมีการการอบรมเชิงปฏิบัติสร้างความรอบรู้เกี่ยวกับมะเร็งเต้านมและการตรวจเต้านมด้วยตนเอง และการประชุมเชิงปฏิบัติการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพให้กับแกนนำ/นักศึกษาคณะในสถาบันการศึกษาระดับอุดมศึกษาผ่าน Platform BSE ๔. การพัฒนาศักยภาพผู้จัดการดูแลมะเร็งเต้านม (Breast cancer care manager) ๕. การบูรณาการคัดกรองมะเร็งเต้านมร่วมกับมูลนิธิกาญจนบารมีในการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเครื่องเอกซเรย์เต้านมเคลื่อนที่(mammogram)ในสตรีกลุ่มเสี่ยงและด้อยโอกาสเฉลิมพระเกียรติ ๗๐ พรรษา - ผลการดำเนินงาน ๑. อัตราการคัดกรองมะเร็งเต้านมในสตรีอายุ ๓๐ -๗๐ ปี ปีงบประมาณ๒๕๖๖ เขต ๓, ๔ และ ๑๒ ได้ค่าเกินเป้าหมาย (เป้าหมาย ๕ เดือนแรก ร้อยละ ๕๐) ๒. มีการตรวจมะเร็งเต้านมเป็นประจำผ่าน Application BSE อยู่ที่ ๒๓๓,๕๓๙ ราย (ร้อยละ ๓๔.๑)	

วาระการประชุม	สรุปประเด็น	มติ/ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ
	๓) โครงการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนแห่งชาติ มีจำนวนชุมชนหมู่บ้านไอโอดี เพิ่มขึ้น ๑๔๙ แห่ง และจำนวนร้านค้า ร้านอาหารไอโอดีน เพิ่มขึ้น ๑๘๒ แห่ง - การดำเนินงาน ๑. ปรับปรุงแบบสอบถามสำหรับเก็บข้อมูล การเฝ้าระวังระดับไอโอดีนในปัสสาวะ เด็กอายุ ๓-๕ ปี และ ผู้สูงอายุ ในรูปแบบ Cyclic monitoring system ๒. จัดทำแนวทางการเก็บข้อมูลเฝ้าระวังระดับไอโอดีนในปัสสาวะ เด็กอายุ ๓-๕ ปี และ ผู้สูงอายุ ในรูปแบบ Cyclic monitoring system ๓. จัดซื้อชุดทดสอบ I Kit สำหรับใช้ในกิจกรรมเฝ้าระวังระดับไอโอดีนในปัสสาวะ เด็กอายุ ๓-๕ ปี และ ผู้สูงอายุ ในรูปแบบ Cyclic monitoring system จัดซื้อน้ำยาและสารมาตรฐาน ตัวอย่างควบคุมการวิเคราะห์ สำหรับทดสอบความชำนาญ การตรวจวิเคราะห์ไอโอดีนในปัสสาวะฯ และค่าจัดส่งสำหรับห้องปฏิบัติการ ๔ จัดส่งอุปกรณ์เก็บปัสสาวะและชุดทดสอบ I Kit สำหรับใช้ในกิจกรรมเฝ้าระวังระดับไอโอดีนในปัสสาวะ เด็กอายุ ๓-๕ ปี และ ผู้สูงอายุ ในรูปแบบ Cyclic monitoring system ๔) โครงการควบคุมและป้องกันภาวะโลหิตจาง - งานรณรงค์สาวไทยแถมแดง ปี ๒๕๖๖ - การประชุมคณะทำงานปรับปรุง/พัฒนาแนวทางการเสริมธาตุเหล็กของประเทศไทย โดยีการทบทวนคำสั่ง คณะทำงานฯ และชี้แจงความก้าวหน้างานวิจัยประสิทธิภาพของการเสริมธาตุเหล็กทุกวันและสัปดาห์ละครั้ง ต่อความชุกภาวะโลหิตจางในเด็กทารกไทยอายุ ๖-๑๒ เดือน ๕) โครงการพัฒนาและขับเคลื่อนการส่งเสริมกิจกรรมทางกายระดับชาติ (ก้าวทำใจ Season ๕) - ได้ Kickoff เมื่อวันที่ ๑ มี.ค. ๖๖ ณ สวนป่าเบญจกิติ โดยมีกลุ่มเป้าหมายหลัก คือ นักเรียน/นักศึกษา และ สถานประกอบการ มีการสะสมแต้มสุขภาพและรับของรางวัลในวันที่ ๑ ของเดือน ๖) โครงการยกระดับ ครอบครัว ชุมชนรอบรู้สุขภาพภายใต้วิถีชีวิตปกติใหม่ - จำนวนชุมชนรอบรู้สุขภาพภายใต้วิถีชีวิตปกติใหม่ ได้ ๑๗๑ ชุมชน และมีแกนนำ ๒,๓๒๔ คน (เป้าหมาย ๗๗ ชุมชน และมีแกนนำ ๑,๓๐๐ คน) โดยจะสร้างแรงจูงใจให้ประชาชนเข้าใช้ platform และบูรณาการร่วมกับ โครงการของรัฐหรือหน่วยงานอื่นๆ มีการเยี่ยมเสริมพลังในภาคกลาง (จ.นครปฐม จ.สิงห์บุรี) ๗) โครงการการจัดการสภาพแวดล้อมและการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพเพื่อเตรียมความพร้อมวัยทำงานสู่ ผู้สูงอายุที่มีสุขภาพดี	

วาระการประชุม	สรุปประเด็น	มติ/ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ
	- การขับเคลื่อน Healthy Canteen เมนูสุขภาพ F&Hและหวานน้อยสั่งได้ มีการพัฒนาโปรแกรม F&H และพัฒนาระบบฐานข้อมูลหวานน้อยสั่งได้ - การขับเคลื่อน Food delivery MOU กับ Robinhood และ LINEMAN - การดำเนินงาน Food labelling MOU กับอิมแพ็ค - การขับเคลื่อน Healthy Meeting มีการส่งหนังสือ Healthy Meeting จำนวน ๔,๕๐๐ เล่ม ให้กับ ศอ. ต่างๆ เพื่อเป็นสื่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์และเป็นแนวทางในการดำเนินงานสำหรับการจัดประชุมภายในหน่วยงาน ต่างๆ ๘) โครงการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานในสถานประกอบการเพื่อสร้างเสริมการมีวิถีชีวิตสุขภาวะใน ๔ มิติ (กาย ใจ สังคม จิตปัญญา) อยู่ระหว่างการปรับโครงการและจัดสรรงบประมาณจาก สสส. ในวันที่ ๒๓-๒๔ มี.ค. ๖๖ จะมีการเตรียมความพร้อมบุคลากร ศอ.	
	๕.๑.๒ กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย มีประเด็นสำคัญ ดังนี้ ● สถานการณ์ตัวชี้วัดสำคัญ - อัตราส่วนการตายมารดาไทย ได้ ๑๖.๓๔ (เป้าหมายไม่เกิน ๑๗;แผนการเกิดมีชีพ) - ร้อยละเด็ก ๓ ปี ได้รับการตรวจฟันและปราศจากฟันผุ ได้ร้อยละ ๒๖.๖ และ ๗๖.๕ (เป้าหมายร้อยละ ๒๕ และ ๗๕) - ร้อยละของเด็กแรกเกิด-ต่ำกว่า ๖ เดือนกินนมแม่อย่างเดียว ได้ร้อยละ ๖๒.๙๖ (เป้าหมายร้อยละ ๕๐) - ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย ได้ร้อยละ ๗๖.๘ (เป้าหมายร้อยละ ๘๖) - ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ ได้ร้อยละ ๗๙.๕ (เป้าหมายร้อยละ ๙๐) - ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี มีพัฒนาการล่าช้าสงสัย ได้ร้อยละ ๒๓.๕ (เป้าหมายร้อยละ ๒๐) - ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับการติดตามพัฒนาการ ได้ร้อยละ ๘๗.๔ (เป้าหมายร้อยละ ๙๐) - ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน ได้ร้อยละ ๖๐.๑ (เป้าหมายร้อยละ ๖๖) - ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี มีภาวะเตี้ย ได้ร้อยละ ๑๑.๑ (เป้าหมายร้อยละ ๑๐) - ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี มีภาวะผอม ได้ร้อยละ ๕.๔ (เป้าหมายร้อยละ ๕) - ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน ได้ร้อยละ ๙ (เป้าหมายร้อยละ ๙) ● ความก้าวหน้าการดำเนินงาน ตามข้อสั่งการที่ประชุม ครั้งที่ ๔/๒๕๖๖ - มอบสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ สร้างความเข้าใจภายในกรมอนามัย และดำเนินการ Biomedical กับ Public Health โดยใช้ประโยชน์กลไกระดับชาติกับราชวิทยาลัยในการเลือก innovation ที่เหมาะสม	- ที่ประชุมรับทราบและมีข้อเสนอแนะ ดังนี้ <u>ข้อเสนอแนะ</u> ๑. โครงการ SOD Smart วัตถุประสงค์ คือ ให้คนโสดมาพบเจอกัน และสร้างครอบครัวทำให้มีจำนวนพลเมืองมากขึ้น โดยมีจุดมุ่งหมาย คือ แนวทางการมีลูกโดยไม่มีคู่และการเตรียมตัวเป็นผู้สูงอายุอย่างมีคุณภาพ ซึ่งต้องมีการดำเนินการและกิจกรรมที่ต่อเนื่องระยะยาว เพื่อให้โครงการบรรลุเป้าหมายตามวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้ ๒. งานกรมอนามัยมีหลายระดับ ดังนี้ ๑) ระดับกระทรวง/ประเทศ ๒) ระดับพื้นที่ (ภูมิภาค) ๓) ระดับท้องถิ่น ๔) ระดับประชาชน ซึ่งได้มีการกำหนดตัวชี้วัดเป็นเป้าหมายการทำงาน รวมทั้งต้องเข้าใจบริบทพื้นที่ โดยให้การดำเนินงานเชื่อมโยงกัน เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายหลักได้ประโยชน์สูงสุด <u>ข้อสั่งการ</u> ๑. มอบหมานายแพทย์เอกชัย เพียรศรีวัชรา รองอธิบดีกรมอนามัย ประสานงานกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) เรื่องระบบการเชื่อมโยงข้อมูล PP Service

วาระการประชุม	สรุปประเด็น	มติ/ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ
	๑. จัดกิจกรรมประชาสัมพันธ์นโยบายส่งเสริมการใช้ชีวิตคู่ ณ บริเวณอิมแพคฟาร์ม กรมอนามัย ๒. ชี้แจงแนวทางการดำเนินงานส่งเสริมการใช้ชีวิตคู่และการมีบุตรให้กับศูนย์อนามัยและสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ผ่านกลุ่มไลน์ sod project และกลุ่มไลน์วิwahสร้างชาติ สสจ. ๓. จัดกิจกรรมสื่อสารสังคมอย่างต่อเนื่องผ่านเพจวิwahสร้างชาติ และการจัดกิจกรรม Sod Smart จำนวน ๒ ครั้ง โดยการจัดกิจกรรมดังกล่าวมีการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารผ่าน mass media คือ “รายการรู้ไหมใครโสด” และผ่านการรายงานข่าวของสื่อมวลชน ๔. ดำเนินงานร่วมกับราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์ฯ ในส่วนของการส่งเสริมการมีบุตร โดยจัดทำแนวทางการจัดบริการรักษาภาวะมีบุตรยาก กำหนดให้จัดประชุมคณะกรรมการ/ที่ปรึกษาวิชาการด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ และประชากรเพื่อหารือแนวทางการทำงานร่วมกันในเดือน เมษายน ๒๕๖๖ ก่อนที่จะมีการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาการจัดบริการรักษาภาวะมีบุตรยาก - มอบสำนักส่งเสริมสุขภาพ ร่วมกับ ศอ. ที่ ๗ ขอนแก่น เรื่องโปรแกรม Save Mom ในส่วนของ Individual care plan สำหรับ High Risk Pregnancy กำลังเปลี่ยนถ่ายโปรแกรม Save Mom สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ Pink Book Online - มอบสำนักทันตสาธารณสุข ดำเนินการหาวิธีการตรวจฟันที่ทำได้ง่าย รวดเร็ว เพื่อทำให้เกิดระบบข้อมูลในการติดตาม ๑. ในกลุ่มเด็กปฐมวัย ยังพบข้อจำกัดในการใช้กล้องถ่ายภาพในช่องปากจึงดำเนินการในกลุ่มวัยอื่นๆ และพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขอื่น ๆ รวมทั้งครู ผู้ดูแลเด็ก ในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ในการช่วยเฝ้าระวังโรคฟันผุในเด็กปฐมวัย ๒. พัฒนารูปแบบการจัดบริการทันตกรรมทางไกล (Teledentistry) ในการตรวจและส่งต่อเพื่อพบทันตบุคลากร ผ่าน Platform หมอพร้อมในกลุ่มวัยทำงานและทดลองใช้งานที่จังหวัดอยุธยา นครราชสีมา บุรีรัมย์ สระบุรี ร้อยเอ็ด และขอนแก่น ๓. พัฒนา application ในการคัดกรองโรคฟันผุและการรักษาเร่งด่วนโดยครู ให้มีระบบส่งต่อไปยังผู้ปกครองและหน่วยบริการ ในการจัดบริการตามความเร่งด่วนและความจำเป็น เตรียมทดลองใช้งานในวัยเรียน ● ผลการดำเนินงาน (ม.ค. - ก.พ. ๖๖) - ขับเคลื่อนกลไกคณะกรรมการและกฎหมาย ๑. ประชุมคณะกรรมการวิชาการเพื่อการควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ ๒. ประชุมคณะทำงานวิชาการงานสัมมนาวิชาการอนามัยแม่และเด็ก (ประชุมเดือนมิถุนายน ๒๕๖๖)	

วาระการประชุม	สรุปประเด็น	มติ/ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ
	๓. ประชุมเพื่อหารือแนวทางการติดตามผลการดำเนินงาน ตามบันทึกข้อตกลงการบูรณาการความร่วมมือ ๖ กระทรวง การพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต (กลุ่มเด็กปฐมวัย) พ.ศ. ๒๕๖๕ -๒๕๖๙ - พัฒนาเครื่องมือ แนวทาง รูปแบบ ๑. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาคู่มือตั้งครรภ์คุณภาพสำหรับประชาชน ๒. ประชุมจัดทำแนวปฏิบัติการคุมกำเนิดหญิงวัยเจริญพันธุ์ป่วยอายุรกรรมเรื้อรัง/ร้ายแรง (Contraception NCD) ครั้งที่ ๒ ๓. ประชุมหารือเกณฑ์ประเมินมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็กสำหรับสถานพยาบาล ๔. ประชุมเพื่อจัดการรายละเอียดโรงเรียนพ่อแม่ตามเกณฑ์ตำบลทศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน Plus สู่ ๒,๕๐๐ วัน ๕. ออกคู่มือแนวทางการดูแลสุขภาพช่องปากหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด และแนวทางการเฝ้าระวังทันตสุขภาพ ๖. การประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแนวปฏิบัติการส่งเสริมกิจกรรมทางกายสำหรับหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด (PA Pregnant and Postpartum Women Guideline) โดยได้ดำเนินการร่างแนวปฏิบัติการฯ เด็กปฐมวัยในหน่วยบริการสาธารณสุข - พัฒนาศักยภาพบุคลากร ๑. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพทีมประเมินติดตามการจัดบริการคลินิกเด็กสุขภาพดีคุณภาพ ๒. พัฒนาศักยภาพแกนนำผู้ดูแลในการจัดกิจกรรมการเสริมสร้างทักษะการเลี้ยงดูเด็กแก่พ่อแม่และผู้ปกครองในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ปี ๒๕๖๖ - บูรณาการความร่วมมือกับภาคีเครือข่าย ๑. การบรรยายรูปแบบออนไลน์ เป็นการส่งเสริมความรู้แก่ บุคลากรทางการแพทย์ แพทย์ พยาบาล นักวิชาการสาธารณสุข ตลอดจนผู้ที่สนใจ หน่วยงานที่ร่วม ได้แก่ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ๒. ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพคนโสดรุ่นใหม่ “Sod Smart” (EP ๑ : เป็นตัวคุณ ในแบบที่คุณเลือก และEP ๒ : ตามหาคนที่ใช่ ในแบบของคุณ) โดยได้ข้อเสนอแนะ ดังนี้ ๒.๑ กลุ่มคนโสด ๑) เสนอให้ภาครัฐจัดกิจกรรมให้คนโสดได้ทำกิจกรรมสร้างสรรค์ร่วมกัน ๒) ส่งเสริมระบบการออมเพื่อการเกษียณ เช่น გრემორმสำหรับคนโสด ๓) สวัสดิการด้านที่อยู่อาศัยสำหรับคนโสดที่อยู่คนเดียว/ไร้ญาติ	

วาระการประชุม	สรุปประเด็น	มติ/ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ
	๒.๒ กลุ่มคนที่มีคู่ ๑) ต้องการให้มีเงินช่วยเหลือสนับสนุนค่าเลี้ยงดูบุตรตั้งแต่แรกเกิด - ๑๕ ปี ๒) ต้องการให้การรักษาภาวะมีบุตรยากเป็นสิทธิประโยชน์ ● แผนดำเนินงานในไตรมาสต่อไป - สัมมนาวิชาการงานอนามัยแม่และเด็ก ครั้งที่ ๑๒ ลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย ห่างไกลความพิการแต่กำเนิด ในวันที่ ๑-๒ มิถุนายน ๒๕๖๖ (กิจกรรมในงาน : การบรรยายและเสวนา / การประกวดผลงานวิชาการ/ บูธนิทรรศการต่างๆ) - ประเมินรับรองมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็กสำหรับสถานพยาบาลและเครือข่ายระดับจังหวัด ช่วงเดือน มิถุนายน-กันยายน ๒๕๖๖ (โรงพยาบาลนครพิงค์ และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพแม่และเด็ก ศอ. ๕ ราชบุรี) - โครงการวิจัยการพัฒนาระบบบูรณาการด้านการส่งเสริมกิจกรรมทางกายในหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด ในประเทศไทย ช่วงเดือนเมษายน-กันยายน ๒๕๖๖ - โครงการวิจัย The development of guidelines for stillbirth reporting and Perinatal Deaths Surveillance in Thailand (เสร็จสิ้นพร้อมตีพิมพ์เดือนเมษายน ๒๕๖๖) - การประชุมคณะอนุกรรมการที่ปรึกษาวิชาการด้านอนามัยการเจริญพันธุ์และประชากร ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ ในวันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๖ - การประชุมคณะกรรมการพัฒนาอนามัยการเจริญพันธุ์แห่งชาติ ในเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๖ - การประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาการจัดการบริการรักษาภาวะมีบุตรยาก ในเดือนมิถุนายน ๒๕๖๖ - ขับเคลื่อนงานเฝ้าระวังและกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพช่องปากในเด็กปฐมวัยในหน่วยบริการสาธารณสุข - ขับเคลื่อนการพัฒนาการจัดการบริการด้านสุขภาพช่องปากในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอดในพื้นที่นำร่อง (จังหวัดอุดรธานี) - กำกับ ติดตามการดำเนินงานพัฒนาสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยต้นแบบด้านสุขภาพช่องปาก ● ปัญหา อุปสรรค/สิ่งที่ต้องการสนับสนุน - การถ่ายโอนภารกิจงานสาธารณสุข รพ.สต. ไปสู่ อปท. ต้องทำให้ความครอบคลุมการดำเนินงานลดลงอย่างชัดเจน ประสานความร่วมมือระดับกระทรวงสู่การปฏิบัติ ในระดับพื้นที่ อย่างเป็นรูปธรรม - ขาดงบประมาณและบุคลากร ในการดูแลระบบข้อมูลแอพลิเคชันของงานอนามัยแม่และเด็ก	

วาระการประชุม	สรุปประเด็น	มติ/ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ
	๕.๑.๓ กลุ่มส่งเสริมความรู้และสื่อสารสุขภาพ มีประเด็นสำคัญ ดังนี้ ● ผลการดำเนินงาน HLO,HLC - หน่วยบริการสาธารณสุขลงทะเบียน ๘,๐๒๕ แห่ง มีการประเมิน HLO ๒,๙๖๙ แห่ง และมีการประเมินเป็น รพ.สต. รอบรู้ ๒,๒๕๔ แห่ง - ชุมชนรอบรู้ฯ ลงทะเบียน ๘,๐๒๕ แห่ง มีการประเมิน HL Community ๑,๐๗๓ แห่ง ● การขับเคลื่อนความรู้ด้านสุขภาพด้านสุขภาพ - อบรมนักส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพมืออาชีพ ดำเนินการไปแล้ว ๓ ระยะ (จาก ๕ ระยะ) - ลงพื้นที่เยี่ยมเสริมพลัง ได้แก่ ชุมชนสุขสันต์ จ.สุราษฎร์ธานี, ชุมชนเนินหินแร่ จ.นครนายก, ชุมชนสระแก้ว จ.ขอนแก่น - คณะที่ ๕ คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนนโยบาย ด้านการสร้างเสริมสุขภาพเพื่อคนไทยแข็งแรง ได้แก่ พัฒนาหลักสูตรครูอนามัย, วัคซีนใจ, อสม. หมอประจำบ้าน และดำเนินการรณรงค์ campaign สูงวัย ความจำดี ด้วย ๓อ. คือ อ.อาหาร (ไม่กินหวาน เลี่ยงแอลกอฮอล์), อ. ออกกำลังกาย (ฝึกสมอง เช่น จีบL โป่ง ก้อย จีบจุมูก หู ทำทุกวันวันละ ๑๕ ครั้ง) และ อ.อารมณ์ (รวมกลุ่มร้องรำ ทำเพลง ทั้งในครอบครัวและชมรม) - แผนบริหารความเสี่ยงยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับ กยผ. ประเด็นการสร้างความรู้เพื่อควบคุมและป้องกันการเกิดโรคหลอดเลือดสมอง และมีการทำประชุมกลุ่มและลงพื้นที่ จ.ราชบุรี - ขับเคลื่อนผ่านคณะกรรมการ HL ชาติ ➢ แผนปฏิบัติการสร้างความรู้ด้านสุขภาพ และการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๖ -๒๕๗๐ ➢ ประชุมคณะกรรมการ HL แห่งชาติ ➢ ขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการสร้างความรู้ ➢ การดำเนินงาน ก.พ. – มี.ค. ๖๖ ๑) ปรับเนื้อหาแผนปฏิบัติการให้สอดคล้องกับมาตรการและคณะอนุกรรมการ ๒) ร่างคณะอนุกรรมการเพื่อขับเคลื่อนงาน ● สื่อสารสุขภาพ - การสื่อสารออนไลน์ของกรมอนามัย ใน Facebook มีผู้ติดตาม ๒๔๐,๕๖๕ user (เป้าหมาย ๒๔๐,๐๐๐ user) มีการเข้าถึง ๘๖๘,๘๑๓ ครั้ง เป้าหมายถัดไป คือ ๒๖๐,๐๐๐ user, AnamaiMedia มีการเข้าถึง ๔๑๔,๘๒๑ ครั้ง เว็บไซต์ มีการเข้าถึง ๒๐,๙๑๗ ครั้ง และ TikTok มีผู้ติดตาม ๓๔ user มีการเข้าถึง ๑,๙๓๗ ครั้ง	- ที่ประชุมรับทราบ มีข้อเสนอแนะและข้อสั่งการ ดังนี้ <u>ข้อเสนอแนะ</u> ๑. ให้คำนึงถึงความยั่งยืนของ Application Tiktok ในด้านการส่งเสริมความรู้และสื่อสารสุขภาพ ๒. ให้ดำเนินงาน Health Literacy โดยให้ทำควบคู่ไปกับ Digital Literacy ๓. ควรเพิ่มช่องทางการเข้าถึงซึ่งในปัจจุบันมีรูปแบบเดียวคือ Facebook กรมอนามัย โดยให้ใช้วิธีการดึงประเด็น/ประเด็นทางสังคม เช่น เศรษฐกิจ การใช้ชีวิต เป็นต้น เพื่อจูงใจให้ประชาชนเข้า platform ให้ได้

วาระการประชุม	สรุปประเด็น	มติ/ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ
	- ผลิตข่าว ๒๑ ข่าว, สัมภาษณ์ ๘ ครั้ง และเผยแพร่ข่าวผ่านสื่อต่างๆ ๕๐๗ ครั้ง - อินโฟกราฟิกที่มีการเข้าถึงมากที่สุด คือ ๑. #SAVE แง่สัมภาระยอดเยี่ยม ประโยชน์เพียบ ๒. แก้มแดงใส่มะขิด และ ๓. สารอาหารคู่ชีวิตเสี่ยงซิด - เผยแพร่ผ่าน Official Line หมอพร้อม โดยกรมอนามัยได้โควตาเดือนละ ๒ ชิ้น ทั้งนี้มีการวิเคราะห์การ Block Line Official จากการที่ลงข้อความมากเกินไป - การวิเคราะห์ Digital Trend พบว่า Facebook Fanpage มีแนวโน้มที่ประชาชนสนใจลดลง เนื่องจาก ๑. งบประมาณในการลงทุนของกรมอนามัยลดลง ๒. จากการระบาดของ Covid-๑๙ ส่งผลให้ Tiktok เติบโตขึ้น ๓.จากการที่ Tiktok เติบโตขึ้นส่งผลให้ Influencer มากขึ้น ๔. การเปลี่ยนแปลงอัลกอริทึมของ FB ๕.ค่าโฆษณาบน Facebook มีราคาแพงขึ้น ๖. การผลิตสื่อเน้นคลิปแนวสั้นและแนวตลก - ประกาศรับสมัคร Influencer TikTok กรมอนามัย โดยเปิดรับสมัครถึง ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖ ● Next Step - ติดตามการขับเคลื่อน HLO,HLC ในระบบปฏิบัติการ “สาสุข อุ่นใจ” ➢ เร่งรัดเป้าหมายในกรุงเทพฯ มีการทำแผนร่วมกับ สสม., สำนักงานมัย, สำนักงานแพทย์ และสมาคมคลินิกชุมชนอบอุ่น ➢ ถอดบทเรียนเพื่อนำมาเผยแพร่ผลลัพธ์การดำเนินการ ➢ เวที HLO OF THE YEAR โดยจัดในเดือนกรกฎาคม จ.ขอนแก่น - การสำรวจความรู้ด้านสุขภาพของประชาชน อายุ ๑๕ ปีขึ้นไป(ครั้งที่ ๒) มีแผนดำเนินการ ดังนี้ ➢ มี.ค. ๖๖ - จัดซื้อจัดจ้างภายใน ➢ เม.ย. ๖๖ - ประชุมชี้แจงกับ ๓๙ พื้นที่กลุ่มตัวอย่าง ➢ ก.ค.-ส.ค. ๖๖ - สำรวจแล้วเสร็จ - การขับเคลื่อน HL ผ่านคณะที่ ๕ มีแผนดำเนินการ ดังนี้ ➢ ภายในเม.ย. ๖๖ - ดำเนินการประกาศ แผนปฏิบัติการสร้างความรอบรู้ฯ ➢ ๒๒ มี.ค. ๖๖ - นำเสนอต่อคณะอนุกรรมการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันก่อนรักษาในคณะกรรมการการสาธารณสุข วุฒิสภา ➢ ๒๙ มี.ค. ๖๖ - นำเสนอต่อคณะอนุกรรมการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข	

วาระการประชุม	สรุปประเด็น	มติ/ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ
	➢ ภายในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ – จัดประชุมคณะกรรมการ HL ชาติฯ ครั้งที่ ๒ - การขับเคลื่อน HL ➢ ผ่านคณะที่ ๕ โดยทำ campaign สูงวัย ความจำดี ด้วย ๓๐ ➢ ผ่านคณะกรรมการร่วมกับกองแผนงาน กรมอนามัย ในประเด็นการถ่ายโอน รพ.สต. ไป อบจ. ➢ ผ่านแผนบริหารความเสี่ยงยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข โดยการสร้างองค์ความรู้เพื่อควบคุมและป้องกันการเกิดหลอดเลือดสมอง ➢ ประชุมวิชาการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ระหว่างวันที่ ๒๑ -๒๓ มิ.ย. ➢ ผ่านงานประชุมวิชาการระหว่างประเทศ สมาคมความรอบรู้ด้านสุขภาพแห่งเอเชีย ครั้งที่ ๙ ระหว่างวันที่ ๑๔ -๑๗ พ.ค. ๖๖ ณ จ. ภูเก็ต - บันทึกข้อตกลงความร่วมมือ MOU “การบริหารจัดการองค์ความรู้เพื่อสร้างความรอบรู้ในการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมสำหรับประชาชน” กับ OKMD - ประเด็นการสื่อสารสร้างความรอบรู้ ➢ ประชุมวิชาการนมแม่แห่งชาติ ➢ อันตรายจากความร้อน ➢ ฝุ่น PM ๒.๕ ➢ เด็กปิดเทอม - ดำเนินการตามแผน “INFLUENCER กรมอนามัย” - REACH ยอดติดตาม Facebook Fanpage ให้ได้ ๒๖๐,๐๐๐ user - ดำเนินการร่วมกับเครือข่าย Lifestyle Medicine ทั้งภายในและภายนอก โดยจะจัดทำหนังสือ WAY OF LIFE ซึ่งเป็นหนังสือ How to สำหรับคนเมืองในการใช้ชีวิตของตนเองให้มีสุขภาพดี	
ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ	๖.๑ การนัดหมายการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ ครั้งที่ ๗/๒๕๖๖ ● การติดตามและประเมินผลการดำเนินงานกรมอนามัย รอบ ๖ เดือนประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ให้คลังสเตอร์เตรียมข้อมูล ใช้เวลาในการนำเสนอ ๑๐ นาที โดยให้วิเคราะห์/สังเคราะห์ สถานการณ์ตัวชี้วัดสำคัญ (ผลผลิต/ผลลัพธ์) ปัจจุบันและแนวโน้ม และปัจจัยที่ส่งผลกระทบต่อสถานการณ์ ตามความสำเร็จ เพื่อให้บรรลุผลตามเป้าหมาย ดังนี้ - สถานการณ์ปัจจุบันสิ้นสุด ณ เดือนมีนาคม เทียบกับเป้าหมาย	- ที่ประชุมรับทราบและมีข้อสั่งการ ดังนี้ ๑. มอบกองแผนงานดำเนินการตามกำหนดการฯ โดยเน้นให้ผู้เข้าร่วมประชุมได้ศึกษาข้อมูลก่อนการประชุม ๒. มอบคลังสเตอร์กลุ่มที่ ๑- ๗ ดำเนินการจัดสไลด์ประกอบการประชุมให้แล้วเสร็จล่วงหน้า ๑ สัปดาห์ก่อนการประชุมและให้นำเสนอแบบกระชับ

วาระการประชุม	สรุปประเด็น	มติ/ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ
	- แนวโน้ม (trend) ของตัวชี้วัด - วิเคราะห์ปัจจัย (Key Factor) ที่มีผลกระทบต่อการดำเนินงาน - GAP/LAG ที่สำคัญ - ประเด็น/Key activities ที่ต้องดำเนินการต่อใน ๖ เดือนหลัง ทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาค ● การประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ นัดหมายการประชุมฯ ครั้งที่ ๗/๒๕๖๖ ประจำเดือนเมษายน ๒๕๖๖ จะแจ้งวัน เวลา ในการประชุมให้ทราบต่อไป	