

สรุปประเด็นจากที่ประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ครั้งที่ ๙/๒๕๖๕
ในวันอังคารที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ – 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 ๙/๒๕๖๕ แจ้งให้ที่ประชุมทราบ โดยมีประเด็นสำคัญ ดังนี้ (๑) ขอให้ทุกหน่วยงานเร่งรัดการดำเนินงาน กิจกรรม ผลผลิต และผลลัพธ์ รวมทั้งการตรวจสอบ เพื่อนำข้อมูลมาใช้กำกับติดตามและวางแผนสำหรับเตรียมการชี้แจงการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ และการเตรียมจัดทำแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ กรมอนามัย ต่อไป (๒) กรมอนามัยมีคำสั่งมอบหมายให้นายแพทย์พิระยุทธ สาณกุล ปฏิบัติหน้าที่ตำแหน่งผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย	๑. การนำเสนอประชุม Cluster ให้นำเสนอเป้าหมายและความก้าวหน้าของการดำเนินงาน และ Key Activity สำคัญที่ยังไม่บรรลุเป้าหมาย รวมถึงการขับเคลื่อนงานในส่วนที่ต้องดำเนินงานต่อไป ๒. เนื้อหาการนำเสนอในการประชุม Cluster ต้องให้รองอธิบดีที่มอบหมายและผู้อำนวยการสำนัก/กองที่เกี่ยวข้อง กำกับตรวจสอบ และคัดกรองเนื้อหาการนำเสนอทุกครั้ง เพื่อให้การประชุมเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และตรงประเด็น ๓. การประชุม Cluster อธิบดีกรมอนามัยเป็นประธาน ต้องการให้เกิดข้อสั่งการในการดำเนินงานร่วมกัน หรือการทำงานแบบ Cross function ร่วมกัน ซึ่งจะเป็นข้อเสนอเชิงนโยบายในการขับเคลื่อนระยะต่อไป
ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย ครั้งที่ ๘/๒๕๖๕	รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมกรมอนามัย ครั้งที่ ๘/๒๕๖๕ เมื่อวันอังคารที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๕ รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ Cluster ๓ กลุ่ม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ณ สิ้นเดือนเมษายน ๒๕๖๕ ดังนี้ ๑. กลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น ๒. กลุ่มผู้สูงอายุ ๓. กลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม	ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย ครั้งที่ ๘/๒๕๖๕
ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง	-	-
ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา	๔.๑ รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ Cluster ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ณ สิ้นเดือนเมษายน ๒๕๖๕ ๔.๑.๑ กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย มีประเด็นสำคัญ ดังนี้ - อัตราส่วนการตายมารดาไทยจำแนกรายเขต (ต.ค.๖๔ – เม.ย.๖๕) มารดาตายทั้งสิ้น ๘๖ ราย เด็กเกิด ๒๘๘,๑๘๘ คน MMR = ๒๙.๘ / ๑๐๐,๐๐๐ LB ตายจาก COVID-19 = ๑๘ ราย MMR non Covid-19 = ๒๓.๖ / ๑๐๐,๐๐๐ LB - สถานการณ์การแพร่ระบาด COVID-19 ในหญิงตั้งครรภ์ หญิงหลังคลอด ๖ สัปดาห์ และทารกแรกเกิดระหว่าง ๑ เมษายน ๒๕๖๔ – ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕ - ติดเชื้อ ๑๒,๑๐๒ ราย ทารกติดเชื้อ ๔๖๐ ราย มารดาเสียชีวิต ๑๑๘ ราย ทารกเสียชีวิต ๘๒ ราย - ความครอบคลุมการฉีดวัคซีน COVID-19 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์ ร้อยละการได้รับวัคซีน เป้าหมาย ๒๘๑,๕๐๐ คน รวมทั้งประเทศ เข็ม ๑ ๔๕.๙% เข็ม ๒ ๔๑.๘% เข็ม ๓ ๑๒.๓%	ที่ประชุมรับทราบและมีข้อสั่งการ ดังนี้ ๑. มอบหมายรองอธิบดีกรมอนามัย (นายแพทย์เอกชัย เพียรศรีวัชรา) และกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย นำ MOU มาเป็นเครื่องมือในการขับเคลื่อน โดยดำเนินการดังนี้ ๑.๑ การแต่งตั้งคำสั่งคณะทำงาน ประกอบด้วย ประธาน (ผู้แทนระดับรองอธิบดีจากกระทรวงต่าง ๆ) เลขานุการ (ผู้แทนระดับผู้อำนวยการจากกระทรวงต่าง ๆ) และองค์ประกอบของคณะทำงานซึ่งควรจะเป็นบุคคลที่เคยรับผิดชอบ เพื่อดำเนินการประชุมมีความต่อเนื่อง

วาระการประชุม	สรุปประเด็น	มติ/ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ
	● พัฒนาการเด็กปฐมวัย ปี ๒๕๖๕ - คัดกรอง ร้อยละ ๘๒.๓ สงสัยล่าช้า ร้อยละ ๒๕.๐ พัฒนาการสมวัย ร้อยละ ๗๙.๖ - ภาวะการเจริญเติบโตเด็กปฐมวัย ความครอบคลุมซังน้ำหนัก เป้าหมาย ร้อยละ ๙๐ ผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๗๒.๑ สูงดีสมส่วน เป้าหมาย ร้อยละ ๖๔ ผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๕๙.๙ - ภาวะการเจริญเติบโตเด็กปฐมวัย ภาวะเตี้ย เป้าหมายไม่เกินร้อยละ ๑๐.๐ ผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๑๒.๗ ภาวะอ้วน เป้าหมายไม่เกินร้อยละ ๙.๐ ผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๑๐.๓ ภาวะผอม เป้าหมาย ไม่เกินร้อยละ ๕.๐ ผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๕.๗ - สุขภาพช่องปากเด็กปฐมวัย Caries Free เป้าหมายร้อยละ ๗๕ ผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๘๑.๓ ตรวจฟัน เป้าหมายร้อยละ ๕๐ ผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๒๒.๓๓ ๑. ขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์ - ฝากครรภ์คุณภาพ ๒๕๖๕, MOU ๖ กระทรวง, สพด. ต่ำกว่า ๓ ปี, ตำบลมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน Plus สู่ ๒,๕๐๐ วัน, เด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลก ๒. ยกระดับมาตรฐานและการจัดบริการด้านแม่และเด็ก - มาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็กและเครือข่ายบริการสุขภาพระดับจังหวัด, สพด. ๔D, พัฒนาระบบส่งเสริม ป้องกันและการบริการสุขภาพช่องปาก ๓. เสริมสร้างความรู้ สื่อสารสุขภาพสู่แม่และครอบครัว เพื่อการพึ่งตนทางสุขภาพอย่างยั่งยืน - สร้างเสริมสุขภาพช่องปากหญิงตั้งครรภ์และเด็กปฐมวัย, สัปดาห์รณรงค์คัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัย ๔. ส่งเสริมการสร้างนวัตกรรมการจัดบริการสุขภาพแม่และเด็ก - ระบบรายงานการติดเชื้อโควิด 19 ในหญิงตั้งครรภ์, ระบบรายงาน AEFI และผลของการคลอด ในหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับวัคซีน, ระบบเฝ้าระวังการตายมารดาประเทศไทย, Application Pink Book , ๙ อย่างเพื่อสร้างลูก	๑.๒ ข้อมูลที่ได้จากการติดตามภายใต้ MOU ได้กำหนด เป้าหมาย ตัวชี้วัด และมาตรการ ซึ่งคณะทำงานต้องดำเนินการ ตามภารกิจหน่วยงาน และนำข้อมูลที่ได้มาวิเคราะห์ร่วมกัน เพื่อผลักดันไปสู่การกำกับติดตามและการสนับสนุนเชิงนโยบาย ๑.๓ ข้อมูลที่ได้จากการบูรณาการภารกิจแต่ละกระทรวงผ่าน MOU เสนอให้มีการรายงานในที่ประชุมระดับกระทรวง เพื่อติดตามและประมวลผลข้อมูล และกำหนดให้รายงานต่อกลไกระดับชาติ โดยมอบให้เลขานุการกลไกระดับชาตินำเสนอ และ นำเนื้อหาของแต่ละกระทรวงไปสื่อสารภายใต้กลไกที่มีอยู่ ตลอดจนภาคีเครือข่าย เพื่อสร้างการรับรู้ถึงความสำคัญการบูรณา การการดำเนินงานจากทุกภาคส่วน และความคืบหน้าในการ ดำเนินการต่อไป ๒. ประเด็นตำบลมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน Plus สู่ ๒,๕๐๐ วัน เนื่องจากมีการดำเนินงานในตำบลนาร่อง จึงเสนอให้มีการเก็บ ข้อมูลในด้านต่าง ๆ เพื่อให้สามารถมองเห็นภาพรวมทั้งหมด เช่น สพด.๔D สุขภาพช่องปาก IQ EQ พัฒนาการเด็ก และแม่ตั้งครรภ์ เป็นต้น หากดำเนินการแล้วให้นำผลลัพธ์มานำเสนอในที่ประชุมต่อไป ๓. มอบหมายสำนักส่งเสริมสุขภาพ และกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย หารือร่วมกับรองอธิบดีกรมอนามัย (นายแพทย์มณฑิร ฅณาสวัสดิ์) และกองแผนงาน เพื่อทำความเข้าใจประเด็น Application Pink Book ๔. มอบหมายรองอธิบดีกรมอนามัย (นายแพทย์เอกชัย เพียรศรีวัชรา) สำนักส่งเสริมสุขภาพ และกองส่งเสริมความรู้และสื่อสาร สุขภาพ ดำเนินการสื่อสารข้อมูลต่อสาธารณะจากประเด็น ที่นำเสนอ ดังนี้ ๔.๑ แผนภูมิแสดงการติดเชื้อ COVID-19 ของหญิงตั้งครรภ์ หญิงหลังคลอด ๖ สัปดาห์ จำแนกรายเดือน ระหว่าง ๑ ธันวาคม ๒๕๖๓ – ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕ เพื่อแสดงให้เห็นว่ากรมที่ดูแล คณะกรรมการอนามัยแม่และเด็กมีการติดตามผลการดำเนินงาน มาอย่างต่อเนื่อง

วาระการประชุม	สรุปประเด็น	มติ/ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ
		๔.๒ สถานการณ์การแพร่ระบาด COVID-19 ในหญิงตั้งครรภ์ หญิงหลังคลอด ๖ สัปดาห์ และทารกแรกเกิด ระหว่าง ๑ เมษายน ๒๕๖๔ – ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕ เนื่องจากมีนัยที่สำคัญ คือ อัตราผ่าคลอดสูงมาก อีกทั้งหญิงตั้งครรภ์มีอัตราการรับวัคซีนต่ำซึ่งหญิงตั้งครรภ์มีความกังวลที่จะรับวัคซีน แนะนำว่าควรรับการฉีดวัคซีนก่อนการตั้งครรภ์ แต่หากตั้งครรภ์แล้วการฉีดวัคซีนก็ยังมีประโยชน์หากเทียบกับความเสี่ยง จึงเห็นควรสื่อสารข้อมูลเช่นนี้ออกไป และเห็นควรให้สื่อสารออกไปในรูปแบบกราฟหรืออินโฟกราฟฟิก ๔.๓ สาเหตุการตายของแม่ เสนอแนะให้เปลี่ยนวิธีคิดเพื่อให้ผลลัพธ์ดีขึ้น และพัฒนาการคัดกรอง โดยเน้นการติดตามเป็นระยะ ตลอดจนการขับเคลื่อนต้องมีความชัดเจน ทั้งเชิงนโยบาย ยุทธศาสตร์ และการยกระดับมาตรฐานการให้บริการ
	(๔.๑.๒) กลุ่มวัยทำงาน มีประเด็นสำคัญ ดังนี้ ● นโยบายมุ่งเน้น ๑. จำนวนคนมีความรอบรู้สุขภาพ ๑๐ ล้านคน เป้าหมาย ๑๐,๐๐๐,๐๐๐ คน ผลการดำเนินงาน ๑๐,๗๗๑,๒๖๖ คน (ร้อยละ ๑๐๗.๗๑) ๒. กิจการ/กิจกรรม/สถานประกอบการปฏิบัติตามมาตรการ ร้อยละ ๙๐ โรงงาน ประเมินตนเอง ๒,๒๗๘ แห่ง ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๙๗.๘๙ ไม่ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๒.๑๑ ● ผลการดำเนินงานตัวชี้วัดที่ ๑.๑๗ ร้อยละของวัยทำงานอายุ ๒๕-๕๙ ปีที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ เป้าหมาย ๒๗๙,๔๗๑ คน ผลการดำเนินงาน ๒๖๔,๙๕๔ คน (ร้อยละ ๙๔.๘๑) ● การติดตามการดำเนินงานโครงการก้าวท้าใจ ปี ๒๕๖๕ จำนวนผู้ลงทะเบียน ณ วันที่ ๒๔ พ.ค. ๒๕๖๕ ชาย ๑,๓๑๐,๖๗๓ คน หญิง คน ๒,๖๔๙,๔๓๓ คน รวม ๓,๙๖๐,๑๐๖ คน ● โครงการเสริมสร้างความรอบรู้วัยทำงานสุขภาพดีในสถานประกอบการ (๑๐ Packages) เป้าหมาย ๑๑๖ แห่ง ผลการดำเนินงาน ๒๒๐ แห่ง ● โครงการสืบสานพระราชปณิธานสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช ด้านภัยมะเร็งเต้านม - อัตราการคัดกรองมะเร็งเต้านมในสตรีอายุ ๓๐-๗๐ ปี เป้าหมาย ร้อยละ ๘๐ ผลการดำเนินงาน ร้อยละ ๕๕.๑๔ ● โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ - ร้อยละของการตรวจคัดกรองสุขภาพช่องปาก เป้าหมาย ๖๐% ผลการดำเนินงาน ๗๖.๙๒ %	ที่ประชุมรับทราบ มีข้อเสนอแนะและข้อสั่งการดังนี้ <u>ข้อเสนอแนะ</u> ๑. เสนอแนะเกี่ยวกับการวัดผลของตัวชี้วัดนโยบายมุ่งเน้นในประเด็นจำนวนคนมีความรอบรู้สุขภาพ ๑๐ ล้านคนว่าวัดผลอย่างไร เนื่องจากผลการดำเนินงานตามเป้าหมายที่กำหนดเป็นการวัดจากจำนวนคนที่เข้าถึง ๒. เสนอแนะให้กลุ่มวัยทำงาน สำนัก/กองที่เกี่ยวข้อง และศูนย์อนามัย กำกับติดตามข้อมูลเชิงคุณภาพถึงสาเหตุของการที่ไม่บรรลุผลการดำเนินการตามตัวชี้วัดที่ ๑.๑๗ ร้อยละของวัยทำงาน อายุ ๒๕ – ๕๙ ปี ที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ เพื่อเป็นข้อเสนอแนะสำหรับการกำกับติดตามและผลักดันการดำเนินงาน ๓. เสนอแนะให้วิเคราะห์ผลลัพธ์ในการคัดกรองมะเร็งเต้านมให้มีความครอบคลุม เพื่อให้สามารถตรวจพบในระยะแรกเริ่ม และนำไปสู่การเข้าถึงระบบบริการ และลดอัตราการเสียชีวิต <u>ข้อสั่งการ</u> ๑. มอบหมายสำนักโภชนาการ และกลุ่มวัยทำงาน น้อมนำพระราชดำริของสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพ

วาระการประชุม	สรุปประเด็น	มติ/ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ
	- ร้อยละของการรับบริการรักษาทางทันตกรรม เป้าหมาย ๓๐ % ผลการดำเนินงาน ๗๖.๙๒ % ● โครงการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนแห่งชาติ ผลการดำเนินงานภาพรวมมีจำนวนชุมชนหมู่บ้านทั้งสิ้น ๒๑,๕๕๘ คงเหลือ สสม. ที่ยังดำเนินงานได้ไม่บรรลุเป้าหมาย ● โครงการควบคุมและป้องกันภาวะโลหิตจางปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์มีภาวะโลหิตจางร้อยละ ๑๔.๙๕ ซึ่งยังมากกว่าค่าเป้าหมายของกระทรวงสาธารณสุข คือมากกว่าร้อยละ ๑๔	รัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี จากในคราวประชุม คณะกรรมการควบคุมโรคขาดสารไอโอดีนแห่งชาติ มาดำเนินการต่อไป ๒. มอบหมายกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ ประเมินความเสี่ยงโครงการก้าวทำใจ พร้อมทั้งหาวิธีบริหารจัดการความเสี่ยง และหารือร่วมกับศูนย์อนามัย เพื่อให้บรรลุเป้าหมายที่กำหนด และมอบหมายสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง เร่งดำเนินการในเขตกรุงเทพฯ เนื่องจากผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครคนปัจจุบันให้ความสำคัญกับการออกกำลังกาย จึงถือเป็นโอกาสในการขับเคลื่อนโครงการฯ ๓. มอบหมายรองอธิบดี ผู้อำนวยการ และศูนย์อนามัยที่เกี่ยวข้อง ดำเนินโครงการราชทัณฑ์ปันสุขให้มีความครอบคลุม เนื่องจากเป็นโครงการของพระบรมวงศานุวงศ์ โดยต้องมีการวิเคราะห์และสังเคราะห์ว่าควรให้กรมอนามัยดำเนินการอย่างไรต่อไป ๔. มอบหมายรองอธิบดีกรมอนามัยที่รับผิดชอบ กลุ่มวัยทำงาน และเลขานุการกลุ่มวัยทำงาน ขับเคลื่อนการดำเนินงานของกลุ่มวัยทำงานให้ดียิ่งขึ้น โดยแบ่งออกเป็น ๓ ช่วง ได้แก่ ช่วงต้นของวัย ต้องจัดการความเสี่ยง ช่วงตอนกลางของวัยต้องส่งเสริมให้มีพฤติกรรมที่พึงประสงค์ และช่วงตอนปลายของวัยก่อนเข้าวัยสูงอายุต้องเตรียมความพร้อม เพื่อพัฒนาให้เหมาะสมในแต่ละช่วงวัย เนื่องจากวัยทำงานมีช่วงอายุที่กว้าง จึงต้องมีการบริหารจัดการที่ดี
	๔.๑.๓ กลุ่มส่งเสริมความรู้และสื่อสารสุขภาพ มีประเด็นสำคัญ ดังนี้ ● แผนการสร้างความรู้ด้านสุขภาวะและการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาวะ (พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐) - การประชุมคณะกรรมการสร้างเสริมความรู้และสื่อสารสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ ๑ วันจันทร์ที่ ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ● ร่างแผนปฏิบัติการ แผนย่อยที่ ๓.๑ การสร้างความรู้ ด้านสุขภาวะและการป้องกันปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาวะปี ๒๕๖๖ – ๒๕๗๐ - วิสัยทัศน์ : ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาวะสามารถดูแลสุขภาพด้วยตนเองและจัดการสภาพแวดล้อมได้อย่างเหมาะสม - เป้าหมาย : ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาวะ สามารถดูแลสุขภาพ มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์	ที่ประชุมรับทราบและมีข้อสั่งการ ดังนี้ (๑) การประชุมคณะกรรมการสร้างเสริมความรู้ฯ ครั้งที่ ๑ สำคัญคือมีมติให้ปรับแผนโดยเฉพาะตัวชี้วัด มอบทีมคณะทำงานและผู้ที่เกี่ยวข้องดำเนินการ เพื่อให้เห็นถึงตัวชี้วัดที่เหมาะสม (๒) การประชุมวิชาการ ได้เชิญได้วันซึ่งเป็นนายกสมาคม HL อาเซียน รวมถึงอินโดนีเซียและสิงคโปร์เข้าร่วมประชุม เพื่อถอดบทเรียนในเรื่องการอยู่ในสถานการณ์ COVID-19 ผ่านกลไก HL ซึ่งเป็นโอกาสที่จะได้แชร์ประสบการณ์ และนำไปสู่แนวทางการจัดการต่อไปในอนาคต และพัฒนางาน HL ต่อไป

วาระการประชุม	สรุปประเด็น	มติ/ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ
	และสามารถป้องกัน และลดโรคที่สามารถป้องกันได้เกิดเป็นสังคมบ่มเพาะ จิตสำนึกการมีสุขภาพดีสูงขึ้น - ตัวชี้วัด ๑ อัตราความรู้ด้านสุขภาพ ของประชาชน ร้อยละ ๗๐ ในปี ๒๕๖๖-๒๕๗๐ ๒. อัตราการมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของประชาชนทุกกลุ่มวัย ร้อยละ ๕๕ ๓. ระดับความสำเร็จในการพัฒนาศูนย์กลาง การขับเคลื่อนระบบสร้างความรู้ ระดับชาติ ● การขับเคลื่อนงานสร้างความรู้ด้านสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ - ๑.๓๗ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนสถานบริการสาธารณสุขในเขตสุขภาพเป็นต้นแบบองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ(Health Literate Organization: HLO) สถานบริการสาธารณสุขในเขตสุขภาพเป็นองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLO) (อย่างน้อย ๑๓ แห่ง) - จำนวนหน่วยบริการฯ ลงทะเบียนเข้าร่วม ๓,๗๓๗ เกินค่าเป้าหมายของไตรมาส ๓ - จำนวนหน่วยบริการฯที่ประเมินตนเองอย่างน้อย ๑ ครั้งขึ้นไป ๗๐๒ แห่ง ● ผลการดำเนินงานสื่อสารสุขภาพ ปี ๒๕๖๕ - จำนวนการให้บริการ : ๓,๖๐๑ ราย (๒๕ ก.พ. – ๒๙ พ.ค.) - การผลิตสื่อเผยแพร่ผ่านสื่อออนไลน์ ยอดรวมสะสม ตั้งแต่ ต.ค. ๖๔ – พ.ค. ๒๕๖๕ จำนวนการเข้าถึงรวม : ๑๗,๓๔๓,๐๖๔ ครั้ง จำนวนการแชร์รวม : ๕๙,๓๔๘ ครั้ง	(๓) (ร่าง) แผนยุทธศาสตร์ฯ กรมนามัย ระยะ ๕ ปี ในประเด็น HL ซึ่งเป็นภารกิจและเป้าหมายระดับชาติ มอบให้ทางกลุ่ม HL ทบทวนเนื้อหาในเชิงกลยุทธ์ให้เป็นรูปธรรมมากขึ้น (๔) การสร้างความรู้เปลี่ยนแปลงไปตามปัจจัย การขับเคลื่อนในเชิงยุทธศาสตร์จำเป็นต้องอาศัยทักษะและสมรรถนะ ต้องสร้างบุคลากรของกองในด้านนี้ขึ้นมาในการขับเคลื่อน และต้องพัฒนา knowhow กับ knowledge ทั้งในทางกระบวนการเชิง content และปรับปรุงประสิทธิภาพของระบบให้ดีขึ้น โดยใช้เทคโนโลยีเข้ามาช่วยให้มากขึ้น และต้องสร้างควบคู่ไปด้วยคือสร้าง position และ identity ที่สำคัญพยายามใช้ทฤษฎีทางพฤติกรรมและทฤษฎีในเรื่องการสื่อสารสมัยใหม่เข้ามาร่วมด้วย มอบกองส่งเสริมความรู้และสื่อสารสุขภาพ รับข้อเสนอแนะไปดำเนินการและขับเคลื่อนต่อไป
	-	-
ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ	(๖.๑) การนัดหมายการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๕ ในวันอังคารที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕	ที่ประชุมรับทราบ