

สรุปประเด็นจากที่ประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนภารกิจหลัก ครั้งที่ ๕/๒๕๖๒ ในวันพุธที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๔.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมสมบุญ วิทยาลัย อาคาร ๑ ชั้น ๒ กรมอนามัย

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติ/ข้อสั่งการ/คำแนะนำของของอธิบดี และองค์ประชุม
วาระที่ ๑ ประธานแจ้งให้ที่ ประชุมทราบ	<p>๑).การเตรียมข้อมูลในการประชุมติดตามและประเมินผลการดำเนินงานรอบ ๖ เดือน กรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ วันที่ ๒๔-๒๖ เมษายน ๒๕๖๒ ให้ทุก Cluster ประชุมเพื่อเตรียมข้อมูลนำเข้าในการประชุมดังกล่าว</p> <p>๒). การประชุมติดตามและประเมินผลการดำเนินงานรอบ ๖ เดือน กรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ วันที่ ๒๔-๒๖ เมษายน ๒๕๖๒ ผลลัพธ์ที่สำคัญคือแผนการดำเนินงานรอบ ๖ เดือน หลังของทุก Cluster</p> <p>๓). กระทรวงสาธารณสุขโดยสำนักตรวจราชการกำหนดจัดการประชุมสรุปผลการตรวจราชการ รอบที่ ๑ ในวันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๒ และนำเสนอผลการตรวจราชการ รอบที่ ๑ ผ่านระบบ วิดีโอเทเลคอนเฟอเรนซ์ กับหน่วยงานในระดับพื้นที่ในวันที่ ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๒ มอบประธาน สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิสรุปประเด็นข้อสั่งการตามตัวชี้วัดที่กรมอนามัยเป็นเจ้าภาพ เพื่อนำเสนอในการประชุมดังกล่าว</p>	- Cluster กลุ่มที่ ๑-๕ รับทราบ
วาระที่ ๒ รับรอง รายงานการ ประชุม ครั้งที่ ๔/๒๕๖๒	รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๔/๒๕๖๒ เมื่อวันอังคารที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๒	-รับรองรายงานการประชุม
วาระที่ ๓ เรื่องเพื่อทราบ	<p>๓.๑ สรุปผลการดำเนินงานรอบ ๖ เดือนแรก และแนวทางการขับเคลื่อนการดำเนินงานรอบ ๖ เดือนหลัง</p> <p>๓.๑.๑ กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย ประเด็นสำคัญ ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> • รายงานอัตราส่วนการตายมารดาปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ มารดาตาย ๖๕ ราย MMR=๒๒.๓ ต่อแสนการเกิดมีชีพ เป้าหมาย ๖ เดือนแรก ไม่เกิน ๒๐ ต่อแสนการเกิดมีชีพ • รายงานผลการดำเนินงานไตรมาสที่ ๒ ระดับความสำเร็จของพัฒนาการเด็ก ตามเกณฑ์มาตรฐาน ๓ ตัวชี้วัด คือ ๑).ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ ๘๘.๙๓% ๒).ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการพบสงสัยล่าช้า ๒๔.๑๓% ๓).ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี ที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม ๙๐.๐๖% • สรุปผลการดำเนินงานมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต รอบ ๖ เดือนแรก ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน ๕๖.๑๐% • แผนการดำเนินงานมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต ในรอบ ๖ เดือนหลัง เน้นการขับเคลื่อนการดำเนินงานภายใต้แนวคิดมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต 	<p>-รับทราบและให้ข้อเสนอแนะ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. สรุปประเด็นปัญหาที่สำคัญเรื่องแม่ตาย และเตรียมข้อมูลนำเสนอในการประชุมสำนักตรวจราชการ มอบนายแพทย์บัญชา คำของและสำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ๒. ทบทวนระบบการฝากครรภ์คุณภาพ โดยใช้กลยุทธ์ PIRAB เพื่อปรับปรุงให้มีคุณภาพมาตรฐาน และสามารถนำเครื่องมือไปใช้ได้จริง ๓. รอบ ๖ เดือนหลัง ต้องพัฒนากลไกการขับเคลื่อน MCH Board และปรับปรุงสมุดสีชมพู เพื่อเป็นเครื่องมือในการเพิ่มความรอบรู้ด้านสุขภาพสำหรับแม่ ๔. รวบรวมและทบทวนสื่อภายใต้โครงการมหัศจรรย์ ๑๐๐๐ วันแรกของชีวิต และจัดทำทะเบียนเพื่อเป็นมาตรฐานในการสื่อสาร การขับเคลื่อนการดำเนินงาน ๕. มอบทีมวิชาการส่วนกลางให้จัดทำระบบ HAPPEN Scoring โดยคัดกรองเฉพาะประเด็นสำคัญและสอดคล้องกับบริบทของแต่ละพื้นที่

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติ/ข้อสั่งการ/คำแนะนำของของอธิบดี และองค์ประชุม
	<p>๓.๑.๒ กลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น</p> <ul style="list-style-type: none"> ผลการดำเนินงานรอบ ๖ เดือนแรก ประเด็นสำคัญ ดังนี้ ๑). สถานการณ์ร้อยละเด็กวัยเรียนวัยรุ่นสูงตีสมส่วน ปี ๒๕๖๒ ตั้งเป้าหมายร้อยละ ๖๘ ผลลัพธ์ได้ ๖๓ ๒). อัตราคลอดในวัยรุ่นอายุ ๑๕-๑๙ ปี พ.ศ. ๒๕๖๒ (ไตรมาสที่ ๒) ตั้งเป้าหมาย ๓๘ ต่อพันประชากร ผลลัพธ์ได้ ๒๕.๗ ต่อพันประชากร การขับเคลื่อนการดำเนินงานตามแผนการดำเนินงานรอบ ๖ เดือนหลัง ดังนี้ ๑). การพัฒนาระบบฐานข้อมูลร่วมสุขภาพเด็กวัยเรียนวัยรุ่น ๒). โครงการโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literate School) ๓). โครงการสำรวจพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ในเด็กวัยเรียน ๔). โครงการป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น 	<p>รับทราบและให้ข้อเสนอแนะ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> จัดทำกรอบแนวคิดเรื่อง Health Literate school เพื่อจะได้นำมาเป็นเครื่องมือในการดำเนินงานในปีต่อไป มอบสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ ให้ความสำคัญกับการอภิบาลระบบของมารดา เพื่อสนับสนุนแนวคิดของคณะกรรมการระดับชาติในการพัฒนาสตรีและขับเคลื่อนนโยบายส่งเสริมการเกิดให้บรรลุเป้าหมายโดยเฉพาะในกลุ่มวัยทำงาน เนื่องจากเป็นกลุ่มที่มีความพร้อมในการตั้งครกร์ ทบทวนปรับเป้าหมายตัวชี้วัดเด็กวัยเรียนสูงตีสมส่วน โดยให้สอดคล้องกับเป้าหมายในระดับประเทศ
	<p>๓.๑.๓ กลุ่มวัยทำงาน</p> <ul style="list-style-type: none"> ผลการดำเนินงานรอบ ๖ เดือนแรก ประเด็นสำคัญคือ ร้อยละของประชาชนวัยทำงานอายุ ๓๐-๔๔ ปี มีค่าดัชนีมวลกายปกติ เป้าหมายร้อยละ ๕๓ ผลลัพธ์ที่ได้เท่ากับ ๕๑.๕๗ การดำเนินงานตามกิจกรรมสำคัญปี ๒๕๖๒ ดังนี้ ๑). ส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานระดับเขต ๒). พัฒนาระบบเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ๓). พัฒนาชุดความรู้เพื่อส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน ๔). ผลักดันนโยบายและขับเคลื่อนภาคสังคม ๕). พัฒนาศักยภาพบุคลากร แนวทางการขับเคลื่อนการดำเนินงานรอบ ๖ เดือนหลัง ประเด็นสำคัญ ดังนี้ แผนงานยุทธศาสตร์สร้างเสริมให้คนมีสุขภาวะที่ดี (พระราชดำริ) และเพิ่มกิจกรรมสำคัญ คือ การขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ด้านการดูแลสุขภาพวัยทำงาน 	<p>รับทราบและให้ข้อเสนอแนะ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> การจัดทำแผนยุทธศาสตร์ด้านการดูแลสุขภาพวัยทำงานกรมอนามัย ปี ๒๕๖๓-๒๕๖๕ ให้กำหนดค่าเป้าหมายของ GOAL ให้ชัดเจน และสามารถวัดผลลัพธ์ได้
	<p>๓.๑.๔ กลุ่มผู้สูงอายุ</p> <ul style="list-style-type: none"> ผลการดำเนินงานรอบ ๖ เดือนแรกและการดำเนินงานรอบ ๖ เดือนหลัง ประเด็นสำคัญ ดังนี้ ๑). การขับเคลื่อนธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์แห่งชาติสู่ระดับพื้นที่ มีการขับเคลื่อนสู่ระดับพื้นที่จำนวน ๕๓ วัด ๕๓ รพ./รพ.สต. จากเป้าหมาย ๕๐ วัดทั่วประเทศ และขับเคลื่อนการดำเนินงานสู่เป้าหมายที่ตั้งไว้ ๑ จังหวัด ๑ วัด รพ./รพ.สต. ไม่น้อยกว่า ๕,๐๐๐ วัด ทั่วประเทศ ๒). โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและป้องกันภาวะสมองเสื่อมในผู้สูงอายุ ผู้สูงอายุได้รับการประเมินคัดกรองสุขภาพ(ADL) จำนวน ๗.๗ ล้านคน คิดเป็นร้อยละ ๘๙.๑๕ และการดำเนินงานรอบ ๖ เดือนหลัง ส่งเสริมให้มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพและสนับสนุนจัดตั้ง พัฒนาชมรมผู้สูงอายุให้เป็นชมรมผู้สูงอายุคุณภาพที่มีความรอบรู้ด้านสุขภาพผู้สูงอายุ ๓). โครงการพัฒนาระบบการดูแลด้านสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชน ได้จัดทำแนวทาง/อบรมฟื้นฟูและพัฒนาศักยภาพCM/CG และจัดทำหลักสูตร/อบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากร และถอดบทเรียนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพเชิงป้องกันแบบไร้รอยต่อในระดับ 	<p>รับทราบและให้ข้อเสนอแนะ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> ให้ขับเคลื่อน Application สูงวัยสมองดี ให้มีความเคลื่อนไหวทั้งผู้ให้บริการและข้อมูลทางวิชาการ ถอดบทเรียนเรื่อง Long Term Care เพื่อนำไปสู่การพัฒนาศักยภาพนักบริหารชุมชน

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติ/ข้อสั่งการ/คำแนะนำของของอภิตี และองค์ประชุม
	<p>พื้นที่ ๔ ภาค และการดำเนินงานที่สำคัญรอบ ๖ เดือนหลัง อบรมหลักสูตรผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุรายใหม่ในระดับพื้นที่ ๔ ภาค และจัดทำแนวทางการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพเชิงป้องกันแบบไร้รอยต่อในระดับพื้นที่ ๔ ภาค</p> <p>๔). โครงการบูรณาการ การพัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ ปี ๒๕๖๒ ผลการดำเนินงาน ดังนี้ ๑. มีชมรมผู้สูงอายุ ๔,๐๐๖ แห่ง มีกิจกรรมด้านส่งเสริมช่องปากเป้าหมาย ๕,๐๐๐ ชมรม ๒. ผู้สูงอายุ ๒,๘๕๗,๙๑๖ คน เข้าถึงนวัตกรรมบริการด้านช่องปาก เป้าหมาย ๓.๕ ล้านคนและกิจกรรมสำคัญรอบ ๖ เดือนหลัง ๑. ถอดบทเรียนนวัตกรรมบริการพื้นที่ต้นแบบเพื่อพัฒนาและขยายพื้นที่ ๒. ประเมินผลการสร้างเสริมสุขภาพช่องปากและประเมินแผนงานทันตสุขภาพผู้สูงอายุระยะที่ ๑ เพื่อนำมาทบทวน วิเคราะห์ปัญหาในการปรับแผนระยะที่ ๒ ต่อไป</p> <p>๓.๑.๕ กลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ผลการดำเนินงานรอบ ๖ เดือนแรก ดังนี้ <p>๑). โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อและอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานบริการสาธารณสุขตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospitals ดังนี้ ๑). รพ.ผ่านเกณฑ์ระดับพื้นฐานขึ้นไป เป้าหมายร้อยละ ๑๐๐ ผลลัพธ์ ร้อยละ ๑๐๐ ๒). รพ.ผ่านเกณฑ์ระดับดีมากขึ้นไป เป้าหมายร้อยละ ๔๐ ผลลัพธ์ ร้อยละ ๔๗.๒๙ ๓). รพ.ผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก Plus อย่างน้อยจังหวัดละ ๑ แห่ง เป้าหมาย ๗๗ จังหวัด ผลลัพธ์ ๒๑ จังหวัด</p> <p>๒. โครงการส่งเสริมการพัฒนาคุณภาพการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและสร้างการมีส่วนร่วมของชุมชน ค่าเป้าหมายร้อยละ ๖๐ ผลลัพธ์ร้อยละ ๕๖.๔๓</p> <p>๓. โครงการการเฝ้าระวังและประเมินความเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพในพื้นที่เสี่ยง พื้นที่เฉพาะ และการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน เป้าหมายร้อยละ ๔๐ ของอำเภอในพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษ มีฐานข้อมูลและการเฝ้าระวังด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมผ่านเกณฑ์ระดับพื้นฐาน จากผลการประเมินผ่านเกณฑ์ระดับพื้นฐานร้อยละ ๙.๒๑ และอยู่ระหว่างดำเนินการร้อยละ ๙๐.๗๙</p> <ul style="list-style-type: none"> ● แนวทางการดำเนินงานในรอบ ๖ เดือนหลัง ดังนี้ ๑). การมีข้อมูลสถานการณ์ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อการเฝ้าระวัง สื่อสาร และตอบโต้ความเสี่ยงจากปัญหาด้านสิ่งแวดล้อม ๒). การบูรณาการการทำงานร่วมกันกับภาคีเครือข่าย ๓). พัฒนาการจัดการและศักยภาพบุคลากรด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ๔). เพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงานด้านการตรวจวิเคราะห์งานด้าน Lab ระดับพื้นที่ 	<p>รับทราบและให้ข้อเสนอแนะ ดังนี้</p> <p>๑. มอบรองอธิบดีนายแพทย์ดัญญ์ ธิวันดา ทบทวนกลไกของการรายงานข้อมูลการดำเนินงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในระดับพื้นที่</p> <p>๒. มอบสายอนามัยสิ่งแวดล้อมประเมิน Health impact กรณีหมอกควันภาคเหนือโดยใช้มาตรฐานการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพเป็นเครื่องมือในการประเมินเพื่อนำไปสู่การพัฒนามาตรฐานต่อไป</p>
วาระที่ ๔ เรื่องอื่นๆ	-	-

