

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมตรวจเยี่ยมการดำเนินงานสำนักส่งเสริมสุขภาพ ครอบคลุม ๔ กลุ่มวัย
วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๓.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมสำนักส่งเสริมสุขภาพ อาคาร ๗ ชั้น ๓ กรมอนามัย

.....

กรมอนามัย

๑. แพทย์หญิงอัจฉรา	นิติอภิญญาสกุล	อธิบดีกรมอนามัย
๒. นายแพทย์เอกชัย	เพียรศรีวัชรา	รองอธิบดีกรมอนามัย
๓. แพทย์หญิงนงนุช	ภัทรอนันตนพ	ผู้ช่วยอธิบดีกรมอนามัย
๔. นายแพทย์บุญฤทธิ	สุขรัตน์	ผู้ช่วยอธิบดีกรมอนามัย
๕. นายแพทย์ปกรณ์	ตุงคะเสรีรักษ์	ผู้ช่วยอธิบดีกรมอนามัย

สำนักส่งเสริมสุขภาพ

๑. นายแพทย์พีระยุทธ	सानุกุล	ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ
๒. ทันตแพทย์หญิงศิริดา	เล็กอุทัย	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านทันตสาธารณสุข)
๓. แพทย์หญิงพรเลขา	บรรหารศุภวาท	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านสาธารณสุข)
๔. ดร.วิมล	บ้านพวน	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านสาธารณสุข)
๕. นายธานินทร์	อ่อนนุชมงคล	นักวิชาการเผยแพร่ชำนาญการพิเศษ
๖. นางสาวจุฑารัตน์	ปฎิเวทย์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๗. นางสาวภาวรินทร์	หงษ์สุวรรณ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
๘. นางอัญชุลี	บุญมาประเสริฐ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
๙. นายธีรพงษ์	คำพุดม	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
๑๐. นางสาวจุฑามาศ	เกษมสุขสถาพร	รก.ในตำแหน่งนักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
๑๑. นางมลิวลัย	ศรีม่วง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๒. นางสาวปิยวดี	พิศาลรัตนคุณ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
๑๓. นางสาวสิริกร	เลิศชัยตระกูล	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
๑๔. นางสาวอรยา	ปักชี	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
๑๕. นางสาวเนตรชนก	รัตนเนตร	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๑๖. นางสาวกรณิกา	อนันต์สุทธิรัตน์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๑๗. นางสาวธนภรณ์	แจ่มแจ่ม	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๑๘. นางสาวพรพรรณ	สมพงษ์	เจ้าพนักงานพัสดุปฏิบัติงาน
๑๙. นางสาวรุ่งฟ้า	ปัญญาไว	พนักงานการเงินและบัญชี ส ๓
๒๐. นางปิยนันท์	เกตุตรีภรณ์	พนักงานธุรการ ส ๓
๒๑. นางสาววรรษภัสร	จันทนงเยาว์	พนักงานธุรการ ส ๓
๒๒. นางสาวปจารดา	จันทนงเยาว์	พนักงานธุรการ ส ๓
๒๓. นายธนัช	บารบรักษ์	พนักงานธุรการ ส ๓
๒๔. นายณัฐากร	บัวแก้ว	นักเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร
๒๕. นางสาวหทัยรัตน์	ทิพย์ศิริ	พนักงานธุรการ

กองอนามัยมารดาและทารก

๑. นายแพทย์สุรรัตน์	ผิวสว่าง	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
๒. นางสาวฉวีวรรณ	ต้นพุดซา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๓. นางชนัญชิตา	สมสุข	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๔. นางเพ็ญภัทร	ศิริกัญฐรัตน์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

กองอนามัยวัยเรียนวัยรุ่น

๑. นายแพทย์มนัส	รามเกียรติศักดิ์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านสาธารณสุข)
๒. นางอาริสรา	ทองเหม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๓. นางสาวอินทิรา	สุภาเพ็ชร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๔. นางสาวชิตชนก	ปลื้มปรีดี	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
๕. นางสาวจงมณี	สุริยะ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

กองอนามัยวัยทำงาน

๑. นายแพทย์ชลพันธ์	ปิยถาวรอนันต์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
๒. นางฐาปะณี	คงรุ่งเรือง	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
๓. นางสาวกมลนิตย์	มาลัย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๔. นายกชธนาณัฐ	โพธิมา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ

๑. นายแพทย์ธีรชัย	บุญยะสิทธิ์พรหม	ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ
๒. นายสุทิน	ปทุมทริกภักดิ์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
๓. นางสุรีพร	เกียรติวงศ์ครู	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๔. นางเปรมฤทัย	เกตุเสน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

สำนักอนามัยผู้สูงอายุ

๑. ทันตแพทย์ณัฐพงศ์	กันทะวงศ์	ผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ
๒. นางสาวปิยะฉัตร	พันทาส	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๓. นายทรงพล	คำนึ่งเกียรติวงศ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๔. นางสาวจุฑามาศ	เจนจิตร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

สำนักงานประสานงานโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติและโครงการที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์

๑. นางบังอร	สุภาเกตุ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๒. ร.อ.หญิงวัลภินันท์	สีบศักดิ์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

กองแผนงาน

๑. ทันตแพทย์ดำรง	อรรจเลาะห์พันธุ์	ผู้อำนวยการกองแผนงาน
๒. นายอนุกุลกิจ	พุกาธร	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

กองนวัตบริการสุขภาพ

๑. นายแพทย์ศุภฤกษ์	สีรุ่งเรือง	ผู้อำนวยการกองนวัตบริการสุขภาพ
--------------------	-------------	--------------------------------

สำนักงานเลขาธิการกรม

๑. นายจิรายุ

บุญเรือน

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น.

ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ กล่าวต้อนรับอธิบดีกรมอนามัย ผู้ช่วยอธิบดีกรมอนามัย ผู้อำนวยการสำนัก/ กอง/ สถาบัน/ ศูนย์ และหัวหน้ากลุ่ม/ งาน ที่เข้าร่วมประชุม ตรวจสอบการดำเนินงาน สำนักส่งเสริมสุขภาพ ครอบคลุม ๔ กลุ่มวัย

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

- วัตถุประสงค์การตรวจเยี่ยม

แพทย์หญิงอัจฉรา นิธิอภิญญาสกุล อธิบดีกรมอนามัย ประธานการตรวจเยี่ยม แจ้งวัตถุประสงค์การประชุมตรวจสอบการดำเนินงานสำนักส่งเสริมสุขภาพ ครอบคลุม ๔ กลุ่มวัย เพื่อให้กำลังใจผู้บริหารและเจ้าหน้าที่ทุกคน ที่ร่วมขับเคลื่อนพันธกิจการอภิบาลระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม และให้แนวทางการขับเคลื่อนงานจากส่วนกลางสู่การปฏิบัติในระดับพื้นที่ เพื่อให้เกิดการมีส่วนร่วมจากภาคีเครือข่าย การบูรณาการทรัพยากรที่มีอยู่อย่างจำกัด เพื่อเป้าหมายอันสูงสุด คือ ประชาชนสุขภาพดีถ้วนหน้า

มติที่ประชุม - รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องเพื่อทราบ

๒.๑ การนำเสนอภาพรวมการบริหารงานสำนักส่งเสริมสุขภาพ และหน่วยงานภายใต้

ศูนย์ต้นทูลสำนักส่งเสริมสุขภาพ

นายแพทย์พีระยุทธ สานุกุล ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ นำเสนอภาพรวมการบริหารงานสำนักส่งเสริมสุขภาพ และหน่วยงานภายใต้ศูนย์ต้นทูลสำนักส่งเสริมสุขภาพ ดังนี้

๑) โครงสร้าง และอัตรากำลัง สำนักส่งเสริมสุขภาพ กองอนามัยมารดาและทารก กองอนามัยวัยเรียน วัยรุ่น กองอนามัยวัยทำงาน สำนักอนามัยผู้สูงอายุ สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ สำนักงานประสานงานโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติและโครงการที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์

๒) แผนงาน/โครงการตามแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ศูนย์ต้นทูลสำนักส่งเสริมสุขภาพ จำนวน ๒๑ โครงการ งบประมาณ ๑๓,๒๙๕,๘๗๐.๐๐ บาท

๓) การขับเคลื่อนงานระบบส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย

- House Model สำนักส่งเสริมสุขภาพ และยุทธศาสตร์การขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพ ที่ประกอบไปด้วย ๕ ยุทธศาสตร์

- บริหารงานโดยผ่านคณะกรรมการ ๕ คณะ ได้แก่ (๑) คณะกรรมการบริหารสำนักส่งเสริมสุขภาพ (กบส.) คณะกรรมการวางแผนและประเมินผล (กวป.) คณะกรรมการพัฒนาวิชาการและการวิจัย (กพว.) คณะทำงานด้านการบริหารทรัพยากรบุคคลของสำนักส่งเสริมสุขภาพ (คทง. CHRO) คณะทำงานดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส และส่งเสริมจริยธรรมบุคลากรสำนักส่งเสริมสุขภาพ (ITA) คณะกรรมการส่งเสริมองค์กรแห่งความสุข โดยจัดทำแผนและมีการประชุมเป็นประจำทุกเดือน

- ประชุม...

- ประชุมสำนักส่งเสริมสุขภาพ โดยจัดทำแผนและมีการประชุมเป็นประจำทุกเดือน
- การส่งเสริมสุขภาพตามแนวทาง Life Course Approach ตามรูปแบบ Fence Theory ที่มีศูนย์อนามัยขับเคลื่อนในพื้นที่ทั่วประเทศ โดยมีสำนัก/ กอง วิชาการส่วนกลาง ผลิตภัณฑ์/ นวัตกรรม การส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยในแต่ละด้าน เช่น สำนักโภชนาการ ผลิตภัณฑ์/ นวัตกรรมด้านอาหาร กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ ผลิตภัณฑ์/ นวัตกรรมด้านกิจกรรมทางกาย สำนักทันตสาธารณสุขผลิตภัณฑ์/ นวัตกรรมด้านสุขภาพฟัน สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ผลิตภัณฑ์/ นวัตกรรมด้านสุขภาพทางเพศ และสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมผลิตภัณฑ์/ นวัตกรรมด้านสภาพแวดล้อมและความเสมอภาค

- สถานการณ์งบประมาณภายใต้ศูนย์ต้นทูลสำนักส่งเสริมสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ – ๒๕๖๗ ในส่วนของศูนย์ต้นทูลสำนักส่งเสริมสุขภาพมีแนวโน้มลดลง ในขณะที่สำนักอนามัยผู้สูงอายุได้รับงบประมาณที่เพิ่มขึ้น ส่วนสถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติได้ค่อนข้างคงที่ และได้รับจัดสรรงบลงทุนบ้าง บางรายการ สำหรับปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ศูนย์ต้นทูลสำนักส่งเสริมสุขภาพได้รับการจัดสรร ๓๔,๙๐๗,๑๗๐.-บาท ณ วันที่ ๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ มีผลการเบิกจ่ายงบประมาณอยู่ที่ ๙๔.๐๑% ส่วนนมผง เพื่อป้องกันการติดเชื้อ HIV จากแม่สู่ลูก เบิกจ่ายงวดที่ ๑ เดือนมีนาคม ๒๕๖๗ งวดที่ ๒ เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๗

- การได้รับจัดสรรเงินนอกประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ – ๒๕๖๗ โดยได้รับการจัดสรร จาก ๔ หน่วยงาน ดังนี้

(๑) สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) ๒ โครงการ ได้แก่ โครงการสุขภาพดี ด้วยทฤษฎีเพื่อน (ตาย) ด้วยหลัก ๑๐ อ (Thailand ๑๐ for Health) วิถีชีวิตต่อไปยุคดิจิทัล (Next Normal) และโครงการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานในสถานประกอบการเพื่อเสริมสร้างการมีวิถีชีวิตสุขภาพใน ๔ มิติ (กาย ใจ สังคม จิตปัญญา)

(๒) สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) ๑ โครงการ ได้แก่ โครงการ การศึกษาการเพิ่มอัตราการเข้าถึงบริการชุดสิทธิประโยชน์การสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่ส่งเสริมการเกิดอย่างมีคุณภาพ ผ่าน Telehealth

(๓) องค์การทุนเพื่อเด็กแห่งสหประชาชาติ (UNICEF) ๒ โครงการ ได้แก่ โครงการ ๙ อย่างเพื่อสร้างลูก และโครงการพัฒนาการคุณภาพและการเข้าถึงโรงเรียนพ่อแม่ ชั้นที่ ๑ ศึกษาแบบการจัดการบริการโรงเรียนพ่อแม่ในประเทศไทย

(๔) สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (สกสว.) ๑ โครงการ ได้แก่ โครงการการศึกษารูปแบบสถานประกอบการส่งเสริมสุขภาพที่ส่งผลต่อความสำเร็จ พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์และภาวะสุขภาพของพนักงานหน่วยงาน สำนักส่งเสริมสุขภาพ ซึ่งมีการติดตามการดำเนินงานเป็นระยะ ๆ

๒.๒ นำเสนอการขับเคลื่อนงานและผลการดำเนินงานในปี ๒๕๖๗ กองกลุ่มวัยต่าง ๆ

กองอนามัยมารดาและทารก

นายแพทย์สุรรัตน์ ผิวสว่าง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ผู้แทนกองอนามัยมารดาและทารก นำเสนอ การขับเคลื่อนงานและผลการดำเนินงาน ๒๕๖๗ ดังนี้

๑) การดำเนินการตั้งแต่อ่อนตั้งครรภ์ จนถึงเด็กอายุ ๒-๖ ปี ขับเคลื่อนโดยใช้เครื่องมือตำบลมหัศจรรย์ ๑๐๐๐ วัน plus สู่ ๒๕๐๐ วัน เป้าหมายคือ เด็กเกิดอย่างมีคุณภาพ มีพัฒนาการสมวัย สามารถเข้ารับบริการ ที่มี...

ที่มีคุณภาพมากขึ้น โดยแบ่งเป็นตามบทบาท Health และ Non-Health

๒) งานส่งเสริมสุขภาพมารดา : สถานการณ์และผลการดำเนินงานหญิงตั้งครรภ์ และหญิงหลังคลอด และแผนงานต่อไป คือ มาตรการส่งเสริมสุขภาพมารดาและทารกเพื่อลดการตายมารดาและทารกในครรภ์ ด้วยแผนการขับเคลื่อนด้วย ๔P MMR & NMR และวิเคราะห์ GAP, LAG จากผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

๓) งานส่งเสริมสุขภาพทารก : ปกป้อง สนับสนุน ส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ การขับเคลื่อนงาน มหัทศจรีย์ ๑,๐๐๐ วัน Plus สู่ ๒,๕๐๐ วัน โครงการ ๙ อย่างเพื่อสร้างลูก การดูแลรักษาและป้องกันเด็กพิการ แต่กำเนิด และวิเคราะห์ GAP, LAG จากผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ

นายแพทย์ธีรชัย บุญยะลีพรรณ ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาอนามัยเด็ก นำเสนอการขับเคลื่อนงาน และผลการดำเนินงาน ๒๕๖๗ ดังนี้

๑) งานเด็กปฐมวัย : สถานการณ์ด้านพัฒนาการเด็กปฐมวัย ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๖๖ และงานด้านอนามัยเด็กปฐมวัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ (ตุลาคม ๒๕๖๖ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗)

๒) วิเคราะห์ GAP, LAG จากผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

๓) แผนการขับเคลื่อนในอนาคต เป้าหมาย : เพื่อเด็กไทยพัฒนาการสมวัย พัฒนาสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยด้านสุขภาพ (๔D) ยกระดับสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยด้านสุขภาพ (๔D)

กองอนามัยวัยเรียนวัยรุ่น

นายแพทย์มนัส रामเกียรติศักดิ์ ผู้อำนวยการกองอนามัยวัยเรียนวัยรุ่น นำเสนอการขับเคลื่อนงาน และผลการดำเนินงาน ๒๕๖๗ ดังนี้

๑) การดำเนินงานผ่านกลไกการบูรณาการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียนวัยรุ่น ภายใต้คณะกรรมการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ กลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น แบ่งเป้าหมายการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพวัยเรียนวัยรุ่น ออกเป็น ๓ กลุ่ม และดำเนินการในบทบาทของ Health และ Non Health และผลการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพวัยเรียนวัยรุ่น ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ใน ๔ ประเด็น ได้แก่

- ขับเคลื่อนการพัฒนาศักยภาพเด็กไทย ในศตวรรษที่ ๒๑ ใน Setting โรงเรียน
- ยกระดับคุณภาพงานส่งเสริมสุขภาพวัยเรียนวัยรุ่น เน้นเพิ่มประสิทธิภาพการเข้าถึงชุดสิทธิประโยชน์
- เสริมสร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการส่งเสริมสุขภาพวัยเรียนวัยรุ่น
- พัฒนาระบบเฝ้าระวังและกำกับติดตาม ผ่านระบบ ดิจิทัล แพลตฟอร์ม ทั้งสิ้น ๑๐ แพลตฟอร์ม

๒) บทบาทการดำเนินงานของกองอนามัยวัยเรียนวัยรุ่น ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ดำเนินการภายใต้ ๕ โครงการสำคัญ โดยมีผลการดำเนินงานแต่ละโครงการ ประกอบด้วย โครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กไทยในศตวรรษที่ ๒๑ ด้วย ๔ H เก่งดี มีทักษะ แข็งแรง โครงการสุขภาพดีด้วยทฤษฎีเพื่อน (ตาย) ด้วยหลัก ๑๐ อ (Thailand ๑๐ for Health) โครงการตามพระราชดำริและการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มเด็กเปราะบาง

๓) วิเคราะห์ GAP, LAG จากผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

๔) แผนที่จะดำเนินการต่อไป ได้แก่ ขับเคลื่อนโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล แบบบูรณาการ (One School Health) ขับเคลื่อนงานเชิงนโยบายร่วมกับกระทรวงศึกษาธิการ บูรณาการและพัฒนาระบบฐานข้อมูล และ Platform ส่งเสริมสุขภาพวัยเรียนวัยรุ่นให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น พัฒนาศักยภาพบุคลากร ผ่าน Digital Platform ขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มเด็กเปราะบางนอกระบบโรงเรียน งานคัดกรองสายตาในนักเรียนแบบเชิงรุก

กองอนามัย...

กองอนามัยวัยทำงาน

นายแพทย์ชลพันธ์ ปิยถาวรอนันต์ ผู้อำนวยการกองอนามัยวัยทำงาน นำเสนอการขับเคลื่อนงานและผลการดำเนินงาน ๒๕๖๗ ดังนี้

๑) เป้าหมาย คือ “วัยทำงาน สุขภาพแข็งแรง ฉลาดรอบรู้และเตรียมความพร้อมเข้าสู่วัยสูงอายุ”
ตัวชี้วัดเป้าหมาย คือ ประชากรอายุ ๒๕-๕๙ ปี มีการเตรียมการเพื่อยามสูงอายุด้านสุขภาพ ร้อยละ ๔๗

๒) การดำเนินงานวัยทำงานในภาพรวม ครอบคลุมกลุ่มประชากรวัยทำงาน ประมาณ ๔๐ ล้านคน
โครงการพระราชดำริ

๓) วิเคราะห์ GAP, LAG จากผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

๔) แผนที่จะดำเนินการต่อไป เป้าหมายหลัก คือ การดูแลเรื่องปากท้องมากกว่า โดยบูรณาการกับหน่วยงานอื่นๆ ได้แก่ กระทรวงแรงงาน กระทรวงอุตสาหกรรม และกระทรวงมหาดไทย ด้วยการจัดทำแผนยุทธศาสตร์บูรณาการปี ๒๕๖๗ -๒๕๗๐ ซึ่งอยู่ระหว่างการจัดทำแผน เก็บข้อมูลและจัดทำประชาคมติ โครงการที่ขับเคลื่อน ได้แก่ (๑) โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ได้แก่การพัฒนาระบบสร้างเสริมสุขภาพตามมาตรฐานสิ่งจำเป็นต่างๆ ของผู้ต้องขัง (๒) ด้านกิจกรรมทางกาย การจัดมหกรรม การสร้างการรับรู้ ความรอบรู้ (๓) การดูแลสุขภาพช่องปาก ได้แก่ พัฒนาแกนนำ สร้างหลักสูตรสร้างเสริมสุขภาพช่องปาก (๔) อาหารและโภชนาการ ได้แก่ การพัฒนาหลักสูตรพลเมืองอาหาร/Healthy Canteen/Food&Health/การสร้างความรู้ให้หญิงวัยเจริญพันธุ์ (๕) สถานประกอบกิจการสร้างเสริมการมีวิถีชีวิตสุขภาวะใน ๔ มิติ

สำนักอนามัยผู้สูงอายุ

ทันตแพทย์ณัฐพงศ์ กันทะวงศ์ ผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ นำเสนอการขับเคลื่อนงานและผลการดำเนินงาน ๒๕๖๗ ดังนี้

๑) เป้าหมายคือ ผู้สูงอายุสามารถดูแลตัวเองได้ อายุยืนยาว และมีคุณภาพที่ดี โดยมีมาตรการขับเคลื่อนการดำเนินงาน ๒ ส่วน คือ

- สาธารณสุข เน้นความรอบรู้สุขภาพระดับบุคคล ในเรื่อง การประเมิน ADL การประเมิน PPS และการคัดกรองความถดถอย ๙ ด้าน งานสิ่งแวดล้อมจะขับเคลื่อนผ่าน ๔ กิจกรรมคือ ๑) ชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ ๒) ชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพ ๓) วัดส่งเสริมพระคิลาณุปัฏฐาก ๔) กิจการส่งผู้ดูแลผู้สูงอายุที่บ้าน

- ภาคีเครือข่าย ท้องถิ่น ความร่วมมือกับหน่วยงานอื่น ๆ เช่น MOU ๗ กระทรวง MOU กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น MOU สถาบันวิชาการ มหาวิทยาลัย ความร่วมมือองค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล องค์การบริหารส่วนตำบล และความร่วมมือกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๒) การขับเคลื่อนการดำเนินงานผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคม ผ่านกระบวนการมีแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan) สำหรับกลุ่มผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ขับเคลื่อนผ่านโปรแกรม ๓ C และกลุ่มศาสนสถาน ส่งเสริมสุขภาพ/ผู้นำศาสนาด้านสุขภาพ ขับเคลื่อนผ่านการอบรมผู้นำศาสนาหลักสูตรต่าง ๆ

๓) วิเคราะห์ GAP, LAG จากผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

๔) แผนที่จะดำเนินการต่อไป สถานชีวาภิบาลในชุมชน Health Station@ temple มัสยิดส่งเสริมสุขภาพ หลักสูตรอาสาสมัครส่งเสริมสุขภาพประจำมัสยิด (อสมช.) ขับเคลื่อนงานผู้สูงอายุผ่านกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น การขับเคลื่อน AFC กองทุน LTC กองทุนฟื้นฟู สถานชีวาภิบาลในชุมชน การจัดหาผ้าอ้อมผารองขับ การจ้างงาน อาสาภิบาลท้องถิ่น CC สนับสนุนโรงเรียนผู้สูงอายุ

สำนัก...

สำนักส่งเสริมสุขภาพ

นายแพทย์พีระยุทธ สาณุกุล ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ นำเสนอการขับเคลื่อนงานและผลการดำเนินงาน ๒๕๖๗ ของแต่ละกลุ่มงานในสำนักส่งเสริมสุขภาพ เช่น งานคนพิการ โครงการยกระดับครอบครัว ชุมชนรอบรู้สุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ โครงการการเข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพผ่าน Telehealth สนับสนุนและขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัย โดยใช้ Digital Health

สำนักงานประสานงานโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติและโครงการที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์

นายแพทย์พีระยุทธ สาณุกุล ผู้อำนวยการสำนักงานประสานงานโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติและโครงการที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์ นำเสนอการขับเคลื่อนงานและผลการดำเนินงาน ๒๕๖๗ ดังนี้

๑) โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติและโครงการที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์ กรมอนามัย ปี ๒๕๖๗ มีทั้งหมด ๑๐ โครงการสำคัญ การจัดกลุ่มประเภทแบ่งเป็น ๔ โครงการหลัก และ ๑๐ โครงการสำคัญ

- โครงการพระราชดำริ มี ๕ โครงการ ได้แก่ โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดีเพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ โครงการสุขภาพดีด้วยทฤษฎีเพื่อน (ตาย) ด้วยหลัก ๑๐ อ โครงการส่งเสริมโภชนาการและสุขภาพเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร (กพด.) โครงการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนแห่งชาติ โครงการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่โครงการพระราชดำริ และโครงการเฉลิมพระเกียรติ

- โครงการอันเนื่องมาจากพระราชดำริ มี ๒ โครงการ ได้แก่ โครงการควบคุมและป้องกันภาวะโลหิตจาง โครงการพัฒนาสุขภาพเด็กและประชาชนในพื้นที่ศูนย์ภูฟ้าพัฒนา

- โครงการเฉลิมพระเกียรติ มี ๒ โครงการ ได้แก่ โครงการพันทิยม รากพันทิยม เฉลิมพระเกียรติ พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสมหามงคล ๗๒ พรรษา ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ โครงการถวายการดูแลสุขภาพให้กับพระภิกษุสงฆ์ สามเณร และผู้นำทางศาสนา ๗๒,๐๐๐ รูป/ท่าน เพื่อถวายเป็นพระราชกุศลแด่พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ครบ ๗๒ พรรษา ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗

- โครงการตามพระปณิธาน มีโครงการสำคัญ ๑ โครงการ ได้แก่ โครงการสืบสานพระราชปณิธาน สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์

๒. การประสานและสร้างการมีส่วนร่วมและบูรณาการจากทุกภาคส่วน จัดตั้งเป็นคำสั่งคณะกรรมการ คณะอนุกรรมการ คณะทำงาน ที่มีองค์ประกอบจากภาคีเครือข่าย พัฒนาระบบข้อมูลและเป็นศูนย์กลาง เชื่อมโยงข้อมูลผลการดำเนินงานในฐานข้อมูลกลาง กรมอนามัย

๓. แผนการขับเคลื่อนต่อไป คือ จัดทำยุทธศาสตร์การดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่สนองตามแนวพระราชดำริของพระบรมวงศานุวงศ์ และประเมินผลการดำเนินงาน

๔. ข้อจำกัดงบประมาณ บุคลากร สถานที่ และอุปกรณ์คอมพิวเตอร์ ไม่เพียงพอและไม่สะดวกต่อการทำงาน บางโครงการยังไม่มีระบบฐานข้อมูล

ทั้งนี้ ข้อมูลการนำเสนอทั้งหมดสามารถอ่านรายละเอียดได้ในเว็บไซต์สำนักส่งเสริมสุขภาพ <https://hp.anamai.moph.go.th/th/meeting-file-download/๒๑๗๐๑๐> และการนำเสนอดังกล่าว มีข้อเสนอแนะจากอธิบดีกรมอนามัยและคณะผู้บริหารกรมอนามัย ดังนี้

ข้อเสนอแนะ...

ข้อเสนอแนะจาก แพทย์หญิงอัจฉรา นิธิอภิญญาสกุล อธิบดีกรมอนามัย

กล่าวชื่นชมการนำเสนอและความตั้งใจในการทำงานของผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ และเจ้าหน้าที่สำนักส่งเสริมสุขภาพทุกคน รวมทั้งผู้อำนวยการกลุ่มวัย สถาบันพัฒนาอเนกวัยเด็กแห่งชาติ

สำนักอนามัยผู้สูงอายุ ผู้อำนวยการและรองผู้อำนวยการ สำนัก/ กอง/ สถาบัน ต้องมีทักษะการนำ (Leadership) และการบริหารงานที่ดี โดยมีหัวหน้ากลุ่ม/ งาน มีข้าราชการ เจ้าหน้าที่เป็นทีมขับเคลื่อนงาน ตามบทบาท หน้าที่ที่ได้รับมอบหมายด้วยความรู้ ความสามารถ และความเชี่ยวชาญที่มีอยู่ในแต่ละคน แต่ละตำแหน่ง ตามประเภทวิชาชีพ อย่างเต็มที่ และสามารถเรียนรู้งานอื่น ๆ ได้เพื่อการเรียนรู้และสั่งสม ประสบการณ์

สำนักส่งเสริมสุขภาพเป็นหน่วยงานที่มีความสำคัญและเป็นหัวใจของกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ในการขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพประชาชน ซึ่งกระทรวงสาธารณสุข ให้ความสำคัญกับการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพผู้สูงอายุ พร้อมตั้งเป้าหมายให้คนไทยมีอายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิดในอีก ๒๐ ปี ข้างหน้า อยู่ที่ ๘๕ ปี และต้องอยู่อย่างมีสุขภาพดี (HALE) ไม่น้อยกว่า ๗๕ ปี ตามเส้นทางชีวิตและสุขภาพ (Life Course Approach to Health : LCA) ด้วยภาระหน้าที่ พันธกิจที่สำคัญนี้ จึงเป็นแรงผลักดันของผู้บริหาร และเจ้าหน้าที่สำนักส่งเสริมสุขภาพที่ต้องขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพและสร้างผลงาน ให้ไปถึงเป้าหมาย ของกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข และที่สำคัญจะส่งผลต่อ ให้ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพก้าวเข้าสู่ ตำแหน่งผู้บริหารของกรมอนามัย และกระทรวงสาธารณสุข นั่นคือ อธิบดีกรมอนามัย และปลัดกระทรวง สาธารณสุข สามารถดูข้อมูลได้ตั้งแต่อดีตจนถึงปัจจุบัน

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข เป็น Regulator เป็น Policy Maker เป็น Standardize Organization เป็นผู้วางมาตรฐานสุขภาวะของประเทศไทย และมีเป้าหมายสูงสุด ประชาชนมีสุขภาพแข็งแรง ดังนั้น กระทรวงสาธารณสุขจึงเป็นองค์กรหลักของประเทศ และกรมอนามัยจึงต้องพัฒนาระบบสาธารณสุขของ ประเทศไทย โดยมีภาคีเครือข่ายในพื้นที่ ที่เป็นกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สาธารณสุขอำเภอ โดยมีส่วนกลางถ่ายทอดงานวิชาการเกี่ยวกับสุขภาพ นโยบาย และแผนงานต่าง ๆ อย่างมี กระบวนการที่ชัดเจน สำหรับสำนักส่งเสริมสุขภาพ เป็นหน่วยขับเคลื่อนระบบบริการ (Service Delivery) เป็น Prevention and Promotion โดยต้องบอกได้ว่าสุขภาวะของประชาชนในประเด็นสำคัญที่ต้องเร่งแก้ไข และ Monitor โดยใช้ Ottawa Charter ของ WHO และ Bangkok Charter for Health Promotion และ PIRAB และมีข้อเสนอแนะงานกลุ่มวัยและอื่น ๆ ดังนี้

กองอนามัยมารดาและทารก

๑. อัตราส่วนการตายมารดา ที่ประเทศไทยไม่ผ่านเกณฑ์ตัวชี้วัดของ WHO มาโดยตลอด เนื่องจาก มีการตั้งเป้าเป้าหมายที่ท้าทาย ในขณะที่ประเทศรอบข้างผ่านเกณฑ์ตัวชี้วัดนี้ ดังนั้น ประเทศไทยต้องชี้แจง ให้ชัดเจนถึงเกณฑ์ที่ประเทศไทยตั้งเพื่อความท้าทาย

๒. มหัทศจรย์ ๑,๐๐๐ วัน Plus สูง ๒,๕๐๐ วัน มีศูนย์อนามัยที่ ๙ ที่ขับเคลื่อนได้ดี

๓. โครงการเล่นเปลี่ยนโลก จะต้องมีความเข้าใจพฤติกรรมของช่วงวัย

๔. หญิงวัยเจริญพันธุ์ วัยทำงาน มีความพร้อมด้านสุขภาพและพร้อมที่จะสมรสและมีบุตร

๕. การบันทึก...

๕. การบันทึกข้อมูลในระบบหลังการถ่ายโอนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ไปอยู่กับองค์การบริหารส่วนจังหวัด ที่ต้องมีวิธีการบริหารจัดการเครือข่ายให้ดี

๖. การขับเคลื่อนการกินนมแม่อย่างเดียวนาน ๖ เดือนแรก ต้องมีข้อมูลในการนำเสนอและสื่อสารกับผู้เลี้ยงดูเด็ก เปรียบเทียบให้เห็นถึงประโยชน์ของการได้รับนมแม่อย่างเดียวยาวนานอย่างน้อย ๖ เดือนให้ชัดเจน อาจทำเป็นสื่อ คลิป สื่อสารในระบบออนไลน์

๗. ให้กองอนามัยมารดาและทารกรวบรวมพระราชบัญญัติที่เกี่ยวข้องกับแม่และเด็ก และศึกษารายละเอียดที่เกี่ยวข้องกับงานส่งเสริมสุขภาพมารดาและทารก

๘. ให้สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติจัดทำหลักสูตรพี่เลี้ยงเด็ก International และให้ปรับแผนใช้เงินบำรุงกรมอนามัย

กองอนามัยวัยเรียนวัยรุ่น

๑. โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล ต้องมีตัวชี้วัด BMI ในเด็กวัยเรียน เนื่องจากเป็นระดับสากล และต้องรู้สุขภาพของตนเอง

๒. โครงการเด็กไทยสายตาดีจะต้องขับเคลื่อนให้ครอบคลุมในเด็กวัยเรียนทั่วประเทศ และต้องทำให้ได้ เนื่องจากมีเครือข่ายด้านการดำเนินงานเรื่องสายตาดูแลแล้ว จึงขอให้มีเป้าหมายและแผนงานขับเคลื่อนที่ชัดเจน และอธิบดีกรมอนามัยพร้อมที่จะนำทีมไปขับเคลื่อนให้ได้ตามเป้าหมาย

กองอนามัยวัยทำงาน

ภารกิจต้องทำให้คนวัยทำงานรู้สุขภาพของตนเอง (Health Station) อาจจะต้องหารือกับสำนักงานประกันสังคมในการลดเบี้ยประกันสังคมสำหรับคนวัยทำงานที่มีสุขภาพที่ดี หรือมี BMI ปกติ หรือคนที่ไม่เคยเข้ารับบริการในโรงพยาบาล ต้องมีกลยุทธ์ใหม่หรือสร้างแรงบันดาลใจโดยมี Health Point เช่น ลดภาษี เป็นต้น และต้องทำให้คนวัยทำงานมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่พึงประสงค์ และต้องมีการสื่อสารเชิงบวก

สำนักอนามัยผู้สูงอายุ

๑. ต้องขับเคลื่อนให้ผู้สูงอายุออกจากการติดบ้าน ติดเตียง มาติดสังคม

๒. ให้สำนักอนามัยผู้สูงอายุคิดวิธีการจัดตั้งศูนย์ดูแลผู้สูงอายุ (Day Care) ที่กรมอนามัย โดยดูแลในเวลาราชการบริการรถรับ - ส่ง เข้าไปเย็นกลับ เก็บค่าใช้จ่ายรายเดือนหรืออาจจะเป็นสวัสดิการกรมอนามัย และเน้นกลุ่มเป้าหมายบุคลากรกรมอนามัยที่มีผู้สูงอายุอยู่ในความดูแล

สำนักส่งเสริมสุขภาพ

๑. ต้องปรับงานคนพิการให้มาอยู่ในงานของกองกลุ่มวัย

๒. ต้องรู้ภาพรวมงานทุกอย่างของกลุ่มวัย และทำหน้าที่ Monitor และไม่ต้องมีโครงการที่ต้องรับผิดชอบส่วนการขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยให้เป็นหน้าที่ของกองกลุ่มวัย

๓. ต้องมีทดลองการปฏิบัติ (LAB) เกี่ยวกับงาน Prevention and Promotion ของกลุ่มวัยต่าง ๆ ก่อนจะขับเคลื่อนลงในพื้นที่

การขับเคลื่อนงานในภาพรวมกรมอนามัยโดยอธิบดีกรมอนามัยจะเดินทางไปพบผู้บริหาร ดังนี้

๑. ผู้บริหารทั้ง ๑๒ เขต โดยมี ผู้ตรวจราชการ สาธารณสุขนิเทศก์ ผู้บริหารทุกจังหวัด และเครือข่ายองค์การบริหารส่วนจังหวัด โดยสำนัก/ กอง ต้องเตรียมข้อมูลที่มีประสิทธิภาพของแต่ละกลุ่มวัย ที่ชัดเจน เชื่อถือได้ และเป็น Trend ที่สำคัญคือ ข้อมูลสุขภาพที่ได้จากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ที่ถ่ายโอนและยังไม่ได้ถ่ายโอน เปรียบเทียบกัน และจะไม่มี การพูดถึง Gap กับ Lag ของพื้นที่

๒. เลขานุการสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน (สพฐ.) เพื่อสร้างสัมพันธภาพที่ดี ในการขับเคลื่อน Health Station ในโรงเรียน เพื่อลดภาระครูและคืนครูให้นักเรียน

๓. อธิบดีกรมทุกกรมในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข โดยกรมอนามัยต้องเดินทางสร้างมาตรฐาน กลุ่มวัยให้กรมต่าง ๆ ยอมรับและนำไปใช้ โดยให้สำนักส่งเสริมสุขภาพจัดทำ One Page งานที่เชื่อมโยง และเข้าช้อนกับงานของกรมอื่น ๆ ให้ชัดเจน เพื่อซักซ้อมและสื่อสารทำความเข้าใจ

การขับเคลื่อนโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์

๑. โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ ในเรือนจำ จะตรวจเยี่ยมบางแห่งที่มี ปัญหาเรื่องอนามัยสิ่งแวดล้อม กับเรื่องสุขภาพ

๒. โครงการส่งเสริมโภชนาการและสุขภาพเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร (กพด.) จะตรวจเยี่ยม เรื่องน้ำประปา น้ำสะอาด สุขภาวะ และภาวะอ้วนในพระสงฆ์

๓. ตรวจเยี่ยมหมู่บ้านไอโอดีน

การขับเคลื่อน Health Book

Pink Book มีพัฒนาการที่ดีและได้รับการยอมรับจากประชาชนกลุ่มเป้าหมาย

Yellow Book ให้พัฒนาให้ใช้งานได้

Blue Book ให้พัฒนาให้ใช้งานต่อไป

Red Book มอบให้อำนาจการกองอนามัยวัยทำงานขับเคลื่อนให้คนกรมอนามัยลงทะเบียนครบ และรับรางวัลจากกรมอนามัย และโล่รางวัล

การพัฒนา Leadership ให้กับนักบริหารรุ่นใหม่

อธิบดีกรมอนามัยจะถ่ายทอดกลยุทธ์การทำงาน การบริหารงานให้กับผู้บริหารสำนัก/ กอง รุ่นใหม่ เพื่อเรียนรู้และพัฒนาให้ก้าวหน้าต่อไป

ข้อเสนอแนะจาก รองอธิบดีกรมอนามัย (นายแพทย์เอกชัย เพียรศรีวัชรา)

๑. ภารกิจสำคัญของสำนักส่งเสริมสุขภาพคือ การบูรณาการงานวิชาการงานส่งเสริมสุขภาพแต่ละกลุ่มวัย ก่อนการขับเคลื่อนลงสู่ศูนย์อนามัยในพื้นที่ ทั้งในเชิง Setting และ Agenda Based เช่น

- งานอนามัยแม่และเด็กจะมีงานมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน Plus สู่ ๒,๕๐๐ วัน กับ งานศูนย์เด็กเล็ก ๔D

- งานอนามัยวัยเรียนวัยรุ่น มีงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพตามมาตรฐานสากล

- งานอนามัยวัยทำงาน มีงานสถานประกอบการ ๔ มิติ

- งานผู้สูงอายุ มีงาน Age Friendly City กับวัดส่งเสริมสุขภาพ

ทั้งนี้ สำนักส่งเสริมสุขภาพจะทำงานหน่วยเดียวไม่สามารถทำได้สำเร็จได้ต้องได้รับความร่วมมือจากทุกภาคส่วน

๒. การบริหารงานบุคลากรในสำนักส่งเสริมสุขภาพที่มีความท้าทาย เนื่องจากมีหลายกลุ่มงาน หลายกลุ่มวัย บุคลากรมีหลายระดับ ต้องใช้ทั้งศาสตร์และศิลป์ในการบริหารจัดการ และสื่อสารสร้างแรง

บันดาล...

บันดาลใจสร้างแรงจูงใจในการทำงานและเพื่อการเชื่อมโยงงานส่งเสริมสุขภาพของแต่ละกองกลุ่มวัย

๓. การลงพื้นที่เชิงรุกเป็นสิ่งที่สำคัญและจำเป็นในการขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัย

ข้อเสนอแนะจาก ผู้ช่วยอธิบดีกรมอนามัย (แพทย์หญิงนงนุช ภัทรอนันตนพ)

๑. สำนักส่งเสริมสุขภาพมีภารกิจจำนวนมากและงานท้าทาย ดังนี้
 - อัตราส่วนการตายมารดาที่มีความท้าทาย คือ ความเสี่ยงเปลี่ยนไป หญิงตั้งครรภ์เป็น NCDs
 - เด็กเกิดน้อยลง จึงมีการใช้มาตรการ One Province One Labor Room ซึ่งในพื้นที่ดำเนินการแล้ว ควรต้องมีนโยบายระดับประเทศเพื่อขับเคลื่อนลงในพื้นที่
 - ประเด็นยาเสพติดในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์และกลุ่มต่าง ๆ ในพื้นที่
 ๒. พัฒนาการเด็กสมวัยที่ได้ข้อมูลจากการถ่ายโอนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ไปยังองค์การบริหารส่วนจังหวัด กับที่ยังไม่ถ่ายโอน บางพื้นที่ทำได้ดี
 ๓. เมื่อมีการคัดกรองผู้สูงอายุแล้ว ต้องมีการขับเคลื่อนกลุ่มติดสังคมที่มีความเสี่ยงต่าง ๆ ในผู้สูงอายุ เช่น การหกล้ม มีการป้องกันอย่างไร เป็นต้น ควรเป็นนโยบายระดับประเทศ
 ๔. Anamai Platform มีจำนวนมากที่ส่งไปในพื้นที่ ต้องมีกลไกในการขับเคลื่อน ซึ่งในพื้นที่จะมีพระราชบัญญัติปฐมภูมิ และมี Platform ๓ หมอ ด้วย
- อธิบดีกรมอนามัยกล่าวขอบคุณคณะผู้บริหารและคณะเจ้าหน้าที่ทุกคนในวันนี้ และฝากไว้ว่าความสำเร็จที่ยิ่งใหญ่ที่สุด คือ ข้อมูลที่มีประสิทธิภาพ การสื่อสารขั้นเทพ และการให้กำลังใจซึ่งกันและกัน
- ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ กล่าวขอขอบคุณอธิบดีกรมอนามัยและคณะผู้บริหารในการตรวจเยี่ยมการดำเนินงานสำนักส่งเสริมสุขภาพ ครอบคลุม ๔ กลุ่มวัย และขออน้อมนำข้อเสนอแนะมาพัฒนาภารกิจต่อไป

มติที่ประชุม - รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องอื่น ๆ

- ไม่มี

เลิกประชุม เวลา ๑๓.๐๐ น.

นางอัญชรีย์ บุญมาประเสริฐ ผู้สรุปการประชุมตรวจเยี่ยม
ดร.วิมล บ้านพวน หัวหน้ากลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ ผู้ตรวจการประชุมนการตรวจเยี่ยม