รายงานการประชุมติดตามกำกับตัวชี้วัดคำรับรองการปฏิบัติราชการ
และกำกับติดตามประเมินผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ กองอนามัยมารดาและทารก
ครั้งที่ ๓/๒๕๖๗ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
วันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๖.๓๐ น.
ผ่านระบบ Zoom meeting

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายแพทย์สุรัตน์ ผิวสว่าง	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
๒. แพทย์หญิงฐิติภรณ์ ตวงรัตนานนท์	นายแพทย์ชำนาญการ
๓. นางสาวฉวีวรรณ ต้นพุดซา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๔. นางชนัญชิดา สมสุข	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๕. นางเพ็ญภัทร ศิริกัณฐรัตน์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๖. นางสาวนฎาประไพ สาระ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๗. นางจุฬาวรรณ เขมทอง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๘. นางวรรณชนก ลิ้มจำรูญ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๙. นางเบญจวรรณ อิ้งทม	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๑๐. นางสาวกุลิสรา วันดีศรี	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๑๑. นางสาวอัญมณีพรรณ สายทอง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๑๒. นางปาจรีย์ หล่อบำรุงพงษ์	พนักงานธุรการ ส๔
๑๓. นายโรจน์ เบญจวิกรัย	พนักงานธุรการ ส๔
๑๔. นางสาวเสาวลักษณ์ แจ่มพึ่ง	พนักงานธุรการ ส๓

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๓๐ น.

วาระที่ ๑ ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

นายแพทย์สุรัตน์ ผิวสว่าง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ให้เกียรติเป็นประธานการประชุม แจ้งที่ประชุมทราบวัตถุประสงค์การประชุม เพื่อกำกับติดตามประเมินผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ และกำกับติดตามตัวชี้วัดคำรับรองการปฏิบัติราชการ กองอนามัยมารดาและทารก

วาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม

กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ นำเสนอรายงานรายงานการประชุมติดตามกำกับตัวชี้วัดคำรับรองการปฏิบัติราชการ และกำกับติดตามประเมินผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ กองอนามัยมารดาและทารก ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๓ มกราคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๓๐ – ๑๒.๐๐ น. ณ ห้องประชุมกองอนามัยมารดาและทารก กรมอนามัย

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม

วาระที่ ๓ เรื่องเพื่อทราบ

๓.๑ การปรับแผนปฏิบัติการ กองอนามัยมารดาและทารก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ ชี้แจงรายละเอียดการปรับแผนปฏิบัติการ กองอนามัยมารดาและทารก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ จำนวน ๑ โครงการ ดังนี้

๑. โครงการส่งเสริมการตั้งครรภ์และการเกิดอย่างมีคุณภาพ

- ปรับเพิ่มงบประมาณกิจกรรมที่ ๖ “ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบบริหารจัดการเครือข่ายห้องคลอด” เป็นเงินจำนวน ๓๖๙,๘๑๕.- บาท และขยายระยะเวลากิจกรรมจากเดิม ม.ค. - มี.ค. ๖๗ เป็น ม.ค. - มิ.ย. ๖๗
- ปรับเพิ่มงบประมาณกิจกรรมที่ ๘ “ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนามาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็กสำหรับสถานพยาบาล และเครือข่ายระดับจังหวัด” เป็นเงินจำนวน ๗๘๙,๖๐๕.- บาท
- ปรับลดงบประมาณกิจกรรมที่ ๙ “ประชุมคณะกรรมการ/คณะอนุกรรมการ/คณะทำงาน/ผู้เชี่ยวชาญด้านอนามัยแม่และเด็กระดับประเทศ ระดับเขต ระดับจังหวัด” คงเหลือเป็นเงินจำนวน ๒๑,๒๔๐.- บาท
- ปรับลดงบประมาณกิจกรรมที่ ๑๐ “นิเทศ กำกับ ติดตามประสิทธิภาพการดำเนินงานเฝ้าระวังการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมแบบบูรณาการในหญิงตั้งครรภ์ หญิงหลังคลอด และทารก” คงเหลือเป็นเงินจำนวน ๖๖,๖๔๐.- บาท

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๒ ผลการเบิกจ่ายงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน

กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ รายงานผลการเบิกจ่ายงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน (ศูนย์ต้นทุนสำนักส่งเสริมสุขภาพ) ข้อมูล ณ วันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ พบว่า กองอนามัยมารดาและทารก มีผลการเบิกจ่ายทั้งสิ้น ๑,๑๐๔,๑๗๕.- บาท คิดเป็นร้อยละ ๖๕.๙๗ ซึ่งเป้าหมายไตรมาส ๒ ต้องเบิกจ่ายได้ ๑,๒๗๒,๐๘๘.- บาท คิดเป็นร้อยละ ๗๖

มติที่ประชุม ประธานเน้นย้ำให้ทุกโครงการเบิกจ่ายให้เป็นไปแผนงานที่กำหนดไว้ ถ้ากิจกรรมใดไม่สามารถจัดได้ตามที่กำหนดให้เร่งปรับแผนปฏิบัติการ เพื่อให้การเบิกจ่ายเป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนดไว้

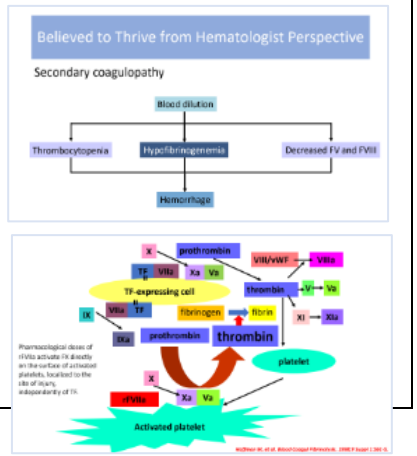
๓.๓ รายงานผลกำกับตัวชี้วัดคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ รายงานความก้าวหน้าผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ประจำเดือนมกราคม รายละเอียดดังนี้

กิจกรรมตามแผนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินกิจกรรม	ปัญหาอุปสรรค	Link เอกสาร/หลักฐาน
๓.๕ อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน (เป้าหมาย : ไม่เกิน ๑๗ ต่อแสนการเกิดมีชีพ)			**ผล : ๑๕.๗ ต่อแสนการเกิดมีชีพ**
จ้าง บริหารจัดการข้อมูล ทบทวนและวิเคราะห์สาเหตุการตายมารดาและทารกปริกำเนิด	๑. อนุมัติหลักการจ้าง ๒. วางแผนการดำเนินงานร่วมกับผู้เชี่ยวชาญและทีมบริหารจัดการข้อมูลเพื่อร่างเครื่องมือในการรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูล ๓. ทบทวนเครื่องมือในการรวบรวมและจัดเก็บข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูล หาสาเหตุการตาย ๔. ศึกษา วิเคราะห์ข้อมูลและจัดทำรายงาน		
จ้างบำรุงรักษาและปรับปรุงโปรแกรมประเมินมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็กสำหรับสถานพยาบาลและเครือข่ายระดับจังหวัด	จัดจ้างบำรุงรักษาและปรับปรุงโปรแกรมประเมินมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็กสำหรับสถานพยาบาลและเครือข่ายระดับจังหวัด (PN-MCH) เพื่อใช้เป็นฐานข้อมูลสำคัญของการประเมินรับรองโรงพยาบาลที่ผ่านมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก และนำไปวิเคราะห์ข้อมูลสำหรับพัฒนาการบริการให้เป็นไปตามมาตรฐานยิ่งขึ้น		
ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนามาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็กสำหรับสถานพยาบาล และเครือข่ายระดับจังหวัด	ประชุมระหว่างวันที่ ๑๗ – ๑๙ มกราคม ๒๕๖๗ ณ โรงแรมเบสท์ เวสเทิร์น นาดา ดอนเมือง แอร์พอร์ต กรุงเทพมหานคร **วัตถุประสงค์:** เพื่อการพัฒนาศักยภาพทีมประเมินมาตรฐานฯ ระดับเขต เพื่อการขับเคลื่อนงานในพื้นที่ **ประธานการประชุม**: นพ.เอกชัย เพียรศรีวัชรา รองอธิบดีกรมอนามัย	ผู้เข้าร่วมประชุมมีความสนใจเข้าร่วมประชุมเป็นจำนวนมากและต้องการเข้าร่วมประชุมแบบ onsite เนื่องจากสามารถเข้าถึงการรับรู้ของเนื้อหาได้ดี สามารถตอบสนองต่อการสอน และคำถามคำตอบได้ดีกว่า แต่เนื่องจากงบประมาณของกอง	

กิจกรรมตามแผนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินกิจกรรม	ปัญหาอุปสรรค	Link เอกสาร/หลักฐาน
	ผู้เข้าร่วมประชุม ประกอบด้วย ผู้บริหาร ผู้เชี่ยวชาญ แพทย์ พยาบาล นักวิชาการสาธารณสุขและผู้เกี่ยวข้องจากเขตสุขภาพที่ ๑ – ๑๒ สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง เจ้าหน้าที่ส่วนกลาง และผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๑๒๐ คน **ผลการประชุม** ๑. ผู้เข้าร่วมประชุมเข้ารับฟังการอบรมและร่วมฝึกปฏิบัติในการเป็นผู้ประเมินที่ดี เพิ่มความรู้ในเกณฑ์มาตรฐานการบริการที่ทันสมัย เพิ่มทักษะการประเมิน และร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการในการประเมินมาตรฐานที่ผ่านมา ๒. ผู้เข้าร่วมประชุมร้อยละ ๙๐ มีความพึงพอใจเป็นอย่างมากในการเข้าร่วมอบรมในครั้งนี้ทั้งด้านเนื้อหาความรู้ ด้านการฝึกทักษะ วิทยากรที่มีความรู้ความเชี่ยวชาญ เวลาและสถานที่ในการจัดประชุมที่สะดวก สบาย เหมาะสม ๓. ผู้เข้าร่วมประชุมเสนอให้กองอนามัยมารดาและทารกจัดประชุมพัฒนาศักยภาพปีละ ๑ ครั้ง เนื่องจากมีการหมุนเวียนเปลี่ยนเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ ผู้มาปฏิบัติงานใหม่จะได้มีความรู้และทักษะในการประเมินรับรองมาตรฐาน ๔. ผู้เข้าร่วมประชุมเสนอขยายเนื้อหาและเวลาในการเข้าร่วมอบรมเช่น อบรมเนื้อหาความรู้ มาตรฐานการบริการ มาตรฐานการดูแล มาตรฐานเครื่องมือ/อุปกรณ์ และการวิเคราะห์ผลการดำเนินงานของแต่ละคลินิก (ANC LR PP NICU WCC BFHI) มากยิ่งขึ้น เพื่อเพิ่มความรู้ความเข้าใจและทันต่อยุคสมัย	อนามัยมารดาและทารกไม่เพียงพอ จึงจำเป็นต้องจัดประชุมในรูปแบบ ครู ก คัดสรรค์ผู้เข้าร่วมประชุมได้แค้จำนวนหนึ่งเท่านั้น ยังไม่คลอบคลุมตามความจำ/ความต้องการของพื้นที่	

กิจกรรมตามแผนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินกิจกรรม	ปัญหาอุปสรรค	Link เอกสาร/หลักฐาน
	๕. เพิ่มเวลาการอบรมการใช้งานโปรแกรมประเมินรับรองมาตรฐานฯ พร้อมทั้งเพิ่มคู่มือการใช้งานและการแก้ปัญหาโปรแกรม		
ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาองค์ความรู้พัฒนาอนามัยแม่และเด็ก	**บรรยายเรื่อง** “Thailand inferlity situation Overview - policy and Economic impact” ในวันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๗ **โดย** นพ.บุญฤทธิ์ สุขรัตน์ ผอ.สำนักอนามัยเจริญพันธุ์ **ผู้เข้าร่วมประชุม** ประกอบด้วยผู้ปฏิบัติงานอนามัยแม่และเด็กใน ๗๖ จังหวัด จำนวน ๒๐๐ คน **ประเด็นสำคัญ** ๑. ส่งเสริมการมีบุตร “สร้างเด็กเก่ง เด็กดี และมีสุข” ส่งเสริมการมีบุตร อย่างมีคุณภาพ ๒. สถานการณ์ความจำเป็นที่ต้องส่งเสริมการเกิด : จำนวนเด็กเกิดใหม่ในประเทศไทยมีแนวโน้มลดต่ำลงอย่างต่อเนื่อง จากเดิมเคยมีเด็กเกิดไม่ต่ำกว่าปีละ ๑ ล้านคน ในช่วงปี พ.ศ. ๒๕๐๖ - ๒๕๒๖ และลดลงเหลือเพียงปีละ ๔๘๕,๐๘๕ คน ในปี พ.ศ. ๒๕๖๕ ซึ่งสอดคล้องกับอัตราการเจริญพันธุ์รวม (Total Fertility Rate : TFR) ที่ลดลงเหลือเพียง ๑.๐๘ เท่านั้น อันจะนำประเทศไทยไปสู่การขาดแคลนวัยทำงานในอนาคตอันใกล้นี้ ๓. เป้าหมายการขับเคลื่อนการดำเนินงาน โดยปี ๒๕๖๗ มีผู้ได้รับบริการดูแลรักษาภาวะมีบุตรยาก ๕,๐๐๐ คน และในปี ๒๕๘๕ อัตราการเจริญพันธุ์รวมจะเพิ่มขึ้นเป็น (TFR) ๑.๐ - ๑.๕ ๔. มาตรการสำคัญ ๑) ผลักดันประเด็น ส่งเสริมการมีบุตรเป็นวาระแห่งชาติ ๒) ยกระดับสถานบริการและสิทธิ		

กิจกรรมตามแผนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินกิจกรรม	ปัญหาอุปสรรค	Link เอกสาร/หลักฐาน
	ประโยชน์ในการจัดบริการส่งเสริมการมีบุตร ลดอุปสรรคด้านต่างๆในการเข้าถึงบริการ ๓) พัฒนากำลังคนให้มีศักยภาพเพียงพอรองรับการส่งเสริมการมีบุตร		
	บรรยายเรื่อง "คลอดอย่างไรให้ไกลก้น : Prevention of obstetric anal sphincter injuries (OASIS)" ในวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๗ **โดย** อ.นพ.อรรถสิทธิ์ กิจมานะวัฒน์ **สาระสำคัญ** Preventive intervention - Perineal Massage Antepartum or Intrapartum - Perineal exercise - Perineal support - Warm Compresses - Preventive intervention - Birthing Position - Episiotomy		
	บรรยายเรื่อง "Beating the odds of sPPH" ในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๗ **โดย** รศ.ดร.นพ.บุญศรี จันทร์รัชชกูล และรศ.นพ.ธีระ ฤชุตระกูล ผู้เข้าร่วมประชุม ๔๐๐ คน **ประเด็นสำคัญ** ๑) Massive hemorrhage: pathogenesis of coagulopathy : ๑) Massive hemorrhage เน้น Suspect massive hemorrhage when blood loss of		

กิจกรรมตามแผนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินกิจกรรม	ปัญหาอุปสรรค	Link เอกสาร/หลักฐาน
	≥๑๕๐ mL/minute .๒) Mechanism of coagulopathy ๓)Hemostatic achievement ๔) Eptacog alfa (rFVIIa) ๒) Mechanism of action of rFVIIa : Supra-therapeutic dose of rFVIIa ๑) Faster and higher thrombin generation ๒) Elevated thrombin activatable fibrinolysis inhibitor (TAFI) ๓) Lysis resistance clot (super-clot) ๓) Approved indications of rFVIIa : Eptacog alfa: European Medicines Agency approval April ๒๐๒๒, rFVIIa has been approved by the European Medicines Agency for treatment of severe postpartum hemorrhage. Eptacog alfa is indicated for the treatment of severe postpartum hemorrhage when uterotonics are insufficient to achieve hemostasis. ๔) Side effects of rFVIIa : Eptacog alfa (rFVIIa) : Cautions in ๑) Congenital hemophilia receiving concomitant treatment with APCC ๒) Older patients particularly with acquired hemophilia and receiving other hemostatic agents ๓) Patients with a history of cardiac and vascular disease ๕) Conclusion : ๑) At higher (therapeutic) dose, rFVIIa can activate FX to FXa, TF-independently on activated platelet surface. ๒) rFVIIa enhances TAFI production and produces fibrinolytic resistant clot. ๓) Besides congenital hemophilia, acquired		

กิจกรรมตามแผนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินกิจกรรม	ปัญหาอุปสรรค	Link เอกสาร/หลักฐาน
	hemophilia, Glanzmann thrombasthenia and congenital FVII deficiency, rFVIIa has been approved in hemostatic control in postpartum hemorrhage.		
๓.๑๔ ดัชนีพัฒนาการเด็กสมวัย (เป้าหมาย: ร้อยละ ๘๖)			**ผล : ร้อยละ ๙๔.๙๗**
ทารกแรกเกิดจนถึงอายุต่ำกว่า ๖ เดือนกินนมแม่อย่างเดียว (เป้าหมาย: ร้อยละ ๕๘)			**ผล : ร้อยละ ๖๑.๓๒**
ประชุมราชการ/คณะทำงานขับเคลื่อนงานการปกป้องส่งเสริมสนับสนุนการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่	**การประชุมขับเคลื่อนการดำเนินงานตำบลมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน Plus สู่ ๒,๕๐๐ วัน** เมื่อวันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๗ ณ ห้องประชุมกองอนามัยมารดาและทารก **ประเด็นสำคัญ** ๑. กำหนดเยี่ยมเสริมพลังและถอดบทเรียนการดำเนินงานตำบลมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน Plus สู่ ๒,๕๐๐ วัน ซึ่งจะสุ่มเยี่ยมในตำบลที่ผ่านการรับรองและยังไม่ผ่านการรับรอง ๒. ทบทวนองค์ประกอบในการประเมินรับรองและพัฒนาระบบประเมินรับรองฯ ผ่านเว็บไซต์ เพื่อความสะดวกของการลงประเมินและเป็นฐานข้อมูลสำคัญในการขับเคลื่อนงาน ๓. การบูรณาการการขับเคลื่อนตำบลมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน Plus สู่ ๒,๕๐๐ วัน เป็นส่วนหนึ่งของการประเมินเมืองสุขภาพดี เพื่อการดูแลสุขภาพประชาชนร่วมกันระหว่างกรมอนามัยและองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น		

กิจกรรมตามแผนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินกิจกรรม	ปัญหาอุปสรรค	Link เอกสาร/หลักฐาน
	การประชุมคณะทำงานขับเคลื่อนพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก เมื่อวันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๗ **วัตถุประสงค์ :** เพื่อเป็นเวทีปรึกษาหารือกับผู้แทนจากบริษัทผู้ผลิต ผู้นำเข้า ผู้จำหน่ายนมผงในประเทศ ซึ่งเป็นผู้มีส่วนได้เสียต่อพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. ๒๕๖๐ ในการจัดทำข้อมูลประกอบเพื่อยกร่างและออกประกาศกระทรวงสาธารณสุข ตามคำนิยาม “อาหารสำหรับเด็กเล็ก” ภายใต้พระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. ๒๕๖๐ **ผู้เข้าร่วมประชุม :** ผู้แทนบริษัทผู้ประกอบการอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก ผู้แทนสมาคมผู้ผลิตอาหารทารกและเด็กเล็ก กองกฎหมาย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กองกฎหมาย กรมอนามัย ผู้เชี่ยวชาญด้านการตลาด สำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศและกองอนามัยมารดาและทารก		

กิจกรรมตามแผนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินกิจกรรม	ปัญหาอุปสรรค	Link เอกสาร/หลักฐาน
นิเทศ ติดตามการดำเนินงานปกป้อง ส่งเสริมสนับสนุนการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่	นิเทศ ติดตามงานการดำเนินงานและการให้บริการคลินิกนมแม่ โรงพยาบาลนครปฐม ผลการดำเนินงาน ๑. คลินิกนมแม่ของโรงพยาบาลนครปฐมมีการให้บริการทั้งในส่วนของคนไข้ที่มารับบริการที่เป็น OPD case และดูแลคุณแม่หลังคลอดที่พักฟื้นหลังคลอดบุตรในรายที่แม่ได้รับการดูแลเบื้องต้นด้วยพยาบาลประจำแผนกแล้วยังไม่สามารถให้นมลูกได้ ๒. การเบิกจ่ายการให้บริการแผนกคลินิกนมแม่สามารถเบิกจ่ายได้ตามปกติโดยมีการหารือกับหน่วยจัดเก็บรายได้ของรงพยาบาลในการเซ็ตระบบและรหัสขั้นตอนการเบิกจ่าย		
๒.๑ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส (Integrity and Transparency Assessment : ITA)			
(ร่วมดำเนินการและรับผลการประเมินร่วมกับ สำนักส่งเสริมสุขภาพ)			
๒.๒ ระดับความสำเร็จของการจัดการความรู้ (Knowledge Management : KM) และการขับเคลื่อนการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization : LO)			
(ร่วมดำเนินการและรับผลการประเมินร่วมกับ สำนักส่งเสริมสุขภาพ)			
๒.๓ ร้อยละของการเบิกจ่ายงบประมาณ			
ผลการเบิกจ่ายงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน	กองอนามัยมารดาและทารก มีผลการเบิกจ่ายทั้งสิ้น ๑,๐๘๐,๖๓๘ บาท คิดเป็นร้อยละ ๖๔.๕๖		

กิจกรรมตามแผนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินกิจกรรม	ปัญหาอุปสรรค	Link เอกสาร/หลักฐาน
๒.๔ ร้อยละของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗			
การจัดทำแผนปฏิบัติการ กองอนามัยมารดาและทารก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗	จัดทำแผนปฏิบัติการ กองอนามัยมารดาและทารก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ จำนวนทั้งสิ้น ๔ โครงการ ๑. โครงการส่งเสริมการตั้งครรภ์และการเกิดอย่างมีคุณภาพ ๒. โครงการป้องกันความพิการแต่กำเนิดของเด็กแรกเกิด ๓. โครงการพัฒนาการจัดบริการแบบมีส่วนร่วมเท่าเทียม และมีคุณภาพเพื่อสร้างรากฐานเด็กปฐมวัยสุขภาพดี ๔. โครงการขับเคลื่อนพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. ๒๕๖๐ เพื่อสร้างสภาพแวดล้อมสนับสนุนการพัฒนาเด็กตั้งแต่ตั้งครรภ์จนถึงปฐมวัย ทั้งนี้ มีการติดตามผลการดำเนินงานเป็นประจำทุกเดือน		**รายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ** https://docs.google.com/spreadsheets/d/๑๘kbc๓uiteuzLJOvNKae_๙p๕husWqRZSx_AYDpGrkaeM/edit?usp=sharing
รายงานการกำกับติดตามประเมินผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ กองอนามัยมารดาและทารก	**ครั้งที่ ๑/๒๕๓๗ :** วันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๖ **ครั้งที่ ๒/๒๕๓๗ :** วันที่ ๓ มกราคม ๒๕๖๗ **ครั้งที่ ๓/๒๕๓๗ :** วันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗		https://hp.anamai.moph.go.th/th/opdc-๒๕๖๗-mihd/?reload

กิจกรรมตามแผนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินกิจกรรม	ปัญหาอุปสรรค	Link เอกสาร/หลักฐาน
รายงานผลการดำเนินงานผลผลิตสำคัญตามแผนปฏิบัติการกรมอนามัย พ.ศ. ๒๕๖๗	จำนวนครั้งที่มีการเฝ้าระวังการละเมิดและบังคับใช้พระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. ๒๕๖๐ (เป้าหมาย: ๒ ครั้ง) **ผล: ๑ ครั้ง**		
	จำนวนหน่วยบริการนำร่องการจัดบริการโรงเรียนพ่อแม่ตามมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็กเพื่อสุขภาพเด็กปฐมวัย (เป้าหมาย: ๑๒ แห่ง) **ผล: อยู่ระหว่างดำเนินการ**		
	จำนวนหน่วยบริการที่ผ่านการประเมินมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก (เป้าหมาย: ๑๔๕ แห่ง) **ผล: ๑๐๘ แห่ง**		
๒.๕ ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบบัญชีข้อมูล (Data Catalog) เพื่อนำไปสู่การเปิดเผยข้อมูลภาครัฐ (Open Data)			
(ร่วมดำเนินการและรับผลการประเมินร่วมกับ สำนักส่งเสริมสุขภาพ)			

มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดการประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.

นางเบญจวรรณ อิ้งทม ผู้จัดทำรายงานการประชุม

แพทย์หญิงฐิติภรณ์ ตวงรัตนานนท์ ผู้ตรวจรายงานการประชุม