

รายงานการประชุมติดตามกำกับตัวชี้วัดการคุ้มครองการปฏิบัติราชการ  
และกำกับติดตามประเมินผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ กองอนามัยมารดาและทารก  
ครั้งที่ ๔/๒๕๖๗ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗  
วันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.  
ณ ห้องประชุมกองอนามัยมารดาและทารก

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายแพทย์สุรรัตน์ ผิวสว่าง	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
๒. แพทย์หญิงฐิติภรณ์ ตวงรัตนานนท์	นายแพทย์ชำนาญการ
๓. นางสาวฉวีวรรณ ต้นพุดชา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๔. นางสาวนภาพรประไพ สารระ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๕. นางจุฬารัตน์ เขมทอง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๖. นางวรรณชนก ลิ้มจรรย์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๗. นางเบญจวรรณ อึ้งทมิ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๘. นางสาวกฤษณา วันดีศรี	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๙. นางสาวอัญมณีพรรณ สายทอง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๑๐. นางสาวนันทนา จันทร์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๑๑. นางปจรรย์ หล่อบำรุงพงษ์	พนักงานธุรการ ส๔
๑๒. นายโรจน์ เบญจวิกรัย	พนักงานธุรการ ส๔
๑๓. นางอำพร บัณฑิตวงศ์	พนักงานธุรการ ส๓
๑๔. นางสาวเสาวลักษณ์ แจ่มพืง	พนักงานธุรการ ส๓

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๓๐ น.

วาระที่ ๑ ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

นายแพทย์สุรรัตน์ ผิวสว่าง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ให้เกียรติเป็นประธานการประชุม  
แจ้งที่ประชุมทราบวัตถุประสงค์การประชุม เพื่อกำกับติดตามประเมินผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ  
และกำกับติดตามตัวชี้วัดการคุ้มครองการปฏิบัติราชการ กองอนามัยมารดาและทารก ทั้งนี้ ได้เน้นย้ำ  
การปฏิบัติงานเป็น Policy maker นี้ถึงผู้ปฏิบัติงานและบริบทพื้นที่เป็นสำคัญ และการนำ 6 Building  
Blocks of Health System มาใช้ในการกำหนดกรอบพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพแม่และเด็ก

วาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม

กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ นำเสนอรายงานการประชุมติดตามกำกับตัวชี้วัดการคุ้มครอง  
การปฏิบัติราชการ และกำกับติดตามประเมินผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ กองอนามัยมารดาและ  
ทารก ครั้งที่ ๓/๒๕๖๗ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๐๐ -  
๑๖.๓๐ น. ผ่านระบบ Zoom Meeting

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม

## วาระที่ ๓ เรื่องเพื่อทราบ

### ๓.๑ การปรับแผนปฏิบัติการ กองอนามัยมารดาและทารก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ ชี้แจงรายละเอียดการปรับแผนปฏิบัติการ กองอนามัยมารดาและทารก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ จำนวน ๒ โครงการ ดังนี้

#### ๑. โครงการพัฒนาการจัดบริการแบบมีส่วนร่วม เท่าเทียม และมีคุณภาพเพื่อสร้างรากฐานเด็กปฐมวัย สุขภาพดี

- ยกเลิกกิจกรรมที่ ๑ “ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาแนวทางการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพอนามัยแม่และเด็ก (๑,๐๐๐ วัน)” และนำงบประมาณจำนวน ๑๕๗,๑๐๐.- บาท ไปใช้ในกิจกรรมที่ ๖ - ๙
- เพิ่มกิจกรรมที่ ๖ “ประชุมปรึกษาหารือการดำเนินงานตำบลมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน Plus ๒,๕๐๐ วัน” โดยนำงบประมาณมาจากกิจกรรมที่ ๑ จำนวน ๑๖,๑๐๐.- บาท
- เพิ่มกิจกรรมที่ ๗ “ประชุมติดตามการดำเนินงานตำบลมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน Plus ๒,๕๐๐ วัน” โดยนำงบประมาณมาจากกิจกรรมที่ ๑ จำนวน ๗๕,๐๐๐.- บาท
- เพิ่มกิจกรรมที่ ๘ “จัดจ้างทำใบประกาศผ่านการประเมินรับรองตำบลมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน Plus ๒,๕๐๐ วัน ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖” โดยนำงบประมาณมาจากกิจกรรมที่ ๑ จำนวน ๓๓,๐๐๐.- บาท
- เพิ่มกิจกรรมที่ ๙ “จัดจ้างทำใบประกาศผ่านการประเมินรับรองตำบลมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน Plus ๒,๕๐๐ วัน ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗” โดยนำงบประมาณมาจากกิจกรรมที่ ๑ จำนวน ๓๓,๐๐๐.- บาท

#### ๒. โครงการขับเคลื่อนพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. ๒๕๖๐ เพื่อสร้างสภาพแวดล้อมสนับสนุนการพัฒนาเด็กตั้งแต่ตั้งครรภ์จนถึงปฐมวัย

- ปรับชื่อกิจกรรมที่ ๔ ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อจัดทำแนวทางการดำเนินงานส่งเสริมสนับสนุนการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ เป็น “ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาแบบประเมิน BFHI และแนวทางการดำเนินงานส่งเสริมสนับสนุนการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่” และปรับเพิ่มงบประมาณเป็น ๒๕๒,๗๗๐.- บาท
- ยกเลิกกิจกรรมที่ ๙ ชุดความรู้ในการเตรียมความพร้อมในการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ สำหรับ อสม. และนำงบประมาณจำนวน ๑๕๐,๐๐๐.- บาท
- เพิ่มกิจกรรมที่ ๑๐ ประชุมคณะทำงานขับเคลื่อนพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยนำงบประมาณมาจากกิจกรรมที่ ๙ จำนวน ๑๕,๙๐๐.- บาท

## มติที่ประชุม รับทราบ

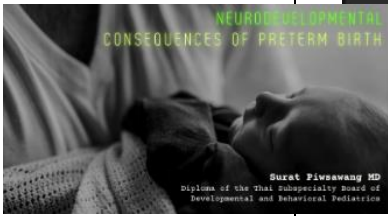

### ๓.๒ ผลการเบิกจ่ายงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน

กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ รายงานผลการเบิกจ่ายงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน (ศูนย์ต้นทุนสำนักส่งเสริมสุขภาพ) ข้อมูล ณ วันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๗ พบว่า กองอนามัยมารดาและทารก มีผลการเบิกจ่ายทั้งสิ้น ๑,๐๖๕,๕๙๓.- บาท คิดเป็นร้อยละ ๘๕.๖๗

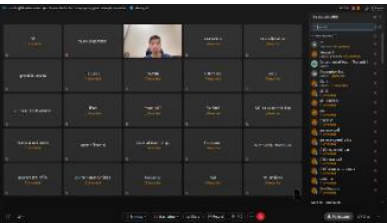

มติที่ประชุม เนื่องจากงบประมาณพ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน (ศูนย์ต้นทุนสำนักส่งเสริมสุขภาพ) ไม่เพียงพอต่อการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการที่วางไว้ กิจกรรมที่มีความจำเป็นให้ยืมเงินทดลองราชการเพื่อดำเนินงานตามแผนที่วางไว้ ส่วนกิจกรรมที่สามารถเลื่อนได้ ให้ดำเนินการปรับแผนเป็นไตรมาสที่ ๓ ให้เรียบร้อย

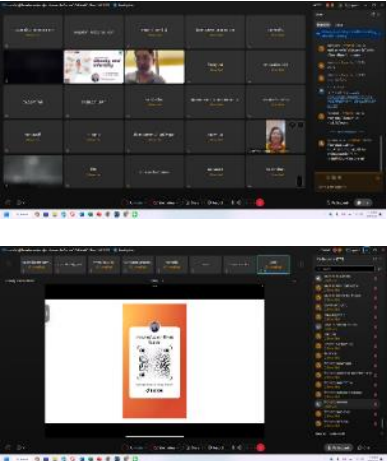
๓.๓ รายงานผลกำกับตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ รายงานความก้าวหน้าผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ประจำเดือนกุมภาพันธ์  
รายละเอียดดังนี้



กิจกรรมตามแผนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินกิจกรรม	ปัญหาอุปสรรค	Link เอกสาร/หลักฐาน
๓.๕ อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน (เป้าหมาย : ไม่เกิน ๑๗ ต่อแสนการเกิดมีชีพ)			ผล : ๑๔.๕ ต่อแสนการเกิดมีชีพ
- ลดการตายมารดาจากสาเหตุตกเลือด (เป้าหมาย : ลดลงร้อยละ ๑๐)			ผล : ลดลงร้อยละ ๖๑
- ลดการตายมารดาจากสาเหตุทางอ้อม (เป้าหมาย : ลดลงร้อยละ ๑๐)			ผล : ลดลงร้อยละ ๓๕
ระบบรายงานผลการดำเนินงาน MMR - ระบบ DOH Dashboard <a href="https://dashboard.anamai.moph.go.th/dashboard/mmr?year=๒๐๒๔">https://dashboard.anamai.moph.go.th/dashboard/mmr?year=๒๐๒๔</a> - ระบบ health KPI <a href="http://healthkpi.moph.go.th/kpi๒/kpi/index/?id=๒๐๘๕&amp;kpi_year=๒๕๖๗">http://healthkpi.moph.go.th/kpi๒/kpi/index/?id=๒๐๘๕&amp;kpi_year=๒๕๖๗</a>			
จ้างบำรุงรักษาและปรับปรุงโปรแกรมประเมินมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็กสำหรับสถานพยาบาลและเครือข่ายระดับจังหวัด	จัดทำรายละเอียดการจัดจ้างบำรุงรักษาและปรับปรุงโปรแกรมประเมินมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็กสำหรับสถานพยาบาลและเครือข่ายระดับจังหวัด (PN-MCH) เพื่อใช้เป็นฐานข้อมูลสำคัญของการประเมินรับรองโรงพยาบาลที่ผ่านมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก และนำไปวิเคราะห์ข้อมูลสำหรับพัฒนาการบริการให้เป็นไปตามมาตรฐานยิ่งขึ้น	ไม่สามารถจัดจ้างได้เนื่องจากไม่มีงบประมาณ	
ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาองค์ความรู้พัฒนาอนามัยแม่และเด็ก	บรรยายเรื่อง “Neurodevelopmental Consequences of Preterm Birth” ในวันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ โดย นายแพทย์สุรัตน์ ผิวสว่าง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รองผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ ประเด็นสำคัญ ๑. การปรับปรุงด้านเทคโนโลยีและการแพทย์ในการดูแลผู้ป่วยหนักด้านสูติศาสตร์และทารกแรกเกิดพัฒนาก้าวหน้าเป็นอย่างมาก		

กิจกรรมตามแผนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินกิจกรรม	ปัญหาอุปสรรค	Link เอกสาร/หลักฐาน
	<p>๒. อัตราการคลอดก่อนกำหนดก็เพิ่มขึ้น เด็กที่คลอดก่อนกำหนด ร่างกาย ระบบประสาท ยังพัฒนาได้ไม่สมบูรณ์ทำให้พัฒนาการทางระบบประสาท หรือการทำงานของร่างกายยังไม่พร้อม</p> <p>๓. จำนวนผู้รอดชีวิตที่คลอดก่อนกำหนดเพิ่มมากขึ้น เนื่องจาก การแพทย์ที่ทันสมัย แต่ต้องทรัพยากรด้านสุขภาพ การศึกษา และการบริการทางสังคมจำนวนมากในการดูแล รักษา และต้องดูแลอย่างต่อเนื่องไปจนถึงเด็กโตขึ้นในอนาคต</p> <p>๔. การระบุปัจจัยเสี่ยงหลายประการ และการทำนายว่ามารดาคนใดจะคลอดก่อนกำหนดยังคงเป็นเรื่องที่เข้าใจยากและยังคงต้องพัฒนาอย่างต่อเนื่อง</p> <p>สรุป: การคลอดก่อนกำหนดเป็นผลมาจากสาเหตุหลายประการที่มีปัจจัยเสี่ยงทางชีววิทยา จิตสังคม และสิ่งแวดล้อมที่เกี่ยวข้องกันหลายประการ ซึ่งความถี่แตกต่างกันไปในแต่ละประชากร เด็กที่เกิดก่อนกำหนดจะมีที่ตามมาด้านสุขภาพ ความบกพร่องทางพัฒนาการ และความบกพร่องทางการทำงานที่สูงกว่าเด็กที่คลอดครบกำหนด ค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจากการดูแลสูติศาสตร์ที่มีความเสี่ยงสูง NICU และการสนับสนุนด้านพัฒนาการและการศึกษาในช่วงวัยเด็กควรใช้เพื่อป้องกันการคลอดก่อนกำหนดจะดีกว่า จนกว่าจะสามารถป้องกันการคลอดก่อนกำหนดได้ จำเป็นต้องมีการพัฒนากลยุทธ์การรักษาที่มีประสิทธิภาพเพื่อป้องกันการบาดเจ็บที่สมองและอวัยวะอื่นๆ และเพื่อสนับสนุนการเจริญเติบโตของระบบประสาทและการฟื้นตัวจากการบาดเจ็บอย่างต่อเนื่อง</p>		

กิจกรรมตามแผนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินกิจกรรม	ปัญหาอุปสรรค	Link เอกสาร/หลักฐาน
	<p>บรรยายเรื่อง “Exercise in pregnancy sport cardiologist perspective” ในวันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ โดย นพ.นรงค์ดี สุวจิตตานนท์ อายุรแพทย์โรคหัวใจ โรงพยาบาลสมิติเวช สุขุมวิท</p> <p>สาระสำคัญ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การเปลี่ยนแปลงทางโลหิตวิทยาของมารดาการตั้งครรภ์สัมพันธ์กับการขยายหลอดเลือดของระบบหลอดเลือดและไต ความต้านทานต่อหลอดเลือดส่วนปลายลดลงถึงขีดตกต่ำสุดในช่วงกลางไตรมาสที่ ๒ และเพิ่มขึ้นเป็นระดับใกล้เคียงปกติและสัปดาห์ที่ ๒ หลังคลอดการไหลเวียนโลหิตมีมากกลับไปสู่ระดับที่ไม่ได้ตั้งครรภ์</li> <li>- การตั้งครรภ์และการเข้าร่วมเล่นกีฬา</li> <li>- การเจริญเติบโตของทารกในครรภ์และการออกกำลังกาย</li> <li>- ภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะในการตั้งครรภ์ เมื่อการออกกำลังกายของมารดากระตุ้นให้ HR ของทารกในครรภ์เพิ่มขึ้น ๑๐-๑๕ ครั้งต่อนาที การออกกำลังกายที่ออกแรงมากบางอย่างอาจทำให้หัวใจเต้นลงชั่วคราวและเมื่อหยุดออกกำลังกายก็จะกลับมาเป็นปกติ ดังนั้นการออกกำลังกายของแม่ไม่ส่งผลเสียต่อทารกในครรภ์</li> <li>- การออกกำลังกายอาจช่วยป้องกันภาวะครรภ์เป็นพิษได้และ/หรือลดผลกระทบจากภาวะครรภ์เป็นพิษ การออกกำลังกาย ๕๐ นาที อย่างน้อย ๓ ครั้ง/สัปดาห์ เป็นคำแนะนำสำหรับการป้องกันภาวะครรภ์เป็นพิษ</li> <li>- ประโยชน์ของการออกกำลังกาย ช่วยรักษาหรือปรับปรุงสภาพร่างกาย ช่วยในเรื่องการควบคุมน้ำหนัก ลดความเสี่ยงของ GDM เสริมสร้างจิตสังคมให้ดีขึ้น ลดความเครียด ภาวะซึมเศร้า</li> </ul>		 


กิจกรรมตามแผนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินกิจกรรม	ปัญหาอุปสรรค	Link เอกสาร/หลักฐาน
	<p>- ข้อเสนอแนะ หากพบความผิดปกติดังต่อไปนี้ให้หยุดและพบแพทย์ ๑) หายใจไม่อิ่ม ๒) เจ็บหน้าอกอย่างรุนแรง ๓) มดลูกไม่เป็นปกติ/เจ็บปวด การหดตัว ๔) มีเลือดออกทางช่องคลอด/ของเหลวไหลออกจากช่องคลอด ๕) เวียนศีรษะ/หน้ามืด</p> <p>สรุป: การออกกำลังกายระหว่างตั้งครรภ์มีความปลอดภัยและเป็นประโยชน์ หากหญิงตั้งครรภ์มีปัญหาเกี่ยวกับหัวใจ/เบาหวาน/ปอด/กระดูกและข้อ โปรดปรึกษาผู้เชี่ยวชาญก่อนออกกำลังกาย การออกกำลังกายบางอย่างสามารถดำเนินต่อไปได้ในระหว่างตั้งครรภ์หากเคยออกกำลังกายมาก่อนตั้งครรภ์ ฟังร่างกายของคุณระหว่างออกกำลังกาย และอย่าลืมนั่งที่จะแจ้งให้แพทย์ทราบหากพบความผิดปกติ</p>		
	<p>บรรยายเรื่อง “Obesity and Infertility” ในวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ โดย นพ.โอฬาริก มุสิกวงศ์ โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร ประเด็นสำคัญ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>คนไทยมีภาวะอ้วนร้อยละ ๓๗.๕</li> <li>หญิงวัยเจริญพันธุ์เป็นโรคอ้วนก่อนตั้งครรภ์ ที่มี BMI มากกว่าหรือเท่ากับ ๓๐ กก/ตร.ม เมื่อตั้งครรภ์จะก่อให้เกิดความเสี่ยงดังนี้ ๑) ความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์ ๒) โรคหลอดเลือดหัวใจ ๓) เบาหวานขณะตั้งครรภ์ ๓) ทารกคลอดก่อนกำหนด ๔) ความผิดปกติแต่กำเนิดของทารก ๕) การเสียชีวิตของทารกในครรภ์หรือทารกแรกเกิด ๖) ทารกในครรภ์มีน้ำหนักมากเกินไป คลอดยาก เบาหวานแต่กำเนิด ๗) กลายเป็นโรคอ้วนในวัยเด็กและผู้ใหญ่ ๘) ลิ่มเลือดอุดตันในหลอดเลือดดำ ๙) ติดเชื้อ ๑๐) ภาวะแทรกซ้อนต่อมารดาและทารกระหว่างคลอดและหลังคลอด ๑๑) การตายมารดาและทารก</li> </ol>		

กิจกรรมตามแผนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินกิจกรรม	ปัญหาอุปสรรค	Link เอกสาร/หลักฐาน
	<p>๓. การรักษาโรคอ้วนก่อนตั้งครรภ์ และตั้งครรภ์ เช่น รากลูไทด์ GLP-๑ ขนาด ๓ มก.ทุกวัน เพื่อรักษาโรคอ้วนในผู้ที่มีดัชนีมวล <math>\geq 30</math> กก./ตร.ม หรือ <math>\geq 27</math> กก./ตร.ม. และเจ็บป่วยร่วม (เช่น ความดันโลหิตสูง เบาหวานชนิดที่ ๒ ภาวะไขมันผิดปกติ)</p> <p>๔. ผลข้างเคียงอาจเกิดอาการข้างเคียง (เช่น คลื่นไส้ อาเจียน) นอกจากนี้ข้อมูลแสดงให้เห็นถึงผลประโยชน์ระยะยาว (&gt;๓ ปี) เรื่องการลดน้ำหนักอย่างต่อเนื่องมีน้อย ผลข้างเคียงอื่นๆ ได้แก่ อาการท้องร่วง น้ำตาลในเลือดต่ำ และอาการเบื่ออาหาร ผลข้างเคียงที่ร้ายแรงแต่พบได้น้อย ได้แก่ ตับอ่อนอักเสบ โรคถุงน้ำดี และค่าไตลดลง</p>		
<p>ประชุมคณะกรรมการ/ คณะอนุกรรมการ/คณะทำงาน/ ผู้เชี่ยวชาญด้านอนามัยแม่และเด็ก ระดับประเทศ ระดับเขต ระดับ จังหวัด</p>	<p>ประชุมคณทำงานเตรียมเนื้อหา ""การจัดประชุม MCH Board ชาติ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗"" ในวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗</p> <p>ณ ห้องประชุมสำนักส่งเสริมสุขภาพ วัตถุประสงค์</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- พิจารณาร่างวาระการประชุม</li> <li>- พิจารณา (ร่าง) รายงานการประชุมครั้งที่ ๑/๖๕</li> <li>- ติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานตามข้อสั่งการคณะกรรมการและคณะทำงานที่เกี่ยวข้อง จากการประชุมครั้งที่ ๑/๖๕</li> </ul> <p>วาระเรื่องเพื่อพิจารณา</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑) พิจารณาสั่งการขับเคลื่อนการตรวจชั้นสูตรศพหญิงตั้งครรภ์ที่เสียชีวิต</li> <li>๒) พิจารณา (ร่าง) แผนงานระดับประเทศในการดูแลรักษาและป้องกันเด็กพิการแต่กำเนิด ปี ๒๕๖๖ – ๒๕๗๐</li> <li>๓) พิจารณา (ร่าง) คณะทำงานขับเคลื่อนการดำเนินงานการตรวจคัดกรองทารกแรกเกิดสำหรับประเทศไทย</li> </ol>		

กิจกรรมตามแผนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินกิจกรรม	ปัญหาอุปสรรค	Link เอกสาร/หลักฐาน
	๔) พิจารณาสั่งการ การให้บริการวัคซีนป้องกันโรคไอกรนชนิดไร้เซลล์ (aP) ในหญิงตั้งครรภ์ตามแผนงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค		
	<p>ประชุมคณบดีเตรียมความพร้อมการจัดประชุม MCH Board ชาติ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗ ในวันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ วัตถุประสงค์</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>ติดตามความก้าวหน้ารายละเอียดและการนำเสนอเนื้อหาการประชุม MCH Board ชาติ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗</li> <li>พิจารณาวาระเร่งด่วนเพิ่มเติม ได้แก่ พิจารณา (ร่าง) คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนการควบคุมและป้องกันภาวะโลหิตจาง จากการขาดธาตุเหล็กและกรดโฟลิก และการใช้สารเสพติด ในหญิงตั้งครรภ์</li> </ol>		
๓.๑๔ ดัชนีพัฒนาการเด็กสมวัย (เป้าหมาย: ร้อยละ ๘๖)			ผล : ร้อยละ ๗๑.๕
ทารกแรกเกิดจนถึงอายุต่ำกว่า ๖ เดือนกินนมแม่อย่างเดียว (เป้าหมาย: ร้อยละ ๕๘)			ผล : ร้อยละ ๖๐.๖๙
<p>รายงานการเฝ้าระวังการละเมิดและบังคับใช้พระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับเด็กและเด็กเล็ก พ.ศ. ๒๕๖๐</p>	<p>กองอนามัยมารดาและทารกร่วมลงพื้นที่ติดตามเฝ้าระวังการละเมิดพระราชบัญญัติฯ กับศูนย์อนามัย จำนวน ๓ ศูนย์ ได้แก่ ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น และ ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี พบว่า บุคลากรสาธารณสุขและผู้ประกอบการส่วนใหญ่ยังขาดความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับพระราชบัญญัติฯ พนักงานเจ้าหน้าที่จึงได้ให้คำแนะนำในการปฏิบัติตามพระราชบัญญัติฯ</p>		



กิจกรรมตามแผนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินกิจกรรม	ปัญหาอุปสรรค	Link เอกสาร/หลักฐาน
<p>พัฒนาองค์ความรู้และสร้างการรับรู้ในการปกป้อง ส่งเสริม สนับสนุนการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ ๒ เรื่อง</p>	<p>จัดทำวิดีโอพระราชบัญญัติฯ จำนวน ๕ เรื่อง ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>มาตรการควบคุมการส่งเสริมการตลาดนมผง ไม่ได้คุ้มครอง นมแม่ <a href="https://youtu.be/_mltrGOiBKA">https://youtu.be/_mltrGOiBKA</a></li> <li>สังคมคุณแม่บนโลกออนไลน์!! การตลาดนมผงที่กำลัง เจริญรุ่งเรือง <a href="https://youtu.be/vu๗xkHJosUA">https://youtu.be/vu๗xkHJosUA</a></li> <li>จัด Event สำหรับคุณแม่คุณลูก การตลาดแฝงใน โรงพยาบาล!! <a href="https://youtu.be/jRHF๙MZkOmw">https://youtu.be/jRHF๙MZkOmw</a></li> <li>บริษัทแจกของขวัญให้คุณแม่หลังคลอด เท่ากับผิด พ.ร.บ. นมผง! <a href="https://youtu.be/Uv_MsrrhOol">https://youtu.be/Uv_MsrrhOol</a></li> <li>โรงพยาบาลแจกของขวัญให้คุณแม่หลังคลอด เสี่ยงผิด พ.ร.บ. นมผงจริงหรือ?? <a href="https://youtu.be/ZriVllp๗TEg">https://youtu.be/ZriVllp๗TEg</a></li> </ol>		
<p>ประชุมราชการ/คณะทำงาน ขับเคลื่อนงานการปกป้อง ส่งเสริม สนับสนุนการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่</p>	<p>การประชุมคณะทำงานสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก ในวันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ณ ห้องประชุมสำนักส่งเสริมสุขภาพ ผู้เข้าร่วมประชุมคือ คณะทำงานสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก สาระสำคัญ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>พิจารณาเรื่องการเพิ่มช่องบันทึกข้อมูลสำหรับเด็กคลอดจาก แม่ที่ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีในส่วนที่ ๓ ของสมุดบันทึกสุขภาพ แม่และเด็ก</li> <li>ทบทวนการพัฒนาเนื้อหา รูปแบบ ของสมุดบันทึกสุขภาพแม่ และเด็ก ที่จะผลิตในปี ๒๕๖๗</li> <li>ทบทวนคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานพัฒนาสมุดบันทึกสุขภาพแม่ และเด็ก ให้เป็นปัจจุบัน</li> </ol>		

กิจกรรมตามแผนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินกิจกรรม	ปัญหาอุปสรรค	Link เอกสาร/หลักฐาน
<p>นิเทศ ติดตามการดำเนินงาน ปกป้อง ส่งเสริมสนับสนุนการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่</p>	<p>ติดตามการละเมิดพระราชบัญญัติฯ จังหวัดจันทบุรีและระยอง ในวันที่ ๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗</p> <p>สาระสำคัญ</p> <p>กองอนามัยมารดาและทารก ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระยอง ร่วมลงพื้นที่ติดตามเฝ้าระวังการละเมิดพระราชบัญญัติคุ้มครองการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. ๒๕๖๐ ในสถานที่เสี่ยงจังหวัดระยองและจังหวัดจันทบุรี ได้แก่ โรงพยาบาลเอกชน ห้างสรรพสินค้า ร้านค้า ร้านขายยา พบว่าบุคลากรสาธารณสุขและผู้ประกอบการส่วนใหญ่ยังขาดความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับพระราชบัญญัติฯ พนักงานเจ้าหน้าที่จึงได้ให้คำแนะนำในการปฏิบัติตามพระราชบัญญัติฯ</p>		
<p>ประชุมคณะทำงานขับเคลื่อนพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. ๒๕๖๐</p>	<p>การประชุมคณะทำงานขับเคลื่อนพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. ๒๕๖๐</p> <p>วันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗</p> <p>สาระสำคัญ</p> <p>กองอนามัยมารดาและทารก จัดประชุมคณะทำงานฯ เพื่อหารือในการดำเนินงานจัดทำร่างประกาศตามมาตรา ๓ นิยามคำว่า “อาหารสำหรับเด็กเล็ก” ร่วมกับผู้เชี่ยวชาญด้านการตลาด นักกฎหมาย และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง</p>		
<p>๒.๑ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส (Integrity and Transparency Assessment : ITA)</p>			
<p>(ร่วมดำเนินการและรับผลการประเมินร่วมกับ สำนักส่งเสริมสุขภาพ)</p>			

กิจกรรมตามแผนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินกิจกรรม	ปัญหาอุปสรรค	Link เอกสาร/หลักฐาน
๒.๒ ระดับความสำเร็จของการจัดการความรู้ (Knowledge Management : KM) และการขับเคลื่อนการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization : LO)			
<b>(ร่วมดำเนินการและรับผลการประเมินร่วมกับ สำนักส่งเสริมสุขภาพ)</b>			
๒.๓ ร้อยละของการเบิกจ่ายงบประมาณ			
ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ รายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน	กองอนามัยมารดาและทารก มีผลการเบิกจ่าย ทั้งสิ้น ๑,๐๖๕,๕๙๓ บาท คิดเป็นร้อยละ ๘๕.๖๗		
๒.๔ ร้อยละของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗			
การจัดทำแผนปฏิบัติการ กอง อนามัยมารดาและทารก ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗	จัดทำแผนปฏิบัติการ กองอนามัยมารดาและทารก ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ จำนวนทั้งสิ้น ๔ โครงการ ๑. โครงการส่งเสริมการตั้งครรภ์และการเกิดอย่างมีคุณภาพ ๒. โครงการป้องกันความพิการแต่กำเนิดของเด็กแรกเกิด ๓. โครงการพัฒนาการจัดบริการแบบมีส่วนร่วมเท่าเทียม และมีคุณภาพเพื่อสร้างรากฐานเด็กปฐมวัยสุขภาพดี ๔. โครงการขับเคลื่อนพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริม การตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. ๒๕๖๐ เพื่อสร้าง สภาพแวดล้อมสนับสนุนการพัฒนาเด็กตั้งแต่ตั้งครรภ์จนถึง ปฐมวัย ทั้งนี้ มีการติดตามผลการดำเนินงานเป็นประจำทุกเดือน		รายงานผลการดำเนินงานตาม แผนปฏิบัติการ <a href="https://docs.google.com/spreadsheets/d/๑๘kbc๓uiteuzLJOvNKae_๙p๕husWqRZSx_AYDpGrkaem/edit?usp=sharing">https://docs.google.com/ spreadsheets/d/๑๘kbc๓uiteuz LJOvNKae_๙p๕husWqRZS x_AYDpGrkaem/edit?usp =sharing</a>
รายงานการกำกับติดตาม ประเมินผลการดำเนินงาน ตามแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ กองอนามัยมารดาและทารก	ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗ : วันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๖ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗ : วันที่ ๓ มกราคม ๒๕๖๗ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๗ : วันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ครั้งที่ ๔/๒๕๖๗ : วันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๗		<a href="https://hp.anamai.moph.go.th/th/opdc-๒๕๖๗-mihd/?reload">https://hp.anamai.moph.go.th/ th/opdc-๒๕๖๗-mihd/?reload</a>

กิจกรรมตามแผนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินกิจกรรม	ปัญหาอุปสรรค	Link เอกสาร/หลักฐาน
<p>รายงานผลการดำเนินงานผลผลิตสำคัญตามแผนปฏิบัติการกรมอนามัย พ.ศ. ๒๕๖๗</p>	<p>จำนวนครั้งที่มีการเฝ้าระวังการละเมิดและบังคับใช้พระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. ๒๕๖๐ (เป้าหมาย: ๒ ครั้ง)</p> <p><b>ผล: ๒ ครั้ง</b></p> <p><u>ผลการดำเนินงาน</u></p> <p>แผนขับเคลื่อนการบังคับใช้พระราชบัญญัติฯ กำหนดให้ศูนย์อนามัยลงติดตามเฝ้าระวังการละเมิดฯ ไตรมาสละ ๑ ครั้ง ซึ่งในรอบ ๕ เดือนแรก มีการลงพื้นที่ศูนย์อนามัยละ ๒ ครั้ง รวมเป็นทั้งสิ้นจำนวน ๓๖ ครั้ง ทั้งนี้ กองอนามัยมารดาและทารกร่วมลงพื้นที่ติดตามกับศูนย์อนามัยด้วยจำนวน ๓ ศูนย์ ได้แก่ ศูนย์อนามัยที่ ๖ ศูนย์อนามัยที่ ๗ และศูนย์อนามัยที่ ๑๐</p>	<p>เนื่องจากปัญหาการเปลี่ยนผู้รับผิดชอบงานขับเคลื่อนพระราชบัญญัติฯ ในพื้นที่บ่อยครั้ง รวมถึงการแต่งตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่ที่ยังไม่ครอบคลุมทุกระดับ ส่งผลให้บุคลากรยังขาดความมั่นใจในการบังคับใช้กฎหมาย จึงจำเป็นต้องมีการพัฒนาศักยภาพบุคลากรอย่างต่อเนื่อง</p>	
	<p>จำนวนหน่วยบริการนำร่องการจัดบริการโรงเรียนพ่อแม่ตามมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็กเพื่อสุขภาพเด็กปฐมวัย (เป้าหมาย: ๑๒ แห่ง)</p> <p><b>ผล: ๑๒ แห่ง</b></p> <p><u>ผลการดำเนินงาน</u></p> <p>กองอนามัยมารดาและทารก จัดการประชุมเชิงปฏิบัติสรุปผลการศึกษารูปแบบการจัดบริการโรงเรียนพ่อแม่ในประเทศไทย โดยผู้เข้าร่วมประชุมได้แก่ ศูนย์อนามัยที่ ๑-๑๒ และโรงพยาบาลนำร่อง ศูนย์อนามัยละ ๑ แห่ง รวมทั้งสิ้น ๖๐ คน โดยการประชุมครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อสรุปโครงการศึกษารูปแบบการจัดบริการโรงเรียนพ่อแม่ในประเทศไทย และจัดทำแนวทางการจัดบริการโรงเรียนพ่อแม่ โดยแนวทางนี้จะถูกทดลองใช้ในโรงพยาบาลนำร่องจำนวน ๑๒ แห่งทั่วประเทศ</p>	<p>เนื่องจากรูปแบบการจัดบริการโรงเรียนพ่อแม่มีหลายหลากรูปแบบขึ้นอยู่กับบริบทของพื้นที่ ดังนั้น แนวทางการให้บริการโรงเรียนพ่อแม่จึงมีความจำเป็นต้องออกแบบให้หลากหลาย เหมาะสมกับในแต่ละบริบท และตอบสนองความต้องการจริงของผู้รับบริการ</p>	

กิจกรรมตามแผนการดำเนินงาน	ผลการดำเนินกิจกรรม	ปัญหาอุปสรรค	Link เอกสาร/หลักฐาน
	<p>จำนวนหน่วยบริการที่ผ่านการประเมินมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก (เป้าหมาย: ๑๔๕ แห่ง)  <b>ผล: ๑๔๕ แห่ง</b></p> <p>ผลการดำเนินงาน          กองอนามัยมารดาและทารก จัดประชุมเชิงปฏิบัติเพื่อพัฒนาพัฒนามาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็กสำหรับสถานพยาบาลและเครือข่ายระดับจังหวัด เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานตามมาตรฐานฯ ในพื้นที่ ซึ่งผู้เข้าร่วมประชุมได้แก่ศูนย์อนามัยที่ ๑-๑๒ สสม. และทีมประเมินมาตรฐานระดับจังหวัด จำนวน ๑๒๐ คน โดยรอบ ๕ เดือนแรกนี้ มีสถานพยาบาลร่วมประเมินมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็กทั้งสิ้น ๑๔๔ แห่ง ผ่านการประเมิน ๑๔๕ แห่งคิดเป็นร้อยละ ๗๔.๗๔</p>	<p>ผู้ประเมินมาตรฐานฯ ระดับจังหวัดมีจำนวนหลายคน แต่สามารถร่วมอบรมทีมประเมินได้จำกัด จึงเสนอให้มีการจัดอบรมเป็นประจำเพื่อพัฒนาศักยภาพทีมประเมินได้อย่างต่อเนื่องและครอบคลุม รวมถึงมีสถานพยาบาลหลายแห่งยังไม่ผ่านการประเมินมาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก จึงต้องการให้มีการพัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีความเชี่ยวชาญและปฏิบัติตามมาตรฐานได้อย่างถูกต้อง</p>	
<b>๒.๕ ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบบัญชีข้อมูล (Data Catalog) เพื่อนำไปสู่การเปิดเผยข้อมูลภาครัฐ (Open Data)</b>			
<b>(ร่วมดำเนินการและรับผลการประเมินร่วมกับ สำนักส่งเสริมสุขภาพ)</b>			

มติที่ประชุม รับทราบ  
 ปิดการประชุมเวลา ๑๒.๐๐ น.

นางเบญจวรรณ อึ้งทม      ผู้จัดทำรายงานการประชุม  
 แพทย์หญิงฐิติภรณ์ ตวงรัตนานนท์      ผู้ตรวจรายงานการประชุม