

รายงานการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนการปฏิรูประบบบริหารและวิธีทำงาน กรมอนามัย

กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย ครั้งที่ ๙/๒๕๖๓

วันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๔.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมกำธร สุวรรณกิจ อาคาร ๑ ชั้น ๑ กรมอนามัย

ผู้มาประชุม

๑. นายอรุณพล แก้วสัมฤทธิ์	รองอธิบดีกรมอนามัย	ประธาน
๒. นางจินตนา พัฒนพงศ์ธร	นักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ (ด้านส่งเสริมสุขภาพ)	รองประธาน
๓. นางนันทวรรณ สุนทรธา	ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ	กรรมการ
๔. นางณัฐวรรณ เซาว์ลีลิตกุล	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านโภชนาการ) สำนักโภชนาการ	กรรมการ
๕. นางพิมลพรรณ ต่างวิวัฒน์	หัวหน้ากลุ่มอนามัยแม่และเด็ก สำนักส่งเสริมสุขภาพ	กรรมการ
๖. นางนงลักษณ์ รุ่งทรัพย์สิน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักส่งเสริมสุขภาพ	กรรมการ
๗. นางกานต์ณัชชา สร้อยเพชร	นักโภชนาการชำนาญการพิเศษ สำนักโภชนาการ	กรรมการ
๘. นางกุลนันท์ เสนคำ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ กองแผนงาน	กรรมการ
๙. นางสาวพัชรวรรณ สุขุมาลินท์	ทันตแพทย์ชำนาญการ สำนักทันตสาธารณสุข	กรรมการ
๑๐. นางปภาวี ไชยรักษ์	นักโภชนาการชำนาญการ สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์	กรรมการ
๑๑. นายวัชรินทร์ แสงสัมฤทธิ์ผล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ	กรรมการ
๑๒. นางสาวปทุมรัตน์ สามารถ	นักวิชาการสาธารณสุข กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ	กรรมการ
๑๓. นายเอกชัย เพียรศรีวัชรา	ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ	กรรมการและ เลขานุการ
๑๔. นายธีรชัย บุญยะสิทธิ์พรณ	นายแพทย์ชำนาญการ สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ	กรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ
๑๕. นางประภาภรณ์ จังพานิช	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักส่งเสริมสุขภาพ	กรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ
๑๖. นางสาวฉวีวรรณ ต้นพุดชา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักส่งเสริมสุขภาพ	กรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายแพทย์มานัส โพธาภรณ์	รองอธิบดีกรมการแพทย์
๒. นายแพทย์พรเอก อภิพันธุ์	นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรม สาขาโสต ศอ นาสิก โรงพยาบาลราชวิถี
๓. แพทย์หญิงสมจินต์ จินดาวิจักษณ์	นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรม สาขาโสต ศอ นาสิก โรงพยาบาลราชวิถี

/๔. แพทย์หญิงธนิภา ...

๔. แพทย์หญิงธนิศา สุจริตวงศานนท์	นายแพทย์ชำนาญการ สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ
๕. นายสุทิน ปุณฺทริกภักดิ์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ
๖. นางเปรมฤทัย เกตุเสน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ
๗. นางสาวพรชนนต์ บุญคง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ
๘. นางสาวณิชาพัญ์ เอี่ยมแสงจันทร์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
๙. นางชญัญชิตา สมสุข	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักส่งเสริมสุขภาพ
๑๐. นางสาวจุฬารรณ สุxonันต์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักส่งเสริมสุขภาพ
๑๑. นางสาวอุษา วงทวี	นักวิชาการสาธารณสุข สำนักส่งเสริมสุขภาพ
๑๒. นางสาวธัญลักษณ์ ทองหล่อ	นักวิชาการสาธารณสุข สำนักส่งเสริมสุขภาพ
๑๓. นางสาวเบญจวรรณ ยี่คิ้ว	นักวิชาการสาธารณสุข สำนักส่งเสริมสุขภาพ
๑๔. นางสาววาริทิพย์ พึ่งพันธ์	นักโภชนาการชำนาญการ สำนักโภชนาการ
๑๕. นางสาววรารณ จิตอารี	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สำนักโภชนาการ
๑๖. นางสาวณัฐนิช อินทร์คำ	นักโภชนาการ สำนักโภชนาการ
๑๗. นางสาวจันทิมา เสียงอ่อน	นักโภชนาการ สำนักโภชนาการ
๑๘. นางสาวพิณทกา บุญสวน	นักโภชนาการ สำนักโภชนาการ

เริ่มประชุม เวลา ๐๙.๓๐ น.

วาระที่ ๑ : เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

นายแพทย์อรรถพล แก้วสัมฤทธิ์ รองอธิบดีกรมอนามัย เป็นประธานการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนการปฏิรูประบบบริหารและวิธีทำงาน กรมอนามัย กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย ครั้งที่ ๘/๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมกำธร สุวรรณกิจ อาคาร ๑ ชั้น ๑ กรมอนามัย วัตถุประสงค์หลักของการประชุมคือ เพื่อติดตามการดำเนินงานกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัยและพิจารณาวางแผนการดำเนินงานต่อไป ครั้งนี้ได้รับเกียรติจากนายแพทย์มานัส โพธาภรณ์ รองอธิบดีกรมการแพทย์และทีมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านเวชกรรม สาขาโสต ศอ นาสิก โรงพยาบาลราชวิถี ร่วมหารือการบูรณาการระหว่างภาคีการคัดกรองการได้ยินในทารกแรกเกิดของกรมการแพทย์ กับโครงการมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิตของกรมอนามัย

วาระที่ ๒ : เรื่องรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๘/๒๕๖๓ โดย สำนักส่งเสริมสุขภาพ

สำนักส่งเสริมสุขภาพ ได้รายงานการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนการปฏิรูประบบบริหารและวิธีทำงาน กรมอนามัย กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย ครั้งที่ ๘/๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมสำนักส่งเสริมสุขภาพ อาคาร ๗ ชั้น ๓ สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนการปฏิรูประบบบริหารและวิธีทำงาน กรมอนามัย กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย ครั้งที่ ๘/๒๕๖๓

/วาระที่ ๓...

วาระที่ ๓ เรื่องเพื่อทราบ

๓.๑ ความก้าวหน้าวิวัฒนาการสร้างชาติ โดย สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์

โครงการวิวัฒนาการสร้างชาติ มีวัตถุประสงค์เพื่อลดความพิการแต่กำเนิดและสร้างครอบครัวคุณภาพ กลุ่มเป้าหมายคือหญิงวัยเจริญพันธุ์ที่ใช้ชีวิตคู่และวางแผนจะมีบุตร ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย ปี ๒๕๖๔ คือ ร้อยละของหญิงวัยเจริญพันธุ์ได้รับวิตามินเสริมธาตุเหล็กและโฟลิก (ร้อยละ ๓๐) มีการแถลงข่าวโครงการ ฯ เมื่อวันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ณ ห้องสรรพสินค้าสยามพารากอน โดยบรรจุวิตามินเสริมธาตุเหล็กและโฟลิกให้หญิงวัยเจริญพันธุ์ในชุดสิทธิประโยชน์ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติแล้ว รวมทั้งได้จัดประชุม Conference กับสำนักงานสาธารณสุขทั่วประเทศและศูนย์อนามัยทุกแห่งเรื่องการจัดสรรวิตามินเสริมธาตุเหล็กและโฟลิก ในปีนี้ได้รับสนับสนุนจากองค์การเภสัชกรรม จำนวน ๕๐,๐๐๐ ชุด แต่ในปี ๒๕๖๔ จะไม่ได้รับการสนับสนุน จึงขอให้ทุกจังหวัดใช้งบประมาณที่ได้รับจาก สปสช. ในการซื้อยาเอง นอกจากนี้ จะมีการประชุมคณะกรรมการพัฒนาอนามัยการเจริญพันธุ์แห่งชาติครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ ในวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมชัชวาทินเรนทร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์จะแจ้งให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อเตรียมวาระนำเข้าประชุมต่อไป

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบและมีการแลกเปลี่ยนความเห็นเกี่ยวกับปริมาณวิตามินเสริมธาตุเหล็กและโฟลิก ๑ เม็ดประกอบด้วยธาตุเหล็ก ๖๐ มิลลิกรัมและโฟลิก ๒.๘ มิลลิกรัม กินสัปดาห์ละ ๑ เม็ด ดังนี้ ๑) ธาตุเหล็กและโฟลิกเสริมรวมในเม็ดเดียวกันเพื่อความสะดวกในการกิน ๒) โฟลิกชนิดเม็ดเดี่ยวขององค์การเภสัชกรรมมีปริมาณของโฟลิกสูงมาก คือ ๕ มิลลิกรัม มากกว่าปริมาณสูงสุดของโฟลิกที่รับได้ในแต่ละวันคือไม่เกิน ๑ มิลลิกรัม และ ๓) คณะกรรมการในการพิจารณาปริมาณสารอาหารอ้างอิงที่ควรได้รับประจำวันสำหรับคนไทย พ.ศ. ๒๕๖๓ ได้ปรับลดปริมาณของโฟลิก จาก ๔๐๐ ไมโครกรัม เป็น ๓๐๐ ไมโครกรัมต่อวันเท่านั้น เพราะมีการศึกษาพบว่ากินโฟลิกในปริมาณสูงและต่อเนื่องระยะยาวมีแนวโน้มก่อให้เกิดโรคมะเร็ง

๓.๒ การขับเคลื่อนมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย สังกัดกระทรวงสาธารณสุข โดย สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ

สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ ดำเนินการขับเคลื่อนมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย สังกัดกระทรวงสาธารณสุข โดยจัดประชุมออนไลน์กับเขตสุขภาพไปแล้ว ๘ ครั้ง ทุกวันพุธและวันศุกร์ เนื้อหาหลักคือช่วยสนับสนุนสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยของเขตต่าง ๆ ในการปรับปรุงตนเอง และการเรียนรู้มาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ ผู้เข้าร่วมประชุมออนไลน์เฉลี่ย ๕๐ คนต่อครั้ง นอกจากนี้ มีสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ๒ แห่ง คือ สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา และสถาบันบำราศนราดูร ยังไม่มีการประเมินตนเองตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ รวมทั้งมีการแจ้งเรื่องการเตรียมความพร้อมเปิดสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ในสถานการณ์โรคโควิด-๑๙ ด้วย

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบและท่านประธานให้คำแนะนำในการบริหารจัดการศูนย์เด็กปฐมวัย ๒ แห่งดังกล่าวข้างต้น ในช่วงแรกอาจให้เจ้าหน้าที่ของกรมอนามัยไปช่วยดำเนินการในบางกิจกรรม เช่น การรณรงค์ตรวจ DSPM ในเดือนกรกฎาคม หรือสอบถามสิ่งที่ศูนย์เด็กเล็กทั้ง ๒ แห่งต้องการการสนับสนุน เป็นต้น

๓.๓ รูปแบบการให้บริการฝากครรภ์แบบปกติใหม่ โดย กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก สำนักส่งเสริมสุขภาพ

ผลกระทบจากสถานการณ์โรคโควิด-๑๙ ทำให้การฝากครรภ์คุณภาพ ๕ ครั้งลดลง กรมอนามัย จึงพัฒนารูปแบบการให้บริการฝากครรภ์แบบปกติใหม่ เป้าหมาย ๒ P Safety คือปลอดภัยทั้ง Personal และ Patient เป็นการให้บริการแบบ One Stop Service จำกัดจำนวนบุคลากรให้บริการต่อรายน้อยที่สุด ลดเวลาและลดขั้นตอนการรับบริการ กิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่ตามมาตรฐาน ANC คุณภาพ ๕ ครั้งตามแผนเดิม ครั้งที่ ๑, ๒, ๓ และ ๔

/เป็นรายการกลุ่ม ...

เป็นรายกลุ่ม และครั้งที่ ๕ เป็นรายบุคคล สรุปรว่าต้องมีกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่อย่างน้อย ๑ ครั้ง ขึ้นอยู่กับบริบทของโรงพยาบาล และเพิ่มช่องทางการสื่อสารผ่านดิจิทัลแพลตฟอร์ม ด้วยโปรแกรม Save mom และ Line@9yangth **มติที่ประชุม** ที่ประชุมรับทราบและทำนองประธานแนะนำให้ทำการวิจัยรูปแบบการให้บริการฝากครรภ์แบบปกติใหม่นี้ก่อนจะประกาศใช้

๓.๔ รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพช่องปากของสตรีและเด็กปฐมวัย โดยสำนักทันตสาธารณสุข

ความครอบคลุมของการให้บริการตรวจฟันเด็กอายุ ๓ ปี ณ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓ เท่ากับ ๓๙.๙๔ คาดว่าเมื่อจบปีงบประมาณในภาพรวมจะผ่านเกณฑ์เป้าหมายคือความครอบคลุมของการให้บริการตรวจฟันเด็กอายุ ๓ ปีอย่างน้อยร้อยละ ๔๐ หญิงตั้งครรภ์ได้รับการตรวจฟันเท่ากับ ๔๒.๙๓ เน้นการตรวจฟันที่ไม่มีการฟุ้งของละอองฝอยจัดทำสื่อดูแลสุขภาพช่องปาก เช่น ลูกรักฟันดีเริ่มที่ซี่แรก สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยปลอดภัยเด็กไทยฟันดี เป็นต้น และแนวทางการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพช่องปากในสถานการณ์โควิด - ๑๙

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบ

๓.๕ แผนขับเคลื่อนการพัฒนาเด็ก โดย สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ

Road Map เพื่อพัฒนาเด็กไทย เพิ่มศักยภาพโลกอนาคต ปี ๒๕๖๔, ๒๕๖๕ และ ๒๕๖๖ ได้จัดทำโครงการและกิจกรรมสำคัญ เพื่อให้บรรลุ ๒ เป้าหมายสำคัญ คือ ๑) เด็กไทย สุขภาพดี สูงใหญ่ ฟันแข็งแรง และ ๒) เด็กไทย พัฒนาการดี มีวินัย สมองดี โดยกิจกรรมสำคัญของการส่งเสริมการเจริญเติบโตเต็มศักยภาพ ใช้โครงการมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต ชูประเด็น กิน กอด เล่น เล่า นอน ฝ้าดูฟันและวัคซีน เป็น health literacy ของกิจกรรมสำคัญ

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบและแลกเปลี่ยนความคิดเห็นเกี่ยวกับงานวิจัยปัจจัยที่มีผลต่อพัฒนาการของเด็กปฐมวัยมี ๓ ด้าน คือปัจจัยด้านชีวภาพ ด้านสังคม และด้านสภาพแวดล้อม สำหรับปัจจัยด้านชีวภาพ เช่น การตรวจสุขภาพของคูครอง การเตรียมความพร้อมเพื่อเป็นคุณแม่และสุขภาพของเด็ก รวมถึงปัจจัยอ้อมที่ทำให้ภาวะโภชนาการไม่ดีคือฐานะทางเศรษฐกิจและความรู้ด้านโภชนาการของแม่ไม่ดี เป็นต้น ควรออกแบบกิจกรรมสำคัญให้ตรงประเด็นที่ต้องการพัฒนา ปัจจัยด้านสภาพแวดล้อม และทางสังคมล้วนมีผลกระทบต่อพัฒนาการของเด็กปฐมวัย ดังนั้นในการพัฒนาเด็กปฐมวัยให้คำนึงถึง ๓ ส่วน คือ ๑) การเตรียมแผนการขับเคลื่อนพัฒนาการเด็กให้เกิดมาแล้วมีคุณภาพ ๒) ระบบบริการ ควรพัฒนาความรู้ด้านการเลี้ยงดูลูกของครอบครัว ให้พ่อแม่หรือ ผู้เลี้ยงดูเด็ก มีทักษะสามารถดูแลเด็กได้ดีที่บ้าน และ ๓) พัฒนาคูหรือพี่เลี้ยงเด็กหรือคนดูแลเด็ก เพื่อดูแลเด็กอย่างมีคุณภาพ

วาระที่ ๔ : เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๑ การบูรณาการการคัดกรองการได้ยินในทารกแรกเกิด โดยโรงพยาบาลราชวิถี กรมการแพทย์ กับโครงการขับเคลื่อนมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต กรมอนามัย

กรมการแพทย์มีความประสงค์ให้ทารกแรกเกิดทุกคนได้รับการคัดกรองการได้ยิน เพราะปัญหาการได้ยินส่งผลกระทบต่อภาษาและพัฒนาการการในการใช้ภาษา จึงตั้งเป้าหมายตามองค์การอนามัยโลกคือ Universal Newborn Hearing Screening ๑๐๐ % ในปี ๒๐๓๐ แต่เนื่องจากการคัดกรองการ ๙ ไม่ได้เป็นแนวทางบังคับหรือนโยบาย ผลการสำรวจการดำเนินการคัดกรองการ ๙ ใน ๑๒ เขตสุขภาพ พบ Gap ดังนี้

๑. ในปี ๒๕๖๒ ความครอบคลุมคัดกรองการได้ยินในทารกแรกเกิดภาพรวมประเทศ ร้อยละ ๕๐

๒. บุคลากรผู้ตรวจที่ต้องผ่านการอบรมเป็นนักตรวจการได้ยิน มีจำนวนไม่เพียงพอ ทั้งนี้ภายหลังจากการคัดกรองการได้ยินเสร็จแล้ว จะต้องมีการตรวจยืนยันโดยนักตรวจการได้ยิน

/ข้อเสนอของ ...

ข้อเสนอของกรมการแพทย์

๑. ในระยะแรกเน้นที่เพิ่มความครอบคลุมการคัดกรอง ฯ ในกลุ่มเสี่ยงสูง คือ ทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อย ทารกคลอดก่อนกำหนด หรือทารกที่มีความเสี่ยงจากสาเหตุต่าง ๆ

๒. ระยะเวลาการตรวจคัดกรองการได้ยินของทารกแรกเกิดที่ได้ผลดีที่สุด คือ ตั้งแต่แรกเกิด - ๔๘ ชั่วโมง แรกหลังคลอด ต้องการให้ใส่เข้าไปในมาตรฐานของการดูแลเด็กในห้องคลอด คือ หลังคลอดก่อนทารกจะกลับบ้าน ภายใน ๒ วันควรจะได้รับบริการตรวจ หากรอให้เด็กมาตรวจพร้อมกับการตรวจสุขภาพเด็กดีที่อายุ ๒ เดือนจะช้าเกินไป

นอกจากนี้ กรมการแพทย์ได้แลกเปลี่ยนเรื่องการให้บริการแบบปกติใหม่ในบริการฝากครรภ์และห้องคลอด ในจังหวัดปัตตานีที่ภาคประชาชน ชุมชน อสม. ร่วมเฝ้าระวังมารดา มีความสำเร็จคืออัตราการตายของมารดาลดลง

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบและท่านประธานต้องการให้มีแผนการดำเนินงานของกรมการแพทย์ ในปี ๒๕๖๔, ๒๕๖๕ และ ๒๕๖๖ ทั้งเป้าหมายและโครงการสำคัญ และมอบหมายแพทย์หญิงพิมลพรรณ ต่างวิวัฒน์ หัวหน้ากลุ่มอนามัยแม่และเด็ก สำนักส่งเสริมสุขภาพ ประสานแนวทางการบูรณาการร่วมกับกรมการแพทย์ ทั้งนี้ ในสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็กของกรมอนามัย มีเรื่องการตรวจหู ตรวจตา ตามมาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก อยู่แล้วซึ่งจะได้พิจารณาแนวทางการดำเนินงานต่อไป

๔.๒ รูปแบบการจัดบริการคลินิกเด็กสุขภาพดีแบบปกติใหม่ โดย สำนักส่งเสริมสุขภาพ

จากการประชุมกลุ่มย่อยระหว่าง สำนักส่งเสริมสุขภาพ สถาบันพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก และสำนัก โภชนาการ ได้ร่างรูปแบบการให้บริการในคลินิกเด็กสุขภาพดีแบบปกติใหม่ ๔ ส่วน คือ สถานที่ อุปกรณ์ จุดให้บริการ ส่งเสริมพัฒนาการ และชุดตรวจพัฒนาการ DSPM ทุกส่วนต้องมีความปลอดภัยทั้งผู้มารับบริการและผู้ให้บริการ มีประเด็นพิจารณา เช่น การจัดบริการแบบ one stop service เมื่อประเมิน DSPM ต้องทำความสะอาดอุปกรณ์ หลังจากให้บริการทุกคน การจัดบริการในช่วงโควิด-๑๙ กรณีเด็กไม่มารับบริการ ให้ อสม. หรือ พ่อแม่เป็นคน คัดกรอง และขอปรึกษาเรื่องการดูแลสุขภาพช่องปากในรูปแบบปกติใหม่จากสำนักทันตสาธารณสุข การให้บริการ เสริมภูมิคุ้มกันโรคจะให้จัดบริการตามคำแนะนำของกองโรคป้องกันด้วยวัคซีน

มติที่ประชุม ที่ประชุมรับทราบและเสนอแนะให้มีการ Review รูปแบบการการจัดบริการคลินิกเด็กสุขภาพ ดีแบบปกติใหม่เพิ่มเติมจากองค์การอนามัยโลกและให้ผู้เชี่ยวชาญในส่วนที่เกี่ยวข้องพิจารณา ซึ่งต้องทำโดยเร็วเพราะ ทุกภาคส่วนเริ่มเปิดบริการแล้ว

วาระที่ ๕ : เรื่องอื่น ๆ (ถ้ามี)

กำหนดจัดประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนการปฏิรูประบบบริหารและวิธีทำงาน กรมอนามัย กลุ่มสตรีและ เด็กปฐมวัย ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๓ ในวันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๓ โดยสำนักทันตสาธารณสุขเป็นเจ้าภาพ

ผู้บันทึกรายงานการประชุม นางกานต์ณัชชา สร้อยเพชร

ผู้ตรวจรายงานการประชุม นางณัฐวรรณ เขาวนลิติกุล