

รายงานการประชุม

คณะกรรมการขับเคลื่อนการปฏิรูประบบบริหารและวิธีการทำงาน กรมอนามัย

กลุ่มที่ ๑ กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๓

วันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๖๓

ณ ห้องประชุมกลุ่มอนามัยวัยทำงาน สำนักส่งเสริมสุขภาพ อาคาร ๗ ชั้น ๕ กรมอนามัย

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายแพทย์อรรถพล แก้วสัมฤทธิ์	รองอธิบดีกรมอนามัย	ประธาน
๒. นายแพทย์เอกชัย เพียรศรีวัชรา	ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ	
๓. แพทย์หญิงนันทวรรณ สุทธรา	ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ	
๔. นางณัฐวรรณ เชาวน์ลีลิตกุล	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านโภชนาการ)	
๕. ทันตแพทย์หญิงนพวรรณ โปชนุกุล	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ	
๖. นายแพทย์ธีรชัย บุญยะสิทธิ์พรหม	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	
๗. นางนงลักษณ์ รุ่งทรัพย์สิน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
๘. นางสาวฉวีวรรณ ตันพุดชา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
๙. นางอัญชรี บุญมาประเสริฐ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ	
๑๐. นายสุทิน ปุณศรีภักดิ์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ	
๑๑. ทันตแพทย์หญิงพัชรวรรณ สุขุมาลิน	ทันตแพทย์ชำนาญการ	
๑๒. ทันตแพทย์ณัฐพงศ์ กันทะวงศ์	ทันตแพทย์ชำนาญการ	
๑๓. นางประภาภรณ์ จังพานิช	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
๑๔. นางสาววารีทิพย์ พึ่งพันธ์	นักโภชนาการชำนาญการพิเศษ	
๑๕. นางเปรมฤทัย เกตุเรน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๑๖. นางทับทิม ศรีวิไล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๑๗. นางสุรีพร เกียรติวงศ์ศรี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
๑๘. นายสุรัตน์ พลอยล้วน	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๑๙. นางสาวอุษา วงทวี	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๒๐. นายวัชรินทร์ แสงสัมฤทธิ์ผล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๒๑. นายกฤษนันท์ ภูกจิตร	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๒๒. นางสาวณิชาภัฏช์ เอี่ยมแสงจันทร์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๒๓. นางสาวกชกร โคตรชมพู	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๒๔. นางสาวปาริชาติ จำนงการ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๒๕. นางสาวพิชชานันท์ ทองหล่อ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๒๖. นางสาวณัฐนิช อินทร์จำ	นักโภชนาการปฏิบัติการ	
๒๗. นางสาวอารีญา ภูโน	นักโภชนาการปฏิบัติการ	

เริ่มประชุม เวลา ๐๙.๓๐ น.

วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งเพื่อทราบ

นายแพทย์อรรถพล ประธานการประชุม กล่าวถึงแผนปฏิบัติการ Cluster กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ให้ใช้แผนปฏิบัติการเดิมตามที่จัดทำงบประมาณขาขึ้นและพิจารณาตามงบประมาณขาลง และมอบฝ่ายบริหารยุทธศาสตร์สำนักส่งเสริมสุขภาพดำเนินการจัดทำแผนปฏิบัติการ Cluster กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๓

วาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๓ โดยสถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ

รายงานการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนการปฏิรูประบบบริหารและวิธีการทำงาน กรมอนามัย กลุ่มที่ ๑ กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๓ ที่ประชุมขอปรับแก้ไขรายละเอียดวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา ข้อ ๔.๒ ให้ระบุค่าเป้าหมายตัวชี้วัด ปี ๒๕๖๔ – ๒๕๖๕ ในส่วนของตัวชี้วัด อัตราส่วนการตายมารดาไทยไม่เกิน ๑๗ ต่อแสนการเกิดมีชีพ และรับรองรายงานการประชุม

วาระที่ ๓ เรื่องเพื่อทราบ

๓.๑ ผลการประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง “การติดตามและประเมินผลการดำเนินงานกรมอนามัยรอบ ๑๒ เดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓” ระหว่างวันที่ ๑๙ – ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๓

นางฉวีวรรณ สำนักส่งเสริมสุขภาพ รายงานในที่ประชุมว่า จากการประชุมการติดตามและประเมินผลฯ แพทย์หญิงพรรณพิมล วิบุลากร อธิบดีกรมอนามัย ได้ให้นโยบายชี้แนะส่วนกลาง (National level) ถึงกรอบการยกระดับ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ต้องทำงานคู่ขนานกับส่วนภูมิภาค (Regional level) โครงการมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต ควรมีความชัดเจนว่าภาคีเครือข่ายแต่ละหน่วยงานดำเนินการอย่างไร, MomKids Safety เครือข่ายรับอะไรไปและดำเนินการอย่างไร

ประธานการประชุมเสนอให้ปรับกรอบการยกระดับ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ Policy Lead เหลือเพียง ๑ เรื่อง คือมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต เนื่องจาก MomKids Safety อยู่ในช่วงการดำเนินงานของมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต ในส่วนของ Program ปรับเป็น ๓ Program คือ

(๑.) วิสาหกิจสร้างชาติ

(๒.) มหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต

(๓.) สพด. ๓ D ซึ่งประธานเสนอให้ปรับชื่อเป็น สพด.คุณภาพเด็ก ๔ D

สำหรับแม่ปลอดภัย เกิดลูกคุณภาพ อยู่ในช่วงมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต

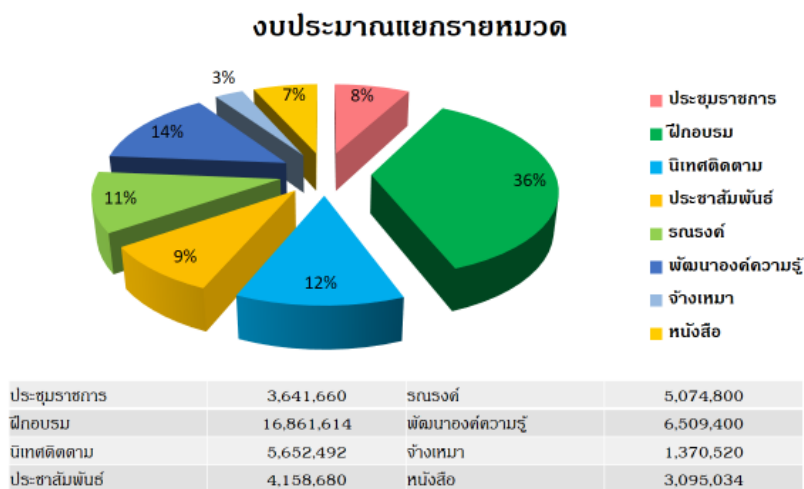
มติที่ประชุม : ที่ประชุมรับทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

๓.๒ การจัดสรรงบประมาณปี พ.ศ. ๒๕๖๔ Cluster กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

นางฉวีวรรณ สำนักส่งเสริมสุขภาพ ชี้แจงโครงการและการจัดสรรงบประมาณปี พ.ศ. ๒๕๖๔ ของ Cluster กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย ทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาค ดังนี้

โครงการ/งบประมาณ ปี ๒๕๖๔		
โครงการ	ส่วนกลาง (บาท)	ส่วนภูมิภาค (บาท)
๑. โครงการส่งเสริมการเกิดอย่างมีคุณภาพ	๘,๖๒๖,๑๓๔	๘,๒๕๕,๐๖๐
๒. โครงการมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต	๓,๗๙๒,๖๘๐	๕,๔๓๕๒,๐๐๐
๓. โครงการขับเคลื่อนพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก	๔,๒๔๘,๕๒๐	๒,๙๐๒,๖๐๐
๔. โครงการส่งเสริมการเจริญเติบโตและพัฒนาการเด็กอายุ ๒ - ๖ ปี งบประมาณปี พ.ศ. ๒๕๖๔	๖,๐๗๐,๓๐๘	๗,๙๙๓,๘๙๒
งบประมาณรวม ๔๗,๓๖๔,๒๐๐ บาท	๒๒,๗๓๗,๖๔๒ บาท	๒๔,๖๒๖,๕๕๘ บาท

งบประมาณแยกหมวด ดังนี้



ประธานให้ข้อคิดเห็นว่า งบประมาณหมวดฝึกอบรมควรแยกให้ชัดเจนว่าเป็นสัดส่วนของการอบรมบุคลากรภายในกรมอนามัยหรือภายนอก เพื่อให้เห็นถึงการพัฒนาศักยภาพกลุ่มเป้าหมายที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงาน

นางฉวีวรรณ สำนักส่งเสริมสุขภาพ นำเสนอ House Model เด็กปฐมวัยและผู้สูงอายุ ซึ่งจะนำเข้าไปประชุมเพื่อจัดทำแผนงานรองรับนโยบายสำคัญด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ปี พ.ศ. ๒๕๖๔ ในวันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๓

นายแพทย์เอกชัย ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ เสนอว่าควรมีการประสานกรมสุขภาพจิตเพื่อให้ชี้แจงรายละเอียดในส่วนที่เกี่ยวข้อง House Model เด็กปฐมวัยและผู้สูงอายุ

ประธานเสนอแนวทางการดำเนินงาน Cluster กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย ให้จัดตั้งคณะอนุกรรมการเพื่อพัฒนาการดำเนินงาน ๓ อนุกรรมการ ได้แก่ ๑.) คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนงานและยุทธศาสตร์ สำนักส่งเสริมสุขภาพเป็นเจ้าภาพ ๒.) คณะอนุกรรมการระบบฐานข้อมูลเฝ้าระวัง สำนักโภชนาการ เป็นเจ้าภาพ ๓.) คณะอนุกรรมการการวิชาการ, การวิจัย สำนักทันตสาธารณสุขเป็นเจ้าภาพ และมอบหมายให้เจ้าภาพแต่ละคณะอนุกรรมการประชุมหารือการดำเนินงานร่วมกัน

นายแพทย์เอกชัย ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ มีข้อเสนอแนะให้มีการจัดประชุมวิชาการ Cluster กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย โดยจัดรวมกับการจัดประชุมเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และถอดบทเรียนความสำเร็จการดำเนินงานมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต โดยให้แต่ละสำนัก/กองในคลัสเตอร์จัดสรรงบประมาณของตนในการร่วมจัดประชุมครั้งนี้

มติที่ประชุม : ที่ประชุมรับทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

๓.๓ รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพช่องปากของสตรีและเด็กปฐมวัย

ทันตแพทย์หญิงพัชรพรรณ สำนักทันตสาธารณสุข รายงานผลการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพช่องปากของสตรีและเด็กปฐมวัย ตัวชี้วัดร้อยละเด็ก ๓ ปี ปราศจากฟันผุ (Caries free) ข้อมูลจาก HDC เมื่อวันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๓ พบว่า ความครอบคลุมของการตรวจฟันร้อยละ ๓๗.๖๑ เด็ก ๓ ปี ปราศจากฟันผุ (Caries free) ร้อยละ ๗๒.๙๖ และตัวชี้วัดร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากและขัดทำความสะอาดฟัน ข้อมูลจาก HDC เมื่อวันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๓ พบว่า ได้รับการบริการร้อยละ ๕๙.๙๕ ตรวจและขัดฟัน ร้อยละ ๑๗.๒๒ ในปี พ.ศ. ๒๕๖๔ จะมีการระบุชี้เป้าหมายพื้นที่การดำเนินงานให้พื้นที่

มติที่ประชุม : ที่ประชุมรับทราบ

๓.๔ การเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย

นางประภาภรณ์ สำนักส่งเสริมสุขภาพ นำเสนอผลการเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย จังหวัดจันทบุรี จังหวัดกาญจนบุรี และจังหวัดสมุทรสาคร สรุปประเด็นสำคัญการการเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยโดยภาพรวม ได้แก่

(๑.) คณะเยี่ยมเสริมพลังต้องศึกษาข้อมูลของพื้นที่ก่อนการลงเยี่ยมเสริมพลัง เนื่องจากแต่ละพื้นที่อาจมีปัญหาสุขภาพเด็กแตกต่างกัน

(๒.) การเผยแพร่ข้อมูล เอกสารต่าง ๆ ควรระบุ วัน เดือน ปี ที่เผยแพร่ให้ชัดเจนเพื่อผู้ใช้เลือกใช้ข้อมูลที่เป็นปัจจุบัน

(๓.) ควรมีแนวทางหรือแผนผังแนะนำการดำเนินงานปัญหาสุขภาพเด็ก และการส่งต่อเด็กที่มีปัญหาสุขภาพและพัฒนาการ ไปยังสถานบริการสาธารณสุข

มติที่ประชุม : ที่ประชุมรับทราบ

๓.๕ การ MOU เพื่อพัฒนาหลักสูตรออนไลน์ส่งเสริมพัฒนาการเด็กผ่านเครื่องมือ DSPM ร่วมกับศูนย์ออกแบบ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

นายแพทย์ธีรชัย สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ ชี้แจงวัตถุประสงค์การ MOU เพื่อออกแบบและพัฒนาหลักสูตรออนไลน์ส่งเสริมพัฒนาการเด็กผ่านเครื่องมือ DSPM การพัฒนาหลักสูตรออนไลน์ส่งเสริมพัฒนาการเด็กผ่านเครื่องมือ DSPM เน้นกลุ่มเป้าหมาย ๓ กลุ่ม คือ (๑.) เจ้าหน้าที่สาธารณสุข (๒.) ครูผู้ดูแลเด็ก (๓.) พ่อแม่ ซึ่งวันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๖๓ จะมีการประชุมอย่างไม่เป็นทางการเกี่ยวกับเนื้อหา และการออกแบบร่วมกัน สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติขอเชิญสำนักส่งเสริมสุขภาพ และกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ เข้าร่วมประชุม

มติที่ประชุม : ที่ประชุมรับทราบ

๓.๖ การเยี่ยมเสริมพลัง ๙ อย่างเพื่อสร้างลูก

นางสาวอุษา สำนักส่งเสริมสุขภาพ นำเสนอผลการเยี่ยมเสริมพลังดำเนินการ ๙ อย่างเพื่อสร้างลูก ณ จังหวัดศรีสะเกษ จังหวัดยโสธร และจังหวัดชลบุรี เพื่อชี้แจงเป้าหมายโครงการ ๙ อย่างเพื่อสร้างลูก, รมณรงค์ประชาสัมพันธ์โครงการ ๙ อย่างเพื่อสร้างลูก ให้กลุ่มเป้าหมายสมัครรับบริการข้อมูล การดูแลสุขภาพหญิงตั้งครรภ์และลูก มีข้อเสนอแนะจากการลงพื้นที่เยี่ยมเสริมพลัง ๙ อย่างเพื่อสร้างลูก ดังนี้

(๑.) ด้านกับการรับรู้ การขับเคลื่อน การติดตามชี้แจงรายละเอียดแก่เจ้าหน้าที่ทุกระดับ ควรผลักดันให้ผู้บริหารตั้งเป็นนโยบายของพื้นที่ ติดตามความก้าวหน้าอย่างสม่ำเสมอ

(๒.) ด้านการประชาสัมพันธ์ เพิ่มการประชาสัมพันธ์ให้กับพ่อแม่ผู้ปกครอง การสื่อสารผ่านช่องทางสาธารณะ การสร้างเครือข่ายเพื่อช่วยประชาสัมพันธ์ และการออกแบบสื่อที่น่าสนใจ

(๓.) ด้านเนื้อหาข้อมูล เพิ่มเติมเนื้อหาสำหรับการเตรียมพร้อมก่อนตั้งครรภ์ และควรให้มีการลงทะเบียนในโปรแกรม ๙ อย่างเพื่อสร้างลูก ได้ตั้งแต่ก่อนตั้งครรภ์เพื่อการดูแลครรภ์และป้องกันการแท้งบุตร เพิ่มเติมวิดีโอและอินโฟกราฟฟิกจากแหล่งอื่นๆ สรุปเนื้อหาสำหรับหัวข้อนี้เป็นภาพง่ายๆ เพิ่มเติมคำถามเชิงพัฒนาการสำหรับช่วงอายุหลักที่สามารถคืนข้อมูลให้จังหวัดได้

มติที่ประชุม : ที่ประชุมรับทราบ

๓.๗ การประชุมขับเคลื่อนการดำเนินงานระบบเผยแพร่สื่อการเล่นของเด็กปฐมวัย ปี ๒๕๖๓

นายวัชรินทร์ กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ นำเสนอผลการประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนการดำเนินงานระบบเผยแพร่สื่อการเล่นของเด็กปฐมวัย ปี ๒๕๖๓ การสร้างระบบเพื่อสร้าง HL ให้กับพ่อแม่ ผู้เลี้ยงดูเด็กในการส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัย ได้เชิญภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ในการจัดทำดิจิทัลแพลตฟอร์ม ทักษะการเล่นของเด็ก การเล่นตามวัย พื้นที่เล่น แบบทดสอบความรู้ของพ่อแม่ ผู้ปกครอง โดยหน่วยงานใดมีสื่อสามารถนำมาร่วมในการพัฒนาแพลตฟอร์ม

มติที่ประชุม : ที่ประชุมรับทราบ

วาระที่ ๔ : เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๑ กำหนดจัดประชุมและเจ้าภาพการจัดประชุม Cluster กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

นางณัฐวรรณ สำนักโภชนาการ นำเสนอกำหนดจัดประชุมและเจ้าภาพการจัดประชุม Cluster กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

วันที่ ๖ ตุลาคม ๒๕๖๓ (ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔)	สำนักส่งเสริมสุขภาพ
วันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ (ครั้งที่ ๒/๒๕๖๔)	สำนักส่งเสริมสุขภาพ
วันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๓ (ครั้งที่ ๓/๒๕๖๔)	สำนักส่งเสริมสุขภาพ
วันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๔ (ครั้งที่ ๔/๒๕๖๔)	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
วันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ (ครั้งที่ ๕/๒๕๖๔)	สำนักทันตสาธารณสุข
วันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๔ (ครั้งที่ ๖/๒๕๖๔)	สำนักทันตสาธารณสุข
วันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๔ (ครั้งที่ ๗/๒๕๖๔)	กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ
วันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔ (ครั้งที่ ๘/๒๕๖๔)	สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ
วันที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๖๔ (ครั้งที่ ๙/๒๕๖๔)	สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ
วันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๔ (ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๔)	สำนักโภชนาการ
วันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๔ (ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๔)	กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ
วันที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๔ (ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๔)	สำนักโภชนาการ

มติที่ประชุม : ที่ประชุมรับทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

๔.๒ เกณฑ์ประเมินตำบลทศวรรษ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต

นางณัฐวรรณ สำนักโภชนาการ นำเสนอร่างเกณฑ์ประเมินตำบลทศวรรษ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต ประกอบด้วย ๔ องค์ประกอบ

- (๑.) ชุมชน ท้องถิ่น ภาคีเครือข่ายร่วมลงทุนและเป็นเจ้าของในการดูแลหญิงตั้งครรภ์ หญิงให้นมบุตร และเด็กอายุ ๐-๒ ปี

- (๒.) การดำเนินงานครบทุกกิจกรรมสำคัญผ่านกลไกที่มีอยู่ในพื้นที่
- (๓.) การให้บริการมีคุณภาพมาตรฐาน ANC และ WCC
- (๔.) ความครอบคลุมกลุ่มเป้าหมายในตำบล

นายแพทย์เอกชัย ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ มอบหมายให้สำนัก/กอง Cluster สตรีและเด็กปฐมวัย ร่วมกับสำนักโภชนาการ จัดทำเกณฑ์ฯ ให้แล้วเสร็จสมบูรณ์ และนำร่างเกณฑ์ให้ศูนย์อนามัยร่วมพิจารณา (Try out) ก่อนจะนำเกณฑ์ฯ ไปใช้ในระดับพื้นที่

มติที่ประชุม : ที่ประชุมรับทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

วาระที่ ๕ : เรื่องอื่น ๆ

๕.๑ ผลการนิเทศงานแม่และเด็ก ณ ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ และ ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช

แพทย์หญิงนันทวัน ณัฏฐ์ ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ นำเสนอผลการนิเทศงานแม่และเด็ก ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ สามารถลดอัตราการตายมารดาต่อการเกิดมีชีวิตโดยมีปัจจัยความสำเร็จดังนี้

- (๑.) จัดทำ Individual care plan
- (๒.) การอบรมผดุงครรภ์โบราณ ครู กศน. ทชด. ในการดูแล, การวางแผนและดูแลโดยการมีส่วนร่วมของคนในชุมชน เช่น การจัดรถรับส่งหญิงตั้งครรภ์มารพ.
- (๓.) มีมาตรการ MCH Board ของเขต
- (๔.) มีคู่มือการดูแลป้องกันภาวะซีมเคร่า
- (๕.) แนวทางในการดำเนินงานร้อยละเด็กปฐมวัยเตี้ย โดยการกำหนดเป็น OKR ระดับเขตสุขภาพโดยเน้นการให้นมแม่อย่างเดียวนาน ๖ เดือน (Exclusive breastfeeding), เพิ่มการจ่ายยาน้ำเสริมธาตุเหล็กสำหรับเด็กอายุ ๖ เดือนขึ้นไป, ใช้มาตรการ ๓D (โภชนาการดี พัฒนาการดี ฟันดี)

(๖.) มีการจัดทำคลิปวิดีโอโดยใช้ภาษาท้องถิ่นในการใช้คู่มือ DSPM ของพ่อแม่ที่ไม่สามารถอ่านหนังสือได้

(๗.) พัฒนาระบบการโรงเรียนพ่อแม่ ให้เกิดความรอบรู้

(๘.) มีนวัตกรรม (๑.) การจัดทำคู่มือมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน โดยความร่วมมือ ๔ กระทรวง โดยมีการแบ่งบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบชัดเจน นำไปใช้ประโยชน์ได้จริง (๒.) จัดทำหนังสือนิทาน ๔ เรื่อง

ผลการนิเทศงานแม่และเด็ก ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุง/พัฒนาการดำเนินงานในปี ๒๕๖๔

- (๑.) ส่งเสริมให้พ่อแม่ใช้ DSPM โดยใช้สื่อ VDO และอสม.เป็น Coaching Coaching Coaching
- (๒.) เก็บข้อมูลจากครูพี่เลี้ยงใน สพต.เครือข่าย
- (๓.) ส่งเสริมให้พยาบาลหลังคลอดสอนพ่อแม่ใช้คู่มือ DSPM แบบ Active Learning Active Learning Active
- (๔.) นวัตกรรมที่สามารถเป็นแบบอย่างได้ (๑.) สื่อที่สร้าง HL มุ่งเน้นบุคลากร/ประชาชน ได้แก่ BirdEye View (เป็นการถอดบทเรียนนวัตกรรม) ของเครือข่ายเขต ๑๑, สุจิตติส่งเสริมสุขภาพโดยใช้ภาษาท้องถิ่น เน้นความชัดเจน ฟังง่าย ปฏิบัติได้ (แลงได้) (๒.) จัดอบรมครู กสพต.ทุกสังกัด และได้ ครู ก สพต. ๗๗ ราย (ได้สร้างเครือข่ายต้นแบบครูก สพต. ในศูนย์อนามัยที่๑๑) (๓.) จัดตั้งคณะกรรมการพัฒนาเด็กปฐมวัย เขตสุขภาพที่ ๑๑ (๔.) มีการใช้โปรแกรม SAVE MOM ในจังหวัดสุราษฎร์ธานี ๑๐๐% ลดอัตราการตายของมารดา

มติที่ประชุม : ที่ประชุมรับทราบ

๕.๒ การสำรวจเบื้องต้น (rapid survey) ถึงผลกระทบของโรคโควิด - ๑๙ ต่อการให้บริการใน ANC และ WCC

นางณัฐวรรณ สำนักโภชนาการ นำเสนอการทำการสำรวจเบื้องต้น (rapid survey) ถึงผลกระทบของสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคโควิด - ๑๙ ต่อการให้บริการในคลินิกฝากครรภ์ (ANC) และคลินิกเด็กสุขภาพดี (WCC) ร่วมกับองค์การยูนิเซฟ ซึ่งจะดำเนินการเก็บข้อมูลด้วยการสัมภาษณ์ทางโทรศัพท์ในตุลาคม ๒๕๖๓ จำนวน ๕ พื้นที่ ศูนย์อนามัย โดยสุ่มพื้นที่ศูนย์อนามัยที่จะทำการสำรวจข้อมูล และประสานศูนย์อนามัยเลือกจังหวัดในพื้นที่ ๑ จังหวัด

จังหวัดเลือกสถานบริการสาธารณสุขในพื้นที่ที่มีการระบาดของโรคโควิด - ๑๙ จังหวัดละ ๓ แห่ง ดังนี้ (๑.)
โรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป ๑ แห่ง (๒.) โรงพยาบาลชุมชน ๑ แห่ง (๓.) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ๑ แห่ง (มีการ
ให้บริการทั้ง ANC และ WCC) โรงพยาบาลแต่ละแห่งจะมีผู้ถูกสัมภาษณ์ จำนวน ๓ คน ดังนี้

๑. ผู้อำนวยการ/รองผู้อำนวยการ (สามารถให้ข้อมูลเกี่ยวกับงบประมาณของโรงพยาบาล) ๑ คน
๒. เจ้าหน้าที่ ANC ๑ คน
๓. เจ้าหน้าที่ WCC ๑ คน

มติที่ประชุม : ที่ประชุมรับทราบและแบ่งการเก็บข้อมูลหน่วยงานละ ๑ จังหวัด ทั้งนี้สำนักโภชนาการจัดเตรียม
แบบสัมภาษณ์ทางโทรศัพท์และจัดทำหนังสือถึงศูนย์อนามัย และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เพื่อประสานการจัดทำ
การสำรวจฯ โดยcluster สตรีและเด็กปฐมวัย

ปิดประชุม เวลา ๑๔.๐๐ น.

นางสาวอารีญา ภูโน นักโภชนาการปฏิบัติการ
จดรายงานการประชุม
นางสาววารีทิพย์ พึ่งพันธ์ นักโภชนาการชำนาญการพิเศษ
ตรวจรายงานการประชุม