

รายงานการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย  
กลุ่มที่ ๖ กลุ่มโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติและโครงการที่เกี่ยวข้อง

กับพระบรมวงศานุวงศ์ กรมอนามัย ครั้งที่ ๘/๒๕๖๗

วันที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๖๗

ณ ห้องประชุมสำนักส่งเสริมสุขภาพ อาคาร ๗ ชั้น ๓ กรมอนามัย

ผู้มาประชุม

๑. นายแพทย์กฤษฏา ศิริชัยสิทธิ์	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรธานี	ประธาน
๒. นางนพวรรณ โพนกุล	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ	สำนักทันตสาธารณสุข
๓. นางสาวปรีณิตย์ ไหมเจริญศรี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม
๔. นางอาริสรา ทองเหม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	สำนักส่งเสริมสุขภาพ
๕. นางสาวปิยวดี พิศาลรัตนคุณ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ	สำนักส่งเสริมสุขภาพ
๖. นางสาวอัญชุลี อ่อนศรี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สำนักส่งเสริมสุขภาพ
๗. นางสาวศิรินทรา พิณกุล	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	สำนักส่งเสริมสุขภาพ
๘. นางสาวธัญญลักษณ์ แสนลา	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	สำนักอนามัยผู้สูงอายุ
๙. นางบังอร สุภาเกตุ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	สำนักงานประสานงานโครงการฯ
๑๐. นางสาวรัตติยากร เชื้อหมอ	นักวิชาการสาธารณสุข	สำนักงานประสานงานโครงการฯ

ผู้ไม่มาประชุม (เนื่องจากติดภารกิจ)

๑. นายปกรณ์ ตุงคะเสวีรักษ์	ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ	ที่ปรึกษา
๒. นางสาวรัตนาวดี ทองสุทธิ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ	กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ
๓. นางรัชณี บุญเรืองศรี	นักสังคมสงเคราะห์ชำนาญการพิเศษ	สำนักอนามัยผู้สูงอายุ
๔. นางฐาปะณี คงรุ่งเรือง	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน ชำนาญการพิเศษ	สำนักส่งเสริมสุขภาพ
๕. นางอัญชुरีย์ บุญมาประเสริฐ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ	สำนักส่งเสริมสุขภาพ
๖. นางสาวฉวีวรรณ ต้นพุดชา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	สำนักส่งเสริมสุขภาพ
๗. นายรัชชพงศ์ ดำรงพิงคสกุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ
๘. นางสาวเขมิกา ฉัตรก้องภพ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	สำนักส่งเสริมสุขภาพ
๙. นางสาววิภาศรี สุวรรณผล	นักโภชนาการปฏิบัติการ	สำนักโภชนาการ
๑๐. นางสาวกุลธิดา รักกลัด	นักโภชนาการปฏิบัติการ	สำนักโภชนาการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางพรเลขา บรรหารศุภวาท	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	สำนักส่งเสริมสุขภาพ
๒. นางชนัญชิตา สมสุข	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	สำนักส่งเสริมสุขภาพ
๓. นายสุทิน ปุณศรีภักดิ์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ	สำนักส่งเสริมสุขภาพ
๔. นางสาวศิริลักษณ์ เชี่ยวชาญ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สำนักส่งเสริมสุขภาพ

๕. นางสาวจิราภรณ์ อภรณ์วิชานพ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	สำนักส่งเสริมสุขภาพ
๖. นางสาวนุรมา อิตัง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	สำนักส่งเสริมสุขภาพ
๗. นางสาวชนกพร แสนสุด	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	สำนักส่งเสริมสุขภาพ
๘. นางกานต์ฉวีชา สร้อยเพชร	นักโภชนาการชำนาญการพิเศษ	สำนักโภชนาการ
๙. นางสาวพรเพชร ศักดิ์ศิริชัยศิลป์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ
๑๐. นางสาวลลนา เทพวรรณ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ
๑๑. นายยอดเพชร ดอนสินเพิ่ม	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	สำนักอนามัยผู้สูงอายุ
๑๒. นางสาวศรณภรณ์ ไคนุ่นภา	นักวิชาการสาธารณสุข	สำนักอนามัยผู้สูงอายุ
๑๓. นายนิพนธ์ เสียงเพราะ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	ศูนย์อนามัยที่ ๒ พิษณุโลก
๑๔. นางลฎาภา อุตสม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	ศูนย์อนามัยที่ ๒ พิษณุโลก
๑๕. นายวีรศักดิ์ พรหมมา	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	ศูนย์อนามัยที่ ๒ พิษณุโลก
๑๖. นางสาวมารีสา อินสุข	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	ศูนย์อนามัยที่ ๒ พิษณุโลก
๑๗. นางสาวศิรินทร ปัญจะทองคำ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	ศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี
๑๘. นางนวลจันทร์ ธนะภูมิชัย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	ศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี
๑๙. นางสาวปรียาภรณ์ รอดเดชา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	ศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี
๒๐. นางนัชชिरา ใจเผื่อแผ่	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	ศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี
๒๑. นางสาวกัญญรัตน์ หวายเครือ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	ศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี
๒๒. นางสาวตลฤดี แก้วสวาท	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี
๒๓. นางสาวสุวรรณมา บุญไทยกลาง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี
๒๔. นายสุวิศิษฐ์ ช่างทอง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น
๒๕. น.ส.นิตยาภรณ์ ศรีชัย	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น
๒๖. นายชินโชติ ทองตัน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุดรธานี
๒๗. นางสาววาสนา คณะวาปี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุดรธานี
๒๘. นางสาวนันทิยา พรมงษา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุดรธานี
๒๙. นางสุจิตรา สมุนนอก	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา
๓๐. นางสาวนาตยานี เขียวหนู	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา
๓๑. นางสาวขวัญใจ สิทธินอก	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา
๓๒. นางนันทิชา แปะกระโทก	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา
๓๓. นางสาวดวงพร วรแสน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา
๓๔. นางสาวกนิษฐากาญจน์ สุขเหลืออง	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา
๓๕. นางอมลวรรณ หวังสุข	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี
๓๖. นางวาสนา ชูหา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี
๓๗. นางสาวอัญชลี ปลาทอง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี
๓๘. นางสาวศิรินภา สายชนะ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี
๓๙. นางสาวสุกัญญา จิตรสันเทียะ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี
๔๐. นางสาวอรุณสิริ ทางทอง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี

๔๑. นางศศิธร บัณฑิตมหากุล	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ	ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช
๔๒. นางสาวเสาวนีย์ สระโณ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช
๔๓. นายเฉลิมวุฒิ จันทร์สวัสดิ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา
๔๔. นางสุภาขวัญ เรืองเริงกุลฤทธิ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	ศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา
๔๕. นางสาวเสาวภา หมาตแน่น	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	ศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา
๔๖. นาคุภวิทย์ อมรยุทธ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ ชายขอบ และแรงงานข้ามชาติ
๔๗. นางสาวพรกนก วีระเกียรติ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	ศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ ชายขอบ และแรงงานข้ามชาติ
๔๘. ร.อ.หญิง วลัยนันท์ สืบศักดิ์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	สำนักงานประสานงานโครงการฯ

เริ่มประชุม เวลา ๐๙.๐๐ น.

### ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

นายแพทย์กฤษฎา ศิริชัยสิทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรธานี เป็นประธานการประชุม โดยแจ้งว่าการประชุมวันนี้จะเป็นการติดตามการดำเนินงานตาม KPI ของแต่ละโครงการ เพื่อนำมาสู่การปรับทิศทางการดำเนินงานและได้ชี้แจงนโยบายของนายสมศักดิ์ เทพสุทิน รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ๕ + ๕ เร่งรัด พัฒนา สานต่อ ที่น้อมนำการพัฒนาสาธารณสุขตามแนวพระราชดำริและโครงการเฉลิมพระเกียรติของพระบรมวงศานุวงศ์ทุกพระองค์

### ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม

๒.๑ รับรองรายงานการประชุมคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย กลุ่มที่ ๖ กลุ่มโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์ ครั้งที่ ๖/๒๕๖๗

นางบังอร สุภาเกตุ เลขานุการฯ ได้นำเสนอมติที่ประชุมคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย กลุ่มที่ ๖ กลุ่มโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์ครั้งที่ ๗/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ให้ที่ประชุมพิจารณา รับรองรายงานการประชุม

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม

### ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

๓.๑ รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงาน ตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๖๗

ประเด็นที่ ๑ โครงการพระราชดำริ/เฉลิมพระเกียรติ/ที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์

๓.๑.๑ โครงการฟันเทียม รากฟันเทียม เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสสมหามงคล ๗๒ พรรษา ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗

นางนพวรรณ โพนนกุล สำนักทันตสาธารณสุข รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานโครงการฟันเทียม รากฟันเทียม เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสสมหามงคล ๗๒ พรรษา ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ ดังนี้

- ผลการดำเนินงานฟันเทียม ผลงาน ๑๐๐,๘๒๖ ราย (๑๔๐ %)
- ผลการดำเนินงานรากฟันเทียม ผลงาน ๓,๔๑๑ ราย (๔๗.๔ %)

ปัญหา อุปสรรค และประเด็นการขับเคลื่อน

ปัญหา อุปสรรค	ประเด็นการขับเคลื่อน
กลุ่มเป้าหมาย - มีความกลัว - ไม่ครอบคลุมทุกสิทธิ์	- จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ - ประสานกรมบัญชีกลาง และสำนักงานประกันสังคม
การจัดการบริการ - ความครอบคลุมของหน่วยบริการ - ความพร้อมของบุคลากรและเครื่องมือ	- สนับสนุนเพิ่มหน่วยบริการ - ผลักดันให้หน่วยบริการ M๒ ขึ้นไป สามารถจัดบริการรากฟันเทียมได้
- การสนับสนุนรากฟันเทียมและการเบิกจ่าย	- ปรับปรุงขนาดและรูปแบบการจัดส่งรากฟันเทียม - ประสานกลุ่มงานประกันของ สปสช.

มติที่ประชุม รับทราบ

**๓.๑.๒ โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์**

นางสาวปรีณิตย์ ไหมเจริญศรี สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานโครงการ ดังนี้ มีการตรวจประเมินเรือนจำโดยคณะกรรมการ รอบที่ ๑ ผ่านการประเมินระดับเกรด A จำนวน ๙๙ แห่ง (ร้อยละ ๖๙.๗) เกรด B จำนวน ๒๘ แห่ง (ร้อยละ ๑๙.๗) และเกรด F จำนวน ๑๕ แห่ง (ร้อยละ ๑๐.๖)

ผลการดำเนินงาน

ข้อจำกัดการดำเนินงาน	แนวทางต่อการพัฒนา
- การใช้งานระบบบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อ (E-manifest) เมื่อมีการขนย้ายมูลฝอยติดเชื้อไปฝากหรือกำจัด - ขาดเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบด้านน้ำปลอดภัยที่ชัดเจน และรวมถึงการอบรมด้านการจัดการคุณภาพน้ำ - ระบบกักเก็บอุจจาระอยู่ในสภาพชำรุด หรือมีการกำจัดสิ่งปฏิกูลด้วยวิธีที่ไม่เหมาะสม	- สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ และกรมราชทัณฑ์ มีการหารือร่วมกันเพื่อพัฒนางานอนามัยสิ่งแวดล้อม และสุขาภิบาลอาหารและน้ำในเรือนจำ (๓ พ.ค. ๖๗) - สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม จัดอบรมให้ความรู้กับหน่วยงาน ที่เกี่ยวข้อง เรื่อง การใช้งานระบบ E-manifest (ครั้งที่ ๑ : ๘ ก.พ. ๖๗ , ครั้งที่ ๒ : ๓๐ เม.ย. ๖๗)

ข้อจำกัดการดำเนินงาน	แนวทางต่อการพัฒนา
<p>- การจัดให้มีสัมมนารอบสำหรับผู้สูงอายุ / ผู้พิการ (โดยจัดแยกออกมาเฉพาะในจุดที่เข้าถึงได้สะดวก หรือการติดตั้งราวจับ ที่ทำจากวัสดุที่คงทน)</p> <p>- การดูแล ตรวจสอบ และบำรุงรักษา ระบบบำบัดน้ำเสีย ไม่สม่ำเสมอ มีการปฏิบัติงานไม่เป็นประจำทุกเดือน</p> <p>- การตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้งทางห้องปฏิบัติการ หรือมีผลตรวจไม่เป็นไปตามค่ามาตรฐานคุณภาพน้ำทิ้ง (กรมอนามัยมีการสนับสนุนการตรวจวิเคราะห์ฯ ๗๐ แห่ง เรือนจำตรวจเอง ๒๖ แห่ง ผลการตรวจไม่เป็นไปตามมาตรฐานน้ำทิ้ง และไม่ได้ตรวจ ๗๗ แห่ง)</p> <p>- การตรวจการปนเปื้อนด้านสุขาภิบาลอาหารและน้ำด้วยชุดทดสอบ พบมีการปนเปื้อนแต่มีการดำเนินงานแก้ไขปรับปรุงให้เป็นไปตามมาตรฐาน โดยพบการปนเปื้อนดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- อ.๑๑ พบการปนเปื้อนในน้ำดื่ม ๒๔ แห่ง (ร้อยละ ๑๖๙)</li><li>- อ.๑๓ พบการปนเปื้อนในภาชนะ ๔๔ แห่ง (ร้อยละ ๓๐.๙) มีผู้สัมผัส ๑๙ แห่ง (ร้อยละ ๑๓.๓๘) และในอาหารปรุงสำเร็จ ๑๐ แห่ง (ร้อยละ ๗.๐๔)</li><li>- คลอรีนในน้ำประปา ไม่เป็นไปตามค่ามาตรฐาน ๓๒ แห่ง (ร้อยละ ๒๒.๕๓)</li><li>- การตรวจสอบสารเคมีปนเปื้อนในวัตถุดิบอาหาร และการตรวจสอบสารเคมี พบมีการปนเปื้อนแต่มีการดำเนินงานแก้ไขปรับปรุงให้เป็นไปตามมาตรฐาน โดยพบการปนเปื้อน ดังนี้</li><ul style="list-style-type: none"><li>- สารบอแรกซ์ พบการปนเปื้อน ๘ แห่ง (ร้อยละ ๕.๖๓)</li><li>- สารกันรา พบการปนเปื้อน ๑๐ แห่ง (ร้อยละ ๗.๐๔)</li><li>- สารฟอกขาว พบการปนเปื้อน ๘ แห่ง (ร้อยละ ๕.๖๓)</li><li>- ฟอรัมาลิน พบการปนเปื้อน ๗ แห่ง (ร้อยละ ๔.๙๒)</li><li>- สารเคมีกำจัดแมลง พบการปนเปื้อน ๒๐ แห่ง (ร้อยละ ๑๔.๑)</li></ul></ul>	<p>- สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม จะมีการจัดอบรมสำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในเรือนจำ และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง เพื่อเสริมสร้างทักษะและขีดความสามารถด้านการจัดการน้ำเสีย (๒๖ - ๒๗ มิ.ย. ๖๗)</p> <p>- กรมราชทัณฑ์วางแผนจัดสรรงบประมาณด้านวัสดุอุปกรณ์และสารเคมีในการดำเนินการด้านน้ำปลอดภัย และการจัดการน้ำเสีย รวมถึงการประสานความร่วมมือกับองค์การจัดการน้ำเสียเพื่อจัดทำแผนระยะยาวในการพัฒนาระบบบำบัดน้ำเสียในเรือนจำ</p> <p>- แจ้งกรมราชทัณฑ์กำกับติดตาม</p> <p>- สสจ. คอ. สนับสนุนองค์ความรู้และขับเคลื่อนการพัฒนา</p>

### ข้อเสนอแนะจากที่ประชุม

นายแพทย์กฤษฎา ศิริชัยสิทธิ์ ประธานการประชุมได้ให้ข้อคิดเห็นว่า ประเด็นการเปลี่ยนแปลงของบุคลากรทำให้การดำเนินงานไม่ต่อเนื่อง ควรทำแผนการอบรมให้ความรู้กับบุคลากรอย่างต่อเนื่อง

มติที่ประชุม รับทราบ

### ๓.๓ รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานโครงการพระราชดำริฯ กรมอนามัย

๓.๓.๔ โครงการถวายการดูแลสุขภาพให้กับพระภิกษุสงฆ์ สามเณร และผู้นำทางศาสนา ๗๒,๐๐๐ รูป/ท่าน เพื่อถวายเป็นพระราชกุศลแด่พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ครบ ๗๒ พรรษา ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗

นางสาวธัญญลักษณ์ แสนลา สำนักอนามัยผู้สูงอายุ รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานโครงการ ดังนี้  
ผลการดำเนินงาน

- จำนวนตำบลที่มีผู้นำด้านสุขภาพ ๒,๒๑๓ ตำบล (๙๒.๒%)
- จำนวนผู้นำด้านสุขภาพ ๕,๔๗๗ รูป/คน

ปัญหาและอุปสรรค

- ในการอบรมพระภิกษุสามเณร พระสงฆ์ส่วนใหญ่มีกิจนิมนต์ ทำให้ไม่สามารถเข้าร่วมโครงการได้
- ด้วยเทคโนโลยีการสื่อสาร วัดไม่มี wifi การเชื่อมต่ออินเทอร์เน็ตไม่เสถียร

มติที่ประชุม รับทราบ

### ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

#### ๔.๑ สรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด

เลขานุการฯ คณะอนุกรรมการฯ รายงานสรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด ทั้งหมด ๒๘ ตัวชี้วัด ผ่าน ๑๐ ตัวชี้วัด ไม่ผ่าน ๙ ตัวชี้วัด อยู่ระหว่างเก็บข้อมูล ๙ ตัวชี้วัด ดังนี้

โครงการที่ผ่านเกณฑ์ทุกตัวชี้วัดของโครงการ ได้แก่ โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์

โครงการที่อยู่ระหว่างเก็บข้อมูล ได้แก่

- โครงการส่งเสริมโภชนาการและสุขภาพเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร (กพด.)
- โครงการการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนแห่งชาติ
- โครงการควบคุมและป้องกันภาวะโลหิตจาง
- โครงการสุขภาพดีด้วยทฤษฎีเพื่อน (ตาย) ด้วยหลัก ๑๐ อ

ตัวชี้วัดที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ ได้แก่

- โครงการการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนแห่งชาติ ตัวชี้วัดข้อ ๔ ร้อยละของหญิงที่สิ้นสุดการตั้งครรภ์ในเขตรับผิดชอบ ได้รับยาเม็ดที่มีส่วนประกอบของไอโอดีนขณะตั้งครรภ์ (coverage)

- โครงการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่โครงการพระราชดำริและโครงการเฉลิมพระเกียรติ ตัวชี้วัดข้อ ๑ ร้อยละของ รร. กพด. เข้าถึงน้ำบริโภคสะอาดได้ตามเกณฑ์มาตรฐานกรมอนามัย

โครงการ...

- โครงการพัฒนาสุขภาพเด็กและประชาชนในพื้นที่ศูนย์ภูฟ้าพัฒนา ตัวชี้วัด ข้อ ๒ ร้อยละเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ในพื้นที่ศูนย์ภูฟ้าพัฒนามีพัฒนาการสมวัย และข้อ ๓ ร้อยละเด็กอายุ ๖ - ๑๔ ปี ในพื้นที่ศูนย์ภูฟ้าพัฒนา สูงดีสมส่วน

- โครงการควบคุมและป้องกันภาวะโลหิตจาง ตัวชี้วัดข้อ ๒ ร้อยละของหญิงวัยเจริญพันธุ์ อายุ ๑๕ - ๔๙ ปี ที่ได้รับการคัดกรองภาวะโลหิตจางในขณะที่ไม่ได้ตั้งครรภ์ พบภาวะโลหิตจาง

- โครงการฟันเทียม รากฟันเทียม เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสมหามงคล ๗๒ พรรษา ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ ตัวชี้วัดข้อ ๒ จำนวนผู้สูญเสียฟัน และมีความจำเป็นได้รับการฝังรากฟันเทียมเพื่อรองรับฟันเทียมทั้งปาก (ผ่านเกณฑ์ รอบ ๖ เดือน)

- โครงการถวายการดูแลสุขภาพให้กับพระภิกษุสงฆ์ สามเณร และผู้นำทางศาสนา ๗๒,๐๐๐ รูป/ท่าน เพื่อถวายเป็นพระราชกุศลแด่พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ครบ ๗๒ พรรษา ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗

- โครงการสืบสานพระราชปณิธานสมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี องค์อุปราชราชกุมารี สวรรคต ด้วยโครงการสร้างความรู้ด้านสุขภาพให้กับนักศึกษาหญิง ตัวชี้วัดข้อ ๓ ร้อยละสตรีอายุ ๓๐ - ๗๐ ปี มีการตรวจเต้านมด้วยตนเองอย่างสม่ำเสมอ (BSE) ตัวชี้วัดข้อ ๔ ร้อยละสตรีอายุ ๓๐ - ๗๐ ปี ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเจ้าหน้าที่ (CBE)

นางบังอร สุภาเกตุ เลขานุการฯ ได้รายงานในส่วนของการรายงานตัวชี้วัดในระบบ DOH Dashboard ว่า ตัวชี้วัดที่ได้รายงานในระบบ DOH Dashboard ไม่สามารถรายงานเป็นรายเขตได้ ยกเว้นในตัวชี้วัดที่มีรายงานในระบบ HDC จึงจะสามารถรายงานเป็นรายเขตได้

#### ข้อเสนอแนะจากที่ประชุม

นางกานต์ณัชชา สร้อยเพชร สำนักโภชนาการ ได้ชี้แจงว่า ตัวชี้วัดที่ ๔ ร้อยละของหญิงที่สิ้นสุดการตั้งครรภ์ในเขตรับผิดชอบ ได้รับยาเม็ดที่มีส่วนประกอบของไอโอดีนขณะตั้งครรภ์ (coverage) ข้อมูลล่าสุดจาก HDC ผ่านเกณฑ์แล้ว โดยข้อมูล ณ วันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ได้ร้อยละ ๘๕.๘๑

นางสาวพรเพชร ศักดิ์ศิริชัยศิลป์ สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ ได้ชี้แจงว่า ร้อยละของโรงเรียน กพด. ต้นแบบด้านสุขาภิบาลอาหารตามเกณฑ์กรมอนามัยกำหนด ร้อยละ ๖.๗๔ คือยังไม่ผ่านเกณฑ์

นางอาริสรา ทองเหม สำนักส่งเสริมสุขภาพ ได้ชี้แจงว่า ข้อมูลจากโครงการพัฒนาสุขภาพเด็กและประชาชนในพื้นที่ศูนย์ภูฟ้าพัฒนา เป็นข้อมูลที่ได้รับจากการรายงานเข้ามาจากศูนย์อนามัยเขต ซึ่งได้รับข้อมูลจาก สสอ. และ รพ.สต. ในพื้นที่ ยังไม่มีระบบการจัดเก็บและรายงานข้อมูล โดยนายแพทย์กฤษฏา ศิริชัยสิทธิ์ ประธานการประชุมได้แสดงความคิดเห็นว่า การขอข้อมูลจาก รพ.สต. จะมีความยั่งยืนหรือไม่ในอนาคต สามารถใช้ระบบที่ศูนย์อนามัยที่ ๘ พัฒนาขึ้น เข้ามาช่วยในการจัดเก็บและรายงานข้อมูลได้หรือไม่ นางอาริสรา ทองเหม ได้รายงานว่าจะได้มีการเริ่มดำเนินการเป็น pilot project คาดว่าภายในเดือนมิถุนายน น่าจะมีการเริ่มรายงานข้อมูลเข้ามา รวมถึงมีการชี้แจงให้ทาง รร. ตชด. ได้มีการรายงานข้อมูลเข้ามาด้วย

นางสาวศิริลักษณ์ เชี่ยวชาญ ได้รายงานว่าได้มีการชี้แจงระบบการรายงานข้อมูลให้กับพื้นที่รับทราบแล้ว โดยจะเริ่มรายงานในภาคเรียนที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๗ และจะมีการเก็บรวบรวมในช่วงปลายปีงบประมาณ โดยนายแพทย์กฤษฏา ศิริชัยสิทธิ์ ประธานการประชุมได้ให้ข้อคิดเห็นว่า ควรมีการคาดการณ์การรายงานล่วงหน้าและในปีหน้าจะดำเนินการอย่างไรต่อไป

นายแพทย์กฤษฎา ศิริชัยสิทธิ์ ประธานการประชุมได้ให้ข้อคิดเห็นเกี่ยวกับโครงการสืบสานพระราชปณิธานสมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี ด้านภัยมะเร็งเต้านมว่า การติดตามตัวชี้วัด ได้เข้าไปอยู่ในเรื่องมะเร็งครบวงจรหรือไม่ กลุ่มอนามัยวัยทำงาน ผู้รับผิดชอบโครงการสืบสานพระราชปณิธานสมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี กรมพระศรีสวางควัฒน วรขัตติยราชนารี ด้านภัยมะเร็งเต้านม ควรผลักดันให้เข้าไปอยู่ใน service plan สาขามะเร็ง

แพทย์หญิงพรเลขา บรรหารศุภวาท สำนักส่งเสริมสุขภาพ ได้กล่าวว่าเห็นด้วย และจะนำไปผลักดันให้อยู่ใน Service plan สาขามะเร็ง ต่อไป

ศูนย์อนามัยที่ ๔ ได้ให้ข้อคิดเห็นว่า ศูนย์อนามัยที่ ๔ ยังมีการดำเนินการคัดกรองมะเร็งเต้านมได้น้อยและการเข้าถึงการทำ Mammogram น้อย ตัวชี้วัดในการตรวจราชการ ได้ใช้เกณฑ์การคัดกรองการตรวจเต้านมด้วยตนเองที่ร้อยละ ๘๐ แต่ทางกรมอนามัยเกณฑ์ร้อยละ ๗๐ ขอให้มีการประสานกับกองตรวจราชการให้ใช้ตัวเลขที่ตรงกัน

นายแพทย์กฤษฎา ศิริชัยสิทธิ์ ประธานการประชุมได้ให้ข้อคิดเห็นเกี่ยวกับการรายงานตัวชี้วัดในระบบ DOH Dashboard ว่า การรายงานควรแสดงข้อมูลเป็นรายเขตได้ หรือบางตัวชี้วัดควรแสดงรายละเอียดถึงระดับจังหวัด ในหน้า Anamai Data center ควรสามารถดูรายงานย้อนหลังได้ ว่าข้อมูลในแต่ละปีเป็นอย่างไร พื้นที่ใดที่ผ่านเกณฑ์หรือยังไม่ผ่านเกณฑ์ และ intervention ที่ใส่เข้าไปเป็นเรื่องอะไร ซึ่งดำเนินการสำเร็จแล้วในส่วนของงานกลุ่มวัย สำหรับโครงการพระราชดำริฯ ก็ควรดำเนินการเช่นเดียวกันกับกลุ่มวัย เรื่องการรายงานข้อมูลผ่าน DOH Dashboard ถ้าใช้วิธีการ key in หากสามารถนำเข้าข้อมูลโดยการ link ได้ ควรจะ link แต่หากไม่ได้ อาจใช้ excel โดยควรมีข้อมูลแยกในระดับจังหวัด และทำสัญลักษณ์ที่แสดงถึงผลการดำเนินงานว่าผ่านหรือไม่ผ่าน เพื่อเข้าใจง่าย ในพื้นที่ที่มีผลการดำเนินงานผ่านเกณฑ์มาก อาจจะมีการถอดบทเรียนการดำเนินงาน ในส่วนที่ยังมีผลการดำเนินงานได้ต่ำกว่าเกณฑ์ ควรมีการพิจารณาในการดำเนินงาน ทั้งในด้านงบประมาณ กระบวนการดำเนินงาน ผู้ปฏิบัติงานควรรายงานให้ผู้บังคับบัญชาทราบ รวมถึงควรมีข้อเสนอว่าควรปรับเปลี่ยนอย่างไรให้ผู้บังคับบัญชาได้สั่งการต่อ

ทันตแพทย์หญิงศศิธร บัณฑิตมหากุล ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ ได้ให้ข้อคิดเห็นว่าการบันทึกข้อมูลของรร. กพด. ไม่ควรบันทึกในหลายโปรแกรม โดยในการทำงานในระดับพื้นที่ปัจจุบันก็มีการบันทึกข้อมูลในระบบ ๔๓ แฟ้มและส่งออกอยู่แล้ว ควรมีการส่งแฟ้มให้เป็นมาตรฐานและอัปเดต เราสามารถดูรายงานข้อมูลเหล่านี้ได้ โดยไม่ต้องให้เป็นภาระของโรงเรียนในการ key in ปัจจุบันยังพบปัญหาว่า ไม่สามารถตัดชื่อโรงเรียนที่ไม่มีเด็กนักเรียนแล้วออกได้ และจำนวนนักเรียนไม่อัปเดต นายแพทย์กฤษฎา ศิริชัยสิทธิ์ ประธานการประชุมได้ให้ข้อคิดเห็นว่าการเริ่มมีการสำรวจก่อนว่า ในปัจจุบันมีการรายงานและการจัดเก็บข้อมูลอย่างไรบ้าง โดยควรมีการเชื่อมโยงข้อมูล mapping data อาจต้องมีเวทีเฉพาะในการปรึกษากันในเรื่องโรงเรียน

นายแพทย์กฤษฎา ศิริชัยสิทธิ์ ประธานการประชุมได้ให้ข้อคิดเห็นเกี่ยวกับการพัฒนาระบบฐานข้อมูล Anamai Data Center ว่าอาจมีการประชุมกลุ่มย่อยเพื่อหารือแนวทาง หรืออาจมีการร่างแนวทางมาให้คณะกรรมการช่วยกันพิจารณา รวมถึงการปรับ KPI ให้ชัดเจน

นายกชนาณัฐ โปธิมา สำนักส่งเสริมสุขภาพ ได้เสนอว่า อาจมีการจัดทำระบบฐานข้อมูล Anamai Data Center ให้มีลักษณะใกล้เคียงกับระบบฐานข้อมูลของกลุ่มวัยไปก่อน โดยให้ผู้รับผิดชอบงานของแต่ละโครงการมาลงข้อมูลในระบบ



**มติที่ประชุม** เห็นชอบให้มีการรายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดในระบบ DOH dashboard กรมอนามัย ให้เป็นปัจจุบัน และมอบทีมเลขานุการจัดทำแบบฟอร์ม One page โครงการ ประกอบด้วย ปัญหา กลุ่มเป้าหมาย ปัจจัยบวก ปัจจัยลบ Intervention ที่ดำเนินการ Output และ Outcome ของโครงการ

**ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่น ๆ**

**๕.๑ การนัดหมายการประชุม**

นัดหมายการประชุมครั้งที่ ๙/๒๕๖๗ ในวันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๓๐ – ๑๒.๐๐ น. นายแพทย์กฤษฎา ศิริชัยสิทธิ์ ประธานการประชุมได้กล่าวว่า ในการประชุมครั้งหน้า ให้แต่ละโครงการร่าง KPI ของโครงการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ จัดทำตามแบบฟอร์ม One page โครงการ โมเดลคล้ายกับ Anamai Data Center งานสุขภาพกลุ่มวัย โดยปรับให้เป็นแนวทางของโครงการที่รับผิดชอบ

**มติที่ประชุม** รับทราบ

**เลิกประชุมเวลา ๑๒.๐๐**

ร.อ.หญิง วัลภินันท์ สืบศักดิ์  
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ  
ผู้จดยางานการประชุม

นางบังอร สุภาเกตู  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ  
ผู้ตรวจรายงานการประชุม