



สรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนการปฏิรูประบบการบริหารและวิธีการทำงาน
กลุ่มที่ ๒ วิทยาลัยวัยรุ่น ครั้งที่ ๙ /๒๕๖๕
วันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๔.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ อาคาร ๗ ชั้น ๗ กรมอนามัย
และผ่านระบบ Video Conference

ผู้เข้าร่วมประชุม ณ ห้องประชุมกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ อาคาร ๗ ชั้น ๗ กรมอนามัย

๑. นางสาวเพ็ญแข ลาภยิ่ง	ทันตแพทย์ทรงคุณวุฒิ (ด้านทันตสาธารณสุข)	ประธานการประชุม
๒. นางสาวจิราพร ชีตดี	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ สำนักทันตสาธารณสุข	กรรมการ
๓. นางสาวภัทราภรณ์ หัสดีเสวี	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ สำนักทันตสาธารณสุข	กรรมการ
๔. นางปนัดดา จั่นผ่อง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักส่งเสริมสุขภาพ	กรรมการและเลขานุการ
๕. นางสาวศิริลักษณ์ เชี่ยวชาญ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สำนักส่งเสริมสุขภาพ	กรรมการและเลขานุการ
๖. นางสาวศัทธลียา โสตาปัดชา	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สำนักส่งเสริมสุขภาพ	กรรมการและเลขานุการ
๗. นางสาวประภัสสร นุชนิยม	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ สำนักส่งเสริมสุขภาพ	กรรมการและเลขานุการ
๘. นางสาวชนิษฐา ระโหลฐาน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ	กรรมการและเลขานุการ
๙. นางสาวชนิกา โรจน์สกุลพานิช	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สำนักทันตสาธารณสุข	กรรมการและเลขานุการ
๑๐. นางกรกมล นิยมศิลป์	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ สำนักทันตสาธารณสุข	ผู้เข้าร่วมประชุม
๑๑. ทพญ.ภัทรีญาณ์ กวีพันธ์สกุล	ทันตแพทย์ชำนาญการ สำนักทันตสาธารณสุข	ผู้เข้าร่วมประชุม
๑๒. นายธนภศ เจริญธนะวัฒน์	ทันตแพทย์ปฏิบัติการ สำนักทันตสาธารณสุข	ผู้เข้าร่วมประชุม
๑๓. นางสาววีรยา กัญหารัตน์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สำนักทันตสาธารณสุข	ผู้เข้าร่วมประชุม
๑๔. นางสาวศิริินญา วัลภา	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ	ผู้เข้าร่วมประชุม
๑๕. นางสาวปิยนุช ฤทธิ์ซารี	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ	ผู้เข้าร่วมประชุม

ผู้เข้าร่วมประชุม ผ่านระบบ Video Conference

๑. นายฉัพพยุสธรณ์ กองแก้ว	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กองแผนงาน	กรรมการ
๒. นางอรอุมา โภาคสมบัติ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักส่งเสริมสุขภาพ	กรรมการ
๓. นางสาวพาริศา เมื้อสมิ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักส่งเสริมสุขภาพ	กรรมการ
๔. นายเนติ ภู่ประสม	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สำนักส่งเสริมสุขภาพ	กรรมการ
๕. นางสาวใจรัก ลอยสงเคราะห์	นักโภชนาการปฏิบัติการ สำนักโภชนาการ	กรรมการ
๖. นางสาวอุไรพร ถินสถิตย์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม	กรรมการ
๗. นางสาวสุนิสา แวงชัยภูมิ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม	ผู้เข้าร่วมประชุม
๘. นางกานต์ณัชชา สร้อยเพชร	นักโภชนาการชำนาญการพิเศษ สำนักโภชนาการ	ผู้เข้าร่วมประชุม
๙. นางรัชฎา จอปา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ศูนย์อนามัยที่ ๒ พิษณุโลก	ผู้เข้าร่วมประชุม
๑๐. นางสาวพูนศิริ ฤทธิรอน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ศูนย์อนามัยที่ ๒ พิษณุโลก	ผู้เข้าร่วมประชุม
๑๑. นางสาวพิชานันท์ ทองหล่อ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ศูนย์อนามัยที่ ๒ พิษณุโลก	ผู้เข้าร่วมประชุม
๑๒. นางสาวพรพิมล บุตะลา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุดรธานี	ผู้เข้าร่วมประชุม
๑๓. นางชนกนันท์ ทองดอนบม	เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขปฏิบัติงาน ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุดรธานี	ผู้เข้าร่วมประชุม
๑๔. นางสาวจุไรรัตน์ ทนเสถียร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง	ผู้เข้าร่วมประชุม
๑๕. นางสาวรชยา สุวรรณพรม	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง	ผู้เข้าร่วมประชุม
๑๖. นายพิสันต์ ประชาชู	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง	ผู้เข้าร่วมประชุม
๑๗. นางสาวสุกัญญา เขตอนันต์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง	ผู้เข้าร่วมประชุม

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๓๐ น.

วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ทันตแพทย์หญิงเพ็ญแข ลาภยั้ง ทันตแพทย์ทรงคุณวุฒิ (ด้านทันตสาธารณสุข) ได้รับมอบหมายจากนายแพทย์สรายุทธ บุญสุข รองอธิบดีกรมอนามัย เป็นประธานการประชุม แจ้งเรื่องให้ที่ประชุมทราบดังนี้

๑. นายแพทย์สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย อธิบดีกรมอนามัย ผাগขอขอบคุณเจ้าหน้าที่ทุกคนที่ร่วมปฏิบัติงานในการจัดประชุมวิชาการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ครั้งที่ ๑๕ เมื่อวันที่ ๑๒ - ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๕ ให้สำเร็จลุล่วงไปด้วยดี

๒. เรื่องการปลดกัญชาจากยาเสพติด เป็นประเด็นที่สังคมกำลังให้ความสนใจ โดยจากประกาศกระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดให้กัญชาเป็นสมุนไพรควบคุม ห้ามใช้ในเด็กอายุต่ำกว่า ๒๐ ปี และการใช้ประโยชน์ด้านการแพทย์ต้องอยู่ภายใต้คำแนะนำจากแพทย์หรือผู้เชี่ยวชาญ รวมทั้งการนำใบกัญชามาใช้ในการทำประกอบ หรือปรุงอาหาร ต้องแสดงรายการอาหารที่มีการใช้ใบกัญชาทั้งหมด และปริมาณการใช้ใบกัญชาเป็นส่วนประกอบต่อรายการอาหารด้วย ซึ่งอาจต้องพิจารณาเกณฑ์ที่เกี่ยวข้องกับสถานศึกษาด้วย

๓. ทบทวนกระบวนการสื่อสารและการจัดทำหนังสือเชิญผู้เกี่ยวข้องในคณะกรรมการ Cluster วิทยาลัยวัยรุ่น ให้ครบถ้วน ได้แก่ ผู้ทรงคุณวุฒิซึ่งเป็นที่ปรึกษา และผู้มีรายชื่อในการนำเสนอหรือชี้แจงในวาระการประชุมต่างๆที่เกี่ยวข้อง

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๘/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๕
โดย สำนักส่งเสริมสุขภาพ

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๘/๒๕๖๕ วันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๕

วาระที่ ๓ เรื่องเพื่อทราบ

๓.๑ ร่างแผนปฏิบัติการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ Cluster วิทยาลัยวัยรุ่น (ประเด็นข้อสังเกตจากการอภิปราย พรบ.งปม ๖๖ วาระ ๑) และการเตรียมการชี้แจง วาระ ๒ และ ๓ และร่างโครงการเสนอของงบประมาณ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ของ Cluster วิทยาลัยวัยรุ่น (ภายหลังข้อเสนอแนะจากสภาพัฒน์) และแผนปฏิบัติการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ Cluster วิทยาลัยวัยรุ่น ไตรมาสที่ ๔ (ก.ค.-ก.ย.๖๕)

นายธัญญ์สรณ์ กองแก้ว กองแผนงาน ได้รายงานความก้าวหน้าการเตรียมการชี้แจง (ร่าง) พ.ร.บ.งปม ๖๖ ปี ๒๕๖๖ ชั้นกรรมาธิการ ดังนี้

๑. ประเด็น (ร่าง) แผนปฏิบัติการ ๖๖ Cluster วิทยาลัยวัยรุ่น

ภาพรวมงบประมาณปี ๒๕๖๖ กรมอนามัยได้รับงบประมาณ (ขั้น ร่าง พรบ.) ๑,๗๖๖.๒๔ ล้านบาท ลดลงจากปี ๒๕๖๕ ร้อยละ ๑๕ โดย Cluster วิทยาลัยวัยรุ่น ได้รับงบประมาณ ๔๘.๑๘๓๒ ล้านบาท (คำขอ ๑๒๓.๗๑๐๐ ล้านบาท) เพิ่มขึ้นจากปี ๒๕๖๕ ร้อยละ ๘.๖๘ (๓.๘๔๘๕ ล้านบาท) แบ่งเป็นแผนสุขภาวะที่ดี ๘.๒๗ ล้านบาท และแผนช่วงชีวิต ๓๙.๙๑ ล้านบาท โดยโครงการใต้ที่รับงบประมาณเพิ่มขึ้น

จากเดิมคือ ๑. โครงการผู้พิทักษ์อนามัยโรงเรียน และ ๒.โครงการเด็กเปราะบาง ซึ่งตัวชี้วัด ปี ๒๕๖๖ – ๒๕๗๐ ที่ต้องรายงานใน พรบ.งบประมาณ (ขาดคาด) ของ Cluster วัยเรียนวัยรุ่น ประกอบด้วย ๗ ตัว ได้แก่ ๑. เด็กวัยเรียน ๖-๑๔ ปี สูงดีสมส่วน ๒. อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี ต่อประชากรหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี พันคนไม่เกิน ๓.นักเรียนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ ๔. การตั้งครุฑในหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี ไม่เกิน ๕. โรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมินรับรองมาตรฐานบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นและเยาวชน (Youth Friendly Health Service : YFHS) ฉบับ พ.ศ.๒๕๖๓ ๖. โรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ และ ๗. พื้นที่โครงการพระราชดำริฯ ได้รับการส่งเสริมสุขภาพ

โดยข้อเสนอการรายงานตัวชี้วัด : โรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ จำนวน ๙,๐๐๐ แห่ง เสนอปรับรายงานตัวชี้วัดเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย คือ ๑. ปรับเป็นตัวชี้วัดสะสม โดยใช้ฐานข้อมูลโรงเรียนสะสม ปี ๒๕๖๔ และปี ๒๕๖๕ (สะสม ปี๒๕๖๔-๒๕๖๕ จำนวน ๗,๐๕๒ แห่ง) ซึ่งข้อดีคือ สร้างโอกาสในการพัฒนางานเชิงคุณภาพ เนื่องจากบรรลุเป้าเชิงปริมาณได้ง่าย แต่มีข้อสังเกต คือ เป้าหมายดำเนินงานจริงน้อย ไม่สอดคล้องกับงบประมาณที่ได้รับ ๒. เสนอเชื่อมข้อมูล/ต่อยอดจากการประเมิน COVID Free Setting ของสถานศึกษาโดยเชื่อมข้อมูล COVID Free Setting สู่ฐานข้อมูลโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ ข้อดีคือยกระดับการทำงาน/ขยายเครือข่ายการทำงานแบบก้าวกระโดด แต่มีข้อสังเกต คือเปิดหน้างานใหม่/ยังไม่เคยมีการศึกษาความพร้อม/ความเป็นไปได้ในการดำเนินงานของโรงเรียน

สำหรับปฏิทินรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ขึ้นอนุมัติงบประมาณ วันที่ ๓๑ พฤษภาคม ถึง ๒ มิถุนายน ๒๕๖๕ สภาผู้แทนราษฎร พิจารณาร่าง พ.ร.บ. วาระที่ ๑ วันที่ ๒๘ - ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๕ สภาผู้แทนราษฎร พิจารณาร่าง พ.ร.บ. วาระที่ ๒ - ๓ และวันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๕ สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี นำร่าง พ.ร.บ. ทูลเกล้าฯ ถวายและบังคับใช้เป็นกฎหมายต่อไป ซึ่งประเด็นข้อสังเกตจากการอภิปราย พ.ร.บ.งบประมาณ ๒๕๖๖ วาระ ๑ ของกรมอนามัยคือ กรมอนามัยตั้งเป้าหมายไม่ท้าทาย ในตัวชี้วัดประชาชนมีความรอบรู้สุขภาพ โดยตั้งเป้าหมาย ปี ๒๕๖๕ และปี ๒๕๖๖ เท่ากับร้อยละ ๗๐ เท่ากัน สำหรับในส่วนที่เกี่ยวข้องกับ Cluster วัยเรียนวัยรุ่น คือ ๑. ประเด็นการตั้งค่าเป้าหมายตัวชี้วัดเด็กวัยเรียน ๖-๑๔ ปี สูงดีสมส่วนไม่ท้าทาย (ปี ๒๕๖๕ ตั้งค่าเป้าหมาย ร้อยละ ๖๖ แต่ปี ๒๕๖๖ ตั้งค่าเป้าหมาย ร้อยละ ๖๑) ซึ่งมีข้อสังเกต คือเหตุใดจึงลดเป้าหมาย และปีก่อนหน้านี้เหตุใดถึงคงค่าเป้าหมายเดิม ๒. มีกิจกรรมฝึกอบรมจำนวนมาก (กลุ่มวัยเรียนอบรมเพียง ๒ หลักสูตร ได้แก่ ๑. เฝ้าระวังภาวะโภชนาการและส่งเสริมพัฒนาการ (โครงการ พมพ.) ๒. การให้บริการฝังยาคุมกำเนิด (โครงการ สอพ.) แต่มีการฝึกอบรมอยู่ในรูปแบบของค่าใช้จ่ายพัฒนาองค์ความรู้เป็นหลัก)

สำหรับ (ร่าง) โครงการสำคัญ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ของ Cluster วัยเรียนวัยรุ่น โดยนางสาวประภัสสร นุชนิยม สำนักส่งเสริมสุขภาพ ได้นำเสนอโครงการสำคัญเพื่อขับเคลื่อนการบรรลุเป้าหมายยุทธศาสตร์ชาติ ฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ของ Cluster วัยเรียนวัยรุ่น ประกอบด้วย ๙ โครงการสำคัญ งบประมาณรวมทั้งสิ้น ๒๗๕ ล้านบาท (ข้อมูล ณ วันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๕) ดังนี้

ประเด็นแผนแม่บท (๑๑) ศักยภาพคนตลอดช่วงชีวิต

แผนแม่บทย่อย : ๑๑.๓ การพัฒนาช่วงวัยเรียนและวัยรุ่น จำนวน ๔ โครงการ (๑๗๐ ล้านบาท) ได้แก่

- โครงการสุขภาพดีด้วยทฤษฎีเพื่อน (ตาย) ด้วยหลัก ๑๐ อ (Thailand ๑๐ for Health) (๓๐ ลบ.)
- โครงการเสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางสังคมเพื่อการมีพฤติกรรมสุขภาพทางเพศ และอนามัยการเจริญพันธุ์ที่พึงประสงค์ของวัยรุ่นและเยาวชนในยุคดิจิทัล (๓๐ ลบ.)
- โครงการเสริมสร้างสมรรถนะบุคลากรเพื่อเด็กไทยสุขภาพดีตามวิถีชีวิตต่อไป (Next Normal) (๓๐ ลบ.)
- โครงการเสริมสร้างศักยภาพการเรียนรู้เด็กไทยสู่การเป็นประชากรคุณภาพ ด้วยการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล (๓๐ ลบ.)
- โครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กไทยในศตวรรษที่ ๒๑ ด้วย ๔ H เก่ง ดี มีทักษะ แข็งแรง (๕๐ ลบ.)

ประเด็นแผนแม่บท (๑๔) ศักยภาพการกีฬา

แผนแม่บทย่อย : ๑๔.๑ การส่งเสริมการออกกำลังกาย และกีฬาขั้นพื้นฐานให้กลายเป็นวิถีชีวิต และการส่งเสริมให้ประชาชนมีส่วนร่วมในกิจกรรม ออกกำลังกาย กีฬา และนันทนาการ จำนวน ๑ โครงการ (๓๐ ล้านบาท) ได้แก่

- โครงการยกระดับการส่งเสริมกิจกรรมทางกายเพื่อเด็กวัยเรียนวัยรุ่น สูงดีสมส่วน แข็งแรง และฉลาด (๓๐ ลบ.)

ประเด็นแผนแม่บท (๑๗) ความเสมอภาคทางสังคมและหลักประกันทางสังคม

แผนแม่บทย่อย : ๑๗.๑ การคุ้มครองทางสังคมขั้นพื้นฐานและหลักประกันทาง เศรษฐกิจ สังคม และสุขภาพ จำนวน ๓ โครงการ (๗๕ ล้านบาท) ได้แก่

- โครงการส่งเสริมสุขภาพและพัฒนาคุณภาพชีวิตเด็กกลุ่มเปราะบาง (๔๐ ลบ.)
- โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร (๒๕ ลบ.)
- โครงการยกระดับการพัฒนาสุขภาพเด็กและประชาชนในพื้นที่ภูเขาพัฒนา (๑๐ ลบ.)

แผนปฏิบัติการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ Cluster วัยเรียนวัยรุ่น ไตรมาสที่ ๔ (ก.ค.-ก.ย.๖๕)

โดยนางสาวประภัสสร นุชนิยม สำนักส่งเสริมสุขภาพ ได้นำเสนอแผนปฏิบัติการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ Cluster วัยเรียนวัยรุ่น ไตรมาสที่ ๔ (ก.ค.-ก.ย.๖๕) ดังนี้

๑. ขับเคลื่อนนโยบายเด็กไทยรอบรู้สุขภาพตามแนววิถีชีวิตใหม่ กิจกรรมประกอบด้วย

กิจกรรม	แผนการดำเนินงาน
๑. ประชุมขับเคลื่อนโครงการสุขภาพดีด้วยทฤษฎีเพื่อน(ตาย) ด้วยหลัก ๑๐ อ (Thailand ๑๐ for Health) , จัดทำข้อเสนอโครงการฯ เพื่อของบประมาณจาก สสส.	๒๙ มิ.ย. ๖๕ , ก.ค. - ก.ย. ๖๕
๒. Kick off วิถีชีวิตใหม่ยุคดิจิทัล โครงการสุขภาพดีด้วยทฤษฎีเพื่อน(ตาย) ด้วยหลัก ๑๐ อ (Thailand ๑๐ for Health)	ก.ค. ๖๕
๓. ทหารเรือเกณฑ์อ้างอิงการเจริญเติบโตของเด็กอายุ ๕-๑๙ ปีบริบูรณ์ ครั้งที่ ๒ (Cut off Point BMI วัยเรียนวัยรุ่น)	ก.ค. ๖๕
๔. ประชุมคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น	ก.ค. ๖๕

กิจกรรม	แผนการดำเนินงาน
๕. ประชุมคณะกรรมการและอนุกรรมการจัดประชุมวิชาการวางแผนครอบครัวนานาชาติ (ICFP ๒๐๒๒)	ก.ค. - ส.ค.๖๕
๖. ประชุมขับเคลื่อนการดำเนินงานตาม พ.ร.บ.แก้ไขเพิ่มเติมประมวลกฎหมายอาญา (ฉ.๒๘) พ.ศ.๒๕๖๔ และ ประเมินผลการขับเคลื่อน พ.ร.บ.ฯ	ก.ค. ๖๕
๗. ขับเคลื่อนนโยบายตาม MOU การพัฒนาศักยภาพเด็กไทย ในศตวรรษที่ ๒๑	ก.ค. - ก.ย. ๖๕

๒. ยกระดับคุณภาพมาตรฐาน กิจกรรมประกอบด้วย

กิจกรรม	แผนการดำเนินงาน
๑. ประชุมวิชาการเครือข่ายเด็กไทยสุขภาพดี ปี ๒๕๖๕ “๑ ร.ร. ๑ ครูอนามัย สร้างเด็กไทยรอบรู้ด้านสุขภาพ”	มิ.ย. ๖๕
๒. ติดตามระบบการจัดการอาหารและโภชนาการในโรงเรียน/อาหารกลางวัน/เกณฑ์อ้างอิงการเจริญเติบโต	มิ.ย.-ส.ค.๖๕
๓. ประชุม คทง.พัฒนากำลังคนด้านอาหารและโภชนาการเพื่อเด็กและชุมชน (พิจารณากรอบร่างหลักสูตร)	ส.ค.๖๕
๔. พัฒนาร่างกฎหมาย/วางแผนผลักดัน/พิจารณาร่างตามข้อเสนอการประชาพิจารณ์มาตรการทางกฎหมายในการควบคุมการตลาดอาหารและเครื่องดื่มที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพเด็ก	มิ.ย.-ก.ย.๖๕
๕. แลกเปลี่ยนเรียนรู้การขับเคลื่อนงานป้องกันและแก้ไขปัญหาตั้งครรภ์วัยรุ่น และการใช้มาตรฐานระดับอำเภอ	ก.ค. ๖๕
๖. ติดตามความก้าวหน้าการจัดทำ E-learning การอบรมผู้ประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพแนวใหม่ “โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (Global Standards for Health Promoting School : GSHPs)” ๑๐ องค์กรประกอบ ๖ ตัวชี้วัด	ก.ค. ๖๕
๗. เตรียมการสำหรับการประกาศใช้มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพแนวใหม่ (ภาคเรียนที่ ๑/๒๕๖๕) ในเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๕	ก.ค. - ส.ค.๖๕

๓. เสริมสร้างความรอบรู้ ทักษะสุขภาพ กิจกรรมประกอบด้วย

กิจกรรม	แผนการดำเนินงาน
๑. Pilot Study ชุดกิจกรรมการเรียนรู้ (Active learning) เพื่อสร้างเสริมความรู้ด้านสุขภาพช่องปากในเด็กวัยเรียน	มิ.ย.-ส.ค.๖๕
๒. การสนับสนุนสมุดบันทึกการตรวจสุขภาพประจำตัวนักเรียน	มิ.ย.-ส.ค.๖๕
๓. สปอตโฆษณาและคลิปวิดีโอ สื่อสารรณรงค์การออกกำลังกายที่เพียงพอและนอนหลับดี ในเด็กวัยเรียนวัยรุ่น (๑ รูปแบบ)	ก.ค. ๖๕
๔. จัดทำคลิป VDO ออกกำลังกายสำหรับเด็กวัยเรียนวัยรุ่น (๒๐ คลิป)	มิ.ย. - ก.ย.๖๕

กิจกรรม	แผนการดำเนินงาน
๕. การจัดการความรู้การส่งเสริมกิจกรรมทางกายในองค์กรที่มีวิธีปฏิบัติเป็นเลิศ (Best Practice) และ องค์กรรอบรู้สุขภาพ (Health Literate Organization) (๑ รูปแบบ)	มิ.ย. - ก.ย.๖๕
๖. จัดทำเนียบองค์กรที่ได้รับโล่ประกาศเกียรติคุณด้านการส่งเสริมกิจกรรมทางกายเพื่อเด็กไทย สูง สมส่วน แข็งแรง IQ EQ ดีประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ (E-Book) (๑ รูปแบบ)	มิ.ย. - ก.ย.๖๕

๔. เฝ้าระวังและติดตามผ่าน Digital Platform

กิจกรรม	แผนการดำเนินงาน
๑. ประชุมติดตามความก้าวหน้าเชื่อมโยงระบบฐานข้อมูล : HDC-SH - Vision๒๐๒๐ – E-claim สปสช. , Moph IC - MOE (เดือนละ ๑ ครั้ง)	มิ.ย. - ส.ค.๖๕
๒. ประชุมชี้แจงแนวทางการเฝ้าระวังสุขภาพช่องปากเด็กวัยเรียน ผ่าน Digital Platform	๒๑ - ๒๒ มิ.ย. ๖๕
๓. ประชุมพัฒนาระบบฐานข้อมูลยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครกในวัยรุ่น (Teen act indicators)	ก.ค.๖๕
๔. ติดตามประสานความก้าวหน้าในการเชื่อมโยงข้อมูลระบบสุขภาพดิจิทัลใหม่ สร้างไทย สร้างชาติ พร้อมทั้งออกแบบการรายงานผลข้อมูลสุขภาพที่ได้จาก Application Yellow Book /ผลการทดสอบระบบ Application ที่เชื่อมโยงข้อมูลกับโรงพยาบาลปทุมธานี	มิ.ย. - ส.ค.๖๕
๕. ทหาหรือแนวทางการเชื่อมโยงฐานข้อมูลนักเรียนกับระบบข้อมูลสุขภาพนักเรียน Digital Health Yellow Book Platformตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ร่วมกับ ศูนย์เทคโนโลยีฯ สป.สธ. และกระทรวงศึกษาธิการ	มิ.ย. - ส.ค.๖๕

มติที่ประชุม รับทราบ และมีข้อเสนอแนะเพิ่มเติมคือ

๑. มอบหมายสำนักโภชนาการจัดทำรายละเอียดการปรับเกณฑ์อ้างอิงการเจริญเติบโตของเด็กอายุ ๖ - ๑๙ปี ใหม่ และเตรียมข้อมูลชี้แจงการปรับค่าเป้าหมายตัวชี้วัดเด็กวัยเรียน ๖ - ๑๔ ปี สูงดีสมส่วน ปี ๒๕๖๖

๒. การปรับการรายงานตัวชี้วัด : โรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ จำนวน ๙,๐๐๐ แห่ง โดยจะกระจายค่าเป้าหมายให้ศูนย์อนามัย ๔,๐๐๐ แห่ง และรวบรวมข้อมูลโรงเรียนที่เข้าร่วมกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพจากสำนัก/กองต่างๆที่เกี่ยวข้องรายงานพร้อมด้วย และเนื่องจากข้อกำหนดการเข้าร่วมประเมินตนเองเป็นโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ เป็นแบบสมัครใจเข้าร่วมโครงการ จึงเสนอปรับรายงานตัวชี้วัด เป็นโรงเรียนประเมินตนเองเพื่อเป็นโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ (รายประเด็น)

๓. ขอให้ทุกสำนัก/กอง ทบทวนกิจกรรม/แผนงาน และเตรียมความพร้อมในการให้ข้อมูลในการพิจารณางบประมาณ ปี ๒๕๖๖

๔. พิจารณาการจัดสรรงบประมาณ ปี ๒๕๖๖ ของส่วนกลางและส่วนภูมิภาคให้สอดคล้องกับแผนงาน/กิจกรรมที่ดำเนินงาน

๓.๒ รายงานผล AAR การจัดงาน MOU เด็กไทยในศตวรรษที่ ๒๑ และแนวทางการขับเคลื่อนต่อไป

นางสาวศิริลักษณ์ เชี่ยวชาญ สำนักส่งเสริมสุขภาพ ได้รายงานการถอดบทเรียนพิธีลงนามยกระดับความร่วมมือการพัฒนาศักยภาพเด็กไทยศตวรรษที่ ๒๑ พ.ศ. ๒๕๖๕ – ๒๕๗๐ “เด็กไทยศตวรรษที่ ๒๑ เก่ง ดี มีทักษะ แข็งแรง” เมื่อวันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๐.๐๐ น. ณ ตึกสันติไมตรี ทำเนียบรัฐบาล ดังนี้

กิจกรรม	ข้อเสนอแนะ
- การจัดทำหนังสือเชิญประชุมมีความล่าช้า	- ส่ง (ร่าง) หนังสือให้ผู้เกี่ยวข้องในระดับกระทรวง พิจารณาความเรียบร้อยก่อนให้ผู้บริหารลงนาม
- วัตถุประสงค์ประกอบการประชุม	- การจัดทำวัตถุประสงค์ประกอบการประชุมครั้งต่อไป ควรมีการบันทึกภาพภาพเคลื่อนไหวด้วย เพื่อให้มีความน่าสนใจมากขึ้น และจัดเตรียมให้แล้วเสร็จก่อนงานอย่างน้อย ๗ วัน เพื่อตรวจสอบและแก้ไขข้อผิดพลาด
- การลงทะเบียนการเข้าร่วมงาน	- จัดผู้ประสานงานหลักในห้อง - กำหนดให้มีจุดลงทะเบียน หรือจุดตรวจสอบยืนยัน การเข้าร่วมพิธี เพื่อความครบถ้วนของผู้เข้าร่วมประชุม
- การจัดที่นั่ง	- ควรมีการยืนยันจากผู้ร่วมงานล่วงหน้า และจัดที่นั่งให้เหมาะสมกับระดับตำแหน่ง
- ด้านพิธีการ	- จัดเตรียมความพร้อมด้านพิธีการให้เหมาะสม - การแต่งกายของคณะทำงานให้เหมาะสมกับสถานที่ โดยสามารถขอความร่วมมือเจ้าหน้าที่จากสำนักงานเลขานุการกรมอนามัยในการต้อนรับได้
- การประสานงานผู้บริหาร	- ควรรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานให้ผู้บริหารทราบอย่างล่วงหน้าอย่างต่อเนื่อง
- อาหารสำหรับผู้เข้าร่วมงาน	- แจ้งรายการอาหารล่วงหน้าก่อนถึงวันงาน และต้องมีความเหมาะสมกับผู้ร่วมงาน โดยพิจารณาจากสถานที่ กลุ่มเป้าหมาย ความสะดวกและความเรียบร้อย ในการรับประทาน

โดยแนวทางการขับเคลื่อนต่อไปคือ แต่งตั้งคณะทำงานในการขับเคลื่อนงานและร่วมกันกำหนดเป้าหมายและผลลัพธ์ที่ต้องการต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

**๓.๓ การเตรียมการเข้าร่วมดำเนินการประชุมวิชาการ การพัฒนาเด็กและเยาวชน
ในถิ่นทุรกันดาร ตามพระราชดำริ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนสุตา ฯ สยามบรมราชกุมารี**

นางปนัดดา จันผ่อง สำนักส่งเสริมสุขภาพ ได้รายงานความก้าวหน้าการเข้าร่วมเตรียมการ
จัดประชุมวิชาการการพัฒนาเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ตามพระราชดำริสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า
กรมสมเด็จพระเทพรัตนสุตา ฯ สยามบรมราชกุมารี เมื่อวันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๕ ร่วมกับผู้แทน
จากหน่วยงานสถานศึกษาในโครงการตามพระราชดำริ และหน่วยงานสนับสนุนโครงการตามพระราชดำริ
เพื่อกำหนดรูปแบบการจัดงานและวางแผนแนวทางการดำเนินงานร่วมกัน โดยในปี ๒๕๖๕ สำนักงาน
คณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐานเป็นเจ้าภาพหลักในการจัดงาน โดยกำหนดจัดงานในเดือนธันวาคม ๒๕๖๕
ศูนย์แสดงสินค้าและการประชุมอิมแพ็คเมืองทองธานี หัวข้อหลักการจัดงานในปีนี้เป็น “๔๒ ปี พระบารมี
แผ่ไพศาลเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดารเป็นสุข” ซึ่งกิจกรรมการแข่งขันประกอบด้วย

๑. กิจกรรมแนวปฏิบัติที่ดีรายด้าน (ครู) ได้แก่ ด้านที่ ๑ โภชนาการและสุขภาพอนามัย
ด้านที่ ๒ การส่งเสริมคุณภาพการศึกษา ด้านที่ ๓ การส่งเสริมอาชีพ ด้านที่ ๔ การอนุรักษ์วัฒนธรรมท้องถิ่น
ด้านที่ ๕ คุณธรรมและจริยธรรม ด้านที่ ๖ การอนุรักษ์ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

๒. กิจกรรมสถานศึกษาที่มีการพัฒนาคุณภาพชีวิตเด็กและเยาวชนดีเด่น ได้แก่ กิจกรรม
การประกวดโรงเรียนตัวอย่างส่งเสริมด้านสุขภาพอนามัย กิจกรรมการประกวดโรงเรียนตัวอย่างส่งเสริม
ด้านสหกรณ์นักเรียน และกิจกรรมการประกวดโรงเรียนตัวอย่างส่งเสริมด้านการเกษตร

๓. กิจกรรมทักษะวิชาการ (นักเรียน) การส่งเสริมสุขภาพอนามัย ต่ายภัยโควิด ได้แก่ การ
ประกวดวาดภาพ การเขียนเรียงความภาษาไทยและภาษาอังกฤษ การแข่งขันโครงงานและสิ่งประดิษฐ์ของ
นักเรียน

ซึ่งประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกรมอนามัย คือ เกณฑ์การประกวดโรงเรียนตัวอย่างส่งเสริม
ด้านสุขภาพอนามัย และการจัดแสดงนิทรรศการนวัตกรรมทางวิชาการที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาเด็ก
และเยาวชน ด้านสุขภาพอนามัย ทั้งนี้ทางโครงการส่วนพระองค์ฯ (สสท.) ขอเชิญผู้เกี่ยวข้องประชุมหารือ
พิจารณาเกณฑ์ร่วมกัน ในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕ เวลา ๑๐.๐๐ น. ณ ห้องประชุมโครงการส่วนพระองค์
วังจิตรลดา โดยจะประสานงสำนัก/กองที่เกี่ยวข้องเข้าร่วมการประชุมและดำเนินการร่วมกันต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ และมีข้อเสนอแนะเพิ่มเติมคือ

๑. ทบทวนเกณฑ์ให้สอดคล้องและเหมาะสมกับบริบทและการดำเนินงานของโรงเรียน
๒. การคัดเลือกเกณฑ์ควรเลือกเฉพาะเกณฑ์ที่สำคัญ เป็นนามธรรม สามารถวัดผลได้ชัดเจน
และบอกแหล่งที่มาและคำนิยามของเกณฑ์ที่คัดเลือก เพื่อความเข้าใจที่ถูกต้องตรงกัน
๓. ขอความร่วมมือสำนัก/กองที่เกี่ยวข้องส่งรายชื่อคณะกรรมการประเมินสถานศึกษา
หน่วยงานละ ๒ คน ภายในวันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๕

๓.๔ ระบบเฝ้าระวังสุขภาพเด็กวัยเรียนวัยรุ่น

นางสาวพาริตา เม้าะสนิ สำนักส่งเสริมสุขภาพ ได้นำเสนอระบบเฝ้าระวังสุขภาพเด็กวัยเรียนวัยรุ่น ประกอบด้วย

๑. ข้อมูลเฝ้าระวังเด็กวัยเรียนวัยรุ่น

รายการข้อมูล	เป้าหมาย ปี ๒๕๖๕	ผลการดำเนินงาน ปี ๒๕๖๕
๑. ร้อยละเด็กอายุ ๖ - ๑๔ปี สูงดีสมส่วน	ร้อยละ ๖๖	ร้อยละ ๕๙.๖
๒. ส่วนสูงเฉลี่ยของเด็กอายุ ๑๒ปี	ผู้ชาย ๑๕๔ เซนติเมตร ผู้หญิง ๑๕๕ เซนติเมตร	ผู้ชาย ๑๔๗.๖ เซนติเมตร ผู้หญิง ๑๔๘.๗ เซนติเมตร
๓. ร้อยละของเด็กอายุ ๖ - ๑๔ ปี มีภาวะเตี้ย	น้อยกว่า ร้อยละ ๕	ร้อยละ ๑๒.๒
๔. ร้อยละของเด็กอายุ ๖ - ๑๔ ปี มีภาวะผอม	น้อยกว่า ร้อยละ ๕	ร้อยละ ๔.๑
๕. ร้อยละของเด็กอายุ ๖ - ๑๔ ปี มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน	น้อยกว่า ร้อยละ ๑๐	ร้อยละ ๑๓.๓
๖. ร้อยละของเด็กนักเรียนชั้น ป.๑ ที่ได้รับการตรวจคัดกรองสายตา	ร้อยละ ๘๐	ร้อยละ ๑๓.๓
๗. ร้อยละเด็กอายุ ๑๒ ปี ปราศจากฟันผุ (Caries Free)	ร้อยละ ๗๑	ร้อยละ ๖๓.๘
๘. ร้อยละเด็กอายุ ๑๒ ปี แปรงฟัน ๒ ๒ ๒		ร้อยละ ๓๔.๓
๙. ร้อยละเด็กกินขนม มากกว่า ๒ ครั้ง/วัน		ร้อยละ ๔๘.๗
๑๐. ร้อยละเด็กวัยเรียนและวัยรุ่น อายุ ๖-๑๗ปี มีกิจกรรมทางกายเพียงพอ	ร้อยละ ๔๐	ร้อยละ ๒๔.๒
๑๑. อัตราตลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๐-๑๔ ปี ต่อประชากรหญิงอายุ ๑๐ -๑๔ ปี พันคน	ไม่เกิน ๐.๙	๐.๙
๑๒. อัตราตลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี ต่อประชากรหญิงอายุ ๑๕ -๑๙ ปี พันคน	ไม่เกิน ๒๕	๒๒.๕
๑๓. ร้อยละการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุ น้อยกว่า ๒๐ ปี	ไม่เกินร้อยละ ๑๓.๐	ร้อยละ ๑๓.๙

๒. ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดปฏิบัติราชการตัวชี้วัดที่ ๑.๒ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น (ผลการดำเนินงาน Output ระดับ ๔ และ ๕ (รอบ ๕ เดือนแรก)

๒.๑ ผลการดำเนินงาน Output ระดับ ๔ (รอบ ๕ เดือนแรก)

- ร้อยละของหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปีหลังคลอดหรือหลังแท้งทั้งหมดได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร (ยาฝังคุมกำเนิด/ห่วงอนามัย) ยังไม่บรรลุเป้าหมายทุกศูนย์อนามัย ยกเว้นศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา

- จำนวนโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ (Plus HL) เป้าหมาย ๔,๐๐๐ โรงเรียน ผลงานดำเนินงาน ๒,๗๒๙ โรงเรียน

๒.๒ ผลการดำเนินงาน Outcome ระดับ ๕ (รอบ ๕ เดือนแรก)

- ร้อยละของเด็กอายุ ๖-๑๔ ปี สูงดีสมส่วน ยังไม่บรรลุเป้าหมายทุกศูนย์อนามัย
- ร้อยละเด็กอายุ ๑๒ ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากและวางแผนการรักษา ยังไม่บรรลุเป้าหมายทุกศูนย์อนามัย

- อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี

๓.รายงานผลการนิเทศงาน กรมอนามัยตามตัวชี้วัด Cluster วัยเรียนวัยรุ่น ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช

จากข้อสรุปประเด็นสำคัญที่เป็นความเสี่ยงต่อการขับเคลื่อนนโยบายหรือการดำเนินงานไม่ประสบความสำเร็จ (Key Risk Area / Key Risk Factor) ซึ่งได้จากการวินิจฉัย ประมวล วิเคราะห์ ดังนี้

กลุ่มวัยเรียน

- เริ่มอ่านและอ่านเป้าหมาย ร้อยละ ๑๐ ผลงาน ร้อยละ ๑๕.๒๗
- สูงดีสมส่วน เป้าหมายร้อยละ ๖๖ผลงาน ร้อยละ ๔๙.๘๑ สูงเป็นอันดับ ๔ ของประเทศ
- ภาวะเตี้ย เป้าหมาย ร้อยละ ๕ ผลงาน ร้อยละ ๕.๘๔ (มีเด็กเตี้ยน้อยสุดในประเทศ)
- การคัดกรองสุขภาพช่องปากเด็กอายุ ๑๒ ปี เป้าหมาย ร้อยละ ๖๐ ผลงาน ร้อยละ ๑๘
- โรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ เป้าหมาย ๒๘๐ แห่ง ผลงาน ๗ แห่ง

กลุ่มวัยรุ่น

- การตั้งครรรค์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี เป้าหมาย < ร้อยละ ๑๔ ผลงาน ๑๔.๘๔
- การได้รับคุมกำเนิดด้วยวิธีกึ่งถาวร (ยาฝังคุมกำเนิด/ห่วงอนามัย)ในหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี เป้าหมาย ร้อยละ ๘๐ ผลงาน ๖๐.๗๕

ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุง/พัฒนาการดำเนินงาน รอบ ๖ เดือนหลัง ปี ๒๕๖๕

กลุ่มวัยเรียน

- สถานการณ์โควิด - ๑๙ โรงเรียนเปิดภาคเรียนที่ ๑ ได้เพียง ๑ เดือน
- แนวทางความชัดเจนการขับเคลื่อนงานจากระดับนโยบายสู่การปฏิบัติ (เด็กพิเศษ เด็กไทยสายตาดำ)
- รูปแบบการเรียนที่เปลี่ยนไปส่งผลต่อ Life Style นักเรียน
- ระบบการส่งต่อแก้ปัญหาหนร.(อ้วน เตี้ย ผอม) ไม่มีหน่วยงานหลักที่ชัดเจน

วัยรุ่น

- การถ่ายทอดนโยบายสู่ปฏิบัติไม่ต่อเนื่อง
- กลไกการขับเคลื่อนงานในระดับจังหวัด ยังไม่เข้มแข็งในบางจังหวัด

ข้อเสนอแนะ

- การกำกับติดตาม/กระตุ้นการดำเนินงาน
- ปรับแผนการดำเนินงานให้สอดคล้องกับสถานการณ์
- รายงานผู้บริหารรับทราบปัญหา และเน้นการดำเนินงานโดยใช้กลไกระดับจังหวัดเพื่อตอบโจทย์ตัวชี้วัดในการขับเคลื่อนงาน

ประเด็นที่รับไปประสานต่อใน Cluster วัยเรียนวัยรุ่น (ส่วนกลาง)

๑. การพิจารณาค่าเป้าหมาย KPI เด็กวัยเรียนวัยรุ่น (ภาวะโภชนาการ โรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ)
๒. การพัฒนาโปรแกรม HLS โรงเรียนเข้าใช้งานได้ง่ายขึ้น ลดขั้นตอน
๓. การกำหนดแนวทางที่ชัดเจนในการดำเนินงาน (โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพแนวใหม่ เด็กไทยสายตาดี)
๔. ระบบการรายงานการส่งเสริมสุขภาพเด็กพิเศษ
๕. การผลักดันให้งานวัยเรียนวัยรุ่น เป็น KPI ระดับนโยบาย เช่น ตัวชี้วัดตรวจราชการ
๖. การสนับสนุนสมุดบันทึกสุขภาพนักเรียน
๗. สนับสนุนการดำเนินงานร่วมกับกระทรวงศึกษาธิการ ตามประกาศ สพฐ. ว่าด้วยการจำหน่ายอาหารและเครื่องดื่มที่ส่งเสริมสุขภาพของสถานศึกษา
๘. การพัฒนาระบบหลังบ้าน Line Official Teen club เพื่อนำข้อมูลมาใช้ประโยชน์ในการปฏิบัติงาน
๙. การสนับสนุนงบประมาณในการจัดมหกรรมส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียนวัยรุ่นในระดับภาค

มติที่ประชุม รับทราบ และมีข้อเสนอแนะเพิ่มเติมคือ

๑. ทบทวนตัวชี้วัดเฝ้าระวังกลุ่มวัยเรียนวัยรุ่นที่บ่งชี้ถึงผลลัพธ์ (Outcome) สุขภาพของนักเรียน

๒. มอบหมายคณะทำงานรวบรวมระบบเฝ้าระวังที่เกี่ยวข้องกับงานวัยเรียนวัยรุ่นให้อยู่ในแหล่งข้อมูลเดียวกัน เพื่อความสะดวกและลดความซ้ำซ้อนในการใช้ข้อมูล เช่น ระบบรายงานอนามัยโรงเรียนจากรายงาน HDC กระทรวงสาธารณสุข การได้รับวัคซีนของนักเรียนจากรายงาน Moph IC - MOE เป็นต้น

วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๑ การออกแบบศูนย์วิจัยและบริการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย: ส่วนบริการส่งเสริมสุขภาพอนามัยวัยเรียนวัยรุ่น

นางสาวศิริลักษณ์ เชี่ยวชาญ สำนักส่งเสริมสุขภาพ ได้รายงานความก้าวหน้าการจัดตั้งศูนย์พัฒนาวิจัยและบริการส่งเสริมสุขภาพและอนามัย : กลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น จากการร่วมประชุมกับสถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง (ผู้ออกแบบ) เมื่อวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๕ โดยพื้นที่ของกลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น จะตั้งอยู่บริเวณชั้นที่ ๓ ประกอบด้วย ๓ โซนได้แก่ ๑. ประเมิน คัดกรอง ตรวจ แนะนำ ๒. การเรียนรู้เสมือนจริง และ ๓. ฝึก ทด ลอง ปฏิบัติ และนำเสนอผังการจัดตั้ง ๒ รูปแบบ คือ แบบ A และ แบบ B ให้ที่ประชุมร่วมกันพิจารณา

มติที่ประชุม เห็นชอบและมีข้อเสนอแนะเพิ่มเติมดังนี้

๑. ที่ประชุมมีมติเลือกผังการจัดตั้ง รูปแบบ B
๒. การออกแบบชื่อกิจกรรมที่ดึงดูดความสนใจของกลุ่มเป้าหมาย
๓. รูปแบบการจัดแสดงและกิจกรรมในศูนย์พัฒนาวิจัยฯ ควรนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้ร่วมด้วย เพื่อให้เหมาะสมกับสถานการณ์ปัจจุบันและในอนาคต

๔.๒ ข้อเสนอรูปแบบการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการการติดตามผลการดำเนินงาน ส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียนวัยรุ่น ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

นางสาวศุภมาส โสตาปัดชา สำนักส่งเสริมสุขภาพ ได้รายงาน(ร่าง) กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการติดตามผลการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียนวัยรุ่นตามแนววิถีชีวิตใหม่ (New Normal) ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ รอบ ๑๐ เดือน ซึ่งจะกำหนดจัดประชุมฯ ในเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๕ ณ สวนสนประดิพัทธ์ อำเภอหัวหิน จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ โดยมีนายแพทย์สรวิศ บุญสุข รองอธิบดีกรมอนามัย เป็นประธานการประชุม ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วย ผู้บริหารกรมอนามัย ผู้อำนวยการและผู้รับผิดชอบงานส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียนวัยรุ่นจากศูนย์อนามัยที่ ๑-๑๒ สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง ศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ ชายขอบ และแรงงานข้ามชาติ ศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ สำนัก/กองจากส่วนกลาง และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง หน่วยงานละ ๓ คน รวมประมาณ ๘๐ คน

มติที่ประชุม เห็นชอบ และหารือประธาน Cluster วัยเรียนวัยรุ่น ในการจัดสรรงบประมาณการจัดประชุมต่อไป

ปิดประชุมเวลา ๑๒.๓๐ น.

นางสาวชนิกา โรจน์สกุลพานิช นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
ผู้สรุปรายงานการประชุม
นางสาวจิราพร ชีตดี ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ

ผู้ตรวจรายงานการประชุม