

รายงานการประชุมคณะกรรมการติดตามผลการดำเนินงานตามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ  
การบูรณาการความร่วมมือการพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต (กลุ่มเด็กปฐมวัย) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔  
วันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๓๐ – ๑๒.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมสำนักส่งเสริมสุขภาพ อาคาร ๗ ชั้น ๓ กรมอนามัย  
และผ่านระบบ Web Conference (WebEx Meeting)

ประธานการประชุม : นายแพทย์อรรถพล แก้วสัมฤทธิ์ รองอธิบดีกรมอนามัย

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางเทพวัลย์	ภรณวลัย	รองอธิบดีกรมกิจการเด็กและเยาวชน
๒. นายแพทย์เอกชัย	เพียรศรีวัชร	ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย
๓. แพทย์หญิงพิมพ์พรรณ	ต่างวิวัฒน์	รองผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย
๔. นางประภาภรณ์	จันทนิช	สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย
๕. นางอัญชรี	บุญมาประเสริฐ	สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย
๖. นายวสุรัตน์	พลอยล้วน	สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย
๗. นางสาวอุษา	วงทวี	สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย
๘. แพทย์หญิงสายพิณ	โชติวีเชียร	ผู้อำนวยการสำนักโภชนาการ กรมอนามัย
๙. นางสาววาริทิพย์	พึงพันธ์	สำนักโภชนาการ กรมอนามัย
๑๐. นางสาววราภรณ์	จิตตรี	สำนักโภชนาการ กรมอนามัย
๑๑. นายแพทย์ธีรชัย	บุญยะสิทธิ์	รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ
๑๒. แพทย์หญิงธนิภา	สุจิตตวงศานนท์	สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ
๑๓. นายสุทิน	ปทุมทริกภักดิ์	สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ
๑๔. นางสาวพิชชานันท์	ทองหล่อ	สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ
๑๕. นางเปรมฤทัย	เกตุรณ	สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ
๑๖. ทพญ.นพวรรณ	โพชนุกูล	สำนักทันตสาธารณสุข
๑๗. นางทับทิม	ศรีวิไล	กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ กรมอนามัย
๑๘. นางสาววาธินี	วงศาโรจน์	ศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี
๑๙. นางสาวสิริวรรณ	เย็นตั้ง	ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว
๒๐. นางสาวสุเพ็ญ	แท่นวิทยานนท์	ผู้อำนวยการกลุ่มวิจัยและติดตามประเมินผล กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว
๒๕. นางสาววรารัตน์	พะวงศรีรัมย์	กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว
๒๑. นางสาวพรปวีณ์	อุไรสวัสดิ์	ผู้อำนวยการกลุ่มการพัฒนาเด็กปฐมวัย กรมกิจการเด็กและเยาวชน
๒๒. นางผ่องพรรณ	ศิลาเพชรจรัส	กลุ่มการพัฒนาเด็กปฐมวัย กรมกิจการเด็กและเยาวชน
๒๓. นางสาวชุตินันท์	ทัศนียม	กลุ่มการพัฒนาเด็กปฐมวัย กรมกิจการเด็กและเยาวชน
๒๔. นายอนุพล	ช่วงบุญ	กลุ่มการพัฒนาเด็กปฐมวัย กรมกิจการเด็กและเยาวชน
๒๖. นายพลวัฒน์	การุณภาสกร	ผู้อำนวยการกลุ่มงานส่งเสริมการจัดการศึกษาปฐมวัย และศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

๒๗. นายธเนตร	หลงศรี	รองผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาครอบครัวและ การศึกษาตามอัธยาศัย กลุ่มเป้าหมายพิเศษ
๒๘. นางกัญญา	แสนวงษ์	สำนักวิชาการและมาตรฐานการศึกษา สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน กระทรวงศึกษาธิการ

เปิดประชุมเวลา ๐๙.๓๐ น.

### วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งเพื่อทราบ

สืบเนื่องจากบันทึกข้อตกลงความร่วมมือการบูรณาการความร่วมมือการพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต (กลุ่มเด็กปฐมวัย) ที่จัดทำขึ้นเมื่อวันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๐ ระหว่างกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงมหาดไทย และกระทรวงสาธารณสุข ที่มีเจตจำนงที่จะส่งเสริมความร่วมมือระหว่างกันในการขับเคลื่อนการดำเนินงานการพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต (กลุ่มเด็กปฐมวัย) โดยร่วมกันผลักดันในระดับนโยบายจนถึงระดับปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรมจะสิ้นสุดในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างต่อเนื่อง จึงได้จัดประชุมคณะทำงานติดตามผลการดำเนินงานตามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือการบูรณาการความร่วมมือการพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต (กลุ่มเด็กปฐมวัย) ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔ ขึ้นเพื่อหารือการจัดทำกรอบการบูรณาการความร่วมมือ บทบาทหน้าที่ มาตรการและตัวชี้วัดกลุ่มเด็กปฐมวัยของแต่ละหน่วยงาน

มติที่ประชุม : รับทราบ

### วาระที่ ๒ เรื่องเพื่อทราบ

๒.๑ มติการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนงานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ โดย นายแพทย์ธีรชัย บุญยสิทธิ์ รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ

๑. การเตรียมความพร้อมการเปิดสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย

- สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยทุกแห่งประเมินตนเองผ่าน Thai Stop COVID-19 Plus เพื่อใช้ใ้ฝากระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อโควิด 19

- หน่วยงานต้นสังกัดของสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยประเมินรับรองก่อนเปิดสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย

- ให้อำเภอ/ศูนย์ฯ/โรงเรียน/และเจ้าหน้าที่ทุกคนในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย รวมถึงคนในครอบครัวที่มีเด็กปฐมวัย

- การฉีดวัคซีนโควิด 19 ในกลุ่มเด็กอายุต่ำกว่า ๑๘ ปี ประเทศไทยควรรอผลการศึกษาวิจัยจากต่างประเทศ

๒. แนวทางปฏิบัติการดูแลเด็กและครอบครัวที่ติดเชื้อโควิด 19 (แบบไม่มีอาการ) ยึดหลักการดูแลเด็กไม่แยกจากครอบครัว

กรณี ๑ เด็กผลโควิด 19 บวก/ผู้ปกครองผลโควิด 19 บวก

แนวทางปฏิบัติ เข้าโรงพยาบาล/Hospitel/เข้าโรงพยาบาลสนาม โดยเน้นจัดให้อยู่เป็นกลุ่มครอบครัว

กรณี ๒ เด็กผลโควิด 19 บวก/ผู้ปกครองผลโควิด 19 ลบ

แนวทางปฏิบัติ เข้าโรงพยาบาล/Hospitel/เข้าโรงพยาบาลสนาม โดยใช้แนวทางคัดเลือกผู้ปกครองที่ไม่ติดเชื้อโควิด 19 เข้าดูแลเด็กในสถานพยาบาล ดังนี้

- ผู้ปกครองต้องยินดีให้ความร่วมมือและไม่มีความเสี่ยงทางจิตเวช

- อายุไม่เกิน ๖๐ ปี

- ไม่มีโรคประจำตัวที่เป็นปัจจัยเสี่ยงที่ทำให้เกิดโควิด 19 ที่รุนแรง (กรณีที่มีโรคประจำตัวต้องควบคุมอาการได้ดี) ตามประกาศของกรมการแพทย์

**กรณี ๓** เด็กผลโควิด 19 ลบ/ผู้ปกครองผลโควิด 19 บวก

**แนวทางปฏิบัติ** - ให้ญาติเป็นผู้ดูแล หากไม่มีญาติหรือผู้ดูแลเด็กให้ใช้สถานสงเคราะห์หรือบ้านพัก พมจ.  
- ในชุมชนที่พบเด็กผลโควิด 19 ลบ จำนวนมาก อาจพิจารณาใช้พื้นที่สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยในชุมชนเป็นที่ดูแลเด็ก โดยพิจารณาจากความพร้อมของสถานที่ บุคลากรและการบริหารจัดการ ตามดุลพินิจคณะกรรมการป้องกันโรค จังหวัด/กรุงเทพมหานคร

**กรณี ๔** การระบาดเป็นกลุ่มก้อน Cluster ในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย

**แนวทางปฏิบัติ** ให้คณะกรรมการป้องกันโรคจังหวัด/กรุงเทพมหานคร พิจารณาให้เหมาะสมตามบริบท ดังกรณีตัวอย่างโรงพยาบาลสนามเฉพาะกิจที่ประสบความสำเร็จของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลแม่คือ อำเภอตอยสะแก จังหวัดเชียงใหม่

**ข้อคำถาม** : กรณีครูที่เลี้ยงและเจ้าหน้าที่ในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ยังไม่ได้รับวัคซีนโควิด 19 จะเปิดสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยได้หรือไม่

**คำตอบ** : สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยสามารถเปิดได้ตามประกาศของ ศบค. และประกาศของพื้นที่โดยเน้นปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโควิด 19 ในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย

**มติที่ประชุม** : รับทราบ

## ๒.๒ ผลการดำเนินงาน/ปัญหาที่พบจากการดำเนินงานตามบันทึกข้อตกลง

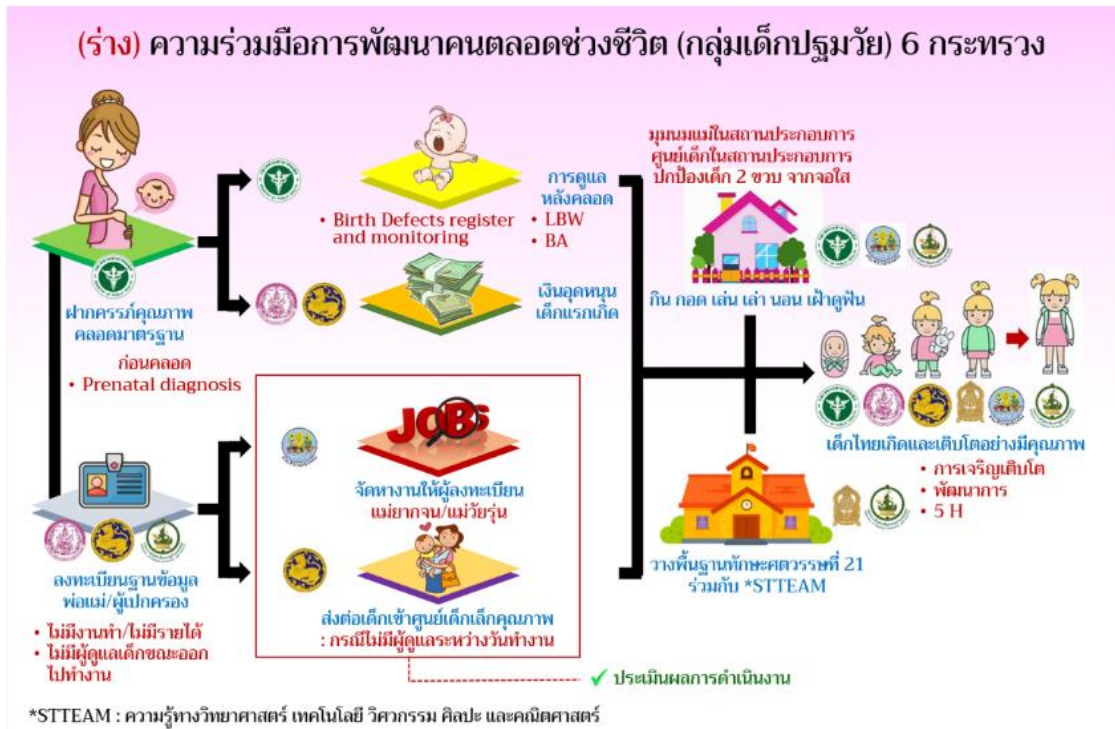
### สิ่งที่พบ/ข้อเสนอแนะ

๑. ตัวชี้วัดที่กำหนดบางตัวในการดำเนินงานไม่ได้สะท้อนถึงภาพรวมของการพัฒนาเด็กปฐมวัยโดยตรง
๒. ความชัดเจนของตัวชี้วัด บางตัวต้องเกิดจากการบูรณาการทำงานร่วมกันกับหลายหน่วยงาน บางตัวชี้วัดเกิดจากหน่วยงานนโยบายเป็นผู้กำหนด ไม่มีการกำหนดเจ้าภาพที่ชัดเจนทำให้การรายงานผลไม่ได้ตามกรอบที่กำหนด ควรมีการกำหนดให้ชัดถึงหน่วยงานหลัก หน่วยงานรอง หน่วยงานจัดเก็บข้อมูล เป็นต้น
๓. ความชัดเจนของตัวชี้วัด ควรระบุนิยามศัพท์ วิธีการจัดเก็บ เครื่องมือในการจัดเก็บและแนวทางการรายงานผลการดำเนินงาน
๔. ภาพรวมของ MOU ที่ผ่านมาในช่วงแรกไม่มีการแต่งตั้งคณะกรรมการ/คณะทำงานในการติดตามรวบรวมผลการขับเคลื่อนการดำเนินงาน ทาง พม.จึงได้แต่งตั้งคณะทำงานติดตามผลการดำเนินงานตามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือการบูรณาการความร่วมมือการพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต (กลุ่มเด็กปฐมวัย)
๕. บางกิจกรรม/โครงการ เกิดจากความร่วมมือจากหลายหน่วยงานเพื่อให้บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนด หน่วยงานเจ้าภาพควรทำหนังสือแจ้ง/ขอความร่วมมือในการขับเคลื่อนกิจกรรม/โครงการ นั้นๆ

**มติที่ประชุม** : รับทราบ

วาระที่ ๓ เรื่องเพื่อพิจารณา

๓.๑ (ร่าง) กรอบการบูรณาการความร่วมมือ กลุ่มเด็กปฐมวัย ๖ กระทรวง



**มติที่ประชุม :** เห็นชอบการบูรณาการความร่วมมือ กลุ่มเด็กปฐมวัยจากเดิม ๔ กระทรวงเป็น ๖ กระทรวง โดยเพิ่มกระทรวงแรงงาน และกระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม

#### การพิจารณาประเด็นวิสัยทัศน์

**วิสัยทัศน์ (เดิม)** คนไทยเป็นมนุษย์ที่สมบูรณ์ เป็นพลเมืองที่มีวินัย ตื่นรู้และเรียนรู้ได้ด้วยตนเองตลอดชีวิต มีความรู้ มีทักษะและทัศนคติที่เป็นค่านิยมที่ดี มีสุขภาพร่างกายและจิตใจที่สมบูรณ์ มีความเจริญเติบโตทางจิตวิญญาณ มีจิตสาธารณะและทำประโยชน์ต่อส่วนรวม มีความเป็นพลเมืองไทย พลเมืองอาเซียน พลเมืองโลก

**มติที่ประชุม :**

๑. ปรับวิสัยทัศน์ที่มุ่งเน้นเริ่มต้นจากเด็กปฐมวัย สั้นกระชับ เข้าใจง่าย สื่อความหมายชัดเจน ใช้ข้อมูลจากแผนพัฒนาเด็ก/พรบ. เด็กปฐมวัย มาประกอบการกำหนดวิสัยทัศน์ และให้สะท้อนถึงการบูรณาการทั้ง ๖ กระทรวง
๒. มอบทีมเลขานุการร่วม รวบรวมเพื่อนำเข้าพิจารณาในการประชุมครั้งต่อไป

#### การพิจารณาประเด็นเป้าประสงค์

##### เป้าประสงค์ (เดิม)

๑. เด็กและเยาวชนมีคุณภาพชีวิตที่ดีเหมาะสมตามวัย เป็นพลเมืองสร้างสรรค์และมีส่วนร่วมในการพัฒนาสังคม
๒. เด็กทุกคนได้รับการพัฒนาเต็มศักยภาพ

กรอบการบูรณาการความร่วมมือ กลุ่มเด็กปฐมวัย 4H ประกอบด้วย

๑. Heart : ดี มีวินัย
๒. Head : เก่ง
๓. Hand : ใฝ่เรียนรู้ มีทักษะ
๔. Health : แข็งแรง

##### ข้อเสนอ

๑. กรมนามัยขอเพิ่มจาก 4H เป็น 5H โดยเพิ่ม Hitech : ทันสมัย ก้าวหน้า
๒. เป้าประสงค์ขอปรับเป็น
  - เด็กปฐมวัยมีการเจริญเติบโตเต็มศักยภาพ พัฒนาการสมวัยและมีคุณภาพชีวิตที่ดี

- เด็กปฐมวัยได้รับการและคุ้มครองอย่างทั่วถึงและเท่าเทียมตามมาตรฐาน
- เด็กปฐมวัยมีพัฒนาการเต็มตามศักยภาพ มีคุณภาพชีวิตที่ดี ๆ ได้รับการ พัฒนาและคุ้มครองอย่างทั่วถึง และเท่าเทียมตามมาตรฐาน

**มติที่ประชุม :** มอบทีมเลขานุการร่วม รวบรวมเพื่อนำเข้าพิจารณาในการประชุมครั้งต่อไป

### ๓.๒ มาตรการ/กลไกการขับเคลื่อน/ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมาย

#### การพิจารณาประเด็นมาตรการ

**มาตรการ (เดิม)** การบูรณาการโดยยึดเด็กเป็นศูนย์กลาง ครอบคลุมเป็นฐาน ชุมชนร่วมสร้าง ศูนย์เด็กคุณภาพ บริการมาตรฐาน เข้าถึง ครอบคลุม

**มติที่ประชุม :** เห็นชอบให้คงมาตรการเดิม

#### การพิจารณาประเด็นกลไกการขับเคลื่อน

##### กลไกการขับเคลื่อน (เดิม)

ระดับชาติ : คณะกรรมการพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ คณะกรรมการส่งเสริมการพัฒนาเด็กและเยาวชนแห่งชาติ

ระดับจังหวัด : คณะอนุกรรมการส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย ระดับจังหวัด/กทม.

ระดับอำเภอ : คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิต (ระบบสุขภาพอำเภอ)

**มติที่ประชุม :**

๑. เพิ่มกลไกระดับกระทรวง : คณะอนุกรรมการประสานและส่งเสริมการพัฒนาเด็กปฐมวัย

๒. เพิ่มกลไกระดับตำบล : กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นและพื้นที่ (สปสช.)

#### การพิจารณาประเด็นตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย

##### ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย (เดิม)

๑. ส่งเสริมการเกิดอย่างมีคุณภาพ : ทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า ๒,๕๐๐ กรัม ≤ ร้อยละ ๗%

๒. ส่งเสริมการเจริญเติบโตเต็มศักยภาพ : เด็ก ๐ - ๕ ปี สูงดีสมส่วน ร้อยละ ๖๓%

๓. ส่งเสริมพัฒนาการเด็กสมวัย : เด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ ๘๕%

๔. ส่งเสริมครอบครัวอบอุ่นและชุมชนเข้มแข็ง : ครอบครัวและชุมชนมีความเข้มแข็งขึ้น ร้อยละ ๗๐%

๕. พัฒนาศูนย์เด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาลคุณภาพ : ศูนย์เด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาลมีคุณภาพตามมาตรฐาน ร้อยละ ๗๐%

๖. เตรียมความพร้อมก่อนเข้าประถมศึกษา : เด็กผ่านการประเมินความพร้อมก่อนเข้าประถมศึกษา ร้อยละ ๗๐%

**มติที่ประชุม :** มอบทุกหน่วยงานพิจารณา ทบทวนและจัดทำรายละเอียดตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมายการกำหนดหน่วยงานรับผิดชอบหลัก หน่วยงานรับผิดชอบรอง หน่วยงานรายงานผลการดำเนินงาน

### ๓.๓ (ร่าง) บันทึกข้อตกลงความร่วมมือ ๖ กระทรวง

บันทึกข้อตกลงความร่วมมือฉบับนี้ จัดทำขึ้นเมื่อวันที่..... ระหว่างกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงมหาดไทย กระทรวงแรงงาน กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม และกระทรวงสาธารณสุข มีเจตจำนงที่จะส่งเสริมความร่วมมือระหว่างกัน ในการขับเคลื่อนการดำเนินงานการพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต (กลุ่มเด็กปฐมวัย) โดยร่วมกันผลักดันในระดับนโยบายจนถึงระดับปฏิบัติการเป็นรูปธรรม ตลอดจนสร้างกลไกการดำเนินงานให้เอื้อต่อการดูแลกลุ่มเป้าหมายในระดับพื้นที่ ที่เชื่อมโยงสอดคล้องกับแนวนโยบายรัฐบาลและแผนยุทธศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้เกิดการดำเนินงานแบบบูรณาการที่มีประสิทธิภาพ บรรลุผลตามเป้าหมายที่กำหนดไว้อย่างยั่งยืนทุกหน่วยงาน ในบันทึกความร่วมมือนี้ จึงมีความเห็นพ้องกันกับแนวทางการดำเนินงานร่วมกัน ดังต่อไปนี้

กลุ่มเด็กปฐมวัย : ร่วมกันดำเนินงานภายใต้วิสัยทัศน์คนไทยเป็นมนุษย์ที่สมบูรณ์ และเป็นพลเมืองที่มีวินัย ตื่นรู้ และเรียนรู้ด้วยตนเองตลอดชีวิต มีความรู้ มีทักษะและทัศนคติที่เป็นค่านิยมที่ดี มีสุขภาพร่างกายและจิตใจที่สมบูรณ์ มีความเจริญเติบโตทางจิตวิญญาณ มีจิตสาธารณะ และทำประโยชน์ต่อส่วนรวม มีความเป็นพลเมืองไทย พลเมืองอาเซียน พลเมืองโลก ตามกรอบการบูรณาการความร่วมมือกาพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิตในกลุ่มเด็กปฐมวัย ๔ H ประกอบด้วย ๑) Heart (ดี มีวินัย) ๒) Head (เก่ง) ๓) Hand (ใฝ่เรียนรู้ มีทักษะ) ๔) Health (แข็งแรง) โดยได้กำหนดบทบาทหน้าที่ในการดำเนินงานของแต่ละกระทรวง เพื่อหนุนเสริมการดำเนินงานร่วมกันแบบบูรณาการ ดังนี้

### **๑. กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์**

- ๑) ส่งเสริม พัฒนา และติดตามการพัฒนาเด็กปฐมวัยของคณะอนุกรรมการส่งเสริมการพัฒนาเด็กปฐมวัยระดับจังหวัดและกรุงเทพมหานคร
- ๒) ส่งเสริม สนับสนุน ค้ำครอง และจัดสวัสดิการแก่เด็กที่อยู่ในครอบครัวยากจน ขาดแคลน และประสบปัญหาทางสังคม
- ๓) พัฒนามาตรฐานศูนย์เด็กเล็กแห่งชาติให้เป็นมาตรฐานกลางที่ใช้ร่วมกันทั่วประเทศ และติดตามผลการดำเนินงาน
- ๔) ส่งเสริม และพัฒนาการดำเนินงานของสถานรองรับเด็กทั้งภาครัฐและเอกชนให้มีคุณภาพตามมาตรฐาน
- ๕) ส่งเสริมสัมพันธภาพที่ดีในครอบครัว

### **๒. กระทรวงมหาดไทย**

- ๑) จัดทำแผนพัฒนาในระดับพื้นที่เพื่อการพัฒนาเด็กองค์รวม จัดประชาคมแผนฯ และผลักดันให้เกิดข้อตกลงชาวบ้าน เพื่อเป็นแนวปฏิบัติของครอบครัว
- ๒) สร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการพัฒนาเด็ก และปกป้องคุ้มครองเด็ก เช่น ลานเล่นและเครื่องเล่น สถานที่ออกกำลังกาย สวนสาธารณะ ศูนย์พัฒนาเด็ก
- ๓) สนับสนุนงบประมาณเพื่อการจัดหาอาหารกลางวัน นมสำหรับเด็กปฐมวัย
- ๔) สร้างเสริมรายได้และฝึกอาชีพเสริมแก่พ่อ แม่ และผู้ปกครองเพื่อให้มีรายได้ที่เพียงพอ
- ๕) สร้างแรงจูงใจแก่พ่อ แม่ ครอบครัวที่เลี้ยงดูลูกได้ถูกต้องเหมาะสมตามวัย
- ๖) พัฒนาศูนย์พัฒนาเด็กเล็กให้ได้มาตรฐาน
- ๗) สร้างกลไกและประสานการขับเคลื่อนงาน รวมทั้งการกำกับ ติดตาม และประเมินผล
- ๘) กรณีที่ท้องถิ่นมีความพร้อมในการรับถ่ายโอนภารกิจจากกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ และกระทรวงศึกษาธิการ ให้ดำเนินการตามภารกิจที่ได้รับมอบหมาย

### **๓. กระทรวงศึกษาธิการ**

- ๑) จัดหลักสูตรการศึกษาปฐมวัยและการจัดประสบการณ์การเรียนรู้ สำหรับเด็กปฐมวัย
- ๒) คัดเลือกและสนับสนุนการใช้นิทานและสื่อเรียนรู้อื่นๆ ที่เหมาะสมสำหรับเด็กปฐมวัย รวมทั้งส่งเสริมการอ่าน เล่านิทาน การใช้สื่อเรียนรู้ต่างๆ และการสนับสนุนหนังสือนิทานแก่ครอบครัว
- ๓) จัดประสบการณ์การเรียนรู้ที่ส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรม และค่านิยมที่พึงประสงค์ ได้แก่ ระเบียบวินัย ความรับผิดชอบและความซื่อสัตย์
- ๔) สร้างสิ่งแวดล้อมและบรรยากาศที่เอื้อต่อการเรียนรู้และพัฒนาการ เด็กปฐมวัย เช่น ลานเล่นและเครื่องเล่น เป็นต้น
- ๕) ส่งเสริมสุขภาวะที่ดีของเด็กปฐมวัย เช่น ด้านพฤติกรรมสุขภาพ อาทิ แปร่งฟัน ล้างมือ การรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย เป็นต้น

๖) ส่งเสริมและสนับสนุนภาวะการเจริญเติบโตของเด็กปฐมวัย เพื่อให้เด็กมีสุขภาพร่างกายที่แข็งแรง สมบูรณ์ มีคุณภาพชีวิตที่ดี เหมาะสมตามช่วงวัย

๗) ให้บริการความรู้ในเรื่องชีวิตครอบครัวศึกษาให้แก่พ่อแม่ และผู้ปกครองเด็กปฐมวัย

#### **๔. กระทรวงสาธารณสุข**

๑) พัฒนาระบบบริการอนามัยแม่และเด็กของสถานบริการสาธารณสุขให้ได้มาตรฐานสากล และสร้างการเข้าถึงบริการอย่างเท่าเทียม

๒) เสริมสร้างสมรรถนะบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ตลอดจนพ่อแม่ และผู้ปกครอง

๓) สร้างความตระหนักรู้ ด้วยสื่อที่หลากหลาย เพื่อการพัฒนาเด็กปฐมวัยทุกมิติ

๔) ศึกษาวิจัยเพื่อสร้างองค์ความรู้ มาตรฐาน รูปแบบและเทคโนโลยีในการส่งเสริมสุขภาพแม่และเด็ก

๕) สร้างการมีส่วนร่วมจากภาคีเครือข่าย เอกชน ท้องถิ่น ชุมชน และประชาสังคม

#### **๕. กระทรวงแรงงาน**

๑) คุ้มครองและส่งเสริมหญิงตั้งครรภ์ หญิงหลังคลอดให้ได้รับสิทธิและสวัสดิการที่เหมาะสมตาม

๒) สนับสนุนการจัดตั้งมูมนมแม่ สถานพัฒนาเด็กในสถานประกอบการ

๓) ทดสอบมาตรฐานฝีมือแรงงานผู้ดูแลเด็กที่ผ่านการอบรมโดยบูรณาการร่วมกับกระทรวงสาธารณสุขและกระทรวงศึกษาธิการ

#### **๖. กระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคม**

๑) ส่งเสริม สนับสนุนพ่อแม่ ผู้ปกครองเข้าถึงข้อมูลและบริการของภาครัฐที่เกี่ยวข้อง เด็กปฐมวัยด้วยเทคโนโลยีดิจิทัลอย่างทั่วถึงและปลอดภัย

๒) พัฒนาพ่อแม่ผู้ปกครองให้มีความรู้ ความสามารถในการใช้ดิจิทัลอย่างสร้างสรรค์

๓) ฐานข้อมูลเด็กปฐมวัย

**มติที่ประชุม :** มอบทุกกระทรวงพิจารณาความครบถ้วนสมบูรณ์ถูกต้องของบันทึกข้อตกลงและบทบาทหน้าที่แต่ละกระทรวง

#### **วาระที่ ๔ เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี)**

๑. มอบทีมเลขานุการร่วมกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ส่งข้อมูลสรุปผลการดำเนินงาน MOU พ.ศ. ๒๕๖๐ – พ.ศ. ๒๕๖๓ ให้กับทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อทบทวน แก้ไข เพิ่มเติมเนื้อหา และจัดส่งให้ทีมเลขานุการร่วมกรมอนามัย

๒. มอบทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องจัดส่งรายละเอียด วิสัยทัศน์ เป้าประสงค์ มาตรการ ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมาย บทบาทหน้าที่แต่ละกระทรวงให้ทีมเลขานุการร่วม กรมอนามัย ภายในวันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : tapewasurut@gmail.com

๓. ประชุมครั้งต่อไป วันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐ – ๑๖.๓๐ น.

**ปิดการประชุม : เวลา ๑๒.๓๐ น.**

สรุปรายงานการประชุม : นางประภาภรณ์ จังพานิช

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ