

รายงานการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนภารกิจหลัก กรมอนามัย ครั้งที่ ๙/๒๕๖๒

วันอังคารที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๔.๐๐น.

ณ ห้องประชุมสมบุญรัตน์ วัชรโรทัย อาคาร ๑ ชั้น ๒

ผู้มาประชุม

๑. แพทย์หญิงพรรณพิมล	วิบูลากร	อธิบดีกรมอนามัย	ประธาน
๒. นายแพทย์คณัย	ธีวันดา	รองอธิบดีกรมอนามัย	
๓. นายแพทย์อรรถพล	แก้งสัมฤทธิ์	รองอธิบดีกรมอนามัย	
๔. นายแพทย์บัญชา	คำของ	รองอธิบดีกรมอนามัย	
๕. แพทย์หญิงอัมพร	เบญจพลพิทักษ์	รองอธิบดีกรมอนามัย	
๖. นายแพทย์สมพงษ์	ชัยโอภาณนท์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการทรงคุณวุฒิ ด้านโภชนาการ)	
๗. นายสีบพงษ์	ไชยพรรค	ผู้อำนวยการกองแผนงาน (รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ทรงคุณวุฒิ ด้านส่งเสริมสุขภาพ)	
๘. นายแพทย์เอกชัย	เพ็ญศรีวัชร	ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ	
๙. นางอมราภรณ์	สุพรรณวิวัฒน์	(แทน) ผู้อำนวยการสำนักทันตสาธารณสุข	
๑๐. นายแพทย์อุดม	อัศวุตมางกูร	ผู้อำนวยการกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ	
๑๑. นางสาวกัญจนา	กันทะศร	(แทน) ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาอนามัยเด็ก	

แห่งชาติ

๑๒. นายแพทย์กิตติ	ลาภสมบัติศิริ	ผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ	
๑๓. นางสาวสิริวรรณ	จันทนจุลกะ	ผู้อำนวยการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม	
๑๔. นายสมศักดิ์	ศิริวารังสรรค์	ผู้อำนวยการกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ	
๑๕. นายสมชาย	ตู้แก้ว	ผู้อำนวยการศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข	
๑๖. นางวิมล	โรมา	ผู้อำนวยการสำนักงานโครงการขับเคลื่อน กรมอนามัย ๔.๐ เพื่อความรอบรู้ด้านสุขภาพ ของประชาชน	
๑๗. แพทย์หญิงนงนุช	ภัทรอนันตนพ	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่	
๑๘. นายแพทย์พีระยุทธ	सानุกุล	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๒ พิษณุโลก	
๑๙. แพทย์หญิงศรีรินา	แสงอรุณ	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์	
๒๐. นายแพทย์วิเชียร	ตันสุวรรณนนท์	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี	
๒๑. นายแพทย์ชาติรี	เมธาธราธิป	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรธานี	
๒๒. นายแพทย์เกษม	เวชสุทธานนท์	ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง	
๒๓. นายแพทย์บุญฤทธิ	สุจริตันต์	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์	
๒๔. นางสาวพาสณา	ชมกลิ่น	กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ	
๒๕. นางจารุทัศน์	ตั้งเกียรติชัย	หัวหน้ากลุ่มพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ กองแผนงาน	

ผู้ไม่มาประชุมเนื่องจากติดราชการ

๑. นายแพทย์อรรถพล	แก้วสัมฤทธิ์	รองอธิบดีกรมอนามัย	
๒. ทันตแพทย์หญิงวิกุล	วิศาลเสสส์	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านทันตสาธารณสุข) (รักษาการในตำแหน่งทันตแพทย์ทรงคุณวุฒิ ด้านทันตสาธารณสุข)	

๓. นางรำไพ	เกียรติอดิศร	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข ทรงคุณวุฒิ ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ผู้อำนวยการสำนักโภชนาการ ผู้อำนวยการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่ ผู้อำนวยการกองคลัง กองการเจ้าหน้าที่ ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข
๔. แพทย์หญิงสายพิณ	โชติวิเชียร	
๕. นายแพทย์กิตติพงศ์	แช่แจ้ง	
๖. ทันตแพทย์ดำรง	อึ้งเลาหะพันธ์	
๗. นางเกสร	ศุภกุลธาดาศิริ	
๘. นายสุธา	เจียนมณีโชติชัย	
๙. นางสาวพรรณวาท	อุดมผล	

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายธวัชชัย	บุญเกิด	สำนักงานเลขานุการกรม
๒. นางจารุมน	บุญสิงห์	กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
๓. แพทย์หญิงพิมพ์พรรณ	ต่างวิวัฒน์	สำนักส่งเสริมสุขภาพ
๔. นางสาวปนัดดา	จันผ่อง	สำนักส่งเสริมสุขภาพ
๕. นางนงลักษณ์	รุ่งทรัพย์	สำนักส่งเสริมสุขภาพ
๖. นางอัญชรี	บุญมาประเสริฐ	สำนักส่งเสริมสุขภาพ
๗. นางสาวสุพิศรา	ติ้แสนเทพ	สำนักส่งเสริมสุขภาพ
๘. ทันตแพทย์หญิงจิราพร	ชิตดี	สำนักทันตสาธารณสุข
๙. ทันตแพทย์หญิงนพวรรณ	โพชนกุล	สำนักทันตสาธารณสุข
๑๐. นางสาวรัตนภรณ์	มันคง	สำนักทันตสาธารณสุข
๑๑. นางสาวณัชชา	เปรมประยูร	สำนักทันตสาธารณสุข
๑๒. นางสาวใจรัก	ลอยสงเคราะห์	สำนักโภชนาการ
๑๓. นางสาวนุชนาฏ	ชิตตะคุ	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
๑๔. นายแพทย์ชลพันธ์	ปิยถาวรอนันต์	กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ
๑๕. นางสาวสุธาภรณ์	ถาวรบูรณทรัพย์	กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ
๑๖. นางสาวชนิษฐา	ระโหลฐาน	กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ
๑๗. นางสาวปิยะนุช	ฤทธิ์ขารี	กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ
๑๘. นางวิมล	บ้านพวน	สำนักอนามัยผู้สูงอายุ
๑๙. นางอรวรรณ	อนันตรสชาติ	สำนักอนามัยผู้สูงอายุ
๒๐. นางสาวจุฑาทัก	เจนจิตร	สำนักอนามัยผู้สูงอายุ
๒๑. นางสาวพรพิมล	บุญญา	สำนักอนามัยผู้สูงอายุ
๒๒. นางสาวปิยฉัตร	พันทาส	สำนักอนามัยผู้สูงอายุ
๒๓. นางสาวรุจิรา	ไชยด้วง	สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม
๒๔. นายภิญโญพิชญ์	จตุสุข	สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม
๒๕. นางสาวปิยาภัสร์	ชูแก้วงาม	สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม
๒๖. นายสุพจน์	อาลีอุสมาน	กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
๒๗. นายพลาว์ตร	พุทธรักษ์	สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ
๒๘. นางสาวมธุรส	สระทองคำ	สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง
๒๙. นางนุชนารถ	รักประเสริฐ	กองแผนงาน
๓๐. นางสาวสิริรัตน์	อยู่สิน	กองแผนงาน

๓๑. นางกุลนันท์	เสนคำ	กองแผนงาน
๓๒. ว่าที่ร้อยตรีสมพร	สมทอง	กองแผนงาน
๓๓. นางสาวรัตนาวดี	ทองสุทธิ	กองแผนงาน
๓๔. นางสาวเขมณัฏฐ์	ศิริเชาวพัฒน์	กองแผนงาน
๓๕. นางสาวสุวรรณา	ทิพย์มณฑุณ	กองแผนงาน
๓๖. นายสุชาญ	กิจลือเลิศ	กองแผนงาน

๓/๓๒.ว่าที่...

เริ่มประชุม เวลา ๐๙.๐๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

แพทย์หญิงพรรณพิมล วิบุลากร อธิบดีกรมอนามัย ประธานการประชุมแจ้งให้ที่ประชุมทราบ ในการเตรียมการจัดทำงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ และการขับเคลื่อนงานในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ มีสาระสำคัญ ๓ เรื่อง ดังนี้

๑) การเตรียมการชี้แจงคณะกรรมการวิชาการวิสามัญพิจารณา (ร่าง) งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

๒) การเตรียมการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ให้หน่วยงานภายใต้สังกัดกรมอนามัย

๓) งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ไม่มีการกันเงินงบประมาณ และการเบิกจ่ายงบประมาณต้องสิ้นสุดภายในปีงบประมาณ ซึ่งกรมอนามัยจะมีการพิจารณางบประมาณปี ๒๕๖๒ ที่เหลืออีกครั้ง ในวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๒ พิจารณาจากสำนัก/กอง ที่มีงบประมาณคงเหลือมากกว่า ๑ ล้านบาท เพื่อให้เป็นไปตามเป้าหมายการเบิกจ่ายงบประมาณฯ ปี ๒๕๖๓

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม

๒.๑ รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนภารกิจหลัก กรมอนามัย ครั้งที่ ๘/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒

นายสืบพงษ์ ไชยพรรค ผู้อำนวยการกองแผนงาน เลขาธิการการประชุมได้แจ้งให้ที่ประชุมพิจารณารายงานการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนภารกิจหลัก กรมอนามัย ครั้งที่ ๘/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒ โดยมีประเด็นสำคัญ คือ

๑) ผลการทบทวนเบื้องต้นแผนยุทธศาสตร์ฯ กรมอนามัย ปี ๒๕๖๓-๒๕๖๕ ภายใต้กรอบการทบทวนฯ และกำหนด Timeline การดำเนินงานที่สำคัญ

๒) โครงการเสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓ ภายใต้กลยุทธ์ PIRAB กรณีตัวอย่าง : Cluster สตรีและเด็กปฐมวัย

๓) การประชุมเพื่อเตรียมความพร้อมและข้อมูลฯ เพื่อเตรียมตัวรับการแถลงนโยบายรัฐมนตรี

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนภารกิจหลัก กรมอนามัย ครั้งที่ ๘/๒๕๖๒

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อทราบ

๓.๑ โครงการสำคัญที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ กรมอนามัย

นายสืบพงษ์ ไชยพรรค ผู้อำนวยการกองแผนงาน เสนอแผนงานโครงการสำคัญของงบประมาณ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓ กรมอนามัย มีประเด็นสำคัญ ดังนี้ กรอบค่าของงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓ กรมอนามัย วงเงินทั้งสิ้น ๒,๔๙๔.๓๑๖๓ ล้านบาท จำแนกตามมิติงบรายจ่าย ดังนี้ ๑) งบบุคลากร ๑,๑๙๕.๒๔๓๒ ล้านบาท ๒) งบดำเนินงาน ๙๐๑.๕๙๑๐ ล้านบาท ๓) งบลงทุน ๒๘๘.๒๗๔๑ ล้านบาท ๔) งบเงินอุดหนุน ๐.๘๒๕๐ ล้านบาท

๔/และ ๕)...

และ ๕) งบรายจ่ายอื่น ๑๐๘.๔๑๐๐ ล้านบาท โดยงบดำเนินงาน ๙๐๑.๕๙๑๐ ล้านบาท แบ่งเป็น ๓ ภารกิจ คือ ๑) ภารกิจพื้นฐาน ๑๙๒.๕๖๖๓ ล้านบาท ๒) ภารกิจยุทธศาสตร์ ๖๗๙.๘๒๔๖ ล้านบาท และ ๓) ภารกิจสนับสนุน ๒๙.๒๐๐๑ ล้านบาท ซึ่งภารกิจยุทธศาสตร์ขับเคลื่อนการดำเนินงาน ๕ Clusterหลัก ๓๗ โครงการ ๖๙๕ กิจกรรม ภายใต้กลยุทธ์ PIRAB

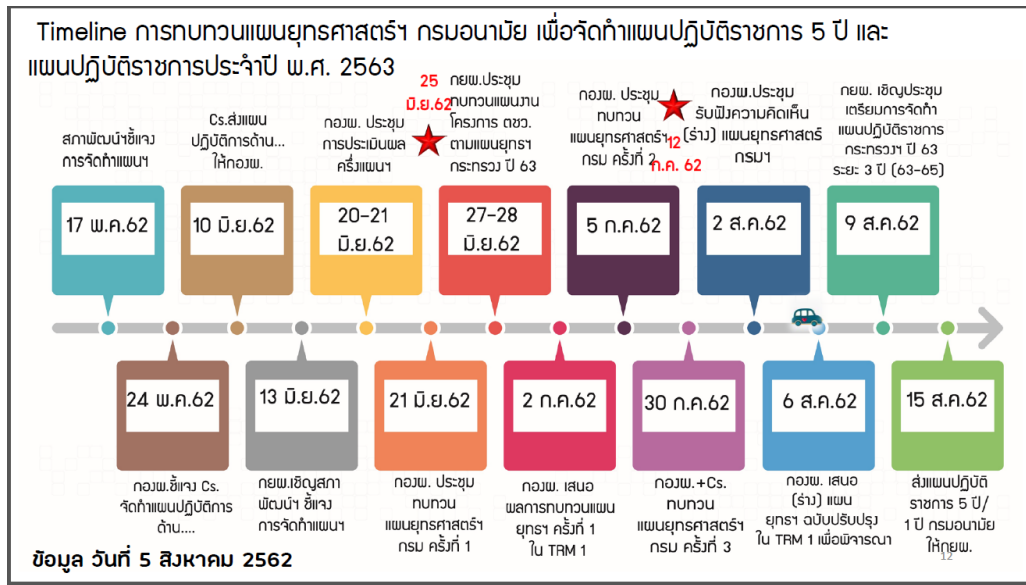
มติที่ประชุม รับทราบและมติที่ประชุมให้ Cluster ๑-๕ ดำเนินการจัดลำดับความสำคัญของกิจกรรมที่ตอบประเด็นยุทธศาสตร์ ค่าเป้าหมาย ตัวชี้วัดที่ Cluster รับผิดชอบเพื่อเตรียมการในการปรับลดงบประมาณขั้นต้น งบประมาณ และขั้นตอนการมารีการฯ ต่อไป

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๑ ผลการทบทวนปรับปรุงแผนยุทธศาสตร์ฯ เมื่อวันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๒

นายสีบพงษ์ ไชยพรรค ผู้อำนวยการกองแผนงาน เลขานุการการประชุม ได้แจ้งให้ที่ประชุมทราบถึงประเด็นทบทวน (ร่าง) แผนยุทธศาสตร์ กรมอนามัย (พ.ศ. ๒๕๖๓-๒๕๖๕) ดังนี้

- Timeline การทบทวนแผนยุทธศาสตร์ฯ กรมอนามัย เพื่อจัดทำแผนปฏิบัติราชการ ๕ ปี และแผนปฏิบัติราชการประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓



- สรุปผลการทบทวน (ร่าง) แผนยุทธศาสตร์ฯ กรมอนามัย พ.ศ. ๒๕๖๓-๒๕๖๕

๑) วิสัยทัศน์ : “กรมอนามัยเป็นองค์กรหลักของประเทศในการอภิบาลระบบส่งเสริมสุขภาพและระบบอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อประชาชนสุขภาพดี”

๒) พันธกิจ : “ทำหน้าที่ในการสังเคราะห์ใช้ความรู้และดูภาพรวม เพื่อกำหนดนโยบายและออกแบบระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ดดยการประสานงาน สร้างความร่วมมือ และกำกับดูแล เพื่อให้เกิดความรับผิดชอบต่อการดำเนินงาน ภายใต้ภาครัฐ ๔.๐”

๓) ประเด็นยุทธศาสตร์ : ๕ ประเด็นยุทธศาสตร์ ดังนี้ ๑) ส่งเสริมสุขภาพ ๔ กลุ่มวัย ๒) สร้างความเข้มแข็งระบบอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อสุขภาพ ๓) สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ ๔) อภิบาลระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ๕) ปฏิรูประบบงานสู่องค์กรที่มีสมรรถนะสูงและมีธรรมาภิบาล

๔) เป้าประสงค์ : ๑๒ เป้าประสงค์ ดังนี้ ๑) ตั้งครรภ์คุณภาพ ๒) เด็กอายุ ๐-๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย และสูงดี สมส่วน ๓) เด็กวัยเรียนวัยรุ่นเจริญเติบโตเต็มศักยภาพมีทักษะสุขภาพและทักษะชีวิต ๔) วัยทำงานสุขภาพดี ฉลาดรอบรู้ และเตรียมพร้อมเข้าสู่วัยสูงอายุ ๕) ผู้สูงอายุสุขภาพดีดูแลตนเองได้ และมีคุณภาพชีวิตที่ดี ๖) ประชาชนได้รับการคุ้มครองสุขภาพด้วยการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่ดี ๗) ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพและมีพฤติกรรมที่พึงประสงค์ ๘) กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมสุขภาพและอนามัย

สิ่งแวดล้อมได้รับการพัฒนาให้ทันสมัยและบังคับใช้อย่างมีประสิทธิภาพ ๙) เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (LO) ๑๐) องค์กรที่มีสมรรถนะสูงเทียบเท่ามาตรฐานสากลและมีความคล่องตัว ๑๑) บุคลากรมีความเป็นมืออาชีพและมีความสมดุลชีวิต ๑๒) เป็นองค์กรที่มีธรรมาภิบาล

๕) ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย มีตัวชี้วัดตามประเด็นยุทธศาสตร์ทั้งสิ้น ๒๕ ตัวชี้วัด ดังนี้

➤ ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ : ส่งเสริมสุขภาพ ๔ กลุ่มวัย ประกอบด้วย ๑๕ ตัวชี้วัด มีตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมายที่ปรับปรุง ดังนี้

❖ เป้าประสงค์ที่ ๒ : เด็กอายุ มี ๓ ตัวชี้วัด มีปรับค่าเป้าหมายตัวชี้วัดที่ ๓ : ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน (๖๓ : ร้อยละ ๖๐ ,๖๔ : ร้อยละ ๖๒ ,๖๕ : ร้อยละ ๖๔) โดยปรับค่าเป้าหมายตัวชี้วัด Proxy ๓.๑ : เด็กอ้วน (๖๓ : ร้อยละ ๑๐ ,๖๔ : ร้อยละ ๙.๕ ,๖๕ : ร้อยละ ๙) ตัวชี้วัด Proxy ๓.๒ : เด็กผอม (๖๓ ร้อยละ ๖ ,๖๔ : ร้อยละ ๕.๕ ,๖๕ : ร้อยละ ๕) ตัวชี้วัด Proxy ๓.๓ : เด็กเตี้ย (๖๓ : ร้อยละ ๑๔ ,๖๔ : ร้อยละ ๑๒ ,๖๕ : ร้อยละ ๑๐)

❖ เป้าประสงค์ที่ ๓ : เด็กวัยเรียนวัยรุ่นเจริญเติบโตเต็มศักยภาพ มีทักษะสุขภาพและทักษะชีวิต มี ๕ ตัวชี้วัด โดยตัดตัวชี้วัด : ร้อยละของเด็กอายุ ๑๕-๑๘ ปี สูงดีสมส่วน ออก และปรับค่าเป้าหมาย ตัวชี้วัด : ร้อยละของเด็กอายุ ๖-๑๔ ปี สูงดีสมส่วน (๖๓ : ร้อยละ ๖๖ ,๖๔ : ร้อยละ ๖๗ ,๖๕ : ร้อยละ ๖๘) สำหรับตัวชี้วัดวัยรุ่นปรับค่าเป้าหมายปี ๖๓ ๖๔ ๖๕ ทั้ง ๓ ตัวชี้วัด ได้แก่ ตัวชี้วัด : อัตราการคลอดในหญิง อายุ ๑๐-๑๔ ปี (๖๓: ๑.๑, ๖๔: ๑.๐ ,๖๕: ๐.๙) ตัวชี้วัด : อัตราการคลอดในหญิง อายุ ๑๕-๑๙ ปี (๖๓: ๓๖ ,๖๔: ๓๔ ,๖๕: ๓๒) ตัวชี้วัด : ร้อยละของการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี (๖๓ : ร้อยละ ๑๔ ,๖๔ : ร้อยละ ๑๓.๕ ,๖๕ : ร้อยละ ๑๓)

❖ เป้าประสงค์ที่ ๔ : วัยทำงานสุขภาพดี ฉลาดรอบรู้ และเตรียมความพร้อมเข้าสู่วัยสูงอายุ ปรับตัวชี้วัด ๒ ตัว ดังนี้ ตัวชี้วัด : ร้อยละของวัยทำงานอายุ ๑๘-๕๙ ปี มีดัชนีมวลกายปกติ ค่าเป้าหมาย (๖๓: ร้อยละ ๔๙ ,๖๔: ร้อยละ ๕๐ ,๖๕: ร้อยละ ๕๑) และตัวชี้วัด : ร้อยละของวัยทำงานอายุ ๒๕-๕๙ ปี ที่มีการเตรียมการเพื่อยามสูงอายุด้านสุขภาพโดยการมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ (๖๓ : ร้อยละ ๓๐ ,๖๔: ร้อยละ ๓๕ ,๖๕ : ร้อยละ ๔๐)

➤ ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ : สร้างความเข้มแข็งระบบอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อสุขภาพ มี ๓ ตัวชี้วัด ปรับทั้งข้อความและค่าเป้าหมาย ดังนี้ ๑) ตัวชี้วัด : ร้อยละของอปท. ที่จัดระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดีของประชาชน (๖๓: เทศบาล ร้อยละ ๖๕/อปท. ร้อยละ ๓ ๖๔: เทศบาล ร้อยละ ๗๐/อปท. ร้อยละ ๕ ๖๕: เทศบาล ร้อยละ ๗๕/ อปท. ร้อยละ ๑๐) ๒) ตัวชี้วัด : ร้อยละของจังหวัดมีระบบการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อสุขภาพ (๖๓: ร้อยละ ๘๐ (ระดับดี) ๖๔: ร้อยละ ๖๐ (ระดับดีมาก) ๖๕: ร้อยละ ๘๐ (ระดับดีมาก)) ๓) ตัวชี้วัด : ร้อยละของสถานบริการสาธารณสุขมีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมได้มาตรฐาน (๖๓: ร้อยละ ๘๕ (ระดับดีมาก)/รพ.สต. ร้อยละ ๑๐ ๖๔: ร้อยละ ๑๐๐ (ระดับดีมาก)/รพ.สต. ร้อยละ ๒๐ ๖๕: รพ.สต. ร้อยละ ๓๐)

➤ ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๓ : สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ เหลือ ๑ ตัวชี้วัด ได้แก่ ตัวชี้วัด : ร้อยละของประชาชนที่มีความรอบรู้ด้านสุขภาพเพิ่มขึ้น ค่าเป้าหมาย (๖๓: เท่ากับปี ๖๒ ๖๔: เท่ากับปี ๖๒ ๖๕: สำรอง ร้อยละ ๕๐)

➤ ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔ : อภิบาลระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ปรับเหลือตัวชี้วัด ๒ ตัว คือ ๑) ร้อยละของกฎหมายระดับพ.ร.บ.และกฎหมายระดับอนุบัญญัติที่ได้รับการพัฒนาให้ทันต่อสถานการณ์ เสนอต่อคณะกรรมการตามกฎหมาย และ ๒) ร้อยละของคณะอนุกรรมการ/คณะกรรมการในระดับพื้นที่ตามกฎหมายที่รับผิดชอบของกรมอนามัยขับเคลื่อนงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและงานส่งเสริมสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ

➤ ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๕ : ปฏิรูประบบงานสู่องค์กรที่มีสมรรถนะสูงและมีธรรมาภิบาล ตัวชี้วัด ๔ ตัว **มติที่ประชุม** รับทราบและเห็นชอบปรับตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย ตามที่เสนอและขอให้ทบทวนกลยุทธ์ มาตรการอีกครั้ง

๔.๒ รายละเอียดโครงการ/กิจกรรม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ของ Cluster ๑-๕ ภายใต้ กลยุทธ์ PIRAB

๔.๒.๑ กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

นายแพทย์เอกชัย เพียรศรีวัชรา ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ นำเสนอ รายละเอียดโครงการ/กิจกรรม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ภายใต้กลยุทธ์ PIRAB ดังนี้

คำของบประมาณแผนบูรณาการพัฒนาคอนดอลดช่วงชีวิต คลัสเตอร์ กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย ปี 2563	
โครงการ	งบประมาณ (ลบ.)
1. โครงการลูกเกิดรอดแม่ปลอดภัย	24,036,340
2. โครงการส่งเสริมการเจริญเติบโตและพัฒนาการเด็กปฐมวัยอย่างมีคุณภาพ	19,991,600
3. โครงการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่เพื่อเด็กไทยคุณภาพ	15,973,010
4. โครงการมหัศจรรย์ 2,500 วันแรกของชีวิต	22,385,900
5. โครงการส่งเสริมสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการพัฒนาเด็กปฐมวัย	4,427,600
6. ขับเคลื่อนการดำเนินงานตามนโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนานามัย การเจริญพันธุ์แห่งชาติ ฉบับที่ 2	1,663,000
รวมงบประมาณ (บาท)	88,477,450

P : เน้นเครือข่าย MCH ระดับชาติ ระดับเขต ระดับจังหวัด และระดับอำเภอ รวมถึงการส่งเสริมการเกิดอย่างมีคุณภาพ
I : การสำรวจพัฒนาการเด็กทั่วประเทศ Denver II R : ถอดบทเรียนโครงการมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน A : เน้นการสื่อสาร เครื่องมือสื่อสาร B : พัฒนาคู่มือเลี้ยงในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย

๔.๒.๒ กลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น

นางปนัดดา จันผ่อง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักส่งเสริมสุขภาพ นำเสนอ รายละเอียดโครงการ/กิจกรรม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ภายใต้กลยุทธ์ PIRAB ดังนี้

- คำของบประมาณประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ดังนี้

๑. โครงการเด็กวัยเรียนวัยรุ่นสูงตีสมส่วน แข็งแรง และฉลาด งบประมาณเสนอขอ ๒๕,๑๑๗,๘๐๐ บาท
๒. โครงการเด็กไทยกระโดดโลดเต้นเล่นสร้างชาติ งบประมาณเสนอขอ ๓,๖๐๐,๐๐๐ บาท
๓. โครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กกลุ่มพิเศษ งบประมาณเสนอขอ ๕,๑๕๐,๐๐๐ บาท
๔. โครงการขับเคลื่อนพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๕๙

งบประมาณเสนอขอ ๔๔,๓๐๓,๐๐ บาท

๕. โครงการโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literate School : HLS) งบประมาณเสนอขอ ๓๓,๐๐๐,๐๐๐ บาท

- เน้นโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literate School : HLS) และลดความเหลื่อมล้ำภายใต้การดำเนินงานโครงการตามพระราชดำริฯ

๔.๑.๓ กลุ่มวัยทำงาน

นายแพทย์อุดม อัสวุดมางกูร ผู้อำนวยการกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ นำเสนอ รายละเอียดโครงการ/กิจกรรม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ภายใต้กลยุทธ์ PIRAB ดังนี้

● ค่าของงบประมาณประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ดังนี้

ลำดับที่	โครงการ	งบประมาณ	รวมกลุ่ม
1.	ค.เสริมสร้างคนไทยวัยทำงานมีสุขภาพที่ดี	26,717,500	81,632,700
2.	ค.ประชารัฐร่วมใจเตรียมรองรับประชากรไทยเข้าสู่สังคมสูงวัยอย่างมีคุณภาพ	54,915,200	
3.	ค.ส่งเสริมกิจกรรมทางกาย	10,000,000	10,000,000
4.	ค.ควบคุมโรคขาดสารไอโอดีนแห่งชาติ 2563 (พระราชดำริ)	9,444,700	16,551,600
5.	ค.ควบคุมและป้องกันภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็กปี 2563 (พระราชดำริ)	4,336,000	
6.	ค.สืบสานพระราชปณิธานสมเด็จพระเจ้าน้องนางเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี เสด็จฯ ด้านภัยมะเร็งเต้านม (พระราชดำริ)	2,770,900	
รวม			108,184,300

● ปรับกิจกรรมโครงการประชารัฐร่วมใจเตรียมรองรับประชากรไทยเข้าสู่สังคมสูงวัยอย่างมีคุณภาพ ให้เน้นเฉพาะกิจกรรมสำคัญ

๔.๑.๔ กลุ่มผู้สูงอายุ

นายแพทย์กิตติ ลาภสมบัติศิริ ผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ นำเสนอรายละเอียดโครงการ/กิจกรรม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ภายใต้กลยุทธ์ PIRAB ดังนี้

● สรุปโครงการค่าของงบประมาณประจำปี ๒๕๖๓ ภายใต้กลยุทธ์ PIRAB ดังนี้

๑. โครงการ "ชะลอชรา ชีวียืนยาว" ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๓

GAP : กลุ่มติดสังคม ๑) เป้าหมายชมรมผู้สูงอายุยังไม่ครอบคลุมผู้สูงอายุสุขภาพดีทั้งหมด (Coverage ประมาณ ๒๐%) ๒) กิจกรรมในชมรมผู้สูงอายุยังมีความหลากหลายเทคโนโลยียังไม่ถึงผู้สูงอายุทั้งหมด งบประมาณทั้งหมด ๙๖,๐๐๐,๐๐๐ บาท

๒. โครงการพระสงฆ์กับการพัฒนาสุขภาพ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๓

GAP : พระสงฆ์ ๑) หลักสูตรพระคิลานุปัฏฐาก ๗๐ ชม. พื้นที่นำไปปรับ มีความหลากหลาย ๒) ความชัดเจนของธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์ และการดำเนินงานในพื้นที่ ๓) ระบบข้อมูลการรายงานการคัดกรองสุขภาพพระสงฆ์ งบประมาณทั้งหมด ๓๓,๖๔๐,๐๑๕ บาท

๓. โครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชน ปี ๒๕๖๓

GAP : กลุ่มพึ่งพิง (ติดบ้าน/ติดเตียง) ๑) ความชัดเจนของการดำเนินงาน Preventive LTC และ Pre-Aging ๒) CM ขาด CG เพียงพอ (เกินในบางพื้นที่) ๓) เกณฑ์การดำเนินงาน LTC ยังแตกต่างกันตามที่พื้นที่กำหนด งบประมาณทั้งหมด ๑๑๓,๕๐๐,๐๐๐ บาท

๔. โครงการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพช่องปาก GAP : สุขภาพช่องปาก ๑) การขับเคลื่อนงานสุขภาพช่องปากผ่านชมรมผู้สูงอายุ (Cover ผู้สูงอายุทั้งหมดหรือไม่) ๒) เทคโนโลยี นวัตกรรมบริการ เป็นจุดๆ ยังไม่เชื่อมต่อ ครบวงจร (เชื่อมจากภาคประชาชน ชุมชน ส่งต่อระหว่างสถานบริการแต่ละระดับ และรับกลับดูแล) งบประมาณทั้งหมด ๒๕,๖๐๐,๐๐๐ บาท

● มีกลุ่มเป้าหมาย ๓ กลุ่ม ได้แก่ ๑) กลุ่มพระสงฆ์ ๒) กลุ่มผู้สูงอายุสุขภาพดี ๓) กลุ่มผู้สูงอายุที่ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ และปรับกิจกรรมให้เป็นไปตามภารกิจรณอนามัยในฐานะ technical support

๔.๑.๕ กลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม

นางสาวพาสณา ชมกลิ่น นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ กองประเมินผลกระทบท่อสุขภาพ นำเสนอรายละเอียดโครงการ/กิจกรรม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ภายใต้กลยุทธ์ PIRAB ดังนี้

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 : สร้างความเข้มแข็งระบบอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อสุขภาพ													
ประชาชนได้รับการคุ้มครองสุขภาพด้วยการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่ดี													
เป้าประสงค์หลัก													
เป้าประสงค์รอง	ชุมชนมีความเข้มแข็งด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม	อปท.มีระบบจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อความมีสุขภาพดี			จังหวัดมีระบบจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อสุขภาพ			Setting มีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่ได้มาตรฐาน					
ตัวชี้วัด	ร้อยละของอปท.ที่มีชุมชนเข้มแข็งด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม			ร้อยละของอปท.ที่มีระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อความมีสุขภาพดีของ ประชาชน			ร้อยละของจังหวัดมีระบบจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อสุขภาพ			ร้อยละของสถานบริการสาธารณสุขมีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมได้มาตรฐาน			
ค่าเป้าหมาย	ปี 63 ร้อยละ 65	ปี 64 ร้อยละ 70	ปี 65 ร้อยละ 75	ปี 63 ร้อยละ 65	ปี 64 ร้อยละ 70	ปี 65 ร้อยละ 75	ปี 63 ร้อยละ 80 (ระดับดี)	ปี 64 ร้อยละ 60 (ระดับดีมาก)	ปี 65 ร้อยละ 80 (ระดับดีมาก)	ปี 63 ร้อยละ 85 (ระดับดีมาก)	ปี 64 ร้อยละ 100 (ระดับดีมาก)	ปี 65 ร้อยละ 30 (ระดับดีมาก)	
โครงการสำคัญ	1. เสริมสร้างพลังชุมชนและท้องถิ่นในการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อสุขภาพ			2. ป้องกันและลดปัจจัยเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อสุขภาพ			3. ยกระดับคุณภาพการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมสถานบริการสาธารณสุข ที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม			4. พัฒนาสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมพื้นที่โครงการพระราชดำริและโครงการเฉลิมพระเกียรติฯ			
งบประมาณ	ส่วนกลาง		ศส.	ส่วนกลาง		ศส.	ส่วนกลาง		ศส.	ส่วนกลาง		ศส.	
	P	0	0	P	795,000	0	P	2,389,760	1,259,540	P	0	148,940	
	I	947,462	1,009,068	I	4,337,050	10,017,750	I	1,752,600	987,100	I	879,530	4,207,000	
	R	1,069,640	818,870	R	2,083,990	3,676,030	R	2,657,620	1,622,440	R	2,490,500	4,089,720	
	A	6,094,160	3,540,200	A	1,895,540	3,971,820	A	1,867,500	0	A	515,450	0	
	B	840,300	0	B	1,046,000	4,705,100	B	926,400	6,631,700	B	320,000	0	
	รวม	8,951,562	5,368,138	รวม	10,157,580	22,370,700	รวม	6,936,260	9,241,240	รวม	4,205,480	8,445,660	
รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวนตาม PIRAB	รวมส่วนกลาง 30,250,882 บาท (39.97%)						รวม ศส. 45,425,738 บาท (60.03%)						

● กลุ่มเป้าหมาย ๕ กลุ่ม ประกอบด้วย ๑) พชอ. ๒) อสม. ๓) อปท. ๔) ศอ และ ๕) สสจ. ซึ่งระบบการเฝ้าระวังและฐานข้อมูลที่สำคัญ ๒ ส่วน คือ การเฝ้าระวังภาพรวม (น้ำ /ขยะ /สิ่งปฏิกูล /ขยะติดเชื้อ) และการเฝ้าระวังพื้นที่พิเศษ พื้นที่เฉพาะ (STZ/ CC/ พยาธิใบไม้ในตับ / เหมืองทองคำ) และควรมีระบบการวิเคราะห์ Health Impact ของ HIA เพิ่มเติม ขณะเดียวกันต้องสร้างกลไกการยกระดับการกำกับ ติดตาม (Inspector) ให้เพิ่มขึ้น

มติที่ประชุม รับทราบและมีข้อเสนอแนะ ดังนี้

๑) มอบทุก Cluster (๑-๕) ดำเนินการ

๑.๑ นำเสนอกิจกรรมหลักที่ได้มีการทบทวน ภายใต้กลยุทธ์ PIRAB และชี้แจงงบประมาณระหว่างส่วนกลางและส่วนภูมิภาคให้ชัดเจน รวมทั้งการถ่ายระดับตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย การดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ในการประชุมติดตามงานรอบ ๑๒ เดือน วันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๓ ช่วงบ่าย โดยมีกรอบการนำเสนอ ดังนี้* Slide นำเสนอ ๑-๒ แผ่น * สำคัญ คือ ประเด็นยุทธศาสตร์ เป้าหมาย กิจกรรมสำคัญ (ส่วนกลางและส่วนภูมิภาค) ที่ Cluster รับผิดชอบ

๑.๒ กำหนดกิจกรรมการประชุมขนาดใหญ่ ที่มีการประชุมคล้ายกับการประชุมวิชาการกรม โดยมีการวางแผนจะจัดวันที่เท่าไร มีกี่ครั้งต่อปี กลุ่มเป้าหมายเป็นใครบ้าง

๑.๓ ควร Rebrand งานที่สำคัญของ Cluster ให้ทันสมัยและเป็นปัจจุบัน

๑.๔ นำเสนอ

๒) มอบกองแผน ดำเนินการจัดทำข้อมูลการจัดสรรงบประมาณกลางปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ประกอบด้วย ๒.๑) งบประมาณที่ได้รับตามโครงการ และ ๒.๒) งบประมาณที่ได้รับจากแหล่งงบประมาณอื่น (สสส.)

๓) การประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ระดับพื้นที่ ปี ๒๕๖๓ (PP Meeting) ชี้แจงแนวทางเป้าหมาย กิจกรรมสำคัญปี ๒๕๖๓ ที่ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดช่วยขับเคลื่อนงาน

๔) มอบหน่วยงานส่วนกลางที่ตั้งอยู่ในส่วนภูมิภาค (ศอ.๑-๑๒ /สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง) สร้างกลไกการลงพื้นที่ของรัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข ภายใต้กรอบการดำเนินการ ๔ เรื่อง สำคัญ ดังนี้ ๑) Register ครอบครัวอบอุ่น ๒) เน้นการท่องเที่ยว ๓) Street food และ ๔) สัมผัสอากาศโดยกำหนดกำหนดการเบื้องต้น

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

- ไม่มี

ปิดการประชุมเวลา ๑๒.๔๐ น.

.....
กลุ่มพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ กองแผนงาน กรมอนามัย
ผู้บันทึกรายงานการประชุม