

รายงานการประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๓/๒๕๖๖  
วันจันทร์ที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๙.๐๐ - ๒๐.๓๐ น.  
และวันอังคารที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๔.๓๐ - ๑๗.๐๐ น.

---

**ผู้มาประชุม**

๑. นายสุวรรณชัย	วัฒนา英才เจริญชัย	อธิบดีกรมอนามัย	ประธานการประชุม
๒. นายอรรถพล	แก้วสัมฤทธิ์	รองอธิบดีกรมอนามัย	
๓. นายสรวิชัย	บุญสุข	รองอธิบดีกรมอนามัย	
๔. นายเอกชัย	เพียรศรีวัชร	รองอธิบดีกรมอนามัย	
๕. นายมณฑิธร	คณาสวัสดิ์	รองอธิบดีกรมอนามัย	
๖. นายกิตติพงษ์	แซ่เจ็ง	นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ (ด้านส่งเสริมสุขภาพ) สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ	
๗. นางอัมพร	จันทวิบูลย์	นักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ (ด้านสุขภาพ) สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ	
๘. นางวิมล	โรมา	รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ (ด้านส่งเสริมสุขภาพ) สำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ	
๙. นายพีระยุทธ	सानุกุล	ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ	
๑๐. นางสาววรางคนา	เวชวิธิ	ผู้อำนวยการสำนักทันตสาธารณสุข	
๑๑. นางสาวสายพิน	โชติวิเชียร	ผู้อำนวยการสำนักโภชนาการ	
๑๒. นายบุญฤทธิ์	สุรัตน์	ผู้อำนวยการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์	
๑๓. นายนิริรัตน์	บุญตานนท์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ	
๑๔. นายอุดม	อัศุตมางกูร	ผู้อำนวยการกองออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ	
๑๕. นายธีรชัย	บุญยะสิทธิ์พรหม	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาราชการผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ	
๑๖. นายสมชาย	ตู้แก้ว	ผู้อำนวยการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม	
๑๗. นายสมศักดิ์	ศิริวารังสรรค์	ผู้อำนวยการสำนักสุขภาพอาหารและน้ำ	
๑๘. นางนัยนา	ใช้เทียมวงศ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ	
๑๙. นางณิรนา	อภาจรัส	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกองกฎหมาย กรมอนามัย	
๒๐. นางสาวยุพิน	โจ้แปง	ผู้อำนวยการกองห้องปฏิบัติการสาธารณสุขกรมอนามัย	
๒๑. นายดำรง	ดำรงเลาะห์พันธุ์	ผู้อำนวยการกองแผนงาน	
๒๒. นางวรรณภา	กางกั้น	นักทรัพยากรบุคคลเชี่ยวชาญ (ด้านการบริหารทรัพยากรบุคคล) รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่	

๒๓. นางสาวพิมพ์ภาวดี	ศรีจันทร์	ผู้อำนวยการกองคลัง
๒๔. นางสาวอรุณี	มนปราณีต	นักวิชาการตรวจสอบภายในชำนาญการพิเศษ รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน
๒๕. นายวิชชัย	บุญเกิด	ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
๒๖. นายวินัย	รอดไทโร	เลขานุการกรมอนามัย
๒๗. นายศุภฤกษ์	สื่อรุ่งเรือง	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกองส่งเสริมความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพ
๒๘. นางจิตติมา	รอดสวาสดี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ
๒๙. นายณัฐพงศ์	กันทะวงค์	ทันตแพทย์ชำนาญการ สำนักทันตสาธารณสุข ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสถาบันทันตแพทย์
๓๐. นางสาวชุลีวรรณ	นพวิสุทธิสกุล	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกองดิจิทัลเพื่อส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย
๓๑. นางสาววิสารัตน์	ธีระโกเมน	(แทน) ผู้อำนวยการกองพัฒนาระบบบริการ
๓๒. นางนงนุช	ภัทรอนันตนพ	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่
๓๓. นายประสาน	ชัยวิรัตน์	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๒ พิษณุโลก
๓๔. นางศรินนา	แสงอรุณ	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์
๓๕. นางสาวไสววรรณ	ไผ่ประเสริฐ	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี
๓๖. นายวิเชียร	ตันสุวรรณนนท์	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี
๓๗. นายสุทัศน์	ไชยยศ	ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี
๓๘. นายชาติรี	เมธาราชธิป	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น
๓๙. นายกฤษฎา	ศิริชัยสิทธิ์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรม สาขาอายุรกรรม) ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรดิตถ์
๔๐. นางสาวทิพา	ไกรลาศ	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา
๔๑. นายปกรณ์	ตุงคะเสรีรักษ์	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี
๔๒. นายวินัย	ตันติธนาพร	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช
๔๓. นายอรรถสิทธิ์	แดงมณี	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๘ ยะลา ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา
๔๔. นายเกษม	เวชสุทธานนท์	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง
๔๕. นางรุ่งรศมี	ศรีวงศ์พันธ์	(แทน) ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ ชายขอบ และแรงงาน ข้ามชาติ
๔๖. นายแมนสรวง	วงศ์อภัย	ผู้อำนวยการศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ

### ผู้ไม่มาประชุม เนื่องจากติดราชการ

- |              |               |  |
|--------------|---------------|--|
| ๑. นายสมพงษ์ | ชัยโอภาณนท์   | นักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ (ด้านโภชนาการ)<br>ประธานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ     |
| ๒. นายกิตติ  | ลาภสมบัติศิริ | นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านสาธารณสุข) สำนักส่งเสริมสุขภาพ<br>ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสำนักงานตรวจราชการ กรมอนามัย |

### ผู้เข้าร่วมประชุม

- |                       |                  |   |
|-----------------------|------------------|---|
| ๑. นายมนัส            | รามเกียรติศักดิ์ | นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านสาธารณสุข)<br>กองอนามัยวัยเรียนและเยาวชน |
| ๒. นางสาวศิริดา       | เล็กอุทัย        | ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านสาธารณสุข)<br>กองอนามัยวัยทำงาน         |
| ๓. นางสาวพาสณา        | ชมกลิ่น          | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ<br>กองแผนงาน              |
| ๔. นางสาวอมรรัตน์     | ไชยศิริรินทร์    | นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ<br>กองแผนงาน                           |
| ๕. พันจ่าเอก ธีรัชชัย | อุตรา            | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ<br>กองแผนงาน                      |

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น.

### วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

นายสุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย อธิบดีกรมอนามัย ประธานการประชุมฯ กล่าวขอบคุณแสดงความยินดีผู้บริหารใหม่ ๓ หน่วยงาน ได้แก่ นางสาวนัยนา ใช้เทียมวงศ์ ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ นางจิตติมา รอดสวัสดิ์ ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ นายสุทัศน์ ไชยยศ ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี และกล่าวขอบคุณผู้จัดการอุทยานด้านการจัดการท่องเที่ยวออยผ้าห่มปก พร้อมทั้งมอบป้าย HAS

### วาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕

นายดำรง อ่างเลาหะพันธุ์ ผู้อำนวยการกองแผนงาน ขอให้ที่ประชุมพิจารณารายงานการประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕ เมื่อวันอังคารที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ณ โรงแรมไมด้า แอนด์ รีสอร์ท จังหวัดกาญจนบุรี

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมฯ โดยไม่มีการแก้ไข

### วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

#### ๓.๑ สรุปผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

นางสาวพิมพ์ภาวดี ศรีจันทร์ ผู้อำนวยการกองคลัง รายงานภาพรวมผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ จากระบบ GFMIS ดังนี้

๑. สถานการณ์เงินกันๆ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ กรมอนามัย คงเหลือ ๑๕ รายการ ๕๙,๙๐๔,๔๔๔.๘๐ บาท แบ่งเป็น ๑) แบบ PO. ๑๑ รายการ ๔๗,๕๒๒,๙๔๔.๘๐ บาท เบิกจ่าย ๕ รายการ ๑๖,๗๐๑,๓๐๔.๘๐ บาท คงเหลือ ๖ รายการ ๓๐,๘๒๑,๖๔๐ บาท ๒) แบบมีหนี้ผูกพัน (CX) ๑ รายการ ๑,๔๐๐,๐๐๐ บาท บาท ๓) แบบเสมือนมีหนี้ผูกพัน (CK) ๑๐,๙๘๑,๕๐๐ บาท

๒. รายการค่าใช้จ่ายในการบรรเทา แก้ไขปัญหา และเยียวยาผู้ได้รับผลกระทบจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ค่าตอบแทนการเสี่ยงภัยเจ้าหน้าที่ (ค้างจ่ายเดือนมกราคม - มิถุนายน ๒๕๖๕) ข้อมูล ณ วันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๕ วงเงิน ๑๐,๙๘๑,๕๐๐ บาท เบิกจ่าย ๑๐,๐๓๘,๐๕๐ บาท (๙๑.๔๑%) คงเหลือ ๙๔๓,๔๕๐ บาท

๓. รายงานการใช้จ่ายเงินกู้เพื่อแก้ไข เยียวยา และฟื้นฟูเศรษฐกิจและสังคมที่ได้รับผลกระทบจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 โครงการสนับสนุนการจัดบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขรองรับการระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 วงเงิน ๖,๑๙๙,๕๐๐ บาท เบิกจ่าย ๖,๐๓๘,๖๕๕ บาท (๙๗.๔๑%) คงเหลือ ๑๖๐,๘๔๕ บาท

๔. การเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ภาพรวม ๕ งบรายจ่าย (งบบุคลากร งบดำเนินงาน งบลงทุน งบเงินอุดหนุน งบรายจ่ายอื่น) วงเงิน ๑,๗๗๘.๔๙๘๙ ล้านบาท รับผิดชอบ ๑,๐๐๗.๓๘๓๑ ล้านบาท เบิกจ่ายสะสม ๒๖๓.๙๔๙๗ ล้านบาท (๑๔.๘๔%) เป้าหมายกรมอนามัย (๑๙%) เบิกจ่ายต่ำกว่าเป้าหมาย

หากจำแนกตามงบบุคลากร วงเงิน ๑,๑๓๐.๑๒๗๘ ล้านบาท รับผิดชอบ ๕๖๕.๐๖๓๙ ล้านบาท เบิกจ่ายสะสม ๑๙๕.๓๖๓๑ ล้านบาท (๑๗.๒๙%), งบดำเนินงาน วงเงิน ๔๐๘.๙๒๖๘ ล้านบาท รับผิดชอบ ๒๐๕.๕๑๐๙ ล้านบาท เบิกจ่ายสะสม ๔๘.๑๑๓๙ ล้านบาท (๑๑.๗๗%), งบลงทุน วงเงิน ๒๓๖.๒๖๗๖ ล้านบาท รับผิดชอบเต็มวงเงิน เบิกจ่ายสะสม ๒๐.๔๖๗๗ ล้านบาท (๘.๖๖%), งบเงินอุดหนุน ไม่ได้รับจัดสรรรอบ ๖ เดือนแรก และงบรายจ่ายอื่น วงเงิน ๒.๔๔๐๗ ล้านบาท รับผิดชอบ ๐.๕๔๐๗ ล้านบาท (๒๒.๑๕%) ยังไม่มีผลการเบิกจ่าย

หน่วยงานที่มีผลเบิกจ่ายงบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ ภาพรวม ๔ งบรายจ่าย สูงสุด ประกอบด้วย หน่วยงานส่วนกลาง ได้แก่ สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กองคลัง กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร กองการเจ้าหน้าที่ กองส่งเสริมความรู้และสื่อสารสุขภาพ ตามลำดับ และหน่วยงานส่วนภูมิภาค ได้แก่ ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี ศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง ตามลำดับ

๕. งบลงทุน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ กรมอนามัย ๑๕๐ รายการ ๒๓๖,๒๖๗,๖๐๐ บาท ข้อมูล ณ วันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๕ อยู่ระหว่างดำเนินการ ๒๗ รายการ (๑๘%) วงเงิน ๑๗๐,๕๒๔,๖๐๐ บาท (๗๒.๑๗%) รอส่งมอบ ๔๗ รายการ (๓๑.๓๓%) ๔๑,๗๖๑,๒๔๐ บาท (๑๗%) เบิกจ่าย ๗๖ รายการ (๕๐.๖๗%) ๒๐,๔๖๗,๗๐๕.๙๕ บาท (๘.๖๖%) ขอความร่วมมือหน่วยงานเร่งรัดดำเนินการก่อนผูกพันให้เสร็จภายในวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๕

ทั้งนี้ ประชานการประชุมฯ เร่งรัดการเบิกจ่าย เน้นงบลงทุนให้สอดคล้องกับสำนักงบประมาณ/นโยบายรัฐบาล โดยเฉพาะประสิทธิภาพการจัดซื้อจัดจ้าง และเร่งดำเนินการเพื่อเกิดประโยชน์กับประชาชน ในส่วนงบดำเนินงาน ไตรมาสที่ ๑ หลีกเลี่ยงการเชิญผู้บริหารร่วมประชุมซ้ำซ้อน และให้กองคลังประมาณการเงินเหลือจ่ายจากการเช่ารถสำรวจหน่วยงานที่ต้องการใช้รถ หากหน่วยงานจัดซื้อจัดจ้างแล้วมีเงินเหลือจ่ายร้อยละ ๗๐% จะส่งให้หน่วยงานที่ควรได้รถเช่าแต่ไม่มีรถ อีกทั้ง นายเอกชัย เพียรศรีวัชรา รองอธิบดีกรมอนามัย ขอให้หน่วยงานที่มีปัญหาการอุทธรณ์จัดทำบันทึกแจ้งไปยังกองคลังโดยด่วน เพื่อเร่งประสานกรมบัญชีกลาง

**มติที่ประชุม** รับทราบ มอบหมายหน่วยงานดำเนินการ ดังนี้

๑. เร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ

## ๒. ไตรมาสที่ ๑ หลีกเลี่ยงการเชิญผู้บริหารร่วมประชุมซ้ำซ้อน

### ๓.๒ รายงานความก้าวหน้า

- ระบบวิถีไทยใหม่ สร้างไทย สร้างชาติ
- ระบบบัตรประจำตัวตามกฎหมาย ภายใต้ภารกิจของกรมอนามัย
- ระบบ Thai Stop Covid Plus (TSC) การประเมินตามมาตรการสุขลักษณะ

นางสาวชุลีวรรณ นพวิสุทธิสกุล ผู้อำนวยการกองดิจิทัลเพื่อส่งเสริมสุขภาพ รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงาน ๓ เรื่อง ดังนี้

๑) ระบบวิถีไทยใหม่ สร้างไทย สร้างชาติ ปัจจุบันตรวจรับตามสัญญาจ้าง โดยแล้วเสร็จวันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๕ (๙๐%) ขณะนี้อยู่ระหว่างการเบิกจ่าย และได้ดำเนินการฝึกอบรมระยะที่ ๑ แล้ว ส่วนระยะที่ ๒ จะปรับปรุงหน้าจอลงทะเบียนและยืนยันตัวตนผู้ใช้งานด้วยบัตรประชาชน หน้าจอหลักข้อมูลสุขภาพของแม่และเด็ก วัยเรียนวัยรุ่น วัยทำงาน วัยผู้สูงอายุ พัฒนาหน้าจอ Avatar และขอให้ที่ประชุมพิจารณาชื่อเว็บไซต์ ดังนี้ [thaihealthcare.anamai.moph.go.th](http://thaihealthcare.anamai.moph.go.th), [dhealth.anamai.moph.go.th](http://dhealth.anamai.moph.go.th) และ [dhealththai.anamai.moph.go.th](http://dhealththai.anamai.moph.go.th)

๒) การดำเนินงานตาม พ.ร.บ.การรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ พ.ศ. ๒๕๖๕ – ๒๕๗๐ เข้าร่วมอบรมหลักสูตรการใช้งานแพลตฟอร์มบริการของสำนักงานคณะกรรมการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์แห่งชาติ (NCSA) และศูนย์ปฏิบัติการเฝ้าระวังความมั่นคงปลอดภัยระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ (SOC) และร่วมเป็นเจ้าหน้าที่ศูนย์ประสาน และร่วมประชุมเครือข่ายการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ (Health CIRT) กระทรวงสาธารณสุข มีอุปกรณ์ตรวจจับและป้องกันภัยคุกคาม/การแจ้งภัยคุกคามทางไซเบอร์ สร้างความตระหนักด้านความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ให้กับเจ้าหน้าที่กรมอนามัย มีแผนภาพกระบวนการประสานงานด้านการรักษาความปลอดภัยทางไซเบอร์กรมอนามัย แต่งตั้งเจ้าหน้าที่ประสานงานรักษาความมั่นคงปลอดภัยทางไซเบอร์

๓) การดำเนินงานตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. ๒๕๖๒ (PDPA) ให้ความรู้กับเจ้าหน้าที่กรมอนามัย รายงานการดำเนินงานตาม พ.ร.บ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลกรมอนามัย การบันทึกการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคล จำนวน ๒๑ หน่วยงาน จาก ๔๑ หน่วยงาน และขอความร่วมมือหน่วยงานดำเนินการตาม พ.ร.บ. ดังกล่าว ในส่วนระบบบัตรประจำตัว อยู่ระหว่างพัฒนาการให้บริการระบบบัตรแบบอิเล็กทรอนิกส์ ผ่าน Mobile Application ทั้งนี้ ประสานการประชุมฯ เห็นว่า เป็นหน้าที่คนกรมอนามัยที่ต้องดำเนินการให้เป็นไปตาม PDPA อีกทั้งคาดหวังให้ Avatar มีหน้าตาเหมือนตัวจริง สะท้อนรูปร่างของบุคคลนั้น เสนอให้กองดิจิทัลเพื่อส่งเสริมสุขภาพดำเนินการทำ Avatar ของเจ้าหน้าที่กรมอนามัยทุกคน โดยกองดิจิทัลเพื่อส่งเสริมสุขภาพรับผิดชอบดำเนินการ และต้องการให้เป็นระบบการให้บริการ ไม่ใช่แค่การบันทึกข้อมูล พร้อมทั้งรายงานสิ่งที่ทำค้างในระยะเวลาที่ ๑ รวมถึงการเข้าถึงข้อมูลภายใต้ TSC กับสายงานอนามัยสิ่งแวดล้อม ออกบัตรประจำตัวอิเล็กทรอนิกส์ให้กับข้าราชการ พนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข กรมอนามัย และสั่งการให้ทุกหน่วยงานถือปฏิบัติตาม พ.ร.บ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลฯ โดยให้ผู้บริหารกำหนดผู้รับผิดชอบอย่างชัดเจน มอบกองดิจิทัลเพื่อส่งเสริมสุขภาพ ร่วมกับกองแผนงาน ร่วมกันสนับสนุน ให้ข้อมูล/ค่าปรึกษา แก่หน่วยงานให้เป็นไปตาม พ.ร.บ. การรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ฯ และ พ.ร.บ. คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลฯ

**มติที่ประชุม** รับทราบ สั่งการให้ทุกหน่วยงานถือปฏิบัติตาม พ.ร.บ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลฯ โดยให้ดำเนินการ ดังนี้

๑. ทุกหน่วย ถือปฏิบัติตาม พ.ร.บ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลฯ และกำหนดผู้รับผิดชอบ

๒. กองดิจิทัลเพื่อส่งเสริมสุขภาพออกบัตรประจำตัวอิเล็กทรอนิกส์ให้กับข้าราชการ พนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข กรมอนามัย และดำเนินการทำ Avatar ของเจ้าหน้าที่กรมอนามัยทุกคน

๓. กองดิจิทัลเพื่อส่งเสริมสุขภาพ ร่วมกับ กองแผนงาน สนับสนุน ให้ข้อมูล/คำปรึกษา แก่หน่วยงาน ให้เป็นไปตาม พ.ร.บ. การรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ฯ และ พ.ร.บ. คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลฯ

**๓.๓ รายงานความก้าวหน้าแผนการจัดประชุมวิชาการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ครั้งที่ ๑๖ พ.ศ. ๒๕๖๖ และรายงานผลการดำเนินงานการจัดประชุมวิชาการวางแผนครอบครัวนานาชาติ พ.ศ. ๒๕๖๕ (International Conference on Family Planning: ICFP ๒๐๒๒)**

นายบุญฤทธิ์ สุจริตน์ ผู้อำนวยการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ รายงานความก้าวหน้ารายงานภาพรวมความก้าวหน้าแผนการจัดประชุมวิชาการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ครั้งที่ ๑๖ พ.ศ. ๒๕๖๖ ระหว่าง เดือนพฤษภาคม – มิถุนายน ๒๕๖๖ ณ โรงแรมอัสวิน แกรนด์ คอนเวนชั่น กรุงเทพมหานคร ดำเนินการจัดทำโครงการประชุมวิชาการส่งเสริมสุขภาพฯ ภาพรวมค่าใช้จ่ายโครงการฯ ประมาณ ๔ ล้านบาท จัดทำร่างคำสั่งคณะกรรมการ/คณะทำงานจัดประชุมวิชาการฯ ๕ คณะ (คณะอำนวยการ/คณะวิชาการ/คณะคัดเลือกผลงานวิชาการ/คณะคัดเลือกบุคคลและองค์กรดีเด่น/คณะจัดประชุม) รวมถึงแต่งตั้งคณะกรรมการสรรหาและกลั่นกรองฯ ในส่วนการคัดเลือกบุคคลและองค์กรดีเด่นฯ จัดทำหนังสือทูลเชิญสมเด็จพระกนิษฐาธิราชฯ ซึ่งอยู่ระหว่างรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขลงนาม อีกทั้งดำเนินการแต่งตั้งคณะกรรมการ/คณะทำงานคัดเลือกบุคคลและองค์กรดีเด่นด้านการส่งเสริมสุขภาพฯ จัดประชุมคณะกรรมการคัดเลือกบุคคลและองค์กรดีเด่น/ประชุมคณะกรรมการสรรหาฯ รวมถึงกำหนดระยะเวลาการเปิดรับสมัครส่งผลงานวิชาการฯ ตั้งแต่ธันวาคม ๒๕๖๕ ทั้งนี้ ประธานการประชุมฯ คาดหวังให้มีการพัฒนาการจัดประชุมวิชาการฯ เป็นแบบมหกรรม/Conference และต้องการให้บุคคล/หน่วยงานภายนอกเข้าร่วมประชุมฯ และส่งผลงานวิชาการเพิ่มขึ้น และดำเนินการทั้งแบบเชิงรุกและเชิงรับ

สำหรับรายงานผลการดำเนินงานการจัดประชุมวิชาการวางแผนครอบครัวฯ โดยประเทศไทย ได้ร่วมแลกเปลี่ยนประสบการณ์ในการดำเนินงาน ปัจจัยความสำเร็จและความท้าทายด้านการวางแผนครอบครัว รวมไปถึงการพัฒนาประชากรในมิติต่างๆ ได้จัดทำ Commitment FP๒๐๓๐ และเครือข่ายสนับสนุน FP๒๐๓๐ สิ่งประเทศไทยต้องดำเนินการ คือ จัดทำ Commitment สำหรับ FP๒๐๓๐ จำนวน ๙ ขั้นตอน ได้แก่ ๑) ระบุผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหลักและสร้างแผนการมีส่วนร่วมของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ๒) เป็นการรับประกันจากผู้มีอำนาจตัดสินใจหลัก ๓) พัฒนา Commitment ให้มีความครอบคลุม ๔) ตรวจสอบความคืบหน้าของ Commitment ก่อนหน้านี้ ๕) ร่างวิสัยทัศน์และกำหนดวัตถุประสงค์ ๖) กำหนดแนวทางความรับผิดชอบตาม Commitment ของประเทศ ๗) แบ่งปัน Commitment ฉบับร่างเพื่อรับข้อเสนอแนะ ๘) สรุป ตรวจสอบ และแบ่งปัน Commitment ๙) เปิดตัว commitment ในท้องถิ่นและขยายไปทั่วโลก ในส่วนการจัดประชุมวิชาการวางแผนครอบครัวนานาชาติครั้งต่อไป ประมาณปี พ.ศ. ๒๕๖๗ ซึ่งเจ้าภาพจัดงานขึ้นอยู่กับประเทศใดจะสามารถประมวล ทั้งนี้ ประธานการประชุมฯ มอบสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ และศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ ร่วมจัดทำ After Action Review ลักษณะของการจัดประชุมฯ และจัดทำบทเรียนขั้นตอน วิธีการในการเตรียมความพร้อมของการจัดงานระหว่าง กรม/กระทรวงฯ/หน่วยงานภายนอก

**มติที่ประชุม รับทราบ มอบหมาย ดังนี้**

๑. เจ้าภาพการจัดประชุมวิชาการฯ ปี ๒๕๖๗ เตรียมความพร้อมการจัดประชุมวิชาการฯ เป็นแบบมหกรรมและ Conference

๒. สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ และ ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ ร่วมจัดทำ After Action Review ลักษณะของการจัดประชุมฯ และจัดทำบทเรียนขั้นตอน วิธีการในการเตรียมความพร้อม ของการจัดงานระหว่าง กรม/กระทรวงฯ/หน่วยงานภายนอก

### ๓.๔ ผลการดำเนินงานด้านวิชาการเพื่อรองรับการถ่ายโอนโรงพยาบาลส่งเสริมประจำตำบล แก่องค์กรบริหารส่วนจังหวัด

นายณัฐพงศ์ กันทะวงศ์ ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสถาบันปณิณทัต รายงานผลการดำเนินงานด้านวิชาการเพื่อรองรับการถ่ายโอนโรงพยาบาลส่งเสริมประจำตำบลฯ พบว่า ภาพรวมดำเนินการถ่ายโอนแล้ว ๘๐% โดยเขตสุขภาพที่มีการถ่ายโอนฯ มากที่สุด (๑๐๐%) ได้แก่ เขตสุขภาพที่ ๕, ๖, ๗, ๘ และ ๑๐ (จังหวัดมุกดาหาร) ถ่ายโอนฯ ๙๒% ได้แก่ เขตสุขภาพที่ ๑๐ (จังหวัดอำนาจเจริญ) และถ่ายโอนฯ ๘๕% ได้แก่ เขตสุขภาพที่ ๘ (จังหวัดสกลนคร) โดยมีกระบวนการถ่ายโอนฯ ร่วมกับองค์กรบริหารส่วนจังหวัด ได้แก่ กำหนดเป้าหมาย คิดเป็นระบบ ปรับแก้ไขความเคยชิน ทำงานเป็นทีม เก่ง มีดี ส่วนหลักสูตรกระบวนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมสำหรับเจ้าหน้าที่ โดยการสร้างแนวคิด เข้าใจบริบท สู่แผนปฏิบัติสำหรับบทบาทของกรมอนามัย และองค์กรบริหารส่วนจังหวัดใช้ ๔ข. (ช่วยเหลือด้านวิชาการ/เทคโนโลยี ช่วยพัฒนาศักยภาพบุคลากร ช่วยสนับสนุน/แก้ไข/ปรับปรุงกฎหมาย นโยบาย แนวทางให้เอื้อต่อการทำงานในพื้นที่ ชี้ให้เห็นปัญหาและจัดการปัจจัยสุขภาพของพื้นที่ และ ๔ส. (ส่งเสริมสุขภาพอนามัยสิ่งแวดล้อมและป้องกันโรค สนับสนุนทรัพยากรบุคลากร/งบประมาณ/สถานที่ สานความเชื่อมโยงการทำงานของแผนงานและการดำเนินงานของพื้นที่ ศูนย์กลางข้อมูลนโยบายสุขภาพอนามัยสิ่งแวดล้อมระดับพื้นที่) และบทบาทกรมอนามัย SMART (Spotter, Monitor, Advocate, Researcher, Teacher & Coach) ซึ่งที่ประชุมฯ เสนอความเห็น ดังนี้ ๑) เสนอให้ปรับรูปแบบการส่งข้อมูลของ รพสต. มายังส่วนกลาง ต้องเปลี่ยนหน้าที่กรมอนามัยจากการสำรวจ เป็นการวิเคราะห์และกำหนดนโยบายต่อไป ๒) ให้มีการขับเคลื่อนข้อมูล การทำงานร่วมกัน ๓) การ Implement ต้องทำควบคู่กับการ Approach กับสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และให้ Approach ยุทธศาสตร์การส่งเสริมสุขภาพฯ เป็นรายภาค (กลไกระดับจังหวัด และวิธีการเข้าไป Approach) ๔) การจัดประชุมวิชาการฯ กรมอนามัยควรมีเวทีการประชุมการขับเคลื่อนการดำเนินงานระหว่างกรมอนามัยกับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล ๕) พบปัญหานายกองค์กรบริหารส่วนจังหวัดไม่รู้จักรวมอนามัย ทำให้การดำเนินงานร่วมกันช้า

ทั้งนี้ ประธานการประชุมฯ มอบสถาบันปณิณทัต ศึกษารายละเอียดของคณะกรรมการสุขภาพจังหวัด รวมถึงจัดตั้งทีมในการดำเนินงานและให้หน่วยงานศึกษารายละเอียด ข้อจำกัด เทียบกับภารกิจกรมอนามัย ในเรื่องการถ่ายโอนฯ ๒ ส่วน คือ ส่วนที่เชื่อมโยงกับพื้นที่ และส่วนที่ต้องทำงานผ่านโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล และมอบกองแผนงาน เป็นหน่วยงานหลัก ร่วมกับ สถาบันปณิณทัต ขับเคลื่อนและพัฒนางานเชิงระบบ เพื่อรองรับการถ่ายโอนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล ให้แก่องค์กรบริหารส่วนจังหวัด โดยเสนอแนะให้พัฒนางานก่อนการท้าวิจัย อีกทั้งต้องเข้าใจบริบท และวิเคราะห์องค์การบริหารส่วนจังหวัด องค์การบริหารส่วนตำบล แสวงหาจุดร่วม ดังนั้นจึงให้เป็นวาระสืบเนื่อง รายงานความก้าวหน้าทุกเดือน

#### มติที่ประชุม รับทราบ และมอบหมายหน่วยงาน ดังนี้

๑. สถาบันปณิณทัตศึกษารายละเอียด คณะกรรมการสุขภาพจังหวัด และจัดตั้งทีมในการดำเนินงาน
๒. ทุกหน่วยงาน ศึกษารายละเอียด ข้อจำกัด เทียบกับภารกิจกรมอนามัย ในการถ่ายโอนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล ให้แก่องค์กรบริหารส่วนจังหวัด ๒ ส่วน คือ ส่วนที่เชื่อมโยงกับพื้นที่ และส่วนที่ต้องทำงานผ่านโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล

๓. กองแผนงาน ร่วมกับสถาบันพัฒนาทักษะเคลื่อนและพัฒนางานเชิงระบบ เพื่อรองรับการถ่ายโอนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล ให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด

## วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อทราบ

### ๕.๑ โครงการยกระดับบริการส่งเสริมสุขภาพขั้นสูงเพื่อการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม

นางศรีณา แสงอรุณ ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์ นำเสนอหลักการและเหตุผล วัตถุประสงค์หลักโครงการฯ ที่มีร่วมกันของศูนย์อนามัย เพื่อพัฒนาระบบบริการส่งเสริมสุขภาพขั้นสูงของศูนย์อนามัย และเพิ่มการเข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพขั้นสูงและลดความเหลื่อมล้ำ โดยมีแหล่งฝึก Lifestyle Medicine ได้แก่ ศูนย์อนามัยที่ ๑, ๓, ๗, ๑๒, สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง รวมถึง Outcome, KPI, Impact โดยมีเป้าหมายการให้บริการ และค่าของงบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗ ใน ๓ กลุ่มวัย ดังนี้ กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย ๓ บริการ (๒๐.๙๖๐๐ ล้านบาท) ได้แก่ Reproductive & Infertile Service, PPH Prevention, Eclampsia Prevention วิจัยทำงาน ๒ บริการ (๑๑.๒๓๙๐ ล้านบาท) ได้แก่ การส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานเชิงรุก ๖.๙ ล้านบาท การพัฒนารูปแบบบริการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานด้วยเวชศาสตร์ชะลอวัย ๔.๓๓๙ ล้านบาท วิจัยสูงอายุ ๕ บริการ (๑๒๖.๖๓๔๓ ล้านบาท) คือ การพัฒนาศูนย์ดูแลผู้สูงอายุที่มีปัญหาด้านสมองเสื่อมแบบครบวงจร (๕๓ ล้านบาท) การพัฒนาระบบบริการผู้สูงอายุที่มีปัญหานอน (ภาวะนอนไม่หลับ) (๒๖ ล้านบาท) การพัฒนาศูนย์สาธิตโปรแกรมป้องกันการหกล้มในผู้สูงอายุ (๑๖ ล้านบาท) การพัฒนาศูนย์ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (๕๓ ล้านบาท) การให้บริการทันตกรรมรากเทียมในผู้สูงอายุ และการจัดบริการไขปัญหาการสบฟันและการสูญเสียฟัน (๓๑ ล้านบาท) ซึ่งในการพัฒนางาน Growth Development ดำเนินงานแต่ไม่สามารถใช้งบประมาณจากโครงการดังกล่าวได้ จึงมีการใช้งบประมาณจากแหล่งอื่น ทั้งนี้ ประธานการประชุมฯ เสนอแนะให้จัดทำเป็นแผนปฏิบัติการระยะ ๓ – ๕ ปี อีกทั้งศึกษาค่าของงบประมาณฯ ที่คณะกรรมการพิจารณางบประมาณไม่เห็นชอบ ลงในคำของบประมาณ เพราะจะทำให้ไม่ผ่านการพิจารณา และค่าของบประมาณมีความสมเหตุสมผล

**มติที่ประชุม** รับทราบ เห็นชอบ ชื่นชมในโครงการฯ และมีข้อเสนอแนะจากประธานการประชุมฯ ดังนี้

๑. จัดทำเป็นแผนปฏิบัติการระยะ ๓ – ๕ ปี
๒. ศึกษาค่าของบประมาณฯ ที่คณะกรรมการพิจารณาไม่เห็นชอบ ลงในคำของบประมาณเพราะจะทำให้ไม่ผ่านการพิจารณา
๓. ค่าของบประมาณต้องมีความสมเหตุสมผล

### ๕.๒ Excellence in Wellness Care and Lifestyle Medicine

นางนงนุช ภัทรอนันตนพ ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ นำเสนอ Excellence in Wellness Care and Lifestyle Medicine ของศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ โดยเปรียบเทียบสถิติผู้รับบริการ ปี ๒๕๖๒ – ๒๕๖๕ พบว่า ภาพรวม ๗,๐๐๐ ราย โดยผู้รับบริการคลินิกเกี่ยวกับแม่และเด็กน้อยลง แต่ผู้ใช้บริการรายใหม่มีจำนวนเท่ากันทุกปี อัตราการครองเตียง และอัตราเฉลี่ยผู้ป่วยในน้อยลง และส่วนใหญ่ชำระเงินเอง สัดส่วนผู้รับบริการผู้ป่วยนอกและภายในจังหวัดเชียงใหม่มากที่สุด มีการดำเนินงานเตรียมพร้อมก่อนตั้งครรภ์ ดูแลระหว่างตั้งครรภ์ ANC คุณภาพ ห้องคลอดคุณภาพ และร่วมกับภาคีเครือข่ายกับ ว.พยาบาลบรมราชชนนี เชียงใหม่ ดูแลหลังคลอด นมแม่ ทารกแรกเกิดวิกฤติ NICU คลินิกเด็กสุขภาพดี การเตรียมพร้อมก่อนเข้าอนุบาล Wellness Care and Lifestyle Medicine ในส่วนการดำเนินงานต่อไป จัดให้มีโปรแกรมเพิ่มความสูงของเด็กปฐมวัย การตรวจค้นหาศักยภาพเด็กโปรแกรมช่วยถอดรหัสอัจฉริยะลูกรักเพื่อการเรียนรู้ความสำเร็จ และมีแผนยกระดับศูนย์เชี่ยวชาญด้านการดูแลสุขภาพองค์รวมและการส่งเสริมสุขภาพขั้นสูง ปี ๒๕๖๗ – ๒๕๗๐ (ยกระดับแม่และเด็ก วิจัยทำงาน ผู้สูงอายุ) โดยใช้งบลงทุนก่อสร้างศูนย์เชี่ยวชาญฯ ๒๙๔.๕๗๗๘ ล้านบาท ทั้งนี้ นายอรรถพล แก้วสัมฤทธิ์ รองอธิบดีกรมอนามัย เสนอให้ทุกศูนย์อนามัยมีการตรวจหุในเด็กแรกเกิดให้เป็น



มาตรฐาน รวมถึงนายเอกชัย เพียรศรีวัชรา รองอธิบดีกรมอนามัย เสนอให้ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา นำเสนอการพัฒนางานของผู้สูงอายุที่เป็น Premium Service ในการประชุมกรมอนามัยครั้งถัดไป และประธานการประชุมฯ เสนอแนะให้ต้องมีภารกิจที่ชัดเจน เป็น Non – UC และให้ความสำคัญกับสภาพแวดล้อม

**มติที่ประชุม** รับทราบ และมอบศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา นำเสนอการพัฒนางานของผู้สูงอายุที่เป็น Premium Service ในการประชุมกรมอนามัยต่อไป

### **๕.๓ รายงานความก้าวหน้าการเตรียมการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านเวชศาสตร์ป้องกันแขนง เวชศาสตร์วิถีชีวิต Life Style Medicine Clinic & Resident Training**

นายฉัฐพงษ์ กันทะวงศ์ ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสถาบันปณิณทัต รายงานการขับเคลื่อน และขอความร่วมมือศูนย์อนามัยร่วมกันขับเคลื่อน Life Style Medicine Clinic โดยดำเนินการจัดทำหลักสูตร/แผนงานฝึกอบรมเสนอแพทยสภา พัฒนาศักยภาพด้าน Lifestyle Medicine จัดตั้ง LM Clinic คู่มือแนวทางการจัดตั้งคลินิกเวชศาสตร์วิถีชีวิต ขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ด้านระบบบริการสุขภาพ รวมถึงเสนอของบประมาณโครงการฯ ปี ๒๕๖๗ ในส่วนการเตรียมความพร้อมศูนย์ฝึกส่วนกลาง และส่วนภูมิภาค เพื่อรองรับการฝึกอบรม และตรวจประเมิน ดำเนินการเตรียมการจัดการเรียนการสอน การบริหารและดำเนินการ เตรียมบุคลากร รวมถึงสิ่งอำนวยความสะดวกต่างๆ ทั้งนี้ ประธานการประชุมฯ มอบสถาบันปณิณทัต ร่วมกับ กองพัฒนาระบบบริการ สร้างการรับรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับ Life Style Medicine Clinic ภายในกรมอนามัยและผู้ที่เกี่ยวข้อง รวมถึงประชุมหารือเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และจัดเวทีการประชุมเพื่อเผยแพร่ อีกทั้ง สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง เสนอให้ปรับ Position และเป้าหมายให้ใหญ่ขึ้น มีตัวชี้วัดที่ชัดเจน ส่งผลให้มีหน่วยงานภายนอกร่วมดำเนินการกับกรมอนามัย และมอบกองแผนงานรับข้อเสนอแนะไปดำเนินการปรับ ในส่วนของแผนงานและการบริหารจัดการ ให้มี Position ที่ใหญ่ขึ้น

**มติที่ประชุม** รับทราบ มอบกองแผนงานดำเนินการตามข้อเสนอแนะ โดยปรับในส่วนของแผนงานและการบริหารจัดการ ให้มี Position ที่ใหญ่ขึ้น

### **๕.๔ ของขวัญปีใหม่ ๒๕๖๖ กระทรวงสาธารณสุข ปีแห่ง "สุขภาพสูงวัยไทย"**

นายนิธิรัตน์ บุญตานนท์ ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ แจ้งการจัดงานแถลงข่าวของขวัญปีใหม่ ๒๕๖๖ กระทรวงสาธารณสุข ปีแห่ง "สุขภาพสูงวัยไทย" ในวันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุมชัชวาทานเรนทร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ถ่ายทอดผ่าน Face Book Live ในเพจ กระทรวงสาธารณสุข โดยมีนายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข แถลงนโยบายการมอบของขวัญปีใหม่ ๒๕๖๖ และนายสุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย อธิบดีกรมอนามัย แถลงข่าวในหัวข้อ การคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุด้วย Blue Book ซึ่งกรมอนามัย ร่วมกับ กรมสุขภาพจิต ออกแบบคัดกรองและประเมินสุขภาพผู้สูงอายุทั้งร่างกายและจิตใจ ดำเนินการคัดกรองสุขภาพด้วยแบบคัดกรองความถดถอย ๙ ด้าน ทั้งนี้ ประธานการประชุมฯ มอบหมายกองดิจิทัลเพื่อส่งเสริมสุขภาพเตรียมความพร้อมของระบบ เพื่อรองรับกับปริมาณ Blue Book ที่เพิ่มขึ้น หลังจากการจัดงานแถลงข่าวของขวัญปีใหม่ ๒๕๖๖

**มติที่ประชุม** รับทราบ มอบหมายกองดิจิทัลเพื่อส่งเสริมสุขภาพเตรียมความพร้อมของระบบ เพื่อรองรับกับปริมาณ Blue Book ที่เพิ่มขึ้น หลังจากการจัดงานแถลงข่าวของขวัญปีใหม่ ๒๕๖๖

### **๕.๕ ความก้าวหน้าการปรับปรุงแก้ไขกฎหมายระดับอนุบัญญัติตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม เมื่อโควิด - 19 เป็นโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง**

นางณิรช อาภาจาริส ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกองกฎหมาย รายงานการปรับปรุงแก้ไขกฎหมายระดับอนุบัญญัติตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุขฯ ๔ ฉบับ ได้แก่ ๑) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข ๒ เรื่อง ได้แก่ หลักเกณฑ์ และมาตรการด้านสุขลักษณะป้องกันความเสี่ยงจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด - 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID - 19)) สำหรับสถานประกอบกิจการ พ.ศ. ๒๕๖๕ โดยปรับลดคำนิยาม มาตรการด้านวิชาการ และเรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการควบคุมคุณภาพและการจัดการสุขลักษณะของการจำหน่ายอาหารประเภทปรุงสำเร็จฯ โดยปรับลด/แก้ไขคำนิยาม ปรับเพิ่มข้อกำหนดคุณลักษณะ ยกเลิกข้อกำหนดป้องกันโรคติดต่อบางข้อ และ ๒) ยกเลิกประกาศกรมอนามัย ๒ เรื่อง ได้แก่ ประกาศกรมอนามัย เรื่อง แนวทางการใช้ระบบไทยเซฟไทย (Thai Save Thai) สำหรับผู้ดำเนินกิจการ ผู้ปฏิบัติงาน ผู้มาติดต่อ และผู้ใช้บริการสถานประกอบกิจการตามมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID - 19)) พ.ศ. ๒๕๖๔ และ ประกาศกรมอนามัย เรื่อง เรื่อง แนวทางการเฝ้าระวังสถานประกอบกิจการผ่านระบบไทยสตอปโควิดพลัส (Thai Stop COVID Plus) ตามมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด - 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID - 19)) พ.ศ. ๒๕๖๔ เปลี่ยนเป็น ร่างประกาศกรมอนามัย เรื่อง แนวทางการประเมินตนเองด้านสุขลักษณะ และมาตรการป้องกันความเสี่ยงจากโรคติดต่อ ผ่านระบบเทคโนโลยีดิจิทัลฯ โดยขอให้ประชุมฯ รับทราบ และให้ข้อเสนอแนะ

#### มติที่ประชุม รับทราบ

**๕.๖ การคัดเลือกบุคลากรเข้ารับการอบรมหลักสูตรทางการบริหารของผู้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับเชี่ยวชาญขึ้นไป และผู้ดำรงตำแหน่งประเภทอำนวยการ หรือผู้ดำรงตำแหน่งอื่นที่ปฏิบัติราชการเช่นเดียวกับประเภทอำนวยการ**

ประธานการประชุมฯ ให้ยกวาระการประชุมฯ นำเสนอในการประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๔/๒๕๖๖ โดยได้พิจารณาเนื้อหา พร้อมทั้งชี้แจง และให้ปรับเนื้อหาเพิ่มเติม ดังนี้

๑. หลักสูตรที่กรมอนามัยจะอนุมัติให้เข้ารับการอบรมจะต้องคำนึงถึงประโยชน์และงานของกรมอนามัยเป็นหลัก

๒. หลักสูตรที่เป็นประโยชน์เฉพาะบุคคล หน่วยงานผู้จัดอบรมเป็นผู้ออกค่าใช้จ่าย ทั้งภายใน/ต่างประเทศกรมอนามัย โดยคณะกรรมการจะเป็นผู้พิจารณา ไม่ต้องขออนุมัติ

๓. หลักสูตรที่มีประโยชน์กับกรมอนามัย และมีค่าใช้จ่าย มอบหมายกองการเจ้าหน้าที่รวบรวมหลักสูตรดังกล่าว เพื่อจัดเตรียมงบประมาณ

๔. หลักสูตรที่เป็นประโยชน์เฉพาะบุคคล อนุญาตให้อบรมได้ไม่เกิน ๑ - ๒ ครั้งต่อปี โดยรวบรวมผ่านกองการเจ้าหน้าที่

#### มติที่ประชุม รับทราบ

#### **๕.๗ การขับเคลื่อนและพัฒนาสถานประกอบกิจการด้านอาหาร (Re - Brand)**

นายสมศักดิ์ ศิริวนารังสรรค์ ผู้อำนวยการสำนักสุขภาพอาหารและน้ำ ดำเนินการขับเคลื่อนและพัฒนาสถานประกอบกิจการด้านอาหาร โดยจะดำเนินการ Re - Brand) ประกอบด้วย ๑) Re - Standard ซึ่งจะใช้หลักการเดียวด้านสุขภาพอาหาร มาตรฐานเดียว (Checklist มาตรฐาน เครื่องมือตรวจวัด ผสมผสาน) ๒) Re - Process พัฒนา Digital Platform เพื่อรองรับกระบวนการรับรอง การควบคุมกำกับผ่านระบบ EHA กระบวนการพัฒนาศักยภาพ กระบวนการตรวจสอบตามกฎหมาย กระบวนการสื่อสารความเสี่ยง และ ๓) Re - Logo ให้สื่อถึงความสะอาด ปลอดภัย มั่นใจ รวมถึงจัดทำโลโก้ใหม่ให้มีเอกลักษณ์ อัตลักษณ์ เชื่อถือได้ เป็นระบบไม่ซ้ำซ้อน เชื่อถือได้ ซึ่งมีกระบวนการรับรองมาตรฐานด้านสุขภาพอาหารและน้ำ

ให้สถานประกอบการประเมินตนเองผ่าน Platform องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประเมินรับรองสถานประกอบการอาหาร และสุ่มตรวจสอบสถานประกอบการอาหารตามกฎหมาย โดยผ่าน FoodScan.Office/QR Code) ในส่วนร่างกรอบแนวคิด แบ่งเป็น ๓ ระยะ (เตรียมการ ดำเนินการ ประเมินผล) ซึ่งช่วงเดือนธันวาคม ๒๕๖๕ – มกราคม ๒๕๖๖ จะดำเนินการระดมความเห็นการ Re – Brand และทดลองใช้ในเดือนมีนาคม – พฤษภาคม ๒๕๖๖

**มติที่ประชุม** เห็นชอบ และเห็นควรยกระดับงานด้านอาหารให้มีความชัดเจนและก่อให้เกิดเครือข่าย

#### ๕.๘ "ปีใหม่สุขภาพดี เริ่มที่หวานน้อยสั่งได้"

นางสาวสายพิณ โชติวิเชียร ผู้อำนวยการสำนักโภชนาการ นำเสนอของขวัญปีใหม่กรมอนามัย "ปีใหม่สุขภาพดี เริ่มที่หวานน้อยสั่งได้" โดยขอความร่วมมือจากภาคีเครือข่ายที่ร่วมขับเคลื่อนหวานน้อยสั่งได้ มอบส่วนลดเครื่องดื่ม ๑๐ บาทต่อแก้ว ได้แก่ ร้านกาแฟอินทนิล ให้กับประชาชนที่สั่งเครื่องดื่มหวานน้อย ในช่วงปีใหม่เป็นเวลา ๑๑ วัน (๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๕ – ๔ มกราคม ๒๕๖๖) ซึ่งมี Platform หวานน้อยสั่งได้ที่ใช้ได้บนมือถือระบบ IOS และ Android โดยพิมพ์ค้นหา “หวานน้อยสั่งได้” บน App Store และ Play Store ทั้งนี้ ประธานการประชุมฯ มอบหมายสำนักโภชนาการ และกองส่งเสริมความรู้และสื่อสารสุขภาพ ร่วมกันสร้างกลไกในการสื่อสารยกตัวอย่างการคำนวณจำนวนนักท่องเที่ยวช่วงเทศกาล มีจำนวนที่ต้องซื้อเครื่องดื่มบริโภคระหว่างวันเท่าไร กรณีที่สั่งหวานน้อยส่งผลให้ปริมาณน้ำตาลลดลงไปกี่ตันต่อวัน หรือตลอดช่วงเทศกาลเท่าไร ซึ่งอาจทำเป็น Grimmix จึงจะเกิดกลไกในการสื่อสาร พร้อมทั้งดำเนินการสื่อสารให้กับประชาชนรับทราบ

**มติที่ประชุม** รับทราบ มอบหมายสำนักโภชนาการ และกองส่งเสริมความรู้และสื่อสารสุขภาพ สร้างกลไกในการสื่อสาร พร้อมทั้งดำเนินการสื่อสาร

#### ๕.๙ การจัดงานมหกรรม Play Day

นายอุดม อัครุตมางกูร ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ เชิญชวนผู้บริหารเข้าร่วมงานมหกรรม Play Day ครั้งที่ ๑๔ สร้างโอกาสเล่น เพื่อเด็กทุกคน (๓F: Family, Free, Fun และ ๔P: Play Space, Play Worker, Play Management Unit) ในวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๕ เริ่มเวลา ๐๙.๐๐ – ๑๔.๐๐ น. ณ สวนวชิรเบญจทัศ โดย ดร.สาธิต ปิตุเตชะ รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธาน ทั้งนี้ จากการวิจัยเด็กไทยเล่นเปลี่ยนโลก ซึ่งมีรูปแบบการเล่น ๙ กิจกรรมทางกาย ๙ มุมเล่น พบว่า เครื่องมือของกรมอนามัยสามารถส่งเสริมการเล่นเต็มศักยภาพและรอบด้าน โดยนำกิจกรรมการเล่นผ่าน Play Worker ผลพบว่า จำนวน Play Worker ๑๘,๒๕๕ คน และพื้นที่ต้นแบบครอบคลุมทุกตำบล ๗,๘๓๙ แห่ง บรรลุเป้าหมาย

**มติที่ประชุม** รับทราบ

#### ๕.๑๐ แลกง้าวลงนามความร่วมมือ (MOU) ขับเคลื่อนแนวปฏิบัติการส่งเสริมกิจกรรมทางกายสำหรับหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

นายอุดม อัครุตมางกูร ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ เชิญชวนผู้บริหารเข้าร่วมงานแลกเปลี่ยนลงนามความร่วมมือ ขับเคลื่อนแนวปฏิบัติการส่งเสริมกิจกรรมทางกายสำหรับหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด ๔ หน่วยงานหลัก ได้แก่ กรมอนามัย สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ ราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทย ศูนย์พัฒนาองค์ความรู้ด้านกิจกรรมทางกายประเทศไทย (TPAK) สถาบันวิจัยประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล วันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๕ เริ่ม ๑๐.๓๐ – ๑๔.๐๐ น. ณ บริเวณโถงอาคาร ๑ ชั้น ๑ กรมอนามัย โดย ดร.สาธิต ปิตุเตชะ รัฐมนตรีช่วยว่าการ

กระทรวงสาธารณสุข เป็นประธาน พร้อมบรรยายพิเศษ เรื่อง ทิศทางการส่งเสริมกิจกรรมทางกายระดับโลกและแผนการส่งเสริมกิจกรรมทางกายภายในประเทศ

### มติที่ประชุม รับทราบ

#### วาระที่ ๒ เรื่องอื่นๆ

#### ๖.๑ โครงการพัฒนาบุคลากรกรมอนามัยมุ่งสู่องค์กร แห่งความผูกพันและการจัดงานกาชาดประจำปี ๒๕๖๖

นายวินัย รัตไพร เลขาธิการกรม แจ้งการจัดงานและเชิญชวนเข้าร่วมงาน สานสัมพันธ์พี่น้องกรมอนามัย ในวันที่ ๑๒ - ๑๓ มกราคม ๒๕๖๖ กลุ่มเป้าหมายศูนย์อนามัย หน่วยงานละ ๑๐ คน สำนัก/กอง หน่วยงานละ ๕ คน รูปแบบกิจกรรม แข่งขันกีฬา ๓ ประเภท แบ่งเป็น ๔ สายการบังคับบัญชาของรองอธิบดีกรมอนามัย การแข่งขันกีฬา ประกอบด้วย กีฬาสากล กีฬามหาสนุก และกิจกรรมนันทนาการ อีกทั้งช่วงเย็นมีงานเลี้ยงโต๊ะจีนและซุ้มอาหาร มีเสื้อโปโลมอบเป็นของขวัญให้กับบุคลากรกรมอนามัย ในส่วนกระทรวงสาธารณสุข จัดกิจกรรมรู้จักสามัคคี สร้างเสริมสุขภาพ ส่งท้ายปี ๒๕๖๕ ในวันที่ ๒๓ - ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๕ แข่งขันกีฬาฟุตบอล และแชร์บอล โดยสิ่งที่กรมอนามัยต้องดำเนินการ คือ สนับสนุนซุ้มอาหาร ๓๐๐ ที่ ในวันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๕ และจัดแข่งขันกีฬาฟุตซอล จัดตัวนักกีฬาเข้าแข่งขัน (สมัครได้ที่กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ) ทั้งนี้ ประธานการประชุมฯ ขอให้ผู้บริหารสร้างแรงจูงใจบุคลากรหน่วยงานเข้าร่วมกิจกรรม

### มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดประชุมเวลา ๑๒.๐๐ น.

จดรายงานการประชุมโดย กลุ่มประเมินผลและนิเทศติดตาม  
กองแผนงาน กรมอนามัย

#### เอกสารเพื่อทราบ

๕.๑๑ สรุปประเด็นสำคัญจากการประชุมกระทรวงสาธารณสุข

(๑) การประชุมผู้บริหารระดับสูงกระทรวงสาธารณสุข

(๒) การประชุมศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19)

๕.๑๒ รายงานความก้าวหน้าผลการปฏิบัติตามมติที่ประชุมกระทรวงสาธารณสุข

๕.๑๓ รายงานผลการปฏิบัติตามมติที่ประชุมกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

๕.๑๔ รายงานความก้าวหน้าตามแผนปฏิบัติการกรมอนามัย

๕.๑๕ รายงานการประเมินความเข้าใจเอกสารเพื่อทราบของการประชุมกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

๕.๑๖ สรุปผลการเข้าร่วมประชุม The Joint – Secretariat Meeting of the Asia – Pacific Regional Forum on Health and Environment ระหว่างวันที่ ๒๐ - ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ ณ เมืองบาห์ลี สาธารณรัฐอินโดนีเซีย

๕.๑๗ รายงานการใช้พลังงานไฟฟ้าและน้ำมันเชื้อเพลิงกรมอนามัย

๕.๑๘ สรุปผลการสื่อสารประจำปีเดือน

๕.๑๙. พิธีลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการ (MOU) “การพัฒนาวิจัยและนวัตกรรมด้านการแพทย์ การสาธารณสุข และสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ”ระหว่างสำนักงานการวิจัยแห่งชาติ กับ กรมอนามัย