

**สรุปมติการประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๗/๒๕๖๖**  
**วันอังคารที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.**

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติ/ข้อสั่งการของอธิบดี
วาระพิเศษ	แสดงความยินดีผู้บริหารใหม่ ๑ ท่าน ได้แก่ ผอ.กองอนามัยมารดาและทารก	รับทราบ
วาระที่ ๑ ประธานแจ้งเพื่อทราบ	<p>๑. การจัดทำปฏิทินประชุมสรุปผลการดำเนินงานประจำปี ๖๖ แบ่งตามสายงาน ได้แก่ สส. อวล. สนับสนุน และเตรียมการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ“การติดตามและประเมินผลการดำเนินงานกรม อ. รอบ ๑๒ เดือน ประจำปี งบประมาณ. พ.ศ. ๒๕๖๖”</p> <p>๒. การจัดทำ (ร่าง) ปฏิทินการพิจารณางบประมาณ ปี ๖๗</p> <p>๓. การจัดทำระบบรักษาความปลอดภัยความมั่นคงข้อมูลกรม อ. รวมถึงข้อมูลที่แลกเปลี่ยนกับหน่วยงานอื่นตามข้อบังคับของ กม. โดยต้องตรวจสอบ ทดสอบช่องว่างของข้อมูล</p>	<p>รับทราบ มอบ กผ. ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ สายงานส่งเสริมสุขภาพ สายงานอนามัยสิ่งแวดล้อม สายงานสนับสนุน ในการจัดทำปฏิทินประชุมสรุปผลการดำเนินงานประจำปี ๖๖</p> <p>รับทราบ</p> <p>รับทราบ มอบ กทส. รายงานในที่ประชุมกรม อ.</p>
วาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมกรมอนามัย	กผ. ขอให้ที่ประชุมฯ พิจารณารายงานการประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๖/๖๖ วันที่ ๙ มี.ค.๖๖	รับทราบ รับรองรายงานการประชุม
วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง ๓.๑ สรุปผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖	<p>กค. แจ้งว่า กรม อ. เบิกจ่าย งบประมาณ เป็นอันดับ ๒ ของ กสธ. และรายงานภาพรวมการเบิกจ่าย งบประมาณ จาก GFMS ณ ๒๘ มี.ค.๖๖ ดังนี้ ๑) งบประมาณ ๖๖ วงเงิน ๑.๗๗๘๔ ลบ. รับผิดชอบ ๑.๖๘๘๕๕ ลบ. (๙๔.๙๕%) เบิกจ่าย ๐.๘๓๒๔ ลบ. (๔๖.๘๑%) (เป้าหมายกรม อ. ๕๐% เบิกจ่ายต่ำกว่าเป้าหมาย) แบ่งเป็น งบบุคลากร เบิกจ่าย ๕๑.๓๘% งบดำเนินงาน เบิกจ่าย ๔๓.๙๑% งบลงทุน เบิกจ่าย ๒๙.๘๗% งบเงินอุดหนุน เบิกจ่าย ๑๐๐% งบรายจ่ายอื่น เบิกจ่าย ๓๘.๔๖% ในส่วนหน่วยงานส่วนกลาง และส่วนภูมิภาคที่มีการเบิกจ่าย งบประมาณ ปี ๖๖ ภาพรวม ๔ งบรายจ่ายสูงสุด ได้แก่ สว. ศอ.๘ ๒) สถานการณ์งบลงทุน ประจำปี งบประมาณ พ.ศ.๖๖ กรม อ. ๑๗๔ รายการ ๒๓๕.๔๕๒๒ ลบ. แบ่งเป็น อยู่ระหว่างดำเนินการ ๕ รายการ (๒.๘๗%) ๔๒.๔๖๖๘ ลบ. รอส่งมอบ ๑๖ รายการ (๙.๒๐%) ๑๑๕.๔๕๖๔ ลบ. เบิกจ่าย ๑๕๓ รายการ (๘๗.๙๓%) ๗๐.๓๒๖๗ ลบ. ๓) เงินกันเหลือปี ประจำปี พ.ศ.๖๕ กรม อ. ๑๕ รายการ ๕๙.๙๐๔๔ ลบ. คงเหลือ ๓ รายการ ๑๓.๒๐๙๐ ลบ. แบ่งเป็น แบบ PO. ๑๑ รายการ ๔๗.๕๒๒๙ ลบ. เบิกจ่าย ๙ รายการ ๓๕.๐๑๓๙ ลบ. คงเหลือ ๒ รายการ ๑๒.๕๐๙๐ ลบ. แบบ CX.เบิกแทน สป. (เงินอุดหนุน) ๑ รายการ ๑.๔๐๐๐ ลบ. คงเหลือ ๐.๗๐๐๐ ลบ. และแบบ CK. ๑๐.๙๘๑๕ ลบ. เบิกจ่ายเสร็จสิ้นแล้ว ทั้งนี้ นายเอกชัย เพียรศรีวัชรา รอง อธ. กรม อ. เห็นว่าการจัดซื้อจัดจ้างเน้นอิงราคากลางของกรมบัญชีกลาง และการ e - Bidding ผ่าน EGP ระยะที่ ๕ ผู้รับผิดชอบควรทราบถึงการแก้ไขเพิ่มเติมสิ่งใหม่ รวมถึงการเอาผิดหน่วยงานที่มีการอุทธรณ์แบบไม่มีเหตุผลเพื่อถ่วงเวลา ปรับ ๑๐% ของเงินประกัน และควรแจ้งผู้ยื่นประกวดราคาทราบถึงรายละเอียดอย่างชัดเจน และ อธ. เห็นว่า ผบห.ควรทราบการบริหารงานพัสดุ ทันต่อสถานการณ์ เน้นการบริหารสัญญา มอบ กค. กทส. รายงานประเด็นที่ตรวจพบในการบริหารงาน พร้อมทั้งหาแนวทางแก้ไข และรับข้อสั่งการไปดำเนินการ</p>	<p>รับทราบ มอบ กค. กทส. รายงานประเด็นที่ตรวจพบในการบริหารงาน พร้อมทั้งหาแนวทางแก้ไข และรับข้อสั่งการไปดำเนินการ</p>
๓.๒ รายงานความก้าวหน้า - ระบบวิถีไทยใหม่ สร้างไทย สร้างชาติ - ระบบบัตรประจำตัวตามกฎหมาย ภายใต้ภารกิจของกรมอนามัย	กทส. รายงานความก้าวหน้า ๓ เรื่อง ดังนี้ ๑) ระบบสุขภาพดิจิทัลไทยใหม่ สร้างไทย สร้างชาติ ระยะที่ ๑ ปรับปรุงหน้าจอหลักข้อมูลสุขภาพ พัฒนาสมุดสุขภาพวัยเรียนวันรุ่น วัยทำงาน ส่วนวัยผู้สูงอายุ พัฒนาแล้วเสร็จ ๙๐% สำหรับระยะที่ ๒ อยู่ระหว่างผู้รับจ้างทำข้อมูลส่งมอบงานงวดที่ ๑ ภายใน ๙ เม.ย.๖๖ พร้อมกับ คกก. ตรวจสอบงานงวดที่ ๑ ด้าน อวล. อยู่ระหว่างศึกษา วิเคราะห์กระบวนการทำงานและพัฒนา	<p>รับทราบ มอบหน่วยงานดำเนินการ ดังนี้</p> <p>๑. กทส. คั้นข้อมูลการติดตั้งและใช้งานแอปพลิเคชันสุขภาพดิจิทัลไทยใหม่ฯ ให้หน่วยงาน ปรับปรุงรูปมือในบัตรประจำตัวผู้ปฏิบัติงานด้านการดูแลผู้สูงอายุ</p>

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติ/ข้อสั่งการของอธิบดี
	<p>ระบบบริการ จึงขอความร่วมมือทุกหน่วยงานสนับสนุนการขับเคลื่อนเพื่อเป็นศูนย์กลางการให้บริการ ปชช. ในการประเมินตนเองและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมให้มือนามัยดี สัดส่วนการติดตั้งและใช้งานแอปพลิเคชันพบว่า ติดตั้ง ๗๐.๖๓% ไม่ติดตั้ง ๒๙.๓๗% ๒) <u>ระบบบัตรประจำตัวตามกฎหมาย</u> การดำเนินงานบัตรประจำตัวเจ้าพนักงานท้องถิ่น เจ้าพนักงานสาธารณสุข การพัฒนาระบบบัตรประจำตัว ผู้ประกอบกิจการและผู้สัมผัสอาหาร, พนักงานเจ้าหน้าที่ตาม พ.ร.บ. ควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกฯ ส่วนบัตรประจำตัวผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ CM, CG ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว โดยมี ตย. บัตรประจำตัวให้ที่ประชุมพิจารณาแบบการ์ดและแบบอิเล็กทรอนิกส์ อีกทั้งฝึกอบรมการใช้งานระบบบัตรฯ เมื่อ ๒๕ มี.ค.๖๖ แบบ Onsite/Online รวม ๓๙๐ คน ฝึกอบรม CM ๒๘ เม.ย.๖๖ CG อยู่ระหว่างกำหนดวันอบรมฯ และชี้แจงข่าวในการโดนโจรกรรมข้อมูล และวิธีการป้องกัน ข้อสังเกตจากที่ประชุมฯ พบว่า รูปแบบบัตรฯ ไม่เหมือนกัน ทั้งนี้ อธ. เห็นว่า สมุดสุขภาพฯ ต้องมี จนท.บันทึกข้อมูลลงระบบฯ และเชื่อมโยงระบบฯ พัฒนาเครื่องมือในการประเมินของทุกกลุ่มวัย/แปลผล เช่น การประเมินการเจริญเติบโต พัฒนาการ การเรียนรู้ ฯลฯ ต้องสร้างระบบให้เป็นบริการ และเร่งรัดการจัดทำ Pink Book รวมถึงให้เจ้าหน้าที่กรม อ. ลงข้อมูลในระบบสุขภาพดิจิทัลไทยใหม่ฯ ให้ครบถ้วน พบประเด็นจำนวนคนลงข้อมูลในระบบสุขภาพดิจิทัลไทยใหม่ฯ ไม่สอดคล้องกับจำนวนคนในหน่วยงาน มอบ กทส. คืนข้อมูลการติดตั้งและใช้งานแอปพลิเคชันสุขภาพดิจิทัลไทยใหม่ฯ ให้หน่วยงาน หากจำนวนบุคลากรไม่ตรงให้หน่วยงานแจ้งกลับ และ กจ. เชื่อมโยงระบบฯ ปรับปรุงรูปมือในบัตรประจำตัวผู้ปฏิบัติงานด้านการดูแลผู้สูงอายุ อีกทั้งมีประเด็นระบบการขึ้นทะเบียนของผู้เข้ารับการอบรมฯ ของหน่วยงานจัดฝึกอบรมที่ไม่ใช้กรม อ. เน้นการสแกน QR Code ในส่วน Health Book ควรเชิญชวนเครือข่ายเข้ามาใช้งาน การนำ Save Mom ผงนกใน Pink Book และมอบ สอส. ดำเนินการแจ้งช่องทางการเข้าใช้บริการอบรมการบริบาลผู้สูงอายุกรม อ. แก่ผู้ที่เกี่ยวข้อง และมอบ สอส. กทม. ดูแลการเข้าใช้บริการฯ ของท้องถิ่นช่วงการเปลี่ยนผ่าน และมอบ กทส. กล่าวถึงขั้นตอนการออกบัตรฯ อย่างชัดเจน ๓) กรมอนามัยเชื่อมโยง Line Official Account กับ ChatGPT เชื่อมต่อผ่าน OpenAI – API โดยใช้ AI Model “text – davinci – ๐๐๓ ในการประมวลผลคำถาม-คำตอบ รับคำถามจากผู้ใช้งานทั่วไป ผู้ใช้สามารถ Add Line “AnamaiChatGPT” เป็นเพื่อน และเริ่มพูดคุยกับ ChatGPT และทดลองใช้ได้ที่ ID Line: @๗๖๙๐rdly และขอความร่วมมือหน่วยงานส่งชุดคำถามคำตอบข้อมูล กม. ข้อมูลองค์ความรู้ด้าน สส. เพื่อนำเข้าแพลตฟอร์มแชทบอท ภายใน ๒๘ เม.ย.๖๖ ทั้งนี้ อธ. ให้ ผบท. ทดลองใช้ Open AI</p>	<p>และให้กล่าวถึงขั้นตอนการออกบัตรประจำตัวฯ อย่างชัดเจน เพื่อให้หน่วยงานปฏิบัติ</p> <p>๒. สอส. ดำเนินการแจ้งช่องทางการเข้าใช้บริการอบรมการบริบาลผู้สูงอายุกรม อ. แก่ผู้ที่เกี่ยวข้อง</p> <p>๓. ทุกหน่วยงาน ส่งชุดคำถามคำตอบข้อมูล กม. หรือ ข้อมูลองค์ความรู้ด้าน สส. เพื่อนำเข้าแพลตฟอร์มแชทบอท ภายใน ๒๘ เม.ย.๖๖</p>
<p>๓.๓ รายงานความก้าวหน้าแผนการจัดประชุมวิชาการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ครั้งที่ ๑๖ พ.ศ. ๒๕๖๖</p>	<p>สอพ. รายงานความก้าวหน้าแผนการจัดประชุมวิชาการฯ ดังนี้ ๑) ลงพื้นที่ดูสถานที่ ๒) จัดประชุม คกก. ดังนี้ คกก.อำนวยการ, คกก.วิชาการ, คกก.คัดเลือกผลงานวิชาการ ผลงานวิชาการที่ส่งเข้านำเสนอ ๒๖๒ ผลงาน, คกก.การคัดเลือกบุคคลและองค์กรดีเด่นด้าน สส. และ อวล. คัดเลือก ๒๒ – ๓๑ มี.ค.๖๖ จะดำเนินการให้แล้วเสร็จ ๒๕ เม.ย.๖๖, คกก.จัดประชุม เข้าชมสถานที่จัดประชุมฯ เพิ่มหัวข้อการประชุมฯ เสนอคำสั่งแต่งตั้ง คกก./คทง. ในส่วน คทง./คกก.จัดประชุมฯ ดังนี้ คทง.นิทรรศการฯ ร่างผังการจัดนิทรรศการ คทง.พิธีการฯ ประชุมฯ เมื่อ ๒๗ เม.ย.๖๖ ร่างเส้นทางเสด็จพระราชดำเนิน, คทง.ลงทะเบียนฯ อยู่ระหว่าง</p>	<p>รับทราบ</p>

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติ/ข้อสั่งการของอธิบดี
	การจัดทำระบบ ลทบ. พร้อมเปิดรับ ลทบ. ตั้งแต่ เม.ย.๖๖ แนวทางการป้องกัน Covid-19 รวบรวมรายชื่อและจัดทำเอกสาร ลทบ. และ คทง.ประเมินผลฯ ใช้วิธี ลทบ.แบบอิเล็กทรอนิกส์ ประชาสัมพันธ์การประเมินมีของรางวัลให้แก่ผู้ทำแบบประเมินฯ, คทง.ด้านสถานที่ ที่พักฯ ประสาน รร. ค่าเช่าห้องประชุมและค่าอาหาร ซึ่งสูงกว่าอัตราที่ราชการกำหนด ทั้งนี้ อธ. แจ้งว่า ภายใน ๑๕ เม.ย.๖๖ ต้องแจ้งจำนวนห้องประชุม มีกิจกรรมก่อนการประชุม การใช้ห้องประชุม ๒ แนวทาง เน้นรูปแบบ Onsite	
๓.๔ VTR ความคืบหน้าการขับเคลื่อน (ร่าง) พ.ร.บ. ควบคุมการตลาดอาหารและเครื่องดื่มที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพเด็ก	สภ. นำเสนอ VTR ความคืบหน้าการขับเคลื่อน (ร่าง) พ.ร.บ. ควบคุมการตลาดอาหารและเครื่องดื่มที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพเด็ก	รับทราบ มอบ สภ. เผยแพร่ VTR
๓.๕ การขับเคลื่อนการบูรณาการงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมระหว่างองค์การบริหารส่วนจังหวัดและกรมอนามัย	กผ. รายงานการขับเคลื่อนการบูรณาการงาน สส. และ อวล.ฯ ลง พท. ๓ จังหวัด ได้แก่ จ.พิจิตร จ.ภูเก็ต และ จ.ระยอง ได้ดำเนินการเก็บข้อมูล สถานการณ์การถ่ายโอน การบริหารจัดการระหว่าง อบจ. และ รพ.สต. แผน อบจ. และความต้องการสนับสนุนจากกรม อ. โอกาสสำหรับกรม อ. ในการขับเคลื่อนงาน ซึ่งแต่ละจังหวัดมีบริบทแตกต่างกัน และพบว่า มี GAP/LAG/OPP สำคัญของ อบจ. ด้านการจัดบริการ การบริหารข้อมูล ด้านมาตรฐาน เป็นต้น และประเด็นที่กรม อ. ต้องเร่งดำเนินการ ด้าน Policy Management ด้าน Technical Support พร้อมทั้ง ขอให้ที่ประชุมมอบหน่วยงานตาม ๕ ประเด็น ทั้งนี้ อธ. ให้แนวทางเร่งรัด Health Book Online โดยพยายามให้เกิดการบริการ และให้ใช้ HIS และสายสิ่งแวดล้อมต้องจัดการเรื่อง San กับ NY	รับทราบ และเห็นชอบตามที่เสนอ
<b>วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อทราบ</b> ๕.๑ มาตรการ/คู่มือแนวทางการปฏิบัติงานของหน่วยงานกรมอนามัย	กตส. แจ้งว่า กรม อ. ได้จัดทำมาตรการ/คู่มือแนวทางการปฏิบัติงานของหน่วยงานกรมอนามัย เป็น Infographic ได้แก่ มาตรการแนวทางป้องกันวัสดุหุ้มตาอยู่ในคลัง แนวทางการควบคุมการส่งจ่ายเช็คและการถอนเงินสด การควบคุมวัสดุนมเม็ดส์ การควบคุมวัสดุสื่อสิ่งพิมพ์ ซึ่งได้แจ้งเวียนทุกหน่วยงานแล้ว เพื่อให้ ผบห. กำกับติดตามอย่างใกล้ชิด โดย สตง. เน้นการป้องกันวัสดุหุ้มตาอยู่ในคลัง และสื่อสิ่งพิมพ์ที่ล้ำสมัยและมีอยู่ในคลังจำนวนมาก อีกทั้งได้จัดทำคู่มือเงินบริจาคและทรัพย์สินบริจาคของหน่วยบริการ และแนวทางการจัดฝึกอบรมใช้เงินบำรุงโดยวิธีเก็บค่าลงทะเบียน เพื่อให้หน่วยงานศึกษา และดำเนินการ	รับทราบ มอบ ผบห. ทุกหน่วยศึกษาและกำกับการดำเนินงาน
๕.๒ (ร่าง) ปฏิทินการพิจารณางบประมาณ ปี ๒๕๖๗ และ (ร่าง) ปฏิทินการจัดทำงบประมาณ ปี ๒๕๖๘"	กผ. รายงานการคาดการณ์ งบประมาณรายจ่ายประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๖๗ ภาพรวมพบว่า ผ่าน ค.ร.ม. ๑,๘๘๐.๔๕๑๒ ลบ. จากคำขอ ๔,๓๑๑.๑๘๗๓ ลบ. เพิ่มขึ้นจากปี ๖๖ ในส่วน งบประมาณปี ๖๗ จะเริ่มพิจารณา วาระที่ ๑ ต.ค.๖๖ จนถึงส่งแผนให้กับ สบป. ก.พ.๖๗ จึงต้องใช้ งบประมาณปี ๖๖ ไปพลางก่อน เนื่องจากกรม อ. ย้ายแผนบูรณาการ เป็นแผนยุทธศาสตร์ จึงทำให้ต้นปี งบประมาณ พ.ศ. ๖๗ ยังได้รับ งบประมาณน้อย แต่ช่วงปลายปี งบประมาณ ๖๗ จะได้รับ งบประมาณ มาก และจะกระชั้นชิดกับ งบประมาณปี ๖๘ จึงขอให้ ผบห. วางแผนการบริหาร งบประมาณปี ๖๗	รับทราบ
๕.๓ การจัดประชุมเชิงปฏิบัติการยกระดับระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่ความเป็นอยู่ที่ดีของคนไทย (Going beyond the	กผ. รายงานความก้าวหน้าและเชิญชวน ผบห. เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการยกระดับระบบ สส. และ อวล.ฯ จัดขึ้น 25 – 27 เม.ย.66 ณ รร.เดอะไฮทรีสอร์ท บางแสน จ.ชลบุรี เพื่อสื่อสารเป้าหมายและแนวทางการดำเนินงาน สส. และ อวล. รวมถึงบูรณาการและสร้างกระบวนการมีส่วนร่วมของเครือข่าย เป้าหมาย	รับทราบ อนุมัติในหลักการ และปรับแก้ไขตามข้อเสนอแนะ

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติ/ข้อสั่งการของอธิบดี
promotion of health and environmental health for the well-being of Thai people)	229 คน อิมงานและการแต่งกาย (26 เม.ย.66 ภาคค่ำ) อิมทะเล “Sea of Hearth for Health” เสื่อฮาวาย กิจกรรมจัดประชุมวิชาการ และจัดบูธนิทรรศการ หน่วยงานรับผิดชอบหลัก ได้แก่ กผ. สล. ศอ.6 ทั้งนี้ อธ. เห็นควรปรับเพิ่มกิจกรรมเช้า 25 เม.ย.66 และเสนอให้เพิ่มหัวข้อความต้องการเรื่องที่ยากรู้ (27 เม.ย.66) และที่ประชุมเสนอให้เชิญ หน.กลุ่ม สส. และ ผอ.กองสาธารณสุขของ อบจ. และ สสอ.ต้องปรับบทบาท	
๕.๔ รายงานผลการทบทวน และประเมินการทำงานแบบক্রוםสายงานด้วยรูปแบบคลัสเตอร์ กรมอนามัย	กผ. กล่าวถึงความจำเป็นมาของการจัดตั้งคลัสเตอร์ฯ ตั้งแต่ปี ๕๙ - ๖๔ และได้ทำแบบประเมินการทำงานแบบক্রוםสายงานด้วยรูปแบบคลัสเตอร์ ผู้ตอบแบบประเมิน ๘๙ คน คำถาม ๑๐ ข้อ พบว่า ภาพรวมมีความพึงพอใจต่อการดำเนินงานของคลัสเตอร์ จริงมาก มากที่สุด และพึงพอใจการบริหารงานคลัสเตอร์ รูปแบบที่ ๓ แบบแผนงานทั้งในด้านแผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณ ไม่ตั้งกรรมการแบบ Cross Function (๔๑%) และมีข้อเสนอแนะ ๖ ข้อ ทั้งนี้ อธ. ยังไม่สรุปผล ให้รับข้อสังเกต/ข้อเสนอแนะนำไปประมวลผล และให้นำเข้าที่ประชุมกรม อ. ต่อไป พร้อมทั้งวิเคราะห์ข้อดี - ข้อเสีย ข้อสังเกตที่ประชุมฯ ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่เป็น ผบท. หรือนักวิชาการ และขอเหตุผลการตอบรูปแบบที่ ๓ หาก ผบท. เป็นผู้ตอบ กลไกการปฏิบัติงานแบบคลัสเตอร์ไม่ดี ยกตัวอย่างการมอบหมายงาน ต้องมีการประเมินผลหลังปรับการบริหารงาน ปรับโครงสร้างให้สะท้อนการทำงาน Area Base ประเมินผลการปฏิบัติงานการบูรณาการการตั้งคลัสเตอร์ ทั้งนี้ ยังมีความเห็นชอบในรูปแบบที่ ๒ ศอ. เห็นว่า การทำงานแบบคลัสเตอร์ พบว่า ภาวะที่ไม่นำแต่ละคลัสเตอร์มีปัญหาการสั่งการ/การกำกับติดตาม การ Approach แต่ละกลุ่มวัยไม่ชัดเจน คลัสเตอร์แยกกันทำงาน คลัสเตอร์ควรทำงานภายใต้ สส. และ สว. ออกแบบให้มีการ Cross Function อย่างจริงจัง ตั้งแต่ งบม. มีกลไกควบคุม กำกับ ติดตามให้มีประสิทธิภาพ/ประสิทธิผล ควรปิด Gap/Lap ของคลัสเตอร์ และส่วนกลางเห็นว่า คลัสเตอร์ทำงานซ้ำซ้อน Cross การทำงานของคลัสเตอร์ งาน สว. ยังไม่ได้เข้าร่วมการทำงานของคลัสเตอร์ มีการประเมินผลการออกแบบเชิงระบบ และนายอรุณพล แก้วสัมฤทธิ์ รอง อธ. กรม อ. เห็นว่า มีการทำงานคร่อมสายงาน ปรับรูปแบบคลัสเตอร์ นายมณฑิเตอร์ คณาสวัสดิ์ รอง อธ. กรม อ. เห็นว่า หน้าที่ คลัสเตอร์ และสำนัก/กองไม่มีความชัดเจน ทั้งนี้ อธ. มอบ กผ. ทบทวนคำสั่งแต่งตั้งคลัสเตอร์และแจ้งเวียนหน่วยงาน ประชุมเพื่อพัฒนาปรับแก้คลัสเตอร์ โดยเชิญ ผอ. ส่วนกลาง ส่วนภูมิภาค หรือผู้แทน พร้อมทั้งวิเคราะห์ กลั่นกรองเข้าที่ประชุมกรม อ. ต่อไป	รับทราบ มอบ กผ. รับข้อสังเกตไปวิเคราะห์เชิงลึกต่อไป
๕.๕ รายงานความคืบหน้าการร่วมจัดประชุมวิชาการระหว่างประเทศ สมาคมความรอบรู้ด้านสุขภาพแห่งเอเชีย ครั้งที่ ๙	กรส. รายงานความคืบหน้า และประชาสัมพันธ์การจัดประชุม AHILA International Conference Schedule ครั้งที่ ๙ จัดขึ้น ๑๔ - ๑๗ พ.ค.๖๖ ณ The Royal Phuket City Hotel, Phuket (มีกิจกรรมวิ่งรอบอ่าง ๑๓ พ.ค.๖๖ ช่วงเย็น) โดยได้ชี้แจงกำหนดการ และส่วนที่กรม อ. สนับสนุน ได้แก่ ค่า ลทบ. ผู้เข้าร่วมประชุมฯ ๑๐๐ คน ค่าใช้จ่ายบุคลากรกรม อ.ที่ร่วมเป็น กกก./คทง. ๕๔ คน การดำเนินงานต่อไป ได้แก่ ประชุม กกก. จัดทำหนังสือเชิญประชุมฯ การประชาสัมพันธ์ การเตรียมความพร้อมสถานที่ พิธีการต้อนรับ จัดจ้างในส่วนต่างๆ Site Visit และ Confirm การออกบูธ ช่องทางการ ลทบ. สแกนผ่าน QR Code	รับทราบ
วาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ ๖.๑ การประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๘/๒๕๖๖	กผ. แจ้งกำหนดการประชุมกรม อ. ครั้งที่ ๘/๒๕๖๖ เบื้องต้น วันที่ ๒ - ๓ พ.ค.๖๖ ณ จ.อุทัยธานี	รับทราบ

