

สรุปมติการประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๓/๒๕๖๗
วันอังคารที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมกำธร สุวรรณกิจ อาคาร ๑ ชั้น ๑ กรมอนามัย

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการของอธิบดี
<p>วาระพิเศษ พิธีประกาศเจตนารมณ์ต่อต้านการทุจริต และ No Gift Policy ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗</p>	<p>พิธีประกาศเจตนารมณ์ต่อต้านการทุจริต และ No Gift Policy ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ประกอบด้วยหน่วยงานส่วนกลางและส่วนภูมิภาค กรมอนามัย</p>	<p>ทุกหน่วยงานเข้าร่วมประกาศเจตนารมณ์</p>
<p>วาระที่ ๑ ประธานแจ้งเพื่อทราบ</p>	<p>อธิบดีกรมอนามัยมอบนโยบาย ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. ยกตัวอย่างการทุจริตการจัดซื้อจัดจ้างของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เน้นกลุ่มตรวจสอบภายใน และทุกหน่วยงานตรวจสอบการจัดซื้อจัดจ้าง และเสนอแนะ ๑) กลุ่มตรวจสอบภายในจัดอบรมความรู้ด้านการตรวจสอบภายในให้กับหน่วยงานกรมอนามัย เพื่อเป็นครู ก ในการตรวจสอบ ๒) ประชุมด้านการเงิน การบัญชี พัสดุของหน่วยงานทุกเดือน ๒. ค.ร.ม. เห็นชอบมติของคณะกรรมการกำหนดเป้าหมายและนโยบายกำลังคนภาครัฐ (คปร.) ดังนี้ ๑) ยกเลิกตำแหน่งว่างจากการเกษียณอายุราชการสายสนับสนุน เป็นเวลา ๓ ปี (เฉพาะตำแหน่งที่สามารถทดแทนด้วยเทคโนโลยี) ๒) จำกัดการช่วยราชการเท่าที่จำเป็น ๓) การเชื่อมข้อมูลกำลังคนของส่วนราชการหน่วยงานภาครัฐกับ กพ. และ HROPH บุคลากรกรมอนามัยต้องทำให้เป็นปัจจุบัน ๔) การพัฒนาค่าตอบแทนภาครัฐในอนาคตให้เป็น Performance Base Area ๓. การจัดทำของขวัญปีใหม่กรมอนามัย เป็นสมุดไดอารี่ โดยให้มีเนื้อหา One Page ๔ กลุ่มวัย และอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อแจกไปยัง สสจ., รพศ., รพท. ๔. นัดหารือ นายมณฑิร คณาสวัสดิ รองอธิบดีกรมอนามัย ผอ.กองแผนงาน ผอ.กองดิจิทัลเพื่อส่งเสริมสุขภาพ ผอ.สำนักส่งเสริมสุขภาพ ผอ.ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุดรธานี เรื่อง Digital Transform และ Dash Board ๕. หน่วยงานที่เกี่ยวข้องเตรียมข้อมูลเพื่อการหารือการทำงานข้ามกันระหว่างกรม ทั้งงานและงบประมาณ ได้แก่ กรมการแพทย์ งานผู้สูงอายุ และกัญชีวาภิบาล (สำนักอนามัยผู้สูงอายุ), กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ งาน อสม. ทุกกลุ่มวัย และกฎหมาย (กองกฎหมาย), กรมสุขภาพจิต งานตามกลุ่มวัย (สำนักส่งเสริมสุขภาพ), กรมควบคุมโรค งาน NCD (กองอนามัยวัยทำงาน), กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ งาน ๔๐ โรค และการเจาะเด็กนิวยอร์ก (กองมารดาและทารก), องค์กรอาหารและยา พ.ร.บ.นมผง และอาหารที่ไม่ถูกอนุญาต (สำนักโภชนาการ), กรมแพทย์แผนไทยอาหารเป็นยา (สำนักโภชนาการ), ผู้ตรวจราชการ และสาธารณสุขนิเทศ งานอำเภอสุขภาพดี เชื่อมโยงกับ Healthy City Model (กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ) ๖. หน่วยงานติดตามผลการดำเนินงาน Kick Off หรือการจัดกิจกรรมต่างๆ เกิดผลการดำเนินงานต่อพื้นที่อย่างไร ๗. เชิญอธิบดีมาหารือกับผู้บริหารกรมอนามัย ทุก ๓ เดือน พร้อมทั้งรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตามคำแนะนำของอธิบดี มอบสำนักส่งเสริมสุขภาพ เป็นหน่วยงานหลัก และอธิบดีฯ เห็นว่ากรมอนามัยควรมี Body of Knowledge ได้แก่ HRD (Human Resource Development) ของ PP และอนามัยสิ่งแวดล้อม ๘. กองการเจ้าหน้าที่รายงานความก้าวหน้าการถ่ายโอนกลุ่มงานสุขศึกษา กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ที่จะมาอยู่ภายใต้กรมอนามัย 	<p>รับทราบ และมอบหมาย ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. กลุ่มตรวจสอบภายใน จัดทำโครงการอบรมความรู้ด้านการตรวจสอบภายในให้กับหน่วยงานกรมอนามัย ๒. สำนักส่งเสริมสุขภาพ เป็นหน่วยงานหลัก ดำเนินการเชิญอธิบดีมาหารือกับผู้บริหารกรมอนามัย พร้อมทั้งรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตามคำแนะนำของอธิบดี ๓. กองการเจ้าหน้าที่ รายงานความก้าวหน้าการถ่ายโอนกลุ่มงานสุขศึกษา กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ที่จะมาอยู่ภายใต้กรมอนามัย ๔. กองส่งเสริมความรู้และสื่อสารสุขภาพ รายงานความก้าวหน้าการปรับปรุงแบบการสื่อสารให้ประชาชนรับรู้ในเรื่อง HL ให้เห็นเป็นรูปธรรมในการประชุมกรมอนามัย

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการของอธิบดี
	<p>๙. โรงพยาบาลราชวิถีเข้ามาช่วยอบรมสูตินารีแพทย์ นักเทคนิคการแพทย์ ในเรื่องการส่งเสริมการมีบุตร ควบคู่กับ ราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทย</p> <p>๑๐. กองส่งเสริมความรู้และสื่อสารสุขภาพ รายงานความก้าวหน้าการปรับรูปแบบการสื่อสารให้ประชาชนรับรู้ ในเรื่อง HL ให้เห็นเป็นรูปธรรม ในการประชุมกรมอนามัย</p> <p>นายเอกชัย เพียรศรีวัชรา รองอธิบดีกรมอนามัย แจ้งข้อสั่งการของปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องกับกรมอนามัย จากการประชุมผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข ดังนี้ ๑) กรมอนามัยหรือกรมการแพทย์เรื่องหลักสูตรการอบรมพระสงฆ์ ๒) มอบ สสจ. ทั่วประเทศ สำรวจบุคลากรทางการแพทย์ที่บวชเป็นพระสงฆ์เวลานาน เพื่อทำเครือข่ายการดูแลพระสงฆ์ ๓) การจัดสรรแพทย์ลงเขตสุขภาพที่ ๒, ๘, ๑๐ และมอบ สสจ. สำรวจแพทย์ที่จะลาไปศึกษาต่อ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ๔) ทุกกรมตรวจสอบการจัดซื้อจัดจ้าง ๕) โครงการ ๑ จังหวัด ๑ โรงพยาบาล ๑ จังหวัด ๑ ระบบ รณรงค์ให้ทุกจังหวัดจัดทำระบบ Service, Lab, ยา, IT ให้เป็นระบบเดียวกันทั้งจังหวัด และให้ทุกกรมระวัง Hager</p>	
วาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมกรมอนามัย	<p>กองแผนงาน ขอให้ที่ประชุมฯ พิจารณารายงานการประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗ วันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๖</p>	<p>รับทราบ โดยไม่มีการแก้ไข</p>
<p>วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง</p> <p>๓.๑ รายงานความก้าวหน้าผลการบริหาร ตำแหน่งว่าง</p>	<p>กองการเจ้าหน้าที่ รายงานความก้าวหน้าการบริหารทรัพยากรบุคคล ดังนี้ ๑. การบริหารตำแหน่งว่าง ตำแหน่งที่คาดว่าจะได้ผู้มาดำรงตำแหน่ง ๓๐ อัตรา ตำแหน่งว่าง ๖ อัตรา ๒. ขั้นตอนการประเมินบุคคลและประเมินผลงาน ได้กระชั้น ระยะเวลา จากเดิม ๔ เดือน เป็น ๒ เดือน ไม่รวมระยะเวลาการรอคอย มีข้อเสนอให้หน่วยงาน ๑) จัดทำ Flowchart แสดงขั้นตอนการดำเนินงานการประเมินบุคคล ระดับชำนาญการพิเศษ ๒) จัดทำ Check List ตรวจสอบคุณสมบัติ ของบุคคลก่อนส่งใบสมัคร ๓) จัดทำแบบฟอร์มตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคลในหน่วยงาน ๓. <u>เปิด HR CLINIC ให้คำปรึกษาด้านทรัพยากรบุคคล LIVE ทาง webex.com เมื่อ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ๔. จัดทำ One Page Infographic, Face Book ประชาสัมพันธ์การรับสมัคร ๕. ข้อเสนอต่อ อ.ก.พ. กรมอนามัย ๓ เรื่อง ได้แก่ ๑) ปรับลด ระยะเวลาการรับสมัคร จาก ๑๐ วัน เป็น ๗ วันทำการ ๒) ปรับปรุงคณะกรรมการประเมินผลงานทางวิชาการ ระดับชำนาญการ ทุกสายงาน ๓) แต่งตั้งคณะกรรมการประเมินผลงานทางวิชาการ สายงานพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษ เพิ่มอีก ๔ คณะ รวมเป็น ๘ คณะ ๖. มติ อ.ก.พ. กระทรวงสาธารณสุข อนุมัติให้กำหนดตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพพระระดับชำนาญการพิเศษ ใน รพ.ส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ ๑ - ๑๒ จำนวน ๘๗ อัตรา ๗. <u>การ พัฒนาศักยภาพภาคเครือข่าย</u> กรมอนามัยมีหลักสูตรการจัดอบรมทั้งสิ้น ๔๕ หลักสูตร แบ่งเป็น หลักสูตรที่ต้องอบรม ตามกฎหมาย ๑๑ หลักสูตร และหลักสูตรเพิ่มพูนทักษะ ๓๔ หลักสูตร ทั้งนี้ อธิบดีฯ เห็นว่า ต้องพิจารณาหลักสูตร มาเป็นจุดขายของกรมอนามัย ให้ออกแบบวิธีการจัดอบรม โดยต้องมีหน่วยงานเจ้าภาพดูแลหลักสูตร <u>ความเห็น ที่ประชุม</u> ๑) หลักสูตรต้องมีความชัดเจน วัตถุประสงค์ให้ผู้เข้ารับการอบรมนำไปทำอะไรต่อไป ๒) ขับเคลื่อนหลักสูตร ไปยังพื้นที่ ยกตัวอย่างหลักสูตรอนามัยสิ่งแวดล้อม ควรขับเคลื่อนไปยังองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยจัดอบรม ผอ.กองสาธารณสุข ใน อบจ. อบต. เทศบาล และหลักสูตรของกลุ่มวัยควรนำไปใช้ในระบบปฎิบัติของเขตสุขภาพ ๓) ขับเคลื่อนหลักสูตรที่ต้องอบรมตามกฎหมายไปยังสถาบันอุดมศึกษา ๔) แก้ไขกฎหมายให้กรมอนามัยมีอำนาจ ในการจัดเก็บค่าธรรมเนียมค่าธรรมเนียม ๕) แบ่งหลักสูตรเป็นสายส่งเสริมสุขภาพ และสายอนามัยสิ่งแวดล้อม กลุ่มเป้าหมาย อปท. และสาธารณสุขที่ออกนอกระบบ</u></p>	<p>รับทราบ และมอบหมาย ดังนี้</p> <p>๑. กองการเจ้าหน้าที่ กองนวัตบริการสุขภาพ กรมอนามัย และนางนงนุช ภัทธอนันตนพ ผู้ช่วยอธิบดีกรมอนามัย และผู้อำนวยการ ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ ร่างแผนงานการจัดการ หลักสูตร พร้อมทั้งรายงานความก้าวหน้า การพัฒนาหลักสูตรของกรมอนามัย ในการประชุม กรมอนามัย เป็นวาระสืบเนื่อง</p> <p>๒. กองการเจ้าหน้าที่ พิจารณาดำเนินการ ตามความเห็นของที่ประชุม</p>

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการของอธิบดี
๓.๒ สรุปผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ กรมอนามัย	กองคลังรายงานผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ณ ๓๐ พ.ย. ๒๕๖๖ ดังนี้ ๑. <u>เงินกันเหรัญญี่</u> พ.ศ. ๒๕๖๖ รอบกันยายน ๒๕๖๖ จำนวน ๓๓ รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๗๑,๔๗๔,๒๑๗.๒๗ บาท เบิกจ่าย ๒๘ รายการ เป็นเงิน ๑๐,๕๗๘,๙๖๘.๓๐ บาท คงเหลือ ๕ รายการ เป็นเงิน ๖๐,๘๙๕,๒๔๘.๙๗ บาท ๒. <u>การเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน</u> จาก GFMS พบว่า กรมอนามัยเบิกจ่าย ๒๔.๓๔% จาก ๒๕% (ต่ำกว่าเป้าหมาย) จำแนกเป็น งบบุคลากร เบิกจ่าย ๒๕.๓๗% งบดำเนินงาน เบิกจ่าย ๒๐.๐๗% งบลงทุน และงบรายจ่ายอื่น ยังไม่มีผลการเบิกจ่าย สำหรับหน่วยงานส่วนกลางและส่วนภูมิภาคที่มีผลการเบิกจ่ายฯ งบดำเนินงานมากที่สุด ได้แก่ ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ ศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี และหน่วยงานส่วนกลางและส่วนภูมิภาคที่มีผลการเบิกจ่ายฯ งบดำเนินงานต่ำที่สุด ได้แก่ กองนวัตบริการสุขภาพ กรมอนามัย ศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ชายขอบ และแรงงานข้ามชาติ สำหรับ ๕ หน่วยงานที่มีผลเบิกจ่าย ณ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ ต่ำสุด (เป้าหมายการเบิกจ่าย ตุลาคม ๒๕๖๖ ๑๓% และพฤศจิกายน ๒๕๖๖ ๒๕%) ภาพรวมมีการเบิกจ่ายสูงขึ้น และเป็นไปตามเป้าหมาย	รับทราบ เร่งรัดหน่วยงานเบิกจ่ายงบประมาณให้ได้ตามเป้าหมาย
วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา ๔.๑ แนวทางการขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ร่วมกับกรมวิชาการและสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ รายงานแนวทางการขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พบว่า มีปัญหาในการขับเคลื่อนงาน ได้แก่ งานซ้ำซ้อน เป็นภาระพื้นที่ ทำงานไม่มีประสิทธิภาพ ไม่สามารถแก้ปัญหาประชาชนได้ จึงทำให้เกิดความท้าทายและการพัฒนา ได้แก่ SHARE VALUE/SHARE GOALS, INTEGRATE MECHANISM, Communication/Empowerment/M&E มีกลไกการขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค โดยการบูรณาการเป้าหมาย (กระทรวง กรม), กลไก, Setting ดังนั้น จึงเสนอให้สร้างกลไกการบูรณาการระดับชาติ สร้างความเข้มแข็งและความเป็นเครือข่ายในการทำงาน และขอให้ที่ประชุมพิจารณาเห็นชอบแนวทางการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค พร้อมทั้งให้ข้อเสนอแนะ ทั้งนี้ อธิบดีฯ เห็นว่า กรมอนามัยต้องจัดตั้งเป็น National Agenda และกำหนดเป็นมาตรฐาน MCH Board โดยเฉพาะมารดาและทารก พร้อมกับจะไปปรึกษาหารือกับปลัดกระทรวงสาธารณสุข ในการบูรณาการงบกลางปี ๒๕๖๖ กับงบฯ ปี ๒๕๖๗ เบื้องต้น ๓ Setting (อสม. ครู พระสงฆ์) <u>ความเห็นที่ประชุม</u> ให้บูรณาการงานภายในกรมอนามัยให้มีความชัดเจนก่อน ซึ่งอธิบดีฯ เห็นชอบ และให้ระยะเวลา ๑ เดือน ร่วมกันหารือการดำเนินงานแบบบูรณาการให้เกิดความชัดเจน ได้แก่ นายเอกชัย เพียรศรีวัชรา รองอธิบดีกรมอนามัย พิจารณาบูรณาการงานด้านกลุ่มวัย, นายอรุณพล แก้วสัมฤทธิ์ รองอธิบดีกรมอนามัย พิจารณาบูรณาการงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม นำเสนอในการประชุมกรมอนามัย เป็นวาระสืบเนื่อง และศูนย์อนามัยรายงานการดำเนินงานกับภาคีเครือข่าย เรื่อง PP&P ในการประชุมกรมอนามัย เป็นวาระสืบเนื่อง ต่อไป	รับทราบ และมอบหมายให้ดำเนินการ ดังนี้ ๑. กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ บูรณาการงานภายในกรมอนามัยให้มีความชัดเจน โดยให้ระยะเวลา ๑ เดือน ร่วมกันหารือการดำเนินงานแบบบูรณาการงานให้เกิดความชัดเจน ได้แก่ - นายเอกชัย เพียรศรีวัชรา รองอธิบดีกรมอนามัย พิจารณาบูรณาการงาน ด้านกลุ่มวัย - นายอรุณพล แก้วสัมฤทธิ์ รองอธิบดีกรมอนามัย พิจารณาบูรณาการงาน ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม นำเสนอในการประชุมกรมอนามัย เป็นวาระสืบเนื่อง ๒. ศูนย์อนามัยรายงานการดำเนินงานกับภาคีเครือข่าย เรื่อง PP&P ในการประชุมกรมอนามัย เป็นวาระสืบเนื่อง ต่อไป
๔.๒ การกำกับติดตามและรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๗ "ยกระดับ ๓๐ บาท เพิ่มคุณภาพชีวิตประชาชน"	นายอุดม อัครุตมางกูร ผู้ช่วยอธิบดีกรมอนามัย และผู้อำนวยการกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ ขอให้ที่ประชุมให้ข้อเสนอแนะการกำกับติดตามและรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุขฯ และมอบหมายผู้รับผิดชอบนโยบายฯ โดยได้รายงานผลการดำเนินงาน ดังนี้ ๑) <u>โครงการเฉลิมพระเกียรติ ๗๒ พรรษา</u> ผลการดำเนินงานฟันเทียมถอด ๘๔.๒๙% รากฟันเทียม ๒๗.๗๖% โครงการราชทัณฑ์ปันสุข อยู่ระหว่างดำเนินการ ๒) <u>สร้างขวัญและกำลังใจบุคลากร</u> ผลการดำเนินงาน Care D Team, การกำหนดตำแหน่งวิชาชีพชำนาญการพิเศษ อยู่ระหว่างดำเนินการ, แพทย์ลาเรียนได้เลื่อนเงินเดือน รอพิจารณาหลักสูตร, Money Safety MOPH plus แต่งตั้งคณะกรรมการและคลินิกความมั่นคงทางการเงิน ๓) <u>การแพทย์ปฐมภูมิ</u> ผลการดำเนินงาน อำเภอสุขภาพดี	รับทราบ และพิจารณาดำเนินการตามความเห็นของที่ประชุม

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการของอธิบดี
	<p>อยู่ระหว่างดำเนินการ ๔) <u>สถานชีวาภิบาล</u> ผลการดำเนินงาน สถานชีวาภิบาลในชุมชน/ภูมิจีวาภิบาล อยู่ระหว่างพัฒนาเกณฑ์ ๕) <u>ดิจิทัลสุขภาพ</u> ผลการดำเนินงาน บัตรประชาชนใบเดียวรักษาทุกที่ สถานบริการของกรมอนามัย เชื่อมโยงแล้ว ๑๒ แห่ง จาก ๑๖ แห่ง โรงพยาบาลอัจฉริยะ และการเบิกจ่ายกองทุน Finance Data Hub อยู่ระหว่างประสานกับเครือข่ายสถานบริการของกรมอนามัย ๖) <u>ส่งเสริมการมีบุตร</u> ผลการดำเนินงาน มีคลินิกส่งเสริมการมีบุตร ๘๘.๗๐% คัดกรองโรคหายากในทารกแรกเกิด อยู่ระหว่างดำเนินการ ๗) <u>เศรษฐกิจสุขภาพ</u> ผลการดำเนินงาน Healthy City Models และ Wellness Center อยู่ระหว่างดำเนินการและเก็บข้อมูล การสร้างงาน สร้างอาชีพ ได้อบรม CG ๑,๐๐๐ คน ๘) <u>นักท่องเที่ยวปลอดภัย</u> ผลการดำเนินงาน ยกระดับที่พักและอาหารปลอดภัย อยู่ระหว่างดำเนินการ <u>ความเห็นที่ประชุม</u> ขอเพิ่มรายละเอียดการดำเนินงานของแต่ละประเด็น เช่น ราชทัณฑ์ปันสุข “ยกระดับอวล.” มีการดำเนินการอย่างไร และ Money Safety แจ้งรายละเอียดเงื่อนไข อธิบดีฯ ติดตามการเชื่อมโยงข้อมูลบัตรประชาชนใบเดียวของศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ ศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ สำนักทันตสาธารณสุข ทั้งนี้ พบประเด็นการเบิกจ่ายตรง</p>	
<p>๔.๓ กรอบการขับเคลื่อนงานอนามัยสิ่งแวดล้อมรองรับภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ตามภารกิจกรมอนามัย</p>	<p>นายสมศักดิ์ ศิริวรรณรังสรรค์ ผู้ทรงคุณวุฒิ รายงานกรอบการขับเคลื่อนงานอนามัยสิ่งแวดล้อมรองรับภาวะฉุกเฉินฯ เป้าหมาย: เพื่อให้ประชาชนได้รับการปกป้องคุ้มครอง ลดความเสี่ยงสุขภาพจากภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขด้วยการจัดการสุขภาพ สุขอนามัย และอนามัยสิ่งแวดล้อมที่ได้มาตรฐาน (Prevention & Mitigation Preparedness Response Recovery) โดยให้ทีม SEhRT เข้ามามีบทบาทภายใต้ภารกิจกรมอนามัย ทั้งเรื่องคน งาน สิ่งของ ในส่วนการพัฒนาทีม SEhRT ประกอบด้วย โครงสร้างศูนย์ปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ มี IC เป็นผู้บัญชาการเหตุการณ์ มีทีม SEhRT จากส่วนหน่วยงานกลาง ศูนย์อนามัยที่ ๑ - ๑๒ สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง และพื้นที่ รวม ๒๑๔ คน มีกรอบการสร้าง ความเชื่อมโยงการดำเนินงานฯ มีการพัฒนาทีม SEhRT ตาม Area base โดยวิเคราะห์ตามประเภทภัยที่เกิดขึ้นในพื้นที่/ความชำนาญ มีกระบวนการรายงานผลการดำเนินงาน และมีแผนพัฒนาทีม SEhRT ดังนั้น จึงขอให้ที่ประชุมพิจารณากรอบการสร้าง ความเชื่อมโยงทีม SEhRT และให้มีกลไกการรายงานผลการดำเนินงานกรณีภาวะฉุกเฉิน มอบหมายศูนย์อนามัย สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง นำกระบวนการจัดการกระบวนการฝึกซ้อมการปฏิบัติการตาม Emergency Flowchart จำแนกตามภัยไปซ้อมจริงในหน่วยงาน พร้อมทั้งรายงานผลการฝึกซ้อม ทั้งนี้ อธิบดีฯ เห็นว่า ทีม SEhRT เป็นงานจุดขายของกรมอนามัย จึงควรทำให้เป็นรูปธรรมและดำเนินการอย่างต่อเนื่อง โดยจัดทำเป็นแผนงานระดับประเทศ ส่วนในระดับพื้นที่ที่ยังไม่สามารถระบุหน้าที่ของหน่วยงานหลักในการจัดอบรม/รายละเอียดการอบรม/ผู้เข้าอบรม และการระดับอบรม เบื้องต้นอธิบดีฯ เห็นชอบการจัดอบรมทีม SEhRT โดยใช้เงินบำรุงกรมอนามัย และมอบหมายกองอนามัยฉุกเฉิน กรมอนามัย เป็นหน่วยงานหลักในการขับเคลื่อนงานอนามัยสิ่งแวดล้อมรองรับภาวะฉุกเฉินฯ <u>ความเห็นที่ประชุม</u> ๑) กรมอนามัยควรมีความชัดเจนในบทบาทหน้าที่ให้กับทีม SEhRT ในการเข้าไปช่วยเหลือจังหวัดเมื่อเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉิน และควรรู้ความต้องการของประชาชน ๒) ต้องทำทีม SEhRT ให้เป็นที่รู้จัก ๓) ประชาสัมพันธ์ไปยังสื่อมวลชน ๔) มอบนายอรรถพล แก้วสัมฤทธิ์ รองอธิบดีกรมอนามัย เป็นผู้แถลงข่าวของกรมอนามัย กรณีเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉิน</p>	<p>รับทราบ เห็นชอบ และมอบหมาย ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> เห็นชอบกรอบการสร้าง ความเชื่อมโยงทีม SEhRT กรมอนามัย และให้มีกลไกการรายงานผลการดำเนินงานกรณีภาวะฉุกเฉินตามรูปแบบการรายงานของกรมอนามัย จัดอบรมทีม SEhRT โดยใช้เงินบำรุงกรมอนามัย มอบหมายศูนย์อนามัยที่ ๑ - ๑๒ สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง นำกระบวนการจัดการกระบวนการฝึกซ้อมการปฏิบัติการตาม Emergency Flowchart จำแนกตามภัยไปซ้อมจริงในหน่วยงาน พร้อมทั้งรายงานผลการฝึกซ้อม มอบหมายนายอรรถพล แก้วสัมฤทธิ์ รองอธิบดีกรมอนามัย เป็นผู้แถลงข่าวของกรมอนามัย กรณีเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉิน มอบหมายกองอนามัยฉุกเฉิน กรมอนามัย เป็นหน่วยงานหลักในการขับเคลื่อนงานอนามัยสิ่งแวดล้อมรองรับภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการของอธิบดี
<p>วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อทราบ</p> <p>๕.๑ ร่างพระราชบัญญัติงบประมาณกรมอนามัย ปี ๒๕๖๗ และการเตรียมความพร้อมชี้แจงงบประมาณ</p>	<p>กองแผนงาน รายงานความก้าวหน้าการจัดทำร่าง พ.ร.บ.งบประมาณฯ และการเตรียมความพร้อมชี้แจงงบประมาณ ขณะนี้ คร.ม.เห็นชอบร่าง พ.ร.บ.งบประมาณฯ แล้ว เตรียมเข้าวาระที่ ๑ ช่วง ๓ - ๔ มกราคม ๒๕๖๗, วาระที่ ๒ - ๓, นำร่างขึ้นทูลเกล้าฯ, การจัดทำแผนปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ ในเมษายน ๒๕๖๗ และจัดสรรงบประมาณฯ ในพฤษภาคม ๒๕๖๗ ภาพรวมแผนงานกรมอนามัยประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ จำนวน ๘ แผนงาน (พื้นฐาน ๑ แผนงาน ยุทธศาสตร์ ๖ แผนงาน บูรณาการ ๑ แผนงาน) ค่าของงบประมาณฯ ปี ๒๕๖๗ ๔,๒๙๙.๘๘๘ ลบ. ขึ้นร่าง พ.ร.บ. ลดลงเหลือ ๑,๗๔๑.๑๘๘ ลบ. ภาพรวมงบประมาณลดลงจากปี ๒๕๖๖ จำนวน ๓๗๓ ลบ. ในส่วนงบดำเนินงานปี ๒๕๖๗ วงเงิน ๔๐๕.๒๐ ลบ. งบลงทุนปี ๒๕๖๗ จำนวน ๒๒๔ รายการ ๒๐๐.๑๑ ลบ. เตรียมความพร้อมชี้แจงงบประมาณ ๓ - ๔ มกราคม ๒๕๖๗ Onsite ได้แก่ ผู้บริหารระดับสูง (รองอธิบดีฯ)/กองแผนงาน Online ได้แก่ หน่วยงานส่วนกลาง/ศูนย์อนามัย อีกทั้งคาดการณ์การใช้จ่ายงบประมาณต่อคณะกรรมการฯ และอนุกรรมการฯ ช่วงมกราคม - มีนาคม ๒๕๖๗ รวม ๑๐ ครั้ง ดังนั้น ให้ทุกหน่วยงานเตรียมความพร้อมชี้แจงงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๘ และให้การสนับสนุนข้อมูลแก่กองแผนงาน ในช่วงการชี้แจงงบประมาณฯ วันที่ ๓ - ๕ มกราคม ๒๕๖๗ สำนักทันตสาธารณสุขเตรียมเอกสารประการชี้แจงแผนบูรณาการรัฐบาลดิจิทัลปี พ.ศ. ๒๕๖๗ ทั้งนี้ อธิบดีฯ ให้ผู้บริหารทุกหน่วยงานเตรียมความพร้อมชี้แจงงบประมาณฯ เน้นหน่วยงานให้ระวางการจัดซื้อจัดจ้างและผลการดำเนินงาน ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ เนื่องจากงบประมาณลดลง และมอบหมายนายเอกชัย เพียรศรีวัชรา รองอธิบดีกรมอนามัย ศึกษาเปรียบเทียบการใช้จ่ายเงินบำรุงของกระทรวงการคลัง และออกแบบการใช้จ่ายเงินบำรุงของกรมอนามัย ทั้งนี้ เงินบำรุงสามารถใช้ต่างหน่วยสถานบริการได้ แต่ต้องทำเรื่องขออนุมัติ โดยระบุเหตุผลความจำเป็น</p>	<p>รับทราบ และมอบหมาย ดังนี้</p> <p>๑. ผู้บริหารทุกหน่วยงานเตรียมความพร้อมชี้แจงงบประมาณฯ และให้การสนับสนุนข้อมูลแก่กองแผนงาน ในช่วงการชี้แจงงบประมาณฯ วันที่ ๓ - ๕ มกราคม ๒๕๖๗</p> <p>๒. นายเอกชัย เพียรศรีวัชรา รองอธิบดีกรมอนามัย ศึกษาเปรียบเทียบการใช้จ่ายเงินบำรุงของกระทรวงการคลัง และออกแบบการใช้จ่ายเงินบำรุงของกรมอนามัย</p>
<p>๕.๒ รายงานความก้าวหน้าผลการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุร่วมกับภาคีเครือข่าย ทั้งในและต่างประเทศ</p>	<p>สำนักอนามัยผู้สูงอายุ รายงานความก้าวหน้าผลการดำเนินงานบูรณาการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ โดยขับเคลื่อนงานด้วยความร่วมมือ ๗ กระทรวง มีมาตรการ ๔S มีหน่วยงานผู้รับผิดชอบ มีผู้รับผิดชอบหลัก และระบบการกำกับ/การรายงานอย่างชัดเจน ทำให้เกิดแผนปฏิบัติการและผลการดำเนินงาน ยกตัวอย่างผลการดำเนินงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กรมกิจการผู้สูงอายุ และกรมราชทัณฑ์ ในส่วนการขับเคลื่อนงานวัดส่งเสริมสุขภาพและพระคิลาณุปฏิฐาน มีหน่วยงานที่ร่วมขับเคลื่อน ๔ หน่วยงาน ปัจจุบันมีวัดส่งเสริมสุขภาพ ๑๘,๑๗๑ แห่ง พระคิลาณุปฏิฐาน ๑๓,๑๑๔ รูป และได้จัดทำ Platform Health Temple รวมถึงได้ทำความร่วมมือระหว่างประเทศด้านสาธารณสุข ได้แก่ WHO, ASEAN, APEC, ACAP, ADB และเชิญชวนผู้บริหารเข้าร่วมการประชุมวิชาการระดับชาติด้านการส่งเสริมสุขภาพและนวัตกรรมกรรมการดูแลผู้สูงอายุ ครั้งที่ ๓ หัวข้อ “ขับเคลื่อนสุขภาพผู้สูงอายุ ด้วยพลังเครือข่ายชุมชน” ในวันที่ ๑๓ - ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๖ ณ โรงแรมเอเชีย แอร์พอร์ท จังหวัดปทุมธานี ทั้งนี้ อธิบดีฯ ขึ้นชมการดำเนินงานและการนำเสนอ เสนอแนะให้ศึกษายุทธศาสตร์ระดับชาติ เรื่อง การดูแลผู้สูงอายุ จัดทำกราฟผลการดำเนินงานสำหรับหน่วยงานที่มีการดำเนินงานหรือการประชุมร่วมกับต่างประเทศ ให้จัดทำสรุปกรอบแนวคิดนำเสนออธิบดีฯ และมอบหมายให้กองอนามัยมารดาและทารก จัดทำสรุปกรอบแนวคิด นำเสนอในการประชุมกรมอนามัยต่อไป</p>	<p>รับทราบ มอบหมาย ดังนี้</p> <p>๑. หน่วยงานที่มีการดำเนินงานหรือการประชุมร่วมกับต่างประเทศ ให้จัดทำสรุปกรอบแนวคิด นำเสนออธิบดีฯ</p> <p>๒. กองอนามัยมารดาและทารก จัดทำสรุปกรอบแนวคิด นำเสนอในการประชุมกรมอนามัยต่อไป</p>
<p>๕.๓ ความก้าวหน้าและกรอบระยะเวลาการจัดทำกฎหมายรองรับพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก</p>	<p>ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ กล่าวถึงความเป็นมาการออกประกาศกระทรวงสาธารณสุข ตามคานียาม “อาหารสำหรับเด็ก” และกล่าวถึงดำเนินงาน ดังนี้ ๑. กองอนามัยมารดาและทารกได้ทำหนังสือถึงกองกฎหมาย กรมอนามัย เพื่อชี้แจงถึงเหตุผลความจำเป็นประกอบการขยายระยะเวลาการจัดทำร่างประกาศ ๒.กองกฎหมาย กรมอนามัย</p>	<p>รับทราบ มอบหมาย ดังนี้</p> <p>๑. สำนักส่งเสริมสุขภาพ ปรับระยะเวลาการจัดทำกฎหมายรองรับพระราชบัญญัติควบคุมการ</p>

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการของอธิบดี
	<p>ทำหนังสือถึงเลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรี เพื่อขอขยายระยะเวลาการจัดทำร่างกฎหมายลำดับรอง ๓. สำนักงานเลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรี เห็นชอบให้ขยายระยะเวลาการดำเนินการจัดทำกฎหมายลำดับรองตามที่กระทรวงสาธารณสุขเสนอ แต่ต้องจัดทำร่างประกาศให้เสร็จภายใน ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ สำหรับระยะเวลาดำเนินการ ตั้งแต่มกราคม – กรกฎาคม ๒๕๖๗ จะดำเนินการประชุมผู้ประกอบการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับคำนิยามอาหารเด็กเล็ก ประชุมคณะทำงานปรับแก้ร่างประกาศกระทรวง ประชุมคณะกรรมการวิชาการฯ เพื่อพิจารณาประกาศและให้ข้อเสนอแนะ ประชุมคณะกรรมการพัฒนากฎหมายฯ เพื่อพิจารณาประกาศและให้ข้อเสนอแนะ รับฟังความคิดเห็นผู้ประกอบการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ประชุมคณะกรรมการควบคุมการส่งเสริมการตลาด เพื่อพิจารณาประกาศ สิงหาคม – ตุลาคม ๒๕๖๗ เสนอรัฐมนตรีฯ ลงนามและประกาศราชกิจจานุเบกษา ได้จัดทำมาตรการและกลยุทธ์ ๓ ต. (๑. ตรวจตรา ๒. ตรวจสอบ ๓. ตรวจสอบ) ทั้งนี้ อธิบดีฯ ให้ปรับระยะเวลาการดำเนินงานให้เร็วขึ้น มอบหมายนายเอกชัย เพียรศรีวัชรา รองอธิบดีกรมอนามัย กำกับติดตามการปรับระยะเวลาการดำเนินงานฯ เพิ่มการประชุมกรมอนามัยอยู่ในระยะเวลาการดำเนินงานด้วย และรายงานความก้าวหน้าในที่ประชุมกรมอนามัย</p>	<p>ส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็กให้เร็วขึ้น เพิ่มการประชุมกรมอนามัย เข้าไปอยู่ในระยะเวลาการดำเนินงาน และ รายงานความก้าวหน้าในที่ประชุมกรมอนามัย ๒. นายเอกชัย เพียรศรีวัชรา รองอธิบดีกรมอนามัย กำกับ ติดตามการปรับระยะเวลาการดำเนินงานฯ</p>
<p>๕.๔ รายงานผลการดำเนินงานการพิจารณาอุทธรณ์ตามกฎหมายสาธารณสุข</p>	<p>กองกฎหมาย กรมอนามัย นำเสนอ ๑. <u>สรุปสาระสำคัญ พ.ร.บ.การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ๓</u> เรื่อง ได้แก่ หลักการและเจตนารมณ์ของกฎหมาย “คุ้มครองประชาชนด้านสุขลักษณะและการอนามัยสิ่งแวดล้อม โครงสร้างและกลไกตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข สารบัญญัติตามกฎหมาย ๒. <u>แผนผังกระบวนการพิจารณาอุทธรณ์ตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข</u> ในส่วนผลการดำเนินงาน ได้ดำเนินการพิจารณาอุทธรณ์ ปี ๒๕๖๖ รวม ๑๕๓ เรื่อง การดำเนินการทางปกครอง ปี ๒๕๖๖ รวม ๑๓ เรื่อง จากการวิเคราะห์ผลการดำเนินงาน ปี ๒๕๖๖ พบว่าเรื่องอุทธรณ์รายเขตพื้นที่มากที่สุด ได้แก่ ศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี ๓๙ เรื่อง ๓. <u>บทบาทกรมอนามัยและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง</u> ทั้งส่วนกลางและศูนย์อนามัย มีบทบาทรองรับการใช้กฎหมายของท้องถิ่น ทั้งด้านการพัฒนา จัดทำคู่มือ/แนวทางปฏิบัติ ปฏิบัติการตรวจสอบข้อเท็จจริง ปฏิบัติงานฝ่ายเลขานุการ พัฒนาขับเคลื่อนการใช้กฎหมาย ดังนั้นขอความร่วมมือจาก ๑. สำนัก/กองวิชาการ พัฒนาศักยภาพทีมวิชาการของศูนย์อนามัย สสจ. สสอ. และ อปท./จัดทำแนวทางปฏิบัติการตรวจสอบข้อเท็จจริงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม และหลักเกณฑ์การพิจารณาความเป็นอันตราย และผลกระทบต่อสุขภาพ เพื่อประกอบการตรวจแนะนำและใช้ดุลยพินิจในการออกคำสั่งทางปกครองของ อปท. ๒. ศูนย์อนามัย สนับสนุนการดำเนินงานด้านการตรวจสอบข้อเท็จจริงกรณีอุทธรณ์ และดำเนินงานเชิงรุก เพื่อเสริมขีดความสามารถ อปท. และสนับสนุนงบประมาณเพื่อการสอบเทียบเครื่องมือทางวิทยาศาสตร์ และการบำรุงรักษาเพื่อพร้อมใช้และเชื่อถือได้ ทั้งนี้ อธิบดีฯ เห็นว่านิติกรมีไม่เพียงพอ มอบหมายให้กองการเจ้าหน้าที่ พิจารณาตำแหน่งว่าง หรือตำแหน่งที่รับโอนย้ายแล้วไม่มีผู้สมัคร ให้เปลี่ยนตำแหน่งเป็นตำแหน่งนิติกร</p>	<p>รับทราบ มอบหมายให้กองการเจ้าหน้าที่ พิจารณาตำแหน่งว่าง หรือตำแหน่งที่รับโอนย้ายแล้วไม่มีผู้สมัคร ให้เปลี่ยนตำแหน่งเป็นตำแหน่งนิติกร</p>
<p>๕.๕ ความก้าวหน้าในการดำเนินงานตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ประเด็น ส่งเสริมการมีบุตร</p>	<p>สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ รายงานสถานการณ์เด็กเกิดใหม่ในประเทศไทย ปี ๒๕๖๕ ลดลงจากเดิม ๑ ล้านคน/ปี เหลือ ๘๘๕,๐๘๕ คน/ปี เสนอวาระแห่งชาติต่อคณะกรรมการรัฐมนตรี เดือนมกราคม ๒๕๖๗ โดยเนื้อหาแบ่งเป็น ๓ มาตรการ Persuasion, Enabling Environment และ Reproductive Service ผลการดำเนินงาน: โรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่มีการจัดบริการคลินิกส่งเสริมการมีบุตร จัดบริการ IVF ๒ แห่ง จัดบริการ IUI ๓๕ แห่ง</p>	<p>รับทราบ มอบหมายศูนย์อนามัยดำเนินการ ดังนี้ ๑. ส่งแผนการจัดอบรม IUI ไปยังสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ ๒. จัดอบรม IUI ให้แล้วเสร็จภายในมกราคม ๒๕๖๗</p>

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการของอธิบดี
	<p>กำหนดการฝึกอบรม UII ร่วมกับโรงพยาบาลราชวิถี วันที่ ๑๒ – ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๖ (จัดร่วมกับกรมอนามัย รุ่นที่ ๑) ผู้เข้าร่วมอบรม ๕๔ คน วันที่ ๙ – ๑๐ มกราคม ๒๕๖๗ (จัดร่วมกับกรมอนามัย รุ่นที่ ๒) กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ (จัดโดยโรงพยาบาลราชวิถี) ผู้เข้าร่วมอบรม ๓๐ คน พฤษภาคม ๒๕๖๗ (จัดโดยโรงพยาบาลราชวิถี) ผู้เข้าร่วมอบรม ๓๐ คน ทั้งนี้ อธิบดีฯ เสนอแนะให้เก็บข้อมูลปัญหาของการจัดบริการ UII และให้ศูนย์อนามัยเก็บข้อมูลผู้สนใจต้องการมีบุตร รวมถึงเก็บข้อมูลการคัดกรองเด็ก ๔๐ โรค ข้อเสนอแนะที่ประชุม ศูนย์อนามัยที่มีแผนการจัดอบรม UII ให้ส่งแผนการจัดอบรมฯ มาถึงสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ อธิบดีฯ ให้ศูนย์อนามัยจัดอบรม UII ให้แล้วเสร็จภายในมกราคม ๒๕๖๗</p>	
<p>๕.๖ ความก้าวหน้าการขับเคลื่อนเวชศาสตร์วิถีชีวิตของศูนย์อนามัย (ศูนย์อนามัยที่ ๑, ๓, ๗)</p>	<p>ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์ รายงานความก้าวหน้าการขับเคลื่อนเวชศาสตร์วิถีชีวิต ของศูนย์อนามัย เปิดให้บริการ มกราคม ๒๕๖๖ (สสม.) กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ (ศอ.๑) มีนาคม ๒๕๖๖ (ศอ.๓) มิถุนายน ๒๕๖๖ (ศอ.๗) ได้รับงบประมาณจาก สสส. ๘,๘๐๓,๖๐๐ บาท เป้าหมาย: เพื่อให้ประชาชนเป้าหมาย มีสุขภาพที่ดีขึ้นจากการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตาม Lifestyle Medicine การดำเนินงานไตรมาสที่ ๑ ติดตั้งอุปกรณ์ Health Station ๔ เขตฯ ละ ๘ แห่ง รวม ๓๒ แห่ง, พัฒนา Platform ในการบันทึกข้อมูล/วิเคราะห์ข้อมูล/เชื่อมโยงข้อมูล พร้อมกับแสดงตัวอย่างชุดอุปกรณ์ Platform การใช้งาน ดำเนินการภายใต้ LM Line Official Account มีการแปลผลการประเมินพฤติกรรมสุขภาพตามหลัก LM สำหรับแผนการดำเนินงานต่อไป ไตรมาสที่ ๒ อบรม LM/Coacher ชี้แจงแผนการดำเนินงาน ไตรมาสที่ ๓, ๔ ตรวจสอบสุขภาพทางห้องปฏิบัติการให้กับกลุ่มเสี่ยง ประชุมเชิงปฏิบัติการรูปแบบการจัดการชุมชนให้เอื้อต่อการสร้างวิถีชีวิตที่เอื้อต่อสุขภาพในชุมชน การดำเนินงานต่อไปเก็บข้อมูลจะนำมาวิเคราะห์/สังเคราะห์ข้อมูล โดยใช้ Benchmark Template ของ HDC และ THIP ตามมาตรฐาน HA พร้อมกับนำเสนอวิธีที่ดีที่ค้นพบแนะนำการใช้งานโครงการสถานีวิชศาสตร์ฯ ทั้งนี้ อธิบดีฯ เสนอแนะให้ศูนย์อนามัยที่ ๑, ๓, ๗, สสม. ควรเป็น Learning Center สำหรับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ให้ศึกษาต้นแบบเขตสุขภาพที่ ๙ เรื่อง Health Station เพราะเชื่อมกับ Personal Health Record/หมอพร้อม และต้องเชื่อมโยงกับโรงเรียนเบาหวานวิทยา จนครราชสีมา</p>	<p>รับทราบ ศูนย์อนามัยดำเนินการตามข้อเสนอแนะ</p>
<p>วาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ ๖.๑ ประชาสัมพันธ์งานกาชาด ประจำปี ๒๕๖๖</p>	<p>เลขานุการกรม ประชาสัมพันธ์และเชิญชวนผู้บริหารกรมอนามัยเข้าร่วมงานกาชาด ประจำปี ๒๕๖๖ จัดขึ้นระหว่างวันที่ ๘ – ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๖ ณ สวนลุมพินี กรุงเทพมหานคร โดยกรมอนามัยเป็นเจ้าภาพวันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๖ เวลา ๑๑.๐๐ – ๒๒.๐๐ น. สำนักงานเลขานุการกรม เป็นผู้จัดกิจกรรม และวันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๖ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เข้าตรวจเยี่ยมบูธของกระทรวงสาธารณสุข โดยกรมสุขภาพจิต เป็นเจ้าภาพ ขอเชิญชวนผู้บริหารกรมอนามัยเข้าร่วมต้อนรับ</p>	<p>รับทราบ</p>
<p>๖.๒ การจัดกิจกรรมส่งท้ายปีเก่า ต้อนรับปีใหม่ กรมอนามัย</p>	<p>เลขานุการกรม ประชาสัมพันธ์และเชิญชวนผู้บริหารกรมอนามัย บุคลากรกรมอนามัย เข้าร่วมกิจกรรมส่งท้ายปีเก่า ต้อนรับปีใหม่กรมอนามัย ภายใต้หัวข้อ ส่งท้ายปีเก่า ลัดเลาะเข้าปีมะโรง ในวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๖ สำนักงานเลขานุการกรม เป็นเจ้าภาพหลักจัดกิจกรรม กองแผนงานทำหน้าที่สื่อเชิญหน่วยงานส่วนภูมิภาค เพื่อให้สามารถเข้าร่วมกิจกรรม กำหนดศูนย์อนามัยละไม่เกิน ๑๕ คน ทั้งนี้ อธิบดีฯ เสนอแนะให้ศูนย์อนามัยที่เดินทางโดยเครื่องบิน ให้จัดทำเป็นโครงการ โดยใช้เงินบำรุง</p>	<p>รับทราบ</p>