

**สรุปมติการประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗**  
**วันอังคารที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.**  
**ณ โรงแรมเฮอริเทจ เชียงราย โฮเทล แอนด์ คอนเวนชั่น จังหวัดเชียงราย**

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการของอธิบดี
<b>วาระพิเศษ</b> ๑. การแสดงความยินดีผู้ช่วยอธิบดีกรมอนามัย	อธิบดีกรมอนามัย และผู้บริหารกรมอนามัยแสดงความยินดีผู้ช่วยอธิบดีกรมอนามัยใหม่ ๒ ท่าน ได้แก่ นายอุดม อัครุตมางกุล ผู้อำนวยการกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ และนางนงนุช ภัทธอนันตนพ ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่	รับทราบ
<b>วาระที่ ๑ ประธานแจ้งเพื่อทราบ</b>	๑. ติดตามความก้าวหน้าตามมติที่ประชุมกรมอนามัย ที่สั่งการแล้วยังไม่ดำเนินการ หรือดำเนินการยังไม่เรียบร้อย ให้รายงานความก้าวหน้าในที่ประชุมกรมอนามัย ๒. หน่วยงานที่รับผิดชอบรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงาน Quick Win อย่างต่อเนื่อง ดังนี้ ๑) สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ เรื่อง การส่งเสริมการมีบุตร สามารถดำเนินงานได้ทันที ๒) กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ เรื่อง Healthy City Model อธิบดีกรมอนามัยมอบนโยบายงานตามภารกิจ กรมอนามัยทุกประเภท ให้ดำเนินงานตาม Healthy City Model ยกตัวอย่างนานโมเดล และให้ทุกหน่วยงาน ศึกษาข้อมูล เพื่อประยุกต์ใช้ออกแบบงานที่รับผิดชอบให้เหมาะสมกับวัฒนธรรม/พื้นที่ นำไปใช้ขับเคลื่อนงาน แต่ต้องผ่านความเห็นชอบของอธิบดีกรมอนามัย ๓) สถานชิวาภิบาล กรมอนามัยมีหน้าที่จัดทำหลักสูตร CM/CG ให้ดียิ่งขึ้น ให้เห็นเป็นรูปธรรม และให้ใช้คำว่า Community กำกับเสมอ ผลักดันให้มีการใช้หลักสูตรและอบรมฯ สามารถทำงานร่วมกับกรมอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง ๔) โครงการตามพระราชดำริฯ หน่วยงานที่รับผิดชอบขับเคลื่อนการดำเนินงานให้เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด ๕) การสร้างขวัญกำลังใจ เน้นให้หน่วยงานสร้างขวัญกำลังใจแก่เจ้าหน้าที่ ๓. จัดทำ One Page หน่วยงาน ประจำปี ๒๕๖๗ เพื่อรวมเป็นเป้าหมายการดำเนินงานของกรมอนามัย และบริหาร/ กำกับการดำเนินงานตาม One Page ของหน่วยงาน ๔. กำหนดการประชุมสำคัญของกรมอนามัย ๑) การตรวจเยี่ยมของ รมว. รมช. และคณะผู้บริหารระดับสูงกระทรวงสาธารณสุข วันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ มอบหมายทีมหน่วยงานส่วนกลางให้การต้อนรับ สำหรับหน่วยงานส่วนภูมิภาค ให้ร่วมต้อนรับแบบ Online ๒) การประชุมชมรมนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทั่วประเทศ วันที่ ๒๒-๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ณ จังหวัดน่าน กรมอนามัย เป็นเจ้าภาพ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธาน และผู้บริหารระดับสูงกระทรวงสาธารณสุข ร่วมงาน ๓) การประชุมชมรมผู้อำนวยการ รพศ. รพท. ทั่วประเทศ วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน - ๒ ธันวาคม ๒๕๖๖ ณ จังหวัดอุดรธานี กรมอนามัย เป็นเจ้าภาพ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธาน และผู้บริหารระดับสูงกระทรวงสาธารณสุข ร่วมงาน ๕. ผู้ทรงคุณวุฒิ จัดทำสรุปการประชุมเป็น One Page เสนออธิบดีกรมอนามัย ภายหลังจากเสร็จสิ้นภารกิจ ตามที่อธิบดีกรมอนามัยมอบหมาย ๖. เสนอวาระการประชุมผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข เดือนละ ๑ เรื่อง และการประชุมของสำนักงานปลัดกระทรวง	รับทราบ มอบดำเนินงาน ดังนี้ ๑. นายเอกชัย เพียรศรีวัชรา รองอธิบดีกรมอนามัย และสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ดำเนินการตาม ข้อ ๒. ๓) สถานชิวาภิบาล ๒. ทุกหน่วยงาน จัดทำ One Page ของหน่วยงาน ประจำปี ๒๕๖๗ และบริหาร/กำกับ การดำเนินงานตาม One Page ของหน่วยงาน ๓. กองแผนงาน ดังนี้ - เป็นเจ้าภาพหลัก ๑) จัดประชุมชมรมนายแพทย์ สาธารณสุขจังหวัดทั่วประเทศ และประสานความร่วมมือศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ ร่วมจัดประชุมฯ ๒) จัดประชุมชมรมผู้อำนวยการ รพศ. รพท. ทั่วประเทศ และประสานศูนย์อนามัยที่ ๘ อุดรธานี ร่วมจัดประชุม - จัดทำ One Page ให้อธิบดีกรมอนามัย ทั้ง ๒ การประชุม - จัดทำหนังสือเชิญกรมอื่นเข้าร่วมประชุมฯ ๔. ทุกหน่วยงาน จัดทำ One Page หน่วยงาน ประจำปี ๒๕๖๗ ๕. ผู้ทรงคุณวุฒิ จัดทำสรุปการประชุมเป็น One Page เสนออธิบดีกรมอนามัย ภายหลังจากเสร็จสิ้นภารกิจตามที่อธิบดีกรมอนามัย มอบหมาย ๖. ผู้บริหารกรมอนามัย เข้าร่วมประชุมหารือ ผู้บริหารกรมอนามัย ประจำสัปดาห์ (Morning Talk)

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการของอธิบดี
	<p>สาธารณสุข เป็นประจำทุกเดือน</p> <p>๗. การประชุมหารือผู้บริหารกรมอนามัย ประจำสัปดาห์ ในรูปแบบ Morning Talk ดังนี้</p> <p>๑) ทุกวันอังคารของสัปดาห์ อธิบดีฯ ประชุมร่วมกับ รองอธิบดีกรมอนามัย ทั้ง ๔ ท่าน</p> <p>๒) ทุกวันพุธของสัปดาห์ อธิบดีฯ ประชุมร่วมกับ ผู้อำนวยการสำนัก/กองส่วนกลาง ให้ผู้อำนวยการทุกหน่วยงาน Standby เพื่อเข้าร่วมประชุมฯ</p> <p>๘. นโยบายอธิบดีฯ ให้มีการบริหารงานแบบช่วยเหลือกัน (Buddy) ของศูนย์อนามัย ในเรื่อง คน เงิน สิ่งของ ดังนี้ ศูนย์อนามัยที่ ๑-๓, ศูนย์อนามัยที่ ๔-๖, ศูนย์อนามัยที่ ๗, ๘, ศูนย์อนามัยที่ ๙, ๑๐ และศูนย์อนามัยที่ ๑๑, ๑๒</p>	
<p><b>วาระที่ ๒</b> รับรองรายงานการประชุมกรมอนามัย</p>	<p>กองแผนงาน ขอให้ที่ประชุมฯ พิจารณารายงานการประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗ วันที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๖ ทั้งนี้ อธิบดีฯ ติดตามการจัดตั้งวอร์รูมการสื่อสารกรมอนามัย และรูปแบบการสื่อสาร โดยมอบหมาย นายสรวิชัย บุญสุข รองอธิบดีกรมอนามัย กำกับ ดูแลการจัดตั้งวอร์รูมฯ และกองส่งเสริมความรู้และสื่อสารสุขภาพ เป็นหน่วยงานหลัก รายงานความก้าวหน้าการจัดตั้งวอร์รูมฯ ในการประชุมกรมอนามัยต่อไป เป็นวาระสืบเนื่อง เรื่อง การสื่อสารองค์กรสู่ประชาชนของกรมอนามัย กำหนดให้รายงานแผนการดำเนินงาน และการเปลี่ยนวิธีการสื่อสาร</p>	<p>รับทราบ รับรองรายงานการประชุมฯ และมอบ นายสรวิชัย บุญสุข รองอธิบดีกรมอนามัย กำกับ ดูแลการจัดตั้งวอร์รูมการสื่อสารกรมอนามัย</p>
<p><b>วาระที่ ๓</b> เรื่องสืบเนื่อง</p> <p>๓.๑ สรุปผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ กรมอนามัย</p>	<p>กองคลังรายงานผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ดังนี้ ๑) <u>การเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖</u> ณ ๓๐ ก.ย. ๒๕๖๖ จาก GFMS พบว่า กรมอนามัยเบิกจ่าย ๙๖.๐๖% จาก ๑๐๐% จำแนกเป็น งบบุคลากร เบิกจ่าย ๑๐๐% งบดำเนินงาน เบิกจ่าย ๙๘.๖๗% งบลงทุน เบิกจ่าย ๗๑.๒๓% งบเงินอุดหนุน เบิกจ่าย ๑๐๐% งบรายจ่ายอื่น เบิกจ่าย ๙๙.๙๙% ๒) <u>เงินกันเหลือในปี พ.ศ. ๒๕๖๖</u> ณ ๓๑ ต.ค. ๒๕๖๖ เบิกจ่าย ๒๗ รายการ ๙,๑๙๕,๙๖๘.๓๐ บาท (จาก ๓๓ รายการ ๗๑,๔๗๔,๒๑๗.๒๗ บาท) คงเหลือ ๖ รายการ ๖๒,๒๗๘,๒๔๘.๙๗ บาท ๓) <u>การเบิกจ่ายงบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖</u> ไปพลางก่อน ณ ๓๑ ต.ค. ๒๕๖๖ เป้าหมายกรมอนามัย ๑๓% (รอบ ๘ เดือนแรก) เบิกจ่าย ๑๑.๐๓% จำแนกเป็น งบบุคลากร เบิกจ่าย ๑๒.๗๒% งบดำเนินงาน เบิกจ่าย ๕.๒๖% งบลงทุน และงบรายจ่ายอื่น ยังไม่มีผลเบิกจ่าย สำหรับหน่วยงานส่วนกลางและส่วนภูมิภาคที่มีผลการเบิกจ่ายฯ ในส่วนงบดำเนินงานมากที่สุด ได้แก่ กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร (๕๑.๑๒%) และศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี (๑๗.๑๘%) ส่วนหน่วยงานที่มีผลการเบิกจ่ายไม่เป็นไปตามเป้าหมาย ห้ามของบกลางกรมอนามัย และมอบหมายกองคลังจัดทำกราฟการเบิกจ่ายงบประมาณของหน่วยงานส่วนกลาง ๕ หน่วยงาน ที่มีผลการเบิกจ่ายต่ำ ประจำเดือน ต.ค. ๒๕๖๖ เปรียบเทียบกับเดือน พ.ย. ๒๕๖๖ นำเสนอในการประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๓/๒๕๖๗ ทั้งนี้ ประเด็นเงินกันเหลือในปี พ.ศ. ๒๕๖๖ การจัดทำระเบียบวิธีใหม่ สร้างไทย สร้างชาติ ของกองดิจิทัลเพื่อส่งเสริมสุขภาพ ประธานคณะกรรมการตรวจรับฯ เกษียณอายุราชการ อธิบดีฯ เสนอแนะให้จัดทำเป็นแผนการจัดตั้งคณะกรรมการตรวจรับ/คณะกรรมการจัดซื้อจัดจ้างล่วงหน้า สำหรับการปฏิบัติงานของผู้รับจ้าง อธิบดีกรมอนามัย ให้แจ้งรองอธิบดีกรมอนามัย ในกำกับ หรือหาหรือสาธารณสุขจังหวัด เน้นให้มีการประชุมและบันทึกการประชุม เพื่อการบริหารสัญญาจ้าง รวมถึงติดตามการอนุมัติของจังหวัด และห้ามเปลี่ยนแปลงการก่อสร้าง</p>	<p>รับทราบ มอบหมายหน่วยงานดำเนินการ ดังนี้</p> <p>๑. กองคลังจัดทำกราฟการเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน เฉพาะงบดำเนินงานของหน่วยงานส่วนกลางที่มีผลการเบิกจ่ายต่ำ ๕ หน่วยงาน ประจำเดือน ต.ค. ๒๕๖๖ เปรียบเทียบกับเดือน พ.ย. ๒๕๖๖ นำเสนอในการประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๓/๒๕๖๗</p> <p>๒. ทุกหน่วยเร่งดำเนินการงบบุคลากรจัดซื้อจัดจ้าง/เบิกจ่ายงบประมาณให้เป็นไปตามแผนงานที่กำหนด</p>

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการของอธิบดี
<p>๓.๒ ความก้าวหน้าในการดำเนินงานตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ประเด็น: ส่งเสริมการมีบุตร</p>	<p>สำนักงานนายการเจริญพันธุ์รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ประเด็น ส่งเสริมการมีบุตร ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. ผลักดันบรรจุเป็นวาระแห่งชาติ มีคลินิกส่งเสริมการมีบุตร ปรับเป้าหมาย จากเดิม ๑ จังหวัด ๑ แห่ง เป็นร้อยละ ๒๕ และหน่วยบริการมีการคัดกรองโรคหายากในทารกแรกเกิด ๔๐ โรค ครอบคลุม ๑๓ เขตสุขภาพ ปรับเป้าหมาย ๖ เดือน เดิมร้อยละ ๕๐ เป็น ๖๕, ๙ เดือน เดิมร้อยละ ๗๐ เป็น ๘๐, ๑๒ เดือน เดิมร้อยละ ๑๐๐ เป็น ๙๕</li> <li>๒. แผนการดำเนินงาน ต.ค. ๒๕๖๖ ๑) ดำเนินการจัดทำร่างวาระแห่งชาติ ๒) ได้รับความเห็นจากการประชุม Public Hearing ๓) ขณะนี้อยู่ระหว่างเสนอ (ร่าง)วาระแห่งชาติ ต่อที่ประชุมคณะกรรมการพัฒนาอนามัยการเจริญพันธุ์แห่งชาติ และ พ.ย. ๒๕๖๖ ๑) นำเข้า ค.ร.ม.เป็นวาระแห่งชาติ ๒) Kick Off ประกาศเป็นวาระแห่งชาติ</li> <li>๓. ร่างวาระแห่งชาติ ที่เสนอต่อที่ประชุมคณะกรรมการพัฒนาอนามัยการเจริญพันธุ์ฯ แบ่งตามกลุ่มเป้าหมาย ยังไม่มีคู่ ไม่อยากมีลูก มีบุตรยาก อยากรมีแต่มีไม่ได้</li> <li>๔. การขับเคลื่อนการดำเนินงาน ๑) แต่งตั้งคณะทำงานกร่างวาระแห่งชาติฯ ในนามกรมอนามัย เพื่อนำเสนอต่อคณะกรรมการของกรมอนามัย และเสนอกระทรวงสาธารณสุข ๒)หารือการดำเนินงานกับทีมจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เพื่อจัดทำแผนปฏิบัติการ และขอการสนับสนุนจากกองทุนประชากรแห่งสหประชาชาติ เพื่อปรับปรุงร่างวาระแห่งชาติฯ ที่เสนอต่อคณะกรรมการพัฒนาอนามัยการเจริญพันธุ์ฯ</li> <li>๕. ประเด็นหรือต่อที่ประชุมกรมอนามัย ๑) ขอบเขตร่างวาระแห่งชาติฯ เน้นนโยบายส่งเสริมการมีบุตรอย่างเดียว หรือขยายขอบเขตร่างวาระแห่งชาติฯ ให้ครอบคลุมมากขึ้น เช่น คุณภาพการเกิด คุณภาพประชากร ๒) ขอย้ายระยะเวลาการดำเนินงานจัดทำร่างวาระแห่งชาติฯ จากเดิมแล้วเสร็จ ธ.ค. ๒๕๖๖ เป็น ม.ค. ๒๕๖๗</li> <li>๖. แผนการจัดบริการ เป็นรูปแบบเครือข่ายในแต่ละเขตสุขภาพ</li> <li>๗ การดำเนินงาน จัดอบรมบุคลากรทางการแพทย์ สูตินารีแพทย์ นักเทคนิคการแพทย์ และสำรวจการจัดบริการคลินิกส่งเสริมการมีบุตร ก่อน/หลัง ๑๐๐ วัน และ ๑ ปีแรกหลังการจัดบริการ ในส่วนการผลักดันชุดสิทธิประโยชน์ รอผลการศึกษา และนำไปหารือกับ สปสช.</li> <li>๘. การตรวจคัดกรองกลุ่มโรคหายากฯ (ร่วมกับกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์) พบว่า ยังขาดรูปแบบ/เกณฑ์การประเมินคัดกรอง รอข้อสรุปจากกรมวิทยาศาสตร์ฯ แจ้งกลับ ในส่วนรูปแบบ/มาตรการติดตามภายหลังการคัดกรอง รอความชัดเจนอีกครั้ง</li> </ol> <p><u>ข้อเสนอแนะ</u> ๑) <u>นายมณฑิธร วัฒนาสวัสดิ์</u> รองอธิบดีกรมอนามัย เสนอแนะ (๑) หน่วยงานส่วนกลางทำความเข้าใจร่างวาระแห่งชาติฯ กับผู้ที่เกี่ยวข้อง และศูนย์อนามัยชี้แจงแนวทางการจัดบริการส่งเสริมการมีบุตรในเขตสุขภาพ (๒) บทบาทศูนย์อนามัยจัดบริการส่งเสริมการมีบุตรตามศักยภาพ และร่วมขับเคลื่อนการประชุม Nurse Case Manager/สูตินารีแพทย์/เจ้าหน้าที่ Lab ในพื้นที่ ๒) <u>นายกิตติพงษ์ แซ่เจ็ง</u> ผู้ทรงคุณวุฒิ เสนอแนะ (๑) นโยบายฯ ควรมีความชัดเจน (๒) นำเสนอเป็นภาพรวมร่างวาระแห่งชาติฯ ต่อคณะกรรมการพัฒนาอนามัยการเจริญพันธุ์ฯ รวมถึงอธิบายความต้องการของกรมอนามัย และเครือข่ายที่เกี่ยวข้องมีใครบ้าง อาจอยู่ในภาคผนวก (๓) การรักษาอัตราเจริญพันธุ์รวม (TFR) ในโครงการขับเคลื่อนวาระแห่งชาติฯ ควรใช้อัตราต่ำที่สุด (๔) ตัดคำไม่จำเป็นออก เช่น</p>	<p>รับทราบ และมอบ สอพ. พิจารณาดำเนินการตามข้อเสนอแนะ</p>

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการของอธิบดี
	<p>คนรุ่นใหม่ เนื่องจากต้องมีคำจำกัดความและเป็นการแบ่งกลุ่ม (๕) กิจกรรมควรเป็นไปในแนวทางเดียวกับวัตถุประสงค์ เนื่องจากในกิจกรรมกรมเป็นการขับเคลื่อนสังคมและสร้างความเข้าใจกับกลุ่มเป้าหมาย ให้เกี่ยวข้องกับทุกภาคส่วนของสังคม (๖) นำเสนอด้านงบประมาณในที่ประชุมกรมอนามัย ๓) <u>อธิบดีกรมอนามัย</u> เสนอแนะ (๑) พิจารณาร่างวาระแห่งชาติ ให้มีความชัดเจน โดยจะใช้ร่างวาระแห่งชาติ เดิม หรือปรับปรุงใหม่ (๒) การอบรม Nurse Case Manager (๒๑ พ.ย.๖๖) ต้องครอบคลุมทั้ง ๗๖ จังหวัด และต้องวางแผนการอบรม IUI ให้มีความชัดเจน เนื่องจากเป็นการอบรมด้านเทคนิค (๓) ให้มี Public Hearing (ส่งเสริมการมีบุตรคุณภาพ) ในเวทีการประชุมสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ (ธ.ค. ๒๕๖๖) ควบคู่กับมหัศจรรย์ ๑๐๐๐ วัน พลัส ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก และวัยเรียน (๔) สอพ.จัดทำ Power Point หลัก เพื่อให้ศูนย์อนามัยสื่อสารในเขตสุขภาพเป็นไปในแนวทางเดียวกัน และเชิญนายสมฤกษ์ จิงสมาน ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑๐ เข้าร่วมประชุมที่เกี่ยวข้องกับส่งเสริมการมีบุตร กรมอนามัย (๔) <u>นายสรวิชัย บุญสุข</u> รองอธิบดีกรมอนามัย เสนอแนะ (๑) เขียนร่างวาระแห่งชาติ ให้เป็นไปในแนวทางเดียวกัน ศึกษาอ้างอิงแผนปฏิบัติการจากสำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ แล้วนำมาเขียนเป็นแผนปฏิบัติการกรมอนามัย (๒) เน้นบทบาทที่กรมอนามัยจะดำเนินการในขั้นแรกให้ชัดเจน และศึกษาหน่วยงานอื่นทำเรื่องใดบ้าง (๓) เน้นการสื่อสาร (One Page) (๕) <u>นายเอกชัย เพียรศรีวัชรา</u> รองอธิบดีกรมอนามัย เสนอให้ดำเนินงานส่งเสริมการเกิดอย่างมีคุณภาพควบคู่กับการขับเคลื่อนงานส่งเสริมการมีบุตร (๖) <u>นายสมพงษ์ ชัยโอภาณนท์</u> ประธานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ เสนอให้พิจารณาความสำเร็จที่จะเกิดขึ้น</p>	
<p>วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา ๔.๑ การบริหารทรัพยากรบุคคลกรมอนามัย</p>	<p>กองการเจ้าหน้าที่ รายงานการบริหารทรัพยากรบุคคลกรมอนามัย ดังนี้ ๑. <u>ประเมินบุคคลและผลงานเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการพิเศษ</u> สถิติระยะเวลาการดำเนินการประเมินฯ ปี ๒๕๖๕-๒๕๖๖ พบว่า ใช้ระยะเวลา ๓ เดือน และพบปัญหาด้านการประกาศรับสมัคร/การประชุมคณะกรรมการ/การส่งผลงาน/การอ่านผลงาน/รายงานการประชุม/การออกคำสั่ง ๒. <u>การบริหารจัดการเพื่อเข้าสู่ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ</u> กรมอนามัย เสนอตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ส่วนภูมิภาค) ๙๗ คน ขณะนี้อยู่ระหว่าง อภ.กสธ. พิจารณา และจะรับรอง ๑๓ พ.ย. ๒๕๖๖ ในส่วนเกณฑ์การพิจารณาประเมินบุคคลฯ ตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ ส่วนภูมิภาคให้ใช้เกณฑ์เดียวกับส่วนกลาง ทั้งนี้ อธิบดีกรมอนามัยให้เตรียมรายละเอียดการขึ้นตำแหน่งฯ ให้พร้อม ให้จัดประชุมเชิงปฏิบัติการในการเตรียมขึ้นตำแหน่งพยาบาลฯ และแต่งตั้งคณะกรรมการอ่านผลงานวิชาการระดับเชี่ยวชาญ ๑๐ คณะ ๓. <u>การบริหารจัดการตำแหน่งว่าง</u> ตำแหน่งว่างที่หาตัวบุคคลไม่ได้ ตั้งแต่ พ.ศ.๒๕๖๒-๒๕๖๕ จำนวน ๓๖ อัตรา โดยมีทั้งเปิดรับสมัครแล้ว และกำลังจะเปิดรับสมัคร (ธ.ค. ๒๕๖๖) ทั้งนี้ อธิบดีกรมอนามัยมอบผู้รับผิดชอบพิจารณาปรับลดตำแหน่ง หรือการกำหนดคุณสมบัติตามตำแหน่ง ดังนี้ ๑) ตำแหน่งเกี่ยวกับทันตสาธารณสุข มอบ ผอ.สำนักทันตสาธารณสุข และ ผอ.กองแผนงาน ๒) ตำแหน่งทางการแพทย์ มอบนายอรรถพล แก้วสัมฤทธิ์ รองอธิบดีกรมอนามัย ๓) ตำแหน่งนักวิทยาศาสตร์การแพทย์ มอบ ผอ.กองห้องปฏิบัติการสาธารณสุข ๔) ตำแหน่งด้านพัสดุ ธุรการ การเงิน บัญชี มอบ ผอ.กองคลัง และ ผอ.กองการเจ้าหน้าที่</p> <p><u>ข้อสั่งการ</u> มอบทุกหน่วยงานสำรวจตำแหน่งว่างของหน่วยงาน และพิจารณาความพร้อมของบุคลากรที่จะเลื่อนระดับในตำแหน่ง หากไม่มีบุคลากรที่มีคุณสมบัติพร้อมจะเลื่อนระดับ ให้ปรึกษากองการเจ้าหน้าที่ยุบตำแหน่งเพื่อกำหนด</p>	<p>รับทราบ มอบหน่วยงานดำเนินการ ดังนี้ ๑. กองการเจ้าหน้าที่ บริหารจัดการระยะเวลา/ระบบการประเมินบุคคลและผลงานฯ ให้กระชับ ๒. ทุกหน่วยงาน สำรวจตำแหน่งว่างของหน่วยงาน และพิจารณาความพร้อมของบุคลากรที่จะเลื่อนระดับในตำแหน่ง หากไม่มีบุคลากรที่มีคุณสมบัติพร้อมจะเลื่อนระดับ ให้ปรึกษากองการเจ้าหน้าที่ยุบตำแหน่ง เพื่อกำหนดตำแหน่งใหม่ที่สูงกว่า และนำเสนอแผนการกำหนดตำแหน่งในการประชุมกรมอนามัย ม.ค. ๒๕๖๗</p>

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการของอธิบดี
	<p>ตำแหน่งใหม่ที่สูงกว่า โดยอธิบดีกรมอนามัยให้นำเสนอแผนการกำหนดตำแหน่งในการประชุมกรมอนามัย ม.ค. ๒๕๖๗ เป็นวาระสืบเนื่อง ทั้งนี้ มีประเด็นการขอเปลี่ยนตำแหน่งนักสังคมสงเคราะห์ เป็นนักวิชาการสาธารณสุข ต้องทำหนังสือผ่านคณะกรรมการ HR ก่อนนำเข้า อภพ.กรมอนามัย และอธิบดีกรมอนามัยมอบผู้รับผิดชอบงานกำกับดูแลเพิ่มเติม</p> <p>๒ เรื่อง ได้แก่ ๑. HR มอบ นางนงนุช ภัทรอนันตพ ผู้ช่วยอธิบดีกรมอนามัย และ ผอ.ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ ๒) นโยบายกระทรวงสาธารณสุข Quick Win ๑๐๐ วันแรก มอบ นายอุดม อัครวุฒิมานูร ผู้ช่วยอธิบดีกรมอนามัย และ ผอ.กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ</p> <p><u>ข้อเสนอแนะ ๑) นายกิตติพงศ์ แซ่เจ็ง ผู้ทรงคุณวุฒิ</u> เสนอให้กำหนดระยะเวลาการอ่านและการสรุปผลงาน ๒) <u>อธิบดีกรมอนามัย</u> เสนอแนะ ดังนี้ (๑) ระยะเวลาดำเนินงานประเมินบุคคลและผลงานฯ ยึดเกณฑ์ตาม กพ. (๒) กำหนดประชุมคัดเลือกผู้สมัครครบ ๔ คณะ ทุกเดือน ทั้ง Onsite/Online (๓) กระจายระยะเวลา ตั้งแต่ประชุมคัดเลือกผู้สมัครครบ ๔ คณะ จนถึงประกาศผู้ผ่านการประเมินฯ ไม่ควรเกิน ๒ เดือน ก่อนชี้ตัว ทั้งนี้ ต้องส่งรายงานการประชุมฯ ให้อธิบดีกรมอนามัยพิจารณาก่อน (๓) แจ้งประเด็นผลงานที่มีการแก้ไขซ้ำๆ ในสาระที่ไม่สำคัญให้ผู้สมัครฯ ทราบเพื่อลดระยะเวลา (๔) แจ้งเจ้าหน้าที่ที่มีคุณสมบัติทำขำนาญการพิเศษให้เตรียมทำ Proposal (๕) มอบนางนงนุช ภัทรอนันตพ ผู้ช่วยอธิบดีกรมอนามัย และผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ ให้คำปรึกษาและกำกับดูแลให้กับกองการเจ้าหน้าที่ ๓) <u>นายสรวิชัย บุญสุข</u> รองอธิบดีกรมอนามัย ยกตัวอย่างการดำเนินงานของกระทรวงศึกษาธิการ มอบสำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิกำหนดวิธีการ/แนวทางการประเมินผลงานทางวิชาการให้ชัดเจน และไม่ต้องรอประกาศผลการคัดเลือกฯ พร้อมกัน ๔) <u>นายสมศักดิ์ ศิริวนารังสรรค์</u> ผู้ทรงคุณวุฒิ เสนอให้ดูการดำเนินงานประเมินบุคคลและผลงานฯ ทั้งระบบ และเห็นชอบในการปรับระยะเวลาการดำเนินงานประเมินบุคคลและผลงานฯ</p>	
<p><b>วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อทราบ</b></p> <p>๕.๑ (ร่าง)การจัดเตรียมการจัดงานประชุมวิชาการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๗ พ.ศ. ๒๕๖๗</p>	<p>สำนักสุขภาพอาหารและน้ำ แจ้งว่า อธิบดีกรมอนามัยเห็นชอบให้ลดสัดส่วนพื้นที่การจัดงาน แต่รายละเอียดการจัดงานคงอยู่ครบถ้วน ภายใต้หัวข้อ “Harmony Health: A Journey to Well-being: สมดุลสุขภาพ และเส้นทางสู่สุขภาพที่ดี” กรอบแนวคิดการจัดงาน แบ่งเป็น ๓ ส่วน คือ การประชุมวิชาการ นิทรรศการ และบุษบาตรสุขภาพและบริการ พื้นที่การจัดงาน ณ ชั้น ๓ และชั้น ๔ โรงแรมมิราเคิลแกรนด์ คอนเวนชั่น กรุงเทพฯ การบริหารจัดการด้านงบประมาณ แบ่งเป็น ๒ ทางเลือก ได้แก่ ๑. งบประมาณกรมอนามัยรวมกับเงินนอกงบประมาณ เป็นเงิน ๖,๒๕๙ ลบ. ๒. กรณีเชิญ Crown Princess Akishino งบประมาณอยู่ระหว่างการพิจารณา แต่งตั้งคณะกรรมการจัดงานฯ ๖ คณะ และคณะอนุกรรมการจัดงานฯ ๗ คณะ คงเดิม กรอระยะเวลาดำเนินงานยังอยู่ในแผนการดำเนินการ การออกคำสั่งคณะกรรมการ/อนุกรรมการ และการขออนุมัติโครงการภายใน พ.ย. ๒๕๖๖ และจะทำหนังสือกราบเชิญองค์ประธานการประชุมฯ ธ.ค. ๒๕๖๖ กำหนดจัดประชุม มิ.ย. ๒๕๖๗ ทั้งนี้ อธิบดีกรมอนามัย เห็นว่า ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ไม่ควรจัดงานใหญ่ เนื่องจากกรมอนามัยได้รับงบประมาณยังไม่เต็มที่ แต่เห็นด้วยที่ให้ภาคประชาชนมีส่วนร่วม เสนอแนะให้มีโครงการอยู่ใน พ.ร.บ.งบประมาณรายจ่าย และให้ศึกษารูปแบบการจัดงานจากการจัดประชุมของกรมแพทย์แผนไทย เพื่อปีต่อไป</p>	รับทราบ
<p>๕.๒ รายงานความก้าวหน้าระบบวิถีไทยใหม่สร้างไทย สร้างชาติ ระยะ ๒</p>	<p>กองดิจิทัลเพื่อส่งเสริมสุขภาพ นำเสนอวัตถุประสงค์ คำจำกัดความสมรรถภาพ แผนการทำงานระบบสมรรถภาพ และชี้แจงรายละเอียดของสมรรถภาพทั้ง ๔ ช่วงวัย ได้แก่ Pink Book, Yellow Book, Red Book, Blue Book</p>	รับทราบ มีข้อสั่งการให้การจัดทำ Digital Transformation ให้กำหนดใน TOR ต้องสามารถ

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการของอธิบดี
	<p>ซึ่งได้พัฒนาแล้วเสร็จพร้อมให้หน่วยงานผู้รับผิดชอบขับเคลื่อนการดำเนินงาน สำหรับการพัฒนาระบบสุขภาพดิจิทัลไทยใหม่ฯ ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ได้พัฒนาแล้วเสร็จพร้อมให้หน่วยงานผู้รับผิดชอบขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านสุขอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม ทั้งนี้ อธิบดีกรมอนามัย มีข้อสั่งการในการจัดทำ Digital Transformation ให้กำหนดใน TOR ต้องสามารถเชื่อมโยงกับระบบมาตรฐานของกระทรวงสาธารณสุข เน้นการพัฒนาระบบ/ฐานข้อมูลของกรมอนามัย หากทำได้กรมอนามัยจะมี Dashboard ที่มีประสิทธิภาพ และมอบนายมนเทียร คณาสวัสดิ์ รองอธิบดีกรมอนามัย กำกับดูแลการจัดทำระบบฯ ร่วมกับ ผอ.กองดิจิทัลเพื่อส่งเสริมสุขภาพ และ ผอ.ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรธานี</p>	<p>เชื่อมโยงกับระบบมาตรฐานของกระทรวงสาธารณสุข และมอบนายมนเทียร คณาสวัสดิ์ รองอธิบดีกรมอนามัย กำกับดูแลการจัดทำระบบฯ ร่วมกับ ผอ.กองดิจิทัลเพื่อส่งเสริมสุขภาพ และ ผอ.ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรธานี</p>
<p>๕.๓ การขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงสาธารณสุขสู่การปฏิบัติ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ประเด็น ๑๒ เศรษฐกิจสุขภาพ (City Model)</p>	<p>กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ นำเสนอที่มาของประเด็นที่ ๑๒ เศรษฐกิจสุขภาพ เริ่มจาก Blue Zone ปรับเป็น Wellness Community ปรับเป็น Healthy Cities Model: เมืองสุขภาพดี วิถีชุมชน คนอายุยืน, ขับเคลื่อนผ่านเขตสุขภาพ และคณะกรรมการจังหวัด, แนวคิด: กินดี อยู่ดี อารมณ์ดี ปัญญาดี สังคมดี, มาตรการ/กิจกรรมหลัก ๔ เรื่อง ที่เกี่ยวข้องกับกรมอนามัย คือ Healthy Cities Model, เป้าหมาย ๑๐๐ วันแรก: เขตสุขภาพที่ ๑ ทุกจังหวัด และเขตสุขภาพที่ ๒-๑๓ เขตสุขภาพละ ๑ แห่ง, พื้นที่เป้าหมาย จังหวัดน่านเป็นต้นแบบ (Kick Off ๒๒ พ.ย.๒๕๖๖), แนวทางการคัดเลือกพื้นที่ชุมชนที่มีผู้สูงอายุ ๖๐ ปี ๖๕ ปี และ ๙๐ ปี ขึ้นไป ซึ่งขณะนี้ได้พื้นที่ ๑๒ แห่ง ในเขตสุขภาพที่ ๑-๑๒, องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ๘ ตัวชี้วัด เกี่ยวข้องกับกรมอนามัย ๓ ตัวชี้วัด ได้แก่ กินดี (อาหารปลอดภัย) อยู่ดี (ออกกำลังกาย) สิ่งแวดล้อมดี ในส่วนสถานประกอบการ Wellness Center แบ่งเป็น ๖ ประเภทที่เกี่ยวข้องกับกรมอนามัย ๒ ประเภท ได้แก่ Wellness Hotel, Wellness Restaurant เป้าหมาย Wellness Center ๕๐๐ แห่ง ทั้งนี้ อธิบดีกรมอนามัย เสนอแนะให้ศูนย์อนามัย และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องศึกษาต้นแบบ CTM ของเขตสุขภาพที่ ๒ เพื่อนำไปประยุกต์ใช้กับงาน/พื้นที่ตัวเอง และศูนย์อนามัยต้องไปค้นหา/รวบรวมข้อมูลโรงแรม/ที่พักที่ได้มาตรฐาน World Clean Space Hotel เพื่อจัดทำเป็นฐานข้อมูลไว้</p>	<p>รับทราบ</p>
<p>วาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ ๖.๑ การตรวจเยี่ยมของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข</p>	<p>อธิบดีกรมอนามัย แจ้งการตรวจเยี่ยมของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข พร้อมคณะผู้บริหารระดับสูงของกระทรวงสาธารณสุข ในวันที่ ๑๐ พ.ย. ๒๕๖๖ ให้เตรียมแผนสำรองหากมีการปรับแก้ไขกำหนดการ เวลา หรืออื่นๆ จะได้ดำเนินการได้อย่างราบรื่น</p>	<p>รับทราบ</p>
<p>๖.๒ การมอบหมายผู้บริหารกรมอนามัยช่วยกำกับ ดูแลงานของอธิบดีกรมอนามัย</p>	<p>อธิบดีกรมอนามัยมอบผู้บริหารกรมอนามัยช่วยกำกับ ดูแลงานของอธิบดีกรมอนามัย ดังนี้ ๑. ด้าน IT มอบนายมนเทียร คณาสวัสดิ์ รองอธิบดีกรมอนามัย และนายกฤษฎา ศิริชัยสิทธิ์ ผอ.ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรธานี ๒. ด้าน HR มอบนางนงนุช ภัทรอนันตพ ผู้ช่วยอธิบดีกรมอนามัยและผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ ๓. ด้านนโยบายกระทรวงสาธารณสุข Quick WIN ๑๐๐ วัน มอบนายอุดม อัครุตมางกูร ผู้ช่วยอธิบดีกรมอนามัยและผู้อำนวยการกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ ๔. ด้านงบประมาณ มอบนายเอกชัย เพียรศรีวัชรา รองอธิบดีกรมอนามัย นางสาวเอกฤทัย สารนาค รักษาการผู้อำนวยการกองคลัง และนายสุทัศน์ ไชยยศ ผอ.ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี</p>	<p>รับทราบ</p>
<p>๖.๓ การจัดงานกาชาด ปี ๒๕๖๖</p>	<p>สำนักงานเลขานุการกรม ประชาสัมพันธ์การจัดงานกาชาด ปี ๒๕๖๖ วันที่ ๘-๑๘ ธ.ค. ๒๕๖๖ ขอความอนุเคราะห์ผู้บริหารซื้อฉลากกาชาด โดยจะจัดสรรให้หน่วยงาน และขอความร่วมมือหน่วยงานส่วนกลางร่วมเป็นคณะทำงานจัดงานกาชาด กรมอนามัยเป็นเจ้าภาพ ๑๔ ธ.ค. ๒๕๖๖</p>	<p>รับทราบ</p>