

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

---

ผู้มาประชุม

๑. นางอัจฉรา	นิติภิญาสกุล	อธิบดีกรมอนามัย	ประธานการประชุม
๒. นายอรรถพล	แก้วสัมฤทธิ์	รองอธิบดีกรมอนามัย	
๓. นายเอกชัย	เพียรศรีวัชร	รองอธิบดีกรมอนามัย	
๔. นายมณฑิยา	คณาสวัสดิ์	รองอธิบดีกรมอนามัย	
๕. นายสมพงษ์	ชัยโอภาณนท์	นักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ (ด้านโภชนาการ)	ประธานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
๖. นายกิตติพงษ์	แช่แจ้ง	นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ (ด้านส่งเสริมสุขภาพ)	
๗. นายสมศักดิ์	ศิริวนารังสรรค์	รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ (ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม)	
๘. นางนงนุช	ภัทรอนันตนา	ผู้ช่วยอธิบดีกรมอนามัย	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่
๙. นายอุดม	อศวุตมางกูร	ผู้ช่วยอธิบดีกรมอนามัย	และผู้อำนวยการกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ
๑๐. นายพีระยุทธ	सानุกุล	ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ	
๑๑. นางกรกมล	นิยมศิลป์	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ สำนักทันตสาธารณสุข	
๑๒. นางสาวสายพิณ	โชติวิเชียร	ผู้อำนวยการสำนักโภชนาการ	
๑๓. นายบุญฤทธิ์	สุขรัตน์	ผู้อำนวยการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์	
๑๔. นายณัฐพงศ์	กันทะวงศ์	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ
๑๕. นายธีรชัย	บุญยะสิทธิ์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ
๑๖. นางปรียานุช	บุรณะภักดี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	รักษาราชการผู้อำนวยการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม
๑๗. นางสุธิดา	อุทะพันธุ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสำนักสุขภาพิบาลอาหารและน้ำ
๑๘. นางสาวนัยนา	ใช้เทียมวงศ์	ผู้อำนวยการกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ	
๑๙. นางณิรณุช	อากาศรัส	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกองกฎหมาย กรมอนามัย
๒๐. นางสาวยุพิน	ไฉ่แปง	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการศูนย์ห้องปฏิบัติการกรมอนามัย
๒๑. นายดำรง	อึ้งเลาะห์พันธุ์	ผู้อำนวยการกองแผนงาน	

๒๒. นางวรรณภา	กางกั้น	ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่
๒๓. นางสาวเอกฤทัย	สารนาค	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการพิเศษ รักษาราชการผู้อำนวยการกองคลัง
๒๔. นางสาวอรุณี	มนปรางณีต	นักวิชาการตรวจสอบภายในชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน
๒๕. นายธวัชชัย	บุญเกิด	ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
๒๖. นายวินัย	รอดไทร	เลขานุการกรมอนามัย
๒๗. นางสาวกิ่งพิกุล	ชำนาญคง	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านโภชนาการ) ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกองส่งเสริมความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพ กรมอนามัย
๒๘. นางจิตติมา	รอดสวาสดี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ
๒๙. นายศุภฤกษ์	สีรุ่งเรือง	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ หน้าที่ผู้อำนวยการกองกองนวัตบริการสุขภาพะ กรมอนามัย
๓๐. นางสาวชุตีวรรณ	นพวิสุทธิสกุล	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกองดิจิทัลเพื่อส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย
๓๑. นายโอฬาริก	มุสิกวงศ์	นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกองอนามัยมารดาและทารก
๓๒. นายมนัส	รามเกียรติศักดิ์	ผู้นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านสาธารณสุข) ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกองอนามัยวัยเรียนวัยรุ่น
๓๓. นายชลพันธ์	ปิยถาวรอนันต์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกองอนามัยวัยทำงาน
๓๔. นางสาวเบญจวรรณ	ธวัชสุภา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกองพยากรณ์สุขภาพ กรมอนามัย
๓๕. นายภิญญาพัชญ์	จตุสุข	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกองอนามัยฉุกเฉิน กรมอนามัย
๓๖. นางสาวไสววรรณ	ไผ่ประเสริฐ	ผู้อำนวยการศูนย์ ๑๐ อุบลราชธานี ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๒ พิษณุโลก
๓๗. นางศรินนา	แสงอรุณ	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์
๓๘. นายประสาน	ชัยวิรัตน์	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๒ พิษณุโลก ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี
๓๙. นายวิเชียร	ตันสุวรรณนนท์	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี
๔๐. นายสุทัศน์	ไชยยศ	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี
๔๑. นายชาติรี	เมธาธราธิป	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น

๔๒. นายภุชญา	ศิริชัยสิทธิ์	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรธานี
๔๓. นางสาวทิพา	ไกรลาศ	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา
๔๔. นายปกรณ์	ตุงคะเสรีรัตน์	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี
๔๕. นายวินัย	ตันติธนาพร	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช
๔๖. นายอรรถสิทธิ์	แดงมณี	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรธานี ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา
๔๗. นายนิริรัตน์	บุญตานนท์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง
๔๘. นายสุรพันธ์	แสงสว่าง	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ ชายขอบ และ แรงงานข้ามชาติ
๔๙. นายแมนทรง	วงศ์อภัย	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านทันตสาธารณสุข) ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ

#### ผู้ไม่เข้าร่วมประชุมเนื่องจากติดราชการ

๑. นายสรารุติ บุญสุข รองอธิบดีกรมอนามัย

#### ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางสาวพาสณา ชมกลิ่น นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ กองแผนงาน
๒. นางสาวอมรรัตน์ ไชยศิริรินทร์ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ กองแผนงาน
๓. นางสาวพรหมมณี สิงห์รัตน์ นักวิเคราะห์นโยบายและแผน กองแผนงาน

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น.

#### วาระพิเศษ พิธีประกาศเจตนารมณ์ต่อต้านการทุจริต และ No Gift Policy ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

กองการเจ้าหน้าที่ดำเนินการจัดทำพิธีประกาศเจตนารมณ์ต่อต้านการทุจริต และ No Gift Policy ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ประกอบด้วย หน่วยงานส่วนกลางและส่วนภูมิภาค กรมอนามัย

**มติที่ประชุม** ทุกหน่วยงานเข้าร่วมประกาศเจตนารมณ์

#### วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ประธานการประชุมฯ ติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงาน ให้ข้อเสนอแนะ พร้อมทั้งมอบหมายนโยบายการดำเนินงาน ดังนี้

๑. ให้ความสำคัญการทุจริตการจัดซื้อจัดจ้าง ยกตัวอย่างการทุจริตการจัดซื้อจัดจ้างของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เน้นกลุ่มตรวจสอบภายใน และทุกหน่วยงานตรวจสอบการจัดซื้อจัดจ้าง และมีข้อเสนอแนะ ดังนี้ ๑) กลุ่มตรวจสอบภายในจัดอบรมความรู้ด้านการตรวจสอบภายในให้กับหน่วยงานกรมอนามัย เพื่อเป็นครู ก ในการตรวจสอบ ๒) การประชุมด้านการเงิน การบัญชี พัสดุของหน่วยงานทุกเดือน

๒. คณะรัฐมนตรี เห็นชอบมติของคณะกรรมการกำหนดเป้าหมายและนโยบายกำลังคนภาครัฐ (คปร.) ให้ยกเลิกตำแหน่งว่างจากการเกษียณอายุราชการสายสนับสนุน เป็นเวลา ๓ ปี เฉพาะตำแหน่งที่สามารถ

ทดแทนด้วยเทคโนโลยี จำกัดการช่วยราชการเท่าที่จำเป็น การเชื่อมโยงข้อมูลกำลังคนของส่วนราชการ หน่วยงานภาครัฐกับ กพ. และ HROPH (ข้อมูลกำลังคนบุคลากรกรมอนามัยต้องทำให้เป็นปัจจุบัน) และ การพัฒนาค่าตอบแทนภาครัฐในอนาคตให้เป็น Performance Base Area

๓. การจัดทำของขั้วปีใหม่กรมอนามัย เป็นสมุดไดอารี่ โดยให้มีเนื้อหา One Page ๔ กลุ่มวัย และอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อแจกไปยัง สาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลศูนย์, รพท.

๔. นััดหาหรือ นายแพทย์มณฑิธร คณาสวัสดิ์ รองอธิบดีกรมอนามัย ผอ.กองแผนงาน ผอ.กองดิจิทัล เพื่อส่งเสริมสุขภาพ ผอ.สำนักส่งเสริมสุขภาพ ผอ.ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรธานี เรื่อง Digital Transform และ Dash Board

๕. หน่วยงานที่เกี่ยวข้องเตรียมข้อมูลเพื่อการหารือการทำงานข้ามกันระหว่างกรม ทั้งงานและ งบประมาณ ได้แก่ กรมการแพทย์ งานผู้สูงอายุ และกฏีกาวิชาการ (สำนักอนามัยผู้สูงอายุ), กรมสนับสนุน บริการสุขภาพ งาน อสม.ทุกกลุ่มวัย และกฎหมาย (กองกฎหมาย), กรมสุขภาพจิต งานตามกลุ่มวัย (สำนัก ส่งเสริมสุขภาพ), กรมควบคุมโรค งาน NCD (กองอนามัยวัยทำงาน), กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ งาน ๔๐ โรค และการเจาะเด็กนิวกอร์น (กองมารดาและทารก), องค์การอาหารและยา พ.ร.บ.นมผง และอาหาร ที่ไม่ถูกอนุญาต (สำนักโภชนาการ), กรมแพทย์แผนไทย อาหารเป็นยา (สำนักโภชนาการ), ผู้ตรวจราชการ และ สาธารณสุขนิเทศ งานอำเภอสุขภาพดี เชื่อมโยงกับ Healthy City Model (กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ)

๖. หน่วยงานติดตามผลการดำเนินงาน Kick Off หรือการจัดกิจกรรมต่างๆ เกิดผลการดำเนินงาน ต่อพื้นที่อย่างไร

๗. เชิญอดีตอธิบดีมาหารือกับผู้บริหารกรมอนามัย ทุก ๓ เดือน พร้อมทั้งรายงานความก้าวหน้า การดำเนินงาน ตามคำแนะนำของอดีตอธิบดี มอบสำนักส่งเสริมสุขภาพ เป็นหน่วยงานหลัก และอธิบดีฯ เห็นว่ากรมอนามัยควรมี Body of Knowledge ได้แก่ HRD (Human Resource Development) ของ PP และอนามัยสิ่งแวดล้อม

๘. กองการเจ้าหน้าที่รายงานความก้าวหน้าการถ่ายโอนกลุ่มงานสุขศึกษา กรมสนับสนุนบริการ สุขภาพ ที่จะมาอยู่ภายใต้กรมอนามัย

๙. โรงพยาบาลราชวิถีเข้ามาช่วยอบรมสูตินารีแพทย์ นักเทคนิคการแพทย์ ในเรื่องการส่งเสริม การมีบุตร ควบคู่กับราชวิทยาลัยสูตินารีแพทย์แห่งประเทศไทย

๑๐. กองส่งเสริมความรู้และสื่อสารสุขภาพ รายงานความก้าวหน้าการปรับรูปแบบการสื่อสาร ให้ประชาชนรับรู้ในเรื่อง HL ให้เห็นเป็นรูปธรรม ในการประชุมกรมอนามัย

นายแพทย์เอกชัย เพียรศรีวัชรา รองอธิบดีกรมอนามัย แจ้งข้อสั่งการของปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่เกี่ยวข้องกับกรมอนามัย จากการประชุมผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข ดังนี้ ๑) กรมอนามัย หารือ กรมการแพทย์เรื่องหลักสูตรการอบรมพระสงฆ์ ๒) มอบ สสจ. ทั่วประเทศ สสำรวจบุคลากรทางการแพทย์ ที่บวชเป็นพระสงฆ์เวลานาน เพื่อทำเครือข่ายการดูแลพระสงฆ์ ๓) การจัดสรรแพทย์ลงเขตสุขภาพที่ ๒, ๘, ๑๐ และ มอบ สสจ. สสำรวจแพทย์ที่จะลาไปศึกษาต่อ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ๔) ทุกกรมตรวจสอบการจัดซื้อ จัดจ้าง ๕) โครงการ ๑ จังหวัด ๑ โรงพยาบาล ๑ จังหวัด ๑ ระบบ รมรงค์ให้ทุกจังหวัดจัดทำระบบ Service, Lab, ยา, IT ให้เป็นระบบเดียวกันทั้งจังหวัด และให้ทุกกรมระวัง Hager

**มติที่ประชุม** รับทราบ และมอบหมาย ดังนี้

๑. กลุ่มตรวจสอบภายใน จัดทำโครงการอบรมความรู้ด้านการตรวจสอบภายในให้กับหน่วยงาน กรมอนามัย

๒. สำนักส่งเสริมสุขภาพ เป็นหน่วยงานหลักดำเนินการเชิญอดีตอธิบดีมาหารือกับผู้บริหารกรมอนามัย พร้อมทั้งรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตามคำแนะนำของอดีตอธิบดี

๓. กองการเจ้าหน้าที่ รายงานความก้าวหน้า การถ่ายโอนกลุ่มงานสุขศึกษา กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ที่จะมาอยู่ภายใต้กรมอนามัย

๔. กองส่งเสริมความรู้และสื่อสารสุขภาพ รายงานความก้าวหน้าการปรับปรุงแบบการสื่อสารให้ประชาชนรับรู้ในเรื่อง HL ให้เห็นเป็นรูปธรรม ในการประชุมกรมอนามัย

## วาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗

นายดำรง อังระโสภาพันธ์ ผู้อำนวยการกองแผนงาน ขอให้ที่ประชุมพิจารณารายงานการประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๔.๐๐ น. ณ โรงแรมเฮอริเทจ เชียงราย ไฮเทล แอนด์ คอนเวนชั่น จังหวัดเชียงราย

**มติที่ประชุม** รับทราบ รับรองรายงานการประชุมฯ โดยไม่มีการแก้ไข

## วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

๓.๑ รายงานความก้าวหน้าผลการบริหารตำแหน่งว่าง

นางวรรณภา กางกั้น ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่ รายงานความก้าวหน้าการบริหารทรัพยากรบุคคล ดังนี้

๑. การบริหารตำแหน่งว่าง ตำแหน่งที่คาดว่าจะได้ผู้มาดำรงตำแหน่ง ๓๐ อัตรา ตำแหน่งว่าง ๖ อัตรา

๒. ขั้นตอนการประเมินบุคคลและประเมินผลงาน ได้กระชั้นระยะเวลาจากเดิม ๔ เดือน เป็น ๒ เดือน ไม่รวมระยะเวลาการรอคอย มีข้อเสนอให้หน่วยงาน ๑) จัดทำ Flowchart แสดงขั้นตอนการดำเนินงานการประเมินบุคคล ระดับชำนาญการพิเศษ ๒) จัดทำ Check List ตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคลก่อนส่งใบสมัคร ๓) จัดทำแบบฟอร์มตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคลในหน่วยงาน

๓. เปิด HR CLINIC ให้คำปรึกษาด้านทรัพยากรบุคคล LIVE ทาง webex.com เมื่อวันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

๔. จัดทำ One Page, Infographic, Face Book ประชาสัมพันธ์การรับสมัคร

๕. ข้อเสนอต่อ อ.ก.พ. กรมอนามัย ๓ เรื่อง ได้แก่ ๑) ปรับลดระยะเวลาการรับสมัคร 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 อนุมัติให้กำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพระดับชำนาญการพิเศษ ใน รพ.ส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ ๑ – ๑๒ จำนวน ๙๗ อัตรา

๗. การพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่าย กรมอนามัยมีหลักสูตรการจัดอบรมทั้งสิ้น ๔๕ หลักสูตร แบ่งเป็น หลักสูตรที่ต้องอบรมตามกฎหมาย ๑๑ หลักสูตร และหลักสูตรเพิ่มพูนทักษะ ๓๔ หลักสูตร

ทั้งนี้ อธิปไตย เห็นว่า ต้องพิจารณาหลักสูตรมาเป็นจุดขายของกรมอนามัย ให้ออกแบบวิธีการจัดอบรม โดยต้องมีหน่วยงานเจ้าภาพดูแลหลักสูตร

ความเห็นที่ประชุม ๑) หลักสูตรต้องมีความชัดเจน วัตถุประสงค์ให้ผู้เข้ารับการอบรมนำไปทำอะไรต่อไป ๒) ขับเคลื่อนหลักสูตรไปยังพื้นที่ ยกตัวอย่างหลักสูตรอนามัยสิ่งแวดล้อม ควรขับเคลื่อนไปยังองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยจัดอบรม ผอ.กองสาธารณสุข ใน อบจ. อบต. เทศบาล และหลักสูตรของกลุ่มวัย ควรนำไปใช้ในระบบปฐมภูมิของเขตสุขภาพ ๓) ขับเคลื่อนหลักสูตรที่ต้องอบรมตามกฎหมายไปยังสถาบันอุดมศึกษา ๔) แก้ไขกฎหมายให้กรมอนามัยมีอำนาจในการจัดเก็บค่าธรรมเนียม ค่ารับรอง ๕) แบ่งหลักสูตรเป็นสายส่งเสริมสุขภาพ สายอนามัยสิ่งแวดล้อม กลุ่มเป้าหมาย อปท. และสาธารณสุขที่ออกนอกกรอบ

### มติที่ประชุม รับทราบ และมอบหมาย ดังนี้

๑. กองการเจ้าหน้าที่ กองนวัตบริการสุขภาพะ กรมอนามัย และนางงนุช ภัทรอนันตนพ ผู้ช่วยอธิบดีกรมอนามัย และผู้อำนวยการ ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ ร่างแผนงานการจัดการหลักสูตร พร้อมทั้งรายงานความก้าวหน้าการพัฒนาหลักสูตรของกรมอนามัย ในการประชุมกรมอนามัย เป็นวาระสืบเนื่อง
๒. กองการเจ้าหน้าที่ พิจารณาดำเนินการตามความเห็นของที่ประชุม

### ๓.๒ สรุปผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ กรมอนามัย

นางสาวเอกฤทัย สารนาค นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการพิเศษ รักษาการผู้อำนวยการกองคลัง รายงานผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ดังนี้

๑. เงินกันเหลือมปี 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. การเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อนจากระบบ GFMS พบว่า กรมอนามัยเบิกจ่าย ๒๔.๓๔% จาก ๒๕% ภาพรวมเบิกจ่ายต่ำกว่าเป้าหมาย จำแนกเป็น งบบุคลากรเบิกจ่าย ๒๕.๓๗% งบดำเนินงาน เบิกจ่าย ๒๐.๐๗% งบลงทุน และงบรายจ่ายอื่น ยังไม่มีผลการเบิกจ่าย

สำหรับหน่วยงานส่วนกลางและส่วนภูมิภาคที่มีผลการเบิกจ่ายฯ งบดำเนินงานมากที่สุด ได้แก่ ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ ศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี และหน่วยงานส่วนกลางและส่วนภูมิภาคที่มีผลการเบิกจ่ายฯ งบดำเนินงานต่ำที่สุด ได้แก่ กองนวัตบริการสุขภาพะ กรมอนามัย ศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ ชายขอบ และแรงงานข้ามชาติ และ ๕ หน่วยงานที่มีผลเบิกจ่าย ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ ต่ำสุด โดยมีเป้าหมายการเบิกจ่ายตุลาคม ๒๕๖๖ ๓๓% และพฤศจิกายน ๒๕๖๖ ๒๕% ภาพรวมมีการเบิกจ่ายสูงขึ้น และเป็นไปตามเป้าหมาย

### มติที่ประชุม รับทราบ เร่งรัดหน่วยงานเบิกจ่ายงบประมาณให้ได้ตามเป้าหมาย

### วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

#### ๔.๑ แนวทางการขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ร่วมกับกรมวิชาการและสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

นายอุดม อัครุตมางกูร ผู้ช่วยอธิบดีกรมอนามัย และผู้อำนวยการกองกิจกรรมทางกาย เพื่อสุขภาพ 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 ประธานการประชุมฯ เห็นว่า กรมอนามัยต้องจัดตั้งเป็น National Agenda และกำหนดเป็นมาตรฐาน MCH Board โดยเฉพาะมารดาและทารก พร้อมกับจะไปปรึกษาหารือกับปลัดกระทรวงสาธารณสุขในการบูรณาการงบประมาณปี ๒๕๖๖ กับงบประมาณปี ๒๕๖๗ เบื้องต้น ๓ Setting (อสม. ครู พระสงฆ์) ความเห็นที่ประชุม ให้บูรณาการงานภายในกรมอนามัยให้มีความชัดเจนก่อน ซึ่งประธานการประชุมฯ เห็นชอบ และให้ระยะเวลา ๑ เดือน ร่วมกันหารือการดำเนินงานแบบบูรณาการให้เกิดความชัดเจน ได้แก่ นายเอกชัย เพียรศรีวัชรา รองอธิบดีกรมอนามัย พิจารณาบูรณาการงานด้านกลุ่มวัย, นายอรรถพล แก้วสัมฤทธิ์ รองอธิบดีกรมอนามัย พิจารณาบูรณาการงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม นำเสนอในการประชุมกรมอนามัย เป็นวาระสืบเนื่อง และศูนย์อนามัยรายงานการดำเนินงานกับภาคีเครือข่าย เรื่อง PP&P ในการประชุมกรมอนามัย เป็นวาระสืบเนื่อง ต่อไป

#### **มติที่ประชุม** รับทราบ และมอบหมายให้ดำเนินการ ดังนี้

๑. กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ บูรณาการงานภายในกรมอนามัยให้มีความชัดเจน โดยให้ระยะเวลา ๑ เดือน ร่วมกันหารือการดำเนินงานแบบบูรณาการงานให้เกิดความชัดเจน ได้แก่
  - นายเอกชัย เพียรศรีวัชรา รองอธิบดีกรมอนามัย พิจารณาบูรณาการงาน ด้านกลุ่มวัย
  - นายอรรถพล 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 อัสวตมางกูร ผู้ช่วยอธิบดีกรมอนามัย และผู้อำนวยการกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ ขอให้ที่ประชุมให้ข้อเสนอแนะการกำกับติดตามและรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข และมอบหมายผู้รับผิดชอบนโยบายฯ โดยได้รายงานผลการดำเนินงาน ดังนี้

๑. โครงการเฉลิมพระเกียรติ ๗๒ พรรษา ผลการดำเนินงานพื้นที่เยี่ยมถอด ๘๔.๒๙% รากพื้นที่เยี่ยม ๒๗.๗๖% โครงการราชทัณฑ์ปันสุข อยู่ระหว่างดำเนินการ
๒. สร้างขวัญและกำลังใจบุคลากร ผลการดำเนินงาน Care D Team, การกำหนดตำแหน่งวิชาชีพชำนาญการพิเศษ อยู่ระหว่างดำเนินการ, แพทย์ลาเรียนได้เดือนเงินเดือน รอพิจารณาหลักสูตร, Money Safety MOPH plus แต่งตั้งคณะกรรมการและคลินิกความมั่นคงทางการเงิน
๓. การแพทย์ปฐมภูมิ ผลการดำเนินงาน อำเภอสุขภาพดี อยู่ระหว่างดำเนินการ
๔. สถานชิวาภิบาล ผลการดำเนินงาน สถานชิวาภิบาลในชุมชน/กุฏิชิวาภิบาล อยู่ระหว่างพัฒนาเกณฑ์
๕. ดิจิทัลสุขภาพ ผลการดำเนินงาน บัตรประชาชนใบเดียวรักษาทุกที่ สถานบริการของกรมอนามัย เชื่อมโยงแล้ว ๑๒ แห่ง จาก ๑๖ แห่ง โรงพยาบาลอัจฉริยะ และการเบิกจ่ายกองทุน Finance Data Hub อยู่ระหว่างประสานกับเครือข่ายสถานบริการของกรมอนามัย
๖. ส่งเสริมการมีบุตร ผลการดำเนินงาน มีคลินิกส่งเสริมการมีบุตร ๘๘.๗๐% คัดกรองโรคหายากในทารกแรกเกิด อยู่ระหว่างดำเนินการ
๗. เศรษฐกิจสุขภาพ ผลการดำเนินงาน Healthy City Models และ Wellness Center อยู่ระหว่างดำเนินการและเก็บข้อมูล การสร้างงาน สร้างอาชีพ ได้อบรม CG ๑,๐๐๐ คน
๘. นักท่องเที่ยวปลอดภัย ผลการดำเนินงาน ยกยกระดับที่พักและอาหารปลอดภัย อยู่ระหว่างดำเนินการ

ความเห็นที่ประชุม ขอเพิ่มรายละเอียดการดำเนินงานของแต่ละประเด็น เช่น ราชทัณฑ์ปันสุข “ยกระดับ อวล.” มีการดำเนินการอย่างไร และ Money Safety แจ้งรายละเอียดเงื่อนไข อธิบติฯ ติดตามการเชื่อมโยงข้อมูลบัตรประชาชนใบเดียวของศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ ศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ สำนักทันตสาธารณสุขทั้งนี้ พบประเด็นการเบิกจ่ายตรง

#### ๔.๓ กรอบการขับเคลื่อนงานอนามัยสิ่งแวดล้อมรองรับภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ตามภารกิจกรมอนามัย

นายสมศักดิ์ ศิริวนารังสรรค์ ผู้ทรงคุณวุฒิ รายงานกรอบการขับเคลื่อนงานอนามัยสิ่งแวดล้อมรองรับภาวะฉุกเฉินฯ เป้าหมาย: เพื่อให้ประชาชนได้รับการปกป้องคุ้มครอง ลดความเสี่ยงสุขภาพจากภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขด้วยการจัดการสุขภาพ ๑ สุขอนามัย และอนามัยสิ่งแวดล้อมที่ได้มาตรฐาน (Prevention & Mitigation Preparedness Response Recovery) โดยให้ทีม SEhRT เข้ามา มีบทบาทภายใต้ภารกิจกรมอนามัย ทั้งเรื่องคน งาน สิ่งของ ในส่วนการพัฒนาทีม SEhRT ประกอบด้วย โครงสร้างศูนย์ปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ มี IC เป็นผู้บัญชาการเหตุการณ์ มีทีม SEhRT จากส่วนหน่วยงานกลาง ศูนย์อนามัยที่ ๑ – ๑๒ สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง และพื้นที่ รวม ๒๑๔ คน มีกรอบการสร้างความเชี่ยวชาญการดำเนินงานฯ มีการพัฒนาทีม SEhRT ตาม Area base โดยวิเคราะห์ตามประเภทภัยที่เกิดขึ้น/ความชำนาญ มีกระบวนการรายงานผลการดำเนินงาน และมีแผนพัฒนาทีม SEhRT ดังนั้น จึงขอให้ที่ประชุมพิจารณากรอบการสร้างความเชี่ยวชาญทีม SEhRT และให้มีกลไกการรายงานผลการดำเนินงานกรณีภาวะฉุกเฉิน มอบหมายศูนย์อนามัย สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง นำกระบวนการจัดการกระบวนการฝึกซ้อมการปฏิบัติการตาม Emergency Flowchart จำแนกตามภัยไปซ้อมจริงในหน่วยงาน พร้อมทั้งรายงานผลการฝึกซ้อม ทั้งนี้ อธิบติฯ เห็นว่า ทีม SEhRT เป็นงานจุดขายของกรมอนามัย จึงควรทำให้เป็นรูปธรรมและดำเนินการอย่างต่อเนื่อง โดยจัดทำเป็นแผนงานระดับประเทศ ส่วนในระดับพื้นที่ ยังไม่สามารถระบุหน้าที่ของหน่วยงานหลักในการจัดอบรม/รายละเอียดการอบรม/ผู้เข้าอบรม และการระดับอบรม เบื้องต้นอธิบติฯ เห็นชอบการจัดอบรมทีม SEhRT โดยใช้เงินบำรุงกรมอนามัย และมอบหมายกองอนามัยฉุกเฉิน กรมอนามัย เป็นหน่วยงานหลักในการขับเคลื่อนงานอนามัยสิ่งแวดล้อมรองรับภาวะฉุกเฉินฯ

ความเห็นที่ประชุม ๑) กรมอนามัยควรมีความชัดเจนในบทบาทหน้าที่ให้กับทีม SEhRT ในการเข้าไปช่วยเหลือจังหวัดเมื่อเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉิน และควรรู้ความต้องการของประชาชน ๒) ต้องทำทีม SEhRT ให้เป็นที่รู้จัก ๓) ประชาสัมพันธ์ไปยังสื่อมวลชน ๔) มอบหมายนายแพทย์อรรถพล แก้วสัมฤทธิ์ รองอธิบดีกรมอนามัย เป็นผู้แถลงข่าวของกรมอนามัย กรณีเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉิน

#### วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อทราบ

##### ๕.๑ (ร่าง) การจัดเตรียมการจัดงานประชุมวิชาการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๗ พ.ศ. ๒๕๖๗

นายดำรง อ่างเลาหะพันธ์ ผู้อำนวยการกองแผนงาน รายงานความก้าวหน้าการจัดทำร่าง พ.ร.บ.งบประมาณฯ และการเตรียมความพร้อมชี้แจงงบประมาณ ขณะนี้คณะรัฐมนตรีเห็นชอบร่างพระราชบัญญัติงบประมาณฯ แล้ว เตรียมเข้าวาระที่ ๑ ช่วงวันที่ ๓-๔ มกราคม ๒๕๖๗, วาระที่ ๒-๓, นำร่างขึ้นทูลเกล้าฯ, การจัดทำแผนปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณ ในเดือนเมษายน ๒๕๖๗ และจัดสรรงบประมาณฯ ในเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๗ ภาพรวมแผนงานกรมอนามัยประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ จำนวน ๘ แผนงาน (พื้นฐาน ๑ แผนงาน ยุทธศาสตร์ ๖ แผนงาน บูรณาการ ๑ แผนงาน) ค่าของงบประมาณฯ ปี ๒๕๖๗ จำนวน ๔,๒๙๙.๘๘ ล้านบาท ขึ้นร่างพระราชบัญญัติฯ ลดลงเหลือ ๑,๗๔๑.๑๘ ล้านบาท ภาพรวมงบประมาณลดลงจากปี ๒๕๖๖ จำนวน ๓๗๓ ล้านบาท ในส่วนงบดำเนินงานปี ๒๕๖๗



วงเงิน ๔๐๕.๒๐ ล้านบาท งบลงทุนปี ๒๕๖๗ จำนวน ๒๒๔ รายการ ๒๐๐.๑๑ ล้านบาท เตรียมความพร้อมชี้แจงงบประมาณวันที่ ๓ - ๔ มกราคม ๒๕๖๗ รูปแบบ Onsite ได้แก่ ผู้บริหารระดับสูง (รองอธิบดีฯ)/ กองแผนงาน และรูปแบบ Online ได้แก่ หน่วยงานส่วนกลาง/ศูนย์อนามัย อีกทั้ง คาดการณ์การเข้าชี้แจงงบประมาณต่อคณะกรรมการฯ และอนุกรรมการฯ ช่วงมกราคม - มีนาคม ๒๕๖๗ รวม ๑๐ ครั้ง ดังนั้นให้ทุกหน่วยงานเตรียมความพร้อมชี้แจงงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๘ และให้การสนับสนุนข้อมูลแก่กองแผนงาน ในช่วงการชี้แจงงบประมาณฯ วันที่ ๓ - ๕ มกราคม ๒๕๖๗ สำนักทันตสาธารณสุข เตรียมเอกสารประกอบการชี้แจงแผนบูรณาการรัฐบาลดิจิทัลปี พ.ศ. ๒๕๖๗

ทั้งนี้ ประธานการประชุมฯ ให้ผู้บริหารทุกหน่วยงานเตรียมความพร้อมชี้แจงงบประมาณฯ เน้นหน่วยงานให้ระวางการจัดซื้อจัดจ้างและผลการดำเนินงาน ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ เนื่องจากงบประมาณลดลง และมอบหมายนายเอกชัย เพียรศรีวัชรา รองอธิบดีกรมอนามัย ศึกษาระเบียบการใช้เงินบำรุงของกระทรวงการคลัง และออกแบบการใช้เงินบำรุงของกรมอนามัย ทั้งนี้ เงินบำรุงสามารถใช้ต่างหน่วยสถานบริการได้ แต่ต้องทำเรื่องขออนุมัติ โดยระบุเหตุผลความจำเป็น

#### **มติที่ประชุม** รับทราบ และมอบหมาย ดังนี้

๑. ผู้บริหารทุกหน่วยงานเตรียมความพร้อมชี้แจงงบประมาณฯ และให้การสนับสนุนข้อมูลแก่กองแผนงาน ในช่วงการชี้แจงงบประมาณฯ วันที่ ๓ - ๕ มกราคม ๒๕๖๗

๒. นายเอกชัย เพียรศรีวัชรา รองอธิบดีกรมอนามัย ศึกษาระเบียบการใช้เงินบำรุงของกระทรวงการคลัง และออกแบบการใช้เงินบำรุงของกรมอนามัย

#### **๕.๒ รายงานความก้าวหน้าผลการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุร่วมกับภาคีเครือข่าย ทั้งในและต่างประเทศ**

นายณัฐพงศ์ กันทะวงศ์ ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ รายงานความก้าวหน้าผลการดำเนินงานบูรณาการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ โดยขับเคลื่อนงานด้วยความร่วมมือ ๗ กระทรวง มีมาตรการ ๔S (Social Participation ส่งเสริมการมีส่วนร่วมในสังคม, Social Security ส่งเสริมความมั่นคงปลอดภัย, Strong Health ส่งเสริมสุขภาพให้แข็งแรง, Smart Digital and Innovation ส่งเสริมเทคโนโลยีดิจิทัลและนวัตกรรมอย่างชาญฉลาด) โดยมีหน่วยงานผู้รับผิดชอบ รวมถึงผู้รับผิดชอบหลัก และระบบการกำกับ/การรายงานอย่างชัดเจน ทำให้เกิดแผนปฏิบัติการและผลการดำเนินงาน ยกตัวอย่างผลการดำเนินงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กรมกิจการผู้สูงอายุ และกรมราชทัณฑ์ ในส่วนการขับเคลื่อนงาน วัดส่งเสริมสุขภาพและพระคิลานุปัฏฐาก มีหน่วยงานที่ร่วมขับเคลื่อน ๔ หน่วยงาน ปัจจุบันมีวัดส่งเสริมสุขภาพ ๑๘,๑๗๑ แห่ง พระคิลานุปัฏฐาก ๑๓,๑๑๔ รูป และได้จัดทำ Platform Health Temple รวมถึงได้ทำความร่วมมือระหว่างประเทศด้านสาธารณสุข ได้แก่ WHO, ASEAN, APEC, ACAP, ADB และเชิญชวนผู้บริหารเข้าร่วมการประชุมวิชาการระดับชาติด้านการส่งเสริมสุขภาพและนวัตกรรมการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ครั้งที่ ๓ หัวข้อ “ขับเคลื่อนสุขภาพผู้สูงวัย ด้วยพลังเครือข่ายชุมชน” ในวันที่ ๑๓ - ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๖ ณ โรงแรมเอเชีย แอร์พอร์ต จังหวัดปทุมธานี

ทั้งนี้ ประธานการประชุมฯ ชื่นชมการดำเนินงานและการนำเสนอ เสนอแนะให้ศึกษายุทธศาสตร์ระดับชาติ เรื่อง การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ จัดทำกราฟผลการดำเนินงาน สำหรับหน่วยงานที่มีการดำเนินงานหรือการประชุมร่วมกับต่างประเทศ ให้จัดทำสรุปกรอบแนวคิดนำเสนออธิบดีฯ และมอบหมายให้กองอนามัยมารดาและทารก จัดทำสรุปกรอบแนวคิด นำเสนอในการประชุมกรมอนามัยต่อไป

#### **มติที่ประชุม** รับทราบ มอบหมาย ดังนี้

๑. หน่วยงานที่มีการดำเนินงานหรือการประชุมร่วมกับต่างประเทศ ให้จัดทำสรุปกรอบแนวคิดนำเสนออธิบดีฯ

๒. กองอนามัยมารดาและทารก จัดทำสรุปกรอบแนวคิด นำเสนอในการประชุมกรมอนามัยต่อไป

### ๕.๓ ความก้าวหน้าและกรอบระยะเวลาการจัดทำกฎหมายรองรับพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก

นายพีระยุทธ สานุกุล ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ กล่าวถึงความเป็นมาการออกประกาศกระทรวงสาธารณสุข ตามคํานิยาม “อาหารสำหรับเด็ก” และกล่าวถึงดำเนินงาน ดังนี้ ๑. กองอนามัยมารดาและทารกได้ทำหนังสือถึงกองกฎหมาย กรมอนามัย เพื่อชี้แจงถึงเหตุผลความจำเป็นประกอบการขยายระยะเวลาการจัดทำร่างประกาศ ๒.กองกฎหมาย กรมอนามัย ทำหนังสือถึงเลขาธิการคณะรัฐมนตรี เพื่อขอขยายระยะเวลาการจัดทำร่างกฎหมายลำดับรอง ๓. สำนักงานเลขาธิการคณะรัฐมนตรีเห็นชอบให้ขยายระยะเวลาการดำเนินการจัดทำกฎหมายลำดับรองตามที่กระทรวงสาธารณสุขเสนอ แต่ต้องจัดทำร่างประกาศให้เสร็จภายใน ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ สำหรับระยะเวลาดำเนินการ ตั้งแต่เดือนมกราคม – กรกฎาคม ๒๕๖๗ จะดำเนินการประชุมผู้ประกอบการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับคํานิยามอาหารเด็กเล็ก ประชุมคณะทำงานปรับแก้ไขร่างประกาศกระทรวง ประชุมคณะอนุกรรมการวิชาการฯ เพื่อพิจารณาประกาศและให้ข้อเสนอแนะ ประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนากฎหมายฯ เพื่อพิจารณาประกาศและให้ข้อเสนอแนะ รับฟังความคิดเห็นผู้ประกอบการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ประชุมคณะกรรมการควบคุมการส่งเสริมการตลาด เพื่อพิจารณาประกาศ เดือนสิงหาคม – ตุลาคม ๒๕๖๗ เสนอรัฐมนตรีฯ ลงนามและประกาศราชกิจจานุเบกษา ได้จัดทำมาตรการและกลยุทธ์ ๓ ต. ได้แก่ ๑. ตรวจสอบตรา ๒. ตรวจสอบเตือน ๓. ตรวจสอบ ทั้งนี้ ประธานการประชุมฯ ให้ปรับระยะเวลาการดำเนินงานให้เร็วขึ้น มอบหมายนายเอกชัย เพียรศรีวัชรา รองอธิบดีกรมอนามัย กำกับติดตามการปรับระยะเวลาการดำเนินงานเพิ่มการประชุมกรมอนามัยอยู่ในระยะเวลาการดำเนินงานด้วย และรายงานความก้าวหน้าในที่ประชุมกรมอนามัย

#### มติที่ประชุม รับทราบ รับทราบ มอบหมาย ดังนี้

๑. สำนักส่งเสริมสุขภาพ ปรับระยะเวลาการจัดทำกฎหมายรองรับพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็กให้เร็วขึ้น เพิ่มการประชุมกรมอนามัยเข้าไปอยู่ในระยะเวลาการดำเนินงาน และรายงานความก้าวหน้าในที่ประชุมกรมอนามัย

๒. นายเอกชัย เพียรศรีวัชรา รองอธิบดีกรมอนามัย กำกับ ติดตามการปรับระยะเวลาการดำเนินงานฯ

### ๕.๔ รายงานผลการดำเนินงานการพิจารณาอุทธรณ์ตามกฎหมายสาธารณสุข

นางณิรนุช อาภาจริศ ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกองกฎหมาย กรมอนามัย นำเสนอ

๑. สรุปสาระสำคัญ พ.ร.บ.การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ๓ เรื่อง ได้แก่ หลักการและเจตนารมณ์ของกฎหมาย “คุ้มครองประชาชนด้านสุขลักษณะและการอนามัยสิ่งแวดล้อม โครงสร้างและกลไกตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข สารบัญญัติตามกฎหมาย

๒. แผนผังกระบวนการพิจารณาอุทธรณ์ตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข ในส่วนผลการดำเนินงาน ได้ดำเนินการพิจารณาอุทธรณ์ ปี ๒๕๖๖ รวม ๑๕๓ เรื่อง การดำเนินการทางปกครอง ปี ๒๕๖๖ รวม ๑๓ เรื่อง จากการวิเคราะห์ผลการดำเนินงาน ปี ๒๕๖๖ พบว่า เรื่องอุทธรณ์รายเขตพื้นที่มากที่สุด ได้แก่ ศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี ๓๙ เรื่อง

๓. บทบาทกรมอนามัยและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ทั้งส่วนกลางและศูนย์อนามัย มีบทบาทรองรับการใช้กฎหมายของท้องถิ่น ทั้งด้านการพัฒนา จัดทำคู่มือ/แนวทางปฏิบัติ ปฏิบัติการตรวจสอบข้อเท็จจริง ปฏิบัติงานฝ่ายเลขานุการ พัฒนาขับเคลื่อนการใช้กฎหมาย ดังนั้น ขอความร่วมมือจาก ๑. สำนัก/กองวิชาการ พัฒนาศักยภาพที่วิชาการของศูนย์อนามัย สสจ. สสอ. และ อปท./จัดทำแนวทางปฏิบัติการตรวจสอบข้อเท็จจริงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม และหลักเกณฑ์การพิจารณาความเป็นอันตรายและผลกระทบต่อสุขภาพ เพื่อประกอบการตรวจแนะนำและใช้ดุลยพินิจในการออกคำสั่งทางปกครองของ อปท. ๒. ศูนย์อนามัย สนับสนุนการดำเนินงานด้านการตรวจสอบข้อเท็จจริงกรณีอุทธรณ์ และดำเนินงานเชิงรุกเพื่อเสริมขีดความสามารถขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และสนับสนุนงบประมาณเพื่อการสอบเทียบ

เครื่องมือทางวิทยาศาสตร์ และการบำรุงรักษา เพื่อพร้อมใช้และเชื่อถือได้ ทั้งนี้ อธิบิตฯ เห็นว่านิติกร มีไม่เพียงพอ มอบหมายให้กองการเจ้าหน้าที่ พิจารณาตำแหน่งว่าง หรือตำแหน่งที่รับโอนย้าย แล้วไม่มีผู้มาสมัคร ให้เปลี่ยนตำแหน่งเป็นตำแหน่งนิติกร

**มติที่ประชุม** รับทราบ มอบหมายให้กองการเจ้าหน้าที่ พิจารณาตำแหน่งว่าง หรือตำแหน่งที่รับโอนย้ายแล้วไม่มีผู้มาสมัคร ให้เปลี่ยนตำแหน่งเป็นตำแหน่งนิติกร

#### **๕.๕ ความก้าวหน้าในการดำเนินงานตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ประเด็น ส่งเสริมการมีบุตร**

นายบุญฤทธิ์ สุขรัตน์ ผู้อำนวยการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ รายงานสถานการณ์เด็กเกิดใหม่ในประเทศไทย ปี ๒๕๖๕ ลดลงจากเดิม ๑ ล้านคน/ปี คงเหลือ ๘๘๕,๐๘๕ คน/ปี เสนอวาระแห่งชาติ ต่อคณะรัฐมนตรี เดือนมกราคม ๒๕๖๗ โดยเนื้อหาแบ่งเป็น ๓ มาตรการ Persuasion, Enabling Environment และ Reproductive Service ผลการดำเนินงาน: โรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่มีการจัดบริการคลินิกส่งเสริมการมีบุตร จัดบริการ IVF ๒ แห่ง จัดบริการ IUI ๓๕ แห่ง กำหนดการฝึกอบรม IUI 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 เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๗ (จัดโดยโรงพยาบาลราชวิถี) ผู้เข้าร่วมอบรม ๓๐ คน

ทั้งนี้ ประธานการประชุมฯ เสนอแนะให้เก็บข้อมูลปัญหาของการจัดบริการ IUI และให้ศูนย์อนามัยเก็บข้อมูลผู้สนใจต้องการมีบุตร รวมถึงเก็บข้อมูลการตั้งครรภ์เด็ก ๔๐ โรค

ข้อเสนอแนะที่ประชุม ศูนย์อนามัยที่มีแผนการจัดอบรม IUI ให้ส่งแผนการจัดอบรมฯ มายังสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ ประธานการประชุมฯ ให้ศูนย์อนามัยจัดอบรม IUI ให้แล้วเสร็จภายในเดือนมกราคม ๒๕๖๗

#### **มติที่ประชุม** รับทราบ มอบหมายศูนย์อนามัยดำเนินการ ดังนี้

๑. ส่งแผนการจัดอบรม IUI ไปยังสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
๒. จัดอบรม IUI ให้แล้วเสร็จภายในมกราคม ๒๕๖๗

#### **๕.๖ ความก้าวหน้าการขับเคลื่อนเวชศาสตร์วิถีชีวิต ของศูนย์อนามัย (ศูนย์อนามัยที่ ๑, ๓, ๗)**

นางศรีนภา แสงอรุณ ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์ รายงานความก้าวหน้าการขับเคลื่อนเวชศาสตร์วิถีชีวิต ของศูนย์อนามัย เปิดให้บริการเดือนมกราคม ๒๕๖๖ (สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง) เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ (ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่) เดือนมีนาคม ๒๕๖๖ (ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์) เดือนมิถุนายน ๒๕๖๖ (ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น) ได้รับงบประมาณจาก สสส. จำนวน ๘,๘๐๓,๖๐๐ บาท โดยมีเป้าหมาย: เพื่อให้ประชาชนเป้าหมาย มีสุขภาพที่ดีขึ้นจากการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตาม Lifestyle Medicine สำหรับผลการดำเนินงานไตรมาสที่ ๑ ได้ดำเนินการติดตั้งอุปกรณ์ Health Station ๔ เขตๆ ละ ๘ แห่ง รวม ๓๒ แห่ง, พัฒนา Platform ในการบันทึกข้อมูล/วิเคราะห์ข้อมูล/เชื่อมโยงข้อมูล พร้อมกับแสดงตัวอย่างชุดอุปกรณ์ Platform การใช้งาน ดำเนินการภายใต้ LM Line Official Account มีการแปลผลการประเมินพฤติกรรมสุขภาพ ตามหลัก LM สำหรับแผนการดำเนินงานต่อไป ไตรมาสที่ ๒ อบรม LM/Coacher ชี้แจงแผนการดำเนินงาน ไตรมาสที่ ๓, ๔ ตรวจสอบสุขภาพทางห้องปฏิบัติการให้กับกลุ่มเสี่ยง ประชุมเชิงปฏิบัติการรูปแบบการจัดการชุมชนให้เอื้อต่อการสร้างวิถีชีวิตที่เอื้อต่อสุขภาพในชุมชน การดำเนินงานต่อไปเก็บข้อมูลจะนำมาวิเคราะห์/สังเคราะห์ข้อมูล โดยใช้ Benchmark Template ของ HDC และ THIP ตามมาตรฐาน HA พร้อมกับนำเสนอวิสัยทัศน์และนำการใช้งานโครงการสถานีวิชศาสตร์ฯ

ทั้งนี้ ประธานการประชุมฯ เสนอแนะให้ศูนย์อนามัยที่ ๑, ๓, ๗, สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง ควรเป็น Learning Center สำหรับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ให้ศึกษาต้นแบบเขตสุขภาพที่ ๙

เรื่อง Health Station เพราะเชื่อมกับ Personal Health Record/หมอมพร้อม และต้องเชื่อมโยงกับโรงเรียน  
เบหวนวิทยา จังหวัดนครราชสีมา

**มติที่ประชุม** รับทราบ มอบหมายศูนย์อนามัยดำเนินการตามข้อเสนอแนะ

## วาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

### ๖.๑ ประชาสัมพันธ์งานกาชาด ประจำปี ๒๕๖๖

นายวินัย รอดไทร เลขาธิการกรมประชาสัมพันธ์และเชิญชวนผู้บริหารกรมอนามัยเข้าร่วมงาน  
กาชาด ประจำปี ๒๕๖๖ จัดขึ้นระหว่างวันที่ ๘ - ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๖ ณ สวนลุมพินี กรุงเทพมหานคร  
โดยกรมอนามัยเป็นเจ้าภาพวันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๖ เวลา ๑๑.๐๐ - ๒๒.๐๐ น. สำนักงานเลขาธิการกรม  
เป็นผู้จัดกิจกรรม และวันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๖ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เข้าตรวจเยี่ยมบูธ  
ของกระทรวงสาธารณสุข โดยกรมสุขภาพจิต เป็นเจ้าภาพ ขอเชิญชวนผู้บริหารกรมอนามัยเข้าร่วม  
การต้อนรับ

**มติที่ประชุม** รับทราบ

### ๖.๒ การจัดกิจกรรมส่งท้ายปีเก่า ต้อนรับปีใหม่กรมอนามัย

นายวินัย รอดไทร เลขาธิการกรมประชาสัมพันธ์และเชิญชวนผู้บริหารกรมอนามัย บุคลากร  
กรมอนามัย เข้าร่วมกิจกรรมส่งท้ายปีเก่า ต้อนรับปีใหม่กรมอนามัย ภายใต้หัวข้อ ส่งท้ายปีเก่า ลัดเลาะ  
เข้าปีมะโรง ในวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๖ สำนักงานเลขาธิการกรม เป็นเจ้าภาพหลักจัดกิจกรรม  
กองแผนงานทำหน้าที่สื่อเชิญหน่วยงานส่วนภูมิภาค เพื่อให้สามารถเข้าร่วมกิจกรรม กำหนดศูนย์อนามัยละ  
ไม่เกิน ๑๕ คน ทั้งนี้ อธิบดีฯ เสนอแนะให้ศูนย์อนามัยที่เดินทางโดยเครื่องบิน ให้จัดทำเป็นโครงการ  
โดยใช้เงินบำรุง

**มติที่ประชุม** รับทราบ

ปิดประชุมเวลา ๑๒.๐๐ น.

จตรายงานการประชุมโดย กลุ่มประเมินผลและนิเทศติดตาม  
กองแผนงาน กรมอนามัย

## เอกสารเพื่อทราบ

๕.๗ สรุปประเด็นสำคัญจากการประชุมกระทรวงสาธารณสุข

(๑) การประชุมผู้บริหารระดับสูงกระทรวงสาธารณสุข

(๒) การประชุมศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙  
(COVID - ๑๙)

๕.๘ รายงานความก้าวหน้าผลการปฏิบัติตามมติที่ประชุมกระทรวงสาธารณสุข

๕.๙ รายงานผลการปฏิบัติตามมติที่ประชุมกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ครั้งที่ ๑ - ๒/๒๕๖๗

๕.๑๐ รายงานความก้าวหน้าตามแผนปฏิบัติการ กรมอนามัย

๕.๑๑ สรุปสาระสำคัญการประชุมรัฐภาคีกรอบอนุสัญญาสหประชาชาติว่าด้วยการเปลี่ยนแปลง  
สภาพภูมิอากาศ สมัยที่ ๒๘ (COP๒๘)

๕.๑๒ สรุป สาระสำคัญการประชุม The ๑๑<sup>th</sup> High-Level Officials Meeting of The Asia Pacific  
Regional Forum on Health and Environment ระหว่างวันที่ ๒๒ - ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๖  
ณ กรุงจาการ์ตา ประเทศอินโดนีเซีย

- ๕.๑๓ แนวทางการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข กรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
- ๕.๑๔ รายงานผลการประชุม Regional Workshop on reducing young child malnutrition through optimizing diets and the food environment ระหว่างวันที่ ๒๙ พฤศจิกายน – ๑ ธันวาคม ๒๕๖๖ ณ กรุงนิวเดลี สาธารณรัฐอินเดีย
- ๕.๑๕ รายงานผลการประชุม VINUTAS–SEA–PHN Network Seminar on Nutrition for the Older adults in Southeast Asia ระหว่างวันที่ ๒–๔ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖ ณ Thai Binh University of Medicine and Pharmacy เมือง Thai Binh สาธารณรัฐสังคมนิยมเวียดนาม