

รายงานการประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗  
วันอังคารที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.  
ณ ห้องประชุมกำธร สุวรรณกิจ อาคาร ๑ ชั้น ๑ กรมอนามัย

---

ผู้มาประชุม

๑. นางอัจฉรา	นิติอภิญญาสกุล	อธิบดีกรมอนามัย	ประธานการประชุม
๒. นายอรรถพล	แก้วสัมฤทธิ์	รองอธิบดีกรมอนามัย	
๓. นายสรารุฒิ	บุญสุข	รองอธิบดีกรมอนามัย	
๔. นายเอกชัย	เพ็ญศรีวีชรา	รองอธิบดีกรมอนามัย	
๕. นายมณฑิธร	คณาสวัสดิ์	รองอธิบดีกรมอนามัย	
๖. นายสมพงษ์	ชัยโอภาณนท์	นักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ (ด้านโภชนาการ)	ประธานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
๗. นายสมศักดิ์	ศิริวนารังสรรค์	รักษาการนักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ (ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม)	
๘. นายประสาน	ชัยวิรัตน์	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๒ พิษณุโลก	ปฏิบัติราชการสำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
๙. นายพีระยุทธ	सानุกุล	ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ	
๑๐. นางสาววรางคณา	เวชวิธิ	ผู้อำนวยการสำนักทันตสาธารณสุข	
๑๑. นางสาวสายพิน	โชติวิเชียร	ผู้อำนวยการสำนักโภชนาการ	
๑๒. นายณัฐพงศ์	กันทะวงศ์	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ สำนักทันตสาธารณสุข	ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ
๑๓. นางสาวพัชรีวรรณ	เจนสาริกรณ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (แทน) ผู้อำนวยการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์	
๑๔. นายอุดม	อัศวตมางกูร	ผู้อำนวยการกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ	
๑๕. นายธีรชัย	บุญยะสิทธิ์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	รักษาราชการผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ
๑๖. นายประโชติ	กราบกราน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	รักษาราชการผู้อำนวยการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม
๑๗. นางสุธิดา	อุทะพันธุ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ	ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ
๑๘. นางสาวนัยนา	ใช้เทียมวงศ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
๑๙. นางจิตติมา	รอดสวัสดิ์	ผู้อำนวยการศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ	
๒๐. นางณิรนุช	อาภาจรัส	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม	ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกองกฎหมาย กรมอนามัย
๒๑. นางสาวยุพิน	ไฉ่แปง	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกองห้องปฏิบัติการสาธารณสุข กรมอนามัย

๒๒. นางสาวกึ่งพิกุล	ชำนาญคง	ผู้อำนวยการกองส่งเสริมความรู้และสื่อสารสุขภาพ
๒๓. นายดำรง	ธีรภานุพันธ์	ผู้อำนวยการกองแผนงาน
๒๔. นางวรรณภา	กางกั้น	ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่
๒๕. นางสาวเอกฤทัย	สารนาค	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการพิเศษ รักษาราชการผู้อำนวยการกองคลัง
๒๖. นางสาวอรุณี	มนปราณีต	ผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน
๒๗. นายธวัชชัย	บุญเกิด	ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
๒๘. นายวินัย	รอดไทร	เลขานุการกรมอนามัย
๒๙. นายศุภฤกษ์	สื่อรุ่งเรือง	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกองนวัตบริการสุขภาพะ กรมอนามัย
๓๐. นายกิตติ	ลาภสมบัติศิริ	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านสาธารณสุข) สำนักส่งเสริมสุขภาพ ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสำนักงานตรวจราชการ กรมอนามัย
๓๑. นางสาวชุลีวรรณ	นพวิสุทธิสกุล	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการพิเศษ ผู้อำนวยการกองดิจิทัลเพื่อส่งเสริมสุขภาพ
๓๒. นางสาวฉวีวรรณ	ต้นพุดชา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (แทน) ผู้อำนวยการกองอนามัยมารดาและทารก
๓๓. นายมนัส	รามเกียรติศักดิ์	ผู้อำนวยการกองอนามัยวัยเรียนวัยรุ่น
๓๔. นายชลพันธ์	ปิยถาวรอนันต์	นายแพทย์ชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกองอนามัยวัยทำงาน
๓๕. นางสาวเบญจวรรณ	ธวัชสุภา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกองพยากรณ์สุขภาพ กรมอนามัย
๓๖. นายภิญญาพัชญ์	จุลสุข	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกองอนามัยฉุกเฉิน กรมอนามัย
๓๗. นางนงนุช	ภัทรอนันตนพ	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่
๓๘. นางกัญชวลี	ไวว่อง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (แทน) ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๒ พิษณุโลก
๓๙. นางศรินนา	แสงอรุณ	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์
๔๐. นายพนิตเทพ	ทัพพะรังสี	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (แทน) ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี
๔๑. นายวิเชียร	ตันสุวรรณนนท์	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี
๔๒. นายสุทัศน์	ไชยยศ	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี
๔๓. นายชาติรี	เมธาธราธิป	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น
๔๔. นายกฤษฏา	ศิริชัยสิทธิ์	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๘ อุดรธานี
๔๕. นางสาวทิพา	ไกรลาศ	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา

๔๖. นายปกรณ์	ตุ๊กตะเสวีรัตน์	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี
๔๗. นายวินัย	ตันติธนาพร	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช
๔๘. นายอรรถสิทธิ์	แดงมณี	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรธานี ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา
๔๙. นางสาวไสวรรณ	ไผ่ประเสริฐ	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง
๕๐. นายสุรพันธ์	แสงสว่าง	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ ชายขอบ และแรงงานข้ามชาติ
๕๑. นายแมนทรวง	วงศ์อภัย	ผู้อำนวยการศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ

### ผู้ไม่มาประชุม เนื่องจากติดราชการ

๑. นายกิตติพงษ์	แช่แจ้ง	นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ (ด้านส่งเสริมสุขภาพ) สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
-----------------	---------	---

### ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางสาวพาสนา	ชมกลิ่น	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ กองแผนงาน
๒. นางสาวอมรรัตน์	ไชยศิริพันธ์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ กองแผนงาน
๓. นางสาวพรหมมณี	สิงห์รัตน์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน กองแผนงาน

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น.

### วาระพิเศษ

๑. นายอรรถพล แก้วสัมฤทธิ์ รองอธิบดีกรมอนามัย เป็นผู้แทนคณะผู้บริหารกรมอนามัย กล่าวต้อนรับแพทย์หญิงอัจฉรา นิธิอภิญญาสกุล อธิบดีกรมอนามัย พร้อมทั้งผู้บริหารกรมอนามัยกล่าวแนะนำตัว
๒. อธิบดีกรมอนามัย ประธานการประชุมฯ มอบนโยบายการดำเนินงานกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ซึ่งเน้นการให้ความสำคัญการดำเนินงานให้สอดคล้องและเป็นไปตามเป้าหมาย/นโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๖๗ ดังนี้

๑. นโยบายหลักของกระทรวงสาธารณสุข ๑) ยกระดับ ๓๐ บาท พลัส รักษาทุกที่ ๒) บัตรประชาชนใบเดียวรักษาได้ทุกที่ ทุกโรค มอบศูนย์อนามัยเตรียมรองรับนโยบายฯ ดังกล่าว โดยให้หารือกับหน่วยงานในสังกัดสำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุขในพื้นที่ (โรงพยาบาลจังหวัดในเขต) และมอบกองดิจิทัลเพื่อส่งเสริมสุขภาพ ศึกษาข้อมูลและดำเนินการเชื่อมโยงข้อมูลฯ กับสำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อรองรับนโยบายหลัก (ระบบบริการ) และมีข้อมูลเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานให้กับศูนย์อนามัย

๒. การสื่อสาร (Care D+ Team) เป็นการอบรมพยาบาลประจำพื้นที่ และเจ้าหน้าที่ประจำพื้นที่ (สำหรับศูนย์อนามัย) เพื่อให้บริการข้อมูลและทำให้ประชาชนเกิดความสบายใจในการเข้ารับบริการ โดยให้จัดตั้งวอร์รูมสำหรับการสื่อสารให้กับประชาชนรอบรู้เรื่องสุขภาพ

๓. นโยบายกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ “ส่งเสริมคนไทยสุขภาพดีอย่างยั่งยืน (Anamai Model)” ประกอบด้วย (๑) Partnership ต้องการให้กรมอนามัยเป็น Smart Regulator

มีข้อมูลและนำข้อมูลมาวิเคราะห์/สังเคราะห์ได้ เน้นให้ผู้บริหารเปิดข้อมูลใน Dash Board โดย Dash Board ต้องมีประสิทธิภาพ เป็นปัจจุบัน โดยให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (ทีม IT กรมอนามัย) ดำเนินการปรับปรุง Dash Board ให้เป็นปัจจุบัน รวมถึงยกระดับภาคีเครือข่าย (๒) PP Excellence กรมอนามัยต้องเป็นผู้นำ ส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (๓) Health Literacy ให้ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ และทราบความเสี่ยงด้านสุขภาพ ยกตัวอย่าง Health Station เขตสุขภาพที่ ๙ และให้กรมอนามัยเป็น Premium Health Station (๔) Environmental Health เน้น Wellness Community, Safety Tourism ยกตัวอย่าง Blue Zone (City Model) ของ ๕ ประเทศที่มีประชากรสุขภาพดี อายุ ๑๐๐ ปี อย่างแข็งแรง

๔. นโยบายมุ่งเน้นกระทรวงสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องกับกรมอนามัย ๑๐ ประเด็น ได้แก่

- (๑) โครงการพระราชดำริฯ อธิปไตยฯ กล่าวชื่นชมการดำเนินงานโครงการราชทัณฑ์ปันสุข และขอให้มีการยกระดับการดำเนินงาน สำหรับโครงการพื้นที่เยี่ยม รากเทียมเฉลิมพระเกียรติ กรมอนามัยสามารถเข้าไปส่งเสริมการดำเนินงานของโรงพยาบาลศูนย์ทันตกรรม สำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข
- (๒) การเข้าถึงบริการของประชาชนในพื้นที่เขตเมือง/บัตรประชาชนใบเดียวฯ
- (๓) สุขภาพจิตอาสาเสพติด เสนอแนะให้จัดทำ School Health Station/School Health Hero/School Health Buddy งานอนามัยโรงเรียน หรือโรงเรียนให้เป็นที่พึ่งพิงของเด็ก
- (๔) มะเร็งครบวงจร ได้แก่ งานด้าน Prevention Promotion อาหารปลอดภัย ตลาดนัดปลอดภัย
- (๕) สร้างขวัญและกำลังใจบุคลากร ได้แก่ งานด้าน Healthy Environment
- (๖) การแพทย์ปฐมภูมิ กรมอนามัยต้องมีข้อมูลด้านปัญหาตามกลุ่มวัย ทั้งแบบรายเขต และรายจังหวัด เพื่อสะท้อนให้สาธารณสุขจังหวัดนำไปดำเนินงาน
- (๗) สาธารณสุขชายแดนและพื้นที่เฉพาะ เน้นสนับสนุนงานโรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดน เช่น น้ำ อาหารปลอดภัย สุขภาพเด็ก
- (๘) สถานชี่วาทิบาล ได้แก่ งานด้าน Community/Home Ward ส่งเสริมการมีบุตร ซึ่งเป็นวาระแห่งชาติ โดยกรมอนามัยเป็นเลขานุการคณะกรรมการอนามัยเจริญพันธุ์แห่งชาติ
- (๙) เศรษฐกิจสุขภาพ ได้แก่ งานด้าน Wellness Community
- (๑๐) นักท่องเที่ยวปลอดภัย ได้แก่ งานด้านสุขภาพิบาลอาหารและน้ำ อนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่ท่องเที่ยว

ทั้งนี้ ประธานการประชุมฯ มีแผนการตรวจเยี่ยมศูนย์อนามัย ๑๕ แห่ง ให้แล้วเสร็จภายในเดือน ธันวาคม ๒๕๖๖ และกำหนดให้มีการประชุมหารือแนวทางการดำเนินงานกรมอนามัยประจำสัปดาห์ ในรูปแบบของ Morning meeting ดังนี้ ๑) อธิบดีกรมอนามัย กับรองอธิบดีกรมอนามัย ๒) อธิบดีกรมอนามัย กับผู้อำนวยการหน่วยงานวิชาการส่วนกลาง (เฉพาะหน่วยงานหลัก) และ ๓) อธิบดีกรมอนามัย กับผู้อำนวยการหน่วยงานสายสนับสนุน รวมถึงได้เน้นย้ำให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับงานตามนโยบายมุ่งเน้นของกระทรวงสาธารณสุข จัดทำเป็นแผนปฏิบัติการฯ โดยกำหนดเป้าหมาย ๓ เดือน, ๖ เดือน, ๙ เดือน และ ๑๒ เดือน

**มติที่ประชุม และข้อสั่งการอธิบดีกรมอนามัย** รับทราบ มอบหมายหน่วยงาน ดังนี้

๑. ศูนย์อนามัย เตรียมรองรับนโยบายกระทรวงสาธารณสุข โดยให้หารือกับหน่วยงานในสังกัด สำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุขในพื้นที่ (โรงพยาบาลจังหวัดในเขต)
๒. กองดิจิทัลเพื่อส่งเสริมสุขภาพ ศึกษาข้อมูลและดำเนินการเชื่อมโยงข้อมูลฯ กับสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อรองรับนโยบายหลักของกระทรวงสาธารณสุข (ระบบบริการ) และมีข้อมูลเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของศูนย์อนามัย
๓. กรมอนามัย จัดตั้งวอร์รูมสำหรับการสื่อสารให้กับประชาชนรอบรู้เรื่องสุขภาพ

๔. รองอธิบดีกรมอนามัย และผู้อำนวยการหน่วยงานวิชาการส่วนกลาง (เฉพาะหน่วยงานหลัก) และผู้อำนวยการหน่วยงานสายสนับสนุน จัดทำแผนการประชุมหารือแนวทางการดำเนินงานกรมอนามัย ประจำสัปดาห์ ในรูปแบบของ Morning meeting ร่วมกับอธิบดีกรมอนามัย

๕. กองแผนงาน จัดทำกำหนดการอธิบดีกรมอนามัยลงพื้นที่ตรวจเยี่ยมศูนย์อนามัย

๖. สำนักส่งเสริมสุขภาพ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม สำนักทันตสาธารณสุข สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ สำนักโภชนาการ สำนักงานสุขาภิบาลอาหารและน้ำ สำนักอนามัยผู้สูงอายุ สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับนโยบายมุ่งเน้นกระทรวงสาธารณสุขฯ จัดทำแผนปฏิบัติการ โดยกำหนดเป้าหมาย ๓ เดือน, ๖ เดือน, ๙ เดือน และ ๑๒ เดือน

๗. หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (ทีม IT กรมอนามัย) ดำเนินการปรับปรุง Dash Board ให้เป็นปัจจุบัน

### วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

อธิบดีกรมอนามัย ประธานการประชุมฯ ซึ่งแจ้งนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๖๗ พร้อมทั้งมอบนโยบายการดำเนินงานกรมอนามัย รายละเอียดดังวาระพิเศษ

มติที่ประชุม รับทราบ

### วาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๖

นายดำรง อารงเลาะห์พันธุ์ ผู้อำนวยการกองแผนงาน ขอให้ที่ประชุมพิจารณารายงานการประชุม กรมอนามัย ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๖ เวลา ๑๐.๐๐ – ๑๒.๐๐ น. ณ โรงแรม 9D Sport Hotel จังหวัดอุดรธานี

มติที่ประชุม รับทราบ รับรองรายงานการประชุมฯ

### วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

- ไม่มี -

### วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

- ไม่มี -

### วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อทราบ

๕.๑ เตรียมการชี้แจง คำขอขบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ กรมอนามัย และจัดสรรงบประมาณ ปี ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน

นายดำรง อารงเลาะห์พันธุ์ ผู้อำนวยการกองแผนงาน แจ้งต่อที่ประชุม ดังนี้

๑. ปฏิทินการดำเนินงานงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ ขณะนี้อยู่ระหว่างการพิจารณาคำขอขบประมาณฯ (ให้หน่วยงานเตรียมชี้แจงขบประมาณในส่วนงบดำเนินงาน/งบลงทุน) คาดว่า คณะรัฐมนตรีเห็นชอบร่างพระราชบัญญัติงบประมาณ ในวันที่ ๑๐ ธันวาคม ๒๕๖๖ สมาชิกสภาผู้แทนราษฎร พิจารณาวาระที่ ๑ ในวันที่ ๓ – ๔ มกราคม ๒๕๖๖ และจะทราบร่างพระราชบัญญัติงบประมาณ ในวันที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๖๖

๒. เปรียบเทียบงบประมาณที่ได้รับของกรมอนามัย ปี ๒๕๖๓ – ๒๕๖๖ พบว่า กรมอนามัย ได้รับงบประมาณลดลง ล่าสุดปี ๒๕๖๖ ได้รับงบประมาณ ๑,๗๗๘ ล้านบาท

๓. กรอบวงเงินค่าของงบประมาณปี ๒๕๖๗ วงเงิน ๔,๒๙๙.๕๕ ล้านบาท เพิ่มจากปี ๒๕๖๖ (๒๖.๖%) มิติแผนงาน ๙ แผนงาน (เพิ่มขึ้น ๔ แผนงาน) โครงการคำขอ ๖๗ โครงการ ๒,๑๔๓ ล้านบาท

๔. งบลงทุนปี ๒๕๖๗ จำนวน ๓๒๙ รายการ ๗๕๓.๔๙ ล้านบาท ประกอบด้วย ครุภัณฑ์ จำนวน ๒๖๒ รายการ ๔๔๗.๙๙ ล้านบาท และสิ่งก่อสร้าง จำนวน ๖๗ รายการ ๓๐๕.๕๐ ล้านบาท

๕. งบประมาณปี ๒๕๖๖ พลังก่อน (๘ เดือนตุลาคม ๒๕๖๖ – พฤษภาคม ๒๕๖๗) วงเงิน ๙๗๔.๕๗๔๒ ล้านบาท คาดการณ์กรอบวงเงินงบประมาณปี ๒๕๖๗ วงเงิน ๑,๘๙๐.๔๕ ล้านบาท งบประมาณปี ๒๕๖๗ หลังหักงบปี ๒๕๖๖ พลังก่อน วงเงิน ๙๑๙.๖๕ ล้านบาท แบ่งเป็น ๑) งบบุคลากร งบลงทุน งบรายจ่ายอื่น (จัดสรรไว้ในรายการและหน่วยงานตามแผนงานที่ได้รับการอนุมัติจากสำนักงบประมาณ) ๒) งบดำเนินงาน เป็นค่าใช้จ่ายพื้นฐานและกิจกรรมประจำปี ดังนั้น ขอให้ที่ประชุมฯ เตรียมความพร้อมชี้แจง งบประมาณปี ๒๕๖๗, ปรับแผนปฏิบัติการหน่วย, เตรียมบริหารวงเงิน ๖๐% หลัง พ.ร.บ.งบประมาณปี ๒๕๖๗ ประกาศใช้, อนุมัติงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๖ ไปพลังก่อน และอนุมัติแผนปฏิบัติการหน่วยงาน ปี ๒๕๖๗

ทั้งนี้ นายอรรถพล แก้วสัมฤทธิ์ รองอธิบดีกรมอนามัย เห็นชอบตามที่เสนอ นายสรวิชัย บัญญัติ รองอธิบดีกรมอนามัย ชี้แจงการเปลี่ยนแปลง และให้หน่วยงานเตรียมการชี้แจงงบประมาณฯ นายเอกชัย เพียรศรีวัชรา รองอธิบดีกรมอนามัย มอบหมายกองแผนงานประสานหน่วยงานส่วนกลางที่เกี่ยวข้อง ให้เตรียมชี้แจงงบประมาณฯ พร้อมทั้งกล่าวถึงเป้าหมายการใช้จ่ายงบประมาณปี ๒๕๖๖ ไปพลังก่อน (ในส่วน งบดำเนินงาน) ให้หน่วยงานดำเนินการให้ได้ ๑๐๐% ภายในเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๗ และหน่วยงานต้องมีแผนการใช้จ่ายงบลงทุนเหลือจ่าย เนื่องจากต้องจัดซื้อจัดจ้างให้เสร็จภายในเดือนกันยายน ๒๕๖๗ นายมณฑิเตอร์ คณาสวัสดิ์ รองอธิบดีกรมอนามัย กล่าวเน้นนโยบายกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การส่งเสริมการมีบุตร รวมถึงงานที่กรมอนามัยเป็นเจ้าภาพรอง ให้เร่งทำสรุปภาพรวม/งบประมาณที่ใช้ในการดำเนินงาน และเน้นการใช้จ่ายงบประมาณ การวางแผนการใช้จ่ายงบลงทุน การกำหนดคุณลักษณะครุภัณฑ์ การกำหนด TOR ประสานการประชุมฯ เน้น ๓ เรื่อง ดังนี้ ๑) กำหนดคุณลักษณะครุภัณฑ์ในงบลงทุนปี ๒๕๖๗ ๒) ห้ามปรับแบบก่อสร้าง ๓) มอบหมายกองแผนงานแต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณางบกลางกรมอนามัย โดยมีอธิบดีกรมอนามัย เป็นประธาน และมีรองอธิบดีกรมอนามัยทุกท่านร่วมเป็นคณะกรรมการฯ

**มติที่ประชุม** รับทราบ มอบหมายให้ดำเนินการ ดังนี้

๑. ทุกหน่วยงาน ดำเนินการดังนี้
  - ๑) เตรียมพร้อมชี้แจงงบประมาณ ปี ๒๕๖๗
  - ๒) เตรียมปรับแผนปฏิบัติการฯ
  - ๓) เร่งรัดเบิกจ่ายงบดำเนินงานให้ได้ ๑๐๐% ภายในเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๗ และดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างให้เสร็จ ภายในเดือนกันยายน ๒๕๖๗
๒. กองแผนงาน แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณางบกลางกรมอนามัย

**๕.๒ ตัวชี้วัดการประเมินส่วนราชการตามมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพในการปฏิบัติราชการของกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗**

นายธวัชชัย บุญเกิด ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร นำเสนอ ตัวชี้วัดการประเมินส่วนราชการตามมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพในการปฏิบัติราชการของกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ดังนี้

๑. กรอบแนวทางการประเมินส่วนราชการฯ ปี ๒๕๖๗ ประกอบด้วย ๑) การประเมินผลการดำเนินงาน (Performance Base) ๗๐% ได้แก่ ตัวชี้วัดตามภารกิจ (Functional KPIs) ตัวชี้วัดขับเคลื่อนการบูรณาการร่วมกัน (Joint KPIs) และ ๒) การประเมินศักยภาพในการดำเนินงาน (Potential Base) ๓๐% ได้แก่ การพัฒนาองค์กรสู่ดิจิทัล การประเมินสมรรถนะของหน่วยงานในการเป็นระบบราชการ ๔.๐

๒. รอบการประเมิน ๒ รอบ/ปี เกณฑ์การประเมิน ประกอบด้วย การประเมินใน ๒ ระดับ ได้แก่ ๑) การประเมินระดับตัวชี้วัด พิจารณาจากผลการดำเนินงานเทียบกับค่าเป้าหมาย ๓ ระดับ ได้แก่ เป้าหมายขั้นสูง ๑๐๐ คะแนน เป้าหมายมาตรฐาน ๗๕ คะแนน เป้าหมายขั้นต้น ๕๐ คะแนน ๒) เกณฑ์การประเมินระดับส่วนราชการ ซึ่งคำนวณจากผลรวมจากค่าคะแนนถ่วงน้ำหนักของทุกตัวชี้วัด เต็ม ๑๐๐ คะแนน โดยแบ่งเป็นเกณฑ์การประเมิน ๓ ระดับ คือ ระดับคุณภาพ ระดับมาตรฐาน และระดับต้องปรับปรุง

๓. แนวทางการประเมินส่วนราชการตามมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพในการปฏิบัติราชการของส่วนราชการในกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ได้แก่ ๑) Strategic KPIs กระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๖๗ จำนวน ๑๒ ตัวชี้วัด ๒) ตัวชี้วัดขับเคลื่อนการบูรณาการร่วมกัน (Joint KPIs) ๕ ประเด็น เกี่ยวข้องกับกรมอนามัย ๒ ประเด็น ได้แก่ ประเด็นที่ ๑ การบริหารจัดการและอนุรักษ์ฟื้นฟูน้ำทั้งระบบ ประเด็นที่ ๕ การลดฝุ่นละออง PM๒.๕/PM๑๐

๔. ตัวชี้วัดมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพในการปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ กรมอนามัย ๘ ตัวชี้วัด และหน่วยงานที่รับผิดชอบ ได้แก่

- ๑) ดัชนีพัฒนาการเด็กสมวัย -> หน่วยงานที่รับผิดชอบ สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ
- ๒) อัตราความรอบรู้ด้านสุขภาวะของประชากร -> หน่วยงานที่รับผิดชอบ กองส่งเสริมความรู้และสื่อสารสุขภาพ
- ๓) อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕ - ๑๙ ปี ต่อประชากรหญิงอายุ ๑๕ - ๑๙ ปี พันคน -> หน่วยงานที่รับผิดชอบ สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
- ๔) ร้อยละของเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน -> หน่วยงานที่รับผิดชอบ สำนักโภชนาการ
- ๕) ร้อยละคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้านได้มาตรฐานตามเกณฑ์คุณภาพน้ำประปาดื่มได้ -> หน่วยงานที่รับผิดชอบ สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ
- ๖) ร้อยละของจังหวัดเสี่ยงที่มีการเฝ้าระวังและการจัดการความเสี่ยงต่อสุขภาพประชากรกลุ่มเสี่ยง เพื่อลดและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษทางอากาศ -> หน่วยงานที่รับผิดชอบ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
- ๗) การพัฒนาระบบบัญชีข้อมูล (Data Catalog) เพื่อนำไปสู่การเปิดเผยข้อมูลภาครัฐ (Open Data) -> หน่วยงานที่รับผิดชอบ กองแผนงาน
- ๘) การประเมินสถานะของหน่วยงานในการเป็นระบบราชการ ๔.๐ (PMQA) -> หน่วยงานที่รับผิดชอบ กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร

ทั้งนี้ ประธานการประชุมฯ แจ้งข้อมูลเพิ่มเติมว่า การมีข้อมูลเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานตามตัวชี้วัดเป็นเรื่องสำคัญ โดยเฉพาะประเด็นการนำข้อมูลไปใช้เพื่อการประเมินผลการดำเนินงานของส่วนราชการ และเพื่อสนับสนุนการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งระหว่างนี้ทางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จะมีการปรับตัวชี้วัดตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขบางรายการใหม่ เนื่องจากที่ผ่านมา มีตัวชี้วัดนโยบายรัฐมนตรี และตัวชี้วัดสำคัญบางรายการ ไม่ได้ถูกกำหนดให้เป็นตัวชี้วัดตรวจราชการ ดังนั้น เพื่อให้กรมอนามัยมีข้อมูลเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานดังกล่าวฯ จึงมีประเด็นเน้นย้ำ ๒ ประเด็น คือ ๑) การมีระบบข้อมูลที่ดี และข้อมูลที่มีคุณภาพและเป็นปัจจุบัน และ ๒) การสะท้อนและการคืนข้อมูลให้จังหวัด อีกทั้ง ศูนย์อนามัยที่เป็นผู้แทนกรมอนามัยที่ร่วมตรวจราชการ ก็ต้องมีวิธีการหรือมีทักษะในการนำเสนอสรุปผลการตรวจราชการในเวทีของจังหวัดที่ดี

**มติที่ประชุม** รับทราบ

### ๕.๓ ความก้าวหน้าในการดำเนินงานตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ประเด็นส่งเสริมการมีบุตร

นางสาวพัชรีวรรณ เจนสาริกรณ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รองผู้อำนวยการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ รายงานความก้าวหน้าในการดำเนินงานตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ประเด็นส่งเสริมการมีบุตร ดังนี้

๑. ประเด็นการส่งเสริมการมีบุตร โดยกล่าวถึง ๑) สถานการณ์ประเทศไทยมีจำนวนเด็กเกิดใหม่ ลดลงอย่างต่อเนื่อง ๒) วัตถุประสงค์ เพื่อเสริมสร้างความรู้ ทักษะ และค่านิยมแก่คนรุ่นใหม่ในการสร้างครอบครัวและมีบุตรในวัยอันควร เพิ่มจำนวนหน่วยบริการ และสิทธิประโยชน์ในการเข้าถึงบริการสำหรับผู้ต้องการมีบุตร และเพิ่มจำนวนการเกิดที่มีคุณภาพ ๓) เป้าหมายปี ๒๕๖๗ มีผู้ได้รับบริการดูแลรักษาภาวะมีบุตรยาก ๕,๐๐๐ คน และปี ๒๕๘๐ อัตราการเจริญพันธุ์รวม (TFR) ไม่น้อยกว่า ๑.๕ และ ๔) การ Quick Win ๑๐๐ วันแรก ได้แก่ (๑) การบรรจุเป็นวาระแห่งชาติ (๒) มีคลินิกส่งเสริมการมีบุตร ๑ จังหวัด ๑ แห่ง (๓) หน่วยบริการมีการคัดกรองโรคหายากในทารกแรกเกิด ๔๐ โรค โดยตั้งเป้าหมาย ๖ เดือน (แถลงความร่วมมือขับเคลื่อนนโยบายส่งเสริมการมีบุตร จัดอบรมการให้คำปรึกษาเรื่องการรักษาภาวะมีบุตรยากให้กับแพทย์ พยาบาล และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง อย่างน้อย ๑,๐๐๐ คน), ๙ เดือน (ร้อยละ ๒๐ ของหน่วยบริการที่มีสูตินรีแพทย์ได้รับการอบรม ฉีดเชื้ออสุจิเข้าสู่โพรงมดลูกโดยตรง (IUI) และการรักษาภาวะมีบุตรยากเป็นสิทธิประโยชน์หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ) และ ๑๒ เดือน (ร้อยละ ๓๐ ของหน่วยบริการที่มีสูตินรีแพทย์ได้รับการอบรมฉีดเชื้ออสุจิเข้าสู่โพรงมดลูกโดยตรง (IUI) มีผู้ได้รับการรักษาภาวะมีบุตรยาก ๕,๐๐๐ คน และมีคลินิกส่งเสริมการมีบุตรตามศักยภาพทั่วประเทศ)

#### ๒. ระยะเวลาการดำเนินงาน

- เดือนตุลาคม ๒๕๖๖ ดำเนินการเสนอวาระแห่งชาติต่อคณะรัฐมนตรี จัดทำร่างวาระแห่งชาติ จัดเวทีรับฟังความคิดเห็น เสนอร่างต่อที่ประชุมคณะกรรมการพัฒนาอนามัยการเจริญพันธุ์แห่งชาติ เสนอ ครม. เป็นวาระแห่งชาติ

- เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๖ ดำเนินการ Kick Off ประกาศเป็นวาระแห่งชาติ

๓. แผนการดำเนินงาน โดยจะดำเนินการจัดฝึกอบรมแพทย์ บุคลากรสาธารณสุข ๓ หลักสูตร การถ่ายทอดนโยบาย และจัดทำแบบสำรวจทรัพยากรในการจัดบริการคลินิกส่งเสริมการมีบุตร

๔. การตรวจคัดกรองกลุ่มโรคหายาก ๔๐ โรคในทารกแรกเกิด หน่วยบริการ ๑๑ แห่ง ปี ๒๕๓๙ – ปัจจุบัน คัดกรอง ๒ โรค และปี ๒๕๖๖ คัดกรองเพิ่ม ๔๐ โรค เป้าหมายการ Quick Win ๑๐๐ วัน คือ จัดบริการคัดกรองครอบคลุม ๑๓ เขตสุขภาพ ผลสำเร็จของการดำเนินงาน ๑๒ เดือน คือ ตรวจคัดกรองทารกแรกเกิดได้มากกว่า ๙๕% โครงการขับเคลื่อนการดำเนินงานฯ ๔ โครงการ

#### มติที่ประชุม รับทราบ

### ๕.๔ การขับเคลื่อนการป้องกันและแก้ไขปัญหารอคอ้วนในเด็ก เสนอเป็นวาระชาติ

นางสาวสายพิน โขติวิเชียร ผู้อำนวยการสำนักโภชนาการ รายงานการขับเคลื่อนการป้องกันและแก้ไขปัญหารอคอ้วนในเด็กฯ ดังนี้

๑. WHO มีมติยอมรับข้อเสนอแนะเพื่อการจัดการโรคอ้วน เมื่อเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๕

๒. ประเทศไทยไปนำเสนอให้การจัดการโรคอ้วนในเด็กเป็นวาระแห่งชาติ การขับเคลื่อนให้เกิดพระราชบัญญัติควบคุมการตลาดอาหารและเครื่องดื่มที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพเด็ก ในการประชุม Intercountry Dialogue on Obesity เมื่อเดือนกันยายน ๒๕๖๕ และไปนำเสนอ Healthy eating และ Physical activities เป็นปัจจัยสำคัญในการลดการเกิดโรคอ้วน การสนับสนุนให้เกิดการจัดการโรคอ้วนเป็นวาระชาติ ในการประชุม UN Thematic Working Group on NCDs in Thailand เมื่อเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๖



๓. สถานการณ์ภาวะน้ำหนักเกินและโรคอ้วนในเด็กไทย พบว่า ปี พ.ศ.๒๕๖๒ – ๒๕๖๕ เด็กอายุต่ำกว่า ๕ ปี มีภาวะโรคอ้วนมากขึ้น ปี ๒๕๖๒ – ๒๕๖๖ และเด็กอายุ ๖ – ๑๔ ปี มีภาวะโรคอ้วนลดลง เด็กอายุ ๑๕ – ๑๘ ปี ภาวะโรคอ้วนมากขึ้น หากประเทศไทยยังคงสถานการณ์โรคอ้วนในเด็กไทยคงเดิม คาดว่าจะส่งผลกระทบต่อเศรษฐกิจประเทศไทย (๓.๕%) มากขึ้นในปี พ.ศ. ๒๕๗๘

๔. ความก้าวหน้าการขับเคลื่อนงาน ๑) จัดทำร่างคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการและคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนและบูรณาการประเด็นการป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคอ้วนในเด็ก ๒) ประชุมหารือขับเคลื่อนการป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคอ้วนในเด็ก และ ๓) จัดประชุมหารือร่วมกับสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ ขึ้นต่อไปจะดำเนินการจัดทำ Policy Brief ปรับร่างคณะกรรมการและอนุกรรมการฯ เสนอรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขลงนาม จัดทำแผนปฏิบัติการด้านการจัดการโรคอ้วนในเด็ก และจัดประชุมคณะกรรมการและอนุกรรมการฯ ครั้งที่ ๑ (ภายในไตรมาสที่ ๒)

ดังนั้น จึงขอแจ้งให้ที่ประชุมรับทราบ และจะได้เสนอ “การขับเคลื่อนการป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคอ้วนฯ” เป็นวาระแห่งชาติต่อไป และให้หน่วยงานในสังกัดกรมอนามัยร่วมกันขับเคลื่อนฯ ภายใต้คณะกรรมการ/อนุกรรมการฯ

ทั้งนี้ นายเอกชัย เพียรศรีวัชรา รองอธิบดีกรมอนามัย เสนอแนะให้ดำเนินการฯ ตั้งแต่เด็กปฐมวัย และควรให้ความสำคัญกับโรคโลหิตจางในเด็ก

**มติที่ประชุม รับทราบ**

**๕.๕ รณรงค์ "คนไทยฟันดี สดุดี สมเด็จพระเจ้า" เนื่องในวันทันตสาธารณสุขแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๖**

นางสาวรวงคนา เวชวิธีย์ ผู้อำนวยการสำนักทันตสาธารณสุข เชิญชวนผู้บริหารเข้าร่วมงานและขอความร่วมมือศูนย์อนามัยร่วมจัดงาน “รณรงค์ คนไทยฟันดี สดุดีสมเด็จพระเจ้า” เนื่องในวันทันตสาธารณสุขแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๖ โดยกำหนดวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๖ ดำเนินการจัดบริการทันตกรรมและให้คำแนะนำในการดูแลสุขภาพช่องปากแก่ประชาชน ณ คลินิกบริการทันตกรรม กรมอนามัย ๑๐๐ คน โดยไม่คิดมูลค่า และจัดงานพิธีเปิดงานรณรงค์ฯ วันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๖ หน่วยงานส่วนกลางจัดงาน ณ ลานจอดรถผู้บริหารกรมอนามัย และหน่วยงานส่วนภูมิภาคจัดงาน ณ หน่วยบริการของตนเอง มีการ Live สด ผ่าน Face Book กรมอนามัย ทั้งนี้ ประธานการประชุมฯ เสนอแนะให้เชิญรัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข เข้าร่วมเป็นเกียรติในวันงาน

**มติที่ประชุม รับทราบ**

**วาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ**

**๖.๑ การทอดกฐินสามัคคี ประจำปี ๒๕๖๖**

นายวินัย รอดไทร เลขานุการกรม แจ้งกำหนดการ และเชิญชวนผู้บริหารเข้าร่วมเป็นเจ้าภาพทอดกฐินสามัคคี กรมอนามัย ประจำปี ๒๕๖๖ ในวันอาทิตย์ที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ณ วัดอินทาราม จังหวัดสมุทรสงคราม พร้อมทั้งเชิญชวนผู้บริหารเข้าร่วมทอดกฐินพระราชทานกระทรวงสาธารณสุข ในวันเสาร์ที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ณ วัดป่าอภัยโส วัดป่าอภัยโส วัดป่าอภัยโส จังหวัดสมุทรสาคร และกฐินกระทรวงสาธารณสุข ในวันจันทร์ที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ณ วัดพุทธปัญญา จังหวัดนนทบุรี

**มติที่ประชุม รับทราบ**

**๖.๒ การพัฒนากำลังคน (บุคลากรกรมอนามัย)**

ประธานการประชุมฯ มีนโยบายให้หน่วยงานที่รับผิดชอบเรื่องการพัฒนาหลักสูตรต่างๆ ของกรมอนามัย รวบรวมหลักสูตรของกรมอนามัย และจัดทำเป็นรายงานสรุปเสนอต่ออธิบดีกรมอนามัย เพื่อนำมาพิจารณาประกอบการกำหนดนโยบายขับเคลื่อนการดำเนินงาน รวมถึงควรจัดให้มีการเชิญวิทยากร

ผู้เชี่ยวชาญในสาขาต่างๆ มาให้ความรู้แก่ผู้บริหาร และบุคลากรกรมอนามัย เช่น จัดให้มีการบรรยายพิเศษของ ดร.เจมส์ ชาญเลขา (ต้นแบบการดำเนินงาน ด้านฝุ่น PM๒.๕ ฯลฯ ตามรอยพ่อ ร.๙)

### มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดประชุมเวลา ๑๒.๐๐ น.

จดรายงานการประชุมโดย กลุ่มประเมินผลและนิเทศติดตาม  
กองแผนงาน กรมอนามัย

### เอกสารเพื่อทราบ

๕.๖ สรุปประเด็นสำคัญจากการประชุมกระทรวงสาธารณสุข

(๑) การประชุมผู้บริหารระดับสูงกระทรวงสาธารณสุข

(๒) การประชุมศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID – 19)

๕.๗ รายงานความก้าวหน้าผลการปฏิบัติตามมติที่ประชุมกระทรวงสาธารณสุข

๕.๘ รายงานผลการปฏิบัติตามมติที่ประชุมกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ครั้งที่ ๑ – ๑๒/๒๕๖๖

๕.๙ รายงานความก้าวหน้าตามแผนปฏิบัติการกรมอนามัย

๕.๑๐ รายงานผลการดำเนินงานขับเคลื่อนการสร้างความรู้ด้านสุขภาพและลดปัจจัยเสี่ยงจากภัยสุขภาพ