

**สรุปมติการประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๗**  
**วันพฤหัสบดีที่ ๘ สิงหาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น.**

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการของอธิบดี
วาระพิเศษ	๑. พิธีมอบชุดความรู้ “HL in Health Rider” เพื่อขับเคลื่อนในพื้นที่ศูนย์อนามัยที่ ๑ – ๑๒ และสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง ๒. พิธีมอบของที่ระลึกให้กับผู้บริหารกรมอนามัย	รับมอบชุดความรู้ “HL in Health Rider” และของที่ระลึกจากอธิบดีฯ
วาระที่ ๑ ประธานแจ้งเพื่อทราบ	<p><u>ประธานการประชุมฯ</u> แจ้งเพื่อทราบ ดังนี้</p> ๑. ผู้บริหารที่ดีต้องมีการสื่อสารกับผู้ใต้บังคับบัญชา ควรใช้คำพูดที่ฟังแล้วไม่รุนแรง เช่น ให้ใช้คำว่า “มีข้อสังเกต” และ “ประเด็นที่ต้องพัฒนาเพิ่มเติม” รวมทั้งวางแผนการทำงานที่มีจำนวนโครงการไม่มาก แต่มีประสิทธิภาพ และมีผลกระทบต่อพื้นที่ ๒. นายกรัฐมนตรีมีนโยบายสร้างงานให้กับประชาชน ผ่านการให้เงินเดือน Care Giver (CG) ทั่วประเทศ ขณะนี้อยู่ระหว่าง สปสช. พิจารณาเรื่องงบประมาณ โดยกรมอนามัยจัดอบรม CG คุณภาพ จำนวน ๑,๒๐๐ คน ให้แล้วเสร็จก่อนกลาง ก.ย. ๒๕๖๗ ๓. กรมอนามัยต้องขับเคลื่อนงานด้วยเวชศาสตร์วิถีชีวิต เพื่อนำไปสู่ Individual Health Literacy ต้องวัดความรู้ของประชาชนว่าได้รับความรอบรู้จากช่องทางไหน มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมอย่างไร และนายกรัฐมนตรีนเน้นการดำเนินงาน NCD ซึ่งทุกกรมสามารถดำเนินงาน Health Station ได้ แต่ต้องมี Health KPI แตกต่างกัน เสนอแนะกรมอนามัยดำเนินงานด้าน Health Promotion ใน NCD และควรหารือการดำเนินงานด้าน Health Station ของกรมอนามัยที่คาบเกี่ยวกับกรม คร. ๔. การขับเคลื่อนการดำเนินงาน Life Style Medicine ของกรมอนามัยให้มีความมั่นคง เสนอแนะให้จัดทำแผนกำลังคนด้านเวชศาสตร์วิถีชีวิต	รับทราบ มอบ นพ.เอกชัย เพียรศรีวัชรา รองอธิบดีฯ หารือร่วมกับศูนย์อนามัยที่ ๑ – ๑๒ และ สสม. เกี่ยวกับการจัดอบรม CG คุณภาพ และงบประมาณในการจัดอบรมฯ
วาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมกรมอนามัย	กองแผนงาน ขอให้ที่ประชุมฯ พิจารณารายงานการประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๑๐/๒๕๖๗ วันที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๗	รับรองรายงานการประชุมฯ โดยไม่มีการแก้ไข
วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง ๓.๑ สถานการณ์การเงินการคลัง และผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗	กองคลัง รายงานสถานการณ์การเงินการคลัง และผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ดังนี้ ๑. <u>เงินกันเหลือเมื่อปี พ.ศ. ๒๕๖๖ รอบ มี.ค. ๒๕๖๗</u> (ณ ๒ ส.ค. ๒๕๖๗) ๓ รายการ ๑๒,๖๙๑,๖๕๐ บ. เบิกจ่าย ๒ รายการ ๙,๑๓๔,๖๑๙.๒๘ บ. คงเหลือ ๑ รายการ ๓,๕๕๗,๐๓๐.๓๗ บ. ๒. <u>การเบิกจ่ายงบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗ กรมอนามัย</u> (ณ ๓๑ ก.ค. ๒๕๖๗) เบิกจ่าย ๗๘.๗๘% จาก ๘๓% ต่ำกว่าเป้าหมาย สำนักโภชนาการ, ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา สามารถเบิกจ่าย ๔ งบรายจ่าย และงบดำเนินงานมากที่สุด ๓. <u>การเบิกจ่ายงบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗ งบดำเนินงาน</u> (ณ ๓๑ ก.ค. ๒๕๖๗) เบิกจ่าย ๗๕.๔๗% จากเป้าหมายการเบิกจ่าย ก.ค. ๒๕๖๗ ๘๓% ๓. <u>การใช้จ่ายงบกลาง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗</u> (แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างพลังทางสังคม) ค่าใช้จ่ายตามโครงการอันเนื่องมาจากพระราชดำริ โครงการพัฒนาและยกระดับการจัดการคุณภาพน้ำบริโภค และสุขภาพโภชนาการของโรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดน (ณ ๓๑ ก.ค. ๒๕๖๗) วงเงิน ๔,๐๑๗,๕๗๖ บ. เบิกจ่าย ๑,๑๗๑,๙๐๕.๙๐ บ. (๒๙.๑๗%) คงเหลือ ๒,๘๔๕,๖๗๐.๖๐ บ. ๔. <u>งบลงทุน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗</u> (ณ ๒ ส.ค. ๒๕๖๗) ๒๙๘ รายการ ๑๙๔,๓๗๖,๔๐๐ บ. เบิกจ่าย ๑๖๖ รายการ ๗๕,๒๙๕,๖๓๕.๙๗ บ. (๓๘.๗๔%) คงเหลือ ๑๓๒ รายการ ๑๑๙,๐๘๐,๗๖๔.๔๓ บ. (๖๐.๓๖%) อยู่ในขั้นดำเนินการ ๕๔ รายการ ๙ หน่วยงาน	รับทราบ มอบ นพ.เอกชัย เพียรศรีวัชรา รองอธิบดีฯ พิจารณาความเสี่ยงการจัดบริการของกรมอนามัย โดยใช้เงินบำรุงของ สสม. และการขอรับการสนับสนุนเงินบำรุงของ สสม. ต้องทำอะไร เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบ

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการของอธิบดี
	<p>๓๔,๕๘๓,๓๐๗.๗๕ บ. (๑๗.๗๙%) ขึ้นรอส่งมอบ ๗๘ รายการ ๑๔ หน่วยงาน ๘๒,๗๓๖,๐๖๙.๔๑ บ. (๔๒.๕๗%)</p> <p>๕. <u>เพิ่มเติม/แก้ไขระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๑-๓)</u> ๖. <u>เพิ่มเติม/แก้ไขระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๑ – ๓)</u> มีการแก้ไข/เพิ่มเติม ในข้อ ๘, ๑๐, ๑๒, ๑๕ และบทเฉพาะกาล</p> <p>ทั้งนี้ อธิบดีฯ เร่งรัดการเบิกจ่ายงบลงทุนปี ๒๕๖๗ ที่อยู่ระหว่างดำเนินการ โดยในปี ๒๕๖๘ ให้เชิญนางจุฑารัตน์ มากคงแก้ว ผู้ช่วยผู้ตรวจราชการเขตสุขภาพที่ ๙ เป็นที่ปรึกษาในการจัดทำ TOR และ BOQ ในส่วนเงินบำรุง หากหน่วยงานไม่ได้ใช้ให้ส่งคืนเป็นเงินส่วนกลางกรมอนามัย</p>	
<p>๓.๒ การบริหารทรัพยากรบุคคล</p> <p>๑. รายงานความก้าวหน้าการประเมินผลงานวิชาการ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการพิเศษ</p> <p>๒. รายงานผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสของกรมอนามัย (ITA) ประจำปี ๒๕๖๗ (ประเมินโดยสำนักงาน ป.ป.ช.)</p>	<p>กองการเจ้าหน้าที่ รายงานการบริหารทรัพยากรบุคคล ๒ เรื่อง ดังนี้ ๑. <u>ความก้าวหน้าการจัดทำผลงานวิชาการ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ๙๗ ราย</u> (ณ ๗ ส.ค. ๒๕๖๗) ส่งผลงาน ๒๔ ราย ยังไม่ส่งผลงาน ๗๓ ราย</p> <p>๒. <u>ผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส (ITA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗</u> คะแนนภาพรวม กสธ. ๘๙.๐๑% คะแนนกรมอนามัยอยู่ในลำดับที่ ๖๒ ของหน่วยงานประเภทกรมหรือเทียบเท่า หากเทียบคะแนนระดับกรมสังกัด กสธ. กรมอนามัยอยู่ในลำดับที่ ๓ (๙๑.๖๘%) รองจาก สป.กสธ. และ อย. ภาพรวมปีงบประมาณ ๒๕๖๕ – ๒๕๖๗ กรมอนามัยมีคะแนนดีขึ้น หากจำแนกตาม ๑๐ ตัวชี้วัด กรมอนามัยมีข้อที่ต้องปรับปรุงในเรื่องการทำงาน</p> <p>ทั้งนี้ อธิบดีฯ เสนอให้มีที่ปรึกษาในการจัดทำผลงานวิชาการฯ รวมถึงการขอจริยธรรม การกำหนดระยะเวลาในการส่งผลงานวิชาการ และแต่งตั้งคณะกรรมการ HRM ของศูนย์อนามัย</p>	<p>รับทราบ มอบสำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ขับเคลื่อนและผลักดันการจัดทำผลงานวิจัยของ กรมอนามัย</p>
<p><b>วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อทราบ</b></p> <p>๕.๑ การติดตามความก้าวหน้าโครงการมุ่งเน้น กรมอนามัย รอบ ๖ เดือนหลัง ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗</p>	<p>กองแผนงาน รายงานการติดตามความก้าวหน้าโครงการมุ่งเน้นกรมอนามัย รอบ ๖ เดือนหลัง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ จำนวน ๒๔ โครงการ ๕๘.๐๑ ลบ. เบิกจ่าย ๔๔,๗๓๘,๔๗๕.๓๘ (๗๗.๑๒%) จำแนกตามกลุ่ม แบ่งเป็น โครงการกลุ่มส่งเสริมสุขภาพ กลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม กลุ่ม HL กลุ่มพัฒนาระบบ/อำนวยการ โดยโครงการกลุ่ม HL เบิกจ่ายมากที่สุด ๑๓ ลบ. หากจำแนกเป็นรายโครงการ โครงการที่เบิกจ่ายรายสูงสุด (๑๐๐%) ๗ โครงการ และเบิกจ่ายต่ำกว่า ๕๐% ๔ โครงการ ทั้งนี้ อธิบดีฯ เน้นการกำกับติดตามโครงการมุ่งเน้นฯ อย่างใกล้ชิด และให้หน่วยงานรายงานผลการดำเนินงานโครงการฯ ลงใน Google Sheet</p> <p>ทั้งนี้ อธิบดีฯ ชื่นชมการดำเนินงานโครงการเด็กไทยสายตาสี เขตรสุขภาพที่ ๑, ๒, ๗, ๘ เสนอให้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานร่วมกับเขตรสุขภาพที่มีผลการดำเนินงานต่ำกว่าเป้าหมาย</p> <p><u>ข้อเสนอแนะที่ประชุม</u> ควรรายงานข้อมูลโครงการเด็กไทยสายตาสีในเขตรสุขภาพที่มีผลการดำเนินงานต่ำกว่าเป้าหมาย เพื่อให้เกิดการดำเนินการ/แก้ไขปัญหา</p>	<p>รับทราบ มอบหน่วยงานดำเนินการ ดังนี้</p> <p>๑. กองแผนงานกำกับติดตามผลการดำเนินงานโครงการมุ่งเน้นฯ อย่างใกล้ชิด</p> <p>๒. หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง รายงานผลการดำเนินงานโครงการมุ่งเน้นฯ ใน Google Sheet</p>
<p>๕.๒ ความก้าวหน้าการดำเนินงานดูแลส่งเสริมสุขภาพ กลุ่มผู้สูงอายุ</p> <p>๑. การขับเคลื่อนโครงการมุ่งเน้นกรมอนามัย กลุ่มผู้สูงอายุ</p> <p>๒. การขับเคลื่อนศูนย์ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ (Elderly Day Care Center)</p>	<p>สำนักอนามัยผู้สูงอายุ รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานดูแลส่งเสริมสุขภาพ กลุ่มผู้สูงอายุ ๒ เรื่อง ดังนี้</p> <p>๑. <u>การขับเคลื่อนโครงการมุ่งเน้นกรมอนามัย กลุ่มผู้สูงอายุ ได้แก่</u> ๑) โครงการเสริมสร้างสมรรถนะผู้สูงอายุ “ชัชชทายตี กินดี ไม่มีหกล้ม” ได้ขับเคลื่อนตามแผนงาน มีการดำเนินงานในชมรม ๒๙ ชมรม ผู้รับบริการ ๘๙๑ คน และจัดทำระบบการรายงาน ใน Blue Book เพิ่มเติม ในเรื่องการประเมินภาวะมวลกล้ามเนื้อน้อย/การกินโปรตีน</p> <p>๒) Health Station @ Temple ได้ดำเนินการสัมมนาวิชาการสานพลังผู้นำศาสนา หลักรัฐธรรมนูญนิเทศด้านสุขภาพะ วัดเป้าหมายที่จัดบริการ ๑,๕๔๐ แห่ง สื่อ/คลิปประชาสัมพันธ์ สมุดบันทึกสุขภาพพระสงฆ์/แบบคัดกรอง</p>	<p>รับทราบ มอบศูนย์อนามัยกระจายชุด Health Station สู่กลุ่มเป้าหมายภายใน ๑๕ ก.ย. ๒๕๖๗</p>

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการของอธิบดี
	<p>สุขภาพ และจะดำเนินการอบรมพระธรรมนิเทศด้านสุขภาพฯ ส่งมอบชุด Health Station (H.S) โดย ๙ ก.ย. ๒๕๖๗ ส่วนกลางจะตรวจรับชุด H.S และส่งมอบถึงศูนย์อนามัย ๑๑ ก.ย. ๒๕๖๗ ศูนย์อนามัยกระจายชุด H.S สู่กลุ่มเป้าหมาย มีแนวทางให้ศูนย์อนามัยดำเนินการ ๔ ขั้นตอน เมื่อได้รับชุด H.S และได้จัดเตรียมระบบบันทึกข้อมูล H.S ผ่าน Blue Book App. ดังนั้น ศูนย์อนามัยเตรียมรับมอบชุด H.S กระจายลงพื้นที่ ภายใน ๑๕ ก.ย. ๒๕๖๗ และร่วมขับเคลื่อน/ติดตาม/รายงานผล รวมถึงแผนใช้งบประมาณ ก.ย. ๒๕๖๗ ๒. <u>การขับเคลื่อนศูนย์ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ (Elderly Day Care Center) ได้จัดทำบ้านริ้นรมย์ โดยมีพันธกิจ “เราดูแลผู้สูงอายุคุณครอบครัว มีการบริการพื้นฐาน บริการทางเลือก แผนดูแลรายบุคคล โดยสหวิชาชีพ ดังนั้น ขอให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง จัดทำระบบการเงิน/บัญชี ระบบสุขภาพ/อนามัยสิ่งแวดล้อม/OCC-Med การดูแลระบบพื้นฐาน การจัดการบริการ สนับสนุนบุคลากร ทั้งนี้ อธิบดีฯ ให้ความสำคัญการเป็นต้นแบบ/การมีคุณภาพ Elderly Day Care Center ระดับประเทศ</u></p> <p><u>ข้อเสนอแนะที่ประชุม</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. ตรวจสอบชุด H.S และแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจรับ ทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาค</li> <li>๒. เชิญผู้รับผิดชอบวัดและโรงเรียนเข้าร่วมตรวจรับชุด H.S</li> <li>๓. การบูรณาการหน่วยงานตรวจรับชุด H.S</li> <li>๔. การจัดทำแผนนำส่งชุด H.S ๕. การประเมินความเสี่ยงการนำส่งชุด H.S</li> </ol>	
<p>๕.๓ รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานโครงการส่งเสริมการผลิตไฟฟ้าจากพลังงานหมุนเวียนแบบมุ่งเป้า ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ (หน่วยบริการด้านสาธารณสุขในสังกัดกรมอนามัย)"</p>	<p>สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม รายงานที่มาและความสำคัญโครงการส่งเสริมการผลิตไฟฟ้าจากพลังงานหมุนเวียนแบบมุ่งเป้า โดยหน่วยงานที่ได้รับการจัดสรรเงินกองทุนพัฒนาไฟฟ้า ๗ แห่ง (ศอ.๑, ๓, ๕, ๗, ๙, ๑๑, ๑๒) ระยะเวลาดำเนินการ เม.ย. ๒๕๖๗ – ก.ค. ๒๕๖๘ (๑๕ เดือน) สำหรับศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ และศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี อยู่ระหว่างกรมอนามัยจัดทำข้อเสนอ ถึง กกพ. เพื่อพิจารณาการจัดสรรเงินทุน</p>	<p>รับทราบ มอบหมายหน่วยงานดำเนินการ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. ศูนย์อนามัยทั้ง ๗ แห่ง ดำเนินงานตามกรอบระยะเวลาโครงการฯ</li> <li>๒. สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ติดตามและรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานต่อ กกพ. ทุก ๙๐ วัน และรายงานประจำปี รวมทั้งรายงานกรมอนามัยเพื่อทราบเป็นระยะ</li> </ol>
<p>๕.๔ รายงานความก้าวหน้า</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. การขับเคลื่อนป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคอ้วนในเด็ก</li> <li>๒. หลักสูตรเรื่อง : ผู้นำการจัดการอาหารและโภชนาการเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน</li> </ol>	<p>สำนักโภชนาการรายงานความก้าวหน้า ๒ เรื่อง ดังนี้ ๑. <u>การขับเคลื่อนป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคอ้วนในเด็ก</u> โดยรายงานภาวะเริ่มอ้วนและอ้วนในเด็กเล็ก และเด็กวัยเรียนวัยรุ่น มีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น สถานการณ์โรคอ้วนในเด็กต่ำกว่า ๕ ปี ประเทศไทยอยู่ในลำดับที่ ๒ ของอาเซียน และโรคอ้วนในเด็กอายุ ๕ – ๑๙ ปี อยู่ในลำดับที่ ๓ ของอาเซียน และได้แต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนนโยบายการป้องกันและควบคุมปัญหาโรคอ้วนในเด็ก โดยมี รพ.กสธ. เป็นประธาน ซึ่งประกอบด้วยคณะกรรมการเพื่อขับเคลื่อนนโยบายฯ ๔ คณะ โดยมีศูนย์อนามัยที่ ๑ – ๑๒, สสม. ร่วมอยู่ด้วย ดังนั้น ขอให้ศูนย์อนามัยร่วมกันขับเคลื่อนและสื่อสาร “กินดีตามธงโภชนาการ” ๒. <u>หลักสูตรเรื่อง : ผู้นำการจัดการอาหารและโภชนาการเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน</u> จากสถานการณ์/ปัญหาการบริโภคผักผลไม้และพฤติกรรม การบริโภคหวาน มัน เค็มของประเทศเพิ่มขึ้น ดังนั้น ได้จัดตั้งโรงเรียนลด NCDs โดยมีระยะเวลาดำเนินการ ส.ค. – ก.ย. ๒๕๖๗ งบประมาณ ๒๐๐,๐๐๐ บ. จากกรมอนามัย เป้าหมายผู้เข้าอบรม ระยะที่ ๑ จำนวน ๖๐ คน (ศอ.๑ – ๑๒ สสม. และ รพ.สต.นำร่อง) และได้กำหนดคุณสมบัติ รวมถึงบทบาทหน้าที่ ดังนั้น ขอความร่วมมือ</p>	<p>รับทราบ</p>

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการของอธิบดี
	<p>ศูนย์อนามัยส่งบุคลากร และประสาน รพ.สต. ส่งบุคลากรเข้าอบรม รูปแบบการจัดอบรม เป็นแบบ Onsite แบ่งเป็น ๒ วัน สถานที่โรงแรมในเขตกรุงเทพมหานครหรือปริมณฑล</p> <p><u>ข้อเสนอแนะที่ประชุม</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. การบูรณาการการดำเนินงานขับเคลื่อนป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคอ้วนในเด็ก ๒ หน่วยงานหลัก ได้แก่ สำนักโภชนาการ และกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ</li> <li>๒. การใช้หลักการของ Life Style Medicine เป็นแนวทางการดำเนินงานการจัดอบรมฯ</li> <li>๓. ความสับสนระหว่างโรงเรียนเบาหวานวิทยา กับ โรงเรียนลด NCDs</li> <li>๔. ควรหารือในเชิงเนื้อหาเรื่องอาหารในการจัดอบรมฯ กับสถาบัน LM, Training Center และศูนย์อนามัยทุกแห่ง</li> <li>๕. การจัดทำ Registration เด็กอ้วนในพื้นที่ โดยร่วมมือกับกระทรวงศึกษาธิการ และทำในรูปแบบ Care Plan เพื่อลดเด็กอ้วน</li> <li>๖. การจัดทำเป็น Challenge แข่งขันลดน้ำหนักในเด็กอ้วน</li> </ol> <p>ทั้งนี้ อธิบดีฯ เสนอให้หารือกับกลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น สำนักส่งเสริมสุขภาพ ในการขับเคลื่อนป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคอ้วนในเด็ก เน้นด้านสิ่งแวดล้อมโดยรอบโรงเรียนในเรื่องขยายอาหาร และขอความร่วมมือผู้ประกอบการร่วมทำคลิปกับกรมอนามัย เพื่อออกอากาศตามช่องโทรทัศน์ ต้องมี Influencer ด้านอาหาร สำหรับการอบรมหลักสูตรผู้จัดการอาหารควรเริ่มจากการอบรมหลักสูตร Life Style Medicine</p>	
<p>๕.๕ การรับ Site Visit รางวัลเกียรติยศเลิศรัฐ ประจำปี ๒๕๖๗ ในวันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๗ เวลา ๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.</p>	<p>กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร เชิญชวนหน่วยงานเข้าร่วมการเตรียมความพร้อมรับการตรวจประเมิน ณ พื้นที่ปฏิบัติงาน (Site Visit) รางวัลเกียรติยศเลิศรัฐ ประจำปี ๒๕๖๗ โดยมีกำหนดการ หารือเตรียมการผู้ที่เกี่ยวข้อง (๕ ส.ค. ๒๕๖๗) ซ้อมรับ Site Visit (๙ ส.ค. ๒๕๖๗) และรับการตรวจประเมิน Site Visit (๑๓ ส.ค. ๒๕๖๗) ทั้งนี้ กรมอนามัย เป็นหนึ่งใน ๑๕ หน่วยงาน ที่มีผลงานผ่านตามเงื่อนไขการพิจารณา และหากพิจารณาผลการประเมินสามารถปรับเป็นไม่ผ่าน หากตรวจประเมินพบว่าผลงานไม่เป็นไปตามเกณฑ์ (เกณฑ์การกลั่นกรองหน่วยงาน ๔ ด้าน และเกณฑ์การประเมินรางวัล ๔ ด้าน) และได้จัดทำ (ร่าง) ผลงานนวัตกรรมที่เด่นชัดที่เป็น Best Practice ๑๑ ผลงาน และผลงานโดดเด่น ๗ เรื่อง</p> <p>ทั้งนี้ อธิบดีฯ เสนอให้หารือ นพ.นิริรัตน์ บุญदानนท์ ผอ.สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง ในการจัดทำสไลด์นำเสนอ</p>	รับทราบ
<p>๕.๖ แนวทางการดำเนินการรับเรื่องร้องเรียน และข้อชมเชยกรมอนามัย</p>	<p>สำนักงานเลขาธิการกรม รายงานแนวทางการดำเนินการรับเรื่องร้องเรียนและข้อชมเชยกรมอนามัย โดยได้แต่งตั้งคณะทำงานพิจารณาเรื่องร้องเรียน และมีช่องทางรับเรื่องร้องเรียน ๙ ช่องทาง ในส่วนผลการจัดการเรื่องร้องเรียนย้อนหลังปี ๒๕๖๔ - ๒๕๖๖ พบว่า เหตุเดือดร้อนรำคาญมากที่สุด และเรื่องร้องเรียนปี ๒๕๖๗ (๑๔๖ เรื่อง) พบว่า ร้องเรียนด้านงานบริการมากที่สุด และมีกระบวนการจัดการเรื่องร้องเรียน ๘ กระบวนการ รวมถึงมีแนวทางและแผนพัฒนาระบบรับเรื่องร้องเรียนกรมอนามัย ดังนี้ ปรับปรุงระบบรับเรื่องร้องเรียน ผู้ร้องเรียนสามารถติดตามสถานะเรื่องร้องเรียนได้ด้วยตนเอง และมีสิทธิเข้าถึงข้อมูลของตนเอง อีกทั้งขอความร่วมมือจากหน่วยงานส่วนกลาง จัดตั้งเบอร์โทรศัพท์ประจำหน่วยงานที่พร้อมให้ข้อมูลเชิงลึกที่ประชาชนติดต่อสอบถาม รับข้อร้องเรียนจากประชาชน</p>	รับทราบ มอบรองอธิบดีฯ หารือร่วมกันหาช่องทางรับเรื่องร้องเรียน

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการของอธิบดี
<b>๖. วาระอื่นๆ</b> ๖.๑ การลงพื้นที่ตรวจเยี่ยม CG ของนายกรัฐมนตรื	นพ.เอกชัย เพียรศรีวัชรา รองอธิบดีฯ แจ้งว่า เลขาธิการรัฐมนตรีให้กรมอนามัยคัดเลือกพื้นที่ตรวจเยี่ยม CG ของนายกรัฐมนตรื ๓ แห่ง	รับทราบ มอบศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี ศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี และศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี ประสาน สสจ. ในการลงพื้นที่ตรวจเยี่ยม CG ของนายกรัฐมนตรื
๖.๒ การจัดประชุมวิชาการกรมอนามัย ประจำปี ๒๕๖๗	นพ.เอกชัย เพียรศรีวัชรา รองอธิบดีฯ แจ้งการจัดหาผู้สนับสนุนการจัดประชุมวิชาการกรมอนามัยฯ เป็นเงิน ๒,๕๐๐,๐๐๐ บ. ซึ่งขณะนี้หน่วยงานที่จัดหาผู้สนับสนุนการจัดประชุมฯ ได้แก่ สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ สำนักโภชนาการ รวมเป็นเงิน ๒๖๐,๐๐๐ บ. ทั้งนี้ รองอธิบดีฯ ทั้ง ๔ ท่าน จะร่วมจัดหาผู้สนับสนุน หากงบประมาณสนับสนุนไม่เพียงพอ จะต้องปรับทำแผนการดำเนินงานต่อไป	รับทราบ
๖.๓ การจัดประชุม Thank You Conference Meeting	อธิบดีฯ เชิญชวนผู้บริหารกรมอนามัยเข้าร่วมประชุม Thank You Conference เป็องต้นกำหนด ๒๖ – ๒๘ ก.ย. ๒๕๖๗ ณ โรงแรมไนจังหวัดนครราชสีมา (เขาใหญ่) และวันที่ ๓๐ ก.ย. ๒๕๖๗ ช่วงเช้าประชุมกรมอนามัย และช่วงบ่ายมีการจัดเลี้ยงอาหารบุคลากรกรมอนามัย	รับทราบ มอบกองแผนดำเนินการจัดประชุม Thank You Conference Meeting
๖.๔ การรับ President Life Style Medicine ประจำปี ๒๕๖๘	นพ.ศุภฤกษ์ สือรุ่งเรือง ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสถาบันเวชศาสตร์วิถีชีวิต ขอความร่วมมือเขตสุขภาพที่ ๑ – ๕, ๘ ประสาน นพ.สสจ. หรือผู้ตรวจราชการ เพื่อร่วมรับ President Life Style Medicine ที่จะมาศึกษาในปี ๒๕๖๘ ทั้งนี้ อธิบดีฯ เสนอให้ประสานศูนย์แพทย์ศึกษาชั้นคลินิก ผ่าน สปสช.	รับทราบ