

รายงานการประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๓/๒๕๖๘
วันพุธที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมกัศกร สุวรรณกิจ อาคาร ๑ ชั้น ๑ กรมอนามัย

ผู้มาประชุม

๑. นางอัมพร	เบญจพลพิทักษ์	อธิบดีกรมอนามัย ประธานการประชุม
๒. นางนงนุช	ภัทรอนันตนาพ	รองอธิบดีกรมอนามัย
๓. นายปองพล	วรปาณี	รองอธิบดีกรมอนามัย
๔. นายธิตี	แสวงธรรม	รองอธิบดีกรมอนามัย
๕. นางสาวรวงคนา	เวชวิธิ	รักษาการในตำแหน่งทันตแพทย์ทรงคุณวุฒิ (ด้านทันตสาธารณสุข)
๖. นายมนัส	รามเกียรติศักดิ์	รักษาการในตำแหน่งนายแพทย์ทรงคุณวุฒิ (ด้านอนามัยแม่และเด็ก)
๗. นางวิมล	บ้านพวน	รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ (ด้านส่งเสริมสุขภาพ)
๘. นายปกรณ	ตุงคะเสรีรัตน์	ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ
๙. นายดำรง	อึ้งเลาะห์พันธุ์	ผู้อำนวยการสำนักทันตสาธารณสุข
๑๐. นายบุญฤทธิ์	สุขรัตน์	ผู้อำนวยการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
๑๑. นางนิษารัตน์	ปัญญาจิตราพัฒน์	รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านโภชนาการ) (แทน) ผู้อำนวยการสำนักโภชนาการ
๑๒. นายวันฉัตร	ชินสุวาเทย์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาการแทนผู้อำนวยการกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ
๑๓. นายณัฐพงศ์	กันทะวงศ์	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ
๑๔. นายศุภฤกษ์	สี่อรุ่งเรือง	รักษาการในตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านสาธารณสุขหรือด้านเวชศาสตร์ป้องกันหรือด้านเวชกรรม) ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสถาบันเวชศาสตร์วิถีชีวิต กรมอนามัย
๑๕. นางณิรนุช	อภาจรัส	ผู้อำนวยการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม
๑๖. นายรัชชพงศ์	ดำรงพิงคสกุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รักษาการแทนผู้อำนวยการสำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ
๑๗. นางสาวนัยนา	ใช้เทียมวงศ์	ผู้อำนวยการกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
๑๘. นายสุพจน์	อาลีอุสมาน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกองกฎหมาย กรมอนามัย
๑๙. นางสาวยุพิน	ไฉ่แปง	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านสาธารณสุข) ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกองห้องปฏิบัติการสาธารณสุขกรมอนามัย
๒๐. นายภิญญาพัชญ์	จุลสุข	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกองอนามัยฉุกเฉิน
๒๑. นางสาวเอกฤทัย	สารนาค	ผู้อำนวยการกองคลัง
๒๒. นางสาววิกรานต์	ยาสมาน	นิติกรชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง นักทรัพยากรบุคคลเชี่ยวชาญ (ด้านการบริหารทรัพยากรบุคคล) รักษาการแทนผู้อำนวยการกองเจ้าหน้าที่ กรมอนามัย
๒๓. นายบุญฤทธิ	พุกาธร	ผู้อำนวยการกองแผนงาน
๒๔. นายธวัชชัย	บุญเกิด	ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร

๒๕. นางสาวอรุณี	มนปราณีต	นักวิชาการตรวจสอบภายในชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน
๒๖. นายวินัย	รอดไท	เลขานุการกรม
๒๗. นางจิตติมา	รอดสวัสดิ์	รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ) ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ
๒๘. นายอัศววัฒน์	เพ็ญพวงภักดิ์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกองส่งเสริมความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพ
๒๙. นายนิริรัตน์	บุญตานนท์	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่
๓๐. นางสาวไสววรรณ	ไผ่ประเสริฐ	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๒ พิษณุโลก
๓๑. นางศรินนา	แสงอรุณ	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์
๓๒. นายประสาน	ชัยวิรัตน์	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี
๓๓. นายวิเชียร	ตันสุวรรณนนท์	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี
๓๔. นายสุทัศน์	ไชยยศ	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี
๓๕. นายชาติรี	เมธาธราธิป	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น
๓๖. นายกฤษฏา	ศิริชัยสิทธิ์	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรธานี
๓๗. นางสาวทิพา	ไกรลาศ	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา
๓๘. นายพีระยุทธ	सानุกุล	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี
๓๙. นายสิทธิพงษ์	ยิ้มสวัสดิ์	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช
๔๐. นายอรรถสิทธิ์	แดงมณี	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา
๔๑. นายชลพันธ์	ปิยถาวรอนันต์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง
๔๒. นางรุ่งรัศมี	ศรีวงศ์พันธ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (แทน) ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ ชายขอบ และแรงงานข้ามชาติ
๔๓. นายแมนสรวง	วงศ์อภัย	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านทันตสาธารณสุข) ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ
ผู้ไม่เข้าร่วมประชุมเนื่องจากติดราชการ		
๑. นายกิตติพงษ์	แช่แจ้ง	นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ (ด้านส่งเสริมสุขภาพ)
ผู้เข้าร่วมประชุม		
๑. นายสมเกียรติ	ปฏิรพ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ กองแผนงาน
๒. นางศุภรัตน์	อสุพงษ์พัฒนา	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ กองแผนงาน
๓. นางสาวอมรรัตน์	ไชยศิริพันธ์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ กองแผนงาน
๔. นางสาวพรหมมณี	สิงห์รัตน์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน กลุ่มประเมินผลและนิเทศติดตาม กองแผนงาน

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น.

วาระพิเศษ

๑. พิธีประกาศเจตนารมณ์ต่อต้านการทุจริต และ No Gift Policy ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

มติที่ประชุม รับทราบ และร่วมพิธีประกาศเจตนารมณ์ต่อต้านการทุจริตและ No Gift Policy ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ พร้อมเพรียงกัน

๒. แสดงความยินดี นายอัครวัฒน์ เพียวพงภควัต ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกองส่งเสริมความรอบรู้ และสื่อสารสุขภาพ

มติที่ประชุม รับทราบ และร่วมแสดงความยินดีกับผู้อำนวยการกองส่งเสริมความรอบรู้ และสื่อสารสุขภาพท่านใหม่

วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

นางอัมพร เบญจพลพิทักษ์ อธิบดีกรมอนามัย ประธานการประชุมฯ สื่อสารนโยบาย และให้ความสำคัญการทำงาน ดังนี้

๑. นโยบายการขับเคลื่อนงาน NCDs Series มี ๓ ประเด็นหลัก ดังนี้

๑) กระทรวงสาธารณสุขได้แต่งตั้งคณะกรรมการหลายชุดที่เกี่ยวข้องกับงาน NCDs ซึ่งมีกิจกรรมที่สอดคล้องกับนโยบายกรมอนามัย ภายใต้ NCDs the Series โดยกรมอนามัยนำกิจกรรม Long Live Thai Fit เป็นกิจกรรมนำร่อง กำหนดจัดกิจกรรมในวันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๗

๒) การขับเคลื่อนงานด้านการสื่อสาร ให้เพิ่ม Health Influencer Team และจัดให้มี Anamai Open House สำหรับสื่อมวลชน ในวันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๗

๓) กรมอนามัยวางแผนเน้นงาน LM โดยให้ สสอ. จัดตั้ง NCDs Prevention Center และในระดับชุมชนทำ Mini LM และขยายไปสู่พระคิลาณุปัฏฐาก

๒. ให้ทุกหน่วยงานมีการดำเนินงานตามประกาศเจตนารมณ์ฯ อย่างเคร่งครัด

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๒/๒๕๖๘

นายอนุกุลกิจ พุกาธร ผู้อำนวยการกองแผนงาน แจ้งว่าได้จัดส่งสรุปการประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ ณ ห้องประชุมภัทร สุวรรณกิจ กรมอนามัย ตามหนังสือกองแผนงาน ที่ สธ ๐๙๐๕.๐๕/ว๒๒๓๕ ลงวันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ และจัดส่งรายงานการประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๒/๒๕๖๘ ตามหนังสือกองแผนงานที่ สธ ๐๙๐๕.๐๕/ว๒๔๐๖ ลงวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๗ ซึ่งไม่มีหน่วยงานใดแจ้งแก้ไข จึงขอให้ที่ประชุมฯ พิจารณารายงานการประชุมฯ

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม โดยไม่มีการแก้ไข

วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

๓.๑ สถานการณ์การเงินการคลัง รายการที่เป็นเงินกันเหลื่อมปี ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗ และผลการเบิกจ่ายงบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘

นางสาวเอกกัญญา สารนาค ผู้อำนวยการกองคลัง รายงานรายการที่เป็นเงินกันเหลื่อมปี ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗ และผลการเบิกจ่ายงบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘ ดังนี้

๑. รายการที่เป็นเงินกันเหลื่อมปี ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗ รอบเดือนกันยายน ๒๕๖๗ ข้อมูล ณ วันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๗ จำนวน ๒๐ รายการ เป็นเงิน ๕๘,๙๒๔,๙๐๗.๕๘ บาท เบิกจ่าย ๑๓ รายการ เป็นเงิน ๒๒,๑๑๔,๗๘๔.๔๐ บาท คงเหลือ ๗ รายการ เป็นเงิน ๓๖,๘๑๐,๑๒๓.๑๘ บาท แบ่งได้ดังนี้

๑) งบดำเนินงาน จำนวน ๙ รายการ เป็นเงิน ๑๘,๗๐๖,๒๒๙.๐๓ บาท เบิกจ่าย ๖ รายการ เป็นเงิน ๔,๘๗๒,๔๕๓.๖๘ บาท คงเหลือ ๓ รายการ เป็นเงิน ๑๓,๘๓๓,๗๗๕.๓๕ บาท

๒) งบลงทุน จำนวน ๑๑ รายการ เป็นเงิน ๓๖,๒๑๘,๖๗๘.๕๕ บาท เบิกจ่าย ๗ รายการ ๑๗,๒๔๒,๓๓๐.๗๐ บาท คงเหลือ ๔ รายการ ๑๘,๙๗๖,๓๔๗.๘๕ บาท

๒. การเบิกจ่ายงบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘ จาก GFMS ณ สิ้นเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๗ ภาพรวมเบิกจ่ายสะสม เป็นเงิน ๒๗๔,๙๘๗,๑๓๐.๐๕ บาท (๑๕.๓๐% จาก ๑๙%) ต่ำกว่าเป้าหมาย แบ่งเป็น งบบุคลากร เบิกจ่ายเป็นเงิน ๑๙๙,๗๑๗,๕๙๖.๖๙ บาท (๑๗.๓๙%) งบดำเนินงาน เบิกจ่ายเป็นเงิน ๕๓,๕๕๘,๑๓๖.๐๘ บาท (๑๒.๐๔%) งบลงทุน เบิกจ่ายเป็นเงิน ๒๑,๗๑๑,๓๙๗.๒๘ บาท (๑๐.๘๐%) งบเงินอุดหนุนและงบรายจ่ายอื่น ยังไม่มีผลการเบิกจ่าย

หากจำแนกการเบิกจ่ายงบประมาณฯ เป็นภาพรวมหน่วยงาน ทั้งหน่วยงานส่วนกลางและส่วนภูมิภาค ภายใต้การบังคับบัญชาของรองอธิบดีกรมอนามัย ดังนี้

- นางนงนุช ภัทรอนันตนพ รองอธิบดีกรมอนามัย หน่วยงานที่มีผลการเบิกจ่ายมากที่สุด ได้แก่ ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ (๓๒.๐๗%) และศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช (๒๑.๑๗%)

- นายปองพล วรปาณี รองอธิบดีกรมอนามัย หน่วยงานที่มีผลการเบิกจ่ายมากที่สุด ได้แก่ สำนักโภชนาการ (๑๗.๙๖%) และศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา (๒๘.๐๙%)


- นายธิตี แสงธรรม หน่วยงานที่มีผลการเบิกจ่ายมากที่สุด ได้แก่ กองอนามัยฉุกเฉิน (๓๓.๑๘%) และสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับอำเภอ (๒๖.๖๓%)

๓. งบลงทุน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ จาก GFMS ณ สิ้นเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๗ จำนวน ๒๐๙ รายการ เป็นเงิน ๒๐๐,๙๔๒,๒๐๐ บาท แบ่งตามสายการบังคับบัญชาของรองอธิบดีกรมอนามัย ดังนี้

- นางนงนุช ภัทรอนันตนพ รองอธิบดีกรมอนามัย จำนวน ๑๔ รายการ ๕ หน่วยงาน เป็นเงิน ๗,๔๕๕,๕๔๗.๖๕ บาท (๑๕.๕๗%)

- นายปองพล วรปาณี รองอธิบดีกรมอนามัย จำนวน ๑๔ รายการ ๕ หน่วยงาน เป็นเงิน ๔,๕๙๙,๑๐๐ บาท (๙.๖๑%)

- นายธิตี แสงธรรม รองอธิบดีกรมอนามัย จำนวน ๑๙ รายการ ๖ หน่วยงาน เป็นเงิน ๓๕,๘๑๘,๘๙๕ บาท (๗๔.๘๒%)

รายงานผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณกรมอนามัยฉบับเต็ม สามารถดาวน์โหลด โดยสแกนผ่าน QR Code 

ทั้งนี้ กองแผนงานมีผลการเบิกจ่ายสะสมไม่ผ่านเกณฑ์ เนื่องจากรับผิดชอบรายการจัดซื้อครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ สำหรับจัดส่งให้ทุกหน่วยงานของกรมอนามัย จึงเสนอให้ที่ประชุมทบทวนเกณฑ์การเบิกจ่ายงบประมาณรายการที่หน่วยงานได้รับจัดสรรเพื่อดำเนินการตามภารกิจ ภาพรวมกรมอนามัยให้เป็นมาตรฐานเดียวกันกับศูนย์ต้นทุนกรมอนามัย เช่น จ้างเหมาทำความสะอาด ค่าจ้างเหมารักษาความปลอดภัย ค่าจ้างเหมาดูแลสวน ค่าเช่ารถตู้ เป็นต้น

มติที่ประชุม รับทราบ และมอบหมายกองแผนงาน กองคลัง กลุ่มพัฒนาระบบบริหารฯ หรือรองอธิบดีกรมอนามัย (นายปองพล วรปาณี) เพื่อพิจารณาเกณฑ์การเบิกจ่ายงบประมาณจากศูนย์ต้นทุนกรมอนามัย ให้เป็นมาตรฐานเดียวกัน

๓.๒ การบริหารทรัพยากรบุคคล

นางสาววิกรานต์ ยาสमान รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่ รายงานความก้าวหน้าการบริหารทรัพยากรบุคคล ดังนี้

๑. การบริหารตำแหน่งว่าง ข้อมูล ณ วันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๗ กรอบอัตรากำลังข้าราชการ ๒,๓๗๐ อัตรา มีคนครอง ๒,๐๓๙ อัตรา (๘๖.๐๔%) อัตราว่าง ๕๑ อัตรา (๒.๑๕%)

๒. ความก้าวหน้าการจัดทำผลงานวิชาการ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ๙๗ อัตรา ส่งผลงานวิชาการ ๗๐ ราย ยังไม่ส่งผลงาน ๒๖ ราย ยกเลิกส่งผลงาน ๑ ราย และที่อยู่ระหว่างการจัดทำเอกสารส่งคณะกรรมการ ๓๗ ราย คณะกรรมการพิจารณาแล้ว ๒๙ ราย โดยจากมติที่ประชุมพบว่า มีผู้ผ่านการประเมินผลงานโดยไม่ต้องแก้ไข ๓ ราย ผ่านการประเมินผลงานโดยมีปรับแก้ไขในส่วนที่ไม่ใช่สาระสำคัญ ๒๒ ราย ผ่านการประเมินผลงานโดยมีปรับแก้ไขในส่วนสาระสำคัญ ๔ ราย และอยู่ระหว่างการจัดทำคำสั่งเลื่อนข้าราชการ ๗ ราย

๓. การประเมินผลการปฏิบัติราชการ และการเลื่อนเงินเดือน ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ (จัดสรรวงเงินข้าราชการ ๒.๘๐% - ๓.๒๐%) รอบที่ ๑ และรอบที่ ๒ วงเงินข้าราชการ ๓% เป็น PA หน่วยงาน ๓% ซึ่งเงินเดือนไม่เลื่อน จัดสรรให้กรมอนามัยเพื่อพิจารณาเป็นเงิน ONTOP โดยมีเกณฑ์ให้หน่วยงานเสนอรายชื่อผู้ที่มีผลงานโดดเด่นเชิงประจักษ์ และการเสนอรายชื่อ หน่วยงานที่มีผู้ได้รับการเลื่อนเงินเดือน มากกว่าหรือเท่ากับ ๒๐ ราย ส่งรายชื่อได้ ๕ ราย หากน้อยกว่า ๒๐ ราย ส่งรายชื่อได้ ๓ ราย

ทั้งนี้ ที่ประชุมมีข้อเสนอแนะมอบหมายหน่วยงานดำเนินการ ดังนี้

๑. มอบหมายกองการเจ้าหน้าที่ดำเนินการ ดังนี้

๑) นำเสนอสถานการณ์บริหารตำแหน่งว่างของตำแหน่งพยาบาล และตำแหน่งอื่น ๆ ในรูปแบบสีเขียว เหลือง แดง

๒) รายงานหน่วยงานที่มีอัตราว่างสูงสุด ในที่ประชุมกรมอนามัย

๓) จัดทำคำสั่งแต่งตั้งรองอธิบดีกรมอนามัย ๓ ท่าน ได้แก่ นางนงนุช ภัทรอนันตพ นายปองพล วรปาณี และนายธิตี แสงธรรม เป็นประธานพิจารณาเอกสารวิชาการของตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ จำนวน ๓๗ ราย แทนอดีตรองอธิบดีกรมอนามัย (นายเอกชัย เพียรศรีวีระ)

๔) หรือผู้อำนวยการสำนักทันตสาธารณสุขพิจารณาความจำเป็นในการจัดทำหลักสูตรอบรมระยะสั้น หรือการให้ทุนการศึกษาในตำแหน่งวิชาชีพที่ขาดแคลน เช่น ทันตแพทย์/ผู้ช่วยทันตแพทย์ และพยาบาล/ผู้ช่วยพยาบาล โดยมีเงื่อนไขและหรือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ในการเพิ่มเติมตำแหน่งว่าง โดยเฉพาะตำแหน่งทันตแพทย์/ผู้ช่วยทันตแพทย์ กับโรงพยาบาลทันตกรรม หรือโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล โดยปกติจะกันตำแหน่งทันตภิบาลที่เกษียณราชการสำหรับให้ผู้ช่วยทันตแพทย์มาลงตำแหน่งแทน

๕) ทำหน้าที่เป็นเลขานุการในการขับเคลื่อนอัตราว่างของตำแหน่งทันตแพทย์/ผู้ช่วยทันตแพทย์ โดยทำงานร่วมกับสำนักทันตสาธารณสุข วิเคราะห์อัตราว่างของทันตภิบาล อาวุโส ผู้ช่วยทันตแพทย์

๒. มอบทุกหน่วยงาน ดำเนินการดังนี้

๑) พิจารณาจัดส่งรายชื่อบุคลากรที่ได้รับเงิน ONTOP โดยเรียงลำดับรายชื่อผู้ที่มีผลงานโดดเด่นเชิงประจักษ์ ตามเกณฑ์ที่หน่วยงานได้รับจัดสรรต่อไป

๒) กำกับ ติดตามผลงานวิชาการของบุคลากร ผ่านกลไกคณะกรรมการ กพว.ของหน่วยงาน เพื่อบริหารตำแหน่งที่ไม่มีผู้สมัคร หรือมีผู้สมัครแล้วไม่ผ่านการพิจารณา หรือส่งผลงานแล้วไม่ผ่านการพิจารณาให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๓ รายงานสรุปผลการสื่อสาร ประจำปีเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๗

นายอัศวินน์ เพ็ญพวงภักดิ์ ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกองส่งเสริมความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพ รายงานสรุปผลการสื่อสาร ประจำปีเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๗ ดังนี้

๑. การพิจารณาความคุ้มค่าสื่อจาก PR Value เป็นการคำนวณมูลค่าทางการประชาสัมพันธ์ โดยใช้ Ad Value (ค่าซื้อโฆษณา) x ๓ และ Digital PR Value เป็นมูลค่าทางการประชาสัมพันธ์ตามจำนวนคอนเทนต์ ยกตัวอย่าง ๓ รูปแบบ โดยกรมอนามัยดำเนินการในรูปแบบ Digital PR Value บน Social Media มีผู้ติดตาม ๒.๙ แสนคน อยู่ในระดับ Micro Influencer มูลค่าการโพสต์ ๖,๐๐๐ บาท/โพสต์ มูลค่า Production ๓๐,๐๐๐ – ๑๐๐,๐๐๐ บาท

๒. ผลการดำเนินงานเผยแพร่ผ่านสื่อมวลชน และสื่อออนไลน์กรมอนามัย ๕ กิจกรรม ดังนี้

๑) วันส้วมโลก (วันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ ณ อุทยานแห่งชาติธารโบกขรณี จังหวัดกระบี่) รวมมูลค่าการเผยแพร่ผ่านสื่อ ๓๕๗,๓๔๕ บาท เผยแพร่ผ่านสื่อออนไลน์ ๒๑ สื่อ ยอดเข้าชม ๒,๒๐๑ ครั้ง สื่อออนไลน์กรมอนามัย ๓๘,๗๐๐ ครั้ง

๒) SEhRT หาดใหญ่ – ประปาดื่มได้ เมืองสุขภาพดี (วันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ ณ โรงแรมคริสตัล-สะเดา-ปริก หาดใหญ่ จังหวัดสงขลา) รวมมูลค่าการเผยแพร่ผ่านสื่อ ๑๖๒,๔๖๖ บาท เผยแพร่ผ่านสื่อมวลชน ๑๑ สื่อ ยอดเข้าชม ๑,๑๕๘ ครั้ง สื่อออนไลน์กรมอนามัย ๙,๕๐๐ ครั้ง หนังสือพิมพ์ ๒ ฉบับ

๓) WHO Global Oral Meeting (วันที่ ๒๖ – ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ ณ โรงแรมเซ็นทาราแกรนด์ เซ็นทรัลเวิลด์ กรุงเทพฯ) จ้างซื้อสื่อ ๓๐๐,๐๐๐ บาท รวมมูลค่าการเผยแพร่ผ่านสื่อ ๖๔๑,๔๒๙ บาท เผยแพร่ผ่านสื่อมวลชน ๑๗ สื่อ ยอดเข้าชม ๑,๓๕๘ ครั้ง สื่อออนไลน์กรมอนามัย ๑๕,๐๐๐ ครั้ง หนังสือพิมพ์ ๔ ฉบับ ทีวี ๑๐ ช่อง

๔) Long Lift Thai Fit (วันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๗ ณ อาคารมทิตลาริเบสทร กระทรวงสาธารณสุข) รวมมูลค่าการเผยแพร่ผ่านสื่อ ๖๗๖,๑๓๑ บาท เผยแพร่ผ่านสื่อมวลชน ๓๔ สื่อ ยอดเข้าชม ๓๐๓ ครั้ง สื่อออนไลน์กรมอนามัย ๗,๕๔๑ ครั้ง หนังสือพิมพ์ ๓ ฉบับ และโทรทัศน์

๓. แผนงานการจัดกิจกรรมเดือนธันวาคม ๒๕๖๗ จำนวน ๔ กิจกรรม ได้แก่

๑) PA Coach วันที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๗ ณ โรงแรมริชมอนด์ คอนเวนชัน จังหวัดนนทบุรี โดยมีอธิบดีกรมอนามัย เป็นประธาน

๒) พลัง ๓ สร้าง สร้างเด็กปฐมวัยคุณภาพ วันที่ ๑๗ – ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๗ ณ โรงแรมทีเค พาเลซ คอนเวนชัน กรุงเทพฯ โดยมีอธิบดีกรมอนามัย เป็นประธาน

๓) Nurse Care Manager คลินิกส่งเสริมการมีบุตร วันที่ ๑๖ – ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๗ ณ โรงแรมคริสตัล หาดใหญ่ จังหวัดสงขลา โดยมีรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธาน

๔) สาธารณสุขร่วมใจ ขยับกาย ห่างไกล NCDs วันที่ ๒๒ – ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๗ ณ สนามกีฬากระทรวงสาธารณสุข โดยมีอธิบดีกรมอนามัย เป็นประธาน

๔. ๓P เพิ่มมูลค่าการสื่อสาร ได้แก่ Paid Media เพิ่มการซื้อสื่อเพื่อโปรโมทการจัดงาน, Point เลือกลงประเด็นการสื่อสารที่น่าสนใจ ใหม่ ใหญ่ ดึง, Promote Event โปรโมทให้กลุ่มเป้าหมายรับรู้ก่อนและหลังการจัดงาน

๕. เชิญชวนเข้าร่วมกิจกรรมงานกาชาด ประจำปี ๒๕๖๗ ในวันที่ ๑๑ – ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๗ ณ สวนลุมพินี โดยกรมอนามัยเป็นเจ้าภาพ ในวันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๗

ทั้งนี้ ที่ประชุมมีข้อเสนอแนะให้กองส่งเสริมความรู้และสื่อสารสุขภาพดำเนินการ ดังนี้

๑. ควรกำหนดกลยุทธ์ที่ทำให้เพิ่มยอดผู้ติดตามและรูปแบบการโพสต์ที่จะเข้าถึงกลุ่มเป้าหมายมากขึ้น

๒. ประเด็นความเสี่ยง RRHL เป็นประเด็นความเสี่ยงด้านสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม หากได้รับแจ้งความเสี่ยงกรมอนามัยจะดำเนินการจัดทำข้อมูลชี้แจงต่อไป

๓. ควรจัดหา Influencer กรมอนามัย เนื่องจากสามารถช่วยงานกรมอนามัยได้มากขึ้น

๔. รูปแบบในการวางแผนการใช้สื่อที่ทำให้ทราบถึงความคุ้มค่าในการลงทุนซื้อสื่อ

มติที่ประชุม รับทราบ มอบกองส่งเสริมความรู้และสื่อสารสุขภาพ พิจารณาดำเนินการตามข้อเสนอแนะต่อไป

๓.๔ การจัดตั้งศูนย์เชี่ยวชาญด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

นางสาวยุพิน โจ้แปง ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกองห้องปฏิบัติการสาธารณสุขกรมอนามัย รายงานการจัดตั้งศูนย์เชี่ยวชาญด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม โดยเปรียบเทียบข้อมูลอัตราค่าใช้บริการศูนย์ความเชี่ยวชาญด้านการตรวจ คุณภาพน้ำบริโภค/คุณภาพน้ำเสีย-น้ำทิ้งจากอาคาร/คุณภาพไข่นอนพยาธิในน้ำทิ้ง และกากตะกอน/การตรวจ Legionella Spp. และการผลิตชุดทดสอบ ๑๑๑, ๑๑๓ ระหว่างกรมอนามัย กับหน่วยงานภายนอก ซึ่งกรมอนามัยคิดอัตราค่าใช้บริการศูนย์ความเชี่ยวชาญฯ ต่ำกว่าหน่วยงานอื่น ๆ โดยมีประเด็นปัญหา คือ ไม่สามารถเป็นหน่วยในการเรียกเก็บค่าบริการ เนื่องจากไม่สามารถทำสัญญาหลักเป็นฝ่าย EGP ได้ ซึ่งต้องมีหนังสือจดทะเบียนการค้า และภารกิจของกองห้องปฏิบัติการฯ เป็นหน่วยตรวจวิเคราะห์ภาครัฐ ซึ่งไม่ได้จดทะเบียนการค้าดังกล่าว

ทั้งนี้ ที่ประชุมมีข้อเสนอแนะให้กองห้องปฏิบัติการสาธารณสุขกรมอนามัยดำเนินการ ดังนี้

๑. กองห้องปฏิบัติการกรมอนามัย มีศักยภาพในการแข่งขันการตรวจคุณภาพในด้านต่าง ๆ โดยเฉพาะการตรวจคุณภาพน้ำที่มีประสิทธิภาพสูง อัตราค่าใช้บริการถูกกว่าหน่วยงานภายนอกทั้งภาครัฐและเอกชน แต่ยังคงขาดการประชาสัมพันธ์ อีกทั้งสามารถดำเนินการลงทะเบียนการค้าในอนาคตได้ จึงควรเน้นตรวจคุณภาพน้ำเป็นหลัก และชะลอการลงทุนขยายการตรวจคุณภาพด้านอื่น

๒. หน่วยงานส่วนกลางและส่วนภูมิภาคควรจัดทำแผนงานเพิ่มศักยภาพในงานตรวจคุณภาพด้านต่าง ๆ รวมถึงแผนงานหาลูกค้า เน้นงานตรวจคุณภาพน้ำ รวมถึงควรเพิ่มศักยภาพและความพร้อมในการรายงานผลการดำเนินงาน

๓. กรมอนามัยควรแก้ไขกฎหมายในการตรวจ Legionella spp. (เนื่องจากเป็นเรื่องเพาะเชื้อ) เพื่อให้สามารถใช้เครื่องมือที่ทันสมัย ราคาถูก จึงจะได้รับการตรวจที่มีคุณภาพ

มติที่ประชุม รับทราบ และมอบหมายหน่วยงานดำเนินการ ดังนี้

๑. กองกฎหมาย หรือร่วมกับกองวิชาการพิจารณากฎหมาย ระดับกฎกระทรวง ในการแก้ไขกฎหมายที่เอื้ออำนวยในการตรวจ Legionella spp. เพื่อใช้ในการตรวจ Legionella spp. ให้มีความทันสมัย และขับเคลื่อนเรื่อง EGP

๒. กองห้องปฏิบัติการกรมอนามัย หรือรองอธิบดีกรมอนามัย (นายจิติ แสงธรรม) และสายงานอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อกำหนดเป้าหมายที่พึงได้ของแต่ละ LAB ในแต่ละศูนย์อนามัย ที่ต้องเก็บและตรวจตัวอย่างในแต่ละปี เน้นการตรวจตัวอย่างเพิ่ม โดยไม่สร้าง LAB เพิ่ม

วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๑ คำขอของงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

กองแผนงาน ชี้แจงคำขอของงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ให้ที่ประชุมรับทราบ และพิจารณาให้ความเห็นชอบกรอบวงเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ รวมถึงหลักการพิจารณาจัดลำดับความสำคัญลงทุน ปี ๒๕๖๙ ดังนี้

๑. ปฏิทินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ขณะนี้อยู่ระหว่างขั้นจัดทำคำขอของงบประมาณ และการจัดทำ MTEF นำส่งกระทรวงสาธารณสุข รวมถึงการจัดทำคำขอฯ ผ่านระบบ e-Budgeting ของสำนักงบประมาณ

๒. มติที่ประชุมพิจารณาถ้อยแถลงของประธานกรรมการประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ เห็นชอบ ดังนี้ กรอบวงเงินงบประมาณ ๑๕ โครงการที่คลังเตอร์เสนอ การเรียงลำดับงบลงทุนสิ่งก่อสร้าง ผูกพันใหม่ รวมถึงหลักการจัดลำดับงบลงทุน

๓. แนวทางการจัดทำงบประมาณ ปี ๒๕๖๙ ระดับประเทศ ๗ แนวทาง ได้แก่ มุ่งเน้นการดำเนินการตามนโยบายสำคัญของรัฐบาล จัดทำงบประมาณเพื่อสนับสนุนโอกาสในการพัฒนาประเทศ จัดทำงบประมาณ, จัดทำแผนงาน/โครงการ จัดทำงบประมาณโดยพิจารณาให้ครอบคลุมทุกแหล่งเงิน ให้มีความสำคัญกับการจัดทำงบประมาณมิติพื้นที่ (Area) และดำเนินการให้เป็นไปตามกฎหมาย ระเบียบ และมติคณะรัฐมนตรีที่เกี่ยวข้อง

๔. ภาพรวมงบประมาณย้อนหลัง ๒๕๖๖ – ๒๕๖๙ ภาพรวมได้รับงบประมาณขั้น พ.ร.บ. ลดลง หากจำแนกตามงบ แบ่งเป็น งบดำเนินงาน งบลงทุน งบบุคลากร งบรายจ่ายอื่น/เงินอุดหนุน ได้รับงบประมาณ ลดลง

๕. ค่าของงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ดังนี้

๑) ภาพรวมวงเงิน ๔,๑๓๙.๓๗ ล้านบาท (-๑๐.๒๘% จากปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘)
๖ แผนงาน แบ่งเป็น งบรายจ่ายประจำ ๒,๙๒๓.๙๗ ล้านบาท งบลงทุน ๑,๒๑๕.๔๐ ล้านบาท หากจำแนก
๕ งบรายจ่าย แบ่งเป็น งบบุคลากร ๑,๒๓๘.๐๗ ล้านบาท งบดำเนินงาน ๑,๗๑๗.๐๗ ล้านบาท งบลงทุน ๑,๑๖๐.๐๓ ล้านบาท งบรายจ่ายอื่น ๑๕.๘๔ ล้านบาท งบเงินอุดหนุน ๘.๓๖ ล้านบาท

๒) ค่าของงบดำเนินงานขับเคลื่อนโครงการปี ๒๕๖๙ วงเงิน ๑,๔๘๔.๐๓ ล้านบาท
๒๖๖ กิจกรรม แบ่งเป็น ขับเคลื่อนนโยบายกฎหมาย ๖๓๘.๗๙ ล้านบาท ๑๕๕ กิจกรรม และการปฏิบัติงานในพื้นที่ ๘๔๕.๒๔ ล้านบาท ๑๑๑ กิจกรรม

๓) ค่าของงบลงทุน วงเงิน ๑,๑๖๐.๐๓ ล้านบาท แบ่งเป็น สิ่งก่อสร้าง ๘๐๐.๙๖ ล้านบาท
ครุภัณฑ์ ๓๕๙.๐๗ ล้านบาท โดยมีหลักการพิจารณาจัดลำดับความสำคัญของงบลงทุน ปี ๒๕๖๙ ภาพรวมของหน่วยงาน

(๑) ครุภัณฑ์ หน่วยงานส่วนภูมิภาค จัดลำดับโดยผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์ หน่วยงานส่วนกลาง จัดลำดับโดยกองแผนงาน ครุภัณฑ์วิทยาศาสตร์ จัดลำดับความสำคัญโดยกองห้องปฏิบัติการกรมอนามัย ครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ จัดลำดับโดยคณะกรรมการ ICT

(๒) สิ่งก่อสร้าง ผูกพันใหม่ วงเงินเกิน ๑๐ ล้านบาท จัดลำดับความสำคัญตามมติการประชุมพิจารณาถ้อยแถลงของฯ เมื่อวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ และปีเดียว วงเงินไม่เกิน ๑๐ ล้านบาท หน่วยงานส่วนภูมิภาค จัดลำดับโดยผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์ หน่วยงานส่วนกลาง จัดลำดับความสำคัญโดยกองแผนงาน

ทั้งนี้ ที่ประชุมมีข้อชี้แจงเพิ่มเติม ดังนี้

๑. หน่วยงานที่ส่งแผนงานโครงการที่ไม่สอดคล้องกับแผนแต่ละระดับ และไม่มีรายละเอียด จะถูกตัดออกจากค่าของงบประมาณฯ

๒. หน่วยงานที่มีการก่อสร้างให้เตรียมความพร้อม ในการจัดทำรายละเอียดของแบบแปลน ราคาก่อสร้างประกอบการจัดทำค่าของงบประมาณฯ

๓. ทุกหน่วยงานให้จัดลำดับความสำคัญงบลงทุนปี ๒๕๖๙ อีกครั้ง ช่วงปลายเดือน ธันวาคม ๒๕๖๗ ก่อน กองแผนงานรวบรวมค่าของงบประมาณฯ ส่งสำนักงบประมาณ

มติที่ประชุม เห็นชอบในกรอบวงเงิน และเห็นชอบในหลักการพิจารณาจัดลำดับความสำคัญของงบลงทุน ปี ๒๕๖๙

วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อทราบ

๕.๑ การบูรณาการแผนงานและงบประมาณ เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพกรมอนามัย กลไก - ความเชื่อมโยง - แนวทาง - ประเด็นเชิงยุทธศาสตร์

นายอนุฤกษ์ พุกาธร ผู้อำนวยการกองแผนงาน ชี้แจงในที่ประชุมฯ เพื่อทราบ เรื่อง การแต่งตั้ง คณะกรรมการบูรณาการแผนงานและงบประมาณเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ กรมอนามัย ตามคำสั่งกรมอนามัย ที่ ๑๓๕๔/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๗ โดยมีอธิบดีกรมอนามัย (นางอัมพร เบญจพลพิทักษ์) และนางสาววรางคณา เวชวิทย์ ทันตแพทย์ทรงคุณวุฒิ ด้านทันตสาธารณสุข เป็นที่ปรึกษา รองอธิบดีกรมอนามัย (นางนงนุช ภัทรอนันตธนพ) เป็นประธานคณะกรรมการฯ และมีรองประธานคณะกรรมการฯ ๓ ท่าน ได้แก่ ๑) นายปรกรณ์ ตุงคะเสรีรักษ์ ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ ๒) นายดำรง อ่างเลาหะกุล ผู้อำนวยการสำนักทันตสาธารณสุข ๓) นายพีระยุทธ สาธุกุล ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี และกรรมการ แบ่งเป็น ๔ สายงาน ได้แก่ สายส่งเสริมสุขภาพ สายอนามัยสิ่งแวดล้อม สายพื้นที่ นักวิชาการ มีกลไก ขับเคลื่อนการบูรณาการฯ และจากการประชุมหารือกรอบบูรณาการแผนงานและงบประมาณเพื่อสร้างเสริมสุขภาพ กรมอนามัย เมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๗ ณ ห้องประชุมกองแผนงาน กรมอนามัย มีมติเห็นชอบ กลไกขับเคลื่อนการบูรณาการ งบประมาณฯ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) และเพิ่มเติมความสอดคล้องของกลุ่มวัยตามเส้นทางชีวิตกับแผนหลัก สสส. พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๖๗ (โดยใช้ Life Course Approach/ให้สอดคล้องทุกกลุ่มวัย) รวมถึงเพิ่มเติมประเด็นยุทธศาสตร์มุ่งเน้นเป็น ๖ ประเด็น โดยมอบหมายหน่วยงานที่เกี่ยวข้องพัฒนาข้อเสนอโครงการตาม ๖ ประเด็นยุทธศาสตร์มุ่งเน้น ได้แก่ NCDs eco-system ผู้สูงอายุ LGBTQ+ น้ำและอาหารสะอาด เมืองสุขภาพดี และเวชศาสตร์วิถีชีวิต และเสนอแนะให้ หน่วยงานจัดทำข้อเสนอฯ ในเชิงประเด็น Setting/หน่วยงานหลักรับผิดชอบ/ประเด็นมุ่งเน้น และชี้แจง แนวทางการยื่นข้อเสนอโครงการเพื่อขอรับสนับสนุนงบประมาณจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ เพื่อเป็นแนวทางให้หน่วยงานดำเนินการ

ทั้งนี้ ที่ประชุมมีข้อชี้แจงเพิ่มเติม ดังนี้

๑. กรมอนามัยมีนโยบายให้ทุกหน่วยงานภายในกรมบูรณาการภารกิจตามประเด็นมุ่งเน้น เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) โดยขับเคลื่อน ผ่านคณะกรรมการบูรณาการแผนงานและงบประมาณเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ กรมอนามัย ซึ่งจะหารือกับ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ ต่อไป

๒. กรมอนามัยเป็นหน่วยงานหลักของกระทรวงสาธารณสุขในการขับเคลื่อนงาน LGBTQ+ ซึ่งสำนักส่งเสริมสุขภาพขับเคลื่อนผ่าน Use Friendly Health Club ที่อยู่ทุกศูนย์อนามัย และยังสามารถ สนับสนุนจากสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.) เพิ่มเติมได้ และในอนาคตให้ขยายไปกลุ่มผู้บกพร่อง กลุ่มเปราะบางให้ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมายต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ และเห็นชอบในหลักการ

๕.๒ การตรวจราชการและนิเทศงานระดับกระทรวงสาธารณสุข และการนิเทศงาน กรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

กองแผนงาน ชี้แจงในที่ประชุมฯ เพื่อทราบ เรื่อง การตรวจราชการและนิเทศงานระดับกระทรวงสาธารณสุข และการนิเทศงาน กรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ดังนี้

๑. กรอบแนวคิดและแนวทางการตรวจราชการและนิเทศงานกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ดังนี้

- พิจารณาตัวชี้วัดการตรวจราชการ รายประเด็น ต้องสอดคล้องกับนโยบายรัฐบาล/นโยบายกระทรวงสาธารณสุข กำหนดเป้าหมายที่ไม่สูงไม่ต่ำเกินไป เกิดความท้าทายของพื้นที่ มีแหล่งข้อมูลชัดเจน และสามารถใช้วัดได้ในทุกพื้นที่

- ผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการระดับกระทรวงฯ ต้องมี Small Team & Smart และให้ข้อเสนอแนะต่อพื้นที่ในเชิงพัฒนาและสร้างสรรค์

- รายงานผลการตรวจราชการ รายประเด็น ต้องมีผลการตรวจราชการ และข้อเสนอเชิงนโยบายในภาพรวมประเทศ (รอบที่ ๑ - ๒)

- จัดทำแนวทางตรวจราชการ รายประเด็น ในประเด็นตัวชี้วัด ค่าเป้าหมาย เกณฑ์การประเมินมาตรการ การกำกับติดตาม รอบที่ ๑ - ๒ สูตรการคำนวณตัวชี้วัด หน่วยงานรับผิดชอบ (หน่วยงานหลัก/ร่วม) รูปแบบการจัดเก็บข้อมูล ผู้รับผิดชอบการรายงานผล

สำหรับรอบประเด็นและตัวชี้วัดตรวจราชการและนิเทศงาน ประจำปี ๒๕๖๘ จำนวน ๓๙ ตัวชี้วัด โดยที่เกี่ยวข้องกับกรมอนามัย จำนวน ๔ ประเด็น ดังนี้

ประเด็นที่ ๑ โครงการเฉลิมพระเกียรติฯ ได้แก่ เครือข่ายราชทัณฑ์ปันสุขฯ โดยหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ประกอบด้วย สำนักส่งเสริมสุขภาพ สำนักทันตสาธารณสุข สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม และสำนักสุขภาพอาหารและน้ำ

ประเด็นที่ ๔ คนไทยห่างไกลโรคและภัยสุขภาพ ตัวชี้วัดที่กรมอนามัยเกี่ยวข้อง ได้แก่

- อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีวิตคน หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ สำนักส่งเสริมสุขภาพ

- ร้อยละของเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ สำนักส่งเสริมสุขภาพ

- อัตราความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชนไทยอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ กองส่งเสริมความรู้และสื่อสารสุขภาพ

ประเด็นที่ ๖ จัดระบบบริการสุขภาพเพื่อกลุ่มเปราะบางและพื้นที่พิเศษ ตัวชี้วัดที่กรมอนามัยเกี่ยวข้อง ดังนี้

- มีบริการสถานชีวาภิบาล/กุฏิชีวาภิบาลตามแนวทาง/มาตรฐาน อย่างน้อยจังหวัดละ ๒ แห่ง หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ สำนักอนามัยผู้สูงอายุ

- Caregiver รายใหม่ ผ่านการอบรม ๑๐,๐๐๐ คน หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง สำนักอนามัยผู้สูงอายุ

ประเด็นที่ ๘ บริหารจัดการทรัพยากรสาธารณสุข ตัวชี้วัดที่กรมอนามัยเกี่ยวข้อง ได้แก่ ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป และระดับท้าทาย) หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม

๒. การนิเทศงานกรมอนามัย ประจำปี ๒๕๖๘ มีกรอบแนวคิดและประเด็นการนิเทศงานตาม Agenda, ๔H, Function, Area, Management ระยะเวลาการนิเทศงาน ช่วงเดือนเมษายน - มิถุนายน ๒๕๖๘ โดยมีรองอธิบดีกรมอนามัย เป็นประธาน ผู้ทรงคุณวุฒิ เป็นรองประธานฯ และแบ่งการนิเทศฯ ตามสายการบังคับบัญชาของรองอธิบดีกรมอนามัย ดังนี้

๑) นางนงนุช ภัทรอนันตพ รองอธิบดีกรมอนามัย ประธานการนิเทศงาน ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช และศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา

๒) นายปองพล วรปาดิ รองอธิบดีกรมอนามัย ประธานการนิเทศงาน ศูนย์อนามัยที่ ๒ พิษณุโลก ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์ ศูนย์อนามัยที่ ๔ นครราชสีมา ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี ศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ ชายขอบและแรงงานข้ามชาติ และศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ

๓) นายฉัตร สว่างธรรม ประธานการนิเทศงาน ศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี ศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรดิตถ์ และสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง

มติที่ประชุม รับทราบ รายละเอียดให้นำประเด็นเข้าหารือในที่ประชุมตรวจราชการและนิเทศงาน กรมอนามัย ในวันที่พฤหัสบดีที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๗ ณ ห้องประชุมกำธร สุวรรณกิจ กรมอนามัย

๕.๓ การประชุมคณะกรรมการอำนวยการโครงการเครือข่ายสุขภาพมารดาและทารก เพื่อครอบครัวไทย ในพระราชูปถัมภ์ สมเด็จพระบรมโอรสาธิราชฯ สยามมกุฎราชกุมาร ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗

นายปกรณ์ ตุงคะเสวีรักษ์ ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ รายงานให้ที่ประชุมฯ เพื่อทราบ ภาพรวมโครงการเสริมสร้างสุขภาพเชิงรุกเพื่อลดภาวะคลอดก่อนกำหนด ภายใต้โครงการเครือข่ายสุขภาพมารดาและทารกเพื่อครอบครัวไทยฯ โดยมีตัวชี้วัด ๒ ตัวชี้วัด ได้แก่ ๑) อัตราคลอดก่อนกำหนด ไม่เกินร้อยละ ๘ และ ๒) ลดการเสียชีวิตในทารกเกิดก่อนกำหนด ร้อยละ ๕๐ วัตถุประสงค์โครงการฯ ได้แก่ ๑) ป้องกันภาวะคลอดก่อนกำหนดของหญิงตั้งครรภ์ในประเทศไทย ๒) สร้างเครือข่ายชุมชนในการเฝ้าระวังภาวะคลอดก่อนกำหนด การค้นหาหญิงตั้งครรภ์รายใหม่ และเตรียมความพร้อมก่อนตั้งครรภ์ ๓) พัฒนาระบบการฝากครรภ์เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์เข้ามารับการรักษาทันทีเมื่อมีอาการเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด ๔) พัฒนาระบบการรักษาภายในสถานพยาบาลการส่งต่อเพื่อให้หญิงเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด ได้รับยาช่วยยับยั้งหรือการรักษาเร็วที่สุด ๕) พัฒนาระบบติดตามและประเมินผลมารดาในระยะตั้งครรภ์/หลังคลอดและทารกเกิดก่อนกำหนดระยะแรกเริ่ม ๕ ปี กลุ่มเป้าหมาย หญิงตั้งครรภ์ ทารกเกิดก่อนกำหนดอายุ ๐ - ๕ ปี ครอบครัวและชุมชนของหญิงตั้งครรภ์ บุคลากรสาธารณสุข ภาครัฐเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง พื้นที่ดำเนินการ ๒๕ จังหวัด (เขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๓ : Intensive Area และ ๕๒ จังหวัด ผ่าน Service Plan/MCH Board) รวมถึงกลไกการขับเคลื่อนงาน

จากมติที่ประชุมคณะกรรมการอำนวยการโครงการเครือข่ายสุขภาพมารดาและทารกฯ เมื่อวันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ มีมติเห็นชอบ ดังนี้ ๑) หน้าที่และอำนาจของคณะกรรมการอำนวยการโครงการเครือข่ายสุขภาพมารดาและทารกฯ ๒) การแต่งตั้งคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนโครงการเครือข่ายสุขภาพมารดาและทารกฯ ๓) แผนงาน/โครงการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุกเพื่อลดภาวะคลอดก่อนกำหนด ๔) โครงการเครือข่ายสุขภาพมารดาและทารกฯ โดยจะมีการจัดประชุมคณะกรรมการอำนวยการโครงการเครือข่ายสุขภาพมารดาและทารกฯ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗ ในวันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๗ ณ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยมีปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานฯ

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๔ การประชุมเตรียมการจัดงานฉลองวันเด็กแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘

นายปกรณ์ ตุงคะเสวีรักษ์ ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ รายงานให้ที่ประชุมฯ เพื่อทราบ ผลการดำเนินงานการจัดงานฉลองวันเด็กแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗ และชี้แจงให้ที่ประชุมฯ ทราบถึง มติการประชุมคณะกรรมการอำนวยการโครงการเครือข่ายสุขภาพมารดาและทารกเพื่อครอบครัวไทย ในพระราชูปถัมภ์ สมเด็จพระบรมโอรสาธิราชฯ สยามมกุฎราชกุมาร ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ ณ กระทรวงสาธารณสุข โดยที่ประชุมเห็นชอบดังนี้ ๑) หน้าที่และอำนาจของคณะกรรมการอำนวยการโครงการฯ ๒) แต่งตั้งคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนโครงการเครือข่ายสุขภาพมารดาและทารกฯ ๓) แผนงาน/โครงการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก ๔) โครงการเครือข่ายสุขภาพมารดาและทารกฯ และได้กำหนดการประชุมคณะกรรมการอำนวยการฯ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗ ในวันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๗ ณ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยมีปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานฯ

ทั้งนี้ ที่ประชุมมีข้อชี้แจงเพิ่มเติมเกี่ยวกับการจัดงานฉลองวันเด็กแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘ โดยกระทรวงสาธารณสุข มอบของขวัญวันเด็ก ๒ เรื่อง ดังนี้

๑. ส่งเสริมรอยยิ้มใหม่ โดยกำหนดจัดงาน ในวันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๘ ณ ทำเนียบรัฐบาล
๒. ส่งเสริมความสุขปีใหม่เติบโตสมวัย โดยจัดทำเป็นหนังสือนิทานในรูปแบบ e-book ลงใน Application หมอพร้อม ได้แก่ เรื่อง “จ๊ะเอ๋” ซึ่งเป็นนิทานสำหรับเด็กอายุต่ำกว่า ๙ เดือน ซึ่งกรมอนามัยไม่สนับสนุนในการใช้สื่ออิเล็กทรอนิกส์กับเด็กอายุต่ำกว่า ๙ เดือน

มติที่ประชุม รับทราบ มอบหมายสำนักส่งเสริมสุขภาพ นัฒนาหรือ รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นายพงศธร พอกเพิ่มดี) เรื่องการจัดงานฉลองวันเด็กฯ อีกครั้ง

๕.๕ การขับเคลื่อนงานธนาคารนมแม่ (Milk Bank)

นายปกรณ์ ตุงคะเสรีรักษ์ ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ รายงานให้ที่ประชุมฯ เพื่อทราบ แนวทางการขับเคลื่อนงาน Milk Bank โดยมีอธิบดีกรมอนามัย เป็นประธานการขับเคลื่อนฯ รวมถึงชี้แจง ปฏิทินการดำเนินงานการจัดตั้ง Milk Bank โดยเริ่มดำเนินการในเดือนธันวาคม ๒๕๖๗ ประชุมหารือการดำเนินงานการจัดตั้งธนาคารนมแม่ เดือนมกราคม – ตุลาคม ๒๕๖๘ ดำเนินการจัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานขับเคลื่อนการดำเนินงานธนาคารนมแม่ พัฒนาแนวทางการดำเนินงานในการจัดตั้งธนาคารนมแม่ พัฒนาพื้นที่นำร่อง (ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์ ศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง) สรุปผลการดำเนินงานในพื้นที่นำร่อง และนำเสนอผู้บริหารเพื่อพิจารณาสั่งการขับเคลื่อนการดำเนินงานให้ครอบคลุมศูนย์อนามัยทั้ง ๑๓ แห่ง

จากการประชุมปรึกษาหารือการดำเนินงานการจัดตั้ง Milk Bank มีมติเห็นชอบ ดังนี้

๑. แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงาน ได้แก่ คณะกรรมการอำนวยการร่วมกับภาคีเครือข่าย/คณะทำงานในการขับเคลื่อนงานระดับกรมอนามัย/คณะทำงานย่อยระดับศูนย์อนามัยนำร่อง
๒. จัดทำมาตรฐานในการจัดตั้ง Milk Bank และแนวทางปฏิบัติในการดำเนินงาน
๓. พัฒนาระบบ Datacenter ในการรับบริจาคและการกระจายนมแม่
๔. จัดทำระยะเวลาดำเนินการขับเคลื่อนสำหรับศูนย์อนามัยนำร่อง
๕. วางแผนในการเปิดตัวเดือนสิงหาคม “วันแม่แห่งชาติ”

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๖ สรุปโครงการประชุม WHO Global Oral Health และ Bangkok Declaration

นายดำรง อารงเลาหะพันธุ์ ผู้อำนวยการสำนักทันตสาธารณสุข รายงานผลการดำเนินงานจัดประชุม WHO Global Oral Health ให้ที่ประชุมฯ รับทราบ ในเรื่องงบประมาณที่ใช้ดำเนินการ ประกอบด้วย งบประมาณจากกรมอนามัย ๑.๕๐ ล้านบาท เครือข่าย ๘.๕๐ ล้านบาท รวมเป็นเงิน ๑๐ ล้านบาท ผู้เข้าร่วมประชุมจำนวน ๔๖๕ คน และมีผลผลิตที่สำคัญ ได้แก่

๑. แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพช่องปากระดับประเทศที่สอดคล้องกับแผนปฏิบัติการสุขภาพช่องปากโลก

๒. ปฏิญญารุงเทพด้านสุขภาพช่องปาก (Bangkok Declaration) ๑๙๔ ประเทศทั่วโลก มีหลักการสำคัญ ๗ ข้อ คือ ๑) การเสริมสร้างนโยบายด้านสุขภาพช่องปาก และอภิบาลระบบ ๒) ยกระดับการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปาก ๓) พัฒนากำลังคนด้านสุขภาพช่องปาก ๔) บูรณาการบริการสุขภาพช่องปาก ในบริบทของการดูแลสุขภาพปฐมภูมิและหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ๕) ยกระดับระบบข้อมูลด้านสุขภาพช่องปาก ๖) ให้ความสำคัญกับการวิจัยด้านสุขภาพช่องปาก ๗) ให้ความสำคัญกับสิ่งแวดล้อมและการลดใช้ปรอทในทางทันตกรรม

๓. แพลตฟอร์มสำหรับพันธมิตรระดับโลกเพื่อสุขภาพช่องปาก (Global Coalition for Oral Health)

ในการประชุมฯ ได้มีการแต่งตั้ง ผศ.ดร.ทพ.สปรีดา อุดยานนท์ เป็น Ambassador สร้างการรับรู้ ด้านส่งเสริมสุขภาพช่องปาก และแต่งตั้งคณะกรรมการสุขภาพช่องปากแห่งชาติ เพื่อพัฒนากลไกการเข้าถึง บริการทันตกรรมที่หลากหลาย จัดทำยุทธศาสตร์การวิจัยและนวัตกรรมศูนย์ข้อมูลทันตสาธารณสุขแห่งชาติ

ทั้งนี้ ที่ประชุมมีข้อเสนอแนะประเด็นข้อที่ ๓ ด้านการพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพช่องปาก ตามประกาศบัญญัติกรุงเทพมหานครด้านสุขภาพช่องปาก ให้พัฒนาอาสาสมัครเป็นแนวร่วมด้วย

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๗ มหกรรม LONG LIFE THAI FIT พิตกายพิตใจ ออกกำลังกายทั่วไทย และงานกีฬา “สาธารณสุขร่วมใจ ชัยบภัย ห่างไกล NCDs” ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗

นายวันฉัตร ชินสุวาเทย์ ผู้อำนวยการกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ ประชาสัมพันธ์ และเชิญชวนผู้บริหาร บุคลากรกรมอนามัยเข้าร่วมกิจกรรมมหกรรม LONG LIFE THAI FIT พิตกายพิตใจ ออกกำลังกายทั่วไทย ในวันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๗ ณ สนามกีฬากระทรวงสาธารณสุข และงานกีฬา “สาธารณสุขร่วมใจ ส่วนกลาง กำหนดจัดกิจกรรมในวันที่ ๒๒ – ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๗ กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ บุคลากรสาธารณสุข ทั้งส่วนภูมิภาคและส่วนกลาง รูปแบบกิจกรรม เป็นการประชุมวิชาการแนวทางการออกกำลังกายรวมถึงกีฬาและกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพป้องกันโรค NCDs

ทั้งนี้ ที่ประชุมมีข้อเสนอแนะ ดังนี้

๑. ควรระบุนักเตรียมตัวของผู้บริหารที่เข้าร่วมกิจกรรม ทั้ง ๒ กิจกรรม ได้แก่ การเปิดกีฬา กระทรวงสาธารณสุข และการเปิดกิจกรรม LONG LIFE THAI FIT และเตรียมความพร้อมระบบออนไลน์ให้มีความเสถียร ในกิจกรรมที่มีการร่วมกับพื้นที่ และความเหมาะสมของจำนวนคนเข้าร่วมกิจกรรมในพื้นที่

๒. ควรระบุรูปแบบการจัดกิจกรรมของพื้นที่ให้มีความชัดเจน และวันที่จัดกิจกรรมตรงกับกรเลือกตั้งขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๓. ถ่ายคลิปวิดีโอที่ศึกรการเปิดกิจกรรมล่วงหน้า โดยให้แสดงที่ละศูนย์อนามัย และใช้คำพูด/ข้อความการเปิดกิจกรรมรูปแบบเดียวกัน

๔. จัดการประชุมชี้แจงกิจกรรมร่วมกับศูนย์อนามัยในวันศุกร์ที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๓๐ น. ในรูปแบบออนไลน์ เพื่อประชุมขับเคลื่อนกับรองปลัดกระทรวงสาธารณสุขต่อไป

๕. ประสานการเปิด - ปิดประตูกระทรวงสาธารณสุข การจราจร และคัดเลือกคนถือป้าย ๑ คน เป็นผู้แทนถือป้ายกรมอนามัย

มติที่ประชุม รับทราบ มอบหมายกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

๕.๘ Health Influencer Team : HIT และการสร้างความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพกับสื่อมวลชน

นายอัศววัฒน์ เพ็ญพวงภควัต ผู้อำนวยการกองส่งเสริมความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพ รายงาน Health Influencer Team: HIT และการสร้างความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพกับสื่อมวลชน โดยเปรียบเทียบระหว่าง KOL กับ Influencer และยกตัวอย่าง Influencer สายการแพทย์/สายสุขภาพ Tiktok Influencer และ Anamai Influencer

สำหรับการเข้าถึง Social Media กรมอนามัย มีการเข้าถึงสะสม ๑,๘๕๗,๕๑๒ ครั้ง การแชร์สะสม ๖,๑๐๐ ครั้ง แบ่งเป็น ๑) Face Book ผู้ติดตาม ๒๙๗,๖๔๐ ราย การเข้าถึง ๔๕๒,๗๘๔ ราย ๒) Youtube ผู้ติดตาม ๑๖,๙๕๘ ราย การเข้าถึง ๒๖๓,๖๙๓ ราย ๓) Tiktok กรมอนามัย ผู้ติดตาม ๑๕,๒๗๖ ราย การเข้าถึง ๑๒,๐๐๐ ราย ๔) Tiktok เฮ้ว ผู้ติดตาม ๑,๖๖๐ ราย การเข้าถึง ๗,๙๗๕ ราย ๕) Instagram ผู้ติดตาม ๒,๔๗๐ ราย การเข้าถึง ๒,๐๒๐ ราย ๖) Line ผู้ติดตาม ๑๐,๐๒๑ ราย ๗) Anamai Media การเข้าถึง ๓๗,๙๘๒ ราย

กองส่งเสริมความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพได้พิจารณาความคุ้มค่าในการดำเนินงานด้านการสื่อสาร โดยเปรียบเทียบราคาสื่อมวลชนเป็นค่า PR Value Social Media รวมทั้งพิจารณาการเข้าถึงสื่อ

ออนไลน์ และ Influencer สายสุขภาพ รวมถึงได้กำหนดแนวทางการสื่อสารผ่าน HIT ได้แก่ การสร้าง Influence กรมอนามัย Upgrade Influence และจับมือ Influence เพื่อให้การสื่อสารสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพเข้าถึงประชาชนสูงสุด

สำหรับแผนการสื่อสารด้วย HIT ในประเด็นการสื่อสาร กรมอนามัย มีดังนี้ ๑) ชวนนับคาร์บ ทำไมต้องนับคาร์บ ๒) แป้ง/น้ำตาล ทำไมถึงอันตราย ๓) คนไทย เสี่ยงป่วย NCDs เท่าไหร่ ๔) ออกกำลังกาย แบบไหนเหมาะกับเรา ๕) Challenge ๖ ๗ ๘ Carb Day ๖) IF ยากมั๊ย ทำยังไง ๗) ลดน้ำหนักแล้วโรคอะไรหายบ้าง และ ๘) ASCVD Risk

ทั้งนี้ ที่ประชุมมีข้อเสนอแนะ ดังนี้

๑. เห็นด้วยกับการจัดหา Influencer แต่มีข้อควรระวังด้านอารมณ์ของ Influencer ในการโพสต์ การผูกขาดการค้า และต้องเป็นการสื่อสารเกี่ยวกับ LM โดยต้องพิจารณาคุณสมบัติและข้อห้ามต่าง ๆ ของ Influencer เพราะข้อมูลออกในนามกรมอนามัย

๒. ควรสื่อสารประเด็นพฤติกรรมเด็กให้มีความหลากหลายครอบคลุมทุกเรื่อง

๓. ควรกำหนดหลักการจัดหา Influencer กรมอนามัย รวมทั้งข้อพึงระวังคู่ขนานกับงานสื่อสารสร้างความรอบรู้ด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม

๔. การดำเนินงานต่อยอดบุคลากรกลุ่ม HEALTH COACH ที่กองส่งเสริมความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพได้ก่อตั้งไว้ให้มีประสิทธิภาพในการผลิต Content ผ่านสื่อ Social Media รวมถึงมีบุคลากรในหลักสูตร Mini LM ที่สามารถพิจารณาให้เข้าร่วมเป็น HIT ได้

มติที่ประชุม รับทราบ และมอบหมายกองส่งเสริมความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพดำเนินการ และรายงานความก้าวหน้าในการดำเนินงาน ในที่ประชุมกรมอนามัยเป็นระยะ

วาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

๖.๑ กำหนดการประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๔/๒๕๖๘

นายอนุกุลกิจ พุกาธร ผู้อำนวยการกองแผนงาน แจ้งกำหนดการประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๔/๒๕๖๘ ในวันพุธที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๘ เวลา ๑๓.๓๐ – ๑๖.๓๐ น. ณ โรงแรมสุนีย์ แกรนด์ ไฮเทล แอนด์ คอนเวนชั่น เซ็นเตอร์ จังหวัดอุบลราชธานี พร้อมทั้งมีการจัดประชุมนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร่วมด้วย เพื่อสร้างเครือข่ายในการทำงาน

มติที่ประชุม รับทราบ และมอบหมายกองแผนงานดำเนินการจัดประชุมฯ

๖.๒ การประชุมร่วมกับอดีตผู้บริหาร

ประธานการประชุมฯ แจ้งกำหนดการประชุมร่วมกับอดีตผู้บริหาร เรื่อง NCDs ในวันพฤหัสบดีที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๗ ซึ่งจะหารือกับกองแผนงานต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ และมอบหมายสำนักงานเลขานุการกรม ร่วมกับกองแผนงานดำเนินการจัดประชุมฯ

๖.๓ การปรับปรุงวิดิทัศน์เพลงเทิดพระบิดา

ประธานการประชุมฯ ชื่นชมวิดิทัศน์เพลงเทิดพระบิดา และให้มีการปรับปรุงวิดิทัศน์ดังกล่าว โดยใส่รูปภาพอดีตผู้บริหารกรมอนามัยจนถึงคนปัจจุบัน

มติที่ประชุม รับทราบ และมอบหมายกองส่งเสริมความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพ ดำเนินการปรับปรุงวิดิทัศน์เพลงเทิดพระบิดา

ปิดประชุมเวลา ๑๒.๓๐ น.

นางสาวพรหมณี สิงห์รัตน์	กองแผนงาน	ผู้จัดรายงานการประชุม
นางสาวอมรรัตน์ ไชยศิริรินทร์	กองแผนงาน	ผู้ตรวจรายงานการประชุม
นางศุภรัตน์ อสุวพงษ์พัฒนา	กองแผนงาน	ผู้ตรวจรายงานการประชุม

เอกสารเพื่อทราบ

- ๕.๙ สรุปประเด็นสำคัญ และรายงานผลการปฏิบัติตามมติที่ประชุมผู้บริหารระดับสูง กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ รอบเดือนตุลาคม – พฤศจิกายน ๒๕๖๗
- ๕.๑๐ รายงานผลการปฏิบัติตามมติที่ประชุมกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘
- ๕.๑๑ ตัวชี้วัดที่ ๔.๒ “ระดับความสำเร็จการดำเนินงานตามมาตรการประหยัดพลังงาน”