

รายงานการประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๔/๒๕๖๘

วันพฤหัสบดีที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๘

เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

ผู้มาประชุม

๑. นางอัมพร	เบญจพลพิทักษ์	อธิบดีกรมอนามัย ประธานการประชุม
๒. นางนงนุช	ภัทรอนันตนาพ	รองอธิบดีกรมอนามัย
๓. นายปองพล	วรปาณี	รองอธิบดีกรมอนามัย
๔. นายธิตี	แสงธรรม	รองอธิบดีกรมอนามัย
๕. นายมนัส	รามเกียรติศักดิ์	รักษาการในตำแหน่งนายแพทย์ทรงคุณวุฒิ (ด้านอนามัยแม่และเด็ก)
๖. นางวิมล	บ้านพวน	รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ (ด้านส่งเสริมสุขภาพ)
๗. นายปกรณ	ตุงคะเสรีรัตน์	ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ
๘. นายดำรง	ดำรงเลาหะพันธ์	ผู้อำนวยการสำนักทันตสาธารณสุข
๙. นางสาวสายพิณ	โชติวิเชียร	ผู้อำนวยการสำนักโภชนาการ
๑๐. นายวันฉัตร	ชินสุวาทย์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ
๑๑. นายณัฐพงศ์	กันทะวงศ์	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ
๑๒. นางณิรนุช	อาภาจรัส	ผู้อำนวยการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม
๑๓. นายรัชชพงศ์	ดำรงพิงคสกุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รักษาราชการแทนผู้อำนวยการสำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ
๑๔. นางสาวนัยนา	ใช้เทียมวงศ์	ผู้อำนวยการกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
๑๕. นายสุพจน์	อาลีอุสมาน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกองกฎหมาย กรมอนามัย
๑๖. นางสาวยุพิน	ใจแปง	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านสาธารณสุข) ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกองห้องปฏิบัติการสาธารณสุขกรมอนามัย
๑๗. นางสาวเอกฤทัย	สารนาค	ผู้อำนวยการกองคลัง
๑๘. นางสาววิกรานต์	ยาสมาน	นิติกรชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง นักทรัพยากรบุคคลเชี่ยวชาญ (ด้านการบริหารทรัพยากรบุคคล) รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่ กรมอนามัย
๑๙. นายอนุกรกิจ	พุกาธร	ผู้อำนวยการกองแผนงาน
๒๐. นายรัชชัย	บุญเกิด	ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
๒๑. นางสาวอรุณี	มนปราณีต	นักวิชาการตรวจสอบภายในชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน
๒๒. นายวินัย	รอดไทโร	เลขานุการกรม
๒๓. นางจิตติมา	รอดสวาสดี	รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ) ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ
๒๔. นายอัศววัฒน์	เพ็ญพวงภักดิ์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกองส่งเสริมความรู้และสื่อสารสุขภาพ

๒๕. นายนิริรัตน์	บุญตานนท์	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่
๒๖. นางสาวไสววรรณ	ไผ่ประเสริฐ	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๒ พิษณุโลก
๒๗. นางศรีนนา	แสงอรุณ	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์
๒๘. นายประสาน	ชัยวิริยะ	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี
๒๙. นายวิเชียร	ตันสุวรรณนนท์	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี
๓๐. นายสุทัศน์	ไชยยศ	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี
๓๑. นายชาติรี	เมธาธราธิป	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น
๓๒. นายกฤษฏา	ศิริชัยสิทธิ์	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๘ อุดรธานี
๓๓. นางสาวทิพา	ไกรลาศ	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา
๓๔. นายพีระยุทธ	सानุกุล	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี
๓๕. นายสิทธิพงษ์	ยิ้มสวัสดิ์	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช
๓๖. นายอรรถสิทธิ์	แดงมณี	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา
๓๗. นายชลพันธ์	ปิยถาวรอนันต์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง
๓๘. นายสุรพันธ์	แสงสว่าง	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ ชายขอบ และแรงงานข้ามชาติ
๓๙. นายแมนสรวง	วงศ์อภัย	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านทันตสาธารณสุข) ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ
<b>ผู้ไม่เข้าร่วมประชุมเนื่องจากติดราชการ</b>		
๑. นายกิตติพงษ์	แช่แจ้ง	นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ (ด้านส่งเสริมสุขภาพ)
๒. นางสาววรางคณา	เวชวิธิ์	รักษาการในตำแหน่งทันตแพทย์ทรงคุณวุฒิ (ด้านทันตสาธารณสุข)
๓. นายบุญฤทธิ์	สุขรัตน์	ผู้อำนวยการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
๔. นายภิญญาพัชญ์	จุลสุข	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกองอนามัยฉุกเฉิน
๕. นายศุภฤกษ์	สีอรุ่งเรือง	รักษาการในตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านสาธารณสุขหรือด้านเวชศาสตร์ป้องกันหรือด้านเวชกรรม) ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสถาบันเวชศาสตร์วิถีชีวิต กรมอนามัย
<b>ผู้เข้าร่วมประชุม</b>		
๑. นางศุภรัตน์	อสุพงษ์พัฒนา	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ กองแผนงาน
๒. นางสาวอมรรัตน์	ไชยศิริินทร์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ กองแผนงาน
๓. นางสาวพรหมมณี	สิงห์รัตน์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน กองแผนงาน

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

## วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

อธิบดีกรมอนามัย (นางอัมพร เบญจพลพิทักษ์) ประธานการประชุมฯ สื่อสารนโยบาย และให้ความสำคัญการทำงาน ดังนี้

๑. กล่าวชื่นชมการจัดกิจกรรมของกรมอนามัย ซึ่งเป็นกิจกรรมที่ดีมีประโยชน์ ส่งผลต่อการมีสุขภาพดีของกลุ่มเป้าหมาย เช่น งานวันเด็กแห่งชาติปี ๒๕๖๘ ได้รับการชื่นชมจากนายกรัฐมนตรีและภาคีเครือข่าย และโครงการมั่งสุ่ฝุ่น ส่งผลให้ประชาชนตื่นตัวในการดูแลผู้ป่วยติดบ้านติดเตียงเป็นพิเศษเพิ่มขึ้น

๒. วิดีทัศน์รวมภาพกิจกรรมของกรมอนามัยประจำเดือน ให้เพิ่มเติมกิจกรรมของรองอธิบดีกรมอนามัย ลงในวิดีโอทัศน์ฯ เพื่อให้เห็นภาพรวมกิจกรรมสำคัญที่ครอบคลุมยิ่งขึ้น

**มติที่ประชุม** รับทราบ มอบหมายกองส่งเสริมความรู้และสื่อสารสุขภาพ ดำเนินการเพิ่มเติมกิจกรรมของรองอธิบดีกรมอนามัยลงในวิดีโอทัศน์ภาพกิจกรรมของกรมอนามัยประจำเดือน

## วาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๓/๒๕๖๘

ผู้อำนวยการกองแผนงาน (นายอนุชิต พุกอรรถ) แจ้งว่าได้จัดส่งสรุปการประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๓/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๗ ณ ห้องประชุมกำธร สุวรรณกิจ กรมอนามัย ตามหนังสือกองแผนงานที่ สธ ๐๙๐๕.๐๕/ว๐๓๖ ลงวันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๘ และจัดส่งรายงานการประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๓/๒๕๖๘ ตามหนังสือกองแผนงานที่ สธ ๐๙๐๕.๐๕/ว๐๓๘ ลงวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๘ ซึ่งไม่มีหน่วยงานใดแจ้งแก้ไข จึงขอให้ที่ประชุมพิจารณารายงานการประชุม

**มติที่ประชุม** รับรองรายงานการประชุม โดยไม่มีการแก้ไข

## วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

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

ผู้อำนวยการกองคลัง (นางสาวเอกฤทัย สารนาค) รายงานรายการที่เป็นเงินกันเหลื่อมปี ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗ และผลการเบิกจ่ายงบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘ ดังนี้

๑. รายการที่เป็นเงินกันเหลื่อมปี ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗ รอบเดือนกันยายน ๒๕๖๗ ข้อมูล ณ วันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๘ จำนวน ๒๐ รายการ เป็นเงิน ๕๔,๙๒๔,๙๐๗.๕๘ บาท เบิกจ่ายจำนวน ๑๖ รายการ เป็นเงิน ๓๒,๖๕๕,๗๔๗.๗๓ บาท คงเหลือจำนวน ๔ รายการ เป็นเงิน ๒๒,๒๖๙,๑๕๙.๘๕ บาท แบ่งออกเป็น ดังนี้

๑) งบดำเนินงาน จำนวน ๙ รายการ เป็นเงิน ๑๘,๗๐๖,๒๒๙.๐๓ บาท เบิกจ่ายจำนวน ๗ รายการ เป็นเงิน ๖,๔๘๔,๕๖๙.๑๘ บาท คงเหลือรอส่งมอบ เป็นการจ้างเหมาบริการ จำนวน ๒ รายการ เป็นเงิน ๑๒,๒๒๑,๖๕๙.๘๕ บาท

๒) งบลงทุน จำนวน ๑๑ รายการ เป็นเงิน ๓๖,๒๑๘,๖๗๘.๕๕ บาท เบิกจ่ายจำนวน ๙ รายการ เป็นเงิน ๒๖,๑๗๑,๑๗๘.๕๕ บาท คงเหลือรอส่งมอบ เป็นค่าครุภัณฑ์ จำนวน ๒ รายการ เป็นเงิน ๑๐,๐๔๗,๕๐๐ บาท

๒. การเบิกจ่ายงบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘ ภาพรวมกรมอนามัยเบิกจ่ายเป็นลำดับที่ ๒ ของกระทรวงสาธารณสุข รองจากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ในส่วนผลการเบิกจ่ายกรมอนามัย ภาพรวมเบิกจ่ายสะสม เป็นเงิน ๔๔๔,๔๙๓,๙๓๙.๘๑ บาท คิดเป็นร้อยละ ๒๔.๗๔ จากเป้าหมายร้อยละ ๓๒ ต่ำกว่าเป้าหมาย แบ่งเป็น งบบุคลากร เบิกจ่ายสะสม เป็นเงิน ๒๙๖,๓๔๙,๖๓๙.๒๖ บาท คิดเป็นร้อยละ ๒๕.๘๑ งบดำเนินงาน เบิกจ่ายสะสม เป็นเงิน ๑๐๐,๕๐๘,๒๙๓.๖๒ บาท คิดเป็นร้อยละ ๒๒.๖๐ งบลงทุน เบิกจ่ายสะสม เป็นเงิน ๔๗,๕๘๗,๙๒๗.๙๓ บาท คิดเป็นร้อยละ ๒๓.๖๘ งบเงินอุดหนุน ยังไม่มีผลการเบิกจ่าย

และงบรายจ่ายอื่น เบิกจ่ายสะสม เป็นเงิน ๔๘,๐๗๙ บาท คิดเป็นร้อยละ ๒.๐๘ และหากจำแนกการเบิกจ่ายฯ เป็นภาพรวมหน่วยงาน ทั้งหน่วยงานส่วนกลางและส่วนภูมิภาค ภายใต้การบังคับบัญชาของรองอธิบดี กรมอนามัย ดังนี้

- รองอธิบดีกรมอนามัย (นางนงนุช ภัทรอนันตทนพ) หน่วยงานที่มีผลการเบิกจ่ายมากที่สุด ได้แก่ สถาบันเวชศาสตร์วิถีชีวิต เบิกจ่ายคิดเป็นร้อยละ ๔๙.๑๕ และศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช เบิกจ่ายคิดเป็นร้อยละ ๓๔.๘๗

- รองอธิบดีกรมอนามัย (นายปองพล วรปานิ) หน่วยงานที่มีผลการเบิกจ่ายมากที่สุด ได้แก่ สำนักโภชนาการ เบิกจ่ายคิดเป็นร้อยละ ๔๒.๑๙ และศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ เบิกจ่ายคิดเป็น ร้อยละ ๔๗.๖๑


- รองอธิบดีกรมอนามัย (นายฉัตริ แสงธรรม) หน่วยงานที่มีผลการเบิกจ่ายมากที่สุด ได้แก่ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ เบิกจ่ายคิดเป็นร้อยละ ๕๕.๔๙ และศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี เบิกจ่ายคิดเป็น ร้อยละ ๔๖.๘๒

๓. ความเสี่ยงงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ แบ่งตามสายการบังคับบัญชา ของรองอธิบดีกรมอนามัย ดังนี้

- รองอธิบดีกรมอนามัย (นางนงนุช ภัทรอนันตทนพ) จำนวน ๑๕ รายการ เป็นเงิน ๖๖,๐๑๗,๖๖๕ บาท

- รองอธิบดีกรมอนามัย (นายปองพล วรปานิ) จำนวน ๑๒ รายการ เป็นเงิน ๔,๕๙๙,๑๐๐ บาท

- รองอธิบดีกรมอนามัย (นายฉัตริ แสงธรรม) จำนวน ๑๖ รายการ เป็นเงิน ๔๒,๖๓๑,๓๙๐ บาท

ทั้งนี้ รายงานผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณกรมอนามัยฉบับเต็ม สามารถดาวน์โหลด โดยสแกนผ่าน QR Code 

**มติที่ประชุม** รับทราบ มอบหมายรองอธิบดีกรมอนามัยกำกับติดตามหน่วยงานในกำกับ เพื่อให้ผลการเบิกจ่ายเป็นไปตามเป้าหมาย

### ๓.๒ การบริหารทรัพยากรบุคคล

รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่ (นางสาววิภานต์ ยาสมาน) รายงานความก้าวหน้าการบริหารทรัพยากรบุคคล รายงานความก้าวหน้าการประเมินผลงานตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ จำนวน ๙๗ อัตรา ในรูปแบบสีเขียว เหลือง แดง จำแนกเป็นศูนย์อนามัย โดยสามารถสรุปเป็นภาพรวมการประเมินผลงานฯ ดังนี้

๑. ผู้ที่ยังไม่ส่งผลงาน จำนวน ๒๐ ราย ได้แก่ ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ ๕ ราย ศูนย์อนามัยที่ ๒ พิษณุโลก ๒ ราย ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์ ๓ ราย ศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี ๗ ราย และศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา ๓ ราย

๒. ผลงานที่อยู่ระหว่างการพิจารณา จำนวน ๖ ราย ได้แก่ ศูนย์อนามัยที่ ๒ พิษณุโลก ๒ ราย ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์ ๓ ราย และศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น ๑ ราย

๓. ผลงานที่คณะกรรมการประชุมแล้ว ผ่านการประเมินแบบไม่แก้ไข แก้ไขในสาระไม่สำคัญ ๓ เดือน แก้ไขในสาระสำคัญ ๖ เดือน รวมจำนวน ๗๐ ราย ได้แก่ ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ ๗ ราย ศูนย์อนามัยที่ ๒ พิษณุโลก ๑ ราย ศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี ๕ ราย ศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี ๔ ราย ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี ๔ ราย ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น ๑๐ ราย ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรธานี ๑ ราย ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา ๗ ราย ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี ๘ ราย ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช ๗ ราย ศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา ๕ ราย และสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง ๖ ราย

๔. ผู้ที่สละสิทธิ์ ๑ ราย ได้แก่ ศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา ๑ ราย

หากเปรียบเทียบผลการดำเนินงานการประเมินผลงานฯ ในเดือนธันวาคม ๒๕๖๗ - มกราคม ๒๕๖๘ พบว่า จำนวนผู้ที่ยังไม่ส่งผลงานลดลง ผลงานที่อยู่ระหว่างกรรมการพิจารณา มีจำนวนลดลง คณะกรรมการมีการประชุมแล้ว มีผู้ผ่านการประเมินแบบไม่แก้ไข/แก้ไขในสาระไม่สำคัญ ๓ เดือน/แก้ไขในสาระสำคัญ ๖ เดือน มีจำนวนเพิ่มขึ้น และมีจำนวนผู้สละสิทธิ์เท่าเดิม

### มติที่ประชุม รับทราบ

#### ๓.๓ รายงานสรุปผลการสื่อสาร ประจำเดือนธันวาคม ๒๕๖๗

ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกองส่งเสริมความรู้และสื่อสารสุขภาพ (นายอัศววัฒน์ เพ็ญวงษ์ภักดิ์) รายงานสรุปผลการสื่อสาร ประจำเดือนธันวาคม ๒๕๖๗ ดังนี้

๑. รายงานสรุปผลการสื่อสาร ประจำเดือนธันวาคม ๒๕๖๗ โดยรายงานมูลค่าการเผยแพร่ ช่องทางการเผยแพร่ผ่านหนังสือพิมพ์ สื่อออนไลน์ สื่อออนไลน์กรมอนามัย และยอดเข้าชม ให้ที่ประชุม รับทราบ จำนวน ๕ กิจกรรม ได้แก่

๑) พลัง ๓ สร้าง สร้างเด็กปฐมวัยคุณภาพ จัดขึ้นในวันที่ ๑๗ - ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๗ ณ โรงแรมทีเค พาเลสคอนเวนชั่น กรุงเทพฯ โดยดำเนินการ PR Value เผยแพร่ผ่านหนังสือพิมพ์ ๒ ฉบับ สื่อออนไลน์ ๑๑ สื่อ ยอดเข้าชม ๑,๕๔๙ ครั้ง และยอดเข้าชมผ่านสื่อออนไลน์กรมอนามัย ๑๑,๙๓๖ ครั้ง เป็นจำนวนเงิน ๒๓๓,๒๘๑ บาท

๒) Nurse Care Manager คลินิก ส่งเสริมการมีบุตร จัดขึ้นในวันที่ ๑๖ - ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๗ ณ โรงแรมคริสตัล หาดใหญ่ จังหวัดสงขลา โดยดำเนินการ PR Value เผยแพร่ผ่านหนังสือพิมพ์ ๑ ฉบับ สื่อออนไลน์ ๒๑ สื่อ ยอดเข้าชม ๙๐๐ ครั้ง และยอดเข้าชมผ่านสื่อออนไลน์กรมอนามัย ๗,๗๒๑ ครั้ง เป็นจำนวนเงิน ๒๓๕,๐๔๐ บาท

๓) Long Life Thai Fit ห่างไกล NCDs จัดขึ้นในวันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๗ ณ กระทรวงสาธารณสุข โดยดำเนินการ PR Value เผยแพร่ผ่านหนังสือพิมพ์ ๑ ฉบับ สื่อออนไลน์ ๑๖ สื่อ ยอดเข้าชม ๒๕,๓๐๑ ครั้ง และยอดเข้าชมผ่านสื่อออนไลน์กรมอนามัย ๖๖,๘๘๙ ครั้ง เป็นจำนวนเงิน ๕๐๕,๕๐๐ บาท

๔) แค่เล่นกับลูก โลกก็เปลี่ยน จัดขึ้นในวันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๘ ณ ทำเนียบรัฐบาล โดยดำเนินการ PR Value เผยแพร่ผ่านหนังสือพิมพ์ ๖ ฉบับ สื่อออนไลน์ ๓๐ สื่อ ยอดเข้าชม ๓,๓๕๒ ครั้ง และยอดเข้าชมผ่านสื่อออนไลน์กรมอนามัย ๑๓,๘๙๕ ครั้ง เป็นจำนวนเงิน ๓,๕๒๔,๖๔๑.๕๐ บาท

๕) ชุมชนพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก จัดขึ้นในวันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๘ ณ โรงแรมริชมอนด์ นนทบุรี โดยดำเนินการ PR Value เผยแพร่ผ่านหนังสือพิมพ์ ๑ ฉบับ สื่อออนไลน์ ๑๑ สื่อ ยอดเข้าชม ๒,๑๐๑ ครั้ง และยอดเข้าชมผ่านสื่อออนไลน์กรมอนามัย ๔๓,๙๗๑ ครั้ง เป็นจำนวนเงิน ๑๐๕,๓๖๗.๕๐ บาท

๒. Health Influencer Team การตอบรับเป็น Influencer ให้กรมอนามัย จำนวน ๒ ท่าน ได้แก่ นพ.ธวัชพงศ์ สวัสดิ์กิจไพโรจน์ (หมอหนึ่ง Healthy Hero) และ พญ.ลลนา ก้องธรนินทร์ (หมอเจี๊ยบลลนา) และสามารถติดตาม Content คนไทยห่างไกล NCDs ของ HIT ได้ที่ Facebook และ Tiktok Youtube กรมอนามัย และช่องทาง HIT

๓. การสื่อสารผ่าน Social Media ได้แก่ Facebook YouTube Tiktok กรมอนามัย/เฮ้า Instagram X(Twitter) Line และ Anamai Media ภาพรวมผลการดำเนินงาน การเข้าถึงสะสม ๓,๓๕๓,๘๔๕ ครั้ง การแชร์สะสม ๑๗,๖๙๘ ครั้ง

๔. จำนวนชุมชนที่จัดกิจกรรมส่งเสริม HL โดย HLO ค่าเป้าหมายรอบ ๕ เดือนแรก ณ วันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๗ ภาพรวม ๑,๒๑๐ แห่ง ผลการดำเนินงาน ๖๑๗ แห่ง ต่ำกว่าค่าเป้าหมาย เขตสุขภาพที่มีผลการดำเนินงานสูงสุด ได้แก่ เขตสุขภาพที่ ๔ จำนวน ๑๗๓ แห่ง

๕. การขับเคลื่อนชุมชนรอบรู้ป้องกันโรค NCDs ข้อมูล ณ วันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๗ ผลการดำเนินงาน HLC จำนวน ๔๖๔ ชุมชน โลว์คาร์บ จำนวน ๑๗๙ ชุมชน

#### ข้อสังเกต และข้อเสนอแนะ

๑. ประสานการประชุมฯ ให้ข้อสังเกตการเผยแพร่ข้อมูลกรมอนามัยปัจจุบันนำเสนอเฉพาะช่องทางหนังสือพิมพ์ แต่ยังไม่มีการติดตามการเผยแพร่ผ่านช่องทางวิทยุ/โทรทัศน์ จึงให้ติดตามการเผยแพร่ข้อมูลกรมอนามัยให้ครอบคลุมทุกช่องทางสื่อหลัก และให้หาหรือเชิญชวนผู้บริหาร กสธ.ร่วมเป็น Influencer ให้กรมอนามัย ๒ ท่าน ดังนี้ ๑) นายธนกฤต จิตรอารีย์รัตน์ ปฏิบัติหน้าที่ผู้ช่วยรัฐมนตรีประจำกระทรวงสาธารณสุข และ ๒) นางสาวตรีชฎา ศรีธาดา โฆษกกระทรวงสาธารณสุข ฝ่ายการเมือง

๒. รองอธิบดีกรมอนามัย (นายฉัตร สว่างธรรม) มีข้อสังเกตการเชื่อมโยง Outcome และ Impact กับหน่วยงานเป้าหมาย จากการเผยแพร่ผ่านสื่อหลัก และสื่อออนไลน์ว่ามีการดำเนินการอย่างไร เพื่อให้ทราบประสิทธิภาพการลงทุน เบื้องต้น Facebook กรมอนามัย มีเพียงข้อมูลผู้ติดตาม ยังไม่ได้นำมาวิเคราะห์ข้อมูล ในขณะที่ช่องทางอื่นมีการวิเคราะห์ข้อมูล ทั้งนี้ กองส่งเสริมความรู้และสื่อสารสุขภาพชี้แจงช่องทางสื่อออนไลน์ของกรมอนามัย โดย Facebook สำหรับกลุ่มเป้าหมาย Gen X Tiktok สำหรับกลุ่มเป้าหมาย Gen Y Z และประชุมครั้งต่อไปจะนำเสนอยอดผู้ติดตามในแต่ละแพลตฟอร์มในรูปแบบกราฟเพื่อการประเมินสื่อที่มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

**มติที่ประชุม** รับทราบ มอบหมายกองส่งเสริมความรู้และสื่อสารสุขภาพ ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

#### วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

##### ๔.๑ การจัดตั้งมูลนิธิพัฒนากรมอนามัย (มพอ.) Department of Health Development Foundation: DHDF

เลขานุการกรม (นายวินัย รอดไทร) ขอให้ที่ประชุมพิจารณาการจัดตั้งมูลนิธิพัฒนากรมอนามัย (มพอ.) Department of Health Development Foundation: DHDF โดยกล่าวถึงวัตถุประสงค์ของการจัดตั้งมูลนิธิพัฒนากรมอนามัย ๕ ข้อ ดังนี้

๑. เพื่อสร้างความร่วมมือ และประสานงานกับองค์กร ภาควิชาการทั้งภาครัฐและภาคเอกชน ในการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและงานอนามัยสิ่งแวดล้อม

๒. เพื่อส่งเสริมการศึกษา วิจัย พัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีการส่งเสริมสุขภาพ การจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมของกรมอนามัย เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน

๓. เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนให้บุคลากรกรมอนามัย และประชาชนทั่วไป มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์

๔. เพื่อดำเนินการและร่วมมือกับองค์กรการกุศลอื่น ๆ เพื่อสาธารณประโยชน์

๕. เพื่อดำเนินกิจกรรมด้านการสร้างเสริมสุขภาพที่ไม่เกี่ยวข้องกับการเมือง

และเมืองค้ประกอบของคณะกรรมการมูลนิธิพัฒนากรมอนามัย จำนวน ๑๑ ท่าน กรรมการมีวาระ ๒ ปี ใช้ชื่อโดยตำแหน่ง เพื่อให้เป็นบุคคลดำเนินการเพื่อประโยชน์ของกรมอนามัยอย่างแท้จริง และขอให้ที่ประชุมพิจารณาอนุมัติงบสวัสดิการ ๒๐๐,๐๐๐ บาท เป็นงบตั้งต้นมูลนิธิฯ

เบื้องต้นที่ประชุมฯ ขอให้ชี้แจงรายละเอียดการจัดตั้งมูลนิธิพัฒนากรมอนามัย โดยสำนักงานเลขานุการกรมจะชี้แจงรายละเอียดภายหลังต่อไป

#### ข้อเสนอแนะ

๑. การปรับคำภาษาอังกฤษของมูลนิธิพัฒนากรมอนามัย คำว่า Development ให้มีความหมายตรงกับคำว่า “พัฒนา” ภาษาไทย ที่แปลความถึงการปรับปรุง เปลี่ยนแปลง การพัฒนาให้เกิด

ความเจริญก้าวหน้า

๒. การนำเสนอรายละเอียดการจัดตั้งมูลนิธิพัฒนากรมอนามัย ยิงขาดโครงสร้างกรรมการ และระเบียบต่าง ๆ

**มติที่ประชุม** รับทราบ เห็นชอบอนุมัติหลักการ และมอบหมายสำนักงานเลขานุการกรมดำเนินการ ดังนี้

๑. ทหาหรือศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ เรื่อง ชื่อภาษาอังกฤษของมูลนิธิพัฒนากรมอนามัยให้มีความหมายครอบคลุมการดำเนินงานของมูลนิธิในภาษาไทย

๒. ส่งรายละเอียดการจัดตั้งมูลนิธิฯ ให้คณะกรรมการมูลนิธิพัฒนากรมอนามัยพิจารณา ก่อนยื่นจดทะเบียน

**วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อทราบ**

#### ๕.๑ การจัดสวัสดิการภายในหน่วยงานกรมอนามัย

เลขานุการกรม (นายวินัย รอดไพร) แจ้งระเบียบคณะกรรมการสวัสดิการ กรมอนามัย ว่าด้วยการจัดสวัสดิการภายในหน่วยงานสังกัดกรมอนามัย พ.ศ. ๒๕๖๗ ลงนามวันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๗ โดยแจ้งเวียนตามหนังสือสำนักงานเลขานุการที่ สธ ๐๙๐๑.๐๔/ว๕๒๔๑ ลงวันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๗ ซึ่งในระเบียบข้อที่ ๑๖ การจัดหาประโยชน์ที่ราชพัสดุ โดยการจัดทำสัญญาเช่า (๕) การจัดให้มีคณะกรรมการสวัสดิการภายในส่วนราชการทำสัญญาเช่าที่ราชพัสดุเพื่อจัดสวัสดิการในเชิงธุรกิจ ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการจัดสวัสดิการภายในส่วนราชการ จึงขอให้ศูนย์อนามัยทุกแห่งจัดตั้งคณะกรรมการสวัสดิการภายใน อีกทั้งนำเสนอขั้นตอนการเช่าพื้นที่ร้านค้าเชิงธุรกิจกับสำนักงานธนารักษ์

ทั้งนี้ ที่ประชุมฯ มีข้อสอบถามถึงความเป็นไปได้หากเอกชนเข้ามาลงทุนทำเป็นพื้นที่จอดรถหรือทำเป็น Community Complex ระยะยาว ๑๐ ปี ในการใช้พื้นที่ราชพัสดุ

#### ข้อเสนอแนะ

๑. รองอธิบดีกรมอนามัย (นายธิตี แสงธรรม) เสนอแนะ หากดำเนินการในรูปแบบการร่วมลงทุนระหว่างรัฐและเอกชน (Public – Private Partnership : PPP) มีความยุ่งยาก จึงควรลงทุนลักษณะการเช่าเครื่องมือจากเอกชนมาให้บริการสาธารณะสามารถดำเนินการได้รวดเร็วกว่า

๒. ตามประกาศคณะกรรมการสวัสดิการเงื่อนไขการจัดการธุรกิจที่ดิน ไม่สามารถดำเนินการนอกเหนือจากภารกิจหน่วยงาน โดยรายการที่สามารถดำเนินการได้ จำนวน ๑๔ รายการ เช่น การออกกำลังกาย กีฬา ร้านตัดผม ซักรีด จำหน่ายน้ำมันเชื้อเพลิง เป็นต้น และรายการที่ไม่สามารถดำเนินการได้ จำนวน ๗ รายการ เช่น การให้เอกชนเช่าอาคารดำเนินธุรกิจ ห้าง ไนท์คลับ บาร์ คาราโอเกะ โดยต้องแจ้งรายละเอียดทุกสิ้นปี แต่รายละเอียดการเช่าไม่ได้ระบุช่วงระยะเวลาการเช่า แต่ของกรมอนามัยเช่าใช้ ๓ ปี

**มติที่ประชุม** รับทราบ มอบหมายสำนักงานเลขานุการกรมดำเนินการและเสนอรายละเอียดของการเช่าพื้นที่กรมอนามัยในที่ประชุม เพื่อประโยชน์สูงสุดของกรมอนามัย และเป็นไปตามระเบียบ

#### ๕.๒ ผลการประชุม WHO Acceleration Plan to Stop Obesity: Regulatory Workshop on Promoting, Protecting and Supporting Breastfeeding

ผู้อำนวยการสำนักโภชนาการ (นางสาวสายพิณ โชติวิเชียร) รายงานผลการประชุม WHO Acceleration Plan to Stop Obesity: Regulatory Workshop on Promoting, Protecting and Supporting Breastfeeding วันที่ ๑ – ๓ ธันวาคม ๒๕๖๗ ณ เมืองโคโร สาธารณรัฐอาหรับอียิปต์ ประเทศที่เข้าร่วม ๙ ประเทศ ได้แก่ สาธารณรัฐอาหรับอียิปต์ จอร์แดน โอมาน บรูไน ซิลิ ปานามา ตุรกี ตองกา ประเทศไทย (โดยกรมอนามัย) จัดขึ้นเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างประเทศสมาชิกในแผนดำเนินการ

เพื่อเร่งรัดการหยุดโรคอ้วน: การส่งเสริม ปกป้อง และสนับสนุนนมแม่ มุ่งเน้น ๑๐ ขั้นบันได (TEN Steps) ใน Baby – Friendly Hospital Initiative (BFHI) โดยมีรูปแบบการประชุมเป็นการบรรยาย เสนอแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และ Workshop ผู้แทนประเทศไทย นำเสนอผลการดำเนินงานของประเทศไทย เรื่อง นมแม่ ปัญหา อุปสรรค ความท้าทาย และแผนการดำเนินงาน ปี ๒๐๒๕ – ๒๐๓๐ และได้จัดทำข้อเสนอเชิงนโยบาย ต่อกรมอนามัย/กระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๐๒๕ – ๒๐๓๐ ดังนี้

๑. ปรับปรุงมาตรฐาน BFHI

๒. ผนวกประเด็นกิจกรรมการปกป้อง ส่งเสริมสนับสนุนนมแม่ในคณะกรรมการขับเคลื่อน นโยบายการป้องกันและควบคุมปัญหาโรคอ้วนในเด็ก

๓. ผลักดันให้ BFHI เป็น Standard Care ของทุกโรงพยาบาล กำหนดประเด็นเรื่อง นมแม่ เป็นเป้าหมายระดับชาติ

๔. ผลักดัน BFHI ให้เป็นหนึ่งในเกณฑ์ประเมินของ HA (Healthcare Accreditation)

๕. ผลักดันให้มีการปรับแก้ไขกฎหมายลาคลดเป็น ๖ เดือน

**ข้อเสนอแนะ**

๑. ประธานการประชุมฯ เห็นว่า ในเวทีการประชุมระดับนานาชาติได้ให้ความสำคัญต่อการ ดำเนินงานโภชนาการของประเทศไทย แต่ประเทศไทยมีผลการดำเนินงานด้านโภชนาการไม่ผ่านเกณฑ์ตัวชี้วัด สะท้อนถึงตัวชี้วัดที่ตั้งเกณฑ์สูงเกินไป ยกตัวอย่างเช่น ยูรีนไอโอดีนของหญิงตั้งครรภ์ ถึงแม้ปัจจุบัน การดำเนินงานดังกล่าวจะมีความก้าวหน้า แต่ยังไม่สามารถบรรลุตัวชี้วัดได้ ส่งผลให้ผู้ทำงานขาดขวัญกำลังใจ ในการดำเนินงาน ในอนาคตจึงอาจต้องพิจารณาเกณฑ์การดำเนินงานที่สามารถปรับลงเป้าหมายระดับ นานาชาติที่เหมาะสมกับบริบทของประเทศยิ่งขึ้น และเน้นการสอนให้แม่และครอบครัวสามารถเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ ให้ประสบความสำเร็จ

๒. รองอธิบดีกรมอนามัย (นายปองพล วรปานิ) เสนอแนะให้กอง/สำนัก ตั้งตัวชี้วัดตาม SDG Global ซึ่งทำให้กรมอนามัยมีทิศทางการทำงานระดับพื้นที่/จังหวัด เนื่องจากการดำเนินงานของกรมอนามัย ส่วนกลางต้องร่วมขับเคลื่อนการดำเนินงานกับทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในพื้นที่

๓. สำนักโภชนาการชี้แจงเพิ่มเติมกรณีการตั้งเป้าหมายตัวชี้วัดด้านโภชนาการจะอิงเกณฑ์ ระดับโลก และประเทศไทยมีเกณฑ์ความก้าวหน้าดีขึ้น แม้จะยังไม่ผ่านเกณฑ์ตัวชี้วัดดังกล่าว ซึ่งมีการ ดำเนินงานผ่านคณะกรรมการอาหารชาติ โดยมีผู้รับผิดชอบงานด้านโภชนาการจากภาคีเครือข่าย นอกเหนือจากภาคสาธารณสุข มีการบันทึกความร่วมมือ (MOU) กับกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ในรูปแบบโมเดล ๓ สร้าง ที่มีความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายในการจัดการทรัพยากรผ่านกองทุนตำบล ช่วยแก้ไขปัญหาเด็กผอม อ้วน เตี้ย อย่างมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

๔. สำนักส่งเสริมสุขภาพ กล่าวเพิ่มเติม การเลี้ยงลูกนมแม่ โดยได้จัดทำมาตรฐาน ๑๐ ระดับ (บรรจุอยู่ใน WHO) แล้วเสร็จเดือน ก.พ. ๒๕๖๘ ซึ่งมาตรฐานดังกล่าวได้ประชุมร่วมกับมูลนิธิส่งเสริมการเลี้ยงลูก นมแม่แห่งประเทศไทย ขับเคลื่อนผ่านหัวหน้าฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลชุมชน/อาสาสมัครนมแม่ ๔ ภาค และจัดทำเป็นสื่ออิเล็กทรอนิกส์ให้ความรู้ Exclusive Breastfeeding เนื่องจากต้องมีการสำรวจ Big Survey ในปีนี้

**มติที่ประชุม รับทราบ**

**วาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ**

**๖.๑ การจัดกิจกรรมออกกำลังกาย ๔ ภาค**

ผู้อำนวยการกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ (นายวันฉัตร ชินสุวาเทย์) แจ้งการจัดกิจกรรม ออกกำลังกาย ๔ ภาค เพื่อรณรงค์ส่งเสริมให้มีกิจกรรมทางกาย/การออกกำลังกายที่ถูกต้อง พร้อมกับการให้

ความรู้เรื่องโภชนาการ ซึ่งมีรูปแบบการจัดกิจกรรมคล้ายกับกิจกรรม Long Life Thai Fit โดยมีการจัดนิทรรศการแบบเน้นการมีส่วนร่วมของอาสาสมัคร และประชาชนที่มาร่วมงาน มีการออกบูธจำหน่ายสินค้าเพื่อสุขภาพ การออกกำลังกาย ถ่ายรูปที่ระลึก และตลาดนัดสุขภาพ สำหรับพื้นที่จัดกิจกรรม ได้แก่ ภาคเหนือ จังหวัดลำปาง ภาคตะวันตก จังหวัดกาญจนบุรี ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จังหวัดนครราชสีมา ภาคใต้ จังหวัดสงขลา และภาคกลาง ณ ทำเนียบรัฐบาล กรุงเทพมหานคร งบประมาณ ๑๐ ล้านบาท โดยมีรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานฯ

#### ข้อเสนอแนะ

การจัดกิจกรรมกลางแจ้ง เช่น เดิน วิ่ง หากกรณีเกิดสถานการณ์ฝุ่น PM๒.๕ สูง ให้ปรับกิจกรรมเป็นการเดินแอโรบิก ยืดเหยียดในห้องประชุมแทน

#### มติที่ประชุม รับทราบ

#### ๖.๒ การประชุมร่วมกับอดีตผู้บริหาร

ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ (นายณัฐพงศ์ กันทะวงศ์) แจ้งการจัดกิจกรรมการขับเคลื่อนการดำเนินงานพระสงฆ์ปลอดโรค NCDs สุขภาพดีทั่วไทย จัดขึ้นในวันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๘ ณ วัดจันทาราม (ท่าซุง) จังหวัดอุทัยธานี

#### มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดประชุมเวลา ๑๕.๔๕ น.

นางสาวพรหมมณี สิงห์รัตน์	กองแผนงาน	ผู้จัดรายงานการประชุม
นางสาวอมรรัตน์ ไชยศิริรินทร์	กองแผนงาน	ผู้ตรวจรายงานการประชุม
นางศุภรัตน์ อสุพงษ์พัฒนา	กองแผนงาน	ผู้ตรวจรายงานการประชุม

#### เอกสารเพื่อทราบ

- ๕.๓ สรุปประเด็นสำคัญ และรายงานผลการปฏิบัติตามมติที่ประชุมผู้บริหารระดับสูง กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ เพิ่มเติม รอบเดือนพฤศจิกายน - ธันวาคม ๒๕๖๗
- ๕.๔ รายงานผลการปฏิบัติตามมติที่ประชุมกรมอนามัยประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘
- ๕.๕ รายงานสรุปผลการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อยกระดับทักษะการเขียนสุนทรพจน์จากแนวคิดสู่การนำเสนอ (Speed Write) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘
- ๕.๖ การประชุมรัฐภาคีกรอบอนุสัญญาสหประชาชาติว่าด้วยการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ สมัยที่ ๒๙ (The ๒๙<sup>th</sup> Conference of the Parties of the United Nations Framework Convention on Climate Change : COP ๒๙)
- ๕.๗ รายงานผลการจัดกิจกรรมวันล้างมือโลก ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗
- ๕.๘ ตัวชี้วัดที่ ๔.๒ “ระดับความสำเร็จการดำเนินงานตามมาตรการประหยัดพลังงาน”