

สรุปการประชุมกรมนามัย ครั้งที่ ๖/๒๕๖๘

วันอังคารที่ ๑๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

เวลา ๑๑.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.

สรุปประเด็น/สถานการณ์	ข้อเสนอแนะ/ข้อชี้แจง/มติที่ประชุม/ข้อสั่งการ
<p>วาระพิเศษ</p>	
<p>แสดงความยินดีผู้บริหารใหม่ ๒ ท่าน ได้แก่ น.ส.ยุพิน ใจแปง ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ และนายวันฉัตร ชินสุวาทย์ ผู้อำนวยการกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ</p>	<p>มติที่ประชุม ร่วมแสดงความยินดี</p>
<p>วาระที่ ๑ ประธานแจ้งเพื่อทราบ</p>	
<p>อธิบดีกรมอนามัย แจ้งที่ประชุมทราบดังนี้</p> <p>๑. ขึ้นชมคลิปวีดิทัศน์ประมวลภาพกิจกรรมประจำเดือน ก.พ. ๒๕๖๘</p> <p>ซึ่งผู้บริหารทุกท่านได้ร่วมกันดำเนินงานอย่างแข็งขัน ทำให้เห็นความก้าวหน้าที่เป็นประโยชน์ และได้ร่วมกิจกรรมที่ทำให้เกิดกลไก ระบบการทำงานที่ดีในพื้นที่</p> <p>๒. แผนพัฒนาความร่วมมืองานสุขาภิบาลน้ำร่วมกับการประสานรทลวง และการประชาสัมพันธ์</p> <p>อธิบดีกรมอนามัย มอบหมายสำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ ชี้แจงถึงความร่วมมืองานสุขาภิบาลน้ำ ร่วมกับ การประสานรทลวง (กปน.) และการประชาสัมพันธ์ (กปภ.) ซึ่งขณะนี้ได้ต่อยอดโครงการหมู่บ้านน้ำสะอาด การพัฒนาศักยภาพโรงเรียน กพด. ในการผลิตน้ำประปา การพัฒนาศักยภาพนักเรียนในการเฝ้าระวังคุณภาพน้ำประปา ตลอดจนมีแผนระยะยาวในการปรับเกณฑ์ภาคสนามร่วมกัน และได้ชี้แจงประเด็นความร่วมมือกับ กปน. ว่า กปน. มีโรงเรียน กพด. ในเขต กทม. ที่มีศักยภาพและงบประมาณพอเพียง แต่ยังขาดความตระหนักในการเฝ้าระวังคุณภาพน้ำประปา จึงเน้นการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ในการเฝ้าระวังคุณภาพน้ำประปา การแก้ไขข้อร้องเรียนน้ำประปาในคอนโดเนียม ทั้งนี้ บุคลากรของ กปน. มีองค์ความรู้เรื่องระบบประปาขนาดใหญ่ ในขณะที่กรมอนามัยมีองค์ความรู้ระบบประปาขนาดเล็ก ซึ่งสามารถแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกันได้ สำหรับความร่วมมือกับ กปภ. เน้นการพัฒนาคุณภาพเด็กนักเรียนให้ตรวจคุณภาพน้ำได้ และการพัฒนาระบบข้อมูลน้ำประปาคืบได้ ทั้งนี้ อธิบดีกรมอนามัยมอบหมาย สอน. เป็นหน่วยงานหลักในการจัดทำกรอบทิศทางการทำงาน “น้ำประปาคืบได้ทั้งจังหวัด”เชิงรุก เช่น จ.สงขลา จ.กาญจนบุรี จ.น่าน จ.แพร่ จ.ลำพูน โดยกรมอนามัยเป็นหน่วยรับรองมาตรฐาน และการประสานร่วมให้การสนับสนุน และมอบหมายให้ศูนย์อนามัยทุกแห่งพิจารณาจังหวัดที่มีศักยภาพที่สามารถดำเนินการได้ทั้งจังหวัด เพื่อให้ผู้บริหารให้การสนับสนุนต่อไป</p> <p>๓. การมอบหมายภารกิจหน่วยงานอันเนื่องมาจาก พ.ร.บ. สมรสเท่าเทียม</p> <p>อธิบดีกรมอนามัยมอบหมายให้ สอพ. ชี้แจง พ.ร.บ. สมรสเท่าเทียม โดยเนื้อหาหลักประกอบด้วย ๒ ส่วน คือ ๑) การรับรองการสมรสระหว่างบุคคลเพศเดียวกัน ๒) การเปลี่ยนคำเรียกจากสามี - ภรรยา เป็น คู่สมรส แทน และมี พ.ร.บ. อนุมัติที่กรม สบส. ยกร่างเข้า ค.ร.ม. ขณะนี้อยู่ระหว่างพิจารณาของคณะกรรมการกฤษฎีกา ทั้งนี้ อธิบดีกรมอนามัยเสนอแนะให้ส่งผู้แทนกรมอนามัยไปเรียนหลักสูตรการจัดทำคลินิก LGBTQ+ จำนวน ๑ คน แล้วมาขยายผลต่อ โดยเลือกหลักสูตรที่ครอบคลุมเนื้อหาหลัก และสามารถพัฒนาหลักสูตรที่เข้ากับงานสาธารณสุข โดยจัดเป็นคู่มือครู ก /ครู ข จนถึง อสม. ซึ่งเป็นเรื่องท้าทายของกรมอนามัย</p> <p>๔. เดือนแห่งสุขภาพใจ : Mind Month</p> <p>อธิบดีกรมอนามัย มอบหมายให้ รองอธิบดีกรมอนามัย (พญ.นงนุช ภัทรอนันตนพ) ชี้แจงเรื่องเดือนแห่งสุขภาพใจ Mind Month โดย กสธ. ได้กำหนดเป็น KPI ของทุกหน่วยงาน ซึ่งกรมสุขภาพจิตผลักดันให้เป็นวาระแห่งชาติ ในการสร้างความตระหนักรู้ ส่งเสริมความเป็นอยู่ที่ดี ลดการตีตรา และกำหนดจัดกิจกรรม Kick off ในเดือน พ.ค. ๒๕๖๘ ณ ทำเนียบรัฐบาล ทั้งนี้ อธิบดีกรมอนามัยให้ทุกหน่วยงานพิจารณาแผนงาน/กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพจิต เข้ากับงานส่งเสริมสุขภาพ โดยสามารถอยู่รวมใน Package LM สอดคล้องตามธีม Gentle Society อาทิ</p>	<p>มติที่ประชุม รับทราบ และมอบหมายหน่วยงานดำเนินการ</p> <p>๑. สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ ติดตามและสนับสนุน การแก้ไข พ.ร.บ. อนุมัติ</p> <p>๒. สำนักส่งเสริมสุขภาพ ดำเนินการ ดังนี้</p> <p>๑) สนับสนุน HL ในบริบทที่เกี่ยวข้องกับวิถีสุขภาพ และสิ่งแวดล้อมในกลุ่ม LGBTQ+</p> <p>๒) จัดทำคู่มือการดูแลสุขภาพให้แล้วเสร็จ ภายใน Pride Month (เดือนไพรด์ของกลุ่มบุคคลที่มีความหลากหลายทางเพศ : มิ.ย.)</p> <p>๓. สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง และศูนย์อนามัยที่ ๑ - ๑๒ ดำเนินการ ดังนี้</p> <p>๑) จัดบริการสุขภาพในรูปแบบคลินิกเฉพาะทาง สำหรับกลุ่ม LGBTQ+ เพื่อเป็นต้นแบบและนำไปสู่ การจัดการความรู้และขยายผล โดยคำนึงถึงสุขภาพ แบบองค์รวม</p> <p>๒) ทหารีร่วมกัน เรื่อง การเปิดตัวคลินิก LGBTQ+ ภายใน มิ.ย. ๒๕๖๘ จำนวน ๑ คลินิก</p> <p>๔. รองอธิบดีกรมอนามัย (พญ.นงนุช ภัทรอนันตนพ) พิจารณาคำของบประมาณที่ขอรับการสนับสนุน จาก สสส. ในโครงการที่เกี่ยวข้องกับกลุ่ม LGBTQ+ จำนวน ๑๙ ล้านบาท ซึ่งคาดว่าจะได้รับงบประมาณ ๑๐ ล้านบาท โดยให้จัดสรรงบประมาณลงสู่ศูนย์อนามัย เพื่อให้สามารถพัฒนางานตามบริบทในพื้นที่</p> <p>๕. ทุกหน่วยงาน พิจารณาแผนงาน/กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพจิต เข้ากับงานส่งเสริมสุขภาพ โดยสามารถ อยู่รวมใน Package LM สอดคล้องตามธีม Gentle Society</p>

สรุปประเด็น/สถานการณ์	ข้อเสนอแนะ/ข้อชี้แจง/มติที่ประชุม/ข้อสั่งการ
โรงเรียนเปิดเทอมมีกิจกรรม Gentle School กับภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง หรือการคัดกรองสุขภาพกายและสุขภาพจิตของผู้สูงอายุ เพื่อลดการฆ่าตัวตาย เนื่องในวันผู้สูงอายุ	
วาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมกรมอนามัย	
กองแผนงาน แจ้งเรื่องการจัดส่งสรุปการประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๕/๒๕๖๘ ตามหนังสือกองแผนงานที่ สธ ๐๙๐๕.๐๕/๓๙๒ ลว.๒๕ ก.พ. ๒๕๖๘ และรายงานการประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๕/๒๕๖๘ ตามหนังสือกองแผนงานที่ สธ ๐๙๐๕.๐๕/๖๔๔๘ ลว.๕ มี.ค. ๒๕๖๘ ซึ่งไม่มีหน่วยงานใดแจ้งแก้ไข จึงขอให้ที่ประชุมพิจารณารายงานการประชุม	มติที่ประชุม รับทราบ และรับรองรายงานการประชุมฯ โดยไม่มีการแก้ไข
วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง	
<p>๓.๑ สถานการณ์การเงินการคลัง รายการที่เป็นเงินกันเหลือในปี ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗ และผลการเบิกจ่ายงบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘</p> <p>กองคลัง รายงานสถานการณ์การเงินการคลัง รายการที่เป็นเงินกันเหลือในปี ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗ ณ ๖ ก.พ. ๒๕๖๘ และผลการเบิกจ่ายงบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘ จากระบบ GFMS ณ ๔ มี.ค. ๒๕๖๘ ดังนี้</p> <p>๑. รายการที่เป็นเงินกันเหลือในปี ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗ รอบ ก.ย. ๒๕๖๗ (๒๐ รายการ) ๕๔,๙๒๔,๙๐๗.๕๘ บาท เบิกจ่าย ๑๗ รายการ ๓๗,๒๕๓,๕๕๘.๗๓ บาท คงเหลือ ๓ รายการ ๑๗,๖๗๑,๓๔๘.๘๕ บาท แบ่งเป็น ๑) งบดำเนินงาน ๒ รายการ เบิกจ่ายภายในปี ป.ม. ๒๕๖๗ ๑๕,๑๗๑,๙๗๐.๘๕ บาท เบิกจ่าย ๕,๙๐๐,๖๒๒ บาท คงเหลือ ๙,๒๗๑,๓๔๘.๘๕ บาท ๒) งบลงทุน ๑ รายการ วงเงิน ๒๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท เบิกจ่ายภายในปี ป.ม. ๒๕๖๗ ๗,๓๕๐,๐๐๐ บาท เงินกัน ๑๓,๖๕๐,๐๐๐ บาท เบิกจ่าย ๕,๒๕๐,๐๐๐ บาท คงเหลือ ๘,๔๐๐,๐๐๐ บาท</p> <p>๒. การเบิกจ่ายงบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘ กรมอนามัยเบิกจ่ายเป็นลำดับที่ ๑ ของ กสธ. ในส่วนผลการเบิกจ่ายกรมอนามัย เบิกจ่ายสะสม ๗๗๑,๙๖๑,๓๐๐.๒๗ บาท (๔๒.๙๖%) จากเป้าหมาย ๔๕% คงเหลือตาม GFMS ๒๐๑,๙๒๓,๗๘๓.๒๓ บาท หากจำแนกการเบิกจ่ายฯ และรายการงบลงทุน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ที่ยังไม่ก่อหนี้ผูกพันในระบบ GFMS เป็นภาพรวมหน่วยงาน ภายใต้การบังคับบัญชาของรองอธิบดีกรมอนามัย ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - พญ.นงนุช ภัทรอนันตนาท รองอธิบดีกรมอนามัย หน่วยงานที่มีผลการเบิกจ่ายมากที่สุด ได้แก่ สถาบันเวชศาสตร์วิถีชีวิต ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ และงบลงทุน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ที่ยังไม่ก่อหนี้ผูกพันในระบบ GFMS ๒ หน่วยงาน รวมเป็นเงิน ๒,๙๑๐,๑๐๐ บาท - ดร.นพ.ปองพล วรปานิ รองอธิบดีกรมอนามัย หน่วยงานที่มีผลการเบิกจ่ายมากที่สุด ได้แก่ กองแผนงาน ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี และงบลงทุน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ที่ยังไม่ก่อหนี้ผูกพันในระบบ GFMS ๑ หน่วยงาน ๑,๑๓๐,๐๐๐ บาท - นพ.ธิตี แสงธรรม หน่วยงานที่มีผลการเบิกจ่ายมากที่สุด ได้แก่ สำนักอนามัย สิ่งแวดล้อม ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี และงบลงทุน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ที่ยังไม่ก่อหนี้ผูกพันในระบบ GFMS ๑ หน่วยงาน ๑๒,๕๐๒,๘๐๐ บาท <p>๔. สถานะเงินบำรุง ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘ เงินบำรุงคงเหลือก่อนหักภาระผูกพัน ๒๙๕.๓๙ ล้านบาท ภาระผูกพันที่ต้องจ่าย ๑๐.๖๘ ล้านบาท คงเหลือเงินบำรุงสุทธิ หลังหักภาระผูกพัน ๒๘๔.๗๑ ล้านบาท และในเดือน มี.ค. ๒๕๖๘ ภาพรวมกรมอนามัย มีรายจ่ายมากกว่ารายรับ</p>	<p>ข้อเสนอแนะ</p> <p>๑. รองอธิบดีกรมอนามัย (นพ.ธิตี แสงธรรม) ให้ทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑) พิจารณาแหล่งที่มาของรายรับในแผนเงินบำรุง ๒) พิจารณารายรับค้างจ่าย เช่น สปสช. หรือจากส่วนอื่น โดยพิจารณาจ่ายเป็นรายเดือน ๓) ติดตามรายรับ - รายจ่ายให้เป็นตามแผนทุกเดือน ทั้งนี้ จะมีการลงพื้นที่ไปตรวจเยี่ยมศูนย์อนามัยบางแห่ง เพื่อให้การเบิกจ่ายมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น <p>มติที่ประชุม รับทราบ และให้ทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. เร่งรัดการเบิกจ่ายให้เป็นไปตามเป้าหมายทุกไตรมาส ๒. พิจารณาแหล่งที่มาของรายรับในแผนเงินบำรุง และรายรับค้างจ่าย เช่น สปสช. หรือจากส่วนอื่น โดยพิจารณาจ่ายเป็นรายเดือน ๔. ติดตามรายรับ - รายจ่ายให้เป็นตามแผนทุกเดือน
๓.๒ การบริหารทรัพยากรบุคคล กองการเจ้าหน้าที่ รายงานความก้าวหน้าการประเมินผลงานตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ๙๗ อัตรา อยู่ระหว่างกรรมการพิจารณา ๑๗ ราย มีการอ่านผลงานแล้ว	ข้อชี้แจงเพิ่มเติม อธิบดีกรมอนามัย แจ้งที่ประชุมทราบ เรื่อง การกำกับติดตามความก้าวหน้าการบริหารทรัพยากรบุคคล แบ่งเป็น

สรุปประเด็น/สถานการณ์	ข้อเสนอแนะ/ข้อชี้แจง/มติที่ประชุม/ข้อสั่งการ
อยู่ระหว่างแก้ไข ๕๑ ราย ส่งผลงานที่แก้ไข/อยู่ระหว่างแต่งตั้ง/แต่งตั้งแล้ว ๒๘ ราย และสละสิทธิ์ ๑ ราย หากจำแนกการส่งผลงานที่แก้ไข ๓ เดือน จำนวนทั้งสิ้น ๔๐ ราย และส่งผลงานที่แก้ไข ๖ เดือน จำนวนทั้งสิ้น ๑๑ ราย	แถบสีตามกระบวนการประเมินผลงาน ทำให้เห็นสถานการณ์ที่ช่วยส่งเสริมให้เจ้าหน้าที่ที่มีการเจริญเติบโตได้รวดเร็วขึ้น ซึ่งในวันที่ 31 มี.ค. 2568 จะเห็นแนวโน้มการดำเนินงานที่ดีขึ้น จากเดิมสีแดง 17 อัตรา เปลี่ยนเป็นสีเหลือง เขียว ตามลำดับจนครบทุกอัตรา มติที่ประชุม รับทราบ
<p>๓.๓ รายงานสรุปผลการสื่อสาร ประจำเดือนมกราคม ๒๕๖๘</p> <p>กองส่งเสริมความรู้และสื่อสารสุขภาพ รายงานสรุปผลการสื่อสาร ประจำเดือน ก.พ. ๒๕๖๘ ดังนี้</p> <p>๑. รายงานสรุปผลการสื่อสาร ประจำเดือน ม.ค. ๒๕๖๘ โดยรายงานมูลค่าการเผยแพร่ ช่องทางการเผยแพร่ผ่าน นสพ. สื่อออนไลน์ สื่อออนไลน์กรมอนามัย และยอดเข้าชม ให้ที่ประชุมรับทราบ จำนวน ๖ กิจกรรม ได้แก่ ๑) Love Calling ส่งเสริม การเกิด ๒) มอมมิ่งผู้ฝัน ๓) ส่งเสริมสุขภาพช่องปากกลุ่มเปราะบาง ๔) วันโรคอ้วน ๕) การพัฒนาสุขภาพองค์กร ๖) การประชุมวิชาการ Thai LM ๒๐๒๕</p> <p>๒. Influencer กรมอนามัย ๒ ท่าน ๑) นพ.ธนศักดิ์ ยิ้มเกิด โลกพีเรื่อง โทษของการกิน แป้งและน้ำตาลมากเกินไป ๒) หมอหนึ่ง โลกพี ๒ เรื่อง ลดพุง ลดโรค ทำ ๓ อย่างนี้ และพิระมิดความผอม โดยโลกพีผ่าน Facebook YouTube TikTok</p> <p>๓. การสื่อสารผ่าน Social Media ภาพรวมผลการดำเนินงาน การเข้าถึงสะสม ๙,๓๓๕,๖๓๘ ครั้ง การแชร์สะสม ๓๕,๓๗๔ ครั้ง</p> <p>๔. เป้าหมายตัวชี้วัด กพร. และผลการดำเนินงาน ปี ๒๕๖๘ (รอบ ๕ เดือนแรก) พบว่า จำนวนชุมชนที่จัดกิจกรรมส่งเสริม HL ในชุมชน ๔,๑๙๐ ชุมชน ของศูนย์อนามัยที่ ๑ - ๑๒ และสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง มีผลการดำเนินงานสูงกว่าเป้าหมาย</p>	<p>ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม</p> <p>อธิบดีกรมอนามัยมีข้อเสนอแนะ ๒ เรื่อง ดังนี้</p> <p>๑. ตัวชี้วัดจำนวนชุมชนที่จัดกิจกรรมส่งเสริม HL ในชุมชน เป็น HLC ตั้งเป้าหมายตัวชี้วัดไว้ต่ำ ไม่เกิดความท้าทาย</p> <p>๒. พิจารณาสาเหตุ ข้อจำกัดการดำเนินงานจำนวนชุมชน ที่จัดกิจกรรมส่งเสริม HL ในชุมชน ของศูนย์อนามัยที่ ๑ - ๑๒ และสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง ที่ได้ผลการดำเนินงานต่ำกว่าเป้าหมาย เพื่อปรับปรุงตัวชี้วัดฯ ในปีต่อไป</p> <p>มติที่ประชุม รับทราบ กองส่งเสริมความรู้และสื่อสารสุขภาพ ดำเนินการตามข้อเสนอแนะ</p>
<p>วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา</p>	
<p>๔.๑ การยกระดับการดำเนินงานคลินิกมลพิษตามบทบาทกรมอนามัย</p> <p>ประธานชมรมผู้อำนวยการศูนย์อนามัย รายงานการจัดตั้งศูนย์ดูแลสุขภาพจากมลพิษ สิ่งแวดล้อม โดยที่ผ่านมาจากสาเหตุเกิดจากปัญหาสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับสิ่งแวดล้อม โดยศูนย์อนามัยได้ดำเนินงานคลินิกมลพิษในรูปแบบ Online และ Onsite ซึ่งได้ จัดทำปฏิทินการเกิดภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขที่เกิดประจำ รวมถึงวิจัยทัศน์ พันธกิจ เป้าหมาย/กลุ่มเป้าหมาย โดยมีขอบเขตการให้บริการ ๕ เรื่อง ได้แก่ การเฝ้าระวัง ป้องกัน การคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น การประเมินสุขภาพ การติดตามสุขภาพ การให้คำแนะนำ สุขภาพ โดยมีขั้นตอนการดำเนินงานเริ่มจากประชาชนในพื้นที่ประสบภัยมลพิษ สิ่งแวดล้อมมีอาการแสดงจากมลพิษฯ การประเมินสุขภาพ/ระดับความรุนแรง จนถึง การติดตามอาการ อีกทั้งได้ดำเนินการพัฒนาต่อยอด โดยจัดทำทำสื่อสื่อสารความเสี่ยง/ การดูแลตนเอง แผนการคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น ประมวลผลการนำเสนอข้อมูล แนวทางการส่งต่อผู้รับบริการ แนวทางการติดตามอาการของประชาชน และระบบ การให้บริการที่เข้าถึงง่าย ดังนั้น จึงขอให้ที่ประชุมพิจารณา เห็นชอบรูปแบบการขับเคลื่อน ศูนย์ดูแลสุขภาพจากมลพิษฯ มอบหมายกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพจัดทำเครื่องมือ ประเมินผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษฯ กรณีภัยพิบัติ เพื่อนำมาใช้กับศูนย์ ๔Health Center และพัฒนาศูนย์อนามัยต้นแบบขับเคลื่อน ๔Health Center กรณีจากความร้อน ได้แก่ ศูนย์อนามัยที่ ๒, ๓, ๔, ๖, ๗</p>	<p>ข้อชี้แจงเพิ่มเติม</p> <p>๑. กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ ชี้แจงเพิ่มเติมแอปพลิเคชัน “๔Health” พัฒนาโดย มธ. ให้ความรู้เรื่อง ความร้อน ส่วนแอปพลิเคชัน “Life Dee” พัฒนาโดย GISTDA สำหรับติดตามสถานการณ์ฝุ่น PM_{๒.๕} หากนำมา พัฒนาต่อยอดประเมินภัยร้อนสามารถดำเนินการได้ ทั้งนี้ แอปพลิเคชันทั้ง ๒ แอปพลิเคชัน จะไม่มีฟังก์ชัน การส่งต่อผู้ป่วย เป็นเพียงการให้ความรู้ และประเมิน ตนเอง</p> <p>๒. กองอนามัยฉุกเฉิน ชี้แจงเพิ่มเติม ปัญหาที่ยังแก้ไม่ได้ ในแอปพลิเคชัน “๔Health” คือ รายชื่อคนที่ เป็น Individual หากเชื่อมระบบส่งต่อ ต้องจ้างเขียน โปรแกรมใหม่ และเพื่อความรวดเร็วให้เชื่อมเข้าไปกับ รพ.นพรัตนราชธานี ซึ่งเชื่อมฟังก์ชันความร้อนที่เป็น อาการแสดงไปผนวกกับ รพ.นพรัตนราชธานี ที่เป็น คลินิกออนไลน์ จะช่วยยกระดับการทำงานที่มี ประสิทธิภาพยิ่งขึ้น</p> <p>๓. สำนักทันตสาธารณสุข ชี้แจงเพิ่มเติม การประสานงาน เพิ่มพีเจอร์ในแอปพลิเคชัน “หมอพร้อม” สำนัก ทันตสาธารณสุขจะรับประสานงานกับทีมพัฒนา แอปพลิเคชัน หมอพร้อมในการเพิ่มพีเจอร์การประเมิน อาการภัยร้อนได้ หากไม่ติดเรื่องการแสดงโลโก้ กรมอนามัย</p>

สรุปประเด็น/สถานการณ์	ข้อเสนอแนะ/ข้อชี้แจง/มติที่ประชุม/ข้อสั่งการ
	<p>๔. กองแผนงาน ชี้แจงเพิ่มเติม ขณะนี้กรมอนามัยมีทีม แอดเวนเจอร์ที่รวมโปรแกรมเมอร์จากศูนย์อนามัย มาช่วยพัฒนาโปรแกรมการทำงานของกรมอนามัย ซึ่งระบบ “eHealth” เป็นระบบที่จ้างมหาวิทยาลัย การเพิ่มฟังก์ชัน Dashboard การยืนยันตัวตน กรมอนามัยสามารถหารือร่วมกับทีมพัฒนาวิชาการ เพื่อเชื่อม HOSXP หมอพร้อมได้ ส่วนการส่งต่อของ รพ.นพรัตนราชธานี อาจเป็นอีกพีเจอร์หนึ่ง</p> <p>๕. รองอธิบดีกรมอนามัย (ดร.นพ.ปองพล วรปานิ) ชี้แจง เพิ่มเติม จากการประชุมคณะอนุกรรมการดิจิทัล กรมอนามัย พบว่า กรมอนามัยมีแอปพลิเคชัน/ แพลตฟอร์มมากกว่า ๓๐๐ แพลตฟอร์ม เฉลี่ย หน่วยงานละ ๑๐ แพลตฟอร์ม บางแอปพลิเคชัน ต้นทุนต่อคนมูลค่าหมื่นบาท ซึ่งยังไม่ได้คำนวณ แอปพลิเคชัน “eHealth” ว่าต้นทุนต่อคนเท่าไร และเกิดการใช้ประโยชน์ได้จริงหรือไม่ ทั้งนี้ แอปพลิเคชัน มีค่าบำรุงรักษารายปี ถ้ามี Fiber Security เข้ากับ หมอพร้อม เห็นควรพัฒนาต่อยอดกับ กสธ.</p> <p>ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม</p> <p>๑. รองอธิบดีกรมอนามัย (นพ.ธิตี แสงธรรม) เสนอแนะ แอปพลิเคชันของกรมอนามัยเป็นการให้ข้อมูลความรู้ ดังนั้น วิธีการที่มีประสิทธิภาพที่สุด คือ เชื่อมโยง เข้าระบบใหญ่ของ “หมอพร้อม” ซึ่งเป็นระบบหลัก ของ สป.สธ. มีการขออนุญาตสิทธิ์ HOSXP ทำให้ สะดวกรวดเร็วมากกว่าของ รพ.นพรัตนราชธานี</p> <p>๒. อธิบดีกรมอนามัย ชื่นชมศูนย์อนามัย และสายงาน สิ่งแวดล้อมที่ร่วมกันพิจารณาคลินิกมลพิษออนไลน์ อย่างรอบคอบ โดยให้หลีกเลี่ยงการจ้างทำแอปพลิเคชัน เพิ่มเติม ซึ่งกรมอนามัยไม่มีประเด็นเรื่องตราสัญลักษณ์ กรมอนามัยในแอปพลิเคชัน แต่เน้นเรื่องการนำไปใช้ ให้เกิดประโยชน์ ดังนั้น มอบหมายสำนักทันตสาธารณสุข ประสานทีมพัฒนาแอปพลิเคชัน “หมอพร้อม” เรื่อง ความเป็นไปได้ในการเชื่อมข้อมูล มอบหมายสายงาน อนามัยสิ่งแวดล้อม พิจารณาการเติบโตว่ามีทิศทางใด ร่วมกับหน่วยงานใดได้บ้าง และขอบคุณทุกหน่วยที่ร่วม ประมวลภาพแล้วสะท้อนปัญหา เพื่อให้ภัยแล้งที่กำลัง มาถึง กรมอนามัยจะมีเครื่องมือให้พื้นที่ช่วยเหลือ ประชาชนได้อย่างมีประสิทธิภาพสูงสุด</p> <p>มติที่ประชุม รับทราบ มอบหมายสำนักทันตสาธารณสุข และสายอนามัยสิ่งแวดล้อมรับดำเนินการ</p>
<p>วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อทราบ</p>	
<p>๕.๑ การขับเคลื่อนงานอนามัยแม่และเด็ก สำนักส่งเสริมสุขภาพ รายงานความก้าวหน้าการกำกับแผนงานและงานอนามัยแม่และเด็ก ๑. สถานการณ์งบประมาณ วงเงิน ๒๑,๗๓๔,๑๐๐ บาท เบิกจ่าย ๑๑,๔๒๒,๘๕๐.๕๗ บาท (๕๗.๙๒%) ๒. อัตรากำลังคน ประกอบด้วย ข้าราชการ ๗๒ คน ช่วยราชการ ๑ คน พรก./พกส.</p>	<p>ข้อชี้แจงเพิ่มเติม</p> <p>๑. รองอธิบดีกรมอนามัย (พญ.นงนุช ภัทธอนันตนพ) แจงเพิ่มเติม เรื่อง การประชุมวิชาการ “ASEAN Breastfeeding Forum ๒๐๒๕” ประเทศไทยเป็น เจ้าภาพต่อจากประเทศฟิลิปปินส์ ซึ่งในวันสุดท้าย</p>

สรุปประเด็น/สถานการณ์	ข้อเสนอแนะ/ข้อชี้แจง/มติที่ประชุม/ข้อสั่งการ
<p>๑๙ คน ลูกจ้างประจำ ๒๙ คน จ้างเหมาบริการ ๔๔ คน อัตราว่าง ๔ รวมจำนวนคนทั้งสิ้น ๑๖๔ คน</p> <p>๓. ผลการดำเนินงาน</p> <p>๑) งานอนามัยแม่และเด็ก (๑) ปรับปรุง คกก.อนามัยและเด็กแห่งชาติ และ คทง. ขับเคลื่อนการดูแลรักษาและป้องกันเด็กพิการแต่กำเนิด (๒๕๖๗) และแต่งตั้ง คทง.ใหม่เพิ่ม ๕ คณะ (๒) ขับเคลื่อน ๔P โดยได้เชื่อมโยงระบบข้อมูล หมอพร้อม ตรวจราชการ Service Plan สาขาแม่และเด็ก และ Nation MCH Board (๓) คัดกรองหญิงตั้งครรภ์โรคติดเชื้อ: HIV SY Heb B ธาลัสซีเมีย กลุ่มอาการดาวน์ (ผู้ป่วยใหม่ ๑,๐๐๐ ราย/ปี)</p> <p>๒) การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ จัดทำ MOU ๙ หน่วยงาน วันที่ ๒๑ มี.ค. ๒๕๖๘ ณ โรงแรม ทีเค พาเลซ แอนด์ คอนเวนชั่น กรุงเทพฯ</p> <p>๓) ส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (๑) จัดทำโครงการวิจัยสถานการณ์และรูปแบบการส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย ภายใต้การถ่ายโอนภารกิจสู่ อบจ. (๒) จัดทำหลักสูตร E-Learning “สร้างเสริมพัฒนาการวัยหัวด้วยพลังวัยแจ่ว และหลักสูตรสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยต่ำกว่า ๓ ปี (๓) จัดทำร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์การประกอบกิจการให้บริการเลี้ยงดูและดูแลเด็กที่บ้านของผู้รับบริการ พ.ศ. ...</p>	<p>ของการประชุมจะมีการประกาศ “Breastfeeding Literacy” โดย ๑๐ ประเทศ ลงนามร่วมกัน</p> <p>๒. ผู้ทรงคุณวุฒิ (นพ.มนัส งามเกียรติศักดิ์) ชี้แจงเพิ่มเติม ผลการตรวจราชการเขต ๗ พบว่า การขับเคลื่อนงาน มารดาและเด็กปฐมวัยหลังจากถ่ายโอน รพ.สต. ไปยัง อบจ. มีข้อมูลในระบบหาย เนื่องจากเจ้าหน้าที่ รพ.สต. ไม่ได้บันทึกข้อมูลในระบบ HDC ดังนั้นสิ่งที่ต้องติดตาม คือ การจัดโครงสร้างให้กับ คทง.พัฒนาแพลตฟอร์ม ดิจิทัลบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก เพื่อขับเคลื่อนการ คัดกรองเข้าสู่ระบบให้ครบถ้วน รวมทั้งยังไม่เห็น รูปแบบพัฒนาการเด็กสมวัยที่ชัดเจน</p> <p>๓. ผอ.สำนักส่งเสริมสุขภาพ ชี้แจงเพิ่มเติม เรื่อง การขับเคลื่อนงานอนามัยแม่และเด็กกรมอนามัยจะขับเคลื่อนผ่าน คกก.อนามัยแม่และเด็กแห่งชาติ (MCH board) โดยมีปลัด กสธ. เป็นประธาน ซึ่งปี พ.ศ. ๒๕๖๘ ได้ยุบ คณะอนุกรรมการการขับเคลื่อนงานระดับประเทศ ในการดูแลรักษาและป้องกันเด็กพิการแต่กำเนิด คงเหลือ ๒ คณะอนุกรรมการ ได้แก่ คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนงานมารดาและทารกปริกำเนิด และคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนงานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ ดังนั้น ขอให้ ศูนย์อนามัยเตรียมความพร้อมในการตรวจคัดกรอง ดาวน์ซินโดรมในหญิงตั้งครรภ์ (NIPT) ซึ่งต้องได้มาตรฐาน รับรอง ISO ๑๕๑๘๙ จากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ และต้องรอ สปสช. ปรับค่าใช้จ่ายการตรวจบริการ NIPT ส่วนเรื่องการเก็บข้อมูลอาจมีความซับซ้อนต้องหารือ ในขณะทำงานชุดต่าง ๆ ก่อนนำเสนอรายละเอียด เพื่อทราบความก้าวหน้าต่อไป</p> <p>๔. ผอ.ศูนย์อนามัยที่ ๗ ชี้แจงเพิ่มเติม ขณะนี้ราชวิทยาลัย กังวลเรื่องการให้คำปรึกษาเรื่องโครโมโซมคู่อื่น หากยกเลิกการตรวจ Multiple ศูนย์อนามัยจะเสียรายได้ จึงต้องเตรียมความพร้อมแลปจีโนม ซึ่งศูนย์อนามัยที่ ๗ เริ่มเรียนเพื่อเตรียมความพร้อมแล้ว</p> <p>ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม</p> <p>๑. ผอ.ศูนย์อนามัยที่ ๓ เสนอที่ประชุมให้สำนักส่งเสริมสุขภาพ เร่งหลักสูตรการให้คำปรึกษาแพทย์ พยาบาล เพื่อดำเนินการ ANC มาตรฐานได้ทัน ก่อนที่จะเตรียมความพร้อมของแลปจีโนมต่อไป</p> <p>มติที่ประชุม รับทราบ มอบหมายสำนักส่งเสริมสุขภาพ ดังนี้</p> <p>๑. นำประเด็น/ข้อเสนอแนะจากการประชุมกรมอนามัย หรือในการประชุม คทง.ชุดย่อย</p> <p>๒. ทบทวนรูปแบบ และสถานที่การจัดประชุม ASEAN Breastfeeding Forum ๒๐๒๕ ถือเป็นโอกาสดีที่ กรมอนามัยจะได้ขับเคลื่อนการส่งเสริมการเลี้ยงลูก ด้วยนมแม่ เนื่องจากนายกรัฐมนตรีน (น.ส.แพทองธาร ชินวัตร) เป็นคุณแม่ที่มีลูก ดังนั้นขอให้ คทง.จัดการ ประชุมฯ เชิญนายกรัฐมนตรีนเป็นประธาน เพื่อกระตุ้น</p>

สรุปประเด็น/สถานการณ์	ข้อเสนอแนะ/ข้อชี้แจง/มติที่ประชุม/ข้อสั่งการ
	การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในระดับประเทศสูง อสม. ที่จะขยายผลการดำเนินงานในพื้นที่ ทำให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อไป
<p>๕.๒ รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงาน Elderly Day Care สำนักอนามัยผู้สูงอายุ รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงาน Elderly Day Care โดยกล่าวถึง พันธกิจ เป้าหมาย และรูปแบบบริการของ Elderly Day Care ซึ่งมีบริการคัดกรอง/ประเมินภาวะสุขภาพ วางแผนการดูแล กิจกรรมรายกลุ่ม/บุคคล ตรวจวัดองค์ประกอบร่างกาย มีอาหารรับประทาน และฝึกกิจวัตรประจำวันด้วยเครื่อง มีผู้ให้บริการ ๖ คน และมีสหวิชาชีพร่วมบริการ ในส่วนผู้รับบริการมีอายุ ๖๗ - ๙๒ ปี มีจำนวนผู้รับบริการ ธ.ค. ๒๕๖๗ จำนวน ๒๗ คน ม.ค. ๒๕๖๘ จำนวน ๖๖ คน และ ก.พ. ๒๕๖๘ จำนวน ๕๙ คน และมีบริการส่งต่อ/จับคู่หน่วยบริการ ได้แก่ สถาบันสิรินธร สถาบันผู้สูงอายุ คลินิกทันตกรรม คลินิก LM สำหรับบริการดำเนินงานต่อไป จะจัดทำ Business Plan ระยะสั้นและระยะยาว ถอดบทเรียน/รูปแบบบริการ พัฒนา Day Care ชีววิถีบาล ร่วมกับ สปสช. และจัดทำ LM Resident Training</p>	<p>ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม อธิบดีกรมอนามัย เห็นว่า พื้นที่บริการ Elderly Day Care ปัจจุบันสามารถรองรับผู้ใช้บริการได้ ๓ ราย หากปรับเป็นศูนย์ต้นแบบ หรือสถานบริการรองรับชมรมผู้สูงอายุ เพื่อความสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ ให้พิจารณาผลลัพธ์สุขภาพแบบใดที่มีประสิทธิภาพมากกว่า ทั้งนี้ สสส. มีงบประมาณสนับสนุนชมรมผู้สูงอายุที่มีการรวมกลุ่มมากกว่า ๑๐ คน และหากชมรมผู้สูงอายุมีความเข้มแข็ง ผู้สูงอายุสามารถทำงานเป็นจิตอาสา หรือ Care Giver ประจำ Elderly Day Care ซึ่งช่วยประหยัดค่าใช้จ่ายในการจ้างเจ้าหน้าที่ประจำศูนย์ได้</p> <p>มติที่ประชุม รับทราบ มอบหมายสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ทบทวนสถานที่ตั้ง Elderly Day Care และวิเคราะห์ต้นทุนต่อหน่วยให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ และกลุ่มเป้าหมายของการให้บริการ</p>
<p>๕.๓ การประชุมวิชาการระดับชาติด้านการส่งเสริมสุขภาพและนวัตกรรมการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ครั้งที่ ๔ สำนักอนามัยผู้สูงอายุ รายงานความก้าวหน้าการประชุมวิชาการระดับชาติและเชิญชวนผู้บริหารกรมอนามัยเข้าร่วมประชุมวิชาการระดับชาติด้านการส่งเสริมสุขภาพและนวัตกรรมการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุฯ วันที่ ๓๑ มี.ค. - ๑ เม.ย. ๒๕๖๘ ณ โรงแรมเอเชียแอร์พอร์ต จ.ปทุมธานี โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อพัฒนาความร่วมมือทางวิชาการ ส่งเสริมให้ผู้ปฏิบัติในพื้นที่ สร้างสรรค์งานวิจัยที่นำไปต่อยอดงาน เป็นเวทีถ่ายทอดผลงานวิชาการ และสร้างแรงจูงใจ/ความสัมพันธ์ โดยรูปแบบการประชุมฯ เป็นการเสวนา/บรรยายพิเศษ นำเสนอผลงานวิชาการ (Oral Presentation ๓๕ เรื่อง Poster Presentation ๔๑ เรื่อง) มอบโล่/ตราสัญลักษณ์ ๑๐ ประเภท ๒๔๐ รางวัล และจัดแสดงนิทรรศการ ๑๖ บูธ อิมงาน สร้างชุมชนที่เป็นมิตร ยกระดับคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ (Aged Friendly Community For Healthy Lifestyle) กลุ่มเป้าหมาย ๔๘๐ คน</p>	<p>ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม ผู้ทรงคุณวุฒิ (ทพญ.วรางคณา เวชวิธ) เสนอให้สำนักอนามัยผู้สูงอายุ สร้างเครือข่ายผู้สูงอายุที่มาร่วมกิจกรรม จัดตั้งเป็นชมรมผู้สูงอายุ เนื่องจากเป็นกลุ่มผู้เกษียณอายุราชการที่แข็งแรง เป็นต้นแบบกลุ่มติดสังคมที่มี HL และคุณภาพชีวิตที่ดี</p> <p>มติที่ประชุม รับทราบ</p>
<p>๕.๔ บริการด้านเวชศาสตร์วิถีชีวิต : ผลการพิจารณาในคณะกรรมการสาธารณสุขสถาบันเวชศาสตร์วิถีชีวิต รายงานผลการพิจารณาของ คกก.สาธารณสุข ครั้งที่ ๑๔๙-๑/๒๕๖๘ โดยการให้บริการด้านเวชศาสตร์วิถีชีวิต เน้นการส่งเสริมสุขภาพและป้องกัน NCDs ให้คำปรึกษาและวางแผนการปรับเปลี่ยนวิถีชีวิต จัดโปรแกรมการดูแลสุขภาพเฉพาะบุคคล โดย คกก.สาธารณสุข มีมติที่ประชุม สถานบริการด้านเวชศาสตร์วิถีชีวิต ไม่เข้าข่ายเป็นกิจกรรมที่ไม่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ตาม พ.ร.บ.การสาธารณสุข และเสนอให้สถาบันเวชศาสตร์วิถีชีวิตทบทวนการเข้าข่าย พ.ร.บ.สถานพยาบาล พ.ร.บ.สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ร.บ.คุ้มครองผู้บริโภค ต่อไปด้วย</p>	<p>ข้อชี้แจงเพิ่มเติม รองอธิบดีกรมอนามัย (พญ.นงนุช ภัทรอนันตตนพ) ชี้แจงที่ประชุม อธิบดีกรมอนามัย เห็นว่า สถานบริการมีการให้บริการ LM หลายแห่ง ซึ่งเข้าข่ายกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ตาม พ.ร.บ.การสาธารณสุข ซึ่งจากการตรวจสอบ พบว่า ไม่เข้าข่ายกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ และเสนอให้สถาบันเวชศาสตร์วิถีชีวิตทบทวนสถานบริการดังกล่าว เข้าข่าย พ.ร.บ.สถานพยาบาล ในประเด็นใด และเข้าข่าย พ.ร.บ.คุ้มครองผู้บริโภค หรือไม่</p> <p>มติที่ประชุม รับทราบ มอบหมายสถาบันเวชศาสตร์วิถีชีวิต ทบทวนสถานบริการดังกล่าว ตามข้อเสนอแนะตามมติ คกก.สาธารณสุข และข้อเสนอแนะที่ประชุมกรมอนามัย</p>
<p>วาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ</p>	
<p>๖.๑ กำหนดการประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๗/๒๕๖๘ กองแผนงาน ขอให้อธิบดีกรมอนามัย และที่ประชุมฯ พิจารณากำหนดวันประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๗/๒๕๖๘ เบื้องต้นกำหนดวันพุธที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๘ ณ กรมอนามัย</p>	<p>มติที่ประชุม รับทราบ</p>

สรุปประเด็น/สถานการณ์	ข้อเสนอแนะ/ข้อชี้แจง/มติที่ประชุม/ข้อสั่งการ
<p>๖.๒ การอนุมัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ รายจ่ายงบกลาง รายการเงินสำรองจ่ายเพื่อกรณีฉุกเฉินหรือจำเป็น โครงการส่งเสริม ป้องกัน และฟื้นฟู หลังประสบสถานการณ์เหตุอุทกภัย</p> <p>อธิบดีกรมอนามัย แจ้งให้ที่ประชุมทราบ นายภูมิธรรม เวชยชัย รองนายกรัฐมนตรี อนุมัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ รายจ่ายงบกลาง รายการเงินสำรองจ่ายเพื่อกรณีฉุกเฉินหรือจำเป็น โครงการส่งเสริม ป้องกัน และฟื้นฟู หลังประสบสถานการณ์เหตุอุทกภัย ให้ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ กรมอนามัย วงเงิน ๘,๙๖๑,๔๐๐ บาท</p>	<p>มติที่ประชุม รับทราบ</p>

เลิกประชุมเวลา ๑๕.๓๐ น.

นางสาวพรหมมณี สิงห์รัตน์
นางสาวอมรรัตน์ ไชยศิริพันธ์
นางศุภรัตน์ อสุวพงษ์พัฒนา

ผู้จัดรายงานการประชุม
ผู้ตรวจรายงานการประชุม
ผู้ตรวจรายงานการประชุม