

รายงานการประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๖/๒๕๖๘

วันอังคารที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๘

เวลา ๑๑.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.

ผู้มาประชุม

๑. นางอัมพร	เบญจพลพิทักษ์	อธิบดีกรมอนามัย ประธานการประชุม
๒. นางนงนุช	ภัทรอนันตนาพ	รองอธิบดีกรมอนามัย
๓. นายปองพล	วรปาณี	รองอธิบดีกรมอนามัย
๔. นายธิตี	แสวงธรรม	รองอธิบดีกรมอนามัย
๕. นางสาววรางคณา	เวชวิธี	รักษาการในตำแหน่งทันตแพทย์ทรงคุณวุฒิ (ด้านทันตสาธารณสุข)
๖. นายมนัส	รามเกียรติศักดิ์	รักษาการในตำแหน่งนายแพทย์ทรงคุณวุฒิ (ด้านอนามัยแม่และเด็ก)
๗. นางวิมล	บ้านพวน	รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ (ด้านส่งเสริมสุขภาพ)
๘. นายอนุศักดิ์	พุกาธร	ผู้อำนวยการกองแผนงาน
๙. นางสาวรัตนติยา	ชำแก้ว	นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการพิเศษ (แทน) ผู้อำนวยการกองคลัง
๑๐. นางสาววรรณวิสา	แสงนพรัตน์	ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่
๑๑. นายธวัชชัย	บุญเกิด	ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
๑๒. นางสาวอรุณี	มนปราณีต	นักวิชาการตรวจสอบภายในชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน
๑๓. นายวินัย	รอดไทโร	เลขานุการกรม
๑๔. นางจิตติมา	รอดสวัสดิ์	รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ) ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ
๑๕. นายปกรณ์	ตุงคะเสรีรักษ์	ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ
๑๖. นายดำรง	อัคราเลหะพันธุ์	ผู้อำนวยการสำนักทันตสาธารณสุข
๑๗. นางสาวสายพิณ	โชติวิเชียร	ผู้อำนวยการสำนักโภชนาการ
๑๘. นายบุญฤทธิ์	สุขรัตน์	ผู้อำนวยการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
๑๙. นายวันฉัตร	ชินสุวาทย์	ผู้อำนวยการกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ
๒๐. นายณัฐพงศ์	กันทะวงศ์	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ
๒๑. นายอัศววัฒน์	เพ็ญพวงภักดิ์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกองส่งเสริมความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพ
๒๒. นางณิรนุช	อากาศรัส	ผู้อำนวยการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม
๒๓. นางสาวยุพิน	ใจแปง	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านสาธารณสุข) ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสำนักสุขภาพิบาลอาหารและน้ำ และผู้อำนวยการกองห้องปฏิบัติการสาธารณสุข
๒๔. นางสาวนัยนา	ใช้เทียมวงศ์	ผู้อำนวยการกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
๒๕. นายสุพจน์	อาลีอุสมาน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกองกฎหมาย

๒๖. นายภิญญาพัชญ์	จุลสุข	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกองอนามัยฉุกเฉิน
๒๗. นายศุภฤกษ์	สี่อรุ่งเรือง	รักษาการในตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านสาธารณสุขหรือด้านเวชศาสตร์ป้องกันหรือด้านเวชกรรม) ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสถาบันเวชศาสตร์วิถีชีวิต
๒๘. นายนิริรัตน์	บุญตานนท์	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่
๒๙. นางสาวไสววรรณ	ไผ่ประเสริฐ	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๒ พิษณุโลก
๓๐. นางศรีรินนา	แสงอรุณ	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์
๓๑. นายประสาน	ชัยวิรัตน์	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี
๓๒. นายวิเชียร	ตันสุวรรณนนท์	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี
๓๓. นายสุทัศน์	ไชยยศ	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี
๓๔. นายชาติรี	เมธาธราธิป	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น
๓๕. นายวิรุท	นนสุรัตน์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (แทน) ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรธานี
๓๖. นางสาวทิพา	ไกรลาศ	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา
๓๗. นายพีระยุทธ	सानุกุล	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี
๓๘. นายสิทธิพงษ์	ยิ้มสวัสดิ์	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช
๓๙. นายอรรถสิทธิ์	แดงมณี	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา
๔๐. นายชลพันธ์	ปิยถาวรอนันต์	ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง
๔๑. นายสุรพันธ์	แสงสว่าง	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ ชายขอบ และแรงงานข้ามชาติ
๔๒. นายแมนสรวง	วงศ์อภัย	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านทันตสาธารณสุข) ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ
<b>ผู้ไม่เข้าร่วมประชุมเนื่องจากติดราชการ</b>		
๑. นายกิตติพงษ์	แช่แจ้ง	นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ (ด้านส่งเสริมสุขภาพ)
<b>ผู้เข้าร่วมประชุม</b>		
๑. นายสมเกียรติ	ปฏิรพ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ กองแผนงาน
๒. นางศุภรัตน์	อสุวพงษ์พัฒนา	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ กองแผนงาน
๓. นางสาวอมรรัตน์	ไชยศิริินทร์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ กองแผนงาน
๔. นางสาวสิรินันท์	พานพิศ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ กองแผนงาน
๕. นางสาวพรหมมณี	สิงห์รัตน์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน กองแผนงาน

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๐๐ น.

## วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ประธานการประชุมฯ (นางอัมพร เบญจพลพิทักษ์) สื่อสารนโยบาย และให้ความสำคัญการทำงาน ดังนี้

### ๑. ชื่นชมклиป์ดิทัศน์ประมวลภาพกิจกรรมประจำเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

ประธานการประชุมฯ กล่าวชื่นชมผู้บริหารทุกท่านได้ร่วมกันดำเนินงานอย่างแข็งขัน ทำให้เห็นความก้าวหน้าที่เป็นประโยชน์ และได้ร่วมกิจกรรมที่ทำให้เกิดกลไก ระบบการทำงานที่ดีในพื้นที่

### ๒. แผนพัฒนาความร่วมมืองานสุขภาพิบาลน้ำร่วมกับการประปา นครหลวง และการประปา ส่วนภูมิภาค

ประธานการประชุมฯ มอบหมายสำนักสุขภาพิบาลอาหารและน้ำ ชี้แจงถึงความร่วมมืองานสุขภาพิบาลน้ำ ร่วมกับ การประปา นครหลวง (กปน.) และการประปา ส่วนภูมิภาค (กปภ.) ซึ่งขณะนี้ได้ต่อยอดโครงการหมู่บ้านน้ำสะอาด การพัฒนาศักยภาพโรงเรียน กพด. ในการผลิตน้ำประปา การพัฒนาศักยภาพนักเรียนในการเฝ้าระวังคุณภาพน้ำประปา ตลอดจนมีแผนระยะยาวในการปรับเกณฑ์ภาคสนามร่วมกัน และได้ชี้แจงประเด็นความร่วมมือกับ กปน. ว่า กปน. มีโรงเรียน กพด. ในเขตกรุงเทพมหานครที่มีศักยภาพและงบประมาณพอเพียง แต่ยังมีขาดความตระหนักในการเฝ้าระวังคุณภาพน้ำประปา จึงเน้นการพัฒนา ศักยภาพเจ้าหน้าที่ในการเฝ้าระวังคุณภาพน้ำประปา การแก้ไขข้อร้องเรียนน้ำประปาในคอนโดมิเนียม ทั้งนี้ บุคลากรของ กปน. มีองค์ความรู้เรื่องระบบประปาขนาดใหญ่ ในขณะที่กรมอนามัยมีองค์ความรู้ระบบประปาขนาดเล็ก ซึ่งสามารถแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกันได้ สำหรับความร่วมมือกับ กปภ. เน้นการพัฒนา ศักยภาพเด็กนักเรียนให้ตรวจคุณภาพน้ำได้ และการพัฒนาระบบข้อมูลน้ำประปาได้ ทั้งนี้ ประธานการประชุม มอบหมายสำนักสุขภาพิบาลอาหารและน้ำ เป็นหน่วยงานหลักในการจัดทำกรอบทิศทางการทำงาน “น้ำประปา ดื่มได้ทั้งจังหวัด” เชิงรุก เช่น จังหวัดสงขลา จังหวัดกาญจนบุรี จังหวัดน่าน จังหวัดแพร่ จังหวัดลำพูน โดยกรมอนามัยเป็นหน่วยรับรองมาตรฐาน และการประสานร่วมให้การสนับสนุน และมอบหมายให้ศูนย์อนามัย ทุกแห่งพิจารณาจังหวัดที่มีศักยภาพที่สามารถดำเนินการได้ทั้งจังหวัด เพื่อให้ผู้บริหารให้การสนับสนุนต่อไป

### ๓. การมอบหมายภารกิจหน่วยงานอันเนื่องมาจาก พ.ร.บ. สมรสเท่าเทียม

ประธานการประชุมฯ มอบหมายให้สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ ชี้แจง พ.ร.บ. สมรสเท่าเทียม โดยเนื้อหาหลักประกอบด้วย ๒ ส่วน คือ ๑) การรับรองการสมรสระหว่างบุคคลเพศเดียวกัน ๒) การเปลี่ยน คำเรียกจาก “สามี – ภรรยา” เป็น “คู่สมรส” แทน และมี พ.ร.บ. คุ้มครองสิทธิบริการสุขภาพ ยกร่างเข้าที่ประชุมคณะรัฐมนตรี ซึ่งขณะนี้อยู่ระหว่างการพิจารณาของคณะกรรมการกฤษฎีกา

ทั้งนี้ ประธานการประชุมฯ เสนอแนะให้ส่งผู้แทนกรมอนามัยไปเรียนหลักสูตรการจัดทำคลินิก LGBTQ+ จำนวน ๑ คน แล้วมาขยายผลต่อ โดยเลือกหลักสูตรที่ครอบคลุมเนื้อหาหลัก และสามารถพัฒนา หลักสูตรที่เข้ากับงานสาธารณสุข โดยจัดเป็นคู่มือครู ก /ครู ข จนถึงอาสาสมัคร ซึ่งเป็นเรื่องท้าทายของ กรมอนามัย

### ๔. เดือนแห่งสุขภาพใจ : Mind Month

ประธานการประชุมฯ มอบหมายให้รองอธิบดีกรมอนามัย (นางนงนุช ภัทรอนันตพนพ) ชี้แจงเรื่อง เดือนแห่งสุขภาพใจ Mind Month โดยกระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดเป็นตัวชี้วัด (KPI) ของทุกหน่วยงาน ซึ่งกรมสุขภาพจิตผลักดันให้เป็นวาระแห่งชาติ ในการสร้างความตระหนักรู้ ส่งเสริมความเป็นอยู่ที่ดี ลดการ ตีตรา และกำหนดจัดกิจกรรม Kick Off ในเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๘ ณ ทำเนียบรัฐบาล

ทั้งนี้ ประธานการประชุมฯ ให้ทุกหน่วยงานพิจารณาผนวกงาน/กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพจิต เข้ากับงานส่งเสริมสุขภาพ โดยสามารถอยู่รวมใน Package LM สอดคล้องตามธีม Gentle Society อาทิ โรงเรียนเปิดเทอมมีกิจกรรม Gentle School กับภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง หรือการคัดกรองสุขภาพกายและ สุขภาพจิตของผู้สูงอายุ เพื่อลดการฆ่าตัวตาย เนื่องในวันผู้สูงอายุ

### มติที่ประชุม รัับทราบ และมอบหมายหน่วยงานดำเนินการ

๑. สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ ติดตามและสนับสนุนการแก้ไข พ.ร.บ.อุ้มบุญ

๒. สำนักส่งเสริมสุขภาพ ดำเนินการ ดังนี้

๑) สนับสนุน HL ในบริบทที่เกี่ยวข้องกับวิถีสุขภาพและสิ่งแวดล้อมในกลุ่ม LGBTQ+

๒) จัดทำคู่มือการดูแลสุขภาพให้แล้วเสร็จ ภายใน Pride Month (เดือนไพรด์ของกลุ่มบุคคล

ที่มีความหลากหลายทางเพศ : มิ.ย.)

๓. สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง และศูนย์อนามัยที่ ๑ – ๑๒ ดำเนินการ ดังนี้

๑) จัดบริการสุขภาพในรูปแบบคลินิกเฉพาะทางสำหรับกลุ่ม LGBTQ+ เพื่อเป็นต้นแบบ และนำไปสู่การจัดการความรู้และขยายผล โดยคำนึงถึงสุขภาพแบบองค์รวม

๒)หารือร่วมกัน เรื่อง การเปิดตัวคลินิก LGBTQ+ ภายใน มิ.ย. ๒๕๖๘ จำนวน ๑ คลินิก

๔. ร่องอธิบดีกรมอนามัย (นางนงนุช ภัทรอนันตนาท) พิจารณาคำขอของงบประมาณที่ขอรับการสนับสนุนจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) ในโครงการที่เกี่ยวข้องกับกลุ่ม LGBTQ+ จำนวน ๑๙ ล้านบาท ซึ่งคาดว่าจะได้รับงบประมาณ ๑๐ ล้านบาท โดยให้จัดสรรงบประมาณลงสู่ศูนย์อนามัย เพื่อให้สามารถพัฒนางานตามบริบทในพื้นที่

๕. ทุกหน่วยงาน พิจารณาวางงาน/กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพจิต เข้ากับงานส่งเสริมสุขภาพ โดยสามารถอยู่รวมใน Package LM สอดคล้องตามธีม Gentle Society

### วาระที่ ๒ รัับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๕/๒๕๖๘

ผู้อำนวยการกองแผนงาน (นายอนุกุลกิจ พุกาธร) แจ้งเรื่องการจัดส่งสรุปการประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๕/๒๕๖๘ ตามหนังสือกองแผนงานที่ สธ ๐๙๐๕.๐๕/๓๙๒ ลงวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ และรายงานการประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๕/๒๕๖๘ ตามหนังสือกองแผนงานที่ สธ ๐๙๐๕.๐๕/ว๔๔๘ ลงวันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๘ ซึ่งไม่มีหน่วยงานใดแจ้งแก้ไข จึงขอให้ที่ประชุมพิจารณารายงานการประชุม

มติที่ประชุม รัับรองรายงานการประชุม โดยไม่มีการแก้ไข

### วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

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

ผู้แทนกองคลัง (นางสาวรัตนติยา ขำแก้ว) รายงานรายการที่เป็นเงินกันเหลือมปี ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗ และผลการเบิกจ่ายงบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘ ดังนี้

๑. รายการที่เป็นเงินกันเหลือมปี ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗ รอบกันยายน ๒๕๖๗ (๒๐ รายการ) ๕๔,๙๒๔,๙๐๗.๕๘ บาท เบิกจ่าย ๑๗ รายการ ๓๗,๒๕๓,๕๘๘.๗๓ บาท คงเหลือ ๓ รายการ ๑๗,๖๗๑,๓๑๘.๘๕ บาท ประกอบด้วย ๑) งบดำเนินงาน ๒ รายการ เงินกัน ๑๕,๑๗๑,๙๗๐.๘๕ บาท เบิกจ่าย ๕,๙๐๐,๖๒๒ บาท คงเหลือ ๙,๒๗๑,๓๔๘.๘๕ บาท ๒) งบลงทุน ๑ รายการ ตาม พ.ร.บ. (ครุภัณฑ์) ๑ รายการ วงเงิน ๒๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท เบิกจ่ายภายในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ๗,๓๕๐,๐๐๐ บาท เงินกัน ๑๓,๖๕๐,๐๐๐ บาท เบิกจ่าย ๕,๒๕๐,๐๐๐ บาท คงเหลือ ๘,๔๐๐,๐๐๐ บาท

๒. การเบิกจ่ายงบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘ กรมอนามัยเบิกจ่ายเป็นลำดับที่ ๑ ของกระทรวงสาธารณสุข และผลการเบิกจ่ายงบประมาณกรมอนามัย ภาพรวมเบิกจ่ายสะสม ๗๗๑,๙๖๑,๓๐๐.๒๗ บาท (๔๒.๙๖%) จากเป้าหมาย ๔๕% คงเหลือ ๒๑๐,๙๒๖,๗๘๓.๒๓ บาท หากจำแนกการเบิกจ่ายฯ และความเสียหายงบลงทุน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ เป็นภาพรวมหน่วยงาน ทั้งหน่วยงาน

ส่วนกลางและส่วนภูมิภาค ภายใต้การบังคับบัญชาของรองอธิบดีกรมอนามัย ข้อมูลจากระบบ GFMS ณ วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ ดังนี้

- รองอธิบดีกรมอนามัย (นางนงนุช ภัทรอนันตตนพ) หน่วยงานที่มีผลการเบิกจ่ายมากที่สุด ได้แก่ สถาบันเวชศาสตร์วิถีชีวิต ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ และความเสียหายงบลงทุน รายการคงเหลือที่ยังเบิกจ่ายไม่แล้วเสร็จ ๒ รายการ ๒ หน่วยงาน ได้แก่ ปรับปรุงท่อหลักประปาบ้านพักศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ และปรับปรุงห้องน้ำอาคารสำนักงานศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา รวมเป็นเงิน ๒,๙๑๐,๑๐๐ บาท

- รองอธิบดีกรมอนามัย (นายปองพล วรปานิ) หน่วยงานที่มีผลการเบิกจ่ายมากที่สุด ได้แก่ กองแผนงาน ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี และความเสียหายงบลงทุน รายการคงเหลือที่ยังเบิกจ่ายไม่แล้วเสร็จ ๑ รายการ ๑ หน่วยงาน ได้แก่ ระบบผลิตไฟฟ้าจากพลังงานแสงอาทิตย์บนหลังคา เป็นเงิน ๑,๑๓๐,๐๐๐ บาท

- รองอธิบดีกรมอนามัย (นายธิตติ แสงธรรม) หน่วยงานที่มีผลการเบิกจ่ายมากที่สุด ได้แก่ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี และความเสียหายงบลงทุน รายการคงเหลือที่ยังเบิกจ่ายไม่แล้วเสร็จ ๓ รายการ ๑ หน่วยงาน ได้แก่ ติดตั้งชุดเครื่องกำเนิดไฟฟ้า ปรับปรุงหลังคาโรงพยาบาลตึกคนไข้นอก ปรับปรุงอาคารพักแพทย์ ระดับ ๕ - ๖ (๑๐ ครอบครั้ว) ๑๒,๕๐๒,๘๐๐ บาท

๓. สถานะเงินบำรุง ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘ เงินบำรุงคงเหลือก่อนหักภาระผูกพัน ๒๙๕.๓๙ ล้านบาท ภาระผูกพันที่ต้องจ่าย ๑๐.๖๘ ล้านบาท คงเหลือเงินบำรุงสุทธิ ๒๘๔.๗๑ ล้านบาท และเดือนมกราคม ๒๕๖๘ กรมอนามัยมีรายรับทั้งสิ้น ๕๙,๑๗๔,๘๑๒.๓๗ บาท โดยเป็นค่ารักษาพยาบาลมากที่สุด ๔๖.๗๙ ล้านบาท (๗๙.๐๘%) และมีรายจ่าย ๖๕,๒๘๓,๖๔๔.๕๘ บาท โดยเป็นค่ายาและเวชภัณฑ์ที่มีใช้มากที่สุด ๑๕.๔๕ ล้านบาท (๒๓.๖๗%) ซึ่งยังมีรายรับไม่เพียงพอกับรายจ่าย

#### ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

๑. รองอธิบดีกรมอนามัย (นายธิตติ แสงธรรม) ให้ทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการ ดังนี้

- ๑) พิจารณาแหล่งที่มาของรายรับในแผนเงินบำรุง
- ๒) พิจารณารายรับค้างจ่าย เช่น สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) หรือจากส่วนอื่น โดยพิจารณารายจ่ายเป็นรายเดือน
- ๓) ติดตามรายรับ-รายจ่ายให้เป็นตามแผนทุกเดือน

ทั้งนี้ จะมีการลงพื้นที่ไปตรวจเยี่ยมศูนย์อนามัยบางแห่ง เพื่อให้การเบิกจ่ายมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

**มติที่ประชุม** รับทราบ และให้ทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการดังนี้

๑. เร่งรัดการเบิกจ่ายให้เป็นไปตามเป้าหมายทุกไตรมาส
๒. พิจารณาแหล่งที่มาของรายรับในแผนเงินบำรุง และรายรับค้างจ่าย เช่น สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) หรือจากส่วนอื่น โดยพิจารณารายจ่ายเป็นรายเดือน
๓. ติดตามรายรับ-รายจ่ายให้เป็นตามแผนทุกเดือน

#### ๓.๒ การบริหารทรัพยากรบุคคล

ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่ (นางสาววรรณวิสา แสงนพรัตน์) รายงานความก้าวหน้าการประเมินผลงานตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ๙๗ อัตรา อยู่ระหว่างกรมการพิจารณา จำนวน ๑๗ ราย มีการอ่านผลงานแล้วอยู่ระหว่างแก้ไข จำนวน ๕๑ ราย ส่งผลงานที่แก้ไข/อยู่ระหว่างแต่งตั้ง/แต่งตั้งแล้ว จำนวน ๒๘ ราย และสละสิทธิ์ จำนวน ๑ ราย หากจำแนกการส่งผลงานที่แก้ไข ๓ เดือน จำนวนทั้งสิ้น ๔๐ ราย และส่งผลงานที่แก้ไข ๖ เดือน จำนวนทั้งสิ้น ๑๑ ราย

#### ข้อชี้แจงเพิ่มเติม

ประธานการประชุม แจ้งเรื่องการกำกับติดตามความก้าวหน้าการบริหารทรัพยากรบุคคล ให้แบ่งเป็นแถบสีตามกระบวนการประเมินผลงาน เพื่อให้เห็นสถานการณ์ที่ช่วยส่งเสริมให้เจ้าหน้าที่มีการ

เจริญเติบโตได้รวดเร็วขึ้น ซึ่งในวันที่ 31 มีนาคม 2568 จะเห็นแนวโน้มการดำเนินงานที่ดีขึ้น จากเดิมสีแดงจำนวน 17 อัตรา เปลี่ยนเป็นสีเหลือง เขียว ตามลำดับจนครบทุกอัตรา

### มติที่ประชุม รับทราบ

#### ๓.๓ รายงานสรุปผลการสื่อสาร ประจำเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

ผู้อำนวยการกองส่งเสริมความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพ (นายอัศวิน เพ็ญพวงภักดิ์) รายงานสรุปผลการสื่อสาร ประจำเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ ดังนี้

๑. รายงานสรุปผลการสื่อสาร ประจำเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ โดยรายงานมูลค่าการเผยแพร่ช่องทางการเผยแพร่ผ่าน หนังสือพิมพ์ สื่อออนไลน์ สื่อออนไลน์กรมอนามัย และยอดเข้าชม ให้ที่ประชุมรับทราบ จำนวน ๖ กิจกรรม ได้แก่

- ๑) Love Calling ส่งเสริมการเกิด วันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘
- ๒) มอบมุ้งสู้ฝุ่น วันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘
- ๓) ส่งเสริมสุขภาพช่องปากกลุ่มเปราะบาง เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๘
- ๔) วันโรคอ้วน วันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๘
- ๕) การพัฒนาสุขภาวะองค์กร วันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๘
- ๖) การประชุมวิชาการ Thai LM ๒๐๒๕ วันที่ ๔-๖ มีนาคม ๒๕๖๘

#### ๒. Influencer กรมอนามัย ๒ ท่าน

๑) นายธนศักดิ์ ยิ้มเกิด โฆษการกินแปงและน้ำตาลมากเกินไป ยอดเข้าชมผ่าน Facebook ๒๕,๐๐๐ ครั้ง Tiktok ๓๐๘ ครั้ง

๒) หมอหนึ่ง โฆษการ (๑) ลดพุง ลดโรค ทำ ๓ อย่างนี้ โฆษการผ่าน YouTube ยอดเข้าชม ๔๙๑ ครั้ง Tiktok ยอดเข้าชม ๑๓๕ ครั้ง และ (๒) พิระมิตความพอม โฆษการผ่าน YouTube ยอดเข้าชม ๑๒๐ ครั้ง Tiktok ยอดเข้าชม ๕๗๘ ครั้ง

๓. การสื่อสารผ่าน Social Media ภาพรวมผลการดำเนินงาน ณ เดือนตุลาคม ๒๕๖๗ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ การเข้าถึงสะสม ๙,๓๓๕,๖๓๘ ครั้ง การแชร์สะสม ๓๕,๓๗๔ ครั้ง แบ่งเป็น ดังนี้

๑) Facebook ผู้ติดตามเพิ่มขึ้น จากเดิม ๓๑๐,๔๕๔ ราย เพิ่มขึ้นเป็น ๓๑๐,๙๒๑ ราย การเข้าถึง ๖๐๔,๗๘๒ ครั้ง ลดลงจากเดือนมกราคม ๒๕๖๘

๒) YouTube ผู้ติดตามเพิ่มขึ้น จากเดิม ๑๗,๘๓๔ ราย เพิ่มขึ้นเป็น ๒๒๘,๗๐๐ ราย การเข้าถึง ๒๑๗,๗๔๖ ครั้ง เพิ่มขึ้นจากเดือนมกราคม ๒๕๖๘

๓) Tiktok กรมอนามัย ผู้ติดตามลดลง จากเดิม ๑๕,๓๐๐ ราย เป็น ๑๕,๒๙๔ ราย การเข้าถึง ๑๑,๗๙๐ ครั้ง และ Tiktok แฮวตี้ ผู้ติดตามเพิ่มขึ้น จากเดิม ๒,๔๓๖ ราย เพิ่มขึ้นเป็น ๒,๔๔๒ ราย การเข้าถึง ๖๐๔,๗๘๒ ครั้ง เพิ่มขึ้นจากเดือนมกราคม ๒๕๖๘

๔) Instagram ผู้ติดตามเพิ่มขึ้น จากเดิม ๒,๔๘๓ ราย เพิ่มขึ้นเป็น ๒,๔๘๖ ราย การเข้าถึง ๘๔๑ ครั้ง เพิ่มขึ้นจากเดือนมกราคม ๒๕๖๘

๕) X(Twitter) ผู้ติดตามเพิ่มขึ้น จากเดิม ๑๒,๘๕๗ ราย เพิ่มขึ้นเป็น ๑๒,๙๐๐ ราย

๖) Line ผู้ติดตามเพิ่มขึ้น จากเดิม ๑๐,๒๔๑ ราย เพิ่มขึ้นเป็น ๑๐,๔๓๒ ราย

๗) AnamaiMedid ผู้ติดตามเพิ่มขึ้น จากเดิม ๑๑๔,๐๐๒ ราย เพิ่มขึ้นเป็น ๑๕๓,๒๐๐ ราย

๔. เป้าหมายตัวชี้วัด กพร. และผลการดำเนินงาน ปี ๒๕๖๘ (รอบ ๕ เดือนแรก) พบว่าจำนวนชุมชนที่จัดกิจกรรมส่งเสริม HL ในชุมชน ๔,๑๙๐ ชุมชน ของศูนย์อนามัยที่ ๑ - ๑๒ และสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง มีผลการดำเนินงานสูงกว่าเป้าหมาย

### ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

ประธานการประชุมฯ มีข้อเสนอแนะ ๒ เรื่อง ดังนี้

๑. ตัวชี้วัดจำนวนชุมชนที่จัดกิจกรรมส่งเสริม HL ในชุมชน เป็น HLC ตั้งเป้าหมายตัวชี้วัดไว้ต่ำ ไม่เกิดความท้าทาย

๒. พิจารณาสาเหตุ ข้อจำกัดการดำเนินงานจำนวนชุมชนที่จัดกิจกรรมส่งเสริม HL ในชุมชน ของศูนย์อนามัยที่ ๑ - ๑๒ และสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง ที่ได้ผลการดำเนินงานต่ำกว่าเป้าหมาย เพื่อปรับปรุงตัวชี้วัดฯ ในปีต่อไป

**มติที่ประชุม** รับทราบ มอบหมายกองส่งเสริมความรู้และสื่อสารสุขภาพ ดำเนินการตามข้อเสนอแนะ

### วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

#### ๔.๑ การยกระดับการดำเนินงานคลินิกมลพิษตามบทบาทกรมอนามัย

ประธานชมรมผู้อำนวยการศูนย์อนามัย และผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์ (นางศรีนา แสงอรุณ) รายงานการจัดตั้งศูนย์ดูแลสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อม โดยที่ผ่านมาสาเหตุเกิดจากปัญหาสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับสิ่งแวดล้อม โดยศูนย์อนามัยได้ดำเนินงานคลินิกมลพิษในรูปแบบ Online และ Onsite ซึ่งได้จัดทำปฏิทินการเกิดภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขที่เกิดประจำ รวมถึงวิสัยทัศน์ พันธกิจ เป้าหมาย/กลุ่มเป้าหมาย โดยมีขอบเขตการให้บริการ ๕ เรื่อง ได้แก่ การเฝ้าระวัง ป้องกัน การคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น การประเมินสุขภาพ การติดตามสุขภาพ การให้คำแนะนำสุขภาพ โดยมีขั้นตอนการดำเนินงานเริ่มจากประชาชนในพื้นที่ประสบภัยมลพิษสิ่งแวดล้อมมีอาการแสดงจากมลพิษฯ การประเมินสุขภาพ/ระดับความรุนแรง จนถึงการติดตามอาการ อีกทั้งได้ดำเนินการพัฒนาต่อยอด โดยจัดทำการสื่อสารความเสี่ยง/การดูแลตนเอง แผนการคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น ประมวลผลการนำเสนอข้อมูล แนวทางการส่งต่อผู้รับบริการ แนวทางการติดตามอาการของประชาชน และระบบการให้บริการที่เข้าถึงง่าย ดังนั้น จึงขอให้ที่ประชุมพิจารณา เห็นชอบรูปแบบการขับเคลื่อนศูนย์ดูแลสุขภาพจากมลพิษฯ มอบหมายกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ จัดทำเครื่องมือประเมินผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษฯ กรณีภัยพิบัติ เพื่อนำมาใช้กับศูนย์ ๔Health Center และพัฒนาศูนย์อนามัยต้นแบบขับเคลื่อน ๔Health Center กรณีจากความร้อน ได้แก่ ศูนย์อนามัยที่ ๒ พิษณุโลก, ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์, ศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี, ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี และศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น

#### ข้อชี้แจงเพิ่มเติม

๑. ผู้อำนวยการกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ (นางสาวนัยนา ใช้เทียมวงศ์) ชี้แจงเพิ่มเติม เรื่อง แอปพลิเคชัน “๔Health” พัฒนาโดยมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ให้ความรู้เรื่องความร้อน ส่วนแอปพลิเคชัน “Life Dee” พัฒนาโดย GISTDA สำหรับติดตามสถานการณ์ฝุ่น PM<sub>๒.๕</sub> หากนำมาพัฒนาต่อยอดประเมินภัยร้อนสามารถดำเนินการได้ ทั้งนี้ แอปพลิเคชันทั้ง ๒ แอปพลิเคชัน จะไม่มีฟังก์ชันการส่งต่อผู้ป่วย เป็นเพียงการให้ความรู้ และประเมินตนเอง

๒. ผู้อำนวยการกองอนามัยฉุกเฉิน (นายภิญญาพัชญ์ จุลสุข) ชี้แจงเพิ่มเติม เรื่อง ปัญหาที่แก้ไขไม่ได้ในแอปพลิเคชัน “๔Health” คือ รายชื่อคนที่เป็น Individual หากเชื่อมระบบส่งต่อ ต้องจ้างเขียนโปรแกรมใหม่ และเพื่อความรวดเร็วให้เชื่อมเข้าไปกับโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี ซึ่งเชื่อมฟังก์ชันความร้อนที่เป็นอาการแสดงไปผนวกกับโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี ที่เป็นคลินิกออนไลน์ จะช่วยยกระดับการทำงานที่มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

๓. ผู้อำนวยการสำนักทันตสาธารณสุข (นายดำรง อารงเลาะห์พันธุ์) ชี้แจงเพิ่มเติม เรื่อง การประสานงานเพิ่มพีเจอรินในแอปพลิเคชัน “หมอพร้อม” สำนักทันตสาธารณสุขจะรับประสานงานกับทีม

พัฒนาแอปพลิเคชัน “หมอพร้อม” ในการเพิ่มฟีเจอร์การประเมินอาการภัยร้อนได้ หากไม่ติดเรื่องการแสดงโลโก้กรมอนามัย

๔. ผู้อำนวยการกองแผนงาน (นายอนุภูติจ พุกาธร) ชี้แจงเพิ่มเติม เรื่อง ทีมแอดเวนเจอร์กรมอนามัย ที่รวมโปรแกรมเมอร์จากศูนย์อนามัยร่วมกันพัฒนาโปรแกรมการทำงานของกรมอนามัย ซึ่งระบบ “eHealth” เป็นระบบที่จ้างมหาวิทยาลัย การเพิ่มฟังก์ชัน Dashboard การยืนยันตัวตน กรมอนามัยสามารถหารือร่วมกับทีมพัฒนาวิชาการเพื่อเชื่อม HOSXP หมอพร้อมได้ ส่วนการส่งต่อของ รพ.นพรัตนราชธานี อาจเป็นอีกฟีเจอร์หนึ่ง

๕. รองอธิบดีกรมอนามัย (นายปองพล วรปาณี) ชี้แจงเพิ่มเติม เรื่อง การประชุมคณะอนุกรรมการดิจิทัลกรมอนามัย พบว่า กรมอนามัยมีแอปพลิเคชัน/แพลตฟอร์มมากกว่า ๓๐๐ แพลตฟอร์ม เฉลี่ยหน่วยงานละ ๑๐ แพลตฟอร์ม บางแอปพลิเคชัน ต้นทุนต่อคนมูลค่าหมื่นบาท ซึ่งยังไม่ได้คำนวณแอปพลิเคชัน “eHealth” ว่าต้นทุนต่อคนเท่าไร และเกิดการใช้ประโยชน์ได้จริงหรือไม่ ทั้งนี้ แอปพลิเคชันมีค่าบำรุงรักษารายปี ถ้ามี Cyber Security เข้ากับหมอพร้อม เห็นควรพัฒนาต่อยอดกับกระทรวงสาธารณสุข

#### ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

๑. รองอธิบดีกรมอนามัย (นายฉัตร แสนธรรม) เสนอแนะ แอปพลิเคชันของกรมอนามัย เป็นการให้ข้อมูลความรู้ ดังนั้น วิธีการที่มีประสิทธิภาพที่สุด คือ เชื่อมโยงเข้าระบบใหญ่ของ “หมอพร้อม” ซึ่งเป็นระบบหลักของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีการขออนุญาตสิทธิ์ HOSXP ทำให้สะดวกรวดเร็วมากกว่าของโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี

๒. ประธานการประชุมฯ ชื่นชมศูนย์อนามัย และสายงานสิ่งแวดล้อมที่ร่วมกันพิจารณาคลินิกมลพิษออนไลน์อย่างรอบคอบ โดยให้หลีกเลี่ยงการจ้างทำแอปพลิเคชันเพิ่มเติม ซึ่งกรมอนามัยไม่มีประเด็นเรื่องตราสัญลักษณ์กรมอนามัยในแอปพลิเคชัน แต่เน้นเรื่องการนำไปใช้ให้เกิดประโยชน์ ดังนั้น มอบหมายสำนักทันตสาธารณสุข ประสาน ทีมพัฒนาแอปพลิเคชัน “หมอพร้อม” สำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข เรื่องความเป็นไปได้ในการเชื่อมข้อมูล มอบหมายสายงานอนามัยสิ่งแวดล้อม พิจารณาการเติบโตว่ามีทิศทางใด ร่วมกับหน่วยงานใดได้บ้าง และขอบคุณทุกหน่วยที่ร่วมประมวลผลแล้วสะท้อนปัญหา เพื่อป้องกันภัยแล้งที่กำลังมาถึง กรมอนามัยจะมีเครื่องมือให้พื้นที่ช่วยเหลือประชาชนได้อย่างมีประสิทธิภาพสูงสุด

**มติที่ประชุม** รับทราบ มอบหมายสำนักทันตสาธารณสุข ร่วมกับสายงานสิ่งแวดล้อมรับดำเนินการประสานงานกับทีมพัฒนาแอปพลิเคชัน “หมอพร้อม” สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ในการเพิ่มฟีเจอร์การประเมินอาการภัยร้อนได้

## วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อทราบ

### ๕.๑ การขับเคลื่อนงานอนามัยแม่และเด็ก

ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ (นายปกรณ์ ตุงคะเสรีรักษ์) รายงานความก้าวหน้าการกำกับแผนงานและงานอนามัยแม่และเด็ก ดังนี้

๑. สถานการณ์งบประมาณ งบประมาณประจำปี ๒๕๖๘ จำนวน ๒๑,๗๓๔,๑๐๐ บาท เบิกจ่าย ๑๑,๔๒๒,๘๕๐.๕๗ บาท (๕๗.๙๒%) โดยมีเป้าหมายเดือนมีนาคม ๒๕๖๘ จำนวน ๑๒,๓๙๕,๐๔๐.๔๕ บาท

๒. อัตรากำลังคน ประกอบด้วย ข้าราชการ ๗๒ คน ช่วยราชการ ๑ คน พนักงานราชการ/พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ๑๙ คน ลูกจ้างประจำ ๒๙ คน จ้างเหมาบริการ ๔๔ คน อัตราว่าง ๔ คน รวมจำนวนคนทั้งสิ้น ๑๖๕ คน ภายใต้วงกลุ่มงาน ๙ กลุ่มงาน

๓. ผลการดำเนินงาน

๑) งานอนามัยแม่และเด็ก

(๑) ปรับปรุงคณะกรรมการอนามัยแม่และเด็กแห่งชาติ (๒๕๖๘) และคณะทำงานขับเคลื่อนการดูแลรักษาและป้องกันเด็กพิการแต่กำเนิด (๒๕๖๗) และแต่งตั้งคณะทำงานใหม่เพิ่มเติม ๕ คณะ ได้แก่ คณะทำงานขับเคลื่อนการดำเนินงานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย (๒๕๖๘) คณะทำงานขับเคลื่อนการเลี้ยงลูกเชิงบวก (๒๕๖๘) คณะทำงานขับเคลื่อนการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ (๒๕๖๘) คณะทำงานขับเคลื่อนการขยายวันลาเลี้ยงดูบุตร ๑๘๐ วัน (๒๕๖๘) และคณะทำงานขับเคลื่อนสถานพัฒนาเด็กต่ำกว่า ๒ ปี (๒๕๖๘)

(๒) ขับเคลื่อน ๔P

- Plan of Pregnancy ประกอบด้วยกิจกรรม คลินิกส่งเสริมการเกิด สาวไทยแถมแดง คัดกรอง/ควบคุม NCDs หญิงวัยเจริญพันธุ์ และการให้ยา Folic Acid

- Plan of ANC ประกอบด้วยกิจกรรม ในส่วนหญิงตั้งครรภ์ คือ คัดกรอง/ดูแลรายบุคคล และในส่วนหน่วยบริการ คือ ตรวจประเมินมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็กสำหรับสถานพยาบาล การป้องกันการคลอดก่อนกำหนด

- Plan of Delivery ประกอบด้วยกิจกรรม One Province One Labor Room และเตรียมคลอดในชุมชน (รถฉุกเฉิน)

- Plan of Postpartum ประกอบด้วยกิจกรรม การติดตามเยี่ยมหลังคลอด Postpartum Blue Parenting Preterm และการตกเลือดหลังคลอด

โดยได้เชื่อมโยงระบบข้อมูล หมอพร้อม ตรวจราชการ Service Plan สาขาแม่และเด็ก และ Nation MCH Board

(๓) คัดกรองหญิงตั้งครรภ์ โรคติดเชื้อ: HIV SY Heb B ชาติสี่เมีย กลุ่มอาการดาวน์ซินโดรม (ผู้ป่วยใหม่ ๑,๐๐๐ ราย/ปี)

๒) การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ จัดทำ MOU ๙ หน่วยงาน (กรมอนามัย สำนักงานเลขาธิการวุฒิสภา มูลนิธิศูนย์นมแม่แห่งประเทศไทย การรถไฟแห่งประเทศไทย ไปรษณีย์ไทย บริษัท ขนส่ง จำกัด สายการบิน Air Asia บริษัท นครชัยแอร์ จำกัด และบริษัท เอเวอริตี้ ด็อกเตอร์ จำกัด) ในวันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๘ ณ โรงแรม ทีเค พาเลซ แอนด์ คอนเวนชั่น แจ้งวัฒนะ กรุงเทพฯ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อเพิ่มช่องทางการส่งนมในกลุ่มแม่ที่ทำงานต่างจังหวัด ลดปริมาณการใช้นมผสมสำหรับทารกในกรณีแม่หลังคลอดต้องกลับไปทำงานต่างจังหวัด และเพิ่มอัตราการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

๓) การประชุมวิชาการ “ASEAN Breastfeeding Forum ๒๐๒๕” ระหว่างวันที่ ๖-๘ สิงหาคม ๒๕๖๘ สถานที่ยังไม่ระบุ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อสร้างความตระหนักรู้ของประชาชนเกี่ยวกับความสำคัญของการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ให้แก่ประชาชน และพัฒนาและรับรองปฎิญญาอาเซียนว่าด้วยการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

๔) ส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (๑) จัดทำโครงการวิจัยสถานการณ์และรูปแบบการส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย ภายใต้การถ่ายโอนภารกิจสู่องค์กรบริหารส่วนจังหวัด (๒) จัดทำหลักสูตร E-Learning “สร้างเสริมพัฒนาการวัยจิ๋วด้วยพลังวัยแจ๋ว และหลักสูตรสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยต่ำกว่า ๓ ปี” (๓) จัดทำร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์การประกอบกิจการให้บริการเลี้ยงดูและดูแลเด็กที่บ้านของผู้รับบริการ พ.ศ. ...

**ข้อชี้แจงเพิ่มเติม**

๑. รองอธิบดีกรมอนามัย (นางงนุช ภัทรอนันตทนพ) ชี้แจงเพิ่มเติม เรื่อง การประชุมวิชาการ “ASEAN Breastfeeding Forum ๒๐๒๕” ประเทศไทยเป็นเจ้าภาพต่อจากประเทศฟิลิปปินส์ ซึ่งในวันสุดท้ายของการประชุมจะมีการประกาศ “Breastfeeding Literacy” โดย ๑๐ ประเทศ ลงนามร่วมกัน

๒. ผู้ทรงคุณวุฒิ (นายมนัส งามเกียรติศักดิ์) ชี้แจงเพิ่มเติม จากการร่วมการตรวจราชการเขตสุขภาพที่ ๗ พบว่า การขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพมารดาและเด็กปฐมวัยหลังจากถ่ายโอนโรงพยาบาล

ส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล (รพ.สต.) ไปยังองค์การบริหารส่วนจังหวัด (อบจ.) มีผลกระทบต่อข้อมูลการขับเคลื่อนงานอนามัยแม่และเด็ก รวมถึงด้านอื่น ๆ ไม่สมบูรณ์ ครอบคลุมตามการดำเนินงาน เนื่องจากขาดการเชื่อมต่อข้อมูลจากเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล (รพ.สต.) กับระบบ HDC ดังนั้น สิ่งที่ต้องติดตาม คือ การพัฒนาแพลตฟอร์มดิจิทัลบันทึกสุขภาพแม่และเด็กให้สมบูรณ์ เพื่อขับเคลื่อนการคัดกรองและติดตามการส่งเสริมสุขภาพแม่และเด็กให้เข้าสู่ระบบให้ครบถ้วน รวมทั้งยังไม่เห็นประเด็นรูปแบบการพัฒนาการศักยภาพผู้ดูแลเด็กเล็กต่ำกว่า ๓ ปี และผลพัฒนาการเด็กสมวัยที่ชัดเจน

๓. ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ ชี้แจงเพิ่มเติม เรื่อง การขับเคลื่อนงานอนามัยแม่และเด็ก กรมอนามัยจะขับเคลื่อนผ่านคณะกรรมการอนามัยแม่และเด็กแห่งชาติ (MCH board) โดยมีปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธาน ซึ่งในปี พ.ศ. ๒๕๖๘ ได้ยุบคณะกรรมการการขับเคลื่อนงานระดับประเทศในการดูแลรักษาและป้องกันเด็กพิการแต่กำเนิด คงเหลือ ๒ คณะอนุกรรมการ ได้แก่ คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนงานมารดาและทารกปริกำเนิด และคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนงานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ ดังนั้น ขอให้ศูนย์อนามัยเตรียมความพร้อมในการตรวจคัดกรองดาวน์ซินโดรมในหญิงตั้งครรภ์ (NIPT) ซึ่งต้องได้มาตรฐานรับรอง ISO ๑๕๑๘๙ จากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ และต้องรอสำนักงานหลักประกันสุขภาพ (สปสช.) ปรับค่าใช้จ่ายการตรวจบริการ NIPT ส่วนเรื่องการเก็บข้อมูลอาจมีความซับซ้อนต้องหารือในคณะทำงานชุดต่าง ๆ ก่อนนำเสนอรายละเอียดเพื่อทราบความก้าวหน้าต่อไป

๔. ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น ชี้แจงเพิ่มเติม เรื่อง ขณะนี้ราชวิทยาลัยกังวลเรื่องการให้คำปรึกษาโครโมโซมคู่อื่น หากยกเลิกการตรวจ Multiple ศูนย์อนามัยจะเสียรายได้ จึงต้องเตรียมความพร้อมแลปจีโนม ซึ่งศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น เริ่มเรียนเพื่อเตรียมความพร้อมแล้ว

#### ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

๑. ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์ เสนอให้สำนักส่งเสริมสุขภาพ เร่งหลักสูตรการให้คำปรึกษาแพทย์ พยาบาล เพื่อดำเนินการ ANC มาตรฐานได้ทัน ก่อนที่จะเตรียมความพร้อมของแลปจีโนมต่อไป

#### มติที่ประชุม รับทราบ มอบหมายสำนักส่งเสริมสุขภาพ ดังนี้

- นำประเด็น/ข้อเสนอแนะจากการประชุมกรมอนามัย หรือในการประชุมคณะทำงานชุดย่อย
- ทบทวนรูปแบบ และสถานที่การจัดประชุม ASEAN Breastfeeding Forum ๒๐๒๕ ถือเป็นโอกาสที่กรมอนามัยจะได้ขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ เนื่องจากนายกรัฐมนตรีนางสาวแพทองธาร ชินวัตร) เป็นคุณแม่ที่มีลูก ดังนั้นขอให้คณะทำงานจัดการประชุมฯ เชิญนายกรัฐมนตรีนางสาวแพทองธาร ชินวัตร) เป็นประธาน เพื่อกระตุ้นการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในระดับประเทศสู่อาสาสมัคร ที่จะขยายผลการดำเนินงานในพื้นที่ ทำให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อไป

#### ๕.๒ รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงาน Day Care

ผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ (นายณัฐพงศ์ กันทะวงศ์) รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงาน Elderly Day Care โดยกล่าวถึง พันธกิจ เป้าหมาย รูปแบบการให้บริการของ Elderly Day Care ดังนี้

พันธกิจ “เราดูแลผู้สูงอายุทุกคนครบถ้วน”

เป้าหมาย เพื่อจัดบริการหลากหลาย ครอบคลุม มิติ ร่างกาย จิตใจ สังคม แบบองค์รวม และคงสภาพ และยกระดับคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุที่มารับบริการและสนับสนุนดูแลต่อเนื่องไปยังชุมชนหรือที่บ้าน

รูปแบบบริการ Personal Care and Supports (การดูแลและสนับสนุนรายบุคคล) Therapeutic Activities (กิจกรรมดูแลรักษา ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค) Rehabilitation (กิจกรรมฟื้นฟูสมรรถภาพ) และ Respite Care (ดูแลชั่วคราว) ยกตัวอย่าง การคัดกรอง/ประเมินภาวะสุขภาพ วางแผนการดูแล กิจกรรมรายกลุ่ม/บุคคล ตรวจวัดองค์ประกอบร่างกาย มีอาหารรับประทาน และฝึกกิจวัตรประจำวันด้วยเครื่อง

สำหรับบุคลากรของ Elderly Day Care มีผู้ให้บริการแบบ Full Time จำนวน ๔ คน และมีสหวิชาชีพร่วมบริการ ได้แก่ แพทย์ พยาบาล ทันตแพทย์ นักวิทยาศาสตร์การกีฬา นักจิตวิทยา นักกำหนดอาหาร แพทย์แผนไทย/แผนจีน จิตอาสา นักศิลปะ ในส่วนผู้รับบริการมีอายุตั้งแต่ ๖๗ – ๙๒ ปี โดยจำนวนผู้รับบริการในเดือนธันวาคม ๒๕๖๗ จำนวน ๒๗ คน เดือนมกราคม ๒๕๖๘ จำนวน ๖๖ คน และเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ จำนวน ๕๙ คน ส่วนใหญ่เป็นญาติเจ้าหน้าที่กระทรวงสาธารณสุข/ประชาชนพื้นที่ใกล้เคียง และมีบริการ LM-Integrated Care Plan การส่งต่อ/จับคู่หน่วยบริการ ได้แก่ สถาบันสิรินธร สถาบันผู้สูงอายุ คลินิกทันตกรรม คลินิก LM

การดำเนินงานต่อไป จะดำเนินการจัดทำ Business Plan ระยะสั้นและระยะยาว ถอดบทเรียน/รูปแบบบริการ พัฒนา Day Care ชีววิถีบาล ร่วมกับสำนักงานหลักประกันแห่งชาติ (สปสช.) และจัดทำ LM Resident Training

#### ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

ประธานการประชุมฯ ให้ข้อคิดเห็นเพิ่มเติมว่า พื้นที่บริการ Elderly Day Care ปัจจุบันสามารถรองรับผู้ใช้บริการได้ ๓ ราย หากปรับเป็นศูนย์ต้นแบบ หรือสถานบริการรองรับชมรมผู้สูงอายุ เพื่อความสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ ให้พิจารณาผลลัพธ์สุขภาพแบบใดที่มีประสิทธิภาพมากกว่า ทั้งนี้ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) มีงบประมาณสนับสนุนชมรมผู้สูงอายุที่มีการรวมกลุ่มมากกว่า ๑๐ คน และหากชมรมผู้สูงอายุมีความเข้มแข็ง ผู้สูงอายุสามารถทำงานเป็นจิตอาสา หรือ Care Giver ประจำ Elderly Day Care ซึ่งช่วยประหยัดค่าใช้จ่ายในการจ้างเจ้าหน้าที่ประจำศูนย์ได้

**มติที่ประชุม** รับทราบ มอบหมายสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ทบทวนสถานที่ตั้ง Elderly Day Care และวิเคราะห์ต้นทุนต่อหน่วยให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ และกลุ่มเป้าหมายของการให้บริการ

#### ๕.๓ การประชุมวิชาการระดับชาติด้านการส่งเสริมสุขภาพและนวัตกรรมการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ครั้งที่ ๔ (The ๔<sup>th</sup> National Health Promotion and Elderly Care Innovation Conference ๒๐๒๕)

ผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ (นายณัฐพงศ์ กันทะวงศ์) รายงานความก้าวหน้าการประชุมวิชาการระดับชาติ และเชิญชวนผู้บริหารกรมอนามัยเข้าร่วมประชุมวิชาการระดับชาติด้านการส่งเสริมสุขภาพและนวัตกรรมการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ครั้งที่ ๔ ในวันที่ ๓๑ มีนาคม – ๑ เมษายน ๒๕๖๘ ณ โรงแรมเอเชีย แอร์พอร์ต จังหวัดปทุมธานี โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อพัฒนาความร่วมมือทางวิชาการ ส่งเสริมให้ผู้ปฏิบัติในพื้นที่สร้างสรรค์งานวิจัยที่นำไปต่อยอดงาน เป็นเวทีถ่ายทอดผลงานวิชาการ และสร้างแรงจูงใจ/ความสัมพันธ์รูปแบบการประชุมฯ เป็นการเสวนา/บรรยายพิเศษ มอบโล่/ตราสัญลักษณ์ การจัดแสดงนิทรรศการ ๑๖ บูธ รวมถึงมีการประกวดผลงานวิชาการ แบ่งเป็น Oral Presentation ๓๕ เรื่อง Poster Presentation ๔๑ เรื่อง นิทรรศการ ๑๖ บูธ และมอบโล่/ตราสัญลักษณ์ ๑๐ ประเภท ๒๔๐ รางวัล ชีมนาน สร้างชุมชนที่เป็นมิตรยกระดับคุณภาพชีวิตผู้สูงวัย (Aged Friendly Community For Healthy Lifestyle) กลุ่มเป้าหมาย ๔๘๐ คน

#### ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

ผู้ทรงคุณวุฒิ (นางสาววรางคณา เวชวิสี) เสนอให้สำนักอนามัยผู้สูงอายุ สร้างเครือข่ายผู้สูงอายุที่มาร่วมกิจกรรม จัดตั้งเป็นชมรมผู้สูงอายุ เนื่องจากเป็นกลุ่มผู้เกษียณอายุราชการที่แข็งแรง เป็นต้นแบบกลุ่มติดสังคมที่มี HL และคุณภาพชีวิตที่ดี

#### มติที่ประชุม

#### ๕.๔ บริการด้านเวชศาสตร์วิถีชีวิต : ผลการพิจารณาในคณะกรรมการสาธารณสุข

ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสถาบันเวชศาสตร์วิถีชีวิต (นายศุภฤกษ์ สีอรุ่งเรือง) รายงานผลการพิจารณาของคณะกรรมการสาธารณสุข ครั้งที่ ๑๔๙-๑/๒๕๖๘ โดยการให้บริการด้านเวชศาสตร์วิถีชีวิต เน้นการส่งเสริมสุขภาพและป้องกัน NCDs ให้คำปรึกษาและวางแผนการปรับเปลี่ยนวิถีชีวิต จัดโปรแกรม

การดูแลสุขภาพเฉพาะบุคคล โดยคณะกรรมการสาธารณสุข มีมติที่ประชุมให้สถานบริการด้านเวชศาสตร์วิถีชีวิต ไม่เข้าข่ายเป็นกิจกรรมที่ไม่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ตาม พ.ร.บ.การสาธารณสุข และเสนอให้สถาบันเวชศาสตร์วิถีชีวิตทบทวนการเข้าข่าย พ.ร.บ.สถานพยาบาล พ.ร.บ.สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ร.บ.คุ้มครองผู้บริโภค ต่อไปด้วย

#### ข้อชี้แจงเพิ่มเติม

รองอธิบดีกรมอนามัย (นางงุณช ภัทรอนันตพ) ชี้แจงที่ประชุม อธิบดีกรมอนามัย เห็นว่าสถานบริการมีการให้บริการ LM หลายแห่ง ซึ่งเข้าข่ายกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ตาม พ.ร.บ.การสาธารณสุข ซึ่งจากการตรวจสอบ พบว่า ไม่เข้าข่ายกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ และเสนอให้สถาบันเวชศาสตร์วิถีชีวิตทบทวนสถานบริการดังกล่าว เข้าข่าย พ.ร.บ.สถานพยาบาล ในประเด็นใด และเข้าข่าย พ.ร.บ.คุ้มครองผู้บริโภค หรือไม่

**มติที่ประชุม** รับทราบ มอบหมายสถาบันเวชศาสตร์วิถีชีวิต ทบทวนสถานบริการดังกล่าวตามข้อเสนอแนะ ตามมติคณะกรรมการสาธารณสุข และข้อเสนอแนะที่ประชุมกรมอนามัย

#### วาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

##### ๖.๑ กำหนดการประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๗/๒๕๖๘

ผู้อำนวยการกองแผนงาน (นายอนุกุลกิจ พุกาธร) ขอให้ประธานการประชุมฯ และที่ประชุมฯ พิจารณากำหนดวันประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๗/๒๕๖๘ โดยเบื้องต้นที่ประชุมฯ กำหนดเป็นวันพุธที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๐๐-๑๔.๐๐ น. ณ ห้องประชุมกำธร สุวรรณกิจ อาคาร ๑ ชั้น ๑ กรมอนามัย

#### มติที่ประชุม รับทราบ

**๖.๒ การอนุมัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘** รายจ่ายงบกลาง รายการเงินสำรองจ่ายเพื่อกรณีฉุกเฉินหรือจำเป็น โครงการส่งเสริม ป้องกัน และฟื้นฟูหลังประสบสถานการณ์เหตุอุทกภัย

ประธานการประชุมฯ แจ้งให้ที่ประชุมทราบ เรื่อง นายภูมิธรรม เวชยชัย รองนายกรัฐมนตรี อนุมัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ รายจ่ายงบกลาง รายการเงินสำรองจ่ายเพื่อกรณีฉุกเฉินหรือจำเป็น โครงการส่งเสริม ป้องกัน และฟื้นฟูหลังประสบสถานการณ์เหตุอุทกภัย ให้ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ วงเงิน ๘,๙๖๑,๔๐๐ บาท

#### มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดประชุมเวลา ๑๕.๓๐ น.

นางสาวพรหมมณี สิงห์รัตน์	ผู้จัดบันทึกรายงานการประชุม
นางสาวสิรินันท์ พานพิศ	ผู้สรุปรายงานการประชุม
นางสาวอมรรรัตน์ ไชยศิริรินทร์	ผู้ตรวจรายงานการประชุม

#### เอกสารเพื่อทราบ

๕.๕ สรุปประเด็นสำคัญ และรายงานผลการปฏิบัติตามมติที่ประชุมผู้บริหารระดับสูง กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ รอบเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

๕.๖ รายงานผลการปฏิบัติตามมติที่ประชุมกรมอนามัยประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

๕.๗ แจ้งกำหนดการพิธีมอบรางวัลคนดีศรีอนามัย ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗ และรางวัลเกียรติยศคนกรมอนามัย ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘

๕.๘ สรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้านได้มาตรฐานตามเกณฑ์คุณภาพน้ำประปาดื่มได้ ระยะที่ ๑ (ตุลาคม ๒๕๖๗ - ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘)

๕.๙ ตัวชี้วัดที่ ๔.๔ “ระดับความสำเร็จการดำเนินงานตามมาตรการประหยัดพลังงาน”