

รายงานการประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๗/๒๕๖๘

วันพุธที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๘

เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.

ผู้มาประชุม

๑. นางอัมพร	เบญจพลพิทักษ์	อธิบดีกรมอนามัย	ประธานการประชุม
๒. นางนงนุช	ภัทรอนันตนาพ	รองอธิบดีกรมอนามัย	
๓. นายปองพล	วรปาณี	รองอธิบดีกรมอนามัย	
๔. นายธิตี	แสวงธรรม	รองอธิบดีกรมอนามัย	
๕. นายปกรณ์	ตุงคะเสรีรักษ์	รองอธิบดีกรมอนามัย	
๖. นางสาววรางคณา	เวชวิธิ	รักษาการในตำแหน่งทันตแพทย์ทรงคุณวุฒิ (ด้านทันตสาธารณสุข)	
๗. นายมนัส	รามเกียรติศักดิ์	รักษาการในตำแหน่งนายแพทย์ทรงคุณวุฒิ (ด้านอนามัยแม่และเด็ก)	
๘. นางวิมล	บ้านพวน	รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ (ด้านส่งเสริมสุขภาพ)	
๙. นายอนุภักดิ์	พุกาธร	ผู้อำนวยการกองแผนงาน	
๑๐. นางสาวเอกฤทัย	สารนาถ	ผู้อำนวยการกองคลัง	
๑๑. นางสาววรรณวิสา	แสงนพรัตน์	ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่	
๑๒. นายธวัชชัย	บุญเกิด	ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	
๑๓. นางสาวอรุณี	มนปราณีต	นักวิชาการตรวจสอบภายในชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน	
๑๔. นายวินัย	รอดไท	เลขานุการกรม	
๑๕. นางจิตติมา	รอดสวัสดิ์	รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ) ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ	
๑๖. นายธีรชัย	บุญยะสิทธิ์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (แทน) ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ	
๑๗. นายดำรง	อัคราเลหะพันธุ์	ผู้อำนวยการสำนักทันตสาธารณสุข	
๑๘. นางสาวสายพิณ	โชติวิเชียร	ผู้อำนวยการสำนักโภชนาการ	
๑๙. นางสาวพัชรีวรรณ	เจนสาริกรณ์	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านสาธารณสุข) (แทน) ผู้อำนวยการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์	
๒๐. นายวันฉัตร	ชินสุวาทย์	ผู้อำนวยการกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ	
๒๑. นางรัชณี	บุญเรืองศรี	นักสังคมสงเคราะห์ชำนาญการพิเศษ (แทน) ผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ	
๒๒. นายอัศววัฒน์	เพ็ญพวงภักดิ์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกองส่งเสริมความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพ	
๒๓. นางณิรนุช	อากาศรัส	ผู้อำนวยการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม	
๒๔. นางสาวยุพิน	ใจแปง	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านสาธารณสุข) ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสำนักสุขภาพิบาลอาหารและน้ำ และผู้อำนวยการกองห้องปฏิบัติการสาธารณสุข	
๒๕. นางสาวเบญจวรรณ	ธวัชสุภา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (แทน) ผู้อำนวยการกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ	

๒๖. นายสุพจน์	อาลีอุสมาน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกองกฎหมาย
๒๗. นายภิญญาพัชญ์	จุลสุข	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกองอนามัยฉุกเฉิน
๒๘. นายศุภฤกษ์	สี่อรุ่งเรือง	รักษาการในตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านสาธารณสุขหรือด้านเวชศาสตร์ป้องกันหรือด้านเวชกรรม) ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสถาบันเวชศาสตร์วิถีชีวิต
๒๙. นายนิริรัตน์	บุญตานนท์	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่
๓๐. นางสาวไสววรรณ	ไผ่ประเสริฐ	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๒ พิษณุโลก
๓๑. นางศรีนนา	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. นายวิรุท	นนสุรัตน์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (แทน) 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	ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง
๔๒. นายสุรพันธ์	แสงสว่าง	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ ชายขอบ และแรงงานข้ามชาติ
๔๓. นายแมนสรวง	วงศ์อภัย	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านทันตสาธารณสุข) ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ
<b>ผู้ไม่เข้าร่วมประชุมเนื่องจากติดราชการ</b>		
๑. นายกิตติพงษ์	แช่เจ็ง	นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ (ด้านส่งเสริมสุขภาพ)
<b>ผู้เข้าร่วมประชุม</b>		
๑. นายสมเกียรติ	ปฏิรพ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ กองแผนงาน
๒. นางสาวอมรรัตน์	ไชยศิริินทร์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ กองแผนงาน
๓. นางสาวสิรินันท์	พานพิศ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ กองแผนงาน
๔. นางสาวพรหมมณี	สิงห์รัตน์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน กองแผนงาน

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น.

## วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

อธิบดีกรมอนามัย (นางอัมพร เบญจพลพิทักษ์) ประธานการประชุมฯ สื่อสารนโยบาย และให้ความสำคัญการทำงาน ดังนี้

๑. กรมอนามัยขอแสดงความเสียใจกับผู้สูญเสียและผู้ที่ได้รับผลกระทบจากแผ่นดินไหวในประเทศไทย เมื่อวันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๘ ซึ่งเลขานุการกรมได้แจ้งเตือนภัยอย่างทันทั่วถึง และมีการเตรียมความพร้อมอย่างรวดเร็ว โดยกรมอนามัยมีบทบาทในการสื่อสารแจ้งข่าวให้กับประชาชนทราบ และการตรวจติดตามในพื้นที่ที่ได้รับผลกระทบ แต่มีข้อจำกัดในเรื่องงบประมาณ จึงขอให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องระบุนายการงบประมาณสำคัญที่ต้องใช้ในการดำเนินการช่วยเหลือ นอกจากนี้กรมอนามัยต้องมีบทบาทในการสร้างการรับรู้ให้แก่ประชาชน และให้ความสำคัญต่อสิ่งแวดล้อม อีกทั้งกล่าวขอบคุณทีมงานของกรมอนามัยที่ลงพื้นที่เพื่อให้ความช่วยเหลือผู้ประสบภัยในสาธารณรัฐแห่งสหภาพเมียนมา

๒. โครงการส่งเสริมสุขภาพเชิงรุกการส่งเสริมสุขภาพการคลอดก่อนกำหนด กรมอนามัยจะมีการ Kick Off ในช่วงเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๘

๓. การประชุม World Health Assembly ณ กรุงเจนีวา ประเทศสวิตเซอร์แลนด์ กรมอนามัยได้รับมอบหมายให้ดูแลเรื่อง Oral Health และกล่าวขอบคุณทีมงานในการขับเคลื่อนงานดังกล่าวได้เป็นอย่างดี

๔. การจัดงาน World Health Expo ณ เมืองโอซาก้า ประเทศญี่ปุ่น โดยกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (สบส.) เป็นเจ้าภาพหลัก กรมอนามัยต้องนำเรื่อง SAN และส้วม เป็นเครื่องมือในการขับเคลื่อนการท่องเที่ยวของประเทศไทย

๕. การประชุมคณะรัฐมนตรีสัญจร ในเดือนเมษายน ๒๕๖๘ ณ จังหวัดสกลนคร และจังหวัดนครพนม โดยกำหนดให้เป็นจังหวัดเป้าหมายในการลงพื้นที่ เน้นการขับเคลื่อนเรื่องมารดาและทารก

## วาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๖๘

ผู้อำนวยการกองแผนงาน (นายอนุภูกิจ พุกาธร) แจ้งเรื่องการจัดส่งสรุปการประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๖/๒๕๖๘ ตามหนังสือกองแผนงานที่ สธ ๐๙๐๕.๐๕/๕๗๔ ลงวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๘ และรายงานการประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๖/๒๕๖๘ ตามหนังสือกองแผนงานที่ สธ ๐๙๐๕.๐๕/ว๖๒๑ ลงวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๘ ซึ่งได้มีผู้ทรงคุณวุฒิ (นายมนัส งามเกียรติศักดิ์) และผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา (นางสาวทิพา ไกรลาศ) แจ้งแก้ไขสรุป/รายงานการประชุมฯ และกองแผนงานได้แก้ไขเรียบร้อยแล้ว จึงขอในที่ประชุมพิจารณารายงานการประชุมอีกครั้ง

**มติที่ประชุม** รับรองรายงานการประชุม โดยมีการแก้ไข

## 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 รอบเดือนมีนาคม ๒๕๖๘ คงเหลือ ๓ รายการ เป็นเงิน ๑๖,๑๙๖,๑๙๓.๓๕ บาท แบ่งเป็น

๑) งบดำเนินงาน ๒ รายการ เบิกจ่ายภายในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ จำนวน ๗,๓๗๕,๗๗๗.๕๐ บาท ยอดเงินกันฯ เดือนมีนาคม ๒๕๖๘ จำนวน ๗,๗๙๖,๑๙๓.๓๕ บาท คงเหลือ จำนวน ๗,๗๙๖,๑๙๓.๓๕ บาท

๒) งบลงทุน ๑ รายการ วงเงิน ๒๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท เบิกจ่ายภายในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ จำนวน ๕,๒๕๐,๐๐๐ บาท เงินกัน จำนวน ๘,๔๐๐,๐๐๐ บาท คงเหลือ จำนวน ๘,๔๐๐,๐๐๐ บาท

๒. การเบิกจ่ายงบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘ กรมอนามัยเบิกจ่ายเป็นลำดับที่ ๑ ของกระทรวงสาธารณสุข ในส่วนผลการเบิกจ่ายกรมอนามัย เบิกจ่ายสะสม จำนวน ๙๓๒,๖๘๑,๙๕๐.๒๓ บาท (๕๑.๙๐%) จากเป้าหมาย ๕๓% คงเหลือตาม GFMS จำนวน ๗๕๘,๐๑๕,๓๕๙.๓๙ บาท หากจำแนกการเบิกจ่ายฯ และรายการงบลงทุน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ รอสั่งมอบตามวงงาน หรืออยู่ระหว่างทำสัญญา เป็นภาพรวมหน่วยงาน ภายใต้การบังคับบัญชาของรองอธิบดีกรมอนามัย ดังนี้

- รองอธิบดีกรมอนามัย (นางนงนุช ภัทรอนันตนพ) หน่วยงานที่มีผลการเบิกจ่ายมากที่สุด ได้แก่ กองการเจ้าหน้าที่ ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ และงบลงทุนประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ข้อมูล ณ วันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๘ จำนวน ๒ หน่วยงาน วงเงิน ๓,๗๐๙,๕๐๐ บาท คงเหลือ จำนวน ๓,๗๐๙,๕๐๐ บาท

- รองอธิบดีกรมอนามัย (นายปองพล วรปานิ) หน่วยงานที่มีผลการเบิกจ่ายมากที่สุด ได้แก่ กองแผนงาน ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์ และงบลงทุนประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ จำนวน ๔ หน่วยงาน วงเงิน ๑๒,๖๑๕,๐๐๐ บาท คงเหลือ จำนวน ๙,๙๕๒,๒๕๐ บาท

- รองอธิบดีกรมอนามัย (นายธิตี แสงธรรม) หน่วยงานที่มีผลการเบิกจ่ายมากที่สุด ได้แก่ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา และงบลงทุนประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ จำนวน ๔ หน่วยงาน วงเงิน ๔๙,๕๗๐,๐๖๙.๒๘ บาท คงเหลือ จำนวน ๒๖,๕๓๕,๖๐๐ บาท

- รองอธิบดีกรมอนามัย (นายปกรณ์ ตุงคะเสรีรักษ์) หน่วยงานที่มีผลการเบิกจ่ายมากที่สุด ได้แก่ กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี และงบลงทุนประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ จำนวน ๒ หน่วยงาน วงเงิน ๑๑,๑๐๗,๐๐๐ บาท คงเหลือ จำนวน ๑๑,๑๐๗,๐๐๐ บาท

ทั้งนี้ ประธานการประชุมฯ ให้หน่วยงานที่มีผลการเบิกจ่ายที่เป็นสีแดง เร่งรัดการเบิกจ่ายให้แล้วเสร็จ ภายในเดือนเมษายน ๒๕๖๘

### มติที่ประชุม รับทราบ

#### ๓.๒ การบริหารทรัพยากรบุคคล

ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่ (นางสาววรรณวิสา แสงนพรัตน์) รายงานความก้าวหน้าการบริหารทรัพยากรบุคคล ดังนี้

๑. ความก้าวหน้าการประเมินผลงานตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ๙๗ อัตรา โดยสละสิทธิ์ ๑ ราย อยู่ระหว่างแก้ไขและนำเข้าคณะกรรมการพิจารณาใหม่ ๑ ราย อ่านผลงานแล้ว อยู่ระหว่างแก้ไข ๕๖ ราย และส่งผลงานที่แก้ไข ซึ่งอยู่ระหว่างเสนอประธาน/กรรมการอนุมัติผลงาน/ อยู่ระหว่างแต่งตั้ง/แต่งตั้งแล้ว ๓๙ ราย

หากจำแนกการส่งผลงานที่แก้ไข ๓ เดือน จำนวน ๔๓ ราย และส่งผลงานที่แก้ไข ๖ เดือน จำนวน ๑๓ ราย

๒. กระทรวงสาธารณสุขมีหนังสือ ที่ สธ ๐๒๐๘.๑๐/ว ๒๖๖ ลงวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๘ แจ้งชะลอการดำเนินการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับเชี่ยวชาญ ล่วงหน้า สำหรับตำแหน่งจะว่าง เนื่องจากผู้ครองตำแหน่งจะพ้นจากราชการ กรณีเกษียณอายุ ณ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ จนกว่าการแต่งตั้งปลัดกระทรวงสาธารณสุขท่านใหม่แล้วเสร็จ โดยกรมอนามัยมีตำแหน่งจะว่างฯ จำนวน ๘ ตำแหน่งประกอบด้วย สำนักส่งเสริมสุขภาพ ๒ ตำแหน่ง สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ๑ ตำแหน่ง และศูนย์อนามัย ๕ ตำแหน่ง

๓. ข้าราชการพลเรือนดีเด่น ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗ ซึ่งกรมอนามัยได้รับการคัดเลือก ๒ ท่าน ได้แก่ ๑) นางรุ่งรัศมี ศรีวงศ์พันธ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ ชายขอบ

และแรงงานข้ามชาติ และ ๒) นางสาวเบญจวรรณ ธวัชสุภา นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ

ทั้งนี้ ที่ประชุมให้ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม สรุปได้ดังนี้

๑. เพิ่มเติมหน่วยงานที่แก้ไขและส่งผลงานแล้ว ให้เป็นสีเขียว โดยรายงานในที่ประชุม กรมอนามัยเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๘ และการทำวิจัยควรเน้นเชิงคุณภาพมากกว่าเชิงปริมาณ

๒. ทุกหน่วยงานควรให้ความสำคัญกับ กพว.หน่วยงาน และ กพว.กรมอนามัย เนื่องจากมีความสำคัญที่ทำให้หน่วยงานเกิดความเข้มแข็ง และควรให้ความสำคัญกับการแก้ไขผลงานในส่วนที่เป็นสาระสำคัญ โดยให้แล้วเสร็จภายในระยะเวลา ๖ เดือน

๓. คณะกรรมการ กพว.หน่วยงาน ควรทำหน้าที่ในการเป็นพี่เลี้ยง และคณะกรรมการ กพว.กรมอนามัย ควรเป็นคณะกรรมการที่พิจารณาชุดโครงการ รวมทั้งการทำผลงานวิจัย ควรมีแผนที่ที่สามารถปิด Gap สภาพปัญหาในงานวิจัยนั้น ๆ ได้ และให้เร่งรัดดำเนินการในส่วนการตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานวิชาการ

๔. หน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย ทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาค ควรสร้างเครือข่ายร่วมกัน และจัดตั้งทีมพี่เลี้ยง เพื่อเป็นที่ปรึกษาการแก้ไขผลงานวิชาการ

**มติที่ประชุม มติที่ประชุม** รับทราบ และมอบหมายหน่วยงานดำเนินการ ดังนี้

๑. ทุกหน่วยงาน เตรียมความพร้อมในการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขึ้นตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับเชี่ยวชาญ

๒. กองการเจ้าหน้าที่ ดำเนินการ

๑) ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

๒) ประสานกองบริหารทรัพยากรบุคคลสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขอีกครั้ง ในประเด็น การชะลอการดำเนินการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับเชี่ยวชาญ ล่วงหน้า

**๓.๓ รายงานสรุปผลการสื่อสาร ประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๘**

ผู้อำนวยการกองส่งเสริมความรู้และสื่อสารสุขภาพ (นายอัครวัฒน์ เพ็ญพงษ์วัฒน์) รายงานสรุปผลการสื่อสาร ประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๘ ดังนี้

๑. รายงานการเข้าถึงอินโฟกราฟิก สูงสุด ๓ อันดับประจำเดือนมีนาคม ๒๕๖๘ ดังนี้

๑) ๗ วิธีเตรียมพร้อมรับมือเอาตัวรอดจากแผ่นดินไหว การเข้าถึง ๑๑๐,๕๔๙ ครั้ง

๒) หลับลึกหลับดี พอกี้มึง การเข้าถึง ๗๑,๓๘๘ ครั้ง

๓) ๘ เทคนิค วันนี้ ปีหน้า ไตก็ไม่เสื่อม การเข้าถึง ๕๓,๗๒๖ ครั้ง

๒. วิเคราะห์การเข้าถึงผ่านสื่อ พบว่า การเข้าถึง Facebook และ Tiktok Health เดือนมีนาคม ๒๕๖๘ ลดลง เมื่อเทียบกับเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๘ และจำนวนการเข้าถึงสื่อออนไลน์ เป็นในลักษณะของกราฟที่เพิ่มขึ้น

๓. การเข้าถึงข่าว ๓ อันดับแรก ได้แก่ ๑) ร้อนจัด เตือนโรงนำแข็งระวังแอมโมเนียรั่วไหล กรมอนามัย สาธารณสุขจังหวัด ท้องถิ่น เตรียมพร้อมรับมือ ๒) กรมอนามัยเตือนสารเสพติดในนมแม่ เป็นอันตรายต่อทารก แนะนำตั้งครุฑที่ติดยาต้องรับการรักษา ๓) กรมอนามัยแนะ ๗ ข้อ รับมืออากาศร้อน เลี่ยงกิจกรรมกลางแจ้ง ระวังเพลียแดด (ฮีทสโตรก)

๔. HIT เดือนมีนาคม ๒๕๖๘ โดยนายแพทย์ธนศักดิ์ ยิ้มเกิด โไลฟ์เรื่อง โทษของการกินแป้ง และน้ำตาลมากเกินไป และอาหารคาร์โบไฮเดรตต่ำควรทานเมื่อไหร่ และส่งผลอย่างไรต่อร่างกาย โดยไลฟ์ผ่าน Facebook YouTube และ TikTok

๕. การดำเนินงานต่อไป จะค้นหา Influencer หน้าใหม่ และจ้างผลิตคลิป เรื่อง Life Style Medicine เพื่อป้องกันโรค NCDs

๖. RRHL ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ พบเรื่องในระบบ ๕๕๙ เรื่อง รับเรื่องภายใน ๒ ชั่วโมง ๕๔๔ เรื่อง เรื่องที่ตอบโต้ ๒๗๔ เรื่อง โดยตัวชี้วัดจำนวนเรื่องที่ได้รับภายใน ๒ ชั่วโมง คิดเป็นร้อยละ ๙๗.๓๒ และตัวชี้วัดจำนวนเรื่องที่ตอบโต้ภายใน ๒ วัน คิดเป็นร้อยละ ๖๐.๑

๗. ความรอบรู้ตามกลุ่มวัย ได้แก่ ๑) หญิงตั้งครรภ์ ๒) วัยเด็ก ๓) วัยเรียน ๔) วัยทำงาน และ ๕) วัยสูงอายุ รวมถึงเครื่องมือ และ Outcome ตามกลุ่มวัย

ทั้งนี้ ที่ประชุมให้ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม สรุปได้ดังนี้

๑. เครื่องมือวัดความรู้ของหญิงตั้งครรภ์ Outcome สุดท้ายควรจะเหมือนกัน แต่ Intervention อาจมีความต่างกัน และขอให้กรมอนามัยคิดค้นเครื่องมือที่สามารถทดแทนได้

๒. ควรปรึกษาหารือกับอาจารย์มหาวิทยาลัยที่เป็นผู้เชี่ยวชาญในเรื่องเครื่องมือวัดความรู้ของหญิงตั้งครรภ์

๓. ควรกำหนด Setting ในการวัด Health Outcome เช่น เมนูหวานน้อยสั่งได้ และ SAN

๔. ควรให้ความรู้แก่หญิงตั้งครรภ์ เพื่อให้ไปถึง Outcome ที่กำหนด

**มติที่ประชุม** รับทราบ มอบหมายกองส่งเสริมความรู้และสื่อสารสุขภาพ ดำเนินการตามข้อเสนอแนะ

#### วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

##### ๔.๑ มาตรการจัดการน้ำอุปโภคที่ปนเปื้อนโลหะหนัก

ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ (นายนิธิรัตน์ บุญตานนท์) รายงานน้ำอุปโภคบริโภคที่ปนเปื้อนโลหะหนัก ได้แก่ สารหนู (ค่ามาตรฐาน <math><0.01</math> มก./ลิตร) สารตะกั่ว (ค่ามาตรฐาน <math><0.01</math> มก./ลิตร) ที่พบในแม่น้ำกก อำเภอแม่สาย จังหวัดเชียงใหม่ เกินค่ามาตรฐาน รวมถึงมาตรการแก้ไขปัญหา แบ่งเป็น ๓ ระยะ ดังนี้

๑. ระยะต้นน้ำ ได้แก่ ๑) การบังคับใช้กฎหมายสิ่งแวดล้อม/กฎหมายสาธารณสุข ดำเนินงานโดยสำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมจังหวัด สาธารณสุขจังหวัด ๒) ตรวจสอบแหล่งมลพิษ ดำเนินงานโดย สำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมจังหวัด กรมควบคุมมลพิษ

๒. ระยะกลางน้ำ ได้แก่ ๑) ตรวจสอบคุณภาพน้ำประปา ดำเนินงานโดย การประปาส่วนภูมิภาค องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ๒) ให้ความรู้การผลิตน้ำประปาหมู่บ้าน ดำเนินงานโดย กรมอนามัย และ ๓) ฝักระวังคุณภาพน้ำ ดำเนินงานโดย กรมอนามัย

๓. ระยะปลายน้ำ ได้แก่ ๑) ฝักระวังการเจ็บป่วยเป็นกลุ่ม ดำเนินงานโดย กรมควบคุมโรค และ ๒) สื่อสารความเสี่ยง เลี่ยงการใช้น้ำ ให้ความรู้ประชาชน ดำเนินงานโดย สาธารณสุขจังหวัด กรมอนามัย

พร้อมทั้งให้ที่ประชุมพิจารณามาตรการดำเนินงานระยะยาว ทั้งหน่วยงานส่วนกลางและส่วนภูมิภาค ดังนี้

๑. หน่วยงานส่วนกลาง ขับเคลื่อนการดำเนินงานโดย สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ และกองห้องปฏิบัติการสาธารณสุข กรมอนามัย ดำเนินการ

##### ๑.๑ ประสานความร่วมมือหน่วยงาน

- สำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมจังหวัด เพื่อพัฒนากรอบความร่วมมือระหว่างประเทศ ด้านทรัพยากรน้ำ

- กรมควบคุมมลพิษ เพื่อการป้องกันการปนเปื้อนโลหะหนักแหล่งน้ำธรรมชาติ

- การประปาส่วนภูมิภาค เกี่ยวกับการขยายพื้นที่บริการน้ำประปาที่มีคุณภาพในพื้นที่ห่างไกล

๑.๒ ค้นหา พัฒนา ต่อยอดนวัตกรรม/เทคโนโลยี เพื่อการปรับปรุงคุณภาพน้ำที่เข้าถึงง่าย

๒. หน่วยงานส่วนภูมิภาค ขับเคลื่อนการดำเนินงานโดย ศูนย์อนามัยที่ ๑ – ๑๒ และสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง ดำเนินการ

๒.๑ ประสานความร่วมมือหน่วยงาน

- สำนักงานสิ่งแวดล้อมและควบคุมมลพิษ สำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมจังหวัด และสาธารณสุขจังหวัด เพื่อเฝ้าระวังคุณภาพน้ำ/น้ำประปาในพื้นที่เสี่ยง

- องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อการผลิตน้ำประปาหมู่บ้านที่มีคุณภาพ

๒.๒ สื่อสารสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ กับประชาชนในพื้นที่เสี่ยง

๒.๓ ตรวจสอบคุณภาพน้ำประปาในพื้นที่

ทั้งนี้ ที่ประชุมให้ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม สรุปได้ดังนี้

๑. ควรมีรายงานสถานการณ์ที่เกิดขึ้นที่แม่น้ำกอกที่มีการปนเปื้อนสารหนู (Arsenic) ย้อนหลัง ๓ ปี

๒. ควรมีระบบการจัดการการกรองของเสียที่มีประสิทธิภาพ

๓. ควรมีการลงพื้นที่เก็บข้อมูลที่ได้รับผลกระทบโดยเฉพาะกลุ่มเปราะบาง

๔. ควรมีมาตรการสั่งห้ามเด็ดขาดในการปล่อยสารพิษสู่แหล่งน้ำที่ใช้ในการอุปโภคบริโภค

**มติที่ประชุม** รับทราบ และอธิบดีกรมอนามัยนัดประชุมหารือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในเรื่องดังกล่าวข้างต้น เป็นการเฉพาะกิจ ในวันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๘

**๔.๒ การขับเคลื่อนเกณฑ์มาตรฐานของกรมอนามัย และเกณฑ์มาตรฐานของ สรพ. และข้อเสนอตามประเด็นเพื่อปรับปรุงเกณฑ์ HA**

ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง (นายชลพันธ์ ปิยถาวรอนันต์) รายงานสรุปประเด็นจากที่ประชุมเรื่องการเปลี่ยนแปลงที่สำคัญต่อ (ร่าง) มาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ ฉบับที่ ๖ โดยเปรียบเทียบหลักการในการพัฒนามาตรฐานการรับรองคุณภาพสถานพยาบาล ฉบับที่ ๕ กับ ฉบับที่ ๖ รวมถึงมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ ฉบับที่ ๖ และองค์ประกอบตั้งแต่ตอนที่ ๑ – ๔ และขอให้ที่ประชุมพิจารณาข้อเสนอตามประเด็น ๒ ประเด็น ดังนี้

๑. การปรับปรุงเกณฑ์ HA ตอนที่ ๒ ระบบงานสำคัญของโรงพยาบาล (Key Hospital System) ตามประเด็น ได้แก่

๑.๑ ประเด็นส่งเสริมสุขภาพ ตอนที่ II - ๙.๑ การจัดการสร้างเสริมสุขภาพสำหรับชุมชน (Health Promotion for the Communities)

- เดิม (๒) องค์กรร่วมมือกับชุมชน ส่งเสริมความสามารถของกลุ่มต่าง ๆ ในชุมชน เพื่อดำเนินการแก้ไขปัญหาที่ชุมชน ให้ความสำคัญโดยใช้ต้นทุนทางสังคม วัฒนธรรม และภูมิปัญญาของชุมชน

- ปรับเป็น (๒) องค์กรร่วมมือกับชุมชน ส่งเสริมความสามารถของกลุ่มหญิงตั้งครรภ์หญิงให้นมบุตร ทารกแรกเกิด - ๕ ปี และผู้ด้อยโอกาสทางสังคมในชุมชน เพื่อดำเนินการแก้ไขปัญหาที่ชุมชน ให้ความสำคัญโดยใช้ต้นทุนทางสังคม วัฒนธรรม และภูมิปัญญาของชุมชน และปรับเพิ่มเชิงอรรถ “ตัวอย่างเช่น การจัดตั้งชมรมจิตอาสาแม่และเด็กในชุมชน (Club) ตามมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็กสำหรับสถานพยาบาล ของกรมอนามัย”

## ๑.๒ ประเด็นอนามัยสิ่งแวดล้อม

- ตอนที่ II – ๓.๑ สิ่งแวดล้อมทางกายภาพและความปลอดภัย (Physical Environment and Safety)

ข้อ ข. วัสดุและของเสียอันตราย (Hazardous Materials and Waste)

ปรับเพิ่ม ข้อ (๑) เพิ่มคำว่า “ขยะเป็นพิษหรืออันตราย” ในนิยามคำว่าวัสดุและของเสียอันตราย (๑๒) เพิ่มเรื่องการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ และมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตราย ให้เป็นไปตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

- ตอนที่ II – ๓.๓ สิ่งแวดล้อมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพและการพิทักษ์สิ่งแวดล้อม (Environment For Health Protection and Environment Protection)

ข้อ ข. การพิทักษ์สิ่งแวดล้อม (Environment Protection)

ข้อ (๑) องค์กรมีระบบบำบัดน้ำเสียที่มีประสิทธิภาพ ปรับเพิ่ม ข้อ ข. การจัดการสุขาภิบาลและอนามัยสิ่งแวดล้อม (Sanitation and Environmental Health) และเพิ่มรายละเอียด ดังนี้ ตัดข้อเดิม “(iv) น้ำทิ้งที่ผ่านการบำบัดในช่วงเวลาที่ระบบรับภาระมากที่สุด มีค่ามาตรฐานตามที่หน่วยราชการกำหนด” แก้ไขเป็น “มีการจัดการน้ำเสียได้มาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งตามที่กฎหมายกำหนด (ประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม)” และปรับเพิ่ม (v) มีคู่มือกำหนดมาตรฐานขั้นตอนและวิธีปฏิบัติงานควบคุมดูแลระบบบำบัดน้ำเสีย และ (vi) มีการบันทึกและรายงานผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสียตามมาตรา ๘๐ แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๓๕

ข้อ (๒) องค์กรจัดการเพื่อลดปริมาณของเสีย ปรับเพิ่มคำว่า “ลดคาร์บอนฟุตพริ้นท์” เพื่อให้สอดคล้องกับนิยาม (๑๘)

ข้อ (๓) องค์กรมีระบบและวิธีการกำจัดขยะที่ถูกสุขลักษณะ ปรับเพิ่ม ๑) เพิ่มคำว่า “ทุกประเภท” และ “ถูกต้องตามกฎหมาย” กฎหมายการจัดการขยะทุกประเภท ให้ถูกต้องตามกฎหมาย ๒) เพิ่มข้อ (vi) – (viii) โดยเป็นการเพิ่มรายละเอียดการจัดการขยะให้เป็นไปตามกฎหมาย

## ๑.๓ ความรอบรู้สุขภาพ

ตอนที่ III – ๕ การให้ข้อมูลและการเสริมพลังแก่ผู้ป่วย/ครอบครัว (Information Provision and Empowerment for Patients/Families) ปรับเพิ่ม (๗) ทีมผู้ให้บริการประเมินความรอบรู้ทางสุขภาพให้กับผู้ป่วยและคนในครอบครัว

๒. การขับเคลื่อนเกณฑ์มาตรฐาน กรมอนามัย และเกณฑ์มาตรฐาน สรพ. และได้วิเคราะห์สถานการณ์/ทิศทางการดำเนินการด้านมาตรฐานต่าง ๆ ของกรมอนามัย และเกณฑ์มาตรฐาน HA ด้วยการวิเคราะห์ SWOT Analysis โดยสามารถสรุปเป็นแนวทาง ดังนี้ สร้างคณะทำงาน พัฒนามาตรฐานร่วมกัน ใช้เทคโนโลยีและพัฒนาบุคลากรร่วมกัน ทำโครงการนำร่อง สำหรับการขับเคลื่อนเกณฑ์มาตรฐาน กรมอนามัย และเกณฑ์มาตรฐาน สรพ. มีแนวทางให้ดำเนินการ ๒ แนวทาง ดังนี้

๑. เลือบบางประเด็นในมาตรฐานของกรมอนามัย บูรณาการเกณฑ์ร่วมกับ สรพ. ในส่วนเกณฑ์มาตรฐานต่าง ๆ ของกรมอนามัย ยังดำเนินการต่อไป

๒. บูรณาการเกณฑ์ทั้งหมด และยกเลิกการทำเกณฑ์มาตรฐานแยก

ดังนั้น จึงขอให้ที่ประชุมฯ ให้ข้อเสนอแนะ “การขับเคลื่อนเกณฑ์มาตรฐาน กรมอนามัย และเกณฑ์มาตรฐาน สรพ.” และมอบหมายหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการ รวมถึงให้ข้อเสนอแนะ “ข้อเสนอตามประเด็นเพื่อปรับปรุงเกณฑ์ HA ฉบับที่ ๖”

ทั้งนี้ ที่ประชุมให้ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม สรุปได้ดังนี้

๑. ควรมีการจัดการให้เกิดความร่วมมือในพื้นที่ระหว่างกรมอนามัย กับ สรพ.

๒. เรื่องแม่และเด็ก กรมอนามัยควรมีเกณฑ์มาตรฐานการประเมินในส่วนของกรมอนามัย และให้สอดคล้องกับเกณฑ์มาตรฐานของ สรพ. โดยศูนย์อนามัยดำเนินการประเมินโรงพยาบาลระดับจังหวัด

๓. เรื่องอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัยควรมีมาตรฐานอนามัยสิ่งแวดล้อมในส่วนของ กรมอนามัย และให้สอดคล้องกับเกณฑ์มาตรฐานของ สรพ.

๔. สำนักส่งเสริมสุขภาพควรเลือกเฉพาะประเด็นที่ Clitical แท้จริง และควรมีมาตรฐาน ในแนวทางเดียวกันระหว่างกรมอนามัย กับ สรพ.

๕. กรมอนามัยควรมีการจัดการสิ่งแวดล้อมที่ชัดเจน เช่น Green & Clean Hospital

๖. โรงพยาบาลศูนย์อนามัย และ สสม. ควรทำ HA ทุกแห่ง

๗. กรมอนามัยควรมีผู้ที่เป็น Quality Accreditation และเปิดรับให้ สรพ. เข้ามาเรียนรู้ และประเมินรูปแบบให้สอดคล้องกับกรมอนามัย

๘. ควรมีการจัดการและวิเคราะห์แผนยุทธศาสตร์ของศูนย์อนามัยทุกแห่ง โดยมี Green & Clean Hospital เป็นมาตรฐาน

๙. การพัฒนาศูนย์อนามัยต้องมีเกณฑ์มาตรฐานเป็นที่ยอมรับโดยทั่วกัน

**มติที่ประชุม** รับทราบแนวทางการขับเคลื่อนเกณฑ์มาตรฐานของกรมอนามัย และเกณฑ์มาตรฐาน ของ สรพ. โดยที่ประชุมพิจารณาเลือกบางประเด็นในมาตรฐานของกรมอนามัย นำไปประสานบูรณาการเกณฑ์ ร่วมกับ สรพ. และเกณฑ์มาตรฐานต่าง ๆ ของกรมอนามัยยังดำเนินการต่อไป

## วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อทราบ

**๕.๑ สรุปประเด็นการหารือความร่วมมือระหว่างกรมอนามัย และสำนักงานกองทุนสนับสนุน การสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)**

ผู้อำนวยการกองแผนงาน (นายอนุชิต พุกาธร) กล่าวถึงความเป็นมาของการจัดทำข้อเสนอ โครงการ กรมอนามัย ๒๕๖๘ เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) โดยมีสาเหตุมาจากงานไม่มีการบูรณาการ ประเด็นหลากหลาย งบประมาณหลากหลายแหล่ง และยาก ต่อการกำกับ/ติดตาม/ประเมินผล โดยให้เร่งพัฒนากลไกการบูรณาการแผนงานและงบประมาณ ซึ่งสามารถ สรุปได้ ๕ ประเด็น ได้แก่

๑. NCDs Eco-System “รอบรู้ดี ระบบนิเวศดี พฤติกรรมดี ลดปัจจัยเสี่ยง” จำนวน ๓ โครงการ

๒. อนามัยการเจริญพันธุ์ “ตั้งครรรภ์เมื่อพร้อม เข้าถึงสิทธิอย่างเท่าเทียม” จำนวน ๑ โครงการ

๓. LGBTQ+ “เป็นธรรม เท่าเทียม เปิดใจ เข้าถึงบริการทั่วไทย” จำนวน ๑ โครงการ

๔. น้ำและอาหารสะอาด “สะอาด ปลอดภัย ได้มาตรฐาน” จำนวน ๒ โครงการ

๕. เมืองสุขภาพดี “เมืองสุขภาพดีเพื่อการรองรับการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ” จำนวน ๒ โครงการ

ภาพรวมข้อเสนอโครงการ กรมอนามัย กับการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม รวมทั้งสิ้น จำนวน ๙ โครงการ เป็นเงิน ๘๒,๕๓๙,๙๙๐ บาท โดยสรุปผลการหารือกรอบแนวทางการร่วมมือระหว่าง สสส. กับ กรมอนามัย พบว่า อยู่ในขั้นตอนพัฒนา/หารือโครงการ จำนวน ๗ โครงการ อยู่ระหว่างขั้นตอนการ บันทึกลงโครงการในระบบ e-granting จำนวน ๑ โครงการ และอยู่ระหว่างรอผลการพิจารณาจากผู้ทรงคุณวุฒิ สสส. จำนวน ๑ โครงการ

**มติที่ประชุม** รับทราบ และมอบหมายกองแผนงานนำสรุปประเด็นการหารือความร่วมมือระหว่าง กรมอนามัย และสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) เข้าหารือในที่ประชุมเชิงปฏิบัติการ “การติดตามและประเมินผลการดำเนินงานกรมอนามัย รอบ ๖ เดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘” ระหว่างวันที่ ๒๓ - ๒๕ เมษายน ๒๕๖๘ ณ โรงแรมกรุงศรีริเวอร์ อำเภอพระนครศรีอยุธยา จังหวัด

พระนครศรีอยุธยา เพื่อให้เห็นภาพรวมข้อเสนอโครงการของกรมอนามัยที่ขอรับสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)

## ๕.๒ สถานการณ์ภาวะฉุกเฉินและความพร้อมของกรมอนามัย กรณีภัยแผ่นดินไหว

ผู้อำนวยการกองอนามัยฉุกเฉิน กรมอนามัย (นายภิญญาพัชญ์ จุลสุข) รายงานสถานการณ์แผ่นดินไหวกรมอนามัย เมื่อวันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๘ ส่งผลให้ผู้บริหารและเจ้าหน้าที่กรมอนามัยรีบอพยพออกจากอาคารมายังจุดรวมพล/บริเวณสนามหญ้า และอาคารของกรมอนามัยทั้ง ๗ อาคาร เกิดการสั่นสะเทือน โยก จากการตรวจสอบพบรอยแตกร้าว รอยแยกบริเวณทางเชื่อมระหว่างอาคาร ซึ่งไม่มีความเสียหายต่อโครงสร้างหลักของตึกกรมอนามัย ที่ผ่านมารวมอนามัยได้ประกาศแจ้งเตือนอพยพ ประเมินความเสียหายของอาคารกรมอนามัย เปิดศูนย์พักพิงชั่วคราว อำนวยความสะดวกพื้นที่ เพื่อเตรียมพร้อมรับมือเหตุฉุกเฉิน สื่อสารสร้างการรับรู้ อีกทั้ง กรมอนามัยได้สนับสนุนด้านการสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ในสาธารณสุขแห่งสหภาพพม่า โดยส่งทีมปฏิบัติการด้านสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม สนับสนุนวัสดุอุปกรณ์ ด้านการสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม

ทั้งนี้ กรมอนามัยยังมีข้อจำกัด/ปัญหาจากเหตุแผ่นดินไหว ด้านการแจ้งเตือน การสื่อสาร และการเตรียมความพร้อม/อพยพ ดังนั้น จึงมีข้อเสนอแนะต่อการปรับปรุงระบบความพร้อมกรมอนามัยต่อภัยฉุกเฉิน ด้านการสื่อสารแจ้งเตือนเหตุฉุกเฉินของกรมอนามัย และการเตรียมความพร้อม/ฝึกซ้อมแผนเผชิญเหตุ เพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

**มติที่ประชุม** รับทราบ และมอบหมายสำนักเลขานุการกรม ดำเนินการและปฏิบัติตามข้อเสนอแนะต่อการปรับปรุงระบบความพร้อมกรมอนามัยเพื่อเตรียมรับมือภัยฉุกเฉินต่อไป และให้ทุกหน่วยงานนำไปพิจารณาว่าที่ผ่านมาเกิดการเรียนรู้ ข้อจำกัด และปัญหาอุปสรรคอะไรบ้าง

## วาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

### ๖.๑ กำหนดการประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๘/๒๕๖๘

ผู้อำนวยการกองแผนงาน (นายอนุกุลกิจ พุกาธร) ขอให้ประธานการประชุมฯ และที่ประชุมฯ พิจารณากำหนดวันประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๘/๒๕๖๘ เบื้องต้นกำหนดในวันอังคารที่ ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ณ กรมอนามัย และแจ้งกำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการ “การติดตามและประเมินผลการดำเนินงานกรมอนามัย รอบ ๖ เดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘” ในวันที่ ๒๓ - ๒๕ เมษายน ๒๕๖๘ ณ โรงแรมกรุงศรีริเวอร์ อำเภอพระนครศรีอยุธยา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

**มติที่ประชุม** รับทราบ

**ปิดประชุมเวลา ๑๒.๐๐ น.**

นางสาวพรหมมณี สิงห์รัตน์	ผู้จัดรายงานการประชุม
นางสาวสิรินันท์ พานพิศ	ผู้จัดรายงานการประชุม
นางสาวอมรรัตน์ ไชยศิริรินทร์	ผู้ตรวจรายงานการประชุม

## เอกสารเพื่อทราบ

๕.๓ สรุปประเด็นสำคัญ และรายงานผลการปฏิบัติตามมติที่ประชุมผู้บริหารระดับสูง กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ รอบเดือนมีนาคม ๒๕๖๘

๕.๔ รายงานผลการปฏิบัติตามมติที่ประชุมกรมอนามัยประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

๕.๕ สรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการความร่วมมือด้านต่างประเทศ

๕.๖ ตัวชี้วัดที่ ๔.๔ “ระดับความสำเร็จการดำเนินงานตามมาตรการประหยัดพลังงาน”