

รายงานการประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๑/๒๕๖๘

วันศุกร์ที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๘

เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

ผู้มาประชุม

๑. นางอัมพร	เบญจพลพิทักษ์	อธิบดีกรมอนามัย	ประธานการประชุม
๒. นางนงนุช	ภัทรอนันตนพ	รองอธิบดีกรมอนามัย	
๓. นายปองพล	วรปาณี	รองอธิบดีกรมอนามัย	
๔. นายปกรณ	ตุงคะเสรีรักษ์	รองอธิบดีกรมอนามัย	
๕. นางสาววรางคณา	เวชวิธี	ทันตแพทย์ทรงคุณวุฒิ (ด้านทันตสาธารณสุข)	
๖. นายอนุภักดิ์	พุกาธร	ผู้อำนวยการกองแผนงาน	
๗. นางสาวเอกฤทัย	สารนาค	ผู้อำนวยการกองคลัง	
๘. นางสาววิภรณ	ยาสมาน	นักทรัพยากรบุคคลเชี่ยวชาญ (แทน) ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่	
๙. นายธวัชชัย	บุญเกิด	ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	
๑๐. นางสาวอรุณี	มนปราณีต	รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการตรวจสอบภายในเชี่ยวชาญ (ด้านตรวจสอบภายใน) ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน	
๑๑. นายวินัย	รอดไทร	เลขานุการกรม	
๑๒. นางสาวทิพา	ไกรลาศ	ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ	
๑๓. นายดำรง	อำรงเลาหะพันธุ์	ผู้อำนวยการสำนักทันตสาธารณสุข	
๑๔. นางสาวสายพิณ	โชติวิเชียร	ผู้อำนวยการสำนักโภชนาการ	
๑๕. นางสาวพัชรีวรรณ	เจนสาริกรณ	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านสาธารณสุข) (แทน) ผู้อำนวยการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์	
๑๖. นายวันฉัตร	ชินสุวาทย์	ผู้อำนวยการกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ	
๑๗. นายณัฐพงศ์	กันทะวงค์	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ	
๑๘. นางณิรนุช	อาภาจรัส	ผู้อำนวยการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม	
๑๙. นายภิญญาพัชญ์	จุลสุข	ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ และปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกองอนามัยฉุกเฉิน	
๒๐. นางจิตติมา	รอดสวาสดี	ผู้อำนวยการศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ และปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกองห้องปฏิบัติการ กรมอนามัย	
๒๑. นายสุพจน์	อาลีอุสมาน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกองกฎหมาย	
๒๒. นายศุภฤกษ์	สีอรุ่งเรือง	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านสาธารณสุข) ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสถาบันเวชศาสตร์วิถีชีวิต	
๒๓. นางสาวสิตาพัฒน์	ยุตบุตร	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรม) (แทน) ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่	
๒๔. นางสาวไสวรรณ	ไผ่ประเสริฐ	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๒ พิษณุโลก	
๒๕. นางศรีนา	แสงอรุณ	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์	

๒๖. นายประสาน	ชัยวิรัตน์	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี
๒๗. นายวิเชียร	ตันสุวรรณนนท์	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี
๒๘. นายอัครวัฒน์	เพ็ญพวงภักดิ์	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี และปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกองส่งเสริมความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพ
๒๙. นายชาติรี	เมธาธราธิป	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น
๓๐. นายกฤษฏา	ศิริชัยสิทธิ์	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรธานี
๓๑. นายพีระยุทธ	सानุกุล	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา
๓๒. นายสุทัศน์	ไชยยศ	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี
๓๓. นางสาววรลักษณ์	ศิรินทร์นนท์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านสาธารณสุข) (แทน) ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช
๓๔. นายอรรถสิทธิ์	แดงมณี	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา
๓๕. นายชลพันธ์	ปิยถาวรอนันต์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง
๓๖. นายสุรพันธ์	แสงสว่าง	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ ชายขอบ และแรงงานข้ามชาติ
๓๗. นายแมนสรวง	วงศ์อภัย	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านทันตสาธารณสุข) ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ

#### ผู้ไม่เข้าร่วมประชุมเนื่องจากติดราชการ

๑. นายนเรศฤทธิ์	ชัฒระสีมา	รองอธิบดีกรมอนามัย
-----------------	-----------	--------------------

#### ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายสมเกียรติ	ปฏิรพ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ กองแผนงาน
๒. นางสาวภาคนันท์	สุสังกรกาญจน์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ กองแผนงาน
๓. นางสาวอมรรัตน์	ไชยศิริินทร์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ กองแผนงาน
๔. นางสาวแพพพรรณ	เจริญเลิศวิวัฒน์	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ กองแผนงาน
๕. นางสาวพรหมมณี	สิงห์รัตน์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน กองแผนงาน

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

#### วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑. อธิบดีกรมอนามัย (นางอัมพร เบญจพลพิทักษ์) ประธานการประชุม

๑) รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (นายพัฒนา พร้อมพัฒน์) ชื่นชม App. Life Dee กรมอนามัย ขอบคุณทีมงานที่ทำให้ App. Life Dee เป็นการเปิดตัวกรมอนามัยกับรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ได้เป็นอย่างดี

๒) ชื่นชมกรมอนามัยที่ได้รับรางวัลเลิศรัฐ ประจำปี ๒๕๖๘ พร้อมทั้งสนับสนุนเงินรางวัลให้กับหน่วยงานและผู้ที่เกี่ยวข้องให้กรมอนามัยได้รับรางวัลเลิศรัฐ

๓) สืบเนื่องจากการศึกษาคุณภาพระบบสาธารณสุขและแนวคิดโรงพยาบาลไร้กำแพง (Hospital without Walls) ณ สาธารณรัฐสิงคโปร์ ซึ่งแนวคิด Hospital without Walls หมายถึง โรงพยาบาลที่ปราศจากผนัง เป็นโรงพยาบาลเชิงรุก เกิดขึ้นในชุมชน การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาต่างๆ ประชาชนเข้าถึงบริการได้ทุกที่ จึงอยากให้เป็นแรงบันดาลใจให้กับผู้บริหารกรมในการนำมาพัฒนางานของกรมอนามัย รวมถึงงานด้านต่างประเทศ การทำความร่วมมือ (MOU) ร่วมกับหน่วยงานที่สร้างความเจริญก้าวหน้าให้กับกรมอนามัย เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณด้านการต่างประเทศมากขึ้น และการประชุมที่สร้างเครือข่ายและเกิดประโยชน์กับกรมอนามัย

๔) การแต่งตั้ง โยภย่ายผู้บริหารระดับสูงกระทรวงสาธารณสุข และกรมอนามัย รวมถึงนโยบายของผู้บริหารระดับสูงกระทรวงสาธารณสุข และกรมอนามัย ดังนี้ (๑) รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (นายพัฒนา พร้อมพัฒน์) และรัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข (นายวรโชติ สุคนธ์ขจร) (๒) ปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นายสมฤกษ์ จิงสมาน) (๓) ผู้ช่วยปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นายธิตี แสงธรรม) (๔) ที่ปรึกษา รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (นางอัจฉรา นิธิอภิญญาสกุล อธิบดีกรมอนามัย) (๕) รองอธิบดีกรมอนามัย (นายนเรศฤทธิ์ ชัดระสีมา) (๖) ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสำนักสุขภาพอาหารและน้ำ และปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกองอนามัยฉุกเฉิน (นายภิญญาพัชญ์ จุลสุข) (๗) ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ และปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกองห้องปฏิบัติการ กรมอนามัย (นางจิตติมา รอดสวาสดี)

๕) นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (นายพัฒนา พร้อมพัฒน์) ได้แก่ (๑) ๓๐ บาท รักษาทุกที่ และฟอกไตฟรีได้ทุกแห่ง (๒) รอบรู้เพื่ออยู่อย่างมีคุณภาพชีวิต (๓) หมอไม่ล่า ประชาชนไม่รอ เชื่อมต่อทุกบริการผ่านเทคโนโลยี (๔) เครื่องยนต์ทางเศรษฐกิจใหม่ของประเทศ ด้วยการแพทย์มูลค่าสูง (๕) ขวัญกำลังใจบุคลากร ทั้งนี้ กรมอนามัย โดยกองส่งเสริมความรู้และสื่อสารสุขภาพ ดำเนินการสื่อสารนโยบายผู้บริหารระดับสูง

๖) นโยบายรัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข (นายวรโชติ สุคนธ์ขจร) ได้แก่ (๑) อสม. บุสต์ อสม. ผู้ช่วยสาธารณสุข ยกระดับเพื่อสวัสดิการที่ยั่งยืน (๒) ปราบปราม โปรงไซ ปลอดภัย เพื่อสุขภาพคนไทยทุกมิติ (๓) แรงงาน เร่งรัดให้แรงงานต่างชาติ/ต่างด้าวซื้อประกันสุขภาพ ลดภาระประเทศ

๗) นโยบายปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นายสมฤกษ์ จิงสมาน) “สานต่อ วางรากฐาน ร่วมพัฒนา เพื่อระบบที่ยั่งยืน” ได้แก่ (๑) เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพเชิงพื้นที่ลดเหลื่อมล้ำ (๒) สร้างสุขภาพดีทุกช่วงวัย คนไทยแข็งแรง (๓) เพิ่มขีดความสามารถ นวัตกรรมทางการแพทย์และสาธารณสุขดิจิทัลสุขภาพระบบข้อมูลสุขภาพอัจฉริยะ (๔) เพิ่มมูลค่าเชิงเศรษฐกิจสุขภาพ (๕) บุคลากรมีขวัญกำลังใจ และคุณภาพชีวิตการทำงานที่ดี

๘) นโยบายอธิบดีกรมอนามัย ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ได้แก่ ๔H+ (Healthy: Royal Initiatives/ Promotion/Environment /Organization) “โลกเปลี่ยน กรมปรับ รอบรู้อยู่รอด สิ่งแวดล้อมยั่งยืน” และ ๓S (Self – Care/Super App./Spirit) สำหรับแนวทางการกำกับ ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานกรมอนามัย สามารถดำเนินการผ่านไลน์ผู้บริหารกรมอนามัยได้ นอกเหนือจากการประชุมต่างๆ และให้หน่วยงานทบทวนการดำเนินงาน Quick Win ไม่จำเป็นต้องมีจำนวนมาก แต่ให้เกิดประโยชน์ ผลงานเชิงประจักษ์

๒. รองอธิบดีกรมอนามัย (นายปกรณ์ ตุงคะเสรีรักษ์) รายงานการดำเนินงานที่จะดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ สายงานส่งเสริมสุขภาพ ดังนี้

๑) การเสนอร่างกฎหมาย พระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. ๒๕๖๐ และการทบทวนให้มีความสอดคล้องกับนโยบายของรัฐมนตรีว่าการกระทรวง

สาธารณสุข (นายพัฒนา พร้อมพัฒน์) และอธิบดีกรมอนามัย (นางอัมพร เบญจพลพิทักษ์) อีกทั้งจะดำเนินการสำรวจ MICS Survey (Multiple Indicator Cluster Survey) ของ Unicef ในปี พ.ศ. ๒๕๖๘

๒) การวิเคราะห์การลดอัตราการเสียชีวิตของมารดา และหญิงตั้งครรภ์ที่ใช้สารเสพติด จะร่วมมือกับภาคีเครือข่ายจัดทำแนวทางการคัดกรอง และการบำบัดหลังจากตั้งครรภ์และคลอดบุตรแล้ว

๓) การใช้ MCH Standard ปี ๒๕๖๘ เล่มใหม่ Alignment เป็นมาตรฐานสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (สรพ.) ระหว่างกรมอนามัย กับ สรพ. ปฐมภูมิ

๔) การลดอัตราการคลอดก่อนกำหนด ที่มี GAP จะดำเนินการตั้ง One Province One Labour Room เพื่อให้ชมรมศูนย์อนามัยนำเสนอในที่ประชุมกรมอนามัยต่อไป

๕) การดำเนินงานตรวจคัดกรองความผิดปกติของโครโมโซมทารกที่อยู่ในครรภ์ (Non – Invasive Prenatal Testing: NIPT)

**มติที่ประชุม** รับทราบ มอบหมายกองส่งเสริมความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพ ดำเนินการสื่อสารนโยบายผู้บริหารระดับสูง

## วาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๘

ผู้อำนวยการกองแผนงาน (นายอนุกุลกิจ พุกาธร) แจ้งเรื่องการจัดส่งรายงานการประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๘ เมื่อวันอังคารที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๘ เรียบร้อยแล้ว โดยมีการแก้ไข ดังนี้ หน้าที่ ๓ บรรทัดที่ ๑๓ วาระที่ ๑ ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ ข้อที่ ๒ เพิ่มเติม จากกระแสน้ำของการแต่งตั้งรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ได้แก่ นายสันติ พร้อมพัฒน์ และรัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข ๒ ท่าน ได้แก่ นายอนุชา สะสมทรัพย์ และ นายชัยชนะ เดชเดโช

**มติที่ประชุม** รับรองรายงานการประชุมฯ โดยมีการแก้ไข หน้าที่ ๓ บรรทัดที่ ๑๓ วาระที่ ๑ ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ ข้อที่ ๒ เพิ่มเติม จากกระแสน้ำของการแต่งตั้งรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ได้แก่ นายสันติ พร้อมพัฒน์ และรัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข ๒ ท่าน ได้แก่ นายอนุชา สะสมทรัพย์ และ นายชัยชนะ เดชเดโช

## วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

### ๓.๑ สถานการณ์การเงินการคลัง ผลการเบิกจ่ายงบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘

ผู้อำนวยการกองคลัง (นางสาวเอกกฤทัย สารนาค) รายงานผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘ ดังนี้

๑. การเบิกจ่ายงบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘ ภาพรวม ๑,๘๑๖.๘๔ ลบ. (๙๘.๑๓%)  
รายจ่ายประจำ ๑,๖๐๖.๗๔ ลบ. (๙๙.๗๐%) งบลงทุน ๑๘๗.๘๘ ลบ. (๙๓.๗๐%)

๒. การเบิกจ่ายงบกลาง ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘ จำนวน ๒ โครงการ ดังนี้

๑) โครงการขยายโอกาสการพัฒนากระบวนการจัดการคุณภาพน้ำบริโภคและสุขาภิบาลอาหารของโรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดน และศูนย์การเรียนรู้ชุมชนชาวไทยภูเขา “แม่ฟ้าหลวง” (งบดำเนินงาน) วงเงิน ๕,๑๓๒,๐๐๐ บาท เบิกจ่ายสะสม ๕,๑๓๑,๙๒๒ บาท (๑๐๐%) คงเหลือ ๗๘ บาท (๐.%)

๒) โครงการส่งเสริม ป้องกัน และฟื้นฟูหลังประสบสถานการณ์เหตุอุทกภัย ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ วงเงิน ๘,๙๒๑,๒๐๐ บาท ใบสั่งซื้อ/สัญญา ๖,๗๘๘,๔๐๐ บาท (๗๖.๐๙%) เบิกจ่ายสะสม ๑,๓๕๖,๐๐๐ บาท (๑๕.๒๐%) คงเหลือ ๗๗๖,๘๐๐ บาท (๘.๗๑%)

๓. การกั้นเงินงบประมาณ ปี พ.ศ. ๒๕๖๘ ไว้เบิกเหลือมปี

๑) งบดำเนินงาน ๑๐ รายการ (๕ หน่วยงาน) ๒๑,๗๖๑,๒๙๒.๒๕ บาท

๒) งบลงทุน ๓ รายการ (๓ หน่วยงาน) ๑๒,๖๑๙,๐๒๘.๓๐ บาท

๓) งบกลาง รายการเงินสำรองจ่ายเพื่อกรณีฉุกเฉินหรือจำเป็น : โครงการส่งเสริม ป้องกัน และฟื้นฟูหลังประสบสถานการณ์เหตุอุทกภัยศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ ๔ รายการ (๑ หน่วยงาน) ๖,๗๘๘,๔๐๐ บาท

๔. การจัดสรรงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ไตรมาสที่ ๑ - ๒ (ตุลาคม ๒๕๖๘ - มีนาคม ๒๕๖๙) วงเงิน ๑,๐๑๒,๒๗๔,๕๐๐ บาท (๕๖.๑๙%) แยกตามหมวดงบประมาณ ๕ หมวด ได้แก่ งบบุคลากร งบดำเนินงาน งบลงทุน งบเงินอุดหนุน งบรายจ่ายอื่น

### มติที่ประชุม รับทราบ

#### ๓.๒ การบริหารทรัพยากรบุคคล

ผู้แทนผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่ (นางสาววิภรณต์ ยาสมาน นักทรัพยากรบุคคล เชี่ยวชาญ) รายงานการบริหารทรัพยากรบุคคล ดังนี้

๑. การดำเนินการประเมินผลงาน ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ๘๗ อัตรา ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว

๒. สรุปการประเมินผลงาน ทุกสายงาน ระดับชำนาญการพิเศษ ๘๗ อัตรา ตำแหน่งที่ได้รับการแต่งตั้งมากที่สุด คือ นักวิชาการสาธารณสุข

๓. สรุปการประเมินผลงาน นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ๔๔ อัตรา หน่วยงานที่ได้รับการแต่งตั้งมากที่สุด ได้แก่ ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี

๔. การกำหนดความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะฯ ของกรมอนามัย ตามมติ อ.ก.พ. กรมอนามัย ในการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๘ ดังนี้

๑) ความรู้ความสามารถอย่างน้อย ๓ ตัว ไม่เกิน ๕ ตัว จำแนกรายสายงาน (๗๔ สายงาน)

๒) ทักษะ ใช้สำหรับตำแหน่งทุกประเภทและสายงาน ๓ ทักษะ ได้แก่ ทักษะการนำเสนอ ทักษะการสื่อสารและให้คำปรึกษา และทักษะการค้นคว้าข้อมูล

๓) สมรรถนะหลัก ให้เป็นไปตามที่สำนักงาน ก.พ. กำหนด ประกอบด้วย (๑) สมรรถนะสำหรับผู้บริหาร ๔ สมรรถนะ ได้แก่ การสื่อสารและการสร้างความผูกพัน การเรียนรู้และพัฒนา การปฏิรูป/ปรับเปลี่ยนราชการสู่อนาคต การรักษาวินัย คุณธรรม และจริยธรรม และ (๒) สมรรถนะสำหรับผู้ปฏิบัติงาน ๔ สมรรถนะ ได้แก่ การทำงานที่เป็นเลิศ การยึดมั่นในความถูกต้องและมีจิตบริการสาธารณะ การประสานความร่วมมือร่วมใจ ความยืดหยุ่น คล่องตัว ริเริ่มสร้างสรรค์

๔) สมรรถนะเฉพาะ ตามลักษณะงานที่ปฏิบัติ เริ่มใช้ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ ประกอบด้วย (๑) สายงานหลัก ๕ สมรรถนะ ได้แก่ การประเมิน การชี้แจงกลยุทธ์ การปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อม การบริหารจัดการอภิบาลระบบ และการบริหารจัดการความเครียด และ (๒) สายงานสนับสนุน ๔ สมรรถนะ ได้แก่ การคิดวิเคราะห์ การดำเนินการเชิงรุก การตรวจสอบความถูกต้องตามกระบวนการ และการบริหารจัดการความเครียด

๕. การดำเนินงานด้าน HR กรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ๑) HR Clinic ๒) โครงการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานด้านการบริหารทรัพยากรบุคคลเพื่อพัฒนากำลังคน ๔ ภาค ๓) คัดเลือกเพื่อเลื่อนฯ ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ ระดับเชี่ยวชาญ และระดับทรงคุณวุฒิ ๔) โครงการพัฒนาการบริหารจัดการองค์กรตามมาตรฐานคุณธรรมและความโปร่งใส ระหว่างวันที่ ๑๕ - ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๘ ณ โรงแรมแกรนด์ แอสซิฟิกฮอเทลเพอริน รีสอร์ท แอนด์ สปา อำเภอชะอำ จังหวัดเพชรบุรี และ ๕) โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาบุคลากรด้านดิจิทัล กิจกรรม “พัฒนาทักษะการใช้ AI เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการทำงาน” ระหว่างวันที่ ๒๐ - ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ ณ โรงแรมเบสท์ เวสเทิร์น พลัส แวนด้า แกรนด์ อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี และผ่านระบบประชุมทางไกล

ข้อเสนอแนะ รองอธิบดีกรมอนามัย (นางนงนุช ภัทรอนันตนาพ) ขอให้ทีม HR และ กพว. ทุกหน่วยงาน ร่วมกันทำงานในเชิงวิชาการ โดยจัดตั้งเป็น Board Research Center Committee ช่วยเหลือ สำนัก/กอง ที่มีศักยภาพด้าน HR ไม่เพียงพอ

**มติที่ประชุม** รับทราบ มอบหมายกองการเจ้าหน้าที่ ทบทวนการจัดการอัตราว่างในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ จัดลำดับอัตราว่างที่ว่างนาน รวมถึงวางแผนอัตรากำลังบุคลากร ๔ – ๕ ปี ข้างหน้า

#### วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

##### ๔.๑ การตรวจคัดกรองความผิดปกติของโครโมโซมทารกที่อยู่ในครรภ์ (Non – Invasive Prenatal Testing: NIPT)

ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา (นายพิระยุทธ สาณกุล) รายงานความเป็นมาของการตรวจคัดกรองความผิดปกติของโครโมโซมทารกที่อยู่ในครรภ์ และกระบวนการปฏิบัติงาน ตั้งแต่การเจาะเลือด จนถึงการรับผลผ่าน iReport พร้อมทั้ง ให้ที่ประชุมพิจารณาขอบข่ายหน่วยงานดำเนินการ ดังนี้

๑. การส่งสิ่งส่งตรวจไปยังหน่วยรับตรวจภายในกรมอนามัยและเครือข่ายเขตสุขภาพ ได้แก่ ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์ ศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น และศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา
๒. กองส่งเสริมความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพ สร้างการเรียนรู้ให้หญิงตั้งครรภ์เปลี่ยนการตรวจคัดกรองดาวนซินโดรมจาก Quadruple Test เป็นการตรวจ NIPT
๓. กองห้องปฏิบัติการให้การสนับสนุนและผลักดันการขอรับรองมาตรฐานห้องปฏิบัติการ และการขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยรับตรวจ NIPT จากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)
๔. สำนักส่งเสริมสุขภาพนำเข้าวาระการประชุมของผู้ตรวจราชการเขตสุขภาพ เรื่อง การสื่อสารการให้บริการตรวจ NIPT กับศูนย์อนามัย

และเสนอขออนุมัติในหลักการของการขยายการตรวจคัดกรอง NIPT ซึ่งเป็นการตรวจหาความผิดปกติของโครโมโซมในทารกในครรภ์ จากเดิมที่ตรวจในกลุ่มเสี่ยงสูง ให้ครอบคลุมหญิงตั้งครรภ์ทุกราย/กลุ่มเป้าหมาย เพื่อลดความเสี่ยงในการมีบุตรที่มีความผิดปกติแต่กำเนิด

ข้อเสนอแนะ

๑. ควรดำเนินการในรูปแบบ Data Management ในภาพรวมประเทศ/กระทรวงสาธารณสุข อย่างเป็นระบบ และบูรณาการร่วมกับหน่วยงานอื่น เช่น สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) กรมการแพทย์ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เน้นการให้คำปรึกษาผู้ที่จะให้บริการในคลินิก ANC
๒. สูตินารีแพทย์จะเป็นเจ้าของคนไข้ทุกการตั้งครรภ์ ผู้ให้คำปรึกษาต้องเข้าใจระบบงาน และจัดอบรมร่วมกับสมาคมต่างๆ โดยเชิญกรมการแพทย์ กรมสุขภาพจิต ร่วมอบรม NIPT
๓. กรมอนามัย หรือร่วมกับกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ในการให้พื้นที่บันทึกข้อมูล NIPT เพียงโปรแกรมครั้งเดียว รวมถึงการจัดพื้นที่บริการ และเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง

**มติที่ประชุม** รับทราบ เห็นชอบในหลักการ มอบหมายให้สำนักส่งเสริมสุขภาพ เป็นเลขานุการดำเนินงาน และรองอธิบดีกรมอนามัยในกำกับ ประสานการดำเนินงานเรื่อง NIPT กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) กรมการแพทย์ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

##### ๔.๒ การขยายบริการคลินิกส่งเสริมสุขภาพ นอกสถานที่ตั้ง ณ ห้างสรรพสินค้า Big C สระบุรี

ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี (นายประสาน ชัยวิรัตน์) ขอให้ที่ประชุมพิจารณาการขยายบริการคลินิกส่งเสริมสุขภาพ นอกสถานที่ตั้ง ณ ห้างสรรพสินค้า Big C สระบุรี โดยจัดตั้งเพื่อให้ประชาชนในเขตพื้นที่เข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพด้วย LM อย่างง่าย สะดวก และครอบคลุม ยกระดับคุณภาพ

การให้บริการส่งเสริมสุขภาพตามแนวทางเวชศาสตร์วิถีชีวิตอย่างมีประสิทธิภาพ และสร้างเสริมความรอบรู้ และสื่อสารสุขภาพในการดูแลสุขภาพตนเองให้มีพฤติกรรมสุขภาพอย่างเหมาะสม บทบาทหน้าที่ : ตรวจโรคทั่วไป ทันตกรรม กายภาพบำบัด นวดแผนไทย ปฏิบัติงานทั้งในและนอกเวลาราชการ ผู้ปฏิบัติงาน ๑๗ คน ผู้รับบริการสามารถใช้สิทธิข้าราชการ/ประกันสังคม/ชำระเงินเอง อีกทั้งได้ประมาณการแผนรายรับ – รายจ่าย โดยรายรับ ๖๒๓,๒๕๐ บาท/เดือน รายจ่าย ๑๗๖,๖๓๐ บาท/เดือน คงเหลือ ๔๔๖,๖๒๐ บาท/เดือน ที่ประชุมให้ศูนย์อนามัยที่จัดบริการคลินิกฯ นอกสถานที่ตั้ง ได้แก่ ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา กล่าวถึงประสบการณ์ในการเปิดให้บริการคลินิกนอกสถานที่ตั้ง และให้ข้อเสนอแนะ

๑. การจัดการบริการทันตกรรมจะได้รับเงินมากที่สุด และวัสดุอุปกรณ์ควรเคลื่อนย้ายได้
๒. ควรนำต้นทุนยามาคำนวณค่าใช้จ่าย
๓. ควรดำเนินการให้เกิดประโยชน์ควบคู่ทั้งในเชิงภาพลักษณ์และการบริหาร เพื่อสร้างผลกำไรให้กับหน่วยงาน

๔. การตั้งคณะกรรมการเพื่อศึกษาความเป็นไปได้ในทุกมิติ และพิจารณากำลังคนในการจัดตั้งคลินิกนอกสถานที่ตั้ง

ทั้งนี้ ประธานการประชุมฯ ให้หน่วยงานที่มีความร่วมมือกับภาคส่วนอื่น รายงานความก้าวหน้าให้กรมอนามัยทราบเป็นระยะ และหากมีการ MOU ร่วมกับหน่วยงานอื่น ให้ลงนามในนามกรมอนามัย ในฐานะนิติบุคคลเท่านั้น และผู้อำนวยการกองแผนงาน ซึ่งแจ้งเพิ่มเติมเรื่องการ MOU ต้องนำเข้าไปประชุมกรมอนามัยพิจารณา

**มติที่ประชุม** รับทราบ และเห็นชอบในหลักการการขยายบริการคลินิกส่งเสริมสุขภาพ นอกสถานที่ตั้ง ณ ห้างสรรพสินค้า Big C สระบุรี โดยคำนึงถึงประเด็นต่างๆ ตามข้อเสนอแนะ และมอบหมายดำเนินการ ดังนี้

๑. รองอธิบดีกรมอนามัย (นายปกรณ์ ตุงคะเสรีรักษ์) กำกับ ติดตาม ขับเคลื่อนและสนับสนุนการขยายบริการคลินิกส่งเสริมสุขภาพ นอกสถานที่ตั้ง ณ ห้างสรรพสินค้า Big C สระบุรี ให้เป็นไปตามความเห็นของที่ประชุมกรมอนามัย

๒. กองแผนงาน ทบทวนการจัดทำ MOU ของหน่วยงาน หากหน่วยงานใดไม่นำเข้าเรื่อง MOU ในที่ประชุมกรมอนามัย ให้แจ้งหน่วยงาน เพื่อนำเข้าที่ประชุมกรมอนามัยย้อนหลัง

## วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อทราบ

### ๕.๑ รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานทบทวนแอปพลิเคชันกรมอนามัย

ผู้อำนวยการกองแผนงาน (นายอนุกุลกิจ พุกาธร) รายงานสถานการณ์ปัจจุบันของแอปพลิเคชันฯ และภาพรวมการดำเนินงานทบทวนแอปพลิเคชันฯ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ – ๒๕๖๙ พบว่า ปี ๒๕๖๗ พบ ๒๐๐ แอปพลิเคชัน (Web App. ๑๘๗ แอปพลิเคชัน Mobile App. ๑๓ แอปพลิเคชัน) และปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ได้สำรวจแอปพลิเคชันฯ พบ ๓๒๘ แอปพลิเคชัน (Web App. ๓๑๔ แอปพลิเคชัน และ Mobile App. ๑๔ แอปพลิเคชัน) และได้ประชุมทบทวนแอปพลิเคชัน ๓ ครั้ง ลดลง ๓๑% (๑๐๑ แอปพลิเคชัน) และจัดกลุ่มภารกิจ แบ่งเป็น ๒ กลุ่ม ได้แก่ ภารกิจหลัก คงเหลือ ๕๒ แอปพลิเคชัน และภารกิจสนับสนุน คงเหลือ ๑๗๕ แอปพลิเคชัน โดยแผนการดำเนินงานมีเป้าหมายลดแอปพลิเคชันฯ ให้คงเหลือ ๑ แอปพลิเคชัน ซึ่งแบ่งการดำเนินงานเป็น ๓ ระยะ และให้เชื่อมโยงกับ Super App. ของกระทรวงสาธารณสุข ดังนั้น จึงขอให้ที่ประชุม ๑. รับทราบแผนการทบทวนแอปพลิเคชันฯ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ๒. ขอรับการสนับสนุนงบประมาณ งบลงทุนเหลือจ่าย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ เพื่อพัฒนาเว็บไซต์กลาง ๕๐๐,๐๐๐ บาท ๓. มอบหมายหน่วยงานที่มีแอปพลิเคชัน ๑๕ หน่วยงาน เร่งรัดการดำเนินงานตามแผนงาน ๔. มอบหมายกองแผนงานควบคุม กำกับ ติดตาม และเร่งรัดให้เป็นไปตามแผนงาน ทั้งนี้ สำนักโภชนาการต้องการให้แอปพลิเคชัน Food&Health/หวานน้อย รวมอยู่ในแอปพลิเคชันภายใต้กรมอนามัย

ข้อเสนอแนะ ควรประเมินผลกระทบที่จะเกิดจากการยุบรวมแอปพลิเคชัน รวมถึงกลุ่มเป้าหมายของผู้ใช้งาน และจัดทำแผนขับเคลื่อนกับพื้นที่

**มติที่ประชุม** รับทราบ เห็นชอบในหลักการ โดยมีเงื่อนไขการดำเนินงานให้สอดคล้อง Super App. ของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข และให้ครอบคลุมแอปพลิเคชันอื่นของกรมอนามัย

## ๕.๒ สรุปผลการประชุม The ๑๕<sup>th</sup> APEC HLME and World Bio Summit

สำนักส่งเสริมสุขภาพ รายงานผลการประชุม The ๑๕<sup>th</sup> APEC HLME and World Bio Summit ระหว่างวันที่ ๑๕ – ๑๗ กันยายน ๒๕๖๘ ณ ประเทศสาธารณรัฐเกาหลี อิมงาน: “Connect, Innovate, Prosper: Building a Healthy, Smart and Aging – Responsive Society” โดยมีการ Promoting เรื่อง Healthy and Active Aging in an Aging – Responsive ในพื้นที่ APEC นำทีมโดย รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นายศักดิ์ อัคราชน) จากการประชุมในเรื่อง Policy Proposals for Healthy Aging in APEC ต้องมีความร่วมมือประเทศกลุ่ม APEC ๔ เรื่อง ดังนี้ ๑) ความร่วมมือในการจัดการวิถีชีวิตที่ส่งเสริมสุขภาพในระยะ Pre – Fragility โดยใช้เทคโนโลยีขั้นสูง เช่น AI ๒) จัดทำแผนการดำเนินงานอย่างเป็นรูปธรรมในการสร้างรากฐานความมั่นคงเศรษฐกิจที่เอื้อกับสังคมสูงอายุ ๓) การจ้างงานผู้สูงอายุ/ขยายอายุเกษียณ ๔) การวิจัยและเผยแพร่ข้อมูลร่วมกันในเรื่อง Standardized Model of Housing Spaces ผู้สูงอายุ รวมถึงข้อมูลในเรื่อง Combatting the Rising Obesity Burden in the APEC Region การรับมือโรคอ้วนในภูมิภาค APEC ซึ่งในปี ๒๐๖๐ จะมีการรับมือในเรื่อง Overweight และ Obesity จะทำให้ได้ ๕% GDP ใน ๘ ประเทศ APEC และยกตัวอย่าง Best Practice ๔ ประเทศ ได้แก่

- สาธารณรัฐชิลี ส่งเสริมการจัดการอาหารที่ดีต่อสุขภาพผ่านมาตรการทางกฎหมาย ให้มีการติดฉลากบนหน้าบรรจุภัณฑ์เรื่องปริมาณเกลือ น้ำตาล แคลอรี

- สาธารณรัฐประชาชนจีน ขยายบริการการป้องกันและจัดการโรคอ้วน การจัดตั้งคลินิกโรคอ้วนในโรงพยาบาลขนาดใหญ่

- ประเทศญี่ปุ่น การประชาสัมพันธ์ PA Guideline การสร้างสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการสนับสนุนนโยบายที่ทำให้เกิดสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสมกับการเคลื่อนไหวทางร่างกาย

- สาธารณรัฐเกาหลี การถ่ายระดับตั้งแต่ระดับ UN WHO รัฐบาล จนถึงท้องถิ่น ในเรื่อง Public Health Center/Health Promotion Center และมี Off Campaigns ประชาสัมพันธ์วันรณรงค์ลดโรคอ้วน Online Campaigns ผ่านโซเชียลเน็ตเวิร์คและ Fitness App. และกิจกรรมลดโรคอ้วนในเด็ก

สำหรับประเทศไทยมีโอกาสผลักดันโรคอ้วนให้เป็นความร่วมมือระดับ APEC ได้ต้องผลักดันให้โรคอ้วนได้รับความสำคัญและจัดการในระดับนโยบาย การมี Knowledge-Sharing การสร้าง Guidelines and Protocols ร่วมกัน โดยใช้ผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง และการสร้างความร่วมมือแบบ Cross – Sector เพื่อขับเคลื่อนนโยบายแบบองค์รวม

ข้อเสนอที่ประชุม

๑. การป้องกันเด็กอ้วนควรเริ่มที่บ้าน

๒. การจัดการโรคอ้วนสามารถทำได้ในแต่ละ Setting การเปิดคลินิกดูแลน้ำหนัก

๓. การจัดการด้านกฎหมาย ผลักดันร่างพระราชบัญญัติควบคุมการตลาดอาหารและเครื่องดื่มที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพเด็ก

๔. ควรพิจารณาทิศทาง แนวทาง ระยะเวลาดำรงตำแหน่งของรัฐบาล

**มติที่ประชุม** รับทราบ

### ๕.๓ โครงการเทิดพระเกียรติ ๑๒๕ ปี แห่งการพระราชสมภพสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี

ผู้อำนวยการสำนักทันตสาธารณสุข (นายดำรง อ่างระเลาะห์พันธ์) เชิญชวนผู้บริหารเข้าร่วมงาน และหน่วยงานส่วนภูมิภาคร่วมจัดกิจกรรมเทิดพระเกียรติ ๑๒๕ ปี แห่งการพระราชสมภพสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี วันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๘ ณ คลินิกส่งเสริมสุขภาพช่องปากและทันตกรรมป้องกัน กิจกรรมประกอบด้วย หน่วยทันตกรรมในกลุ่มเปราะบาง ทันตกรรมฟรี หนังสือที่ระลึก และ “ตุลาคม” เดือนแห่งการรณรงค์คนไทยสุขภาพช่องปากดี และจัดงานรณรงค์เทิดพระเกียรติฯ วันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๘ ณ อิมแพ็คเมืองทองธานี โดยมีรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (นายพัฒนา พร้อมพัฒน์) เป็นประธาน และมอบนโยบาย “คนไทยสุขภาพช่องปากดีถ้วนหน้า” กลุ่มเป้าหมาย ๓๕๐ คน และมีพิธีการ

ทั้งนี้ ประธานการประชุมฯ แก้ไขกำหนดการ โดยให้ปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นายสมฤกษ์ จึงสมาน) กล่าวรายงาน และรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (นายพัฒนา พร้อมพัฒน์) กล่าวเปิดงาน  
ข้อเสนอแนะ

๑. จัดทำ Scrip ให้รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (นายพัฒนา พร้อมพัฒน์) เพื่อจัดทำเป็นวิดิทัศน์การมอบนโยบายของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (นายพัฒนา พร้อมพัฒน์) เผยแพร่ให้แก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๒. จัดทำ Gimmick ประชาสัมพันธ์งาน โดยเป็นรอยยิ้มของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (นายพัฒนา พร้อมพัฒน์)

๓. มีบูธนิทรรศการที่เป็นเทคโนโลยี/นวัตกรรมทันตกรรม

๔. เชิญชวนกระทรวง/กรมอื่น เข้าร่วมนำเสนอผลงาน

๕. เพิ่มเติมนโยบายการจัดตั้งศูนย์ความเป็นเลิศด้านทันตกรรมทุกเขตสุขภาพ โดยให้เพิ่มการพัฒนาเทคโนโลยีทันตกรรม

### มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๔ การดำเนินงานเตรียมความพร้อมด้านสุขอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อมของสถานที่จัดแข่งขันและที่พักนักกีฬา รองรับการจัดการแข่งขันกีฬาซีเกมส์ ครั้งที่ ๓๓ (ค.ศ. ๒๐๒๕) และกีฬาอาเซียนพาราเกมส์ ครั้งที่ ๑๓ (ค.ศ. ๒๐๒๕)

ผู้อำนวยการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม (นางณิษฐา อภาจารัส) นำเสนอแผนการดำเนินการดำเนินงานเตรียมความพร้อมด้านสุขอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อมของสถานที่จัดแข่งขันและที่พักนักกีฬา โดยการแข่งขันซีเกมส์ฯ วันที่ ๙ - ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๘ ณ สนามกีฬาในเขตกรุงเทพฯ และปริมณฑล จังหวัดชลบุรี จังหวัดสงขลา และการแข่งขันอาเซียนพาราเกมส์ฯ วันที่ ๒๐ - ๒๖ มกราคม ๒๕๖๙ ณ จังหวัดนครราชสีมา สถานที่เป้าหมาย ๑๐ จังหวัด (สนามกีฬา ๖๓ แห่ง สถานที่พัก ๕๙ แห่ง) โดยกระทรวงสาธารณสุขมอบหมายให้กรมอนามัยดำเนินการจัดการด้านสุขอนามัย ซึ่งกรมอนามัยได้จัดทำแผนการดำเนินงานตั้งแต่การจัดทำแผนการดำเนินงาน (ด้านสุขอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม) จนถึงสรุปรายงานผลการดำเนินงาน พร้อมสรุปบทเรียนแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงาน อีกทั้ง ได้จัดทำเครื่องมือสนับสนุนการดำเนินงาน ชุดสาธิตสุขอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อมสนับสนุนการแข่งขันกีฬาซีเกมส์ ๒๐๒๕ และได้จัดกิจกรรมเยี่ยมเสริมพลังการเตรียมความพร้อมด้านสุขอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ วันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ เวลา ๑๔.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. โดยมีหน่วยงานที่เข้าร่วมกิจกรรมฯ ๕ หน่วยงาน ดังนั้น จึงขอเรียนเชิญผู้บริหารกรมอนามัยเข้าร่วมกิจกรรมดังกล่าว

## ข้อเสนอแนะ

๑. เร่งรัดการจัดสรรงบประมาณในการขับเคลื่อนฯ
๒. การขับเคลื่อน Healthy City ในจังหวัดที่เป็นสนามแข่งขัน รวมถึงขับเคลื่อนร้านอาหาร ส้วมสะอาด
๓. เสนอให้รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขกล่าวเปิดงาน

## มติที่ประชุม รับทราบ

## ๕.๕ สรุปผลการเข้าถึงสื่อออนไลน์ของกรมอนามัยและช่องทางการวัดความรอบรู้ด้านสุขภาพทุกกลุ่มวัย

ผู้อำนวยการกองส่งเสริมความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพ (นายนายอัศววัฒน์ เพ็ญพวงภักดิ์) รายงานผลการดำเนินงาน ดังนี้

๑. การจัดทำศูนย์รวมข้อมูลและกิจกรรมส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพประเทศไทย (HL Hub) เพื่อประเมินความรอบรู้ให้ครบทุกกลุ่มวัย ซึ่งได้จัดทำแบบประเมินความรอบรู้ฯ ผ่านทางเว็บไซต์ [sasukoonchai.anamai.moph.go.th](http://sasukoonchai.anamai.moph.go.th) ตั้งแต่วัยเรียนและวัยรุ่นนุ หึงวัยเจริญพันธุ์ วัยทำงาน จนถึงวัยผู้สูงอายุ

๒. การเข้าถึงข้อมูล Social Insight ปี ๒๕๖๖ – ๒๕๖๘ ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘ พบว่า ปี ๒๕๖๖ การเข้าถึงสะสม ๑๕,๙๓๑,๓๔๙ ครั้ง การแชร์สะสม ๕๓,๓๒๐ ครั้ง ปี ๒๕๖๗ การเข้าถึงสะสม ๑๖,๘๕๖,๐๓๐ ครั้ง การแชร์สะสม ๔๕,๘๘๒ ครั้ง และปี ๒๕๖๘ (ตุลาคม ๒๕๖๗ – กันยายน ๒๕๖๘) การเข้าถึงสะสม ๒๗,๒๔๙,๙๕๕ ครั้ง การแชร์สะสม ๑๒๘,๙๘๙ ครั้ง จำนวนข้อซักถามผ่านช่องทางโซเชียลมีเดีย Facebook ๒,๑๒๓ ครั้ง Line ๖๗๗ ครั้ง

๓. “๓ รู้ ก็อยู่รอด” รอบรู้เพื่ออยู่อย่างมีความสุขที่ดี ประกอบด้วย รอบรู้ข้อมูลสุขภาพที่ถูกต้อง ตระหนักสถานะสุขภาพของตนเอง รอบรู้วิธีการแก้ปัญหาสุขภาพ

ดังนั้น จึงเชิญชวนให้ทุกกลุ่มวัยประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพบน HL Hub และทุกหน่วยงาน สื่อสารรณรงค์มุ่งเน้นตามนโยบายของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

## มติที่ประชุม รับทราบ

## วาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

## ๖.๑ กำหนดการประชุมกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙

ผู้อำนวยการกองแผนงาน (นายอนุกุลกิจ พุกาธร) แจ้งกำหนดการประชุมกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ โดยการประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๒/๒๕๖๙ กำหนดวันอังคารที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ ณ กรมอนามัย ทั้งนี้ วัน เวลา สถานที่ สามารถเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

## มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.

นางสาวพรหมณี สิงห์รัตน์	ผู้บันทึกและสรุปรายงานการประชุม
นางสาวอมรรัตน์ ไชยศิริรินทร์	ผู้ตรวจรายงานการประชุม

## เอกสารเพื่อทราบ

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

๕.๖ รายงานผลการปฏิบัติตามมติที่ประชุมกรมอนามัยประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘

๕.๗ สรุปผลอนามัยโพล ประจำเดือนสิงหาคม ๒๕๖๘ เรื่อง “สถานการณ์และแนวโน้มพฤติกรรมสุขอนามัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๘”

๕.๘ ตัวชี้วัดที่ ๔.๔ “ระดับความสำเร็จการดำเนินงานตามมาตรการประหยัดพลังงาน”