

สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการ
วาระที่ ๑ ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ	
<p>๑. อธิบดีกรมอนามัย (พญ.อัมพร เบญจพลพิทักษ์)</p> <p>๑) รวม.กสธ. ขึ้นชมโปรแกรม App. Life Dee กรมอนามัย</p> <p>๒) ขึ้นชมกรมอนามัยที่ได้รับรางวัลเลิศรัฐ ประจำปี ๒๕๖๘ พร้อมทั้งสนับสนุนเงินรางวัลให้กับหน่วยงาน/ผู้ที่ผลักดันให้กรมอนามัยได้รับรางวัลเลิศรัฐ</p> <p>๓) การนำแนวคิดโรงพยาบาลไร้กำแพง Hospital without Walls มาพัฒนาการดำเนินงานกรมอนามัย รวมถึงงานด้านต่างประเทศ การทำความร่วมมือ (MOU) ร่วมกับหน่วยงานที่สร้างความเจริญก้าวหน้าให้กับกรมอนามัย เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณด้านการต่างประเทศมากขึ้น และการประชุมที่สร้างเครือข่าย และเกิดประโยชน์กับกรมอนามัย</p> <p>๔) การแต่งตั้ง โยภายัยผู้บริหารระดับสูง กสธ./กรมอนามัย รวมถึงนโยบายของผู้บริหารระดับสูง กสธ./กรมอนามัย ดังนี้ (๑) นายพัฒนา พร้อมพัฒน์ รวม.กสธ. และ นายวโรชาติ สุนทรชจร รวช.กสธ. (๒) นพ.สมฤกษ์ จิงสมาน ปลัด กสธ. (๓) นพ.ธิตี แสงธรรม ผู้ช่วยปลัด กสธ. (๔) พญ.อัจฉรา นิธิอภิญญาสกุล อธิบดีกรมอนามัย ที่ปรึกษา รวม.กสธ. (๕) นพ.นเรศฤทธิ์ ชัดระสีมา รองอธิบดีกรมอนามัย (๖) นายภิญญาพัชญ์ จุลสุขุปฏิบัติหน้าที่ ผอ.สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ และปฏิบัติหน้าที่ ผอ.กองอนามัยฉุกเฉิน (๗) นางจิตติมา รอดสวัสดิ์ ปฏิบัติหน้าที่ ผอ.กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ และปฏิบัติหน้าที่ ผอ.กองห้องปฏิบัติการ กรมอนามัย</p> <p>๕) นโยบาย รวม.กสธ. (นายพัฒนา พร้อมพัฒน์) ได้แก่ (๑) ๓๐ บาท รักษาทุกที่ และพอกไตฟรีได้ทุกแห่ง (๒) ครอบรู้เพื่ออยู่อย่างมีคุณภาพชีวิต (๓) หมอไม่ล่า ประชาชนไม่รอ เชื่อมต่อทุกบริการผ่านเทคโนโลยี (๔) เครื่องยนต์ทางเศรษฐกิจใหม่ของประเทศ ด้วยการแพทย์มูลค่าสูง (๕) ขวัญกำลังใจบุคลากร ทั้งนี้ กรมอนามัย โดยกองส่งเสริมความรอบรู้ และสื่อสารสุขภาพ ดำเนินการสื่อสารนโยบายผู้บริหารระดับสูง</p> <p>๖) นโยบาย รวช.กสธ. (นายวโรชาติ สุนทรชจร) ได้แก่ (๑) อสม. บุสดี อสม. ผู้ช่วยสาธารณสุข ยกระดับเพื่อสวัสดิการที่ยั่งยืน (๒) ปราบปราม โปร่งใส ปลอดภัย เพื่อสุขภาพคนไทยทุกมิติ (๓) แรงงาน เร่งรัดให้แรงงานต่างชาติ/ต่างด้าวซื้อประกันสุขภาพ ลดภาระประเทศ"</p> <p>๗) นโยบายปลัด กสธ. (นพ.สมฤกษ์ จิงสมาน) "สานต่อ วางรากฐาน ร่วมพัฒนา เพื่อระบบที่ยั่งยืน" ได้แก่ (๑) เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพเชิงพื้นที่ลดเหลื่อมล้ำ (๒) สร้างสุขภาพดีทุกช่วงวัย คนไทยแข็งแรง (๓) เพิ่มขีดความสามารถ นวัตกรรมทางการแพทย์และสาธารณสุข ดิจิทัลสุขภาพ ระบบข้อมูลสุขภาพอัจฉริยะ (๔) เพิ่มมูลค่าเชิงเศรษฐกิจสุขภาพ (๕) บุคลากรมีขวัญกำลังใจ และคุณภาพชีวิตการทำงานที่ดี</p> <p>๘) นโยบายอธิบดีกรมอนามัย ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ได้แก่ ๔H+ (Healthy: Royal Initiative/ Promotion/Environment /Organization) "โลกเปลี่ยน กรมปรับ รอบรู้อยู่รอด สิ่งแวดล้อมยั่งยืน" และ ๓S (Self - Care/Super APP/Spirit) สำหรับแนวทางการกำกับ ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานกรมอนามัย สามารถดำเนินการผ่านไลน์ ผู้บริหารกรมอนามัยได้ นอกเหนือจากการประชุมต่างๆ และให้หน่วยงาน ทบพวนการดำเนินงาน Quick Win ไม่จำเป็นต้องมีจำนวนมาก แต่ให้ เกิดประโยชน์ ผลงานเชิงประจักษ์</p> <p>๒. รองอธิบดีกรมอนามัย (นพ.ปกรณม์ ตุงคะเสรีรักษ์) รายงานการดำเนินงานที่จะดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ สายงานส่งเสริมสุขภาพ ดังนี้</p> <p>๑) การเสนอร่างกฎหมาย พ.ร.บ.นมผง (Milk Code) และการทบทวนให้มี</p>	<p>รับทราบ มอบหมายกองส่งเสริมความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพ ดำเนินการสื่อสารนโยบายผู้บริหารระดับสูง</p>

สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการ
<p>ความสอดคล้องกับนโยบายของ รมว.กสธ./อธิบดีกรมอนามัย อีกทั้งจะสำรวจ MICS (Multiple Indicator Cluster Survey) ของ Unicef ในปี พ.ศ. ๒๕๖๙</p> <p>๒) การวิเคราะห์การลดอัตราการเสียชีวิตของมารดา และหญิงตั้งครรภ์ที่ใช้สารเสพติด</p> <p>๓) การใช้ MCH Standard เล่มใหม่ Alignment เป็นมาตรฐานสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (สรพ.) ระหว่างกรมอนามัย กับ สรพ. ปฐมภูมิ</p> <p>๔) การลดอัตราการคลอดก่อนกำหนด ที่มี GAP จะดำเนินการตั้ง One Province One Labour Room เพื่อให้ชมรมศูนย์อนามัยจะนำเสนอในที่ประชุมกรมอนามัยต่อไป</p> <p>๕) การดำเนินงานตรวจคัดกรอง NIPT</p>	
วาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมกรมอนามัย	
<p>กองแผนงานแจ้งเรื่องการจัดส่งรายงานการประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๘ ในวันอังคารที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๘ เรียบร้อยแล้ว โดยมีการแก้ไข</p>	<p>รับรองรายงานการประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๑๒/๒๕๖๘ โดยมีการแก้ไขหน้าที่ ๓ บรรทัดที่ ๑๓ วาระที่ ๑ ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ ข้อที่ ๒ เพิ่มเติม จากกระแสด่วนการแต่งตั้งรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ได้แก่ นายสันติ พร้อมพัฒน์ และรัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข ๒ ท่าน</p>
วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง	
<p>๓.๑ การเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ กรมอนามัย กองคลังรายงานผลการเบิกจ่ายงบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘ ดังนี้</p> <p>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%)</p> <p>๒. การเบิกจ่ายงบกลาง ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๘ จำนวน ๒ โครงการ ดังนี้</p> <p>๑) โครงการขยายโอกาสการพัฒนาระบบการจัดการคุณภาพน้ำบริโภค และสุขภาพโภชนาการของโรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดน และศูนย์การเรียนรู้ชุมชนชาวไทยภูเขา “แม่ฟ้าหลวง” (งบดำเนินงาน) วงเงิน ๕,๑๓๒,๐๐๐ บาท เบิกจ่ายสะสม ๕,๑๓๑,๙๒๒ บาท (๑๐๐%) คงเหลือ ๗๘ บาท (๐.%)</p> <p>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%)</p> <p>๓. การกักเงินงบประมาณ ปี พ.ศ. ๒๕๖๘ ไว้เบิกเหลือในปี</p> <p>๑) งบดำเนินงาน ๑๐ รายการ (๕ หน่วยงาน) ๒๑,๗๖๑,๒๙๒.๒๕ บาท</p> <p>๒) งบลงทุน ๓ รายการ (๓ หน่วยงาน) ๑๒,๖๑๙,๐๒๘.๓๐ บาท</p> <p>๓) งบกลาง รายการเงินสำรองจ่ายเพื่อกรณีฉุกเฉินหรือจำเป็น : โครงการส่งเสริม ป้องกัน และฟื้นฟูหลังประสบสถานการณ์เหตุอุทกภัย ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ ๔ รายการ (๑ หน่วยงาน) ๖,๗๘๘,๔๐๐ บาท</p> <p>๔. การจัดสรรงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ไตรมาสที่ ๑ - ๒ (ต.ค. ๒๕๖๘ - มี.ค. ๒๕๖๙) วงเงิน ๑,๐๑๒,๒๗๔,๕๐๐ บาท (๕๖.๑๙%) แยกตามหมวดงบประมาณ ๕ หมวด ได้แก่ งบบุคลากร งบดำเนินงาน งบลงทุน งบเงินอุดหนุน งบรายจ่ายอื่น</p>	<p>รับทราบ</p>
<p>๓.๒ การบริหารทรัพยากรบุคคล กองการเจ้าหน้าที่รายงานผลการดำเนินงานการประเมินผลงาน และการดำเนินงานด้านบริหารงานบุคคลกรมอนามัย ดังนี้</p> <p>๑. การดำเนินการประเมินผลงาน ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ๙๗ อัตรา ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว</p>	<p>รับทราบ มอบหมายกองการเจ้าหน้าที่ ทบทวนการจัดการอัตราว่างในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ จัดลำดับอัตราว่างที่ว่างนาน รวมถึงวางแผนอัตรากำลังบุคลากร ๔ - ๕ ปี ข้างหน้า</p>

สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการ
<p>๒. สรุปการประเมินผลงาน ทุกสายงาน ระดับชำนาญการพิเศษ ๘๗ อัตรา ตำแหน่งที่ได้รับการแต่งตั้งมากที่สุด คือ นักวิชาการสาธารณสุข</p> <p>๓. สรุปการประเมินผลงาน นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ๔๔ อัตรา หน่วยงานที่ได้รับการแต่งตั้งมากที่สุด ได้แก่ ศอ.๖ ชลบุรี</p> <p>๔. การกำหนดความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะฯ ของกรมอนามัย ดังนี้ ๑) ความรู้ความสามารถอย่างน้อย ๓ ตัว ไม่เกิน ๕ ตัว ๒) ทักษะ ใช้สำหรับตำแหน่งทุกประเภทและสายงาน ๓ ทักษะ ๓) สมรรถนะหลัก ผู้บริหาร/ผู้ปฏิบัติงาน ๔ สมรรถนะ ๔) สมรรถนะเฉพาะ ตามลักษณะงาน ที่ปฏิบัติ เริ่มใช้ ๑ ต.ค. ๒๕๖๘</p> <p>๕. การดำเนินงานด้าน HR กรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙</p> <p>๑) HR Clinic ๒) โครงการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานด้านการบริหาร ทรัพยากรบุคคลเพื่อพัฒนากำลังคน ๔ ภาค ๓) คัดเลือกเพื่อเลื่อนฯ ประเภท วิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ ระดับเชี่ยวชาญ และระดับทรงคุณวุฒิ ๔) โครงการพัฒนาการจัดการองค์การตามมาตรฐานคุณธรรมและความโปร่งใส ๕) โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาบุคลากรด้านดิจิทัล กิจกรรม “พัฒนาทักษะการใช้ AI เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการทำงาน</p> <p>ข้อเสนอแนะ รองอธิบดีกรมอนามัย (พญ.นงนุช ภัทรอนันตธนพ) ขอให้ทีม HR และ กพว. ทุกหน่วยงาน ร่วมกันทำงานในเชิงวิชาการ โดยจัดตั้งเป็น Board Research Center Committee ช่วยเหลือสำนัก/กอง ที่มีศักยภาพด้าน HR ไม่เพียงพอ</p>	
วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา	
<p>๔.๑ การตรวจคัดกรองความผิดปกติของโครโมโซมทารกที่อยู่ในครรภ์ (Non – Invasive Prenatal Testing: NIPT)</p> <p>ศอ.๙ นครราชสีมา รายงานความเป็นมาของการตรวจคัดกรองความผิดปกติของโครโมโซมทารกที่อยู่ในครรภ์ และกระบวนการปฏิบัติงาน ตั้งแต่การเจาะเลือดจนถึงการรับผลผ่าน iReport พร้อมทั้ง ให้ที่ประชุมพิจารณามอบหมายหน่วยงาน ดำเนินการ ดังนี้</p> <p>๑) การส่งสิ่งส่งตรวจไปยังหน่วยรับตรวจภายในกรมอนามัยและเครือข่าย เขตสุขภาพ ได้แก่ ศอ.๓ ศอ.๕ ศอ.๗ ศอ.๙</p> <p>๒) กองส่งเสริมความรู้และสื่อสารสุขภาพ สร้างการเรียนรู้ให้หญิงตั้งครรภ์ เปลี่ยนการตรวจคัดกรองดาว์ซินโดรมจาก Quadruple Test เป็นการตรวจ NIPT</p> <p>๓) กองห้องปฏิบัติการให้การสนับสนุนและผลักดันการขอรับรองมาตรฐาน ห้องปฏิบัติการ และการขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยรับตรวจ NIPT จาก สปสช.</p> <p>๔) สำนักส่งเสริมสุขภาพนำเข้าวาระการประชุมของผู้ตรวจราชการเขตสุขภาพ เรื่อง การสื่อสารการให้บริการตรวจ NIPT กับ ศอ.</p> <p>และเสนอขออนุมัติในหลักการของการขยายการตรวจคัดกรอง NIPT ซึ่งเป็นการตรวจหาความผิดปกติของโครโมโซมในทารกในครรภ์ จากเดิมที่ตรวจในกลุ่มเสี่ยงสูง ให้ครอบคลุมหญิงตั้งครรภ์ทุกราย/กลุ่มเป้าหมาย เพื่อลดความเสี่ยงในการมีบุตรที่มีความผิดปกติแต่กำเนิด</p> <p>ข้อเสนอแนะ</p> <p>๑. ควรดำเนินการในรูปแบบ Data Management ในภาพรวมประเทศ/กสธ. อย่างเป็นระบบ และบูรณาการร่วมกับหน่วยงานอื่น เช่น สปสช. กรมการแพทย์ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เน้นการให้คำปรึกษาผู้ที่ให้บริการในคลินิก ANC</p> <p>๒. สูตินารีแพทย์จะเป็นเจ้าของคนใช้ทุกการตั้งครรภ์ ผู้ให้คำปรึกษาต้องเข้าใจระบบงาน และจัดอบรมร่วมกับสมาคมต่างๆ โดยเชิญกรมการแพทย์ กรมสุขภาพจิต ร่วมอบรม NIPT</p> <p>๓. กรมอนามัย หรือร่วมกับกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ สปสช. ในการให้พื้นที่ บันทึกข้อมูล NIPT เพียงโปรแกรมครั้งเดียว รวมถึงการจัดพื้นที่บริการ</p>	<p>รับทราบ เห็นชอบในหลักการ มอบหมายให้สำนักส่งเสริมสุขภาพ เป็นเลขานุการดำเนินงาน และรองอธิบดีกรมอนามัย ในกำกับ ประสานการดำเนินงานเรื่อง NIPT กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น สปสช. กรมการแพทย์ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์</p>

สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการ
<p>และเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง</p> <p>๔.๒ การขยายบริการคลินิกส่งเสริมสุขภาพ นอกสถานที่ตั้ง ณ ห้างสรรพสินค้า Big C สระบุรี</p> <p>ศอ.๔ สระบุรี ขอให้ที่ประชุมพิจารณาการขยายบริการคลินิกส่งเสริมสุขภาพ นอกสถานที่ตั้ง ณ ห้างสรรพสินค้า Big C สระบุรี โดยจัดตั้งเพื่อให้ประชาชน ในเขตพื้นที่เข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพด้วย LM ง่าย สะดวก และครอบคลุม ยกระดับคุณภาพการให้บริการส่งเสริมสุขภาพตามแนวทางเวชศาสตร์วิถีชีวิต อย่างมีประสิทธิภาพ และสร้างเสริมความรู้และสื่อสารสุขภาพในการดูแลสุขภาพตนเองให้มีพฤติกรรมสุขภาพอย่างเหมาะสม บทบาทหน้าที่ : ตรวจโรคทั่วไป ทันตกรรม กายภาพบำบัด นวดแผนไทย ปฏิบัติงานทั้งในและนอกเวลา ราชการ ผู้ปฏิบัติงาน ๑๗ คน ผู้รับบริการสามารถใช้สิทธิข้าราชการ/ประกันสังคม/ชำระเงินเอง อีกทั้งได้ประมาณการแผนรายรับ-รายจ่าย โดยรายรับ ๖๒๓,๒๕๐ บาท/เดือน รายจ่าย ๑๗๖,๖๓๐ บาท/เดือน คงเหลือ ๔๔๖,๖๒๐ บาท/เดือน ที่ประชุมให้ ศอ. ที่จัดบริการคลินิกฯ นอกสถานที่ตั้ง ได้แก่ ศอ.๖ ศอ.๙ กล่าวถึงประสบการณ์ในการเปิดให้บริการคลินิกนอกสถานที่ตั้ง และให้ข้อเสนอแนะ</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. การจัดบริการทันตกรรมจะได้รับเงินมากที่สุด และวัสดุอุปกรณ์ควรเคลื่อนย้ายได้ ๒. ควรนำต้นทุนยามาคำนวณค่าใช้จ่าย ๓. ควรดำเนินการให้เกิดประโยชน์ควบคู่ทั้งในเชิงภาพลักษณ์และการบริหาร เพื่อสร้างผลกำไรให้กับหน่วยงาน ๔. การตั้งคณะกรรมการเพื่อศึกษาความเป็นไปได้ในทุกมิติ และพิจารณากำลังคน ในการจัดตั้งคลินิกนอกสถานที่ตั้ง <p>ทั้งนี้ อธิบดีฯ ให้หน่วยงานที่มีความร่วมมือกับภาคส่วนอื่น รายงานความก้าวหน้า ให้กรมอนามัยทราบเป็นระยะ และหากมีการ MOU ร่วมกับหน่วยงานอื่น ให้ลงนามในนามกรมอนามัย ในฐานะนิติบุคคลเท่านั้น และ ผอ.กองแผนงาน ชี้แจงเพิ่มเติมเรื่องการ MOU ต้องนำเข้าที่ประชุมกรมอนามัยพิจารณา</p>	<p>รับทราบ และเห็นชอบในหลักการการขยายบริการคลินิกส่งเสริมสุขภาพ นอกสถานที่ตั้ง ณ ห้างสรรพสินค้า Big C สระบุรี โดยคำนึงถึงประเด็นต่างๆ ตามข้อเสนอแนะ และมอบหมาย ดำเนินการ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. รองอธิบดีกรมอนามัย (นพ.ปกรณ์ ตุงคะเสรีรักษ์) กำกับ ติดตาม ขับเคลื่อนและสนับสนุนการขยายบริการคลินิก ส่งเสริมสุขภาพ นอกสถานที่ตั้ง ณ ห้างสรรพสินค้า Big C สระบุรี ให้เป็นไปตามความเห็นของที่ประชุมกรมอนามัย ๒. กองแผนงาน ทบทวนการจัดทำ MOU ของหน่วยงาน หากหน่วยงานใดไม่นำเข้าเรื่อง MOU ในที่ประชุมกรมอนามัย ให้แจ้งหน่วยงาน เพื่อนำเข้าที่ประชุมกรมอนามัยย้อนหลัง
<p>วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อทราบ</p>	
<p>๕.๑ รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานทบทวนแอปพลิเคชันกรมอนามัย</p> <p>กองแผนงาน รายงานสถานการณ์ปัจจุบันของแอปพลิเคชันฯ และภาพรวม การดำเนินงานทบทวนแอปพลิเคชันฯ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ - ๒๕๖๙ พบว่า ปี ๒๕๖๗ พบ ๒๐๐ แอปพลิเคชัน (Web App. ๑๘๗ แอปพลิเคชัน Mobile App. ๑๓ แอปพลิเคชัน) และปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ได้สำรวจ แอปพลิเคชันฯ 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 ให้ คงเหลือ ๑ แอปพลิเคชัน ซึ่งแบ่งการดำเนินงานเป็น ๓ ระยะ และให้เชื่อมโยงกับ Super App. ของ กสธ. ดังนั้น จึงขอให้ที่ประชุม ๑. รับทราบแผนการทบทวน แอปพลิเคชันฯ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ๒. ขอรับการสนับสนุนงบประมาณ บลจ.คงเหลือจ่าย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ เพื่อพัฒนาเว็บไซต์กลาง ๕๐๐,๐๐๐ บาท ๓. มอบหมายหน่วยงานที่มีแอปพลิเคชัน ๑๕ หน่วยงาน เร่งรัด การดำเนินงานตามแผนงาน ๔. มอบหมายกองแผนงานควบคุม กำกับ ติดตาม และเร่งรัดให้เป็นไปตามแผนงาน ทั้งนี้ สำนักโภชนาการต้องการให้แอปพลิเคชัน Food&Health/หวานน้อย รวมอยู่ในแอปพลิเคชันภายใต้กรมอนามัย ข้อเสนอแนะ ควรประเมินผลกระทบที่จะเกิดจากการยุบรวมแอปพลิเคชัน รวมถึงกลุ่มเป้าหมายของผู้ใช้งาน และจัดทำแผนขับเคลื่อนกับพื้นที่</p>	<p>รับทราบ เห็นชอบในหลักการ โดยมีเงื่อนไขการดำเนินงาน ให้สอดคล้อง Super App. ของ รพ.กสธ. และให้ครอบคลุม แอปพลิเคชันอื่นของกรมอนามัย</p>

สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการ
<p>๕.๒ สรุปผลการประชุม The ๑๕th APEC HLME and World Bio Summit สำนักส่งเสริมสุขภาพ รายงานผลการประชุม The ๑๕th APEC HLME and World Bio Summit ระหว่างวันที่ ๑๕ – ๑๐ ก.ย. ๒๕๖๘ ณ ประเทศสาธารณรัฐเกาหลี ธีมงาน: “Connect, Innovate, Prosper: Building a Health, Smart and Aging – Responsive Society” โดยมีกร Promoting เรื่อง Healthy and Active Aging in an Aging – Responsive ในพื้นที่ APEC นำทีมโดย รองปลัด กสธ. (นพ.ศักดา อัลภาชน์) จากการประชุมในเรื่อง Policy Proposals for Healthy Aging in APEC ต้องมีความร่วมมือประเทศกลุ่ม APEC ๔ เรื่อง ดังนี้ ๑) ความร่วมมือในการจัดการวิถีชีวิตที่ส่งเสริมสุขภาพในระยะ Pre – Fragility โดยใช้เทคโนโลยีขั้นสูง 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 ประเทศสาธารณรัฐชิลี ประเทศสาธารณรัฐประชาชนจีน ประเทศญี่ปุ่น ประเทศสาธารณรัฐเกาหลี สำหรับโอกาสการผลักดันโรคอ้วน ให้เป็นความร่วมมือระดับ APEC ได้แก่ ๑. ผลักดันให้โรคอ้วนได้รับความสำคัญ และจัดการในระดับนโยบาย ๒. จัดให้มี Knowledge-Sharing ๓. การสร้าง Guidelines and Protocols ร่วมกัน โดยใช้ผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง ๔. การสร้างความร่วมมือแบบ Cross – Sector เพื่อขับเคลื่อนนโยบายแบบองค์รวม</p> <p>ข้อเสนอที่ประชุม</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. การป้องกันเด็กอ้วนควรเริ่มที่บ้าน ๒. การจัดการโรคอ้วนสามารถทำได้ในแต่ละ Setting การเปิดคลินิกดูแลน้ำหนัก ๓. การจัดการด้านกฎหมาย ผลักดันร่าง พ.ร.บ.ควบคุมการตลาดอาหารและเครื่องดื่มที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพเด็ก ๔. ควรพิจารณาทิศทาง แนวทาง ระยะเวลาดำรงตำแหน่งของรัฐบาล 	<p>รับทราบ</p>
<p>๕.๓ โครงการรณรงค์เทิดพระเกียรติ ๑๒๕ ปี แห่งการพระราชสมภพสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี สำนักทันตสาธารณสุข เชิญชวนผู้บริหารเข้าร่วมงาน และหน่วยงานส่วนภูมิภาค ร่วมจัดกิจกรรมรณรงค์เทิดพระเกียรติ ๑๒๕ ปี แห่งการพระราชสมภพสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี วันที่ ๑๗ ต.ค. ๒๕๖๘ ณ คลินิกส่งเสริมสุขภาพช่องปากและทันตกรรมป้องกัน กิจกรรมประกอบด้วย หน่วยทันตกรรมในกลุ่มเปราะบาง ทันตกรรมฟรี หนังสือที่ระลึก และ “ตุลาคม” เดือนแห่งการรณรงค์คนไทยสุขภาพช่องปากดี และจัดงานรณรงค์เทิดพระเกียรติฯ วันที่ ๒๐ ต.ค. ๒๕๖๘ ณ อิมแพ็ค เมืองทองธานี โดยมี รมว.กสธ. เป็นประธาน และมอบนโยบาย “คนไทยสุขภาพช่องปากดีถ้วนหน้า” กลุ่มเป้าหมาย ๓๕๐ คน และมีนิทรรศการ ทั้งนี้ อธิบติฯ แก้ไขกำหนดการ โดยให้ปลัด กสธ. กล่าวรายงาน และ รมว.กสธ. กล่าวเปิดงาน</p> <p>ข้อเสนอแนะ</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. จัดทำ Scrip ให้ รมว.กสธ. เพื่อจัดทำเป็นวิดิทัศน์การมอบนโยบายของ รมว.กสธ. เผยแพร่ให้แก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ๒. จัดทำ Gimnick ประชาสัมพันธ์งาน โดยเป็นรอยยิ้มของ รมว.กสธ. ๓. มีบูธนิทรรศการที่เป็นเทคโนโลยี/นวัตกรรมทันตกรรม ๔. เชิญชวนกระทรวง/กรมอื่น เข้าร่วมนำเสนอผลงาน ๕. เพิ่มเติมนโยบายการจัดตั้งศูนย์ความเป็นเลิศด้านทันตกรรมทุกเขตสุขภาพ โดยให้เพิ่มการพัฒนาเทคโนโลยีทันตกรรม 	<p>รับทราบ</p>

สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการ
<p>๕.๔ การดำเนินงานเตรียมความพร้อมด้านสุขอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อมของสถานที่จัดแข่งขันและที่พักนักกีฬา รองรับการจัดการแข่งขันกีฬาซีเกมส์ ครั้งที่ ๓๓ (ค.ศ. ๒๐๒๕) และกีฬาอาเซียนพาราเกมส์ ครั้งที่ ๑๓ (ค.ศ. ๒๐๒๕)</p> <p>สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม นำเสนอแผนการดำเนินงานการดำเนินงานเตรียมความพร้อมด้านสุขอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อมของสถานที่จัดแข่งขันและที่พักนักกีฬา โดยการแข่งขันซีเกมส์ฯ วันที่ ๙ - ๒๐ ธ.ค. ๒๕๖๘ ณ สนามกีฬาในเขต กรุงเทพฯ และปริมณฑล จ.ชลบุรี จ.สงขลา และการแข่งขันอาเซียนพาราเกมส์ฯ วันที่ ๒๐ - ๒๖ ม.ค. ๒๕๖๙ ณ จ.นครราชสีมา สถานที่เป้าหมาย ๑๐ จังหวัด (สนามกีฬา ๖๓ แห่ง สถานที่พัก ๕๙ แห่ง) โดย กสธ. มอบหมายให้กรมอนามัย ดำเนินการจัดการด้านสุขอนามัย ซึ่งกรมอนามัยได้จัดทำแผนการดำเนินงาน ตั้งแต่การจัดทำแผนการดำเนินงาน (ด้านสุขอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม) จนถึงสรุปรายงานผลการดำเนินงานพร้อมสรุปบทเรียนแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงาน อีกทั้งได้จัดทำเครื่องมือสนับสนุนการดำเนินงาน ชุดสาธิตสุขอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อมสนับสนุนการแข่งขันกีฬาซีเกมส์ ๒๐๒๕ และได้จัดกิจกรรมเยี่ยมเสริมพลังการเตรียมความพร้อมด้านสุขอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ วันที่ ๒๔ พ.ย. ๒๕๖๘ เวลา ๑๔.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. โดยมีหน่วยงานที่เข้าร่วมกิจกรรมฯ ๕ หน่วยงาน ดังนี้ จึงขอเรียนเชิญผู้บริหารกรมอนามัยเข้าร่วมกิจกรรมดังกล่าว ขอเสนอแนะ</p> <ol style="list-style-type: none"> เร่งรัดการจัดสรรงบประมาณในการขับเคลื่อนฯ การขับเคลื่อน Healthy City ในจังหวัดที่เป็นสนามแข่งขัน รวมถึงขับเคลื่อนร้านอาหาร/ส้วมสะอาด เสนอให้ รมว.กสธ. กล่าวเปิดงาน 	รับทราบ
<p>๕.๕ สรุปผลการเข้าถึงสื่อออนไลน์ของกรมอนามัยและช่องทางการวัดความรอบรู้ด้านสุขภาพทุกกลุ่มวัย</p> <p>กองส่งเสริมความรู้และสื่อสารสุขภาพ รายงานผลการดำเนินงาน ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> การจัดทำศูนย์รวมข้อมูลและกิจกรรมส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพ ประเทศไทย (HL Hub) เพื่อประเมินความรู้ให้ครบทุกกลุ่มวัย ซึ่งได้จัดทำแบบประเมินความรู้ฯ ผ่านทางเว็บไซต์ sasukoonchai.anamai.moph.go.th ตั้งแต่วัยเรียนและวัยรุ่น หญิงวัยเจริญพันธุ์ วัยทำงาน จนถึงวัยผู้สูงอายุ การเข้าถึงข้อมูล Social Insight ปี ๒๕๖๖ - ๒๕๖๘ ณ ๓๐ ก.ย. 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 (ต.ค. ๒๕๖๗ - ก.ย. ๒๕๖๘) การเข้าถึงสะสม ๒๗,๒๔๙,๙๙๕ ครั้ง การแชร์สะสม ๑๒๘,๙๘๙ ครั้ง จำนวนข้อซักถามผ่านช่องทางโซเชียลมีเดีย Facebook ๒,๑๒๓ ครั้ง Line ๖๗๗ ครั้ง “๓ รู้ ก็อยู่รอด” รอบรู้เพื่ออยู่อย่างมีสุขภาพที่ดี ประกอบด้วย รอบรู้ข้อมูลสุขภาพที่ถูกต้อง ตระหนักสถานะสุขภาพของตนเอง รอบรู้วิธีการแก้ปัญหาสุขภาพ ดังนั้น จึงเชิญชวนให้ทุกกลุ่มวัยประเมินความรู้ด้านสุขภาพบน HL Hub และทุกหน่วยงานสื่อสารรณรงค์มุ่งเน้นตามนโยบายของ รมว.กสธ. 	รับทราบ
วาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ	
<p>๖.๑ การประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๒/๒๕๖๙</p> <p>กองแผนงาน แจ้งการประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๒/๒๕๖๙ วันที่ ๑๑ พ.ย. ๒๕๖๘ ณ กรมอนามัย</p>	รับทราบ

เลิกประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.

นางสาวพรหมณี สิงห์รัตน์ ผู้บันทึกและสรุปรายงานการประชุม
นางสาวอมรรัตน์ ไชยศิริพันธ์ ผู้ตรวจสรุปการประชุม