

รายงานการประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๓/๒๕๖๘

วันอังคารที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๘

เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.

ผู้มาประชุม

๑. นางอัมพร	เบญจพลพิทักษ์	อธิบดีกรมอนามัย	ประธานการประชุม
๒. นางนงนุช	ภัทรอนันตนาพ	รองอธิบดีกรมอนามัย	
๓. นายปองพล	วรปาณี	รองอธิบดีกรมอนามัย	
๔. นายปกรณ	ตุงคะเสรีรักษ์	รองอธิบดีกรมอนามัย	
๕. นายนเรศฤทธิ์	ชัฒระสีมา	รองอธิบดีกรมอนามัย	
๖. นางสาววรางคณา	เวชวิธี	ทันตแพทย์ทรงคุณวุฒิ (ด้านทันตสาธารณสุข)	
๗. นายอนุกุลกิจ	พุกาธร	ผู้อำนวยการกองแผนงาน	
๘. นางสาวเอกฤทัย	สารนาค	ผู้อำนวยการกองคลัง	
๙. นางสาววรรณวิสา	แสงนพรัตน์	ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่	
๑๐. นายธวัชชัย	บุญเกิด	ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	
๑๑. นางสาวอรุณี	มนปราวณีต	นักวิชาการตรวจสอบภายในเชี่ยวชาญ (ด้านตรวจสอบภายใน) ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน	
๑๒. นายวินัย	รอดไทร	เลขานุการกรม	
๑๓. นางจารุมน	บุญสิงห์	นักวิทยาศาสตร์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ	
๑๔. นางสาวทิพา	ไกรลาศ	ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ	
๑๕. นายดำรง	อัคราเลหะพันธุ์	ผู้อำนวยการสำนักทันตสาธารณสุข	
๑๖. นางสาวสายพิณ	โชติวิเชียร	ผู้อำนวยการสำนักโภชนาการ	
๑๗. นายบุญฤทธิ์	สุขรัตน์	ผู้อำนวยการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์	
๑๘. นายวันฉัตร	ชินสุวาทย์	ผู้อำนวยการกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ	
๑๙. นายณัฐพงศ์	กันทะวงศ์	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ	
๒๐. นางสิริฉัตรินดา	กิตติศิริวัฒนกุล	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านสาธารณสุข) ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสถาบันเวชศาสตร์วิถีชีวิต	
๒๑. นางณิรนุช	อาภาจรัส	ผู้อำนวยการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม	
๒๒. นายภิญญาพัชญ์	จุลสุข	ผู้อำนวยการสำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ และปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกองอนามัยฉุกเฉิน กรมอนามัย	
๒๓. นางจิตติมา	รอดสวาสดี	ผู้อำนวยการกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ และปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกองห้องปฏิบัติการสาธารณสุข	
๒๔. นายสุพจน์	อาลีอุสมาน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกองกฎหมาย	
๒๕. นายนิธิรัตน์	บุญตานนท์	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่	
๒๖. นางสาวไสววรรณ	ไผ่ประเสริฐ	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๒ พิษณุโลก	
๒๗. นางศรีนา	แสงอรุณ	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์	
๒๘. นายประสาน	ชัยวิรัตน์	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี	
๒๙. นายวิเชียร	ตันสุวรรณนนท์	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี	

๓๐. นายอัศววัฒน์	เพ็ญพวงภักดิ์	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี และปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกองส่งเสริมความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพ
๓๑. นายชาติรี	เมธาธราธิป	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น
๓๒. นายกฤษฏา	ศิริชัยสิทธิ์	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรธานี
๓๓. นายพีระยุทธ	सानุกุล	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา
๓๔. นายสุทัศน์	ไชยยศ	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี
๓๕. นายสิทธิพงษ์	ยิ้มสวัสดิ์	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช
๓๖. นายอรรถสิทธิ์	แดงมณี	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา
๓๗. นายชลพันธ์	ปิยถาวรอนันต์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง
๓๘. นายสุรพันธ์	แสงสว่าง	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ ชายขอบ และแรงงานข้ามชาติ
๓๙. นายสุพจน์	ชำนาญไพโร	นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการ (แทน) ผู้อำนวยการศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายสมเกียรติ	ปฏิรพ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ กองแผนงาน
๒. นางสาวอมรรัตน์	ไชยศิริพันธ์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ กองแผนงาน
๓. นางสาวพรหมมณี	สิงห์รัตน์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน กองแผนงาน

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น.

กิจกรรมก่อนการประชุม

๑. พิธีประกาศเจตนารมณ์ต่อต้านการทุจริต และ No Gift Policy ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

อธิบดีกรมอนามัย (นางอัมพร เบญจพหลพิทักษ์) เป็นประธานในพิธีประกาศเจตนารมณ์ต่อต้านการทุจริต และ No Gift Policy ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ กรมอนามัย และผู้บริหารกรมอนามัย ร่วมประกาศเจตนารมณ์

๒. แสดงความยินดีผู้บริหารใหม่ จำนวน ๒ ท่าน ดังนี้

๑. ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน (นางสาวอรุณี มนประณีต) ได้รับการเลื่อนตำแหน่งเป็นนักวิชาการตรวจสอบภายในเชี่ยวชาญ (ด้านตรวจสอบภายใน)
๒. ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสถาบันเวชศาสตร์วิถีชีวิต (นางสิริฐิติดา กิตติศิริวัฒนกุล) นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านสาธารณสุข)

๓. อวยพรวันคล้ายวันเกิดผู้บริหาร ๕ ท่าน ดังนี้

๑. รองอธิบดีกรมอนามัย (นางนงนุช ภัทรอนันตนพ)
๒. ผู้อำนวยการกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ และปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกองปฏิบัติการสาธารณสุข (นางจิตติมา รอดสวัสดิ์)
๓. ผู้อำนวยการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม (นางณิรนุช อากาศรัส)
๔. ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี (นายสุทัศน์ ไชยยศ)
๕. เลขาธิการกรม (นายวินัย รอดไทร)

วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑. อธิบดีกรมอนามัย (นางอัมพร เบญจพลพิทักษ์) ประธานการประชุม แจ้งในที่ประชุมทราบ ดังนี้

๑) สถานการณ์น้ำท่วมอำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา กรมอนามัยจะให้ความช่วยเหลือพื้นที่อีก ๑ สัปดาห์ หลังจากนั้น จะปิด EOC และจะแต่งตั้งคณะกรรมการฟื้นฟูพื้นที่อุทกภัย โดยศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา เป็นหน่วยงานหลัก สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม เป็นหน่วยงานงานเข้าร่วมฟื้นฟูพื้นที่ มีรองอธิบดีกรมอนามัย (นายณเรศฤทธิ์ ชัดระสีมา) เป็นผู้กำกับ ดูแลการฟื้นฟูพื้นที่

๒) การให้ความช่วยเหลือในสถานการณ์ฉุกเฉินหรือสถานการณ์ความไม่สงบ เนื่องจากเป็นข้อมูลที่มีลักษณะเป็นความลับที่เกี่ยวกับความมั่นคงของประเทศ จึงกำหนดให้เป็นข้อห้ามของกรมอนามัย ในการเผยแพร่หรือประชาสัมพันธ์ข้อมูลรายละเอียดใดๆ ทั้งสิ้น ห้ามแจ้งพิกัดหรือสถานที่ให้ความช่วยเหลือ ห้ามจัดทำสื่อหรือเนื้อหา (Content) เพื่อการประชาสัมพันธ์ โดยให้การสื่อสารต่อสาธารณะดำเนินการผ่านโฆษกกระทรวงสาธารณสุขเท่านั้น และขอให้สื่อสารแนวปฏิบัติดังกล่าวกับทีมงานที่ปฏิบัติงานในพื้นที่ทราบด้วย ทั้งนี้สามารถเก็บภาพความช่วยเหลือเพื่อเป็นหลักฐานการเบิกจ่ายได้ และเนื่องจากมีการประเมินว่าสถานการณ์อาจมีแนวโน้มระดับความรุนแรงเพิ่มขึ้น จึงมีข้อสั่งการให้เตรียมการฝึกซ้อมในรูปแบบ Tabletop Exercise สำหรับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดยให้กองอนามัยฉุกเฉิน นำประเด็นดังกล่าวไปใช้เป็นกลไกการจัด Tabletop Exercise สมำเสมอ เพื่อเตรียมความพร้อมในการปฏิบัติงาน

๓) การเตรียมการเปิด EOC เรื่องฝุ่น PM๒.๕

๔) การดูแลให้ความช่วยเหลือ การสำรวจสุขภาพกาย สุขภาพใจของบุคลากรกรมอนามัย ที่ได้รับผลกระทบจากพื้นที่ที่ประสบภัยพิบัติ โดยมอบกองการเจ้าหน้าที่ เป็นหน่วยงานหลักในการขับเคลื่อน

๒. รองอธิบดีกรมอนามัย (นายปรกรณ์ ตุงคะเสรีรักษ์) แจ้งในที่ประชุมทราบ ดังนี้

๑) การคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่น ระดับชาติ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙ กำหนดการคัดเลือกฯ ให้แล้วเสร็จภายในเดือนมกราคม ๒๕๖๙ โดยแบ่งเป็นภาค จำนวน ๑๔ สาขา ซึ่งสาขาที่เกี่ยวข้องกับกรมอนามัย ได้แก่ (๑) นมแม่ และอนามัยแม่และเด็ก (รองอธิบดีกรมอนามัย นางนงนุช ภัทรอนันตนพ หัวหน้าทีม) (๒) ส่งเสริมสุขภาพ (รองอธิบดีกรมอนามัย นายปรกรณ์ ตุงคะเสรีรักษ์ หัวหน้าทีม) (๓) ทันตสุขภาพ (รองอธิบดีกรมอนามัย นายปองพล วรปานิ หัวหน้าทีม) ทั้งนี้ ให้ศูนย์อนามัยกำกับ ติดตามการคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่นฯ ระดับเขต ระดับจังหวัด ระดับภาค

๒) นโยบาย/แนวทางการตรวจราชการและนิเทศงานกระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๖๙ โดยกระทรวงสาธารณสุข มีนโยบายการเปลี่ยนผ่านการตรวจราชการรูปแบบใหม่ (Impact Based Inspection) ให้ความสำคัญในการวิเคราะห์ข้อมูลเชิงคุณภาพและผลกระทบ การประเมินผลใช้สัดส่วนเชิงปริมาณ ร้อยละ ๓๐ เชิงคุณภาพ ร้อยละ ๓๐ โดยกรมอนามัยมี ๔ ประเด็นในการตรวจราชการฯ ได้แก่ (๑) อัตราส่วนการตายมารดาไทย ต่อการเกิดมีชีพแสนคน (ไม่เกิน ๑๕ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน) (๒) ร้อยละของเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย และพื้นที่ไม่มีผู้ (๓) อัตราความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชนไทย อายุ ๑๕ ปีขึ้นไป (๔) ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge

มติที่ประชุม รับทราบ และมอบหน่วยงานดำเนินการ ดังนี้

๑. ศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา และสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม เป็นหน่วยงานหลักในการฟื้นฟูพื้นที่อุทกภัย

๒. กองการเจ้าหน้าที่ เป็นหน่วยงานหลักในการขับเคลื่อนการดูแลให้ความช่วยเหลือ สำรวจสุขภาพกาย สุขภาพใจของบุคลากรกรมอนามัย ที่ได้รับผลกระทบจากภัยพิบัติ

๓. ศูนย์อนามัย กำกับ ติดตาม เรื่อง การคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่นฯ ระดับเขต ระดับจังหวัด ระดับภาค

วาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๒/๒๕๖๙ เมื่อวันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

ผู้อำนวยการกองแผนงาน (นายอนุชูลกิจ พุกาธร) แจ้งเรื่องการจัดส่งรายงานการประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๒/๒๕๖๙ เมื่อวันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ ตามหนังสือกองแผนงาน ที่ สธ ๐๙๐๕.๐๕/ว๒๕๑๖ ลงวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ เรียบร้อยแล้ว โดยมีการแก้ไข วาระที่ ๓.๒ การบริหารทรัพยากรบุคคล หน้าที่ ๗ บรรทัดที่ ๑๗ วาระที่ ๕.๒ มาตรการเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ หน้าที่ ๑๐ บรรทัดที่ ๑๖ และวาระที่ ๕.๘ ประชาสัมพันธ์งานกาชาด ประจำปี ๒๕๖๘ หน้าที่ ๑๔ บรรทัดที่ ๕

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมฯ โดยมีการแก้ไข รายละเอียดดังนี้

๑. วาระที่ ๓.๒ การบริหารทรัพยากรบุคคล หน้าที่ ๗ บรรทัดที่ ๑๗

จากเดิม สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ จะวางแผนการพัฒนาบุคลากร/ผลงาน เพื่อขอรับงบประมาณจากกองทุนส่งเสริมวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (ววน.)

แก้ไขเป็น สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ วางแผนพัฒนาบุคลากรในการสร้างผลงานวิชาการ โดยใช้งบประมาณจากกองทุนส่งเสริมวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (ววน.)

๒. วาระที่ ๕.๒ มาตรการเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ หน้าที่ ๑๐ บรรทัดที่ ๑๖

จากเดิม และมอบหมายทีมคลังเทคโนโลยีวิชาการ เตรียมวางแผนการดำเนินงานร่วมกัน เบื้องต้นได้ชี้เป้าพื้นที่ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์ ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา ณ จังหวัดบุรีรัมย์ บูรณาการการทำงานดังกล่าว

แก้ไขเป็น และมอบหมายทีมคลังเทคโนโลยีวิชาการ เตรียมวางแผนการดำเนินงานบูรณาการขับเคลื่อนการดำเนินงานร่วมกันในจังหวัดชี้เป้า เบื้องต้นได้ชี้เป้าพื้นที่ ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์ ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา ณ จังหวัดบุรีรัมย์

๓. วาระที่ ๕.๘ ประชาสัมพันธ์งานกาชาด ประจำปี ๒๕๖๘ หน้าที่ ๑๔ บรรทัดที่ ๕

จากเดิม และขอรับการสนับสนุนของรางวัลจากหน่วยงาน กรมละ ๕๐,๐๐๐ บาท และแจ้งกรมอนามัยได้รับเวรเข้าเฝ้ากราบถวายบังคมพระบรมศพสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง และรับเสด็จพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวฯ รัชกาลที่ ๑๐ ในวันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ เวลา ๑๘.๐๐ - ๒๑.๐๐ น. และวันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๙ เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๕.๐๐ น. กายแต่งกายชุดข้าราชการขาวไว้ทุกข์ โดยสามารถแจ้งรายชื่อร่วมเข้าเฝ้าฯ ได้ที่สำนักงานเลขานุการกรม

แก้ไขเป็น และขอรับการสนับสนุนของรางวัลจากทุกหน่วยงาน ทั้งนี้ รายได้จากการออกธำเนาะกาชาด จะนำขึ้นทูลเกล้าถวาย สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้าฯ ในภาพรวม กรมละ ๕๐,๐๐๐ บาท และแจ้งกรมอนามัยได้รับเวรเข้าเฝ้ากราบถวายบังคมพระบรมศพสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง ในวันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ เวลา ๑๘.๐๐ - ๒๑.๐๐ น. และวันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๙ เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๕.๐๐ น. การแต่งกายชุดปกติขาวไว้ทุกข์ โดยสามารถแจ้งรายชื่อร่วมเข้าเฝ้าฯ ได้ที่สำนักงานเลขานุการกรม

วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

๓.๑ สถานการณ์การเงินการคลัง ผลการเบิกจ่ายงบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙

ผู้อำนวยการกองคลัง (นางสาวเอกฤทัย สารนาค) รายงานผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙ ดังนี้

๑. กรมอนามัยมีผลการเบิกจ่ายงบประมาณ เป็นลำดับที่ ๓ ของกระทรวงสาธารณสุข

๒. การกั้นเงินงบประมาณ ปี พ.ศ. ๒๕๖๘ ไว้เบิกเหลือมปี ณ วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ ภาพรวม ๑๗ รายการ ๔๑.๑๖ ล้านบาท เบิกจ่ายหลังกั้นเงิน ๑๐ รายการ ๑๕.๔๘ ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ ๓๗.๖๑ และอยู่ระหว่างดำเนินการ ๗ รายการ ๒๕.๖๘ ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ ๖๒.๓๙ หากจำแนกรายงบ

แบ่งเป็น ๑) งบดำเนินงาน ๑๐ รายการ ๒๑.๗๖ ล้านบาท เบิกจ่าย ๗ รายการ ๔.๗๕ ล้านบาท อยู่ระหว่างดำเนินการ ๓ รายการ ๑๗.๐๑ ล้านบาท ๒) งบลงทุน ๓ รายการ ๑๒.๖๑ ล้านบาท เบิกจ่าย ๑ รายการ ๖.๙๔ ล้านบาท อยู่ระหว่างดำเนินการ ๒ รายการ ๕.๖๗ ล้านบาท ๓) งบกลาง ๔ รายการ ๖.๗๘ ล้านบาท เบิกจ่าย ๓.๗๘ ล้านบาท อยู่ระหว่างดำเนินการ ๒ รายการ ๕.๖๗ ล้านบาท

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ วงเงินตาม New GFMS Thai ๙๘๓.๐๙ ล้านบาท เบิกจ่ายสะสม ๒๘๓.๘๘ ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ ๑๕.๗๖ จากเป้าหมายการเบิกจ่าย ร้อยละ ๒๐ (ต่ำกว่าเป้าหมาย) คงเหลือ ๖๓๑.๗๐ ล้านบาท

หากจำแนกผลการเบิกจ่ายภายใต้การกำกับอธิบดีกรมอนามัย (นางอัมพร เภมจพลพิทักษ์) หน่วยงานที่มีผลการเบิกจ่ายมากที่สุด ได้แก่ กลุ่มตรวจสอบภายใน มีผลการเบิกจ่ายมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ ๒๖.๓๖ และการเบิกจ่ายภายใต้การกำกับรองอธิบดีกรมอนามัย

๑) รองอธิบดีกรมอนามัย (นางนงนุช ภัทรอนันตตนพ) หน่วยงานที่มีผลการเบิกจ่ายมากที่สุด ได้แก่ กองคลัง มีผลการเบิกจ่าย คิดเป็นร้อยละ ๓๗.๕๕

๒) รองอธิบดีกรมอนามัย (นายปองพล วรปานิ) หน่วยงานที่มีผลการเบิกจ่ายมากที่สุด ได้แก่ กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร มีผลการเบิกจ่าย คิดเป็นร้อยละ ๓๘.๑๓

๓) รองอธิบดีกรมอนามัย (นายปรกรณ์ ตุงคะเสรีรักษ์) หน่วยงานที่มีผลการเบิกจ่ายมากที่สุด ได้แก่ ศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี มีผลการเบิกจ่าย คิดเป็นร้อยละ ๒๑

๔) รองอธิบดีกรมอนามัย (นายนเรศฤทธิ์ ชัดระสีมา) หน่วยงานที่มีผลการเบิกจ่ายมากที่สุด ได้แก่ กองห้องปฏิบัติการสาธารณสุข มีผลการเบิกจ่าย คิดเป็นร้อยละ ๗๐.๕๘

๔. สถานการณ์งบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ๑) วงเงินน้อยกว่าหรือเท่ากับ ๕๐๐,๐๐๐ บาท ๒๗ รายการ วงเงิน ๖.๑๒ ล้านบาท เบิกจ่าย ๒๒ รายการ ๕.๐๓ ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ ๘๒.๑๗ ๒) วงเงินมากกว่า ๕๐๐,๐๐๐ บาท แต่ไม่เกิน ๒ ล้านบาท ๔ รายการ วงเงิน ๒.๙๔ ล้านบาท เบิกจ่าย ๑ รายการ ๐.๙๕ ล้านบาท ๓) วงเงินมากกว่า ๒ ล้านบาท ๕๖ รายการ วงเงิน ๒๐๗.๖๙ ล้านบาท เบิกจ่าย ๑ รายการ ๒๕.๒๐ ล้านบาท

๕. สถานการณ์เงินบำรุง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ในภาพรวมทุกหน่วยงาน ไตรมาสที่ ๔ (ตุลาคม ๒๕๖๗ - กันยายน ๒๕๖๘) รายรับรวมตั้งแต่ต้นปี ๖๙๙.๐๗ ล้านบาท รายจ่ายรวมตั้งแต่ต้นปี ๗๓๔.๐๓ ล้านบาท คงเหลือเงินบำรุงสุทธิ ๒๔๒.๓๓ ล้านบาท โดยรายรับมากที่สุด ได้แก่ ค่ารักษาพยาบาล และรายจ่ายมากที่สุด ได้แก่ ค่าใช้จ่ายจากการดำเนินงาน (ค่าตอบแทน ค่าใช้สอย และค่าวัสดุ)

๖. ประชาสัมพันธ์ Finance Clinic คลินิกให้คำปรึกษาด้านการคลังที่มีประสิทธิภาพ เริ่มให้คำปรึกษาตั้งแต่วันที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๘ เวลา ๐๙.๓๐ น. เป็นต้นไป

มติที่ประชุม รับทราบ มอบทุกหน่วยงานกำกับ ติดตาม เร่งรัดผลการเบิกจ่ายงบประมาณ

๓.๒ การบริหารทรัพยากรบุคคล

ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่ (นางสาววรรณวิสา แสงนพรัตน์) รายงานผลการดำเนินการประเมินผลงาน และการดำเนินงานด้านบริหาร งานบุคคลกรมอนามัย ดังนี้

๑. สรุปการประเมินผลงาน ทุกสายงาน ระดับชำนาญการพิเศษ ๘๗ อัตรา โดยดำเนินการแต่งตั้งแล้ว ๓๗ ราย อยู่ระหว่างการแต่งตั้ง ๙ ราย แก้ออผลงาน ๓ เดือน/๖ เดือน ๑๗ ราย อยู่ระหว่างนำเข้าคณะกรรมการพิจารณา ๑๔ ราย ยังไม่ส่งผลงาน ๗ ราย ยกเลิก ๓ ราย โดยสายงานที่ได้รับการแต่งตั้งมากที่สุด ได้แก่ นักวิชาการสาธารณสุข

๒. สรุปการประเมินผลงาน ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ๔๔ อัตรา โดยดำเนินการแต่งตั้งแล้ว ๑๓ ราย อยู่ระหว่างการแต่งตั้ง ๕ ราย แก้ออผลงาน ๓ เดือน/๖ เดือน ๘ ราย

อยู่ระหว่างนำเข้าคณะกรรมการพิจารณา ๑๑ ราย ยังไม่ส่งผลงาน ๕ ราย ยกเลิก ๒ ราย โดยหน่วยงานที่ได้รับ การแต่งตั้งมากที่สุด ได้แก่ ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี

๓. สรุปรการประเมินผลงาน ทุกสายงาน ระดับเชี่ยวชาญ จำนวน ๒๓ อัตรา โดยดำเนินการ แต่งตั้งแล้ว ๖ ราย อยู่ระหว่างการแต่งตั้ง ๑ ราย แก้ไขผลงาน ๖ เดือน ๑ ราย อยู่ระหว่างรอ อ.ก.พ. กระทรวงแก้ไขคำสั่งคณะกรรมการ ๑ ราย ยังไม่ส่งผลงาน ๑๔ ราย โดยสายงานที่ได้รับการแต่งตั้งมากที่สุด ได้แก่ ทันตแพทย์ (ด้านทันตสาธารณสุข)

๔. ประชาสัมพันธ์กรมอนามัยเปิดรับสมัครข้าราชการเข้ารับการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อน ตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ ระดับเชี่ยวชาญ รวม ๕๒ อัตรา แบ่งเป็น ระดับชำนาญการ พิเศษ ๓๔ อัตรา ประกอบด้วย นักวิชาการสาธารณสุข นักโภชนาการ นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ นักวิชาการ ตรวจสอบภายใน พยาบาลวิชาชีพ นักวิเคราะห์นโยบายและแผน นักเทคนิคการแพทย์ นักจัดการงานทั่วไป และระดับเชี่ยวชาญ ๑๒ อัตรา ประกอบด้วย นายแพทย์ (ด้านสาธารณสุขหรือด้านเวชกรรมป้องกันหรือ ด้านเวชกรรม) นายแพทย์ (ด้านโภชนาการ) ทันตแพทย์ (ด้านทันตสาธารณสุข) นักวิชาการสาธารณสุข (ด้านสาธารณสุข) นักวิชาการสาธารณสุข (ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม) นักวิชาการสาธารณสุข (ด้านประเมินผล กระทบต่อสุขภาพ) โดยเปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๒๗ พฤศจิกายน - ๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๘

๕. ประชาสัมพันธ์เพื่อเตรียมความพร้อมสมัครเข้ารับการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้ง ให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับทรงคุณวุฒิ ของกรมอนามัย จำนวน ๗ อัตรา ได้แก่ ๑) นายแพทย์ ด้านส่งเสริมสุขภาพ ด้านอนามัยแม่และเด็ก ด้านอนามัยผู้สูงอายุ ๒) นักวิชาการสาธารณสุข ด้านอนามัย สิ่งแวดล้อม ด้านส่งเสริมสุขภาพ ด้านโภชนาการ ด้านสุขภาพ

๖. การประเมินผลการปฏิบัติราชการและหลักเกณฑ์การเลื่อนเงินเดือน ระดับหน่วยงาน ตามประกาศกรมอนามัย ลงวันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๐ และหนังสือกรมอนามัย ที่ สธ ๐๙๐๒.๐๕/ว๑๑๑๖๙ ลงวันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๑ และเสนอทบทวนประกาศฯ ต่อที่ประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบบริหาร ผลการปฏิบัติงาน เมื่อครั้งที่ ๑/๒๕๖๙ ลงวันที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ มีมติประเด็น ดังนี้

๑) ระดับสมรรถนะที่คาดหวัง สำหรับการประเมิน ตำแหน่งประเภทบริหารและ อำนวยการ ครอบคลุมถึงผู้ที่ดำรงตำแหน่งประเภทอำนวยการ และผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ “ปฏิบัติหน้าที่” รักษาการในตำแหน่ง” และ “รักษาราชการแทน” ในตำแหน่งประเภทอำนวยการ กำหนดระดับ สมรรถนะที่คาดหวังสำหรับการประเมินผลการปฏิบัติราชการ (๑) ระดับทรงคุณวุฒิเทียบเท่าระดับบริหาร ต้น (๒) ระดับเชี่ยวชาญเทียบเท่าระดับอำนวยการสูง (๓) ระดับชำนาญการ/ชำนาญการพิเศษเทียบเท่า ระดับอำนวยการต้น

๒) การจำแนกตำแหน่งในสายงาน แบ่งเป็น ๒ กลุ่ม ดังนี้

(๑) กลุ่มสายงานหลัก ได้แก่ นายแพทย์ ทันตแพทย์ เกษัชกร แพทย์แผนไทย พยาบาลวิชาชีพ นักเทคนิคการแพทย์ นักรังสีการแพทย์ นักกายภาพบำบัด นักกิจกรรมบำบัด นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ นักวิชาการสาธารณสุข นักสาธารณสุข นักวิชาการสิ่งแวดล้อม นักจิตวิทยา คลินิก นักจิตวิทยา นักสังคมสงเคราะห์ นักโภชนาการ นักวิชาการสถิติ นักวิชาการคอมพิวเตอร์ นักวิชาการเผยแพร่ วิศวกร นักวิชาการศึกษา พยาบาลเทคนิค เจ้าพนักงานเภสัชกรรม เจ้าพนักงานรังสี การแพทย์ เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ เจ้าพนักงานสาธารณสุข โภชนาการ เจ้าพนักงานเวชสถิติ แพทย์แผนจีน นักวิทยาศาสตร์การกีฬา นักวิจัย นักเวชสถิติ วิศวกรโยธา นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

(๒) กลุ่มสายงานสนับสนุน ได้แก่ ช่างภาพการแพทย์ และนักวิชาการตรวจสอบ ภายใน นักวิชาการเงินและบัญชี นักวิชาการพัสดุ นักทรัพยากรบุคคล นักจัดการงานทั่วไป นิติกร นักประชาสัมพันธ์ นักวิเทศสัมพันธ์ บรรณรักษ์ นักวิชาการช่างศิลป์ เจ้าพนักงานธุรการ เจ้าพนักงานการเงิน และบัญชี เจ้าพนักงานพัสดุ นักวิเคราะห์งบประมาณ นักวิชาการโสตทัศนศึกษา นักเทคโนโลยีสารสนเทศ นักนิเทศศิลป์ เจ้าพนักงานเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ เจ้าพนักงานเครื่องคอมพิวเตอร์ นายช่างโยธา นายช่าง

อิเล็กทรอนิกส์ นายช่างเทคนิค ผู้ช่วยทันตแพทย์ ช่างทันตกรรม พี่เลี้ยงเด็ก พนักงานช่วยเหลือคนไข้ และพนักงานทั่วไป

(๓) การกำหนดสมรรถนะ สำหรับการประเมิน แบ่งเป็น ๓ สมรรถนะ ดังนี้

- สมรรถนะหลักสำหรับผู้ปฏิบัติงาน ประกอบด้วย การทำงานที่เป็นเลิศ ค่าน้ำหนัก ๑๐ การยึดมั่นในความถูกต้องและมีจิตบริการสาธารณะ ค่าน้ำหนัก ๑๐ การประสานความร่วมมือร่วมใจ ค่าน้ำหนัก ๑๐ และการยืดหยุ่น คล่องตัว ริเริ่มสร้างสรรค์ ค่าน้ำหนัก ๑๐

- สมรรถนะเฉพาะตามลักษณะงานที่ปฏิบัติสำหรับสายงานหลัก ประกอบด้วย การประเมิน ค่าน้ำหนัก ๑๕ การขึ้นนำเชิงกลยุทธ์ ค่าน้ำหนัก ๑๕ การปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ค่าน้ำหนัก ๑๐ การบริหารจัดการอภิบาลระบบ ค่าน้ำหนัก ๑๐ และการบริหารจัดการความเครียด ค่าน้ำหนัก ๑๐

- สมรรถนะเฉพาะตามลักษณะงานที่ปฏิบัติสำหรับสายงานสนับสนุน ประกอบด้วย การคิดวิเคราะห์ ค่าน้ำหนัก ๑๕ การดำเนินการเชิงรุก ค่าน้ำหนัก ๑๕ การตรวจสอบความถูกต้องตามกระบวนการ ค่าน้ำหนัก ๑๕ และการบริหารจัดการความเครียด ๑๕

(๔) การลาป่วย ลากิจ การมาสาย แบ่งได้ดังนี้

- ข้าราชการ การลาป่วย การลากิจ ไม่เกิน ๒๓ วันทำการ/รอบการประเมิน การมาสาย ๑๘ ครั้ง/รอบการประเมิน

- พนักงานราชการ การลาป่วย ไม่เกิน ๓๐ วันทำการ/ปีงบประมาณ การลากิจ ๑๐ วันทำการ/ปีงบประมาณ การมาสาย ๓๖ ครั้ง/ปีงบประมาณ

- ลูกจ้างประจำ การลาป่วย การลากิจ ไม่เกิน ๒๓ วันทำการ/รอบการประเมิน การมาสาย ๑๘ ครั้ง/รอบการประเมิน

- พนักงานกระทรวงสาธารณสุข การลาป่วย การลากิจ ไม่เกิน ๔๕ วันทำการ/รอบการประเมิน การมาสาย ๓๖ ครั้ง/ปีงบประมาณ

ทั้งนี้ ยกเลิกจำนวนครั้งของการลาป่วย และการลากิจ ไม่เกิน ๑๒ ครั้ง/รอบการประเมิน

มติที่ประชุม รับทราบ มอบทุกหน่วยงานสื่อสารประชาสัมพันธ์บุคลากรภายในหน่วยงาน

๓.๓ รายงานผลการดำเนินงาน Quick Win (๔ เดือน) ตามนโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข และนโยบายอธิบดีกรมอนามัย ประจำปีเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๘

รองอธิบดีกรมอนามัย (นายปรกรณ์ ตุงคะเสีร์รักษ์) รายงานผลการดำเนินงาน Quick Win (๔ เดือน) ตามนโยบายอธิบดีกรมอนามัย ประจำปีเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๘ ดังนี้

๑. นโยบาย "หญิงตั้งครรรค์"

๑) เครือข่ายสูติแพทย์เพื่อดูแลทุกการตั้งครรรค์ โดยการบูรณาการร่วมกับทีมสหวิชาชีพ SP-OB MCH Board ระดับประเทศ ระดับเขต ระดับจังหวัด และกำหนดบทบาท/หน้าที่หน่วยบริการ Mapping โรงพยาบาลแม่ข่าย-ลูกข่าย ซึ่งมีผลการดำเนินงาน ดังนี้

- ประชุมปรึกษาหารือบูรณาการร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพ SP-OB, MCH Board ระดับประเทศ ระดับเขต ระดับจังหวัด เพื่อกำหนดโครงสร้างเครือข่าย/บทบาท/หน้าที่ตามศักยภาพหน่วยบริการ Mapping เครือข่ายโรงพยาบาลแม่ข่าย-ลูกข่าย

- ทบทวนแนวทางมาตรฐานการดูแลหญิงตั้งครรรค์ร่วมกันระหว่างโรงพยาบาลทุกระดับ

- ร่างโครงสร้างเครือข่าย/บทบาท/หน้าที่ตามศักยภาพหน่วยบริการ

๒) One Province One Labour Room ได้จัดทำแนวทางการบริหารจัดการงานอนามัยแม่และเด็กคุณภาพตามระบบ One Province One Labour Room ได้แก่ Monitoring and Tracking System

และ Fast Track OB system ลด Delay Treatment and LR Fast Track and Seamless Referrals
ER-->LR-->OR-->ICU OB

๓) ระบบเฝ้าระวังภาวะซีมเศร้าหลังคลอด อยู่ระหว่างดำเนินการบูรณาการในมาตรฐาน
อนามัยแม่และเด็ก

๒. นโยบาย "Our Children Our Future" ๑) การคัดกรองซีด ร้อยละ ๑๐๐ : เดือนตุลาคม ๒๕๖๘
อยู่ระหว่างดำเนินการ และเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๘ ดำเนินการได้ ร้อยละ ๖๐ และ ๒) ยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก
ร้อยละ ๑๐๐ : เดือนตุลาคม ๒๕๖๘ อยู่ระหว่างดำเนินการ และเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๘ ดำเนินการได้
ร้อยละ ๗๖

๓. นโยบาย "ส่งเสริมการมีบุตร" ๑) ประกาศสิทธิประโยชน์ภาวะการมีบุตรยาก โดยในเดือน
พฤศจิกายน ๒๕๖๘ ได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษาแล้ว ในเล่มที่ ๑๔๒ ตอนพิเศษ ๓๔๙ ง ลงวันที่
๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ ๒) คลินิกส่งเสริมการมีบุตร : เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๘ จัดตั้งคลินิกส่งเสริมการมีบุตรยาก
ครบตามเป้าหมาย ๙๐๑ แห่ง และ ๓) เพิ่มคลินิกรักษาภาวะมีบุตรยาก IVF/ICSI ครบทุกภูมิภาคทั่วประเทศ :
เปิดบริการแล้ว ๒ ภาค ได้แก่ ภาคใต้ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ และจะเปิดในภาคตะวันออกเฉียงเหนือเพิ่มอีก
๑ แห่ง

๔. นโยบาย "NCDs" โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ๑) ประเทศไทยหวานปกติ = หวาน ร้อยละ ๕๐ :
ประกาศนโยบายลดความหวานลงครึ่งหนึ่งในเครื่องดื่มและอาหาร โดยได้จัดประชุมผู้ที่เกี่ยวข้อง เมื่อวันที่
๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ และมีสถานประกอบกิจการเข้าร่วมประกาศนโยบายประเทศไทย หวานปกติ = หวาน
ร้อยละ ๕๐ จำนวน ๘๙ แห่ง ๒) พัฒนาเมนูสุขภาพ ๑,๐๐๐ เมนู และร้านอาหารผ่านเกณฑ์ ๕๐๐ ร้าน :
ดำเนินการได้ ๒๒๔ เมนู คิดเป็นร้อยละ ๘๙.๖๐ จากเป้าหมาย ๒๕๐ เมนู และจำนวนร้านอาหารผ่านเกณฑ์
๑๒๗ ร้าน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๑.๖๐ จากเป้าหมาย ๑๒๕ ร้าน ๓) ขับเคลื่อนงานร่วมภาคี : ได้ออกหนังสือขอความ
อนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ ได้รับความร่วมมือร้อยละ ๘๐

๕. นโยบาย "Pre Aging" ดูแลก่อนสู่วัยสูงอายุ ๑) คัดกรอง Pre Aging จำนวน ๑๐๐,๐๐๐ คน
ทั่วประเทศ : ได้ออกหนังสือขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ดำเนินการ ๑๔,๒๖๕ ราย และ ๒) คลินิก
เฉพาะทาง ๑๐๐ แห่ง ทั่วประเทศ : ได้ออกหนังสือขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์ คลินิก ๑๕๒ แห่ง

๖. นโยบาย "ผู้สูงอายุ" การดูแลที่ยั่งยืน ๑) การผลิต CG ๓,๐๐๐ คน : ดำเนินการจัดประชุม
Super CG เมื่อวันที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ กลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ศูนย์อนามัยที่ ๑ - ๑๒ รวมถึงประสานร่วมกับ
หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ทั้งนี้ มีผู้สมัครแล้ว ๔,๑๒๑ คน คาดว่าจะแล้วเสร็จภายในเดือนธันวาคม ๒๕๖๘
และ ๒) สร้างภาคีเครือข่ายภาครัฐและเอกชน : ร่วมมือกับมหาวิทยาลัย หน่วยบริการรัฐและเอกชนในการผลิต
บุคลากร โดยดำเนินการหากกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่

๗. นโยบาย "GREEN & CLEAN HOSPITAL CHALLENGE" มีผลการดำเนินงาน ดังนี้

๑) โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลศูนย์ GREEN ร้อยละ ๑๐๐ : โรงพยาบาลทั่วไป GREEN
๖๖ จังหวัด คิดเป็นร้อยละ ๙๐ โรงพยาบาลศูนย์ GREEN ๓๖ จังหวัด คิดเป็นร้อยละ ๙๐ โรงพยาบาลชุมชน
และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล GREEN จังหวัดละ ๑ แห่ง จำนวน ๖๕ จังหวัด

๒) GCHC ระดับมาตรฐานขึ้นไป ร้อยละ ๙๐ : โรงพยาบาล GCHC ระดับมาตรฐานขึ้นไป
ร้อยละ ๘๐

๓) โรงพยาบาลคาร์บอนต่ำ ๖๐ แห่ง : สำรวจพื้นที่ จำนวน ๙ โรงพยาบาล คิดเป็นร้อยละ ๔๕
จากเป้าหมาย ๒๐ แห่ง)

๔) ต้นแบบคาร์บอนเครดิต : อยู่ระหว่างดำเนินการเลือกพื้นที่นำร่องต้นแบบ

๘. นโยบาย "๓ ร้อยรูรอด" มีผลการดำเนินงาน ดังนี้

๑) ครอบรู้ข้อมูลสุขภาพที่ถูกต้อง : ประชาชนเข้าถึงสื่อสุขภาพที่ถูกต้อง ๒,๓๙๕,๑๑๘ ล้านคน (สะสม) การตอบโต้ความเสี่ยงด้านสุขภาพที่ทันต่อสถานการณ์ : ร้อยละ ๔๖.๖๗ จากเป้าหมาย ร้อยละ ๓๐

๒) ตระหนักรู้สถานะสุขภาพของตนเอง : ประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองสุขภาพ ๓๔,๘๓๙,๘๙๒ ล้านคน (สะสม) จากเป้าหมาย ๑.๕ ล้านคน และประชาชนรู้ตัวเลขสุขภาพของตนเอง เป้าหมาย ร้อยละ ๑๐ : อยู่ระหว่างรวบรวมข้อมูล

๓) ครอบรู้วิธีแก้ปัญหาสุขภาพ (๑) กลุ่มเสี่ยงโรค NCDs ลดลง เป้าหมาย ร้อยละ ๓๐ ใช้กลไก NCDs Prevention Center ในการลดความเสี่ยง : กลุ่มเสี่ยงโรค NCDs เข้าร่วมกิจกรรมใน NCDs Prevention Center จำนวน ๑,๖๖๑ คน และ (๒) อบรมหลักสูตร : ประชาชนเข้าอบรมหลักสูตร “ประชาชนรอบรู้ห่างไกล NCDs” จำนวน ๑๐,๙๑๓ คน

ทั้งนี้ ประธานการประชุมฯ ให้ข้อเสนอแนะ ดังนี้ ๑. สำนักอนามัยผู้สูงอายุ ให้เรียนเชิญ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (นายพัฒนา พร้อมพัฒน) กล่าวให้กำลังใจ Super CG ในเวทีการประชุม Super CG ผ่านระบบออนไลน์ และ ๒. หน่วยวิชาการต้องตักต้อนข้อมูล พร้อม Implement เพื่อให้รองอธิบดี กรมอนามัย และกองแผนงานมีข้อมูลสื่อสาร ขับเคลื่อนเชิงนโยบายไปยังกระทรวงสาธารณสุขต่อไป ดังนั้น มอบหมายกองแผนงานในการประสานสำนัก/กองวิชาการ ที่ดำเนินการเกี่ยวกับนโยบาย เมื่อตักต้อนทางวิชาการของสำนัก/กอง ดังกล่าว ให้นำไปสื่อสารกับพื้นที่ ผ่านเวทีการประชุม TMM สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และหน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

มติที่ประชุม รับทราบ มอบหมายหน่วยงานดำเนินการ ดังนี้

๑. สำนักอนามัยผู้สูงอายุ เรียนเชิญรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (นายพัฒนา พร้อมพัฒน) กล่าวให้กำลังใจ Super CG ในเวทีการประชุม Super CG ผ่านระบบออนไลน์

๒. กองแผนงาน ประสานสำนักกองวิชาการที่ดำเนินการเกี่ยวกับนโยบาย เมื่อตักต้อนทางวิชาการของสำนัก/กอง ดังกล่าว ให้นำไปสื่อสารกับพื้นที่ ผ่านเวทีการประชุม TMM สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และหน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

๓.๔ การขยายบริการคลินิกส่งเสริมสุขภาพนอกสถานที่ตั้ง ณ ห้างสรรพสินค้าของเอกชน

ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี (นายประสาน ชัยวิรัตน์) แจ้งว่าห้างสรรพสินค้า Big C สระบุรี ได้อนุมัติสนับสนุนพื้นที่ในการเปิดบริการโรงพยาบาลศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี ตั้งแต่วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๘ ถึง ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๙ ระยะเวลาสัญญา ๑ ปี โดยเป็นสัญญาปีต่อปี ซึ่งจะมีการบริการตรวจโรคทั่วไป ทันตกรรม กายภาพบำบัด นวดแผนไทย ปฏิบัติงานทั้งในและนอกเวลาราชการ ผู้ปฏิบัติงาน ๑๗ คน ผู้รับบริการสามารถใช้สิทธิ ข้าราชการ สิทธิบัตรทอง ชำระเงินเอง และกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ประชาชนทั่วไป หน่วยงานราชการ หน่วยงานเอกชน ประชาชนที่มาซื้อของ อีกทั้งได้ประมาณการแผนรายรับ-รายจ่าย โดยรายรับ ๔๙๕,๐๐๐ บาท/เดือน รายจ่าย ๑๒๐,๒๔๐ บาท/เดือน เงินคงเหลือ ๓๗๔,๗๖๐ บาท/เดือน

ทั้งนี้ ประธานการประชุมฯ ให้ข้อเสนอแนะโดยให้วิเคราะห์ความคุ้มค่าคุ้มทุน (ระยะเวลาเท่าไรหรือจะคุ้มทุน) รวมถึงนำค่าใช้จ่าย Fix Cost ได้แก่ ค่าน้ำ ค่าไฟ ค่าอุปกรณ์เครื่องมือแพทย์ มารวมเป็นค่าใช้จ่ายด้วย อีกทั้ง กรมอนามัยได้อนุมัติงบประมาณสนับสนุน เป็นเงิน ๓๐๐,๐๐๐ บาท ให้แก่ ศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี เพื่อใช้บริหารจัดการ และที่ประชุมเสนอแนะให้ศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี จัดทำการตลาดในการบริการคลินิกส่งเสริมสุขภาพ

มติที่ประชุม กรมอนามัยให้การสนับสนุนงบประมาณเงินบำรุง เป็นเงิน ๓๐๐,๐๐๐ บาท และมอบหมายกองคลัง ดำเนินการโอนงบประมาณสนับสนุนดังกล่าว ให้แก่ ศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี

วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๑ การพิจารณาขออนุญาตใช้สถานที่สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง พื้นที่ตั้งจังหวัดนนทบุรี กรมอนามัย

ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง (นายชลพันธ์ ปิยถาวรอนันต์) ขอให้ที่ประชุมพิจารณาการอนุญาตให้สมาคมพัฒนาธุรกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน แห่งประเทศไทย ใช้พื้นที่สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง พื้นที่ตั้งจังหวัดนนทบุรี ระยะเวลา ๓ ปี โดยมีค่าเช่า พื้นที่ประมาณการ ๙๖,๕๑๙ บาท/เดือน จึงขอให้ที่ประชุมฯ พิจารณา ๒ แนวทาง ได้แก่

แนวทางที่ ๑ กรมอนามัยพิจารณาให้ความยินยอม โดยมีขั้นตอนการดำเนินงาน ๔ ขั้นตอน

ขั้นตอนที่ ๑ กรมอนามัยมีมติให้ความยินยอมในการใช้พื้นที่ ตั้งแต่วันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๗ ถึง กันยายน ๒๕๗๑ โดยจัดทำเป็นมติ ที่ประชุมกรมอนามัยยังสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง

ขั้นตอนที่ ๒ สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมืองทำหนังสือแจ้งความยินยอม ตามมติที่ประชุมกรมอนามัย ไปยังสมาคมพัฒนาธุรกิจฯ

ขั้นตอนที่ ๓ สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมืองจัดทำหนังสือแจ้งความยินยอม ไปยังสำนักงานธนารักษ์ พื้นที่จังหวัดนนทบุรี

ขั้นตอนที่ ๔ สำนักงานธนารักษ์ฯ พิจารณาการขอเช่าพื้นที่ของสมาคมพัฒนาธุรกิจฯ ประเมินค่าเช่าพื้นที่ตามระเบียบฯ และสมาคมพัฒนาธุรกิจฯ ดำเนินการตามแนวทางของสำนักงานธนารักษ์ นนทบุรี

แนวทางที่ ๒ กรมอนามัยพิจารณาไม่ให้ความยินยอม มีขั้นตอนการดำเนินงาน ๒ ขั้นตอน

ขั้นตอนที่ ๑ กรมอนามัยมีมติไม่ให้ความยินยอมในการใช้พื้นที่

ขั้นตอนที่ ๒ สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมืองทำหนังสือแจ้งความไม่ยินยอม ตามมติที่ประชุมกรมอนามัย ไปยังสมาคมพัฒนาธุรกิจฯ

มติที่ประชุม เห็นชอบ ตามแนวทางที่ ๑ ให้ความยินยอมสมาคมพัฒนาธุรกิจสงเคราะห์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแห่งประเทศไทย ในการใช้พื้นที่สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมืองพื้นที่ตั้งจังหวัดนนทบุรี และมอบหมาย นิติกร กลุ่มกฎหมาย กองการเจ้าหน้าที่ กรมอนามัยดำเนินการเรื่องสัญญา

วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อทราบ

๕.๑ การดำเนินงานด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานการณ์อุทกภัย เขตสุขภาพที่ ๑๒

ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา (นายอรรถสิทธิ์ แดงมณี) รายงานสถานการณ์อุทกภัย เขตสุขภาพที่ ๑๒ ณ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา โดยในช่วงเกิดเหตุ ระหว่างวันที่ ๑๙ - ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ และได้กำหนดระยะเวลาช่วงฟื้นฟูพื้นที่ ระหว่างวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน - ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๘ พื้นที่ที่ได้รับผลกระทบ ๑๖ อำเภอ ๑๒๗ ตำบล ๙๙๒ หมู่บ้าน ๖๓๓,๑๐๕ ครัวเรือน และศูนย์พักพิงชั่วคราวที่เปิดให้พักพิง มีจำนวน ๖ แห่ง รวมผู้พักพิง ๓๓๖ คน กลุ่มเปราะบางที่ได้รับผลกระทบ ได้แก่ หญิงตั้งครรภ์ ผู้พิการ ผู้ป่วยติดเตียง ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรัง เด็ก กลุ่มพอกไต รวมทั้งสิ้น ๑๙,๓๔๙ ราย โดยได้ลงพื้นที่ตรวจเยี่ยมให้กำลังใจ ประเมินสถานการณ์ผู้ประสบอุทกภัยในชุมชนพื้นที่ ๑๐๓ ชุมชน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ รวมถึงลงพื้นที่ตรวจเยี่ยมให้กำลังใจ และประเมินสถานการณ์ผู้ประสบอุทกภัยในชุมชนพื้นที่อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา จำนวน ๑๐๓ ชุมชน จาก ๑๐๓ ชุมชน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ จำนวนครัวเรือน ๖๐,๙๑๙ ครัวเรือน จาก ๗๐,๔๘๒ ครัวเรือน คิดเป็นร้อยละ ๘๔.๔

ในส่วนการดำเนินงานด้านการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในตลาด ได้ลงพื้นที่ที่พื้นฟูเฝ้าระวัง ดังนี้

๑. ด้านสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมในตลาด อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา ตลาดประเภทที่ ๑ จำนวน ๑๒ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ พบว่า การจัดการมูลฝอยของตลาดยังไม่สามารถดำเนินการได้ เนื่องจากปริมาณมูลฝอยสะสม มีปริมาณมาก ซึ่งหน่วยงานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) ในพื้นที่ได้เร่งดำเนินการเก็บขนมูลฝอยทั่วไป ไปยังที่พักรวมมูลฝอย ไม่สามารถเก็บได้หมด อีกทั้งมีน้ำชะมูลฝอยทำให้มูลฝอยและน้ำเริ่มส่งกลิ่นเหม็น และทำให้เริ่มมีสัตว์ พาหะนำโรค และแมลงวันเพิ่มขึ้น โดยได้ประสานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) แล้ว แต่ยังไม่เห็นแผนการเก็บขนที่ชัดเจน

๒. เฝ้าระวังน้ำประปา ๑๑๔ แห่ง พบว่า ในน้ำประปา ๙ แห่ง พบเชื้อโคลิฟอร์มแบคทีเรีย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ อีกทั้งยังพบปัญหาน้ำประปาจากภาชนะน้ำท่วมได้มีการจ่ายน้ำให้กับประชาชน แต่น้ำประปาไม่มีคุณภาพ ซึ่งเกิดจากสาเหตุ อาทิ ท่อรั่วซึม การเติมคลอรีนไม่เพียงพอ ถึงเก็บน้ำสกปรก หรือระบบกรองน้ำภายในบ้านเสื่อม

๓. เฝ้าระวังบ่อขยะ จากอุทกภัยทำให้เกิดขยะและมีขยะตกค้างเป็นจำนวนมาก รอกการเก็บขนไปยังสถานที่กำจัดขยะที่ถูกหลักสุขาภิบาล ซึ่งอยู่ห่างจากเทศบาลนครประมาณ ๓๐ กิโลเมตร จึงต้องทำการเก็บกองขยะในอำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา โดยได้ดำเนินการวางแผนเฝ้าระวังบ่อขยะ ๓ แห่ง ซึ่งปัจจุบันมีบ่อพักขยะเกิดขึ้น ๑ แห่ง (จุดพักขยะชั่วคราว) อาจมีพาหะนำโรค และอาจทำให้เกิดเรื่องร้องเรียนเรื่องขยะและกลิ่นเกิดขึ้น จึงต้องราด EM (จุลินทรีย์) เป็นระยะ

รวมถึงได้สนับสนุนของอุปโภคบริโภค ยา สารเคมี และมีสิ่งที่จะต้องดำเนินการเร่งด่วน ได้แก่ เร่งกำจัดขยะอินทรีย์ เฝ้าระวังเหตุรำคาญ/คุณภาพน้ำประปา วางแผนล้างตลาด สื่อสารความเสี่ยง ประสานความร่วมมือ สำหรับแผนฟื้นฟู แบ่งเป็น ๒ ระยะ ได้แก่ ระยะที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๑ - ๗ ธันวาคม ๒๕๖๘ จัดการน้ำดื่มน้ำใช้ เฝ้าระวัง/เติมคลอรีน จัดการขยะ และระยะที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๘ - ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๘) จัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

ทั้งนี้ รองอธิบดีกรมอนามัย (นางนงนุช ภัทรอนันตนา) ชี้แจงเพิ่มเติม เรื่อง งบประมาณที่กระทรวงสาธารณสุข ขออนุมัติช่วยเหลือน้ำท่วม ไม่สามารถแปลงงบประมาณไปใช้เป็นอย่างอื่นได้ และประธานการประชุมฯ ให้ข้อเสนอแนะสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมว่า จากอุทกภัยครั้งนี้ทำให้เกิดความรู้ใหม่หรืองานวิจัยใหม่จากการฟื้นฟูพื้นที่

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๒ สรุปผลการประชุมจัดทำแนวทางการคัดกรองสารเสพติดในหญิงตั้งครรภ์ และ MCH Meeting Online

ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ (นางสาวทิพา ไกรลาศ) รายงานผลการดำเนินงานอนามัยมารดา โดยการทำงานตามนโยบาย Quick win ๔ เดือน เน้นการสร้างเครือข่ายสูตินารีแพทย์เพื่อดูแลทุกการตั้งครรภ์ ระบบเฝ้าระวังภาวะซึมเศร้าในหญิงตั้งครรภ์และหลังคลอด แนวทางการคัดกรองสารเสพติดในหญิงตั้งครรภ์ และการตรวจคัดกรองกลุ่มอาการดาวน์ซินโดรมด้วยวิธี NIPT ซึ่งจากข้อมูลปี ๒๕๖๘ - ปัจจุบันพบว่าสาเหตุการตายมารดาส่วนใหญ่มีประวัติ การใช้สารเสพติดถึง ๘ ราย จากการเสียชีวิตทั้งหมด ๘๑ ราย โดยประเภทของสารเสพติดที่พบ ได้แก่ แอมเฟตามีน ๖ ราย บุหรี่ไฟฟ้า ๑ ราย และเมทแอมเฟตามีน ๑ ราย จึงได้มีการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้แนวทางการดำเนินงานคัดกรองสารเสพติดในหญิงตั้งครรภ์ระดับเขต โดยมีผลลัพธ์ คือ การคัดกรองและดูแลหญิงตั้งครรภ์ติดสารเสพติด Methamphetamine เป็น Flowchart ANC LR PP และชุมชน เป้าหมาย คือ Reduce MMR And Neonatal Morbidity With Quality ANC ทั้งนี้ ได้ดำเนินการทั้งในระดับจังหวัดและระดับกรมอนามัย ประกอบด้วย ๑) Service Delivery (Flow Chart /SOP พัฒนาแนวทางการดูแลร่วมกับสภช./ราชวิทยาลัยฯ Consent กลางร่วมกับกรมการแพทย์) ๒) Health Work Force (พัฒนาศักยภาพบุคลากร) ๓) Medicines and Technology

(สนับสนุนวัสดุ ครุภัณฑ์ที่จำเป็น สนับสนุนองค์ความรู้ Green Chanel ระบบส่งต่อ/Zoning) ๔) Health Information (รวบรวม/วิเคราะห์/คืนข้อมูล งานคัดกรองและดูแลหญิงตั้งครรภ์ ติดสารเสพติดร่วมกับ สคส. ปรับระบบรายงานมารดาตาย) ๕) Financial (ผลักดันค่าตรวจคัดกรองสารเสพติดเป็นสิทธิประโยชน์) ๖) Leadership Governance (นโยบาย “คัดกรองและดูแลหญิงตั้งครรภ์ทุกราย” ในทุกจุดบริการเชื่อมต่องานแม่และเด็กกับ SP สารเสพติด จิตเวช สนับสนุน กำกับติดตาม ด้วยกลไก MCH Board , Service Plan) โดยมีการวางแผนการดำเนินงาน ดังนี้ ๑. ประชุมปรึกษาหารือผู้เชี่ยวชาญ/ผู้เกี่ยวข้อง ๒. ประชุมจัดทำแนวทางการคัดกรองหญิงตั้งครรภ์ ติดสารเสพติด (สารแอมเฟตามีน) ๓. นำเข้าที่ประชุมราชวิทยาลัยสูติ นรีแพทย์ ๔. ประชุมชี้แจงแนวทางและพัฒนาศักยภาพบุคลากร ในการให้คำปรึกษา และ ๕. ดำเนินการคัดกรองและติดตาม ผลการดำเนินงาน ซึ่งสำนักส่งเสริมสุขภาพมีกำหนดจัดประชุม MCH Meeting Online ในวันที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๘ เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๔.๓๐ น. กลุ่มเป้าหมาย ประกอบด้วย แพทย์ พยาบาล นักวิชาการสาธารณสุข และบุคลากรผู้ปฏิบัติงานด้านอนามัยมารดาและทารก มีวัตถุประสงค์ เพื่อเพิ่มพูนความรู้ สร้างความเข้มแข็ง รวมทั้งแลกเปลี่ยนข้อคิดเห็น เพื่อเป็นแนวทางในการพัฒนางานด้าน อนามัยมารดาและเด็กปฐมวัย สำหรับเจ้าหน้าที่ ผู้ปฏิบัติงานด้าน อนามัยมารดาและเด็กปฐมวัย และขอเชิญชวนผู้บริหาร และเจ้าหน้าที่กรมอนามัย ที่สนใจ เข้าร่วมการประชุมดังกล่าว ต่อไป

ทั้งนี้ ที่ประชุมให้ข้อเสนอแนะ ดังนี้

๑. ปี ๒๕๖๙ ควรจัดทำงานวิจัยหญิงตั้งครรภ์ติดสารเสพติด เพื่อเป็นการขึ้นนำสังคม และเพื่อเป็นการดำเนินงานของกรมอนามัย และศูนย์อนามัยควรดำเนินการ MCH ในเขตสุขภาพ และรายงาน MCH ให้กับผู้ตรวจราชการเพื่อให้เห็นความสำคัญตัวชี้วัดแม่และเด็ก เพื่อนำเสนอในเวทีต่างประเทศต่อไป

๒. จัดทำ Test Kids หรือหาเครือข่ายในการร่วมตรวจสารเสพติดในหญิงตั้งครรภ์ เพื่อเป็นการลดต้นทุนให้กับศูนย์อนามัย

๓. สื่อสารข้อมูลหญิงตั้งครรภ์ติดสารเสพติดไปยังกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด (ปปส.) และราชวิทยาลัยจิตแพทย์แห่งประเทศไทย สมาคมจิตแพทย์

๔. จัดทำช่องทางทำให้ความรู้ให้มีความหลากหลาย เช่น การให้คำปรึกษาหารือ การเรียนรู้รูปแบบออนไลน์ นอกเหนือจากการประชุมอบรม

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๓ การขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมทันตสุขภาพในเด็กนักเรียนโรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดน ภายใต้บันทึกข้อตกลงความร่วมมือโครงการโรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดนร่วมใจเด็กไทยฟันดี

ผู้อำนวยการสำนักทันตสาธารณสุข (นายดำรง อารังเลาะห์พันธุ์) กล่าวถึงการจัดทำความร่วมมือระหว่างสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กับ กองบัญชาการตำรวจตระเวนชายแดน เมื่อวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ ณ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และกล่าวถึงสาระสำคัญของการจัดทำความร่วมมือในบทบาทกระทรวงสาธารณสุข กรมอนามัย และกองบัญชาการตำรวจตระเวนชายแดน โดยใช้กรอบการดำเนินงาน ๓S๑R ได้แก่ Self-Care Screening Service และ Record Data & Recall เพื่อขับเคลื่อนงานสร้างเสริมสุขภาพช่องปากในโรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดนแผนงานระยะเวลา ๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๙ – ๒๕๗๑) ซึ่งได้ลงพื้นที่ตรวจเยี่ยมโรงเรียนกองบัญชาการตำรวจตระเวนชายแดนต้นแบบ เมื่อวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ ณ โรงเรียนกองบัญชาการตำรวจตระเวนชายแดนนครสวรรค์ จังหวัด ประจวบคีรีขันธ์ ซึ่งจัดบริการส่งเสริมสุขภาพช่องปาก บริการทันตกรรมเชิงรุก เน้นการเฝ้าระวังสุขภาพช่องปาก อีกทั้งได้จัดตั้งห้องบริการทันตกรรม รวมถึงอุปกรณ์ทันตกรรม คาดว่าปี ๒๕๖๙ จะพัฒนาต้นแบบเพิ่มเป็น ๙ แห่ง ถอดบทเรียนการดำเนินงาน ปี ๒๕๗๐ ประเมินผลลัพธ์ และปี ๒๕๗๑ พัฒนาศักยภาพประเมินรับรอง

ทั้งนี้ ประธานการประชุมฯ เห็นว่าศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี ควรร่วมเป็นหน่วยงานหลัก ร่วมกับสำนักทันตสาธารณสุขในการดำเนินงานจัดบริการทันตสาธารณสุข ณ โรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดน นครสวรรค์ จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ อีกทั้ง พบว่าโรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดนหลายแห่ง ประสบปัญหาเรื่องเหา ดังนั้น มอบหมายสำนักส่งเสริมสุขภาพดำเนินการแลกเปลี่ยนเรียนรู้เรื่องเหาที่โรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดนฯ ประสบปัญหา และที่ประชุมให้ข้อเสนอแนะ การถอดบทเรียนควบคู่กับการทำวิจัย

มติที่ประชุม รับทราบ มอบหมายหน่วยงานดำเนินการ ดังนี้

๑. ศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี ร่วมเป็นหน่วยงานหลักร่วมกับสำนักทันตสาธารณสุข ในการดำเนินงานจัดบริการทันตสาธารณสุข ณ โรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดน นครสวรรค์ จังหวัดประจวบคีรีขันธ์
๒. สำนักส่งเสริมสุขภาพดำเนินการแลกเปลี่ยนเรียนรู้เรื่องเหา กับ โรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดน

๕.๔ รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ

ผู้อำนวยการกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ (นายวันฉัตร ชินสุวาทย์) รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ ๒ เรื่อง ดังนี้

๑) กิจกรรม Sport Day "สร้างพลังกาย เสริมพลังใจ ด้วยการออกกำลังกาย" ประชาสัมพันธ์ และเชิญชวนคณะผู้บริหาร บุคลากรภายในกรมอนามัย ทุกหน่วยงาน เข้าร่วมออกกำลังกายหรือส่งเสริมกิจกรรมทางกาย เช่น แอโรบิก เดิน วิ่ง สัปดาห์ละ ๑ ครั้ง ทุกวันพุธ เป็นเวลา ๓๐ - ๔๐ นาที ช่วงเวลา ๑๕.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. เพื่อส่งเสริมสุขภาพกายและใจ ลดพฤติกรรมเนือยนิ่ง เป็นต้นแบบองค์กรสร้างสุข (Happy Workplace) ด้านกายและใจดี (Happy Body)

ทั้งนี้ ที่ประชุมให้ข้อเสนอแนะ ควรมีรูปแบบการออกกำลังกายที่หลากหลาย สามารถออกกำลังกาย ณ สำนักงาน ได้

๒) ของขวัญปีใหม่คือนสนามเด็กเล่นให้หาดใหญ่ วัตถุประสงค์ เพื่อสร้างขวัญกำลังใจ กำหนดการ สัปดาห์ที่ ๒ ของเดือนมกราคม ณ ลานด้านหน้าการเคหะ อำเภหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา ภายใต้หัวข้อวันเด็ก กลุ่มเป้าหมาย เด็ก พ่อแม่ ผู้ปกครอง ประชาชนที่สนใจ ใน อำเภหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา และบริเวณใกล้เคียง

ทั้งนี้ ที่ประชุมให้ข้อเสนอแนะให้ขยายแผนการดำเนินงานไปยังภูมิภาคอื่น และบูรณาการมอบของขวัญปีใหม่ร่วมกับสำนักส่งเสริมสุขภาพ สำนักทันตสาธารณสุข สำนักโภชนาการ และประธานการประชุมฯ เห็นควรขับเคลื่อนกิจกรรมไปยังวัด

มติที่ประชุม รับทราบ มอบหมายกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพดำเนินการตามข้อเสนอแนะ

๕.๕ สรุปผลการประชุมคณะกรรมการมูลนิธิพัฒนากรมอนามัย ครั้งที่ ๒/๒๕๖๘

เลขานุการกรม (นายวินัย รอดไพร) รายงานมติที่ประชุมคณะกรรมการมูลนิธิพัฒนากรมอนามัย ครั้งที่ ๒/๒๕๖๘ เมื่อวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ ณ กรมอนามัย จำนวน ๒ เรื่อง ดังนี้

๑) การจัดการแข่งขันกอล์ฟการกุศลมูลนิธิพัฒนากรมอนามัย ประจำปี ๒๕๖๙ ในวันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ ณ สนามกอล์ฟบางไทรคันทรีคลับ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา เริ่มเวลา ๐๙.๓๐ - ๑๙.๐๐ น. โดยประชาสัมพันธ์และเชิญชวนผู้บริหารเข้าร่วมแข่งขันและจัดหาทีมร่วมแข่งขันกอล์ฟการกุศลฯ กำหนด ๖๐ ทีม ประกอบด้วย ทีมทั่วไป ๕๐ ทีม ทีมละ ๓๕,๐๐๐ บาท และทีม VIP ๑๐ ทีม ทีมละ ๕๐,๐๐๐ บาท

๒) กลไกการขับเคลื่อนมูลนิธิพัฒนากรมอนามัย ขอความร่วมมือทุกหน่วยงานภายในกรมอนามัย ทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาค สามารถที่จะขับเคลื่อนงานผ่านมูลนิธิพัฒนากรมอนามัยได้ โดยมูลนิธิพัฒนากรมอนามัยจะเป็นองค์กรกลาง ช่วยสนับสนุนและขับเคลื่อนงานต่างๆ ให้บรรลุตามวัตถุประสงค์ของผู้บริจาคที่จะดำเนินการตามกิจกรรมขอภารกิจกรมอนามัย

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

๖.๑ กำหนดการประชุมกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙

ผู้อำนวยการกองแผนงาน (นายอนุกุลกิจ พุกาธร) แจ้งกำหนดการประชุมกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ โดยการประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๔/๒๕๖๙ กำหนดวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๘ ทั้งนี้ วัน เวลา สถานที่ สามารถเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดประชุมเวลา ๑๒.๐๐ น.

นางพรหมณี สิงห์รัตน์ ผู้บันทึกและสรุปรายงานการประชุม
นางสาวอมรรัตน์ ไชยศิริรินทร์ ผู้ตรวจรายงานการประชุม

เอกสารเพื่อทราบ

- ๕.๖ สรุปประเด็นสำคัญ และรายงานผลการปฏิบัติตามมติที่ประชุมผู้บริหารระดับสูง กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ (พฤศจิกายน ๒๕๖๘)
- ๕.๗ รายงานผลการปฏิบัติตามมติที่ประชุมกรมอนามัยประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
- ๕.๘ สารสำคัญของการประชุม Multisectoral Consultation Meeting on Country-Specific Assessment and Analysis of Current Food System in ASEAN ระหว่างวันที่ ๒๕ - ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ ณ เมืองปูตราจายา ประเทศมาเลเซีย”
- ๕.๙ การควบคุม กำกับ การจัดซื้อวงเงิน ไม่เกิน ๕๐,๐๐๐ บาท ตาม ว๘๐๔ ลงวันที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ และวิธีปฏิบัติกรณีการยืมเงินสำหรับการจัดซื้อวงเงินไม่เกิน ๕๐,๐๐๐ บาท ตาม ว ๒๕๗ ลงวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๘
- ๕.๑๓ ตัวชี้วัดที่ ๔.๕ “ระดับความสำเร็จการดำเนินงานตามมาตรการประหยัดพลังงาน”