

สรุปการประชุมกรรมอนามัย ครั้งที่ ๔/๒๕๖๙

วันอังคารที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๙

เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.

สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการ
กิจกรรมก่อนการประชุม	
๑. อวยพรวันคล้ายวันเกิดผู้บริหาร ๖ ท่าน	ร่วมอวยพรวันคล้ายวันเกิด
วาระที่ ๑ ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ	
<p>๑. อธิบดีกรมอนามัย (พญ.อัมพร เบญจพหลพิทักษ์) แจ้งให้ที่ประชุมทราบ ดังนี้</p> <p>๑) การติดตามผลการขับเคลื่อนงานกรมอนามัย โดยเฉพาะงานแม่และเด็ก มีประเด็นสำคัญ ดังนี้ (๑) ภาวะโลหิตจาง (Anemia) ต้องให้เป็น Zero Anemia และจะผลักดันเข้าสู่เวทีการประชุมของ กสธ. เพื่อให้มีการติดตามผลการดำเนินงานในระดับ กสธ. ต่อไป (๒) การคลอดก่อนกำหนด (Preterm) ปี ๒๕๖๘ พบอัตราการเสียชีวิตของทารกแรกคลอด/การคลอดก่อนกำหนดสูงขึ้น ซึ่งอาจเกิดจากความคลาดเคลื่อนของข้อมูล โดยต้องมีการตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล และพบจุดอ่อน เช่น ประชาชนขาดความรู้ความเข้าใจ เกิดจากระบบบริการของ รพ./การส่งต่อจากท้องถิ่นสู่ รพ. หรือการส่งต่อภายใน กสธ. รวมถึงการเข้าถึง ยา Progesterone ที่ไม่ได้ถูกจ่ายให้กับแม่ที่มีความเสี่ยงต่อการคลอดก่อนกำหนด ดังนั้น ต้องเร่งผลักดันให้ยา Progesterone บรรจุอยู่ในชุดสิทธิประโยชน์ของประกันสังคม และสามารถเบิกจ่ายได้อย่างถูกต้อง เพื่ออำนวยความสะดวกในการเข้าถึงยา รวมทั้งให้นำประเด็นภาวะซีดในเด็กเข้าสู่การประชุม กสธ. ๒ เดือน/ครั้ง เพื่อกระตุ้นให้เกิดการขับเคลื่อน นอกจากนี้ ให้เร่งผลักดันการใช้ยา Adalat (Nifedipine) และกระตุ้นให้ รพ. มีการส่งจ่ายยาเพื่อป้องกันความเสี่ยง (๓) พัฒนาการเด็ก เตรียมแผนการผลักดันดำเนินงานในระยะต่อไป</p> <p>๒) การจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม ประเด็นฝุ่น PM_{๒.๕} กรมอนามัยมีนโยบายชัดเจนในการจัดการฝุ่น PM_{๒.๕} และกรมอนามัยมีบทบาทอย่างมาก ในวันที่ ๑๓ ม.ค. ๒๕๖๙ เวลาช่วงบ่าย สสม. มีกิจกรรมแจก "มุ้งสู้ฝุ่น" เพื่อดูแลป้องกันกลุ่มผู้ป่วยเปราะบาง และให้สังคมตระหนักถึงความสำคัญของการดูแลสุขภาพในช่วงของการเกิดฝุ่น และเตรียมยกระดับการจัดการปัญหาฝุ่นเข้าสู่ระดับ กสธ. และระดับประเทศให้ชัดเจนต่อไป</p> <p>๓) การประชาสัมพันธ์และเชิญชวนผู้บริหารกรมอนามัยเข้าร่วมกิจกรรม "Play Day ครั้งที่ ๗ รมรณรงค์สร้างกระแสส่งเสริมกิจกรรมทางกายในเด็กปฐมวัย ในวันที่ ๒๐ ม.ค. ๒๕๖๙ เวลา ๑๖.๐๐ - ๑๘.๐๐ น. ณ การเคหะชุมชน อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา และขยายการดำเนินงานไปยังวัด ในพื้นที่ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา</p>	รับทราบ
วาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมกรมอนามัย	
<p>กผ. แจ้งว่า ได้จัดส่งรายงานการประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๓/๒๕๖๙ ให้องค์ประชุม กรมอนามัย เรียบร้อยแล้ว ตามหนังสือกองแผนงาน ที่ สธ ๐๙๐๕.๐๕/ว๒๗๔๖ ลงวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๘ เรียบร้อยแล้ว ทั้งนี้ มีหน่วยงานแจ้งขอแก้ไข ๑ หน่วยงาน โดยแก้ไขในวาระที่ ๔.๑ เรื่อง การพิจารณาขออนุญาตใช้สถานที่สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง พื้นที่ตั้งจังหวัดนนทบุรี กรมอนามัย หน้าที่ ๑๐ บรรทัดที่ ๒๕</p>	<p>รับรองรายงานการประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๓/๒๕๖๙ โดยมีการแก้ไข ๑ หน่วยงาน ได้แก่ สสม. แก้ไขในวาระที่ ๔.๑ การพิจารณาขออนุญาตใช้สถานที่สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง พื้นที่ตั้งจังหวัดนนทบุรี กรมอนามัย หน้าที่ ๑๐ บรรทัดที่ ๒๕ ในประเด็น มติที่ประชุม จากเดิม มอบหมาย กทม. ดำเนินการเรื่องสัญญา แก้ไขเป็น มอบหมาย นิติกร กลุ่มกฎหมาย กก กรมอนามัย ดำเนินการเรื่องสัญญา</p>

สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการ
วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง	
<p>๓.๑ การเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ กรมอนามัย กค. รายงานผลการเบิกจ่ายงบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. กรมอนามัยมีผลการเบิกจ่ายงบประมาณ เป็นลำดับที่ ๒ ของ กสธ. ๒. การกันเงินงบประมาณ ปี พ.ศ. ๒๕๖๘ ไว้เบิกเหลือเมื่อปี ภาพรวม ๑๗ รายการ ๔๑.๑๖ ลบ. เบิกจ่ายหลังกัน ๒๑.๐๗ ลบ. (๕๑.๒๐%) อยู่ระหว่างดำเนินการ ๒๐.๐๙ ลบ. (๔๘.๘๐%) ๓. การเบิกจ่ายงบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙ วงเงิน ๙๘๓.๐๙ ลบ. เบิกจ่ายสะสม ๔๔๑.๗๓ ลบ. (๒๔.๕๒%) จากเป้าหมายการเบิกจ่าย ๓๓% (ต่ำกว่าเป้าหมาย) คงเหลือ ๕๔๑.๒๖ ลบ. หากจำแนกผลการเบิกจ่ายภายใต้การกำกับของอธิบดีฯ หน่วยงานที่มีผลการเบิกจ่ายมากที่สุด ได้แก่ กตส. มีผลการเบิกจ่าย ๓๔.๔๘% และการเบิกจ่ายภายใต้การกำกับรองอธิบดีฯ <ul style="list-style-type: none"> - พญ.นงนุช ภัทรอนันตทนพ หน่วยงานที่มีผลการเบิกจ่ายมากที่สุด ได้แก่ ศอ.๙ นครราชสีมา เบิกจ่ายได้ ๔๔.๘๗% - ดร.นพ.ปองพล วรปานิ หน่วยงานที่มีผลการเบิกจ่ายมากที่สุด ได้แก่ สลก. เบิกจ่ายได้ ๔๔.๐๘% - นพ.ปกรณ์ ตุงคะเสรีรักษ์ หน่วยงานที่มีผลการเบิกจ่ายมากที่สุด ได้แก่ ศอ.๕ ราชบุรี เบิกจ่ายได้ ๓๗.๗๐% - นพ.นเรศฤทธิ์ ชัดระสีมา หน่วยงานที่มีผลการเบิกจ่ายมากที่สุด ได้แก่ กปส. เบิกจ่ายได้ ๓๗.๓๐% ๔. สถานการณ์งบลงทุน ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙ ๑) วงเงินน้อยกว่าหรือเท่ากับ ๕๐๐,๐๐๐ บาท วงเงิน ๖.๑๒ ลบ. เบิกจ่าย ๕.๖๖ ลบ. (๙๒.๔๒%) ๒) วงเงินมากกว่า ๕๐๐,๐๐๐ บาท แต่ไม่เกิน ๒ ลบ. วงเงิน ๒.๙๔ ลบ. เบิกจ่าย ๑.๕๙ ลบ. (๕๔.๑๘%) ๓) วงเงินมากกว่า ๒ ลบ. วงเงิน ๒๐๗.๖๙ ลบ. เบิกจ่าย ๒๘.๒๕ ลบ. (๑๓.๖๐%) <p>ข้อคิดเห็นที่ประชุมฯ</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. งบลงทุน ประจำปี ๒๕๖๙ เน้นให้ทุกหน่วยงานเร่งรัดการดำเนินงานและการเบิกจ่ายให้ทันตามระยะเวลาที่กำหนด ๒. อธิบดีฯ มอบนโยบายการบริหารงบประมาณ โดยได้กำหนดเกณฑ์การตั้งค่างบดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ กลับคืนส่วนกลางกรมอนามัย จากหน่วยงานที่คาดว่าจะเบิกจ่ายงบดำเนินงานไม่ทันในไตรมาสที่ ๒ เพื่อจัดสรรในรอบ ๖ เดือนหลัง ซึ่งจะพิจารณาส่งคืนงบดำเนินงานในช่วงปลายปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ตามความจำเป็น โดยหน่วยงานที่อยู่ระหว่างพิจารณาทบทวนการใช้งบดำเนินงาน ได้แก่ กคส. สท. สอส. สกท. กอฉ. ศอ.๑ เชียงใหม่ ศอ.๖ ชลบุรี และ ศอช. 	<p>รับทราบ และมอบหน่วยงานดำเนินการ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. ทุกหน่วยงาน เร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ โดยเฉพาะงบดำเนินงาน งบลงทุน ให้แล้วเสร็จภายในระยะเวลาตามกำหนด ๒. กคส. สท. สอส. สกท. กอฉ. ศอ.๑ เชียงใหม่ ศอ.๖ ชลบุรี และ ศอช. ทบทวนเงินงบดำเนินงานที่คาดว่าจะดำเนินการไม่ทัน เพื่อให้ กค. และ กค. พิจารณาการใช้งบประมาณ และควบคุม กำกับ ต่อไป ๓. ศอ.๑ เชียงใหม่ ศอ.๘ อุตรธานี ศอ.๑๒ ยะลา เร่งรัดผู้รับจ้างให้ดำเนินการก่อสร้างอาคาร/บ้านพักข้าราชการให้แล้วเสร็จ ภายในระยะเวลาที่กำหนด
วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา	
<p>๔.๑ การพัฒนารูปแบบอาคารชุดที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม (GREEN Health Condominium) พื้นที่ต้นแบบกรุงเทพมหานคร สสม. รายงานการจัดทำโครงการมาตรฐานอาคารชุดที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม (GREEN Health Condominium) โดยมีเป้าหมายการขับเคลื่อนมาตรฐานฯ ระยะ ๓ ปี พื้นที่ต้นแบบใน กทม. เกณฑ์มาตรฐานฯ ๖ เกณฑ์ ได้แก่ G (Garbage) R (Restroom) E (Energy) E (Environment) N (Nutrition & Sanitation) และ H (Health) ในส่วนการขับเคลื่อนมาตรฐานฯ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ได้มีการดำเนินงานตามหลัก PDCA โดยมีกร KICK OFF ร่วมกับภาคีเครือข่ายขับเคลื่อนมาตรฐานฯ การจัดตั้ง คกก.ชุดต่างๆ การพัฒนาศักยภาพผู้ตรวจ</p>	<p>รับทราบ เห็นชอบในหลักการตามที่เสนอ และมอบหมาย สสม. ดำเนินการ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. จัดทำประกาศกรมอนามัย ภายใน ๑ เดือน ๒. จัดทำเป็นคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุขสำหรับใช้เป็นแนวทางการปฏิบัติงานของเจ้าพนักงานตามกฎหมาย ภายใน ๖ เดือน ๓. จัดทำเป็นประกาศกระทรวงฯ กำหนดหลักเกณฑ์วิธีการ และเงื่อนไขด้านสุขลักษณะให้ผู้ประกอบการนำไปปฏิบัติ และมีสภาพบังคับตามกฎหมาย ภายใน ๒ ปี

สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการ
<p>ประเมิน/นิติบุคคลอาคารชุด การตรวจประเมินฯ การสรุปผลการดำเนินงาน พัฒนาเกณฑ์/คู่มือ จัดทำประกาศกรมอนามัย และขยายภาคีเครือข่าย และจากการประชุมปรึกษาหารือแนวทางการขับเคลื่อนมาตรฐานฯ พื้นที่ กทม. ร่วมกับผู้บริหาร กทม. เมื่อวันที่ ๒ ธ.ค. ๒๕๖๘ ณ ศาลาว่าการ กทม. ๒ มีข้อเสนอให้พัฒนาเกณฑ์มาตรฐานฯ เป็นประกาศฯ เพื่อสามารถนำไปอ้างอิงในกระบวนการรับรอง EIA อย่างเป็นทางการ ซึ่งมติที่ประชุมฯ ให้นำเข้าที่ประชุม กกก. อำนวยการจัดทำและขับเคลื่อนเกณฑ์มาตรฐานฯ พื้นที่ กทม. ครั้งที่ ๑/๒๕๖๙ เมื่อวันที่ ๖ ม.ค. ๒๕๖๙ ณ กรมอนามัย โดยกระบวนการออกประกาศกรมอนามัยดังกล่าว มี ๙ ขั้นตอน ดังนั้น จึงขอให้ที่ประชุมกรมอนามัยพิจารณาความเห็นชอบจากคณะกรรมการฯ ในการจัดทำเป็นคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุข สำหรับใช้เป็นแนวทาง การปฏิบัติงานของเจ้าพนักงานตามกฎหมาย และจัดทำเป็นประกาศกระทรวงฯ กำหนดหลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขด้านสุขลักษณะให้ผู้ประกอบการนำไปปฏิบัติและมีสภาพบังคับตามกฎหมายต่อไป</p> <p><u>ข้อคิดเห็นที่ประชุมฯ</u></p> <p>๑. อธิบดีฯ เสนอแนะให้มีการขึ้นและสร้างบรรทัดฐานในด้านสิ่งแวดล้อมให้กับสังคม เพื่อสร้างความรับผิดชอบต่อสังคม และต้องให้เกิดความยั่งยืนในกลไกที่กรมอนามัยสามารถพัฒนาต่อยอดได้ เช่น ด้านกฎหมาย และต้องมีแผนการดำเนินงานและกรอบระยะเวลาที่ชัดเจน ซึ่งกำหนดภายใน ๑ เดือน ออกประกาศกรมอนามัย ภายใน ๖ เดือน จัดทำคำแนะนำของ กกก.กสธ. และภายใน ๒ ปี ออกประกาศ กสธ. ในมาตรฐานอาคารชุดที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อมฯ</p> <p>๒. หน่วยงานหลักควรเป็น สว. และ สสม. เป็นหน่วยงานร่วมดำเนินการ</p>	<p>โดยให้เริ่มทดลองใช้กับอาคารที่พักของกรมอนามัย</p>
<p>๔.๒ การเตรียมการจัดงานประชุมวิชาการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ครั้งที่ ๑๘</p> <p>สภ. รายงานการเตรียมการจัดงานประชุมวิชาการฯ กำหนดระหว่างวันที่ ๑๖ - ๑๘ มี.ค. ๒๕๖๙ ณ โรงแรมมิราเคิล แกรนด์ คอนเวนชั่น กรุงเทพฯ โดยสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เสด็จเป็นองค์ประธานในพิธีเปิดการประชุมฯ ในวันที่ ๑๖ มี.ค. ๒๕๖๙ เวลา ๐๙.๐๐ น. ธีมงาน "สร้างสุขภาวะยั่งยืน ภายใต้การเปลี่ยนแปลงภูมิอากาศโลก" (Building Sustainable Wellness Under Climate Change) เป้าหมายผู้เข้าร่วม Onsite ๘๐๐ คน Online ๑,๐๐๐ คน และได้แต่งตั้งคณะกรรมการ/อนุกรรมการ รวม ๑๒ คณะ งบประมาณกรมอนามัยที่ใช้ดำเนินการ ปี ๒๕๖๘ จำนวน ๒.๑ ลบ. และปี ๒๕๖๙ จำนวน ๑.๙ ลบ. และงบประมาณสนับสนุนจากภายนอก จำนวน ๑ ลบ. ทั้งนี้ ยังขาดงบประมาณ จำนวน ๔๙๔,๐๐๐ บาท ซึ่งจะเร่งจัดหางบประมาณสนับสนุนจากภายนอก โดยมีภาคีเครือข่ายร่วมจัดงาน ๖ แห่ง การจัดบอร์ดนิทรรศการสำหรับถวายรายงานสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ขอให้ที่ประชุมฯ พิจารณาประกอบด้วย ๑. <u>บอร์ดเฉลิมพระเกียรติ ๑</u>) ผลการดำเนินงานสุขภาพอนามัยเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร (กพด.) (สส.) ๒) โครงการตำรวจตระเวนชายแดนร่วมใจ เด็กไทยฟันดี (สท.) และ ๒. <u>บอร์ดผลงานกรมอนามัย ๑</u>) ข้อเสนอแนะการบริโภคอาหารเพื่อสุขภาพที่ดีของคนไทย (FOOD-BASED DIETARY GUIDELINE: FBDS) กลไกขับเคลื่อนความมั่นคงอาหารของประเทศไทย (สภ.) ๒) การรับมือการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ และบทบาทกรมอนามัยในการช่วยเหลือและฟื้นฟูสุขภาพผู้ประสบอุทกภัย ๓) การเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ สู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและวิถีชีวิต (HEALTH</p>	<p>รับทราบ มอบหมาย สภ. นำหัวข้องานจัดนิทรรศการเข้าที่ประชุม กกก.อำนวยการ เพื่อพิจารณาอีกครั้ง ในวันพุธที่ ๒๑ มี.ค. ๒๕๖๙</p>

สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการ
<p>LITERACY+LIFESTYLE) <u>ข้อคิดเห็นที่ประชุมฯ</u> ๑. บอร์ดเฉลิมพระเกียรติ ให้คงไว้ทั้ง ๒ เรื่อง แต่ให้เพิ่มเติมเนื้อหาที่น่าสนใจ อีกรั้งเนื้อหาครอบคลุมทั้งเรื่อง ฟัน เทา และงาน กพด. เพื่อให้เห็น ภาพรวมการดูแลเด็กในพื้นที่ห่างไกล ๒. เสนอให้นำข้อมูลจาก GISTDA (เนื่องจาก รมว.สธ. ให้ความสนใจ) ผสมกับ งานกรมอนามัย เช่น เรื่องฝุ่น เพื่อให้เนื้อหาที่น่าสนใจ ๓. บอร์ดเรื่อง การเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ สู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และวิถีชีวิตฯ ควรนำเสนอในรูปแบบ Identity ของกรมอนามัย เน้นเรื่อง Personal Health เช่น การตรวจความหนาแน่นกระดูก (BMD) หรือ Sleep Lab ตามหลัก ๖ เสถหลัก ทั้งนี้ อธิบดีฯ เห็นควร คงบอร์ดงานกรมอนามัย ๒ เรื่อง ได้แก่ ๑. บอร์ดข้อเสนอ การบริโภคอาหารเพื่อสุขภาพที่ดีของคนไทย (FBDGS) และ ๒. บอร์ดการรับมือ การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ และบทบาทกรมอนามัยในการช่วยเหลือ และฟื้นฟูสุขภาพผู้ประสบอุทกภัย และให้นำหัวข้อการจัดนิทรรศการฯ เข้าที่ ประชุม คกก.อำนวยการ เพื่อพิจารณาอีกครั้ง ในวันที่พุธที่ ๒๑ ม.ค. ๒๕๖๙</p>	
วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อทราบ	
<p>๕.๑ สถานการณ์และรูปแบบการส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยภายใต้การ ถ่ายโอนภารกิจสู่องค์การบริหารส่วนจังหวัด สส. รายงานผลการสำรวจเด็กปฐมวัย พบข้อมูลที่ควรให้ความสำคัญ คือ เด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย ๔๗.๗% และพัฒนาการสงสัยล่าช้า ๕๒.๓% โดยมีสาเหตุมาจาก ไม่ได้รับคู่มือ DSPM ขาดการคัดกรองเมื่ออายุมากขึ้น ไม่ได้รับนมแม่ในช่วง ๖ เดือนแรก การไม่ได้นำคู่มือ DSPM ไปใช้ รายได้ครอบครัว ไม่เพียงพอ และปัจจัยด้านการถ่ายโอนภารกิจไปสังกัด อบจ. ซึ่งปัญหาและอุปสรรค หลังการถ่ายโอนภารกิจ พบว่าการทำงานร่วมกันมีปัญหาด้านการสื่อสารและข้อมูล การส่งต่อข้อมูลคนไข้ (คัดกรองพัฒนาการ) ความกังวลเรื่องกฎหมาย PDPA บุคลากร รพ.สต. ลดลง ขาดความเชื่อมั่นในองค์ความรู้เฉพาะทาง และเจ้าหน้าที่ อสม.บางส่วนยังไม่คุ้นเคยกับการใช้คู่มือ DSPM ครอบครัวไม่มีเวลา ดังนั้น จึงมี ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย เพื่อให้เกิดการดูแลเด็กไทย เห็นควรผลักดัน ดังนี้ ๑) จัดตั้งหน่วยงานหลักเฉพาะเพียงหน่วยเดียวในการพัฒนาเด็กปฐมวัยทุกมิติ ๒) ปรับบทบาทหน่วยงานในการดำเนินงานตามนโยบาย โดยให้ กสธ. เป็น หน่วยงานหลักในการดำเนินงาน ๓) จัดตั้งกองทุนสำหรับการพัฒนาคุณภาพ เด็กปฐมวัยและครอบครัว ๔) สร้างกลไกบูรณาการในการดำเนินงานส่งเสริม พัฒนาการระหว่าง กสธ. สธ. มท. และ อบจ. โดยกำหนดตัวชี้วัดผลลัพธ์ ๕) ปรับบทบาทกรมวิชาการและหน่วยวิชาการส่วนกลาง และในพื้นที่ ๖) ผลักดัน ให้มีการเพิ่มจำนวนบุคลากรและค่าตอบแทนที่เหมาะสมสำหรับบุคลากรที่ดูแล เด็กปฐมวัย ๗) พัฒนาระบบข้อมูลเฝ้าระวังและติดตามเด็กปฐมวัย <u>ข้อคิดเห็นที่ประชุมฯ</u> ๑. ข้อมูลรายละเอียด กลไกมีความย้อนแย้งกับข้อมูลที่ใช้อยู่ในปัจจุบัน รวมถึงต้องคิดต่อไปว่าจะมีข้อเสนอแนะเชิงนโยบายต่อไปอย่างไร ในส่วน ข้อเสนอแนะเชิงนโยบายเสนอไม่สามารถนำมาใช้ได้กับทุกพื้นที่ ต้องอยู่ใน บริบทแต่ละพื้นที่ ๒. ควรเขียนกรอบแนวคิดการวิจัยให้มีความละเอียด เพื่อให้เกิดความชัดเจนมากขึ้น และให้พิจารณาร้อยละความเสี่ยงระหว่างการไม่ได้รับคู่มือ DSPM กับ ร้อยละ ของการไม่ได้นำคู่มือ DSPM ไปใช้ ให้มีความสอดคล้องกัน</p>	<p>รับทราบ และมอบหมาย สส. พิจารณาดำเนินการตาม ข้อเสนอแนะ</p>

สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการ
<p>๓. ควบคุมรวมนิยามกลุ่มพัฒนาการสงสัยล่าช้าแท้จริงเท่าไร รวมถึงระบบการตรวจฯ และความเที่ยงตรงของเครื่องมือในการตรวจฯ เนื่องจากส่งผลต่อข้อมูล</p> <p>๔. สามารถศึกษาโปรแกรม DSPM สำเร็จรูปของ ศอ.๗ ขอนแก่น ได้ และควรผลิต Child Project Manager ประจำ รพ.สต. อย่างน้อย ๑ คน</p> <p>๕. ควรสะท้อนข้อมูลไปยัง อบจ.</p> <p>ทั้งนี้ อธิบดีฯ ให้ข้อพึงระวังของการเผยแพร่ข้อมูลต้องมีความถูกต้อง และให้ข้อคิดการดำเนินงานในก้าวต่อไปภายหลังจากการทำวิจัย รวมถึงการดำเนินงานในก้าวต่อไปในข้อเสนอเชิงนโยบาย ยกตัวอย่าง การจัด Workshop ร่วมกับ อบจ. และเสนอแนะให้ข้อมูลดังกล่าวเป็น “ร่าง”</p>	
<p>๕.๒ สรุปผลโครงการเทิดพระเกียรติ ๑๒๕ ปี แห่งการพระราชสมภพสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี</p> <p>สท. รายงานสรุปผลโครงการเทิดพระเกียรติ ๑๒๕ ปี แห่งการพระราชสมภพสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี โดยมีกิจกรรมหลัก ๔ กิจกรรม ดังนี้</p> <p>๑. “ตุลาคม” เดือนแห่งการรณรงค์คนไทยสุขภาพช่องปากดี โดยได้จัดงานรณรงค์เทิดพระเกียรติ ๑๒๕ ปีฯ เมื่อวันที่ ๒๑ ต.ค. ๒๕๖๘ ผู้ร่วมงาน ๓๙๓ คน และจัดบริการตรวจสุขภาพช่องปาก ชูดหินน้ำลาย และทำความสะอาดช่องปากให้กับประชาชน เป้าหมาย ๑.๒๕ ล้านครั้ง ผลการดำเนินงาน ๓,๒๐๓,๐๔๑ ล้านครั้ง มากกว่าเป้าหมายที่กำหนด</p> <p>๒. หน่วยทันตกรรมในกลุ่มเปราะบาง หน่วยงานส่วนกลางและส่วนภูมิภาค จัดบริการทันตกรรมเคลื่อนที่ให้บริการทันตกรรมกลุ่มเปราะบาง เป้าหมาย ๑๒๕ แห่ง ผลการดำเนินงาน ๒๐๓ แห่ง โดยประชาชนกลุ่มเปราะบางที่ได้รับบริการทันตกรรม ๒๖,๕๘๙ คน ทั้งนี้ ศอ.๑ เชียงใหม่ ออกหน่วยบริการทันตกรรมฯ หลายครั้ง แต่รายงานผลการดำเนินงานเพียง ๑ ครั้ง ดังนั้น ขอให้ ผอ.ศอ.๑ เชียงใหม่ กำกับ ติดตามการรายงานผลการดำเนินงานดังกล่าว</p> <p>๓. ทันตกรรมฟรีไม่คิดมูลค่า เมื่อวันที่ ๒๑ ต.ค. ๒๕๖๘ โดยให้บริการทันตกรรมฟรี ๓,๑๔๙ แห่ง มีผู้เข้ารับบริการ ๕๔๕,๖๐๐ ราย และมีคลินิกเอกชนเข้าร่วมโครงการ ๘๔ แห่ง</p> <p>๔. หนังสือที่ระลึก จัดทำหนังสือ “ตั้งแสงทองส่องทาง ทันตสาธารณสุขไทย” รวบรวมภารกิจสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ๗๐๐ เล่ม และได้แจกให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องแล้ว โดยสามารถดาวน์โหลดในรูปแบบ E-book ได้ที่ https://online.pubhtml๕.com/lmon/hmkc/</p>	<p>รับทราบ ที่ประชุมฯ ชื่นชมการดำเนินงาน และมอบหมาย ศอ.๑ เชียงใหม่ กำกับ ติดตามรายงานผลการดำเนินงาน การจัดบริการทันตกรรมเคลื่อนที่</p>
<p>๕.๓ สรุปผลการดำเนินงานด้านสุขอนามัยและสิ่งแวดล้อมในการแข่งขันกีฬาซีเกมส์ ครั้งที่ ๓๓ พ.ศ. ๒๕๖๘ และกีฬาอาเซียนพาราเกมส์ ครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๘</p> <p>สว. รายงานภาพรวมพื้นที่โรงแรมที่พัก/สนามกีฬา และกรอบการดำเนินการแข่งขันกีฬาซีเกมส์ และกีฬาอาเซียนพาราเกมส์ โดยกรมอนามัยทำหน้าที่ตรวจประเมินสุขลักษณะและอนามัยสิ่งแวดล้อม การเฝ้าระวังการปนเปื้อนทางชีวภาพในอาหารและน้ำ/ห้องน้ำห้องส้วม การตรวจหาเชื้อลีสีไอเนลลา (Legionella) ซึ่งขณะนี้อยู่ระหว่างลงพื้นที่เฝ้าระวังและให้คำแนะนำด้านสุขลักษณะและอนามัยสิ่งแวดล้อมของโรงแรมที่พัก/สนามแข่งขัน ในระหว่างการแข่งขันกีฬาอาเซียนพาราเกมส์ (วันที่ ๒๐ - ๒๖ ม.ค. ๒๕๖๙) อีกทั้งได้มีการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพทีมปฏิบัติการตรวจประเมินและเฝ้าระวังด้านสุขอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อมของสถานที่จัดการแข่งขันนักกีฬาและโรงแรมที่พักรองรับการจัดการแข่งขันกีฬาซีเกมส์ และกีฬาอาเซียนพาราเกมส์ เมื่อวันที่ ๑๒ - ๑๔ พ.ย. ๒๕๖๘ ณ โรงแรมเอเชียแอร์พอร์ท จ.ปทุมธานี และผ่าน</p>	<p>รับทราบ</p>

สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการ
<p>VDO Conference สำหรับการตรวจประเมินการแข่งขันกีฬาซีเกมส์ได้ดำเนินการ ๒ ครั้ง ดังนี้</p> <p>๑. ก่อนการแข่งขันกีฬาซีเกมส์ (โรงแรมที่พัก ๖๓ แห่ง สนามกีฬา ๖๘ แห่ง) พบดังนี้</p> <p>๑) ด้านสุขอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม ผ่านเกณฑ์ ๖๑.๑% ผ่านเกณฑ์แบบมีข้อเสนอแนะ ๓๘.๙๐% ๒) การปนเปื้อนโคลิฟอร์มแบคทีเรียในอาหาร น้ำดื่ม ห้องน้ำห้องส้วม พบว่า อาหารผ่านเกณฑ์ ๗๕% ไม่ผ่านเกณฑ์ ๒๕% น้ำดื่ม ผ่านเกณฑ์ ๓๕.๓% ไม่ผ่านเกณฑ์ ๖๔.๗% ห้องน้ำห้องส้วม ผ่านเกณฑ์ ๗๘.๒% ไม่ผ่านเกณฑ์ ๒๑.๘% ๓) คุณภาพอากาศภายในอาคาร ภาพรวมผ่านเกณฑ์ ยกเว้นค่าฝุ่น PM_{๒.๕} และ PM_{๑๐} ไม่ผ่านเกณฑ์ PM_{๒.๕} ๒๕% และ PM_{๑๐} ๔๐% และ ๔) การตรวจหาเชื้อลิสต์ไอเนลลา ผ่านเกณฑ์ ๗๔.๗๐% ต้องดำเนินการแก้ไข ๒๔.๒๐% และต้องแก้ไขฉุกเฉิน ๑.๑%</p> <p>๒. ระหว่างการแข่งขันฯ พบว่า นักกีฬามีปัญหาเกี่ยวกับระบบทางเดินอาหาร จากอาหารที่รับประทานนอกเหนือจากที่กรมอนามัยตรวจสอบ ในพื้นที่ กทม. จ.สมุทรปราการ จ.เชียงใหม่ จ.ชลบุรี จ.ระยอง ซึ่งทีมปฏิบัติการได้ลงพื้นที่ สอบสวนโรค และคืนข้อมูลฯ ไปยังกระทรวงการท่องเที่ยวและกีฬา (กกท.) หน่วยงานที่เกี่ยวข้องแล้ว</p> <p>ในส่วนการเตรียมความพร้อมรับกีฬาอาเซียนพาราเกมส์ (๒๐ – ๒๖ ม.ค. ๒๕๖๙) ได้ดำเนินการตรวจประเมินในพื้นที่ กทม./ปริมณฑล รวม ๒๓ แห่ง (โรงแรมที่พัก ๙ แห่ง สนามกีฬา ๑๔ แห่ง) โดยดำเนินการตรวจประเมินครบ ๑๐๐% ภาพรวมผ่านเกณฑ์การตรวจประเมิน แต่มีข้อเสนอแนะเพิ่มเติมในเรื่องการสุขาภิบาลอาหารและห้องน้ำ และการดำเนินงานขั้นตอนต่อไป จะดำเนินการจัดประชุมถอดบทเรียนและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (AAR) กำหนดจัดประชุมฯ เดือน ก.พ. ๒๕๖๙ ณ จ.นครราชสีมา เพื่อสรุปปัญหาและอุปสรรค แลกเปลี่ยนเรียนรู้เทคนิคการใช้เครื่องมือวิทยาศาสตร์ในพื้นที่ ทบทวนแนวทางปฏิบัติมาตรฐาน (SOP) สำหรับการจัดการกีฬาระดับนานาชาติในอนาคต</p> <p>ทั้งนี้ อธิบดีฯ เสนอแนะให้ สว. คืนข้อมูลการตรวจอาหารให้กับผู้ประกอบการอาหารให้มีการปรับปรุงแก้ไข เพื่อให้ นักกีฬา นักท่องเที่ยวสามารถรับประทานอาหารปลอดภัยได้ทุกที่ และ สอน. ต้องเข้ามามีบทบาทในเรื่องดังกล่าวต่อไป</p>	
<p>๕.๔ ความก้าวหน้าการเข้าร่วมงาน The Prince Mahidol Award Conference ๒๐๒๖ (PMAC)</p> <p>สภ. ประชาสัมพันธ์และเชิญชวนผู้บริหารเข้าร่วมการประชุม The Prince Mahidol Award Conference 2026 ระหว่างวันที่ ๒๖ – ๓๑ ม.ค. ๒๕๖๙ ณ โรงแรมเซ็นทารา แกรนด์ และบางกอก คอนเวนชัน เซ็นเตอร์ แอท เซ็นทรัลเวิลด์ โดยสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เสด็จเป็นองค์ประธานในพิธีเปิดการประชุมและปาฐกถา ในวันที่ ๒๙ ม.ค. ๒๕๖๙ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๐.๐๐ น. หัวข้อการประชุม ๓ หัวข้อสำหรับงานฯ แบ่งเป็น ๒ ส่วน ได้แก่</p> <p>๑. งานวิชาการ “สานพลังเครือข่าย กินดี โภชนาการดี ป้องกัน NCDs” วันที่ ๒๖ ม.ค. ๒๕๖๙ ณ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา/ผ่านระบบ Facebook Live กรมอนามัย โดยมี รมว.สธ. กล่าวเปิดการประชุม ปลัด กสธ. กล่าวรายงาน อธิบดีฯ แนะนำวิทยากร และมีบรรยายพิเศษ โดย ศ.นพ. วอลเตอร์ ซี. วิลเล็ทต์ ผู้เชี่ยวชาญด้านสาขาการระบาดวิทยาและโภชนาการ คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยฮาร์วาร์ด ประเทศสหรัฐอเมริกา</p>	รับทราบ

สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการ
๒. การประชุม PMAC (Tackling Childhood Obesity) วันที่ ๒๗ ม.ค. ๒๕๖๙ ณ โรงแรมเซ็นทารา แกรนด์ และบางกอก คอนเวนชัน เซ็นเตอร์ แอท เซ็นทรัลเวิลด์/ผ่านระบบ Zoom Meeting (๑,๐๐๐ คน)	
วาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ	
๖.๑ การประชุมวิชาการระดับชาติด้านเวชศาสตร์วิถีชีวิต ครั้งที่ ๓ สวช. ประชาสัมพันธ์และเชิญชวนผู้บริหารเข้าร่วมการประชุมวิชาการระดับชาติด้านเวชศาสตร์วิถีชีวิตฯ ระหว่างวันที่ ๑๔ – ๑๕ ม.ค. ๒๕๖๙ ณ โรงแรมมิราเคิล แกรนด์ คอนเวนชัน กรุงเทพฯ โดยพิธีเปิดการประชุมฯ ในวันที่ ๑๔ ม.ค. ๒๕๖๙ เวลา ๐๙.๐๐ น. การแต่งกายชุดซาฟารีขาว และร่วมรับประทานอาหารเย็น เวลา ๑๘.๐๐ น. โดยลงทะเบียนใน Google Form ในกลุ่มไลน์ผู้บริหาร	รับทราบ
๖.๒ อุปกรณ์การฝึกและออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ และการฟื้นฟูผู้สูงอายุ ด้วยระบบดิจิทัล สวช. แจ้งว่าได้รับอุปกรณ์การฝึกและออกกำลังกายเพื่อสุขภาพฯ โดยเป็นงบลงทุน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ จำนวน ๘ เครื่อง ๑๒.๔๔ ลบ. โดยอยู่ระหว่างกรมอนามัยลงนามในสัญญา และจะส่งมอบภายใน ๑๒๐ วัน หลังลงนามในสัญญา เนื่องจาก สวช. ไม่มีความพร้อมที่จะรับอุปกรณ์ดังกล่าวไปใช้งาน เห็นควรส่งมอบอุปกรณ์ฯ ให้กับหน่วยงานอื่น เพื่อใช้ประโยชน์ต่อไป ทั้งนี้ มี คอ. เสนอขอรับอุปกรณ์ฯ ได้แก่ คอ.๑ เชียงใหม่ คอ.๔ สระบุรี คอ.๗ ขอนแก่น คอ.๙ นครราชสีมา <u>ข้อคิดเห็นที่ประชุมฯ</u> ๑. อธิบดีฯ เสนอให้มีกองทุนอุปกรณ์เครื่องมือ และโมเดลการเช่าซื้ออุปกรณ์ ๒. ควรคำนึงถึงความคุ้มค่าคุ้มทุน และจัดทำเป็น Business Plan ๓. ควรมอบให้กับ คอ. น่านหรือ คอ. ที่รับบริการลูกค้ากลุ่ม President ทั้งนี้ อธิบดีฯ ขอพิจารณาข้อเสนอแนะ และนัดหารือเรื่องดังกล่าวอีกครั้ง พร้อมทั้งมอบหมาย สวช. รายงานข้อสรุปในที่ประชุมกรมอนามัยต่อไป	รับทราบ มอบหมาย สวช. นัดหารืออธิบดีฯ เรื่อง อุปกรณ์การฝึกและออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ และการฟื้นฟูผู้สูงอายุ ด้วยระบบดิจิทัล อีกครั้ง และรายงานข้อสรุปในที่ประชุมกรมอนามัยต่อไป
๖.๓ พิธีมอบประกาศเกียรติคุณให้กับภาคเอกชนที่สนับสนุนสิ่งของช่วยเหลือผู้ประสบอุทกภัย ณ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา และผู้ประสบภัยจากเหตุปะทะตามแนวชายแดนไทย – กัมพูชา สล. เชิญชวนผู้บริหารเข้าร่วมพิธีมอบประกาศเกียรติคุณให้กับภาคเอกชนฯ ในวันที่ ๑๓ ม.ค. ๒๕๖๙ เวลา ๑๓.๓๐ น. ณ กรมอนามัย	รับทราบ
๖.๔ ประชาสัมพันธ์ปฏิทินกรมอนามัย ปี พ.ศ. ๒๕๖๙ และการจัดการแข่งขันกอล์ฟการกุศลมูลนิธิพัฒนากรมอนามัย ครั้งที่ ๒/๒๕๖๘ สล. ประชาสัมพันธ์และขอให้หน่วยงานสนับสนุนปฏิทินกรมอนามัย ปี พ.ศ. ๒๕๖๙ รวมถึงขอให้ประชาสัมพันธ์และสนับสนุนการจัดการแข่งขันกอล์ฟการกุศลฯ	รับทราบ
๖.๕ การประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๕/๒๕๖๙ กผ. แจ้งการประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๕/๒๕๖๙ กำหนดวันอังคารที่ ๑๐ ก.พ. ๒๕๖๙	รับทราบ

เลิกประชุมเวลา ๑๒.๓๐ น.

นางอนงค์ลักษณ์ พันธุ์พรหมธาดา ผู้บันทึกและสรุปรายงานการประชุม
 นางสาวอมรรัตน์ ไชยศิริรินทร์ ผู้ตรวจสรุปการประชุม

รายงานการประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๔/๒๕๖๙
วันอังคารที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๙
เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.

ผู้มาประชุม

๑. นางอัมพร	เบญจพลพิทักษ์	อธิบดีกรมอนามัย	ประธานการประชุม
๒. นางนงนุช	ภัทรอนันตนพ	รองอธิบดีกรมอนามัย	
๓. นายปองพล	วรปาณี	รองอธิบดีกรมอนามัย	
๔. นายนเรศฤทธิ์	ชิตระสีมา	รองอธิบดีกรมอนามัย	
๕. นางสาววรางคณา	เวชวิธี	ทันตแพทย์ทรงคุณวุฒิ (ด้านทันตสาธารณสุข)	
๖. นายอนุกุลกิจ	พุกาธร	ผู้อำนวยการกองแผนงาน	
๗. นางสาวเอกฤทัย	สารนาค	ผู้อำนวยการกองคลัง	
๘. นางสาววรรณวิสา	แสงนพรัตน์	ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่	
๙. นายวัชชัย	บุญเกิด	ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	
๑๐. นางสาวอรุณี	มนปราณีต	นักวิชาการตรวจสอบภายในเชี่ยวชาญ (ด้านตรวจสอบภายใน)	ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน
๑๑. นายวินัย	รอดไทโร	เลขานุการกรม	
๑๒. นางจารุมณ	บุญสิงห์	นักวิทยาศาสตร์ชำนาญการพิเศษ	รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ
๑๓. นางสาวทิพา	ไกรลาศ	ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ	
๑๔. นายดำรง	ธำรงเลาะห์พันธุ์	ผู้อำนวยการสำนักทันตสาธารณสุข	
๑๕. นางสาวสายพิณ	โชติวิเชียร	ผู้อำนวยการสำนักโภชนาการ	
๑๖. นายบุญฤทธิ์	สุขรัตน์	ผู้อำนวยการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์	
๑๗. นายวันฉัตร	ชินสุวาทย์	ผู้อำนวยการกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ	
๑๘. นายณัฐพงศ์	กันทะวงศ์	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ
๑๙. นางสิริฉวีนิดา	กิตติศิริวัฒนกุล	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านสาธารณสุข)	ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสถาบันเวชศาสตร์วิถีชีวิต
๒๐. นางณิรนุช	อากาศรัส	ผู้อำนวยการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม	
๒๑. นายสุชาติ	สุขเจริญ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	(แทน) ผู้อำนวยการสำนักสุขภาพิบาลอาหารและน้ำ
๒๒. นางจิตติมา	รอดสวัสดิ์	ผู้อำนวยการกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ	และปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกองห้องปฏิบัติการสาธารณสุข
๒๓. นางชุติมา	แก้วช่วย	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	(แทน) ผู้อำนวยการกองอนามัยฉุกเฉิน กรมอนามัย
๒๔. นายสุพจน์	อาลีอุสมาน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกองกฎหมาย
๒๕. นายนิริรัตน์	บุญตานนท์	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่	
๒๖. นางสาวไสววรรณ	ไผ่ประเสริฐ	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๒ พิษณุโลก	
๒๗. นางศรินนา	แสงอรุณ	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์	
๒๘. นายประสาน	ชัยวิรัตน์	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี	

๒๙. นางสาวดลฤดี	แก้วสวาท	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ (แทน) ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี
๓๐. นายอัศววัฒน์	เพ็ญพวงภควัต	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 ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง
๓๘. นายสุรพันธ์	แสงสว่าง	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ ชายขอบ และแรงงานข้ามชาติ
๓๙. นายแมนสรวง	วงศ์อภัย	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านทันตสาธารณสุข) ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ

ผู้ไม่เข้าร่วมประชุม เนื่องจากติดราชการ

๑. นายปกรณณ์ ตุงคะเสรีรักษ์ รองอธิบดีกรมอนามัย

ผู้เข้าร่วมประชุม

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

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น.

กิจกรรมก่อนการประชุม

๓. อวยพรวันเกิดคล้ายวันเกิดผู้บริหาร ๕ ท่าน ดังนี้

๑. รองอธิบดีกรมอนามัย (นายนเรศฤทธิ์ ชัดระสีมา)
๒. ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร (นายธวัชชัย บุญเกิด)
๓. ผู้อำนวยการกองกฎหมาย (นายสุพจน์ อาลีอุสมาน)
๔. ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี และปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกองส่งเสริมความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพ
(นายอัศววัฒน์ เพ็ญพวงภควัต)
๕. ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา (นายพีระยุทธ สานุกุล)

วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑. อธิบดีกรมอนามัย (พญ.อัมพร เบญจพลพิทักษ์) แจ้งให้ที่ประชุมทราบ ดังนี้

๑) การติดตามผลการขับเคลื่อนงานกรมอนามัย โดยให้ความสำคัญกับงานแม่และเด็ก ซึ่งมีประเด็นสำคัญ ดังนี้

(๑) ภาวะโลหิตจาง (Anemia) ต้องให้เป็น Zero Anemia และจะผลักดันเข้าสู่เวทีการประชุมของกระทรวงสาธารณสุข เพื่อให้มีการติดตามผลการดำเนินงานในระดับกระทรวงสาธารณสุขต่อไป

(๒) การคลอดก่อนกำหนด (Preterm) ปี ๒๕๖๘ พบอัตราการเสียชีวิตของทารกแรกคลอด และการคลอดก่อนกำหนดสูงขึ้น ซึ่งอาจเกิดจากความคลาดเคลื่อนของข้อมูล โดยต้องมีการตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล และพบจุดอ่อน เช่น ประชาชนขาดความรู้ความเข้าใจ เกิดจากระบบบริการของโรงพยาบาล การส่งต่อจากท้องถึงสู่วินิจฉัยโรงพยาบาล หรือการส่งต่อภายในกระทรวงสาธารณสุข รวมถึงการเข้าถึงยา Progesterone ที่ไม่ได้ถูกจ่ายให้กับแม่ที่มีความเสี่ยงต่อการคลอดก่อนกำหนด ดังนั้น ต้องเร่งผลักดันให้ยา Progesterone ให้บรรจุอยู่ในชุดสิทธิประโยชน์ของประกันสังคม และสามารถเบิกจ่ายได้อย่างถูกต้อง เพื่ออำนวยความสะดวกในการเข้าถึงยา รวมทั้งให้นำประเด็นภาวะซีดในเด็กเข้าสู่การประชุมกระทรวงสาธารณสุข ๒ เดือนต่อครั้ง เพื่อกระตุ้นให้เกิดการขับเคลื่อน นอกจากนี้ ให้เร่งผลักดันการให้ยา Adalat (Nifedipine) และกระตุ้นให้โรงพยาบาลมีการส่งจ่ายยาเพื่อป้องกันความเสี่ยง

(๓) พัฒนาการเด็ก เตรียมแผนการผลักดันดำเนินงานในระยะต่อไป

๒) การจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม ในประเด็นฝุ่น PM๒.๕ กรมอนามัยมีนโยบายชัดเจนในการจัดการฝุ่น PM๒.๕ และกรมอนามัยมีบทบาทอย่างมาก โดยวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๙ ช่วงเวลาบ่าย สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมืองมีกิจกรรมแจก "มุ้งสู้ฝุ่น" เพื่อดูแลป้องกันกลุ่มผู้ป่วยเปราะบาง และให้สังคมตระหนักถึงความสำคัญของการดูแลสุขภาพในช่วงของการเกิดฝุ่น และเตรียมยกระดับการจัดการปัญหาฝุ่นเข้าสู่ระดับกระทรวงสาธารณสุข และระดับประเทศให้ชัดเจนต่อไป

๓) การประชาสัมพันธ์และเชิญชวนผู้บริหารกรมอนามัยเข้าร่วมกิจกรรม “Play Day ครั้งที่ ๗” รมรณรงค์สร้างกระแสส่งเสริมกิจกรรมทางกายในเด็กปฐมวัย ในวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๙ เวลา ๑๖.๐๐ – ๑๘.๐๐ น. ณ การเคหะชุมชน อำเภอดอนตาล จังหวัดสกลนคร และขยายการดำเนินงานไปยังวัดในพื้นที่ อำเภอดอนตาล จังหวัดสกลนคร

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๓/๒๕๖๙ เมื่อวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๘

ผู้อำนวยการกองแผนงาน (นายอนุกุลกิจ พุกาธร) แจ้งว่า ได้จัดส่งรายงานการประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๓/๒๕๖๙ ให้องค์ประชุมกรมอนามัย เรียบร้อยแล้ว ตามหนังสือกองแผนงาน ที่ สธ ๐๙๐๕.๐๕/ว๒๗๔๖ ลงวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๘ ทั้งนี้ มีหน่วยงานแจ้งขอแก้ไข ๑ หน่วยงาน โดยแก้ไขในวาระที่ ๔.๑ เรื่อง การพิจารณาขออนุญาตใช้สถานที่สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง พื้นที่ตั้งจังหวัดนนทบุรี กรมอนามัย หน้าที่ ๑๐ บรรทัดที่ ๒๕

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๓/๒๕๖๙ โดยมีการแก้ไข ๑ หน่วยงาน ได้แก่ สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง แก้ไขในวาระที่ ๔.๑ การพิจารณาขออนุญาตใช้สถานที่สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง พื้นที่ตั้งจังหวัดนนทบุรี กรมอนามัย หน้าที่ ๑๐ บรรทัดที่ ๒๕ ในประเด็น มติที่ประชุม จากเดิม มอบหมาย กองกฎหมายดำเนินการเรื่องสัญญา
แก้ไขเป็น มอบหมาย นิติกร กลุ่มกฎหมาย กองการเจ้าหน้าที่ กรมอนามัย ดำเนินการเรื่องสัญญา

วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

๓.๑ สถานการณ์การเงินการคลัง ผลการเบิกจ่ายงบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙

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

๑. กรมอนามัยมีผลการเบิกจ่ายงบประมาณ เป็นลำดับที่ ๒ ของกระทรวงสาธารณสุข

๒. การกักเงินงบประมาณ ปี พ.ศ. ๒๕๖๘ ไว้เบิกเหลือในปี ภาพรวมเงินกันฯ ๑๗ รายการ ๔๑.๑๖ ล้านบาท เบิกจ่ายหลังกันฯ ๑๑ รายการ ๒๑.๐๗ ล้านบาท (๕๑.๒๐%) อยู่ระหว่างดำเนินการ ๖ รายการ ๒๐.๐๙ ล้านบาท (๔๘.๘๐%) แบ่งเป็น ๑) งบดำเนินงาน งบกรมอนามัย เป็นรายการเช่ารถยนต์ราชการ ๒ รายการ รวม ๖๘ คัน การจ้างจัดประชุมวิชาการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ครั้งที่ ๑๘ (๒ งวด) อยู่ระหว่างคณะกรรมการตรวจรับในวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๘ ๒) งบลงทุน เป็นรายการก่อสร้างอาคาร ศูนย์ความเป็นเลิศด้านสุขภาพและห้องปฏิบัติการอนามัยสิ่งแวดล้อม ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรธานี (ผูกพันฯ ปิงงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ - ๒๕๖๙) คาดว่าผู้รับจ้างจะส่งมอบงานงวดที่ ๔ ช่วงกลางเดือนมกราคม ๒๕๖๙ เป็นเงิน ๑.๙๓ ล้านบาท และ ๓) งบกลาง เป็นการปรับปรุงอาคารให้บริการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ คาดว่าผู้รับจ้างจะส่งมอบงานงวดที่ ๑ - ๓ พร้อมกันในวันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๙ การปรับปรุงอาคารผู้ป่วยนอก ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ คาดว่าผู้รับจ้างจะส่งมอบงานงวดที่ ๓ ในวันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๙

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ผลการเบิกจ่ายสะสมภาพรวม ๔๔๑.๗๓ ล้านบาท (๒๔.๕๒%) จากเป้าหมายร้อยละ ๓๓ ผลเบิกจ่ายรายจ่ายประจำ ๔๐๓.๑๓ ล้านบาท (๒๕.๘๒%) จากเป้าหมายร้อยละ ๓๓% และผลเบิกจ่ายงบลงทุน ๓๕.๕๑ ล้านบาท (๓๕.๕๑%) จากเป้าหมาย ร้อยละ ๒๙

หากจำแนกผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ภาพรวมหน่วยงาน ภายใต้การกำกับอธิบดีกรมอนามัย (นางอัมพร เบญจพลพิทักษ์) เป้าหมายการเบิกจ่ายร้อยละ ๓๓ (ธันวาคม ๒๕๖๘) หน่วยงานที่มีผลการเบิกจ่ายมากที่สุด ได้แก่ กลุ่มตรวจสอบภายใน เบิกจ่ายร้อยละ ๓๔.๔๘ รองลงมา ได้แก่ สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ และการเบิกจ่ายภายใต้การกำกับรองอธิบดีกรมอนามัย

๑) รองอธิบดีกรมอนามัย (นางนงนุช ภัทรอนันตพน) หน่วยงานที่มีผลการเบิกจ่ายมากที่สุด ได้แก่ ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา เบิกจ่ายร้อยละ ๔๔.๘๗ รองลงมา ได้แก่ กองคลัง สำนักส่งเสริมสุขภาพ กองการเจ้าหน้าที่ ตามลำดับ

๒) รองอธิบดีกรมอนามัย (นายปองพล วรปานิ) หน่วยงานที่มีผลการเบิกจ่ายมากที่สุด ได้แก่ สำนักงานเลขานุการกรม เบิกจ่ายร้อยละ ๔๔.๐๘ รองลงมา ได้แก่ กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์ ศูนย์อนามัยที่ ๒ พิษณุโลก และศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ ชายขอบและแรงงานข้ามชาติ ตามลำดับ

๓) รองอธิบดีกรมอนามัย (นายปกรณ์ ตุงคะเสรีรักษ์) หน่วยงานที่มีผลการเบิกจ่ายมากที่สุด ได้แก่ ศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี เบิกจ่ายร้อยละ ๓๗.๗๐ รองลงมา ได้แก่ ศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี สำนักอนามัย การเจริญพันธุ์ สำนักโภชนาการ ตามลำดับ

๔) รองอธิบดีกรมอนามัย (นายนเรศฤทธิ์ ชัดระสีมา) หน่วยงานที่มีผลการเบิกจ่ายมากที่สุด ได้แก่ กองห้องปฏิบัติการสาธารณสุข เบิกจ่ายร้อยละ ๗๗.๓๐ รองลงมา ได้แก่ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กองกฎหมาย ตามลำดับ

๔. สถานการณ์งบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ จำแนกเป็น

๑) วงเงินน้อยกว่าหรือเท่ากับ ๕๐๐,๐๐๐ บาท (๒๗ รายการ วงเงิน ๖.๑๒ ล้านบาท) เบิกจ่าย ๒๕ รายการ ๕.๖๖ ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ ๙๒.๔๒ ครุภัณฑ์คงเหลือ ๒ รายการ ได้แก่ กองแผนงาน เครื่องพิมพ์งานศิลปะขนาดใหญ่ ๐.๒๘ ล้านบาท อยู่ระหว่างดำเนินการ และกองอนามัยฉุกเฉิน เครื่องมือวิทยาศาสตร์ตรวจวัดคุณภาพสิ่งแวดล้อม รongรับภาวะฉุกเฉิน ๐.๑๖ ล้านบาท อยู่ระหว่างการเบิกจ่าย

๒) วงเงินมากกว่า ๕๐๐,๐๐๐ บาท แต่ไม่เกิน ๒ ล้านบาท (๔ รายการ วงเงิน ๒.๙๔ ล้านบาท) เบิกจ่าย ๒ รายการ ๑.๕๙ ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ ๕๔.๑๘ ครุภัณฑ์คงเหลือ ๒ รายการ ได้แก่ สถาบันเวชศาสตร์วิถีชีวิต ชุดอุปกรณ์ตรวจวัดความเครียดและสุขภาพหลอดเลือด ๐.๗๕ ล้านบาท อยู่ระหว่างทำสัญญา และศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น เตียงผ้าตัดระบบไฟฟ้า ๐.๖๐ ล้านบาท ซึ่งได้กำหนด e-bidding ครั้งที่ ๒ ในวันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๙

๓) วงเงินมากกว่า ๒ ล้านบาท (๕๖ รายการ วงเงิน ๒๐๗.๖๙ ล้านบาท) เบิกจ่าย ๖ รายการ ๒๘.๒๕ ล้านบาท ครุภัณฑ์คงเหลือ ๔๖ รายการ ได้แก่

(๑) กองแผนงาน ได้แก่ ๑. ชุดอุปกรณ์ระบบประชุมทางไกล (Video Conference) ๕.๙๗ ล้านบาท รอส่งมอบ (ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๙) ๒. ระบบรักษาความมั่นคงปลอดภัยทางไซเบอร์และเครือข่ายสารสนเทศกรมอนามัย ๙.๙๑ ล้านบาท รอส่งมอบ (ครบกำหนดส่งมอบวันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๙) ๓. ระบบสนับสนุนในการจัดการข้อมูลส่วนบุคคล กรมอนามัย (๔ งวด) ๒.๙๒ ล้านบาท รอส่งมอบงานงวดที่ ๒ เป็นเงิน ๗.๓๑ แสนบาท ๔. โครงการประกวดราคาซื้อครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ ๔๑ รายการ ๕๕.๔๕ ล้านบาท อยู่ระหว่างทำสัญญา

(๒) กองอนามัยฉุกเฉิน รถตรวจการณ์ตอบโต้ภาวะฉุกเฉินปฏิบัติการอนามัยสิ่งแวดล้อม ภาคสนาม ๓.๔๙ ล้านบาท อยู่ระหว่างทำสัญญา

(๓) สถาบันเวชศาสตร์วิถีชีวิต ชุดอุปกรณ์การฝึกและออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ และการฟื้นฟูผู้สูงอายุด้วยระบบดิจิทัล ๑๒.๔๕ ล้านบาท อยู่ระหว่างทำสัญญา

สำหรับสิ่งก่อสร้างคงเหลือ ๔ รายการ ได้แก่

(๑) กองแผนงาน ปรับปรุงห้องควบคุมระบบคอมพิวเตอร์และเครือข่าย ๗.๒๕ ล้านบาท อยู่ระหว่างคณะกรรมการฯ สรุปรายงานผล e-bidding

(๒) ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ อาคารผู้ป่วยนอก ผ่าตัด ผู้ป่วยหนัก และผู้ป่วยใน (งบบุคลากร ปี ๒๕๖๙ - ๒๕๗๑) ๒๙.๑๘ ล้านบาท อยู่ระหว่างเสนอกรมอนามัย ลงนามประกาศฯ และเอกสาร e-bidding

(๓) ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุดรธานี อาคารศูนย์ความเป็นเลิศด้านสุขภาพ และห้องปฏิบัติการ อนามัยสิ่งแวดล้อม (งบบุคลากร ปี ๒๕๖๘ - ๒๕๖๙) (ปี ๒๕๖๘ = ๘ งวด) ๓๕.๘๒ ล้านบาท อยู่ระหว่างรอส่งมอบงานงวดที่ ๔ (เงินกันฯ ปี ๒๕๖๘ คงเหลือ งวดที่ ๔ - ๕ ส่วนแรก)

(๔) ศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา บ้านพักข้าราชการปฏิบัติงาน ๑๔.๙๙ ล้านบาท อยู่ระหว่างเสนอผู้ว่าราชการจังหวัดฯ อนุมัติรายงานขอจ้างโดยวิธีคัดเลือก

ทั้งนี้ ที่ประชุมเห็นว่า งบประมาณ ประจำปี ๒๕๖๙ เน้นให้ทุกหน่วยงานเร่งรัดการดำเนินงานและการเบิกจ่ายให้ทันตามระยะเวลาที่กำหนด และประธานการประชุมฯ ได้มอบนโยบายการบริหารงบประมาณ โดยได้กำหนดเกณฑ์การตั้งค่างบดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ กลับคืนส่วนกลางกรมอนามัย จากหน่วยงานที่คาดว่าเบิกจ่ายงบดำเนินงานไม่ทันในไตรมาสที่ ๒ เพื่อจัดสรรในรอบ ๖ เดือนหลัง ซึ่งจะพิจารณาส่งคืนงบดำเนินงานในช่วงปลายปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ ตามความจำเป็น โดยหน่วยงานที่อยู่ระหว่างพิจารณา ทบทวนการใช้งบดำเนินงาน ได้แก่ กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ สำนักทันตสาธารณสุข สำนักอนามัย

ผู้สูงอายุ สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กองอนามัยฉุกเฉิน ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี และศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ ชายขอบและแรงงานข้ามชาติ

มติที่ประชุม รับทราบ และมอบหมายหน่วยงานดำเนินการ ดังนี้

๑. ทุกหน่วยงาน เร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ โดยเฉพาะงบดำเนินงาน งบลงทุน ให้แล้วเสร็จ ภายในระยะเวลาตามกำหนด

๒. กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ สำนักทันตสาธารณสุข สำนักอนามัยผู้สูงอายุ สำนักคณะกรรมการผู้สูงอายุ กองอนามัยฉุกเฉิน ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี และศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ ชายขอบและแรงงานข้ามชาติ ทบทวนเงินงบดำเนินงานที่คาดว่าจะดำเนินการไม่ทัน เพื่อให้ กองแผนงาน และกองคลังพิจารณาการใช้งบประมาณ และควบคุม กำกับ ต่อไป

๓. ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรดิตถ์ ศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา เร่งรัดผู้รับจ้าง ให้ดำเนินการก่อสร้างอาคาร บ้านพักข้าราชการ ให้แล้วเสร็จ ภายในระยะเวลาที่กำหนด

วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๑ การพัฒนารูปแบบอาคารชุดที่เป็นมิตรกับสุขภาพและสิ่งแวดล้อม (GREEN Health Condominium) พื้นที่ต้นแบบกรุงเทพมหานคร

ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง (นายชลพันธ์ ปิยถาวรอนันต์) นำเสนอ การจัดทำโครงการมาตรฐานอาคารชุดที่เป็นมิตรกับสุขภาพและสิ่งแวดล้อม (GREEN Health Condominium) เพื่อให้ที่ประชุมพิจารณา ดังนี้ เนื่องจากสถานการณ์การระบาดของโรคในอาคารชุด อาทิ โรคสมองอักเสบจากเชื้อมีนา โรคเยื่อตาอักเสบ จึงได้จัดทำมาตรฐานดังกล่าวขึ้น โดยมีเป้าหมายการขับเคลื่อนมาตรฐานฯ ระยะ ๓ ปี ตั้งแต่ปี ๒๕๖๘ – ๒๕๗๐ พื้นที่ต้นแบบในเขตกรุงเทพมหานคร ซึ่งมีเกณฑ์มาตรฐานฯ จำนวน ๖ เกณฑ์ ได้แก่ การจัดการมูลฝอยทุกประเภท G (Garbage) การจัดการห้องส้วม และสิ่งปฏิกูล R (Restroom) การจัดการด้านอนุรักษ์พลังงาน E (Energy) การจัดการอาคารและสิ่งแวดล้อม E (Environment) การจัดการสุขาภิบาลอาหารและน้ำใช้ N (Nutrition & Sanitation) และการจัดการด้านส่งเสริมสุขภาพ H (Health) ในส่วนการขับเคลื่อนมาตรฐานฯ มีเป้าหมายเพื่อยกระดับการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ในที่พักอาศัยประเภทอาคารชุดให้มีคุณภาพเป็นไปตามมาตรฐานภายใต้กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง การขับเคลื่อนมาตรฐานในปี ๒๕๖๘ เป้าหมายครอบคลุม ๖ กลุ่มเขต พื้นที่กรุงเทพมหานคร พัฒนาเกณฑ์มาตรฐานอาคารชุดที่เป็นมิตรกับสุขภาพและสิ่งแวดล้อม (GREEN Health Condominium) พื้นที่กรุงเทพมหานคร รวมถึงทดลองใช้เกณฑ์มาตรฐานในอาคารชุด จำนวน ๑๒ แห่ง ครอบคลุม ๖ กลุ่มเขต กรุงเทพมหานคร ปี ๒๕๖๙ ร้อยละ ๕ ของอาคารชุด (ห้องชุด) ขับเคลื่อนใช้เกณฑ์มาตรฐาน GREEN Health Condominium พื้นที่ กรุงเทพมหานคร และปี ๒๕๗๐ เพิ่มขึ้นเป็น ร้อยละ ๑๐ ของอาคารชุด (ห้องชุด) ขับเคลื่อนใช้เกณฑ์มาตรฐานฯ อีกทั้งมีการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามหลัก P (Plan) D (Do) C (Check) A (Action) ดังนี้ Plan ได้แก่ ภาควิเคราะห์ร่วม KICK OFF ขับเคลื่อนมาตรฐานอาคารชุดฯ เมื่อวันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๘ Do ได้แก่ การจัดตั้งคณะกรรมการจำนวน ๒ ชุด การจัดประชุมคณะกรรมการ GHC การพัฒนาศักยภาพผู้ตรวจประเมิน/นิติบุคคลอาคารชุด การตรวจประเมินรับรองฯ Check ได้แก่ การสรุปผลการดำเนินงาน ซึ่งพบว่า อาคารชุดผ่านเกณฑ์ระดับมาตรฐาน ๑๒ แห่ง ระดับดีเยี่ยม ๒ แห่ง และ Action ได้แก่การพัฒนาเกณฑ์/คู่มือจัดทำประกาศกรมอนามัย และขยายภาคีเครือข่าย และจากการประชุมปรึกษาหารือแนวทางการขับเคลื่อนมาตรฐานฯ พื้นที่กรุงเทพมหานคร ร่วมกับผู้บริหารกรุงเทพมหานคร เมื่อวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๘

ณ ศาลาว่าการกรุงเทพมหานคร ๒ มีข้อเสนอให้พัฒนาเกณฑ์มาตรฐานฯ เป็นประกาศฯ เพื่อสามารถนำไปอ้างอิงในกระบวนการรับรอง EIA อย่างเป็นทางการ ซึ่งมีมติที่ประชุมฯ ให้นำเข้าที่ประชุมคณะกรรมการอำนวยความสะดวกและขับเคลื่อนเกณฑ์มาตรฐานฯ พื้นที่กรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๑/๒๕๖๙ เมื่อวันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๙ ณ กรมอนามัย โดยกระบวนการออกประกาศกรมอนามัยดังกล่าว มี ๙ ขั้นตอน ดังนี้

๑. การศึกษาวิเคราะห์ ๒. กำหนดหลักการ โครงสร้างและวางกรอบแนวทางในการยกร่าง ๓. ยกร่างประกาศ ๔. จัดประชุมเพื่อพิจารณาร่างประกาศ ๕. รับฟังความคิดเห็น ๖. จัดประชุมเพื่อพิจารณาร่างหลังการรับฟังความคิดเห็น ๗. ตรวจสอบพิจารณา ปรับปรุง แก้ไขร่าง ๘. นำเสนออธิบดีฯ ลงนาม และ ๙. ประกาศลงเว็บไซต์กรม/กองกฎหมาย

ดังนั้น จึงขอให้ที่ประชุมกรมอนามัยพิจารณาความเห็นชอบของคณะกรรมการฯ ในการจัดทำเป็นคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุขสำหรับใช้เป็นแนวทางการปฏิบัติงานของเจ้าพนักงานตามกฎหมาย และจัดทำเป็นประกาศกระทรวงสาธารณสุข กำหนดหลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขด้านสุขลักษณะให้ผู้ประกอบการนำไปปฏิบัติและมีสภาพบังคับตามกฎหมายต่อไป

ทั้งนี้ ที่ประชุมมีข้อคิดเห็น ดังนี้

๑. ประธานการประชุมฯ เสนอแนะให้มีการชี้แจงและสร้างบรรทัดฐานในด้านสิ่งแวดล้อม ให้กับสังคม เพื่อสร้างความรับผิดชอบต่อสังคม และต้องให้เกิดความยั่งยืนในกลไกที่กรมอนามัยสามารถพัฒนาต่อยอดได้ เช่น ด้านกฎหมาย และต้องมีแผนการดำเนินงานและกรอบระยะเวลาที่ชัดเจน ซึ่งกำหนดภายใน ๑ เดือน ออกประกาศกรมอนามัย ภายใน ๖ เดือน จัดทำคำแนะนำของคณะกรรมการกระทรวงสาธารณสุข และภายใน ๒ ปี ออกประกาศกระทรวงสาธารณสุข ในมาตรฐานอาคารชุดที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อมฯ

๒. หน่วยงานหลักควรเป็นสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม และสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง เป็นหน่วยงานร่วมดำเนินการ

มติที่ประชุม รับทราบ เห็นชอบในหลักการตามที่เสนอ และมอบหมายสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง ดำเนินการ ดังนี้

๑. จัดทำประกาศกรมอนามัย ภายใน ๑ เดือน

๒. จัดทำเป็นคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุขสำหรับใช้เป็นแนวทางการปฏิบัติงานของเจ้าพนักงานตามกฎหมาย ภายใน ๖ เดือน

๓. จัดทำเป็นประกาศกระทรวงฯ กำหนดหลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขด้านสุขลักษณะให้ผู้ประกอบการนำไปปฏิบัติและมีสภาพบังคับตามกฎหมาย ภายใน ๒ ปี

โดยให้เริ่มทดลองใช้กับอาคารที่พักของกรมอนามัย

๔.๒ การเตรียมการจัดงานประชุมวิชาการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ครั้งที่ ๑๘

ผู้อำนวยการสำนักโภชนาการ (นางสาวสายพิณ โชติวิเชียร) รายงานการเตรียมการจัดงานประชุมวิชาการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ครั้งที่ ๑๘ ซึ่งกำหนดระหว่างวันที่ ๑๖ – ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๙ ณ โรงแรมมิราเคิล แกรนด์ คอนเวนชั่น กรุงเทพฯ โดยสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เสด็จเป็นองค์ประธานในพิธีเปิดการประชุมฯ ในวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๙.๐๐ น. ชื่องาน "สร้างสุขภาวะยั่งยืน ภายใต้การเปลี่ยนแปลงภูมิอากาศโลก" (Building Sustainable Wellness Under Climate Change) เป้าหมายผู้เข้าร่วม Onsite ๘๐๐ คน Online ๑,๐๐๐ คน และได้แต่งตั้งคณะกรรมการ และคณะอนุกรรมการ รวมทั้งสิ้น ๑๒ คณะ ประกอบด้วย คณะกรรมการอำนวยความสะดวก คณะกรรมการวิชาการ คณะกรรมการคัดเลือกผลงานวิชาการ คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลและองค์กรดีเด่น คณะกรรมการจัดงาน คณะกรรมการจัดหารายได้ คณะอนุกรรมการด้านสื่อดิจิทัล คณะอนุกรรมการ

ด้านนิทรรศการ และสื่อสารประชาสัมพันธ์ คณะอนุกรรมการพิธีการและต้อนรับ คณะกรรมการด้านลงทะเบียน และประเมินผล คณะอนุกรรมการด้านที่พัก การเงิน อาหารและยานพาหนะ คณะอนุกรรมการเวชศาสตร์วิถีชีวิต (Lifestyle Medicine Service) สำหรับงบประมาณที่ใช้ดำเนินการ เป็นงบประมาณกรมอนามัย ปี ๒๕๖๘ จำนวน ๒.๑ ล้านบาท ปี ๒๕๖๙ จำนวน ๑.๙ ล้านบาท และงบประมาณสนับสนุนจากภายนอก จำนวน ๑ ล้านบาท ทั้งนี้ ยังขาดงบประมาณ จำนวน ๔๙๔,๐๐๐ บาท ซึ่งจะเร่งจัดหางบประมาณสนับสนุนจากภายนอก อีกทั้งมีภาคีเครือข่ายร่วมจัดงาน ๖ แห่ง ทั้งนี้ ขอให้ที่ประชุมฯ พิจารณาการจัดบอร์ดนิทรรศการสำหรับถวายรายงานสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ประกอบด้วย

๑. บอร์ดเฉลิมพระเกียรติ ประกอบด้วย ๑) ผลการดำเนินงานสุขภาพอนามัยเด็กและเยาวชน ในถิ่นทุรกันดาร (กพด.) ผู้รับผิดชอบ สำนักส่งเสริมสุขภาพ และ ๒) โครงการตำรวจตระเวนชายแดนร่วมใจ เด็กไทยฟันดี ผู้รับผิดชอบ สำนักทันตสาธารณสุข

๒. บอร์ดผลงานกรมอนามัย ประกอบด้วย ๑) ข้อเสนอแนะการบริโภคอาหารเพื่อสุขภาพที่ดีของคนไทย (FOOD-BASED DIETARY GUIDELINE: FBDGS) กลไกขับเคลื่อนความมั่นคงอาหารของประเทศไทย (ผู้รับผิดชอบ สำนักโภชนาการ) ๒) การรับมือการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ และบทบาทกรมอนามัยในการช่วยเหลือและฟื้นฟูสุขภาพผู้ประสบอุทกภัย และ ๓) การเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ สู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและวิถีชีวิต (HEALTH LITERACY+LIFESTYLE)

ข้อคิดเห็นที่ประชุมฯ

๑. บอร์ดเฉลิมพระเกียรติ ให้คงไว้ทั้ง ๒ เรื่อง แต่ให้เพิ่มเติมเนื้อหาที่น่าสนใจ อีกทั้งเนื้อหาควรครอบคลุม ทั้งเรื่อง ฟัน เหงา และงาน กพด. เพื่อให้เห็นภาพรวมการดูแลเด็กในพื้นที่ห่างไกล
๒. เสนอให้นำข้อมูลจาก GISTDA (เนื่องจากรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขให้ความสนใจ) ผสมกับงาน กรมอนามัย เช่น เรื่องฝุ่น เพื่อให้เนื้อหาน่าสนใจ
๓. บอร์ดเรื่อง การเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ สู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและวิถีชีวิตฯ ควรนำเสนอ ในรูปแบบ Identity ของกรมอนามัย เน้นเรื่อง Personal Health เช่น การตรวจความหนาแน่นกระดูก (BMD) หรือ Sleep Lab ตามหลัก ๖ เสาหลัก

ทั้งนี้ ประธานการประชุมฯ เห็นควร คงบอร์ดงานกรมอนามัย ๒ เรื่อง ได้แก่ ๑. บอร์ดข้อเสนอแนะการบริโภคอาหารเพื่อสุขภาพที่ดีของคนไทย (FBDGS) และ ๒. บอร์ดการรับมือการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ และบทบาทกรมอนามัยในการช่วยเหลือและฟื้นฟูสุขภาพผู้ประสบอุทกภัย และให้นำหัวข้อการจัดนิทรรศการฯ เข้าที่ประชุมคณะอนุกรรมการ เพื่อพิจารณาอีกครั้ง ในวันพุธที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๙

มติที่ประชุม รับทราบ มอบหมายสำนักโภชนาการนำหัวข้อการจัดนิทรรศการเข้าที่ประชุม คณะกรรมการอนุกรรมการ เพื่อพิจารณาอีกครั้ง ในวันพุธที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๙

วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อทราบ

๕.๑ สถานการณ์และรูปแบบการส่งเสริมพัฒนาการ เด็กปฐมวัยภายใต้การถ่ายโอนภารกิจ สู่องค์การบริหารส่วนจังหวัด

ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ (นางสาวทิพา ไกรลาศ) รายงานสถานการณ์และรูปแบบการส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยภายใต้การถ่ายโอนภารกิจสู่องค์การบริหารส่วนจังหวัด โดยได้ดำเนินการวิจัย ตั้งแต่เดือนมิถุนายน – กันยายน ๒๕๖๗ เป็นการวิจัยรูปแบบผสม แบ่งเป็น ๒ ระยะ ได้แก่ ระยะที่ ๑ การวิจัยเชิงปริมาณ และระยะที่ ๒ การศึกษาแบบเชิงคุณภาพ พบข้อมูลที่ควรให้ความสำคัญ คือ เด็กปฐมวัย มีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ ๔๗.๗ เขตสุขภาพที่มีเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัยมากที่สุด ได้แก่ เขตสุขภาพที่ ๒

รองลงมา ได้แก่ เขตสุขภาพที่ ๑๒ และเขตสุขภาพที่ ๙ ตามลำดับ อีกทั้ง พบพัฒนาการสงสัยล่าช้า ร้อยละ ๕๒.๓ เขตสุขภาพที่มีเด็กปฐมวัยมีพัฒนาล่าช้ามากที่สุด ได้แก่ เขตสุขภาพที่ ๕ รองลงมา ได้แก่ เขตสุขภาพที่ ๘ เขตสุขภาพที่ ๗ ตามลำดับ โดยมีสาเหตุมาจาก ไม่ได้รับคู่มือ DSPM ขาดการคัดกรองเมื่ออายุมากขึ้น ไม่ได้รับนมแม่ในช่วง ๖ เดือนแรก การไม่ได้นำคู่มือ DSPM ไปใช้ รายได้ครอบครัวไม่เพียงพอ และปัจจัยด้านการถ่ายโอนภารกิจไปสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัด ซึ่งปัญหาและอุปสรรคหลังการถ่ายโอนภารกิจ พบว่าการทำงานร่วมกันมีปัญหาด้านการสื่อสารและข้อมูล การส่งต่อข้อมูลคนไข้ (คัดกรองพัฒนาการ) ความกังวลเรื่องกฎหมาย PDPA บุคลากรโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล (รพ.สต.) ลดลง ขาดความเชื่อมั่นในองค์ความรู้เฉพาะทาง และเจ้าหน้าที่อาสาสมัครบางส่วนยังไม่คุ้นเคยกับการใช้คู่มือ DSPM ครอบครัวไม่มีเวลา ดังนั้น จึงมีข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย ข้อเสนอแนะระดับชาติ ข้อเสนอแนะระดับกระทรวง สาธารณสุข และบทบาทกรมอนามัย เพื่อให้เกิดการดูแลเด็กไทย ดังนี้

- ๑) จัดตั้งหน่วยงานหลักเฉพาะเพียงหน่วยเดียวในการพัฒนาเด็กปฐมวัยทุกมิติ
 - ๒) ปรับบทบาทหน่วยงานในการดำเนินงานตามนโยบาย โดยให้กระทรวงสาธารณสุขเป็นหน่วยงานหลักในการดำเนินงาน
 - ๓) จัดตั้งกองทุนสำหรับการพัฒนาคุณภาพเด็กปฐมวัยและครอบครัว
 - ๔) สร้างกลไกบูรณาการในการดำเนินงานส่งเสริมพัฒนาการระหว่าง กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงมหาดไทย และองค์การบริหารส่วนจังหวัด โดยกำหนดตัวชี้วัดผลลัพธ์
 - ๕) ปรับบทบาทกรมวิชาการและหน่วยวิชาการส่วนกลาง และในพื้นที่
 - ๖) ผลักดันให้มีการเพิ่มจำนวนบุคลากรและค่าตอบแทนที่เหมาะสมสำหรับบุคลากรที่ดูแลเด็กปฐมวัย
 - ๗) พัฒนาระบบข้อมูลเฝ้าระวังและติดตามเด็กปฐมวัย
- ข้อเสนอแนะระดับชาติ
- ๑) จัดตั้ง หน่วยงานหลัก กำหนดยุทธศาสตร์และงบประมาณ ECD แห่งชาติ
 - ๒) สร้างกลไกบูรณาการ ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcome) ร่วมกันระหว่าง กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงศึกษาธิการ และกระทรวงมหาดไทย
 - ๓) ปฏิรูปอัตราค่าตอบแทนสำหรับบุคลากรดูแลเด็กโดยตรง ให้เหมาะสม
 - ๔) พัฒนาระบบ Digital Surveillance ติดตามเด็กตั้งแต่เริ่มตั้งครรภ์
 - ๕) จัดตั้งกองทุนการพัฒนาคุณภาพเด็กและครอบครัว มุ่งเน้นกลุ่มเปราะบางและเสี่ยง
- ข้อเสนอแนะระดับกระทรวงสาธารณสุข
- ๑) กระทรวงสาธารณสุขเป็น Focal Point หลัก ดูแลต่อเนื่องช่วงแรกเกิดถึง ๓ ปี
 - ๒) ปรับบทบาทกรมวิชาการเป็นที่เล็งสนับสนุนท้องถิ่นและชุมชน
 - ๓) ผลักดันการคัดกรองเข้าสู่ระบบ Fee Schedule ของ สปสช. เพื่อกระตุ้นบริการเชิงรุก
 - ๔) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (มท.) เป็นฐานสำคัญในการจัดสรรงบประมาณดูแลพื้นที่
- บทบาทกรมอนามัย
- ๑) กรมอนามัยพัฒนา Digital DSPM ผ่านแอปพลิเคชัน ลงทะเบียนตั้งแต่ตั้งครรภ์ เพื่อการเชื่อมโยงข้อมูลที่มีประสิทธิภาพและครอบคลุมทุกสิทธิการรักษา

- ๒) ศึกษาผลเชิง เศรษฐศาสตร์สาธารณสุข เพื่อกำหนดค่าตอบแทนบริการคัดกรองและกระตุ้น พัฒนาการ ที่สะท้อนภาระงานจริงของบุคลากร
- ๓) ศูนย์อนามัยทำหน้าที่เป็นหน่วยเชื่อมต่อ (Connector) ประสานงานและคืนข้อมูลร่วมกับ สาธารณสุขจังหวัด และองค์การบริหารส่วนจังหวัด ผ่านคณะกรรมการเด็กปฐมวัยระดับ จังหวัด

ข้อคิดเห็นที่ประชุมฯ

๑. ข้อมูลรายละเอียด กลไกมีความย้อนแย้งกับข้อมูลที่ใช้อยู่ในปัจจุบัน รวมถึงต้องคิดต่อไปว่าจะมีข้อเสนอแนะเชิงนโยบายต่อไปอย่างไร ในส่วนข้อเสนอแนะเชิงนโยบายเสนอไม่สามารถนำมาใช้ได้กับทุกพื้นที่ ต้องอยู่ในบริบทแต่ละพื้นที่
๒. ควรเขียนกรอบแนวคิดการวิจัยให้มีความละเอียด เพื่อให้เกิดความชัดเจนมากขึ้นและให้พิจารณาร้อยละ ความเสี่ยงระหว่างกรณีไม่ได้รับคู่มือ DSPM กับ ร้อยละของการไม่ได้นำคู่มือ DSPM ไปใช้ให้มีความสอดคล้องกัน
๓. ควรตรวจวินิจฉัยกลุ่มพัฒนาการสงสัยล่าช้าแท้จริงเท่าไร รวมถึงระบบการตรวจฯ และความเที่ยงตรงของเครื่องมือในการตรวจฯ เนื่องจากส่งผลกระทบต่อข้อมูล
๔. สามารถศึกษาโปรแกรม DSPM สำเร็จรูปของศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น ได้ และควรผลิต Child Project Manager ประจำโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล อย่างน้อย ๑ คน
๕. ควรสะท้อนข้อมูลไปยังองค์การบริหารส่วนจังหวัด

ทั้งนี้ ประธานการประชุมฯ ให้ข้อพึงระวังของการเผยแพร่ข้อมูลต้องมีความถูกต้อง และให้ข้อคิดการดำเนินงานในก้าวต่อไปภายหลังจากการทำวิจัย รวมถึงการดำเนินงานในก้าวต่อไปในข้อเสนอเชิงนโยบาย ยกตัวอย่าง การจัด Workshop ร่วมกับองค์การบริหารส่วนจังหวัด และเสนอแนะให้ข้อมูลดังกล่าวเป็น “ร่าง”

มติที่ประชุม และมอบหมาย สส. พิจารณาดำเนินการตามข้อเสนอแนะ

๕.๒ สรุปผลโครงการเทิดพระเกียรติ ๑๒๕ ปี แห่งการพระราชสมภพสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี

ผู้อำนวยการสำนักทันตสาธารณสุข (นายดำรง อ่างระงเลาะห์พันธ์) รายงานสรุปผลโครงการเทิดพระเกียรติ ๑๒๕ ปี แห่งการพระราชสมภพสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี โดยมีกิจกรรมหลัก ๔ กิจกรรม ดังนี้

กิจกรรมที่ ๑ “ตุลาคม” เดือนแห่งการรณรงค์คนไทยสุขภาพช่องปากดี โดยได้จัดงานรณรงค์เทิดพระเกียรติ ๑๒๕ ปี เมื่อวันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ ผู้ร่วมงาน ๓๙๓ คน และจัดบริการตรวจสุขภาพช่องปาก ขูดหินน้ำลาย และทำความสะอาดช่องปากให้กับประชาชน เป้าหมาย ๑.๒๕ ล้านครั้ง ผลการดำเนินงาน ๓,๒๐๓,๐๔๑ ล้านครั้ง มากกว่าเป้าหมายที่กำหนด

กิจกรรมที่ ๒ หน่วยทันตกรรมในกลุ่มเปราะบาง หน่วยงานส่วนกลางและส่วนภูมิภาคจัดบริการทันตกรรมเคลื่อนที่ให้บริการทันตกรรมกลุ่มเปราะบาง เป้าหมาย ๑๒๕ แห่ง ผลการดำเนินงาน ๒๐๓ แห่ง โดยประชาชนกลุ่มเปราะบางที่ได้รับบริการทันตกรรม ๒๖,๕๘๙ คน ทั้งนี้ มีประเด็นศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ ออกหน่วยบริการทันตกรรมฯ หลายครั้ง แต่รายงานผลการดำเนินงานเพียง ๑ ครั้ง ดังนั้น ขอให้ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ กำกับ ติดตามการรายงานผลการดำเนินงานดังกล่าว

กิจกรรมที่ ๓ ทันตกรรมฟรีไม่คิดมูลค่า เมื่อวันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ โดยให้บริการทันตกรรมฟรี ๓,๑๔๙ แห่ง มีผู้เข้ารับบริการ ๕๔๕,๖๐๐ ราย และมีคลินิกเอกชนเข้าร่วมโครงการ ๘๔ แห่ง

กิจกรรมที่ ๔ จัดทำหนังสือที่ระลึก “ตั้งแสงทองส่องทาง ทนตสาธารณสุขไทย” รวบรวมภารกิจ สมเด็จพระศรีนครินทร์ราชบรมราชชนนี ๗๐๐ เล่ม และได้แจกให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องแล้ว โดยสามารถ ดาวน์โหลดในรูปแบบ E-book ได้ที่ <https://online.pubhtml๕.com/lmon/hmkc/>

มติที่ประชุม รับทราบ ที่ประชุมฯ ขึ้นชมการดำเนินงาน และมอบหมายศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ กำกับ ติดตามรายงานผลการดำเนินงานการจัดบริการทันตกรรมเคลื่อนที่

๕.๓ สรุปผลการดำเนินงานด้านสุขอนามัยและสิ่งแวดล้อมในการแข่งขันกีฬาซีเกมส์ ครั้งที่ ๓๓ พ.ศ. ๒๕๖๘ และกีฬาอาเซียนพาราเกมส์ ครั้งที่ ๑๓ พ.ศ. ๒๕๖๘

ผู้อำนวยการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม (นางฉวีรุช อาภาจรัส) รายงานภาพรวมพื้นที่โรงแรม ที่พัก สนามกีฬา และกรอบการดำเนินงานการแข่งขันกีฬาซีเกมส์ และกีฬาอาเซียนพาราเกมส์ โดยกรมอนามัย ทำหน้าที่ตรวจประเมินสุขลักษณะและอนามัยสิ่งแวดล้อม การเฝ้าระวังการปนเปื้อนทางชีวภาพในอาหาร และน้ำ/ห้องน้ำห้องส้วม การตรวจหาเชื้อลีสี่โอเนลลา (Legionella) ซึ่งขณะนี้อยู่ระหว่างลงพื้นที่เฝ้าระวัง และให้คำแนะนำด้านสุขลักษณะและอนามัยสิ่งแวดล้อมของโรงแรมที่พัก สนามแข่งขัน ในระหว่างการแข่งขัน กีฬาอาเซียนพาราเกมส์ ระหว่างวันที่ ๒๐ - ๒๖ มกราคม ๒๕๖๘ อีกทั้งได้มีการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ พัฒนาศักยภาพทีมปฏิบัติการตรวจประเมินและเฝ้าระวังด้านสุขอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อมของสถานที่ จัดการแข่งขันนักกีฬาและโรงแรมที่พักรองรับการจัดการแข่งขันกีฬาซีเกมส์ และกีฬาอาเซียนพาราเกมส์ เมื่อวันที่ ๑๒ - ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ ณ โรงแรมเอเชียแอร์พอร์ท จังหวัดปทุมธานี และผ่าน VDO Conference สำหรับการตรวจประเมินการแข่งขันกีฬาซีเกมส์ได้ดำเนินการ ๒ ครั้ง ดังนี้

๑. ก่อนการแข่งขันกีฬาซีเกมส์ (โรงแรมที่พัก ๖๓ แห่ง สนามกีฬา ๖๘ แห่ง) พบดังนี้
 - ๑) ด้านสุขอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม ผ่านเกณฑ์ ๖๑.๑% ผ่านเกณฑ์แบบมีข้อแนะนำ ๓๘.๙๐%
 - ๒) การปนเปื้อนโคลิฟอร์มแบคทีเรียในอาหาร น้ำดื่ม ห้องน้ำห้องส้วม พบว่า อาหารผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๗๕ ไม่ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๒๕ น้ำดื่ม ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๓๕.๓ ไม่ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๖๔.๗ ห้องน้ำห้องส้วม ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๗๘.๒ ไม่ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๒๑.๘
 - ๓) คุณภาพอากาศภายในอาคาร ภาพรวมผ่านเกณฑ์ ยกเว้นค่าฝุ่น PM๒.๕ และ PM๑๐ ไม่ผ่านเกณฑ์ PM๒.๕ ร้อยละ ๒๕ และ PM๑๐ ร้อยละ ๔๐
 - ๔) การตรวจหาเชื้อลีสี่โอเนลลา ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๗๔.๗๐ ต้องดำเนินการแก้ไข ร้อยละ ๒๔.๒๐ และต้อง แก้ไขฉุกเฉิน ร้อยละ ๑.๑
๒. ระหว่างการแข่งขันฯ พบว่า นักกีฬามีปัญหาเกี่ยวกับระบบทางเดินอาหารจากอาหารที่รับประทาน นอกเหนือจากที่กรมอนามัยตรวจสอบ ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร จังหวัดสมุทรปราการ จังหวัดเชียงใหม่ จังหวัดชลบุรี จังหวัดระยอง ซึ่งทีมปฏิบัติการได้ลงพื้นที่สอบสวนโรค และคืนข้อมูลฯ ไปยังกระทรวง การท่องเที่ยวและกีฬา (กกท.) หน่วยงานที่เกี่ยวข้องแล้ว

ในส่วนการเตรียมความพร้อมรับกีฬาอาเซียนพาราเกมส์ (วันที่ ๒๐ - ๒๖ มกราคม ๒๕๖๘) ได้ดำเนินการตรวจประเมินในพื้นที่กรุงเทพมหานครและปริมณฑล รวมทั้งสิ้น ๒๓ แห่ง ประกอบด้วย โรงแรม ที่พัก ๙ แห่ง สนามกีฬา ๑๔ แห่ง โดยดำเนินการตรวจประเมินครบร้อยละ ๑๐๐ ภาพรวมพบว่า ผ่านเกณฑ์ การตรวจประเมิน แต่มีข้อเสนอแนะเพิ่มเติมในเรื่องการสุขาภิบาลอาหารและห้องน้ำ สำหรับการดำเนินงาน ขั้นตอนต่อไป จะดำเนินการจัดประชุมถอดบทเรียนและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (AAR) ซึ่งกำหนดจัดประชุมฯ ในเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ ณ จังหวัดนครราชสีมา เพื่อสรุปปัญหาและอุปสรรค แลกเปลี่ยนเรียนรู้เทคนิคการใช้เครื่องมือวิทยาศาสตร์ในพื้นที่ ทบทวนแนวทางปฏิบัติมาตรฐาน (SOP) สำหรับการจัดการกีฬาระดับนานาชาติในอนาคต

ทั้งนี้ ประธานการประชุมฯ เสนอแนะให้สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมคืนข้อมูลการตรวจอาหารให้กับผู้ประกอบการอาหารให้มีการปรับปรุงแก้ไข เพื่อให้พนักงาน นักท่องเที่ยวสามารถรับประทานอาหารปลอดภัยได้ทุกที่ และสำนักสุขภาพภิบาลอาหารและน้ำต้องเข้ามามีบทบาทในเรื่องดังกล่าวต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๔ ความก้าวหน้าการเข้าร่วมงาน The Prince Mahidol Award Conference ๒๐๒๖ (PMAC)

ผู้อำนวยการสำนักโภชนาการ (นางสาวสายพิณ โชติวิเชียร) ประชาสัมพันธ์และเชิญชวนผู้บริหารเข้าร่วมการประชุม The Prince Mahidol Award Conference ๒๐๒๖ ระหว่างวันที่ ๒๖ – ๓๑ มกราคม ๒๕๖๙ ณ โรงแรมเซ็นทารา แกรนด์ และบางกอก คอนเวนชัน เซ็นเตอร์ แอท เซ็นทรัลเวิลด์ โดยสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เสด็จเป็นองค์ประธานในพิธีเปิดการประชุมและปาฐกถา ในวันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๐.๐๐ น. หัวข้อการประชุม แบ่งเป็น ๓ หัวข้อ ได้แก่ ๑) Demographic Transitions, Social Equity, and Population Diversity ๒) Demographic Shifts and Health System Transformation ๓) Governing Health for People and Planet: Geopolitics in Flux สำหรับงานฯ แบ่งเป็น ๒ ส่วน ได้แก่

๑. งานวิชาการ “สานพลังเครือข่าย กินดี โภชนาการดี ป้องกัน NCDs” วันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. ณ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา และผ่านระบบ Facebook Live กรมอนามัย โดยมีรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข กล่าวเปิดการประชุม ปลัดกระทรวงสาธารณสุข กล่าวรายงาน อธิบดีกรมอนามัย แนะนำวิทยากร และมีบรรยายพิเศษ โดย ศ.นพ.วอลเตอร์ ซี. วิลเล็ทต์ ผู้เชี่ยวชาญด้านสาขาการระบาดวิทยาและโภชนาการ คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยฮาร์วาร์ด ประเทศสหรัฐอเมริกา และเป็นผู้ได้รับพระราชทานรางวัล PMAC ๒๐๒๕ สาขาการสาธารณสุข ประจำปี ๒๕๖๘

๒. การประชุม PMAC ๒๐๒๖ ระหว่างวันที่ ๒๖ – ๓๑ มกราคม ๒๕๖๙ ณ โรงแรมเซ็นทารา แกรนด์ และบางกอก คอนเวนชัน เซ็นเตอร์ แอท เซ็นทรัลเวิลด์ และระบบ Zoom meeting จำนวน ๑,๐๐๐ คน หัวข้อการประชุม ประกอบด้วย ๑) Unboxing Healthy Ageing in Thailand (ผู้จัด WHO Thailand และกรมอนามัย) ๒) Tackling Childhood Obesity through Multisectoral Approaches and Inclusive Health Systems amid Global Demographic Shifts (ผู้จัด กรมอนามัย และ JICA)

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

๖.๑ การประชุมวิชาการระดับชาติด้านเวชศาสตร์วิถีชีวิต ครั้งที่ ๓

ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสถาบันเวชศาสตร์วิถีชีวิต (นางสิริภรณ์ กิตติศิริวัฒนกุล) ประชาสัมพันธ์และเชิญชวนผู้บริหารเข้าร่วมการประชุมวิชาการระดับชาติด้านเวชศาสตร์วิถีชีวิตฯ ระหว่างวันที่ ๑๔ – ๑๕ มกราคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๙.๐๐ น. การแต่งกายชุดชาฟารีขาว และร่วมรับประทานอาหารเย็น เวลา ๑๘.๐๐ น. โดยลงทะเบียนใน Google Form ในกลุ่มไลน์ผู้บริหาร

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๒ อุปกรณ์การฝึกและออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ และการฟื้นฟูผู้สูงอายุด้วยระบบดิจิทัล

ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสถาบันเวชศาสตร์วิถีชีวิต (นางสิริภรณ์ กิตติศิริวัฒนกุล) แจ้งว่าได้รับอุปกรณ์การฝึกและออกกำลังกายเพื่อสุขภาพฯ โดยเป็นงบลงทุน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ จำนวน ๘ เครื่อง เป็นเงิน ๑๒.๔๔ ล้านบาท โดยอยู่ระหว่างกรมอนามัยลงนามในสัญญา และจะส่งมอบภายใน ๑๒๐ วัน ภายหลังจากลงนามในสัญญา เนื่องจากสถาบันเวชศาสตร์วิถีชีวิตไม่มีความพร้อมที่จะรับอุปกรณ์ดังกล่าวไปใช้งาน

เห็นควรส่งมอบอุปกรณ์ฯ ให้กับหน่วยงานอื่น เพื่อใช้ประโยชน์ต่อไป ทั้งนี้ มีศูนย์อนามัยเสนอขอรับอุปกรณ์ฯ ได้แก่ ศูนย์อนามัย ๑ เชียงใหม่ ศูนย์อนามัย ๔ สระบุรี ศูนย์อนามัย ๗ ขอนแก่น และศูนย์อนามัย ๙ นครราชสีมา

ข้อคิดเห็นที่ประชุมฯ

๑. ประธานการประชุมฯ เสนอให้มีกองทุนอุปกรณ์เครื่องมือ และโมเดลการเช่าซื้ออุปกรณ์

๒. ควรคำนึงถึงความคุ้มค่าคุ้มทุน และจัดทำเป็น Business Plan

๓. ควรมอบให้กับศูนย์อนามัยนำร่อง หรือศูนย์อนามัยที่รับบริการลูกค้ากลุ่ม President

ทั้งนี้ ประธานการประชุมฯ ขอพิจารณาข้อเสนอแนะ และนัดหารือเรื่องดังกล่าวอีกครั้ง พร้อมทั้งมอบหมายสถาบันเวชศาสตร์วิถีชีวิตรายงานข้อสรุปในที่ประชุมกรมอนามัยต่อไป

มติที่ประชุม มอบหมายสถาบันเวชศาสตร์วิถีชีวิตนัดหารืออธิบดีกรมอนามัย เรื่อง อุปกรณ์การฝึก และออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ และการฟื้นฟูผู้สูงอายุด้วยระบบดิจิทัล อีกครั้ง และรายงานข้อสรุปในที่ประชุมกรมอนามัยต่อไป

๖.๓ พิธีมอบประกาศเกียรติคุณให้กับภาคเอกชนที่สนับสนุนสิ่งของช่วยเหลือผู้ประสบอุทกภัย ณ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา และผู้ประสบภัยจากเหตุปะทะตามแนวชายแดนไทย – กัมพูชา

เลขานุการกรม (นายวินัย รอดไพร) เชิญชวนผู้บริหารเข้าร่วมพิธีมอบประกาศเกียรติคุณให้กับภาคเอกชนฯ ในวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๙ เวลา ๑๓.๓๐ น. ณ กรมอนามัย

๖.๔ ประชาสัมพันธ์ปฏิทินกรมอนามัย ปี พ.ศ. ๒๕๖๙ และการจัดการแข่งขันกอล์ฟการกุศล มูลนิธิพัฒนากรมอนามัย ครั้งที่ ๒/๒๕๖๘

เลขานุการกรม (นายวินัย รอดไพร) ประชาสัมพันธ์และขอให้หน่วยงานสนับสนุนปฏิทินกรมอนามัย ปี พ.ศ. ๒๕๖๙ รวมถึงขอให้ประชาสัมพันธ์และสนับสนุนการจัดการแข่งขันกอล์ฟการกุศลฯ

มติที่ประชุม รับทราบ

๖.๕ กำหนดการประชุมกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

ผู้อำนวยการกองแผนงาน (นายอนุกุลกิจ พุกาธร) แจ้งกำหนดการประชุมกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ โดยการประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๕/๒๕๖๙ กำหนดวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ ทั้งนี้ วัน เวลา สถานที่ สามารถเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดประชุมเวลา ๑๒.๐๐ น.

นางอนงค์ลักษณ์ พันธุ์พรหมธาดา ผู้บันทึกและสรุปรายงานการประชุม
นางสาวอมรรรัตน์ ไชยศิริรินทร์ ผู้ตรวจรายงานการประชุม

เอกสารเพื่อทราบ

๕.๕ การบริหารจัดการด้านดิจิทัลกรมอนามัย ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

๕.๖ รายงานผลการดำเนินงาน Quick Win (๔ เดือน) ตามนโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข และนโยบายอธิบดีกรมอนามัย ประจำปีเดือนธันวาคม ๒๕๖๘

๕.๗ สรุปประเด็นสำคัญ และรายงานผลการปฏิบัติตามมติที่ประชุมผู้บริหารระดับสูง กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ (ธันวาคม ๒๕๖๘)

๕.๘ รายงานผลการปฏิบัติตามมติที่ประชุมกรมอนามัยประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

๕.๙ การบริหารทรัพยากรบุคคล

๕.๑๐ สรุปผลการประชุมรัฐภาคีอนุสัญญาามินามาตะว่าด้วยปรอท สมัยที่ ๖ และกิจกรรมที่เกี่ยวข้อง ณ นครเจนีวา สมาพันธรัฐสวิส ระหว่างวันที่ ๓๑ ตุลาคม – ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ ณ นครเจนีวา สมาพันธรัฐสวิส

๕.๑๑ สรุปผลการอบรมโครงการ Project for Establishment of Comprehensive End – of – Vehicles (ELVs) Management System in Thailand หลักสูตร ELV Management System in Japan and the Roles of Key Stakeholders ระหว่างวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน – ๖ ธันวาคม ๒๕๖๘ ด้วยทุนรัฐบาลญี่ปุ่น ณ ประเทศญี่ปุ่น

๕.๑๒ สรุปผลโครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรกรมอนามัยด้านต่างประเทศ

๕.๑๓ สรุปผลอนามัยโพล ประจำเดือนสิงหาคม ๒๕๖๘ เรื่อง “เทศกาลตรุษจีนกับการป้องกันผลกระทบจาก PM๒.๕”

๕.๑๔ ตัวชี้วัดที่ ๔.๕ “ระดับความสำเร็จการดำเนินงานตามมาตรการประหยัดพลังงาน”
