

**สรุปมติการประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๔/๒๕๖๗**  
**วันพฤหัสบดีที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๗ เวลา ๑๔.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.**  
**ณ ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่**

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการของอธิบดี
วาระที่ ๑ ประธานแจ้งเพื่อทราบ	อธิบดีกรมอนามัยแจ้งให้ที่ประชุมฯ รับทราบ และมอบนโยบาย ดังนี้ ๑. ให้ผู้บริหารกรมอนามัยติดตามการปรับเปลี่ยนตำแหน่งผู้บริหารระดับสูงกระทรวงสาธารณสุข ๒. ให้ดำเนินงานตามนโยบายกรมอนามัยอย่างต่อเนื่อง เน้นงานตาม ๑๓ นโยบายสำคัญกระทรวงฯ ๓. หน่วยงานพิจารณาโครงการฯ ที่สามารถเลื่อนไปดำเนินการหลังเดือน พ.ค. ๒๕๖๗ ส่วนงบประมาณที่มีอยู่ให้ใช้ในการปฏิบัติราชการสำคัญก่อน ๔. สภาผู้แทนราษฎรพิจารณางบประมาณ ปี ๒๕๖๗ ในวาระ ๑ เรียบร้อยแล้ว กรมอนามัยถูกพาดพิง ๒ เรื่อง ได้แก่ การทำห้องปลอดฝุ่น PM๒.๕ ไม่สอดคล้องกับวิกฤต PM๒.๕ และการส่งเสริมการมีบุตร ดังนั้น การคิดงบประมาณต้องพิจารณาให้สอดคล้องกับข้อมูล	รับทราบ
วาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมกรมอนามัย	กองแผนงาน ขอให้ที่ประชุมฯ พิจารณารายงานการประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๓/๒๕๖๗ วันที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๖	รับรองรายงานการประชุมฯ โดยมีการแก้ไขตำแหน่งผู้อำนวยการกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง ๓.๑ สรุปผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ กรมอนามัย	กองคลังรายงานผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ณ ๓๑ ธ.ค. ๒๕๖๖ ดังนี้ ๑. เงินกันเหลือปี พ.ศ. ๒๕๖๖ รอบกันยายน ๒๕๖๖ ๓๓ รายการ เป็นเงิน ๗๑,๔๗๔,๒๑๗.๒๗ บาท เบิกจ่าย ๒๘ รายการ เป็นเงิน ๒๗,๐๖๙,๔๙๘.๔๒ บาท คงเหลือ ๕ รายการ เป็นเงิน ๔๔,๔๐๔,๗๑๘.๘๕ บาท ๒. งบลงทุน ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ จำนวน ๒๒๔ รายการ วงเงิน ๒๐๐,๑๑๒,๙๐๐ บาท ๓. แนวทางการจัดซื้อจัดจ้างตามวงเงินในการจัดหา โดยวิธีเฉพาะเจาะจง และ e - bidding ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ (๑) การจัดซื้อจัดจ้างวิธีเฉพาะเจาะจง วงเงินไม่เกิน ๕ แสนบาท ระยะเวลาดำเนินการประมาณ ๙ วันทำการ จนถึงบันทึกข้อมูลการจัดซื้อ/จ้าง (๒) การจัดซื้อจัดจ้างวิธี e - bidding วงเงินเกิน ๕ แสนบาท ระยะเวลาดำเนินการประมาณ ๓๓ วันทำการ จนถึงได้ตัวผู้ขาย/ผู้รับจ้าง และล่วงพ้นระยะเวลาอุทธรณ์ ๔. การเบิกจ่ายงบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลาทก่อน จาก GFMS พบว่า กรมอนามัยเบิกจ่ายเกินเป้าหมาย ๓๘.๑๖% จาก ๓๘% หน่วยงานส่วนกลางและส่วนภูมิภาคที่มีผลการเบิกจ่ายงบดำเนินงานมากที่สุด ได้แก่ ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช และหน่วยงานที่มีผลการเบิกจ่ายงบดำเนินงานต่ำที่สุด ได้แก่ สำนักอนามัยผู้สูงอายุ ศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี หน่วยงานที่มีผลการเบิกจ่าย ณ สิ้นเดือน พ.ย. ๒๕๖๖ ต่ำสุด ภาพรวม ณ สิ้นเดือน ธ.ค. ๒๕๖๖ มีการเบิกจ่ายสูงขึ้น ตามเป้าหมาย ทั้งนี้ นพ.เอกชัย เพียรศรีวัชรา รองอธิบดีกรมอนามัย ให้หน่วยงานที่ได้รับงบลงทุนประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ จัดทำคุณลักษณะให้แล้วเสร็จ เนื่องจากได้รับงบประมาณล่าช้า	รับทราบ มอบหมาย ผอ.ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี และ ผอ.ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี ดังนี้ ๑. ผอ.ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี ร่วมรับรู้ เรียนรู้ และพิจารณาปัญหาอุปสรรค ติดตามงบลงทุนของศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี ๒. ผอ.ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี ร่วมรับรู้ เรียนรู้ และพิจารณาปัญหาอุปสรรค ติดตามงบลงทุนของศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น  พร้อมทั้งรายงาน นพ.เอกชัย เพียรศรีวัชรา รองอธิบดีกรมอนามัย และรองอธิบดีกรมอนามัย ในกำกับ
๓.๒ การเตรียมความพร้อมงบลงทุน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ และกรอบวงเงินค่าของงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘	กองแผนงาน ชี้แจงการเตรียมความพร้อมงบลงทุน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ และกรอบวงเงินค่าของงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ดังนี้ ๑. การเตรียมความพร้อมงบลงทุนประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ สรุปภาพรวมการเข้าชี้แจงชี้แจงงบประมาณ ได้แก่ คณะกรรมการฯ และคณะอนุกรรมการฯ เริ่ม ม.ค. - มี.ค. ๒๕๖๗ (๗ คณะ) เข้าชี้แจง สส./สว. ๑๐ ครั้ง ภาพรวมงบลงทุนปี ๒๕๖๗ จำนวน ๒๒๔ รายการ ๒๐๐.๑๒ ลบ. (สิ่งก่อสร้าง ถูกตัดงบประมาณ แต่ครุภัณฑ์	รับทราบ มอบหมายดำเนินการ ดังนี้ ๑. กองคลัง กำหนดกรอบระยะเวลาและซักซ้อมความเข้าใจการบริหารงบลงทุนหน่วยงานปี ๒๕๖๗ ๒. ทุกหน่วยงาน เตรียมความพร้อมและดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างลงทุน ปี ๒๕๖๗ รวมถึงเตรียมพร้อม

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการของอธิบดี
	<p>ได้รับงบประมาณเพิ่มขึ้น) กรมอนามัยจัดซื้อจัดจ้างครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์มากที่สุด</p> <p><u>ข้อเสนอ</u> ๑) กองคลังกำหนดกรอบระยะเวลาและชี้แจงความเข้าใจการบริหารงบลงทุนหน่วยงานปี ๒๕๖๗</p> <p>๒) หน่วยงาน เตรียมความพร้อมและดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างลงทุน ปี ๒๕๖๗ รวมถึงเตรียมพร้อมสนับสนุนการชี้แจงงบประมาณปี ๒๕๖๗</p> <p>๓) รองอธิบดีกรมอนามัย กำกับ ติดตาม การบริหารงบลงทุน ปี ๒๕๖๗ ตามกรอบระยะเวลาที่กองคลังกำหนด</p> <p>๒. กรอบวงเงินค่าของงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ภาพรวม ๔,๖๐๐.๑๑ ลบ. ๘ แผนงาน งบดำเนินงาน มากที่สุด ๒,๕๖๕.๙๖ ลบ. (แผนบุคลากร, งบ Agenda และแผนพื้นฐาน) งบลงทุน ๗๙๖.๘๗ ลบ. ๓๖๗ รายการ ข้อสังเกตการพิจารณา (ร่าง) พ.ร.บ.งบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗ จากการพิจารณาของ สส. วาระที่ ๑ กระทรวงสาธารณสุขตั้งตัวชี้วัดไม่ SMART ได้แก่ อัตราความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชน (กองส่งเสริมความรู้และสื่อสารสุขภาพ เจ้าภาพ) ตั้งค่าเป้าหมายไม่สมจริงกับสถานการณ์ มีแต่กิจกรรมเดิมไม่ Strong ต่อการบรรลุเป้าหมาย</p> <p><u>ข้อเสนอ</u> ๑) ให้ทุกหน่วยงานเตรียมความพร้อม และสนับสนุนข้อมูลการชี้แจงงบประมาณ ปี ๒๕๖๘ ต่อสำนักงบประมาณ</p> <p>๒) กองส่งเสริมความรู้และสื่อสารสุขภาพ ทบทวน ปรับปรุง ค่าเป้าหมายระดับผลสัมฤทธิ์ ปี ๒๕๖๘</p> <p>ทั้งนี้ นพ.เอกชัย เพียรศรีวัชรา รองอธิบดีกรมอนามัย เห็นว่า กรมอนามัยได้รับงบประมาณน้อย แต่โครงการมากกว่า กรมอื่น เห็นควรรวมบางโครงการเข้าด้วยกัน ซึ่งอธิบดีฯ เห็นชอบมอบหมายรองอธิบดีกรมอนามัยทบทวนโครงการปี ๒๕๖๘ ของหน่วยงานในกำกับ</p>	<p>สนับสนุนการชี้แจงงบประมาณปี ๒๕๖๗</p> <p>๓. รองอธิบดีกรมอนามัย กำกับ ติดตาม การบริหารงบลงทุน ปี ๒๕๖๗ ตามกรอบระยะเวลาที่กองคลังกำหนด และพิจารณาทบทวนโครงการปี ๒๕๖๘ ของหน่วยงานในกำกับ</p>
<p><b>วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา</b></p> <p>๔.๑ (๑) สถานการณ์การบริหารแผนปฏิบัติการหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗</p> <p>(๒) หลักเกณฑ์แนวทางการใช้เงินบำรุง</p>	<p>๑. กองแผนงาน ชี้แจงสถานการณ์การบริหารแผนปฏิบัติการหน่วยงานฯ ทุกหน่วยงานดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ ทำให้งบประมาณส่วนกลางกรมอนามัยน้อยลง</p> <p><u>ข้อเสนอ</u> ๑) ปรับลดแผนงบประมาณทุกหน่วยงาน ตามงบประมาณที่กรมอนามัยได้รับลดลง</p> <p>๒) การขอรับการสนับสนุนงบประมาณกรมอนามัย ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กรมอนามัยกำหนดอย่างเคร่งครัด บริหารแผนงานกับแผนงบประมาณให้สอดคล้องกัน การยืมหรือการขอรับจัดสรรงบประมาณต้องผ่านการพิจารณาจากรองอธิบดีกรมอนามัยในกำกับ</p> <p><u>มติที่ประชุม</u>ฯ อธิบดีฯ เห็นชอบตามข้อเสนอ และยกตัวอย่างหลักเกณฑ์กระทรวงการคลัง ว่าด้วยการยืมเงินบำรุงต่างหน่วยงาน ต้องขออนุมัติผ่านส่วนกลางกรมอนามัย</p> <p>๒. กองคลัง ชี้แจงหลักเกณฑ์แนวทางการใช้เงินบำรุง ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๔ ข้อ ๘๗ และได้กล่าวถึงหลักเกณฑ์การใช้เงินบำรุงกรมอนามัย (หน่วยงานส่วนกลาง) ๖ ข้อ</p>	<p>รับทราบ เห็นชอบตามข้อเสนอ</p> <p>รับทราบ มอบกองคลังดำเนินการ ดังนี้</p> <p>๑. ปรับแก้ไขหลักเกณฑ์การใช้เงินบำรุงกรมอนามัย (หน่วยงานส่วนกลาง) ข้อ ๔ ตามข้อเสนอแนะ</p> <p>๒. แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาเงินบำรุง</p>

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการของอธิบดี
	<p>ทั้งนี้ อธิบดีฯ ให้ที่ประชุมฯ พิจารณาปัญหา/อุปสรรค เสนอแนะหลักเกณฑ์การใช้งบประมาณอเนกมัยฯ ดังนี้</p> <p><u>ปัญหา/อุปสรรค</u> ๑) คณะกรรมการพิจารณาเงินบำรุงกรมอเนกมัยฯ เห็นว่า โครงการที่สำคัญเร่งด่วน ไม่เป็นภารกิจสำคัญเร่งด่วน</p> <p>๒) การใช้งบประมาณของหน่วยงานส่วนกลางพิจารณาการใช้งบประมาณกว่าส่วนภูมิภาค โดยเฉพาะวงเงินมากกว่า ๕ แสนบาท</p> <p><u>ข้อเสนอ</u> ๑) เงินบำรุงควรเป็นงบประมาณส่วนกลางกรมอเนกมัยฯ และมีคณะกรรมการบริหารฯ ร่วมกันพิจารณา</p> <p>๒) จัดสรรเงินบำรุงให้เกิดประโยชน์</p> <p>๓) จัดซื้อวัสดุครุภัณฑ์ที่เอื้อต่อการบริการ</p> <p>๔) ปรับแก้ไขข้อ ๔ เป็น งบประมาณรายจ่ายสามารถใช้จ่ายได้ และใช้จ่ายได้ตามกติกา แต่ต้องมีงบประมาณคงเหลือเท่ากับ Fixed Cost x ๓ เดือน (รวมค่าซ่อมแซม)</p> <p>๕) แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาเงินบำรุงกรมอเนกมัยฯ เพิ่ม ได้แก่ หน่วยงานส่วนภูมิภาค ๒ คน บุคลากรกรมอเนกมัยฯ (Young Staff) ที่จะขึ้นเป็นผู้บริหารใหม่ ๒ คน</p> <p>ทั้งนี้ มีประเด็นกรมอเนกมัยมีน้ำประปารั่วซึม ส่งผลให้เสียค่าน้ำประปาสูงกว่าปกติ สาเหตุจากท่อน้ำรั่วซึม มอบหมายสำนักงานเลขาธิการกรมดำเนินการแก้ไขระบบกรมอเนกมัย</p>	<p>กรมอเนกมัยฯ เพิ่ม ได้แก่ หน่วยงานส่วนภูมิภาค ๒ คน บุคลากรกรมอเนกมัยฯ (Young Staff) ที่วางตัวเพื่อจะเตรียมขึ้นเป็นผู้บริหารใหม่ ๒ คน</p> <p>๓. สำนักงานเลขาธิการกรม ดำเนินการแก้ไขระบบน้ำประปารั่วซึมของกรมอเนกมัยฯ</p>
<p>๔.๒ การขับเคลื่อนองค์กรแห่งความสุข</p>	<p>กองการเจ้าหน้าที่ รายงานผลการขับเคลื่อนองค์กรแห่งความสุข ดังนี้</p> <p>๑. ผลสำรวจ Happinometer ปี ๒๕๖๕ และปี ๒๕๖๖ พบว่า บุคลากรกรมอเนกมัยฯ มีความสุขด้านการเงินน้อยกว่าด้านอื่นๆ ผลการตรวจสุขภาพบุคลากรกรมอเนกมัยฯ ๓๔๗ คน เป็นโรคอ้วน ๓๖% (BMI เกิน) น้ำตาล/Cholesterol ในเลือดสูง ดังนั้น กรมอเนกมัยฯ จะขับเคลื่อน ๒ ประเด็น คือ Happy Money และ Happy Body</p> <p>๒. Happy Money สถานการณ์การเป็นหนี้ธนาคารและสหกรณ์บุคลากรกรมอเนกมัยฯ ภาพรวมเป็นหนี้ ๙๐% ข้าราชการเป็นหนี้มากที่สุด ลูกจ้างประจำโดนหักเงินเดือนมากที่สุด ความต้องการด้านการเงินมากที่สุด คือ การเพิ่มรายได้ แนวทางต้องให้ความรู้ทางการเงิน</p> <p>Happy Body มีกระบวนการให้บุคลากรกรมอเนกมัยฯ ตรวจสุขภาพประจำปี แบ่งเป็น ดี เสี่ยง ป่วย โดยมีกิจกรรมรายบุคคล และรายหน่วยงานดำเนินการคู่ขนาน ติดตามภาวะสุขภาพรอบ ๓ เดือน และ ๖ เดือน มีเงินรางวัลและประกาศนียบัตร</p> <p><u>ข้อเสนอ</u> ๑) เงินรางวัลอย่างน้อย ๑๐,๐๐๐ บาท</p> <p>๒) จัดเป็นกลุ่ม และนำหนักลดลงอย่างน้อย ๑ ปี</p> <p>๓) ให้ทำเป็น Health Point เพื่อเป็นส่วนลด/Reward</p> <p>ทั้งนี้ อธิบดีฯ มอบหมาย กองการเจ้าหน้าที่ นพ.ชาติรี เมธธาธาธิป ผอ.ศูนย์อเนกมัยฯ ที่ ๗ ขอนแก่น นพ.ชลพันธ์ ปิยถาวรอนันต์ ปฏิบัติหน้าที่ ผอ.กองอเนกมัยฯ วิทยาลัยฯ และ นพ.ศุภฤกษ์ สี่รุ่งเรือง ปฏิบัติหน้าที่ ผอ.กองกองนวัตบริการสุขภาพฯ กรมอเนกมัยฯ ร่วมกันหาแนวทางกำหนดเกณฑ์การลดน้ำหนักของบุคลากรกรมอเนกมัยฯ ที่เข้าร่วม</p>	<p>รับทราบ มอบหมาย ดังนี้</p> <p>๑. กองการเจ้าหน้าที่</p> <p>๒. นพ.ชาติรี เมธธาธาธิป ผอ.ศูนย์อเนกมัยฯ ที่ ๗ ขอนแก่น</p> <p>๓. นพ.ชลพันธ์ ปิยถาวรอนันต์ ปฏิบัติหน้าที่ ผอ.กองอเนกมัยฯ วิทยาลัยฯ</p> <p>๔. นพ.ศุภฤกษ์ สี่รุ่งเรือง ปฏิบัติหน้าที่ ผอ.กองนวัตบริการสุขภาพฯ กรมอเนกมัยฯ</p> <p>ร่วมกันหาแนวทางเกณฑ์การลดน้ำหนักของบุคลากรกรมอเนกมัยฯ ที่เข้าร่วมกิจกรรม Happy Body เพื่อรับรางวัล พร้อมทั้งส่งข้อมูลให้สำนักงานเลขาธิการกรม เพื่อนำเข้าคณะกรรมการสวัสดิการกรมอเนกมัยฯ พิจารณาเงินสวัสดิการเป็นรางวัล</p>

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการของอธิบดี
	กิจกรรม Happy Body เพื่อรับรางวัล พร้อมทั้งส่งข้อมูลให้สำนักงานเลขานุการกรม เพื่อนำเข้าคณะกรรมการสวัสดิการกรมอนามัยพิจารณาเงินสวัสดิการเป็นรางวัล	
๔.๓ โครงการสุขภาพดี ซีวีเอสไอ ขยับร่างกาย ด้วยคีตะมวยไทยเฉลิมพระเกียรติ พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสสมทวมงคล เฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗	<p>ผู้ช่วยอธิบดีกรมอนามัย และผู้อำนวยการกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ เชิญชวนหน่วยงานร่วมขับเคลื่อนโครงการสุขภาพดี ซีวีเอสไอ ขยับร่างกาย ด้วยคีตะมวยไทยเฉลิมพระเกียรติฯ เป้าหมายประชาชนทุกกลุ่มวัย ๗.๒ ล้านคน โครงการฯ เริ่มเดือน ก.พ. – ก.ย. ๒๕๖๗ จัดกิจกรรมเดือน ก.ค. ๒๕๖๗ พร้อมกันทั่วประเทศ ส่วนกลาง ณ สนามหลวง กรุงเทพฯ (๑๐,๐๐๐ คน) ส่วนภูมิภาค ณ ศาลากลางจังหวัด แผนการใช้งบประมาณมี ๒ แนวทาง เบื้องต้นหน่วยงานส่วนกลางใช้งบประมาณกรมอนามัย ๕ ลบ. ส่วนภูมิภาคใช้งบประมาณศูนย์อนามัย และสาธารณสุขจังหวัด หรือ งบประมาณจาก สสส. (๓๘ ลบ.) ลงทะเบียน ส่งผลออกกำลังกายด้วยคีตะมวยไทย สะสมแต้มสุขภาพ และแลกรับของรางวัลผ่านแพลตฟอร์มก้าวทำใจ</p> <p><u>ข้อเสนอ</u> ๑) การจัดกิจกรรมต้องมีความยั่งยืน เห็นเป็นรูปธรรมภายหลังจากการจัดกิจกรรม</p> <p>๒) ให้มีการซ้อมก่อนจัดกิจกรรม</p> <p>๓) อย่าปรับเปลี่ยนรูปแบบก้าวทำใจบ่อย ทำให้ประชาชนสับสน</p> <p>๔) ก้าวทำใจสามารถมีกิจกรรมได้หลายรูปแบบ</p> <p>๕) เขียนโครงการ ๒ รูปแบบ คือ กระทรวงสาธารณสุข เป็นเจ้าภาพ และเขียนเป็นภาพรวมประเทศ เสนอปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อนำเข้าที่ประชุม TBM</p>	รับทราบ มอบหมายกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ ดำเนินการตามข้อเสนอ
วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อทราบ ๕.๑ รายงานความก้าวหน้าการขับเคลื่อนการดำเนินงานตาม ๑๓ นโยบายสำคัญกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗ ในส่วนที่กรมอนามัยรับผิดชอบ	<p>ผู้ช่วยอธิบดีกรมอนามัย และผู้อำนวยการกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ รายงานผลการดำเนินงานการขับเคลื่อนการดำเนินงานตาม ๑๓ นโยบายสำคัญกระทรวงสาธารณสุขฯ ดังนี้</p> <p>๑. โครงการพระราชดำริฯ (โครงการเฉลิมพระเกียรติ ๗๒ พรรษา) ฟันเทียมถอด ๙๓.๓๙% รากฟันเทียม ๓๐.๐๗% (โครงการราชทัณฑ์ปันสุข) อยู่ระหว่างดำเนินการ</p> <p>๒. สร้างขวัญกำลังใจ (มี Care D+ ในหน่วยบริการ) ผ่านอบรม ๓๒ ราย (การกำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ๙๗ ตำแหน่ง) เดือน ม.ค. ๒๕๖๗ ประกาศรับสมัครเดือน ก.พ. ๒๕๖๗ ประชุมชี้ตัว (Money Safety MOPH plus) เดือน ม.ค. ๒๕๖๗ สำรวจความต้องการ และวิเคราะห์ข้อมูลการเป็นหนี้</p> <p>๓. การแพทย์ปฐมภูมิ (อำเภอสุขภาพดี) ๕๗.๕๐%</p> <p>๔. สถานชีวาภิบาล พื้นที่เข้าร่วม ๕๔ แห่ง และจัดทำแนวทางการขึ้นทะเบียนเป็นสถานชีวาภิบาลฯ</p> <p>๕. ดิจิทัลสุขภาพ เชื่อมโยงข้อมูลสถานบริการของกรมอนามัยแล้ว ๑๑ แห่ง</p> <p>๖. ส่งเสริมการมีบุตร นำวาระแห่งชาติเสนอ ค.ร.ม. จัดตั้งคลินิกส่งเสริมการมีบุตร ๙๘.๗% คัดกรองโรคหายากในทารกแรกเกิด ๙๕.๕๐%</p> <p>๗. เศรษฐกิจสุขภาพ (Healthy City Models) ๒๕.๙๗% (Wellness Center) โรงแรม ๕๑ แห่ง ร้านอาหาร ๗๖๒ แห่ง</p> <p>๘. นักท่องเที่ยวปลอดภัย (Green Health Hotel) (สถานที่จำหน่ายอาหาร) (อำเภอมีเมนูสุขภาพ) อยู่ระหว่างดำเนินการ (เขตสุขภาพมีแหล่งท่องเที่ยว Green Health Attraction) คัดเลือกแล้ว ๔๗ แห่ง ผ่านเกณฑ์ ๒ แห่ง</p>	รับทราบ มอบหมาย นางวิมล บ้านพวน นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านสาธารณสุข) สำนักส่งเสริมสุขภาพ และนางสาวกิงพิกุล ชำนาญคง นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านโภชนาการ) ปฏิบัติราชการที่สำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ร่วมกันจัดทำรายการตรวจสอบงานวิจัยว่าควรมีอะไร และช่วยพิจารณาหัวข้องานวิจัย

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการของอธิบดี
	<p>อยู่ระหว่างพัฒนา ๔๕ แห่ง</p> <p>ทั้งนี้ อธิบดีฯ ขอให้หน่วยงานส่วนภูมิภาค ตรวจสอบตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ที่ยังไม่มียานวิจัย และมอบหมาย นางวิมล บ้านพวน นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านสาธารณสุข) สำนักส่งเสริมสุขภาพ และ นางสาวกิ่งพิกุล ชำนาญคง นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านโภชนาการ) ปฏิบัติราชการที่สำนักงาน คณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ร่วมกันจัดทำรายการตรวจสอบงานวิจัยว่าควรมีอะไร และช่วยพิจารณาหัวข้องานวิจัย</p>	
<p>๕.๒ แนวทางการจัดสรรวงเงินเดือนเงินเดือนข้าราชการ ลูกจ้างประจำ รอบที่ ๑/๒๕๖๗ (๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ – ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๗)</p>	<p>กองการเจ้าหน้าที่ ซึ่งแจ้งแนวทางการจัดสรรวงเงินเดือนเงินเดือนข้าราชการ ลูกจ้างประจำ รอบที่ ๑/๒๕๖๗ ดังนี้</p> <p>๑. ข้าราชการ ๓% (PA หน่วยงาน ๒.๙๕% เงินกันเป็นวงเงินส่วนกลาง ๐.๐๕%) จัดสรรวงเงินหน่วยงาน ๕ กลุ่ม ได้แก่ ส่วนกลาง (สายส่งเสริมสุขภาพ สายสิ่งแวดล้อม สายสนับสนุน), ส่วนภูมิภาค และกลุ่มภารกิจเฉพาะ การกำหนดระดับผลการประเมินการปฏิบัติราชการ กำหนดผลประเมิน ๓ ระดับ (ดีเด่น ดีมาก ดี พอใช้ ปรับปรุง)</p> <p>๒. ลูกจ้างประจำ กำหนดตามโควตา ไม่เกิน ๑๕% ของจำนวนคน ณ ๑ มี.ค. ๒๕๖๗ (จัดสรรให้หน่วยงาน ๑๔.๕%) หากเป็นหน่วยงานเล็กที่ไม่มีโควตาให้คำนวณโควตาารวม เพื่อร่วมกันพิจารณา</p> <p>๓. พนักงานราชการ กำหนดผลประเมินอย่างน้อย ๒ ระดับ (ดีเด่น ดีมาก ดี พอใช้ ปรับปรุง)</p> <p>ทั้งนี้ ผู้อำนวยการกองแผนงานเสนอให้กำหนดการประเมิน ๒ ระดับ เพื่อเป็นขวัญกำลังใจ อธิบดีฯ มอบหมาย กองการเจ้าหน้าที่ศึกษาเกณฑ์พิจารณากำหนดระดับผลการประเมินการปฏิบัติราชการเพื่อเดือนเงินเดือนบุคลากรของหน่วยงานอื่น และให้ผู้บริหารบริหารจัดการภายในหน่วยงาน</p>	<p>รับทราบ มอบหมายกองการเจ้าหน้าที่ ศึกษาเกณฑ์พิจารณากำหนดระดับผลการประเมินการปฏิบัติราชการเพื่อเดือนเงินเดือนบุคลากรของหน่วยงานอื่น</p>
<p>๕.๓ กิจกรรมรณรงค์ “สาวไทยแก้มแดง” ปี ๒๕๖๗</p>	<p>สำนักโภชนาการ เชิญชวนผู้บริหารเข้าร่วมกิจกรรมรณรงค์ สาวไทยแก้มแดง เป้าหมาย: ภาวะโลหิตจางของหญิงวัยเจริญพันธุ์ลดลงตามเป้าหมาย Global Nutrition Target จัดขึ้น ๑๔ – ๑๕ ก.พ. ๒๕๖๗ (แกลงข่าว ๑๔ ก.พ. ๒๕๖๗) หน่วยงานส่วนกลาง ณ โรงแรม เบสท์ เวสเทิร์น พลัส แวนด้า แกรนด์ จังหวัดนนทบุรี และส่วนภูมิภาค ผ่าน Facebook Live กรมอนามัย รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธาน อิมงาน “สาวไทยแก้มแดง พลังแห่งความสำเร็จ จากสถานประกอบการ สู่สังคมสุขภาพดี” โดยมี ๕ ภาคีเครือข่ายที่เข้าร่วม</p> <p>ทั้งนี้ ที่ประชุมฯ เสนอให้หารือกับองค์การเภสัชกรรม ในประเด็นของยาเฟอร์โรโพลิก และกำลังการผลิตให้เพียงพอ กับความต้องการ</p>	<p>รับทราบ มอบหมายสำนักโภชนาการรับข้อเสนอไปดำเนินการ</p>
<p>๕.๔ กลไกการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ในระดับพื้นที่ ของศูนย์อนามัยที่ ๑ – ๑๓</p>	<p>ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี รายงานกลไกการขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ ดังนี้</p> <p>๑. ขับเคลื่อนตามสายการบังคับบัญชาของรองอธิบดีกรมอนามัย</p> <p>๒. การบริหารจัดการแบ่งเป็น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ และคลัสเตอร์วิชาการ</p> <p>๓. ปัญหาอุปสรรค ได้แก่ ๑) การถ่ายโอน รพ.สต. ๒) ภาคีเครือข่าย ๓) สื่อสารความร่วมมือ ๔) ปัญหาสุขภาพกลุ่มวัย และอนามัยสิ่งแวดล้อม</p> <p>๔. การดำเนินงานของสาธารณสุขจังหวัด ในปี ๒๕๖๗ ดำเนินงานไม่เน้นงานศูนย์วิชาการ แต่เน้นการตรวจราชการ ในลักษณะของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ดังนั้น หน่วยงานส่วนกลางจะดำเนินงานแบบเดิมไม่ได้</p> <p>๕. การส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย ใช้ต้นแบบการส่งเสริมการเกิดคุณภาพขับเคลื่อนงาน ส่วนการส่งเสริมสุขภาพ</p>	<p>รับทราบ และกำหนดจัดประชุม ดังนี้</p> <p>๑. การประชุม KM วันที่ ๑๒ ก.พ. ๒๕๖๗ เรื่อง การส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย</p> <p>๒. ประชุมกรมอนามัย วันที่ ๑๓ ก.พ. ๒๕๖๗ ณ กรมอนามัย</p>

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการของอธิบดี
	<p>และอนามัยสิ่งแวดล้อม ดำเนินงานผ่านเขตสุขภาพ จังหวัด อ่างทอง</p> <p>๖. การบูรณาการร่วมกับระบบปฐมภูมิ/เขตสุขภาพ/คลัสเตอร์ ต้องใช้ข้อมูลสะท้อนกลับ</p> <p>๗. ต้องการให้ พชอ. และระบบปฐมภูมิ เป็นการกำกับ ติดตามงานกรมอนามัย โดยส่งข้อมูลสะท้อนกลับมายัง ศูนย์อนามัย</p> <p>๘. มีการจัดกลุ่มศูนย์อนามัยออกเป็น Best Practice และเสนอให้หน่วยงานส่วนกลางมีการถอดบทเรียนที่จะต่อยอด Best Practice ของศูนย์อนามัย</p> <p>๙. ปัญหาอุปสรรค คือ นโยบายไม่ต่อเนื่อง ชัดเจน และ Process เครื่องมือที่ใช้ไม่เสถียร</p> <p>๑๐. ปัจจัยความสำเร็จ ได้แก่ ศูนย์อนามัยมีความเข้มแข็ง, Partnership Management, เข้าพบผู้บริหาร เพื่อแสดง วิสัยทัศน์, Invest มีแหล่งทุน, สื่อสาร, M&amp;E ต่อเนื่อง</p> <p>๑๑. ข้อเสนอเชิงนโยบาย ดังนี้ ๑) Sentencing ๒) ระบบ M&amp;E กรมอนามัย ระหว่างคลัสเตอร์ ๓) สร้างความร่วมมือ หาแหล่งเงินทุน ๔) HRD Build Capacity ๕) สร้าง New Gen กรมอนามัย ๖) สร้างกลไกการดำเนินงาน โดยให้บุคลากรส่วนกลางมาทำงานที่ส่วนภูมิภาค ๖) เสนอโครงการเด็กไทยสายตาดำ เป็นของขวัญปีใหม่ ปี ๒๕๖๗</p> <p>ทั้งนี้ อธิบดีฯ เห็นชอบและให้ความสำคัญการจัดทำ KM ระหว่างหน่วยงานส่วนกลาง กับส่วนภูมิภาคในการ ขับเคลื่อนงาน เบื้องต้นกำหนดการจัดประชุม KM ๑๒ ก.พ. ๒๕๖๗ การส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย และประชุม กรมอนามัย ๑๓ ก.พ. ๒๕๖๗ ณ กรมอนามัย</p>	
<p>๕.๕ ความก้าวหน้าการจัดงาน “นครปฐมเมือง อาหารปลอดภัย ศูนย์กลางนำครัวไทย สู่ครัวโลก”</p>	<p>ศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี รายงานความก้าวหน้าการจัดงาน “นครปฐมเมืองอาหารปลอดภัย ศูนย์กลางนำครัวไทย สู่ครัวโลก” จัดขึ้น ๗ – ๑๕ ก.พ. ๒๕๖๗ (พิธีเปิด ๘ ก.พ. ๒๕๖๗) ณ บริเวณด้านหน้าองค์พระปฐมเจดีย์ จังหวัด นครปฐม โดยหอการค้าจังหวัดนครปฐม เป็นเจ้าภาพ ซึ่งให้พื้นที่กระทรวงสาธารณสุขในการจัดนิทรรศการอาหาร ปลอดภัย และศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี จะประสานการมอบป้ายมาตรฐานด้านอาหาร งบประมาณ ๔ แสนบาท ไปพาลงก่อน ธีมงานมี ๓ ธีมงาน (จาก Quick Win ๑๒ + ๑๓) ซึ่งจะหารือกับสาธารณสุขจังหวัด และหอการค้า จังหวัดนครปฐม อีกครั้ง</p> <p>ทั้งนี้ อธิบดีฯ เห็นควรใช้งบประมาณจากเงินบำรุงศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี มอบหมายสำนักโภชนาการ และสำนัก สุขภาพอาหารและน้ำ เป็นหลักในการดำเนินการ เรื่อง เมนูสุขภาพ พร้อมทั้งส่งทีมช่วยงานศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี</p>	<p>รับทราบ เห็นชอบตามที่เสนอ และมอบหมาย สำนักโภชนาการ และสำนักสุขภาพอาหาร และน้ำ เป็นหลักในการดำเนินการ เรื่อง เมนูสุขภาพ พร้อมทั้งส่งทีมช่วยงานศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี</p>
<p>๕.๖ คลินิกเวชศาสตร์วิถีชีวิตและส่งเสริมสุขภาพ (Lifestyle Medicine &amp; Wellness Care) ศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี</p>	<p>อธิบดีฯ สั่งการให้ ผอ.ศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี นำเสนอด้วยตนเอง ในการประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๕/๒๕๖๗</p>	<p>รับทราบ สั่งการให้ ผอ.ศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี นำเสนอด้วยตนเอง ในการประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๕/๒๕๖๗</p>
<p>๕.๗ การดำเนินงานศูนย์ดูแลผู้สูงอายุแบบครบ วงจร ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา</p>	<p>ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา รายงานการดำเนินงานศูนย์ดูแลผู้สูงอายุแบบครบวงจรฯ ดังนี้ มีอัตราการบริการแบบ ไป-กลับ/รายเดือน และมีการคำนวณต้นทุน Nursing Home/Admit IMC ได้จัดทำศูนย์ตรวจวิเคราะห์การนอนหลับ (Sleep Lab Center)</p> <p><u>ข้อเสนอ ข้อเร่งรัดการดำเนินงาน และข้อสั่งการ</u></p> <p>๑. อธิบดีฯ ๑) ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี ควรจัดตั้งเป็นศูนย์ดูแลผู้สูงอายุ และ Sleep Lab Center พร้อมทั้งเสนอ</p>	<p>รับทราบ ดำเนินการตามข้อเสนอแนะ มอบหมาย หน่วยงานดำเนินการ ดังนี้</p> <p>๑. เสนอให้ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี ควรจัดตั้งเป็น ศูนย์ดูแลผู้สูงอายุ และ Sleep Lab Center พร้อมทั้งเสนอโครงการของงบประมาณประจำปี</p>

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติที่ประชุม/ข้อสั่งการของอธิบดี
	<p>โครงการขอรับการจัดสรรงบประมาณประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ งบลงทุน มายังกรมอนามัย</p> <p>๒) ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุดรธานี ควรจัดตั้งเป็นศูนย์ดูแลเด็กเล็ก Day Care เบื้องต้นจัดหาสถานที่ตั้ง โดยขอความร่วมมือ ผอ.ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น ช่วยจัดหาสถานที่ตั้ง</p> <p>๓) ศูนย์อนามัยทุกแห่ง เร่งรัดจัดอบรมหลักสูตรพระคิลานุปัฏฐาก (เน้นอบรม ๗๐ ชั่วโมง และสำรวจ วัดที่จะเป็นต้นแบบ Care Giver โดยเพิ่มการอบรมอีก ๑๕ ชั่วโมง) พร้อมทั้งติดตามผลการ ดำเนินงานอีก ๓ เดือนข้างหน้า</p> <p>๔) มอบหมาย นพ.มณฑิร คณาสวัสดิ์ รองอธิบดีกรมอนามัย และ ผอ.ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุดรธานี ร่วมกันขับเคลื่อนงานด้าน IT ในการเชื่อมต่อระบบงานกระทรวงสาธารณสุข และหน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง สัปดาห์ละ ๑ - ๒ วัน</p> <p>๕) มอบหมาย นพ.ศุภฤกษ์ สือรุ่งเรือง ปฏิบัติหน้าที่ ผอ.กองกองนวัตบริการสุขภาพ กรมอนามัย และ พญ.นงนุช ภัทรอนันตนพ ผู้ช่วยอธิบดีกรมอนามัย และ ผอ.ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ สรุปรายงานหลักสูตรการฝึกอบรม HRD กรมอนามัย และมอบหมายให้กลุ่มตรวจสอบภายใน ศึกษาภาวะเทียบช่องทางรายรับงบประมาณที่ถูกต้อง</p> <p>๖) มอบหมายผู้บริหารทุกท่าน คิดแผนการปฏิรูปกรมอนามัย สืบเนื่องจากการปฏิรูปกระทรวงสาธารณสุข</p> <p>๗) ประเด็นที่กองสุขศึกษา กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จะย้ายมาสังกัดกรมอนามัย ให้รอการปฏิรูป กระทรวงให้แล้วเสร็จ</p> <p>๒. นพ.เอกชัย เพียรศรีวัชรา รองอธิบดีกรมอนามัย เสนอให้ศูนย์อนามัยจัดบริการศูนย์ดูแลผู้สูงอายุแบบครบวงจร เนื่องจากประเทศไทยมีแนวโน้มผู้สูงอายุเพิ่มขึ้น เพื่อเป็นรายได้ของศูนย์อนามัยต่อไป</p>	<p>งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ งบลงทุน มายัง กรมอนามัย</p> <p>๒. เสนอให้ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุดรธานี ควรจัดตั้ง เป็นศูนย์ดูแลเด็กเล็ก Day Care โดยขอความร่วมมือ ผอ.ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น ช่วยจัดหา สถานที่</p> <p>๓. มอบหมายศูนย์อนามัยทุกแห่ง เร่งรัดจัดอบรม หลักสูตรพระคิลานุปัฏฐาก พร้อมทั้งติดตามผล การดำเนินงานอีก ๓ เดือนข้างหน้า</p> <p>๔. มอบหมาย นพ.มณฑิร คณาสวัสดิ์ รองอธิบดี กรมอนามัย และ ผอ.ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุดรธานี ช่วยงานด้าน IT กรมอนามัยอีกหน้าที่หนึ่ง โดยให้มาปฏิบัติหน้าที่ ณ ส่วนกลาง สัปดาห์ละ ๑ - ๒ วัน</p> <p>๕. มอบหมาย พญ.นงนุช ภัทรอนันตนพ ผู้ช่วย อธิบดีกรมอนามัย และ ผอ.ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ ร่วมกับ นพ.ศุภฤกษ์ สือรุ่งเรือง ปฏิบัติ หน้าที่ผู้อำนวยการกองกองนวัตบริการสุขภาพ กรมอนามัย สรุปรายงานหลักสูตรการฝึกอบรม HRD กรมอนามัย และมอบหมายกลุ่มตรวจสอบ ภายในศึกษาภาวะเทียบช่องทางรายรับ งบประมาณที่ถูกต้อง</p> <p>๖. มอบหมายผู้บริหารทุกท่าน คิดแผนการปฏิรูป กรมอนามัย สืบเนื่องจากการปฏิรูปกระทรวง สาธารณสุข</p>