

**สรุปมติการประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๔/๒๕๖๖**  
**วันอังคารที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.**

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติ/ข้อสั่งการของอธิบดี
วาระที่ ๑ ประธานแจ้งเพื่อทราบ	กล่าวขอบคุณ ผบ.ท.กรม อ. ที่เข้าร่วมประชุมกรม อ. สัจจร และ ผบ.ท.จิณณ์ เวลปี่อิ่ง เคาน์ตี้ จ.ปทุมธานี ที่ให้ความอนุเคราะห์ในการศึกษาดูงาน เพื่อเป็นแนวทางในการสร้าง Life Style สังคมผู้สูงอายุ และรองรับการดำเนินงาน Wellness กรม อ. ต่อไป	รับทราบ
วาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมกรมอนามัย	กม. ขอให้ที่ประชุมฯ พิจารณารายงานการประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๓/๖๖ เมื่อวันที่ ๑๒ ธ.ค.๖๕ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๐.๓๐ น. และวันอังคารที่ ๑๓ ธ.ค.๖๕ เวลา ๑๔.๓๐ - ๑๗.๐๐ น.	รับทราบ รับรองรายงานการประชุม
วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง ๓.๑ สรุปผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖	กค. แจ้งว่า กรม อ. เบิกจ่าย งบม. เป็นอันดับ ๑ ของ กสธ. และรายงานภาพรวมการเบิกจ่าย งบม. จาก GFMS ณ ๓๑ ธ.ค.๖๕ ดังนี้ ๑) <u>เงินก้อนหลัอมปี ประจำปี พ.ศ.๖๕ กรม อ. ๑๕ รายการ ๕๙.๙๐๔๔ ลบ. คงเหลือ ๕ รายการ ๑๖.๑๘๘๓ ลบ. แบ่งเป็น แบบ PO. ๑๑ รายการ ๔๗.๕๒๒๙ ลบ. เบิกจ่าย ๗ รายการ ๓๒.๗๒๔๕ ลบ. คงเหลือ ๔ รายการ ๑๔.๗๙๘๓ ลบ. แบบ CX. ๑ รายการ ๑.๔๐๐๐ ลบ. และแบบ CK. ๑๐.๙๘๑๕ ลบ. เบิกจ่ายแล้ว ๒) <u>งบปี ๖๖</u> วงเงิน ๑.๗๗๘๔ ลบ. รับผิดชอบ ๑.๐๐๗๓ ลบ. (๕๖.๖๔%) เบิกจ่าย ๔๒๖.๔๖๘๗ ลบ. (๒๓.๙๘%) (เป้าหมายกรม อ. ๓๒% เบิกจ่ายต่ำกว่าเป้าหมาย) แบ่งเป็น งบบุคลากร เบิกจ่าย ๒๕.๘๑% งบดำเนินงาน เบิกจ่าย ๒๑.๗๓% งบลงทุน เบิกจ่าย ๑๙.๒๗% งบเงินอุดหนุน ไม่ได้รับผิดชอบรอบ ๖ เดือนแรก งบรายจ่ายอื่น เบิกจ่าย ๑๘.๑๓ ในส่วนหน่วยงานที่มีการเบิกจ่าย งบม.ปี ๖๖ ภาพรวม ๔ งบรายจ่ายสูงสุด แบ่งเป็น ส่วนกลาง ได้แก่ สอน. สว. กค. ศรป. กพร. และส่วนภูมิภาค ได้แก่ ศอ.๙, ๘, ๑๒, ๓, ๕ ตามลำดับ ๓) <u>สถานการณ์งบลงทุน ประจำปี งบม.พ.ศ.๖๖ กรม อ. ๑๕๐ รายการ ๒๓๖.๒๖๗๖ ลบ. แบ่งเป็น อยู่ระหว่างดำเนินการ ๑๔ รายการ (๙.๓๓%) ๑๔๙.๐๑๑๖ ลบ. รอส่งมอบ ๓๒ รายการ (๒๑.๓๓%) ๓๕.๖๑๖๑ ลบ. เบิกจ่ายแล้ว ๑๐๔ รายการ (๖๙.๓๔%) ๔๕.๕๒๗๗ ลบ. ๔) <u>รถยนต์ราชการ</u> ได้ผู้รับจ้างแล้ว และคาดว่าจะสามารถส่งมอบรถได้ช่วง มี.ค.๖๖ ทั้งนี้ นายเอกชัย เพียรศรีวีระ รอง อธ. เร่งรัดการก่อหนี้ผูกพัน และ อธ. เร่งรัดการเบิกจ่าย งบม. โดยเฉพาะหน่วยงานที่ได้รับสนับสนุนงบลงทุน และเน้นเรื่องการอุทธรณ์</u></u>	รับทราบ มอบ กค. เร่งรัดกำกับติดตามการเบิกจ่าย งบม. และสนับสนุน/ให้คำปรึกษาการดำเนินงานแก่หน่วยงาน
๓.๒ รายงานความก้าวหน้า - ระบบวิถีไทยใหม่ สร้างไทย สร้างชาติ - ระบบบัตรประจำตัวตามกฎหมาย ภายใต้ภารกิจของกรมอนามัย	กทส. รายงานความก้าวหน้า ๒ เรื่อง ดังนี้ ๑) <u>ระบบวิถีไทยใหม่ สร้างไทย สร้างชาติ ระยะที่ ๑</u> ปัจจุบันตรวจรับและเบิกจ่ายงวดสุดท้าย ๒๐ ธ.ค.๖๕ มีแผนการฝึกอบรมการใช้งาน ๓ รุ่น (ส่วนกลาง ๖ ม.ค.๖๖ ส่วนภูมิภาค ๑๑ ม.ค.๖๖ สสจ.ปทุมธานี ๑๒ ม.ค.๖๖) ดำเนินการจัดอบรมการเชื่อมโยงข้อมูล และเชื่อมโยงข้อมูล รพ. จ.ปทุมธานี ๘ แห่ง รพสต.ปทุมธานี ๗๘ แห่ง แต่ยังมีปัญหาในการเชื่อมโยงข้อมูล จัดทำคำสั่ง คกก. ขับเคลื่อนระบบวิถีไทยใหม่ฯ (๑๙ ธ.ค.๖๕) ประชาสัมพันธ์ผ่านโซเชียลมีเดีย และสามารถดาวน์โหลด App. ผ่านระบบ IOS / Android ๒) <u>ระบบบัตรประจำตัวตามกฎหมายฯ</u> ปัจจุบันดำเนินงาน ๙๐% โดยอยู่ระหว่างตรวจเอกสารเพื่อเบิกจ่าย งวดที่ ๓ และชี้แจงการใช้งานแบบ Mobile App. ขึ้นต่อไป ตรวจรับงานงวดที่ ๔ (๑๐๐%) ๒๙ ม.ค.๖๖ และจะฝึกอบรมการใช้งานสำหรับผู้ดูแลระบบ/ผู้ใช้งาน รายงานผลการฝึกอบรมจัดทำคู่มือการอบรม/การทดสอบ/การใช้งานระบบในรูปแบบ VDO ทั้งนี้ อธ. มอบหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับ	รับทราบ มอบหน่วยงาน ดังนี้ ๑. กทม. พิจารณาประเด็น มาตรฐานการออกบัตรฯ ที่ถูกต้องตาม กม. และการทำงานข้ามพื้นที่ สำหรับผู้มีบัตรฯ ให้ถูกต้องเป็นไปตาม กม. ๒. กทส. เชื่อมโยงฐานข้อมูลเครือข่ายเข้าสู่ระบบบัตรฯ เช่น ฐานข้อมูลผู้สูงอายุ เด็ก ฯลฯ และดำเนินการตามข้อเสนอแนะ

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติ/ข้อสั่งการของอธิบดี
	<p>การขึ้นทะเบียน/ออกบัตรฯ เร่งรัดดำเนินการ โดยประสานงานกับ กทส. และมอบ กทม.พิจารณาประเด็น ดังนี้ ๑) มาตรฐานการออกบัตรฯ ที่ถูกต้องตาม กม.๒) พิจารณาการทำงานข้ามพื้นที่ สำหรับผู้มีบัตรฯ ให้ถูกต้องเป็นไปตาม กม. ๓) การนำฐานข้อมูลเครือข่ายเข้าสู่ระบบบัตรฯ เช่น ฐานข้อมูลผู้สูงอายุ เด็ก ฯลฯ และข้อเสนอแนะ นายสมชาย ตูแก้ว ผอ.สว. เห็นควรมีระบบทะเบียนในการออกบัตร</p>	
<p>๓.๓ รายงานความก้าวหน้าแผนการจัดประชุมวิชาการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ครั้งที่ ๑๖ พ.ศ. ๒๕๖๖</p>	<p>สอพ. รายงานความก้าวหน้าแผนการจัดประชุมวิชาการฯ โดยดำเนินการจัดทำหนังสือกราบบังคมทูลเชิญ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชฯ ซึ่งขณะนี้อยู่พระราชทานวันประชุม จัดทำคำสั่ง คกก./คทง.จัดประชุมฯ ๕ คณะ อยู่ระหว่างเสนอรอง อธ. การคัดเลือกบุคคลและองค์กรดีเด่นฯ ได้กำหนดวันประชุม คกก.สรรหาและ กลั่นกรองฯ ๖ ม.ค.๖๖ เพื่อรับทราบแนวทางการดำเนินงาน และ คกก./คทง.คัดเลือกบุคคลและองค์กรฯ ๖ ก.พ.๖๖ เพื่อคัดเลือกผลงาน ในส่วนการคัดเลือกผลงานวิชาการ ประชาสัมพันธ์ เปิดรับสมัคร ๑๕ ธ.ค.๖๕ – ๒๘ ก.พ.๖๖ ทั้งนี้ อธ. มอบ สอพ. เร่งติดตามกำหนดการประชุม เพื่อได้วันที่ชัดเจน และขับเคลื่อนการดำเนินงานต่อไป เร่งสร้างการสื่อสารการรับรู้แก่ผู้เกี่ยวข้อง สร้างการมีส่วนร่วม โดยการขยายเครือข่ายให้มากขึ้น ให้มีสัดส่วนผู้เข้าร่วมประชุมที่เหมาะสม ทั้งหน่วยงานภายนอก (ให้มีจำนวนมากขึ้น) หน่วยงาน ภายใน มหาวิทยาลัย และองค์กรที่เกี่ยวข้อง</p>	<p>รับทราบ มอบ สอพ. ดำเนินการ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. เร่งติดตามกำหนดการประชุม เพื่อได้วันที่ชัดเจน</li> <li>๒. เร่งสร้างการสื่อสารการรับรู้แก่ผู้เกี่ยวข้อง สร้างการมีส่วนร่วม โดยการขยายเครือข่ายให้มากขึ้น</li> </ol>
<p>๓.๔ รายงานความก้าวหน้าการเตรียมการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงเวชศาสตร์วิถีชีวิต ครั้งที่ ๒</p>	<p>สปท. รายงานความก้าวหน้าการเตรียมการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านฯ โดยได้ดำเนินการ MOU ระหว่าง กรม อ. กับสมาคมเวชศาสตร์ป้องกัน เมื่อ ๑๖ ธ.ค.๖๕ และเตรียมการรับตรวจประเมินสถาบันฝึกอบรม ๑๖ – ๑๗ ก.พ.๖๖ และ ๑๖ – ๑๗ มี.ค.๖๖ โดยร่างกำหนดการเตรียมรับการตรวจประเมินฯ รวมถึงร่าง หลักสูตรและระยะเวลาการฝึกอบรมฯ แล้ว และขอความร่วมมือผู้บริหาร/หน่วยงานที่เกี่ยวข้องเข้ารับการตรวจประเมินฯ และขอความอนุเคราะห์ สสม.เป็นผู้แทนศูนย์ฝึกอบรมฯ รับการตรวจประเมินฯ ศอ.๑ เป็นผู้แทน นำเสนอ PPT ความพร้อมของศูนย์ฝึกฯ และขอข้อมูลเอกสารประกอบการตรวจประเมินฯ ศอ.๑, ๓, ๗ และ สสม. อีกทั้งหารือความเป็นไปได้ที่ ศอ.๑, ๓, ๗, สสม.เป็นศูนย์ฝึกฯระยะสั้น (MLM) ทั้งนี้ ภาพรวมที่ประชุมฯ เห็นควรให้ ผอ.ศอ.ทุกแห่งเข้ารับการอบรมฯ/เข้ารับการตรวจประเมินสถาบันฝึกอบรมฯ เพื่อเป็นแนวทาง ในการขยายศูนย์ฝึกอบรมฯ หรืออาจารย์แพทย์ผู้สอนฝึกอบรมฯ ในการจัดทำหลักสูตรฯ และเห็นควรหารือร่วมกันเพื่อออกแบบ Service กับ Training ให้มีมาตรฐานและมีทิศทางเดียวกัน</p>	<p>รับทราบ และมอบหมาย ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. ผอ.ศอ. ทุกแห่งเข้ารับการฝึกอบรมฯ และเข้ารับการตรวจประเมินฯ</li> <li>๒. กองพัฒนาระบบบริการ จัดทำคู่มือการจัดระบบ บริการ ในเรื่องของหลักสูตรดังกล่าว</li> </ol>
<p>๓.๕ การขับเคลื่อนการบูรณาการงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมระหว่างองค์การบริหารส่วนจังหวัดและกรมอนามัย</p>	<p>กผ. รายงานการประชุมเชิงปฏิบัติการบูรณาการความร่วมมือการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ เมื่อ ๒๑ ธ.ค.๖๕ จัดขึ้นเพื่อบูรณาการความร่วมมือการทำงานร่วมกับ อบจ. สรุปประเด็นการอภิปราย ดังนี้ จัดทำโครงการนำร่องเพื่อถอดบทเรียนและเป็นต้นแบบขับเคลื่อน PP ใน รพ.สต. การจัดการมาตรฐานอาหารปลอดภัย การลงทุนในการดูแลเด็ก การสร้างความรู้ด้านสุขภาพ ในส่วนประเด็นยุทธศาสตร์ ของ อบจ.ที่เกี่ยวข้องกับกรม อ. มี ๕ ประเด็น การดำเนินงานต่อไป ทบทวนแผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ ของ อบจ. สำนัก/กอง/ศูนย์จัดทำโครงการเพื่อบูรณาการร่วมกับ อบจ. บูรณาการความร่วมมือ/นโยบาย ผลักดันการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมเข้าไปในการตรวจราชการของ มท. ปัญหาที่พบ คือ การบริหารขาดส่วนเชื่อมต่อกับ สสอ. พื้นที่นำร่อง ได้แก่ จ.ขอนแก่น น่าน ภูเก็ต และให้ที่ประชุมพิจารณา</p>	<p>รับทราบ มอบ กผ. พิจารณาพื้นที่เพื่อลงเก็บข้อมูลที่มีความสัมพันธ์ภายในจังหวัดที่ดี เลือกจังหวัดที่มีสัดส่วน การถ่ายโอนภารกิจหลายระดับ โดยให้ประสานงานกับ ศอ.ที่เกี่ยวข้อง และรายงานความคืบหน้าการดำเนินงานต่อไป</p>

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติ/ข้อสั่งการของอธิบดี
	<p>มอบหมาย ๑) Pilot Project การขับเคลื่อน HP&amp;ENV ร่วมกับ อบจ.ขอนแก่น น่าน ภูเก็ต เจ้าภาพ ศอ. สส. สว. กรส. กผ. ๒) พัฒนาความร่วมมือ/สนับสนุน/ปฏิบัติการในระดับจังหวัด เจ้าภาพ ศอ. ๓) พัฒนาความร่วมมือ/แผน/นโยบายภาพรวมประเทศและรายประเด็น เจ้าภาพ กผ./สำนักกองวิชาการ ทั้งนี้ ภาพรวมที่ประชุมฯ เสนอแนะให้พิจารณาพื้นที่เพื่อลงเก็บข้อมูลที่มีความสัมพันธ์ภายในจังหวัดที่ดี เลือกจังหวัดที่มีสัดส่วนการถ่ายโอนภารกิจหลายระดับ โดยให้ประสานงานกับ ศอ.ที่เกี่ยวข้อง เน้นความพร้อมของพื้นที่ ควรคำนึงถึง PP&amp;P ของพื้นที่ ศึกษาข้อมูลเพิ่มเติมในระดับประเทศ และต้องให้มีความชัดเจน เพื่อกำหนด Position และตั้งกลไก มีหน่วยงานรองรับ Sandbox อีกทั้ง ศอ.ขอพิจารณาพื้นที่และแจ้ง กผ.ต่อไป</p>	
<p><b>วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อทราบ</b> ๕.๑ กรอบวงเงินค่าของงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ กรมอนามัย</p>	<p>กผ.รายงานกรอบวงเงินค่าของงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๗. ๖๗ ขณะนี้อยู่ในขั้น สงป. พิจารณารายละเอียด งบม. และรายงาน งบม.กรม อ. ปี ๖๔ – ๖๖ ภาพรวมลดลง โดยงบบุคลากร งบรายจ่ายอื่น งบเงินอุดหนุน งบดำเนินงาน ลดลง ยกเว้นงบลงทุนเพิ่มขึ้น ส่วนค่าขอ งบม.ปี ๖๗ ภาพรวม ๔.๓๑๘๕๕ ลบ. โดยเพิ่มขึ้นจากปี ๖๖ (๘%) ได้แก่ งบบุคลากร งบดำเนินงาน งบลงทุน เพิ่มขึ้นจากปี ๖๖ ยกเว้นงบเงินอุดหนุนลดลง การกำหนดแผนงานปี ๖๗ มี ๙ แผนงาน ยุบ ๕ แผนงานปี ๖๖ เพิ่ม ๔ แผนงาน ปี ๖๗ ภาพรวมค่าขอ งบม. ปี ๖๗ จำนวน ๖๗ โครงการ ๒.๑๕๑ ลบ. งบลงทุน ๗๗๑.๙๕ ลบ. งบครุภัณฑ์ ๔๕๒.๕๙ ลบ. สิ่งก่อสร้าง ๓๑๙.๓๖ ลบ. ทั้งนี้ ภาพรวมที่ประชุมฯ เห็นควรนำข้อสังเกตของ สงป./คณะกรรมการธิการนำมาประกอบการจัดเตรียมข้อมูล/แผนค่าขอ งบม. เน้นงบลงทุน และมอบทุกหน่วยงานจัดค่าขอ งบม./เตรียมค่าใช้จ่าย/พิจารณารายละเอียด รวมถึงเตรียมความพร้อมนำเสนอข้อมูล กสธ. ช่วงปลาย ม.ค.๖๖ ให้ครบถ้วนสมบูรณ์ และส่ง กผ. ตามเวลาที่กำหนด รวมถึงวิเคราะห์นโยบายแต่ละพรรคการเมืองที่เกี่ยวกับงานของกรม อ. เพื่อเตรียมการจัดทำแผนฯ รองรับ หากมีการปรับรัฐบาลใหม่</p>	<p>รับทราบ มอบทุกหน่วยงานดำเนินการ ดังนี้ ๑. จัดค่าขอ งบม. เตรียมค่าใช้จ่าย/พิจารณารายละเอียด รวมถึงเตรียมความพร้อมนำเสนอข้อมูล กสธ. ช่วงปลาย ม.ค.๖๖ ให้ครบถ้วนสมบูรณ์ และส่ง กผ. ตามเวลาที่กำหนด ๒. วิเคราะห์นโยบายแต่ละพรรคการเมืองที่เกี่ยวกับงานของกรม อ.</p>
<p>๕.๒ การเฝ้าระวังระดับไอโอดีนในปัสสาวะเด็กอายุ ๓ – ๕ ปี และผู้สูงอายุในรูปแบบ Cyclic monitoring system</p>	<p>สภ. แจ้งว่า จะเก็บข้อมูลการเฝ้าระวังโรคขาดสารไอโอดีนในกลุ่มเสี่ยง ได้แก่ หญิงตั้งครรภ์ เด็กอายุ ๓ – ๕ ปี เด็กวัยเรียน ผู้สูงอายุ ในปี ๖๖ – ๖๘ ในรูปแบบ Cyclic monitoring system ๓ ปี ปีละ ๒๕ – ๒๖ จังหวัด โดยปี ๖๖ เก็บข้อมูล ๒๕ จังหวัด ศอ.รับผิดชอบ ๒ จังหวัด สสม. รับผิดชอบ กทม. มี งบม. สนับสนุนให้ภายใน ม.ค.๖๖ จังหวัดละ ๓๕,๐๐๐ บาท/๒๕ จังหวัด เป็นเงิน ๘๗๕,๐๐๐ บาท ดูรายละเอียดได้ที่ <a href="https://nutrition2.anamai.moph.go.th/th/iodine">https://nutrition2.anamai.moph.go.th/th/iodine</a> ทั้งนี้ มีประเด็นคำถาม การวิเคราะห์ข้อมูลไอโอดีนหญิงตั้งครรภ์ที่ผ่านมามี Gap อย่างไรใน พท. สีแดง และการเก็บข้อมูลในปี ๖๖ เก็บเพื่ออะไร แปรผลอย่างไร และจะชึ้นนโยบายอย่างไร</p>	<p>รับทราบ</p>
<p>๕.๓ กรอบแนวคิดการดำเนินงานส่งเสริมโภชนาการเด็กปฐมวัยสูงวัย</p>	<p>สภ. อธิบาย Conceptual Framework on determinants of under – ๕ growth &amp; development : Unicef ผลการดำเนินงาน ๖๐ – ๖๕ ต่ำกว่าเป้าหมาย โดยมีการขับเคลื่อน Mas และ Ground Intervention โดยมีการบูรณาการความร่วมมือ ๖ กระทรวง ซึ่งมีประเด็นความร่วมมือขับเคลื่อนงานส่งเสริมโภชนาการและการเจริญเติบโตเด็กปฐมวัย และมีผลการประเมินผลการดำเนินงานโครงการมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต ในประเทศไทย ปี ๖๐ – ๖๕ มีข้อค้นพบ ๖ เรื่อง Key Success ถอดบทเรียนความสำเร็จ พื้นที่ต้นแบบ จ.ตราด และ จ.กระบี่ ขึ้นต่อไป ส่วนกลาง (Cls.สตรีและเด็กปฐมวัย) ขับเคลื่อนติดตามประเมินผล</p>	<p>รับทราบ และให้ดำเนินการ ดังนี้ ๑. สภ. ดำเนินการตามข้อเสนอแนะ ๒. Cluster สตรีและเด็กปฐมวัย นำเรื่อง การเฝ้าระวังระดับไอโอดีนในปัสสาวะเด็กอายุ ๓ – ๕ ปี และผู้สูงอายุ เข้าที่ประชุม คกก. ประสานงาน ๖ กระทรวง</p>

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติ/ข้อสั่งการของอธิบดี
	<p>ภายใต้ MOU ๖ กระทรวง ศอ. ขับเคลื่อนการแก้ไขปัญหาด้านโภชนาการใน พท. สร้างเครือข่ายนักโภชนาการ ทั้งนี้ ที่ประชุมมีข้อเสนอให้ สก. ดำเนินการภาพรวม ดังนี้ นโยบายต้องเข้มแข็ง การขับเคลื่อนต้องร่วมกันทุกภาคีเครือข่าย (๖ กระทรวง) นำเรื่องดังกล่าวเข้าที่ประชุม คกก. ประสานงาน ๖ กระทรวง (เด็กปฐมวัย) ก.พ. - มี.ค.๖๖ มอบ Cluster สตรีและเด็กปฐมวัย นำเข้านำเรื่องดังกล่าวเข้าที่ประชุมฯ เป็นวาระเพื่อพิจารณา และเสนอให้มีความชัดเจนและทบทวนนโยบาย เพื่อให้พื้นที่ดำเนินการ รวมถึงหางานวิจัยหรือทำงานวิจัย เพื่อหา Specific Intervention รวมถึง Best Practice มาใช้</p>	
๖.๑ นัดประชุมกรม อ. ครั้งที่ ๕/๒๕๖๖	อธ. นัดประชุมกรม อ. ครั้งที่ ๕/๖๖ เบื้องต้น ๖ - ๗ ก.พ.๖๖ สถานที่แจ้งให้ทราบต่อไป	รับทราบ