

สรุปมติการประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๔/๒๕๖๕ วันศุกร์ที่ ๗ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕
ณ ห้องประชุมกำธร สุวรรณกิจ กรมอนามัย

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติ/ข้อสั่งการของอธิบดี
วาระที่ ๑ ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ	๑. กล่าวอวยพรปีใหม่ และกล่าวแสดงความยินดี ต้อนรับรอง อธ. กรม อ. ท่านใหม่ ๒ ท่าน	รับทราบ
	๒. การริเริ่มงานและกิจกรรมใหม่ภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อ COVID – 19 สายพันธุ์ใหม่	รับทราบ
	๓. เร่งรัดการเบิกจ่าย การดำเนินงานตามแผน และการจัดซื้อจัดจ้างให้เป็นไปตามเป้าหมาย	รับทราบ
	๔. หน่วยงานเตรียมจัดทำคำขอ งปม. ปี ๖๖ และเตรียมการชี้แจงสภาฯ โดยให้คำนึงถึงหลักเกณฑ์การพิจารณางบประมาณ เพื่อให้ไม่ให้เกิดการตั้งงบประมาณ	รับทราบ
วาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมกรมอนามัย	รายงานการประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๓/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๔	รับทราบ รับรองรายงานการประชุม
วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง ๓.๑ สรุปผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕	กค. รายงานภาพรวมการเบิกจ่าย งปม. จาก GFMS ณ ๓๑ ธ.ค.๖๔ ดังนี้ ๑) <u>งป พ.ร.ก.เงินกู้ ปี ๖๔</u> วงเงิน ๑๒๘,๒๔๓,๒๐๐ บาท เบิกจ่าย ๑๐๖,๙๖๙,๘๘๙.๘๖ บาท (๘๓.๔๑%) PO. ๑๕,๘๔๕,๕๘๘ บาท คงเหลือ ๕,๔๒๗,๓๑๒.๑๔ บาท ๒) <u>งบกลาง COVID – 19</u> วงเงิน ๒๗๒,๘๒๑,๑๓๕ บาท เบิกจ่าย ๒๓๙,๕๑๐,๔๓๙.๓๐ บาท (๘๗.๗๙%) เงินกันฯ (CK) ๖๓๕,๑๖๐.๔๐ บาท/(PO.) ๒๙,๖๔๗,๓๗๒ บาท คงเหลือ ถูกตัด ๓๐ ก.ย.๖๔ ๙๕๘,๔๔๕.๒๐ บาท รอส่งคืน ๒,๐๖๙,๗๑๘.๑๐ บาท ๓) <u>เงินกันฯ ปี ๖๔</u> คงเหลือ ๑๕ รายการ ๕๔,๘๐๘.๖๕๖ บาท ๔) <u>งปม.ปี ๖๕</u> วงเงิน ๑,๘๑๒,๕๕๑,๔๐๐ บาท เบิกจ่าย ๔๐๒,๗๒๑,๘๐๐ บาท (๒๒.๒๒%) เป้าหมายกรม อ. ๓๒% ต่ำกว่าเป้าหมาย หน่วยงานเบิกจ่ายสูงสุด ส่วนกลาง/ส่วนภูมิภาค ได้แก่ กพร., สสม. ๕) <u>งบลงทุน ปี ๖๕</u> จำนวน ๒๒ รายการ ๒๗๓,๓๔๔,๑๐๐ บาท ดำเนินการ ๕๖ รายการ ๒๐๕,๓๗๕,๐๐๐ บาท (๗๕.๑๔%) PO.รอส่งมอบ ๖๘ รายการ ๓๘,๙๐๖,๘๕๔ บาท (๑๔.๒๓%) เบิกจ่าย ๘๘ รายการ (กลุ่ม ๑ และ ๒) ๒๘,๐๐๐,๗๙๘ บาท (๑๐.๒๔%) สำหรับรายการกลุ่ม ๑ และ ๒ ได้เกินกำหนดระยะเวลาที่ กค. กำหนด ขอให้หน่วยงานเร่งดำเนินการก่อนผูกพันและเบิกจ่าย ภายใน ม.ค. ๖๕ ส่วนรายการกลุ่ม ๓ ขอให้เร่งก่อนผูกพัน ภายใน ม.ค.๖๕ ๖) <u>การพิจารณาตั้งเงิน งปม.</u> คืนจากหน่วยงานที่เบิกจ่ายไม่ได้ตามเป้าหมาย ส่วนกลาง ได้แก่ สส. สพด. กกม. กพร. กกส. สอพ. สอส. กจ. สกท. กผ. กป. ศปก. สภ. กอง HL สท. ส่วนภูมิภาค ได้แก่ ศอ.๒ ๔ ๕ ๖ ๗ ๙ ๑๑ ๑๒ สสม. ทั้งนี้ อธ. ให้ กค. สรุปและนำเสนอยอดเงิน งปม.ที่คืนจากหน่วยงานที่เบิกจ่ายไม่ได้ตามเป้าหมาย เพื่อนำ งปม. ให้หน่วยงานอื่นที่มีความจำเป็นต้องใช้เงิน ยืมใช้ก่อน	รับทราบ มอบหน่วยงานดำเนินการ ดังนี้ ๑. กค. จัดทำสรุปและนำเสนอยอดเงิน งปม.ที่คืนจากหน่วยงานที่เบิกจ่ายไม่ได้ตามเป้าหมาย ๒. กจ. เร่งดำเนินการใช้จ่าย งปม. ในส่วนงบบุคลากร และเร่งจัดสรรอัตรากำลัง
วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา ๔.๑ การจัดทำข้อเสนอโครงการพัฒนาที่สำคัญ เพื่อขับเคลื่อนการบรรลุเป้าหมายภายใต้แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓ (พ.ศ. ๒๕๖๖ – ๒๕๗๐)	กผ. แจ้งว่า สคช. ให้กรม อ. จัดทำโครงการพัฒนาที่สำคัญ วงเงินกว่า ๑,๐๐๐ ลบ. (พ.ศ.๖๖ – ๗๐) ต้องผ่านความเห็นชอบจากหัวหน้าส่วนราชการ ภายใน ๑๕ ม.ค.๖๕ มี ๓ แนวทาง ดังนี้ ๑) วงเงินกว่า ๑,๐๐๐ ลบ. ๒) ไม่ใช้งบรายจ่ายปกติ ๓) เพิ่มขีดความสามารถในการดำเนินงาน การให้บริการของหน่วยงาน หรือการลงทุน เพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลงของโครงสร้างเศรษฐกิจ สังคมประชากร การเมือง อวล. ๔) พร้อมดำเนินการภายในระยะเวลาของแผนพัฒนาฯ ทั้งนี้ อธ. เห็นว่า ต้องคิดอย่างจริงจัง นำงานสำคัญที่ทำอยู่มาต่อยอด และเป็นภาพรวมของกรม อ. และ นพ.สมพงษ์ ชัยโอภาณนท์ เสนอให้ทำ Wellness Plan	รับทราบ มอบหมายดำเนินการ ดังนี้ ๑. หน่วยงานเสนอโครงการพัฒนาที่สำคัญ ๒. กผ. จัดตั้งทีมพิจารณาโครงการฯ

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติ/ข้อสั่งการของอธิบดี
๔.๒ การเตรียมความพร้อมในการจัดบริการรักษาภาวะมีบุตรยาก	สอพ. นำเสนอเหตุผลและความจำเป็นในการเตรียมความพร้อมการจัดบริการรักษาภาวะมีบุตรยาก เนื่องจากการเกิดลดลง ผู้สูงอายุมากขึ้น ส่งผลกระทบต่อโครงสร้างประชากร ส่วนหนึ่งเกิดจากคนที่อยากมีบุตรประสบปัญหาภาวะมีบุตรยาก และไม่สามารถเข้าถึงบริการช่วยเหลือภาวะมีบุตรยาก จึงเสนอให้กรม อ. ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องสร้างความตระหนัก/รอบรู้ภาวะการมีบุตรยากให้กับ ปชช. และเสนอ สป.สธ. ส่งเสริมให้หน่วยบริการสาธารณสุขจัดบริการให้คำปรึกษา เตรียมความพร้อม เป็นศูนย์กลางการรักษาแบบครบวงจร ทั้งนี้ นพ.สราวุธ บุญสุข เน้น National Agenda โดยทำ Flow Chart ให้ชัดเจน และ อธ. เห็นว่า สป.สธ. มองเป็นเรื่องไม่จำเป็น ดังนั้น ต้องจัดทำข้อเสนอใหม่ และ Mapping ในส่วนของภาครัฐกับเอกชนที่เป็นหน่วยบริการ	รับทราบ มอบ สอพ. จัดทำข้อเสนอใหม่ และ Mapping ในส่วนของภาครัฐกับเอกชนที่เป็นหน่วยบริการ และปรับปรุงตามข้อเสนอแนะ
๔.๓ ยกระดับการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพของประชาชน ด้วยอนามัยโพล	กป. นำเสนอจำนวนผู้ตอบแบบสำรวจอนามัยโพล ต.ค. - ธ.ค.๖๔ พบว่า DMH ลดลง จำนวน N ไม่ได้ตามเป้าหมาย บางจังหวัดผู้ตอบน้อย ส่งผลต่อความน่าเชื่อถือ จึงเสนอแนวทางการยกระดับการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพฯ ๒ แนวทาง คือ ๑) เพิ่มกลไกการขับเคลื่อนด้วยเครือข่ายที่เชื่อมโยงระดับส่วนกลาง ระดับเขต/จังหวัด ๒) เพิ่มแนวทางการกำกับติดตามเครือข่ายอนามัยโพล จึงขอความร่วมมือหน่วยงานดำเนินการตามแนวทางการยกระดับฯ และเครือข่ายระดับเขตประสานระดับจังหวัด	รับทราบ เห็นชอบในหลักการ มอบหน่วยงานดำเนินการดังนี้ ๑. คอ.ประสานเครือข่าย (นอกเหนือจาก สสจ.) ตามแนวทางการยกระดับฯ ๒. สำนัก/กอง นำอนามัยโพลมาใช้เป็นเครื่องมือในการดำเนินงาน
๔.๔ กรอบวงเงินค่าของบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ กรมอนามัย	กผ. รายงานกรอบวงเงินค่าขอ งบม.รายจ่ายฯ ปี ๖๖ กรม อ. ดังนี้ เปรียบเทียบค่าขอ งบม.ย้อนหลัง ๔ ปี แนวโน้มลดลง วงเงินค่าขอ งบม.ปี ๖๖ กรม อ. ๓,๙๙๘.๑๙ ลบ. จำแนกตามแผนงาน ได้แก่ แผนบุคลากร ๑,๒๐๔.๑๒๐๔ ลบ. แผนพื้นฐาน ๑,๕๐๕.๗๓๒๗ ลบ. แผนบูรณาการฯ ๒๘๒.๑๙๘๙ ลบ.จำแนกตามงบ ได้แก่ งบบุคลากร ๑,๑๕๐.๓๙๖๘ ลบ. งบดำเนินงาน (๕๑ โครงการ) ๑,๕๑๑.๗๗๘๖ ลบ. งบลงทุน ๑,๓๒๑.๐๐๓๘ ลบ. งบอุดหนุน ๐.๘๒๕๐ ลบ. งบรายจ่ายอื่น ๑๔.๑๘๘๒ ลบ. คลัสเตอร์ผู้สูงอายุ และจัดกิจกรรมฝึกอบรมได้รับ งบม. มากที่สุด ครุภัณฑ์ขอใหม่มากขึ้น ขอเพิ่มลดลง การปรับปรุงก่อสร้างเพิ่มขึ้น การสร้างใหม่ลดลง ทั้งนี้ สำนักงบประมาณเริ่มพิจารณารายละเอียด ๑๗ ม.ค. - ๘ มี.ค.๖๕	รับทราบ มอบ กผ. ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง และให้ปรับวาระจากเดิมเรื่องเพื่อทราบ (วาระที่ ๕.๑) เป็นเรื่องเพื่อพิจารณา (วาระที่ ๔.๔)
วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อทราบ ๕.๑ หลักเกณฑ์การย้าย การโอน หรือการเลื่อนข้าราชการพลเรือนสามัญ ประเภททั่วไป ประเภทวิชาการ และประเภทอำนวยการ ตามกฎ ก.พ. ฉบับ พ.ศ. ๒๕๖๔	กจ. นำเสนอความเป็นมา และสรุปสาระสำคัญหลักเกณฑ์การย้าย การโอน หรือการเลื่อน ข้าราชการพลเรือนสามัญ ประเภททั่วไป วิชาการ และอำนวยการ ตามกฎ ก.พ. ฉบับ พ.ศ.๖๔ โดยเปรียบเทียบกับหลักเกณฑ์วิธีการเดิม กับวิธีการใหม่ ทั้งนี้ อธ. ให้ผู้บริการศึกษา และดำเนินการตามระเบียบหลักเกณฑ์ใหม่ ตามที่ ก.พ. กำหนด	รับทราบ มอบผู้บริหารทุกหน่วยงานศึกษารายละเอียด และดำเนินการตามระเบียบหลักเกณฑ์การย้าย การโอน หรือการเลื่อนข้าราชการพลเรือนสามัญฯ
๕.๒ ความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผนการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข (ฉบับปรับปรุง) กิจกรรมที่ ๓ การปฏิรูประบบบริการสุขภาพ ผู้สูงอายุด้านการบริหาร การรักษาพยาบาลที่บ้าน/ชุมชน และการดูแลสุขภาพตนเองในระบบสุขภาพปฐมภูมิเชิงนวัตกรรม (Big Rock ๓)	สอส. รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผนการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข Big Rock ๓ สกธ. มีคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงาน คณะที่ ๓ ด้านระบบบริการสุขภาพผู้สูงอายุและการบริหารในระดับปฐมภูมิ เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานฯ ประกอบด้วย รอง อธ.กรม อ., ผอ.สส. เป็นคณะทำงาน และ ผอ.สอส., ผอ.กผ. เป็นคณะทำงานและเลขานุการ ซึ่งต้องดำเนินการตามแผนปฏิรูปฯ Milestone (MS) ๑ - ๖ จึงได้พัฒนา Blue Book เพื่อให้สอดคล้องกับ MS๒ แต่ปัญหาคือไม่สามารถเชื่อม Blue Book กับ HDC กลางได้ และขอเพิ่มฐานข้อมูล เนื่องจากจะมีผู้สูงอายุเข้ามาในระบบมากขึ้น ในส่วนการพัฒนาและบริหารจัดการผู้บริบาลผู้สูงอายุ ได้พัฒนา CM รวมถึงพัฒนาหลักสูตร CM มีผู้บริบาลผู้สูงอายุ ๑๓,๐๐๐ คน	รับทราบ

วาระการประชุม	สรุปประเด็น/สถานการณ์	มติ/ข้อสั่งการของอธิบดี
	อสม. ๔,๐๐๐ คน สมาชิกครอบครัวผ่านการอบรม ๑๐,๐๐๐ คน อีกทั้งมีข้อเสนอแนะจากที่ประชุม คป.สธ. และคณะอนุกรรมการฯ เร่งรัดแต่งตั้ง กกก.บูรณาการ การสร้างเครือข่าย จัดทำเกณฑ์คุณภาพ พัฒนา อสม./สมาชิกในครอบครัว และให้ฐานข้อมูลกลางเชื่อมกับ สธ. และกระทรวงอื่น	
๕.๓ ประชุมสัมมนาวิชาการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การขับเคลื่อนงานธรรมนูญสุขภาพพระสงฆ์แบบ บูรณาการ เพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน พระแข็งแรง วัดมั่นคง ชุมชนเป็นสุข	สอสนำเสนอรายละเอียดการจัดประชุมวิชาการฯ จัดขึ้น ๑๔ ม.ค.๖๕ ณ วัดพระเชตุพนวิมลมังคลาราม ราชวรมหาวิหาร กรุงเทพฯ เวลา ๐๘.๐๐ – ๑๖.๓๐ น. โดยมีสมเด็จพระมหาธีรราชจารย์ ประธานฝ่ายสงฆ์ และ ดร.สาธิต ปิตุเตชะ รมช.กสธ. ประธานฝ่ายฆราวาส กลุ่มเป้าหมาย พระสงฆ์ต้นแบบการขับเคลื่อนงานวัด ส่งเสริมสุขภาพ พระคิลานุปัฏฐาก ดีเด่น ระดับเขตสุขภาพ ปี ๖๔ ผู้รับผิดชอบงานพระสงฆ์ ศอ.ที่ ๑ – ๑๒ สสม. ผอ.สำนัก/กอง/สถาบัน/ศอ. สสจ. Cluster กลุ่มผู้สูงอายุ พระคิลานุปัฏฐากทั่วประเทศ และเครือข่าย สุขภาพพระสงฆ์ทั่วประเทศ การจัดประชุมในรูปแบบ Hybrid ภายใต้มาตรการ CFS	รับทราบ
๕.๔ การขับเคลื่อนการส่งเสริมความรอบรู้ ด้านสุขภาพ	กอง HL จัดทำแผนปฏิบัติการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ ปี ๖๖ – ๗๐ ระยะเวลา ม.ค. – พ.ค.๖๕ ได้แก่ สา'สุข ยุคใหม่ชวนคนไทย ใส่ใจสุขภาพตนเอง ยกกระดับความรอบรู้ด้านสุขภาพของ ปชช. อำเภอรอบรู้ สื่อสารรอบรู้ ประเมินประสิทธิภาพ/ประสิทธิผลความรอบรู้ด้านสุขภาพ ระบบการขับเคลื่อน HL รูปแบบการสร้างความรู้สุขภาพกลุ่มวัยฯ อัตราความรอบรู้ด้านสุขภาพ สำหรับแผนการขับเคลื่อน องค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ ปี ๖๕ เป้าหมาย ๕๐% (๕,๓๓๗ แห่ง) ๑๓ องค์กรต้นแบบ ลงทะเบียน ๓๙๘ แห่ง เขตฯ ที่ลงทะเบียนมากที่สุด คือ เขตฯ ๒ ในส่วนผลการดำเนินงานสื่อสารสุขภาพ ปี ๖๔ ชาว ๔๖๘ ชาว ผู้ติดตาม Facebook กรม อ. เป้าหมาย ๒๒๐,๐๐๐ คน ติดตาม ๒๒๓,๗๑๕ คน บรรลุเป้าหมาย	รับทราบ
๖. วาระอื่นๆ ๖.๑ สรุปการเข้าร่วมประชุมคณะอนุกรรมการ บริหารภารกิจถ่ายโอนด้านสาธารณสุข ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ครั้งที่ ๔/๒๕๖๔	กกรม.รายงานความก้าวหน้าการดำเนินการถ่ายโอนภารกิจด้านสาธารณสุข โดย อบจ.ที่มีความพร้อม รับถ่ายโอน ๔๙ แห่ง สอน./รพ.สต. ที่ประสงค์ขอถ่ายโอนพร้อมบุคลากร ๓,๓๘๔ แห่ง บุคลากรสังกัด กสธ. ที่ถ่ายโอนไปสังกัด อบจ. ๒๒,๒๖๕ คน (ข้อมูล ณ ๙ ธ.ค.๖๔) และได้แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารถ่ายโอน ด้านสาธารณสุขให้แก่ อบท. ๒ คณะ ทั้งนี้ กรม อ. มิได้ถูกกำหนดให้เป็นองค์ประกอบในคณะทำงานฯ	รับทราบ มอบ กกรม. เป็นเจ้าภาพหลัก ร่วมกับกองวิชาการ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ศึกษาวิเคราะห์เตรียมการล่วงหน้า กรณีที่จังหวัดมี รพ.สต. ถ่ายโอนอำนาจฯ
๖.๒ การประเมินความเข้าใจเอกสารเพื่อทราบ ของการประชุมกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕	อธ. ให้ความสำคัญกับการทำแบบประเมินความเข้าใจเอกสารเพื่อทราบของการประชุมกรม อ. และให้ กผ. จัดทำแบบประเมินฯ และสรุปผลอย่างต่อเนื่อง	รับทราบ มอบ กผ.จัดทำแบบประเมินความเข้าใจฯ และสรุปผลอย่างต่อเนื่อง
๖.๓ ประชุมสัมพันธ์การจัดกิจกรรมวันปีใหม่ กรม อ. ประจำปี ๒๕๖๕	สลก. ประชาสัมพันธ์ให้ผู้บริหารเข้าร่วมกิจกรรมวันปีใหม่กรม อ. ประจำปี ๖๕ ในวันที่ ๗ ม.ค.๖๕ กิจกรรมประกอบด้วย พิธีสงฆ์ ตักบาตร Walk Rally จัฒนการางวัล	รับทราบ
๖.๔ กำหนดจัดประชุมกรม อ. ครั้งที่ ๕/๒๕๖๕	อธ. กำหนดการประชุมกรม อ. ครั้งที่ ๕/๖๔ วันที่ ๘ ก.พ.๖๕	รับทราบ