

สรุปประเด็นจากที่ประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ครั้งที่ ๘/๒๕๖๖
ในวันพฤหัสบดีที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๖ เวลา ๙.๐๐ - ๑๔.๐๐ น. ณ ห้องประชุมกำธร สุวรรณกิจ อาคาร ๑ ชั้น ๑ กรมอนามัย

วาระการประชุม	สรุปประเด็น	มติ/ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ
ระเบียบวาระที่ ๑ ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ	นายแพทย์สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย อธิบดีกรมอนามัย เป็นประธานการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย ครั้งที่ ๘/๒๕๖๖	-
ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม คณะกรรมการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย ครั้งที่ ๗/๒๕๖๖	รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมกรมอนามัย ครั้งที่ ๗/๒๕๖๖ เมื่อวันอังคารที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๖ โดยข้อมูลรายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ Cluster ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ณ สัปดาห์เดือนเมษายน ๒๕๖๖ ประกอบด้วย ๓ กลุ่ม คือ ๑. กลุ่มยุทธศาสตร์กำลังคน ๒. กลุ่มกฎหมาย ๓. กลุ่มพัฒนาระบบบริการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม	ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย ครั้งที่ ๗/๒๕๖๖
ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง	๓.๑ รายงานความก้าวหน้าด้านยุทธศาสตร์กำลังคน ● การบริหารกำลังและพัฒนาากำลังคนกรมอนามัย - กระบวนการสรรหาบุคลากร: มีการคัดเลือกคนดีเข้าสู่องค์กร ทำให้เป็นคนเก่ง (SMART พัฒนาด้าน Soft Skill, Technical Skill, Digital Literacy) และมีความสุข(มีความสุขเป็นอยู่ที่ดี, ด้านชีวนามัย: มีกิจกรรมที่ส่งเสริมสุขภาพและ มั่นคง/ก้าวหน้าในอาชีพ) - เมื่อเป็นคนเก่ง คนเก่งดี และมีความสุข บุคลากรจะมี engagement ต่อองค์กร และสร้างผลงานที่มีคุณค่า/มูลค่าส่งต่อในเรื่อง HL และ Smart City เพื่อสร้างความเป็นอยู่ที่ดีให้กับประชาชนเพื่อบูมสู่เป้าหมาย HALE ๗๕ ปี และ LE ๘๕ ปี - ปัจจุบันที่มีผลต่อกำลังคนประกอบด้วย คน กระบวนการ และเทคโนโลยี ● ระบบพัฒนาบุคลากรกรมอนามัย (Model ๗๐ ๒๐ ๑๐) - ความรู้ (Model ๒๐ ๑๐) : การเรียนรู้ด้วยตนเอง การอบรม - ทักษะและประสบการณ์ (๗๐) : ทำงานตามหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย ปฏิบัติจริง มีการสั่งสมประสบการณ์และมีผลงานเพื่อสร้างความก้าวหน้าให้กับตนเอง ● (ร่าง) House Model - เป้าหมาย/ตัวชี้วัด ๑. มีกำลังคนเพียงพอและเหมาะสม	-ที่ประชุมรับทราบ มีข้อสั่งการและข้อเสนอแนะ ดังนี้ <u>ข้อสั่งการ</u> ๑. มอบหมายกลุ่มยุทธศาสตร์กำลังคน ดังนี้ ๑) ทบทวนระบบการจ้างงานให้ตรงกับความต้องการ เช่น กรณีจ้างผู้เชี่ยวชาญต้องจ้างให้ตรงกับเรื่องมากกว่าตัวบุคคล ทั้งนี้ให้น้องค์ความรู้/เครื่องมือของเอกชนมาปรับใช้หรือปรึกษาศูนย์กลางหน่วยงานอื่นที่มีความเชี่ยวชาญด้าน HR ๒) ทบทวนหลักสูตรอบรมและการติดตามหลังการอบรมโดยปรับหลักสูตรให้ตรงกับเทรนด์และความต้องการของผู้ได้รับการอบรม/ภาคีเครือข่าย ๒. มอบหมายกองการเจ้าหน้าที่ ดังนี้ ๑) ปรับปรุงระเบียบค่าตอบแทนของบุคลากรให้สอดคล้องกับระเบียบที่ออกมาใหม่ เพื่อป้องกันความเหลื่อมล้ำระหว่างหน่วยงาน ๒) มีเวทีรับฟังความเห็นของบุคลากรแต่ละรุ่นเพื่อนำมาพัฒนาทางด้าน HR

วาระการประชุม	สรุปประเด็น	มติ/ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ
	๒. บุคลากรได้รับการพัฒนาให้มีสมรรถนะรองรับการทำงานที่หลากหลาย ๓. บุคลากรมีความสุขและผูกพันต่อองค์กร - กลุ่มเป้าหมาย บุคลากรกรมอนามัย และภาคีเครือข่ายในระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม - ยุทธศาสตร์ HR ๑. การบริหารและพัฒนาอัตรากำลังรองรับสังคมผู้สูงอายุ กลยุทธ์: บริหารและพัฒนาอัตรากำลังคนในอนาคต (Manpower for Future) มาตรการ : ๑) บริหารอัตรากำลังคนให้เหมาะสมกับการทำงานในอนาคต ๒) ปรับกระบวนการสรรหาอัตรากำลังคนเชิงรุก ๓) ปรับปรุงระบบเส้นทางความก้าวหน้า(Career path) และระบบสร้างความต่อเนื่องในการปฏิบัติราชการ(Succession Plan) ๒. พัฒนาบุคลากรให้มีศักยภาพที่หลากหลายสามารถตอบสนองต่อการเปลี่ยนแปลง กลยุทธ์: สร้างทีมเครือข่ายความร่วมมือแบบบูรณาการ (Integration for Job Enrichment) มาตรการ : ๑) Up skill, Re skill ๒) สร้างทีมเครือข่ายแบบ avengers Team ๓) สร้างแนวร่วมนักสื่อสารสุขภาพ เชื่อมโยงภาคีเครือข่ายทั้งภายในและภายนอกกรม ๓. การสร้างความสุขให้กับบุคลากรและส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรม กลยุทธ์: สร้างความสุขให้กับบุคลากรและส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรม (Happy Health Agency & Promote Morality, Ethics) มาตรการ : ๑) พัฒนาระบบเฝ้าระวังการร้องเรียนการทุจริตและพฤติกรรมเชิงจริยธรรม ๒) พัฒนาระบบ Social credit ๓) สร้างระบบนิเวศในการทำงานที่เอื้อต่อคุณภาพชีวิตที่ดีของบุคลากร	๓) ถอด House Model เป็นแผนงานและแผนปฏิบัติการในระยะเวลาภายใน ๑ ปี โดยให้รายงานอีก ๒ เดือนข้างหน้า <u>ข้อเสนอแนะ</u> ๑. ควรกำหนดระยะเวลาการดำเนินงานในแผนเพื่อให้เกิดความชัดเจนและความเป็นไปได้ในเป้าหมาย และควรกำหนดนิยามของคำว่า “ภาคีเครือข่ายในระบบ” ๒. ควรกำหนดสัดส่วนบุคลากรระหว่าง generalist กับ specialist เพื่อจะได้วางแผนด้านอัตรากำลังคนได้ถูกต้อง
ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ	-	-

วาระการประชุม	สรุปประเด็น	มติ/ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ
ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา	๕.๑ การบูรณาการและการขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพระหว่างองค์การบริหารส่วนจังหวัดกับกรมอนามัย เป้าหมายสูงสุด : คนบนแผ่นดินไทยมีความมั่นคงทางด้านสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดี พันธกิจ : อภิบาลระบบส่งเสริมสุขภาพแลพอนามัยสิ่งแวดล้อมอย่างมีส่วนร่วมด้วยเทคโนโลยีและนวัตกรรม ● พรบ.กำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่ อบท. พ.ศ. ๒๕๔๒ ๑. ประกาศคณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่ อบท.(กทถ.) เรื่อง หลักเกณฑ์และขั้นตอนการถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและ รพ.สต. ให้แก่ อบจ. ได้ให้ อบจ. ที่ได้รับการถ่ายโอนภารกิจสถานีนอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและ รพ.สต. มีหน้าที่และอำนาจเกี่ยวกับการป้องกันและบำบัดโรค การส่งเสริมสุขภาพอนามัยของประชาชน การรักษาพยาบาลอย่างง่าย การฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์ และการคุ้มครองผู้บริโภค ๒. กฎกระทรวงมหาดไทยตามความในพรบ. องค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ. ๒๕๔๐ ได้กำหนดให้ อบจ. มีหน้าที่และอำนาจจัดให้มี รพ.ในจังหวัดเพื่อการรักษาพยาบาล ป้องกัน และบำบัดรักษาโรคติดต่อ ๓. แผนปฏิบัติกำหนดขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่ อบท. (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๑ ได้กำหนดให้กระทรวงสาธารณสุขถ่ายโอนสถานีนอนามัย โรงพยาบาลชุมชนและโรงพยาบาลทั่วไปให้แก่ อบท.ที่มีความพร้อม และในระยะสุดท้ายให้ถ่ายโอนให้แก่ อบท. ● กลไกและกระบวนการถ่ายโอนภารกิจ สอน.และ รพ.สต. แก่ อบจ. มี ๒ ระดับ ๑. ระดับชาติ: คณะอนุกรรมการบริหารภารกิจถ่ายโอนด้านสาธารณสุขให้แก่ อบท. (ภายใต้คณะกรรมการการกระจายอำนาจให้แก่ อบท.) ๒. ระดับพื้นที่: คณะกรรมการสุขภาพระดับพื้นที่ (กสพ.) ของ อบจ. - อำนาจหน้าที่ (ที่เกี่ยวข้องกับกรมอนามัย) - พิจารณาให้ความเห็นชอบ/อนุมัติแผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ อบจ. เพื่อบรรจุในแผนพัฒนาท้องถิ่นของ อบจ. - จัดทำและพัฒนาระบบฐานข้อมูลด้านสุขภาพระดับพื้นที่ให้มีประสิทธิภาพระดับพื้นที่ให้มีประสิทธิภาพในการบริหารจัดการด้านสาธารณสุขมูลฐานและระบบสุขภาพปฐมภูมิของ อบจ. - กำหนดเป้าหมายและแนวทางการดำเนินการที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่ รวมทั้งจัดทำแนวทางการพัฒนาระบบสาธารณสุขมูลฐานปฐมภูมิให้เป็น “ระบบตาข่ายความปลอดภัยทางสังคม (Social Safety Net)” ให้กับประชาชนในพื้นที่ - เสนอแนวทางส่งเสริมและสนับสนุนให้เกิดความร่วมมือและประสานงานกันระหว่างหน่วยงานของรัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชนตลอดจนชุมชนในพื้นที่ให้บูรณาการเป้าหมายและแนวทางในการพัฒนาคุณภาพชีวิต	- ที่ประชุมรับทราบ มีข้อสั่งการและข้อเสนอแนะ ดังนี้ <u>ข้อสั่งการ</u> ๑. มอบหมายให้หน่วยงานที่ดำเนินงานด้านการส่งเสริมสุขภาพ ทบทุนบทบาทและการดำเนินงานด้านส่งเสริมสุขภาพของอบจ./เทศบาล/อบต./รพ.สต. และกรมอนามัย <u>ข้อเสนอแนะ</u> ๑. ควรมีการเชื่อมโยงงานกับสายสิ่งแวดล้อม

วาระการประชุม	สรุปประเด็น	มติ/ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ
	ให้สอดคล้อง (ใน ๕ ปีแรกให้ใช้แผนสาธารณสุขจังหวัดไปพลางก่อน จากนั้น กสพ. จึงกำหนดแผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ อบจ.) ● โครงสร้างอัตรากำลังบทบาทหน้าที่บุคลากร สอน.และ รพ.สต. ในสังกัด อบจ. กกับการส่งเสริมสุขภาพ ประกอบด้วย ๓ กลุ่มงาน ได้แก่ กลุ่มงานบริหารสาธารณสุข, กลุ่มงานส่งเสริมป้องกัน/ควบคุมโรค และกลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัว โดยมีงานเกี่ยวข้องกับกรมอนามัย ดังนี้ ๑. กลุ่มงานส่งเสริมป้องกัน/ควบคุมโรค: งานส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย, งานอนามัยโรงเรียน, งานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย,งานทันตสาธารณสุข ๒. กลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัว: งานเวชปฏิบัติครอบครัวในชุมชน ● บทบาทภารกิจความเชื่อมโยงของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ๑. กรมอนามัย - ด้านการให้บริการ ๑) สนับสนุนองค์ความรู้วิชาการ/มาตรฐานแนวทางการดำเนินงานแก่ อบจ. ๒) ส่งเสริมการใช้เทคโนโลยีนวัตกรรมแพลตฟอร์ม (Health book App.) - ด้านพัฒนาระบบข้อมูล ๑) บูรณาการทำงาน/ข้อมูลร่วมกับ อบจ. หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และประชาชนทุกกลุ่มวัย ๒) Data Center/Data Controller - ด้านกฎหมาย : สนับสนุนให้มีการบังคับใช้กฎหมาย/ข้อบัญญัติที่เกี่ยวข้องกับ อบจ. ๒. สสจ. - ด้านการประเมินตรวจสอบคุณภาพการให้บริการ - ด้านการขึ้นทะเบียน หน่วยบริการปฐมภูมิตาม พรบ.ปฐมภูมิ ๒๕๖๒ - ด้านการติดตามประเมินผล ระบบการรายงานข้อมูล - ร่วมเป็นคณะกรรมการ กสพ. ๓. อบจ. - ด้านบริหารจัดการ/งบประมาณ - ด้านการขอขึ้นทะเบียนตาม พรบ.ปฐมภูมิ ๒๕๖๒ และดำเนินการตามกระบวนการคุณภาพ - ด้านการบริหารบุคลากร จัดให้มีแพทย์เวชปฏิบัติครอบครัว พัฒนา อสม. - ด้านการบริหารกองทุนที่เกี่ยวข้อง เช่น LTC	

วาระการประชุม	สรุปประเด็น	มติ/ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ
	- ด้านการบริหารจัดการคณะกรรมการสุขภาพระดับพื้นที่ (คณะกรรมการ กสพ.) ๔. สอน./รพ.สต. - ด้านการส่งเสริม ป้องกันฯตามแผนพัฒนางานสุขภาพจังหวัด (กสพ.) - ด้านการร่ายยาบาล พื้นฟู ดำเนินงานภายใต้วิชาชีพและภายใต้การมอบหมายของ CUP - ด้านระบบบริหารสารสนเทศ เข้าถึงการจัดการข้อมูลและสามารถรายงานข้อมูลในพื้นที่ได้ โดยมีกรมอนามัยเป็น Data Center และ Data Controller และสสจ./อบจ. เป็น Data Processor ● บทบาทการขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพ ๔ ช่วงวัยของ อบจ. - นโยบาย: สนับสนุนการให้บริการทุกมิติ ได้แก่ ส่งเสริมสุขภาพ ๔ กลุ่มวัย ป้องกันบำบัด รักษาฟื้นฟูเพื่อสร้างการมีสุขภาพที่ดีให้กับประชาชนในจังหวัด - งบประมาณ: สนับสนุนงบประมาณสำหรับการดูแลสุขภาพประชาชนในพื้นที่ร่วมกับการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ ๔ กลุ่มวัยภายใต้ระบบสุขภาพปฐมภูมิ - กำลังคน: สนับสนุนภาคีเครือข่ายร่วมกันสร้างคุณภาพชีวิตที่ดี(ผ่านกลไก พชอ.) - การมีส่วนร่วม: ร่วมออกแบบวางแผนการดูแลประชาชนในพื้นที่ให้รวมดำเนินการกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ ๔ กลุ่มวัย ● กลไกแนวทางการดำเนินงานร่วมกับ อบจ ส่วนกลางมีการบูรณาการคลัสเตอร์ส่วนส่งเสริม มีการ MOU ให้ได้มาซึ่งแผนงาน/โครงการ แล้วส่งต่อไปยังศูนย์อนามัย ซึ่ง คอ.ทำงานร่วมกับ สธ. (ผ่าน สสจ. และ สสอ.) และ อบจ.(ผ่าน รพ.สต.) ซึ่งจะมีการเชื่อมกันภายใต้กลไกการทำงานของคณะกรรมการในแต่ละระดับ ● การวิเคราะห์บทบาทเชิงวิชาการของหน่วยงานสายส่งเสริมสุขภาพกรมอนามัยเมื่อมีการถ่ายโอน สอน. รพ.สต. ไป อบจ. - มีการพัฒนาภารกิจเดิมและเพิ่มเติมภารกิจใหม่ - ความท้าทายในระยะเปลี่ยนผ่าน ๑) ตัวชี้วัดการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพมีมาก หากตัวชี้วัดสอดคล้องกับการทำงานของ อบท. ก็จะสามารถดำเนินงานได้อย่างต่อเนื่อง ๒) การสื่อสารการดำเนินงานอาจมีหลายขั้นตอน แต่การขับเคลื่อนผ่าน สสจ.และอำเภอยังมีความสำคัญ ๓) การรายงานข้อมูล/จัดการข้อมูลในระยะเปลี่ยนผ่านยังขาดการบูรณาการข้อมูลและมีระบบบันทึกข้อมูลจำนวนมากจึงเป็นภาระของพื้นที่ในการรายงานข้อมูล ● บทบาทการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ ๔ กลุ่มวัย : ดำเนินการผ่านแพลตฟอร์ม Health book App. ซึ่งจะมีการอบรมให้กับผู้ปฏิบัติงานทุกระดับ	

วาระการประชุม	สรุปประเด็น	มติ/ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ
	๕.๒ การบูรณาการและการขับเคลื่อนงานอนามัยสิ่งแวดล้อมระหว่างองค์การบริหารส่วนจังหวัดกับกรมอนามัย ● บทบาทตามกฎหมายขององค์การบริหารส่วนจังหวัด(อบจ.) ที่เกี่ยวข้องกับอนามัยสิ่งแวดล้อม <u>ประเด็นงาน</u> - คัดกรอง ดูแล และบำรุงรักษาทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม/จัดการสิ่งแวดล้อมและมลพิษต่าง ๆ - จัดหาน้ำเพื่อการอุปโภค บริโภค และการเกษตร - กำจัดขยะมูลฝอยและสิ่งปฏิกูล/การกำจัดมูลฝอยและสิ่งปฏิกูลรวม - การจัดตั้งและดูแลระบบบำบัดน้ำเสียรวม - ป้องกันและบำบัดรักษาโรค - จัดการศึกษา สาธารณสุข การสังคมสงเคราะห์ พัฒนาคุณภาพชีวิตให้กับประชาชนในระดับจังหวัด <u>เชิงการบริหารจัดการ</u> - จัดทำกิจการใดๆ อันเป็นอำนาจหน้าที่ของราชการส่วนท้องถิ่นอื่น ที่อยู่ในเขต องค์การบริหารส่วนจังหวัด และกิจการนั้นเป็นการสมควรให้ราชการส่วนท้องถิ่นอื่นร่วมกันดำเนินการ หรือให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดจัดทำ - ทำหน้าที่เป็นองค์กรหลักในการกำจัดมูลฝอย สิ่งปฏิกูลรวม การดูแลระบบบำบัดน้ำเสียรวมไทแกองครปกครองส่วนท้องถิ่นอื่นในจังหวัด - การจัดบริการไม่เป็นการซ้ำซ้อนกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่นในจังหวัด ● การกิจรพ.สต. ที่ได้รับการถ่ายโอนให้แก่อบจ. : ให้บริการระบบสุขภาพแก่ประชาชนครอบคลุม ๕ มิติ คือ ๑. การรักษาพยาบาลเบื้องต้น ๒. การส่งเสริมสุขภาพ ๓. การบำบัดและป้องกันควบคุมโรค ๔. การฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ และ ๕. การคุ้มครองผู้บริโภค ● การวิเคราะห์กลไกการขับเคลื่อนงานอนามัยสิ่งแวดล้อมของ อบจ. อบจ. ต้องอยู่ร่วมกับ เทศบาล อบต. รพ.สต.(ที่ถ่ายโอน) ซึ่ง อบจ. ไม่มีพื้นที่การทำงานซึ่งต้องร่วมกับ อบท. อื่นๆในจังหวัดทั้งงานบทบาทหลักและบทบาทสนับสนุน ซึ่งประเด็นงานที่ อบจ. ต้องดำเนินการ มีดังนี้ ๑. ประเด็นงานตาม พ.ร.บ. สธ. : การจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย, การจัดการเหตุรำคาญ, การควบคุมตลาดและร้านอาหาร ๒. ประเด็นอื่นๆ : ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข, ความเสี่ยงเฉพาะพื้นที่ เช่น ฝุ่นละออง โรคพยาธิใบไม้ตับ ภัยสารเคมี	- ที่ประชุมรับทราบ มีข้อสั่งการ ดังนี้ ๑. มอบรองอธิบดีกรมอนามัยนายอรรถพล แก้วสัมฤทธิ์ และ นายเอกชัย เพียรศรีวัชรา พิจารณาแผนการเชื่อมโยงงานด้านส่งเสริมสุขภาพและงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อให้เกิดการบูรณาการและการขับเคลื่อนงานระหว่าง อบจ. กับกรมอนามัย โดยมีกองแผนงานเป็นผู้ประสานงานระหว่างหน่วยงานที่ดำเนินงาน ดังนี้ ๑) จัดทำภาพพื้่งประสงค์ เช่น แนวทาง/คู่มือการดำเนินงาน ๒) เลือกพื้นที่ตัวอย่างเพื่อเป็น model development ๓) จัดทำแนวทางการดำเนินงานในแต่ละพื้นที่(ตามบริบทของพื้นที่) เพื่อแก้ไขปัญหา/อุปสรรคในแต่ละพื้นที่และนำข้อมูลมาปรับปรุงในข้อ ๑) โดยเริ่มผลักดันและขับเคลื่อนข้อ ๑) – ๒) ก่อน

วาระการประชุม	สรุปประเด็น	มติ/ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ
	● ห่วงโซ่คุณค่าการขับเคลื่อนงานอนามัยสิ่งแวดล้อมสำหรับ อบจ. เป้าหมาย คือ “อบจ.จัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมดี” ตามบทบาทที่ กม.ให้อำนาจไว้ เช่น สิ่งปฏิภูลและมูลฝอย, เहरुำคาญ, ตลาดและร้านอาหาร, การจัดการคุณภาพน้ำบริโภค, ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข, ความเสี่ยงเฉพาะพื้นที่ บทบาทของกรมอนามัยมีดังนี้ ๑. สร้างการรับรู้บทบาทตามกฎหมาย - สื่อสารหน้าที่ อำนาจ และบทบาทเจ้าพนักงานท้องถิ่นและเจ้าพนักงานสาธารณสุข - แนวทางปฏิบัติของเจ้าพนักงานตามกฎหมาย ๒. เครื่องมือและกลไกการดำเนินงาน - ฐานข้อมูลและช่องทางการเข้าถึงข้อมูล - การเฝ้าระวัง ตอบโต้ และแจ้งเตือน - ภาคิเครือข่ายเพื่อการจัดการ - มาตรฐานการปฏิบัติงาน/แนวทางปฏิบัติ - ดิจิทัลแพลตฟอร์มสนับสนุนการดำเนินงาน ๓. ศักยภาพบุคลากร - องค์ความรู้ที่เกี่ยวข้อง - ความรู้ ทักษะ ความสามารถ การวิเคราะห์ การปฏิบัติ - พัฒนาหลักสูตรเพื่อเพิ่มขีดความสามารถ ● บทบาทการขับเคลื่อนงานอนามัยสิ่งแวดล้อม ๑. บทบาทเจ้าพนักงานตาม พ.ร.บ.การสาธารณสุข - บทบาทอบจ./รพ.สต. : ปฏิบัติการตามบทบาทหน้าที่ของเจ้าพนักงานท้องถิ่นและเจ้าพนักงานสาธารณสุขตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข - บทบาทกรมอนามัย ๑) ชี้แจงหน้าที่ อำนาจ และบทบาทเจ้าพนักงานท้องถิ่นและเจ้าพนักงานสาธารณสุขตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขแก่ อบจ.และ รพ.สต. ๒) จัดทำแนวทางปฏิบัติ มาตรฐานการปฏิบัติงานของเจ้าพนักงานตามกฎหมาย สำหรับ อบจ.และ รพ.สต. ๓) พัฒนาหลักสูตรและเพิ่มขีดความสามารถ อบจ.และ รพ.สต. ในเรื่องกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข และการบังคับใช้กฎหมาย	

วาระการประชุม	สรุปประเด็น	มติ/ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ
	๔) พัฒนาและส่งเสริมการใช้แพลตฟอร์ม “ระบบกำกับติดตามการบังคับใช้กฎหมาย” เพื่อสนับสนุนการดำเนินงาน เช่น การยกย่องข้อบัญญัติ, การออกบัตรเจ้าพนักงานฯ ๒. มูลฝอยติดเชื้อ - บทบาท อบจ. : ควบคุมกำกับ รพ.สต. ซึ่งเป็นแหล่งกำเนิดมูลฝอยติดเชื้อตามกฎหมาย ปฏิบัติตามตามกฎกระทรวง/ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรการควบคุมกำกับการขนมูลฝอยติดเชื้อเพื่อป้องกันการลักลอบทิ้งมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๖๕ - บทบาท รพ.สต. ๑) รวบรวม เก็บขน และกำจัด มูลฝอยติดเชื้อตามกฎหมาย ๒) ใช้งานระบบควบคุมกำกับ E-manifest ๓) วางระบบ และกำหนดรูปแบบการจัดการมูลฝอยติดเชื้อที่เกิดจากชุมชน - บทบาทกรมอนามัย ๑) <u>ผลักดันและติดตาม</u> การใช้งาน E-manifest ของ รพ.สต. ๒) <u>สนับสนุนองค์ความรู้</u> เช่น คู่มือแนวทางการยกย่องข้อบัญญัติการจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย แนวทางการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของ รพ.สต.ที่ถ่ายโอนฯ ๓) <u>เพิ่มขีดความสามารถ</u> อบจ.และรพ.สต. ในการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ ตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข ๓. สิ่งปฏิกูล - บทบาท อบจ. ๑) สร้างกลไกความร่วมมือการจัดการสิ่งปฏิกูลของ อบท. ในพื้นที่ ด้วยการสนับสนุนและพัฒนาศูนย์รวมการกำจัดสิ่งปฏิกูลระหว่าง อบท. ๒) จัดทำ MOA (บันทึกข้อตกลง) ระหว่าง อบท.เพื่อสนับสนุนการจัดการสิ่งปฏิกูล - บทบาทกรมอนามัย : <u>ประสานและสร้างกลไก</u> ร่วมกับกระทรวงมหาดไทยออกประกาศกระทรวงกำหนดคลัสเตอร์หรือศูนย์รวมการจัดการสิ่งปฏิกูล ๔. เหนือราคา - บทบาท อบจ. ๑) สนับสนุนการตรวจสอบเหนือราคา ร่วมปฏิบัติการกับ อบท. ในพื้นที่เกิดเหตุ ๒) เป็นหน่วยงานหลักในการประสานการทำงานจัดการเหนือราคา กรณีสถานการณ์เหนือราคาส่งผลกระทบต่อในวงกว้าง ครอบคลุมความรับผิดชอบของ อบท.หลายพื้นที่	

วาระการประชุม	สรุปประเด็น	มติ/ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ
	- บทบาท รพ.สต. ๑) สนับสนุนและร่วมตรวจสอบข้อเท็จจริงกรณีเหตุรำคาญกับ อบท. ๒) สนับสนุนข้อมูลสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ที่ได้รับผลกระทบจากเหตุรำคาญ - บทบาทกรมอนามัย ๑) <u>เพิ่มขีดความสามารถ เสริมทักษะ</u> การจัดการเหตุรำคาญ การใช้เครื่องมือวิทยาศาสตร์แบบเบื้องต้น และองค์ความรู้ทางวิชาการที่เกี่ยวข้อง สำหรับ อบจ. และ รพ.สต. ๒) <u>พัฒนาแนวทางปฏิบัติ</u> มาตรฐานการปฏิบัติงาน จัดการเหตุรำคาญจำแนกตามประเด็นเหตุรำคาญ ๓) <u>ส่งเสริมการใช้งานดิจิทัลแพลตฟอร์ม</u> สนับสนุนการจัดการเหตุรำคาญ (แบบประเมิน/ตรวจสอบข้อเท็จจริง/ แบบออกคำแนะนำสำหรับเจ้าพนักงานสาธารณสุข) ๕. ร้านอาหารและตลาด - บทบาท อบจ. : จัดหาและสนับสนุนชุดทดสอบการปนเปื้อนเชื้อโรค สารเคมีอย่างง่าย เพื่อการเฝ้าระวังการปนเปื้อนในอาหารและน้ำในร้านจำหน่ายอาหารและตลาดในพื้นที่ - บทบาท รพ.สต. ๑) เฝ้าระวังการปนเปื้อนในอาหารและน้ำ ในสถานที่จำหน่ายอาหาร ตลาดในพื้นที่ ๒) สอบสวน ตรวจสอบข้อเท็จจริงเพื่อหาปัจจัยเสี่ยงการเกิดโรคจากปัญหาด้านการสุขาภิบาลและอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานที่จำหน่ายอาหาร ตลาด - บทบาทกรมอนามัย ๑) <u>เพิ่มขีดความสามารถ เสริมทักษะ</u> ด้านการสุขาภิบาลอาหาร และการจัดการด้านสุขลักษณะของร้านจำหน่ายอาหาร ตลาด ๒) <u>สนับสนุนองค์ความรู้และแนวทางปฏิบัติ</u> เพื่อการจัดการด้านสุขาภิบาลอาหาร การควบคุมคุณภาพน้ำบริโภค ๓) <u>สนับสนุนและให้บริการ</u> ชุดทดสอบการปนเปื้อนเชื้อโคลิฟอร์มอย่างง่าย และชุดตรวจคลอรีนอิสระคงเหลือ ๖. การจัดการคุณภาพน้ำบริโภค - บทบาท อบจ. : จัดหาและสนับสนุนชุดทดสอบอย่างง่ายเพื่อการเฝ้าระวังคุณภาพน้ำบริโภค - บทบาท รพ.สต. ๑) เฝ้าระวังการคุณภาพน้ำบริโภค ๒) สอบสวน ตรวจสอบข้อเท็จจริงเพื่อหาปัจจัยเสี่ยงการเกิดโรคจากปัญหาด้านการสุขาภิบาลและอนามัยสิ่งแวดล้อม	

วาระการประชุม	สรุปประเด็น	มติ/ข้อสั่งการ/ข้อเสนอแนะ
	- บทบาทกรมอนามัย ๑) <u>เพิ่มขีดความสามารถ เสริมทักษะ</u> ด้านการจัดการคุณภาพน้ำบริโภค ๒) <u>สนับสนุนองค์ความรู้และแนวทางปฏิบัติ</u> การควบคุมคุณภาพน้ำบริโภค ๓) <u>สนับสนุนและให้บริการ</u> ชุดทดสอบการปนเปื้อนเชื้อโคลิฟอร์มอย่างง่าย และชุดตรวจคลอรีนคงเหลืออิสระ ๗. ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข - บทบาท อบจ. : สร้างทีมและเครือข่ายการจัดการด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมรับมือภาวะฉุกเฉิน (ทีม SEHRT) เพื่อการปฏิบัติงานร่วมกับระบบบัญชาการในระดับจังหวัด - บทบาท รพ.สต. : เตรียมชุมชน/ประชาชน เสริมความรู้ ทักษะการรับมือภาวะฉุกเฉิน (เป็นทีมปฏิบัติการระดับพื้นที่) - บทบาทกรมอนามัย ๑) <u>เพิ่มขีดความสามารถ เสริมทักษะ</u> การจัดการสุขาภิบาล สุขอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อมเตรียมพร้อมรับมือภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ๒) <u>สนับสนุนมาตรฐานปฏิบัติการ</u> แนวทางการดำเนินการเตรียมความพร้อมรับมือภาวะฉุกเฉินฯ ๓) <u>สนับสนุนชุดสาธิต</u> วัสดุ อุปกรณ์ด้านสุขาภิบาลฯ รองรับภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ตามบริบท ๘. การจัดการประเด็นความเสี่ยงเฉพาะพื้นที่ - บทบาท อบจ. : จัดหาเครื่องมือสนับสนุนการดำเนินงาน กลไกการแจ้งเตือน และพัฒนาระบบฐานข้อมูลด้านสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อเฝ้าระวังความเสี่ยงสุขภาพในพื้นที่ - บทบาท รพ.สต. ๑) <u>สำรวจ รวบรวมฐานข้อมูลด้านสุขภาพ</u> กลุ่มเสี่ยง กลุ่มเปราะบางในพื้นที่ ๒) <u>เฝ้าระวังความเสี่ยงสุขภาพ และสร้างเครือข่ายแจ้งเตือนผลกระทบสุขภาพ</u> แก่ประชาชน - บทบาทกรมอนามัย : <u>สนับสนุนข้อมูล เครื่องมือ</u> และแนวทางการดำเนินงานเพื่อการจัดการความเสี่ยงสุขภาพจากปัญหาอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่ เช่น เครื่องมือ HIA ระดับชุมชน การจัดทำห้องปลอดฝุ่นสำหรับชุมชน กลไกและเครื่องมือแจ้งเตือนสถานการณ์ความเสี่ยงสุขภาพ เป็นต้น	
ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ	๖.๑ การนัดหมายการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ ครั้งที่ ๙/๒๕๖๖ ● การประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ นัดหมายการประชุมฯ ครั้งที่ ๙/๒๕๖๖ ประจำเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๖ จะแจ้งวัน เวลา ในการประชุมให้ทราบต่อไป	