

รายงานการประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๗/๒๕๖๖
วันอังคารที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.

ผู้มาประชุม

๑. นายสุวรรณชัย	วัฒนา ยิ่งเจริญชัย	อธิบดีกรมอนามัย	ประธานการประชุม
๒. นายอรรถพล	แก้วสัมฤทธิ์	รองอธิบดีกรมอนามัย	
๓. นายเอกชัย	เพียรศรีวัชร	รองอธิบดีกรมอนามัย	
๔. นายมนต์เพียร	คณาสวัสดิ์	รองอธิบดีกรมอนามัย	
๕. นายสมพงษ์	ชัยโอภาณนท์	นักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ (ด้านโภชนาการ)	ประธานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
๖. นายกิตติพงษ์	แช่แจ้ง	นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ (ด้านส่งเสริมสุขภาพ)	สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
๗. นางอัมพร	จันทวิบูลย์	นักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ (ด้านสุขาภิบาล)	สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
๘. นางวิมล	โรมา	รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ (ด้านส่งเสริมสุขภาพ)	สำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
๙. นางสาวสุรัตน์	มงคลชัยอรัญญา	รักษาการในตำแหน่งทันตแพทย์ทรงคุณวุฒิ (ด้านทันตสาธารณสุข)	กรมอนามัย
๑๐. นายพีระยุทธ	सानุกุล	ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ	
๑๑. นางสาววรางคนา	เวชวิธ	ผู้อำนวยการสำนักทันตสาธารณสุข	
๑๒. นางสาวสายพิน	โชติวิเชียร	ผู้อำนวยการสำนักโภชนาการ	
๑๓. นายบุญฤทธิ์	สุรัตน์	ผู้อำนวยการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์	
๑๔. นายนิธิรัตน์	บุญตานนท์	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ
๑๕. นายอุดม	อัครุตมางกูร	ผู้อำนวยการกองออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ	ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ
๑๖. นายธีรชัย	บุญยะสิทธิ์พรหม	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	รักษาราชการผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ
๑๗. นายสมชาย	ตุ้แก้ว	ผู้อำนวยการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม	
๑๘. นายสมศักดิ์	ศิริวรารังสรรค์	ผู้อำนวยการสำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ	
๑๙. นางสาวนัยนา	ใช้เทียมวงศ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
๒๐. นางนิรนุช	อาภาจรส	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม
๒๑. นางสาวยุพิน	ใจแปง	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกองกฎหมาย กรมอนามัย
๒๒. นายดำรง	ดำรงเลาหะพันธุ์	ผู้อำนวยการกองแผนงาน	

๒๓. นางวรรณภา	กางกั้น	ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่
๒๔. นางสาวพิมพ์ภาวดี	ศรีจันทร์	ผู้อำนวยการกองคลัง
๒๕. นางสาวอรุณี	มนปรางค์	นักวิชาการตรวจสอบภายในชำนาญการพิเศษ รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน
๒๖. นายธวัชชัย	บุญเกิด	ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
๒๗. นายวินัย	รอดไพร	เลขานุการกรมอนามัย
๒๘. นายศุภฤกษ์	สื่อรุ่งเรือง	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกองส่งเสริมความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพ
๒๙. นางจิตติมา	รอดสวัสดิ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ
๓๐. นายกิตติ	ลามสมบัติศิริ	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านสาธารณสุข) สำนักส่งเสริมสุขภาพ ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสำนักงานตรวจราชการ กรมอนามัย
๓๑. นางสาวสุวิวรรณ	นวิสุทิสกุล	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกองดิจิทัลเพื่อส่งเสริมสุขภาพ
๓๒. นายโอฬาริก	มุสิกวงศ์	นายแพทย์ชำนาญการ ผู้อำนวยการกองอนามัยมารดาและทารก
๓๓. นายมนัส	รามเกียรติศักดิ์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านสาธารณสุข) ผู้อำนวยการกองอนามัยวัยเรียนและเยาวชน
๓๔. นางสิตาพัฒน์	ยุตบุตร	(แทน) ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่
๓๕. นางกัญชลี	ไวว่อง	(แทน) ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๒ พิษณุโลก
๓๖. นางศรีนนา	แสงอรุณ	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์
๓๗. นางสาวไสววรรณ	ไผ่ประเสริฐ	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี
๓๘. นายวิเชียร	ตันสุวรรณนนท์	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี
๓๙. นายสุทัศน์	ไชยยศ	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี
๔๐. นายชาตรี	เมธธาธิป	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น
๔๑. นายกฤษฎา	ศิริชัยสิทธิ์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรม สาขาอายุรกรรม) ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๘ อุดรธานี
๔๒. นางสาวกณทิมา	เหมพรหมราช	(แทน) ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา
๔๓. นายปรกรณ์	ตุงคะเสรีรักษ์	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี
๔๔. นายวินัย	ตันติธนาพร	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช
๔๕. นายอรรถสิทธิ์	แดงมณี	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๘ อุดรธานี ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา

๔๖. นายเกษม	เวชสุทธานนท์	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง
๔๗. นายสุรพันธ์	แสงสว่าง	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ ชายขอบ และแรงงาน ข้ามชาติ
๔๘. นายแมนสรวง	วงศ์อภัย	ผู้อำนวยการศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ

ผู้ไม่มาประชุม เนื่องจากติดราชการ

๑. นายสรารุณี	บุญสุข	รองอธิบดีกรมอนามัย
๒. นายณัฐพงศ์	กันทะวงศ์	ทันตแพทย์ชำนาญการ สำนักทันตสาธารณสุข ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสถาบันปณิทัต
๓. นางสาววิสารัตน์	ธีระโกเมน	รองผู้อำนวยการกองพัฒนาระบบบริการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางสาวศิรดา	เล็กอุทัย	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านสาธารณสุข) กองอนามัยวัยทำงาน
๒. นายอนุกลกิจ	พุกาธร	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ กองแผนงาน
๓. นางสาวพาสณา	ชมกลิ่น	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ กองแผนงาน
๔. นางสาวภาคินันท์	สุสังกรกาญจน์	ร.นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ กองแผนงาน
๕. นายสมเกียรติ	ปฏิรพ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ กองแผนงาน
๖. นางสาวอมรรัตน์	ไชยศิริรินทร์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ กองแผนงาน
๗. นางสาวเขมณัฏฐ์	ศิริเชาวพัฒน์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กองแผนงาน
๘. นายธัญสรณ์	กองแก้ว	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กองแผนงาน
๙. นางสาววิภารัตน์	เกิดวัน	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กองแผนงาน
๑๐. พันจ่าเอก ธวัชชัย	อุตรา	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กองแผนงาน
๑๑. นางสาวพรหมมณี	สิงห์รัตน์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน กองแผนงาน
๑๒. นางสาวปนัดดา	ทองซัง	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน กองแผนงาน

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น.

วาระพิเศษ

๑. แสดงความยินดีผู้บริหารใหม่ ได้แก่ นายโอฬาริก มุสิกวงศ์ ผู้อำนวยการกองอนามัยมารดา และทารก

วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

นายสุวรรณชัย วัฒนาอิงเจริญชัย อธิบดีกรมอนามัย ประธานการประชุมฯ กล่าวในที่ประชุมฯ ให้หน่วยงานดำเนินการจัดทำปฏิทินประชุมสรุปผลการดำเนินงานประจำปี ๒๕๖๖ โดยแบ่งตามสายงาน ได้แก่ สายงานส่งเสริมสุขภาพ สายงานอนามัยสิ่งแวดล้อม สายงานสนับสนุน และเตรียมการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ “การติดตามและประเมินผลการดำเนินงานกรมอนามัย รอบ ๑๒ เดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖” และการจัดทำ (ร่าง) ปฏิทินการพิจารณางบประมาณ ปี ๒๕๖๗ รวมถึงการจัดทำระบบรักษาความปลอดภัยความมั่นคงข้อมูลกรมอนามัย ข้อมูลที่แลกเปลี่ยนกับหน่วยงานอื่น ตามข้อบังคับของกฎหมาย โดยต้องตรวจสอบ ทดสอบช่องว่างของข้อมูล

มติที่ประชุม รับทราบ มอบหน่วยงานดำเนินการ ดังนี้

๑. กองแผนงาน ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ สายงานส่งเสริมสุขภาพ สายงานอนามัยสิ่งแวดล้อม สายงานสนับสนุน ในการจัดทำปฏิทินประชุมสรุปผลการดำเนินงานประจำปี ๒๕๖๖ รวมถึงเตรียมการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ “การติดตามและประเมินผลการดำเนินงานกรมอนามัย รอบ ๑๒ เดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖” และจัดทำ (ร่าง) ปฏิทินการพิจารณางบประมาณ ปี ๒๕๖๗

๒. กองดิจิทัลเพื่อส่งเสริมสุขภาพ จัดทำระบบรักษาความปลอดภัยความมั่นคงข้อมูลกรมอนามัย ข้อมูลที่แลกเปลี่ยนกับหน่วยงานอื่น ตามข้อบังคับของกฎหมาย โดยรายงานในที่ประชุมกรมอนามัยต่อไป

วาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๖๖

นายดำรง อารังเลาหะพันธุ์ ผู้อำนวยการกองแผนงาน ขอให้ที่ประชุมพิจารณารายงานการประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๖/๒๕๖๖ เมื่อวันพฤหัสบดีที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๖ เวลา ๑๓.๓๐ – ๑๖.๓๐ น. ณ ศักดิ์สยาม เลคไซด์ รีสอร์ท อำเภอไทรน้อย จังหวัดนนทบุรี

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมฯ

วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

๓.๑ สรุปผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

นางสาวพิมพ์ภวดี ศรีจันทร์ ผู้อำนวยการกองคลัง แจ้งว่า กรมอนามัยเบิกจ่ายงบประมาณเป็นอันดับ ๒ ของกระทรวงสาธารณสุข อีกทั้งรายงานภาพรวมผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ข้อมูล ณ วันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๖ จากระบบ GFMS ดังนี้

๑. การเบิกจ่ายงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ภาพรวม ๕ งบรายจ่าย (งบบุคลากร งบดำเนินงาน งบลงทุน งบเงินอุดหนุน งบรายจ่ายอื่น) วงเงิน ๑,๗๗๘.๔๙๘๙ ล้านบาท รับผิดชอบ ๑,๖๘๘.๕๕๗๐ ล้านบาท (๙๔.๙๕%) เบิกจ่าย ๘๓๒,๔๗๗ ล้านบาท (๔๖.๘๑%) (เป้าหมายกรม อ. ๕๐% เบิกจ่ายต่ำกว่าเป้าหมาย) แบ่งเป็น งบบุคลากร รับผิดชอบ ๑,๑๓๐.๑๒๗๘ ล้านบาท (๑๐๐%) เบิกจ่าย ๕๘๐,๖๐๓๗ ล้านบาท (๕๑.๓๘%) งบดำเนินงาน วงเงิน ๔๐๘.๙๒๖๘ รับผิดชอบ ๓๒๐.๒๖๘๑ ล้านบาท (๗๘.๓๒%) เบิกจ่าย ๑๗๙.๕๕๓๒ ล้านบาท (๔๓.๙๑%) งบลงทุน รับผิดชอบ ๒๓๕.๔๕๒๒ ล้านบาท (๑๐๐%) เบิกจ่าย ๗๐.๓๒๖๗ ล้านบาท (๒๙.๘๗%) งบเงินอุดหนุน รับผิดชอบ ๐.๗๓๖๐ ล้านบาท (๑๐๐%) เบิกจ่าย ๑๐๐% และงบรายจ่ายอื่น วงเงิน ๓.๒๕๖๑ ล้านบาท รับผิดชอบ ๒.๐๑๒๙ ล้านบาท (๖๑.๘๒%) เบิกจ่าย ๑.๒๕๕๐ ล้านบาท

(๓๘.๖๔%) ในส่วนหน่วยงานส่วนกลาง และส่วนภูมิภาคที่มีการเบิกจ่ายงบประมาณปี ๒๕๖๖ ภาพรวม ๔ งบรายจ่ายสูงสุด ได้แก่ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม และศูนย์อนามัยที่ ๘ อุดรธานี

๒. งบลงทุน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ กรมอนามัย ณ วันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๖ จำนวน ๑๓๔ รายการ ๒๓๕.๔๕๒๒ ล้านบาท แบ่งเป็น อยู่ระหว่างดำเนินการ ๕ รายการ (๒.๘๓%) ๔๒.๔๒๖๘ ล้านบาท รอสั่งมอบ ๑๖ รายการ (๙.๒๐%) ๑๑๕.๔๕๖๔ ล้านบาท เบิกจ่าย ๑๕๓ รายการ (๘๗.๙๓%) ๗๐.๓๒๖๗ ล้านบาท

๓. สถานการณ์เงินกันฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ กรมอนามัย (รอบ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕) ข้อมูล ณ วันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๖๖ จำนวน ๑๕ รายการ ๕๙,๙๐๔,๔๔๔.๘๐ บาท คงเหลือ ๓ รายการ ๑๓.๒๐๙๐ ล้านบาท แบ่งเป็น แบบ PO. ๑๑ รายการ ๘๗.๕๒๒๙ ล้านบาท เบิกจ่ายแล้ว ๙ รายการ เป็นเงิน ๓๕.๐๑๓๙ ล้านบาท คงเหลือ ๒ รายการ เป็นเงิน ๑๒.๕๐๙๐ ล้านบาท แบบ CX. เบิกแทนสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข (งบเงินอุดหนุน) ๑ รายการ เป็นเงิน ๑.๔๐๐๐ ล้านบาท คงเหลือ ๐.๗๐๐๐ ล้านบาท และแบบ CK. ๑๐.๘๘๑๕ ล้านบาท เบิกจ่ายเสร็จสิ้นแล้ว

ทั้งนี้ นายเอกชัย เพียรศรีวัชรา รองอธิบดีกรมอนามัย เห็นว่า การจัดซื้อจัดจ้างเน้นอิงราคากลางของกรมบัญชีกลาง และการ E – Bidding ผ่าน EGP ระยะที่ ๕ ผู้รับผิดชอบควรทราบดีถึงการแก้ไขเพิ่มเติมสิ่งใหม่ๆ รวมถึงการเอาผิดหน่วยงานที่มีการอุทธรณ์แบบไม่สมเหตุสมผลเพื่อถ่วงเวลา มีการปรับ ๑๐% ของเงินประกัน และควรแจ้งผู้ยื่นประกวดราคาทราบถึงรายละเอียดอย่างชัดเจน และประธานการประชุมเห็นว่า ผู้บริหารควรทราบการบริหารงานพัสดุ ให้ทันต่อสถานการณ์ และเน้นการบริหารสัญญา มอบกองคลังกลุ่มตรวจสอบภายใน รายงานประเด็นที่ตรวจพบในการบริหารงาน พร้อมทั้งหาแนวทางแก้ไข และรับข้อสังเกตไปดำเนินการ

มติที่ประชุม รับทราบ มอบกองคลัง กลุ่มตรวจสอบภายใน รายงานประเด็นที่ตรวจพบในการบริหารงาน พร้อมทั้งหาแนวทางแก้ไข และรับข้อสังเกตไปดำเนินการ

๓.๒ รายงานความก้าวหน้า

๑. ระบบวิถีไทยใหม่ สร้างไทย สร้างชาติ ระยะที่ ๒

๒. ระบบบัตรประจำตัวตามกฎหมาย ภายใต้ภารกิจของกรมอนามัย

นางสาวสุสิวรรณ นพวิสุทธิสกุล ผู้อำนวยการกองดิจิทัลเพื่อส่งเสริมสุขภาพ รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงาน ๒ เรื่อง ดังนี้

๑. ระบบสุขภาพวิถีไทยใหม่ สร้างไทย สร้างชาติ ระยะที่ ๑ ได้ดำเนินการปรับปรุงหน้าจอหลักข้อมูลสุขภาพ และพัฒนาสมุดสุขภาพของวัยเรียนวัยรุ่น วัยทำงาน ในส่วนวัยผู้สูงอายุ ได้พัฒนาแล้วเสร็จ ๙๐% สำหรับระยะที่ ๒ อยู่ระหว่างผู้รับจ้างทำข้อมูลสำหรับส่งมอบงานงวดที่ ๑ ให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๖ พร้อมกับคณะกรรมการตรวจรับงาน งวดที่ ๑ สำหรับระบบบริการผู้ประกอบการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (Entrepreneur & Environment Health Platform) อยู่ระหว่างศึกษา วิเคราะห์กระบวนการทำงานและพัฒนาระบบบริการผู้ประกอบการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม โดยได้มีการประชุมเก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อนำไปพัฒนาระบบงาน จำนวน ๕ ครั้ง ซึ่งมีหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ กองกฎหมาย สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม สำนักสุขภาพิบาลอาหารและน้ำ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ

ดังนั้น จึงขอความร่วมมือทุกหน่วยงานสนับสนุนการขับเคลื่อนระบบสุขภาพวิถีไทยใหม่ฯ เพื่อเป็นศูนย์กลางการให้บริการประชาชนในการประเมินตนเองและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมให้มีสุขภาพอนามัยดีแบบวิถีใหม่ สัดส่วนการติดตั้งและใช้งานแอปพลิเคชัน พบว่า ติดตั้ง ๗๐.๖๓% ไม่ติดตั้ง ๒๙.๓๗% อีกทั้งได้แจ้งรายชื่อหน่วยงานที่ติดตั้งแอปพลิเคชันสุขภาพวิถีไทยใหม่ฯ ไม่ครบถ้วน (เริ่มตั้งแต่วันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๖ – ปัจจุบัน) จำนวน ๒๖ หน่วยงาน สัดส่วนการใช้งานจากจำนวนบุคลากร ๒,๗๗๒ ราย แบ่งเป็น ติดตั้ง แอปพลิเคชัน ๑,๙๕๘ ราย ๗๐.๖๓% ไม่ติดตั้งแอปพลิเคชัน ๘๑๔ ราย ๒๙.๓๗%

๒. ระบบบัตรประจำตัวตามกฎหมายภายใต้ภารกิจของกรมอนามัย ได้ดำเนินการพัฒนาระบบบัตรประจำตัวเจ้าพนักงานท้องถิ่น เจ้าพนักงานสาธารณสุข และพัฒนาระบบบัตรประจำตัวผู้ประกอบการและผู้สัมผัสอาหาร บัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. ๒๕๖๐ บัตรประจำตัวผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager: CM) ผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Caregiver: CG) เรียบร้อยแล้ว โดยแสดงตัวอย่างบัตรประจำตัวดังกล่าว ให้ที่ประชุมพิจารณารูปแบบมีทั้งแบบการ์ดและแบบอิเล็กทรอนิกส์ Mobile Application และได้ร่วมกับสำนักอนามัยผู้สูงอายุจัดฝึกอบรมการใช้งานระบบบัตรประจำตัว CM/CG เมื่อวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๖ ทั้งแบบ Onsite/Online รวม ๓๙๐ คน แผนการจัดฝึกอบรม CM ครั้งต่อไป วันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๖ สำหรับ CG อยู่ระหว่างกำหนดวันอบรม

๓. กรมอนามัยดำเนินการเชื่อมโยง Line Official Account กับ ChatGPT เชื่อมต่อผ่าน OpenAI – API โดยใช้ AI Model “text – davinci – ๐๐๓ ในการประมวลผลคำถาม-คำตอบ รับคำถามจากผู้ใช้งานทั่วไป ผู้ใช้สามารถ Add Line “AnamaiChatGPT” เป็นเพื่อน และเริ่มพูดคุยกับ ChatGPT และทดลองใช้ได้ ID Line: @๗๖๙cordly และขอความร่วมมือหน่วยงานส่งชุดคำถามคำตอบ ตามบทบาทหน้าที่ของหน่วยงาน ได้แก่ ข้อมูลกฎหมาย หรือข้อมูลองค์ความรู้ด้านส่งเสริมสุขภาพ เพื่อนำเข้าแพลตฟอร์มแชทบอท กรมอนามัย ภายในวันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๖

ทั้งนี้ ประธานการประชุมฯ ให้ผู้บริหารทดลองใช้ Open AI

มติที่ประชุม รับทราบ มอบหน่วยงานดำเนินการ ดังนี้

๑. กองดิจิทัลเพื่อส่งเสริมสุขภาพ ค้นข้อมูลการติดตั้งและใช้งานแอปพลิเคชันสุขภาพดีวิถีไทยใหม่ฯ ให้กับหน่วยงาน ปรับปรุงรูปมือในบัตรประจำตัวผู้ปฏิบัติงานด้านการดูแลผู้สูงอายุ และให้กล่าวถึงขั้นตอนการออกบัตรประจำตัวฯ อย่างชัดเจน เพื่อให้หน่วยงานปฏิบัติ

๒. สำนักอนามัยผู้สูงอายุ ดำเนินการแจ้งช่องทางการเข้าใช้บริการอบรมการบริบาลผู้สูงอายุ กรมอนามัย ให้แก่ผู้ที่เกี่ยวข้อง

๓. ทุกหน่วยงาน ส่งชุดคำถามคำตอบข้อมูลกฎหมาย หรือข้อมูลองค์ความรู้ด้านส่งเสริมสุขภาพ เพื่อนำเข้าแพลตฟอร์มแชทบอท ภายในวันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๖๖

๓.๓ รายงานความก้าวหน้าแผนการจัดประชุมวิชาการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ครั้งที่ ๑๖ พ.ศ. ๒๕๖๖

นายบุญฤทธิ์ สุขรัตน์ ผู้อำนวยการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ รายงานความก้าวหน้าแผนการจัดประชุมวิชาการฯ ดังนี้

๑. ข้อเสนอแนะจากท่านอธิบดีจากการลงพื้นที่เพื่อดูสถานที่จัดงาน ณ โรงแรมอัสวิน แกรนด์ คอนเวนชั่น กรุงเทพมหานคร เมื่อวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๖ การใช้พื้นที่สำหรับห้องพิธีการรับเสด็จ และการจัดนิทรรศการ ชั้น ๔ แบ่งเป็น ๒ แนวทาง ดังนี้

แนวทางที่ ๑

- ห้องประชุม Grand B, C สำหรับจัดพิธีการ ส่วนห้องประชุม Grand A จัดบูธนิทรรศการแสดงเทคโนโลยี และขายสินค้าตลอดระยะเวลาการประชุม

- บริเวณโถงหน้าห้องประชุมแสดงนิทรรศการเฉลิมพระเกียรติ และบอร์ดสำหรับฉายพระรูป

แนวทางที่ ๒

- ห้องประชุม Grand C จัดพิธีการ

- ห้องประชุม Grand B จัดนิทรรศการเฉลิมพระเกียรติ ส่วนบริเวณโถงหน้าห้องจัดนิทรรศการสำหรับภาคีเครือข่าย และบอร์ดสำหรับฉายพระรูป

- ห้อง Grand A จัดบูธนิทรรศการแสดงเทคโนโลยี และขายสินค้าสินค้าตลอดระยะเวลาการประชุม

ในส่วนการใช้พื้นที่ห้องประชุม กำหนดให้เพิ่มห้องย่อยสำหรับการจัดประชุม เป็น ๔ ห้อง ใช้ห้องประชุมชั้น ๑ สำหรับ Session Workshop และใช้ห้อง VIP พระพรหม ๑ / VIP พระศิวะ / ห้องชั้นถกumar ชั้น ๓ (หลังพิธีรับเสด็จฯ)

๒. การดำเนินงานของคณะกรรมการ ชุดต่าง ๆ

๒.๑ คณะกรรมการอำนวยการ จัดประชุมคณะกรรมการอำนวยการฯ ครั้งที่ ๑ เมื่อวันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๖ และจัดประชุมฯ ครั้งที่ ๒ เมื่อวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๖

๒.๒ คณะกรรมการวิชาการ จัดประชุมคณะกรรมการวิชาการฯ ครั้งที่ ๑ เมื่อวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๖ พร้อมทั้งหารือกับทีมเลขานุการคณะกรรมการจัดการประชุม เมื่อวันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๖ และจัดประชุมคณะกรรมการวิชาการฯ ครั้งที่ ๒ เมื่อวันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๖

๒.๓ คณะกรรมการคัดเลือกผลงานวิชาการ สำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิได้จัดทำระยะเวลาการดำเนินการคัดเลือกและการนำเสนอผลงานวิชาการ โดยในเดือนเมษายน ๒๕๖๖ ประกาศผลงานวิชาการที่ผ่านการคัดเลือก เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๖ ประกวดผลงานวิจัยประเภท Poster Presentation ในรูปแบบ E – Poster และวันที่ ๒๑ – ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๖ ประกวดการนำเสนอผลงานวิชาการในการประชุมวิชาการฯ จำนวนผลงานวิชาการที่ส่งเข้าร่วมนำเสนอ รวมทั้งสิ้น ๒๖๒ ผลงาน (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๖) แบ่งเป็น ผลงานในหน่วยงานกรมอนามัย ๑๕๖ ผลงาน หน่วยงานภายนอก กรมอนามัย ๑๐๖ ผลงาน

๒.๔ คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลและองค์กรดีเด่นด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (Princess Health Award) ในวันที่ ๒๒ – ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖ คณะกรรมการคัดเลือกระดับภาค จะลงพื้นที่ทำการคัดเลือก ๒ ชื่อ / ภาค / ประเภท จะดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๖ และจะประสานรายชื่อเพื่อรับพระราชทานรางวัลต่อไป

๒.๕ คณะกรรมการจัดประชุม และคณะทำงานชุด ๆ ดังนี้

๑) คณะทำงานด้านนิทรรศการ และสื่อสาร ประชาสัมพันธ์ จัดทำร่างผังการจัดนิทรรศการ

๒) คณะทำงานพิธีการและต้อนรับ จัดประชุมคณะทำงานพิธีการและต้อนรับ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ และร่างเส้นทางเสด็จพระราชดำเนิน พร้อมทั้งมอบหมายหน้าที่คณะทำงาน โดยมีแผนการดำเนินงานแต่งตั้งคณะทำงานเพิ่มเติม และเตรียมเอกสารประชุมเตรียมการกับกองอำนวยการร่วม ช่วงเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๖

๓) คณะทำงานลงทะเบียน และประเมินผล อยู่ระหว่างจัดทำระบบลงทะเบียน ผ่านทางเว็บไซต์ พร้อมเปิดรับลงทะเบียนเดือนเมษายน ๒๕๖๖ และรวบรวมรายชื่อ จัดทำเอกสารการลงทะเบียน และได้กำหนดแนวทางการป้องกันโรคโควิด – 19 สำหรับด้านการประเมินผล จะใช้วิธีลงทะเบียนเพื่อประเมินผลเป็นแบบอิเล็กทรอนิกส์ ประชาสัมพันธ์การประเมินผล มีของรางวัล/ของแจกแก่ผู้ทำแบบประเมินฯ ซึ่งจะแจกของรางวัลภายหลังจบการประชุมฯ (๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๖)

๔) คณะทำงานด้านสถานที่ ที่พัก การเงิน อาหาร และยานพาหนะ ได้ดำเนินการประสานโรงแรมฯ เพื่อต่อรองราคาค่าเช่าห้องประชุมฯ และค่าอาหาร ที่สูงกว่าอัตราที่ราชการกำหนด ซึ่งทางโรงแรมฯ ไม่คิดค่าเช่าห้อง หากมีจำนวนคนเข้าร่วมประชุมฯ ขึ้นต่ำ ๘๐๐ คน/วัน และกำหนดค่าเช่าพื้นที่จัดแสดงบูธนิทรรศการ กรณีขายสินค้าห้องแกรนด์ A ๑๕๐๐ บาท/วัน/บูธ ค่าอาหาร ๗๐๐ บาท/คน

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๔ VTR ความคืบหน้าการขับเคลื่อน (ร่าง) พ.ร.บ. ควบคุมการตลาดอาหารและเครื่องดื่มที่ส่งผลกระทบท่อสุขภาพเด็ก

นางสาวสายพิน โขติวิเชียร ผู้อำนวยการสำนักโภชนาการ ให้ที่ประชุมฯ รับชม VTR ความคืบหน้าการขับเคลื่อน (ร่าง) พ.ร.บ. ควบคุมการตลาดอาหารและเครื่องดื่มที่ส่งผลกระทบท่อสุขภาพเด็ก

มติที่ประชุม รับทราบ มอบสำนักโภชนาการเผยแพร่ VTR ดังกล่าว

๓.๕ การขับเคลื่อนการบูรณาการงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมระหว่างองค์การบริหารส่วนจังหวัดและกรมอนามัย

นายดำรง ชำรงเลาหะพันธุ์ ผู้อำนวยการกองแผนงาน รายงานการขับเคลื่อนการบูรณาการงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมมา วัตถุประสงค์เพื่อบูรณาการความร่วมมือระหว่างองค์การบริหารส่วนจังหวัด (อบจ.) และกรมอนามัยในการขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม โดยลงพื้นที่ศึกษาข้อมูล ๓ จังหวัด ได้แก่ จังหวัดพิจิตร จังหวัดภูเก็ต และจังหวัดระยอง ซึ่งได้ดำเนินการเก็บข้อมูลด้านสถานการณ์การถ่ายโอน การบริหารจัดการองค์การบริหารส่วนจังหวัด/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล แผนการดำเนินงานองค์การบริหารส่วนจังหวัด ความต้องการสนับสนุนจากกรมอนามัย รวมถึงโอกาสสำหรับกรมอนามัยในการขับเคลื่อนงาน ซึ่งแต่ละจังหวัดมีบริบทที่แตกต่างกัน อีกทั้งพบ GAP/LAG/OPP สำคัญขององค์การบริหารส่วนจังหวัด และยังพบว่า ทุก อบจ. กำลังพัฒนาแพลตฟอร์มการจัดบริการ ขาดการบริหารข้อมูล ขาดมาตรฐาน/แนวทาง/แนวปฏิบัติ PP บริการกลุ่มวัย ทุก อบจ. จะสร้างสัญลักษณ์สุขภาพของตนเอง เน้นกิจกรรมสุขภาพที่แสดงให้เห็น Impact กับประชาชน เน้นการบริการที่ได้คำตอบแทน ในส่วนประเด็นที่กรมอนามัยต้องเร่งดำเนินการ ได้แก่ ด้าน Policy Management (ระบบงานระบบข้อมูล) และด้าน Technical Support (ออกแบบ/พัฒนา/Implement Operation Platform, มาตรฐาน/แนวทาง/แนวปฏิบัติ ๖ Building Block, ทบทวน ผลักดัน PP-Free Schedule, ประเด็นเฉพาะที่ อบจ. มุ่งเน้น ได้แก่ สตรีและเด็กปฐมวัย ผู้สูงอายุ, อาหาร, กิจกรรมทางกาย) พร้อมทั้ง ขอให้ที่ประชุมมอบหมายหน่วยงานตาม ๕ ประเด็น ดังนี้ ๑) ประสานแผนงานและนโยบายภาพรวม มอบกองแผนงาน ๒) เร่งพัฒนา Operation Platform รองรับ HB, อนามัยสิ่งแวดล้อม, ระบบบัตรฯ) มอบกองดิจิทัลเพื่อส่งเสริมสุขภาพ ๓) จัดทำมาตรฐาน/แนวทาง/แนวปฏิบัติ PP กลุ่มวัย มอบสำนักส่งเสริมสุขภาพ ๔) ผลักดันการจัดทำ PP Schedule มอบสำนักส่งเสริมสุขภาพ ๕) ขับเคลื่อนปฏิบัติการในพื้นที่ ทั้งภาคพื้นดิน และการใช้ Digital Platform มอบหมายสายงานส่งเสริมสุขภาพ สายงานอนามัยสิ่งแวดล้อม และกองวิชาการ ร่วมกันดำเนินการ

ทั้งนี้ ประธานการประชุมฯ ให้แนวทาง เร่งรัด Health Book Online โดยพยายามให้เกิดการบริการ และให้ใช้ HIS และสายสิ่งแวดล้อมต้องจัดการเรื่อง San กับ NY

มติที่ประชุม รับทราบ และเห็นชอบตามที่เสนอ

วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อทราบ

๕.๑ มาตรการ/คู่มือแนวทางการปฏิบัติงานของหน่วยงานกรมอนามัย

นางสาวอรุณี มนประณีต รักษาการแทนผู้อำนวยการกลุ่มตรวจสอบภายใน แจ้งว่า กรมอนามัยได้จัดทำมาตรการ/คู่มือแนวทางการปฏิบัติงานของหน่วยงานกรมอนามัย เป็น Infographic ได้แก่ มาตรการแนวทางป้องกันวัสดุหมตอายุในคลัง แนวทางการควบคุมการส่งจ่ายเช็คและการถอนเงินสด การควบคุมวัสดุนมเอเดส์ การควบคุมวัสดุสื่อสิ่งพิมพ์ ซึ่งได้แจ้งเวียนทุกหน่วยงานแล้ว เพื่อให้ผู้บริหารกำกับ ติดตามอย่างใกล้ชิด โดยสำนักงานตรวจเงินแผ่นดินให้ความสำคัญในการป้องกันวัสดุหมตอายุในคลัง และสื่อสิ่งพิมพ์ที่ล้าสมัย และมีอยู่ในคลังจำนวนมาก อีกทั้งได้จัดทำคู่มือเงินบริจาคและทรัพย์สินบริจาคของหน่วยบริการ ตามระเบียบฯ กระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบริจาค และทรัพย์สินบริจาค พ.ศ. ๒๕๖๑ และแนวทางการจัดฝึกอบรมใช้เงิน

บำรุงโดยวิธีเก็บค่าลงทะเบียน เพื่อให้หน่วยงานศึกษาและดำเนินการ โดยมีช่องทางการเผยแพร่ข่าวสาร ผ่านทาง Facebook กลุ่มตรวจสอบภายใน กรมอนามัย, Line Group ผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน หรือ หัวหน้ากลุ่มอำนวยการ และเว็บไซต์ <http://audit.anamai.moph.go.th/th>

มติที่ประชุม รับทราบ มอบหมายผู้บริหารทุกหน่วยงานศึกษาและกำกับการดำเนินงาน

๕.๒ (ร่าง) ปฏิทินการพิจารณางบประมาณ ปี ๒๕๖๗ และ (ร่าง) ปฏิทินการจัดทำงบประมาณ ปี ๒๕๖๘"

นายดำรง อารังเลาหะพันธุ์ ผู้อำนวยการกองแผนงาน รายงานการคาดการณ์งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ภาพรวมพบว่า ผ่านมติคณะรัฐมนตรี วงเงิน ๑,๘๙๐.๔๕๑๒ ล้านบาท จากค่าของงบประมาณ วงเงิน ๔,๓๑๑.๑๘๗๓ ล้านบาท เพิ่มขึ้นจากปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ในส่วนงบประมาณปี พ.ศ. ๒๕๖๗ จะเริ่มพิจารณาวันที่ ๑ ในเดือนตุลาคม ๒๕๖๖ จนถึงส่งแผนให้กับสำนักงานงบประมาณ ในเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ดังนั้น หน่วยงานจึงต้องใช้งบประมาณปี พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน เนื่องจากกรมอนามัยย้ายแผนบูรณาการ เป็น แผนยุทธศาสตร์ จึงทำให้ต้นปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ยังได้รับงบประมาณน้อย แต่ช่วงปลายปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ จะได้รับงบประมาณสมทบมากขึ้น ประกอบกับจะกระชั้นชิดกับงบประมาณปี พ.ศ. ๒๕๖๘ จึงขอให้ผู้บริหารวางแผนการบริหารงบประมาณปี พ.ศ. ๒๕๖๗

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๓ การจัดประชุมเชิงปฏิบัติการยกระดับระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่ความเป็นอยู่ที่ดีของคนไทย (Going beyond the promotion of health and environmental health for the well-being of Thai people)

นายดำรง อารังเลาหะพันธุ์ ผู้อำนวยการกองแผนงาน รายงานความก้าวหน้า และเชิญชวนผู้บริหารเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการยกระดับระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ จัดขึ้นระหว่างวันที่ ๒๕ - ๒๗ เมษายน ๒๕๖๖ ณ โรงแรมเดอะไฮด์ริสอร์ท บางแสน จังหวัดชลบุรี เพื่อสื่อสารเป้าหมายและแนวทางการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม รวมถึงบูรณาการและสร้างกระบวนการมีส่วนร่วมของเครือข่าย เป้าหมาย ๒๒๙ คน ได้แก่ ผู้บริหารระดับสูงกระทรวงสาธารณสุข ผู้บริหารกรมอนามัย นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด นายแพทย์เชี่ยวชาญ ด้านเวชกรรมป้องกันอภิศกรมในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) สำนักงานหลักประกันสุขภาพ (สปสช.) อิมงานและการแต่งกาย ในวันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๖ ภาคค่ำ เป็น อิมทะเล "Sea of Health for Health" เสือฮาวาย กิจกรรมจัดประชุมวิชาการ และจัดบุณิหารศการ หน่วยงานรับผิดชอบหลัก ได้แก่ กองแผนงาน สำนักงานเลขานุการกรม ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี ทั้งนี้ ประธานการประชุมฯ เห็นควรปรับเปลี่ยนกิจกรรมช่วงเช้าวันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๖ และเสนอให้เพิ่มหัวข้อความต้องการเรื่องที่ยากู้ ในวันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๖ และที่ประชุมฯ เสนอให้เชิญ หัวหน้ากลุ่มส่งเสริมสุขภาพ ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขของ องค์การบริหารส่วนจังหวัด และสาธารณสุขอำเภอ ต้องปรับบทบาท

มติที่ประชุม รับทราบ อนุมัติในหลักการ และปรับแก้ไขตามข้อเสนอแนะ

๕.๔ รายงานผลการทบทวน และประเมินการทำงานแบบคร่อมสายงานด้วยรูปแบบคลัสเตอร์ กรมอนามัย

นายดำรง อารังเลาหะพันธุ์ ผู้อำนวยการกองแผนงาน กล่าวถึงความเป็นมาของการจัดตั้งคลัสเตอร์ฯ ตั้งแต่ปี ๒๕๕๙ - ๒๕๖๔ และได้จัดทำแบบประเมินการทำงานแบบคร่อมสายงานด้วยรูปแบบคลัสเตอร์ โดยมีผู้ตอบแบบประเมิน ๘๙ คน คำถาม ด้านทิศทาง/นโยบาย การบูรณาการ กลไกการทำงาน

การสั่งการ/มอบหมายงาน ผู้บริหาร รูปแบบการประชุม ความสม่ำเสมอในการติดตาม การวิเคราะห์สังเคราะห์ข้อมูล ผลตอบรับ และกลไกรับฟังความคิดเห็น รวมทั้งสิ้น ๑๐ ข้อ พบว่า ภาพรวมมีความพึงพอใจต่อการดำเนินงานของคลัสเตอร์ “จริงมาก” มากที่สุด รองลงมา คือ “จริงน้อย” และพึงพอใจการบริหารงานคลัสเตอร์ รูปแบบที่ ๓ แบบแผนงานทั้งในด้านแผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณ ไม่ตั้งกรรมการแบบ Cross Function (๔๑%) และมีข้อเสนอแนะ ๖ ข้อ ดังนี้

๑. คลัสเตอร์ไม่สามารถทำงานแบบคร่อมสายงานและบูรณาการงานร่วมกันได้จริง แต่ใช้ในเรื่องงบประมาณกับแผนเท่านั้น

๒. ควบบริหารงานแบบแผนงาน จะทำให้เกิดการบูรณาการทุกภาคส่วนและเห็นบทบาท/ภารกิจอย่างชัดเจน

๓. ควรนำข้อมูลของผู้ปฏิบัติงานในพื้นที่มาเป็นแนวเพื่อกำหนดการขับเคลื่อนฯ และกำหนดแผนงาน

๔. เลขานุการคลัสเตอร์ควรเป็นระดับผู้อำนวยการ และผู้ช่วยเลขานุการควรเป็นนักวิชาการที่เกี่ยวข้อง

๕. ควรให้หน่วยงานส่วนภูมิภาคเสนอแผนงาน โครงการ งบประมาณ เนื่องจากรู้บริบท สภาพปัญหา ความเป็นไปได้ในทางปฏิบัติมากกว่าส่วนกลาง เพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนงานอย่างเป็นรูปธรรม

๖. การบริหารงานแบบคลัสเตอร์ เป็นการเพิ่มงาน เพิ่มภาระ และการวัดผลงานเน้น Output มากกว่า Outcome

ประธานการประชุมฯ ยังไม่สรุปผล ให้รับข้อสังเกต/ข้อเสนอแนะนำไปประมวลผล และให้นำเข้าที่ประชุมกรมอนามัยอีกครั้ง พร้อมทั้งให้วิเคราะห์ข้อดี - ข้อเสีย

นายเอกชัย เพียรศรีวัชรา รองอธิบดีกรมอนามัย เห็นว่า ผู้ตอบแบบประเมินฯ ส่วนใหญ่เป็นผู้บริหาร หรือนักวิชาการ จึงขอเหตุผลของการตอบแบบประเมินฯ รูปแบบที่ ๓ บริหารแบบแผนงานทั้งในด้านแผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณ ไม่ตั้งกรรมการแบบ Cross Function

สำหรับข้อสังเกตที่ประชุมฯ ภาพรวมพบว่า กลไกการปฏิบัติงานแบบคลัสเตอร์ไม่ดี ยกตัวอย่างการมอบหมายงาน ต้องมีการประเมินผลหลังปรับการบริหารงาน ปรับโครงสร้างให้สะท้อนการทำงาน Area Base ประเมินผลการปฏิบัติงานการบูรณาการการตั้งคลัสเตอร์ และมีบางหน่วยงานยังเห็นชอบในรูปแบบที่ ๒ ได้แก่ การบริหารงานเป็น ๓ คลัสเตอร์หลัก คือ ๑) คลัสเตอร์ส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัย ๒) คลัสเตอร์อนามัยสิ่งแวดล้อม ๓) คลัสเตอร์บริหารงานด้านสนับสนุน และมีคลัสเตอร์เฉพาะกิจตามปัญหาสำคัญ เช่น ด้านอาหาร ด้านความรู้ด้านสุขภาพ และอื่นๆ ตามการแก้ไขเฉพาะประเด็น

ทั้งนี้ ประธานการประชุมฯ ให้หน่วยงานส่วนภูมิภาค และหน่วยงานส่วนกลาง ร่วมกันแสดงความเห็น ดังนี้

๑) หน่วยงานส่วนภูมิภาค เห็นว่า การทำงานรูปแบบคลัสเตอร์ มีปัญหาภาวะที่ไม่นำแต่ละคลัสเตอร์ การสั่งการ/การกำกับติดตาม การ Appose แต่ละกลุ่มวัยไม่ชัดเจน คลัสเตอร์แยกกันทำงาน คลัสเตอร์ควรทำงานภายใต้ส่งเสริมสุขภาพและสิ่งแวดล้อม ออกแบบให้มีการ Cross Function อย่างจริงจัง ตั้งงบประมาณ มีกลไกควบคุมกำกับ ติดตามให้มีประสิทธิภาพ/ประสิทธิผล ควรปิด Gap/Lap ของคลัสเตอร์

๒) หน่วยงานส่วนกลาง เห็นว่า รูปแบบคลัสเตอร์ทำงานซ้ำซ้อน Cross การทำงานของคลัสเตอร์งานสิ่งแวดล้อมยังไม่ได้เข้าร่วมการทำงานของคลัสเตอร์ มีการประเมินผลการออกแบบเชิงระบบ

นายอรรถพล แก้วสัมฤทธิ์ รองอธิบดีกรมอนามัย เห็นควร ปรับรูปแบบคลัสเตอร์ เนื่องจากมีการทำงานคร่อมสายงาน

นายมนเฑียร คณาสวัสดิ์ รองอธิบดีกรมอนามัย เห็นว่า หน้าที่คลัสเตอร์ และสำนัก/กองยังไม่มี ความชัดเจน

ทั้งนี้ ประธานการประชุมฯ มอบหมายกองแผนงาน ทบทวนคำสั่งแต่งตั้งคลัสเตอร์ พร้อมทั้งแจ้งเวียนหน่วยงาน และจัดประชุมเพื่อพัฒนาปรับแก้รูปแบบคลัสเตอร์ โดยเชิญผู้อำนวยการหน่วยงานส่วนกลาง และหน่วยงานส่วนภูมิภาค หรือผู้แทน และนำมาวิเคราะห์ กลั่นกรองเข้าที่ประชุมกรมอนามัยต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ มอบกองแผนงานรับข้อสังเกตไปวิเคราะห์เชิงลึกต่อไป

๕.๕ รายงานความคืบหน้าการร่วมจัดประชุมวิชาการระหว่างประเทศ สมาคมความรู้ด้านสุขภาพแห่งเอเชีย ครั้งที่ ๙

นายศุภฤกษ์ สือรุ่งเรือง ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกองส่งเสริมความรู้และสื่อสารสุขภาพ รายงานความคืบหน้า และประชาสัมพันธ์การจัดประชุม AHLA International Conference Schedule ครั้งที่ ๙ จัดขึ้นระหว่างวันที่ ๑๔ – ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ณ The Royal Phuket City Hotel, Phuket ซึ่งจะมีกิจกรรมวิ่งรอบอ่าง ก่อนวันจัดประชุมฯ ในวันที่ ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ช่วงเย็น และได้ชี้แจงกำหนดการ และส่วนที่กรมอนามัยสนับสนุนการจัดประชุมฯ ได้แก่ ค่าลงทะเบียนผู้เข้าร่วมประชุมฯ ๑๐๐ คน ค่าใช้จ่ายบุคลากรกรมอนามัยที่ร่วมเป็นคณะกรรมการ/คณะทำงาน ๕๔ คน ส่วนการดำเนินงานต่อไป ได้แก่ จะจัดประชุมคณะกรรมการ จัดทำหนังสือเชิญประชุมฯ ประชาสัมพันธ์ เตรียมความพร้อมสถานที่ พิธีการต้อนรับ จัดจ้างในส่วนต่างๆ Site Visit และ Confirm การออกบูธ ช่องทางการลงทะเบียน สามารถสแกนผ่าน QR Code

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

๖.๑ การประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๘/๒๕๖๖

นายดำรง อารังเลาหะพันธุ์ ผู้อำนวยการกองแผนงาน แจ้งกำหนดการประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๘/๒๕๖๖ เบื้องต้นวันที่ ๒ – ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๖ ณ จังหวัดอุทัยธานี

มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.

จดรายงานการประชุมโดย กลุ่มประเมินผลและนิเทศติดตาม
กองแผนงาน กรมอนามัย

เอกสารเพื่อทราบ

๕.๖ สรุปประเด็นสำคัญจากการประชุมกระทรวงสาธารณสุข

(๑) การประชุมผู้บริหารระดับสูงกระทรวงสาธารณสุข

(๒) การประชุมศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID – 19)

๕.๗ รายงานความก้าวหน้าผลการปฏิบัติตามมติที่ประชุมกระทรวงสาธารณสุข

๕.๘ รายงานผลการปฏิบัติตามมติที่ประชุมกรมอนามัยประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ครั้งที่ ๑ – ๖/๒๕๖๖

๕.๙ รายงานการประชุมประเมินความเข้าใจเอกสารเพื่อทราบของการประชุมกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

๕.๑๐ สรุปการประชุม First Face to Face meeting for SEAR Expert Group on Environmental Determinants of Health and Climate Change และ Regional Meeting on Health Impacts of Pollution ระหว่างวันที่ ๑๓ – ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๖ ณ เมืองนิวเดลี ประเทศอินเดีย

- ๕.๑๑ สรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการความร่วมมือด้านต่างประเทศ กรมอนามัย ครั้งที่ ๑ ประจำปี
งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖
- ๕.๑๒ รายงานการใช้พลังงานไฟฟ้าและน้ำมันเชื้อเพลิง
- ๕.๑๓ สรุปรายงานการสื่อประจำเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๖