

รายงานการประชุมคณะกรรมการความร่วมมือด้านต่างประเทศ กรมอนามัย ครั้งที่ 1

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

วันอังคารที่ 14 มีนาคม 2566 เวลา 09:30 – 14:30 น.

ณ ห้องประชุมสมบูรณ วัชรโรทัย อาคาร 1 ชั้น 2 กรมอนามัย

-----

**ผู้เข้าร่วมประชุม**

เข้าร่วมประชุม ณ ห้องประชุมสมบูรณ วัชรโรทัย อาคาร 1 ชั้น 2 กรมอนามัย

- |                                 |  |        |
|---------------------------------|--|--------|
| 1. นางจิตติมา รอดสวาสดี         | ผู้อำนวยการ<br>ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ                   | ประธาน |
| 2. นายสมพงษ์ ชัยโอภาณนท์        | ประธานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ<br>สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ  |        |
| 3. นางปภาวิ ไชยรักษ์            | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ<br>สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์       |        |
| 4. นางสาวนภลัย แก้วคำ           | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ<br>สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์     |        |
| 5. นางสาวภัทรพร เทวอักษร        | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ<br>สำนักโภชนาการ                   |        |
| 6. นางสาวนทยา อังคนาวิน         | นักโภชนาการชำนาญการ<br>สำนักโภชนาการ                           |        |
| 7. นางสาวฐานิฉัตร เขียวเกษม     | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ<br>สำนักอนามัยผู้สูงอายุ         |        |
| 8. นางอุทัยวรรณ บุตรแพ          | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ<br>สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม     |        |
| 9. นายภิญญาพัชญ์ จุลสุข         | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ<br>สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม     |        |
| 10. นางสาวนวรรตน์ อภิขัยนันท์   | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ<br>สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม          |        |
| 11. นางสาวกมชนก บุญสิทธิ์       | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ<br>สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม        |        |
| 12. นางสาวณัฐวีร์ ลุนสำโรง      | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ<br>กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ |        |
| 13. นางสาวรรรณ พงษ์ประเสริฐ     | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ<br>กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ      |        |
| 14. นายพลวัตร พุทธรักษ์         | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ<br>สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ       |        |
| 15. นางสาวปาริชาติ สร้อยสูงเนิน | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ<br>สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ       |        |

- 16.นางอรุณี อินทร์ขำ นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการพิเศษ  
กองคลัง
- 17.นางสาวขนิษฐา วงศ์พิทักษ์สกุล นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ  
กองการเจ้าหน้าที่
- 18.นางสาวสุธารัตน์ ศรีเตชะ นักทรัพยากรบุคคล  
กองการเจ้าหน้าที่
- 19.นายสายชล คล้อยเอี่ยม นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
กองส่งเสริมความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพ
- 20.นางสาวนฤสรณ์ ปราการสมุทร นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ  
กองกฎหมาย
- 21.นางจารุมน บุญสิงห์ นักวิเทศสัมพันธ์ชำนาญการพิเศษ  
ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ
- 22.นางสาวปิ่นอนงค์ เครือขำ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ  
ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ
- 23.นายพศิน พิริยะพันธุ์ นักวิเทศสัมพันธ์ปฏิบัติการ  
ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ
- 24.นางสาวมนสิณี น้ำจันทร์ นักวิเทศสัมพันธ์ปฏิบัติการ  
ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ
- 25.นางสาวเปรมรัตนา วัชรโรทัย นักวิเทศสัมพันธ์  
ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ
- 26.นางสาวศิรินันต์ ทุนทรัพย์ นักวิเคราะห์นโยบายและแผน  
ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ
- 27.นางสาวจิราภรณ์ สุ่มตีบ นักวิชาการคอมพิวเตอร์  
ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ
- 28.นางสาวสมฤทัย คันธวิงศ์ นักวิเทศสัมพันธ์ปฏิบัติการ  
ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ

*เข้าร่วมประชุมผ่านระบบ Video Conference*

- 29.นางรัชณี บุญเรืองศรี นักสังคมสงเคราะห์ชำนาญการพิเศษ  
สำนักอนามัยผู้สูงอายุ
- 30.นางสาวบุษกร แสงแก้ว นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ  
สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
- 31.นางสาวฐิติภรณ์ ดวงรัตนานนท์ นายแพทย์ชำนาญการ  
สำนักส่งเสริมสุขภาพ
- 32.นางสาววัลรัตน์ ไหมรัตน์ไชยชาญ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ  
กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ  
สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ

เริ่มประชุมเวลา 09.30 น.

วาระที่ 1 เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

1.1 วัตถุประสงค์ของการประชุม

นายแพทย์สราวุธ บุญสุข รองอธิบดีกรมอนามัย มอบหมายให้นางจิตติมา รอดสวัสดิ์ ผู้อำนวยการศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ กรมอนามัย ทำหน้าที่ประธานการประชุมคณะกรรมการความร่วมมือด้านต่างประเทศ ครั้งที่ 1 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 โดยประธานกล่าวถึงความสำคัญของกลไกคณะกรรมการดำเนินงานความร่วมมือระหว่างประเทศ และการประชุมในครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อแจ้งผลการเข้าร่วมการประชุมระหว่างประเทศของผู้แทนกรมอนามัย แจ้งความคืบหน้า กำกับ ติดตาม หรือ แลกเปลี่ยนข้อมูลการขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านต่างประเทศ พิจารณากระบวนการขับเคลื่อนงานด้านต่างประเทศ หรือประเด็นสำคัญของกรมอนามัยที่ต้องการขับเคลื่อนในเวทีต่างๆ

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการความร่วมมือด้านต่างประเทศ ครั้งที่ 2 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 เมื่อวันที่ 29 มิถุนายน 2565 รายละเอียดตามเอกสารแนบ 1

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมฯ

วาระที่ 3 เรื่องเพื่อทราบ

3.1 (ร่าง) คำสั่งกรมอนามัย เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานความร่วมมือระหว่างประเทศ กรมอนามัย

ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศได้ประสานไปยังหน่วยงานต่างๆ เพื่อพิจารณาทบทวนคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานความร่วมมือระหว่างประเทศ เพื่อให้การดำเนินงานด้านความร่วมมือระหว่างประเทศของกรมอนามัยเป็นไปด้วยความเรียบร้อย เกิดความคล่องตัว มีประสิทธิภาพ ขณะนี้อยู่ระหว่างรวบรวมรายชื่อและจะส่งร่างคำสั่งให้กองการเจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องก่อนเสนอผู้บริหารกรมอนามัยต่อไป รายละเอียดตามเอกสารแนบ 2

มติที่ประชุม รับทราบ

3.2 ผลการเข้าร่วมประชุมระหว่างประเทศภายใต้กรอบความร่วมมือต่างๆ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ของผู้แทนกรมอนามัย (ตุลาคม - กุมภาพันธ์ 2566)

3.2.1 การประชุมคณะกรรมการบริหารองค์การอนามัยโลก สมัยที่ 152 (EB152) ระหว่างวันที่ 30 มกราคม - 7 กุมภาพันธ์ 2566 ผ่านระบบออนไลน์

นางสาวสมฤทัย คันธิวงศ์ นักวิเทศสัมพันธ์ปฏิบัติการ ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ รายงานว่า การประชุมคณะกรรมการบริหารองค์การอนามัยโลก (WHO Executive Board: EB) เป็นการประชุมของประเทศสมาชิก WHO จำนวน 34 ประเทศ ซึ่งเป็นตัวแทนจากทุกภูมิภาคเพื่อเตรียมเนื้อหาขอระเบียบวาระสำหรับการประชุมสมัชชาอนามัยโลก (World Health Assembly: WHA) รวมทั้งให้ข้อเสนอแนะต่อข้อมติต่างๆ เพื่อเข้าสู่กระบวนการรับรองจาก WHA

กระทรวงสาธารณสุขมอบหมายให้กรมอนามัยรับผิดชอบวาระการประชุม EB152 จำนวน 3 วาระ ได้แก่ (1) วาระที่ 14 Well-being and health promotion, (2) วาระที่ 18 United Nations Decade of Action in Nutrition (2016 – 2025), และ (3) วาระที่ 19 Behavioral science for better health

ผู้แทนกรมอนามัย ได้แก่ นายแพทย์ศุภฤกษ์ สือรุ่งเรือง ผู้อำนวยการกองส่งเสริมความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพ, แพทย์หญิงฐิติภรณ์ ดวงรัตนานนท์ นายแพทย์ชำนาญการ สำนักส่งเสริมสุขภาพ, แพทย์หญิงวิสารรัตน์ ธีระโกเมน นายแพทย์ชำนาญการ สำนักโภชนาการ, นายแพทย์ชลพันธ์ ปิยถาวรอนันต์ รองผู้อำนวยการกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ, และนางสาวนาตยา อังคนาวิน นักโภชนาการชำนาญการ สำนักโภชนาการ เข้าร่วมการประชุมผ่านระบบออนไลน์เพื่อสนับสนุนข้อมูลและท่าทีของประเทศไทย รวมถึงเข้าร่วมการประชุมหารือเอกสารข้อมติต่างๆ ของวาระการประชุมที่ได้รับมอบหมาย รายละเอียดตามเอกสารแนบ 3

การดำเนินงานต่อไป ผู้แทนกรมอนามัยจะติดตามความคืบหน้าของวาระการประชุมที่ได้รับมอบหมายในการประชุม WHA สมัยที่ 76 ซึ่งจะจัดขึ้นระหว่างวันที่ 21 – 30 พฤษภาคม 2566 ณ นครเจนีวา สมาพันธรัฐสวิส เพื่อนำผลลัพธ์ ข้อมติ/ข้อตัดสินใจจากการประชุมมาขับเคลื่อนการดำเนินงานต่อไป

นายแพทย์สมพงษ์ ชัยโอภาณนท์ ประธานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ แนะนำให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องวิเคราะห์ช่องว่างทางสุขภาพ (health gap) ของประเด็นตามวาระการประชุมทั้ง 3 ประเด็น โดยให้ติดตามผลการดำเนินงานของประเทศไทยและเปรียบเทียบกับเป้าหมายระดับโลก

นายสายชล คล้อยเอี่ยม นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กองส่งเสริมความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพ ให้ความเห็นเกี่ยวกับการดำเนินงานด้านพฤติกรรมศาสตร์ (behavioral science) ว่านอกจากจะนำแนวคิดด้านพฤติกรรมศาสตร์มาใช้แล้ว ยังควรปรับปรุงระบบภายในประเทศให้สามารถใช้งานจริงได้ด้วย เนื่องจากการทำให้ประชาชนปรับเปลี่ยนพฤติกรรมไม่สามารถทำได้โดยการให้ข้อมูลเพียงอย่างเดียว แต่ต้องสร้างสภาพแวดล้อม และใช้สิ่งเร้าในการจูงใจให้เปลี่ยนพฤติกรรม นอกจากนี้ ยังให้ข้อมูลว่าปัจจุบันการนำหลักพฤติกรรมศาสตร์มาทดลองใช้ยังมีอุปสรรคเนื่องจากระเบียบการเงินการคลัง

### 3.2.2 การประชุม The 7th Meeting of ASEAN Health Cluster 1: Promoting Healthy Lifestyle ระหว่างวันที่ 31 มกราคม – 2 กุมภาพันธ์ 2566 ณ เมียนมา ผ่านระบบออนไลน์

นายพศิน พิริยะหพันธ์ นักวิเทศสัมพันธ์ปฏิบัติการ ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ รายงานว่า นายแพทย์สรวิชัย บุญสุข รองอธิบดีกรมอนามัย เป็นหัวหน้าคณะผู้แทนไทยเข้าร่วมการประชุม The 7th Meeting of ASEAN Health Cluster 1: Promoting Healthy Lifestyle ระหว่างวันที่ 31 มกราคม – 2 กุมภาพันธ์ 2566 โดยการประชุมมีวัตถุประสงค์เพื่อรายงานความคืบหน้าของกิจกรรมที่แต่ละประเทศเป็นเจ้าภาพ ให้ข้อคิดเห็น/เห็นชอบ/รับทราบ เกี่ยวกับความคืบหน้าของกิจกรรมที่ประเทศสมาชิกอาเซียน นำเสนอใน Health Priority ที่เกี่ยวข้อง และรับทราบการดำเนินการอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง กับ Cluster 1

ประเทศไทยเป็นเจ้าภาพทั้งหมด 13 กิจกรรม จากทั้งหมด 51 กิจกรรม ภายใต้ Work Programme 2021-2025 โดยกิจกรรมที่กรมอนามัยเป็นหน่วยงานหลัก มี 2 กิจกรรม ได้แก่ กิจกรรม Conduct of ASEAN Breastfeeding Forum (สำนักส่งเสริมสุขภาพ), กิจกรรมการจัดทำ Minimum standards and guidelines on actions to protect children from the harmful impact of marketing of food and non-alcoholic beverages in the ASEAN region (สำนักโภชนาการ)

นางสาววรรรณ พงษ์ประเสริฐ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ รายงานความคืบหน้าการดำเนินงานภายใต้กรอบ ASEAN Health Cluster 2: Responding to All Hazards and Emerging Threats โดยประเทศไทยเป็น Lead Country ในประเด็นการพัฒนาศักยภาพด้านการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ และการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศและสุขภาพ ซึ่งได้ดำเนินการนำร่องจัดการฝึกอบรมหลักสูตรการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ (HIA) ให้กับเจ้าหน้าที่ของประเทศไทยและสปป.ลาว และจะขยายหลักสูตรดังกล่าวไปยังประเทศสมาชิก ASEAN อื่นๆ ต่อไป

นายพลาว์ตร พุทธิรักษ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ รายงานความคืบหน้าการดำเนินงานภายใต้กรอบ ASEAN Health Cluster 4: Ensuring Food Safety ว่าสำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำร่วมกับสำนักงานมาตรฐานสินค้าเกษตรและอาหารแห่งชาติ (มกอช.) ได้ดำเนินการพิจารณามาตรฐานผลิตภัณฑ์อาหารภายใต้ ASEAN Cluster 4 อย่างต่อเนื่อง หากมีความคืบหน้าจะแจ้งคณะกรรมการฯ ทราบต่อไป

### 3.2.3 การประชุมอื่นๆที่เกี่ยวข้อง

นางสาวนวรรตน์ อภิชัยนันท์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม รายงานผลการเข้าร่วมประชุม The Joint – Secretariat Meeting of the Asia-Pacific Regional Forum on Health and Environment ระหว่างวันที่ 20 – 21 ตุลาคม 2565 ณ เมืองบาห์ลี ประเทศอินโดนีเซีย ซึ่งเป็นการประชุมภายใต้กรอบความร่วมมือระดับภูมิภาค ที่มีวัตถุประสงค์เพื่อระบุและจัดการกับปัญหาด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพในระดับภูมิภาค ส่งเสริมการเจรจาแลกเปลี่ยนความรู้และแนวปฏิบัติที่ดีเพื่อส่งเสริมการพัฒนาที่ยั่งยืนด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ พัฒนาและรักษากลไกในการทำงานร่วมกัน และระดมทรัพยากรบุคคลและวิชาการเพื่อสนับสนุนงานด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ ซึ่งกรอบความร่วมมือดังกล่าวมีรัฐมนตรีว่าการกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม และกระทรวงสาธารณสุขจากประเทศสมาชิกเป็นผู้บริหารสูงสุดในภูมิภาคความร่วมมือนี้ มีบทบาทในการกำหนดทิศทางนโยบาย และมีเจ้าหน้าที่ระดับสูงจาก 2 กระทรวงทำหน้าที่เป็นผู้ประสานกลาง (focal point) ซึ่ง focal point ของกระทรวงสาธารณสุข คือ นายแพทย์อรรถพล แก้วสัมฤทธิ์ รองอธิบดีกรมอนามัย

การประชุมครั้งนี้มีผู้แทนจากกรมอนามัย ประกอบด้วย นางจิตติมา รอดสวัสดิ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ (ขณะนั้น) และนางสาวนวรรตน์ อภิชัยนันท์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม เข้าร่วมการประชุมแบบ onsite ณ เมืองบาห์ลี ประเทศอินโดนีเซีย ที่ประชุม มีข้อเสนอแนะและมติที่สำคัญ ดังนี้

- (1) ที่ประชุมมีข้อคิดเห็นเกี่ยวกับการคงอยู่ของกลไกความร่วมมือ Regional Forum ที่ยังคงต้องดำเนินต่อไป เนื่องจากส่งผลกระทบต่อประเทศสมาชิก
- (2) ขยายระยะเวลาการเป็น Chair of Regional Forum ของอินโดนีเซียออกไปอีก 2 ปี
- (3) เร่งทบทวนรูปแบบคณะกรรมการด้านวิชาการ (Thematic Working Group: TWG) ให้ชัดเจน
- (4) กลไกด้านงบประมาณของ Regional Forum: ให้ประเทศเจ้าภาพกิจกรรมต่างๆ เป็นผู้ออกค่าใช้จ่าย เน้นจัดประชุมแบบ Hybrid เพื่อลดค่าใช้จ่าย หาแหล่งทุนภายนอกเพิ่มเติม
- (5) ให้จัดประชุม TWG และ HLOM ภายในช่วงต้นปี 2566 และให้เร่งดำเนินการตามแผนงานปี 2565 - 2567
- (6) ให้จัดประชุมระดับรัฐมนตรี (Ministerial Meeting) ภายในช่วงปลายปี 2567 รูปแบบ Back-to-Back Meeting

ปัจจุบันประเทศไทยทำหน้าที่เป็นประธานคณะทำงานวิชาการด้านการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ (TWG HIA) และอยู่ระหว่างการทาบทามประเทศมาเลเซียเป็น Co-chair เพื่อให้การดำเนินงานของ TWG เป็นไปอย่างต่อเนื่อง รายละเอียดตามเอกสารแนบ 4

### มติที่ประชุม รับทราบ

#### 3.3 ความคืบหน้าการดำเนินงานความร่วมมือไทย-สปป.ลาว

นางสาวมนสิณี น้ำจันทร์ นักวิเทศสัมพันธ์ปฏิบัติการ ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ รายงานความคืบหน้าการดำเนินงานความร่วมมือไทย-สปป.ลาว ภายใต้ 3 โครงการ ดังนี้

(1) ความร่วมมือทวิภาคีไทย-ลาว ด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม โดยกรมอนามัยไทยและกรมอนามัยและส่งเสริมสุขภาพ สปป.ลาว มีวัตถุประสงค์เพื่อเสริมสร้างความเข้มแข็งภาคีเครือข่ายให้เกิดความร่วมมือด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่ชายแดนไทย-ลาว และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์ข้อมูล/รูปแบบการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่ชายแดนไทย-ลาว โดยความคืบหน้าในปัจจุบัน ทางศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศในฐานะหน่วยงานบริหารจัดการได้หารือร่วมกับกรมอนามัยและส่งเสริมสุขภาพแห่ง สปป.ลาว เป็นการภายในเกี่ยวกับการเตรียมการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการความร่วมมือไทย-ลาว (bilateral workshop) เพื่อทบทวน Joint Action Plan (JAP) และได้เสนอให้มีการขยายระยะเวลาของแผนปฏิบัติการ JAP เป็นระยะ 3 ปี (พ.ศ. 2566 - 2568)

(2) ความร่วมมือเพื่อการพัฒนาไทย-ลาว สาขาสาธารณสุข ระยะ 3 ปี โครงการพัฒนารูปแบบบูรณาการและส่งเสริมการมีส่วนร่วมของชุมชน (Model Development of Integrated Nutrition Service and Community Engagement) มีวัตถุประสงค์เพื่อลดภาวะทุพโภชนาการในเด็กก่อนปฐมวัยใน สปป.ลาว สร้างความเข้มแข็งของเครือข่ายบริการโภชนาการและประเมินภาวะโภชนาการในระดับ โรงพยาบาลเมืองสถานีอนามัย และชุมชน และส่งเสริมการมีส่วนร่วมของชุมชนในการลดภาวะทุพโภชนาการในเด็กปฐมวัย โดยสำนักโภชนาการเป็นหน่วยงานหลักในการดำเนินงาน โครงการนี้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกรมความร่วมมือระหว่างประเทศ (TICA) ได้จัดฝึกอบรมออนไลน์ให้ผู้เข้าร่วมจาก สปป. ลาว แล้ว 1 หลักสูตรระหว่างวันที่ 13-17 ธันวาคม 2564 ปัจจุบันอยู่ระหว่างพิจารณาการดำเนินกิจกรรมลงพื้นที่สำรวจสถานการณ์จริง ณ แขวงเวียงจันทน์และแขวงบ่อแก้ว

(3) ความร่วมมือแม่โขง-ล้านช้าง (Mekong - Lancang Cooperation: MLC) โครงการพัฒนาระบบบริการอนามัยแม่และเด็กในถิ่นทุรกันดารชายแดนไทย-ลาว (Improving Maternal and Child Health System in Remote Area and Bordering Thailand - Lao PDR) มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาระบบบริการสุขภาพแม่และเด็กของหน่วยบริการปฐมภูมิเพื่อเพิ่มจำนวนการคลอดโดยผู้ผดุงครรภ์ที่ผ่านการฝึกอบรม และลดอัตราการเสียชีวิตของมารดา โดยศูนย์อนามัยที่ 1 เชียงใหม่ ส่งข้อเสนอโครงการและได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนพิเศษแม่โขง-ล้านช้าง ประจำปี 2565 สถานะโครงการปัจจุบัน คือ มีการลงนาม MOU แล้วเมื่อวันที่ 29 ธันวาคม 2565 และศูนย์อนามัยที่ 1 มีกำหนดลงพื้นที่ดำเนินการ ณ แขวงบ่อแก้ว สปป. ลาว ในเดือนมีนาคม 2566

### มติที่ประชุม รับทราบ

### 3.4 การประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การพัฒนาความรู้ด้านพิธีการทูตและการรับรองแขกต่างประเทศ ระหว่างวันที่ 22-26 พฤษภาคม 2566

นางสาวมนสิณี น้ำจันทร์ นักวิเทศสัมพันธ์ปฏิบัติการ แจ้งว่าศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ จะจัดการประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การพัฒนาความรู้ด้านพิธีการทูตและการรับรองแขกต่างประเทศ ในช่วงระหว่างวันที่ 22-26 พฤษภาคม 2566 กลุ่มเป้าหมายเป็นบุคลากรจากกรมอนามัยจำนวน 25 คน ซึ่งเป็นผู้ผ่านการอบรมหลักสูตรทางด้านภาษาอังกฤษกับศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศหรือมีทักษะการประสานงานและสื่อสารภาษาอังกฤษได้ในระดับดี การอบรมนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพของบุคลากรในการรับรองชาวต่างประเทศที่จะมาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ข้อมูล ด้านวิชาการ นวัตกรรม ประสบการณ์ด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม และเพิ่มทักษะด้านการประสานงานและต้อนรับแขกต่างประเทศ เนื้อหาของการอบรมจะครอบคลุม 3 ประเด็นหลัก ได้แก่ พิธีการทูต การรับรองแขกต่างประเทศ บุคลิกภาพและการวางตัว

#### มติที่ประชุม รับทราบ

### 3.5 แหล่งทุนต่างประเทศสำหรับดำเนินงานด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม

นางสาวสมฤทัย คันฉิวังค์ นักวิเทศสัมพันธ์ปฏิบัติการ แนะนำข้อมูลเบื้องต้นเกี่ยวกับแหล่งทุนและขั้นตอนในการขอรับงบประมาณสนับสนุนจากแหล่งทุนต่างประเทศสำหรับดำเนินงานด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม จำนวน 3 แหล่ง เพื่อให้หน่วยงานต่างๆ นำไปเป็นข้อมูลประกอบการพิจารณากรณีที่ต้องการงบประมาณสนับสนุนการดำเนินงานจากภายนอก ดังนี้

#### (1) คณะทำงานด้านสุขภาพของเอเปค (APEC Health Working Group: HWG)

โครงการที่สอดคล้องกับหัวข้อหลักในแต่ละปีจะได้รับการพิจารณาเป็นพิเศษ โดยในปี 2566 สหรัฐอเมริกาเป็นเจ้าภาพจัดการประชุมเอเปค ได้กำหนดหัวข้อหลัก คือ “Creating a Resilient and Sustainable Future for All” การเสนอโครงการขอรับงบประมาณจาก HWG มีระยะเวลาเสนอ concept note ปีละ 2 ครั้ง (ครั้งแรก ช่วงเดือนธันวาคม – มกราคม, ครั้งที่สอง ช่วงเดือนพฤษภาคม – มิถุนายน) โดยข้อเสนอโครงการต้องมีเขตเศรษฐกิจร่วมสนับสนุน (co-sponsor) อย่างน้อย 3 เขตเศรษฐกิจ เสนอโครงการผ่านสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

#### (2) กองทุนภูมิอากาศสีเขียว (Green Climate Fund: GCF)

เป็นกลไกทางการเงินภายใต้กรอบอนุสัญญาสหประชาชาติว่าด้วยการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ (UNFCCC) จัดตั้งขึ้นในปี 2553 มีแนวทางการสนับสนุนด้านการเงินแก่กิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ 2 ด้าน ได้แก่ ด้านการดำเนินการลดก๊าซเรือนกระจก และด้านการปรับตัว ซึ่งรวมถึงการเสริมสร้างภูมิคุ้มกันและขีดความสามารถในการรับมือต่อผลกระทบจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศให้แก่ประชาชน ด้านสุขภาพและความเป็นอยู่ที่ดี ด้านความมั่นคงทางอาหารและน้ำ ระบบสาธารณสุขโรคและสภาวะแวดล้อม และระบบนิเวศ หากหน่วยงานสนใจของงบประมาณสนับสนุนจาก GCF ต้องประสานไปยังองค์กรที่ได้รับการรับรองจาก GCF เช่น UNEP, GIZ เพื่อให้องค์กรตั้งเรื่องเสนอโครงการไปยังสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม (สผ.) กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เพื่อเข้าสู่กระบวนการพิจารณาต่อไป

#### (3) กองทุนพิเศษแม่โขง-ล้านช้าง (Mekong-Lancang Cooperation Special Fund)

โครงการที่สมัครขอรับทุนจะต้องเป็นโครงการความร่วมมือระดับอนุภูมิภาคที่ประเทศสมาชิกกรอบความร่วมมือแม่โขง-ล้านช้างทุกประเทศ (ได้แก่ กัมพูชา สปป. ลาว เมียนมา เวียดนาม ไทย และจีน) หรือเกือบทุกประเทศได้รับประโยชน์ หรือเป็นโครงการทวิภาคีที่มีผลกระทบระดับอนุภูมิภาค ระยะเวลาเสนอโครงการ

ประมาณเดือนพฤษภาคม – กรกฎาคมของทุกปีสาขาที่กองทุนให้ความสำคัญจะเปลี่ยนไปในแต่ละปี ในปี 2566 สาขาที่กองทุนให้ความสำคัญ คือ (1) การพัฒนาภาคความร่วมมือภายใต้กรอบ MLC (2) การฟื้นฟูเศรษฐกิจหลังโควิด (3) การพัฒนาอย่างยั่งยืน (4) ความร่วมมือด้านสังคมและวัฒนธรรม และ (5) ชีวิตความเป็นอยู่ของประชาชน เสนอโครงการผ่านสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

นายสายชล คล้อยเอี่ยม นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ให้ความเห็นเห็นว่าเมื่อศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศแจ้งเวียนเปิดรับข้อเสนอโครงการจากแหล่งทุนระหว่างประเทศต่างๆ หน่วยงานวิชาการที่จะเสนอโครงการควรนำเสนอร่างโครงการในที่ประชุมคณะกรรมการพัฒนาและขับเคลื่อนวิชาการ (กพว.) ระดับหน่วยงานหรือระดับกรมเพื่อพิจารณาก่อนส่งข้อเสนอโครงการไปยังแหล่งทุน

นายภิญญาพัชญ์ จุลสุข นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ให้ข้อคิดเห็นว่าควรแยกบจากแหล่งทุนต่างประเทศเป็น 2 ประเภท คือ งบต่างประเทศเพื่อขับเคลื่อนกิจกรรม/โครงการทั่วไป และงบต่างประเทศเพื่อสนับสนุนงานวิจัย โดยเห็นด้วยว่าโครงการที่เป็นงานวิจัยควรเสนอเข้าที่ประชุม กพว. พิจารณาก่อนส่งให้แหล่งทุนต่างประเทศ ทั้งนี้ สนับสนุนให้ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศจัดการอบรมเรื่องการเขียนข้อเสนอโครงการ (project proposal) เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรและเพิ่มโอกาสที่จะได้รับทุน

#### มติที่ประชุม รับทราบ

### วาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา

#### 4.1 การทบทวนกรอบความร่วมมือระหว่างประเทศของหน่วยงานต่างๆ และประเด็นที่ต้องการผลักดัน

นางสาวสมฤทัย คันธวิงศ์ นักวิเทศสัมพันธ์ปฏิบัติการ แจ้งที่ประชุมว่าอธิบดีกรมอนามัยได้มีข้อสั่งการให้ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศและหน่วยงานวิชาการต่างๆ ทบทวนกรอบความร่วมมือที่ดำเนินการอยู่ในปัจจุบัน โดยเฉพาะความร่วมมือที่ดำเนินการมานานแล้วว่ายังมีความสอดคล้องและเป็นประโยชน์กับกรมอนามัยและประเทศไทยหรือไม่ หากประเด็นความร่วมมือใดเริ่มลดบทบาทความสำคัญลง อาจพิจารณายุติการดำเนินงานเพื่อนำทรัพยากรไปขยายความร่วมมือในกรอบและประเด็นใหม่ๆ ทั้งนี้ ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศได้นำเสนอผลการทบทวนการดำเนินงานตามกรอบความร่วมมือ 3 รายการ ได้แก่

##### (1) Partners in Population and Development (PPD) Board

เป็นกรอบความร่วมมือที่ก่อตั้งเมื่อปี พ.ศ 2537 เพื่อสร้างเครือข่ายความร่วมมือทางวิชาการ โดยเน้นเรื่องประชากร การวางแผนครอบครัวและอนามัยการเจริญพันธุ์ อนามัยแม่และเด็ก และการส่งเสริมสถานภาพสตรี ปัจจุบัน มีสมาชิก 27 ประเทศ ส่วนใหญ่เป็นประเทศในเอเชียและแอฟริกา ประเทศไทยโดยมีพันธกรณีในการจ่ายเงินอุดหนุนแก่องค์กร PPD ปีละ 23,000 ดอลลาร์สหรัฐ อธิบดีกรมอนามัยมีบทบาทเป็น Board Member และผู้อำนวยการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์เป็น Country Coordinator โดยตำแหน่ง ที่ผ่านมาผู้แทนกรมอนามัยเข้าร่วมประชุมประจำปีในฐานะสมาชิก Board เพื่อรับทราบนโยบาย ยุทธศาสตร์ความร่วมมือด้านประชากร และความก้าวหน้าเกี่ยวกับการดำเนินงานของ PPD ทั้งนี้ เนื่องจากนโยบายและการดำเนินงานด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ของประเทศไทยค่อนข้างก้าวหน้ากว่าประเทศอื่นๆ ในกรอบ PPD ประเทศไทยจึงมีบทบาทในฐานะประเทศ “ผู้ให้และผู้แบ่งปันแนวปฏิบัติที่ดี” เป็นส่วนใหญ่ จึงเห็นควรให้สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ซึ่งเป็นหน่วยงานหลักในการดำเนินงานความร่วมมือกับ PPD พิจารณาแนวทางในการแสวงหาประโยชน์จากกรอบความร่วมมือนี้มากขึ้น



(2) Policy and Coordination Committee (PCC) of the HRP (Special Programme of Research, Development and Research Training in Human Reproduction)

UNDP/UNFPA/UNICEF/WHO/World Bank Special Programme of Research, Development and Research Training in Human Reproduction (HRP) เป็นเครื่องมือหลักภายใต้กลไกสหประชาชาติสำหรับการวิจัยเกี่ยวกับการสืบพันธุ์ของมนุษย์ คณะกรรมการนโยบายและประสานการดำเนินการ (PCC) มีหน้าที่ในการตรวจสอบและอนุมัติแผนปฏิบัติการและงบประมาณของ HRP ทบทวนแผนยุทธศาสตร์ระยะยาว และผลกระทบทางการเงิน ทบทวนงบการเงินประจำปีของ HRP และทบทวนรายงานความคืบหน้าเป็นระยะที่ผ่านมาผู้แทนกรมอนามัยเข้าร่วมการประชุม PCC ในฐานะคณะกรรมการเนื่องจากประเทศไทยจ่ายเงินอุดหนุน PCC สูงที่สุด 11 อันดับแรก อย่างไรก็ตาม ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2565 เป็นต้นมาประเทศไทยถูกปรับสถานะเป็นผู้สังเกตการณ์ (observer) เพราะไม่อยู่ใน 11 อันดับแรกของประเทศที่จ่ายเงินอุดหนุนสูงสุด จึงเห็นควรให้สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ซึ่งเป็นหน่วยงานหลักในการดำเนินงานความร่วมมือกรอบ PCC ทบทวนว่าหากสถานะของประเทศยังเป็นผู้สังเกตการณ์ต่อเนื่อง อาจพิจารณาไม่ของบรายจ่ายอื่น รายการเดินทางไปราชการต่างประเทศชั่วคราวสำหรับการประชุม PCC ณ สมาพันธรัฐสวิส และแสวงหาความร่วมมือด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ในมิติใหม่ๆ เช่น การดูแลผู้มีบุตรยาก (infertility treatment) หรือความหลากหลายทางเพศ (gender diversity) เป็นต้น

(3) ความร่วมมือของหน่วยงานข้าราชการพลเรือนไทย-สิงคโปร์ (CSEP) ด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม

CSEP เป็นกลไกความร่วมมือระหว่างหน่วยงานราชการไทยกับสิงคโปร์เพื่อพัฒนาขีดความสามารถของข้าราชการพลเรือน โครงการส่วนใหญ่เป็นการแลกเปลี่ยนประสบการณ์ การศึกษาดูงาน และเรียนรู้แนวปฏิบัติที่เป็นเลิศระหว่างกัน ประกอบด้วย 13 สาขาความร่วมมือ ซึ่งสาขาสาธารณสุขเป็นหนึ่งในนั้น กระทรวงสาธารณสุขของไทยและสิงคโปร์เห็นพ้องต้องกันในการดำเนินงานความร่วมมืออย่างต่อเนื่อง ซึ่งรวมถึงการศึกษาดูงาน โครงการแลกเปลี่ยน และการประสานความร่วมมือในการเฝ้าระวังโรคติดต่อ NCDs อนามัยผู้สูงอายุและ long-term care การส่งเสริมสุขภาพ สุขภาพจิต และการลงทุนด้านสุขภาพ ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศเสนอว่าการดำเนินการต่อไปควรมีการกำหนดทิศทาง หัวข้อที่จะไปดูงานให้ชัดเจน และจะทบทวนแนวทางการขับเคลื่อนกลไกกรอบความร่วมมือ CSEP เพื่อให้เกิดประโยชน์กับกรมอนามัย โดยเฉพาะประเด็นเทคโนโลยี lifestyle medicine

นางภาวิ ไชยรักษ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ ให้ความเห็นว่าประเทศสมาชิก PPD พึ่งพาประเทศไทยค่อนข้างมากในการแบ่งปันข้อมูล ประสบการณ์ แนวปฏิบัติที่ดี อย่างไรก็ตาม เห็นว่าไทยก็ได้รับประโยชน์จากความร่วมมือภายใต้กรอบ PPD เช่นกัน โดยเฉพาะเป็นโอกาสในการแลกเปลี่ยนซึ่งจะทำให้ฝ่ายไทยได้พัฒนาศักยภาพ ส่วนแนวทางการดำเนินงานในอนาคตสำหรับกรอบ PCC ซึ่งขณะนี้ไทยมีสถานะเป็นผู้สังเกตการณ์ จะนำไปปรึกษากับผู้บริหารต่อไป

นายแพทย์สมพงษ์ ชัยโอรานนท์ ประธานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ แจ้งว่าการดำเนินงานกรอบ CSEP มีการแลกเปลี่ยนกลุ่มแพทย์ประจำบ้านหลักสูตร July Course ไปอบรมที่สิงคโปร์ และทางสิงคโปร์เองก็มีการส่งผู้แทนมาเข้าร่วมหลักสูตรฝึกอบรมระยะสั้นในไทยด้วย เป็นกรอบความร่วมมือที่มีการแลกเปลี่ยนอย่างต่อเนื่องยาวนาน จึงสนับสนุนให้สานต่อความร่วมมือ

**มติที่ประชุม** ที่ประชุมขอให้คณะกรรมการที่เป็นผู้แทนจากหน่วยงานต่างๆ กลับไปทบทวนกรอบความร่วมมือระหว่างประเทศที่อยู่ในความรับผิดชอบเพื่อพิจารณาว่ากรอบความร่วมมือใดควรดำเนินการต่อเนื่อง กรอบความร่วมมือใดควรลดหรือยุติบทบาท และควรขยายความร่วมมือในประเด็นใด โดยศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศยินดีสนับสนุนหน่วยงานวิชาการในการระบุประเทศคู่ร่วมมือที่มีความโดดเด่นในประเด็นสุขภาพต่างๆ

#### 4.2 กระบวนการคัดเลือกผู้แทนกรมอนามัยเข้าร่วมการประชุมสมัชชาอนามัยโลก (WHA)

นางสาวสมฤทัย คันธวิงศ์ นักวิทยาศาสตร์ปฏิบัติการ นำเสนอร่างกระบวนการคัดเลือกผู้แทนกรมอนามัยเข้าร่วมการประชุมสมัชชาอนามัยโลก (World Health Assembly: WHA) ซึ่งเป็นการประชุมสำคัญที่มีบทบาทในการกำหนดนโยบายขององค์การอนามัยโลก กำกับดูแลนโยบายทางการเงินขององค์การอนามัยโลก รวมถึงตรวจสอบและอนุมัติงบประมาณ ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศได้ศึกษากระบวนการคัดเลือกผู้แทนเข้าร่วมการประชุม WHA จากกรมควบคุมโรค และกรมการแพทย์เพื่อวิเคราะห์ข้อดีและอุปสรรคของกระบวนการคัดเลือกแต่ละแบบ โดยกรมควบคุมโรคใช้กลไกคณะกรรมการสรรหาผู้แทนและเปิดรับสมัครผู้ที่มีศักยภาพมาเข้าสู่กระบวนการคัดเลือก ข้อดีคือจะได้ผู้แทนที่มีศักยภาพและกระตือรือร้น แต่มีข้อเสียคือใช้เวลานาน ส่วนกรมการแพทย์ใช้วิธีการชี้ตัวผู้ที่มีศักยภาพด้านสุขภาพโลกและทาบทามรายบุคคล ข้อดีคือกระบวนการกระชับ รวดเร็ว ได้ผู้แทนที่มีศักยภาพ แต่ข้อเสียคืออาจขาดความยั่งยืนเพราะยึดตัวบุคคลเป็นหลัก ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศจึงเสนอร่างกระบวนการคัดเลือกผู้แทนเข้าร่วมการประชุม WHA โดยให้ตั้งคณะอนุกรรมการภายใต้คณะกรรมการดำเนินงานความร่วมมือระหว่างประเทศเป็นผู้กำหนดคุณสมบัติเกณฑ์การคัดเลือก และพิจารณาคัดเลือกผู้เข้าร่วมการประชุม WHA โดยเปิดให้บุคลากรกรมอนามัยทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาคสามารถสมัครเข้ารับการคัดเลือกได้ เมื่อได้ผู้แทนที่มีคุณสมบัติเหมาะสมแล้วจะนำเข้าสู่กระบวนการเตรียมความพร้อม ผ่านกลไกการประชุมเตรียมการระดับกระทรวงและระดับกรมต่อไป

นายแพทย์สมพงษ์ ชัยโอภาณนท์ ประธานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ให้ความเห็นว่าปัจจุบันกรมอนามัยมีความท้าทายเนื่องจากผู้แทนที่มีคุณสมบัติเหมาะสมมีจำนวนน้อย ดังนั้น การตั้งกลไกคณะกรรมการคัดเลือกผู้แทนและการเปิดรับสมัครอาจไม่ตอบโจทย์ในบริบทกรมอนามัย และเสนอว่าควรตั้งเป็นกระบวนการพัฒนาคน เปิดรับคนที่มีความสนใจ และ/หรือมีศักยภาพโดดเด่น นำมาเข้าสู่กระบวนการอบรมเพื่อเตรียมความพร้อมสัก 2-3 ปี และให้จัดทำลำดับผู้ที่มีศักยภาพพร้อมจะเป็นผู้แทนไปเข้าร่วมประชุม WHA เตรียมไว้

นายสายชล คล้อยเอี่ยม นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ เสนอให้พิจารณาผู้แทนที่มีศักยภาพโดยอ้างอิงจากผลการทดสอบภาษาอังกฤษที่ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศจัดขึ้น

แพทย์หญิงจิตติภรณ์ ตวงรัตนานนท์ นายแพทย์ชำนาญการ สำนักส่งเสริมสุขภาพ แบ่งปันประสบการณ์ในฐานะผู้แทนกรมอนามัยที่เคยเข้าร่วมการประชุม WHA โดยเล่าถึงกลไกการทำงานของคณะผู้แทนไทยทั้งก่อน ระหว่าง และหลังการประชุม และเสนอว่าศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศควรประชาสัมพันธ์กระบวนการประชุม WHA มากขึ้น เพื่อให้บุคลากรที่มีศักยภาพมีความมั่นใจและความพร้อมในการเข้าร่วมประชุม

นางจิตติมา รอดสวัสดิ์ ประธานในที่ประชุมเสนอแนวทางให้คัดบุคลากรที่มีศักยภาพและนำเข้าสู่กระบวนการเตรียมการตั้งแต่การประชุมคณะกรรมการบริหารองค์การอนามัยโลก (EB) เพื่อให้เห็นกระบวนการทำงานครบวงจร

**มติที่ประชุม** เห็นชอบให้ใช้กระบวนการเปิดรับบุคลากรที่มีความสนใจ และ/หรือมีศักยภาพโดดเด่น นำมาเข้าสู่กระบวนการพัฒนาศักยภาพเพื่อเตรียมความพร้อม โดยในปีนี้จะยังคงใช้วิธีการคัดเลือกผู้แทนแบบเดิมไปก่อน คือ พิจารณาจากวาระการประชุมและประสานไปยังหน่วยงานที่มีภารกิจเกี่ยวข้องให้เสนอชื่อผู้ที่มีศักยภาพโดดเด่น

#### 4.3 แผนงบประมาณรายจ่ายอื่น รายการค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการต่างประเทศ ชั่วคราว กรมอนามัย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

นางสาวปิ่นอนงค์ เครือซ่า หัวหน้ากลุ่มยุทธศาสตร์และประสานความร่วมมือ ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ สรุปลักษณะการณณ์แผนงบรายจ่ายอื่น รายการค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการต่างประเทศชั่วคราว กรมอนามัย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 โดยมีรายการที่กรมอนามัยได้รับอนุมัติ 10 รายการ จำนวน 2,440,700 บาท เดินทางแล้ว 2 รายการ และยังมีรายการนอกแผนที่อยู่ระหว่างพิจารณาอีก 10 รายการ จึงขอความร่วมมือหน่วยงานที่เสนอรายการประชุมพิจารณาทบทวนว่ายังจำเป็นต้องเข้าร่วมประชุมตามที่แจ้งมาหรือไม่ โดยรายการที่สามารถเข้าร่วมประชุมออนไลน์ได้ ขอให้พิจารณาเข้าร่วมแบบออนไลน์ก่อน ทั้งนี้ หากยืนยันว่าจำเป็นต้องเข้าร่วมประชุมแบบ onsite ให้ดำเนินการขออนุมัติใช้งบเหลือจ่ายจากงบรายจ่ายอื่น รายการค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการต่างประเทศ ทั้งนี้ ในกรณีที่งบเหลือจ่ายไม่เพียงพอ จะต้องดำเนินการขออนุมัติแปลงงบประมาณจากกรม เพื่อขออนุมัติแผนการเดินทางไปยังสำนักงบประมาณต่อไป รายละเอียดตามเอกสารแนบ 5

**มติที่ประชุม** เห็นชอบกับการทบทวนความจำเป็นในการเข้าร่วมการประชุมแบบ onsite ของรายการประชุมต่างๆ ที่เสนอมาอีกครั้ง

#### 4.4 แผนงบประมาณรายจ่ายอื่น รายการค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการต่างประเทศ ชั่วคราว กรมอนามัย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

นางสาวปิ่นอนงค์ เครือซ่า หัวหน้ากลุ่มยุทธศาสตร์และประสานความร่วมมือ รายงานสถานการณ์การของงบรายจ่ายอื่น รายการค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการต่างประเทศชั่วคราว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 (ขาขึ้น) โดยศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศได้รวบรวมค่าของงบประมาณจากหน่วยงานต่างๆ จำนวน 12 หน่วยงาน เป็นรายการเดินทางรวม 40 รายการ จำนวน 17,742,900 บาท ส่งไปยังกองแผนงานเพื่อรวบรวมเสนอสำนักงบประมาณแล้ว ในระหว่างนี้จึงขอความร่วมมือหน่วยงานต่างๆ พิจารณาความจำเป็นที่จะต้องเข้าร่วมการประชุมแบบ onsite รวมถึงติดตามความคืบหน้าว่ามีการประชุมรายการใดที่ผู้จัดแจ้งยกเลิกหรือไม่ เพื่อเตรียมความพร้อมในการปรับแผนและเกลี่ยงบประมาณเมื่อผ่านการพิจารณาวางเงินจากสำนักงบประมาณแล้ว รายละเอียดตามเอกสารแนบ 5

**มติที่ประชุม** เห็นชอบกับการทบทวนความจำเป็นในการเข้าร่วมการประชุมแบบ onsite ของรายการประชุมต่างๆ ที่เสนอมาอีกครั้ง รวมถึงติดตามความคืบหน้าของการจัดประชุมหากมีการยกเลิก

เลิกประชุมเวลา 14:30 น.



เอกสารประกอบการประชุม  
<https://bit.ly/3mgWPYp>

ผู้บันทึกรายงานการประชุม: นางสาวสมฤทัย คันฉิวังค์  
นักวิทยาศาสตร์ปฏิบัติการ  
ผู้ตรวจรายงานการประชุม: นางสาวปิ่นอนงค์ เครือซ่า  
หัวหน้ากลุ่มยุทธศาสตร์และประสานความร่วมมือ