

สรุปรายงานการประชุมเตรียมการสำหรับการประชุมพัฒนาเครือข่ายการดำเนินงานด้านต่างประเทศ  
ระหว่างวันที่ 15 - 16 มกราคม 2568  
ณ โรงแรมแกรนด์ ริชมอนด์ สโตนีส์ คอนเวนชั่น จังหวัดนนทบุรี

สรุปสาระสำคัญของการประชุม ดังนี้

เกี่ยวกับการประชุม

ผู้กล่าวเปิดการประชุม นางจิตติมา รอดสวาสดี ผู้อำนวยการศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ กรมอนามัย

วัตถุประสงค์ของการประชุม เพื่อเสริมสร้างความสัมพันธ์ที่ดีและความร่วมมือที่เข้มแข็งในการดำเนินงานด้านต่างประเทศของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย และเพื่อส่งเสริมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และแบ่งปันประสบการณ์ด้านการดำเนินงานที่เป็นแนวปฏิบัติที่ดีระหว่างหน่วยงาน

กลุ่มเป้าหมาย ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วยผู้แทนจาก 16 หน่วยงาน ที่เป็นผู้รับผิดชอบงานด้านต่างประเทศของกรมอนามัย จำนวนทั้งสิ้น 37 คน

**สาระสำคัญของการประชุม**

1. การบรรยายพิเศษ หัวข้อ “ทิศทางการขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมด้านต่างประเทศกรมอนามัย” โดย นางจิตติมา รอดสวาสดี ผู้อำนวยการศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ

1.1. วิสัยทัศน์ ภารกิจและบทบาทของกรมอนามัยที่เกี่ยวข้องกับงานต่างประเทศ

วิสัยทัศน์ คือ การสร้างสังคมรอบรู้สู่สุขภาพที่ดีทุกช่วงวัย และอนามัยสิ่งแวดล้อมได้มาตรฐาน พันธกิจ คือ อภิบาลระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมอย่างมีส่วนร่วมด้วยเทคโนโลยีและนวัตกรรม โดยการดำเนินงานด้านต่างประเทศของกรมอนามัยมีบทบาทสำคัญในหลายมิติ เช่น

- การรับมือกับปัญหาสุขภาพข้ามพรมแดน
- การเรียนรู้และแลกเปลี่ยนองค์ความรู้และเทคโนโลยีจากนานาชาติ
- การเสริมสร้างความร่วมมือและเครือข่ายนานาชาติ
- การแสดงบทบาทของประเทศไทยในเวทีโลกด้านสาธารณสุข

1.2. ความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์/แผนงาน/นโยบายที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานต่างประเทศของกรมอนามัย

- เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs)
- ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี (ด้านสาธารณสุข และด้านต่างประเทศ)
- แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติประเด็นการต่างประเทศ
- แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13
- แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพโลก (2564-2570)

1.3 นโยบายและทิศทางการขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านต่างประเทศ คือ

- การส่งเสริมการมีส่วนร่วมของบุคลากรกรมอนามัยในเวทีระหว่างประเทศ
- การแลกเปลี่ยนองค์ความรู้และเทคโนโลยี
- การพัฒนาศักยภาพบุคลากรทักษะด้านงานต่างประเทศ
- การสนับสนุนการดำเนินงานตามพันธะสัญญา

1.4 ผลการดำเนินงาน ระหว่างศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศกับเครือข่าย มีตัวอย่างโครงการและความร่วมมือที่เป็นรูปธรรม ดังนี้

- โครงการพัฒนาระบบเฝ้าระวังสุขภาพโภชนาการและน้ำดื่ม ในศูนย์การเรียนรู้ชุมชนไทยภูเขา “แม่ฟ้าหลวง” (WHO) (ศอช.)
- การเป็นเจ้าภาพจัดประชุม WHO Global Oral Health Meeting (สำนักทันตสาธารณสุข)
- โครงการพัฒนาระบบบริการอนามัยแม่และเด็กในถิ่นทุรกันดารชายแดนไทย-ลาว (กองทุนพิเศษแม่โขง - ล้านช้าง) (ศอ.1, ศอช.)
- โครงการยกระดับการพัฒนาคุณภาพการขับเคลื่อนงานด้านอนามัยแม่และเด็กภายใต้ความร่วมมือระหว่าง ไทย-ญี่ปุ่น (Aiiiku Hospital) (ศอ.1)
- ความร่วมมือไทย-ลาว
  - ภายใต้ Letter of Agreement และ Joint Action Plan
  - ภายใต้การสนับสนุนจาก TICA (สำนักภ. อบรมลาว)
- ความร่วมมือกรอบ ASEAN : ASEAN Health Cluster 1: Promoting Healthy Lifestyle
  - จัดทำ 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

1.5 กลไกการดำเนินงานของศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ

- แต่งตั้งคณะกรรมการความร่วมมือด้านต่างประเทศ
- กระบวนการดำเนินงานและประสานงานกับหน่วยงานต่างๆ ทั้งภายในและภายนอกประเทศ
- การบริหารงบประมาณและทรัพยากร เช่น งบประมาณรายจ่ายอื่น ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการต่างประเทศ

1.6 ความท้าทายและอุปสรรค

- ความแตกต่างทางวัฒนธรรม ภาษา และระบบการเมืองของประเทศ/หน่วยงานคู่ร่วมมือ
- ความขัดแย้งทางผลประโยชน์ ลำดับความสำคัญ (priority) ที่ไม่สอดคล้องกัน
- บริบทของสิ่งแวดล้อมและสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไปอย่างรวดเร็ว
- ข้อจำกัดด้านงบประมาณ
- ความซับซ้อนและระยะเวลาในการประสานงาน

1.7 โอกาสและการพัฒนาในอนาคต

- การใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรมในการดำเนินงาน
- การขยายเครือข่ายความร่วมมือ
- การพัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีความเชี่ยวชาญ
- การสร้างความเข้มแข็งของระบบข้อมูลและสารสนเทศ
- การพัฒนาแพลตฟอร์มดิจิทัลแลกเปลี่ยนข้อมูล
- ร่วมมือกับ WHO พัฒนาแนวทางรับมือการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ
- โครงการแลกเปลี่ยนบุคลากร

## 1.8 การทำงานร่วมกับภาคส่วนต่างๆ ในการสนับสนุนการดำเนินงานด้านต่างประเทศของกรมอนามัย

- หน่วยงานคู่ร่วมมือ ได้แก่

- ภาครัฐ มีบทบาทด้านการพัฒนาและผลักดันนโยบาย สนับสนุนข้อมูลวิชาการ องค์กรความรู้ผู้เชี่ยวชาญ
- ภาคเอกชน มีบทบาทในการสนับสนุนทรัพยากร ส่งเสริมนโยบาย
- ภาคประชาสังคม หรือ NGO และสถาบันการศึกษา มีบทบาทด้านการสนับสนุนข้อมูลวิชาการ องค์กรความรู้ ผู้เชี่ยวชาญ

- บทบาทการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในมิติด้านต่างประเทศ มี 4 ข้อ ได้แก่

- การเป็นผู้นำและผู้มีบทบาทนำในระดับภูมิภาคและระดับโลก เช่น การมีส่วนร่วมในกรอบความร่วมมือระหว่างประเทศ การแลกเปลี่ยนองค์ความรู้และความเชี่ยวชาญ การเป็นเจ้าภาพจัดการประชุมและกิจกรรมระดับนานาชาติ
- การดำเนินงานร่วมกับองค์การระหว่างประเทศ
- การให้ความช่วยเหลือและสนับสนุนประเทศอื่นๆ เช่น ด้านวิชาการ เทคโนโลยี และมนุษยธรรม
- การดำเนินงานตามพันธกรณีระหว่างประเทศ

## 2. การบรรยาย หัวข้อ “งบประมาณรายจ่ายอื่น ค่าใช้จ่ายการเดินทางไปราชการต่างประเทศชั่วคราว”

โดย นางสาวปิ่นอนงค์ เครือซำ หัวหน้ากลุ่มยุทธศาสตร์และประสานความร่วมมือ ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ

### 2.1. งบประมาณรายจ่ายอื่น การเดินทางไปราชการต่างประเทศชั่วคราว

- งบประมาณรายจ่ายอื่น การเดินทางไปราชการต่างประเทศชั่วคราว ตาม (มาตรา 47) ได้แก่

- การเดินทางของผู้รับราชการประจำในประเทศไทยซึ่งเดินทางไปราชการนอกราชอาณาจักร เพื่อปฏิบัติงานการประชุมเจรจาธุรกิจ ดูงาน ตรวจสอบบัญชี ปฏิบัติหน้าที่อื่นตามความจำเป็น
- ข้าราชการประจำต่างประเทศ ไป ณ ที่ใด ๆ ในต่างประเทศ หรือมายังไทย เฉพาะเวลาที่เดินทางอยู่นอกประเทศไทย
- ข้าราชการประจำต่างประเทศไปช่วยราชการ รักษาการในตำแหน่งรักษาราชการแทนต่างสำนักงานในต่างประเทศ เฉพาะเวลาจากที่พักเดิมถึงที่พัก สำนักงานแห่งใหม่

- ระเบียบกระทรวงการคลัง ที่เกี่ยวกับการเดินทางไปราชการต่างประเทศชั่วคราว ได้แก่

- พระราชกฤษฎีกาค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ พ.ศ. 2526 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 9) พ.ศ. 2560
- ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ พ.ศ. 2550
- ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2554
- ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2565

### 2.2. กระบวนการทำคำขอการเดินทางไปราชการต่างประเทศชั่วคราว (Flowchart) เพื่อให้การทำงานมีระบบ

เป็นขั้นตอน และเป็นแนวทางในการจัดทำแผนค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการต่างประเทศชั่วคราวให้มีประสิทธิภาพ มีกระบวนการ 9 ขั้นตอน ดังนี้

- 1) ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ (ศรป.) จัดทำบันทึกแจ้งหน่วยงาน ให้จัดทำคำขอของงบประมาณฯ

- 2) ทุกหน่วยงาน (สำนัก/กอง/ศูนย์) จัดทำคำขอของงบประมาณค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการต่างประเทศชั่วคราว ส่งมายัง ศรป.
- 3) คณะกรรมการต่างประเทศ และศรป. รวบรวมคำขอฯ วงเงินค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการต่างประเทศชั่วคราว ของ (สำนัก/กอง/ศูนย์) ให้สอดคล้องกับหลักเกณฑ์ และระเบียบ ส่งกองแผนงาน
- 4) กองแผนงาน รวบรวมตรวจสอบประมาณการแผน และวงเงินค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการฯ ในภาพรวม และนำเสนอให้กรมอนามัยพิจารณา เห็นชอบ และเสนอสำนักงบประมาณ และคณะกรรมการ
- 5) สำนักงบประมาณ อนุมัติแผน และวงเงินค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการต่างประเทศชั่วคราวที่ได้รับจัดสรร (ขาลง) โดยจัดทำหนังสือแจ้งมายังกรมอนามัย
- 6) ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ บันทึกแจ้งหน่วยงานที่รับผิดชอบโครงการ/รายการที่ได้รับอนุมัติฯ
- 7) หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการ และเดินทางตามแผนที่ได้รับอนุมัติฯ
- 8) เข้าสู่กระบวนการตาม Flow Chart ปกติ
- 9) ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ นำรายงานผลฯ ลงระบบฐานข้อมูลวิเทศสัมพันธ์

2.3. แนวทางการพิจารณา อนุมัติแผนและงบประมาณ ของสำนักงบประมาณ เพื่อลดความผิดพลาด ชำ้ซ้อน เกิดประสิทธิภาพ และได้รับการอนุมัติจากสำนักงบประมาณ ควรดำเนินการตามแนวทางฯ ดังนี้

- 1) เขียนคำชี้แจง หลักการและเหตุผล ประกอบแบบฟอร์มคำขอของงบประมาณให้ครบถ้วนและชัดเจน
- 2) ชื่อผู้รับผิดชอบ/ประสานงาน ในการจัดทำคำขอของงบประมาณรายจ่ายอื่น ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการต่างประเทศชั่วคราว
- 3) การพิจารณาโครงการ ในการเดินทางไปราชการต่างประเทศ ควรพิจารณา ดังนี้
  - เป็นการประชุมที่ไปในฐานะผู้แทนประเทศไทย
  - เป็นคณะทำงาน และหรือในฐานะสมาชิก
  - อยู่ภายใต้กรอบความร่วมมือหรือบันทึกความเข้าใจ (MOU) ระดับกระทรวง / ระดับกรม
  - ประชุมวิชาการเพื่อพัฒนา/ต่อยอดภารกิจกรมอนามัย
- 4) เอกสารแนบคำขอเสนอสำนักงบประมาณพิจารณา ดังนี้
  - หนังสือเชิญประชุม/อบรม
  - กำหนดการประชุม/สัมมนา
  - หนังสืออนุมัติตัวบุคคลฯ
  - ตารางรายละเอียดค่าใช้จ่ายฯ
  - เหตุผลความจำเป็น/ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ
  - ราคาตัวเครื่องบิน
  - เอกสารความเป็นมา / คำชี้แจงรายการ
  - บทบาทหน้าที่ผู้เข้าร่วมประชุมฯ

3. การอภิปรายแลกเปลี่ยนเรียนรู้ หัวข้อ “ขับเคลื่อนงานความร่วมมือกับต่างประเทศ...เส้นทางสู่ความสำเร็จ” (Driving International Collaboration: The Path to Success)

โดย นางรุ่งรศมี ศรีวงศ์พันธ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ศูนย์อนามัยชาติพันธุ์ ชายขอบ และแรงงานข้ามชาติ  
ทันตแพทย์หญิงรัฐนันท์ โสสุภากาญจน์ ทันตแพทย์ชำนาญการ สำนักทันตสาธารณสุข

3.1. นางรุ่งรศมี ศรีวงศ์พันธ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ศูนย์อนามัยชาติพันธุ์ ชายขอบ และแรงงานข้ามชาติ อภิปรายและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในหัวข้อ “การขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อปกป้องกลุ่มเปราะบางของประเทศ”

- ศูนย์อนามัยชาติพันธุ์ ชายขอบ และแรงงานข้ามชาติ (ศอช.) มีภารกิจด้านการประสานภาคีเครือข่าย สนับสนุนเชิงวิชาการร่วมกับพื้นที่ จัดการความรู้/ถอดบทเรียนแนวปฏิบัติที่ดี และพัฒนาวิชาการที่เหมาะสมกับบริบทของกลุ่มเป้าหมาย ส่งมอบให้หน่วยงานและภาคีเครือข่าย

- กลไกการดำเนินงาน และกฎหมายระหว่างประเทศที่เกี่ยวข้องกับภารกิจของ ศอช. เช่น

- อนุสัญญาว่าด้วยการจัดการเลือกปฏิบัติทางเชื้อชาติในทุกรูปแบบ
- อนุสัญญาระหว่างประเทศว่าด้วยสิทธิเด็ก
- ปฏิญญาสหประชาชาติว่าด้วยสิทธิของชนเผ่าพื้นเมือง

- ศอช. มีประเด็นขับเคลื่อนงานด้านต่างประเทศกับกรมอนามัย ดังนี้

- เป็นหน่วยประสานงานระดับพื้นที่ในการศึกษาคุณงานต่างประเทศ
- ให้ข้อมูลระดับนานาชาติ
- เป็นหน่วยรับทุนต่างประเทศ
- นำเสนอผลงานระดับนานาชาติ
- การพัฒนาศักยภาพนักวิชาการดำเนินงานต่างประเทศ และภาษาอังกฤษ

- ผลการดำเนินงานระดับประเทศ และนานาชาติที่โดดเด่นของ ศอช. เช่น

- ผลงานทางวิชาการ
  - + เครื่องมือประเมินและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย สำหรับพ่อแม่กลุ่มชาติพันธุ์กะเหรี่ยง
  - + ฐานข้อมูลผดุงครรภ์โบราณในพื้นที่ที่มีการคลอดที่บ้าน ในพื้นที่ชายขอบของประเทศไทย
  - + จัดทำข้อมูล Health of indigenous peoples in South-East Asia: regional scoping review สำหรับนำเข้าการประชุมสมัชชาอนามัยโลกครั้งที่ 79 ในปี 2569
  - + นำเสนอผลงานในการประชุมวิชาการระหว่างประเทศ สมาคมความรอบรู้ด้านสุขภาพแห่งเอเชีย (AHLA)
- โครงการความร่วมมือระหว่างประเทศ
  - + โครงการพัฒนาและส่งเสริมการเกิดอย่างมีคุณภาพและถ่วงน้ำหนัก Safe Birth for All แม่ฮ่องสอน ตาก และเชียงใหม่ ดำเนินการร่วมกับ UNFPA
  - + การประชุมพัฒนาความร่วมมือกรมอนามัยไทย และ Department of Hygiene and Health Promotion สปป.ลาว ปี 2567 ณ นครเวียงจันทน์

3.2. ทันตแพทย์หญิงรัฐนันท์ โสศุภกาญจน์ ทันตแพทย์ชำนาญการ สำนักทันตสาธารณสุข อภิปรายและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในหัวข้อ “การประชุมสุขภาพช่องปากโลก WHO Global Oral Health Meeting ระหว่างวันที่ 26 - 29 พฤศจิกายน 2567” ดังนี้

- การจัดประชุม WHO Global Oral Health Meeting ระหว่างวันที่ 26 - 29 พฤศจิกายน 2567 มีวัตถุประสงค์เพื่อเน้นย้ำความมุ่งมั่นของประเทศสมาชิกในการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการด้านสุขภาพช่องปากโลก พ.ศ. 2566-2573 (GOHAP 2023 2030) และหารือระหว่างรัฐบาลสหประชาชาติ ภาควิชาสังคม ให้ได้แนวทางการดำเนินงาน ผู้เข้าร่วมประชุมฯ จำนวน 400 คน อาทิ ผู้แทนจากประเทศสมาชิกขององค์การอนามัยโลก องค์การระหว่างประเทศ และ NGOs
- ผลผลิตที่สำคัญจากการประชุม ได้แก่
  - แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพช่องปากระดับประเทศที่สอดคล้องกับแผนปฏิบัติการระดับโลก
  - ปฏิญญากรุงเทพฯ (Bangkok Declaration) ด้านสุขภาพช่องปาก
  - แพลตฟอร์มสำหรับพันธมิตรระดับโลกเพื่อสุขภาพช่องปาก (Global Coalition for Oral Health)
- ปัจจัยที่ส่งผลต่อความสำเร็จของการจัดประชุม เช่น
  - การแต่งตั้งคณะทำงานที่มีบทบาทหน้าที่ชัดเจน และได้รับความร่วมมือจากทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง
  - ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง
  - การทำงานเป็นทีม
- ทักษะที่จำเป็นในการดำเนินงานลักษณะนี้ให้ประสบความสำเร็จ
  - ความยืดหยุ่น (resilience) เพราะหน้างานมีความเปลี่ยนแปลงตลอดเวลา
  - ทักษะการสื่อสารที่ถูกต้อง ชัดเจน
  - ทักษะการทำงานร่วมกับผู้อื่น

4. กิจกรรมแบ่งกลุ่ม ระดมความคิด เพื่อจัดทำ “แนวทางสำหรับการประชุมพัฒนาเครือข่ายการดำเนินงานด้านต่างประเทศ” จำนวน 3 กลุ่ม

มีวัตถุประสงค์เพื่อออกแบบ/กำหนดรูปแบบการประชุมพัฒนาเครือข่ายการดำเนินงานด้านต่างประเทศ ซึ่งมีกำหนดจัดในเดือนพฤษภาคม 2568 โดยนางสาวปิ่นอนงค์ เครือซำ เป็นวิทยากรกระบวนการ และเจ้าหน้าที่ ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศเป็นผู้อำนวยความสะดวก (facilitator) ประจำแต่ละกลุ่ม เน้นให้ผู้เข้าร่วมประชุมทุกคนได้มีส่วนร่วมในการแลกเปลี่ยนความรู้ ประสบการณ์ และความคิดเห็น ในประเด็นที่กลุ่มได้กำหนดไว้ ผ่านการทำกิจกรรม World Café โดยผลลัพธ์จากการระดมความคิดของแต่ละกลุ่ม มีดังนี้

4.1. กลุ่มที่ 1 แนวทางการจัดประชุมพัฒนาเครือข่ายฯ (Design)

- วัตถุประสงค์ เพื่อกำหนดรูปแบบการจัดประชุมพัฒนาเครือข่ายการดำเนินงานด้านต่างประเทศ โดยแสดงศักยภาพของกรมฯ ทำให้สามารถ matching กับเครือข่ายหน่วยงาน/องค์การระหว่างประเทศ เกิดความร่วมมือด้านต่างประเศใหม่ๆ ในอนาคต
- Facilitator ประจำกลุ่ม: นางจรรุมน บุญสิงห์ และนางสาวสุเมธินี ฐูปุชา
- ผลสรุปจากการระดมความคิด ดังนี้
  - (ร่าง) กิจกรรมสำหรับวันที่ 1
    - + จัดนิทรรศการ (เต็มวัน)
    - + จัดเวทีเสวนาแลกเปลี่ยนประสบการณ์ระหว่างบุคลากรกรมอนามัย และหน่วยงานภายนอก ประมาณ 1 ชั่วโมง โดยจะกำหนดรูปแบบ/หัวข้อหลัก เพื่อระบุหน่วยงานและ keynote speaker ที่เหมาะสมต่อไป

- + กิจกรรม Share & Learn ระหว่างหน่วยงานกรมอนามัยที่มีความร่วมมือระหว่างประเทศ/ดำเนินงานความร่วมมือระหว่างประเทศบ่อยๆ และองค์การระหว่างประเทศ ประมาณ 2 ชั่วโมง
- + องค์การระหว่างประเทศนำเสนอภารกิจของหน่วยงานบนเวที หน่วยงานละ 10 นาที
- + ทหารีกลุ่มย่อย เพื่อหาโอกาสช่องทางความร่วมมือกับหน่วยงานอื่นๆ และองค์การระหว่างประเทศ
- + Suggestion Do & Don't
- (ร่าง) กิจกรรมสำหรับวันที่ 1
  - + การจับคู่หารือระหว่างหน่วยงานกรมอนามัย และองค์การระหว่างประเทศที่เห็นว่ามีโอกาสสร้างความร่วมมือกันได้ในอนาคต เช่น การทำโครงการร่วมกัน การสนับสนุนงบประมาณ/ผู้เชี่ยวชาญ (สรุป. เตรียมข้อมูลเกี่ยวกับองค์การระหว่างประเทศให้หน่วยงานกรมอนามัยก่อนเข้าร่วมประชุมเพื่อเป็น input)
  - + ติดตาม After meeting conclusion และสรุป. ทำแบบสำรวจก่อนเข้าประชุมฯ ให้หน่วยงานเตรียมตัว และแจ้งว่าประสานงานหน่วยงานไหนได้

#### 4.2. กลุ่มที่ 2 การจัดบูธนิทรรศการ (Exhibition)

- วัตถุประสงค์ เพื่อกำหนดแนวทางการจัดนิทรรศการในการประชุมพัฒนาเครือข่ายการดำเนินงานด้านต่างประเทศ โดยเนื้อหาในนิทรรศการจะนำเสนอข้อมูลเกี่ยวกับศักยภาพของกรมอนามัย ส่งเสริมความร่วมมือและการสร้างเครือข่ายในอนาคต อันจะนำไปสู่การสนับสนุนด้านงบประมาณ การสนับสนุนด้านวิชาการ การพัฒนาศักยภาพบุคลากร ตลอดจนการส่งผู้เชี่ยวชาญเข้ามาช่วยเสริมสร้างความเข้มแข็งในด้านต่างๆ
- Facilitator ประจำกลุ่ม: นางสาวมนสิณี น้ำจันทร์ และนางสาวเปรมรัตน์ วัชรพิชัย
- ผลสรุปจากการระดมความคิด ดังนี้
  - ข้อเสนอหัวข้อหลักในการจัดนิทรรศการ
    - + เตรียมความพร้อมสู่ Aging Society
    - + เมืองสุขภาพดี
    - + ปรับเปลี่ยนวิถีชีวิตเพื่อสุขภาพดี
  - ข้อเสนอภาพรวม ได้แก่
    - + แบ่งบูธออกเป็น 2 กลุ่มหลัก คือ ด้านส่งเสริมสุขภาพ และด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม
    - + Showcase การส่งเสริมสุขภาพตาม Life Course Approach โดยให้แต่ละ Cluster นำเสนอผลงานเด่นผ่าน Poster Presentation เปิดโอกาสให้ผู้เข้าร่วมประชุมแสดงความสนใจโดยการให้ดาว และมอบรางวัลเล็ก พร้อมทั้งกระตุ้นการมีส่วนร่วมโดยนำ Poster ที่ได้รับความสนใจมากที่สุดมานำเสนอและขายไอเดียในเวที
  - ข้อเสนอแนะรายสำนัก เกี่ยวกับหน่วยงานที่จะจัดบูธและบุคลากรผู้ดูแลประจำบูธ ได้แก่
    - + สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ เสนอหัวข้อ: ส่งเสริมการเกิดอย่างมีคุณภาพทุกช่วงวัยเหตุผล: เด็กเกิดน้อยในปัจจุบัน หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง: กระทรวงแรงงาน กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงมหาดไทย UN UNICEF WHO PPD ราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์/กุมารเวช Organon Bayer

- + สำนักส่งเสริมสุขภาพ เสนอหัวข้อ: การดูแลทุกช่วงวัยอย่างมีคุณภาพ
- + สำนักอนามัยผู้สูงอายุ เสนอหัวข้อ: การดูแลผู้สูงอายุอย่างไร้รอยต่อ ซึ่งมีมาตรการป้องกันการหกล้ม, โภชนาการ, การดูแลผู้สูงอายุ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง: JICA
- + สำนักทันตสาธารณสุข เสนอหัวข้อ: Brush and Bright โดยนำเสนอ App “ลึกลิ้ม” หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง: องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย
- + สำนักสุขภาพโภชนาการและน้ำ เสนอหัวข้อ: น้ำประปาดื่มได้ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง: การประปาส่วนภูมิภาค/นครหลวง กระทรวงทรัพยากร และหัวข้อ: มาตรฐาน SAN หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง: องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย
- + กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ เสนอหัวข้อ: Climate Change, ฝุ่น, HIA หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง: WHO TICA กรมควบคุมมลพิษ กรมการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ กรมควบคุมโรค และ GISTDA (GISTDA Life Dee และเชื่อมกับประเด็นสุขภาพ)
- + สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม เสนอหัวข้อ: ชยะติดเชื้อ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง: กระทรวงมหาดไทย และหัวข้อ ส้วม/สิ่งปฏิกูล ตามสถานที่ท่องเที่ยว หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง: กรมอุทยานแห่งชาติ
- + ศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ ขยายขอบ และแรงงานข้าม เสนอหัวข้อ: ให้นำเสนอประเด็นตามข้อกำหนดของผู้สนับสนุน ซึ่งก่อนหน้านี้มีการทำงานร่วมกับ WHO ให้นำเสนอประเด็นตามที่ WHO กำหนด
- หน่วยงานอื่นๆ ที่ควรเชิญร่วมการประชุม และจัดบูธ ได้แก่
  - + สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) เพื่อเรียนรู้รูปแบบการสื่อสารของหน่วยงาน การ PR งานต่างๆ ว่า สสส. ทำอย่างไรถึงทำให้ประชาชนเข้าถึงข้อมูลต่างๆ ได้ มีความน่าสนใจ และเข้าถึงได้ทุกกลุ่มวัย
  - + สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)
  - + กระทรวงมหาดไทย
  - + กระทรวงทรัพยากร
  - + กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
  - + JICA, WHO, PPD
- ข้อเสนอแนะการจัดงาน ได้แก่
  - + เชิญประธานที่มีตำแหน่งสำคัญหรือเชิญคนดังมาเพื่อดึงดูดผู้เข้าร่วม
  - + กำหนดช่วงพักเบรก เป็น Long Break 2 ช่วง เข้า-บ่าย (ช่วงละ 30 นาที) เพื่อให้ผู้เข้าร่วมงานได้เดินชมแต่ละบูธ
  - + สำหรับ Brochure ทำเป็น QR Code ถ้าในงานมีป้ายชื่อ ให้ทำป้ายชื่อพร้อม QR Code นำเสนอบูธต่างๆ ในงานด้วย เพื่อความสะดวกในการเข้าถึงข้อมูล
  - + ขนาดบูธเห็นชอบเป็นขนาด 3x3 เมตร พร้อม Mascot และของแถม
- สถานที่ที่เหมาะสมสำหรับการจัดงาน ได้แก่
  - + โรงแรมมิราเคิล, โรงแรมอัศวิน, โรงแรมปรีนซ์พาเลซ, โรงแรม Novotel ที่ กทม. หรือปทุมธานี, Central world, โรงแรม Barkley, โรงแรม Gloden Tulip, โรงแรม Richmond, โรงแรมมารวย



#### 4.3. กลุ่มที่ 3 การขับเคลื่อนข้อตกลง/ พันธสัญญา (Agreement)

- วัตถุประสงค์ เพื่อแลกเปลี่ยนข้อมูลของหน่วยงานที่มีการดำเนินงานความร่วมมือระหว่างประเทศ การปฏิบัติตามข้อตกลง พันธสัญญา เพื่อให้ได้ข้อมูลที่เป็นประโยชน์ในการต่อยอดการดำเนินงาน รูปแบบการดำเนินงานที่เป็นแนวปฏิบัติที่ดี ระบุช่องว่าง และเครือข่ายเพื่อร่วมสนับสนุนการดำเนินงานในอนาคต
- Facilitator ประจำกลุ่ม: นายพศิน พิริยหะพันธุ์ และนางสาวสมฤทัย คັນธิวงศ์
- ผลสรุปจากการระดมความคิด ดังนี้
  - กรอบความร่วมมือที่มีอยู่ในปัจจุบัน ชื่อโครงการ/กิจกรรม และประเด็นความร่วมมือ หน่วยงาน กรมอนามัยทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาคมีการดำเนินงานความร่วมมือระหว่างประเทศ 3 ระดับ ได้แก่
    - + ระดับโลก/พหุภาคี เช่น WHO, UNICEF, UNFPA
    - + ระดับภูมิภาค เช่น ASEAN, APEC, ความร่วมมือแม่โขง-ล้านช้าง
    - + ระดับทวิภาคี เช่น ความร่วมมือไทย-ลาว, ไทย-จีน, ไทย-มาเลเซีย, ไทย-ญี่ปุ่นสามารถ
    - + ดูรายละเอียดความร่วมมือทั้ง 3 ระดับ ได้ที่ <https://moph.cc/InterCooperation68>
  - หน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงานความร่วมมือ ทั้งฝ่ายไทยและต่างประเทศ ดังนี้
    - หน่วยงานระหว่างประเทศ คือ
      - + ระดับโลก/พหุภาคี: องค์การอนามัยโลก (WHO), กองทุนประชากรแห่งสหประชาชาติ (UNFPA), องค์การทุนเพื่อเด็กแห่งสหประชาชาติ (UNICEF), โครงการสิ่งแวดล้อมแห่งสหประชาชาติ (UNEP), Partners in Population and Development (PPD), The Policy and Coordination Committee (PCC) of the (HRP)
      - + ระดับภูมิภาค: ASEAN, APEC, แม่โขง-ล้านช้าง, Active Aging Consortium Asia Pacific (ACAP)
      - + ระดับทวิภาคี: องค์การความร่วมมือระหว่างประเทศของญี่ปุ่น (JICA), องค์การความร่วมมือระหว่างประเทศของเยอรมัน (GIZ)
    - หน่วยงานไทย
      - + กระทรวง/กรมต่างๆที่เกี่ยวข้อง เช่น กระทรวงสาธารณสุข (สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข, กรมควบคุมโรค, กรมการแพทย์, กรมสุขภาพจิต), กระทรวงการต่างประเทศ (กรมองค์การระหว่างประเทศ, กรมอาเซียน, กรมความร่วมมือระหว่างประเทศ), กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (กรมกิจการเด็กและเยาวชน, กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว, กรมกิจการผู้สูงอายุ), กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม (กรมควบคุมมลพิษ, กรมการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศและสิ่งแวดล้อม), กระทรวงยุติธรรม (กรมคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพ), กระทรวงศึกษาธิการ
      - + สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)
      - + สถาบันการศึกษาต่างๆ เช่น วิทยาลัยประชากรศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย
      - + สมาคมต่างๆ เช่น ราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทย

- ความสำเร็จที่โดดเด่น และปัจจัยความสำเร็จ คือ
  - + การสนับสนุนจากผู้บริหาร เนื่องจากการทำงานด้านต่างประเทศต้องแบ่งเวลาจากงานประจำ หากผู้บริหารไม่เข้าใจหรือไม่ให้ความสำคัญก็ยากที่จะประสบความสำเร็จ
  - + การทำงานเป็นทีมภายในหน่วยงาน และความร่วมมือที่ดีจากภาคีเครือข่ายต่างประเทศ
  - + การนำเทคโนโลยีมาช่วยในการการเขียนข้อเสนอโครงการ
  - + การสนับสนุนด้านภาษาจากศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ
- อุปสรรคและความท้าทายของการขับเคลื่อนข้อตกลง/พันธะสัญญา
  - + งบประมาณจากองค์การระหว่างประเทศ เมื่อโอนเข้ามาที่กรมแล้วไม่สามารถเบิกจ่ายได้อย่างคล่องตัว
  - + ขาดความเข้าใจเกี่ยวกับระเบียบการเบิกจ่ายเงินงบประมาณนอก
  - + ความซับซ้อนในการบริหารงบประมาณสำหรับโครงการที่มีหลายหน่วยงานดำเนินงานร่วมกัน
  - + การดำเนินงานความร่วมมือระหว่างประเทศ บางครั้งต้องมีการรับรองแยกจากต่างประเทศ แต่ไม่มีงบประมาณรองรับในส่วนนี้หากไม่ได้เขียนโครงการไว้ก่อน
  - + องค์การระหว่างประเทศที่เป็นเจ้าของงบประมาณมีเงื่อนไขเกี่ยวกับการใช้งบประมาณไปดำเนินโครงการ เช่น จำกัดกลุ่มเป้าหมาย แต่หน่วยงานกรมอนามัยต้องการดำเนินงานในกลุ่มที่กว้างกว่านั้น
  - + อุปสรรคด้านการสื่อสาร ภาษา
  - + วัฒนธรรมการทำงานที่ต่างกันของแต่ละประเทศ เช่น สปป. ลาว ต้องมีเอกสาร MOU ที่ผู้บริหารลงนาม จึงจะสามารถดำเนินกิจกรรมได้
  - + การดำเนินงานไม่ต่อเนื่อง เนื่องจากบางโครงการต้องดำเนินงานระยะยาว แต่องค์กรผู้สนับสนุนงบประมาณให้ประจำปี
  - + อุปสรรคในการประสานงานกับองค์การระหว่างประเทศ และการระบุตัวผู้ประสานงานหลัก
  - + การประชุมหารือระหว่างประเทศมีอุปสรรคด้านเทคโนโลยี ความแตกต่างของเวลา
  - + บุคลากรด้านต่างประเทศในหน่วยงานไม่เพียงพอ มีการหมุนเวียนงาน ทำให้ดำเนินงานได้ไม่ต่อเนื่อง
  - + ขาดความความร่วมมือจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องโดยเฉพาะในระดับพื้นที่ ซึ่งบางพื้นที่มองว่างานต่างประเทศเป็นการเพิ่มภาระ
  - + ไม่ทราบช่องทาง และระยะเวลาในการขอรับงบประมาณสนับสนุนจากต่างประเทศ
  - + ไม่มีข้อมูล หรือความต้องการที่ชัดเจนในการเขียนข้อเสนอของงบประมาณ
- สิ่งที่หน่วยงานต้องการการสนับสนุน
  - + ต้องการให้ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศจัดเวทีแลกเปลี่ยนทั้งภายในประเทศระหว่างหน่วยงานไทย และระหว่างประเทศคู่ร่วมมือ
  - + การประชุมทำความเข้าใจการบริหารงบประมาณจากงบนอก การจัดซื้อจัดจ้างอุปกรณ์ในต่างประเทศ และระเบียบที่เกี่ยวข้อง

- + การพัฒนาศักยภาพเกี่ยวกับการเขียนข้อเสนอโครงการเพื่อขอรับงบประมาณจากต่างประเทศ และการเขียนหนังสือราชการภาษาอังกฤษ
- + การสนับสนุนด้านงบประมาณและวิชาการจากองค์การระหว่างประเทศ เช่น WHO
- + นิติกรที่สามารถให้คำปรึกษาเกี่ยวกับการดำเนินงาน/การพัฒนากฎหมายระหว่างประเทศได้
- + ข้อมูลเกี่ยวกับช่องทาง และระยะเวลาในการขอรับงบประมาณจากต่างประเทศ
- + สำนักส่งเสริมสุขภาพได้ตั้งกลุ่มงานใหม่เกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพคนพิการทางการเคลื่อนไหวหรือร่างกายทำงาน รวมถึงกลุ่ม LGBTQIAN+ ต้องการขอรับงบประมาณ และการสนับสนุนด้านวิชาการจากเครือข่ายในประเทศนี้

ทั้งนี้ ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศจะจัดการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาเครือข่ายการดำเนินงานด้านต่างประเทศ กรมอนามัย ภายใต้โครงการพัฒนาเครือข่ายการดำเนินงานด้านต่างประเทศ ครั้งถัดไปในเดือนพฤษภาคม 2568

---

**ผู้สรุปรายงานการประชุม**

นางสาวศิรินันต์ ทุนทรัพย์ นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

นางสาวสมฤทัย คັນฉิมวงศ์ นักวิเทศสัมพันธ์ปฏิบัติการ

**ผู้ตรวจรายงานการประชุม**

นางสาวปิ่นอนงค์ เครือซำ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ