

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม
ตามแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ในช่วงแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒
พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔ และการคลังและงบประมาณ กรมอนามัย ครั้งที่ ๒/๒๕๖๑
วันพุธที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ เวลา ๑๓.๓๐-๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมสมบูรณ วัชรโรทัย ชั้น ๒ อาคาร ๑ ตึกกรมอนามัย

ผู้มาประชุม

คณะกรรมการอำนวยการบริหารยุทธศาสตร์

๑. นายแพทย์วชิระ	เพ็ญจันทร์	อธิบดีกรมอนามัย	ประธาน
๒. นายแพทย์ประวิช	ชวชลาศัย	รองผู้อำนวยการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์	
		แทนผู้อำนวยการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์	
๓. นางสาวสิริวรรณ	จันทนจุลกะ	ผู้อำนวยการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม	
๔. ทนตแพทย์ดำรง	อรรณพพะพันธุ์	ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่	
๕. นายสืบพงษ์	ไชยพรรค	ผู้อำนวยการกองแผนงาน	
๖. นางเกษร	ศุภกุลธาดาศิริ	ผู้อำนวยการกองคลัง	
๗. นายอวัธต์	เขาวนลิลิตกุล	(รก.) ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี	

คณะกรรมการดำเนินงานบริหารยุทธศาสตร์กรมอนามัย

๘. นางสาวพิริยา	วัฒนารุ่งกานต์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ	
		สำนักส่งเสริมสุขภาพ	
๙. นางสาวนันทิยา	พรมวงษา	นักวิชาการสาธารณสุข	
แทนนางปภาวี	ไชยรักษ์	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์	
๑๐. นางสาวรุจิรา	ไชยดั่ง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
แทนนางฉวีรุช	อาภาจรัส	สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม	
๑๑. นางนัทธ์หทัย	ไตรฐิน	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ	
		กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	
๑๒. นายธวัชชัย	บุญเกิด	เลขานุการกรม	
		สำนักงานเลขานุการกรม	

ผู้ไม่มาประชุม เนื่องจากติดราชการ

คณะกรรมการอำนวยการบริหารยุทธศาสตร์

๑. นายแพทย์ดนัย	ธีวันดา	รองอธิบดีกรมอนามัย	
๒. นายแพทย์อรรถพล	แก้วสัมฤทธิ์	รองอธิบดีกรมอนามัย	
๓. นายแพทย์ชัยพร	พรหมสิงห์	ประธานสำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ	
๔. นายแพทย์เอกชัย	เพียรศรีวัชรา	ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ	
๕. นางศรีวิภา	เลี้ยงพันธุ์สกุล	ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	
๖. นายแพทย์พนิต	โล่เสถียรกิจ	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี	

คณะกรรมการดำเนินงานบริหารยุทธศาสตร์กรมอนามัย

๗. นางฉวีวรรณ	เชาวน์ลลิตกุล	นักโภชนาการชำนาญการพิเศษ สำนักโภชนาการ
๘. นางปฎิญา	สิทธิพร	นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ กองการเจ้าหน้าที่
๙. นางพัชรี	วารีนิล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี
๑๐. นายทรงวุฒิ	สอนสุด	นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ กองคลัง
๑๑. นางจารุทัศน์	ตั้งกิริติชัย	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ กองแผนงาน

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางวิมล	โรมา	ผู้อำนวยการสำนักงานโครงการขับเคลื่อน กรมอนามัย ๔.๐ เพื่อเพิ่มความรู้ด้านสุขภาพ ของประชาชน
๒. ทันตแพทย์หญิงวรางคนา	เวชวิธี	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ สำนักทันตสาธารณสุข
๓. นางสาวทัศนพร	เชื้อทองดี	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ
๔. นายประโชติ	กราบกราน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม
๕. นายธนโชติ	รัชพงษ์ไทย	นักวิชาการสาธารณสุข สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม
๖. นางเพ็ญผกา	วงศ์กระพันธ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
๗. นายภาคภูมิ	องค์สุรียนนท์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ
๘. นายพาไท	จุลสุข	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ
๙. นางสาวผุสดี	ประสิทธิ์สมบัติ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ
๑๐. นายเมธี	ชุ่มศิริ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข
๑๑. นางมะลิลา	ตันติยุทธ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข
๑๒. นางสาวศนิษฐ	ริมชลาลัย	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ กองแผนงาน
๑๓. นางสาวอรุณี	อันขวัญเมือง	นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ กองการเจ้าหน้าที่

๑๔. นางกุลนันท์	เสนาคำ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ กองแผนงาน
๑๕. ว่าที่ ร.ต.สมพร	สมทอง	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ กองแผนงาน
๑๖. นางสาววารภรณ์	บุญช่วย	นักวิชาการสาธารณสุข กองแผนงาน
๑๗. นางสาวเขมณัฏฐ์ ศิริเชาวพัฒน์		นักวิชาการสาธารณสุข กองแผนงาน

เริ่มประชุม เวลา ๑๓.๓๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ ประธานแจ้งเพื่อทราบ

มติที่ประชุม -

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมฯ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๑

๒.๑ รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๐

ผู้อำนวยการกองแผนงาน (นายสีบพงษ์ ไชยพรรค) เลขานุการการประชุม ได้แจ้งให้ที่ประชุมพิจารณา รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ตามแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ในช่วงแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔ และการคลังและงบประมาณ กรมอนามัย ครั้งที่ ๑/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๐ โดยมีประเด็นสำคัญ คือ การรายงานความก้าวหน้าตามมติที่ประชุม Retreat กรมอนามัย เมื่อวันที่ ๔-๕ เมษายน ๒๕๖๐ จังหวัดชลบุรี ใน ๘ ข้อสรุป จำนวน ๒๗ หน่วยงาน เพื่อการขับเคลื่อนและบริหารจัดการ ตลอดจนส่งเสริมให้เกิดการวิจัยและนวัตกรรม

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

๓.๑ รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานแผนระดับชาติและระดับโลกที่เกี่ยวข้องกับกรมอนามัย

ผู้แทนหน่วยงานที่เป็นผู้รับผิดชอบหลักในแต่ละแผนระดับชาติ รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตามตารางที่ ๑ ดังนี้

ตารางที่ ๑ ความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผนระดับชาติที่เกี่ยวข้องกับกรมอนามัย

ลำดับ	แผนที่กรมอนามัยเกี่ยวข้อง	สถานะ/ความก้าวหน้า/ข้อเสนอแนะ
๑.	แผนยุทธศาสตร์อนามัยสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ฉบับที่ ๓ (พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๔)	นำเสนอโดย นางสาวสิริวรรณ จันทนจุลกะ ผู้อำนวยการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ● แผนยุทธศาสตร์อนามัยสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ฉบับที่ ๓ (พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๔) ได้ผ่านมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๖๐ ขณะนี้อยู่ระหว่างการขับเคลื่อนและสร้างการรับรู้ภาคีเครือข่ายในวันสิ่งแวดล้อมไทย และสื่อสารแผนยุทธศาสตร์ ฯ ผ่านช่องทางต่างๆ เช่น

ลำดับ	แผนที่กรมอนามัย ที่เกี่ยวข้อง	สถานะ/ความก้าวหน้า/ข้อเสนอแนะ
		<p>เว็บไซต์สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม และ Group line เครือข่ายท้องถิ่น ชมรม ฯ และได้ชี้แจง สร้างความเข้าใจการนำแผนยุทธศาสตร์ ฯ ไปปฏิบัติให้กับบุคลากรอนามัยสิ่งแวดล้อม ระดับศูนย์อนามัยและสาธารณสุขจังหวัด เป็นต้น</p> <ul style="list-style-type: none">● จัดประชุมคณะกรรมการอนามัยสิ่งแวดล้อมครั้งที่ ๑/๒๕๖๑ ภายในเดือนมกราคม ๒๕๖๑ และได้ประสานข้อมูลแผนปฏิบัติการ ฯ รวบรวมจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อจัดทำร่างกรอบแผนปฏิบัติการ ฯ เสนอคณะกรรมการอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ สำหรับวางแผนการขับเคลื่อน ติดตาม และประเมินผล● (ร่าง) โครงการสำคัญของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ภายใต้ ๔ ยุทธศาสตร์ สรุปได้ดังนี้<ul style="list-style-type: none">- ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ป้องกันและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมต่อสุขภาพ โดยมีกรมควบคุมมลพิษและโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี กรมการแพทย์ เป็นผู้เกี่ยวข้อง- ยุทธศาสตร์ที่ ๒ สร้างความร่วมมือ พหุภาคีและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามแนวทางประชารัฐ โดยมีกรมส่งเสริมคุณภาพสิ่งแวดล้อมและกรมควบคุมมลพิษ เป็นผู้เกี่ยวข้อง- ยุทธศาสตร์ที่ ๓ สร้างความเข้มแข็งระบบบริหารจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม โดยกรมควบคุมมลพิษและโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี กรมการแพทย์ เป็นผู้รับผิดชอบ- ยุทธศาสตร์ที่ ๔ เสริมสร้างขีดความสามารถของประชาชน บุคลากรและภาคีเครือข่ายมีความรอบรู้ด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลต่อสุขภาพ โดยกรมควบคุมมลพิษและนพรัตนราชธานี กรมการแพทย์ เป็นผู้รับผิดชอบ● โดยกรมอนามัยมี ๗ โครงการสำคัญของปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ เกี่ยวข้องในแต่ละยุทธศาสตร์ดังนี้<ol style="list-style-type: none">๑. ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ป้องกันและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมต่อสุขภาพ มีโครงการดังนี้<ul style="list-style-type: none">- โครงการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษและพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจภาคตะวันออก- โครงการนำบริโภคปลอดภัยและสุขอนามัยของประชาชน- โครงการเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษอากาศ- โครงการพัฒนาการจัดการน้ำในพื้นที่โครงการอันเนื่องมาจากพระราชดำริ๒. ยุทธศาสตร์ที่ ๒ สร้างความร่วมมือ พหุภาคีและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามแนวทางประชารัฐ มีโครงการดังนี้

ลำดับ	แผนที่กรมอนามัย เกี่ยวข้อง	สถานะ/ความก้าวหน้า/ข้อเสนอแนะ
๒.	(ร่าง) แผนแม่บทการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๖๔	<p>- โครงการส่งเสริมการจัดการขยะและสิ่งแวดล้อม และพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานบริการสาธารณสุขสู่ GREEN&CLEAN Hospital</p> <p>- โครงการพัฒนาการจัดการสิ่งปฏิกูลเพื่อลดการปนเปื้อนสู่แหล่งน้ำ</p> <p>๓. ยุทธศาสตร์ที่ ๓ สร้างความเข้มแข็งระบบบริหารจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม มีโครงการดังนี้</p> <p>- โครงการพัฒนาคุณภาพการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมและการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข</p> <p>๔. ยุทธศาสตร์ที่ ๔ เสริมสร้างขีดความสามารถของประชาชน บุคลากรและภาคีเครือข่ายมีความรอบรู้ด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ มีโครงการดังนี้</p> <p>- โครงการส่งเสริมการจัดการขยะและสิ่งแวดล้อม และพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานบริการสาธารณสุขสู่ GREEN&CLEAN Hospital</p> <p>ประธานการประชุม</p> <p>รับทราบและให้ข้อเสนอแนะว่าควรปรับปรุงกระบวนการขับเคลื่อน โดยมีคณะกรรมการขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์อนามัยสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ฉบับที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔ เป็นทีมขับเคลื่อนการดำเนินงาน และเตรียมการประเมินผลกลางปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ซึ่งทุกแผนที่เสนอคณะรัฐมนตรีจะต้องมีการประเมินผล เพื่อจะได้มีการกำกับติดตามด้วย</p> <p>นำเสนอโดย นางสาวสิริวรรณ จันทนจุลกะ ผู้อำนวยการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม</p> <ul style="list-style-type: none"> ● (ร่าง) แผนแม่บทการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๖๔ เป็นแผน ๔ ปี เป็นไปตามกรอบใหญ่ของแผนการจัดการขยะแห่งชาติ โดยมอบให้กระทรวงสาธารณสุขต้องทำแผนแม่บทการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ ● ขณะนี้มีการจัดทำ(ร่าง)แผนแม่บทการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๖๔ เรียบร้อยแล้ว และกำหนดการจัดประชุมรับฟังความคิดเห็นทุกภาคส่วน ในวันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๐ ● เตรียมการนำเสนอคณะกรรมการสาธารณสุข เพื่อพิจารณาเห็นชอบประมาณเดือนมกราคม ๒๕๖๑ และเตรียมนำเสนอผู้บริหารระดับกระทรวงสาธารณสุขเพื่อพิจารณาประมาณเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ● การเสนอร่างแผนแม่บทการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๖๔ ต่อคณะรัฐมนตรีเพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบและประกาศใช้ ขณะนี้ได้มีการเตรียมแนวทางและ VTR คาดว่าจะนำเสนอภายในเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

ลำดับ	แผนที่กรมอนามัย เกี่ยวข้อง	สถานะ/ความก้าวหน้า/ข้อเสนอแนะ
		<ul style="list-style-type: none"> ● เป้าหมายของการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ คือ ๑) มูลฝอยติดเชื้อที่เกิดจากทุกแหล่งกำเนิดได้รับการจัดการถูกต้อง ๒) หน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน อปท. และบริษัทเอกชนที่ดำเนินการเก็บขนและกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ ดำเนินการจัดการมูลฝอยติดเชื้อตามที่กฎหมายกำหนด ๓) มีการบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อที่มีประสิทธิภาพ ● ตัวชี้วัดการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ คือ มูลฝอยติดเชื้อได้รับการจัดการอย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ ร้อยละ ๑๐๐ ● การจัดการมูลฝอยติดเชื้อมีทั้งหมด ๔ ยุทธศาสตร์ คือ <ol style="list-style-type: none"> ๑. ยุทธศาสตร์ที่ ๑ เพิ่มประสิทธิภาพ ระบบบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อ ๒. ยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาระบบควบคุมกำกับจัดการมูลฝอยติดเชื้อ ๓. ยุทธศาสตร์ที่ ๓ สร้างความร่วมมือทุกภาคส่วน ในการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ ๔. ยุทธศาสตร์ที่ ๔ พัฒนากฎหมาย องค์กรความรู้ และเทคโนโลยี การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ ● จัดประชุมชี้แจงสถานพยาบาลของเอกชนและโรงพยาบาลรัฐบาล ในวันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๐ เพื่อช่วยกันมีส่วนร่วมในการจัดการมูลฝอยติดเชื้อที่มีประสิทธิภาพเพิ่มมากขึ้น <p>ประธานการประชุม รับทราบและให้ข้อเสนอแนะว่า ควรเร่งการจัดทำ (ร่าง) แผนแม่บทการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๖๔ เพื่อนำเสนอคณะรัฐมนตรีต่อไป</p>
๕.	(ร่าง) แผนแม่บทการจัดการส้วมและสิ่งปฏิกูลของประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๖๙	<p>นำเสนอโดย นางสาวสิริวรรณ จันทนจุลกะ ผู้อำนวยการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ได้ปรับเปลี่ยนจากแผนขับเคลื่อนส้วมสาธารณสุขไทย เป็น (ร่าง) แผนแม่บทการจัดการส้วมและสิ่งปฏิกูลของประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๖๙ โดยมีกระบวนการดำเนินงานลักษณะเดียวกับ (ร่าง) แผนแม่บทการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๖๔ <p>ประธานการประชุม รับทราบและหากอ้างอิงถึง SDG ต้องเขียนให้ชัดเจน ควรเร่งรัดการดำเนินงานให้เป็นไปตามกรอบเวลา และมอบหมายนักวิชาการทบทวนเนื้อหาในระดับนานาชาติ ตลอดจนมีเอกสารสำหรับการอ้างอิง</p>
๖.	แผนยุทธศาสตร์การปรับตัวต่อการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ ด้านสาธารณสุขแห่งชาติ ฉบับที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๐- ๒๕๗๓	<p>นางเพ็ญผกา วงศ์กระพันธุ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ความก้าวหน้าอยู่ระหว่างการเสนอเรื่องเข้าคณะรัฐมนตรี สำนักงานเลขาธิการคณะรัฐมนตรี แจ้งว่ายังไม่ชัดเจนในหลักการแนวทางในการนำเสนอชื่อแผนเพื่อนำเข้าคณะรัฐมนตรี ขณะนี้สำนักนายกรัฐมนตรีรวมมติที่ประชุมเรื่องชื่อแผน

ลำดับ	แผนที่กรมอนามัย เกี่ยวข้อง	สถานะ/ความก้าวหน้า/ข้อเสนอแนะ
		<p>ประธานการประชุม รับทราบและให้ข้อเสนอแนะ ดังนี้</p> <p>๑. ขณะนี้มีแผนที่จะนำเสนอคณะรัฐมนตรีเพิ่มขึ้น ควรวิเคราะห์ว่าแผนที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้ตามเป้าหมายหรือไม่</p> <p>๒. มอบกองแผนงาน สรุปรายภาพรวมของแผนที่เกี่ยวข้อง กรมอนามัยที่เสนอเข้าคณะรัฐมนตรี และศึกษาหลักเกณฑ์ เงื่อนไข กระบวนการ การเสนอแผนเข้าคณะรัฐมนตรี ตลอดจนนำแผนยุทธศาสตร์การปรับตัวต่อการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ ด้านสาธารณสุขแห่งชาติ ฉบับที่ ๑ พ.ศ.๒๕๖๐- ๒๕๗๓ ภายในเดือนธันวาคม ๒๕๖๐</p>
๗.	แผนงานทันตสุขภาพ สำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๕๘-๒๕๖๕	<p>ทันตแพทย์หญิงวรางคณา เวชวิธี ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ สำนักทันตสาธารณสุข</p> <ul style="list-style-type: none"> ● รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานแผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๕๘-๒๕๖๕ กรมอนามัยเป็นเลขานุการของแผนใหญ่ ใน ๔ ยุทธศาสตร์ ดังนี้ ● ๑. ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การพัฒนาการเข้าถึง ● ๒. ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การพัฒนานวัตกรรม ● ๓. ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การพัฒนาศักยภาพบุคลากร ● ๔. ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การระบบบริหารจัดการ ● แผนนี้ได้ดำเนินงานตั้งแต่ปี ๒๕๕๘ แต่ได้งบประมาณตั้งแต่ปี ๒๕๖๒ ขณะนี้อยู่ระหว่างการเสนอคำขอของงบประมาณของปี ๒๕๖๒ กับเจ้าภาพแผนบูรณาการการสร้างความเสมอภาคเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ โดยมีการประชุมอนุกรรมการ ๑ และส่งแผนโดยผ่านกองแผนงานและผ่าน CIPO ของกระทรวงสาธารณสุข มีกรรมการแพทย์เป็นเจ้าภาพหลักและส่งไปที่กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ จำนวน ๑๒ หน่วยงาน ● งบประมาณปี ๒๕๖๑ กรมอนามัยได้จัดทำแผนปฏิบัติการฯเรียบร้อยแล้ว โดยร่วมมือกับทางศูนย์อนามัย การดำเนินงานอยู่ในยุทธศาสตร์ของแผนใหญ่ ซึ่งมี ๓ มาตรการ คือ ๑. การดูแลตนเอง ๒. การเพิ่มการเข้าถึงบริการ ๓. การเข้าถึงนวัตกรรมบริการ ● ในส่วนกลางมีการประชุมกับ Cluster ในเรื่องของ Template ตามแผนการดำเนินงานและมีการประชุมในหน่วยงานตามแผนปฏิบัติการ ● ในปี พ.ศ.๒๕๕๘-๒๕๖๑ เป็นช่วงที่ ๑ และในปี พ.ศ. ๒๕๖๒-๒๕๖๕ เป็นช่วงที่ ๒ ในช่วงที่ ๑ จะมีการประเมินครึ่งแผน กำลังมีการนัดประชุมอนุกรรมการในยุทธศาสตร์ที่ ๔ ภายในเดือนธันวาคม ๒๕๖๐

ลำดับ	แผนที่กรมอนามัย เกี่ยวข้อง	สถานะ/ความก้าวหน้า/ข้อเสนอแนะ
		<p>ประธานการประชุม</p> <p>รับทราบ การขับเคลื่อนแผนฯ ดีพอสมควร มอบกองแผนงานติดตามการเสนอของงบประมาณประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ส่วนงบประมาณอุดหนุน (ทุน) ให้มีความเหมาะสมด้วย</p>
๘.	พระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๕๙	<p>นายแพทย์ประวิช ชวขลาศัย รองผู้อำนวยการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์</p> <ul style="list-style-type: none"> ● การประชุมคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ครั้งที่ ๓/๒๕๖๐ คาดว่าจะจัดขึ้นในช่วงเดือนธันวาคม ๒๕๖๐ ● การดำเนินการเพื่อสรรหาคณะบุคคลเพื่อให้ได้แต่งตั้งให้เป็นคณะอนุกรรมการที่ปรึกษาอิสระด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น <ul style="list-style-type: none"> ➢ การจัดประชุม “คณะอนุกรรมการสรรหาคณะบุคคลเพื่อเสนอแต่งตั้งให้เป็นคณะอนุกรรมการที่ปรึกษาอิสระด้านกาป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น” เมื่อวันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๐ เพื่อกำหนดหลักเกณฑ์การคัดเลือกคณะอนุกรรมการที่ปรึกษาอิสระด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น <ul style="list-style-type: none"> ➢ การเปิดรับสมัครตั้งแต่วันที่ ๒๔ ตุลาคม - ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ มีผู้สมัครเข้ารับการคัดเลือกที่มีความเชี่ยวชาญในด้านต่างๆ จำนวน ๔๔ คน ➢ การประชุมคณะอนุกรรมการสรรหาคณะบุคคลฯ เพื่อพิจารณาคัดเลือกคณะอนุกรรมการที่ปรึกษาอิสระด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ในวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ คาดว่าฝ่ายเลขานุการจะสามารถเสนอรายชื่อให้ประธานคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พิจารณาลงนามได้ภายในเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๐ ● การดำเนินงานของคณะอนุกรรมการ <ul style="list-style-type: none"> ➢ “คณะอนุกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับจังหวัดและกรุงเทพมหานคร” ดำเนินการจัดทำคำสั่งคณะอนุกรรมการฯ ทั้งหมด ๗๑ จังหวัดรวมกรุงเทพมหานคร ขาดอีก 6 จังหวัดยังไม่มีแต่งตั้งคณะอนุกรรมการ <ul style="list-style-type: none"> ➢ ภาคกลาง ยังขาดอีก ๓ จังหวัด คือ จังหวัดสระบุรี จังหวัดสิงห์บุรี จังหวัดอยุธยา ภาคอีสาน คือ จังหวัดอุบลราชธานี จังหวัดหนองคาย ภาคใต้ คือ จังหวัดตรัง

ลำดับ	แผนที่กรมอนามัย เกี่ยวข้อง	สถานะ/ความก้าวหน้า/ข้อเสนอแนะ
		<p>ประธานการประชุม</p> <p>รับทราบ และแนะนำให้แจ้งทางศูนย์อนามัยที่รับผิดชอบให้ดำเนินการ แต่งตั้งคณะกรรมการฯ</p> <ul style="list-style-type: none">➤ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ คณะกรรมการฯ ระดับ จังหวัด มีแผนการจัดประชุมในเดือนพฤศจิกายน จำนวน ๒ จังหวัด ได้แก่ จังหวัดนครราชสีมา และจังหวัดชัยภูมิ➤ เดือนธันวาคม ๒๕๖๐ จำนวน ๑ จังหวัด ได้แก่ จังหวัด แม่ฮ่องสอน➤ เดือนมกราคม ๒๕๖๑ จำนวน ๔ จังหวัด ได้แก่ จังหวัด ลำพูน จังหวัดมุกดาหาร จังหวัดนนทบุรี จังหวัดพังงา <ul style="list-style-type: none">● ความก้าวหน้าในการเสนอร่างกฎกระทรวง<ul style="list-style-type: none">➤ ร่างกฎกระทรวงสาธารณสุข คณะรัฐมนตรีอนุมัติ หลักการเมื่อวันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๐ ขณะนี้อยู่ที่สำนักงาน คณะกรรมการกฤษฎีกา (รอการเรียกชี้แจง)➤ ร่างกฎกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของ มนุษย์ คณะรัฐมนตรีอนุมัติหลักการ เมื่อวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๐ ขณะนี้อยู่ที่สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา (รอการเรียกชี้แจง)➤ ร่างกฎกระทรวงแรงงาน ดำเนินการเสนอสำนัก เลขาธิการคณะรัฐมนตรี➤ ร่างกฎกระทรวงศึกษาธิการ คณะรัฐมนตรีอนุมัติ หลักการเมื่อวันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๐ ขณะนี้อยู่ที่สำนักงานคณะกรรมการ กฤษฎีกา (รอการเรียกชี้แจง)● มีการจัดประชุมเพื่อรับฟังความคิดเห็นของแกนนำเด็กและ เยาวชนในเรื่องบทบาทของเยาวชน ในการดำเนินงานป้องกันและแก้ไข ปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น เมื่อวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๐-<ol style="list-style-type: none">๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ ณ โรงแรมโกลเด้นทิวลิป พระรามเก้า <p>ประธานการประชุม รับทราบและให้ข้อเสนอแนะ</p> <ul style="list-style-type: none">● การรับสมัครเข้ารับการคัดเลือกที่มีความเชี่ยวชาญในด้านต่างๆ จำนวน ๔๔ คน ให้เหลือ ๑๔ คน ให้คิดวิธีการพิจารณาว่าใช้หลักเกณฑ์ ใดในการคัดเลือก

ลำดับ	แผนที่กรมอนามัย เกี่ยวข้อง	สถานะ/ความก้าวหน้า/ข้อเสนอแนะ
		<ul style="list-style-type: none"> ● มีการประชุมคณะกรรมการทุกสิ้นเดือน แต่พรบ.นี้ออก กฎกระทรวงค่อนข้างช้า เพราะตั้งแต่เดือนมีผลการบังคับใช้ตั้งแต่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๕๙ และผ่านคณะรัฐมนตรีมาตั้งแต่เดือนเมษายน ๒๕๖๐ แต่ขณะนี้กฎกระทรวงยังไม่ประกาศใช้ ● คณะกรรมการต้องรายงานผลการดำเนินงานให้ทาง คณะรัฐมนตรีรับทราบเป็นประจำทุกปี ● กฎกระทรวงจะต้องนำมาปฏิบัติ เพื่อจะทำให้หน่วยบริการด้าน สุขภาพไปดำเนินการต่อได้ กฎกระทรวงออกมาเพื่อให้ทุกคนนำไปทำงาน ให้สำเร็จและดำเนินการตามกฎหมายกระทรวง มอบให้ทางสำนักอนามัยการ เจริญพันธุ์รายงานความก้าวหน้าเกี่ยวกับการออกกฎกระทรวงให้ท่าน ประธานในที่ประชุมทราบด้วย
๙.	ยุทธศาสตร์การป้องกัน และแก้ไขปัญหาการ ตั้ง คร รร ภ์ ใน วิย รุ่ น ระดับชาติ (พ.ศ.๒๕๖๐- ๒๕๖๙)	<p>นายแพทย์ประวิช ชวขลาศัย รองผู้อำนวยการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์</p> <ul style="list-style-type: none"> ● การดำเนินงานขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการ ตั้งครรรภ์ในวัยรุ่นระดับชาติ (พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๙) ตามพระราชบัญญัติ การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๕๙ มีการ แต่งตั้งคณะทำงานจัดทำข้อมูลเว็บไซต์กลางเพื่อประชาสัมพันธ์ข้อมูล เกี่ยวกับพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ.๒๕๕๙ ภายใต้คณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การป้องกัน และแก้ไขปัญหาการตั้งครรรภ์ในวัยรุ่น และมีการจัดประชุมเมื่อวันที่ ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ ขณะนี้อยู่ระหว่างการพัฒนาสามารถดูเว็บไซต์ได้ที่ http://teenact.moph.go.th/main.php?filename=index_teenact ● ระบบฐานข้อมูลอนามัยการเจริญพันธุ์ประเทศไทย สามารถเข้าดู ข้อมูลได้แล้ว http://rhdata.anamai.moph.go.th/ <p>ประธานการประชุม รับทราบ</p>
๑๐.	นโยบายและยุทธศาสตร์ การพัฒนาอนามัยการ เจริญพันธุ์แห่งชาติ ฉบับ ที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๐- ๒๕๖๙)ว่าด้วยการ ส่งเสริมการเกิดและการ เจริญเติบโตอย่างมี คุณภาพ	<p>นายแพทย์ประวิช ชวขลาศัย รองผู้อำนวยการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์</p> <ul style="list-style-type: none"> ● มีการพัฒนาสื่อเพื่อใช้ในการให้ความรู้กับประชาชนในเรื่อง “ การเตรียมความพร้อมก่อนมีบุตร ” โดย สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ ดำเนินการร่วมกับคณะทำงานวิชาการส่งเสริมการเกิดและการ เจริญเติบโตอย่างมีคุณภาพ ขณะนี้อยู่ระหว่างตรวจสอบเนื้อหา หาก แล้วเสร็จจะดำเนินการพัฒนารูปแบบการนำเสนอต่อไป ● การประชุมเพื่อเตรียมประเมินผลการดำเนินงานตามนโยบายและ ยุทธศาสตร์ฯ ฉบับที่ ๒ เมื่อวันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุม นรพัฒน์ กรมอนามัย ได้แนวทางในการประเมินผล คือ การวิเคราะห์และ

ลำดับ	แผนที่กรมอนามัย เกี่ยวข้อง	สถานะ/ความก้าวหน้า/ข้อเสนอแนะ
		<p>ทบทวนจากข้อมูลที่มีอยู่ การขอความร่วมมือจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการรายงานผล การถอดบทเรียน การดำเนินงาน และการติดตามจากการประเมินผลโครงการของหน่วยงานต่างๆ</p> <ul style="list-style-type: none"> ● การประชุมคณะทำงานวิชาการส่งเสริมการเกิดและการเจริญเติบโตอย่างมีคุณภาพ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๐ วันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ เวลา ๐๙.๐๐-๑๔.๐๐ น. ณ ห้องประชุมสมบูรณวิชัยโรตย กรมอนามัย มีข้อสรุปสำคัญคือ การทบทวนคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานให้สอดคล้องกับการดำเนินงาน และที่ประชุมเห็นชอบต่อแนวทางการประเมินผลที่เสนอ ● การจัดประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์ ฯ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๑ วันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๐ เวลา ๑๓.๓๐-๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมกำธร สุวรรณกิจ เพื่อติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดยมีท่านอธิบดีกรมอนามัยเป็นประธาน <p>ประธานการประชุม รับทราบ</p>

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๒ ความก้าวหน้าด้านกฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบของกรมอนามัย

นายเมธี ชุ่มศิริ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ศูนย์กฎหมายสาธารณสุข แจ้งที่ประชุม

๓.๒.๑ ความก้าวหน้าด้านกฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบของกรมอนามัย จำนวน ๓ ฉบับ ดังนี้

๑. พระราชบัญญัติการสาธารณสุข (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๐ พระราชบัญญัติ ฯ มีผลใช้

บังคับวันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๐ มีความก้าวหน้าการเสนออนุบัญญัติกฎหมายฯ ได้แก่

ลำดับ	เรื่อง	สถานะของการเสนอกฎหมาย
๑.	ประกาศคณะกรรมการสาธารณสุข เรื่อง การแต่งตั้ง วาระการดำรงตำแหน่ง และการพ้นจากตำแหน่งของนายกเทศมนตรีและนายกองค์การบริหารส่วนตำบลที่ผู้ว่าราชการจังหวัดแต่งตั้งเป็นกรรมการผู้แทนภาคประชาชนที่ประธานกรรมการแต่งตั้ง และกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด และกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร	อยู่ระหว่างรับฟังความคิดเห็นของคณะกรรมการพิจารณา
๒.	ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดประเภทหรือขนาดของกิจการรวมทั้งกำหนด หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่ผู้ขออนุญาตต้องดำเนินการก่อนอนุญาต	อยู่ระหว่างรับฟังความคิดเห็นของคณะกรรมการพิจารณา
๓.	ประกาศคณะกรรมการสาธารณสุข เรื่อง แต่งตั้ง วาระการดำรง และการพ้นจากตำแหน่งของกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการพิจารณาอุทธรณ์	อยู่ระหว่างเสนอกลุ่มกฎหมายสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขเพื่อให้เห็น เสนอรัฐมนตรี/คณะรัฐมนตรี

ลำดับ	เรื่อง	สถานะของการเสนอกฎหมาย
๔.	ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การเปรียบเทียบของคณะกรรมการเปรียบเทียบและเจ้าพนักงาน ท้องถิ่นหรือผู้ซึ่งเจ้าพนักงานท้องถิ่นมอบหมาย	อยู่ระหว่างเสนอกลุ่มกฎหมายสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุขเพื่อให้ความเห็น เสนอรัฐมนตรี/คณะรัฐมนตรี
๕.	ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การประกาศพื้นที่ควบคุมเหตุร้ายกาจ	อยู่ระหว่างเสนอกลุ่มกฎหมายสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุขเพื่อให้ความเห็น เสนอรัฐมนตรี/คณะรัฐมนตรี
๖.	ร่างกฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การดำเนินการจัดการสิ่งปฏิกูลและ มูลฝอยร่วมกันของราชการส่วน ท้องถิ่น (ประชุมวิชาการครั้งที่ ๒ วันที่ ๓๐ พ.ย.๖๐)	อยู่ระหว่างรับฟังความคิดเห็นของ คณะกรรมการพิจารณา
๗.	ร่างกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอย ดัดเชื้อ (อยู่ระหว่างวาง กรอบประเด็นแก้ไข)	อยู่ระหว่างรับฟังความคิดเห็นของ คณะกรรมการพิจารณา
๘.	ร่างกฎกระทรวงว่าด้วยอัตราค่าธรรมเนียมการให้บริการเก็บ ขน และกำจัดมูลฝอยที่เป็นพิษฯ (อยู่ระหว่างจัดทำข้อมูลวิชาการ เพิ่มเติม)	อยู่ระหว่างรับฟังความคิดเห็นของ คณะกรรมการพิจารณา
๙.	ร่างกฎกระทรวง กำหนดมาตรฐานคุณภาพน้ำบริโภคฯ (รับฟังความ คิดเห็นเดือนธันวาคม ๖๐)	อยู่ระหว่างรับฟังความคิดเห็นของ คณะกรรมการพิจารณา
๑๐.	ร่างกฎกระทรวงสุลักษณะการจัดการมูลฝอยที่เป็นพิษหรือ อันตรายจากชุมชน พ.ศ. ...	อยู่ระหว่างเสนอกลุ่มกฎหมายสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุขเพื่อให้ความเห็น เสนอรัฐมนตรี/คณะรัฐมนตรี
๑๑.	ร่างกฎกระทรวงสุลักษณะการจัดการสิ่งปฏิกูล พ.ศ.	อยู่ระหว่างเสนอสํานักงานคณะกรรมการ กฤษฎีกา
๑๒.	ร่างกฎกระทรวงว่าด้วยสุลักษณะของสถานที่จำหน่ายอาหาร พ.ศ.	อยู่ระหว่างเสนอสํานักงานคณะกรรมการ กฤษฎีกา

ประธานการประชุม กล่าวเพิ่มเติม ดังนี้

- กลไกที่สำคัญที่ทำให้เกิดการดำเนินงานคือคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด (คสจ.) และ อนุกรรมการสาธารณสุขอำเภอ แนะนำให้ออกเป็นแนวทางการปฏิบัติของคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด จากคณะกรรมการส่วนกลาง ให้อนุกรรมการสาธารณสุขระดับอำเภอให้ไปเชื่อมโยงกับคณะกรรมการคุณภาพ ชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) เพื่อให้ท้องถิ่นนำไปดำเนินการ มอบศูนย์กฎหมายสาธารณสุขดูแลทางด้านกฎหมาย และสำนักส่งเสริมสุขภาพดูแลทางด้านวิชาการ

- มอบให้ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมและผู้อำนวยการศูนย์กฎหมายสาธารณสุขมาหารือทางด้าน กฎกระทรวงและประกาศกระทรวงก่อนจะเชิญคณะกรรมการมาประชุม และวิเคราะห์ประเด็นที่จะเกิดคำถาม ในการซักถาม และให้ทางเลขานุการในการประชุมสื่อสารต่อไป

๒. สำหรับความก้าวหน้าการและแผนการเสนออนุบัญญัติของพระราชบัญญัติควบคุมส่งเสริม การตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. ๒๕๖๐ พระราชบัญญัติ ฯ มีผลบังคับใช้เมื่อวันที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๐ และอนุบัญญัติต้องดำเนินการภายในวันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๑ สรุปได้ดังนี้

ลำดับ	อนุบัญญัติเรื่อง	ประกาศในราชกิจจานุเบกษา
๑.	ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง แต่งตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่พระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. ๒๕๖๐	๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๐
๒.	ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง บัตรประจำตัวเจ้าพนักงานเจ้าหน้าที่ พ.ศ. ๒๕๖๐	๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๐
๓.	ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขในการแต่งตั้งคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ พ.ศ. ๒๕๖๐	๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๐

- อนุบัญญัติที่อยู่ระหว่างดำเนินการอยู่ในขั้นตอนการรับฟังความคิดเห็นของคณะกรรมการพิจารณา ดังนี้
 ๑. (ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขและรายละเอียดในการจัดทำข้อมูลเกี่ยวกับอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ.
 ๒. (ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักฐานทางวิทยาศาสตร์ที่ใช้ประกอบการให้ข้อมูลเกี่ยวกับอาหารสำหรับทารก ฯ พ.ศ.
 ๓. (ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการรับทรัพย์สินฯ พ.ศ.
 ๔. (ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการสนับสนุนองค์การวิชาชีพด้านสาธารณสุข และสถานบันอุดมศึกษาฯ พ.ศ.
 ๕. (ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการบริจาคอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็กฯ พ.ศ.
 ๖. (ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการทำลายหรือปฏิบัติการอื่นใดฯ

ประธานการประชุม กล่าวเพิ่มเติม ดังนี้

- (ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุขอีก ๖ ฉบับ จะต้องแล้วเสร็จภายใน ๑๘๐ วัน แนะนำให้นำ(ร่าง)ประกาศกระทรวงสาธารณสุขทั้ง ๖ ฉบับ นำเข้ารับหลักการที่ประชุมคณะกรรมการ และหลังจากที่รับหลักการจะต้องมี Public Hearings ภายในเดือนธันวาคม ๒๕๖๐ – เดือนมกราคม ๒๕๖๑ และจะต้องนำเข้าคณะกรรมการอีกครั้งภายในเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๑
 ๓. ความก้าวหน้าและแผนการเสนออนุบัญญัติของพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาดังครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๕๙ พระราชบัญญัติฯมีผลใช้บังคับ วันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๕๙ และอนุบัญญัติต้องดำเนินการ ภายในวันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๕๙ สรุปได้ดังนี้

ลำดับ	อนุบัญญัติเรื่อง	สถานะของการเสนอ กฎหมาย
๑.	กฎกระทรวงประเภทของสถานประกอบกิจการและการดำเนินการของสถานประกอบกิจการ พ.ศ. (กระทรวงแรงงาน)	อยู่ระหว่างรับฟังความคิดเห็นของคณะกรรมการพิจารณา
๒.	(ร่าง) กฎกระทรวงกำหนดประเภทของสถานศึกษาและการดำเนินการของสถานศึกษา พ.ศ. (กระทรวงศึกษาธิการ)	อยู่ระหว่างเสนอคณะกรรมการกฤษฎีกา

ลำดับ	อนุบัญญัติเรื่อง	สถานะของการเสนอ กฎหมาย
๓.	(ร่าง) กฎกระทรวงประเภทของสถานบริการและการดำเนินการของสถานบริการ พ.ศ.(กระทรวงสาธารณสุข)	อยู่ระหว่างเสนอคณะกรรมการ กฤษฎีกา
๔.	(ร่าง) กฎกระทรวงกำหนดการจัดสวัสดิการสังคมที่เกี่ยวกับการป้องกันและแก้ไข ปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. (กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของ มนุษย์)	อยู่ระหว่างเสนอคณะกรรมการ กฤษฎีกา

ประธานการประชุม รับทราบและให้ข้อเสนอแนะว่าให้เร่งกฎกระทรวง

มติที่ประชุม รับทราบและดำเนินการ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ

**๔.๑ ผลการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อรับฟังความคิดเห็น(ร่าง)แผนยุทธศาสตร์ส่งเสริม
สุขภาพและป้องกันโรคสู่ความเป็นเลิศ พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๗๙**

ว่าที่ร้อยตรีสมพร สมทอง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ กองแผนงาน ได้รายงาน
ผลการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อรับฟังความคิดเห็น(ร่าง)แผนยุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสู่ความเป็นเลิศ
พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๗๙ ในวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ โดยมีวัตถุประสงค์ ดังนี้

๑. เพื่อจัดกระบวนการรับฟังความคิดเห็นต่อ (ร่าง) และแนวทางการขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์ฯ
๒. เพื่อสรุปรวมความคิดเห็นและข้อเสนอแนะให้ครบถ้วน รอบด้าน และชัดเจนยิ่งขึ้น เพื่อมอบให้
หน่วยงานที่เกี่ยวข้องนำไปพิจารณาปรับหรือสร้างความชัดเจนในทางปฏิบัติใน (ร่าง) แผนยุทธศาสตร์ฯ
 - มีผู้เข้าร่วมการประชุมทั้งหมด ๙๘ คน โดยมีกลุ่มเป้าหมาย ดังนี้ ๑. มูลนิธิ/สมาคม/NGO
๒. ธุรกิจ/โรงงาน/บริษัท ๓. กระทรวงต่างๆ/สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ(สปสช.)/สำนักงานกองทุน
สนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) ๔. มหาวิทยาลัย ๕. โรงเรียน/วัด ๖. คณะกรรมการคุณภาพชีวิตระดับ
อำเภอ(พขอ.)/คณะกรรมการเขตสุขภาพเพื่อประชาชน(กขป.) ๗. เทศบาล ผลการประชุมได้ข้อสรุปความ
คิดเห็นเพื่อนำมาปรับปรุง (ร่าง) แผนยุทธศาสตร์ ฯ รูปแบบการประชุม ฯ แบ่งเป็น ๒ ช่วง โดยมีนายวิระศักดิ์
พุทธานศรี รองเลขาธิการสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ เป็นผู้ดำเนินงาน ภาคเช้าแบ่งกลุ่มย่อย
๕ กลุ่ม ตามประเด็นแผนงานยุทธศาสตร์ ฯ ได้แก่ ๑). แผนงานที่ ๑ พัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชนทุกกลุ่มวัย
(๒ กลุ่ม) ๒). แผนงานที่ ๒ การป้องกันและควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ๓). แผนงานที่ ๓ การลดปัจจัยเสี่ยง
ด้านสุขภาพ ๔). แผนงานที่ ๔ การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อมเพื่อสุขภาพช่วงบ่าย แบ่งเป็น ๗ กลุ่ม
ตามเครือข่าย ได้แก่ ๑. กระทรวง/สปสช./สสส. ๒. มหาวิทยาลัย ๓. โรงเรียน /วัด ๔. พขอ./กขป.
๕. เทศบาล ๖. มูลนิธิ/สมาคม/NGO ๗. ธุรกิจ (โรงงาน/บริษัท)

- ผลการประชุมช่วงเช้า แบ่งคำถามของกลุ่ม ๒ ข้อ ๑. ท่านมีความเห็นว่าวิสัยทัศน์และเป้าประสงค์
ที่ระบุมีความครบถ้วนแล้วหรือไม่? ๒. แต่ละแผนมีความชัดเจน/ครอบคลุม/รูปธรรมในการปฏิบัติของแผนงาน
และสามารถนำไปสู่การปฏิบัติได้หรือไม่ แผนที่ ๑ อยากรู้เน้นในเรื่องของความสำคัญของเด็กปฐมวัย แผนที่ ๒
ให้เน้นในเรื่องของ พขอ. แผนที่ ๓ ให้มุ่งเน้นในเรื่องของมาตรการทางกฎหมายที่ต้องเข้มแข็ง ให้นำกฎหมาย
ไปสู่การปฏิบัติและบังคับใช้ แผนที่ ๔ เน้นในด้านเชิงรุกในการจัดการด้านสิ่งแวดล้อมและดูในส่วนของ

มาตรฐาน ช่างบ่อบำบัดน้ำเสีย/กลุ่ม/องค์กร/เครือข่ายของท่าน จะมีบทบาทและการมีส่วนร่วมได้อย่างไรบ้าง
ในขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสู่ความเป็นเลิศ

๑. กระทรวง/สปสช./สสส. เน้นการขับเคลื่อนร่วมกัน
๒. มหาวิทยาลัย เน้นการพัฒนาหลักสูตร
๓. โรงเรียน /วัด เน้นเรื่องของบวร วัด บ้าน โรงเรียน ในการขับเคลื่อน
๔. พชอ./กขป. อยากรให้มีเครือข่ายมากขึ้นเพื่อจะสายการขับเคลื่อน
๕. เทศบาล/ท้องถิ่น เน้นทางด้านบทบาทในการขับเคลื่อนทางด้านส่งเสริมสุขภาพ
๖. มูลนิธิ/สมาคม/NGO สนับสนุนงานของภาคีรัฐบาล
๗. ธุรกิจ (โรงงาน/บริษัท) เน้นด้าน CSR เกี่ยวกับสิ่งแวดล้อมและทางด้านการส่งเสริมสุขภาพ

ความก้าวหน้าของการขับเคลื่อนการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสู่ความเป็นเลิศ พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๗๙ หลังจากการประชุม Public Hearing วันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ ขณะนี้ส่งข้อมูลให้ทาง ทีมผู้เชี่ยวชาญเพื่อสรุปประเด็นและปรับปรุงเล่มยุทธศาสตร์ ฯ ประมาณปลายเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๐ สามารถนำเสนอ (ร่าง) แผนยุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสู่ความเป็นเลิศ พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๗๙ และกำหนดการประชุมคณะกรรมการอำนวยการประมาณต้นเดือนธันวาคม ๒๕๖๐ เพื่อเห็นชอบกับเล่มยุทธศาสตร์ ฯ ที่ผ่านการปรับปรุง และวันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๐ จะต้องรายงานความก้าวหน้าให้กับทาง สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) จาก Phase ๔ ขณะนี้มี ๒ คณะที่เกี่ยวข้องคือ คณะกรรมการปฏิรูป และคณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี ทางกระทรวงสาธารณสุขแนะนำว่า คณะกรรมการวิชาการจะพิจารณา(ร่าง) ก่อนเพื่อจะนำเสนอให้ทางกระทรวงสาธารณสุข โดยผ่าน คณะกรรมการชุดใหญ่ พิจารณา โดยทางกระทรวงสาธารณสุขจะขับเคลื่อนและดำเนินการไปพร้อมกัน ตาม กำหนดการรับมอบงานอาจารย์วิวัฒน์ ในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๐ ส่งมอบร่าง ทางกรมอนามัยสิ้นสุดเมื่อ ส่งมอบให้ทางกระทรวงสาธารณสุข โดยประชุมคณะกรรมการนโยบายและทำเรื่องจากกรมอนามัยส่งให้ทาง กระทรวงสาธารณสุข และกำลังจะขอขยายระยะเวลาการดำเนินงานของโครงการ ฯ ไปถึงเดือนสิงหาคม ๒๕๖๑ เรียนท่านปลัดกระทรวงสาธารณสุขโดยผ่านทางกองยุทธศาสตร์และแผนงาน ให้กำหนดวันประชุม ภายในเดือนธันวาคม ๒๕๖๐ และวางแผนการขับเคลื่อนกลาง เช่น ทางเขตสุขภาพ นำแผนไปใช้เป็นแผนของ เขตและแผนของเขตนำไปสู่การขับเคลื่อนลงพื้นที่อย่างไร แนะนำให้ไปถอดบทเรียนต่อไป

๔.๒ โครงการประเมินผลสัมฤทธิ์แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมตามแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ในช่วงแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ (พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔)

นางกุลนันท์ เสนาคำ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ กองแผนงาน ได้นำเสนอโครงการประเมินผลสัมฤทธิ์แผนยุทธศาสตร์ ฯ เป็นการประเมินระยะครึ่งแผนโดยมีประเด็นการ นำเสนอ ๔ เรื่อง คือ ๑. การติดตามประเมินผลแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๑ พ.ศ. ๒๕๕๙ ๒. แนวทางการติดตามประเมินผลแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔ ๓. การติดตามประเมินผลแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๑ ของกระทรวงสาธารณสุข ๔. แนวทางการ ประเมินผลสัมฤทธิ์แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ฯ

๑. การติดตามประเมินผลแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๑ พ.ศ. ๒๕๕๙

● สภาพัฒน์ได้กำหนดกระบวนการติดตาม ไว้ ๓ ขั้นตอน คือ ๑.การออกแบบการติดตามประเมินผล ซึ่งมีการวางแผนปฏิบัติการ กำหนดกรอบการติดตาม ตัวชี้วัดผลสำเร็จ ออกแบบการจัดเก็บข้อมูล ๒. การดำเนินติดตามการประเมินผล การรวบรวมข้อมูลประมวล วิเคราะห์สังเคราะห์ข้อมูล และสรุปผลการประเมิน ๓. การรายงานและนำเสนอต่อผู้บริหารหรือคณะรัฐมนตรี

● การวิเคราะห์/สังเคราะห์จะมีการประเมินทั้งเชิงปริมาณ ประเมินผลกระทบ (ดัชนีชี้วัด) ผลลัพธ์ (การบรรลุวัตถุประสงค์) ผลผลิต (ตัวชี้วัดการบรรลุเป้าหมาย) เชิงคุณภาพ ประมวล วิเคราะห์ อธิบายพรรณนา ความเชื่อมโยงของผลการพัฒนาจากผลผลิตไปสู่ผลลัพธ์และผลกระทบ

● เครื่องมือที่ใช้ ดัชนีวัดผลกระทบ, แบบรายงานผลตามแนวทางยุทธศาสตร์ของแผนฯ แบบสอบถามภาคีเครือข่าย

๒. แนวทางการติดตามประเมินผลแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ มีการกำหนดแนวคิดและหลักการ ดังนี้

● ติดตามประเมินผลแบบมีส่วนร่วม ผ่านประเด็นพัฒนาและตัวชี้วัดร่วม (Joint KPI) โดยเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเข้ามามีส่วนร่วม

● ประเมินผลเชิงบูรณาการที่มุ่งเสนอผลผลิต ผลลัพธ์ และผลกระทบ

● มีการประเมินทั้ง ๒ แบบ คือ ประเมินด้วยตนเอง ควบคู่กับการให้หน่วยงานกลางทำหน้าที่ประเมินผล

● วางระบบการติดตามประเมินผล ๓ ระยะเวลา ก่อนการเริ่มโครงการ Ex-ante, ระหว่างดำเนินการ On-Going, หลังการดำเนินการ Ex-Post Evaluation

● การวางระบบติดตามประเมินผลแผนงานโครงการระดับกระทรวง และระดับจังหวัด/พื้นที่

๓. การติดตามประเมินผลแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๑ ซึ่งประเมินผลโดยใช้ตัวแบบ CIPP

● C คือ ประเมินบริบทว่ามีความสอดคล้องระหว่างยุทธศาสตร์ภายใต้แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ กับแผนยุทธศาสตร์กระทรวง และความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน

● I คือ การประเมินปัจจัยนำเข้า การใช้จ่ายงบประมาณในการดำเนินการตามแนวทางที่กำหนดในแผนเทียบกับผลการดำเนินการตัวชี้วัดในแต่ละยุทธศาสตร์

● P คือ จะมีการประเมิน ๒ ส่วนคือ ๑. DO คือ การประเมินความเข้าใจและการแปลงแผนสู่การปฏิบัติ และ Act คือ การประเมินผลจากการประเมินแผนฉบับที่ ๑๑ ว่าได้นำไปปรับปรุงดำเนินการหรือไม่

● P คือ การประเมินผลการดำเนินงานโดยเปรียบเทียบผลการดำเนินงานตัวชี้วัดในแต่ละยุทธศาสตร์ และเป้าหมายที่ตั้งไว้

๔. การประเมินผลสัมฤทธิ์แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมมา
ผลสัมฤทธิ์หมายถึงการบรรลุเป้าประสงค์ ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมาย กลยุทธ์ หรือมาตรการต่าง ๆ และมีกลไกการประเมินผลโดยจะแต่งตั้งคณะกรรมการประเมินผลสัมฤทธิ์ตามแผนยุทธศาสตร์ และวางระบบการติดตามประเมินผลเป็น ๓ ช่วง ดังนี้

๑. ระยะก่อนการประเมินผล ประเมินก่อนการประเมินครึ่งแผนและระยะสิ้นสุดแผน
ประเมินผล ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ และปีงบประมาณ ๒๕๖๓

- จัดทำแผนปฏิบัติการ
- ศึกษารายละเอียดแผนยุทธศาสตร์ฯ
- กำหนดกรอบการติดตามประเมินผล
- กำหนดตัวชี้วัดความสำเร็จ
- ออกแบบการจัดเก็บข้อมูล

๒. ระยะประเมินผล ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ และ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

- รวบรวมข้อมูลตามกรอบการติดตามประเมินผล
- ประมวลผล
- วิเคราะห์/สังเคราะห์ข้อมูล

เชิงปริมาณ : การบรรลุเป้าประสงค์, ตัวชี้วัด, ค่าเป้าหมาย, กลยุทธ์/มาตรการ

เชิงคุณภาพ : ประมวล วิเคราะห์ พรรณนาความเชื่อมโยงของผลการดำเนินงานจาก
เป้าประสงค์แต่ละประเด็นยุทธศาสตร์ไปสู่เป้าหมายของกรมอนามัย

- สรุปผลการประเมิน

๓. ระยะหลังการประเมินผล ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ และ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

- จัดทำรายงานการติดตามประเมินผลฯ
- นำเสนอรายงานต่อผู้บริหาร
- เผยแพร่รายงานการติดตามประเมินผลฯ
- จัดทำแผนระยะต่อไป

โดยมีคณะกรรมการติดตามประเมินผลฯ ภายใต้คณะกรรมการบริหารแผนยุทธศาสตร์ ฯ ขณะนี้ได้มีการศึกษาวิธีการกรอบการประเมินต่าง ๆ จากแผนชาติและแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ เพื่อออกแบบการประเมินและขั้นตอนต่อไปกำลังจะมีการแต่งตั้งคณะกรรมการเพื่อพิจารณาและให้ความเห็นชอบกับกรอบการประเมินต่าง ๆ

ประธานที่ประชุม รับทราบและให้ข้อเสนอแนะ ตัวชี้วัดมี ๒ ชุด จากผลลัพธ์ไปสู่ผลกระทบ แต่ยังขาดการวิเคราะห์และสังเคราะห์ จากแผนยุทธศาสตร์ ฯ ฉบับที่ ๑๒ มีสิ่งที่ต้องเพิ่มเติมคือ ๑. ประเมินผลแบบมีส่วนร่วมผ่านตัวชี้วัดร่วม ๒. การบูรณาการผลผลิต ผลลัพธ์ ผลกระทบ และสอดคล้องกับนโยบายรัฐบาลมุ่งไปสู่การบูรณาการ การใช้ ๖ model กรอบแนวคิดที่ ๑ แนวคิดกับบริบท ได้ทำการวิเคราะห์เรียบร้อยแล้ว ปัจจัยนำเข้าวิเคราะห์ สิ่งที่ทำได้ดีอยู่แล้วมี KPI ในระดับแผนยุทธศาสตร์ แผนปฏิบัติการ ระดับโครงการและกิจกรรม กระบวนการยังเป็นปัญหาในเรื่องของการมีระบบ ตัวผลผลิตเกิดขึ้นเป็นรายปีแต่ผลผลิตของกรมอนามัยมีทุก ๖ เดือน ๙ เดือน ๑๒ เดือน ให้กลับไปทบทวนและต้องมารายงานผลทุก ๒ เดือน ปี ๒๕๖๑ เป็นการเตรียมประเมินผลครึ่งแผน ปี ๒๕๖๓ เป็นการเตรียมประเมินผลสิ้นแผน สิ่งที่ต้องเตรียม ๑. แผนปฏิบัติการในการประเมินผลครึ่งแผน ๒. เตรียมแผนงบประมาณ ให้กลับไปทบทวนการแต่งตั้งคณะกรรมการและคณะทำงาน ให้ดูตามแผนยุทธศาสตร์ ฯ ๒๑ ตัวชี้วัด ว่ามีหน่วยงานไหนเกี่ยวข้อง และการออกแบบการเก็บข้อมูลไม่แนะนำให้เก็บใหม่แต่ให้นำชุดข้อมูลเดิมที่มีอยู่นำมาใช้ โดยสรุป ๑. แนวทางที่นำเสนอมาให้กลับไปทำให้สมบูรณ์ยิ่งขึ้น ๒. ควรมีคณะทำงาน และคณะทำงานโดยมีรองอธิบดีเป็นประธานที่ดูแลกองแผนงานและมีกองแผนงานเป็นเลขานุการ ในองค์ประกอบควรจะมีทีม cluster ด้วย และให้กลับมาเสนอครั้งต่อไป

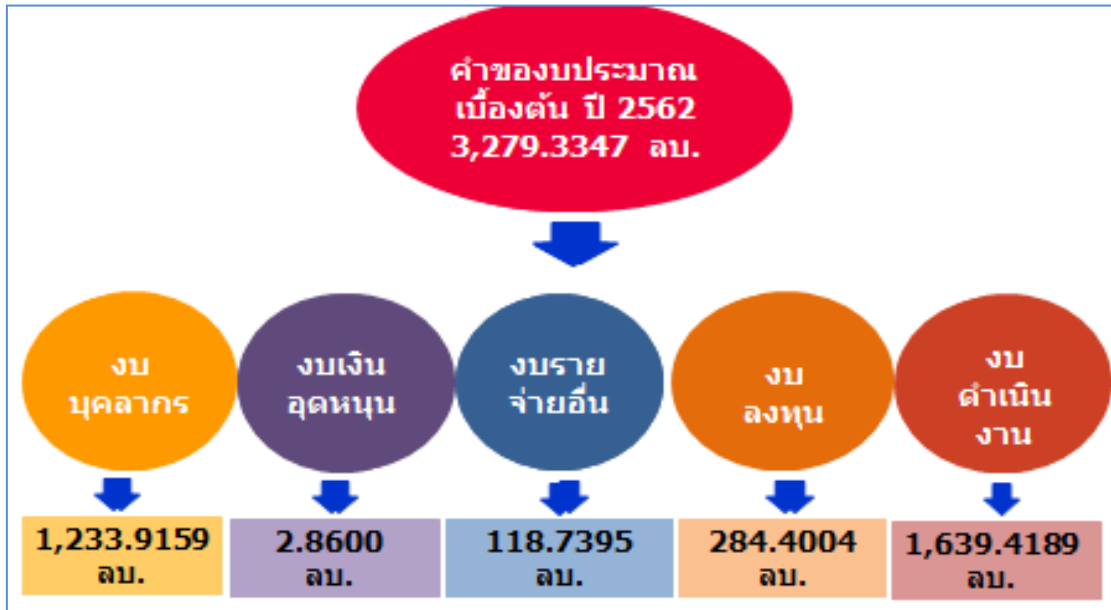
ผู้อำนวยการกองแผนงาน ในส่วนของตัววัด ต้องเลือกตัววัดที่สะท้อนการบูรณาการ ในการทำแผนบูรณาการ เชิงระบบงบประมาณตัววัดในแผนยุทธศาสตร์เป็นแผนบูรณาการของแผนชาติ เรื่องของงบประมาณในปี ๒๕๖๒ ได้ทำค่าของงบประมาณในปี ๒๕๖๒ ตั้งงบประมาณไว้ที่ ๕ ล้านบาท

วาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

๑. แผนค่าของงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๒ กรมอนามัย โดยผู้อำนวยการกองแผนงาน (นายสืบพงษ์ ไชยพรรค) เลขานุการการประชุม แจ้งให้ที่ประชุม ฯ ให้ทราบปฏิทินการจัดทำงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ กรมอนามัย ดังนี้



วงเงินค่าของงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๒ กรมอนามัย ณ วันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ สรุปได้ดังนี้



โดยมีกระบวนการทบทวนและปรับปรุง เมื่อวันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๐ - ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ ดังนี้

๑. กองแผนงานหารือร่วมกับทางกองการเจ้าหน้าที่ในการจัดทำค่าของงบบุคลากร
๒. ประชุมรับนโยบายงบประมาณปี ๒๕๖๒ โดยมีรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขเป็นประธาน ในวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๐
๓. ประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนการปฏิรูประบบบริหารและวิธีทำงาน (เลขา Cluster) เมื่อวันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ เพื่อทบทวนค่าขอปี ๒๕๖๒ ตามหลักเกณฑ์ ๖ ประเด็นสำคัญ
๔. ประชุมคณะกรรมการงบลงทุน ครั้งที่ ๑ เมื่อวันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๐ และครั้งที่ ๒ เมื่อวันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ เพื่อพิจารณาค่าของงบลงทุน

มติที่ประชุม รับทราบ

เลิกประชุมเวลา ๑๓.๒๔ น.

กลุ่มพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ กองแผนงาน กรมอนามัย
ผู้บันทึกรายงานการประชุม