

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม
ตามแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ในช่วงแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒
พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔ และการคลังและงบประมาณ กรมอนามัย ครั้งที่ ๔/๒๕๖๑
วันอังคารที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๐๐-๑๔.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมสมบุญ วัชรโรทัย ชั้น ๒ อาคาร ๑ ตึกกรมอนามัย

ผู้มาประชุม

คณะกรรมการอำนวยการบริหารยุทธศาสตร์

๑. นายแพทย์วชิระ	เพ็ญจันทร์	อธิบดีกรมอนามัย	ประธาน
๒. นายแพทย์ดนัย	ธีวันดา	รองอธิบดีกรมอนามัย	
๓. นายแพทย์อรรถพล	แก้วสัมฤทธิ์	รองอธิบดีกรมอนามัย	
๔. นายแพทย์บัญชา	คำของ	รองอธิบดีกรมอนามัย	
๕. แพทย์หญิงอัมพร	เบญจพลพิทักษ์	รองอธิบดีกรมอนามัย	
๖. นายแพทย์ชัยพร	พรหมสิงห์	ประธานสำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ	
๗. นายแพทย์เอกชัย	เพียรศรีวิเศษ	ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ	
๘. ทันตแพทย์ดำรง	อามระหะพันธุ์	ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่	
๙. นายสืบพงษ์	ไชยพรรค	ผู้อำนวยการกองแผนงาน	
๑๐. นางเกษร	ศุภกุลธาดาศิริ	ผู้อำนวยการกองคลัง	
๑๑. นางศรีวิภา	เลียงพันธุ์สกุล	ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	
๑๒. นายอรรถ	เชาวน์ลลิตกุล	(รก.) ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี	

คณะกรรมการดำเนินงานบริหารยุทธศาสตร์กรมอนามัย

๑๓. นางอัญชรี	บุญมาประเสริฐ	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ	
แทนนางสาวพริยา	วัฒนารุ่งกานต์	สำนักส่งเสริมสุขภาพ	
๑๔. นางณัฐวรรณ	เชาวน์ลลิตกุล	นักโภชนาการชำนาญการพิเศษ	
		สำนักโภชนาการ	
๑๕. นางณิรนา	อภาจรัส	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
		สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม	
๑๖. นางปริญญญา	สิทธิพร	นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ	
		กองการเจ้าหน้าที่	
๑๗. นางนันทน์หทัย	ไทรฐิณ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ	
		กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	
๑๘. นางพัชรี	วารีนิล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
		ศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี	
๑๙. นายธวัชชัย	บุญเกิด	เลขานุการกรม	
		สำนักงานเลขานุการกรม	
๒๐. นางจารุทัศน์	ตั้งกิตติชัย	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ	
		กองแผนงาน	

ผู้ไม่มาประชุม เนื่องจากติดราชการ

คณะกรรมการอำนวยการบริหารยุทธศาสตร์

๑. นายแพทย์กิตติพงศ์ แซ่เจ็ง
๒. นางสาวสิริวรรณ จันทนจุลกะ
๓. นายแพทย์พนิต โล่เสถียรกิจ

ผู้อำนวยการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
ผู้อำนวยการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม
สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม
ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี
ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี

คณะกรรมการดำเนินงานบริหารยุทธศาสตร์กรมอนามัย

๔. นางปภาวี ไชยรักษ์
๕. นายทรงวุฒิ สอนสุด

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ
กองคลัง

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายแพทย์ประวิช ขวชลาคัย
๒. นางรัชนี บุญเรืองศรี
แทนผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ
๓. นายสมศักดิ์ ศิริวนารังสรรค์
๔. นางอัมพร จันทวิบูลย์
๕. นางสาวพรรณวรท อุดมผล
แทนผู้อำนวยการศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข
๖. นางสาวพวงเพ็ญ ชื่นประเสริฐ
๗. นางวิมล โรมา
๘. ทนตแพทย์หญิงจรสศรี ศรีนฤพัฒน์
๙. นางสาวสุพรรณ สุกันวานิล
๑๐. นายแพทย์ฐิติกร โตโพธิ์ไทย
๑๑. นางนงพะงา ศิวานุวัฒน์

รองผู้อำนวยการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
นักสังคมสงเคราะห์ชำนาญการพิเศษ
สำนักอนามัยผู้สูงอายุ
ผู้อำนวยการกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
ผู้อำนวยการสำนักสุขภาพิบาลอาหารและน้ำ
สำนักสุขภาพิบาลอาหารและน้ำ
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข
ผู้อำนวยการศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ
ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ
ผู้อำนวยการสำนักงานโครงการขับเคลื่อนกรมอนามัย
๔.๐ เพื่อเพิ่มความรู้ด้านสุขภาพประชาชน
สำนักงานโครงการขับเคลื่อนกรมอนามัย ๔.๐
เพื่อเพิ่มความรู้ด้านสุขภาพประชาชน
ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ
สำนักทันตสาธารณสุข
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
สำนักทันตสาธารณสุข
นายแพทย์ชำนาญการ
กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ
รท.นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ

๑๒. นางสาวปรารธนา	พรหมสาขา ณ สกลนคร	ผู้ประสานโครงการ ฯ กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ
๑๓. นายตฤชนันท์	อุกจิตร	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สำนักอนามัยผู้สูงอายุ
๑๔. นางสาวพรพิมล	บุญญา	นักวิชาการสาธารณสุข สำนักอนามัยผู้สูงอายุ
๑๕. นางสาวพาสนา	ชมกลิ่น	รก.นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
๑๖. นางเพ็ญผกา	วงศ์กระพันธุ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
๑๗. นางสาวกรวิภา	ปุนณศิริ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
๑๘. นายผไท	จุลสุข	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ
๑๙. นางมะลิลา	ตันติยุทธ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข
๒๐. นางสาวจิรัชญา	ราชมนตรี	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข
๒๑. นางสาวอริษา	จันทร์ท่า	นักวิชาการสาธารณสุข ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข
๒๒. นางศุภรัตน์	อสุวพงษ์พัฒนา	นักวิชาการเผยแพร่ชำนาญการพิเศษ สำนักงานโครงการขับเคลื่อนกรมอนามัย ๔.๐ เพื่อเพิ่มความรู้ด้านสุขภาพประชาชน
๒๓. นางสาวกนกกาญจน์	เกษรินทร์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
๒๔. นางสาวประวีณนุช	กาญจนขจรศักดิ์	นักประชาสัมพันธ์ชำนาญการ ศูนย์สื่อสารสาธารณะ
๒๕. นางสาวรัชกร	คูหาทองเจริญ	นักประชาสัมพันธ์ ศูนย์สื่อสารสาธารณะ
๒๖. นางสาวน้ำผึ้ง	กลิ่นดวง	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ ศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี
๒๗. นางกุลนันท์	เสนคำ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ กองแผนงาน
๒๘. ว่าที่ ร.ต.สมพร	สมทอง	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ กองแผนงาน
๒๙. นางสาวรัตนาวดี	ทองสุทธิ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ กองแผนงาน
๓๐. นางสาวราภรณ์	บุญช่วย	นักวิชาการสาธารณสุข กองแผนงาน

๓๑. นางสาวเชมณัฏฐ์	ศิริเชาวพัฒน์	นักวิชาการสาธารณสุข กองแผนงาน
๓๒. นายสุชาติ	กิจลือเลิศ	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ กองแผนงาน

เริ่มประชุม เวลา ๐๙.๐๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ ประธานแจ้งเพื่อทราบ

อธิบดีกรมอนามัย ประธานการประชุมแจ้งวัตถุประสงค์ของการประชุม Regular meeting เป็นการประชุมอังคารที่ ๔ ของทุกเดือน ในการประชุมนี้จะดูเรื่องแผนสายบนที่เกี่ยวข้องกับแผนยุทธศาสตร์ระดับชาติ และด้านกฎหมายของกรมอนามัย รวมทั้งการขับเคลื่อนแผนและการติดตามประเมินผล

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมฯ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๑

๒.๑ รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๑ เมื่อวันอังคารที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๐

ผู้อำนวยการกองแผนงาน (นายสืบพงษ์ ไชยพรรค) เลขานุการการประชุม ได้แจ้งให้ที่ประชุมพิจารณา รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ตามแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ในช่วงแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔ และการคลังและงบประมาณ กรมอนามัย ครั้งที่ ๓/๒๕๖๑ เมื่อวันอังคารที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๐ โดยมีประเด็นสำคัญ คือ

๑. การรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานของแผนชาติที่เกี่ยวข้องกับกรมอนามัย รายงานแผนที่ผ่านคณะรัฐมนตรีและอยู่ระหว่างการนำเสนอคณะรัฐมนตรี และได้แจ้งแนวทางการเสนอแผนเข้าสู่การพิจารณาของคณะรัฐมนตรี โดยมีกลไกสำคัญคือผ่านสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ (สศช.) ได้ทำหนังสือแจ้งเวียนหน่วยงานให้ทราบเรียบร้อยแล้ว

๒. ความก้าวหน้าด้านกฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบของกรมอนามัย กรมอนามัยรับผิดชอบกฎหมายที่สำคัญ ๓ ฉบับ คือ ๑) พระราชบัญญัติการสาธารณสุข ฉบับที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๖๐ ๒) พระราชบัญญัติควบคุมส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารก และเด็กเล็ก พ.ศ. ๒๕๖๐ ๓) พระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหามลพิษทางอากาศในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๕๙ ซึ่งในขณะนี้กำลังเร่งดำเนินการเสนออนุบัญญัติกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

๓. การประเมินผลแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมตามแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ในช่วงแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ (พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔) ซึ่งในขณะนี้อยู่ระหว่างการแต่งตั้งคณะทำงานประเมินผลฯ

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

๓.๑ รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานแผนระดับชาติและระดับโลกที่เกี่ยวข้องกับกรมอนามัย

ผู้แทนหน่วยงานที่เป็นผู้รับผิดชอบหลักในแต่ละแผนระดับชาติ รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตามตารางที่ ๑ ดังนี้

ตารางที่ ๑ ความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผนระดับชาติที่เกี่ยวข้องกับกรมอนามัย

ลำดับ	แผนที่กรมอนามัย เกี่ยวข้อง	สถานะ/ความก้าวหน้า/ข้อเสนอแนะ
๑.	แผนยุทธศาสตร์อนามัย สิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ฉบับที่ ๓ (พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๔)	นำเสนอโดย นางณิรุษ อาภาจรัส นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ➢ <u>ความก้าวหน้าการขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์อนามัยสิ่งแวดล้อม แห่งชาติ ฉบับที่ ๓ (พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๔) จัดเป็นแผนระดับที่ ๓ เป็นแผน เฉพาะด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม และเป็นการดำเนินการบูรณาการของ กระทรวงที่เกี่ยวข้อง ๑๑ กระทรวง</u> ➢ <u>ความเป็นมาของการจัดทำแผนยุทธศาสตร์อนามัยสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ</u> ● ในระดับสากลให้ความสำคัญต่อสิ่งแวดล้อมที่จะส่งผลต่อ สุขภาพ จึงเกิดความร่วมมือ WHO & UNEP & ๑๔ ประเทศในภูมิภาค เอเชียตะวันออกเฉียงใต้และเอเชียตะวันออก ในปี ๒๕๕๐ และมีการยกร่าง บทบาทด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อเป็นกรอบการดำเนินงานใน ๑๔ ประเทศ ● ประเทศไทยได้เป็นเจ้าภาพในการประชุมระดับรัฐมนตรีด้าน อนามัยสิ่งแวดล้อมของประเทศ ในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้และ เอเชียตะวันออก จึงนำไปสู่การจัดทำแผนระดับประเทศที่เชื่อมระหว่าง ด้านสิ่งแวดล้อมกับด้านสุขภาพ และทำให้เกิดการผลักดันให้เกิดการจัดทำ แผนยุทธศาสตร์อนามัยสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๕๒-๒๕๕๔ หน่วยงานหลักคือกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมกับ กระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานและเลขานุการร่วมกัน เป็นแผนที่เข้า สู่รัฐมนตรี และให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องนำไปทำแผนปฏิบัติการต่อไป ● ในระดับภูมิภาคมีการขับเคลื่อนและมีการประชุมรัฐมนตรีด้าน อนามัยสิ่งแวดล้อมใน ๑๔ ประเทศมีการประชุมทุก ๓ ปี มีการติดตาม ความก้าวหน้าของประเทศสมาชิก เมื่อแผนยุทธศาสตร์อนามัยสิ่งแวดล้อม แห่งชาติ ฉบับที่ ๑ สิ้นสุดลงและมีการขับเคลื่อนให้เกิดแผนที่ ๒ และ ต่อเนื่องมาถึงแผนที่ ๓ ในปัจจุบัน ➢ <u>สาระสำคัญแผนยุทธศาสตร์อนามัยสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ฉบับที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔</u> ● <u>วิสัยทัศน์</u> ประเทศไทยมีระบบการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เข้มแข็งและยั่งยืน โดยการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน ● <u>เป้าประสงค์หลัก</u> ประชาชนได้รับการคุ้มครองสิทธิด้านสุขภาพและสิ่งแวดล้อมสามารถ ดำรงชีวิตได้อย่างมีความสุข และมีส่วนร่วมในการจัดการอนามัย สิ่งแวดล้อมได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ลำดับ	แผนที่กรมอนามัย เกี่ยวข้อง	สถานะ/ความก้าวหน้า/ข้อเสนอแนะ
		● <u>เป้าหมายหลัก</u> ๑. ลดผลกระทบต่อสุขภาพจากปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อม ๒. มีความร่วมมือการดำเนินงานอนามัยสิ่งแวดล้อมระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องอย่างเป็นรูปธรรม ๓. มีระบบการบริหารจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมบนฐานความรู้และข้อมูลเชิงประจักษ์ เพื่อกำกับดูแลและป้องกันปัญหา ● <u>ตัวชี้วัด</u> ๑. อัตราการเจ็บป่วยด้วยโรคอันเนื่องมาจากมลพิษทางอากาศลดลงร้อยละ ๑๐ และโรคจากอาหารและน้ำเป็นสื่อลดลงร้อยละ ๕๐ ๒. มีกลไกความร่วมมือด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ทุกระดับจังหวัด ระดับภาค และระดับประเทศ ๓. มีระบบฐานข้อมูลสารสนเทศที่เชื่อมโยงข้อมูลด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพเพื่อสนับสนุนการบริหารจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม ➤ <u>ยุทธศาสตร์หลักของแผนยุทธศาสตร์อนามัยสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ</u> ● ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ป้องกันและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมต่อสุขภาพ ● ยุทธศาสตร์ที่ ๒ สร้างความร่วมมือพหุภาคีและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามแนวทางประชารัฐ ● ยุทธศาสตร์ที่ ๓ สร้างความเข้มแข็งระบบบริหารจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม ยุทธศาสตร์ที่ ๔ เสริมสร้างขีดความสามารถของประชาชนบุคลากรและภาคีเครือข่ายด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมให้มีความรอบรู้ด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลต่อสุขภาพ <u>ผลลัพธ์</u> คือ ประชาชนได้รับการคุ้มครองสิทธิด้านสุขภาพและสิ่งแวดล้อม สามารถดำรงชีวิตได้อย่างมีสุขภาวะและมีส่วนร่วมในการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม ➤ <u>ความก้าวหน้าการขับเคลื่อนแผนฯสู่การปฏิบัติ</u> ● คณะรัฐมนตรีเห็นชอบแผนฯ วันที่ ๖ มิ.ย ๒๕๖๐ แจ่มติ ครม. และแผนยุทธศาสตร์ฯ หน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้รับทราบและนำไปสู่การแปลงแผนสู่การปฏิบัติขับเคลื่อนและสร้างการรับรู้ภาคีเครือข่าย ในงานแถลงข่าว “๔ กรกฎาคม วันอนามัยสิ่งแวดล้อมไทย” (เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๐) ● มีการประสานข้อมูลแผนปฏิบัติการฯ รวบรวมและวิเคราะห์แผนปฏิบัติการของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อจัดทำร่างกรอบแผนปฏิบัติการฯเสนอคณะกรรมการอนามัยสิ่งแวดล้อมและใช้สำหรับการวางแผนขับเคลื่อน ติดตาม และประเมินผล

ลำดับ	แผนที่กรมอนามัย เกี่ยวข้อง	สถานะ/ความก้าวหน้า/ข้อเสนอแนะ
		● การจัดประชุมคณะกรรมการอนามัยสิ่งแวดล้อม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๑ (วันที่ ๒๖ ม.ค. ๖๑) ● รับทราบมติคณะรัฐมนตรีเห็นชอบแผนยุทธศาสตร์ฯ และความก้าวหน้าการจัดทำ(ร่าง)แผนปฏิบัติการภายใต้แผนยุทธศาสตร์ฯ ปี ๒๕๖๐-๒๕๖๔ ● พิจารณา (ร่าง) แนวทางขับเคลื่อนแผนฯ และการติดตามประเมินผล และเห็นชอบการแต่งตั้ง คณะอนุกรรมการขับเคลื่อน ติดตาม และ ประเมินผลแผนยุทธศาสตร์ฯ ทบทวนคณะกรรมการอนามัยสิ่งแวดล้อม จากมติให้มีการปรับปรุงองค์ประกอบของคณะกรรมการให้ครอบคลุมกับ หน่วยงานทุกภาคส่วน เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการขับเคลื่อน ประธานการประชุม รับทราบและให้ข้อเสนอแนะว่าการรวบรวมแผนปฏิบัติการของ หน่วยงานที่เกี่ยวข้องเบื้องต้น ได้เฉพาะปี ๒๕๖๑-๒๕๖๒ และนำเสนอ คณะกรรมการในที่ประชุม เพื่อเรียนรู้ร่วมกันและกำหนดทิศทาง แผนปฏิบัติการปี ๒๕๖๓-๒๕๖๔ เพราะเป็นการทำงานแบบบูรณาการ ข้ามกระทรวง ทบวง กรม และแนะนำให้มีอนุคณะกรรมการ อนุขับเคลื่อนโดยท่านอธิบดีกรมอนามัยเป็นประธาน และให้พยายาม ขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการต่อไป
๒.	(ร่าง) แผนแม่บทการ จัดการสิ่งแวดล้อมและสิ่งปฏิกูล ของ ประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๗๓	นำเสนอโดย นางณิรุษ อาภาจรุส นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ➤ ได้มีการขยายระยะเวลาจากเดิม พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๖๙ เป็น พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๗๓ ➤ <u>ความเชื่อมโยงของร่างแผนการจัดทำแผนจัดการสิ่งแวดล้อมและสิ่งปฏิกูล ของประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๖๙ กับแผนต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง</u> ● SDG - SDG ๖.๒ : ประชากรเข้าถึงการสุขาภิบาลและสุขอนามัยอย่าง เพียงพอ ปลอดภัย ยุติการถ่ายอุจจาระในที่โล่ง และให้ความสำคัญเป็น พิเศษกับประชากรที่อยู่ใน สถานการณ์ที่เปราะบาง - SDG ๖.b สนับสนุนและสร้างความเข้มแข็งในการมีส่วนร่วมของ ชุมชนและท้องถิ่นในการปรับปรุง พัฒนาการจัดการด้านน้ำและ การสุขาภิบาล - SDG ๔.a : สร้างสภาพแวดล้อมทางการเรียนรู้ที่ปลอดภัย - SDG ๑๑.๑ : การเข้าถึงที่อยู่อาศัยและบริการขั้นพื้นฐานที่จำเป็น และยกระดับ ชุมชนแออัด

ลำดับ	แผนที่กรมอนามัย เกี่ยวข้อง	สถานะ/ความก้าวหน้า/ข้อเสนอแนะ
		- SDG ๓.๙ : ลดการป่วยตายจากปัญหามลพิษทางน้ำและดิน รวมถึงการปนเปื้อนของสารเคมีอันตราย มลพิษอากาศ ● <u>ยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี</u> - ยุทธศาสตร์ที่ ๕ การสร้างการเติบโตบนคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม : เพิ่มศักยภาพเมือง ด้านสิ่งแวดล้อมโดยเฉพาะการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดการของเสีย ● <u>แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒</u> - ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การเติบโตที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมเพื่อการพัฒนาอย่างยั่งยืน : สร้างความมั่นคงด้านน้ำของประเทศและบริหารจัดการทรัพยากรน้ำทั้งระบบให้มีประสิทธิภาพ ● <u>EASAN</u> - ข้อตกลงด้านสุขาภิบาลและสุขอนามัยของประเทศในภูมิภาคเอเชีย • ผลักดันให้งานสุขาภิบาลอย่างยั่งยืนเป็นยุทธศาสตร์ระดับประเทศ • สร้างความร่วมมือภาคีทุกระดับและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น • เน้นประเด็นมีส่วนร่วม, การจัดการสิ่งปฏิกูลถูกต้อง ปลอดภัย ถูกสุขลักษณะ ● <u>แผน ระดับชาติ อื่นๆ</u> • แผนยุทธศาสตร์อนามัยสิ่งแวดล้อม ฉบับที่ ๓ : ย.๑ ป้องกันและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมต่อสุขภาพ • แผนยุทธศาสตร์ทศวรรษกำจัดขยะไปไม่ดับฯ : ย.๔ ส่งเสริมสนับสนุนการมีส่วนร่วมของชุมชนและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการควบคุมและจัดการสิ่งแวดล้อม • แผนพัฒนาการท่องเที่ยวแห่งชาติ : ย.๒ การพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและสิ่งอำนวยความสะดวก เพื่อรองรับการขยายตัวของอุตสาหกรรมท่องเที่ยว ➤ <u>(ร่าง)แผนจัดการสิ่งแวดล้อมและสิ่งปฏิกูลของประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๖๙</u> ● <u>วิสัยทัศน์</u> ภายในปี ๒๕๖๙ ประเทศไทยมีระบบจัดการสิ่งแวดล้อมและสิ่งปฏิกูลที่มีประสิทธิภาพและประชาชนมีส่วนร่วมในการจัดการและสามารถเข้าถึงได้อย่างเสมอภาค ● <u>พันธกิจ</u> ๑. ร่วมกับพันธมิตรและภาคีเครือข่าย ยกระดับการพัฒนาการจัดการสิ่งแวดล้อมและสิ่งปฏิกูลของประเทศตามแนวทางพระราชรัฐ

ลำดับ	แผนที่กรมอนามัย เกี่ยวข้อง	สถานะ/ความก้าวหน้า/ข้อเสนอแนะ
		๒. คัดกรองสิทธิด้านการเข้าถึงการสุขภาพและสุขอนามัยของประชาชนทุกคน ● เป้าประสงค์ ๑. ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ มีพฤติกรรมอนามัยที่ดี และมีและใช้ส้วมถูกสุขลักษณะ เหมาะสม ตามเพศ กลุ่มวัย บริบทพื้นที่ ๒. ส้วมสาธารณะได้มาตรฐานความสะอาด เพียงพอ ปลอดภัย เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม และสร้างคุณค่าทางเศรษฐกิจและวัฒนธรรม ๓. สิ่งปฏิกูลได้รับการจัดการอย่างถูกต้อง สามารถนำไปใช้ประโยชน์โดยไม่ก่อผลกระทบต่อสุขภาพคน สัตว์ และสิ่งแวดล้อม ● ประเด็นยุทธศาสตร์ ๑. การเพิ่มความครอบคลุมการมีและใช้ส้วมถูกสุขลักษณะและปลอดภัย ๒. การเพิ่มคุณค่าส้วมสาธารณะให้สอดคล้องกับวิถีสังคมไทย ๓. การพัฒนาระบบจัดการส้วมและสิ่งปฏิกูลอย่างครบวงจร ๔. การอภิบาลระบบสุขภาพของประเทศ ๕. การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขอนามัย ➤ <u>ความก้าวหน้าการดำเนินงาน</u> ● ขั้นตอนที่ ๓ - จัดประชุมรับฟังความคิดเห็นทุกภาคส่วนฯ - จัดประชุมเพื่อจัดทำแผนปฏิบัติการภายใต้แผนแม่บทฯ (เดือนกุมภาพันธ์-เดือนมีนาคม ๒๕๖๑) ● ขั้นตอนที่ ๔ - เสนอคณะกรรมการสาธารณสุขพิจารณาเห็นชอบ (ร่าง)แผนแม่บทฯ (เดือนเมษายน ๒๕๖๑) ● ขั้นตอนที่ ๕ - เสนอ (ร่าง) แผนแม่บทฯ ในการประชุมผู้บ ริหารระดับสูง กระทรวงสาธารณสุขพิจารณาให้ความเห็นชอบ (เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๑) ● ขั้นตอนที่ ๖ - เสนอ (ร่าง)แผนแม่บทฯ ต่อคณะรัฐมนตรีเพื่อพิจารณาเห็นชอบ (เดือนมิถุนายน ๒๕๖๑) <u>ประธานการประชุม</u> รับทราบและให้ข้อเสนอแนะว่า ในขั้นตอนที่ ๓ การเสนอแผนจะต้องมี Plubic hearing ในการเสนอแผนใหม่ด้วย และต้องมีขั้นตอนกระบวนการหลักเกณฑ์ต่างๆ ให้พิจารณาและดำเนินการตาม roadmap เพื่อให้อยู่ในปี ๒๕๖๑

ลำดับ	แผนที่กรมอนามัย เกี่ยวข้อง	สถานะ/ความก้าวหน้า/ข้อเสนอแนะ
๓.	(ร่าง) แผนแม่บทการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๖๒-๒๕๖๔	นำเสนอโดย นางณิรุษ อาภาจรัส นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ➤ <u>ความเชื่อมโยงการจัดทำแผนจัดการมูลฝอยติดเชื้อพ.ศ. ๒๕๖๑ -๒๕๖๔</u> ● Roadmap การจัดการมูลฝอยและของเสียอันตราย - กำหนดให้การแก้ไขปัญหายยะมูลฝอยและของเสียอันตรายเป็นวาระแห่งชาติ ● ยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี - ยุทธศาสตร์ที่๕ด้านการสร้างการเติบโตบนคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม ● แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ - ยุทธศาสตร์ที่๔ การเติบโตที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมเพื่อการพัฒนาอย่างยั่งยืน โดยกระทรวงทรัพยากรเป็นแกนหลักในการจัดทำแผนแม่บทการบริหารจัดการขยะมูลฝอยของประเทศ ➤ <u>บทบาทหน้าที่กระทรวงสาธารณสุขได้รับมอบให้เป็นหน่วยงานหลักในการจัดทำแผนแม่บทการบริหารจัดการขยะมูลฝอยของประเทศ พ.ศ. ๒๕๕๙ -๒๕๖๔ เน้นเรื่องดังต่อไปนี้</u> ● กำหนดกฎระเบียบ กฎหมายเกี่ยวกับการจัดการมูลฝอย ● จัดทำแผนแม่บทการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ และผลักดันการบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อ แบบศูนย์รวม ● กำกับ ติดตาม ตรวจสอบ การเก็บ ขน และกำจัด มูลฝอยติดเชื้อ โดยใช้ระบบ Manifest System ● วางระบบป้องกันสุขภาพ ให้ผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับการจัดการมูลฝอย ➤ <u>(ร่าง) แผนปฏิบัติการการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๖๒ - ๒๕๖๔</u> ● วิสัยทัศน์ ประเทศไทยมีระบบการจัดการมูลฝอยติดเชื้อที่มีประสิทธิภาพและไม่เกิดผลกระทบต่อสุขภาพประชาชนและสิ่งแวดล้อม ● เป้าประสงค์ ๑. มูลฝอยติดเชื้อที่เกิดขึ้นจากทุกแหล่งกำเนิดได้รับการจัดการอย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ ๒. หน่วยงานภาครัฐ อปท. และเอกชนดำเนินการเก็บขนและกำจัดมูลฝอยติดเชื้อดำเนินการจัดการมูลฝอยติดเชื้อตามที่กฎหมายกำหนดและถูกต้องตามหลักวิชาการ ๓. มีระบบบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อที่มีประสิทธิภาพ

ลำดับ	แผนที่กรมอนามัย เกี่ยวข้อง	สถานะ/ความก้าวหน้า/ข้อเสนอแนะ
		● กำหนดยุทธศาสตร์ ๔ ยุทธศาสตร์ - ยุทธศาสตร์ที่ ๑ เพิ่มประสิทธิภาพระบบการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ - ยุทธศาสตร์ที่ ๒ สร้างความร่วมมือทุกภาคส่วนในการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ - ยุทธศาสตร์ที่ ๓ พัฒนาระบบเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อมจากมูลฝอยติดเชื้อ - ยุทธศาสตร์ที่ ๔ พัฒนากฎหมายองค์ความรู้ และเทคโนโลยีที่เกี่ยวข้องในการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ ➤ ความก้าวหน้าการดำเนินงาน ● สถานะปัจจุบัน - ปรับปรุงเนื้อหา(ร่าง) แผนปฏิบัติการฯ ภายใต้แผนแม่บทการบริหารจัดการขยะมูลฝอยของประเทศ และแจ้งเวียนหน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับฟังความคิดเห็น พร้อมให้เสนอโครงการภายใต้แผนปฏิบัติการฯ (เดือนมกราคม-เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๑) - จัดประชุมเพื่อจัดทำแผนปฏิบัติการ ปี ๒๕๖๒-๒๕๖๔ ภายใต้แผนจัดการฯ (เดือนมีนาคม ๒๕๖๑) - เสนอคณะกรรมการสาธารณสุขพิจารณา (เดือนเมษายน ๒๕๖๑) - เสนอผู้บริหารระดับกระทรวงฯ พิจารณา(เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๑) - เสนอร่างแผนปฏิบัติการฯ ต่อสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ เพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบและประกาศใช้ (เดือนมิถุนายน ๒๕๖๑) ประธานการประชุม รับทราบและให้ข้อเสนอแนะว่าเป็นแผนปฏิบัติการระดับชาติต้องผ่านสภาพัฒน์เพื่อพิจารณาและเร่งรัดออกแบบแผนปฏิบัติการต่อไป
๔.	แผนยุทธศาสตร์การปรับตัวต่อการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ ด้านสาธารณสุขแห่งชาติ ฉบับที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๑- ๒๕๗๓	นายสมศักดิ์ ศิริวันรังสรรค์ ผู้อำนวยการกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ ➤ ที่มาของการจัดทำแผนการปรับตัวต่อการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ ฯ ● ตามมติคณะรัฐมนตรี วันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๕๕ มอบกระทรวงสาธารณสุขจัดทำแผนยุทธศาสตร์การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศด้านสาธารณสุข และทางกระทรวงสาธารณสุขได้มอบหมายให้กรมอนามัยเป็นหน่วยงานรับผิดชอบหลัก และทางกรมอนามัยได้มอบหมายให้กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพเป็นเจ้าภาพในการดำเนินการแผนดังกล่าว โดยมีแผนงานที่เกี่ยวข้องทั้งระดับโลกและระดับประเทศ

ลำดับ	แผนที่กรมอนามัย เกี่ยวข้อง	สถานะ/ความก้าวหน้า/ข้อเสนอแนะ
		➤ (ร่าง) แผนการปรับตัวต่อการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ ด้านสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๑- ๒๕๗๓ ● วิสัยทัศน์ ประเทศไทยมีความเป็นเลิศระดับสากลและเป็นผู้นำของเอเชียในการจัดการกับความเสี่ยงต่อสุขภาพจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ ● เป้าประสงค์ ๑. อัตราการเจ็บป่วยและเสียชีวิตจากโรคที่เกี่ยวข้องกับการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศลดลง ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๐ ๒. ร้อยละ ๑๐๐ ของพื้นที่เสี่ยงด้านสาธารณสุขจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศที่ได้รับการจัดการได้ตามเกณฑ์มาตรฐาน ๓. ความเสียหายทางด้านเศรษฐกิจจากปัญหาสุขภาพของประชาชนจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศลดลง ร้อยละ ๒๐ ● ประเด็นยุทธศาสตร์ - ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ : การเสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชนและทักษะของประชาชนในการปรับตัวและจัดการตนเองต่อภัยสุขภาพจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ - ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ : การบูรณาการศักยภาพทุกภาคส่วนร่วมขับเคลื่อนการสาธารณสุขจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศและการสนับสนุนการสาธารณสุขแก่อาเซียนและเอเชีย - ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๓ : การเสริมสร้างความพร้อมของประเทศด้านการสาธารณสุขจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศรองรับการพัฒนา เศรษฐกิจ สังคมและความมั่นคงของประเทศ - ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔: การพัฒนาระบบการสาธารณสุขของประเทศเพื่อรับมือการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศให้เป็นเลิศในระดับสากล ➤ <u>ขั้นตอนและความก้าวหน้าของการจัดทำแผนการปรับตัวต่อการเปลี่ยนแปลง ฯ</u> ● ขั้นตอนที่ ๑ การยกร่างแผน - ทบทวนข้อมูล นโยบาย - สัมภาษณ์ รับฟังความคิดเห็นจากผู้เชี่ยวชาญ - ประเมินความเปราะบางด้านสาธารณสุข (เชิงคุณภาพ) - ยกร่างแผนยุทธศาสตร์ฯ - คณะกรรมการกำกับด้านวิชาการฯ ให้ข้อมูลประกอบ & ข้อเสนอแนะ

ลำดับ	แผนที่กรมอนามัย เกี่ยวข้อง	สถานะ/ความก้าวหน้า/ข้อเสนอแนะ
		• ขั้นตอนที่ ๒ การรับฟังความคิดเห็น - รับฟังความคิดเห็นจากผู้เชี่ยวชาญ - รับฟังความคิดเห็นจากผู้เกี่ยวข้อง (ประชุม/เวียนหนังสือ) • ขั้นตอนที่ ๓ เสนอผู้บริหารและคณะกรรมการที่เกี่ยวข้อง - ผู้บริหารระดับสูงกระทรวงสาธารณสุข (WM/การประชุมผู้บริหารระดับสูงกระทรวงสาธารณสุข) - คณะอนุกรรมการบูรณาการแผนงานและนโยบายของกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติ - คณะกรรมการนโยบายฯ ระดับชาติ • ขณะนี้อยู่ในขั้นตอนที่ ๔ เสนอเข้าสู่สภาพัฒน์เพื่อพิจารณาให้มีการประชุมหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อจัดทำโครงการสำคัญและกรอบวงเงินงบประมาณภายใต้แผนดังกล่าว กำหนดส่ง ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ และขั้นตอนที่ ๕ ขับเคลื่อนแผนไปสู่การปฏิบัติ ประธานการประชุม รับทราบและให้ข้อเสนอแนะ เร่งดำเนินการให้ทันตามกำหนดเวลา เพราะสอดคล้องกับ SDG และพันธะสัญญา
๕.	แผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๕๘-๒๕๖๕	ทันตแพทย์หญิงจรัสศรี ศรีนฤพัตน์ ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ สำนักทันตสาธารณสุข ➤ รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานแผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๕๘-๒๕๖๕ กรมอนามัย ดำเนินการ ๒ บทบาท ➤ ที่มา คณะรัฐมนตรีได้เห็นชอบในหลักการวันที่ ๖ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๘ ที่จะดำเนินงานภายใต้แผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย มีทั้งหมด ๒ เฟสดังนี้ ๑. เฟสที่ ๑ คือ พ.ศ. ๒๕๕๘-๒๕๖๑ ๒. เฟสที่ ๒ คือ พ.ศ. ๒๕๖๒-๒๕๖๕ ในส่วนของการปฏิบัติงานที่ผ่านมา มีการขับเคลื่อนเชิงนโยบาย และมีคณะกรรมการบริหารแผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย โดยมีท่านปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นประธาน และเลขาของท่านรองอธิบดีกรมอนามัย และรองอธิบดีกรมการแพทย์และระดับพื้นที่มีคณะทำงานตามแผนยุทธศาสตร์ ๔ ยุทธศาสตร์ ในแต่ละยุทธศาสตร์จะนำนโยบายทิศทางที่ได้รับการอนุมัติจากคณะรัฐมนตรีและคณะกรรมการบริหารแผนงานนำมาดำเนินงานกำกับติดตามในพื้นที่ระดับปฏิบัติงานหน่วยงานที่คือ ศูนย์อนามัยและจังหวัด โดยทันตบุคลากรเป็นผู้ดำเนินงานจะบูรณาการตามคลัสเตอร์สูงอายุ

ลำดับ	แผนที่กรมอนามัย เกี่ยวข้อง	สถานะ/ความก้าวหน้า/ข้อเสนอแนะ
		➤ การดำเนินงานในปัจจุบัน ปีพ.ศ. ๒๕๖๑ แต่ละยุทธศาสตร์ของแผนงานที่ต้นสุภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย มีการประชุมแต่ละอนุกรรมการเพื่อติดตามกำกับตามตัวชี้วัดมีการทบทวนการวางกรอบในปี พ.ศ. ๒๕๕๘-๒๕๖๑ เป็นเฟสที่ ๑ และจากการประชุมเดือนธันวาคม ๒๕๖๐ จะต้องมีการประเมินผลกลางปี ๒๕๖๒ ขณะนี้สำนักทันตได้นำเข้าไปสู่การประเมินผลโครงการร่วมกับไฮเทค และการจัดทำแผนปฏิบัติงานปี ๒๕๖๒-๒๕๖๔ มีการประชุมคณะกรรมการบริหารแผนงานวันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ เพื่อพิจารณาแผนในเฟสที่ ๒ ต่อไป ประธานการประชุม รับทราบและให้ข้อเสนอแนะว่าเป็นแผนที่ผูกพันกับสำนักงบประมาณภายใต้แผนบูรณาการเสมอภาค การประเมินผลกลางแผนและออกแผนปฏิบัติการในเฟสที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๒-๒๕๖๔ ให้รับดำเนินการต่อไป
๖.	พระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาดังตั้งครรภในวัยรุน พ.ศ. ๒๕๕๙	นายแพทย์ประวิช ขวชลาศัย รองผู้อำนวยการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ ➤ การดำเนินงานตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาดังตั้งครรภในวัยรุน พ.ศ. ๒๕๕๙ ➤ เนื่องจากมีการเปลี่ยนแปลงประธานกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาดังตั้งครรภในวัยรุน เป็นรองนายกรัฐมนตรี พลเอก ฉัตรชัย สาริกัลยะ ซึ่งได้เข้ารับหน้าที่และได้รับมอบหมายจากนายกรัฐมนตรี ในการกำหนดวันประชุมคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาดังตั้งครรภในวัยรุนนั้น สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ได้ทำหนังสือขอกำหนดวันประชุมเป็นช่วงวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์-๘ มีนาคม ๒๕๖๑ ซึ่งรอการสั่งการจากรองนายกรัฐมนตรีต่อไป ➤ การดำเนินงานของคณะอนุกรรมการ • จังหวัดที่มีคำสั่งคณะอนุกรรมการฯ ทั้งสิ้น ๗๔ จังหวัดรวม กทม. จังหวัดที่ยังไม่มีคำสั่งคณะอนุกรรมการฯ ๓ จังหวัด ได้แก่ ลำพูน พระนครศรีอยุธยา สระบุรี • คณะอนุกรรมการฯ ระดับจังหวัด และ กทม. ได้เริ่มดำเนินการจัดประชุมตามแผนการจัดประชุมปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ➤ ความก้าวหน้าในการเสนอร่างกฎกระทรวง • ร่างกฎกระทรวงสาธารณสุข คณะรัฐมนตรีอนุมัติหลักการเมื่อวันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๐ ขณะนี้อยู่ที่สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา • ร่างกฎกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ คณะรัฐมนตรีอนุมัติหลักการ เมื่อวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๐ ขณะนี้อยู่ที่สำนักงานคณะกรรมการ

ลำดับ	แผนที่กรมอนามัย เกี่ยวข้อง	สถานะ/ความก้าวหน้า/ข้อเสนอแนะ
		• ร่างกฎกระทรวงแรงงาน ได้เสนอต่อเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ซึ่งสำนักกอนามัยการเจริญพันธุ์ได้เสนอความเห็นตามที่เลขาธิการ คณะรัฐมนตรีสอบถามแล้ว • ร่างกฎกระทรวงศึกษาธิการ คณะรัฐมนตรีอนุมัติหลักการ เมื่อวันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๐ ขณะนี้อยู่ที่สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา ➢ การสรรหาบุคคลเพื่อแต่งตั้งเป็นคณะอนุกรรมการที่ปรึกษาอิสระ ด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาดังกล่าวในวัยรุ่น • ขณะนี้อยู่ในระหว่างดำเนินการเสนอนายกรัฐมนตรี เพื่อ ลงนามคำสั่งคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาดังกล่าวในวัยรุ่น เรื่อง แต่งตั้งคณะอนุกรรมการที่ปรึกษาอิสระ ด้านการป้องกันและแก้ไข ปัญหาดังกล่าวในวัยรุ่น ➢ การขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาดังกล่าว ในวัยรุ่นระดับท้องถิ่น ปี ๒๕๖๑ • มืองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสมัครเข้าร่วมโครงการ ในปี ๒๕๖๑ จำนวน ๗๐๐ แห่งจาก ๒๕ จังหวัดจากเปิดรับสมัครใน เดือนพฤศจิกายน-ธันวาคม ๒๕๖๐ รวมกับสมาชิกเดิมที่สมัครใน ปี ๒๕๖๐ ๒๕๖๑ จำนวน ๗๑๗ แห่ง จาก ๓๙ จังหวัด รวมมีสมาชิก ทั้งสิ้น ๑,๔๑๗ แห่ง จาก ๖๔ จังหวัด • การสรรหาและคัดเลือกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นแหล่ง เรียนรู้ด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาดังกล่าวในวัยรุ่น ปี ๒๕๖๑ ซึ่งดำเนินการโดยศูนย์อนามัย มี อปท.ได้รับการเสนอชื่อเป็นแหล่งเรียนรู้ ๕๐ แห่ง จาก ๔๕ จังหวัด • กำหนดการจัดแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ๔ ภาค ๑. ภาคเหนือ วันที่ ๑๒ -๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ณ โรงแรม ดิเอ็มเพรส จังหวัดเชียงใหม่ ๒. ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ วันที่ ๒๖ -๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ณ โรงแรมเลยพาเลซ จังหวัดเลย ๓. ภาคใต้ วันที่ ๑๕ -๑๖ มีนาคม ๒๕๖๑ โรงแรมทวินโลดส์ จังหวัดนครศรีธรรมราช ๔. ภาคกลาง และตะวันออก วันที่ ๒๙ - ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๑ ณ โรงแรมคลาสสิก คามีโอ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ประธานการประชุม รับทราบและให้ข้อเสนอแนะว่าให้ผู้รักษาการเป็น รัฐมนตรีทั้ง ๕ กระทรวง โดยจะเน้นเรื่องการตั้งครรภในวัยรุ่นเป็น ๑ ใน ๕ ประเด็นนโยบายหลักของรองนายกรัฐมนตรี

ลำดับ	แผนที่กรมอนามัย เกี่ยวข้อง	สถานะ/ความก้าวหน้า/ข้อเสนอแนะ
๗.	ยุทธศาสตร์การป้องกัน และแก้ไขปัญหาการ ตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ระดับชาติ (พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๙) ตามพระราชบัญญัติการ ป้องกันและแก้ไขปัญหา การตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๕๙	นายแพทย์ประวิช ขวชลาศัย รองผู้อำนวยการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ • การดำเนินการจัดพิมพ์เล่มยุทธศาสตร์ฯ และแผนปฏิบัติการฯ สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ ได้ดำเนินการจัดพิมพ์ครั้งที่ ๒ เสร็จแล้ว และจะดำเนินการจัดส่งให้กับหน่วยงานในระดับเขตและจังหวัด ตามความต้องการต่อไป <u>ประธานการประชุม</u> รับทราบและให้ข้อเสนอแนะว่า ตอนเสนอแผนยุทธศาสตร์เข้าสู่ คณะรัฐมนตรีให้ทำแผนปฏิบัติการด้วย ส่วนแผนแม่บทให้เปลี่ยนเป็น แผนปฏิบัติการ และการตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนมีการจัดตั้งใน ส่วนที่เกี่ยวข้องน้อยเพราะมีแค่อนุวิชาการและกฎหมาย แนะนำให้ เพิ่มเติมในส่วนที่เกี่ยวข้องด้วย
๘.	นโยบายและยุทธศาสตร์ การพัฒนาอนามัยการ เจริญพันธุ์แห่งชาติ ฉบับ ที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๐- ๒๕๖๙)ว่าด้วยการ ส่งเสริมการเกิดและการ เจริญเติบโตอย่างมี คุณภาพ	นายแพทย์ประวิช ขวชลาศัย รองผู้อำนวยการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ • มีการจัดประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนนโยบายและ ยุทธศาสตร์ฯ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุมกำธร สุวรรณกิจ โดยท่านอธิบดีกรมอนามัยเป็นประธาน ซึ่งมีผู้แทนจากหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องนำเสนอผลการดำเนินงาน จำนวน ๑๑ หน่วยงาน และส่งข้อมูลแต่มีได้นำเสนอ ๑ หน่วยงาน ขณะนี้ รายงานการประชุมเสร็จสิ้นแล้ว อยู่ระหว่างการตรวจความถูกต้อง • ดำเนินการจัดพิมพ์เล่มนโยบายและยุทธศาสตร์ฯ แล้วเสร็จอยู่ ระหว่างรอการจัดส่งให้กับ MCH board ทั่วประเทศ และหน่วยงาน ที่เกี่ยวข้อง • เตรียมการจัด press conference เรื่อง ผลการสำรวจ สถานการณ์ประชากรไทยของวิทยาลัยประชากรศาสตร์ ผลการทบทวน ข้อมูลและวรรณกรรมเรื่องสังคมเด็กเกิดน้อย และของขวัญ วันวาเลนไทน์ เรื่อง เตรียมความพร้อมก่อนตั้งครรภ์ โดยมี Keynotespeaker เป็น President of Asian Population Association จากเกาหลีใต้ อาจารย์จากจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยและคณะ ผู้แทนจากกระทรวงและ ภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง ในวันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ณ โรงแรมตะวันนา สุรวงศ์ ซึ่งเป็นความร่วมมือระหว่างกรมอนามัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และ สำนักงานกองทุนสนับสนุน การสร้างเสริมสุขภาพ ซึ่งรายละเอียด จะได้นำเรียนให้ทราบหลังจากประชุมเตรียมการในวันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๑

ลำดับ	แผนที่กรมอนามัย เกี่ยวข้อง	สถานะ/ความก้าวหน้า/ข้อเสนอแนะ
		ประธานการประชุม รับทราบและให้ข้อเสนอแนะว่า เป็นการรวม ๔ เรื่องมาอยู่ภายใต้ ๒ ประเด็นใหญ่ คือ การส่งเสริมการเกิดและการเจริญเติบโตอย่างมีคุณภาพ และเป็นการทำงานบูรณาการโดยมีหลายกระทรวงเกี่ยวข้อง เป้าหมายของแผนคืออัตราการเจริญพันธุ์รวมไม่ต่ำกว่า ๑.๖ ซึ่งเป็นประเด็นปัญหาของประเทศ เป็นงานระหว่างสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์กับสำนักส่งเสริมสุขภาพ
๙.	แผนแม่บทการส่งเสริม กิจกรรมทางกาย พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๗๓	นายแพทย์จิตติกร โตโพธิ์ไทย นายแพทย์ชำนาญการ กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ ➤ รายงานความก้าวหน้าแผนแม่บทการส่งเสริมกิจกรรมทางกาย พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๗๓ ระยะเวลาการจัดทำแผน ฯ ซึ่งในขณะนี้อยู่ระหว่างเสนอแผนแม่บทต่อคณะรัฐมนตรีซึ่งต้องผ่านสภาพัฒน์ และนำเสนอแผนแม่บทต่อที่ประชุมสมัชชาอนามัยโลก ครั้งที่ ๗๑ ในเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๑ และนำเสนอการกรอกแบบฟอร์มรูปแบบของแผนทั้งหมด ๑๒ ข้อ เพื่อนำเสนอต่อคณะรัฐมนตรีและเสนอสภาพัฒน์เพื่อพิจารณาต่อไป ประธานการประชุม รับทราบโดยมอบท่านรองบัญชาและผู้อำนวยการกองแผนงานช่วยดูแลต่อไป ต้องเขียนแผนให้สอดคล้องต่อเนื่องในแผนที่ ๑ และ ๒ และต้องสอดคล้องกับพันธะสัญญา เราใช้แผนเป็นเครื่องมือในการแสวงหาความร่วมมือของทุกหน่วยที่เกี่ยวข้อง (partnership) ให้รีบไปดำเนินการต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๒ ความก้าวหน้าด้านกฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบของกรมอนามัย

นางสาวพรรณวาท อุดมผล นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ศูนย์กฎหมายสาธารณสุข

แจ้งที่ประชุม

๓.๒.๑ ความก้าวหน้าด้านกฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบของกรมอนามัย จำนวน ๓ ฉบับ ดังนี้

➤ พระราชบัญญัติการสาธารณสุข (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๐

๑. ความก้าวหน้าการเสนอญัตติกฎหมายตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ จำนวน ๗ ฉบับ ได้แก่

ลำดับ	เรื่อง	สถานะของการเสนอกฎหมาย	สถานการณ์และ การดำเนินการต่อไป
๑.	ร่างกฎกระทรวงสุขลักษณะการ จัดการสิ่งปฏิกูล พ.ศ.	อยู่ระหว่างกรมอนามัยตรวจร่าง ฯ เพื่อยืนยัน	คณะรัฐมนตรีส่งเรื่อง กลับมากระทรวงเพื่อให้ รัฐมนตรีลงนาม
๒.	ร่างกฎกระทรวงว่าด้วยสุขลักษณะ ของสถานที่จำหน่ายอาหาร พ.ศ.	อยู่ระหว่างกรมอนามัยตรวจร่าง ฯ เพื่อยืนยัน	คณะรัฐมนตรีส่งเรื่อง กลับมากระทรวงเพื่อให้ รัฐมนตรีลงนาม
๓.	ร่างกฎกระทรวงสุขลักษณะการ จัดการมูลฝอย ที่เป็นพิษหรือ อันตรายจากชุมชน พ.ศ.	ผ่านการพิจารณาคณะกรรมการ สาธารณสุข	อยู่ระหว่างการจัดทำ ข้อมูลเสนอ รัฐมนตรีว่าการ สาธารณสุขลงนามเพื่อ เสนอคณะรัฐมนตรีต่อไป
๔.	ร่างกฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการดำเนินการ จัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอยร่วมกัน ของราชการส่วนท้องถิ่นกับ หน่วยงานของรัฐหรือราชการส่วน ท้องถิ่นอื่น	ผ่านการประชุมคณะอนุกรรมการ ด้านวิชาการ ครั้งที่ ๑	อยู่ระหว่างลงพื้นที่เพื่อ เก็บรวบรวมข้อมูลและ จะมีการประชุม คณะอนุกรรมการ ด้านวิชาการในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๑
๕.	(ร่าง) กฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัด มูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. (ทบทวนกฎหมายฉบับเดิม)	-	อยู่ระหว่างรวบรวมข้อมูล และวางกรอบประเด็น แก้ไข (ธันวาคม ๒๕๖๐)
๖.	(ร่าง) กฎกระทรวงว่าด้วยอัตรา ค่าธรรมเนียมการให้บริการเก็บขน และกำจัดมูลฝอยที่เป็นพิษหรือ อันตรายจากชุมชน พ.ศ. (ออกกฎหมายใหม่)	ประชุมคณะอนุกรรมการด้าน วิชาการ	อยู่ระหว่างจัดหาข้อมูล วิชาการเพิ่มเติม
๗.	(ร่าง) กฎกระทรวง กำหนดมาตรฐาน คุณภาพน้ำบริโภคประเทศไทย พ.ศ.(ออกกฎหมายใหม่)	ยกร่างกฎหมายฯ	การรับฟังความเห็น (ธันวาคม ๒๕๖๐)

๒. ความก้าวหน้าการออกกฎหมายใหม่โดยอาศัยอำนาจตาม กฎกระทรวงสุขลักษณะ
การจัดการมูลฝอยทั่วไป พ.ศ. ๒๕๖๐ มีทั้งหมด ๗ ฉบับ สรุปได้ดังนี้

ลำดับ	เรื่อง	สถานะของการเสนอกฎหมาย
๑.	(ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดคุณสมบัติของเจ้าหน้าที่ควบคุม กำกับในการกำจัดมูลฝอยทั่วไป	ประกาศในราชกิจจานุเบกษา ลงวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๐
๒.	(ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องกำหนดหลักเกณฑ์ในการคัดเลือกสถานที่ตั้งสำหรับการฝังกลบมูลฝอยตามหลักสุขาภิบาล พ.ศ.	
๓.	(ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องลักษณะและเงื่อนไขการป้องกันการปนเปื้อนของน้ำใต้ดินจากน้ำชะมูลฝอยและการรายงานผลการตรวจสอบคุณภาพน้ำใต้ดินจากสถานที่ฝังกลบอย่างถูกหลักสุขาภิบาล พ.ศ.	
๔.	(ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดมาตรการควบคุมกำกับการขนมูลฝอยทั่วไป เพื่อป้องกันการลักลอบทิ้ง พ.ศ.	
๕.	กำหนดสถานที่ถ่าย เท หรือทิ้งมูลฝอยทั่วไปในที่หรือทางสาธารณะ พ.ศ.	จะออกประกาศดังกล่าวเมื่อมี สถานการณ์ที่จำเป็นและความ พร้อมขององค์กรปกครอง ส่วนถิ่น
๖.	(ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องกำหนดข้อความหรือสัญลักษณ์บนถุงหรือภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอย พ.ศ.	
๗.	(ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องกำหนดตราหรือสัญลักษณ์สำหรับพิมพ์บนภาชนะรองรับมูลฝอย พ.ศ.	

๓. ความก้าวหน้าการออกกฎหมายใหม่ โดยอาศัยอำนาจตามกฎกระทรวงควบคุมสถานประกอบ
กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๐ จำนวน ๕ ฉบับ สรุปดังนี้

ลำดับ	เรื่อง	สถานะของการเสนอ กฎหมาย
๑.	(ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดค่ามาตรฐานมลพิษทางเสียงที่เกิดจากการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ.	เข้าที่ประชุมคณะกรรมการ สาธารณสุขวันที่ ๑๗ ม.ค. ๖๑ มติที่ประชุมเห็นชอบต่อ ร่างประกาศดังกล่าว
๒.	(ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์การป้องกันและกำจัดแมลงและสัตว์ที่เป็นพาหะนำโรคที่ต้องตามหลักสุขาภิบาล	ศึกษา ทบทวน รวบรวมและ วิเคราะห์ข้อมูลที่เกี่ยวข้อง และยกร่างประกาศ ฯ
๓.	(ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดกิจการที่ต้องจัดให้มีบ่อดักไขมัน และกำหนดมาตรฐานบ่อดักไขมัน พ.ศ.	
๔.	(ร่าง) กำหนดค่ามาตรฐานมลพิษทางน้ำที่เกิดจากการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ.	
๕.	(ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดค่ามาตรฐานมลพิษทางอากาศที่เกิดจากการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ.	

๔. ความก้าวหน้าการออกกฎหมายใหม่โดยอาศัยอำนาจตาม (ร่าง) กฎกระทรวงสุขภาพ
การจัดการสิ่งปฏิกูล พ.ศ.จำนวน ๖ ฉบับ สรุปดังนี้

ลำดับ	เรื่อง	สถานะของการเสนอ กฎหมาย
๑.	(ร่าง) ประกาศกรมอนามัย เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการตรวจสุขภาพประจำปีและการฝึกอบรมความรู้การจัดการสิ่งปฏิกูล พ.ศ.	เสนอคณะอนุกรรมการ พิจารณากลับกรอง ฯ วันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๑ และอยู่ระหว่างปรับแก้ไข เพื่อเตรียมนำเข้าที่ประชุมใน วันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑
๒.	(ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดประเภทอาคารหรือสถานที่ ที่ให้บริการร่วมสาธารณะ พ.ศ.	อยู่ระหว่างยกร่างประกาศ ฯ
๓.	(ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการในการจัดให้มีส่วน เคลื่อนที่หรือส่วนชั่วคราว กรณีสาธารณสุข หรือเหตุฉุกเฉิน พ.ศ.	
๔.	(ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขของระบบ กำจัดสิ่งปฏิกูล	
๕.	(ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดรูปแบบเอกสารกำกับการขนส่ง สิ่งปฏิกูล พ.ศ.	
๖.	(ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรฐานน้ำทิ้งและกากตะกอนที่ผ่านการ กำจัดสิ่งปฏิกูล พ.ศ.	

๕. ความก้าวหน้าการออกกฎหมายใหม่โดยอาศัยอำนาจตาม (ร่าง) กฎกระทรวงว่าด้วยสุขลักษณะ
ของสถานที่จำหน่ายอาหาร พ.ศ. จำนวน ๖ ฉบับ สรุปดังนี้

ลำดับ	เรื่อง	สถานะของการเสนอ กฎหมาย
๑.	(ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ การอบรม ผู้ประกอบการกิจการและผู้สัมผัสอาหาร พ.ศ.	รอนำเข้าคณะอนุกรรมการ พิจารณากลับกรองฯ ในวันที่ ๑๒ ก.พ.๖๑
๒.	(ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องกำหนดค่าของแสงสว่างในสถานที่จำหน่าย อาหาร พ.ศ.	เตรียมนำเข้าการประชุม คณะอนุกรรมการฯ ด้านวิชาการ ในสัปดาห์ที่ ๔ พ.ย. ๖๐
๓.	(ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องกำหนดอุณหภูมิที่เหมาะสมในการเก็บรักษา อาหารสด พ.ศ.	
๔.	(ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การควบคุมคุณภาพอาหารประเภท ปรุงสำเร็จ พ.ศ.	

ลำดับ	เรื่อง	สถานะของการเสนอ กฎหมาย
๕.	(ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดสารที่ห้ามใช้ในการทำความสะอาดภาชนะอุปกรณ์และเครื่องใช้ พ.ศ.	ยังไม่มีความจำเป็นเนื่องจาก ยังไม่มีสารเคมีที่เป็นอันตราย
๖.	(ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์เกี่ยวกับสัญลักษณ์ของการจำหน่ายอาหาร พ.ศ.	เตรียมนำเข้าการประชุม คณะอนุกรรมการฯ ด้าน วิชาการ ในสัปดาห์ที่ ๔ พ.ย. ๖๐

- ความก้าวหน้าการเสนอกฎหมายตาม พระราชบัญญัติการสาธารณสุข (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๐ ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๐สรุปดังนี้

ลำดับ	เรื่อง	สถานะของการเสนอ กฎหมาย
๑.	<u>มีอนุบัญญัติจำนวน ๖ ฉบับ</u> (ร่าง) ประกาศคณะกรรมการสาธารณสุข เรื่อง การแต่งตั้ง วาระการดำรงตำแหน่ง และการพ้นจากตำแหน่งการเป็นกรรมการผู้ดำรงตำแหน่งนายกเทศมนตรี กรรมการผู้ดำรงตำแหน่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบล กรรมการผู้ดำรงตำแหน่งผู้บริหารองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นรูปแบบพิเศษหรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ และกรรมการผู้แทนภาคประชาชน ในคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด และคณะกรรมการสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร พ.ศ.	ส่งไปประกาศราชกิจจานุเบกษา
๒.	(ร่าง) ประกาศคณะกรรมการสาธารณสุข เรื่องการแต่งตั้ง วาระการดำรงตำแหน่ง และการพ้นจากตำแหน่งของกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการพิจารณาอุทธรณ์ พ.ศ.	ส่งไปประกาศราชกิจจานุเบกษา
๓.	(ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการเปรียบเทียบของคณะกรรมการเปรียบเทียบและเจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือผู้ซึ่งเจ้าพนักงานท้องถิ่นมอบหมาย พ.ศ.	อยู่ระหว่างจัดทำข้อมูล เสนอ รว.สธ.ลงนามเพื่อ ประกาศ ราชกิจจานุเบกษา
๔.	(ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขประกาศพื้นที่ควบคุมเหตุร้ายกาจ พ.ศ.	อยู่ระหว่างจัดทำข้อมูล เสนอ รว.สธ.ลงนามเพื่อ ประกาศ ราชกิจจานุเบกษา
๕.	(ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดประเภทหรือขนาดของกิจการ รวมทั้งกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่ผู้ขออนุญาตต้องดำเนินการก่อนการอนุญาต พ.ศ.	นำเข้าที่ประชุม คณะอนุกรรมการพิจารณา กลั่นกรองฯ ๒ ครั้ง และอยู่ ระหว่างดำเนินปรับปรุงแก้ไข ร่างฯ
๖.	ร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์ในการรับฟังความเห็นของประชาชนที่เกี่ยวข้อง พ.ศ.	

- ความก้าวหน้าการเสนอกฎหมาย ตาม พ.ร.บ. ควบคุมส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. ๒๕๖๐ มีอนุบัญญัติจำนวน ๑๐ ฉบับ

ลำดับ	เรื่อง	สถานะของการเสนอกฎหมาย
๑.	ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขในการแต่งตั้งคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ พ.ศ. ๒๕๖๐	ประกาศในราชกิจจานุเบกษา ลงวันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๐
๒.	(ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง แต่งตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติควบคุมส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. ๒๕๖๐	ประกาศในราชกิจจานุเบกษา ลงวันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๐
๓.	ร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง บัตรประจำตัวเจ้าพนักงานเจ้าหน้าที่ พ.ศ. ๒๕๖๐	ประกาศในราชกิจจานุเบกษา ลงวันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๐
๔.	(ร่าง)ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขและรายละเอียดในการทำข้อมูลเกี่ยวกับอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ.	อยู่ระหว่างยกร่างประกาศได้มีการรับฟังความคิดเห็นเมื่อวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๑ และทีมเลขานุการได้อยู่ในขั้นตอนการแก้ไขร่างประกาศทั้ง ๗ ฉบับ
๕.	(ร่าง)ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ช่องทางในการให้ข้อมูลเกี่ยวกับอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ.	
๖.	(ร่าง)ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักฐานทางวิทยาศาสตร์ประกอบการให้ข้อมูลเกี่ยวกับอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็กพ.ศ.	มีการจัดประชุมอนุกรรมการพัฒนากฎหมายและอนุกรรมการพัฒนาวิชาการเมื่อวันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๑ และจัดประชุมคณะอนุกรรมการ คสทท. (คณะใหญ่) ทั้ง ๗ ฉบับคาดว่าจะแล้วเสร็จภายในเดือนมีนาคม ๒๕๖๑ ตามกำหนด ๑๘๐ วันที่กฎหมายกำหนดไว้
๗.	ร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไข ในการให้ของขวัญ เงิน สิ่งจูงใจ หรือประโยชน์อื่นใดแก่บุคลากรด้านสาธารณสุข พ.ศ.	
๘.	ร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการจัดหรือให้การสนับสนุนองค์การวิชาชีพด้านสาธารณสุขในการจัดประชุม อบรม หรือสัมมนา ด้านวิชาการเกี่ยวกับอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ.	
๙.	ร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการบริจาคอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก ที่มีวัตถุประสงค์พิเศษเพื่อใช้สำหรับผู้ป่วยเฉพาะโรค หรือผู้มีความผิดปกติของร่างกายแก่หน่วยบริการสาธารณสุขหรือบุคลากรด้านสาธารณสุข พ.ศ.	
๑๐.	ร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการทำลายหรือปฏิบัติอื่นใดเกี่ยวกับเอกสาร สื่อโฆษณาหรือสิ่งอื่นใดที่พนักงานเจ้าหน้าที่ยึดหรืออายัด พ.ศ.	

ประธานการประชุม รับทราบความก้าวหน้าและเสนอแนะว่าถ้ามีกรอบเวลากำหนดให้เร่งรัดการดำเนินงาน ส่วนอนุบัญญัติที่จะนำไปสู่การพัฒนางานขอให้ศึกษาและมีการเสนอกำหนดมาตรฐานต่อไป

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ

๔.๑ ประเด็นภาพรวมปฏิรูปบทบาทกรมอนามัย นำเสนอโดยนางศรีวิภา เลี้ยงพันธุ์สกุล ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร

➢ การจัดทำแผนปฏิรูปองค์กร กรมอนามัย

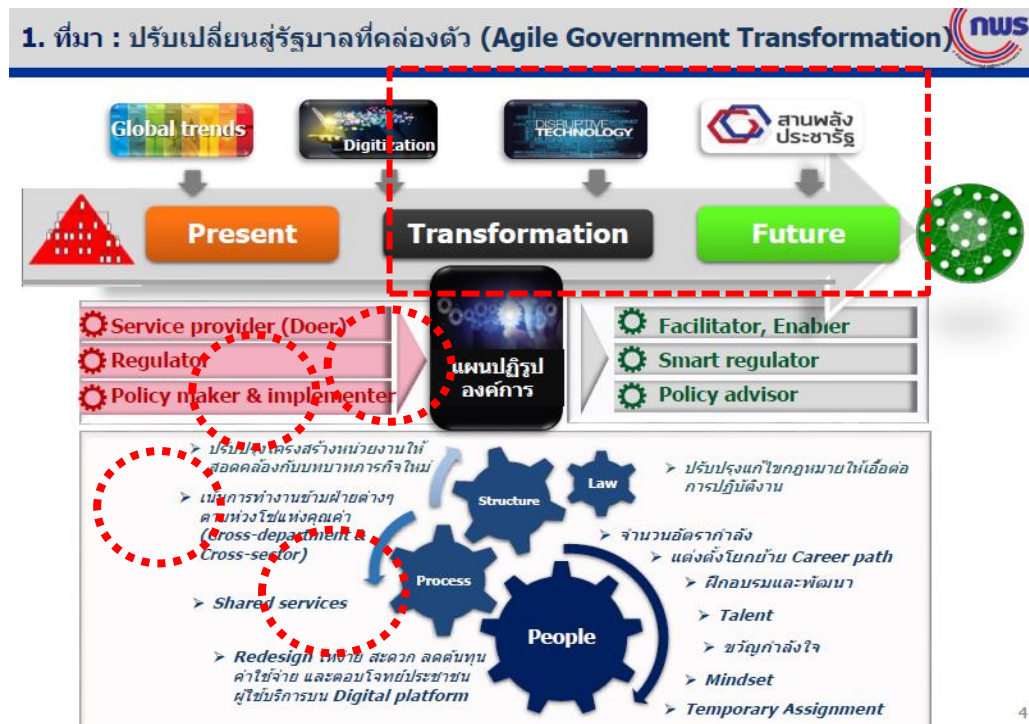
➢ ความเป็นมาจัดทำแผนปฏิรูปองค์กร

- เป็นตัวชี้วัด Potential Based : ๕.๒ การดำเนินการจัดทำแผนปฏิรูปองค์กร

(Organizational Transformation Plan)

- ระบบราชการ ๔.๐

- ปรับเปลี่ยนสู่รัฐบาลที่คล่องตัว ดังภาพ



➢ การวางแผนของกระทรวงสาธารณสุข แบ่งออกเป็น ๔ Phase เพื่อให้บรรลุเป้าหมายของกระทรวงสาธารณสุข “ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน”

- Phase ๑ (พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔) ปฏิรูประบบ
- Phase ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๕-๒๕๖๙) สร้างความเข้มแข็ง
- Phase ๓ (พ.ศ. ๒๕๗๐-๒๕๗๔) สู่ความยั่งยืน
- Phase ๔ (พ.ศ. ๒๕๗๕-๒๕๗๙) เป็น ๑ ใน ๓ ของเอเชีย

➤ สรุปภาพรวมการปฏิรูป ๔ ประเด็น ดังนี้

สรุปภาพรวมการปฏิรูป 4 ประเด็น



๑. ระบบบริหารจัดการด้านสุขภาพ

- จัดตั้งคณะกรรมการนโยบายสุขภาพแห่งชาติ
- จัดตั้งคณะกรรมการ RHPB
- จัดเครือข่ายบริการตั้งแต่ รพศ./รพท./รพช./รพ.สต. ปรับบทบาทและภารกิจ ส่วนกลาง : High performance Secretarial Office ,กรม : เน้นด้านวิชาการ ,สสจ./สสอ. : เน้นการบริหาร

๒. ระบบบริการและคุ้มครองผู้บริโภค

- Primary Care Design เป็น Public Health Care Strength แบ่งเป็น ๒ ส่วน คือ ๑. Primary Medical Care และ ๒. Beyond Medical service
- Health in all Policy and in all sector เป็นการกระจายอำนาจ /เพิ่มบทบาทหน่วยงานที่เกี่ยวข้องร่วมดำเนินการ/ พชอ.
- Health Literacy แยกเป็น self care/Self management

๓. ข้อมูลสารสนเทศและกำลังคน

- ด้านข้อมูลสารสนเทศ Digital Transformation มีการจัดตั้งคณะกรรมการ IT สร้างแผนแม่บท/มอบหมายหน่วยงานเพื่อเป็น NHIT/วิจัยเพื่อหา solution ของโปรแกรมและระบบในโรงพยาบาลเพื่อเป็นต้นแบบ
- การพัฒนา/กระจายกำลังคน มีการจัดตั้งคณะกรรมการจัดทำแผนแม่บทปฏิบัติการด้านกำลังคนสุขภาพของประเทศ

๔. การเงินการคลัง รายละเอียดดังนี้

ระดับประเทศ	ระดับสังคม	ระดับประชาชน
- จัดหาแหล่งรายได้เพิ่มเติม - เพิ่มมาตรการเก็บภาษี - เพิ่มภาษีบาป - รับเงินบริจาคให้เป็นระบบ - พัฒนากลไกบริหาร - ตั้ง สมสส./NHSPB/RHSPB - จัดทำระบบสารสนเทศกลาง - มีระบบงานต้นทุน/ทำต้นทุนกลาง - พัฒนารูปแบบบริการ - ศึกษาต้นแบบ NCD/PCC - RDU and Patient Safety	- จัดชุดสิทธิประโยชน์ฯ - ทุก Setting ครอบคลุมทุกกลุ่มวัย - จัดทำหลักประกันสุขภาพสำหรับบุคคลต่างด้าว/ไร้รัฐ - การบริหารจัดการให้เข้าสู่ระบบหลักประกันสุขภาพ (Law enforcement) - Landed fee - ยกเว้น พรบ.ประกันสุขภาพคนต่างชาติด	- เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลังของหน่วยบริการ - ระบบสารสนเทศด้านการเงิน - ระบบบัญชี - CFO ระดับเขต/จังหวัด - ผู้บริหารหน่วยบริการ - Feasibility Study For Hospital Investment/Business Plan - เพิ่ม Health Literacy ด้านการเงินการคลัง - ประชาชนมีการรับรู้ด้านการเงินการคลังสุขภาพ - ปรับระบบงบประมาณด้าน PP&P/PCC - Earmarked งบ UC > 15% - บูรณาการงบประมาณเพื่อการส่งเสริมสุขภาพ (7 ส.)

➤ การดำเนินการจัดทำแผนปฏิรูปองค์กร

- ส่วนที่ ๑ บทวิเคราะห์ภาพรวมกระทรวง (มิติที่ประชุมคณะกรรมการปฏิรูปสาธารณสุขให้ทุกกรมวิเคราะห์ส่วนที่๑ ด้วย)
- * วิเคราะห์ความเชื่อมโยงภารกิจกรมกับนโยบายสำคัญของประเทศ (แบบฟอร์ม ๑.๑)

แบบฟอร์ม

3. แนวทางดำเนินการจัดทำแผนปฏิรูปองค์กร :
แบบฟอร์ม 1.1 ความเชื่อมโยงภารกิจของกระทรวง.....กับนโยบายที่สำคัญของประเทศ

ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี	ยุทธศาสตร์การพัฒนาระดับประเทศ (แผนฯ 12 ปี 60-64)	นโยบายรัฐบาล	ประเทศไทย 4.0	แผนระดับชาติอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี) เช่น วาระการปฏิรูปประเทศ (37 วาระ) แผนแม่บท หรือ แผนยุทธศาสตร์ระดับประเทศ เป็นต้น

"ยุทธศาสตร์กระทรวง..... ระยะ 20/10/5 ปี (พ.ศ. xxxx – xxxx)"

1

2

3

4

5

* วิเคราะห์สภาพแวดล้อมภายนอก “PEST Analysis” (แบบฟอร์ม ๑.๒)

3. แนวทางการจัดทำแผนปฏิบัติการ :
แบบฟอร์ม 1.2 การวิเคราะห์ปัจจัยสภาพแวดล้อมภายนอก (external environment)
ที่มีผลกระทบต่อการทำงานของกระทรวง

แบบฟอร์ม

POLITICAL



☐
☐
☐
☐

ECONOMIC



☐
☐
☐
☐

SOCIAL



☐
☐
☐
☐

TECHNOLOGY



☐
☐
☐
☐

* วิเคราะห์ขีดความสามารถ/ความเข้มแข็งของกรม (แบบฟอร์ม ๑.๓)

3. แนวทางการจัดทำแผนปฏิบัติการ :
แบบฟอร์ม 1.3 การวิเคราะห์ขีดความสามารถ/ความเข้มแข็งของกระทรวง
(organization capacity) ในด้านต่าง ๆ (จุดแข็ง)

แบบฟอร์ม

จุดแข็ง	แนวทางการพัฒนา
ด้านโครงสร้าง :	
ด้านกระบวนการ/การบูรณาการทำงานร่วมกัน ภายในกระทรวง :	
ด้านกฎหมาย :	
ด้านบุคลากร :	
ด้านเทคโนโลยี :	

หมายเหตุ : ประเด็นการวิเคราะห์ในแต่ละด้านอาจเป็นจุดแข็งและ/หรือจุดอ่อนขององค์กรก็ได้ ส่วนราชการไม่จำเป็นต้องบรรยายละเอียดครบทุกด้านในการวิเคราะห์จุดแข็งและจุดอ่อนขององค์กร

๒) วิเคราะห์ตำแหน่งภารกิจหลัก (Portfolio Analysis) (แบบฟอร์ม ๑.๔.๒)

แบบฟอร์ม

3. แนวทางดำเนินการจัดทำแผนปฏิรูปองค์กร :
แบบฟอร์ม 1.4.2 Portfolio Analysis : กระทรวง.....



ระดับความเข้มแข็งและขีดความสามารถขององค์กร

ระดับความสำคัญทางยุทธศาสตร์ต่อการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ประเทศ

↑

แข็งแกร่งปานกลางอ่อนแอ

สูง			
กลาง			
ต่ำ			

หมายเหตุ : 1. แกนตั้ง "ระดับความสำคัญทางยุทธศาสตร์ต่อการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ประเทศ" หมายถึง ภารกิจนั้น ๆ แนวโน้มในอนาคตยังคงมีความสำคัญต่อการขับเคลื่อนพัฒนาประเทศอยู่หรือไม่ หรือความสำคัญจะลดลง โดยมีเทคโนโลยีหรือการปฏิบัติงานแบบใหม่เข้ามาทดแทน
2. แกนแนวนอน "ระดับความเข้มแข็งและขีดความสามารถขององค์กร" หมายถึง ความพร้อมหรือขีดความสามารถ (capacity) ขององค์กรในการดำเนินภารกิจนั้น ๆ (สามารถใช้ผลการวิเคราะห์หัวข้อ 1.3 ประกอบการพิจารณา)
3. การวิเคราะห์ Portfolio ของกระทรวง เกิดจากการวิเคราะห์ Portfolio ของแต่ละกรมรวมกัน
4. ขนาดของ bubble ในแต่ละช่อง แสดงถึงจำนวนอัตราค่าจ้างรวมของแต่ละภารกิจของแต่ละกรมที่ตกอยู่ในช่องเดียวกัน

26

๓) สร้างรูปแบบการทำงานใหม่ (Business Model) (แบบฟอร์ม ๑.๔.๓)

แบบฟอร์ม

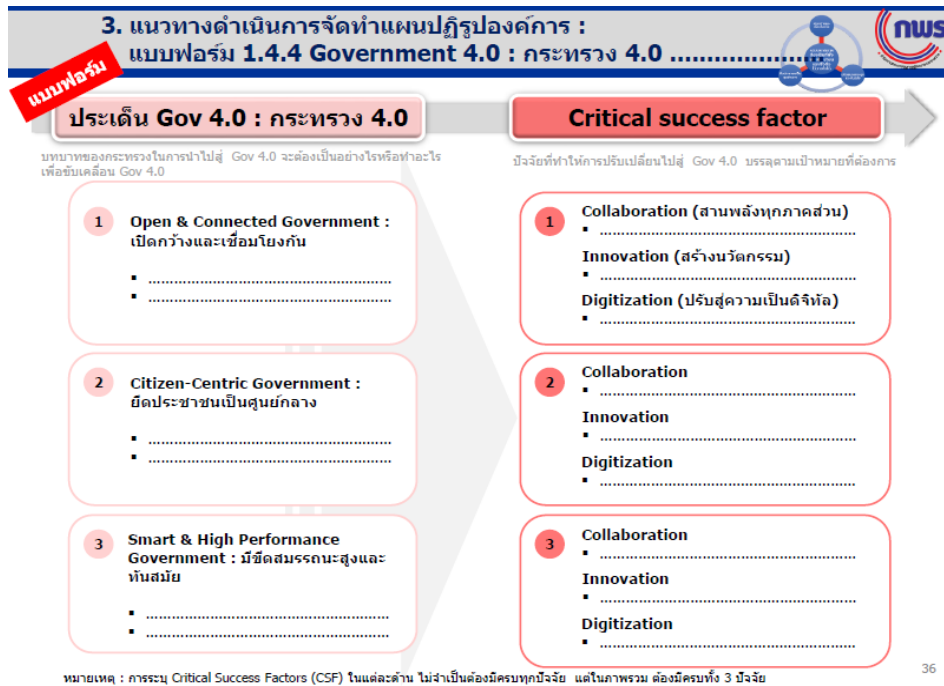
3. แนวทางดำเนินการจัดทำแผนปฏิรูปองค์กร :
แบบฟอร์ม 1.4.3 Business Model : กระทรวง.....



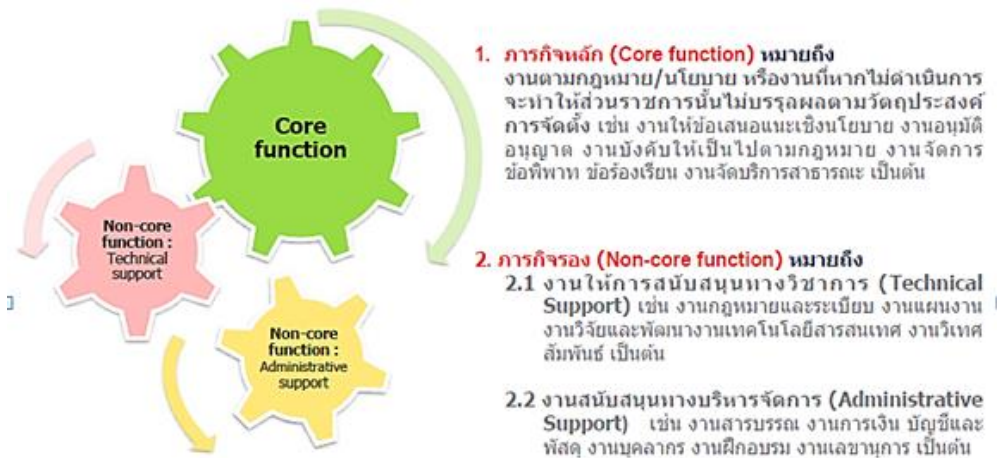
ให้ส่วนราชการเสนอ Business Model หรือรูปแบบวิธีการทำงานแบบใหม่ ในแต่ละงานที่สำคัญและครอบคลุมทุกกรม ที่เป็นผลจากการวิเคราะห์ Portfolio ในหัวข้อ 1.4.2 และผลการวิเคราะห์การปรับบทบาทภารกิจของกรมในหัวข้อ 2.2.1 เพื่อให้กระทรวงสามารถบรรลุ Value Proposition ที่กำหนดไว้ได้

งาน..... :

๔) ปรับบทบาทกรมไปสู่กรมอนามัย ๔.๐ ตามกรอบแนวคิดระบบราชการ ๔.๐ (แบบฟอร์ม ๑.๔.๔)



- ส่วนที่ ๒ วิเคราะห์รายการ : การจำแนกภารกิจหน่วยงานภาครัฐ ดังนี้



* ๒.๑ การวิเคราะห์ภารกิจของกรมในปัจจุบัน (AS-Is) ขั้นตอนการดำเนินการ

๒.๑.๑ วิเคราะห์ภารกิจหลัก (Core function) และภารกิจรอง (Non-core function) ของกรมจากกฎกระทรวง

- ภารกิจหลัก (Core function) หมายถึงงานตามกฎหมาย/นโยบาย หรืองานที่หากไม่ดำเนินการจะทำให้ส่วนราชการนั้นไม่บรรลุผลตามวัตถุประสงค์การจัดตั้ง เช่น งานให้ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย งานอนุมัติอนุญาต งานบังคับให้เป็นไปตามกฎหมาย งานจัดการข้อพิพาท งานร้องเรียน เป็นต้น

- งานภารกิจรอง (Non-core function) หมายถึง งานให้การสนับสนุนทางวิชาการ (Technical Support) เช่น งานกฎหมายและระเบียบ งานแผนงาน งานวิจัยและพัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศ เป็นต้น งานสนับสนุนบริหารจัดการ (Administrative Support) เช่น งานสารบรรณ งานการเงิน บัญชีและพัสดุ งานบุคลากร เป็นต้น สำหรับภารกิจหลักให้ระบุไม่เกิน ๕ ภารกิจ และระบุกิจกรรมหลักของภารกิจนั้นๆ

๒.๑.๒ วิเคราะห์ภารกิจรองให้แยกออกเป็น ๒ ประเภท (Technical Support และ Administrative Support) แบบฟอร์มที่ ๒.๑.๑

ภารกิจ	ประเภท*		
	C	NC (TS)	NC (AS)
1. ภารกิจ..... 1.1 กิจกรรม/งาน..... 1.1.1 1.1.2 1.1.3 1.2 งาน..... 1.2.1 1.2.2	√		
2. ภารกิจ..... 2.1 กิจกรรม/งาน..... 2.1.1 2.1.2 2.1.3 2.2 งาน..... 2.2.1 2.2.2	√		
3. ภารกิจ..... 3.1 กิจกรรม/งาน..... 3.1.1 3.1.2 3.1.3		√	
4. ภารกิจ.....		√	
5. ภารกิจ.....			√

* ๒.๒ ข้อเสนอการปรับเปลี่ยนบทบาทภารกิจของกรม (To-Be)

การจัดทำแผนปฏิรูปองค์กร ส่วนราชการควรคำนึงถึงองค์ประกอบอย่างน้อย ๔ ด้าน ประกอบด้วย

๑. โครงสร้าง ๒. กระบวนการ ๓ กฎหมาย ๔. บุคลากร

๒.๒.๑ ข้อเสนอการปรับเปลี่ยนบทบาทภารกิจของกรม : ขั้นตอนการดำเนินการ

- วิเคราะห์ภารกิจหลัก (Core Function) ส่วนราชการดำเนินการใน ๓ ขั้นตอน คือ

๑. วิเคราะห์บทบาทภารกิจในปัจจุบัน (As-Is) โดยวิเคราะห์ในแต่ละภารกิจหลัก หรือในระดับกิจกรรมหลัก

๒. วิเคราะห์บทบาทภารกิจในอนาคตที่ควรเป็น (To-Be) ให้ระบุในแต่ละภารกิจ/กิจกรรมจากข้อ ๑ ว่าควรปรับเปลี่ยนไปสู่บทบาทใดในระยะ ๓ ปี

๓. เสนอแนวทางการพัฒนาองค์กรที่จะไปสู่บทบาทนั้น (How to)

- วิเคราะห์ภารกิจรอง (Non - core function) เป้าหมายหลักการปฏิรูป ปรับลดภารกิจ โดยใช้ระบบการทำงานใหม่

๑. Technical Support ไม่เพิ่มอัตรากำลัง และให้ใช้รูปแบบวิธีการใหม่ เช่น Outsource, Shared Services

๒. Administrative Support) ปรับเปลี่ยนสายงานเมื่อเกษียณ ไม่เป็นตำแหน่งภารกิจหลัก

แบบฟอร์ม ๒.๒.๑ ข้อเสนอการปรับบทบาทภารกิจของกรม...: ภารกิจหลัก (Core function)

แบบฟอร์ม

3. แนวทางดำเนินการจัดทำแผนปฏิรูปองค์กร :
แบบฟอร์ม 2.2.1 ข้อเสนอการปรับบทบาทภารกิจของกรม..... : ภารกิจหลัก (Core function)



ภารกิจหลัก (Core function)	บทบาทภาครัฐ		แนวทางการพัฒนาองค์กร (How to)
	(As-Is)	(To-Be)	
ภารกิจ 1 : งาน.....			
กิจกรรม 1 : งาน.....	Regulator	Smart Regulator	แนวทางการพัฒนา ให้ส่วนราชการคำนึงถึงเรื่องต่อไปนี้ - การนำเทคโนโลยีและนวัตกรรมสมัยใหม่เข้ามาใช้เพื่อปรับปรุงกระบวนการทำงาน - การปรับแก้ไขกฎหมายเพื่อรองรับรูปแบบการทำงานในอนาคต ที่เกิดจาก Disruptive Technology และเพื่ออำนวยความสะดวกให้แก่ผู้รับบริการ - การพัฒนาบุคลากร (Human Development) เพื่อให้รองรับการทำงานรูปแบบในอนาคตที่จะเกิดขึ้น
กิจกรรม 2 : งาน.....	Regulator	Regulator	
กิจกรรม 3 : งาน.....	Regulator	Regulator	
ภารกิจ 2 : งาน.....			
กิจกรรม 1 : งาน.....	Regulator	Regulator	
กิจกรรม 2 : งาน.....	Regulator	Regulator	
ภารกิจ 3 : งาน.....			
กิจกรรม 1 : งาน.....	Regulator	Regulator	
กิจกรรม 2 : งาน.....	Regulator	Regulator	
ภารกิจ 4 : งาน.....			
กิจกรรม 1 : งาน.....	Regulator	Regulator	
กิจกรรม 2 : งาน.....	Regulator	Regulator	
ภารกิจ 5 : งาน.....			
กิจกรรม 1 : งาน.....	Operator	New Operator	
กิจกรรม 2 : งาน.....	Operator	Operator	

หมายเหตุ : Regulator → Smart Regulator ใส่กรอบสีแดงกรณีที่มีการเปลี่ยนแปลงบทบาทภาครัฐจาก As-Is ไป To-Be

แบบฟอร์ม ๒.๒.๑ ข้อเสนอการปรับบทบาทภารกิจของกรม...: ภารกิจรอง (Non-Core function)

แบบฟอร์ม

3. แนวทางดำเนินการจัดทำแผนปฏิรูปองค์กร :
แบบฟอร์ม 2.2.1 ข้อเสนอการปรับบทบาทภารกิจของกรม : ภารกิจรอง (Non-Core function)



ภารกิจรอง (Non-core function)	เป้าหมายการปรับเปลี่ยน	ข้อเสนอการปรับเปลี่ยน (How to)
Technical Support		
1. งานกฎหมาย		
2. งานแผนงานของกรม		
3. งานเทคโนโลยีสารสนเทศของกรม		
Administrative Support		
1. งานธุรการ สารบรรณ ทั่วไป		
2. งานคลัง พัสดุ จัดซื้อจัดจ้าง		
3. งานบุคลากร		

๒.๒.๒ ข้อเสนอการปรับเปลี่ยนโครงสร้างและอัตรากำลัง ที่จะรองรับบทบาทภารกิจใหม่ในอนาคต

3. แนวทางดำเนินการจัดทำแผนปฏิรูปองค์กร :
แบบฟอร์ม 2.2.2 ข้อเสนอการปรับเปลี่ยนโครงสร้างและอัตรากำลังที่จะรองรับบทบาทภารกิจใหม่ในอนาคต

แนบฟอร์ม

ปัจจุบัน

ข้อเสนอ

เดิม

ปรับปรุงหน้าที่และอำนาจ

เปลี่ยนชื่อ

จัดตั้งใหม่

ปรับปรุงหน้าที่และอำนาจ และเปลี่ยนชื่อ

53

๒.๒.๓ ข้อเสนอการปรับเปลี่ยน ในระยะ ๓ ปี (ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ – พ.ศ. ๒๕๖๔)

3. แนวทางดำเนินการจัดทำแผนปฏิรูปองค์กร :
แบบฟอร์ม 2.2.3 ข้อเสนอการปรับเปลี่ยนในระยะ 3 ปี ของกรม

แนบฟอร์ม

ประเด็นการปรับปรุง

ภารกิจ 1 :
งาน..... ➡ ☐

ภารกิจ 2 :
งาน..... ➡ ☐

แนวทางการพัฒนา

☐

☐

☐

☐

ข้อเสนอการปรับเปลี่ยน

ประเด็นการปรับปรุง	สิ่งที่ต้องดำเนินการ (ปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 – พ.ศ. 2564)												หมายเหตุ	
	2562				2563				2564					
	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4		
ด้านโครงสร้าง														
1) งาน														
2) งาน														
ด้านกระบวนการ														
1) งาน														
2) งาน														

หมายเหตุ : 1. ให้ส่วนราชการระบุประเด็นการปรับปรุงภายในหัวข้อ 4 ด้าน คือ ด้านโครงสร้าง/กระบวนการ/กฎหมาย/บุคลากร (ไม่จำเป็นต้องมีครบทุกด้าน ขึ้นกับบริบทของแต่ละส่วนราชการ) หากมีด้านอื่น ๆ นอกเหนือข้างต้น ให้ระบุชื่อด้านและประเด็นการปรับปรุงให้ชัดเจน
2. เป็นข้อมูลที่จะนำไปวิเคราะห์ในภาพกระทรวง ในหัวข้อ 1.4.2 และ 1.5
3. สำหรับประเด็นการปรับปรุงที่จะดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 ให้ส่วนราชการจัดทำ Action Plan เป็นเอกสารแนบ ส่งสำนักงาน ก.พ.ร. ในรอบการประเมินที่ 2 เพื่อใช้ในการติดตามประเมินผลต่อไป

55

• ส่วนที่ ๓ ภาคผนวก

- ๓.๑ ข้อมูลพื้นฐานของกรมในปัจจุบัน : วิสัยทัศน์ / พันธกิจ / อำนาจหน้าที่/ ประเด็นยุทธศาสตร์/ เป้าประสงค์ กลยุทธ์ /งบประมาณ/ กฎหมายที่สำคัญ/ โครงสร้างองค์กร/ อัตรากำลัง
แบบฟอร์ม ๓.๑ ข้อมูลพื้นฐานกรม

แบบฟอร์ม

3. แนวทางดำเนินการจัดทำแผนปฏิบัติการ :

แบบฟอร์ม 3.1 : ข้อมูลพื้นฐานกรม



กรม.....

วิสัยทัศน์

❖

พันธกิจ

1.
2.
3.
4.

ประเด็นยุทธศาสตร์

1.
2.
3.

หน้าที่และอำนาจ

1.
2.
3.
4.
5.
6.



58

แบบฟอร์ม๓.๒ ประเด็นยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์ และกลยุทธ์

แบบฟอร์ม

3. แนวทางดำเนินการจัดทำแผนปฏิบัติการ :

แบบฟอร์ม 3.2 : ประเด็นยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์ และกลยุทธ์



ประเด็นยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์ และกลยุทธ์

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์
1.	1.	1. 2. 3. 4. 5. 6.
2.	2.	1. 2. 3. 4. 5. 6.

แบบฟอร์ม ๓.๓ โครงสร้างอัตรากำลัง

**3. แนวทางดำเนินการจัดทำแผนปฏิรูปองค์กร :
แบบฟอร์ม 3.3 : โครงสร้างและอัตรากำลัง**

แบบฟอร์ม

งบประมาณ : บาท (ปีงบประมาณ 2560)

กรม.....

อัตรากำลัง	
ข้าราชการ	
พนักงานราชการ	
ลูกจ้างประจำ	

.....

.....

.....

.....

การประเมินแผนปฏิรูปองค์กร ผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการ/ผู้ทรงคุณวุฒิ (สกพร.) ดังนี้

	รอบการประเมินที่ 1	รอบการประเมินที่ 2
แผนปฏิรูปองค์กร กระทรวง	ความครบถ้วนของข้อมูลที่กำหนด ให้จัดทำตามแผนปฏิรูป องค์กร (ส่วนที่ 1: แบบฟอร์มที่ 1.1 – 1.5) 100%	ความครบถ้วนของแผนปฏิรูปองค์กรที่ปรับตามข้อสังเกต คณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ 100% (กรณีที่ไม่มี การแก้ไข ในรอบการประเมินที่ 2 จะถือว่า ผ่านการประเมินตามตัวชี้วัดนี้)
แผนปฏิรูปองค์กร กรม	ความครบถ้วนของข้อมูลที่กำหนด ให้จัดทำตามแผนปฏิรูป องค์กร (ส่วนที่ 2 – ส่วนที่ 3 : แบบฟอร์มที่ 2.1.1 – 3.3) 100%	แผนปฏิบัติการ (Action Plan) ที่จะดำเนินการใน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2562
↓		
	ประเด็นการประเมินความครบถ้วน	
ส่วนที่ 1	- การวิเคราะห์ภารกิจของกระทรวงแสดงความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี/แผนฯ 12/นโยบายรัฐบาล/Thailand 4.0 ได้อย่างครอบคลุม และระบุในประเด็นที่เกี่ยวข้องได้อย่างชัดเจน - การวิเคราะห์ปัจจัยที่มีผลกระทบต่อการทำงานของกระทรวง ครอบคลุมในทุกระดับ รวมทั้งเทคโนโลยีสมัยใหม่ Disruptive Technology และ แนวโน้มการเปลี่ยนแปลงของโลก Mega trend ที่เกิดขึ้น อธิบายได้อย่างชัดเจน - การวิเคราะห์ organization capacity ของกระทรวง สามารถอธิบายและยกตัวอย่างได้ชัดเจนถึงสิ่งที่เป็จุดแข็ง และจุดที่กระทรวงต้อง พัฒนา - การวิเคราะห์บทบาทภารกิจของกระทรวงในอนาคต มีความเชื่อมโยงระหว่างผลการวิเคราะห์ปัจจัยที่มีผลกระทบต่อการทำงานของกระทรวง และขีดความสามารถของกระทรวง และรองรับการขับเคลื่อน Gov 4.0 ได้ครบทุกมิติ - การวิเคราะห์ Business model ในอนาคตของกระทรวง ครอบคลุมทุกภารกิจหลักของกระทรวง และมีความเชื่อมโยงกับผลการวิเคราะห์ Portfolio Analysis ของกระทรวง	
ส่วนที่ 2	- การวิเคราะห์ภารกิจหลัก (core function) ต้องมีความเชื่อมโยงกับหัวข้อ 1.4 การวิเคราะห์บทบาทหน้าที่และภารกิจของกระทรวงในอนาคต - ข้อเสนอการปรับเปลี่ยน ต้องแสดงให้เห็นถึงความแตกต่างของระบบวิธีการทำงานแบบเดิมได้อย่างชัดเจน - ข้อเสนอการปรับเปลี่ยนมีผลลัพธ์ที่แสดงถึงประโยชน์ได้อย่างชัดเจน และสอดคล้องกับทิศทางการพัฒนาประเทศ เช่น ลดอัตรากำลัง ข้าราชการ Thailand 4.0 ได้อย่างรวดเร็ว - ข้อเสนอการเปลี่ยนแปลงของกรมมีการจัดลำดับความสำคัญในแต่ละด้าน มีแผนการดำเนินงานที่ชัดเจนและเป็นรูปธรรม และมีตัวชี้วัดในการ กำกับติดตามการดำเนินงาน สามารถนำไปวัดผลได้ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 ต่อไป	
ส่วนที่ 3	ข้อมูลพื้นฐานของกรมในปัจจุบัน : วัสดุภัณฑ์/ พันธกิจ/ หน้าที่และอำนาจ/ ประเด็นยุทธศาสตร์/ เป้าประสงค์/ กลยุทธ์/ งบประมาณ/ กฎหมายที่สำคัญ/ โครงสร้างและอัตรากำลัง	

แบบฟอร์ม ๑.๕ ข้อเสนอการเปลี่ยนแปลงในภาพรวม กระทรวง....

แบบฟอร์ม

3. แนวทางดำเนินการจัดทำแผนปฏิรูปองค์กร :

แบบฟอร์ม 1.5 ข้อเสนอการเปลี่ยนแปลงในภาพรวม กระทรวง

(ให้ส่วนราชการสรุปข้อเสนอการเปลี่ยนแปลงของทุกกรมในกระทรวง)

กรม

ประเด็นการปรับปรุง	สิ่งที่ต้องดำเนินการ (ปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 – พ.ศ. 2564)												หมายเหตุ	
	2562				2563				2564					
	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4		
ด้านโครงสร้าง														
1) งาน					→									
2) งาน					→									
ด้านกระบวนการ														
1) งาน	→													
2) งาน	→													
3) งาน	→													
ด้านกฎหมาย														
1) งาน	→													
ด้านบุคลากร														
1) งาน	→													
2) งาน	→													

ส่วนที่ ๓ ภาคผนวก ข้อมูลพื้นฐานกรม.....

3. แนวทางดำเนินการจัดทำแผนปฏิรูปองค์กร :

ส่วนที่ 3 : ภาคผนวก : ข้อมูลพื้นฐานกรม.....

- วิสัยทัศน์
- พันธกิจ
- ประเด็นยุทธศาสตร์
- หน้าที่และอำนาจ (ตามกฎหมายกระทรวงแบ่งส่วนราชการของกรมฯ)
- เป้าประสงค์/ กลยุทธ์/
- งบประมาณ
- กฎหมายที่สำคัญ
- โครงสร้างและอัตรากำลัง

๑. โครงสร้างและอัตรากำลัง

๒. เป้าประสงค์/ กลยุทธ์/

๓. กฎหมายที่สำคัญ



ส่วนที่ 3 : ภาคผนวก

๑. วิสัยทัศน์

๒. พันธกิจ

๓. ประเด็นยุทธศาสตร์

๔. หน้าที่และอำนาจ (ตามกฎหมายกระทรวงแบ่งส่วนราชการของกรมฯ)

๕. เป้าประสงค์/ กลยุทธ์/

๖. งบประมาณ

๗. กฎหมายที่สำคัญ

๘. โครงสร้างและอัตรากำลัง

ส่วนที่ 3 : ภาคผนวก (ต่อ)

๑. วิสัยทัศน์

๒. พันธกิจ

๓. ประเด็นยุทธศาสตร์

๔. หน้าที่และอำนาจ (ตามกฎหมายกระทรวงแบ่งส่วนราชการของกรมฯ)

๕. เป้าประสงค์/ กลยุทธ์/

๖. งบประมาณ

๗. กฎหมายที่สำคัญ

๘. โครงสร้างและอัตรากำลัง

ส่วนที่ 3 : ภาคผนวก (ต่อ)

๑. วิสัยทัศน์

๒. พันธกิจ

๓. ประเด็นยุทธศาสตร์

๔. หน้าที่และอำนาจ (ตามกฎหมายกระทรวงแบ่งส่วนราชการของกรมฯ)

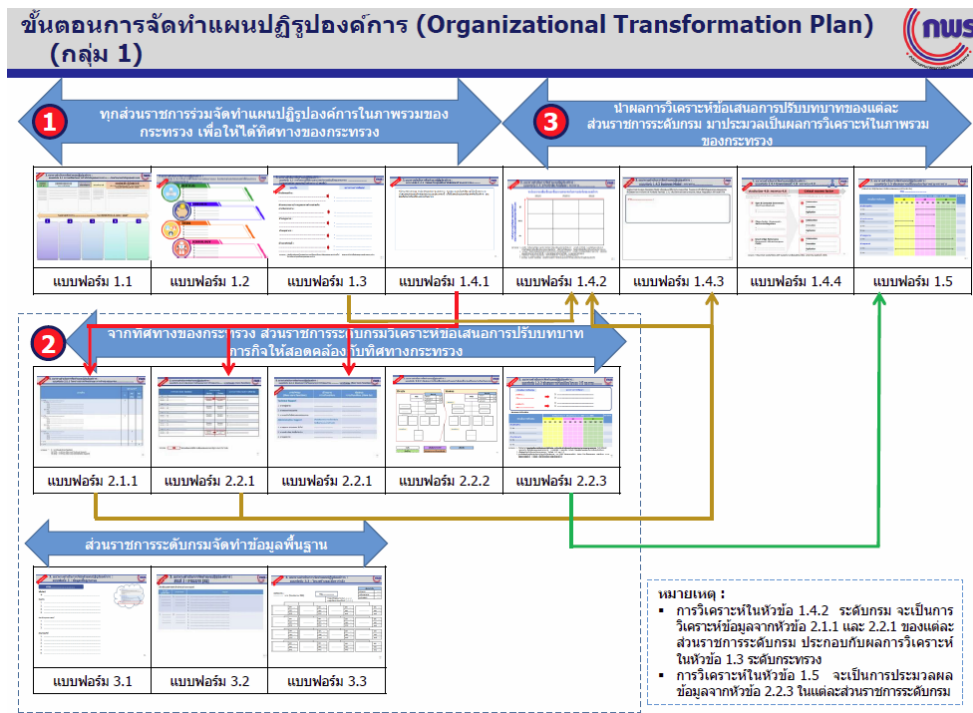
๕. เป้าประสงค์/ กลยุทธ์/

๖. งบประมาณ

๗. กฎหมายที่สำคัญ

๘. โครงสร้างและอัตรากำลัง

ขั้นตอนการจัดทำแผนปฏิรูปองค์กร (Organizational Transformation Plan)



68

ประธานการประชุม ให้ข้อเสนอแนะว่ามีการจัดตั้งทีมรับผิดชอบมีคณะกรรมการโดยมีอธิบดีเป็นประธานและรองอธิบดีทั้ง ๔ ท่านเป็นรองประธาน ผู้อำนวยการกองแผนงานเป็นเลขานุการ ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่ ผู้อำนวยการสำนักงานโครงการขับเคลื่อนกรมอนามัย ๔.๐ เพื่อเพิ่มความรู้ด้านสุขภาพประชาชน ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร เป็นผู้ช่วยเลขานุการ ในวันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ที่จังหวัดขอนแก่น และการประชุมกรมอนามัยกับอนุคณะกรรมการปฏิรูปในภาคบ่ายที่เยี่ยมศูนย์ขอนแก่นให้นำเสนอการปฏิรูปบทบาทและโครงสร้างศูนย์อนามัย กรณีตัวอย่างศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น ในช่วงเช้าลงพื้นที่ และวันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ เป็นการประชุมกรมในวาระพิเศษ โดยเฉพาะโจทย์ระยะสั้นเพื่อรายงานทำนุรัฐมนตรีวันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๑ ส่วนคณะปฏิรูปกำลังเสนอรัฐบาลผ่านสภาพัฒน์ในเดือนเมษายน ๒๕๖๑ และทำรายละเอียดช่วง ๖ เดือนหลังการปฏิรูปในปี ๒๕๖๒ - ๒๕๖๔ ให้ไปศึกษาแผนปฏิรูปทั้งหมด ๑๒ ด้านของการปฏิรูป และการปฏิรูป PPP จะสามารถแยกงบประมาณออกจากงบบริการ ส่วนการแต่งตั้งคณะกรรมการปฏิรูปบทบาทกรมอนามัยทั้ง ๔ ประกอบด้วย ๑. ด้านภาพรวมมอบท่านรองอธิบดีนายแพทย์บัญชา คำของเป็นประธาน และผู้อำนวยการกองแผนงานเป็นเลขานุการ ดูแลด้านเอกสาร ๒. ด้านอนามัยสายสิ่งแวดล้อม มอบท่านรองดุษฎี ธีวันดาเป็นประธานและผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบ เป็นเลขานุการ ๒. ด้านส่งเสริมสุขภาพมอบท่านรองอัมพร เบญจพลพิทักษ์เป็นประธาน และผู้อำนวยการสำนักงานโครงการขับเคลื่อนกรมอนามัย ๔.๐ เพื่อเพิ่มความรู้ด้านสุขภาพประชาชนเป็นเลขานุการ ๓. ด้านศูนย์อนามัยมอบรองอรรถพล แก้วสัมฤทธิ์เป็นประธาน และผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่เป็นเลขานุการ

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

เลิกประชุมเวลา ๑๒.๐๐ น.

กลุ่มพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ กองแผนงาน กรมอนามัย
ผู้บันทึกรายงานการประชุม