

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม
ตามแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ในช่วงแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒
พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔ และการคลังและงบประมาณ กรมอนามัย ครั้งที่ ๕/๒๕๖๑
วันอังคารที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๐๐-๑๔.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมสมบุญ วัชรวิทย์ ชั้น ๒ อาคาร ๑ ตึกกรมอนามัย

ผู้มาประชุม

คณะกรรมการอำนวยการบริหารยุทธศาสตร์

๑. นายแพทย์วชิระ	เพ็งจันทร์	อธิบดีกรมอนามัย	ประธาน
๒. นายแพทย์ชัยพร	พรหมสิงห์	ประธานสำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ	
๓. นายแพทย์เอกชัย	เพียรศรีวัชร	ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ	
๔. นางสาวสิริวรรณ	จันทนจุลกะ	ผู้อำนวยการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม	
๕. ทนตแพทย์ดำรง	อรรณพพะพันธุ์	ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่	
๖. นายสืบพงษ์	ไชยพรรค	ผู้อำนวยการกองแผนงาน	
๗. นางเกษร	ศุภกุลธาดาศิริ	ผู้อำนวยการกองคลัง	
๘. นางศรีวิภา	เลี้ยงพันธุ์สกุล	ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	
๙. นายอวัตต์	เชาวน์ลิลิตกุล	(รก.) ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี	

คณะกรรมการดำเนินงานบริหารยุทธศาสตร์กรมอนามัย

๑๐. นางอัญชรี	บุญมาประเสริฐ	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ	
แทนนางสาวพิริยา	วัฒนารุ่งกานต์	สำนักส่งเสริมสุขภาพ	
๑๑. นางปริญญญา	สิทธิพร	นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ	
		กองการเจ้าหน้าที่	
๑๒. นางพัชรี	วารินิล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
		ศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี	
๑๓. นายธวัชชัย	บุญเกิด	เลขานุการกรม	
		สำนักงานเลขานุการกรม	
๑๔. นางจารุทัศน์	ตั้งกิตติชัย	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ	
		กองแผนงาน	

ผู้ไม่มาประชุม เนื่องจากติดราชการ

คณะกรรมการอำนวยการบริหารยุทธศาสตร์

๑. นายแพทย์ดนัย	ธีวันดา	รองอธิบดีกรมอนามัย	
๒. นายแพทย์อรรถพล	แก้วสัมฤทธิ์	รองอธิบดีกรมอนามัย	
๓. นายแพทย์บัญชา	คำของ	รองอธิบดีกรมอนามัย	
๔. แพทย์หญิงอัมพร	เบญจพลพิทักษ์	รองอธิบดีกรมอนามัย	
๕. นายแพทย์กิตติพงษ์	แช่แจ้ง	ผู้อำนวยการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์	
๖. นายแพทย์พนิต	โล่เสถียรกิจ	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี	

คณะกรรมการดำเนินงานบริหารยุทธศาสตร์กรมอนามัย

๗. นางนันทน์หทัย	ไตรรัตน์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
๘. นางณัฐวรรณ	เชาว์นลิตกุล	นักโภชนาการชำนาญการพิเศษ สำนักโภชนาการ
๙. นางณิรนา	อาภาจรัส	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม
๑๐. นางปภาวี	ไชยรักษ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
๑๑. นายทรงวุฒิ	สอนสุด	นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ กองคลัง

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายแพทย์ประวิช	ชวลาลัย	รองผู้อำนวยการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
๒. นายสมศักดิ์	ศิริวรารังสรรค์	ผู้อำนวยการกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
๓. นายสมชาย	ตุ้แก้ว	ผู้อำนวยการศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข
๔. นางวิมล	โรมา	ผู้อำนวยการสำนักงานโครงการขับเคลื่อน กรมอนามัย ๔๐ เพื่อเพิ่มความรู้ด้านสุขภาพประชาชน สำนักงานโครงการขับเคลื่อนกรมอนามัย ๔.๐ เพื่อเพิ่มความรู้ด้านสุขภาพประชาชน
๕. ดร.พวงเพ็ญ	ชั้นประเสริฐ	ผู้อำนวยการศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ
๖. ทันตแพทย์หญิงวรางคณา เวชวิธ		ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ สำนักทันตสาธารณสุข
๗. ทันตแพทย์หญิงจรัสศรี	ศรีณพัฒน์	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ สำนักทันตสาธารณสุข
๘. นางสุพรรณิ	สุคันวานิล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักทันตสาธารณสุข
๙. นางสาวนาตยา	อังคนาวิน	นักโภชนาการปฏิบัติการ สำนักโภชนาการ
๑๐. นายภาคภูมิ	องค์สุรียานนท์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ
๑๑. นางนงพะงา	ศิวนุวัฒน์	รก.นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ
๑๒. นางสาวปรารถนา	พรหมสาขา ณ สกลนคร	ผู้ประสานโครงการ ฯ กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ

๑๓. นางรัชนี	บุญเรืองศรี	นักสังคมสงเคราะห์ชำนาญการพิเศษ สำนักอนามัยผู้สูงอายุ
๑๔. นางพรสุดา	ศิริ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม
๑๕. นางณัตตินท์	เทพเฉลิม	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม
๑๖. นางเพ็ญผกา	วงศ์กระพันธุ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
๑๗. นางสาวพาสณา	ชมกลิ่น	รก.นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
๑๘. นางสาวกรวิภา	ปุนณศิริ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
๑๙. นางสาวพรรณวรท	อุดมผล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข
๒๐. นางศุภรัตน์	อสุวพงษ์พัฒนา	นักวิชาการเผยแพร่ชำนาญการพิเศษ สำนักงานโครงการขับเคลื่อนกรมอนามัย ๔.๐ เพื่อความรู้ด้านสุขภาพของประชาชน
๒๑. นางสาวกิงพิกุล	ชำนาญคง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
๒๒. นางอโณทัย	พรหมชัย	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒๓. นางนุชนารถ	รักประเสริฐ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ กองแผนงาน
๒๔. นางกุลนันท์	เสนคำ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ กองแผนงาน
๒๕. ว่าที่ ร.ต.สมพร	สมทอง	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ กองแผนงาน
๒๖. นางสาวรัตนาวดี	ทองสุทธิ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ กองแผนงาน
๒๗. นางสาววราภรณ์	บุญช่วย	นักวิชาการสาธารณสุข กองแผนงาน
๒๘. นางสาวเขมณัฏฐ์	ศิริเชาวพัฒน์	นักวิชาการสาธารณสุข กองแผนงาน

เริ่มประชุม เวลา ๐๙.๐๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ ประธานแจ้งเพื่อทราบ

อธิบดีกรมอนามัย ประธานการประชุมแจ้ง

๑. ผลการตรวจเยี่ยมหน่วยงานส่วนกลางที่ตั้งอยู่ในส่วนภูมิภาค ๑๕ หน่วยงาน งบประมาณส่วนใหญ่ใช้กิจกรรมฝึกอบรม สัมมนา ประชุมเชิงปฏิบัติการ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ถอดบทเรียน เกินกว่าร้อยละ ๕๐-๘๐ ทำให้ต้องทบทวนกิจกรรมดังกล่าวให้มีประสิทธิภาพและเกิดขับเคลื่อนการดำเนินงานของกรมอนามัย

อย่างแท้จริงได้อย่างไร หลักสำคัญคือการใช้กฎหมาย ๓ ฉบับ สนับสนุนให้เกิดการขับเคลื่อนตามบทบาทหน้าที่ ในกฎหมาย ดังนั้น การฝึกอบรม/สัมมนา ต้องมีหลักสูตรและมอบเกียรติบัตรเพื่อประกันคุณภาพสำหรับผู้ผ่าน หลักสูตรสามารถปฏิบัติตามที่กฎหมายกำหนดได้อย่างมีประสิทธิภาพ มีการพัฒนาหลักสูตรร่วมกันระหว่าง หน่วยงานส่วนกลางและหน่วยงานส่วนกลางที่ตั้งอยู่ในส่วนภูมิภาค หน่วยงานส่วนกลาง ทำหน้าที่ร่วมเป็น Trainer และรักษามาตรฐาน และกระจายบทบาทไปยังหน่วยงานส่วนกลางที่ตั้งอยู่ในส่วนภูมิภาค โดย มอบหมายคณะกรรมการขับเคลื่อนการปฏิรูประบบบริหารและวิธีทำงาน กลุ่ม ๑๐ (Cluster Law) กองการ เจ้าหน้าที่ และ คณะกรรมการขับเคลื่อนการปฏิรูประบบบริหารและวิธีทำงาน กลุ่มอื่น (Cluster ๑-๙) ที่เกี่ยวข้องร่วมกันจัดทำหลักสูตรและพัฒนาศูนย์ฝึกอบรม (Training center) และนำเสนอความก้าวหน้า อีก ๑ เดือน

๒. บทบาทหลักในอนาคตของกองแผนงานที่มีการปรับปรุงหน้าที่และอำนาจ รวมทั้งเปลี่ยนชื่อจาก กองแผนงาน เป็น กองยุทธศาสตร์และแผนงาน ต้องทำหน้าที่เป็น Facilitator และ Enabler โดยเฉพาะงาน สายบน เรื่อง แนวทางการเสนอนโยบายและแผนเข้าสู่การพิจารณาของกรมอนามัย การกำหนดนโยบายยุทธศาสตร์ เฉพาะเรื่องที่เกี่ยวข้องกับกองวิชาการ ๒ สาย คือ สายส่งเสริมสุขภาพและสายอนามัยสิ่งแวดล้อม ออกแบบ ระบบแบบไหน ใครเป็นผู้อนุมัติระบบ กระบวนการขั้นตอนการทำงานเป็นอย่างไร โดยมอบหมายกองแผนงาน ทำ Flowchart ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ขั้นตอนในการเสนอแผนและนโยบายเข้าสู่การพิจารณาของ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ นายกรัฐมนตรี รองนายกรัฐมนตรี คณะรัฐมนตรี นำเสนออธิบดีกรมอนามัย ๒ ระบบที่เกี่ยวข้อง คือ ๑) นโยบาย/แผนของกรมอนามัย ๒) แผนงบประมาณ สำหรับอีก ๒ ระบบ ได้แก่ ๑) แผนกฎหมาย การออก กฎหมาย การเสนอกฎหมายหลัก มอบหมายคณะกรรมการขับเคลื่อนการปฏิรูประบบบริหารและวิธีทำงาน กลุ่ม ๑๐ (Cluster Law) และ ๒) ด้านกำลังคน มอบหมายกองการเจ้าหน้าที่ ดำเนินการ

มติที่ประชุม รับทราบและปฏิบัติ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมฯ ครั้งที่ ๔/๒๕๖๑

๒.๑ รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ ครั้งที่ ๔/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๑

ผู้อำนวยการกองแผนงาน (นายสืบพงษ์ ไชยพรรค) เลขานุการการประชุม ได้แจ้งให้ที่ประชุม พิจารณารายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัย สิ่งแวดล้อม ตามแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ในช่วงแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔ และการคลังและงบประมาณ กรมอนามัย ครั้งที่ ๔/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๖๑ โดยมีประเด็นสำคัญ คือ

๑. วัตถุประสงค์การประชุมคณะกรรมการบริหารแผนยุทธศาสตร์ฯ ทุกวันอังคารที่ ๔ ของทุกเดือน การรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานของแผนชาติที่เกี่ยวข้องกับกรมอนามัย ๙ แผน

๒. รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานของแผนชาติที่เกี่ยวข้องกับกรมอนามัย ๙ แผน ได้อธิบายเพิ่มเติมในการจัดทำแผนเริ่มตั้งแต่ที่มากระบวนการดำเนินงานสิ่งที่ต้องผลักดันหรือดำเนินการต่อไป

๓. ความก้าวหน้าด้านกฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบของกรมอนามัย (๓ ฉบับ) ในขณะนี้กำลัง เร่งดำเนินการเสนอบัญญัติกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

๔. ประเด็นภาพรวมปฏิรูปบทบาทกรมอนามัย

๔.๑ การจัดทำแผนปฏิรูปองค์การ กรมอนามัย

๔.๒ แต่งตั้งคณะกรรมการปฏิรูปบทบาทหน้าที่กรมอนามัย

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

๓.๑ รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานแผนระดับชาติและระดับโลกที่เกี่ยวข้องกับกรมอนามัย
ผู้แทนหน่วยงานที่เป็นผู้รับผิดชอบหลักในแต่ละแผนระดับชาติ รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตาม
ตารางที่ ๑ ดังนี้

ตารางที่ ๑ ความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผนระดับชาติที่เกี่ยวข้องกับกรมอนามัย

ลำดับ	แผนที่กรมอนามัย เกี่ยวข้อง	สถานะ/ความก้าวหน้า/ข้อเสนอแนะ
๑.	แผนยุทธศาสตร์อนามัย สิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ฉบับที่ ๓ (พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๔)	นำเสนอโดย นางสาวสิริวรรณ จันทนจุลกะ ผู้อำนวยการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ➢ <u>ความก้าวหน้าการขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์อนามัยสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ฉบับที่ ๓ (พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๔)</u> ● จัดประชุมคณะกรรมการอนามัยสิ่งแวดล้อม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๑ (วันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๑) สรุปผลการประชุมฯ ดังนี้ ๑. เห็นชอบแนวทางขับเคลื่อนแผนฯสู่การปฏิบัติ โดยนำ ๔ ยุทธศาสตร์ ๗ Flagship Projects ไปเป็นกรอบทบทวนจัดทำ แผนปฏิบัติการ ปี ๒๕๖๓-๒๕๖๔ และ เสนอขอตั้งงบประมาณรายจ่าย ประจำปี ทั้งในลักษณะAgenda และ Areas Based โดยมีคณะกรรมการ อนามัยสิ่งแวดล้อมเป็นกลไกกำกับ ติดตาม รวมทั้งให้มีการประเมินผล แผนฯ ในระยะครึ่งแผนในปี ๒๕๖๒ และสิ้นสุดแผนในปี ๒๕๖๔ ๒. เห็นชอบให้มีการแต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนและ ติดตามประเมินผลแผนยุทธศาสตร์ฯ และให้แต่งตั้งคณะทำงานราย Flagship Projects หรือประเด็นสำคัญเร่งด่วนตามที่คณะกรรมการ ฯ ๓. สนับสนุนกลไกความร่วมมือระดับพื้นที่ดำเนินงานสิ่งแวดล้อม และส่งกรอบและแนวทางให้ท้องถิ่นเพื่อจัดทำแผนปฏิบัติการฯ ปี ๒๕๖๒ ให้แล้วเสร็จภายในเดือน มีนาคม ๒๕๖๑ และให้จัดทำกิจกรรมในส่วนที่ เกี่ยวข้อง ๔. กำหนดให้มีการประชุมครั้งต่อไป ในเดือนมิถุนายน ๒๕๖๑ ก่อนจะมีการจัดงานวันอนามัยสิ่งแวดล้อมไทยในปี พ.ศ. ๒๕๖๑ ● จัดประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อน ฯ ๒ ครั้ง คือ ครั้งที่ ๑/ ๒๕๖๑ เพื่อทบทวนร่างแผนปฏิบัติการ (คาดว่าเดือน มีนาคม ๒๕๖๑) - ครั้งที่ ๒/๒๕๖๑ จัดทำร่างแผนปฏิบัติการฯ เพื่อเสนอ คณะกรรมการอนามัยสิ่งแวดล้อม (คาดว่าเดือนเมษายน ๒๕๖๑)

ลำดับ	แผนที่กรมอนามัย เกี่ยวข้อง	สถานะ/ความก้าวหน้า/ข้อเสนอแนะ
		ประธานการประชุม รับทราบและให้ข้อเสนอแนะว่าเป็นตัวอย่างที่ดี ดังนั้น ๑. ปี พ.ศ. ๒๕๖๑ ต้องแปลงกิจกรรมโดยทีมของกระทรวงสาธารณสุข โดยการขับเคลื่อนของกรมอนามัยไปที่เขตจังหวัดและท้องถิ่น ถ้าตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนเสร็จแล้วให้จัดประชุมฯ ๒. การประเมินผลตามแผนต้องทำให้สอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ของกรมอนามัยและทุกแผนตามพ.ร.บ.ที่เสนอคณะรัฐมนตรีเห็นชอบโดยมีการประเมินไปพร้อมๆกัน ตลอดจนเตรียมปรับแผนเรื่อง การประเมินผลฯ ให้ทันปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ คือไตรมาสที่ ๑ ของปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ สำหรับภายในไตรมาสที่ ๔ ของปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ เตรียมจัดทำแผนงบประมาณกลางปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ให้แล้วเสร็จ เพื่อการขับเคลื่อนต่อไป
๒.	(ร่าง) แผนแม่บทการจัดการสิ่งแวดล้อมและสิ่งปฏิกูลของประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๗๓	นำเสนอโดย นางสาวสิริวรรณ จันทนจุลกะ ผู้อำนวยการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ➤ <u>ความเชื่อมโยงของร่างแผนแม่บทการจัดการสิ่งแวดล้อมและสิ่งปฏิกูลของประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๗๓ กับแผนต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง</u> SDG - SDG ๖.๒ : ประชากรเข้าถึงการสุขาภิบาลและสุขอนามัยอย่างเพียงพอ ปลอดภัย ยุติการถ่ายอุจจาระในที่โล่ง และให้ความสำคัญเป็นพิเศษกับประชากรที่อยู่ใน สถานการณ์ที่เปราะบาง - SDG ๖.b สนับสนุนและสร้างความเข้มแข็งในการมีส่วนร่วมของชุมชนและท้องถิ่นในการปรับปรุง พัฒนาการจัดการด้านน้ำและการสุขาภิบาล - SDG ๔.a : สร้างสภาพแวดล้อมทางการเรียนรู้ที่ปลอดภัย - SDG ๑๑.๑ : การเข้าถึงที่อยู่อาศัยและบริการขั้นพื้นฐานที่จำเป็นและยกระดับ ชุมชนแออัด - 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

ลำดับ	แผนที่กรมอนามัย เกี่ยวข้อง	สถานะ/ความก้าวหน้า/ข้อเสนอแนะ
		<u>EASAN</u> - ข้อตกลงด้านสุขภาพและสุขอนามัยของประเทศในภูมิภาคเอเชีย • ผลักดันให้งานสุขภาพอย่างยั่งยืนเป็นยุทธศาสตร์ระดับประเทศ • สร้างความร่วมมือภาคีทุกระดับและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น • เน้นประเด็นมีส่วนร่วม,การจัดการส่งปฏิญญาถูกต้อง ปลอดภัย ถูกสุขลักษณะ <u>แผนระดับชาติ อื่นๆ</u> • แผนยุทธศาสตร์อนามัยสิ่งแวดล้อม ฉบับที่ ๓ : ย.๑ ป้องกันและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมต่อสุขภาพ • แผนยุทธศาสตร์ทศวรรษกำจัดยาพิษใบไม้ดับๆ : ย.๔ ส่งเสริมสนับสนุนการมีส่วนร่วมของชุมชนและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการควบคุมและจัดการสิ่งแวดล้อม • แผนพัฒนาการท่องเที่ยวแห่งชาติ : ย.๒ การ พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและสิ่งอำนวยความสะดวก เพื่อรองรับการขยายตัวของอุตสาหกรรมท่องเที่ยว ➤ <u>(ร่าง)แผนแม่บทการจัดการสิ่งแวดล้อมและสิ่งปฏิญญาของประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๗๓</u> • พัฒนามาจากแผนแม่บทพัฒนาสิ่งแวดล้อมสาธารณะไทย ระยะที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๔๙-๒๕๕๑ จนถึงแผนแม่บทพัฒนาสิ่งแวดล้อมสาธารณะไทย ระยะที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๕๖-๒๕๕๙ เป็นแผนที่เสนอเข้าคณะรัฐมนตรีและนำมาปรับให้ครอบคลุมประเด็นปัญหาของประเทศ ๓ ประเด็นคือ ๑. เรื่องของสิ่งแวดล้อมของชุมชนเมืองที่เคลื่อนย้ายไปมา ๒. ส่วนในครัวเรือนประเทศไทยมีส่วนร่วมใช้ในครัวเรือน ๙๙.๗ (ปี ๒๕๕๓) ๓. SDG ตั้งเป้าหมายภายในปี ๒๐๓๐ จะลดการขี้ถ่ายในที่โล่ง • วิสัยทัศน์ ประเทศไทยมีระบบจัดการสิ่งแวดล้อมและสิ่งปฏิญญาที่มีประสิทธิภาพและประชาชนมีส่วนร่วมในการจัดการและสามารถเข้าถึงได้อย่างเสมอภาค • เป้าประสงค์ ๑.ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ มีพฤติกรรมอนามัยที่ดี และมีและใช้สิ่งแวดล้อมถูกสุขลักษณะ เหมาะสม ตามเพศ กลุ่มวัย บริบทพื้นที่ ๒.สิ่งแวดล้อมได้มาตรฐานความสะอาด เพียงพอ ปลอดภัย เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม และสร้างคุณค่าทางเศรษฐกิจและวัฒนธรรม ๓. สิ่งปฏิญญาได้รับการจัดการอย่างถูกต้อง สามารถนำไปใช้ประโยชน์โดยไม่ก่อผลกระทบต่อสุขภาพคน สัตว์ และสิ่งแวดล้อม

ลำดับ	แผนที่กรมอนามัย เกี่ยวข้อง	สถานะ/ความก้าวหน้า/ข้อเสนอแนะ
		● ประเด็นยุทธศาสตร์ ๑. การเพิ่มความครอบคลุมการมีและใช้ส้วมถูกสุขลักษณะและปลอดภัย ๒. การเพิ่มคุณค่าส้วมสาธารณะให้สอดคล้องกับวิถีสังคมไทย ๓. การพัฒนาระบบจัดการส้วมและสิ่งปฏิกูลอย่างครบวงจร ๔. การอภิบาลระบบสุขาภิบาลของประเทศ ๕. การสร้างความรอบรู้ด้านสุขาภิบาลและพฤติกรรมสุขอนามัย ➤ <u>ความก้าวหน้าการดำเนินงาน-ปัจจุบัน</u> ● การดำเนินงานขณะนี้อยู่ขั้นตอนที่ ๒ - ปรับปรุงรายละเอียด (ร่าง)แผนแม่บทฯ เพื่อนำเข้าสู่การประชุมรับฟังความคิดเห็นทุกภาคส่วน (เดือนกันยายน ๒๕๖๐- มกราคม ๒๕๖๑) ● ขั้นตอนที่ ๓ - จัดประชุมรับฟังความคิดเห็นทุกภาคส่วนฯ เรียบร้อย - จัดประชุมเพื่อจัดทำแผนปฏิบัติการภายใต้แผนแม่บทฯ และกำลังปรับปรุงรายละเอียด และรับฟังความคิดเห็นเพิ่มเติมในเดือนมีนาคม ๒๕๖๑ – เมษายน ๒๕๖๑ จากมติการประชุมที่ผ่านมาให้แผนแม่บท ฯ ขยายเวลาสิ้นสุด SDG ถึงปี ๒๕๗๓ ● ขั้นตอนที่ ๔ - เสนอคณะกรรมการสาธารณสุขพิจารณาเห็นชอบ (ร่าง)แผนแม่บทฯ (เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๑) ● ขั้นตอนที่ ๕ - เสนอ (ร่าง) แผนแม่บทฯ ในการประชุมผู้บริหารระดับสูงกระทรวงสาธารณสุข พิจารณาให้ความเห็นชอบ (เดือนมิถุนายน ๒๕๖๑) ● ขั้นตอนที่ ๖ - เสนอ (ร่าง)แผนแม่บทฯ ต่อสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ เพื่อดำเนินการ (เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๑) เพื่อนำเข้าสู่คณะรัฐมนตรีต่อไป ประธานการประชุม รับทราบและให้ข้อเสนอแนะว่า กฎหมายที่เกี่ยวข้องมี ๓ ฉบับคือ ๑) พระราชบัญญัติการสาธารณสุข ๒) พระราชบัญญัติความสะอาดและความเรียบร้อยของบ้านเมือง ๓) พระราชบัญญัติสิ่งแวดล้อม เมื่อผ่านคณะกรรมการสาธารณสุขแล้วไม่ต้องผ่านคณะกรรมการกระทรวงสาธารณสุขให้เสนอคณะรัฐมนตรีได้และให้ตัดขั้นตอนที่ ๖ ออก ในการส่งแผนให้เขียนเสนอว่าได้ผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการสาธารณสุขเรียบร้อยแล้ว

ลำดับ	แผนที่กรมอนามัย เกี่ยวข้อง	สถานะ/ความก้าวหน้า/ข้อเสนอแนะ
๓.	(ร่าง) แผนปฏิบัติการการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๖๒-๒๕๖๔	นำเสนอโดย นางสาวสิริวรรณ จันทนจุลกะ ผู้อำนวยการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ➢ <u>ความเชื่อมโยงการจัดทำแผนปฏิบัติการการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๖๒ -๒๕๖๔</u> ● ใช้แผนแม่บทกระทรวงทรัพยากรฯ โดยแผนแม่บทกำหนดกรอบไว้ถึงปี ๒๕๖๔ สอดคล้องกับแผนปฏิบัติการและมีหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งหมด ๔ หน่วยงาน ➢ <u>บทบาทหน้าที่กระทรวงสาธารณสุขได้รับมอบให้เป็นหน่วยงานหลักในการจัดทำแผนแม่บทการบริหารจัดการขยะมูลฝอยของประเทศ พ.ศ. ๒๕๕๙ -๒๕๖๔ เน้นเรื่องดังต่อไปนี้</u> ● กำหนดกฎระเบียบ กฎหมายเกี่ยวกับการจัดการมูลฝอย ● จัดทำแผนแม่บทการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ และผลักดันการบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อ แบบศูนย์รวม ● กำกับ ติดตาม ตรวจสอบ การเก็บ ขน และกำจัด มูลฝอยติดเชื้อโดยใช้ระบบ Manifest System ● วางระบบป้องกันสุขภาพ ให้ผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับการจัดการมูลฝอย ➢ <u>(ร่าง) แผนปฏิบัติการการจัดการมูลฝอยติดเชื้อพ.ศ. ๒๕๖๒ – ๒๕๖๔</u> ● วิสัยทัศน์ ประเทศไทยมีระบบการจัดการมูลฝอยติดเชื้อที่มีประสิทธิภาพและไม่เกิดผลกระทบต่อสุขภาพประชาชนและสิ่งแวดล้อม ● เป้าประสงค์ ๑. มูลฝอยติดเชื้อที่เกิดขึ้นจากทุกแหล่งกำเนิดได้รับการจัดการอย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ ๒. หน่วยงานภาครัฐ อปท. และเอกชนดำเนินการเก็บขนและกำจัดมูลฝอยติดเชื้อดำเนินการจัดการมูลฝอยติดเชื้อตามที่กฎหมายกำหนด และถูกต้องตามหลักวิชาการ ๓. มีระบบบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อที่มีประสิทธิภาพ ● กำหนดยุทธศาสตร์ ๔ ยุทธศาสตร์ - ยุทธศาสตร์ที่ ๑ เพิ่มประสิทธิภาพระบบการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ - ยุทธศาสตร์ที่ ๒ สร้างความร่วมมือทุกภาคส่วนในการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ - ยุทธศาสตร์ที่ ๓ พัฒนาระบบเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อมจากมูลฝอยติดเชื้อ

ลำดับ	แผนที่กรมอนามัย เกี่ยวข้อง	สถานะ/ความก้าวหน้า/ข้อเสนอแนะ
		- ยุทธศาสตร์ที่ ๔ พัฒนากฎหมายองค์ความรู้ และเทคโนโลยีที่เกี่ยวข้องในการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ ➤ <u>ความก้าวหน้าการดำเนินงาน</u> ● สถานะปัจจุบัน - ปรับปรุงเนื้อหา (ร่าง) แผนปฏิบัติการฯ ภายใต้แผนแม่บทการบริหารจัดการขยะมูลฝอยของประเทศ และแจ้งเวียนหน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับฟังความคิดเห็น พร้อมให้เสนอโครงการภายใต้แผนปฏิบัติการฯ (เดือนมกราคม-เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๑) - จัดประชุมเพื่อจัดทำแผนปฏิบัติการปี ๒๕๖๒-๒๕๖๔ ภายใต้แผนจัดการฯ (เดือนมีนาคม ๒๕๖๑) - เสนอคณะกรรมการสาธารณสุขพิจารณา (เดือนเมษายน ๒๕๖๑) - เสนอผู้บริหารระดับกระทรวงฯ พิจารณา (เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๑) - เสนอร่างแผนปฏิบัติการฯ ต่อผู้มีอำนาจอนุมัติแผน (รองนายกรัฐมนตรี มนตรี รมว.สธ.) เพื่ออนุมัติแผนปฏิบัติการและประกาศใช้ (เดือนมิถุนายน ๒๕๖๑) ประธานการประชุม รับทราบและให้ข้อเสนอแนะว่าต้องชัดเจนเวลาเข้าชี้แจงต่อสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ พร้อมทั้งดำเนินการขับเคลื่อนแผนต่อไป
๔.	แผนการปรับตัวต่อการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศด้านสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๑- ๒๕๗๓	นำ เสนอ โดย นาย สมศักดิ์ ศิริวนาังสรรค์ ผู้อำนวยการกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ ➤ <u>(ร่าง) โครงสร้างการขับเคลื่อนและติดตามประเมินผล</u> ประกอบด้วย คณะกรรมการนโยบายการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศแห่งชาติ หน้าที่คือ กำหนดนโยบาย ยุทธศาสตร์ แนวทาง ผลักดัน กำกับ ดูแล ติดตามและประเมินผล สนับสนุนให้มีการจัดสรรงบประมาณ ประกอบด้วย ๑. คณะกรรมการขับเคลื่อนแผนการปรับตัวต่อการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ ด้านสาธารณสุข โดยมีปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นประธาน และอธิบดีกรมอนามัย/กรมควบคุมโรค เลขาธิการร่วม มีหน้าที่คือ - กำหนดนโยบาย ทิศทาง และกลไกการดำเนินงาน - เสริมสร้างความร่วมมือหน่วยงานในการดำเนินงานด้านการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศและสุขภาพ - ส่งเสริมและสนับสนุนให้หน่วยงานในสังกัดมีการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ

ลำดับ	แผนที่กรมอนามัย เกี่ยวข้อง	สถานะ/ความก้าวหน้า/ข้อเสนอแนะ
		- สนับสนุน กำกับ ติดตามการดำเนินงานและแต่งตั้งคณะทำงานขับเคลื่อนและคณะทำงานติดตาม ประเมินผลภาพรวมของแผนฯแบบบูรณาการ ๑.๑ คณะทำงานขับเคลื่อนรายประเด็นยุทธศาสตร์แบบบูรณาการ มีหน้าที่ คือ - จัดทำแนวทางการขับเคลื่อน ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานตามรายประเด็นยุทธศาสตร์ฯ - ผลักดัน ส่งเสริมให้หน่วยงานดำเนินการตามแผนการปรับตัวฯ - กำกับ ติดตาม ประเมินผลการดำเนินการติดตามและรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานรายประเด็นยุทธศาสตร์ฯ ทุก ๖ เดือนแก่คณะกรรมการขับเคลื่อนแผนฯ - จัดทำรายงานการประเมินผลสำเร็จของการดำเนินงานรายประเด็นยุทธศาสตร์ฯ เสนอต่อคกก.ขับเคลื่อนแผนฯ ๑.๒ คณะทำงานติดตาม ประเมินผลแผนการปรับตัวฯ ๑.๒.๑ คณะทำงานติดตาม ประเมินผลภาพรวมของแผนแบบบูรณาการ โดยมีอธิบดีกรมอนามัย ประธาน ผู้แทนจากกรมที่เกี่ยวข้อง คณะทำงาน ผอ.กอง ป.และผอ.กองแผนงาน เลขานุการร่วม มีหน้าที่ดังนี้ ๑. จัดทำแนวทางการติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานตามกรอบการติดตาม ประเมินผลในเล่มแนวทางการขับเคลื่อนแผนการปรับตัวฯ เสนอต่อคณะกรรมการขับเคลื่อนฯ ๒. จัดทำแผนติดตาม ประเมินผลตามแผนการปรับตัวฯ ๓. ติดตาม (Monitoring) และรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานทุก ๖ เดือนแก่คณะกรรมการขับเคลื่อนฯ ๔. จัดทำรายงานการประเมินผลสำเร็จของการดำเนินงาน (Evaluation) เสนอต่อคณะกรรมการขับเคลื่อนฯ ๑.๒.๒ คณะทำงานติดตาม ประเมินผลระดับหน่วยงาน (กรมหรือเทียบเท่า) (Self-Assessment) โดยมีอธิบดีของแต่ละหน่วยงาน เป็นประธาน และหัวหน้าหน่วยงานระดับสำนัก/กองที่รับผิดชอบงาน เป็นเลขานุการ มีหน้าที่ดังนี้ ๑. จัดทำแนวทางการขับเคลื่อน ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานตามแผนการปรับตัวฯ แผนปฏิบัติการ โครงการของหน่วยงาน ๒. ดำเนินการขับเคลื่อน ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานตามแผนการปรับตัวฯ แผนปฏิบัติการ โครงการของหน่วยงาน เพื่อให้ผู้บริหารของหน่วยงานใช้เป็นแนวทางการขับเคลื่อนภายในหน่วยงาน

ลำดับ	แผนที่กรมอนามัย เกี่ยวข้อง	สถานะ/ความก้าวหน้า/ข้อเสนอแนะ
		๓.วิเคราะห์และจัดทำรายงานการประเมินผลสำเร็จของการดำเนินงานตามแผนการปรับตัว แผนปฏิบัติการ โครงการของหน่วยงาน เสนอต่อผู้บริหารเพื่อการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง ➤ (ร่าง) ระบบการติดตามและประเมินผล • การติดตาม ๑.วัตถุประสงค์ : เพื่อติดตามความคืบหน้าแผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณ พร้อมทั้งปัญหาอุปสรรค ๒.การรวบรวมข้อมูล : เชิงปริมาณ (แบบสอบถาม) และคุณภาพ (การประชุม/สัมภาษณ์) ๓.การวิเคราะห์: -เชิงปริมาณ (จำนวนหน่วยงาน/โครงการที่มีการดำเนินการ) -เชิงคุณภาพ : (ปัญหาอุปสรรค ปัจจัยความสำเร็จ ข้อเสนอแนะ) ๔.สรุปและนำเสนอ : สรุปผลการติดตามเสนอคณะกรรมการขับเคลื่อนฯ และคณะกรรมการนโยบายฯ ทุก ๖ เดือน • ระยะเวลา : ทุก ๖ เดือน • การประเมินผล ๑.วัตถุประสงค์ : เพื่อประเมินผลการดำเนินงานของโครงการว่าผลสัมฤทธิ์บรรลุเป้าหมายที่กำหนดไว้ ๒. การรวบรวมข้อมูล : เชิงปริมาณ (แบบสอบถาม) และคุณภาพ (การประชุม/สัมภาษณ์) ๓. การวิเคราะห์: -เชิงปริมาณ (การบรรลุค่าเป้าหมาย ตัวชี้วัด) -เชิงคุณภาพ : (ปัญหาอุปสรรค ปัจจัยความสำเร็จ ข้อเสนอแนะ การเชื่อมโยงต่อเป้าหมายสูงสุด) ๔.สรุปและนำเสนอ : สรุปผลการประเมินเสนอต่อคณะกรรมการขับเคลื่อนฯ และคณะกรรมการนโยบายฯ ๕.ระยะเวลา : ระยะสั้น (ปี ๖๔) ระยะกลาง (ปี ๖๕) ระยะยาว (ปี ๖๓) กลไกการติดตามประเมินผล : คณะทำงานติดตาม ประเมินผลภาพรวมของแผนแบบบูรณาการ (อธิบดีกรมอนามัย: ประธาน) ประธานการประชุม รับทราบและให้ข้อเสนอแนะว่าเป็นแผนระดับ ๓ ซึ่งการเสนอแผนฯ ให้สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ มีรายละเอียดด้วย อาทิเช่น ประชุมครั้งที่เท่าไร วันที่เท่าไร วาระที่เท่าไร และการเสนอแผนให้ผ่านกองแผนงาน เพื่อเสนออธิบดีกรมอนามัยลงนามปลัดกระทรวงสาธารณสุข และรัฐมนตรีว่าการกระทรวง

ลำดับ	แผนที่กรมอนามัย เกี่ยวข้อง	สถานะ/ความก้าวหน้า/ข้อเสนอแนะ
		สาธารณสุข แนะนำให้เสนอรองนายกรัฐมนตรี (ประวิทย์) เพราะสอดคล้องกับแผนแม่บทและนโยบายของคณะกรรมการนโยบาย โดยเฉพาะการติดตามประเมินผลต้องชัดเจนในการติดตามฯ แต่ละระดับมีกำหนดระยะเวลาอย่างไร อาทิเช่น การประเมินผลตามแผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณ ทุก ๑ ปี เพราะระบบงบประมาณต้องประเมินผลทุกปี การประเมินผลของแผนระยะสั้น ระยะกลาง และระยะยาว สอดรับกับการประเมินผลของ SDG หรือไม่อย่างไร โดยมอบหมายกองแผนงานดำเนินการร่วมกับกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพต่อไป
๕.	แผนงานทันตสุขภาพ สำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๕๘-๒๕๖๕	นำเสนอโดยทันตแพทย์หญิงวรางคณา เวชวิ ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ สำนักทันตสาธารณสุข ➤ เป้าหมาย คือสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุที่ดี ผ่านการดูแลตัวเองและการเข้าถึงบริการ การจัดการดูแลระบบให้ครบวงจรโดยใช้นวัตกรรม การดำเนินงาน ส่วนกลาง มีการบริหารผ่านกรมการบริหารแผนและอนุกรรมการ ๔ ยุทธศาสตร์ และในฐานะที่กรมอนามัยเป็นเลขานุการใหญ่ และเป็นเลขานุการของอนุยุทธศาสตร์ที่ ๑ ซึ่งเป็นเรื่องของการพัฒนาระบบ และอนุยุทธศาสตร์ที่ ๔ การบริหารจัดการข้อมูล สำหรับอนุยุทธศาสตร์ที่ ๒,๓ เป็นเรื่องของการพัฒนาบุคลากรและพัฒนานวัตกรรม โดยมีการประสานการทำงานในทุกยุทธศาสตร์เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายเดียวกัน คือ นวัตกรรมบริการ/ผลิตภัณฑ์ พัฒนาองค์ความรู้แนวทางและต้นแบบ พัฒนาบุคลากร และระบบข้อมูล เน้นการบูรณางานสุขภาพ เช่น LTC ติดตาม ประเมิน, NCDs plus กรมควบคุมโรค,ระบบสุขภาพ กสธ. PCC และการพัฒนาตามภารกิจของกรมอนามัย เช่น LTC, Innovation,วิจัย ประเมินผล,เฝ้าระวัง ข้อมูล รายงาน สำหรับศูนย์อนามัยมีการบูรณาการงาน cluster/ศอ บูรณาการงานเขต SP ประธานการประชุม รับทราบและให้ข้อเสนอแนะว่าเป็นแผนที่ดี มีการบูรณาการกับทางพื้นที่ได้ดีมาก โดยเฉพาะ เรื่อง LTC และ PCC และมอบหมายกองการเจ้าหน้าที่ ดำเนินการเรื่องบุคลากรด้านทันตสุขภาพในพื้นที่
๖.	พระราชบัญญัติการ ป้องกันและแก้ไขปัญห การตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๕๙	นำเสนอโดยนายแพทย์ประวิช ขวขลาศัย รองผู้อำนวยการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กำหนดจัดการประชุมคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ครั้งที่ ๑/๒๕๖๑ วันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๐๐-๑๒.๐๐ น. ณ ตึกบัญชาการรัฐสภา

ลำดับ	แผนที่กรมอนามัย เกี่ยวข้อง	สถานะ/ความก้าวหน้า/ข้อเสนอแนะ
		● การดำเนินงานของคณะอนุกรรมการ - จังหวัดที่มีคำสั่งคณะอนุกรรมการฯ ทั้งสิ้น ๗๖ จังหวัดรวม กรุงเทพมหานคร จังหวัดที่ยังไม่มีคำสั่งคณะอนุกรรมการฯ ๑ จังหวัด ได้แก่ ลำพูน (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑) - คณะอนุกรรมการฯ ระดับจังหวัด และ กรุงเทพมหานคร เริ่มดำเนินการจัดประชุมตามแผนการจัดประชุมประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ● ความก้าวหน้าในการเสนอร่างกฎกระทรวง - ร่างกฎกระทรวงสาธารณสุข คณะรัฐมนตรีอนุมัติหลักการเมื่อวันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๐ ขณะนี้อยู่ที่สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา และได้มีการชี้แจงแล้ว ๓ ครั้ง (เมื่อวันที่ ๑๕,๑๙,๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑) - ร่างกฎกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ คณะรัฐมนตรีอนุมัติหลักการ เมื่อวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๐ ขณะนี้อยู่ที่สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา (รอการเรียกชี้แจง) - ร่างกฎกระทรวงแรงงาน ได้เสนอต่อเลขาธิการคณะรัฐมนตรี คณะรัฐมนตรีอนุมัติหลักการ เมื่อวันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ขณะนี้อยู่ที่สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา (รอการเรียกชี้แจง) - ร่างกฎกระทรวงศึกษาธิการ คณะรัฐมนตรีอนุมัติหลักการ เมื่อวันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๐ ขณะนี้อยู่ที่สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา (รอการเรียกชี้แจง) ● การสรรหาบุคคลเพื่อแต่งตั้งเป็นคณะอนุกรรมการที่ปรึกษาอิสระ ด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ขณะนี้อยู่ระหว่าง การเสนอนายกรัฐมนตรี เพื่อลงนามคำสั่งคณะกรรมการป้องกันและแก้ไข ปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น เรื่อง แต่งตั้งคณะอนุกรรมการที่ปรึกษาอิสระ ด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ● การขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ ในวัยรุ่นระดับท้องถิ่น ปี พ.ศ. ๒๕๖๑ - มีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสมัครเข้าร่วมโครงการ จำนวน ๗๐๐ แห่ง จาก ๒๕ จังหวัด รวมกับสมาชิกเดิมที่สมัครใน ปี พ.ศ. ๒๕๕๙ จำนวน ๗๑๗ แห่ง จาก ๓๙ จังหวัด รวมมีสมาชิกทั้งสิ้น ๑,๔๑๗ แห่ง จาก ๖๔ จังหวัด และอยู่ระหว่างการบันทึกข้อมูลเพิ่มเติมอีก ๖๖ แห่ง

ลำดับ	แผนที่กรมอนามัย เกี่ยวข้อง	สถานะ/ความก้าวหน้า/ข้อเสนอแนะ
		- การสรรหาและคัดเลือกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นแหล่งเรียนรู้ด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ปี พ.ศ. ๒๕๖๑ ดำเนินการโดยศูนย์อนามัย มี องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้รับการเสนอชื่อเป็นแหล่งเรียนรู้ และเข้าร่วมนำเสนอผลงาน ๔๗ แห่ง จาก ๔๓ จังหวัด - กำหนดการจัดแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ๔ ภาค ๑. ภาคเหนือ วันที่ ๑๒-๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ณ โรงแรมดิเอ็มเพรส จังหวัดเชียงใหม่ ดำเนินการแล้ว มีผู้เข้าร่วมประชุมทั้งสิ้น ๑๕๗ คน ๒. ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ วันที่ ๒๖-๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ ณ โรงแรมเลยพาเลซ จังหวัดเลย อยู่ระหว่างดำเนินการมีผู้เข้าร่วมประชุมทั้งสิ้น ๑๗๕ คน ๓. ภาคใต้ วันที่ ๑๕-๑๖ มีนาคม ๒๕๖๑ โรงแรมทวินโลตัส จังหวัดนครศรีธรรมราช รอดำเนินการ ๔. ภาคกลาง และตะวันออก วันที่ ๒๙-๓๐ มีนาคม ๒๕๖๑ ณ โรงแรมคลาสสิก คาเมโอ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา รอดำเนินการ ประธานการประชุม รับทราบ
๗.	ยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับชาติ (พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๙) ตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๕๙	นำเสนอโดยนายแพทย์ประวิช ขวขลาคัย รองผู้อำนวยการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ - ดำเนินการจัดส่งเล่มยุทธศาสตร์ ฯ และแผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับชาติ พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๙ ตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหา การตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๕๙ ให้กับทุกศูนย์อนามัยทุกจังหวัดและ กรุงเทพฯ ฯ ประธานการประชุม รับทราบ
๘.	นโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนาอนามัยการเจริญพันธุ์แห่งชาติ ฉบับที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๙) ว่าด้วยการส่งเสริมการเกิดและการเจริญเติบโตอย่างมีคุณภาพ	นำเสนอโดยนายแพทย์ประวิช ขวขลาคัย รองผู้อำนวยการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ - ร่วมจัดงานสานพลังเพื่ออนาคตประเทศไทย ยุคเด็กเกิดน้อย สังคมสูงวัย ร่วมกับจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย วันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ณ โรงแรมตะวันนา สุรวงศ์ โดยมีท่านรองนายกรัฐมนตรี เป็นประธานภายในงานได้มีการเปิดตัวโครงการ “อนาคตของเรา” โดยส่งเสริมให้มีการเตรียมความพร้อมการมีบุตร สามารถติดตามรายละเอียดโครงการได้ทางเว็บไซต์ www.ourfutures.info

ลำดับ	แผนที่กรมอนามัย เกี่ยวข้อง	สถานะ/ความก้าวหน้า/ข้อเสนอแนะ
		ประธานการประชุม รับทราบและให้ข้อเสนอแนะว่ามีจุดอ่อนอยู่ ๒ จุด คือ ๑) คน ๒) งบประมาณ ซึ่งขณะนี้ผ่านการกระบวนการจัดทำคำขอตั้งงบประมาณประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ แล้ว ซึ่งหน่วยงานสามารถเสนอขอตั้งงบประมาณได้ ดังนั้น ขอให้เริ่มเตรียมการสำหรับการเสนอคำขอตั้งงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ เพื่อให้สามารถขับเคลื่อนการดำเนินงาน และทันต่อระยะเวลาการเสนอของงบประมาณ
๙	แผนแม่บทการส่งเสริม กิจกรรมทางกาย พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๗๓	นำเสนอโดยนางนงพะงา ศิวนาวัฒน์ (รท.)นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ ● เป็นแผนแม่บทซึ่งจัดอยู่ในแผนระดับที่ ๓ เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของแผนระดับ ๒ ให้บรรลุเป้าหมายที่กำหนดไว้ และจัดทำแผนตามอนุสัญญาระหว่างประเทศ ซึ่งประเทศไทยเป็นผู้ผลักดันมติเรื่องของการพัฒนาแผนปฏิบัติการส่งเสริมกิจกรรมทางกายในระดับโลก โดยรับรองมติในการประชุมสมัชชาในระดับโลก ครั้งที่ ๗๑ ● จากการประชุมกับสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ เมื่อวันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ มีการปรับแก้เนื้อหาจากแผนแม่บทเป็นแผนปฏิบัติการ โดยได้เพิ่มความสอดคล้องกับแผนระดับที่ ๒ เรื่องแผนปฏิรูปประเทศด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (ประเด็นการปฏิรูปที่ ๗ คณะกรรมการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข และประเด็นการปฏิรูปที่ ๘ คณะกรรมการปฏิรูปประเทศด้านสื่อสารมวลชน เทคโนโลยีสารสนเทศ) ● เพิ่มสถานการณ์ความจำเป็นเกี่ยวกับประเด็นการพัฒนาความจำเป็นของการมีแผนแม่บทฯ ➤ <u>ระยะเวลาการจัดทำแผนแม่บทฯ</u> ขณะนี้สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ พิจารณาก่อนนำเสนอคณะรัฐมนตรีคาดว่าจะแล้วเสร็จประมาณปลายเดือนมีนาคม ๒๕๖๑ และนำเสนอแผนแม่บทต่อที่ประชุมสมัชชาอนามัยโลก ครั้งที่ ๗๑ ประมาณกลางเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๑ ประธานการประชุม รับทราบ และมอบหมาย รองอธิบดีกรมอนามัย (นายแพทย์ดนัย ธีวันดา) ดำเนินการ โดยเฉพาะการบริหาร และขับเคลื่อนแผนฯ ซึ่งต้องเชื่อมโยงด้านกำลังคน และมอบหมายกองแผนงาน ดำเนินการบริหารแผนงบประมาณ ต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๒ ความก้าวหน้าด้านกฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบของกรมอนามัย

นายสมชาย ตู่แก้ว ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมายสาธารณสุข รายงานความก้าวหน้าการพัฒนา
กฎหมายและแผนการเสนอร่างกฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบกรมอนามัย ดังนี้

๑. ความก้าวหน้าการออกอนุบัญญัติระดับกฎกระทรวงตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข

พ.ศ. ๒๕๓๕ จำนวน ๗ ฉบับ ได้แก่

ลำดับ	เรื่อง	สถานะของการเสนอกฎหมาย	สถานการณ์และ การดำเนินการต่อไป
๑.	ร่างกฎกระทรวงสุขลักษณะการจัดการสิ่ง ปฏิกูล พ.ศ.	ยื่นย้งร่าง ฯ ไปยังสำนักงาน คณะกรรมการกฤษฎีกาแล้ว	สำนักงานคณะ กรรมการ กฤษฎีกา ส่งเรื่องไปยัง ครม.
๒.	ร่างกฎกระทรวงว่าด้วยสุขลักษณะของ สถานที่จำหน่ายอาหาร พ.ศ. ...	ยื่นย้งร่าง ฯ ไปยังสำนักงาน คณะกรรมการกฤษฎีกาแล้ว	สำนักงานคณะ กรรมการ กฤษฎีกา ส่งเรื่องไปยัง ครม.
๓.	ร่างกฎกระทรวงสุขลักษณะการจัดการมูล ฝอย ที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชน พ.ศ.	ผ่านการพิจารณาคณะกรรมการ สาธารณสุข	รัฐมนตรีว่าการกระทรวง สาธารณสุข ลงนามเมื่อวันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๑ และ นำส่ง วันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๑เพื่อเสนอคณะรัฐมนตรี ต่อไป
๔.	ร่างกฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการดำเนินการจัดการสิ่ง ปฏิกูลและมูลฝอยร่วมกันของราชการส่วน ท้องถิ่นกับหน่วยงานของรัฐหรือราชการ ส่วนท้องถิ่นอื่น	๑.ผ่านการประชุม คณะอนุกรรมการด้านวิชาการ ครั้งที่ ๑ ๒.ลงพื้นที่เก็บข้อมูลเพิ่มเติม ใน วันที่ ๑๖ และ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๐	นำเสนอคณะอนุกรรมการ ด้านวิชาการ ครั้งที่ ๒ วันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ครั้งที่ ๓ เดือน มีนาคม ๒๕๖๑ ครั้งที่ ๔ เดือน พฤษภาคม ๒๕๖๑
๕.	(ร่าง) กฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูล ฝอยติดเชื้อ พ.ศ. (ทบทวนกฎหมายฉบับเดิม)	ศึกษาสถานการณ์รวบรวมข้อมูล และวางกรอบประเด็นแก้ไข (เดือน ธันวาคม ๒๕๖๐)	ยกร่างกฎกระทรวงและ จัดประชุมหน่วยงานที่ เกี่ยวข้อง เดือนมกราคม- มีนาคม ๒๕๖๑
๖.	(ร่าง) กฎกระทรวงว่าด้วยอัตรา ค่าธรรมเนียมการให้บริการเก็บขนและกา จัดมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจาก ชุมชน พ.ศ. (ออกกฎหมายใหม่)	ประชุมคณะอนุกรรมการด้าน วิชาการ - ครั้งที่ ๑ วันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๐ มติที่ประชุม ให้ศึกษา ข้อมูลเพิ่มเติม	ประชุมคณะอนุกรรมการ ด้านวิชาการ ครั้งที่ ๒ เดือนมิถุนายน ๒๕๖๑

ลำดับ	เรื่อง	สถานะของการเสนอกฎหมาย	สถานการณ์และ การดำเนินการต่อไป
๗.	(ร่าง) กฎกระทรวง กำหนดมาตรฐาน คุณภาพน้ำบริโภคประเทศไทย พ.ศ..... (ออกกฎหมายใหม่)	๑. ยกร่างกฎหมายฯ(ระหว่างเดือน ตุลาคม ๒๕๖๐-มกราคม ๒๕๖๑) ๒. นำเสนอคณะอนุกรรมการ กลั่นกรองฯ เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๑	นำเสนอคณะอนุกรรมการ กลั่นกรองฯ เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๑

๒. ความก้าวหน้าการออกอนุบัญญัติระดับประกาศโดยอาศัยอำนาจตามกฎกระทรวง
สุลักษณะการจัดการมูลฝอยทั่วไป พ.ศ. ๒๕๖๐ (๗ ฉบับ) (มีผลบังคับใช้ ๑๘๐ วันนับแต่วันประกาศลงราชกิจจานุ
เบกษา : ๑๕ ต.ค.๖๐) ดำเนินการแล้วเสร็จ จำนวน ๔ ฉบับ คงเหลือจำนวน ๓ ฉบับ

ลำดับ	เรื่อง	สถานะของการเสนอ กฎหมาย
๑.	กำหนดสถานที่ถ่าย เท หรือทิ้งมูลฝอยทั่วไปในที่หรือทางสาธารณะ พ.ศ.	จากการประชุมอนุวิชาการ มีความเห็นยังไม่สมควรออก ประกาศฉบับดังกล่าว เนื่องจากกฎกระทรวงฯ ยังมีผลบังคับใช้และองค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่นยังไม่มี ความพร้อมหากออกประกาศ ฯ อาจมีปัญหาในการนำไป บังคับใช้ในพื้นที่ เห็นควร สื่อสารเรื่องการคัดแยก มูลฝอยให้ประชาชนทราบ ก่อน จึงออกประกาศ
๒.	(ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องกำหนดข้อความหรือสัญลักษณ์บนถุง หรือภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอย พ.ศ.	
๓.	(ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องกำหนดตราหรือสัญลักษณ์สำหรับพิมพ์ บนภาชนะรองรับมูลฝอย พ.ศ.	

๓. ความก้าวหน้าการออกอนุบัญญัติระดับประกาศโดยอำนาจตามกฎกระทรวงควบคุมสถาน
ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๐ (๕ ฉบับ) นับแต่วันประกาศลงราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่
๔ สิงหาคม ๒๕๖๐ ดำเนินการแล้วเสร็จ จำนวน ๑ ฉบับ คงเหลือจำนวน ๔ ฉบับ

ลำดับ	เรื่อง	สถานะของการเสนอ กฎหมาย
๑.	(ร่าง) กำหนดหลักเกณฑ์การป้องกันและกำจัดแมลงและสัตว์ที่เป็นพาหะนำโรคที่ ถูกต้องตามหลักสุขาภิบาล	ยกร่างประกาศและจัด ประชุมคณะทำงานวิชาการ ฯ ครั้งที่ ๑ : วันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๐ และครั้งที่ ๒ : มีนาคม ๒๕๖๑

ลำดับ	เรื่อง	สถานะของการเสนอ กฎหมาย
๒.	(ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดกิจการที่ต้องจัดให้มีปอดักไขมัน และกำหนดมาตรฐานปอดักไขมัน พ.ศ.	ยกร่างประกาศและจัดประชุมคณะทำงานวิชาการ ฯ ครั้งที่ ๑ : วันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๐ และ ครั้งที่ ๒ วันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑
๓.	(ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดค่ามาตรฐานมลพิษทางน้ำที่เกิดจากการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ.	อยู่ระหว่างผู้เชี่ยวชาญ ทบทวนว่าสมควรออกประกาศหรือไม่
๔.	(ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดค่ามาตรฐานมลพิษทางอากาศที่เกิดจากการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ.	ไม่ดำเนินการ เนื่องจาก การรวบรวมข้อมูลและปรึกษาผู้เชี่ยวชาญพบว่าปัจจุบันมีกฎหมายควบคุมเป็นการเฉพาะอยู่แล้ว และยังไม่มีวิธีการบ่งชี้มลพิษทางอากาศอย่างชัดเจน

๔. ความก้าวหน้าการออกอนุบัญญัติระดับประกาศโดยอาศัยอำนาจตาม (ร่าง) กฎกระทรวงสุขภาพ ลักษณะการจัดการสิ่งปฏิกูล พ.ศ.(๖ ฉบับ) (มีผลบังคับใช้ ๖๐ วันนับแต่วันประกาศลงราชกิจจานุเบกษา)

ลำดับ	เรื่อง	สถานะของการเสนอ กฎหมาย
๑.	(ร่าง) ประกาศกรมอนามัย เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการตรวจสุขภาพ ประจำปีและการฝึกอบรมความรู้การจัดการสิ่งปฏิกูล พ.ศ.	- ประชุมคณะอนุกรรมการ พิจารณากลับกรอง ฯ ครั้งที่ ๑ ในวันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๑ และประชุมคณะกรรมการ ด้านวิชาการ วันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๑ - ประชุมคณะอนุกรรมการ พิจารณากลับกรอง ฯ ครั้งที่ ๒ ในวันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ประชุม คณะ กรรมการ สาธารณสุข วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

ลำดับ	เรื่อง	สถานะของการเสนอ กฎหมาย
๒.	(ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องกำหนดประเภทอาคารหรือสถานที่ที่ให้บริการร่วมสาธารณะ พ.ศ.	อยู่ระหว่างการพิจารณาของ คณะอนุกรรมการด้าน
๓.	(ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการในการจัดให้มีส่วนเคลื่อนที่หรือร่วมชั่วคราว กรณีสาธารณสุข หรือเหตุฉุกเฉิน พ.ศ.	วิชาการ กุมภาพันธ์ – มีนาคม ๒๕๖๑
๔.	(ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขของระบบ การจัดสิ่งปฏิกูล	อยู่ระหว่างการพิจารณาของ คณะอนุกรรมการด้าน
๕.	(ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรฐานน้ำทิ้งและกากตะกอนที่ผ่าน การจัดสิ่งปฏิกูล พ.ศ.	วิชาการ กุมภาพันธ์ – มีนาคม ๒๕๖๑
๖.	(ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดรูปแบบเอกสารกำกับการขนส่งสิ่ง ปฏิกูล พ.ศ.	อยู่ระหว่างยกร่างประกาศฯ

๕. ความก้าวหน้าการออกอนุบัญญัติระดับประกาศโดยอาศัยอำนาจตาม (ร่าง) กฎกระทรวงว่า
ด้วยสุขลักษณะของสถานที่จำหน่ายอาหาร พ.ศ. (๖ ฉบับ) มีผลบังคับใช้ ๑๘๐ วันนับแต่วันประกาศลงราช
กิจจานุเบกษา

ลำดับ	เรื่อง	สถานะของการเสนอ กฎหมาย
๑.	(ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ การอบรม ผู้ประกอบการกิจการและผู้สัมผัสอาหาร พ.ศ.	ประชุมคณะอนุกรรมการ พิจารณากลับกรองฯ วันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑
๒.	(ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องกำหนดค่าของแสงสว่างในสถานที่จำหน่าย อาหาร พ.ศ.	ประชุมคณะอนุกรรมการฯ ด้านวิชาการ
๓.	(ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องกำหนดอุณหภูมิที่เหมาะสมในการเก็บรักษา อาหารสด พ.ศ.	ครั้งที่ ๑ สัปดาห์ที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ ครั้งที่ ๒ วันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๐ ครั้งที่ ๓ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๑ ครั้งที่ ๔ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑
๔.	(ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การควบคุมคุณภาพอาหารประเภท ปรุงสำเร็จ พ.ศ.	ประชุมคณะอนุกรรมการฯ ด้านวิชาการ
๕.	(ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์เกี่ยวกับสุขลักษณะของการ จำหน่ายอาหาร พ.ศ.	ครั้งที่ ๑ ในสัปดาห์ที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ ครั้งที่ ๒ วันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๐

ลำดับ	เรื่อง	สถานะของการเสนอ กฎหมาย
		ครั้งที่ ๓ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๑ ครั้งที่ ๔ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑
๖.	(ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดสารที่ห้ามใช้ในการทำความ สะอาดภาชนะอุปกรณ์และเครื่องใช้ พ.ศ.	ยังไม่มีผลบังคับใช้เนื่องจาก ยังไม่มีสารเคมีที่เป็นอันตราย

๖. ความก้าวหน้าการออกอนุบัญญัติระดับประกาศตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๐ จำนวน ๖ ฉบับ ดำเนินการแล้วเสร็จ จำนวน ๖ ฉบับ (มีผลบังคับใช้ ๑๙ ธ.ค. ๒๕๖๐) ดำเนินการแล้วเสร็จ จำนวน ๔ ฉบับ คงเหลือจำนวน ๒ ฉบับ

ลำดับ	เรื่อง	สถานะของการเสนอ กฎหมาย
๑.	(ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดประเภทหรือขนาดของกิจการ รวมทั้งกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่ผู้ขออนุญาตต้องดำเนินการก่อนการ อนุญาต พ.ศ.	นำเข้าที่ประชุม คณะกรรมการสาธารณสุข วันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๐ อยู่ระหว่างปรับปรุง รายละเอียดร่างประกาศฯ
๒.	ร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์ในการรับฟังความเห็นของ ประชาชนที่เกี่ยวข้อง พ.ศ.	นำเข้าที่ประชุม คณะกรรมการสาธารณสุข วันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๐ อยู่ระหว่างปรับปรุง รายละเอียดร่างประกาศฯ

๗. ความก้าวหน้าการออกอนุบัญญัติระดับประกาศ ตามพระราชบัญญัติควบคุมส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. ๒๕๖๐ (๙ ฉบับ) ดำเนินการแล้วเสร็จจำนวน ๓ ฉบับ คงเหลือจำนวน ๖ ฉบับ

ลำดับ	เรื่อง	สถานะของการเสนอ กฎหมาย
พระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. ๒๕๖๐ มีผลบังคับใช้ วันที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๐		
๑.	(ร่าง)ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไขและรายละเอียด การจัดทำข้อมูลและช่องทางในการให้ข้อมูลเกี่ยวกับอาหารสำหรับทารกหรืออาหาร สำหรับเด็กเล็ก พ.ศ. (ร่าง)ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไขและรายละเอียดการจัดทำข้อมูลและช่องทางในการให้ข้อมูลเกี่ยวกับอาหาร สำหรับทารกหรืออาหารสำหรับเด็กเล็ก พ.ศ.	รับฟังความคิดเห็นวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๑ ประชุมคณะอนุกรรมการ ด้านวิชาการและกฎหมาย ในวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

ลำดับ	เรื่อง	สถานะของการเสนอ กฎหมาย
๒.	(ร่าง)ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักฐานทางวิทยาศาสตร์ที่ใช้ประกอบการให้ข้อมูลเกี่ยวกับอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็กแก่บุคลากรด้านสาธารณสุข พ.ศ.	และประชุมคณะกรรมการควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑
๓.	(ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการให้ตามประเพณีหรือธรรมเนียมปฏิบัติแก่บุคลากรด้านสาธารณสุข พ.ศ.	รับฟังความคิดเห็นวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๑
๔.	(ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการสนับสนุนองค์กรวิชาชีพด้านสาธารณสุขในการจัดประชุม อบรม หรือสัมมนาด้านวิชาการเกี่ยวกับอาหารสำหรับทารก อาหารสำหรับเด็กเล็กและอาหารเสริมสำหรับทารก พ.ศ.	ประชุมคณะอนุกรรมการด้านวิชาการและกฎหมาย ในวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ และประชุมคณะกรรมการควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑
๕.	(ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการบริจาคอาหารสำหรับทารกหรืออาหารสำหรับเด็กเล็ก ที่มีวัตถุประสงค์พิเศษและการบริจาคในกรณีจำเป็น แก่หน่วยบริการสาธารณสุข พ.ศ.	รับฟังความคิดเห็นวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๑ ประชุมคณะอนุกรรมการด้านวิชาการและกฎหมาย ในวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑
๖.	(ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการทำลายหรือปฏิบัติการอื่นใดเกี่ยวกับเอกสาร สื่อโฆษณาหรือสิ่งอื่นใดที่เจ้าหน้าที่ยึดหรืออายัด พ.ศ.	ประชุมคณะกรรมการควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

ประธานการประชุม รับทราบความก้าวหน้าและเสนอแนะหากมีกรอบเวลาดำเนินการตามกรอบเวลาและติดตามกฎหมายที่ประกาศใช้ว่า กฎหมายแต่ละฉบับที่ออกไปได้ใช้กี่ฉบับ สำหรับพระราชบัญญัติควบคุมส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็กต้องดำเนินการภายใน ๑๘๐ วัน ประกาศ ๑๐ ฉบับ ขอให้ดำเนินการให้เป็นไปตามกรอบเวลา

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ

๔.๑ ความก้าวหน้าการจัดทำแผนปฏิรูปองค์การ กรมอนามัย นำเสนอโดยนายสืบพงษ์ ไชยพรรค ผู้อำนวยการกองแผนงาน ได้แจ้งในที่ประชุม ดังนี้

ความก้าวหน้าการจัดทำแผนปฏิรูปองค์การ กรมอนามัย ปี ๒๕๖๑-๒๕๖๔ การปฏิรูปประเทศทั้งหมด ๑๑ ด้าน แต่การปฏิรูปที่เกี่ยวข้องกับกรมอนามัยมี ๒ ด้านคือ

๑. การบริหารราชการแผ่นดิน

- เป็นตัวชี้วัด Potential Based : ๕.๒ การดำเนินการจัดทำแผนปฏิรูปองค์การ
- ระบบราชการ ๔.๐ ปรับเปลี่ยนแนวคิดและวิธีการทำงาน
- ปรับเปลี่ยนสู่รัฐบาลที่คล่องตัว

๒. สาธารณสุข

- ระบบบริหารด้านสาธารณสุข
- ระบบบริการและคุ้มครองผู้บริโภค
- ข้อมูลสารสนเทศและกำลังคน
- การเงินการคลัง

การแต่งตั้งคณะกรรมการปฏิรูปบทบาทหน้าที่กรมอนามัย ตามคำสั่งกรมอนามัยที่

๖๖/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๑ ดังนี้

๑. คณะกรรมการปฏิรูป ประกอบด้วย

- อธิบดี เป็นประธาน
- ผู้อำนวยการกองแผนงาน เป็นเลขานุการ
- ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร เป็นรองเลขานุการ
- ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่ เป็นรองเลขานุการ
- ผู้อำนวยการสำนักงานโครงการขับเคลื่อนกรมอนามัย ๔.๐ ฯ เป็นเลขานุการ

๒. คณะอนุกรรมการด้านภาพรวม

- นายแพทย์บัญชา ค้าของ รองอธิบดีเป็นประธาน
- ผู้อำนวยการกองแผนงาน เป็นเลขานุการ
- กองแผนงาน เป็นผู้ช่วยเลขานุการ ๑
- กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร เป็นผู้ช่วยเลขานุการ ๒
- กองการเจ้าหน้าที่ เป็นผู้ช่วยเลขานุการ ๓
- สขรส. เป็นผู้ช่วยเลขานุการ ๔

๓. คณะอนุกรรมการด้านส่งเสริมสุขภาพ

- ทันตแพทย์หญิงอัมพร เบญจพลพิทักษ์ รองอธิบดีเป็นประธาน
- ผู้อำนวยการ สขรส. เป็นเลขานุการ
- สขรส. เป็นผู้ช่วยเลขานุการ ๑
- สำนักส่งเสริมสุขภาพ เป็นผู้ช่วยเลขานุการ ๒

๔. คณะอนุกรรมการด้านสิ่งแวดล้อม

- ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร เป็นเลขานุการ
- สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม เป็นผู้ช่วยเลขานุการ ๑
- สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ เป็นผู้ช่วยเลขานุการ ๒

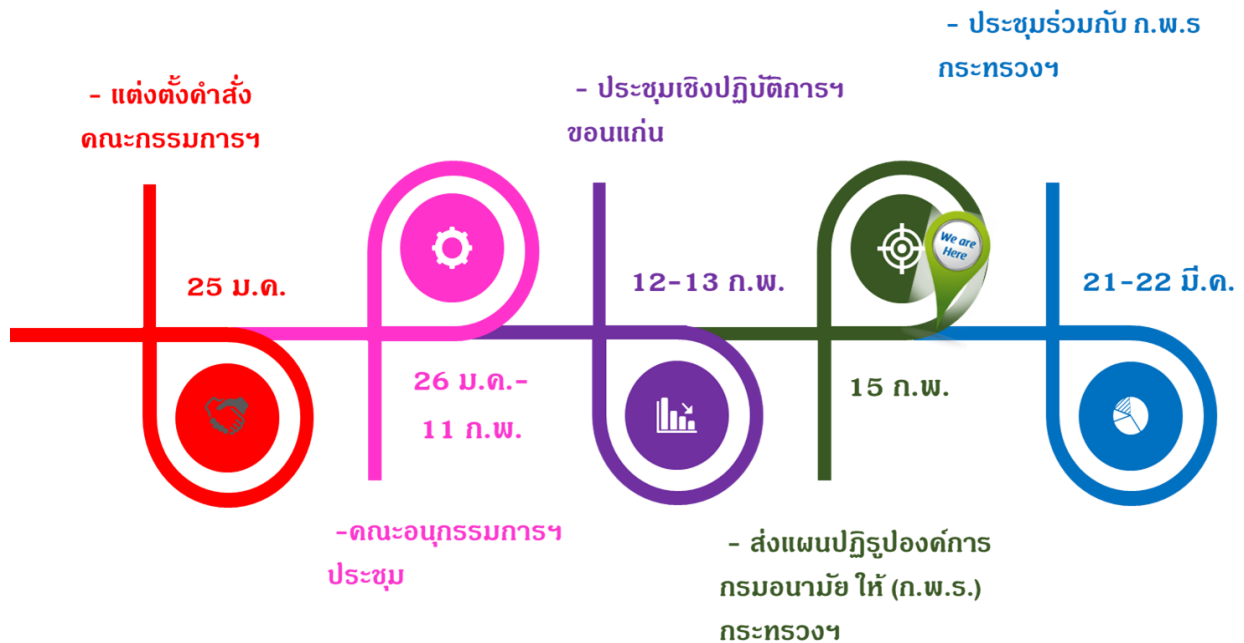
๕. คณะอนุกรรมการด้านศูนย์อนามัย

- นายแพทย์อรรถพล แก้วสัมฤทธิ์ เป็นประธาน
- ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่ เป็นเลขานุการ
- กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร เป็นผู้ช่วยเลขานุการ ๑
- สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง เป็นผู้ช่วยเลขานุการ ๒
- กองการเจ้าหน้าที่ เป็นผู้ช่วยเลขานุการ ๓

- กองแผนงาน เป็นผู้ช่วยเลขานุการ ๔

Timeline การดำเนินงาน ตามรูปดังนี้

Timeline การดำเนินงาน



การปฏิรูประบบบริหารราชการแผ่นดิน มีข้อกำหนดจากสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ ต้องมี Template ในการจัดทำแผนปฏิรูปองค์การ ประกอบด้วย

ส่วนที่ ๑ บทวิเคราะห์ภาพรวมของกระทรวง(ทุกกรมวิเคราะห์)

- แบบฟอร์มที่ ๑.๑ วิเคราะห์ความเชื่อมโยงภารกิจกรมกับนโยบายสำคัญของประเทศ
- แบบฟอร์มที่ ๑.๒ วิเคราะห์สภาพแวดล้อมภายนอก “PEST Analysis”
- แบบฟอร์มที่ ๑.๓ วิเคราะห์ขีดความสามารถ/ความเข้มแข็งของกรมอนามัย (จุดแข็ง/จุดอ่อน)

- แบบฟอร์มที่ ๑.๔ วิเคราะห์บทบาทหน้าที่และภารกิจของกรมในอนาคต

ส่วนที่ ๒ บทวิเคราะห์รายการ

- ๒.๑ การวิเคราะห์ภารกิจของกรมในปัจจุบัน(AS-Is)
 - แบบฟอร์ม ๒.๑.๑ วิเคราะห์ภารกิจหลักและภารกิจรอง
- ๒.๒ ข้อเสนอการปรับเปลี่ยนบทบาทภารกิจของกรม (TO-Be)
 - แบบฟอร์ม ๒.๒.๑ ข้อเสนอการปรับเปลี่ยนบทบาทภารกิจของกรม ภารกิจหลัก (Core Function) และภารกิจรอง (Non Core Function)

- แบบฟอร์มที่ ๒.๒.๒ ข้อเสนอการปรับเปลี่ยนโครงสร้างและอัตรากำลัง ที่จะรองรับ

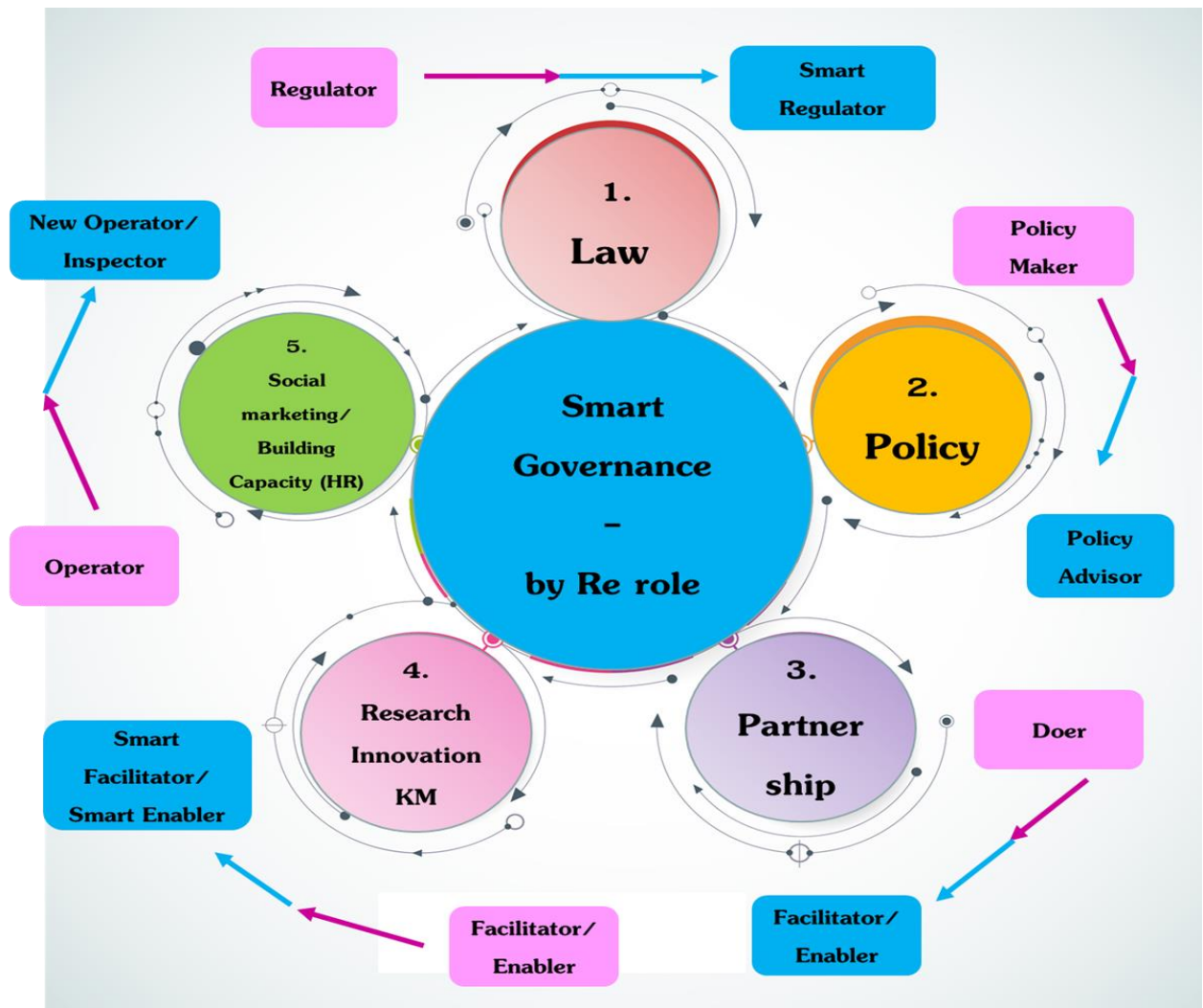
บทบาทภารกิจใหม่ในอนาคต

- แบบฟอร์มที่ ๒.๒.๓ ข้อเสนอการปรับเปลี่ยนในระยะ ๓ ปี (ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒-๒๕๖๔)

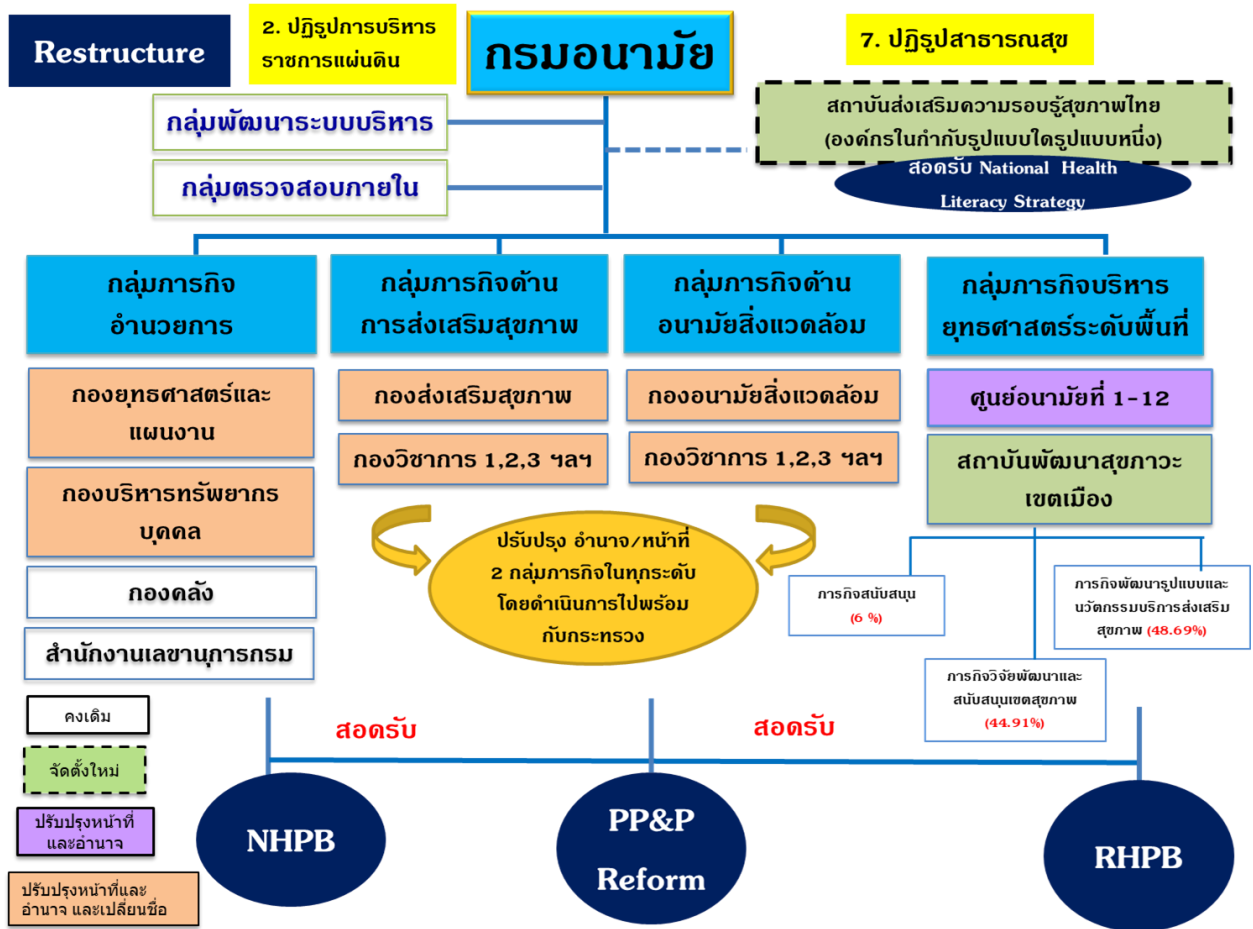
ส่วนที่ ๓ ภาคผนวก

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

การปรับเปลี่ยนบทบาทภารกิจของกรม (TO-Be) ดังภาพ



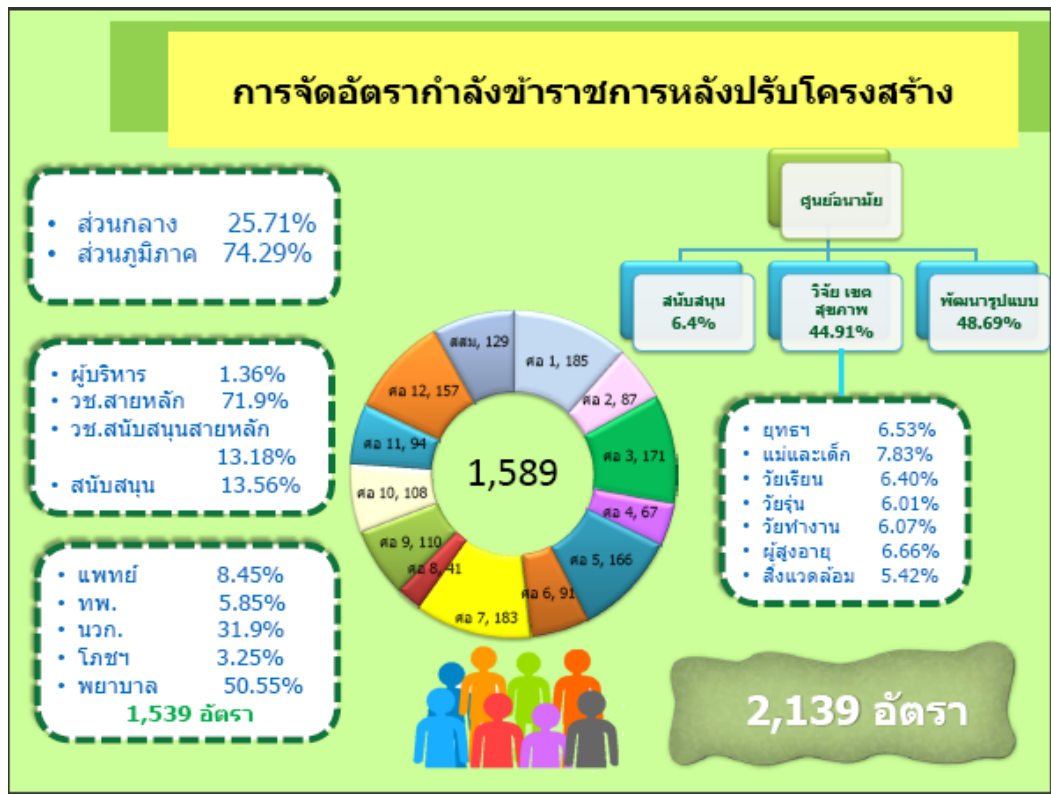
การ Restructure ของกรมอนามัย ดังภาพ



ประธานการประชุม รับทราบและให้ข้อเสนอแนะการออกแบบระบบการแบ่งงานตามโครงสร้างใหม่
ต้องทำรายละเอียดต่อไป

๔.๒ การบริหารกำลังคนตอบสนองยุทธศาสตร์กรมอนามัย นำเสนอโดยทันตแพทย์ดำรง อารังเลาหะพันธุ์
ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่

การจัดอัตรากำลังข้าราชการหลังปรับโครงสร้าง ดังภาพ



กรอบอัตราค่าจ้างกรมอนามัย ดึงภาพ

กรอบอัตราค่าจ้างกรมอนามัย

กรมอนามัย

กรอบอัตราค่าจ้าง		อัตราค่าจ้างรวมทุกการจ้างงาน				รวมทั้งหมด	เกินจากกรอบขั้นต่ำ	ขาด/เกิน	ร้อยละ ขรก.ควรมี	ร้อยละ ขรก.ปัจจุบัน	ร้อยละ ขรก.ที่ขาด/เกิน	ขรก.ที่ขาด/เกิน
กรอบขั้นสูง	กรอบขั้นต่ำ	ข้าราชการ	พนักงานราชการ	ลูกจ้างประจำ								
4893	3588	2139	553	578	896	4166	578	2698	75	59.62	-15.38	-559

แยกตามสายงาน

ลำดับที่	ชื่อตำแหน่งในสายงาน	กรอบอัตราค่าจ้าง		อัตราค่าจ้างรวมทุกการจ้างงาน				รวมทั้งหมด	ขาด/เกินจากกรอบขั้นต่ำ	ขรก.ควรมี	ขรก.ปัจจุบัน	ร้อยละ ขรก.ที่ขาด/เกิน	ขรก.ที่ขาด/เกิน	
		กรอบขั้นสูง	กรอบขั้นต่ำ	ขรก.	พ.ร.ก.	พ.ก.ส.	ส.จ.ป.							
1	นายแพทย์	147	89	129	0	0	0	129	40	89	100	144.94	44.94	40
2	ทันตแพทย์	105	84	90	0	0	0	90	6	84	100	107.14	7.14	6
3	พยาบาลวิชาชีพ	1017	678	778	1	1	0	779	101	678	100	114.75	14.75	100
4	นักโภชนาการ	116	107	50	7	3	0	59	-48	80	75	46.73	-28.27	-30
5	นักวิชาการสาธารณสุข	1039	779	491	124	17	0	624	-155	779	100	63.03	-36.97	-288
6	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	126	103	74	28	1	0	103	0	77	75	71.84	-3.16	-3
7	สายงานอื่นๆ	466	346	248	114	20	0	379	33	264	75	71.68	-3.32	-16
8	สายงานสนับสนุน	1877	1402	279	279	521	896	1975	573	647	75	19.90	-55.10	-368
	รวม	4893	3588	2139	553	563	896	4166	578	2698	75	59.62	-15.38	-559

HR Strategy and Organization

- กลยุทธ์ที่ ๑ ยกระดับการบริหารงานทรัพยากรบุคคลฯ
 - แต่งตั้ง CHRO (คส.๖๘๗/๕๙ ลว.๒๒ก.ค.๕๙)

- เสริมสร้างศักยภาพ CHRO (๑๘ – ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๐)
- ๒. กลยุทธ์ที่ ๒ Career path & Succession plan/Successor
 - แต่งตั้ง CHRO (คส.๖๘๗/๕๙ ลว.๒๒ก.ค.๕๙)
 - เสริมสร้างศักยภาพ CHRO (๑๘ – ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๐)
- ๓. กลยุทธ์ที่ ๓ Talent and High Performance Management
 - กรณีสื่อผ่านคัดเลือกข้าราชการผู้มีผลสัมฤทธิ์สูง (HiPPs) จำนวน ๒ คน
 - จัดทำโครงการเตรียมความพร้อมข้าราชการผู้มีผลสัมฤทธิ์สูง เกี่ยวกับภาษาอังกฤษ (กำหนด ๕-๙ มีนาคม ๒๕๖๑)
- ๔. กลยุทธ์ที่ ๔ ปรับปรุงกรอบอัตรากำลังเพื่อขับเคลื่อน DoH ๔.๐
 - จัดทำกรอบอัตรากำลังของหน่วยงาน
 - เกลี่ยและจัดสรรอัตรากำลังให้กับหน่วยงานที่ยังขาดอัตรากำลัง เช่น ศูนย์อนามัยที่ ๘
- ๕. กลยุทธ์ที่ ๕ ขยายโอกาสความก้าวหน้าให้มีตำแหน่งเพิ่มสูงขึ้น
 - มีแผนกำหนดตำแหน่งระดับสูง (เชี่ยวชาญ (๔๔ ตำแหน่ง) ทรงคุณวุฒิ (๖ ตำแหน่ง) อยู่ระหว่างหน่วยงานส่งแบบประเมินค่างาน)

Manpower management

- ๖. กลยุทธ์ที่ ๖ เร่งรัดพัฒนาสมรรถนะ และขีดความสามารถกำลังคนภายใน
 - หลักสูตร On-boarding program (กำหนดแผนดำเนินงาน ก.ค. ๖๑)
 - หลักสูตร OSOF IV
 - ๑. ๓๐ ตุลาคม -๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๐
 - ๒. ๑๘-๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๐
 - ๓. ๑๕-๑๙ มกราคม ๒๕๖๑
 - ๔. ๕-๙ มกราคม ๒๕๖๑
 - หลักสูตร NeGSOF กำหนดแผนดำเนินงาน
 - ๑. ๑๔-๑๖ มีนาคม ๒๕๖๑
 - ๒. ๑๗ มีนาคม-๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๑
 - ๓. ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๑
 - ๔. ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๑
 - ๕. ๑๖-๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๑
- ๗. กลยุทธ์ที่ ๗ ปรับกระบวนการคิดและวิธีการทำงาน (Work Smart)
 - หลักสูตร นบอส. ทุกวันศุกร์ เสาร์ และอาทิตย์
 - ๑. วันที่ ๑๒, ๑๔, ๑๙-๒๑ มกราคม ๒๕๖๑
 - ๒. วันที่ ๒-๔, ๙-๑๑, ๒๓-๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑
 - ๓. วันที่ ๒-๔ มีนาคม ๒๕๖๑
- ๘. กลยุทธ์ที่ ๘ พัฒนาระบบการสร้างสมรรถนะกำลังคนในระบบสุขภาพ
 - แต่งตั้งคณะกรรมการจัดตั้งสถาบันพัฒนาบุคลากรด้านสาธารณสุขและผู้เกี่ยวข้องเพื่อรองรับการขับเคลื่อนระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (คส.ที่ ๑๑๗๙/๒๕๕๙)
- ๙. กลยุทธ์ที่ ๙ เร่งรัดจัดทำระบบข้อมูลสารสนเทศสำหรับวางแผนกำลังคน(สส&อวล)

Performance based management system

๑๐.กลยุทธ์ที่ ๑๐ สร้างระบบ PMS โปร่งใส เป็นธรรม และเกิดประสิทธิภาพ

- ปฏิรูประบบ PMS โปร่งใส เป็นธรรม เกิดประสิทธิภาพ
- สถานิติบัญญัติแห่งชาติมาศึกษาดูงานระบบ PMS ของกรมอนามัย
- นำเสนอรัฐสภา นำเป็นต้นแบบ

๑๑.กลยุทธ์ที่ ๑๑ การให้คุณค่าและการพัฒนาบุคลากรหลังประเมิน ผลการปฏิบัติงาน

- กำหนดเป็นตัวชี้วัดตามคำรับรองระดับหน่วยงานเพื่อผลักดันให้หน่วยงานนำผลการประเมินไปกำหนดเป็นแผนการพัฒนารายบุคคล/สายงาน(Individual/Career Development plan) และแผนการพัฒนาศักยภาพของหน่วยงาน

Core value & Culture change

๑๒.กลยุทธ์ที่ ๑๒ ส่งเสริม สื่อสารการขับเคลื่อนค่านิยม และวัฒนธรรม

- ประกาศกรมอนามัย เรื่อง แนวทางการปฏิบัติตามค่านิยมกระทรวงสาธารณสุข (MOPH) เมื่อวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๐

- ประกาศเจตนารมณ์วัฒนธรรมกรมอนามัย “MOPH to HEALTH” เมื่อวันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๐

๑๓.กลยุทธ์ที่ ๑๓ สร้างความสุขและคุณภาพชีวิตของบุคลากร

- โครงการสร้างเสริมสุขภาพทางการเงิน(Happy Money Program

๑๔.กลยุทธ์ที่ ๑๔ Engagement

- จัดทำแผนส่งเสริมการสร้างความผูกพันบุคลากรกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑
- การจัดทำเส้นทางความก้าวหน้า (Career path)
- การจัดทำระบบทดแทน/สืบทอดตำแหน่ง(Succession plan)
- การสร้างระบบ PMS โปร่งใส เป็นธรรม เกิดประสิทธิภาพ
- DoH Anti Corruption

ประธานการประชุม “ความยั่งยืนของงานอยู่ที่คุณภาพของคนอยู่ที่ค่านิยมที่ปลูกฝัง” การเริ่มการทำงาน ต้อง ASSESS และ SMART ยุทธศาสตร์ที่ดีต้องมียุทธศาสตร์กำลังคนคอยสนับสนุนอยู่เสมอ Management ต้องคู่กับGovernance แนะนำให้ Cluster อนามัยสิ่งแวดล้อมทำ Competency Mapping ให้สอดคล้องกับ ๓ หน่วยงานตามโครงสร้างและ ๒ หน่วยงานตาม Function

๔.๓ โครงการประเมินผลสัมฤทธิ์แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมตามแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ในช่วงแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ (พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔) นำเสนอโดยนายสืบพงษ์ ไชยพรรค ผู้อำนวยการกองแผนงาน

- การประเมินผลสัมฤทธิ์แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ ระยะครึ่งแผน

- คำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานประเมินผลสัมฤทธิ์แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ (คำสั่งที่ ๓/๒๕๖๑ ลงวันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๑)

- องค์ประกอบ

๑. รองอธิบดีกรมอนามัยที่ดูแลกองแผนงาน ประธาน
๒. ผู้ทรงคุณวุฒิที่ได้รับมอบหมาย รองประธาน
๓. ผู้อำนวยการกองแผนงาน เลขานุการ

๔. ตัวแทน Cluster ที่ ๑-๖, ๙, ๑๐, กพร., สขรส., ศอ.๑, ๕, ๗, ๑๑ คณะทำงาน

● บทบาทหน้าที่

๑. จัดทำข้อเสนอกรอบแนวทางการประเมินผลต่อคณะกรรมการบริหารแผนยุทธศาสตร์
๒. ออกแบบการเก็บข้อมูล วิเคราะห์ กลุ่มเป้าหมายและเครื่องมือในการประเมินผล
๓. ดำเนินการเพื่อให้เกิดการประเมินผลแผนยุทธศาสตร์ระยะครึ่งแผนและสิ้นสุดแผน
๔. จัดทำรายงานเสนอต่อคณะกรรมการบริหารแผนยุทธศาสตร์
๕. ปฏิบัติงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องตามที่ได้รับมอบหมาย

➤ กรอบระยะเวลา (Timeline) ในการประเมินผลสัมฤทธิ์แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ

- ระยะก่อนการประเมินผล : ปี ๒๕๖๑ เตรียมประเมินผลครึ่งแผนและปี ๒๕๖๓ เตรียมประเมินผลสิ้นแผน

วัน/เดือน/ปี	กิจกรรมการดำเนินงาน	ผลลัพธ์
วันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๐	ประชุมคณะกรรมการ	(ร่าง๑) กรอบแนวทางการประเมินฯ
วันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๐	ประชุมคณะกรรมการ	-(ร่าง๒)กรอบแนวทางการประเมินฯ -กลไกการดำเนินงาน
เดือนมกราคม ๒๕๖๑	-จัดทำคำสั่งแต่งตั้ง คณะทำงาน -จัดตั้งกลุ่มไลน์	คำสั่งแต่งตั้งคณะทำงาน, กลุ่มไลน์
วันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑	ประชุมคณะทำงาน ครั้งที่ ๑/๒๕๖๑	(ร่าง๑) Timeline
วันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑	ประชุมคณะกรรมการ	Timeline
วันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๑	ประชุมคณะทำงาน ครั้งที่ ๒/๒๕๖๑	(ร่าง๑) แผนปฏิบัติการฯ (ร่าง๑) กรอบการติดตามประเมินผล
วันที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๑	ประชุมคณะทำงาน ครั้งที่ ๓/๒๕๖๑	(ร่าง๓) กรอบการติดตามประเมินผล
วันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๑	ประชุมคณะกรรมการ	กรอบการติดตามประเมินผลฯ
วันที่ ๖ มิถุนายน ๒๕๖๑	ประชุมคณะทำงาน ครั้งที่ ๔/๒๕๖๑	(ร่าง๑) แนวทางการจัดเก็บข้อมูล
วันที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๑	ประชุมคณะทำงาน ครั้งที่ ๕/๒๕๖๑	(ร่าง๒) แนวทางการจัดเก็บข้อมูล
วันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๑	ประชุมคณะกรรมการ	แนวทางการจัดเก็บข้อมูล

วัน/เดือน/ปี	กิจกรรมการดำเนินงาน	ผลลัพธ์
วันที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๑	ประชุมคณะทำงาน ครั้งที่ ๖/๒๕๖๑ แจ้งเวียนคู่มือการติดตาม ประเมินผลฯ	(ร่าง๑) คู่มือการติดตาม ประเมินผลฯ

กลุ่มเป้าหมายในการจัดเก็บข้อมูล

- ภายใน ผู้บริหาร ผู้ทรงคุณวุฒิ บุคลากรกรมอนามัย
- ภายนอก ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
- ระยะประเมินผล : ปี ๒๕๖๒ ประเมินผลครึ่งแผนและปี ๒๕๖๔ ประเมินผลสิ้นแผน

วัน/เดือน/ปี	กิจกรรมการดำเนินงาน	ผลลัพธ์
เดือนตุลาคม ๒๕๖๑	จัดประชุมเชิงปฏิบัติการการ ติดตามประเมินผลฯ	
เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๑- สิงหาคม ๒๕๖๒	ดำเนินการจัดเก็บข้อมูลและ ประเมินผลตามแนวทางที่ กำหนด	
เดือนกันยายน ๒๕๖๒	ประมวลผล วิเคราะห์ สังเคราะห์ สรุปผลการประเมิน	

ประเมินผลโดย

- คณะทำงานประเมินผลฯ ประเมินระยะครึ่งแผน
- หน่วยงานภายนอก ร่วมประเมิน ระยะสิ้นสุดแผน
- ระยะหลังประเมินผล : ปี ๒๕๖๓ หลังประเมินครึ่งแผนและปี ๒๕๖๕ หลังประเมินสิ้นแผน

วัน/เดือน/ปี	กิจกรรมการดำเนินงาน	ผลลัพธ์
เดือนตุลาคม ๒๕๖๒	จัดประชุมเชิงปฏิบัติการการ ติดตามประเมินผลฯ	
เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๒	จัดทำแผนระยะต่อไป	

วน loop ระยะสิ้นแผน (เริ่ม พฤศจิกายน ๒๕๖๒-พฤศจิกายน ๒๕๖๔)

ประธานการประชุม ให้ข้อเสนอแนะว่าในการประเมินแผนมีระยะเวลาน้อย ในการประเมินผลกลางแผน ต้องประเมิน Summery ในการประเมินทุก ๖ เดือน ในกลางปี ๒๕๖๑ จะเห็นการประเมินทั้งหมด ๓ รอบ ฉะนั้นในรอบที่ ๔ จะมีคุณค่ามาก(๑ เมษายน ๒๕๖๑ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๑) จะเป็น Input ที่สำคัญในการประเมินผลกลางแผน ในการประชุมคณะกรรมการต้องใส่ผลการประเมินในแต่ละรอบ โดยปรับแนวทางการประเมินและวิธีการประเมินให้สอดคล้องตามรอบการประเมินทุก ๖ เดือน ที่ผ่านมาและวิเคราะห์ออกแบบการประเมินในรอบที่ ๔ (กลางแผน) ให้เกิดผลลัพธ์และนำไปใช้ประโยชน์ได้จริง

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ ไม่มี

เลิกประชุมเวลา ๑๒.๓๐ น.

กลุ่มพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ กองแผนงาน กรมอนามัย
ผู้บันทึกรายงานการประชุม