

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม
ตามแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ในช่วงแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒
พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔ และการคลังและงบประมาณ กรมอนามัย ครั้งที่ ๗/๒๕๖๑
วันจันทร์ที่ ๒๘ พฤษภาคม 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. นายแพทย์บัญญัติ	คำของ	รองอธิบดีกรมอนามัย	
๔. แพทย์หญิงอัมพร	เบญจพลพิทักษ์	รองอธิบดีกรมอนามัย	
๕. นางสาวกิงพิกุล	ชำนานุคง	(แทน)ประธานสำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ	
๖. นายแพทย์เอกชัย	เพ็ญศรีวัชร	ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ	
๗. นายแพทย์ประวิช	ชวลลาคัย	(แทน)ผู้อำนวยการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์	
๘. นางฉวีรุช	อาภาจรัส	(แทน)ผู้อำนวยการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม	
๙. นายสืบพงษ์	ไชยพรรค	ผู้อำนวยการกองแผนงาน	
๑๐. นางสาวรัตนติยา	ชำแก้ว	(แทน)ผู้อำนวยการกองคลัง	
๑๑. นางจารุมน	บุญสิงห์	(แทน)ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	
๑๒. นางสาวสมพร	อิทธิเดชพงศ์	(แทน)ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี	

คณะกรรมการดำเนินงานบริหารยุทธศาสตร์กรมอนามัย

๑๓. นางสาวปิยะวรรณ	กลีนสุคนธ์	สำนักส่งเสริมสุขภาพ
(แทน)นางสาวพิริยา	วัฒนารุ่งกานต์	
๑๔. นางปฎิญา	สิทธิพร	กองการเจ้าหน้าที่
๑๕. นายธวัชชัย	บุญเกิด	สำนักงานเลขานุการกรม
๑๖. นางจารุทัศน์	ตั้งเกียรติชัย	กองแผนงาน

ผู้ไม่มาประชุม เนื่องจากติดราชการ

คณะกรรมการอำนวยการบริหารยุทธศาสตร์

๑. นายแพทย์อรรถพล	แก้วสัมฤทธิ์	รองอธิบดีกรมอนามัย
๒. ทันตแพทย์ดำรง	อึ้งเลาหะพันธ์	ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่
๓. นายแพทย์พนิต	โล่เสถียรกิจ	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี

คณะกรรมการดำเนินงานบริหารยุทธศาสตร์กรมอนามัย

๔. นางฉวีวรรณ	เชาวนลีลิตกุล	สำนักโภชนาการ
๕. นางปภาวี	ไชยรักษ์	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
๖. นางนันทน์หทัย	ไตรฐิน	กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
๗. นางพัชรี	วารีนิล	ศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี
๘. นายทรงวุฒิ	สอนสุด	กองคลัง

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายแพทย์อุดม	อัศวตมางกุล	ผู้อำนวยการกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ
๒. นางอัมพร	จันทวิบูลย์	ผู้อำนวยการสำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ
๓. นายสมศักดิ์	ศิริวนารังสรรค์	ผู้อำนวยการกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
๔. นายสมชาย	ตุ้แก้ว	ผู้อำนวยการศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข
๕. นางศุภรัตน์	อสุวพงษ์พัฒนา	(แทน) ผู้อำนวยการสำนักงานโครงการขับเคลื่อน กรมอนามัย ๔.๐ เพื่อเพิ่มความรู้ด้านสุขภาพประชาชน
๕. แพทย์หญิงชมพูนุช	โตโพธิ์ไทย	สำนักส่งเสริมสุขภาพ
๖. ทินตแพทย์หญิงวรางคณา เวชวิธี		สำนักทันตสาธารณสุข
๗. นางสาวฉวีชา	เปรมประยูร	สำนักทันตสาธารณสุข
๘. นางฉวีภักดา	กิจสมมารถ	กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ
๙. นางปริยานุช	บุรณะภักดี	สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม
๑๐. นางสาววิภา	รุจิจนากุล	สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม
๑๑. นางฉวีตินันท์	เทพเฉลิม	สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม
๑๒. นางสาววราภรณ์	จันทร์ตา	สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม
๑๓. นางกชกร	สกุลจรัส	สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม
๑๔. นางสาวพาสณา	ชมกลิ่น	กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
๑๕. นางสาวนงนุช	เรืองแดง	กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
๑๖. นางสาวอำพร	บุศรีงสี	กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
๑๗. นางมะลิลา	ตันติยุทธ	ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข
๑๘. นางสาวพรรณนรท	อุดมผล	ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข
๑๙. นายเกษิภัท	เจียะทา	สำนักงานเลขานุการกรม
๒๐. นางสาวสุเทียน	ตันตระวาณิชย์	ศูนย์อนามัยที่ ๒ พิษณุโลก
๒๑. นางสาวชุตีวรรณ	นพวิสุทธิสกุล	กองแผนงาน
๒๒. นางกุลนันท์	เสนคำ	กองแผนงาน
๒๓. นางสาวสิริรัตน์	อยู่สิน	กองแผนงาน
๒๔. ว่าที่ ร.ต.สมพร	สมทอง	กองแผนงาน
๒๕. นางสาวรัตนาวดี	ทองสุทธิ	กองแผนงาน
๒๖. นางสาววราภรณ์	บุญช่วย	กองแผนงาน
๒๗. นางสาวเขมณัฐ	ศิริเชาวพัฒนา	กองแผนงาน

เริ่มประชุม เวลา ๐๙.๐๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

๑. การกำหนดวาระการประชุมคณะกรรมการบริหารแผนยุทธศาสตร์ ฯ ที่เหลือใน ๔ เดือนข้างหน้า
 - เดือนมิถุนายน ๒๕๖๑ สรุปงานสายบนจากบันทึกการประชุมที่ผ่านมาตั้งแต่ ๖ เดือนหลังของปี ๒๕๕๙ จนถึงการประชุมในปี ๒๕๖๑ และเชิญผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมการประชุม
 - เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๑ เป็นประชุมแผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณ ประจำปี ๒๕๖๒ ครั้งที่ ๑
 - เดือนสิงหาคม ๒๕๖๑ เป็นประชุมแผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณ ประจำปี ๒๕๖๒ ครั้งที่ ๒ เพื่อจะเตรียมนำเสนอท่านอธิบดีคนใหม่
 - เดือนกันยายน ๒๕๖๑ สรุปและทบทวนแผนระดับชาติที่อยู่ในความรับผิดชอบของกรมอนามัย โดยเจ้าของแผนฯ สรุปเป็นบทเรียนรู้ ๑ หน้า นำเสนอในที่ประชุม
๒. การประชุมขับเคลื่อนการดำเนินงานร่วมระหว่างกรมควบคุมโรคกับกรมอนามัย ในครั้งต่อไป งบประมาณต้นเดือนสิงหาคม ๒๕๖๑ จัดที่เขื่อนสิรินธร โดยกรมอนามัยเป็นเจ้าภาพ

มติที่ประชุม รับทราบและปฏิบัติ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมฯ ครั้งที่ ๖/๒๕๖๑

๒.๑ รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ ครั้งที่ ๖/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๖/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๖/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๖/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๖/๒๕๖๑

ผู้อำนวยการกองแผนงาน (นายสืบพงษ์ ไชยพรรค) เลขานุการการประชุม ได้แจ้งให้ที่ประชุมพิจารณารายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ตามแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ในช่วงแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔ และการคลังและงบประมาณ กรมอนามัย ครั้งที่ ๖/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๖/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๖/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๖/๒๕๖๑ โดยมีประเด็นสำคัญ คือ

๑. ความก้าวหน้าการดำเนินงานของแผนชาติที่เกี่ยวข้องกับกรมอนามัย (๙ แผน) กระบวนการดำเนินงานและสิ่งที่ต้องดำเนินการต่อไป
๒. ความก้าวหน้าด้านกฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบของกรมอนามัย (๓ ฉบับ) สถานะของการเสนอกฎหมายและการดำเนินการต่อไป
๓. การจัดทำหลักสูตรและพัฒนาศูนย์ฝึกอบรม (Training center) ขั้นตอนการขอดำเนินการ/การขอรับรองหลักสูตรพัฒนาและยกระดับการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม
๔. กระบวนการดำเนินงาน (Flowchart) ระบบการจัดทำคำของบประมาณและระบบนโยบายและแผน
๕. กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการติดตามผลการดำเนินงานกรมอนามัย รอบ ๖ เดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ระหว่างวันที่ ๒๓-๒๔ เมษายน ๒๕๖๑

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)	<p>นำเสนอโดย นางณิรนุช อภาจารีต นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม</p> <p>➤ ความก้าวหน้าการขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์อนามัยสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ฉบับที่ ๓ (พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๔)</p> <ul style="list-style-type: none">● หลังจากมีการประชุมคณะกรรมการอนามัยสิ่งแวดล้อม เมื่อวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๑ ได้มีการแต่งตั้งคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนและติดตามประเมินผลแผนยุทธศาสตร์อนามัยสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ เมื่อวันที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๑● ขณะนี้อยู่ในช่วงของการเตรียมการประชุมคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนฯ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๑ โดยมีอธิบดีกรมอนามัยและอธิบดีกรมควบคุมมลพิษเป็นประธาน กำหนดประชุมวันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๑ มีวาระสำคัญ ๒ เรื่อง คือ ๑. พิจารณา (ร่าง) แผนปฏิบัติการ ภายใต้แผนยุทธศาสตร์อนามัยสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ปี ๒๕๖๒-๒๕๖๔ และ ๒. พิจารณารอบแนวทางการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์ ฯ ระยะครึ่งแผน ในปี ๒๕๖๒ <p>ประธานการประชุม</p> <p>ให้ข้อเสนอแนะเป็นตัวอย่างที่ดี แต่ยังขาดเรื่องการพัฒนา นโยบาย และแผนในประเด็นที่สำคัญ ดังนั้นให้กลับไปทบทวนกระบวนการเพื่อการขับเคลื่อนงานต่อไป</p>

ลำดับ	แผนที่กรมอนามัย เกี่ยวข้อง	สถานะ/ความก้าวหน้า/ข้อเสนอแนะ
๒.	(ร่าง) แผนแม่บทการจัดการสิ่งแวดล้อมและสิ่งปฏิภูลของประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๗๓	<p>นำเสนอโดย นางณิรนุช อภาจารีต นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม</p> <p>➤ <u>ความก้าวหน้าการดำเนินงาน-ปัจจุบัน</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ● อยู่ในช่วงของการจัดทำรายละเอียดร่างแผนแม่บทฯ และจัดทำแผนปฏิบัติการ ฯ และงบประมาณ ภายใต้แผนแม่บทฯ ตามเงื่อนไขของการเสนอแผน ● เตรียมการจัดประชุมรับฟังความคิดเห็นร่างแผนแม่บท ฯ ซึ่งกำหนดไว้วันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๑ เพื่อจะนำเสนอเข้าคณะกรรมการสาธารณสุขเพื่อพิจารณาเห็นชอบร่างแผน ฯ และกลไกการขับเคลื่อนแผน ฯ และเสนอแผนตามลำดับขั้นตอน คาดว่าจะเข้าเสนอคณะกรรมการสาธารณสุขสัปดาห์ที่ ๓ ของเดือนมิถุนายน ๒๕๖๑ <p>ประธานการประชุม</p> <p>ให้ท่านอธิบดีใหม่เสนอในงบประมาณหน้า โดยเดือนมิถุนายน ๒๕๖๑ นำเสนอเข้าคณะกรรมการสาธารณสุขให้ปรับปรุง และเดือนสิงหาคม – เดือนกันยายน ๒๕๖๑ เตรียมเสนอเข้ารัฐมนตรี ผ่านสภาพัฒน์ ฯ ช่วยตรวจสอบภายในอีก ๒ เดือน และเดือนตุลาคม ๒๕๖๑ นำเสนอท่านรัฐมนตรีโดยท่านอธิบดีใหม่ ทั้งนี้ในอีก ๔ เดือนข้างหน้าไม่ต้องนำมารายงาน มารายงานอีกทีในเดือนตุลาคม ๒๕๖๑ และให้เรียนรู้จากแผนปฏิบัติการส่งเสริมกิจกรรมทางกาย (TAPPA) และแผนการปรับตัวต่อการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศด้านสาธารณสุข</p>
๓.	(ร่าง) แผนปฏิบัติการการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๖๒-๒๕๖๔	<p>นำเสนอโดย นางณิรนุช อภาจารีต นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม</p> <p>➤ <u>ความก้าวหน้าการดำเนินงาน</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ● อยู่ในช่วงรวบรวมข้อมูลของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องที่จะเสนอแผนงานโครงการและกิจกรรม ภายใต้แผนปฏิบัติการการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ และกำหนดจัดประชุมรับฟังความคิดเห็นภาคีเครือข่าย (ร่าง) แผนปฏิบัติการการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๖๒-๒๕๖๔ ในวันที่ ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๑ ณ โรงแรมอามารี คอนเมือง เพื่อเสนอเข้าคณะกรรมการสาธารณสุขเพื่อพิจารณาและเห็นชอบร่างแผนปฏิบัติการ ฯ คาดว่าจะเสนอเข้าพร้อมกับแผนแม่บทการจัดการสิ่งแวดล้อมและสิ่งปฏิภูลของประเทศไทยพ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๗๓ ในสัปดาห์ที่ ๓ ของเดือนมิถุนายน ๒๕๖๑ ต่อไป <p>ประธานการประชุม</p> <p>เป็นการทำแผนที่ควบคู่ไปกับการทำงานงบประมาณ จึงทำให้กระบวนการการทำงานขับเคลื่อนงานได้ล่าช้า ควรเร่งการผลักดันและขับเคลื่อนงานใน ๓ เดือน</p>

ลำดับ	แผนที่กรมอนามัย เกี่ยวข้อง	สถานะ/ความก้าวหน้า/ข้อเสนอแนะ
๔.	แผนการปรับตัวต่อการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศด้านสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๑- ๒๕๗๓	<p>นำเสนอโดยนายสมศักดิ์ ศิริวนารังสรรค์ ผู้อำนวยการกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ</p> <p>➤ <u>ความก้าวหน้าการดำเนินงาน</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ● กระทรวงสาธารณสุขเห็นชอบและนำส่งสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ (สศช.) เรียบร้อยแล้ว ในส่วนการแปลงแผนสู่การปฏิบัติและระบบกลไกทำคู่ไปพร้อมกับการเสนอแผนและพร้อมที่จะขับเคลื่อนแผนต่อไป <p>ประธานการประชุม</p> <p>ให้ศึกษากระบวนการและเตรียมการของงบประมาณปี ๒๕๖๓ และแนะนำให้ทำแผนปฏิบัติการกับแผนงบประมาณคู่ขนานกันระหว่างรอบงบประมาณปี ๒๕๖๓ ให้ใช้งบประมาณปี ๒๕๖๒ ในการขับเคลื่อนงานไปก่อน และมอบกองแผนงานพิจารณาสนับสนุนการใช้งบประมาณในช่วงกลางของปี ๒๕๖๒</p>
๕.	แผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๕๘-๒๕๖๕	<p>นำเสนอโดยทันตแพทย์หญิงวรางคณา เวชวิธ ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ สำนักทันตสาธารณสุข</p> <p>➤ <u>ความก้าวหน้าการดำเนินงาน</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ● เป็นช่วงของการติดตามประเมินผล มีทั้งการติดตามที่เป็น Process และการติดตามตัวชี้วัดเป้าหมาย Outcome เป็นตัวชี้วัดเดียวกับการเฝ้าระวัง ระบบของการติดตามเป็นระบบของ HDC และระบบข้อมูลรายงาน ● การประเมินผลจากการติดตามที่ลงกลุ่มเป้าหมายสามารถดำเนินการได้ แต่มีจุดอ่อนคือการทำให้ผู้สูงอายุมีความรู้และพฤติกรรมสุขภาพ ซึ่งผ่านทางชมรม ส่วนเรื่องการจัดระบบบริการไม่มีปัญหา ● ผลของการประเมินในเรื่องของการไปถึงเป้าหมายที่เป็น Outcome ยังต้องกลับมาทบทวนดูว่า Process ยังไม่ไปถึงเป้าหมายที่ตั้งไว้จำเป็นต้องมีเป้าหมายระหว่างทางซึ่งอาจจะเป็นตัวชี้วัดระหว่างทางก่อนถึง Outcome และต้องประเมินว่า Output ส่งผลถึง Outcome หรือไม่และการประเมินครึ่งแผนของปี ๒๕๖๑ ต้องทำให้ทันรอบงบประมาณปี ๒๕๖๓ อาจจะต้องมีการปรับกิจกรรมและประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องต่อไป <p>ประธานการประชุม</p> <p>อยู่ในช่วงของการติดตามประเมินผล กองแผนงานช่วยเรื่อง SDGs มีเกี่ยวข้องกับเรื่องทันตสุขภาพผู้สูงอายุหรือไม่ และตรวจตัวชี้วัด SDGs ว่ากรมอนามัยรับผิดชอบตัวไหนและวิธีการดำเนินการอย่างไร</p>

ลำดับ	แผนที่กรมอนามัย เกี่ยวข้อง	สถานะ/ความก้าวหน้า/ข้อเสนอแนะ
๖.	พระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๕๙	<p>นำเสนอโดยนายแพทย์ประวิช ชวชลาศัย รองผู้อำนวยการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์</p> <p>➤ <u>ความก้าวหน้าการดำเนินงาน</u></p> <ul style="list-style-type: none">● กำหนดจัดการประชุมคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ครั้งที่ ๒/๒๕๖๑ วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๑ เวลา ๑๓.๐๐-๑๖.๓๐ น. ณ ตึกบัญชาการคณะรัฐมนตรีทำเนียบรัฐบาล● จังหวัดที่มีคำสั่งคณะกรรมการฯ ทั้งสิ้น ๗๗ จังหวัด รวมกรุงเทพมหานคร ฯ และมีการดำเนินการจัดประชุมในปีงบประมาณ ๒๕๖๑ แล้ว ๓๗ จังหวัด (ข้อมูล ณ วันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๑)● ความก้าวหน้าในการเสนอร่างกฎกระทรวง<ul style="list-style-type: none">- ร่างกฎกระทรวงสาธารณสุข คณะรัฐมนตรีอนุมัติหลักการเมื่อวันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๐ ขณะนี้คณะกรรมการกฤษฎีกาได้พิจารณาผ่านวาระที่ ๓ แล้ว เมื่อวันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๑ (รอการส่งร่างให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องยืนยัน)- ร่างกฎกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ คณะรัฐมนตรีอนุมัติหลักการเมื่อวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๐ ขณะนี้คณะกรรมการกฤษฎีกา ได้พิจารณาผ่านวาระที่ ๓ แล้วเมื่อวันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑ (รอการส่งร่างให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องยืนยัน)- ร่างกฎกระทรวงศึกษาธิการ คณะรัฐมนตรีอนุมัติหลักการ เมื่อวันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๐ ขณะนี้คณะกรรมการกฤษฎีกากฤษฎีกาตรวจพิจารณาเสร็จเรียบร้อยแล้ว (รอการส่งร่างให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องยืนยัน)- ร่างกฎกระทรวงแรงงาน คณะรัฐมนตรีอนุมัติหลักการ เมื่อวันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ขณะนี้คณะกรรมการกฤษฎีกาตรวจพิจารณาเสร็จเรียบร้อยแล้ว (รอการส่งร่างให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องยืนยัน)● คณะอนุกรรมการที่ปรึกษาอิสระด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น มีการประชุมแล้ว ๑ ครั้ง <p><u>ประธานการประชุม</u></p> <p>กฎกระทรวงผ่านกฤษฎีกาเรียบร้อยแล้ว ๓ กระทรวง ยกเว้นกระทรวงสาธารณสุขรอยืนยันจากกฤษฎีกา นำเข้ารัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๑ รอรัฐมนตรีลงนาม เหลืออีก ๒ ขั้นตอน รอรัฐมนตรีลงนามและประกาศในราชกิจจานุเบกษา</p>

ลำดับ	แผนที่กรมอนามัย เกี่ยวข้อง	สถานะ/ความก้าวหน้า/ข้อเสนอแนะ
๗.	<p>ยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับชาติ (พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๙) ตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๕๙</p>	<p>นำเสนอโดยนายแพทย์ประวิช ชวชลาคัย รองผู้อำนวยการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์</p> <p>➤ ความก้าวหน้าการดำเนินงาน</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ตามที่คณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น มีมติในการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๑ โดยรองนายกรัฐมนตรี พลเอกฉัตรชัย สาริกัลยะ เป็นประธาน มีข้อสั่งการให้ติดตามผลการดำเนินงานของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อเสนอผลการดำเนินงานรายยุทธศาสตร์ในการประชุมครั้งต่อไปนั้น มีการดำเนินการดังนี้ <ol style="list-style-type: none"> ๑) กรมอนามัยในฐานะฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการฯ เสนอปรับปรุงองค์ประกอบของคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ให้สอดคล้องกับบทบาทภารกิจ ของหน่วยงานต่าง ๆ ตามยุทธศาสตร์ฯ โดยยกเลิกคำสั่งที่ ๒/๒๕๕๙ ลงวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ และแต่งตั้งคณะอนุกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น เพื่อให้การขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ฯ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น ๒) คณะอนุกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น อาศัยอำนาจตามข้อ (๒.๒) ว่าด้วยการแต่งตั้งคณะทำงานเพื่อปฏิบัติงานตามความเหมาะสม จึงแต่งตั้งคณะทำงานยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ทั้ง ๕ ยุทธศาสตร์ ดังนี้ <ol style="list-style-type: none"> ๒.๑ คณะทำงานพัฒนาระบบการศึกษาที่ส่งเสริมการเรียนรู้ด้านเพศวิถีศึกษา และทักษะชีวิตที่มีคุณภาพและมีระบบการดูแลช่วยเหลือที่เหมาะสม ๒.๒ คณะทำงานส่งเสริมบทบาทครอบครัว ชุมชน และสถานประกอบการในการเลี้ยงดู สร้างสัมพันธภาพ และการสื่อสารด้านสุขภาพทางเพศของวัยรุ่น ๒.๓ คณะทำงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพทางเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ ที่มีคุณภาพและเป็นมิตร ๒.๔ คณะทำงานพัฒนาระบบการดูแลช่วยเหลือการคุ้มครองสิทธิอนามัยการเจริญพันธุ์และการจัดสวัสดิการสังคมในกลุ่มวัยรุ่น ๒.๕ คณะทำงานส่งเสริมการบูรณาการการจัดการฐานข้อมูลงานวิจัย และการจัดการความรู้ ๓) ผลการประชุมเชิงปฏิบัติการ “แลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานตามยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับชาติ พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๙ ตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ.๒๕๕๙” ในวันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๖๑

ลำดับ	แผนที่กรมอนามัย เกี่ยวข้อง	สถานะ/ความก้าวหน้า/ข้อเสนอแนะ
		<p>ณ โรงแรมนารายณ์ กรุงเทพมหานคร วัตถุประสงค์เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และติดตามการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ฯ ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วย ผู้บริหาร ผู้ทรงคุณวุฒิ นักวิชาการจากกระทรวงต่าง ๆ และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๑๑๐ คน สรุปผลการประชุมฯ ดังนี้</p> <p>มีการรายงานผลการดำเนินงานและแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงาน โดยมีการเสนอโครงการ/กิจกรรมเพิ่มเติมจากแผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ฯ เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานต่อไป ทั้งนี้ฝ่ายเลขานุการฯ ได้ดำเนินการรวบรวมข้อมูลและแจ้งเวียนอีเมลให้กับผู้เข้าร่วมประชุมฯ ได้ตรวจสอบแก้ไข เพิ่มเติม ข้อมูลตามแผนปฏิบัติการยุทธศาสตร์ฯ ที่เกี่ยวข้อง และส่งให้กลับฝ่ายเลขานุการดำเนินการรวบรวมต่อไป</p> <p>๔) ผลการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การป้องกัน และแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น และคณะทำงานตามยุทธศาสตร์ฯ ตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ.๒๕๕๙ ทั้ง ๕ คณะ ในวันที่พุธที่ ๒ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ ณ โรงแรมเอเชีย เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร สรุปผลการประชุมฯ ดังนี้</p> <p>๔.๑ การปรับปรุงองค์ประกอบของคณะกรรมการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การป้องกันและ แก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น</p> <p>๔.๒ การแต่งตั้งคณะทำงานตามยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไข ปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น</p> <p>๔.๓ กำหนดแนวทางร่วมกันในการนำเสนอความก้าวหน้าใน ภาพรวมและรายยุทธศาสตร์และการมอบหมายกระทรวงที่เป็นเจ้าภาพใน แต่ละยุทธศาสตร์รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานในการประชุม คณะกรรมการป้องกันและ แก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ครั้งที่ ๒/๒๕๖๑</p> <p>๕) ประชุมคณะกรรมการที่ปรึกษาอิสระด้านการป้องกันและ แก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ครั้งที่ ๑/๒๕๖๑ ในวันที่ ๑๓ เมษายน ๒๕๖๑ ณ สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย ผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน ๑๖ คน วัตถุประสงค์เพื่อ คัดเลือกประธาน รองประธาน และ วางแผนการดำเนินงานตามอำนาจหน้าที่ สรุปผลการประชุมฯ ดังนี้ นายแพทย์วิวัฒน์ โรจนพิทยากร ได้รับการพิจารณาคัดเลือกเป็นประธาน และ ศ.พญ.สุวรรณา เรืองกาญจนเศรษฐ์ ได้รับการพิจารณาคัดเลือก เป็นรองประธาน และกำหนดการประชุมครั้งที่ ๒ /๒๕๖๑ ในวันที่ ๑๑ มิ.ย. ๒๕๖๑ เพื่อกำหนดแผนการดำเนินงานและแบ่งบทบาทหน้าที่ การดำเนินงานตามอำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการที่ปรึกษาอิสระฯ</p>

ลำดับ	แผนที่กรมอนามัย เกี่ยวข้อง	สถานะ/ความก้าวหน้า/ข้อเสนอแนะ
		<p>ประธานการประชุม</p> <p>ให้เร่งขับเคลื่อนกฎหมายเกิดเป็นรูปธรรมและต้องขับเคลื่อนยุทธศาสตร์แบบบูรณาการที่ชัดเจน โดยให้ออกคำสั่งคณะอนุกรรมการขับเคลื่อน ๕ อนุกรรมการฯ และวันพฤหัสบดีประชุมทั้ง ๕ คณะ ภายใต้อนุกรรมการขับเคลื่อนฯ ทำประเด็นที่ ๑. ใบบริยายงานความก้าวหน้า ๑+๓+๑ โดยกฎกระทรวงสาธารณสุข ให้ทำเป็นตัวอย่างว่าจะคลอบคอบในกี่เดือน และบอกสาระมา ๒ บรรทัด และอีก ๓ กระทรวง คือกฎกระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงแรงงาน ให้บอกสาระและสถานะเร่งให้รัฐมนตรีลงนามและประกาศใช้ ประเด็นที่ ๒. คณะทำงาน ๕ คณะต้องบอก As Is ได้ มอบหมายแพทย์บัญชา คำของ รองอธิบดีกรมอนามัยกำกับ และให้ศูนย์บริหารกฎหมายสนับสนุนประเด็นกฎกระทรวง</p>
๘.	นโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนาอนามัยการเจริญพันธุ์แห่งชาติ ฉบับที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๙) ว่าด้วยการส่งเสริมการเกิดและการเจริญเติบโตอย่างมีคุณภาพ	<p>นำเสนอโดยนายแพทย์ประวิช ชวชลาศัย รองผู้อำนวยการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์</p> <p>➤ ความก้าวหน้าการดำเนินงาน</p> <ul style="list-style-type: none"> ● จัดประชุมเชิงปฏิบัติการถอดบทเรียนการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามนโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนาอนามัยการเจริญพันธุ์แห่งชาติ ฉบับที่ ๒ (พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๙) ว่าด้วยการส่งเสริมการเกิดและการเจริญเติบโตอย่างมีคุณภาพ ระหว่างวันที่ ๓๐-๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑ ณ โรงแรมชูชัยบุรี ศรีอัมพวา จังหวัดสมุทรสงคราม ● การจัดทำแบบฟอร์มรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงาน อยู่ระหว่างปรับแก้และเตรียมส่งให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ● การประเมินผลการรับรู้และการดำเนินงานตามนโยบายและยุทธศาสตร์ ฯ ร่วมกับจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย อยู่ระหว่างการยื่นขอจริยธรรมการวิจัย <p>ประธานการประชุม รับทราบและดำเนินงานต่อไป</p>
๙	แผนแม่บทการส่งเสริมกิจกรรมทางกาย พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๗๓	<p>นำเสนอโดยนายแพทย์อุดม อัครุตมางกูร ผู้อำนวยการกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ</p> <p>➤ ความก้าวหน้าการดำเนินงาน</p> <ul style="list-style-type: none"> ● สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ได้พิจารณาและให้ความเห็น เมื่อวันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๑ ดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> - ร่างแผนแม่บทการส่งเสริมกิจกรรมทางกาย เป็นแผนระดับ ๓ ที่ไม่เข้าข่ายต้องเสนอให้คณะรัฐมนตรีเพื่อพิจารณาหรือเพื่อทราบ เป็นอำนาจของรัฐมนตรีในการอนุมัติแผนฉบับนี้ แต่ทางสภาพพัฒน์ได้ให้ข้อเสนอแนะบางประเด็นปรับปรุงแก้ไขก่อนนำเสนอรัฐมนตรี

ลำดับ	แผนที่กรมอนามัย เกี่ยวข้อง	สถานะ/ความก้าวหน้า/ข้อเสนอแนะ
		<p>- เมื่อแผนฯ ได้รับการอนุมัติจากรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขแล้ว ให้ดำเนินการส่งแผนฯ ให้สำนักงานพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ เพื่อการติดตามและประเมินผล พร้อมทั้งส่งให้สำนักงานประมาณเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป</p> <p>- เห็นชอบในการปรับชื่อแผนงานแผนแม่บทการส่งเสริมกิจกรรมทางกาย (พ.ศ.๒๕๖๑-๒๕๗๓) เป็น “แผนการส่งเสริมกิจกรรมทางกาย (พ.ศ.๒๕๖๑-๒๕๗๓)”</p> <ul style="list-style-type: none"> ● การดำเนินการต่อไปปรับร่างแผนการส่งเสริมกิจกรรมทางกาย (พ.ศ.๒๕๖๑-๒๕๗๓) ตามที่สภาพัฒน์ให้คำแนะนำ และกำลังพิมพ์รูปเล่มเพื่อเสนอให้รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขพิจารณาอนุมัติ พร้อมทั้งส่งแผนฯ ให้สำนักงานพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ และสำนักงานประมาณต่อไป และจัดทำแผนปฏิบัติการ (action plan) ซึ่งกำหนดจัดประชุมในวันที่ ๙-๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ณ โรงแรมริชมอนด์ <p>ประธานการประชุม</p> <p>๑) มอบกองแผนงาน ทำ Flowchart เป็นตัวอย่างนโยบายและยุทธศาสตร์สายบนใน ๒ ระดับ คือ ๑. ระดับกระทรวงสาธารณสุข ๒. ระดับชาติ (Macro กับ Micro) เพื่อนำไปสู่คู่มือแนวทางในการปฏิบัติงานของการทำงานต่อไป</p> <p>๒) แผนกิจกรรมทางกายฯ ให้ใช้พระราชบัญญัติการสาธารณสุขไปส่งเสริมในแผนปฏิบัติการ และการขับเคลื่อนในเรื่องของกิจกรรมทางกายบางประเภทที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพที่ส่งเสริมหรือควบคุมจะต้องพิจารณาในการทำงานต่อไป และให้ปรับชื่อแผนฯ ให้สอดคล้องกับ GAPPA</p> <ul style="list-style-type: none"> ● นายแพทย์ดนัย ธีวันดา รองอธิบดีกรมอนามัย ให้ข้อเสนอแนะว่าแผนของกรมอนามัย กองและสำนักอื่นๆ จะต้องมีส่วนร่วมบูรณาการขับเคลื่อนข้ามกรม จากกระทรวงสาธารณสุขไปกระทรวงอื่นๆ จะต้องทำให้เกิดการบูรณาการและความเข้าใจที่ชัดเจน ผู้รับผิดชอบจะต้องเร่งประสานงานให้ชัดเจน และงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมจะต้องชัดเจนในด้านการทำงานรวมทั้งงานทุกกลุ่มวัย รวมทั้งศูนย์กฎหมายจะต้องดูแลในด้านของกฎหมาย และกองและสำนักต่างๆจะต้องร่วมมือกันในการทำงานต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๒ ความก้าวหน้าด้านกฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบของกรมอนามัย

นายสมชาย ตู่แก้ว ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมายสาธารณสุข รายงานสรุปความก้าวหน้าการออกอนุบัญญัติกฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบของกรมอนามัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ดังนี้

๑. พ.ร.บ. การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ มีการดำเนินการเสนอร่างกฎหมายจำนวนทั้งหมด ๓๙ ฉบับ โดยแบ่งออกเป็น ๑) ร่างกฎกระทรวง จำนวน ๗ ฉบับ ได้ดำเนินการแล้วเสร็จ ๒ ฉบับ และอยู่ระหว่างดำเนินการ ๕ ฉบับ ๒) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๒๘ ฉบับ ได้ดำเนินการแล้วเสร็จ ๙ ฉบับ และอยู่ระหว่างดำเนินการ ๑๙ ฉบับ ๓) ประกาศคณะกรรมการสาธารณสุข จำนวน ๒ ฉบับ อยู่ระหว่างดำเนินการ และ ๔) ประกาศกรมอนามัยจำนวน ๒ ฉบับ ได้ดำเนินการแล้วเสร็จ

๒. พ.ร.บ. ควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. ๒๕๖๐ มีการดำเนินการเสนอร่างกฎหมายจำนวนทั้งหมด ๑๐ ฉบับ โดยแบ่งออกเป็น ๑) ร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๙ ฉบับได้ดำเนินการแล้วเสร็จ และ ๒) ร่างประกาศคณะกรรมการควบคุมการส่งเสริมการตลาดฯ จำนวน ๑ ฉบับ อยู่ระหว่างดำเนินการเสนอกฎหมายนำเข้าคณะกรรมการคณะกรรมการควบคุมการส่งเสริมการตลาดฯ ในวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๑

๓. พ.ร.บ. การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๕๙ มีการดำเนินการเสนอร่างกฎหมายจำนวนทั้งหมด ๕ ฉบับ โดยมีหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงาน ๕ กระทรวง ประกอบด้วย กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงแรงงาน กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ กระทรวงมหาดไทย และกระทรวงสาธารณสุข กฎกระทรวงที่อยู่ในความรับผิดชอบของกระทรวงกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๑ ฉบับ ขณะนี้อยู่ระหว่างสำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกาแจ้งเวียนให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อยืนยันร่างกฎกระทรวงดังกล่าว

ประธานการประชุม มอบท่านรองอธิบดีกรมอนามัย (นายแพทย์ดนัย ธีวันดา) กำกับเร่งกฎกระทรวงตามพระราชบัญญัติระดับกระทรวงตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ เรื่อง (ร่าง) กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานคุณภาพน้ำบริโภคประเทศไทย พ.ศ.... ๓ กลไก คือ ๑) กลไกของพระราชบัญญัติการสาธารณสุขกฎกระทรวงเป็นเรื่องเร่งด่วนตามพระราชดำริ ซึ่งกรมอนามัยเป็นเจ้าของกฎหมาย ๒) กลไก SDG เรื่องน้ำสะอาด เป็นตัวชี้วัดสำคัญที่วัดขีดความสามารถในการแข่งขันของประเทศ ให้วัดคุณภาพที่ประชาชนเข้าถึงการบริโภค/อุปโภคน้ำที่สะอาดหรือไม่ ซึ่งสภาพนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ เป็นเจ้าภาพหลัก กรมอนามัยเป็นเจ้าภาพรอง กองแผนงานร่วมสนับสนุน ๓) กลไกสำนักงานคณะกรรมการโครงการตามพระราชดำริ (กปร.) ได้โครงการกองทุนพัฒนาเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร (กพด.) กรมอนามัยเป็นเจ้าของงบประมาณ โดยใช้ ๓ กลไกในการขับเคลื่อน ซึ่งกลไกที่สำคัญคือ ๑ และ ๒

รูปธรรมที่ชัดเจนใช้พื้นที่เกาะสมุยกับพื้นที่แม่ฮ่องสอน เป็นพื้นที่นำร่องกำกับติดตามเยี่ยมเสริมพลังปีละ ๒ ครั้ง โดย ๒ กรม คือ กรมอนามัยกับกรมควบคุมโรค เพื่อให้เป็นรูปธรรมที่ชัดเจนสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ทรงชื่นชมชุดตรวจน้ำสะอาด (อนามัย ๑๑) จึงควรเร่งดำเนินการ ๒ เรื่อง คือ ๑. สร้างความเข้าใจและการใช้ชุดตรวจน้ำสะอาด (อนามัย ๑๑) ให้ชาวบ้าน/ครู/นักเรียน ๒. เฝ้าระวังน้ำอุปโภคบริโภคโรงเรียน ตำรวจตระเวนชายแดนนำร่องที่จังหวัดแม่ฮ่องสอน โดยใช้งบกลางของกรมอนามัย เพื่อเฝ้าระวังน้ำอุปโภคบริโภคที่สะอาดโดยจากกรมอนามัย มอบหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและท่านรองอธิบดีกรมอนามัย(นายแพทย์ดนัย ธีวันดา)

มติที่ประชุม รับทราบและดำเนินการ

๓.๓ ความก้าวหน้าการจัดทำหลักสูตรและพัฒนาฝึกอบรม (Training center) ตามกฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบกรมอนามัย

๓.๓.๑ หลักสูตรการพัฒนาคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

โดยนางปฎิญา สิทธิพร นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ กองการเจ้าหน้าที่

พัฒนาหลักสูตรจากการประสานความร่วมมือของเครือข่ายการดำเนินงานในพื้นที่ เช่น เขตสุขภาพ คณะสาธารณสุขศาสตร์ วิทยาลัยการสาธารณสุข วิทยาลัยพยาบาล และศูนย์อนามัย มีพื้นที่เป้าหมายนำร่อง ๓ พื้นที่ คือ ๑) พื้นที่ชายฝั่งโขง โดยศูนย์อนามัยที่ ๑๐ ๒) พื้นที่ ๓ จังหวัดชายแดนภาคใต้ โดยศูนย์อนามัยที่ ๑๒ และ ๓) พื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจพิเศษ โดยศูนย์อนามัยที่ ๖ ซึ่งอยู่ระหว่างการจัดทำ Training need มีความก้าวหน้า ดังนี้

๑. หลักสูตรการพัฒนาคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) จังหวัดชายฝั่งโขง กลุ่มเป้าหมายในการอบรมคือเลขานุการคณะกรรมการฯ (สสอ.) เป็นหลักสูตรระยะยาว ใช้ระยะเวลาอบรม ๘ สัปดาห์ ทุกวันศุกร์ เสาร์ อาทิตย์ โดยกำหนดเนื้อหา ๖ เรื่อง คือ ๑. การเสริมพลังอำนาจในตน ๒. การพัฒนาจิตบริการ ๓. การเสริมสร้างสมรรถนะการทำงานเป็นทีม ๔. การเสริมสมรรถนะด้านวิชาการ ๕. การเสริมสมรรถนะด้านการบริหาร ๖. การพัฒนาคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) งบประมาณที่ใช้ประมาณ ๘๖๖,๒๕๐ บาท

๒. หลักสูตรการพัฒนาคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) พื้นที่ชายแดนใต้ กลุ่มเป้าหมายการพัฒนาศักยภาพทีมเลขานุการฯ (สสอ.และผู้ช่วยสสอ.) หลักสูตรระยะสั้น ๓ วัน มี ๓ รุ่น กำหนดการอบรมเป็น ๓ ช่วง คือ ๑. การอบรมพัฒนาศักยภาพในช่วงเดือนเมษายน - พฤษภาคม ๒๕๖๑ ๒. การติดตามเยี่ยมเสริมพลังในช่วงเดือนกรกฎาคม - สิงหาคม ๒๕๖๑ และ ๓. การประเมินหลักสูตรในช่วงต้นปีงบประมาณ ๒๕๖๒ โดยกำหนดเนื้อหา ๗ เรื่อง คือ ๑. ยุทธศาสตร์ชาติกับการพัฒนาคุณภาพชีวิต ๒. ยุทธศาสตร์กับการพัฒนาคุณภาพชีวิตชายแดนใต้ ๓. บทบาทของเลขานุการ พชอ.กับการพัฒนาคุณภาพชีวิตในระดับอำเภอศึกษาพื้นที่จริง ๔. การบริหารจัดการข้อมูล ๕. ผู้นำการเปลี่ยนแปลง ๖. การจัดทำยุทธศาสตร์และการวางแผนการดำเนินงาน, การติดตามการดำเนินงานแบบ empowerment และ ๗. การสร้างแรงบันดาลใจในการทำงานในพื้นที่ งบประมาณที่ใช้ประมาณ ๘๔๘,๐๐๐ บาท

ประธานการประชุม

๑) พิจารณาประเด็นคณะกรรมการคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) กับคณะกรรมการสาธารณสุขระดับอำเภอที่จะมีขึ้นในอนาคตตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข หลักสูตรการพัฒนาควรจะร่วมกันหรือแยกกันเมื่อประธานและเลขที่ ๒ คณะฯ เหมือนกัน องค์ประกอบภายในอาจจะแตกต่างกัน มอบกองการเจ้าหน้าที่ร่วมพิจารณากับ Cluster อนามัยสิ่งแวดล้อมเป็นทีมเลขานุการ

๒) ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ ในการอบรมรุ่นที่ ๒ แนะนำให้บุคลากรของกรมอนามัยกับกรมควบคุมโรคไปเข้ารับการอบรม ในการประชุมระหว่าง ๒ กรม ในครั้งต่อไปด้วย

๓) หลักสูตรในพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจพิเศษ มีความจำเพาะด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ให้สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมร่วมดำเนินงาน เน้น ๓ จังหวัด คือ จังหวัดฉะเชิงเทรา จังหวัดระยอง จังหวัดชลบุรี ให้มีอนุคณะกรรมการสาธารณสุขระดับอำเภอ เพราะมีความเกี่ยวข้องด้านสิ่งแวดล้อม มอบกองการเจ้าหน้าที่ประสานให้สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมทำงานร่วมกับศูนย์อนามัยที่ ๖ และให้ลงพื้นที่แบบบูรณาการ

๓.๓.๒ หลักสูตรการอบรมเจ้าพนักงานสาธารณสุขตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุขตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ โดยนางสาวพรรณวาท อุดมผล นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข

หลักสูตรได้ผ่านการประชุมคณะอนุกรรมการพิจารณากลับกรองร่างด้านกฎหมาย ฯ ในวันที่ ๗ และ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๑ การดำเนินการต่อไปจะเสนอท่านอธิบดีลงนามและเสนอเรื่องเพื่อลงประกาศในราชกิจจานุเบกษา ซึ่งจะดำเนินการในเดือนมิถุนายน ๒๕๖๑ เพื่อลงประกาศในราชกิจจานุเบกษาต่อไป ในช่วงเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๑ ต่อไป กลุ่มเป้าหมายแบ่งออกเป็น ๒ กลุ่ม คือ ๑. ข้าราชการระดับปฏิบัติการ ได้แก่ นายแพทย์ นายสัตวแพทย์ นักวิชาการสาธารณสุข นักวิชาการควบคุมโรค นักวิชาการสุขาภิบาล นักวิชาการสิ่งแวดล้อม เกษีชกร พยาบาลวิชาชีพ นักวิเคราะห์นโยบายและแผน และนิติกร ในระดับปฏิบัติการ ข้าราชการระดับชำนาญการ ได้แก่ สัตวแพทย์ พยาบาลเทคนิค เจ้าพนักงานสัตวบาล เจ้าพนักงานเภสัชกรรม เจ้าพนักงานสุขาภิบาล และเจ้าพนักงานสาธารณสุข ในระดับชำนาญการ และ ๒. พนักงานราชการ ได้แก่ นิติกร ในหน่วยงานต่าง ๆ ที่ได้รับการมอบหมายให้เป็น เจ้าพนักงานสาธารณสุข หน่วยงานจะอยู่ในประกาศแต่งตั้งเจ้าพนักงานสาธารณสุขตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข ปี พ.ศ. ๒๕๓๕ ซึ่งลงราชกิจจานุเบกษาเมื่อวันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๑

ร่างหลักสูตรอบรมฯ ผ่านการพิจารณาของอนุกรรมการการพิจารณากลับกรองร่างกฎหมายระดับอนุบัญญัติตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข ครั้งที่ ๑๙-๖/๒๕๖๑ วันพฤหัสบดีที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๑ มีทั้งหมด ๑๑ ข้อ จากร่างเดิม ๙ ข้อ ดังนี้

๑. กฎหมายกับการคุ้มครองสิทธิ เสรีภาพ สิ่งแวดล้อม และสุขภาพของประชาชน
 ๒. หลักการ เจตนารมณ์ และโครงสร้างกลไกของกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข
 ๓. สารบัญญัติและแนวทางการบังคับใช้และการปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข
 ๔. ประสบการณ์บังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข
 ๕. การฝึกปฏิบัติการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข
 ๖. หลักการและการบริหารจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม
 ๗. หลักวิชาการในการควบคุมการจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย ตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข
 ๘. หลักวิชาการในการจัดการเหตุรำคาญ ตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข
 ๙. หลักวิชาการในการควบคุมการสุขาภิบาลอาหารและน้ำ ตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข
 ๑๐. หลักวิชาการในการควบคุมและจัดการกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข
 ๑๑. การประเมินผลกระทบต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อม ตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข
- ซึ่งข้อที่ ๗- ๑๑ คณะอนุกรรมการพิจารณากลับกรองได้ให้ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะเป็นหัวข้อทางด้านวิชาการที่ต้องเชื่อมโยงกับกรอบกฎหมายและอนุบัญญัติต่างๆ ที่ออกภายใต้พระราชบัญญัติการสาธารณสุข เพื่อให้เจ้าพนักงานสาธารณสุขสามารถปฏิบัติหน้าที่ตามอำนาจหน้าที่
- การประเมินผล ผู้เข้ารับการอบรมต้องผ่านการทดสอบความรู้ภาคทฤษฎี โดยผ่านเกณฑ์ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐ ของคะแนนทั้งหมด จำนวน ๘๐ ข้อ และเป็นข้อสอบแบบปรนัยและมีใบประกาศรับรองการฝึกอบรม

ประธานการประชุม ขาดการทำ Training need ของหลักสูตร ให้หากกลุ่มเป้าหมายที่เข้ารับการอบรมว่าใครอยากจะเข้าอบรมและใครที่เหมาะสมในการเข้าอบรม วิทยฐานะได้อะไร และได้ใบประกาศนียบัตรเอาไปทำอะไรต่อ โดยให้ไปทบทวนดูหลักสูตรให้สอดคล้องกับกลุ่มเป้าหมาย แนะนำให้แยกกลุ่มเป้าหมายและตัวหลักสูตรว่าหลักสูตรใดเหมาะกับกลุ่มเป้าหมายใด หลักสูตรไม่ควรจะเหมือนกันเพราะว่าบทบาทหน้าที่การทำงานแตกต่างกัน อำนาจหน้าที่แตกต่างกัน ให้แยกเป็น ๒ ส่วน และให้ประกาศหลักสูตรโดยกรมอนามัยไปก่อน ส่วนรายละเอียดขอหลักสูตรให้ทำ Training need ใช้หลักความต้องการความจำเป็นของผู้ปฏิบัติให้มากที่สุด มอบสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ และกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ ร่วมทำหลักสูตร

๓.๓.๓ หลักสูตรการอบรมเกี่ยวกับพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับเด็กและเด็กเล็ก พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยแพทย์หญิงชมพูนุช โตโพธิ์ไทย นายแพทย์ชำนาญการ สำนักส่งเสริมสุขภาพ กลุ่มเป้าหมายที่มีความแตกต่างกันทั้งในเชิงบทบาทหน้าที่และความคาดหวัง โดยกำหนดเป็น ๓ กลุ่ม คือ กลุ่มที่ ๑. เครือข่ายเฝ้าระวัง จะให้เป็นผู้ที่มีความรู้ความเข้าใจในด้านกฎหมาย และเฝ้าระวังคนที่ละเมิดทางด้านกฎหมาย แบ่งเป็น ๒ กลุ่มย่อย คือ กลุ่มที่อยู่ในระบบสุขภาพ (บุคลากรสาธารณสุข) กลุ่มที่อยู่นอกระบบสุขภาพ (NGOหรือแม่อาสา) กลุ่มที่ ๒. พนักงานเจ้าหน้าที่ เป็นผู้ที่ได้รับการแต่งตั้งตามกฎหมายซึ่งอยู่ทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาค และกลุ่มที่ ๓. กลุ่มผู้ตัดสิน/ดำเนินคดี มีความรู้เชิงลึกด้านกฎหมายและสามารถตัดสินดำเนินคดีได้

สำนักส่งเสริมร่วมกับคณะทำงาน ได้ยกร่างหลักสูตรการอบรมเครือข่ายเฝ้าระวังในพื้นที่ระยะเวลาการอบรม ๑-๒ วัน โดยมีจุดประสงค์การอบรม ดังนี้ ๑. เพื่อให้เข้าใจความสำคัญและเจตนารมณ์ของกฎหมาย ๒. เพื่อมีความรู้ ความเข้าใจเนื้อหาสาระสำคัญ และ ๓. เพื่อเป็นเครือข่ายเฝ้าระวังการละเมิดกฎหมาย โดยมีแนวทางการจัดทำหลักสูตร ดังนี้ ๑. คณะทำงานส่วนกลางร่วมอบรมให้ศูนย์อนามัย ๒. ถอดบทเรียนคณะทำงานส่วนกลางในเดือนเมษายน ๒๕๖๑ ได้จัดทำ (ร่าง)หลักสูตรและคู่มือ และ ๓. ประชุมร่วมกับศูนย์เขตเพื่อปรับปรุงคู่มือและหลักสูตร เมื่อวันที่ ๓-๔ พฤษภาคม ๒๕๖๑

การดำเนินการจัดทำหลักสูตรกลุ่มพนักงานเจ้าหน้าที่ และผู้ตัดสิน/ดำเนินคดี ต้องการให้มีการสนับสนุนด้านกฎหมายเพื่อพัฒนาหลักสูตร

ประธานการประชุม เป็นการทำงานแบบ Demand pull ให้เอาเข้าคณะกรรมการขับเคลื่อนฯ และออกเป็นประกาศกรมอนามัย มีใบประกาศเพื่อออกเป็นวิทยฐานะเพื่อนำไปใช้ประโยชน์ต่อไป ความต้องการใช้กฎหมายเพื่อประโยชน์ตามวัตถุประสงค์ ให้ดำเนินการเสร็จภายใน ๔ เดือน

นายสมชาย ตู่แก้ว ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมายสาธารณสุข ในการจัดทำหลักสูตรพนักงานเจ้าหน้าที่สามารถรวมแผนกับพรบ.อื่นๆ ในกลุ่มเป้าหมายของการพัฒนาได้ ถ้าบุคลากรมีกลุ่มเป้าหมายเดียวกัน เรื่องของการบริหารของบุคลากรที่จะเป็นการพัฒนาจะต้องดูเนื้อหา เช่น นิติกร ให้ใช้วิธีการบูรณาการหลักสูตรกันในการอบรมและให้ใช้เป็นประกาศกรมอนามัย สามารถนำเข้าคณะกรรมการขับเคลื่อนฯ เพื่อจะออกเป็นประกาศกรมอนามัยต่อไป

๓.๓.๔ หลักสูตรการอบรมบุคลากรที่ปฏิบัติงานตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไข
ปัญหาการตั้งครุฑในวัยรุ่น พ.ศ.๒๕๕๙ โดยนางสาวพรรณวาท อุดมผล นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข

กลุ่มการฝึกอบรมเป็น ๓ กลุ่ม คือ กลุ่มเป้าหมายที่ ๑ ผู้รับผิดชอบงานตาม พ.ร.บ.นี้
ในศูนย์อนามัย ๑-๑๒ และสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง และกลุ่มเป้าหมายที่ ๒ ฝ่ายเลขานุการ
ของคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครุฑในวัยรุ่นระดับจังหวัดและกรุงเทพมหานคร
จำนวน ๗๖ จังหวัด และ กรุงเทพมหานคร ซึ่งมีการดำเนินการ ดังนี้

๑. วิเคราะห์บทบาทของฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครุฑ
ในวัยรุ่นระดับจังหวัดและกรุงเทพมหานคร ในปี ๒๕๕๙-๒๕๖๐

๒. จัดทำคู่มือการดำเนินงานของฝ่ายเลขานุการ คณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการ
ตั้งครุฑในวัยรุ่นระดับจังหวัดและกรุงเทพมหานคร ในปี ๒๕๖๐- เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๑

๓. กำหนดขอบเขตเนื้อหาหลักสูตร จัดทำร่างหลักสูตร ออกแบบกิจกรรม ในเดือนมีนาคม -
พฤษภาคม ๒๕๖๑

๔. เผยแพร่ทำความเข้าใจ แก่ผู้รับผิดชอบงานของศูนย์อนามัย ในปี ๒๕๖๐ - เดือนกันยายน ๒๕๖๑

๕. ดำเนินการอบรม ในเดือนตุลาคม ๒๕๖๑ - เดือนมีนาคม ๒๕๖๒ และติดตามประเมินผล
ในเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๒

และกลุ่มเป้าหมายที่ ๓ ผู้ให้บริการในสถานบริการสาธารณสุข (สังกัดกระทรวงสาธารณสุข)
มีการดำเนินการ ดังนี้

๑. วิเคราะห์ร่างกฎกระทรวงกำหนดประเภทของสถานบริการและการดำเนินการของสถาน
บริการ ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครุฑในวัยรุ่น พ.ศ. ในเดือนมกราคม - มีนาคม ๒๕๖๑

๒. วิเคราะห์บทบาทหน้าที่ของสถานบริการสาธารณสุขตามที่กำหนดในกฎกระทรวง ในเดือน
มีนาคม - เมษายน ๒๕๖๑

๓. กำหนดขอบเขตเนื้อหา/จัดทำร่างหลักสูตร ในเดือนเมษายน ๒๕๖๑

๔. เสนอร่างหลักสูตรต่อผู้บริหารกรมอนามัย ในเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๑

๕. ประชุมหน่วยงาน ๕ กระทรวงหลักเพื่อสอบถามเนื้อหา ในเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๑

๖. ปรับปรุงร่างหลักสูตร/ทดสอบหลักสูตร ในเดือนธันวาคม ๒๕๖๑

๗. จัดทำคู่มือ/ทดสอบคู่มือ ในเดือนมกราคม ๒๕๖๒-พฤษภาคม ๒๕๖๒

๘. ออกแบบกิจกรรม/ดำเนินการอบรม/ติดตามประเมินผล ในเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๒ - ตุลาคม ๒๕๖๒

๙. เผยแพร่คู่มือแก่ผู้ให้บริการทุกสังกัด

(ร่าง) หลักสูตรการอบรมบุคลากรที่ปฏิบัติงานตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหา
การตั้งครุฑในวัยรุ่น พ.ศ.๒๕๕๙ มี ๖ หน่วยการเรียนรู้ ดังนี้

๑. กฎหมายกับการคุ้มครองสิทธิ

๒. หลักการ เจตนารมณ์และโครงสร้างของ พระราชบัญญัติฯ

๓. สารบัญญัติและแนวทางปฏิบัติตามพระราชบัญญัติฯ

๔. แนวทางปฏิบัติและประสบการณ์ดำเนินงานฝ่ายเลขานุการของคณะกรรมการ
คณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครุฑในวัยรุ่นระดับจังหวัดและกรุงเทพมหานคร

๕. แนวทางปฏิบัติสำหรับบุคลากรในสถานบริการสาธารณสุข

๖. ชุดสิทธิประโยชน์ด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ สำหรับวัยรุ่น

ประธานการประชุม ให้นำเข้าคณะกรรมการขับเคลื่อนโดยมีท่านอธิบดีเป็นประธาน ภายในเดือนกรกฎาคม – สิงหาคม ๒๕๖๑ โดยนำเข้าคณะทำงานคณะที่ ๕ โดยบูรณาการไปในทุกกลุ่มคณะทำงาน และออกเป็นประกาศคณะกรรมการขับเคลื่อนฯ ซึ่งเป็นมติของคณะกรรมการฯ ต้องปฏิบัติ และนำมารายงานความก้าวหน้าในอีก ๒ เดือน การฝึกอบรมโดยไม่อิงข้อกฎหมายในการทำงานเป็น Non-Core function แต่ถ้าการฝึกอบรมพัฒนาคนเพื่อไปขับเคลื่อนกฎหมายให้มีประสิทธิภาพสูงสุด ต่อเจตนารมณ์ของการมีกฎหมายเป็น Core function

นายสืบพงษ์ ไชยพรรค ผู้อำนวยการกองแผนงาน นำเสนอการปรับเปลี่ยนบทบาทภารกิจของกรมอนามัย (To Be) ในการเป็นผู้อภิบาลระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมนั้น ทำหน้าที่หลักมี ๕ ประเด็นสำคัญ โดยเป็น Core function คือ (๑) Law กำกับระบบกลไกการทำงานตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข จะมีการกำหนดนโยบาย สร้างกลไก คุ้มครองสิทธิ และพัฒนาระบบข้อมูลและกำหนดมาตรฐานวิชาการ (๒) Policy กำหนดพัฒนานโยบายยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม มีความสามารถในการพัฒนานโยบายยุทธศาสตร์ ต้องกำหนดและขับเคลื่อนยุทธศาสตร์โดยเฉพาะด้านความรอบรู้จนถึงการติดตามและประเมินผล สำหรับ Non-Core function ในส่วนที่ (๓) Partnership มีการพัฒนาระบบและกลไกเครือข่ายเพื่อให้เกิดความสามารถในการเฝ้าระวังสถานะแวดล้อมต่างๆ รวมทั้งการประเมินผลด้านสุขภาพ (๔) Research&Innovation เป็นการศูนย์วิจัย สร้าง และพัฒนาองค์ความรู้ นวัตกรรมเทคโนโลยี และการจัดการความรู้ทั้งในเชิงระบบเขตพื้นที่เฉพาะ และ (๕) Social marketing/Building Capacity มีความสามารถในการทำหน้าที่สื่อสารและเผยแพร่ความรู้ ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม รวมทั้งทางด้านดิจิทัลตลอดจนการพัฒนาศักยภาพกำลังคน ซึ่งเป็นภารกิจรอง ซึ่งจะไปสนับสนุนภารกิจหลักให้สำเร็จ ในส่วนวงที่อยู่รอบนอกนั้นเป็นการปรับบทบาทของการทำงานเดิมปรับเป็นบทบาทใหม่

มติที่ประชุม รับทราบและนำแนวทางไปดำเนินงานต่อไป

๓.๔ กระบวนการดำเนินงาน (Flowchart) สำคัญของกรมอนามัย

๓.๔.๑ ระบบการวางแผนเชิงยุทธศาสตร์ กรมอนามัย โดยนางจารุทัศน์ ตั้งเกียรติชัย นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ กองแผนงาน ใช้กระบวนการ PMQA หมวด ๒ เป็นกรอบแนวคิด ประกอบด้วย ๑. การจัดทำยุทธศาสตร์ ๒. การนำยุทธศาสตร์ไปปฏิบัติ ภายใต้ ๔ ระบบ คือ ๑. ระบบการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ ๒. ระบบการจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ ๓.ระบบการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี และ ๔. ระบบการติดตาม ประเมินผล ดังนี้



ภาพ ระบบการวางแผนเชิงยุทธศาสตร์ กรมอนามัย

๑. ระบบการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ ประกอบด้วย ๓ ขั้นตอนสำคัญ ได้แก่ ๑) การวิเคราะห์ปัจจัยเชิงยุทธศาสตร์ มีการวิเคราะห์จุดแข็ง จุดอ่อน โอกาส และความท้าทาย โดยใช้วิธีการ SWOC ๒) ทบทวนวิสัยทัศน์ พันธกิจ วัฒนธรรมองค์กร และ ๓) กำหนดยุทธศาสตร์ ประกอบด้วย ประเด็นยุทธศาสตร์/เป้าประสงค์/ตัวชี้วัดเป้าประสงค์/มาตรการ/กลยุทธ์ และมีการ Rolling เมื่อครบรอบการประเมิน (ประเมินกลางแผน และเมื่อสิ้นสุดแผน)

๒. ระบบการจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ ซึ่งเป็นหนึ่งระบบของระบบบริหารการคลังและงบประมาณ (FIN) เป็นระบบที่เริ่มต้นการจัดทำแผนประจำปี โดยทำแผนงบประมาณฯขึ้นเพื่อเสนอของบประมาณรายจ่ายประจำปี ประกอบด้วย ๓ ขั้นตอน ได้แก่ ๑) ทบทวนเป้าหมายการให้บริการ/ผลผลิต โครงการเทียบเท่าผลผลิต /กิจกรรมหลัก (ตามโครงสร้างงบประมาณรายจ่ายของสำนักงานงบประมาณ) ๒) กำหนดโครงการสำคัญ/กิจกรรมสำคัญ/งบประมาณ เพื่อเป็นคำชี้แจงสำนักงานงบประมาณในการของบประมาณรายจ่ายประจำปี และ ๓) จัดทำรายละเอียดคำของบประมาณรายจ่ายประจำปี

๓. ระบบการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ ประกอบด้วย ๔ ขั้นตอน คือ ๑) การจัดทำแผนปฏิบัติการกรม ๒) การจัดสรรงบประมาณรายหน่วยงาน ๓) การจัดทำแผนปฏิบัติการรายหน่วยงาน และ ๔) การถ่ายทอดตัวชี้วัดและเป้าหมาย

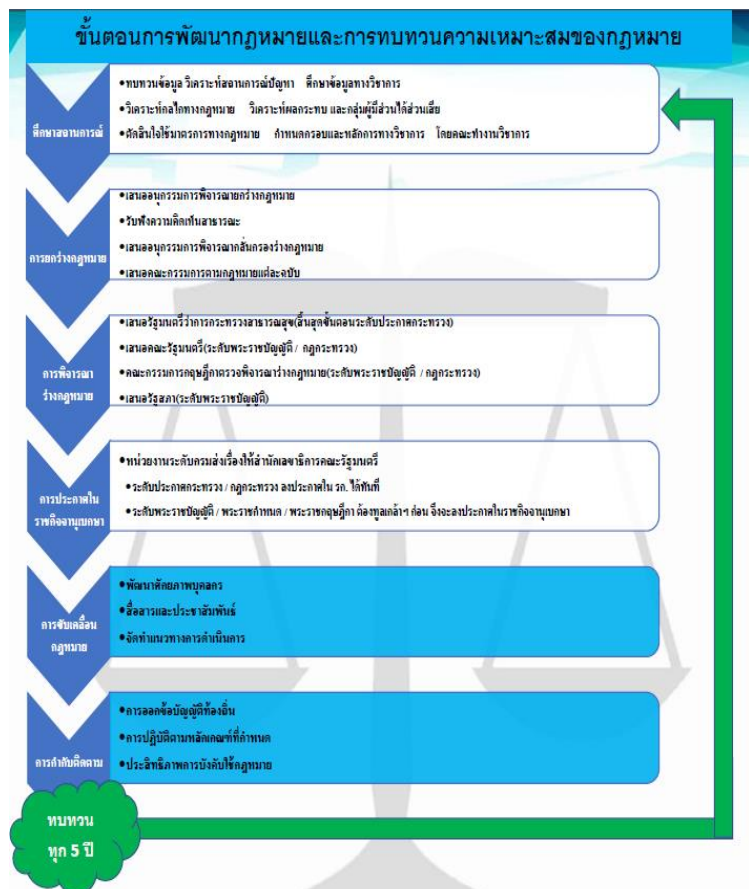
๔. ระบบการติดตาม ประเมินผล แบ่งเป็น ๑) การติดตาม และการประเมินผล ซึ่งการติดตาม ได้แก่ การรายงาน การเฝ้าระวัง การประชุมทุกวันอังคาร (Regular Tuesday Meeting) และการตรวจราชการ นิเทศงาน และ ๒) การประเมินผล แบ่งเป็น รอบ ๑ ปี ประเมินกลางแผนฯ และประเมินสิ้นสุดแผนฯ โดยนำข้อมูล ที่ได้จากการติดตาม ประเมินผล มาเป็นข้อมูลย้อนกลับสำหรับการจัดทำ/ทบทวนแผนยุทธศาสตร์ในรอบต่อไป

ประธานการประชุม

๑) มอรองอธิบดีกรมอนามัย (นายแพทย์บัญชา คำของ) กำกับดังนี้ ๑. ในระบบที่ ๑ ควรปรับปรุงพัฒนา เพราะจะต้องมีการปรับปรุงทุก ๑ ปี ๒. ในรายละเอียดยังขาดกรอบเชิงเวลา วัน/เดือนและขั้นตอนในการ ดำเนินการและผู้รับผิดชอบ ควรทำให้เสร็จภายในเดือนสิงหาคม ๒๕๖๑ และสรุปเดือนกันยายน ๒๕๖๑ การทำแผนยุทธศาสตร์ระดับกระทรวงและชาติ มีทั้งหมด ๑๐ แผน ให้รอนำเสนอท่านอธิบดีใหม่ ๒ แผน

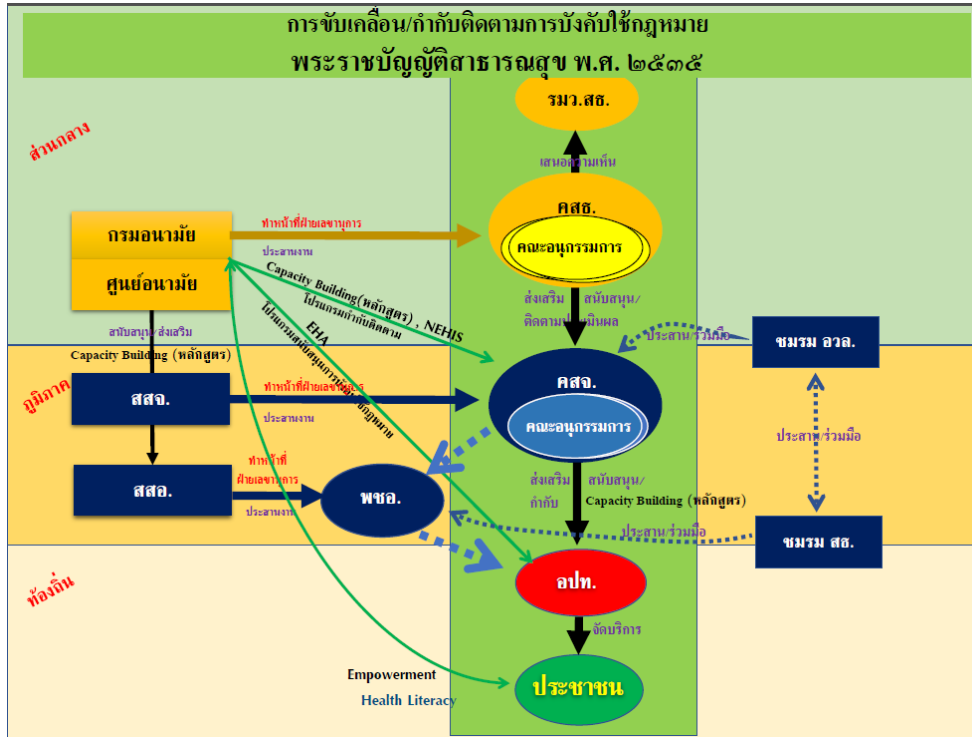
๒) มอรองอธิบดีกรมอนามัย (นายแพทย์ต้นับ ธีวันดา) กำกับ ๓ เรื่อง คือ ๑. เรื่องการจัดการร่วมและ สิ่งปฏิภูลร่วม ๒. การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ ๓. เรื่องคุณภาพของน้ำบริโภค ให้ทำเป็น Flowchart นำเสนออยู่ใน วาระเพื่อพิจารณาเห็นชอบในหลักการเพื่อนำไปพัฒนาในรายละเอียดและเพิ่มเติมต่อไป

๓.๔.๒ ระบบการจัดทำและขับเคลื่อนกฎหมาย โดยนายสมชาย ตู๊แก้ว ผู้อำนวยการศูนย์ บริหารกฎหมายสาธารณสุข ได้นำเสนอขั้นตอนการพัฒนากฎหมายและทบทวนความเหมาะสมของกฎหมาย สามารถแยกได้เป็น ๓ ช่วง ๑. ศึกษาสถานการณ์/การร่างกฎหมาย ๒. การพิจารณาร่างกฎหมาย/การประกาศ ในราชกิจจานุเบกษา ๓. การขับเคลื่อนกฎหมาย/การกำกับติดตาม ทั้งนี้กฎหมายจะมีการทบทวนทุกรอบระยะ ไม่เกิน ๕ ปี ครอบคลุมทุกกฎหมายที่ต้องทบทวนว่ามีประเด็นที่ต้องพัฒนาหรือจะถูกยกเลิกกฎหมายหรือไม่ โดยมี Flowchart การขับเคลื่อนกฎหมาย/กำกับติดตาม ดังนี้

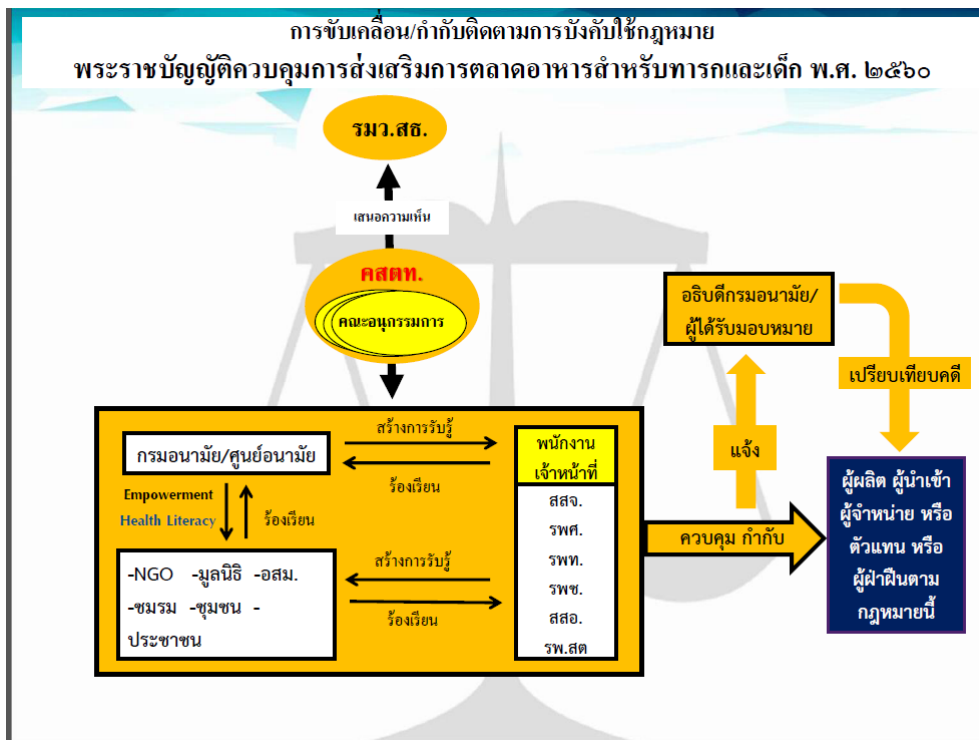


ภาพขั้นตอนการพัฒนากฎหมายและทบทวนความเหมาะสมของกฎหมาย

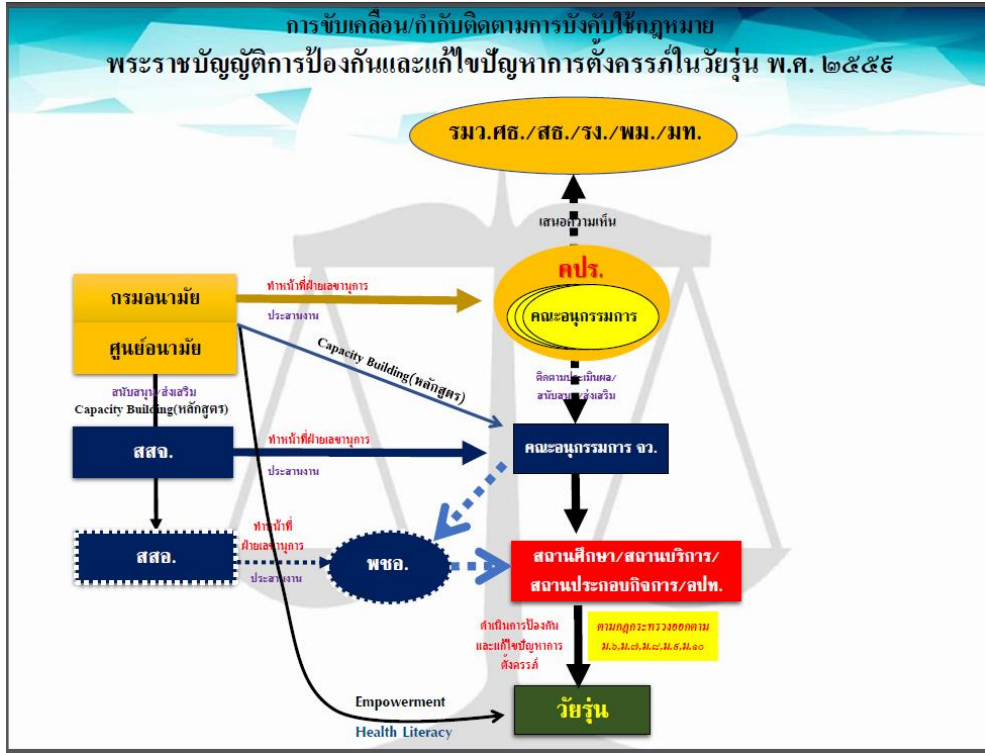
๑. Flowchart การขับเคลื่อนกฎหมาย/กำกับติดตามการบังคับใช้กฎหมายพระราชบัญญัติสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕



๒. Flowchart การขับเคลื่อนกฎหมาย/กำกับติดตามการบังคับใช้กฎหมายพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็ก พ.ศ. ๒๕๖๐



๓. Flowchart การขับเคลื่อนกฎหมาย/กำกับติดตามการบังคับใช้กฎหมายพระราชบัญญัติ การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๕๙



ประธานการประชุม

๑) วัตถุประสงค์ประสงค์การทำ Flowchart คือทำให้เข้าใจงานตรงกัน และเข้าใจบทบาทการทำงานของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องร่วมกัน ทำให้เห็นงานที่ชัดเจนและนำไปสู่การพัฒนากระบวนการมาตรฐานให้ดียิ่งขึ้น

๒) ระบบยังไม่มีกรอบเวลาที่ชัดเจนและการจัดการของการทำงานยังไม่เป็นระบบ การกำกับติดตามและการประเมินผลในรอบ ๖ เดือน ให้ดูเชิงกระบวนการประเมินผลย่อยซึ่งยังไม่มีมีการปรับปรุงแผนว่ามีการขับเคลื่อนในทิศทางที่เหมาะสมหรือไม่ ให้นั้นการพัฒนากฎหมาย การบริหารกฎหมาย การขับเคลื่อนกฎหมายว่าเป็นอย่างใด แนะนำให้ทำเป็น ๔ ระบบ คือ ๑. ศึกษาสถานการณ์/การยกร่างกฎหมาย ๒. การพิจารณาร่างกฎหมาย/การประกาศในราชกิจจานุเบกษา ๓. การขับเคลื่อนกฎหมาย ๔. การกำกับติดตาม และนำไปสู่การปรับปรุงพัฒนาต่อไป หลักการเขียนกระบวนการขั้นตอนจะต้องบอกผู้รับผิดชอบว่ามีหน้าที่อะไรด้วย ในการมีส่วนร่วมและกำกับด้วยเวลาเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการทำงาน

๓) การเขียน Flowchart ให้เป็นมาตรฐานและสัญลักษณ์ที่เป็นสากล มีการแบ่งแยกส่วนกลางและส่วนภูมิภาค และบอกผู้รับผิดชอบให้ชัดเจน

๔) Cluster LAW จะสนับสนุน Cluster อื่นๆ ในประเด็นด้านกฎหมาย และมีประเด็นที่สามารถนำมาใช้พัฒนาได้ทั้ง ๓ เฟส เช่น ในเฟสที่ ๑ ในด้านการสนับสนุนข้อมูลในด้านวิชาการสามารถนำมาใช้ในการพัฒนากฎหมายและมีฐานอ้างอิงร่วมทั้งการนำเทคโนโลยีมาใช้ในการขับเคลื่อนกฎหมาย เป็นต้น

มติที่ประชุม เห็นชอบในหลักการและกลับไปปรับปรุงตามข้อเสนอแนะ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ ไม่มี

วาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ ไม่มี

เลิกประชุมเวลา ๑๒.๐๐ น.

กลุ่มพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ กองแผนงาน กรมอนามัย
ผู้บันทึกรายงานการประชุม