

รายงานการประชุมหัวหน้ากลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ กรมอนามัย
ครั้งที่ ๗/๒๕๕๘
วันจันทร์ที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๕๘
ณ ห้องประชุมสมบุญ วัชรโรทัย อาคาร ๑ ชั้น ๒ กรมอนามัย
(Web conference)

ผู้มาประชุม

๑. นายแพทย์ธงชัย	เลิศวิไลรัตนพงศ์	รองอธิบดีกรมอนามัย	ประธาน
๒. นายสืบพงษ์	ไชยพรรค	ผู้อำนวยการกองแผนงาน	
๓. นางสาวพิริยา	วัฒนารุ่งกานต์	สำนักส่งเสริมสุขภาพ	
๔. นางอมราภรณ์	สุพรรณวิวัฒน์	สำนักทันตสาธารณสุข	
๕. นางสาวสุพรรณิ	สุคนธ์วานิล	สำนักทันตสาธารณสุข	
๖. นางสาวสุรีย์รัตน์	พิพัฒน์จารุกิตต์	สำนักโภชนาการ	
๗. นายสมสุข	โสภานิตย์	สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์	
๘. นางสาวดรณี	อันขวัญเมือง	กองออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ	
๙. นางสาวธวัลรัตน์	ใหม่รัตนไชยชาญ	กองออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ	
๑๐. นางณัฐกา	กิจสมมารถ	กองออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ	
๑๑. นางวิมล	บ้านพวน	สำนักอนามัยผู้สูงอายุ	
๑๒. นางอรรณณิ	อนันตรสุชาติ	สำนักอนามัยผู้สูงอายุ	
๑๓. นางณิรุษ	อาภาจรัส	สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม	
๑๔. นางสาวสุพัตรา	สุดตานา	สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม	
๑๕. นางจิรพรรณ	พรหมลิขิตชัย	สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ	
๑๖. นางสาวฐิติพร	วีรเกียรติบุญโญ	สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ	
๑๗. นางเพ็ญผกา	วงศ์กระพันธุ์	กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ	
๑๘. นางสาวนงนุช	เรืองแดง	กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ	
๑๙. นางมะลิลา	ตันติยุทธ	ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข	
๒๐. นางสาวหทัยรัตน์	เจียมทรัพย์	ศูนย์ห้องปฏิบัติการกรมอนามัย	
๒๑. นางเกษร	ศุภกุลธาดาศิริ	กองคลัง	
๒๒. นางอัญชรี	บุญมาประเสริฐ	สำนักงานเลขานุการกรม	
๒๓. นายชาญยุทธ	แสนเลิศ	กลุ่มตรวจสอบภายใน	
๒๔. นางสาวศุภรัตน์	อสุวพงษ์พัฒนา	สำนักสื่อสารและตอบโต้ความเสี่ยง	
๒๕. นางจารุมน	บุญสิงห์	สำนักความร่วมมือระหว่างประเทศ	
๒๖. นางสาววันย์	ข้าเลขาสิงห์	กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	
๒๗. นางสาวสมพร	อิทธิเดชพงศ์	สำนักสร้างและจัดการความรู้	
๒๘. นางสาวพรรณธิภา	ศรีชนะ	สำนักสร้างและจัดการความรู้	
๒๙. นางธีราภรณ์	ไชยศิริวัฒนกุล	กองแผนงาน	
๓๐. นายธวัชชัย	บุญเกิด	กองแผนงาน	
๓๑. นางสาวชุลีวรรณ	นพวิสุทธิสกุล	กองแผนงาน	
๓๒. นางวิมล	โรมา	กองแผนงาน	

๓๓. นายอนุกุลกิจ	พุทธร	กองแผนงาน
๓๔. นางสาวสิริรัตน์	อยู่สิน	กองแผนงาน
๓๕. นางกุลนันท์	เสนคำ	กองแผนงาน
๓๖. นายสุทธิพัฒน์	สันติชานุวัตร	กองแผนงาน
๓๗. นางสาววราภรณ์	บุญช่วย	กองแผนงาน

เข้าร่วมประชุม ณ สำนักงาน

๓๘. นางปิยพร	เสาร์สาร	ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่
๓๙. นางสาวสมาพร	ปวีณเกียรติคุณ	ศูนย์อนามัยที่ ๒ พิษณุโลก
๔๐. นางสาวราปียา	วีระมาชา	ศูนย์อนามัยที่ ๒ พิษณุโลก
๔๑. นางสาวปรียานุช	ใจสุภาพ	ศูนย์อนามัยที่ ๒ พิษณุโลก
๔๒. นายเอกลักษณ์	ชินคำ	ศูนย์อนามัยที่ ๓ นครสวรรค์
๔๓. นายอรรถ	เชาว์ลลิตกุล	ศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี
๔๔. นางสาวเอื้ออารีย์	วัฒนธชัย	ศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี
๔๕. นายธีรภัทร์	ฉ่ำแสง	ศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี
๔๖. นางสาวมลิลักษณ์	สังฆะมณี	ศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี
๔๗. นางพัชรี	วารินิล	ศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี
๔๘. นางสาวเพ็ญสุข	มะสุการ์ตัน	ศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี
๔๙. นางกาญจนา	ตันติวนิชโกศล	ศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี
๕๐. นางระจิต	ชาครียวณิชย์	ศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี
๕๑. นางสาวน้ำผึ้ง	กลิ่นด่าง	ศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี
๕๒. นางนาตยา	แก้วพิภพ	ศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี
๕๓. นางวรรณภา	กางกั้น	ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี
๕๔. นางศิริพร	จริยาจิรวัดนา	ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี
๕๕. นายวิษณุ	คุณากรธำรง	ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี
๕๖. นางเจดิดา	ศิริผล	ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี
๕๗. นางสาวทรงศนี	โสรัจธรรมกุล	ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี
๕๘. นางสาวลลิตา	สุกแสงปัญญา	ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี
๕๙. นางสาวพัชรภรณ์	แสงภู	ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี
๖๐. นางพงศ์สุรางค์	เสนิงค์ ณ อยู่ธยา	ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น
๖๑. นางธัญลักษณ์	พิตรพิบูลโกศล	ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น
๖๒. นางอรพินท์	ภาคภูมิ	ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น
๖๓. นางกรแก้ว	ถิรพงษ์สวัสดิ์	ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น
๖๔. นางกนิยรัตน์	สมบัติธีระ	ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น
๖๕. นางอรุณลักษณ์	คงยัง	ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น
๖๖. นางประพนธ์ทิพย์	ปักกุนัน	ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น
๖๗. นางนภาพร	ห่านะพันธ์	ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น
๖๘. นางจันทร์ธรา	สมตัว	ศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น
๖๙. ดร.สินศักดิ์ชนม์	อุ้นพรมมี	ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา
๗๐. นางสาวนาตยานี	เซียงหนู	ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา
๗๑. นายวันเฉลิม	วรศรี	ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา

๗๒. นางสาวอรสา	โนนทอง	ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา
๗๓. นางศุภลักษณ์	ชนธรรมสถิต	ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี
๗๔. นางสุพัตรา	เสนาใหญ่	ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี
๗๕. นายศตวรรษ	ศรีพรหม	ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี
๗๖. นางสาวมนฤดี	แสงวงษ์	ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี
๗๗. ดร.ชัยณรงค์	แก้วจำนงค์	ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช
๗๘. นางจรินทร์รัตน์	แซ่น่า	ศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา
๗๙. นายกิตติพงศ์	ศักดิ์สวัสดิ์	ศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา
๘๐. นายอิมรอน	บินอาแว	ศูนย์อนามัยที่ ๑๒ ยะลา
๘๑. นางเตือนใจ	ชีวาเกียรติยิ่งยง	ศูนย์อนามัยที่ ๑๓ กรุงเทพฯ
๘๒. นางอโณทัย	พรมชัย	ศูนย์พัฒนาอนามัยพื้นที่สูง ลำปาง
๘๓. นายอนุชา	รักสนิท	ศูนย์พัฒนาอนามัยพื้นที่สูง ลำปาง
๘๔. นางสาวอรพรรณ	จันทะชัย	ศูนย์พัฒนาอนามัยพื้นที่สูง ลำปาง
๘๕. นางสาวแววดาว	ชั้นหลวง	กลุ่มพัฒนาความร่วมมือทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ

ผู้ไม่เข้าร่วมประชุมเนื่องจากติดราชการ

๑. นายสุทิน	บุญทริกภักดิ์	สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ
-------------	---------------	-------------------------------

เปิดประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุม

นายแพทย์ธงชัย เลิศวิไลรัตนพงศ์ รองอธิบดีกรมอนามัย ประธานการประชุม แจ้งเรื่องให้ที่ประชุมทราบ ดังนี้

๑. การขับเคลื่อนการปฏิรูปประเทศ คณะรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ แต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนการปฏิรูปประเทศ ๔ ด้าน สำหรับ ด้านสาธารณสุข มีรองนายกรัฐมนตรี พลเรือเอก ณรงค์ พิพัฒนาศัย เป็นประธาน และปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นเลขานุการ กรอบการขับเคลื่อนมี ๒ วาระ คือ ๑) วาระขับเคลื่อน การให้บริการสุขภาพอย่างทั่วถึง ๒) วาระ การปฏิรูป ๓ ด้าน ได้แก่ ระบบบริการ ระบบการคลัง และระบบประกันสุขภาพ ขณะนี้อยู่ในระหว่างการจัดขับเคลื่อน ทั้งนี้ สภาขับเคลื่อนการปฏิรูปประเทศ (สปท.) ได้ให้แนวทางในการปฏิรูปโดยปรับบทบาทให้เขตสุขภาพเป็นองค์กรอิสระ แต่ขณะนี้ยังอยู่ในระหว่างการอภิปราย (Debate) บทบาทของกรมอนามัย คือ เป็น Technical Support ส่วนศูนย์อนามัยมี ๒ ทางเลือก ได้แก่ เป็นส่วนหนึ่งของเขตสุขภาพหรือขึ้นอยู่กับกรม โดยพิจารณาจากบทบาทของศูนย์อนามัย คือ บทบาทการบริการ ศูนย์อนามัยมีโอกาสที่จะเป็นส่วนหนึ่งของเขตสุขภาพ แต่ถ้าเป็นบทบาทเชิงวิชาการ ศูนย์อนามัยจะขึ้นอยู่กับกรม สำหรับแนวทางการขับเคลื่อนของสภานิติบัญญัติแห่งชาติ (สนช.) มี ๒ แนวทาง ได้แก่ ๑) เรื่องที่ต้องการความรวดเร็ว ต้องใช้อำนาจบริหารให้ผ่านคณะรัฐมนตรี เช่น เสนอเรื่องผ่านคณะรัฐมนตรี ๒) เรื่องที่ต้องการออกกฎหมาย ให้เสนอร่างกฎหมายผ่านสภานิติบัญญัติแห่งชาติ

๒. คำสั่งกรมอนามัย

๒.๑ ที่ สธ ๑๑๓๘/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๕๘ เรื่องการเปลี่ยนแปลงลำดับที่ จังหวัดที่ตั้ง และการปรับปรุงพื้นที่เขตจังหวัดที่รับผิดชอบ ศูนย์อนามัยที่ ๑-๑๒ เพื่อปรับเปลี่ยนให้ตรงกับเขตบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข โดยในปี ๒๕๖๐ จะเปิดศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรดิตถ์ แต่ขณะนี้มอบศูนย์อนามัยที่ ๗ ขอนแก่น ดูแลชั่วคราวไปก่อน และมอบให้ศึกษาแบบแปลนการก่อสร้างของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์ เนื่องจากมีรูปแบบน่าสนใจและราคาถูก

๒.๒ ที่ สธ ๑๑๓๙/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๕๘ เรื่องกำหนดส่วนราชการและการปฏิบัติราชการศูนย์อนามัยที่ ๑๓ เพื่อให้สอดคล้องกับเขตสุขภาพที่ ๑๓ รับผิดชอบพื้นที่จังหวัดกรุงเทพมหานคร โดยมีฐานะเทียบเท่ากองและมีอำนาจหน้าที่เช่นเดียวกับศูนย์อนามัยที่ ๑-๑๒

๓. รูปแบบสไลด์การนำเสนอควรออกแบบให้เป็นรูปแบบมาตรฐาน เพื่อใช้เป็นรูปแบบเดียวทั่วทั้งกรม

มติที่ประชุม - รับทราบ
- มอบกองแผนงานดำเนินการออกแบบสไลด์การนำเสนอ

วาระที่ ๒ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๒.๑ การพัฒนายุทธศาสตร์กรมอนามัย โดย นางวิมล โรมา นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ กองแผนงาน ดังนี้

กรมอนามัยมีคำสั่ง ๑๐๖๙/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ เรื่องแต่งตั้งคณะกรรมการการบริหารยุทธศาสตร์และคณะทำงานจัดทำแผนยุทธศาสตร์กรมอนามัย เพื่อขับเคลื่อน กำกับ ติดตาม การพัฒนายุทธศาสตร์กรมอนามัย ซึ่งที่ผ่านมาได้มีการจัดประชุมคณะทำงานฯ มาอย่างต่อเนื่อง โดยมีการกระบวนการในการจัดทำร่างวิสัยทัศน์ ร่างพันธกิจ ร่างเป้าประสงค์ และวิเคราะห์พันธกิจเดิมกับบทบาท NHA ซึ่งขณะนี้อยู่ในระหว่างดำเนินการและจะเปิดโอกาสให้หน่วยงานแสดงความคิดเห็นต่อรายละเอียดดังกล่าวต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

๒.๒ การจัดทำแผนปฏิบัติการราชการการพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๙ โดย นางกุลนันท์ เสนคำ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ กองแผนงาน ดังนี้

เนื่องจากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้ขอความร่วมมือให้กรมอนามัยจัดทำแผนปฏิบัติการ (Action Plan) การพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๙ และรายงานการติดตามผลการดำเนินงาน รอบ ๓, ๖, ๙, และ ๑๒ เดือน เพื่อบรรณข้อมูลส่งให้กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ต่อไป ขณะนี้กองแผนงานได้จัดทำ (ร่าง) Action Plan ดังกล่าวจากข้อมูลที่มีอยู่ จึงขอความร่วมมือหัวหน้ากลุ่มบริหารยุทธศาสตร์กรมอนามัยประสานผู้รับผิดชอบโครงการให้พิจารณาตรวจสอบความถูกต้อง/แก้ไข/เพิ่มเติม กำหนดส่งกองแผนงานภายในวันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๕๘ และเมื่อใกล้ถึงรอบของการส่งรายงานแต่ละไตรมาส (ทุกวันที่ ๒ ของเดือนถัดไปหลังสิ้นไตรมาส) กองแผนงานจะมีหนังสือติดตามไปที่หน่วยงานเพื่อจัดทำรายงานตามแบบติดตามการดำเนินโครงการ/กิจกรรมที่สำนันโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขจัดทำขึ้น

มติที่ประชุม รับทราบ

๒.๓ แผนปฏิบัติการกรมอนามัย ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๙ ในระบบกำกับติดตามโครงการกระทรวงสาธารณสุข โดย นางกุลนันท์ เสนคำ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ กองแผนงาน ดังนี้

เนื่องจากสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้จัดทำระบบกำกับติดตามโครงการกระทรวงสาธารณสุขขึ้น เพื่อให้หน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข บันทึกโครงการตามแผนปฏิบัติการ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๙ ของแต่ละหน่วยงาน ซึ่งโครงการทั้งหมดจะมีการติดตามผลการดำเนินงานรอบ ๓, ๖, ๙, และ ๑๒ เดือน และนำเสนอผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข ขณะนี้โครงการของกรมอนามัยที่กองแผนงานได้บันทึกในระบบดังกล่าวประกอบด้วย ๑) โครงการสำคัญของกรมอนามัย (Flagship Project, โครงการตามนโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข, และโครงการตามประเด็นเข้มมุ่งกรมอนามัย รวมจำนวน ๑๑ โครงการ) ๒) โครงการทั่วไปอื่นๆ และ ๓) งานบริหารจัดการของกรมอนามัย โดยเป็นข้อมูลที่ได้มาจากหน่วยงานส่งมาให้กองแผนงานและจากระบบศูนย์ติดตามผลการปฏิบัติงาน กรมอนามัย (DOC) ซึ่งบางโครงการรายละเอียด

ยังไม่ครบถ้วนสมบูรณ์ เช่น งบประมาณ กิจกรรม ผู้รับผิดชอบ จึงขอความร่วมมือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทบทวนและแก้ไขข้อมูลในระบบ DOC ให้เป็นปัจจุบัน เพื่อกองแผนงานจะได้ปรับข้อมูลในระบบกำกับติดตามฯ ต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ/หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการ

๒.๔ ระบบเฝ้าระวังการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม โดย นายธวัชชัย บุญเกิด นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ กองแผนงาน ดังนี้

จากแนวคิดการปฏิรูประบบงานของกระทรวงสาธารณสุขในปี ๒๕๕๖ เป็น National Health Authority (NHA) ภาระหน้าที่สำคัญอย่างหนึ่งคือ การเฝ้าระวังทางสาธารณสุข (National Public Health Surveillance) โดยให้มีระบบเฝ้าระวังและการใช้ประโยชน์ทุกระดับเพื่อตรวจจับเหตุผิดปกติ ตอบโต้ความเสี่ยงและภาวะฉุกเฉิน รวมทั้งปรับปรุงแผนงานด้านสุขภาพที่เป็นปัญหาสำคัญตั้งแต่ระดับพื้นที่จนถึงระดับประเทศ และนโยบายอธิบดีกรมอนามัย (นายแพทย์วิระ เพ็งจันทร์) ต้องการให้เกิดการบูรณาการการเฝ้าระวัง จึงมีการแต่งตั้งคณะกรรมการและคณะทำงานพัฒนาระบบเฝ้าระวังการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม มีองค์ประกอบ ได้แก่ ที่ปรึกษา คณะกรรมการ รองอธิบดีกรมอนามัยที่กำกับดูแลกองแผนงานเป็นประธานคณะกรรมการ และคณะกรรมการฯ สำหรับกรอบแนวทางการดำเนินงาน คือ มีโครงสร้างคณะกรรมการเพื่อดำเนินงานระบบเฝ้าระวังการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม, ให้องค์กรส่วนกลางกรมอนามัยจัดทำรายละเอียดข้อมูลตามประเด็นที่สนใจ เฝ้าระวังโดยให้กองแผนงานดำเนินการประสานและจัดเก็บรวบรวมข้อมูลจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง, รายงานผลการดำเนินงานในการประชุมผู้ทรงคุณวุฒิ/ผู้เชี่ยวชาญกรมอนามัยวันอังคารสัปดาห์ที่ ๓ ของทุกเดือน รายงานผลงานดำเนินงานทุก ๓ เดือน ในการประชุมผู้บริหารกรมอนามัย

มติที่ประชุม - รับทราบ

- มอบกองแผนงานทบทวนรายชื่อคณะกรรมการฯ และพิจารณาผู้แทนสำนักอนามัยผู้สูงอายุ

๒.๕ การพัฒนาเว็บไซต์กรมอนามัย โดย นางสาวชุลีวรรณ นวิสุทธิสกุล นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการพิเศษ กองแผนงาน ดังนี้

แนวทางการพัฒนาและปรับปรุงเว็บไซต์ของหน่วยงานสังกัดกรมอนามัย คือ การจัดทำตัวชี้วัดการพัฒนาเว็บไซต์ของหน่วยงานสังกัดกรมอนามัย โดยมีแนวทางการประเมินการพัฒนาและปรับปรุงเว็บไซต์ ดังนี้ ๑) ปรับเปลี่ยน Logo กรมอนามัย, ๒) พัฒนาและปรับปรุงเว็บไซต์ตาม Template ที่กำหนด, ๓) การปรับปรุงพัฒนาเนื้อหาข้อมูลในเว็บไซต์ ให้มีความทันสมัย (Update) อยู่เสมอ, ๔) การพัฒนาเว็บไซต์ของหน่วยงานสังกัดกรมอนามัยให้รองรับการแสดงผลบนอุปกรณ์พกพา ๕) ระบบสำรองข้อมูล (Backup) เว็บไซต์ของหน่วยงาน และ ๖) การจัดทำแผนการสำรองข้อมูลและแผนการกู้คืนข้อมูล ทั้งนี้ ประโยชน์ของการจัดทำรูปแบบเว็บไซต์เป็นแนวทางเดียวกัน คือ ทำให้ใช้งานง่าย ลดเวลาการพัฒนาและปรับปรุงเว็บไซต์ของหน่วยงาน รวมถึงสามารถเชื่อมโยงและจัดกลุ่มข้อมูลของหน่วยงานสังกัดกรมอนามัยให้เสนอข้อมูลที่เว็บไซต์กรมอนามัยได้ และเพิ่มช่องทางการสื่อสารข้อมูล

ประธาน ให้ข้อเสนอแนะ ดังนี้

- ๑) รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข และอธิบดีกรมอนามัยให้ความสำคัญกับเว็บไซต์มาก โดยแต่ละกรมได้รับมอบหมายให้นำเสนอภาพเว็บไซต์ของหน่วยงานต่อรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งอธิบดีกรมอนามัยให้ระยะเวลา ๓ เดือนในการพัฒนา โดยให้ศึกษาเกณฑ์และวางแผนการดำเนินงาน
- ๒) Logo กระทรวงสาธารณสุข รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข กำหนดให้ใช้เหมือนกันทุกกรม โดยขอให้ทุกหน่วยงานปรับเพื่อความเป็น Unity ภายในกระทรวงสาธารณสุข ที่สำคัญ คือ การปรับข้อมูลที่สำคัญบนเว็บไซต์ให้เป็นปัจจุบัน เช่น ข้อเสนอแนะเรื่องการออกกำลังกายทุกกลุ่มวัย โดยคำนึงถึง

ผู้ให้บริการ คือ เจ้าหน้าที่กรมอนามัยและประชาชนทั่วไป ทั้งนี้ ขอความร่วมมือหน่วยงานในสังกัด กรมอนามัยวางระบบเพื่อพัฒนาทั้งระบบของกรมอนามัยภายใน ๓ เดือน

มติที่ประชุม รับทราบ/ทุกหน่วยงานดำเนินการ

๒.๖ การจัดทำค่าของงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๐ กรมอนามัย โดย นางสาวสิริรัตน์ อยู่สิน นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ กองแผนงาน ดังนี้

หลักเกณฑ์การจัดทำค่าของงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๐ กรมอนามัย มีดังต่อไปนี้ ประกอบด้วย ๕ งบประมาณ ได้แก่ งบบุคลากร งบดำเนินงาน งบลงทุน งบเงินอุดหนุน และงบรายจ่ายอื่น ขอให้ทุกหน่วยงานดำเนินการตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด สำหรับ Time line ปฏิทินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๐ ที่สำคัญ ขณะนี้ได้รับข้อมูลจากทุกหน่วยงานครบเรียบร้อยแล้วอยู่ในระหว่างบันทึกข้อมูลในระบบ e-Budgeting และประเด็นที่ขอความร่วมมือ คือ งบประมาณเดือนมกราคม ปี ๒๕๕๙ จะขอเชิญประชุมคณะทำงานการจัดทำงบประมาณรายจ่ายฯ ปี ๒๕๖๐ (๒ คณะ) คณะพัฒนางานและคณะงบลงทุน

ประธาน ให้ข้อเสนอแนะ ดังนี้

๑) ข้อมูลโครงการ/ค่าของงบประมาณทั้งหมดขณะนี้ เป็น Pre-ceiling คือ ตัวเลขแผนงาน/โครงการที่ส่งให้สำนักงบประมาณเบื้องต้น และจะส่งข้อมูลในสำนักงบประมาณอีกครั้งภายในเดือนกุมภาพันธ์ ปี ๒๕๕๙ นอกจากนี้ ข้อมูลที่ส่งให้สำนักงานประมาณเบื้องต้นพบว่าแผนงาน/โครงการส่วนใหญ่ของกรมยังไม่ชัดเจน ข้อมูลไม่มากพอ ซึ่งจะทำให้การของงบประมาณเพิ่มเป็นไปได้อย่าง เบื้องต้นในเดือนมกราคม ปี ๒๕๕๙ จะนำข้อมูลโครงการทั้งหมดมาพิจารณาร่วมกันเพื่อชัดเจนให้ข้อมูลแน่นมากขึ้น โดยมีเป้าหมาย คือ ได้รับงบประมาณเพิ่มขึ้น ๑๐% หากโครงการไม่พอใจอาจถูกปรับลดงบประมาณ

๒) การวิจัย กรมอนามัยในฐานะเป็นกรมวิชาการ ควรมีผลงานวิจัยเพิ่มขึ้น และจัดทำค่าของงบประมาณในส่วนงานวิจัยให้มากขึ้น

๓) พิจารณาค่าของงบประมาณในเรื่องการพัฒนาบุคลากร โดยวางแผนพัฒนาบุคลากรให้มีความรู้ในการทำวิจัยและพัฒนาข้อมูลทางวิชาการ แนวคิด คือ ๑) การพัฒนาสายวิชาการ (ทีมบริหาร ผู้อำนวยการ ศูนย์อนามัย/กอง/สำนัก และทีมวิชาการ) ต้องมี Career path และ ๒) การพัฒนาสายสนับสนุน (back office)

มติที่ประชุม รับทราบ

๒.๗ การตรวจราชการกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๙ โดย นายนุกูลกิจ พุกธร นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ กองแผนงาน ดังนี้

สืบเนื่องจากมติที่ประชุมกรมอนามัย เมื่อวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๕๘ เห็นชอบในหลักการเกี่ยวกับแนวทางการพัฒนาการตรวจราชการกรมและการนิเทศงานกรมอนามัย โดยมอบผู้ทรงคุณวุฒิอนามัย (นายแพทย์ชัยพร พรหมสิงห์) เป็นหัวหน้าทีม รวมถึงสร้างทีมทำงานและพัฒนาทีมให้มีความสามารถและมีศักยภาพ ซึ่งขณะนี้มีการแต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนระบบตรวจราชการและนิเทศงานกรมอนามัย ปี ๒๕๕๙ และได้แจ้งเวียนทุกหน่วยงานรับทราบเรียบร้อยแล้ว สำหรับการสนับสนุนเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการตรวจราชการได้พัฒนาระบบสารสนเทศสนับสนุนการตรวจราชการโดยมีการจัดทำเว็บไซต์, จัดตั้งกลุ่มไลน์ (Line) และ Fan Page บน Facebook ส่วนกรอบประเด็นการตรวจราชการ ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๙ ที่กรมอนามัยมีส่วนเกี่ยวข้องได้แก่ ระบบเฝ้าระวังมารดาตาย, พัฒนาการเด็กสมัย, การถ่ายทอดโปรแกรมนักจัดการน้ำหนักเด็กวัยเรียน (SKC) สู่วิทยาลัยเป้าหมายและสถานบริการสาธารณสุข, การคัดกรองส่งต่อการจัดการแก้ไขปัญหาและการรายงานผล, การป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นและการตั้งครรภ์ซ้ำ, ระบบการดูแลผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะพึ่งพิงแบบระยะยาว (Long term care), สุขภาพช่องปาก และการจัดการขยะมูลฝอยและสิ่งแฉะ

ประธาน ให้ข้อเสนอแนะ ดังนี้

- ๑) อธิปไตยกรมอนามัยมีนโยบายให้การตรวจราชการต้องสมารถและพัฒนาทีมให้มีศักยภาพ
- ๒) การตรวจราชการควรมีการเตรียมพร้อมข้อมูล เช่น เรื่องการตายจากโรคหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน หากมีข้อมูลอ้างอิงจากฐานข้อมูลของสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ว่าอัตราการตายที่สูงสอดคล้องกับการให้ยา Thrombolytic ของพื้นที่ต่ำ ก็จะมีการแลกเปลี่ยนข้อมูล มีข้อมูลป้อนกลับ หรือ เรื่องการติดตามการใช้จ่ายงบลงทุน ต้องวิเคราะห์ว่ามีระยะเวลาเหลือเท่าไร ดำเนินการทันหรือไม่
- ๓) การตรวจราชการ อาจไม่จำเป็นต้องกำหนดเป็นตัวชี้วัดกระทรวงฯ ขอให้ข้อมูลของประเทศ วิเคราะห์รายเขตและจังหวัด เช่น อัตราครองเตียงประมาณ ๘๐% โรงพยาบาลไม่มีเตียงว่าง แต่ความจริงอัตราครองเตียง ๑๐๐% หรือ ๙๐% ก็สามารถ Admitted ได้เพราะต้องการ DRG เรื่องนี้จะจัดการอย่างไร ข้อมูลเหล่านี้ ผู้ตรวจราชการอาจไม่รับทราบ ซึ่งเป็นบทบาทของกรมต้องดำเนินการ วิเคราะห์ให้ทราบ ชี้เป้าหมายให้พื้นที่เห็น และต้องทราบว่าจังหวัดใดมีปัญหาและต้องให้ความสำคัญเรื่องอะไร
- ๔) ผাগประเด็นการสื่อสารช่องทางผ่าน Fan page บน Facebook ความเป็นส่วนน้อย ต้องระวังในกรณีสื่อสารข้อมูลที่ไม่ต้องการเปิดเผย ประเด็นสำคัญ คือ เรื่องการคืนข้อมูลให้กับพื้นที่และชี้เป้าหมายให้พื้นที่ เห็นว่ามีข้อมูลอะไรบ้าง เช่น เรื่องสุขภาพโภชนาการและน้ำ ขยะ และสิ่งแวดล้อมสามารถโยงกับ diarrhea ได้ และมีข้อมูลหรือไม่ว่าเมื่อการสุขภาพโภชนาการและน้ำที่ดีแล้วทำให้โรคอุจจาระร่วง (Diarrhea) ลดลง จึงควรใช้ข้อมูลให้เกิดประโยชน์

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๓ เรื่องเพื่อพิจารณา
ไม่มี

วาระที่ ๔ เรื่องอื่นๆ

ประเด็นถาม-ตอบและข้อคิดเห็น/ข้อเสนอจากที่ประชุม

ประเด็นถาม-ตอบ	ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอจากที่ประชุม
๑. เรื่องคำของบประมาณ - การจัดทำคำของบประมาณปีถัดไป ควรออกแบบให้มีการลิงค์ (link) ข้อมูลระหว่างแบบฟอร์มต่างๆ เพื่อประหยัดเวลาและทรัพยากร - ควรมีการชี้แจงแนวทางการจัดทำคำของบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ ให้เป็นไปในทิศทางเดียวกัน - แผนยุทธศาสตร์ที่จะเชื่อมโยงมาสู่แผนคำของบประมาณ ขอให้เป็นแผนระยะยาว โดยแบ่งย่อยเป็นรายปี เพื่อใช้เป็นกรอบใหญ่ในการจัดทำคำของบประมาณให้สอดคล้องกับทิศทางที่กำหนด - ขอทราบงบประมาณจัดสรรรอบที่ ๒	ประธาน - มอบกองแผนงาน พิจารณาเพื่อให้จัดทำคำของบประมาณง่ายขึ้นและกระบวนการด้านงบประมาณ - แผนยุทธศาสตร์กรมอนามัยที่อยู่ระหว่างดำเนินการ จะมีรายละเอียดแผนระยะยาวตามที่เสนอ - ขณะนี้อยู่ระหว่างการเร่งจัดทำตัวเลขงบประมาณ เพื่อจัดสรรปี ๒๕๕๙ คาดจะแจ้งเวียนภายในสัปดาห์นี้ซึ่งเป็นขั้นต้น (at least) ที่ต้องเร่งดำเนินการตามกรอบนโยบาย อย่างไรก็ตามขอให้ใช้งบประมาณที่มีอยู่ให้หมดก่อน ตามลำดับความสำคัญ
๒. ศูนย์อนามัยขอทราบรายละเอียดตัวชี้วัดที่จะทำ PA เนื่องจากศูนย์อนามัยจะต้องดำเนินการตาม small success	กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร แจ้งว่า กำหนดการชี้แจงประมาณเดือนมกราคม ๒๕๕๙

ประเด็นถาม-ตอบ	ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอจากที่ประชุม
๓. ของขวัญปีใหม่ (LTC และแว่นตา) มีแนวทางอย่างไร	- สำนักส่งเสริมสุขภาพ เรื่องของขวัญวันเด็ก จะมีการประชุมชี้แจง ครุ ก. วันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๕๙ - สำนักอนามัยผู้สูงอายุ ดูแลผู้สูงอายุอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป โดยมอบชุดของขวัญอาสาสมัครประจำบ้าน และแว่นสายตา - ประธาน เรื่องของขวัญอาสาสมัครประจำบ้านขอให้สำนักอนามัยผู้สูงอายุทำหนังสือถึงปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อส่งต่อสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
๔. สำนักงานเลขานุการกรม อยู่ระหว่างการสำรวจโครงการ/กิจกรรมการประชุม อบรม สัมมนา เพื่อบูรณาการโครงการที่มีกลุ่มเป้าหมายเดียวกัน ขณะนี้ยังขาดข้อมูลของสำนักอนามัยผู้สูงอายุ, กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร และกองคลัง	ประธาน ขอให้หน่วยงานดังกล่าวส่งข้อมูลให้สำนักงานเลขานุการกรมเพื่อนำข้อมูลไปวิเคราะห์และบูรณาการ โดยเบื้องต้นให้วิเคราะห์ข้อมูลและบูรณาการโครงการภายใน ๒ เดือนก่อน

ปิดการประชุม ๑๕.๓๐

กลุ่มพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ กองแผนงาน