

รายงานการประชุมหัวหน้ากลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ กรมอนามัย ครั้งที่ ๒/๒๕๖๑

วันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๙.๓๐-๑๔.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมกองแผนงาน อาคาร ๕ ชั้น ๔ ตึกกรมอนามัย

(Web conference)

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายสีบพงษ์	ไชยพรรค	ผู้อำนวยการกองแผนงาน	ประธาน
๒. นางเกษร	ศุภกุลธาดาศิริ	ผู้อำนวยการกองคลัง	
๓. นางสาวกิงพิกุล	ชำนาญคง	ศูนย์จัดการความรู้ วิจัย และนวัตกรรม	
๔. ว่าที่ร้อยตรีกิตติบดี	โลกนุเคราะห์	สำนักงานเลขานุการกรม	
๕. นางศุภรัตน์	อสุพงษ์พัฒนา	สำนักงานโครงการขับเคลื่อนกรมอนามัย ๔.๐	
		เพื่อความรู้ด้านสุขภาพของประชาชน	
๖. นางสาวรัตนติยา	ข้าแก้ว	กองคลัง	
๗. นางสาวอรรณ	ศรีสงคราม	กลุ่มตรวจสอบภายใน	
๘. นางสาวกนกกาญจน์	เกษรินทร์	กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	
๙. นางสาวปิ่นอนงค์	เครือชา	ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ	
๑๐. นางสาวประวีณนุช	กาญจนจรรตักดี	ศูนย์สื่อสารสาธารณะ	
๑๑. นางอัญชรี	บุญมาประเสริฐ	สำนักส่งเสริมสุขภาพ	
๑๒. นางสาวสุพรรณิ	สุคนธรานิล	สำนักทันตสาธารณสุข	
๑๓. นางสาวสุรีย์รัตน์	พิพัฒน์จารุกิตติ	สำนักโภชนาการ	
๑๔. นางนงพะงา	ศิวานุวัฒน์	กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ	
๑๕. นางอรรณ	อนันตรสุชาติ	สำนักอนามัยผู้สูงอายุ	
๑๖. นายตฤณันท์	ถูกจิตร	สำนักอนามัยผู้สูงอายุ	
๑๗. นายสุทิน	บุญทริกภักดี	สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ	
๑๘. นางสาวรุจิรา	ไชยด้วง	สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม	
๑๙. นายภาคภูมิ	องค์สุริยานนท์	สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ	
๒๐. นายชนะ	งามสุขไพศาล	กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ	
๒๑. นางสาวหทัยรัตน์	เจียมทรัพย์	ศูนย์ห้องปฏิบัติการกรมอนามัย	
๒๒. นางจารุทัศน์	ตั้งกิตติชัย	กองแผนงาน	
๒๓. นายอนุกุลกิจ	พุกาธร	กองแผนงาน	
๒๔. นางนุชนารถ	รักประเสริฐ	กองแผนงาน	
๒๕. นางสาวสิริรัตน์	อยู่สิน	กองแผนงาน	
๒๖. ว่าที่ร้อยตรีสมพร	สมทอง	กองแผนงาน	
๒๗. นางสาวรัตนาวดี	ทองสุทธิ	กองแผนงาน	
๒๘. นางสาวศนิษฐ	ริมชลาลัย	กองแผนงาน	
๒๙. นางสาวแพพพรรณ	เจริญเลิศวิวัฒน์	กองแผนงาน	
๓๐. นายสุชาญ	กิจสิทธิ์	กองแผนงาน	
๓๑. นางสาวเขมณัฐ	ศิริเชาวพัฒน์	กองแผนงาน	
๓๒. นางสาววราภรณ์	บุญช่วย	กองแผนงาน	

ผู้เข้าร่วมประชุม ณ สำนักงาน

หัวหน้ากลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ ศูนย์อนามัยที่ ๑, ๒, ๓, ๔, ๕, ๖, ๗, ๘, ๙, ๑๐, ๑๑, ๑๒, สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง, ศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ ชายขอบ และแรงงานข้ามชาติ และศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๓๐ น.

วาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

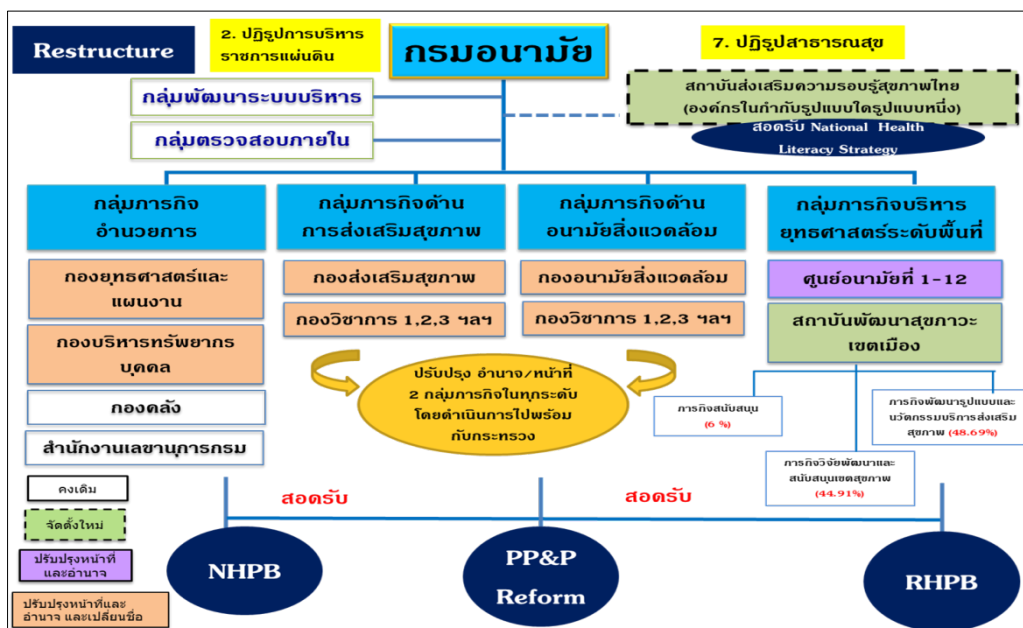
๑.๑ การ Retreat : การปฏิรูปกลไกและบทบาทการดำเนินงานสู่กรมอนามัย ๔.๐

ผู้อำนวยการกองแผนงาน (นายสืบพงษ์ ไชยพรรค) ประธานการประชุม แจ้งที่ประชุมว่าสืบเนื่องจากพระราชบัญญัติแผนและขั้นตอนการดำเนินการปฏิรูปประเทศ พ.ศ. ๒๕๖๐ แบ่งการปฏิรูปเป็น ๑๑ ด้าน โดยกรมอนามัยเกี่ยวข้อง ๒ ด้าน ได้แก่ ด้านที่ ๒ ด้านการบริหารราชการแผ่นดิน และด้านที่ ๗ ด้านสาธารณสุข ซึ่งนายกรัฐมนตรีมอบหมายให้ทุกส่วนราชการเร่งรัดการดำเนินการตามข้อสั่งการของนายกรัฐมนตรีเกี่ยวกับการจัดทำแผนปฏิบัติการและประเด็นภารกิจสำคัญสำหรับส่งต่อรัฐบาลต่อไปตามกรอบระยะเวลา (Roadmap) การบริหารราชการแผ่นดินและการปฏิรูปประเทศของรัฐบาล

การปฏิรูปด้านสาธารณสุข แบ่งออกเป็น ๔ ประเด็น ได้แก่ ๑. ระบบบริหารด้านสุขภาพ ๒. ระบบบริการและคุ้มครองผู้บริโภค ๓. ข้อมูลสารสนเทศและกำลังคน และ ๔. การเงินการคลัง การดำเนินงานที่ผ่านมากรมอนามัยจัดทำคำสั่งกรมอนามัย ที่ ๖๖/๒๕๖๑ เรื่องแต่งตั้งคณะกรรมการปฏิรูปบทบาทหน้าที่กรมอนามัย ลงวันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๑ โดยมีองค์ประกอบ ได้แก่ ๑. คณะกรรมการปฏิรูปบทบาทกรมอนามัย ๒. คณะอนุกรรมการปฏิรูปบทบาทกรมอนามัย ด้านภาพรวม ๓. คณะอนุกรรมการปฏิรูปบทบาทกรมอนามัย ด้านส่งเสริมสุขภาพ ๔. คณะอนุกรรมการปฏิรูปบทบาทกรมอนามัย ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม และ ๕. คณะอนุกรรมการปฏิรูปบทบาทกรมอนามัย ด้านศูนย์อนามัย สำหรับการขับเคลื่อนการดำเนินงาน ขณะนี้กรมอนามัยส่งแผนการปฏิรูปให้กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขเรียบร้อยแล้ว และระหว่างวันที่ ๒๒-๒๓ มีนาคม ๒๕๖๑ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กำหนดจัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อจัดทำแผนปฏิรูปองค์การของกระทรวงสาธารณสุข โดยใช้ผลการวิเคราะห์ของกรมเป็นหลัก ณ โรงแรมเวสต์เกต เรสซิเดนซ์ จังหวัดนนทบุรี ผู้เข้าร่วมประชุมจากแต่ละกรมประกอบด้วยรองอธิบดี (ที่กำกับดูแล) ผู้อำนวยการกองแผนงาน และผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหารจากทุกกรมสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

การปฏิรูประบบบริหารราชการ กรมอนามัยจัดทำแผนปฏิรูปองค์กร ซึ่งประกอบด้วย ๓ ส่วน คือ ส่วนที่ ๑ บทวิเคราะห์ภาพรวมกระทรวง (ทุกกรมวิเคราะห์) ส่วนที่ ๒ บทวิเคราะห์รายการ และส่วนที่ ๓ ภาคผนวก (ข้อมูลพื้นฐานกรมในปัจจุบัน) จากการวิเคราะห์จะพบว่า บทบาทที่สำคัญของกรมขณะนี้คืออะไร (As-Is) บทบาทในอนาคตที่ต้องเป็นไปตามเงื่อนไขหรือตามสถานการณ์ที่ถูกกำหนดเป็นอย่างไร (To-be) นำไปสู่การปรับโครงสร้างองค์การ การเปลี่ยนแปลงบทบาทหน้าที่ของกรมอนามัยในอนาคต ๕ ประเด็น ได้แก่ การอภิบาลระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม โดย ๑. Law ๒. Policy ๓. Partnership ๔. Research Innovation KM และ ๕. Social marketing/Building Capacity (HR) เพื่อให้บรรลุวิสัยทัศน์คือ กรมอนามัยเป็นองค์กรหลักของประเทศในการอภิบาลระบบส่งเสริมสุขภาพและระบบอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อประชาชนสุขภาพดี นำไปสู่การปรับโครงสร้างกรมอนามัยซึ่งคณะกรรมการปฏิรูปบทบาทหน้าที่กรมอนามัย ๕ คณะ มีข้อเสนอการปรับโครงสร้างเพื่อตอบสนองการดำเนินงานในอนาคตและการปฏิรูป ๒ ด้านข้างต้น แบ่งออกเป็น ๔ กลุ่มภารกิจ ได้แก่ กลุ่มภารกิจอำนวยการ กลุ่มภารกิจด้านส่งเสริมสุขภาพ กลุ่มภารกิจด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม และกลุ่มภารกิจบริหารยุทธศาสตร์ระดับพื้นที่ รวมถึงจัดตั้งหน่วยงานใหม่ขึ้นมา คือ

สถาบันส่งเสริมความรอบรู้สุขภาพคนไทย เพื่อสอดคล้องกับ National Health Policy Board (NHPB) PP&P Reform และ Regional Health Policy Board (NHPB) รายละเอียดดังภาพ



มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๒ แนวทางการเสนอแผนเข้าสู่การพิจารณาของคณะรัฐมนตรี (กรมอนามัย)

ผู้อำนวยการกองแผนงาน (นายสืบพงษ์ ไชยพรรค) ประธานการประชุม แจ้งที่ประชุมว่า ระดับของแผนตามมติคณะรัฐมนตรี จำแนกออกเป็น ๓ ระดับ ได้แก่ ระดับ ๑ ยุทธศาสตร์ชาติ ระดับ ๒ ประกอบด้วย ๔ แผน แผนแม่บทภายใต้แผนยุทธศาสตร์ชาติ แผนปฏิรูปประเทศ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ และแผนความมั่นคง และระดับ ๓ แผนที่ทำขึ้นเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของแผนระดับที่ ๑ และ ๒ ให้บรรลุเป้าหมายที่กำหนดไว้ หรือจัดทำขึ้นเพื่อตามที่กฎหมายกำหนด โดยกรมอนามัยเกี่ยวข้องกับแผนระดับ ๓ จำนวน ๒ แผน ได้แก่ แผนการปรับตัวต่อการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศด้านสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๗๓ และแผนแม่บทการส่งเสริมกิจกรรมทางกาย พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๗๓

ขั้นตอนการเสนอแผนเข้าสู่การพิจารณาของคณะรัฐมนตรี (กรมอนามัย) เริ่มต้นจากสำนัก/กองจัดทำแผนตามรูปแบบที่กำหนดเสร็จเรียบร้อยแล้ว ส่งให้กองแผนงานตรวจสอบความถูกต้อง ครบถ้วนตามเงื่อนไขการเสนอแผนเข้าคณะรัฐมนตรี (ครม.) หลังจากนั้นส่งต่อสำนักงานเลขาธิการกรมตรวจสอบเอกสารตามระเบียบสารบรรณ เมื่อข้อมูลถูกต้องกองแผนงานจะเสนอแผนให้อธิบดีกรมอนามัยลงนามเพื่อเสนอรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขอนุมัติแผนเพื่อเสนอต่อสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ (สศช.) พิจารณาให้เห็นชอบและความจำเป็น โดย สศช. คือ หน่วยงานที่พิจารณากลับกรองแผนทุกระดับก่อนเสนอครม. เมื่อพิจารณาแล้วพบว่ามีกฎหมาย/มีความจำเป็นต้องเสนอต่อ ครม. จะส่งข้อมูลให้สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีนำเสนอต่อ ครม. พิจารณาต่อไป ทั้งนี้ เมื่อ สศช. พิจารณาแล้วไม่มีกฎหมายรองรับ ไม่มีความจำเป็นต้องเสนอเข้า ครม. เป็นอำนาจของรองนายกรัฐมนตรีหรือรัฐมนตรี สศช. จะแจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป รายละเอียดดังภาพ

หัวหน้ากลุ่มพัฒนาระบบข้อมูล กองแผนงาน (นายอนุฤทธิจ พุทธร) กล่าวเพิ่มเติมว่า ปีที่ผ่านมาเกิดความล่าช้ามีเรื่องอยู่ในขั้นตอนรอเสนอเข้า ครม. จำนวนมาก และสำนักงานรัฐมนตรีกระทรวงสาธารณสุขเชิญหน่วยงานเข้าร่วมประชุมเพื่อรับทราบแนวทางการดำเนินงานในการเสนอแผนเข้าครม. โดยผู้เข้าร่วมจากกรมอนามัย ประกอบด้วย สำนักงานเลขานุการกรมและกองแผนงาน ซึ่งมีความชัดเจนว่าการเสนอแผนของกรมอนามัยต้องผ่านกองแผนงานพิจารณา ก่อน การสื่อสารครั้งนี้เพื่อให้หัวหน้ากลุ่มบริหารยุทธศาสตร์กรมอนามัยรับทราบ ประสานงานได้ถูกต้อง และเสนอแนะให้มีการแจ้งเวียนหรือช่องทางการสื่อสารแผนต่างๆ รวมทั้งข้อมูลที่เกี่ยวข้อง เช่น หลักเกณฑ์การเสนอแผนเข้า ครม. แบบฟอร์มต่างๆ ระเบียบสารบรรณที่ถูกต้อง เป็นต้น เพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องสามารถดาวน์โหลดข้อมูลใช้ประโยชน์ได้ เนื่องจากกองแผนงานต้องดำเนินการงานสายบนตามที่อธิบดีกรมอนามัยมอบหมาย และประเด็นที่ทำให้การดำเนินงานกรมอนามัยล่าช้ามาก คือ ความถูกต้องของเอกสารตามระเบียบสารบรรณ เนื่องจากที่ผ่านมา มีการแก้ไขไม่ต่ำกว่า ๓ ครั้ง ดังนั้นถือเป็นโอกาสอันดีที่สำนักงานเลขานุการกรมช่วยตรวจสอบข้อมูลตามระเบียบสารบรรณ เพราะช่วยลดขั้นตอนและทำให้การดำเนินงานรวดเร็วขึ้น

วาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม

กลุ่มพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ กองแผนงาน (นางสาวรัตนาวดี ทองสุทธิ) แจ้งที่ประชุมให้พิจารณารายงานการประชุมหัวหน้ากลุ่มบริหารยุทธศาสตร์กรมอนามัย ครั้งที่ ๑/๒๕๖๑ เมื่อวันที่พฤหัสบดีที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ โดยมีประเด็นสำคัญ ๗ ประเด็น คือ ๑) การตรวจเยี่ยมเสริมพลังหน่วยงานส่วนภูมิภาค ๑๕ หน่วยงาน ๒) ภาพรวมข้อเสนองบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ กรมอนามัย และให้ความสำคัญกับการเสนอของบลงทุน ตามเกณฑ์การจัดลำดับความสำคัญที่เป็นไปตามมติ

คณะอนุกรรมการางบลงทุน ๓) ระบบเฝ้าระวังการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑ ที่กำหนดเป็นคำรับรองฯ ๒.๗ ๔) งบประมาณสนับสนุนในการจัดทำและขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ PP&P (งบประมาณ สสส.) ๕) การตรวจราชการและนิเทศงานกรมอนามัย ๖) การเบิกจ่ายงบประมาณ กรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ และ ๗) การจัดประชุม OSOF ๔ ครั้งที่ ๒ และการประชุม CHRO (Chief Human Resource Officer) ซึ่งกองแผนงานได้แจ้งเวียนรายงานการประชุมฯ ให้ทุกหน่วยงานอย่างเป็นทางการผ่านทางระบบสารบรรณและ Line Application ขอให้ที่ประชุมรับรองรายงาน การประชุมฯ

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมและมีการแก้ไขหน้า ๑ รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมลำดับ ที่ ๑๓ จากหน่วยงานกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ เป็น กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ

วาระที่ ๓ เรื่องเพื่อทราบ

๓.๑ แนวทางการปรับแผนปฏิบัติการ ไตรมาสที่ ๓ (เมษายน-มิถุนายน ๒๕๖๑)

กลุ่มพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ กองแผนงาน (ว่าที่ร้อยตรีสมพร สมทอง) นำเสนอแนวทางการปรับแผนปฏิบัติการ ไตรมาสที่ ๓ (เมษายน-มิถุนายน ๒๕๖๑) ดังนี้

การบริหารแผนปฏิบัติการประจำปี แบ่งออกเป็น

ก่อนการอนุมัติแผนฯ (กรณีเร่งด่วน) ให้เสนอกรมอนุมัติรายโครงการ ผ่านกองแผนงาน โดยแนบ (ร่าง) แผนปฏิบัติการของหน่วยงานที่เสนออธิบดีกรมอนามัยอนุมัติ เพื่อให้กองแผนงานพิจารณาตรวจสอบ เบื้องต้น และสามารถใช้จ่ายเงินสำรองกรมหรือหน่วยงานดำเนินการก่อนได้

หลังการอนุมัติแผนฯ

๑. โครงการตามแผนฯ ให้หน่วยงานขออนุมัติดำเนินงานโครงการตามแผนปฏิบัติการภายใต้ กรอบอำนาจที่อธิบดีกรมอนามัยมอบอำนาจ

๒. โครงการนอกแผนฯ ประกอบด้วย ๒ ส่วน คือ ๑) ในระหว่างปีดำเนินงาน กรมจัดสรรเงินให้ เพิ่มเติม และ ๒) หน่วยงานจัดทำโครงการใหม่โดยขอจัดสรรเงินกรมอนามัยโดยผ่านผู้อำนวยการกอง แผนงาน เพื่อร่วมกับกองคลังตรวจสอบวงเงินว่าภารกิจที่หน่วยงานเสนอเบื้องต้นเห็นควรอนุมัติหรือไม่

สำหรับการปรับแผนปฏิบัติการประจำปี มีหลักเกณฑ์พิจารณา ดังนี้

๑. แผนงาน/โครงการได้บรรลุตามวัตถุประสงค์/เป้าหมายการดำเนินงานแล้ว/ไม่กระทบ ความสำเร็จตามเป้าหมายของโครงการ

๒. การปรับแผนฯ เพิ่มกิจกรรม/โครงการใหม่ ต้องเป็นการดำเนินงานเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและ คุณภาพตามภารกิจกรมอนามัย

๓. ปรับแผนฯ ให้อยู่ภายใต้แผนการจัดสรรงบประมาณเดียวกัน งบรายจ่ายเดียวกัน

๔. ไม่มีหนี้สาธารณะผูกค้ำชำระหรือได้ประมาณการค่าใช้จ่ายไว้แล้วจนถึงสิ้นปีงบประมาณ ถ้ามีหนี้ค้ำชำระให้หน่วยงานดำเนินการปรับแผนฯ เพื่อนำไปชำระหนี้เป็นลำดับแรกก่อนและค่าใช้จ่ายอื่นๆ ที่จำเป็น ตามลำดับ

๕. งบดำเนินงาน (ขั้นต่ำ ภารกิจประจำ) รายการค่าตอบแทนตามสิทธิ์ที่มีเงินเหลือจ่ายให้คืน กรมอนามัย

๖. การปรับแผนฯ ที่ไม่อยู่ในหลักเกณฑ์ที่กำหนดข้างต้น หน่วยงานคืนเงินงบประมาณเหลือจ่าย ให้ส่วนกลางกรมอนามัยเพื่อบริหารจัดการต่อไป

๗. โครงการเงินนอกงบประมาณ ให้ใช้หลักเกณฑ์นี้ด้วย

ทั้งนี้ ขั้นตอนการปรับแผนปฏิบัติการ มี ๒ ขั้นตอน ได้แก่ ๑) ขออนุมัติการปรับแผนฯ (ตามกรอบมอบอำนาจ) โดยปรับที่แผนฯ รายเดือน และ ๒) บันทึกการอนุมัติปรับแผนฯ ในระบบ DOC ให้สอดคล้องและเป็นปัจจุบันมากที่สุด

ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี สอบถามว่า การปรับแผนฯ ที่กำหนดว่าต้องคืนเงินงบประมาณเหลือจ่ายให้ส่วนกลางกรมอนามัย กำหนดระยะเวลาหรือไม่

กองคลัง ชี้แจงว่า ตามที่กองคลังแจ้งเวียนนั้นกำหนดระยะเวลาคืนเงินภายในเดือนมิถุนายน ๒๕๖๑

ผู้อำนวยการกองแผนงาน (นายสืบพงษ์ ไชยพรรค) ประธานการประชุม กล่าวเพิ่มเติมว่า หลักการปรับแผนฯ ไตรมาสที่ ๓-๔ ในระบบ DOC กองแผนงานเปิดระบบให้ปรับไตรมาสที่ ๓ ระหว่างวันที่ ๑๕ มีนาคม-๒๕ มีนาคม ๒๕๖๑

สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ สอบถามว่า หนังสือปรับแผนฯ เรียนอธิบดีกรมอนามัยผ่านผู้อำนวยการกองแผนงานใช้หรือไม่

ผู้อำนวยการกองแผนงาน (นายสืบพงษ์ ไชยพรรค) ประธานการประชุม ชี้แจงว่า กรณีการปรับแผนเดิมไม่ของงบประมาณกรมเพิ่มเติม ไม่ต้องผ่านกองแผนงาน ส่วนการปรับแผนฯ และของงบประมาณกรมเพิ่มเติมนอกศูนย์ต้นทุน ต้องผ่านกองแผนงานและส่งข้อเสนอไปที่กองคลังเพื่อตรวจสอบงบประมาณและเสนออธิบดีกรมอนามัยอนุมัติต่อไป

สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม สอบถามว่า กรณีเพิ่มจำนวนกลุ่มเป้าหมายของโครงการตามแผนที่ได้รับการอนุมัติแล้ว ต้องทำหนังสือขออนุมัติอธิบดีกรมอนามัยหรือไม่

หัวหน้ากลุ่มพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ กองแผนงาน (นางจารุทัศน์ ตั้งกิตติชัย) ชี้แจงว่า ถ้าโครงการตามแผนที่ได้รับการอนุมัติแล้วตั้งแต่ต้นปีงบประมาณ มีการแก้ไข/ปรับปรุงชื่อโครงการต้องเสนอกรมอนุมัติใหม่ สำหรับการปรับจำนวนกลุ่มเป้าหมายเพิ่มเติมแล้วไม่กระทบกับเป้าหมาย ผลผลิตของโครงการสามารถแก้ไขข้อมูลในระบบ DOC ได้ และหน่วยงานสามารถอนุมัติได้ ไม่ต้องขออนุมัติจากกรม

ผู้อำนวยการกองแผนงาน (นายสืบพงษ์ ไชยพรรค) ประธานการประชุม กล่าวว่า การปรับแผนฯ กรณีเปลี่ยนชื่อโครงการ เปลี่ยนวงเงินที่กระทบแผนฯ และเปลี่ยนแปลงเป้าหมายแล้วกระทบผลผลิต ต้องขออนุมัติปรับแผนขึ้นกรม หากมีการแก้ไขนอกเหนือเงื่อนไขดังกล่าว หน่วยงานสามารถบริหารจัดการได้ประเด็นสำคัญ คือ ระยะเวลา เนื่องจากเงื่อนไขการใช้เงินขึ้นอยู่กับเวลา หากขยายระยะเวลาออกไปจะมีผลต่อร้อยละการเบิกจ่ายของหน่วยงานที่ลดลง

สำนักทันตสาธารณสุข สอบถามว่า ถ้าหน่วยงานปรับแผนฯ โดยเพิ่มกิจกรรม จากเงินคงเหลือมีแนวทาง การปรับแผนฯอย่างไร

กลุ่มพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ (ว่าที่ร้อยตรีสมพร สมทอง) ชี้แจงว่า หากเพิ่มกิจกรรมและไม่ปรากฏในแผนฯ ที่ได้รับการอนุมัติเมื่อต้นปีในส่วนกลางให้เสนอปรับแผนฯ ขึ้นกรม ส่วนภูมิภาคเสนอหัวหน้าหน่วยงาน

มติที่ประชุม รับทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

๓.๒ สรุปผลการตรวจเยี่ยมเสริมพลังหน่วยงานส่วนภูมิภาคกรมอนามัย

กลุ่มพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ กองแผนงาน (ว่าที่ร้อยตรีสมพร สมทอง) นำเสนอสรุปผลการตรวจเยี่ยมเสริมพลังหน่วยงานส่วนภูมิภาคกรมอนามัย ดังนี้

การตรวจเยี่ยมเสริมพลังหน่วยงานส่วนภูมิภาคกรมอนามัย มีวัตถุประสงค์เพื่อขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์ฯสู่การปฏิบัติ และศึกษา เรียนรู้นวัตกรรมในพื้นที่

สรุปประเด็นสำคัญผลการตรวจเยี่ยมฯ

๑. การขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์สู่การปฏิบัติ

- PMQA Mechanism เป็นกลไกการเคลื่อนงานชัดเจนตามนโยบายกรมอนามัย
- การขับเคลื่อนธรรมาภิบาลและการเชื่อมต่อกับ Cluster ส่วนกลางกับภูมิภาค โดยดูจากผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานของภาครัฐ (ITA) เป็นหลัก และมีความพึงพอใจในการประเมินผลการปฏิบัติการทำงานอย่างไร
- การจัดทำแผนเชื่อมโยง สอดคล้องกับ ๒๕ โครงการ ๗๙ กิจกรรมสำคัญ ในระบบ DOC ๔.๐ ต้องเลือกว่าโครงการของหน่วยงานสอดคล้องกับโครงการและกิจกรรมสำคัญของกรมอย่างไร
- Unit Cost ด้านการสนับสนุนภายในหน่วย มี ๑๐ หน่วย $\geq$ ร้อยละ ๓๐ และ ๒ หน่วย $\geq$ ร้อยละ ๕๐
- Unit Cost กิจกรรมประชุม/อบรม/สัมมนา มี ๑๐ หน่วย $\geq$ ร้อยละ ๔๐ และ ๖ หน่วย $\geq$ ร้อยละ ๕๐
- ขับเคลื่อนแผน PP&P Excellence โดยใช้กลไก พขอ.

๒. ปัญหา/อุปสรรค/ข้อเสนอแนะจากหน่วยงาน

- เกษียณอายุราชการ ๑ - ๕ ปี ข้างหน้า การเชื่อมต่อช่วงวัย
- การบูรณาการระหว่าง Cluster กระทรวงสาธารณสุข และภาคีเครือข่ายสำคัญ ๔ กระทรวง อยากรู้ให้บูรณาการก่อนการลงพื้นที่
- ระเบียบพัสดุใหม่การจัดซื้อจัดจ้าง
- การปรับปรุงระบบการทำงาน เช่น เพิ่มชำนาญการพิเศษ
- การสร้างช่องทางการสื่อสารตรงจากผู้บริหารถึงผู้ปฏิบัติ เพื่อลดช่องว่างระหว่างผู้บริหารกับผู้ปฏิบัติ
- ยกระดับ Consequent management / เร่งสร้างค่านิยม
- เยี่ยมเสริมพลังจากผู้บริหาร เพื่อเป็นขวัญกำลังใจให้แก่ผู้ปฏิบัติ โดยอธิบดีกรมอนามัยได้มอบหมายให้รองอธิบดีและทีมนิเทศงานดำเนินการ

๓. ประเด็นข้อสั่งการ/เสนอแนะของท่านอธิบดีและทีมการตรวจเยี่ยม

- เร่งสร้างความเข้าใจ สื่อสาร PMQA Mechanism/Consequent management
- สร้างช่องทางสื่อสารส่วนกลางและภูมิภาค เช่น การประชุมคณะกรรมการพัฒนาและขับเคลื่อนวิชาการกรมอนามัย (กพว.) ให้มี Web conference กับหน่วยงานส่วนภูมิภาค
- เร่งขับเคลื่อนยุทธศาสตร์/กฎหมายสำคัญ ๓ ฉบับ
- A²IM (Management คู่กับ Governance)

๔. ประเด็นการสนับสนุนเพื่อพัฒนาร่วมกับพื้นที่

- ส่วนกลางและศูนย์อนามัย ให้ร่วมศึกษา/สนับสนุน/ขยายผลการสร้างนวัตกรรมในพื้นที่
- บูรณาการร่วมมือกับภาคส่วนที่เกี่ยวข้องในการขับเคลื่อนเชิงนโยบายและยุทธศาสตร์
- ศึกษา พัฒนา และขับเคลื่อนให้เกิดความเข้มแข็งของ พขอ. เช่น การพัฒนาหลักสูตรเลขานุการ พขอ.

๕. การนำไปใช้ประโยชน์ในการพัฒนา

- การสื่อสาร เข้าใจ เข้าถึง และพัฒนามีส่วนร่วม ระหว่างผู้บริหาร/ผู้ปฏิบัติ
- การนำและภาวะผู้นำการขับเคลื่อนโดยใช้ PMQA Mechanism

- การแลกเปลี่ยน เรียนรู้ การสร้างนวัตกรรม และปรับวิธีทำงานร่วมกับภาคีเครือข่าย ในการพัฒนา ปรับปรุง สินค้าและบริการได้อย่างเหมาะสม

- ความเข้าใจบริบท/เป้าหมาย/ความเสี่ยงต่างๆ (As-Is -->To-Be)

ผู้อำนวยการกองแผนงาน (นายสืบพงษ์ ไชยพรรค) ประธานการประชุม กล่าวว่า ขอบขอบคุณหน่วยงาน ส่วนภูมิภาคทั้ง ๑๕ หน่วยงาน ที่ให้การต้อนรับอธิบดีกรมอนามัยและทีมตรวจเยี่ยมฯ เป็นอย่างดี ซึ่งอธิบดี กรมอนามัยแสดงให้เห็นถึงทีมงาน ชีวชนให้ทำงานร่วมกัน และให้ข้อเสนอแนะว่ามีประเด็นใดที่ควรทำหรือไม่ควรทำ ซึ่งต้องการสื่อสารให้หัวหน้ากลุ่มบริหารยุทธศาสตร์กรมอนามัยรับทราบประเด็นข้อสั่งการที่เน้นย้ำ การสร้างความเข้าใจในเรื่อง PMQA Mechanism รวมถึงการนำไปประโยชน์ในการพัฒนา

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๓ การประชุมเครือข่ายระบบศูนย์ติดตามผลการปฏิบัติงาน กรมอนามัย (DOC)

หัวหน้ากลุ่มพัฒนาระบบข้อมูล กองแผนงาน (นายอนุกุลกิจ พุกการ) แจ้งที่ประชุม ดังนี้

การประชุมพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายระบบศูนย์ติดตามผลการปฏิบัติงาน กรมอนามัย (DOC ๔.๐) จัดขึ้นเพื่อให้ภาคีเครือข่ายมีความรู้ ความเข้าใจ และสามารถบันทึกข้อมูลระบบศูนย์ติดตามผลการปฏิบัติงาน กรมอนามัย (DOC ๔.๐) ได้อย่างมีประสิทธิภาพ และเพื่อให้ผู้ดูแลระบบฯ ทราบถึงปัญหา อุปสรรค และ ความต้องการของภาคีเครือข่ายเพื่อกำหนดแนวทางในการพัฒนาระบบฯ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ กำหนดจัดประชุมระหว่างวันที่ ๒๖-๒๗ มีนาคม ๒๕๖๑ ณ โรงแรมเบลล่าปี อำเภอบางกรวย จังหวัดนนทบุรี กลุ่มเป้าหมายจำนวน ๖๐ ท่าน โดยมีรองอธิบดีกรมอนามัย (นายแพทย์บัญชา คำทอง) เป็นประธานการประชุม

ผู้อำนวยการกองแผนงาน (นายสืบพงษ์ ไชยพรรค) ประธานการประชุม กล่าวว่า ระบบ DOC ๔.๐ เป็นเครื่องมือควบคุม กำกับ ติดตามการดำเนินงานกรมอนามัย จึงเชิญชวนให้ผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมการประชุม ตามวัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว

มติที่ประชุม รับทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

๓.๔ การประชุมเชิงปฏิบัติการติดตามผลการดำเนินงานกรมอนามัย รอบ ๖ เดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑

กลุ่มประเมินผลและนิเทศติดตาม กองแผนงาน (นางสาวศนิษฐ ริมชลาลัย) แจ้งที่ประชุม ดังนี้

การประชุมเชิงปฏิบัติการติดตามผลการดำเนินงานกรมอนามัย รอบ ๖ เดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ มีวัตถุประสงค์เพื่อ ๑. ติดตามผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ รอบ ๖ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๖๐-๓๑ มีนาคม ๒๕๖๑) ๒. ติดตามและประเมินผลแผนยุทธศาสตร์ฯ กรมอนามัย รอบ ๑๘ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๕๙-๓๑ มีนาคม ๒๕๖๑) และติดตามและประเมินผล DOH Change รอบ ๒๔ เดือน (๑ เมษายน ๒๕๕๙-๓๑ มีนาคม ๒๕๖๑) กำหนดจัดประชุมระหว่างวันที่ ๒๓-๒๔ เมษายน ๒๕๖๑ ณ โรงแรมไพล์เฮิร์สท กอล์ฟคลับ จังหวัดปทุมธานี สำหรับรูปแบบการประชุมแบ่งออกเป็น การนำเสนอผลการดำเนินงานตามราย Cluster, แบ่งกลุ่มประชุมกลุ่มย่อยตาม Cluster และอภิปรายผล สรุปภาพรวม โดยอธิบดีกรมอนามัย/รองอธิบดีกรมอนามัย โดยมีอธิบดีกรมอนามัย (นายแพทย์วชิระ เพ็งจันทร์) เป็นประธาน การประชุม

ผู้อำนวยการกองแผนงาน (นายสืบพงษ์ ไชยพรรค) ประธานการประชุม กล่าวเพิ่มเติมว่า กรมมอบ วัตถุประสงค์ในการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานดังกล่าวข้างต้น ซึ่งผลลัพธ์ทั้งหมดจะใช้ข้อมูลจาก ระบบ DOC ๔.๐ เป็นหลัก โดยกองแผนงานจะแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องอย่างเป็นทางการต่อไป สำหรับผู้เข้าร่วม ประชุมจากหน่วยงาน ได้แก่ ผู้อำนวยการ รองผู้อำนวยการ และหัวหน้ากลุ่มบริหารยุทธศาสตร์กรมอนามัย

รวมจำนวน ๓ ท่าน จาก ๓๗ หน่วยงาน ฝากให้หัวหน้ากลุ่มบริหารยุทธศาสตร์กรมอนามัยบันทึกข้อมูลในระบบ DOC ๔.๐ ให้ถูกต้อง

มติที่ประชุม รับทราบและดำเนินการ

วาระที่ ๔ เรื่องอื่นๆ

๔.๑ ติดตามการเบิกจ่ายงบประมาณกรมอนามัย

ผู้อำนวยการกองคลัง (นางเกษร ศุภกุลธาดาศิริ) แจ้งที่ประชุมว่า เป้าหมายการเบิกจ่ายสิ้นเดือน มีนาคม ๒๕๖๑ คือ ร้อยละ ๖๓ ขณะนี้ข้อมูลการเบิกจ่ายงบประมาณรายหน่วยงาน ในระบบ GFMIS มี หน่วยงานที่ไม่ถึงเป้าหมายจำนวนทั้งสิ้น ๒๑ หน่วยงาน แบ่งออกเป็นหน่วยงานส่วนภูมิภาค จำนวน ๖ หน่วยงาน และหน่วยงานส่วนกลาง จำนวน ๑๕ หน่วยงาน ขอให้หน่วยงานเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ และในวันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๑ กำหนดจัดประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนการปฏิรูประบบบริหารและวิธีทำงาน กลุ่มการคลังและงบประมาณ (FIN) วาระพิเศษ โดยมีรองอธิบดีกรมอนามัย (นายแพทย์ดนัย ธีวันดา) เป็นประธานการประชุม วัตถุประสงค์การประชุมเพื่อติดตามผลการเบิกจ่าย ดังนั้น หากหน่วยงานใดมีแผนการดำเนินงานขอให้เตรียมนำเสนอเพื่อพิจารณา และหากไม่มีแผนการใช้จ่ายเงินขอให้คืนเงินกรมอนามัย

มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดการประชุม เวลา ๑๒.๐๐ น.

กลุ่มพัฒนานโยบายและยุทธศาสตร์ กองแผนงาน กรมอนามัย
ผู้บันทึกรายงานการประชุม