

สรุปการประชุมคณะกรรมการบริหารแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม
ตามแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ในช่วงแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒
พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔ และการคลังและงบประมาณ กรมอนามัย ครั้งที่ ๓/๒๕๖๐
วันอังคารที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมกำธร สุวรรณกิจ อาคาร ๑ ชั้น ๑ ตึกกรมอนามัย

ผู้มาประชุม

๑. นายแพทย์วีชิระ	เพ็งจันทร์	อธิบดีกรมอนามัย	ประธาน
๒. นายแพทย์ณัฐพร	วงศ์ศุทธิภากร	รองอธิบดีกรมอนามัย	
๓. นายแพทย์ชัยพร	พรหมสิงห์	หัวหน้าสำนักงานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ	
๔. นางสาวสิริวรรณ	จันทนจุลกะ	ผู้อำนวยการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม	
๕. ทันตแพทย์ดำรง	ดำรงเลาะห์พันธุ์	(รก.) ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่	
๖. นายสืบพงษ์	ไชยพรรค	ผู้อำนวยการกองแผนงาน	
๗. นางเกษร	ศุภกุลธาดาศิริ	(รก.) ผู้อำนวยการกองคลัง	
๘. นางศรีวิภา	เลี้ยงพันธุ์สกุล	ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร	
๙. นายธวัชชัย	บุญเกิด	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ กองแผนงาน	

ผู้ไม่มาประชุม เนื่องจากติดราชการ

๑. นายแพทย์ธงชัย	เลิศวิไลรัตน์พงศ์	รองอธิบดีกรมอนามัย	
๒. นายแพทย์दनัย	ธีวันดา	รองอธิบดีกรมอนามัย	
๓. นายแพทย์อรรถพล	แก้วสัมฤทธิ์	รองอธิบดีกรมอนามัย	
๔. นายแพทย์กิตติพงศ์	แซ่เจ็ง	ผู้อำนวยการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์	
๕. นายแพทย์เกษม	เวชสุทธานนท์	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี	
๖. นายแพทย์พนิต	โล่เสถียรกิจ	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี	
๗. นางจินตนา	พัฒน์พงษ์ธร	นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ สำนักส่งเสริมสุขภาพ	
๘. นางปนัดดา	จันผ่อง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักส่งเสริมสุขภาพ	
๙. นางสาวพิริยา	วัฒนารุ่งกานต์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักส่งเสริมสุขภาพ	
๑๐. นางกุลพร	สุขุมลตระกูล	นักวิชาการโภชนาการชำนาญการพิเศษ สำนักโภชนาการ	
๑๑. นางณัฐวรรณ	เชาวน์ลลิตกุล	นักโภชนาการชำนาญการพิเศษ สำนักโภชนาการ	

๑๒. นางบุษบา	แสงแก้ว	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
๑๓. นางปภาวี	ไชยรักษ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
๑๔. นางณิรนุช	อาภาจรัส	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม
๑๕. นางสาวรณมา	จีระโกศกุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข
๑๖. นางปฎิญา	สิทธิพร	นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ กองการเจ้าหน้าที่
๑๗. นางนันทฐ์หทัย	ไตรฐิณ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
๑๘. นายทรงวุฒิ	สอนสุด	นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ กองคลัง
๑๙. นางจารุทัศน์	ตั้งกิริติชัย	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ กองแผนงาน

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายสมศักดิ์	ศิริวนารังสรรค์	(รก.) ผู้อำนวยการกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
๒. นายสมชาย	ตู้แก้ว	ผู้อำนวยการศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข
๓. นายแพทย์ศักดา	อัลภาชน์	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๒ พิษณุโลก/ ผู้อำนวยการสำนักงานบริหารการเปลี่ยนแปลง
๔. ทันตแพทย์หญิงวรางคนา	เวชวิธี	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ สำนักทันตสาธารณสุข
๕. นางวิมล	โรมา	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ สำนักงานบริหารการเปลี่ยนแปลง
๖. นางสาวพรพิมล	บุญญา	นักวิชาการสาธารณสุข สำนักอนามัยผู้สูงอายุ
๗. นายสมสุข	โสภานิตย์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์
๘. นางพัชรี	วาริณิล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรี
๙. นางสาวรัตนติยา	ข้าแก้ว	นักวิชาการการเงินและบัญชีชำนาญการ กองคลัง

๑๐. นายสายชล	คล้ายเอี่ยม	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สำนักงานบริหารการเปลี่ยนแปลง
๑๑. นางสาวเกศรา	ประเสริฐจิต	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สำนักงานบริหารการเปลี่ยนแปลงปลง
๑๒. นางสาวอำพร	บุศรังสี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
๑๓. นางสาวพาสนา	ชมกลิ่น	รก. นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
๑๔. นางกมลวรรณ	เสาร์สุวรรณ	นักวิชาการสาธารณสุข กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
๑๕. นางเพ็ญผกา	วงศ์กระพันธุ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
๑๖. นางสาวนัยนา	หาญวโรดม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ
๑๗. นางจิราพรธณ	พรหมลิขิตชัย	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ
๑๘. นางนวรรต์	อภิชัยนนท์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม
๑๙. นางสาวรุจิรา	ไชยด้วง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม
๒๐. นางมะลิลา	ตันติยุทธ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข
๒๑. นางสาวสุรีย์รัตน์	พิพัฒน์จารุกิตต์	นักโภชนาการปฏิบัติการ สำนักโภชนาการ
๒๒. นางอัญชรีย์	บุญมาประเสริฐ	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ สำนักส่งเสริมสุขภาพ
๒๓. ดร.สุพิชชา	วงศ์จันทร์	นักวิชาการชำนาญการ กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ
๒๔. นางณัฐภา	กิจสมมารถ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ
๒๕. นางกุลนันท์	เสนคำ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ กองแผนงาน

๒๖. ว่าที่ร้อยตรีสมพร	สมทอง	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ กองแผนงาน
๒๗. นางสาวเขมณัญญ์	ศิริเชาวพัฒน์	นักวิชาการสาธารณสุข กองแผนงาน
๒๘. นางสาววิรัชพรรณ	สุธาพาณิชย์	นักวิชาการสาธารณสุข กองแผนงาน
๒๙. นางสาววราภรณ์	บุญช่วย	นักวิชาการสาธารณสุข กองแผนงาน

เริ่มประชุม เวลา ๐๙.๐๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

นายแพทย์วชิระ เพ็งจันทร์ อธิบดีกรมอนามัย ประธานการประชุม แจ้งที่ประชุมว่าการประชุมครั้งนี้เป็นการประชุมคณะกรรมการบริหารแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ตามแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ในช่วงแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔ และการคลังและงบประมาณ กรมอนามัย ครั้งที่ ๓/๒๕๖๐ ซึ่งนับจำนวนครั้งตามปฏิทิน

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุมฯ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๐

๒.๑ รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๐

นายสืบพงษ์ ไชยพรรค ผู้อำนวยการกองแผนงาน เลขาธิการคณะกรรมการฯ ขอให้ที่ประชุมพิจารณารายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ตามแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ในช่วงแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔ และการคลังและงบประมาณ กรมอนามัย ครั้งที่ ๓/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๐ หากไม่มีผู้ใดขอแก้ไขรายงานการประชุมฯ ขอให้ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุมดังกล่าว

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

๓.๑ รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานแผนระดับชาติที่เกี่ยวข้องกับกรมอนามัย

ผู้แทนหน่วยงานที่เป็นผู้รับผิดชอบหลักในแต่ละแผนระดับชาติ รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตามตารางที่ ๑ ดังนี้

ตารางที่ ๑ ความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผนระดับชาติที่เกี่ยวข้องกับกรมอนามัย

ลำดับ	แผนที่กรมอนามัย เกี่ยวข้อง	สถานะ/ความก้าวหน้า/ข้อเสนอแนะ
๑.	(ร่าง) แผนยุทธศาสตร์ อนามัยสิ่งแวดล้อม แห่งชาติ ฉบับที่ ๓ (พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔)	<p>นางสาวสิริวรรณ จันทนจุลกะ ผู้อำนวยการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ขณะนี้ได้จัดทำ VTR (ร่าง) แผนยุทธศาสตร์อนามัยสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ฉบับที่ ๓ (พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔) เสนอกระทรวงแล้ว และจะนำเสนอใน การประชุมผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข (Wednesday Meeting : WM) ต่อไป เพื่อกำหนดเป้าหมายที่ชัดเจนก่อนนำเข้าสู่ที่ประชุม คณะรัฐมนตรี (ครม.) โดยเป้าหมายสำคัญคือต้องมีโครงสร้างและ อัตรากำลังของเทศบาล รวมทั้ง อสม.ต้องมีความรู้ในเรื่องนี้เพื่อช่วย ขับเคลื่อนแผนระยะยาว</p> <p>ประธานการประชุม มอบว่ากรณีที่เป็นงานระดับสายบนจะต้องจัดทำ VTR เพื่อเสนอ ครม. ความยาวไม่เกิน ๔ นาที และเตรียมจัดทำร่าง หนังสือเสนอ ครม. โดยคาดว่าจะเข้า ครม. ประมาณเดือนเมษายน ๒๕๖๐</p>
๒.	(ร่าง) แผนแม่บทการ จัดการสิ่งแวดล้อมและสิ่ง ปฏิภนของประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๙	<p>นางสาวสิริวรรณ จันทนจุลกะ ผู้อำนวยการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ได้หารือกับผู้เชี่ยวชาญเกี่ยวกับ (ร่าง) แผนแม่บทการจัดการสิ่งแวดล้อมและสิ่ง ปฏิภนของประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๙ ซึ่งขณะนี้ได้กรอบ แนวความคิดที่มีการดำเนินงานภายใต้แผนนี้ ๓ เรื่องหลัก ได้แก่</p> <ol style="list-style-type: none">๑. สัมตามบ้าน ปัญหาในพื้นที่สูง พื้นที่ทางไกล๒. สัมสาธารณสุข๓. ระบบจัดการสิ่งปฏิภน <p>สิ่งที่ดำเนินการต่อไป คือ การยกร่างแผนฯ และมีการจัดประชุมครั้งใหญ่ ประมาณปลายเดือนมีนาคม ๒๕๖๐ โดยคาดว่าจะประชาพิจารณ์ในเดือน เมษายน ๒๕๖๐ และเสนอ ครม. ช่วงเดือน กรกฎาคม-สิงหาคม ๒๕๖๐ ซึ่งภายใต้กรอบใหญ่ควรจะรวมเรื่องสุขาภิบาลอาหารและน้ำสะอาดเข้า มาด้วย และอาจปรับชื่อเป็นสุขาภิบาลของประเทศ จึงขอให้ที่ประชุม พิจารณาเห็นชอบกรอบที่จะขยายออกไป</p> <p>ประธานการประชุม ให้ใช้ชื่อกรอบเดิมของแผนแม่บทพัฒนาสาม สาธาณะไทย ถ้าจะขยายกรอบ มี ๒ ทางเลือก คือ</p> <ol style="list-style-type: none">๑. รักษาแผนแม่บทการพัฒนาสามสาธาณะไทย (เดิม) ไว้และอาจ ต่อท้ายคำว่า “สามสาธาณะ” ด้วย “และสุขาภิบาลสาธาณะไทย”๒. ไม่ให้เหลือร่องรอยเดิมโดยจัดทำขึ้นใหม่ ขอให้วิเคราะห์ข้อดี สำหรับขั้นตอนที่ยากที่สุด/ใช้เวลามากที่สุด (ควบคุมจัดการภายนอกได้ ยากที่สุด) ในการทำแผนแม่บทหรือแผนยุทธศาสตร์เพื่อเสนอ ครม. มี ๒ ช่วง คือ

ลำดับ	แผนที่กรมอนามัย ที่เกี่ยวข้อง	สถานะ/ความก้าวหน้า/ข้อเสนอแนะ
		<p>๑. การตกผลึกทางความคิดระหว่างกรมอนามัยกับผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (หน่วยที่เกี่ยวข้อง) โดยเร็วและได้รับการยอมรับ เนื่องจากหากไม่เห็นด้วยกับแผนเพียงหน่วยงานเดียว จะต้องถอนเรื่องจาก ครม. เพื่อไปเจรจากับหน่วยงานที่ไม่เห็นด้วยก่อน</p> <p>๒. ปัจจัยที่อยู่เหนือการควบคุม เช่น ชั้นกระทรวง ชั้นเลขาธิการ คณะรัฐมนตรี หากผ่าน ๒ ชั้นนี้ จะสามารถนำเสนอเข้าครม.ได้</p>
<p>๓.</p>	<p>(ร่าง) แผนแม่บทการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ (พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔)</p>	<p>นางสาวสิริวรรณ จันทนจุลกะ ผู้อำนวยการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ใช้กระบวนการเช่นเดียวกับ (ร่าง) แผนแม่บทการจัดการส้วมและสิ่งปฏิกูลของประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๖๙ ซึ่งจะมีการขยายระยะเวลาไปถึงเดือนเมษายน ๒๕๖๐ ในการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ</p> <p>สาระสำคัญ ๓ เรื่องที่ต้องทำให้ได้ในแผนนี้ คือ ๑) การจัดการภายในแต่ละที่ ๒) ระบบบริหารจัดการ ๓) ท้องถิ่นที่ทำหน้าที่ในการกำจัด</p> <p>ประธานการประชุม รายละเอียดต้องชัดเจนว่าหน่วยงานใดเป็นเจ้าของภาพ โดยเรื่องขยะติดเชื้อเจ้าภาพคือกระทรวงสาธารณสุข ขยะทั่วไปโดยท้องถิ่น และขยะเป็นพิษโดยกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม</p> <p>ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่ ข้อมูลปัจจุบันกลุ่มที่มีการพัฒนาศักยภาพบุคลากร เช่น OSOP มีการประเมินผล ถ้าคัดเลือกบุคลากรที่พัฒนาไว้ จะสามารถมาช่วยร่วมพัฒนาได้ ทั้งนี้ ได้จัดทำรอบเบื้องต้นจาก FTE หลักการ คือพิจารณา ๑) ภารกิจของกรม ๒) ปริมาณงานที่ทำเทียบกับเวลา ๓) ประเมินแบบ ๓๖๐ องศา ๔) อ้างอิงการ benchmark กับส่วนต่างๆ หรือหน่วยบริการที่ลักษณะการทำงานที่คล้ายกัน</p> <p>ประธานการประชุม มอบให้ไปหารือร่วมกันในการจัดทำกรอบ น่าจะแล้วเสร็จเดือนเมษายน ๒๕๖๐</p>
<p>๔.</p>	<p>(ร่าง) แผนยุทธศาสตร์รองรับการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศด้านสาธารณสุข (พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๙)</p>	<p>นายสมศักดิ์ ศิริวันรังสรรค์ ผู้อำนวยการกองประเมินผลกระทบสุขภาพ</p> <p>ในวันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ ได้จัดประชุมรับฟังข้อคิดเห็นต่อ (ร่าง) แผนยุทธศาสตร์ฯ และเดือนมีนาคม ๒๕๖๐ จะนำแผนที่ปรับแก้นำเสนอในที่ประชุม WM และคณะกรรมการระดับชาติ ประมาณปลายเดือนมีนาคม ๒๕๖๐ ในส่วนของแผนที่ได้รับแก้ไข คือ วิสัยทัศน์ พันธกิจ ประเด็นยุทธศาสตร์ และเป้าประสงค์ ตามไฟล์นำเสนอ ขณะนี้อยู่ระหว่างพิจารณากระบวนการ EHIA และระหว่างการทำดำเนินงานให้ใช้กระบวนการ HIA ขณะนี้อยู่ระหว่างหารือกับศูนย์กฎหมายสาธารณสุข</p>

ลำดับ	แผนที่กรมอนามัย เกี่ยวข้อง	สถานะ/ความก้าวหน้า/ข้อเสนอแนะ
		<p>ประธานการประชุม ขอให้ปรับวิสัยทัศน์ว่าทำแล้วได้อะไรให้ตรงกับพันธกิจ โดยปรับเป็น “มีระบบจัดการผลกระทบของการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศต่อประชาชนไทยในระดับมาตรฐานสากล” และให้วิเคราะห์ข้อดี ข้อเสีย จัดทำเป็นข้อเสนอต่อรัฐมนตรีต่อไป</p>
๕.	<p>แผนงานทันตสุขภาพ สำหรับผู้สูงอายุ ประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๕๘-๒๕๖๕</p>	<p>ทพญ.วรางคณา เวชวิธี สำนักทันตสาธารณสุข แผนงานทันตสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๕๘-๒๕๖๕ มี ๔ ยุทธศาสตร์ บทบาทกรมอนามัยคือเป็นเลขานุการในยุทธศาสตร์ที่ ๑ และยุทธศาสตร์ที่ ๔ ขณะนี้เร่งดำเนินการตาม action plan อาจจะมีการปรับแผนเล็กน้อย ส่วนยุทธศาสตร์ที่ ๔ จะมีการจัดประชุมคณะอนุกรรมการฯ ในวันที่ ๑๑ เมษายน ๒๕๖๐ ต้องเตรียมและประสานข้อมูลรายงานผลการดำเนินงาน ๖ เดือน</p> <p>ประธานการประชุม แผนปฏิบัติการต้องชัดเจนทุกแผน เพื่อนำไปของบประมาณ สำหรับแผนฯขึ้นใน ปี ๒๕๖๑ มอบทุกแผนยุทธศาสตร์จัดทำแผนปฏิบัติการควบคู่ไปด้วย</p>
๖.	<p>พระราชบัญญัติการ ป้องกันและแก้ไข ปัญหาการตั้งครรภ์ใน วัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๕๙</p>	<p>นายแพทย์กิตติพงศ์ แซ่เจ็ง ผู้อำนวยการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ ขณะนี้จัดทำร่างกฎกระทรวงเรียบร้อยแล้ว อยู่หน้าห้องท่านรองปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นพ.สุพรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย) และในวันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๐ จะจัดประชุมที่โรงแรมนารายณ์ รายละเอียดจะนำเสนอต่อคณะรัฐมนตรี ครั้งที่ ๑ ในวันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๐</p>
๗.	<p>(ร่าง) ยุทธศาสตร์การ ป้องกันและแก้ไข ปัญหาการตั้งครรภ์ใน วัยรุ่นระดับชาติ (พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๙) ตาม พระราชบัญญัติการ ป้องกันและแก้ไข ปัญหาการตั้งครรภ์ใน วัยรุ่น พ.ศ.๒๕๕๙</p>	<p>นายแพทย์กิตติพงศ์ แซ่เจ็ง ผู้อำนวยการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ วันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ ได้มีการจัดประชุมจัดทำแผนปฏิบัติการ ซึ่งรวบรวมและจัดร่างส่งไปให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบจะได้กลับคืนมาวันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๐ นอกจากนี้ยังมีการทำ VTR นำเสนอต่อกระทรวงสาธารณสุข ส่วน Action Plan จะเสร็จภายในวันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๐ และจะนำเสนอคณะกรรมการในวันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๐</p> <p>ประธานการประชุม แผนปฏิบัติการต้องเสนออธิบดีกรมอนามัยก่อน โดยใช้กลยุทธ์ที่โน้มน้าวหรือจูงใจ เช่น ยาฝังคุมกำเนิด ให้ปรับเป็น ยาคุมกำเนิดระยะยาว ๓-๕ ปี เป็นต้น</p>
๘.	<p>(ร่าง) นโยบายและ ยุทธศาสตร์การพัฒนา อนามัยการเจริญพันธุ์ แห่งชาติ ฉบับที่ ๒ (พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๙) ว่าด้วยการส่งเสริมการ เกิดและการ</p>	<p>นายแพทย์กิตติพงศ์ แซ่เจ็ง ผู้อำนวยการสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ ได้จัดทำ Action Plan เมื่อวันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ ขณะนี้อยู่ระหว่างการปรับร่างแผน ฯ คาดว่า กลางเดือนมีนาคม ๒๕๖๐ จะนำเสนอแผนปฏิบัติการได้</p> <p>ประธานการประชุม ยุทธศาสตร์ต้องผนวกกับแผนปฏิบัติการ คิดคู่ขนานกันไป มอบผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่ วิเคราะห์สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ เนื่องจากมีกฎหมายและเกี่ยวข้องกับหลาย</p>

ลำดับ	แผนที่กรมอนามัย เกี่ยวข้อง	สถานะ/ความก้าวหน้า/ข้อเสนอแนะ
	เจริญเติบโตอย่างมี คุณภาพ	หน่วยงาน เช่น ๕ กระทรวง ภารกิจที่เปลี่ยนต้องหารืออีกครั้ง อาจต้อง เติมเต็มสายวิชาการให้มากขึ้น
๙.	(ร่าง) แผนยุทธศาสตร์ การส่งเสริมกิจกรรม ทางกายแห่งชาติ ฉบับ ที่ ๑ (พ.ศ.๒๕๖๐- ๒๕๖๙)	ดร.สุพิชชา วงศ์จันทร์ กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ จะประชาสัมพันธ์ในเดือน เมษายน และจะนำเสนอคณะกรรมการ ๒ คณะ คือ คณะกรรมการชุดใหญ่ และทำกิจกรรมทางกาย ประธานการประชุม คณะกรรมการกิจกรรมทางกายควรจะต้องตั้ง ภายหลังแผนยุทธศาสตร์ฯ เพื่อเป็นกลไกขับเคลื่อน ตัวอย่างเช่น สำนัก อนามัยการเจริญพันธุ์ระบุในแผนยุทธศาสตร์เลยว่า ต้องมีคณะกรรมการ ขับเคลื่อนแผน แต่ต้องปรับแผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณโดยเร็ว มอบกองแผนงานเพิ่มในวาระเรื่องการเสนอ Agenda เข้า World Health Assemble สมัยที่ ๗๑ และการมีมติหรือนำเสนอพันธะสัญญา ระหว่างประเทศ ต้องผ่าน ครม. ด้วย

มติที่ประชุม รับทราบและมอบหน่วยงานดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

๓.๒ ความก้าวหน้าด้านกฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบของกรมอนามัย

นายสมชาย ตูแก้ว ผู้อำนวยการศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข นำเสนอเฉพาะเรื่องที่มี
ความก้าวหน้าด้านกฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบของกรมอนามัยจากทั้งหมด ๕ ฉบับ มีความก้าวหน้า ๓
ฉบับ ได้แก่ พ.ร.บ. การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕, พ.ร.บ.การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ.
๒๕๕๙ และ ร่าง พ.ร.บ. ควบคุมส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. รายละเอียด ดังนี้

๑) พ.ร.บ. การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

ส่วน ๑ ความก้าวหน้าการเสนออนุญาตกฎหมายตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข
พ.ศ. ๒๕๓๕ ที่มีผลบังคับใช้อยู่ในปัจจุบัน จากกฎกระทรวงทั้งหมด ๕ ฉบับ มีความก้าวหน้า จำนวน ๑ ฉบับ
คือ ร่างกฎกระทรวงควบคุมสถานประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ได้เสนอมา ๒ ถึง ๓ ปี
และผ่านการพิจารณาตรวจฟอร์มและ license โดยยืนยันร่างเรียบร้อยแล้ว เนื่องจากการเปลี่ยนรัฐบาล จึง
ต้องขอความเห็นชอบต่อคณะรัฐมนตรีชุดใหม่อีกครั้ง แล้วจะกลับมายังกระทรวงอีกครั้ง (อยู่ระหว่างสำนักงาน
รัฐมนตรีเสนอรัฐมนตรีลงนาม) และร่างกฎกระทรวงสุขลักษณะการจัดการสิ่งปฏิกูล พ.ศ. และ ร่าง
กฎกระทรวงสุขลักษณะการจัดการมูลฝอยทั่วไป พ.ศ. ซึ่งตรวจพิจารณาเสร็จแล้ว แต่ยังชะลออยู่ที่
สำนักงานกฤษฎีกา ยังมีปัญหาอยู่จึงอาจต้องพูดคุยกัน เนื่องจากมีการแก้ไขกฎหมาย พ.ร.บ. รักษาความ
สะอาดและความเป็นระเบียบเรียบร้อยของบ้านเมือง พ.ศ. ๒๕๓๕ และร่างกฎกระทรวงสุขลักษณะการจัดการ
มูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชน พ.ศ. เป็นฉบับที่ช้าที่สุด รอเข้าคณะกรรมการกลั่นกรองเพื่อเข้า
คณะกรรมการสาธารณสุขต่อไป ซึ่งจะประชุมครั้งต่อไปวันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๐ และส่วนที่ ๒ การจัดทำร่าง
อนุญาตปฏิบัติตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข (ฉบับที่..) พ.ศ. ขณะนี้อยู่ระหว่างการพิจารณาของ
คณะกรรมการวิสามัญพิจารณาร่าง วาระ ๑ ที่กำหนดไว้ ๓๐ วัน แต่คาดการณ์ว่าต้องขยายระยะเวลา
ออกไปอีกครั้งหนึ่ง ซึ่งจะประชุมเป็นครั้งที่ ๔ ในชั้นของคณะกรรมการฯ วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๐ และ

/ระหว่างนี้...

ระหว่างนี้มีการเตรียมการจัดทำร่างอนุบัญญัติจำนวน ๕ ฉบับที่จะออกตาม พ.ร.บ.๑ และน่าจะแล้วเสร็จก่อน พ.ร.บ. มีผลบังคับใช้

๒) พ.ร.บ.การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๕๙

ความก้าวหน้าของการเสนออนุบัญญัติตามพ.ร.บ.๑ ตามที่ผู้แทนสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์นำเสนอไปแล้วข้างต้น

๓) ร่าง พ.ร.บ. ควบคุมส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ.

การเสนอกฎหมาย ตาม ร่าง พ.ร.บ.๑ อยู่ระหว่างการพิจารณาของคณะกรรมการการวิสามัญพิจารณาเช่นกัน ซึ่งความก้าวหน้าค่อนข้างล่าช้าและยากพอสมควร เนื่องจากต้องมีการหารือร่วมกันให้เข้าใจมากขึ้น แต่ได้เตรียมร่างอนุบัญญัติไว้เรียบร้อยแล้ว

๔) การเร่งรัดการออกกฎหมายตามร่างรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทยที่จะประกาศใช้ในระยะเวลาอันใกล้นี้ สืบเนื่องจากบทบัญญัติสำคัญเรื่องหนึ่งในร่างรัฐธรรมนูญคือ มาตรา ๔๘ สิทธิของมารดา ในช่วงระหว่างก่อนและหลังการคลอดบุตรย่อมได้รับความคุ้มครองและช่วยเหลือตามที่กฎหมายบัญญัติ ถ้อยคำเช่นนี้ในรัฐธรรมนูญแสดงว่าต้องมีกฎหมายคุ้มครองสิทธิมารดา และขณะนี้คณะกรรมการพัฒนากฎหมายของกรมหรือ Cluster กลุ่มกฎหมาย ได้มีการจัดประชุมผู้แทนจากกลุ่มวัยต่างๆ ในเบื้องต้นเพื่อสร้างความเข้าใจในเนื้อหาและสถานการณ์ โดยเฉพาะ cluster กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย และคาบ cluster กลุ่มวัยรุ่นแล้ว และทั้งนี้ คณะกรรมการพัฒนากฎหมายของกระทรวงสาธารณสุขพิจารณาแล้วเกี่ยวข้องกับบทบาทของกรมอนามัยและดำเนินการร่วมกับกระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (ประชุมเมื่อวันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙) หลังจากประชุมระหว่างกลุ่มวัยในกรมอนามัยแล้ว จะไปหารือกับกระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์เพื่อทำความเข้าใจร่วมกันและกำหนดแผนการดำเนินงานต่อไป และมีกำหนดการแล้วเสร็จหลังรัฐธรรมนูญมีผลใช้บังคับแล้ว ๑ ปี

ประธานให้ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะว่าเรื่องเร่งด่วนคือการเร่งรัดการออกกฎหมายตามร่างรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทยที่จะประกาศใช้ในระยะเวลาอันใกล้นี้ ให้นำนโยบายและยุทธศาสตร์การพัฒนามาตรฐานการเจริญพันธุ์แห่งชาติ ฉบับที่ ๒ (พ.ศ.๒๕๖๐-๒๕๖๙) ว่าด้วยการส่งเสริมการเกิดและการเจริญเติบโตอย่างมีคุณภาพ มาพิจารณาในเรื่องสิทธิมารดาที่ควรได้รับการส่งเสริม (ให้คนไทยมีลูก หรืออย่างน้อยให้มีลูกไม่น้อยกว่า ๑.๖ ของ Total Fertility Rate และเกิดอย่างมีคุณภาพ) ถ้าทำชุดสิทธิประโยชน์ไม่ได้ ก็สามารถออกกฎหมายให้ได้ ขอให้ clusterหารือกันแล้วนำเสนอรายงานให้ที่ประชุมพิจารณาครั้งต่อไป พิจารณาสืบค้นปกป้อง เรื่องนี้เป็นการพัฒนา นโยบายและยุทธศาสตร์ที่มีอยู่แล้วไปเป็นกฎหมายที่รับรองสิทธิพลเมืองไทย โดยเฉพาะมารดา และมอบนายแพทย์บุญฤทธิ สุจริตน์ สื่อสารเรื่องนี้กับรองอธิบดีกรมอนามัย (นายแพทย์ดน้อย ธีวันดา)

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๑ (ร่าง) แผนยุทธศาสตร์การวิจัยและพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔

นายแพทย์ชัยพร พรหมสิงห์ หัวหน้าคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ นำเสนอแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมด้านการวิจัยและพัฒนา พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๔ จากวิสัยทัศน์ประเทศ ยุทธศาสตร์ชาติ ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขและยุทธศาสตร์กรมอนามัยที่มีแนวทางชัดเจนในการพัฒนานวัตกรรม ส่งเสริมการวิจัยและการจัดการความรู้ให้เห็นได้ชัด ดังนั้นกรมอนามัยจึงต้องพัฒนา

ยุทธศาสตร์นี้ให้เกิดแนวทางการขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์โดยรวมให้ดีที่สุด มีความสอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔ การปฏิรูประบบงานสู่องค์กรที่มีสมรรถนะสูง มีเป้าประสงค์สำคัญคือเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization) ในตัวชีวิตที่ ๑๙ จำนวนงานวิจัย ผลงานวิชาการ และผลงานนวัตกรรมที่ถูกนำไปใช้ประโยชน์สอดคล้องกับนโยบายรัฐบาลและการขับเคลื่อนในระดับเขตและจังหวัด ตามแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมฯตามแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ ซึ่งมีการขับเคลื่อนและผลักดัน โดยจัดประชุมคณะอนุกรรมการจัดทำยุทธศาสตร์การวิจัยและพัฒนาฯ จำนวน ๒ ครั้ง และประชุมคลัสเตอร์ จำนวน ๑ ครั้ง เพื่อเป็นการตอกย้ำเบื้องต้น และใช้เครื่องมือ SWOT Analysis ในการวิเคราะห์หาโอกาสและอุปสรรค โดยเฉพาะโอกาสใน ๔ ประเด็นแรก คือ นโยบายและยุทธศาสตร์มีความชัดเจน ต่อเนื่องสำหรับทุกหน่วยงาน มีงบประมาณและแหล่งทุนพร้อมสนับสนุน แนวทางการวางประชารัฐ ชุมชนท้องถิ่นที่มีความสนใจการวิจัย และเทคโนโลยีสื่อสารสมัยใหม่ที่เข้าถึงและเข้าใจได้ง่าย ส่วนจุดแข็งคือ มีแนวทางการมุ่งสู่องค์กรเรียนรู้ชัดเจน การพัฒนาระบบ KISS ระบบอิเล็กทรอนิกส์ที่ชัดเจน มีงบประมาณและทุน และการประสานในระบบของกรมอนามัยชัดเจน มีเครือข่ายจำนวนมากที่สนับสนุน จากประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔ เป้าประสงค์ที่ ๑ สู่การเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ ตกลงได้ ๔ กลวิธี ดังนี้ ๑) พัฒนาระบบวิจัยและพัฒนาให้เข้มแข็งและมีประสิทธิภาพ (๔ มาตรการ ๒ ตัวชี้วัด) ๒) พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีสมรรถนะด้านวิจัยเพิ่มขึ้น (๓ มาตรการ ๒ ตัวชี้วัด) ๓) สร้างความร่วมมือเครือข่ายการวิจัยและพัฒนา และ (๓ มาตรการ ๑ ตัวชี้วัด) เช่น ทำ MOU กับมหาวิทยาลัยต่างๆ และ ๔) ส่งเสริมให้มีการนำไปใช้ประโยชน์อย่างกว้างขวาง (๓ มาตรการ ๒ ตัวชี้วัด) เช่น จัดเวทีนำเสนอต่างๆ ให้พอเพียง (Like Talk Award), จัดทำระบบข้อมูลให้เป็นสากลร่วมกับระบบ KISS ทั้งนี้ขณะนี้อยู่ระหว่างการหารือร่วมกับนักวิจัย เพื่อพัฒนาการวิจัยและแก้ปัญหาในอนาคต เช่น การจัดทำโครงร่างเสนอแผนปี ๒๕๖๒ ทั้งหมดเป็นแนวทางที่วางไว้โดยวางระบบตามกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อมเป็นหลักและใช้แนวทางของ Life Course Approach, PIRAB และ Health Literacy

ประธานการประชุม ให้ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ ดังนี้

๑. ให้ใช้กรอบเวลา ๓ ปี (๒๕๖๒-๒๕๖๔) เพื่อให้สอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ และคิดแผน ๕ ปีต่อในแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓ (๒๕๖๕-๒๕๖๙) เพื่อให้มีความสอดคล้องกับแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒
๒. กรณีที่ต้องการเขียนวิสัยทัศน์ พันธกิจ และเป้าประสงค์ ต้องอ้างอิงแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ เช่น ถ้าทำแผนยุทธศาสตร์การวิจัยและพัฒนาแล้วกรมอนามัยจะบรรลุสู่การเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ เช่น ถ้าขาดการแสวงหาความรู้ใหม่ (search and research) กรมอนามัยจะไม่บรรลุการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ ถ้าไม่บรรลุการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ ซึ่งเป็น Growth and Innovation ที่เป็นพื้นฐานของหน่วยงานของกรมอนามัย ก็จะไม่บรรลุ Health Literate Organization ที่มองที่ประชาชนได้รับข้อมูลความรู้ด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมใหม่ๆ เพื่อใช้ประโยชน์ในการดำเนินชีวิตประจำวันได้ทันทั่วถึง
๓. มอบกองแผนงาน พิจารณา ๒ ประเด็นคือ ๑) พิจารณาว่าประเด็นกลวิธี ๔ ประเด็น ถูกต้อง/เหมาะสมหรือไม่ หรือเป็นเพียง strategic issue และ ๒) มาตรการยังไม่ชัดเจน ตัวชี้วัดไม่ท้าทาย ขอให้ปรับโดยต้องเขียนให้มีพลัง เช่น การสร้างเครือข่ายขับเคลื่อนงานความรู้ใหม่ผ่านงานวิจัยกรมอนามัย ถ้าทำแค่สายบนและสายล่าง ปีละ ๑ แห่ง จะไม่ท้าทาย ต้องมีเครือข่ายสร้างความรู้ใหม่เต็มพื้นที่คือกระทรวงทำ MOU ร่วมกับกระทรวงอื่นๆ รวมถึงเขตสุขภาพ และมหาวิทยาลัยในการพัฒนางานวิจัยและกำลังคน แต่กรมอนามัยเป็นวิจัยเชิงปฏิบัติการในระดับพื้นที่อย่างมีส่วนร่วมจะสำคัญมากกว่าเรื่องบริการทางการแพทย์ เช่น การทำ

Participatory Action Research) โดยต้องทำงานร่วมกับหน่วยงานในพื้นที่ หรือการทำวิจัยแล้วใช้ประโยชน์ได้เลยจะดีมาก

๔. สิ่งที่จะคิดใน ปี ๒๕๖๒-๒๕๖๔ คือประเด็นคำถามวิจัยล่วงหน้า โดยคลัสเตอร์ใน คณะอนุกรรมการวิจัยตั้งคำถามเพื่อชี้นำ (เพิ่มประเด็นคำถามใส่ในภาคผนวกด้วย เพื่อเตรียมโครงสร้างวิจัยในปี ๒๕๖๒-๒๕๖๔) และการพัฒนาบุคลากรมือใหม่อาจต้องระบุว่าจะใช้งบประมาณใดในการดำเนินการ

๕. ขอให้เสนออธิบดีกรมอนามัย อนุมัติภายใน ๑ เมษายน ๒๕๖๐ กำหนดจำนวนหน้าไม่เกิน ๒๐ หน้า เพื่อเป็นเครื่องมือให้นักวิจัยใช้ประโยชน์นำทิศทางการวิจัยไปสู่การเขียนโครงการวิจัยเพื่อขอ งบประมาณปกติและแหล่งทุนที่จะขอได้ต่อไป

ผู้อำนวยการกองแผนงานให้ข้อคิดเห็นภาพรวมในเชิงเนื้อหาที่มีความครอบคลุมและครบถ้วน และสิ่งที่ต้องการให้เห็นชัดเจนคือ Action Plan เพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนที่ชัดเจน และต้องหารือกันต่อไป และประธานให้ข้อคิดเห็นว่าเป็นเช่นเดียวกับแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัย สิ่งแวดล้อมฯ ประกอบด้วย ๕ บท

ผู้อำนวยการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ให้ข้อคิดเห็นว่าเป็นไปได้หรือไม่ถ้ามีนักวิจัยจะต้องเห็นผล บางอย่างที่สามารถนำไปประเมินผลงานตัวบุคคล เช่น การนำผลงานวิจัยมาใช้ โดยประธานขอให้เขียนไว้ในบท ที่ ๔ ว่านักวิจัยมือใหม่ที่จะมาร่วมทีมกับนักวิจัยเก่า หากมีผลงานวิจัย จะเป็นน้ำหนักในการให้ความดี ความชอบในสายวิชาการหรือการประเมินเพื่อเลื่อนระดับ โดยให้ระบุไว้ในกลไกการขับเคลื่อนด้วย เพื่อเชิญชวนให้คนมาทำงานวิจัย และแนะนำว่าควรเป็นชุด/ทีมวิจัยดีกว่าทำวิจัยเดี่ยวๆ เพื่อแลกเปลี่ยน แบ่งปัน ประสบการณ์กัน

มติที่ประชุม เห็นชอบในหลักการ และขอให้เสนออธิบดีกรมอนามัยอนุมัติภายใน ๑ เมษายน ๒๕๖๐ โดยให้กองแผนงานเป็นที่ปรึกษา (ไม่เกิน ๒๐ หน้า)

๔.๒ (ร่าง) แผนยุทธศาสตร์การบริหารทรัพยากรบุคคลกรมอนามัย : ๔ เสาหลัก กำลังคนเพื่อการเปลี่ยนแปลง และขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ กรมอนามัย (๔ Pillars of All HR for DOH Change & Strategy)

ทันตแพทย์ดำรง อารงเลาะห์พันธุ์ ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่ นำเสนอ (ร่าง) แผน ยุทธศาสตร์การบริหารทรัพยากรบุคคลกรมอนามัย : ๔ เสาหลัก กำลังคนเพื่อการเปลี่ยนแปลง และขับเคลื่อน ยุทธศาสตร์ กรมอนามัย (๔ Pillars of All HR for DOH Change & Strategy) ประกอบด้วย ๔ ประเด็น ยุทธศาสตร์ รายละเอียดตามเอกสารประกอบการประชุม

ประธานการประชุม มีข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะดังนี้

- ๑) รายละเอียดมีทั้งที่เป็นยุทธศาสตร์และกิจกรรมปนกันไป หากเป็นกิจกรรมขอให้นำไปไว้ใน ภาคผนวก รวมทั้งมีแผนปฏิบัติการในภาคผนวกเช่นกัน
- ๒) รวบรวมยุทธศาสตร์ที่คล้ายกันหรือสามารถรวมกันได้ ไว้เป็นกลยุทธ์เดียวกันประมาณ ๓-๕ กลยุทธ์ ต่อ ๑ เป้าประสงค์
- ๓) มอบกองแผนงานร่วมในการปรับ (ร่าง) แผนยุทธศาสตร์ฯ ภายใน ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐
- ๔) นักร้องอธิบดีกรมอนามัย (นายแพทย์อรรถพล แก้วสัมฤทธิ์) ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่ และผู้อำนวยการกองแผนงานหรือผู้แทนหารือเรื่อง (ร่าง) แผนยุทธศาสตร์การบริหาร ทรัพยากรบุคคลกรมอนามัย เวลา ๑๖.๓๐ -๑๘.๐๐ น. จำนวน ๓ ครั้ง

มติที่ประชุม รับทราบและดำเนินการ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อทราบ

๕.๑ ความก้าวหน้าการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสู่ความเป็นเลิศ พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๙

นายสืบพงษ์ ไชยพรรค ผู้อำนวยการกองแผนงาน เลขาธิการคณะกรรมการฯ นำเสนอกรอบการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสู่ความเป็นเลิศ พ.ศ. ๒๕๖๐-๒๕๖๙, วัตถุประสงค์ของโครงการสนับสนุนการพัฒนาและขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสู่ความเป็นเลิศ อย่างมีส่วนร่วม, โครงสร้างการดำเนินงานและการขับเคลื่อน, แผนการดำเนินงานระยะต่างๆ และ (ร่าง) ยุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสู่ความเป็นเลิศ ตามเอกสารประกอบการประชุม

ประธานการประชุม เน้นย้ำว่าการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสู่ความเป็นเลิศ มี Strategic Direction ที่สำคัญคือต้องคำนึงถึงยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี “มั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน” และแผนยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี (ด้านสาธารณสุข) ที่มุ่งหวังให้ “ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน” สำหรับการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบการขับเคลื่อนที่ดำเนินงานระดับเขตสุขภาพ และกรุงเทพมหานคร ระหว่างวันที่ ๑๖-๑๗ มีนาคม ๒๕๖๐ ต้องการให้ทั้งส่วนกลางและเขตได้เข้ามาร่วมกระบวนการกับวิทยากรคือนายแพทย์วิวัฒน์ โรจนพิทยากร ในทุกขั้นตอนเพื่อเรียนรู้จากการทำจริงว่ามีวิธีคิดอย่างไร โดยคาดหวังว่า ๑) กลับไปหน่วยงานแล้วทำแผนเป็นในระดับเขตที่รับผิดชอบ ๒) ขับเคลื่อนแผนเป็น ๓) ทำ Partnership Management เป็น

สำหรับการประชุมขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสู่ความเป็นเลิศ (Promotion and Prevention Excellence Strategic Plan Forum : PP Excellence Forum) ระหว่างวันที่ ๒๙-๓๑ มีนาคม ๒๕๖๐ ณ โรงแรมเซ็นทรา ศูนย์ราชการและคอนเวนชันเซ็นเตอร์ แจ้งวัฒนะ เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร มอบหมายดังนี้

- ๑) กองแผนงานจัดประชุมวันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๐ เวลา ๑๓.๐๐-๑๗.๐๐ น. เพื่อนำเสนอกรอบบทบาทของกรมอนามัยในการประชุม PP Excellence Forum โดยเชิญองค์ประชุมเดียวกันกับการประชุมกรมอนามัยและทีมนักวิชาการ
- ๒) ให้มีการประชุม Before Action Review (BAR) และ After Action Review (AAR) ในการประชุม PP Excellence Forum ทุกวัน
- ๓) ให้ทุกหน่วยงานจัดกิจกรรมอื่นๆ ในช่วงเวลาดังกล่าว เพื่อให้มีความสำคัญและเข้าร่วมในการประชุม PP Excellence Forum
- ๔) การลงทะเบียนห้องย่อยของป้ายวันที่ ๒๙ และ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๐ จัดที่นั่งและรับประทานอาหารว่างในลักษณะ First Come First Serve

มติที่ประชุม รับทราบและดำเนินการ

เลิกประชุมเวลา ๑๔.๐๐ น.

นางเขมณัฐ์ ศิริเชาวพัฒน์/นางสาววิรัชพรรณ สุธาพาณิชย์ ผู้จัดทำรายงานการประชุม
นางกุลนันท์ แสนคำ ผู้ตรวจรายงานการประชุม