

๑. ชื่อโครงการ : โครงการพัฒนาระบบกลไกการบังคับใช้กฎหมายระดับอนุบัญญัติและคำแนะนำของ
คณะกรรมการสาธารณสุข ประจำปี ๒๕๖๕

๒. ยุทธศาสตร์ : ๔ อภิบาลระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม

๓. ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ :

๒๑) ร้อยละ ๑๐๐ ของกฎหมายระดับอนุบัญญัติที่ได้รับการพัฒนาหันต่อสถานการณ์เสนอต่อ
คณะกรรมการตามกฎหมาย (กฎ/ประกาศ)

๒๒) ร้อยละ ๖๐ ของจังหวัดมีการขับเคลื่อนกฎหมายที่อยู่ความรับผิดชอบของกรมอนามัยผ่านกลไก
คณะกรรมการ/คณะอนุกรรมการ/พนักงานเจ้าหน้าที่ในระดับพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๔. cluster : กฎหมาย (LAW)

๕. ภายใต้กิจกรรมสำคัญ/โครงการ :

๒๓. โครงการพัฒนาและขับเคลื่อนกฎหมายด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม

๖. แผนการจัดสรรงบประมาณ : แผนงานและงบประมาณที่ได้รับจัดสรรจากกรมอนามัยประจำปี ๒๕๖๕

๗. หลักการและเหตุผล :

ด้วยยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี ได้กำหนดวิสัยทัศน์ ประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน เป็นประเทศพัฒนาแล้ว
เน้นการเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจที่ไม่สร้างมลภาวะ ส่งเสริมการผลิตและบริการที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม สร้างการ
มีส่วนร่วมของประชาชนและทุกภาคส่วน แต่จากสภาพทางเศรษฐกิจและสังคมที่เปลี่ยนแปลงไป ส่งผลให้ปัญหา
ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมเกิดมากขึ้น รวมทั้งมีความซับซ้อนและทวีความรุนแรงมากขึ้น ซึ่งจะส่งผลกระทบต่อสภาวะ
ความเป็นอยู่ของประชาชนในวงกว้างจนยากเกินที่จะแก้ไขหรือเยียวยาได้ โดยส่วนที่สำคัญยิ่งต่อการจัดการและ
บรรเทาปัญหาด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมที่ดีคือการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขอย่างมีประสิทธิภาพ

ในปัจจุบัน สถานการณ์การบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขในแต่ละระดับพบว่ามีช่องว่าง (GAP)
ที่สำคัญ ดังนี้ (๑) ระดับส่วนกลาง พบว่า ขาดฐานข้อมูลกลางและระบบสารสนเทศที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาและ
ขับเคลื่อนบังคับใช้กฎหมาย ข้อมูลเจ้าพนักงานตามกฎหมาย และข้อมูลภาคีเครือข่ายทั่วประเทศ การพัฒนาและ
ทบทวนกฎหมายยังไม่ทันต่อสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไป มีความซ้ำซ้อนและขัดกันของบทบัญญัติกฎหมายว่าด้วย
การสาธารณสุขกับกฎหมายอื่นในบางประเด็น ขาดระบบการกำกับติดตามประเมินผลการบังคับใช้กฎหมายที่มี
ประสิทธิภาพ (๒) ระดับส่วนภูมิภาค พบว่า ขาดแคลนอัตรากำลังบุคลากรปฏิบัติงานด้านการสาธารณสุขและ
อนามัยสิ่งแวดล้อมและการบังคับใช้กฎหมาย ศักยภาพของบุคลากรผู้ปฏิบัติงานที่ยังไม่มีความเชี่ยวชาญ พนักงาน
ราชการที่เป็นนิติกรมีการเปลี่ยนตัวบุคลากรค่อนข้างบ่อยทำให้ขาดความต่อเนื่องในการดำเนินงานและการสั่งสม
ประสบการณ์ อีกทั้งยังขาดงบประมาณในการดำเนินงาน (๓) ระดับท้องถิ่น พบว่า บทบัญญัติกฎหมายบางประเด็น
ไม่สามารถบังคับใช้ได้จริงในทางปฏิบัติเนื่องจากไม่สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่ บางบทบัญญัติไม่ชัดเจนทำให้มี
ปัญหาการตีความกฎหมาย บุคลากรขาดทักษะและประสบการณ์ในการปฏิบัติงานกฎหมาย ขาดความรู้ความเข้าใจ
ในตัวบทกฎหมาย ขาดหลักเกณฑ์มาตรฐานวิชาการที่สนับสนุนการบังคับใช้กฎหมายและการใช้ดุลพินิจของ
เจ้าพนักงานท้องถิ่น รวมทั้งประชาชนส่วนใหญ่ยังไม่รู้สิทธิและหน้าที่ตามกฎหมายสาธารณสุข

ประกอบกับผลการวิเคราะห์ความคาดหวังของ Customer/ Stakeholder /Opportunity พบว่า
(๑) ประชาชนควรเข้าถึงฐานข้อมูลด้านกฎหมายได้อย่างสะดวกรวดเร็ว (๒) ประชาชนตื่นตัวและต้องการการมีส่วนร่วม
ร่วมในการได้รับการปกป้องและคุ้มครองสิทธิด้านสุขภาพที่สะดวก รวดเร็ว ปลอดภัย และประหยัด (๓) ต้องการ
ฐานข้อมูลสถานการณ์ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมหรือสิ่งสนับสนุนการดำเนินงานด้านกฎหมายเป็นปัจจุบันและทันต่อ
สถานการณ์ (๔) ต้องการพัฒนาขีดความสามารถความรู้ด้านกฎหมายต่อเนื่อง

๓๕!

เมื่อวิเคราะห์ ...

หน่วยงานกองกฎหมาย โครงการพัฒนาระบบกลไกการบังคับใช้กฎหมายระดับอนุบัญญัติและคำแนะนำของคณะกรรมการ
สาธารณสุข ประจำปี ๒๕๖๕ จำนวนเงิน ๓๓๘,๖๗๐ บาท (สามแสนสามหมื่นแปดพันหกร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)

เมื่อวิเคราะห์สถานการณ์การบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขดังกล่าวข้างต้น ประกอบกับการวิเคราะห์ สังเคราะห์ความเชื่อมโยงแผนยุทธศาสตร์ชาติแล้วนั้น เพื่อให้มีการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขอย่างเคร่งครัด มีประสิทธิภาพ รวดเร็ว และเท่าเทียม ประกอบกับเพื่อเป็นการป้องกันและแก้ไขปัญหาด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมที่อาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนในระยะยาวและเป็นการสร้างกลไกในการขับเคลื่อนการบังคับใช้กฎหมายสาธารณสุขในทุกระดับได้อย่างมีประสิทธิภาพ กองกฎหมาย กรมอนามัย จึงได้จัดทำโครงการพัฒนาระบบกลไกการบังคับใช้กฎหมายระดับอนุบัญญัติและคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุข

๘. วัตถุประสงค์ :

๘.๑ พัฒนาขีดความสามารถบุคลากรผู้รับผิดชอบงานตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขทั้งในส่วนกลาง ส่วนภูมิภาค และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข

๘.๒ เสริมสร้างความรอบรู้แก่ผู้ประกอบการและประชาชนเกี่ยวกับสิทธิและหน้าที่ตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข

๘.๓ พัฒนาเทคโนโลยีดิจิทัลการกำกับติดตามการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข

๙. เป้าหมาย ผลผลิต และตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ:

๙.๑ เป้าหมาย/ผลผลิตของโครงการ	จำนวน	หน่วยนับ
๑. เจ้าพนักงานตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข นักวิชาการ หรือนิติกรของศูนย์อนามัย สถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง ส่วนกลางกรมอนามัยที่เข้าร่วมโครงการได้รับการพัฒนาขีดความสามารถเพื่อยกระดับเป็นผู้เชี่ยวชาญด้านกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข	๘๐	ร้อยละ
๒. เจ้าพนักงานตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข นักวิชาการ หรือนิติกรของหน่วยงานระดับจังหวัด (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เทศบาลนคร หรือภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง) ที่เข้าร่วมโครงการได้รับการพัฒนาขีดความสามารถเพื่อยกระดับเป็นผู้เชี่ยวชาญด้านกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข	๘๐	ร้อยละ
๙.๒ ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ	จำนวน	หน่วยนับ
เชิงปริมาณ :		
๑. มีเทคโนโลยีดิจิทัลการกำกับติดตามการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข	๑	ระบบ
๒. มีต้นแบบชุมชนและสถานประกอบการรอบรู้ด้านกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข	๑	แห่ง
๓. มีต้นแบบองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นด้านการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข (การออกคำสั่งทางปกครอง)	๑๒๒	แห่ง
๔. การประชุมคณะอนุกรรมการบริหารและขับเคลื่อนการปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข	๓	ครั้ง
เชิงคุณภาพ :		
๑. ข้อเสนอต่อการพัฒนาและขับเคลื่อนการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข	๑	ฉบับ
๒. ข้อเสนอต่อการยกร่างกฎหมายระดับอนุบัญญัติกำหนดให้เจ้าพนักงานตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขใช้เทคโนโลยีดิจิทัลการกำกับติดตามการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข	๑	ฉบับ

๐.๕๙!

๑๐. วิธีการ ...

๑๐. วิธีการดำเนินงาน:

- ๑๐.๑ การพัฒนาศักยภาพบุคลากรกรมอนามัยและภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ดังนี้
 - ๑๐.๑.๑ การพัฒนาศักยภาพผู้เชี่ยวชาญด้านการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข
 - (๑) เปิดรับสมัครเจ้าหน้าที่กลุ่มเป้าหมายเฉพาะ สำหรับการพัฒนาศักยภาพผู้เชี่ยวชาญ โดยการสมัครใจ และคัดเลือกเจ้าพนักงานสาธารณสุขและนิติกรของศูนย์อนามัย ส่วนกลาง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เทศบาลนคร และภาคีเครือข่ายร่วมในระดับจังหวัด เช่น อุตสาหกรรมจังหวัด สิ่งแวดล้อมภาค เป็นต้น
 - (๒) แบ่งกลุ่มผู้เข้าร่วมโครงการตามความสนใจ หรือตามทักษะที่จำเป็นต้องใช้ในการดำเนินงาน
 - (๓) จัดประชุมพัฒนาศักยภาพผู้เชี่ยวชาญด้านการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข ผ่านระบบ VDO Conference
 - (๔) ประเมินผลการพัฒนาศักยภาพฯ โดยใช้แบบประเมินออนไลน์
 - (๕) จัดประชุมประเมินผลการพัฒนาศักยภาพฯ เพื่อชี้แจงผลการประเมินให้แก่บุคลากรกรมอนามัยและภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง
 - ๑๐.๑.๒ การพัฒนาต้นแบบด้านการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข
 - (๑) จัดประชุมเพื่อพัฒนารอบเนื้อหาชุดความรู้ด้านการออกคำสั่งทางปกครองตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขสำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
 - (๒) คัดเลือกราชการส่วนท้องถิ่นที่จะเข้าร่วมโครงการเพื่อรับการฝึกทักษะการใช้มาตรการด้านกฎหมายการสาธารณสุข
 - (๓) จัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อฝึกทักษะการใช้มาตรการด้านกฎหมายการสาธารณสุขให้แก่ราชการส่วนท้องถิ่นที่เข้าร่วมโครงการ โดยนำชุดความรู้ด้านการออกคำสั่งทางปกครองที่พัฒนาขึ้นมาใช้ในการฝึกทักษะ
 - (๔) ดำเนินการเยี่ยมเสริมพลังเพื่อติดตามการใช้มาตรการด้านกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข (รูปแบบออนไลน์)
 - ๑๐.๒ การสร้างความรอบรู้ด้านกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข ดังนี้
 - (๑) จัดทำหลักเกณฑ์ในการคัดเลือกพื้นที่/กลุ่มเป้าหมาย
 - (๒) คัดเลือกพื้นที่/กลุ่มเป้าหมาย (พื้นที่ Sandbox) โดยเลือกพื้นที่ราชการส่วนท้องถิ่น ๑ แห่ง ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด
 - (๓) คัดเลือกสถานประกอบกิจการฟาร์มหมู ๑ แห่ง ที่ตั้งอยู่ในพื้นที่ราชการส่วนท้องถิ่นที่เลือก
 - (๔) คัดเลือกอาสาสมัครจากชุมชนรอบบริเวณฟาร์มหมูดังกล่าว
 - (๕) ประเมินระดับความรู้ของกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ สถานประกอบกิจการและอาสาสมัครจากชุมชน
 - (๖) ประเมินผลกระทบด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมต่อสุขภาพของประชาชนและสภาพแวดล้อมจากฟาร์มหมูในพื้นที่ต้นแบบ (ทั้งด้านกายภาพ เคมี ชีวภาพเพื่อวิเคราะห์ ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในการจัดการฟาร์มหมูตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขด้วยการมีส่วนร่วมของชุมชน โดยตรวจคุณภาพอากาศ น้ำเสีย และประเมินผลกระทบต่อสุขภาพและเหตุรำคาญจากสถานประกอบกิจการ)
 - (๗) ออกแบบกิจกรรมการสร้างความรอบรู้แก่กลุ่มเป้าหมายโดยการมีส่วนร่วมและดำเนินการตามกิจกรรมที่ออกแบบ ติดตามประเมินผลรูปแบบ
 - (๘) พัฒนาต้นแบบความรู้ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในการจัดการฟาร์มหมูตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขด้วยการมีส่วนร่วมของชุมชน
 - (๙) พัฒนาสื่อ นวัตกรรมสำหรับใช้ประกอบการพัฒนาต้นแบบการส่งเสริมความรู้ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในการจัดการฟาร์มหมูตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขด้วยการมีส่วนร่วมของชุมชน

๑๐.๓ การพัฒนาระบบกำกับติดตามการดำเนินงานของคณะกรรมการตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข ดังนี้

๑๐.๓.๑ การพัฒนาเทคโนโลยีดิจิทัลการกำกับติดตามการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข

(๑) จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานพัฒนาเทคโนโลยีดิจิทัลการกำกับติดตามการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข

(๒) จัดประชุมคณะทำงานฯ เพื่อปรึกษาหารือและออกแบบโครงสร้างและกระบวนการทำงานของเทคโนโลยีดิจิทัลการกำกับติดตามการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข ทั้งนี้ ต้องสอดคล้องกับนโยบายผู้บริหารและแผนการจัดสรรงบประมาณ

(๓) จัดทำข้อมูลประกอบการยก (ร่าง) กฎหมายระดับอนุบัญญัติเพื่อกำหนดให้ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข

(๔) นำเสนอโครงสร้างและกระบวนการทำงานของเทคโนโลยีดิจิทัลการกำกับติดตามการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข แก่กองแผนงานเพื่อประกอบการจัดทำ TOR จัดจ้างการพัฒนาระบบของกรมอนามัย

(๕) นำเสนอ (ร่าง) กฎหมายระดับอนุบัญญัติเพื่อกำหนดให้ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข

(๖) จัดประชุมคณะทำงานฯ เพื่อติดตามการจัดจ้าง และตรวจสอบระบบให้เป็นไปตามโครงสร้างที่ออกแบบ

๑๐.๓.๒ การพัฒนากระบวนการประเมิน คสจ.

(๑) พัฒนาระบบการและเกณฑ์การประเมินผลกลไกการดำเนินงานของ คสจ. ตามอำนาจหน้าที่ตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข

(๒) ประเมินประสิทธิผลการดำเนินการขับเคลื่อนงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขผ่านกลไก คสจ. (คสจ. ต้นแบบ) โดยใช้แบบประเมินออนไลน์

๑๐.๔ การจัดทำข้อเสนอด้านการพัฒนาและขับเคลื่อนกฎหมาย และข้อเสนอด้านวิชาการเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข ดังนี้

๑๐.๔.๑ คณะอนุกรรมการบริหารและขับเคลื่อนการปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข

(๑) รวบรวมข้อมูลสถานการณ์การบังคับใช้กฎหมาย

(๒) วิเคราะห์ และประเมินผลการบังคับใช้กฎหมาย

(๓) กำกับติดตามผลการดำเนินงานของ คสจ. และคสภ.

(๓) ประสาน รวบรวม และจัดทำแผน และกำกับติดตามผลการขับเคลื่อนบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขของหน่วยงานวิชาการ

(๔) วิเคราะห์ข้อมูลการดำเนินงานข้างต้น รายงานผล และจัดทำข้อเสนอต่อ คสธ.

๑๐.๔.๒ การขับเคลื่อนแผนการพัฒนาและขับเคลื่อนการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข (พ.ศ. ๒๕๖๕ - ๒๕๗๐)

(๑) จัดประชุมชี้แจงแผนฯ กับเจ้าหน้าที่กรมอนามัยและภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง

(๒) กำกับติดตามการขับเคลื่อนแผนฯ โดยผ่านกลไกคณะอนุกรรมการบริหารและขับเคลื่อนการปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข และคลังสตอร์กฎหมาย

(๓) ประเมินผลการขับเคลื่อนแผนฯ

๐๕๗!

๑๑. กิจกรรม ...

๑๑. กิจกรรม/เป้าหมาย และประมาณการค่าใช้จ่าย:

ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมาย/ กิจกรรม	ระยะเวลา ดำเนินการ	ประมาณการ	งบประมาณ (บาท)
๑.	การพัฒนาศักยภาพผู้เชี่ยวชาญ ด้านการบังคับใช้กฎหมายว่า ด้วยการสาธารณสุข - จัดประชุมพัฒนาศักยภาพ ผู้เชี่ยวชาญด้านการบังคับใช้ กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข	๔ ครั้ง	ต.ค. ๖๔ ถึง ก.ย. ๖๕	๑) ค่าอาหารกลางวัน ๒๐ คน x ๑๒๐ บาท x ๔ ครั้ง (๙,๖๐๐) ๒) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๐ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๔ ครั้ง (๕,๖๐๐) ๓) ค่าจัดทำเอกสารการประชุม (๒,๗๒๐)	๑๗,๙๒๐
๒.	การพัฒนาต้นแบบด้านการใช้ กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข ๒.๑ จัดทำกรอบเนื้อหาชุด ความรู้ด้านการออกคำสั่งทาง ปกครองตามกฎหมายว่าด้วย การสาธารณสุขสำหรับองค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น ๒.๒ ประชุมเชิงปฏิบัติการฝึก ทักษะการใช้มาตรการด้าน กฎหมายการสาธารณสุข ๒.๓ เยี่ยมเสริมพลังติดตามการ ใช้มาตรการด้านกฎหมายว่า ด้วยการสาธารณสุข (รูปแบบ ออนไลน์)	๑๒๒ แห่ง ๒ ครั้ง ๒ ครั้ง ๒ ครั้ง	ต.ค. ๖๔ ถึง ก.ย. ๖๕	๑) ค่าอาหารกลางวัน ๑๕ คน x ๑๒๐ บาท x ๒ ครั้ง (๓,๖๐๐) ๒) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑๕ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๒ ครั้ง (๒,๑๐๐) ๑) ค่าอาหารกลางวัน ๖๐ คน x ๑๒๐ บาท x ๒ ครั้ง (๑๔,๔๐๐) ๒) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๖๐ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๒ ครั้ง (๘,๔๐๐) ๓) ค่าจัดทำเอกสารการประชุม (๒,๙๕๐) ๑) ค่าอาหารกลางวัน ๒๕ คน x ๑๒๐ บาท x ๑ ครั้ง (๓,๐๐๐) ๒) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๕ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑ ครั้ง (๑,๗๕๐)	๕,๗๐๐ ๒๕,๗๕๐ ๔,๗๕๐
๓.	สร้างความรอบรู้ด้านกฎหมาย ว่าด้วยการสาธารณสุข - การพัฒนาต้นแบบความรอบรู้ ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในการ จัดการฟาร์มหมูตามกฎหมาย ว่าด้วยการสาธารณสุข (โครงการต่อเนื่องจาก ปีงบประมาณ ๒๕๖๔)	๒ รูปแบบ	ต.ค. ๖๔ ถึง ก.ย. ๖๕		

๓๖๑ /

๓.๑ ประชุม ...

ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมาย/ กิจกรรม	ระยะเวลา ดำเนินการ	ประมาณการ	งบประมาณ (บาท)
	๓.๑ ประชุมคณะทำงานเพื่อเตรียมความพร้อม จัดทำหลักเกณฑ์ในการคัดเลือกพื้นที่/กลุ่มเป้าหมาย และพัฒนาเครื่องมือในการเก็บข้อมูล	๒ ครั้ง		๑) ค่าอาหารกลางวัน ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๒ ครั้ง x ๒๐ คน (๔,๘๐๐) ๒) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๒ ครั้ง x ๒๐ คน (๒,๘๐๐)	๗,๖๐๐
	๓.๒ พัฒนาต้นแบบความรู้ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในการจัดการฟาร์มหมูตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขด้วยการมีส่วนร่วมของชุมชน	๓ ครั้ง		๑) ค่าอาหารกลางวัน ๑๒๐ บาท x ๑ มื้อ x ๓ ครั้ง x ๔๐ คน (๑๔,๔๐๐) ๒) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๓ ครั้ง x ๔๐ คน (๘,๔๐๐) ๓) ค่าวิทยากรหน่วยงานราชการ ๒ คน x ๔ ชั่วโมง x ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท x ๓ ครั้ง (๑๔,๔๐๐) ๔) ค่าวิทยากรหน่วยงานเอกชน ๓ คน x ๒ ชั่วโมง x ชั่วโมงละ ๑,๒๐๐ บาท x ๓ ครั้ง (๒๑,๖๐๐) ๕) ค่าเบี้ยเลี้ยง ๘ คน x ๒๔๐ บาท x ๓ ครั้ง (๕,๗๖๐) ๖) ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง ๒,๐๐๐ บาท x ๓ ครั้ง (๖,๐๐๐) ๗) ค่าตรวจวัดทางวิทยาศาสตร์ (๑๕,๐๐๐) ๘) ค่าจ้างเหมาวิเคราะห์ข้อมูล (๑๐,๐๐๐) ๙) ค่าจ้างเก็บข้อมูล (๕,๐๐๐) ๑๐) ค่าจัดทำเอกสารและวัสดุอุปกรณ์ (๑,๘๔๐) - ค่าจัดจ้างพัฒนาสื่อ นวัตกรรม	๑๐๒,๔๐๐
	๓.๓ พัฒนาสื่อ นวัตกรรมสำหรับใช้ประกอบการพัฒนาต้นแบบการส่งเสริมความรู้ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในการจัดการฟาร์มหมูตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขด้วยการมีส่วนร่วมของชุมชน			สำหรับใช้ประกอบการพัฒนาต้นแบบการส่งเสริมความรู้ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในการจัดการฟาร์มหมูตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขด้วยการมีส่วนร่วมของชุมชน	๕๐,๐๐๐

พัฒนา ... ๐๙๔ !

ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมาย/ กิจกรรม	ระยะเวลา ดำเนินการ	ประมาณการ	งบประมาณ (บาท)
๔.	พัฒนาระบบกำกับติดตามการดำเนินงานของคณะกรรมการตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข ๔.๑ ประชุมคณะทำงานเพื่อพัฒนาเทคโนโลยีดิจิทัลการกำกับติดตามการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข - ออกแบบเทคโนโลยีดิจิทัลการกำกับติดตามการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข - จัดทำข้อมูลประกอบการยก (ร่าง) กฎหมายระดับอนุบัญญัติเพื่อกำหนดให้ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข	๔ ครั้ง	ต.ค. ๖๔ ถึง ก.ย. ๖๕	๑) ค่าอาหารกลางวัน ๒๐ คน x ๑๒๐ บาท x ๔ ครั้ง (๙,๖๐๐) ๒) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๐ คน x ๓๕ บาท x ๑ มื้อ x ๔ ครั้ง (๒,๘๐๐) ๓) ค่าจัดทำเอกสารประกอบการประชุมครั้งละ ๑๕๐ บาท x ๔ ครั้ง (๖๐๐)	๑๓,๐๐๐
๕.	การจัดทำข้อเสนอด้านการพัฒนาและขับเคลื่อนกฎหมาย และข้อเสนอด้านวิชาการเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข ๕.๑ งานคณะอนุกรรมการบริหารและขับเคลื่อนการปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข	๓ ครั้ง	ธ.ค. ๖๔ ถึง ก.ค. ๖๕	๑) ค่าเบี้ยประชุมคณะอนุกรรมการฯ - ประธาน ๑ คน x ๑,๒๕๐ บาท x ๓ ครั้ง (๓,๗๕๐) - รองประธาน ๑ คน x ๑,๑๒๕ บาท x ๓ ครั้ง (๓,๓๗๕) - อนุกรรมการฯ ๑๒ คน x ๑,๐๐๐ บาท x ๓ ครั้ง (๓๖,๐๐๐) ๒) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๕ คน x ๓๕ บาท x ๓ ครั้ง (๒,๖๒๕) ๓) ค่าจัดทำเอกสารประกอบการประชุม ๑,๐๐๐ บาท x ๓ ครั้ง (๓,๐๐๐)	๔๘,๗๕๐

๐๙๙!

จัดประชุม ...

ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมาย/ กิจกรรม	ระยะเวลา ดำเนินการ	ประมาณการ	งบประมาณ (บาท)
	๕.๒ จัดประชุมขับเคลื่อน แผนการพัฒนาและขับเคลื่อน การบังคับใช้กฎหมายว่าด้วย การสาธารณสุข (พ.ศ. ๒๕๖๕ - ๒๕๗๐)	๔ ครั้ง	ม.ค. ถึง ก.ย. ๖๕	๑) ค่าอาหารกลางวัน ๓๐ คน x ๑๒๐ บาท x ๔ ครั้ง (๑๔,๔๐๐) ๒) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๐ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๔ ครั้ง (๘,๔๐๐)	๒๒,๘๐๐
รวมทั้งหมด					๓๓๘,๖๗๐

หมายเหตุ

๑. ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายได้ โดยรายการที่ถัวเฉลี่ยต้องผ่านการพิจารณาเห็นชอบจากหัวหน้าหน่วยงาน
๒. แนบแผนบริหารความเสี่ยง (โครงการที่มีงบประมาณ ๕๐๐,๐๐๐ บาทขึ้นไป) หรือโครงการที่หน่วยงานพิจารณาว่าส่งผลกระทบต่อการบรรลุเป้าประสงค์/ตัวชี้วัด/เป้าหมายตามแผนยุทธศาสตร์

๑๒. งบประมาณ : ๓๓๘,๖๗๐ บาท (สามแสนสามหมื่นแปดพันหกร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)

๑๓. ระยะเวลาดำเนินการ :

๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕

๑๔. พื้นที่เป้าหมาย / สถานที่ดำเนินโครงการ :

๑๔.๑ กรุงเทพมหานครและปริมณฑล

๑๔.๒ กรมอนามัย

๑๕. กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ร่วมดำเนินการ

๑๕.๑ เจ้าหน้าที่จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด และเจ้าหน้าที่จากกรุงเทพมหานคร

๑๕.๒ เจ้าหน้าที่จากศูนย์อนามัยที่ ๑ - ๑๒ และสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง

๑๕.๓ คณะอนุกรรมการบริหารและขับเคลื่อนการปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข

๑๕.๔ คณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด และคณะกรรมการสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร

๑๕.๕ พนักงานเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ตามกฎหมายในความรับผิดชอบของกรมอนามัย และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๑๕.๖ ผู้เชี่ยวชาญด้านกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข

๑๕.๗ ผู้บริหาร เจ้าหน้าที่สังกัดหน่วยงานส่วนกลาง กรมอนามัย (นักวิชาการสาธารณสุข และนิติกร)

๑๕.๘ นักวิชาการสาธารณสุข และนิติกร ผู้เชี่ยวชาญจากหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง

๑๕.๙ เจ้าหน้าที่กองกฎหมาย กรมอนามัย ผู้จัดการประชุม

๑๖. กลุ่มผู้ใช้ประโยชน์/ ผู้รับบริการ (ถ้ามี) :

๑๖.๑ ประชาชน และผู้ประกอบการ

๑๖.๒ พนักงานเจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ตามกฎหมายในความรับผิดชอบของกรมอนามัย และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง

๑๗. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ :

๑๗.๑ เจ้าหน้าที่ตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง มีความรู้ ความเข้าใจ
ในบทบาทหน้าที่ และสามารถบังคับใช้กฎหมายได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๑๗.๒ ประชาชนได้รับการคุ้มครองสิทธิตามกฎหมาย

๐/๙!


๑๘. ผู้รับผิดชอบ ...

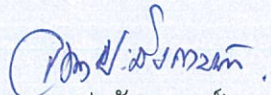
หน่วยงานกองกฎหมาย โครงการพัฒนาระบบกลไกการบังคับใช้กฎหมายระดับอนุบัญญัติและคำแนะนำของคณะกรรมการ
สาธารณสุข ประจำปี ๒๕๖๕ จำนวนเงิน ๓๓๘,๖๗๐ บาท (สามแสนสามหมื่นแปดพันหกร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)

๑๘. ผู้รับผิดชอบโครงการ :

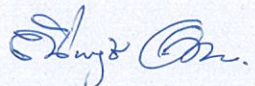
๑๘.๑ นายพลากร จินตนาวิวัฒน์	ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๑๘.๒ นางสาวชญาณี ศรีวรรณ	ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๑๘.๓ นางสาวพรนภา แซ่ลี	ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๑๘.๔ นางสาวขวัญใจ แวนใหญ่	ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๑๘.๕ นายกานต์ เจริญผล	ตำแหน่ง นิติกรปฏิบัติการ
๑๘.๖ นายโอลวิล ชันธสนธิ์	ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์

๑๙. ผู้เสนอโครงการ :



(นางสาวสุกญา คุณวโรตม์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
หัวหน้ากลุ่มส่งเสริมและบังคับใช้กฎหมาย


(นางวาสนา ปะสังคานนท์)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
หัวหน้ากลุ่มบริหารยุทธศาสตร์

๒๐. ผู้เห็นชอบโครงการ :


(นางณิรนุช อภาจรัส)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกองกฎหมาย กรมอนามัย

๒๑. ผู้อนุมัติโครงการ


๗๓๐๖๖๙
(นายคณัย ชีวันดา)
รองอธิบดีกรมอนามัย ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมอนามัย