

รายงานการประชุมกองกฎหมาย  
ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕  
วันศุกร์ที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๔  
ณ ห้องประชุมสมบูรณ วัชรโรทัย อาคาร ๑ ชั้น ๒ กรมอนามัย

ผู้มาประชุม

๑. นางณิรนุช อาภาจรัส	ผู้อำนวยการกองกฎหมาย กรมอนามัย
๒. นายสุพจน์ อาลีอุสมาน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๓. นางสาวมณีนรัตน์ โอวาทวงศ์	นิติกรชำนาญการพิเศษ
๔. นางสาวสนา ปะสังคานนท์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
๕. นางสาวสุภาวดี จันทมุด	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๖. นางวีไลวรรณ มาเจริญทรัพย์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๗. นางสาวพรพรรณ วรตันติ	นิติกรปฏิบัติการ
๘. นางกรณิกา ดงแสง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๙. นายพลากร จินตนาวิวัฒน์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๑๐. นางสาวชญาณี ศรีวีรรณ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๑๑. นางสาวพรนภา แซ่ลี	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๑๒. นางสาวกรัณชรัตน์ เมืองคำ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๑๓. นางมานิตย์ พิรักษา	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
๑๔. นางสาวจิตติมา พรหมวิหาร	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
๑๕. นายศุภชัย เครือเมฆ	พนักงานธุรการ ส๔
๑๖. นายเทิดทูล เจริญสุข	พนักงานธุรการ ส๓
๑๗. นางพิศมัย วัฒนา	พนักงานพิมพ์ ส๓
๑๘. นางสาวฉายจิต ทองแหยม	นิติกร
๑๙. นางสาวประภัสสร สว่างภพ	นิติกร
๒๐. นางสาวสิริมา นาทองชัย	นิติกร
๒๑. นายคมน์พิสิฐ พุฒิเผือก	นิติกร
๒๒. นายไอลวิล ชันธสนธิ์	นักวิชาการคอมพิวเตอร์
๒๓. นางนิตดา วิไลกิจวัฒน์	นิติกร
๒๔. นายภัทรวิทย์ รัตนเสริมพงศ์	นิติกร
๒๕. นางสาวณสิกุล ดืออ่อน	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี
๒๖. นางสาวจิรัชญา ราชมนตรี	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
๒๗. นางสาวจิรัชญา สายสะโร	นักวิชาการสาธารณสุข
๒๘. นางสาวผกาگانต์ เพ็ชรบุรี	เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูล
๒๙. นายธนเสฏฐ์ พรหมโพธิ์ทอง	พนักงานขับรถยนต์และพัสดุ

ประธานการประชุม

ผู้ไม่มา/...

### ผู้ไม่มาประชุม

๑. นางสาววิภรณต์ ยาสมาน	นิติกรชำนาญการพิเศษ	ไปราชการ
๑. นางสาวพรณนวรรท อุดมผล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ไปราชการ
๒. นางสาวสุกฤมา คุณวโรตม์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ติดประชุมราชการอื่น
๓. นางมะลิลา ตันตียุทธ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ	ไปราชการ
๔. นายกานต์ เจิมพวงผล	นิติกรปฏิบัติการ	ลาพักผ่อน
๕. นางสาวสุจิตรา นามประดิษฐ์	นิติกรปฏิบัติการ	ไปราชการ
๖. นางสาวขวัญใจ แฉ่นใหญ่	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	ไปราชการ
๗. นางจุฑามาศ แสงส่ง	เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน	ไปราชการ
๘. นางสาวอรณิชา บรรพศรี	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน	ไปราชการ
๙. นางสาวไพลิน สาราบรรณ	นิติกร	WFH
๑๐. นายวิทยา โสแพทย์	นิติกร	ไปราชการ
๑๑. นายไอลวิล ชันธสนธิ์	นักวิชาการคอมพิวเตอร์	ติดประชุมราชการอื่น
๑๒. นายประวิทย์ เหมือนนีก	นิติกร	WFH



### เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๓๐ น.

นางณิรณัฐ อาภาจรัส ผู้อำนวยการกองกฎหมาย กรมอนามัย กล่าวเปิดการประชุมและดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระ ดังนี้

### ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

#### ๑.๑ เรื่องจากที่ประชุมกรม

๑) การเบิกจ่ายงบประมาณ กรมอนามัยเน้นเรื่องการเบิกจ่ายงบประมาณประจำปี ๒๕๖๕ ให้เป็นไปตามที่ ค.ร.ม. และกรมอนามัยกำหนด ในเดือนตุลาคม ๒๕๖๔ กองกฎหมายสามารถเบิกจ่ายได้ ๒.๔๕% (เป้าหมาย ๙%) ซึ่งเป็นลำดับที่ ๔ ใน ๕ หน่วยงานส่วนกลางที่สามารถเบิกจ่ายได้มากที่สุด แต่ในภาพรวมของกรมยังไม่สามารถเบิกจ่ายได้ตามเป้าหมาย จึงมอบหมายหัวหน้ากลุ่มกำกับติดตามแผนปฏิบัติการและงบประมาณของกลุ่มให้ดำเนินการได้ตามเป้าหมายที่กำหนด ทั้งนี้ หากมีงานด่วนเข้าแทรกมาก็ให้ปรับแผนปฏิบัติการ

๒) การให้ความร่วมมือในการเข้าร่วมกิจกรรมที่ภาคีเครือข่ายภายในกรมอนามัยจัด วันที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ เป็นวันส้วมโลก สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมเป็นเจ้าภาพจัดกิจกรรม และขอความร่วมมือจาก กทม. ในการส่งเจ้าหน้าที่ เข้าร่วมกิจกรรม จึงขอให้กลุ่มส่งตัวแทนเข้าร่วมกิจกรรม

๓) การเข้าร่วมกิจกรรมก้าวทำใจซีซั่น ๓ ปี ๒๕๖๕ ตั้งเป้าหมายผู้เข้าร่วมกิจกรรม ๕ ล้านคน จึงขอให้ทุกคนเข้าร่วมกิจกรรม

๔) กรมอนามัยให้ความสำคัญเรื่องโปรแกรมออนไลน์ การออกใบอนุญาต บัตรเจ้าพนักงาน และให้ดำเนินการในภาพของกรม จึงมอบกลุ่ม สส. ประสาน/ติดตามกองแผนงานเพื่อให้สามารถใช้งานได้ทัน

๕) การวิเคราะห์กฎหมาย กรมอนามัยมอบกองกฎหมายวิเคราะห์กฎหมาย การกระจายอำนาจด้านสาธารณสุขโดยถ่ายโอนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ว่ามีผลกระทบ/ข้อดี/ข้อเสียอย่างไรต่อกรมอนามัย และให้กองกฎหมายนำเสนอในที่ประชุมกรมครั้งต่อไป จึงมอบกลุ่ม สส. เป็นแกนหลักและมอบกลุ่ม พก. ร่วมดำเนินการด้านกฎหมาย

๑.๒ การจัดโครงสร้างภายในกองกฎหมาย เมื่อวันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๔ หน่วยงานได้มีคำสั่งแบ่งโครงสร้างภายในเป็น ๖ กลุ่มงาน มีผู้ช่วยผู้อำนวยการกองกฎหมาย ๒ คน ได้แก่ นายสุพจน์ อาลีอุสมาน ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านบริหารจัดการ และนางสาววิกรานต์ ยาสมาน ตำแหน่งนิติกรชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่ผู้ช่วยผู้อำนวยการด้านกฎหมาย และมีเจ้าหน้าที่บางคนต้องย้ายกลุ่มงานให้ถือเป็นโอกาสในการเรียนรู้งานใหม่ ๆ ทั้งนี้ อาจมีปรับเปลี่ยนในโอกาสต่อไป

๑.๓ การตรงต่อเวลา ไม่ว่าจะเป็นผู้เข้าร่วมประชุมหรือเป็นผู้จัดประชุมก็ควรตรงต่อเวลา เพื่อเป็นการให้เกียรติผู้จัดประชุมและเคารพตนเอง และให้ถือเป็นวัฒนธรรมองค์กร

๑.๔ แสดงความยินดีกับเจ้าหน้าที่กองกฎหมาย นางสาวพรรณวาท อุดมผล และนางสาวสุกัญญา คุณวโรตม์ ที่ได้รับการคัดเลือกให้เลื่อนระดับสูงขึ้น

๑.๕ เจ้าหน้าที่กองกฎหมายได้ร่วมทำบุญกุศลกรมอนามัย ยอดเงินทำบุญ จำนวน ๓,๑๙๙ บาท

มติที่ประชุม รับทราบ ผู้เกี่ยวข้องรับไปดำเนินการ และให้เจ้าหน้าที่ กกม. ถือปฏิบัติ

### ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม

กลุ่มอำนวยการได้จัดทำรายงานการประชุมกองกฎหมาย ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ วันพฤหัสบดีที่ ๑๔ ตุลาคม ๒๕๖๔ และได้แจ้งเวียนให้เจ้าหน้าที่ทราบเรียบร้อยแล้ว นางมานิตย์ พิรัชชา เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน จึงขอให้ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมฯ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕

### ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเสนอเพื่อทราบ

๓.๑ ผลการเบิกจ่ายงบประมาณกองกฎหมาย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

นางวาสนา ปะสังคานนท์ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มบริหารยุทธศาสตร์แจ้งให้ที่ประชุมทราบ ผลการเบิกจ่ายงบประมาณประจำปี ๒๕๖๕ กองกฎหมาย งบดำเนินงาน ณ วันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ และผลการวิเคราะห์การเบิกจ่าย ปัญหา/อุปสรรค และแนวทางการแก้ไข ดังนี้

งบที่ได้รับจัดสรร	งบประมาณในระบบ GF	รายการเบิกจ่าย		คงเหลือในระบบ GF	ยอดคงเหลือตามที่ได้รับจัดสรร	ร้อยละการเบิกจ่ายในระบบ GF	ร้อยละเบิกจ่ายของงบที่ได้จัดสรร	เป้าหมายเดือน พ.ย. (ร้อยละ 19)	ต้องเบิกเพิ่ม
		PO / สัญญาเอ็มเงิน	รวมเบิกจ่าย						
4,273,200	1,998,000	-	171,801.71	1,957,958.29	4,101,398.29	8.01	4.02	811,908	640,106.29

ผลการเบิกจ่ายไม่รวมแผนบุคลากรภาครัฐ (131,760) ได้ร้อยละ 8.60

Gap	แนวทางการแก้ไข
1. ไม่ได้ยืมเงินจัดประชุมทำให้ไม่มีการตัดยอดการเบิกจ่าย (การประชุมที่ต้องจ่ายเบี้ยประชุม/รูปแบบ Online)	1. สื่อสารชี้แจงผู้เข้าร่วมประชุมให้ส่งหลักฐานเบิกจ่ายให้ถูกต้อง ครบถ้วน (เช่น หนังสือมอบผู้แทน/ภาพถ่ายการประชุม เป็นต้น) 2. กรณีสถานการณ์โควิดดีขึ้นขอจัดประชุมในรูปแบบ Onsite
2. การจัดทำ TOR/ทำสัญญาจ้างล่าช้าทำให้การเบิกจ่ายล่าช้าไปด้วย	1. เตรียมทำ TOR ล่วงหน้า 2. เจ้าของโครงการ/กิจกรรมติดตาม และพัสดุบริหารสัญญาจ้าง
3. การส่งใบสำคัญ/หลักฐานการเบิกจ่ายล่าช้า/ไม่ครบถ้วน/ไม่ถูกต้องส่งเบิกกองคลังไม่ได้	1. สื่อสารขอความร่วมมือจากเจ้าหน้าที่ของหน่วยงานในกรณีที่มีใบสำคัญ/หลักฐานการเบิกจ่าย/สัญญาการยืมเงินให้ส่งการเงินเพื่อเบิกจ่ายอย่างเร่งด่วน 2. ผู้ส่งเบิกขอให้ตรวจสอบ Checklist เอกสารประกอบการเบิกจ่าย

**ประธาน** - มอบหัวหน้ากลุ่มกำกับติดตามการดำเนินงานแผนปฏิบัติการของกลุ่มให้ได้ตามแผน หากมีปัญหา/อุปสรรคไม่สามารถดำเนินการได้ตามแผน ก็ปรับแผนเพื่อให้หน่วยงานได้เบิกจ่ายงบประมาณได้ตามเป้าหมาย

- การจัดประชุม การเดินทางไปราชการ หรืออื่นใด ที่ทราบกำหนดการล่วงหน้า ขอให้ยืมเงินราชการจากกองคลัง ล่วงหน้าอย่างน้อย ๕ วันทำการ เพื่อช่วยในเรื่องผลการเบิกจ่ายงบประมาณของหน่วยงาน โดยให้ถือเป็นนโยบาย

- เอกสารหลักฐานที่ใช้ประกอบการเบิกจ่ายให้มีการประสานขอผู้เกี่ยวข้องล่วงหน้า ส่วนความถูกต้องของเอกสารหลักฐานให้กลุ่มเจ้าของงานและกลุ่มอำนวยการช่วยกันดู

- การจัดทำ TOR การประเมินผลสัมฤทธิ์กฎหมายของกลุ่ม พก.ให้เร่งดำเนินการภายในเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๔ เนื่องจากวงเงินงบประมาณค่อนข้างสูง หากติดขัดอย่างไรให้มาหารือกัน กรณีไม่มั่นใจเรื่องระเบียบให้ถามผู้รู้จากกลุ่มตรวจสอบภายใน หรือกองคลัง และมอบกลุ่ม อก. ช่วยในเรื่องของระเบียบ

**มติที่ประชุม** รับทราบและผู้เกี่ยวข้องรับไปดำเนินการ

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเสนอเพื่อทราบ (ต่อ)

๓.๒ นโยบายมุ่งเน้นของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ นางวาสนา ปะสังคานนท์ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ แจ้งให้ที่ประชุมทราบนโยบายมุ่งเน้นของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ดังนี้

พ.ว.เกียรติภูมิ วงศ์รจิต  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

(ที่เกี่ยวข้องกับกรมอนามัย คือข้อ ๔ สุขภาพวิถีใหม่)



**1. ระบบสุขภาพปฐมภูมิเข้มแข็ง**

- ประชาชนคนไทย มีหมอประจำตัว 3 คน
- พัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพ sw.สอ.



**2. เศรษฐกิจสุขภาพ**

เพิ่มมูลค่าบริการสุขภาพ ผู้สูงวัยเป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ



**3. สมุนไพร ภัยสุขภาพ ภัยขง**

พัฒนาพืชสมุนไพร ภัยสุขภาพ ภัยขง กระเทียม และภูมิปัญญาไทย



**4. สุขภาพวิถีใหม่**

Living with COVID-19



**นโยบายมุ่งเน้น กระทรวงสาธารณสุข**

**ประจำปีงบประมาณ 2565**



**5. COVID-19**

- Smart Control
- Vaccine Coverage



### 9. องค์กรแห่งความสุข

พัฒนาองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพงานได้ผล คนเป็นสุข ปลอดภัย สร้างผู้นำรุ่นใหม่



### 8. ธรรมชาติบาล

ยึดหลักธรรมชาติบาล สุจริต โปร่งใส ประโยชน์ของประชาชน  
พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ (ICT) เป็นศูนย์ข้อมูลกลางสุขภาพประชาชน



### 7. ดูแลสุขภาพแบบองค์รวม

บูรณาการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ครบด้าน BMTEC (Brain-Mental-Teeth -Eye&Ear -Cardio)  
พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพจัด



### 6. ระบบบริการก้าวหน้า

ผลักดัน 30 บาท รักษาทุกที่ ให้ผู้ป่วยมะเร็งรักษาได้ทุกที่  
พัฒนาศักยภาพรองรับผู้ป่วยโควิด และโรคติดเชื้อทางเดินหายใจ  
Innovative Healthcare Management : EMS (Environment modernize Smart Service)

ณ วันที่ 18 ต.ค. 64

## สรุปตัวชี้วัดนโยบายมุ่งเน้น ของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

### 1. ระบบสุขภาพปฐมภูมิเข้มแข็ง

**HI ผู้สูงอายุ (สร้างความรอบรู้ 3 หมอ)**

- จำนวนประชาชนคนไทย มีหมอประจำตัว 3 คน (30 ล้านคน)
- การตั้งตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ ตาม พรบ.ฯ (3,000 ที่บ)\*
- อำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ (ร้อยละ 75)
- รพ.สต.ผ่านเกณฑ์คุณภาพรพ.สต.ดีถึงดาว ระดับ 5 ดาว 75% (สสจ)\*

### 5. COVID-19

- จังหวัดสามารถควบคุมสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ให้สงบได้ภายใน 21-28 วัน\*
- ร้อยละ 70 ของประชากรที่อยู่ในราชอาณาจักรไทยได้รับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019\*
- อัตราป่วยตายของผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของทั้งประเทศต่ำกว่าร้อยละ 1.55\*

### 2. เศรษฐกิจสุขภาพ

- ร้อยละของสถานพยาบาลกลุ่มเป้าหมายมีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร (ร้อยละ 10)\*

### 6. ระบบบริการก้าวหน้า

- โรงพยาบาลมีการบันทึกข้อมูลผู้ป่วยมะเร็งเข้าสู่ระบบ TCB Plus (ไม่มีการใช้ใบส่งตัว) ร้อยละ 60 เทียบกับจำนวนผู้ป่วยมะเร็งรายใหม่ที่มีการเบิกจ่ายผ่านระบบ e-Claim
- ทุก รพ.ที่ขึ้นทะเบียนรักษาผู้ป่วยมะเร็งในกองทุน สปสช. มีผู้ประสานงานโรคมะเร็ง (Cancer Coordinator) ในการประสานส่งต่อผู้ป่วย
- ผู้ป่วยโรคมะเร็งสามารถเข้าถึงบริการผ่าตัด เคมีบำบัด รังสีรักษา ภายใน 4, 6 และ 6 สัปดาห์ เป็นร้อยละ 75, 75 และ 60 ตามลำดับ\*
- รพ.ระดับ A, S, M1, M2 ทุกแห่ง มีการพัฒนาศักยภาพรองรับผู้ป่วยโควิด และโรคติดเชื้อทางเดินหายใจ (ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 80)\*
- สถานบริการผ่านเกณฑ์การประเมินขั้นพื้นฐาน (the must) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50\*
- สถานบริการต้นแบบในการพัฒนาตามนโยบาย EMS ที่ผ่านเกณฑ์การประเมินในระดับขั้นสูง (the best) อย่างน้อยเขตสุขภาพละ 1 แห่ง\*

### 3. สมุนไพร ภัยสุขภาพ ภัยชง

- จำนวนมูลค่าการบริโภคผลิตภัณฑ์สมุนไพรในประเทศไทย เพิ่มขึ้นร้อยละจากปีที่ผ่านมา ร้อยละ 5\*
- ร้อยละของมูลค่าการใช้ยาสมุนไพรในสถานบริการสาธารณสุขเพิ่มขึ้นร้อยละ 3\*

### 4. สุขภาพวิถีใหม่

กรมอนามัยเจ้าภาพ

- ประชาชนมีพฤติกรรมป้องกันโรคพิษประสงค์ ร้อยละ 80\*
- จำนวนคนมีความรอบรู้สุขภาพ 10 ล้านคน\*
- กิจการ/กิจกรรม/สถานประกอบการปฏิบัติตามมาตรการ ร้อยละ 90\*

หมายเหตุ \* ตัวชี้วัดเป้าหมายหลัก

ผู้สูงอายุ



7. คุณภาพแบบของครัวเรือน

- 1) ร้อยละ 50 ของประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์\*
- 2) ร้อยละ 30 ของผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองและพบว่า เป็น Geriatric Syndromes ได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ\*
- 3) ร้อยละ 98 ของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (LTC) ในชุมชน ผ่านเกณฑ์
- 4) เด็กไทยมีระดับสติปัญญาเฉลี่ย IQ ไม่ต่ำกว่า 100
- 5) อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ ไม่เกิน 8.0 ต่อประชากรแสนคน

8. ธรรมชาติ

- 1) หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA (ร้อยละ 92)\*
- 2) หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA (ร้อยละ 92)\*
- 3) ร้อยละของจังหวัดที่มีการใช้บริการศูนย์ข้อมูลกลางด้านสุขภาพของประชาชน (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60)\*

9. องค์กรแห่งความสุข

- 1) ร้อยละของบุคลากรที่มีความพร้อมรองรับการเข้าสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้นได้รับการพัฒนา  $\geq$  ร้อยละ 80\*
- 2) องค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ (เป้าหมาย ระดับจังหวัด เขตสุขภาพ และระดับกรม และสป. (ส่วนกลาง) หน่วยงานละ 1 แห่ง)\*

4. สุขภาพดีวิถีใหม่

<b>Key result</b>	คนไทยมีความรอบรู้ด้านสุขภาพด้วย 1) ประชาชนมีพฤติกรรมป้องกันโรคพึ่งประสงค์ ร้อยละ 80 2) จำนวนคนมีความรอบรู้สุขภาพ 10 ล้านคน 3) ท้องถิ่น/กิจกรรม/สถานประกอบการปฏิบัติตามมาตรฐาน ร้อยละ 90		
<b>Impact of Policy</b>	สถานการณ์การระบาดของ COVID-19 แม้ว่าผู้ติดเชื้อรายใหม่ ผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรง และผู้เสียชีวิตจะมีแนวโน้มลดลงจากในช่วงเดือนที่ผ่านมา แต่ก็คงตัวในระดับสูงอยู่ ในขณะที่วัคซีนยังคงครอบคลุมตามเป้าหมาย การที่ใช้ชีวิตในสถานการณ์ระบาดอย่างปลอดภัยมีสุขภาพดี ประชาชนและภาคส่วนต่างๆในสังคมทั้งรัฐและเอกชนต้องมีความรอบรู้ทางสุขภาพ ที่พอเพียงในการจัดการด้านสุขอนามัย และอนามัยสิ่งแวดล้อม จึงจะสามารถควบคุม ป้องกันโรค ลดผลกระทบทางสุขภาพ และสังคมและเศรษฐกิจสามารถขับเคลื่อนต่อไปได้		
<b>Value chain (Key Strategy)</b>	<b>ขับเคลื่อนนโยบาย/กฎหมาย/มาตรการด้านการส่งเสริมสุขภาพ และการจัดเตรียมโครงสร้างพื้นฐาน</b>	<b>ยกระดับด้านสุขอนามัย และความรอบรู้สุขภาพประชาชนสู่ฐานวิถีชีวิตใหม่ (New Normal)</b>	<b>ยกระดับความปลอดภัย และอนามัยสิ่งแวดล้อมของกิจการ กิจกรรม และสถานประกอบการ เตรียมเปิดเมือง เปิดประเทศ</b>
<b>Key Activity</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ประสานนโยบาย/ความร่วมมือกับหน่วยงานภาครัฐ เอกชน และประชาชน</li> <li>- การเชื่อมโยงฐานข้อมูลคน และกิจการ</li> <li>- จัดทำมาตรการ มาตรฐาน และกลไกกำกับ ตรวจสอบ</li> <li>2. จัดทำชุดข้อมูล ความรู้ และช่องทางสื่อสารและตอบโต้ความเสี่ยง</li> <li>3. พัฒนาแพลตฟอร์มสุขภาพวิถีใหม่ (National PP Platform)</li> <li>- Health Book Online: Register, Risk Ass, Beh. Change</li> <li>- ระบบกำกับ ติดตามและขับเคลื่อนกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ</li> <li>4. พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่าย</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ขับเคลื่อนให้คนไทยทุกคนมีสุขภาพดี: ใจด้วยใจดี เด็กแรกเกิดถึงวัยรุ่น ปี.1 และประชาชนที่อายุย่างเข้า 60 ปี</li> <li>2. National Campaign : สื่อสารสร้างความรอบรู้ On Air, Online, On ground, UP, กิจกรรมทางกาย</li> <li>3. ส่งเสริมการมีกิจกรรมทางกายด้วยการสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้ออำนวยทั้งภายในและภายนอกบ้าน</li> <li>4. ขับเคลื่อนกรอบความรู้ด้านสุขภาพ/ กรอบความรู้วิถีใหม่</li> <li>5. ขับเคลื่อนองค์กรความรู้ด้านสุขภาพ : HLO (สถานบริการสาธารณสุข)</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ขับเคลื่อน COVID Free Area ด้วยมาตรการ CFS/Healthy Cityในพื้นที่เมือง เขตเมือง เขตประเทศ</li> <li>1. กิจกรรมด้านสังคม</li> <li>- สพด. 4D/ss./HPS/กิจการผู้สูงอายุ/ศาลสถาน</li> <li>2. กิจกรรมด้านเศรษฐกิจ และการดำรงชีวิต</li> <li>- สถานประกอบการประเภทโรงงาน</li> <li>- ตลาด ร้านอาหาร และอาหารรมควัน</li> <li>3. ยกระดับความปลอดภัยในพื้นที่ เมืองท่องเที่ยว ตามแผนเปิดเมือง (Covid Free Area - Covid Free Setting/Healthy City)</li> <li>4. เฝ้าระวัง และกำกับระบบการตรวจสุขภาพทางอาหาร นำ สิ่งปลูกสร้างและผู้อยู่อาศัย</li> </ol>

Quick Win	ไตรมาส 1 (3 เดือน)	ไตรมาส 2 (6 เดือน)	ไตรมาส 3 (9 เดือน)	ไตรมาส 1 (12 เดือน)
ผู้รับผิดชอบ	กรมอนามัย			

**ส่วนที่เกี่ยวข้องกับกกรม.**

- การขับเคลื่อนนโยบาย กฎหมาย/คำแนะนำ/มาตรการและกลไกการกำกับตรวจสอบ
- จัดทำสื่อ คู่มือ ชุดความรู้
- พัฒนาเทคโนโลยีดิจิทัล (แพลตฟอร์ม)
- พัฒนาศักยภาพเจ้าพนักงานตามกฎหมาย และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง

**นโยบายอธิบดีกรมอนามัย ประจำปี 2565**

- 1 การพัฒนาภารกิจสู่ความเป็นเลิศ
  - 1.1 เร่งรัดการดำเนินงานโครงการพระราชดำริให้เกิดผลสัมฤทธิ์
  - 1.2 ยกระดับการส่งเสริมสุขภาพ 4 กลุ่มวัย
  - 1.3 ยกระดับการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม
  - 1.4 การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ
  - 1.5 ยกระดับการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและสาธารณสุข (EOC)
- 2 การยกระดับองค์กรที่มีสมรรถนะสูง
  - 2.1 การขับเคลื่อนงานด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล
  - 2.2 ความสำเร็จในการบริหารงบประมาณอย่างมีประสิทธิภาพ
  - 2.3 ความสำเร็จในการบริหารและยุทธศาสตร์
  - 2.4 ความสำเร็จในการบริหารความเสี่ยง
  - 2.5 ความสำเร็จของการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้
- 3 การพัฒนาศักยภาพทุนมนุษย์และวัฒนธรรมองค์กร
  - 3.1 ความสำเร็จการพัฒนาสมรรถนะบุคลากร
  - 3.2 ความสำเร็จการพัฒนาองค์กรแห่งความสุข



ประธาน เจ้าหน้าที่กองกฎหมายต้องทราบว่กองกฎหมายเกี่ยวข้องในส่วนไหนของนโยบาย จึงให้หัวหน้ากลุ่มสื่อสารให้ผู้อยู่ในบังคับบัญชาเข้าใจ

มติที่ประชุม รับทราบ ผู้เกี่ยวข้องรับไปดำเนินการ

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเสนอเพื่อทราบ (ต่อ)

๓.๒ แนวทางการดำเนินการตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ นางสาวกรณิธรรัตน์ เมืองคำ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ แจ้งให้ที่ประชุมทราบ ดังนี้

การลงนามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปี 2565

พิธีลงนามคำรับรองการปฏิบัติราชการของกรมอนามัย ระหว่าง อธิบดีกรมอนามัย กับ ผู้อำนวยการกองกฎหมาย เมื่อวันที่ 12 ตุลาคม 2564

พิธีลงนามคำรับรองการปฏิบัติราชการของกองกฎหมาย ระหว่าง ผู้อำนวยการกองกฎหมาย กับ หัวหน้ากลุ่มงาน เมื่อวันที่ 29 ตุลาคม 2564



การถ่ายระดับตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการประจำปี 2565 ระดับหน่วยงานสู่ระดับกลุ่มงาน

ลำดับ	ตัวชี้วัดที่	ชื่อตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบ					
			อก.	บย.	พท.	สส.	คส.	กว.
<b>1. นโยบายสำคัญเร่งด่วน ยุทธศาสตร์ ภารกิจหลักกรมอนามัย (4 ตัวชี้วัด)</b>								
1	1.24	ร้อยละของจังหวัดมีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่ออัตราป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับสูขอนามัยและมลพิษสิ่งแวดล้อม				O*		
2	1.26	ร้อยละของโรงพยาบาลพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital – ผ่านเกณฑ์ระดับดีมากขึ้นไป			O*			
3	1.34	ร้อยละของกฎหมายระดับอนุบัญญัติที่ได้รับการพัฒนาทันต่อสถานการณ์เสนอต่อคณะกรรมการตามกฎหมาย			O*			
4	1.35	ร้อยละของจังหวัดมีการขับเคลื่อนกฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบของกรมอนามัยผ่านกลไกคณะกรรมการ/ คณะอนุกรรมการ/พนักงานเจ้าหน้าที่ในระดับพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ				O*		
<b>2. ตัวชี้วัดบริหารจัดการ (6 ตัวชี้วัด)</b>								
5	2.1	ระดับความสำเร็จของการควบคุมภายใน	O*	S	S	S	S	S
		และแผนบริหารความต่อเนื่อง (BCP)	S	O*	S	S	S	S
6	2.2	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาสถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน มีชีวิตชีวา และเสริมสร้างคุณภาพชีวิต	O*	S	S	S	S	S
7	2.3	ร้อยละของการเบิกจ่ายงบประมาณ	O	O*	S	S	S	S
8	2.4	ระดับความสำเร็จของการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (LO)	S	S	O	O	O*	O
9	2.5	ร้อยละการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565	S	O*	S	S	S	S
10	2.6	ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส (Integrity and Transparency Assessment : ITA)	S	S	S	S	S	O*
<b>3. ภารกิจของหน่วยงาน/ตัวชี้วัดเพิ่มเติม (1 ตัวชี้วัด)</b>								
11	3.4	ร้อยละของเรื่องอุทธรณ์ที่ดำเนินการพิจารณาวินิจฉัยเสร็จสิ้นภายในระยะเวลาที่กฎหมายกำหนด					O*	
รวม			2	3	2	2	2	1



## เกณฑ์การประเมินตัวชี้วัด

ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทาง/หลักฐาน
1	<b>Assessment</b> - มีบทวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัด - มีการใช้ข้อมูล/สารสนเทศ	1.0	- ผลการวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัด และความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์ - ผลการวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเพื่อขับเคลื่อนตัวชี้วัด - <b>ทำเนียบผู้รับบริการ (C) และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (SH)</b>
2	<b>Advocacy / Intervention</b> มีการกำหนดมาตรการและประเด็นความรู้ที่ให้แก่ผู้รับบริการ (C)/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (SH) เพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด	1.0	- ข้อมูลการขับเคลื่อนตัวชี้วัดที่สอดคล้องกับ PIRAB - ประเด็นความรู้ที่ให้แก่ผู้รับบริการ (C)/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (SH)
3	<b>Management and Governance</b> - มีแผน/ผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด - การติดตามประเมินผลการดำเนินงาน - มีมาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP) ของตัวชี้วัด	1.0	- มีแผน/ผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด - มีรายงานการติดตามตัวชี้วัดทุกเดือนและนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงานภายในวันที่ 10 ของเดือนถัดไป - <b>มาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP) ของตัวชี้วัด</b>
4	<b>Output</b> ผลผลิต	1.0	มีผลผลิตตรงเป้าหมายที่กำหนด
5	<b>Outcome</b> ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด	1.0	มีผลลัพธ์ตรงเป้าหมายเป็นสัดส่วนตามระยะเวลา
<b>รวม</b>		5.0	

### ปฏิทินการรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน ในสังกัดกรมอนามัย 65



กำหนดรอบการรายงานตัวชี้วัด : รอบที่ 1 : 5 เดือนแรก (1 ตุลาคม 2564 - 28 กุมภาพันธ์ 2565)  
 รอบที่ 2 : 5 เดือนหลัง (1 มีนาคม - กรกฎาคม 2565)

#### วิธีการรายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองฯ ของหน่วยงาน

- หน่วยงานบันทึกผลการประเมินตนเอง พร้อมแนบเอกสาร/หลักฐาน ลงในระบบ DOC 4.0 ภายในระยะเวลาที่กำหนด
- หน่วยงานมีระบบการจัดเก็บผลการประเมินและหลักฐานแสดงความสำเร็จของงาน เพื่อใช้ประกอบการพิจารณาในรูปแบบที่สามารถสืบค้นข้อมูลย้อนหลัง และสามารถจัดทำสรุปวิเคราะห์ผลในภาพรวมของระดับหน่วยงานได้

## รูปแบบการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ กองกฎหมาย

- **ระยะเวลา :** รอบที่ 1 : 5 เดือนแรก (1 ตุลาคม 2564 - 28 กุมภาพันธ์ 2565)  
รอบที่ 2 : 5 เดือนหลัง (1 มีนาคม – กรกฎาคม 2565)
- **กลุ่มเป้าหมาย :** Staff+ (หัวหน้ากลุ่มงาน และผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด)
- **กรอบการรายงาน**
  - (1) ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานตัวชี้วัด
  - (2) ความก้าวหน้าการดำเนินงานตัวชี้วัด
  - (3) เอกสารหลักฐานของการดำเนินงานตัวชี้วัด
    - กลุ่ม บย. : จัดประชุมติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัด ทุกวันที่ 25 ของเดือน
    - ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด : จัดทำเอกสารหลักฐานประกอบการรายงานตัวชี้วัดนำเข้าระบบ DOC **ภายในวันที่ 5 ของเดือนถัดไป**
- **ช่องทางการสื่อสาร :** LINE กกม./Mail Group
- **กำหนดประชุมติดตาม :** ทุกวันที่ 25 ของเดือน

เจ้าภาพตัวชี้วัดที่ ๒.๒ และ ๒.๔ มีการปรับเกณฑ์การประเมินตัวชี้วัด ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัดสามารถไปดูได้ที่เว็บไซต์

- การคีย์ DOC มีเปลี่ยนแปลง กลุ่ม บย. จะสื่อสารผู้เกี่ยวข้องให้ทราบต่อไป
- หากมีข้อสงสัยเรื่องเกณฑ์การประเมินตัวชี้วัด สอบได้ที่กลุ่ม บย. หรือเจ้าภาพตัวชี้วัด
- เกณฑ์การประเมินตัวชี้วัดที่ ก.พ.ร. กำหนด ให้มีความสำคัญกับ PMQA หมวด ๓ และหมวด ๖ หน่วยงานควรใช้กลไก PMQA ขับเคลื่อน กลุ่ม สส. มีการจัดทำฐานข้อมูลผู้รับบริการของหน่วยงาน และจัดทำ SOP งานของทุกกลุ่มแล้วสามารถนำไปใช้เป็นหลักฐานตอบตัวชี้วัดได้ (ผู้เสนอ : น.ส.พรนภา แซ่ลิ้ กลุ่ม สส.)
- คำสั่ง PMQA ของกองกฎหมาย กลุ่ม บย. อยู่ระหว่างการทบทวนและร่างคำสั่ง และจะได้นำเสนอผู้อำนวยการต่อไป

**มติที่ประชุม** รับทราบ ผู้เกี่ยวข้องรับไปดำเนินการ และประธานให้นำเรื่องการถ่ายทอดตัวชี้วัด-งานตามภารกิจของกลุ่มที่ถ่ายทอดสู่ระดับบุคคลหรือใน Staff ต่อไป

### ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเสนอเพื่อทราบ (ต่อ)

#### ๓.๔ ผลการดำเนินงานของกลุ่ม

๑) กลุ่มพัฒนากฎหมาย นางสาวสุภาวดี จันทร์มุด นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ แจ้งให้ที่ประชุมทราบผลการดำเนินงานของกลุ่ม ดังนี้

โครงการและกิจกรรมสำคัญ	สรุปผลการดำเนินงาน
<b>1. โครงการบริหารกลไกการพัฒนาและปรับปรุงกฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบของกรมอนามัย</b>	
<b>1.1 คณะอนุกรรมการพิจารณา</b> กลั่นกรองฯ ( จำนวน 5 ครั้ง )	ดำเนินการแล้ว 1 ครั้ง เมื่อวันที่ 6 ตุลาคม 2564 เพื่อพิจารณาถ้อยแถลงฯ ร่างกฎหมายระดับอนุบัญญัติฯ โดยที่ประชุมมีมติเห็นชอบร่างประกาศกระทรวง จำนวน 3 ฉบับ และร่างคำแนะนำศส. จำนวน 2 ฉบับ ดังนี้ <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดระยะห่างและหลักเกณฑ์ การควบคุมป้องกันเหตุรำคาญหรือผลกระทบที่อาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพในสถานประกอบกิจการ การเพาะพันธุ์ เลี้ยง และการอนุบาลสุกร พ.ศ. ....</li> <li>2. ร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรการควบคุมการประกอบกิจการการให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้านของผู้รับบริการ พ.ศ. ....</li> <li>3. ร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการควบคุมคุณภาพและการจัดการสุขลักษณะของการจำหน่ายอาหารประเภทปรุงสำเร็จในสถานที่จำหน่ายอาหาร พ.ศ. ....</li> <li>4. ร่างแนะนำคำคณะกรรมการสาธารณสุขเกี่ยวกับเรื่องตลาด และการจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ</li> </ol>



โครงการและกิจกรรมสำคัญ	สรุปผลการดำเนินงาน
<p>1.2 คณะอนุกรรมการพัฒนาและปรับปรุงกฎกระทรวงที่ออกตามความในกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข (จำนวน 3 ครั้ง)</p>	<p>ประชุมปรึกษาหารือในการแก้ไขกฎกระทรวงกำหนดแบบบัตรประจำตัวเจ้าพนักงานท้องถิ่น เจ้าพนักงานสาธารณสุข และผู้ซึ่งได้รับแต่งตั้งจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข พ.ศ. 2548 ในวันอังคารที่ 19 ตุลาคม 2564 ที่ประชุมมีข้อเสนอต่อการพัฒนาโปรแกรมดังนี้</p> <p>กำหนดให้มีกลไกในการพิจารณาค่าธรรมเนียม ซึ่งจะต้องสร้างกลไก ตั้งแต่การพิจารณาค่าธรรมเนียม โดยใช้เป็นสายเชื่อมโยงอิเล็กทรอนิกส์ในการลงนามในบัตร การออกแบบกลไกของโปรแกรม ซึ่งอาจจะกำหนด 2 แบบ คือ</p> <p>แบบที่ 1 มีกลไกในการออกบัตรเสนอที่กรมอนามัย โดยมีอธิบดีกรมอนามัยเป็นผู้ลงนามในบัตร</p> <p>แบบที่ 2 มีกลไกการออกบัตรเสนอที่จังหวัด โดยมีผู้ว่าราชการจังหวัดเป็นผู้ลงนามในบัตร</p>
<p>1.3 การประชุมคณะกรรมการสาธารณสุข (จำนวน 5 ครั้ง)</p>	<p>ดำเนินการแล้ว 1 ครั้ง เมื่อวันที่พฤหัสบดีที่ 28 ตุลาคม 2564 โดยที่ประชุมมีมติสำคัญดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. รับทราบแผนการดำเนินงานเสนอร่างกฎหมายและคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุขตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565</li> <li>2. เห็นชอบกับร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 3 ฉบับ และเห็นชอบกับร่างคำแนะนำของคสธ. จำนวน 1 ฉบับ รวมทั้ง เห็นชอบในหลักการร่างคำแนะนำของคสธ. จำนวน 1 ฉบับ ได้แก่             <ol style="list-style-type: none"> <li>2.1 ร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ การควบคุมคุณภาพและ การจัดการสุขลักษณะของการจำหน่ายอาหารประเภทปรุงสำเร็จ ในสถานที่จำหน่ายอาหาร พ.ศ. ....</li> <li>2.2 ร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรการควบคุมและป้องกันเหตุรำคาญหรือผลกระทบที่อาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพของสถานประกอบการ การเพาะพันธุ์ เลี้ยงและการอนุบาลสุกร พ.ศ. ....</li> <li>2.3 ร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรการควบคุมกำกับดูแลการประกอบกิจการให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้านของผู้รับบริการ พ.ศ. ....</li> <li>2.4 ร่างคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุข เรื่อง แนวทางการใช้อำนาจของเจ้าพนักงาน อธิบดีกรมอนามัย ในการควบคุมป้องกันความเสี่ยงจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019หรือโรคโควิด-19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) สำหรับกิจการตลาด พ.ศ. ....</li> <li>2.5 ร่างคำแนะนำคณะกรรมการสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ และมาตรการป้องกันความเสี่ยงจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือ โรคโควิด-19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) พ.ศ. ....</li> </ol> </li> <li>3. รับทราบรายงานความก้าวหน้าสถานการณ์การจัดการมูลฝอยติดเชื้อของประเทศไทย</li> </ol>
<p>1.4 การประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนาและให้ความเห็นชอบตามพ.ร.บ. ควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. 2560 (จำนวน 2 ครั้ง)</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ดำเนินการจัดทำร่างคำสั่ง คสธ. ดังนี้             <ol style="list-style-type: none"> <li>1.1 คณะอนุกรรมการวิชาการเพื่อการควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก</li> <li>1.2 คณะอนุกรรมการพัฒนาและให้ความเห็นในประเด็นข้อกฎหมายตามพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. 2560</li> <li>1.3 คณะอนุกรรมการสื่อสารภาคีเครือข่าย และขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์เพื่อการควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก</li> </ol> </li> <li>2. ปรับแก้ไขร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง แต่งตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. 2560 พ.ศ. 2564</li> </ol>
<p>1.5 ให้ความเห็นต่อร่างกฎหมายฯ</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) ผ่านทางหนังสือราชการ จำนวน 2 ฉบับ</li> <li>2) ผ่านการเข้าร่วมการประชุม จำนวน 11 ครั้ง</li> </ol>

โครงการและกิจกรรมสำคัญ	สรุปผลการดำเนินงาน	ปัญหา/อุปสรรค และแนวทางการแก้ไข
<b>2. โครงการประเมินผลสัมฤทธิ์พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม</b>		
1. ศึกษาสถานการณ์และข้อมูลที่จำเป็นสำหรับประเมินผลสัมฤทธิ์ของกฎหมาย	1. จัดประชุมปรึกษาหารือขอขอบเขตของงาน (TOR) เพื่อจ้างศึกษาโครงการประเมินผลสัมฤทธิ์กฎหมายที่รับผิดชอบของกรมอนามัย เมื่อวันที่ 5 พฤศจิกายน 2564	<b>ปัญหา :</b> ข้อมูลสถานการณ์บังคับใช้กฎหมายไม่เพียงพอต่อการประเมินผลสัมฤทธิ์ <b>แนวทางการแก้ไข :</b> บูรณาการการเก็บข้อมูลร่วมกับสำนัก/กองวิชาการ ให้ครบถ้วนและเพียงพอสำหรับการประเมินผลสัมฤทธิ์ของกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข และอนุบัญญัติที่เกี่ยวข้อง
2. ประเมินผลสัมฤทธิ์ของกฎหมาย	2. จัดประชุมปรึกษาหารือจัดทำกรอบแนวคิดและการเก็บข้อมูลประกอบการประเมินผลสัมฤทธิ์ของกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข เมื่อวันที่ 9 พฤศจิกายน 2564	
3. ประชุมคณะกรรมการประเมินผลสัมฤทธิ์ของกฎหมาย (จำนวน 3 ครั้ง)	3. ทบทวนคำสั่งคณะทำงานศึกษาศาสนาการณ์บังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขและคำสั่งคณะกรรมการประเมินผลสัมฤทธิ์กฎหมายที่กรมอนามัยรับผิดชอบ	
<b>3. โครงการพัฒนาแนวทางการใช้กฎหมายขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการควบคุมปัญหามลพิษทางอากาศที่อาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพ (ดำเนินการต่อเนื่องจาก ปี 2565)</b>		
จ้างศึกษาแนวทางการใช้กฎหมายขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการควบคุมป้องกันปัญหามลพิษทางอากาศที่อาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพ	ประชุมคืนข้อมูลและรับฟังความคิดเห็นโครงการฯ เมื่อวันที่ 2 พ.ย.64	

**ผลการดำเนินงานตามข้อสั่งการอธิบดี**

อนุบัญญัติ/คำแนะนำฯ/คำแนะนำทางวิชาการ	ความก้าวหน้า
1. ร่างกฎกระทรวงยกเว้นค่าธรรมเนียมการออกใบอนุญาต และหนังสือรับรองการแจ้งตามกฎกระทรวงกำหนดค่าธรรมเนียมการออกใบอนุญาต หนังสือรับรองการแจ้งและการให้บริการในการจัดการสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย พ.ศ. ๒๕๕๙ พ.ศ. 2564	อยู่ระหว่าง รว. ลงนาม
2. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ การควบคุมคุณภาพและการจัดการ สุขลักษณะของการจำหน่ายอาหารประเภทปรุงสำเร็จ ในสถานที่จำหน่ายอาหาร พ.ศ. 2564	ประกาศลงราชกิจจานุเบกษาวันที่ 2 พ.ย.64
3. ร่างประกาศกรมอนามัย เรื่อง แนวทางการเฝ้าระวังสถานประกอบการผ่านระบบไทยสต็อปโควิดพลัส (Thai Stop COVID Plus) ตามมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) พ.ศ. ....	อยู่ระหว่างเสนอลงนาม
4. ร่างประกาศกรมอนามัย เรื่อง แนวทางการใช้ระบบไทยเซฟไทย (Thai Save Thai) สำหรับผู้ดำเนินกิจการ ผู้ปฏิบัติงาน ผู้มาติดต่อ และผู้ใช้บริการสถานประกอบการตามมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) พ.ศ. ....	
5. ร่างประกาศกรมอนามัย เรื่อง หลักเกณฑ์ และวิธีการจัดการอบรมผู้ประกอบการและผู้สัมผัสอาหารผ่านระบบเทคโนโลยีดิจิทัล พ.ศ. ....	
6. ร่างประกาศกรมอนามัย เรื่อง แนวทางการนำส่วนของกัญชามาใช้ในกรทำ ประกอบ หรือปรุงอาหาร ในสถานประกอบการอาหารพ.ศ. ....	
7. คำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุข เรื่อง แนวทางการใช้อำนาจของเจ้าพนักงาน อธิบดีกรมอนามัย ในการควบคุมป้องกันความเสี่ยงจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) สำหรับกิจการตลาด พ.ศ. 2564	ลงนามวันที่ 3 พ.ย.64
8. คำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุข เรื่อง แนวทางการใช้อำนาจของเจ้าพนักงานตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข กรณีไม่ปฏิบัติตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และมาตรการป้องกันความเสี่ยงจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) สำหรับสถานประกอบการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. 2564	อยู่ระหว่างเสนอลงนาม
9. ร่างคำแนะนำคณะกรรมการสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ และมาตรการป้องกันความเสี่ยงจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือ โรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) พ.ศ. ....	อยู่ระหว่างปรับแก้ไขร่าง

กฎหมายที่ประกาศในราชกิจจานุเบกษาแล้ว ผู้รับผิดชอบได้ประสานกับกลุ่ม บย. เผยแพร่ทางเว็บไซต์หน่วยงาน และทาง Facebook หน่วยงาน

**ประธาน** ขอให้กลุ่ม พก. ดำเนินการ ดังนี้

- เรื่องที่เสนออธิบดีและท่านมีแก้ไขกลับมา ก็ให้กลุ่ม พก. เร่งดำเนินการ เพื่อให้ทันสถานการณ์ที่กำลังจะเปิดประเทศ

- กฎหมายใหม่ต่าง ๆ ที่ออกมา ให้นำเผยแพร่ในเว็บไซต์หน่วยงาน และให้ร่วมกันกับกลุ่ม สส. ในการทำความเข้าใจกฎหมายเพื่อไปถ่ายทอดหรือทำสื่อประชาสัมพันธ์ โดยถือเป็นผลงานของทั้ง ๒ กลุ่ม

- ให้มีการติดตามหนังสือที่เสนอลงนาม

- TOR งานจ้างประเมินผลสัมฤทธิ์กฎหมาย ให้กลุ่ม พก. เร่งดำเนินการ

**มติที่ประชุม** รับทราบ ผู้เกี่ยวข้องรับไปดำเนินการ

**ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเสนอเพื่อทราบ (ต่อ)**

**๒) ผลการดำเนินงานของกลุ่มคุ้มครองและพิทักษ์สิทธิ นายสุพจน์ อาลีอุสมาน นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่ม คส. รายงานผลการดำเนินงานของกลุ่ม ดังนี้**

- พรบ.การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ กำหนดให้ คพอ. ทำหน้าที่วินิจฉัย และต้องดำเนินการให้เสร็จสิ้นภายใน ๙๐ วัน
- ตั้งคณะกรรมการ ทำหน้าที่กลั่นกรองเรื่อง
- คส. ได้รับมอบหมายให้เป็นฝ่ายเลขานุการของ คพอ. และคณะกรรมการ
- เมื่อมีคำวินิจฉัยแล้ว หากถูกฟ้องศาลปกครอง ต้องทำคำให้การแก้คำฟ้องภายในเวลาที่กำหนด
- เรื่องอุทธรณ์ เฉลี่ย ๑๐ เรื่อง/เดือน เนื้อหาค่อนข้างซับซ้อน ผู้เกี่ยวข้องหลายฝ่าย มีความคาดหวังต่อผลการพิจารณาสูง
- คดีปกครอง เฉลี่ย ๒ เรื่อง/เดือน

#### โครงการพัฒนาระบบคุ้มครองสิทธิด้านสุขภาพและสภาวะความเป็นอยู่ที่เหมาะสมของประชาชน

กิจกรรม	เป้าหมาย	ผลสำเร็จ
จัดประชุม <u>คพอ.</u>	12 ครั้ง	จัดประชุมแล้ว 1 ครั้ง (9 เรื่อง)
จัดประชุม <u>อนุ คพอ.</u>	12 ครั้ง	จัดประชุมแล้ว 2 ครั้ง (13 เรื่อง)
พัฒนาเรื่องมือรวบรวมข้อเท็จจริง สำหรับ <u>อปท.</u>	3 ครั้ง	-
ประชุมชี้แจงการใช้เครื่องมือ	2 ครั้ง	-
ติดตามการใช้เครื่องมือรวบรวมข้อเท็จจริง	2 ครั้ง	-

PA

1. เรื่องอุทธรณ์ได้รับการวินิจฉัยแล้วเสร็จภายใน 90 วัน ร้อยละ 92 (ผลงาน 6 เรื่อง ร้อยละ 100)
2. เรื่องร้องเรียนได้รับการจัดการภายใน 30 วัน ร้อยละ 80 (ผลงาน - เรื่อง)
3. จัดทำคำให้การคดีปกครองภายในระยะเวลาที่ศาลกำหนด ร้อยละ 100 (ผลงาน กำลังดำเนินการ 1 เรื่อง)

## ปัญหาอุปสรรค/ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

ปัญหา/อุปสรรค	แนวทางแก้ไข
1. ได้รับข้อเท็จจริงไม่ครบถ้วน ไม่ตรงประเด็น	- จัดทำแบบสรุปข้อเท็จจริง - จัดทำแนวทางการวินิจฉัยยุทธศาสตร์
2. ไม่มีกรอบการวินิจฉัย (อันตรายร้ายแรง/ผลกระทบต่อความเป็นอยู่ที่เหมาะสม)	- กำหนดนิยามโดยเทียบกับ ป.อาญา/กม.อื่นที่คล้ายกัน - สืบค้นจากแนวคำพิพากษา/ข้อหาหรือของ <u>สคก.</u>

- การเชื่อมโยงงานภายในกองกฎหมาย งาน พ.ร.บ. นมผง ที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับกลุ่ม พก. ในการออกหลักเกณฑ์เพิ่มเติม กลุ่ม สส. ในการขับเคลื่อนบังคับใช้กฎหมาย กลุ่ม กว. ในการเปรียบเทียบคดี

- กลุ่ม คส. เดิมเป็นผู้รับผิดชอบงานเปรียบเทียบคดี ซึ่งยังมีงานเปรียบเทียบคดีที่อยู่ระหว่างดำเนินการหลายเรื่องซึ่งไม่ได้ส่งมอบให้กลุ่ม กว. ดำเนินการต่อ

**ประธาน** มอบหมายผู้เกี่ยวข้องดำเนินการ ดังนี้

- งาน PA ภารกิจกองกฎหมาย (ร้อยละของเรื่องยุทธศาสตร์ที่ดำเนินการพิจารณาวินิจฉัยเสร็จสิ้นภายในระยะเวลาที่กฎหมายกำหนด) มีการตั้งเป้าหมายไว้ต่ำกว่า ๑๐๐ จึงให้กลุ่ม คส. กำหนดเงื่อนไขไว้ใน Template ด้วย

- ควรจัดทำแนวทางปฏิบัติงาน หรือ SOP งานเปรียบเทียบคดี ซึ่งจะเป็นโยบายต่อผู้ปฏิบัติงานของกองกฎหมาย และศูนย์อนามัย

- ควรมีการสกัดเป็นชุดความรู้หรือกรณีศึกษาการจัดการเรื่องยุทธศาสตร์โดยไม่ระบุตัวตนหรือหน่วยงาน เพื่อสะท้อนให้กลุ่ม สส. ในการบังคับใช้กฎหมาย และกลุ่ม พก. ในการพัฒนากฎหมาย

- ควรมีการพัฒนาศักยภาพ/อบรม/แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ให้กับผู้ปฏิบัติงาน

- พ.ร.บ. นมผง ต้องหารือกันเพื่อออกแบบระบบงานให้ชัด ทำแผนงานร่วมกัน ซึ่งเกี่ยวข้องกับทั้ง ๔ กลุ่มวิชาการ ที่ต้องปฏิบัติงานร่วมกัน จึงมอบกลุ่ม กว. เป็นหลักในการจัดประชุมหารือผู้เกี่ยวข้องเพื่อออกแบบระบบการปฏิบัติงานร่วมกัน และให้กลุ่ม บย. ร่วมประชุมด้วย

**ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเสนอเพื่อทราบ (ต่อ)**

๓) ผลการดำเนินงานของกลุ่มส่งเสริมและบังคับใช้กฎหมาย นางสาวพรนภา แซ่ลี นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ รายงานการดำเนินงานของกลุ่มช่วงเดือนแรกของปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ดังนี้

- พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ส่วนกลาง ส่วนภูมิภาค และส่วนท้องถิ่น ในเรื่องของการขับเคลื่อนแนวทางในการใช้อำนาจ ตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขในการควบคุมป้องกันโรคโควิด 19

- จัดประชุมวันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ร่วมกับสายอนามัยสิ่งแวดล้อมและกองแผนงานเกี่ยวกับแนวทางปฏิบัติตามมาตรการโควิดฟรีเซ็ดตั้ง เพื่อชี้แจงทำความเข้าใจไปยังสาธารณสุขจังหวัด

- สื่อสาร ประชาสัมพันธ์แนวทางปฏิบัติ กฎหมายที่ออกใหม่ต่อเนื่องมาจากกลุ่ม พก.

- จัดทำแนวทาง ประกาศโควิด 19 ทำสื่ออินโฟกราฟิก/วันเพจ เผยแพร่ผ่านช่องทางต่าง ๆ

- ทำหนังสือประสานกับจังหวัด

- ระบบกระบวนการตอบข้อหารือ (อยู่ระหว่างดำเนินการ)

- การทำ/...

- การทำแผนขับเคลื่อนแผนพัฒนาและบังคับใช้กฎหมาย ได้ทำหนังสือขอข้อมูลหน่วยงานวิชาการ จัดทำเป็นรูปเล่ม นำเข้าที่ประชุมคณะกรรมการสาธารณสุขให้ความเห็นชอบ และเสนอต่อรัฐมนตรีต่อไป

**ประธาน** มอบหมายให้กลุ่ม สส. ดำเนินการ ดังนี้

- ให้มีการทำข้อมูลและวิเคราะห์ข้อมูลลูกค้าให้ครอบคลุมเพื่อใช้เป็นฐานข้อมูลในการพัฒนารูปแบบและวิธีการปฏิบัติงานให้เหมาะสมกับกลุ่มลูกค้า

- การทำสื่ออินโฟกราฟฟิคทำได้ที่อยู่แล้ว แต่ให้ทำร่วมกับกลุ่ม พก.

- ให้จัดทำพาเวอร์พอยท์ต้นแบบให้ศูนย์อนามัยไปสื่อสารสร้างความเข้าใจในระดับพื้นที่

**มติที่ประชุม** รับทราบ ผู้เกี่ยวข้องรับไปดำเนินการ และ

**ประธาน** - แจ้งกำหนดประชุมกองกฎหมาย ครั้งที่ ๓/๒๕๖๕ วันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุมสมบูรณ์ วิชาโรทัย ให้ทุกคนเข้าร่วมประชุม

- มอบหมายกลุ่ม บย. ดำเนินการการหาหรือผู้เกี่ยวข้องเพื่อปรับปรุงข้อมูลในเว็บไซต์กองกฎหมายให้เป็นปัจจุบัน มอบกลุ่ม สส. ดำเนินการวางระบบกระบวนการตอบข้อหารือ และมอบกลุ่ม กว. เป็นหลักในการจัดประชุม ๕ กลุ่มวิชาการ หารือกันเพื่อออกแบบระบบงาน พ.ร.บ. นมผง โดยให้นำเสนอในที่ประชุมกองและให้แล้วเสร็จภายในเดือนธันวาคม ๒๕๖๔

- ให้นำเรื่องที่ประชุมในวันนี้ไปสื่อสารต่อกับคนที่ไม่ได้เข้าร่วมประชุมด้วย

**ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องอื่น ๆ**

นางวาสนา ปะสังคานนท์ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ หัวหน้ากลุ่ม บย. แจ้งที่ประชุมว่า หากกลุ่มงานมีข้อมูลที่จะลงในเว็บไซต์หน่วยงาน ขอให้กรอกแบบฟอร์มส่งข้อมูลเผยแพร่โดยหัวหน้ากลุ่มเป็นผู้กลั่นกรองและส่งไฟล์ข้อมูลให้เจ้าหน้าที่ บย. ทางอีเมลเท่านั้น

สำหรับกลุ่ม กว. เอกสารสารและแบบฟอร์มต่าง ๆ ของหน่วยงานสามารถดาวน์โหลดจากหน้าเว็บไซต์กองกฎหมายได้

**มติที่ประชุม** รับทราบ

**เลิกประชุมเวลา ๑๒.๓๐ นาฬิกา**

นางสาวจิตติมา พรหมวิหาร

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน

ผู้จัดทำรายงานการประชุม

นางมานิตย์ พิรัชชา

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

ผู้ตรวจรายงานการประชุม