

## บทวิเคราะห์ภาพรวมสถานการณ์การปรับบทบาทกรมอนามัย

### บทบาทเดิมกรมอนามัยช่วงปี 2556 - 2559

ในปี พ.ศ. 2556 เป็นช่วงการเปลี่ยนแปลงระดับโลก ทั้งการเผชิญปัญหาเศรษฐกิจ การมุ่งเป้าหมายการพัฒนาแห่งสหัสวรรษ (MDGs) การก้าวเข้าสู่ประชาคมอาเซียนในปี 2558 การใส่ใจปัญหาสุขภาพจากภัยคุกคามการเจ็บป่วยเรื้อรัง การเผชิญกับปัจจัยเสี่ยงจากสิ่งแวดล้อมเรื่องต่างๆ เช่น มลภาวะอากาศ น้ำเพื่อการบริโภคขาดคุณภาพ การปรุงอาหารไม่ถูกสุขลักษณะ มีของเสียอันตรายจากชุมชน และมูลฝอยติดเชื้อเพิ่มมากขึ้น ด้วยสาเหตุเหล่านี้ กรมอนามัยในฐานะกรมวิชาการด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมจึงจำเป็นต้องวิเคราะห์บทบาทบทบาท โครงสร้างเดิม เพื่อปรับเปลี่ยนให้สอดคล้องกับสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไปและความท้าทายต่างๆ ที่เกิดขึ้น จากการวิเคราะห์ผลกระทบต่อบทบาทและโครงสร้างระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (ที่มา: รายงานผลการศึกษา/ข้อเสนอแนะเชิงนโยบายในการพัฒนา(ปฏิรูป) บทบาท ภารกิจ โครงสร้างและกลไกการทำงาน กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2556) พบว่ามีข้อจำกัด อาทิเช่น

1. การเกิดขึ้นขององค์กรอิสระร่วมจัดการระบบสุขภาพจำนวนมาก เช่น สสส. สปสช. สช. ฯลฯ ซึ่งถือว่ามีโครงสร้างเพียงพอ แต่ยังมีบทบาทหน้าที่การดำเนินงานทับซ้อน แยกส่วนไม่บูรณาการ

2. ระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมของประเทศมีแนวโน้มตอบสนองต่อการเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพที่เกิดขึ้นในสังคมไทยค่อนข้างล่าช้า

3. บริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่บุคลากรทางสาธารณสุขเป็นผู้จัดและให้บริการแก่ประชาชนต้องอาศัยบุคลากรที่ผ่านการฝึกอบรมและต้องใช้เทคโนโลยีระดับหนึ่งแม้จะมีอาสาสมัครสาธารณสุขครอบคลุมทุกพื้นที่ แต่ยังคงเน้นบทบาทการปฏิบัติงานแทนเจ้าหน้าที่สาธารณสุขมากกว่าการพัฒนาศักยภาพในการดูแลสุขภาพของตนเอง ครอบครัวและชุมชน

4. การจัดทำยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพและสิ่งแวดล้อม ถูกแยกกำหนดเป็นเรื่องๆ แม้การดำเนินงานในเรื่องเดียวกัน แต่หน่วยงานต่างคนต่างทำ ระบบและวิธีการทำงานส่วนกลางยังไม่สอดคล้องกับแนวคิดการกระจายอำนาจ

5. ระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมยังขาดยุทธศาสตร์ที่ส่งเสริมให้พื้นที่สามารถบริหารจัดการงานส่งเสริมสุขภาพได้ด้วยตนเอง

บทบาทเดิมของกรมอนามัยเป็นผู้บริหารจัดการงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมโดยการสนับสนุนวิชาการ และปฏิบัติการให้บริการส่งเสริมสุขภาพบางกลุ่มหรือเป้าหมายเฉพาะ ให้ความสำคัญกับพื้นที่เฉพาะแห่งจึงได้ มีข้อเสนอเพื่อการเปลี่ยนแปลง 1) ในการเป็นผู้อิบาลระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม 2) ผลักดันการจัดการงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ให้ภาคีเครือข่ายเข้ามามีส่วนร่วม 3) มีแผนยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม 4) ปรับระบบบริการเชิงรุก 5) พัฒนาศักยภาพของ

สาธารณสุขอำเภอ เป็นจุดคานงัดสำคัญของกลไกการกำกับดูแล (Regulator) ให้มีบทบาทผู้นำเครือข่ายที่เข้มแข็งในระดับพื้นที่ 6) เสริมสร้างความเข้มแข็งบทบาทด้านความร่วมมือระหว่างประเทศ 7) ยกกระตือรือร้นส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในเขตบริการสุขภาพ

ต่อมาในปี 2559 เป็นช่วงการเปลี่ยนแปลงที่เห็นเป็นรูปธรรมชัดเจน โดยกระทรวงสาธารณสุขมีบทบาทเป็นผู้อภิบาลระบบสุขภาพของประเทศ ประกอบด้วย ระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ระบบบริการสุขภาพ ระบบควบคุมป้องกันโรค และระบบคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ ซึ่งกรมอนามัยได้รับมอบหมายเป็นเจ้าภาพหลักในการอภิบาลระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมของ กรมฯ จึงขับเคลื่อนการปฏิรูปกรมอนามัยเพื่อรองรับบทบาทใหม่ที่ท้าทาย ด้วยการทบทวนบทบาท ภารกิจ กำหนดวิสัยทัศน์ พันธกิจให้ชัดเจน โดยใช้ 3 แนวคิดหลักคือ แนวคิดการบริหารการเปลี่ยนแปลงองค์การ แนวคิดเรื่องระบบการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม และแนวคิดการวิเคราะห์ช่องว่างองค์กร (ที่มา: รวมพลังเปลี่ยนกรมอนามัย) และกำหนดบทบาทใหม่ของกรมอนามัยในการเป็นตัวแทนของกระทรวงสาธารณสุขในการเป็นผู้อภิบาลระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมของประเทศ เป็นองค์กรวิชาการด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่สร้างองค์ความรู้และเทคโนโลยีที่สอดคล้องกับพฤติกรรม และเป็นผู้สนับสนุนภาคีเครือข่าย โดยกำหนดยุทธศาสตร์การเปลี่ยนแปลงด้วย 3 L คือ Lead ยกกระตือรือร้นการนำ Lean ปรับเปลี่ยนกระบวนการ Learn สร้างบุคคลเรียนรู้ นอกจากนี้ กรมฯ ได้มีการจัดแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ตามแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 12 (2560-2564) รวมถึงออกแบบระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม AAIM (Assessment, Advocacy, Intervention, Management/Governance) และเกิด Process Innovation ใหม่ คือ Core Business Process ซึ่งเป็นกระบวนการทำงานหลักของกรมอนามัยที่ถูกพัฒนาและกำหนดขึ้นเพื่อให้การทำงานของทุกหน่วยงานมีทิศทางสู่เป้าหมายเดียวกันได้อย่างมีประสิทธิภาพ ลดการทำงานที่ไม่จำเป็น

ในปี 2560 นายกรัฐมนตรีได้มีบัญชาให้หน่วยงานภาครัฐปรับบทบาทเพื่อปฏิรูปไปสู่ระบบราชการ 4.0 โดยให้ทุกส่วนราชการ พิจารณาเร่งรัดการขับเคลื่อนการปฏิรูปองค์การ ด้านโครงสร้าง/ด้านกระบวนการทำงาน / ด้านกฎหมายที่เกี่ยวข้องรวมถึงด้านบุคลากร และการเป็นระบบราชการ 4.0 เพื่อรองรับต่อยุทธศาสตร์ประเทศไทย 4.0 ภาครัฐหรือระบบราชการจะต้องทำงานโดยยึดหลักธรรมาภิบาลของการบริหารกิจการ บ้านเมืองที่ดีเพื่อประโยชน์สุขของประชาชน และการปรับเปลี่ยนสู่รัฐบาลที่คล่องตัว (Agile Government Transformation) โดยกำหนดให้การปฏิรูปองค์การบรรจุอยู่ในมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพในการปฏิบัติราชการ

## ปัจจัยสำคัญที่ต้องเปลี่ยนแปลง

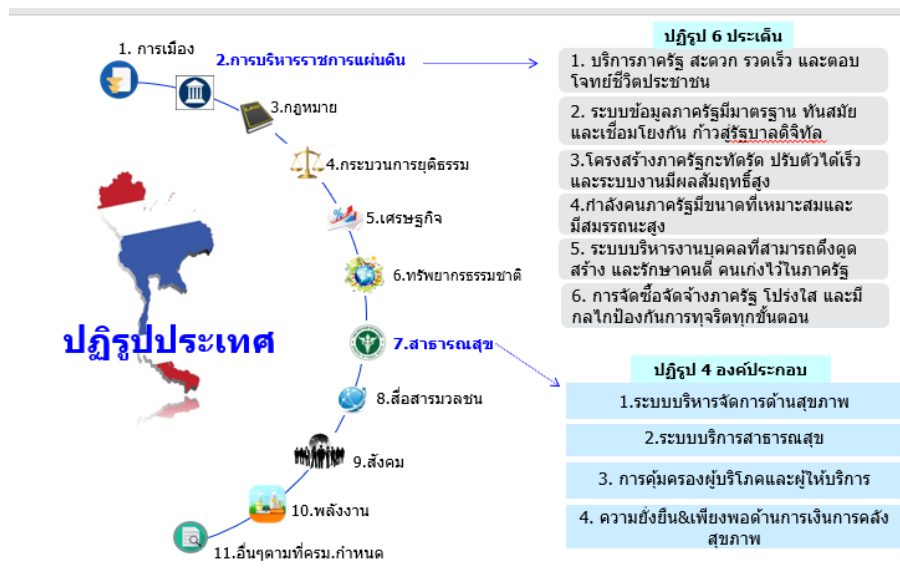
### 1. การปฏิรูปประเทศไทย

รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทยพุทธศักราช 2560 บัญญัติให้การปฏิรูปประเทศเป็นหมวดหนึ่งในรัฐธรรมนูญ (หมวด 16 มาตรา 257 – มาตรา 261) และมีเป้าหมายของการปฏิรูปประเทศไทยไว้ 3 ประการคือ

1) ประเทศชาติมีความสงบเรียบร้อยมีความสามัคคีปรองดองมีการพัฒนาอย่างยั่งยืนตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียงและมีความสมดุลระหว่างการพัฒนาด้านวัตถุกับการพัฒนาด้านจิตใจ 2) สังคมมีความสงบสุขเป็นธรรมและมีโอกาสอันทัดเทียมกันเพื่อขจัดความเหลื่อมล้ำและ 3) ประชาชนมีความสุขมีคุณภาพชีวิตที่ดีและมีส่วนร่วมในการพัฒนาประเทศและการปกครองในระบบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุข โดยในการปฏิรูปประเทศมีคณะกรรมการปฏิรูปประเทศ11ด้าน เป็นกลไกเพื่อจัดทำแผนการปฏิรูปประเทศฯ ประกอบด้วย (1) ด้านการเมือง (2) ด้านการบริหารราชการแผ่นดิน (3) ด้านกฎหมาย (4) ด้านกระบวนการยุติธรรม (5) ด้านเศรษฐกิจ (6) ด้านทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม (7) ด้านสาธารณสุข (8) ด้านสื่อสารมวลชน เทคโนโลยีสารสนเทศ (9) ด้านสังคม มี (10) ด้านพลังงาน (11) ด้านอื่นๆ ตามที่ ครม. กำหนด

## 2. การปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข

แผนปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข ดำเนินการภายใต้กรอบของรัฐธรรมนูญฯ พ.ศ.2560 ที่กำหนดไว้ในหมวด 5 หน้าที่ของรัฐ มาตรา 55 และหมวด 16 การปฏิรูปประเทศ มาตรา 258 โดยแผนการปฏิรูปได้กำหนดองค์ประกอบออกเป็น 4 องค์ประกอบ ได้แก่ 1.ด้านระบบบริหารจัดการด้านสุขภาพ (ให้ความสำคัญกับกลไกการกำหนดนโยบายสุขภาพแห่งชาติ) 2.ด้านระบบบริการสาธารณสุข 3.ด้านการคุ้มครองผู้บริโภคและผู้ให้บริการ (ให้ความสำคัญการสร้างความรู้ด้านสุขภาพให้กับประชาชน) 4.ด้านความยั่งยืนและเพียงพอด้านการเงินการคลังสุขภาพ และมีประเด็นที่จะดำเนินการปฏิรูป 10 เรื่อง ได้แก่ 1.คณะกรรมการนโยบายสุขภาพแห่งชาติ 2.ระบบสารสนเทศสุขภาพ 3.วางแผนกำลังคน 4.ระบบบริการปฐมภูมิ 5.แพทย์แผนไทย 6.แพทย์ฉุกเฉิน 7.สร้างเสริมป้องกัน&ควบคุมโรค 8.Health Literacy 9.คุ้มครองผู้บริโภค 10.หลักประกันสุขภาพ





### 3. การวิเคราะห์ปัจจัยสภาพแวดล้อมภายนอก (external environment) ที่มีผลกระทบต่อการทำงานของกรมอนามัย (PEST)

#### POLITICAL

- แนวทางการบริหารราชการของรัฐบาลเน้นประชารัฐและการบูรณาการเอื้อต่อการทำงานส่งเสริมสุขภาพ มีข้อตกลง พันธะสัญญา ความร่วมมือระหว่างประเทศด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม เช่น เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (The Sustainable Development Goals : SDGs) ทำให้เอื้อต่อการดำเนินงาน
- การทำงานด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมระดับประเทศยังขาดเอกภาพ
- รัฐบาลกำหนดให้กระทรวงสาธารณสุข โดยกรมอนามัย เป็นแกนหลักในการทำแผนยุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคสู่ความเป็นเลิศ(Promotion Prevention and Protection-PP&P Excellence) ในการส่งเสริม (Promotion) การป้องกัน (Prevention) และการคุ้มครอง (Protection) ภายใต้การพัฒนาเส้นทางชีวิตคุณภาพ (Life Course Approach) ผ่านการสร้างความรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) โดยกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) แนวทางการบริหารราชการของรัฐบาลเน้นประชารัฐและการบูรณาการเอื้อต่อการทำงานส่งเสริมสุขภาพ

#### ECONOMIC

- การพัฒนาไปสู่ Thailand 4.0
- มีการขยายตัวภาคการลงทุนเป็นไปอย่างรวดเร็ว เช่น พื้นที่เศรษฐกิจพิเศษ (Special Economic Zone-SEZ) ระเบียงเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก ( Eastern Economic Corridor: EEC ) ก่อให้เกิดการเคลื่อนย้ายแรงงาน ย้ายถิ่น ส่งผลกระทบต่อเศรษฐกิจครอบครัว สังคม

- เศรษฐกิจโลกเชื่อมโยงสัมพันธ์กับเศรษฐกิจประเทศ เศรษฐกิจครัวเรือน ก่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงทางเศรษฐกิจและสังคมกระทบต่อสังคมและสุขภาพ

## SOCIAL

- การก้าวสู่ประชาคมอาเซียนมีนโยบายในการร่วมพัฒนาการสาธารณสุขระหว่างกันเป็นโอกาสให้ประเทศไทยได้แสดงศักยภาพและมีบทบาทนำในระดับภูมิภาค รวมทั้ง มีการอพยพย้ายถิ่นฐานแรงงาน (migration)
- กระแสสังคมและประชาชนมีความตื่นตัวเรื่องสุขภาพทำให้ประชาชนเปิดรับข้อมูล และความรู้/แนวทางการปฏิบัติเพื่อส่งเสริมให้สุขภาพดี ต้องการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ
- การเปลี่ยนแปลงสังคมโลก โครงสร้างประชากร ปัญหาสิ่งแวดล้อม ปัญหาเรื่องสิทธิมนุษยชน แรงงานต่างด้าวล้วนส่งผลกระทบต่อสุขภาพ
- การเป็นสังคมเมือง (Urbanization) และสังคมเมืองขนาดใหญ่ เมืองมหานคร (Metropolitan) เกิดปัญหาสังคมและสิ่งแวดล้อม

## TECHNOLOGY

- โลกยุคปัจจุบันเป็นสังคมข้อมูล ข่าวสาร มีเทคโนโลยีที่ทันสมัยทำให้ประชาชน เข้าถึงข้อมูลและช่องทางในการส่งเสริมสุขภาพง่ายขึ้น
- สังคมไทยมีลักษณะโน้มแนวโน้มได้ง่ายประกอบกับการได้รับข่าวสารจากช่องทางการสื่อสารสาธารณะที่หลากหลาย ซึ่งขาดการวิเคราะห์ข้อมูลที่ถูกต้อง สำหรับใช้ในการตัดสินใจความรวดเร็วของ Social Media ทำให้ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่ถูกต้อง

## วิเคราะห์ภายในองค์กร

### จุดแข็ง

### ด้านโครงสร้าง

1. มีหน่วยงานทั้งส่วนกลางและภูมิภาค ครอบคลุม ทั้งเชิงประเด็นและพื้นที่ที่เอื้อต่อการเป็นผู้นำด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมทั้งในระดับชาติ นานาชาติและระดับเขต

### ด้านกระบวนการ

1. กรมอนามัยมีบทบาทตามกฎหมายเป็นผู้ดูแลปกป้อง คัดกรอง ระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมทำให้เอื้อต่อการทำงานส่งเสริมสุขภาพตามกรอบแนวคิด WHO และกฎบัตร Ottawa

### ด้านกฎหมาย :

1. กรมอนามัยมีกฎหมาย 3 ฉบับ เป็นเครื่องมือในการขับเคลื่อนงาน ได้แก่พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พระราชบัญญัติควบคุมส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับเด็กและเด็กเล็ก และมีคณะกรรมการระดับชาติ ระดับเขต และระดับพื้นที่เป็นกลไกสำคัญ
2. กรมอนามัยมีสมรรถนะในการออกกฎหมาย และได้รับการวางตัวให้ทำหน้าที่ออกกฎหมาย

### ด้านบุคลากร :

1. บุคลากรกรมอนามัย มีความรู้ ทักษะ มีความสามารถที่หลากหลาย แบบ สหวิชาชีพและมีความเชี่ยวชาญด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม กระจายอยู่ทั้งงานส่วนกลาง ส่วนภูมิภาค

### ด้านเทคโนโลยี :

1. มีโครงสร้างพื้นฐานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศรองรับการพัฒนา และประยุกต์ใช้ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการทำงาน
2. ผู้บริหารให้ความสำคัญสนับสนุนการใช้เทคโนโลยีประกอบการตัดสินใจ และมีการพัฒนาอย่างรวดเร็วเปลี่ยนแปลงอย่างก้าวกระโดด (Disruptive) พร้อมใช้งาน มีความทันสมัย

### จุดอ่อน

#### ด้านกระบวนการ

1. การพัฒนานโยบายสาธารณะยังมีน้อยทั้งสายส่งเสริมและสายสิ่งแวดล้อม การบังคับใช้กฎหมายผ่านภาคีเครือข่าย หุ้นส่วน ยังต้องพัฒนาและผลักดันให้ต่อเนื่องและครอบคลุม
2. การทำงานยังไม่บูรณาการไม่เต็มที่ ยังมีการทำงานแบบแยกส่วน(Silo)
3. ระบบการกำกับ ติดตาม ประเมินผลยังไม่เข้มแข็ง ระบบการสื่อสารส่งต่อข้อมูล ยังต้องพัฒนา
4. การจัดการความรู้ งานวิชาการ วิจัยและพัฒนา ส่วนใหญ่ไม่ได้มีการถอดรหัสความรู้ แฝงที่บุคลากร

### ด้านบุคลากร :

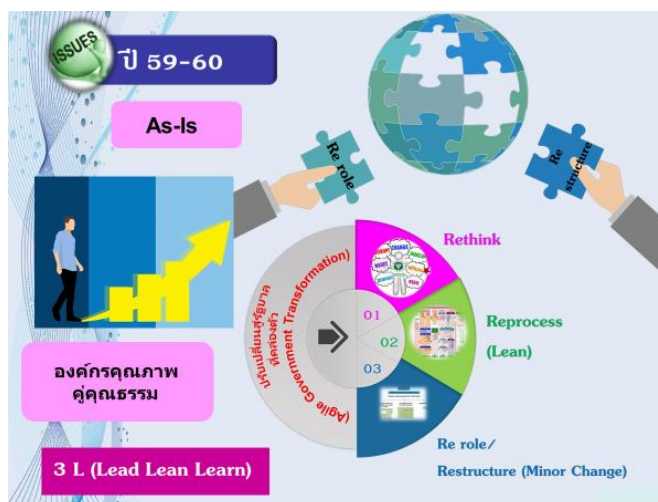
1. ขาดการวิเคราะห์และพัฒนากำลังคนอย่างเป็นระบบที่สอดคล้องกับสถานการณ์การเปลี่ยนแปลงและการปฏิรูประบบสุขภาพ

- บุคลากรขาดความเข้าใจในการประยุกต์ใช้หลักการในการทำงานที่เหมาะสมกับบริบททางสังคม (Social determinant of health) และการสื่อสารสุขภาพที่เอื้อให้เกิดการรอบรู้สุขภาพ

### ด้านเทคโนโลยี :

- เจ้าหน้าที่ขาดสมรรถนะในการบริหารข้อมูลสารสนเทศทุกระดับ
- ขาดความเข้าใจในระบบสารสนเทศการบริหารจัดการด้านเทคโนโลยี ขาดการวางรากฐานการจัดการข้อมูลที่มีประสิทธิภาพ และการเชื่อมโยงกับฐานข้อมูลต่าง ๆ
- เน้นการพัฒนาอุปกรณ์คอมพิวเตอร์ (Hardware) มากกว่า Software และ Peopeware

4. จากปัจจัยสภาพแวดล้อมการเปลี่ยนแปลงภายนอกที่ส่งผลกระทบต่อการทำงานของหน่วยงานภาครัฐ ทำให้พบว่าบทบาทของกรมอนามัยในอดีต จำเป็นต้องปรับเปลี่ยนบทบาทและปรับกระบวนการทำงาน (Re-role, Reprocess) เพื่อให้การดำเนินงานตอบสนองต่อสภาวะแวดล้อมต่างๆ ที่เปลี่ยนแปลงไป กอปรกับ ในปี พ.ศ. 2561 นายกรัฐมนตรีได้มีบัญชาให้หน่วยงานภาครัฐปรับบทบาทเพื่อปฏิรูปไปสู่ระบบราชการ 4.0 โดยให้ทุกส่วนราชการ พิจารณาเร่งรัดการขับเคลื่อนการปฏิรูปองค์การ ด้านโครงสร้าง/ด้านกระบวนการทำงาน /ด้านกฎหมายที่เกี่ยวข้อง รวมถึงด้านบุคลากร ซึ่งการดำเนินการจัดทำแผนปฏิรูปองค์การ (Organizational Transformation Plan) เป็น 1 ใน 5 องค์ประกอบของการประเมินผลตัวชี้วัดตามมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพในการปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2561 (ม.44) กรมอนามัยจึงได้จัดทำแผนปฏิรูปองค์การกรมอนามัย โดยวิเคราะห์บทบาทที่เป็นอยู่ ณ ปัจจุบัน และบทบาทที่จะปรับเปลี่ยนในอนาคต (As Is, To Be) เสนอต่อคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิของสำนักงาน ก.พ.ร.



**ความต้องการ/ความคาดหวังจากคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิฯ ต่อแผนปฏิรูปองค์การ**

**คณะกรรมการฯ ได้ให้ข้อสังเกตและข้อเสนอแนะ ดังนี้**

1. ควรสร้างเครือข่ายการมีส่วนร่วมในการส่งเสริมสุขภาพและการจัดการปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ รวมถึงบูรณาการงานด้านส่งเสริมการดูแลสุขภาพอนามัยไปกับงานเวชศาสตร์ครอบครัว (PCC) เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงบริการได้ครอบคลุมทุกพื้นที่

2. ควรพัฒนาระบบเพื่อเป็นช่องทางประชาสัมพันธ์ ส่งเสริมให้ความรู้ประชาชนในทุกช่วงวัย ในการดูแลสุขภาพ ป้องกันโรคในเบื้องต้น รวมถึงระบบการติดตามตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล ขาดสารการดูแลสุขภาพ ป้องกัน รักษาโรค ที่มีการเผยแพร่ผ่าน Social Media เนื่องจากอาจ ส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนได้

**ข้อเสนอแนะประเด็นสำคัญที่ให้สวนราชการจัดทำข้อเสนอการเปลี่ยนแปลงในระยะ 3 ปี (งบประมาณ พ.ศ. 2562 – 2564)**

1. จัดทำฐานข้อมูลด้านการส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม ให้สามารถใช้ ประโยชน์เชื่อมโยงทุกระดับ ประชาชน ครอบครัว ชุมชน และหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องได้

2. ปรับกระบวนการขั้นตอนการทำงาน หรือการนำเทคโนโลยีดิจิทัลเข้ามาใช้ในการปฏิบัติงาน ให้มี ความสะดวก รวดเร็ว และมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น เช่น พัฒนาระบบเพื่อเป็นช่องทาง ประชาสัมพันธ์ ส่งเสริมให้ความรู้ประชาชนในทุกช่วงวัย ในการดูแลสุขภาพและอนามัย สิ่งแวดล้อม โดยใช้สื่อ IT หรือ Social media

3. สร้างเครือข่ายการมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวัง ส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม เช่น การบูรณาการ งานด้านส่งเสริมการดูแลสุขภาพอนามัยไปกับงานเวชศาสตร์ครอบครัว (PCC) เพื่อให้ประชาชน เข้าถึงองค์ความรู้ในการดูแลสุขภาพและอนามัยได้ครอบคลุมทุกพื้นที่

.....