

รอบ 5 เดือนหลัง เพิ่มเติมจากรอบ 5 เดือนแรก (ใช้ประกอบกัน)

บทวิเคราะห์สถานการณ์ การขับเคลื่อนการดำเนินงาน

ตัวชี้วัดที่ 4.6 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาโครงสร้างของกรมอนามัย

Assessment

สถานการณ์ปัจจุบัน

สำหรับปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2565 - 31 มีนาคม 2566 กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร ได้มีการจัดการประชุมเพื่อการพัฒนาโครงสร้างของกรมอนามัย ดังนี้

ลำดับที่	วัน/ เดือน/ ปี	ชื่อการประชุม	วัตถุประสงค์	ประธาน	หมายเหตุ
1	16 ธ.ค. 65	การประชุมหารือการจัดตั้งหน่วยงานภายในกรมอนามัย	เพื่อพิจารณาร่างคำสั่งการจัดตั้งหน่วยงานภายในกรมอนามัย จำนวน 3 หน่วยงาน ได้แก่ กองอนามัยมารดาและทารก กองอนามัยวัยเรียนวัยรุ่น และกองอนามัยวัยทำงาน	รอง อธ. (นพ. เอกชัย เพียรศรีวีฑูรา)	ณ กป.
2	27 ธ.ค. 65	การประชุมคณะกรรมการพัฒนาโครงสร้างกรมอนามัย ครั้งที่ 1/2566	เพื่อพิจารณาการจัดตั้งหน่วยงานภายในกรมอนามัย จำนวน 3 หน่วยงาน ได้แก่ กองอนามัยมารดาและทารก กองอนามัยวัยเรียนและเยาวชน และกองอนามัยวัยทำงาน	อธิบดีกรมอนามัย	ณ สมบูรณ์ + ประชุมทางไกล
3	20 ม.ค. 66	การประชุมคณะกรรมการพัฒนาโครงสร้างกรมอนามัย ครั้งที่ 2/2566	เพื่อพิจารณาสืบเนื่องการจัดตั้งหน่วยงานภายในกรมอนามัย ด้านการส่งเสริมสุขภาพ จำนวน 3 หน่วยงาน ได้แก่ กองอนามัยมารดาและทารก กองอนามัยวัยเรียนและวัยรุ่น และกองอนามัยวัยทำงาน และการปรับปรุงภารกิจหน้าที่และอำนาจ/ จัดตั้งหน่วยงานภายในกรมอนามัย ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม	อธิบดีกรมอนามัย	ณ กำธร + ประชุมทางไกล
4	28 ก.พ. 66	การประชุมคณะกรรมการพัฒนาโครงสร้างกรมอนามัย ครั้งที่ 3/2566	เพื่อพิจารณาสืบเนื่องการจัดตั้งหน่วยงานภายในกรมอนามัย ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม	อธิบดีกรมอนามัย	ณ สมบูรณ์ + ประชุมทางไกล

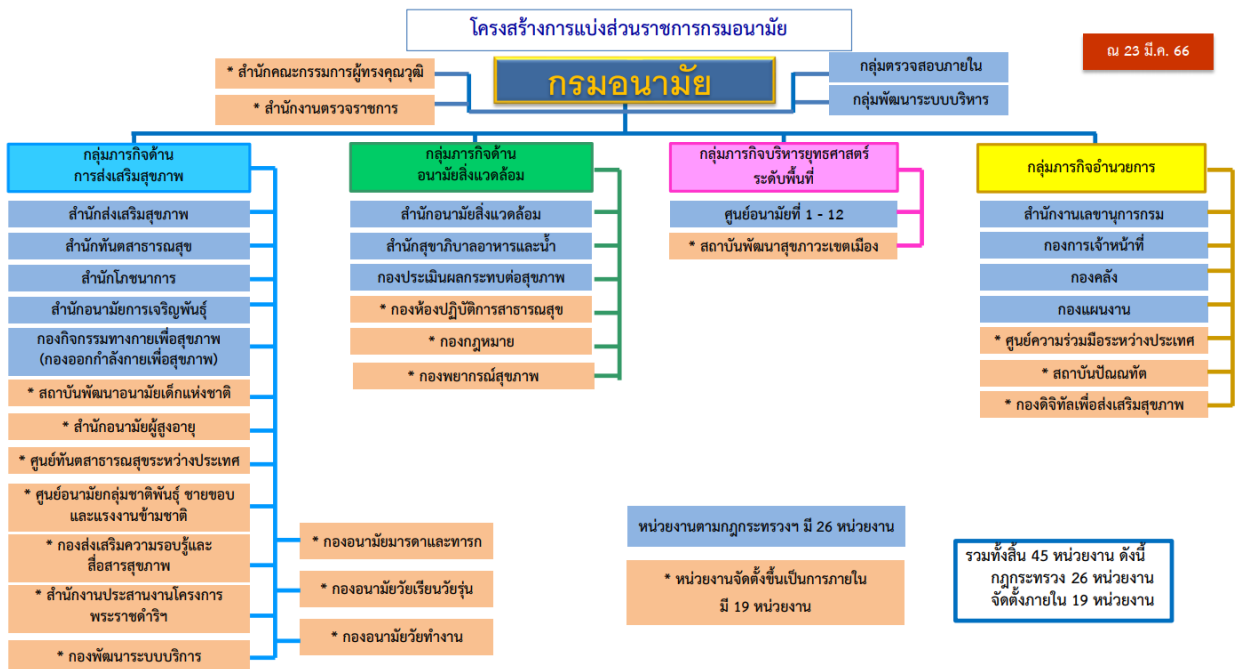
ลำดับที่	วัน/ เดือน/ ปี	ชื่อการประชุม	วัตถุประสงค์	ประธาน	หมายเหตุ
5	9 มี.ค. 66	การประชุมหารือ การติดตามผล การดำเนินงาน การจัดตั้ง หน่วยงาน เทียบเท่าระดับ กองเป็นการ ภายในกรม อนามัย	เพื่อติดตามผลการดำเนินงาน การจัดตั้งหน่วยงานเทียบเท่า ระดับกองเป็นการภายในกรม อนามัย	กพร.	ณ สมบูรณ์ + ประชุม ทางไกล
6	23 มี.ค. 66	การประชุม คณะกรรมการ พัฒนาโครงสร้าง กรมอนามัย ครั้งที่ 4/2566	เพื่อพิจารณาสืบเนื่องการจัดตั้ง หน่วยงานภายในกรมอนามัย ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม และ ติดตามความก้าวหน้าการจัดตั้ง หน่วยงานเป็นการภายในกรม อนามัย	อธิบดีกรม อนามัย	ณ สมบูรณ์ + ประชุม ทางไกล

กรมอนามัย ได้จัดตั้งหน่วยงานมีคำสั่งกรมอนามัย ดังนี้

ลำดับที่	คำสั่งกรมอนามัยที่ ลงวันที่	เรื่อง	อธิบดีผู้ลงนาม	หมายเหตุ
1	136/2566 20 ก.พ. 66	กำหนดส่วนราชการและ การปฏิบัติราชการ กองอนามัยมารดาและ ทารก	นายสุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย	สธ 0951
2	137/2566 20 ก.พ. 66	กำหนดส่วนราชการและ การปฏิบัติราชการ กองอนามัยวัยเรียนวัยรุ่น	นายสุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย	สธ 0952
3	138/2566 20 ก.พ. 66	กำหนดส่วนราชการและ การปฏิบัติราชการ กองอนามัยวัยทำงาน	นายสุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย	สธ 0953
4	324/2566 21 มี.ค. 66	กำหนดส่วนราชการและ การปฏิบัติราชการ กองพยากรณ์สุขภาพ กรม อนามัย	นายสุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย	สธ 0954
5	อยู่ระหว่าง ดำเนินการ	กำหนดส่วนราชการและ การปฏิบัติราชการ	นายสุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย	สธ 0955

ลำดับที่	คำสั่งกรมอนามัยที่ ลงวันที่	เรื่อง	อธิบดีผู้ลงนาม	หมายเหตุ
		กองอนามัยฉุกเฉิน กรม อนามัย		

โครงสร้างแบ่งส่วนราชการกรมอนามัย



รอบ 5 เดือนแรก

แผน - ผลการขับเคลื่อนการดำเนินงาน

ตัวชี้วัดที่ 4.6 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาโครงสร้างของกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

ที่	ชื่อกิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	วันเริ่มต้น	วันสิ้นสุด	ผลการดำเนินงาน	สรุปผลการดำเนินงาน
1	จัดทำทวิเคราะห์สถานการณ์การดำเนินงานพัฒนาโครงสร้างกรมอนามัย	ฉบับ	1	พ.ย. 65	ธ.ค. 65	<p>รอบ 5 เดือนแรก - ได้จัดทำทวิเคราะห์สถานการณ์การดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ ดูรายละเอียดที่ ตัวชี้วัดที่ 4.6 https://psdganamai.moph.go.th/th/internal02</p> <p>รอบ 5 เดือนหลัง - ได้จัดทำทวิเคราะห์สถานการณ์การดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ รอบ 5 เดือนหลัง เพิ่มเติมจาก <u>รอบ 5 เดือนแรก (ใช้ประกอบกัน)</u> ดูรายละเอียดที่ ตัวชี้วัดที่ 4.6 อยู่ระหว่างดำเนินการ</p>	<input checked="" type="checkbox"/> ดำเนินการแล้ว <input type="checkbox"/> ยังไม่ดำเนินการ <input checked="" type="checkbox"/> เป็นไปตามเป้าหมาย <input type="checkbox"/> ไม่เป็นไปตามเป้าหมาย
2	พัฒนารอบแนวทางการปฏิบัติการปรับปรุงโครงสร้างภายในกรมอนามัย	ฉบับ	1	ธ.ค. 65	ม.ค. 66	27 ธ.ค. 65 - การประชุมคณะกรรมการพัฒนาโครงสร้างกรมอนามัย ครั้งที่ 1/2566	<input checked="" type="checkbox"/> ดำเนินการแล้ว <input type="checkbox"/> ยังไม่ดำเนินการ <input checked="" type="checkbox"/> เป็นไปตามเป้าหมาย <input type="checkbox"/> ไม่เป็นไปตามเป้าหมาย

ที่	ชื่อกิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	วันเริ่มต้น	วันสิ้นสุด	ผลการดำเนินงาน	สรุปผลการดำเนินงาน
3	สื่อสารข้อมูลความรู้/นโยบาย/ แนวทาง/ข้อสั่งการด้านการพัฒนา โครงสร้างส่วนราชการ และเผยแพร่ บนเว็บไซต์ กพร. และช่องทางอื่นๆ	เรื่อง	1	มี.ค. 66	ก.ค. 66	สธ0926.02/ว195 ลงวันที่ 3 มี.ค. 66 คู่มือการปฏิบัติงานการปรับปรุงโครงสร้าง หน่วยงานเทียบเท่ากองเป็นการภายใน กรมอนามัย และเผยแพร่บนเว็บไซต์ กพร. https://psdg.anamai.moph.go.th/th/ manual/download?id=104048&mid =37261&mkey=m_document&lang =th&did=31797	<input checked="" type="checkbox"/> ดำเนินการแล้ว <input type="checkbox"/> ยังไม่ดำเนินการ <input checked="" type="checkbox"/> เป็นไปตามเป้าหมาย <input type="checkbox"/> ไม่เป็นไปตามเป้าหมาย
4	ติดตามผลและรายงานความก้าวหน้า ผลการดำเนินงานขับเคลื่อนตัวชี้วัด ใน การประชุมประจำเดือนของ กพร. และนำขึ้นเว็บไซต์ของ กพร. ภายใน วันที่ 10 ของเดือนถัดไป	ครั้ง	9	พ.ย. 65	ส.ค. 66	1) 10 ธ.ค. 65 ✓ 2) 10 ม.ค. 66 ✓ 3) 10 ก.พ. 66 ✓ 4) 10 มี.ค. 66 ✓ 5) 10 เม.ย 66 ✓ 6) 10 พ.ค. 66 7) 10 มิ.ย. 66 8) 10 ก.ค. 66 9) 10 ส.ค. 66	<input checked="" type="checkbox"/> ดำเนินการแล้ว <input type="checkbox"/> ยังไม่ดำเนินการ <input checked="" type="checkbox"/> เป็นไปตามเป้าหมาย <input type="checkbox"/> ไม่เป็นไปตามเป้าหมาย
5	สรุปผลการดำเนินงานตามแผนการ ขับเคลื่อนการพัฒนาโครงสร้างของกรม อนามัย	ฉบับ	1	ม.ค. 66	ก.ค. 66		<input type="checkbox"/> ดำเนินการแล้ว <input type="checkbox"/> ยังไม่ดำเนินการ <input type="checkbox"/> เป็นไปตามเป้าหมาย <input type="checkbox"/> ไม่เป็นไปตามเป้าหมาย

รอบ 5 เดือนแรก

Assessment
สถานการณ์ปัจจุบัน

สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจสังคมแห่งชาติ (สศช.) ระบุทิศทางและเป้าหมายการพัฒนาประเทศ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 (พ.ศ. 2566 - 2570) ที่ควรให้ความสำคัญในระยะ 5 ปี ภายใต้หลักการและแนวคิดสำคัญ 4 ประการ คือ 1) หลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง 2) แนวคิด “ลี้มแล้วลุกไว” (Resilience) มุ่งเน้นการลดความเปราะบางต่อการเปลี่ยนแปลง และการพลิกวิกฤตเป็นโอกาสเพื่อสร้างการเติบโตที่มีคุณภาพและยั่งยืน 3) เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืนของสหประชาชาติ 4) โมเดลเศรษฐกิจชีวภาพ เศรษฐกิจหมุนเวียนและเศรษฐกิจสีเขียว (BCG Model) รวมทั้งคำนึงถึงเงื่อนไขและข้อจำกัดที่เกิดจากการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ด้วย โดยมีเป้าหมายหลักเพื่อพลิกโฉมประเทศไทยสู่ “สังคมก้าวหน้า เศรษฐกิจสร้างมูลค่าอย่างยั่งยืน” ที่ต้องการบรรลุผลเป้าหมายหนึ่งที่เกี่ยวข้องกับการโครงสร้างส่วนราชการ คือ เป้าหมายการเสริมสร้างความสามารถของประเทศในการรับมือกับความเสี่ยงและการเปลี่ยนแปลงภายใต้บริบทโลก มีสาระสำคัญคือ สร้างความพร้อมในการรับมือและแสวงหาโอกาสจากการเปลี่ยนแปลงของโลก พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและกลไกทางสถาบันที่เอื้อต่อการเปลี่ยนผ่านสู่ดิจิทัล รวมทั้งปรับปรุงโครงสร้างและระบบการบริหารงานของภาครัฐให้สามารถตอบสนองต่อการเปลี่ยนแปลงของบริบททางเศรษฐกิจ สังคม และเทคโนโลยี ตามหมุดหมายการพัฒนาหมุดหมายที่ 13 : ไทยมีภาครัฐที่ทันสมัย มีประสิทธิภาพ และตอบโจทย์ประชาชน

ด้านผลผลิตและผลลัพธ์ ระดับ C (Comparison)

จากสถานการณ์ข้างต้น กรมอนามัยจึงจำเป็นต้องบริหารจัดการภายในโดยการปรับปรุงโครงสร้างและบทบาทของหน่วยงานเป็นการภายใน เพื่อความคล่องตัว รวดเร็ว มีประสิทธิภาพ ในขณะเดียวกัน เมื่อทบทวนข้อมูลสถานการณ์ภายนอก การปรับปรุงโครงสร้างของกรมต่างๆ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พบว่า มีหลายหน่วยงานได้ดำเนินการปรับปรุงโครงสร้างภารกิจและออกกฎกระทรวงฉบับใหม่ เพื่อให้สอดคล้องกับภารกิจที่เพิ่มขึ้นและเหมาะสมกับสภาพของงานที่เปลี่ยนแปลงไป อันจะทำให้การปฏิบัติภารกิจตามหน้าที่และอำนาจมีประสิทธิภาพและประสิทธิผลยิ่งขึ้น ดังนี้

ปี พ.ศ. ที่ออกกฎกระทรวง	ส่วนราชการสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
กฎกระทรวงการแบ่งส่วนราชการกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.2545	สำนักงานรัฐมนตรี
กฎกระทรวงการแบ่งส่วนราชการกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.2552	-กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ -กรมอนามัย
กฎกระทรวงการแบ่งส่วนราชการกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2560	-สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข -กรมสุขภาพจิต
กฎกระทรวงการแบ่งส่วนราชการกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2561	กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
กฎกระทรวงการแบ่งส่วนราชการกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2562	-กรมการแพทย์ -กรมควบคุมโรค
กฎกระทรวงการแบ่งส่วนราชการกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2563	-สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา -กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

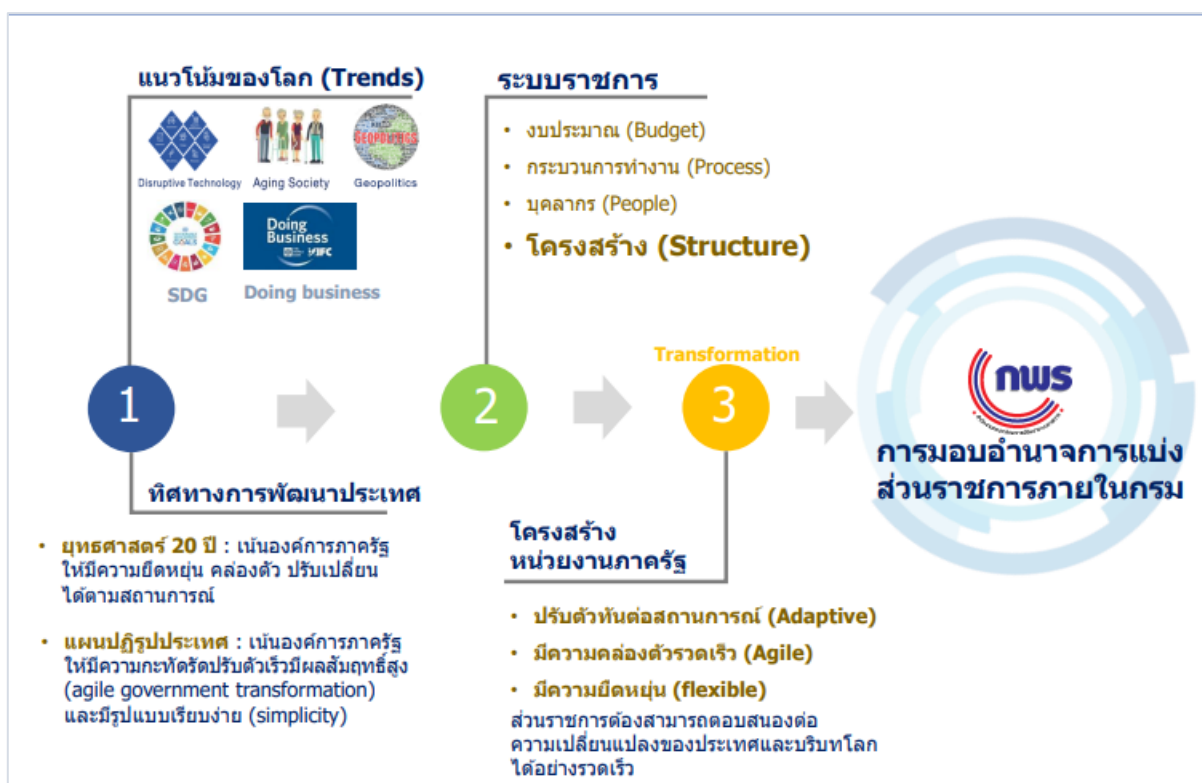
แหล่งข้อมูล : เว็บไซต์ กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

<https://anyflip.com/yjcuw/cgoe/>

จากข้อมูลข้างต้น จะเห็นได้ว่า หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 9 หน่วยงานที่ออกกฎกระทรวงฉบับใหม่ และมี 6 หน่วยงานที่ยังไม่ได้ดำเนินการออกกฎกระทรวงกระทรวงใหม่ ซึ่งหมายรวมถึงกรมอนามัยด้วย

T (Trends)

1. ทิศทางและแนวโน้มโลก: ปัจจัยสำคัญที่ทำให้กรมอนามัยจำเป็นต้องพัฒนาโครงสร้างกรมอนามัย



จากแหล่งที่มาข้อมูล สำนักงาน ก.พ.ร. ข้างต้น กล่าวถึง ประเทศไทยจะต้องเผชิญจากแนวโน้มของโลกที่ส่งผลกระทบต่อการพัฒนาประเทศ ทั้งในเรื่อง disruptive technology, การเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ เป้าหมายการพัฒนาแห่งสหัสวรรษ (SDGs) ภูมิศาสตร์การเมืองโลก (Geopolitics)

รัฐบาลกำหนดทิศทางการพัฒนาประเทศ ภายใต้แผนยุทธศาสตร์ 20 ปี ที่เน้นให้องค์กรภาครัฐมีความยืดหยุ่น คล่องตัว ปรับเปลี่ยนได้ตามสถานการณ์ อีกทั้งมีแผนการปฏิรูปประเทศ ที่เน้นองค์การภาครัฐให้มีความกะทัดรัดปรับตัวเร็ว มีผลสัมฤทธิ์สูง (agile government transformation) และมีรูปแบบเรียบง่าย โดยโครงสร้างของหน่วยงานภาครัฐจะต้องมีลักษณะที่ปรับตัวทันต่อสถานการณ์ (Adaptive) มีความคล่องตัว รวดเร็ว (Agile) ยืดหยุ่น (Flexible) สามารถตอบสนองต่อการเปลี่ยนแปลงของประเทศและบริบทโลกได้อย่างรวดเร็ว

จากสถานการณ์ข้างต้น ส่งผลให้ในการประชุม หัวหน้าส่วนราชการระดับกระทรวงหรือเทียบเท่า ครั้งที่ 4/2560 เมื่อวันที่ 29 มิถุนายน 2560 นายกรัฐมนตรีได้มีบัญชาให้หน่วยงานภาครัฐปรับบทบาทเพื่อปฏิรูปไปสู่ระบบราชการ 4.0 โดยให้ทุกส่วนราชการ พิจารณาเร่งรัดการขับเคลื่อนการปฏิรูปองค์การ ด้านโครงสร้าง/ด้านกระบวนการทำงาน /ด้านกฎหมาย ที่เกี่ยวข้อง รวมถึงด้านบุคลากร (การแต่งตั้ง การพัฒนา ค่าตอบแทน)

ระบบราชการ 4.0

เพื่อรองรับต่อยุคศาสตร์ประเทศไทย 4.0 ภาครัฐหรือระบบราชการจะต้องทำงานโดยยึดหลักธรรมาภิบาลของการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดีเพื่อประโยชน์สุขของประชาชน (Better Governance, Happier Citizens) หมายความว่า ระบบราชการต้องปรับเปลี่ยนแนวคิดและวิธีการทำงานใหม่เพื่อพลิกโฉม (transform) ให้สามารถเป็นที่เชื่อถือไว้วางใจ และเป็นพึงพอใจของประชาชนได้อย่างแท้จริง (Credible and Trusted Government) ดังนี้

1 เปิดกว้างและเชื่อมโยงกัน (Open & Connected Government)

ต้องมีความเปิดเผยโปร่งใสในการทำงาน โดยบุคคลภายนอกสามารถเข้าถึงข้อมูลข่าวสารของทางราชการ หรือมีการแบ่งปันข้อมูลซึ่งกันและกัน และสามารถเข้ามาตรวจสอบการทำงานได้ ตลอดจนเปิดกว้างให้โลกหรือภาคส่วนอื่น ๆ เช่น ภาคเอกชน ภาคประชาสังคม ได้เข้ามามีส่วนร่วม และโอนถ่ายภารกิจที่ภาครัฐไม่ควรดำเนินการเองออกไปให้แก่ภาคส่วนอื่น ๆ เป็นผู้รับผิดชอบดำเนินการแทน โดยการจัดระเบียบความสัมพันธ์ในเชิงโครงสร้างให้สอดคล้องกับการทำงานแบบบูรณาการ ในลักษณะของเครือข่าย มากกว่าตามสายการบังคับบัญชาในแบบดั้งเดิม ขณะเดียวกันก็ยังคงต้องเชื่อมโยงการทำงานในภาครัฐด้วยกันเองให้มีเอกภาพและสอดคล้องประสานกัน ไม่ว่าจะเป็นราชการบริหารส่วนกลาง ส่วนภูมิภาค และส่วนท้องถิ่น



การเป็นระบบราชการ 4.0 มุ่งเน้นภาครัฐหรือระบบราชการจะต้องทำงานยึดหลักธรรมาภิบาลของการบริหารจัดการบ้านเมืองที่ดีเพื่อประโยชน์สุขของประชาชน โดยจะต้องเปิดกว้างและเชื่อมโยงกัน ยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง และมีขีดสมรรถนะสูงและทันสมัย ดังภาพ

2 ยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง (Citizen-Centric Government)

ต้องทำงานในเชิงรุกและมองไปข้างหน้า โดยตั้งคำถามกับตนเองเสมอว่า ประชาชนจะได้อะไร คุ้มกัน แก้ไขปัญหาและตอบสนองความต้องการของประชาชน โดยไม่ต้องรอให้เข้ามาติดต่อขอรับบริการ หรือร้องขอความช่วยเหลือจากทางราชการ (Proactive Public Services) รวมทั้งใช้ประโยชน์จากข้อมูลภาครัฐ (Big Government Data) และระบบดิจิทัลสมัยใหม่ในการจัดบริการสาธารณะที่ตรงกับความต้องการของประชาชน (Personalized หรือ Tailored Services) พร้อมทั้งอำนวยความสะดวก โดยมีการเชื่อมโยงกันเองของทางราชการเพื่อให้บริการได้จริงสิ้นในจุดเดียว ประชาชนสามารถเรียกใช้บริการของทางราชการได้ตลอดเวลา ตามความต้องการของตนและผ่านการติดต่อได้หลายช่องทางผสมผสานกัน ทั้งการติดต่อมาด้วยตนเอง เว็บไซต์ โซเชียลมีเดีย หรือแอปพลิเคชันทางโทรศัพท์มือถือ



3 มีขีดสมรรถนะสูงและทันสมัย (Smart & High Performance Government)

ต้องทำงานอย่างเตรียมการณีส่วล่วงหน้า มีการวิเคราะห์ความเสี่ยง สร้างนวัตกรรมหรือความคิดริเริ่มและประยุกต์องค์ความรู้ในแบบสหสาขาวิชาเข้ามาใช้ในการตอบโต้กับโลกแห่งการเปลี่ยนแปลงอย่างฉับพลัน เพื่อสร้างคุณค่า มีความยืดหยุ่นและความสามารถในการตอบสนองกับสถานการณ์ต่าง ๆ ได้อย่างทันเวลา ตลอดจนเป็นองค์กรที่มีขีดสมรรถนะสูง และปรับตัวเข้าสู่สภาพความเป็นสำนักงานสมัยใหม่ รวมทั้งทำให้ราชการมีความผูกพันต่อการปฏิบัติราชการ และปฏิบัติหน้าที่ได้อย่างเหมาะสมกับบทบาทของตน



Le (Level)

2. ความเป็นมาของการดำเนินงานปรับบทบาทหน้าที่และโครงสร้าง กรมอนามัย พ.ศ. 2545 - 2563 ปี พ.ศ. 2545 - 2549

รัฐบาลปฏิรูประบบราชการอย่างจริงจัง เพื่อปรับเปลี่ยนระบบการบริหารราชการแผ่นดิน และโครงสร้างการบริหารราชการของประเทศใหม่ จัดตั้งกระทรวงขึ้นเป็น 20 กระทรวง จากเดิม 14 กระทรวงและตรากฎกระทรวง ว่าด้วยกลุ่มภารกิจ พ.ศ. 2545 และกฎกระทรวงแบ่งส่วนราชการของกระทรวงสาธารณสุข หมายรวมถึงกรมอนามัยด้วย โครงสร้างกรมอนามัย ณ วันที่ 10 ตุลาคม 2545 มีทั้งหมด 24 หน่วยงาน (สำนัก 2 หน่วยงาน กอง 10 หน่วยงาน ศูนย์ 12 หน่วยงาน) มีหน่วยงานที่ขึ้นตรงต่อกรมอนามัย 3 หน่วยงาน

ปี พ.ศ. 2547 - 2548 กรมอนามัยเตรียมการทบทวนปรับปรุงโครงสร้างส่วนราชการภายในให้เหมาะสมกับภารกิจและบริบทต่างๆ ที่เปลี่ยนแปลง แต่ยังคงภารกิจเดิมไว้ และเสนอให้มีการปรับปรุงโครงสร้าง 4 หน่วยงาน คือยกฐานะ “กองทันตสาธารณสุข” และ “กองสุขาภิบาลอาหารและน้ำ” เป็น “สำนัก” และขอเพิ่มหน่วยงานระดับ “กอง” อีก 2 หน่วย คือ กองบริหารกฎหมายสาธารณสุข และศูนย์ห้องปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม เนื่องจากมีหน้าที่ความรับผิดชอบเพิ่มขึ้น และต้องรองรับยุทธศาสตร์การดำเนินงานที่สำคัญในแผนบริหารราชการ 4 ปี ของรัฐบาลที่มีเพิ่มมากขึ้น อีกทั้งเพื่อให้เกิดความคล่องตัวในการดำเนินงาน ตลอดจนการเพิ่ม

ประสิทธิภาพในการบริหารงาน นอกจากนี้ ได้ขอเปลี่ยนชื่อหน่วยงานจาก “ศูนย์อนามัยที่ 1 - 12” เป็น “ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม” เพื่อให้เกิดความชัดเจนในการปฏิบัติงานและไม่ทำให้เกิดความเข้าใจผิดว่าเป็น “สถานีอนามัย” ช่วงปี พ.ศ. 2549 ก่อนเข้าสู่กระบวนการพิจารณาการปรับปรุงโครงสร้าง รัฐบาลมีมติให้สำนักงาน ก.พ.ร. ปรับปรุงแนวทางปฏิบัติในการเสนอร่างกฎกระทรวงแบ่งส่วนราชการภายในกรม และกำหนดให้ส่วนราชการแต่งตั้ง “คณะทำงานแบ่งส่วนราชการภายในกรม” เสียใหม่ กรมอนามัย จึงแต่งตั้งคณะทำงาน 2 คณะ ได้แก่ “คณะทำงาน แบ่งส่วนราชการของกรมอนามัย” และ “คณะทำงานพัฒนาโครงสร้างกรมอนามัย” โดยมีผลการดำเนินงานใน 3 เรื่องได้แก่

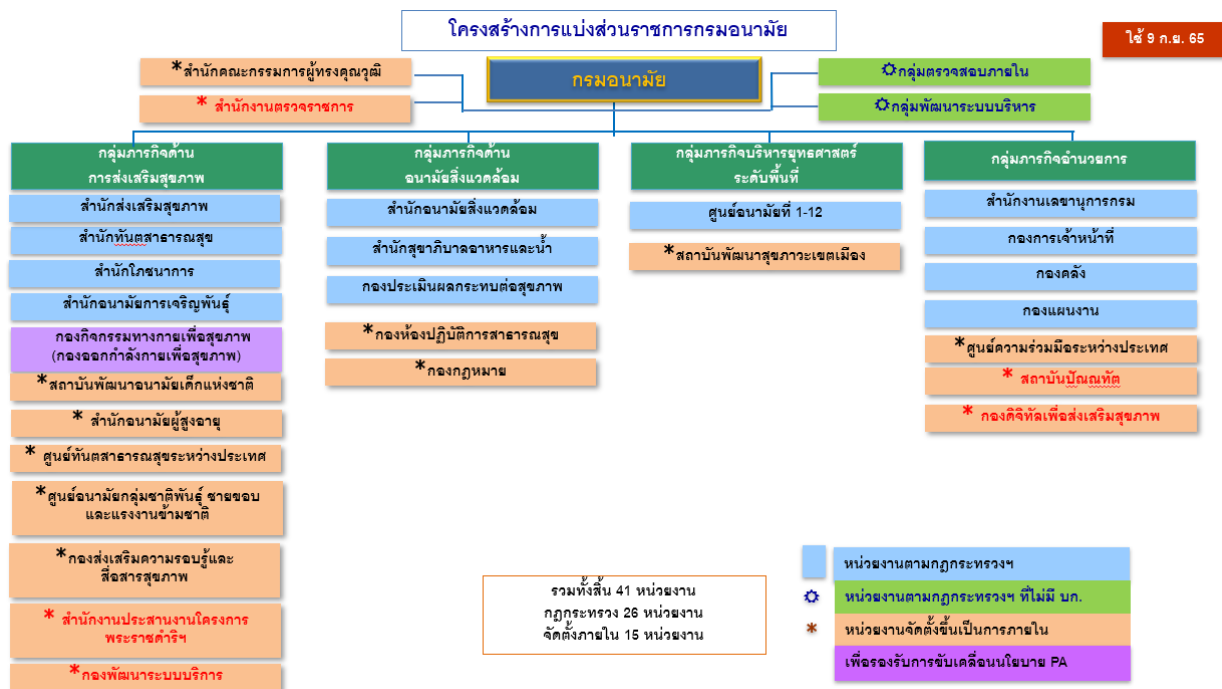
1. มีข้อเสนอแนะให้กำหนด วิสัยทัศน์ พันธกิจ และ Positioning ของกรมอนามัยให้มีความชัดเจนยิ่งขึ้น
2. กำหนดบทบาทภารกิจของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย แบ่งเป็น 3 ด้าน ได้แก่ 1) คน 2) ระบบ และ 3) Information
3. กำหนดบทบาทภารกิจของกรมอนามัยในภาพรวมที่ควรจะเป็น 7 ประการ ในขอบเขตงาน (Issue) 2 ด้าน คือ ด้านส่งเสริมสุขภาพ และด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

ปี พ.ศ. 2550 - 2552

ด้วยสถานการณ์การบ้านเมืองที่มีวิกฤติทางการเมืองและมีการเปลี่ยนแปลงรัฐบาลทำให้เรื่องดังกล่าวหยุดชะงักไม่สามารถดำเนินการต่อไปได้ ต่อมา คณะรัฐมนตรีในคราวประชุมเมื่อวันที่ 24 กรกฎาคม 2550 มีมติเห็นชอบกับขั้นตอนการแบ่งส่วนราชการภายในกรม ตามความเห็นของคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ และชักจูงความเข้าใจเกี่ยวกับขั้นตอนในการจัดตั้งหน่วยงานของรัฐ กรมอนามัยโดยคณะทำงานแบ่งส่วนราชการภายในกรมอนามัย จึงได้จัดทำรายละเอียดคำชี้แจงประกอบคำขอจัดตั้งส่วนราชการ พร้อมทั้งเสนอร่างกฎกระทรวงแบ่งส่วนราชการกรมอนามัย พ.ศ. เสนอต่อกระทรวงสาธารณสุขและคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ กรมอนามัยได้เสนอให้ 1) ยกฐานะกองวิชาการเป็น “สำนัก” 5 หน่วยงาน ได้แก่ กองอนามัยการเจริญพันธุ์ กองโภชนาการ กองทันตสาธารณสุข กองสุขภาพิบาลอาหารและน้ำ และกองสุขภาพิบาลชุมชนและประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ 2) ยกฐานะหน่วยงานภายในเป็นหน่วยงานระดับ “กอง” 2 หน่วยงาน ได้แก่ ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข และศูนย์ห้องปฏิบัติการ ส่วนกลุ่มตรวจสอบภายใน กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร และกลุ่มวิชาการ (สำนักที่ปรึกษา) เสนอให้เป็นกลุ่มงานในกฎกระทรวง

3. สถานการณ์โครงสร้าง ภารกิจ ณ ปัจจุบันของกรมอนามัย

กรมอนามัยมีหน่วยงานตามกฎกระทรวงการแบ่งส่วนราชการ พ.ศ. 2552 และการบริหารจัดการโครงสร้างภายใน รวมทั้งสิ้น 41 หน่วยงาน ประกอบด้วย หน่วยงานตามกฎกระทรวง จำนวน 26 หน่วยงาน และหน่วยงานจัดตั้งภายในกรมฯ จำนวน 15 หน่วยงาน นับตั้งแต่ปี 2552 โดยยังมีได้มีการปรับปรุงโครงสร้างที่เป็นกฎกระทรวงการแบ่งส่วนราชการฉบับใหม่ มีเพียงการจัดตั้งหน่วยงานเป็นการบริหารจัดการภายใน และปรับบทบาทภายในเพื่อให้มีการดำเนินงานที่คล่องตัว ตอบสนองภารกิจยุคใหม่ ซึ่งหากพิจารณาสถานการณ์ในข้อ 1 ข้างต้น โครงสร้าง หน้าที่และอำนาจของกรมอนามัยตามกฎกระทรวงการแบ่งส่วนราชการ พ.ศ. 2552 จำเป็นต้องพัฒนาและปรับปรุงใหม่เพื่อให้หน่วยงานสามารถดำเนินงานได้อย่างมีประสิทธิภาพและรองรับการเปลี่ยนแปลงต่างๆ ได้



C (Comparisons)

จากการวิเคราะห์ทบทวนข้อมูลและสถานการณ์ข้างต้น จะเห็นได้ว่าในระยะหลังจนถึงปัจจุบัน เพื่อให้การดำเนินงานของกรมอนามัยเป็นไปด้วยความเรียบร้อยมีความคล่องตัว รวดเร็ว มีประสิทธิภาพ กรมอนามัยจึงดำเนินการปรับโครงสร้างและบทบาทของหน่วยงานภายใน ในขณะเดียวกัน เมื่อทบทวนข้อมูลสถานการณ์ภายนอก การปรับปรุงโครงสร้างของกรมต่างๆ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พบว่า มีหลายหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 9 หน่วยงาน และมี 6 หน่วยงานที่ยังไม่ได้ดำเนินการออกกฎกระทรวงกระทรวงใหม่ ซึ่งหมายรวมถึงกรมอนามัยด้วยได้ดำเนินการปรับปรุงโครงสร้างภารกิจและออกกฎกระทรวงขึ้นใหม่เพื่อให้สอดคล้องกับภารกิจที่เพิ่มขึ้นและเหมาะสมกับสภาพของงานที่เปลี่ยนแปลงไป อันจะทำให้การปฏิบัติภารกิจตามหน้าที่และอำนาจมีประสิทธิภาพและประสิทธิผลยิ่งขึ้น ดังนี้

ปี พ.ศ. ที่ออกกฎกระทรวง	ส่วนราชการ
กฎกระทรวงการแบ่งส่วนราชการกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2560	-สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข -กรมสุขภาพจิต
กฎกระทรวงการแบ่งส่วนราชการกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2561	กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
กฎกระทรวงการแบ่งส่วนราชการกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2562	-กรมการแพทย์ -กรมควบคุมโรค
กฎกระทรวงการแบ่งส่วนราชการกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2563	-สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา -กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
แหล่งข้อมูล : เว็บไซต์ กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข https://opdc.moph.go.th/rule.php	

4. ความคาดหวังต่อบทบาทภารกิจกรมอนามัยของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอกกรมอนามัย

เมื่อเดือนกุมภาพันธ์ 2564 กรมอนามัยได้จัดประชุมทบทวนวิสัยทัศน์ และได้มีการสำรวจความเห็นจากผู้มีส่วนเกี่ยวข้องกับการดำเนินงานของกรมอนามัย ทั้งจากภายในและภายนอกกรมอนามัย จากผู้รับบริการ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียของกรมอนามัย โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นข้อมูลนำเข้าในการประชุมดังกล่าว ทำให้พบว่า มีการแสดงความคิดเห็นซึ่งเป็นความคาดหวังต่อบทบาทภารกิจของกรมอนามัยในประเด็นต่างๆ ซึ่งสามารถสรุปได้เป็น 3 ประเด็น ตามเอกสารแนบท้าย ได้แก่

1. ความคาดหวังให้กรมอนามัยแสดงบทบาทของค์กรนำ
2. ความคาดหวังให้กรมอนามัยมีบทบาทภารกิจดูแลสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมของประชาชน
3. ความคาดหวังให้กรมอนามัยมีการดำเนินงานด้านต่างๆ ให้มีการปรับปรุงการทำงาน เช่น ด้านนโยบาย ด้านพัฒนาบุคลากร ด้านการสื่อสาร เทคโนโลยี ประชาสัมพันธ์ การปรับปรุงระบบการทำงาน พัฒนานวัตกรรม

5. ความคาดหวังของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายในกรมอนามัยต่อการพัฒนาโครงสร้างกรมอนามัย (ใช้ข้อมูลเดิมเหมือนรอบ 5 เดือนแรก)

5.1 ผู้บริหารกรมอนามัย มีความคาดหวังให้กรมอนามัยปรับปรุงบทบาทภารกิจและโครงสร้าง เพื่อให้สอดคล้องกับสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไปของบริบทโลกโดยเฉพาะอย่างยิ่งทั้งด้านเศรษฐกิจ สังคม สิ่งแวดล้อม และเทคโนโลยี ตลอดจนทิศทางและนโยบายของประเทศ ทำให้การบริหารราชการเกิดผลสัมฤทธิ์ต่อภารกิจและขับเคลื่อนองค์กรให้บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนด

ผู้บริหารกรมอนามัย ได้แก่ อธิบดีกรมอนามัย รองอธิบดีกรมอนามัย ซึ่งสืบเนื่องจากการประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ 1/2564 เมื่อวันที่ 5 ตุลาคม 2563 เวลา 09.00 น. ณ ห้องประชุมกำธร สุวรรณกิจ อาคาร 1 ชั้น 1 กรมอนามัยได้มอบหมายกลุ่มพัฒนาระบบบริหารจัดการประชุมหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเรื่องโครงสร้าง อัตรากำลัง และบทบาทหน้าที่สถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง ให้สามารถดำเนินงานขับเคลื่อนภารกิจในพื้นที่เขตเมืองเป็นไปด้วยความคล่องตัว มีประสิทธิภาพ รวมถึงการพิจารณาแนวทางการปรับปรุงโครงสร้างอัตรากำลังและบทบาทหน้าที่ของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย และให้จัดตั้งหน่วยงานเพิ่มเติมให้เป็นหน่วยงานที่อยู่ในกฎกระทรวงการแบ่งส่วนราชการฉบับใหม่ จากจำนวน 4 หน่วยงาน ได้แก่ สถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง กองกฎหมาย สาธารณสุข กองส่งเสริมความรู้และสื่อสารสุขภาพ สำนักอนามัยผู้สูงอายุ ให้ได้จำนวน 1-2 หน่วยงาน ได้แก่ สถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง และ/หรือกองกฎหมาย

5.2 ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร มีความคาดหวังให้ผู้รับผิดชอบงานพัฒนาปรับปรุงโครงสร้าง ดำเนินการให้ทั้ง 4 หน่วยงานสามารถจัดทำคำขอตั้งส่วนราชการและผ่านการพิจารณาจากกลไกคณะทำงานปรับปรุงโครงสร้างฯ อย่างน้อยเมื่อสิ้นปีงบประมาณ.พ.ศ. 2567 สามารถส่งร่างเอกสารคำขอจัดตั้งส่วนราชการฉบับที่ 1 ให้สำนักงาน กพร.

5.3 ผู้ปฏิบัติของหน่วยงานที่จะขอจัดตั้งส่วนราชการ และหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย

- มีความคาดหวังที่จะสามารถดำเนินการขอตั้งส่วนราชการของตนเองให้เป็นหน่วยงานที่ถูกต้องและอยู่ในกฎกระทรวงการแบ่งส่วนราชการฉบับใหม่ ซึ่งจะทำให้สามารถขับเคลื่อนภารกิจที่ปรับปรุงใหม่ได้อย่างคล่องตัว มีประสิทธิภาพ

- มีความคาดหวังในเรื่องการให้คำปรึกษาหลักเกณฑ์แนวทางการปรับปรุงบทบาทภารกิจโครงสร้าง การประสานงานกับหน่วยงานภายนอกเช่น สำนักงาน กพร. ในเรื่องของขั้นตอนการดำเนินงานเพื่อเสนอร่างคำขอ

จัดตั้งส่วนราชการของหน่วยงานนั้นๆ การพิจารณาให้ความเห็นต่อบทบาทภารกิจที่ขอปรับปรุง การพิจารณาตรวจสอบคำสั่งขอจัดตั้งหน่วยงานเป็นการภายใน

➤ **สรุปผลการทบทวนสถานการณ์และ GAP การพัฒนาโครงสร้างกรมอนามัย ดังนี้**

1. การเปลี่ยนแปลงต่างๆ ของบริบทโลกโดยเฉพาะอย่างยิ่งทั้งด้านเศรษฐกิจ สังคม สิ่งแวดล้อม และเทคโนโลยี ตลอดจนทิศทางและนโยบายของประเทศ ส่งผลกระทบต่อบทบาทและโครงสร้างเดิมของกรมอนามัย
2. กรมอนามัยยังคงขับเคลื่อนโดยมีภารกิจทั้งภารกิจเดิมและใหม่ ด้วยโครงสร้างหน่วยงานตามกฎหมายกระทรวงการแบ่งส่วนราชการ พ.ศ. 2552 ซึ่งอาจจะไม่สามารถรองรับการเปลี่ยนแปลงของสถานการณ์ต่างๆ รวมถึงอาจจะไม่สามารถตอบสนองความคาดหวังของประชาชน ผู้รับบริการ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียของกรม
3. ผู้ปฏิบัติของหน่วยงานที่จะขอจัดตั้งส่วนราชการ และหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย ยังไม่มีความเข้าใจต่อหลักเกณฑ์แนวทางปฏิบัติ ในการปรับปรุงบทบาทภารกิจโครงสร้าง

จากบทสรุปสถานการณ์ โดยใช้ข้อมูลสารสนเทศเป็นข้อมูลนำเข้า กพร.ได้นำกรอบ PIRAB มาเป็นกรอบในการกำหนดมาตรการ/แนวทาง เป็นโอกาสในการพัฒนางานปรับปรุงโครงสร้างกรมอนามัยให้สามารถรองรับสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไปและตอบสนองความต้องการรวมถึงกำหนดประเด็นความรู้ที่ให้ผู้รับบริการ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ดังนี้

PIRAB	มาตรการ/แนวทาง เป็นโอกาสในการพัฒนา	ประเด็นข้อมูล ความรู้ที่ให้แก่ ผู้รับบริการ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	เหตุผลการกำหนดมาตรการ
P : Partner A: Advocate	สื่อสารและให้ข้อมูล ความรู้ รวมถึงขั้นตอนการดำเนินงานการพัฒนาโครงสร้างกรมอนามัย	1. แนวทางการแบ่งส่วนราชการภายในกรม ของสำนักงาน กพร. 2. Timeline การดำเนินงานพัฒนาโครงสร้างกรมอนามัย 3. ความรู้เกี่ยวกับการพัฒนาโครงสร้างส่วนราชการ	เพื่อให้ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องหรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียได้รับทราบ เข้าใจ การดำเนินงานการพัฒนาโครงสร้างกรมอนามัย
I : Invest	กระตุ้นให้เห็นความสำคัญในการขับเคลื่อนการดำเนินงานการพัฒนาโครงสร้างกรมอนามัย		เพื่อให้ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องหรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียตระหนักถึงความสำคัญในการขับเคลื่อนแผนและผลกระทบที่จะเกิดขึ้นหากแผนไม่บรรลุเป้าหมาย
R : Regulate	ติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงาน		เพื่อให้เท่าทันต่อสถานการณ์ของการดำเนินงานตามแผนและรับทราบปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานล่วงหน้า สามารถหาแนวทางแก้ไขได้ทัน
B : Build Capacity	เสริมสร้างความรู้ความเข้าใจตามแนวทางการแบ่งส่วนราชการภายในกรม โดยการจัดประชุม สื่อสารบนเว็บไซต์ กพร.		เพื่อให้ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องหรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่รับผิดชอบงานพัฒนาโครงสร้างของหน่วยงานสามารถดำเนินการได้ ตามเป้าหมาย

แผนการขับเคลื่อนการดำเนินงาน

ตัวชี้วัดที่ 4.6 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาโครงสร้างของกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

ที่	ชื่อกิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	วันเริ่มต้น	วันสิ้นสุด	ผลการดำเนินงาน
1	จัดทำทวิเคราะห์สถานการณ์การดำเนินงานพัฒนาโครงสร้างกรมอนามัย	ฉบับ	1	พ.ย. 65	ธ.ค. 65	ได้จัดทำทวิเคราะห์สถานการณ์การดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ คู่มือละเอียดที่ ตัวชี้วัดที่ 4.6 https://psdg.anamai.moph.go.th/th/internal02
2	พัฒนารอบแนวทางการปฏิบัติการปรับปรุงโครงสร้างภายในกรมอนามัย	ฉบับ	1	ธ.ค. 65	ม.ค. 66	
3	สื่อสารข้อมูลความรู้/นโยบาย/แนวทาง/ข้อสั่งการด้านการพัฒนาโครงสร้างส่วนราชการ และเผยแพร่บนเว็บไซต์ กพร. และช่องทางอื่นๆ	เรื่อง	1	มี.ค. 66	ก.ค. 66	
4	ติดตามผลและรายงานความก้าวหน้าผลการดำเนินงานขับเคลื่อนตัวชี้วัด ในการประชุมประจำเดือนของ กพร. และนำขึ้นเว็บไซต์ของ กพร. ภายในวันที่ 10 ของเดือนถัดไป	ครั้ง	9	พ.ย. 65	ส.ค. 66	1) 10 ธ.ค. 65 2) 10 ม.ค. 66 3) 10 ก.พ. 66 4) 10 มี.ค. 66 5) 10 เม.ย 66 6) 10 พ.ค. 66 7) 10 มิ.ย. 66 8) 10 ก.ค. 66 9) 10 ส.ค. 66
5	สรุปผลการดำเนินงานตามแผนการขับเคลื่อนการพัฒนาโครงสร้างของกรมอนามัย	ฉบับ	1	ม.ค. 66	ก.ค. 66	