

สรุปรายงานการประชุมกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
ครั้งที่ 3/2563 ประจำปี พ.ศ. 2564
วันที่ 14 ธันวาคม 2563 เวลา 09.30 - 14.00 น.
ณ ห้องประชุมกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร กรมอนามัย

ผู้เข้าร่วมประชุม

- | | |
|-----------------------------------|---------------------------------------|
| 1. ธวัชชัย บุญเกิด | ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร |
| 2. นางนันทฐิทธิ์ ไตรฐิณี | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ |
| 3. นางสาวรุ่งนภา เยี่ยมสาคร | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ |
| 4. นางจารุมน บุญสิงห์ | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ |
| 5. นางสาวจุฬาลักษณ์ เก่งการช่าง | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ |
| 6. นางสาวบุศรินทร์ ทนันทชัยบุตร | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| 7. นางสาวพันตรี วิเศษธวัฒน์ | นักวิเคราะห์นโยบายและแผน |
| 8. นางสาวอริยาพัชร มหาศิริชวรัตน์ | นักวิเคราะห์นโยบายและแผน |
| 9. นายพีรพัฒน์ เกิดศิริ | นักวิเคราะห์นโยบายและแผน |
| 10. นางสาวทิววรรณ หวังสุข | นักจัดการงานทั่วไป |
| 11. นางสาวปิยรัตน์ ศรีม่วงกลาง | นักจัดการงานทั่วไป |
| 12. นายสิทธิชัย ทะนงค์ | พนักงานขับรถยนต์ |
| 13. นางสาวอุษามิน สีนทองวัฒนา | พนักงานธุรการ |

เริ่มประชุม เวลา 09.30 น.

วาระการประชุม		มติที่ประชุม
วาระที่ 1 เรื่องที่ประธาน แจ้งที่ประชุม ทราบ	<p>1.1 เรื่องสำคัญจากที่ประชุมกรมอนามัย เมื่อวันที่ 7 - 9 ธันวาคม 2563</p> <p>1.1.1 เรื่องการปรับโครงสร้างของสถาบันสุขภาพแห่งชาติและสำนักอนามัยผู้สูงอายุ เพื่อยกระดับ การเฉลี่ยอัตรากำลัง</p> <p>1.1.2 อธิบดีให้พิจารณายกระดับศูนย์ห้องปฏิบัติการกรมอนามัยให้เป็น Public Health Lab ซึ่งอาจจะรวมเรื่อง Lab ชาติสี่เมีย ที่เป็นจุดเด่นของกรมอนามัย เพื่อให้เชื่อมกับ Premium Service ซึ่งให้ศูนย์อนามัยยังคงเรื่องของ Service เพื่อการพัฒนาอย่างชัดเจนโดยบูรณาการกับส่วนกลาง มอบกองแผนงานและศูนย์ห้องปฏิบัติการกรมอนามัยไปศึกษาบทบาทหน้าที่ กระบวนการทำงาน</p> <p>1.1.3 อธิบดีให้แต่ละศูนย์อนามัยรีบดำเนินการจัดทำแผนงบลงทุน 5 ปี ให้เห็นถึงทิศทางความต่อเนื่องของงบลงทุน โดยเฉพาะเรื่องของ Premium Service</p>	รับทราบ
วาระที่ 2 เรื่องรับรอง รายงานการ ประชุม	<p>2.1 สรุปรายงานการประชุมครั้งที่ 2/2564 ลงวันที่ 11 พฤศจิกายน 2563</p> <p>นางจารุมน นำเสนอรายงานการประชุมครั้งที่ 2/2564 ลงวันที่ 11 พฤศจิกายน 2563</p>	รับรองรายงานการประชุม

	วาระการประชุม	มติที่ประชุม
วาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่อง	<p>3.1 สรุปผลการเบิกจ่ายงบประมาณกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร นางจารุมน รายงานที่ประชุม กพร. ทราบจากการนำเสนอของกองคลัง ในการประชุมกรมอนามัยเมื่อวันที่ 7 ธันวาคม 2563 ที่ผ่านมา กพร. มีผลการเบิกจ่ายสะสม งบดำเนินงาน ณ วันที่ 30 พฤศจิกายน 2563 (ระบบ GFMS) กพร. เบิกจ่ายได้เป็นจำนวน 135,169 บาท คิดเป็นร้อยละ 14.85 ของงบประมาณได้รับจัดสรรทั้งสิ้น 1,222,000 บาท และเป็นหน่วยงานส่วนกลาง ที่มีผลเบิกจ่ายงบดำเนินงานสูงเป็นลำดับที่ 5</p> <p>อย่างไรก็ตาม จากข้อมูลบัญชีคุมงบประมาณของกลุ่มอำนวยการ ล่าสุด ณ วันที่ 8 ธันวาคม 2563 กพร.มีผลการเบิกจ่ายงบประมาณ เป็นจำนวน 408,854.00 บาท คิดเป็นร้อยละ 33.46 สามารถเบิกจ่ายได้ตามเป้าหมายกรมอนามัยที่กำหนดไว้เมื่อสิ้นไตรมาส 1 (ธันวาคม2563) คือร้อยละ 32 นอกจากนี้ นางจารุมนได้แจ้งที่ประชุมรับทราบเพิ่มเติมว่า กรมกำหนดเป้าหมายการเบิกจ่ายงบประมาณของเดือน มกราคม 2564 หน่วยงานต้องเบิกจ่ายได้ร้อยละ 40</p> <p>3.2 การติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานตามตัวชี้วัดคำรับรองฯของหน่วยงาน ให้ผู้รับผิดชอบปรับชื่อพร้อมทั้งจัดทำรายละเอียด template ระดับ 4,5 และทำแผนการขับเคลื่อนเพื่อเตรียมข้อมูลรายงานในระบบ DOC ตัวชี้วัดคำรับรองฯ ตามภารกิจของ กพร. ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - ตัวชี้วัดที่ 3.5 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาองค์กรตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ ผู้รับผิดชอบคือ นางนัทธ์หทัย - ตัวชี้วัดที่ 3.16 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานจัดทำคำรับรองการปฏิบัติราชการ ผู้รับผิดชอบคือ นางสาวรุ่งนภา - ตัวชี้วัดที่ 3.17 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาโครงสร้างของกรมอนามัย ผู้รับผิดชอบคือ นางจารุมน <p>ส่วนตัวชี้วัดที่ 2.1 2.2 2.4 รอคอยความชัดเจนในการประชุมวันที่ 16 - 17 ธันวาคม 2563 อีกครั้งเพื่อมอบหมายผู้รับผิดชอบต่อไป</p> <p><u>PA อธิบัตินามกับปลัดกระทรวงประกอบด้วย 5 ตัว ดังนี้</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ครอบครัวมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ (5 ล้านครอบครัว) 2) จังหวัดมีการขับเคลื่อนการดำเนินงานอาหารปลอดภัยที่มีประสิทธิภาพ (ตลาดนัดน้ำซู้) 3) ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 5 ปี มีพัฒนาการสมวัย 4) ร้อยละของเด็กอายุ 0 - 5 ปี สูงดีสมส่วน 5) ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพ (LTC) <p>สำหรับพิธีลงนามคำรับรองการปฏิบัติราชการระดับกระทรวง จะจัดขึ้นในวันที่ 21 ธันวาคม 2563 ณ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข</p>	รับทราบ ผู้รับผิดชอบดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

วาระการประชุม		มติที่ประชุม						
วาระที่ 4 เรื่อง เพื่อทราบ	<p>4.1 ร่างแผนปฏิรูปประเทศฉบับปรับปรุง</p> <p>นางจารุมน บุญสิงห์ แจ้งที่ประชุมทราบเรื่องการไปเข้าร่วม Workshop ขับเคลื่อนแผนการปฏิรูปประเทศสู่การปฏิบัติ เมื่อวันที่ 7 ธ.ค. 63 ที่ รร.อมารี วอเตอร์เกท จัดโดยสภาพัฒนาฯ โดยสรุปดังนี้</p> <p>1. นายคณูชา พิทยานันท์ เลขาฯ สภาพัฒนาฯ คนใหม่ ชี้แจงการดำเนินการ ปรับแผนการปฏิรูปประเทศ ที่เน้นเฉพาะกิจกรรม Big Rock เห็นผลสัมฤทธิ์ ในปีงบประมาณ 65 :</p> <ul style="list-style-type: none"> - กำหนดเป้าหมายและตัวชี้วัดระดับแผนที่มีความชัดเจน - ตัดกิจกรรมปกติ คัดเลือกเฉพาะที่ส่งผลต่อประชาชนอย่างมีนัยสำคัญ - ทบทวนกม. คัดเลือกเฉพาะกม.ที่มีความสำคัญ สอดคล้องนโยบาย - ทบทวนข้อเสนอการจัดตั้งหน่วยงานรัฐตามมติ ครม. - ระบุหน่วยงานรับผิดชอบหลักชัดเจน - ปรับโครงสร้างแผนการปฏิรูปประเทศ 13 ด้านให้เป็นรูปแบบเดียวกัน - สภาพัฒนาฯ ออกแบบระบบติดตามและประเมินผล (eMENSOCR) ให้เป็นระบบเดียวในการรายงานความก้าวหน้า <p>2. หน่วยงานในกรม อ. ที่เข้าร่วมประชุม ได้แก่ สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กองแผนงานและ กพร.</p> <p>3. การทำ workshop ครั้งนี้ สศช.ให้หน่วยงานทดลองทำร่างแผนการขับเคลื่อน โดยลองกรอกข้อมูลลงในแบบฟอร์มที่กำหนด ซึ่ง สศช. กำหนดให้หน่วยงานที่เป็นเจ้าภาพหลักส่งแผนขับเคลื่อนกิจกรรมปฏิรูปประเทศ ผ่านทาง e-mail ภายในวันที่ 15 มกราคม 2564</p> <p>4. เมื่อวันที่ 6 เม.ย. 61 ราชกิจจานุเบกษาประกาศใช้แผนการปฏิรูปประเทศฉบับเดิม มีจำนวน 11 ด้าน ต่อมา ครม.มีมติเห็นชอบเมื่อวันที่ 30 มิ.ย. 63 เพิ่มเติมเป็น 13 ด้าน เพิ่มด้านวัฒนธรรม กีฬาแรงงาน และการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์</p> <p>5. ประเด็นเกี่ยวข้องกับกรม</p> <p>5.1 แผนปฏิรูปด้านสาธารณสุขฉบับปรับปรุง มีกิจกรรมปฏิรูปที่จะส่งผลให้เกิดการเปลี่ยนแปลงต่อประชาชนอย่างมีนัยสำคัญ 5 กิจกรรม</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">กิจกรรมปฏิรูป 5 กิจกรรม</th> <th style="text-align: center;">การมอบหมายจากกระทรวงฯ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. การปฏิรูปการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข รวมถึงโรคระบาดระดับชาติและโรคอุบัติใหม่เพื่อความมั่นคงแห่งชาติด้านสุขภาพ</td> <td>- กรม คร. - กอง สธจ.</td> </tr> <tr> <td>2. การปฏิรูปเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและประสิทธิผลของการสร้างเสริมสุขภาพ ความรอบรู้ด้านสุขภาพ การป้องกัน และดูแลรักษาโรคไม่ติดต่อสำหรับประชาชนและผู้ป่วย</td> <td>- กรม คร. - กรม อ. - กองเศรษฐกิจสุขภาพฯ - กองบริหารการ สธ - สำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ</td> </tr> </tbody> </table>	กิจกรรมปฏิรูป 5 กิจกรรม	การมอบหมายจากกระทรวงฯ	1. การปฏิรูปการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข รวมถึงโรคระบาดระดับชาติและโรคอุบัติใหม่เพื่อความมั่นคงแห่งชาติด้านสุขภาพ	- กรม คร. - กอง สธจ.	2. การปฏิรูปเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและประสิทธิผลของการสร้างเสริมสุขภาพ ความรอบรู้ด้านสุขภาพ การป้องกัน และดูแลรักษาโรคไม่ติดต่อสำหรับประชาชนและผู้ป่วย	- กรม คร. - กรม อ. - กองเศรษฐกิจสุขภาพฯ - กองบริหารการ สธ - สำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ	รับทราบ ผู้รับผิดชอบดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง
กิจกรรมปฏิรูป 5 กิจกรรม	การมอบหมายจากกระทรวงฯ							
1. การปฏิรูปการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข รวมถึงโรคระบาดระดับชาติและโรคอุบัติใหม่เพื่อความมั่นคงแห่งชาติด้านสุขภาพ	- กรม คร. - กอง สธจ.							
2. การปฏิรูปเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและประสิทธิผลของการสร้างเสริมสุขภาพ ความรอบรู้ด้านสุขภาพ การป้องกัน และดูแลรักษาโรคไม่ติดต่อสำหรับประชาชนและผู้ป่วย	- กรม คร. - กรม อ. - กองเศรษฐกิจสุขภาพฯ - กองบริหารการ สธ - สำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ							

วาระการประชุม		มติที่ประชุม						
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">3. การปฏิรูประบบบริการสุขภาพผู้สูงอายุด้านการบริหารการรักษายาบาลที่บ้าน/ชุมชนและการดูแลสุขภาพตนเองในระบบสุขภาพปฐมภูมิเชิงนวัตกรรม</td> <td style="width: 50%;">-กรมอนามัย ** - กองบริหารการ สธ -สำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ</td> </tr> <tr> <td>4. การปฏิรูประบบหลักประกันสุขภาพและกองทุนที่เกี่ยวข้องให้มีความเป็นเอกภาพบูรณาการเป็นธรรมทั่วถึงเพียงพอและยั่งยืน ด้านการเงินการคลัง</td> <td>-กองเศรษฐกิจสุขภาพฯ -สำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ</td> </tr> <tr> <td>5. การปฏิรูปเขตสุขภาพให้มีระบบบริหารจัดการแบบบูรณาการคลังตัวและการร่วมรับผิดชอบด้านสุขภาพระหว่างหน่วยงานและท้องถิ่น</td> <td>-กองยุทธศาสตร์ฯ -กองตรวจราชการ</td> </tr> </table>	3. การปฏิรูประบบบริการสุขภาพผู้สูงอายุด้านการบริหารการรักษายาบาลที่บ้าน/ชุมชนและการดูแลสุขภาพตนเองในระบบสุขภาพปฐมภูมิเชิงนวัตกรรม	-กรมอนามัย ** - กองบริหารการ สธ -สำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ	4. การปฏิรูประบบหลักประกันสุขภาพและกองทุนที่เกี่ยวข้องให้มีความเป็นเอกภาพบูรณาการเป็นธรรมทั่วถึงเพียงพอและยั่งยืน ด้านการเงินการคลัง	-กองเศรษฐกิจสุขภาพฯ -สำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ	5. การปฏิรูปเขตสุขภาพให้มีระบบบริหารจัดการแบบบูรณาการคลังตัวและการร่วมรับผิดชอบด้านสุขภาพระหว่างหน่วยงานและท้องถิ่น	-กองยุทธศาสตร์ฯ -กองตรวจราชการ	
3. การปฏิรูประบบบริการสุขภาพผู้สูงอายุด้านการบริหารการรักษายาบาลที่บ้าน/ชุมชนและการดูแลสุขภาพตนเองในระบบสุขภาพปฐมภูมิเชิงนวัตกรรม	-กรมอนามัย ** - กองบริหารการ สธ -สำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ							
4. การปฏิรูประบบหลักประกันสุขภาพและกองทุนที่เกี่ยวข้องให้มีความเป็นเอกภาพบูรณาการเป็นธรรมทั่วถึงเพียงพอและยั่งยืน ด้านการเงินการคลัง	-กองเศรษฐกิจสุขภาพฯ -สำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ							
5. การปฏิรูปเขตสุขภาพให้มีระบบบริหารจัดการแบบบูรณาการคลังตัวและการร่วมรับผิดชอบด้านสุขภาพระหว่างหน่วยงานและท้องถิ่น	-กองยุทธศาสตร์ฯ -กองตรวจราชการ							
	<p>บทบาท กพร.</p> <ol style="list-style-type: none"> ศึกษาประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกรมฯ ทั้งประเด็นด้านสาธารณสุขและด้านอื่นๆ เช่น ด้านการบริหารราชการแผ่นดิน เพื่อสื่อสารและประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับทราบภารกิจและการมอบหมาย รวมถึงเป็นการเตรียมความพร้อมของหน่วยงาน ร่วมสนับสนุนการขับเคลื่อนการจัดทำแผนปฏิรูปประเทศ (ฉบับปรับปรุง) ในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับกรมฯ กับหน่วยงานอื่นๆ ของกรมอนามัย ได้แก่ กองแผนงาน และหน่วยงานวิชาการอื่นๆ ภายในกรม เช่น สำนักอนามัยผู้สูงอายุ ดำเนินการตามที่ได้รับมอบหมายเพิ่มเติม <p>4.2 แผนการตรวจสอบประจำปีงบประมาณ 2564</p> <p>นางสาวทิวาวรรณ แจ้งให้ที่ประชุมทราบว่าด้วยกลุ่มตรวจสอบภายในได้ส่งแผนการตรวจสอบประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 เพื่อให้ทุกหน่วยงานได้รับทราบและใช้ประโยชน์ในการดำเนินงานต่อไป โดยรายละเอียดแผนการตรวจสอบภายใน ได้กำหนดช่วงระยะเวลา คือ ม.ค.-มี.ค.64,เม.ย.-มิ.ย.64,ก.ค.-ก.ย.64 และเพื่อให้การตรวจสอบภายในหน่วยรับตรวจมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น ลดระยะเวลาในการรวบรวมข้อมูลระหว่างการตรวจสอบ สามารถเพิ่มช่วงเวลาในการให้คำปรึกษาแก่หน่วยรับตรวจมากยิ่งขึ้น จึงขอให้หน่วยงานประเมินตนเองเบื้องต้น โดยการประเมินออนไลน์การตรวจสอบเบื้องต้น(Audit Checklist) ในระบบ Google Form ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 นั้นประกอบด้วยมิติด้านการเงิน (ผู้ตอบแบบสอบถาม : ผู้ปฏิบัติงานด้านการเงินบัญชี) มิติด้านการบริหารพัสดุ (ผู้ตอบแบบสอบถาม : ผู้ปฏิบัติงานด้านพัสดุ) มิติด้านการควบคุมภายในและการบริหารงาน (ผู้ตอบแบบสอบถาม : คณะกรรมการควบคุมภายในของหน่วยงาน และ ผู้ปฏิบัติงานกลุ่มยุทธศาสตร์) ซึ่งกลุ่มตรวจสอบภายในจะแจ้งเวลาการประเมินให้ทราบต่อไป</p> <p>4.3 จริยธรรมการวิจัย</p> <p>นางนันทน์หทัย แจ้งให้ที่ประชุมทราบว่าเรื่องของจริยธรรมการวิจัย ขณะนี้มีร่าง พ.ร.บ.การวิจัยในมนุษย์ กำหนดไว้ว่า “มาตรา 18 ผู้วิจัยจะดำเนินการวิจัยในมนุษย์ในสถาบันใดต้องได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการจริยธรรมในสถาบันนั้น” (ซึ่งกรมอนามัยได้มีการแต่งตั้งคณะกรรมการจริยธรรมไว้แล้ว) (R2R ก็ต้องขอความเห็นชอบเช่นกัน) ผู้วิจัยที่ได้รับความเห็นชอบแล้วต้องทำการวิจัยไปตามโครงการวิจัยในมนุษย์ที่ได้รับความเห็นชอบและตามเงื่อนไขที่คณะกรรมการกำหนด</p> <p>บทกำหนดโทษ มาตรา 40 ระบุว่า ผู้ใดฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามมาตรา 18 และ 49 ต้องระวางโทษปรับไม่เกินสองแสนบาท</p>							

วาระการประชุม	มติที่ประชุม
	<p><u>หลักจริยธรรมการวิจัยที่สำคัญ</u> ที่ใช้ในการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย คือ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. หลักการเคารพในบุคคล เช่น การขอคำยินยอมโดยบอกกล่าวและให้อิสระในการตัดสินใจเข้าร่วมโครงการวิจัย การเก็บรักษาความลับผู้ป่วย/ผู้เข้าร่วมวิจัย 2. หลักคุณประโยชน์หรือไม่ก่ออันตราย เช่น ประโยชน์ที่ผู้เข้าร่วมวิจัยได้รับโดยตรงการรักษาหรือวิจัย ทั้งนี้ ไม่นับเงินตอบแทน รางวัล ที่ให้กับผู้เข้าร่วมการวิจัย ประโยชน์ที่วงการด้านสาธารณสุขได้รับ ผลเสียทางกาย 3. หลักยุติธรรม เช่น ไม่มีการสูญเสียด้านการเงิน ค่าใช้จ่ายเกินปกติ <p><u>ลักษณะโครงการวิจัยที่เสนอขอการพิจารณารับรอง</u> แบ่งออกเป็น 3 ประเภท</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. โครงการวิจัยที่พิจารณาแบบครบองค์ประชุม(Full-board review) ใช้เวลาพิจารณาประมาณ 1-2 เดือน 2. โครงการวิจัยที่สามารถพิจารณาแบบรวดเร็ว(Expedited review) ใช้เวลาพิจารณาประมาณ 1 เดือน 3. โครงการวิจัยที่สามารถขอยกเว้นการรับรอง(Exemption review) ใช้เวลาพิจารณาประมาณ 2 สัปดาห์ - 1 เดือน <p>4.4 ประกาศการใช้งานระบบยืนยันตัวบุคคลกลาง Single Sign-on กรมอนามัย</p> <p>นายพิรพัฒน์ แจ้งให้ที่ประชุมทราบว่า กรมอนามัยมีการพัฒนาระบบยืนยันตัวบุคคลกลาง (e-Authentication Service) เพื่อให้เจ้าหน้าที่ลงชื่อเข้าใช้งานระบบ (Login) ครั้งเดียวโดยใช้บัญชี (User) และรหัสผ่าน (Password) ของ Anamai Mail เพื่ออำนวยความสะดวกต่อเจ้าหน้าที่ในการเข้าถึงบริการแบบรวมศูนย์ (Single Sign-On) ผ่านระบบเว็บไซต์กลางบริการอิเล็กทรอนิกส์ (https://openid.anamai.moph.go.th) และแจ้งแนวทางการพัฒนาระบบงานให้อยู่ในรูปแบบระบบยืนยันตัวบุคคลกลาง (Single Sign-On) ได้ที่ (http://ict.anamai.moph.go.th) เมนู ดาวโหลดคู่มือระบบงานกรมอนามัย หัวข้อ ระบบยืนยันตัวบุคคลกลาง (Single Sign-On) กรมอนามัย</p> <p>4.5 Healthy Workplace</p> <p>นางสาวอริยาพัชร แจ้งให้ที่ประชุมทราบว่า ขอขอบคุณทุกคนที่ร่วมกันดำเนินงาน Healthy work place ของหน่วยงานอย่างเต็มที่ ซึ่งการประเมินในรอบแรก กพร. ได้คะแนน 49.8 เป็นอันดับ 1 ของกรมอนามัย จึงอยากขอความร่วมมือทุกคนในการรักษามาตรฐานที่ดีแบบนี้ต่อไป เนื่องจากจะมีการประเมินทุกเดือน พร้อมทั้งขอแจ้งให้บุคลากรรับทราบ ในเรื่องของวัฒนธรรมองค์กร โดยหน่วยงาน กพร. ยึดถือปฏิบัติในวัฒนธรรมเดียวกันกับกรมอนามัย อันได้แก่ HEALTH H คือ Health Model (เป็นต้นแบบสุขภาพ) E คือ Ethics (มีจริยธรรม) A คือ Achievement (มุ่งผลสัมฤทธิ์) L คือ Learning (เรียนรู้ร่วมกัน) T คือ Trust (เคารพและเชื่อมั่น) H คือ Harmony (เป็นอันหนึ่งอันเดียวกัน) และกำหนดให้ Smart เป็นค่านิยมของบุคลากร กพร. S คือ Systematic (การคิดเชิงระบบ) M คือ Management (การบริหารจัดการที่ดี) A คือ Achievement (มุ่งผลสัมฤทธิ์) R คือ Relationship (มนุษย์สัมพันธ์ที่ดี)</p>

วาระการประชุม	วาระการประชุม	มติที่ประชุม
	<p>T คือ Trust (เคารพและเชื่อมั่น) ซึ่งได้จัดทำแผนป้ายประชาสัมพันธ์ เพื่อให้บุคลากร กพร. ได้ศึกษาความหมายและหน้าที่ เพื่อความเข้าใจตรงกัน และเพื่อเป็นการกระตุ้นให้เกิดการพัฒนาในระดับหน่วยงาน และระดับกรมต่อไป</p> <p>4.6 งานสารบรรณ</p> <p>นางสาวญาสุมิน แจ้งให้ที่ประชุมทราบว่า ตามที่สำนักงานเลขานุการกรมได้มีการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการเรื่องแนวทางการเขียนหนังสือราชการและการเขียนรายงานการประชุมสำหรับผู้ปฏิบัติงานสารบรรณและสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ ประจำปี 2564 เมื่อวันที่ 9 ธันวาคม 2563 ณ ห้องประชุมอาคารที่ปิงกรการุณยมิตร สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ นั้น มีประเด็นที่เกี่ยวข้องกับ กพร. คือ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.การใช้ครุฑในหนังสือราชการให้ใช้ครุฑแบบมีนวม 2.หนังสือจากหน่วยงานภายนอกถึงผู้บริหาร ในกรณีที่ผู้บริหารลงนามมอบตั้งแต่สองหน่วยงานขึ้นไป ให้ดำเนินการโดยให้สองหน่วยงานประสานงานร่วมกัน และจัดทำหนังสือออกไปยังหน่วยงานภายนอกเพียงเรื่องเดียว 3.กรณีหน่วยงานจัดทำหนังสือที่เป็นคำสั่งกรมอนามัย เรียนผู้บริหารเพื่อลงนามคำสั่ง ในการดำเนินการโดยหน่วยงานที่จัดทำคำสั่งนำคำสั่งที่จัดทำส่งให้กองการเจ้าหน้าที่ตรวจสอบในเรื่องของกฎหมาย ระเบียบ อำนาจหน้าที่ให้ถูกต้อง ก่อนนำเสนอผู้บริหาร (เรียน อธิบดีกรมอนามัย (ผ่านผู้อำนวยการเจ้าหน้าที่)) <p>4.7 การศึกษาดูงาน สสส.</p> <p>นางสาวปิยรัตน์ ได้แจ้งให้ที่ประชุมทราบเรื่องการเข้าร่วมศึกษาดูงานต้นแบบการจัดการขยะในสถานที่ทำงานและงานด้านสุขาภิบาลอาหารภายในโรงอาหาร ณ สำนักงานกองทุนสนับสนุนสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) กรุงเทพฯ เมื่อวันที่ 27 พฤศจิกายน 2563 เพื่อบูรณาการหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย ให้มีส่วนร่วมในการสร้างองค์กระต้นแบบที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม และช่วยลดปัญหาสิ่งแวดล้อมอย่างยั่งยืน รายละเอียดตาม(เอกสารแนบ 1)</p>	
วาระที่ 5 เรื่อง เพื่อพิจารณา	<p>5.1 การจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ กพร. ปี 2564</p> <p>นางนันทน์หทัย ได้เสนอแผนการจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ปี 2564 เพื่อเป็นการเพิ่มศักยภาพของบุคลากร กพร. ซึ่งเรื่องที่บุคลากร กพร.ควรศึกษาเรียนรู้ คือ AAIM/กิจกรรมสร้างสุขกระตักใจ/การเป็นพิธีกรมืออาชีพ และหากมีหัวข้อหรือประเด็นใดที่พวกเราอยากรู้ก็สามารถเสนอเพิ่มเติมได้ สำหรับเรื่องแรกที่จะจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ในเดือนมกราคม 2564 คือ เรื่อง AAIM และผู้ที่จะมาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในหัวข้อนี้คือ นางสาวบุศรินทร์ โดยจะแลกเปลี่ยนเรียนรู้กันในการประชุม Hello Wednesday ของหน่วยงาน</p>	รับทราบ ผู้รับผิดชอบดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง
วาระที่ 6 เรื่อง อื่นๆ	-	

ปิดการประชุม เวลา 14.00 น.

นางสาวทิวาวรรณ หวังสุข สรุปรายงานการประชุม

สรุปสาระสำคัญ

การศึกษาดำเนินงานต้นแบบการจัดการขยะในสถานที่ทำงาน

และงานด้านสุขาภิบาลอาหารภายในโรงพยาบาล

วันที่ 27 พฤศจิกายน 2563 ณ สำนักงานกองทุนสนับสนุนสร้างเสริมสุขภาพ (สสส) กรุงเทพฯ

วัตถุประสงค์ :

1. เพื่อเสริมสร้างองค์ความรู้ด้านการจัดการขยะและการคัดแยกขยะ
2. เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการตรวจการปนเปื้อนในอาหารด้านเคมี
3. เพื่อสร้างแรงจูงใจให้ผู้ประกอบการในการดำเนินงานโรงพยาบาลตามเกณฑ์ (Healthy Canteen)
4. เพื่อพัฒนาโรงพยาบาลกรมอนามัยให้มีความปลอดภัยด้านอาหารและลดปริมาณขยะภายในกรมอนามัย
5. เพื่อสร้างความมั่นใจด้านอาหารปลอดภัยแก่ผู้บริโภคอาหารโรงพยาบาลกรมอนามัย
6. เพื่อสร้างการมีส่วนร่วมของบุคลากรภายในองค์กร

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ :

1. บุคลากรได้องค์ความรู้ด้านการจัดการขยะและการคัดแยกขยะ
2. บุคลากรได้พัฒนาศักยภาพในการใช้ชุดทดสอบในการตรวจการปนเปื้อนในอาหารจากเชื้อโรคและสารเคมี
3. ผู้ประกอบการร้านค้าปฏิบัติตามเกณฑ์ (Healthy Canteen)
4. โรงพยาบาลกรมอนามัยมีความปลอดภัยด้านอาหาร และสามารถลดปริมาณขยะมูลฝอยได้ ร้อยละ 10
5. ผู้ใช้บริการได้บริโภคอาหารที่มีคุณภาพ สะอาด ปลอดภัย

สิ่งที่ได้เรียนรู้จากการประชุม อบรม สัมมนา

ได้ร่วมกิจกรรมและรับความรู้ ดังนี้

- **กิจกรรมสืบสร้างสุข:** กิจกรรมที่ทำให้เราเรียนรู้พฤติกรรมการใช้ชีวิตของมนุษย์ในปัจจุบัน

โดยให้สืบหาบุคคลที่หายไปจำนวน 7 คน ว่าการหายไปของแต่ละคน เกิดจากสาเหตุอะไร มีพฤติกรรมการใช้ชีวิตอย่างไร ซึ่งบทสรุปของการหายไปของบุคคลทั้ง 7 คน เกิดจากพฤติกรรม ดังนี้

1. พฤติกรรมเนือยนิ่ง คือการนั่งอยู่กับที่เป็นเวลานาน ๆ เช่น การนั่งทำงาน นั่งประชุมนาน ๆ การนั่งดูทีวี เล่นโทรศัพท์มือถือ หรือกิจกรรมที่มีการเคลื่อนไหวร่างกายน้อย เป็นหนึ่งปัจจัยที่ก่อให้เกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

2. พฤติกรรมเสพติดโซเซียล ส่งผลเสียต่อสุขภาพจิต วิตกกังวล ซึมเศร้า มีอาการเสพติด ส่งผลต่ออารมณ์ อารมณ์รุนแรง หงุดหงิดง่าย ต้องก้มหน้าดูโซเซียลบ่อยๆ โดยเฉพาะกลุ่มวัยรุ่น ย่อมส่งผลกระทบต่อ สมาธิ ความจำ การควบคุมตนเอง และมีผลการเรียนที่แย่งลง

3. พฤติกรรมความเครียด ความเครียดเป็นภาวะของอารมณ์หรือความรู้สึกที่เกิดขึ้นเมื่อบุคคลต้องเผชิญกับปัญหาต่างๆ และทำให้รู้สึกถูกกดดัน ไม่สบายใจ วุ่นวายใจ กลัว วิตกกังวล ตลอดจนถึงถูกบีบคั้น

เมื่อบุคคลรับรู้หรือประเมินว่าปัญหาเหล่านั้นเป็นสิ่งที่คุกคามจิตใจ หรืออาจจะก่อให้เกิดอันตรายแก่ร่างกาย จะส่งผลให้สภาวะสมดุลของร่างกายและจิตใจเสียไป

4. พฤติกรรมดื่มสุราและของมีเมา ซึ่งส่งผลเสียต่อตัวเองและมีโอกาสสร้างความเดือดร้อนให้กับผู้อื่น

5. พฤติกรรมการสูบบุหรี่ ส่งผลเสียให้กับครอบครัวและคนที่อยู่ใกล้

6. ปัญหาความสัมพันธ์ของคนในครอบครัวที่ ละเลยการใส่ใจซึ่งกันและกันจนมากเกินไป

7. พฤติกรรมการรับประทานอาหาร คือการกินอาหารรสจัด หวาน มัน เค็ม มากเกินไป ส่งผลให้มีสุขภาพไม่ดีและก่อให้เกิดโรคได้

- **กิจกรรมเส้นทางเรียนรู้เยี่ยมชมอาคาร :** การเดินเยี่ยมชมพื้นที่และห้องต่างๆ ภายในอาคารสำนักงานกองทุนสนับสนุนสร้างเสริมสุขภาพ (สสส) เป็นอาคารเขียว (Green Building) : การออกแบบอาคารที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม และอนุรักษ์พลังงาน ประหยัดการใช้พลังงานมากกว่าอาคารทั่วไป ถึงร้อยละ 30

1. แผงรับแสงอาทิตย์ (Solar Cell) : แผงรับแสงอาทิตย์ เปลี่ยนพลังงานแสงให้เป็นพลังงานไฟฟ้า สำหรับไฟส่องสว่างบริเวณที่จอดรถชั้นใต้ดินตลอดวัน หรือเท่ากับ ร้อยละ 3 ของพลังงานทั้งหมดที่ใช้ในอาคาร

2. หลังคาเขียว (Green Roof) : เปลี่ยนจากหลังคาเรือนแฉังให้เป็นหลังคาเขียว ปลูกสวนผักพื้นบ้านตามฤดูกาล สวนสมุนไพรที่ช่วยขจัดสารพัดโรคร้าย และสวนแนวตั้ง ที่ตอบโจทย์พื้นที่จำกัดในเขตเมือง นอกจากนี้ จะช่วยปันออกซิเจน กรองมลพิษในอากาศ และยังช่วยลด ความร้อนเข้าสู่ตัวอาคาร

3. ระบบบำบัดน้ำเสีย (Water Treatment) : เปลี่ยนน้ำเสียให้เป็นน้ำใสด้วยระบบบำบัดน้ำ น้ำที่ผ่านการรีไซเคิล จะถูกนำไปใช้ทำความสะอาดสุขภัณฑ์ และใช้ช่วยระบายความร้อน ของอาคารด้วยการระเหย การนำน้ำเสียกลับมาใช้ใหม่ยังเป็นการ ลดปริมาณน้ำเสียให้น้อยที่สุดก่อนคืนสู่ธรรมชาติ ซึ่งเป็นหัวใจสำคัญของการใช้น้ำอย่างมีประสิทธิภาพ

4. คาร์บอนไดออกไซด์เซ็นเซอร์ (Carbon dioxide Sensor) : ระบบคาร์บอนไดออกไซด์เซ็นเซอร์ ช่วยควบคุมอัตราการเติม อากาศบริสุทธิ์ตามความเข้มข้นของก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ ภายในพื้นที่ พร้อมระบบกรองอากาศสองชั้น ช่วยกำจัดฝุ่นและ แบคทีเรียในอากาศ เพื่อสุขภาพที่ดีของผู้ที่อาศัยในอาคาร

5. แผงกันแดด (Fin) : แผงกันแดดแสนฉลาดปรับเปลี่ยนองศาเปิดปิดรับแสงอาทิตย์ ในแต่ละวัน นอกจากนี้จะช่วยควบคุมปริมาณแสงส่องสว่าง ในอาคารแล้ว ยังช่วยลดความร้อนสะสมภายในอาคาร ประหยัด พลังงานแถมลดโลกร้อน

6. พื้นที่เปิดโล่ง บันไดมองเห็นกัน : พื้นที่ส่วนกลางออกแบบเปิดโล่งรับลมธรรมชาติ พร้อมบันได เชื่อมถึงกันระหว่างชั้น เพิ่มเวลาในการออกกำลังกายกลางแจ้ง และโอกาสให้ได้พบปะพูดคุยช่วยสานสัมพันธ์ที่ดีของคนในองค์กร

7. วัสดุภายในอาคาร : เลือกสรรวัสดุที่มีนวัตกรรมโดดเด่น สอดคล้องกับธรรมชาติ และคำนึงถึงสุขภาพของผู้อยู่อาศัย อาทิ วัสดุรีไซเคิล และวัสดุ ฉลากเขียว จึงช่วยให้เกิดประโยชน์ด้านการใช้งานสูงสุด และยังเป็นมิตรกับผู้ที่อยู่ในอาคาร ตลอดจนถึงสิ่งแวดล้อมภายนอก

8. ระเบียงเขียว (Green Terrace) : พักสายตาจากการทำงานด้วยพื้นที่สีเขียวโดยรอบอาคารที่เน้น การใช้ประโยชน์จากมุมมองและการใช้งานที่ต่อเนื่องกับพื้นที่ ภายในอาคาร

9. กระจกสองชั้นโลว์-อี (Low-E Double Glass) : ปกป้องอาคารจากความร้อนด้วยกระจกสองชั้นโลว์-อี (Low Emission Glass) ที่เคลือบฉนวนกันรังสีความร้อน จึงช่วยป้องกันรังสียูวี และลดปริมาณความร้อนเข้าสู่ตัวอาคาร

10. ระบบแสดงผลการประหยัดพลังงานอัตโนมัติ (Building Automation System) : ทุกหน่วยของการใช้พลังงานในอาคารได้รับการเปิดปิดและ ประมวลผล โดยระบบอัจฉริยะที่แสดงผลการประหยัดพลังงาน อัตโนมัติ บีเอเอส ทั้งแบบแยกตามส่วนงาน และผลรวมของ ทั้งอาคาร นอกจากควบคุมการใช้พลังงานแล้ว ยังกระตุ้นและ ส่งเสริมการอนุรักษ์และประหยัดพลังงานสำหรับผู้ใช้อาคาร

- กิจกรรมเยี่ยมชมนิทรรศการหมุนเวียนเรื่องบ้านบ้าน...ของความสัมพันธ์ : ชวนให้เราสำรวจและพบมุมมองใหม่ๆของความหลากหลายในครอบครัวที่เราอาจมองเป็นเรื่องธรรมดา

โซน 1 แตกต่าง...หลากหลายในครอบครัวเดียวกัน : สำรวจ ทบทวน ถึงบทบาทหน้าที่ที่แตกต่างของสมาชิกในแต่ละครอบครัว รวมทั้งทำความเข้าใจแนวคิด มุมมอง ลักษณะของแต่ละวัย ผ่านกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม

โซน 2 เรื่องเล่าจาก 25 ครอบครัว : พบเรื่องเล่าจาก 25 ครอบครัว เพื่อเปิดมุมมองหลากหลายพร้อมเคล็ดลับของการมีครอบครัว อบอุ่น เข้มแข็ง

โซน 3 ครอบครัวอบอุ่น เข้มแข็ง สร้างได้ : เคล็ดลับถึงคนในครอบครัว

เชื่อมความสัมพันธ์ (Connect) มีกิจกรรมร่วมกัน ใช้เวลากับครอบครัว หรือพูดคุย เปิดใจ สื่อสารกันอย่างเข้าใจ จะช่วยเชื่อมความสัมพันธ์ภายในครอบครัวให้แน่นแฟ้นยิ่งขึ้น	เอาใจใส่ (Care) ห่วงใยและเอาใจใส่กันและกัน แม้จะเป็นเรื่องเล็กน้อยๆก็เป็นการส่งต่อความสุขง่ายๆในครอบครัว
แบ่งปันเรื่องราว (Share) สิ่งของ ความรัก เรื่องราว แรงคิด ทุกข์ สุข และ ประสบการณ์ล้วนแบ่งปันร่วมกันได้	ไม่ทิ้งกัน (Support) ครอบครัวพร้อมช่วยเหลืออยู่เคียงข้าง สนับสนุน รับฟัง เป็นกำลังใจให้กันและไม่ทอดทิ้งใครไว้แก้ปัญหาเพียงลำพัง

นางสาวปิยรัตน์ ศรีม่วงกลาง ผู้สรุป