

I: Assessment

ตัวชี้วัดที่ 3.17 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาโครงสร้างของกรมอนามัย

1. ด้านผลผลิตและผลลัพธ์ของการดำเนินการ

1.1 ผลผลิตและผลลัพธ์ของการดำเนินการ ระดับ T (Trends)

- สรุปความเป็นมาของการดำเนินงานปรับบทบาทหน้าที่และโครงสร้าง กรมอนามัย พ.ศ. 2545 - 2563 ปี พ.ศ. 2545 - 2549

รัฐบาลปฏิรูประบบราชการอย่างจริงจัง เพื่อปรับเปลี่ยนระบบการบริหารราชการแผ่นดิน และโครงสร้างการบริหารราชการของประเทศใหม่ จัดตั้งกระทรวงขึ้นเป็น 20 กระทรวง จากเดิม 14 กระทรวง และตรากฎกระทรวง 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 และต้องรองรับยุทธศาสตร์การดำเนินงาน ที่สำคัญในแผนบริหารราชการ 4 ปี ของรัฐบาลที่มีเพิ่มมากขึ้น อีกทั้งเพื่อให้เกิดความคล่องตัวในการดำเนินงาน ตลอดจนการเพิ่มประสิทธิภาพในการบริหารงาน นอกจากนี้ ได้ขอเปลี่ยนชื่อหน่วยงานจาก “ศูนย์อนามัยที่ 1 - 12” เป็น “ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม” เพื่อให้เกิดความชัดเจนในภารกิจหน้าที่และไม่ทำให้เกิดความเข้าใจผิดว่าเป็น “สถานีอนามัย” ช่วงปี พ.ศ. 2549 ก่อนเข้าสู่กระบวนการพิจารณาการปรับปรุงโครงสร้าง รัฐบาลมีมติให้สำนักงาน ก.พ.ร. ปรับปรุงแนวทางการปฏิบัติในการเสนอร่างกฎกระทรวงแบ่งส่วนราชการภายในกรม และกำหนดให้ส่วนราชการแต่งตั้ง “คณะทำงานแบ่งส่วนราชการภายในกรม” เสียใหม่ กรมอนามัย จึงแต่งตั้งคณะทำงาน 2 คณะได้แก่ “คณะทำงานแบ่งส่วนราชการของกรมอนามัย” 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

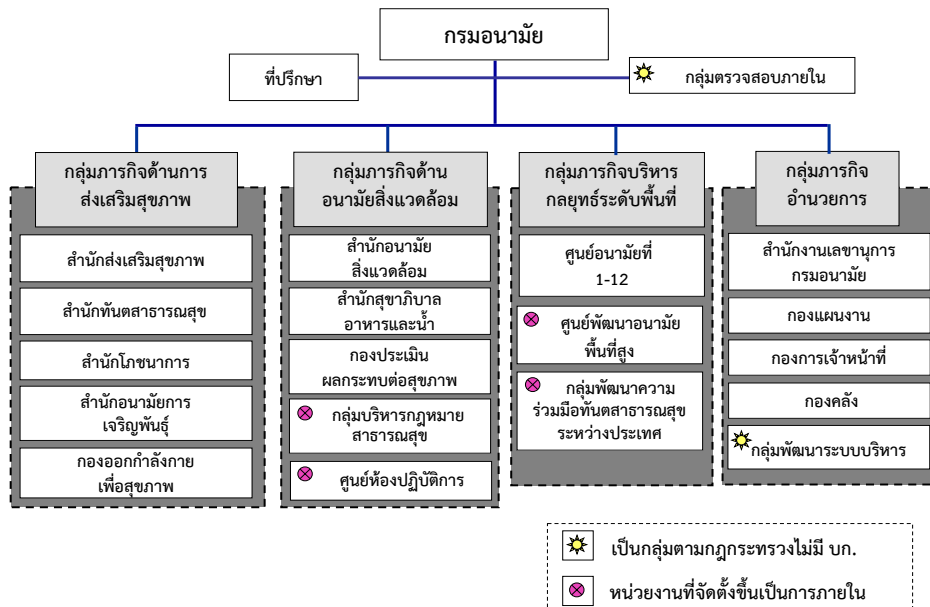
ปี พ.ศ. 2550 - 2552

ด้วยสถานการณ์บ้านเมืองที่มีวิกฤติทางการเมืองและมีการเปลี่ยนแปลงรัฐบาลทำให้เรื่องดังกล่าวหยุดชะงักไม่สามารถดำเนินการต่อไปได้ ต่อมา คณะรัฐมนตรีในคราวประชุมเมื่อวันที่ 24 กรกฎาคม 2550 มีมติเห็นชอบกับขั้นตอนการแบ่งส่วนราชการภายในกรม ตามความเห็นของคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ และซักซ้อมความเข้าใจเกี่ยวกับขั้นตอนในการจัดตั้งหน่วยงานของรัฐ กรมอนามัยโดยคณะทำงานแบ่ง

ส่วนราชการภายในกรมอนามัย จึงได้จัดทำรายละเอียดคำชี้แจงประกอบคำขอจัดตั้งส่วนราชการ พร้อมทั้งเสนอร่างกฎกระทรวงแบ่งส่วนราชการกรมอนามัย พ.ศ. เสนอต่อกระทรวงสาธารณสุขและคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ กรมอนามัยได้เสนอให้ 1)ยกลฐานะกองวิชาการเป็น “สำนัก” 5 หน่วยงาน ได้แก่กองอนามัยการเจริญพันธุ์ กองโภชนาการ กองทันตสาธารณสุข กองสุขาภิบาลอาหารและน้ำ และกองสุขาภิบาลชุมชนและประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ 2)ยกลฐานะหน่วยงานภายในเป็นหน่วยงานระดับ “กอง” 2 หน่วยงาน ได้แก่ ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข และศูนย์ห้องปฏิบัติการ ส่วนกลุ่มตรวจสอบภายใน กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร และกลุ่มวิชาการ (สำนักที่ปรึกษา) เสนอให้เป็นกลุ่มงานในกฎกระทรวง

ตามกฎกระทรวงแบ่งส่วนราชการกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2552 กรมอนามัย มีภารกิจในการส่งเสริมให้ประชาชนมีสุขภาพดี โดยมีการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนาและถ่ายทอดองค์ความรู้ และเทคโนโลยี ด้านการสร้างเสริมสุขภาพ การจัดการปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ และการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการ มีสุขภาพดี รวมทั้งการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ เพื่อมุ่งเน้นให้ประชาชนมีความรู้และทักษะในการดูแลตนเอง ครอบครัวและชุมชน ตลอดจนจนถึงการสนับสนุนให้หน่วยงานส่วนภูมิภาคองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐและภาคเอกชน มีส่วนร่วมในการส่งเสริมสุขภาพและจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อส่งเสริมให้คนไทยมีสุขภาพดีถ้วนหน้า โดยมีหน่วยงานในสังกัด จำนวน 31 หน่วยงาน ประกอบด้วยหน่วยงานตามกฎกระทรวงจำนวน 26 หน่วยงาน และหน่วยงานที่จัดตั้งขึ้นเป็นการภายใน จำนวน 5 หน่วยงาน ตามโครงสร้างดังนี้

โครงสร้างการแบ่งส่วนราชการกรมอนามัยตามกฎกระทรวง พ.ศ. 2552



1.2 ผลผลิตและผลลัพธ์ของการดำเนินการ ระดับ L (Level)

ปี พ.ศ. 2553 - 2564

มีการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างการบริหารงานภายในกรมอนามัย เพื่อให้การดำเนินงานตามภารกิจและบทบาทใหม่ของกรมอนามัย เป็นไปด้วยความเรียบร้อย รวดเร็ว เกิดความคล่องตัวและมีประสิทธิภาพ สนองตอบต่อนโยบายของกรมอนามัย ทั้งการยกระดับกลุ่มงานเพื่อจัดตั้งเป็นหน่วยงานเป็นการภายใน การปรับเปลี่ยนชื่อ ปรับเปลี่ยนบทบาทและภารกิจ

จากการประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ 8/2559 วันที่ 9 สิงหาคม 2559 ที่ประชุมมีมติให้เปลี่ยนชื่อหน่วยงานเป็นการภายใน จากเดิม “กองออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ” เป็น “กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ” และมีคำสั่งกรมอนามัย ที่ 873/2559 ลงวันที่ 13 กันยายน 2559 ให้จัดตั้ง “กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ” เป็นหน่วยงานภายในสังกัดกรมอนามัย มีฐานะเทียบเท่ากอง เพื่อให้การขับเคลื่อนนโยบายกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพมีประสิทธิภาพ เกิดคล่องตัว นอกจากนี้ ได้ปรับโครงสร้างหน่วยงานภายในกรมอนามัย เพื่อให้การดำเนินงานของกรมอนามัยเป็นไปด้วยความเรียบร้อย มีความคล่องตัว รวดเร็ว มีประสิทธิภาพ เอื้อต่อการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมของประเทศ ให้ทัดเทียมสากล สนองตอบต่อนโยบายเป้าหมายของประเทศและการพัฒนาบุคลากรกรมอนามัย กรมฯ จึงมีคำสั่งกรมอนามัย ที่ 906/2559 ลงวันที่ 28 กันยายน พ.ศ. 2559 เรื่อง จัดตั้งหน่วยงานภายในสังกัดกรมอนามัย มีฐานะเทียบเท่ากอง จำนวน 8 หน่วยงาน ได้แก่

- 1) ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ
- 2) ศูนย์สื่อสารสาธารณะ
- 3) ศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ
- 4) สำนักอนามัยผู้สูงอายุ
- 5) สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ
- 6) ศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ ชายขอบและแรงงานข้ามชาติ
- 7) ศูนย์ห้องปฏิบัติการกรมอนามัย
- 8) ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข

กล่าวโดยสรุป ณ ปัจจุบัน กรมอนามัยมีหน่วยงานตามกฎกระทรวงการแบ่งส่วนราชการ พ.ศ. 2552 และการบริหารจัดการโครงสร้างภายใน รวมทั้งสิ้น 36 หน่วยงาน ประกอบด้วย หน่วยงานตามกฎกระทรวง จำนวน 26 หน่วยงาน และหน่วยงานจัดตั้งภายในกรมฯ จำนวน 10 หน่วยงาน ตามโครงสร้างดังนี้

แผนภาพโครงสร้างกรมอนามัย



1.3 ด้านผลผลิตและผลลัพธ์ของการดำเนินการ ระดับ C (Comparison)

จากการวิเคราะห์ทบทวนข้อมูลและสถานการณ์ข้างต้น จะเห็นได้ว่าในระยะหลังจนถึงปัจจุบัน เพื่อให้การดำเนินงานของกรมอนามัยเป็นไปด้วยความเรียบร้อยมีความคล่องตัว รวดเร็ว มีประสิทธิภาพ กรมอนามัยจึงดำเนินการปรับโครงสร้างและบทบาทของหน่วยงานภายใน ในขณะเดียวกัน เมื่อทบทวนข้อมูลสถานการณ์ภายนอก การปรับปรุงโครงสร้างของกรมต่างๆ ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พบว่า มีหลายหน่วยงานได้ดำเนินการปรับโครงสร้างภารกิจและออกกฎกระทรวงขึ้นใหม่เพื่อให้สอดคล้องกับภารกิจที่เพิ่มขึ้นและเหมาะสมกับสภาพของงานที่เปลี่ยนแปลงไป 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>

จากข้อมูลข้างต้น จะเห็นได้ว่า หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 9 หน่วยงาน และมี 6 หน่วยงานที่ยังไม่ได้ดำเนินการออกกฎกระทรวงกระทรวงใหม่ ซึ่งหมายรวมถึงกรมอนามัยด้วย อย่างไรก็ตาม การดำเนินงานปรับปรุงโครงสร้างของหน่วยงาน จำเป็นต้องทบทวนวิสัยทัศน์ พันธกิจก่อนเป็นอันดับแรก เพื่อเป็นกรอบทิศทางการปรับปรุงโครงสร้างต่อไปได้ อีกทั้งขณะนี้ กรมอนามัยโดยกองแผนงานได้กำหนดแผนในการทบทวนแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ ปี 2563 – 2565 เพื่อเตรียมจัดทำแผนยุทธศาสตร์สำหรับ ปี 2566 – 2570 ในระยะต่อไป ซึ่งในกระบวนการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ จะต้องดำเนินการทบทวนวิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยม ดังนั้น กลุ่มพัฒนาระบบบริหารในฐานะผู้รับผิดชอบในเรื่องดังกล่าว จึงจำเป็นต้องดำเนินการทบทวนวิสัยทัศน์ พันธกิจ และค่านิยมก่อนเป็นอันดับแรก เพื่อส่งมอบผลผลิตให้กับกองแผนงานจัดทำแผนยุทธศาสตร์ และ กพร. ร่วมกับกองการเจ้าหน้าที่ดำเนินการปรับปรุงโครงสร้าง บทบาทและอัตรากำลังในลำดับต่อไป ดังแผนภาพขั้นตอนการดำเนินงานขับเคลื่อนภาพรวม

แผนภาพขั้นตอนการดำเนินงานขับเคลื่อนภาพรวม



2. ด้านผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

2.1 กลุ่มผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

2.1.1 ผู้บริหารกรมอนามัย ได้แก่ อธิบดีกรมอนามัย รองอธิบดีกรมอนามัย ซึ่งสืบเนื่องจากการประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ 1/2564 เมื่อวันที่ 5 ตุลาคม 2563 เวลา 09.00 น. ณ ห้องประชุมกำธร สุวรรณกิจ อาคาร 1 ชั้น 1 กรมอนามัยได้มอบหมายกลุ่มพัฒนาระบบบริหารจัดการประชุมหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเรื่องโครงสร้าง อัตรากำลังและบทบาทหน้าที่สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง ให้สามารถดำเนินงานขับเคลื่อนภารกิจในพื้นที่เขตเมืองเป็นไปด้วยความคล่องตัว มีประสิทธิภาพ รวมถึงการพิจารณาแนวทางการปรับปรุงโครงสร้างอัตรากำลังและบทบาทหน้าที่ของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย

2.1.2 หน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย มีความคาดหวังในเรื่องการให้คำปรึกษาหลักเกณฑ์แนวทางการปรับปรุงบทบาทภารกิจโครงสร้าง การประสานงานกับหน่วยงานภายนอกเช่น สำนักงาน กพร. ในเรื่องของขั้นตอนการดำเนินงานเพื่อเสนอร่างคำขอจัดตั้งส่วนราชการของหน่วยงานนั้นๆ การพิจารณาให้ความเห็นต่อบทบาทภารกิจที่ขอปรับปรุง การพิจารณาตรวจสอบคำสั่งขอจัดตั้งหน่วยงานเป็นการภายใน ตามตารางวิเคราะห์ความต้องการความคาดหวังดังนี้

กลุ่มผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	สินค้า/บริการ	ความต้องการความคาดหวังของผู้รับบริการผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	ความผูกพัน/ความพึงพอใจ/ไม่พึงพอใจ
ปัจจุบัน 1. ภายในกรมอนามัย 1.1 ผู้บริหารกรมอนามัย - อธิบดีกรมอนามัย - รองอธิบดีกรมอนามัย - หัวหน้าหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย	1. แนวทางการปรับปรุงบทบาทภารกิจโครงสร้าง 2. เอกสารบทบาทภารกิจของหน่วยงานที่ขอปรับปรุง 3. คำขอจัดตั้งส่วนราชการ 4. คำสั่งขอจัดตั้งหน่วยงานเป็นการภายใน 5. วิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยม	1. มีการกำหนดแนวทงขั้นตอนการดำเนินงานการขอปรับปรุงโครงสร้าง 2. มีการพิจารณาเอกสารบทบาทภารกิจ คำขอจัดตั้งหน่วยงาน และคำสั่งจัดตั้งหน่วยงานภายใน 3. มีการทบทวน วิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยม	ความผูกพัน/ความพึงพอใจ 1. มีการสื่อสารประสานงานให้คำปรึกษา และให้ข้อคิดเห็นผ่านช่องทางต่างๆเช่น การประชุมทางการ ไม่เป็นทางการ โทรศัพท์ line e-mail
2. ภายนอกกรมอนามัย 2.1 กลุ่มพัฒนาระบบบริหารสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข 2.2 สำนักงาน กพร. 2.3 สำนักงานประมาณ 2.4 สำนักงาน กพ.	1. เอกสารคำขอจัดตั้งส่วนราชการ 2. คำสั่งคณะทำงานปรับปรุงโครงสร้างกรมอนามัย	1. มีคำสั่งคณะทำงานฯ และคำขอจัดตั้งส่วนราชการที่ผ่านกระบวนการพิจารณาและเห็นชอบจากคณะกรรมการและผู้เกี่ยวข้อง	ความผูกพัน/ความพึงพอใจ 1. มีการสื่อสารประสานงานให้คำปรึกษา และให้ข้อคิดเห็นผ่านช่องทางต่างๆเช่น การประชุมทางการ ไม่เป็นทางการ โทรศัพท์ line e-mail
ในอนาคต - ไม่มี	-	-	

3.ด้านการประเมินความเสี่ยง

กลุ่มพัฒนาระบบบริหารได้ประเมินความเสี่ยงในการพัฒนาโครงสร้างกรมอนามัย โดยกำหนดกิจกรรมหรือกระบวนการเพื่อป้องกันหรือลดโอกาสที่จะทำให้เกิดความเสี่ยง เพื่อให้ระดับความเสี่ยงหรือผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นในอนาคตอยู่ในระดับที่สามารถยอมรับได้หรือควบคุมได้ และบรรลุเป้าหมาย

กิจกรรม	ประเภทความเสี่ยง	ปัจจัยเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment)			การกำหนดกลยุทธ์ที่ใช้ในการจัดการกับแต่ละความเสี่ยง (Risk response)	
			โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง A = 1-5	ความรุนแรงของผลกระทบ B = 1-5	ระดับความเสี่ยง C = AxB	กลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับความเสี่ยง	แนวทางการจัดการความเสี่ยง
การพัฒนาโครงสร้างกรมอนามัย							
1. จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการปรับปรุงโครงสร้าง ภารกิจและอัตรากำลังของกรมอนามัย	-	-	-	-	-	-	-
2. ประชุมเชิงปฏิบัติการวิเคราะห์ทบทวนบทบาทโครงสร้าง กรมอนามัย	ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operation Risk : ○	ผู้เข้าประชุมไม่เข้าใจเรื่องวิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยม	4	3	12	1. การควบคุมความเสี่ยง	-จัดประชุมเพิ่มเติมรอบเพื่อชี้แจงทำความเข้าใจร่วมกันมากขึ้น -ใช้ช่องทางเพื่อสื่อสารทำความเข้าใจเช่น ไลน์ โทรศัพท์ -เชิญผู้เชี่ยวชาญ ผู้มีประสบการณ์ร่วมให้ความรู้

โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง: แบ่งเป็น 5 ระดับ ดังนี้ ระดับ 1 = น้อยมาก ระดับ 2 = น้อย ระดับ 3 = ปานกลาง ระดับ4=สูง ระดับ 5 = สูงมาก

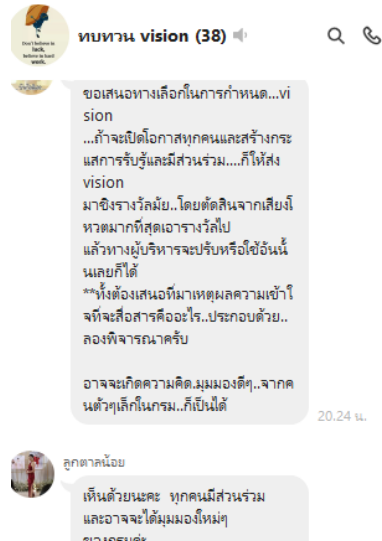
ความรุนแรงของผลกระทบ: แบ่งเป็น 5 ระดับ ดังนี้ ระดับ 1 = น้อยมาก ระดับ 2 = น้อย ระดับ 3 = ปานกลาง ระดับ4=สูง ระดับ 5 = สูงมาก

กลยุทธ์ที่ใช้จัดการความเสี่ยง: 1. หลีกเสี่ยงหรือกำจัดความเสี่ยง 2. ควบคุมความเสี่ยง 3.ยอมรับความเสี่ยง 4. ถ่ายโอนความเสี่ยง

6.3 การพัฒนาสินค้าและบริการ ดำเนินการดังนี้

1. สินค้าที่สำคัญสำหรับการประชุมคือ ข้อมูลนำเข้า กพร.จึงมีการใช้การสำรวจออนไลน์ google form เพื่อสำรวจความเห็นจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทั้งจากภายในและภายนอก เพื่อเป็น input สำหรับใช้ในการประชุม URL: <http://bit.ly/2M2Xc6N>

2. ให้คณะทำงานมีส่วนร่วมในการให้ความเห็นเสนอร่างวิสัยทัศน์ พันธกิจ ในกลุ่มไลน์ เป็นการเพิ่มช่องทางการให้ความเห็นนอกจากในเวทีประชุม ซึ่งจะได้นำข้อมูลที่ทุกคนมีส่วนร่วมมาใช้ประกอบการประชุมในครั้งต่อไป



6.4 ความรู้ที่ให้ผู้รับบริการ

ก่อนการประชุมทบทวนวิสัยทัศน์พันธกิจ เมื่อวันที่ 28-29 มกราคม 2564 กพร.ได้ upload ไฟล์ข้อมูลที่ใช้เป็นข้อมูลประกอบการประชุมไว้ใน google drive ที่ https://drive.google.com/drive/folders/1q133GGjTly9EYHw-cPCpSBVOz_JT-JJi โดยมีความรู้ที่สำคัญคือ เรื่อง 1.การทบทวนบทบาทและทิศทางกรมอนามัย 2. แผนปฏิรูปกรมอนามัย 3.ยุทธศาสตร์กรมฯ ฉบับปรับปรุง 4. DOH change

ไฟล์ อ.กิตติกร	1/27/2021 1:22 P
1 โครงสร้างการบริหารงานของกรม ตามกฎกระทรวง...	1/27/2021 5:15 P
1 โครงสร้างการบริหารงานของกรม ตามกฎกระทรวง...	1/27/2021 5:14 P
2 SDGs	11/17/2020 11:25
3 NS_SumPlanOct2018 ย่อ	11/17/2020 11:34
4 รม Vision	1/25/2021 8:01 P
5 ยุทธศาสตร์กรมฯ	11/17/2020 11:20
6 ร่างแผนปฏิรูปด้านสาธารณสุข (1)ปรับปรุง สด 63	11/17/2020 8:55
7 แผนปฏิรูปกรมอนามัย_สงกพร.18เมย61_12.50 น	1/30/2019 3:26 P
8 รายงานผลการศึกษา ข้อเสนอแนะ_ปรับบทบาท	1/23/2018 1:07 P
9 DOH Change (18 10 59)	11/17/2020 12:12
10 บทสังเคราะห์ข้อเสนอบทบาท กศร ในศตวรรษ...	11/18/2020 7:44 .
timeline	1/27/2021 4:39 P
เป็นองค์การหลักในการออกแบปร่วมและสร้างกลไก...	1/29/2021 3:31 P
เหตุผลในการตั้งอยู่ของกรมอนามัย	1/29/2021 3:31 P
กำหนดการ แก้ไข 27 มค 64	1/27/2021 12:24

6.5 มาตรการ

กพร. พิจารณาวิเคราะห์ทบทวนข้อมูลสถานการณ์ข้างต้น และนำ PIRAB มาเป็นกรอบในการกำหนด มาตรการ โอกาสในการพัฒนา ดังนี้

PIRAB	การดำเนินงานในปัจจุบัน	มาตรการ/แนวทาง เป็นโอกาสในการพัฒนา
P : Partner	มีการจัดตั้งคณะกรรมการปรับปรุง โครงสร้าง	สื่อสารและให้ข้อมูล/ความรู้ด้านแก่ คณะกรรมการเพิ่มมากขึ้น
I : Invest	ยังไม่มีกระบวนการ/ขั้นตอนที่ชัดเจน	จัดทำขั้นตอนการดำเนินงานให้ชัดเจน
R : Regulate	อยู่ระหว่างการดำเนินการประชุมเพื่อ พิจารณาทบทวนวิสัยทัศน์ พันธกิจ	จัดทำเอกสารสรุปรายงานเสนอที่ ประชุมผู้บริหารเพื่อให้ความเห็นชอบ
A : Advocate	ผอ.กพร. สื่อสารเรื่องการทบทวน วิสัยทัศน์ พันธกิจ ทั้งในเวทีการประชุม ทางการ และการไปปรึกษาหารือกับ ผู้บริหาร/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียรอบ อย่างไม่เป็นทางการ	จัดเตรียมข้อมูลเอกสารเพื่อประกอบใน การไปหารือ
B : Build Capacity	มีการสื่อสารให้ข้อมูลความรู้แก่ผู้เข้า ประชุม คณะกรรมการฯ	- ชี้แจงทำความเข้าใจในการประชุม - รวบรวมข้อมูลความรู้ด้านงบประมาณ และสื่อสารบนเว็บไซต์ กพร. และ ช่องทางอื่นๆ

6.6 ความรู้ให้ผู้รับบริการ

ในกระบวนการทบทวนวิสัยทัศน์ พันธกิจ และค่านิยม มีความรู้ที่เห็นควรให้ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ ส่วนเสียได้รับทราบ ได้มีความรู้ความเข้าใจ เพื่อร่วมดำเนินงานพัฒนาโครงสร้างกรมอนามัยให้บรรลุตาม เป้าหมาย ดังนี้

1. การทบทวนบทบาทและทิศทางกรมอนามัย
2. แผนปฏิรูปกรมอนามัย
3. ยุทธศาสตร์กรมฯ ฉบับปรับปรุง
4. DOH change

6.7 แผนการขับเคลื่อนการดำเนินงาน

ตัวชี้วัดที่ 3.17 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาโครงสร้างของกรมอนามัย

ที่	ชื่อกิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	วันเริ่มต้น	วันสิ้นสุด	ผลการดำเนินงาน
1	จัดทำคำสั่งแต่งตั้ง คณะกรรมการแบ่งส่วน ราชการภายในของกรม อนามัย	ชุด	1	15 ธ.ค. 63	15 ธ.ค. 63	คำสั่งกรมอนามัย ที่ 889/2563 ลงวันที่ 15 ธ.ค. 63
2	จัดทำคำสั่งแต่งตั้ง คณะกรรมการปรับปรุง โครงสร้าง ภารกิจและ อัตรากำลังของกรม อนามัย	ชุด	1	15 ธ.ค. 63	15 ธ.ค. 63	คำสั่งกรมอนามัย ที่ 890/2563 ลงวันที่ 15 ธ.ค. 63
3	ประชุมเชิงปฏิบัติการ วิเคราะห์ทบทวนบทบาท โครงสร้าง กรมอนามัย ครั้งที่ 1	ครั้ง	1	28 ม.ค. 64	29 ม.ค. 64	ดำเนินการแล้ว อยู่ ระหว่างการจัดทำสรุป ข้อมูลเพื่อใช้ในการประชุม วันที่ 11 กพ 64
4	ประชุมเชิงปฏิบัติการ วิเคราะห์ทบทวนบทบาท โครงสร้าง กรมอนามัย ครั้งที่ 2	ครั้ง	1	11 ก.พ. 64	11 ก.พ. 64	
5	การสื่อสารให้ข้อมูล/ ความรู้/ สร้างความเข้าใจ เรื่อง การทบทวนวิสัยทัศน์ และพันธกิจของ กรมอนามัย ให้แก่ บุคลากรของกพร. และ ผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ ส่วนเสีย	ครั้ง	1	ม.ค. 64	มี.ค. 64	