

➤ เอกสารแนบตัวชี้วัดที่ 3.12

รายงานผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัดที่ 3.12

ที่	ชื่อกิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	วันเริ่มต้น	วันสิ้นสุด	ผลการดำเนินงาน
1	จัดทำทวิเคราะห์สถานการณ์การดำเนินงานพัฒนาโครงสร้างกรมอนามัย	ฉบับ	1	1 พ.ย.64	5 ธ.ค. 64	ได้จัดทำทวิเคราะห์สถานการณ์การดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ ดุรายละเอียดที่ ตัวชี้วัดที่ 3.12 https://psdg.anamai.moph.go.th/th/internal02
2	ทบทวนและจัดทำคำสั่งคณะกรรมการปรับปรุงโครงสร้างภายในกรมอนามัย	ฉบับ	1	ธ.ค. 64	ม.ค. 65	อยู่ระหว่างดำเนินการ
3	รวบรวมข้อมูลความรู้/นโยบาย/แนวทาง/ข้อสั่งการด้านการพัฒนาโครงสร้างส่วนราชการ และเผยแพร่บนเว็บไซต์ กพร.และช่องทางอื่นๆ	เรื่อง	2	พ.ย.64	ก.พ. 65	ความรู้ที่เผยแพร่ เดือน พ.ย. 64 1. แนวทางการมอบอำนาจการแบ่งส่วนราชการภายในกรม ดูข้อมูลได้ที่เว็บไซต์ กพร. : https://psdg.anamai.moph.go.th/th/structure01
4	ติดตามผลและรายงานความก้าวหน้าผลการดำเนินงานขับเคลื่อนตัวชี้วัด ในการประชุมประจำเดือนของ กพร. และนำขึ้นเว็บไซต์ของ กพร. ภายในวันที่ 10 ของเดือนถัดไป	ครั้ง	4	พ.ย.64	ก.พ. 65	ได้รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานในที่ประชุม กพร. สามารถดูรายละเอียดได้ที่เว็บไซต์ กพร. → ดูรายงานการประชุม กพร. และรายละเอียดเอกสารแนบตัวชี้วัดที่ 3.12 เพิ่มเติมที่: https://psdg.anamai.moph.go.th/th/internal02
5	สื่อสารและให้ข้อมูล/ความรู้ด้านความรู้/นโยบาย/แนวทาง/ข้อสั่งการด้านการพัฒนาโครงสร้างส่วนราชการในการประชุม	ครั้ง	1	พ.ย.64	ก.พ. 65	
6	สรุปผลการดำเนินงานตามแผนการขับเคลื่อนตัวชี้วัดที่ 3.12	ฉบับ	1	ก.พ. 65	ก.พ. 65	

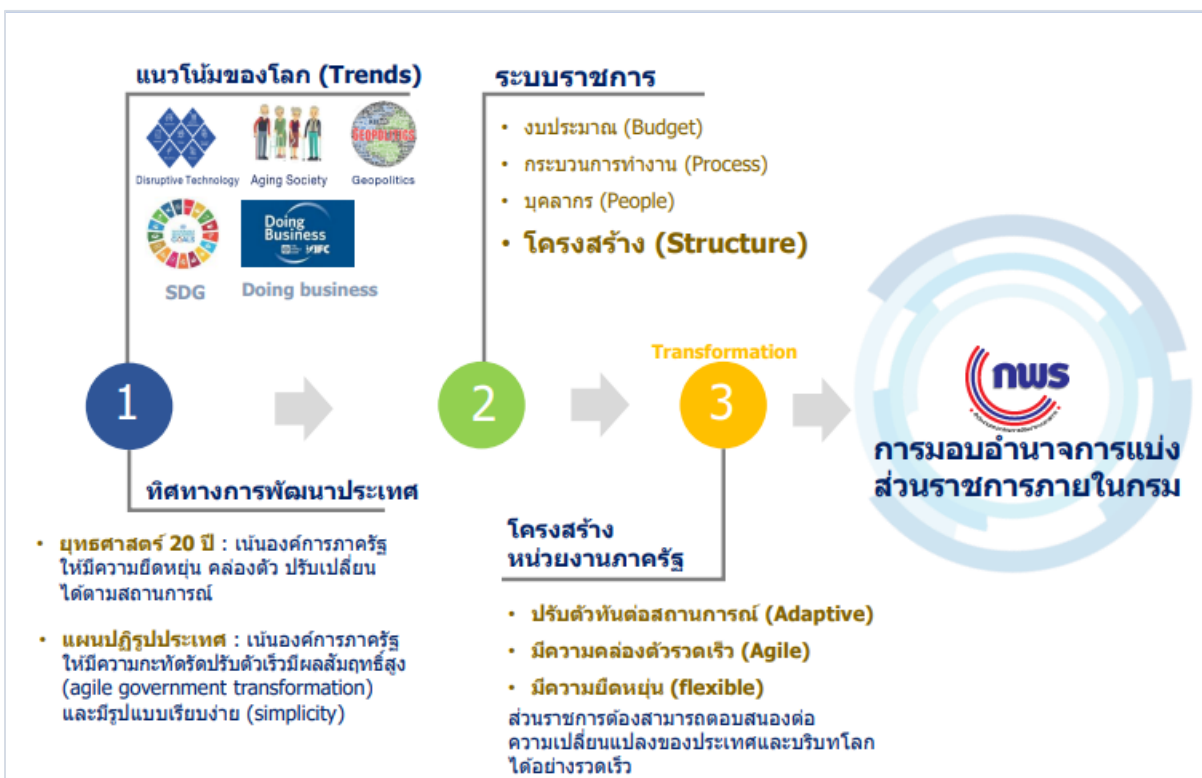
ตัวชี้วัดที่ 3.12 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาโครงสร้างของกรมอนามัย

I: Assessment

การปรับปรุงโครงสร้างองค์กร เป็นเครื่องมือและกลไกสำคัญประการหนึ่งของผู้บริหารงานภาครัฐเพื่อให้เหมาะสมสอดคล้องกับภารกิจและอำนาจหน้าที่ในปัจจุบัน ตลอดจนรองรับกับอนาคตที่มีประสิทธิภาพเพิ่มมากขึ้น สามารถตอบสนองต่อบริบทโลกที่เปลี่ยนแปลงตลอดเวลา การปรับปรุงโครงสร้างจึงมีความจำเป็นที่ทุกองค์กรไม่สามารถหลีกเลี่ยงได้หากต้องการขับเคลื่อนภารกิจ อำนาจหน้าที่ และระบบกระบวนการทำงานขององค์กรให้ประสบความสำเร็จบรรลุเป้าหมายตามที่วางไว้ กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร ในฐานะมีบทบาทในการพัฒนาโครงสร้างของหน่วยงาน จึงดำเนินการทบทวนบทบาทภารกิจและโครงสร้างของกรมอนามัย เพื่อปรับปรุงกฎกระทรวงการแบ่งส่วนราชการเป็นฉบับใหม่ โดยการรวบรวมข้อมูลสารสนเทศที่เกี่ยวข้อง การทบทวนสถานการณ์ต่างๆ ตลอดจนความคาดหวังจากบุคคลที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

T (Trends)

1. ทิศทางและแนวโน้มโลก: ปัจจัยสำคัญที่ทำให้กรมอนามัยจำเป็นต้องพัฒนาโครงสร้างกรมอนามัย



จากแหล่งที่มาข้อมูล สำนักงานกพร.ข้างต้น กล่าวถึง ประเทศไทยจะต้องเผชิญจากแนวโน้มของโลกที่ส่งผลกระทบต่อการพัฒนาประเทศ ทั้งในเรื่อง disruptive technology, การเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ เป้าหมายการพัฒนาแห่งสหประชาชาติ (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)


การเป็นระบบราชการ 4.0 มุ่งเน้นภาครัฐหรือระบบราชการจะต้องทำงานยึดหลักธรรมาภิบาลของการบริหารจัดการบ้านเมืองที่ดี เพื่อประโยชน์สุขของประชาชน โดยจะต้องเปิดกว้างและเชื่อมโยงกัน ยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง และมีขีดสมรรถนะสูงและทันสมัย ดังภาพ

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 ตลอดจนเปิดกว้างให้กลไกหรือภาคส่วนอื่น ๆ เช่น ภาคเอกชน ภาคประชาสังคม ได้เข้ามามีส่วนร่วม และเอนกายนการกิจที่ภาครัฐไม่ควรดำเนินการออกให้แก่ภาคส่วนอื่น ๆ เป็นผู้รับผิดชอบดำเนินการแทน โดยการจัดระเบียบความสัมพันธ์ในเชิงโครงสร้างให้สอดคล้องกับการทำงานแบบระบบ ในลักษณะของเครือข่าย มากกว่าตามสายการบังคับบัญชาในแบบดั้ง ขณะเดียวกันก็ยังคงเชื่อมโยงการทำงานในภาครัฐด้วยกันเองให้มีเอกภาพและลดระดับประสานกัน ไม่ว่าจะเป็นราชการบริหารส่วนกลาง ส่วนภูมิภาค และส่วนท้องถิ่น



2 ยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง (Citizen-Centric Government)

ต้องทำงานในเชิงรุกและมองไปข้างหน้า โดยตั้งคำถามกับตนเองเสมอว่า ประชาชนจะดีอะไร มุ่งเน้นแก้ไขปัญหาและตอบสนองความต้องการของประชาชน โดยไม่ต้องรอให้เข้ามาติดต่อขอรับบริการ หรือร้องขอความช่วยเหลือจากทางราชการ (Proactive Public Services) รวมทั้งใช้ประโยชน์จากข้อมูลภาครัฐ (Big Government Data) และระบบดิจิทัลสมัยใหม่ในการจัดบริการสาธารณะที่ตรงกับความต้องการของประชาชน (Personalized หรือ Tailored Services) พร้อมทั้งอำนวยความสะดวก โดยมีการเชื่อมโยงกันเองของทางราชการเพื่อให้บริการได้รวดเร็วขึ้น ในจุดเดียว ประชาชนสามารถเรียกใช้บริการของทางราชการได้ตลอดเวลา ตามความต้องการของตนและผ่านการติดต่อได้หลายช่องทางผสมผสานกัน ทั้งการติดต่อด้วยตนเอง เว็บไซต์ โซเชียลมีเดีย หรือแอปพลิเคชันทางโทรศัพท์มือถือ



Le (Level)

2. ความเป็นมาของการดำเนินงานปรับบทบาทหน้าที่และโครงสร้าง กรมอนามัย พ.ศ. 2545 - 2563

ปี พ.ศ. 2545 - 2549

รัฐบาลปฏิรูประบบราชการอย่างจริงจัง เพื่อปรับเปลี่ยนระบบการบริหารราชการแผ่นดิน และโครงสร้างการบริหารราชการของประเทศใหม่ จัดตั้งกระทรวงขึ้นเป็น 20 กระทรวง จากเดิม 14 กระทรวงและตรา กฎกระทรวง ว่าด้วยกลุ่มภารกิจ พ.ศ. 2545 และกฎกระทรวงแบ่งส่วนราชการของกระทรวงสาธารณสุข หมายรวมถึง กรมอนามัยด้วย 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” และขอเพิ่ม หน่วยงานระดับ “กอง” อีก 2 หน่วย คือ กองบริหารกฎหมายสาธารณสุข และศูนย์ห้องปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อม เนื่องจากมีหน้าที่ความรับผิดชอบเพิ่มขึ้น และต้องรองรับยุทธศาสตร์การดำเนินงาน ที่สำคัญในแผนบริหารราชการ 4 ปี ของรัฐบาลที่มีเพิ่มมากขึ้น อีกทั้งเพื่อให้เกิดความคล่องตัวในการดำเนินงาน ตลอดจนการเพิ่มประสิทธิภาพในการบริหารงาน นอกจากนี้ ได้ขอเปลี่ยนชื่อหน่วยงานจาก “ศูนย์อนามัยที่ 1 - 12” เป็น “ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม” เพื่อให้เกิดความชัดเจนในภารกิจหน้าที่และไม่ทำให้เกิดความเข้าใจผิดว่าเป็น “สถานอนามัย” ช่วงปี พ.ศ. 2549 ก่อนเข้าสู่กระบวนการพิจารณาการปรับปรุงโครงสร้าง รัฐบาลมีมติให้สำนักงาน ก.พ.ร. ปรับปรุงแนวทางปฏิบัติในการเสนอร่างกฎกระทรวงแบ่งส่วนราชการภายในกรม และกำหนดให้ส่วนราชการแต่งตั้ง “คณะทำงานแบ่งส่วนราชการภายในกรม” เสียใหม่ กรมอนามัย จึงแต่งตั้ง คณะทำงาน 2 คณะได้แก่ “คณะทำงาน แบ่งส่วนราชการของกรมอนามัย” และ “คณะทำงานพัฒนาโครงสร้าง กรมอนามัย” 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 มีมติ เห็นชอบกับขั้นตอนการแบ่งส่วนราชการภายในกรม ตามความเห็นของคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ และ ชักซ้อมความเข้าใจเกี่ยวกับขั้นตอนในการจัดตั้งหน่วยงานของรัฐ กรมอนามัยโดยคณะทำงานแบ่งส่วนราชการ ภายในกรมอนามัย จึงได้จัดทำรายละเอียดค่าใช้จ่ายประกอบคำขอจัดตั้งส่วนราชการ พร้อมทั้งเสนอร่าง กฎกระทรวงแบ่งส่วนราชการกรมอนามัย พ.ศ. เสนอต่อกระทรวงสาธารณสุขและคณะกรรมการพัฒนาระบบ ราชการ กรมอนามัยได้เสนอให้ 1)ยกฐานะกองวิชาการเป็น “สำนัก” 5 หน่วยงาน ได้แก่กองอนามัยการเจริญพันธุ์

กองโภชนาการ กองทันตสาธารณสุข กองสุขาภิบาลอาหารและน้ำ และกองสุขาภิบาลชุมชนและประเมิณผล
กระทบต่อสุขภาพ 2)ยกฐานะหน่วยงานภายในเป็นหน่วยงานระดับ “กอง” 2 หน่วยงาน ได้แก่ ศูนย์บริหาร
กฎหมายสาธารณสุข และศูนย์ห้องปฏิบัติการ ส่วนกลุ่มตรวจสอบภายใน กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร และกลุ่ม
วิชาการ (สำนักที่ปรึกษา) เสนอให้เป็นกลุ่มงานในกฎกระทรวง

3. สถานการณ์โครงสร้าง ภารกิจ ณ ปัจจุบันของกรมอนามัย

กรมอนามัยมีหน่วยงานตามกฎหมายกระทรวงการแบ่งส่วนราชการ พ.ศ. 2552 และการบริหารจัดการ
โครงสร้างภายใน รวมทั้งสิ้น 36 หน่วยงาน ประกอบด้วย หน่วยงานตามกฎหมายกระทรวง จำนวน 26 หน่วยงาน และ
หน่วยงานจัดตั้งภายในกรมฯ จำนวน 10 หน่วยงาน นับตั้งแต่ปี 2552 โดยยังมีได้มีการปรับปรุงโครงสร้างที่เป็น
กฎกระทรวงการแบ่งส่วนราชการฉบับใหม่ มีเพียงการจัดตั้งหน่วยงานเป็นการบริหารจัดการภายใน และปรับ
บทบาทภายในเพื่อให้มีการดำเนินงานที่คล่องตัว ตอบสนองภารกิจยุคใหม่ ซึ่งหากพิจารณาสถานการณ์ในข้อ 1
ข้างต้น โครงสร้าง หน้าที่และอำนาจของกรมอนามัยตามกฎหมายกระทรวงการแบ่งส่วนราชการ พ.ศ. 2552 จำเป็นต้อง
พัฒนาและปรับปรุงใหม่เพื่อให้หน่วยงานสามารถดำเนินงานได้อย่างมีประสิทธิภาพและรองรับการเปลี่ยนแปลง
ต่างๆ 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. ความคาดหวังให้กรมอนามัยแสดงบทบาทองค์กรนำ
2. ความคาดหวังให้กรมอนามัยมีบทบาทภารกิจดูแลสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมของประชาชน
3. ความคาดหวังให้กรมอนามัยมีการดำเนินงานด้านต่างๆ ให้มีการปรับปรุงการทำงาน เช่น ด้านนโยบาย ด้านพัฒนาบุคลากร ด้านการสื่อสาร เทคโนโลยี ประชาสัมพันธ์ การปรับปรุงระบบการทำงาน พัฒนานวัตกรรม

5. ความคาดหวังของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายในกรมอนามัยต่อการพัฒนาโครงสร้างกรมอนามัย

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 จำนวน 4 หน่วยงาน ได้แก่ สถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง กองกฎหมายสาธารณสุข กองส่งเสริมความรู้และสื่อสารสุขภาพ สำนักอนามัยผู้สูงอายุ

5.2 ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร มีความคาดหวังให้ผู้รับผิดชอบงานพัฒนาปรับปรุงโครงสร้างดำเนินการให้ทั้ง 4 หน่วยงานสามารถจัดทำคำขอตั้งส่วนราชการและผ่านการพิจารณาจากกลไกคณะทำงานปรับปรุงโครงสร้างฯ อย่างน้อยเมื่อสิ้นปีงบประมาณพ.ศ. 2565 สามารถส่งร่างเอกสารคำขอจัดตั้งส่วนราชการฉบับที่ 1 ให้สำนักงาน กพร.

5.3 ผู้ปฏิบัติของหน่วยงานที่จะขอจัดตั้งส่วนราชการ และหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย

- มีความคาดหวังที่จะสามารถดำเนินการขอตั้งส่วนราชการของตนเองให้เป็นหน่วยงานที่ถูกต้องและอยู่ในกฎกระทรวงการแบ่งส่วนราชการฉบับใหม่ ซึ่งจะทำให้สามารถขับเคลื่อนภารกิจที่ปรับปรุงใหม่ได้อย่างคล่องตัว มีประสิทธิภาพ

- มีความคาดหวังในเรื่องการให้คำปรึกษาหลักเกณฑ์แนวทางการปรับปรุงบทบาทภารกิจโครงสร้าง การประสานงานกับหน่วยงานภายนอกเช่น สำนักงาน กพร. ในเรื่องของขั้นตอนการดำเนินงานเพื่อเสนอร่างคำขอจัดตั้งส่วนราชการของหน่วยงานนั้นๆ การพิจารณาให้ความเห็นต่อบทบาทภารกิจที่ขอปรับปรุง การพิจารณาตรวจสอบคำสั่งขอจัดตั้งหน่วยงานเป็นการภายใน

➤ สรุปผลการทบทวนสถานการณ์และ GAP การพัฒนาโครงสร้างกรมอนามัย ดังนี้

1. การเปลี่ยนแปลงต่างๆ ของบริบทโลกโดยเฉพาะอย่างยิ่งทั้งด้านเศรษฐกิจ สังคม สิ่งแวดล้อม และเทคโนโลยี ตลอดจนทิศทางและนโยบายของประเทศ ส่งผลกระทบต่อบทบาทและโครงสร้างเดิมของกรมอนามัย
2. กรมอนามัยยังคงขับเคลื่อนภารกิจทั้งภารกิจเดิมและใหม่ ด้วยโครงสร้างหน่วยงานตามกฎกระทรวงการแบ่งส่วนราชการ 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 เข้าใจการดำเนินงานการพัฒนาโครงสร้างกรมอนามัย
I : Invest	กระตุ้นให้เห็นความสำคัญในการขับเคลื่อนการดำเนินงานการพัฒนาโครงสร้างกรมอนามัย		เพื่อให้ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องหรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียตระหนักถึงความสำคัญในการขับเคลื่อนแผนและผลกระทบที่จะเกิดขึ้นหากแผนไม่บรรลุเป้าหมาย
R : Regulate	ติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงาน		เพื่อให้เท่าทันต่อสถานการณ์ของการดำเนินงานตามแผนและรับทราบปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานล่วงหน้า สามารถหาแนวทางแก้ไขได้ทัน
B : Build Capacity	เสริมสร้างความรู้ความเข้าใจตามแนวทางการแบ่งส่วนราชการภายในกรม โดยการจัดประชุม สื่อสารบนเว็บไซต์ กพร.		เพื่อให้ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องหรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่รับผิดชอบงานพัฒนาโครงสร้างของหน่วยงานสามารถดำเนินการได้ตามเป้าหมาย

แผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัดที่ 3.12

ที่	ชื่อกิจกรรม	หน่วยนับ	เป้าหมาย	วันเริ่มต้น	วันสิ้นสุด	ผลการดำเนินงาน
1	จัดทำทวิเคราะห์สถานการณ์การดำเนินงานพัฒนาโครงสร้างกรมอนามัย	ฉบับ	1	1 พ.ย.64	5 ธ.ค. 64	ได้จัดทำทวิเคราะห์สถานการณ์การดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ คู่มือละเอียดที่ ตัวชี้วัดที่ 3.12 https://psdg.anamai.moph.go.th/th/internal02
2	ทบทวนและจัดทำคำสั่งคณะกรรมการปรับปรุงโครงสร้างภายในกรมอนามัย	ฉบับ	1	ธ.ค. 64	ม.ค. 65	
3	รวบรวมข้อมูลความรู้/นโยบาย/แนวทาง/ข้อสั่งการด้านการพัฒนาโครงสร้างส่วนราชการ และเผยแพร่บนเว็บไซต์ กพร.และช่องทางอื่นๆ	เรื่อง	2	พ.ย.64	ก.พ. 65	
4	ติดตามผลและรายงานความก้าวหน้าผลการดำเนินงานขับเคลื่อนตัวชี้วัด ในการประชุมประจำเดือนของ กพร. และนำขึ้นเว็บไซต์ของ กพร. ภายในวันที่ 10 ของเดือนถัดไป	ครั้ง	4	พ.ย.64	ก.พ. 65	
5	สื่อสารและให้ข้อมูล/ความรู้ด้านความรู้/นโยบาย/แนวทาง/ข้อสั่งการด้านการพัฒนาโครงสร้างส่วนราชการในการประชุม	ครั้ง	1	พ.ย.64	ก.พ. 65	
6	สรุปผลการดำเนินงานตามแผนการขับเคลื่อนตัวชี้วัดที่ 3.12	ฉบับ	1	ก.พ. 65	ก.พ. 65	

ผลการสำรวจความคาดหวังของผู้รับบริการ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียของกรมอนามัย
ประเด็น กรมอนามัยในมุมมองของท่าน
ดำเนินการสำรวจเมื่อเดือนมกราคม 2564
โดยผลสำรavnนำมาใช้ประกอบการประชุมทบทวนวิสัยทัศน์กรมอนามัย
เมื่อวันที่ 28-29 มกราคม 2564 และเมื่อวันที่ 11 กุมภาพันธ์ 2564

ผู้ตอบแบบสำรวจผ่าน google form

หน่วยงาน	จำนวนผู้ตอบ
เขตสุขภาพ, สสจ., สสอ.	7
โรงพยาบาล, รพสต.	3
ได้รับข่าวสาร ความรู้จากกรมอนามัยผ่านสื่อต่าง ๆ	6
ไม่เกี่ยวข้องใด ๆ เลย	10
บุคลากรภายในกรม	42
ผู้มาใช้บริการโรงพยาบาลของทาง กรมอนามัย ครับ และเป็นเจ้าหน้าที่ในกระทรวง	1
ผู้รับบริการที่ศูนย์อนามัย หรือโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ	5
หน่วยงานงานกำกับดูแล และให้นโยบาย	1
หน่วยงานราชการนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานร่วมกัน	5
หน่วยงานราชการส่วนกลางในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานร่วมกัน	16
หน่วยงานราชการส่วนภูมิภาคในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานเชื่อมโยงกันในบางงาน เช่น NCD ,EnOcc	1
รวมจำนวนผู้ตอบแบบสำรวจ	97

ประเด็น “กรมอนามัยในมุมมองของท่าน ความคาดหวังต่อบทบาทกรมอนามัย” สรุปได้ 3 ประเด็น ดังนี้

● **คาดหวังให้มีบทบาทองค์กรนำ**

1. เป็นองค์กรนำด้านการส่งเสริมสุขภาพของประเทศ
2. เป็นผู้นำในการดูแลและส่งเสริมสุขภาพให้กับประชาชน
3. เป็นผู้นำด้านการส่งเสริมสุขภาพในระดับประเทศ มีกิจกรรมส่งเสริมการสร้างสุขภาพเป็นระยะๆ เช่น ส่งเสริมการออกกำลังกาย ลงทะเบียนผ่านQR code สะสมระยะทาง ฯลฯ เป็นกิจกรรมที่ดีครับ
4. เป็นผู้นำด้านการสร้างสุขอนามัยที่ดีของประชากรไทย
5. เป็นหน่วยงานที่ได้รับการยอมรับจากภาคีเครือข่าย
6. อยากให้มืบทบาทด้านส่งเสริมการดูแลสุขภาพประชาชนทุกกลุ่มวัย

7. สามารถขับเคลื่อนในระดับนโยบาย หรือกฎหมายเพื่อการควบคุมด้านสุขภาพอย่างเด็ดขาด โดยเฉพาะกับผู้ประกอบการรายใหญ่
8. National Lead / Regional Lead, Policy Advocacy ที่เข้มข้น
9. เป็นโมเดลด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม
10. เป็นหน่วยงานอันดับหนึ่งในกระทรวงในการส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค เข้าถึงประชาชนทุกกลุ่มวัย ตั้งแต่แรกเกิดจนสูงอายุ
11. อยากรู้ให้คงเป็นกรมอนามัยต่อไป เป็นหลักในการส่งเสริมสุขภาพ เป็นผู้นำด้านการส่งเสริมสุขภาพที่เข้มแข็งอยาก มีสุขภาพดี ต้องนึกถึงกรมอนามัย
12. เป็นศูนย์วิชาการที่มีการรวบรวมสังเคราะห์ข้อมูลสุขภาพถูกต้อง รวดเร็วเชื่อถือได้ นำมาผลิตองค์ความรู้ เพื่อเป็นต้นแบบให้กับเครือข่าย ขับเคลื่อนพรบ.ของกรมให้มีอำนาจใช้ในการสนับสนุนให้งานบรรลุเป้าหมายต่อไป
13. อยากรู้ให้กรมอนามัยกลับมา เข้าใจตนเอง (จุดยืนกรมอนามัย) ใน ระดับประเทศและระดับนานาชาติ
- 14.

● **คาดหวังให้มีบทบาทภารกิจดูแลสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมของประชาชน**

1. ไม่ทราบ แต่คุ้นกับคำว่า อนามัยแม่และเด็ก และการสร้างเสริมสุขภาพ อยากรู้เห็นคนไทยห่างไกลโรคสุขภาพแข็งแรง
2. คนป่วยต้องลดลงประชาชนมีสุขภาพดีอยู่ในสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพดี
3. ทำให้เด็กกินผักได้ เปิดวันเสาร์อาทิตย์บ้าง
4. การดูแลสุขภาพ อนามัย ของประชาชนคนไทยและชุมชน อย่างทั่วถึงแต่ต่อเนื่อง ยั่งยืน
5. การโปรโมทโปรแกรมการดูแลสุขภาพผ่านสื่อต่างๆและเทคโนโลยีสมัยใหม่ในการดูแลสุขภาพ ออกแคมเปญชวนให้ประชาชนหันมาดูแลสุขภาพใส่ใจสุขภาพของตนเองและครอบครัว
6. ป้องกันให้ประชาชนเกิดโรคน้อยที่สุด
7. งานสุขอนามัย งานป้องกันส่งเสริม
8. ดูแลด้านการส่งเสริมสุขภาพ
9. รักษาประชาชนให้ปลอดภัย ปลอดภัยให้มากที่สุด
10. เสริมสร้างคุณภาพชีวิตมาตรฐานเด็กไทย ให้มีความเท่าเทียมกัน
11. วิธีในการดูแลสุขภาพตนเอง คนรอบข้าง ให้แข็งแรง
12. อยากรู้ให้ดูแล แนะนำ วิธีการดูแลรักษาสุขภาพ ของประชาชนอย่างเท่าเทียม ทั่วถึง
13. ส่งเสริม สนับสนุน การมีสุขภาพอนามัยที่ดีของประชาชน ส่งเสริมให้ ประชาชน มีสุขภาพดี แบบ เข้าถึงง่าย
14. อนามัยพื้นฐานเริ่มแต่ตั้งครรภ์ จะช่วยให้ระบบสุขภาพยั่งยืน โดยบูรณาการทุกกระทรวงที่เกี่ยวข้อง ทั้ง กาย ใจ จิต
15. ดูแลด้านสุขอนามัยของประชาชน สามารถส่งเสริมสุขภาพประชาชนทุกกลุ่มวัยให้มีสุขภาพที่ดี อยู่ในสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสม
16. ทำให้คนไทยมีความรอบรู้มีพฤติกรรมในการดูแลสุขภาพตนเอง ลดการเจ็บป่วย ทำให้ประชาชนคนไทยมีสุขภาพดีแข็งแรง

17. ประชาชนกลุ่มเสี่ยงสามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อลดเสี่ยงโรคได้เพิ่มขึ้นกว่าเดิม
18. ยกระดับคุณภาพชีวิต สุขอนามัยที่ดีของประชาชนให้สูงขึ้นเทียบประเทศที่พัฒนาแล้ว
19. ร้านอาหารที่สะอาด ราคาประหยัด

- **ความคาดหวังให้กรมอนามัยให้มีการดำเนินงานด้านต่างๆ ให้มีการปรับปรุงการทำงาน เช่น ด้านนโยบาย ด้านพัฒนาบุคลากร ด้านการสื่อสาร เทคโนโลยี ประชาสัมพันธ์ การปรับปรุงระบบการทำงาน พัฒนานวัตกรรม**

1. เรื่องพัฒนาบุคลากร ให้มีทักษะด้านส่งเสริมสุขภาพ
2. สร้างบรรณคดีในงานด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม
3. การแปลงนโยบายสู่การปฏิบัติที่สอดคล้องกับบริบทของแต่ละพื้นที่
4. ช่วยเหลือประชาชนที่มีปัญหาในระดับรากหญ้า
5. ปรับปรุงระบบการทำงาน ให้ชัดเจน ทำงานในบทบาทตามกฎกระทรวง ฯ ลดการทำงานที่ซ้ำซ้อน เพิ่มคุณค่าในงานให้มากขึ้น
6. อยากให้กรมอนามัยให้ความสำคัญกับบุคลากรทุกระดับ เพราะบุคลากรคือปัจจัยสำคัญขององค์กรที่มีคุณภาพ
7. เทคโนโลยีสารสนเทศ และฐานข้อมูลที่ทันสมัย
8. เน้นการทำงานที่ถึงประชาชนมากกว่าเสียเวลากับกระบวนการภายในมากเกินไป
9. แนวทางการแก้ไขปัญหาอย่างต่อเนื่อง
10. การเสนอนโยบายแผนงาน การพัฒนาสมรรถนะและขีดความสามารถของราชการ การควบคุมสอดส่องดูแลปฏิบัติการของราชการ
11. การประชาสัมพันธ์ข้อมูลด้านสุขภาพที่ถูกต้องและน่าเชื่อถือที่สุด ทำให้ประชาชนเชื่อมั่นในงานด้านส่งเสริมสุขภาพ
12. การวางแผนและประเมินผล
13. ควรเปิดให้บริการด้านยุติธรรม
14. ค้นหาปัจจัยกำหนดภาวะสุขภาพรายบุคคลวิธีปฏิบัติเพื่อให้มีสุขภาพดีที่เหมาะสมรายบุคคล การบังคับชักชวน ให้ทุกภาคส่วนจัดการสภาพแวดล้อมให้เอื้อต่อการมีสุขภาพดี
15. ช่วง COVID ก็มีการดูแลตลาด หอพัก ก็ควรจะถือเป็นโอกาสจัดการตลาดทั้งหมดให้มีสุขภาพที่ดี หรือแนวทางการส่งเสริมการล้างมือ การดำเนินการส่วนต่างๆ ของแรงงานข้ามชาติ เป็นต้น
16. มาตรฐานหลายอย่างควร comply กับ มาตรฐานของกรมอื่นด้วย เช่น กรมการแพทย์ กรมคร. หรือหน่วยงานที่ออกมาตราฐานคุณภาพ ไม่อย่างนั้น จะขัดแย้งหรือคลาดเคลื่อนกัน
17. ดูแลขั้นพื้นฐานให้แก่บุคลากรในสังกัด สธ. ให้เพียงพอ ในด้านแม่และเด็ก เพื่อ জনท.ได้ทำงานเพื่อประชาชนเต็มที่ เต็มศักยภาพ
18. นอกเหนือจากระบบการให้บริการแล้ว คาดหวังให้กรมอนามัย(ที่ตั้งอยู่ในส่วนภูมิภาค) ช่วยในการพัฒนาศักยภาพให้บุคลากรสาธารณสุขในพื้นที่ โดยเฉพาะด้านอนามัยแม่และเด็ก สตรีทุกกลุ่มวัย การวางแผนครอบครัว (เป็น Expert)

19. บทบาทการอภิบาลระบบที่ชัดเจน
20. ผลงานวิจัย ผลงานวิชาการ องค์ความรู้ และนวัตกรรมงานส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อมที่ทันสมัย แก้ไขปัญหาที่เหมาะสมกับสถานการณ์ปัจจุบัน
21. พัฒนาองค์ความรู้ใหม่ๆ สร้างนวัตกรรมบริการที่เหมาะสมกับแต่ละบุคคล
22. มองเห็นบทบาทที่ชัดเจนของกรม และการดูแล/ให้ความรู้แก่ประชาชนได้อย่างทั่วถึง
23. มีนวัตกรรมด้านส่งเสริมสุขภาพเป็นที่ยอมรับ
24. มีบทบาททางสื่อมากขึ้น
25. ส่งเสริม สนับสนุน รพ.ทั้งภาครัฐ และเอกชน
26. นโยบาย และการทำงานไม่ยากให้เน้นเป็นงาน event
27. หวังให้สนับสนุนวิชาการ ติดตามตัวชี้วัด นโยบายต่างๆของกระทรวง
28. แบ่งงานให้ชัดเจน..และทำKPIร่วมกัน ไม่ใช่กำหนดฝ่ายเดียว
29. กรมอนามัย ดูแล รพ สต
30. การบริการที่ครบครันและทันสมัย
31. การบูรณาการกิจกรรมที่ลงตัว ระหว่างกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพเป็นรายบุคคล กับการจัดการสิ่งแวดล้อม เป็นราย settings เพื่อส่งเสริมสุขภาพ
32. ตอบคำถามเรื่องสุขภาพได้ทุกเรื่อง
33. นโยบายที่ชัดเจนในการส่งเสริม ป้องกันสุขภาพและต่อเนื่อง
34. นำเสนอข้อเท็จจริงให้มากเพื่อประโยชน์ของประชาชนอย่างต่อเนื่อง
35. พัฒนาคุณภาพสิ่งแวดล้อมในความรับผิดชอบของกระทรวงสาธารณสุข
36. การดำเนินงานที่ต่อเนื่อง และนำโครงการงบประมาณลงที่หน่วยปฐมภูมิที่ใกล้ชิดประชาชน จะเป็นประโยชน์มากกว่า ทำเป็นภาพใหญ่ๆ ในระดับประเทศ
37. ความรวดเร็วในการตัดสินใจ นโยบายที่ชัดเจนทันเหตุการณ์ สร้างผลงานเป็นที่เชื่อถือของหน่วยงานทั้งภาครัฐและเอกชน
38. นโยบายสุขภาพที่ชัดเจน มีการส่งเสริมความรู้ที่มากขึ้น
39. ความถูกต้อง และความชัดเจน ของนโยบาย และ แนวทางปฏิบัติตัวที่ถูกต้อง

.....