



บันทึกข้อความ

งานพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน

รับวันที่ 22 ต.ค. 67

เวลา 14.00 น.

เลขที่รับ 1168

ส่วนราชการ กองการเจ้าหน้าที่ กลุ่มกฎหมายและวินัย โทร ๐ ๒๕๕๐ ๔๐๗๕

ที่ สธ ๐๔๐๒.๐๖/ว ๗๐๗๕ วันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๗

เรื่อง แจ้งคำสั่งกรมอนามัย

เรียน ผู้บริหารกรมอนามัยทุกท่าน

ประธานคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ/เลขานุการกรม

ผู้อำนวยการสำนัก/กอง/ศูนย์/กลุ่ม/สถาบัน ทุกหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย

ด้วยกรมอนามัยได้มีคำสั่งมอบอำนาจให้ข้าราชการปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมอนามัย ดังนี้

๑. คำสั่งกรมอนามัยที่ ๑๑๒๐/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๗ เรื่อง มอบอำนาจให้ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมอนามัย สำหรับสำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ และกลุ่มตรวจสอบภายในให้ขึ้นตรงต่ออธิบดีกรมอนามัย

๒. คำสั่งกรมอนามัยที่ ๑๑๓๕/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๗ เรื่อง มอบอำนาจในการดำเนินการเกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุ

๓. คำสั่งกรมอนามัยที่ ๑๑๓๖/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๗ เรื่อง มอบอำนาจให้ปฏิบัติราชการแทน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องทราบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

(นางสาววสนา สงวนหม)

นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ

รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่

กรมอนามัย

ทราบ/ดำเนินการ

(นางสาวเกศรา ไซคำชัยศิริ)

(ลายเซ็นคือเลขาธิการพิเศษ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง

21 ตุลาคม 2567

ทราบ, แจ้งทุกกลุ่ม

(นายณิธิวัฒน์ บุญตานนท์)

ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง

21 ตุลาคม 2567

- แจ้งทุกกลุ่ม

- มทสส. มทสส. มทสส. มทสส.

- สสส. มทสส. มทสส. มทสส. มทสส. มทสส. มทสส. มทสส.

ลบ .

๒๕ ต.ค. ๖๗

ทราบ

๒๕ ต.ค. ๖๗

๒๕ ต.ค. ๖๗

ลบ .

24 ต.ค. ๖๗

(นางสาวเกศรา ไซคำชัยศิริ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน

สำเนาฉบับ

คำสั่งกรมอนามัย

ที่ ๑๑๖๐/๒๕๖๗

เรื่อง มอบอำนาจให้ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมอนามัย

เพื่อให้การปฏิบัติราชการของกรมอนามัยดำเนินไปด้วยความรวดเร็ว ลดขั้นตอน เกิดผลสัมฤทธิ์ตามเป้าหมาย แนวทาง และภารกิจของกรมอนามัย เห็นควรมอบอำนาจให้รองอธิบดีกรมอนามัยปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมอนามัย

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๒ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๔๕ มาตรา ๓๘ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๕๐ ประกอบกับมาตรา ๑๔ แห่งพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยการมอบอำนาจ พ.ศ. ๒๕๕๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติมพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยการมอบอำนาจ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๔ ระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการให้ข้าราชการไปศึกษา ฝึกอบรม ปฏิบัติการวิจัย และดูงาน ณ ต่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๔๙ ข้อ ๑๑ ข้อ ๑๓ (๓) แห่งระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการอนุมัติให้เดินทางไปราชการและการจัดการประชุมของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๒๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และคำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๕๓๓/๒๕๕๕ ลงวันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๕๕ อธิบดีกรมอนามัยจึงมีคำสั่งดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ มอบอำนาจในการสั่ง การอนุญาต การอนุมัติ การปฏิบัติราชการ หรือการดำเนินการอื่นที่อธิบดีกรมอนามัยจะพึงปฏิบัติหรือดำเนินการตามกฎหมาย กฎ ระเบียบ ประกาศ ข้อบังคับ คำสั่ง หรือมติของคณะรัฐมนตรี ให้ข้าราชการในสังกัดกรมอนามัยตามข้อ ๑.๑ - ๑.๔ ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมอนามัยในราชการของหน่วยงาน และงานต่าง ๆ ตามบัญชีรายละเอียด แนบท้ายคำสั่งนี้

๑.๑ นายเอกชัย เพียรศรีวัชรา ตำแหน่งรองอธิบดีกรมอนามัย

๑.๒ นางนงนุช ภัทรอนันตพ ตำแหน่งรองอธิบดีกรมอนามัย

๑.๓ นายปองพล วรปานิ ตำแหน่งรองอธิบดีกรมอนามัย

๑.๔ นายธิตี แสงธรรม ตำแหน่งรองอธิบดีกรมอนามัย

ยกเว้นกรณีดังต่อไปนี้

๑) การอนุมัติให้ข้าราชการระดับสูงกว่าชำนาญการพิเศษเดินทางไปฝึกอบรม หลักสูตรผู้บริหารระดับสูงหรือหลักสูตรการอบรมที่มีระยะเวลามากกว่า ๖๐ ชั่วโมงหรือหลักสูตรการอบรมที่มีค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมที่มีค่าลงทะเบียนมากกว่า ๕๐,๐๐๐.- บาท ขึ้นไป ในต่างประเทศ รวมทั้งการอนุมัติให้ไปฝึกอบรมในประเทศที่หลักสูตรกำหนดให้มีการดูงานต่างประเทศรวมอยู่ด้วย

๒) การอนุมัติให้ข้าราชการระดับสูงกว่าชำนาญการพิเศษเดินทางไปประชุม/ดูงานในต่างประเทศที่มีระยะเวลามากกว่า ๖๐ ชั่วโมง หรือที่มีค่าใช้จ่ายในการลงทะเบียนมากกว่า ๕๐,๐๐๐.-บาท ขึ้นไป

๓) การเดินทาง...

๓) การเดินทางไปฝึกอบรม ประชุม ดูงาน ณ ต่างประเทศ ระดับหัวหน้าหน่วยงานและผู้ทรงคุณวุฒิ ให้เป็นอำนาจอธิบดีอนุมัติ

ข้อ ๒ การมอบอำนาจตามข้อ ๑ ให้อยู่ภายในเงื่อนไขหรือหลักเกณฑ์เฉพาะ (รายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายคำสั่ง) ดังต่อไปนี้

๒.๑ เรื่องที่เป็นราชการประจำและพัฒนา

๒.๒ ยกเว้นเรื่องทางนโยบาย เช่น เรื่องเสนอปลดกระทรวงสาธารณสุข รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข คณะรัฐมนตรี รัฐสภา หรือ สภานิติบัญญัติ เป็นต้น

๒.๓ เรื่องที่ไม่มีคำสั่งกำหนดไว้เป็นอำนาจหน้าที่ของอธิบดีกรมอนามัยหรือของคณะกรรมการคณะใดคณะหนึ่งโดยเฉพาะ

ข้อ ๓ ในการปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมอนามัยตามคำสั่งนี้ ให้รวมถึงการสั่งการการร่วมมือหรือประสานงานกับส่วนราชการอื่นนอกสังกัดกรมอนามัย ตามอำนาจและหน้าที่ที่กำหนดไว้แล้วรายงานให้อธิบดีกรมอนามัยทราบ

ข้อ ๔ การปฏิบัติราชการแทน ให้เป็นไปตามลำดับ ดังนี้

๔.๑ ในกรณีที่ผู้รับมอบอำนาจตามข้อ ๑.๑ ไม่อยู่ หรืออยู่แต่ไม่อาจปฏิบัติราชการได้ และมีได้แต่งตั้งผู้รักษาราชการแทนไว้ ให้ผู้รับมอบอำนาจตามข้อ ๑.๒, ๑.๓, ๑.๔ ปฏิบัติราชการแทนตามลำดับ

๔.๒ ในกรณีที่ผู้รับมอบอำนาจตามข้อ ๑.๒ ไม่อยู่ หรืออยู่แต่ไม่อาจปฏิบัติราชการได้ และมีได้แต่งตั้งผู้รักษาราชการแทนไว้ ให้ผู้รับมอบอำนาจตามข้อ ๑.๓, ๑.๔, ๑.๑ ปฏิบัติราชการแทนตามลำดับ

๔.๓ ในกรณีที่ผู้รับมอบอำนาจตามข้อ ๑.๓ ไม่อยู่ หรืออยู่แต่ไม่อาจปฏิบัติราชการได้ และมีได้แต่งตั้งผู้รักษาราชการแทนไว้ ให้ผู้รับมอบอำนาจตามข้อ ๑.๔, ๑.๑, ๑.๒ ปฏิบัติราชการแทนตามลำดับ

๔.๔ ในกรณีที่ผู้รับมอบอำนาจตามข้อ ๑.๔ ไม่อยู่ หรืออยู่แต่ไม่อาจปฏิบัติราชการได้ และมีได้แต่งตั้งผู้รักษาราชการแทนไว้ ให้ผู้รับมอบอำนาจตามข้อ ๑.๑, ๑.๒, ๑.๓ ปฏิบัติราชการแทนตามลำดับ

ข้อ ๕ ให้ผู้ที่ได้รับมอบอำนาจตามคำสั่งนี้รายงานผลการปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมอนามัยพร้อมด้วยปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะต่าง ๆ ให้อธิบดีกรมอนามัยทราบทุกสามสัปดาห์ เว้นแต่เป็นเรื่องสำคัญให้รายงานให้อธิบดีกรมอนามัยทราบทันที

ข้อ ๖ ให้ยกเลิกคำสั่งกรมอนามัยที่ ๕๖๖/๒๕๖๗ ลงวันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๗ เรื่อง มอบอำนาจให้ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมอนามัย

ข้อ ๗ บรรดาคำสั่งอื่นใดที่กำหนดไว้แล้ว ซึ่งขัดหรือแย้งกับคำสั่งนี้ ให้ใช้คำสั่งนี้แทน

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๔ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(นางอัมพร เบญจพลพิทักษ์)
อธิบดีกรมอนามัย

รับ
วันที่
ลงนาม

บัญชีรายละเอียดการมอบอำนาจให้ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมอนามัย
แนบท้ายคำสั่งกรมอนามัยที่ ๑๑๖๐ /๒๕๖๗ ลงวันที่ ๔ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

๑.๑ นายเอกชัย เพียรศรีวัชรา รองอธิบดีกรมอนามัย	๑.๒ นางนงนุช ภัทรอนันตพ รองอธิบดีกรมอนามัย	๑.๓ นายปองพล วรปานิ รองอธิบดีกรมอนามัย	๑.๔ นายธิตี แสงธรรม รองอธิบดีกรมอนามัย
<u>สายสนับสนุน</u> ๑. กองคลัง <u>สายวิชาการ</u> ๒. สำนักส่งเสริมสุขภาพ ๓. สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ ๔. สำนักอนามัยผู้สูงอายุ ๕. สถาบันเวชศาสตร์วิถีชีวิต <u>สายพื้นที่</u> ๖. ศูนย์อนามัยที่ ๕, ๗, ๙ <u>งานอื่นๆ</u> ๗. Clusters: กลุ่มส่งเสริมสุขภาพ ๘. การขับเคลื่อนพระราชบัญญัติควบคุม การส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารก และเด็กเล็ก พ.ศ. ๒๕๖๐ ๙. การขับเคลื่อนพระราชบัญญัติการ ป้องกันและแก้ไขปัญหาดังตั้งครรภ์ ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๕๙ ๑๐. การขับเคลื่อนพระราชบัญญัติแก้ไขเพิ่มเติม ประมวลกฎหมายอาญา (ฉบับที่ ๒๘) พ.ศ. ๒๕๖๔ ๑๑. งานที่เกี่ยวข้องกับ สปสช. ๑๒. การประสานราชการภายใน - กรมการแพทย์ - กรมสุขภาพจิต	<u>สายสนับสนุน</u> ๑. กองการเจ้าหน้าที่ ๒. กลุ่มงานจริยธรรม ๓. กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร ๔. ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ <u>สายวิชาการ</u> ๕. กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ ๖. กองส่งเสริมความรอบรู้และสื่อสาร สุขภาพ <u>สายพื้นที่</u> ๗. ศูนย์อนามัยที่ ๑, ๑๑, ๑๒ <u>งานอื่นๆ</u> ๘. Clusters: - กลุ่มบริหารและกำลังคน - กลุ่มสร้างความรอบรู้และลดปัจจัยเสี่ยง จากภัยสุขภาพ ๙. งานที่เกี่ยวข้องกับความร่วมมือระหว่าง ประเทศ ๑๐. งานที่เกี่ยวข้องกับ สสส. ๑๑. การประสานราชการภายใน - กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์	<u>สายสนับสนุน</u> ๑. กองแผนงาน <u>สายวิชาการ</u> ๒. สำนักทันตสาธารณสุข ๓. สำนักโภชนาการ ๔. ศูนย์ทันตสาธารณสุขระหว่างประเทศ ๕. ศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ชายขอบและ แรงงานข้ามชาติ <u>สายพื้นที่</u> ๖. ศูนย์อนามัยที่ ๒, ๓, ๑๐ <u>งานอื่นๆ</u> ๗. Clusters: กลุ่มพัฒนาระบบดิจิทัลเพื่อส่งเสริม สุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ๘. คณะกรรมการพัฒนาและขับเคลื่อนวิชาการ กรมอนามัย (กพว.) ๙. การผลักดันการจัดทำร่างพระราชบัญญัติควบคุม การตลาดอาหารและเครื่องดื่มที่ ส่งผลกระทบต่อสุขภาพเด็ก ๑๐. งานที่เกี่ยวข้องกับสำนักงานคณะกรรมการ สุขภาพแห่งชาติ (สช.) ๑๑. งานที่เกี่ยวข้องกับแพทยสภาและสภาวิชาชีพต่างๆ ๑๒. การประสานราชการภายใน - กรมควบคุมโรค - กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	<u>สายสนับสนุน</u> ๑. สำนักงานเลขานุการกรม ๒. กองกฎหมาย <u>สายวิชาการ</u> ๓. สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ๔. สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ ๕. กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ ๖. กองห้องปฏิบัติการสาธารณสุข ๗. กองอนามัยฉุกเฉิน <u>สายพื้นที่</u> ๘. สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง ๙. ศูนย์อนามัยที่ ๔, ๖, ๘ <u>งานอื่นๆ</u> ๑๐. Clusters: กลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม ๑๑. การขับเคลื่อนพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ๑๒. สถาบันส่งเสริมความปลอดภัยอาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน (องค์การ มหาชน) ๑๓. การประสานราชการภายใน - กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ทางเลือก - สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

กคก.๕



เงื่อนไขหรือหลักเกณฑ์เฉพาะประกอบคำสั่งกรมอนามัยที่ ๑๑๒๐ /๒๕๖๗ ลงวันที่ ๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗
เรื่อง มอบอำนาจให้ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมอนามัย (ข้อ ๒)

๑. หลักเกณฑ์ตามมาตรา ๖ แห่งพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยการมอบอำนาจ พ.ศ.๒๕๕๐ ที่อธิบดีกรมอนามัย
ไม่มอบอำนาจให้ปฏิบัติราชการแทน ดังนี้

๑.๑ เป็นเรื่องที่มีกฎหมายบัญญัติให้เป็นอำนาจเฉพาะหรือเป็นเรื่องที่โดยสภาพไม่อาจมอบอำนาจได้
หลักเกณฑ์ในข้อนี้เป็นเรื่องที่มีกฎหมายบัญญัติให้ผู้ดำรงตำแหน่งใดต้องเป็นผู้ปฏิบัติหน้าที่นั้นเอง
โดยเฉพาะ โดยผู้อื่นจะปฏิบัติราชการนั้นแทนไม่ได้ ดังเช่น การใช้อำนาจพิจารณาวินิจฉัยอุทธรณ์ให้เป็นที่สุด
ซึ่งกฎหมายกำหนดให้เป็นอำนาจของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงโดยเฉพาะ กรณีนี้ก็จะมีมอบอำนาจไม่ได้ อย่างไรก็ตาม
มีข้อพิจารณาด้วยว่า การที่กฎหมายกำหนดให้หัวหน้าส่วนราชการเป็นผู้ออกคำสั่งหรือเป็นผู้ดำเนินการใด
โดยส่วนใหญ่จะเป็นการกำหนดการปฏิบัติในฐานะหัวหน้าส่วนราชการ

๑.๒ เป็นเรื่องที่เกี่ยวข้องกับนโยบายสำคัญ

การปฏิบัติงานตามกฎหมาย กฎ คำสั่ง หรือระเบียบปฏิบัติราชการในบางเรื่องเป็นเรื่องที่เกี่ยวข้องกับ
กับนโยบายระดับสูงไม่ว่าจะเป็นนโยบายของประเทศหรือนโยบายของส่วนราชการ และเป็นเรื่องที่มีความสำคัญ
ที่จะต้องอาศัยการตัดสินใจหรือการดำเนินการในระดับสูง ซึ่งไม่อาจมอบอำนาจให้ผู้อื่นตัดสินใจหรือดำเนินการแทนได้
หรือแม้จะมอบอำนาจก็จะต้องนำเรื่องกลับมาให้หัวหน้าส่วนราชการพิจารณาวินิจฉัยอีกครั้งหนึ่งเพราะเป็น
นโยบายสำคัญที่ไม่อาจให้ผู้ปฏิบัติงานระดับล่างตัดสินใจไปโดยลำพังได้ กรณีเช่นนี้ หัวหน้าส่วนราชการอาจ
ไม่มอบอำนาจได้ โดยให้อำนาจหน้าที่ในการปฏิบัติราชการเรื่องนั้นยังคงเป็นของผู้ดำรงตำแหน่งซึ่งเป็น
หัวหน้าส่วนราชการที่ต้องปฏิบัติเองต่อไป

๑.๓ เป็นเรื่องที่มีความจำเป็นต้องมีการดูแลอย่างใกล้ชิด เพื่อให้เป็นมาตรฐานเดียวกัน

การปฏิบัติงานบางเรื่องจำเป็นต้องมาตรฐานเป็นแบบอย่างเดียวกัน ซึ่งอาจเป็นความจำเป็น
ในทางวิชาการที่งานทุกชิ้นต้องอยู่ในมาตรฐานที่กำหนดโดยผ่านการตรวจงานจากผู้ที่รับผิดชอบสูงสุด
ของหน่วยงานนั้น คนเดียว เพื่อมิให้มาตรฐานงานผิดพลาดและจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบต่อมาตรฐานของงานนั้น
ต่อคณะรัฐมนตรีต่อไป กรณีเช่นนี้ จึงมีความจำเป็นที่ผู้ดำรงตำแหน่งที่รับผิดชอบนั้นต้องปฏิบัติงานเองไม่อาจ
มอบอำนาจได้ เว้นแต่จะได้กำหนดมาตรฐานกลางที่ผู้ดำรงตำแหน่งอื่นสามารถนำไปปฏิบัติให้ได้มาตรฐานอย่าง
เดียวกันเสียก่อนกรณีเช่นนี้ ก็อาจมอบอำนาจต่อไปได้

๑.๔ เป็นเรื่องที่อาจก่อให้เกิดความเดือดร้อนหรือเกิดความไม่เป็นธรรมแก่ประชาชนได้

ในบางเรื่องถ้าหัวหน้าส่วนราชการเห็นว่า หากมีการมอบอำนาจให้ผู้อื่นปฏิบัติแล้ว
จะไม่บังเกิด ผลดีกว่าที่ปฏิบัติเองเพราะจะก่อให้เกิดความเดือดร้อนหรือเกิดความไม่เป็นธรรมแก่ประชาชนได้
การจะไม่มอบอำนาจด้วยเหตุนี้ ผู้ดำรงตำแหน่งผู้เป็นเจ้าของอำนาจจะต้องชั่งน้ำหนักผลดีผลเสียที่จะเกิดขึ้นจริง
จากการมอบอำนาจ รวมทั้งต้องพิจารณาด้วยว่าไม่มีวิธีแก้ไขเยียวยาเป็นประการอื่น เพื่อให้มีการมอบอำนาจ
โดยไม่ก่อความเดือดร้อนเกิดขึ้นได้ ถ้ายังสามารถแก้ไขเยียวยาได้ไม่ว่าจะด้วยการทำหลักเกณฑ์การปฏิบัติงาน
หรืออบรมทำความเข้าใจ จนสามารถปฏิบัติงานได้แล้วก็ย่อมจะต้องมอบอำนาจต่อไป

๒. เงื่อนไขข้อยกเว้นเรื่องทางนโยบาย

ความหมายของนโยบาย

๒.๑ ตามพจนานุกรมฉบับราชบัณฑิตยสถาน พ.ศ. ๒๕๔๒ ได้กำหนดความหมายของนโยบายไว้ว่า
นโยบาย หมายถึง หลักการและวิธีปฏิบัติซึ่งถือเป็นแนวดำเนินการ

๒.๒ ความหมาย...

๒.๒ ความหมายตามความเห็นของนักวิชาการ

๑) ศาสตราจารย์ ดร.อมร รักษาสัตย์ ได้ให้ความหมายของนโยบายไว้ว่า นโยบาย หมายถึง อนุบายหรือกลเม็ดที่ผู้มีอำนาจหน้าที่ได้พิจารณาเห็นว่าเป็นทางที่จะนำไปสู่เป้าหมายส่วนรวมในเรื่องใดเรื่องหนึ่งอย่างเหมาะสมที่สุด

๒) รองศาสตราจารย์ ดร.ประชุม รอดประเสริฐ กล่าวว่า นโยบายเป็นข้อความหรือความเข้าใจร่วมกันอย่างกว้าง ๆ ที่ใช้เป็นแนวทางการตัดสินใจเพื่อการปฏิบัติการกิจต่าง ๆ ของผู้บริหารและของหน่วยงาน

๓) ศาสตราจารย์พิเศษ ดร.วิจิตร ศรีสะอ้าน ได้เปรียบเทียบว่า นโยบายเปรียบเสมือนเข็มทิศและทางเลี้ยวในการเดินเรือ ที่จะพาเรือไปในทิศทางที่กำหนดไว้ได้

สรุปได้ว่า นโยบาย หมายถึง แนวทางหรือกรอบที่กำหนดขึ้นเพื่อใช้ในการดำเนินงานหรือปฏิบัติ ให้บรรลุเป้าหมายตามต้องการ ซึ่งนโยบายมีหลายระดับ มีหลายเรื่องหลายประเด็น ในกรอบเงื่อนไขนี้ หมายถึง นโยบายระดับกรม กระทรวง และระดับชาติ เฉพาะประเด็นส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม

๓. เรื่องทางนโยบายของกรมอนามัยที่ไม่มอบอำนาจให้ปฏิบัติราชการแทน ดังนี้

๓.๑ เรื่องเสนอปลัดกระทรวงสาธารณสุข รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข รองนายกรัฐมนตรี นายกรัฐมนตรี คณะรัฐมนตรี รัฐสภา/สภานิติบัญญัติ เป็นต้น ผู้รับมอบอำนาจต้องใช้ดุลพินิจว่า เรื่องที่เสนอนั้น สอดคล้องกับนโยบายระดับสูง เช่น กรอบรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช ๒๕๖๐ ยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ กรอบ ๕ ปี ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข หรือไม่

๓.๒ เรื่องที่เป็นการพัฒนานโยบายใหม่ซึ่งไม่เคยมีมาก่อน หรือเรื่องที่เป็นการพัฒนาต่อยอดเดิมที่กรมอนามัยเคยมีแต่ปรับปรุงให้ดียิ่งขึ้น ทั้งนี้หมายถึงนโยบายที่มีผลภายในกรมอนามัย และนโยบายที่เสนอในระดับที่เหนือกว่ากรมอนามัย หรือเสนอต่อหน่วยงานภายนอกกรมอนามัย และกระทรวงสาธารณสุข

๓.๓ การเสนอนโยบายที่สำคัญ ประกอบด้วย

๑) นโยบายด้านงบประมาณและการเงินการคลัง การนำเสนออธิบดีต้องผ่านการตรวจสอบจากกองแผนงานมาก่อนและให้หน่วยงานเจ้าของเรื่องดำเนินการเป็นไปตามขั้นตอนแนวทางที่กองแผนงานกำหนด

๒) นโยบายด้านการบริหารกำลังคน ต้องผ่านการตรวจสอบจากกองการเจ้าหน้าที่ ก่อนและให้หน่วยงานเจ้าของเรื่องดำเนินการเป็นไปตามขั้นตอนแนวทางที่กองการเจ้าหน้าที่กำหนด

๓) นโยบายด้านกฎหมาย เช่น การออกกฎ ประกาศ ระเบียบ คำสั่งต่างๆ ต้องผ่านการตรวจสอบจากกองการเจ้าหน้าที่ หรือกองกฎหมายแล้วแต่กรณี และให้หน่วยงานเจ้าของเรื่องดำเนินการเป็นไปตามขั้นตอนแนวทางที่กองการเจ้าหน้าที่หรือกองกฎหมายกำหนด

๔) นโยบายหรือยุทธศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับกรมอนามัย ต้องผ่านการตรวจสอบจากกองแผนงานก่อนและให้หน่วยงานเจ้าของเรื่องดำเนินการเป็นไปตามขั้นตอนแนวทางที่กองแผนงานกำหนด (รายละเอียดตามหนังสือด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๙๐๕.๐๒/ว ๓๓๖ ลงวันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๑ เรื่อง แนวทางการเสนอแผนเข้าสู่การพิจารณาของคณะรัฐมนตรี)

ในกรณีที่ยังไม่มีขั้นตอนแนวทางการตรวจสอบที่ชัดเจนแน่นอน ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องเป็นผู้ตรวจสอบก่อนนำเสนออธิบดีกรมอนามัย และให้หน่วยงานที่รับผิดชอบตามข้อ ๑) - ๓) จัดทำขั้นตอนแนวทางให้ชัดเจนเพื่อถือปฏิบัติในกรมอนามัย