



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงาน ก.ก. (กองบริหารทั่วไป โทร.0 2621 0031 หรือโทร.1160 โทรสาร 0 2224 3020)

ที่ กท 0301/ 1587

วันที่ ๒๑ พฤษภาคม 2552

เรื่อง แจ้งมติ ก.ก. ครั้งที่ 3/2552

เรียน รองปลัดกรุงเทพมหานคร ผู้อำนวยการสำนัก หัวหน้าผู้ตรวจราชการกรุงเทพมหานคร
ผู้ช่วยปลัดกรุงเทพมหานคร เลขานุการสภากรุงเทพมหานคร เลขานุการผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร
หัวหน้าส่วนราชการในสังกัดสำนักปลัดกรุงเทพมหานคร และผู้อำนวยการเขต

พร้อมหนังสือนี้ สำนักงาน ก.ก. ขอแจ้งมติ ก.ก. ครั้งที่ 3/2552 เมื่อวันที่ 19 มีนาคม 2552
มาเพื่อโปรดทราบ รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย

(นางสาวณัฐสุภา เขียวเม่น)

ผู้ช่วยหัวหน้าสำนักงาน ก.ก.

ปฏิบัติราชการแทนหัวหน้าสำนักงาน ก.ก.

ลับ

รายงานการประชุมคณะกรรมการข้าราชการกรุงเทพมหานคร

ครั้งที่ 3/2552

วันพฤหัสบดีที่ 19 มีนาคม 2552

เวลา 09.00 น.

ณ ห้องนพรัตน์ ชั้น 5 ศาลาว่าการกรุงเทพมหานคร

ผู้มาประชุม

1. ม.ร.ว.สุขุมพันธุ์ บริพัตร
(ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร) กรรมการ ก.ก.
2. นายวิบูลย์ สงวนพงศ์
(ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่ รักษาการแทน
รองปลัดกระทรวงมหาดไทย ได้รับมอบหมาย
จากปลัดกระทรวงมหาดไทย) กรรมการ ก.ก.
3. นางศิริพร กิจเกื้อกูล
(รองเลขาธิการ ก.ค.ศ.ได้รับมอบหมายจากเลขาธิการ ก.ค.ศ.) กรรมการ ก.ก.
4. นางอุไร ร่มโพธิ์หยก
(รองอธิบดีกรมบัญชีกลางได้รับมอบหมายจากอธิบดีกรมบัญชีกลาง) กรรมการ ก.ก.
5. นางเพ็ญใจ วิสูตรรัตน์
(ผู้แทนข้าราชการกรุงเทพมหานครสามัญ) กรรมการ ก.ก.
6. นายพิชิต ชนะกุล
(ผู้แทนข้าราชการกรุงเทพมหานครสามัญ) กรรมการ ก.ก.
7. นายปราโมทย์ จิรธรรม
(ผู้แทนข้าราชการครูกรุงเทพมหานคร) กรรมการ ก.ก.
8. นายสำราญ ถาวรายุศม์
(ผู้ทรงคุณวุฒิ) กรรมการ ก.ก.
9. นายสีมา สีมานันท์
(ผู้ทรงคุณวุฒิ) กรรมการ ก.ก.
10. ร้อยตำรวจตรีเกรียงศักดิ์ โลหะชาละ
(ผู้ทรงคุณวุฒิ)

ลับ



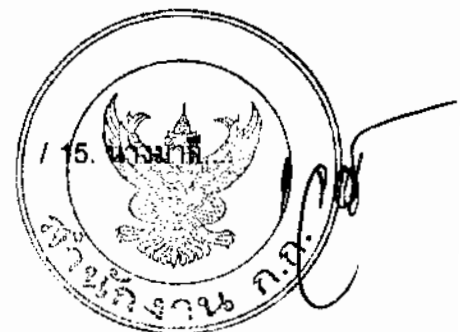
- | | |
|--|----------------|
| 11. ศาสตราจารย์ดิ้น ปรัชญาพฤทธิ
(ผู้ทรงคุณวุฒิ) | กรรมการ ก.ก. |
| 12. นายสมยศ มีเทศน์
(ผู้ทรงคุณวุฒิ) | กรรมการ ก.ก. |
| 13. นายเจริญรัตน์ ชูติกาญจน์
(หัวหน้าสำนักงาน ก.ก.) | เลขานุการ ก.ก. |

ผู้ไม่มาประชุม

- | | |
|---|--------------------------|
| 1. นายถาวร เสนเนียม
(รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงมหาดไทยได้รับมอบหมาย
จากรัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย) | ประธาน ก.ก.
พิจารณการ |
| 2. นายพงศ์ศักดิ์ สุขสันต์
(ปลัดกรุงเทพมหานคร) | ลาพักผ่อน |
| 3. นายณนทกร กาญจนะจิตรา
(รองเลขาธิการ ก.พ.) | พิจารณการ |

ผู้เข้าร่วมประชุม

1. นางสาวณัฐสุภา เขียวเม่น
2. นายจักรชัย ใจงาม
3. นายประพัฒน์ ชีรพงศ์ธร
4. นางสาววิภาภรณ์ สรรพนากุล
5. เรือโทวรินทร์ เดชเจริญ
6. นายรักษา สุทิน
7. นางสาวพรทิพย์ วัชรินทร์ติลก
8. นายณัฐพงศ์ ดิษยบุตร
9. นางคณนุช บุญธรรพ์
10. นางสาวจุฑารัตน์ สืบสายเมธา
11. นางสาวกุลจิรา สาสุขวัฒน์
12. นางสาวอำไพ สันสถาพรพงศ์
13. นางภรณ์ เดชเจริญ
14. นางสาวดวงใจ ศรีทองแท้



15. นางมาลี คหวัฐฐา
16. นางศุภยา ตันประคองสุข
17. นางรสริน อารยนันท์
18. นางสาวอริญา พรไชยะ
19. นางอรพิน สุขสองห้อง
20. นางณัฐมน ภูรัตน์เจริญชัย
21. นางนงนาฏ หมั่นหลิน
22. นางสาวพัสดภา เอี่ยมสอาด
23. นางสาวปาริชาติ ฉิมตระกูล
24. นางศุภากร อึ้งภากรณ์
25. นางสาวปัทมพร สุธีระ
26. นายชนบดี ชัยนนท์

เริ่มประชุมเวลา 09.00 น.

ก่อนการประชุม นายเจริญรัตน์ ชูติกาญจน์ หัวหน้าสำนักงาน ก.ก. เลขานุการ ก.ก. แจ้งให้ที่ประชุมทราบว่า นายถาวร เสนเนียม รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงมหาดไทย ซึ่งได้รับมอบหมายจากรัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย ประธาน ก.ก. ดิถราชการ จึงได้เสนอนายสำราญ ถาวรยุศม์ กรรมการ ก.ก. เป็นประธานในที่ประชุม เพื่อให้เป็นไปตามมาตรา 18 แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานคร พ.ศ. 2528 ซึ่งที่ประชุมเห็นชอบ

จากนั้น ประธานได้กล่าวเปิดประชุม และดำเนินการตามระเบียบวาระ ดังนี้

ระเบียบวาระที่ 1

เรื่อง ที่ประธานจะแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

ไม่มี

ลับ



ระเบียบวาระที่ 2

เรื่อง รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการข้าราชการกรุงเทพมหานคร
ครั้งที่ 2/2552 เมื่อวันที่ 19 กุมภาพันธ์ 2552

นายพิชิต ชนะกุล ขอให้บันทึกประเด็นในการพิจารณาของ ก.ก. ในหน้า 32 - 33
เพิ่มเป็น "ข้อที่ 3. นายพิชิต ชนะกุล เห็นว่ากรณีที่ผู้กระทำได้ทำผิดมาเป็นเวลา 4- 5 ปี ซึ่งเป็นที่ระบบ
แสดงว่าผู้บังคับบัญชาหรือหัวหน้าส่วนราชการไม่บริหารความเสี่ยง ไม่ได้ประเมินความเสี่ยง ไม่มีการ
ควบคุมภายใน จึงทำให้เกิดการทุจริตต่อเนื่องยาวนาน ดังนั้น ต้องลงโทษผู้อำนวยการโรงพยาบาล
หรือรองผู้อำนวยการโรงพยาบาลฝ่ายบริหารด้วย ซึ่งการลงโทษประเภทถูกนอกราชการ เจ้านายรอดไม่ควร
เกิดในระบบราชการ การลงโทษทางการเงินของสำนักงานตรวจเงินแผ่นดิน หัวหน้าหน่วยงานหรือ
หัวหน้าส่วนราชการจะต้องถูกลงโทษสูงกว่าผู้น้อย"

นอกนั้นรับรอง

มติ ก.ก. รับรอง

ระเบียบวาระที่ 3

เรื่องเพื่อพิจารณา เรื่องที่ 1 ขออนุมัติรับโอนข้าราชการ จำนวน 2 ราย

กรุงเทพมหานครขออนุมัติรับโอนข้าราชการ จำนวน 2 ราย ดังนี้

1. นางสาวจิตินภา มหาพล อายุ 35 ปี 9 เดือน คุณวุฒิการศึกษาทันตแพทยศาสตร-
บัณฑิต และใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม ข้าราชการพลเรือนสามัญ ตำแหน่ง
ทันตแพทย์ ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลท่าหลวง
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข
รับเงินเดือน 20,520.-บาท มาบรรจุเป็นข้าราชการกรุงเทพมหานครสามัญ และให้ดำรงตำแหน่ง
ทันตแพทย์ 8 ขช. (ด้านทันตสาธารณสุข) (ตำแหน่งเลขที่ กทส.13) ฝ่ายแผนงาน กองทันตสาธารณสุข
สำนักอนามัย โดยให้ได้รับเงินเดือนในอันดับ ท.8 ขั้น 20,520.-บาท

ลับ



2. นายสาธิต อนันตวรสกุล อายุ 35 ปี 3 เดือน คุณวุฒิการศึกษาทันตแพทยศาสตรบัณฑิต ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต (ทันตกรรมสำหรับเด็ก) และใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม ข้าราชการพลเรือนสามัญ ตำแหน่งทันตแพทย์ ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธเลิศหล้า สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสงคราม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข รับเงินเดือน 22,160.-บาท มาบรรจุเป็นข้าราชการกรุงเทพมหานครสามัญ และให้ดำรงตำแหน่งทันตแพทย์ 8 วช. (ด้านทันตกรรม) (ตำแหน่งเลขที่ รพด.771) กลุ่มบริการทางการแพทย์ กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลตากสิน สำนักงานการแพทย์ โดยให้ได้รับเงินเดือนในอันดับ ท.8 ชั้น 22,160.-บาท

สาระสำคัญของเรื่อง (ตามเอกสารแนบท้าย)

1. มติ ก.ก. ครั้งที่ 2/2527 เมื่อวันที่ 30 มกราคม 2527 อนุมัติหลักการรับโอนข้าราชการสังกัดอื่น มาดำรงตำแหน่งในสังกัดกรุงเทพมหานคร ตามนัยมาตรา 10 แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานคร พ.ศ. 2528 ดังนี้

1.1 ผู้ขอโอนมารับราชการสังกัดกรุงเทพมหานครต้องมีคุณสมบัติดังนี้

(1) มีอายุไม่เกิน 45 ปี ในวันที่ยื่นคำร้องขอโอน

(2) มีอายุราชการไม่น้อยกว่า 2 ปี และเคยปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับตำแหน่งที่จะรับโอนไม่น้อยกว่า 1 ปี

(3) ไม่อยู่ในระหว่างถูกสอบสวนทางวินัย หรือถูกลงโทษทางวินัย

1.2 ผู้ขอโอนมารับราชการสังกัดกรุงเทพมหานคร ต้องสละสิทธิการเบิกค่าเช่าบ้าน

1.3 การพิจารณาตำแหน่งที่จะรับโอน ให้พิจารณาจากหลักเกณฑ์ต่อไปนี้

(1) จะต้องไม่มีข้าราชการกรุงเทพมหานครที่มีคุณสมบัติตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่จะรับโอน ได้ยื่นคำร้องขอย้ายไว้ก่อน

(2) ไม่ควรเป็นตำแหน่งในหน่วยงานที่มีการคมนาคมสะดวก หรือหาผู้ไปดำรงตำแหน่งได้ง่าย

(3) จะต้องไม่อยู่ในระหว่างดำเนินการเปิดสอบแข่งขัน สอบคัดเลือกหรือมีบัญชีสอบแข่งขัน หรือสอบคัดเลือก

1.4 การรับโอนในกรณีนี้ นอกเหนือจากนี้ให้ดำเนินการได้เฉพาะกรณี ที่เป็นประโยชน์แก่ราชการของกรุงเทพมหานคร ตามที่ ก.ก. เห็นสมควร

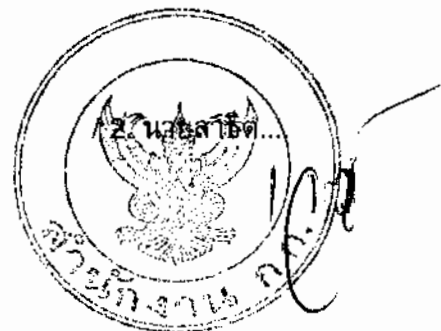


2. มติ ก.ก. ครั้งที่ 14/2549 เมื่อวันที่ 18 ธันวาคม 2549 กำหนดปริญญากันตแพทยศาสตรบัณฑิต เป็นวุฒิที่ใช้คัดเลือกเพื่อบรรจุบุคคลเข้ารับราชการเป็นข้าราชการกรุงเทพมหานครสามัญ แทนการสอบแข่งขันในปีงบประมาณ พ.ศ. 2550 – พ.ศ. 2551 และมติ ก.ก. ครั้งที่ 1/2552 เมื่อวันที่ 21 มกราคม 2552 อนุมัติให้นำหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร 1004.1/ว 7 ลงวันที่ 25 กันยายน 2551 เรื่องวุฒิที่ ก.พ. กำหนดให้คัดเลือกเพื่อบรรจุบุคคลเข้ารับราชการเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดในหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร 1004.1/ว 16 ลงวันที่ 28 กันยายน 2549 มาใช้ถือปฏิบัติกับกรุงเทพมหานครต่อไป

3. มติ ก.ก. ครั้งที่ 7/2549 เมื่อวันที่ 19 มิถุนายน 2549 ได้กำหนดบัญชีจัดกลุ่มตำแหน่ง ซึ่งมีลักษณะงานเกี่ยวข้องหรือเกื้อกูลกันของตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ โดยจัดกลุ่มตำแหน่งทันตแพทย์ ด้านทันตกรรม และตำแหน่งทันตแพทย์ ด้านทันตสาธารณสุข ให้สามารถย้าย หรือโอน หรือบรรจุกลับระหว่างกลุ่มได้

ความเห็นของสำนักงาน ก.ก. พิจารณาแล้วเห็นว่า ผู้ขอโอนทั้ง 2 ราย มีคุณสมบัติครบถ้วนตามหลักเกณฑ์การรับโอน ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ 2/2527 เมื่อวันที่ 30 มกราคม 2527 และคุณวุฒินี้ ก.ก. กำหนดให้ใช้วิธีการคัดเลือกเพื่อบรรจุบุคคลเข้ารับราชการเป็นข้าราชการกรุงเทพมหานครสามัญ แทนการสอบแข่งขันในปีงบประมาณ พ.ศ. 2550 – พ.ศ. 2551 ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ 14/2549 เมื่อวันที่ 18 ธันวาคม 2549 และมติ ก.ก. ครั้งที่ 1/2552 เมื่อวันที่ 21 มกราคม 2552 อนุมัติให้นำหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร 1004.1/ว 7 ลงวันที่ 25 กันยายน 2551 เรื่องวุฒิที่ ก.พ. กำหนดให้คัดเลือกเพื่อบรรจุบุคคลเข้ารับราชการเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญ ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดในหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร 1004.1/ว 16 ลงวันที่ 28 กันยายน 2549 มาใช้ถือปฏิบัติกับกรุงเทพมหานคร ประกอบกับสำนักอนามัยและสำนักการแพทย์ มีความประสงค์รับโอนข้าราชการทั้ง 2 รายดังกล่าว จึงเห็นควรนำเสนอ ก.ก. พิจารณาอนุมัติรับโอน ดังนี้

1. นางสาวจิตนภา มหาพล ข้าราชการพลเรือนสามัญ ตำแหน่งทันตแพทย์ ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลท่าหลวง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข รับเงินเดือน 20,520.-บาท มาบรรจุเป็นข้าราชการกรุงเทพมหานครสามัญ และแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งทันตแพทย์ 8 ขช. (ด้านทันตสาธารณสุข) (ตำแหน่งเลขที่ กทส.13) ฝ่ายแผนงาน กองทันตสาธารณสุข สำนักอนามัย รับเงินเดือนในอันดับ ท.8 ชั้น 20,520.-บาท



2. นายสาธิต อนันตวรสกุล ข้าราชการพลเรือนสามัญ ตำแหน่งทันตแพทย์ ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธเลิศหล้า สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสงคราม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข รับเงินเดือน 22,160.-บาท มาบรรจุเป็นข้าราชการกรุงเทพมหานครสามัญ และให้ดำรงตำแหน่ง ทันตแพทย์ 8 วช.(ด้านทันตกรรม) (ตำแหน่งเลขที่ รพด.771) กลุ่มบริการทางการแพทย์ กลุ่มงาน ทันตกรรม โรงพยาบาลตากสิน สำนักงานการแพทย์ โดยให้ได้รับเงินเดือนในอันดับ ท.8 ขึ้น 22,160.-บาท

โดยให้เทียบระยะเวลาการเป็นข้าราชการพลเรือนสามัญในตำแหน่งและระดับที่เคย ดำรงอยู่เดิม ก่อนโอนมาบรรจุเป็นข้าราชการกรุงเทพมหานครสามัญเท่ากับการเป็นข้าราชการ กรุงเทพมหานครสามัญในตำแหน่งและระดับนั้น ๆ เพื่อประโยชน์ในการรับคัดเลือก เพื่อเลื่อนขึ้น แต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้น ทั้งนี้ มีเงื่อนไขว่าต้องปฏิบัติราชการให้กรุงเทพมหานคร เป็นเวลาไม่น้อยกว่า 1 ปี โดยห้ามโอนไปส่วนราชการอื่นเว้นแต่ลาออกจากราชการ

มติ อ.ก.ก.วิสามัญเกี่ยวกับการสรรหาและพัฒนาบุคลากร ในการประชุมครั้งที่ 2/2552 เมื่อวันที่ 26 กุมภาพันธ์ 2552 เห็นชอบให้นำเสนอ ก.ก. พิจารณานุมัติความเห็นของสำนักงาน ก.ก.

มติ ก.ก. อนุมัติ

เรื่องที่ 2 การรับรองหลักสูตรนักบริหารมหานครระดับสูงของกรุงเทพมหานคร

กรุงเทพมหานครเสนอขอให้ ก.ก. พิจารณารับรองหลักสูตรนักบริหารมหานครระดับสูง ของกรุงเทพมหานคร

สาระสำคัญของเรื่อง

1. กรุงเทพมหานครได้ดำเนินการจัดทำหลักสูตรนักบริหารมหานครระดับสูง โดยมี แนวคิดที่จะพัฒนานักบริหารระดับสูงในสังกัดกรุงเทพมหานครให้เป็นนักบริหารมืออาชีพที่มีขีดสมรรถนะ ในการบริหารจัดการสูง มีภาวะผู้นำที่ดี มีคุณธรรมและจริยธรรม สามารถนำความรู้และประสบการณ์ ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติหน้าที่เพื่อให้เกิดประโยชน์ในการบำบัดทุกข์ บำรุงสุขแก่ประชาชน โดยได้เพิ่มเติมและปรับปรุงเนื้อหา รูปแบบและวิธีการฝึกอบรมให้มีความสอดคล้องกับบริบททางสังคม นโยบายของผู้บริหาร และแผนบริหารราชการกรุงเทพมหานคร เพื่อให้เนื้อหาสาระมีความทันสมัยและ ครบถ้วนมากขึ้น



2. มาตรฐานกำหนดตำแหน่งนักบริหารระดับ 9 และระดับ 10 ได้กำหนดคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง โดยต้องผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรนักบริหารระดับสูงของสำนักงาน ก.พ. หรือหลักสูตรนักบริหารระดับสูงที่ ก.พ.รับรอง หรือหลักสูตรนักบริหารระดับอาวุโสของกรุงเทพมหานคร หรือหลักสูตรนักบริหารระดับสูงที่ ก.ก. รับรอง หากยังไม่เคยได้รับการฝึกอบรมตามหลักสูตรนักบริหารระดับสูงของสำนักงาน ก.พ. หรือหลักสูตรนักบริหารระดับสูงที่ ก.พ.รับรอง หรือหลักสูตรนักบริหารระดับอาวุโสของกรุงเทพมหานคร หรือหลักสูตรนักบริหารระดับสูงที่ ก.ก. รับรองมาก่อนจะต้องเข้ารับการฝึกอบรมในหลักสูตรดังกล่าวภายในระยะเวลา 1 ปี นับจากวันที่ได้รับการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง

3. กรุงเทพมหานครปรับปรุงหลักสูตรนักบริหารมหานครระดับสูง โดยได้ปรับเปลี่ยนชื่อมาจากหลักสูตรนักบริหารระดับอาวุโส ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการอำนวยการฝึกอบรมหลักสูตรนักบริหาร ครั้งที่ 4/2548 เมื่อวันที่ 18 พฤศจิกายน 2548

หลักสูตรนักบริหารมหานคร ประกอบด้วย

1. หลักสูตรนักบริหารมหานคร ระดับสูง
2. หลักสูตรนักบริหารมหานคร ระดับกลาง
3. หลักสูตรนักบริหารมหานคร ระดับต้น

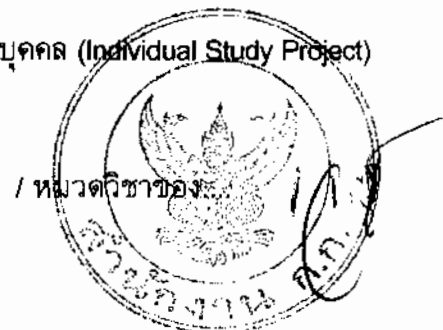
หลักสูตรนักบริหารมหานครระดับสูง

แนวคิด/อุดมการณ์/ปรัชญาของหลักสูตร

มุ่งพัฒนานักบริหารระดับสูงในสังกัดกรุงเทพมหานครให้เป็นนักบริหารมืออาชีพที่มีขีดสมรรถนะในการบริหารจัดการสูง มีภาวะผู้นำที่ดี มีคุณธรรมและจริยธรรม สามารถนำความรู้และประสบการณ์ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติหน้าที่เพื่อให้เกิดประโยชน์ในการบำบัดทุกข์ บำรุงสุขแก่ประชาชน รวมทั้งดำรงตนเป็นที่พึ่งของประชาชน และเป็นแบบอย่างที่ดีแก่สาธารณชน

กลยุทธ์ของหลักสูตร

1. การเรียนรู้ร่วมกับผู้ทรงคุณวุฒิ และผู้มีประสบการณ์ (Experiential Learning)
2. การเรียนรู้จากประสบการณ์จริง และพัฒนาทักษะการตัดสินใจเชิงนโยบาย (Action Learning)
3. การแลกเปลี่ยนประสบการณ์กับหน่วยงานที่ประสบความสำเร็จทั้งในประเทศ และต่างประเทศ (Best Practice Learning)
4. การนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการจัดทำผลงานรายบุคคล (Individual Study Project)



หมวดวิชาของหลักสูตร (Modules) จำนวน 585 ชั่วโมง

หมวดวิชาที่ 1 การปรับกระบวนการทัศน์และพัฒนากระบวนการทางความคิด

หมวดวิชาที่ 2 การพัฒนามุมมองในระดับสากล

หมวดวิชาที่ 3 การพัฒนามุมมองในระดับประเทศ

หมวดวิชาที่ 4 การสร้างและพัฒนาภาวะผู้นำในองค์กร

หมวดวิชาที่ 5 การบริหารทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ

หมวดวิชาที่ 6 การเสริมสร้างประสบการณ์ และการแปลงความรู้สู่การปฏิบัติ

หมวดวิชาที่ 7 การพัฒนาคุณภาพชีวิต

หมวดวิชาที่ 8 การบริหารมหานคร

หมวดวิชาที่ 9 วิชาเสริม และเบ็ดเตล็ด

ความเห็นของสำนักงาน ก.ก.

สำนักงาน ก.ก. พิจารณาแล้วเห็นควรเสนอหลักสูตรนักบริหารมหานคร ระดับสูง ต่อ อ.ก.ก.วิสามัญเกี่ยวกับการสรรหาและพัฒนาบุคลากร เพื่อโปรดพิจารณา และนำเสนอ ก.ก. ต่อไป

ประเด็นสำคัญในการพิจารณาของ อ.ก.ก.

1. วัตถุประสงค์ในการจัดทำหลักสูตรยังมีความเป็นมหานครน้อยเกินไป หลักสูตรนักบริหารมหานครระดับสูงของกรุงเทพมหานครต้องมีลักษณะเฉพาะที่แสดงให้เห็นถึงความเป็นมหานคร และแสดงให้เห็นความแตกต่างจากการเป็นท้องถิ่นอื่นๆ เช่น เทศบาล องค์การบริหารส่วนจังหวัด

2. เนื้อหาในการอบรม

2.1 จำนวนชั่วโมงในการเรียน 585 ชั่วโมง มากเกินไปสำหรับนักบริหารมหานคร ระดับสูง ควรกำหนดเนื้อหาของหลักสูตร จำนวน 485 ชั่วโมง ให้เท่ากับสำนักงาน ก.พ.

2.2 ในหมวดที่ 8 การบริหารมหานคร เป็นหัวใจสำคัญของหลักสูตรระยะเวลา 30 ชั่วโมงน้อยเกินไป ควรเพิ่มจำนวนชั่วโมงในหลักสูตรนี้ และควรกำหนดเนื้อหาหลักสูตรว่า นักบริหารมหานครระดับสูงควรบริหารมหานครอย่างไร ควรมีการศึกษาเปรียบเทียบกับมหานครอื่น ๆ เช่น โซล โตเกียว ว่ามีวิธีการบริหารจัดการอย่างไร บริหารต่างกันอย่างไร เพื่อให้เป็นเมืองน่าอยู่ และประชาชนอยู่ดีมีสุข

2.3 เป้าหมายของหลักสูตรนักบริหารมหานครต้องการนักบริหาร นักคิด นักพัฒนา นักวางแผน ดังนั้น จะต้องทำอย่างไรให้นักบริหารมหานครมีความเป็นเครือข่าย (Networking) หัวข้อการบริหารเครือข่ายอาจจะแฝงไว้ในการบริหารแบบมีส่วนร่วม และควรมีกรณีตัวอย่างที่มีปัจจัยไปสู่ผลสำเร็จให้ผู้เข้ารับการอบรมได้รับทั้งประสบการณ์และการปฏิบัติจริง รวมทั้งควรเพิ่มหัวข้อการอบรมเกี่ยวกับการบริหารความขัดแย้งซึ่งมีความสำคัญมาในปัจจุบัน



3. วิธีการอบรมจะต้องมีเทคนิคที่ต่างไปจากการฟังบรรยาย การใช้ชั่วโมงบรรยายเป็นจำนวนมากอาจไม่ได้ประโยชน์เท่ากับการแลกเปลี่ยนความรู้ ความคิด และการให้ผู้เข้าอบรมได้ร่วมกันคิด โดยนำประเด็นวิชาต่าง ๆ มาบูรณาการให้เข้ากับการปฏิบัติงาน ซึ่งวิธีการอบรมลักษณะนี้ควรใช้เวลา 1 ใน 4 ของเวลาอบรมทั้งหมด

4. ประสบการณ์การศึกษาดูงานต่างประเทศ ควรปรับปรุงให้สามารถส่งคนเข้ารับการอบรมอย่างจริงจัง เช่น เข้าอบรมกับหน่วยงานหรือสถาบันต่างประเทศ 5 วัน เพื่อให้เกิดการแลกเปลี่ยนความรู้ และประสบการณ์อย่างจริงจัง รวมทั้ง ควรมีการแบ่งกลุ่มกันศึกษาในรายละเอียดและข้อเท็จจริงต่าง ๆ เพื่อสรุปข้อมูลและนำมาแลกเปลี่ยนความรู้ และประสบการณ์ร่วมกัน

5. กรุงเทพมหานครควรพิจารณารายละเอียดหลักสูตรนักบริหารมหานครเปรียบเทียบกับหลักสูตรที่กำหนดไว้ในมหาวิทยาลัย และประสานกับมหาวิทยาลัยต่าง ๆ เพื่อพิจารณาว่าสามารถเทียบโอนหน่วยกิตได้หรือไม่ ซึ่งจะเกิดประโยชน์สำหรับการเพิ่มพูนประสบการณ์ของนักบริหารมหานคร

6. การปฏิบัติงานในกรุงเทพมหานครจำเป็นต้องใช้คน ดังนั้น จึงต้องพัฒนาคนให้มีความเหมาะสมตามความต้องการขององค์กร การพัฒนาข้าราชการจึงเป็นระบบที่มีความสำคัญมาก ควรดำเนินการให้เป็นระบบและต่อเนื่อง และพัฒนาหลักสูตรให้เป็นสากลเป็นที่ยอมรับของหน่วยงานอื่นๆ เพื่อให้บุคลากรจากหน่วยงานอื่นมาสมัครเรียนและนำไปใช้เป็นวิทยฐานะได้

มติ อ.ก.ก. วิสามัญเกี่ยวกับการสรรหาและพัฒนาบุคลากร ในการประชุมครั้งที่ 2/2552 เมื่อวันที่ 26 กุมภาพันธ์ 2552 เห็นชอบให้นำเสนอ ก.ก. เพื่อพิจารณารับรองหลักสูตรนักบริหารมหานครระดับสูง และให้กรุงเทพมหานครนำประเด็นสำคัญในการพิจารณาของ อ.ก.ก. ไปพิจารณา

ประเด็นสำคัญในการพิจารณาของ ก.ก. กรรมการ ก.ก. เห็นด้วยกับประเด็นสำคัญในการพิจารณาของ อ.ก.ก. และได้อภิปรายให้ความเห็นว่า เป็นหลักสูตรที่ศึกษามาเป็นอย่างดี การกำหนดชื่อหลักสูตรนักบริหารมหานครมีความเป็นเอกลักษณ์สื่อถึงการสร้างนักบริหารเพื่อบริหารมหานคร ตลอดจนมีโครงสร้างของหลักสูตรที่ทันสมัย มีปรัชญา อุดมการณ์ แนวคิด และกลยุทธ์ในการเรียนรู้อย่างมากมาย แต่มีข้อสังเกตเพิ่มเติมจาก อ.ก.ก. ให้ กทม.รับไปปรับปรุงในภายหลัง ดังนี้

1. เนื้อหาวิชาของหลักสูตรควรกำหนดให้สัมพันธ์กับเรื่องหรือเป้าหมายที่กรุงเทพมหานครกำหนดและสามารถสะท้อนหรือตอบสนองจุดมุ่งหมายของการพัฒนานักบริหารระดับสูงได้ชัดเจน เช่น

1.1 หมวดวิชาที่ 7 การพัฒนาคุณภาพชีวิต ประกอบด้วยขอบเขตเนื้อหาเรื่องการเสริมสร้างคุณธรรมและจริยธรรมในชีวิตประจำวัน การสร้างวินัย จรรยาบรรณ และการเป็นตัวอย่างที่ดีและบริหารจิต ซึ่งเนื้อหาไม่สอดคล้องสัมพันธ์กับหมวดวิชาที่เป็นเรื่องคุณภาพชีวิต ไม่สื่อนักบริหารจะนำคุณธรรมและจริยธรรมมาใช้ในเชิงบริหารอย่างไร หากมีการกำหนดขอบเขตเนื้อหาชัดเจน วิทยากรก็สามารถกำหนดรายละเอียดเนื้อหาวิชาได้ตรงประเด็น ใช้วิธีการฝึกอบรมที่เหมาะสม การพัฒนาหรือฝึกอบรมก็สัมฤทธิ์ผล สามารถพัฒนานักบริหารที่มีลักษณะตามที่กรุงเทพมหานครต้องการ



1.2 หมวดวิชาที่ 8 การบริหารมหานคร หัวข้อวิชาที่ 8.6 ยุทธศาสตร์เพื่อการพัฒนา กรุงเทพมหานคร (กายภาพ/คุณภาพชีวิต/สังคม) คุณภาพชีวิตตามข้อนี้กับข้อที่ 7 แตกต่างกันอย่างใด และมีความหมายอย่างไร

2. คุณสมบัติผู้เข้ารับการฝึกอบรม

2.1 การกำหนดให้เป็นข้าราชการกรุงเทพมหานครสามัญ รวมถึงผู้บริหารสถานศึกษา ฯลฯ โดยคุณสมบัติทั่วไปต้องดำรงตำแหน่งระดับ 8 ขึ้นไปในตำแหน่งไม่ต่ำกว่าผู้อำนวยการกอง ซึ่งเป็นข้อกำหนดคุณสมบัติไม่สอดคล้องกับตำแหน่งผู้บริหารสถานศึกษาที่มีวิทยฐานะ ซึ่งทำให้การบังคับใช้ไม่มีผล ควรปรับปรุงให้ถูกต้องและสอดคล้องกัน

2.2 การกำหนดอายุผู้เข้ารับการฝึกอบรมไม่เกิน 58 ปี ขอให้พิจารณาทบทวนว่าสมควรกำหนดหรือไม่ โดยคำนึงถึงความถูกต้อง เหมาะสม

3. เกณฑ์การประเมินผลการฝึกอบรมประกอบด้วย 3 ส่วน คือ ส่วนที่ 1 เวลาเข้ารับการฝึกอบรมกำหนดให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีเวลาเข้าอบรมไม่ต่ำกว่าร้อยละ 80 ของเวลาทั้งหมด แต่ส่วนที่ 2 ประเมินผลภาควิชาการความเหมาะสม คะแนนเต็ม 300 คะแนน และส่วนที่ 3 การประเมินผลภาคพฤติกรรม คะแนนเต็ม 200 คะแนน ยังไม่มีตัวชี้วัดที่จะต้องผ่านการประเมินด้วยคะแนนเท่าไร

4. นางศิริพร กิจเกื้อกูล รองเลขาธิการ ก.ค.ศ. ให้ข้อสังเกตว่า ก.พ.ได้กำหนดหลักเกณฑ์ และวิธีการคัดเลือกข้าราชการพลเรือนสามัญเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งนักบริหาร 9 โดยกำหนด คุณสมบัติว่าต้องผ่านการอบรมหลักสูตรนักบริหารระดับสูงที่ ก.พ.รับรอง และส่วนราชการระดับกรม ที่มีตำแหน่งว่างเสนอชื่อให้สมัครเข้ารับการคัดเลือก ซึ่งสามารถเสนอชื่อได้ส่วนราชการละ 1 - 2 ชื่อ คุณสมบัติดังกล่าวได้ถูกเพิกถอนโดยคำพิพากษาของศาลปกครองสูงสุด สำนักงาน ก.พ. จึงได้มี หนังสือเวียนที่ นร 1003/ว 13 ลงวันที่ 21 สิงหาคม 2549 ยกเลิกคุณสมบัติดังกล่าวและให้ใช้คุณสมบัติต่อไปนี้เป็นแทน

ข้อ 2.3.1 ผ่านการอบรมหลักสูตรนักบริหารระดับสูงของสำนักงาน ก.พ. ผ่านการประเมินสมรรถนะหลักทางการบริหารของสำนักงาน ก.พ. และขึ้นบัญชีผู้ผ่านการประเมิน โดยบัญชีดังกล่าวมีผลใช้ได้ไม่เกิน 2 ปี

ข้อ 2.3.2 ผ่านการอบรมหลักสูตรใด ๆ ที่ ก.พ. พิจารณาให้เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติเสมือนได้ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรนักบริหารระดับสูงของสำนักงาน ก.พ. แล้ว

ในส่วนของกรุงเทพมหานครมาตรฐานกำหนดตำแหน่งนักบริหารระดับ 9 และระดับ 10 ได้กำหนดคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง โดยต้องผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรนักบริหารระดับสูงของสำนักงาน ก.พ. หรือหลักสูตรนักบริหารระดับสูงที่ ก.ก.รับรอง หรือหลักสูตรนักบริหารระดับสูงของ กรุงเทพมหานคร หรือหลักสูตรนักบริหารระดับสูงที่ ก.ก. รับรอง หากยังไม่เคยได้รับการฝึกอบรมตามหลักสูตรนักบริหารระดับสูงของสำนักงาน ก.พ. หรือหลักสูตรนักบริหารระดับสูงที่ ก.ก. รับรองหรือ



หลักสูตรนักบริหารระดับอาวุโสของกรุงเทพมหานคร หรือหลักสูตรนักบริหารระดับสูงที่ ก.ก. รับรอง มาก่อนจะต้องเข้ารับการฝึกอบรมในหลักสูตรดังกล่าวภายในระยะเวลา 1 ปี นับจากวันที่ได้รับการแต่งตั้ง ให้ดำรงตำแหน่ง ดังนั้น กรุงเทพมหานครจึงควรปรับปรุงมาตรฐานกำหนดตำแหน่งโดยกำหนดคุณสมบัติ ตำแหน่งนักบริหารระดับ 9 และระดับ 10 ให้มีความเหมาะสมสอดคล้องด้วย

5. ควรหารือและขอให้ ก.พ.รับรองหลักสูตรนี้ เพื่อให้ผู้เข้าอบรมจากส่วนราชการอื่น ได้สถานะหรือมีคุณสมบัติในการเลื่อนตำแหน่งประเภทบริหารด้วย

มติ ก.ก. รับรองหลักสูตรนักบริหารมหานครระดับสูง โดยให้กรุงเทพมหานครรับข้อสังเกตของ ก.ก. ไปพิจารณาปรับปรุงหลักสูตรให้มีความเหมาะสมต่อไป และทำการประเมินหลังจากใช้หลักสูตรไปแล้ว ระยะเวลาหนึ่ง เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการปรับปรุงหลักสูตรด้วย

เรื่องที่ 3 การปรับปรุงโครงสร้างและกรอบอัตรากำลังของสำนักอนามัย

กรุงเทพมหานครเสนอขออนุมัติปรับปรุงโครงสร้างและกรอบอัตรากำลังของสำนักอนามัย ดังนี้

1. ขอยกฐานะส่วนราชการระดับกองเป็นส่วนราชการสูงกว่ากอง จำนวน 10 ส่วนราชการ ได้แก่

- | | |
|------------------------------------|---|
| - กองพัฒนาระบบสาธารณสุข | ขอยกฐานะเป็น สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข |
| - กองทันตสาธารณสุข | ขอยกฐานะเป็น สำนักงานทันตสาธารณสุข |
| - กองสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม | ขอยกฐานะเป็น สำนักงานสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม |
| - กองสัตวแพทย์สาธารณสุข | ขอยกฐานะเป็น สำนักงานสัตวแพทย์สาธารณสุข |
| - กองส่งเสริมสุขภาพ | ขอยกฐานะเป็น สำนักงานสร้างเสริมสุขภาพ |
| - กองการพยาบาลสาธารณสุข | ขอยกฐานะเป็น สำนักงานการพยาบาลสาธารณสุข |
| - กองควบคุมโรค | ขอยกฐานะเป็น สำนักงานควบคุมโรคติดต่อ |
| - กองป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด | ขอยกฐานะเป็น สำนักงานป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด |
| - กองเภสัชกรรม | ขอยกฐานะเป็น สำนักงานเภสัชกรรม |
| - กองควบคุมโรคเอดส์ | ขอยกฐานะเป็น สำนักงานควบคุมโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ |

2. ขอกำหนดกรอบอัตรากำลัง จำนวน 3,524 ตำแหน่ง โดยเป็นกรอบอัตรากำลังเดิม จำนวน 2,506 ตำแหน่ง กำหนดตำแหน่งเพิ่มใหม่ จำนวน 1,018 ตำแหน่ง และปรับปรุงการกำหนดตำแหน่ง จำนวน 431 ตำแหน่ง



สาระสำคัญของเรื่อง

1. เหตุผลความจำเป็น

สำนักอนามัยได้รับอนุมัติปรับปรุงโครงสร้างและกรอบอัตรากำลังตามแผนอัตรากำลัง 5 ปี (ปีงบประมาณ พ.ศ. 2540 – 2544) และภายหลังจากปี พ.ศ. 2544 จนถึงปัจจุบัน ก.ก. และ อ.ก.ก. วิสามัญเกี่ยวกับการกำหนดตำแหน่งอัตราเงินเดือนและการสอบได้อนุมัติปรับปรุงโครงสร้างและกรอบอัตรากำลังของสำนักอนามัยบางส่วนราชการและปรับปรุงตำแหน่งบางตำแหน่งอีกจำนวน 31 ครั้ง ในปัจจุบัน สำนักอนามัยมีหน้าที่ความรับผิดชอบแบ่งส่วนราชการและกรอบอัตรากำลัง ดังนี้

1.1 ด้านหน้าที่ความรับผิดชอบ มีหน้าที่ความรับผิดชอบเกี่ยวกับการส่งเสริม สนับสนุน การจัดการบริการด้านส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค และการพัฒนาศักยภาพของประชาชนทางด้าน พฤติกรรมและสำนึกทางสุขภาพ การให้บริการในระดับศูนย์บริการสาธารณสุข การดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง การวิจัย พัฒนาความรู้ และรูปแบบการจัดระบบ บริการสาธารณสุข การสุขภาพโภชนาการ การอาชีวอนามัย และการสุขภาพสิ่งแวดล้อม การเผยแพร่ ความรู้และถ่ายทอดเทคโนโลยีทางด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การควบคุมสิ่งแวดล้อมภายในอาคารสถานที่และชุมชน และพฤติกรรมและการดูแลสุขภาพ

(รายละเอียดปรากฏตามเอกสารหมายเลข 2)

1.2 ด้านการแบ่งส่วนราชการและกรอบอัตรากำลัง แบ่งส่วนราชการและกรอบอัตรากำลัง ดังนี้

นักบริหาร 10 (ผู้อำนวยการสำนัก)	จำนวน	1	ตำแหน่ง
นักบริหาร 9 (รองผู้อำนวยการสำนัก)	จำนวน	3	ตำแหน่ง
นักเทคนิคการแพทย์ 8 หรือ 9 วช.	จำนวน	1	ตำแหน่ง
(ด้านส่งเสริมพัฒนา หรือ ด้านวางแผน หรือ ด้านที่ปรึกษา)			
นายแพทย์ 8 วช. หรือ 9 วช. (ด้านสาธารณสุข)	จำนวน	1	ตำแหน่ง
นักวิชาการสาธารณสุข 8 ว หรือ 9 ชช.	จำนวน	1	ตำแหน่ง
(ด้านสาธารณสุข)			
สำนักงานเลขานุการ	จำนวน	75	ตำแหน่ง
กองพัฒนาระบบสาธารณสุข	จำนวน	48 (ร.3)	ตำแหน่ง
กองทันตสาธารณสุข	จำนวน	238	ตำแหน่ง
กองสุขภาพสิ่งแวดล้อม	จำนวน	41 (ร.5)	ตำแหน่ง
กองสัตว์แพทย์สาธารณสุข	จำนวน	54	ตำแหน่ง
กองส่งเสริมสุขภาพ	จำนวน	54	ตำแหน่ง
กองการพยาบาลสาธารณสุข	จำนวน	26	ตำแหน่ง
กองควบคุมโรค	จำนวน	77	ตำแหน่ง
กองป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด	จำนวน	91	ตำแหน่ง



กองเภสัชกรรม	จำนวน	25	ตำแหน่ง
กองควบคุมโรคเอดส์	จำนวน	27	ตำแหน่ง
กองชั้นสูตรสาธารณสุข	จำนวน	25	ตำแหน่ง
กองสุขาภิบาลอาหาร	จำนวน	36 (ร.14)	ตำแหน่ง
ศูนย์บริการสาธารณสุข จำนวน 68 แห่ง	จำนวน	1,530 (ร.7)	ตำแหน่ง
- ศูนย์บริการสาธารณสุขสาขา จำนวน 76 สาขา		จำนวน	152 ตำแหน่ง

2. สภาพปัญหา

2.1 ปัญหาจากสภาพแวดล้อมภายใน

2.1.1 สำนักงานมัยได้รับการอนุมัติปรับปรุงโครงสร้างและกรอบอัตรากำลังตามแผนอัตรากำลัง 5 ปี (ปีงบประมาณ พ.ศ. 2540 - 2544) จนถึงปัจจุบันเป็นระยะเวลา 11 ปีที่ยังมิได้มีการพิจารณาปรับปรุงโครงสร้างและกรอบอัตรากำลังในภาพรวมอีก ทำให้โครงสร้าง กรอบอัตรากำลังปัจจุบันไม่สอดคล้องกับภาระหน้าที่ ปริมาณ และคุณภาพงานที่เปลี่ยนแปลงไป ส่งผลต่อประสิทธิภาพ การดำเนินงาน การพัฒนาคุณภาพงานและขวัญกำลังใจของบุคลากรของสำนักงานมัย

2.2 ปัญหาจากสภาพแวดล้อมภายนอก

2.2.1 การถ่ายโอนภารกิจตามพระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจ ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2542 มีเจตนารมณ์เพื่อส่งเสริมให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นหน่วยงานหลักในการจัดทำบริการสาธารณะ โดยราชการส่วนกลางกำกับดูแลองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เท่าที่จำเป็นและกำหนดหลักการถ่ายโอนว่า "ภารกิจไป เงินไป คนไป" แต่การมอบภารกิจของราชการ ส่วนกลางมิได้เป็นไปตามหลักการดังกล่าว ราชการส่วนกลางจะมอบให้กรุงเทพมหานครดำเนินการใน ลักษณะเป็นผู้ช่วยดำเนินงานบางส่วนโดยที่ยังเป็นผู้รับผิดชอบภารกิจนั้นอยู่ รวมทั้งไม่มอบอำนาจหน้าที่ ตามกฎหมายให้ จึงเป็นภาระแก่กรุงเทพมหานครในการจัดสรรบุคลากรมาปฏิบัติงานที่มีใช้หน้าที่ความ รับผิดชอบของกรุงเทพมหานครโดยตรง

2.2.2 การประกาศใช้พระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า พ.ศ. 2545 ก่อให้เกิด การเปลี่ยนแปลง การให้บริการทางด้านการแพทย์และสาธารณสุขอย่างมาก จากเดิมที่ให้ความสำคัญต่อ การให้บริการทางด้านการรักษาพยาบาลมาเป็นการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค โดยกำหนดให้ หน่วยงานที่มีภารกิจการให้บริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขทุกแห่ง เน้นการให้บริการด้านส่งเสริม สุขภาพและป้องกันโรค นอกจากนี้ได้ปรับเปลี่ยนแนวทางการให้บริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขจาก การให้บริการแบบแยกส่วนเฉพาะทางมาเป็นการให้บริการแบบองค์รวม บริการอย่างต่อเนื่อง และ ผสมผสานการให้บริการทุกด้านทั้ง 4 มิติ ได้แก่ การรักษาพยาบาล การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค และการฟื้นฟูสุขภาพ เป็นการให้บริการแบบ "เวชศาสตร์ครอบครัว" ที่ใช้หลักการให้บริการแบบ "ใกล้บ้าน ใกล้ใจ" โดยให้บริการแก่ประชาชนทุกระดับ ตั้งแต่ระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชน เน้นการส่งเสริม



สุขภาพ การป้องกันโรคและส่งเสริมให้ประชาชนมารับบริการอย่างต่อเนื่องเป็นหลักการสำคัญมากกว่าการรักษาพยาบาล

สำนักอนามัยในฐานะที่เป็นหน่วยงานที่มีหน้าที่ความรับผิดชอบเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค จึงจำเป็นต้องปรับปรุงการดำเนินงานให้สอดคล้องกับหลักการและแนวทางของ พระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพฯ ดังกล่าว

2.2.3 ปริมาณงานด้านบริการของศูนย์บริการสาธารณสุขเพิ่มขึ้น เนื่องจาก

- นโยบายลดการครองเตียงของโรงพยาบาลทำให้ศูนย์บริการสาธารณสุข ต้องรับภาระในการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้านเพิ่มขึ้น
- สภาวะเศรษฐกิจที่ถดถอยทำให้ประชาชนมีความระมัดระวังในการใช้จ่ายของตนยิ่งขึ้น เมื่อเจ็บป่วยจึงหันมาใช้บริการรักษาพยาบาลของรัฐ
- ศูนย์บริการสาธารณสุขไม่สามารถจำกัดการให้บริการเฉพาะประชาชนที่มีชื่อตามทะเบียนบ้าน ทำให้ต้องให้บริการแก่ประชาชนที่ไม่มีชื่อตามทะเบียนบ้านด้วย

2.2.4 สภาพสังคมเมืองที่มีความหลากหลาย มีการพัฒนาและเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วทั้งด้านเศรษฐกิจและสังคม ส่งผลกระทบต่อการดำเนินงานของสำนักอนามัย ดังนี้

- ความคาดหวังของประชาชน ทำให้ศูนย์บริการสาธารณสุขต้องพัฒนามาตรฐานการให้บริการ เพื่อให้ประชาชนมีความพึงพอใจและมั่นใจในคุณภาพการบริการ ขยายบริการให้ตรงกับความต้องการของประชาชนและปรับเปลี่ยนรูปแบบการให้บริการเชิงรุกให้เหมาะสมกับสภาพของสังคมเมือง
- จำนวนผู้ติดยาเสพติดที่มีปริมาณเพิ่มขึ้น โดยในปี 2550 จำนวนผู้ติดยาเสพติดของกรุงเทพมหานคร คิดเป็นร้อยละ 30 ของผู้ติดยาเสพติดทั่วประเทศ ทำให้กองป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติดต้องปรับปรุงรูปแบบและวิธีดำเนินการ
- งานด้านสุขาภิบาลอาหารและสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมที่เพิ่มขึ้นทั้งด้านปริมาณและความซับซ้อน เช่น สถานประกอบการในพื้นที่กรุงเทพมหานครที่มีจำนวน 40,050 ราย ทำให้กองสุขาภิบาลอาหารและกองสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมต้องปรับปรุงรูปแบบและวิธีดำเนินการให้เหมาะสมกับสภาพปัญหาเพื่อมิให้กระทบต่อสุขอนามัยและคุณภาพชีวิตของประชาชน

3. กรอบการวิเคราะห์

3.1 นโยบายของรัฐบาล

นโยบายการปฏิรูประบบราชการ มีวัตถุประสงค์เพื่อลดขั้นตอนการปฏิบัติงาน ความเป็นประสิทธิภาพ ความคุ้มค่า และเกิดผลสัมฤทธิ์โดยคำนึงถึงประโยชน์สุขของประชาชนเป็นสำคัญในปัจจุบันภารกิจต่าง ๆ ของภาคราชการ โดยเฉพาะอย่างยิ่งงานบริการมีเป้าหมายที่ความพึงพอใจของประชาชน เพื่อให้ประชาชนได้รับการบริการที่สะดวก รวดเร็ว ถูกต้อง เสมอภาคและเป็นธรรม



3.2 นโยบายด้านคุณภาพชีวิตของกรุงเทพมหานคร

มุ่งเน้นการสนับสนุนการบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ โดยการปรับปรุงคุณภาพการบริการของสถานพยาบาลในสังกัด การส่งเสริมให้ประชาชนทุกเพศ ทุกวัยสามารถเข้าถึงได้อย่างเท่าเทียมกัน โดยการจัดให้มีบริการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจร การพัฒนาศูนย์ผู้สูงอายุ คลินิกสุขภาพหญิง ศูนย์สุขภาพชุมชน และจัดบริการสาธารณะที่เอื้อต่อการเข้าถึงของผู้พิการ นอกจากนี้ ยังมุ่งเน้นการจัดสวัสดิการทางสังคมที่จำเป็นและเหมาะสมให้แก่ผู้ด้อยโอกาสกลุ่มต่าง ๆ การขจัดความรุนแรงในครอบครัว โดยจัดให้มีคลินิกปรึกษาปัญหาครอบครัว การส่งเสริมการเฝ้าระวังในชุมชน รวมทั้งการส่งเสริมให้ความรู้ ข้าราชการด้านสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนสามารถพึ่งตนเองได้ในการดูแลสุขภาพ และการจัดให้มีกิจกรรมนันทนาการต่าง ๆ ที่เป็นการสร้างเสริมคุณภาพชีวิตที่ดีให้แก่ประชาชน และการสร้างทางเลือกใหม่ของการใช้ชีวิตในวันหยุด

3.3 ข้อกำหนดและระเบียบที่เกี่ยวข้องกับการกำหนดตำแหน่งและการจัดส่วนราชการสูงกว่ากองมีดังนี้

3.3.1 พระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. 2535

- มาตรา 40 การกำหนดตำแหน่งข้าราชการพลเรือนสามัญตำแหน่งใดเป็นระดับใดให้ประเมินความยากและคุณภาพของงานในตำแหน่งนั้น และเปรียบเทียบกับบรรทัดฐานในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งที่ ก.พ. จัดทำไว้ตามมาตรา 42

- มาตรา 42 ให้จัดทำมาตรฐานกำหนดตำแหน่งไว้เป็นบรรทัดฐานในการกำหนดตำแหน่งทุกตำแหน่ง ทั้งนี้ โดยคำนึงถึงลักษณะหน้าที่ความรับผิดชอบและคุณภาพของงานตามหลักเกณฑ์ต่อไปนี้

(8) ตำแหน่งระดับ 8 ได้แก่

(ก) ตำแหน่งสำหรับหัวหน้าหน่วยงานที่เป็นกองมีลักษณะงานจัดการและต้องกำกับตรวจสอบ และบังคับบัญชาผู้อยู่ใต้บังคับบัญชาจำนวนมากพอสมควร ซึ่งเป็นงานที่มีหน้าที่ความรับผิดชอบ ความยาก และคุณภาพของงานสูงมากเป็นพิเศษ หรือตำแหน่งหัวหน้าหน่วยงานเทียบเท่ากอง หัวหน้าส่วนราชการประจำจังหวัด หรือหัวหน้าหน่วยงานอื่นที่มีหน้าที่ความรับผิดชอบ ความยาก และคุณภาพของงานสูงมากเป็นพิเศษเทียบได้ระดับเดียวกัน

(9) ตำแหน่งระดับ 9 ได้แก่

(ง) ตำแหน่งสำหรับหัวหน้าหน่วยงานที่สูงกว่ากอง ซึ่งมีหน้าที่รับผิดชอบในงานหลักตามอำนาจหน้าที่ของกรม และเป็นงานที่มีความหลากหลาย ความยาก และมีคุณภาพของงานสูงมากกว่ากอง

3.3.2 หลักเกณฑ์การพิจารณาจัดส่วนราชการของคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน (ก.พ.) มีดังนี้

1) ต้องเป็นส่วนราชการที่ปฏิบัติงานหลักตามอำนาจหน้าที่ของกรม หรือส่วนราชการซึ่งจำลองงานหลักส่วนใหญ่ตามอำนาจหน้าที่ของกรมไปปฏิบัติในพื้นที่



2) ต้องเป็นส่วนราชการที่มีอำนาจหน้าที่และภารกิจที่ต้องปฏิบัติหลากหลาย (หลายบทบาท หลายภารกิจ มีขั้นตอนการปฏิบัติงานหลายขั้นตอน และเป็นงานที่ต้องอาศัยเทคนิคหรือหลักวิชาการหลายด้าน) ซึ่งจำเป็นต้องดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในส่วนราชการเดียวกัน หากแยกจากกันจะทำให้การปฏิบัติงานขาดประสิทธิภาพ และเป็นส่วนราชการที่มีขนาดใหญ่กว่ากองปกติทั่วไป

3) ส่วนราชการตาม 1) และ 2) อาจเป็นส่วนราชการที่มีอยู่เดิมหรือเป็นส่วนราชการที่มีการปรับปรุงบทบาท อำนาจหน้าที่และโครงสร้างการแบ่งส่วนราชการใหม่ ให้กะทัดรัด มีประสิทธิภาพ ทันสมัยและมีคุณภาพของงานตามอำนาจหน้าที่สูงกว่าส่วนราชการที่เป็นกองโดยปกติทั่วไปอย่างเห็นได้ชัด

3.3.3 มติ ก.ก. ครั้งที่ 6/2548 เมื่อวันที่ 2 มิถุนายน 2548 มีความเห็นว่าการยกฐานะส่วนราชการระดับกองเป็นส่วนราชการที่มีฐานะสูงกว่ากองจะต้องพิจารณาจากองค์ประกอบ ดังนี้

1) มีการดำเนินการภารกิจที่เป็นงานหลักของหน่วยงาน โดยจะพิจารณาจากงานที่เป็นจริง สำหรับงานที่กำลังจะเป็นนั้นอาจนำมาพิจารณา โดยอาจจะต้องพิจารณาผลงานก่อนว่าทำได้สัมฤทธิ์ผลหรือไม่แล้วจึงจะพิจารณาระดับตำแหน่งให้ แต่ในบางกรณีที่ต้องการดึงดูดคนมาปฏิบัติงานก็อาจพิจารณากำหนดตำแหน่งเป็นระดับสูงไว้ล่วงหน้า

2) ภารกิจที่ดำเนินการมีความหลากหลายและเบ็ดเสร็จในตัวเอง การพิจารณาว่ามีการดำเนินการที่ "เบ็ดเสร็จ" หรือไม่ พิจารณาจากการมีอำนาจในการพิจารณาหรืออนุมัติงานในส่วนที่รับผิดชอบโดยไม่ต้องเสนอผู้ใดพิจารณาอีก

3) มีการปรับปรุงวิธีการปฏิบัติราชการให้สั้น กะทัดรัด ลดขั้นตอน และมีการพัฒนาเทคนิควิธีการทำงานให้ทันสมัย

3.4 แนวทางการกำหนดกรอบอัตรากำลัง

3.4.1 สายงานและระดับตำแหน่ง พิจารณาจากคุณภาพ ความยุ่งยาก ความหลากหลายและความสลับซับซ้อนของงานเป็นสำคัญ รวมทั้งพิจารณาให้สอดคล้องกับภารกิจที่เปลี่ยนแปลงไปและคำนึงถึงความก้าวหน้าในสายวิชาชีพ (Career Path) โดยจะปรับปรุงการกำหนดตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์เฉพาะตัวไว้ตามโครงสร้างของแต่ละส่วนราชการ ทุกตำแหน่งให้เป็นไปตามมติ ก.ก. ครั้งที่ 1/2549 เมื่อวันที่ 16 มกราคม 2549

3.4.2 การกำหนดกรอบอัตรากำลัง พิจารณาจากสถิติปริมาณงานและข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับภารกิจของแต่ละส่วนราชการ ตลอดจนคำนึงถึงภารกิจที่จะเกิดขึ้นใหม่ในอนาคตด้วย ส่วนการคำนวณจำนวนอัตรากำลังจะพิจารณาจากสถิติปริมาณงาน (Work Load) โดยจะใช้สถิติปริมาณงานย้อนหลัง 3 ปี (ปีงบประมาณ พ.ศ. 2548 - 2550) ประกอบกับการพิจารณาจากภารกิจหลักที่สำนักกอนาัย



ดำเนินการตามวิสัยทัศน์ พันธกิจ และยุทธศาสตร์ เพื่อจะคาดการณ์ถึงจำนวนปริมาณงานที่คาดว่าจะเกิดขึ้นในอนาคตเปรียบเทียบกับมาตรฐานงาน (Work Standard) ของภารกิจที่ได้ปฏิบัติในแต่ละขั้นตอนหรือกิจกรรม ซึ่งจะสามารถแสดงให้เห็นว่าเจ้าหน้าที่ 1 ตำแหน่ง จะปฏิบัติงานได้เป็นจำนวนเท่าใดต่อหน่วยระยะเวลา (1 ปี หรือ 1 วัน หรือ 1 ชั่วโมง) และจากการคำนวณดังกล่าวจะสามารถกำหนดจำนวนอัตรากำลังทั้งหมดที่จะใช้ในการปฏิบัติงานของหน่วยงานได้

ทั้งนี้ กำหนดให้เจ้าหน้าที่ 1 ตำแหน่ง มีเวลาการปฏิบัติงานไม่ต่ำกว่าวันละ 6 ชั่วโมง และ 1 ปี กำหนดให้ปฏิบัติงาน 230 วัน หรือ 1,380 ชั่วโมง

4. ผลการวิเคราะห์

4.1 การปรับปรุงการแบ่งส่วนราชการ การกำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบ และกรอบอัตรากำลัง

สำนักงาน ก.ก. ได้ศึกษาสภาพข้อเท็จจริง และสภาพปัญหาของสำนักงานมาแล้วเห็นว่าหน้าที่ความรับผิดชอบ บทบาทการทำงานของสำนักงานมีการเปลี่ยนแปลงทั้งในด้านปริมาณและคุณภาพที่เพิ่มมากขึ้น จึงเห็นควรปรับปรุง ดังนี้

4.1.1 ด้านหน้าที่ความรับผิดชอบ เห็นควรปรับบทบาทหน้าที่ของสำนักงานให้ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะ Staff function เพื่อการปฏิบัติงานเชิงวิชาการ งานนโยบายในภาพรวม กำหนดมาตรฐานแนวทางการปฏิบัติงาน และเป็นที่ปรึกษาให้กับศูนย์บริการสาธารณสุขหรือสำนักงานเขต

4.1.2 ด้านโครงสร้างของส่วนราชการ

- ยกฐานะส่วนราชการปฏิบัติงานที่เป็นภารกิจหลักของหน่วยงาน มีการปฏิบัติงานที่หลากหลายโดยใช้หลักวิชาการหลายด้าน และการปรับปรุงวิธีการทำงานให้สั้น กระชับ ลดขั้นตอน รวมทั้งการพัฒนาเทคนิควิธีการทำงานให้ทันสมัย เป็นส่วนราชการที่มีฐานะสูงกว่ากอง

- ปรับปรุง “งานธุรการ” เป็น “ฝ่ายบริหารงานทั่วไป” สำหรับส่วนราชการที่ปฏิบัติงานตรงตามเกณฑ์ชี้วัดลักษณะงานที่ปฏิบัติของฝ่ายบริหารงานทั่วไป (อนุมัติตามมติ อ.ก.ก. วิสามัญ เกี่ยวกับการกำหนดตำแหน่ง อัตราเงินเดือนและการสอบในฐานะทำการแทน ก.ก. ครั้งที่ 10/2550) ได้แก่ การปฏิบัติงานด้านการประชุม งานการเงิน งบประมาณและพัสดุ งานดูแลอาคารสถานที่และยานพาหนะ และงานอื่นที่เกี่ยวข้อง

- ปรับปรุงส่วนราชการจาก “ฝ่าย” เป็น “กลุ่มงาน” สำหรับส่วนราชการที่ปฏิบัติงานด้านวิชาการ เพื่อโครงสร้างของส่วนราชการมีความยืดหยุ่นที่จะปรับเปลี่ยนให้เหมาะสมกับสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงได้โดยง่าย และสนับสนุนการปฏิบัติงานในลักษณะทีมงาน



4.1.3 ด้านการกำหนดกรอบอัตรากำลัง พิจารณาให้ตามความจำเป็นและปริมาณงานที่นำเสนอโดยกำหนดกรอบอัตรากำลังเท่าที่จำเป็น เพื่อให้ส่วนราชการสามารถปฏิบัติงานตามภาระหน้าที่ได้ และสำหรับการปรับปรุงการกำหนดตำแหน่งและสายงานได้ปรับปรุงให้เหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบ และลักษณะงานที่ปฏิบัติ

โดยสรุปผลการปรับปรุงจำแนกตามส่วนราชการ ดังนี้

1) ยกฐานะเป็นส่วนราชการสูงกว่ากอง จำนวน 4 ส่วนราชการ ดังนี้

1.1) สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข เนื่องจาก

1.1.1) เป็นส่วนราชการที่มีภารกิจหลากหลาย ได้แก่ การบริหารงานแผนงาน โครงการ และนโยบายด้านการแพทย์และสาธารณสุข การวิจัยทางการแพทย์และสาธารณสุข การวางรูปแบบให้บริการแบบสหวิชาชีพด้านสาธารณสุขแก่ศูนย์บริการสาธารณสุข การเป็นหน่วยงานต้นแบบ การบริหารงานเชิงยุทธศาสตร์ที่เน้นการทำงานร่วมกับภาคีเครือข่ายทั้งระดับสำนักและหน่วยงานภายนอก ตลอดจนการส่งเสริม สนับสนุนให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพของตนเอง ครอบครัว และชุมชน

1.1.2) มีการขยายภารกิจเพิ่มขึ้นจากเดิม ได้แก่ การเป็นหน่วยงานหลักเกี่ยวกับการพัฒนายุทธศาสตร์และตัวชี้วัดของสำนักอนามัยด้านพัฒนาคุณภาพบริการ นวัตกรรมใหม่และมาตรฐานสาธารณสุข การดูแลระบบสารสนเทศของสำนักอนามัย เป็นหน่วยงานหลักในการประสานด้านหลักประกันสุขภาพ ประกันสังคม และสวัสดิการข้าราชการ การจัดให้มีเครือข่ายตรวจการได้ยิน ตรวจจอประสาทตาให้กับผู้ป่วยเบาหวานที่มารับบริการที่ศูนย์บริการสาธารณสุข

1.1.3) มีการพัฒนาปรับปรุงงาน ได้แก่ การพัฒนาระบบสารสนเทศภายในสำนักอนามัย โดยมีการจัดวางเครือข่ายคอมพิวเตอร์ การติดตั้งโมเด็มเพื่อรับข้อมูลจากกองต่าง ๆ และศูนย์บริการสาธารณสุข การจัดทำระบบฐานข้อมูลด้านภูมิศาสตร์ของสำนักอนามัย การจัดทำ Website ของสำนักและศูนย์ข้อมูลข่าวสาร การกำหนดมาตรฐานการติดต่อสื่อสารผ่านระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์ของหน่วยงาน ตลอดจนการส่งเสริมการให้บริการแบบ “ทีมสุขภาพ” ซึ่งเป็นการให้บริการแบบองค์รวม บริการอย่างต่อเนื่องและผสมผสานการให้บริการเพื่อให้ศูนย์บริการสาธารณสุขสามารถดำเนินงานในรูปแบบและทิศทางเดียวกัน และเหมาะสมกับศักยภาพของศูนย์บริการสาธารณสุขแต่ละแห่ง

1.1.4) ปฏิบัติงานที่มีความยุ่งยากซับซ้อน ได้แก่

- การกำหนดทิศทาง แผนงาน และปรับปรุงพัฒนาแนวทางการดำเนินงานหลักประกันสุขภาพของสำนักอนามัยให้สอดคล้องกับกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ และแผนบริหารราชการกรุงเทพมหานคร ตลอดจนการกำกับให้ทุกส่วนราชการในสังกัดสำนักอนามัยสามารถดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพ



- เป็นหน่วยงานกลางในการพิจารณาการขึ้นโครงการในการดำเนินการด้านหลักประกันสุขภาพของทุกส่วนราชการในสำนักอนามัย การประสานกับสถานบริการอื่นในการดำเนินการหลักประกันสุขภาพของสำนักอนามัย

- กำหนดทิศทางการพัฒนาบริการให้ศูนย์บริการสาธารณสุขที่มีศักยภาพเป็น Referral Health Center หรือเครือข่ายการส่งต่อการตรวจรักษาระหว่างศูนย์บริการสาธารณสุข เช่น ศูนย์ตรวจการได้ยิน ศูนย์ตรวจจอประสาทตาในผู้ป่วยเบาหวาน

- การจัดตั้งระบบบริการเวชศาสตร์ฟื้นฟูและกายภาพบำบัด

- การกำหนดแผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพและสาธารณสุขของสำนักอนามัย

- การกำหนดแจกแจงตัวชี้วัดของแผนฯ ลงสู่หน่วยปฏิบัติและติดตามประเมินผลตามตัวชี้วัด โดยจัดให้มีการรายงานเป็นประจำทุกเดือน (Daily Plan)

- การดูแลระบบสารสนเทศของศูนย์บริการสาธารณสุข HCIS ได้แก่ ระบบส่วนกลาง 1 ระบบ และระบบย่อย 22 ระบบ เพื่อให้บริการในศูนย์บริการสาธารณสุข 68 แห่ง และศูนย์บริการสาธารณสุข 77 แห่ง

1.1.5) การปรับปรุงเป็นสำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุขจะมีประโยชน์ต่อราชการและประชาชน สอดคล้องต่อการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์ของกรุงเทพมหานคร ตามแผนบริหารราชการกรุงเทพมหานคร พ.ศ. 2552-2555 ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนากทม.ให้เป็นมหานครแห่งคุณภาพชีวิตที่ดีและมีเอกลักษณ์ทางวัฒนธรรม และยุทธศาสตร์ที่ 5 พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อเป็นต้นแบบด้วยการเป็นหน่วยงานหลักในเรื่องต่าง ๆ ดังนี้

- การรวบรวมข้อมูลและจัดทำแผนปฏิบัตินโยบายและแผนแม่บทของสำนักอนามัยให้สอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ของกรุงเทพมหานคร พ.ศ. 2552 – 2555 ตลอดจนการรวบรวม และติดตามผลการดำเนินงานของทุกกองในสำนักอนามัยเพื่อให้เห็นผลในภาพรวม และบรรลุตามวิสัยทัศน์ของสำนักอนามัย ทั้งนี้ ยุทธศาสตร์ของสำนักอนามัยมีทั้งสิ้น 12 ยุทธศาสตร์ ดังนี้

- (1) ยุทธศาสตร์ด้านการส่งเสริมสุขภาพ
- (2) ยุทธศาสตร์ด้านการป้องกันและควบคุมโรค
- (3) ยุทธศาสตร์ด้านการฟื้นฟูสุขภาพ
- (4) ยุทธศาสตร์ด้านการรักษาพยาบาลปฐมภูมิ
- (5) ยุทธศาสตร์ด้านอาหารปลอดภัยและอาหารเพื่อสุขภาพ
- (6) ยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพสิ่งแวดล้อม
- (7) ยุทธศาสตร์ด้านการป้องกันและควบคุมภาวะฉุกเฉินทางสุขภาพ



- (8) ยุทธศาสตร์ด้านการคุ้มครองผู้บริโภค
- (9) ยุทธศาสตร์ด้านพัฒนาบุคลากรและจัดการองค์ความรู้
- (10) ยุทธศาสตร์ด้านการบริหารจัดการและการพัฒนาองค์กร
- (11) ยุทธศาสตร์ด้านการสนับสนุนบริการ
- (12) ยุทธศาสตร์ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศสุขภาพ

- การส่งเสริมระบบและการจัดบริการสวัสดิการและสังคมสงเคราะห์เด็ก เยาวชน สตรี ผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ด้อยโอกาส ด้วยการจัดตั้งระบบ Referral Health Center หรือการสร้างระบบเครือข่ายในการส่งต่อผู้ป่วยไปรับบริการที่ศูนย์บริการสาธารณสุขที่มีการให้บริการที่กำหนด ได้แก่ การจัดให้มีเครือข่ายตรวจจอบประสาทให้กับผู้ป่วยเบาหวานที่ศูนย์บริการสาธารณสุข 6 แห่ง การจัดตั้งศูนย์ตรวจการได้ยินที่ศูนย์บริการสาธารณสุข 2 แห่ง พร้อมรถเคลื่อนที่สำหรับตรวจการได้ยิน เพื่อให้ผู้รับบริการและประชาชนในกรุงเทพมหานครจะได้รับบริการครบวงจรที่ศูนย์บริการสาธารณสุขโดยไม่จำเป็นต้องเข้ารับการรักษาต่อที่โรงพยาบาลระดับตติยภูมิ ตลอดจนช่วยลดภาระค่าใช้จ่ายและเพิ่มความสะดวกให้แก่ผู้ป่วยที่มาใช้บริการ

- การจัดตั้งระบบบริการเวชศาสตร์ฟื้นฟูและกายภาพบำบัด ซึ่งเป็นการให้บริการเชิงรุกในชุมชนแก่ผู้ป่วยที่ประสบปัญหาในการเดินทางไปรักษาตามโรงพยาบาล โดยการจัดระดับการให้บริการว่าผู้ป่วยที่พิการระดับใดสามารถฝึกอบรมให้ญาติดูแลหรือนักกายภาพบำบัดไปดูแลที่บ้านเป็นครั้งคราวได้ ระดับใดต้องส่งมาทำกายภาพบำบัดที่ศูนย์บริการสาธารณสุข และระดับใดที่ควรส่งต่อไปรักษาโรงพยาบาลระดับตติยภูมิ

- การส่งเสริมการให้บริการแบบทีมสุขภาพ ซึ่งเป็นการให้บริการแบบองค์รวม หรือแบบสหวิชาชีพ โดยบริการอย่างต่อเนื่องและผสมผสานการให้บริการทั้ง 4 มิติ ได้แก่ การรักษาพยาบาล การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค และการฟื้นฟูสุขภาพ เพื่อให้บริการด้านปฐมภูมิแก่ประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบเพื่อใช้เป็นแนวทางหลักการให้บริการประชาชนแบบ "ใกล้บ้าน ใกล้ใจ" โดยเน้นการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นหลักการสำคัญมากกว่าการรักษาพยาบาล และส่งเสริมให้ประชาชนมารับบริการอย่างต่อเนื่อง ตลอดจนการสนับสนุนให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพตนเอง ครอบครัว และชุมชน เพื่อการสร้างเสริมวัฒนธรรมสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดีของประชาชนในเขตกรุงเทพมหานคร

- การจัดวางเครือข่ายระบบสารสนเทศภายในสำนักอนามัยเพื่อรองรับข้อมูลจากกองต่าง ๆ รวมถึงศูนย์บริการสาธารณสุข ด้วยโครงการพัฒนาระบบสารสนเทศศูนย์บริการสาธารณสุข (HCIS) ได้แก่ ระบบส่วนกลาง 1 ระบบ และระบบย่อย 22 ระบบ เพื่อให้ศูนย์บริการสาธารณสุขและศูนย์บริการสาธารณสุขสาขา สามารถให้บริการประชาชน ที่มารับการรักษาพยาบาลและส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรค



โดยใช้ระบบสารสนเทศได้อย่างมีประสิทธิภาพ และเป็นการเพิ่มประสิทธิภาพในการส่งต่อผู้ป่วยและการสืบค้นข้อมูลการรักษาอย่างต่อเนื่องระหว่างศูนย์บริการสาธารณสุขและโรงพยาบาลของสำนักงานแพทย์ประชาชนได้รับความสะดวกรวดเร็วในการเข้ารับบริการรักษาพยาบาลด้านการสาธารณสุข สำนักงานมัยมีเครือข่ายสารสนเทศที่เชื่อมโยงกันทุกส่วนราชการ ผู้บริหารสามารถรับทราบข้อมูลและรายงานทางสถิติเพื่อนำไปใช้วางแผนการบริหารงานได้สะดวกรวดเร็วยิ่งขึ้น และช่วยลดความซ้ำซ้อน ความผิดพลาด และการกระจายของข้อมูลทางด้านสาธารณสุขของสำนักงานมัยได้

1.2) สำนักงานป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด เนื่องจาก

1.2.1) เป็นส่วนราชการที่มีภารกิจหลากหลาย ได้แก่ การกำหนดนโยบาย ยุทธศาสตร์ วางแผนอำนวยการด้านการป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด การจัดระบบข้อมูลด้านยาเสพติด การเฝ้าระวังปัญหาเสพติด การเผยแพร่ความรู้เรื่องยาเสพติดให้กับกลุ่มเป้าหมายทุกระบบ การบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด และการศึกษาค้นคว้าเพื่อพัฒนาวิธีการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด การกำหนดมาตรการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด การฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด การประสานความร่วมมือและบูรณาการหน่วยงานต่าง ๆ ที่รับผิดชอบ

1.2.2) เป็นส่วนราชการที่มีการปรับปรุงบทบาทอำนาจหน้าที่และโครงสร้างการแบ่งส่วนราชการให้มีขนาดเล็ก กะทัดรัด มีประสิทธิภาพ โดยเกลี่ยอัตรากำลังที่ปฏิบัติงานซ้ำซ้อนไปสังกัดศูนย์บริการสาธารณสุข และมีการปรับปรุงคลินิกบำบัดยาเสพติด 2 เป็นคลินิกต้นแบบในการพัฒนาการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด

1.2.3) มีภารกิจที่เพิ่มขึ้น ดังนี้

- การประกาศใช้พระราชบัญญัติฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด พ.ศ. 2545 ที่ขยายขอบเขตให้ครอบคลุมถึงผู้เสพและมีไว้ในครอบครอง ผู้เสพและมีไว้ในครอบครองเพื่อจำหน่าย และผู้เสพและผู้จำหน่ายเล็กน้อย รวมทั้งเด็กและเยาวชนที่กระทำผิด จึงทำให้จำนวนผู้ติดยาเสพติดในระบบบังคับบำบัดเพิ่มจำนวนมากขึ้น

- การเป็นผู้ช่วยเลขานุการคณะกรรมการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ กรุงเทพมหานครตามพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.2551

- การเป็นพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชกำหนดป้องกันการใช้สารระเหย พ.ศ. 2533 (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2550

- การรับผิดชอบภารกิจด้านการอำนวยการและการบริหารจัดการของศูนย์ปฏิบัติการต่อสู้เพื่อเอาชนะยาเสพติดกรุงเทพมหานคร (ศดส.กทม.) และกองอำนวยการประสานพลังแผ่นดินเอาชนะยาเสพติดกรุงเทพมหานครจากสำนักยุทธศาสตร์และประเมินผล



- โครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด (TO BE NUMBER ONE) เกี่ยวกับการพิจารณาและให้ความเห็นชอบแผนงาน โครงการ และกิจกรรมรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด (TO BE NUMBER ONE) ของกรุงเทพมหานคร และการดำเนินกิจกรรมต่าง ๆ ตามแผนงานหรือโครงการนั้น ๆ

1.2.4) มีการพัฒนาเทคนิควิธีการให้ทันสมัย ได้แก่

- เป็นศูนย์ข้อมูลการเฝ้าระวังปัญหายาเสพติดในกรุงเทพมหานคร โดยการจัดทำข้อมูลผู้เสพยาเสพติด ข้อมูลการเฝ้าระวังปัญหายาเสพติดในกรุงเทพมหานคร ตลอดจนข้อมูลอื่นในการป้องกัน บำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพผ่านเครือข่ายอินเตอร์เน็ต

- การป้องกันการติดยาเสพติดด้วยหลักสูตรทักษะชีวิต (Life Skill) และหลักสูตรศึกษาชีวิต (Life Education Center) ซึ่งกองป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติดเป็นหน่วยงานแรกของประเทศไทยและของทวีปเอเชียที่นำหลักสูตรมาใช้ประกอบการบรรยายสำหรับนักเรียนทุกระดับชั้น

1.2.5) ปฏิบัติงานที่มีความยุ่งยากซับซ้อน ได้แก่

- การจัดทำหลักสูตรและคู่มือตามหลักสูตรอบรมทักษะชีวิต หลักสูตรอบรมศูนย์ศึกษายาเสพติด หลักสูตรการให้ความรู้ด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ซึ่งต้องใช้องค์ความรู้ที่หลากหลายและเจ้าหน้าที่ผู้ดำเนินการต้องมีความรู้ ความชำนาญ และประสบการณ์ในการป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด

- การบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติดด้วยวิธีที่เหมาะสมกับยาเสพติดแต่ละประเภท ขนาดของการติดยาเสพติด/การเสพยาของผู้ใช้ยาและสารเสพติด ตลอดจนตัวผู้ติดยาเสพติดเองที่มักจะมีปัญหาทางพฤติกรรมและจิตใจทั้งก่อนและหลังการใช้ยาเสพติด

- การฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดซึ่งมีการดำเนินการทั้งประเภทผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน โดยประเภทผู้ป่วยในการดำเนินการจะมีความยุ่งยากเนื่องจากต้องวางแผนเพื่อดำเนินการกับผู้ป่วยแต่ละราย ซึ่งมีภูมิหลัง ประวัติ และชนิดของการใช้ยาเสพติดไม่เหมือนกัน และสำหรับผู้ป่วยในที่ได้รับการฟื้นฟูที่ “สถานฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด บ้านพิชิตใจ” ต้องดูแลตลอด 24 ชั่วโมง

1.2.6) การปรับปรุงเป็นสำนักงานป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติดจะมีประโยชน์ต่อราชการและประชาชน สอดคล้องต่อการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์ของกรุงเทพมหานคร ตามแผนบริหารราชการกรุงเทพมหานคร พ.ศ. 2552-2555 ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนากทม.ให้ป็นมหานครแห่งคุณภาพชีวิตที่ดีและมีเอกลักษณ์ทางวัฒนธรรม โดยจะทำหน้าที่ป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด บำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด เพื่อพัฒนาสุขภาพและคุณภาพชีวิตของประชาชน ได้แก่



- การดำเนินการในกลุ่มเป้าหมายที่ยังไม่ติดเชื้อเอชไอวีระดับตั้งแต่ระดับบุคคล ครอบครัว สถานศึกษา สถานประกอบการ และชุมชนอย่างครบถ้วนกระบวนการและต่อเนื่อง การส่งเสริมสนับสนุนกลุ่มอาสาสมัครเข้ามามีส่วนร่วมผลักดันให้เกิดกระบวนการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีในทุกระดับ

- การเป็นคลินิกต้นแบบด้านการบำบัดรักษาผู้ติดเชื้อเอชไอวีทั้งระบบสมัครใจและระบบบังคับบำบัด โดยการรับผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่มีการติดเชื้อเอชไอวีเรื้อรังหรือผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่มีปัญหายุ่งยากซับซ้อนเพื่อศึกษา ค้นคว้า วิจัยเพื่อพัฒนารูปแบบและวิธีการบำบัดรักษาผู้ติดเชื้อเอชไอวี และเป็นผู้กำหนดมาตรฐานการบำบัดรักษาผู้ติดเชื้อเอชไอวี การตรวจสอบ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงาน ด้านบำบัดรักษาให้กับศูนย์บริการสาธารณสุขและโรงพยาบาลในสังกัดกรุงเทพมหานคร

1.3) สำนักงานสัตวแพทย์สาธารณสุข เนื่องจาก

1.3.1) เป็นส่วนราชการเพียงแห่งเดียวของกรุงเทพมหานครที่ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะเจ้าพนักงานผู้ตรวจโรคสัตว์ตามพระราชบัญญัติควบคุมการฆ่าสัตว์และจำหน่ายเนื้อสัตว์ พ.ศ. 2535 โดยมีอำนาจเต็มพื้นที่เขตกรุงเทพมหานคร ในการเป็นผู้รับแจ้งการฆ่าสัตว์ ตรวจโรคสัตว์ที่ใช้เป็นอาหารทั้งก่อนฆ่าและหลังฆ่า และประทับตรารับรองให้จำหน่ายเนื้อสัตว์ก่อนออกจากโรงฆ่าสัตว์

(1.3.2) ปฏิบัติงานที่มีความหลากหลาย ได้แก่

- การตรวจสุขภาพสัตว์ก่อนฆ่าและหลังฆ่าในโรงฆ่าสัตว์ในเขตกรุงเทพมหานคร
- การตรวจคุณภาพเนื้อสัตว์ที่จำหน่ายสถานที่จำหน่าย ได้แก่ ตลาดสด และซูเปอร์มาร์เก็ต โดยเป็นการตรวจทางด้านพยาธิสภาพ และสารปนเปื้อน เช่น สารเร่งเนื้อแดง ยาปฏิชีวนะ เป็นต้น

- การควบคุมโรคพิษสุนัขบ้า
- การส่งเสริมการเลี้ยงสัตว์ให้ถูกวิธี
- การป้องกันรักษาโรคในสัตว์เลี้ยงและปศุสัตว์
- การปฏิบัติงานทางด้านระบาดวิทยาโรคสัตว์สู่คน เช่น ไข้หวัดนก

1.3.3) มีการขยายภารกิจที่รับผิดชอบมากขึ้น โดยการปฏิบัติหน้าที่ในฐานะที่เป็นพนักงานเจ้าหน้าที่ตามข้อบัญญัติกรุงเทพมหานคร เรื่อง การควบคุมการเลี้ยงหรือปล่อยสุนัข พ.ศ. 2548 ในการให้บริการฝังไมโครชิพ จดทะเบียนสุนัข และรับอุปการะสุนัขที่ไม่มีเจ้าของ ตลอดจนการรับเรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับการเลี้ยงสุนัขเพื่อประโยชน์ในการรักษาสุขภาพความเป็นอยู่ที่เหมาะสมกับการดำรงชีพของประชาชน



1.3.4) มีการพัฒนาปรับปรุงระบบการปฏิบัติงาน เรื่อง การตรวจสอบเนื้อย้อนกลับ ซึ่งเป็นระบบที่กองสัตวแพทยสาธารณสุขนำรูปแบบจากประเทศออสเตรเลียมาปรับปรุงใช้เป็นหน่วยงานราชการแห่งแรกของประเทศไทยเพื่อการรับรองคุณภาพมาตรฐานของเนื้อสัตว์ที่ใช้เป็นอาหารถึงแหล่งที่มาของผลิตภัณฑ์ ทั้งในส่วนของการเลี้ยงสัตว์ โรงงานผลิต-แปรรูป จนถึงแหล่งจำหน่ายผลิตภัณฑ์เพื่อเป็นการคุ้มครองและเสริมสร้างความมั่นใจแก่ผู้บริโภค ให้ได้บริโภคเนื้อสัตว์ที่สะอาด ได้มาตรฐาน ปราศจากพยาธิและสารปนเปื้อน เช่น สารเร่งเนื้อแดง ยาปฏิชีวนะ เป็นต้น โดยประชาชน/ผู้บริโภค สามารถตรวจสอบข้อมูลแหล่งที่มาของผลิตภัณฑ์ได้ทางเว็บไซต์ของสำนักงานสัตวแพทยสาธารณสุข หรือทางผ่านระบบ SMS สำหรับสำนักงานสัตวแพทยสาธารณสุขนอกจากการเป็นผู้ดูแลระบบฐานข้อมูลตรวจสอบเนื้อย้อนกลับแล้ว ยังมีหน้าที่ในการตรวจสอบสถานที่ประกอบการผลิตเนื้อสัตว์ว่ามีขั้นตอนการแปรรูปที่ถูกต้องตามหลักวิชาการ และการบรรจุภัณฑ์ที่ได้มาตรฐานและมีจุลินทรีย์ดักค้างให้น้อยที่สุด ตรวจสอบสถานที่ประกอบการจำหน่ายผลิตภัณฑ์ที่เข้าร่วมโครงการในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานครว่ามีการเก็บเนื้อสัตว์เพื่อจำหน่ายในสถานที่เหมาะสมและยังไม่หมดอายุ ตรวจสอบผลิตภัณฑ์ที่เข้าร่วมโครงการว่ามีการส่งข้อมูลเข้าสู่ฐานข้อมูลที่เป็นปัจจุบันหรือไม่ การพิจารณาให้ผู้ประกอบการที่ผลิตเนื้อสัตว์ที่ได้มาตรฐานรายใหม่ให้ใช้ตราสัญลักษณ์รับรองมาตรฐานเนื้อสัตว์คุณภาพกรุงเทพมหานคร ตลอดจนให้คำปรึกษาแนะนำเกี่ยวกับระบบแก่ผู้ประกอบการ

1.3.5) ปฏิบัติงานที่มีความยุ่งยากซับซ้อน ต้องใช้เทคนิคหลักวิชาการทางด้านวิชาการสัตวแพทย์ที่หลากหลาย ได้แก่

- การควบคุมการฆ่าสัตว์ ควบคุมคุณภาพเนื้อสัตว์ และการชันสูตรโรคสัตว์ ให้ถูกต้องตามกฎหมายและตามหลักวิชาการ เนื่องจากเป็นงานที่ผู้ปฏิบัติงานจะต้องมีความรู้ความสามารถในการตรวจความผิดปกติของชิ้นเนื้อเพื่อการวินิจฉัยโรค การป้องกันโรค และการบำบัดรักษาหรือกำจัดและควบคุมป้องกันโรคสัตว์ โดยการเก็บตัวอย่างชิ้นเนื้อเพื่อใช้ตรวจพิสูจน์โรคและอันตรายต่าง ๆ ที่มาจากสัตว์ เพื่อป้องกันอันตรายจากการบริโภคเนื้อสัตว์ และป้องกันโรคจากสัตว์ที่ติดต่อถึงคน โดยใช้วิธีการตรวจและสังเกตลักษณะรอยโรคหรือความผิดปกติของสัตว์ และซากสัตว์รวมถึงการตรวจทางห้องปฏิบัติการ เพื่อให้ทราบการวินิจฉัยโรค หรือผลการชันสูตรโรคขั้นสุดท้าย หรือสาเหตุการตายของสัตว์ และการเฝ้าระวังและป้องกันโรคตามพระราชบัญญัติควบคุมการฆ่าสัตว์และการจำหน่ายเนื้อสัตว์ พ.ศ. 2535 และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ตลอดจนช่วยตรวจพิสูจน์โรคอุบัติใหม่ในพื้นที่เนื่องจากอาจมีผู้บริโภคเนื้อสัตว์ที่มีโรคติดต่อจากสัตว์สู่คนได้



- งานระบาดวิทยาโรคสัตว์สู่คนซึ่งผู้ปฏิบัติงานจำเป็นต้องประสานความร่วมมือหรือบูรณาการร่วมกับหน่วยงานอื่น ๆ ทั้งภายในและภายนอกกรุงเทพมหานคร และความซับซ้อนของข้อกำหนดในการปฏิบัติงาน เนื่องจากนายสัตวแพทย์สังกัดกรุงเทพมหานคร มีอำนาจตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 ในการดูแลโรคติดต่อจากสัตว์สู่คน แต่ยังมีกฎหมายอื่น ๆ ที่มีความเกี่ยวข้อง ได้แก่ พระราชบัญญัติโรคระบาดสัตว์ซึ่งนายสัตวแพทย์สังกัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์มีอำนาจหน้าที่รับผิดชอบการดำเนินงาน จึงต้องทำงานร่วมกันและระมัดระวังไม่ให้ขัดต่อหลักกฎหมายดังกล่าว

1.3.6) การปรับปรุงเป็นสำนักงานสัตวแพทย์สาธารณสุขจะมีประโยชน์ต่อราชการและประชาชน สอดคล้องต่อการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์ของกรุงเทพมหานคร ตามแผนบริหารราชการกรุงเทพมหานคร พ.ศ. 2552-2555 ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนากรุงเทพมหานครให้เป็นมหานครแห่งสิ่งแวดล้อมและยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนากรุงเทพมหานครให้เป็นมหานครแห่งคุณภาพชีวิตที่ดีและมีเอกลักษณ์ทางวัฒนธรรม ในฐานะที่เป็นหน่วยงานเพียงแห่งเดียวของกรุงเทพมหานครที่ปฏิบัติงานด้านสัตวแพทย์ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

- การควบคุมคุณภาพเนื้อสัตว์ที่ใช้เป็นอาหารทั้งก่อนฆ่าและหลังฆ่า โดยการตรวจสอบสุขภาพสัตว์ก่อนฆ่าและการเก็บตัวอย่างชิ้นเนื้อสัตว์หลังฆ่าในโรงฆ่าสัตว์ในเขตกรุงเทพมหานคร รวมถึงในสถานประกอบการจำหน่ายเนื้อสัตว์ทั้งที่เป็นซูเปอร์มาร์เก็ตและตลาดสด เพื่อตรวจพิสูจน์โรคและอันตรายต่าง ๆ ที่มาจากสัตว์ เพื่อป้องกันอันตรายจากการบริโภคเนื้อสัตว์ และป้องกันโรคจากสัตว์ที่ติดต่อถึงคน

- การตรวจสอบเนื้อย้อนกลับ (e-Traceability) เพื่อให้ประชาชนผู้บริโภคสามารถตรวจสอบข้อมูลเกี่ยวกับผลผลิตทางปศุสัตว์ตั้งแต่การผลิต การเลี้ยง การขนส่ง การแปรรูป การขนส่งกระจายสินค้า จนถึงการจัดจำหน่ายแก่ผู้ผลิต ผู้ประกอบการต่าง ๆ ตลอดจนผู้บริโภค ผ่านทางเว็บไซต์ของสำนักงานสัตวแพทย์สาธารณสุข และผ่านทางระบบ SMS เพื่อเป็นเครื่องมือในการตรวจสอบและเฝ้าระวังโรคที่เป็นอันตรายแก่ผู้บริโภคซึ่งจะเป็นการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนกรุงเทพมหานครในด้านสุขภาพอนามัย

- การให้บริการฝังไมโครชิพแก่สุนัขบ้าน การจัดทำฐานข้อมูลสุนัข การให้บริการทำหมันฟรีแก่สุนัขบ้านและสุนัขจรจัด และการให้ที่พักพิงแก่สุนัขจรจัดหรือสุนัขที่เจ้าของทอดทิ้งแทนการใช้วิธีทำลาย เพื่อเป็นการควบคุมสุนัขจรจัดในที่สาธารณะ อันเป็นการรักษาภาวะความเป็นอยู่ที่เหมาะสมความเป็นระเบียบเรียบร้อยของกรุงเทพมหานคร ป้องกันเหตุเดือดร้อนรำคาญแก่ประชาชนทั่วไป ตลอดจนอันตรายจากเชื้อโรคที่เกิดจากสุนัข

- การควบคุมโรคระบาดจากสัตว์สู่คน เช่นโรคไข้หวัดนก โรคแอนแทรกซ์ เป็นต้น โดยสำนักงานสัตวแพทย์สาธารณสุขในฐานะนายสัตวแพทย์ประจำกรุงเทพมหานครจึงมีหน้าที่ในการเฝ้าระวัง และป้องกันการอุบัติของโรคโดยจำกัดการแพร่ระบาดให้มีอยู่เฉพาะการแพร่ระบาดระหว่างสัตว์



ไม่ให้มีการพัฒนาเป็นการแพร่ระบาดของสัตว์สู่คน ซึ่งในปัจจุบันโรคติดเชื้อในมนุษย์ทั่วโลกมีมากกว่า 1,400 ชนิด และจำนวน 2 ใน 3 ของโรคเหล่านี้เป็นโรคติดต่อจากสัตว์สู่คนซึ่งโรคเหล่านี้มีอันตรายมากยิ่งขึ้นเรียกว่า โรคอุบัติใหม่ บางโรคเคยหายไปแต่กลับมาก่อเกิดขึ้นอีกเรียกว่าโรคอุบัติซ้ำ การเพิ่มขึ้นของโรคของโรคเหล่านี้ทำให้ภาระงานเฝ้าระวังโรคและการสอบสวนโรคจึงมีมากยิ่งขึ้น โดยสำนักงานสัตวแพทย์สาธารณสุขมีการวางแผนพัฒนางาน 4 ด้าน ได้แก่ การเฝ้าระวังและสอบสวนโรคสัตว์สู่คนในพื้นที่ 50 เขต การสร้างเครือข่ายเฝ้าระวังโรคและจัดเก็บข้อมูลผู้เลี้ยงสัตว์ใน 50 เขตของกรุงเทพมหานคร การพัฒนารูปแบบสื่อประชาสัมพันธ์ และการนำไปเผยแพร่ความรู้ในโรงเรียนประถมศึกษาของกรุงเทพมหานคร และชุมชนในพื้นที่ 50 เขต โดยมีแผนขยายงานไปสู่การวิจัยโรคระบาดสู่คนและการวิจัยการลดสัตว์พาหะนำโรคในอนาคตเพื่อความปลอดภัยและคุณภาพชีวิตที่ดีของประชาชนในเขตกรุงเทพมหานคร

1.4) สำนักงานชั้นสูงตรสาธารณสุข

1.4.1) ปฏิบัติงานที่มีความหลากหลาย ใช้เทคนิคหรือหลักวิชาการทางด้านชั้นสูงตรสาธารณสุขหลายด้านในฐานะที่ได้รับการยอมรับให้เป็นห้องปฏิบัติการกลางด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์ของกรุงเทพมหานคร (City Lab) ได้แก่ งานด้านการตรวจทางชีวเคมี ภูมิคุ้มกันวิทยา จุลชีววิทยา สารเสพติด และพิษวิทยาสิ่งแวดล้อม ซึ่งการตรวจดังกล่าวเป็นงานที่มีความเบ็ดเสร็จในตัวเองสามารถแจ้งผลให้แก่หน่วยงาน/ส่วนราชการที่ขอความร่วมมือได้โดยไม่ต้องผ่านการกลั่นกรองจากหน่วยงานอื่นอีกครั้งหนึ่ง

1.4.2) มีการขยายภารกิจที่รับผิดชอบมากขึ้น และเป็นที่ยอมรับในด้านมาตรฐานและคุณภาพการให้บริการ โดยปัจจุบันให้บริการตรวจวิเคราะห์แก่หน่วยงานทั้งภายในและภายนอกกรุงเทพมหานคร เช่น

- ตรวจวิเคราะห์ทางเคมี และจุลชีววิทยาในน้ำดื่ม อาหาร อาหารเหลว น้ำล้างไต แก่โรงพยาบาลสังกัดสำนักงานการแพทย์ ที่ขอรับรองมาตรฐาน HA เป็นประจำทุกปี
- ตรวจยืนยันสารเสพติดให้กับหน่วยงานต่าง ๆ เช่น สถานีตำรวจ กองบัญชาการตำรวจ สำนักงานป้องกันปราบปรามยาเสพติด สถานประกอบการ โรงงานบริษัทต่าง ๆ ที่ได้ตรวจโดยวิธีคัดกรองเบื้องต้นมาแล้วได้ผลบวก และส่งให้กองชั้นสูงตรสาธารณสุขตรวจยืนยันโดยวิธีมาตรฐาน (GC/MS) เพื่อป้องกันความผิดพลาดจากสารบบกวนอื่น ๆ ที่ให้ผลบวกปลอมเพื่อไม่ให้เกิดความเสียหายแก่ประชาชน
- ตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการกรณีที่มีประชาชนมีเรื่องร้องเรียนผ่านสำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค (สคบ.) และสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อ.ย.)



1.4.3) มีการพัฒนาปรับปรุงงานการตรวจวิเคราะห์ทางชั้นสูตรสาธารณสุขให้มีประสิทธิภาพดียิ่งขึ้น ได้แก่

- การใช้เครื่อง Automated Blood Chemistry Analyzer ในการตรวจวิเคราะห์สารเคมีต่าง ๆ ในเลือด เพื่อการวินิจฉัยโรคเช่น เบาหวาน ไขมันในเลือด สมรรถภาพตับและไต เป็นต้น ซึ่งเป็นการพัฒนาประสิทธิภาพการตรวจวิเคราะห์สารเคมีในเลือด สามารถลดเวลาการรายงานผลให้เร็วขึ้น และเพิ่มปริมาณการตรวจได้มากขึ้น เพื่อรองรับจำนวนตัวอย่างส่งตรวจที่มีเพิ่มมากขึ้นทุกปี
- การตรวจวิเคราะห์สารเสพติดในปัสสาวะ โดยการใช้ความรู้ทาง Immunology โดยหลักการ Immunochematograph EMIT และ GC/MS เนื่องจากการตรวจด้วยวิธี EMIT เป็นการตรวจแบบ Rapid test มีความแม่นยำน้อยทราบได้แต่เพียงว่าตัวอย่างที่ตรวจอาจจะเสพยาเท่านั้น จึงต้องตรวจยืนยันด้วยวิธี Immunochematograph และวิธี GC/MS เพื่อให้ทราบระยะเวลาในการเสพยา นอกจากนี้การตรวจสารเสพติดในปัสสาวะ ยังมีการพัฒนาโดยใช้ความรู้ทางด้าน Gas Chromatography ในการตรวจยืนยันสารเสพติดในปัสสาวะ เพื่อช่วยแยกผู้เสพยาเสพติดจริงและผู้ที่ไม่ได้เสพยา แต่ให้ผลการตรวจเป็นบวกปลอมโดยวิธีตรวจแบบคัดกรอง ซึ่งปัจจุบันยังมีหน่วยงานในเขตกรุงเทพมหานครที่สามารถตรวจยืนยันโดยวิธีนี้ได้เพียงไม่กี่แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลในมหาวิทยาลัย โรงพยาบาลชัชวาลย์ สำนักงานนิติวิทยาศาสตร์ตำรวจ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ และกองชั้นสูตรสาธารณสุข

1.4.4) ปฏิบัติงานที่มีความยุ่งยากซับซ้อน เช่น

- การตรวจวิเคราะห์หาสารเสพติดในปัสสาวะด้วยวิธี Gas Chromatograph / Mass Spectrophotometer ในการตรวจยืนยันสารเสพติดในปัสสาวะเพื่อช่วยแยกผู้เสพยาเสพติดจริงและผู้ที่ไม่ได้เสพยาแต่มีผลการตรวจเป็นบวกปลอม เนื่องจากมีขั้นตอนการตรวจวิเคราะห์ที่ยุ่งยาก ต้องนำปัสสาวะมาสกัดให้น้ำระเหยไปจนหมดให้เหลือแต่สารตัวยาที่ต้องการทดสอบ ในการตรวจมีการใช้สารละลายและเครื่องทดสอบที่ค่อนข้างอันตรายและใช้เทคโนโลยีขั้นสูงคือ ใช้วิธี GC/MS เพื่อยืนยันชนิดของยาเสพติด เพื่อไม่ให้ผลการตรวจเกิดความผิดพลาด เพราะอาจจะต้องใช้ผลการตรวจเพื่อดำเนินการทางกฎหมายต่อผู้ถูกตรวจ

- การนำวิธี Ig G Capture BED-CEID มาใช้ในการตรวจเชื้อเอชไอวี เพื่อค้นหาผู้ที่ได้รับเชื้อในระยะแรก ซึ่งเป็นเทคนิคใหม่จะต้องใช้ผู้เชี่ยวชาญในการทดสอบแปรผล แต่จะให้ประโยชน์ในการหาอุบัติการณ์ของโรคโดยสามารถระบุระยะเวลาการติดเชื้อว่าเป็นมานานแล้ว หรือได้รับเชื้อมาใหม่ ๆ

- การตรวจวัดเซลล์เม็ดเลือดขาว CD4 ด้วยเครื่อง Flow Cytometer เพื่อตรวจความรุนแรงของผู้ติดเชื้อเอชไอวี โดยการนับเม็ดเลือดขาวที่เป็นเซลล์ตัวช่วยหรือตัวกดภูมิคุ้มกันของผู้ป่วย ผู้ทำหน้าที่ตรวจวิเคราะห์ต้องใช้ความชำนาญในการเตรียมตัวอย่างตรวจและการตรวจ ซึ่งผลการตรวจที่ได้จะสามารถแสดงระยะเวลาและความรุนแรงของโรคได้อย่างแม่นยำมาก



- การพัฒนาการตรวจเพาะเชื้อวัณโรค โดยการใช้อาหารเหลวแทนอาหารแข็ง การวินิจฉัยเชื้อโดย Capilia Test การทดสอบความไวต่อยาโดยอาหารเหลวและอาหารแข็ง ตลอดจนการทดสอบเชื้อชนิดดื้อยาหลายชนิดโดย Hain Test เนื่องจากการตรวจเพาะเชื้อวัณโรคเป็นวิธีที่ยุ่งยาก ซับซ้อนและต้องใช้เทคนิคการตรวจวิเคราะห์หลายวิธีร่วมกัน แต่ผลการตรวจจะมีประโยชน์มาก เพราะทำให้ได้รับผลการตรวจเร็วขึ้นโดยการตรวจด้วยวิธี Capilia Test จะช่วยให้ลดระยะเวลาการวินิจฉัยโรค จาก 1 เดือนครึ่ง เหลือ 1 วัน และวิธี Hain Test ช่วยลดระยะเวลาการวินิจฉัยเชื้อดื้อยาจาก 2 เดือนเหลือ 7 วัน

- การเพาะเชื้อก่อโรคในระบบต่าง ๆ จำแนกชนิดของเชื้อและทดสอบความไวของ เชื้อดื้อยาปฏิชีวนะ โดยการใช้เทคโนโลยีใหม่ด้วยเครื่อง Automated System for Identification and Susceptibility Testing ซึ่งมีความยุ่งยากในขั้นตอนของการเตรียมเชื้อสำหรับการวิเคราะห์แต่จะให้ ประโยชน์ในการจำแนกเชื้อโรคได้ผลละเอียดมากขึ้น ทดสอบชนิดของยาได้มากขึ้น

- งานตรวจวิเคราะห์ธาตุสีย้อม โดย 3 วิธี คือ OF DCIP และ HPLC ซึ่งการ ตรวจวิเคราะห์โรคธาตุสีย้อมด้วยวิธี OF และ DCIP ไม่สามารถวิเคราะห์โดยเครื่องได้ ผู้ตรวจต้องใช้ความ ชำนาญในการวิเคราะห์ ส่วนวิธี HPLC ผู้ตรวจต้องวิเคราะห์แยกสารละลายมาตรฐานให้ได้ Chromatogram peak ณ เวลาและปริมาณที่ถูกต้องตามกำหนด ซึ่งต้องอาศัยความรู้ความชำนาญในการตรวจวิเคราะห์ โดย ต้องปรับความดัน และอัตราการไหลของสารมาตรฐานที่มีความยุ่งยากซับซ้อนมาก ต้องคำนึงถึงปัจจัยต่างๆ ที่จะมีผลกระทบต่อกรวิเคราะห์ และต้องทำการวิเคราะห์สารควบคุมคุณภาพ ก่อนทำการทดสอบตัวอย่างเลือดทุกครั้ง เพื่อให้ผลการวิเคราะห์ที่ได้มีความถูกต้องน่าเชื่อถือ ส่วนผลที่ ออกมาจะอยู่ในรูปแบบกราฟ เป็นคลื่นหลายลูก แต่ละลูกจะมีความสูง-ความกว้างที่แตกต่างกันและมีนัยยะ ในการแปลผลเพื่อประเมินแนวโน้มของการวิเคราะห์ห้องปฏิบัติการของการเป็นธาตุสีย้อมที่แตกต่างกัน ผู้ปฏิบัติงานการตรวจวิเคราะห์ จึงต้องเป็นผู้ที่มีความรู้ ความชำนาญในการแปลผลมาก

1.3.6) การปรับปรุงเป็นสำนักงานชั้นสูงสาธารณสุขจะมีประโยชน์ต่อราชการและ ประชาชน สอดคล้องต่อการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์ของกรุงเทพมหานคร ตามแผนบริหารราชการ กรุงเทพมหานคร พ.ศ. 2552-2555 ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนากรุงเทพมหานครให้เป็นมหานครแห่งสิ่งแวดล้อม และยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนากรุงเทพมหานครให้เป็นมหานครแห่งคุณภาพชีวิตที่ดีและมีเอกลักษณ์ทาง วัฒนธรรม ในฐานะที่เป็นห้องปฏิบัติการกลางด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์ของกรุงเทพมหานคร (City Lab) ดังนี้

- การดำเนินงานของห้องปฏิบัติการกลางด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์ของ กรุงเทพมหานคร (City Lab) เป็นไปตามมาตรฐานสากล สามารถตรวจวิเคราะห์สิ่งส่งตรวจได้ครบทุก ประเภททั้งการตรวจทางชีวเคมี จุลชีววิทยา ภูมิคุ้มกันวิทยา และพยาธิวิทยา และได้เข้าร่วมโครงการ



External Quality Control เพื่อควบคุมคุณภาพการตรวจของห้อง Lab ให้เป็นที่ยอมรับ นอกจากนี้การมีห้องปฏิบัติการกลางด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์ที่มีคุณภาพและเทียบเท่ามาตรฐานสากล ช่วยให้กรุงเทพมหานครสามารถลดขั้นตอนการส่งสิ่งส่งตรวจไปให้ Lab มาตรฐานเพื่อตรวจยืนยัน และประหยัดงบประมาณที่ใช้ในการตรวจทางห้องปฏิบัติการ เช่น การตรวจน้ำตาลในเลือด Lab ของโรงพยาบาลรัฐ/เอกชน จะคิดค่าใช้จ่ายรายละ 40 บาท แต่ City Lab คิดค่าใช้จ่ายรายละ 5 บาท การตรวจไขมันในเลือด Lab ของโรงพยาบาลรัฐ/เอกชน จะคิดค่าใช้จ่ายรายละ 60 บาท แต่ City Lab คิดค่าใช้จ่ายรายละ 5 บาท เป็นต้น

- ช่วยสนับสนุนในการตรวจวิเคราะห์ด้านชีวเคมีในเลือด โลหะหนักในเลือดแก่ผู้ประกอบการในสถานประกอบการต่าง ๆ ตรวจวิเคราะห์เพื่อหาโลหะหนักและสารเจือปนในน้ำ ตรวจก่อโรคในอากาศ อาหาร และน้ำ ในพื้นที่เขตกรุงเทพมหานคร เพื่อการป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อโรค การกำจัดแหล่งเพาะเชื้อโรค เพื่อให้กรุงเทพมหานครมีสภาพแวดล้อมที่ดีปราศจากเชื้อโรค

- การตรวจยืนยันสารเสพติด แก่ศูนย์บริการสาธารณสุข กองป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด สำนักงานเขต สถานีตำรวจ สำนักงานป้องกันปราบปรามยาเสพติด โรงเรียนในและนอกสังกัดกรุงเทพมหานคร สถานประกอบการ โรงงาน และบริษัทต่าง ๆ ตลอดจนการดำเนินการตามภารกิจพิเศษของผู้บริหารกรุงเทพมหานครและนโยบายของรัฐบาล ที่มีการตรวจสารเสพติดโดยวิธีคัดกรองเบื้องต้นมาแล้ว ซึ่งสำนักงานชั้นสูงตรสารพิษจะมีหน้าที่ตรวจโดยวิธีมาตรฐาน (GC/MS) เพื่อไม่ให้เกิดความผิดพลาดจากสารรบกวนอื่น ๆ เช่น ยาแก้ไอ ที่ให้ผลบวกปลอมได้

- การคุ้มครองผู้บริโภค ในงานตรวจคุณภาพอาหาร น้ำ อนามัยสิ่งแวดล้อม และงานตามภารกิจพิเศษและสถานการณ์ที่ได้รับความสนใจจากประชาชน แก่กองสุขาภิบาลอาหาร กองสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม สำนักงานแพทย์ สำนักงานเขต โรงเรียนในและนอกสังกัดกรุงเทพมหานคร สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค และสถานประกอบการต่าง ๆ เช่น ร้านอาหาร สถานประกอบการอาหาร ซึ่งสำนักงานชั้นสูงตรสารพิษเมื่อได้รับตัวอย่างสิ่งส่งตรวจแล้วต้องนำมาพิจารณาหาสาเหตุ ขั้นตอน วิธีการ เพื่อจัดการตรวจสอบตามมาตรฐาน และเทคโนโลยีที่เหมาะสม เพื่อให้การรายงานผลเป็นไปอย่างถูกต้อง ทันสมัย เหมาะสมกับสถานการณ์ และความต้องการของหน่วยงานที่ขอรับการสนับสนุน เพื่อความคล่องตัวของภารกิจของรัฐบาลและกรุงเทพมหานคร

- การเป็นห้องปฏิบัติการกลาง (City Lab) ของสำนักอนามัยด้านการวินิจฉัยโรค ชาติสซีเมีย และเอดส์ที่ได้รับการรับรองจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพื่อให้บริการแก่ศูนย์บริการสาธารณสุข ศูนย์ความร่วมมือไทย-สหรัฐด้านสาธารณสุข และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดยสำนักงานชั้นสูงตรสารพิษได้มีการร่วมกับศูนย์ความร่วมมือไทย-สหรัฐด้านสาธารณสุขใน



การวิจัยวัคซีน ยารักษาและป้องกันโรคเอดส์ในกลุ่มผู้ติดเชื้อเพศติดของกรุงเทพมหานคร มีผลการวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการที่ได้รับการยอมรับในมาตรฐานของผู้ร่วมวิจัย และการพัฒนาเทคนิคการตรวจการติดเชื้อ HIV ด้วยเทคนิค BED-CEIA ซึ่งช่วยให้ทราบอุบัติการณ์ติดเชื้อรายใหม่ในเขตกรุงเทพมหานคร นอกเหนือจากเทคนิค CD4 ซึ่งเป็นเดิมซึ่งทราบแต่เพียงว่าใครติดเชื้อบ้างเท่านั้น

- การพัฒนาห้องปฏิบัติการวัณโรค โดยการเพิ่มศักยภาพของห้องปฏิบัติการให้สามารถตรวจเชื้อได้รวดเร็วขึ้นโดยลดระยะเวลาในการรายงานผลจาก 2 เดือนเหลือ 1 สัปดาห์ สามารถให้บริการตรวจแก่ศูนย์บริการสาธารณสุขในสังกัดสำนักอนามัยทั้ง 68 แห่ง โรงพยาบาลในสังกัดสำนักการแพทย์ทั้ง 9 แห่ง นอกจากนี้ ยังได้ร่วมวิจัยกับองค์กรระหว่างประเทศในการรักษาผู้ป่วยวัณโรค โดยพัฒนาการตรวจวินิจฉัยเชื้อดื้อยาจากที่ต้องรอผล 1 เดือน เหลือ 1 วัน และการได้รับงบประมาณจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพในการจัดทำโครงการควบคุมคุณภาพห้องปฏิบัติการวัณโรคตามมาตรฐานองค์การอนามัยโลก โดยนักเทคนิคการแพทย์ที่ได้รับการอบรม

2) กำหนดเป็นส่วนราชการที่มีฐานะเทียบเท่ากอง จำนวน 77 ส่วนราชการ เนื่องจากลักษณะงานที่ปฏิบัติไม่ได้แสดงให้เห็นว่ามีคุณภาพสูงกว่ากองอย่างชัดเจน ดังนี้

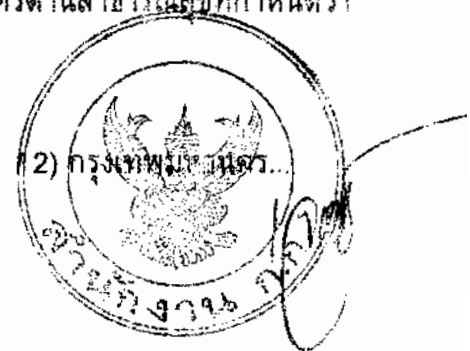
- 2.1) สำนักงานเลขานุการ
- 2.2) กองสร้างเสริมสุขภาพ
- 2.3) กองควบคุมโรคติดต่อ
- 2.4) กองควบคุมโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
- 2.5) กองสุขภาพิบาลอาหาร
- 2.6) กองสุขภาพิบาลสิ่งแวดล้อม
- 2.7) กองทันตสาธารณสุข
- 2.8) กองการพยาบาลสาธารณสุข
- 2.9) กองเภสัชกรรม
- 2.10) ศูนย์บริการสาธารณสุข จำนวน 68 แห่ง และศูนย์บริการสาธารณสุขสาขา

จำนวน 76 แห่ง

4.2 ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับการปรับปรุง

4.2.1 ประโยชน์ต่อกรุงเทพมหานคร

1) การกิจด้านการแพทย์ระดับปฐมภูมิและด้านสาธารณสุข สามารถพัฒนาและสัมฤทธิ์ผลตามแผนบริหารราชการกรุงเทพมหานครและตามนโยบายกรุงเทพมหานครด้านสาธารณสุขที่กำหนดว่า "เมืองสุขภาพดีผู้คนมีความสุข"



2) กรุงเทพมหานครมีหน่วยงานที่มีความเชี่ยวชาญและความชำนาญ ทำหน้าที่ส่งเสริมและสนับสนุนการปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขให้กับหน่วยงานระดับปฏิบัติและหน่วยงานภายนอก กรุงเทพมหานคร รวมทั้งภาคเอกชน

3) สร้างภาพลักษณ์ที่ดีให้กับกรุงเทพมหานครในด้านการให้บริการทางการแพทย์ระดับปฐมภูมิและด้านสาธารณสุขที่มีมาตรฐานเทียบเท่ามาตรฐานสากล

4.2.2 ประโยชน์ต่อประชาชน

1) ประชาชนทุกระดับสามารถเข้าถึงบริการด้านการแพทย์ระดับปฐมภูมิและด้านสาธารณสุขได้ทั่วถึง

2) ประชาชนได้รับบริการด้านการส่งเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคเชิงรุกอย่างต่อเนื่องและครอบคลุม

4.2.3 ประโยชน์ต่อราชการ

1) การปรับเปลี่ยนสายงานให้สอดคล้องกับหน้าที่ความรับผิดชอบ และการกำหนดระดับตำแหน่งที่เหมาะสม จะช่วยให้บุคลากรของสำนักอนามัยมีเส้นทางความก้าวหน้าในตำแหน่ง เสริมสร้างขวัญกำลังใจในการทำงาน รวมทั้งทำให้บุคลากรเกิดความพยายามที่จะพัฒนาตนเองให้มีความรู้ ความเชี่ยวชาญให้เหมาะสมกับตำแหน่ง

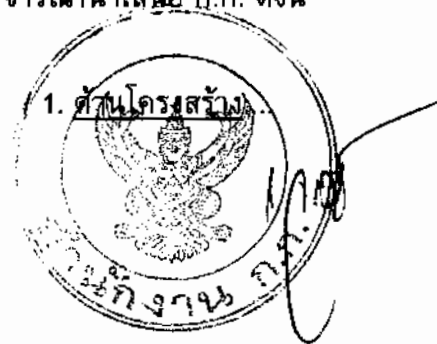
2) ทำให้ข้าราชการ ได้พัฒนาด้านความรู้ ความสามารถและทักษะในการปฏิบัติงานอย่างต่อเนื่อง เพื่อเป็นผู้มีความเชี่ยวชาญในด้านสาธารณสุข ในการเป็นผู้ให้คำปรึกษา แนะนำ สนับสนุนการดำเนินงานด้านสาธารณสุขในระดับสำนักและสำนักงานเขต

5. ค่าใช้จ่ายด้านบุคคลที่เพิ่มขึ้นจากการปรับปรุง

การปรับปรุงกรอบอัตราค่าจ้างของสำนักอนามัยครั้งนี้มีผลกระทบต้องงบประมาณค่าใช้จ่ายด้านบุคคลของกรุงเทพมหานครที่เพิ่มสูงขึ้นเป็นเงินปีละ 85,456,920 บาท (โดยเป็นค่าใช้จ่ายจากการกำหนดตำแหน่งเพิ่มใหม่ จำนวน 77 ตำแหน่ง และปรับปรุงการกำหนดตำแหน่ง จำนวน 867 ตำแหน่ง)

ความเห็นของสำนักงาน ก.ก. สำนักงาน ก.ก. ได้พิจารณาจากหน้าที่ความรับผิดชอบคุณภาพ ความยุ่งยาก ปริมาณงานและปัจจัยที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ นโยบายของรัฐบาล นโยบายด้านคุณภาพชีวิตของกรุงเทพมหานครพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพ พ.ศ. 2545 ข้อกฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้องกับการกำหนดตำแหน่งและการจัดส่วนราชการสูงกว่ากอง รวมทั้งสภาพปัญหาในการปฏิบัติงาน และวิเคราะห์สภาพแวดล้อมของสำนักอนามัยแล้วเห็นควรนำเสนอ อ.ก.ก. เพื่อโปรดพิจารณานำเสนอ ก.ก. ดังนี้

ลับ



1. ด้านโครงสร้าง เห็นควรแบ่งส่วนราชการ ดังนี้

1.1 ยกฐานะเป็นส่วนราชการสูงกว่ากอง จำนวน 4 ส่วนราชการ ดังนี้

- สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข
- สำนักงานป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด
- สำนักงานสัตวแพทย์สาธารณสุข
- สำนักงานชันสูตรสาธารณสุข

1.2 กำหนดเป็นส่วนราชการที่มีฐานะเทียบเท่ากอง จำนวน 77 ส่วนราชการ ดังนี้

- สำนักงานเลขานุการ
- กองสร้างเสริมสุขภาพ
- กองควบคุมโรคติดต่อ
- กองควบคุมโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
- กองสุขาภิบาลอาหาร
- กองสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม
- กองทันตสาธารณสุข
- กองการพยาบาลสาธารณสุข
- กองเภสัชกรรม
- ศูนย์บริการสาธารณสุข จำนวน 68 แห่ง และศูนย์บริการสาธารณสุขสาขา จำนวน 76 แห่ง

2. ด้านกรอบอัตรากำลัง

เห็นควรกำหนดกรอบอัตรากำลัง จำนวน 2,583 ตำแหน่ง โดยเป็นตำแหน่งเดิม จำนวน 2,506 ตำแหน่ง ขอบปลดเงื่อนไขของตำแหน่ง จำนวน 29 ตำแหน่ง และกำหนดตำแหน่งเพิ่มใหม่ จำนวน 77 ตำแหน่ง ดังนี้

- | | |
|---|-----------------|
| 1) นักบริหาร 10 (ผู้อำนวยการสำนัก) | จำนวน 1 ตำแหน่ง |
| 2) นักบริหาร 9 (รองผู้อำนวยการสำนัก) | จำนวน 3 ตำแหน่ง |
| 3) นักเทคนิคการแพทย์ 8 หรือ 9 วช.
(ด้านส่งเสริมพัฒนา หรือ ด้านวางแผน หรือ ด้านที่ปรึกษา) | จำนวน 1 ตำแหน่ง |
| 4) นายแพทย์ 8 วช. หรือ 9 วช.
(ด้านสาธารณสุข) | จำนวน 1 ตำแหน่ง |
| 5) นักวิชาการสาธารณสุข 8 ว หรือ 9 ชช.
(ด้านสาธารณสุข) | จำนวน 1 ตำแหน่ง |



6) สำนักงานเลขานุการ	จำนวน 75 ตำแหน่ง
7) สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข	จำนวน 48 ตำแหน่ง
8) กองสร้างเสริมสุขภาพ	จำนวน 52 ตำแหน่ง
9) กองควบคุมโรคติดต่อ	จำนวน 61 ตำแหน่ง
10) กองควบคุมโรคเอดส์ วัณโรคและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	จำนวน 41 ตำแหน่ง
11) สำนักงานป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด	จำนวน 83 ตำแหน่ง
12) กองสุขภาพโภชนาการ	จำนวน 32 ตำแหน่ง
13) กองสุขภาพสิ่งแวดล้อม	จำนวน 41 ตำแหน่ง
14) กองทันตสาธารณสุข	จำนวน 240 ตำแหน่ง
15) สำนักงานสัตวแพทย์สาธารณสุข	จำนวน 54 ตำแหน่ง
16) กองการพยาบาลสาธารณสุข	จำนวน 28 ตำแหน่ง
17) กองเภสัชกรรม	จำนวน 30 ตำแหน่ง
18) สำนักงานชั้นสูตรสาธารณสุข	จำนวน 29 ตำแหน่ง
19) ศูนย์บริการสาธารณสุข 68 แห่ง	จำนวน 1,610 ตำแหน่ง
19.1) ศูนย์บริการสาธารณสุขสาขา 76 แห่ง	จำนวน 152 ตำแหน่ง

ประเด็นสำคัญในการพิจารณาของ อ.ก.ก. วิสามัญเกี่ยวกับการจัดส่วนราชการ การกำหนดตำแหน่ง และค่าตอบแทน ครั้งที่ 6/2551 เมื่อวันที่ 28 ตุลาคม 2551

1. การยกฐานะเป็นส่วนราชการที่มีฐานะสูงกว่ากอง ควรแสดงข้อมูลและเหตุผลเพื่อประกอบการพิจารณาว่าหน้าที่เดิมและหน้าที่ใหม่ของส่วนราชการเป็นอย่างไร ต้องระบุให้ชัดเจนว่าบทบาทหน้าที่ของส่วนราชการแตกต่างไปจากเดิมอย่างไร และหรือส่วนราชการได้มีการปรับปรุงงานเดิมให้มีคุณภาพของงานสูงขึ้นอย่างไร

2. ควรนำส่วนราชการ 2 ส่วนราชการมารวมกันแล้วยกฐานะเป็นสำนักงาน โดยแสดงเหตุผลความจำเป็นประกอบ และเมื่อยกฐานะแล้วขั้นตอนการทำงานต้องไม่เพิ่มขึ้นจากเดิม มีการปฏิรูประบบงาน รวมทั้งกระบวนการทำงานให้มีประสิทธิภาพขึ้น นอกจากนี้ควรมีการมอบอำนาจบางส่วนไปให้ส่วนราชการที่ได้รับการยกฐานะด้วย

3. กรณีที่ส่วนราชการได้รับการยกฐานะเป็นส่วนราชการสูงกว่ากอง ในราชการพลเรือนจะไม่เพิ่มอัตราค่าจ้างให้ เพราะคำว่าคุณภาพงาน หมายถึง งานที่ยากขึ้น ความยากต้องลดลงด้วยการทำงานที่เพิ่มขึ้น มีคุณภาพสูงขึ้น



4. ควรปรับบทบาทอำนาจหน้าที่ของสำนักอนามัยให้ทำหน้าที่ Staff เพื่อทำงานวิชาการ เชิงคุณภาพ โดยการกำหนดมาตรฐาน แนวทางการทำงาน และเป็นที่ปรึกษาให้กับศูนย์บริการ สาธารณสุขหรือสำนักงานเขต ซึ่งจะทำหน้าที่ Line เป็นผู้ปฏิบัติงานตามแนวทางและมาตรฐานที่สำนัก อนามัยกำหนด ซึ่งระบุให้ชัดเจนว่าจะมอบงานใดให้หน่วยปฏิบัติดำเนินการ นอกจากนี้ในส่วนหน้าที่ของ สำนักยังขาดงานที่สำคัญ คือ การกำกับ และตรวจสอบการปฏิบัติงานของหน่วยปฏิบัติ

5. การเพิ่มอัตรากำลังสามารถเพิ่มได้หากส่วนราชการมีความจำเป็น ทั้งนี้เมื่อส่วนราชการได้ ดำเนินการพัฒนาระบบงาน ปรับปรุงรูปแบบวิธีการทำงาน และพัฒนาบุคลากรให้มีประสิทธิภาพ รวมถึงแก้ไข ปัญหาการบริหารจัดการด้านอัตรากำลัง โดยการเกลี่ยอัตรากายในหน่วยงานแล้ว

6. ปัจจุบันการแบ่งหน้าที่ความรับผิดชอบของสำนักการแพทย์และสำนักอนามัยในบางเรื่องยัง ไม่มีความชัดเจน ควรมีการทบทวนแบ่งขอบเขตหน้าที่ความรับผิดชอบของทั้งสองหน่วยงานเพื่อมิให้เกิดความ ซ้ำซ้อนในการปฏิบัติงาน

มติ อ.ก.ก.วิสามัญเกี่ยวกับการจัดส่วนราชการ การกำหนดตำแหน่งและคำตอบแทน ในการประชุม ครั้งที่ 6/2551 เมื่อวันที่ 28 ตุลาคม 2551 มอบให้สำนักงาน ก.ก. ดำเนินการ

1. พิจารณาทบทวนการขออนุมัติปรับปรุงโครงสร้างและกรอบอัตรากำลังของสำนักอนามัย และนำเสนอที่ประชุมอีกครั้ง โดยปรับปรุงข้อมูลเพิ่มเติม ดังนี้

1.1 ส่วนราชการที่ขอยกฐานะเป็นส่วนราชการสูงกว่ากองให้แสดงหน้าที่เดิมและหน้าที่ ใหม่ของส่วนราชการ โดยระบุให้ชัดเจนว่าบทบาทหน้าที่แตกต่างไปจากเดิมอย่างไร หรือส่วนราชการมี คุณภาพของงานเดิมสูงอยู่แล้วอย่างไร

1.2 ทบทวนความจำเป็นในการเพิ่มอัตรากำลังสำหรับส่วนราชการที่ได้รับการยกฐานะ เป็นส่วนราชการที่มีฐานะสูงกว่ากอง

1.3 เพิ่มหน้าที่ความรับผิดชอบในการกำกับ และตรวจสอบหน่วยปฏิบัติสำหรับส่วน ราชการที่มีหน้าที่กำหนดมาตรฐานและแนวทางในการปฏิบัติงาน

2. รับข้อสังเกตตามประเด็นการพิจารณาของ อ.ก.ก. ไปดำเนินการ

สำนักงาน ก.ก. รายงานผลการดำเนินงานตามมติ อ.ก.ก. วิสามัญเกี่ยวกับการจัดส่วนราชการ การ กำหนดตำแหน่งและคำตอบแทน ครั้งที่ 6/2551 เมื่อวันที่ 28 ตุลาคม 2551 ดังนี้

การทบทวนการขออนุมัติปรับปรุงโครงสร้างและกรอบอัตรากำลังของสำนักอนามัยตามที่ อ. ก.ก. ๙ มอบหมายโดยได้มีการประชุมร่วมระหว่างรองปลัด กทม. สังกัดราชการ สกก. ซึ่งได้รับมอบจาก ป.กท. สำนักงาน ก.ก. และสำนักอนามัยแล้วมีข้อสรุปว่าจะดำเนินการปรับปรุง ดังนี้



1. ด้านหน้าที่ความรับผิดชอบ ปรับปรุงหน้าที่ความรับผิดชอบของส่วนราชการที่ปฏิบัติงานในสำนัก ให้ทำหน้าที่ Staff เพื่อทำงานวิชาการเชิงคุณภาพ โดยการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนา กำหนดมาตรฐาน แนวทางปฏิบัติงาน ถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยี นิเทศ กำกับ ตรวจสอบและติดตามประเมินผลการปฏิบัติงานของศูนย์บริการสาธารณสุขและสำนักงานเขต

โดยเห็นควรกำหนดดังนี้

สำนักอนามัย มีหน้าที่ความรับผิดชอบเกี่ยวกับการส่งเสริม สนับสนุน และจัดบริการด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันและควบคุมโรค การแพทย์ระดับปฐมภูมิ การป้องกันและบำบัด การติดยาเสพติด การดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง โดยมีการแบ่งส่วนราชการภายใน ดังนี้

1) สำนักงานเลขานุการ มีหน้าที่ความรับผิดชอบเกี่ยวกับงานเลขานุการ งานสารบรรณ และธุรการทั่วไป งานการคลัง และพัสดุ การบริหารงานบุคคล งานช่วยอำนวยความสะดวก และเลขานุการงานการประชุม งานนิติการของสำนัก และงานอื่นที่ไม่ได้อยู่ในความรับผิดชอบของกองใดโดยเฉพาะ และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

2) สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข มีหน้าที่ความรับผิดชอบเกี่ยวกับการพัฒนาทางวิชาการเพื่อให้สอดคล้องกับระบบบริการสุขภาพแนวใหม่ตามนโยบายด้านสาธารณสุขของกรุงเทพมหานคร และรัฐบาล การวิจัยทางการแพทย์และสาธารณสุขเพื่อหารูปแบบที่เหมาะสมในการให้บริการด้านสุขภาพ การวางแผนเพื่อพัฒนางานด้านการแพทย์และสาธารณสุข การกำกับ ติดตาม ตรวจสอบ และประเมินผลกระดำเนินงานของส่วนราชการในสังกัดสำนักอนามัยตามแผนงาน ตัวชี้วัด ยุทธศาสตร์ และนโยบายต่าง ๆ ของกรุงเทพมหานครและสำนักอนามัยเพื่อให้เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด การพัฒนาด้านระบบข้อมูลสถิติทางสาธารณสุข รวมทั้งการพัฒนาทางด้านเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการบริหารจัดการ การสนับสนุนให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพของตนเอง ครอบครัว และชุมชน มีหลักประกันสุขภาพที่ได้มาตรฐาน คุณภาพบริการและวิชาชีพที่ครอบคลุม การเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพ การให้คำปรึกษา แนะนำแก่ประชาชนด้านการสาธารณสุข และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

3) กองสร้างเสริมสุขภาพ มีหน้าที่ความรับผิดชอบเกี่ยวกับการบริหารจัดการงานด้านสร้างเสริมสุขภาพบุคคลและครอบครัว งานด้านสาธารณสุขชุมชน งานด้านสุขภาพจิต งานด้านโภชนาการ และงานด้านการสนับสนุนบริการสุขภาพ โดยการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนา ถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยี การกำหนดมาตรฐาน แนวทางการปฏิบัติงาน นิเทศ กำกับ ตรวจสอบและติดตามประเมินผล จัดทำแผนยุทธศาสตร์การสร้างเสริมสุขภาพของกรุงเทพมหานคร พัฒนาองค์ความรู้ด้านการสร้างเสริมสุขภาพในแต่ละช่วงวัย และพัฒนารูปแบบ (Model) การสร้างเสริมสุขภาพที่สอดคล้องกับวิถีชีวิตเขตเมือง พัฒนาการมีส่วนร่วมและการสร้างเครือข่ายสุขภาพในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร ประสานและบูรณาการงานด้านสร้างเสริมสุขภาพกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งในและนอกสำนักอนามัย พัฒนาศักยภาพของบุคลากร และทีมงานสาธารณสุขด้านสร้างเสริมสุขภาพ และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง



4) กองควบคุมโรคติดต่อ มีหน้าที่ความรับผิดชอบเกี่ยวกับการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อทุกชนิด ยกเว้นโรคเอดส์ โรควัณโรค โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โดยการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนา กำหนดมาตรฐาน แนวทางการปฏิบัติงาน ถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยี นิเทศ กำกับ ตรวจสอบและติดตามประเมินผลการปฏิบัติงาน เป็นศูนย์ข้อมูลและควบคุมการระบาดวิทยาของ กรุงเทพมหานคร ประสานและสนับสนุนการพัฒนา ระบบกลไก และเครือข่าย การเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรค และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

5) กองควบคุมโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ มีหน้าที่ความรับผิดชอบเกี่ยวกับการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โดยการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนา กำหนดมาตรฐาน แนวทางการปฏิบัติงาน ถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยี นิเทศ กำกับ ตรวจสอบและติดตามประเมินผลการปฏิบัติงาน ประสานและสนับสนุน การพัฒนาระบบ กลไก และเครือข่ายการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรค และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

6) สำนักงานป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด มีหน้าที่ความรับผิดชอบเกี่ยวกับการกำหนดนโยบาย ยุทธศาสตร์ แผนงาน และโครงการ การบูรณาการแผนงาน โครงการและงบประมาณ การป้องกันการติดยาเสพติด การให้บริการด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด การศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนา ถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยี กำหนดมาตรฐาน แนวทางการปฏิบัติงาน นิเทศ กำกับ ตรวจสอบ ติดตามและประเมินผลการปฏิบัติงานเกี่ยวกับการป้องกัน บำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด เป็นศูนย์ข้อมูลด้านยาเสพติดของกรุงเทพมหานครและจัดทำรายงานที่เกี่ยวข้อง การเฝ้าระวัง ปัญหายาเสพติดในพื้นที่กรุงเทพมหานคร การประสานความร่วมมือและบูรณาการการทำงานร่วมกับ หน่วยงานภาครัฐภาคเอกชน และภาคประชาชนที่รับผิดชอบงานด้านยาเสพติด การเผยแพร่และประชาสัมพันธ์ ด้านการป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

7) กองสุขาภิบาลอาหาร มีหน้าที่ความรับผิดชอบเกี่ยวกับงานด้านการสุขาภิบาลอาหาร การควบคุมคุณภาพอาหาร การคุ้มครองผู้บริโภคด้านอาหาร และด้านสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องกับอาหารที่เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยการแพทย์และสาธารณสุข การจัดทำแผนงาน โครงการเพื่อพัฒนาระบบสุขาภิบาลอาหาร อาหารปลอดภัย การคุ้มครองผู้บริโภคด้านอาหาร และการติดตามประเมินผล การศึกษา วิเคราะห์ วิจัย และจัดทำมาตรฐานคุณภาพการบริการด้านการสุขาภิบาลอาหาร การปรับปรุงกลไกการพัฒนาที่เอื้อต่อการดำเนินงานสุขาภิบาลอาหาร การจัดระบบการตรวจสอบด้านสุขลักษณะของสถานประกอบการอาหาร การจัดระบบการตรวจสอบคุณภาพอาหารและประเมินความเสี่ยง ทั้งในสถานที่จำหน่าย สะสมอาหาร และในห้องปฏิบัติการ ให้คำปรึกษา แนะนำ ตอบข้อหารือวิชาการ และข้อกฎหมายเกี่ยวกับการสุขาภิบาลอาหาร การจัดการความรู้ การเผยแพร่ความรู้เพื่อการพัฒนาบุคลากร สนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานปฏิบัติ



การส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาระบบเครือข่ายงานด้านอาหาร การจัดระบบสารสนเทศด้านสุขาภิบาลอาหาร การดำเนินงานตามที่ได้รับมอบหมาย หรือที่หน่วยงานอื่นประสานขอความร่วมมือ และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

8) กองสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม มีหน้าที่ความรับผิดชอบเกี่ยวกับงานด้านสุขาภิบาลโรงงานและกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภทต่าง ๆ การสุขาภิบาล ควบคุมการเลี้ยงและปล่อยสัตว์ การสุขาภิบาลทั่วไปและการอาชีวอนามัย การป้องกัน ควบคุม เฝ้าระวังและการประเมินความเสี่ยงในการแก้ไขปัญหาอุบัติเหตุจากสารเคมี หรือวัตถุอันตรายในสถานประกอบกิจการตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข และแหล่งอันตรายที่มีความเสี่ยงสูง การจัดทำแผนงานและโครงการสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมของกรุงเทพมหานคร และปฏิบัติงานในฐานะหน่วยงานกลางในการควบคุม กำกับ ดูแล ประเมินผลสำเร็จของงานในภาพรวมของกรุงเทพมหานคร ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย และกำหนดมาตรฐานการสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมการจัดทำและปรับปรุงแก้ไขกฎหมาย ข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข (ยกเว้นการสุขาภิบาลอาหาร) และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง การส่งเสริม สนับสนุน และเผยแพร่ทางวิชาการ การพัฒนาบุคลากร การให้สุขศึกษาแก่ประชาชนและผู้ที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งให้คำปรึกษาและตอบข้อหารือของสำนักงานเขต ทั้งในเรื่องวิชาการ และการบังคับใช้กฎหมาย เป็นศูนย์สารสนเทศด้านสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม การตรวจสอบสถานประกอบการ หรือสถานที่อื่นตามที่ได้รับมอบหมาย หรือตามที่สำนักงานเขตหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องขอความร่วมมือ และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

9) กองทันตสาธารณสุข มีหน้าที่ความรับผิดชอบเกี่ยวกับการดำเนินงานทางทันตสาธารณสุขในการให้บริการรักษา การส่งเสริมทันตสุขภาพ การป้องกันโรคและเฝ้าระวังอนามัยในช่องปาก การจัดทำแผนแม่บท แผนยุทธศาสตร์และโครงการสนับสนุนการดำเนินงานทางทันตสาธารณสุข การจัดทำแผนกำลังคนและพัฒนาศักยภาพบุคลากร การศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนาถ่ายทอดองค์ความรู้ เทคโนโลยีและระบบเครือข่ายสารสนเทศ กำหนดมาตรฐานแนวทางการปฏิบัติงาน นิเทศ กำกับ ตรวจสอบและติดตามประเมินผลการปฏิบัติงาน การให้คำปรึกษา แนะนำ และสนับสนุนทางวิชาการทันตสาธารณสุข และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

10) สำนักงานสัตวแพทย์สาธารณสุข มีหน้าที่ความรับผิดชอบเกี่ยวกับการตรวจสัตว์และเนื้อสัตว์ในโรงฆ่าสัตว์และในสถานจำหน่ายเนื้อสัตว์ การตรวจวิเคราะห์คุณภาพเนื้อสัตว์ ตรวจสิ่งเจือปนหรือสารพิษตกค้างในเนื้อสัตว์ทางห้องปฏิบัติการ การเฝ้าระวังโรคสัตว์ติดคน การสอบสวนโรคในพื้นที่ที่มีการระบาด จัดทำศูนย์ข้อมูลและประสานงานเกี่ยวกับโรคระบาดจากสัตว์สู่คน การเฝ้าระวังสอบสวน ควบคุม ป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า การจดทะเบียนสุนัขและดูแลฐานข้อมูลสุนัข การบริการทางสัตวแพทย์โดยการผ่าตัดทำหมัน การบริการหน่วยสัตวแพทย์เคลื่อนที่ การตรวจสอบสุนัขในพื้นที่สาธารณะ การควบคุมสถานที่พักพิงสุนัข การศึกษา วิเคราะห์ วิจัย จัดทำคู่มือ เอกสารทางวิชาการ เพื่อการอบรม เผยแพร่ข้อมูลทางวิชาการ และให้คำปรึกษาแก่ผู้ที่เกี่ยวข้อง และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง



11) กองการพยาบาลสาธารณสุข มีหน้าที่ความรับผิดชอบเกี่ยวกับการศึกษาค้นคว้า วิเคราะห์ทางการพยาบาล การกำหนดและควบคุมมาตรฐานทางการพยาบาลและการพยาบาลสาธารณสุข การส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนาบุคลากรทางการพยาบาลและวิชาการพยาบาล การวิจัยและพัฒนาระบบ บริการพยาบาล การพัฒนามาตรฐานศูนย์บริการสาธารณสุข การพัฒนาการส่งต่อผู้ป่วยเพื่อการพยาบาล ต่อเนื่องที่บ้าน การนิเทศ กำกับ ตรวจสอบและติดตามประเมินผล การจัดการสารสนเทศทางการพยาบาล และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

12) กองเภสัชกรรม มีหน้าที่ความรับผิดชอบเกี่ยวกับการบริหารยา เวชภัณฑ์ สารเคมี เครื่องมือเครื่องใช้ในงานเภสัชกรรม การผลิตยาประเภทต่าง ๆ ให้แก่หน่วยงานในสังกัด สำนักงานมัย การศึกษา วิเคราะห์ วิจัยเพื่อพัฒนางานด้านเภสัชกรรม การตรวจสอบ ติดตามยา เครื่องสำอาง เครื่องมือแพทย์ และผู้ปฏิบัติหน้าที่ในสถานที่จำหน่ายให้ได้มาตรฐานและเป็นไปตามกฎหมาย การนิเทศ ติดตามและประเมินผลการพัฒนางานบริการเภสัชกรรมและบุคลากรสายงานเภสัชกรรม การเผยแพร่ความรู้เรื่องยาแก่ประชาชนและผู้ที่เกี่ยวข้อง และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

13) สำนักงานชันสูตรสาธารณสุข มีหน้าที่ความรับผิดชอบเกี่ยวกับการปฏิบัติงาน ในฐานะห้องปฏิบัติการกลางด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์ของกรุงเทพมหานคร (City Lab) โดยปฏิบัติงาน เกี่ยวกับการตรวจ วิเคราะห์ วิจัยทางห้องปฏิบัติการเพื่อสนับสนุนการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคทาง ระบาดวิทยา การรักษาพยาบาล ได้แก่ การตรวจชันสูตรและการตรวจยืนยันทางชีวเคมี ภูมิคุ้มกันวิทยา จุล ชีววิทยา สารเสพติด และพิษวิทยาสิ่งแวดล้อมแก่หน่วยงานทั้งภายในและภายนอกกรุงเทพมหานคร การศึกษา ค้นคว้าเพื่อพัฒนาคุณภาพด้านการชันสูตรสาธารณสุขของกรุงเทพมหานคร การกำกับ ควบคุม การปฏิบัติงาน ของเครือข่ายห้องปฏิบัติการทางชันสูตรสาธารณสุข การฝึกอบรมเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องเพื่อเพิ่มพูนความรู้และ เทคนิควิธีการที่ทันสมัยด้านการตรวจวินิจฉัยโรค การให้คำปรึกษาแนะนำแก่ผู้ที่เกี่ยวข้อง และปฏิบัติหน้าที่อื่น ที่เกี่ยวข้อง

14) ศูนย์บริการสาธารณสุข มีหน้าที่ความรับผิดชอบเกี่ยวกับการให้บริการด้านสุขภาพ แก่ประชาชนทั้งภายในและภายนอกศูนย์บริการสาธารณสุข ครอบคลุม 4 มิติ คือ การรักษา พยาบาล การควบคุมและป้องกันโรค การสร้างเสริมสุขภาพ และการฟื้นฟูสภาพ ตลอดจนการพัฒนาระบบ การให้บริการสาธารณสุข และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

14.1) ศูนย์บริการสาธารณสุขสาขา มีหน้าที่ความรับผิดชอบเกี่ยวกับการให้บริการ รักษาพยาบาลเบื้องต้น การควบคุมและป้องกันโรค การสร้างเสริมและฟื้นฟูสภาพ และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่ เกี่ยวข้อง



2. ด้านโครงสร้าง เห็นควรยกฐานะส่วนราชการที่สำนักงาน ก.ก. ได้นำเสนอในการประชุม อ.ก.ก. ครั้งที่ 6/2551 จำนวน 4 ส่วนราชการ เป็นส่วนราชการที่มีฐานะสูงกว่ากอง ได้แก่ กองพัฒนาระบบ สาธารณสุข กองสัตว์แพทย์สาธารณสุข กองป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด และกองชั้นสูตรสาธารณสุข เนื่องจากได้พิจารณาจากเหตุผลความจำเป็นในการขอยกฐานะ ประโยชน์ที่จะได้รับ และเปรียบเทียบหน้าที่ ความรับผิดชอบในปัจจุบันกับที่ปรับปรุงใหม่ รวมทั้งความยุ่งยากซับซ้อนในการปฏิบัติงานแล้วเห็นว่า มีคุณภาพของงานสูงกว่าส่วนราชการระดับกองอย่างชัดเจน สมควรยกฐานะได้ สำนักงาน ก.ก. จึงได้ปรับปรุง การนำเสนอข้อมูลของส่วนราชการดังกล่าวให้มีความชัดเจนตามประเด็นที่ อ.ก.ก. ได้ให้ความเห็นไว้ โดย จัดทำเป็นรายงานผลการวิเคราะห์เพิ่มเติมเฉพาะส่วนราชการที่ได้รับการยกฐานะเป็นส่วนราชการที่มีฐานะ สูงกว่ากอง

สำหรับกองสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม ที่สำนักอนามัยนำเสนอข้อมูลเพิ่มเติมเพื่อขอให้ พิจารณายกฐานะเป็นส่วนราชการที่มีฐานะสูงกว่ากอง สำนักงาน ก.ก. ได้พิจารณาแล้วมีความเห็นว่า คุณภาพของงานไม่ถึงระดับที่จะยกฐานะเป็นส่วนราชการที่มีฐานะสูงกว่ากองในขณะนี้ได้ เนื่องจากได้ พิจารณาจากเหตุผลความจำเป็นในการขอยกฐานะ ประโยชน์ที่จะได้รับ และเปรียบเทียบหน้าที่ความ รับผิดชอบในปัจจุบันกับที่ปรับปรุงใหม่แล้ว ปรากฏว่ากองสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมยังมิได้ดำเนินงานตาม หน้าที่ความรับผิดชอบหลักอย่างครบถ้วน โดยเฉพาะการดำเนินงานด้านกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ของประชาชนยังมิได้มีการดำเนินงานที่เป็นรูปธรรมทั้งด้านการสนับสนุนการทำงานของหน่วยงานปฏิบัติ เช่น การกำหนดมาตรฐานการทำงาน การจัดทำคู่มือหรือแนวทางการปฏิบัติงานให้กับสำนักงานเขต เป็นต้น รวมทั้งในส่วนของกองสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมเองที่จะต้องกำหนดระบบการตรวจสอบและติดตามประเมินผล การปฏิบัติงาน

คำชี้แจงของสำนักอนามัยในการประชุม อ.ก.ก. วิสามัญเกี่ยวกับการจัดส่วนราชการ การกำหนด ตำแหน่งและคำตอบแทน ครั้งที่ 1/2552 เมื่อวันที่ 18 กุมภาพันธ์ 2552

ผู้แทนของสำนักอนามัยได้ชี้แจงในประเด็นที่ อ.ก.ก. ชักถาม ดังนี้

1. ความคุ้มค่าจากการเพิ่มอัตรากำลัง

หากพิจารณาความคุ้มค่าจากการเพิ่มกรอบอัตรากำลังในแง่ของการสาธารณสุขแล้ว จะมีความคุ้มค่าอย่างยิ่ง เนื่องจากการดูแลป้องกันโรคตั้งแต่แรกจะสูญเสียงบประมาณน้อยกว่าการ รักษาพยาบาลมาก กรอบอัตรากำลังที่จะเพิ่มใหม่ จำนวน 77 ตำแหน่ง ส่วนใหญ่เป็นตำแหน่งพยาบาล ที่ทำหน้าที่เยี่ยมบ้าน (Home Health Care) เพื่อไปดูแลสุขภาพและอนามัยของประชาชนโดยเฉพาะ ผู้สูงอายุที่มีจำนวนมากถึง 600,000 คน นอกจากนี้จะมีตำแหน่งทันตแพทย์ที่ไปออกหน่วยพื้นที่ และ ตำแหน่งเภสัชกรเพื่อรองรับงานของกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค ด้านยาและเวชภัณฑ์ที่ได้มีการลงนาม รับโอนภารกิจมาจากรัฐบาลเรียบร้อยแล้ว



2. การกำหนดตำแหน่งผู้อำนวยการศูนย์บริการสาธารณสุข เป็นตำแหน่งนายแพทย์ เหตุผลที่ไม่สามารถกำหนดตำแหน่งผู้อำนวยการศูนย์บริการสาธารณสุข เป็นตำแหน่งเจ้าหน้าที่บริหารงานสาธารณสุข เพื่อเปิดโอกาสให้ผู้ดำรงตำแหน่งในสายงานอื่นที่มีความสามารถทางบริหารจัดการมาดำรงตำแหน่งนี้ได้ เนื่องจากศูนย์บริการสาธารณสุขเป็นสถานพยาบาล ซึ่งตามระเบียบของสถานพยาบาล กำหนดให้นายแพทย์เป็นผู้บริหารจัดการสถานพยาบาล นอกจากนี้ในปัจจุบันจะมีปัญหาการฟ้องร้องทางการแพทย์มาก จำเป็นที่ผู้บริหารจะต้องใช้ความรู้ทางการแพทย์ในการบริหารความเสี่ยงที่จะเกิดกับผู้ที่มารับบริการ

3. การเปลี่ยนตำแหน่งผู้อำนวยการกองพัฒนาระบบสาธารณสุข กองส่งเสริมสุขภาพ และกองควบคุมโรคเอดส์ จากตำแหน่ง "เจ้าหน้าที่บริหารงานสาธารณสุข" เป็นตำแหน่ง "นายแพทย์"

เนื่องจากทั้งสามตำแหน่งเป็นผู้ควบคุมดูแลการปฏิบัติงานของส่วนราชการที่เป็น Staff functions ที่ต้องใช้ความรู้หรือคุณวุฒิทางการแพทย์ในการปฏิบัติหน้าที่ ดังนี้

- ผู้อำนวยการกองพัฒนาระบบสาธารณสุข ต้องใช้ความรู้ทางการแพทย์ เพื่อตรวจมาตรฐานการดำเนินงานด้านการแพทย์ของศูนย์บริการสาธารณสุขให้เป็นไปตามที่ได้ทำความตกลงไว้กับ สปสช. ตามโครงการหลักประกันสุขภาพ

- ผู้อำนวยการกองส่งเสริมสุขภาพ ต้องใช้ความรู้ทางการแพทย์เพื่อตรวจมาตรฐานการดำเนินงานด้านการแพทย์ของศูนย์บริการสาธารณสุขซึ่งต้องดูแลประชาชนตั้งแต่การตั้งครรภ์ ทารกในครรภ์ จนกระทั่งคลอดออกมา มีพัฒนาการหรือ development ต่างๆ อย่างไร รวมทั้งการใช้ vaccination

- ผู้อำนวยการกองควบคุมโรคเอดส์ ต้องใช้ความรู้ทางการแพทย์ในการควบคุมดูแลงานในความรับผิดชอบให้เป็นไปตามมาตรฐานวิชาชีพและกำหนดมาตรฐาน รวมทั้งตรวจสอบการดำเนินงานด้านการแพทย์ของศูนย์บริการสาธารณสุข

ประเด็นสำคัญในการพิจารณาของ อ.ก.ก. วิสามัญเกี่ยวกับการจัดส่วนราชการ การกำหนดตำแหน่ง และค่าตอบแทน ครั้งที่ 1/2552 เมื่อวันที่ 18 กุมภาพันธ์ 2552

1. การปรับปรุงโครงสร้างของหน่วยงาน ควรมีการกำหนดตัวชี้วัดที่สะท้อนถึงผลสัมฤทธิ์จากการปรับปรุงว่ากรุงเทพมหานครได้ประโยชน์อะไร รวมทั้งควรมีระบบการติดตามประเมินผล

2. ให้สำนักงาน ก.ก. ศึกษาข้อเท็จจริงเพิ่มเติมเกี่ยวกับภาระงานที่กองสุขภาพสิ่งแวดล้อม ปฏิบัติอีกครั้ง เนื่องจากส่วนราชการนี้จะเน้นการปฏิบัติงานตามพระราชบัญญัติสาธารณสุข แต่ตามขอบเขตหน้าที่ความรับผิดชอบจะมีความเกี่ยวข้องกับกฎหมายอีกหลายฉบับทั้งกฎหมายด้านมลพิษ เช่น พระราชบัญญัติวัตถุอันตราย กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับกระทรวงอุตสาหกรรม เช่น พระราชบัญญัติโรงงาน และกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับกระทรวงสาธารณสุขในหลายๆ เรื่อง ลักษณะงานของส่วนราชการนี้



จึงมีความสำคัญและความยุ่งยาก รวมทั้งควรพิจารณาแผนงานหรือผลการดำเนินงานว่าเป็นประโยชน์ต่อประชาชนอย่างไร หากมีข้อมูลที่ชัดเจนเป็นรูปธรรม มีตัวชี้วัดและผลสัมฤทธิ์ที่วัดได้ สามารถนำเสนอให้ อ.ก.ก. พิจารณาอีกได้ รวมทั้งควรพิจารณาลักษณะงานของกองสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมและสำนักสิ่งแวดล้อมว่าจะสามารถรวมไว้ในหน่วยงานเดียวกันหรือไม่

3. การปรับปรุงตำแหน่งผู้อำนวยการกองพัฒนาระบบสาธารณสุข กองสร้างเสริมสุขภาพ และกองควบคุมโรคเอดส์ วัณโรคและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ จากตำแหน่งเจ้าหน้าที่บริหารงานสาธารณสุขเป็นตำแหน่งนายแพทย์ ควรคำนึงถึงผลกระทบในการสรรหาผู้ดำรงตำแหน่ง และ Career Path ของตำแหน่งอื่นที่อยู่ภายในส่วนราชการนั้นๆ ด้วย

4. กรุงเทพมหานครควรมีการบริหารกำลังคนในภาพรวม โดยนำอัตราว่างของทุกหน่วยงานมารวมไว้ที่ส่วนกลาง และพิจารณาเกลี้ยให้ตามความจำเป็นของหน่วยงาน โดยเฉพาะกรณีที่มีการเพิ่มอัตรากำลังควรเกลี้ยจากตำแหน่งว่างภายในหน่วยงานก่อน และหรือมีการปรับวิธีการทำงานและใช้วิธีการจ้างงานที่หลากหลายทดแทนตำแหน่งที่ใช้ข้าราชการปฏิบัติ หากไม่สามารถดำเนินการได้ จึงสามารถขอเพิ่มกรอบอัตรากำลังได้

มติ อ.ก.ก.วิสามัญเกี่ยวกับการจัดส่วนราชการ การกำหนดตำแหน่งและคำตอบแทน ในการประชุมครั้งที่ 1/2552 เมื่อวันที่ 18 กุมภาพันธ์ 2552 เห็นชอบให้นำเสนอ ก.ก. เพื่อพิจารณาตามความเห็นของสำนักงาน ก.ก. และให้สำนักงาน ก.ก. รับข้อสังเกตของ อ.ก.ก. ไปดำเนินการกรณีการยกฐานะกองสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมและการเกลี้ยอัตรากำลังสำหรับกรอบอัตรากำลังที่ได้รับเพิ่มใหม่

ประเด็นสำคัญในการพิจารณาของ ก.ก.

1. นายพิชิต ชนะกุล กล่าวว่า มติที่ประชุมแห่งนี้ได้วางไว้ว่า การปรับอัตรากำลังและโครงสร้างขอให้ทำในภาพรวมทั้ง 6 หน่วยงาน ตามมาตรา 60 พระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการกรุงเทพมหานคร เริ่มตั้งแต่ (1) เลขานุการสภากรุงเทพมหานครไปจนถึง (6) สำนักงานเขต เนื่องจากการปรับโครงสร้างยังเปลี่ยนแปลงโครงสร้างอำนาจด้วย โดยปรับทั้งระดับตำแหน่ง เกลี้ยทั้งอัตรากำลัง

2. ที่ประชุมเห็นว่าการปรับปรุงโครงสร้างและอัตรากำลังของหน่วยงานเป็นเรื่องสำคัญในหลักการหากสามารถดำเนินการในภาพรวมได้จะเป็นเรื่องดี จะทำให้การพิจารณาเป็นไปด้วยความรอบคอบ มีความเสมอภาค ไม่เหลื่อมล้ำ เกิดความสมดุลในเรื่องของตำแหน่ง อัตรากำลังและการแบ่งภารกิจหน้าที่ความรับผิดชอบ แต่ในสภาพความเป็นจริงกรุงเทพมหานครเป็นองค์กรขนาดใหญ่จึงมีข้อจำกัด ฉะนั้นหากหน่วยงานที่มีความพร้อม หรือมีสภาพความเปลี่ยนแปลงในลักษณะงานหรือมีเหตุผลความจำเป็นต้องปรับปรุงโครงสร้างและอัตรากำลังก็สามารถกระทำได้ ทั้งนี้ให้เสนอข้อมูลภาพรวมของโครงสร้างและอัตรากำลังของกรุงเทพมหานครมาประกอบการพิจารณาด้วย

/ 3. สำนักงาน ก.ก.



3. สำนักอนามัยเป็นหน่วยงานที่รับผิดชอบภารกิจหลักที่สัมผัสประชาชนโดยตรง และมีภาระงานที่เพิ่มขึ้นจากการกระจายอำนาจจากราชการส่วนกลาง ในครั้งนี้มีการขอปรับปรุง ส่วนราชการให้มีฐานะสูงกว่ากอง จำนวน 10 ส่วนราชการ เห็นควรให้ยกฐานะเป็นส่วนราชการสูงกว่า กองเพียง 4 ส่วนราชการ เนื่องจากมีความเหมาะสมเป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด

มติ ก.ก.

1. เห็นชอบให้แบ่งส่วนราชการ สำนักอนามัย ดังนี้

1.1 ยกฐานะเป็นส่วนราชการสูงกว่ากอง จำนวน 4 ส่วนราชการ ดังนี้

- สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข
- สำนักงานป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด
- สำนักงานสัตวแพทย์สาธารณสุข
- สำนักงานชันสูตรสาธารณสุข

1.2 กำหนดเป็นส่วนราชการที่มีฐานะเทียบเท่ากอง จำนวน 77 ส่วนราชการ ดังนี้

- สำนักงานเลขานุการ
- กองสร้างเสริมสุขภาพ
- กองควบคุมโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
- กองสุขภาพิบาลอาหาร
- กองสุขภาพิบาลสิ่งแวดล้อม
- กองทันตสาธารณสุข
- กองการพยาบาลสาธารณสุข
- กองเภสัชกรรม
- ศูนย์บริการสาธารณสุข จำนวน 68 ศูนย์ และมีศูนย์บริการสาธารณสุขสาขา จำนวน 76 แห่ง

2. อนุมัติกรอบอัตรากำลัง จำนวน 2,583 ตำแหน่ง โดยเป็นตำแหน่งเดิม

จำนวน 2,506 ตำแหน่ง ปลดเงื่อนไขของตำแหน่ง จำนวน 29 ตำแหน่ง และกำหนดตำแหน่งเพิ่มเติม จำนวน 77 ตำแหน่ง

(รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย)

ระเบียบวาระที่ 4

เรื่องอื่น ๆ

ลับ



ระเบียบวาระที่ 5

เรื่องเพื่อทราบ เรื่องที่ 1 หลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลการปฏิบัติราชการเพื่อขอรับเงินรางวัลประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2552

สำนักงาน ก.ก. ขอรายงานการกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลการปฏิบัติราชการเพื่อขอรับเงินรางวัลประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2552 ทั้งนี้ เพื่อให้เป็นไปตามมติ ก.ก. ครั้งที่ 5/2549 เมื่อวันที่ 17 เมษายน 2549 อนุมัติเป็นหลักการกรณีที่มีการพัฒนาหรือปรับปรุงหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลการปฏิบัติราชการประจำปี โดยไม่เปลี่ยนแปลงมติการประเมินผลไม่ต้องนำเสนอ ก.ก. เพื่อพิจารณาอนุมัติในรายละเอียดที่เปลี่ยนแปลงไปและให้รายงาน ก.ก. เพื่อทราบ ดังนี้

1. กรุงเทพมหานครมีคำสั่งที่ 268/2550 ลงวันที่ 26 มกราคม พ.ศ. 2550 แต่งตั้งคณะกรรมการกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลการปฏิบัติราชการเพื่อขอรับเงินรางวัลประจำปี โดยมีผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครหรือรองผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครที่ได้รับมอบหมายจากผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครเป็นประธาน และสำนักงาน ก.ก. เป็นฝ่ายเลขานุการฯ เพื่อทำหน้าที่

1.1 พิจารณากำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลการปฏิบัติราชการเพื่อขอรับเงินรางวัลประจำปี

1.2 พิจารณากลับกรองคำรับรองการปฏิบัติราชการระดับกรุงเทพมหานครและระดับหน่วยงาน

1.3 แต่งตั้งคณะอนุกรรมการหรือคณะทำงานเพื่อดำเนินงานในส่วนที่เกี่ยวข้อง

1.4 ปฏิบัติงานอื่นตามที่ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครมอบหมาย

2. สำนักงาน ก.ก. และหน่วยงานที่รับผิดชอบตัวชี้วัดตามกรอบการประเมินผลการปฏิบัติราชการ ได้แก่ คณะผู้ตรวจราชการกรุงเทพมหานคร สำนักยุทธศาสตร์และประเมินผล สำนักงบประมาณกรุงเทพมหานคร สำนักการคลัง สำนักการศึกษา สำนักงานตรวจสอบภายใน และสำนักงานกฎหมายและคดี สำนักปลัดกรุงเทพมหานคร ได้ร่วมกันพิจารณาปรับปรุงกรอบการประเมินผลการปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2552 โดยน่านโยบายผู้บริหารกรุงเทพมหานคร ปัญหาและอุปสรรคที่พบจากการตรวจติดตามประเมินผลในปีงบประมาณ พ.ศ. 2551 รวมถึงข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะจากผลสำรวจความคิดเห็นของหน่วยงานเกี่ยวกับร่างกรอบการประเมินผลการปฏิบัติราชการเพื่อขอรับเงินรางวัลประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2551 มาประกอบการพิจารณาปรับปรุงกรอบการประเมินผล ตัวชี้วัดและวิธีการประเมินผลในปีงบประมาณ พ.ศ. 2552 ให้เหมาะสมยิ่งขึ้น

3. คณะกรรมการกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลฯ ได้มีการประชุมเพื่อพิจารณาร่างหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลการปฏิบัติราชการเพื่อขอรับเงินรางวัลประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2552 ตามที่สำนักงาน ก.ก. นำเสนอรวม 2 ครั้ง และได้มีมติในการประชุมครั้งที่ 2/2552 เมื่อวันที่ 30 มกราคม 2552 เห็นชอบร่างหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลการปฏิบัติราชการเพื่อขอรับเงินรางวัลประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2552 ประกอบด้วย



3.1 กรอบการประเมินผลการปฏิบัติราชการของสำนัก สำนักงาน ส่วนราชการ ในสังกัดสำนักปลัดกรุงเทพมหานคร และสำนักงานเขต ยังคงยึดตามกรอบการประเมินผลใน 4 มิติ คือ

มิติที่ 1 ด้านประสิทธิผลตามพันธกิจ

มิติที่ 2 ด้านประสิทธิภาพของการปฏิบัติราชการ

มิติที่ 3 ด้านคุณภาพการปฏิบัติราชการ

มิติที่ 4 ด้านการพัฒนาองค์กร

ซึ่งได้มีการกำหนดตัวชี้วัดใหม่เพิ่มเติมเพื่อเป็นทางเลือกแก่หน่วยงาน และส่วนราชการในสังกัดสำนัก ปลัดกรุงเทพมหานคร 1 ตัวชี้วัด รวมทั้งมีการปรับปรุงรายละเอียดตัวชี้วัด น้ำหนักคะแนน เกณฑ์การ ให้คะแนน ให้เหมาะสมยิ่งขึ้น 10 ตัวชี้วัด เพื่อกระตุ้นให้การปฏิบัติราชการมีประสิทธิภาพเพิ่มขึ้น (รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบท้าย)

3.2 วิธีการประเมินผลการปฏิบัติราชการ กำหนดให้มีการจัดทำคำรับรองการ ปฏิบัติราชการเป็น 2 ระดับ คือ ระดับกรุงเทพมหานคร และระดับหน่วยงาน โดยกำหนดให้ สำนักยุทธศาสตร์และประเมินผลรับผิดชอบจัดทำแผนปฏิบัติราชการกรุงเทพมหานคร พ.ศ. 2552 ให้สอดคล้องกับแผนบริหารราชการกรุงเทพมหานคร พ.ศ. 2552 – 2555 และนโยบายผู้บริหาร กรุงเทพมหานคร เพื่อประกอบคำรับรองระดับกรุงเทพมหานคร ส่วนหน่วยงานและส่วนราชการ ในสังกัดสำนักปลัดกรุงเทพมหานครกำหนดให้จัดทำแผนปฏิบัติราชการประจำปี พ.ศ. 2552 ของหน่วยงาน/ส่วนราชการฯ ให้สอดคล้องกับแผนปฏิบัติราชการกรุงเทพมหานคร พ.ศ. 2552 เพื่อประกอบการจัดทำคำรับรองระดับหน่วยงาน

4. การกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลการปฏิบัติราชการเพื่อขอรับเงินรางวัล ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2552 ไม่มีการเปลี่ยนแปลงมติการประเมิน

ความเห็นของสำนักงาน ก.ก. เห็นควรนำเสนอ อ.ก.ก.วิสามัญเกี่ยวกับการประเมินและระบบ การประเมินรับทราบหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลการปฏิบัติราชการเพื่อขอรับเงินรางวัลประจำปี งบประมาณ พ.ศ. 2552 และจักได้รายงาน ก.ก. เพื่อทราบต่อไป

มติ อ.ก.ก.วิสามัญเกี่ยวกับการประเมินและระบบการประเมิน ในการประชุมครั้งที่ 2/2552 เมื่อวันที่ 27 กุมภาพันธ์ 2552 รับทราบและรายงาน ก.ก. เพื่อทราบต่อไป

มติ ก.ก. รับทราบ



เรื่องที่ 2 รายงานการดำเนินการแทน ก.ก. ของ อ.ก.ก.วิสามัญและหน่วยงาน

ด้วย ก.ก. มีมติในการประชุมครั้งที่ 10/2535 เมื่อวันที่ 23 ธันวาคม 2535 ให้สำนักงาน ก.ก. รายงานการดำเนินการ ก.ก. ของ อ.ก.ก.วิสามัญ และหน่วยงานเสนอ ก.ก. เพื่อทราบ สำนักงาน ก.ก. รายงานผลการดำเนินการแทน ก.ก. ของ อ.ก.ก.วิสามัญ และหน่วยงาน ดังนี้

1. อ.ก.ก.วิสามัญเกี่ยวกับวินัยและการออกจากราชการ มีมติในการประชุมครั้งที่ 1/2552 เมื่อวันที่ 20 มกราคม 2552 ดังนี้

1.1 รายงานการดำเนินการทางวินัย นาง

กระทำความผิดวินัยฐานไม่ปฏิบัติตามหน้าที่ราชการให้เป็นไปตามกฎหมาย ระเบียบของทางราชการ ฐานไม่ถือและปฏิบัติตามระเบียบและแบบธรรมเนียมของทางราชการและฐานกระทำความผิดผลประโยชน์ อันอาจทำให้เสื่อมเสียเกียรติศักดิ์และตำแหน่งหน้าที่ราชการของตน ตามมาตรา 85 วรรคหนึ่ง มาตรา 91 และมาตรา 95 แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. 2535 กรณีรับเงินบริจาคจากผู้ปกครองชั้นเด็กเล็กเพื่อซื้อโต๊ะ เก้าอี้ ที่นอนและอื่น ๆ โดยมีได้ออกใบเสร็จรับเงิน มิได้นำเข้าบัญชีเงินบำรุงการศึกษา อีกทั้งดำเนินการจัดซื้อโต๊ะ เก้าอี้ ที่นอนและอื่น ๆ ไม่เป็นไปตามข้อบัญญัติกรุงเทพมหานครว่าด้วยการพัสดุและใช้ห้องทำงานของโรงเรียนเป็นสถานที่หลบนอนและทำงานส่วนตัว

ความเห็นของคณะกรรมการสอบสวน มีความเห็นดังนี้

1. กรณีรับเงินบริจาคจากผู้ปกครองชั้นเด็กเล็กในปีการศึกษา 2541 จากการสอบปากคำพยาน ซึ่งเป็นอาจารย์โรงเรียน หลายท่าน เช่น นาง และนาย ต่างก็ให้ถ้อยคำว่ามี การเรียกรับเงินบริจาคจากผู้ปกครองชั้นเด็กเล็กเพื่อซื้อโต๊ะ เก้าอี้ ที่นอน และอื่น ๆ โดยมีได้มีการออกใบเสร็จรับเงินให้แก่ผู้บริจาค และมีได้นำเงินบริจาคเข้าบัญชีเงินบำรุงการศึกษา จึงน่าเชื่อว่า นาง มีการรับเงินบริจาคจากผู้ปกครองชั้นเด็กเล็กเพื่อซื้อโต๊ะ เก้าอี้ ที่นอน และอื่น ๆ โดยไม่ได้มีการออกใบเสร็จรับเงินให้แก่ผู้บริจาค และมิได้นำเงินบริจาคเข้าบัญชีเงินบำรุงการศึกษาตลอดจนการจัดซื้อโต๊ะ เก้าอี้ ที่นอน และอื่น ๆ ไม่ได้ดำเนินการตามข้อบัญญัติกรุงเทพมหานคร เรื่อง การพัสดุ พ.ศ. 2538 ซึ่งถือว่าเป็นการ



ไม่ปฏิบัติตามระเบียบกรุงเทพมหานครว่าด้วยเงินบำรุงการศึกษา พ.ศ. 2530 ข้อ 5 ข้อ 7 และข้อ 10 เข้าข่ายเป็นการกระทำผิดวินัยอย่างร้ายแรงฐานไม่ปฏิบัติหน้าที่ราชการให้เป็นไปตามกฎหมาย ระเบียบของทางราชการตามมาตรา 85 วรรคหนึ่ง แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. 2535

2. กรณีใช้ห้องทำงานเป็นที่พักอาศัยหลับนอนและทำงานส่วนตัว โดยการ
ทำรายงานวิจัยการศึกษาที่ตนกำลังศึกษาอยู่ ณ มหาวิทยาลัย นั้น จากการสอบปากคำ
อาจารย์และเจ้าหน้าที่โรงเรียน โดยเฉพาะ นาง และนาง
ที่พักอาศัยในบ้านพักของโรงเรียนซึ่งอยู่บริเวณโรงเรียน ได้เห็น นาง ใช้ห้องทำงาน
เป็นที่อาศัยหลับนอนเป็นอาจิน ประกอบกับนาง ได้ยอมรับว่าได้พักอาศัยอยู่โดย
อ้างว่าเพื่อดูแลทรัพย์สินของโรงเรียน ซึ่งเป็นข้ออ้างที่ไม่มีน้ำหนักที่รับฟังได้ พฤติการณ์จึงเข้าข่าย
เป็นการกระทำผิดวินัยฐานไม่ถือและปฏิบัติตามระเบียบและแบบธรรมเนียมของทางราชการ และกระทำการ
หาผลประโยชน์อันอาจทำให้เสื่อมเสียเกียรติศักดิ์และตำแหน่งหน้าที่ราชการของตนตามมาตรา 91 และ
มาตรา 95 แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. 2535 จึงเห็นควรลงโทษตัดเงินเดือน
นาง 5% เป็นเวลา 3 เดือน

ความเห็นของสำนักงานการศึกษา เห็นว่า นาง กระทำผิดกรณี
รับเงินบริจาคจากผู้ปกครองชั้นเด็กเล็กเพื่อซื้อโต๊ะ เก้าอี้ ที่นอน และอื่น ๆ โดยมีได้มีการออกใบเสร็จ
รับเงิน มิได้นำเงินบริจาคเข้าบัญชีเงินบำรุงการศึกษา มิได้ดำเนินการจัดซื้อโต๊ะ เก้าอี้ ที่นอน และอื่น ๆ
ตามข้อบัญญัติกรุงเทพมหานครว่าด้วยการพัสดุ และกรณีใช้ห้องทำงานเป็นสถานที่หลับนอนและทำงาน
ส่วนตัวจริง พฤติการณ์เป็นความผิดวินัยอย่างร้ายแรงฐานไม่ปฏิบัติหน้าที่ราชการให้เป็นไปตาม
กฎหมายระเบียบของทางราชการ ฐานไม่ถือและปฏิบัติตามระเบียบและแบบธรรมเนียมของทางราชการ
และฐานกระทำการหาผลประโยชน์อันอาจทำให้เสื่อมเสียเกียรติศักดิ์และตำแหน่งหน้าที่ราชการของตน
ตามมาตรา 85 วรรคหนึ่ง มาตรา 91 และมาตรา 95 แห่งพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน
พ.ศ. 2535 เห็นควรลงโทษตัดเงินเดือน 5% เป็นเวลา 3 เดือน แต่เนื่องจาก นาง
ได้พ้นจากราชการเพราะเหตุเกษียณอายุราชการแล้ว ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2550 จึงไม่อาจลงโทษ
นาง ได้ จึงเห็นควรยุติการดำเนินการทางวินัย

ความเห็นของปลัดกรุงเทพมหานคร เห็นชอบด้วยตามความเห็นของสำนัก
การศึกษา จึงสั่งยุติการดำเนินการทางวินัย นาง

มติ อ.ก.ก.วิสามัญเกี่ยวกับวินัยและการออกจากราชการ รับทราบการยุติการ
ดำเนินการทางวินัย นาง โดยมีข้อสังเกตว่าการดำเนินการทางวินัยล่าช้า และกรณี
กระทำผิดลักษณะนี้ข้าราชการกรุงเทพมหานครกระทำผิดมาก กรุงเทพมหานครควรมีมาตรการเพื่อที่จะ
แก้ไขปัญหานี้หรือพัฒนาบุคลากรด้วย



1.2 รายงานข้าราชการที่อยู่ในระหว่างตรวจสอบการดำเนินการทางวินัย
ซึ่งอยู่ในหลักเกณฑ์ตามพระราชบัญญัติล้างมลทินในวโรกาสที่พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพล-
อดุลยเดช มีพระชนมพรรษา 80 พรรษา พ.ศ. 2550

ด้วยพระราชบัญญัติล้างมลทินในวโรกาสที่พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหา
ภูมิพลอดุลยเดช มีพระชนมพรรษา 80 พรรษา พ.ศ. 2550 มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ 5 ธันวาคม 2550
ซึ่งพระราชบัญญัตินี้มีสาระสำคัญ ดังนี้

มาตรา 3 ในพระราชบัญญัตินี้

“ผู้ต้องโทษ” หมายความว่า ผู้ต้องคำพิพากษาหรือคำสั่งของศาลให้ลงโทษหรือให้
กักกันและให้หมายความรวมถึงผู้ถูกลงโทษโดยคำสั่งที่ชอบด้วยกฎหมายซึ่งมีผลเช่นเดียวกับการถูกลงโทษ
โดยคำพิพากษาหรือคำสั่งของศาล

“ผู้ถูกลงโทษทางวินัย” หมายความว่า ผู้ถูกลงโทษหรือลงทัณฑ์เพราะกระทำผิด
วินัยตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ ประกาศ หรือคำสั่งของกระทรวง ทบวง กรม ราชการ
ส่วนภูมิภาค ราชการส่วนท้องถิ่น หน่วยงานของรัฐหรือรัฐวิสาหกิจ และให้หมายความรวมถึงผู้ถูก
ลงโทษหรือลงทัณฑ์โดยคำสั่งที่ชอบด้วยกฎหมายซึ่งมีผลเช่นเดียวกับการถูกลงโทษหรือลงทัณฑ์ทางวินัย

มาตรา 4 ให้ล้างมลทินให้แก่บรรดาผู้ต้องโทษในกรณีความผิดต่าง ๆ ซึ่งได้
กระทำก่อนหรือในวันที่ 5 ธันวาคม พ.ศ. 2550 และได้พ้นโทษไปแล้วก่อนหรือในวันที่พระราชบัญญัตินี้
ใช้บังคับโดยให้ถือว่าผู้นั้นมิได้เคยถูกลงโทษในกรณีความผิดนั้น ๆ

มาตรา 5 ให้ล้างมลทินให้แก่บรรดาผู้ถูกลงโทษทางวินัยในกรณีซึ่งได้กระทำก่อน
หรือในวันที่ 5 ธันวาคม พ.ศ. 2550 และได้รับโทษหรือรับทัณฑ์ทั้งหมดหรือบางส่วนไปก่อนหรือในวันที่
พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับโดยให้ถือว่าผู้นั้นมิได้เคยถูกลงโทษหรือลงทัณฑ์ทางวินัยในกรณีนั้น ๆ

มาตรา 6 บรรดาผู้ถูกสั่งให้ออกจากราชการอันมิใช่เป็นการลงโทษทางวินัยก่อน
หรือในวันที่ 5 ธันวาคม พ.ศ. 2550 และบรรดาผู้ถูกดำเนินการทางวินัยในกรณีกระทำผิดวินัย ซึ่ง
ผู้บังคับบัญชาได้สั่งยุติเรื่องหรืองดโทษก่อนหรือในวันที่ 5 ธันวาคม พ.ศ. 2550 ให้ผู้นั้นไม่ต้องถูกพิจารณา
เพิ่มโทษหรือถูกดำเนินการทางวินัยในกรณีนั้น ๆ ต่อไป

มาตรา 7 การล้างมลทินตามมาตรา 4 และมาตรา 5 ไม่ก่อให้เกิดสิทธิแก่ผู้ได้รับ
การล้างมลทินในอันที่จะเรียกร้องสิทธิหรือประโยชน์ใด ๆ ทั้งสิ้น

สำนักงาน ก.ก. ได้เสนอรายชื่อข้าราชการที่อยู่ในระหว่างตรวจสอบการดำเนินการ
ทางวินัย ซึ่งอยู่ในหลักเกณฑ์ตามพระราชบัญญัติล้างมลทิน ในวโรกาสที่พระบาทสมเด็จพระปรมินทร-
มหาภูมิพลอดุลยเดช มีพระชนมพรรษา 80 พรรษา พ.ศ. 2550 โดยมีจำนวนข้าราชการที่เข้าหลักเกณฑ์



ได้รับการล้างมลทินตามมาตรา 5 แห่งพระราชบัญญัติล้างมลทินฯ พ.ศ. 2550 จำนวน 1 ราย คือ
นาง

มติ อ.ก.ก.วิสามัญเกี่ยวกับวินัยและการออกจากราชการ รับทราบการล้างมลทิน

นาง

2. อ.ก.ก.วิสามัญเกี่ยวกับกฎหมาย และพิทักษ์ระบบคุณธรรม มีมติในการประชุม
ครั้งที่ 1/2552 เมื่อวันที่ 28 มกราคม 2552 ดังนี้

2.1 เห็นชอบแนวทางปฏิบัติ กรณีการขอแถลงการณ์ด้วยวาจาของผู้ถูกลงโทษ
หรือผู้ร้องทุกข์

สำนักงาน ก.ก. ขอเสนอข้อกฎหมายและแนวทางปฏิบัติกรณีการขอแถลงการณ์
ด้วยวาจาของผู้ถูกลงโทษหรือผู้ร้องทุกข์ เพื่อใช้เป็นแนวทางปฏิบัติที่ถูกต้องเหมาะสม ในกรณีที่มีการ
แถลงการณ์ด้วยวาจา

ข้อกฎหมาย

1. กฎ ก.พ. ฉบับที่ 16 (พ.ศ. 2540) ออกตามความในพระราชบัญญัติระเบียบ
ข้าราชการพลเรือน พ.ศ. 2535 ว่าด้วยการอุทธรณ์และพิจารณาอุทธรณ์

2. กฎ ก.พ. ฉบับที่ 17 (พ.ศ. 2540) ออกตามความในพระราชบัญญัติระเบียบ
ข้าราชการพลเรือน พ.ศ. 2535 ว่าด้วยการร้องทุกข์และการพิจารณาเรื่องร้องทุกข์ ขอให้แก้ไข
การปฏิบัติไม่ถูกต้องหรือการไม่ปฏิบัติตามกฎหมาย

3. กฎ ก.พ. ฉบับที่ 22 (พ.ศ. 2543) ออกตามความในพระราชบัญญัติระเบียบ
ข้าราชการพลเรือน พ.ศ. 2535 ว่าด้วยกรณีที่มีอาชญากรรม การร้องทุกข์และการพิจารณาเรื่องร้องทุกข์
ขอให้แก้ไขหรือแก้ความคับข้องใจ

4. กฎ ก.ค.ศ. ว่าด้วยการอุทธรณ์และพิจารณาอุทธรณ์ พ.ศ. 2550

5. กฎ ก.ค.ศ. ว่าด้วยการร้องทุกข์และพิจารณาร้องทุกข์ พ.ศ. 2551

6. พระราชบัญญัติวิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง พ.ศ. 2539

มาตรา 23 ในการพิจารณาทางปกครองที่คู่กรณีต้องมาปรากฏตัวต่อหน้าเจ้าหน้าที่
คู่กรณีไม่มีสิทธินำทนายความหรือที่ปรึกษาของตนเข้ามาในการพิจารณาทางปกครองได้

การใดที่ทนายความหรือที่ปรึกษาได้ทำลงต่อหน้าคู่กรณีให้ถือว่าเป็นการกระทำ
ของคู่กรณี เว้นแต่คู่กรณีจะได้คัดค้านเสียแต่ในขณะนั้น

กฎหมายที่เกี่ยวข้องไม่ได้ระบุหลักเกณฑ์ต่าง ๆ ในการแถลงการณ์ด้วยวาจา
ในการอุทธรณ์ หรือร้องทุกข์ไว้ โดยกำหนดแต่เพียงว่าในกรณีที่ผู้ถูกลงโทษหรือผู้ร้องทุกข์ขอแถลงการณ์
ด้วยวาจา หากผู้มีอำนาจพิจารณาอุทธรณ์หรือร้องทุกข์พิจารณาเห็นว่าการแถลงการณ์ด้วยวาจา



ไม่จำเป็นแก่การพิจารณาวินิจฉัยเรื่องอุทธรณ์หรือร้องทุกข์ จะให้การแถลงการณ์ด้วยวาจาเสียก็ได้ หรือการใดที่ทนายความหรือที่ปรึกษาได้ทำลงต่อหน้าคู่กรณี ให้ถือว่าเป็นการกระทำของคู่กรณี เว้นแต่คู่กรณีจะได้คัดค้านเสียแต่ในขณะนั้น จึงได้ประสานขอความเห็นแนวทางปฏิบัติจากผู้แทนสำนักงาน ก.พ.

สำนักงาน ก.ก. เห็นว่า เพื่อให้การแถลงการณ์ด้วยวาจาในการพิจารณาอุทธรณ์หรือร้องทุกข์ เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและอำนวยความสะดวกแก่ผู้อุทธรณ์หรือผู้ร้องทุกข์เห็นสมควร กำหนดแนวทางปฏิบัติในการแถลงการณ์ด้วยวาจาในการพิจารณาอุทธรณ์หรือการพิจารณาร้องทุกข์ ของ อ.ก.ก.วิสามัญเกี่ยวกับกฎหมายและพิทักษ์ระบบคุณธรรม ดังนี้

1. ผู้อุทธรณ์ หรือผู้ร้องทุกข์มีสิทธิแถลงการณ์ด้วยวาจาหรืออ่านคำแถลงการณ์ โดยจัดส่งคำแถลงการณ์ให้ อ.ก.ก. ก่อนที่ อ.ก.ก. เริ่มพิจารณาได้

2. ผู้อุทธรณ์หรือผู้ร้องทุกข์ สามารถนำทนายความหรือที่ปรึกษาเข้ามาในการแถลงการณ์ด้วยวาจาได้และสามารถมอบหมายให้ทนายความหรือที่ปรึกษาแถลงการณ์แทนได้ เว้นแต่เป็นกรณีที่อยู่ในความรูเห็นของผู้อุทธรณ์หรือผู้ร้องทุกข์โดยเฉพาะ โดยต้องแจ้งให้ อ.ก.ก.ทราบก่อน การแถลงการณ์ ทั้งนี้ เมื่อทนายความหรือที่ปรึกษาได้แถลงการณ์แล้ว ถ้า อ.ก.ก.ได้สอบถามในประเด็นข้อเท็จจริงที่ทนายความหรือที่ปรึกษาไม่สามารถชี้แจงผู้อุทธรณ์หรือผู้ร้องทุกข์สามารถแถลงเพิ่มเติมได้

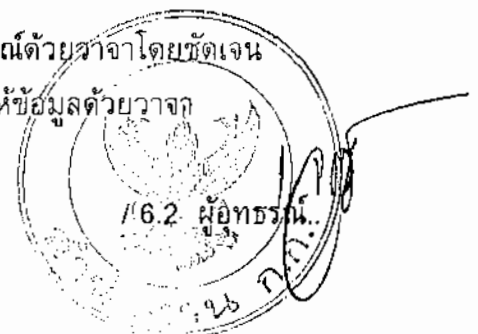
3. การแถลงการณ์ควรเป็นการสรุปประเด็นเดิมที่ได้ผู้อุทธรณ์หรือผู้ร้องทุกข์ หากมีการอ้างข้อเท็จจริงเพิ่มเติมและสงเอกสารประกอบการกล่าวอ้าง ต้องเป็นเรื่องเกี่ยวกับประเด็นเดิมที่ได้ผู้อุทธรณ์หรือผู้ร้องทุกข์ไว้

4. ในกรณีการแถลงการณ์ได้มีการเพิ่มเติมประเด็นจากเดิมที่ได้ผู้อุทธรณ์หรือผู้ร้องทุกข์ ถ้าประเด็นที่เพิ่มเติมไม่เป็นสาระสำคัญและไม่อาจเปลี่ยนแปลงความเห็นของ อ.ก.ก.ได้ อ.ก.ก.สามารถพิจารณาวินิจฉัยหลังจากได้รับฟังการแถลงการณ์แล้วเสร็จ กรณีประเด็นที่เพิ่มเติมเป็นสาระสำคัญและข้อเท็จจริงเพียงพอที่จะวินิจฉัยได้ อ.ก.ก.สามารถวินิจฉัยหลังจากได้รับฟังการแถลงการณ์แล้วเสร็จเช่นกัน หากข้อเท็จจริงไม่เพียงพอ อ.ก.ก.อาจมอบหมายให้ฝ่ายเลขานุการประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ตรวจสอบข้อเท็จจริงเพิ่มเติมและเสนอ อ.ก.ก. เพื่อพิจารณาต่อไป

5. เรื่องที่ไม่มีการขอแถลงการณ์ด้วยวาจา หาก อ.ก.ก.เห็นสมควรจะเชิญผู้อุทธรณ์หรือผู้ร้องทุกข์แถลงก็ได้

6. อ.ก.ก.จะไม่เชิญผู้อุทธรณ์หรือผู้ร้องทุกข์แถลงการณ์ด้วยวาจาหากเป็นกรณีดังต่อไปนี้

6.1 ผู้อุทธรณ์หรือผู้ร้องทุกข์ไม่ได้ขอแถลงการณ์ด้วยวาจาโดยชัดเจน โดยเพียงแค่แจ้งว่า หาก ก.ก. ประสงค์จะได้ข้อมูลเพิ่มเติม ยินดีจะมาให้ข้อมูลด้วยวาจา



6.2 ผู้ถือหุ้นยอมรับสภาพในชั้นสอบสวนทางวินัยและเป็นกรณีความผิดที่ปรากฏชัดแจ้ง

6.3 กรณีที่ผู้บังคับบัญชาได้มีคำสั่งลงโทษตามฐานความผิดที่คณะกรรมการป.ป.ช. ได้มีมติ แต่หาก อ.ก.ก. มีข้อเคลือบแคลงสงสัย สามารถเชิญผู้ถือหุ้นมาแถลงการณ์ด้วยวาจาได้

6.4 กรณีมีคำพิพากษาว่าผู้ถือหุ้นได้กระทำความผิด

6.5 กรณีผู้ถือหุ้นถูกลงโทษฐานทุจริตเกี่ยวกับเงินและได้ทำหนังสือรับสภาพหนี้ยินยอมชดใช้เงิน

ความเห็นของ อ.ก.ก.วิสามัญเกี่ยวกับกฎหมาย และพิทักษ์ระบบคุณธรรม
พิจารณาแล้วมีมติเห็นชอบแนวทางปฏิบัติการขอแถลงการณ์ด้วยวาจา และให้นำเรียน ก.ก.เพื่อทราบ

2.2 ศาลปกครองกลางพิพากษายกฟ้อง ราย นาง

สืบเนื่องจาก อ.ก.ก.วิสามัญเกี่ยวกับกฎหมายระเบียบการและการอุทธรณ์ในการประชุมครั้งที่ 4/2548 เมื่อวันที่ 27 เมษายน พ.ศ. 2548 ได้พิจารณานหนังสือร้องทุกข์ ราย นาง

กรณีกรุงเทพมหานครมีคำสั่งที่
เลื่อนขึ้นเงินเดือนตามผลการประเมินประสิทธิภาพและประสิทธิผลการปฏิบัติงานครั้งปีระหว่างวันที่ 1 เมษายน พ.ศ. 2547 ถึงวันที่ 30 กันยายน พ.ศ.2547 โดยได้เลื่อนขึ้นเงินเดือนให้นาง

ข้าราชการกรุงเทพมหานครสามัญ

เครื่องชั้น แล้วมีมติยกคำร้องทุกข์ของ

นาง

นาง

ได้นำเรื่องดังกล่าวฟ้องต่อศาลปกครองกลาง

คดีหมายเลขดำที่ โดย ปลัดกรุงเทพมหานคร เป็นผู้ถูกฟ้องคดีที่ 1 คณะกรรมการข้าราชการกรุงเทพมหานคร เป็นผู้ถูกฟ้องคดีที่ 2 รัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทยเป็นผู้ถูกฟ้องคดีที่ 3 ศาลปกครองกลางได้มีคำพิพากษาตามคดีหมายเลขดำที่ คดี

หมายเลขแดงที่ ในคดีดังกล่าวข้างต้นสรุปได้ว่า

การที่ผู้ถูกฟ้องคดีที่ 1 ได้มีคำสั่งกรุงเทพมหานครที่ เรื่องเลื่อนขึ้นเงินเดือนข้าราชการกรุงเทพมหานคร โดยมีคำสั่งเลื่อนขึ้นเงินเดือนให้ผู้ถูกฟ้องคดีเครื่องชั้น
มติของผู้ถูกฟ้องคดีที่ 2 ที่ยกคำร้องทุกข์ของผู้ฟ้องคดีและคำสั่งของผู้ถูกฟ้องคดีที่ 3 ที่เห็นชอบตามมติผู้ถูกฟ้องคดีที่ 2 เป็นคำสั่งที่ชอบด้วยกฎหมายพิพากษายกฟ้อง

ความเห็นของ อ.ก.ก.วิสามัญเกี่ยวกับกฎหมาย และพิทักษ์ระบบคุณธรรม

มีมติ รับทราบ



3. อ.ก.ก.วิสามัญเกี่ยวกับการจัดส่วนราชการ การกำหนดตำแหน่งและค่าตอบแทน มีมติในการประชุมครั้งที่ 1/2552 เมื่อวันที่ 18 กุมภาพันธ์ 2552 ดังนี้

3.1 การพิจารณานับระยะเวลางานที่เกี่ยวข้องหรือเกือกลของข้าราชการกรุงเทพมหานครสามัญ เพื่อประเมินบุคคลให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ จำนวน 3 ราย ดังนี้

(1) ลักษณะงานที่ นางสาวนีย์ สุขขัง ปฏิบัติเมื่อครั้งดำรงตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ฝึกอบรม 3 - 5 เกือกลกับสายงานการเจ้าหน้าที่ เป็นเวลา 4 ปี 6 เดือน

(2) ลักษณะงานที่ นายอนันต์ สมานุกาวิ นปฏิบัติเมื่อครั้งดำรงตำแหน่ง เจ้าพนักงานปกครอง 5 ฝ่ายตรวจเทศกิจ สำนักเทศกิจ, ฝ่ายเทศกิจ สำนักงานเขตบางกอกน้อย และ สำนักงานเขตธนบุรี เกือกลกับสายงานเจ้าพนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เป็นเวลา 3 ปี 8 เดือน 9 วัน

(3) ลักษณะงานที่ นางเบญจา ญูธร ณ อยุธยา ปฏิบัติเมื่อครั้งดำรงตำแหน่งเจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป 3 - 5 และตำแหน่งเจ้าหน้าที่บริหารงานการเงินและบัญชี 6 - 7 ไม่เกี่ยวข้องหรือเกือกลกับสายงานวิเคราะห์นโยบายและแผน

3.2 การพิจารณานับระยะเวลางานที่เกี่ยวข้องหรือเกือกลของข้าราชการกรุงเทพมหานครสามัญ ที่จะเลื่อนและแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้น กรณีสอบคัดเลือกตำแหน่ง เจ้าหน้าที่บริหารงานการเกษตร 6 มีลักษณะงานที่เกี่ยวข้องกับสายงานเจ้าหน้าที่บริหารงานการเกษตร เป็นเวลาไม่น้อยกว่า 1 ปี จำนวน 4 ราย ดังนี้

- | | |
|--------------------------|---|
| - นายพลเมืองดี วิชัยแสง | ตำแหน่งเจ้าหน้าที่รักษาความสะอาด 5
สำนักงานเขตราชเทวี |
| - นายมารุต แก้วหอมคำ | ตำแหน่งเจ้าพนักงานพัฒนาชุมชน 5
สำนักงานเขตราชบุรีบูรณะ |
| - นายสุนทร ทองตาช | ตำแหน่งเจ้าหน้าที่รักษาความสะอาด 5
สำนักงานเขตบางเขน |
| - นายสมเกียรติ สุกุลแก้ว | ตำแหน่งเจ้าพนักงานพัฒนาชุมชน 5
สำนักงานเขตบางขุนเทียน |

4. อ.ก.ก.วิสามัญเกี่ยวกับการประเมินและระบบการประเมิน มีมติในการประชุม ครั้งที่ 2/2552 เมื่อวันที่ 27 กุมภาพันธ์ 2552 ดังนี้

4.1 อนุมัติให้ผ่านการประเมิน ราย นายโกวิท ยงวานิชจิต ตำแหน่งนายแพทย์ ผู้อำนวยการกอง กองป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด สำนักอนามัย เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง นายแพทย์ 9 วช. (ด้านเวชกรรมป้องกัน)



4.2 อนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการเพื่อพิจารณากำหนดแนวทางการประเมินผลงาน
บริการของตำแหน่งในสายงานแพทย์ ด้านเวชกรรม สาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน
(ตามเอกสารแนบท้าย)

5. อ.ก.ก.วิสามัญเกี่ยวกับการสรรหาและพัฒนาบุคลากร มีมติในการประชุม
ครั้งที่ 2/2552 เมื่อวันที่ 26 กุมภาพันธ์ 2552 ดังนี้

5.1 เห็นชอบแต่งตั้งคณะกรรมการทบทวนการกำหนดสมรรถนะหลักของข้าราชการ
กรุงเทพมหานครสามัญ
(ตามเอกสารแนบท้าย)

5.2 อนุมัติรับโอนข้าราชการพลเรือนสามัญ ราย นางสาวพรพรรณ วีระรังสิกุล
ตำแหน่งทันตแพทย์ 5 กลุ่มงานบริการทางการแพทย์ โรงพยาบาลลาดบัวหลวง สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดพระนครศรีอยุธยา สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข มาบรรจุเป็น
ข้าราชการกรุงเทพมหานครสามัญ และให้ดำรงตำแหน่งทันตแพทย์ 5 (ตำแหน่งเลขที่ กทส.225)
ฝ่ายทันตกรรมพิเศษ 1 กองทันตสาธารณสุข สำนักอนามัย

6. อ.ก.ก.วิสามัญเกี่ยวกับการศึกษา มีมติในการประชุมครั้งที่ 6/2551 เมื่อวันที่
5 กันยายน 2551 และครั้งที่ 3/2552 เมื่อวันที่ 6 มีนาคม 2552 ดังนี้

6.1 ไม่อนุมัติข้าราชการครูกรุงเทพมหานคร สายงานบริหารสถานศึกษา ราย
นางวิภา อิศรางกูร ณ อยุธยา ตำแหน่งผู้อำนวยการ วิทยฐานะผู้อำนวยการเชี่ยวชาญ รับเงินเดือน
อันดับ คศ.4 โรงเรียนฤทธิยะวรรณาลัย สำนักงานเขตสายไหม ผ่านการประเมินเลื่อนวิทยฐานะ
เป็นผู้อำนวยการเชี่ยวชาญพิเศษ รับเงินเดือนอันดับ คศ.5

6.2 ไม่อนุมัติให้ผ่านการประเมินเลื่อนวิทยฐานะข้าราชการครูกรุงเทพมหานคร
สายงานบริหารสถานศึกษา ตำแหน่งผู้อำนวยการ วิทยฐานะผู้อำนวยการชำนาญการพิเศษ
รับเงินเดือนอันดับ คศ.3 เป็นผู้อำนวยการเชี่ยวชาญ รับเงินเดือนอันดับ 4 จำนวน 4 ราย ดังนี้

- | | |
|----------------------------|---------------------------|
| - นายสมศักดิ์ กลิ่นกลิ่น | โรงเรียนวัดทองเพลง |
| | สำนักงานเขตคลองสาน |
| - นางอุไรลักษณ์ คงวัฒนา | โรงเรียนวัดศรีนวลธรรมวิมล |
| | สำนักงานเขตหนองแขม |
| - นางอณิยา นุชสำเนียง | โรงเรียนการเคหะท่าทราย |
| | สำนักงานเขตหลักสี่ |
| - นางสาวสุพร กาญจนวาทศิลป์ | โรงเรียนวัดดอนเมือง |
| | สำนักงานเขตดอนเมือง |



6.3 ไม่อนุมัติให้ผ่านการประเมินเลื่อนวิทยฐานะข้าราชการครูกรุงเทพมหานคร
สายงานบริหารสถานศึกษา ตำแหน่งผู้อำนวยการ วิทยฐานะผู้อำนวยการชำนาญการ รับเงินเดือน
อันดับ คศ.2 เป็นผู้อำนวยการชำนาญการพิเศษ รับเงินเดือนอันดับ คศ.3 จำนวน 5 ราย ดังนี้

- | | |
|-----------------------------|---|
| - นายไพฑูรย์ เบญจพุกษชาติ | โรงเรียนวัดประตู่เดิมพลี
สำนักงานเขตบางกอกใหญ่ |
| - นายณรงค์ จารุปกรณ์ | โรงเรียนวัดสระบัว
สำนักงานเขตปทุมวัน |
| - นางเพ็ญจันทร์ พงษ์พิพัฒน์ | โรงเรียนวัดอาวุธวิกสิตาราม
สำนักงานเขตบางพลัด |
| - นายเทอด วิบูลย์ธรรม | โรงเรียนวัดคลองภูมิ
สำนักงานเขตยานนาวา |
| - นางณัฐกนก ครุฑวีร์ | โรงเรียนสุเหร่าลาดพร้าว
สำนักงานเขตวังทองหลาง |

6.4 ไม่อนุมัติให้ผ่านการประเมินเลื่อนวิทยฐานะข้าราชการครูกรุงเทพมหานคร
สายงานบริหารสถานศึกษา ตำแหน่งรองผู้อำนวยการ วิทยฐานะรองผู้อำนวยการชำนาญการ
รับเงินเดือนอันดับ คศ.2 เป็นรองผู้อำนวยการชำนาญการพิเศษ จำนวน 2 ราย คือ

- | | |
|--------------------------|--|
| - นางไพเราะ พัฒนามร | โรงเรียนลำสาละ
สำนักงานเขตบางกะปิ |
| - นางไพรัตน์ อยู่สมบูรณ์ | โรงเรียนวัดอาวุธวิกสิตาราม
สำนักงานเขตบางพลัด |

6.5 อนุมัติให้ผ่านการประเมินเลื่อนวิทยฐานะข้าราชการครูกรุงเทพมหานคร
สายงานบริหารสถานศึกษา ตำแหน่งรองผู้อำนวยการ วิทยฐานะรองผู้อำนวยการชำนาญการ
รับเงินเดือนอันดับ คศ.2 เป็นรองผู้อำนวยการชำนาญการพิเศษ จำนวน 4 ราย ดังนี้

- | | |
|---------------------------|---|
| - นางสาวชรีรา สร้อยนาค | โรงเรียนคลองก้านตัน (มีสุวรรณอนุสรณ์)
สำนักงานเขตคลองสาน |
| - นางสาวณัฐชา สุทธิสอาด | โรงเรียนวัดชัยพฤกษ์มาลา
สำนักงานเขตคลองเตย |
| - นายปัญญา นามเทวี | โรงเรียนบางขุนเทียนศึกษา
สำนักงานเขตบางขุนเทียน |
| - นายสายัณห์ พรหมผ่องแผ้ว | โรงเรียนบางชัน
สำนักงานเขตคลองสามวา |



6.6 รายงานการติดตามประเมินผลการปฏิบัติงานของครูการศึกษาพิเศษกรณี
เรียนร่วม ประจำปีการศึกษา 2550 จำนวน 2 ราย ดังนี้

- นางศรีรัตน์ พุฒิกุล ตำแหน่งครู รับเงินเดือนอันดับ กศ.1 โรงเรียนวัดรวก
สำนักงานเขตบางพลัด ผลการประเมินอยู่ในระดับปานกลาง

- นางสาวจันทร์เพ็ญ สุหา ตำแหน่งครู รับเงินเดือนอันดับ กศ.1
โรงเรียนวัดรวก สำนักงานเขตบางพลัด ผลการประเมินอยู่ในระดับปานกลาง
(เอกสารแนบท้าย)

มติ ก.ก. รับทราบ

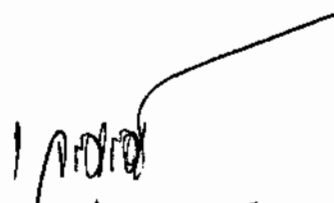
เรื่องที่ 3 กำหนดวันประชุมคณะกรรมการข้าราชการกรุงเทพมหานคร

ด้วยมติคณะกรรมการข้าราชการกรุงเทพมหานคร (ก.ก.) ในการประชุมครั้งที่ 1/2552
เมื่อวันที่ 21 มกราคม 2552 ได้กำหนดให้วันประชุม ก.ก. เป็นทุกวันพฤหัสบดีสัปดาห์ที่สามของเดือน
เวลา 10.00 น. และหากเดือนใดไม่มีระเบียบวาระการประชุม ให้งดการประชุม ก.ก. ในเดือนนั้น

ดังนั้น การประชุม ก.ก. ครั้งต่อไป ครั้งที่ 4/2552 กำหนดในวันพฤหัสบดีที่ 16
เมษายน 2552 เวลา 10.00 น.

มติ ก.ก. รับทราบ

เลิกประชุม เวลา 11.30 น.


(นายเจริญรัตน์ ชูติกาญจน์)
หัวหน้าสำนักงาน ก.ก.
เลขาธิการ ก.ก.
ผู้จัดรายงานประชุม

หน้าที่ความรับผิดชอบของส่วนราชการในสังกัดสำนักอนามัย

สำนักอนามัย มีหน้าที่ความรับผิดชอบ เกี่ยวกับการส่งเสริม สนับสนุน และจัดบริการด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันและควบคุมโรค การแพทย์ระดับปฐมภูมิ การป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด การดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง การนิเทศ กำกับ ตรวจสอบ และติดตามผลการปฏิบัติงานของหน่วยปฏิบัติ และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง โดยแบ่งส่วนราชการ ดังนี้

1. สำนักงานเลขานุการ มีหน้าที่ความรับผิดชอบ เกี่ยวกับการงานเลขานุการ งานสารบรรณและธุรการทั่วไป งานการคลัง และพัสดุ การบริหารงานบุคคล งานช่วยอำนวยความสะดวก และเลขานุการ งานการประชุม งานนิติการของสำนัก และงานอื่นที่ไม่ได้อยู่ในความรับผิดชอบของส่วนราชการใด โดยเฉพาะและปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

โดยแบ่งส่วนราชการภายในเป็น 2 กลุ่มงาน 4 ฝ่าย ดังนี้

1.1 กลุ่มงานช่วยนักบริหาร มีหน้าที่ความรับผิดชอบ เกี่ยวกับการปฏิบัติงานด้านเลขานุการ ให้กับผู้อำนวยการสำนัก และรองผู้อำนวยการสำนัก การติดต่อนัดหมาย การประชุม การประสานงาน และอำนวยความสะดวกและปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

1.2 ฝ่ายบริหารงานทั่วไป มีหน้าที่ความรับผิดชอบ เกี่ยวกับการงานด้านสารบรรณและธุรการทั่วไป งานการประชุม การเร่งรัด ติดตามเรื่องการประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง การควบคุมดูแลสถานที่และยานพาหนะ งานอื่น ๆ ที่ไม่อยู่ในหน้าที่ความรับผิดชอบของส่วนราชการใดโดยเฉพาะ และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

1.3 ฝ่ายการเจ้าหน้าที่ มีหน้าที่ความรับผิดชอบ เกี่ยวกับการวางแผนอัตรากำลัง การสรรหาบรรจุ และแต่งตั้ง การโอน การย้าย การพิจารณาความชอบและการประเมินสมรรถภาพ การประชุม อ.ก.ค. สำนัก การดูงาน ฝึกอบรม การขอกลับเข้ารับราชการ การเลื่อนระดับ การเลื่อนขึ้นเงินเดือน การดำเนินการทางวินัย การทะเบียนประวัติ การขอรับบำเหน็จ บำนาญ และเกษียณอายุ การขอพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ และประกาศเกียรติคุณ การจัดทำบัตรประจำตัวของข้าราชการ และลูกจ้าง การดำเนินการตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. 2533 และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

1.4 ฝ่ายการคลัง มีหน้าที่ความรับผิดชอบ เกี่ยวกับการเงิน บัญชีและงบประมาณของสำนัก และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

1.5 ฝ่ายพัสดุ มีหน้าที่ความรับผิดชอบ เกี่ยวกับการพัสดุของสำนัก และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

1.6 กลุ่มงานนิติการ มีหน้าที่ความรับผิดชอบ เกี่ยวกับการทะเบียนทรัพย์สินที่ดิน งานนิติกรรม และสัญญา งานนิติการ งานคดี การยกร่างปรับปรุงแก้ไขกฎหมาย และระเบียบ กฎข้อกฎหมาย และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง



2. สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข มีหน้าที่ความรับผิดชอบ เกี่ยวกับการพัฒนาทางวิชาการ เพื่อให้สอดคล้องกับระบบบริการสุขภาพแนวใหม่ตามนโยบายด้านสาธารณสุขของกรุงเทพมหานคร และรัฐบาล การวิจัยทางการแพทย์และสาธารณสุขเพื่อกำหนดรูปแบบที่เหมาะสมในการให้บริการ ด้านสุขภาพ การวางแผนเพื่อพัฒนางานด้านการแพทย์และสาธารณสุข การกำกับ ติดตาม ตรวจสอบ และประเมินผลการดำเนินงานของส่วนราชการในสังกัดสำนักอนามัยตามแผนงาน คัดชี้วัด ยุทธศาสตร์ และนโยบายต่าง ๆ ของกรุงเทพมหานครและสำนักอนามัยเพื่อให้เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด การพัฒนาด้านระบบข้อมูลสถิติทางสาธารณสุข รวมทั้งการพัฒนาทางด้านเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการ บริการและการบริหารจัดการ การสนับสนุนให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพของตนเอง ครอบครัว และชุมชน มีหลักประกันสุขภาพที่ได้มาตรฐานคุณภาพบริการและวิชาชีพที่ครอบคลุม การเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพ การให้คำปรึกษาแนะนำแก่ประชาชนด้านการสาธารณสุข และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

โดยแบ่งส่วนราชการภายในเป็น 1 ฝ่าย 6 กลุ่ม ดังนี้

2.1 ฝ่ายบริหารงานทั่วไป มีหน้าที่ความรับผิดชอบ เกี่ยวกับงานสารบรรณและธุรการทั่วไป งานด้านเลขานุการ งานการประชุม งานการเงิน งบประมาณ บัญชีและพัสดุ การควบคุม ดูแลอาคาร สถานที่และยานพาหนะ งานอื่น ๆ ที่ไม่ได้อยู่ในความรับผิดชอบของส่วนราชการใดโดยเฉพาะ และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

2.2 กลุ่มแผนยุทธศาสตร์สาธารณสุข มีหน้าที่ความรับผิดชอบ เกี่ยวกับรวบรวม สํารวจ ศึกษา วิเคราะห์ และวิจัยเพื่อจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายและจัดทำแผน กำหนดยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ คัดชี้วัด เป้าหมาย และทบทวนกลยุทธ์เพื่อสนับสนุนให้ยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพประสบความสำเร็จ ประสานหน่วยงานที่รับผิดชอบทั้งหน่วยงานหลัก หน่วยงานรอง และหน่วยงานร่วมเพื่อการเปลี่ยนแปลง แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพไปสู่แผนปฏิบัติการของสำนักอนามัย และส่วนราชการในสังกัด ติดตามประเมินผลสัมฤทธิ์ในการปฏิบัติงานตามแผน รวบรวมกลยุทธ์ต่าง ๆ เพื่อจัดทำแผนยุทธศาสตร์ ด้านสุขภาพของสำนักอนามัย ประสานและบูรณาการนโยบายของรัฐบาล กรุงเทพมหานคร และสำนัก อนามัยให้มีเป้าหมายในทิศทางเดียวกัน และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

2.3 กลุ่มสถิติและสารสนเทศ มีหน้าที่ความรับผิดชอบ เกี่ยวกับการวางรูปแบบและพัฒนา ระบบการเก็บข้อมูล การจัดทำฐานข้อมูล การรวบรวม ประมวลผล และวิเคราะห์ข้อมูล การพัฒนา ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศของสำนัก การเผยแพร่และให้บริการข้อมูลสารสนเทศต่าง ๆ และปฏิบัติ หน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง



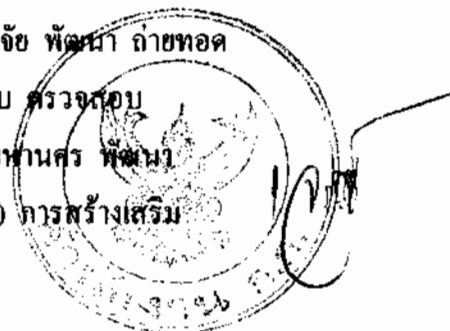
2.4 กลุ่มวิจัยและพัฒนาทางสาธารณสุข มีหน้าที่ความรับผิดชอบ เกี่ยวกับการวิจัยแบบบูรณาการเพื่อพัฒนาประสิทธิภาพในการดำเนินงานของส่วนราชการในสังกัดสำนักอนามัย การส่งเสริมสนับสนุน การจัดทำวิจัยและพัฒนาทางวิชาการของส่วนราชการต่าง ๆ การพิจารณาให้ความเห็นและคำปรึกษาเกี่ยวกับการจัดทำวิจัย การส่งเสริมและพัฒนาบุคลากรทั้งในด้านการศึกษาระยะต้น และการศึกษาต่อเนื่องหลังปริญญา การประสานและจัดเก็บรวบรวมข้อมูลการศึกษาต่อเนื่องของวิชาชีพต่าง ๆ และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

2.5 กลุ่มพัฒนาสุขภาพศึกษาและสื่อสุขภาพ มีหน้าที่ความรับผิดชอบ เกี่ยวกับการวางแผนและกำหนดมาตรฐานงานสุขภาพศึกษา ประเมินสถานการณ์ที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมสุขภาพ ศึกษา วิเคราะห์ วิจัยทางสุขภาพ พัฒนาองค์ความรู้และรูปแบบการดำเนินงานสุขภาพ พัฒนาบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานสุขภาพ เขียนบทความสุขภาพ จัดทำคู่มือการดำเนินงานสุขภาพแก่เจ้าหน้าที่ศูนย์บริการสาธารณสุข ผลิตสื่อประกอบการสอนสุขภาพและสื่อประชาสัมพันธ์ ดำเนินการเผยแพร่ความรู้สุขภาพ จัดประชุม อบรม สัมมนาบุคลากรสาธารณสุข นิเทศ และติดตามประเมินผลงานสุขภาพ และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

2.6 กลุ่มส่งเสริมทางสาธารณสุข มีหน้าที่ความรับผิดชอบ เกี่ยวกับการวางแผน และกำหนดมาตรฐานงานด้านสังคมสงเคราะห์ การศึกษา วิเคราะห์ วิจัยและพัฒนา รูปแบบและวิธีการให้การสังคมสงเคราะห์ เป็นศูนย์กลางการจัดหาทรัพยากรเพื่อช่วยเหลือประชาชนที่ขาดแคลนและมีปัญหาการนิเทศ และพัฒนาทางวิชาการที่เกี่ยวกับการสังคมสงเคราะห์แก่บุคลากรที่ปฏิบัติงานด้านสังคมสงเคราะห์ ติดตาม ประเมินผลการปฏิบัติงานตามแผนและโครงการ และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

2.7 กลุ่มหลักประกันสุขภาพ มีหน้าที่รับผิดชอบ เกี่ยวกับการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย วางแผน และบูรณาการงานหลักประกันสุขภาพ จัดทำแผนงาน โครงการ กำหนดมาตรฐานการให้บริการ ส่งเสริม สนับสนุนให้ประชาชนมีหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า พัฒนารูปแบบการบริหารจัดการระบบการเงิน การคลัง ระบบบริการสุขภาพแบบผสมผสาน สร้างและพัฒนาเครือข่ายระบบการส่งต่อ ให้มีความเชื่อมโยงและต่อเนื่อง จัดระบบประสานความร่วมมือพัฒนาองค์ความรู้ ให้บริการวิชาการ และถ่ายทอดเทคโนโลยี เป็นศูนย์กลางข้อมูลข่าวสาร การประสานงานและสนับสนุนการดำเนินการหลักประกันสุขภาพ ติดตาม ประเมินผล รวมทั้งให้คำปรึกษาและประสานการแก้ไขปัญหาข้อขัดข้อง และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

3. กองส่งเสริมสุขภาพ มีหน้าที่ความรับผิดชอบ เกี่ยวกับการบริหารจัดการงานด้านสร้างเสริมสุขภาพบุคคลและครอบครัว งานด้านสาธารณสุขชุมชน งานด้านสุขภาพจิต งานด้านโภชนาการ และงานด้านการสนับสนุนบริการสุขภาพ โดยการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนา ถ่ายทอดความรู้และเทคโนโลยี การกำหนดมาตรฐาน แนวทางการปฏิบัติงาน นิเทศ กำกับ ตรวจสอบ และติดตามประเมินผล จัดทำแผนยุทธศาสตร์การสร้างเสริมสุขภาพของกรุงเทพมหานคร พัฒนาองค์ความรู้ด้านการเสริมสร้างสุขภาพในแต่ละช่วงวัย และพัฒนารูปแบบ (Model) การสร้างเสริม



สุขภาพที่สอดคล้องกับวิถีชีวิตเขตเมือง พัฒนาการมีส่วนร่วมและสร้างเครือข่ายสุขภาพในเขตพื้นที่ กรุงเทพมหานคร ประสานและบูรณาการงานด้านสร้างเสริมสุขภาพกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้ง ภายในและภายนอกสำนักอนามัย พัฒนาศักยภาพของบุคลากรและทีมงานสาธารณสุขด้านส่งเสริมสุขภาพ และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

โดยแบ่งส่วนราชการภายในเป็น 1 ฝ่าย 5 กลุ่มงาน ดังนี้

3.1 ฝ่ายบริหารงานทั่วไป มีหน้าที่ความรับผิดชอบ เกี่ยวกับงานสารบรรณและธุรการทั่วไป งานด้านเลขานุการ งานการประชุม งานการเงิน งบประมาณ บัญชีและพัสดุ การควบคุม ดูแลอาคาร สถานที่และยานพาหนะ งานอื่น ๆ ที่ไม่อยู่ในหน้าที่ความรับผิดชอบของส่วนราชการใดโดยเฉพาะ และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

3.2 กลุ่มงานสร้างเสริมสุขภาพบุคคลและครอบครัว มีหน้าที่ความรับผิดชอบ เกี่ยวกับการจัดทำหลักเกณฑ์และมาตรฐานงานและพัฒนารูปแบบ จัดทำคู่มือปฏิบัติงานและแนวทางการดำเนินงาน สร้างเสริมสุขภาพอนามัยแม่และเด็ก งานสร้างเสริมสุขภาพของประชาชน วัยเรียน วัยทำงานและผู้สูงอายุ ให้ศูนย์บริการสาธารณสุข การศึกษา วิจัย เพื่อพัฒนาการดำเนินงานด้านการส่งเสริมสุขภาพของประชาชน ทุกช่วงวัย นิเทศงาน กำกับและติดตามประเมินผลการปฏิบัติงานของหน่วยปฏิบัติที่เกี่ยวข้อง การจัดทำ แผนยุทธศาสตร์ แผนงานโครงการด้านการส่งเสริมสุขภาพของกรุงเทพมหานคร เป็นศูนย์กลางข้อมูลทาง วิชาการด้านการส่งเสริมสุขภาพ การพัฒนาศักยภาพของบุคลากรและทีมงานทางสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

3.3 กลุ่มงานสาธารณสุขชุมชน มีหน้าที่ความรับผิดชอบ เกี่ยวกับการกำหนดมาตรฐานและ พัฒนารูปแบบ การบริหารจัดการและกลวิธีการดำเนินงาน จัดทำแผนงานโครงการที่เกี่ยวข้องกับงาน สาธารณสุขมูลฐาน การส่งเสริมและสนับสนุนด้านวิชาการ นิเทศงาน การติดตามประเมินผลงาน สาธารณสุขมูลฐานแก่เจ้าหน้าที่และอาสาสมัครสาธารณสุข การส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนา ศักยภาพของประชาชนในการดูแลสุขภาพ สร้างและพัฒนาเครือข่ายสุขภาพ เสริมสร้างและพัฒนาองค์กร ให้มีศักยภาพในการสนับสนุนระบบสุขภาพภาคประชาชน การพัฒนารูปแบบกระบวนการมีส่วนร่วม โดยนำกระบวนการสมัชชาสุขภาพมาใช้เป็นเครื่องมือในการสร้างสุขภาวะเพื่อความเป็นอยู่ที่ดีของ ประชาชน การพัฒนาบุคลากรและทีมงานสาธารณสุขให้มีความรู้ ทักษะ และจิตสำนึกในการบริหาร จัดการและดำเนินงานชุมชน สุขภาพดี การศึกษา วิเคราะห์ วิจัย การพัฒนาและถ่ายทอดองค์ความรู้ เกี่ยวกับการมีส่วนร่วมของประชาชนในงานสาธารณสุข จัดทำและพัฒนาระบบการติดตามประเมินผล การปฏิบัติงาน เป็นศูนย์กลางข้อมูลเกี่ยวกับงานสาธารณสุขชุมชน การพัฒนาข้อมูลข่าวสาร การสื่อสาร ตลอดจนเทคโนโลยีที่สอดคล้องและเหมาะสมกับการพัฒนาสุขภาพภาคประชาชนให้บริการข้อมูลต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

3.4 กลุ่มงานสุขภาพจิต มีหน้าที่ความรับผิดชอบ เกี่ยวกับการวางแผนการปฏิบัติงาน ด้านสุขภาพจิตและจิตเวช กำหนดและพัฒนามาตรฐานการปฏิบัติงานด้านสุขภาพจิตและจิตเวช

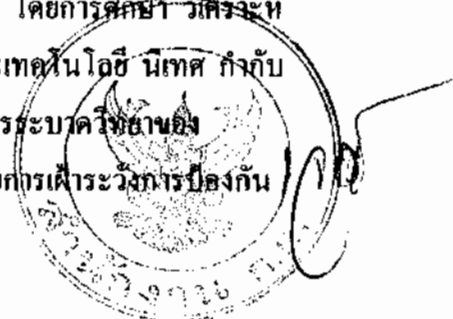


ในวิชาชีพ การจัดทำแผนงาน โครงการพัฒนาวิชาการด้านสุขภาพจิตและจิตเวช แก่บุคลากรทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน และชุมชน การสร้างเสริมการมีส่วนร่วมของชุมชนพัฒนาแกนนำด้านสุขภาพจิต การให้บริการการปรึกษาด้านสุขภาพจิตและอื่น ๆ ทางโทรศัพท์ที่เกี่ยวข้องทางวิชาชีพ การศึกษาพัฒนา รูปแบบคู่มือการปฏิบัติงานทางจิตวิทยา การติดตามประเมินผลการปฏิบัติงาน การนิเทศงานแก่บุคลากร การศึกษา ค้นคว้า วิเคราะห์ สังเคราะห์ ผลงานวิจัยด้านสุขภาพจิตและจิตเวช การสร้างและพัฒนา เครือข่ายด้านสุขภาพจิตทั้งภาครัฐและเอกชน การดำเนินงานสุขภาพจิตชุมชน (เชิงรุก) ให้บริการ สุขภาพจิตแบบองค์รวม การผลิตสื่อและคู่มือการปฏิบัติงานและเผยแพร่ความรู้ทางวิชาการด้าน สุขภาพจิตทั้งในประเทศหรือต่างประเทศ และให้บริการเพื่อสร้างเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต เคลื่อนที่แก่ประชาชน และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

3.5 กลุ่มงานสนับสนุนบริการสุขภาพ มีหน้าที่ความรับผิดชอบ เกี่ยวกับการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนาองค์ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพ การเฝ้าระวัง การคัดกรองปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพ กำหนดพัฒนารูปแบบ หลักเกณฑ์ และมาตรฐานการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพเชิงรุก การสร้าง ความตระหนักและลดปัจจัยเสี่ยงในประชาชนทุกกลุ่มเป้าหมาย ถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยี การส่งเสริมสุขภาพเชิงรุก ให้ศูนย์บริการสาธารณสุขทุกพื้นที่ การประสาน สนับสนุน พัฒนากลไก การบูรณาการหน่วยงานต่าง ๆ ทั้งภายในและภายนอกสำนักอนามัยเพื่อให้เกิดการส่งเสริมสุขภาพ แบบองค์รวมและสอดคล้องกับบริบทในแต่ละพื้นที่ การวิเคราะห์และสังเคราะห์ข้อมูลที่ได้ดำเนินการ คัดกรองปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพเชิงพื้นที่และป้อนกลับผลการวิเคราะห์ข้อมูลไปยังศูนย์บริการสาธารณสุข หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อนำไปวางแผนการปฏิบัติงานร่วมกับหน่วยงานอื่นหรือสนับสนุนการ ปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องในด้านการส่งเสริมสุขภาพแบบองค์รวม และปฏิบัติหน้าที่ อื่นที่เกี่ยวข้อง

3.6 กลุ่มงานโภชนาการ มีหน้าที่ความรับผิดชอบ เกี่ยวกับการวางแผนและกำหนดมาตรฐาน งานด้านโภชนาการ การศึกษา วิเคราะห์ วิจัยปัญหาโภชนาการด้านต่าง ๆ เพื่อปรับปรุงแก้ไขและ ส่งเสริมงานทางด้านโภชนาการ ดำรงและรวบรวมข้อมูลเพื่อหาสาเหตุของโรคขาดสารอาหาร และวางแผนป้องกันพัฒนาระบบการให้โภชนาการ การศึกษา วิเคราะห์คุณค่าอาหาร การนิเทศและพัฒนา ทางวิชาการเกี่ยวกับการโภชนาการแก่บุคลากรที่เกี่ยวข้อง ติดตามและประเมินผลการปฏิบัติงาน แผนงานและโครงการ และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

4. กองควบคุมโรคติดต่อ มีหน้าที่ความรับผิดชอบ เกี่ยวกับการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุม โรคติดต่อทุกชนิด ยกเว้นโรคเอดส์ โรควัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โดยการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนา กำหนดมาตรฐาน แนวทางการปฏิบัติงาน ถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยี นิเทศ กำกับ ตรวจสอบ และติดตามประเมินผลการปฏิบัติงาน เป็นศูนย์ข้อมูลและควบคุมการระบาดของโรคติดต่อ กรุงเทพมหานคร ประสานและสนับสนุนการพัฒนาระบบ กลไก และเครือข่ายการเฝ้าระวังการป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อ และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง



โดยแบ่งส่วนราชการภายในเป็น 1 ฝ่าย 3 กลุ่มงาน ดังนี้

4.1 ฝ่ายบริหารงานทั่วไป มีหน้าที่ความรับผิดชอบ เกี่ยวกับการงานสารบรรณและธุรการทั่วไป งานด้านเลขานุการ งานการประชุม งานการเงิน งบประมาณ บัญชีและพัสดุ การควบคุมดูแลอาคารสถานที่และยานพาหนะ งานอื่น ๆ ที่ไม่อยู่ในหน้าที่ความรับผิดชอบของส่วนราชการใด โดยเฉพาะและปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

4.2 กลุ่มงานโรคติดต่อทั่วไป มีหน้าที่ความรับผิดชอบ เกี่ยวกับการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนาและถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยี กำหนดมาตรฐาน หลักเกณฑ์ รูปแบบ การดำเนินการ เฝ้าระวังป้องกัน และควบคุมโรค ให้กับศูนย์บริการสาธารณสุข สำนักงานเขต โรงเรียน นิเทศ ติดตาม ประเมินผลการปฏิบัติงาน การพัฒนาระบบกลไกและเครือข่าย เฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรค การให้วัคซีนป้องกันโรคแก่ผู้เดินทางไปต่างประเทศ สนับสนุนเวชภัณฑ์ด้านการป้องกันและควบคุมโรค ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานหรือส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

4.3 กลุ่มงานระบาดวิทยา มีหน้าที่ความรับผิดชอบ เกี่ยวกับการรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูล นำเสนอข้อมูล สถิติ และปัญหาสาธารณสุขตามหลักระบาดวิทยา บริหารจัดการ “ศูนย์ระบาดวิทยา กรุงเทพมหานคร” รวบรวมข้อมูล และสอบสวนเกี่ยวกับการเกิดของโรค เพื่อศึกษาและกำหนด แนวทางการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรค สนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงาน หรือส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

4.4 กลุ่มงานควบคุมสัตว์และแมลงนำโรค มีหน้าที่ความรับผิดชอบเกี่ยวกับการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนา ถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยี กำหนดมาตรฐาน หลักเกณฑ์ และรูปแบบ การเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุม และกำจัดสัตว์และแมลงนำโรค สนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงาน หรือส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

5. กองควบคุมโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ มีหน้าที่ความรับผิดชอบ เกี่ยวกับการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคเอดส์ วัณโรคและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โดยการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนา ถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยี กำหนดมาตรฐาน แนวทางการปฏิบัติงาน นิเทศ กำกับ ตรวจสอบ และติดตามผลการปฏิบัติงาน ประสานและสนับสนุนการพัฒนา เครือข่ายการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรค และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

โดยแบ่งส่วนราชการภายในเป็น 1 ฝ่าย 5 กลุ่มงาน ดังนี้

5.1 ฝ่ายบริหารงานทั่วไป มีหน้าที่ความรับผิดชอบ เกี่ยวกับการงานสารบรรณและธุรการทั่วไป งานด้านเลขานุการ งานการประชุม งานการเงิน งบประมาณ บัญชีและพัสดุ การควบคุมดูแลอาคารสถานที่และยานพาหนะ งานอื่น ๆ ที่ไม่อยู่ในหน้าที่ความรับผิดชอบของส่วนราชการใด โดยเฉพาะและปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง



5.2 กลุ่มงานแผนงานและระบบข้อมูล มีหน้าที่ความรับผิดชอบ เกี่ยวกับการจัดทำนโยบาย และแผนการป้องกัน และควบคุมโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ การกำกับ ติดตาม และประเมินผลการปฏิบัติงานตามแผนและโครงการ การศึกษา วิจัยการระบาดวิทยาเป็นศูนย์ข้อมูล ข่าวสาร ดำเนินการวิเคราะห์ข้อมูลทางระบาดวิทยา การดำเนินการเกี่ยวกับงบประมาณด้านการป้องกัน และแก้ไขปัญหาโรคเอดส์ให้กับหน่วยงานในสังกัดกรุงเทพมหานครและองค์กรพัฒนาเอกชนด้านเอดส์ และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

5.3 กลุ่มงานป้องกันทางพฤติกรรม มีหน้าที่ความรับผิดชอบ เกี่ยวกับการศึกษา วิจัย ลักษณะ พฤติกรรมและความเชื่อของครู ครอบครัว ชุมชน และปัจจัยทางสังคมเพื่อนำมากำหนดรูปแบบ และ แนวทางแก้ไขปัญหา ป้องกันโรคเอดส์ในแต่ละกลุ่ม เพื่อให้มีพฤติกรรมที่ถูกต้องเหมาะสม สามารถ ป้องกันตนเองให้ปลอดภัยจากโรคและปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

5.4 กลุ่มงานพัฒนาบริการสาธารณสุขและสังคม มีหน้าที่ความรับผิดชอบ เกี่ยวกับการศึกษา วิจัยและดำเนินการพัฒนานุเคราะห์เกี่ยวกับการส่งเสริม การพัฒนาองค์ความรู้ด้านการวินิจฉัย กำหนด มาตรฐานการใช้บริการให้ปลอดภัยจากการติดเชื้อ พัฒนาระบบและเครือข่ายในการให้คำปรึกษา แนะนำทางการแพทย์ และสังคม การเข้าถึงสวัสดิการสังคมและปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

5.5 กลุ่มงานโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ มีหน้าที่ความรับผิดชอบ เกี่ยวกับการศึกษา วิเคราะห์ วิจัยด้านการรักษา ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กำหนดมาตรฐาน การควบคุมโรค พัฒนาวិชาการ เทคโนโลยี และบริการเกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรค นิเทศ ติดตามและประเมินผลการปฏิบัติงาน และปฏิบัติงานอื่นที่เกี่ยวข้อง

5.6 กลุ่มงานวัณโรค มีหน้าที่ความรับผิดชอบ เกี่ยวกับการศึกษา วิเคราะห์ วิจัยด้านการ รักษาป้องกัน และควบคุมโรค วัณโรค และโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจอื่น ๆ กำหนดมาตรฐาน การควบคุมโรค พัฒนาวิชาการ เทคโนโลยี และการบริการเกี่ยวกับการรักษาป้องกัน และควบคุมโรค วัณโรคและโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ นิเทศ ติดตาม และประเมินผลการปฏิบัติงาน และปฏิบัติ หน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

6. สำนักงานป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด มีหน้าที่ความรับผิดชอบ เกี่ยวกับการกำหนด นโยบาย ยุทธศาสตร์ แผนงาน และโครงการ การบูรณาการแผนงาน โครงการและงบประมาณ การป้องกันการติดยาเสพติด การให้บริการด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด การศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนาถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยี กำหนดมาตรฐานแนวทางการ ปฏิบัติงาน นิเทศ กำกับ ตรวจสอบ ติดตามและประเมินผลการปฏิบัติงานเกี่ยวกับการป้องกัน บำบัด รักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด เป็นศูนย์ข้อมูลด้านยาเสพติดของกรุงเทพมหานครและจัดทำ รายงานที่เกี่ยวข้อง การเฝ้าระวังปัญหาเสพติดในพื้นที่กรุงเทพมหานคร การประสานความร่วมมือ



และบูรณาการการทำงานร่วมกับหน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชนที่รับผิดชอบงานด้าน
ยาเสพติด การเผยแพร่และประชาสัมพันธ์ด้านการป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติดและปฏิบัติหน้าที่
อื่นที่เกี่ยวข้อง

โดยแบ่งส่วนราชการภายในเป็น 1 ฝ่าย 4 กลุ่ม ดังนี้

6.1 ฝ่ายบริหารงานทั่วไป มีหน้าที่ความรับผิดชอบ เกี่ยวกับงานสารบรรณและธุรการทั่วไป
งานด้านเลขานุการ งานการประชุม งานการเงิน งบประมาณ บัญชีและพัสดุ การควบคุม ดูแลอาคาร
สถานที่และยานพาหนะ งานอื่น ๆ ที่ไม่อยู่ในหน้าที่ความรับผิดชอบของส่วนราชการใดโดยเฉพาะ
และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

6.2 กลุ่มแผนงานและระบบข้อมูลยาเสพติด มีหน้าที่ความรับผิดชอบ เกี่ยวกับการกำหนด
นโยบาย ยุทธศาสตร์ แผนงาน แผนปฏิบัติการและโครงการ การบูรณาการแผนงาน โครงการ และ
งบประมาณด้านการป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติด การวิเคราะห์ กลั่นกรอง และจัดสรรงบประมาณ
การเฝ้าระวังปัญหาเสพติดในพื้นที่กรุงเทพมหานคร การตรวจสอบ ติดตามและประเมินผลการ
ปฏิบัติงานด้านยาเสพติด เป็นศูนย์ข้อมูลด้านยาเสพติดของกรุงเทพมหานคร และจัดทำรายงานที่เกี่ยวข้อง
การเผยแพร่และประชาสัมพันธ์ด้านการป้องกันและบำบัดการติดยาเสพติดและปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

6.3 กลุ่มป้องกันการติดยาเสพติด มีหน้าที่ความรับผิดชอบ เกี่ยวกับการศึกษา ค้นคว้า วิเคราะห์
เพื่อพัฒนารูปแบบและวิธีการป้องกันการติดยาเสพติด การจัดทำแผนงาน และโครงการด้านการป้องกัน
การติดยาเสพติด การเผยแพร่ความรู้ด้านการป้องกันการติดยาเสพติดแก่กลุ่มเป้าหมายระดับบุคคล
ครอบครัว สถานศึกษา สถานประกอบการ และชุมชน การส่งเสริม สนับสนุนการปฏิบัติงาน
ด้านการป้องกันการติดยาเสพติด การสร้างเครือข่ายการป้องกันการติดยาเสพติดและพัฒนาเครือข่ายให้มี
ความเข้มแข็ง เพื่อเป็นแนวร่วมในการดำเนินการป้องกันการติดยาเสพติด ร่วมค้นหาผู้ติดยาเสพติด
และส่งต่อผู้ติดยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพ และปฏิบัติหน้าที่อื่น
ที่เกี่ยวข้อง

6.4 กลุ่มพัฒนาการบำบัดรักษาสื่อติดยาเสพติด มีหน้าที่ความรับผิดชอบ เกี่ยวกับการศึกษา
ค้นคว้า วิเคราะห์ วิจัย เพื่อพัฒนารูปแบบและวิธีการบำบัดรักษาสื่อติดยาเสพติด การให้บริการบำบัด
รักษาสื่อติดยาเสพติดในระบบสมัครใจและระบบบังคับบำบัด การจัดทำแผนงาน และโครงการด้าน
การบำบัดรักษาสื่อติดยาเสพติด การกำหนดมาตรฐานการบำบัดรักษาสื่อติดยาเสพติด การนิเทศ กำกับ
ตรวจสอบ ติดตามและประเมินผลการดำเนินงานของส่วนราชการที่ทำหน้าที่บำบัดรักษาสื่อติดยาเสพติด
การให้ความรู้ ฝึกอบรมและให้คำปรึกษาแนะนำแก่บุคลากรที่ทำหน้าที่บำบัดรักษาสื่อติดยาเสพติดและ
ปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง



6.5 กลุ่มฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด มีหน้าที่ความรับผิดชอบ เกี่ยวกับการศึกษา ค้นคว้า วิเคราะห์ วิจัยเพื่อพัฒนารูปแบบและวิธีการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด การให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดในระบบสมัครใจและระบบบังคับบำบัด การจัดทำแผนงาน และโครงการด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด การติดตามและประเมินผลการดำเนินการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด การส่งเสริมสนับสนุนการปฏิบัติงานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด การตอบข้อหารือ การให้คำปรึกษา แนะนำเกี่ยวกับการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด การประสานความร่วมมือและบูรณาการการทำงานร่วมกับหน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชนที่รับผิดชอบงานด้านฟื้นฟูสมรรถภาพและแก้ไข ปัญหาเสพติด และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

7. กองสุขาภิบาลอาหาร มีหน้าที่ความรับผิดชอบ เกี่ยวกับการสุขาภิบาลอาหาร การควบคุม คุณภาพอาหาร การคุ้มครองผู้บริโภคด้านอาหารและด้านสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องกับอาหารที่เป็นไปตาม กฎหมายว่าด้วยสาธารณสุขและว่าด้วยอาหาร การจัดทำแผนงาน โครงการ เพื่อพัฒนาระบบสุขาภิบาลอาหารอาหารปลอดภัย การคุ้มครองผู้บริโภคด้านอาหาร การศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนาและถ่ายทอด องค์ความรู้และเทคโนโลยี และจัดทำมาตรฐานการบริการด้านการสุขาภิบาลอาหาร การปรับปรุงกลไก การพัฒนาที่เอื้อต่อการดำเนินงานสุขาภิบาลอาหาร การจัดระบบการตรวจสอบด้านสุขลักษณะของ สถานประกอบการ การจัดระบบการตรวจสอบคุณภาพอาหารและประเมินความเสี่ยง รวมถึงการกำกับ ติดตามและประเมินผลการปฏิบัติงานของหน่วยปฏิบัติ ให้คำปรึกษา แนะนำ ตอบข้อหารือวิชาการและข้อ กฎหมายเกี่ยวกับการสุขาภิบาลอาหาร การจัดความรู้ การเผยแพร่ความรู้เพื่อการพัฒนาบุคลากร สนับสนุน การปฏิบัติงานของหน่วยงานปฏิบัติ การส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาระบบเครือข่ายงานด้านอาหาร การจัดระบบสารสนเทศด้านสุขาภิบาลอาหาร การดำเนินงานตามที่ได้รับมอบหมายหรือที่หน่วยงานอื่น ประสานขอความร่วมมือ และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง โดยแบ่งส่วนราชการภายใน เป็น 1 ฝ่าย 5 กลุ่มงาน ดังนี้

7.1 ฝ่ายบริหารงานทั่วไป มีหน้าที่ความรับผิดชอบ เกี่ยวกับงานสารบรรณและธุรการทั่วไป งานด้านเลขานุการ งานการประชุม งานการเงิน งบประมาณ บัญชีและพัสดุ การควบคุม ดูแลอาคาร สถานที่และยานพาหนะ งานอื่น ๆ ที่ไม่อยู่ในหน้าที่ความรับผิดชอบของส่วนราชการใดโดยเฉพาะ และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

7.2 กลุ่มงานสุขาภิบาลตลาดและสถานที่สะสมอาหาร มีหน้าที่ความรับผิดชอบ เกี่ยวกับการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย และจัดทำแผนงาน โครงการ เพื่อควบคุมสุขลักษณะของตลาดและสถานที่ สะสมอาหารตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 กำหนดมาตรฐานการปรับปรุงแก้ไข กฎหมายและข้อบัญญัติที่เกี่ยวข้อง และการตรวจสอบ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานของ หน่วยปฏิบัติ จัดทำแผนยุทธศาสตร์ แผนงานและโครงการด้านสุขาภิบาลอาหารของกรุงเทพมหานคร เป็นศูนย์สารสนเทศด้านสุขาภิบาลอาหาร การอบรมถ่ายทอดองค์ความรู้แก่เจ้าหน้าที่และผู้ประกอบการ ให้คำปรึกษาทางวิชาการและข้อกฎหมายแก่สำนักงานเขต การตรวจสอบวินิจฉัยเหตุรำคาญการเพิกถอน

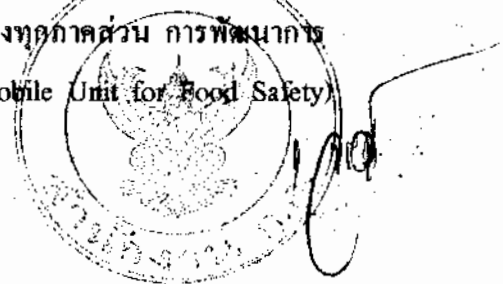


และประเมินความเสี่ยงของอาหารและน้ำในตลาด ซูเปอร์มาร์เก็ต ร้านขายของชำ ฯลฯ และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

7.3 กลุ่มงานสุขาภิบาลสถานที่จำหน่ายอาหาร มีหน้าที่ความรับผิดชอบ เกี่ยวกับการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย และจัดทำแผนงาน โครงการเพื่อควบคุมสุขลักษณะของสถานที่ปรุงประกอบและจำหน่ายอาหาร การกำหนดมาตรฐาน และปรับปรุงแก้ไขกฎหมาย ข้อบัญญัติที่เกี่ยวข้อง การตรวจสอบ ติดตามสถานที่ปรุง ประกอบและจำหน่ายอาหารให้ปฏิบัติตามกฎหมาย การอบรมถ่ายทอดองค์ความรู้ แก่เจ้าหน้าที่ผู้ประกอบการและผู้สัมผัสอาหารของกรุงเทพมหานคร การให้คำปรึกษาทางวิชาการและ ข้อกำหนดแก่สำนักงานเขต การตรวจสอบวินิจฉัยเหตุรำคาญ การเฝ้าระวังและประเมินความเสี่ยง ของอาหารและน้ำในสถานที่ปรุง ประกอบและจำหน่ายอาหาร สถานศึกษาและสถานที่ราชการ การจัดทำและบริหารจัดการแผนพัฒนาบุคลากรด้านสุขาภิบาลอาหาร เป็นศูนย์กลางระบบสารสนเทศ ด้านสุขาภิบาลอาหารโดยเชื่อมโยงกับสำนักงานเขตและองค์การอาหารและยา และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

7.4 กลุ่มงานสุขาภิบาลการจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ มีหน้าที่ความรับผิดชอบ เกี่ยวกับการศึกษา วิเคราะห์ วิจัยและจัดทำแผนงาน โครงการเพื่อควบคุมสุขลักษณะของการจำหน่าย สินค้าในที่หรือทางสาธารณะตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 การกำหนดมาตรฐาน และปรับปรุงแก้ไขกฎหมายและข้อบัญญัติที่เกี่ยวข้องกับการสุขาภิบาลอาหาร กำกับ ตรวจสอบติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานของหน่วยงานปฏิบัติในการควบคุมสถานที่ปรุงประกอบและจำหน่ายอาหาร สินค้าในที่หรือทางสาธารณะ ให้ปฏิบัติตามกฎหมาย การอบรมถ่ายทอดความรู้แก่เจ้าหน้าที่ และผู้ประกอบการ การเผยแพร่ประชาสัมพันธ์งานวิชาการสุขาภิบาล การให้คำปรึกษาทางวิชาการและ ข้อกำหนดแก่สำนักงานเขต การตรวจสอบวินิจฉัยเหตุรำคาญ การเฝ้าระวัง และประเมินความเสี่ยง ของการจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ จัดทำแผนพัฒนาบุคลากร และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

7.5 กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านอาหาร มีหน้าที่ความรับผิดชอบ เกี่ยวกับการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย จัดทำแผนงาน โครงการ พัฒนาองค์ความรู้เทคโนโลยีและพัฒนาระบบงานคุ้มครอง ผู้บริโภคด้านอาหารให้เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยอาหาร การดำเนินการบังคับใช้กฎหมายแก่ผู้กระทำความผิด ตามกฎหมายว่าด้วยอาหารเป็นแกนกลางการส่งเสริม และสนับสนุนการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยอาหาร ให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล การจัดทำหลักเกณฑ์และมาตรฐาน ปรับปรุงข้อกำหนด และ ข้อบัญญัติที่เกี่ยวข้องกับการสุขาภิบาลอาหาร การให้คำปรึกษาทางวิชาการและข้อกำหนดแก่ สำนักงานเขต การพัฒนาส่งเสริมการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านอาหาร การเสริมสร้างศักยภาพ และสร้างเครือข่ายการคุ้มครองผู้บริโภคด้านอาหาร โดยการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน การพัฒนาการ ดำเนินงานของหน่วยตรวจสอบเคลื่อนที่เพื่อความปลอดภัยด้านอาหาร (Mobile Unit for Food Safety) จัดทำแผนพัฒนาบุคลากร และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง



8. กองสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม มีหน้าที่ความรับผิดชอบ เกี่ยวกับการสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม ในเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร ได้แก่ งานด้านสุขาภิบาลโรงงานและกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภทต่าง ๆ การสุขาภิบาลควบคุมการเลี้ยงและปล่อยสัตว์ การสุขาภิบาลทั่วไป และการอาชีวอนามัย การป้องกันควบคุม เฝ้าระวัง และการประเมินความเสี่ยงในการแก้ไขปัญหาจากสารเคมี หรือวัตถุอันตรายในสถานประกอบกิจการ ตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขและแหล่งอันตรายที่มีความเสี่ยง การจัดทำแผนงานและโครงการสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมของกรุงเทพมหานคร และปฏิบัติงานในฐานะหน่วยงานกลางในการควบคุม กำกับ ดูแล ประเมินผลสำเร็จของงานในภาพรวมของกรุงเทพมหานคร ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย และกำหนดมาตรฐานเกี่ยวกับการสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม การจัดทำและปรับปรุงแก้ไขกฎหมาย ข้อบัญญัติ ข้อบังคับ ระเบียบ ประกาศ ตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข (ยกเว้น การสุขาภิบาลอาหาร) และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง การส่งเสริม สนับสนุน และเผยแพร่ทางวิชาการ พัฒนาบุคลากร การส่งเสริมและพัฒนาสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมอย่างยั่งยืน สร้างความตระหนักและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่ถูกต้องในกลุ่มเป้าหมายหลัก และประชาชนทั่วไป รวมทั้งให้คำปรึกษาและตอบข้อหารือของสำนักงานเขต ทั้งในเรื่องวิชาการและการบังคับใช้กฎหมาย เป็นศูนย์สารสนเทศด้านสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม การตรวจสอบสถานประกอบการหรือสถานที่อื่น ตามคามที่ได้รับมอบหมาย หรือตามที่สำนักงานเขต หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องขอความร่วมมือ และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

โดยแบ่งส่วนราชการภายใน เป็น 1 ฝ่าย 5 กลุ่มงาน ดังนี้

8.1 ฝ่ายบริหารงานทั่วไป มีหน้าที่ความรับผิดชอบ เกี่ยวกับงานสารบรรณและธุรการทั่วไป งานด้านเลขานุการ งานการประชุม งานการเงิน งบประมาณ บัญชีและพัสดุ การควบคุม ดูแลอาคาร สถานที่และยานพาหนะ งานอื่น ๆ ที่ไม่อยู่ในหน้าที่ความรับผิดชอบของส่วนราชการใดโดยเฉพาะ และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

8.2 กลุ่มงานสุขาภิบาลโรงงานและกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ มีหน้าที่ความรับผิดชอบ เกี่ยวกับการสุขาภิบาลของสถานประกอบการที่กำหนดให้เป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขและกฎหมายเกี่ยวกับโรงงานอุตสาหกรรม กฎหมายว่าด้วยอาหาร เกี่ยวกับสถานที่ประกอบการผลิตอาหาร น้ำดื่ม น้ำแข็ง การตรวจสอบ กำกับ และติดตามประเมินผลการปฏิบัติงาน รวมทั้งการวินิจฉัยเหตุเดือดร้อนรำคาญ และให้คำปรึกษาเกี่ยวกับข้อกฎหมายและการบังคับใช้กฎหมายที่เกี่ยวข้อง และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

8.3 กลุ่มงานสุขาภิบาลควบคุมการเลี้ยงสัตว์และปล่อยสัตว์ มีหน้าที่รับผิดชอบเกี่ยวกับการควบคุมด้านสุขลักษณะของสถานประกอบกิจการที่เกี่ยวข้องกับการเลี้ยงสัตว์ การกำหนดมาตรฐาน และหลักเกณฑ์เกี่ยวกับการเลี้ยงและปล่อยสัตว์เพื่อการควบคุมและป้องกันอันตรายจากเชื้อโรค ที่เกิดจากสัตว์และควบคุมโรคสัตว์สู่คนตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง



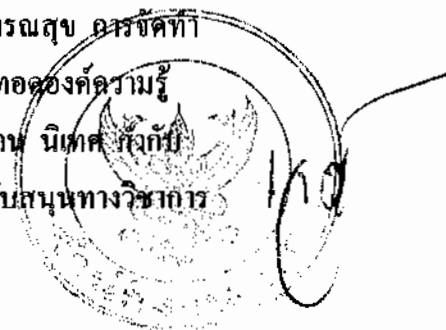
รวมทั้งการควบคุม หรือการตรวจให้คำแนะนำเกี่ยวกับการสุขภาพสถานที่เกี่ยวข้องกับประชาชนทั่วไป ที่อาจก่อให้เกิดเหตุรำคาญ และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

8.4 กลุ่มงานสุขภาพทั่วไป มีหน้าที่ความรับผิดชอบ เกี่ยวกับการสุขภาพอาคารที่พักอาศัย และอาคารสาธารณะต่าง ๆ การสุขภาพของสุสานและฌาปนสถาน การโฆษณาโดยใช้เครื่องขยายเสียง ตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมการโฆษณา การเฝ้าระวังคุณภาพสิ่งแวดล้อมภายในอาคาร การคุ้มครองสุขภาพของผู้ไม่สูบบุหรี่ การสุขภาพทั่วไปที่ไม่อยู่ในหน้าที่ของกลุ่มงานใด การนิเทศงาน ตรวจสอบ กำกับ และติดตามและประเมินผลการปฏิบัติงานของหน่วยปฏิบัติ รวมทั้งการตรวจวินิจฉัย เหตุเดือดร้อนรำคาญ การจัดทำแผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพสิ่งแวดล้อม และแผนงาน โครงการการพัฒนา บุคลากรที่เกี่ยวข้องด้านสุขภาพสิ่งแวดล้อม เป็นศูนย์สารสนเทศด้านสุขภาพสิ่งแวดล้อม รวมทั้ง การให้คำปรึกษาแนะนำ และตอบข้อหารือที่เกี่ยวข้อง และเก็บรักษาเครื่องมือเครื่องใช้ทางวิทยาศาสตร์ และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

8.5 กลุ่มงานอาชีวอนามัย มีหน้าที่ความรับผิดชอบ เกี่ยวกับงานด้านอาชีวอนามัย และอุบัติเหตุ จากการทำงานโดยการควบคุมดูแลสิ่งแวดล้อมในการทำงานเพื่อสุขภาพและความปลอดภัยในการทำงาน หรือประกอบอาชีพ การจัดทำมาตรฐานด้านอาชีวอนามัย พัฒนาส่งเสริมและให้ความรู้เกี่ยวกับสุขภาพ อนามัยในการทำงานให้แก่ผู้ประกอบการ การจัดทำแผนและโครงการด้านอาชีวอนามัย และเฝ้าระวัง โรคจากการประกอบอาชีพ และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

8.6 กลุ่มงานจัดการสารเคมีและวัตถุอันตรายในสถานประกอบการ มีหน้าที่รับผิดชอบ เกี่ยวกับการส่งเสริม ควบคุม และป้องกันอันตรายจากสารเคมี และวัตถุอันตรายในสถานประกอบการ และสถานที่ต่างๆ จัดทำแผนงาน โครงการด้านพัฒนาระบบความปลอดภัย และบริหารความเสี่ยงสุขภาพ สิ่งแวดล้อม พัฒนาระบบและมาตรฐานความปลอดภัยในสถานประกอบการหรือกลุ่มเสี่ยงอื่นให้สามารถ บริหารความเสี่ยงด้วยตนเอง สนับสนุน ส่งเสริม ให้คำปรึกษาด้านความปลอดภัย รวมทั้งจัดตั้งเครือข่าย สถานประกอบการเพื่อลดความเสี่ยงที่เกิดขึ้น พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศสถานประกอบการ ที่มีความเสี่ยง สนับสนุนงานบริการที่เกี่ยวข้อง การตรวจแนะนำสถานประกอบการให้มีการควบคุม และเฝ้าระวังและการออกหน่วยเคลื่อนที่ฉุกเฉินกรณีการรั่วไหลของสารเคมี การนิเทศ ตรวจสอบ กำกับ และติดตามประเมินผลการปฏิบัติงานของหน่วยปฏิบัติ และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

9. กองทันตสาธารณสุข มีหน้าที่ความรับผิดชอบ เกี่ยวกับดำเนินงานทางทันตสาธารณสุขในการ ให้บริการรักษา การส่งเสริมทันตสุขภาพ การป้องกันโรคและเฝ้าระวังอนามัยในช่องปาก การจัดทำ แผนแม่บท แผนยุทธศาสตร์และโครงการสนับสนุนการดำเนินงานทางทันตสาธารณสุข การจัดทำ แผนกำลังคนและพัฒนาศักยภาพบุคลากร การศึกษาวิเคราะห์ วิจัย พัฒนา ถ่ายทอดองค์ความรู้ เทคโนโลยีและระบบเครือข่ายสารสนเทศ กำหนดมาตรฐานแนวทางการปฏิบัติงาน นิเทศ กำกับ ตรวจสอบและติดตามประเมินผลการปฏิบัติงาน การให้คำปรึกษาแนะนำและสนับสนุนทางวิชาการ ทันตสาธารณสุขและปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง



โดยแบ่งส่วนราชการภายใน เป็น 1 ฝ่าย 8 กลุ่มงาน ดังนี้

9.1 ฝ่ายบริหารงานทั่วไป มีหน้าที่ความรับผิดชอบ เกี่ยวกับงานสารบรรณและธุรการทั่วไป งานด้านเลขานุการ งานการประชุม งานการเงิน งบประมาณ บัญชีและพัสดุ การควบคุม ดูแลอาคาร สถานที่และยานพาหนะ งานอื่น ๆ ที่ไม่ได้อยู่ในความรับผิดชอบของส่วนราชการใดโดยเฉพาะและปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

9.2 กลุ่มงานแผนงานและวิชาการ มีหน้าที่ความรับผิดชอบ เกี่ยวกับจัดทำและติดตาม ประเมินผลแผนงาน หรือโครงการ การสนับสนุนและประสานแผนงานโครงการด้านทันตสาธารณสุข ร่วมกับส่วนราชการของกรุงเทพมหานครและสังกัดอื่น การศึกษา วิจัย พัฒนาวิชาการและสนับสนุน งานวิชาการด้านทันตสาธารณสุข การเผยแพร่งานระบาดวิทยาด้านทันตสาธารณสุข การสำรวจและ เฝ้าระวังทางทันตสาธารณสุขเพื่อกำหนดรูปแบบการให้บริการ การวางแผนพัฒนากำลังคน จัดอบรม ศึกษาต่อและดูงาน การปฐมภูมิเทศแก่ทันตบุคลากร การศึกษาและพัฒนาข้อมูลสารสนเทศด้านทันต- สาธารณสุข การจัดทำสถิติรายงาน การพัฒนาและผลิตสื่อ การเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ข้อมูลและสื่อให้ ความรู้ด้านทันตสาธารณสุข และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

9.3 กลุ่มงานสนับสนุนการบริการทันตกรรมและทันตสาธารณสุข มีหน้าที่ความรับผิดชอบ เกี่ยวกับการศึกษา วิจัย เพื่อพัฒนาเทคนิคการบริการทางทันตกรรมและพัฒนาคุณภาพการบริการของคลินิก ทันตกรรมและคลินิกทันตกรรมเฉพาะสาขา ให้คำปรึกษาแนะนำทางวิชาการแก่หน่วยงานภาครัฐ และภาคเอกชน การศึกษาค้นคว้าเพื่อกำหนดมาตรฐาน วัสดุ เวชภัณฑ์ทันตกรรม พัฒนาและวางระบบ เครือข่ายการรับ - ส่งต่อผู้ป่วยทางทันตกรรม จัดบริการทันตกรรมสำหรับข้าราชการ พนักงาน ลูกจ้าง สังกัดกรุงเทพมหานครและครอบครัว ให้บริการร่วมกับหน่วยศูนย์บริการสาธารณสุขเคลื่อนที่เพื่อ สนับสนุนและส่งเสริมการดำเนินงานทันตกรรมและการป้องกันโรคในช่องปาก การจัดหน่วยทันตกรรม เคลื่อนที่และสนับสนุนทันตกรรมเชิงรุกร่วมกับกลุ่มงานทันตสาธารณสุข 1-6 และปฏิบัติหน้าที่อื่น ที่เกี่ยวข้อง

9.4 กลุ่มงานบริการทันตสาธารณสุข 1 มีหน้าที่ความรับผิดชอบ เกี่ยวกับการให้บริการรักษา ฟันฟูทางทันตกรรม การส่งเสริมทันตสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปาก การให้บริการทันตสาธารณสุข ในศูนย์บริการสาธารณสุข ชุมชน และโรงเรียน การพัฒนาคุณภาพการบริการของคลินิกทันตกรรมและ คลินิกทันตกรรมเฉพาะทาง ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของส่วนราชการอื่นตาม ที่ได้รับมอบหมาย จัดเก็บ และรายงานข้อมูลทางทันตกรรม และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง หรือตามที่ ได้รับมอบหมาย โดยรับผิดชอบดำเนินการในพื้นที่บริการของศูนย์บริการสาธารณสุข จำนวน 13 ศูนย์ ได้แก่ ศูนย์บริการสาธารณสุข 1, 5, 7, 9, 12, 13, 14, 16, 18, 20, 23, 55 และ 63



9.5 กลุ่มงานบริการทันตสาธารณสุข 2 มีหน้าที่ความรับผิดชอบ เช่นเดียวกับกลุ่มงานบริการทันตสาธารณสุข 1 โดยรับผิดชอบดำเนินการในพื้นที่บริการของศูนย์บริการสาธารณสุข จำนวน 12 ศูนย์ ได้แก่ ศูนย์บริการสาธารณสุข 4 , 15 , 25 , 35 , 43 , 44 , 50 , 52 , 56 , 64 , 66 และ 68

9.6 กลุ่มงานบริการทันตสาธารณสุข 3 มีหน้าที่ความรับผิดชอบ เช่นเดียวกับกลุ่มงานบริการทันตสาธารณสุข 1 โดยรับผิดชอบดำเนินการในพื้นที่บริการของศูนย์บริการสาธารณสุข จำนวน 11 ศูนย์ ได้แก่ ศูนย์บริการสาธารณสุข 8 , 10 , 21 , 22 , 32 , 34 , 37 , 41 , 45 , 46 และ 57

9.7 กลุ่มงานบริการทันตสาธารณสุข 4 มีหน้าที่ความรับผิดชอบ เช่นเดียวกับกลุ่มงานบริการทันตสาธารณสุข 1 โดยรับผิดชอบดำเนินการในพื้นที่บริการของศูนย์บริการสาธารณสุข จำนวน 12 ศูนย์ ได้แก่ ศูนย์บริการสาธารณสุข 2 , 3 , 6 , 11 , 17 , 19 , 24 , 38 , 51 , 53 , 60 และ 61

9.8 กลุ่มงานบริการทันตสาธารณสุข 5 มีหน้าที่ความรับผิดชอบ เช่นเดียวกับกลุ่มงานบริการทันตสาธารณสุข 1 โดยรับผิดชอบดำเนินการในพื้นที่บริการของศูนย์บริการสาธารณสุข จำนวน 9 ศูนย์ ได้แก่ ศูนย์บริการสาธารณสุข 30 , 31 , 33 , 40 , 47 , 48 , 49 , 62 และ 67

9.9 กลุ่มงานบริการทันตสาธารณสุข 6 มีหน้าที่ความรับผิดชอบ เช่นเดียวกับกลุ่มงานบริการทันตสาธารณสุข 1 โดยรับผิดชอบดำเนินการในพื้นที่บริการของศูนย์บริการสาธารณสุข จำนวน 11 ศูนย์ ได้แก่ ศูนย์บริการสาธารณสุข 26 , 27 , 28 , 29 , 36 , 39 , 42 , 54 , 58 , 59 และ 65

10. สำนักงานสัตวแพทย์สาธารณสุข มีหน้าที่ความรับผิดชอบ เกี่ยวกับการตรวจสัตว์และเนื้อสัตว์ในโรงฆ่าสัตว์และในสถานจำหน่ายเนื้อสัตว์ การตรวจวิเคราะห์คุณภาพเนื้อสัตว์ ตรวจสิ่งเจือปนหรือสารพิษตกค้างในเนื้อสัตว์ทางห้องปฏิบัติการ การเฝ้าระวังโรคสัตว์ติดคน การสอบสวนโรคในพื้นที่ที่มีการระบาด การจัดทำศูนย์ข้อมูลและประสานงานเกี่ยวกับโรคระบาดจากสัตว์สู่คน การเฝ้าระวัง สอบสวน ควบคุม ป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า การจดทะเบียนสุนัขและดูแลฐานข้อมูลสุนัข การบริการทางสัตวแพทย์โดยการผ่าตัดทำหมัน การบริการหน่วยสัตวแพทย์เคลื่อนที่ การตรวจสอบสุนัขในพื้นที่สาธารณะ การควบคุมสถานที่พักพิงสุนัข การศึกษา วิเคราะห์ วิจัย จัดทำคู่มือ เอกสารทางวิชาการเพื่อการอบรม เผยแพร่ข้อมูลทางวิชาการ และให้คำปรึกษาแก่ผู้ที่เกี่ยวข้อง และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

โดยแบ่งส่วนราชการภายในเป็น 1 ฝ่าย 6 กลุ่ม ดังนี้

10.1 ฝ่ายบริหารงานทั่วไป มีหน้าที่ความรับผิดชอบ เกี่ยวกับงานสารบรรณและธุรการทั่วไป งานด้านเลขานุการ งานการประชุม งานการเงิน งบประมาณ บัญชีและพัสดุ การควบคุม ดูแลอาคารสถานที่ และยานพาหนะ งานอื่น ๆ ที่ไม่ได้อยู่ในความรับผิดชอบของส่วนราชการใดโดยเฉพาะ และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง



10.2 กลุ่มควบคุมและการตรวจเนื้อสัตว์ มีหน้าที่ความรับผิดชอบเกี่ยวกับการตรวจสอบสุภาพสัตว์ก่อนและหลังการฆ่า การตรวจสอบอนามัยเนื้อสัตว์แบบมหภาคในโรงฆ่าสัตว์และแหล่งฆ่าอื่น ๆ ตามพิธีกรรมศาสนา ตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมการฆ่าสัตว์และจำหน่ายเนื้อสัตว์ การออกเก็บตัวอย่าง การให้คำปรึกษาและนำด้านสุขลักษณะ และห้องตัดแต่งเนื้อสัตว์และสุขอนามัยเนื้อสัตว์ ตามสถานที่จำหน่ายเนื้อสัตว์ การเผยแพร่ความรู้ทางวิชาการ ตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

10.3 กลุ่มชันสูตรโรคสัตว์ มีหน้าที่ความรับผิดชอบ เกี่ยวกับการชันสูตรอย่างเบบจุลภาคจากแหล่งต่าง ๆ ทั้งโรงฆ่าสัตว์ และแหล่งจำหน่ายเนื้อสัตว์ เพื่อตรวจวิเคราะห์คุณภาพเนื้อสัตว์ และสุขอนามัยเนื้อสัตว์ทางห้องปฏิบัติการ การตรวจพยาธิชีวเนคค่างในเนื้อสัตว์และนมตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมการฆ่าสัตว์และจำหน่ายเนื้อสัตว์ และกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข ตลอดจนการเผยแพร่ความรู้ทางวิชาการ และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

10.4 กลุ่มควบคุมโรคพิษสุนัขบ้า มีหน้าที่ความรับผิดชอบ เกี่ยวกับการเฝ้าระวัง สอบสวน ควบคุมป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าในพื้นที่ การควบคุมการสัมผัสโรค การตั้งเขตอาการ การส่งชันสูตร การเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ด้านสุขศึกษา ติดตามทิศทางการระบาดของโรคพิษสุนัขบ้า การเผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับโรคพิษสุนัขบ้า ตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมโรคพิษสุนัขบ้า และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

10.5 กลุ่มควบคุมและพักพิงสุนัข มีหน้าที่ความรับผิดชอบ เกี่ยวกับการตรวจสอบสุนัขในพื้นที่สาธารณะ การกักกันโรค การควบคุมการเลี้ยง การดูแลสถานที่พักพิงสุนัข การเลี้ยงสุนัขจรจัด ในศูนย์เลี้ยง การหาผู้อุปการะสุนัขใหม่ การจัดทำทะเบียนสุนัข การส่งคืนสุนัขแก่เจ้าของ การติดตามประเมินผลการเลี้ยงสุนัข ตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมโรคพิษสุนัขบ้า กฎหมายว่าด้วยการควบคุมการเลี้ยงหรือปล่อยสุนัข และกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

10.6 กลุ่มพัฒนาทางระบาดวิทยาโรคสัตว์สู่คน มีหน้าที่รับผิดชอบ เกี่ยวกับการจัดทำแผนงาน และโครงการ การพัฒนาทางระบาดวิทยาเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการควบคุม ป้องกันทางสัตวแพทย์ สาธารณสุข การสอบสวนและเฝ้าระวังโรคติดต่อจากสัตว์สู่คน การวิเคราะห์ ตรวจสอบ ควบคุม และป้องกันโรคติดต่อจากสัตว์สู่คน รวมทั้งโรคอุบัติใหม่ เป็นศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านสัตวแพทย์ สาธารณสุข การจัดทำคู่มือ เอกสารทางวิชาการเพื่ออบรมและเผยแพร่ความรู้แก่ผู้ที่เกี่ยวข้องและประชาชนทั่วไป และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

10.7 กลุ่มบริการชุมชนทางสัตวแพทย์สาธารณสุข มีหน้าที่ความรับผิดชอบ เกี่ยวกับการตรวจสอบสุภาพสัตว์ การป้องกันโรคในสัตว์เลี้ยงและปศุสัตว์ในชุมชน การส่งเสริมการเลี้ยงสัตว์ให้ถูกวิธี การให้บริการฉีดฝังไมโครชิพและจดทะเบียนแก่สุนัขมีเจ้าของ การให้คำปรึกษาแนะนำในการเฝ้าระวัง ป้องกันโรค ตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข และกฎหมายว่าด้วยการควบคุมโรคพิษสุนัขบ้าในคลินิกสัตวแพทย์กรุงเทพมหานคร และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง



11. กองการพยาบาลสาธารณสุข มีหน้าที่ความรับผิดชอบ เกี่ยวกับ การศึกษา ค้นคว้า วิเคราะห์ การพยาบาล การกำหนดและควบคุมมาตรฐานทางการพยาบาล และการพยาบาลสาธารณสุข ของสำนัก การส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนานุเคราะห์ทางการพยาบาลและวิชาการพยาบาล การวิจัย และพัฒนาระบบบริการพยาบาล การพัฒนามาตรฐานศูนย์บริการสาธารณสุข การพัฒนาการส่งต่อ ผู้ป่วยเพื่อการพยาบาลต่อเนื่องที่บ้าน การนิเทศงาน กำกับ ตรวจสอบและติดตามประเมินผล การจัด การสารสนเทศทางการพยาบาลและปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง โดยแบ่งส่วนราชการภายใน เป็น 1 ฝ่าย 4 กลุ่มงาน ดังนี้

11.1 ฝ่ายบริหารงานทั่วไป มีหน้าที่ความรับผิดชอบ เกี่ยวกับงานสารบรรณและธุรการทั่วไป งานด้านเลขานุการ งานการประชุม งานการเงิน งบประมาณ บัญชีและพัสดุ การควบคุม ดูแลอาคาร สถานที่และยานพาหนะ งานอื่น ๆ ที่ไม่ได้อยู่ในความรับผิดชอบของส่วนราชการใดโดยเฉพาะ และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

11.2 กลุ่มงานมาตรฐานและควบคุมคุณภาพการพยาบาล มีหน้าที่ความรับผิดชอบ เกี่ยวกับ การกำหนดและควบคุมมาตรฐานทางการพยาบาลสาธารณสุข การพัฒนามาตรฐานการพยาบาลของ ศูนย์บริการสาธารณสุข การส่งเสริมสนับสนุนการนำมาตรฐานทางการพยาบาลสู่การปฏิบัติ การนิเทศงาน เป็นที่ปรึกษาเพื่อการพัฒนาคุณภาพทางการพยาบาลให้มีความต่อเนื่องและสอดคล้องกับปัญหาสุขภาพ วิเคราะห์และประเมินคุณภาพการพยาบาลในภาพรวม การพัฒนามาตรฐานศูนย์บริการสาธารณสุข (HCA) และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

11.3 กลุ่มงานพัฒนานุเคราะห์และวิชาการพยาบาล มีหน้าที่ความรับผิดชอบ เกี่ยวกับการศึกษา วิเคราะห์ วางแผนและกำหนดแนวทางการพัฒนานุเคราะห์ทางการพยาบาลให้สอดคล้องกับนโยบาย และ ระบบบริการสุขภาพของประเทศ ดำเนินการพัฒนาและสนับสนุนนุเคราะห์ทางการพยาบาลก่อนและ ระหว่างปฏิบัติงาน การดำเนินการเกี่ยวกับการศึกษาต่อของนุเคราะห์ทางการพยาบาล เป็นศูนย์กลาง สนับสนุนทางวิชาการพยาบาล การจัดทำคู่มือและเอกสารทางการพยาบาล การจัดการความรู้ทาง การพยาบาล เป็นศูนย์กลางการศึกษาต่อเนื่องสาขาพยาบาลศาสตร์ (CNE) และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

11.4 กลุ่มงานวิจัยและพัฒนาระบบบริการพยาบาล มีหน้าที่ความรับผิดชอบ เกี่ยวกับการศึกษา วิเคราะห์แนวโน้มความต้องการบริการสุขภาพของประชาชน สังเคราะห์องค์ความรู้ กำหนดระบบบริการ พยาบาล การส่งต่อเพื่อการพยาบาลต่อเนื่องที่บ้าน การวิจัยและพัฒนาการพยาบาลสาธารณสุข บริการ สุขภาพ นวัตกรรมทางการพยาบาล และวิจัยประเมินผลโครงการทางการพยาบาล การสนับสนุนระบบ บริการพยาบาล พัฒนากลไก รูปแบบและกระบวนการปฏิบัติการพยาบาลและนำผลการวิจัยทางการ พยาบาลสาธารณสุข การบริการสุขภาพ และนวัตกรรมทางการพยาบาล ไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติ การพยาบาล และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง



11.5 กลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศทางการแพทย์ มีหน้าที่ความรับผิดชอบ เกี่ยวกับ ศึกษา จัดทำ และพัฒนานวัตกรรมเทคโนโลยีสารสนเทศทางการแพทย์ เพื่อการดูแลสุขภาพ ของประชาชน การใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ในการบันทึกข้อมูลสุขภาพครอบครัว การใช้โปรแกรม การจำแนกปัญหาและบันทึกทางการแพทย์ในการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่อง การพัฒนาฐานข้อมูลเพื่อ การส่งต่อผู้ป่วยและฐานข้อมูลทางการแพทย์ด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ การสอน แนะนำและให้ คำปรึกษาเกี่ยวกับการใช้ฐานข้อมูลทางการแพทย์แก่บุคลากรทางการแพทย์ การจัดทำและพัฒนา เว็บไซต์ของกองการพยาบาลสาธารณสุขให้บริการเผยแพร่และประชาสัมพันธ์ ข้อมูลสื่อ งานวิชาการ และงานวิจัยทางการแพทย์ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์และเว็บไซต์ และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

12. กองเภสัชกรรม มีหน้าที่ความรับผิดชอบเกี่ยวกับการบริหารยา เวชภัณฑ์ สารเคมี เครื่องมือเครื่องใช้ในงานเภสัชกรรม การผลิตยาประเภทต่าง ๆ ให้แก่นักงานในสังกัดสำนักอนามัย การศึกษา วิเคราะห์ วิจัยเพื่อพัฒนางานด้านเภสัชกรรม การตรวจสอบ ติดตามยา เครื่องสำอาง เครื่องมือแพทย์ และผู้ปฏิบัติหน้าที่ในสถานที่จำหน่ายให้ได้มาตรฐานและเป็นไปตามกฎหมาย การนิเทศ ติดตาม และประเมินผลการพัฒนางานบริการเภสัชกรรมและบุคลากรสายงานเภสัชกรรม การเผยแพร่ ความรู้เรื่องยาแก่ประชาชนและผู้ที่เกี่ยวข้อง และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง โดยแบ่งส่วนราชการภายใน เป็น 1 งาน 3 กลุ่มงาน ดังนี้

12.1 งานธุรการ มีหน้าที่ความรับผิดชอบ เกี่ยวกับงานสารบรรณและธุรการทั่วไป งานการ ประชุม งานการเงิน งบประมาณ บัญชีและพัสดุ การควบคุมดูแลอาคารสถานที่และยานพาหนะ งานอื่น ๆ ที่ไม่ได้อยู่ในความรับผิดชอบของส่วนราชการใดโดยเฉพาะ และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

12.2 กลุ่มงานเวชภัณฑ์ มีหน้าที่ความรับผิดชอบ เกี่ยวกับการเป็นหน่วยกลางในการจัดซื้อ จัดหา ยา เวชภัณฑ์ เคมีภัณฑ์ และเครื่องมือแพทย์ของสำนัก ควบคุมและพัฒนาระบบบริหาร ยาและเวชภัณฑ์ การจ่ายเวชภัณฑ์ เคมีภัณฑ์ และเครื่องมือแพทย์ในสถานบริการสาธารณสุขและ ส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

12.3 กลุ่มงานผลิตยา มีหน้าที่รับผิดชอบ เกี่ยวกับการเป็นศูนย์กลางผลิตและบรรจุยาที่ทำเป็น ในส่วนราชการต่าง ๆ ในสำนัก พัฒนาปรับปรุงคุณภาพยา และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

12.4 กลุ่มงานวิชาการและแผนงาน มีหน้าที่รับผิดชอบ เกี่ยวกับการจัดทำแผนปฏิบัติการ ของกองการรวบรวมความรู้ และสถิติผลการปฏิบัติงานของเภสัชกรในสังกัดสำนักอนามัย การศึกษา ค้นคว้า วิเคราะห์ วิจัยด้านเภสัชกรรมเพื่อพัฒนางาน การวางแผนการจัดฝึกอบรม คู่มือ หรือการศึกษา ต่อเนื่องให้บุคลากรในกองเภสัชกรรม และเภสัชกร เจ้าหน้าที่เภสัชกรรมของศูนย์บริการสาธารณสุข จัดทำสื่อ และให้คำปรึกษาแนะนำเกี่ยวกับข้อมูลความรู้ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ ได้แก่ ยา อาหาร สุขภาพ เครื่องสำอาง เครื่องมือแพทย์ วัตถุเสพติด และวัตถุอันตรายแก่เภสัชกร บุคลากรทางการแพทย์และ สาธารณสุข และประชาชนทั่วไป การตรวจสอบติดตามผลิตภัณฑ์ยาในสถานที่จำหน่ายให้มีความปลอดภัย ประสิทธิภาพ ปลอดภัยและเป็นไปตามกฎหมาย ตรวจสอบผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการในร้านยา ตรวจสอบ



สารห้ามใช้ในเครื่องสำอาง และสถานที่จำหน่ายให้ได้มาตรฐาน และเป็นไปตามกฎหมาย ตรวจสอบเครื่องมือแพทย์ให้ได้มาตรฐาน มีประสิทธิภาพตามกฎหมาย และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

13. สำนักงานชั้นสูงสาธารณสุข มีหน้าที่ความรับผิดชอบ เกี่ยวกับการปฏิบัติงานในฐานะห้องปฏิบัติการกลางด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์ของกรุงเทพมหานคร (City Lab) โดยปฏิบัติงานเกี่ยวกับการตรวจวิเคราะห์ วิจัยทางห้องปฏิบัติการเพื่อสนับสนุนการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคทางระบาดวิทยาการรักษายาบาล ได้แก่ การตรวจชั้นสูงและการตรวจขั้นต้นทางชีวเคมี ภูมิคุ้มกันวิทยา จุลชีววิทยา สารเสพติด และพิษวิทยาสิ่งแวดล้อมแก่หน่วยงานทั้งภายในและภายนอกกรุงเทพมหานคร การศึกษา ค้นคว้า เพื่อพัฒนาคุณภาพด้านการชั้นสูงสาธารณสุขของกรุงเทพมหานคร การกำกับ ควบคุมการปฏิบัติงานของเครือข่ายห้องปฏิบัติการทางชั้นสูงสาธารณสุข ให้การฝึกอบรมแก่เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องเพื่อเพิ่มพูนความรู้ และเทคนิควิธีการที่ทันสมัยด้านการตรวจ วินิจฉัยโรค ให้คำปรึกษาแนะนำแก่ผู้ที่เกี่ยวข้อง และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

โดยแบ่งส่วนราชการภายในเป็น 1 ฝ่าย 3 กลุ่ม ดังนี้

13.1 ฝ่ายบริหารงานทั่วไป มีหน้าที่ความรับผิดชอบ เกี่ยวกับงานสารบรรณและธุรการทั่วไป งานคำนวณเลขานุการ งานการประชุม งานการเงิน งบประมาณ บัญชีและพัสดุ การควบคุม ดูแลอาคารสถานที่และยานพาหนะ งานอื่นๆ ที่ไม่ได้อยู่ในความรับผิดชอบของส่วนราชการใดโดยเฉพาะ และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

13.2 กลุ่มชีวเคมี มีหน้าที่ความรับผิดชอบเกี่ยวกับการตรวจวิเคราะห์ปริมาณสารชีวเคมีต่าง ๆ ในเลือด โลหะหนัก สารพิษในสิ่งแวดล้อม และสารพิษตกค้างในผักและผลไม้ รวมทั้งสารเสพติดต่าง ๆ การส่งเสริมสนับสนุนอุปกรณ์เคมีภัณฑ์และด้านวิชาการให้แก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งควบคุมคุณภาพของงานด้านชั้นสูง และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

13.3 กลุ่มภูมิคุ้มกันวิทยา มีหน้าที่ความรับผิดชอบ เกี่ยวกับการตรวจวิเคราะห์ทางโลหิตวิทยา ปรสิตวิทยาและเชื้อรา การตรวจปัสสาวะทางเคมีและทางกล้องจุลทรรศน์ การตรวจข้อมลิ เชื้อวัณโรคและแบคทีเรียอื่น ๆ การตรวจหาภูมิคุ้มกันต่อเชื้อกามโรค ไวรัสตับอักเสบ การตรวจหาโรคเอดส์และระดับฮอโมน การส่งเสริมสนับสนุนอุปกรณ์เคมีภัณฑ์และด้านวิชาการให้แก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งควบคุมคุณภาพของงานด้านชั้นสูง และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

13.4 กลุ่มจุลชีววิทยา มีหน้าที่ความรับผิดชอบ เกี่ยวกับการตรวจ เพาะเชื้อกามโรค วัณโรค และเชื้อในระบบทางเดินอาหารและระบบต่าง ๆ เช่น ในเลือด ปัสสาวะ ระบบทางเดินหายใจ ส่วนต้น ฯลฯ การทดสอบความไวของเชื้อดื้อยา การตรวจหาแอนติเจนของเชื้อจุลินทรีย์ การตรวจความสะอาดของน้ำแข็ง น้ำดื่มบรรจุขวด และน้ำในสระว่ายน้ำ การตรวจวิเคราะห์อาหาร เครื่องดื่มและภาชนะสัมผัสอาหาร การส่งเสริมสนับสนุนอุปกรณ์เคมีภัณฑ์และด้านวิชาการให้แก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งควบคุมคุณภาพของงานด้านชั้นสูง และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง



14. ศูนย์บริการสาธารณสุข 1-68 มีหน้าที่ความรับผิดชอบ เกี่ยวกับการให้บริการด้านสุขภาพ แก่ประชาชนทั้งภายในและภายนอกศูนย์บริการสาธารณสุขครอบคลุม 4 มิติ คือ การรักษาพยาบาล การควบคุมและป้องกันโรค การสร้างเสริมสุขภาพและการฟื้นฟูสภาพ ตลอดจนการพัฒนาระบบ การให้บริการสาธารณสุข และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

โดยแบ่งส่วนราชการภายใน เป็น 2 กลุ่มงาน และศูนย์บริการสาธารณสุขสาขา ดังนี้

14.1 กลุ่มงานบริการสุขภาพ มีหน้าที่ความรับผิดชอบ เกี่ยวกับการให้บริการด้านการรักษา การส่งเสริมสุขภาพ และสุขอนามัยแก่ประชาชน งานด้านการแพทย์ งานด้านเภสัชกรรม และงานด้าน สังคมสงเคราะห์ และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

14.2 กลุ่มงานการพยาบาลและการบริหารทั่วไป มีหน้าที่ความรับผิดชอบ เกี่ยวกับการให้ บริการรักษาพยาบาลทั้งภายในและภายนอกศูนย์บริการสาธารณสุข การควบคุม และป้องกันโรค การสร้างเสริมสุขภาพ การฟื้นฟูสภาพ งานด้านสารบรรณและธุรการทั่วไป การเจ้าหน้าที่ การเงิน และงบประมาณ การพัสดุ และปฏิบัติหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง

14.3 ศูนย์บริการสาธารณสุขสาขา มีหน้าที่ความรับผิดชอบ เกี่ยวกับการให้บริการรักษา พยาบาลเบื้องต้น การควบคุมและป้องกันโรค การสร้างเสริมและฟื้นฟูสภาพ และปฏิบัติหน้าที่อื่น ที่เกี่ยวข้อง



เปรียบเทียบโครงสร้างและกรอบอัตราค่าจ้างปัจจุบัน
กับโครงสร้างและกรอบอัตราค่าจ้างที่เห็นควรปรับปรุง

โครงสร้างและกรอบอัตราค่าจ้างปัจจุบัน		โครงสร้างและกรอบอัตราค่าจ้างที่เห็นควรปรับปรุง	
ตำแหน่งอำนวยการ	2,506 (ร.22)	ตำแหน่งอำนวยการ	2,583
	(1.7)		
นักบริหาร 10 (ผู้อำนวยการสำนัก)	1	นักบริหาร 10 (ผู้อำนวยการสำนัก)	1
นักบริหาร 9 (รองผู้อำนวยการสำนัก)	3	นักบริหาร 9 (รองผู้อำนวยการสำนัก)	3
นักเทคนิคการแพทย์ 8 หรือ 9วช. (ด้านส่งเสริมพัฒนา หรือ ด้านวางแผน หรือ ด้านที่ปรึกษา)	1	นักเทคนิคการแพทย์ 8 หรือ 9วช. (ด้านส่งเสริมพัฒนา หรือ ด้านวางแผน หรือ ด้านที่ปรึกษา)	1
นายแพทย์ 8วช. หรือ 9วช. (ด้านสาธารณสุข)	1	นายแพทย์ 8วช. หรือ 9วช. (ด้านสาธารณสุข)	1
นักวิชาการสาธารณสุข 8ว หรือ 9ขช. (ด้านสาธารณสุข)	1	นักวิชาการสาธารณสุข 8ว หรือ 9ขช. (ด้านสาธารณสุข)	1
สำนักงานเลขานุการ	75	สำนักงานเลขานุการ	75
เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป 8 (เลขานุการสำนัก)	1	เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป 8 (เลขานุการสำนัก)	1
กลุ่มงานช่วยนักบริหาร	4	กลุ่มงานช่วยนักบริหาร	4
งานธุรการ	24	ฝ่ายบริหารงานทั่วไป	22
ฝ่ายการเจ้าหน้าที่	13	ฝ่ายการเจ้าหน้าที่	13
ฝ่ายการคลัง	24	ฝ่ายการคลัง	24
ฝ่ายพัสดุ	9	ฝ่ายพัสดุ	8
		กลุ่มงานนิติการ	3
กองพัฒนาระบบสาธารณสุข	48 (ร.3)	สำนักงานพัฒนาระบบสาธารณสุข	48
เจ้าหน้าที่บริหารงานสาธารณสุข 8 (ผู้อำนวยการกอง)	1	นายแพทย์ 9 (ผู้อำนวยการสำนักงาน)	1
งานธุรการ	8	ฝ่ายบริหารงานทั่วไป	8
กลุ่มงานแผนงานและสารสนเทศ	10	กลุ่มแผนยุทธศาสตร์สาธารณสุข	4
		กลุ่มสถิติและสารสนเทศสาธารณสุข	6
กลุ่มงานวิจัยและพัฒนา	4 (ร.1)	กลุ่มวิจัยและพัฒนาทางสาธารณสุข	4
กลุ่มงานสุขภาพศึกษา	16	กลุ่มพัฒนาสุขภาพศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ	16
กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพทางสาธารณสุข	5	กลุ่มส่งเสริมสุขภาพทางสาธารณสุข	5
กลุ่มงานหลักประกันสุขภาพ	4 (ร.2)	กลุ่มหลักประกันสุขภาพ	4
กองส่งเสริมสุขภาพ	54	กองส่งเสริมสุขภาพ	52
เจ้าหน้าที่บริหารงานสาธารณสุข 8 (ผู้อำนวยการกอง)	1	นายแพทย์ 8 หรือ 9วช. (ผู้อำนวยการกอง)	1
งานธุรการ	13	ฝ่ายบริหารงานทั่วไป	13
ฝ่ายอนามัยชุมชน	13	กลุ่มงานสร้างเสริมสุขภาพบุคคลและครอบครัว	13
ฝ่ายสาธารณสุขมูลฐาน	6	กลุ่มงานสาธารณสุขชุมชน	6
ฝ่ายสุขภาพจิต	6	กลุ่มงานสุขภาพจิต	6
ฝ่ายบริการทางการแพทย์	8	กลุ่มงานสนับสนุนบริการสุขภาพ	6
ฝ่ายโภชนาการ	7	กลุ่มงานโภชนาการ	
กองควบคุมโรค	77	กองควบคุมโรคติดต่อ	61
นายแพทย์ 8 หรือ 9วช. (ผู้อำนวยการกอง)	1	นายแพทย์ 8 หรือ 9วช. (ผู้อำนวยการกอง)	1
งานธุรการ	10	ฝ่ายบริหารงานทั่วไป	



โครงสร้างและกรอบอัตรากำลังปัจจุบัน		โครงสร้างและกรอบอัตรากำลังที่เห็นควรปรับปรุง	
ฝ่ายโรคทั่วไป	15	กลุ่มงาน โรคติดต่อทั่วไป	16
ฝ่ายระบาดวิทยา	11	กลุ่มงานระบาดวิทยา	13
ฝ่ายกามโรค	9	กลุ่มงานควบคุมสัตว์และแมลงนำโรค	17
ฝ่ายวัณโรค	9		
ฝ่ายสัตว์นำโรค	22		
กองควบคุมโรคเขตรัฐ	27	กองควบคุมโรคเขตรัฐ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	41
เจ้าหน้าที่บริหารงานสาธารณสุข 8 (ผู้อำนวยการกอง)	1	นายแพทย์ 8 หรือ 9ว. (ผู้อำนวยการกอง)	1
งานธุรการ	8	ฝ่ายบริหารงานทั่วไป	7
ฝ่ายแผนงานและระบาดวิทยา	10	กลุ่มงานแผนงานและระบบข้อมูล	8
ฝ่ายเผยแพร่อบรมและให้คำแนะนำ	8	กลุ่มงานป้องกันทางพฤติกรรม	6
		กลุ่มงานพัฒนาบริการสาธารณสุขและสังคม	5
		กลุ่มงานโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	6
		กลุ่มงานวัณโรค	8
กองป้องกันและบำบัดการติดเชื้อ	91	สำนักงานป้องกันและบำบัดการติดเชื้อ	83
นายแพทย์ 8 หรือ 9ว. (ผู้อำนวยการกอง)	1	นายแพทย์ 9 (ผู้อำนวยการสำนักงาน)	1
งานธุรการ	13	ฝ่ายบริหารงานทั่วไป	13
ฝ่ายแผนงาน	14	กลุ่มแผนงานและระบบข้อมูลทางสถิติ	14
ฝ่ายป้องกันการติดเชื้อ	26	กลุ่มป้องกันการติดเชื้อ	26
คลินิกบำบัดยาเสพติด 1	12	กลุ่มพัฒนาการบำบัดรักษาผู้ติดเชื้อ	12
คลินิกบำบัดยาเสพติด 2	10	กลุ่มฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดเชื้อ	17
สถานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดเชื้อ	15		
กองสุขภาพนิเวศอาหาร	36 (ร.14)	กองสุขภาพนิเวศอาหาร	32
นักวิชาการสุขภาพนิเวศ 8 (ผู้อำนวยการกอง)	1	นักวิชาการสุขภาพนิเวศ 8 (ผู้อำนวยการกอง)	1
งานธุรการ	6	ฝ่ายบริหารงานทั่วไป	6
กลุ่มงานสุขภาพนิเวศตลาดและสถานที่สะสมอาหาร	7	กลุ่มงานสุขภาพนิเวศตลาดและสถานที่สะสมอาหาร	6
กลุ่มงานสุขภาพนิเวศร้านอาหาร	7	กลุ่มงานสุขภาพนิเวศสถานที่จำหน่ายอาหาร	6
กลุ่มงานสุขภาพนิเวศอาหารริมทาง	7 (ร.6)	กลุ่มงานสุขภาพนิเวศการจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ	6
กลุ่มงานตรวจวิเคราะห์อาหารและน้ำ	8 (ร.8)	กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านอาหาร	7
กองสุขภาพนิเวศสิ่งแวดล้อม	41 (ร.5)	กองสุขภาพนิเวศสิ่งแวดล้อม	41
นักวิชาการสุขภาพนิเวศ 8 (ผู้อำนวยการกอง)	1	นักวิชาการสุขภาพนิเวศ 8 (ผู้อำนวยการกอง)	1
งานธุรการ	8	ฝ่ายบริหารงานทั่วไป	8
กลุ่มงานสุขภาพนิเวศโรงงานและกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ	10	กลุ่มงานสุขภาพนิเวศโรงงานและกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ	8
กลุ่มงานสุขภาพนิเวศควบคุมการเลี้ยงและปล่อยสัตว์	6 (ร.5)	กลุ่มงานสุขภาพนิเวศควบคุมการเลี้ยงและปล่อยสัตว์	5
กลุ่มงานสุขภาพนิเวศทั่วไป	8	กลุ่มงานสุขภาพนิเวศทั่วไป	7
กลุ่มงานอาชีวอนามัยและความปลอดภัย	8	กลุ่มงานอาชีวอนามัย	6
		กลุ่มงานพัฒนาระบบความปลอดภัยและบริหารความเสี่ยง	6
		สุขภาพนิเวศสิ่งแวดล้อม	



โครงสร้างและกรอบอัตราค่าจ้างปัจจุบัน		โครงสร้างและกรอบอัตราค่าจ้างที่เห็นควรปรับปรุง	
กองทันตสาธารณสุข		กองทันตสาธารณสุข	
ทันตแพทย์ 8 หรือ 9วช. (ผู้อำนวยการกอง)	1	ทันตแพทย์ 8 หรือ 9วช. (ผู้อำนวยการกอง)	1
ทันตแพทย์ 8วช. หรือ 9วช.	1	ทันตแพทย์ 8วช. หรือ 9วช.	1
งานธุรการ	8	ฝ่ายบริหารงานทั่วไป	12
ฝ่ายแผนงาน	9	กลุ่มงานแผนงานและวิชาการ	7
ฝ่ายทันตกรรมบริการ	16	กลุ่มงานสนับสนุนบริการทันตกรรมและทันตสาธารณสุข	16
ฝ่ายทันตกรรมพิเศษ 1	37	กลุ่มงานบริการทันตสาธารณสุข 1	37
ฝ่ายทันตกรรมพิเศษ 2	35	กลุ่มงานบริการทันตสาธารณสุข 2	35
ฝ่ายทันตกรรมพิเศษ 3	33	กลุ่มงานบริการทันตสาธารณสุข 3	33
ฝ่ายทันตกรรมพิเศษ 4	38	กลุ่มงานบริการทันตสาธารณสุข 4	38
ฝ่ายทันตกรรมพิเศษ 5	26	กลุ่มงานบริการทันตสาธารณสุข 5	26
ฝ่ายทันตกรรมพิเศษ 6	34	กลุ่มงานบริการทันตสาธารณสุข 6	34
กองสัตวแพทย์สาธารณสุข		สำนักงานสัตวแพทย์สาธารณสุข	
นายสัตวแพทย์ 8 หรือ 9วช. (ผู้อำนวยการกอง)	1	นายสัตวแพทย์ 9 (ผู้อำนวยการสำนักงาน)	1
งานธุรการ	6	ฝ่ายบริหารงานทั่วไป	7
ฝ่ายควบคุมและการตรวจเนื้อสัตว์	10	กลุ่มควบคุมและการตรวจเนื้อสัตว์	11
ฝ่ายชันสูตรโรคสัตว์	6	กลุ่มชันสูตรโรคสัตว์	6
ฝ่ายควบคุมโรคพิษสุนัขบ้า	21	กลุ่มควบคุมโรคพิษสุนัขบ้า	9
		กลุ่มควบคุมและพักพิงสุนัข	6
ฝ่ายระบาดวิทยาโรคสัตว์คิดคน	10	กลุ่มพัฒนาทางระบาดวิทยาโรคสัตว์คู่คน	5
		กลุ่มบริการชุมชนทางสัตวแพทย์สาธารณสุข	9
กองการพยาบาลสาธารณสุข		กองการพยาบาลสาธารณสุข	
นักวิชาการพยาบาล 8 (ผู้อำนวยการกอง)	1	นักวิชาการพยาบาล 8 (ผู้อำนวยการกอง)	1
งานธุรการ	5	ฝ่ายบริหารงานทั่วไป	5
ฝ่ายมาตรฐานการพยาบาล	7	กลุ่มงานมาตรฐานการพยาบาลและควบคุม	6
		คุณภาพการพยาบาล	
ฝ่ายนิติการพยาบาล	9	กลุ่มงานพัฒนาบุคลากรและวิชาการพยาบาล	5
ฝ่ายวิจัยและเผยแพร่	4	กลุ่มงานวิจัยและพัฒนาาระบบบริการพยาบาล	6
		กลุ่มงานเทคโนโลยีสารสนเทศทางการพยาบาล	5
กองเภสัชกรรม		กองเภสัชกรรม	
เภสัชกร 8 หรือ 9วช. (ผู้อำนวยการกอง)	1	เภสัชกร 8 หรือ 9วช. (ผู้อำนวยการกอง)	1
งานธุรการ	6	งานธุรการ	6
ฝ่ายเวชภัณฑ์	6	กลุ่มงานเวชภัณฑ์	6
ฝ่ายผลิตยา	5	กลุ่มงานผลิตยา	5
ฝ่ายวิชาการ	7	กลุ่มงานวิชาการและแผนงาน	12
กองชันสูตรสาธารณสุข		สำนักงานชันสูตรสาธารณสุข	
นักเทคนิคการแพทย์ 8 (ผู้อำนวยการกอง)	1	นักเทคนิคการแพทย์ 9 (ผู้อำนวยการสำนักงาน)	1
งานธุรการ	4	ฝ่ายบริหารงานทั่วไป	5
ฝ่ายชันสูตร	7	กลุ่มชันสูตร	8



โครงสร้างและกรอบอัตราค่าจ้างปัจจุบัน		โครงสร้างและกรอบอัตราค่าจ้างที่เห็นควรปรับปรุง	
ฝ่ายภูมิทัศน์ก้นวิทยา	6	กลุ่มภูมิทัศน์ก้นวิทยา	7
ฝ่ายอุตสาหกรรม	7	กลุ่มอุตสาหกรรม	8
ศูนย์บริการสาธารณะ	1682 3.7	ศูนย์บริการสาธารณะ	1762
นายแพทย์ 8 หรือ 9 ข. (ผู้อำนวยการศูนย์ฯ)	68	นายแพทย์ 8 หรือ 9 ข. (ผู้อำนวยการศูนย์ฯ)	68
ศูนย์บริการสาธารณสุข	152	ศูนย์บริการสาธารณสุข	152



หลักสูตรนักบริหารมหานครระดับสูง

กรุงเทพมหานครปรับปรุงหลักสูตรนักบริหารมหานครระดับสูง โดยได้ปรับเปลี่ยนชื่อมาจากหลักสูตรนักบริหารระดับอาวุโส ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการอำนวยการฝึกอบรมหลักสูตรนักบริหาร ครั้งที่ ๔/๒๕๔๘ เมื่อวันที่ ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๔๘ ซึ่งได้เพิ่มเติมและปรับปรุงเนื้อหา รูปแบบ และวิธีการฝึกอบรม ให้สอดคล้องกับบริบททางสังคม นโยบายของผู้บริหารแผนบริหารราชการ กรุงเทพมหานคร เพื่อให้เนื้อหาสาระมีความทันสมัย ครอบคลุมมากขึ้น

หลักสูตรนักบริหารมหานคร ประกอบด้วย

๑. หลักสูตรนักบริหารมหานคร ระดับสูง
๒. หลักสูตรนักบริหารมหานคร ระดับกลาง
๓. หลักสูตรนักบริหารมหานคร ระดับต้น

หลักสูตรนักบริหารมหานคร ระดับสูง

มุ่งพัฒนานักบริหารระดับสูงในสังกัดกรุงเทพมหานครให้เป็นนักบริหารมืออาชีพที่มีจิตสมรรถนะในการบริหารจัดการสูง มีภาวะผู้นำที่ดี มีคุณธรรมและจริยธรรม สามารถนำความรู้และประสบการณ์ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติหน้าที่เพื่อให้เกิดประโยชน์ในการบำบัดทุกข์ บำรุงสุข แก่ประชาชน รวมทั้งดำรงคนเป็นที่พึ่งของประชาชน และเป็นแบบอย่างที่ดีแก่สาธารณชน

คุณสมบัติผู้เข้ารับการฝึกอบรม

เป็นข้าราชการกรุงเทพมหานครสามัญ รวมถึงผู้บริหารสถานศึกษา และข้าราชการจากส่วนราชการอื่น พนักงานจากองค์การของรัฐ รัฐวิสาหกิจต่าง ๆ โดยต้องมีคุณสมบัติทั่วไป ดังนี้

๑. ดำรงตำแหน่งระดับ ๘ ขึ้นไป ในตำแหน่งไม่ต่ำกว่าผู้อำนวยการกอง หรือเทียบเท่า สำหรับข้าราชการทหาร ต้องดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าผู้อำนวยการกองหรือเทียบเท่า ข้าราชการตำรวจ ต้องดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าผู้กำกับหรือเทียบเท่า สำหรับรัฐวิสาหกิจต้องดำรงตำแหน่งไม่ต่ำกว่าผู้อำนวยการฝ่าย หรือเทียบเท่า

๒. อายุไม่เกิน ๕๘ ปี (ในปัจจุปรมาณที่เข้ารับการฝึกอบรม)

๓. ไม่เคยผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรนักปกครองระดับสูงของกระทรวงมหาดไทย หรือหลักสูตรนักบริหารระดับสูงของ ก.พ. มาก่อน และถ้าเคยเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรนักบริหารมหานครระดับกลาง หรือหลักสูตรอื่นที่เทียบเท่าของกรุงเทพมหานคร จะต้องผ่านการอบรมมาแล้วไม่น้อยกว่า ๒ ปี

๔. ต้องไม่อยู่ระหว่างถูกสอบสวนทางวินัย ผู้ที่เคยถูกลงโทษทางวินัยจะต้องพ้นโทษไม่น้อยกว่า ๒ ปี

๕. มีสุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ ไม่เป็นโรคติดต่อ และสามารถเข้ารับการฝึกอบรมได้

คดอคหลักสูตร



หลักสูตรการฝึกอบรม แบ่งเป็น ๘ หมวดวิชา ดังนี้

หมวดวิชาที่ ๑ : การปรับกระบวนทัศน์และพัฒนากระบวนการทางความคิด	๕๗ ชั่วโมง
หมวดวิชาที่ ๒ : การพัฒนามุมมองในระดับสากล	๓๐ ชั่วโมง
หมวดวิชาที่ ๓ : การพัฒนามุมมองในระดับประเทศ	๓๐ ชั่วโมง
หมวดวิชาที่ ๔ : การสร้างและพัฒนาภาวะผู้นำในองค์การ	๖๖ ชั่วโมง
หมวดวิชาที่ ๕ : การบริหารทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ	๓๐ ชั่วโมง
หมวดวิชาที่ ๖ : การเสริมสร้างประสบการณ์และการแปลงความรู้สู่การปฏิบัติ	๒๖๑ ชั่วโมง
หมวดวิชาที่ ๗ : การพัฒนาคุณภาพชีวิต	๓๐ ชั่วโมง
หมวดวิชาที่ ๘ : การบริหารมหานคร	๓๐ ชั่วโมง
หมวดวิชาที่ ๙ : วิชาเสริมและเบ็ดเตล็ด	๕๑ ชั่วโมง
รวม	๕๘๕ ชั่วโมง

เนื้อหาวิชาการของหลักสูตร

หมวดวิชาที่ ๑ : การปรับกระบวนทัศน์และพัฒนากระบวนการทางความคิด (๕๗ ชั่วโมง)

วัตถุประสงค์ เพื่อให้ผู้บริหารระดับสูงที่เข้ารับการศึกษาดูงาน

๑. มีการพัฒนาทักษะการคิดเชิงเหตุผล การคิดอย่างบูรณาการเป็นระบบ และสามารถมองภาพรวมในการแก้ไขเพื่อการนำพาองค์กรไปสู่ความสำเร็จได้อย่างมีประสิทธิภาพ
๒. มีการพัฒนามุมมอง วิสัยทัศน์ วิถีทำความเข้าใจบริบทของโลกและประเทศและผลกระทบที่มีต่อหน่วยงาน การกิจ และพฤติกรรมของผู้ปฏิบัติงาน เพื่อนำไปสู่การเลือกวิสัยทัศน์ และวิธีการทำงานแบบใหม่
๓. พัฒนาทักษะในการวิเคราะห์ สังเคราะห์ ความรู้จากแหล่งต่าง ๆ โดยเฉพาะงานวิจัยประเภทต่าง ๆ เพื่อนำไปใช้ในการวางแนวทางกับการบริหาร โครงการงาน และการเปลี่ยนแปลงของหน่วยงานให้ผลดี

หัวข้อวิชา ประกอบด้วยวิชาต่างๆ ดังนี้ :-

๑.๑ การพัฒนารูปแบบและระบบความคิด(Thinking System)

(๖ ชั่วโมง)

ขอบเขตนเนื้อหา

- รูปแบบการคิดแบบต่าง ๆ
- แนวคิดและหลักการของระบบความคิด
- แนวทางการปฏิบัติของการนำระบบความคิดมาประยุกต์ใช้

วิธีการอบรม บรรยาย / กรณีตัวอย่าง



๑.๒ การสร้างกรอบความคิด

(๖ ชั่วโมง)

ขอบเขตเนื้อหา

- ระบบการคิดในการวิจัย
- การสร้างกรอบความคิดและการแปลงไปสู่การวิจัยค้นหาความรู้
- กระบวนการศึกษาและการแสวงหาข้อมูล
- กับคักความคิด

วิธีการอบรม บรรยาย

๑.๓ การสร้างอุปนิสัยที่ดี (7 Habits of Highly Effectives People)

(๖ ชั่วโมง)

ขอบเขตเนื้อหา

- แนวคิด หลักการพื้นฐานของอุปนิสัยที่ดี 7 ประการของ Stephen Covey
- ประเภทของอุปนิสัยที่ดี 7 ประการ
- การนำ 7 อุปนิสัยมาประยุกต์ใช้ในชีวิตประจำวัน

วิธีการอบรม บรรยาย/แลกเปลี่ยนความคิดเห็น

๑.๔ การคิดแบบคู่ขนานและการวางผังความคิด

(๖ ชั่วโมง)

ขอบเขตเนื้อหา

- สมองกับการคิดของมนุษย์
- หลักการและวิธีการคิดแบบคู่ขนาน
- หลักการและวิธีการวางผังความคิด

วิธีการอบรม บรรยาย/ฝึกปฏิบัติ

๑.๕ การคิดเชิงกลยุทธ์ (Strategic Thinking)

(๓ ชั่วโมง)

ขอบเขตเนื้อหา

- ความเป็นมา ความหมาย และความจำเป็นในการคิดเชิงกลยุทธ์
- เทคนิค วิธีการคิดเชิงกลยุทธ์
- ความคิดเชิงกลยุทธ์ : การวิเคราะห์ทางเลือก การตัดสินใจ
- ฝึกปฏิบัติการวิเคราะห์เชิงกลยุทธ์

วิธีการอบรม บรรยาย/ฝึกปฏิบัติ



๑.๖ วิธีคิดและการนำเสนอนโยบายการกระจายอำนาจ

(๓ ชั่วโมง)

ขอบเขตเนื้อหา

- กรอบความคิดหลักของนโยบายกระจายอำนาจ
- พัฒนาการแนวคิดการกระจายอำนาจของไทย
- ความท้าทายของนโยบายการกระจายอำนาจและทิศทางในอนาคต

วิธีการอบรม บรรยาย/อภิปราย

๑.๗ วิธีคิดและการนำเสนอนโยบายการบริหารราชการส่วนกลาง ส่วนภูมิภาคและ

ส่วนท้องถิ่น

(๓ ชั่วโมง)

ขอบเขตเนื้อหา

- บทบาทของรัฐ และรูปแบบของระบบราชการไทย
- ความสัมพันธ์ของอำนาจรัฐ
- ความท้าทายของนโยบายการบริหารราชการส่วนกลาง ส่วนภูมิภาคและส่วนท้องถิ่นและทิศทางในอนาคต

วิธีการอบรม บรรยาย/อภิปราย

๑.๘ เทคนิคการนำเสนอนโยบายและการนำนโยบายไปปฏิบัติ

(๖ ชั่วโมง)

ขอบเขตเนื้อหา

- แนวคิด หลักการนำเสนอนโยบาย
- เทคนิคของการนำเสนอนโยบายอย่างมีประสิทธิภาพ
- บทสรุปและข้อเสนอแนะในการนำเสนอนโยบาย

วิธีการอบรม บรรยาย/อภิปราย

๑.๙ กิจกรรมการเสริมสร้างทักษะการปรับเปลี่ยนกระบวนทัศน์ทางความคิด

(๑๘ ชั่วโมง)

ขอบเขตเนื้อหา

- ทักษะการคิดแบบผู้นำ
- การปรับเปลี่ยนทัศนคติและพฤติกรรมให้เหมาะสมกับบทบาทหน้าที่

วิธีการอบรม กิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์/เกมสื่การบริหาร (หักค้าง)



หมวดวิชาที่ ๒ : การพัฒนามุมมองในระดับสากล (๓๐ ชั่วโมง)

วัตถุประสงค์ เพื่อให้ผู้บริหารระดับสูงที่เข้ารับการศึกษารอบรม

๑. มีความรู้ ความเข้าใจในบริบทและแนวโน้มสำคัญอันเกิดจากกระแสการเปลี่ยนแปลงของโลกในยุคโลกาภิวัตน์ที่จะส่งผลกระทบต่อประเทศไทย
๒. สามารถวิเคราะห์และคาดการณ์สถานการณ์สำคัญซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อการบริหารภาครัฐ และบทบาทของนักบริหารมหานครระดับสูงในอนาคต
๓. สามารถสรุปเชื่อมโยงความคิดในการวิเคราะห์บริบทและแนวโน้มสำคัญในการบริหารราชการ
๔. สามารถปรับตัว และบริหารจัดการและแก้ไขปัญหาของประชาชนได้อย่างมีประสิทธิภาพภายใต้แรงกดดันที่เกิดขึ้น จากสภาพแวดล้อมภายนอกประเทศ และเงื่อนไขต่าง ๆ ที่เปลี่ยนแปลงไป

หัวข้อวิชา ประกอบด้วยวิชาต่างๆ ดังนี้ :-

๒.๑ สถานการณ์โลกปัจจุบัน และแนวโน้มในอนาคต

(๓ ชั่วโมง)

ขอบเขตเนื้อหา

- ประเด็นสำคัญเกี่ยวกับบทบาทของประเทศมหาอำนาจ เช่น สหรัฐอเมริกา รัสเซีย ญี่ปุ่น จีน เป็นต้น และองค์การเหนือรัฐ
- ผลกระทบต่อไทยทั้งทางด้านเศรษฐกิจ สังคม การเมือง และความมั่นคงทั้งในปัจจุบันและอนาคต

วิธีการอบรม บรรยาย/อภิปรายกลุ่มย่อย

๒.๒ ประเด็นปัญหาร่วมสมัยของสังคมโลกปัจจุบัน

(๓ ชั่วโมง)

ขอบเขตเนื้อหา

- ประเด็นสำคัญเกี่ยวกับปัญหาร่วมของสังคมโลก (อาทิสงครามก่อการร้ายข้ามชาติ กวาระโลกอื่น ฯลฯ)
- ประเด็นท้าทายในการแก้ปัญหาของสังคมโลก และทิศทางในอนาคต

วิธีการอบรม บรรยาย/อภิปรายกลุ่มย่อย



๒.๓ กระแสโลกาภิวัตน์และระบบทุนสากลกับผลกระทบต่อระบบเศรษฐกิจ สังคม และการเมืองไทย

(๓ ชั่วโมง)

ขอบเขตเนื้อหา

- ลักษณะแนวโน้มการเคลื่อนตัวและพลังของระบบทุนโลก
- แรงกดดันของระบบทุนโลกที่มีต่อตลาดทุนไทย และการปรับตัวของระบบเศรษฐกิจ สังคม และการเมืองไทย

วิธีการอบรม บรรยาย/อภิปราย

๒.๔ ประเทศไทยบนเวทีโลก และอนาคตประเทศไทย

(๓ ชั่วโมง)

ขอบเขตเนื้อหา

- ประเด็นสำคัญเกี่ยวกับนโยบายการค้าทั้งของโลกและประเทศไทย
- บทบาทของไทยด้านการค้าโลกในเวทีพหุภาคี
- ประเภทและองค์ประกอบสำคัญของธุรกิจข้ามชาติ
- ธุรกิจข้ามชาติมีผลกระทบต่อการค้าเสรีของไทย
- ผลกระทบต่อระบบเศรษฐกิจไทย ทั้งในปัจจุบันและอนาคต

วิธีการอบรม บรรยาย/อภิปราย

๒.๕ สถานการณ์ความมั่นคงโลก : ผลกระทบต่อประเทศไทย

(๓ ชั่วโมง)

ขอบเขตเนื้อหา

- ประเด็นสำคัญเกี่ยวกับสถานการณ์ความมั่นคงของโลกและประเทศไทย
- ขบวนการก่อการร้ายสากลมีผลกระทบต่อความมั่นคงภายในประเทศ
- ยุทธศาสตร์การป้องกันและแก้ไขปัญหาด้านความมั่นคงของไทย

วิธีการอบรม บรรยาย

๒.๖ ความสัมพันธ์ระหว่างไทยกับกลุ่มประเทศในอนุภูมิภาค

และประเทศเพื่อนบ้านในมิติต่าง ๆ

(๓ ชั่วโมง)

ขอบเขตเนื้อหา

- ประเด็นสำคัญเกี่ยวกับบทบาทของกลุ่มประเทศในอนุภูมิภาคและประเทศเพื่อนบ้าน
- ยุทธศาสตร์และการดำเนินความสัมพันธ์ของไทยกับกลุ่มประเทศในอนุภูมิภาคและประเทศเพื่อนบ้าน
- ผลกระทบทางด้านเศรษฐกิจ สังคม การเมืองและความมั่นคงทั้งในปัจจุบันและอนาคต

วิธีการอบรม บรรยาย



๒.๑ ระบบทุนสากลกับตลาดทุนและเศรษฐกิจไทย

(๓ ชั่วโมง)

ขอบเขตเนื้อหา

- ลักษณะแนวโน้มการเคลื่อนตัวและพลังของระบบทุนโลก
- ระบบทุนโลกกับเศรษฐกิจทุนนิยมตามแนวปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง

วิธีการอบรม บรรยาย

๒.๒ การบรรยายพิเศษ

(๕ ชั่วโมง)

ขอบเขตเนื้อหา

- ประเด็นสถานการณ์สำคัญทางสังคม
- ประเด็นสถานการณ์สำคัญทางด้านเศรษฐกิจ
- ประเด็นสถานการณ์สำคัญทางด้านการเมืองและการบริหารราชการ

วิธีการอบรม บรรยาย/อภิปราย

หมวดวิชาที่ ๓ : การพัฒนามุมมองในระดับประเทศ (๓๐ ชั่วโมง)

วัตถุประสงค์ เพื่อให้ให้นักบริหารระดับสูงที่เข้ารับการศึกษามีความรู้ ความเข้าใจในวาระแห่งชาติและนโยบายของรัฐบาลไทย ทั้งในด้านเศรษฐกิจ สังคม การเมือง การบริหารทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม รวมทั้งวาระแห่งชาติและนโยบายที่สำคัญอื่น ๆ เพื่อนำมาประยุกต์ใช้เป็นข้อมูลประกอบการกำหนดวิสัยทัศน์และกลยุทธ์ในการบริหารงานได้อย่างถูกต้องมีประสิทธิภาพ

หัวข้อวิชา ประกอบด้วยวิชาต่างๆ ดังนี้ :-

๓.๑ การบริหารงานภาครัฐแนวใหม่เพื่อการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี

(๖ ชั่วโมง)

ขอบเขตเนื้อหา

- หลักการ และแนวคิดในการบริหารจัดการภาครัฐแนวใหม่
- เครื่องมือในการบริหารราชการแผ่นดิน
- เทคนิค/เครื่องมือการบริหารราชการ
- ตัวชี้วัดการปฏิบัติราชการหน่วยงานภาครัฐ

วิธีการอบรม บรรยาย/อภิปรายกลุ่มย่อย

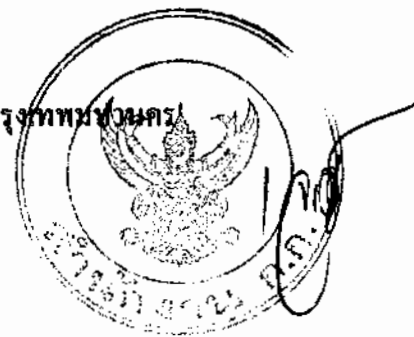
๓.๒ รัฐธรรมนูญกับการบริหารราชการกรุงเทพมหานคร

(๖ ชั่วโมง)

ขอบเขตเนื้อหา

- การบริหารงานภาครัฐภายใต้กฎหมายรัฐธรรมนูญ
- ประเด็นสำคัญในรัฐธรรมนูญที่มีผลต่อการบริหารราชการกรุงเทพมหานคร

วิธีการอบรม บรรยาย/อภิปราย



๓.๓ การกระจายอำนาจกับการมีส่วนร่วมของประชาชน

(๖ ชั่วโมง)

ขอบเขตเนื้อหา

- แนวคิด หลักการ การกระจายอำนาจและการมีส่วนร่วมของประชาชน
- การเสริมสร้างการมีส่วนร่วมจากภาคประชาชน

วิธีการอบรม บรรยาย

๓.๔ หลักวิธีปฏิบัติราชการตามกฎหมายทางการปกครองกับการบริหารราชการกรุงเทพมหานคร (๓

ชั่วโมง) ขอบเขตเนื้อหา

- สาระสำคัญของข้อกฎหมายที่สำคัญของวิธีพิจารณาคดีปกครอง รูปแบบของคำสั่งทางปกครอง หลักเกณฑ์ ขั้นตอนต่าง ๆ และกระบวนการพิจารณาทางปกครอง
- สาระสำคัญของพ.ร.บ. ข้อมูลข่าวสารของทางราชการ พ.ศ.2540

วิธีการอบรม บรรยาย/อภิปราย

๓.๕ กรณีศึกษาความรับผิดชอบละเมิดของเจ้าหน้าที่

(๑ ชั่วโมง)

ขอบเขตเนื้อหา

- สาระสำคัญของพ.ร.บ. ความผิดทางละเมิดของเจ้าหน้าที่
- กรณีศึกษาความรับผิดชอบละเมิดของเจ้าหน้าที่

วิธีการอบรม บรรยาย/อภิปราย

๓.๖ การบริหารจัดการคุณภาพองค์กรภาครัฐ

(๖ ชั่วโมง)

ขอบเขตเนื้อหา

- แนวคิด หลักการและองค์ประกอบสำคัญของการจัดการคุณภาพองค์กรภาครัฐ
- ตัวอย่างและกระบวนการจัดการคุณภาพองค์กรภาครัฐ
- ตัวชี้วัดในการประเมินคุณภาพองค์กรภาครัฐ
- เกณฑ์รางวัลการจัดการคุณภาพองค์กรภาครัฐ

หมวดวิชาที่ ๔ : การสร้างและพัฒนาภาวะผู้นำในองค์กร (๖๖ ชั่วโมง)

วัตถุประสงค์ เพื่อให้ผู้บริหารระดับสูงที่เข้ารับการศึกษอบรมได้รับการพัฒนาและเสริมสร้างคุณลักษณะ และค่านิยมสร้างสรรค์ เพื่อให้เป็นผู้นำที่มีสมรรถนะในการบริหารเพื่อพัฒนาองค์กรไปสู่ความสำเร็จและความเจริญก้าวหน้าอย่างยั่งยืน



หัวข้อวิชา ประกอบด้วยวิชาต่างๆ ดังนี้ :-

๔.๑ การบริหารในภาวะวิกฤติและแก้ไขความขัดแย้ง

(๖ ชั่วโมง)

ขอบเขตเนื้อหา

- แนวทางในการบริหารในภาวะวิกฤติ
- แนวคิดและหลักการในการป้องกัน/แก้ไขความขัดแย้ง
- การเสริมสร้าง Team work
- การเจรจาไกล่เกลี่ย

วิธีการอบรม บรรยาย/อภิปราย/กิจกรรมกลุ่ม (พักค้าง)

๔.๒ การพัฒนานุคลิกภาพ

(๖ ชั่วโมง)

ขอบเขตเนื้อหา

- มารยาทและพิธีการในสังคม
- การต้อนรับแขกอย่างเป็นทางการ
- การเป็นผู้แทนหน่วยงานเดินทางไปราชการ
- สถาบันพระมหากษัตริย์และพระราชพิธี

วิธีการอบรม บรรยาย/ฝึกปฏิบัติ/กรณีตัวอย่าง

๔.๓ กลยุทธ์การตัดสินใจให้ทันต่อสถานการณ์

(๖ ชั่วโมง)

ขอบเขตเนื้อหา

- เทคนิคการวิเคราะห์ปัญหา: สภาพปัญหาปัจจุบัน แนวโน้มของปัญหาที่อาจจะเกิดขึ้น
- ฝึกปฏิบัติการวิเคราะห์สถานการณ์และตัดสินใจแก้ไขปัญหา
- กระบวนการตัดสินใจของผู้บริหาร
- กรณีศึกษา

วิธีการอบรม บรรยาย/ฝึกปฏิบัติ

๔.๔ การแถลงข่าวและการให้สัมภาษณ์สื่อมวลชน

(๖ ชั่วโมง)

ขอบเขตเนื้อหา

- การเตรียมตัวก่อนการแถลงข่าว : การเตรียมข้อมูล การจัดลำดับความคิด บุคลิกภาพและการ แต่งกาย
- เทคนิคการพูดเพื่อการแถลงข่าว การให้สัมภาษณ์สื่อมวลชน : การใช้น้ำเสียง การตอบคำถามการแสดงกริยาท่าทางประกอบ

วิธีการอบรม บรรยาย/ฝึกปฏิบัติ/กรณีตัวอย่าง



๔.๕ เทคนิคการนำประชุมอย่างมีประสิทธิภาพ

(๖ ชั่วโมง)

ขอบเขตเนื้อหา

- การเตรียมตัวในการเข้าประชุม
- การนำการประชุมประเภทต่างๆ : การประชุมเพื่อตัดสินใจ
- การประชุมเพื่อแก้ไขปัญหา การประชุมเพื่อระดมสมอง
- การประชุมที่มีประสิทธิภาพ : คำพูด คำถามที่ใช้ในการประชุม การจัดการกับสถานการณ์ต่างๆ ในการประชุม มารยาทในการประชุมและการบริหารเวลาในการประชุม

วิธีการอบรม บรรยาย/ฝึกปฏิบัติ/กรณีตัวอย่าง

๔.๖ กิจกรรมเสริมทักษะทางการบริหาร

(๒๓ ชั่วโมง)

ขอบเขตเนื้อหา

- แนวคิดหลักการกระบวนการกลุ่ม
- เทคนิคการเป็นผู้นำทีม

วิธีการอบรม บรรยาย/ฝึกปฏิบัติ/กิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์ (พักค้าง)

๔.๗ ประสพการณ์นักบริหาร

(๘ ชั่วโมง)

ขอบเขตเนื้อหา

- การแลกเปลี่ยนประสบการณ์ทางการบริหาร
- ปัจจัยที่ส่งผลให้เกิดความสำเร็จในการทำงาน
- ปัจจัยที่เป็นปัญหา อุปสรรคในการทำงาน
- แนวคิดในการทำงานให้ประสบความสำเร็จ

วิธีการอบรม บรรยาย/อภิปราย/กรณีศึกษา

หมวดวิชาที่ ๕ : การบริหารทรัพยากรทางการบริหาร (๓๖ ชั่วโมง)

วัตถุประสงค์ เพื่อให้ผู้บริหารระดับสูงที่เข้ารับการศึกษาดูงาน

๑. มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับเครื่องมือและทักษะการบริหารภาครัฐแนวใหม่ ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบในการบริหารงานและการเป็นผู้นำองค์กร
๒. สามารถนำเครื่องมือและเทคนิคมาประยุกต์ใช้ในการบริหารราชการ โดยเฉพาะการใช้ทรัพยากร (งาน เงิน คน) อย่างมีประสิทธิภาพ



หัวข้อวิชา ประกอบด้วยวิชาต่างๆ ดังนี้ :-

๕.๑ การบริหารมุ่งผลสัมฤทธิ์และตัวชี้วัดในการบริหารราชการกรุงเทพมหานคร (๓ ชั่วโมง)

ขอบเขตเนื้อหา

- ตัวชี้วัดการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการประจำปี
 - ตัวชี้วัดการปฏิบัติราชการเพื่อขอรับเงินรางวัลประจำปี
- ในประเด็นดังนี้

๑. แนวทางการกำหนดตัวชี้วัด

๒. แนวทางการเตรียมการเพื่อการตรวจประเมิน

วิธีการอบรม อภิปราย

๕.๒ กลยุทธ์การบริหารทรัพยากรบุคคลในปัจจุบัน กับการบริหารทรัพยากรบุคคลของ กรุงเทพมหานคร (๒ ชั่วโมง)

ขอบเขตเนื้อหา

- กลยุทธ์ในการบริหาร การพัฒนา และการสร้างคุณค่าทรัพยากรมนุษย์ในองค์กร
- การเสริมสร้างระบบคุณธรรมในองค์กรภาครัฐ
- การบริหารงานบุคคลภาครัฐแนวใหม่

วิธีการอบรม บรรยาย/อภิปราย

๕.๓ เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการบริหาร (๒ ชั่วโมง)

ขอบเขตเนื้อหา

- แนวทางการประยุกต์ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในภาครัฐ
- ระบบการบริหารข้อมูล (MIS) สำหรับนักบริหาร

วิธีการอบรม บรรยาย/อภิปราย/กรณีศึกษา

๕.๔ องค์กรแห่งการเรียนรู้และจัดการความรู้ (๒ ชั่วโมง)

ขอบเขตเนื้อหา

- องค์กรแห่งการเรียนรู้: ความหมาย แนวคิด ลักษณะขององค์กรแห่งการเรียนรู้ และแนวทางการพัฒนาองค์กรให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้
- การจัดการความรู้: ความหมาย กระบวนการ เทคนิคการจัดการความรู้ บทบาทของสมาชิกในองค์กรกับการจัดการความรู้ ปัญหา/อุปสรรค/แนวทางแก้ไข
- ความสัมพันธ์ระหว่างองค์กรแห่งการเรียนรู้ และการจัดการความรู้
- กรณีศึกษา

วิธีการอบรม บรรยาย/อภิปราย/กรณีศึกษา



๕.๕ การบริหารการเงินและงบประมาณ

(๓ ชั่วโมง)

ขอบเขตเนื้อหา

- หลักการ และแนวทางจัดทำงบประมาณแบบมุ่งเน้นผลงาน
- การบริหารการเงินและงบประมาณในภาครัฐ

วิธีการอบรม บรรยาย

๕.๖ การบริหารความเสี่ยงกับการควบคุมภายใน

(๖ ชั่วโมง)

ขอบเขตเนื้อหา

- แนวคิด หลักการ และองค์ประกอบสำคัญของการบริหารความเสี่ยง
- การวิเคราะห์และประเมินความเสี่ยง
- การวางกลยุทธ์ในการบริหารความเสี่ยง

วิธีการอบรม บรรยาย/อภิปราย/กรณีศึกษา

๕.๗ การบริหารงานคุณภาพและการกำหนดตัวชี้วัดการปฏิบัติงานของหน่วยงานภาครัฐ (๖ ชั่วโมง)

ขอบเขตเนื้อหา

- หลักการและแนวคิดการประเมินผล การติดตามผล การวัดผลการปฏิบัติงาน ด้วยการกำหนดตัวชี้วัดในการปฏิบัติงาน
- การประเมินผลการปฏิบัติงานด้วยการกำหนดตัวชี้วัดในการปฏิบัติราชการ กรุงเทพมหานคร
- กรณีศึกษาดัชนีชี้วัดผลงานการปฏิบัติงานหน่วยงานภาครัฐ (ราชการ/รัฐวิสาหกิจ)

วิธีการอบรม บรรยาย/อภิปราย/กรณีศึกษา

หมวดวิชาที่ ๖ : การเสริมสร้างประสิทธิภาพและการป้องกันความรู้สู่การปฏิบัติ (๒๖๐ ชั่วโมง)

วัตถุประสงค์ เพื่อให้ผู้บริหารระดับสูงที่เข้ารับการศึกษารอบรม

๑. มีความรู้ ความเข้าใจจากการศึกษาดูงานด้านการบริหารงานของภาครัฐและเอกชนที่ประสบความสำเร็จ

๒. มีวิสัยทัศน์ และประสบการณ์ในการเรียนรู้ด้านการบริหารงานจากต่างประเทศ เพื่อนำมาประยุกต์ใช้ในการบริหารงาน

๓. ได้เรียนรู้ แลกเปลี่ยนประสบการณ์ วิเคราะห์ปัญหา อุปสรรคในการดำเนินงานที่ผ่านมา และหาข้อตอบที่แก้ปัญหาได้ในพื้นที่จริงกับปฏิบัติ และชุมชน



หัวข้อการศึกษาดูงาน ประกอบด้วยหัวข้อการศึกษาดูงานต่าง ๆ ดังนี้ :-

บ.๑ การศึกษาดูงานในประเทศ จำนวน 4 ครั้ง

(๒๔ ชั่วโมง)

ขอบเขตเนื้อหา

- วัตถุประสงค์ เป้าหมาย วิสัยทัศน์ของหน่วยงาน
- โครงสร้างองค์กร สภาพแวดล้อมและปัจจัยที่เกี่ยวข้อง
- เทคนิคและกระบวนการบริหาร
- ปัญหา/อุปสรรค และแนวทางแก้ไข
- ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

บ.๒ การศึกษาดูงานต่างประเทศ

(๓๓ ชั่วโมง)

ขอบเขตเนื้อหา

- การบริหารจัดการเมือง (การวางแผนพัฒนา การจัดการสิ่งแวดล้อม ฯลฯ)
- การให้บริการที่เป็นเลิศ
- การบริหารจัดการทรัพยากรมนุษย์

บ.๓ การเรียนรู้จากประสบการณ์จริง (Action Learning)

(๑๒๐ ชั่วโมง)

ขอบเขตเนื้อหา

- เรียนรู้ประสบการณ์จริง โดยการศึกษาวิจัยเชิงปฏิบัติการ ในพื้นที่
- วิเคราะห์ปัญหา อุปสรรคในการดำเนินงานที่ผ่านมา
- แลกเปลี่ยนประสบการณ์กับผู้ปฏิบัติ ชุมชน
- นำความรู้และประสบการณ์ที่ได้รับมาประยุกต์ใช้ในการจัดทำผลงาน
- ประมวลแนวทางการไขปัญหาอย่างเป็นรูปธรรม

วิธีการอบรม บรรยาย/อภิปราย/เสวนา

บ.๔ การศึกษาส่วนบุคคล

(๘๔ ชั่วโมง)

ขอบเขตเนื้อหา

- ศึกษา ค้นคว้าวิชาการเพื่อจัดทำผลงานในหัวข้อที่สนใจเกี่ยวกับงานที่รับผิดชอบ ที่ได้จัดเตรียมมาก่อนเข้ารับการศึกษาอบรม
- นำความรู้ที่ได้รับจากการศึกษาอบรม มาประยุกต์ใช้ในการจัดทำผลงานในหัวข้อที่ได้จัดเตรียมมา
- จัดทำและนำเสนอรายงานการศึกษา โดยให้นำผลงานที่ได้จัดทำไปปฏิบัติในองค์กร และมีการประเมินผลการนำผลงานไปปฏิบัติในองค์กร



- เป็นการศึกษาเพื่อแก้ปัญหา หรือพัฒนาองค์การ
 - เสริมสร้างการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างผู้เข้ารับการอบรม
- วิธีการ ศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง/พบกับอาจารย์ที่ปรึกษา

หมวดวิชาที่ ๗ : การพัฒนาคุณภาพชีวิต (๓๐ ชั่วโมง)

๗.๑ จริยธรรมและคุณธรรมกับการบริหาร*

(๓๐ ชั่วโมง)

ขอบเขตเนื้อหา

- การเสริมสร้างคุณธรรมและจริยธรรมในชีวิตประจำวัน
- การเสริมสร้างวินัย จรรยาบรรณและการเป็นตัวอย่างที่ดี
- การบริหารจัดการ

วิธีการอบรม บรรยาย/กิจกรรมกลุ่ม (ฝึกค้าง)

หมวดวิชาที่ ๘ : การบริหารมหานคร

(๓๐ ชั่วโมง)

วัตถุประสงค์ เพื่อให้ผู้บริหารระดับสูงที่เข้ารับการศึกษอบรม

๑. ได้เรียนรู้ แลกเปลี่ยนประสบการณ์ กับผู้เชี่ยวชาญ ผู้ทรงคุณวุฒิ ในการพัฒนาการบริหารมหานคร
๒. สามารถประยุกต์ใช้เทคนิค/เครื่องมือทางการบริหาร ได้อย่างเหมาะสม

หัวข้อวิชา ประกอบด้วยวิชาต่างๆ ดังนี้ :-

๘.๑ กรุงเทพมหานคร

(๖ ชั่วโมง)

ขอบเขตเนื้อหา

- ประวัติความเป็นมาของกรุงเทพมหานคร
- สภาพเศรษฐกิจ สังคม ศิลปวัฒนธรรมและวิถีชีวิตของประชาชน
- กรมศึกษาสำคัญ เพื่อนำมาปรับใช้ในการบริหารงาน

วิธีการอบรม บรรยาย/อภิปราย

๘.๒ กรุงเทพมหานครกับการบริหารสิ่งแวดล้อม

(๖ ชั่วโมง)

ขอบเขตเนื้อหา

- สภาพแวดล้อมโลกในปัจจุบัน
- ปัจจัยสำคัญที่ทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงของสภาพแวดล้อม
- แนวคิดในการอนุรักษ์สภาพแวดล้อม
- กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการบริหารสิ่งแวดล้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

วิธีการอบรม บรรยาย/อภิปราย



๘.๓ นโยบายภาครัฐกับการกำหนดนโยบายสาธารณะของกรุงเทพมหานคร (๓ ชั่วโมง)
ขอบเขตเนื้อหา

- นโยบายสำคัญในการดำเนินงานของกรุงเทพมหานคร
- แนวทางการกำหนดนโยบายของกรุงเทพมหานคร
- การขับเคลื่อนนโยบายสู่การปฏิบัติ

วิธีการอบรม บรรยาย/อภิปราย

๘.๔ ผังเมืองรวมกรุงเทพมหานคร (๖ ชั่วโมง)
ขอบเขตเนื้อหา

- แนวคิดในการกำหนดผังเมืองรวม การกำหนดขอบเขตผังเมืองรวม เป้าหมาย การรองรับประชากร
- องค์ประกอบของผังเมือง ผังการใช้ประโยชน์ที่ดิน ผังโครงการคมนาคมขนส่ง ผังแสดงที่โล่ง
- ระบบสารสนเทศภูมิศาสตร์ของกรุงเทพมหานคร
- ความสัมพันธ์ระหว่างผังเมืองรวมกับการปฏิบัติราชการกรุงเทพมหานคร

วิธีการอบรม บรรยาย/อภิปราย

๘.๕ การรักษาความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สินของเมือง (๖ ชั่วโมง)
ขอบเขตเนื้อหา

- สภาพปัญหา สาเหตุ จุดมุ่งหมาย รูปแบบ วิธีการของการก่อการร้าย/การก่อวินาศกรรม
- การป้องกันและการรักษาความปลอดภัยในสถานที่ราชการ เอกชน ที่สาธารณะ ชุมชน
- บทบาทของข้าราชการกรุงเทพมหานครในการดำเนินการเพื่อรักษาความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สินของเมืองกรณีการก่อการร้าย / การก่อวินาศกรรม

วิธีการอบรม บรรยาย/อภิปราย

๘.๖ ยุทธศาสตร์เพื่อการพัฒนากรุงเทพมหานคร (กายภาพ/คุณภาพชีวิต/สังคม) (๓ ชั่วโมง)
ขอบเขตเนื้อหา

- ยุทธศาสตร์การพัฒนากรุงเทพมหานครเพื่อให้เป็นเมืองน่าอยู่อย่างยั่งยืน
- ปัญหา/อุปสรรคในการพัฒนากรุงเทพมหานคร
- มุมมองในการกำหนดยุทธศาสตร์ในการพัฒนากรุงเทพมหานครในอนาคต

วิธีการอบรม บรรยาย/อภิปราย



หมวดวิชาที่ ๕ : วิชาเสริมและเบ็ดเตล็ด (๕๑ ชั่วโมง)

วัตถุประสงค์ เพื่อให้ผู้บริหารระดับสูงที่เข้ารับการศึกษาดูงาน

๑. มีความสามารถในการนำเครื่องมือการบริหารมาประยุกต์ใช้ในการจัดทำผลงาน

๒. นำผลงานที่ได้จัดทำไปสู่การปฏิบัติในองค์กร

ประกอบด้วยหัวข้อต่าง ๆ ดังนี้ :-

๕.๑ ทฤษฎีเปิด / ทฤษฎีปิด

(๖ ชั่วโมง)

๕.๒ การนำเสนอผลงาน

(๑๘ ชั่วโมง)

๕.๒.๑ รายงานการศึกษาส่วนบุคคล (๑๒ ชั่วโมง)

๕.๒.๒ รายงานการศึกษารุ่น (๖ ชั่วโมง)

๕.๓ การประเมินผลการฝึกอบรม

(๕ ชั่วโมง)

๕.๔ การติดตามผลการฝึกอบรม หลังการเสร็จสิ้นการฝึกอบรมไปแล้วอย่างน้อย ๓ เดือน

(๑๘ ชั่วโมง)

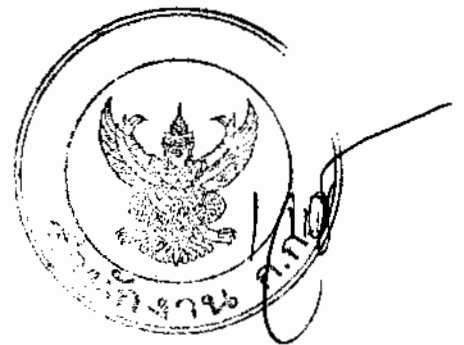
เกณฑ์การประเมินผลการฝึกอบรม

การฝึกอบรมนักบริหารมหานครระดับสูง มุ่งเสริมสร้างการพัฒนาตนเองของผู้เข้ารับการฝึกอบรมในการที่จะศึกษาเรียนรู้จากวิทยากรผู้บรรยาย เอกสารวิชาการต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง และจากนักบริหารร่วมรุ่น รวมทั้งจากการศึกษาดูงานนอกสถานที่และหน่วยงานต่าง ๆ ดังนั้นความสำเร็จของการฝึกอบรมจะมีมากน้อยเพียงใด จึงขึ้นอยู่กับความรับผิดชอบ ความร่วมมือและความเอาใจใส่ต่อการเรียนรู้ของนักบริหารเป็นสำคัญ

การประเมินผลการฝึกอบรม แบ่งเป็น ๓ ส่วน คือ

ส่วนที่ ๑ เวลาเข้ารับการฝึกอบรม

เข้ารับการฝึกอบรมและร่วมกิจกรรมต่าง ๆ ตามหลักสูตรกำหนด โดยมีเวลาเข้าอบรมไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๘๐ ของเวลาทั้งหมด จึงจะสำเร็จการฝึกอบรมและได้รับประกาศนียบัตร มีสิทธิประดับเข็มเครื่องหมายเชิดชูเกียรติ “นคราธิปัติย์”



ส่วนที่ ๒ ประเมินผลภาควิชาการ

ประเมินจากการที่ผู้เข้ารับการฝึกอบรมได้นำความรู้ ประสบการณ์ ก่อนการฝึกอบรมและระหว่างการศึกษาอบรมมาประมวลจัดทำเป็นรายงาน คะแนนเต็ม ๓๐๐ คะแนน ดังนี้

- การสอบข้อเขียน ก่อน – หลังการฝึกอบรม	๑๐๐	คะแนน
- รายงานส่วนบุคคล	๑๐๐	คะแนน
- รายงานรุ่น	๗๐	คะแนน
- บันทึกการเรียนรู้ (Learning Log)	๓๐	คะแนน

ส่วนที่ ๓ การประเมินผลภาคพฤติกรรม คะแนนเต็ม ๒๐๐ คะแนน ดังนี้

- การเข้าชั้นเรียน	๕๐	คะแนน
- ผู้เข้ารับการฝึกอบรมประเมินซึ่งกันและกัน	๕๐	คะแนน
- วิทยากร	๕๐	คะแนน
- ผู้บริหาร	๕๐	คะแนน



รายชื่อคณะกรรมการทบทวนการกำหนดสมรรถนะหลักของข้าราชการกรุงเทพมหานครสามัญ

- | | |
|---|----------------------------|
| 1. นายสำราญ ถาวราสุขม์ | ที่ปรึกษา |
| 2. ปลัดกรุงเทพมหานคร หรือรองปลัดกรุงเทพมหานคร
ที่ปลัดกรุงเทพมหานครมอบหมาย | ประธานกรรมการ |
| 3. รองศาสตราจารย์ปราบ สุวรรณมงคล
(มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช) | กรรมการ |
| 4. นายสุทัศน์ น้าพุดสุขสันต์
(ผู้อำนวยการสำนักงานการบุคคล บริษัทเอสซีจี เปเปอร์ จำกัด) | กรรมการ |
| 5. นายพุดพันธ์ ไกรเสริม
(ผู้ตรวจราชการ 10) | กรรมการ |
| 6. หัวหน้าสำนักงาน ก.ก. | กรรมการ |
| 7. ผู้อำนวยการสำนักการโยธา | กรรมการ |
| 8. ผู้อำนวยการสำนักอนามัย | กรรมการ |
| 9. นายสมโภชน์ นพคุณ หรือผู้แทน | กรรมการ |
| 10. ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาข้าราชการกรุงเทพมหานคร
สำนักปลัดกรุงเทพมหานคร | กรรมการ |
| 11. ตัวแทนผู้อำนวยการเขตที่ประธานพิจารณาคัดเลือก 2 ท่าน | กรรมการ |
| 12. นางสาวอรรช เลहनันท์
(ผู้อำนวยการกองสรรหาบุคคล) | กรรมการและเลขานุการ |
| 13. นายบุญถือ โคนคงาม
(นักวิชาการสอบ 7 กลุ่มงานวิชาการสอบ กองสรรหาบุคคล) | กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ |
| 14. นางสาวอรัญญา พรไชยะ
เจ้าหน้าที่วิเคราะห์งานบุคคล 7 ว กลุ่มงานมาตรฐานคุณสมบัติบุคคล
กองสรรหาบุคคล) | กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ |

คณะกรรมการมีอำนาจหน้าที่

1. ให้คำปรึกษา และข้อเสนอแนะในการกำหนดชั้นตอนและกระบวนการในการทบทวนการกำหนดสมรรถนะหลักของข้าราชการกรุงเทพมหานครสามัญ
2. พิจารณาคำเนินการทบทวนและกำหนดสมรรถนะหลักของข้าราชการกรุงเทพมหานครสามัญ
เพื่อเสนอต่อ อ.ก.ก.วิสามัญเกี่ยวกับการสรรหาและพัฒนาบุคลากร
3. รายงานผลเสนอต่อ อ.ก.ก.วิสามัญเกี่ยวกับการสรรหาและพัฒนาบุคลากร
4. ปฏิบัติหน้าที่อื่นที่ได้รับมอบหมาย



รายงานการติดตามประเมินผลการทำงานของครูการศึกษาพิเศษกรณีเรียนร่วมปีการศึกษา 2550 จำนวน 2 ราย

ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล	จำนวนเด็กพิการที่สอน (คน)			จำนวนคาบที่ปฏิบัติงาน		ระดับความเหมาะสมในการประเมินผลการจัดการเรียนร่วม (สรุปรวมจากการประเมิน 20 รายการ)										คะแนนรวม (100 คะแนน)
		ห้องการศึกษาพิเศษ	ห้องเรียนร่วม	ห้องเสริมวิชาการ	สอนปกติ (คาบละ 60 นาที)	สอนเสริม (คาบละ 50 นาที)	น้อยที่สุด (1 คะแนน)		น้อย (2 คะแนน)		ปานกลาง (3 คะแนน)		มาก (4 คะแนน)		มากที่สุด (5 คะแนน)		
							รวม (รายการ)	รวม (คะแนน)	รวม (รายการ)	รวม (คะแนน)	รวม (รายการ)	รวม (คะแนน)	รวม (รายการ)	รวม (คะแนน)	รวม (รายการ)	รวม (คะแนน)	
1	นางศรีวิรัตน์ พุฒิกุล	15	-	-	-	22	-	-	1	2	9	27	8	32	2	10	71
2	นางสาวจันทร์เพ็ญ สุหา	8	-	-	-	22	-	-	1	2	9	27	8	32	2	10	71

