

รายงานประชุมกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพครั้งที่ ๘/๒๕๖๔  
วันที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๓.๓๐ น.  
ณ ห้องประชุมสำนักงานเลขานุการกรมอนามัย อาคาร ๓ ชั้น ๒ กรมอนามัย

**ผู้เข้าร่วมประชุม**

๑.	นางนภพรรณ	นันทพงษ์	ผู้อำนวยการกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ	ประธาน
<b>กลุ่มพัฒนาระบบการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ</b>				
๒.	นางสุธิดา	อุทะพันธุ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
๓.	นางสาววาสนา	ลุนสำโรง	รักษาการในตำแหน่ง	
			นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
๔.	นางสาวชนะจิต	ปานอุ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๕.	นางสาวละมัย	ไชยงาม	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๖.	นายคุณุตม์	ทองพันชั่ง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๗.	ว่าที่ รต. หลุยง ธนชาภา	ธนิกยงชินภัทร	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๘.	นางจันทร์จิรา	สุวะไกร	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๙.	นางสาวพัชรี	งามมนอนิมิต	เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน	
<b>กลุ่มเฝ้าระวังด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม</b>				
๑๐.	นางสาวกรวิภา	บุญศิริ	รักษาการในตำแหน่ง	
			นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
๑๑.	นางสาวสุธาสินี	จันส่ง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๑๒.	นางสาวสุนิษา	มะลิวัลย์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๑๓.	นางสาวทิพย์กมล	ภูมิพันธ์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๑๔.	นางสาวสุทธินันท์	ป่องศรี	เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน	
<b>กลุ่มพัฒนาศักยภาพและสร้างการมีส่วนร่วมภาคีเครือข่าย</b>				
๑๕.	นางจิตติมา	รอดสวัสดิ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
๑๖.	นางสาวประทุม	สีดาจิตต์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๑๗.	นางสาวกษพรพรรณ	นราวีรุฒิ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๑๘.	นางสาวลัดดา	พิมจัน	นักวิชาการเผยแพร่	
<b>กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์</b>				
๑๙.	นางสาวนาฏอนงค์	เจริญสันติสุข	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ	
๒๐.	นางสาวอภิญา	พึงประยูร	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๒๑.	นางสาวนงนุช	เรืองแดง	เจ้าพนักงานธุรการ	
<b>กลุ่มพัฒนาองค์กร</b>				
๒๒.	นายชนะ	งามสุขไพศาล	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ	

**กลุ่มอำนวยการ**

๒๓.	นางสุวรรณา	เนียมประเสริฐ	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
๒๔.	นางสาวพีรภานต์	มิ่งสำแดง	เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน
๒๕.	นางสาวกุลธิดา	ทรัพย์ประสงค์	เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน
๒๖.	นางสาวจุฑามณี	ปิ่นกาญจน์โต	พนักงานพิมพ์ ส ๓
๒๗.	นางนวลจันทร์	มะยมทอง	พนักงานพิมพ์ ส ๓
๒๘.	นายโกสิทธิ์	มะยมทอง	พนักงานพิมพ์ ส ๓
๒๙.	นางสาวกุลธิดา	ไกรรณ	เจ้าพนักงานธุรการ
๓๐.	นางสาวชลธิชา	เกษจันทร์	พนักงานพิมพ์ ส ๓
๓๑.	นายกุลนาท	ไชยธงยศ	พนักงานขับรถยนต์
๓๒.	นายมงคล	กฐินทอง	พนักงานขับรถยนต์
๓๓.	นายวิโรจน์	พิมพ์จัน	พนักงานขับรถยนต์ ส ๑
๓๔.	นายกิตติชัยย์	นิธิวิชัย	พนักงานขับรถยนต์

**ผู้เข้าร่วมการประชุมผ่านระบบ Conference \*(กรณี Work From Home)**

๑.	นางสาวพนิดา	เจริญสุข	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๒.	นางสาววรรรณ	พงษ์ประเสริฐ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๓.	นางสาวมธุรส	ครองชื่น	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๔.	นายรัฐพล	ศิริหล้า	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๕.	นางสาวกุลสตรี	ชัชวาลกิจกุล	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๖.	นางสาวณัฐกานต์	ฉัตรวิไล	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๗.	นางสาวไศรยา	ชูศรี	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๘.	นางสาวชวิศา	แก้วสอน	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๙.	นางสาวธิดารัตน์	บูรณนิตี	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

**ผู้ไม่ได้เข้าร่วมประชุม**

๑.	นางสาวเบญจวรรณ	ธวัชสุภา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	ติตราชการ
๒.	นางทีปกาญจน์	ด้อมทอง	เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน	ติตราชการ
๓.	นายปราโมทย์	เสพสุข	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ติตราชการ
๔.	นายวิษณุ	ศรีวิไล	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	ติตราชการ
๕.	นายอภัย	ปิณฑะคุปต์	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ	ลาพักผ่อน
๖.	นางสาวอนงค์	ทองอ่วมใหญ่	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	ติตราชการ

## เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๓๐ น.

นางนภวรรณ นันทพงษ์ ผู้อำนวยการกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ ประธานการประชุมกล่าวเปิดการประชุม และดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระการประชุม ดังนี้

### ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งเพื่อทราบ

นางนภวรรณ นันทพงษ์ ประธานการประชุม แจ้งให้ที่ประชุมทราบเกี่ยวกับมติจากที่ประชุมกรมอนามัย และการดำเนินงานภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค COVID-๑๙ ของกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ ดังนี้

๑. การใช้จ่ายงบประมาณ อธิบดีมอบหมายให้รองอธิบดีเชิญหน่วยงานที่ใช้งบประมาณไม่ได้ตามเป้าหมายที่กรมอนามัยกำหนดเข้าพบ เพื่อบริหารจัดการแก้ไขการดำเนินงานให้สอดคล้องกับการใช้จ่ายงบประมาณประจำปี ๒๕๖๔

๒. การดูแลตนเองในสถานการณ์การระบาดของโรค COVID-19 ระลอกที่ ๓ เนื่องจากเชื้อไวรัสรอบนี้สามารถแพร่กระจายได้เร็วไม่ค่อยแสดงอาการ จึงจะได้รับการฉีดวัคซีนครบตามจำนวนแล้ว แต่ก็ยังต้องป้องกันตนเอง และการลดความเสี่ยงภายในกองประเมินฯ โดยให้หัวหน้างานพิจารณาถ้าเจ้าหน้าที่ในกลุ่มงานอยู่กลุ่มเสี่ยงสูง หัวหน้างานสามารถให้ Work From Home ๑๔ วัน เพื่อสังเกตอาการ

๓. การลงทะเบียนเพื่อรับการฉีดวัคซีน ถ้าเจ้าหน้าที่ประสงค์ฉีดขอให้รีบแจ้งกลุ่มอำนวยการโดยเร็ว เนื่องจากรอบนี้จะเป็นรอบสุดท้ายที่จะฉีดวัคซีนให้แก่เจ้าหน้าที่สาธารณสุข

๔. ในสถานการณ์การระบาดของโรค COVID-19 ช่วงนี้ ขอให้เจ้าหน้าที่ทำการจัดประชุมออนไลน์ผ่านระบบ Conference ไปก่อน เนื่องจากเพื่อความปลอดภัยและปฏิบัติตามมาตรการ

๕. การปรับแผนปฏิบัติการการดำเนินงาน ขอให้ปรับแผนกิจกรรมการดำเนินงานให้สอดคล้องกับสถานการณ์การระบาดในช่วงไตรมาสที่ ๓ (เม.ย. - มิ.ย. ๒๕๖๔) นี้

**มติที่ประชุม :** รับทราบ และมอบหมายกลุ่มอำนวยการสรุปจำนวนเจ้าหน้าที่ที่ได้รับการฉีดวัคซีน และที่ยังไม่ได้รับการฉีดวัคซีน

### ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม

รับรองรายงานการประชุมกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ ครั้งที่ ๗/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุมกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ อาคาร ๔ ชั้น ๓ กรมอนามัย โดยที่ประชุมไม่มีการแก้ไข

**มติที่ประชุม :** รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๗/๒๕๖๔

### ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อทราบ

#### ๓.๑ ติดตามความก้าวหน้าการใช้จ่ายงบประมาณปี พ.ศ. ๒๕๖๔

นางสาวนาฏอนงค์ เจริญสันติสุข หัวหน้ากลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ รายงานการเบิกจ่ายงบประมาณ ดังนี้

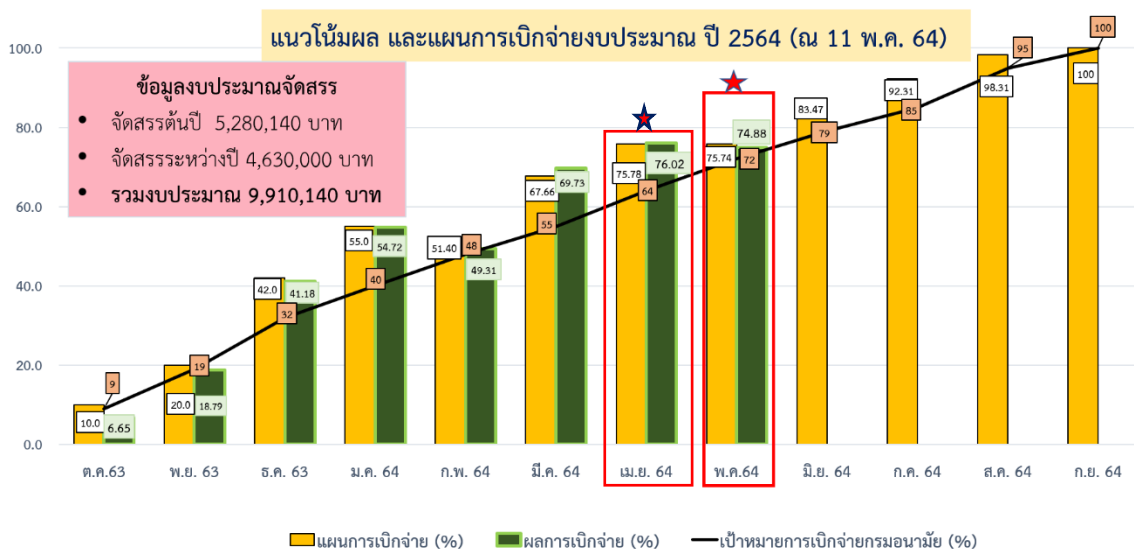
งบประมาณจัดสรรต้นปีของกองจำนวน ๕,๒๘๐,๑๔๐ บาท ประกอบด้วยงบดำเนินงานจำนวน ๓,๑๕๗,๐๐๐ บาท งบรายจ่ายอื่น (แผนบูรณาการ SEZ) จำนวน ๒,๑๒๓,๑๔๐ บาท งบวิจัยและนวัตกรรม ๑,๒๐๐,๐๐๐ บาท และมีการจัดสรรระหว่างปีเพื่อผลิตสื่อสิ่งพิมพ์จำนวน ๔,๐๐๐,๐๐๐ บาท และงบกลาง COVID-๑๙ จำนวน ๖๗๕,๐๐๐ บาท รวมงบประมาณภาพรวมกองประเมินทั้งสิ้น ๑๑,๑๕๕,๑๔๐ บาท

/ ผลการเบิกจ่าย...

ผลการเบิกจ่ายภาพรวมกองประเมินฯ ณ สิ้นเดือนเมษายน ๒๕๖๔ จากเป้าหมายของกรมอนามัย ร้อยละ ๖๔ กองมีผลการเบิกจ่ายร้อยละ ๗๖.๐๒ ซึ่งสามารถเบิกจ่ายได้เกินจากเป้าหมายที่กรมอนามัย กำหนด (ภาพที่ ๑) สำหรับเป้าหมายการเบิกจ่ายที่กรมอนามัยกำหนดในเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๔ คือร้อยละ ๗๒ กองได้ตั้งเป้าหมายการเบิกจ่ายอยู่ที่ ร้อยละ ๗๕.๗๔ ซึ่งกำหนดไว้มากกว่าเป้าหมายการเบิกจ่ายที่ กรมอนามัยกำหนด โดยผลการเบิกจ่าย ณ วันที่ ๑๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ ร้อยละ ๗๔.๘๘ (ตารางที่ ๑) พร้อมทั้ง กองคลังได้แจ้งการแก้ไขเป้าหมายการเบิกจ่ายงบประมาณตามมาตรการกรมอนามัย (ใหม่) ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ไตรมาสที่ ๓ และไตรมาส ๔ (ตารางที่ ๒)

สำหรับการเบิกจ่ายงบประมาณการป้องกันการแพร่ระบาดของโรค COVID- 19 งบประมาณจัดสรร จำนวน ๖๗๕,๐๐๐ บาท มีผลการเบิกจ่ายแล้ว จำนวน ๑๒๐,๘๖๑ บาท อยู่ในระหว่างการเบิกจ่าย จำนวน ๕๑๑,๐๐๐ บาท ซึ่งจะมถึงงบประมาณที่จะส่งคืนกองคลัง จำนวน ๔๓,๑๓๙ บาท (ตารางที่ ๓)

**ภาพที่ ๑** แนวโน้มผล และแผนการเบิกจ่ายงบประมาณ ปี ๒๕๖๔ (ณ วันที่ ๑๑ พ.ค. ๖๔)



**ตารางที่ ๑** ตารางผลและแผนการเบิกจ่าย เดือน พฤษภาคม ๒๕๖๔

### แผนการเบิกจ่ายเดือน พฤษภาคม 2564 เป้าหมายการเบิกจ่าย ร้อยละ 72

กลุ่ม	งบประมาณจัดสรร	งบประมาณคงเหลือ	PO	เบิกจ่ายแล้ว	แผนการเบิก (เดือน พค.)	ร้อยละ
กลุ่มเฝ้าระวัง ฯ	1,196,755	505,314		691,441	13,835	58.93
กลุ่มพัฒนาระบบฯ	575,765	348,380		227,385	6,125	40.56
กลุ่มพัฒนาศักยภาพ	5,705,798	280,535		5,425,263	3,600	95.15
กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์	1,134,541	584,264		212,146	24,525	29.72
กลุ่มอำนวยการ	796,410	280,801	139,237	799,043	17,360	71.96
งบกองกลาง	500,871	500,871		7,355,278		
<b>ภาพรวมกอง</b>	<b>9,910,140</b>	<b>3,375,923</b>	<b>58,167</b>	<b>7,355,278</b>	<b>65,445</b>	<b>74.88</b>
<b>ร้อยละ</b>		<b>13.32</b>			<b>0.66</b>	

**ตารางที่ ๒** การปรับลดเป้าหมายการเบิกจ่ายกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (รอบไตรมาส ๓ และ ไตรมาส ๔)

เดือน/ไตรมาส	เป้าหมาย	มาตรการ กรมอนามัย (เดิม)	มาตรการ กรมอนามัย (ใหม่)	จำนวน เป้าหมายที่ลดลง
	แบบสะสม	แบบสะสม	แบบสะสม	
ไตรมาส ๓	๗๗	๘๔	๗๙	๕
เม.ย. ๖๔		๖๔	๖๒	๒
พ.ค. ๖๔		๗๔	๗๒	๒
มี.ย. ๖๔		๘๔	๗๙	๕
ไตรมาสที่ ๔	๑๐๐			
ก.ค. ๖๔		๙๒	๘๕	๗
ส.ค. ๖๔		๙๖	๙๕	๑
ก.ย.๖๔		๑๐๐	๑๐๐	คงเดิม

**ตารางที่ ๓** การเบิกจ่ายงบประมาณสำหรับการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด - 19

**การเบิกจ่ายงบประมาณสำหรับการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19**

ที่	รายการ	งบจัดสรร	เบิกจ่ายแล้ว	อยู่ระหว่างการ เบิก	ส่งคืนกอง คลัง	หมายเหตุ
1	การจ้างสำรวจพฤติกรรมสุขภาพของประชาชนภายใต้สถานการณ์การติดเชื้อ COVID-19	45,000	45,000	0	0	
2	การสัมมนาทางวิชาการ เรื่อง การฉีดพ่นสารเคมีเพื่อทำความสะอาดและฆ่าเชื้อไวรัสในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)	30,000	30,000	0	0	
3	จัดประชุม เรื่อง การขับเคลื่อนการดำเนินงานตามมาตรฐานความปลอดภัยด้านสุขอนามัย ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) สำหรับสถานประกอบการและประชาชน (1 เม.ย. 64)	30,000	27,500	0	2,500	คืนงบประมาณกองคลัง
4	ลงตรวจเยี่ยมพื้นที่เพื่อขับเคลื่อนการ เปิดเมืองปลอดภัย จัดงานไม่ซ์ มั่นใจ ด้วยมาตรฐาน	70,000	18,361	11,000	40,639	- รอพิมพ์เล่มแนวทางการปฏิบัติการจัดงานไม่ซ์ จำนวน 100 เล่ม 11,000 บาท - คืนงบประมาณกองคลัง จำนวน 40,639 บาท
5	จัดพิมพ์แผ่นพับคำแนะนำการทำความสะอาดและฆ่าเชื้อโรคในสถานการณ์ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID)	500,000	0	500,000	0	รอการส่งเบิก
รวมงบประมาณ		675,000	120,861	511,000	43,139	

**มติที่ประชุม :** รับทราบ

๑. ให้ทุกกลุ่มเร่งรัดการใช้จ่ายงบประมาณตามแผนที่กำหนดไว้ในแต่ละเดือน และทุกไตรมาส หากกลุ่มไหนไม่สามารถเบิกจ่ายได้ตามแผนขอให้กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ปรับแผนให้ได้ตามเป้าหมายกรมอนามัย

๒. สำหรับงบกลาง COVID-19 หากมีกลุ่มใดต้องการใช้งบประมาณ ขอให้แจ้งกลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ และมอบหมายกลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ให้ดำเนินการคืนงบประมาณที่เหลือให้กับกองคลัง

### ๓.๒ รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตามผลผลิตกิจกรรมในไตรมาส ๓ (เม.ย. - มิ.ย. ๖๔)

นางสาวนาฏอนงค์ เจริญสันติสุข หัวหน้ากลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ แจ้งความก้าวหน้าการดำเนินงานตามผลผลิตกิจกรรมเดือน เมษายน และกิจกรรมที่มีการปรับของเดือน พฤษภาคม - มิถุนายน ๒๕๖๔ ให้สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน ดังนี้

๓.๓.๑ โครงการลดและป้องกันปัจจัยเสี่ยงจากมลพิษสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ : ผลผลิตกิจกรรมที่ได้จากการดำเนินงานกิจกรรม คือ ๑) (ร่าง) โปรแกรมการสร้างความรอบรู้ในพื้นที่ SEZ ๒) (ร่าง) ข้อเสนอต่อการสร้างความรอบรู้ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่ SEZ ๓) (ร่าง) แนวทางการประเมินคาดการณ์ผลกระทบต่อสุขภาพในพื้นที่ SEZ โดยมีแผนการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ จำนวน ๑๑ เป้าหมายกิจกรรม ดังนี้

เป้าหมายกิจกรรม	การดำเนินงาน (ไตรมาส ๓)						หมายเหตุ
	เดือน เม.ย.		เดือน พ.ค.		เดือน มิ.ย.		
	เป้าหมาย	ผล	เป้าหมาย	ผล	เป้าหมาย	ผล	
๑. ประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การพัฒนาโปรแกรมสร้างความรอบรู้ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่ SEZ (๑ ครั้ง) (กลุ่มพัฒนาศักยภาพ)	๑	๐					<b>เดือน เม.ย.</b> การดำเนินงานเดือนเม.ย. ๖๔ ไม่สามารถดำเนินการได้ตามแผนเนื่องจากสถานการณ์โรคโควิด-๑๙ ซึ่งได้มีการปรับแผนปฏิบัติการแล้ว
๒. ประชุมปรึกษาหารือ เรื่อง การประเมินคาดการณ์ผลกระทบต่อสุขภาพในพื้นที่ SEZ (๓ ครั้ง) (กลุ่มพัฒนาระบบฯ)	๑	๑	๑		๑		
๓. ประสานงานและรวบรวมข้อมูลประกอบการจัดทำข้อเสนอขนาดของกิจการตามประกาศ สช.ฯ (๑ ครั้ง) (กลุ่มพัฒนาระบบฯ)	๑	๐					<b>เดือน เม.ย.</b> การดำเนินงานเดือนเม.ย. ๖๔ ไม่สามารถดำเนินการได้ตามแผนเนื่องจากสถานการณ์โรคโควิด-๑๙ ซึ่งได้มีการปรับแผนปฏิบัติการแล้ว
๔. ประชุมคณะทำงานวิชาการและคณะอนุกรรม การยกร่างกฎหมายและคำแนะนำของคณะกรรมการสช.ฯ (๒ ครั้ง) (กลุ่มพัฒนาระบบฯ)	๑	๑			๑		
๕. เก็บข้อมูลการประเมินความรอบรู้ฯ (ออนไลน์) (กลุ่มพัฒนาศักยภาพ)			๑				
๖. อบรมเรื่อง การประเมินคาดการณ์ฯ จากการพัฒนาในพื้นที่ SEZ (conference) (๑ ครั้ง) (กลุ่มพัฒนาระบบฯ)					๑		
๗. การประชุมหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและผู้ที่มีส่วนได้เสียเกี่ยวกับผลกระทบจากการประกอบกิจการ (กิจการนางแอ่นและม. ๕๔) (๑ ครั้ง) (กลุ่มพัฒนาระบบฯ)					๑		

เป้าหมายกิจกรรม	การดำเนินงาน (ไตรมาส ๓)						หมายเหตุ
	เดือน เม.ย.		เดือน พ.ค.		เดือน มิ.ย.		
	เป้าหมาย	ผล	เป้าหมาย	ผล	เป้าหมาย	ผล	
๘. ประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การพัฒนาข้อเสนอต่อการสร้างความรอบรู้ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมของแกนนำชุมชน และอสม.ในพื้นที่ SEZ (๑ ครั้ง) (กลุ่มพัฒนาศักยภาพฯ)					๑		
<b>รวมการดำเนินงาน</b>	<b>๔</b>	<b>๒</b>	<b>๒</b>		<b>๕</b>		

๓.๓.๒. โครงการคาดการณ์ผลกระทบต่อสุขภาพ และสร้างความรอบรู้ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม : ผลผลิตกิจกรรมที่ได้จากการดำเนินงานกิจกรรม คือ ๑) ข้อมูลการสำรวจพฤติกรรมสุขภาพในพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจภาคตะวันออก ๒) (ร่าง) ข้อมูลการประเมินการสร้างความรอบรู้ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เหมืองทองคำ ๓) แนวทางการใช้กองทุนเฝ้าระวังสุขภาพ จากโครงการเหมืองแร่ ๔) (ร่าง) หลักสูตรการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพออนไลน์ สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยมีแผนการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ จำนวน ๗ เป้าหมายกิจกรรม ดังนี้

เป้าหมายกิจกรรม	ผลการดำเนินงาน						หมายเหตุ
	เดือน เม.ย.		เดือน พ.ค.		เดือน มิ.ย.		
	เป้าหมาย	ผล	เป้าหมาย	ผล	เป้าหมาย	ผล	
๑. ประชุมคณะทำงานขับเคลื่อนศูนย์คาดการณ์ผลกระทบต่อสุขภาพ (๓ ครั้ง) (กลุ่มเฝ้าระวังฯ)	๑	๑	๑		๑		
๒. ประชุมคืนข้อมูลการสำรวจพฤติกรรมสุขภาพในพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจภาคตะวันออก (EEC) (๑ ครั้ง) (กลุ่มพัฒนาระบบฯ)	๑	๐					<b>เดือน เม.ย.</b> การดำเนินงานเดือนเม.ย. ๖๔ ไม่สามารถดำเนินการได้ตามแผน เนื่องจากสถานการณ์โรคโควิด-๑๙ ซึ่งได้มีการปรับแผนปฏิบัติการแล้ว
๓. ประชุมแนวทางการใช้กองทุนเฝ้าระวังสุขภาพจากโครงการเหมืองแร่ (๑ ครั้ง) (กลุ่มพัฒนาระบบฯ)	๑	๐					<b>เดือน เม.ย.</b> การดำเนินงานเดือนเม.ย. ๖๔ ไม่สามารถดำเนินการได้ตามแผน เนื่องจากสถานการณ์โรคโควิด-๑๙ ซึ่งได้มีการปรับแผนปฏิบัติการแล้ว
๔. ประชุมติดตามการดำเนินงานการใช้กองทุนเฝ้าระวังสุขภาพจากโครงการเหมืองแร่ (๑ ครั้ง) (กลุ่มพัฒนาระบบฯ)					๑		
๕. ประชุม เรื่อง การเฝ้าระวังคุณภาพน้ำประปาในพื้นที่เหมืองแร่ทองคำ (๑ ครั้ง) (กลุ่มพัฒนาระบบฯ)					๑		
<b>รวมการดำเนินงาน</b>	<b>๓</b>	<b>๑</b>	<b>๑</b>		<b>๓</b>		

๓.๓.๓. โครงการคาดการณ์ผลกระทบต่อสุขภาพ และสร้างความรอบรู้ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม : ผลผลิตกิจกรรมที่ได้จากการดำเนินงานกิจกรรม คือ ๑) (ร่าง) คำแนะนำ "ห้องปลอดฝุ่น ๒) สื่อแจ้งเตือนภัย สำหรับชุมชนต้นแบบในการสื่อสารแจ้งเตือน ๓) คำสั่งคณะกรรมการ/คณะทำงาน แผนการปรับตัวต่อการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศด้านสาธารณสุข ระยะที่ ๑ โดยมีแผนการดำเนินงานตาม แผนปฏิบัติการ จำนวน ๑๒ เป้าหมายกิจกรรม ดังนี้

เป้าหมายกิจกรรม	ผลการดำเนินงาน						เป้าหมายกิจกรรม
	เดือน เม.ย.		เดือน พ.ค.		เดือน มิ.ย.		
	เป้าหมาย	ผล	เป้าหมาย	ผล	เป้าหมาย	ผล	
๑. ประชุมคณะทำงานวิชาการฯ เพื่อจัดทำคำแนะนำ "ห้องปลอดฝุ่น" (๓ ครั้ง) (กลุ่มเฝ้าระวังฯ)	๑	๐	๑		๑		<b>เดือน เม.ย.</b> การดำเนินงานเดือนเม.ย. ๖๔ ไม่สามารถดำเนินการได้ตามแผน เนื่องจากสถานการณ์โรคโควิด-๑๙ ซึ่งได้มีการปรับแผนปฏิบัติการแล้ว
๒. ประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การพัฒนาชุมชนต้นแบบด้านการปรับตัวและจัดการความเสี่ยงด้านสุขภาพจากมลพิษทางอากาศ ฯ (๑ ครั้ง) (กลุ่มเฝ้าระวังฯ)	๑	๐					
๓. สนับสนุนและติดตามการดำเนินงานชุมชนที่มีการจัดการความเสี่ยงต่อสุขภาพจากมลพิษทางอากาศฯ (๑ ครั้ง) (กลุ่มเฝ้าระวังฯ)	๑	๐					
๔. จัดทำสื่อแจ้งเตือนภัย สำหรับชุมชนต้นแบบในการสื่อสารแจ้งเตือน (๕๐ ชุด) (กลุ่มเฝ้าระวังฯ)	๑	๐					
๕. ติดตามและสนับสนุนการดำเนินงานด้านการแพทย์และสาธารณสุขเพื่อป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพ (๑ ครั้ง) (กลุ่มเฝ้าระวังฯ)	๑	๐					
๖. จัดพิมพ์ แผนการปรับตัวต่อการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศด้านสาธารณสุข ระยะที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๗๓ (๓,๐๐๐ เล่ม) (กลุ่มเฝ้าระวังฯ)	๑	๑					
๗. จัดทำคำสั่งแผนการปรับตัวฯ (๑ ชุด) (กลุ่มเฝ้าระวังฯ) (กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์)			๑				
๘. ประชุมทบทวนแนวทาง และชี้แจงการดำเนินงานด้านการแพทย์และสาธารณสุข ฯ (๑ ครั้ง) (กลุ่มเฝ้าระวังฯ)			๑				
๙. สัมมนาวิชาการ เรื่อง การประเมินผลกระทบต่อสุขภาพฯ กรณีฝุ่นละอองขนาดเล็ก (๑ ครั้ง) (กลุ่มเฝ้าระวังฯ)					๑		



๑๐. ประชุมการพัฒนาชุมชนต้นแบบ ด้านการปรับตัว ฯ (จ.มหาสารคาม) (๑ ครั้ง) (กลุ่มเฝ้าระวังฯ)					๑		
รวมการดำเนินงาน	๖	๑	๓		๓		

**มติที่ประชุม :** รับทราบ และให้กลุ่มงานปฏิบัติตามกิจกรรมตามแผนปฏิบัติการ ทั้งนี้ ถ้ามีการปรับแผนกิจกรรมสามารถมาขอปรับได้ที่กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ภายในวันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๔ เนื่องจากระบบ DOC จะเปิดให้ปรับแก้ไขกิจกรรมการดำเนินงาน

### ๓.๔ รายงานการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (รอบวันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๔)

นายชนะ งามสุขไพศาล หัวหน้ากลุ่มพัฒนาองค์กร นำเสนอสรุปผลการกำกับติดตามการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ รอบวันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๔ (แนบในเอกสารเพื่อทราบข้อ ๑) และขอให้กลุ่มรายงานผลการติดตามความก้าวหน้าของตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ รอบวันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๔

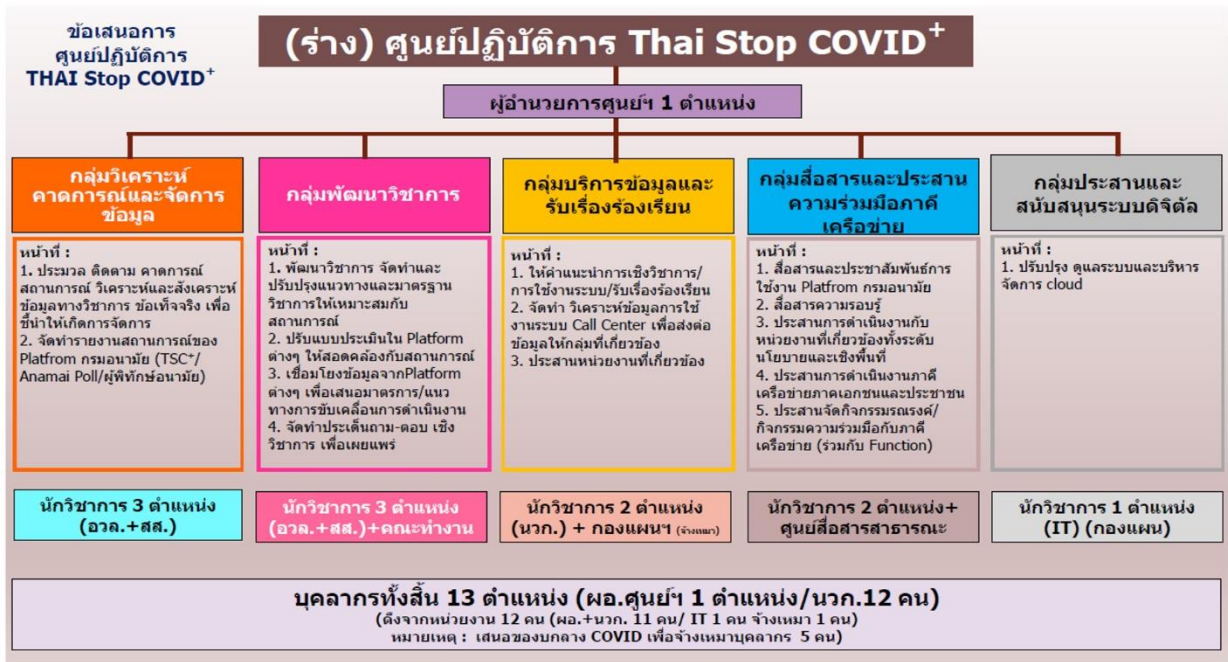
**มติที่ประชุม :** รับทราบ

### ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

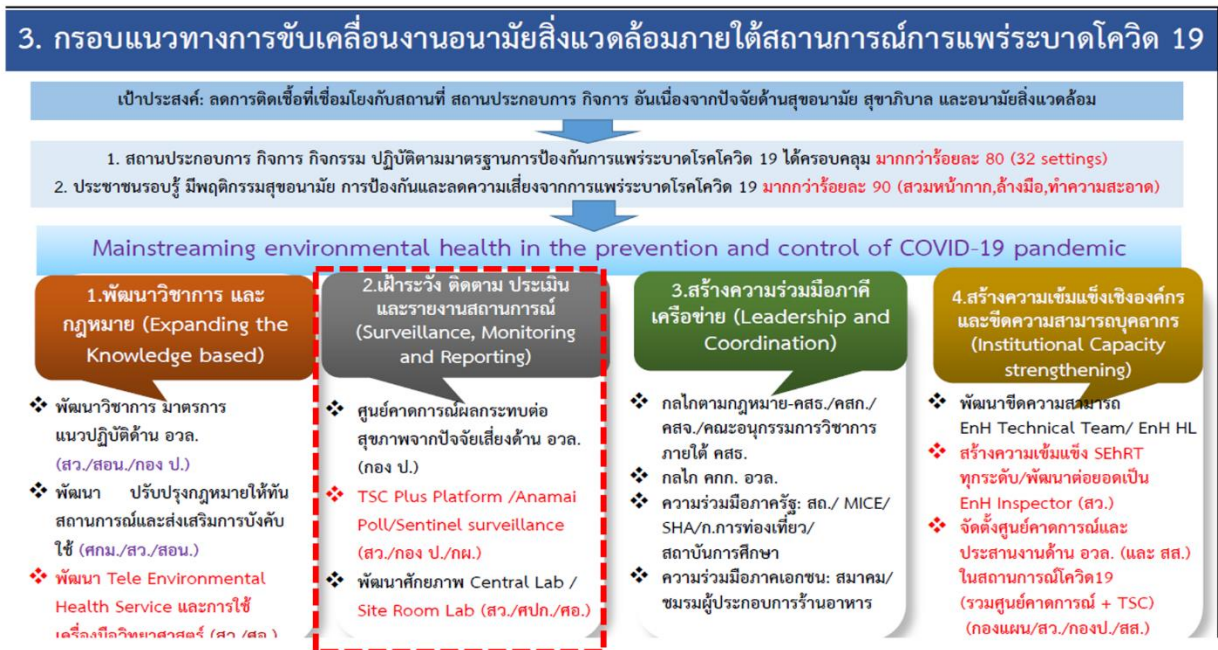
#### ๔.๑ การขับเคลื่อนงานในประเด็น COVID-19 ที่เกี่ยวกับกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ

นางสาวเบญจวรรณ ธวัชสุภา หัวหน้ากลุ่มเฝ้าระวังด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม นำเสนอการขับเคลื่อนงานประเด็น COVID-19 ที่เกี่ยวกับกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ ทั้งจากการประชุม EOC การประชุม STAG และการประชุมคลัสเตอร์อนามัยสิ่งแวดล้อม ในการทำ (ร่าง) ศูนย์ปฏิบัติการ Thai Stop COVID+ (ภาพที่ ๒) และกรอบแนวทางการขับเคลื่อนงานอนามัยสิ่งแวดล้อมภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาด COVID-19 (ภาพที่ ๓) ซึ่งกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ จะเกี่ยวข้องในเรื่องของการเฝ้าระวังติดตาม ประเมิน และรายงานสถานการณ์ (Surveillance, Monitoring and Reporting) และแผนการดำเนินงานอนามัยโพลแนวทางการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพของประชาชนในการป้องกันโรค COVID-19 แบบกลุ่มเป้าหมายทั่วไป และแบบกำหนดประเด็นกลุ่มเป้าหมายเฉพาะ ทั้งนี้ คลัสเตอร์อนามัยสิ่งแวดล้อมมีการมอบหมายให้กองประเมินกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ เป็นแกนในการออกแบบระบบและข้อเสนอการจัดตั้งศูนย์คาดการณ์/ TSC Plus Platform/ Anamai Poll และรูปแบบการบริหารจัดการ เพื่อนำเสนอการดำเนินงานภาพรวมของคลัสเตอร์อนามัยสิ่งแวดล้อมในการประชุมคลัสเตอร์หลัก ประจำเดือน มิถุนายน ๒๕๖๔

ภาพที่ ๒ (ร่าง) ศูนย์ปฏิบัติการ Thai Stop COVID+



ภาพที่ ๓ กรอบแนวทางการขับเคลื่อนงานอนามัยสิ่งแวดล้อมภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดโควิด ๑๙



ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

๑. พิจารณาให้ข้อคิดเห็นต่อประเด็นที่งานอนามัยมอบหมายกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ ในเรื่องอื่นๆ เพื่อการวางแผนขับเคลื่อนร่วมกัน

๒. การปรับระบบการทำงานในกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ ให้สอดคล้องกับกรอบแนวทางการดำเนินงานอนามัยสิ่งแวดล้อมภายใต้สถานการณ์การระบาดของโรค COVID-19 โดยมอบหมายให้มีแกนหลักในแต่ละงาน เพื่อเป็นผู้ประสานหลักและดำเนินการ โดย ผอ.รับรองการปฏิบัติงาน และให้รายงานความก้าวหน้าเป็นระยะ

/ มติที่ประชุม ...

**มติที่ประชุม :** รับทราบ และให้มีการประชุมวางระบบงานของกองประเมินฯ ในวันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔

**ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ**

**๕.๑ ขอเชิญร่วมบริจาคสิ่งของให้กับประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของไวรัส COVID-19**

นางสุวรรณา เนียมประเสริฐ หัวหน้ากลุ่มอำนวยการ แจ้งประชาสัมพันธ์การเชิญชวนบริจาคสิ่งของ ทั้งของใช้ส่วนตัว ยาสามัญประจำบ้าน และอาหาร ให้กับประชาชนทุกกลุ่มวัย ที่ได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของไวรัส COVID-19 ทั้งนี้ สามารถบริจาคสิ่งของได้ที่จุดรับบริจาคบริเวณ โรงอาหาร กรมอนามัย ตั้งแต่วันที่ ๖ - ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔

**มติที่ประชุม :** รับทราบ และร่วมบริจาคสิ่งของในนามกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ

**๕.๒ ๗ การติดตามการพัฒนาองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ**

นางจิตติมา รอดสวัสดิ์ หัวหน้ากลุ่มพัฒนาศักยภาพและสร้างการมีส่วนร่วมภาคีเครือข่าย ได้สื่อสารให้บุคลากรทุกคนเข้าร่วมกิจกรรมตามแผนขับเคลื่อนคือการเตรียมรับการประเมินตามนโยบาย Healthy Workplace Happy for life กิจกรรมก้าวทำใจ Season ๓ การตรวจสุขภาพประจำปี และการสำรวจดัชนีมวลกายของบุคลากร (BMI) โดยที่ประชุมมีประเด็นการปรับเกณฑ์ตรวจ Healthy Workplace Happy for life และการตรวจประเมิน ๕ ส สำหรับกองฯ จึงฝากประเด็นให้นางทีปกาญจน์ ต่อมทอง กรรมการตรวจประเมินฯ นำเสนอคณะกรรมการตรวจ Healthy Workplace Happy for life ของกรมพิจารณา โดยผู้อำนวยการกองฯ ได้ขอความร่วมมือจากทุกคนปฏิบัติตามแผน และกำชับให้ผู้รับผิดชอบติดตามการดำเนินงานโดยแจ้งผลการดำเนินงานในครั้งต่อไป

**มติที่ประชุม :** รับทราบ

**เลิกประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.**

นางสาวกัญญา พึ่งประยูร ผู้สรุปรายงานการประชุม  
นางสาวนาฏอนงค์ เจริญสันติสุข ผู้ตรวจรายงานการประชุม  
วันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๔

## เอกสารเพื่อทราบข้อ ๑

สรุปผลการกำกับติดตามการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ รอบ ๕ เดือนหลัง (วันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๔)  
กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ

๑. ตัวชี้วัดที่ ๑.๒๖ ร้อยละของจังหวัดมีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ ผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก

๑.๑ กิจกรรมที่ ๑ ปรับปรุงระบบติดตามและประเมินผลการดำเนินงานตัวชี้วัดฯ

กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ได้มีการออกแบบ พัฒนา และปรับปรุงระบบติดตามและประเมินผล ตัวชี้วัดจังหวัดมีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ ปี ๒๕๖๔ เพื่อเพิ่ม ประสิทธิภาพในการเก็บรวบรวมข้อมูล การเข้าถึงข้อมูล และการแสดงผลข้อมูลผลการดำเนินงาน รวมทั้งการนำข้อมูลผลการดำเนินงานไปใช้ประโยชน์ในการขับเคลื่อนการดำเนินงานของพื้นที่ โดยมี วิธีการจัดเก็บข้อมูลผลการดำเนินงานของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โดยมีการรูปแบบการแสดงผล ข้อมูลการประเมินผลตัวชี้วัดฯ ระดับประเทศ เขตสุขภาพ จังหวัด ด้วยเครื่องมือรายงานผล (Google Data Studio) ผ่านช่องทางลิงค์ : <https://cutt.ly/ojvx๗nT> ให้สามารถดูข้อมูลผลการดำเนินงาน เป็นรายไตรมาสได้ ทำให้ผู้เกี่ยวข้องสามารถดึงข้อมูลผลการดำเนินงานเป็นรายไตรมาสเพื่อไปใช้ ประโยชน์ในการวิเคราะห์ GAP การดำเนินงานรายไตรมาส เพื่อประโยชน์ในการปรับปรุงข้อมูลการ ดำเนินงานรายไตรมาสของพื้นที่ และนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์ต่อไป

๑.๒ กิจกรรมที่ ๒ การขับเคลื่อนการดำเนินงานตามตัวชี้วัดฯ ในพื้นที่เสี่ยงมลพิษ สิ่งแวดล้อม

กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ได้รายงานการขับเคลื่อนงานตาม Small Success ไตรมาส ๓ ร้อย ละ ๔๐ ของจังหวัดมีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ ผ่านเกณฑ์ ระดับดีมาก (ข้อมูล ณ ๖ พฤษภาคม ๒๕๖๔) พบว่าจังหวัดดำเนินการได้ตามเป้าหมายที่กำหนด ร้อย ละ ๔๗.๓๗ (๓๖ จังหวัด) โดย ผ่านระดับดีมาก ร้อยละ ๔๗.๓๗ (๓๖ จังหวัด) ระดับดี ร้อยละ ๒.๖๓ (๒ จังหวัด) และระดับพื้นฐาน ร้อยละ ๕๐ (๓๘ จังหวัด) พบว่าเขตที่มีการขับเคลื่อนงานของจังหวัด บรรลุเป้าหมายที่กำหนด จำนวน ๙ เขต ได้แก่ เขต ๑, ๒, ๓, ๔, ๕, ๗, ๘, ๙, ๑๒ และเขตที่มีการ ขับเคลื่อนงานของจังหวัดไม่บรรลุเป้าหมายที่กำหนด จำนวน ๓ เขต ได้แก่ เขต ๖, ๑๐, ๑๑ และ พบว่าจังหวัดมีการดำเนินงานจัดการปัญหาด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน อย่างเป็นเป็นรูปธรรม และส่งเสริมให้เกิดปัจจัยเอื้อด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ โดยประเด็นความ เสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพของพื้นที่ส่วนใหญ่ที่เลือกดำเนินการฯ ใน ๓ ลำดับแรก ได้แก่ การ จัดการการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ร้อยละ ๔๒.๑๑ (๓๒ จังหวัด) การจัดการ มลพิษทางอากาศ ร้อยละ ๔๒.๑๑ (๓๒ จังหวัด) การเฝ้าระวังโรคจากการประกอบอาชีพและ สิ่งแวดล้อม ร้อยละ ๒๑.๐๕ (๑๖ จังหวัด) และอาหารปลอดภัย ร้อยละ ๑๔.๔๗ (๑๑ จังหวัด)

สำหรับการขับเคลื่อนงานไตรมาส ๓ ข้อมูล ณ วันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔ พบว่า จังหวัด ดำเนินการได้ตามเป้าหมายที่กำหนด ร้อยละ ๕๑.๓๒ (๓๙ จังหวัด) ซึ่งยังดำเนินการไม่บรรลุตามค่า

เป้าหมายที่กำหนดไว้ จังหวัดดำเนินการได้ตามเป้าหมาย ที่กำหนด ร้อยละ ๕๑.๓๒ (๓๙ จังหวัด) โดย ผ่านระดับดีมาก ร้อยละ ๕๑.๓๒ (๓๙ จังหวัด) ระดับดี ร้อยละ ๒.๖๓ (๒ จังหวัด) และระดับพื้นฐาน ร้อยละ ๔๖.๐๕ (๓๕ จังหวัด) เขตที่มีการขับเคลื่อนงานของจังหวัดบรรลุเป้าหมายที่กำหนด จำนวน ๙ เขต ได้แก่ เขต ๑, ๒, ๓, ๔, ๕, ๗, ๘, ๙, ๑๒ และเขตที่มีการขับเคลื่อนงานของจังหวัดไม่บรรลุเป้าหมายที่กำหนด จำนวน ๓ เขต ได้แก่ เขต ๖, ๑๐, ๑๑ และจังหวัดมีการดำเนินงานจัดการปัญหาด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนอย่างเป็นเป็นรูปธรรม และส่งเสริมให้เกิดปัจจัยเอื้อด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ โดยประเด็นความเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพของพื้นที่ส่วนใหญ่ที่เลือกดำเนินการฯ ใน ๔ ลำดับแรก ได้แก่ การจัดการการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ร้อยละ ๔๓.๔๒ (๓๓ จังหวัด) การจัดการมลพิษทางอากาศ ร้อยละ ๔๓.๔๒ (๓๓ จังหวัด) การเฝ้าระวังโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ร้อยละ ๒๑.๐๕ (๑๖ จังหวัด) และอาหารปลอดภัย ร้อยละ ๑๔.๔๗ (๑๑ จังหวัด)

โดยกองฯ ได้ขับเคลื่อนการดำเนินงานตามตัวชี้วัดฯ ในพื้นที่เสี่ยงมลพิษสิ่งแวดล้อมในรูปแบบต่าง ๆ ได้แก่ การจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ/ประชุมปรึกษาหารือการขับเคลื่อนงานงาน องค์ความรู้/ชุดข้อมูลวิชาการ คู่มือ/แนวทางการดำเนินงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม รวมทั้งการสนับสนุนอื่น ๆ ให้กับศูนย์อนามัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และหน่วยงานภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ซึ่งได้ดำเนินการขับเคลื่อนงานดังกล่าวฯ จำนวนทั้งสิ้น ๔ ประเด็น ดังรายละเอียด ดังนี้ (ข้อมูล ณ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๔)

## ๑. ประเด็นมลพิษทางอากาศ

๑.๑ การขับเคลื่อนการสร้างระบบนิเวศภาครัฐระบบเปิดและการมีส่วนร่วมอย่างมีความหมาย (Open Government and Meaningful Participation Ecosystem : OG & MP) ในการแก้ไขปัญหามลพิษด้านฝุ่นละอองขนาดเล็ก วันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔ กรมอนามัยนำเสนอฐานข้อมูลเฝ้าระวังโรคที่เกี่ยวข้องกับมลพิษทางอากาศ แนวทางการเฝ้าระวังด้านสุขภาพจากฝุ่นละอองขนาดเล็ก PM๒.๕ และการสำรวจผลกระทบต่อสุขภาพและพฤติกรรมป้องกันตนเองจากการสัมผัสฝุ่นละอองขนาดเล็ก PM๒.๕

๑.๒ การเตรียมการจัดการสัมมนาวิชาการ “PM๒.๕ Week ฝ่าวิกฤต พลิกสถานการณ์และก้าวเดินอย่างยั่งยืน” วันที่ ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๔ กรมอนามัยร่วมกับกรมควบคุมมลพิษ และผู้แทนจากหน่วยงานภาครัฐ และเอกชนที่เกี่ยวข้องกับการจัดการคุณภาพอากาศและเสียง เพื่อรับฟังความคิดเห็นต่อการอบการ จัดงานสัมมนาวิชาการด้าน PM๒.๕ ที่ประชุมเห็นชอบให้มีการจัดงานสัมมนาวิชาการเพื่อแลกเปลี่ยนความรู้ทางวิชาการและนำแนวทางความรู้ที่ได้ไปใช้ประโยชน์ในการบริหารจัดการป้องกันแก้ไขปัญหา PM๒.๕ ในช่วงก่อนเข้าช่วงที่มีปัญหาฝุ่น และการถอดบทเรียนแลกเปลี่ยน เรียนรู้ประสบการณ์จากพื้นที่ที่เป็นต้นแบบ เป็นต้น และควรสร้างการมีส่วนร่วมของประชาชน ภาคเอกชน/ภาคธุรกิจ มากขึ้น

## ๒. ประเด็นการพัฒนากระบวนประเมีนและคาดการณ์ผลกระทบต่อสุขภาพในพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ

๒.๑ ประชุมการคาดการณ์และประเมินผลกระทบต่อสุขภาพในพื้นที่เขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ ประเด็นการจัดการขยะ เมื่อวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๔ กลุ่มพัฒนาระบบการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ ประชุมร่วมกับเจ้าหน้าที่จากสำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ศูนย์

อนามัยที่ ๑,๒,๕,๖,๘,๑๐ และ ๑๒ และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในพื้นที่พัฒนาเขตเศรษฐกิจพิเศษ ที่ประชุมได้นำเสนอหลักการ แนวคิด และการประยุกต์ใช้เครื่องมือการประเมินความเสี่ยงต่อสุขภาพเชิงคุณภาพ หรือ Risk Matrix ในการคาดการณ์และประเมินขนาดของความเสี่ยงหรือผลกระทบอันเนื่องจากการพัฒนา โดยพิจารณาความรุนแรงจากปัจจัยกำหนดสุขภาพที่เปลี่ยนแปลงไป กับโอกาสในการเกิดผลกระทบเนื่องมาจากการกำหนดมาตรการป้องกันและลดผลกระทบ

๒.๒ ประชุมการคาดการณ์และประเมินผลกระทบต่อสุขภาพในพื้นที่พัฒนาเขตเศรษฐกิจพิเศษ (จังหวัดตาก) วันที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๖๔ โดยมีผู้อำนวยการกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ เป็นประธาน มีผู้เข้าร่วมจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตาก ศูนย์อนามัยที่ ๒ พิษณุโลก และสำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กรมอนามัย เพื่อกำหนดแผนการดำเนินงานการประชุมการคาดการณ์และประเมินผลกระทบต่อสุขภาพในพื้นที่พัฒนาเขตเศรษฐกิจพิเศษกรณีพื้นที่ต่างๆ และฝึกปฏิบัติในการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพเชิงคุณภาพ และการเขียนบทสรุป/ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย

๓. ประเด็นการเฝ้าระวังและประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ ในพื้นที่เสี่ยงระเบียงเศรษฐกิจภาคตะวันออก (EEC) กองฯ ได้ทบทวนกรณีศึกษา การพัฒนาด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในเมืองต้นแบบ เพื่อวางแผนการดำเนินงาน ปี ๖๕ ในการพัฒนาในพื้นที่ เทศบาลเมืองแสนสุข จังหวัดชลบุรี ทบทวนข้อมูลพื้นฐานและแผนพัฒนาฯ ของเทศบาลเมืองแสนสุข เป็นต้น เพื่อจัดทำรายงานสถานการณ์ผลกระทบต่อสุขภาพ แผนการดำเนินงานในพื้นที่ EEC ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ (เทศบาลเมืองแสนสุข) และจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบาย จากการคาดการณ์และประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ

๔. ประเด็นการเฝ้าระวังและประเมินผลกระทบต่อสุขภาพในพื้นที่เสี่ยงมลพิษสิ่งแวดล้อมพื้นที่เหมืองแร่ กองฯ ได้จัดทำ (ร่าง) แนวทางการดำเนินงานด้านสาธารณสุขและการเฝ้าระวังสุขภาพในพื้นที่เหมืองแร่ เพื่อเป็นแนวทางสำหรับเจ้าหน้าที่หน่วยงานด้านสาธารณสุขที่รับผิดชอบงานเฝ้าระวังสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ตั้งโครงการเหมืองแร่ ผู้ประกอบการ ประชาชน ชุมชน หน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการเฝ้าระวังสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ ใช้เป็นแนวทางสำหรับกำหนดกิจกรรมด้านสาธารณสุขและสุขภาพในพื้นที่โครงการเหมืองแร่ และสร้างความรู้ความเข้าใจแก่เจ้าหน้าที่สาธารณสุขและผู้ที่เกี่ยวข้อง

๒. ตัวชี้วัดที่ ๑.๒๗ รอยละขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่มีประสิทธิภาพ ๑) เทศบาลมีการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA) ระดับพื้นฐานขึ้นไป ๒) อบต. มีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อชุมชนและท้องถิ่นนายอยู่

#### ๒.๑การพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม

##### ๒.๑.๑ กิจกรรมที่ ๑.๑.๑ พัฒนาหลักสูตรอบรมออนไลน์ (หัวข้อ HIA/EHA๘๐๐๐)

กลุ่มพัฒนาระบบการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพได้จัดประชุมกำหนดขอบเขตเนื้อหา และรายละเอียดการเรียนการสอนของหลักสูตร พร้อมทั้งกำหนดแผนการดำเนินงานและผู้รับผิดชอบ กำหนดการจัดทำร่างเนื้อหาให้แล้วเสร็จภายในเดือนมิถุนายน ๒๕๖๔ และตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนของเนื้อหาโดยผู้เชี่ยวชาญ และปรับปรุงให้สมบูรณ์ภายในเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๔ กำหนดให้มีการรายงานความก้าวหน้าเดือนละ ๒ ครั้ง

๒.๑.๒ กิจกรรมที่ ๑.๒.๑ การพัฒนาหลักเกณฑ์การประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ ฉบับที่ ๓ ร่วมกับคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ ในฐานะผู้ช่วยเลขานุการ คณะกรรมการการพัฒนาระบบ และกลไกการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ และดำเนินงานการขับเคลื่อนมติสมัชชาสุขภาพแห่งชาติ ได้เข้าร่วมการประชุมรับฟังความคิดเห็นหน่วยงานภาครัฐ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และภาคเอกชนต่อร่างหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ ฉบับที่ ๓ (ร่างที่ ๑) เพื่อนำเสนอร่างหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ ฉบับที่ ๓ (ร่างที่ ๑) ให้หน่วยงานองค์กรภาคีและเครือข่ายได้รับทราบ รวมทั้งแลกเปลี่ยนความคิดเห็นและข้อเสนอแนะต่อร่างหลักเกณฑ์ฯ และการนัดหมายประชุมรับฟังความคิดเห็นภาคีเครือข่ายครั้งต่อไป เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๔

## ๒.๒ อุต.มีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อชุมชนและท้องถิ่นที่น่าอยู่

### ๒.๒.๑ กิจกรรมที่ ๒.๑.๑ จัดทำร่างแนวทางการสำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในการใช้งานแอปพลิเคชันเตือนภัยอนามัยสิ่งแวดล้อม @Risk

กลุ่มพัฒนาระบบการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กำลังจัดทำร่างคู่มือแนวทางการสำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในการใช้งานแอปพลิเคชันเตือนภัยอนามัยสิ่งแวดล้อม @Risk ในการสมัครใช้งาน การเข้าสู่ระบบและระบบการใช้งาน

## ๓ ตัวชี้วัดที่ ๑.๒๘ รอยละของโรงพยาบาลพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital ระดับดีมากขึ้นไป

### ๓.๑ กิจกรรมที่ ๑ ผู้เชี่ยวชาญประเมินคุณภาพของเครื่องมือ และให้ความคิดเห็น

กลุ่มพัฒนาระบบการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ ได้จัดทำเครื่องมือสำรวจโรงพยาบาลในการรับมือต่อการเปลี่ยนแปลงสถานะภูมิอากาศ (Climate Resilience) โดยขอความคิดเห็นจากผู้เชี่ยวชาญในการให้ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะต่อแบบประเมินความเที่ยงตรงของเนื้อหาของแบบประเมินความพร้อมการเตรียมรองรับการเปลี่ยนแปลงสถานะภูมิอากาศของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ผลคะแนนและข้อเสนอแนะตามหลักฐานที่ส่งมา

## ๔ ตัวชี้วัดที่ ๑.๔๐ ประเทศไทยมีบทบาทหน้าที่ในด้านการส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อมเป็นที่ยอมรับในระดับนานาชาติและรองรับการพัฒนาประเทศ

กลุ่มพัฒนาศักยภาพและสร้างการมีส่วนร่วมภาคีเครือข่ายกำลังดำเนินการเตรียมการกิจกรรมที่ ๑ การสำรวจความพึงพอใจของลูกค้า/ผู้รับบริการ และกิจกรรมที่ ๒ การกำกับติดตามการดำเนินงานด้านความร่วมมือระหว่างประเทศของกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ ภายในเดือนกรกฎาคมต่อไป

## ๕ ตัวชี้วัดที่ ๓.๒.๒ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานสำรวจพฤติกรรมสุขภาพประชาชนในการสวมหน้ากากป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

### ๕.๑ กิจกรรมที่ ๑ จัดทำแบบสำรวจออนไลน์ฯ Google form และฐานข้อมูลการติดตามการตอบกลับของประชาชนฯ (Google sheet)

กลุ่มเฝ้าระวังด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ได้จัดทำ Google form อนามัยโพล : การสำรวจพฤติกรรมสุขภาพของประชาชนทั่วไป ในการป้องกันโรคโควิด-๑๙ (ปัจจุบันสำรวจ ๑๐ ครั้งแล้ว) และจัดทำฐานข้อมูลการติดตามการตอบกลับของประชาชนฯ (Google sheet) เข้าถึงได้ที่ ผลการสำรวจพฤติกรรมสุขภาพของประชาชนในการป้องกันโรคโควิด-๑๙ (ปัจจุบันครั้งที่ ๑๑ (ระหว่างวันที่ : ๑๘ มิถุนายน ๒๕๖๔))

๕.๒ กิจกรรมที่ ๓ ดำเนินการสำรวจพฤติกรรมสุขภาพประชาชนฯ รอบการสำรวจเดือน มี.ค.- ก.ค. ๖๔ (ผลการสำรวจครั้งล่าสุด คือ ครั้งที่ ๑๐ และปัจจุบันอยู่ระหว่างการสำรวจรอบ เดือนพฤษภาคม-มิถุนายน ๖๔ (ระยะเวลา ๑๘ พ.ค.-๑๘มิ.ย. ๖๔) และ

๕.๓ กิจกรรมที่ ๔ จัดทำรายงานสรุปผลการสำรวจพฤติกรรมสุขภาพประชาชนฯ รอบ การสำรวจเดือน มี.ค.- ก.ค. ๖๔ เพื่อเผยแพร่ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องใช้ในการขับเคลื่อนการ ดำเนินงานในพื้นที่

ได้สำรวจพฤติกรรมสุขภาพของประชาชนทั่วไป ในการป้องกันโรคโควิด-๑๙ ครั้งที่ ๘ - ๑๐ พบว่าพฤติกรรมการสวมหน้ากากของประชาชน ทำเป็นประจำมีแนวโน้มดีขึ้น พฤติกรรมการป้องกัน ตนเองมากที่สุดคือการตรวจวัดไข้ก่อนเข้าสถานที่ ส่วนสถานที่ที่คนสวมหน้ากากตลอดเวลาที่พบมาก สุดคือ ห้างสรรพสินค้า /คอมมูนิตี้มอลล์ และร้านสะดวกซื้อ ส่วนสถานที่ที่คนสวมหน้ากากน้อยที่สุด คือสวนสาธารณะ/สนามกีฬา และสนามชมไก่/บ่อนการพนัน

๖ ตัวชี้วัดที่ ๒.๑ ร้อยละความสำเร็จการดำเนินงานตรวจสอบตามแผนการตรวจสอบประจำปี/ สวน ราชการผานเกณฑ์การประเมินการตรวจสอบภายในการควบคุมภายใน และการบริหารความเสี่ยง

๖.๑ ตัวชี้วัดที่ ๒.๑.๑ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานตรวจสอบภายใน การควบคุม ภายใน

กิจกรรมที่ ๑ แจ้างกำหนดการและเอกสารที่ใช้ประกอบการตรวจสอบ (แบบ สต.ปจ. ๒๕๖๔-๑)

กลุ่มอำนวยการได้แจ้างกำหนดการตรวจสอบภายในประจำหน่วยงานแก่ผู้ตรวจประเมิน ประจำไตรมาส ๒ เมื่อวันที่ ๘ เมษายน ๒๕๖๔

กิจกรรมที่ ๒ ดำเนินการตรวจสอบและจัดทำรายงานเสนอผู้บังคับบัญชาทราบผลพร้อม ทั้ง ส่งเอกสารให้กลุ่มตรวจสอบฯ

กลุ่มอำนวยการได้รายงานผลการตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน ไตรมาส ๒ ในประเด็น ตรวจสอบทั้ง ๔ ประเด็นพบว่าผ่านการตรวจสอบทุกประเด็น

๖.๒ ตัวชี้วัดที่ ๒.๑.๒ ระดับความสำเร็จของการบริหารความเสี่ยงโครงการสำคัญ ตาม แผนปฏิบัติการระดับหน่วยงาน

กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ร่วมกับกลุ่มพัฒนาองค์กรได้ดำเนินการทำตามขั้นตอนการบริหาร ความเสี่ยงแผนงานโครงการ โดยเจ้าภาพกำหนดให้ติดตามความก้าวหน้าตามประเด็นที่เป็นความ เสี่ยงในรอบ ๕ เดือนแรก ซึ่งผู้รับผิดชอบได้รายงานความก้าวหน้าครบถ้วนตั้งแต่เดือนกุมภาพันธ์แล้ว จึงไม่ต้องดำเนินการ เพียงแต่รายงานการติดตามทุกอบวันที่ ๑๐ ของเดือนเท่านั้น

๗ ตัวชี้วัดที่ ๒.๒ ที่ระดับความสำเร็จของการพัฒนาองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ

กลุ่มพัฒนาศักยภาพและสร้างการมีส่วนร่วมภาคีเครือข่ายได้สื่อสารให้บุคลากรทุกคนเข้าร่วม กิจกรรมตามแผนขับเคลื่อนคือการเตรียมรับการประเมินตามนโยบาย Healthy Workplace Happy for life กิจกรรมก้าวท้าใจ Season ๓ การตรวจสุขภาพประจำปี และการสำรวจดัชนีมวลกายของ บุคลากร (BMI) โดยที่ประชุมมีประเด็นการปรับเกณฑ์ตรวจ Healthy Workplace Happy for life และการตรวจประเมิน ๕ ส สำหรับกองฯ จึงฝากประเด็นให้นางที่ปกาญจน์ ต่อมทอง กรมการตรวจ ประเมินฯ นำเสนอคณะกรรมการตรวจ Healthy Workplace Happy for life ของกรมพิจารณา



โดยผู้อำนวยการกองฯ ได้ขอความร่วมมือจากทุกคนปฏิบัติตามแผน และกำชับให้ผู้รับผิดชอบติดตามการดำเนินงานโดยแจ้งผลการดำเนินงานในครั้งต่อไป

#### ๘ ตัวชี้วัดที่ ๒.๓ ร้อยละของการเบิกจ่ายงบประมาณ

๘.๑ กิจกรรมที่ ๑ จัดทำรายงานผลติดตามการเบิกจ่ายงบประมาณ (รบจ.๑) ทุกเดือน และสื่อสารผ่านทางเว็บไซต์ของหน่วยงาน (ภายในวันที่ ๒๐ ของทุกเดือน)

กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ได้จัดทำรายงานผลติดตามเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ (รบจ.๑) เดือนมีนาคม ๒๕๖๔ ณ วันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๔ ได้ร้อยละ ๔๙.๖๘ ผลติดตามเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ (รบจ.๑) เดือนเมษายน ณ ๑๖ เมษายน ๒๕๖๔ ได้ร้อยละ ๖๕.๘๙ และผลติดตามเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ (รบจ.๑) พฤษภาคม ณ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ได้ร้อยละ ๗๔.๓๖

๘.๒ กิจกรรมที่ ๒ มีการกำกับ ติดตาม และรายงานผลการเบิกจ่ายให้ผู้บริหารและบุคลากรในหน่วยงานทราบในการประชุมหน่วยงานทุกเดือน

กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ได้รายงานข้อมูลการเบิกจ่ายเดือนมีนาคม เป้าหมายการเบิกจ่ายของกรมอนามัยอยู่ที่ร้อยละ ๕๕ ซึ่งกองฯได้ตั้งเป้าหมายการเบิกจ่ายอยู่ที่ร้อยละ ๖๗.๖๖ ข้อมูล ณ วันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๔ กองฯมีผลการเบิกจ่ายอยู่ที่ร้อยละ ๕๐.๖๐ ส่วนข้อมูลการเบิกจ่ายเดือนเมษายน เป้าหมายการเบิกจ่ายที่กรมอนามัยอยู่ที่ร้อยละ ๖๔ กองฯได้ตั้งเป้าหมายการเบิกจ่ายอยู่ที่ ๗๕.๗๘ ข้อมูล ณ สิ้นเดือนเมษายน ๒๕๖๔ กองฯมีผลการเบิกจ่ายอยู่ที่ร้อยละ ๗๖.๐๒ และข้อมูลการเบิกจ่ายเดือนพฤษภาคม เป้าหมายการเบิกจ่ายที่กรมอนามัยอยู่ที่ร้อยละ ๗๒ กองฯได้ร้อยละ ๗๕.๗๔ โดยผลการเบิกจ่าย ณ วันที่ ๑๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ ร้อยละ ๗๔.๘๘

๘.๓ กิจกรรมที่ ๓ สรุปความก้าวหน้าการเบิกจ่ายของแต่ละกลุ่มทางออนไลน์

กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ได้ดำเนินการสรุปความก้าวหน้าการเบิกจ่ายของแต่ละกลุ่มทางออนไลน์ประจำเดือน มีนาคม-มิถุนายน ๒๕๖๔ ผ่านการสื่อสารทาง LINE กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ

๘.๔ กิจกรรมที่ ๔ พัฒนาบุคลากรด้านการเงินการคลัง และผู้เกี่ยวข้อง ในการการจัดทำงบประมาณ การกำกับติดตาม และประเมินผลแบบออนไลน์

กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ได้เผยแพร่เอกสารสำคัญในการพัฒนาบุคลากรด้านการเงิน การคลัง ในการจัดทำงบประมาณ การกำกับติดตามและประเมินผลทาง

[http://hiaold.anamai.moph.go.th/main.php?filename=hia\\_budget](http://hiaold.anamai.moph.go.th/main.php?filename=hia_budget)

#### ๙ ตัวชี้วัดที่ ๒.๔ ระดับความสำเร็จของการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (LO)

กลุ่มเฝ้าระวังด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ขับเคลื่อนโครงการคาดการณ์ผลกระทบต่อสุขภาพและสร้างความรอบรู้ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

๙.๑ กิจกรรมที่ ๑ พัฒนาเครื่องมือ นวัตกรรมในการเฝ้าระวังประเมินคาดการณ์ผลกระทบต่อสุขภาพ (Anamai Poll) และเครื่องมือประเมินความรู้ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

พัฒนาเครื่องมือนวัตกรรมในการเฝ้าระวังประเมินคาดการณ์ผลกระทบต่อสุขภาพ (Anamai Poll) Anamai Event Poll สสำรวจความคิดเห็นของประชาชนต่อสถานการณ์โควิด ๑๙ ตามสถานการณ์/ กระแสสังคมและตรวจจับความรู้สึก จำนวน ๕ เรื่อง และเครื่องมือประเมินความรู้ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมดำเนินการพัฒนาเครื่องมือประเมินความรู้ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม 4 ประเด็น ได้แก่ ฝุ่นละออง น้ำ อาหาร แรงงานต่างด้าว (อยู่ระหว่างดำเนินการ) และเตรียมการ

“ประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การพัฒนาข้อเสนอต่อการสร้างความรอบรู้ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมของแกนนำชุมชน และอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ”

#### ๙.๒ กิจกรรมที่ ๒ สื่อสารความรู้เพื่อสร้างความรอบรู้แก่ประชาชนผ่านช่องทางต่าง ๆ

สื่อสารความรู้เพื่อสร้างความรอบรู้แก่ประชาชนผ่าน FACEBOOK กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ จำนวน ๓๔ เรื่อง แบ่งเป็นการดูแลและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากฝุ่นละอองขนาดเล็ก จำนวน ๑๘ เรื่อง การดูแลและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจาก COVID-๑๙/หน้ากาก จำนวน ๕ เรื่อง และการดูแลและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากความร้อน จำนวน ๑๑ เรื่อง

#### ๙.๓ กิจกรรมที่ ๓ พัฒนาระบบเทคโนโลยี สารสนเทศในองค์กรอย่างเป็นระบบเพื่อการเรียนรู้ ถ่ายทอด แลกเปลี่ยนและต่อยอดความรู้

พัฒนาระบบฐานข้อมูลวิจัย กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ เพื่อให้เข้าถึงง่าย จัดทำระบบสำรวจงานวิจัย เพื่อรวบรวมบทความและงานวิจัยของกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพย้อนหลัง จัดทำคลังงานวิจัย กรมอนามัย พร้อมให้ข้อมูลข่าวสารที่มีประโยชน์สำหรับคุณ ผ่านเว็บไซต์ <https://hia.anamai.moph.go.th/th/research/> จัดทำ Dashboard ศูนย์คาดการณ์ผลกระทบต่อสุขภาพ เพื่อแสดงผลแบบออนไลน์ พัฒนาช่องทางการสื่อสาร ด้วย LINE CHATBOT :Anamai Poll และพัฒนารูปแบบการแสดงผลอนามัยโพล Anamai Poll

#### ๙.๔ กิจกรรมที่ ๔ พัฒนาทักษะของบุคลากรในองค์กรอย่างต่อเนื่อง รวมถึงการนำเสนอผลงานในเวทีต่าง ๆ

มีการพัฒนาบุคลากรอย่างต่อเนื่อง โดยสนับสนุนให้เข้ารับการอบรม /ประชุมเพื่อแลกเปลี่ยนกับหน่วยงานต่าง ๆ ได้แก่การพัฒนาผลงานวิชาการ การอบรมเชิงปฏิบัติการ: การถอดบทเรียนการพัฒนานโยบายด้านสุขภาวะและเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน ในประเด็นทางสุขภาพ:มลพิษทางอากาศกับสุขภาพ (Air pollution) และสุขภาวะเขตเมือง (Urban health และการฝึกอบรมหลักสูตรการพัฒนาขีดความสามารถด้านสุขภาพโลก (Global Health Fellowship Program - GHFP)

มีการส่งบทความงานวิจัยเพื่อนำเสนอในการประชุมวิชาการประชุมวิชาการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ครั้งที่ ๑๔ พ.ศ. ๒๕๖๔ Beyond COVID - ๑๙ Crisis: A Decade of Health Transformation จำนวน ๑๐ เรื่อง และมีผลงานผ่านการคัดเลือกจำนวน ๗ เรื่อง

#### ๙.๕ กิจกรรมที่ ๕ จัดเวทีแลกเปลี่ยนการดำเนินงาน และข้อมูลด้านวิชาการ/สร้างทีมในการทำงานแบบ cross function

มีการเข้าร่วมและจัดเวทีแลกเปลี่ยนการดำเนินงาน และข้อมูลด้านวิชาการ ได้แก่ การประชุม เรื่อง แนวทางการสวมหน้ากากเพื่อป้องกันการติดต่อของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ JOURNAL CLUB หน้ากาก ๒ ชั้นยังจำเป็นอยู่ไหม การใช้ประโยชน์เครื่องมือ“อนามัยโพล” เพื่อการเฝ้าระวังพฤติกรรมของประชาชนในการป้องกันโรคโควิด ๑๙ และคุยให้รู้ (เรื่อง)COVID ผ่าน FB LIVE กรมอนามัย และการสร้างทีมในการทำงานแบบ cross function โดยมีการตั้ง Ad hoc. ทีมศูนย์คาดการณ์ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและส่งเสริมสุขภาพ

## ๙.๖ กิจกรรมที่ ๖ งานวิจัยการประเมินและคาดการณ์ความเสี่ยงต่อสุขภาพจากมลพิษทางอากาศ" (ต่อเนื่อง)

อยู่ระหว่างการการประเมินและคาดการณ์ความเสี่ยงต่อสุขภาพจากมลพิษทางอากาศ เพื่อจัดทำเครื่องมือ AQHI และจะมีการประชุมผู้เชี่ยวชาญเพื่อให้ข้อเสนอแนะต่อไป

## ๑๐ ตัวชี้วัดที่ ๒.๕ ร้อยละการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการที่บรรลุเป้าหมาย

### ๑๐.๑ กิจกรรมที่ ๑ รายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการในระบบติดตามผลการดำเนินงาน (DOC)

กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ได้รายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการในระบบติดตามผลการดำเนินงาน (DOC) ประจำเดือนมีนาคม - พฤษภาคม ๒๕๖๔ ตามกำหนดเวลาเรียบร้อยแล้ว

### ๑๐.๒ กิจกรรมที่ ๒ แจ้งข้อมูลการจัดสรรงบประมาณของกลุ่ม งาน และการปรับลดค่าเป้าหมายของกรมอนามัยในการประชุมหน่วยงาน

กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ได้ชี้แจงข้อมูลการจัดสรรงบประมาณของกลุ่ม งาน และการปรับลดค่าเป้าหมายไตรมาสที่ ๓ และ ไตรมาสที่ ๔ ที่ประชุมกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ พร้อมตั้งเป้าหมายแผนการเบิกจ่ายของหน่วยงานในเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๔

### ๑๐.๓ กิจกรรมที่ ๓ รายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการในการประชุมของหน่วยงาน

กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ได้รายงานผลการดำเนินงานของหน่วยงานในที่ประชุมกองฯ แผนการดำเนินงานของ ๓ โครงการในเดือนเมษายน ทั้งหมด ๑๓ กิจกรรม สามารถดำเนินการบรรลุตามเป้าหมายเพียง ๔ กิจกรรม ทำให้ผู้อำนวยการกองฯ ได้สั่งการให้ทุกกลุ่มทำการปรับแผนการดำเนินงานให้สอดคล้องกับสถานการณ์ในเดือนต่อไปด้วย

### ๑๐.๔ กิจกรรมที่ ๔ ทุกกลุ่มงานสรุปและรายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการในระบบควบคุมกำกับติดตามการดำเนินงานของหน่วยงาน

กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ได้มีหนังสือแจ้งเวียนให้หน่วยงานรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตามโครงการที่รับผิดชอบ (เดือนมีนาคม-พฤษภาคม ๒๕๖๔) เพื่อนำเสนอติดตามการดำเนินงานของหน่วยงานทุกเดือนในที่ประชุมกองฯ เพื่อให้ผู้บริหารทราบความก้าวหน้าของการดำเนินงาน

-----