


รายงานตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปี ๒๕๖๖ รอบวันที่ ๑๐ ธันวาคม ๒๕๖๕  
ในการประชุมกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

ตัวชี้วัด		หลักฐาน		ช่องทางเผยแพร่ (website กอง)
		รายงาน (หน้า)	Link รายละเอียด	
<b>นโยบายสำคัญ เร่งด่วน ยุทธศาสตร์ ภารกิจหลักกรมอนามัย และภารกิจหลักสายวิชาการ (Core Function) ระดับหน่วยงาน</b>				
๓.๓๒	ร้อยละความสำเร็จของหน่วยงานภาคการสาธารณสุขดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานการณ์ฉุกเฉินและสาธารณสุข	<a href="#">๑๓-๑๔</a>	 <a href="https://hia.anamai.moph.go.th/th/kpi๖๖-๕/download?id=๑๐๐๘๕&amp;mid=๓๗๘๑๖&amp;mk ey=m_document&amp;lang=th&amp;did=๓๑๑๐๘">https://hia.anamai.moph.go.th/th/kpi๖๖-๕/download?id=๑๐๐๘๕&amp;mid=๓๗๘๑๖&amp;mk ey=m_document&amp;lang=th&amp;did=๓๑๑๐๘</a>	 <a href="https://hia.anamai.moph.go.th/th/kpi66-5">https://hia.anamai.moph.go.th/th/kpi66-5</a>
๓.๓๕	ระดับความสำเร็จของอัตราป่วยด้วยโรคอื่นเนื่องมาจากมลพิษทางอากาศลดลง	<a href="#">๑๕</a>	 <a href="https://hia.anamai.moph.go.th/th/kpi๖๖-๕/download?id=๑๐๐๘๙๑&amp;mid=๓๗๘๑๖&amp;mk ey=m_document&amp;lang=th&amp;did=๓๑๑๐๘">https://hia.anamai.moph.go.th/th/kpi๖๖-๕/download?id=๑๐๐๘๙๑&amp;mid=๓๗๘๑๖&amp;mk ey=m_document&amp;lang=th&amp;did=๓๑๑๐๘</a>	
๓.๓๖	ระดับความสำเร็จของร้อยละของพื้นที่เขตเมือง (เทศบาลนคร/เทศบาลเมือง) และเขตเศรษฐกิจพิเศษ ขับเคลื่อนเป็นเมืองสุขภาพดี	<a href="#">๑๖</a>	 <a href="https://hia.anamai.moph.go.th/th/kpi๖๖-๕/download?id=๑๐๐๘๘๙&amp;mid=๓๗๘๑๖&amp;mk ey=m_document&amp;lang=th&amp;did=๓๑๑๐๘">https://hia.anamai.moph.go.th/th/kpi๖๖-๕/download?id=๑๐๐๘๘๙&amp;mid=๓๗๘๑๖&amp;mk ey=m_document&amp;lang=th&amp;did=๓๑๑๐๘</a>	
๔.๒๑	ระดับความสำเร็จในการจัดทำฐานข้อมูลความร่วมมือระหว่างประเทศของกรมอนามัย	<a href="#">๑๗-๑๘</a>	 <a href="https://hia.anamai.moph.go.th/th/kpi๖๖-๕/download?id=๑๐๐๘๗๘&amp;mid=๓๗๘๑๖&amp;mk ey=m_document&amp;lang=th&amp;did=๓๑๑๐๘">https://hia.anamai.moph.go.th/th/kpi๖๖-๕/download?id=๑๐๐๘๗๘&amp;mid=๓๗๘๑๖&amp;mk ey=m_document&amp;lang=th&amp;did=๓๑๑๐๘</a>	
<b>ภารกิจรอง/ สนับสนุนกรมอนามัยระดับหน่วยงาน</b>				
๒.๑	ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส (Integrity and Transparency Assessment : ITA)	<a href="#">๑๘-๑๙</a>	 <a href="https://hia.anamai.moph.go.th/th/kpi๖๖-๕/download?id=๑๐๐๘๔๖&amp;mid=๓๗๘๑๖&amp;mk ey=m_document&amp;lang=th&amp;did=๓๑๑๐๘">https://hia.anamai.moph.go.th/th/kpi๖๖-๕/download?id=๑๐๐๘๔๖&amp;mid=๓๗๘๑๖&amp;mk ey=m_document&amp;lang=th&amp;did=๓๑๑๐๘</a>	
๒.๒	ระดับความสำเร็จของการจัดการความรู้ (Knowledge Management : KM) และการขับเคลื่อนการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization : LO)	<a href="#">๑๙-๒๑</a>	 <a href="https://hia.anamai.moph.go.th/th/kpi๖๖-๕/download?id=๑๐๐๘๙๐&amp;mid=๓๗๘๑๖&amp;mk ey=m_document&amp;lang=th&amp;did=๓๑๑๐๘">https://hia.anamai.moph.go.th/th/kpi๖๖-๕/download?id=๑๐๐๘๙๐&amp;mid=๓๗๘๑๖&amp;mk ey=m_document&amp;lang=th&amp;did=๓๑๑๐๘</a>	
๒.๓	ร้อยละของการเบิกจ่ายงบประมาณ	<a href="#">๔-๗/๒๒</a>	 <a href="https://hia.anamai.moph.go.th/th/kpi๖๖-๕/download?id=๑๐๐๘๘๗&amp;mid=๓๗๘๑๖&amp;mk ey=m_document&amp;lang=th&amp;did=๓๑๑๐๘">https://hia.anamai.moph.go.th/th/kpi๖๖-๕/download?id=๑๐๐๘๘๗&amp;mid=๓๗๘๑๖&amp;mk ey=m_document&amp;lang=th&amp;did=๓๑๑๐๘</a>	
๒.๔	ร้อยละของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงาน	<a href="#">๗-๙/๒๒</a>	 <a href="https://hia.anamai.moph.go.th/th/kpi๖๖-๕/download?id=๑๐๐๘๔๙&amp;mid=๓๗๘๑๖&amp;mk ey=m_document&amp;lang=th&amp;did=๓๑๑๐๘">https://hia.anamai.moph.go.th/th/kpi๖๖-๕/download?id=๑๐๐๘๔๙&amp;mid=๓๗๘๑๖&amp;mk ey=m_document&amp;lang=th&amp;did=๓๑๑๐๘</a>	

รายงานประชุมกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพครั้งที่ ๑/๒๕๖๖  
วันที่ ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.  
ณ ห้องประชุม ๑ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ อาคาร ๕ ชั้น ๖ กรมอนามัย

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑.	นางสุธิตา	อุทะพันธุ์	รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ	ประธาน
กลุ่มพัฒนาระบบประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ				
๒.	นางสาวพินิตา	เจริญสุข	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
๓.	นางสาวณัฐวีร์	ลุนสำโรง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
๔.	นางสาวละมัย	ไชยงาม	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๕.	นายรัฐพล	ศิริหล้า	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๖.	นางสาวชนะจิตร์	ปานอุ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๗.	นายคณิตม์	ทองพันชั่ง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๘.	ว่าที่ รต. หลิง ธนชาภา	ธนิกยงชินภัทร	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๙.	นายวิษณุ	ศรีวิไล	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๑๐.	นายคณิตศร	คงเย็น	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๑๑.	นางสาวพัชรี	งามมโนนิมิต	เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน	
กลุ่มเฝ้าระวังด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม				
๑๒.	นางสาวเบญจวรรณ	ธวัชสุภา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
๑๓.	นางสาวกรวิภา	ปุนณศิริ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
๑๔.	นางสาวสุนิษา	มะลิวัลย์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๑๕.	นางสาวสุธาสินี	จันสง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๑๖.	นางสาวกุลสตรี	ชัชวาลกิจกุล	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๑๗.	นางสาวทิพย์กมล	ภูมิพันธ์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๑๘.	นางสาวนฤภร	บูรณนัติ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๑๙.	นางสาวอัญชนา	ปานดี	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
กลุ่มพัฒนาศักยภาพและสร้างการมีส่วนร่วมภาคีเครือข่าย				
๒๐.	นางจิตติมา	รอดสวาสดี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
๒๑.	นางสาววรรรณ	พงษ์ประเสริฐ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๒๒.	นางสาวกชพรรณ	นราวีรวิฑู	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๒๓.	นางสาวประทุม	สีดาจิตต์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๒๔.	นางสาวชวีศา	แก้วสอน	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๒๕.	นางสาวลัดดา	พิมพ์จัน	นักวิชาการเผยแพร่	

๒๖.	นางสาวอนงค์ กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์	ทองอ่วมใหญ่	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน
๒๗.	นายชนะ	งามสุขไพศาล	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
๒๘.	นางอรุวรรณี	อนันตรสุชาติ	รักษาราชการในตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
๒๙.	นางสาวไศรยา	ชูศรี	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๓๐.	นางสาวอภิญา	พึ้งประยูร	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๓๑.	นายอภัย	ปิณฑะคุปต์	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
๓๒.	นายประยูร	ภักดีพัฒนาทร	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ
๓๓.	นางสาวนงนุช	เรืองแดง	เจ้าพนักงานธุรการ
กลุ่มอำนวยการ			
๓๔.	นางสุวรรณา	เนียมประเสริฐ	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
๓๕.	นางทีปกาญจน์	ต่อมทอง	เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน
๓๖.	นายฐาปนกรณ์	สมบัติกำไร	เจ้าพนักงานธุรการ
๓๗.	นางสาวจุฑามณี	ปิ่นกาญจน์โต	พนักงานพิมพ์ ส ๓
๓๘.	นางนวลจันทร์	มะยมทอง	พนักงานพิมพ์ ส ๓
๓๙.	นายโกสิทธิ์	มะยมทอง	พนักงานพิมพ์ ส ๓
๔๐.	นางสาวพิกุลทอง	นันทบุญ	นักจัดการงานทั่วไป
๔๑.	นางสาวชลธิชา	เกษจันทร์	พนักงานพิมพ์ ส ๓
๔๒.	นายกิตติชัยย์	นิธิวิชัย	พนักงานขับรถยนต์
๔๓.	นายมงคล	กฐินทอง	พนักงานขับรถยนต์
๔๔.	นายวิโรจน์	พิมพ์จัน	พนักงานขับรถยนต์
๔๕.	นายกุลนาท	ไชยธงยศ	พนักงานขับรถยนต์

### ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งเพื่อทราบ

๑) การดำเนินงานตามนโยบายท่านอธิบดี คือ ๓ มุ่ง ๒ เร่ง ๑ ยก ซึ่งเป็นนโยบายต่อเนื่องจากปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ เพื่อสร้างความต่อเนื่องของการดำเนินงาน และเน้นผลสัมฤทธิ์ของงาน

๒) กองดิจิทัลเพื่อส่งเสริมสุขภาพ มีพัฒนาและภารกิจการดำเนินงาน ดังนี้ ๑) การดำเนินงานโครงการสุขภาพวิถีใหม่ ๒) การพัฒนาระบบบัตรประจำตัวตามกฎหมาย คาดว่าจะแล้วเสร็จภายใน เดือนมกราคม ๒๕๖๖ ๓) การพัฒนา Thai Stop Covid ให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น ซึ่งทุกหน่วยงานในคลัสเตอร์อนามัยสิ่งแวดล้อมเป็นหลักในการให้ข้อมูล

๓) การปรับเปลี่ยนโครงสร้างภายในสำนักส่งเสริมสุขภาพ โดยแต่งตั้งผู้อำนวยการกองปฏิบัติการกิจแต่ละกลุ่มวัยภายใต้สำนักส่งเสริมสุขภาพ

๔) การส่งมอบรถเช่า ทางสำนักงานเลขานุการกรมอนามัยแจ้งถึงการส่งมอบใหม่ในช่วงเดือน มีนาคม ๒๕๖๖ ในระหว่างนี้หน่วยงานใดมีปริมาณรถยนต์ราชการไม่เพียงพอ และจำเป็นต้องใช้งาน สามารถแจ้งความประสงค์ขอเช่ารถ โดยสำนักงานเลขานุการกรมอนามัยจะพิจารณาเป็นรายหน่วยงาน ในส่วนของกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ มีรถยนต์ราชการจำนวน ๓ คัน จึงคาดว่าจะไม่ได้รับผลกระทบจากกรณีเช่ารถยนต์ราชการ

## ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม

รับรองรายงานการประชุมกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๕ วันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๕

มติที่ประชุม: เห็นชอบ และรับรองรายงานการประชุม

## ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อทราบ

### ๓.๑ รายงานการติดตามความก้าวหน้าการใช้จ่ายงบประมาณปี พ.ศ. ๒๕๖๖ (รอบเดือนตุลาคม-พฤศจิกายน ๒๕๖๕)

นายชนะ งามสุขไพศาล ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ นำเสนอรายงานการติดตามความก้าวหน้าการใช้จ่ายงบประมาณปี พ.ศ. ๒๕๖๖ ดังนี้

#### ๑. สรุปการจัดสรรงบประมาณ

๑.๑ ข้อมูลการจัดสรรงบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ จัดสรรรอบ ๖ เดือน (๕๐%) (จากกองแผนงาน) แบ่งเป็น การขับเคลื่อนการดำเนินงาน จำนวน ๑,๒๕๑,๔๙๒ บาท ๒) ค่าใช้จ่ายพื้นฐานหน่วยงาน จำนวน ๕๕๑,๘๘๖ บาท ๓. ค่าใช้จ่ายตามสิทธิ (ค่าเช่าบ้าน) จำนวน ๕๙,๒๐๐ บาท รวมเป็นจำนวนเงิน ๑,๘๖๒,๖๗๘ บาท คงเหลือ ๑,๗๗๒,๖๗๘ บาท

๑.๒ ข้อมูลการจัดสรรงบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ จัดสรรรอบ ๖ เดือน (รายกลุ่มงาน) กลุ่มเฝ้าระวังด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม จำนวน ๑,๐๕๒,๗๘๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๒๘.๒๕ กลุ่มพัฒนาระบบประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ จำนวน ๗๖๓,๗๕๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๒๐.๕๙ กลุ่มพัฒนาศักยภาพและสร้างการมีส่วนร่วมภาคีเครือข่าย จำนวน ๓๖๔,๔๘๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๙.๗๘ กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ จำนวน ๖๘๙,๐๔๘ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๘.๕๙ กลุ่มอำนวยการ ๘๕๗,๐๒๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๒๒.๘๙ รวมเป็นจำนวน ๓,๗๒๗,๐๗๘ บาท ร้อยละ ๑๐๐

๑.๓ งบนอกงบประมาณ ๑) งบสนับสนุนจากองค์การอนามัยโลก (WHO) (ดำเนินการปี ๒๕๖๕ - ๒๕๖๖) จำนวน ๑,๔๓๓,๖๖๐ บาท แบ่งเป็น โครงการเสริมสร้างขีดความสามารถระบบสุขภาพที่ยืดหยุ่นรองรับการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศสำหรับประเทศไทย จำนวน ๗๐๐,๐๐๐ บาท และโครงการถอดบทเรียนความสำเร็จของชุมชนเข้มแข็งด้านการจัดการและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษทางอากาศของประเทศไทยฯ จำนวน ๗๓๓,๖๖๐ บาท ๒) งบสนับสนุนจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) ดำเนินงานปี ๒๕๖๕-๒๕๖๖ โครงการขับเคลื่อนห้องปลอดฝุ่นเพื่อป้องกันและลดผลกระทบต่อสุขภาพในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในพื้นที่เสี่ยงจากฝุ่นละอองขนาดเล็ก จำนวน ๒,๙๗๐,๐๐๐ บาท งบสนับสนุนกรมชลประทาน โครงการอ่างเก็บน้ำคลองหลวงรัชชโลทร อันเนื่องมาจากพระราชดำริ จังหวัดชลบุรี จำนวน ๒๐๐,๐๐๐ บาท (รอกกรมชลประทานโอนงบประมาณ)

๒. ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ณ วันที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ผลการเบิกจ่ายเดือนตุลาคม เบิกจ่ายได้ร้อยละ ๑.๓๙ (เป้าหมายกรมอนามัย ร้อยละ ๙) และเดือนพฤศจิกายน เบิกจ่ายได้ร้อยละ ๖.๓๗ (เป้าหมายกรมอนามัย ร้อยละ ๑๙) ดังภาพที่ ๑

ภาพที่ ๑ แผน-ผล การเบิกจ่ายงบประมาณ



๒.๑) สรุปสถานะและแผนการเบิกจ่ายงบประมาณรายกลุ่มงาน (เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๕ เป้าหมาย ๑๙ % ) ข้อมูล ณ วันที่ ๑๑ พ.ย. ๖๕

- กลุ่มพัฒนาระบบฯ เบิกจ่ายได้ร้อยละ ๑๘.๒๙ (๑๓๙,๖๕๕ บาท) ผลเบิกจ่าย ต่ำกว่าเป้าหมายที่กำหนด
- กลุ่มเฝ้าระวังฯ เบิกจ่ายได้ร้อยละ ๕.๔๐ (๕๖,๘๕๐ บาท) ได้ผลต่ำกว่าเป้าหมายที่กำหนด ทั้งนี้มีการปรับรายการจากเดือนธันวาคม ๒๕๖๕ มาเบิกจ่าย เดือนพฤศจิกายน จำนวน ๒ รายการ ๑๓๔,๕๐๐ บาท แบ่งเป็น ๑) ทำสู่ออนามัยโพล ๑๑๐,๐๐๐ บาท ๒) ประชุมพัฒนาการเฝ้าระวัง พฤติกรรมสุขภาพ ๒๔,๕๐๐ บาท ซึ่งจะทำให้ผลการเบิกจ่ายกลุ่มเฝ้าระวังเป็น ร้อยละ ๑๘.๑๘
- กลุ่มพัฒนาศักยภาพฯ เบิกจ่ายได้ร้อยละ ๑๘.๕๗ (๖๗,๖๘๐ บาท) ได้ผล ต่ำกว่าเป้าหมายที่กำหนด
- กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ เบิกจ่ายได้ร้อยละ ๔.๒๑ (๒๕,๒๑๙ บาท) ได้ผลต่ำกว่าเป้าหมายที่กำหนด
- กลุ่มอำนวยการ เบิกจ่ายได้ร้อยละ ๑๕.๒๐ (๑๓๐,๒๓๐ บาท) ได้ผลต่ำกว่าเป้าหมายที่กำหนด

ตารางที่ ๑ รายการรอกเบิกจ่ายเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๕

รายการ	งบประมาณ	สถานะการดำเนินการ
<b>กลุ่มพัฒนาระบบประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ</b>		
๑. ประชุมเชิงปฏิบัติการการพัฒนามาตรฐานเมืองสุขภาพดี ในพื้นที่EEC	๕๐,๖๐๐	×
๒. ประชุมรับฟังความคิดเห็นต่อเกณฑ์มาตรฐานการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเมืองสุขภาพดีในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก	๒๐,๖๐๐	×
๓. ประชุม พัฒนาเกณฑ์มาตรฐานเมืองสุขภาพดีฯ	๗,๖๐๐	×
<b>รวม</b>	<b>๗๘,๘๐๐</b>	
<b>กลุ่มเฝ้าระวังด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม</b>		
๑. ประชุมคณะทำงานเพื่อขับเคลื่อนการเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษอากาศด้วยดัชนีคุณภาพอากาศ (Air Quality Health Index, AQHI)	๓,๑๐๐	×
๒. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อจัดทำมาตรการและจัดทำแนวทางการดำเนินงานด้านการแพทย์และสาธารณสุขเพื่อลดผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษทางอากาศ	๓๙,๐๐๐	×
<b>รวม</b>	<b>๔๒,๑๐๐</b>	
<b>กลุ่มพัฒนาศักยภาพและสร้างการมีส่วนร่วมภาคีเครือข่าย</b>		
๑. ประชุมขับเคลื่อนการประเมินความรอบรู้และพฤติกรรมในการป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจาก CC กรณีภัยร้อน	๓,๘๐๐	×
๒. ประชุมแนวทางการศึกษารูปแบบการสื่อสารและสร้างความรอบรู้เกี่ยวกับการป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษทางอากาศสำหรับประชาชนกลุ่มเปราะบาง	๓,๑๐๐	×
๓. จัดอบรมพัฒนาศักยภาพทีมปฏิบัติการสื่อสารสร้างความรอบรู้ให้กับประชาชนในการป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน ๒.๕ ไมครอน	๕๐,๕๐๐	×
<b>รวม</b>	<b>๕๗,๔๐๐</b>	
<b>กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์</b>		
๑. ค่าเช่าบ้านนายชนะ (เดือนตุลาคม ๖๕)	๖,๐๐๐	×
<b>รวม</b>	<b>๖,๐๐๐</b>	
<b>กลุ่มอำนาจการ</b>		
๑. ค่าน้ำดื่ม	๑,๑๐๐	×
๒. ค่าเช่าเครื่องถ่ายเอกสาร	๒,๐๐๐	×
๓. ค่าผ่านทางพิเศษ	๖๐๐	×
<b>รวม</b>	<b>๓,๗๐๐</b>	

๒.๓ ข้อมูลแผนการเบิกจ่ายประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ รายการกลุ่มงาน ซึ่งจากข้อมูลกลุ่มยังตั้ง  
แผนการเบิกจ่ายงบประมาณต่ำกว่าเป้าหมาย ดังตารางที่ ๒

ตารางที่ ๒ แผนการเบิกจ่ายประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

### แผนการเบิกจ่ายประจำปีงบประมาณ 2566 รายการกลุ่ม (ข้อมูล ณ วันที่ 11 พ.ย. 65)

กลุ่ม	งบประมาณ ที่ได้รับ	แผน/ผล	แผนการเบิกจ่ายงบประมาณปี 2566												รวม งบประมาณ (บาท)
			ไตรมาสที่ 1			ไตรมาสที่ 2			ไตรมาสที่ 3			ไตรมาสที่ 4			
			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
9	19	32	39	45	50	58	67	75	85	93	100				
กลุ่มเฝ้าระวังฯ	1,052,780	แผน (บาท)	13,550	43,300	226,550	46,800	258,100	32,000	8,600	287,800	36,200	20,000	74,180	5,700	1,052,780
		แผนสะสม (%)	1.29	5.40	26.92	31.36	55.88	58.92	59.74	87.07	90.51	92.41	99.46	100.00	
กลุ่มประเมินผล ผลกระทบต่อ สุขภาพ	763,750	แผน (บาท)	38,155	101,500	108,400	50,245	49,900	30,175	48,575	36,375	24,725	47,400	131,300	97,000	763,750
		แผน (%)	5.00	18.29	32.48	39.06	45.59	49.54	55.90	60.66	63.90	70.11	87.30	100.00	
กลุ่มพัฒนา สื่อสารความ เสี่ยง	364,480	แผน (บาท)	10,280	57,400	10,900	84,880	22,090	53,755	46,375	51,000	11,800	4,000	4,000	8,000	364,480
		แผน (%)	2.82	18.57	21.56	44.85	50.91	65.66	78.38	92.37	95.61	96.71	97.81	100.00	
กลุ่มบริหาร ยุทธศาสตร์	599,048	แผน (บาท)	19,219	6,000	124,390	31,000	36,000	66,000	57,000	47,000	146,439	42,000	12,000	12,000	599,048
		แผน (%)	3.21	4.21	24.97	30.15	36.16	47.18	56.69	64.54	88.98	95.99	98.00	100.00	
กลุ่มอำนวยการ	857,020	แผน (บาท)	62,265	67,965	77,565	67,565	93,985	67,565	67,665	67,665	67,665	67,665	67,665	81,785	857,020
		แผน (%)	7.27	15.20	24.25	32.13	43.10	50.98	58.88	66.77	74.67	82.56	90.46	100.00	
รวม งบประมาณ ทั้งสิ้น	3,637,078	แผน (บาท)	143,469	276,165	547,805	280,490	460,075	249,495	228,215	489,840	286,829	181,065	289,145	204,485	3,637,078
		แผน (%)	3.94	11.54	26.60	34.31	46.96	53.82	60.10	73.56	81.45	86.43	94.38	100.00	

**หมายเหตุ:** กลุ่มยังตั้งแผนการเบิกจ่ายงบประมาณต่ำกว่าเป้าหมาย

๓. แนวทางการติดตาม เร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ

๓.๑) กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ขอความร่วมมือกลุ่มงานปรับแผนการเบิกจ่ายให้เป็นไปตามเป้าหมายการเบิกจ่ายของกรมอนามัย และทุกกลุ่มงานต้องเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณให้ได้ตามเป้าหมายทุกเดือน ซึ่งก่อนสิ้นเดือนหากกลุ่มวิเคราะห์แล้วว่าไม่สามารถเบิกจ่ายได้ตามแผน ให้รายงานผู้อำนวยการ / กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์เพื่อปรับแผนการเบิกจ่ายอื่นทดแทน

๓.๒) แนวทางการเร่งรัดติดตามงบประมาณมีดังนี้ ๑) กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์สรุปสถานะการเบิกจ่ายงบประมาณ เสนอผู้อำนวยการ และเจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน ทราบทาง Line ทุก ๑๕ วัน ๒) กลุ่มอำนวยการ สรุปสถานะการจัดซื้อจัดจ้าง / การพิมพ์สื่อสิ่งพิมพ์รายงานในที่ประชุมกอง ๓) ก่อนสิ้นไตรมาส หากกลุ่มไหนไม่สามารถเบิกจ่ายได้ตามเป้าหมายกลุ่มบริหารยุทธศาสตร์นำเสนอผู้อำนวยการพิจารณาตั้งงบประมาณจากจำนวนที่ขาดจากเป้าหมายเข้ากองกลาง ให้กลุ่มอำนวยการทำแผนการใช้งบประมาณสำรองไว้ และหากกลุ่มที่มีความจำเป็นต้องใช้งบประมาณ แจ้งกลุ่มบริหารยุทธศาสตร์เพื่อขออนุมัติผู้อำนวยการ

**มติที่ประชุม:** รับทราบ และให้ทุกกลุ่มปรับแผนให้สอดคล้องกับเป้าหมายการเบิกจ่ายของกรมอนามัย และเร่งรัดการเบิกจ่ายให้ได้ตามแผนถ้ามีกิจกรรมโครงการที่ต้องการเปลี่ยนแปลง ให้กลุ่มงานแจ้งกลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ทราบ

### ๔. แผนปฏิบัติการ ปี 2566

หัวหน้ากลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ได้นำเสนอแนวทางการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ดังนี้

๑. โครงการขับเคลื่อนการดำเนินงาน รวมจำนวน ๔ โครงการ ประกอบด้วย ๑) โครงการเฝ้าระวังและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษทางอากาศ งบประมาณ ๔๓๙,๓๕๐ บาท ๒) โครงการเสริมสร้างขีดความสามารถต่อการปรับตัวด้านสุขภาพจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ งบประมาณ ๔๓๙,๓๕๐ บาท ๓) โครงการยกระดับการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อเมืองสุขภาพดีในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก งบประมาณ ๖๔๙,๗๖๐ บาท ๔) โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดการปัจจัยเสี่ยงที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพและการ

ขับเคลื่อนเมืองสุขภาพดี งบประมาณ ๓๐๔,๑๐๐ บาท โครงการบริหารจัดการองค์กร รวมจำนวน ๒ โครงการ ประกอบด้วย ๑) โครงการพัฒนาและขับเคลื่อนองค์กรคุณภาพคุณธรรม งบประมาณ ๑,๔๐๐,๖๗๘ บาท ๒) โครงการบริหารจัดการค่าใช้จ่ายตามสิทธิ์ งบประมาณ ๑๒๐,๐๐๐ บาท

## ๒. เป้าหมายการขับเคลื่อนการดำเนินงานโครงการสำคัญ

๒.๑ โครงการเฝ้าระวังและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษทางอากาศ รวมทั้งหมด ๓๐ กิจกรรม - ตัวชี้วัดความสำเร็จ ดังนี้ ๑) ประชาชนมีพฤติกรรมในการป้องกันตนเองจากการรับสัมผัส

PM๒.๕ ร้อยละ ๘๐ ๒) จังหวัดในพื้นที่เสี่ยงมีการจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อลดและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษทางอากาศ ร้อยละ ๖๐ ๓) หน่วยงานภาคีเครือข่ายมีการเฝ้าระวังและจัดการความเสี่ยงต่อสุขภาพจากมลพิษทางอากาศ ร้อยละ ๘๕ ๔. อาการที่เกี่ยวข้องกับการรับสัมผัสมลพิษทางอากาศลดลง เมื่อเทียบกับปีที่ผ่านมา ร้อยละ ๕ ๕) อัตราป่วยด้วยโรคอันเนื่องมาจากมลพิษทางอากาศลดลง ค่าที่ดีที่สุดย้อนหลัง ๓ ปี

- เป้าหมายโครงการดังนี้ ๑) องค์ความรู้ คำแนะนำและนวัตกรรม สำหรับการเฝ้าระวังสื่อสารและการป้องกันคำแนะนำ คู่มือ รูปแบบ AQHI ผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษทางอากาศ ๔ เรื่อง ๒)ระบบและกลไกเฝ้าระวังสื่อสาร แจ้งเตือน ดูแลและตอบโต้ความเสี่ยงต่อสุขภาพจากมลพิษทางอากาศ ๑ ระบบ ๓)รายงานสถานการณ์และผลการดำเนินงานด้านการแพทย์และสาธารณสุข เพื่อลดผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษทางอากาศ ๑ เรื่อง

- กิจกรรมสำคัญดังนี้ ๑) การพัฒนาองค์ความรู้ และนวัตกรรม สำหรับการเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษทางอากาศ ๒) เฝ้าระวัง สื่อสารแจ้งเตือน และสร้างความเข้มแข็งให้ภาคีเครือข่ายในการดูแล ป้องกันสุขภาพจากฝุ่นละอองขนาดเล็ก ๓) การพัฒนาค่าเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพ ๔)พัฒนารูปแบบการสื่อสารและสร้างความรอบรู้เกี่ยวกับการป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษทางอากาศ สำหรับประชาชนกลุ่มเปราะบาง (เด็ก/เด็กกลุ่มเปราะบาง) ๕) ขับเคลื่อนระบบและกลไกการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขเพื่อลดผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษทางอากาศที่มีประสิทธิภาพ

๒.๒ โครงการเสริมสร้างขีดความสามารถต่อการปรับตัวด้านสุขภาพจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ งบประมาณจำนวน ๘๑๓,๑๕๐ บาท รวมทั้งหมด ๓๐ กิจกรรม

- ตัวชี้วัดความสำเร็จ ดังนี้ ๑) จังหวัดที่มีการจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อลดและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจาก CC (ยุทธศาสตร์กรมอนามัย) ร้อยละ ๖๐ ๒) ทีมหมอครอบครัว (Family Care Team) ในจังหวัดพื้นที่เสี่ยงภัยร้อน มีความรู้และทักษะด้านการปรับตัวต่อการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ กรณีภัยร้อน ร้อยละ ๘๐ ๓) ประชาชนมีพฤติกรรมในการป้องกันตนเองจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ (ข่าวคาดแดง) ร้อยละ ๔๕ ๔)ประชาชนได้รับความรู้ด้านผลกระทบต่อสุขภาพจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ (ข่าวคาดแดง) ร้อยละ ๑๐๐ ๕) เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ภาคีเครือข่าย ได้รับความรู้เกี่ยวกับCC และสุขภาพ รวมทั้งเข้าใจเกี่ยวกับแผน HNAP ร้อยละ ๘๐ ๖) จำนวนชุมชนในจังหวัดพื้นที่เสี่ยงภัยร้อนได้รับการสื่อสารความรอบรู้ในการป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ กรณีภัยร้อน ๒๘ ชุมชน

- เป้าหมายโครงการดังนี้ ๑) แผนปฏิบัติการHNAPระยะกลาง (พ.ศ. ๒๕๖๔ - ๒๕๗๓) ๑ แผน ๒)มาตรฐานค่าเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศจากรังสียูวี ๑ เรื่อง ๓) ระบบเฝ้าระวังและสื่อสารเตือนภัยผลกระทบต่อสุขภาพจาก CC (ประเด็นความร้อนและภัยแล้ง) ๑ ระบบ ๔)รายงานสถานการณ์ความรู้และพฤติกรรมในการป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจาก CC กรณีภัยร้อนของประชาชนอาสาสมัครหมู่บ้าน และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับตำบล ๑ รายงาน ๕)หลักสูตรพัฒนาสมรรถนะทีมหมอครอบครัว (Family Care Team) รอบรู้การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศและสุขภาพ กรณีภัยร้อน๑ หลักสูตร ๖) ชุดข้อมูลความรู้เพื่อสื่อสารเตือนภัยผลกระทบต่อสุขภาพจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ ๑ ชุด

- กิจกรรมสำคัญดังนี้ ๑)การขับเคลื่อน HNAP ระยะที่ ๑ (พ.ศ. ๒๕๖๔ - ๒๕๗๓) ๒)การพัฒนามาตรฐานค่าเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศจากรังสียูวี (UV Index) ๓)การพัฒนาระบบเฝ้าระวังและสื่อสารเตือนภัยผลกระทบต่อสุขภาพจาก CC ๔)การประเมินความรู้และพฤติกรรมในการป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจาก CCกรณีภัยร้อน ในประชาชน อสม. /จนท.สธ.ระดับตำบล ๕) พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่สาธารณสุข และทีมหมอครอบครัว (Family Care Team) สร้างความรอบรู้และพฤติกรรมแก่ประชาชนในการป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจาก CC กรณีภัยร้อน



๒.๓ โครงการยกระดับการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อเมืองสุขภาพดีในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก งบประมาณจำนวน ๖๔๙,๗๖๐ รวมทั้งหมด ๒๕ กิจกรรม

- ตัวชี้วัดความสำเร็จ ดังนี้ ๑) เทศบาลเป้าหมายได้รับการยกระดับให้เป็นเมืองที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี ๑ แห่ง ๒)อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านมีความรอบรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพ และการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อการจัดการความเสี่ยงได้อย่างมีประสิทธิภาพ ร้อยละ ๘๐ ๓)ประชาชนในพื้นที่เทศบาลตำบลบ้านฉางอยู่ในสภาพแวดล้อมที่มีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมได้มาตรฐาน ร้อยละ ๑๐๐

- เป้าหมายโครงการ ๑)รูปแบบการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมได้มาตรฐานเมืองสุขภาพดี ๑ รูปแบบ ๒) เกณฑ์มาตรฐานการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเมืองสุขภาพดี ในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษ ภาคตะวันออก (เมืองอุตสาหกรรมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี) ๑ เกณฑ์ ๓) ข้อมูลสถานการณ์ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ ๑ ชุด ข้อมูล ๔)ข้อมูลสถานการณ์ความรอบรู้ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมของอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้าน เพื่อการจัดการความเสี่ยงในชุมชน

- กิจกรรมสำคัญดังนี้ ๑) พัฒนาเกณฑ์มาตรฐานการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเมืองสุขภาพดี ๒) ขับเคลื่อนการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมสำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ๓) พัฒนาระบบเฝ้าระวัง สื่อสารเตือนภัย ความเสี่ยงต่อสุขภาพและสร้างความรอบรู้ฯ

๒.๔ โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดการปัจจัยเสี่ยงที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพและการขับเคลื่อนเมืองสุขภาพดีภาคตะวันออก งบประมาณจำนวน ๓๐๔,๑๐๐ รวมทั้งหมด ๓๔ กิจกรรม

- ตัวชี้วัดความสำเร็จ ๑)ประชาชนมีพฤติกรรมสวมหน้ากาก ที่เหมาะสม ร้อยละ ๙๕ ๒) ประชาชนมีพฤติกรรมล้างมือ ที่เหมาะสม ร้อยละ ๙๕ ๓)เจ้าหน้าที่สาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมของประเทศสมาชิกในภูมิภาคอาเซียนมีความรู้ ความเข้าใจด้าน HIA ร้อยละ ๘๐ ๔)พื้นที่เขตเมือง (เทศบาลนคร/เทศบาลเมือง) และเขตเศรษฐกิจพิเศษขับเคลื่อนเป็นเมืองสุขภาพดี (ยุทธศาสตร์กรมอนามัย) ร้อยละ ๑๐

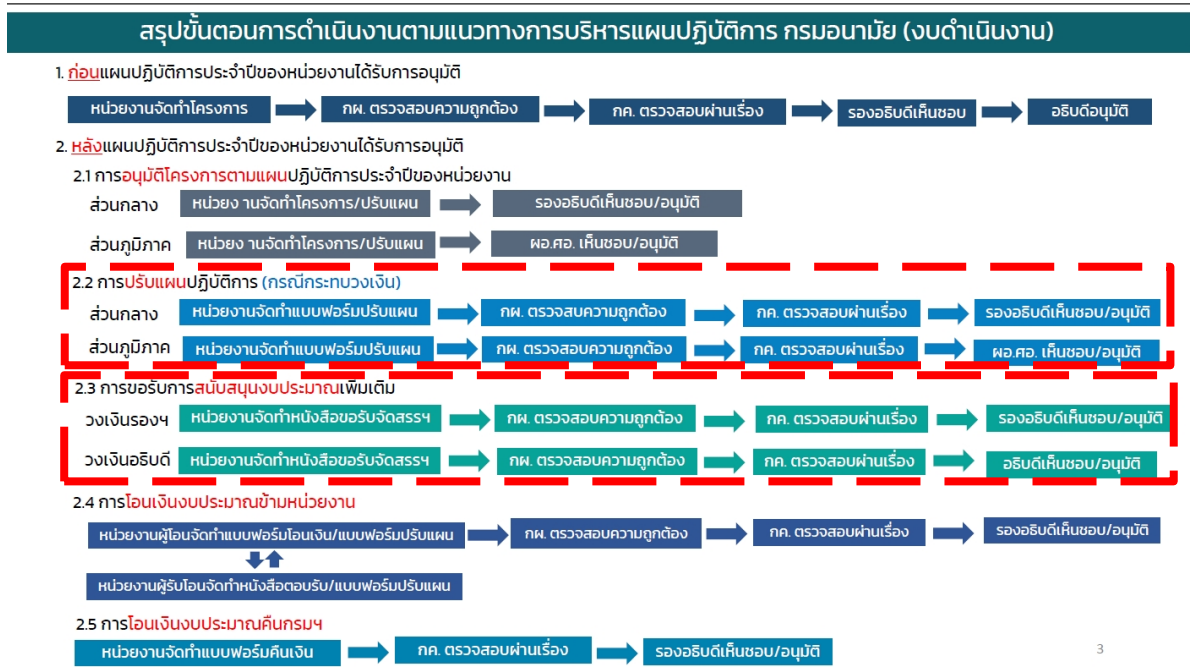
- เป้าหมายโครงการ ๑) เกณฑ์มาตรฐานเมืองสุขภาพดี ๑ เกณฑ์ ๒)ร่างกฎหมายเกี่ยวกับการพิจารณาอนุญาตกิจการที่ต้องรับฟังความคิดเห็นของประชาชนตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข ดำเนินการได้ตามแผนที่กำหนดไว้ ๑ ชุด ๓) ชุดข้อมูลและแนวทางแก้ไขปัญหาลดผลกระทบต่อสุขภาพ ๑ ชุด ๔)หลักสูตรพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่สาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมของประเทศสมาชิกในภูมิภาคอาเซียน ด้านการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ ๑ หลักสูตร ๕) รายงานผลการเฝ้าระวังพฤติกรรมด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม และสุขอนามัยที่ดี ๑ เรื่อง ๖) ฐานข้อมูลเพื่อการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพของประชาชน ๑ ฐานข้อมูล

- กิจกรรมสำคัญดังนี้ ๑) พัฒนาและขับเคลื่อนการจัดการเมืองสุขภาพดี ๒)ขับเคลื่อนและพัฒนากฎหมายเกี่ยวกับการพิจารณาอนุญาตกิจการที่ต้องรับฟังความคิดเห็นของประชาชนตา พรบ. สธ. ๓)เฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนในพื้นที่เสี่ยงมลพิษสิ่งแวดล้อม ๔)เฝ้าระวังพฤติกรรมด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและส่งเสริมให้ประชาชนมีพฤติกรรมป้องกันโรค และสุขอนามัยที่ดี ๕)พัฒนาความร่วมมือทางวิชาการระหว่างประเทศด้านการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ ตามกรอบความร่วมมือในภูมิภาคอาเซียน

แนบรายงานผลลัพธ์/ผลผลิต ผลการดำเนินงานตามกิจกรรมสำคัญดัง เอกสารแนบ ๑

๓. สรุปขั้นตอนการดำเนินงานตามแนวทางการบริหารแผนปฏิบัติการ กรมอนามัย (งบดำเนินงาน) ดังภาพที่ ๒

ภาพที่ ๒ สรุปขั้นตอนการดำเนินงาน



**มติที่ประชุม :** รับทราบ และขอให้ทุกกลุ่มดำเนินงานตามเป้าหมายการเบิกจ่าย

**๕. ค่าของงบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗**

หัวหน้ากลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ นำเสนอสรุปค่าของงบประมาณคลัสเตอร์อนามัยสิ่งแวดล้อม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ งบรวม ๔๐๕.๔๓๙๖ ล้านบาท ดังนี้

๑. โครงการสำคัญที่ผ่าน ครม. จำนวน ๙ โครงการ ประกอบด้วย ๑) โครงการยกระดับการท่องเที่ยวเพื่อความปลอดภัยด้านสุขภาพ ด้วยมาตรฐาน ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในยุควิถีใหม่ ๒) โครงการพัฒนาและยกระดับระบบการจัดการสุขาภิบาลอาหารเพื่อส่งเสริมสนับสนุนการท่องเที่ยวไทย ๓) โครงการพัฒนาคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้านให้ได้มาตรฐานและราคาเหมาะสม สู่เป้าหมายการพัฒนาอย่างยั่งยืน (SDG๖) ภายในปี พ.ศ. ๒๕๗๐ (สอน.) ๔) โครงการเพิ่มประสิทธิภาพระบบบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อของประเทศ ๕) โครงการส่งเสริมการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อลดมลพิษ สู่เมืองน่าอยู่อย่างยั่งยืน ๖) โครงการพัฒนาการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อเมืองน่าอยู่และประชาชนสุขภาพดีในพื้นที่เขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษชายแดน ๗) โครงการชุมชนน่าอยู่ สู่ประชาชนสุขภาพดี (Healthier Communities) ๘) โครงการพัฒนาชุมชนท้องถิ่นสุขภาวะ และ ๙) โครงการเสริมสร้างขีดความสามารถต่อการปรับตัวด้านสุขภาพจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ

๒. โครงการขึ้นเป้าหมาย กรมอนามัย จำนวน ๘ โครงการประกอบด้วย ๑) โครงการพัฒนาระบบจัดการสุขาภิบาลอาหารและน้ำ เพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ๒) โครงการเฝ้าระวังภัยสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมทุกกลุ่มวัย ๓) โครงการสำคัญที่ไม่ผ่านครม. ๔) โครงการยกระดับการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อเมืองสุขภาพดีในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก ๕) โครงการพัฒนาชุมชนเข้มแข็งและยกระดับการจัดการความเสี่ยงต่อสุขภาพจากมลพิษทางอากาศ เพื่อคุ้มครองสุขภาพและสร้างคุณภาพชีวิตที่ดีของประชาชนอย่างยั่งยืน ๖) โครงการส่งเสริมการจัดการสิ่งแวดล้อมและสิ่งปฏิกูลเพื่อการมีสุขภาพที่ดีของประชาชน ๗) โครงการส่งเสริมภาคประชาชนปรับวิถีสู่วิถีเตรียมพร้อมรับมือภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขอย่างยั่งยืน และ ๘) โครงการสถานบริการสาธารณสุขปลอดภัยร้อนและเท่าทันการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ

๓. ค่าของงบประมาณปี ๒๕๖๗ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ มีทั้งสิ้น ๕ โครงการ ๑ โครงการ (ร่วมสว.งบประมาณ) รวมทั้งสิ้น ๑๐๔,๑๙๙,๓๒๐ บาท ค่าของบลงทุน จำนวน ๔๙๙,๙๐๐ บาท ชุดอุปกรณ์เครื่องเสียงและไม้ประชุม สำหรับห้องประชุมพร้อมติดตั้ง

๔. การให้คะแนนตามหลักเกณฑ์การประเมินข้อเสนอโครงการฯ ประจำปี ๒๕๖๗ ดังตารางที่ ๓

ตารางที่ ๓ การให้คะแนนตามหลักเกณฑ์การประเมินข้อเสนอโครงการฯ ประจำปี ๒๕๖๗

โครงการสำคัญ ปี ๖๗ (กองป.)	คะแนน										
	ข้อ ๑ (๑)	ข้อ ๒ (๕)	ข้อ ๓ (๕)	ข้อ ๔ (๕)	ข้อ ๕ (๕)	ข้อ ๖ (๕)	ข้อ ๗.๑ (๑,๒๕)	ข้อ ๗.๒ (๑,๒๕)	ข้อ ๗.๓ (๑,๒๕)	ข้อ ๗.๔ (๑,๒๕)	รวม (๓๑)
๑. โครงการพัฒนาการจัดการ อวล. เพื่อเมืองน่าอยู่และ ประชาชนสุขภาพดีในพื้นที่ SEZ ชายแดน	๑.๐๐	๔.๐๐	๔.๖๗	๓.๖๗	๔.๓๓	๔.๐๐	๑.๒๕	๑.๒๕	๑.๒๕	๑.๒๕	๒๖.๖๗
๒. โครงการเสริมสร้างขีด ความสามารถต่อการปรับตัวด้าน สุขภาพจาก CC	๑.๐๐	๔.๓๓	๓.๖๗	๓.๖๗	๓.๓๓	๒.๖๗	๑.๒๕	๑.๒๕	๑.๒๕	๑.๒๕	๓.๖๗
๓. โครงการพัฒนาชุมชนท้องถิ่น สุขภาพะ	๑.๐๐	๓.๓๓	๔.๐๐	๓.๖๗	๒.๖๗	๓.๖๗	๑.๒๕	๑.๒๕	๑.๒๕	๑.๒๕	๓.๓๔
๔. โครงการยกระดับการเฝ้าระวัง ประเมินและจัดการความเสี่ยงต่อ สุขภาพจากมลพิษทางอากาศ เพื่อ คุ้มครองและเสริมสร้างคุณภาพ ชีวิตของประชาชน (ไม่ผ่านการ พิจารณา)	๑.๐๐	๓.๐๐	๓.๓๓	๓.๓๓	๓.๓๓	๔.๓๓	๑.๒๕	๑.๒๕	๑.๒๕	๑.๒๕	๓.๑๖
๕. โครงการยกระดับการรับรู้และ พฤติกรรมสุขภาพด้าน อวล. ที่เอื้อ ต่อการมีสุขภาพดี (ไม่ผ่านการ พิจารณา)	๐.๖๗	๓.๓๓	๓.๐๐	๓.๓๓	๓.๓๓	๔.๐๐	๓.๓๓	๑.๐๘	๑.๑๗	๑.๐๘	๒.๐๗

๕. (ร่าง) ปฏิทินงบประมาณรายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ดังภาพที่ ๓

ภาพที่ ๓ ปฏิทินงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

<p>1) 1 ต.ค. - 24 ส.ค.65 จัดทำงบประมาณข้อเสนอเบื้องต้น (แผนงานบุคลากร + งบค่าใช้จ่ายพื้นฐาน)</p> <p>2) 3 ต.ค. - 7 ต.ค. 65 - ทบทวนและปรับปรุง เป้าหมาย กลยุทธ์ ผลผลิต/โครงการ กิจกรรม ตัวชี้วัด ผลสัมฤทธิ์ - ทุกหน่วยงานจัดทำคำขอของงบประมาณ</p> <p>3) 3 ต.ค.65 - 11 ม.ค.66 หน่วยงานที่มีรายการค่าของเงิน 500 ลบ. ขึ้นไปประเมินความเสี่ยงการทุจริตรายการ</p> <p>4) 7 ต.ค.- 4 พ.ย. 65 Cluster จัดทำคำขอของงบประมาณ</p> <p>5) 27 ต.ค. 65 ประชุมพิจารณาคำขอของงบฯ</p> <p style="text-align: center;"><b>ต.ค. 65 - ม.ค. 66</b></p> <p>6) 5 -22 พ.ย. 65 กองแผนงานวิเคราะห์คำขอของงบประมาณ</p> <p>7) 23 พ.ย.65 ประชุมพิจารณาโครงการคำขอ Cluster</p> <p>8) 24 พ.ย. - 2 ธ.ค. 65 Cluster ทบทวนคำขอของงบประมาณ</p> <p>9) 7 - 30 ส.ค.65 นายกรัฐมนตรีมอบนโยบายฯ</p> <p>10) 14 ส.ค.65 - 14 ม.ค.66 จัดทำงบประมาณ ฟูรูเนชันการ</p> <p>11) 20 ส.ค.65 สรุปภาพรวมคำขอของฯ เสนอกรมฯ</p> <p>12) 6 ม.ค.66 ส่งคำขอของงบประมาณให้กระทรวง</p> <p>13) 4 - 16 ม.ค.66 บันทึกคำขอในระบบ e-Budgeting</p> <p>14) 17 ม.ค. - 8 มี.ค.66 สำนักงนฯ พิจารณารายละเอียดของงบประมาณ</p> <p style="text-align: center;"><b>ขึ้นทบทวน + วางแผน + จัดทำงบประมาณ</b></p>	<p>15) 17 ม.ค. - 8 มี.ค.66 จัดทำข้อมูลประกอบการพิจารณาตามหลักเกณฑ์ของสำนักงนฯ</p> <p>16) 14 มี.ค.66 ครม. ให้ความเห็นชอบ พร้อมแนวทางการปรับปรุงงบประมาณ</p> <p>17) 15 - 20 มี.ค.66 ปรับปรุงรายละเอียดงบประมาณ</p> <p>18) 21 - 23 มี.ค.66 สำนักงนฯ พิจารณาปรับปรุงรายละเอียดงบประมาณ</p> <p>19) 28 มี.ค.66 ครม. ให้ความเห็นชอบการปรับปรุงรายละเอียดงบประมาณ</p> <p>20) 30 มี.ค. - 13 เม.ย.66 สำนักงนฯ รับฟังความคิดเห็น</p> <p style="text-align: center;"><b>ก.พ. - พ.ค. 66</b></p> <p>21) 18 เม.ย.66 ครม.รับทราบผลการรับฟังความคิดเห็น และให้ความเห็นชอบข้อเสนอร่าง พ.ร.บ. งบประมาณ</p> <p>22) 26 เม.ย. - 5 พ.ค.65 ตรวจสอบ ร่าง พ.ร.บ. งบประมาณ</p> <p>23) 26 เม.ย. - 11 พ.ค.66 สำนักงนฯ จัดพิมพ์ร่าง พ.ร.บ. งบประมาณ</p> <p>24) 9 พ.ค.66 ครม.ให้ความเห็นชอบ ร่าง พ.ร.บ. งบประมาณ</p> <p>25) 16 พ.ค.66 สรุปภาพรวม ร่าง พ.ร.บ.ฯ เสนอกรมฯ/แจ้งหน่วยงาน</p> <p>26) 19 พ.ค.66 ประชุมเตรียมการชี้แจงงบประมาณ</p> <p style="text-align: center;"><b>ขึ้นจัดทำงบประมาณ + ขึ้นอนุมัติงบประมาณ</b></p>	<p>27) 1 - 2 มี.ย.66 ส.ส. พิจารณารวาระที่ 1</p> <p>28) มี.ย. - ก.ค. 66 จัดทำเอกสารประกอบการชี้แจงเสนองบกรมการ</p> <p>29) มี.ย. - ส.ค.66 ชี้แจงข้อมูลต่อคณะกรรมการ ส.ส. และส.ว. พิจารณาร่าง พ.ร.บ. งบประมาณ</p> <p>30) ก.ค.66 ชี้แจงร่าง พ.ร.บ.งบประมาณต่อกรมการ ส.ส.</p> <p>31) 15 - 31 ส.ค.66 จัดทำแผนการจัดสรรงบประมาณระดับหน่วยงาน</p> <p style="text-align: center;"><b>มี.ย. - ก.ย. 66</b></p> <p>32) 17 - 18 ส.ค.66 ส.ส. พิจารณารวาระที่ 2-3</p> <p>33) 29 - 30 ส.ค.66 ส.ว. พิจารณารวาระที่ 2-3</p> <p>34) 31 ส.ค.66 แจ้งการจัดสรรระดับหน่วยงาน</p> <p>35) 6 ก.ย.66 สสค. นำร่าง พ.ร.บ. งบประมาณขึ้นทูลเกล้าถวาย</p> <p>36) 15 ก.ย.66 จัดแผน ส่งป. เสนอสำนักงนฯ เพื่อประกอบการจัดสรรงบประมาณ</p> <p>37) 20 ก.ย.66 จัดทำเอกสารงบประมาณ (ยาวกลางแดง) ฉบับกรมอนามัย</p> <p style="text-align: center;"><b>ขึ้นอนุมัติงบประมาณ</b></p>
--	---	---

มติที่ประชุม : รับทราบ

### ๓.๒ รายงานการดำเนินงานของคลัสเตอร์อนามัยสิ่งแวดล้อม (Environmental health)

นายชนะ งามสุขไพศาล ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ นำเสนอสรุปผลการจัดประชุมฯ “การจัดทำแผนปฏิบัติการด้านสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗” ระหว่างวันที่ ๒๖-๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๕ ณ โรงแรมเอเชีย แอร์พอร์ท จ.ปทุมธานี ดังนี้

#### การดำเนินงานส่วนกลาง

๑. การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประเด็นงานหลักระหว่างส่วนกลางกับภูมิภาค
๒. จัด Priority และมุ่งเน้นประเด็นงาน/กิจกรรมสำคัญที่จะดำเนินการ
๓. การมองภาพรวม การขับเคลื่อนเชิงกลยุทธ์ และการปรับวิธีคิด
๔. การกำหนดเป้าหมายที่ชัดเจนของงาน อวล. และการกำหนดประเด็น Highlight สำคัญในการขับเคลื่อนงาน
๕. กำหนดแนวทางแก้ไขปัญหาและขับเคลื่อนงานที่ยังไม่ได้ผลลัพธ์ตามเป้าหมายที่กำหนด
๖. การให้ข้อเสนอต่อการจัดทำแผนจาก จนท.ผู้ปฏิบัติงานของ ศอ.
๗. การประเมินแผนปฏิบัติการ

#### การดำเนินงานศูนย์อนามัย

๑. การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประเด็นปัญหาและแนวทางแก้ไขปัญหา
๒. ให้โควตาผู้เข้าร่วมประชุมจาก ศอ.มากขึ้น เพื่อให้ได้ความคิดเห็นที่มากขึ้น
๓. ควรเลือกทำกิจกรรมสำคัญที่ตรงกับเป้าหมายมากที่สุด และจัดทำแผนให้เจาะลึกในรายละเอียดกิจกรรมย่อย ให้ทำน้อยแต่ได้ผลลัพธ์มาก เนื่องจากทรัพยากรได้รับจัดสรรน้อยลงทุกปี ทั้งด้านคนและงบประมาณ
๔. นำข้อเสนอแนะจากพื้นที่ไปสู่นโยบายที่เอื้อต่อการทำงานในพื้นที่อย่างเป็นรูปธรรม
๕. ควรกำหนดช่วงการอภิปราย/แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ให้มากขึ้น
๖. เพิ่มหัวข้อให้ความรู้เรื่องการเขียนโครงการและกระบวนการจัดทำของ งปม.

#### ข้อเสนอแนะส่วนกลาง

๑. มุ่งเน้นประเด็นสำคัญและจัด Priority เพื่อแก้ไขปัญหา/พัฒนางาน
๒. กำหนดเป้าหมายการประชุม ชี้แจง และสื่อสารให้ชัดเจนยิ่งขึ้น
๓. กำหนดรูปแบบการประชุมให้ชัดเจน ไม่ปรับรูปแบบบ่อยจนสับสน
๔. แจ้งวัตถุประสงค์และผลที่คาดว่าจะได้รับให้ชัดเจน เพื่อเตรียมข้อมูล
๕. จัดลำดับประเด็นที่ต้องการให้ชัดเจน เพื่อกลุ่มจะได้สกัดประเด็นออกมาให้ตรงกับโจทย์การประชุมมากที่สุด
๖. ควรจัดลำดับการประชุมให้ถูกต้อง Input ข้อมูลก่อนการจัดทำแผน
๗. ควรรักษาเวลาให้เป็นไปตามกำหนด และปรับกำหนดการตามความเหมาะสมหากกิจกรรมนั้นมีความสำคัญต่อการขับเคลื่อนงาน

#### ข้อเสนอแนะศูนย์อนามัย

๑. ควรมีการนำเสนอในช่วงกลางเพื่อให้มีการปรับแผนก่อนนำเสนอวันสุดท้าย
๒. ควรเพิ่มระยะเวลาการรับฟังความคิดเห็นจากผู้อภิปราย เพื่อเป็นประโยชน์
๓. ควรเพิ่มเนื้อหาทิศทางจัดทำแผน โดยให้กองแผนเป็นผู้บรรยาย
๔. ควรทบทวนโรคจากอาหารและน้ำเป็นสื่อให้ชัดเจน แสดงความเกี่ยวข้องระหว่างโรคกับการสัมผัสให้ชัดเจนว่ามาจากอาหารและน้ำจริงหรือไม่ เพื่อให้ตอบตัวชี้วัดได้ตรงประเด็นการขับเคลื่อนงาน
๕. เพิ่มผู้วิพากษ์/ผู้เชี่ยวชาญ ที่สามารถให้ข้อเสนอแนะและชี้แจงแนวทางการทำงาน หรือพัฒนาได้อย่างชัดเจน ตรงประเด็น
๖. ช่วงแบ่งกลุ่มย่อยควรแยกห้องให้ชัดเจน เพื่อให้เกิดการมีส่วนร่วมทุกคน

### ข้อเสนอแนะการจัดทำแผนปฏิบัติการจากผู้อภิปราย

#### เป้าหมาย

๑. ควรแสดงค่าเป้าหมายให้ชัดเจนในเชิงสถิติ เช่น ลดลงร้อยละเท่าใด
๒. แสดงผลลัพธ์ที่ส่งถึงประชาชนให้ชัดเจน
๓. แสดงเป้าหมายที่สามารถวัดได้ หรือประเมินผลลัพธ์ได้
๔. การใช้ข้อมูลหรือผลวิเคราะห์ทาง Lab มาสะท้อนให้เห็นว่าพื้นที่ใดมีปัญหาและต้องมีการแก้ไขอย่างเร่งด่วน จะช่วยให้บรรลุเป้าหมายได้เร็วขึ้น

#### แผนปฏิบัติการ

๑. แผนปฏิบัติการควรแสดงให้เห็นความเชื่อมโยงกับแผนยุทธศาสตร์ชาติ หรือแผนอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องในระดับประเทศหรือสากล
๒. แผนปฏิบัติการด้านอาหารเพื่อการท่องเที่ยวควรแสดงให้เห็นความเชื่อมโยงกับเศรษฐกิจได้ตามเป้าหมายของแผนแม่บทด้านบูรณาการการท่องเที่ยว
๓. แผนด้านการสื่อสารประชาสัมพันธ์หรือการรณรงค์ควรแสดงให้เห็นประโยชน์ถึงประชาชนอย่างแท้จริง
๔. แผนสามารถสะท้อนได้ว่าหากประชาชนได้รับอาหารและน้ำที่สะอาดและปลอดภัยจะทำให้บรรลุเป้าหมาย/ยุทธศาสตร์ได้อย่างไร

#### การจัดทำคำของบประมาณ

๑. หลีกเลี่ยงการใช้คำว่า “ต้นแบบ”
๒. หลีกเลี่ยงของบเพื่อผลิตสื่อประชาสัมพันธ์
๓. หลีกเลี่ยงการจัดประชุม/ อบรม/ สัมมนา
๔. หลีกเลี่ยงกิจกรรมที่เคยดำเนินการไปแล้ว ควรเน้นกิจกรรมต่อเนื่องที่แสดงให้เห็นการพัฒนาต่อยอด หรือกิจกรรมใหม่ๆ
๕. เน้นกิจกรรมที่ได้ประโยชน์ถึงประชาชน หรือในระดับพื้นที่ หรือ Operation
๖. สามารถสื่อสารให้เจ้าของงบประมาณเข้าใจบทบาทของกรมอนามัยได้อย่างชัดเจน และเห็นความสำคัญของโครงการ

๓.๓ รายงานการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ 2566 (รอบวันที่ 10 ธันวาคม 2565)

- นโยบายสำคัญ เร่งด่วน ยุทธศาสตร์ ภารกิจหลักกรมอนามัย และภารกิจหลักสายวิชาการ (Core Function) ระดับหน่วยงาน
- ตัวชี้วัด ๓.๓๒ ร้อยละความสำเร็จของหน่วยงานภาคการสาธารณสุขดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานการณ์ฉุกเฉินและสาธารณสุข

#### ➤ Assessment

คณะทำงานบริหารความต่อเนื่องภารกิจขององค์กรได้ทบทวน วิเคราะห์สถานการณ์ มาตรการ แผนการขับเคลื่อน (เน้นการมีส่วนร่วม) และแผนเผชิญเหตุรองรับสถานการณ์ฉุกเฉินและสาธารณสุข โดยที่ประชุมได้พิจารณาเพิ่มเติมสถานการณ์ประเด็นฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM ๒.๕) และภัยร้อน รวมทั้งประเด็นอุทกภัยในภาพประเทศ โดยได้เลือกประเด็นอุทกภัยมาขับเคลื่อนแผนเผชิญเหตุ หรือแผน BCP ของหน่วยงาน

#### ➤ Advocacy/Intervention/Management and Governance

๑. มาตรการขับเคลื่อนตัวชี้วัด : ร่วมอบรม และเพิ่มขีดความสามารถในการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม การจัดการสาธารณสุข

## ๒. แผน/ผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด

ชื่อกิจกรรม/ ขั้นตอน	หน่วย นับ	เป้าหมาย	วันที่ เริ่มต้น	วันที่ สิ้นสุด	มาตรการ	ผลการดำเนินงาน
๑. ทบทวน วิเคราะห์ สถานการณ์ สาธารณสุข และ แผนการขับเคลื่อน	รายงาน	๑	ธ.ค. ๖๕	ธ.ค. ๖๕	ร่วมอบรม และเพิ่มขีด ความสามา รถในการ	สรุปรายงานประชุมฯ
๒. ร่วมรับฟังการ ชี้แจงแนวทางการ ดำเนินงานของสำนัก อนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย	ครั้ง	๑	ธ.ค. ๖๕	ธ.ค. ๖๕	จัดการ อนามัย สิ่งแวดล้อม การจัดการ สาธารณสุข	ร่วมรับฟังการประชุมชี้แจง ฯ วันที่ ๑ ธ.ค. ๖๕
๓. การอบรม พัฒนา ศักยภาพ เสริมสร้าง ความรู้ในการจัดการ กรณีสาธารณสุข และภัยฉุกเฉินอื่น ๆ	ครั้ง	๔	ต.ค. ๖๕	เม.ย. ๖๖		ส่งเจ้าหน้าที่เข้าร่วมอบรม ๒ ครั้ง คือ ๑. หลักสูตรการเพิ่มขีด ความสามารถ ทักษะการ จัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม และฝึกซ้อมแผนเผชิญเหตุ รองรับสถานการณ์สาธารณสุข ภัย พิบัติ และภัยสุขภาพ กรณีอุทกภัย ๑ ครั้ง (๒๘- ๓๐พ.ย.๖๕) ๒. พัฒนาทีมปฏิบัติการ สื่อสารสร้างความรู้ให้กับ ประชาชนในการป้องกัน ผลกระทบต่อสุขภาพ กรณี ฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน ๒.๕ ไมครอน (๑-๒ธ.ค.๖๕)
๔. การจัดทำและ แจ้งเวียนแผนเผชิญ เหตุ หรือแผน BCP ของหน่วยงาน	ครั้ง	๑	ก.พ. ๖๖	ก.พ. ๖๖		

## ตัวชี้วัด ๓.๓๕ ระดับความสำเร็จของอัตราป่วยด้วยโรคอันเนื่องมาจากมลพิษทางอากาศลดลง

### ➤ Assessment

จากรายงานการเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพจาก PM<sub>๒.๕</sub> โดยในปี ๒๕๖๕ พบว่าในระบบบริการสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุขและกรุงเทพมหานคร พบอัตราป่วยด้วยกลุ่มโรคทางเดินหายใจมากที่สุด รองลงมา คือ กลุ่มผิวหนังอักเสบ กลุ่มโรคตาอักเสบและกลุ่มโรคหัวใจหลอดเลือดและสมองอุดตันขาดเลือดตามลำดับ โดยเป็นกลุ่มผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไปมากที่สุด สอดคล้องกับข้อมูลการเฝ้าระวังอาการที่เกี่ยวข้องกับการรับสัมผัสฝุ่นละอองขนาดเล็ก PM<sub>๒.๕</sub> ที่ประชาชนประเมินตนเอง พบมากถึงร้อยละ ๔๐.๑๕ ที่มีอาการที่เกี่ยวข้องกับการรับสัมผัส PM<sub>๒.๕</sub> ส่วนมากเป็นระบบตาและระบบทางเดินหายใจ ซึ่งเป็นลักษณะอาการเฉียบพลันที่เกิดขึ้นเมื่อได้รับสัมผัส PM ๒.๕

### ➤ Advocacy/Intervention/Management and Governance

๑. มาตรการขับเคลื่อนตัวชี้วัด : เฝ้าระวัง สื่อสารและสร้างความรอบรู้ฝุ่นละอองขนาดเล็ก

๒.๕ ไมครอน (PM<sub>๒.๕</sub>)

### ๒. แผน/ผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด

ชื่อกิจกรรม/ ขั้นตอน	หน่วย นับ	เป้าหมาย	วันที่เริ่มต้น	วันที่ สิ้นสุด	มาตรการ	ผลการดำเนินงาน
๑. การพัฒนาองค์ความรู้ และนวัตกรรมสำหรับการเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษอากาศ	เรื่อง	๔	ธค.๖๕	กพ.๖๖	มาตรการเฝ้าระวัง สื่อสาร และสร้างความรอบรู้ฝุ่นละอองขนาดเล็ก	- (ร่าง) คู่มือการดำเนินงานด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณี หมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก ปี ๒๕๖๖
๒. เฝ้าระวัง สื่อสารแจ้งเตือน และสร้างความเข้มแข็งให้ภาคีเครือข่ายในการดูแลป้องกันสุขภาพจากฝุ่นละอองขนาดเล็ก	ร้อยละ	๘๐	ธค.๖๕	กพ.๖๖	เกิน ๒.๕ ไมครอน (PM <sub>๒.๕</sub> )	- เฝ้าระวังสถานการณ์ และแจ้งเตือน รายสัปดาห์ - พัฒนาศักยภาพทีมปฏิบัติการสื่อสาร ความรอบรู้ให้กับประชาชน ในการป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากฝุ่นละอองขนาดเล็ก ๒.๕ ไมครอน (PM <sub>๒.๕</sub> ) ระหว่างวันที่ ๑-๒ ธันวาคม ๒๕๖๕ ณ โรงแรมไมด้า งามวงศ์วาน จังหวัดนนทบุรี OP ฝุ่นละอองขนาดเล็ก จำนวน ๔๕ คน - (ร่าง) รายงานการดำเนินงานด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณี ฝุ่นละอองขนาดเล็ก ๒.๕ ไมครอน เพื่อลดการเจ็บป่วยด้วยโรคที่เกิดจากการรับสัมผัสมลพิษทางอากาศ
๓. ขับเคลื่อนระบบและกลไกการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขเพื่อลดผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษทางอากาศที่มีประสิทธิภาพ	ระบบ	๑	ธค.๖๕	กพ.๖๖		- ประชุมเพื่อจัดทำมาตรการและจัดทำแนวทางการดำเนินงานด้านการแพทย์และสาธารณสุขเพื่อลดผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษทางอากาศ

**ตัวชี้วัด ๓.๓๖ ระดับความสำเร็จของร้อยละของพื้นที่เขตเมือง (เทศบาลนคร/เทศบาลเมือง) และเขตเศรษฐกิจพิเศษ ขับเคลื่อนเป็นเมืองสุขภาพดี**

➤ **Assessment**

สถานการณ์ปัญหาด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในชุมชน มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นสัมพันธ์กับการขยายตัวของเศรษฐกิจอย่างต่อเนื่อง ในขณะที่ระบบบริหารจัดการและโครงสร้างพื้นฐานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในเมืองและชุมชนบางพื้นที่ยังมีข้อจำกัด จึงมีแนวคิดเมืองสุขภาพดี (Healthy City) : องค์การอนามัยโลก (WHO) จึงใช้การประชุมส่งเสริมสุขภาพโลกครั้งที่ ๙ ที่เซี่ยงไฮ้ ในปี ๒๐๑๖ ได้เปิดตัว “การส่งเสริมสุขภาพคือความหวัง” โดยชูประเด็นที่ว่า "Promote Health Promote SDGs " คือ "องค์กร ผู้บริหารเมือง และประชาชน มีหน้าที่ร่วมกันรับผิดชอบแต่ละเสาหลัก" อันประกอบด้วย การบริหารแบบมีธรรมาภิบาล (Good Governance) การสร้างเมืองเพื่อสุขภาพ (Healthy City) และประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy)

➤ **Advocacy/Intervention/Management and Governance**

๑. **มาตรการขับเคลื่อนตัวชี้วัด** : ๑) การบูรณาการและสร้างการมีส่วนร่วมในการพัฒนาเกณฑ์มาตรฐานเมืองสุขภาพดี ๒) การขับเคลื่อนและกำกับติดตามประเมินรับรองการเป็นเมืองสุขภาพดี

**๒.แผน/ผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด**

ชื่อกิจกรรม/ ขั้นตอน	หน่วย นับ	เป้าหมาย	วันที่เริ่มต้น	วันที่สิ้นสุด	มาตรการ	ผลการดำเนินงาน
๑.พัฒนาเกณฑ์มาตรฐานเมืองสุขภาพดี (จัดประชุม)	ครั้ง	๔	ต.ค. ๖๕	ธ.ค. ๖๕	๑)การบูรณาการและสร้างการมีส่วนร่วมในการพัฒนาเกณฑ์มาตรฐานเมืองสุขภาพดี	เกณฑ์มาตรฐานเมืองสุขภาพดี
๒.ประชาสัมพันธ์และชี้แจงเกณฑ์มาตรฐานเมืองสุขภาพดีแก่ อปท. (จัดประชุมฯ)	ครั้ง	๑	ธ.ค. ๖๕	ธ.ค. ๖๕	๑)การบูรณาการและสร้างการมีส่วนร่วมในการพัฒนาเกณฑ์มาตรฐานเมืองสุขภาพดี	
๓.สนับสนุนให้ อปท. มีการประเมินตนเองตามเกณฑ์มาตรฐานเมืองสุขภาพดี (Self-assessment) และสรุปจำนวนและผลการประเมินตนเองของ อปท.	ชุด	๑	ธ.ค.๖๕	มี.ค. ๖๖	๒)การขับเคลื่อนและกำกับติดตามประเมินรับรองการเป็นเมืองสุขภาพดี	
๔.สนับสนุนการวิเคราะห์ปัญหาและการจัดทำแผนหรือกิจกรรมการขับเคลื่อนยกระดับเมืองเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของ อปท. (โดยใช้ผลการประเมินตนเองมาประกอบ)	งาน	๒	เม.ย. ๖๖	พ.ค. ๖๖	๒)การขับเคลื่อนและกำกับติดตามประเมินรับรองการเป็นเมืองสุขภาพดี	
๕.ติดตามและสนับสนุนการขับเคลื่อนและยกระดับเมืองสำหรับศูนย์อนามัย และ อปท.	งาน	๓	เม.ย. ๖๖	ก.ค. ๖๖	๒)การขับเคลื่อนและกำกับติดตามประเมินรับรองการเป็นเมืองสุขภาพดี	
๖.ประชุมติดตามและสนับสนุนการขับเคลื่อนเมืองสุขภาพดี และจัดทำรายงานสรุปจำนวนและผลการประเมินเมืองสุขภาพดี	ครั้ง	๒	เม.ย. ๖๖	ก.ค. ๖๖	๒)การขับเคลื่อนและกำกับติดตามประเมินรับรองการเป็นเมืองสุขภาพดี	



## ตัวชี้วัด ๔.๒๑ ระดับความสำเร็จในการจัดทำฐานข้อมูลความร่วมมือระหว่างประเทศของกรมอนามัย

### ➤ Assessment

กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพได้ดำเนินงานความร่วมมือระหว่างประเทศ ในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับ ทั้งในระดับโลก ระดับภูมิภาค และระดับทวีป โดยในปี ๒๕๖๕ ในระดับโลก ได้ให้ความร่วมมือการให้ข้อคิดเห็นต่อร่างปฏิญญาระดับรัฐมนตรีสำหรับการประชุมสมัชชาสิ่งแวดล้อมแห่งสหประชาชาติ สมัยที่ ๕ (United Nations Environment Programme: UNEA) ในประเด็นการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ และการป้องกันมลพิษ ระดับภูมิภาคให้ความร่วมมือภายใต้กรอบความร่วมมือ ASEAN Health Cluster ๒ และความร่วมมือระดับทวีป ได้มีการจัดทำแผนปฏิบัติการความร่วมมือทวีปเอเชีย – ลาว ด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม

### ➤ Advocacy/Intervention/Management and Governance

๑. มาตรการขับเคลื่อนตัวชี้วัด : ๑) ขับเคลื่อนและบูรณาการความร่วมมือระหว่างประเทศด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ๒) พัฒนาบุคลากรให้มีความรู้ ทักษะ ความชำนาญ พร้อมต่อการดำเนินงานความร่วมมือระหว่างประเทศด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ๓) เป็นศูนย์กลางฐานข้อมูลหลักที่สำคัญเกี่ยวกับความร่วมมือระหว่างประเทศด้านการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ การเฝ้าระวังด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม รวมทั้งการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศและสุขภาพ

### ๒. แผน/ผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด

ชื่อกิจกรรม/ ขั้นตอน	หน่วย นับ	เป้าหมาย	วันที่ เริ่มต้น	วันที่ สิ้นสุด	มาตรการ	ผลการดำเนินงาน
๑.การจัดทำข้อเสนอ ทำที่ การให้ความเห็น ด้านวิชาการ ที่เกี่ยวข้อง ตามภารกิจหน่วยงาน และรายงาน ความก้าวหน้า การดำเนิน ตามกรอบ ความร่วมมือ ที่เกี่ยวข้อง	ครั้ง	๓ ครั้ง	พ.ย. ๖๕	ก.พ. ๖๖	๑) ขับเคลื่อนและบูรณาการ ความร่วมมือระหว่าง ประเทศด้านอนามัย สิ่งแวดล้อม ๓) เป็นศูนย์กลาง ฐานข้อมูลหลักที่สำคัญ เกี่ยวกับความร่วมมือ ระหว่างประเทศด้านการ ประเมินผลกระทบต่อ สุขภาพ การเฝ้าระวัง ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม รวมทั้งการเปลี่ยนแปลง สภาพภูมิอากาศและสุขภาพ	ข้อมูลประกอบการให้ ข้อคิดเห็นต่อ ASEAN POLICY BRIEF INTEGRATING CLIMATE LENS INTO THE HEALTH SYSTEM: REGIONAL MITIGATION AND ADAPTATION ส
๒.การส่งบุคลากรเป็น ผู้แทนประเทศไทย เข้าร่วมประชุม สัมมนา ในเวทีระดับนานาชาติ	ครั้ง	๑ ครั้ง	พ.ย. ๖๕	ก.พ. ๖๖	๒) พัฒนาบุคลากรให้ม ีความรู้ ทักษะ ความ ชำนาญ พร้อมต่อการ ดำเนินงานความร่วมมือ ระหว่างประเทศด้าน อนามัยสิ่งแวดล้อม	ส่งบุคลากรเข้าร่วมประชุม Joint-Secretariat Meeting of the Asia Pacific Regional Forum on Health and Environment ณ สาธารณรัฐอินโดนีเซีย

ชื่อกิจกรรม/ ขั้นตอน	หน่วย นับ	เป้าหมาย	วันที่ เริ่มต้น	วันที่ สิ้นสุด	มาตรการ	ผลการดำเนินงาน
๓.การพัฒนาศักยภาพบุคลากร กองประเมินผลกระทบ ต่อสุขภาพ ด้านความร่วมมือ ระหว่างประเทศ เช่น การอบรม การเข้าร่วม กิจกรรม Journal Club	ครั้ง	๓ ครั้ง	พ.ย. ๖๕	ก.พ. ๖๖	๒)พัฒนาบุคลากรให้มี ความรู้ ทักษะ ความ ชำนาญ พร้อมต่อการ ดำเนินงานความร่วมมือ ระหว่างประเทศด้าน อนามัยสิ่งแวดล้อม	๑.ส่งบุคลากรร่วมพัฒนา ศักยภาพเพื่อยกระดับ ทักษะการใช้ภาษาอังกฤษ สำหรับงานต่างประเทศ  ๒. ส่งบุคลากรร่วมพัฒนา หลักสูตร Environmental and Health Risk Assessment and Management of Toxic Chemicals: fundamentals of Risk Assessment

● การกิจกรรม/ สนับสนุนกรมอนามัยระดับหน่วยงาน

ตัวชี้วัด ๒.๑ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส  
(Integrity and Transparency Assessment : ITA)

➤ Assessment

คณะกรรมการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส (Integrity and Transparency Assessment : ITA) ของหน่วยงานได้วิเคราะห์ผลการรับรู้ด้านคุณธรรมและความโปร่งใสของหน่วยงานในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เปรียบเทียบระหว่างรอบ ๕ เดือนหลังกับรอบ ๕ เดือนแรก พบว่า ตัวชี้วัด และมุ่งเน้นประเด็น/ดัชนี ที่ต้องดำเนินการตามมาตรการ OIT เพื่อปิด GAP (ตามหลัก OIT ต้องดำเนินการทุกประเด็น/ดัชนี) คือตัวชี้วัดที่ ๔ การใช้ทรัพย์สินของราชการ เน้นประเด็น/ดัชนีที่ ๑๙ ขั้นตอนการขออนุญาตเพื่อยืมทรัพย์สินของราชการไปใช้ปฏิบัติงานในหน่วยงานของท่าน มีความสะดวก และประเด็น/ดัชนีที่ ๒๓ ท่านรู้แนวปฏิบัติของหน่วยงานของท่านเกี่ยวกับการใช้ทรัพย์สินของราชการที่ถูกต้อง จึงต้องดำเนินการปิด GAP ตามมาตรการ OIT โดยมุ่งเน้น ๐๑ การจัดทำคู่มือหรือมาตรฐานการให้ขออนุญาตเพื่อยืมทรัพย์สินของราชการ

➤ Advocacy/Intervention/Management and Governance

๑.มาตรการขับเคลื่อนตัวชี้วัด : สร้างการมีส่วนร่วมในการดำเนินการตามมาตรการมาตรการ OIT เพื่อปิด GAP ตัวชี้วัดที่ ๔ การใช้ทรัพย์สินของราชการ

๒.แผน/ผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด

มาตรการ/ แนวทาง	แผน/โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	ผลการดำเนินงาน
สร้างการมีส่วนร่วมในการดำเนินการตามมาตรการ OIT เพื่อปิด GAP ตัวชี้วัดที่ ๔ การใช้ทรัพย์สินของราชการ	๑. วิเคราะห์ ประเด็น GAP การรับรู้การดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใสของหน่วยงาน (IIT) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ รอบ ๕ เดือนแรกและเดือนหลัง และวางแผนขับเคลื่อนการดำเนินงาน	รายงาน ๑ ฉบับ	ธ.ค. ๖๕	ไม่มี	คณะกรรมการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใสหน่วยงาน (ITA)	รายงานประชุมคกก.ITA ครั้ง๑/๒๕๖๖/ ใบ เซ็นชื่อ/One page

มาตรการ/ แนวทาง	แผน/โครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	ผลการดำเนินงาน
	๒. ติดตามการดำเนินการตาม มาตรการ OIT ที่กำหนด/ ข้อมูลผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ภายนอก	๒ ครั้ง	ม.ค.-ก.พ. ๖๖	ไม่มี	คณะกรรมการ ดำเนินงาน คุณธรรมและ ความโปร่งใส หน่วยงาน (ITA)	
	๓. รายงานผลการขับเคลื่อน การดำเนินงานคุณธรรมและ ความโปร่งใสของหน่วยงาน	รายงาน ๑ ฉบับ	ก.พ.๖๖	ไม่มี		

## ตัวชี้วัด ๒.๒ ระดับความสำเร็จของการจัดการความรู้ (Knowledge Management : KM) และ การขับเคลื่อนการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization : LO)

### ➤ Assessment

คณะกรรมการพัฒนาและขับเคลื่อนวิชาการ (กพว.) ของหน่วยงาน ได้วิเคราะห์สถานการณ์ปัจจุบันว่ามี  
สถานการณ์ภัยใหม่ๆ ที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพประชาชน และคาดว่าจะมีมากขึ้นในอนาคต ทำให้ภาระงานและเนื้อ  
งาน ของกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ จากเดิมที่ดูกระบวนการ HIA และปัจจุบันมาดูประเด็นภัยสิ่งแวดล้อม  
รูปแบบใหม่ที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ (Modern hazard) เช่น มลพิษทางอากาศ climate change ฯลฯ ซึ่งเป็นเนื้อ  
งานในเชิงประเด็น เพื่อการจัดการภัยรูปแบบใหม่ ๆ ที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพประชาชน และมีความท้าทายที่ต้อง  
ปรับมาเป็นการทำงานเชิงระบบในการประเมินคาดการณ์มากขึ้น

### ➤ Advocacy/Intervention-Management and Governance

#### ๑. มาตรการขับเคลื่อนตัวชี้วัด

๑) การพัฒนาชุดความรู้ งานวิจัยในประเด็นปัจจัยเสี่ยงใหม่ ๆ ให้เป็นที่ยอมรับในระดับประเทศ และ  
มีการสื่อสารสู่สาธารณะ หรือนำไปสู่การกำหนดนโยบายในการแก้ไขปัญหา

๒) การพัฒนาคลังข้อมูลและความรู้ที่เข้าถึงง่าย เป็นระบบ และสามารถสืบค้นได้ เพื่อให้ทุกคน  
สามารถเข้าถึงชุดข้อมูล และวางแผนพัฒนา

๓) การพัฒนาศักยภาพบุคลากรที่เพียงพอในการจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและป้องกัน  
ผลกระทบต่อสุขภาพจากปัจจัยด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

#### ๒. แผน/ผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด

##### ๒.๑ ผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด

ชื่อกิจกรรม/ ขั้นตอน	หน่วย นับ	เป้าหมาย	วันที่ เริ่มต้น	วันที่ สิ้นสุด	มาตรการ	ผลการ ดำเนินงาน
๑. ประชุมคณะกรรมการพัฒนาและขับเคลื่อน วิชาการ (กพว.) กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ	ครั้ง	๔ ครั้ง	พ.ย. ๖๕	ก.ค. ๖๖	๑) การพัฒนาชุดความรู้ งานวิจัยใน ประเด็นปัจจัยเสี่ยงใหม่ ๆ ให้เป็นที่ ยอมรับในระดับประเทศ และมีการ สื่อสารสู่สาธารณะ หรือนำไปสู่การ กำหนดนโยบายในการแก้ไขปัญหา	สรุปการ ประชุม ปรึกษาหารือ คณะกรรมการ พัฒนา
๒. การพัฒนาศักยภาพการเฝ้าระวัง พฤติกรรมป้องกันโรค และสุขอนามัยที่ ดี (การเพิ่มประสิทธิภาพการจัดการปัจจัย เสี่ยงที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ)	ครั้ง	๑ ครั้ง	พ.ย. ๖๕	ก.ค. ๖๖	๓) การพัฒนาศักยภาพบุคลากรที่ เพียงพอในการจัดการด้านอนามัย สิ่งแวดล้อมและป้องกันผลกระทบต่อ สุขภาพจากปัจจัยด้านอนามัย สิ่งแวดล้อม	การพัฒนา ศักยภาพเฝ้า ระวังพฤติกรรม การป้องกันโรค และสุขอนามัย ที่ดี

ชื่อกิจกรรม/ ขั้นตอน	หน่วย นับ	เป้าหมาย	วันที่ เริ่มต้น	วันที่ สิ้นสุด	มาตรการ	ผลการ ดำเนินงาน
๓. พัฒนาศักยภาพและเตรียมความพร้อม ทีมปฏิบัติการลงพื้นที่สื่อสารสร้างความรอบ รู้ให้กับประชาชนในการป้องกันผลกระทบ ต่อสุขภาพจากมลพิษทางอากาศ (การเฝ้า ระวังและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจาก มลพิษทางอากาศ)	ครั้ง	๑ ครั้ง	ธ.ค. ๖๕	ก.ค. ๖๖	๓) การพัฒนาศักยภาพบุคลากรที่ เพียงพอในการจัดการด้านอนามัย สิ่งแวดล้อมและป้องกันผลกระทบต่อ สุขภาพจากปัจจัยด้านอนามัย สิ่งแวดล้อม	พัฒนา ศักยภาพและ เตรียมความพร อมทีม ปฏิบัติการ
๔. แลกเปลี่ยนเรียนรู้/การเข้าร่วมประชุม/ อบรมพัฒนาศักยภาพด้านวิชาการ/การวิจัย ของบุคลากรกองประเมินผลกระทบต่อ สุขภาพ	ครั้ง	๔ ครั้ง	ธ.ค. ๖๖	ก.ค. ๖๖	๓) การพัฒนาศักยภาพบุคลากรที่ เพียงพอในการจัดการด้านอนามัย สิ่งแวดล้อมและป้องกันผลกระทบต่อ สุขภาพจากปัจจัยด้านอนามัย สิ่งแวดล้อม	แลกเปลี่ยน เรียนรู้/การเข้า ร่วมประชุม/ อบรม
๕. การสร้างการมีส่วนร่วมของเครือข่ายและ ชุมชนในการเฝ้าระวังจัดการด้าน สาธารณสุขเพื่อจัดการความเสี่ยงและลด ผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษทางอากาศ (การเฝ้าระวังและป้องกันผลกระทบต่อ สุขภาพจากมลพิษทางอากาศ)	ครั้ง	๑ ครั้ง	มี.ค. ๖๖	ก.ค. ๖๖	๒) การพัฒนาค้นข้อมูลและความรู้ที่ เข้าถึงง่าย เป็นระบบ และสามารถ สืบค้นได้ เพื่อให้ทุกคนสามารถเข้าถึง ชุดข้อมูล และวางแผนพัฒนา ๓) การพัฒนาศักยภาพบุคลากรที่ เพียงพอในการจัดการด้านอนามัย สิ่งแวดล้อมและป้องกันผลกระทบต่อ สุขภาพจากปัจจัยด้านอนามัย สิ่งแวดล้อม	
๖. พัฒนาศักยภาพการปรับตัวด้าน สาธารณสุขรองรับการเปลี่ยนแปลงสภาพ ภูมิอากาศสำหรับการเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ระหว่างประเทศ (การเสริมสร้างขีด ความสามารถต่อการปรับตัวด้านสุขภาพ จากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ)	ครั้ง	๑ ครั้ง	ก.ค. ๖๖	ก.ค. ๖๖	๓) การพัฒนาศักยภาพบุคลากรที่ เพียงพอในการจัดการด้านอนามัย สิ่งแวดล้อมและป้องกันผลกระทบต่อ สุขภาพจากปัจจัยด้านอนามัย สิ่งแวดล้อม	
๗. ถอดบทเรียนและสรุปผลการดำเนินงาน ด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีฝุ่น ละอองขนาดเล็กไม่เกิน ๒.๕ ไมครอน ปี ๒๕๖๖(การเฝ้าระวังและป้องกันผลกระทบต่อ สุขภาพจากมลพิษทางอากาศ)	ครั้ง	๑ ครั้ง	ก.ค. ๖๖	ก.ค. ๖๖	๑) การพัฒนาชุดความรู้ งานวิจัยใน ประเด็นปัจจัยเสี่ยงใหม่ ๆ ให้เป็นที่ ยอมรับในระดับประเทศ และมีการ สื่อสารสู่สาธารณะ หรือนำไปสู่การ กำหนดนโยบายในการแก้ไขปัญหา ๒) การพัฒนาค้นข้อมูลและความรู้ที่ เข้าถึงง่าย เป็นระบบ และสามารถ สืบค้นได้ เพื่อให้ทุกคนสามารถเข้าถึง ชุดข้อมูล และวางแผนพัฒนา	
๘. การพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ สาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมของประเทศ สมาชิกในภูมิภาคอาเซียน ด้านการ ประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ และการ ปรับตัวต่อการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ ด้านสาธารณสุข (การเพิ่มประสิทธิภาพการ จัดการปัจจัยเสี่ยงที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ)	ครั้ง	๑ ครั้ง	ก.ค. ๖๖	ก.ค. ๖๖	๓) การพัฒนาศักยภาพบุคลากรที่ เพียงพอในการจัดการด้านอนามัย สิ่งแวดล้อมและป้องกันผลกระทบต่อ สุขภาพจากปัจจัยด้านอนามัย สิ่งแวดล้อม	

## ๒.๒ ผลการขับเคลื่อนตามแผนดำเนินการสร้าง หรือพัฒนาผลงานวิชาการ/ นวัตกรรม

รายงานผลการขับเคลื่อนตามแผนดำเนินการสร้าง หรือพัฒนาผลงานวิชาการ/ นวัตกรรมที่สอดคล้องกับภารกิจของหน่วยงานกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ (ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ - ๒๕๖๖)

ลำดับ	ชื่อประเด็นผลงาน	ประเภทผลงาน	ระยะเวลาดำเนินการ	ความก้าวหน้า (✓)						ผู้รับผิดชอบ	ผลการดำเนินงาน
				ศึกษารวบรวมข้อมูล	โครงร่าง	ดำเนินการวิจัย	สรุปผล	เผยแพร่	การนำไปใช้		
๑	การเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม	R๒R	ต.ค. ๖๕-ก.ย. ๖๖	ต.ค. - พ.ย. ๖๕	พ.ย. ๖๕	ม.ค. - พ.ค. ๖๖	มิ.ย. ๖๖	ก.ค. ๖๖	ส.ค.-ก.ย.๖๖	กลุ่มเฝ้าระวัง ๓	โครงร่าง
๒	รูปแบบการสื่อสารและสร้างความรอบรู้เกี่ยวกับการป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษทางอากาศ สำหรับประชาชนกลุ่มเปราะบาง	R๒R	ต.ค. ๖๕-ก.ย. ๖๖	ต.ค. - พ.ย. ๖๕	พ.ย. ๖๕	ม.ค. - พ.ค. ๖๖	มิ.ย. ๖๖	ก.ค. ๖๖	ส.ค.-ก.ย.๖๖	กลุ่มพัฒนาศักยภาพ ๓	โครงร่าง
๓	การสร้างความรู้ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เทศบาลตำบลบ้านฉาง จังหวัดระยอง	R๒R	ต.ค. ๖๕-ก.ย. ๖๖	ต.ค. - พ.ย. ๖๕	พ.ย. ๖๕	ม.ค. - พ.ค. ๖๖	มิ.ย. ๖๖	ก.ค. ๖๖	ส.ค.-ก.ย.๖๖	กลุ่มพัฒนาระบบฯ	โครงร่าง

### ตัวชี้วัด ๒.๓ ร้อยละของการเบิกจ่ายงบประมาณ

รายการ	ชื่อ file	สถานะ
๑) คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการติดตามเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ พร้อมนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน ภายในวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ (๐.๑ คะแนน)	๑. คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการเร่งรัดติดตามงบประมาณ ปี๒๕๖๖	ขึ้นเว็บกองฯแล้ว
๒) มีรายงานผลติดตามเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ (รบจ.๑) ณ วันที่ ๑๕ ของทุกเดือน พร้อมนำข้อมูลอัปเดตขึ้นเว็บไซต์หน่วยงาน ภายในวันที่ ๒๐ ของทุกเดือน (ตัวอย่างตามเอกสารแนบ๑) (๐.๒ คะแนน)	๒. รายงาน (รบจ.๑) เดือนตุลาคม ๒๕๖๕ ๓. รายงาน (รบจ.๑) เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๕	ขึ้นเว็บกองฯแล้ว
๓) มีรายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ทุกเดือนและนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน ภายในวันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป (๐.๒ คะแนน)	๔. การประชุมคกก.ติดตามเร่งรัดงบประมาณ ๑-๒๕๖๖/One page ๕. รายงานการประชุมกองครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ ๖. ข้อมูลแนวทางการเบิกจ่ายงบประมาณปี ๒๕๖๖ กองคลัง (แนบในข้อมูลที่นำมาใช้ด้วยนะคะ)	ขึ้นเว็บกองฯแล้ว
๔) นำหลักฐานข้อมูลอัปเดตขึ้นเว็บไซต์หน่วยงานและบันทึกในระบบ DOC	เว็บกองประเมินฯ <a href="https://hia.anamai.moph.go.th/th/budget๖๖">https://hia.anamai.moph.go.th/th/budget๖๖</a>	

### ตัวชี้วัด ๒.๔ ร้อยละของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงาน

๑ - ๓ คะแนน ร้อยละการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการที่บรรลุเป้าหมายกิจกรรมตามรอบการประเมิน (๓ คะแนน)

- รายงานผลการดำเนินงานตามเป้าหมายกิจกรรมจากระบบ DOC๔.๐ โดยตัดข้อมูล ณ วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

คะแนน	๑	๒	๓
ร้อยละ	≤๗๐	๗๑-๗๙	๘๐-๑๐๐

๔ - ๕ คะแนน การบรรลุเป้าหมายตัวชี้วัดผลผลิตสำคัญในแต่ละตัวจะต้อง ≥ร้อยละ ๗๐ ของเป้าหมายที่กำหนดในแต่ละตัวชี้วัดตามรอบการประเมิน (๒ คะแนน)

- รายงานผลการดำเนินงานผลผลิตสำคัญตามแผนปฏิบัติการ กรมอนามัย พ.ศ. ๒๕๖๖ โดยตัดข้อมูล ณ วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

คะแนน	๑	๑.๕	๒
ร้อยละ	≤ ๕๐	๕๑ - ๖๙	≥ ๗๐

#### ● ผลการดำเนินงาน เดือนตุลาคม -พฤศจิกายน ๒๕๖๕

๑. แต่งตั้งคณะกรรมการติดตามเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณและติดตามผลการดำเนินงาน
๒. แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ ที่ได้อนุมัติแล้ว
๓. แนวทางการบริหารความเสี่ยงระดับโครงการ
๔. รหัสสำหรับการเบิกจ่ายงบประมาณ
๕. การขออนุมัติปรับแผน/โครงการยกระดับการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อเมืองสุขภาพดีในพื้นที่ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ครั้งที่ ๑

**มติที่ประชุม:** เห็นชอบ

## ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

## ๔.๑ (ร่าง) การถ่ายทอดตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ

พ.ศ. ๒๕๖๖ (ระดับกลุ่ม)

นายชนะ งามสุขไพศาล ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ นำเสนอ (ร่าง) การถ่ายทอดตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ (ระดับกลุ่ม) ดังตารางที่ ๔

## ตารางที่ ๔ การถ่ายทอดตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการไปสู่ระดับกลุ่ม

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ตารางผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด				
		พร.	ฝว.	พส.	บย.	อก.
นโยบายสำคัญ เร่งด่วน ยุทธศาสตร์ ภารกิจหลักกรมอนามัย และภารกิจหลักสายวิชาการ (Core Function) ระดับหน่วยงาน						
๓.๓๒	ร้อยละความสำเร็จของหน่วยงานภาคการสาธารณสุขดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานการณฺ์ฉุกเฉินและสาธารณสุข	√(s)	√(s)	√(o)	√(o)	√(s)
๓.๓๕	ระดับความสำเร็จของอัตราป่วยด้วยโรคอันเนื่องมาจากมลพิษทางอากาศลดลง	√(s)	√(o)	√(s)	√(s)	
๓.๓๖	ระดับความสำเร็จของร้อยละของพื้นที่เขตเมือง (เทศบาลนคร/เทศบาลเมือง) และเขตเศรษฐกิจพิเศษขับเคลื่อนเป็นเมืองสุขภาพดี	√(o)	√(s)	√(s)	√(s)	
๔.๒๑	ระดับความสำเร็จในการจัดทำฐานข้อมูลความร่วมมือระหว่างประเทศของ	√(s)	√(o)	√(o)		
ภารกิจรอง/ สนับสนุนกรมอนามัยระดับหน่วยงาน						
๒.๑	ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส (Integrity and Transparency Assessment : ITA)	√(s)	√(s)	√(o)	√(s)	√(o)
๒.๒	ระดับความสำเร็จของการจัดการความรู้ (Knowledge Management : KM) และการขับเคลื่อนการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (Learning Organization : LO)	√(o)	√(s)	√(s)	√(s)	√(s)
๒.๓	ร้อยละของการเบิกจ่ายงบประมาณ	√(s)	√(s)	√(s)	√(o)	√(s)
๒.๔	ร้อยละของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงาน	√(s)	√(s)	√(s)	√(o)	√(s)
รวม		๘ ตัว ๒(O) ๖(S)	๘ ตัว ๒(O) ๖(S)	๘ ตัว ๓(O) ๕(S)	๗ ตัว ๓(O) ๔(S)	๔ ตัว ๑(O) ๔(S)

**มติที่ประชุม:** เห็นชอบและดำเนินการ

## ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

## ๖.๑ คำสั่งกองประเมินกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

นายชนะ งามสุขไพศาล ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ นำเสนอ คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ/คณะทำงานฯ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จำนวน ๒ ชุด เพื่อขับเคลื่อนภารกิจสำคัญของหน่วยงาน ดังเอกสารแนบ ๒

**มติที่ประชุม:** เห็นชอบและดำเนินการ

เลิกประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.

นางสาวอภิญญา พึ่งประยูร ผู้สรุปรายงานการประชุม  
นายชนะ งามสุขไพศาล ผู้ตรวจรายงานการประชุม  
พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เอกสารเพื่อทราบ ๑

ผลลัพธ์/ผลผลิต	ผลการดำเนินงานตามกิจกรรมสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
<p>1. โครงการยกระดับการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อเมืองสุขภาพดีในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก</p>		
<p>1. รูปแบบการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมได้มาตรฐานเมืองสุขภาพดี 1 รูปแบบ</p> <p>2. เกณฑ์มาตรฐานการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเมืองสุขภาพดี ในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษ ภาคตะวันออก (เมืองอุตสาหกรรมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี) 1 เกณฑ์</p> <p>3. ข้อมูลสถานการณ์ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ 1 ชุดข้อมูล</p> <p>4. ข้อมูลสถานการณ์ความรู้ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน เพื่อการจัดการความเสี่ยงในชุมชน 1 ชุดข้อมูล</p>	<p>1. พัฒนาเกณฑ์มาตรฐานการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเมืองสุขภาพดี ในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก</p> <p>1.1 ประชุมหารือการดำเนินงานขับเคลื่อนการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมและยกระดับเมืองสุขภาพดีสำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่ประชุมได้มีการชี้แจงแผนการดำเนินงานโครงการยกระดับการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออกในพื้นที่เทศบาลตำบลบ้านฉาง จังหวัดระยอง ปีงบประมาณ 2566 ซึ่งมีแผนการขับเคลื่อน ในประเด็นต่างๆ ได้แก่ แผนการพัฒนาเกณฑ์มาตรฐานการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเมืองสุขภาพดีในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก แผนการขับเคลื่อนการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในแต่ละ Setting แผนจัดการอบรมพัฒนาศักยภาพแผนการดำเนินการพัฒนาระบบเฝ้าระวัง สื่อสารเตือนภัยความเสี่ยงต่อสุขภาพและสร้างความรอบรู้ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม</p> <p>1.2 ประชุมหารือการพัฒนาเกณฑ์มาตรฐานเมืองอุตสาหกรรมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี ที่ประชุมได้พิจารณาแผนการพัฒนาเกณฑ์มาตรฐานการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเมืองอุตสาหกรรมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี ในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก เทศบาลตำบลบ้านฉาง จังหวัดระยอง และร่างเกณฑ์มาตรฐานเมืองอุตสาหกรรมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี</p>	<p>กลุ่มพร.</p>
	<p>2. ขับเคลื่อนการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมสำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น</p> <p>2.1 ลงพื้นที่ประสานและสนับสนุนการขับเคลื่อนการยกระดับเมืองสุขภาพดีในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก</p> <p>2.2 สรุปการดำเนินงานลงพื้นที่ ทต.บ้านฉาง ระหว่างวันที่ 9-10 พ.ย.65</p> <p>- ปรีกษาหารือการจัดอบรมเรื่องการยกระดับอวล. ด้วยการบังคับใช้กฎหมายสาธารณสุข ได้</p>	<p>กลุ่มพร.</p>



ผลลัพธ์/ผลผลิต	ผลการดำเนินงานตามกิจกรรมสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>ข้อสรุปจะในเดือนธันวาคม ณ โรงแรมใน อ.เมืองระยอง</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ลงพื้นที่สำรวจชายหาด 3 หาด (หาดพูนเก่า พูนใหม่ และหาดน้ำริน) พบว่าชายหาดยังไม่ได้มาตรฐานตามเกณฑ์ประเมินชายหาด เรื่องที่ต้องพัฒนา เช่น ห้องน้ำ ป้ายสัญลักษณ์ที่ชัดเจน การติดป้ายห้ามสูบบุหรี่ การปล่อยน้ำเสียลงทะเล จุด safeguard เป็นต้น</li> <li>- การอบรมสร้างความรอบรู้ สรุปร่วมเป้าหมาย หมู่ 1 2 4 7 (เฉพาะเขต ทต.บ้านฉาง) ประมาณ 80 คน จะจัดเดือน มกราคม 66 ณ ห้องประชุม ทต.บ้านฉาง โดยประสานงานเชิญ อสม. ผ่าน รพ.สต. บ้านพะยูง และ รพ.บ้านฉาง</li> </ul> <p>2.3 การประชุมเชิงปฏิบัติการ</p> <p>การพัฒนากระบวนการพัฒนาเมืองและการประเมินเมืองสุขภาพดี ที่ประชุมได้มีการหารือ และรับฟังความคิดเห็นต่อเกณฑ์การพัฒนาเมืองสุขภาพดีจากผู้แทน 3 ภาคส่วน ประกอบด้วย ผู้เชี่ยวชาญจากสถาบันการศึกษา ผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกระดับ และผู้แทนจากศูนย์อนามัย และมีผู้เข้าร่วมจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งสายอนามัยสิ่งแวดล้อม และสายส่งเสริมสุขภาพ ซึ่งเป็นผู้ร่วมพัฒนาเกณฑ์มาตรฐานเมืองสุขภาพดี</p>	
<b>2. โครงการเฝ้าระวังและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษทางอากาศ</b>		
<p>1. องค์ความรู้ คำแนะนำและนวัตกรรม สำหรับการเฝ้าระวังสื่อสารและการป้องกัน คำแนะนำ คู่มือ รูปแบบ AQHI ผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษทางอากาศ 4 เรื่อง</p> <p>2. ระบบและกลไกเฝ้าระวัง สื่อสาร แจ้งเตือน ดูแลและตอบโต้ความเสี่ยงต่อสุขภาพจากมลพิษทางอากาศ 1 ระบบ</p> <p>3. รายงานสถานการณ์และผลการดำเนินงานด้านการแพทย์และสาธารณสุข เพื่อลดผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษทางอากาศ 1 เรื่อง</p>	<p>2. การพัฒนารูปแบบการสื่อสารและสร้างความรอบรู้เกี่ยวกับการป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษทางอากาศ สำหรับประชาชนกลุ่มเปราะบาง (เด็ก/เด็กกลุ่มเปราะบาง)</p> <p>2.1 ลงพื้นที่แลกเปลี่ยนข้อมูลและรับฟังข้อเสนอแนะสำหรับการพัฒนาแนวทางการลดและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM2.5) สำหรับสถานศึกษา เข้าเยี่ยมชมโรงเรียน และแลกเปลี่ยนข้อมูล รวมทั้งรับฟังข้อเสนอแนะเกี่ยวกับแนวทางการดูแลและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน 2.5 ไมครอน (PM2.5) รวมทั้งรูปแบบสื่อการเรียนการสอนที่ส่งเสริมให้นักเรียนมีความตระหนักและป้องกันตนเองจากฝุ่น PM2.5</p>	กลุ่มผว.

ผลลัพธ์/ผลผลิต	ผลการดำเนินงานตามกิจกรรมสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>3. ขับเคลื่อนระบบและกลไกการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขเพื่อลดผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษทางอากาศที่มีประสิทธิภาพ</p> <p>3.1 ประชุมปรึกษาหารือพิจารณามาตรการการดำเนินงานด้านการแพทย์และสาธารณสุข เพื่อลดผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษทางอากาศ ปี 2566 ทบทวนปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอต่อการพัฒนาใน 2565 และพิจารณา (ร่าง) มาตรการและแผนปฏิบัติการด้านการแพทย์ฯ กรณีฝุ่น PM2.5 ปี 2566 โดยได้กำหนดดำเนินงาน โดย ยกระดับปฏิบัติการ ในการลดความเสี่ยงคุ้มครองสุขภาพของประชาชน ซึ่งประกอบด้วย 3 มาตรการ 10 กิจกรรมสำคัญ ได้แก่ มาตรการที่ 1 ลดและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพ มาตรการที่ 2 บริการด้านแพทย์ฯ มาตรการที่ 3 เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการ และการให้ข้อเสนอต่อแนวทางต่างๆ เพื่อรองรับและพร้อมการดำเนินงานด้านการแพทย์และสาธารณสุขฯ</p> <p>3.2 ประชุมปรึกษาหารือพิจารณามาตรการการดำเนินงานด้านการแพทย์และสาธารณสุข เพื่อลดผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษทางอากาศ ปี 2566 ครั้งที่ 2/2565 หน่วยงานร่วมพิจารณาและเห็นชอบประเด็นในการขับเคลื่อนงาน ปี 2566 ดังนี้ 1. มาตรการ แผนปฏิบัติการและแนวทางการดำเนินงานด้านการแพทย์ฯ กรณี หมอกควันและฝุ่น Pm 2.5 2. ระบบกลไกการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินฯ กรณีหมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก 3. คู่มือการดำเนินงานด้านสาธารณสุขฯ</p> <p>3.3 จัดอบรมพัฒนาศักยภาพทีมปฏิบัติการสื่อสารสร้างความรอบรู้ให้กับประชาชนในการป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน 2.5 ไมครอน ทีมปฏิบัติการ PM2.5 ได้รับความรู้เกี่ยวกับกลไกการเกิดโรค ผลกระทบและการป้องกันตนเองจากฝุ่นละอองและมลพิษอากาศ สถานการณ์การเฝ้าระวังฝุ่น การตรวจสอบคุณภาพอากาศและมาตรฐานที่เกี่ยวข้อง เทคนิคและทักษะการให้คำแนะนำป้องกันฝุ่นสำหรับประชาชน และสถานที่ต่าง ๆ รวมถึงกลไกการดำเนินงานและการ</p>	

ผลลัพธ์/ผลผลิต	ผลการดำเนินงานตามกิจกรรมสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	รายงานผลปฏิบัติงาน นอกจากนี้ ได้มีการฝึกปฏิบัติเพื่อเตรียมความพร้อมสำหรับการลงพื้นที่ของทีมปฏิบัติการ PM2.5 ทั้งหมด 3 ฐาน	
<b>3. โครงการเสริมสร้างขีดความสามารถต่อการปรับตัวด้านสุขภาพจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ</b>		
<p>1. แผนปฏิบัติการHNAPระยะกลาง (พ.ศ. 2564 - 2573) 1 แผน</p> <p>2. มาตรฐานค่าเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศจากรังสียูวี 1 เรื่อง</p> <p>3. ระบบเฝ้าระวังและสื่อสารเตือนภัยผลกระทบต่อสุขภาพจาก CC (ประเด็นความร้อนและภัยแล้ง) 1 ระบบ</p> <p>4. รายงานสถานการณ์ความรอบรู้และพฤติกรรมในการป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจาก CC กรณีภัยร้อนของประชาชนอาสาสมัครหมู่บ้าน และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับตำบล 1 รายงาน</p> <p>5. หลักสูตรพัฒนาสมรรถนะทีมหมอครอบครัว (Family Care Team) รอบรู้การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศและสุขภาพกรณีภัยร้อน 1 หลักสูตร</p> <p>6. ชุดข้อมูลความรู้เพื่อสื่อสารเตือนภัยผลกระทบต่อสุขภาพจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ 1 ชุด</p>	<p>1. การขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการด้านการปรับตัวต่อการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศด้านสาธารณสุข ระยะที่ 1 (พ.ศ.2564-2573)</p> <p>1.1 ติดตามผลการดำเนินงานแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ภายใต้แผนปฏิบัติการฯ CC ระยะสั้น 64-65 และแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ระยะกลาง 66-70 ได้ผลการดำเนินงานแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ภายใต้แผนปฏิบัติการฯ CC ระยะสั้น 64-65 ทั้งภายในกระทรวงสาธารณสุข และภายนอกกระทรวงสาธารณสุข เพื่อเพื่อนำไปจัดทำสรุปผลการดำเนินงานภายใต้แผนปฏิบัติฯ ระยะสั้น (64-65) และการจัดทำแผนปฏิบัติการระยะกลาง (66-70)</p> <p>1.2 ประชุมทีมเลขานุการคณะอนุกรรมการฯ CC เพื่อปรึกษาหารือผลการดำเนินงานที่ได้จากการติดตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ระยะสั้น 64-65 และการจัดทบทวนแผนปฏิบัติการฯ ระยะกลาง 66-70 รายงานผลการดำเนินงานแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ภายใต้แผนปฏิบัติการฯ CC ระยะสั้น 64-65 ทั้งภายในกระทรวงสาธารณสุข และภายนอกกระทรวงสาธารณสุข และการจัดทำแผนปฏิบัติการระยะกลาง (66-70) รวมถึงการปรึกษาหารือปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอในการปฏิบัติงาน ภายใต้แผนปฏิบัติการฯ และหารือการประชุมคณะอนุกรรมการกับการจัดเสวนาการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ</p> <p>2. การพัฒนามาตรฐานค่าเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศจากรังสียูวี (UV Index)</p> <p>2.1 จ้างเหมาการพัฒนาเกณฑ์เฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพและสื่อสารเตือนภัยจากรังสียูวี</p> <p>รายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะจ้างเหมาการพัฒนาเกณฑ์เฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพและการสื่อสารเตือนภัยจากรังสียูวี</p>	กลุ่มบย.

ผลลัพธ์/ผลผลิต	ผลการดำเนินงานตามกิจกรรมสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>3. การพัฒนาระบบเฝ้าระวังและสื่อสารเตือนภัย ผลกระทบต่อสุขภาพจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ</p> <p>3.1 ปรับปรุง (ร่าง) แนวทางเฝ้าระวังและสื่อสารเตือนภัยสุขภาพจากความร้อน ได้แนวทางเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพจากความร้อนสำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข โดยเพิ่มเติมแนวทางการสื่อสาร ปรับปรุง Infographic รายงานสถานการณ์ และการคาดการณ์รายสัปดาห์ และปรับปรุงข้อความเฝ้าระวังอาการและการป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากความร้อน (อนามัยโพล)</p> <p>3.2 จัดทำแผนการสื่อสารเพื่อเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพจากความร้อน แผนการสื่อสารเพื่อเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพจากความร้อน</p> <p>3.3 จัดทำ (ร่าง) OP การเฝ้าระวังและสื่อสารเตือนภัยสุขภาพจากความร้อน ได้ (ร่าง) OP การเฝ้าระวังและสื่อสารเตือนภัยสุขภาพจากความร้อน และส่งข้อมูลแก่นักอนามัยสิ่งแวดล้อม</p> <p>4. ประเมินความรอบรู้และพฤติกรรมในการป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ กรณีภัยร้อน ในประชาชน อสม. และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับตำบล</p> <p>4.1 ประชุมพิจารณาเครื่องมือประเมินความรอบรู้และพฤติกรรมในการป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ กรณีภัยร้อน ในประชาชน อสม. และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับตำบล ที่ประชุมร่วมพิจารณา และให้ข้อเสนอต่อการพัฒนาเครื่องมือประเมินความรอบรู้และพฤติกรรมในการป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ กรณีภัยร้อน ในประชาชน อสม. และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับตำบล และการคัดเลือกพื้นที่เป้าหมายในการประเมินความรอบรู้ในการป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ กรณีภัยร้อน</p> <p>5. งานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง</p> <p>5.1 การประชุมคณะกรรมการนโยบายการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศแห่งชาติ ครั้งที่ 3/2565 คกก. ได้เห็นชอบ ต่อ1) (ร่าง) การมีส่วนร่วม</p>	

ผลลัพธ์/ผลผลิต	ผลการดำเนินงานตามกิจกรรมสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>ร่วมที่ประเทศกำหนด ฉบับปรับปรุงครั้งที่ 2 และ (ร่าง) ยุทธศาสตร์ระยะยาวในการพัฒนาแบบปล่อยก๊าซเรือนกระจกของประเทศ2) ผลการลดก๊าซเรือนกระจก ปี 2563 ซึ่งปริมาณ 56.47 ล้านตันคาร์บอนไดออกไซด์เทียบเท่า คิดเป็นร้อยละ 15.40 ซึ่งบรรลุเป้าหมายที่ประเทศประกาศไว้ 3) (ร่าง) กรอบทำที่เจรจาของไทย (ร่าง) แลกเปลี่ยนร่วมอาเซียนว่าด้วยการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ และ(ร่าง) องค์ประกอบคณะผู้แทนของประเทศไทย ในการประชุม COP27 4) โครงการความร่วมมือด้านการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศระหว่างอาเซียน-เยอรมัน</p> <p>5.2 ประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การคัดเลือกโครงการเพื่อศึกษาความเป็นไปได้ในการจัดทำแนวคิดโครงการเสนอกองทุนภูมิอากาศสีเขียว เพื่อร่วม การคัดเลือกโครงการเพื่อศึกษาความเป็นไปได้ในการจัดทำแนวคิดโครงการเสนอกองทุนภูมิอากาศสีเขียว GCF ในสาขาสาธารณสุข</p> <p>5.3 การประชุมคณะกรรมการนโยบายการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศแห่งชาติ ครั้งที่ 4/2565 ประเด็นพิจารณา ได้แก่</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. (ร่าง) รายงานความก้าวหน้ารายสองปี ฉบับที่ 4 (BUR4)</li> <li>2. (ร่าง)บันทึกความตกลงความร่วมมือโครงการเสริมสร้างภูมิคุ้มกันต่อผลกระทบจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศในประเทศไทยด้านการบริหารจัดการน้ำที่มีประสิทธิภาพและการเกษตรแบบยั่งยืน</li> </ol>	

ผลลัพธ์/ผลผลิต	ผลการดำเนินงานตามกิจกรรมสำคัญ	ผู้รับผิดชอบ
<b>4. โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดการปัจจัยเสี่ยงที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพและการขับเคลื่อนเมืองสุขภาพดี</b>		
<p>1. เกณฑ์มาตรฐานเมืองสุขภาพดี 1 เกณฑ์</p> <p>2. ร่างกฎหมายเกี่ยวกับการพิจารณาอนุญาตกิจการที่ต้องรับฟังความคิดเห็นของประชาชนตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข ดำเนินการได้ตามแผนที่กำหนดไว้ 1 ชุด</p> <p>3. ชุดข้อมูลและแนวทางแก้ไขปัญหาผลกระทบต่อสุขภาพ 1 ชุด</p> <p>4. หลักสูตรพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่สาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมของประเทศสมาชิกในภูมิภาคอาเซียน ด้านการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ 1 หลักสูตร</p> <p>5. รายงานผลการเฝ้าระวังพฤติกรรมด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม และสุขอนามัยที่ดี 1 เรื่อง</p> <p>6. ฐานข้อมูลเพื่อการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพของประชาชน 1 ฐานข้อมูล</p>	<p>1. การพัฒนาเกณฑ์มาตรฐานเมืองสุขภาพดีและการขับเคลื่อนยกระดับเมืองสุขภาพดี</p> <p>1.1 ประชุมคณะกรรมการพัฒนามาตรฐานและขับเคลื่อนเมืองสุขภาพดี ครั้งที่ 1/2565 ที่ประชุมคณะกรรมการจากหน่วยงานสายอนามัยสิ่งแวดล้อมและสายส่งเสริมสุขภาพได้พิจารณาร่างเกณฑ์มาตรฐานเมืองสุขภาพดี และแนวทางการขับเคลื่อนเมืองสุขภาพดี ปีงบประมาณ 2566</p> <p>1.2 ประชุมพัฒนาเกณฑ์มาตรฐานและขับเคลื่อนเมืองสุขภาพดี ที่ประชุมได้มีการหารือ อภิปราย และร่วมกันสรุปเกณฑ์มาตรฐานเมืองสุขภาพดี โดยมี ดร.จิตติมา รอดสวัสดิ์ รองผู้อำนวยการกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ เป็นประธานการประชุม และมีผู้เข้าร่วมประชุมจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ซึ่งจากการประชุมคณะกรรมการพัฒนาเกณฑ์มาตรฐานและขับเคลื่อนเมืองสุขภาพดี ครั้งที่ 1/2565 มีมติให้ทบทวนและปรับปรุงร่างเกณฑ์มาตรฐานเมืองสุขภาพดี โดยมีหลักการคือ หลีกเลี่ยงการวัดกระบวนการ เน้นการวัดผลลัพธ์ที่สะท้อนให้เห็นถึงการเป็นเมืองสุขภาพดี โดยหน่วยงานที่รับผิดชอบได้ทบทวนและปรับปรุงแก้ไข และนำมาหารือในการประชุมครั้งนี้ เพื่อสรุปเกณฑ์การวัดให้เป็นไปในทิศทางเดียวกัน</p>	



คำสั่งกองประเมินผลกระทบท่อสุขภาพ  
ที่ ๒๕ /๒๕๖๕  
เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการระดับหน่วยงาน (ชุดที่ ๑)

เพื่อขับเคลื่อนภารกิจหน่วยงานในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ในส่วนที่ต้องเร่งขับเคลื่อนและ  
เป็นไปตามแนวทางการดำเนินงานของกรม ตลอดจนทบทวนรายชื่อผู้รับผิดชอบ มีด้านการพัฒนาและ  
ขับเคลื่อนวิชาการ(งานวิจัย การจัดการความรู้และการพัฒนาระบบเฝ้าระวังการส่งเสริมสุขภาพและอนามัย  
สิ่งแวดล้อม) ด้านการติดตามงบประมาณ และด้านระบบควบคุมภายใน จึงขอยกเลิกคำสั่งกองประเมิน  
ผลกระทบท่อสุขภาพเมื่อปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ในส่วนที่เกี่ยวข้อง และขอแต่งตั้งคณะกรรมการ/  
คณะอนุกรรมการ ดังนี้

๑. คณะกรรมการพัฒนาและขับเคลื่อนวิชาการ

๑.๑	ผู้อำนวยการกองประเมินผลกระทบท่อสุขภาพ	ที่ปรึกษา
๑.๒	นางสุธิดา อุทะพันธุ์	ที่ปรึกษา
๑.๓	นางจิตติมา รอดสวาสดี	ที่ปรึกษา
๑.๔	นายคุณุตม์ ทองพันธ์	ประธานกรรมการ
๑.๕	นางสาววรรรณ พงษ์ประเสริฐ	กรรมการ
๑.๖	นายประยูร ภัคดีพัฒนาทร	กรรมการ
๑.๗	นางสาวทิพย์กมล ภูมิพันธ์	กรรมการ
๑.๘	นายคณิตศร คงเย็น	กรรมการและเลขานุการ
๑.๙	นางสาวสุนิษา มะลิวัลย์	กรรมการและเลขานุการ
๑.๑๐	นางกชพรรณ พงษ์เกียรติกุล	กรรมการและเลขานุการ
๑.๑๑	นางสาวไศรยา ชูศรี	กรรมการและเลขานุการ

หน้าที่และอำนาจ

- ร่วมกับคณะกรรมการพัฒนาและขับเคลื่อนวิชาการกรมอนามัยกำหนดกรอบแนวทางการพัฒนาวิชาการของหน่วยงานออกแบระบบและกลไกพัฒนาการวิจัยและนวัตกรรมของหน่วยงาน
- วางแผนสนับสนุนและพัฒนากลไกการขับเคลื่อนการพัฒนาวิชาการระดับหน่วยงานให้มีประสิทธิภาพ
- แผนเร่งรัดการพัฒนาศักยภาพบุคลากรให้เป็นนักวิจัย นักจัดการความรู้ และนักบริหารวิชาการมืออาชีพประสานความร่วมมือกับผู้เกี่ยวข้อง ในการพัฒนาการวิจัย การผลิตองค์ความรู้และนวัตกรรม
- ควบคุม กำกับ ติดตามและประเมินผลการพัฒนาวิชาการให้ดำเนินการอย่างเป็นระบบ
- แต่งตั้งคณะอนุกรรมการหรือคณะทำงาน เพื่อปฏิบัติงานตามความเหมาะสม
- ปฏิบัติงานอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

## ๒. คณะอนุกรรมการพัฒนางานวิจัย

๒.๑	นางสาวเบญจวรรณ ธีวสุภา	ที่ปรึกษา
๒.๒	นางสาวกรวิภา ปุณณศิริ	ที่ปรึกษา
๒.๓	นางสาวสุนิษา มะลิวัลย์	ประธานอนุกรรมการ
๒.๔	นายประยูร ภัคดีพัฒนาทร	อนุกรรมการ
๒.๕	นางสาวชนะจิตร ปานอุ	อนุกรรมการ
๒.๖	นางสาวประทุม สีดาจิตต์	อนุกรรมการ
๒.๗	นางสาวอัญชญา ปานดี	อนุกรรมการและเลขานุการ

### หน้าที่และอำนาจ

๑. ขับเคลื่อนการพัฒนางานวิจัย การจัดการความรู้และนวัตกรรม
๒. ออกแบบระบบและกลไกพัฒนาการวิจัยและการจัดการความรู้และนวัตกรรมของหน่วยงาน
๓. พัฒนาบุคลากรของหน่วยงาน ในการผลิตองค์ความรู้ ผลงานวิจัย นวัตกรรมและการประเมินผลโครงการ
๔. ประสานความร่วมมือกับผู้เกี่ยวข้อง ในการพัฒนาการวิจัย การผลิตองค์ความรู้และนวัตกรรม
๕. กำกับ ติดตามและประเมินผลการดำเนินงานพัฒนาการวิจัย การผลิตองค์ความรู้และนวัตกรรมของหน่วยงาน (Function) และกลุ่มบูรณาการ (Cluster)
๖. รายงานผลการดำเนินงานและข้อเสนอแนะต่อคณะกรรมการพัฒนาและขับเคลื่อนวิชาการของหน่วยงาน
๗. ปฏิบัติงานอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

### ๓. คณะอนุกรรมการพัฒนาการจัดการความรู้ และนวัตกรรม

๓.๑	นางจิตติมา รอดสวาสดี	ที่ปรึกษา
๓.๒	นางสาวณัฐวีร์ ลุนสำโรง	ที่ปรึกษา
๓.๓	นางกชพรรณ พงษ์เกียรติกุล	ประธานอนุกรรมการ
๓.๔	นายรัฐพล ศิริหล้า	อนุกรรมการ
๓.๕	นางสาวกุลสตรี ชัชวาลกิจกุล	อนุกรรมการ
๓.๖	น.ส.อภิญญา พึ่งประยูร	อนุกรรมการ
๓.๗	นางสาวชวิตา แก้วสอน	อนุกรรมการและเลขานุการ

### อำนาจหน้าที่

๑. กำหนดแผนที่นำทางความรู้ (Knowledge Mapping) เกี่ยวกับนโยบายและยุทธศาสตร์ระบบจัดการความรู้และนวัตกรรมให้สอดคล้องกับนโยบายกรมอนามัย และสนับสนุนการดำเนินงานของหน่วยงานในระบบจัดการความรู้และนวัตกรรมของกรมอนามัยสู่การเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้
๒. ส่งเสริม สร้างความตื่นตัวด้านนวัตกรรมและเทคโนโลยี เพื่อให้เกิดนวัตกรรม

๓. กำกับ...



๓. กำกับ เร่งรัด และติดตามให้มีการปรับปรุงและแก้ไขระบบหรือกลไก การจัดการ ความรู้ และนวัตกรรม ให้มีประสิทธิภาพ

๔. รายงานผลการดำเนินงานและข้อเสนอแนะต่อคณะกรรมการพัฒนาและขับเคลื่อน วิชาการ กรมอนามัย และของหน่วยงาน

๕. ปฏิบัติงานอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

**๔. คณะกรรมการพัฒนาระบบเฝ้าระวังการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม**

๔.๑	นางสาวเบญจวรรณ ธวัชสุภา	ที่ปรึกษา
๔.๒	นางสาวศรียา ชูศรี	ประธานอนุกรรมการ
๔.๓	นางสาวสุนิษา มะลิวัลย์	อนุกรรมการ
๔.๔	นายอภัย ปิณฑะคุปต์	อนุกรรมการ
๔.๕	นายวิษณุ ศรีวิลโล	อนุกรรมการ
๔.๖	นางสาวชวิตา แก้วสอน	อนุกรรมการ
๔.๗	น.ส.สุธาสินี จันส่ง	อนุกรรมการและเลขานุการ
๔.๘	นางสาวอภิญญา พึ่งประยูร	อนุกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

**หน้าที่และอำนาจ**

๑. กำหนดประเด็นและเป้าหมายที่เหมาะสม และเชื่อมประสานกับระบบเฝ้าระวัง การส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมกรมอนามัย

๒. พัฒนากลไกการเฝ้าระวังและพัฒนาระบบข้อมูล เพื่อการเฝ้าระวังฯ

๓. ออกแบบการเก็บข้อมูล การสุ่มตัวอย่าง เครื่องมือ วัสดุอุปกรณ์ และวิธีการ

๔. รวบรวม วิเคราะห์ข้อมูล รายงานผลตามประเด็นการเฝ้าระวัง และจัดทำข้อเสนอต่อ

ผู้บริหาร

๕. สื่อสารแจ้งเตือน เผยแพร่ผลการเฝ้าระวัง นำไปสู่การขับเคลื่อนงานที่เกี่ยวข้อง

๖. รายงานผลการดำเนินงาน และจัดทำข้อเสนอต่อคณะกรรมการพัฒนาและขับเคลื่อน วิชาการของหน่วยงาน

๗. ปฏิบัติงานอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

**๕. คณะกรรมการติดตามเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณและติดตามผลการดำเนินงาน**

๕.๑	ผู้อำนวยการกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ	ประธานกรรมการ
๕.๒	นางสุธิดา อุทะพันธ์	กรรมการ
๕.๓	นางจิตติมา รอดสวาสดี	กรรมการ
๕.๔	นางสาวเบญจวรรณ ธวัชสุภา	กรรมการ
๕.๕	นางสุวรรณา เนียมประเสริฐ	กรรมการ
๕.๖	นายชนะ งามสุขไพศาล	กรรมการ
๕.๗	นางทีปภาณูจน์ ต้อมทอง	กรรมการ
๕.๘	นายณัฐพล ศิริกล้า	กรรมการ
๕.๙	นางสาวสุนิษา มะลิวัลย์	กรรมการ
๕.๑๐	นางสาวประทุม สีดาจิตต์	กรรมการ

๕.๑๑ นางสาวพิกุลทอง...

๕.๑๑	นางสาวพิกุลทอง นันทบุญ	กรรมการ
๕.๑๒	นางอรวรรณี อนันตรสุชาติ	กรรมการและเลขานุการ
๕.๑๓	นางสาวนงนุช เรืองแดง	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๕.๑๔	นางสาวอภิญญา พึ่งประยูร	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

#### หน้าที่และอำนาจ

๑. จัดทำแนวทางการติดตามผลการดำเนินงานและการใช้จ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ของกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ ให้สอดคล้องกับนโยบายกรมและรัฐบาล
๒. กำกับ เร่งรัด ติดตามการใช้จ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ทุกงบรายจ่าย ได้แก่ การเบิกจ่าย การก่องหนี่ผูกพัน ตลอดจนแก้ไขปัญหา อุปสรรคในการดำเนินงาน เพื่อให้เป็นไปตามมาตรการและแนวทางการเร่งรัดติดตามการใช้จ่ายเงินงบประมาณ ตามแนวทางข้อ ๑
๓. ติดตามการจัดซื้อจัดจ้างและเบิกจ่ายให้เป็นไปตามแผนที่หน่วยงานกำหนด
๔. รายงานผลการดำเนินงานของโครงการตามแนวทางข้อ ๑
๕. สรุปผลการดำเนินงาน การติดตาม ปัญหา อุปสรรค และแนวทางการแก้ไขเพื่อการติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานและการใช้จ่ายงบประมาณในปีถัดไป
๖. ดำเนินการอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

#### ๖. คณะกรรมการประเมินผลการควบคุมภายใน

๖.๑	นายชนะ งามสุขไพศาล	ที่ปรึกษา
๖.๒	นายประยูร ภักดิ์พัฒนาทร	ประธานกรรมการ
๖.๓	นางทีปกาญจน์ ต่อมทอง	กรรมการ
๖.๔	นางสาวนฤภร บุรณันต์	กรรมการ
๖.๕	ว่าที่ร.ต.หญิงธนชาภา ธนิกยงชินภัทร	กรรมการ
๖.๖	นางสาวลัดดา พิมจัน	กรรมการ
๖.๗	นางสาวนงนุช เรืองแดง	กรรมการและเลขานุการ

#### หน้าที่และอำนาจ

๑. ดำเนินการควบคุมภายในตามมาตรฐานและหลักเกณฑ์ที่ปฏิบัติการควบคุมภายในสำหรับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๑
  ๒. จัดวางและรายงานการประเมินผลการควบคุมภายในให้กรมพิจารณา
  ๓. ปฏิบัติงานอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย
- ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นางสุธิดา อุทะพันธ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ

# สำเนาฉบับ

คำสั่งกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ

ที่ ๒๗ /๒๕๖๕

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการระดับหน่วยงาน (ชุดที่ ๒)

เนื่องจากหน่วยงานมีภารกิจเพิ่มเติมที่ต้องดำเนินงานตามแนวทางตามคำรับรองการปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ของกรมอนามัย ทั้งในส่วนการดำเนินงานตัวชี้วัดหลักและตัวชี้วัดสนับสนุนระดับหน่วยงาน จึงต้องมีกลไกขับเคลื่อนงานเพื่อให้บรรลุเป้าหมายตามตัวชี้วัดดังกล่าว จึงขอยกเลิกคำสั่งกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ในส่วนที่เกี่ยวข้อง และขอแต่งตั้งคณะกรรมการ/คณะทำงานชุดที่ ๒ ดังนี้

## ๑. คณะกรรมการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส (Integrity and Transparency Assessment : ITA)

องค์ประกอบ

๑) นางสาวรณนา	นิยมประเสริฐ	ประธาน
๒) นายชนะ	งามสุขไพศาล	คณะกรรมการ
๓) นางสาวชนะจิตร์	ปานอุ	คณะกรรมการ
๔) นางสาวกุลสตรี	ชัชวาลกิจกุล	คณะกรรมการ
๕) นางสาวอนงค์	ทองอ่วมใหญ่	คณะกรรมการ
๖) นางสาวนงนุช	เรืองแดง	คณะกรรมการ
๗) นางสาวพิกุลทอง	นันทบุณย	คณะกรรมการ และเลขานุการ

หน้าที่และอำนาจ

- ประเมินการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะบนเว็บไซต์ของหน่วยงานตามหลักเกณฑ์ OIT
- ประเมินระดับการรับรู้การดำเนินงานคุณธรรมความโปร่งใสของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายใน (IIT) และภายนอก (EIT) ของหน่วยงาน
- ปฏิบัติงานอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

## ๒. คณะกรรมการพัฒนาสถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน มีชีวิตชีวา และเสริมสร้างคุณภาพชีวิต

องค์ประกอบ

๑) หัวหน้ากลุ่มพัฒนาศักยภาพและสร้างการมีส่วนร่วมภาคีเครือข่าย		ประธาน
๒) นางทีปกาญจน์	ด้อมทอง	คณะกรรมการ
๓) นายวิษณุ	ศรีวิไล	คณะกรรมการ
๔) นางสาวสุธาสินี	จันส่ง	คณะกรรมการ
๕) นายอภัย	ปิณฑะคุปต์	คณะกรรมการ
๖) นางสาวอนงค์	ทองอ่วมใหญ่	คณะกรรมการ และเลขานุการ

อำนาจหน้าที่...

หน้าที่และอำนาจ

๑) จัดทำแผนปฏิบัติการพัฒนาสถานที่ทำงาน นอ่ยู่หน้าทำงาน มีชีวิตชีวา และเสริมสร้างคุณภาพชีวิต ขับเคลื่อนตามแผน รายงานติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน (การจัดสิ่งแวดล่อมให้นอ่ยู่ หน้าทำงาน เอื้อต่อการมีสุขภาพดี การตรวจสุขภาพประจำปี และการวัดดัชนีมวลกาย (BMI))

๒) ปฏิบัติงานอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

๓. คณะทำงานบริหารความต่อเนื่องภารกิจขององค์กร

องค์ประกอบ

- |                   |             |          |
|-------------------|-------------|----------|
| ๑) นายชนะ         | งามสุขไพศาล | ประธาน   |
| ๒) นายรัฐพล       | ศิริหล้า    | คณะทำงาน |
| ๓) นางสาวทิพย์กมล | ภูมิพันธ์   | คณะทำงาน |
| ๔) นางสาวลัดดา    | พิมพ์จัน    | คณะทำงาน |
| ๕) นายธำพรณ์      | สมบัติกำไร  | คณะทำงาน |
| ๖) นางสาวไศรยา    | ชูศรี       | คณะทำงาน |

และเลขานุการ

หน้าที่และอำนาจ

๑) จัดทำแผนเผชิญเหตุหรือแผน BCP รองรับกรณีสาธารณสุขภัย

๒) ดำเนินการซ้อมแผนเผชิญเหตุ หรือแผน BCP ของหน่วยงานอย่างต่อเนื่อง

๓) สนับสนุนเจ้าหน้าที่ของหน่วยงานให้ผ่านการอบรมหรือเพิ่มขีดความสามารถในการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม การจัดการสาธารณสุข หรือการจัดการสุขภาพกรณีสาธารณสุขภัยและภัยสุขภาพ

๔) ปฏิบัติงานอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๓ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕

(นางสาวนัยนา ไข้เทียมวงศ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ

..... 3๖ .....ร่าง

..... พิมพ์

..... .....ตรวจ