

ประชุมชี้แจงการใช้งานระบบแพลตฟอร์ม “ห้องปลอดฝุ่น” และติดตามสถานการณ์ PM2.5

วันที่ 11 มกราคม 2567 เวลา 14.00-15.00 น.

ณ ห้องประชุม 1 กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย และผ่านระบบ Conference

1. ระบบ Admin ศูนย์อนามัย/จังหวัด

สิทธิการเข้าถึง	กรม	ศอ.	จว.
1. การลบข้อมูล จุดที่ลงพิกัดผิด ซ้อนทับกัน (ส่วนไหนสามารถลบข้อมูลของผู้ที่ทำแบบประเมินเข้ามาได้)	/	/	/
2. การ Accept ผู้ประเมิน (ห้องปลอดฝุ่นในระดับจังหวัดผู้ประเมินสามารถเป็นระดับจังหวัด ระดับอำเภอ หรือระดับตำบลได้ ขึ้นอยู่กับการวางแผนของพื้นที่นั้นๆ แต่ Admin ต้องเป็นระดับกรม ระดับศูนย์ และระดับจังหวัดเท่านั้น) - ระดับ จว. - ระดับอำเภอ/ตำบล	/	/	/
3. แก้ไขสถานการณ์ใช้งานอนุญาตให้บัญชีใช้งานได้ (ผู้ประเมิน)	/	/	/
4. Line open chat (แอดมินกลุ่มที่ให้ผู้ที่เกี่ยวข้องได้สอบถามข้อสงสัยเกี่ยวกับห้องปลอดฝุ่น)	/	X	X
5. การโพสต์ข่าวประชาสัมพันธ์ในเรื่องห้องปลอดฝุ่น	/	X	X
6. การ Export ฐานข้อมูลใน Excel	/	/	/

รหัสเข้าระบบห้องปลอดฝุ่น ของจังหวัด

<https://docs.google.com/spreadsheets/d/1PxogTjdGHFLsrTY6gcD1gsoatWXAst/edit#gid=1823362195>

2. การรับรองผู้ประเมิน

- ผู้ที่มีสิทธิในการเป็นผู้ประเมินจะต้องผ่านการอบรม โดยการอบรมสามารถอบรมผ่านระบบ E-learning หรือให้ทางกรมอนามัย หรือ ศูนย์อนามัยอบรม โดยจัดอบรมปีละ 1 ครั้ง
- กลไกการรับรองผู้ประเมิน กรมอนามัยจะเป็นผู้รับรองในระดับศูนย์อนามัย ศูนย์อนามัยจะเป็นผู้รับรองในระดับ สสจ. และ สสจ. จะเป็นผู้รับรองให้ระดับ สสอ.หรือ อปท. ตามลำดับ

3. กลไกการขับเคลื่อนห้องปลอดฝุ่น (เหมือนปีทีที่แล้ว)



โดยการประเมินห้องปลอดฝุ่นในระดับประเทศนั้น ส่วนกลางต้องทำการประเมินระดับภูมิภาคหรือจังหวัด ส่วนภูมิภาคหรือจังหวัดต้องทำการประเมินระดับอำเภอ และระดับอำเภอทำการประเมินระดับ อปท. ตามลำดับ

4. การแจ้งระบบ Admin

กรมอนามัยได้มีรหัส Admin ห้องปลอดฝุ่นให้แก่ศูนย์อนามัยและของ สสจ. ทุกแห่ง และจะจัดทำหนังสือส่งรหัส Admin ของ สสจ. ให้แก่ทางศูนย์อนามัย และศูนย์อนามัยจะต้องดำเนินการส่งรหัส Admin ให้ทาง สสจ. ต่อไป

5. ข้อเสนอแนะในที่ประชุม

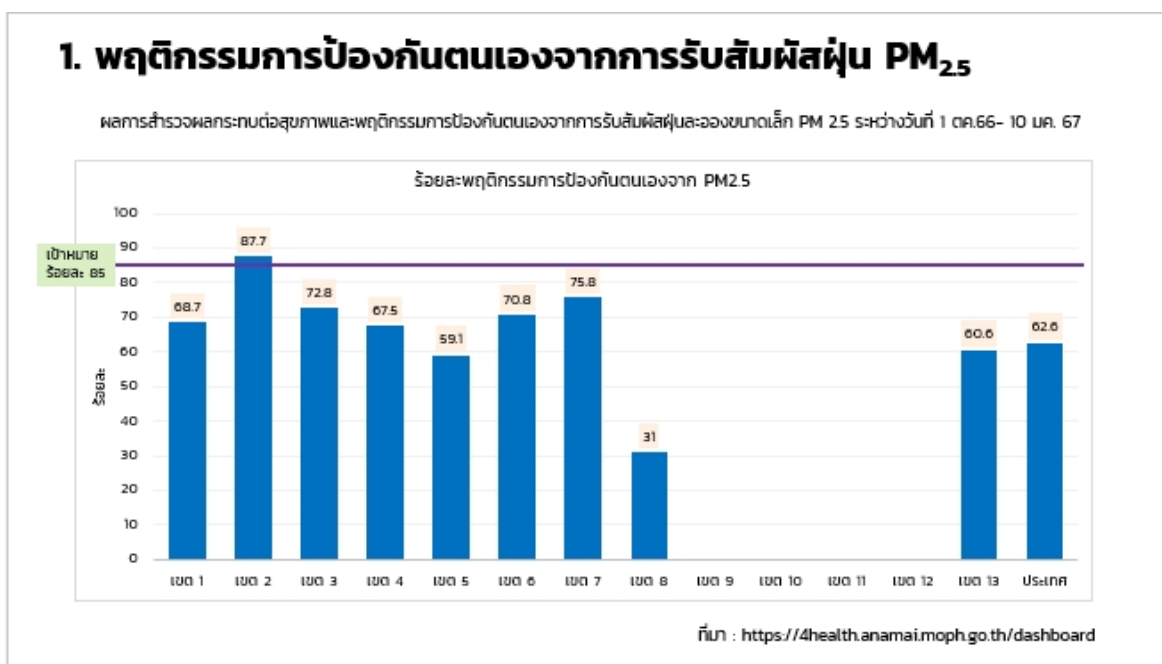
- ควรมีการให้รางวัลห้องปลอดฝุ่นดีเด่น โดยการมอบรางวัลเชิดชูเกียรติในเวทีประชุมวิชาการกรมหรือเวทีประชุมกระทรวงสาธารณสุข
- ควรกำหนดเกณฑ์หรือแนวทางห้องปลอดฝุ่นดีเด่นระดับจังหวัดหรือโรงพยาบาล เช่น มีห้องปลอดฝุ่น มีการสื่อสารถึงห้องปลอดฝุ่นภายในอาคาร หากเป็นระดับจังหวัดให้มองกิจกรรมภาพรวมการดำเนินงานจนถึงระดับชุมชน เป็นต้น
- ควรมีการให้รางวัลกระบวนการทำงาน โดยอาจจะเริ่มที่ระดับอำเภอก่อนเป็นลำดับแรก ให้กำหนดเกณฑ์การประเมินจะวัด เช่น กระบวนการ การใช้งานแพลตฟอร์ม จำนวนห้องที่ถูกตรวจประเมิน ประเภทห้องต้อง

ครอบคลุมทุกกลุ่มวัย และครอบคลุมกลุ่มเสี่ยง การมีส่วนร่วม การสื่อสาร และการขยายผลไปยังชุมชน การตรวจวัดอากาศทั้งภายในและภายนอกอาคาร ควรกำหนดเครื่องมือในการตรวจวัด กรณีที่มีการมอบรางวัลให้เป็นเครื่องมือแนวทางเดียวกัน เป็นต้น

6. ทางกรมอนามัยขอความร่วมมือทางศูนย์และพื้นที่ ประชาสัมพันธ์และสนับสนุน

ให้ศูนย์อนามัยประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนทำแบบประเมินผลกระทบต่อสุขภาพและพฤติกรรมป้องกันตนเอง จาก การ รั บ ส ัม พ ั ส ฝ ุ น ล ะ อ อ ง ข น า ด เล ็ ก PM 2.5 ทาง เว็ บ ไ ซ ต์

<https://4health.anamai.moph.go.th/dashboard> โดยเข้าไปที่เมนูประเมินอาการและพฤติกรรม



7. กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ ขอความร่วมมือศูนย์อนามัยในการรายงานความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน

ขอความร่วมมือศูนย์อนามัยจะต้องรายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัด โดยทางศูนย์อนามัยจะต้องรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานทุกวันที่ 5 ของทุกเดือน ดังนี้

1. ร้อยละของจังหวัดเสี่ยงที่มีการเฝ้าระวังและการจัดการความเสี่ยงต่อสุขภาพของประชาชนกลุ่มเสี่ยง เพื่อลดและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษอากาศ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

<https://forms.gle/oLTTOFbJRowHDGgE6>

2. กรณีที่มีการดำเนินงานเรื่องการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ สามารถรายงานเพิ่มเติมในแบบฟอร์ม แบบรายงานตัวชี้วัดร้อยละของจังหวัดที่มีการจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อลดและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

<https://forms.gle/M2Pb65KcfmC3YS5NA>

หมายเหตุ : ส่วนกลางจะนำผลการดำเนินไปรายงานตามตัวชี้วัดที่สำคัญที่ 1.2 คลัสเตอร์อนามัยสิ่งแวดล้อม, ตัวชี้วัดตามยุทธศาสตร์กรมอนามัย และตัวชี้วัด joint kpi ทั้งนี้ จะจัดทำหนังสือแจ้งศูนย์ตามไป หากมีปัญหาหรือข้อสงสัยสามารถติดต่อสอบถามได้ที่ กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ 4363, 4364