

รายงานประชุมกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ ครั้งที่ 2/2569

วันที่ 24 พฤศจิกายน 2568 เวลา 09.30 – 16.30 น.

ณ ห้องประชุม 1 กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ อาคาร 5 ชั้น 6 กรมอนามัย

ผู้เข้าร่วมประชุม

- | | | | |
|---------------|------------|---------------------------------------|--------|
| 1. นางจิตติมา | รอดสวัสดิ์ | ผู้อำนวยการกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ | ประธาน |
|---------------|------------|---------------------------------------|--------|

กลุ่มประเมินปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพจากโครงการและนโยบาย

- | | | | |
|------------------------|----------------|---|--|
| 2. นางสาวพนิดา | เจริญสุข | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ | |
| 3. นางสาววรวรรณ | พงษ์ประเสริฐ | รักษาการในตำแหน่ง
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ | |
| 4. นางสาวชนะจิตร์ | ปานอุ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | |
| 5. นางกชพรรณ | พงษ์เกียรติกุล | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | |
| 6. ว่าที่รต.หญิงธนชาภา | ธนิยกยชินภัทร | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ | |
| 7. นายคณิตศร | คงเย็น | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ | |
| 8. นายณัฐพล | ทรัพย์วโรบล | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ | |
| 9. นางสาววิภาวรัตน์ | นวลเจริญ | เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน | |

กลุ่มประเมินปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพรูปแบบใหม่

- | | | | |
|--------------------|--------------|----------------------------------|--|
| 10. นางสาวกรวิภา | ปุนณศิริ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ | |
| 11. นายณัฐพล | ศิริหล้า | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | |
| 12. นางสาวไศรยา | ชูศรี | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | |
| 13. นางสาวกุลสตรี | ชัชวาลกิจกุล | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ | |
| 14. นางสาวทิพย์กมล | ภูมิพันธ์ | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ | |
| 15. นางสาวนฤกร | บุรณนัติ | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ | |
| 16. นางสาวอภิสรพร | สมานทรัพย์ | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ | |
| 17. นายกิตติกานต์ | ตุ้มไธสง | เจ้าหน้าที่ประสานงาน | |

กลุ่มพยานสุขภาพ

- | | | | |
|---------------------|-----------|----------------------------------|--|
| 18. นางสาวเบญจวรรณ | ธวัชสุภา | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ | |
| 19. นางสาวสุนิษา | มะลิวัลย์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | |
| 20. นายวิษณุ | ศรีวิไล | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ | |
| 21. นางสาวภัทราภรณ์ | พวงศรี | นักวิชาการสาธารณสุข | |

กลุ่มพัฒนาศักยภาพและสร้างการมีส่วนร่วม

22. นางสาวชวิศา	แก้วสอน	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
23. นางสาวลัดดา	พิมจั่น	นักวิชาการเผยแพร่
24. นางสาวอนงค์	ทองอ่วมใหญ่	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์

25. นางสาวณัฐวีร์	ลุนสำโรง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
26. นางสาวกิริณา	เทวอักษร	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
27. นางสาวอภิญญา	พืงประยูร	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
28. นางสาวปวันรัตน์	ชุงสุวรรณ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
29. นายธนกร	นาริคำ	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
30. นายวีรสิทธิ์	ธรรมเกื้อกูล	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ
31. นางสาวนงนุช	เรืองแดง	เจ้าพนักงานธุรการ

กลุ่มอำนวยการ

32. นางสาวจิตติมา	พรหมวิหาร	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
33. นางสาวณัฐนิชา	พิมพาสร้อย	นักวิชาการพัสดุปฏิบัติการ
34. นางสาวจุฑามณี	ปั่นกาญจนาโต	พนักงานพิมพ์ ส 3
35. นายโกสิทธิ์	มะยมทอง	พนักงานพิมพ์ ส 3
36. นางสาวพัชรินทร์	กิตติตระกูล	นักวิชาการเงินและบัญชี
37. นางสาวพิกุลทอง	นันทบุญ	นักจัดการงานทั่วไป
38. นางสาววรรณอนงค์	เจ้ยทอง	เจ้าพนักงานธุรการ
39. นางสาวมาเรียม	แสงสวຍ	เจ้าพนักงานธุรการ
40. นางสาวชลธิชา	เกษจันทร์	เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน
41. นายวิโรจน์	พิมจั่น	พนักงานขับรถยนต์
42. นายกิตติชัยย์	นิธิวินิชย์	พนักงานขับรถยนต์
43. นายกุลนาท	ไชยธงยศ	พนักงานขับรถยนต์

ผู้ไม่เข้าร่วมประชุม

1. นางสาวอรพรรณ	แพกุล	รักษาการในตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	ไปราชการ
2. นางอรรณณ	อนันตรสุชาติ	รักษาการในตำแหน่งนักวิเคราะห์นโยบายและ แผนชำนาญการพิเศษ	ลาป่วย
3. นางสาวอัญชนา	ปานดี	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	ลาพักผ่อน
4. นางสาวประทุม	สีดาจิตต์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ลาคลอด
5. นายฐาปกรณ์	สมบัติกำไร	เจ้าพนักงานพัสดุปฏิบัติงาน	ลาบรรพชา
6. นางสาวสุธาสินี	จันส่ง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	ลาศึกษา

เริ่มประชุมเวลา 09.30 น.

ระเบียบวาระที่ 1 เรื่องประธานแจ้งเพื่อทราบ

นางจิตติมา รอดสวาสดี ผู้อำนวยการกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กล่าวเปิดการประชุมกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ ครั้งที่ 2/2569 และมีเรื่องแจ้งให้ที่ประชุมทราบ ดังนี้

1. การปรับเป้าหมายการเบิกจ่ายงบประมาณ จากสถานการณ์เศรษฐกิจของประเทศกำลังหดตัวรุนแรง และการใช้จ่ายภาครัฐต่ำมาก รัฐบาลปรับเป้าหมายให้เบิกจ่ายงบประมาณให้ "มากและเร็วขึ้น" ไม่ใช่แค่เพื่อให้ผ่านตัวชี้วัด (KPI) ของหน่วยงาน แต่เพื่อการหมุนเวียนเงินลงสู่ระบบเศรษฐกิจ หากภาครัฐไม่ใช้เงิน เศรษฐกิจจะยิ่งแย่ลง จึงให้กองประเมินปรับเป้าหมาย และวางแผนบริหารความเสี่ยงให้ดี

2. รองอธิบดีกรมอนามัย นายแพทย์นเรศฤทธิ์ ชัดระสีมา ได้สั่งการให้กำหนดการประชุมติดตามความก้าวหน้าของหน่วยงานในกำกับเป็นประจำทุกเดือน พร้อมกำชับให้แต่ละหน่วยงานกลับไปทบทวนระบบการทำงาน ทั้งนี้ ได้มอบหมายภารกิจเฉพาะให้กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ ดูแลภาพรวมด้านกำลังคนและตำแหน่งว่างของหน่วยงานในกำกับ โดยประสานกองการเจ้าหน้าที่ร่วมเป็นคณะทำงาน รวมถึงรายงานผลทุกเดือน และศูนย์อนามัยที่ 11 ให้รวบรวมผลการเบิกจ่ายงบประมาณของหน่วยงานในกำกับ อนึ่ง สำหรับกรณีที่กองประเมินฯ มีผลการเบิกจ่ายต่ำที่สุด กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ได้ชี้แจงสาเหตุและยืนยันว่าในไตรมาสที่ 1 จะสามารถเบิกจ่ายได้ตามแผนงาน

3. สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ในฐานะเจ้าภาพหลัก ได้รายงานความคืบหน้าการจัดงานซีเกมส์ โดยขณะนี้ได้กำหนดวันจัดงานเรียบร้อยแล้ว และอยู่ระหว่างการคัดเลือกโรงแรมเพื่อใช้เป็นสถานที่จัดงาน สำหรับพิธีเปิดได้รับเกียรติจาก รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธาน ทั้งนี้ จะมีการประชุมติดตามความก้าวหน้าในวันที่ 24 พฤศจิกายน 2568

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 2 เรื่องรับรองรายงานการประชุม

นางสาวณัฐวีร์ ลุนสำโรง หัวหน้ากลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ นำเสนอสาระสำคัญของการประชุมกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ ครั้งที่ 1/2569 วันที่ 29 ตุลาคม 2568 เวลา 09.30 – 16.30 น. ณ ห้องประชุม 1 กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ อาคาร 5 ชั้น 6 กรมอนามัย พร้อมทั้งเสนอที่ประชุมพิจารณารับรองรายงานการประชุมฯ

มติที่ประชุม : รับรองรายงานการประชุมฯ

ระเบียบวาระที่ 3 เรื่องเพื่อทราบ

3.1 การติดตามความก้าวหน้าการใช้จ่ายงบประมาณปี พ.ศ. 2569 (ประจำเดือน พฤศจิกายน 2568)

3.1.1 การจัดสรรงบประมาณ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 จำนวนทั้งสิ้น 6,744,200 บาท

1) งบประมาณดำเนินงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ของกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ จำนวน 6,241,200 บาท ได้รับการจัดสรรงวดที่ 1 จำนวน 3,121,000 บาท และจัดสรรระหว่างปี จำนวน 503,000 บาท แบ่งเป็น ค่าประเมินผลงาน จำนวน 3,000 บาท และผลิตสื่อประชาสัมพันธ์ไม่ประดับดูสารพิษ จำนวน 500,000 บาท ซึ่งเบิกจ่ายแล้ว จำนวน 561,599.98 บาท ค่า PO/บัตรเครดิต จำนวน 705,155.02 บาท งบคงเหลือ จำนวน 5,404,038.98 บาท ทั้งนี้ กรมจัดสรรงบประมาณระหว่างปี เพื่อผลิต พัดและคู่มือการดูแลสุขภาพจากฝุ่น เพิ่มอีก จำนวน 1,000,000 บาท ซึ่งอยู่ระหว่างการดำเนินงานโอนงบประมาณ

2) งบนอกงบประมาณ แบ่งเป็น

- งบจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ (สสส.) จำนวน 2,320,000 บาท จากโครงการยกระดับการขับเคลื่อนห้องปลอดฝุ่นเพื่อลดและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจาก ฝุ่นละอองขนาดเล็กของประเทศไทย (สิ้นสุดโครงการ 30 พ.ย. 68) รับโอนงวดที่ 1 และงวดที่ 2 จำนวน 2,162,600 บาท คงเหลือ 16,002 บาท โดยเบิกจ่ายแล้ว จำนวน 1,737,406 บาท และอยู่ระหว่างเบิกจ่าย 409,200 บาท ทั้งนี้ ณ สิ้นเดือน พฤศจิกายน 2568 ส่งเบิกงวดที่ 3 อีกจำนวน 157,392 บาท และปิดโครงการ

- งบวิจัยสำนักวิจัยแห่งชาติ จำนวน 1,065,772 บาท จากโครงการวิจัยการประเมินผลลัพธ์ทางสุขภาพจากการพัฒนาเมืองสุขภาพดีของประเทศไทย มีแผนการดำเนินงานเพื่อเบิกจ่ายงบประมาณในไตรมาสที่ 1 คือ ประชุมปรึกษาหารือผู้เชี่ยวชาญ จำนวน 3,800 บาท จ้างศึกษาผลลัพธ์การดำเนินงานเมืองสุขภาพดีฯ จำนวน 490,000 บาท และจ้างออกแบบและพัฒนาระบบการประเมินรับรองฯ จำนวน 430,000 บาท

3.1.2 สรุปผลการเบิกจ่ายงบประมาณหน่วยงาน ประจำเดือนพฤศจิกายน 2568 ข้อมูล ณ วันที่ 23 พฤศจิกายน 2568 สำหรับงบดำเนินงาน เบิกจ่ายแล้วร้อยละ 8.33 (561,599.98 บาท) และมีรายการรอเบิกจ่าย ร้อยละ 20.64 (1,392,107.98 บาท) (เกินกว่าเป้าหมายกรมอนามัยที่กำหนด ร้อยละ 20)

3.1.3 แผนการเบิกจ่ายงบประมาณปี 2569 แยกรายกลุ่ม แบ่งเป็น แผนการเบิกจ่ายรายกลุ่มทั้ง 4 ไตรมาส และแผนการเบิกจ่าย รายไตรมาส โดยบอกสถานะกิจกรรมภายใต้แผนปฏิบัติการประจำปีที่มีการดำเนินงานพร้อมสถานะการเบิกจ่ายงบประมาณ

- กลุ่มประเมินปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพจากโครงการและนโยบาย ได้รับจัดสรร จำนวน 1,916,320.00 บาท ผลการเบิกจ่ายแล้ว ณ วันที่ 23 พฤศจิกายน 2568 เบิกจ่ายได้ร้อยละ 9.98 (191,290.00 บาท) หากดำเนินการได้ตามแผน ณ สิ้นเดือน พฤศจิกายน 2568 จะทำให้เบิกจ่ายได้ร้อยละ 13.30 (254,940 บาท) ซึ่งต่ำกว่าเป้าหมายที่กำหนด

- กลุ่มประเมินปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพรูปแบบใหม่ ได้รับจัดสรร จำนวน 1,454,640.00 บาท ผลการเบิกจ่ายแล้ว ณ วันที่ 23 พฤศจิกายน 2568 เบิกจ่ายได้ร้อยละ 8.30 (120,775.00 บาท) หากดำเนินการได้ตามแผน ณ สิ้นเดือน พฤศจิกายน 2568 จะทำให้เบิกจ่ายได้ร้อยละ 12.47 (60,550 บาท) ซึ่งต่ำกว่าเป้าหมายที่กำหนด

- กลุ่มพยากรณ์สุขภาพ ได้รับจัดสรร จำนวน 767,520.00 บาท ผลการเบิกจ่ายแล้ว ณ วันที่ 23 พฤศจิกายน 2568 เบิกจ่ายได้ร้อยละ 9.35 (71,800.00 บาท) และยังมีแผนรอการเบิกจ่ายอีก 135,700 บาท หากดำเนินการได้ตามแผน ณ สิ้นเดือน พฤศจิกายน 2568 จะทำให้เบิกจ่ายได้ร้อยละ 27.04 (207,500.00 บาท) ซึ่งเกินกว่าเป้าหมายที่กำหนด

- กลุ่มพัฒนาศักยภาพและสร้างการมีส่วนร่วม ได้รับจัดสรร จำนวน 606,000.00 บาท ผลการเบิกจ่ายแล้ว ณ วันที่ 23 พฤศจิกายน 2568 เบิกจ่ายได้ร้อยละ 0.87 (5,250.00 บาท) และมีแผนรอการเบิกจ่ายอีก 504,865.00 บาท หากดำเนินการได้ตามแผน ณ สิ้นเดือน พฤศจิกายน 2568 จะทำให้เบิกจ่ายได้ร้อยละ 84.18 (510,1150.00 บาท) ซึ่งเกินกว่าเป้าหมายที่กำหนด

- กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ ได้รับจัดสรร จำนวน 1,016,780.00 บาท ผลการเบิกจ่ายแล้ว ณ วันที่ 23 พฤศจิกายน 2568 เบิกจ่ายได้ร้อยละ 4.85 (49,295.00 บาท) และมีแผนรอการเบิกจ่ายอีก 61,243.00 บาท หากดำเนินการได้ตามแผน ณ สิ้นเดือน พฤศจิกายน 2568 จะทำให้เบิกจ่ายได้ร้อยละ 10.87 (110,538.00 บาท) ซึ่งต่ำกว่าเป้าหมายที่กำหนด

- กลุ่มอำนวยการ ได้รับจัดสรร จำนวน 982,980.00 บาท ผลการเบิกจ่ายแล้ว ณ วันที่ 23 พฤศจิกายน 2568 ได้ร้อยละ 12.53 (123,189.98 บาท) และมีแผนรอการเบิกจ่ายอีก 4,500 บาท หาก

ดำเนินการได้ตามแผน ณ สิ้นเดือน พฤศจิกายน 2568 จะทำให้เบิกจ่ายได้ร้อยละ 12.99 (127,689.98 บาท) ซึ่งต่ำกว่าเป้าหมายที่กำหนด

ทั้งนี้ ขอความร่วมมือกลุ่มงานปรับแผนการเบิกจ่ายงบประมาณให้ใกล้เคียงเป้าหมายการเบิกจ่ายมากที่สุด และแผนการเบิกจ่ายหากไม่สามารถดำเนินการได้ให้ประสานกลุ่มบริหารยุทธศาสตร์เพื่อปรับแผนอื่นทดแทน รายละเอียดข้อมูลประกอบการติดตามความก้าวหน้าการเบิกจ่ายงบประมาณปี พ.ศ. 2568 (รอบเดือนมิถุนายน 2568 [รายละเอียดตั้งเอกสารประกอบวาระ 3.1](#))

ข้อเสนอจากที่ประชุม

1. ควรคำนึงถึง หลักการบริหารความเสี่ยงคือ "แผน" ควรจะสูงกว่า "เป้าหมาย" ไม่ใช่การวางแผนให้ต่ำกว่าเป้าหมาย การที่แผนต่ำกว่าเป้าหมายแสดงถึงปัญหาในการวางแผน
2. การจัดทำหนังสือเชิญ ให้ทันในการจัดประชุม โดยเฉพาะยอดเงินที่มีผลต่อการเบิกจ่ายของกองฯ ให้ตรวจเช็คขั้นตอนในการดำเนินงานจัดประชุม โดยอย่างน้อยการจัดทำหนังสือเชิญ ต้องออกหนังสือเชิญอย่างน้อย 1 อาทิตย์

มติที่ประชุม : รับทราบข้อมูลการกำกับติดตามการเบิกจ่ายงบประมาณ และมอบหมายผู้เกี่ยวข้อง ดังนี้

1. การเร่งรัดการเบิกจ่ายเดือนธันวาคม (ณ สิ้นไตรมาส 1) ให้ได้ตามเป้าหมายร้อยละ 33
2. งบดำเนินงาน ดำเนินงานการเคลียร์เงินหลังจากการยืมเงิน ทุกรายการให้ทันภายในวันที่ 26 พฤศจิกายน 2568
3. การบริหารสัญญาการจ้างดำเนินงานภายใต้โครงการวิจัยให้ส่งงานและเบิกจ่ายให้ทันตามงวดงาน
4. ให้แต่ละกลุ่มงานประสานกับงานการเงินและพัสดุอย่างใกล้ชิด เพื่อดูสถานะใบสั่งซื้อ/ส่งจ้าง (PO) ให้ทันระบบตัดยอดการเบิกจ่าย
5. การจัดทำหนังสือเชิญประชุมต่างๆ ต้องออกหนังสือเชิญอย่างน้อย 1 อาทิตย์ ก่อนการจัดประชุม

3.2 การดำเนินงานตามตัวชี้วัดตามคำรับรองปฏิบัติราชการหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

นางสาวกิริณา เทวอักษร นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ นำเสนอการดำเนินงานตามตัวชี้วัดตามคำรับรองปฏิบัติราชการหน่วยงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ที่กองประเมินฯ รับผิดชอบ ดังนี้

3.2.1 ภาพรวมตัวชี้วัดคำรับรองการปฏิบัติราชการ ปี 2569 แบ่งออกเป็น 2 กลุ่มหลัก ได้แก่

กลุ่มที่ 1 : ขับเคลื่อนองค์กรคุณธรรมและผลสัมฤทธิ์สูง

- 2.1 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส (ITA)
- 2.2 ร้อยละของการเบิกจ่ายงบประมาณ
- 2.3 ประสิทธิภาพการบริหารจัดการแผนและผลการปฏิบัติราชการ (เงินนอกงบประมาณ)

กลุ่มที่ 2 : ขับเคลื่อนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม

- 3.38 ร้อยละของจังหวัดเสี่ยงที่มีการเฝ้าระวังและจัดการความเสี่ยง (PM2.5)
- 3.39 จำนวนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) ขับเคลื่อนเป็นเมืองสุขภาพดี
- 3.40 จำนวนหน่วยงานและภาคีเครือข่ายที่มีทักษะการจัดการผลกระทบต่อสุขภาพจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ (Climate Change)

3.2.2 รายละเอียด ความก้าวหน้าแต่ละตัวชี้วัด การถ่ายทอด และผู้รับผิดชอบ ผู้รับผิดชอบหลัก (Owner - O) และผู้สนับสนุน (Supporter - S)

• ตัวชี้วัดที่ 2.1 ITA :

- เป้าหมาย: คะแนนเต็ม 5 (ปีที่ผ่านมาได้ 4.7)
- แผนงาน: รอบ 5 เดือนแรก เน้นการวิเคราะห์ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย กำหนดมาตรการ และ รายงานผลภายในวันที่ 10 ของทุกเดือน
- จุดเน้น (Outcome): คะแนน IIT และ EIT ต้องได้ร้อยละ 95 ขึ้นไป จึงจะได้คะแนนเต็ม
- ผู้รับผิดชอบ : กลุ่ม พส. และ อก. เป็นเจ้าภาพ

• ตัวชี้วัดที่ 2.2 การเบิกจ่ายงบประมาณ:

- เป้าหมาย 5 เดือนแรก : เบิกจ่ายร้อยละ 41 (ไตรมาส 1 เป้าหมาย 25% ทำได้จริง 33% ซึ่ง เกินเป้าหมาย)
- สถานการณ์: ปีนี้ไม่มีงบลงทุน มีเพียงงบดำเนินการ ทำให้บริหารจัดการได้ง่ายขึ้น
- ข้อสังเกต: ให้กำกับติดตามการใช้จ่ายงบประมาณอย่างใกล้ชิด หากใช้จ่ายไม่ได้ตามเป้าจะ ส่งผลกระทบต่อคะแนนทันที
- ผู้รับผิดชอบ : กลุ่ม บย. เป็นเจ้าภาพ

• ตัวชี้วัดที่ 2.3 ประสิทธิภาพการบริหารจัดการ (เงินนอกงบประมาณ) :

- ประเด็นหารือ: ความไม่ชัดเจนของเอกสารหลักฐานทางการเงินจากแหล่งทุนภายนอก (เช่น สสส., วช.)
- ผู้รับผิดชอบ : กลุ่ม บย. เป็นเจ้าภาพ

• ตัวชี้วัดที่ 3.38 จังหวัดเสี่ยง (PM2.5) :

- เป้าหมาย 5 เดือนแรก : วิเคราะห์สถานการณ์ย้อนหลัง 3 ปี และจัดทำแผนมาตรการ ส่งภายใน 10 ธ.ค. 68
- Outcome: ประชาชนร้อยละ 20 ในพื้นที่เสี่ยงมีพฤติกรรมป้องกันตนเอง
- ผู้รับผิดชอบ : กลุ่ม พร. เป็นเจ้าภาพ

• ตัวชี้วัดที่ 3.39 เมืองสุขภาพดี :

- เป้าหมาย 5 เดือนแรก : มี อปท. สมัครเข้าร่วม 192 แห่ง และประเมินตนเองผ่านเกณฑ์
- ความเห็น : คาดว่าจะดำเนินการได้ตามเป้าหมาย (ได้คะแนนเต็ม 5) เนื่องจากมีฐานการ ดำเนินงานเดิมที่ดี
- ผู้รับผิดชอบ : กลุ่ม ปน. (ประเมินผลกระทบฯ/HIA) เป็นเจ้าภาพ

• ตัวชี้วัดที่ 3.40 ภาวการณ์เปลี่ยนแปลง Climate Change :

- เป้าหมาย 5 เดือนแรก : 400 หน่วยงาน/ภาวการณ์เปลี่ยนแปลง มีทักษะอย่างน้อย 1 องค์ประกอบ
- กลยุทธ์: นับรวมเครือข่ายจากการประชุมวิชาการ การอบรม และการลงพื้นที่ของศูนย์อนามัย (นับรวม สสจ., สสอ., รพ.สต., อปท., มหาวิทยาลัย)

3.2.3 แผนการดำเนินงานขั้นต่อไป (Next Step)

- Owner และ Supporter : ระบุข้อมูล กิจกรรม และรูปแบบชิ้นงานที่จะส่งมอบให้ชัดเจน
- การกระจายค่าเป้าหมายสู่ระดับบุคคล : หัวหน้ากลุ่มงาน : รับผิดชอบ 5-8 ตัวชี้วัด, ผู้ปฏิบัติงาน : รับผิดชอบ 3-5 ตัวชี้วัด
- นัดหมายประชุม : เพื่อสรุปค่าเป้าหมายระดับบุคคลและการมอบหมายงาน ในวันที่ 27 พฤศจิกายน 2568 เวลา 09.30 - 11.30 น.

ข้อสั่งการประธาน

1. ให้บริหารจัดการกลุ่มผู้ตอบแบบสอบถาม EIT โดยคัดเลือกกลุ่มเป้าหมายที่มีทัศนคติที่ดี และมีการสื่อสารประชาสัมพันธ์ให้ผู้ตอบทราบถึงการดำเนินงานของกองฯ เพื่อให้ได้คะแนนตามเป้าหมาย
2. ให้กลุ่มยุทธศาสตร์หารือกับกองแผนงาน กรมอนามัย เพื่อหาข้อสรุปเรื่องหลักฐานที่ใช้แนบในระบบรายงาน เพื่อป้องกันการถูกตัดคะแนน และให้ทำหนังสือสอบถามเพื่อเป็นหลักฐานยืนยัน
3. ให้กลุ่มงานหารือร่วมกันเพื่อวางระบบการเก็บข้อมูลและหลักฐานให้ครอบคลุมเป้าหมาย 400 แห่ง ภายในเวลา 3 เดือน

มติที่ประชุม : รับทราบแนวทางการดำเนินงาน โทมไลน์การรายงานผล และปฏิบัติตามข้อสั่งการ โดยเน้นย้ำให้ทุกกลุ่มงานให้ความสำคัญกับการส่งงานตามกำหนดเวลา และการจัดเก็บหลักฐานให้ครบถ้วนเพื่อให้ได้คะแนนประเมินระดับ 5 ในทุกตัวชี้วัด

ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องเพื่อทราบ

4.1 ผลการดำเนินงานประเด็นงานโครงการสำคัญ ประจำปี พ.ศ. 2569

นางสาวกุลสตรี ชัชวาลกิจกุล นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ และนายกิตติกานต์ ตุ่มไธสง เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน กลุ่มประเมินปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพรูปแบบใหม่ นางสาววิภารัตน์ นวลเจริญ เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน กลุ่มประเมินปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพจากโครงการและนโยบาย และนายวิชณุ ศรีวิไล นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กลุ่มพยากรณ์สุขภาพ รายงานผลการดำเนินงานประเด็นงานโครงการสำคัญประจำเดือนกรกฎาคม [รายละเอียดดังเอกสารประกอบวาระ 4.1](#)

มติที่ประชุม : รับทราบผลการดำเนินงานประเด็นงานโครงการสำคัญ และมอบหมาย ดังนี้

1. เพิ่มรายละเอียดกิจกรรมที่ดำเนินงานภายนอกแผน เพิ่มภาพรวมกิจกรรมภายนอกและภายในได้แผน
2. ให้ทดลองการทำ Project manager ภายใต้โครงการสำคัญเพื่อติดตามการดำเนินงาน

4.2 ปฏิทินกิจกรรมการ ประชุม สัมมนา อบรม ปี พ.ศ. 2569

นางสาวลัดดา พิมพ์จั่น นักวิชาการเผยแพร่ กลุ่มพัฒนาศักยภาพและสร้างการมีส่วนร่วม นำเสนอปฏิทินกิจกรรมประชุม สัมมนา อบรม ระหว่างเดือนพฤศจิกายน – ธันวาคม 2568 [รายละเอียดดังเอกสารประกอบวาระ 4.2](#) โดยมีการประชุมสำคัญ ดังนี้

- วันที่ 28 พฤศจิกายน พ.ศ. 2568 : ประชุมระบบข้อมูลและการคาดการณ์ความเสี่ยงต่อสุขภาพจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ (ประธาน: ผู้อำนวยการกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ)
- วันที่ 15 - 16 ธันวาคม พ.ศ. 2568 : ประชุม Kick Off ความร่วมมือในการขับเคลื่อนเมืองสุขภาพดี และเสริมสร้างศักยภาพผู้ตรวจประเมินรับรองเมืองสุขภาพดีของ อปท. (ประธาน: รองอธิบดีกรมอนามัย)
- วันที่ 15 - 18 ธันวาคม พ.ศ. 2568 : ประชุม The 10 Asean Health Cluster 2 (ผู้อำนวยการกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ)
- วันที่ 17 - 18 ธันวาคม พ.ศ. 2568 : ประชุมพัฒนาศักยภาพทีมปฏิบัติการฯ และภาคีเครือข่ายในการจัดการป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษทางอากาศ (ประธาน: ผู้อำนวยการกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ)
- วันที่ 23 ธันวาคม พ.ศ. 2568 : ประชุมกองประเมินฯ ครั้งที่ 3/2569 (ประธาน: ผู้อำนวยการกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ)

- วันที่ 25 ธันวาคม พ.ศ. 2568 : สัมมนา “การสร้างความรู้ในการเฝ้าระวังและจัดการความเสี่ยงจากมลพิษทางอากาศและการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ ครั้งที่ 1 (ประธาน: รองอธิบดีกรมอนามัย)

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องอื่นๆ

5.1 การจัดกิจกรรมภายใต้ชมรมจริยธรรม กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ

นางสาวอนงค์ ทองอ่วมใหญ่ นักวิเคราะห์นโยบายและแผน กลุ่มพัฒนาศักยภาพภาคีและสร้างการมีส่วนร่วม นำเสนอกิจกรรมภายใต้ชมรมจริยธรรม กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ ซึ่งจะมีการจัดกิจกรรม “อิมนี้เพื่อน้อง” และกิจกรรม “ส่งของขวัญ เติมความสุขให้น้อง” โดยเจ้าหน้าที่ที่สนใจสามารถร่วมบริจาคสิ่งของและสมทบทุน ซึ่งจะจัดกิจกรรมในวันที่ 6 ธันวาคม 2568 ณ โรงเรียนบ้านใหม่ทรัพย์เจริญ อำเภอชัยบาดาล จังหวัดลพบุรี

มติที่ประชุม : รับทราบ

5.2 การจัดทำแผนพัฒนารายบุคคล (IDP)

นางสาวจิตติมา พรหมวิหาร นักจัดงานทั่วไปปฏิบัติการ หัวหน้ากลุ่มอำนวยการ นำเสนอการจัดทำแผนพัฒนารายบุคคล ดังนี้

5.2.1 กรอบแนวคิดและรูปแบบการพัฒนา (Model 70:20:10) ได้แก่ 1) การเรียนรู้จากการปฏิบัติจริง (Experience): การมอบหมายงานใหม่ (Job Assignment), การรักษาการ, การทำโปรเจกต์ 70%, 2) การเรียนรู้จากผู้อื่น (Social Learning): การสอนงาน (Coaching), พี่เลี้ยง (Mentoring), การดูงาน หรือการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ 20% และ 3) ฝึกอบรม (Training): การเรียนรู้ในห้องเรียนหรือออนไลน์ (ใช้งบประมาณ) ผอ.เน้นย้ำว่าส่วนนี้มีสัดส่วนน้อยที่สุด 10%

5.2.2. สิ่งที่เป็นความต้องการดำเนินการ (Requirement) ทุกคนต้องกำหนดแผนพัฒนาตนเอง อย่างน้อย 2 เรื่อง ได้แก่ ทักษะด้านดิจิทัล (Digital Literacy) (บังคับ) 1 เรื่อง สมรรถนะอื่นๆ (Functional/Core Competency) 1 เรื่อง เช่น ความรู้ (Knowledge), ทักษะ (Skills) หรือ สมรรถนะ (Attributes) ที่จำเป็นต่อตำแหน่งงาน

5.2.3 แผนการดำเนินงาน (Timeline) ส่งแบบฟอร์ม IDP 1 (แผนพัฒนารายบุคคล) ภายในวันที่ 3 ธันวาคม 2568 ซึ่งจะส่งให้กองการเจ้าหน้าที่ภายในวันที่ 9 ธันวาคม 2568

ทั้งนี้ ฝ่ายเลขาฯ (HR) จะส่งแบบฟอร์มและคู่มือสมรรถนะต่างๆ ให้ทางกลุ่มไลน์ เพื่อให้บุคลากรเลือกหัวข้อที่จะพัฒนา

มติที่ประชุม : รับทราบ และมอบหมายเจ้าหน้าที่ ดังนี้

1. หัวหน้ากลุ่มงานกำกับดูแลเจ้าหน้าที่ภายในกลุ่มงานในการเขียน IDP ให้สอดคล้องกับงานจริง
2. เน้นให้ใช้วิธีการพัฒนาแบบ On-the-job Training, Coaching และ Mentoring เป็นหลัก เพื่อประหยัดงบประมาณและเกิดประสิทธิภาพจริงในการทำงาน มากกว่าการส่งไปอบรมภายนอกเพียงอย่างเดียว
3. ทุกกลุ่มงานรวบรวมและส่งให้คณะทำงาน HR ภายในวันที่ 3 ธันวาคม 2568 เพื่อรวบรวมส่งกองการเจ้าหน้าที่ภายในวันที่ 9 ธันวาคม 2568

5.3 การปรับโครงสร้างกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ

ผู้อำนวยการกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ ประธานการประชุมแจ้งเรื่องการปรับโครงสร้างกองประเมินฯ ดังนี้

5.3.1 หลักการและเหตุผล เพื่อให้สอดคล้องกับสถานการณ์โลกที่เปลี่ยนแปลงไป (Agile Organization) โดยเน้นความยืดหยุ่น คล่องตัว และเพิ่มประสิทธิภาพในการทำงาน เพื่อรองรับภารกิจสำคัญ ได้แก่ ความเป็นเมือง (Urbanization), การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ (Climate Change) และมลพิษทางอากาศ (Air Pollution) รวมถึงการสร้างความรู้และสื่อสารองค์กร

5.3.2 รายละเอียดการปรับโครงสร้าง โดยการปรับลดกลุ่มงานจากเดิม 6 กลุ่ม เหลือ 5 กลุ่ม โดยยุบเลิกกลุ่มพัฒนาศักยภาพและสร้างการมีส่วนร่วม ให้กระจายภารกิจ (Absorb) ไปเป็นเนื้อหาของกลุ่มงานอื่นๆ โดยงานต่างประเทศที่เป็นประเด็นกลางให้ไปอยู่ที่ กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ ซึ่งการปรับบทบาทหน้าที่ของกลุ่มงานคงเหลือ 5 กลุ่ม 1) กลุ่มประเมินปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพจากโครงการและนโยบาย (ปน.) : คงเดิม แต่เพิ่มภารกิจเรื่อง สุขภาพคนเมือง (Urban Health), 2) กลุ่มประเมินปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพรูปแบบใหม่ (ปร.) : คงเดิมแต่ปรับบทบาทเรื่อง Climate Change ด้านข้อมูลส่งต่อให้กลุ่ม พก., 3) กลุ่มพยากรณ์สุขภาพ (พก.) ปรับบทบาทเน้นงานด้านข้อมูล (Data) เพื่อตอบโจทย์ Urban Health, Climate Change และ Air Pollution (การคาดการณ์/ชี้เป้า), 4) กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ (บย.) : รับผิดชอบงานยุทธศาสตร์และงานต่างประเทศในภาพรวม และ 5) กลุ่มอำนวยการ (อก.) : เปลี่ยนเป็นกลุ่มสนับสนุนโดยเพิ่มบทบาทด้านการบริหารทรัพยากรบุคคล (HR) (สรรหา, ความก้าวหน้า, IDP) และงานผลิตสื่อประชาสัมพันธ์

5.3.3 การบริหารงานบุคคลและสถานที่ปฏิบัติงาน การจัดตั้งที่นั่งที่ประชุมเห็นชอบและซึ่งส่งผลกระทบต่อพื้นที่น้อยที่สุด โดยจัดสรรพื้นที่เดิมของกลุ่ม พส. (ตรงกลาง) ให้เป็นที่นั่งสำหรับผู้ทรงคุณวุฒิ/ผู้เชี่ยวชาญ (ระดับ ชช. / C9) โครงสร้างบุคลากรกำหนดให้ข้าราชการระดับชำนาญการพิเศษ (C8) ทำหน้าที่เป็นผู้ช่วยหัวหน้ากลุ่มเพื่อเตรียมความพร้อมและเรียนรู้งานบริหาร

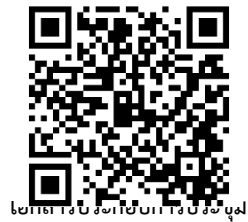
5.3.4 คณะกรรมการกองฯ และงบประมาณ การแต่งตั้งคณะกรรมการให้ยึดตามโครงสร้างมาตรฐาน เช่น กก.บริหาร, BCP, HR, KM, นวัตกรรม, และข้อมูล ส่วนคณะกรรมการเฉพาะกิจ (เช่น HL, จัดการซื้อ ร้องเรียน) ให้ใช้วิธีการเวียนกลุ่มงานรับผิดชอบ เพื่อให้บุคลากรได้เรียนรู้งาน และการบริหารงบประมาณ (กลุ่ม พส. เดิม) งบประมาณคงเหลือประมาณ 40,000 บาท (สำหรับพัฒนาศักยภาพ/อบรม) ให้โอนย้ายไปที่กลุ่มอำนวยการ (อก.) เพื่อบริหารจัดการตามลำดับความสำคัญของผู้มีรายชื่อรอรับการอบรม (เช่น หลักสูตร ผบก.)

5.3.5 กิจกรรม 5ส และนโยบายลดการใช้กระดาษ ประธานมอบนโยบายให้มีการจัดกิจกรรม Big Cleaning Day (5ส) เพื่อจัดระเบียบพื้นที่ก่อนการย้าย และเน้นย้ำนโยบาย Paperless โดยมอบหมายให้กลุ่มอำนวยการติดตามตัวชี้วัดปริมาณการใช้กระดาษให้ลดลงอย่างเป็นรูปธรรม

มติที่ประชุม : รับทราบ และขอให้กลุ่มงานดำเนิน ดังนี้

1. หัวหน้ากลุ่มตรวจสอบรายชื่อบุคลากรภายในวันที่ 25 พฤศจิกายน พ.ศ. 2568
2. ให้กลุ่มอำนวยการและกลุ่มยุทธศาสตร์ ตรวจสอบความถูกต้องของรายชื่อและภารกิจที่อาจตกหล่น เพื่อให้การเปลี่ยนผ่านเป็นไปอย่างราบรื่น
3. คำสั่งมอบหมายงาน/โครงสร้างใหม่ มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 1 ธันวาคม 2568 พร้อมๆกับเริ่มดำเนินการย้ายและจัดสถานที่ปฏิบัติงาน
4. งานคณะกรรมการความรอบรู้ด้านสุขภาพ (HL) และงานจัดการซื้อร้องเรียน ซึ่งเดิมเป็นภารกิจของกลุ่ม พส. ให้กลุ่มงานหาหรือเพิ่มเติมเพื่อหาเจ้าภาพ

เลิกประชุมเวลา 16.30



ยกเลิกประชุมและเอกสารเพื่อทราบ

นางสาวอภิญญา พึ่งประยูร ผู้สรุปรายงานการประชุม
นางสาวณัฐวีร์ ลุนสำโรง ผู้ตรวจรายงานการประชุม
26 พฤศจิกายน 2568

แผนขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 รอบ 5 เดือนแรก
หน่วยงาน กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
เดือน พฤศจิกายน 2568

มาตรการ	โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย		ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลาดำเนินการ				รายละเอียด	Link
		ผลลัพธ์เชิงปริมาณ	ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ		ไตรมาส 1 (ต.ค. - ธ.ค. 68)	ไตรมาส 2 (ม.ค. - มี.ค. 69)	ไตรมาส 3 (เม.ย. - มิ.ย. 69)	ไตรมาส 4 (ก.ค. - ก.ย. 69)		
ตัวชี้วัดที่ 2.1 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส (Integrity and Transparency Assessment : ITA)										
1. มาตรการส่งเสริมความเข้าใจแนวทางปฏิบัติหลักเกณฑ์ และการกำกับดูแลและตรวจสอบ เพื่อสร้างความชัดเจนและความเข้าใจที่ถูกต้องในการดำเนินงานแก่บุคลากรทุกระดับ	1.1 ประชุมทบทวนวิเคราะห์ประเด็น GAP การดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส (ITA) ประจำปีงบประมาณ 2569	รายงาน 2 ฉบับ	ผลวิเคราะห์/มาตรการ	คณะกรรมการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส (ITA) ของหน่วยงาน	✓		✓		รายงานการประชุม คกก. ครั้งที่ 1/2569	2.1ITA_Breport.pdf
	1.2 ดำเนินการปิด GAP การดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส (ITA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	2 กิจกรรม	รายงานผลการดำเนินงาน			✓				
	1.3 ติดตามการดำเนินการตามมาตรการ (ITA)	1 ครั้ง	รายงานปิด GAP ตามมาตรการ			✓				
2. มาตรการมาตรฐานงานรัดกุม โปร่งใสตรวจสอบได้	2.1 กิจกรรมทบทวนและปรับปรุง Checklists ขั้นตอนงานสำคัญ	1 งาน	รายงานทบทวนและปรับปรุง Checklists	คณะกรรมการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส		✓				

มาตรการ	โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย		ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลาดำเนินการ				รายละเอียด	Link
		ผลลัพธ์เชิงปริมาณ	ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ		ไตรมาส 1 (ต.ค. - ธ.ค. 68)	ไตรมาส 2 (ม.ค. - มี.ค. 69)	ไตรมาส 3 (เม.ย. - มิ.ย. 69)	ไตรมาส 4 (ก.ค. - ก.ย. 69)		
			ขั้นตอนงานสำคัญ	(ITA) ของหน่วยงาน						
	2.2. กิจกรรมเผยแพร่ข้อมูลผลการดำเนินงานบนเว็บไซต์/บอร์ดประชาสัมพันธ์	1 เรื่อง	จำนวนผู้เข้าชม (Views)			✓				
3. มาตรการขับเคลื่อนคุณธรรมและความโปร่งใสเพื่อสร้างวัฒนธรรมองค์กรที่มุ่งเน้นความโปร่งใสและธรรมาภิบาล	3.1 จัดทำแผนขับเคลื่อนการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใสของกองฯ	แผนขับเคลื่อน 1 ฉบับ	การดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส		✓					
	3.2 รายงานผลดำเนินงานแผนขับเคลื่อนการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส	รายงาน 1 ฉบับ	บรรลุเป้าหมายร้อยละ 95					✓		
ตัวชี้วัดที่ 2.2 ร้อยละของการเบิกจ่ายงบประมาณ										
มีการรายงานในหัวข้อ 3.1 การติดตามความก้าวหน้าการใช้จ่ายงบประมาณปี พ.ศ. 2569 (ประจำเดือน พฤศจิกายน 2568)										
ตัวชี้วัดที่ 2.3 ประสิทธิภาพการบริหารจัดการแผนและผลการปฏิบัติการระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569										
มีการรายงานการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดประสิทธิภาพการบริหารจัดการแผนและผลการปฏิบัติการระดับหน่วยงานฯ ในระบบ DOC4.0										
ตัวชี้วัดที่ 3.38 ร้อยละของจังหวัดเสี่ยงที่มีการเฝ้าระวังและการจัดการความเสี่ยงต่อสุขภาพประชาชนเพื่อลดและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษอากาศ										

มาตรการ	โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย		ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลาดำเนินการ				รายละเอียด	Link
		ผลลัพธ์เชิงปริมาณ	ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ		ไตรมาส 1 (ต.ค. - ธ.ค. 68)	ไตรมาส 2 (ม.ค. - มี.ค. 69)	ไตรมาส 3 (เม.ย. - มิ.ย. 69)	ไตรมาส 4 (ก.ค. - ก.ย. 69)		
1 .การเฝ้าระวัง สื่อสารแจ้งเตือน และสร้างความรอบ รู้เพื่อการจัดการ ความเสี่ยงต่อ สุขภาพ	1.1 รายงานสถานการณ์ฝุ่น PM2.5 และคำแนะนำในการ ปฏิบัติตน	30 ครั้ง	รายงาน สถานการณ์ ฝุ่น PM2.5 และ คำแนะนำใน การปฏิบัติ ตน	กอง ประเมินผล กระทบต่อ สุขภาพ	✓	✓	✓			
	1.2 ประชุมคณะทำงาน ขับเคลื่อนแนวทางการเฝ้า ระวังและ แจ้งเตือนความเสี่ยงต่อสุขภาพ จากมลพิษทางอากาศด้วยดัชนี คุณภาพอากาศเพื่อสุขภาพ (Air Quality Health Index : AQHI) และฝุ่น PM _{2.5}	2 ครั้ง	แนวทางการ เฝ้าระวัง และแจ้ง เตือนความ เสี่ยงต่อ สุขภาพจาก มลพิษทาง อากาศด้วย ดัชนี คุณภาพ อากาศเพื่อ สุขภาพ (Air Quality	กอง ประเมินผล กระทบต่อ สุขภาพ	✓	✓				

มาตรการ	โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย		ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลาดำเนินการ				รายละเอียด	Link
		ผลลัพธ์เชิงปริมาณ	ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ		ไตรมาส 1 (ต.ค. - ธ.ค. 68)	ไตรมาส 2 (ม.ค. - มี.ค. 69)	ไตรมาส 3 (เม.ย. - มิ.ย. 69)	ไตรมาส 4 (ก.ค. - ก.ย. 69)		
			Health Index : AQHI) ของประเทศไทย							
2. มาตรการดูแลป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน	2.1 จัดทำมาตรการและแนวทางการดำเนินงานด้านการแพทย์และสาธารณสุขกรณี หมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก	1 ฉบับ	แนวทางการดำเนินงานด้านการแพทย์และสาธารณสุขกรณี หมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก	กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ	✓					
3.สื่อสารความเสี่ยงและสร้างความรอบรู้ความเข้มแข็งแก่ประชาชนและชุมชนเพื่อจัดการความ	3.1 การเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพประชาชนในการป้องกันตนเองจากการรับสัมผัส PM2.5 ด้วยระบบ 4Health	ร้อยละ 40 1 ครั้ง	สื่อการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพประชาชนฯ	กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ	✓	✓			✓	

มาตรการ	โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย		ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลาดำเนินการ				รายละเอียด	Link
		ผลลัพธ์เชิงปริมาณ	ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ		ไตรมาส 1 (ต.ค. - ธ.ค. 68)	ไตรมาส 2 (ม.ค. - มี.ค. 69)	ไตรมาส 3 (เม.ย. - มิ.ย. 69)	ไตรมาส 4 (ก.ค. - ก.ย. 69)		
เสียงที่จะเกิดขึ้น อย่างมีส่วนร่วม			เช่น Dashboard							
	3.2 การให้ความรู้เพื่อสร้างความเข้มแข็งให้ภาคีเครือข่ายในการจัดการความเสี่ยงต่อสุขภาพจากมลพิษอากาศ	1 ครั้ง	สื่อประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ฯ เช่น one page	กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ	✓					
	3.3 มีการเผยแพร่ข่าวประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการขับเคลื่อนห้องปลอดฝุ่น	4 ครั้ง	สื่อเผยแพร่การขับเคลื่อนห้องปลอดฝุ่น	กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ	✓	✓				
	3.4 สัมมนาวิชาการมลพิษทางอากาศ	1 ครั้ง		กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ		✓				
4. ยกระดับการดำเนินงานเพื่อจัดการความเสี่ยง	4.1 ประชุมติดตามการดำเนินงานเพื่อจัดการความเสี่ยงและดูแลสุขภาพของ	2 ครั้ง	สรุปการดำเนินงานเพื่อจัดการความเสี่ยง	กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ	✓	✓				

มาตรการ	โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย		ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลาดำเนินการ				รายละเอียด	Link
		ผลลัพธ์เชิงปริมาณ	ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ		ไตรมาส 1 (ต.ค. - ธ.ค. 68)	ไตรมาส 2 (ม.ค. - มี.ค. 69)	ไตรมาส 3 (เม.ย. - มิ.ย. 69)	ไตรมาส 4 (ก.ค. - ก.ย. 69)		
จากมลพิษทางอากาศในพื้นที่เสี่ยง	ประชาชนจากมลพิษทางอากาศในพื้นที่เสี่ยง		และดูแล สุขภาพของ ประชาชน จากมลพิษ ทางอากาศ ในพื้นที่เสี่ยง							
	4.2 ประชุมสรุปผลการดำเนินงานและถอดบทเรียนการดำเนินงานด้านการแพทย์และสาธารณสุข ปี 2569	1 ครั้ง	สรุปผลการดำเนินงานและถอดบทเรียนการดำเนินงานด้านการแพทย์และสาธารณสุข ปี 2569	กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ				✓		
ตัวชี้วัดที่ 3.39 จำนวนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นขับเคลื่อนเป็นเมืองสุขภาพดี										
1. พัฒนาวិชาการและเกณฑ์มาตรฐาน	1.1 ประชุมหารือแนวทางการพัฒนาเกณฑ์มาตรฐานเมืองสุขภาพดี ปี 2569	1 ครั้ง	ได้ทบทวนกลไกประเด็นปรับปรุง	กองประเมินผล	✓					

มาตรการ	โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย		ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลาดำเนินการ				รายละเอียด	Link
		ผลลัพธ์เชิงปริมาณ	ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ		ไตรมาส 1 (ต.ค. - ธ.ค. 68)	ไตรมาส 2 (ม.ค. - มี.ค. 69)	ไตรมาส 3 (เม.ย. - มิ.ย. 69)	ไตรมาส 4 (ก.ค. - ก.ย. 69)		
เมืองสุภาพดี			เกณฑ์มาตรฐานและทิศทางการพัฒนาเกณฑ์ใหม่เพื่อนำไปปรับปรุงเกณฑ์มาตรฐานเมืองสุภาพดี	กระทบต่อสุภาพ						
	1.2 พัฒนาคู่มือ - คู่มือเกณฑ์มาตรฐานรายละเอียดตัวชี้วัดเมืองสุภาพดี เพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนเมืองสุภาพดี - คู่มือการดำเนินงานเมืองสุภาพดี ประจำปี 2569	2 เรื่อง	อปท. ศอ. และ สสจ. ได้รับคู่มือเพื่อเป็นแนวทางที่ใช้ศึกษาและทำความเข้าใจเกณฑ์มาตรฐาน	กองประเมินผลกระทบต่อสุภาพ	✓					

มาตรการ	โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย		ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลาดำเนินการ				รายละเอียด	Link
		ผลลัพธ์เชิงปริมาณ	ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ		ไตรมาส 1 (ต.ค. - ธ.ค. 68)	ไตรมาส 2 (ม.ค. - มี.ค. 69)	ไตรมาส 3 (เม.ย. - มิ.ย. 69)	ไตรมาส 4 (ก.ค. - ก.ย. 69)		
			และทางการ ขับเคลื่อน ดำเนินงาน เมืองสุขภาพ ดี ได้อย่าง ชัดเจนและ เป็นระบบ							
2. พัฒนากลไก และเครือข่ายการ ขับเคลื่อนเมือง สุขภาพดี	2.1 แต่งตั้งคณะกรรมการ พัฒนาเกณฑ์มาตรฐานและ ขับเคลื่อนเมืองสุขภาพดี	1 คำสั่ง	เกิดกลไกใน การ ขับเคลื่อน และติดตาม ผลการ ดำเนินงาน	กอง ประเมินผล กระทบต่อ สุขภาพ		✓				
	2.2 ประชุมคณะกรรมการ พัฒนาเกณฑ์มาตรฐานและ ขับเคลื่อนเมืองสุขภาพดี	2 ครั้ง	เกิดระบบ กำกับ ติดตาม และ สะท้อนผล การ ดำเนินงาน และเกิด การบูรณา	ศูนย์อนามัย, กองประเมินผล กระทบต่อ สุขภาพ, คณะกรรมการ พัฒนา มาตรฐาน		✓		✓		

มาตรการ	โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย		ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลาดำเนินการ				รายละเอียด	Link
		ผลลัพธ์เชิงปริมาณ	ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ		ไตรมาส 1 (ต.ค. - ธ.ค. 68)	ไตรมาส 2 (ม.ค. - มี.ค. 69)	ไตรมาส 3 (เม.ย. - มิ.ย. 69)	ไตรมาส 4 (ก.ค. - ก.ย. 69)		
			การดำเนินงานภายใต้ตัวชี้วัดเมืองสุขภาพดีและตัดสินใจเชิงนโยบาย	เมืองสุขภาพดี						
	2.3 จัดประชุมชี้แจงเกณฑ์มาตรฐานเมืองสุขภาพดีประจำปีงบประมาณ แก่ อปท. ทั่วประเทศ	1 ครั้ง	อปท. มีความเข้าใจที่ถูกต้องต่อรายละเอียดตัวชี้วัดมาตรฐานเมืองสุขภาพดี รวมถึงเสริมพลัง และ ความมั่นใจ แก่ ผู้ปฏิบัติงาน	กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ, ศูนย์อนามัย, คณะกรรมการพัฒนา มาตรฐานเมืองสุขภาพดี	✓					

มาตรการ	โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย		ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลาดำเนินการ				รายละเอียด	Link
		ผลลัพธ์เชิงปริมาณ	ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ		ไตรมาส 1 (ต.ค. - ธ.ค. 68)	ไตรมาส 2 (ม.ค. - มี.ค. 69)	ไตรมาส 3 (เม.ย. - มิ.ย. 69)	ไตรมาส 4 (ก.ค. - ก.ย. 69)		
	2.4 จัดประชุม Kick off ความร่วมมือในการขับเคลื่อนเมืองสุขภาพดีและเสริมสร้างศักยภาพผู้ตรวจประเมินรับรองเมืองสุขภาพดีขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปี 2569		เกิดความเข้าใจร่วมในเป้าหมายและทิศทางการขับเคลื่อนเมืองสุขภาพดี ปี 2569 และเกิดความร่วมมือระหว่างหน่วยงาน	กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ	✓					
	2.5 ลงพื้นที่ ร่วมประชุมหรือสนับสนุน ให้คำแนะนำ ให้คำปรึกษา เสนอแนะแนวทางการแก้ปัญหา/ยกระดับการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมและส่งเสริมสุขภาพ แก่เจ้าหน้าที่ ศูนย์อนามัย/สสจ/ อปท. (ตามแผน/หรือกิจกรรมที่ อปท.	3 ครั้ง	อปท. ศอ และ สสจ. ได้รับคำแนะนำ คำปรึกษา เสนอแนะ แนวทางการดำเนินงาน เมืองสุขภาพ	ศูนย์อนามัย, กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ, คณะกรรมการพัฒนา มาตรฐาน		✓	✓	✓		

มาตรการ	โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย		ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลาดำเนินการ				รายละเอียด	Link
		ผลลัพธ์เชิงปริมาณ	ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ		ไตรมาส 1 (ต.ค. - ธ.ค. 68)	ไตรมาส 2 (ม.ค. - มี.ค. 69)	ไตรมาส 3 (เม.ย. - มิ.ย. 69)	ไตรมาส 4 (ก.ค. - ก.ย. 69)		
	ต้องการขับเคลื่อน) ผ่านช่องทางต่างๆ เช่น ทำ FAQ/ ให้คำแนะนำทาง Line/ ทางโทรศัพท์/chat box		ดี /การจัดการ อนามัย สิ่งแวดล้อม และส่งเสริม สุขภาพ เพื่อ ยกระดับสู่ เมืองสุขภาพ ดี	เมืองสุขภาพดี						
3. พัฒนาระบบการประเมินรับรองเมืองสุขภาพดี	3.1 ปรับปรุงระบบการประเมินรับรองเมืองสุขภาพดี	1 ระบบ	เกิดการพัฒนาระบบที่ อปท. ศอ. และ สสจ. สามารถใช้เพื่อประเมินเมืองสุขภาพดี รายงานความก้าวหน้าและติดตามสถานะเอื้ออำนวย	กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ		✓				

มาตรการ	โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย		ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลาดำเนินการ				รายละเอียด	Link
		ผลลัพธ์เชิงปริมาณ	ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ		ไตรมาส 1 (ต.ค. - ธ.ค. 68)	ไตรมาส 2 (ม.ค. - มี.ค. 69)	ไตรมาส 3 (เม.ย. - มิ.ย. 69)	ไตรมาส 4 (ก.ค. - ก.ย. 69)		
			ความ สะดวกใน การการ ดำเนินงาน เมืองสุขภาพ ดี							
	3.2 การจัดเวทีเชิดชูเกียรติ เมืองสุขภาพดี แก่องค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น ที่ผ่าน การประเมินรับรองเมือง สุขภาพดี	1 ครั้ง	อปท. ได้รับ รางวัลเชิดชู เกียรติ และได้ แลกเปลี่ยน เรียนรู้ผล การ ขับเคลื่อน ดำเนินงาน เมืองสุขภาพ ดี	กอง ประเมินผล กระทบต่อ สุขภาพ, ศูนย์อนามัย				✓		
	3.3 ทำรายงานสรุปการประเมิน รับรองเมืองสุขภาพดี รายไตร มาส ดังนี้	1 รายงาน	เครือข่ายได้ รับทราบ สถานะการ ดำเนินงาน	กองประเมินผล กระทบต่อ สุขภาพ		✓		✓		

มาตรการ	โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย		ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลาดำเนินการ				รายละเอียด	Link
		ผลลัพธ์เชิงปริมาณ	ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ		ไตรมาส 1 (ต.ค. - ธ.ค. 68)	ไตรมาส 2 (ม.ค. - มี.ค. 69)	ไตรมาส 3 (เม.ย. - มิ.ย. 69)	ไตรมาส 4 (ก.ค. - ก.ย. 69)		
	- สรุปจำนวนสมัครและผลการประเมินตนเองของ อปท. (ก.พ. 69) - สรุปจำนวนและผลการประเมินรับรองเมืองสุขภาพดี (ส.ค. 69)		เมืองสุขภาพดี							
ตัวชี้วัดที่ 3.40 จำนวนหน่วยงานและภาคีเครือข่ายมีทักษะการจัดการผลกระทบต่อสุขภาพจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ										
1. มาตรการพัฒนาองค์ความรู้เกี่ยวกับความเสี่ยงต่อสุขภาพจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ	1.1 การจัดทำแนวทางการพัฒนาทักษะความรอบรู้ด้านสุขภาพรองรับมลพิษอากาศและการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศสำหรับชุมชน	แนวทางฯ 2 ฉบับ	-	กลุ่ม ปร.		✓				
	1.2 ชี้แจงแนวทางการขับเคลื่อนชุมชนรอบรู้ด้านมลพิษอากาศและการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ	ประชุม 1 ครั้ง	ผู้เข้าร่วมประชุมมีความเข้าใจ และสามารถนำแนวทางฯ ไปขับเคลื่อน	กลุ่ม ปร.		✓				

มาตรการ	โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย		ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลาดำเนินการ				รายละเอียด	Link
		ผลลัพธ์เชิงปริมาณ	ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ		ไตรมาส 1 (ต.ค. - ธ.ค. 68)	ไตรมาส 2 (ม.ค. - มี.ค. 69)	ไตรมาส 3 (เม.ย. - มิ.ย. 69)	ไตรมาส 4 (ก.ค. - ก.ย. 69)		
	1.3 การศึกษาการพยากรณ์ สุขภาพจากปัจจัยเสี่ยงด้าน สิ่งแวดล้อมและการ เปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ สำหรับกลุ่มเปราะบาง	รายงานฯ 1 ฉบับ	-	กลุ่ม พก.			✓			
2. มาตรการ เสริมสร้างความ รอบรู้และความ เข้มแข็งของชุมชน ในการเฝ้าระวังและ จัดการความเสี่ยง ต่อสุขภาพจาก การเปลี่ยนแปลง สภาพภูมิอากาศ	2.1 การประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การพัฒนาข้อเสนอ โครงการขับเคลื่อนศูนย์พัฒนา เด็กเล็กและโรงเรียนสังกัด องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) ภายใต้กองทุน หลักประกันสุขภาพในระดับ ท้องถิ่น และผ่านระบบ Video Conference	3 ครั้ง	-	กลุ่ม ปร.		✓				
	2.2 การสื่อสาร แง่เตือน ให้ คำแนะนำ สร้างความรอบรู้ หรือพัฒนาศักยภาพแก่ชุมชน และในการป้องกันความเสี่ยง ต่อสุขภาพจากภัยที่เกี่ยวข้อง กับมลพิษอากาศและการ เปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ	13 แห่ง	-	กลุ่ม ปร.				✓		

มาตรการ	โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย		ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลาดำเนินการ				รายละเอียด	Link
		ผลลัพธ์เชิงปริมาณ	ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ		ไตรมาส 1 (ต.ค. - ธ.ค. 68)	ไตรมาส 2 (ม.ค. - มี.ค. 69)	ไตรมาส 3 (เม.ย. - มิ.ย. 69)	ไตรมาส 4 (ก.ค. - ก.ย. 69)		
3. มาตรการเสริมสร้างศักยภาพของหน่วยงานภาคีเครือข่ายด้านการบูรณาการดำเนินงานและจัดการผลกระทบต่อสุขภาพจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ	3.1 การประชุมเชิงปฏิบัติการ/หรือการสัมมนาวิชาการเกี่ยวกับการแผนปฏิบัติการด้านการปรับตัวต่อการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศด้านสาธารณสุข (HNAP)	2 ครั้ง	ผู้เข้าร่วมประชุมมีความเข้าใจและมีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนแผนฯ	กลุ่ม บย.	✓		✓			
	3.2 การสัมมนาวิชาการ เรื่อง การสร้างความรอบรู้และความเข้มแข็งของชุมชนในการเฝ้าระวังและจัดการความเสี่ยงจากมลพิษทางอากาศและการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ	2 ครั้ง	ภาคีเครือข่ายและชุมชนได้รับความรู้ด้านการเฝ้าระวังและจัดการความเสี่ยงฯ	กลุ่ม ปร.			✓			
	3.3 การสัมมนาวิชาการเรื่อง แนวทางการปรับตัวด้านสาธารณสุขรองรับการเปลี่ยนแปลงด้านสภาพภูมิอากาศ	1 ครั้ง	ภาคีเครือข่ายและชุมชนได้รับความรู้ด้านการปรับตัวจาก	กลุ่ม ปร.			✓			

มาตรการ	โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย		ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลาดำเนินการ				รายละเอียด	Link
		ผลลัพธ์เชิงปริมาณ	ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ		ไตรมาส 1 (ต.ค. - ธ.ค. 68)	ไตรมาส 2 (ม.ค. - มี.ค. 69)	ไตรมาส 3 (เม.ย. - มิ.ย. 69)	ไตรมาส 4 (ก.ค. - ก.ย. 69)		
			การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ							
	3.4 การประชุมเชิงปฏิบัติการด้านการพยากรณ์สุขภาพจากปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมและการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ	1 ครั้ง	ผู้เข้าร่วมประชุมมีความรู้ด้านการพยากรณ์สุขภาพจากปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมและการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ	กลุ่ม ปร.		✓				
	3.5 การเป็นวิทยากร ให้ความรู้ด้านการปรับตัวต่อการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศด้านสาธารณสุขแก่หน่วย	4 ครั้ง	หน่วยงานต่างๆ มีความรู้ความเข้าใจด้าน	กลุ่ม ปร. บย. พก.	✓	✓	✓	✓		

มาตรการ	โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย		ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลาดำเนินการ				รายละเอียด	Link
		ผลลัพธ์เชิงปริมาณ	ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ		ไตรมาส 1 (ต.ค. - ธ.ค. 68)	ไตรมาส 2 (ม.ค. - มี.ค. 69)	ไตรมาส 3 (เม.ย. - มิ.ย. 69)	ไตรมาส 4 (ก.ค. - ก.ย. 69)		
			การปรับตัวต่อการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศด้านสาธารณสุข							
4) การติดตามและสรุปผลหน่วยงานและภาคีเครือข่ายมีทักษะการจัดการผลกระทบต่อสุขภาพจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ	4.1 ประชุมจัดทำเครื่องมือแบบสำรวจข้อมูลและแนวทางการติดตามและสรุปผลหน่วยงานภาคีเครือข่ายมีทักษะการจัดการผลกระทบต่อสุขภาพจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ	1 ครั้ง	ได้เครื่องมือหรือแนวทางการติดตามและสรุปผล	กลุ่ม บย.		✓				
	4.2 การสำรวจและรวบรวมข้อมูลหน่วยงานภาคีเครือข่ายมีทักษะการจัดการผลกระทบต่อสุขภาพจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ	2 ครั้ง	สรุปจำนวนหน่วยงานและภาคีเครือข่ายมีทักษะการจัดการผลกระทบ	กลุ่ม บย. ปร. พก. ปน.		✓		✓		

มาตรการ	โครงการ/กิจกรรม	ตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย		ผู้รับผิดชอบ	ระยะเวลาดำเนินการ				รายละเอียด	Link
		ผลลัพธ์เชิงปริมาณ	ผลลัพธ์เชิงคุณภาพ		ไตรมาส 1 (ต.ค. - ธ.ค. 68)	ไตรมาส 2 (ม.ค. - มี.ค. 69)	ไตรมาส 3 (เม.ย. - มิ.ย. 69)	ไตรมาส 4 (ก.ค. - ก.ย. 69)		
			ต่อสุขภาพ จากการ เปลี่ยนแปลง สภาพ ภูมิอากาศ							
	4.3) การเฝ้าระวังอาการและ พฤติกรรมป้องกันตนเองจาก ความร้อนของประชาชนด้วย อนาเมย์โพล	สำรวจ 1 ครั้ง (สรุปผล 2 ครั้ง)	ผลการ สำรวจ ประชาชนมี พฤติกรรม ป้องกัน ตนเองจาก ความร้อน โดยปฏิบัติ ได้เป็น ประจำร้อยละ 70 ขึ้น ไป	กลุ่ม พก. พร.		✓	✓			