

รายงานการประชุมสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ครั้งที่ ๓/๒๕๖๔
วันพฤหัสบดีที่ ๒๔ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๖.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมชิต ชัยวงศ์ อาคาร ๕ ชั้น ๕ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายสมชาย	ตู้แก้ว	ผู้อำนวยการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม
๒. นางสาวดรชนี	มหาชานิกะ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๓. นางปรียานุช	บุรณะภักดี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๔. นางสาวรุจิรา	ไชยด่าง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๕. นางวรภา	บุญคลัง	เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน
๖. นายนิพนธ์	อันแจ่ม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๗. นายทัยธัช	หิรัญเรือง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๘. นางอุทัยวรรณ	บุตรแพ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๙. นายภิญญาพัชญ์	จตุสุข	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
๑๐. นางสาวพรทิพา	โพธิไพโรจน์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
๑๑. นางสาววิภา	รุจิจนากุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๒. นางสาวสัจจมาน	ตรีนเจริญ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๓. นางสาวชไมพร	เป็นสุข	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๔. นางพรสุดา	ศิริ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๕. นางสาวนวรรตน์	อภิชัยนันท์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๖. นางสาวอินทิรา	สุภาเพ็ชร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๗. นางสาวมลฤดี	ตรีวิทย์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๘. นางสาวปาณิสสา	ศรีดิโรมนต์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๙. นางชุตติมา	แก้วช่วย	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒๐. นางสาวปิยาภัสร์	ชูแก้วงาม	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๒๑. นางสาววราภรณ์	บุญภักดี	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๒๒. นางสาวพรพรรณ	บุญปลีก	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๒๓. นางสาวรัตนา	เฒ่าอุดม	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๒๔. นางสาวปาริชาติ	จำนงการ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๒๕. นางสาววรรณนิภา	สิงห์สำราญ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๒๖. นางสาวฐาปนี	ชูเชิด	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๒๗. นางสาวภักทยา	พิมพ์าสีดา	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๒๘. นายคมสัน	แสนศรี	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๒๙. นางสาวอุไรพร	ถินสถิตย์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๓๐. นางสาวภัศราภรณ์	รักษาแก้ว	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๓๑. นางสาวเกศกนก	หอดขุนทด	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๓๒. นายดวงสิทธิ์	วิมุกตายน	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๓๓. นางสาวศิริลักษณ์	กลินมาลี	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

๓๔. นางสาวทิพย์สุตา	หาญอาสา	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๓๕. นางสาวอรัญญา	ดวงบุ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๓๖. นางสาววิรัชพรรณ	สุธาพาณิชย์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ
๓๗. นายภาณุวัฒน์	กิจอินทรีย์	นายช่างศิลป์ปฏิบัติการ
๓๘. นางจันทจิรา	สวารักษ์	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
๓๙. นายวณนัท	ปากี	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
๔๐. นางเกศินี	จันทร์ศรี	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน
๔๑. นางสาวศรีสมร	จำเริญศักดิ์ศรี	เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน
๔๒. นางสาวยุพารมณ์	สิริประการกิจ	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
๔๓. นางสาวสุธาทิพย์	เฟื่องฟูลอย	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน
๔๔. นางอุบลรัตน์	อักษรสรโรกศล	พนักงานธุรการ ส ๓
๔๕. นางเปรมจิตร์	กิจเชิดชู	พนักงานธุรการ ส ๓
๔๖. นายธนยศ	ชะวีวงษ์	พนักงานธุรการ ส ๓
๔๗. นางสาวศรีธัญญา	เหล็กแจ้จ้ง	นักวิชาการเงินและบัญชี
๔๘. นางสาวชญาณิศ	มีล่อง	นักวิเทศสัมพันธ์
๔๙. นางสาวรุ่งอรุณ	วงศ์เสน	เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน
๕๐. นายชนันต์	สารระกอ	พนักงานขับรถยนต์

เริ่มประชุม เวลา ๐๙.๐๐ น.

วาระที่ ๑ ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

นายสมชาย ตู่แก้ว ผู้อำนวยการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ประธานการประชุมแจ้งวัตถุประสงค์ของการประชุมสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมครั้งที่ ๓/๒๕๖๔ เพื่อกำกับ ติดตาม การดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม เดือนธันวาคม ๒๕๖๓

มติที่ประชุม: รับทราบ

วาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม

กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ ได้แจ้งเวียนรายงานการประชุมสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ครั้งที่ ๒/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ให้กับทุกกลุ่มงาน เพื่อรับรองรายงานการประชุม ทั้งนี้ ไม่มีกลุ่มงานใดแจ้งแก้ไขรายงานการประชุม

มติที่ประชุม: รับรองรายงานการประชุม

วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

วาระที่ ๓.๑ ผลการดำเนินงานและผลการเบิกจ่าย เดือนธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ รายงานผลการเบิกจ่าย เดือนธันวาคม ๒๕๖๓ และผลการดำเนินงาน ไตรมาส ๑ (เดือนตุลาคม - ธันวาคม ๒๕๖๓) ตามแผนปฏิบัติการ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ดังนี้

๑. ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ เดือนธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

รายงานผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ลง GFMIS ณ วันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๓ มีการเบิกจ่าย ร้อยละ ๑๘.๖๒ (เป้าหมายกรมอนามัย ร้อยละ ๓๒) โดยมีผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ลง GFMIS รายกลุ่ม ดังนี้

(๑) กลุ่มพัฒนาการสุขภาพ	ร้อยละ ๒๓.๙๕
(๒) กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมเมืองและชุมชน	ร้อยละ ๑๘.๗๒
(๓) กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมจากมลพิษ	ร้อยละ ๑๗.๓๕
(๔) กลุ่มพัฒนาความร่วมมือและศักยภาพภาคีเครือข่ายอนามัยสิ่งแวดล้อม	ร้อยละ ๒๓.๘๓
(๕) กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์	ร้อยละ ๒.๔๑
(๖) กลุ่มอำนวยการ	ร้อยละ ๑๑.๖๘
(๗) งบประมาณสนับสนุนสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม	ร้อยละ ๓.๘๙

การเบิกจ่ายงบประมาณในภาพรวมสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ยังไม่เป็นไปตามเป้าหมาย การเบิกจ่ายของกรมอนามัย ขอให้ทุกกลุ่มงานเร่งรัดการเบิกจ่ายทุกโครงการให้เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด หากกลุ่มงานมีความจำเป็นต้องปรับแผนการดำเนินงานหลังไตรมาส ๑ ขอให้ทุกกลุ่มงานจัดทำเอกสารขอปรับแผนงาน โดยส่งข้อมูลมายังกลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ ภายในวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๓

๒. ผลการดำเนินการตามแผนปฏิบัติการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม เดือนตุลาคม - ธันวาคม ๒๕๖๓

ผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม เดือนตุลาคม - ธันวาคม ๒๕๖๓ รายงานกลุ่มงาน โดยคิดเป็นร้อยละผลสำเร็จการดำเนินกิจกรรม ดังนี้

- (๑) กลุ่มพัฒนาการสุขภาพ จำนวน ๑๒ กิจกรรม ดำเนินการได้ ๘ กิจกรรม คิดเป็นร้อยละ ๖๖.๖๗
- (๒) กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมเมืองและชุมชน จำนวน ๒๖ กิจกรรม ดำเนินการได้ ๒๐ กิจกรรม คิดเป็นร้อยละ ๗๖.๙๒
- (๓) กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมจากมลพิษ จำนวน ๒๗ กิจกรรม ดำเนินการได้ ๑๘ กิจกรรม คิดเป็นร้อยละ ๖๖.๖๗
- (๔) กลุ่มพัฒนาความร่วมมือและศักยภาพภาคีเครือข่ายอนามัย จำนวน ๑๘ กิจกรรม ดำเนินการได้ ๑๑ กิจกรรม คิดเป็นร้อยละ ๖๑.๑๑
- (๕) กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ จำนวน ๙ กิจกรรม ดำเนินการได้ ๗ กิจกรรม คิดเป็นร้อยละ ๗๗.๗๘
- (๖) แผนงานส่งเสริมการบริหารจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในภาวะฉุกเฉินและสาธารณสุข จำนวน ๕ กิจกรรม ดำเนินการได้ ๓ กิจกรรม คิดเป็นร้อยละ ๖๐

ภาพรวมการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการของสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม เดือนตุลาคม - ธันวาคม ๒๕๖๓ คิดเป็นร้อยละ ๖๙.๐๗ ทั้งนี้ กลุ่มงานส่วนใหญ่มีผลการดำเนินงานสอดคล้องตามแผนปฏิบัติการที่กำหนดไว้ ในรอบ ๓ เดือนแรก (ไตรมาส ๑) และสามารถดำเนินการกิจกรรมได้ตามแผนที่กำหนดไว้ แต่อย่างไรก็ดี บางกิจกรรมดำเนินการล่าช้ากว่าแผนที่กำหนดไว้ และบางกิจกรรมดำเนินการเร็วกว่าแผนที่กำหนดไว้ ซึ่งจะถูกระบุว่าไม่สามารถดำเนินการได้ตามแผน เมื่อพิจารณาตามเงื่อนไขการรายงานข้อมูลผลงานรายเดือนของหน่วยงานต่ออธิบดีกรมอนามัย โดยกองแผนงาน ทั้งนี้มีรายละเอียดการดำเนินงาน ดังนี้

(๑) กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมเมืองและชุมชน มีกิจกรรมที่ยังไม่ดำเนินการบรรลุเป้าหมายของแต่ละโครงการ ได้แก่

๑) โครงการยกระดับคุณภาพการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมสถานบริการการสาธารณสุข ที่เป็นมิตรกับสุขภาพ จำนวน ๒ กิจกรรม จากทั้งหมด ๗ กิจกรรม ดังนี้

- ขอเลื่อนการจัดประชุมกำหนดกรอบและรายละเอียดหลักสูตรออนไลน์ เรื่อง การจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานบริการการสาธารณสุข ครั้งที่ ๒ เป็นเดือนมกราคม ๒๕๖๔ โดยกำหนดแผน คือ เดือนธันวาคม ๒๕๖๓

- อยู่ระหว่างการจัดทำสื่อประชาสัมพันธ์โครงการ และ ใบประกาศนียบัตรเพื่อส่งเสริมการรับรู้และเข้าร่วมโครงการ GREEN & CLEAN Hospital โดยกำหนดแผน คือ เดือนธันวาคม ๒๕๖๓

๒) โครงการพัฒนาและยกระดับสถานที่ทำงานนออยู่ นำทำงาน เสริมสร้างคุณภาพชีวิตและความสุขของคนทำงาน (Healthy Workplace Happy for Life) จำนวน ๓ กิจกรรม จากทั้งหมด ๕ กิจกรรม ดังนี้

- ขอปรับงบประมาณกิจกรรมประกาศนโยบายเปิดตัวโครงการ สถานที่ทำงานนออยู่ นำทำงาน เสริมสร้างคุณภาพชีวิตและความสุขของคนทำงาน (Healthy Workplace Happy for Life: HWP) และจัดกิจกรรมสื่อสาร รณรงค์ ประชาสัมพันธ์ โดยปรับงบประมาณดำเนินการจัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ และส่วนหนึ่งนำไปเพิ่มเติมสำหรับดำเนินการกิจกรรม ๒.๒ จ้างเก็บรวบรวม

- อยู่ระหว่างกำหนดกรอบการจัดทำรายงานข้อมูลสถานการณ์ และการจัดจ้างเก็บ รวบรวม และจัดทำรายงานข้อมูลสถานการณ์ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานที่ทำงาน สถานบริการ โดยมีผู้รับจ้างแล้ว ซึ่งแผนกำหนดไว้เดือนธันวาคม ๒๕๖๓

- อยู่ระหว่างจัดทำต้นฉบับเพื่อจัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ คู่มือแนวทางการดำเนินงาน และใบประกาศนียบัตรเชิดชูเกียรติ ซึ่งแผนกำหนดไว้เดือนธันวาคม ๒๕๖๓

๓) โครงการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อสุขภาพคนตลอดช่วงชีวิต จำนวน ๓ กิจกรรม จากทั้งหมด ๘ กิจกรรม ดังนี้

- ขอเลื่อนการลงพื้นที่ประเมินสถานการณ์ WASH ในโรงเรียน เชิงคุณภาพ จากแผนเดือน ธันวาคม ๒๕๖๓ เป็นเดือนมกราคม ๒๕๖๔

- อาจปรับแผน โดยอยู่ระหว่าง การเปลี่ยนแปลงโครงการ/กิจกรรมดำเนินงาน (รอผู้บริหารพิจารณา) ในการสนับสนุนใบประกาศเกียรติคุณให้กับสถานที่ทำงานภาครัฐ ภาค เอกชน และวิสาหกิจชุมชน ที่ผ่านการประเมินเป็นสถานที่ทำงานนออยู่ นำทำงาน เสริมสร้างคุณภาพชีวิตและความสุขของคนทำงาน (Healthy Workplace Happy for Life) ซึ่งแผนกำหนดไว้เดือนธันวาคม ๒๕๖๓

๔) โครงการพัฒนาและยกระดับระบบการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานบริการ ที่พักอาศัยชั่วคราวเพื่อรองรับการท่องเที่ยว ดำเนินการได้ตามแผนทุกกิจกรรม

๕) โครงการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมในเรือนจำ ดำเนินการได้ตามแผนทุกกิจกรรม นอกจากนี้ ได้รับเชิญเป็นวิทยากรในการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาการดำเนินงานด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในเรือนจำ วันที่ ๑๔ - ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๓ ณ โรงแรมทีเค พาเลซ แอนด์ คอนเวนชั่น กรุงเทพมหานคร

(๒) กลุ่มพัฒนาการสุขภาพิบาล มีกิจกรรมที่ยังไม่ดำเนินการบรรลุเป้าหมายของแต่ละโครงการ ได้แก่

๑) โครงการบริหารจัดการมูลฝอยและส่งเสริมอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานบริการการสาธารณสุข จำนวน ๖ กิจกรรม จากทั้งหมด ๑๒ กิจกรรม ดังนี้

- ขอเลื่อนไปยังไม่มีการกำหนด ในการจัดประชุมเพื่อขับเคลื่อนการใช้งานและรับฟังความคิดเห็นต่อการพัฒนาระบบกำกับการณ์การขนมูลฝอยติดเชื้อ (Manifest system) โดยแผนเดิมกำหนดไว้เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๓

- ยังไม่มีผู้รับจ้างสำหรับการจัดจ้างพัฒนาระบบควบคุมกำกับการขนมูลฝอยติดเชื้อ (Manifest system) โดยกำหนดแผนเริ่มดำเนินการในเดือนธันวาคม ๒๕๖๓

- ยังไม่มีผู้รับจ้างสำหรับการจัดจ้างเก็บข้อมูลและประเมินผลระบบ Infectious Waste Digital Tracking พร้อมจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายฯ โดยกำหนดแผนเริ่มดำเนินการในเดือนธันวาคม ๒๕๖๓

- ขอเลื่อนไปยังไม่มีการกำหนด ในการจัดประชุมคณะทำงานเพื่อพัฒนาเกณฑ์การประเมินและแนวทางการพัฒนาระดับมาตรฐานการให้บริการเก็บขนและกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ โดยแผนเดิมกำหนดไว้ ๒ ครั้ง คือ เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๓ จำนวน ๑ ครั้ง และเดือนธันวาคม ๒๕๖๓ จำนวน ๑ ครั้ง

- อยู่ระหว่างประสานกับ มหาวิทยาลัยมหิดล เนื่องจากปัญหาระเบียบจัดจ้างฯ ในการจัดจ้างเก็บรวบรวมข้อมูลประเภทและแหล่งกำเนิดมูลฝอยติดเชื้อ พร้อมจัดทำข้อเสนอต่อการประกาศกำหนดประเภทและแหล่งกำเนิดมูลฝอยติดเชื้อเพิ่มเติม ตามกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ ฉบับที่.. พ.ศ. ...

- อยู่ระหว่างประสานกับมหาวิทยาลัยมหิดล เนื่องจากปัญหาระเบียบจัดจ้างฯ ในการจัดจ้างศึกษา ทบทวนและปรับปรุงประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยมาตรฐานทางชีวภาพ พร้อมยกร่างมาตรฐานทางชีวภาพ และกำหนดหลักเกณฑ์และแนวทางการขอความเห็นชอบการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อด้วยเทคโนโลยีฆ่าเชื้อด้วยไอน้ำของ อปท.

๒) โครงการพัฒนาการจัดการส้วมและสิ่งปฏิกูล ดำเนินการได้ตามแผนทุกกิจกรรม และมีการดำเนินการกิจกรรมเพิ่มเติมนอกแผน ได้แก่ ลงพื้นที่ติดตามการดำเนินการจัดการสิ่งปฏิกูลและการจัดการส้วมในพื้นที่ยากลำบาก จังหวัดน่าน เมื่อวันที่ ๖ - ๑๐ ธันวาคม ๒๕๖๓

(๓) กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมจากมลพิษ มีกิจกรรมที่ยังไม่ดำเนินการบรรลุเป้าหมายของแต่ละโครงการ ได้แก่

๑) โครงการพัฒนาระบบการจัดการเหตุรำคาญและกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข เพื่อลดความเสี่ยงและผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน จำนวน ๒ กิจกรรม จากทั้งหมด ๘ กิจกรรม ดังนี้

- ขอปรับกิจกรรมการจัดทำข้อมูลสถานการณ์กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข (ปอดักไขมัน) เป็นจ้างจัดทำคู่มือการจัดการเหตุรำคาญภายใต้วงเงินเดิม ซึ่งกำหนดแผนเดิมเริ่มดำเนินการในเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๓

- ยังไม่ดำเนินการจัดประชุมหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ครั้งที่ ๒ เพื่อจัดทำกรอบและแนวทางการดำเนินการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมและผลกระทบต่อสุขภาพที่เกิดจากการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ๒ ประเภทกิจการ ได้แก่ กิจการนกอ่อนกินรัง และกิจการการเผาถ่าน ซึ่งกำหนดแผนไว้เดือนธันวาคม ๒๕๖๓

๒) โครงการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อลดปัจจัยเสี่ยงและรองรับเมืองที่เป็นมิตรกับสุขภาพในพื้นที่เฉพาะ ดำเนินการได้ตามแผนทุกกิจกรรม

๓) การประเมินผลการขับเคลื่อนงาน GREEN & CLEAN Hospital จำนวน ๑ กิจกรรม จากทั้งหมด ๒ กิจกรรม ดังนี้

- ขอเลื่อนไปไม่มีกำหนดในการจัดประชุมเตรียมการประเมินผลการขับเคลื่อนงาน ถอดบทเรียน และรวบรวมความสำเร็จการขับเคลื่อนงาน GREEN & CLEAN Hospital โดยกำหนดแผนไว้เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๓

(๔) กลุ่มพัฒนาความร่วมมือและศักยภาพภาคีเครือข่ายอนามัยสิ่งแวดล้อม มีกิจกรรมที่ยังไม่ดำเนินการบรรลุเป้าหมายของแต่ละโครงการ ได้แก่

๑) โครงการเสริมสร้างพลังท้องถิ่นและชุมชนจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่เมืองและชุมชนน่าอยู่อย่างยั่งยืน จำนวน ๒ กิจกรรม จากทั้งหมด ๖ กิจกรรม ดังนี้

- ขอเลื่อนการจัดประชุมหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ครั้งที่ ๒ เพื่อพัฒนาแนวทางการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อชุมชนและท้องถิ่นน่าอยู่ จากแผนเดือนธันวาคม ๒๕๖๓ เป็นเดือนมกราคม ๒๕๖๔

- อยู่ระหว่างการจัดทำชุดความรู้/คู่มือ และสื่อคลิปวิดีโอเผยแพร่ความรู้ "รูปแบบการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมชุมชนท้องถิ่น" โดยมีร่าง TOR และผู้รับจ้างแล้ว นอกจากนี้ ได้รับเชิญเป็นวิทยากรในการประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง ทิศทางการพัฒนาและขับเคลื่อนการดำเนินงานอนามัยสิ่งแวดล้อม ประเด็นอนามัยสิ่งแวดล้อมท้องถิ่นและชุมชนน่าอยู่ ณ จังหวัดราชบุรี เมื่อวันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๓ และลงพื้นที่เพื่อพัฒนาและติดตามกระบวนการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมท้องถิ่นน่าอยู่ ณ จังหวัดลพบุรี เมื่อวันที่ ๗-๙ ธันวาคม ๒๕๖๓

๒) โครงการเสริมสร้างความเข้มแข็งภาคีเครือข่ายและความรอบรู้ด้านสุขภาพด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม จำนวน ๕ กิจกรรม จากทั้งหมด ๑๖ กิจกรรม ดังนี้

- ยังไม่มีการจัดประชุมพัฒนาแนวปฏิบัติและกลไกจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม สำหรับ สสอ. สู่การยกระดับกลไก พขอ. เนื่องจาก อยู่ระหว่างจัดทำเนื้อหาหลักสูตรส่งให้ สสอ. ให้ความเห็น

- ยังไม่มีการจัดประชุมเพื่อจัดทำแนวทาง หลักสูตร และจัดจ้างผลิตสื่อการสอนออนไลน์ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม เนื่องจาก อยู่ระหว่างจัดทำเนื้อหาหลักสูตรส่งให้ สสอ. ให้ความเห็น

- ขอเลื่อนการจัดประชุมจัดทำกรอบและจ้างพัฒนาหลักสูตร Environmental Health Inspector จากเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๓ ออกไปยังไม่มีกำหนด

- ขอเลื่อนการจัดประชุมคณะกรรมการพิจารณาตัดสินรางวัลบุคคลและองค์กรดีเด่นด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม จากแผนเดือนธันวาคม ๒๕๖๓ เป็นเดือนมกราคม ๒๕๖๔

- ยังไม่มีการใช้งบประมาณในการสนับสนุน เสริมสร้างทักษะ ความรอบรู้ ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม เช่น ภาษาอังกฤษ ระบบเฝ้าระวัง เป็นต้น เนื่องจากยังไม่มีหลักสูตร ที่บุคลากรของสำนักฯ ไปเข้ารับการอบรม

(๕) กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ มีกิจกรรมที่ยังไม่ดำเนินการบรรลุเป้าหมายของแต่ละโครงการ ได้แก่

๑) โครงการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบาย ยุทธศาสตร์ และติดตามประเมินผลด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม จำนวน ๒ กิจกรรม จากทั้งหมด ๑๐ กิจกรรม ดังนี้

- ขอเลื่อนการจัดประชุมคณะกรรมการ คณะอนุกรรมการฯ และคณะทำงาน ขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์อนามัยสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ๓ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔) และเตรียมการสำหรับฉบับที่ ๔

ซึ่งกำหนดแผนไว้เดือนพฤศจิกายนและธันวาคม ๒๕๖๓ ออกไปไม่มีกำหนด เนื่องจากอยู่ระหว่างการจัดทำข้อเสนอ ต่อการปรับแผนฉบับที่ ๓

- คลัสเตอร์อนามัยสิ่งแวดล้อมยังไม่กำหนดให้สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมเป็นเจ้าภาพ จัดประชุมคณะกรรมการคลัสเตอร์อนามัยสิ่งแวดล้อม ซึ่งคลาดเคลื่อนจากแผนที่กำหนดไว้เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๓

(๖) โครงการแผนการส่งเสริมการบริหารจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในภาวะฉุกเฉินและสาธารณสุข จำนวน ๑ กิจกรรม จากทั้งหมด ๕ กิจกรรม ดังนี้

- จัดทำข้อมูลสรุปบทเรียนการดำเนินงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ของสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ซึ่งแผนกำหนดไว้เริ่มดำเนินการเดือนพฤศจิกายนและธันวาคม ๒๕๖๓

ทั้งนี้ กลุ่มพัฒนาสุขภาพิบาลแจ้งขอแก้ไขข้อมูล โดยยังไม่มีผลการดำเนินการกิจกรรมประชุมแลกเปลี่ยน เรียนรู้ แนวทางการขับเคลื่อนการจัดการสิ่งปฏิกูลของ อปท. ผ่านกลไกระดับจังหวัด และกิจกรรมการจัดจ้าง ๒ งาน ๑) จ้างเหมารวบรวมข้อมูลประเภทและแหล่งข้อมูลขยะมูลฝอยติดเชื้อ ๒) จ้างศึกษาทบทวนและปรับปรุง ประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยมาตรฐานทางชีวภาพและหลักเกณฑ์การประเมิน ของกลุ่มพัฒนาการ สุขภาพิบาล ยังไม่สามารถจัดจ้างอาจารย์ จากมหาวิทยาลัยได้ เนื่องจากมีประกาศเรื่อง หลักเกณฑ์การจัดซื้อจัดจ้าง เพื่อการวิจัยและพัฒนา เพื่อการให้บริการทางวิชาการของสถาบันอุดมศึกษาหรือการจ้างที่ปรึกษา ที่ไม่สามารถ ดำเนินการตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ ออกมาใหม่ จึงต้อง มีการพิจารณาปรับแก้การจัดซื้อจัดจ้างให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด

มติที่ประชุม: รับทราบ และหากกลุ่มงานประสงค์หรือมีการปรับแผนปฏิบัติการขอให้แจ้งกลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ ล่วงหน้า เพื่อให้มีการปรับแก้ไขข้อมูลดังกล่าวในระบบ DOC ภายในวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๓

วาระที่ ๓.๒ รายงานความก้าวหน้าการขับเคลื่อนการดำเนินกิจกรรม Healthy Workplace ของสำนักอนามัย สิ่งแวดล้อม

กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมเมืองและชุมชน แจ้งที่ประชุมให้ทราบว่า คณะกรรมการตรวจประเมิน กรมอนามัย ได้เข้าตรวจประเมินสถานที่ทำงานนำอยู่ นำทำงาน เสริมสร้างคุณภาพชีวิต และความสุขของคนทำงาน (Healthy Workplace Happy for Life: HWP) สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ครั้งที่ ๒ เมื่อวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๓ และแจ้งผลการตรวจประเมินได้ ๔๗.๑ คะแนน (จากคะแนนเต็ม ๕๑ คะแนน) โดยเกณฑ์การพิจารณา ประกอบด้วย

(๑) เกณฑ์ ๕ส	ได้	๘.๘	คะแนน
(๒) การสนับสนุนองค์กรและการมีส่วนร่วม	ได้	๕	คะแนน
(๓) เกณฑ์สะอาด	ได้	๑๐.๒	คะแนน
(๔) เกณฑ์ปลอดภัย	ได้	๑๑.๕	คะแนน
(๕) เกณฑ์สิ่งแวดล้อม	ได้	๖.๙	คะแนน
(๖) เกณฑ์มีชีวิตชีวา และ สมดุลชีวิต ระดับพื้นฐาน	ได้	๔.๗	คะแนน

ภาพรวมสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมมีการพัฒนาดีขึ้นจากการตรวจประเมิน ครั้งที่ ๑ (ได้ ๓๔.๗ คะแนน) ทั้งนี้ กรมอนามัยได้กำหนดกิจกรรมมอบรางวัลให้แก่หน่วยงานที่ดำเนินการ ๕ส ได้ดี ในวันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๓ แต่ต้องเลื่อนกำหนดการออกไปเนื่องจากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙

ข้อคิดเห็นจากที่ประชุม

๑. ขอให้คณะกรรมการพัฒนาสถานที่ทำงาน ๔ คณะทำงาน (คณะทำงานเกณฑ์ ๕ส และเกณฑ์สะอาด คณะทำงาน การจัดการสุขภาพิบาล คณะทำงานเกณฑ์ปลอดภัยและเกณฑ์สิ่งแวดล้อมดี คณะทำงานเกณฑ์มีชีวิตชีวา และสมดุลชีวิต) เก็บรวบรวมหลักฐานต่างๆ ในการดำเนินงาน HWP

๒. ขอให้คณะกรรมการที่เกี่ยวข้อง รวบรวมข้อมูลประเด็นที่สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมดำเนินการได้คะแนนน้อย หรือข้อที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ เพื่อนำมาดำเนินการแก้ไขต่อไป

๓. มีข้อเสนอแนะต่อคณะกรรมการประเมิน และแนวทางการประเมิน คือ ขอให้คณะกรรมการฯ ผู้ประเมิน เป็นชุดเดิมเพื่อให้เกิดความต่อเนื่องในการประเมินหน่วยงาน และควรจัดกลุ่มหน่วยงานให้เหมาะสม เช่น ขนาดพื้นที่ของหน่วยงาน

มติที่ประชุม: ให้คณะกรรมการพัฒนาสถานที่ทำงาน ๔ คณะทำงาน เก็บรวบรวมข้อมูลทุกกิจกรรมที่ดำเนินการ และปรับปรุงเรื่องที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ ให้ผ่านการประเมินต่อไป

วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

วาระที่ ๔.๑ การถ่ายทอดตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ รอบ ๕ เดือนแรก พร้อมรายละเอียดตามเกณฑ์ KPI Template แต่ละตัวชี้วัด ซึ่งมีระยะเวลาประเมินผล รอบที่ ๑ : ๕ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๖๓ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔) และรอบที่ ๒ : ๕ เดือนหลัง (มีนาคม - กรกฎาคม ๒๕๖๔)

กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ ชี้แจงตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ปี ๒๕๖๔ รอบ ๕ เดือนแรก ของสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม มี ๑๐ ตัวชี้วัด และวิเคราะห์การถ่ายทอดตัวชี้วัดระดับหน่วยงานสู่ระดับกลุ่มงาน ดังนี้

๑. ตัวชี้วัดกลุ่ม ๑ นโยบายสำคัญเร่งด่วน ยุทธศาสตร์ ภารกิจหลักกรมอนามัย (๕ ตัว) ได้แก่

(๑) ตัวชี้วัด ๑.๒๖ ร้อยละของจังหวัดมีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก (ประเด็นมูลฝอยติดเชื้อ) กลุ่มงานที่รับผิดชอบหลักและรายงานผล คือ กลุ่มพัฒนาการสุขภาพิบาล โดยมีรายละเอียดตามเกณฑ์ KPI Template ดังนี้

รอบที่ ๑ : ๕ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๖๓ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔)			
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
๑	Assessment มีรายการข้อมูล สารสนเทศ และ ความรู้ที่นำมาใช้ในการดำเนินงาน ตัวชี้วัด	๑	มีรายการข้อมูลสารสนเทศและความรู้ทั้งข้อมูล เชิงปริมาณ ข้อมูลเชิงคุณภาพ ข้อมูลความต้องการ/ ความคาดหวัง/ความพึงพอใจของผู้รับบริการ/ผู้มี ส่วนได้ส่วนเสียด้านการจัดการ มูลฝอยติดเชื้อ - ข้อมูลและสารสนเทศสถานการณ์ด้าน การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ - ความรู้และนวัตกรรมที่บ่งชี้ปัญหาด้าน การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ - ข้อมูลความต้องการ/ความคาดหวัง ในการดำเนินงานตัวชี้วัด

รอบที่ ๑ : ๕ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๖๓ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔)			
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
๒	Advocacy/ Intervention มีการกำหนดมาตรการและ ประเด็นความรู้ที่ให้แก่ผู้รับบริการ (C)/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (S) เพื่อ การขับเคลื่อนการดำเนินงาน ตัวชี้วัด	๑	๑. มีมาตรการเพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงาน ตัวชี้วัด โดยใช้กลยุทธ์ PIRAB - มาตรการด้านการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ ๒. มีประเด็นความรู้ที่ให้แก่ C/S เพื่อการขับเคลื่อน การดำเนินงานตัวชี้วัด - ความรู้สำหรับประชาชนและภาคีเครือข่าย ในการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ ๓. มีเหตุผลประกอบในการกำหนดมาตรการและ ประเด็นความรู้
๓	Management and Governance - มีแผนการขับเคลื่อน การดำเนินงานตัวชี้วัด	๑	๑. มีแผนการขับเคลื่อน - แผนภาพรวมหรือแผนจัดการมูลฝอยติดเชื้อ ๒. มีการขับเคลื่อนเป็นไปตามแผนฯ - รายงานผลการดำเนินงานตามแผนฯ การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ ๓. มีรายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัด ตามคำรับรองฯ ทุกเดือนและนำขึ้นเว็บไซต์ของ หน่วยงาน ภายในวันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป - รายงานผลการดำเนินงานรายเดือนตามตัวชี้วัด ร้อยละของจังหวัดมีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยง ด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ (ด้านการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ)
๔	Output ผลผลิต มีผลการดำเนินงานตามแผนและ มาตรการที่กำหนด	๑	๑. มีจำนวนผลผลิตครบตามจำนวนมาตรการ ที่กำหนด - มีผลผลิตครบถ้วนตามมาตรการจัดการปัญหา สิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ และส่งเสริมให้ เกิดปัจจัยเอื้อด้านสิ่งแวดล้อมเพื่อสุขภาพ ๒. มีจำนวนผลผลิตครบตามที่กำหนดในแผน การขับเคลื่อน - มีผลการดำเนินงานตามแผนภาพรวมหรือ แผนจัดการปัญหาสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อ สุขภาพเฉพาะประเด็นในพื้นที่ ตามการบ่งชี้ปัญหา อย่างน้อย ๒ ประเด็น
๕	Outcome ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด	๑	มีผลลัพธ์ตรงเป้าหมายเป็นสัดส่วนตามระยะเวลา

รอบที่ ๑ : ๕ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๖๓ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔)			
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
			- ร้อยละ ๕๐ ของจังหวัดมีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพผ่านเกณฑ์ระดับดี
	คะแนนรวม	๕	

รอบที่ ๒ : ๕ เดือนหลัง (มีนาคม - กรกฎาคม ๒๕๖๔)			
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
๑	Assessment มีรายการข้อมูล สารสนเทศ และความรู้ที่นำมาใช้ในการดำเนินงานตัวชี้วัด	๑	มีรายการข้อมูลสารสนเทศและความรู้ ทั้งข้อมูลเชิงปริมาณ ข้อมูลเชิงคุณภาพข้อมูลความต้องการ/ความคาดหวัง/ความพึงพอใจของผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียด้านการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ - ข้อมูลและสารสนเทศสถานการณ์ด้านการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ - ความรู้และนวัตกรรมที่บ่งชี้ปัญหาด้านการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ - ข้อมูลความต้องการ/ความคาดหวังในการดำเนินงานตัวชี้วัด
๒	Advocacy/ Intervention มีการกำหนดมาตรการและประเด็นความรู้ที่ให้แก่ผู้รับบริการ (C)/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (S) เพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด	๑	๑. มีมาตรการเพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัดโดยใช้กลยุทธ์ PIRAB - มาตรการด้านการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ ๒. มีประเด็นความรู้ที่ให้แก่ C/S เพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด - ความรู้สำหรับประชาชนและภาคีเครือข่ายในการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ ๓. มีเหตุผลประกอบในการกำหนดมาตรการและประเด็นความรู้
๓	Management and Governance - มีแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด	๑	๑. มีแผนการขับเคลื่อน - แผนภาพรวมหรือแผนจัดการมูลฝอยติดเชื้อ ๒. มีการขับเคลื่อนเป็นไปตามแผนฯ - รายงานผลการดำเนินงานตามแผนฯ การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ

รอบที่ ๒ : ๕ เดือนหลัง (มีนาคม - กรกฎาคม ๒๕๖๔)			
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
			<p>๓. มีรายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ทุกเดือนและนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงานภายในวันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป</p> <p>- รายงานผลการดำเนินงานรายเดือนตามตัวชี้วัดร้อยละของจังหวัดมีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ (ด้านการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ)</p>
๔	Output ผลผลิต มีผลการดำเนินงานตามแผนและ มาตรการที่กำหนด	๑	<p>๑. มีจำนวนผลผลิตครบตามจำนวนมาตรการที่กำหนด</p> <p>- มีผลผลิตครบถ้วนตามมาตรการจัดการปัญหาสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ และส่งเสริมให้เกิดปัจจัยเอื้อด้านสิ่งแวดล้อมเพื่อสุขภาพ</p> <p>๒. มีจำนวนผลผลิตครบตามที่กำหนดในแผนการขับเคลื่อน</p> <p>- มีผลการดำเนินงานตามแผนภาพรวมหรือแผนจัดการปัญหาสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพเฉพาะประเด็นในพื้นที่ ตามการบ่งชี้ปัญหาอย่างน้อย ๒ ประเด็น</p>
๕	Outcome ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด	๑	<p>มีผลลัพธ์ตรงเป้าหมายเป็นสัดส่วนตามระยะเวลา</p> <p>- ร้อยละ ๖๐ ของจังหวัดมีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก</p>
	คะแนนรวม	๕	

(๒) ตัวชี้วัด ๑.๒๗ ร้อยละขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่มีประสิทธิภาพ กลุ่มงานที่รับผิดชอบหลักและรายงานผล คือ กลุ่มพัฒนาความร่วมมือและศักยภาพภาคีเครือข่ายอนามัยสิ่งแวดล้อม

- เทศบาลมีการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัย สิ่งแวดล้อม (EHA) ระดับพื้นฐานขึ้นไป
- อบต. มีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อชุมชนและท้องถิ่นน่าอยู่

โดยมีรายละเอียดตามเกณฑ์ KPI Template ดังนี้

รอบที่ ๑ : ๕ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๖๓ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔) และรอบที่ ๒ : ๕ เดือนหลัง (มีนาคม - กรกฎาคม ๒๕๖๔)			
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
๑	Assessment มีรายการข้อมูล สารสนเทศ และความรู้ที่นำมาใช้ในการดำเนินงานตัวชี้วัด	๐.๙	มีรายการข้อมูล สารสนเทศ และความรู้ ทั้งข้อมูลเชิงปริมาณ ข้อมูลเชิงคุณภาพ ข้อมูลความต้องการ/ความคาดหวัง/ ความพึงพอใจของผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ประเด็นงาน ดังนี้ - การพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA) (๐.๕) - อบต. มีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อชุมชนและท้องถิ่นน่าอยู่ (๐.๔)
๒	Advocacy/ Intervention มีการกำหนดมาตรการและประเด็นความรู้ที่ให้แก่ผู้รับบริการ (C)/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (S) เพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด	๐.๙	๑. มีมาตรการเพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด โดยใช้กลยุทธ์ PIRAB ๒. มีประเด็นความรู้ที่ให้แก่ C/S เพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด ๓. มีเหตุผลประกอบในการกำหนดมาตรการและประเด็นความรู้ ประเด็นงาน ดังนี้ - การพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA) (๐.๕) - อบต. มีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อชุมชนและท้องถิ่นน่าอยู่ (๐.๔)
๓	Management and Governance - มีแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด	๐.๙	๑. มีแผนการขับเคลื่อน ๒. มีการขับเคลื่อนเป็นไปตามแผน ๓. มีรายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ทุกเดือน และนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน ภายในวันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป ประเด็นงาน ดังนี้ - การพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA) (๐.๕)

รอบที่ ๑ : ๕ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๖๓ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔) และรอบที่ ๒ : ๕ เดือนหลัง (มีนาคม - กรกฎาคม ๒๕๖๔)																																
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน																													
			- อบต. มีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อชุมชนและท้องถิ่นน่าอยู่ (๐.๔)																													
๔	Output ผลผลิต มีผลการดำเนินงานตามแผนและมาตรการที่กำหนด	๑.๑๕	๑. มีจำนวนผลผลิตครบตามจำนวนมาตรการที่กำหนด ๒. มีจำนวนผลผลิตครบตามที่กำหนดในแผนการขับเคลื่อนประเด็นงาน ดังนี้ - การพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA) (๐.๖๕) - อบต. มีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อชุมชนและท้องถิ่นน่าอยู่ (๐.๕๐)																													
๕	Outcome ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด รอบที่ ๑ : ๕ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๖๓ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔)	๑.๑๕	มีผลลัพธ์ตรงเป้าหมายเป็นสัดส่วนตามระยะเวลา																													
	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">ตัวชี้วัด</th> <th colspan="5">เกณฑ์คะแนนเทียบกับระดับความสำเร็จตามเป้าหมายของตัวชี้วัด</th> </tr> <tr> <th>๐.๒</th> <th>๐.๔</th> <th>๐.๖</th> <th>๐.๘</th> <th>๑.๐</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ร้อยละของ เทศบาลที่สมัครเข้าร่วมการประเมิน EHA</td> <td>๕</td> <td>๘</td> <td>๑๒</td> <td>๑๖</td> <td>๒๐</td> </tr> <tr> <td>ตัวชี้วัด</td> <td>๐.๐๓</td> <td>๐.๐๖</td> <td>๐.๐๙</td> <td>๐.๑๒</td> <td>๐.๑๕</td> </tr> <tr> <td>ร้อยละของ อบต. ที่สมัครเข้าร่วมโครงการและประเมินตนเอง</td> <td>๒.๐</td> <td>๓.๐</td> <td>๔.๐</td> <td>๔.๕</td> <td>๕.๐</td> </tr> </tbody> </table>	ตัวชี้วัด	เกณฑ์คะแนนเทียบกับระดับความสำเร็จตามเป้าหมายของตัวชี้วัด					๐.๒	๐.๔	๐.๖	๐.๘	๑.๐	ร้อยละของ เทศบาลที่สมัครเข้าร่วมการประเมิน EHA	๕	๘	๑๒	๑๖	๒๐	ตัวชี้วัด	๐.๐๓	๐.๐๖	๐.๐๙	๐.๑๒	๐.๑๕	ร้อยละของ อบต. ที่สมัครเข้าร่วมโครงการและประเมินตนเอง	๒.๐	๓.๐	๔.๐	๔.๕	๕.๐		
ตัวชี้วัด	เกณฑ์คะแนนเทียบกับระดับความสำเร็จตามเป้าหมายของตัวชี้วัด																															
	๐.๒	๐.๔	๐.๖	๐.๘	๑.๐																											
ร้อยละของ เทศบาลที่สมัครเข้าร่วมการประเมิน EHA	๕	๘	๑๒	๑๖	๒๐																											
ตัวชี้วัด	๐.๐๓	๐.๐๖	๐.๐๙	๐.๑๒	๐.๑๕																											
ร้อยละของ อบต. ที่สมัครเข้าร่วมโครงการและประเมินตนเอง	๒.๐	๓.๐	๔.๐	๔.๕	๕.๐																											
	รอบที่ ๒ : ๕ เดือนหลัง (มีนาคม - กรกฎาคม ๒๕๖๔)																															
	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">ตัวชี้วัด</th> <th colspan="5">เกณฑ์คะแนนเทียบกับระดับความสำเร็จตามเป้าหมายของตัวชี้วัด</th> </tr> <tr> <th>๐.๒</th> <th>๐.๔</th> <th>๐.๖</th> <th>๐.๘</th> <th>๑.๐</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ร้อยละ อบต.ระดับเทศบาลผ่านเกณฑ์ฯ ระดับพื้นฐานขึ้นไป</td> <td>๖๔</td> <td>๖๕</td> <td>๖๖</td> <td>๖๗</td> <td>๖๘</td> </tr> <tr> <td>ตัวชี้วัด</td> <td>๐.๐๓</td> <td>๐.๐๖</td> <td>๐.๐๙</td> <td>๐.๑๒</td> <td>๐.๑๕</td> </tr> <tr> <td>ร้อยละของ อบต. ผ่านเกณฑ์ฯระดับน่าอยู่ขึ้นไป</td> <td>๔</td> <td>๕</td> <td>๖</td> <td>๗</td> <td>๘</td> </tr> </tbody> </table>	ตัวชี้วัด	เกณฑ์คะแนนเทียบกับระดับความสำเร็จตามเป้าหมายของตัวชี้วัด					๐.๒	๐.๔	๐.๖	๐.๘	๑.๐	ร้อยละ อบต.ระดับเทศบาลผ่านเกณฑ์ฯ ระดับพื้นฐานขึ้นไป	๖๔	๖๕	๖๖	๖๗	๖๘	ตัวชี้วัด	๐.๐๓	๐.๐๖	๐.๐๙	๐.๑๒	๐.๑๕	ร้อยละของ อบต. ผ่านเกณฑ์ฯระดับน่าอยู่ขึ้นไป	๔	๕	๖	๗	๘		
ตัวชี้วัด	เกณฑ์คะแนนเทียบกับระดับความสำเร็จตามเป้าหมายของตัวชี้วัด																															
	๐.๒	๐.๔	๐.๖	๐.๘	๑.๐																											
ร้อยละ อบต.ระดับเทศบาลผ่านเกณฑ์ฯ ระดับพื้นฐานขึ้นไป	๖๔	๖๕	๖๖	๖๗	๖๘																											
ตัวชี้วัด	๐.๐๓	๐.๐๖	๐.๐๙	๐.๑๒	๐.๑๕																											
ร้อยละของ อบต. ผ่านเกณฑ์ฯระดับน่าอยู่ขึ้นไป	๔	๕	๖	๗	๘																											
	คะแนนรวม	๕																														

(๓) ตัวชี้วัด ๑.๒๘ ร้อยละของโรงพยาบาลพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ระดับดีมากขึ้นไป กลุ่มงานที่รับผิดชอบหลักและรายงานผล คือ กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมเมืองและชุมชน โดยมีรายละเอียดตามเกณฑ์ KPI Template ดังนี้

รอบที่ ๑ : ๕ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๖๓ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔) และรอบที่ ๒ : ๕ เดือนหลัง (มีนาคม - กรกฎาคม ๒๕๖๔)			
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
๑	Assessment มีรายการข้อมูล สารสนเทศ และความรู้ที่นำมาใช้ในการดำเนินงานตัวชี้วัด	๑	มีรายการข้อมูล สารสนเทศ และความรู้ทั้งข้อมูลเชิงปริมาณ ข้อมูลเชิงคุณภาพ ข้อมูลความต้องการ/ความคาดหวัง/ความพึงพอใจของผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
๒	Advocacy/ Intervention มีการกำหนดมาตรการและประเด็นความรู้ที่ให้แก่ผู้รับบริการ (C)/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (S) เพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด	๑	๑. มีมาตรการเพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด โดยใช้กลยุทธ์ PIRAB ๒. มีประเด็นความรู้ที่ให้แก่ C/S เพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด ๓. มีเหตุผลประกอบในการกำหนดมาตรการและประเด็นความรู้
๓	Management and Governance - มีแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด	๑	๑. มีแผนการขับเคลื่อน ๒. มีการขับเคลื่อนเป็นไปตามแผน ๓. มีรายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ทุกเดือน และนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงานภายในวันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป
๔	Output ผลผลิต มีผลการดำเนินงานตามแผนและมาตรการที่กำหนด	๑	๑. มีจำนวนผลผลิตครบตามจำนวนมาตรการที่กำหนด ๒. มีจำนวนผลผลิตครบตามที่กำหนดในแผนการขับเคลื่อน
๕	Outcome ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด	๑	มีผลลัพธ์ตรงเป้าหมายเป็นสัดส่วนตามระยะเวลา
	คะแนนรวม	๕	

ตัวอย่าง *กรณีหน่วยงานที่รับการประเมิน แต่ละหน่วยงานรับค่าเป้าหมายไม่เท่ากัน ให้เพิ่มเติมตารางค่าเป้าหมาย (ระดับที่ ๕)

หน่วยงาน	ข้อมูลฐานการคำนวณ	รอบการประเมิน	ค่าคะแนนเทียบกับค่าเป้าหมาย (ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด)				
			๐.๒	๐.๔	๐.๖	๐.๘	๑.๐
หน่วยงานเจ้าภาพ ๑. สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม (หน่วยงานเจ้าภาพ) ๒. สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ	โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯ ระดับดีมากขึ้นไป ร้อยละ	๖ เดือนแรก	๘๕.๕	๘๖	๘๖.๕	๘๗	๘๗.๕
		๖ เดือนหลัง	๘๘	๘๘.๕	๘๙	๘๙.๕	๙๐

หน่วยงาน	ข้อมูลฐาน การคำนวณ	รอบการ ประเมิน	ค่าคะแนนเทียบกับค่าเป้าหมาย (ผลลัพธ์ ของตัวชี้วัด)				
			๐.๒	๐.๔	๐.๖	๐.๘	๑.๐
๓. กองประเมินผลกระทบ ต่อสุขภาพ ๔. ศูนย์ห้องปฏิบัติการ กรมอนามัย ๕. ศูนย์บริหารกฎหมาย สาธารณสุข ๖. สำนักทันตสาธารณสุข ๗. สถาบันพัฒนาอนามัยเด็ก แห่งชาติ							

(๔) ตัวชี้วัด ๑.๒๙ จังหวัดมีการขับเคลื่อนการดำเนินงานอาหารปลอดภัยที่มีประสิทธิภาพ (ตลาดนัด น้ำซึ้อ (Healthy Market) จังหวัดละ ๑ แห่ง / อาหารริมบาทวิถี (Street Food Good Health) จังหวัดละ ๑ แห่ง) (ประเด็นร่วมสาธารณะ/การจัดการมูลฝอย) กลุ่มงานที่รับผิดชอบหลักและรายงานผล คือ กลุ่มพัฒนาการสุขาภิบาล โดยมีรายละเอียดตามเกณฑ์ KPI Template ดังนี้

รอบที่ ๑ : ๕ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๖๓ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔)			
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
๑	Assessment มีรายการข้อมูล สารสนเทศ และความรู้ ที่นำมาใช้ในการดำเนินงานตัวชี้วัด	๑	มีรายการข้อมูล สารสนเทศ และความรู้ ทั้งข้อมูลเชิงปริมาณ ข้อมูลเชิงคุณภาพ ข้อมูลความต้องการ/ความคาดหวัง/ ความพึงพอใจของผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ ส่วนเสีย - ข้อมูลการจัดการ สารสนเทศ (ร่วมและมูลฝอย) และความรู้ ทั้งข้อมูล เชิงปริมาณ ข้อมูลเชิงคุณภาพ - ข้อมูลสถานการณ์การขับเคลื่อน การดำเนินงานในภาพของจังหวัด - ข้อมูลความต้องการ/ ความคาดหวัง/ความพึงพอใจ ของ customer และ stakeholder - บทวิเคราะห์ช่องว่าง (Gap) ผลการดำเนินงานด้านการจัดการ (ร่วมและมูลฝอย) ตามหลักสุขาภิบาล สิ่งแวดล้อม (Environmental Health

รอบที่ ๑ : ๕ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๖๓ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔)																						
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน																			
			เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานจังหวัด มีการขับเคลื่อนการดำเนินงาน อาหารปลอดภัยที่มีประสิทธิภาพ																			
๒	Advocacy/ Intervention มีการกำหนดมาตรการและประเด็นความรู้ที่ให้แก่ผู้รับบริการ (C)/ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (S) เพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด	๑	๑. มีมาตรการเพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัดที่สอดคล้องกับกลยุทธ์ PIRAB ๒. มีประเด็นความรู้ที่ให้แก่ C/S เพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด ๓. มีเหตุผลประกอบในการกำหนดมาตรการและประเด็นความรู้																			
๓	Management and Governance - มีแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด	๑	๑. มีแผนการขับเคลื่อน ๒. มีการขับเคลื่อนเป็นไปตามแผน ๓. มีรายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ทุกเดือน และนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน ภายในวันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป																			
๔	Output ผลผลิต มีผลการดำเนินงานตามแผนและมาตรการที่กำหนด	๑	๑. มีจำนวนผลผลิตครบตามจำนวนมาตรการที่กำหนด ๒. มีจำนวนผลผลิตครบตามที่กำหนดในแผนการขับเคลื่อน																			
๕	Outcome ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด <table border="1" data-bbox="305 1360 829 1690"> <thead> <tr> <th rowspan="2">ตัวชี้วัด</th> <th colspan="5">เกณฑ์คะแนนเทียบกับระดับความสำเร็จตามเป้าหมายของตัวชี้วัด</th> </tr> <tr> <th>๐.๒</th> <th>๐.๔</th> <th>๐.๖</th> <th>๐.๘</th> <th>๑</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ร้อยละของการประเมินตนเองตามเกณฑ์มาตรฐานผ่าน google form</td> <td>๕๐ (๓๙ แห่ง)</td> <td>๖๐ (๔๖ แห่ง)</td> <td>๗๐ (๕๔ แห่ง)</td> <td>๘๐ (๖๒ แห่ง)</td> <td>๑๐๐ (๗๗ แห่ง)</td> </tr> </tbody> </table> หมายเหตุ: ร้อยละของการประเมินตนเองตามเกณฑ์มาตรฐานผ่าน google form หมายถึง สถานประกอบการประเภท ตลาดนัด นำซื้อ (Healthy Market) จังหวัดละ ๑ แห่ง และอาหารริมบาทวิถี (Street Food Good Health) จังหวัดละ ๑ แห่ง มีการประเมินตนเองผ่าน google form	ตัวชี้วัด	เกณฑ์คะแนนเทียบกับระดับความสำเร็จตามเป้าหมายของตัวชี้วัด					๐.๒	๐.๔	๐.๖	๐.๘	๑	ร้อยละของการประเมินตนเองตามเกณฑ์มาตรฐานผ่าน google form	๕๐ (๓๙ แห่ง)	๖๐ (๔๖ แห่ง)	๗๐ (๕๔ แห่ง)	๘๐ (๖๒ แห่ง)	๑๐๐ (๗๗ แห่ง)	๑	มีผลลัพธ์ตรงเป้าหมายเป็นสัดส่วนตามระยะเวลา		
ตัวชี้วัด	เกณฑ์คะแนนเทียบกับระดับความสำเร็จตามเป้าหมายของตัวชี้วัด																					
	๐.๒	๐.๔	๐.๖	๐.๘	๑																	
ร้อยละของการประเมินตนเองตามเกณฑ์มาตรฐานผ่าน google form	๕๐ (๓๙ แห่ง)	๖๐ (๔๖ แห่ง)	๗๐ (๕๔ แห่ง)	๘๐ (๖๒ แห่ง)	๑๐๐ (๗๗ แห่ง)																	
คะแนนรวม		๕																				

รอบที่ ๒ : ๕ เดือนหลัง (มีนาคม - กรกฎาคม ๒๕๖๔)			
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
๑	Assessment มีรายการข้อมูล สารสนเทศ และความรู้ ที่นำมาใช้ในการดำเนินงานตัวชี้วัด	๑	มีรายการข้อมูล สารสนเทศ และความรู้ ทั้งข้อมูลเชิงปริมาณ ข้อมูลเชิงคุณภาพ ข้อมูลความต้องการ/ความคาดหวัง/ ความพึงพอใจของผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ ส่วนเสีย
๒	Advocacy/ Intervention มีการกำหนดมาตรการและประเด็นความรู้ ที่ให้แก่ผู้รับบริการ (C)/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (S) เพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด	๑	๑. มีมาตรการเพื่อการขับเคลื่อน การดำเนินงานตัวชี้วัดที่สอดคล้องกลยุทธ์ PIRAB ๒. มีประเด็นความรู้ที่ให้แก่ C/S เพื่อ การขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด ๓. มีเหตุผลประกอบในการกำหนด มาตรการและประเด็นความรู้
๓	Management and Governance - มีแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด	๑	๑. มีแผนการขับเคลื่อน ๒. มีการขับเคลื่อนเป็นไปตามแผน ๓. มีรายงานการติดตามการดำเนินงาน ตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ทุกเดือน และ นำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน ภายในวันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป
๔	Output ผลผลิต มีผลการดำเนินงานตามแผนและมาตรการ ที่กำหนด	๑	๑. มีจำนวนผลผลิตครบตามจำนวน มาตรการที่กำหนด - มีผลผลิตครบถ้วนตามมาตรการ จัดการปัญหาสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อ ต่อสุขภาพ และส่งเสริมให้เกิดปัจจัยเอื้อ ด้านสิ่งแวดล้อมเพื่อสุขภาพ ๒. มีจำนวนผลผลิตครบตามที่กำหนด ในแผนการขับเคลื่อน - มีผลการดำเนินงานตามแผน ภาพรวมหรือแผนจัดการปัญหา สิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ เฉพาะประเด็นในพื้นที่ ตามการบ่งชี้ ปัญหาฯ อย่างน้อย ๒ ประเด็น
๕	Outcome ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด	๑	มีผลลัพธ์ตรงเป้าหมายเป็นสัดส่วนตาม ระยะเวลา

รอบที่ ๒ : ๕ เดือนหลัง (มีนาคม - กรกฎาคม ๒๕๖๔)							
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน					คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
	ตัวชี้วัด	เกณฑ์คะแนนเทียบกับระดับความสำเร็จตามเป้าหมายของตัวชี้วัด					
		๐.๒	๐.๔	๐.๖	๐.๘	๑	
	ร้อยละของจังหวัดมีการขับเคลื่อนการดำเนินงานอาหารปลอดภัยผ่านเกณฑ์	๕๐ (๓๙ แห่ง)	๖๐ (๔๖ แห่ง)	๗๐ (๕๔ แห่ง)	๘๐ (๖๒ แห่ง)	๑๐๐ (๗๗ แห่ง)	
	หมายเหตุ: ร้อยละของจังหวัดมีการขับเคลื่อนการดำเนินงานอาหารปลอดภัยผ่านเกณฑ์ หมายถึง จังหวัดมีการขับเคลื่อนการดำเนินงานอาหารปลอดภัย ในสถานประกอบการประเภทตลาดนัด นำซื้อ (Healthy Market) จังหวัดละ ๑ แห่ง และอาหารริมบาทวิถี (Street Food Good Health) จังหวัดละ ๑ แห่ง ผ่านเกณฑ์ฯ						
	คะแนนรวม					๕	

(๕) ตัวชี้วัด ๑.๓๔ ร้อยละของกฎหมายระดับอนุบัญญัติที่ได้รับการพัฒนาทันต่อสถานการณ์เสนอต่อคณะกรรมการตามกฎหมาย ((ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดสถานประกอบกิจการที่ต้องจัดให้มีบ่อดักไขมันและกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจัดให้มีบ่อดักไขมัน รวมทั้งมาตรฐานของบ่อดักไขมัน พ.ศ...../ (ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดระยะห่างและหลักเกณฑ์ในการควบคุมและป้องกัน มิให้เกิดผลกระทบจนเป็นเหตุรำคาญหรืออาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพของผู้ปฏิบัติงานและผู้อยู่อาศัยบริเวณใกล้เคียงอันเกิดจากการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภทการเพาะพันธุ์ เลี้ยง และการอนุบาลสุกร พ.ศ....) กลุ่มงานที่รับผิดชอบหลักและรายงานผล คือ กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมจากมลพิษ โดยมีรายละเอียดตามเกณฑ์ KPI Template ดังนี้

รอบที่ ๑ : ๕ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๖๓ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔) และรอบที่ ๒ : ๕ เดือนหลัง (มีนาคม - กรกฎาคม ๒๕๖๔)			
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
๑	Assessment มีรายการข้อมูล สารสนเทศ และความรู้ที่นำมาใช้ในการดำเนินงานตัวชี้วัด	๑	๑. มีรายการข้อมูล สารสนเทศ และความรู้ที่เกี่ยวข้องต่อการพัฒนากฎหมายระดับอนุบัญญัติ ทั้งข้อมูลเชิงปริมาณ ข้อมูลเชิงคุณภาพ ๒. มีข้อมูลความต้องการ/ความคาดหวัง/ความพึงพอใจของผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อการพัฒนากฎหมายระดับอนุบัญญัติ ๓. มีรายงานผลการวิเคราะห์ข้อมูลสารสนเทศ และความรู้ที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนากฎหมายระดับอนุบัญญัติ รวมทั้งความต้องการความคาดหวังของ

รอบที่ ๑ : ๕ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๖๓ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔) และรอบที่ ๒ : ๕ เดือนหลัง (มีนาคม - กรกฎาคม ๒๕๖๔)			
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
			ผู้รับบริการผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อการพัฒนากฎหมายระดับอนุบัญญัติ
๒	Advocacy/ Intervention มีการกำหนดมาตรการและ ประเด็นความรู้ที่ให้แก่ ผู้รับบริการ (C)/ผู้มีส่วนได้ ส่วนเสีย (S) เพื่อการขับเคลื่อน การดำเนินงานตัวชี้วัด	๑	๑. มีมาตรการเพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงาน ตัวชี้วัดร้อยละของกฎหมายระดับอนุบัญญัติที่ได้รับ การพัฒนาทันต่อสถานการณ์เสนอต่อคณะกรรมการ ตามกฎหมาย (ร้อยละ ๖๐) โดยใช้กลยุทธ์ PIRAB ๒. มีประเด็นความรู้ที่ให้แก่ผู้รับบริการผู้มีส่วนได้ ส่วนเสีย เพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด ร้อยละของกฎหมายระดับอนุบัญญัติที่ได้รับ การพัฒนาทันต่อสถานการณ์เสนอต่อคณะกรรมการ ตามกฎหมาย (ร้อยละ ๖๐) ๓. มีเหตุผลประกอบในการกำหนดมาตรการและ ประเด็นความรู้
๓	Management and Governance - มีแผนการขับเคลื่อน การดำเนินงานตัวชี้วัด	๑	๑. มีแผนการขับเคลื่อนการพัฒนากฎหมายระดับ อนุบัญญัติ ๒. มีการขับเคลื่อนเป็นไปตามแผนการพัฒนา กฎหมายระดับอนุบัญญัติ ผ่านกลไกคณะกรรมการ ตามกฎหมาย ได้แก่ รายงานการประชุมคณะกรรมการ ตามกฎหมาย ๓. มีรายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตาม คำรับรองฯ ทุกเดือน และนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน ภายในวันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป
๔	Output ผลผลิต มีผลการดำเนินงานตามแผน และมาตรการที่กำหนด	๑	๑. มีจำนวนผลผลิตครบตามจำนวนมาตรการ ที่กำหนด - ผลการขับเคลื่อนมาตรการการพัฒนากฎหมาย ระดับอนุบัญญัติ ๒. มีจำนวนผลผลิตครบตามที่กำหนดในแผน การขับเคลื่อน - ผลการขับเคลื่อนแผนการพัฒนากฎหมายระดับ อนุบัญญัติ
๕	Outcome ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด	๑	มีผลลัพธ์ตรงเป้าหมายเป็นสัดส่วนตามระยะเวลา - กฎหมายระดับอนุบัญญัติเสนอต่อคณะกรรมการ สาธารณสุข จำนวน ๑ ฉบับ
	คะแนนรวม	๕	

๒. ตัวชี้วัดตามภารกิจรอง/ สนับสนุนกรมอนามัย (๕ ตัว)

(๑) ตัวชี้วัด ๒.๑ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานตรวจสอบภายใน การควบคุมภายใน และการบริหารความเสี่ยง กลุ่มงานที่รับผิดชอบหลักและรายงานผล คือ กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์

๒.๑.๑ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานตรวจสอบภายใน การควบคุมภายใน โดยมีรายละเอียดตามเกณฑ์ KPI Template ดังนี้

รอบที่ ๑ : ๕ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๖๓ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔)			
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
๑	Assessment มีรายการข้อมูล สารสนเทศ และความรู้ที่นำมาใช้ในการดำเนินงานตัวชี้วัด - รายการผลการวิเคราะห์รวบรวมข้อมูล o รายงานผลการตรวจสอบของผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน ผู้ตรวจสอบภายใน กรมอนามัย ผู้ตรวจสอบภายนอก ส.ต.ง, ค.ต.ป, ป.ป.ช, ป.ป.ท o การควบคุมภายในของหน่วยงาน	๑	๑. รายการผลการวิเคราะห์ การตรวจสอบภายในและการควบคุมภายใน (๑ คะแนน)
๒	Advocacy/ Intervention มีการกำหนดมาตรการและประเด็นความรู้ จากข้อมูลที่ได้จากการวิเคราะห์	๑	๒. กำหนดมาตรการดำเนินการแก้ไข การตรวจสอบภายในและการควบคุมภายใน (๑ คะแนน) ๒.๑ มีมาตรการเพื่อการขับเคลื่อน การดำเนินงานตัวชี้วัด โดยใช้กลยุทธ์ PIRAB (๐.๕ คะแนน) ๒.๒ มีประเด็นความรู้ที่ให้แก่ บุคลากร เพื่อการขับเคลื่อน การดำเนินงานตัวชี้วัด (๐.๓ คะแนน) ๒.๓ มีเหตุผลประกอบในการ กำหนดมาตรการและประเด็นความรู้ (๐.๒ คะแนน)
๓	Management and Governance - มีแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด	๑	๓. แผนการขับเคลื่อนการตรวจสอบ ภายในและการควบคุมภายใน (๑ คะแนน) ๓.๑ มีแผนการขับเคลื่อน (๐.๓ คะแนน) ประกอบด้วย ๑) แผนการตรวจสอบของ ผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน และแผนการดำเนินงานตาม

รอบที่ ๑ : ๕ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๖๓ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔)																			
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน					คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน												
							<p>ข้อเสนอแนะของผู้ตรวจสอบภายใน กรมอนามัยและผู้ตรวจสอบจากหน่วยงานภายนอก</p> <p>๒) แผนการควบคุมภายใน ๓.๒ มีการขับเคลื่อนเป็นไปตามแผน (๐.๒ คะแนน)</p> <p>๓.๓ มีรายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ทุกเดือนและนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน ภายในวันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป (๐.๕ คะแนน)</p>												
๔	<p>Output ผลผลิต</p> <p>ร้อยละของจำนวนผลผลิตได้ครบตามมาตรการและแผนการขับเคลื่อนที่กำหนด</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>คะแนนที่ได้</th> <th>๐.๒</th> <th>๐.๔</th> <th>๐.๖</th> <th>๐.๘</th> <th>๑.๐</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ร้อยละของจำนวนผลผลิตได้ครบตามมาตรการและแผนการขับเคลื่อนที่กำหนด</td> <td>๘๐</td> <td>๘๕</td> <td>๙๐</td> <td>๙๕</td> <td>๑๐๐</td> </tr> </tbody> </table>					คะแนนที่ได้	๐.๒	๐.๔	๐.๖	๐.๘	๑.๐	ร้อยละของจำนวนผลผลิตได้ครบตามมาตรการและแผนการขับเคลื่อนที่กำหนด	๘๐	๘๕	๙๐	๙๕	๑๐๐	๑	<p>๔. ร้อยละของจำนวนผลผลิตได้ครบตามมาตรการและแผนการขับเคลื่อนที่กำหนด (๑ คะแนน)</p> <p>๑) มีรายงานสรุปผลการดำเนินงานครบตามจำนวนมาตรการที่กำหนด</p> <p>๒) มีรายงานสรุปผลการดำเนินงานครบตามที่กำหนดในแผนการขับเคลื่อน</p>
คะแนนที่ได้	๐.๒	๐.๔	๐.๖	๐.๘	๑.๐														
ร้อยละของจำนวนผลผลิตได้ครบตามมาตรการและแผนการขับเคลื่อนที่กำหนด	๘๐	๘๕	๙๐	๙๕	๑๐๐														
๕	<p>Outcome ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด</p> <p>๕.๑ ร้อยละการปรับปรุงพัฒนา กระบวนการปฏิบัติงาน ให้เป็นมาตรฐาน/คู่มือการปฏิบัติงาน SOP (Standard Operating Procedure)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>คะแนนที่ได้</th> <th>๐.๑</th> <th>๐.๒</th> <th>๐.๓</th> <th>๐.๔</th> <th>๐.๕</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ร้อยละการปรับปรุงพัฒนากระบวนการปฏิบัติงาน ให้เป็นมาตรฐาน/คู่มือการปฏิบัติงาน SOP (Standard Operating Procedure)</td> <td>๖๐</td> <td>๗๐</td> <td>๘๐</td> <td>๙๐</td> <td>๑๐๐</td> </tr> </tbody> </table> <p>๕.๒ เปรียบเทียบผลการปฏิบัติงานปัจจุบันกับไตรมาส ที่ผ่านมา</p>					คะแนนที่ได้	๐.๑	๐.๒	๐.๓	๐.๔	๐.๕	ร้อยละการปรับปรุงพัฒนากระบวนการปฏิบัติงาน ให้เป็นมาตรฐาน/คู่มือการปฏิบัติงาน SOP (Standard Operating Procedure)	๖๐	๗๐	๘๐	๙๐	๑๐๐	๑	<p>๕. ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด (๑ คะแนน)</p> <p>๕.๑ มีการปรับปรุงการพัฒนากระบวนการปฏิบัติงานให้เป็นมาตรฐาน/คู่มือการปฏิบัติงาน SOP (Standard Operating Procedure) ที่สอดคล้องกับกระบวนการหรือข้อสังเกตที่พบจากการตรวจสอบอย่างน้อย และกระบวนการที่มีการควบคุมภายใน ผ่านความเห็นชอบจากหัวหน้าหน่วยงานและเผยแพร่บนเว็บไซต์หน่วยงาน ดังนี้ (๐.๕ คะแนน)</p> <p>๕.๒ ให้เปรียบเทียบผลการปฏิบัติงานจากแบบรายงานของผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน</p>
คะแนนที่ได้	๐.๑	๐.๒	๐.๓	๐.๔	๐.๕														
ร้อยละการปรับปรุงพัฒนากระบวนการปฏิบัติงาน ให้เป็นมาตรฐาน/คู่มือการปฏิบัติงาน SOP (Standard Operating Procedure)	๖๐	๗๐	๘๐	๙๐	๑๐๐														

รอบที่ ๑ : ๕ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๖๓ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔)							
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน					คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
	คะแนนที่ได้	๐.๑	๐.๒	๐.๓	๐.๔	๐.๕	ไตรมาส ๑ ปี ๒๕๖๔ เทียบกับไตรมาสที่ ๔ ปี ๒๕๖๓ (หากมีข้อตรวจพบที่มีการดำเนินการแก้ไขเรียบร้อยแล้ว ให้นับเป็น ๐ ข้อ) (๐.๕ คะแนน)
	จำนวนข้อตรวจพบรายงานของผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน	>๕ ข้อ	๔-๕ ข้อ	๓-๔ ข้อ	๑-๒ ข้อ	๐ ข้อ	
	คะแนนรวม					๕	

รอบที่ ๒ : ๕ เดือนหลัง (มีนาคม - กรกฎาคม ๒๕๖๔)			
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
๑	Assessment มีรายการข้อมูล สารสนเทศ และความรู้ที่นำมาใช้ในการดำเนินงานตัวชี้วัด - รายการผลการวิเคราะห์รวบรวมข้อมูล o รายงานผลการตรวจสอบของผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงานผู้ตรวจ สอบภายใน กรมอนามัย ผู้ตรวจสอบภายนอก ส.ต.ง, ค.ต.ป, ป.ป.ช, ป.ป.ท o การควบคุมภายในของหน่วยงาน	๑	๑. รายการผลการวิเคราะห์ การตรวจสอบภายในและการควบคุมภายใน เพิ่มเติม รอบ ๕ เดือนหลัง (๑ คะแนน)
๒	Advocacy/ Intervention - มีการกำหนดมาตรการและประเด็นความรู้จากข้อมูลที่ได้จากการวิเคราะห์	๑	๒. ทบทวนมาตรการดำเนินการแก้ไข การตรวจสอบภายในและการควบคุมภายในรอบ ๕ เดือนหลัง (๑ คะแนน)
๓	Management and Governance - มีแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด	๑	๓. ทบทวน/ปรับปรุงแผนการขับเคลื่อนการตรวจสอบภายในและการควบคุมภายใน รอบ ๕ เดือนหลัง (๑ คะแนน) - มีรายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ทุกเดือน และนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงานภายในวันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป
๔	Output ผลผลิต ร้อยละของจำนวนผลผลิตได้ครบตามมาตรการและแผนการขับเคลื่อนที่กำหนด	๑	๔. ร้อยละของจำนวนผลผลิต รอบ ๕ เดือนหลัง ได้ครบตามมาตรการและแผนการขับเคลื่อนที่กำหนด (๑ คะแนน)

รอบที่ ๒ : ๕ เดือนหลัง (มีนาคม - กรกฎาคม ๒๕๖๔)																															
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน					คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน																								
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>คะแนนที่ได้</th> <th>๐.๒</th> <th>๐.๔</th> <th>๐.๖</th> <th>๐.๘</th> <th>๑.๐</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ร้อยละของจำนวนผลผลิตได้ครบตามมาตรการและแผนการขับเคลื่อนที่กำหนด</td> <td>๘๐</td> <td>๘๕</td> <td>๙๐</td> <td>๙๕</td> <td>๑๐๐</td> </tr> </tbody> </table>					คะแนนที่ได้	๐.๒	๐.๔	๐.๖	๐.๘	๑.๐	ร้อยละของจำนวนผลผลิตได้ครบตามมาตรการและแผนการขับเคลื่อนที่กำหนด	๘๐	๘๕	๙๐	๙๕	๑๐๐		<p>๑) มีรายงานสรุปผลการดำเนินงานครบตามจำนวนมาตรการที่กำหนด</p> <p>๒) มีรายงานสรุปผลการดำเนินงานครบตามที่กำหนดในแผนการขับเคลื่อน</p>												
คะแนนที่ได้	๐.๒	๐.๔	๐.๖	๐.๘	๑.๐																										
ร้อยละของจำนวนผลผลิตได้ครบตามมาตรการและแผนการขับเคลื่อนที่กำหนด	๘๐	๘๕	๙๐	๙๕	๑๐๐																										
๕	<p>Outcome ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด</p> <p>๕.๑ ร้อยละการปรับปรุงพัฒนา กระบวนการปฏิบัติงาน ให้เป็นมาตรฐาน/คู่มือการปฏิบัติงาน SOP (Standard Operating Procedure)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>คะแนนที่ได้</th> <th>๐.๑</th> <th>๐.๒</th> <th>๐.๓</th> <th>๐.๔</th> <th>๐.๕</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ร้อยละการปรับปรุงพัฒนา กระบวนการปฏิบัติงาน ให้เป็นมาตรฐาน/คู่มือการปฏิบัติงาน SOP (Standard Operating Procedure)</td> <td>๖๐</td> <td>๗๐</td> <td>๘๐</td> <td>๙๐</td> <td>๑๐๐</td> </tr> </tbody> </table> <p>๕.๒ เปรียบเทียบผลการปฏิบัติงานปัจจุบันกับไตรมาส ที่ผ่านมา</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>คะแนนที่ได้</th> <th>๐.๑</th> <th>๐.๒</th> <th>๐.๓</th> <th>๐.๔</th> <th>๐.๕</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>จำนวนข้อตรวจพบรายงานของผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน</td> <td>>๕ ข้อ</td> <td>๔-๕ ข้อ</td> <td>๓-๔ ข้อ</td> <td>๑-๒ ข้อ</td> <td>๐ ข้อ</td> </tr> </tbody> </table>					คะแนนที่ได้	๐.๑	๐.๒	๐.๓	๐.๔	๐.๕	ร้อยละการปรับปรุงพัฒนา กระบวนการปฏิบัติงาน ให้เป็นมาตรฐาน/คู่มือการปฏิบัติงาน SOP (Standard Operating Procedure)	๖๐	๗๐	๘๐	๙๐	๑๐๐	คะแนนที่ได้	๐.๑	๐.๒	๐.๓	๐.๔	๐.๕	จำนวนข้อตรวจพบรายงานของผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน	>๕ ข้อ	๔-๕ ข้อ	๓-๔ ข้อ	๑-๒ ข้อ	๐ ข้อ	๑	<p>๕. ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด (๑ คะแนน)</p> <p>๕.๑ มีการปรับปรุงการพัฒนา กระบวนการปฏิบัติงานให้เป็นมาตรฐาน/คู่มือการปฏิบัติงาน SOP (Standard Operating Procedure) ที่สอดคล้องกับกระบวนการหรือข้อสังเกตที่พบจากการตรวจสอบอย่างน้อย และกระบวนการที่มีการควบคุมภายใน ผ่านความเห็นชอบจากหัวหน้าหน่วยงานและเผยแพร่บนเว็บไซต์หน่วยงาน ดังนี้ (๐.๕ คะแนน)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ข้อสังเกตของผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน ผู้ตรวจสอบภายในกรมอนามัย หรือหน่วยงานตรวจสอบภายนอก - กระบวนการที่ได้มีการควบคุมภายในตามแบบรายงานการประเมินผลควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ <p>๕.๒ ให้เปรียบเทียบผลการปฏิบัติงานจากแบบรายงานของผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน ไตรมาส ๑ ปี ๒๕๖๔ เทียบกับไตรมาสที่ ๔ ปี ๒๕๖๓ (หากมีข้อตรวจพบที่มีการดำเนินการแก้ไขเรียบร้อยแล้ว ให้นับเป็น ๐ ข้อ) (๐.๕ คะแนน)</p>
คะแนนที่ได้	๐.๑	๐.๒	๐.๓	๐.๔	๐.๕																										
ร้อยละการปรับปรุงพัฒนา กระบวนการปฏิบัติงาน ให้เป็นมาตรฐาน/คู่มือการปฏิบัติงาน SOP (Standard Operating Procedure)	๖๐	๗๐	๘๐	๙๐	๑๐๐																										
คะแนนที่ได้	๐.๑	๐.๒	๐.๓	๐.๔	๐.๕																										
จำนวนข้อตรวจพบรายงานของผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน	>๕ ข้อ	๔-๕ ข้อ	๓-๔ ข้อ	๑-๒ ข้อ	๐ ข้อ																										
	คะแนนรวม						๕																								

๒.๑.๒ ระดับความสำเร็จของการบริหารความเสี่ยงโครงการสำคัญตามแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงาน โดยมีรายละเอียดตามเกณฑ์ KPI Template ดังนี้

รอบที่ ๑ : ๕ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๖๓ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔)			
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/หลักฐาน
๑	<p>Assessment</p> <p>๑. คัดเลือกโครงการสำคัญของหน่วยงาน ตามปัจจัยและเกณฑ์การคัดเลือกที่กำหนด เพื่อนำมาจัดการบริหารความเสี่ยง</p> <p>๒. กำหนดวัตถุประสงค์ โดยแสดงรายละเอียดชื่อโครงการสำคัญ วัตถุประสงค์ของโครงการ กิจกรรมหลัก และวัตถุประสงค์ของกิจกรรมหลัก (ตามแบบฟอร์มที่ ๑)</p> <p>๓. วิเคราะห์ความเสี่ยงและปัจจัยเสี่ยงตามมิติธรรมชาติ ๑๐ ประเด็น โดยนำแต่ละกิจกรรมหลักที่ได้ระบุไว้ในแบบฟอร์มที่ ๑ มาวิเคราะห์ความเสี่ยง พร้อมระบุความเสี่ยงและปัจจัยเสี่ยง (ตามแบบฟอร์มที่ ๒)</p>	๑	<p>๑. หลักฐานการคัดเลือกโครงการ (๐.๒๕)</p> <p>๒. เอกสารแบบฟอร์มที่ ๑ (๐.๒๕)</p> <p>๓. เอกสารแบบฟอร์มที่ ๒ (๐.๕)</p>
๒	<p>Advocacy/ Intervention</p> <p>๑. มีการระบุความเสี่ยงต่าง ๆ โดยนำความเสี่ยงของแต่ละกิจกรรมหลักที่พบในแบบฟอร์มที่ ๒ มาแยกตามประเภท ความเสี่ยงทั้ง ๔ ด้าน ได้แก่ ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน ความเสี่ยงด้านการเงิน ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/กฎระเบียบ</p> <p>๒. มีการประเมินความเสี่ยง โดยพิจารณาโอกาสที่จะเกิดความเสียหาย ความรุนแรงของผลกระทบ และนำผลที่ได้มาคูณกันเป็นระดับความเสี่ยง</p> <p>๓. มีการกำหนดกลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับความเสี่ยง ได้แก่ การหลีกเลี่ยงหรือกำจัดความเสี่ยง การควบคุมความเสี่ยง การยอมรับความเสี่ยง และการถ่ายโอนความเสี่ยง และกำหนดแนวทางการจัดการความเสี่ยง (ตามแบบฟอร์มที่ ๓)</p>	๑	๑. เอกสารแบบฟอร์มที่ ๓ (๑)
๓	<p>Management and Governance</p> <p>มีการจัดทำแผน โดยนำปัจจัยเสี่ยงที่มีระดับความเสี่ยงจากมากไปหาน้อย (จากผลคูณในแบบฟอร์มที่ ๓) กำหนดกิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง กำหนดเป้าหมาย/ผลสำเร็จของกิจกรรม ระยะเวลา</p>	๑	<p>๑. แบบฟอร์มที่ ๔ (๐.๕)</p> <p>๒. มีรายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ทุกเดือน และนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน ภายในวันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป (๐.๕)</p>

รอบที่ ๑ : ๕ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๖๓ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔)																			
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/หลักฐาน																
	การดำเนินงาน ผู้รับผิดชอบ และงบประมาณ (ตามแบบฟอร์มที่ ๔)																		
๔	Output ผลผลิต มีการดำเนินงานตามแผนและมาตรการที่กำหนด ตามรอบระยะเวลา และกำกับติดตามผลการดำเนินงาน โดยจัดทำรายงาน “แบบรายงานผลการดำเนินงาน ตามแผนบริหารจัดการ” (ตามแบบฟอร์มที่ ๕)	๑	๑. รายงานผลการดำเนินงานตามแบบฟอร์มที่ ๕ (๑.๐)																
๕	Outcome ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด ๕.๑ ร้อยละของการดำเนินงานตามแผน	๑	๑. มีผลลัพธ์ตรงเป้าหมายคำนวณตามสัดส่วนที่กำหนด																
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>คะแนนที่ได้</th> <th>๐.๒๕</th> <th>๐.๕</th> <th>๐.๘</th> <th>๑</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ร้อยละของการดำเนินงานตามแผน</td> <td>ดำเนินการได้ <๕๐%</td> <td>ดำเนินการได้ ๕๐-๗๙ %</td> <td>ดำเนินการได้ ๘๐-๘๙ %</td> <td>ดำเนินการได้ ๙๐-๑๐๐%</td> </tr> <tr> <td>ของกิจกรรมตามรอบระยะเวลา</td> <td>ของกิจกรรมตามรอบระยะเวลา</td> <td>ของกิจกรรมตามรอบระยะเวลา</td> <td>ของกิจกรรมตามรอบระยะเวลา</td> <td>ของกิจกรรมตามรอบระยะเวลา</td> </tr> </tbody> </table>	คะแนนที่ได้	๐.๒๕	๐.๕	๐.๘	๑	ร้อยละของการดำเนินงานตามแผน	ดำเนินการได้ <๕๐%	ดำเนินการได้ ๕๐-๗๙ %	ดำเนินการได้ ๘๐-๘๙ %	ดำเนินการได้ ๙๐-๑๐๐%	ของกิจกรรมตามรอบระยะเวลา	ของกิจกรรมตามรอบระยะเวลา	ของกิจกรรมตามรอบระยะเวลา	ของกิจกรรมตามรอบระยะเวลา	ของกิจกรรมตามรอบระยะเวลา			
คะแนนที่ได้	๐.๒๕	๐.๕	๐.๘	๑															
ร้อยละของการดำเนินงานตามแผน	ดำเนินการได้ <๕๐%	ดำเนินการได้ ๕๐-๗๙ %	ดำเนินการได้ ๘๐-๘๙ %	ดำเนินการได้ ๙๐-๑๐๐%															
ของกิจกรรมตามรอบระยะเวลา	ของกิจกรรมตามรอบระยะเวลา	ของกิจกรรมตามรอบระยะเวลา	ของกิจกรรมตามรอบระยะเวลา	ของกิจกรรมตามรอบระยะเวลา															
	คะแนนรวม	๕																	

รอบที่ ๒ : ๕ เดือนหลัง (มีนาคม - กรกฎาคม ๒๕๖๔)				
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/หลักฐาน	
๑	Assessment ๑. คัดเลือกโครงการสำคัญของหน่วยงาน ตามปัจจัยและเกณฑ์การคัดเลือกที่กำหนด เพื่อนำมาจัดการบริหารความเสี่ยง ๒. กำหนดวัตถุประสงค์ โดยแสดงรายละเอียดชื่อโครงการสำคัญ วัตถุประสงค์ของโครงการ กิจกรรมหลัก และวัตถุประสงค์ของกิจกรรมหลัก (ตามแบบฟอร์มที่ ๑) ๓. วิเคราะห์ความเสี่ยงและปัจจัยเสี่ยงตามมิติธรรมชาติ ๑๐ ประเด็น โดยนำแต่ละกิจกรรมหลักที่ได้รับระบุไว้ในแบบฟอร์มที่ ๑ มาวิเคราะห์ความเสี่ยง พร้อมระบุความเสี่ยงและปัจจัยเสี่ยง (ตามแบบฟอร์มที่ ๒)	๑	๑. หลักฐานการคัดเลือกโครงการ (๐.๒๕) ๒. เอกสารแบบฟอร์มที่ ๑ (๐.๒๕) ๓. เอกสารแบบฟอร์มที่ ๒ (๐.๕)	

รอบที่ ๒ : ๕ เดือนหลัง (มีนาคม - กรกฎาคม ๒๕๖๔)			
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
๒	<p>Advocacy/ Intervention</p> <p>๑. มีการระบุความเสี่ยงต่าง ๆ โดยนำความเสี่ยงของแต่ละกิจกรรมหลักที่พบในแบบฟอร์มที่ ๒ มาแยกตามประเภทความเสี่ยงทั้ง ๔ ด้าน ได้แก่ ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน ความเสี่ยงด้านการเงิน ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย/กฎระเบียบ</p> <p>๒. มีการประเมินความเสี่ยง โดยพิจารณาโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง ความรุนแรงของผลกระทบ และนำผลที่ได้มาคูณกันเป็นระดับความเสี่ยง</p> <p>๓. มีการกำหนดกลยุทธ์ที่ใช้จัดการกับความเสี่ยง ได้แก่ การหลีกเลี่ยงหรือกำจัดความเสี่ยง การควบคุมความเสี่ยง การยอมรับความเสี่ยง และการถ่ายโอนความเสี่ยง และกำหนดแนวทางการจัดการความเสี่ยง (ตามแบบฟอร์มที่ ๓)</p>	๑	๑. เอกสารแบบฟอร์มที่ ๓ (๑)
๓	<p>Management and Governance</p> <p>มีการจัดทำแผน โดยนำปัจจัยเสี่ยงที่มีระดับความเสี่ยงจากมากไปหาน้อย (จากผลคูณในแบบฟอร์มที่ ๓) กำหนดกิจกรรมตามแนวทางการจัดการความเสี่ยง กำหนดเป้าหมาย/ผลสำเร็จของกิจกรรม ระยะเวลา การดำเนินงาน ผู้รับผิดชอบ และงบประมาณ (ตามแบบฟอร์มที่ ๔)</p>	๑	<p>๑. แบบฟอร์มที่ ๔ (๐.๕)</p> <p>๒. มีรายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ทุกเดือน และนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน ภายในวันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป (๐.๕)</p>
๔	<p>Output ผลผลิต</p> <p>มีการดำเนินงานตามแผนและมาตรการที่กำหนดตามรอบระยะเวลา และกำกับติดตามผลการดำเนินงาน โดยจัดทำรายงาน “แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารจัดการ” (ตามแบบฟอร์มที่ ๕)</p>	๑	๑. แบบฟอร์มที่ ๕ แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารจัดการความเสี่ยง (๑.๐)
๕	<p>Outcome ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด</p>	๑	มีผลลัพธ์ตรงเป้าหมายคำนวณตามสัดส่วนที่กำหนด

รอบที่ ๒ : ๕ เดือนหลัง (มีนาคม - กรกฎาคม ๒๕๖๔)						
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน				คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
	ร้อยละของการบริหารจัดการความเสี่ยงทั้งหมด					
	คะแนนที่ได้	๐.๒๕	๐.๕	๐.๘	๑	
	ร้อยละของการบริหารจัดการความเสี่ยงทั้งหมด	จัดการได้ <๕๐% ของความเสี่ยงทั้งหมด	จัดการได้ ๕๐-๗๙ % ของความเสี่ยงทั้งหมด	จัดการได้ ๘๐-๘๙ % ของความเสี่ยงทั้งหมด	จัดการได้ ๙๐-๑๐๐	
	คะแนนรวม				๕	

(๒) ตัวชี้วัด ๒.๒ ระดับความสำเร็จของการพัฒนาองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ

- Healthy Workplace Happy for Life
- ความผูกพันของบุคลากรต่อองค์กร/กิจกรรมก้าวท้าใจ Season ๓/การเข้ารับการตรวจ

สุขภาพของบุคลากรทุกคนในหน่วยงาน/แผนการประเมิน BMI/การประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดโรคเส้นเลือดหัวใจและหลอดเลือด ของบุคลากรอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ด้วยโปรแกรม โดยมีรายละเอียดตามเกณฑ์ KPI Template ดังนี้

รอบที่ ๑ : ๕ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๖๓ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔)			
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
๑	หน่วยงานรวบรวมข้อมูล สารสนเทศ และความรู้ ทั้งข้อมูลเชิงปริมาณ ข้อมูลเชิงคุณภาพ และนำมา วิเคราะห์สถานการณ์ตามเกณฑ์ Healthy Workplace Happy for Life และความผูกพัน ของบุคลากรต่อองค์กร (โดยใช้ข้อมูลการสำรวจ ความผูกพันของบุคลากรของกองการเจ้าหน้าที่ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔)	๐.๒	- เอกสารหลักฐานแสดงการวิเคราะห์/ สันเคราะห์ข้อมูล (๐.๒)
๒	มีการนำข้อมูลที่ได้จากการวิเคราะห์มากำหนด มาตรการและประเด็นความรู้	๐.๕	- เอกสารหลักฐานต่างๆ แสดง ดังนี้ ๑. มีมาตรการเพื่อการขับเคลื่อน การดำเนินงานที่สอดคล้องกับกลยุทธ์ PIRAB (๐.๒) ๒. มีประเด็นความรู้ที่ให้แก บุคลากรเพื่อการขับเคลื่อน การดำเนินงาน (๐.๒)

รอบที่ ๑ : ๕ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๖๓ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔)																
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน													
			๓. มีเหตุผลประกอบในการกำหนดมาตรการและประเด็นความรู้ (๐.๑)													
๓	<p>- หน่วยงานจัดทำแผนปฏิบัติการขับเคลื่อนหน่วยงานให้เป็นองค์กรแห่งความสุข ซึ่งในแผนฯ ดังกล่าว ต้องครอบคลุมโครงการ/กิจกรรมตามนโยบาย Healthy Workplace Happy for life และมีกิจกรรมปรากฏในแผนการดำเนินงานของหน่วยงาน โดยให้บุคลากรเข้าร่วม ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑) แผนปฏิบัติการดำเนินงานสถานที่ทำงานน่าอยู่น่าทำงานฯ ๒) กิจกรรมก้าวทำใจ Season ๓ ๓) แผนการเข้ารับการตรวจสุขภาพของบุคลากรทุกคนในหน่วยงาน ๔) แผนการประเมิน BMI ๕) การประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดโรคเส้นเลือดหัวใจและหลอดเลือด ของบุคลากรอายุ ๓๕ ปี ขึ้นไป ด้วยโปรแกรม https://www.rama.mahidol.ac.th/cardio_vascular_risk/thai_cv_risk_score/ <p>- มีรายงานการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการขับเคลื่อนหน่วยงานให้เป็นองค์กรแห่งความสุข</p>	๑	<p>- แผนปฏิบัติการขับเคลื่อนหน่วยงานให้เป็นองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ โดยมีองค์ประกอบครบทั้ง ๕ หมวดอย่างชัดเจน ทั้งนี้ต้องกำหนดชื่อบุคคลหรือกลุ่มงานผู้รับผิดชอบด้วย (๐.๒๕)</p> <p>- เอกสารแสดงการมีส่วนร่วมของบุคลากรในหน่วยงาน เช่น รายงานการประชุม หนังสือเวียน เป็นต้น (๐.๒๕)</p> <p>- เอกสารหลักฐานแสดงรายงานการดำเนินงานตามแผน และการนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงานภายในวันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป (๐.๕)</p>													
๔	<p>Output ผลผลิต</p> <p>- หน่วยงานผ่านเกณฑ์การประเมินตามนโยบาย Healthy Workplace Happy for Life</p> <p>ระดับพื้นฐาน</p> <p>- ค่าคะแนนวัดผลผลิต การพัฒนาสถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงานฯ พิจารณาตามจำนวนข้อที่สามารถดำเนินการได้</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>คะแนน</th> <th>๑.๐</th> <th>๑.๐๕</th> <th>๑.๑</th> <th>๑.๑๕</th> <th>๑.๒</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>จำนวน (ข้อ)</td> <td>๓๕</td> <td>๓๖-๓๗</td> <td>๓๘-๓๙</td> <td>๔๐-๔๑</td> <td>๔๒</td> </tr> </tbody> </table> <p>หมายเหตุ : การดำเนินงานตามเกณฑ์ HWP ระดับพื้นฐาน จำนวน ๔๒ ข้อ</p>	คะแนน	๑.๐	๑.๐๕	๑.๑	๑.๑๕	๑.๒	จำนวน (ข้อ)	๓๕	๓๖-๓๗	๓๘-๓๙	๔๐-๔๑	๔๒	๑.๘	<p>- หลักฐานแสดงผลผ่านเกณฑ์การประเมินตามนโยบาย Healthy Workplace Happy for life ระดับพื้นฐานของหน่วยงาน (๑.๒)</p> <p>- หลักฐานแสดงการเข้าร่วมกิจกรรมก้าวทำใจ Season ๓ ของบุคลากรในหน่วยงาน (๐.๕)</p> <p>- หลักฐานแสดงผลการประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดโรคเส้นเลือดหัวใจและหลอดเลือดของบุคลากรอายุ ๓๕ ปี ขึ้นไป (๐.๑)</p>	
คะแนน	๑.๐	๑.๐๕	๑.๑	๑.๑๕	๑.๒											
จำนวน (ข้อ)	๓๕	๓๖-๓๗	๓๘-๓๙	๔๐-๔๑	๔๒											

รอบที่ ๑ : ๕ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๖๓ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔)																														
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน				คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน																								
	<p>- ร้อยละของบุคลากรในหน่วยงานเข้าร่วมกิจกรรมก้าวทำใจ Season ๓</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>คะแนน</th> <th>๐.๑</th> <th>๐.๒</th> <th>๐.๓</th> <th>๐.๔</th> <th>๐.๕</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ร้อยละเข้าร่วม</td> <td>๘๐-๘๕</td> <td>๘๖-๙๐</td> <td>๙๑-๙๕</td> <td>๙๖-๙๙</td> <td>๑๐๐</td> </tr> </tbody> </table> <p>- ผลการประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดโรคเส้นเลือดหัวใจและหลอดเลือด ของบุคลากรอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ด้วยโปรแกรม https://www.rama.mahidol.ac.th/cardio_vascular_risk/thai_cv_risk_score/</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>คะแนน</th> <th>๐.๐๒</th> <th>๐.๐๔</th> <th>๐.๐๖</th> <th>๐.๐๘</th> <th>๐.๑</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ร้อยละการประเมิน</td> <td>๘๐-๘๕</td> <td>๘๖-๙๐</td> <td>๙๑-๙๕</td> <td>๙๖-๙๙</td> <td>๑๐๐</td> </tr> </tbody> </table>				คะแนน	๐.๑	๐.๒	๐.๓	๐.๔	๐.๕	ร้อยละเข้าร่วม	๘๐-๘๕	๘๖-๙๐	๙๑-๙๕	๙๖-๙๙	๑๐๐	คะแนน	๐.๐๒	๐.๐๔	๐.๐๖	๐.๐๘	๐.๑	ร้อยละการประเมิน	๘๐-๘๕	๘๖-๙๐	๙๑-๙๕	๙๖-๙๙	๑๐๐		
คะแนน	๐.๑	๐.๒	๐.๓	๐.๔	๐.๕																									
ร้อยละเข้าร่วม	๘๐-๘๕	๘๖-๙๐	๙๑-๙๕	๙๖-๙๙	๑๐๐																									
คะแนน	๐.๐๒	๐.๐๔	๐.๐๖	๐.๐๘	๐.๑																									
ร้อยละการประเมิน	๘๐-๘๕	๘๖-๙๐	๙๑-๙๕	๙๖-๙๙	๑๐๐																									
๕	<p>Outcome ผลลัพธ์ของกระบวนการตามแผนปฏิบัติการ</p> <p>- หน่วยงานผ่านเกณฑ์การประเมินตามนโยบาย Healthy Workplace Happy for life ระดับดี ค่าคะแนนวัดผลลัพธ์ การพัฒนาสถานที่ทำงาน น่าอยู่น่าทำงาน ฯ พิจารณาตามจำนวนข้อที่สามารถดำเนินการได้</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>คะแนน</th> <th>๐.๕</th> <th>๑.๐</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>จำนวน (ข้อ)</td> <td>ระดับพื้นฐาน + ๑ ข้อ ระดับดี</td> <td>ระดับพื้นฐาน + ๒ ข้อ ระดับดี</td> </tr> </tbody> </table> <p>- ร้อยละที่เพิ่มขึ้นของบุคลากรที่มี BMI ปกติ</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>ร้อยละ</th> <th>๐.๒-๐.๓๙</th> <th>๐.๔-๐.๕๙</th> <th>๐.๖-๐.๗๙</th> <th>๐.๘-๐.๙๙</th> <th>๑ ขึ้นไป</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>คะแนน</td> <td>๐.๑</td> <td>๐.๒</td> <td>๐.๓</td> <td>๐.๔</td> <td>๐.๕</td> </tr> </tbody> </table> <p>วิธีการคำนวณ ร้อยละที่เพิ่มขึ้นของบุคลากรที่มี BMI ปกติ = ร้อยละของบุคลากรที่มี BMI ปกติ ในรอบ ๕ เดือนแรกของปี ๒๕๖๔ - ร้อยละของบุคลากรที่มี BMI ปกติ ในรอบ ๖ เดือนหลังของปี ๒๕๖๓ *ค่าดัชนีดัชนีมวลกาย (BMI) * ผอม =น้อยกว่า ๑๘.๕ กก./ตร.ม. ปกติ = ๑๘.๕ - ๒๒.๙ กก./ตร.ม.* น้ำหนักเกิน (กลุ่มเสี่ยง) = ๒๓-๒๔.๙ กก./ตร.ม.</p>				คะแนน	๐.๕	๑.๐	จำนวน (ข้อ)	ระดับพื้นฐาน + ๑ ข้อ ระดับดี	ระดับพื้นฐาน + ๒ ข้อ ระดับดี	ร้อยละ	๐.๒-๐.๓๙	๐.๔-๐.๕๙	๐.๖-๐.๗๙	๐.๘-๐.๙๙	๑ ขึ้นไป	คะแนน	๐.๑	๐.๒	๐.๓	๐.๔	๐.๕	๑	<p>- หลักฐานแสดงผลผ่านเกณฑ์การประเมินตามนโยบาย Healthy Workplace Happy for life ระดับพื้นฐานของหน่วยงาน (๑.๒)</p> <p>- หลักฐานแสดงการเข้าร่วมกิจกรรมก้าวทำใจ Season ๓ ของบุคลากรในหน่วยงาน (๐.๕)</p> <p>- หลักฐานแสดงผลการประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดโรคเส้นเลือดหัวใจและหลอดเลือด ของบุคลากรอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป (๐.๑)</p>						
คะแนน	๐.๕	๑.๐																												
จำนวน (ข้อ)	ระดับพื้นฐาน + ๑ ข้อ ระดับดี	ระดับพื้นฐาน + ๒ ข้อ ระดับดี																												
ร้อยละ	๐.๒-๐.๓๙	๐.๔-๐.๕๙	๐.๖-๐.๗๙	๐.๘-๐.๙๙	๑ ขึ้นไป																									
คะแนน	๐.๑	๐.๒	๐.๓	๐.๔	๐.๕																									

รอบที่ ๑ : ๕ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๖๓ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔)			
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
	อ้วน = ๒๕ กก./ตร.ม.ขึ้นไป		
	คะแนนรวม	๕	

รอบที่ ๒ : ๕ เดือนหลัง (มีนาคม - กรกฎาคม ๒๕๖๔)																					
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน																		
๑	หน่วยงานรวบรวมข้อมูล นำมาวิเคราะห์ สถานการณ์ตามเกณฑ์ การประเมิน Healthy Workplace Happy for Life รวมถึงสถานการณ์ สุขภาพของบุคลากรในหน่วยงาน (โดยใช้ข้อมูล จากผลการตรวจสุขภาพหรือการตรวจ BMI) เพื่อกำหนดแผนปฏิบัติการฯ เพิ่มเติม	๐.๕	- เอกสารหลักฐานแสดงการวิเคราะห์/ สังเคราะห์ข้อมูลเพิ่มเติม (๐.๕)																		
๒	- หน่วยงานจัดทำแผนปฏิบัติการฯ ฉบับปรับปรุง - สร้างกระบวนการมีส่วนร่วมของบุคลากรใน หน่วยงาน	๑	- แผนปฏิบัติการฉบับปรับปรุง (๐.๗๕) - เอกสารแสดงการมีส่วนร่วมของ บุคลากรในหน่วยงาน เช่น รายงาน การประชุม หนังสือเวียน เป็นต้น (๐.๒๕)																		
๓	- ผู้บริหารสูงสุดของหน่วยงานมีการสื่อสารและ ติดตามการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ (เพิ่มเติม)	๐.๕	- เอกสารหลักฐานแสดงรายงาน การสื่อสารแผนปฏิบัติการ (๐.๒๕) - เอกสารหลักฐานแสดงรายงาน การติดตามการดำเนินงาน (๐.๒๕)																		
๔	Output ผลผลิต - หน่วยงานผ่านเกณฑ์การประเมินตามนโยบาย Healthy Workplace Happy for life ระดับดี ค่าคะแนนวัดผลผลิต การพัฒนาสถานที่ทำงาน น่าอยู่ น่าทำงานฯ พิจารณาตามจำนวนข้อ ที่สามารถดำเนินการได้ <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <tr> <td>คะแนน</td> <td>๐.๕</td> <td>๑.๐</td> </tr> <tr> <td>จำนวน (ข้อ)</td> <td>ระดับพื้นฐาน + ๑ ข้อ ระดับดี</td> <td>ระดับพื้นฐาน + ๒ ข้อ ระดับดี</td> </tr> </table> - ร้อยละของบุคลากรในหน่วยงานได้รับการตรวจ สุขภาพประจำปี <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <tr> <td>คะแนน</td> <td>๐.๑</td> <td>๐.๒</td> <td>๐.๓</td> <td>๐.๔</td> <td>๐.๕</td> </tr> <tr> <td>ร้อยละ</td> <td>๘๐-๘๔</td> <td>๘๕-๘๙</td> <td>๙๐-๙๔</td> <td>๙๕-๙๙</td> <td>๑๐๐</td> </tr> </table>	คะแนน	๐.๕	๑.๐	จำนวน (ข้อ)	ระดับพื้นฐาน + ๑ ข้อ ระดับดี	ระดับพื้นฐาน + ๒ ข้อ ระดับดี	คะแนน	๐.๑	๐.๒	๐.๓	๐.๔	๐.๕	ร้อยละ	๘๐-๘๔	๘๕-๘๙	๙๐-๙๔	๙๕-๙๙	๑๐๐	๑.๕	- หลักฐานแสดงผลผ่านเกณฑ์ การประเมินตามนโยบาย Healthy Workplace Happy for life ระดับดี ของหน่วยงาน (๑) - เอกสารหลักฐานแสดงบุคลากร ทุกคนในหน่วยงานเข้ารับการตรวจ สุขภาพประจำปีตามสิทธิของประเภท บุคลากร (๐.๕)
คะแนน	๐.๕	๑.๐																			
จำนวน (ข้อ)	ระดับพื้นฐาน + ๑ ข้อ ระดับดี	ระดับพื้นฐาน + ๒ ข้อ ระดับดี																			
คะแนน	๐.๑	๐.๒	๐.๓	๐.๔	๐.๕																
ร้อยละ	๘๐-๘๔	๘๕-๘๙	๙๐-๙๔	๙๕-๙๙	๑๐๐																
๕	Outcome ผลลัพธ์ของกระบวนการตาม แผนปฏิบัติการ	๑	- เอกสารหลักฐานผ่านเกณฑ์ การประเมินตามนโยบาย Healthy																		

รอบที่ ๒ : ๕ เดือนหลัง (มีนาคม - กรกฎาคม ๒๕๖๔)																					
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน		คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน																	
	<p>ค่าคะแนนวัดผลลัพธ์จากระดับของการดำเนินการในแต่ละหมวด ดังนี้</p> <p>- หน่วยงานผ่านเกณฑ์การประเมินตามนโยบาย Healthy Workplace Happy for life ระดับดีมาก</p> <p>- ค่าคะแนนวัดผลผลิต การพัฒนาสถานที่ทำงาน นำอยู่ นำทำงาน ฯ พิจารณาตามจำนวนข้อที่สามารถดำเนินการได้</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>จำนวนข้อ</th> <th>คะแนน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ระดับดี + ๑ ข้อ ระดับดีมาก</td> <td>๑.๐</td> </tr> </tbody> </table> <p>- ร้อยละของค่าเฉลี่ยดัชนีมวลกาย (BMI) ของบุคลากรในหน่วยงาน</p> <p>- ร้อยละที่เพิ่มขึ้นของบุคลากรที่มี BMI ปกติ</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>ร้อยละ</th> <th>๐.๕-๐.๕๙</th> <th>๐.๖-๐.๗๙</th> <th>๐.๘-๐.๙๙</th> <th>๑-๑.๙๙</th> <th>๒ ขึ้นไป</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>คะแนน</td> <td>๐.๑</td> <td>๐.๒</td> <td>๐.๓</td> <td>๐.๔</td> <td>๐.๕</td> </tr> </tbody> </table> <p>วิธีการคำนวณ ร้อยละที่เพิ่มขึ้นของบุคลากรที่มี BMI ปกติ = ร้อยละของบุคลากรที่มี BMI ปกติ ในรอบ ๕ เดือนหลังของปี ๒๕๖๔ - ร้อยละของบุคลากรที่มี BMI ปกติ ในรอบ ๕ เดือนแรกของปี ๒๕๖๔ *ค่าดัชนีดัชนีมวลกาย (BMI) * ผอม = น้อยกว่า ๑๘.๕ กก./ตร.ม. ปกติ = ๑๘.๕ - ๒๒.๙ กก./ตร.ม.* น้ำหนักเกิน (กลุ่มเสี่ยง) = ๒๓-๒๔.๙ กก./ตร.ม. อ้วน = ๒๕ กก./ตร.ม.ขึ้นไป</p>		จำนวนข้อ	คะแนน	ระดับดี + ๑ ข้อ ระดับดีมาก	๑.๐	ร้อยละ	๐.๕-๐.๕๙	๐.๖-๐.๗๙	๐.๘-๐.๙๙	๑-๑.๙๙	๒ ขึ้นไป	คะแนน	๐.๑	๐.๒	๐.๓	๐.๔	๐.๕		<p>Workplace Happy for life ระดับดีมาก (๑)</p> <p>- เอกสารหลักฐานแสดงผลลัพธ์ ร้อยละที่เพิ่มขึ้นของบุคลากรที่มี BMI ปกติของหน่วยงานตรงเป้าหมาย (๐.๕)</p>	
จำนวนข้อ	คะแนน																				
ระดับดี + ๑ ข้อ ระดับดีมาก	๑.๐																				
ร้อยละ	๐.๕-๐.๕๙	๐.๖-๐.๗๙	๐.๘-๐.๙๙	๑-๑.๙๙	๒ ขึ้นไป																
คะแนน	๐.๑	๐.๒	๐.๓	๐.๔	๐.๕																
	คะแนนรวม		๕																		

(๓) ตัวชี้วัด ๒.๓ ร้อยละของการเบิกจ่ายงบประมาณ กลุ่มงานที่รับผิดชอบหลักและรายงานผล คือ กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์

- ภาพรวม (ทุกงบประมาณรายจ่ายที่ได้รับจัดสรร ยกเว้นงบบุคลากร)
- รายจ่ายประจำ (งบดำเนินงาน งบรายจ่ายอื่น ยกเว้นงบบุคลากร)
- รายจ่ายลงทุน

โดยมีรายละเอียดตามเกณฑ์ KPI Template ดังนี้

รอบที่ ๑ : ๕ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๖๓ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔) และรอบที่ ๒ : ๕ เดือนหลัง (มีนาคม - กรกฎาคม ๒๕๖๔)			
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
๑	Assessment มีรายการข้อมูลผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ย้อนหลัง ๓ ปี	๐.๔๐๐๐	หน่วยงานนำหลักฐานข้อมูลอัปเดตขึ้น เว็บไซต์ ดังนี้ ๑. คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการติดตามเร่งรัด การเบิกจ่ายงบประมาณ ๒. จัดทำข้อมูลผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ย้อนหลัง ๓ ปี ๓. นำข้อมูลในข้อ ๒ มาวิเคราะห์และสรุป เพื่อสร้างมาตรการและแผนการขับเคลื่อน
๒	Advocacy/Intervention มีการกำหนดมาตรการและประเด็นความรู้ ที่ให้แก่ผู้รับบริการ	๐.๔๐๐๐	นำหลักฐานข้อมูลอัปเดตขึ้นเว็บไซต์ ๑. มีมาตรการเพื่อการขับเคลื่อน การดำเนินงานเบิกจ่ายงบประมาณ และ ประกาศเป็นแนวทางการดำเนินงานของ หน่วยงาน ๒. มีประเด็นความรู้ที่สื่อสารให้กับ บุคลากรภายในหน่วยงาน
๓	Management and Governance มีแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด	๐.๕๐๐๐	หน่วยงานนำหลักฐานข้อมูลอัปเดต ขึ้นเว็บไซต์ ๑. แผนการขับเคลื่อน ที่มีการกำหนด ระยะเวลาในการดำเนินการ ๒. ผลการขับเคลื่อนเป็นไปตามแผน ๓. มีรายงานการติดตามการดำเนินงาน ตัวชี้วัด ตามคำรับรองฯ ทุกเดือนและ นำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน ภายในวันที่ ๑๐ ของเดือน ถัดไป ๔. มีรายงานผลติดตามเร่งรัด การเบิกจ่ายงบประมาณ (รบจ.๑) และ ผลการประชุม เร่งรัดติดตามฯ พร้อมนำ ข้อมูลอัปเดตขึ้นเว็บไซต์ภายในวันที่ ๒๐ ของทุกเดือน (ตัวอย่างตามเอกสาร แนบ ๑)
๔	Out put ผลผลิต	๓.๐๐๐๐	๑. หน่วยงานมีร้อยละผลการเบิกจ่าย งบประมาณสะสมตามเป้าหมายที่กรม กำหนด โดยแบ่งเป็น ๒ รอบดังนี้

รอบที่ ๑ : ๕ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๖๓ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔) และรอบที่ ๒ : ๕ เดือนหลัง (มีนาคม - กรกฎาคม ๒๕๖๔)																											
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน																								
	<p>ร้อยละผลการเบิกจ่ายงบประมาณสะสมของหน่วยงาน ตามเป้าหมายที่กรมอนามัยกำหนดไว้ แยกเป็นรายจ่ายประจำและรายจ่ายลงทุน</p> <p>๑. รอบ ๕ เดือนแรก : ตุลาคม ๒๕๖๓ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>รายจ่าย</th> <th>เป้าหมายร้อยละ</th> <th>คะแนนเต็ม</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>๑. รายจ่ายประจำ</td> <td>๔๘.๐๐</td> <td>๑.๒๐๐๐</td> </tr> <tr> <td>๒. รายจ่ายลงทุน</td> <td>๕๑.๐๐</td> <td>๑.๘๐๐๐</td> </tr> <tr> <td>รวมคะแนน</td> <td>-</td> <td>๓.๐๐๐๐</td> </tr> </tbody> </table> <p>๒. รอบ ๕ เดือนหลัง: มีนาคม - กรกฎาคม ๒๕๖๔</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>รายจ่าย</th> <th>เป้าหมายร้อยละ</th> <th>คะแนนเต็ม</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>๑. รายจ่ายประจำ</td> <td>๙๒.๐๐</td> <td>๑.๒๐๐๐</td> </tr> <tr> <td>๒. รายจ่ายลงทุน</td> <td>๑๐๐.๐๐</td> <td>๑.๘๐๐๐</td> </tr> <tr> <td>รวมคะแนน</td> <td>-</td> <td>๓.๐๐๐๐</td> </tr> </tbody> </table> <p>หมายเหตุ :</p> <p>๑. กรณีที่หน่วยงานไม่มีงบลงทุน ให้นำคะแนนเต็มไปรวมไว้ที่รายจ่ายประจำ</p> <p>๒. กรณีหน่วยงานมีร้อยละของผลเบิกจ่ายสะสม ต่ำกว่าเป้าหมายที่กำหนดไว้ จะคำนวณคะแนนตามอัตราส่วนที่เบิกจ่ายได้จริง</p> <p>๓. กรณีหน่วยงานมีร้อยละของผลการเบิกจ่ายสะสมสูงกว่าเป้าหมายที่กรมกำหนดไว้ หน่วยงานจะได้รับคะแนนเต็ม</p>	รายจ่าย	เป้าหมายร้อยละ	คะแนนเต็ม	๑. รายจ่ายประจำ	๔๘.๐๐	๑.๒๐๐๐	๒. รายจ่ายลงทุน	๕๑.๐๐	๑.๘๐๐๐	รวมคะแนน	-	๓.๐๐๐๐	รายจ่าย	เป้าหมายร้อยละ	คะแนนเต็ม	๑. รายจ่ายประจำ	๙๒.๐๐	๑.๒๐๐๐	๒. รายจ่ายลงทุน	๑๐๐.๐๐	๑.๘๐๐๐	รวมคะแนน	-	๓.๐๐๐๐		<p>๑.๑ รอบ ๕ เดือนแรก ตุลาคม ๒๕๖๓ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เป้าหมาย : ร้อยละ ๔๘ (รายจ่ายประจำ) ร้อยละ ๕๑ (รายจ่ายลงทุน) คะแนนเต็ม = ๓.๐๐๐๐ คะแนน</p> <p>๑.๒ รอบ ๕ เดือนหลัง มีนาคม - กรกฎาคม ๒๕๖๔ เป้าหมาย : ร้อยละ ๙๒ (รายจ่ายประจำ) ร้อยละ ๑๐๐ (รายจ่ายลงทุน) คะแนนเต็ม = ๓.๐๐๐๐ คะแนน</p> <p>๒. คะแนนเต็ม ๓.๐๐๐๐ ประกอบไปด้วยคะแนนดังต่อไปนี้</p> <p>๒.๑ รายจ่ายประจำคะแนนเต็ม = ๑.๒๐๐๐</p> <p>๒.๒ รายจ่ายลงทุนคะแนนเต็ม = ๑.๘๐๐๐</p> <p>* งานก่อสร้างวงเงินเกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท คำนวณคะแนนตามความก้าวหน้าของงวดงาน งวดเงิน *</p> <p>๓. วิธีการคำนวณคะแนนตามสัดส่วนผลการเบิกจ่ายงบประมาณ</p> <p>สูตร = $\frac{A \times C}{B}$</p> <p>A = ร้อยละผลการเบิกจ่ายสะสมของหน่วยงาน</p> <ul style="list-style-type: none"> • รายจ่ายประจำ • รายจ่ายลงทุน (ถ้ามี) <p>B = เป้าหมายที่กรมกำหนดไว้ แบ่งเป็น ๒ รอบ</p> <p>๑. รอบ ๕ เดือนแรก</p> <ul style="list-style-type: none"> • รายจ่ายประจำ เป้าหมายร้อยละ ๔๘ • รายจ่ายลงทุน เป้าหมายร้อยละ ๕๑ <p>๒. รอบ ๕ เดือนหลัง</p> <ul style="list-style-type: none"> • รายจ่ายประจำ เป้าหมายร้อยละ ๙๒ • รายจ่ายลงทุน เป้าหมายร้อยละ ๑๐๐ <p>C = คะแนนเต็มของแต่ละรายจ่าย</p> <ul style="list-style-type: none"> • รายจ่ายประจำ = ๑.๒๐๐๐ • รายจ่ายลงทุน = ๑.๘๐๐๐
รายจ่าย	เป้าหมายร้อยละ	คะแนนเต็ม																									
๑. รายจ่ายประจำ	๔๘.๐๐	๑.๒๐๐๐																									
๒. รายจ่ายลงทุน	๕๑.๐๐	๑.๘๐๐๐																									
รวมคะแนน	-	๓.๐๐๐๐																									
รายจ่าย	เป้าหมายร้อยละ	คะแนนเต็ม																									
๑. รายจ่ายประจำ	๙๒.๐๐	๑.๒๐๐๐																									
๒. รายจ่ายลงทุน	๑๐๐.๐๐	๑.๘๐๐๐																									
รวมคะแนน	-	๓.๐๐๐๐																									

รอบที่ ๑ : ๕ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๖๓ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔) และรอบที่ ๒ : ๕ เดือนหลัง (มีนาคม - กรกฎาคม ๒๕๖๔)												
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน									
๕	<p>Outcome ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด ร้อยละผลการเบิกจ่ายงบประมาณสะสม ในภาพรวม (งบดำเนินงาน งบรายจ่ายอื่น และงบลงทุน - กรณีมีงบลงทุน) ของหน่วยงาน ตามเป้าหมายที่กรมอนามัยกำหนดไว้ แยกเป็น ๒ รอบ ดังนี้</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>ระยะเวลา</th> <th>เป้าหมาย (ร้อยละ)</th> <th>คะแนนเต็ม</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>๑. รอบ ๕ เดือนแรก (ต.ค.๖๓-ก.พ.๖๔)</td> <td>๔๘</td> <td>๐.๗๐๐๐</td> </tr> <tr> <td>๒. รอบ ๕ เดือนหลัง (มี.ค.-ก.ค.๖๔)</td> <td>๙๒</td> <td>๐.๗๐๐๐</td> </tr> </tbody> </table> <p>หมายเหตุ : ๑. กรณีหน่วยงานมีร้อยละของผลการเบิกจ่ายสะสมในภาพรวมต่ำกว่าเป้าหมายที่กำหนดไว้จะคำนวณคะแนนตามสัดส่วนที่เบิกจ่ายได้ ๒. กรณีหน่วยงานมีร้อยละของผลการเบิกจ่ายสะสมสูงกว่าเป้าหมายที่กรมกำหนดไว้ หน่วยงานจะได้รับคะแนนเต็ม ๐.๗๐๐๐ คะแนน</p>	ระยะเวลา	เป้าหมาย (ร้อยละ)	คะแนนเต็ม	๑. รอบ ๕ เดือนแรก (ต.ค.๖๓-ก.พ.๖๔)	๔๘	๐.๗๐๐๐	๒. รอบ ๕ เดือนหลัง (มี.ค.-ก.ค.๖๔)	๙๒	๐.๗๐๐๐	๐.๗๐๐๐	<p>๑. หน่วยงานมีร้อยละของผลการเบิกจ่ายสะสมจากระบบ GFMS ณ วันสิ้นสุดของรอบ ๕ เดือนแรกและรอบ ๕ เดือนหลัง ในภาพรวม (ประกอบด้วยงบดำเนินงาน งบรายจ่ายอื่น และงบลงทุน - กรณีมีงบลงทุน) ตามเป้าหมายที่กรมกำหนดไว้ คะแนนเต็ม = ๐.๗๐๐๐ คะแนน</p> <p>หากมีร้อยละผลการเบิกจ่ายต่ำกว่าเป้าหมายที่กรมกำหนดไว้ จะคำนวณคะแนนตามสัดส่วนของร้อยละผลการเบิกจ่าย ที่หน่วยงานสามารถดำเนินการเบิกจ่ายได้</p> <p>๒. วิธีการคำนวณคะแนนตามสัดส่วนผลการเบิกจ่ายภาพรวม</p> $\text{สูตร} = \frac{A \times 0.70000}{B}$ <p>A = ร้อยละผลการเบิกจ่ายภาพรวมของหน่วยงาน (งบดำเนินงาน งบรายจ่ายอื่น งบลงทุน) B = เป้าหมายร้อยละผลการเบิกจ่ายที่กรมกำหนด</p> <p>รอบ ๕ เดือนแรก = ร้อยละ ๔๘ รอบ ๕ เดือนหลัง = ร้อยละ ๙๒</p>
ระยะเวลา	เป้าหมาย (ร้อยละ)	คะแนนเต็ม										
๑. รอบ ๕ เดือนแรก (ต.ค.๖๓-ก.พ.๖๔)	๔๘	๐.๗๐๐๐										
๒. รอบ ๕ เดือนหลัง (มี.ค.-ก.ค.๖๔)	๙๒	๐.๗๐๐๐										
	คะแนนรวม	๕										

(๔) ตัวชี้วัด ๒.๔ ระดับความสำเร็จของการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (LO) โดยมีรายละเอียดตามเกณฑ์ KPI Template ดังนี้

หน่วยงานสายวิชาการ รอบที่ ๑ : ๕ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๖๓ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔)			
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
๑	Assessment ทบทวน วิเคราะห์สถานการณ์เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านวิชาการและการสร้างหรือพัฒนาผลงานวิจัย/นวัตกรรมของหน่วยงาน	๑	๑. มีรายการข้อมูล สารสนเทศ และความรู้ ทั้งข้อมูลเชิงปริมาณ ข้อมูลเชิงคุณภาพ ในการทบทวนวรรณกรรม เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานด้าน

หน่วยงานสายวิชาการ รอบที่ ๑ : ๕ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๖๓ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔)			
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
	ให้สอดคล้องกับนโยบาย/ยุทธศาสตร์/วิสัยทัศน์/ พันธกิจ/ภารกิจของกรม		วิชาการและการสร้างหรือพัฒนา ผลงานวิจัย/นวัตกรรม ๒. มีข้อมูลความต้องการ/ ความคาดหวัง/ ความพึงพอใจของ ผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เพื่อกำหนดแนวทางการขับเคลื่อน การดำเนินงานด้านวิชาการและ การสร้างหรือพัฒนางานวิชาการของ หน่วยงาน
๒	Advocacy/ Intervention ๑. กำหนดกรอบหรือมาตรการดำเนินงานด้าน วิชาการของหน่วยงานที่สอดคล้องกับนโยบาย/ ยุทธศาสตร์/วิสัยทัศน์/พันธกิจ/ภารกิจของกรม หรือหน่วยงาน ๒. ผลงานวิจัย/นวัตกรรมที่จะดำเนินการสร้าง หรือพัฒนาผลงานเพื่อนำมาใช้ประโยชน์/ ปรับปรุงกระบวนการ/แก้ไขปัญหา โดยคำนึง ผู้รับบริการ (C)/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (S) และ กระบวนการตาม กลยุทธ์ PIRAB	๑	๑. มีเอกสารแสดงเหตุผลประกอบการ กำหนดกรอบการดำเนินงาน ด้านวิชาการและกรอบการดำเนินงาน ด้านวิชาการของหน่วยงาน ๒. มีเอกสารแสดงผลงานวิจัย/ นวัตกรรมที่จะดำเนินการสร้างหรือ พัฒนาผลงานเพื่อนำมาใช้ประโยชน์/ ปรับปรุงกระบวนการ/แก้ไขปัญหา ตามกลยุทธ์ PIRAB และแสดงประเด็น ความรู้ที่ให้แก่ผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ ส่วนเสีย
๓	Management and Governance ๑. จัดทำแผนการดำเนินงานวิชาการของ หน่วยงาน ตามกรอบการดำเนินงานด้านวิชาการ ๒. จัดทำแผนการสร้างหรือพัฒนาผลงานวิจัย/ นวัตกรรม	๑	๑. มีแผนการดำเนินงานวิชาการของ หน่วยงานและแผนการสร้างหรือ พัฒนาผลงานวิจัย/นวัตกรรม ๒. มีการขับเคลื่อนงานเป็นไปตาม แผนที่กำหนดไว้ ๓. มีรายงานการติดตาม การดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ทุกเดือน และนำขึ้นเว็บไซต์ของ หน่วยงาน ภายในวันที่ ๑๐ ของเดือน ถัดไป
๔	Output ผลการดำเนินงานด้านวิชาการและการสร้าง หรือพัฒนาผลงานวิจัย/นวัตกรรมตามแผนและ มาตรการที่กำหนดไว้	๑	๑. มีรายงานผลการดำเนินงาน ๒. มีจำนวนผลผลิตครบตามแผนการ ขับเคลื่อนและมาตรการที่กำหนดไว้

หน่วยงานสายวิชาการ รอบที่ ๑ : ๕ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๖๓ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔)			
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
๕	Outcome ๑. ผลลัพธ์ของการดำเนินงานด้านวิชาการของหน่วยงาน ๒. ผลลัพธ์ของการสร้างหรือพัฒนาผลงานวิจัย/นวัตกรรม	๑	๑. มีเอกสารที่แสดงผลลัพธ์และการประเมินผลของการดำเนินงานด้านวิชาการตรงตามเป้าหมายเป็นสัดส่วนตามระยะเวลา ๒. เอกสารที่แสดงการส่งผลงานเข้าการประเมินรางวัล เช่น TPSA / TEPGA / UN Award
	คะแนนรวม	๕	

หน่วยงานสายวิชาการ รอบที่ ๒ : ๕ เดือนหลัง (มีนาคม - กรกฎาคม ๒๕๖๔)			
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
๑	Assessment / Advocate วิเคราะห์ผลการดำเนินงานด้านวิชาการและการสร้างหรือพัฒนาผลงานวิจัย/นวัตกรรมของหน่วยงานในรอบ ๖ เดือนแรก เพื่อพัฒนากระบวนการขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านวิชาการและการสร้างหรือพัฒนาผลงานวิชาการหรือนวัตกรรมของหน่วยงาน	๑	๑. มีรายการข้อมูล สารสนเทศ และความรู้ ทั้งข้อมูลเชิงปริมาณ ข้อมูลเชิงคุณภาพ ในการทบทวนวรรณกรรม ๒. มีข้อมูลความต้องการ/ความคาดหวัง/ ความพึงพอใจของผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เพื่อพัฒนากระบวนการขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านวิชาการและการสร้างหรือพัฒนาผลงานวิชาการหรือนวัตกรรมของหน่วยงาน
๒	Advocacy / Intervention มีการกำหนดมาตรการและประเด็นความรู้ที่ได้ทบทวนและวิเคราะห์ผลการดำเนินงานด้านวิชาการและการสร้างหรือพัฒนาผลงานวิจัย/นวัตกรรมของหน่วยงาน โดยคำนึงผู้รับบริการ (C)/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (S) และกระบวนการตามกลยุทธ์ PIRAB	๑	๑. มีมาตรการเพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัดตามกลยุทธ์ PIRAB ๒. มีประเด็นความรู้ที่ให้แก่ C/S เพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด ๓. มีเหตุผลประกอบในการกำหนดมาตรการและประเด็นความรู้
๓	Management and Governance มีการพัฒนาแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านวิชาการและการสร้างหรือพัฒนาผลงานวิจัย/นวัตกรรมของหน่วยงาน	๑	๑. มีแผนการดำเนินการงานที่พัฒนาหรือมาตรการเพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัดตามกลยุทธ์ PIRAB

หน่วยงานสายวิชาการ รอบที่ ๒ : ๕ เดือนหลัง (มีนาคม - กรกฎาคม ๒๕๖๔)			
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
			๒. มีการขับเคลื่อนงานเป็นไปตามแผนที่กำหนดไว้ ๓. มีรายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ทุกเดือน และ นำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน ภายใน วันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป
๔	Output มีผลการดำเนินงานด้านวิชาการและการสร้างหรือพัฒนาผลงานวิจัย/นวัตกรรมตามแผนและมาตรการที่กำหนดไว้	๑	๑. มีรายงานผลการดำเนินงาน ๒. มีจำนวนผลผลิตครบตามแผนการขับเคลื่อนและมาตรการที่กำหนดไว้
๕	Outcome ๑. ผลลัพธ์ของการดำเนินงานด้านวิชาการของหน่วยงาน ๒. ผลลัพธ์ของการสร้างหรือพัฒนาผลงานวิจัย/นวัตกรรม	๑	๑. มีเอกสารที่แสดงผลลัพธ์ของการดำเนินงานด้านวิชาการตรงตามเป้าหมายเป็นสัดส่วนตามระยะเวลา ๒. มีการประเมินผลและการถอดบทเรียนการดำเนินงานด้านวิชาการ
	คะแนนรวม	๕	

(๕) ตัวชี้วัด ๒.๕ ร้อยละการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการที่บรรลุเป้าหมาย กลุ่มงานที่รับผิดชอบหลักและรายงานผล คือ กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ โดยมีรายละเอียดตามเกณฑ์ KPI Template ดังนี้

รอบที่ ๑ : ๕ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๖๓ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔)			
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
๑	Assessment มีรายการข้อมูล สารสนเทศ และความรู้ที่นำมาใช้ในการวิเคราะห์เพื่อขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงานให้บรรลุเป้าหมาย	๑	- มีรายงาน/เอกสารสรุปผลการวิเคราะห์ช่องว่าง (GAP) ที่อาจทำให้การขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงานไม่บรรลุเป้าหมาย (๐.๕ คะแนน) - มีเอกสารสรุปความรู้ที่จะช่วยให้การขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงานบรรลุเป้าหมาย เช่น การบริหารโครงการ, การบริหารความเสี่ยง, เครื่องมือที่ใช้ในการติดตามประเมินผล เป็นต้น (๐.๕ คะแนน)

รอบที่ ๑ : ๕ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๖๓ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔)																			
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน					คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน												
๒	Advocacy/ Intervention มีการกำหนดมาตรการและประเด็นความรู้ที่จะใช้ในการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการของหน่วยงานให้บรรลุเป้าหมาย					๑	- มีเอกสารแสดงมาตรการเพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการของหน่วยงาน โดยใช้กลยุทธ์ PIRAB พร้อมเหตุผลประกอบในการกำหนดมาตรการ (๐.๕ คะแนน) - มีเอกสารสรุปประเด็นความรู้ที่ให้แก่บุคลากรในการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการให้บรรลุเป้าหมาย รอบ ๕ เดือนแรก พร้อมเหตุผลประกอบในการกำหนดประเด็นความรู้												
๓	Management and Governance มีแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด ๓.๑ มีแผนกำกับติดตามผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน ๓.๒ มีการรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการในการประชุมประจำเดือนของหน่วยงาน					๑	- มีแผนกำกับติดตามผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน (๐.๓ คะแนน) - มีเอกสารรายงานการขับเคลื่อนแผนกำกับติดตามฯ (๐.๓ คะแนน) - มีรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการในการประชุมประจำเดือนของหน่วยงาน ทุกเดือน และนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน ภายในวันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป (๐.๔ คะแนน)												
๔	Output ผลผลิต มีผลการดำเนินงานตามแผนและมาตรการที่กำหนด					๑	- มีจำนวนผลผลิตครบตามที่กำหนดในแผนกำกับติดตามฯ (๐.๕ คะแนน) - มีการรายงานผลผลิตครบทุกกิจกรรมตามแผนปฏิบัติการของหน่วยงานในระบบ DOC ๔.๐ (๐.๕ คะแนน)												
๕	Outcome ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด ร้อยละการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการที่บรรลุเป้าหมายกิจกรรมตามรอบการประเมิน					๑	- รายงานผลการดำเนินงานตามเป้าหมายกิจกรรมจากระบบDOC๔.๐ โดยตัดข้อมูล ณ วันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔												
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>คะแนน</th> <th>๐.๒</th> <th>๐.๔</th> <th>๐.๖</th> <th>๐.๘</th> <th>๑</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ร้อยละ</td> <td>≤๖๔</td> <td>๖๕-๖๙</td> <td>๗๐-๗๔</td> <td>๗๕-๗๙</td> <td>๘๐-๑๐๐</td> </tr> </tbody> </table>					คะแนน	๐.๒	๐.๔	๐.๖	๐.๘	๑	ร้อยละ	≤๖๔	๖๕-๖๙	๗๐-๗๔	๗๕-๗๙	๘๐-๑๐๐		
คะแนน	๐.๒	๐.๔	๐.๖	๐.๘	๑														
ร้อยละ	≤๖๔	๖๕-๖๙	๗๐-๗๔	๗๕-๗๙	๘๐-๑๐๐														
	คะแนนรวม					๕													

รอบที่ ๒ : ๕ เดือนหลัง (มีนาคม - กรกฎาคม ๒๕๖๔)			
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
๑	Assessment มีการทบทวนมีรายการข้อมูล สารสนเทศ และ ความรู้ที่นำมาใช้ในการวิเคราะห์เพื่อขับเคลื่อน แผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงานรอบ ๕ เดือนหลังให้บรรลุเป้าหมาย	๑	- มีรายงาน/เอกสารสรุปผลการ วิเคราะห์ช่องว่าง (GAP) ที่อาจทำให้ การขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการประจำปี ของหน่วยงานไม่บรรลุเป้าหมาย (๐.๕ คะแนน) - มีเอกสารสรุปความรู้ที่จะช่วยให้การ ขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการประจำปีของ หน่วยงานบรรลุเป้าหมาย เช่น การ บริหารโครงการ, การบริหารความเสี่ยง , เครื่องมือที่ใช้ในการติดตาม ประเมินผล เป็นต้น (๐.๕ คะแนน)
๒	Advocacy/ Intervention มีการทบทวนมาตรการและประเด็นความรู้ ที่จะใช้ในการขับเคลื่อนการดำเนินงานตาม แผนปฏิบัติการของหน่วยงานรอบ ๕ เดือนหลัง ให้บรรลุเป้าหมาย	๑	- มีเอกสารแสดงมาตรการเพื่อ การขับเคลื่อนการดำเนินงานตาม แผนปฏิบัติการของหน่วยงาน โดยใช้ กลยุทธ์ PIRAB พร้อมเหตุผลประกอบ ในการกำหนดมาตรการ (๐.๕ คะแนน) - มีเอกสารสรุปประเด็นความรู้ที่ให้แก บุคลากรในการขับเคลื่อนการ ดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการให้บรรลุ เป้าหมาย รอบ ๕ เดือนหลัง พร้อม เหตุผลประกอบในการกำหนดประเด็น ความรู้ (๐.๕ คะแนน)
๓	Management and Governance มีการทบทวนแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงาน ตัวชี้วัด ๓.๑ ทบทวนแผนกำกับติดตามผลการ ดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปีของ หน่วยงาน ๓.๒ มีการรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงาน ตามแผนปฏิบัติการในการประชุมประจำเดือน ของหน่วยงาน	๑	- มีแผนกำกับติดตามผลการดำเนินงาน ตามแผนปฏิบัติการประจำปีของ หน่วยงาน ฉบับที่มีการทบทวนแล้ว (๐.๓ คะแนน) - มีเอกสารรายงานการขับเคลื่อนแผน กำกับติดตามฯ (๐.๓ คะแนน) - มีรายงานความก้าวหน้าการ ดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการในการ ประชุมประจำเดือนของหน่วยงาน ทุกเดือน และนำขึ้นเว็บไซต์ของ

รอบที่ ๒ : ๕ เดือนหลัง (มีนาคม - กรกฎาคม ๒๕๖๔)																	
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน														
			หน่วยงาน ภายในวันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป (๐.๔ คะแนน)														
๔	Output ผลผลิต มีผลการดำเนินงานตามแผนและมาตรการที่กำหนด	๑	- มีจำนวนผลผลิตครบตามที่กำหนดในแผนกำกับติดตามฯ (๐.๕ คะแนน) - มีการรายงานผลผลิตครบทุกกิจกรรมตามแผนปฏิบัติการของหน่วยงานในระบบ DOC ๔.๐ (๐.๕ คะแนน)														
๕	Outcome ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด ร้อยละการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการที่บรรลุเป้าหมายตามรอบการประเมิน	๑	- รายงานผลการดำเนินงานตามเป้าหมายกิจกรรมจากระบบ DOC๔.๐ โดยตัดข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔														
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>คะแนน</th> <th>๐.๒</th> <th>๐.๔</th> <th>๐.๖</th> <th>๐.๘</th> <th>๑</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ร้อยละ</td> <td>≤๖๔</td> <td>๖๕-๖๙</td> <td>๗๐-๗๔</td> <td>๗๕-๗๙</td> <td>๘๐-๑๐๐</td> </tr> </tbody> </table>	คะแนน	๐.๒	๐.๔	๐.๖	๐.๘	๑	ร้อยละ	≤๖๔	๖๕-๖๙	๗๐-๗๔	๗๕-๗๙	๘๐-๑๐๐				
คะแนน	๐.๒	๐.๔	๐.๖	๐.๘	๑												
ร้อยละ	≤๖๔	๖๕-๖๙	๗๐-๗๔	๗๕-๗๙	๘๐-๑๐๐												
	คะแนนรวม	๕															

ทั้งนี้ กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ แจ้งรอบบันทึกข้อมูลและรายงานตัวชี้วัด ในระบบ DOC (รอบ ๕ เดือนแรก) ดังนี้

วันที่	การดำเนินงาน
๔ - ๒๒ มกราคม ๒๕๖๔ - กพร. ให้ถือเป็นการรวบยอดการดำเนินงานและการรายงานผลของเดือนตุลาคม /พฤศจิกายน/ ธันวาคม ๒๕๖๓	เตรียมข้อมูล และคีย์ข้อมูลเข้าระบบ DOC ทุกหัวข้อยตั้งแต่ (คะแนนที่ ๑-๓) (ส่วนคะแนนที่ ๔) กรณีมีการดำเนินการแล้วเสร็จตามแผนการขับเคลื่อนให้ใส่ out put ผลผลิต ได้เลย ตามหัวข้อในระบบ DOC ** ทั้งนี้ สำหรับรอบการรายงาน ช่วงวันที่ ๔ - ๒๒ มกราคม ๒๕๖๔ หากรายการข้อมูลดังกล่าวข้างต้น นำเข้าระบบเกินวันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๔ กพร.จะถือว่าเกินช่วงเวลาที่กำหนดและหักคะแนนหน่วยงาน (โดยสัดส่วนการหักคะแนน กพร. ยังไม่แจ้งชัดเจน)
๒๓ มกราคม - ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ - การรายงานผล เดือน มกราคม ๒๕๖๔	คีย์ข้อมูล และหลักฐานเป็น Link URL เข้าระบบ DOC - หัวข้อ out put ผลผลิต (คะแนนที่ ๔ รายงานผลตามแผนฯ ของเดือน มกราคม)
๒๑-๓๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ - การรายงานผลเดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔	เตรียมข้อมูล คีย์ข้อมูลและหลักฐานเป็น Link URL เพื่อนำเข้าระบบ DOC (รอบ ๕ เดือนแรก) ดังนี้ - หัวข้อ out put ผลผลิต (คะแนนที่ ๔ รายงานผลตามแผนฯ ของเดือน กุมภาพันธ์)

วันที่	การดำเนินงาน
	- หัวข้อ out come ผลลัพธ์ (คะแนนที่ ๕ รายงานผลลัพธ์ในรอบ ๕ เดือน แรก เดือนกุมภาพันธ์)

กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ได้วิเคราะห์ผู้รับผิดชอบดังตารางและมีประเด็นเพื่อพิจารณา คือ การกำหนดกลุ่มงานรับผิดชอบหลักและรายงานผลตัวชี้วัด ๒.๒ ระดับความสำเร็จของการพัฒนาองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ และตัวชี้วัด ๒.๔ ระดับความสำเร็จของการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (LO) ซึ่งสอดคล้องกับนโยบายกรมอนามัย ที่กำหนดให้ทุกหน่วยงานต้องส่งผลงานเข้าประกวดรางวัลเลิศรัฐ สาขาบริการภาครัฐ (TPSA) ซึ่งสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมต้องมีผลงานส่งเข้าประกวดด้วย

โดยตัวชี้วัด ๒.๒ ระดับความสำเร็จของการพัฒนาองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ มีกลุ่มงานที่เกี่ยวข้อง ๒ กลุ่ม คือ ๑) กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมเมืองและชุมชน (พช.) และ ๒) กลุ่มพัฒนากลุ่มพัฒนาความร่วมมือและศักยภาพภาคีเครือข่ายอนามัยสิ่งแวดล้อม (พภ.) โดยกลุ่ม พช. เกี่ยวข้องในการดำเนินงาน Healthy Workplace Happy for Life ซึ่งมีกิจกรรมดำเนินการอย่างต่อเนื่องในทุกเดือน ส่วนกลุ่ม พภ. เกี่ยวข้องในการดำเนินงานเรื่องความผูกพันของบุคลากรต่อองค์กร/ กิจกรรมก้าวทำใจ/ การเข้ารับการตรวจสุขภาพของบุคลากรทุกคนในหน่วยงาน/ แผนการประเมิน BMI/ การประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดโรคเส้นเลือดหัวใจและหลอดเลือดของบุคลากรอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ด้วยโปรแกรม เมื่อปีที่แล้ว จึงเห็นควรให้กลุ่ม พช. เป็นกลุ่มงานที่รับผิดชอบหลักและรายงานผลในระบบ DOC สำหรับตัวชี้วัด ๒.๔ มอบให้กลุ่มพช. และมอบหมายกลุ่ม พภ. เป็นผู้รับผิดชอบหลักและเสนอให้ทุกกลุ่มงานส่งผลงานสำคัญเพื่อเข้าประกวดรางวัลเลิศรัฐ สาขาบริการภาครัฐ (TPSA) เพื่อตอบตัวชี้วัด ๒.๔ ระดับความสำเร็จของการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (LO) และให้ทุกกลุ่มงานทบทวนเรื่องที่จะส่งเข้าประกวด

ที่	ตัวชี้วัดระดับหน่วยงาน	กลุ่มงานที่รับผิดชอบตัวชี้วัด					
		อก.	อบ.	พภ.	พป.	พช.	พม.
นโยบายสำคัญเร่งด่วน ยุทธศาสตร์ การจัดการอนามัย							
๑	KPI ๑.๑๑ ร้อยละของจังหวัดมีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก (ประเด็นการศึกษารายละเอียด)		S		O		
๒	KPI ๑.๑๒ ร้อยละขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่มีประสิทธิภาพ - เทศบาลมีการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัย สิ่งแวดล้อม (EHA) ระดับพื้นฐานขึ้นไป - อบต. มีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่ชุมชนและหน่วยงานมาอยู่		S	O			
๓	KPI๑.๑๓ ร้อยละของโรงพยาบาลพัฒนาสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN/CLEAN Hospital ระดับดีมากขึ้นไป		S		S	O	
๔	KPI ๑.๑๔ จังหวัดมีพื้นที่ดำเนินการด้านงานสาธารณสุขที่มีประสิทธิภาพ (สถานัด นาน้อย @Healthy Market จังหวัดละ ๑ แห่ง / สถานกริมบพหุดี (Street Food Good Health) จังหวัดละ ๑ แห่ง) (ประเด็นเสริม สาขานวัตกรรมสาธารณสุข)		S		O		
๕	KPI๑.๑๖ ร้อยละของบุคลากรระดับปฏิบัติการที่ได้รับการพัฒนาทักษะการปฏิบัติงานต่อคณะกรรมการตามกฎหมาย (ทั้ง ๖) ประกอบด้วย ๖ สาขา ดังนี้ ๑. กำนันอาสาป้องกันโรคที่ห้องอู่เลี้ยงสัตว์ ๒. กำนันอาสาป้องกันโรคที่ห้องเลี้ยงสัตว์ ๓. กำนันอาสาป้องกันโรคที่ห้องเลี้ยงสัตว์ ๔. กำนันอาสาป้องกันโรคที่ห้องเลี้ยงสัตว์ ๕. กำนันอาสาป้องกันโรคที่ห้องเลี้ยงสัตว์ ๖. กำนันอาสาป้องกันโรคที่ห้องเลี้ยงสัตว์		S				O
ภารกิจของ สนับสนุนอนามัย							
๖	KPI ๒.๑ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานตรวจสอบภายใน การควบคุมภายใน และการบริหารความเสี่ยง		S	O	S	S	S
	๒.๑.๑ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานตรวจสอบภายใน การควบคุมภายใน		S	O	S	S	S
	๒.๑.๒ ระดับความสำเร็จของการบริหารความเสี่ยงโครงการสำคัญตามแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงาน			O	กลุ่มที่รับผิดชอบโครงการพัฒนาเมือง (ธกรวิเศษ)		
๗	KPI ๒.๒ ระดับความสำเร็จของการพัฒนาองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ ๑) Healthy Workplace Happy for Life ๒) ความผูกพันของบุคลากรต่อองค์กร/กิจกรรมก้าวทำใจ Season ๑/การเข้ารับการตรวจสุขภาพของบุคลากรทุกคนในหน่วยงานแผนการประเมิน BMI/การประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดโรคเส้นเลือดหัวใจและหลอดเลือด ของบุคลากรอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ด้วยโปรแกรม		O	O	O	O	O
๘	KPI ๒.๓ ร้อยละของการเบิกจ่ายงบประมาณ ๑) ภาพรวม (ทุกงบประมาณรายจ่ายที่ได้รับจัดสรร ยกเว้นบุคลากร) ๒) รายจ่ายประจำ (งบดำเนินงาน งบรายจ่ายอื่น ยกเว้นบุคลากร) ๓) รายจ่ายฉุกเฉิน		O	O	O	O	O
๙	KPI ๒.๔ ระดับความสำเร็จของการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (LO)		S	S			
๑๐	KPI ๒.๕ ร้อยละการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการที่บรรลุเป้าหมาย		S	O	O	O	O
		รวม	๖	๑๖	๗	๗	๔
			O	๓	๖	๗	๗
			S	๓	๖	๖	๖
		รายงานตัวชี้วัด	๐	๖	๓	๖	๖

มติที่ประชุม: รับทราบเกณฑ์การดำเนินงานตาม KPI Template ทุกตัวชี้วัด รวมถึง Timeline การรายงาน โดยมอบหมายผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด ๒.๒ และ ๒.๔ ดังนี้

๑. กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมเมืองและชุมชน รับผิดชอบและรายงานผลตัวชี้วัด ๒.๒
๒. กลุ่มพัฒนาความร่วมมือและศักยภาพภาคีเครือข่ายอนามัยสิ่งแวดล้อม รับผิดชอบและรายงานผลตัวชี้วัด ๒.๔

วาระที่ ๔.๒ การเตรียมการจัดประชุมประสานนโยบายและบูรณาการระดับท้องถิ่น

กลุ่มพัฒนาความร่วมมือและศักยภาพภาคีเครือข่ายอนามัยสิ่งแวดล้อม แจ้งว่า จะมีการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการเสริมพลัง ท้องถิ่นไทย เพื่อคนไทยสุขภาพดี สู่วิถีชีวิตใหม่ มีวัตถุประสงค์เพื่อบูรณาการความร่วมมือด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมระหว่างกรมอนามัย และกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ในการพัฒนาสู่เมืองที่เป็นมิตรกับสุขภาพ เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้มุมมอง กลไกการดำเนินงานการพัฒนาระบบคุณภาพบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่ประชาชนสุขภาพดี เพื่อยกย่องเชิดชูเกียรติองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีผลการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA) ระดับเกียรติบัตร โดยกำหนดการประชุม ๒ วัน ช่วงเดือนมกราคม ๒๕๖๔ โดยวันที่ ๑ มีพิธีเปิดการประชุม การปาฐกถาพิเศษ พิธีลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ การอภิปราย และวันที่ ๒ มีการอภิปรายและพิธีมอบหนังสือรับรององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ผ่าน EHA ครบ ๙ ประเด็นงาน และครบ ๔ ประเด็นงาน ทั้งนี้ ได้จัดทำ (ร่าง) ความร่วมมือระหว่างกรมอนามัย และกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น มีประเด็นหลัก ๆ ๕ ประเด็น ได้แก่ การบูรณาการระบบข้อมูล การขับเคลื่อนการดำเนินงานพัฒนาระบบอนามัยสิ่งแวดล้อมและส่งเสริมสุขภาพ การส่งเสริมให้ท้องถิ่นใช้มาตรการตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขได้อย่างครอบคลุมทุกท้องถิ่น การสื่อสารเพื่อสร้างความรอบรู้ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและส่งเสริมสุขภาพ การเสริมสร้างและพัฒนาศักยภาพบุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

มติที่ประชุม: เห็นชอบ และให้พิจารณาความเหมาะสมและรูปแบบในการจัดประชุม เนื่องจากสถานการณ์การระบาดของโรคโควิด - 19

วาระที่ ๔.๓ (ร่าง) คำสั่งคณะกรรมการดำเนินงานโครงการวันอนามัยสิ่งแวดล้อมไทย ปี ๒๕๖๔

กลุ่มพัฒนาความร่วมมือและศักยภาพภาคีเครือข่ายอนามัยสิ่งแวดล้อม ได้ดำเนินการยกย่องคำสั่งและเสนอ (ร่าง) คณะกรรมการดำเนินงานโครงการวันอนามัยสิ่งแวดล้อมไทย ปี ๒๕๖๔ ได้แก่ ๑) คณะกรรมการอำนวยการ ๒) คณะกรรมการตัดสินรางวัลบุคคลและองค์กรดีเด่นด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม และ ๓) คณะกรรมการตัดสินรางวัลการประกวดคลิปวิดีโอด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม และ (ร่าง) คำสั่งคณะกรรมการดำเนินงานโครงการวันอนามัยสิ่งแวดล้อมไทย ปี ๒๕๖๔ ได้แก่ ๑) คณะทำงานสรรหาเพื่อคัดเลือกบุคคลและองค์กรดีเด่นด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ๒) คณะทำงานสรรหาเพื่อคัดเลือกการประกวดคลิปวิดีโอด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ๓) คณะทำงานการวิชาการ ๔) คณะทำงานพิธีการและต้อนรับ ๕) คณะทำงาน ประชาสัมพันธ์ นิทรรศการ และโสตทัศนอุปกรณ์ และ ๖) คณะทำงานลงทะเบียน การเงิน ที่พัก อาหาร เครื่องดื่ม และยานพาหนะ โดยขณะนี้ยังขาดรายชื่อประธานและเลขานุการ ใน (ร่าง) คำสั่งคณะกรรมการวิชาการ

มติที่ประชุม

๑. มอบนางสาวปริญญ์ศรียุทธ และนักวิชาการในกลุ่มงานเป็นประธานและเลขานุการของคณะกรรมการวิชาการ
๒. เห็นควรเพิ่มรองประธาน และผู้ช่วยเลขานุการ อย่างละหนึ่งตำแหน่ง
๓. ให้กลุ่มพัฒนาความร่วมมือและศักยภาพภาคีเครือข่ายอนามัยสิ่งแวดล้อม ปรับแก้ไข (ร่าง) คำสั่ง คณะกรรมการวิชาการตามที่เสนอในที่ประชุม

วาระที่ ๔.๔ บทบาทสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมกับการดำเนินงานศูนย์ปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย (HP-EHOC)

กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมจากมลพิษ แจ็งที่ประชุมว่า อธิบดีกรมอนามัยเห็นชอบหลักการการดำเนินงานศูนย์ปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (HP-EHOC) ระบบบัญชาการเหตุการณ์ (Incident Command System : ICS) และการกำหนดหน่วยรับผิดชอบภายใต้ระบบบัญชาการเหตุการณ์ (Incident Command System : ICS) จากการประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๓/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๓ มีสาระสำคัญ ดังนี้

๑. ศูนย์ปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (HP-EHOC) มีกรอบแนวทางการดำเนินงานใช้หลักการ ๒P๒R ได้แก่

- Prevention & Mitigation (ป้องกันและลดผลกระทบ)
- Preparedness (เตรียมพร้อมรองรับ)
- Response (ตอบโต้)
- Recovery (ฟื้นฟู)

๒. ระบบบัญชาการเหตุการณ์ (Incident Command System: ICS) มีอธิบดีกรมอนามัย/รองอธิบดีกรมอนามัยที่ได้รับมอบหมาย เป็นผู้บัญชาการเหตุการณ์ มีบทบาทหน้าที่อำนาจการ สั่งการ ควบคุม เร่งรัด กำกับและติดตาม ตัดสินใจ ยกระดับ ลดระดับ และปิดศูนย์ปฏิบัติการฯ รับรายงานสถานการณ์อย่างใกล้ชิด มีกลุ่มภารกิจและหน่วยรับผิดชอบภายใต้ระบบบัญชาการเหตุการณ์ (Incident Command System : ICS) ดังนี้

- กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ มีบทบาทหน้าที่ ประสานงาน สื่อสาร และติดตาม ข้อสั่งการระดับกรม กระทรวง และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ผลักดันให้ข้อสั่งการได้รับการปฏิบัติ และสนับสนุนการบริหารจัดการด้านต่างๆ หน่วยรับผิดชอบหลัก (ฝ่ายเลขานุการ) ได้แก่ กองแผนงาน สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม สำนักส่งเสริมสุขภาพ

- กลุ่มภารกิจประมวลสถานการณ์ ยุทธศาสตร์ กฎหมาย และวิชาการ (STAG/IU) มีบทบาทหน้าที่ ประมวล ติดตาม คาดการณ์สถานการณ์ วิเคราะห์และสังเคราะห์ข้อมูลทางวิชาการ ข้อเท็จจริง จัดทำแผน และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง หน่วยรับผิดชอบหลัก (ฝ่ายเลขานุการ) ได้แก่ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ สำนักส่งเสริมสุขภาพ กองแผนงาน

- กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ (Operation) มีบทบาทหน้าที่ วางแผน ประสาน เตรียมความพร้อมทีมปฏิบัติการ ลงพื้นที่ดำเนินงาน ตรวจสอบความพร้อมของกระบวนการทำงาน อุปกรณ์ จัดระบบ การปฏิบัติการภาคสนาม หน่วยรับผิดชอบหลัก (ฝ่ายเลขานุการ) ได้แก่ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม สำนักส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัย ๑ - ๑๒ และสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง

- กลุ่มภารกิจสำรองเวชภัณฑ์และส่งกำลังบำรุง (Logistics and stockpiling) มีบทบาทหน้าที่ วางแผน วิเคราะห์ความเสี่ยง สำรองยานพาหนะ วัสดุ อุปกรณ์ ทำแผนสำรอง กระจาย ดูแล กำกับ และจัดส่งบุคลากร วัสดุ อุปกรณ์ ยานพาหนะตามความเหมาะสม หน่วยรับผิดชอบหลัก (ฝ่ายเลขานุการ) ได้แก่ สำนักเลขานุการกรม ศูนย์ห้องปฏิบัติการกรมอนามัย

- กลุ่มภารกิจบริหารจัดการและการเงิน (Finance and Administration) มีบทบาทหน้าที่ บริหารและสนับสนุนกำลังคน งบประมาณ พัสดุ จัดทำธุรการ รายงานผลการเบิกจ่ายงบประมาณ สรุปรายงานทางการเงิน ทำประกันชีวิต ดูแลเขตเสียหาย หน่วยรับผิดชอบหลัก (ฝ่ายเลขานุการ) ได้แก่ กองคลัง สำนักเลขานุการกรม

ข้อเสนอเกี่ยวกับบทบาทสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมกับการดำเนินงานศูนย์ปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (HP-EHOC) กรมอนามัย โดยดำเนินงานตามบทบาทและภารกิจหลักของศูนย์ปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (HP-EHOC) และระบบบัญชาการเหตุการณ์ (Incident Command System: ICS) กรมอนามัย ดังนี้

๑. บทบาทสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมกับการดำเนินงานศูนย์ฯ OC ใช้หลักการ 2P2R ได้แก่

(๑) Prevention & Mitigation (ป้องกันและลดผลกระทบ)

- Thai Stop COVID Platform กลุ่มงานที่รับผิดชอบ คือ กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมจากมลพิษ

- พัฒนา/ยกระดับมาตรฐาน setting หรือ issue ที่เกี่ยวข้อง กลุ่มงานที่รับผิดชอบ คือ กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมจากมลพิษ กลุ่มพัฒนาการสุขภาพพล กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมเมืองและชุมชน

- สื่อสารข้อมูล กลุ่มงานที่รับผิดชอบ คือ กลุ่มพัฒนาความร่วมมือและศักยภาพภาคีเครือข่ายอนามัยสิ่งแวดล้อม

- พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ กลุ่มงานที่รับผิดชอบ คือ กลุ่มพัฒนาความร่วมมือและศักยภาพภาคีเครือข่ายอนามัยสิ่งแวดล้อม

(๒) Preparedness (เตรียมพร้อมรองรับ)

- จัดทำ ฝึกซ้อม และประเมินแผน กลุ่มงานที่รับผิดชอบ คือ กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์

- ระบบการตัดสินใจเพื่อ Activate EOC กลุ่มงานที่รับผิดชอบ คือ คณะกรรมการบริหารสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม

(๓) Response (ตอบโต้)

- Activate EOC กลุ่มงานที่รับผิดชอบ คือ กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมจากมลพิษ กลุ่มพัฒนาการสุขภาพพล

- ปฏิบัติการตามแผนและ SOP กลุ่มงานที่รับผิดชอบ คือ ทุกกลุ่มงาน

- ประเมินสถานการณ์ความเสี่ยง กลุ่มงานที่รับผิดชอบ คือ กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ และกลุ่มวิชาการ

- สื่อสารความเสี่ยง กลุ่มงานที่รับผิดชอบ คือ กลุ่มพัฒนาความร่วมมือและศักยภาพภาคีเครือข่ายอนามัยสิ่งแวดล้อม

- กำกับติดตาม รายงานผล กลุ่มงานที่รับผิดชอบ คือ กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ และกลุ่มงานที่เกี่ยวข้อง

(๔) Recovery (ฟื้นฟู)

- ดำเนินการตามแผนฟื้นฟูหลังเกิดภัย กลุ่มงานที่รับผิดชอบ คือ กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ และกลุ่มงานที่เกี่ยวข้อง

- สรุปผลการดำเนินงานและจัดทำข้อเสนอ กลุ่มงานที่รับผิดชอบ คือ กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ และกลุ่มงานที่เกี่ยวข้อง

๒. บทบาทสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมกับการดำเนินงานกลุ่มงานและผู้รับผิดชอบหลักภายใต้ระบบบัญชาการเหตุการณ์ (Incident Command System: ICS)

(๑) กลุ่มภารกิจประสานงานและเลขานุการ กลุ่มงานที่รับผิดชอบ คือ กลุ่มพัฒนาการสุขภาพ และกลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมจากมลพิษ

(๒) กลุ่มภารกิจประมวลสถานการณ์ กลุ่มงานที่รับผิดชอบ คือ กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ กลุ่มพัฒนาการสุขภาพ กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมเมืองและชุมชน และกลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมจากมลพิษ

(๓) กลุ่มภารกิจปฏิบัติการ (Operation) กลุ่มงานที่รับผิดชอบ คือ ทุกกลุ่มงาน

(๔) กลุ่มภารกิจสำรองเวชภัณฑ์และส่งกำลังบำรุง (Logistics and stockpiling) กลุ่มงานที่รับผิดชอบ คือ กลุ่มอำนวยการ

(๕) กลุ่มภารกิจบริหารจัดการและการเงิน (Finance and Administration) กลุ่มงานที่รับผิดชอบ คือ กลุ่มอำนวยการ

กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมจากมลพิษ ขอให้ที่ประชุมพิจารณาให้ความเห็นชอบบทบาทสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมกับการดำเนินงานศูนย์ปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (HP-EHOC) และการกำหนดกลุ่มงานและผู้รับผิดชอบหลักภายใต้ระบบบัญชาการเหตุการณ์ (Incident Command System : ICS) ตามที่กล่าวมาข้างต้น

ข้อคิดเห็นจากที่ประชุม

๑. กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์เสนอให้ทบทวนประเด็นที่กำหนดให้ บย. รับผิดชอบหลัก ๒ ประเด็น คือ ได้แก่

๑) Preparedness ข้อ ๑ จัดทำ ผีกซ้อม และประเมินแผน กรณีฝึกซ้อมแผน ควรดำเนินการโดยกลุ่มวิชาการ เมื่อพิจารณาบทบาทภารกิจของกลุ่มงาน

๒) Recovery ข้อ ๑ ดำเนินการตามแผนฟื้นฟูหลังเกิดภัย ควรดำเนินการโดยกลุ่มวิชาการ

ทั้งนี้ ควรแยกเขียนบทบาทให้ชัดเจน โดยเฉพาะกรณีมีความเกี่ยวข้องกับหลายกลุ่มงาน โดยพิจารณาแต่ละประเด็นให้สอดคล้องตามภารกิจของกลุ่มงาน เช่น การจัดทำ และประเมินแผน รับผิดชอบโดย กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ ส่วนการฝึกซ้อมแผน ควรรับผิดชอบโดยกลุ่มวิชาการ เป็นต้น

๒. ขอให้พิจารณาทบทวนภารกิจตามหลักการ 2P2R ซึ่งหลายภารกิจควรดำเนินการโดยคณะอนุกรรมการประสานการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและสาธารณภัยสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม

มติที่ประชุม: เห็นชอบ และมอบหมายให้กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมจากมลพิษปรับแก้ไขตามข้อเสนอในที่ประชุม

วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อทราบ

วาระที่ ๕.๑ โปรแกรมติดตามผลการดำเนินงานสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม

กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ ได้จัดทำโปรแกรมติดตามผลการดำเนินงานสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม มีวัตถุประสงค์เป็นเครื่องมือสำหรับใช้ในการติดตามผลการดำเนินงานการเบิกจ่ายงบประมาณ และกิจกรรมตามแผนปฏิบัติการ ซึ่งเป็นนวัตกรรมขององค์กร ทำให้มีความ สะดวก รวดเร็ว และเพิ่มประสิทธิภาพในการทำงานของสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม และชี้แจงการขอหักงบประมาณผ่านระบบ ENV Plan ดังนี้

(๑) กลุ่มงานดำเนินงานตามกิจกรรมและขอหักงบประมาณ ผ่านระบบ ENV Plan โดยให้หัวหน้ากลุ่มเห็นชอบและอนุมัติกิจกรรม

(๒) กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์พิจารณาแผนการใช้งบประมาณในระบบ ENV Plan

- กรณี “อนุมัติ” ให้กลุ่มงาน Print Out ใบหักงบประมาณจากระบบ ENV Plan
- กรณี “ไม่อนุมัติ” ส่งคืนให้ทบทุนกลุ่มงาน

(๓)เสนอหัวหน้ากลุ่มให้ลงนาม

(๔)กลุ่มงานแนบใบหักงบประมาณฯ ที่มีลายมือชื่อหัวหน้ากลุ่มพร้อมเอกสารขออนุมัติฯ, จัดซื้อ/จัดจ้าง, จัดประชุม ฯลฯ

(๕)ส่งให้กลุ่มอำนวยการ (การเงิน) ตรวจสอบเอกสาร

(๖)เสนอผู้อำนวยการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมพิจารณาอนุมัติ และเมื่อผ่านการอนุมัติให้กลุ่มงานดำเนินกิจกรรมตามที่กำหนด

(๗)หลังจากดำเนินกิจกรรมเสร็จสิ้นแล้ว

- ให้กลุ่มงานส่งเอกสารการเบิกจ่ายที่กลุ่มอำนวยการ (การเงิน) และกลุ่มอำนวยการ (การเงิน) เข้าไปรายงานผลการเบิกจ่ายในระบบ ENV Plan

- กลุ่มงานรายงานผลการดำเนินงานในระบบ ENV Plan

(๘)กลุ่มงานตรวจสอบการเบิกจ่ายภาพรวม/รายกลุ่ม/รายสำนัก ได้จากหน้าสรุปผลการใช้จ่ายงบประมาณในระบบ ENV Plan และได้มีการอบรมการใช้ระบบ ENV Plan ให้กับผู้แทนกลุ่มงาน จำนวน ๕ คน ได้แก่

๑) นางชุตติมา แก้วช่วย นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (กลุ่ม พภ.)

๒) นายดวงสิทธิ์ วิมุกตายน นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ (กลุ่ม พม.)

๓) นางสาวกัลยลักษณ์ ทับทิมใส นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ (กลุ่ม พช.)

๔) นางสาวจิตติพร ผาสอน นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ (กลุ่ม พช.)

๕) นางสาวอรัญญา ดวงบุญ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ (กลุ่ม พบ.)

ทั้งนี้ กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ ขอให้ทุกกลุ่มงานเริ่มทดลองใช้งานระบบ ENV Plan ตั้งแต่วันที่ ๒ มกราคม ๒๕๖๔ โดยจะใช้งานระบบ ENV Plan อย่างเป็นทางการ ตั้งแต่วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เป็นต้นไป

มติที่ประชุม: รับทราบ

ปิดการประชุม เวลา ๑๖.๓๐ น.

นางสาวชฎานิศ มีล่อง ผู้บันทึกและสรุปรายงานการประชุม

นางพรสุดา ศิริ, นางสาวนวรรตน์ อภิชัยนันท์, นางสาววรรณนิภา สิงห์สำราญ ผู้ตรวจทานรายงานการประชุม

นางสาวรุจิรา ไชยดั่ง ผู้รับรองรายงานการประชุม

กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย