

วาระการประชุมสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕

วันพุธที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมชิต ชัยวงศ์ อาคาร ๕ ชั้น ๕ และห้องพีทีพี ศิริโพธิ์ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย

วาระ	เรื่อง	ผู้นำเสนอ	ระยะเวลา การนำเสนอ
๑.	ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ --->		๑๐ นาที
๒	รับรองรายงานการประชุมสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ (วันอังคารที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๔) --->		๕ นาที
๓.	เรื่องสืบเนื่อง		
	๓.๑ ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ และผลการดำเนินงานเดือนตุลาคม และพฤศจิกายน ๒๕๖๔ ของสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม (ข้อมูล ณ วันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๔) --->		๑๐ นาที
	๓.๒ แผนการดำเนินงานเดือนพฤศจิกายน - ธันวาคม ๒๕๖๔ --->		๑๕ นาที
	๓.๓ ชี้แจงเกณฑ์การดำเนินงานตัวชี้วัดการคุ้มครองการปฏิบัติราชการของสำนักอนามัย สิ่งแวดล้อม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ --->		๕ นาที
๔.	เรื่องเพื่อพิจารณา		
	๔.๑ แผนการพัฒนากฎหมายที่สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมรับผิดชอบ --->		๑๐ นาที
	๔.๒ ตัวชี้วัดเฝ้าระวัง ของสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ --->		๑๐ นาที
๕.	เรื่องเพื่อทราบ		
	๕.๑ คำสั่งคณะกรรมการบริหารและอนุกรรมการขับเคลื่อนสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม สู่องค์กรคุณภาพคู่คุณธรรม --->		๕ นาที
	๕.๒ การประกาศนโยบายสถานที่ทำงานน่าอยู่ นำทำงาน เสริมสร้างคุณภาพชีวิต และความสุขของคนทำงาน (Healthy Workplace Happy for Life) --->		๕ นาที
	๕.๓ แผนการจัดประชุมชี้แจงการใช้งานแพลตฟอร์ม Thai Stop COVID Plus (TSC+) --->		๕ นาที
	๕.๔ ประเด็นจากการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและ อนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ และประเด็นจากการประชุม ผู้บริหารระดับสูงกระทรวงสาธารณสุข (WMW) ครั้งที่ ๒๓/๒๕๖๔ --->		๕ นาที
๖	เรื่องอื่น ๆ		

รายงานการประชุมสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ครั้งที่ ๒/๒๕๖๔
 วันพุธที่ ๑๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.
 ณ ห้องประชุมชิต ชัยวงศ์ และห้องปทีป ศิริโพธิ์ อาคาร ๕ ชั้น ๕ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม

ผู้เข้าร่วมประชุม ณ ห้องประชุมชิต ชัยวงศ์

๑. นางนภพรรณ	นันทพงษ์	ผู้อำนวยการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม	ประธาน
๒. นางปรียานุช	บุรณะภักดี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
๓. นายประโชติ	กราบกราน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
๔. นางวรภา	บุญคลัง	เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน	
๕. นางสาวรุจิรา	ไชยด้วง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
๖. นายภิญญาพัชญ์	จุลสุข	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ	
๗. นางอุทัยวรรณ	บุตรแพ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
๘. นางวิมลศิริ	วิเศษสมบัติ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
๙. นางสาวพรทิพา	โพธิ์โพโรจน์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ	
๑๐. นางสาวอินทิดา	สุภาเพ็ชร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๑๑. นางพรสุดา	ศิริ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๑๒. นางสาวนวรรัตน์	อภิชัยนันท์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๑๓. นางสาวปาณิสสา	ศรีดีโรมนต์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๑๔. นางชุตติมา	แก้วช่วย	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๑๕. นางสาวณัฐวดี	แมนเมธี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๑๖. นางสาวชิตชนก	ปลื้มปรีดี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๑๗. นางสาวธนิษฐา	หอมสุวรรณ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๑๘. นางสาวรัตนา	เฉ่าอุดม	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๑๙. นางสาวภัทธยา	พิมพ์าสีดา	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๒๐. นางสาวจิตติพร	ผาสอน	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๒๑. นางสาวกัลยลักษณ์	ทัมทิมใส	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๒๒. นางสาวศิริลักษณ์	กลิ่นมาลี	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๒๓. นางสาวพรรณนิกาญจน	วังกุ่ม	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๒๔. นางสาวรารัตน์	โสวรรณ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๒๕. นางสาวอุไรพร	ถิ่นสถิตย์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๒๖. นางสาวปาริชาติ	จำนงการ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๒๗. นายคมสัน	แสนศรี	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๒๘. นางสาวฐาปณี	ชูเชิด	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๒๙. นางสาววรรณนิภา	สิงห์สำราญ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๓๐. นางเกศินี	จันทน์ศรี	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน	
๓๑. นางสาววิรัชพรรณ	สุธาพานิชย์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ	
๓๒. นางสาวทิพย์สุดา	หาญอาสา	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	

ผู้เข้าร่วมประชุม ณ ห้องปทีป ศิริโพธิ์

๑. นางศุภรัตน์	อสุวพงษ์พัฒนา	นักวิชาการเผยแพร่ชำนาญการพิเศษ
๒. นางจันทจิรา	สวารักษ์	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
๓. นายวนนท์	บาก็	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
๔. นายภาณุวัฒน์	กิจอินทรีย์	นักวิชาการช่างศิลป์ปฏิบัติการ
๕. นางสาวเกศนง	หอดชุตท	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๖. นายอมร	เมืองแก้ว	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๗. นายกฤตภพ	เกษมสุพัฒน์	นักวิชาการสถิติ

เริ่มประชุม เวลา ๐๙.๓๐ น.

วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

นางนภพรรณ นันทพงษ์ ผู้อำนวยการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ประธานการประชุม เพื่อกำกับติดตามการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ประจำปีเดือนพฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕ และประกาศนโยบาย Healthy Workplace Happy for Life ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ สรุปสาระสำคัญดังนี้

๑. อธิติกรรมอนามัย ขอบคุณและชื่นชม สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เป็นเจ้าภาพจัดกิจกรรมเปิดเมืองท่องเที่ยว ณ เกาะเสม็ด จ.ระยอง ซึ่งกิจกรรมผ่านไปอย่างดี
๒. ให้ทุกกลุ่มจัดส่งแผนการดำเนินงานและการใช้งบประมาณมายังกลุ่ม บย. ทุกวันที่ ๒๐ ของเดือน เพื่อบริหารจัดการ ให้สามารถเบิกจ่ายได้ตามเป้าหมายของกรมอนามัย หากกลุ่มใดมีกิจกรรมที่ไม่สามารถดำเนินการได้ให้รีบแจ้งและปรับแผนทันที กรณีกลุ่มที่ไม่สามารถดำเนินการได้ตามแผนและส่งผลกระทบต่อเบิกจ่ายดังกล่าวจะนำมาประกอบการพิจารณาการประเมินตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ
๓. ให้บุคลากรทุกกลุ่มงานเรียนรู้ข้อมูลงานภายในกลุ่มงานตนเอง และสามารถให้ข้อมูลได้ทันที เพื่อสนับสนุนข้อมูลเชิงการบริหารสำหรับผู้อำนวยการ และให้แต่ละกลุ่มกำหนดรองหัวหน้ากลุ่มเพื่อสนับสนุนข้อมูลกรณีหัวหน้ากลุ่มงานไม่สะดวก โดยให้ทุกกลุ่มจัดลำดับรายชื่อผู้แทน พร้อมเบอร์โทรศัพท์ จัดส่งให้กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ รวบรวม และบันทึกไว้ในไต่ถามกลุ่มไลน์สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม
๔. ให้กลุ่ม พบ. และ บย. ร่วมกันพิจารณาเพื่อดำเนินการประเด็นการขับเคลื่อนและจัดทำแผนระดับ ๓ ในส่วนที่สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมรับผิดชอบ จำนวน ๒ แผน คือ แผนปฏิบัติการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม และ (ร่าง) แผนปฏิบัติการด้านการจัดการส้วมและสิ่งปฏิกูลจากการนำเสนอในการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมกรมอนามัย ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕ มีความเห็นให้มีการปรับปรุงแก้ไขให้เหมาะสมกับสถานการณ์ จึงขอให้กลุ่มที่เกี่ยวข้องนำข้อเสนอที่ได้ไปปรับปรุงแก้ไขต่อไป โดยให้นำข้อมูลความเปลี่ยนแปลงระดับโลก, โรค และภัยพิบัติต่างๆ โดยเฉพาะโรคอุบัติใหม่ เพื่อนำมาประกอบการคิดกรอบงานใหม่สำหรับการขับเคลื่อนงานอนามัยสิ่งแวดล้อมในอนาคต
๕. ให้จัดกิจกรรมพัฒนาองค์กร เพื่อสร้างความสัมพันธ์และร่วมพัฒนางานอนามัยสิ่งแวดล้อม โดยให้กลุ่ม บย. พิจารณาเรื่องงบประมาณที่สามารถใช้ได้ และกลุ่ม พก./ อก. ดำเนินการรูปแบบกิจกรรมที่มีสาระทางวิชาการ รวมทั้งมีความสนุกสนานควบคู่กัน
๖. ให้กลุ่ม พก. ดำเนินการเพื่อเตรียมความพร้อมของบุคลากรสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อการเติบโตในสายงานอาชีพ

มติที่ประชุม: รับทราบ

วาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม

กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ เสนอรายงานการประชุมสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุมชิด ชัยวงศ์ และห้องปทีป ศิริโพธิ์ อาคาร ๕ ชั้น ๕ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อให้ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุม ทั้งนี้ ได้แจ้งเวียนเอกสารรายงานการประชุมดังกล่าว

ไปยังทุกกลุ่มงานเพื่อพิจารณาปรับแก้ไข ตามหนังสือสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ที่ สธ ๐๙๒๔.๐๒/๒๕๒๕ ลงวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ เรียบร้อยแล้ว

มติที่ประชุม: รับรองรายงานการประชุมสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๔

วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

วาระที่ ๓.๑ ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ และสรุปผลการดำเนินงานเดือนตุลาคม และพฤศจิกายน ๒๕๖๕ ของสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม (ข้อมูล ณ วันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๕)

กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์รายงานข้อมูลสรุปผลการเบิกจ่ายงบประมาณของสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ดังนี้

ส่วนที่ ๑ ผลการเบิกจ่ายงบประมาณลง GFMS

สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมได้รับงบประมาณทั้งสิ้น ๑๒,๒๖๑,๑๒๘ บาท มีผลการเบิกจ่ายงบประมาณลง GFMS ณ วันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ รวมทั้งสิ้น ๓๒๖,๔๐๒.๘๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๒.๗ ซึ่งไม่เป็นไปตามเป้าหมายที่กรมอนามัยกำหนด คือ ร้อยละ ๑๙ มีรายละเอียดดังนี้

- งบดำเนินงานและงบลงทุน เบิกจ่ายได้ ๓๒๖,๔๐๒.๘๐ บาท (ร้อยละ ๒.๗)
- งบดำเนินงาน เบิกจ่ายได้ ๓๒๖,๔๐๒.๘๐ บาท (ร้อยละ ๕.๕)
- กลุ่ม พม. สามารถเบิกจ่ายได้มากที่สุด คือ ร้อยละ ๑.๙๓ และกลุ่ม พก. เบิกจ่ายได้น้อยที่สุด คือ ร้อยละ ๐.๒๑

- งบลงทุน เบิกจ่ายได้ ๖,๒๙๗,๑๐๐ บาท
- งบวิจัย (ข้อมูลสะสมตั้งแต่เดือน ก.พ. – พ.ย. ๖๕) เบิกจ่ายได้ ๑,๐๑๙,๖๔๓.๑๗ บาท (ร้อยละ ๒๗.๗๘)
- งบประมาณที่ต้องเบิกจ่ายงบกลางโควิด-19 ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ให้แล้วเสร็จภายใน ธ.ค. ๖๕

เป็นเงิน ๑,๘๘๑,๔๕๕ บาท



ภาพรวมผลการเบิกจ่ายงบประมาณ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

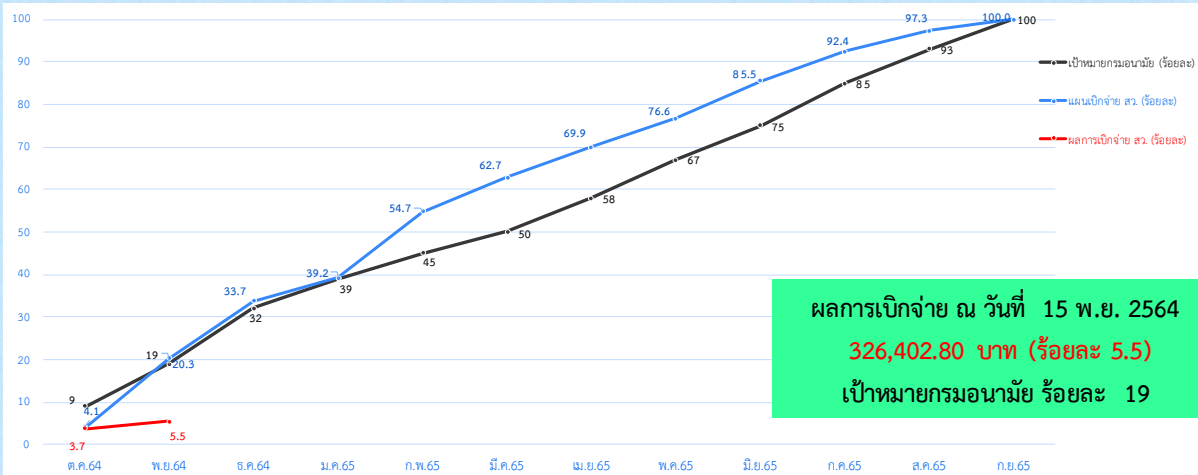


\$

งบดำเนินงาน

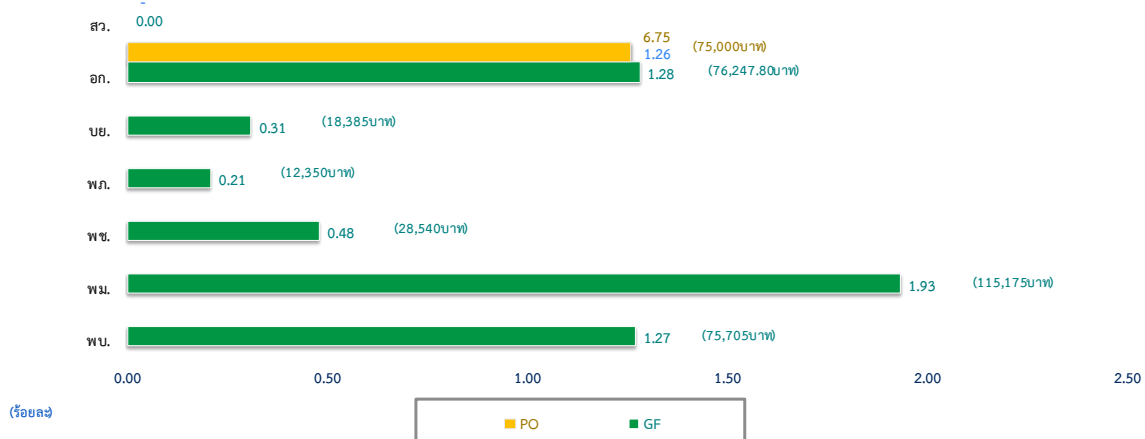
\$

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ได้รับงบประมาณทั้งสิ้น 5,964,028 บาท => ได้รับจัดสรรงบประมาณรอบที่ 1 จำนวน 2,975,204 บาท
(งบได้รับจัดสรรทั้งปี 5,688,028บาท งบบุคลากรภาครัฐ 276,000บาท)



ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 รายกลุ่มงาน (เทียบกับงบประมาณสำนักฯ)

งบดำเนินงาน ได้รับจัดสรรทั้งสิ้น 5,964,028 บาท



ส่วนที่ ๒ ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดสำคัญที่สำนักงานมัยสิ่งแวดล้อมรับผิดชอบ



ส่วนที่ ๓ ผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการสำนักงานมัยสิ่งแวดล้อม ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ถึง ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

การดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการฯ ของทุกกลุ่มงาน พบว่า ส่วนใหญ่ดำเนินการได้ตามแผนที่กำหนดไว้ และมีหลายรายการที่สามารถดำเนินการได้เร็วกว่าแผน โดยมีบางรายการที่ไม่เป็นไปตามแผนซึ่งเลื่อนดำเนินการออกไป ได้แก่

๑. กลุ่ม พบ. : โครงการยกระดับการจัดการสุขาภิบาล เพื่อสุขอนามัยดี วิถีใหม่ เลื่อนกิจกรรม ๑ รายการ ดังนี้

- กิจกรรมที่ ๑ ประชุม คณะอนุกรรมการ คณะทำงานเพื่อยกร่าง กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการจัดการมูลฝอย โดยเลื่อนจากเดือนตุลาคมไปเป็น ๑๑ พ.ย. ๖๔

๒. กลุ่ม พม. : โครงการยกระดับการจัดการและลดปัจจัยเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เฉพาะและพื้นที่เสี่ยงเพื่อรองรับเมืองที่เป็นมิตรกับสุขภาพ เลื่อนกิจกรรม ๓ รายการ ดังนี้

- กิจกรรมที่ ๑ จัดประชุมออกแบบและพัฒนาระบบการจัดเก็บ วิเคราะห์การรายงานข้อมูล และเฝ้าระวังด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม เลื่อนจากเดือนตุลาคม เป็นเดือนธันวาคม ๒๕๖๔

- กิจกรรมที่ ๔ ประชุมพัฒนามาตรฐาน มาตรการ แนวปฏิบัติด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานประกอบกิจการ (ยังไม่กำหนดวัน)

- กิจกรรมที่ ๕ ประชุมชี้แจงเจ้าหน้าที่และเพิ่มขีดความสามารถผู้ประกอบการในการยกระดับมาตรฐานสถานประกอบกิจการ (ยังไม่กำหนดวัน)

๓. กลุ่ม พช. : โครงการยกระดับคุณภาพการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมสถานบริการสาธารณสุขที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม เลื่อนกิจกรรม ๑ รายการ ดังนี้

- กิจกรรมที่ ๑ ประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงาน/ภาคีเครือข่ายทางวิชาการเพื่อขับเคลื่อนและยกระดับมาตรฐานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานบริการสาธารณสุข (GCHC/GCSh/Climate Resilient) เลื่อนจากเดือนตุลาคมไปเป็น ๑๒ พ.ย. ๖๔

๔. กลุ่ม พท.: โครงการเสริมสร้างพลังท้องถิ่นและชุมชนจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่เมืองและชุมชนน่าอยู่อย่างยั่งยืน เลื่อนกิจกรรม ๑ รายการ ดังนี้

- กิจกรรมที่ ๒ อบรมเสริมสร้างทักษะและพัฒนาศักยภาพผู้ตรวจประเมินการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (Auditor) เลื่อนจากเดือนตุลาคม เป็น ๘ - ๙ และ ๑๖ - ๑๗ ธ.ค. ๖๔ (๓๐ คน)

มติที่ประชุม : รับทราบ และมอบหมายดังนี้

๑. กรณีขอยกโครงการการศึกษาผลภาวะอากาศภายในอาคารฯ ให้เปลี่ยน Setting ที่จะดำเนินการโดยไม่ขยายเวลา และให้กลุ่มที่รับผิดชอบโครงการวิจัย คือ กลุ่ม พช. และ พม. นัดวัน ผอ. สว. เพื่อหารืออีกครั้ง

๒. ให้กลุ่มที่รับผิดชอบตัวชี้วัด ได้แก่ พช., พท., พบ., พม. และ พส. หาวิธีการขับเคลื่อนเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย หรือนัดหารือรอบนอกอีกครั้ง

๓. ให้กลุ่ม พบ. เตรียมนำเสนอระบบ E-manifest ต่อกรมอนามัย โดยเปรียบเทียบให้เห็นความแตกต่างของระบบเดิมและระบบใหม่ และสามารถปิด GAP ของระบบเดิม

๔. ให้ทุกกลุ่มงานเร่งดำเนินการปรับปรุงข้อมูลวิชาการให้ทันสมัย สำหรับการผลิตสื่อ ทั้งหนังสือ และโปสเตอร์ ให้พร้อมผลิตหากมีงบประมาณ

๕. ให้กลุ่ม พส. ยกร่างเอกสาร เรื่อง กรอบการจัดทำคู่มือการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมรองรับสาธารณสุขและสุขภาพ สำหรับเจ้าหน้าที่โดยใส่เนื้อหาสั้นๆ พร้อม link หรือ RQ code เพื่อความสะดวกในการเข้าถึงแหล่งข้อมูลหลักแต่ละประเด็นต่อไป

๖. ให้กลุ่ม พท. ติดตามแผนการลงพื้นที่ของอธิบดีกรมอนามัย กรณีเปิดเมืองท่องเที่ยวแต่ละครั้งเสนอ ผอ. สว. เพื่อพิจารณาร่วมกิจกรรม

วาระที่ ๓.๒ แผนการดำเนินงานเดือนพฤศจิกายน – ธันวาคม ๒๕๖๔

กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์รายงานข้อมูลแผนการดำเนินงานเดือนพฤศจิกายน – ธันวาคม ๒๕๖๔ โดยคาดการณ์ว่าหากสามารถดำเนินการได้ตามแผนที่กำหนดไว้จะสามารถเบิกจ่าย GFMS ได้เกินกว่าเป้าหมายกรมอนามัยที่กำหนดไว้ คือ สิ้นเดือนพฤศจิกายน เบิกจ่ายได้ร้อยละ ๒๔.๐๒ และสิ้นเดือนธันวาคม เบิกจ่ายได้ร้อยละ ๔๒.๓๙ซึ่งเป้าหมายกรมอนามัย คือ ร้อยละ ๑๙ และ ๓๒ ตามลำดับ

การคาดการณ์ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ตามแผนปฏิบัติการฯ เดือน พ.ย. – ธ.ค. 64								
งบดำเนินงาน								
งบประมาณที่ได้รับจัดสรร	ผลการเบิกจ่าย ณ 15 พ.ย. 64			เดือน	แผนการเบิกจ่ายภายในเดือน	รวมเบิกจ่ายสะสมจนถึงสิ้นเดือน	ร้อยละการเบิกจ่ายสะสมจนถึงสิ้นเดือน	เป้าหมายกรม (ร้อยละ)
	ผลการเบิกจ่ายลงระบบ GF	ร้อยละ GF	PO					
5,964,028.00	326,402.80	5.5	75,000.00	พ.ย.64	1,106,347.52 (เบิกเพิ่มหลัง 15 พ.ย.)	1,432,750.32	24.02	19
				ธ.ค. 64	1,095,683.00			

แผนการดำเนินงานเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๔

กลุ่ม	โครงการ	รวมงบประมาณที่เบิกจ่าย เดือน พ.ย. ๖๔
พบ.	โครงการยกระดับการจัดการสุขาภิบาล เพื่อสุขอนามัยดี วิถีใหม่	๒๙๒,๐๐๐
พม.	๑. โครงการพัฒนาระบบการจัดการเหตุรำคาญและกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพฯ ๒. โครงการยกระดับการจัดการและลดปัจจัยเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่ เฉพาะและพื้นที่เสี่ยงฯ	๑๔๘,๑๕๐
พข.	๑. โครงการยกระดับคุณภาพการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมสถานบริการ การสาธารณสุขที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม ๒. โครงการยกระดับจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่เส้นทางท่องเที่ยวสุขภาพดี ๓. โครงการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อสุขภาพคนตลอดช่วงชีวิต ๔. โครงการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมและสุขอนามัยในเรือนจำ	๑๔,๓๐๐
พภ.	๑. โครงการเสริมสร้างพลังท้องถิ่นและชุมชนจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่เมืองและ ชุมชนน่าอยู่อย่างยั่งยืน ๒. โครงการเสริมสร้างความเข้มแข็งภาคีเครือข่ายและสร้างความรู้ด้านอนามัย สิ่งแวดล้อม	๗๘,๖๒๐
บย.	โครงการบริหารยุทธศาสตร์รองรับการเปลี่ยนแปลงมุ่งสู่องค์กรสมรรถนะสูง	๑๔,๐๐๐
อก.	บริหารจัดการหน่วยงาน	๑๖๒,๓๒๙.๕๒
	บริหารงานในภาวะฉุกเฉินและสาธารณสุขภัย	๓๙๖,๙๔๘

แผนการดำเนินงานเดือนธันวาคม ๒๕๖๔

กลุ่ม	โครงการ	รวมงบประมาณที่เบิกจ่าย เดือน พ.ย. ๖๔
พบ.	โครงการยกระดับการจัดการสุขาภิบาล เพื่อสุขอนามัยดี วิถีใหม่	๑๐๒,๓๐๐
พม.	๑. โครงการพัฒนาระบบการจัดการเหตุรำคาญและกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพฯ ๒. โครงการยกระดับการจัดการและลดปัจจัยเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่ เฉพาะและพื้นที่เสี่ยงฯ	๑๘๑,๕๖๐
พข.	๑. โครงการยกระดับคุณภาพการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมสถานบริการ การสาธารณสุขที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม ๒. โครงการยกระดับจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่เส้นทางท่องเที่ยวสุขภาพดี ๓. โครงการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อสุขภาพคนตลอดช่วงชีวิต ๔. โครงการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมและสุขอนามัยในเรือนจำ	๔๓๗,๓๗๓
พภ.	๑. โครงการเสริมสร้างพลังท้องถิ่นและชุมชนจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่เมือง และชุมชนน่าอยู่อย่างยั่งยืน ๒. โครงการเสริมสร้างความเข้มแข็งภาคีเครือข่ายและสร้างความรู้ด้านอนามัย สิ่งแวดล้อม	๒๑๔,๕๐๐
บย.	โครงการบริหารยุทธศาสตร์รองรับการเปลี่ยนแปลงมุ่งสู่องค์กรสมรรถนะสูง	๕๙,๔๕๐
อก.	บริหารจัดการหน่วยงาน	๑๐๐,๕๐๐

มติที่ประชุม : รับทราบ และทุกกลุ่มงานยืนยันกิจกรรมที่ระบุไว้ตามแผนเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๔ โดยที่ประชุม
มอบหมาย ดังนี้

๑. ให้ทุกกลุ่มเร่งระดมแผนเดือนธันวาคม ๒๕๖๔ และให้มีการยืมเงินราชการทุกครั้ง ทั้งการจัดประชุม และลงพื้นที่

๒. ให้กลุ่ม อก. ประสานผู้รับจ้างจัดกิจกรรมรณรงค์วันส้วมโลก ปี ๖๔ ส่งมอบงานให้เรียบร้อย ภายในวันที่ ๒๕ พ.ย. ๖๔

วาระที่ ๓.๓ ชี้แจงเกณฑ์การดำเนินงานตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการของสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ ชี้แจงตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ปี ๒๕๖๔ รอบ ๕ เดือนแรก ของสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม มี ๑๑ ตัวชี้วัด และวิเคราะห์การถ่ายทอดตัวชี้วัดระดับหน่วยงานสู่ระดับกลุ่มงาน ดังนี้

๑.๑ รายชื่อตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ของสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

ตัวชี้วัดกลุ่ม ๑ นโยบายสำคัญเร่งด่วน ยุทธศาสตร์ ภารกิจหลักกรมอนามัย (๕ ตัว) ได้แก่	
๑	KPI ๑.๒๔ ร้อยละของจังหวัดมีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก (ประเด็นการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ)
๒	KPI ๑.๒๕ ร้อยละขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่มีประสิทธิภาพ - เทศบาลมีการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัย สิ่งแวดล้อม (EHA) ระดับพื้นฐานขึ้นไป - อบต. มีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อชุมชนและท้องถิ่นน่าอยู่
๓	KPI ๑.๒๖ ร้อยละของโรงพยาบาลพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital ระดับดีมากขึ้นไป
๔	KPI ๑.๒๘ ร้อยละของสถานประกอบกิจการดำเนินการตามมาตรการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-๑๙ (ร้อยละ ๘๕)
๕	KPI ๑.๓๔ ร้อยละของกฎหมายระดับอนุบัญญัติที่ได้รับการพัฒนาทันต่อสถานการณ์เสนอต่อคณะกรรมการตามกฎหมาย
ตัวชี้วัดตามภารกิจรอง/ สนับสนุนกรมอนามัย (๕ ตัว) ได้แก่	
๖	KPI ๒.๑ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานตรวจสอบภายใน การควบคุมภายใน
๗	KPI ๒.๒ ระดับความสำเร็จการพัฒนาองค์กรสร้างสุขที่มีคุณภาพ (HWP)
๘	KPI ๒.๓ ร้อยละของการเบิกจ่ายงบประมาณ
๙	KPI ๒.๔ ระดับความสำเร็จของการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (LO) (กลุ่มวิชาการทุกกลุ่มเขียนผลงานส่งประกวด (TPSA)
๑๐	KPI ๒.๕ ร้อยละการดำเนินงานแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ (ร้อยละ ๑๐๐)
๑๑	KPI ๒.๖ ระดับความสำเร็จของการดำเนินคุณธรรมและความโปร่งใส (ITA)

๑.๒ เอกสารการวิเคราะห์การถ่ายทอดตัวชี้วัดระดับหน่วยงานลงสู่กลุ่มงานต่อที่ประชุม

กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ได้วิเคราะห์ผู้รับผิดชอบหลัก และผู้รับผิดชอบในการสนับสนุนการดำเนินงานตัวชี้วัดผู้รับผิดชอบไว้ ดังนี้

ที่	ตัวชี้วัดระดับหน่วยงาน	กลุ่มงานที่รับผิดชอบตัวชี้วัด						
		อก.	บย.	พท.	ทบ.	พช.	ทม.	ทส.
นโยบายสำคัญเร่งด่วน ยุทธศาสตร์ ภารกิจหลักกรมอนามัย								
1	KPI 1.24 ร้อยละของจังหวัดมีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก (ประเด็นการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ)		S		O			
2	KPI 1.25 ร้อยละขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่มีประสิทธิภาพ - เทศบาลมีการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัย สิ่งแวดล้อม (EHA) ระดับพื้นฐานขึ้นไป - อบต. มีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อชุมชนและท้องถิ่นน่าอยู่		S		O			
3	KPI 1.26 ร้อยละของโรงพยาบาลพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital ระดับดีมากขึ้นไป		S		S		O	
4	KPI 1.28 ร้อยละของสถานประกอบกิจการดำเนินการตามมาตรการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 (ร้อยละ 85)		S					O
5	KPI 1.34 ร้อยละของกฎหมายระดับอนุบัญญัติที่ได้รับการพัฒนาทันต่อสถานการณ์เสนอต่อคณะกรรมการตามกฎหมาย		S					O
ภารกิจรอง/ สนับสนุนกรมอนามัย								
6	KPI 2.1 ระดับความสำเร็จของการควบคุมภายในและแผนบริหารความเสี่ยง (BCP) (ควบคุมภายใน บย./แผน BCP พส.)		S	O	S	S	S	S
7	KPI 2.2 ระดับความสำเร็จการพัฒนาองค์กรสร้างสุขที่มีคุณภาพ (HWP) (สถานที่ HWP , 5 ส. พช. / บุคลากร พท.)		S	S	O	S	O	S
8	KPI 2.3 ร้อยละของการเบิกจ่ายงบประมาณ 1) ภาพรวม (ทุกงบประมาณรายจ่ายที่ได้รับจัดสรร ยกเว้นงบบุคลากร) 2) รายจ่ายประจำ (งบดำเนินงาน งบรายจ่ายอื่น ยกเว้นงบบุคลากร) 3) รายจ่ายลงทุน		O	O	O	O	O	O
9	KPI 2.4 ระดับความสำเร็จของการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (LO) (ทุกกลุ่มเขียนผลงานส่งประกวด TPSA)		S		O	O	O	O

ข้อเสนอเพื่อการพิจารณา

๑) การกำหนดกลุ่มงานรับผิดชอบหลักและรายงานผล มอบหมายตัวชี้วัด ๒.๒ ระดับความสำเร็จของการพัฒนาองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ มีกลุ่มงานที่เกี่ยวข้อง ๒ กลุ่ม คือ ๑) กลุ่มพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมเมืองและชุมชน (พช.) และ ๒) กลุ่มพัฒนากลุ่มพัฒนาความร่วมมือและศักยภาพภาคีเครือข่ายอนามัยสิ่งแวดล้อม (พภ.) โดยกลุ่ม พช. เกี่ยวข้องในการดำเนินงาน Healthy Workplace Happy for Life / ๕ ส. ซึ่งมีกิจกรรมดำเนินการอย่างต่อเนื่องในทุกเดือน ส่วนกลุ่ม พภ. เกี่ยวข้อง ในการดำเนินงานเรื่องบุคลากร/ การเข้ารับการตรวจสุขภาพของบุคลากรทุกคนในหน่วยงาน/ แผนการประเมิน BMI/ จึงเห็นควรให้กลุ่ม พช. เป็นกลุ่มงานที่รับผิดชอบหลักและรายงานผลในระบบ DOC

๒) การกำหนดกลุ่มงานรับผิดชอบหลักและรายงานผล ตัวชี้วัด ๑.๒๘ เดิมที่ลงนามคำรับรองฯ ไว้ เป็นกลุ่มพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมจากมลพิษ (พม.) ที่รับผิดชอบหลักในการรายงาน ภายหลังสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมปรับโครงสร้างใหม่ โดยเพิ่มกลุ่มพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมรองรับสาธารณสุขและภัยสุขภาพ (กลุ่ม พส.) ขึ้น ซึ่งตรงกับบทบาทภารกิจของตัวชี้วัด จึงมอบหมาย กลุ่ม พส. เป็นแกนรับผิดชอบในการรายงาน และกลุ่ม พม. สนับสนุนข้อมูลที่เกี่ยวข้อง

๓) กลุ่ม พภ. ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด ๒.๔ ระดับความสำเร็จของการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (LO) เสนอให้ทุกกลุ่มงานให้ร่วมมือเขียนผลงานสำคัญกลุ่มละ ๑ เรื่อง เพื่อเข้าประกวดรางวัลเลิศรัฐ สาขาบริการภาครัฐ (TPSA) โดยให้ทุกกลุ่มงานทบทวนเรื่องที่จะส่งผลงานเข้าประกวด เพื่อเตรียมความพร้อมส่งผลงานเข้าประกวดรางวัลเลิศรัฐ สาขาบริการภาครัฐ (TPSA) ซึ่งสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมควรพัฒนาและยกระดับการเขียน เพื่อให้เข้ารอบจากการส่งผลงานเข้าประกวดต่อไป

๑.๓ เกณฑ์ประเมินตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ

กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ แจ้างเกณฑ์ประเมินตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ บทบาทหน้าที่ของผู้รับผิดชอบตัวชี้วัดของสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม และการบันทึกข้อมูลและรายงานตัวชี้วัด ในระบบ DOC (รอบ ๕ เดือนแรก) ตามกรอบที่กรมอนามัยกำหนด โดยมีรายละเอียดตามเกณฑ์ KPI Template ดังนี้

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

(๑) ตัวชี้วัด ๑.๒๔ ร้อยละของจังหวัดมีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก (ประเด็นมูลฝอยติดเชื้อ) กลุ่มงานที่รับผิดชอบหลักและรายงานผล คือ กลุ่มพัฒนาการสุขาภิบาล โดยมีรายละเอียดตามเกณฑ์ KPI Template ดังนี้

รอบที่ ๑ : ๕ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๖๔ – กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕) รอบที่ ๒ : ๕ เดือนหลัง (มีนาคม - กรกฎาคม ๒๕๖๕)			
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
๑	Assessment มีบทวิเคราะห์สถานการณ์ของ ตัวชี้วัด มีข้อมูล สารสนเทศ และ ความรู้ที่นำมาใช้	๑	๑.๑ ผลการวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัด และ ความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์ (ด้านการ จัดการมูลฝอยติดเชื้อ) (๐.๕) - ผลผลิต/ผลลัพธ์ระดับ C (Comparisons) การ เปรียบเทียบ - ผลผลิต/ผลลัพธ์ ระดับ T (Trends) แนวโน้ม

รอบที่ ๑ : ๕ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๖๔ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕) รอบที่ ๒ : ๕ เดือนหลัง (มีนาคม - กรกฎาคม ๒๕๖๕)			
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
			<ul style="list-style-type: none"> - ผลผลิต/ผลลัพธ์ระดับ Le (Level) ของผลการดำเนินการในปัจจุบัน - ความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์ ๑.๒ ผลการวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเพื่อขับเคลื่อนตัวชี้วัด (ด้านการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ) (๐.๒๕) - กลุ่มผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย - ความต้องการ/ ความคาดหวัง - ความผูกพัน - ความพึงพอใจ/ความไม่พึงพอใจ - ข้อเสนอแนะจากผู้รับบริการ ๑.๓ ทำเนียบผู้รับบริการ (C) และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (SH) (ด้านการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ) (๐.๒๕)
๒	Advocacy/ Intervention มีการกำหนดมาตรการและประเด็นความรู้ที่ให้แก่ผู้รับบริการ (C)/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (SH) เพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด	๑	<ul style="list-style-type: none"> ๒.๑ ข้อมูลการขับเคลื่อนตัวชี้วัดที่สอดคล้องกับ PIRAB (ด้านการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ) (๐.๕) ๒.๒ ประเด็นความรู้ที่ให้แก่ผู้รับบริการ (C)/ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (SH) (ด้านการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ) (๐.๕)
๓	Management and Governance <ul style="list-style-type: none"> - มีแผน/ผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด - การติดตามประเมินผลการดำเนินงาน - มีมาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP) ของตัวชี้วัด 	๑	<ul style="list-style-type: none"> ๓.๑ มีแผน/ผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด (ด้านการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ) (๐.๒๕) ๓.๒ มีรายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ทุกเดือนและนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน ภายใน วันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป (ด้านการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ) (๐.๕) ๓.๓ มาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP) ของตัวชี้วัด (ด้านการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ) (๐.๒๕)
๔	Output ผลผลิต	๑	มีผลผลิตตรงตามเป้าหมายที่กำหนด (ด้านการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ)
๕	Outcome ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด	๑	มีผลลัพธ์ตรงเป้าหมายเป็นสัดส่วนตามระยะเวลา (ด้านการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ)
	คะแนนรวม	๕	

(๒) ตัวชี้วัด ๑.๒๕ ร้อยละขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่มีประสิทธิภาพ กลุ่มงานที่รับผิดชอบหลักและรายงานผล คือ กลุ่มพัฒนาความร่วมมือและศักยภาพภาคีเครือข่ายอนามัยสิ่งแวดล้อม

- เทศบาลมีการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัย สิ่งแวดล้อม (EHA) ระดับพื้นฐานขึ้นไป
- อบต. มีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อชุมชนและท้องถิ่นน่าอยู่

โดยมีรายละเอียดตามเกณฑ์ KPI Template ดังนี้

รอบที่ ๑ : ๕ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๖๔ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕) รอบที่ ๒ : ๕ เดือนหลัง (มีนาคม - กรกฎาคม ๒๕๖๕)			
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
๑	Assessment มีบทวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัด มีข้อมูล สารสนเทศ และความรู้ที่นำมาใช้	๑	<p>๑.๑ ผลการวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัดและความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์ (๐.๕)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผลผลิต/ผลลัพธ์ระดับ C (Comparisons) การเปรียบเทียบ - ผลผลิต/ผลลัพธ์ ระดับ T (Trends) แนวโน้ม - ผลผลิต/ผลลัพธ์ระดับ Le (Level) ของผลการดำเนินการในปัจจุบัน - ความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์ <p>๑.๒ ผลการวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเพื่อขับเคลื่อนตัวชี้วัด (๐.๒๕)</p> <ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย - ความต้องการ/ ความคาดหวัง - ความผูกพัน - ความพึงพอใจ/ความไม่พึงพอใจ - ข้อเสนอแนะจากผู้รับบริการ <p>๑.๓ ทำเนียบผู้รับบริการ (C) และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (SH) (๐.๒๕) ประเด็นงาน ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - การพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA) - อบต. มีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อชุมชนและท้องถิ่นน่าอยู่
๒	Advocacy/ Intervention มีการกำหนดมาตรการและประเด็นความรู้ที่ให้แก่ผู้รับบริการ (C)/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (SH) เพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด	๑	<p>๒.๑ ข้อมูลการขับเคลื่อนตัวชี้วัดที่สอดคล้องกับ PIRAB (๐.๕)</p> <p>๒.๒ ประเด็นความรู้ที่ให้แก่ผู้รับบริการ (C)/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (SH) (๐.๕) ประเด็นงาน ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - การพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA)

รอบที่ ๑ : ๕ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๖๔ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕) รอบที่ ๒ : ๕ เดือนหลัง (มีนาคม - กรกฎาคม ๒๕๖๕)			
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
			- อบต. มีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อชุมชนและท้องถิ่นน่าอยู่
๓	<p>Management and Governance</p> <ul style="list-style-type: none"> - มีแผน/ผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด - การติดตามประเมินผลการดำเนินงาน - มีมาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP) ของตัวชี้วัด 	๑	<p>๓.๑ มีแผน/ผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด (๐.๒๕)</p> <p>๓.๒ มีรายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ทุกเดือน และนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน ภายในวันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป (๐.๕)</p> <p>๓.๓ มาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP) ของตัวชี้วัด (๐.๒๕)</p> <p>ประเด็นงาน ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - การพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA) - อบต. มีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อชุมชนและท้องถิ่นน่าอยู่
๔	Output ผลผลิต	๑	<p>มีผลผลิตตรงตามเป้าหมายที่กำหนดประเด็นงาน ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - การพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA) (๐.๕) - อบต. มีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อชุมชนและท้องถิ่นน่าอยู่ (๐.๕)

รอบที่ ๑ : ๕ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๖๔ – กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕) รอบที่ ๒ : ๕ เดือนหลัง (มีนาคม - กรกฎาคม ๒๕๖๕)																																				
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน					คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน																													
๕	Outcome ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด รอบที่ ๑: ๕ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๖๔ – กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕)					๑.๑๕	มีผลลัพธ์ตรงเป้าหมายเป็นสัดส่วนตามระยะเวลา																													
	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">ตัวชี้วัด</th> <th colspan="5">เกณฑ์คะแนนเทียบกับระดับความสำเร็จตามเป้าหมายของตัวชี้วัด</th> </tr> <tr> <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>ร้อยละของ เทศบาลที่สมัครเข้ารับการประเมิน EHA (อย่างน้อย ๑ ใน ๙ ประเด็นงาน: ปีงบประมาณ ๖๕)</td> <td>๔</td> <td>๘</td> <td>๑๒</td> <td>๑๖</td> <td>๒๐</td> </tr> <tr> <td>ตัวชี้วัด</td> <td>๐.๑</td> <td>๐.๒</td> <td>๐.๓</td> <td>๐.๔</td> <td>๐.๕</td> </tr> <tr> <td>ร้อยละของ อบต. ที่สมัครเข้าร่วมโครงการและประเมินตนเอง (ปีงบประมาณ ๖๓-๖๕)</td> <td>๙</td> <td>๑๐</td> <td>๑๑</td> <td>๑๒</td> <td>๑๓</td> </tr> </tbody> </table>							ตัวชี้วัด	เกณฑ์คะแนนเทียบกับระดับความสำเร็จตามเป้าหมายของตัวชี้วัด					๐.๑	๐.๒	๐.๓	๐.๔	๐.๕	ร้อยละของ เทศบาลที่สมัครเข้ารับการประเมิน EHA (อย่างน้อย ๑ ใน ๙ ประเด็นงาน: ปีงบประมาณ ๖๕)	๔	๘	๑๒	๑๖	๒๐	ตัวชี้วัด	๐.๑	๐.๒	๐.๓	๐.๔	๐.๕	ร้อยละของ อบต. ที่สมัครเข้าร่วมโครงการและประเมินตนเอง (ปีงบประมาณ ๖๓-๖๕)	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓
	ตัวชี้วัด	เกณฑ์คะแนนเทียบกับระดับความสำเร็จตามเป้าหมายของตัวชี้วัด																																		
		๐.๑	๐.๒	๐.๓	๐.๔			๐.๕																												
ร้อยละของ เทศบาลที่สมัครเข้ารับการประเมิน EHA (อย่างน้อย ๑ ใน ๙ ประเด็นงาน: ปีงบประมาณ ๖๕)	๔	๘	๑๒	๑๖	๒๐																															
ตัวชี้วัด	๐.๑	๐.๒	๐.๓	๐.๔	๐.๕																															
ร้อยละของ อบต. ที่สมัครเข้าร่วมโครงการและประเมินตนเอง (ปีงบประมาณ ๖๓-๖๕)	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓																															
<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">ตัวชี้วัด</th> <th colspan="5">เกณฑ์คะแนนเทียบกับระดับความสำเร็จตามเป้าหมายของตัวชี้วัด</th> </tr> <tr> <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>ร้อยละ อปท.ระดับเทศบาลผ่านเกณฑ์ฯ ระดับพื้นฐานขึ้นไป (อย่างน้อย ๑ ใน ๙ ประเด็นงาน: ปีงบประมาณ ๖๓-๖๕)</td> <td>๕๖</td> <td>๕๙</td> <td>๖๒</td> <td>๖๕</td> <td>๖๘</td> </tr> <tr> <td>ตัวชี้วัด</td> <td>๐.๑</td> <td>๐.๒</td> <td>๐.๓</td> <td>๐.๔</td> <td>๐.๕</td> </tr> <tr> <td>ร้อยละของ อบต. ผ่านเกณฑ์ฯระดับนำขึ้นไป (ปีงบประมาณ ๖๓-๖๕)</td> <td>๙</td> <td>๑๐</td> <td>๑๑</td> <td>๑๒</td> <td>๑๓</td> </tr> </tbody> </table>					ตัวชี้วัด	เกณฑ์คะแนนเทียบกับระดับความสำเร็จตามเป้าหมายของตัวชี้วัด					๐.๑	๐.๒	๐.๓	๐.๔	๐.๕	ร้อยละ อปท.ระดับเทศบาลผ่านเกณฑ์ฯ ระดับพื้นฐานขึ้นไป (อย่างน้อย ๑ ใน ๙ ประเด็นงาน: ปีงบประมาณ ๖๓-๖๕)	๕๖	๕๙	๖๒	๖๕	๖๘	ตัวชี้วัด	๐.๑	๐.๒	๐.๓	๐.๔	๐.๕	ร้อยละของ อบต. ผ่านเกณฑ์ฯระดับนำขึ้นไป (ปีงบประมาณ ๖๓-๖๕)	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓			
ตัวชี้วัด	เกณฑ์คะแนนเทียบกับระดับความสำเร็จตามเป้าหมายของตัวชี้วัด																																			
	๐.๑	๐.๒	๐.๓	๐.๔	๐.๕																															
ร้อยละ อปท.ระดับเทศบาลผ่านเกณฑ์ฯ ระดับพื้นฐานขึ้นไป (อย่างน้อย ๑ ใน ๙ ประเด็นงาน: ปีงบประมาณ ๖๓-๖๕)	๕๖	๕๙	๖๒	๖๕	๖๘																															
ตัวชี้วัด	๐.๑	๐.๒	๐.๓	๐.๔	๐.๕																															
ร้อยละของ อบต. ผ่านเกณฑ์ฯระดับนำขึ้นไป (ปีงบประมาณ ๖๓-๖๕)	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓																															
คะแนนรวม					๕																															

(๓) ตัวชี้วัด ๑.๑๖ ร้อยละของโรงพยาบาลพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ระดับดีมากขึ้นไป กลุ่มงานที่รับผิดชอบหลักและรายงานผล คือ กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมเมืองและชุมชน โดยมีรายละเอียดตามเกณฑ์ KPI Template ดังนี้

รอบที่ ๑ : ๕ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๖๔ – กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕) รอบที่ ๒ : ๕ เดือนหลัง (มีนาคม - กรกฎาคม ๒๕๖๕)			
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
๑	Assessment มีบทวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัด	๑	๑.๑ ผลการวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัดและความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์ (๐.๕)

รอบที่ ๑ : ๕ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๖๔ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕) รอบที่ ๒ : ๕ เดือนหลัง (มีนาคม - กรกฎาคม ๒๕๖๕)			
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
	มีข้อมูล สารสนเทศ และความรู้ที่นำมาใช้		<ul style="list-style-type: none"> - ผลผลิต/ผลลัพธ์ระดับ C (Comparisons) การเปรียบเทียบ - ผลผลิต/ผลลัพธ์ ระดับ T (Trends) แนวโน้ม - ผลผลิต/ผลลัพธ์ระดับ Le (Level) ของผลการดำเนินการในปัจจุบัน - ความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์ ๑.๒ ผลการวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเพื่อขับเคลื่อนตัวชี้วัด (๐.๒๕) <ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย - ความต้องการ/ ความคาดหวัง - ความผูกพัน - ความพึงพอใจ/ความไม่พึงพอใจ - ข้อเสนอแนะจากผู้รับบริการ ๑.๓ ทำเนียบผู้รับบริการ (C)และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย(SH) (๐.๒๕)
๒	Advocacy/ Intervention มีการกำหนดมาตรการและประเด็นความรู้ ที่ให้แก่ผู้รับบริการ (C)/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (SH) เพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด	๑	๒.๑ ข้อมูลการขับเคลื่อนตัวชี้วัดที่สอดคล้องกับ PIRAB (๐.๕) ๒.๒ ประเด็นความรู้ที่ให้แก่ผู้รับบริการ (C)/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (SH) (๐.๕)
๓	Management and Governance - มีแผน/ผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด - การติดตามประเมินผลการดำเนินงาน - มีมาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP) ของตัวชี้วัด	๑	๓.๑ มีแผน/ผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด (๐.๒๕) ๓.๒ มีรายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ทุกเดือนและนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน ภายใน วันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป (๐.๕) ๓.๓ มาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP) ของตัวชี้วัด (๐.๒๕)
๔	Output ผลผลิต	๑	มีผลผลิตตรงตามเป้าหมายที่กำหนด
๕	Outcome ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด	๑	มีผลลัพธ์ตรงเป้าหมายเป็นสัดส่วนตามระยะเวลา
	คะแนนรวม	๕	

ตัวอย่าง *กรณีหน่วยงานที่รับการประเมิน แต่ละหน่วยงานรับค่าเป้าหมายไม่เท่ากัน ให้เพิ่มเติมตารางค่าเป้าหมาย (ระดับที่ ๕)

หน่วยงาน	ข้อมูลฐานการคำนวณ	รอบการประเมิน	ค่าคะแนนเทียบกับค่าเป้าหมาย (ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด)				
			0.2	0.4	0.6	0.8	1.0
1. สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม (เจ้าภาพ)	โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯ ระดับดีมากขึ้นไป ร้อยละ	5 เดือนแรก	94	94.25	94.50	94.75	95
2. สำนักสุขภาพอาหารและน้ำ			96	96.50	97	97.50	98
3. กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ							
4. กองกฎหมายสาธารณสุข							
5. สำนักทันตสาธารณสุข							

หมายเหตุ: หน่วยงานส่วนกลางใช้คะแนนเฉลี่ยถ่วงน้ำหนัก โดย Joint KPI จำนวน 6 หน่วยงานรับคะแนนเท่ากัน

(๔) ตัวชี้วัด ๑.๒๘ ร้อยละของสถานประกอบการกิจการดำเนินการตามมาตรการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 กลุ่มงานที่รับผิดชอบหลักและรายงานผล คือ กลุ่มพัฒนานามัย สิ่งแวดล้อมรองรับสาธารณภัยและภัยสุขภาพ โดยมีรายละเอียดตามเกณฑ์ KPI Template ดังนี้

รอบที่ ๑ : ๕ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๖๔ – กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕)		รอบที่ ๒ : ๕ เดือนหลัง (มีนาคม - กรกฎาคม ๒๕๖๕)	
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
๑	Assessment มีบทวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัด มีข้อมูล สารสนเทศ และความรู้ที่นำมาใช้	๑	๑.๑ ผลการวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัด และ ความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์ (๐.๕) - ผลผลิต/ผลลัพธ์ระดับ C (Comparisons) การ เปรียบเทียบ - ผลผลิต/ผลลัพธ์ ระดับ T (Trends) แนวโน้ม - ผลผลิต/ผลลัพธ์ระดับ Le (Level) ของผลการ ดำเนินการในปัจจุบัน - ความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์ ๑.๒ ผลการวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เพื่อขับเคลื่อนตัวชี้วัด (๐.๒๕) - กลุ่มผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย - ความต้องการ/ ความคาดหวัง - ความผูกพัน - ความพึงพอใจ/ความไม่พึงพอใจ - ข้อเสนอแนะจากผู้รับบริการ ๑.๓ ทำเนียบผู้รับบริการ (C) และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (SH) (๐.๒๕)
๒	Advocacy/ Intervention มีการกำหนดมาตรการและประเด็นความรู้ที่ ให้แก่ผู้รับบริการ (C)/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (SH) เพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด	๑	๒.๑ ข้อมูลการขับเคลื่อนตัวชี้วัดที่สอดคล้องกับ PIRAB (๐.๕) ๒.๒ ประเด็นความรู้ที่ให้แก่ผู้รับบริการ (C)/ ผู้มีส่วนได้ ส่วนเสีย (SH) (๐.๕)
๓	Management and Governance - มีแผน/ผลการขับเคลื่อนการดำเนินงาน ตัวชี้วัด - การติดตามประเมินผลการดำเนินงาน ตัวชี้วัดตาม - มีมาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP) ของ ตัวชี้วัด	๑	๓.๑ มีแผน/ผลการขับเคลื่อนการ ดำเนินงานตัวชี้วัด (๐.๒๕) ๓.๒ มีรายงานการติดตามการดำเนินงาน ตัวชี้วัดตาม คำรับรองฯ ทุกเดือนและ นำขึ้นเว็บไซต์ ของหน่วยงาน ภายใน วันที่ ๑๐ ของเดือน ถัดไป (๐.๕) ๓.๓ มาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP) ของตัวชี้วัด (๐.๒๕)
๔	Output ผลผลิต	๑	มีผลผลิตตรงตามเป้าหมายที่กำหนด
๕	Outcome ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด	๑	มีผลลัพธ์ตรงเป้าหมายเป็นสัดส่วนตามระยะเวลา
	คะแนนรวม	๕	

(๕) ตัวชี้วัด ๑.๓๔ ร้อยละของกฎหมายระดับอนุบัญญัติที่ได้รับการพัฒนาทันต่อสถานการณ์ เสนอต่อคณะกรรมการตามกฎหมาย กลุ่มงานที่รับผิดชอบหลักและรายงานผล คือ กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม จากมลพิษ โดยมีรายละเอียดตามเกณฑ์ KPI Template ดังนี้

รอบที่ ๑ : ๕ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๖๔ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕)		รอบที่ ๒ : ๕ เดือนหลัง (มีนาคม - กรกฎาคม ๒๕๖๕)	
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
๑	Assessment มีบทวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัด มีข้อมูล สารสนเทศ และความรู้ที่นำมาใช้	๑	๑.๑ ผลการวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัด และความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์ (๐.๕) - ผลผลิต/ผลลัพธ์ระดับ C (Comparisons) การเปรียบเทียบ - ผลผลิต/ผลลัพธ์ ระดับ T (Trends) แนวโน้ม - ผลผลิต/ผลลัพธ์ระดับ Le (Level) ของผลการดำเนินการในปัจจุบัน - ความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์ ๑.๒ ผลการวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเพื่อขับเคลื่อนตัวชี้วัดร้อยละของกฎหมายระดับอนุบัญญัติที่ได้รับการพัฒนาทันต่อสถานการณ์เสนอต่อคณะกรรมการตามกฎหมาย (๐.๒๕) - กลุ่มผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย - ความต้องการ/ ความคาดหวัง - ความผูกพัน - ความพึงพอใจ/ความไม่พึงพอใจ - ข้อเสนอแนะจากผู้รับบริการ ๑.๓ ทำเนียบผู้รับบริการ (C) และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (SH) ต่อการพัฒนากฎหมายระดับอนุบัญญัติฯ (๐.๒๕)
๒	Advocacy/ Intervention การกำหนดมาตรการและประเด็นความรู้ที่ให้แก่ผู้รับบริการ (C)/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (SH) เพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด	๑	๒.๑ ข้อมูลการขับเคลื่อนตัวชี้วัดร้อยละของกฎหมายระดับอนุบัญญัติที่ได้รับการพัฒนาทันต่อสถานการณ์เสนอต่อคณะกรรมการตามกฎหมายที่สอดคล้องกับ PIRAB (๐.๕) ๒.๒ ประเด็นความรู้ที่ให้แก่ผู้รับบริการ (C)/ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อการพัฒนากฎหมายระดับอนุบัญญัติ (SH) (๐.๕)
๓	Management and Governance - มีแผน/ผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด - การติดตามประเมินผลการดำเนินงาน - มีมาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP) ของตัวชี้วัด	๑	๓.๑ มีแผน/ผลการขับเคลื่อนการดำเนินงาน ตัวชี้วัดร้อยละของกฎหมายระดับอนุบัญญัติที่ได้รับการพัฒนาทันต่อสถานการณ์เสนอต่อคณะกรรมการตามกฎหมาย (๐.๒๕) ๓.๒ มีรายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ทุกเดือนและนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน ภายใน วันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป (๐.๕) ๓.๓ มาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP) ของตัวชี้วัด ร้อยละของกฎหมายระดับอนุบัญญัติ ที่ได้รับการพัฒนาทันต่อสถานการณ์เสนอต่อคณะกรรมการตามกฎหมาย (๐.๒๕)
๔	Output ผลผลิต	๑	มีผลผลิตตรงตามเป้าหมายที่กำหนด ๑. มีจำนวนผลผลิตครบตามจำนวนมาตรการที่กำหนด

รอบที่ ๑ : ๕ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๖๔ – กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕) รอบที่ ๒ : ๕ เดือนหลัง (มีนาคม - กรกฎาคม ๒๕๖๕)			
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
			- ผลการขับเคลื่อนมาตรการการพัฒนากฎหมายระดับอนุบัญญัติ ๒. มีจำนวนผลผลิตครบตามที่กำหนดในแผนการขับเคลื่อน - ผลการขับเคลื่อนแผนการพัฒนากฎหมายระดับอนุบัญญัติ
๕	Outcome ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด - ร้อยละของกฎหมายระดับอนุบัญญัติที่ได้รับการพัฒนาทันต่อสถานการณ์เสนอต่อคณะกรรมการตามกฎหมาย (ร้อยละ ๑๐๐ ตามแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ กรมอนามัย ปี ๒๕๖๓-๒๕๖๕) รอบ ๕ เดือนแรก (ร้อยละ ๕๐ = ๒ ฉบับ) ๑. มีกฎหมายระดับอนุบัญญัติผ่านการพิจารณาของคณะอนุกรรมการพิจารณากลับกรองร่างกฎหมายระดับอนุบัญญัติตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข (๐.๕) ๒. มีกฎหมายระดับอนุบัญญัติเสนอต่อคณะกรรมการสาธารณสุข (๐.๕) รอบ ๕ เดือนหลัง (ร้อยละ ๕๐ = ๒ ฉบับ) ๑. มีกฎหมายระดับอนุบัญญัติผ่านการพิจารณาของคณะอนุกรรมการพิจารณากลับกรองร่างกฎหมายระดับอนุบัญญัติตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข (๐.๕) ๒. มีกฎหมายระดับอนุบัญญัติเสนอต่อคณะกรรมการสาธารณสุข (๐.๕)	๑	มีผลลัพธ์ตรงเป้าหมายเป็นสัดส่วนตามระยะเวลา - กฎหมายระดับอนุบัญญัติเสนอต่อคณะกรรมการสาธารณสุข จำนวน ๑ ฉบับ
	คะแนนรวม	๕	

๒. ตัวชี้วัดตามภารกิจรอง/ สนับสนุนกรมอนามัย (๕ ตัว)

(๑) ตัวชี้วัด ๒.๑ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานตรวจสอบภายใน การควบคุมภายในและแผนบริหารความต่อเนื่อง (BCP) กลุ่มงานที่รับผิดชอบหลักและรายงานผล คือ กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ และกลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมรองรับสาธารณสุขภัยและภัยสุขภาพ โดยมีรายละเอียดตามเกณฑ์ KPI Template ดังนี้

รอบที่ ๑ : ๕ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๖๔ – กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕)			
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
๑	Assessment ๑.๑-๑.๒ มีบทวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัด มีข้อมูล สารสนเทศ และความรู้ที่นำมาใช้ (๐.๕ คะแนน) - การรวบรวมข้อมูลรายงานการควบคุมภายในและการวิเคราะห์ การควบคุมภายในของหน่วยงาน	๑	๑.๑ คณะกรรมการควบคุมภายในหรือประเมินผลการควบคุมภายในของหน่วยงาน ประเมินความเหมาะสมการควบคุมภายใน ๕ องค์กรประกอบ ๑๗ หลักการ ตามมาตรฐานการควบคุมภายในภาครัฐ เผยแพร่ทางเว็บไซต์หน่วยงานและรายงานข้อมูลที่นำมาใช้ในระบบ DOC รายงานคำรับรองการปฏิบัติราชการ (๐.๒๕ คะแนน)

รอบที่ ๑ : ๕ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๖๔ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕)																			
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน																
	<p>๑.๓ มีการวิเคราะห์ทบทวนสภาวะวิกฤติ/ เหตุการณ์ฉุกเฉินที่ส่งผลกระทบต่อการทำงานของหน่วยงาน (๐.๕ คะแนน) ตามเอกสารแนบ ๔ (ข้อที่ ๑ - ๗)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>ข้อที่</th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> <th>6</th> <th>7</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ประเมิน ข้อที่</td> <td>0.0500</td> <td>0.0500</td> <td>0.0500</td> <td>0.0750</td> <td>0.0750</td> <td>0.1000</td> <td>0.1000</td> </tr> </tbody> </table>	ข้อที่	1	2	3	4	5	6	7	ประเมิน ข้อที่	0.0500	0.0500	0.0500	0.0750	0.0750	0.1000	0.1000		<p>โดยใช้แบบประเมินความเพียงพอ เหมาะสมของการควบคุมภายใน ตามเอกสารแนบ ๒</p> <p>๑.๒ บทวิเคราะห์ การควบคุมภายในของหน่วยงาน รายงานข้อมูลที่น่ามาใช้ ในระบบ DOC รายงานคำรับรองการปฏิบัติราชการ (๐.๒๕ คะแนน)</p> <p>โดยมีข้อมูลประกอบด้วย</p> <p>๑) สรุปผลการประเมินการควบคุมภายใน ๕ องค์ประกอบ ๑๗ หลักการ (ตามข้อ ๑.๑)</p> <p>๒) รายงานข้อสังเกต การตรวจสอบของหน่วยงานตรวจสอบ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน - ผู้ตรวจสอบภายใน กรมอนามัย - หน่วยงานตรวจสอบภายนอก สตง. ปปช. ปปท. คตป. <p>๑.๓ มีเอกสารการวิเคราะห์ทบทวนสภาวะวิกฤติ/ เหตุการณ์ฉุกเฉินที่ส่งผลกระทบต่อการทำงานของหน่วยงาน ตามเอกสารแนบ ๔ (ใส่ไฟล์ PDF ในรายการข้อมูลที่น่ามาใช้ ที่ระบบ DOC รายงานคำรับรองการปฏิบัติราชการ) (๐.๕ คะแนน)</p>
ข้อที่	1	2	3	4	5	6	7												
ประเมิน ข้อที่	0.0500	0.0500	0.0500	0.0750	0.0750	0.1000	0.1000												
๒	<p>Advocacy/ Intervention</p> <p>มีการกำหนดมาตรการและประเด็นความรู้ที่ให้แก่ผู้รับบริการ (C)/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (SH) เพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด</p> <ul style="list-style-type: none"> - กำหนดมาตรการ แนวทางการควบคุมภายใน และจัดทำแผนการขับเคลื่อนการควบคุมภายใน 	๑	<p>๒.๑ กำหนดมาตรการ แนวทางการควบคุมภายใน ให้สอดคล้องกับระดับ ที่ ๑ และระบุหลักการ/ เหตุผล PIRAB (๐.๕ คะแนน)</p> <p>๒.๒ กำหนดประเด็นความรู้การควบคุมภายในสำหรับบุคลากรในหน่วยงานและช่องทางการเผยแพร่การให้ความรู้ (๐.๕ คะแนน)</p>																
๓	<p>Management and Governance</p> <ul style="list-style-type: none"> - มีแผน/ผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด - การติดตามประเมินผลการดำเนินงาน - มีมาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP) ของตัวชี้วัด 	๑	<p>๓.๑ มีแผน - ผลการขับเคลื่อนการควบคุมภายในของหน่วยงาน และบันทึกในระบบ DOC รายงานคำรับรองการปฏิบัติราชการ (๐.๒๕ คะแนน)</p> <p>๓.๒ มีรายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ทุกเดือนและนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน ภายในวันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป (๐.๕ คะแนน)</p> <p>๓.๓ มีมาตรฐานการปฏิบัติงานการควบคุมภายในหรือการติดตามและการประเมินผลการควบคุมภายในของหน่วยงาน (SOP) และเผยแพร่ทางเว็บไซต์ของหน่วยงาน ตามเอกสารแนบ ๓ (๐.๒๕ คะแนน)</p>																

รอบที่ ๑ : ๕ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๖๔ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕)																											
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน																								
๔	<p>Output ผลผลิต</p> <p>๔.๑ ร้อยละของจำนวนผลผลิตได้ครบตามมาตรการและแผนการขับเคลื่อนที่กำหนด (๐.๕ คะแนน)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>คะแนนที่ได้</th> <th>0.1</th> <th>0.2</th> <th>0.3</th> <th>0.4</th> <th>0.5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ร้อยละผลผลิตได้ครบตามมาตรการและแผนการขับเคลื่อนที่กำหนด</td> <td><80</td> <td>81-85</td> <td>86-90</td> <td>91-95</td> <td>96-100</td> </tr> </tbody> </table> <p>4.2 มีแผนดำเนินธุรกิจอย่างต่อเนื่อง (Business Continuity Plan: BCP) (0.5 คะแนน) ตามเอกสารแนบ 4 (ข้อที่ 8 - 12)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>ข้อที่</th> <th>8</th> <th>9</th> <th>10</th> <th>11</th> <th>12</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>คะแนนที่ได้</td> <td>0.1000</td> <td>0.1000</td> <td>0.1000</td> <td>0.1000</td> <td>0.1000</td> </tr> </tbody> </table>	คะแนนที่ได้	0.1	0.2	0.3	0.4	0.5	ร้อยละผลผลิตได้ครบตามมาตรการและแผนการขับเคลื่อนที่กำหนด	<80	81-85	86-90	91-95	96-100	ข้อที่	8	9	10	11	12	คะแนนที่ได้	0.1000	0.1000	0.1000	0.1000	0.1000	๑	<p>4.1 ร้อยละของจำนวนผลผลิตได้ครบตามมาตรการและแผนการขับเคลื่อนที่กำหนด (0.5 คะแนน) โดยมีข้อมูลประกอบด้วย</p> <p>1) มีรายงานสรุปผลการดำเนินงานรอบ 5 เดือนแรกครบตามจำนวนมาตรการที่หน่วยงานกำหนดไว้ในแผนการขับเคลื่อนการควบคุมภายในของหน่วยงานในระบบ DOC รายงานคำรับรองการปฏิบัติราชการ</p> <p>2) มีรายงานสรุปผลการให้ความรู้การควบคุมภายในแก่บุคลากร รอบ 5 เดือนแรก</p> <p>4.2 มีเอกสารแผนดำเนินธุรกิจอย่างต่อเนื่อง (Business Continuity Plan: BCP) ของหน่วยงานตามเอกสารแนบ 4 (ใส่ไฟล์ PDF ในรายการข้อมูลที่นำมาใช้ ที่ระบบ DOC รายงานคำรับรองการปฏิบัติราชการ) (0.5 คะแนน)</p>
คะแนนที่ได้	0.1	0.2	0.3	0.4	0.5																						
ร้อยละผลผลิตได้ครบตามมาตรการและแผนการขับเคลื่อนที่กำหนด	<80	81-85	86-90	91-95	96-100																						
ข้อที่	8	9	10	11	12																						
คะแนนที่ได้	0.1000	0.1000	0.1000	0.1000	0.1000																						
๕	<p>Outcome ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด</p> <p>ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินงานการควบคุมภายในของหน่วยงาน</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>คะแนนที่ได้</th> <th>0.2</th> <th>0.4</th> <th>0.6</th> <th>0.8</th> <th>1</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินงานการควบคุมภายในของหน่วยงาน</td> <td><60</td> <td>61-70</td> <td>71-80</td> <td>81-90</td> <td>91-100</td> </tr> </tbody> </table>	คะแนนที่ได้	0.2	0.4	0.6	0.8	1	ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินงานการควบคุมภายในของหน่วยงาน	<60	61-70	71-80	81-90	91-100	๑	<p>5. ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด (1 คะแนน) ตามหลักเกณฑ์การให้คะแนนระดับที่ 5 ตามเอกสารแนบ 1</p>												
คะแนนที่ได้	0.2	0.4	0.6	0.8	1																						
ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินงานการควบคุมภายในของหน่วยงาน	<60	61-70	71-80	81-90	91-100																						
	คะแนนรวม	๕																									

รอบที่ ๒ : ๕ เดือนหลัง (มีนาคม - กรกฎาคม ๒๕๖๕)			
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
๑	<p>Assessment</p> <p>๑.๑ มีบทวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัด มีข้อมูล สารสนเทศ และความรู้ที่นำมาใช้ (๐.๕ คะแนน)</p>	๑	<p>๑.๑ บทวิเคราะห์เพิ่มเติม การควบคุมภายในของหน่วยงานรอบ ๕ เดือนแรก รายงานข้อมูลที่นำมาใช้ในระบบ DOC รายงานคำรับรองการปฏิบัติราชการ (๐.๕ คะแนน) โดยมีข้อมูลประกอบด้วย</p> <p>๑) ผลการประเมินการควบคุมภายใน</p>

รอบที่ ๒ : ๕ เดือนหลัง (มีนาคม - กรกฎาคม ๒๕๖๕)																		
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน			คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน													
	<p>- การรวบรวมข้อมูลรายงานการควบคุมภายใน และการวิเคราะห์ การควบคุมภายในของหน่วยงาน</p> <p>๑.๒ มีการสื่อสารแผนดำเนินธุรกิจอย่างต่อเนื่อง (Business Continuity Plan: BCP) ของหน่วยงานตามเอกสารแนบ ๔ (๐.๕ คะแนน)</p>				<p>๕ องค์ประกอบ ๑๗ หลักการ</p> <p>๒) รายงานข้อสังเกต การตรวจสอบของหน่วยงานตรวจสอบ</p> <p>- ผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน</p> <p>- ผู้ตรวจสอบภายใน กรมอนามัย</p> <p>- หน่วยงานตรวจสอบภายนอก สดง. ปปช. ปปท คตป</p> <p>๑.๒ มีเอกสารสรุปการสื่อสารแผนดำเนินธุรกิจอย่างต่อเนื่อง (Business Continuity Plan: BCP) ของหน่วยงาน และภาพถ่ายเป็นหลักฐานเชิงประจักษ์ตามเอกสารแนบ ๔ (ใส่ไฟล์ PDF ในรายการข้อมูลที่น่ามาใช้ ที่ระบบ DOC รายงานคำรับรองการปฏิบัติราชการ) (๐.๕ คะแนน)</p>													
๒	<p>Advocacy/ Intervention</p> <p>มีการกำหนดมาตรการและประเด็นความรู้ที่ให้แก่ผู้รับบริการ (C)/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (SH) เพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด</p> <p>- กำหนดมาตรการ แนวทางการควบคุมภายใน และจัดทำแผนการขับเคลื่อนการควบคุมภายใน</p>			๑	<p>๒.๑ กำหนดมาตรการ แนวทางการควบคุมภายในให้สอดคล้องกับระดับที่ ๑ (๐.๕ คะแนน)</p> <p>๒.๒ กำหนดประเด็นความรู้การควบคุมภายในสำหรับบุคลากรในหน่วยงานและช่องทางการเผยแพร่การให้ความรู้ (๐.๕ คะแนน)</p>													
๓	<p>Management and Governance</p> <p>- มีแผน/ผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด</p> <p>- การติดตามประเมินผลการดำเนินงาน</p>			๑	<p>๓.๑ มีแผน-ผลการขับเคลื่อนการควบคุมภายในในระบบ DOC รายงานคำรับรองการปฏิบัติราชการ (๐.๕ คะแนน)</p> <p>๓.๒ มีรายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ทุกเดือน และนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน ภายในวันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป (๐.๕ คะแนน)</p>													
๔	<p>Output ผลผลิต</p> <p>4.1 ร้อยละของจำนวนผลผลิตได้ครบตามมาตรการและแผนการขับเคลื่อนที่กำหนด (0.5 คะแนน)</p> <table border="1" data-bbox="263 1713 805 1948"> <thead> <tr> <th>คะแนนที่ได้</th> <th>0.1</th> <th>0.2</th> <th>0.3</th> <th>0.4</th> <th>0.5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ร้อยละผลผลิตได้ครบตามมาตรการและแผนการขับเคลื่อนที่กำหนด</td> <td><80</td> <td>81-85</td> <td>86-90</td> <td>91-95</td> <td>96-100</td> </tr> </tbody> </table>			คะแนนที่ได้	0.1	0.2	0.3	0.4	0.5	ร้อยละผลผลิตได้ครบตามมาตรการและแผนการขับเคลื่อนที่กำหนด	<80	81-85	86-90	91-95	96-100	๑	<p>๔.๑ ร้อยละของจำนวนผลผลิตได้ครบตามมาตรการและแผนการขับเคลื่อนที่กำหนด (๐.๕ คะแนน)</p> <p>โดยมีข้อมูลประกอบด้วย</p> <p>๑) มีรายงานสรุปผลการดำเนินงาน</p> <p>รอบ ๕ เดือนหลัง ครบตามจำนวนมาตรการที่หน่วยงานกำหนดไว้ในแผนการขับเคลื่อนการควบคุมภายในของหน่วยงาน ในระบบ DOC รายงานคำรับรองการปฏิบัติราชการ</p> <p>๒) มีรายงานสรุปผลการให้ความรู้การควบคุมภายในแก่บุคลากร รอบ ๕ เดือนหลัง</p>	
คะแนนที่ได้	0.1	0.2	0.3	0.4	0.5													
ร้อยละผลผลิตได้ครบตามมาตรการและแผนการขับเคลื่อนที่กำหนด	<80	81-85	86-90	91-95	96-100													

รอบที่ ๒ : ๕ เดือนหลัง (มีนาคม - กรกฎาคม ๒๕๖๕)																	
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน														
	๔.๒ ทดสอบแผนดำเนินธุรกิจอย่างต่อเนื่อง (Business Continuity Plan: BCP) ของหน่วยงาน (จากรอบ ๕ เดือนแรก) ตามเอกสารแนบ ๔ (๐.๕ คะแนน)		๔.๒ มีสรุปผลการทดสอบแผนดำเนินธุรกิจอย่างต่อเนื่อง (Business Continuity Plan: BCP) ของหน่วยงานและภาพถ่ายเป็นหลักฐานเชิงประจักษ์ ตามเอกสารแนบ ๔ (ใส่ไฟล์ PDF ในรายการข้อมูลที่น่ามาใช้ ที่ระบบ DOC รายงานคำรับรองการปฏิบัติราชการ) (๐.๕ คะแนน)														
๕	Outcome ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินงานการควบคุมภายในของหน่วยงาน	๑	๕. ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด (๑ คะแนน) ตามหลักเกณฑ์การให้คะแนน ระดับที่ ๕ ตามเอกสารแนบ ๑														
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>คะแนนที่ได้</th> <th>0.2</th> <th>0.4</th> <th>0.6</th> <th>0.8</th> <th>1</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินงานการควบคุมภายในของหน่วยงาน</td> <td><60</td> <td>61-70</td> <td>71-80</td> <td>81-90</td> <td>91-100</td> </tr> </tbody> </table>	คะแนนที่ได้	0.2	0.4	0.6	0.8	1	ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินงานการควบคุมภายในของหน่วยงาน	<60	61-70	71-80	81-90	91-100				
คะแนนที่ได้	0.2	0.4	0.6	0.8	1												
ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินงานการควบคุมภายในของหน่วยงาน	<60	61-70	71-80	81-90	91-100												
	คะแนนรวม	๕															

(๒) ตัวชี้วัด ๒.๒ ระดับความสำเร็จของการพัฒนาสถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน มีชีวิตชีวา และเสริมสร้างคุณภาพชีวิต โดยมีรายละเอียดตามเกณฑ์ KPI Template ดังนี้

รอบที่ ๑ : ๕ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๖๓ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔)			
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
๑	Assessment หน่วยงานรวบรวมข้อมูลการดำเนินงานสถานที่ทำงาน น่าอยู่น่าทำงาน เสริมสร้างคุณภาพชีวิตและความสุขของคนทำงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ และภาวะสุขภาพของบุคลากรในหน่วยงาน (โดยใช้แบบประเมินภาวะสุขภาพบุคลากรกรมอนามัย)	๑	<p>1.1 ผลการวิเคราะห์สถานการณ์การดำเนินงาน สถานที่ทำงานน่าอยู่น่าทำงานเสริมสร้างคุณภาพชีวิตและความสุขของคนทำงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 และผลการวิเคราะห์ภาวะสุขภาพของบุคลากรในหน่วยงานและความรู้ที่น่ามาใช้ประกอบการวิเคราะห์ (0.5)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผลผลิต/ผลลัพธ์ แสดงการเปรียบเทียบ (Comparisons)/ แนวโน้ม (Trends)/ ผลการดำเนินการในปัจจุบัน (Level) - ความรู้ที่น่ามาใช้ประกอบการวิเคราะห์ <p>1.2 ผลการวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเพื่อขับเคลื่อนตัวชี้วัดการดำเนินงานสถานที่ทำงานน่าอยู่น่าทำงาน (0.25)</p> <ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย/ ความต้องการ/ ความคาดหวัง/ ความผูกพัน/ ความพึงพอใจ/ความไม่พึงพอใจ/ ข้อเสนอแนะจากผู้รับบริการ

รอบที่ ๑ : ๕ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๖๓ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔)																														
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน				คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน																								
						1.3 ทำเนียบผู้รับบริการ (C) ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (SH) และ/หรือเครือข่ายที่อยู่ในพื้นที่ สนับสนุนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (0.25)																								
๒	Advocacy/ Intervention นำข้อมูลที่ได้จากการวิเคราะห์หามาประกอบการวางแผน เพื่อกำหนดมาตรการและประเด็นความรู้ให้แก่บุคลากรในหน่วยงาน				๑	๒.๑ มีมาตรการ และกลวิธีการดำเนินงานที่สอดคล้องกับการวิเคราะห์และกลยุทธ์ PIRAB (๐.๕) ๒.๒ มีประเด็นความรู้ที่ให้แก่ผู้รับบริการ (C)/ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (SH) (๐.๕)																								
๓	Management and Governance ๓.๑ หน่วยงานจัดทำแผนปฏิบัติการพัฒนาสถานที่ทำงาน นำผู้นำทำงานมีชีวิตชีวา และเสริมสร้างคุณภาพชีวิต ตามผลการวิเคราะห์ ทั้งนี้ ในแผน ปฏิบัติการต้องมีกิจกรรมสำคัญให้บุคลากร เข้าร่วม ดังนี้ ๑. การจัดสิ่งแวดล้อมให้น่าอยู่ น่าทำงาน เอื้อต่อการมีสุขภาพดี ๒. การตรวจสุขภาพประจำปี ๓. การวัดดัชนีมวลกาย (BMI) ๓.๒ การติดตามประเมินผลการดำเนินงาน ๓.๓ มีมาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP) ของตัวชี้วัด				๑	๓.๑ มีแผน/ผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด (๐.๒๕) ๓.๒ มีรายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ทุกเดือนและ นำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน ภายใน วันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป (๐.๕) ๓.๓ มีมาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP) ของตัวชี้วัด (๐.๒๕)																								
๔	Output ผลผลิต - ๔.๑ หน่วยงานผ่านเกณฑ์การประเมิน ๕ส. ตารางค่าคะแนนวัดผลผลิต เกณฑ์ประเมิน ๕ส. <table border="1"> <thead> <tr> <th>คะแนน</th> <th>0.1</th> <th>0.2</th> <th>0.3</th> <th>0.4</th> <th>0.5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>จำนวน (ข้อ)</td> <td>0-35.99</td> <td>36-37.99</td> <td>38-39.99</td> <td>40-41.99</td> <td>42</td> </tr> </tbody> </table> หมายเหตุ : การดำเนินงานตามเกณฑ์ ๕ส. จำนวน ๔๒ ข้อ ๔.๒ หน่วยงานผ่านเกณฑ์การประเมินตามนโยบาย Healthy Workplace Happy for Life ระดับดี โดยมีค่าคะแนนวัดผลผลิต การพัฒนาสถานที่ทำงานที่น่าอยู่ น่าทำงานฯ พิจารณาตามจำนวนข้อที่สามารถดำเนินการได้ ดังนี้ <table border="1"> <thead> <tr> <th>คะแนน</th> <th>0.1</th> <th>0.2</th> <th>0.3</th> <th>0.4</th> <th>0.5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>จำนวน (ข้อ)</td> <td>0-35.99</td> <td>36-38.99</td> <td>39-40.99</td> <td>41-42.99</td> <td>43-44</td> </tr> </tbody> </table> หมายเหตุ : การดำเนินงานตามเกณฑ์ HWP ระดับดี จำนวน ๔๔ ข้อ				คะแนน	0.1	0.2	0.3	0.4	0.5	จำนวน (ข้อ)	0-35.99	36-37.99	38-39.99	40-41.99	42	คะแนน	0.1	0.2	0.3	0.4	0.5	จำนวน (ข้อ)	0-35.99	36-38.99	39-40.99	41-42.99	43-44	๑	๔.๑ หลักฐานแสดงผลผ่านเกณฑ์การประเมิน ๕ส. ของหน่วยงาน (๐.๕) ๔.๒ หลักฐานแสดงผลผ่านเกณฑ์การ ประเมินตามนโยบาย Healthy Workplace Happy for life ระดับดีของหน่วยงาน (๐.๕) **ใส่หลักฐานแสดงผลผลิตในรายงาน การประชุม/ติดตามผลการดำเนินงานรายเดือน**
คะแนน	0.1	0.2	0.3	0.4	0.5																									
จำนวน (ข้อ)	0-35.99	36-37.99	38-39.99	40-41.99	42																									
คะแนน	0.1	0.2	0.3	0.4	0.5																									
จำนวน (ข้อ)	0-35.99	36-38.99	39-40.99	41-42.99	43-44																									
๕	Outcome ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด ๕.๑ ร้อยละที่เพิ่มขึ้นของบุคลากรที่มี BMI ปกติ <table border="1"> <thead> <tr> <th>คะแนน</th> <th>0.1</th> <th>0.2</th> <th>0.3</th> <th>0.4</th> <th>0.5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>จำนวน (ข้อ)</td> <td>0-35.99</td> <td>36-38.99</td> <td>39-40.99</td> <td>41-42.99</td> <td>43-44</td> </tr> </tbody> </table>				คะแนน	0.1	0.2	0.3	0.4	0.5	จำนวน (ข้อ)	0-35.99	36-38.99	39-40.99	41-42.99	43-44	๑													
คะแนน	0.1	0.2	0.3	0.4	0.5																									
จำนวน (ข้อ)	0-35.99	36-38.99	39-40.99	41-42.99	43-44																									


รอบที่ ๑ : ๕ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๖๓ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔)																																										
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน					คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน																																			
	ร้อยละ	0.2-0.39	0.4-0.59	0.6-0.79	0.8-0.99	1 ขึ้นไป	<p>๕.๑ เอกสารหลักฐานแสดงผลลัพธ์ร้อยละที่เพิ่มขึ้นของบุคลากรที่มีค่าดัชนีมวลกาย (BMI) ปกติของหน่วยงานตรงเป้าหมาย (๐.๕)</p> <p>๕.๒ หลักฐานแสดงการตอบสนองประเมินภาวะสุขภาพบุคลากรกรมอนามัย (๐.๒๕)</p> <p>๕.๓ หลักฐานแสดงการตอบสนองประเมินเพื่อวัดคุณภาพชีวิตรายบุคคลและภาพรวมขององค์กร (๐.๒๕)</p>																																			
<p>วิธีการคำนวณ</p> <p>ร้อยละที่เพิ่มขึ้นของบุคลากรที่มี BMI ปกติ = ร้อยละของบุคลากรที่มี BMI ปกติ ในรอบ 5 เดือนแรกของปี 2565 - ร้อยละของบุคลากรที่มี BMI ปกติ ในรอบ 5 เดือนหลังของปี 2564</p> <p>*ค่าดัชนีมวลกาย (BMI) *</p> <p>ผอม = น้อยกว่า 18.5 กก./ตร.ม.</p> <p>ปกติ = 18.5 – 22.9 กก./ตร.ม.*</p> <p>น้ำหนักเกิน (กลุ่มเสี่ยง) = 23-24.9 กก./ตร.ม.</p> <p>อ้วน = 25 กก./ตร.ม.ขึ้นไป</p> <p>5.2 จำนวนบุคลากรที่ตอบสนองประเมินภาวะสุขภาพของบุคลากรกรมอนามัย</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>คะแนน</th> <th>0.05</th> <th>0.10</th> <th>0.15</th> <th>0.20</th> <th>0.25</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ร้อยละการตอบแบบประเมิน</td> <td>60-</td> <td>65-69.99</td> <td>70-74.99</td> <td>75-</td> <td>80</td> </tr> <tr> <td></td> <td>64.99</td> <td></td> <td></td> <td>79.99</td> <td>ขึ้นไป</td> </tr> </tbody> </table> <p>5.3 จำนวนบุคลากรตอบสนองประเมินเพื่อวัดคุณภาพชีวิตรายบุคคลและภาพรวมขององค์กร</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>คะแนน</th> <th>0.05</th> <th>0.10</th> <th>0.15</th> <th>0.20</th> <th>0.25</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ร้อยละการตอบสนองประเมิน</td> <td>60-64.99</td> <td>65-69.99</td> <td>70-74.99</td> <td>75-79.99</td> <td>80</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>ขึ้นไป</td> </tr> </tbody> </table>							คะแนน	0.05	0.10	0.15	0.20	0.25	ร้อยละการตอบแบบประเมิน	60-	65-69.99	70-74.99	75-	80		64.99			79.99	ขึ้นไป	คะแนน	0.05	0.10	0.15	0.20	0.25	ร้อยละการตอบสนองประเมิน	60-64.99	65-69.99	70-74.99	75-79.99	80						ขึ้นไป
คะแนน	0.05	0.10	0.15	0.20	0.25																																					
ร้อยละการตอบแบบประเมิน	60-	65-69.99	70-74.99	75-	80																																					
	64.99			79.99	ขึ้นไป																																					
คะแนน	0.05	0.10	0.15	0.20	0.25																																					
ร้อยละการตอบสนองประเมิน	60-64.99	65-69.99	70-74.99	75-79.99	80																																					
					ขึ้นไป																																					
คะแนนรวม						๕																																				



รอบที่ ๒ : ๕ เดือนหลัง (มีนาคม - กรกฎาคม ๒๕๖๕)			
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
๑	Assessment หน่วยงานทบทวนการดำเนินงาน รอบ ๕ เดือนแรก เพื่อ ปรับแผนปฏิบัติการฯ	๑	<p>๑.๑ ผลการวิเคราะห์สถานการณ์การดำเนินงาน รอบ ๕ เดือนแรก ผลผลิต/ผลลัพธ์ของการดำเนินงานและความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์</p> <ul style="list-style-type: none"> - สถานที่ทำงานน่าอยู่น่าทำงานฯ (๐.๑) - สถานการณ์สุขภาพ (๐.๑) - ข้อมูลคุณภาพชีวิตของบุคลากร (๐.๓) <p>๑.๒ ผลการวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เพื่อขับเคลื่อนตัวชี้วัด (๐.๒๕)</p>

รอบที่ ๒ : ๕ เดือนหลัง (มีนาคม - กรกฎาคม ๒๕๖๕)																													
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน																										
			- กลุ่มผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย/ความต้องการ/ความคาดหวัง/ ความผูกพัน/ ความพึงพอใจ/ ความไม่พึงพอใจ/ ข้อเสนอแนะจากผู้รับบริการ ๑.๓ ทำเนียบผู้รับบริการ (C) ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (SH) และเครือข่ายฯ ที่อยู่ในพื้นที่สนับสนุนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (๐.๒๕)																										
๒	Advocacy/ Intervention หน่วยงานทบทวนมาตรการ และประเด็นความรู้ที่ให้แก่ผู้รับบริการ (รอบ ๕ เดือนหลัง)	๑	๒.๑ มีการทบทวนมาตรการ และกลวิธีการทำงานที่สอดคล้องกับภาวะวิเคราะห์และกลยุทธ์ PIRAB (๐.๕) ๒.๒ มีประเด็นความรู้ที่ให้แก่ผู้รับบริการ (C)/ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (SH) (๐.๕)																										
๓	Management and Governance ๓.๑ หน่วยงานมีการทบทวนและจัดทำแผนปฏิบัติการพัฒนาสถานที่ทำงานน่าอยู่ทำงานมีชีวิตชีวา และเสริมสร้างคุณภาพชีวิต ๓.๒ มีการติดตามประเมินผลการดำเนินงาน ๓.๓ มีมาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP) ของตัวชี้วัด	๑	๓.๑ มีแผนปฏิบัติการฯ ฉบับปรับปรุง (๐.๒๕) ๓.๒ มีรายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ทุกเดือนและ นำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงานภายใน วันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป (๐.๕) ๓.๓ มีมาตรฐานการปฏิบัติงาน(SOP) ของตัวชี้วัด (๐.๒๕)																										
๔	Output ผลผลิต ๔.๑ หน่วยงานผ่านเกณฑ์การประเมินตามนโยบาย Healthy Workplace Happy for Life ระดับดีมาก ค่าคะแนนวัดผลผลิต การพัฒนาสถานที่ทำงานน่าอยู่ทำงานฯ พิจารณาตามจำนวนข้อที่สามารถดำเนินการได้ <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>จำนวน (ข้อ)</td> <td>๕</td> <td>๖</td> <td>๗</td> <td>๘</td> <td>๙</td> </tr> </table> หมายเหตุ : การดำเนินงานตามเกณฑ์ HWP ระดับดีมาก จำนวน ๙ ข้อ ๔.๒ ร้อยละของบุคลากรในหน่วยงานได้รับการตรวจสุขภาพประจำปี <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>๗๖-๘๐.๙๙</td> <td>๘๑-๘๕.๙๙</td> <td>๘๖-๙๐.๙๙</td> <td>๙๑-๙๕.๙๙</td> <td>๙๖-๑๐๐</td> </tr> </table>	คะแนน	๐.๑	๐.๒	๐.๓	๐.๔	๐.๕	จำนวน (ข้อ)	๕	๖	๗	๘	๙	คะแนน	๐.๑	๐.๒	๐.๓	๐.๔	๐.๕	ร้อยละ	๗๖-๘๐.๙๙	๘๑-๘๕.๙๙	๘๖-๙๐.๙๙	๙๑-๙๕.๙๙	๙๖-๑๐๐	๑.๕	๔.๑ หลักฐานแสดงผลผ่านเกณฑ์การประเมินตามนโยบาย Healthy Workplace Happy for life ระดับดีมาก ของหน่วยงาน (๐.๕) ๔.๒ เอกสารหลักฐานแสดงบุคลากรในหน่วยงานเข้ารับการตรวจสุขภาพประจำปีตามสิทธิของประเภทบุคลากร (๐.๕) **ใส่หลักฐานแสดงผลผลิตในรายงาน การประชุม/ติดตามผลการดำเนินงานรายเดือน**		
คะแนน	๐.๑	๐.๒	๐.๓	๐.๔	๐.๕																								
จำนวน (ข้อ)	๕	๖	๗	๘	๙																								
คะแนน	๐.๑	๐.๒	๐.๓	๐.๔	๐.๕																								
ร้อยละ	๗๖-๘๐.๙๙	๘๑-๘๕.๙๙	๘๖-๙๐.๙๙	๙๑-๙๕.๙๙	๙๖-๑๐๐																								
๕	Outcome ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด ๕.๑ หน่วยงานผ่านเกณฑ์การประเมินตามนโยบาย Healthy Workplace Happy for life ระดับดีเยี่ยม โดยมีการวัดและวิเคราะห์ผลกิจกรรมที่ได้ดำเนินการ (กิจกรรมในระดับดีมาก อย่างน้อย ๒ กิจกรรม) ๕.๒ ร้อยละที่เพิ่มขึ้นของบุคลากรที่มี BMI ปกติ <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>๐.๕-๐.๕๙</td> <td>๐.๖-๐.๗</td> <td>๐.๘-๐.๙๙</td> <td>๑-๑.๙๙</td> <td>๒ขึ้นไป</td> </tr> </table>	คะแนน	๐.๑	๐.๒	๐.๓	๐.๔	๐.๕	ร้อยละ	๐.๕-๐.๕๙	๐.๖-๐.๗	๐.๘-๐.๙๙	๑-๑.๙๙	๒ขึ้นไป	๑	๕.๑ เอกสารวิเคราะห์การประเมินประสิทธิผลการดำเนินกิจกรรม Healthy Workplace Happy for life ระดับดีเยี่ยม (๐.๕) ๕.๒ เอกสารหลักฐานแสดงผลลัพธ์ ร้อยละ ที่เพิ่มขึ้นของบุคลากรที่มี BMI ปกติ ของหน่วยงานตรงเป้าหมาย (๐.๕)														
คะแนน	๐.๑	๐.๒	๐.๓	๐.๔	๐.๕																								
ร้อยละ	๐.๕-๐.๕๙	๐.๖-๐.๗	๐.๘-๐.๙๙	๑-๑.๙๙	๒ขึ้นไป																								

รอบที่ ๒ : ๕ เดือนหลัง (มีนาคม - กรกฎาคม ๒๕๖๕)			
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
	<p>วิธีการคำนวณ</p> <p>ร้อยละที่เพิ่มขึ้นของบุคลากรที่มี BMI ปกติ =</p> <p>ร้อยละของบุคลากรที่มี BMI ปกติ ในรอบ ๕ เดือนหลังของปี ๒๕๖๕ - ร้อยละของบุคลากรที่มี BMI ปกติ ในรอบ ๕ เดือนแรกของปี ๒๕๖๕</p> <p>*ค่าดัชนีดัชนีมวลกาย (BMI) *</p> <p>ผอม =น้อยกว่า ๑๘.๕ กก./ตร.ม.</p> <p>ปกติ = ๑๘.๕ - ๒๒.๙ กก./ตร.ม.*</p> <p>น้ำหนักเกิน (กลุ่มเสี่ยง) = ๒๓-๒๔.๙ กก./ตร.ม.</p> <p>อ้วน = ๒๕ กก./ตร.ม.ขึ้นไป</p>		**ใส่หลักฐานแสดงผลลัพธ์ในรายงาน การประชุม/ ติดตามผลการดำเนินงานรายเดือน**
	คะแนนรวม	๕	

รายละเอียดเอกสารสนับสนุน

เอกสารสนับสนุน	คำชี้แจง
<p>1. แบบประเมินภาวะสุขภาพของบุคลากรกรมอนามัย (พัฒนาโดยสำนักส่งเสริมสุขภาพ)</p>  <p>https://forms.gle/wZCfRCN1dU8ct4WD6</p>	<p>1. หน่วยงานเจ้าภาพเปิดระบบให้ทุกหน่วยงาน ทำแบบประเมิน ระหว่างวันที่ 11 – 17 พฤศจิกายน 2564</p> <p>2. หน่วยงานเจ้าภาพคืนข้อมูลให้ทุกหน่วยงานภายในวันที่ 18 – 22 พฤศจิกายน 2564</p>
<p>2. แบบประเมินคุณภาพชีวิตการทำงานของบุคลากร กรมอนามัย (พัฒนาโดยสำนักส่งเสริมสุขภาพ)</p>  <p>https://forms.gle/okJmC2Ae7N8C4rsc7</p>	<p>1. หน่วยงานเจ้าภาพเปิดระบบให้ทุกหน่วยงาน ทำแบบประเมิน ภายในเดือนธันวาคม 2564 โดยจะทำหนังสือแจ้งทุกหน่วยงาน</p> <p>2. หน่วยงานเจ้าภาพคืนข้อมูลให้ทุกหน่วยงานภายในเดือนมกราคม 2565</p>
<p>3. การประเมินผล Healthy Workplace Happy for life ของหน่วยงาน</p>	<p>ใช้ข้อมูลการประเมินผล Healthy Workplace Happy for life ของหน่วยงาน</p>
<p>4. เกณฑ์การประเมินสถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน เสริมสร้างคุณภาพชีวิตและความสุขของคนทำงาน (Healthy Workplace Happy for Life)</p>	<p>เกณฑ์การประเมินสถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน เสริมสร้างคุณภาพชีวิตและความสุขของคนทำงาน (Healthy Workplace Happy for Life)</p>

 <p>https://1o0.in/4e4dbc</p>	<p>Life) ซึ่งจะมีการชี้แจงรายละเอียดให้แก่คณะกรรมการตรวจประเมินฯ ภายในเดือนธันวาคม 2564</p>
<p>5. แบบฟอร์มการตอบหลักฐาน Outcome BMI</p>  <p>https://1o0.in/76a9c0</p>	<p>ตัวอย่างแบบฟอร์มการตอบหลักฐานระดับ 5 Outcome ร้อยละที่เพิ่มขึ้นของบุคลากรที่มี BMI ปกติ</p>

(๓) ตัวชี้วัด ๒.๓ ร้อยละของการเบิกจ่ายงบประมาณ กลุ่มงานที่รับผิดชอบหลักและรายงานผล คือ กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ 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	<p>Assessment</p> <ul style="list-style-type: none"> - มีบทวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัด - มีการใช้ข้อมูล/สารสนเทศ 	๐.๕๐๐๐	<p>นำหลักฐานข้อมูลอัปเดตขึ้นเว็บไซต์</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. หน่วยงานวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัด ๓ ปีย้อนหลัง ๒. องค์ความรู้ที่นำมาใช้ในการเบิกจ่ายงบประมาณ
๒	<p>Advocacy/Intervention</p> <p>มีการกำหนดมาตรการและประเด็นความรู้ที่ให้แก่ผู้รับบริการ (C) / ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (SH) เพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด</p>	๐.๔๐๐๐	<p>นำหลักฐานข้อมูลอัปเดตขึ้นเว็บไซต์</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. มีมาตรการเพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานเบิกจ่ายงบประมาณ และประกาศเป็นแนวทางการดำเนินงานของหน่วยงาน (ใช้แนวทาง PIRAB บางตัวหรือทุกตัว) ๒. มีประเด็นความรู้ที่สื่อสารให้กับบุคลากรภายในหน่วยงาน หรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
๓	<p>Management and Governance</p> <ul style="list-style-type: none"> - มีแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด - มีมาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP) / โครงการที่เกี่ยวข้อง 	๐.๔๐๐๐	<p>หน่วยงานนำหลักฐานข้อมูลอัปเดตขึ้นเว็บไซต์</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. มีชื่อกิจกรรม แผนการขับเคลื่อนมาตรการ แผนการขับเคลื่อนประเด็นความรู้ เป้าหมาย กำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ 2. ผลการขับเคลื่อนเป็นไปตามแผน

รอบที่ ๑ : ๕ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๖๓ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔) และรอบที่ ๒ : ๕ เดือนหลัง (มีนาคม - กรกฎาคม ๒๕๖๔)																											
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน																								
			3. คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการติดตามเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ 4. มี SOP การเบิกจ่ายงบประมาณ 5. มีรายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ทุกเดือนและนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน ภายในวันที่ 10 ของเดือน ถัดไป 6. มีรายงานผลติดตามเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ (รบจ.1) ณ วันที่ 15 ของทุกเดือน พร้อมนำข้อมูลอัปโหลดขึ้นเว็บไซต์ภายในวันที่ 20 ของทุกเดือน (ตัวอย่างตามเอกสารแนบ 1)																								
๔	Out put ผลผลิต ร้อยละผลการเบิกจ่ายงบประมาณสะสมของหน่วยงานตามเป้าหมายที่กรมอนามัยกำหนดไว้ แยกเป็นรายจ่ายประจำและรายจ่ายลงทุน 1. รอบ 5 เดือนแรก : ตุลาคม 2564 - กุมภาพันธ์ 2565 <table border="1" data-bbox="264 1095 761 1451"> <thead> <tr> <th>รายจ่าย</th> <th>เป้าหมายร้อยละ</th> <th>คะแนนเต็ม</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. รายจ่ายประจำ</td> <td>45.00</td> <td>1.2000</td> </tr> <tr> <td>2. รายจ่ายลงทุน</td> <td>51.00</td> <td>1.8000</td> </tr> <tr> <td>รวมคะแนน</td> <td>-</td> <td>3.0000</td> </tr> </tbody> </table> 2. รอบ 5 เดือนหลัง : มีนาคม - กรกฎาคม 2565 <table border="1" data-bbox="264 1599 761 1955"> <thead> <tr> <th>รายจ่าย</th> <th>เป้าหมายร้อยละ</th> <th>คะแนนเต็ม</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. รายจ่ายประจำ</td> <td>85.00</td> <td>1.2000</td> </tr> <tr> <td>2. รายจ่ายลงทุน</td> <td>100.00</td> <td>1.8000</td> </tr> <tr> <td>รวมคะแนน</td> <td>-</td> <td>3.0000</td> </tr> </tbody> </table> หมายเหตุ :	รายจ่าย	เป้าหมายร้อยละ	คะแนนเต็ม	1. รายจ่ายประจำ	45.00	1.2000	2. รายจ่ายลงทุน	51.00	1.8000	รวมคะแนน	-	3.0000	รายจ่าย	เป้าหมายร้อยละ	คะแนนเต็ม	1. รายจ่ายประจำ	85.00	1.2000	2. รายจ่ายลงทุน	100.00	1.8000	รวมคะแนน	-	3.0000	๓.๐๐๐๐	1. หน่วยงานมีร้อยละผลการเบิกจ่ายงบประมาณสะสมตามเป้าหมายที่กรมกำหนด โดยแบ่งเป็น 2 รอบดังนี้ 1.1 รอบ 5 เดือนแรก ตุลาคม 2564 - กุมภาพันธ์ 2565 เป้าหมาย : ร้อยละ 45 (รายจ่ายประจำ) ร้อยละ 51 (รายจ่ายลงทุน) คะแนนเต็ม = 3.0000 คะแนน 1.2 รอบ 5 เดือนหลัง มีนาคม - กรกฎาคม 2565 เป้าหมาย : ร้อยละ 85 (รายจ่ายประจำ) ร้อยละ 100 (รายจ่ายลงทุน) คะแนนเต็ม = 3.0000 คะแนน 2. คะแนนเต็ม 3.0000 ประกอบไปด้วยคะแนนดังต่อไปนี้ 2.1 รายจ่ายประจำคะแนนเต็ม = 1.2000 2.2 รายจ่ายลงทุนคะแนนเต็ม = 1.8000 * งานก่อสร้างวงเงินเกิน 2,000,000 บาท คำนวณคะแนนตามความก้าวหน้าของงวดงาน งวดเงิน * 3. วิธีการคำนวณคะแนนตามสัดส่วนผลการเบิกจ่ายงบประมาณ $\text{สูตร} = \frac{A}{B} \times C$ A = ร้อยละผลการเบิกจ่ายสะสมของหน่วยงาน ● รายจ่ายประจำ ● รายจ่ายลงทุน (ถ้ามี)
รายจ่าย	เป้าหมายร้อยละ	คะแนนเต็ม																									
1. รายจ่ายประจำ	45.00	1.2000																									
2. รายจ่ายลงทุน	51.00	1.8000																									
รวมคะแนน	-	3.0000																									
รายจ่าย	เป้าหมายร้อยละ	คะแนนเต็ม																									
1. รายจ่ายประจำ	85.00	1.2000																									
2. รายจ่ายลงทุน	100.00	1.8000																									
รวมคะแนน	-	3.0000																									

รอบที่ ๑ : ๕ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๖๓ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔) และรอบที่ ๒ : ๕ เดือนหลัง (มีนาคม - กรกฎาคม ๒๕๖๔)												
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน									
	<p>1. กรณีที่หน่วยงานไม่มีงบลงทุน ให้นำคะแนนเต็มไปรวมไว้ที่รายจ่ายประจำ</p> <p>2. กรณีหน่วยงานมีร้อยละของผลเบิกจ่ายสะสมต่ำกว่าเป้าหมายที่กำหนดไว้ จะคำนวณคะแนนตามอัตราส่วนที่เบิกจ่ายได้จริง</p> <p>3. กรณีหน่วยงานมีร้อยละของผลการเบิกจ่ายสะสมสูงกว่าเป้าหมายที่กรมกำหนดไว้ หน่วยงานจะได้รับคะแนนเต็ม</p>		<p>B = เป้าหมายที่กรมกำหนดไว้ แบ่งเป็น 2 รอบ</p> <p>1. รอบ 5 เดือนแรก</p> <ul style="list-style-type: none"> ● รายจ่ายประจำ เป้าหมายร้อยละ 45 ● รายจ่ายลงทุน เป้าหมายร้อยละ 51 <p>2. รอบ 5 เดือนหลัง</p> <ul style="list-style-type: none"> ● รายจ่ายประจำ เป้าหมายร้อยละ 85 ● รายจ่ายลงทุน เป้าหมายร้อยละ 100 <p>C = คะแนนเต็มของแต่ละรายจ่าย</p> <ul style="list-style-type: none"> ● รายจ่ายประจำ = 1.2000 ● รายจ่ายลงทุน = 1.8000 									
๕	<p>Outcome ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด</p> <p>ร้อยละผลการเบิกจ่ายงบประมาณสะสมในภาพรวม (งบดำเนินงาน งบรายจ่ายอื่น และงบลงทุน - กรณีมีงบลงทุน) ของหน่วยงาน ตามเป้าหมายที่กรมอนามัยกำหนดไว้ แยกเป็น 2 รอบ ดังนี้</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>ระยะเวลา</th> <th>เป้าหมาย (ร้อยละ)</th> <th>คะแนนเต็ม</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.รอบ 5 เดือนแรก (ต.ค.64 - ก.พ.65)</td> <td>45</td> <td>0.7000</td> </tr> <tr> <td>2. รอบ 5 เดือนหลัง (มี.ค. - ก.ค. 65)</td> <td>85</td> <td>0.7000</td> </tr> </tbody> </table> <p>หมายเหตุ :</p> <p>1. กรณีหน่วยงานมีร้อยละของผลการเบิกจ่ายสะสมในภาพรวมต่ำกว่าเป้าหมายที่กำหนดไว้จะคำนวณคะแนนตามสัดส่วนที่เบิกจ่ายได้</p> <p>2. กรณีหน่วยงานมีร้อยละของผลการเบิกจ่ายสะสมสูงกว่าเป้าหมายที่กรมกำหนดไว้ หน่วยงานจะได้รับคะแนนเต็ม 0.7000 คะแนน</p>	ระยะเวลา	เป้าหมาย (ร้อยละ)	คะแนนเต็ม	1.รอบ 5 เดือนแรก (ต.ค.64 - ก.พ.65)	45	0.7000	2. รอบ 5 เดือนหลัง (มี.ค. - ก.ค. 65)	85	0.7000	๐.๗๐๐๐	<p>1. หน่วยงานมีร้อยละของผลการเบิกจ่ายสะสมจากระบบ GFMS ณ วันสิ้นสุดของรอบ 5 เดือนแรกและรอบ 5 เดือนหลัง ในภาพรวม (ประกอบด้วยงบดำเนินงาน งบอุดหนุน และงบลงทุน - กรณีมีงบลงทุน) ตามเป้าหมายที่กรมกำหนดไว้คะแนนเต็ม = 0.7000 คะแนน</p> <p>หากมีร้อยละผลการเบิกจ่ายต่ำกว่าเป้าหมายที่กรมกำหนดไว้ จะคำนวณคะแนนตามสัดส่วนของร้อยละผลการเบิกจ่าย ที่หน่วยงานสามารถดำเนินการเบิกจ่ายได้</p> <p>2. วิธีการคำนวณคะแนนตามสัดส่วนผลการเบิกจ่ายภาพรวม</p> $\text{สูตร} = \frac{A}{B} \times 0.70000$ <p>A = ร้อยละผลการเบิกจ่ายภาพรวมของหน่วยงาน (งบดำเนินงาน งบอุดหนุน งบลงทุน)</p> <p>B = เป้าหมายร้อยละผลการเบิกจ่ายที่ กรมกำหนด</p> <p>รอบ 5 เดือนแรก = ร้อยละ 45</p> <p>รอบ 5 เดือนหลัง = ร้อยละ 85</p>
ระยะเวลา	เป้าหมาย (ร้อยละ)	คะแนนเต็ม										
1.รอบ 5 เดือนแรก (ต.ค.64 - ก.พ.65)	45	0.7000										
2. รอบ 5 เดือนหลัง (มี.ค. - ก.ค. 65)	85	0.7000										
	คะแนนรวม	๕										

มาตรการสำคัญ : แนวทางประกอบการพิจารณาการประเมินผลคะแนนหน่วยงาน

1. การกักเงินไว้เบิกเหลื่อมปี

ไม่ให้มีการกักเงินงบประมาณไว้เบิกเหลื่อมปีงบประมาณ ยกเว้นงบลงทุน ที่เป็นไปตามสัญญาจ้าง/งวดเงิน/งวดงาน กรณีมีการกักเงินไว้เบิกเหลื่อมปี (Po , CK , CX) ให้แจ้งกองคลังทราบภายในวันที่ 20 ก.ย. 65

2. การโอนเงินงบประมาณ

- สามารถดูรายละเอียดการโอนเงินได้จากหน้าเว็บไซต์กองคลัง
- การโอนเงินระหว่างหน่วยงาน ขอให้แนบแผนการดำเนินงาน/โครงการ ที่ได้รับการอนุมัติแล้ว/หนังสืออนุมัติปรับแผน และหน่วยงานผู้รับโอนแจ้งยินยอมรับโอนทางไลน์กลุ่ม “รายงานงบประมาณ”

3. งบดำเนินงาน

- ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม ประชุมและสัมมนา ไตรมาสที่ 1 เบิกจ่ายไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ของวงเงินที่ได้รับจัดสรร
- หากผลการเบิกจ่ายไม่เป็นไปตามเป้าหมายในแต่ละเดือน กรมอนามัยจะดำเนินการดึงเงินงบประมาณกลับส่วนกลางทุกสิ้นไตรมาส โดยไม่มีการอุทธรณ์

4. งบลงทุน

แนวทางการจัดหา

- ไม่มีการเปลี่ยนแปลง Spec ครุภัณฑ์
- ต้องเป็นครุภัณฑ์ที่ไม่รอการนำเข้าจากต่างประเทศ
- กรณีครุภัณฑ์ที่อยู่ในรายการบัญชีนวัตกรรมไทย จะต้องประสานบริษัท ที่ได้รับการพิจารณา สามารถดำเนินการได้ตามระยะเวลาที่กำหนด

แนวทางการเบิกจ่าย

- รายการที่มีวงเงินไม่เกิน 500,000 บาท ต้องก่อนนี้ผู้กักเงินและเบิกจ่าย ภายใน 30 พ.ย. 64
- รายการที่มีวงเงินเกิน 500,000 บาท ไม่เกิน 2,000,000 บาท ต้องก่อนนี้ผู้กักเงินภายใน และเบิกจ่ายภายใน 31 ธ.ค. 64
- รายการที่มีวงเงินเกิน 2,000,000 บาท ต้องก่อนนี้ผู้กักเงินภายใน 15 ม.ค. 65 และเบิกจ่ายเป็นไปตามงวดงาน - งวดเงินในสัญญา

งบลงทุนเหลือจ่าย

- เบิกจ่ายภายใน 1 เดือน หลังจากได้รับการจัดสรรเงินเหลือจ่าย

5.การรายงานผลเบิกจ่าย ทุกวันที่ 15 ของเดือน

- หน่วยงานแต่งตั้งคณะกรรมการติดตามเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณปี พ.ศ. 2565 ในเดือนตุลาคม 2564 พร้อมนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน ภายในวันที่ 31 ตุลาคม 2564
- มีการประชุมคณะกรรมการฯ และนำรายงานผลการประชุมขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงานทุกเดือน
- มีการรายงานผลการเบิกจ่ายทุกวันที่ 15 ของเดือน โดยรายงานผ่านหัวหน้าหน่วยงานและนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน ภายในวันที่ 20 ของทุกเดือน

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

หน่วยงานสายวิชาการ รอบที่ ๑ : ๕ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๖๔ – กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕)			
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
๑	<p>Assessment</p> <p>๑. มีการรวบรวมผลงานการจัดการข้อมูลและความรู้เพื่อการบริหารจัดการให้หน่วยงานมีความรู้สำคัญอย่างเป็นระบบและพร้อมใช้งาน โดยสอดคล้องกับภารกิจของหน่วยงาน</p> <p>๒. มีรายการข้อมูล สารสนเทศ และความรู้ที่นำมาใช้ในการวิเคราะห์สถานการณ์ เพื่อกำหนดแนวทางการขับเคลื่อนการดำเนินงานวิชาการ, GAP ข้อมูลและความรู้ที่สำคัญและจำเป็นต่อภารกิจของหน่วยงาน ให้สอดคล้องกับนโยบาย/ยุทธศาสตร์/วิสัยทัศน์/พันธกิจ/ภารกิจของกรม</p>	๑	<p>๑.๑ ผลการวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัดและความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์ (๐.๗๕)</p> <p>๑.๑.๑ ผลผลิต/ผลลัพธ์ระดับ Le (Level) ของผลการดำเนินการในปัจจุบัน</p> <p>- เอกสารแสดงรายการผลงานการจัดการข้อมูลและความรู้ของหน่วยงานเพื่อการบริหารจัดการให้หน่วยงานมีความรู้สำคัญอย่างเป็นระบบและพร้อมใช้งาน โดยสอดคล้องกับภารกิจของหน่วยงาน</p> <p>- เอกสารสรุปผลการวิเคราะห์ GAP ข้อมูลและความรู้ที่สำคัญและจำเป็นต่อภารกิจหน่วยงาน</p> <p>- เอกสารแสดงรายการข้อมูลความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์สถานการณ์ เพื่อกำหนดแนวทางการขับเคลื่อนการดำเนินงานวิชาการ, GAP ข้อมูลและความรู้ที่สำคัญและจำเป็นต่อภารกิจหน่วยงาน</p> <p>๑.๒ ผลการวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเพื่อขับเคลื่อนตัวชี้วัด (๐.๒๕)</p> <p>เอกสารแสดงถึงความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อข้อมูลและความรู้ที่สำคัญและจำเป็นต่อภารกิจหน่วยงาน</p>
๒	<p>Advocacy / Intervention</p> <p>มีการกำหนดมาตรการและประเด็นความรู้ที่จะใช้ในการขับเคลื่อนการดำเนินงานวิชาการของหน่วยงานให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้</p>	๑	<p>๒.๑ ข้อมูลการขับเคลื่อนตัวชี้วัดที่สอดคล้องกับ PIRAB (๐.๕)</p> <p>- มีเอกสารแสดงมาตรการเพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานวิชาการของหน่วยงานให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ ตามกลยุทธ์ PIRAB พร้อมเหตุผลประกอบในการกำหนดมาตรการ</p> <p>๒.๒ ประเด็นความรู้ที่ให้แก่ผู้รับบริการ (C)/ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (SH) (๐.๕)</p> <p>- มีเอกสารสรุปประเด็นความรู้ที่ให้แก่บุคลากรเพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานวิชาการของหน่วยงานให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ พร้อมเหตุผลประกอบในการกำหนดประเด็นความรู้</p>
๓	<p>Management and Governance</p> <p>๑. มีการจัดทำแผนปฏิบัติการขับเคลื่อนการดำเนินงานวิชาการของหน่วยงานให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ และแผนดำเนินการสร้างหรือพัฒนาผลงานวิจัย/นวัตกรรมที่สำคัญและจำเป็นต่อภารกิจหน่วยงาน</p> <p>๒. มีการรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผนที่กำหนดไว้</p> <p>๓. มีมาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP) ของตัวชี้วัด</p>	๑	<p>๓.๑ มีแผน/ผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด (๐.๕)</p> <p>- มีแผนปฏิบัติการดำเนินงานวิชาการของหน่วยงานให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ และแผนดำเนินการสร้างหรือพัฒนาผลงานวิจัย/นวัตกรรมที่สำคัญและจำเป็นต่อภารกิจหน่วยงาน</p> <p>- มีการขับเคลื่อนงานเป็นไปตามแผนที่กำหนดไว้</p> <p>๓.๒ มีรายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ทุกเดือน และนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงานภายในวันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป (๐.๒๕)</p>

หน่วยงานสายวิชาการ รอบที่ ๑ : ๕ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๖๔ – กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕)			
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
			๓.๓ มีมาตรฐานการปฏิบัติงานการขับเคลื่อนการดำเนินงานวิชาการของหน่วยงานให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (SOP) (๐.๒๕)
๔	Output มีผลของการดำเนินงานวิชาการตามแผนและมาตรการที่กำหนดไว้ และผลดำเนินการสร้างหรือพัฒนาผลงานวิจัย/นวัตกรรมที่สำคัญและจำเป็นต่อภารกิจหน่วยงาน	๑	๑. มีรายงานผลการดำเนินงานด้านวิชาการ และผลดำเนินการสร้างหรือพัฒนาผลงานวิจัย/ผลงานวิชาการ/นวัตกรรมสำคัญและจำเป็นต่อภารกิจหน่วยงาน (๐.๕) ๒. มีผลผลิตตามแผนการขับเคลื่อนและมาตรการที่กำหนดไว้ (๐.๕)
๕	Outcome มีผลงานวิจัย/นวัตกรรมของหน่วยงานที่ส่งเข้ารับการประเมินรางวัล TPSA / TEPGA ปี ๒๕๖๕ หรือ United Nations Public Service Awards ๒๐๒๒ (UNPSA)	๑	๑. มีเอกสารที่แสดงการส่งผลงานเข้ารับการประเมินรางวัลบริการภาครัฐ (TPSA) หรือรางวัลการบริหารราชการแบบมีส่วนร่วม (TEPGA) ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕ ตามแบบฟอร์ม ส่งมายัง กพร. กรมอนามัย หรือ มีหลักฐานการส่งสมัครรางวัล UNPSA ๒๐๒๒ ผ่านระบบออนไลน์ (๐.๗๕) ๒. เอกสารผลงาน TPSA/ TEPGA ผ่านคณะกรรมการพิจารณากลั่นกรองฯ และส่ง ผลงานเข้าระบบของสำนักงาน กพร. หรือหนังสือรับรอง (Letters of Reference) จากสำนักงาน กพร. ในการส่งสมัครรางวัล UNPSA ๒๐๒๒ (๐.๒๕)
	คะแนนรวม	๕	

หน่วยงานสายวิชาการ รอบที่ ๒ : ๕ เดือนหลัง (มีนาคม - กรกฎาคม ๒๕๖๕)			
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
๑	Assessment ๑. ทบทวนและวิเคราะห์ผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานวิชาการของหน่วยงานให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ และผลการดำเนินงานสร้างหรือพัฒนาผลงานวิจัย/ผลงานวิชาการ/นวัตกรรมของหน่วยงานในรอบ ๕ เดือนแรก เพื่อพัฒนา/ปรับปรุงกระบวนการดำเนินงาน	๑	๑.๑ ผลการวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัด และความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์ ๑.๑.๑ ผลผลิตผลลัพธ์ระดับ Le (Level) ของผลการดำเนินการในปัจจุบัน - เอกสารแสดงผลการวิเคราะห์ผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานวิชาการของหน่วยงานให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ - เอกสารแสดงการวิเคราะห์ผลการดำเนินงานสร้างหรือพัฒนาผลงานวิจัย/ผลงานวิชาการ/นวัตกรรมของหน่วยงาน - เอกสารแสดงรายการข้อมูล ความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์สถานการณ์เพื่อพัฒนา/ปรับปรุงกระบวนการดำเนินงาน
๒	Advocacy / Intervention มีการทบทวนมาตรการและประเด็นความรู้ที่จะใช้ในการขับเคลื่อนการดำเนินงานวิชาการของหน่วยงานให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้	๑	๒.๑ ข้อมูลการขับเคลื่อนตัวชี้วัดที่สอดคล้องกับ PIRAB (๐.๕) - มีเอกสารแสดงมาตรการเพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานวิชาการของหน่วยงานให้เป็นองค์กร แห่งการ

หน่วยงานสายวิชาการ รอบที่ ๒ : ๕ เดือนหลัง (มีนาคม - กรกฎาคม ๒๕๖๕)			
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
			<p>เรียนรู้ ตามกลยุทธ์ PIRAB พร้อมเหตุผลประกอบในการกำหนดมาตรการ</p> <p>๒.๒ ประเด็นความรู้ที่ให้แก่ผู้รับบริการ (C) /ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (SH) (๐.๕)</p> <p>- มีเอกสารสรุปประเด็นความรู้ที่ให้แก่บุคลากรเพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานวิชาการของหน่วยงานให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ พร้อมเหตุผลประกอบในการกำหนดประเด็นความรู้</p>
๓	<p>Management and Governance</p> <p>๑. มีการทบทวนแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานวิชาการและการสร้างหรือพัฒนาผลงานวิจัย/ผลงานวิชาการ/นวัตกรรมของหน่วยงาน</p> <p>๒. ดำเนินการขับเคลื่อนงานตามแผนที่กำหนดไว้</p> <p>๓. มีมาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP) ของตัวชี้วัด</p>	๑	<p>๓.๑ มีแผน/ผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด (๐.๕)</p> <p>- มีแผนการพัฒนา/ปรับปรุงเพื่อการดำเนินงานตัวชี้วัดตามกลยุทธ์ PIRAB</p> <p>- มีการขับเคลื่อนงานเป็นไปตามแผนที่กำหนดไว้</p> <p>๓.๒ มีรายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคํารับรองฯ ทุกเดือน และนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน ภายในวันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป (๐.๒๕)</p> <p>๓.๓ มีมาตรฐานการปฏิบัติงานการขับเคลื่อนการดำเนินงานวิชาการของหน่วยงานให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (SOP) (๐.๒๕)</p>
๔	<p>Output</p> <p>๑. มีผลของการดำเนินงานวิชาการและการสร้างหรือพัฒนาผลงานวิจัย/ผลงานวิชาการ/นวัตกรรมตามแผนและมาตรการที่กำหนดไว้</p> <p>๒. ประเมินผลการดำเนินงานตามแผนและสรุปบทเรียนการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้</p>	๑	<p>๑. มีรายงานผลการดำเนินงาน และการประเมินผลการดำเนินงานพร้อมสรุปบทเรียนการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (๐.๕)</p> <p>๒. มีผลผลิตครบตามแผนการขับเคลื่อนและมาตรการที่กำหนดไว้ (๐.๕)</p>
๕	<p>Outcome</p> <p>จำนวนและรายละเอียด (ชื่อผลงาน, ผู้รับผิดชอบ, และประเภทผลงาน) ผลงานการจัดการข้อมูลและความรู้ที่ดำเนินการจัดการอย่างเป็นระบบและพร้อมใช้งาน</p>	๑	<p>๑. มีเอกสารที่แสดงจำนวนผลงานการจัดการข้อมูลและความรู้ที่ดำเนินการจัดการอย่างเป็นระบบและพร้อมใช้งาน (๐.๗๕)</p> <p>๒. ผลงานที่ส่งเข้ารับการประเมินรางวัล TPSA / TEPGA ปี ๒๕๖๕ ผ่านตรวจประเมินรอบที่ ๑ หรือผลงานได้รับการส่งสมัครเข้ารับรางวัล UNPSA ๒๐๒๒ (๐.๒๕)</p>
	คะแนนรวม	๕	

(๕) ตัวชี้วัด ๒.๕ ร้อยละการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ กลุ่มงานที่รับผิดชอบหลักและรายงานผล คือ กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ โดยมีรายละเอียดตามเกณฑ์ KPI Template ดังนี้

เกณฑ์การประเมิน : รอบที่ ๑ : ๕ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๖๔ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕)			
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
๑	Assessment	๑	ด้านผลผลิตและผลลัพธ์ของการดำเนินการ

เกณฑ์การประเมิน : รอบที่ ๑ : ๕ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๖๔ – กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕)																		
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน			คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน													
	มีรายการข้อมูล สารสนเทศ แผนปฏิบัติการ และความรู้ที่นำมาใช้ในการวิเคราะห์ เพื่อขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงานให้บรรลุเป้าหมาย				<ul style="list-style-type: none"> - เอกสารแสดงข้อมูลผลการดำเนินงาน ตามแผนปฏิบัติการของหน่วยงานรอบ ๖ เดือนหลังในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ (๐.๓ คะแนน) - เอกสารสรุปผลการวิเคราะห์ช่องว่าง (GAP) ที่อาจทำให้การขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงานไม่บรรลุเป้าหมาย (๐.๔ คะแนน) มีการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีหน่วยงาน ในระบบ DOC ตามกรอบวงเงินงบประมาณที่หน่วยงานได้รับการจัดสรร (๐.๓ คะแนน)													
๒	Advocacy/ Intervention มีการกำหนดมาตรการที่จะใช้ในการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการของหน่วยงานให้บรรลุเป้าหมาย			๑	<ul style="list-style-type: none"> - มีการบริหารความเสี่ยงโครงการตามแผนปฏิบัติการหน่วยงาน โดยจัดทำแผนความเสี่ยงของโครงการที่มีวงเงินงบประมาณ ๕๐๐,๐๐๐ บาท ขึ้นไป ครบทุกโครงการ (๐.๕ คะแนน) มีเอกสารแสดงมาตรการ เพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการของหน่วยงาน โดยใช้กลยุทธ์ PIRAB พร้อมเหตุผลประกอบในการกำหนดมาตรการ (๐.๕ คะแนน)													
๓	Management and Governance มีแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด <p>๓.๑ มีการกำกับติดตามผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการของหน่วยงาน</p> <p>๓.๒ มีการรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการในการประชุมประจำเดือนของหน่วยงาน</p>			๑	<ul style="list-style-type: none"> - มีการกำกับ ติดตามผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการของหน่วยงาน และปรับแผนปฏิบัติการในระบบ DOC ให้เป็นปัจจุบัน (๐.๓ คะแนน) - มีเอกสารการอนุมัติปรับแผนปฏิบัติการของหน่วยงานที่มีการอัปเดตในระบบ DOC (๐.๓ คะแนน) มีรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงาน ตามแผนปฏิบัติการหน่วยงานในการประชุมประจำเดือนของหน่วยงานทุกเดือน และนำขึ้นเว็บไซต์ ของหน่วยงาน ภายในวันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป (๐.๔ คะแนน)													
๔	Output ผลผลิต มีผลการดำเนินงานตามแผนและผลการประชุม/อบรม/สัมมนา เกณฑ์ให้คะแนนร้อยละของการเบิกจ่ายแผนการประชุม/อบรม/สัมมนา <table border="1" data-bbox="263 1550 798 1630"> <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>ร้อยละ</td> <td>≤๒๐</td> <td>๒๐-๒๙</td> <td>๓๐-๓๙</td> <td>๔๐-๔๙</td> <td>>๕๐</td> </tr> </tbody> </table>			คะแนน	๐.๑	๐.๒	๐.๓	๐.๔	๐.๕	ร้อยละ	≤๒๐	๒๐-๒๙	๓๐-๓๙	๔๐-๔๙	>๕๐	๑	<ul style="list-style-type: none"> - มีผลการดำเนินงาน (ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ) แผนการประชุม/ อบรม/สัมมนาของหน่วยงาน ในไตรมาสที่ ๑ ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๕๐ ของวงเงินงบประมาณในแผนการประชุม/อบรม/สัมมนา (๐.๕ คะแนน) - มีการรายงานผลผลิตครบทุกกิจกรรมตามแผนปฏิบัติการของหน่วยงานในระบบ DOC๔.๐ (๐.๕ คะแนน) 	
คะแนน	๐.๑	๐.๒	๐.๓	๐.๔	๐.๕													
ร้อยละ	≤๒๐	๒๐-๒๙	๓๐-๓๙	๔๐-๔๙	>๕๐													
๕	Outcome ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด ร้อยละการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการที่บรรลุเป้าหมายกิจกรรมตามรอบการประเมิน <table border="1" data-bbox="263 1809 798 1890"> <thead> <tr> <th>คะแนน</th> <th>0.2</th> <th>0.4</th> <th>0.6</th> <th>0.8</th> <th>1</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ร้อยละ</td> <td>≤ 64</td> <td>65-69</td> <td>70-74</td> <td>75-79</td> <td>80-100</td> </tr> </tbody> </table>			คะแนน	0.2	0.4	0.6	0.8	1	ร้อยละ	≤ 64	65-69	70-74	75-79	80-100	๑	รายงานผลการดำเนินงานตามเป้าหมายกิจกรรมจากระบบ DOC4.0 โดยตัดข้อมูล ณ วันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2565	
คะแนน	0.2	0.4	0.6	0.8	1													
ร้อยละ	≤ 64	65-69	70-74	75-79	80-100													
คะแนนรวม				๕														

รอบที่ ๒ : ๕ เดือนหลัง (มีนาคม – กรกฎาคม ๒๕๖๕)																			
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน					คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน												
๑	Assessment มีรายการข้อมูล สารสนเทศ แผนปฏิบัติการ และความรู้ที่นำมาใช้ในการวิเคราะห์ เพื่อขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงานให้บรรลุเป้าหมาย					๑	ด้านผลผลิตและผลลัพธ์ของการดำเนินการ - เอกสารแสดงข้อมูลผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการของหน่วยงานรอบ 6 เดือนแรก ในปีงบประมาณ พ.ศ.2565 (0.5 คะแนน) เอกสารสรุปผลการวิเคราะห์ช่องว่าง (GAP) ที่อาจทำให้การขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงานไม่บรรลุเป้าหมาย (0.5 คะแนน)												
๒	Advocacy/ Intervention มีการกำหนดมาตรการที่จะใช้ในการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการของหน่วยงานให้บรรลุเป้าหมาย					๑	- มีการบริหารความเสี่ยงโครงการตามแผนปฏิบัติการหน่วยงาน โดยจัดทำแผนความเสี่ยงของโครงการที่มีวงเงินงบประมาณ ๕๐๐,๐๐๐ บาท ขึ้นไป ครบทุกโครงการ (๐.๕ คะแนน) มีเอกสารแสดงมาตรการ เพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการของหน่วยงาน โดยใช้กลยุทธ์ PIRAB พร้อมเหตุผลประกอบในการกำหนดมาตรการ (๐.๕ คะแนน)												
๓	Management and Governance มีแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด ๓.๑ มีการกำกับติดตามผลการดำเนินงานของหน่วยงาน ๓.๒ มีการรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการในการประชุมประจำเดือนของหน่วยงาน					๑	- มีการกำกับติดตามผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการของหน่วยงาน และปรับแผนปฏิบัติการในระบบ DOC ให้เป็นปัจจุบัน (๐.๓ คะแนน) - มีเอกสารการอนุมัติปรับแผนปฏิบัติการของหน่วยงานที่มีการอัปเดตในระบบ DOC (๐.๓ คะแนน) มีรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการหน่วยงานในการประชุมประจำเดือนของหน่วยงาน ทุกเดือน และนำขึ้นเว็บไซต์ ของหน่วยงาน ภายในวันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป (๐.๔ คะแนน)												
๔	Output ผลผลิต มีผลการดำเนินงานตามแผนและผลการประชุม อบรมสัมมนาเกณฑ์ให้คะแนนร้อยละของการเบิกจ่ายแผนการประชุม/อบรม/สัมมนา <table border="1" data-bbox="263 1444 798 1523"> <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>ร้อยละ</td> <td>≤๖๐</td> <td>๖๐-๖๙</td> <td>๗๐-๗๙</td> <td>๘๐-๘๙</td> <td>>๙๐</td> </tr> </tbody> </table>					คะแนน	๐.๑	๐.๒	๐.๓	๐.๔	๐.๕	ร้อยละ	≤๖๐	๖๐-๖๙	๗๐-๗๙	๘๐-๘๙	>๙๐	๑	- มีผลการดำเนินงาน (ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ) แผนการประชุม/ อบรม/สัมมนาของหน่วยงาน ในไตรมาสที่ ๓ ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๙๐ ของวงเงินงบประมาณในแผนการประชุม/อบรม/สัมมนา (๐.๕ คะแนน) มีการรายงานผลผลิตครบทุกกิจกรรม ตามแผนปฏิบัติการของหน่วยงานในระบบ DOC๔.๐ (๐.๕ คะแนน)
คะแนน	๐.๑	๐.๒	๐.๓	๐.๔	๐.๕														
ร้อยละ	≤๖๐	๖๐-๖๙	๗๐-๗๙	๘๐-๘๙	>๙๐														
๕	Outcome ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด ร้อยละการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการที่บรรลุเป้าหมายตามรอบการประเมิน <table border="1" data-bbox="263 1758 790 1825"> <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	๑	รายงานผลการดำเนินงานตามเป้าหมายกิจกรรมจากระบบ DOC๔.๐ โดยตัดข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๕
คะแนน	๐.๒	๐.๔	๐.๖	๐.๘	๑														
ร้อยละ	≤๖๔	๖๕-๖๙	๗๐-๗๔	๗๕-๗๙	๘๐-๑๐๐														
คะแนนรวม						๕													

(๖) ตัวชี้วัด ๒.๖ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส (Integrity and Transparency Assessment : ITA) กลุ่มงานที่รับผิดชอบหลักและรายงานผล คือ กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ โดยมีรายละเอียดตามเกณฑ์ KPI Template ดังนี้

เกณฑ์การประเมิน : รอบที่ ๑ : ๕ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๖๔ – กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕)																	
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน														
๑	Assessment มีบทวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัด มีข้อมูล สารสนเทศ และความรู้ที่นำมาใช้	๑	<p>๑. รายงานการประชุมวิเคราะห์ ทบทวน สถานการณ์ ปัญหาการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใสของหน่วยงาน โดยวิเคราะห์ gap ๑ ประเด็นจากคะแนนการรับรู้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายใน (IIT) (๐.๕ คะแนน)</p> <p>๒. รายงานผลการวิเคราะห์ Gap ปัญหา การดำเนินงาน คุณธรรมความโปร่งใสของหน่วยงาน โดยมีองค์ประกอบของข้อมูล ดังนี้</p> <p>๒.๑ ผลผลิตและผลลัพธ์การดำเนินงาน ระดับ C (Comparisons) การเปรียบเทียบ ผล ๓ ปีย้อนหลัง T (Trends) แนวโน้ม (๐.๒๕)</p> <p>๒.๒ ข้อเสนอแนะของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (๐.๒๕)</p>														
๒	Advocacy/ Intervention กำหนดมาตรการ กลไก ขับเคลื่อนดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใสของหน่วยงาน รอบ ๕ เดือนแรก	๑	<p>๑. กำหนดมาตรการ กลไก การดำเนินงาน รอบ ๕ เดือนแรก ที่สอดคล้อง ตาม กลยุทธ์ PIRAB พร้อมเหตุผลประกอบในการกำหนดมาตรการ และเชื่อมโยงกับหลักเกณฑ์การเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ OIT (๐.๕)</p> <p>๒. สรุประเบิดความรู้แก่ C/SH เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงาน (๐.๕)</p>														
๓	Management and Governance - มีแผน/ผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด - การกำกับติดตามผลการดำเนินงาน	๑	<p>๑. มีแผนการดำเนินงานสอดคล้องกับหลักเกณฑ์การเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ (OIT) ตามเอกสารแนบ ๑ และ ๒ (๐.๕)</p> <p>๒. มีการขับเคลื่อนงานเป็นไปตามแผนที่กำหนด (๐.๒๕)</p> <p>๓. มีรายงานการกำกับ ติดตามการดำเนินงานตามตัวชี้วัดคำรับรองฯ ทุกเดือน และนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน ภายในวันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป (๐.๒๕)</p>														
๔	Output ผลผลิต มีผลผลิตตามแผนการดำเนินงานและมาตรการที่กำหนด	๑	<p>- จำนวนผลผลิตตามแผนการดำเนินงานและมาตรการที่กำหนด</p> <p>๑. หน่วยงานเปิดเผยข้อมูลบนเว็บไซต์ของหน่วยงานตามหลักเกณฑ์ OIT ที่กำหนด (เอกสารแนบ ๑)</p> <p>๒. มีเอกสารรายงานผลการดำเนินงาน ตามแผนฯ รอบ ๕ เดือนแรก (เอกสารแนบ ๓) นำขึ้นระบบ DOC หัวข้อ “รายงานผลการติดตามกำกับตัวชี้วัดประจำเดือน” ภายในวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๕</p>														
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>คะแนนที่ได้</th> <th>0.2</th> <th>0.4</th> <th>0.6</th> <th>0.8</th> <th>1</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ร้อยละของผล การดำเนินงาน ตามแผน รอบ 5 เดือนแรก</td> <td>60</td> <td>70</td> <td>80</td> <td>90</td> <td>100</td> </tr> </tbody> </table>	คะแนนที่ได้	0.2	0.4	0.6	0.8	1	ร้อยละของผล การดำเนินงาน ตามแผน รอบ 5 เดือนแรก	60	70	80	90	100				
คะแนนที่ได้	0.2	0.4	0.6	0.8	1												
ร้อยละของผล การดำเนินงาน ตามแผน รอบ 5 เดือนแรก	60	70	80	90	100												
๕	Outcome ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด ๑. ประเมินการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะบนเว็บไซต์ของหน่วยงานตามหลักเกณฑ์ OIT (ค่าน้ำหนักร้อยละ ๗๐) ๒. ประเมินระดับการรับรู้การดำเนินงานคุณธรรมความโปร่งใสของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายใน (IIT) ของหน่วยงาน (ค่าน้ำหนักร้อยละ ๓๐) ตารางค่าคะแนนระดับผลการประเมิน โดยมีคะแนนเต็ม ๑๐๐ คะแนน	๑	<p>มีผลลัพธ์ตรงเป้าหมายตามสัดส่วนที่กำหนด</p> <p>- หน่วยงานตอบประเมินการรับรู้ตามแบบประเมิน IT โดยประเมินบุคลากรจำนวนไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ของจำนวนบุคลากรทั้งหมด แต่จะต้องมีจำนวนไม่น้อยกว่า ๒๕ คน</p> <p>- กรณีหน่วยงานที่มีบุคลากรน้อยกว่า ๒๕ คน ให้บุคลากรตอบแบบประเมินทั้งหมด</p>														
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>คะแนนที่ได้</th> <th>0.2</th> <th>0.4</th> <th>0.6</th> <th>0.8</th> <th>1</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>คะแนนระดับผล การประเมิน</td> <td>55.00 - 64.99</td> <td>65- 74.99</td> <td>75- 84.99</td> <td>85- 94.99</td> <td>95- 100</td> </tr> </tbody> </table>	คะแนนที่ได้	0.2	0.4	0.6	0.8	1	คะแนนระดับผล การประเมิน	55.00 - 64.99	65- 74.99	75- 84.99	85- 94.99	95- 100				
คะแนนที่ได้	0.2	0.4	0.6	0.8	1												
คะแนนระดับผล การประเมิน	55.00 - 64.99	65- 74.99	75- 84.99	85- 94.99	95- 100												
คะแนนรวม		๕															

รอบที่ ๒ : ๕ เดือนหลัง (มีนาคม – กรกฎาคม ๒๕๖๕)																		
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน															
๑	Assessment ทบทวน วิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัด มีข้อมูล สารสนเทศ และความรู้ที่นำมาใช้	๑	<p>๑. รายงานการประชุมวิเคราะห์ ทบทวน สถานการณ์ ปัญหาการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใสของหน่วยงาน โดยวิเคราะห์ gap ๑ ประเด็นจากคะแนนการรับรู้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายใน (IIT) รอบ ๕ เดือนแรก (๐.๕ คะแนน)</p> <p>๒. รายงานผลการวิเคราะห์ Gap ปัญหา การดำเนินงานคุณธรรมความโปร่งใสของหน่วยงาน โดยมีองค์ประกอบของข้อมูล ดังนี้</p> <p>๒.๑ ผลผลิตและผลลัพธ์การดำเนินงาน ระดับ Le (Level) ของผลการดำเนินงานปัจจุบัน (๐.๒๕)</p> <p>๒.๒ ข้อเสนอแนะของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (๐.๒๕)</p>															
๒	Advocacy/ Intervention กำหนดมาตรการ กลไก ขับเคลื่อนดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใสของหน่วยงาน รอบ ๕ เดือนหลัง	๑	<p>๑. กำหนดมาตรการ กลไกการดำเนินงาน รอบ ๕ เดือนหลัง ที่สอดคล้องตามกลยุทธ์ PIRAB พร้อมเหตุผลประกอบในการกำหนดมาตรการ และเชื่อมโยงกับหลักเกณฑ์การเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ (๐.๕)</p> <p>๒. สรุปประเด็นความรู้แก่ C/SH เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงาน (๐.๕)</p>															
๓	Management and Governance - มีแผน/ผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด - การกำกับติดตามผลการดำเนินงาน	๑	<p>๑. มีแผนการดำเนินงานสอดคล้องกับหลักเกณฑ์การเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ (OIT) ตามเอกสารแนบ ๑ และ ๒ (๐.๕)</p> <p>๒. มีการขับเคลื่อนงานเป็นไปตามแผนที่กำหนด (๐.๒๕)</p> <p>๓. มีรายงานการกำกับ ติดตามการดำเนินงานตามตัวชี้วัดคำรับรองฯ ทุกเดือน และนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน ภายในวันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป (๐.๒๕)</p>															
๔	Output ผลผลิต มีผลผลิตตามแผนการดำเนินงานและมาตรการที่กำหนด	๑	<p>จำนวนผลผลิตตามแผนการดำเนินงานและมาตรการที่กำหนด</p> <table border="1" data-bbox="263 1422 837 1624"> <thead> <tr> <th>คะแนนที่ได้</th> <th>0.2</th> <th>0.4</th> <th>0.6</th> <th>0.8</th> <th>1</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ร้อยละของผล การดำเนินงาน ตามแผน รอบ 5 เดือนหลัง</td> <td>60</td> <td>70</td> <td>80</td> <td>90</td> <td>100</td> </tr> </tbody> </table> <p>๑. หน่วยงานเปิดเผยข้อมูลบนเว็บไซต์ของหน่วยงานตามหลักเกณฑ์ OIT ที่กำหนด (เอกสารแนบ ๑)</p> <p>๒. มีเอกสารรายงานผลการดำเนินงาน ตามแผนฯ รอบ ๕ เดือนหลัง (เอกสารแนบ ๓) นำขึ้นระบบ DOC หัวข้อ “รายงานผลการติดตามกำกับตัวชี้วัดประจำเดือน” ภายในวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๕</p>				คะแนนที่ได้	0.2	0.4	0.6	0.8	1	ร้อยละของผล การดำเนินงาน ตามแผน รอบ 5 เดือนหลัง	60	70	80	90	100
คะแนนที่ได้	0.2	0.4	0.6	0.8	1													
ร้อยละของผล การดำเนินงาน ตามแผน รอบ 5 เดือนหลัง	60	70	80	90	100													
๕	Outcome ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด 1. ประเมินการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะบนเว็บไซต์ของหน่วยงานตามหลักเกณฑ์ OIT (ค่าน้ำหนักร้อยละ 70) 2. ประเมินระดับการรับรู้การดำเนินงานคุณธรรมความโปร่งใสของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายใน (IIT) ของหน่วยงาน (ค่าน้ำหนักร้อยละ 30) ตารางค่าคะแนนระดับผลการประเมิน โดยมีคะแนนเต็ม 100 คะแนน	๑	<p>มีผลลัพธ์ตรงเป้าหมายตามสัดส่วนที่กำหนด</p> <p>- หน่วยงานตอบประเมินการรับรู้ตามแบบประเมิน IIT โดยประเมินบุคลากรจำนวนไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ของจำนวนบุคลากรทั้งหมด แต่จะต้องมีจำนวนไม่น้อยกว่า ๒๕ คน</p> <p>- กรณีหน่วยงานที่มีบุคลากรน้อยกว่า ๒๕ คน ให้บุคลากรตอบแบบประเมินทั้งหมด</p> <table border="1" data-bbox="263 2027 837 2072"> <thead> <tr> <th>คะแนนที่ได้</th> <th>0.2</th> <th>0.4</th> <th>0.6</th> <th>0.8</th> <th>1</th> </tr> </thead> </table>				คะแนนที่ได้	0.2	0.4	0.6	0.8	1						
คะแนนที่ได้	0.2	0.4	0.6	0.8	1													

รอบที่ ๒ : ๕ เดือนหลัง (มีนาคม – กรกฎาคม ๒๕๖๕)							
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน					คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
	คะแนนระดับ ผลการประเมิน	55.00 - 64.99	65- 74.99	75- 84.99	85- 94.99	95- 100	
	คะแนนรวม					๕	

๑.๔ บทบาทของเจ้าภาพตัวชี้วัด + การรายงานตัวชี้วัดรายเดือนตามกรอบที่กรมอนามัยกำหนด

๑. ผู้รับผิดชอบ KPI

๑.๑ วิเคราะห์ข้อมูลตามเกณฑ์ ใน Template (รายละเอียดตาม Template)

KPI Template (วิชาการ)

คะแนนที่ ๑ (๑.๑) วิเคราะห์สถานการณ์ตัวชี้วัดฯ (๑.๒) วิเคราะห์ C/SH (๑.๓) จัดทำทำเนียบ C/SH

คะแนนที่ ๒ (๒.๑) กำหนดมาตรการการขับเคลื่อน KPI โดยใช้กลยุทธ์ PIRAB พร้อมเหตุผล (๒.๒) กำหนดประเด็นความรู้ให้แก่ C/SH (รายละเอียดตาม Template)

คะแนนที่ ๓ (๓.๑) มีแผนการขับเคลื่อน KPI (๓.๒) รายงานผลขับเคลื่อน KPI ทุกเดือนในการประชุมสำนักงาน (๓.๓) มี SOP การดำเนินงานตัวชี้วัด

คะแนนที่ ๔ มีผลผลิตเป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด

คะแนนที่ ๕ มีผลลัพธ์ตรงตามเป้าหมายเป็นตามสัดส่วนตามระยะเวลา

KPI Template (ภารกิจสนับสนุน)

คะแนนที่ ๑ (๑.๑-๑.๓) วิเคราะห์สถานการณ์ตัวชี้วัดฯ

คะแนนที่ ๒ (๒.๑-๒.๒) กำหนดมาตรการการขับเคลื่อน KPI โดยใช้กลยุทธ์ PIRAB พร้อมเหตุผล

คะแนนที่ ๓ (๓.๑-๓.๓) มีแผนการขับเคลื่อน KPI (๓.๒) รายงานผลฯ ทุกเดือนในการประชุมสำนักงาน (๓.๓) มี SOP

คะแนนที่ ๔ มีผลผลิตเป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด

คะแนนที่ ๕ มีผลลัพธ์ตรงตามเป้าหมายเป็นตามสัดส่วนตามระยะเวลา

๑.๒ มีลิงค์ URL รายงานข้อมูลที่ใช้ประกอบการวิเคราะห์สถานการณ์ และผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย รายละเอียดตาม คะแนนที่ ๑ - ๓

๑.๓ บันทึกข้อมูล KPI ตาม Template (ข้อ ๑.๑ - ๑.๓ / ข้อ ๒.๑ - ๒.๒ / ข้อ ๓.๑ - ๓.๓ / ข้อ ๔) เข้าระบบ DOC ตามระยะเวลาที่กำหนด ๕ เดือนแรก (๓๐ พ.ย. ๖๔) / ๕ เดือนหลัง (๓๑ มี.ค. ๖๕)

๑.๔ รายงานผลการดำเนินงานตามแผนการขับเคลื่อนตัวชี้วัด (รายเดือน) ตามเกณฑ์ที่ระบุไว้ใน Template (คะแนนที่ ๔) ตามลิงค์ที่ บย. เตรียมไว้

๒. การตรวจสอบ กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ พิจารณาและตรวจสอบความครบถ้วนสมบูรณ์ และประเมินหลักฐานผลการดำเนินงานตามแผนก่อนนำเข้าสู่ระบบ DOC ๑๑ ตัวชี้วัด ของสำนัก ว. (แล้วเสร็จก่อนการปิดระบบ DOC ของทุกเดือน) ได้แก่ ผลการดำเนินงานตามแผน/ การแนบไฟล์หลักฐานเชิงประจักษ์/ URL (สำหรับแหล่งข้อมูลอ้างอิง)

๓. กำกับติดตาม กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ พิจารณาตรวจสอบความครบถ้วนของหลักฐานและแก้ไขติดตามให้ทันเวลา และจัดทำสรุปรายงานการประชุมสำนัก ว. ที่ผู้รับผิดชอบ KPI รายงานผลการดำเนินงานตามแผนการขับเคลื่อน พร้อมแนบไฟล์สรุปรายงานการประชุม โดยบันทึกข้อมูลในระบบ DOC ให้ทุกตัวชี้วัด ภายหลังจากเสร็จสิ้นการประชุม สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ในแต่ละครั้ง (อยู่ในเกณฑ์ ตาม Template ข้อ ๓) ทุกตัวชี้วัด โดยจัดทำลิงค์เพื่อใช้สำหรับรายงานผลตามแผนการขับเคลื่อนตัวชี้วัดเพื่อใช้รายงานในการประชุม สำนัก ว. (รายเดือน) ใน Google word

๔. การตรวจประเมิน

- คะแนนตามเกณฑ์ ใน Template ที่ ๑ - ๓ กพร. จะพิจารณาการตรวจประเมินและให้คะแนน โดยพิจารณาจากความครบถ้วนของการรายงานจาก AAIM / กลไกมาตรการ ในการขับเคลื่อน (PIRAB)/HL/Knowledge/SOP/ ทำเนียบผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ฯลฯ และรายงานการประชุมรายเดือนที่บันทึกตามหัวข้อที่กำหนดไว้ในระบบ DOC
- คะแนนตามเกณฑ์ ใน Template ที่ ๔ - ๕ หน่วยงานเจ้าภาพจะพิจารณาการตรวจประเมินและพิจารณาความครบถ้วนและความสมบูรณ์ตามแผน และผลลัพธ์ตามเป้าหมาย

๑.๕ Timeline การรายงาน



- มติที่ประชุม:**
๑. รับทราบเกณฑ์การดำเนินงานตาม KPI Template ทุกตัวชี้วัด และบทบาทหน้าที่การดำเนินงานของผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด
 ๒. รับทราบ Timeline การรายงานตัวชี้วัด รอบ ๕ เดือนแรก
 ๓. เห็นชอบการกำหนดผู้รับผิดชอบตัวชี้วัดหลัก และการรายงานตัวชี้วัด
 ๔. มอบหมายให้กลุ่มงานที่เกี่ยวข้องทบทวนผลงานที่จะส่งเข้าประกวด (TPSA) ตัวชี้วัด ๒.๔ ระดับความสำเร็จของการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (LO)

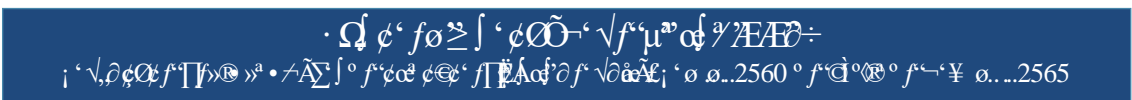
วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

วาระที่ ๔.๑ แผนการพัฒนากฎหมายที่สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมรับผิดชอบ

๑) กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมจากมลพิษน้ำเสนอแผนพัฒนากฎหมายระดับอนุบัญญัติภายใต้กฎกระทรวงควบคุมสถานประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๐ ประจําปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ โดยร่างกฎหมายฯ ที่ผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการสาธารณสุขแล้ว จำนวน ๒ ฉบับ คือ

๑. (ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดระยะห่าง และหลักเกณฑ์การควบคุมป้องกันเหตุรำคาญหรือผลกระทบที่อาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพ ในสถานประกอบกิจการการเพาะพันธุ์ เลี้ยง และการอนุบาลสุกร พ.ศ.
๒. (ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ มาตรการควบคุมการประกอบกิจการการให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้านของผู้รับบริการ พ.ศ. (ดำเนินการร่วมกับสำนักผู้สูงอายุ)

และกำหนดแผนการเสนอร่างกฎหมายระดับอนุบัญญัติและคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุข ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ดังนี้



กฎหมายระดับอนุบัญญัติ	ระยะเวลาดำเนินการ				
	ศึกษาข้อมูลสถานการณ์และยกร่างกฎหมาย	เสนอคณะอนุกรรมการยกร่างกฎหมาย	รับฟังความคิดเห็น	เสนอคณะอนุกรรมการกลั่นกรอง	เสนอคณะกรรมการสาธารณสุข
1. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดสถานประกอบกิจการที่ต้องจัดให้มีบ่อดักไขมัน และกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจัดให้มีบ่อดักไขมัน รวมทั้งมาตรฐานของบ่อดักไขมัน	ดำเนินการแล้ว	18 พ.ย. 64	ดำเนินการแล้ว	ม.ค. 65	มี.ค. 65
2. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ค่ามาตรฐานมลพิษทางน้ำจากสถานประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ	ต.ค. 64 – เม.ย. 65	พ.ค. – มิ.ย. 65	มิ.ย. 65	ก.ค. – ส.ค. 65	ก.ย. 65
3. การควบคุมสุขลักษณะการประกอบกิจการบ้านนกแอ่นกินรัง					
3.1 ร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดประเภทกิจการบ้านนกกินรังเป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข	พ.ย. 64 – ก.พ. 65	ก.พ. – พ.ค. 65	มิ.ย. 65	ก.ค. – ส.ค. 65	ก.ย. 65
3.2 คำแนะนำ คกก.สธ. เรื่อง หลักเกณฑ์ป้องกันและควบคุมมิให้เกิดผลกระทบจนเป็นเหตุรำคาญหรืออาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพจากการประกอบกิจการบ้านนกแอ่นกินรัง	พ.ย. 64 – ก.พ. 65	ก.พ. – พ.ค. 65	มิ.ย. 65	ก.ค. – ส.ค. 65	ก.ย. 65
4. คำแนะนำ คกก.สธ. เรื่อง หลักเกณฑ์ป้องกันและควบคุมมิให้เกิดผลกระทบจนเป็นเหตุรำคาญหรืออาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพจากกิจการเฝ้าถ่าน	พ.ย. 64 – มี.ค. 65	มี.ค. – พ.ค. 65	พ.ค. 65	มิ.ย. – ก.ค. 65	ส.ค. 65

๒) กลุ่มพัฒนาการสุขภาพิบาลนำเสนอแผนการเสนอร่างกฎหมายระดับอนุบัญญัติและคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุข ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ จำนวน ๒ ฉบับ คือ

๑. กฎกระทรวงมูลฝอยติดเชื้อ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๔ ประกอบด้วย (ร่าง) ประกาศกระทรวงฯ ๓ ฉบับ และ (ร่าง) ประกาศกรมอนามัย ๑ ฉบับ

๒. กฎกระทรวงการจัดการมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชน ประกอบด้วย (ร่าง) ประกาศกระทรวงฯ ๖ ฉบับ

แผนการเสนอร่างกฎหมายระดับอนุบัญญัติและคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุข ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕							
ลำดับ	กฎหมายระดับอนุบัญญัติ/คำแนะนำ คสธ.	แผนการดำเนินการ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕					เหตุผลความจำเป็น
		ขั้นตอนในการออกอนุบัญญัติ(ระบุรายละเอียดกิจกรรมและ วัน /เดือน/ปี)					
		การยกร่าง	เสนอคณะกรรมการ	รับฟังความคิดเห็น	เสนอคณะกรรมการ	เสนอ	
๑	กฎกระทรวงมูลฝอยติดเชื้อ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๔						
๑.๑	(ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดประเภทหรือแหล่งกำเนิดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ.	ส.ค.-๖๔	ก.ย.-๖๔	ต.ค.-๖๔	พ.ย.-๖๔	ธ.ค.-๖๔	ม.ค.-๖๕
๑.๒	(ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการตรวจสอบมาตรฐานทางชีวภาพในการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ.	ส.ค.-๖๔	ก.ย.-๖๔	ต.ค.-๖๔	พ.ย.-๖๔	ธ.ค.-๖๔	ม.ค.-๖๕
๑.๓	(ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดมาตรการควบคุมกำกับการขนมูลฝอยติดเชื้อเพื่อป้องกันการลักลอบทิ้ง พ.ศ.	ส.ค.-๖๔	พ.ย.-๖๔	พ.ย.-๖๔	พ.ย.-๖๔	ธ.ค.-๖๔	ม.ค.-๖๕
๑.๔	(ร่าง) ประกาศกรมอนามัยเรื่อง แบบบันทึกข้อมูลปริมาณมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ.	ส.ค.-๖๔	พ.ย.-๖๔	พ.ย.-๖๔	พ.ย.-๖๔	ธ.ค.-๖๔	ม.ค.-๖๕

แผนการเสนอร่างกฎหมายระดับอนุบัญญัติและคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุข ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕							
ลำดับ	กฎหมายระดับอนุบัญญัติ/คำแนะนำ คสธ.	แผนการดำเนินการ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕					เหตุผลความจำเป็น
		ขั้นตอนในการออกอนุบัญญัติ(ระบุรายละเอียดกิจกรรมและ วัน/เดือน/ปี)					
		การยกร่าง	เสนอคณะกรรมการ	รับฟังความคิดเห็น	เสนอคณะกรรมการ	เสนอ	
๒	กฎกระทรวงการจัดการมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชน						
๒.๑	(ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรการควบคุมการขนมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชน เพื่อป้องกันการลักลอบทิ้งมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชน การแตกหักของภาชนะที่บรรจุหรือรั่วไหลของสารเคมีที่ออกมาจากมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชน พ.ศ.	มี.ค.-๖๕	ครั้งที่ ๑ ๑๘ มี.ค.๖๕ ครั้งที่ ๒ ๒๒ ก.ค.๖๕	พ.ค.-๖๕	มี.ย.-๖๕	ก.ค.-๖๕	ส.ค.-๖๕
๒.๒	(ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ยาและเวชภัณฑ์ที่เป็นของเสียทางการแพทย์ที่ถือเป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชน...	มี.ค.-๖๕	ครั้งที่ ๑ ๒๒ ก.ค.๖๕ ครั้งที่ ๒ ๒๖ ก.ค.๖๕	ธ.ค.-๖๔	ม.ค.-๖๕	ม.ค.-๖๕	ก.พ.-๖๕
๒.๓	(ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดสถานที่ตั้งสำหรับการฝังกลบอย่างปลอดภัย มาตรการป้องกันและแก้ไข เพื่อไม่ให้เกิดผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน และสิ่งแวดล้อม พ.ศ.	มี.ค.-๖๕	ครั้งที่ ๑ ๑๘ มี.ค.๖๕ ครั้งที่ ๒ ๒๒ ก.ค.๖๕	มี.ค.-๖๕	เม.ย.-๖๕	พ.ค.-๖๕	มี.ย.-๖๕
๒.๔	(ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์สถานที่ตั้งและขนาดพื้นที่สำหรับรับกระบวนการปฏิบัติงาน พ.ศ.	มี.ค.-๖๕	ครั้งที่ ๑ ๑๘ มี.ค.๖๕ ครั้งที่ ๒ ๒๒ ก.ค.๖๕	เม.ย.-๖๕	พ.ค.-๖๕	มี.ย.-๖๕	ก.ค.-๖๕
๒.๕	(ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรการป้องกันเหตุรำคาญและผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนและสิ่งแวดล้อมจากการแยกชิ้นส่วนมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชน ปร...	มี.ค.-๖๕	ครั้งที่ ๑ ๒๒ ก.ค.๖๕ ครั้งที่ ๒ ๒๖ ก.ค.๖๕	มี.ย.-๖๕	ก.ค.-๖๕	ส.ค.-๖๕	ก.ย.-๖๕
๒.๖	(ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ลักษณะอาคารและสถานที่ตั้งสำหรับการแยกชิ้นส่วนมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชน ประเภทเครื่องใช้ไฟฟ้าและอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ.	มี.ค.-๖๕	ครั้งที่ ๑ ๒๒ ก.ค.๖๕ ครั้งที่ ๒ ๒๖ ก.ค.๖๕	มี.ย.-๖๕	ก.ค.-๖๕	ส.ค.-๖๕	ก.ย.-๖๕
๓	(ร่าง) กฎกระทรวงว่าด้วยอัตราค่าธรรมเนียม การให้บริการเก็บและกำจัดมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชน พ.ศ.	มี.ค.-๖๕	มี.ค.-๖๕	เม.ย.-๖๕	พ.ค.-๖๕	มี.ย.-๖๕	

มติที่ประชุม : เห็นชอบ และมอบหมายให้ พม. ประสาน คพ. เพื่อทบทวนเกี่ยวกับประกาศ เรื่อง การจัดการซากผลิตภัณฑ์เครื่องใช้ไฟฟ้าและอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ.

วาระที่ ๔.๒ ตัวชี้วัดเฝ้าระวัง ของสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

กลุ่มพัฒนาการสุขภาพิบาลนำเสนอข้อมูลตัวชี้วัดเฝ้าระวังของสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ โดยมีการกำหนดประเด็นมูลฝอยติดเชื้อเป็น ๙ ตัวชี้วัดย่อย คือ

๑. ร้อยละของมูลฝอยติดเชื้อได้รับการจัดการอย่างถูกต้อง
๒. ร้อยละของโรงพยาบาลภาครัฐ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีระบบการจัดการมูลฝอยติดเชื้ออย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ
๓. ร้อยละของโรงพยาบาลภาครัฐ ที่มีได้สังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีระบบการจัดการมูลฝอยติดเชื้ออย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ
๔. ร้อยละของโรงพยาบาลเอกชนมีระบบการจัดการมูลฝอยติดเชื้ออย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ
๕. ร้อยละของโรงพยาบาลรัฐ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ใช้งานระบบกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ (Manifest System)
๖. ร้อยละของโรงพยาบาลภาครัฐที่มีได้สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ใช้งานระบบกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ (Manifest System)
๗. ร้อยละของโรงพยาบาลเอกชนที่ใช้งานระบบกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ (Manifest System)
๘. ร้อยละของมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชนได้รับการจัดการอย่างถูกต้อง
๙. ร้อยละของมูลฝอยทั่วไปได้รับการจัดการอย่างถูกต้อง

รายละเอียด ดังนี้

รายการข้อมูลเฝ้าระวังฯ ปี 2565	รายละเอียด (คำนิยาม/ความถี่การรายงาน)	ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์SDGs/พันธสัญญา/แผนงาน/โครงการสำคัญ ปี 2565	แหล่งข้อมูล	ค่าเป้าหมาย
1. ร้อยละของมูลฝอยติดเชื้อได้รับการจัดการอย่างถูกต้อง	ความถี่การรายงานผล : 1 ปี	1. เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development Goals (SDGs)) เป้าหมายที่ 12.4.2 ของเสียนอันตรายต่อคนและสัตว์ส่วนของเสียนอันตรายที่ได้รับการบำบัดจำนวนตามวิธีการบำบัดของเสีย 2. (ร่าง) แผนปฏิบัติการด้านการจัดการขยะของประเทศ พ.ศ. 2565 - 2570 3. กฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2545 และแก้ไขเพิ่มเติม ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2564 4. (ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดมาตรการควบคุมกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อเพื่อป้องกันการลักลอบทิ้ง พ.ศ. 5. กฎกระทรวงการจัดการมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชน พ.ศ.2563 6. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดมาตรการควบคุมกำกับการขนส่งมูลฝอยทั่วไปเพื่อป้องกันการลักลอบทิ้ง พ.ศ.2560 7. โครงการยกระดับคุณภาพการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมสถานบริการสาธารณสุขที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ	โปรแกรมกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ (Manifest System)/ รายงานข้อมูลการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ โดยสำนักบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข / การสำรวจการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ โดยสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม	ร้อยละ 100
2. ร้อยละของโรงพยาบาลภาครัฐ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีระบบการจัดการมูลฝอยติดเชื้ออย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ	นิยาม: การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ อย่าง ถูกต้องตามหลักวิชาการ หมายถึงการจัดการมูลฝอยติดเชื้อได้ตามมาตรฐาน 7 ด้าน ได้แก่ (1) ด้านบุคลากรในการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ (2) การคัดแยกมูลฝอยติดเชื้อ (3) การเก็บรวบรวมมูลฝอยติดเชื้อ (4) การเคลื่อนย้ายมูลฝอยติดเชื้อ (5) ลักษณะของรถเข็นที่ใช้เคลื่อนย้ายมูลฝอยติดเชื้อ (6) สถานที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อ (7) การกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ		รายงานผลการดำเนินงาน GREEN and CLEAN Hospital (อยู่ในข้อ 2 การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ ตามเกณฑ์ GREEN and CLEAN Hospital)	ร้อยละ 100
3. ร้อยละของโรงพยาบาลภาครัฐ ที่มีได้สังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีระบบการจัดการมูลฝอยติดเชื้ออย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ	ความถี่การรายงานผล : ทุก 6 เดือน		รายงานผลการประเมินคุณภาพระบบการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของโรงพยาบาลผ่านระบบการประเมินออนไลน์	ร้อยละ 80
4. ร้อยละของโรงพยาบาลเอกชนมีระบบการจัดการมูลฝอยติดเชื้ออย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ				ร้อยละ 80

รายการข้อมูลฝ่ายวิจัย ปี 2565	รายละเอียด (คำนิยาม/ความถี่การรายงาน)	ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์SDGs/พันธสัญญา/ แผนงานโครงการสำคัญ ปี 2565	แหล่งข้อมูล	ค่าเป้าหมาย
5. ร้อยละของโรงพยาบาลรัฐ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ใช้งานระบบกำกับการณ์ขนส่งมัลติดีตเชื้อ (Manifest System)	นิยาม: 1. ระบบกำกับการณ์ขนส่งมัลติดีตเชื้อ หมายถึง ระบบที่ใช้ในการควบคุม กำกับ ติดตาม การขนส่งมัลติดีตเชื้อจากสถานบริการสาธารณสุขไปยังแหล่งกำจัด เพื่อป้องกันการลักลอบ ที่ขนส่งมัลติดีตเชื้อระหว่างการขนส่ง 2. การใช้งานระบบ หมายถึง ผลรวม ของโรงพยาบาลที่มีการรายงานอย่างสม่ำเสมอ (อย่างน้อย 1 ครั้งต่อเดือน) ความถี่การรายงาน ผล: ทุก 6 เดือน	1. เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development Goals (SDGs)) เป้าหมายที่ 12.4.2 ของเสี่ยอันตรายต่อคนและสัดส่วนของเสี่ยอันตรายที่ได้รับ การบำบัดจำแนกตามวิธีการบำบัดของเสี่ย	โปรแกรมกำกับการณ์ขนส่งมัลติดีตเชื้อ (Manifest System)	ร้อยละ 80
6. ร้อยละของโรงพยาบาลภาครัฐที่ไม่ได้ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ใช้งานระบบกำกับการณ์ขนส่งมัลติดีตเชื้อ (Manifest System)		2. (ร่าง) แผนปฏิบัติการด้านการจัดการขยะของประเทศ พ.ศ. 2565 - 2570		ร้อยละ 50
7. ร้อยละของโรงพยาบาลเอกชนที่ใช้งานระบบกำกับการณ์ขนส่งมัลติดีตเชื้อ (Manifest System)		3. กฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมัลติดีตเชื้อ พ.ศ. 2545 และแก้ไขเพิ่มเติม ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2564 4. (ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดมาตรการควบคุมกำกับการขนส่งมัลติดีตเชื้อเพื่อป้องกันการลักลอบ พ.ศ. 5. กฎกระทรวงการกำจัดมัลติดีตเชื้อที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชน พ.ศ.2563 6. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดมาตรการควบคุมกำกับการขนส่งมัลติดีตเชื้อเพื่อป้องกันการลักลอบ พ.ศ. 2560 7. โครงการยกระดับคุณภาพการกำกับการอนามัยสิ่งแวดล้อมสถานบริการสาธารณสุขที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ		ร้อยละ 50
8. ร้อยละของมัลติดีตเชื้อที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชนได้รับการจัดการอย่างถูกต้อง	ความถี่การรายงานผล : 1 ปี		กรมควบคุมมลพิษ	ร้อยละ 35
9. ร้อยละของมัลติดีตเชื้อที่ได้รับการจัดการอย่างถูกต้อง	ความถี่การรายงานผล : 1 ปี		กรมควบคุมมลพิษ/กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น	ร้อยละ 70

มติที่ประชุม : เห็นชอบ

วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อทราบ

วาระที่ ๕.๑ คำสั่งคณะกรรมการบริหารและอนุกรรมการขับเคลื่อนสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ส่องค์กรคุณภาพคู่คุณธรรม
 กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ได้แจ้งคำสั่งสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ที่ ๑๑/๒๕๖๔ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารและอนุกรรมการขับเคลื่อนสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ส่องค์กรคุณภาพคู่คุณธรรม ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ โดยมีประธาน, เลขานุการ และผู้ช่วยเลขานุการ ของแต่ละคณะ ดังนี้

คณะกรรมการบริหารและอนุกรรมการขับเคลื่อนสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ส่องค์กรคุณภาพคู่คุณธรรม
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

01 คณะกรรมการบริหารสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม

ประธาน : ผอ.สว.
เลขา : หัวหน้ากลุ่มบย

02 คณะกรรมการติดตาม เြงรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ

ประธาน : หัวหน้ากลุ่มบย
เลขา : บย.
ผู้ช่วยเลขา : บย. และ อก.

03 คณะกรรมการประเมินผลระบบควบคุมภายใน

ประธาน : หัวหน้ากลุ่มบย
เลขา : บย.

04 คณะกรรมการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส

ประธาน : หัวหน้ากลุ่มอก
เลขา : อก.

05 คณะกรรมการบริหารความพร้อมต่อสภาวะวิกฤต

ประธาน : พล.
เลขา : พล.
ผู้ช่วยเลขา : อก.

06 คณะอนุกรรมการบริหารยุทธศาสตร์

ประธาน : หัวหน้ากลุ่มบย
เลขา : บย.
ผู้ช่วยเลขา : บย.

07 คณะอนุกรรมการพัฒนาวิชาการและการวิจัย

ประธาน : หัวหน้ากลุ่มพม
เลขา : พม.
ผู้ช่วยเลขา : พบ. และ พช.

08 คณะกรรมการพัฒนาทรัพยากรบุคคล ส่งเสริมความซื่อสัตย์สุจริต และความผูกพันองค์กร

ประธาน : หัวหน้ากลุ่มพท
เลขา : พท.และ อก .
ผู้ช่วยเลขา : อก.

มติที่ประชุม : รับทราบ

วาระที่ ๕.๒ การประกาศนโยบายสถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน เสริมสร้างคุณภาพชีวิตและความสุขของคนทำงาน (Healthy Workplace Happy for Life)

สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมประกาศนโยบาย เรื่อง การพัฒนาสถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน เสริมสร้างคุณภาพชีวิตและความสุขของคนทำงาน (Healthy Workplace Happy for Life) ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เพื่อส่งเสริมให้บุคลากรได้ปฏิบัติงานในสถานที่ทำงานที่ถูกสุขลักษณะ มีความปลอดภัย และมีสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมเอื้อต่อการมีสุขภาพดี ดังนี้

๑. ให้ความสำคัญกับการพัฒนาสถานที่ทำงานให้น่าอยู่ น่าทำงานฯ และถือเป็นนโยบายสำคัญของหน่วยงาน
๒. ให้ถือว่าการดำเนินงานตามภารกิจ ๕ ส และการพัฒนาสถานที่ทำงานให้น่าอยู่ น่าทำงาน เป็นหน้าที่และความรับผิดชอบของบุคลากรทุกคน
๓. ซึ่งต้องทำอย่างต่อเนื่อง จริงจัง จนเป็นวัฒนธรรมขององค์กร
๔. บุคลากรทุกคนมีความตระหนักถึงการเสริมสร้างคุณภาพชีวิตและความสุขของคนทำงานและร่วมกันพัฒนาหน่วยงานให้เป็นแบบอย่างที่ดีให้กับภาคีเครือข่าย
๕. ให้ถือว่าบุคลากรทุกคน ทุกระดับ ทุกหน่วยงาน ที่ให้ความร่วมมือในการพัฒนาสถานที่ทำงานให้น่าอยู่ น่าทำงาน เป็นผู้ที่มีสมควรแก่การยกย่องและชมเชย

มติที่ประชุม : รับทราบ และมอบหมายกลุ่ม พก. จัดให้มีกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ เช่น ออกกำลังกายสัปดาห์ละ ๑ ครั้ง

วาระที่ ๕.๓ แผนการจัดประชุมชี้แจงการใช้งานแพลตฟอร์ม Thai Stop COVID Plus (TSC+)

กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ ได้กำหนดแผนการประชุมชี้แจงการใช้งานแพลตฟอร์ม Thai Stop COVID Plus (TSC+) ในวันที่ ๑๙ และ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุมชิต ชัยวงศ์ โดยมีประเด็นการชี้แจง คือ ๑) วิธีการใช้งานแพลตฟอร์มสำหรับผู้ประกอบการ ๒) การตรวจประเมินโดยเจ้าหน้าที่ ๓) เงื่อนไขการประเมินรับรอง TSC+, CFS และ สติกเกอร์ CFS และ ๔) การเข้าถึงข้อมูลหลังบ้าน/ Dashboard

กลุ่ม	วันที่	Setting ที่รับผิดชอบ
พช.	๑๙ พ.ย. ๖๔	๑. โรงแรมและสถานที่พักที่ไม่เป็นโรงแรม ๒. แหล่งท่องเที่ยว ๓. ผู้นำเที่ยว ๔. ธุรกิจนำเที่ยว ๕. มัคคุเทศก์ ๖. บริการท่องเที่ยว ๗. กิจกรรมด้านการท่องเที่ยว ๘. รถนำเที่ยว ๙. ร้านค้าของที่ระลึก ๑๐. พิพิธภัณฑ์ พิพิธภัณฑ์สถาน พิพิธภัณฑ์ท้องถิ่น รวมถึงพิพิธภัณฑ์ในลักษณะเดียวกัน แหล่งประวัติศาสตร์ หรือโบราณสถาน ๑๑. ศูนย์การเรียนรู้ หรือศูนย์วิทยาศาสตร์เพื่อการศึกษา อุทยานวิทยาศาสตร์ ศูนย์วิทยาศาสตร์และวัฒนธรรม หรือหอศิลป์ ๑๒. ห้องสมุดสาธารณะ ห้องสมุดชุมชน ห้องสมุดเอกชนและบ้านหนังสือ
พบ.	๑๙ พ.ย. ๖๔	๑. คอนโดมิเนียม อาคารชุด ๒. ขนส่งสาธารณะ (ท่าอากาศยาน/ ท่าเรือ/ สถานีรถไฟ/ สถานีขนส่ง)
พม.	๒๔ พ.ย. ๖๔	๑. ร้านเสริมสวย แต่งผม ตัดผม ร้านทำเล็บ ๒. โรงภาพยนตร์ ๓. นวด สปา นวดเพื่อสุขภาพ หรือ ๔. นวดเพื่อเสริมความงาม ๕. ร้านสัก เจาะผิวหนัง ๖. สถานบันเทิง ๗. อาบน้ำ อาบ อบ นวด ๘. สถานที่ให้บริการน้ำมันเชื้อเพลิง ๘. สวนสนุก สวนน้ำ ๙. สถานที่ให้บริการดูแลรักษาสัตว์ สปา อาบน้ำ ตัดขน รับเลี้ยงหรือรับฝากสัตว์ ๑๐. ร้านเกมส์ ร้านอินเทอร์เน็ต ร้านคอมพิวเตอร์ ๑๑. ศูนย์บริการ หรือจำหน่ายรถยนต์ ไขว้รวมรถยนต์ หรือศูนย์ซ่อมรถยนต์ ๑๒. สวนสัตว์ ๑๓. หอพัก แฟลต อพาร์ทเมนท์

มติที่ประชุม : รับทราบ

วาระที่ ๕.๔ ประเด็นจากการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม
กรมอนามัย ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕

ที่	สรุปประเด็น/ สถานการณ์	ข้อสั่งการ	กลุ่มที่เกี่ยวข้อง
๑	<p>ผลการดำเนินงานคลัสเตอร์อนามัยสิ่งแวดล้อม</p> <p>๑) ร้อยละเทศบาลมีการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA) ระดับพื้นฐานขึ้นไป เป้าหมาย ร้อยละ ๗๐ ผลการดำเนินงานร้อยละ ๕๖.๙๖</p> <p>๒) ร้อยละของ อบต. มีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อชุมชนและท้องถิ่นน่าอยู่ เป้าหมายร้อยละ ๑๐</p> <p>๓) ผลการดำเนินงานร้อยละ ๑๑.๖๒ สถานประกอบการ กิจการ กิจกรรรม ปฏิบัติตามมาตรฐานการป้องกันการแพร่ระบาดโรคโควิด-19 ได้ครอบคลุม (๕๑ Setting) เป้าหมายร้อยละ ๘๐ ผลการดำเนินงานร้อยละ ๘๑.๐๗</p> <p>๔) ร้อยละของ รพ. พัฒนามาตรฐานอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital</p> <ul style="list-style-type: none"> - ระดับดีมากขึ้นไป เป้าหมายร้อยละ ๙๐ ผลการดำเนินงานร้อยละ ๙๓.๔๗ - ระดับดีมาก Plus เป้าหมายร้อยละ ๔๐ ผลการดำเนินงานร้อยละ ๕๖.๔๗ <p>๕) ประชาชนรอบรู้ มีพฤติกรรมสุขภาพอนามัย การป้องกันและลดความเสี่ยงจากการแพร่ระบาดโรคโควิด-19</p> <p>เป้าหมาย/ ตัวชี้วัด ปี ๒๕๖๕</p> <p>๑) อัตราป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องจากอาหารและน้ำเป็นสื่อ และโรกระบบทางเดินหายใจ ลดลงร้อยละ ๕</p> <p>๒) ประชาชนมีพฤติกรรมอนามัยสิ่งแวดล้อมที่พึงประสงค์ ร้อยละ ๘๕</p> <p>๓) สถานประกอบการประเมินตนเองผ่านเกณฑ์ในระบบ TSC⁺ ร้อยละ ๘๕</p> <p>๔) อปท. ต้นแบบใช้ Platform ดิจิทัล ระบบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข</p> <p>๕) จังหวัด อปท. สถานบริการสาธารณสุข สถานประกอบการ พัฒนามาตรฐานสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์</p> <p>ระดับความสำเร็จ</p> <p>๑) ส่วนกลางและศูนย์อนามัยมีการขับเคลื่อนระบบและกลไกศูนย์คาดการณ์ผลกระทบต่อสุขภาพจากปัจจัยเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม</p> <p>๒) มีแผนการขับเคลื่อนงานกฎหมายและนโยบายกับหน่วยงานภาคีที่เกี่ยวข้อง</p> <p>๓) มีหลักสูตร ชุดความรู้ และคู่มือแนวปฏิบัติด้านการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่สอดคล้องสถานการณ์ปัจจุบัน และพร้อมใช้งานในระบบ Digital Platform</p> <p>๔) บุคลากร (ศอ./สสจ. /สสอ./อปท.) และภาคีเครือข่ายได้รับการพัฒนาขีดความสามารถด้านกฎหมายและอนามัยสิ่งแวดล้อม</p> <p>๕) ประชาชนมีพฤติกรรมด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมที่พึงประสงค์</p>	<p>ที่ประชุมรับทราบ และมีข้อเสนอแนะ ดังนี้</p> <p>(๑) ข้อสังเกตการกำหนดเป้าหมายตัวชี้วัดต้องมีแนวทาง การตั้งเป้าหมายที่ชัดเจน ให้ครอบคลุมกับการดำเนินงานในแต่ละปี</p> <p>(๒) โครงการที่จะดำเนินการในปีงบประมาณ ๖๕ ยังไม่มีประเด็นเรื่องการประเมินผลและติดตามและแนะนำให้เพิ่มพื้นที่เป้าหมายของแต่ละโครงการเพื่อนำไปสู่การดำเนินงานในพื้นที่ตามเป้าหมายของโครงการที่ชัดเจน</p>	ทุกกลุ่มงาน
๒	<p>เป้าหมายการขับเคลื่อนงานกลุ่มส่งเสริมความรู้และสื่อสารสุขภาพ ปี ๒๕๖๕</p> <p>๑) สถานบริการสาธารณสุขในเขตสุขภาพลงทะเบียนเข้าร่วมกระบวนการ HLO ร้อยละ ๕๐ และเป็นต้นแบบองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ ๑๓ แห่ง</p> <p>๒) กระบวนการพัฒนาสถานบริการสาธารณสุขต้นแบบรอบรู้ด้านสุขภาพ</p> <p>การวิเคราะห์ความสัมพันธ์ Cluster กับความรู้ด้านสุขภาพ</p> <p>๑) กลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม: มีการพัฒนาให้เจ้าหน้าที่และบุคลากรจนถึงประชาชนให้ประชาชนรู้สิทธิและรอบรู้เรื่องความเสี่ยง รวมถึงเข้าถึงการร้องเรียน และการบังคับใช้กฎหมาย</p>	ที่ประชุมรับทราบ	พท./ พช.
๓	<p>ทบทวนคำสั่งคณะกรรมการขับเคลื่อนส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย และคำสั่งคณะกรรมการสนับสนุนขับเคลื่อนส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔</p>	ที่ประชุมรับทราบ และให้ข้อคิดเห็น เพื่อนำมาปรับรูปแบบการทำงานของ Cluster ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น	บย.

ประเด็นจากการประชุมผู้บริหารระดับสูงกระทรวงสาธารณสุข (WMW) ครั้งที่ ๒๓/๒๕๖๔

ที่	สรุปประเด็น/ สถานการณ์	กลุ่มที่เกี่ยวข้อง
๑	<p>การจัดสรรงบประมาณส่วนภูมิภาค ปี งบประมาณ ๖๕</p> <p>ที่ประชุมเห็นชอบ และขอให้หน่วยงานจัดทำแผนงาน/โครงการ ให้สอดคล้องกับ งบประมาณ. ที่ได้รับจัดสรร และเร่งรัดเบิกจ่าย งบประมาณ. ให้เป็นไปตามมาตรการฯ ทั้งนี้ ที่ประชุมมีข้อเสนอแนะเพิ่มเติม ดังนี้</p> <p>(๑) การจัดสรร งบประมาณ. ลงพื้นที่ของกรมและกองไม่ควรสร้างรหัสย่อยในแผนงาน/ โครงการให้พื้นที่กำหนดเพียงกิจกรรม/ ตัวชี้วัดและ งบประมาณ. รวมเป็นก้อน เพื่อให้จังหวัดสามารถใช้ งบประมาณ. ได้อย่างมีประสิทธิภาพ</p> <p>(๒) ควรมีการประชุมเพื่อบูรณาการแผนงาน/ โครงการระหว่างกรม คร./ กรมอนามัย/ กรม พ./ กรม สจ./ และ สป. สธ. เพื่อบูรณาการงานการควบคุมป้องกันโรคสร้างเสริม Sentinel surveillance เพื่อป้องกันการระบาดซ้ำ โดยเสนอของบกลางเพื่อเตรียมพร้อมเปิดเมืองและบูรณาการการทำงานร่วมกันเมื่อได้รับ งบประมาณ.</p>	บย. / พช.

มติที่ประชุม: รับทราบ

ปิดประชุม เวลา ๑๖.๓๐ น.

นายอมร เมืองแก้ว ผู้บันทึกและสรุปรายงานการประชุม
 นางสาวนวิรัตน์ อภิชัยนันท์ และนางสาววรรณนิภา สิงห์สำราญ ผู้ตรวจทานรายงานการประชุม
 นางสาวรุจิรา ไชยดั่ง ผู้รับรองรายงานการประชุม
 กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ สำนักงานมายส์สิ่งแวดล้อม กรมอนามัย
 วันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๔