

รายงานการประชุมสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ครั้งที่ ๗/๒๕๖๓
วันพุธที่ ๘ เมษายน ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๒.๓๐ น.
ณ ห้องประชุมกำธร สุวรรณกิจ อาคาร ๑ ชั้น ๑ กรมอนามัย

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายदनัย ธีวันดา	รองอธิบดีกรมอนามัย	ประธาน
๒. นายสมชาย ตูแก้ว	ผู้อำนวยการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม	
๓. นางสาวดรชนิ มหาชานิกะ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
๔. นางสุนีย์ รัตนาวลีกุล	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ	
๕. นางปรียนิตย์ ใหม่เจริญศรี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
๖. นางณิรนุช อาภาจรัส	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
๗. นายประโชติ กราบกราน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
๘. นางสาวรุจิรา ไชยด้วง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๙. นางอุทัยวรรณ บุตรแพ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
๑๐. นายภิญญาพัชญ์ จุลสุข	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ	
๑๑. นางสาวพรทิพา โพธิ์ไพโรจน์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ	
๑๒. นางพรสุดา ศิริ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๑๓. นางสาววิภา รุจิจนากุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๑๔. นายทัยธัช หิรัญเรือง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๑๕. นางสาวณัฐวดี แมนเมธี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๑๖. นางมลฤดี ตรีวัย	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๑๗. นางสาววรรณนิภา สิงห์สำราญ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๑๘. นายเอกราช บัวทอง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๑๙. นางสาวพรพรรณ บุญปลีก	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๒๐. นางสาวปาริชาติ จำนงการ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๒๑. นางแสงสุวรรณ ศิริพันธ์	เจ้าพนักงานสถิติชำนาญงาน	
๒๒. นางสาวเกศินี จันทรศร	เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชีชำนาญงาน	
๒๓. นางวรรภา บุญคลัง	เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน	
๒๔. นางสาวศรีสมร จำเริญศักดิ์ศรี	เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน	
๒๕. นางสาวทิพย์สุดา หาญอาสา	นักวิชาการสาธารณสุข	
๒๖. นายอมร เมืองแก้ว	นักวิชาการสาธารณสุข	
๒๗. นางสาวประภัสสร ขจร	นักวิชาการสาธารณสุข	
๒๘. นางสาวชญานิศ มีล่อง	นักวิเทศสัมพันธ์	
๒๙. นางสาวจันทจิรา ตรีสิทธิมากุล	นักวิชาการคอมพิวเตอร์	
๓๐. นายวนนท์ บากี	นักวิชาการคอมพิวเตอร์	

ผู้เข้าร่วมประชุมจากหน่วยงานอื่น

๑. นางสาวลออ จันสุตะ	ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่	กองการเจ้าหน้าที่
๒. นางสาวเกสร พาณิชย์	ผู้อำนวยการกองคลัง	กองคลัง
๓. นางสาวพาสณา ชมกลิ่น	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ	สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ
๔. นางสาวรุ่งนภา เขี่ยมสาคร	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ	กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร
๕. นางสาวนาฏอนงค์ เจริญสันติ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ	กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ

๖. นางสาวมะลิลา ตันติยุทธ์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ	ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข
๗. นางสาวศนิษฐา ริมชลาลัย	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ	กองแผนงาน
๘. นางสาววาสนา คงสุข	นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการ	ศูนย์ห้องปฏิบัติการกรมอนามัย
๙. นายวิษณุ ศรีวีไล	นักวิชาการสาธารณสุข	กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
๑๐. นางสาวอภิญญา พึ่งประยูร	นักวิชาการสาธารณสุข	กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๓๐ น.

วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

นายดนัย ธีวันดา รองอธิบดีกรมอนามัย แสดงความห่วงใยต่อสถานการณ์การแพร่ระบาดของไวรัส COVID-19 ในปัจจุบัน และได้ให้คำแนะนำในการปฏิบัติงานให้ช่วงการแพร่ระบาด โดยแนะนำให้มีการทำงานแบบระยะไกลอาศัยหลักการ Social distancing เป็นสำคัญ ทั้งนี้ ได้ให้ข้อสังเกตว่าเครือข่ายอินเทอร์เน็ตและระบบข้อมูลออนไลน์ต้องมีเสถียรภาพและเพียงพอต่อการทำงาน เนื่องจากภายในสองเดือนหรืออาจมากกว่า เจ้าหน้าที่ยังไม่สามารถลงพื้นที่เพื่อขับเคลื่อนงานได้ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมต้องทบทวนกลไกการขับเคลื่อนงานในรูปแบบใหม่ และการวิเคราะห์ข้อมูลสถานการณ์อนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อสนับสนุนการทำงานของศูนย์อนามัยโดยให้กำหนดเจ้าหน้าที่ที่จะทำหน้าที่สนับสนุนการทำงานของศูนย์อนามัย ทั้งในเชิงวิชาการ และการประสานงานร่วมกัน อาจทำงานที่บ้าน หรือทำงานที่สำนักงานก็ได้ โดยผ่านการสื่อสารด้วยระบบออนไลน์ เพื่อให้การทำงานของศูนย์อนามัยมีประสิทธิภาพมากขึ้น ดังนั้นในระยะนี้จึงต้องเตรียมการและกำหนดบทบาทของเจ้าหน้าที่สำนักฯ ให้ทราบทิศทาง พร้อมวิเคราะห์สภาพปัญหาการแพร่ระบาดของโรค แนวทางการจัดการด้านสุขภาพและสิ่งแวดล้อมในพื้นที่ ทั้งในเชิงวิชาการและการบังคับใช้กฎหมายตามบทบาทของหน่วยงานท้องถิ่น ทั้งกฎหมายว่าด้วยสาธารณสุข และกฎหมายภาวะฉุกเฉิน ดังนั้น การทำงานรูปแบบใหม่จะไม่เป็นแบบการสั่งการจากหน่วยงานสายบนกับพื้นที่แต่จะเป็นลักษณะการใช้ผู้แทนประสานจากส่วนกลางทำงานร่วมกันแบบบูรณาการไปตลอดช่วงเวลาระบาดของโรค

สำหรับประเด็นการแพร่ระบาดของโรค COVID-19 ในปัจจุบันพบว่าเกิดการแพร่ระบาดของโรคขยายออกไปในหลายพื้นที่ทั่วประเทศ ดังนั้น ต้องมีการศึกษากลไกการทำงานของท้องถิ่น อำเภอ และชุมชนที่มีความแตกต่างกันตามบริบทของพื้นที่ โดยอาศัยสถานการณ์การเกิด Case เชื่อมโยงกับสาเหตุ และโอกาสเสี่ยงของการเกิดโรค จะทำให้เห็นแนวทาง วิธีการ และรูปแบบในการจัดการด้านส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อม เตรียมการรับมือต่อสถานการณ์ที่จะทวีความรุนแรงเพิ่ม โดยสามารถให้ความรู้กับท้องถิ่นและชุมชนในพื้นที่ให้สามารถจัดการปัญหา ลดความเสี่ยงการเกิดโรคเป็นการทำให้เกิด SMART Local authority และจังหวัด

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม

กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ นำเสนอรายงานการประชุมสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ครั้งที่ ๖/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมชิต ชัยวงศ์ อาคาร ๕ ชั้น ๕ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม

วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

๓.๑ รายงานผลการเบิกจ่ายงบประมาณสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ (งบพลาถก่อน) รอบไตรมาส ๓

กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ นำเสนอรายละเอียดผลการเบิกจ่ายงบประมาณสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ณ วันที่ ๘ เมษายน ๒๕๖๓ มีรายละเอียดสรุปได้ดังนี้

๑. งบดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ (ยอดทั้งปีหลัง mapping) จำนวน ๑๐,๘๗๕,๘๐๑.๐๐ บาท เบิกจ่ายลงระบบ GFMS จำนวน ๕,๕๐๖,๔๒๙.๖๔ บาท คิดเป็นร้อยละ ๕๐.๖๓

๒. งบรายจ่ายอื่น (งบวิจัย) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ (ยอดทั้งปีหลัง mapping) จำนวน ๗,๐๔๒,๐๐๐.๐๐ บาท เบิกจ่ายลงระบบ GFMS จำนวน ๑,๘๘๒,๘๒๐.๕๒ บาท คิดเป็นร้อยละ ๒๖.๗๔

๓. งบลงทุน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ จำนวน ๒,๙๕๓,๒๐๐.๐๐ บาท สำหรับจัดซื้อเครื่องตรวจวัดฝุ่นละอองขนาดเล็ก ปัจจุบันยังไม่มีงบเบิกจ่าย แต่ได้ผู้รับจ้าง และทำสัญญาเรียบร้อยแล้วอยู่ระหว่างรอรับสินค้า คาดว่าจะสามารถเบิกจ่ายได้ทั้งหมดในเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๓

๔. งบประมาณภาพรวม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ (ยอดทั้งปีหลัง mapping) จำนวน ๒๐,๘๗๑,๐๐๑.๐๐ บาท เบิกจ่ายลงระบบ GFMS จำนวน ๗,๓๘๙,๒๕๐.๑๖ บาท คิดเป็นร้อยละ ๓๕.๔๐

มติที่ประชุม รับทราบ และขอให้ทุกกลุ่มเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณตามเป้าหมายกรมอนามัย และให้ทบทวนและปรับกลยุทธ์ การดำเนินงานให้สอดคล้องกับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค COVID-19

วาระที่ ๓ เรื่องเพื่อพิจารณา

๓.๑ กรอบอัตรากำลังของหน่วยงานสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม

ในระยะต่อไป กลุ่มอำนวยการของสายอนามัยสิ่งแวดล้อม จะมีการรวมตัวกันตามนโยบายของอธิบดีกรมอนามัย ในลักษณะ Central office เพื่อลดการกระจายตัวของกลุ่มอำนวยการในแต่ละหน่วย โดยการรวมศูนย์กลางของกลุ่มอำนวยการ จะช่วยเพิ่มประสิทธิภาพในการทำงานและแก้ไขปัญหาเกี่ยวกับอัตรากำลังที่มีการเกษียณในแต่ละปี ดังนั้น ให้เริ่มเตรียมความพร้อม และเตรียมการรวมตัวกันกลุ่มอำนวยการของแต่ละหน่วยต่อไป

หากพิจารณาตามโครงสร้างอัตรากำลัง ของสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม พบว่าอัตรากำลังกรณีลูกจ้างประจำ และลูกจ้างโครงการ มีจำนวน ๖ คน โดย หากเปรียบเทียบสถานการณ์การจ้างบุคคลภายนอกกรมอนามัย ขณะนี้มีจำนวนที่ล้นกรอบอัตรการจ้าง จึงเป็นข้อพิงระวังในการทบทวน และพิจารณาการจ้างเหมาบุคคลากรในปีต่อไป อย่างไรก็ตาม ภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค COVID-19 กระทรวงสาธารณสุข ได้มีมติให้บรรจุข้าราชการหลายอัตรา หากพิจารณาจากโครงสร้างสำนักฯ จะเห็นว่าปัจจุบันมีข้าราชการ จำนวน ๖๖ คน มีเชี่ยวชาญ จำนวน ๑ ตำแหน่ง ดังนั้นจึงมีโอกาสนี้จะมีการปรับตำแหน่งจากพนักงานราชการไปสู่อำนาจราชการ ขณะนี้กรมอนามัยได้มีการเสนอกรอบอัตรากำลังที่มีการปรับตำแหน่งไปยัง ก.พ. แล้วจำนวน ๒๙๓ คน (นักวิชาการสาธารณสุข จำนวน ๑๖๔ คน และส่วนตำแหน่งอื่น จำนวน ๑๒๙ คน)

มติที่ประชุม รับทราบ และมอบหมายกลุ่มอำนวยการเตรียมการเพื่อรองรับการปรับโครงสร้าง Central office

๓.๒ รายงานผลการดำเนินงานรอบไตรมาส ๒ และแผนการดำเนินงานสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ในรอบ ๖ เดือนหลัง

๒.๒.๑ งบดำเนินงาน

กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ นำเสนอรายละเอียดผลการดำเนินงานรอบไตรมาส ๒ และการทบทวนผลผลิตตามแผนปฏิบัติการของสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมในรอบ ๖ เดือนหลัง มีรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. โครงการพัฒนาและเพิ่มประสิทธิภาพระบบการบริหารจัดการมูลฝอยตามกฎหมายสาธารณสุข เป้าหมายคือ มูลฝอยติดเชื้อที่เกิดขึ้นจากทุกแหล่งกำเนิดที่ได้รับการจัดการอย่างถูกต้อง ร้อยละ ๑๐๐ มีกฎหมายสนับสนุนการจัดการมูลฝอยตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขอย่างมีประสิทธิภาพ (จำนวน ๒ ฉบับ)

ผลผลิตในรอบ ๖ เดือนแรก

- มีกลไกการควบคุมกำกับกับการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ ร่วมกับหน่วยงานที่ควบคุมกำกับแหล่งกำเนิด ผู้เก็บขน และผู้กำจัดมูลฝอยติดเชื้อ

- มีการพัฒนาระบบควบคุมกำกับกับการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ แบบ Infectious Waste Digital Tracking System โดยขณะนี้อยู่ระหว่างการทดสอบระบบฯ กับสถานพยาบาล ๑๒๖ แห่ง บริษัทเก็บขนฯ ๑ แห่ง และบริษัทกำจัดฯ ๑ แห่ง และมีการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการกำกับติดตามการจัดการมูลฝอยติดเชื้อแบบ Infectious Waste Digital Tracking System

- มีแผนปฏิบัติการการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๖๒ - ๒๕๖๕ อยู่ระหว่างการเสนอแผนปฏิบัติการฯ ต่อรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

- สถานการณ์การจัดการมูลฝอยติดเชื้อและข้อเสนอการจัดระบบมูลฝอยติดเชื้อของประเทศ

- มีการปรับปรุงกฎหมายด้านจัดการมูลฝอยฯ ๓ ฉบับ

ผลผลิตรอบ ๖ เดือนหลัง

- มีข้อเสนอเชิงนโยบายระบบการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของประเทศในสถานการณ์การระบาดของโรค COVID-19

- มีการปรับปรุงระบบ Manifest system เพื่อควบคุมกำกับกับการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของสถานบริการสาธารณสุข และจัดทำข้อตกลงความร่วมมือกับหน่วยงานที่ควบคุมกำกับสถานบริการสาธารณสุขทุกแห่ง ให้รายงานข้อมูลการจัดการมูลฝอยติดเชื้อในระบบ Manifest system

- มีคำแนะนำการจัดการมูลฝอยติดเชื้อสำหรับประชาชน ชุมชนและท้องถิ่นและขับเคลื่อนผ่าน สด.มท./สสจ./พขอ./เครือข่ายท้องถิ่น ชุมชน

- มีสถานการณ์และคาดการณ์การจัดการมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชน และข้อเสนอต่อการกำหนดสุขลักษณะการจัดการมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชน

๒. โครงการส่งเสริมการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อรองรับภาวะฉุกเฉินและสาธารณสุขจากการแพร่ระบาดของ COVID-19 (โครงการใหม่)

เป้าหมายคือ มีมาตรฐานแนวทางการปฏิบัติงาน (SOP) ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในภาวะฉุกเฉินและสาธารณสุข รูปแบบด้านการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสมสำหรับพื้นที่เกาะ และมีคำแนะนำและแนวทางการดำเนินงานอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อลดความเสี่ยงจาก COVID-19

ผลผลิตรอบ ๖ เดือนหลัง

- พัฒนากลไกการดำเนินงาน และมีคู่มือการบัญชาการเหตุการณ์และมาตรฐานการปฏิบัติงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในภาวะฉุกเฉินและสาธารณสุขสำหรับพื้นที่

- มีแนวทางและมาตรการในการจัดการด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค COVID-19

- มีกิจกรรมรณรงค์สร้างกระแส การเสริมสร้างความรอบรู้ การป้องกันและลดปัจจัยเสี่ยงการแพร่ระบาดของ COVID-19

๓. โครงการยกระดับคุณภาพการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมสถานบริการสาธารณสุขที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม

เป้าหมาย คือ โรงพยาบาลสามารถพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital ร้อยละ ๗๕ ผ่านเกณฑ์ระดับดีมากขึ้นไป และร้อยละ ๓๐ ผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก Plus

ผลผลิตสำคัญ ๖ เดือนแรก

- มีแนวทาง และหลักเกณฑ์การตัดสินนวัตกรรม GREEN & CLEAN Hospital

- มี (ร่าง) คู่มือแนวทางการพัฒนาโรงพยาบาลต้นแบบ “โรงพยาบาลคาร์บอนต่ำและเท่าทันต่อการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ” (Low carbon and Climate - Smart Healthcare)

- มีหลักเกณฑ์การประเมินความพร้อมด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมสำหรับการเป็นสถานพยาบาลชั่วคราว เพื่อให้บริการดูแลผู้ป่วยจากโรค COVID-19

ผลผลิตรอบ ๖ เดือนหลัง

- มีแนวทางการ จัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมใน รพ.สนาม และบูรณาการการทำงานร่วมกับ สบส. ภายใต้สถานการณ์โรค COVID-19
- มีคำแนะนำการจัดการอวล. ของโรงพยาบาล GCH ในสถานการณ์ COVID-19 สำหรับสถานพยาบาลและหน่วยบริการสุขภาพรูปแบบต่าง ๆ เช่น คลินิก ร้านขายยา
- มีแนวทางการคัดเลือกและสนับสนุนรางวัลสำหรับผู้ได้รับการคัดเลือกการพัฒนานวัตกรรมอวล.รพ. (GCH และ GCH-COVID-19)
- มีคู่มือการดำเนินงานคาร์บอนฟุตพริ้นท์ของสถานบริการการสาธารณสุข

๔. โครงการเสริมสร้างพลังท้องถิ่นและชุมชนจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่เมืองและชุมชนน่าอยู่อย่างยั่งยืน

เป้าหมาย คือ ร้อยละ ๕ ขององค์การบริหารส่วนตำบลที่มีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อชุมชนและท้องถิ่นน่าอยู่

ผลผลิตรอบ ๖ เดือนแรก

- มีแนวทางการดำเนินงานพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมและส่งเสริมสุขภาพ อบต.น่าอยู่ สู่ประชาชนสุขภาพดี
- มีหลักสูตรและจัดการอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรองค์การบริหารส่วนตำบลด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อท้องถิ่นและชุมชนน่าอยู่
- มีการประชุมกำหนดกรอบแนวทางการพัฒนา EH-Inspector และการขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติ
- มีสื่อประชาสัมพันธ์โครงการเสริมสร้างพลังท้องถิ่นและชุมชนจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่เมืองและชุมชนน่าอยู่

ผลผลิตรอบ ๖ เดือนหลัง

- มีข้อเสนอระบบปฏิบัติการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข
- มีแนวทางการประเมินสถานการณ์ และชุดความรู้การจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อสุขภาพสำหรับท้องถิ่น และนำแนวทางและมาตรการทางวิชาการไปปฏิบัติผ่านภาคีเครือข่าย (คสจ./ชมรม/สมาคม)
- มีคู่มือแนวทางปฏิบัติการประเมินสถานการณ์และชุดความรู้การจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อสุขภาพสำหรับท้องถิ่น
- มีหลักสูตร Online สำหรับพัฒนาศักยภาพท้องถิ่น ในการดำเนินงานอวล. และการลดความเสี่ยงCOVID-๑๙
- มีหลักเกณฑ์และแนวทางการพัฒนาผู้ตรวจการอนามัยสิ่งแวดล้อม

๕. โครงการพัฒนาระบบการจัดการเหตุรำคาญ กิจกรรมที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ และมลพิษสิ่งแวดล้อมเพื่อลด

ความเสี่ยงต่อสุขภาพประชาชน

เป้าหมาย คือ อปท.ในพื้นที่เมืองอุตสาหกรรมเชิงนิเวศ มีการพัฒนาระบบการควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพและจัดการเหตุรำคาญได้ตามมาตรฐานจังหวัดละ ๑ แห่ง (๑๕ แห่ง) และมีร่างกฎหมายเกี่ยวกับกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข จำนวน ๓ ฉบับ รวมทั้งชุมชนในพื้นที่เสี่ยง มีการเฝ้าระวังสุขภาพและรอบรู้ สามารถปกป้องสุขภาพตนเองจากความเสี่ยงสิ่งแวดล้อม จำนวน ๒ ชุมชน (ชุมชนสารเคมีเกษตรและชุมชนคัดแยกมูลฝอยอิเล็กทรอนิกส์)

ผลผลิตรอบ ๖ เดือนแรก

- มีโปรแกรมการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขด้านการจัดการเหตุรำคาญและควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
- มี ร่าง ประกาศกระทรวงฯ ๑ เรื่อง (การสักและ กำหนดแนวทางการควบคุมกำกับการสักยันต์)ร่างประกาศกระทรวงฯ ๑ เรื่อง (การเลี้ยงสุกร) คำแนะนำคณะกรรมการสาธารณสุข ๑ เรื่อง (ธูป)
- มีการจัดอบรม พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ด้านเหตุรำคาญ จำนวน ๓ หลักสูตร (เทคนิคการใช้เครื่องมือวิทยาศาสตร์ภาคสนาม การตรวจสอบกลิ่นรบกวนและขึ้นทะเบียนผู้ตรวจสอบกลิ่น และอบรมการพัฒนาระบบการจัดการเหตุรำคาญและควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพให้กับอปท.ในพื้นที่พัฒนาอุตสาหกรรมฯ

- มีสถานการณ์ความเสี่ยงสารเคมีในพื้นที่จังหวัดร้อยเอ็ด และจังหวัดแพร่ และตรวจสอบข้อร้องเรียน กรณีอุทธรณ์คำสั่งเจ้าพนักงานท้องถิ่น

ผลผลิตรอบ ๖ เดือนหลัง

- มี ร่าง ประกาศกระทรวงฯ กิจการสัตว์และแมลงพาหะนำโรค และกิจการทำความสะอาดด้วยสารเคมี
- มีสถานการณ์การควบคุมการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข
- มีสถานการณ์ปัญหาการคัดแยกขยะอันตราย ประเภทขยะอิเล็กทรอนิกส์และข้อเสนอการจัดการปัญหา

๖. โครงการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อลดผลกระทบต่อสุขภาพจากปัจจัยเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เฉพาะ
เป้าหมาย คือ สถานบริการที่พักชั่วคราว (โรงแรม รีสอร์ท) ในพื้นที่พัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ มีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมได้มาตรฐานจังหวัดละ ๑ แห่ง (จำนวน ๑๐ แห่ง) อปท.(นาร่อง) ในพื้นที่พัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ จังหวัดละ ๑ แห่ง มีการพัฒนาระบบการควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพและจัดการเหตุรำคาญได้ตามมาตรฐาน(จำนวน ๑๐ แห่ง และชุมชนนาร่องในพื้นที่ระเบียงเศรษฐกิจพิเศษ (EEC) จำนวน ๑ ชุมชน มีการเฝ้าระวังสุขภาพและรอบรู้ สามารถปกป้องสุขภาพตนเองจากความเสี่ยงการลักลอบทิ้งของเสียอันตราย

ผลผลิตรอบ ๖ เดือนแรก

- มี (ร่าง)สถานการณ์ความเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานที่ให้บริการเพื่อพักอาศัยชั่วคราว
- มี (ร่าง) สถานการณ์อนามัยสิ่งแวดล้อมและผลกระทบต่อสุขภาพในพื้นที่ EEC (การปนเปื้อนสารเคมีในพื้นที่ลักลอบทิ้งกากของเสียอันตรายในจังหวัดระยอง และจังหวัดฉะเชิงเทรา

ผลผลิตรอบ ๖ เดือนหลัง

- มีสถานการณ์ความเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานที่ให้บริการเพื่อพักอาศัยชั่วคราว และมาตรฐานการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมของสถานที่ให้บริการพักอาศัยชั่วคราว
- มีคู่มือมาตรฐานการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมของสถานที่ให้บริการพักอาศัยชั่วคราว
- มีสถานการณ์อนามัยสิ่งแวดล้อมและผลกระทบต่อสุขภาพในพื้นที่ EEC
- มีข้อเสนอต่อการควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

๗. โครงการพัฒนาระบบการจัดการส้วมและสิ่งปฏิกูลที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมและปลอดภัยต่อสุขภาพ

เป้าหมาย คือ มีรูปแบบการจัดการส้วมและสิ่งปฏิกูลในพื้นที่ ๑ รูปแบบ ส้วมสาธารณะมีการพัฒนามาตรฐานความปลอดภัย และเพียงพอ

ผลผลิตรอบ ๖ เดือนแรก

- มีข้อมูลผลการทดสอบประสิทธิภาพของส้วมแบบใช้น้ำน้อยในโรงเรียน อำเภอท่าสองยาง จ.ตาก
- มีกิจกรรมรณรงค์วันส้วมโลก ๒๕๖๒
- มีการขับเคลื่อนและสร้างความร่วมมือภาคเครือข่ายการพัฒนาส้วมสาธารณะในสถานบริการน้ำมันเชื้อเพลิง

ผลผลิตรอบ ๖ เดือนหลัง

- มีคู่มือวิชาการ เพื่อสร้างความรู้ ความเข้าใจเรื่อง การดูแลจัดการส้วมสาธารณะลดความเสี่ยงสุขภาพ และคู่มือดูแลปฏิบัติตนสำหรับผู้ทำหน้าที่ปฏิบัติงานส้วมและขนส่งสิ่งปฏิกูล

๘. โครงการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อสุขภาพคนตลอดช่วงชีวิต และ ๙. โครงการพัฒนามาตรฐานการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดีสำหรับผู้สูงอายุ

เป้าหมาย คือ มีสถานการณ์และแนวทางการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ มีต้นแบบการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย มีข้อมูลสถานการณ์และแนวทาง WASH ในโรงเรียน สถานี่ทำงาน สถานบริการ และสถานประกอบการผ่านเกณฑ์สถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงานฯ ๔๐๐ แห่ง และมีคำแนะนำมาตรฐานการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมสำหรับผู้สูงอายุ

ผลผลิตรอบ ๖ เดือนแรก

- มีแนวทางการดำเนินงานอวล.ในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ภายใต้มาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติและนโยบายเล่นเปลี่ยนโลก และศึกษานำไปใช้ในพื้นที่
- มีข้อมูลสถานการณ์ WASH ในโรงเรียนและทดลองใช้ในโรงเรียน จังหวัดลำปาง น่าน และสุพรรณบุรี
- มีแนวทางการประเมินและการสนับสนุนหน่วยงานรับตรวจประเมินสถานที่ทำงานนออยู่ นำทำงานฯ
- มีสถานการณ์การจัดสภาพแวดล้อมในที่พักอาศัยและสถานที่สาธารณะสำหรับผู้สูงอายุ เพื่อจัดทำมาตรฐานสำหรับการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดีสำหรับผู้สูงอายุ

ผลผลิตรอบ ๖ เดือนหลัง

- มีสถานการณ์อนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย
- สื่อการเรียนการสอนสำหรับสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย เกี่ยวกับการดูแลสุขอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม
- มี ร่าง สถานการณ์และจัดทำแนวทางการพัฒนา WASH in School
- มีมาตรฐานด้านการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดีสำหรับผู้สูงอายุ
- มีชุดนิทรรศการ สื่อประชาสัมพันธ์ การจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมสำหรับผู้สูงอายุ

๑๐. โครงการส่งเสริมการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม ตามโครงการพระราชดำริ

เป้าหมาย คือ มีแนวทางการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในเรือนจำ ๑ เรือง และมีสื่อการเรียนการสอนสำหรับโรงเรียนถิ่นทุรกันดาร ๑ เรือง

ผลผลิตรอบ ๖ เดือนแรก

- มีแนวทางการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในเรือนจำ และร่วมสนับสนุนการเยี่ยมเสริมพลัง ติดตามประเมินผล และให้ความรู้ด้านการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่และโครงการสำคัญ ภายใต้โครงการพระราชดำริ

ผลผลิตรอบ ๖ เดือนหลัง

- มีคู่มือการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในเรือนจำ
- มีสื่อการเรียนการสอนสำหรับโรงเรียนถิ่นทุรกันดาร เรือง การดูแลสุขอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อมสำหรับเด็กนักเรียน

๑๑. โครงการเสริมสร้างความเข้มแข็งภาคีเครือข่ายและความรอบรู้ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

เป้าหมาย คือ เจ้าหน้าที่สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมได้รับการพัฒนาศักยภาพในด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ร้อยละ ๘๐ มีหลักสูตรพัฒนาศักยภาพบุคลากร ภาคีเครือข่าย และประชาชน ๓ หลักสูตร มี Key message ชุดความรู้สำคัญ และการจัดการความรู้ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ๖ เรือง มีการสื่อสารสร้างกระแสเพื่อสร้างการมีส่วนร่วมภาคีเครือข่ายและประชาชน ๒ ครั้ง

ผลผลิตรอบ ๖ เดือนแรก

- มีหลักสูตรการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ ๓ หลักสูตร (อสม.เชี่ยวชาญด้านการจัดการสุขภาพชุมชนและอนามัยสิ่งแวดล้อม/อสม.นักจัดการสุขภาพ(ประเด็นอนามัยสิ่งแวดล้อม) และหลักสูตรอาสาสมัครเรือนจำ) และร่วมคัดเลือก อสม.ดีเด่นรายภาค กับสพส.

- มีการประชุมหารือแนวทางเพื่อสร้างความเข้มแข็งภาคีเครือข่ายด้าน อวล.

- มีการประชุมเพื่อเตรียมการสำหรับการจัดประชุม “วันอนามัยสิ่งแวดล้อมไทย”

- จัดรายการ EH TV ผ่านกา รLive ทางเพจเฟซบุ๊กสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม เช่น รักจุดใจ นายสัวมฉุกฉิน (ต.ค.๖๒)

การจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในช่วง COVID-๑๙ (มี.ค.๖๓)

ผลผลิตรอบ ๖ เดือนหลัง

- มีสถานการณ์ความรอบรู้และพฤติกรรมอนามัยสิ่งแวดล้อมประชาชน ภายใต้สถานการณ์ COVID-19

- มีกิจกรรมรณรงค์ วันอนามัยสิ่งแวดล้อมไทย ประจำปี ๒๕๖๓ ผ่านสื่อออนไลน์

- มีการถอดบทเรียน(KM) และแลกเปลี่ยนเรียนรู้งานอนามัยสิ่งแวดล้อม ในสถานการณ์ COVID-19

- มีชุดนิทรรศการเคลื่อนที่ สื่อประชาสัมพันธ์สำหรับการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม

และพฤติกรรมอนามัยที่ดี

๑๒. โครงการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบาย ยุทธศาสตร์ และติดตามประเมินผลด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

เป้าหมาย คือ มีรายงานความก้าวหน้าแผนยุทธศาสตร์อนามัยสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ประจำปี ๑ ฉบับ มีระบบข้อมูลและสารสนเทศด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อการบริหารเชิงยุทธศาสตร์ ๑ ระบบ และยกระดับเป็นองค์กรสมรรถนะสูง (HPO) และมีการดำเนินงานตามเกณฑ์ PMQA รวมทั้งมีระบบและกลไกการกำกับ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานของสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ๑ ระบบ

ผลผลิตรอบ ๖ เดือนแรก

- มีร่าง แนวทางการขับเคลื่อนและติดตามประเมินผล และสรุปรายงานประเมินผล แผนยุทธศาสตร์อนามัยสิ่งแวดล้อม ฉบับที่ ๓ (NEHAP)

- มีการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ การยกระดับการทำงานและพัฒนายุทธศาสตร์การขับเคลื่อนยุทธศาสตร์อนามัยสิ่งแวดล้อมระดับประเทศ ของสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม

- มีการสนับสนุนการนิเทศ ติดตามการขับเคลื่อนงานอนามัยสิ่งแวดล้อม

ผลผลิตรอบ ๖ เดือนหลัง

- มีรายงานประเมินผลแผนยุทธศาสตร์อนามัยสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ฉบับที่ ๓ (พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๖๔)

- มีรายงานสรุปผลการดำเนินงานสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓

- มีการประชุมนิเทศ ติดตามการขับเคลื่อนงานอนามัยสิ่งแวดล้อมผ่านระบบออนไลน์

๒.๒ งบประมาณอื่น

๑.โครงการการวิจัยพัฒนารูปแบบพื้นที่ห้องปฏิบัติการชุมชนเพื่อสังคมผู้สูงอายุ มีการปรับแผนการดำเนินงานภายใต้สถานการณ์โรค COVID-19 ดังนี้

-พัฒนาเนื้อหาสำหรับการผลิตสื่อหรือเอกสารเผยแพร่ และส่งต่อไปยังพื้นที่

-สร้างเครื่องมือสำรวจข้อมูลการเตรียมความพร้อมชุมชนแบบออนไลน์

-สำรวจข้อมูลการเตรียมความพร้อมชุมชนแบบออนไลน์วิเคราะห์ข้อมูลจากการสำรวจข้อมูลออนไลน์

๒.โครงการศึกษาระบาดวิทยาและการจัดการของของเสียทางการแพทย์จากสถานบริการสาธารณสุขในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข อยู่ระหว่างการประสานโรงพยาบาลในโครงการเพื่อทำความเข้าใจและประชุมร่วมกับสำนักคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ เพื่อพิจารณาการขยายเวลาในการวิจัย ถึงเดือนธันวาคม ๒๕๖๓

๓.โครงการพัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมสำหรับชุมชนที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี มีการปรับแผนการดำเนินงานภายใต้สถานการณ์โรค COVID-19 ดังนี้

- สกัดความรู้รูปแบบการพัฒนานวัตกรรมฯ จัดทำรูปเล่มเรื่องเล่าความสำเร็จ ๑๗ ชุมชนต้นแบบ

- ส่งแบบสัมภาษณ์ให้พื้นที่เป้าหมาย และนัดหมายประชุมผ่านระบบออนไลน์ (แทนการลงพื้นที่)

- ดำเนินงานวิจัยและเก็บรวบรวมข้อมูลใน ๙ ชุมชนเป้าหมาย และประเมินผล (กรณีที่ไม่สามารถลงพื้นที่ได้จะปรับวิธีการรวบรวมข้อมูลผ่านการสื่อสารออนไลน์และจัดทำสื่อถอดบทเรียนการดำเนินงาน ๙ ชุมชน)

- ประชุมราชการ ทีมวิจัย เพื่อร่วมวิเคราะห์ข้อมูลและติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานวิจัยสรุปผลโครงการวิจัย และจัดทำรายงานฉบับสมบูรณ์

๕. โครงการพัฒนารูปแบบการจัดการมลภาวะอากาศภายในอาคารสาธารณะของประเทศไทย มีการปรับแผนการดำเนินงานภายใต้สถานการณ์โรค COVID-19 ดังนี้

- ขอเปลี่ยนแปลงโครงการและขยายเวลาเหลือมปีงบประมาณ ปี๒๕๖๔ (มีนาคม ๒๕๖๔) และปรับกิจกรรมโครงการฯ โดยการพัฒนาแบบการจัดการมลภาวะอากาศในอาคารสาธารณะ (๗ Setting) ผ่านการสืบค้น ทบทวน และรวบรวมข้อมูลทั้งในและต่างประเทศ เพื่อการออกแบบระบบการจัดการฯแต่ละประเภทพร้อมวิเคราะห์ความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์

- พัฒนาข้อเสนอเชิงนโยบายต่อการพัฒนาระบบกลไกฯ โดยใช้ข้อมูลข้อมูลรูปแบบระบบกลไกฯ ต่างประเทศเปรียบเทียบ และจัดทำข้อเสนอระบบกลไก แนวทางการขับเคลื่อนดำเนินการ

๑๓. นางสาววรารัตน์ โสวรรณี

นักวิชาการสาธารณสุข

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๓ วาระอื่น ๆ

๑. ประธานการประชุมฯ มอบหมายสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมทบทวนแผนปฏิบัติการภายใต้สถานการณ์ COVID-19 โดยรวมกิจกรรมที่เกี่ยวกับการลดความเสี่ยงการแพร่ระบาดของโรคดังกล่าว เพื่อให้เกิดภาพรวมการดำเนินงาน สำหรับการ จัดสรรงบประมาณโดยเฉพาะงบประมาณสำหรับสนับสนุนการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ เช่น การตรวจวิเคราะห์ คุณภาพน้ำบริโภค และน้ำทิ้ง ให้รวมรายละเอียดของกิจกรรมทั้งส่วนกลาง และศูนย์อนามัย ส่งไปยัง ศูนย์ห้องปฏิบัติการ กรมอนามัย เพื่อรวบรวมความต้องการในภาพรวมของกรมอนามัย สำหรับให้บริการ และสนับสนุนการทำงานของพื้นที่ หลีกเสี่ยงการโอนเงินมายังส่วนกลาง

๒. เจ้าหน้าที่ส่วนกลางที่ทำหน้าที่สนับสนุนการทำงานของศูนย์อนามัยตามรายชื่อของแต่ละหน่วยงานที่ ให้ร่วมหารือ กำหนดกรอบการสนับสนุนงาน มอบหมายภารกิจร่วมกัน แบ่งหน้าที่ความรับผิดชอบที่ชัดเจน

๓. การกำหนดตัวชี้วัด กพร.มีการปรับรายละเอียดตัวชี้วัดภายใต้สถานการณ์ โดยให้มีการรวบรวมปัญหาและอุปสรรค ในการขับเคลื่อนงานตัวชี้วัดที่หน่วยงานรับผิดชอบ อาจเสนอยกเลิกหรือเลือกตัวชี้วัดใหม่ได้ขึ้นกับหน่วยงาน ทั้งนี้ กพร.จะมี หนังสือแจ้งเวียนสอบถามไปยังหน่วยงานต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดประชุมเวลา ๑๒.๓๐ น.

.....

นางสาวชฎานิศ มีล่อง กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ ผู้จัดรายงานการประชุม
นายภิญญาพัชญ์ จุลสุข กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ ผู้ตรวจรายงานการประชุม
นางสาวรุจิรา ไชยดั่ง หัวหน้ากลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ ผู้รับรองรายงานการประชุม