

ระเบียบวาระการประชุมสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ครั้งที่ ๘/๒๕๖๓
วันพฤหัสบดีที่ ๒๘ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.
ณ ห้องประชุม ชิต ชัยวงศ์ อาคาร ๕ ชั้น ๕ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม

.....

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายสมชาย ตู๋แก้ว	ผู้อำนวยการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม	ประธาน
๒. นางสาวดรชนัน มหาชานิกะ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
๓. นางสุนีย์ รัตนาลีกุล	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ	
๔. นางปรียานุช บุรณะภักดี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
๕. นายประโชติ กราบกราน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
๖. นางณิรนุช อาภาจรัส	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
๗. นางสาวรุจิรา ไชยด่าง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
๘. นางอุทัยวรรณ บุตรแพ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
๙. นายภิญญาพัชญ์ จุลสุข	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ	
๑๐. นางสาวพรทิพา โพธิ์ไพโรจน์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ	
๑๑. นางพรสุดา ศิริ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๑๒. นางสาวนวรรตน์ อภิชัยนันท์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๑๓. นางสาววิภา รุจิฉนากุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๑๔. นายพิยธัช หิรัญเรือง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๑๕. นางสาวปาณิสรา ศรีตโรมนต์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๑๖. นางสาวอินทิรา สุภาเพ็ชร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๑๗. นางสาวปิยาภัสร์ ชูแก้วงาม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๑๘. นางสาวชไมพร เป็นสุข	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๑๙. นางสาวณัฐวดี แมนเมธี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๒๐. นางสาวมลฤดี ศรีวัย	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๒๑. นายเชิดศักดิ์ โกศลยวัฒน์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๒๒. นางสาววรรณนิภา สิงห์สำราญ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๒๓. นางสาวปาริชาติ จำนงการ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๒๔. นางแสงสุวรรณ ศิริพันธ์	เจ้าพนักงานสถิติชำนาญงาน	
๒๕. นางสาวศรีธัญญา เหล็กแจ้	นักวิชาการเงินและบัญชี	
๒๖. นางวรรภา บุญคลัง	เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน	
๒๗. นางสาวศรีสมร จำเรียมศักดิ์ศรี	เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน	
๒๘. นางสาวทิพย์สุดา หาญอาสา	นักวิชาการสาธารณสุข	
๒๙. นายอมร เมืองแก้ว	นักวิชาการสาธารณสุข	
๓๐. นางสาวศิริลักษณ์ กลิ่นมาลี	นักวิชาการสาธารณสุข	
๓๑. นางสาววราภรณ์ หล้ามะโน	นักวิชาการสาธารณสุข	
๓๒. นางสาวพรรณิกาญจน วังกุ่ม	นักวิชาการสาธารณสุข	
๓๓. นางสาวอุไรพร ถินสถิตย์	นักวิชาการสาธารณสุข	
๓๔. นางสาววรารัตน์ โสวรรณ	นักวิชาการสาธารณสุข	
๓๕. นางสาวจันทจิรา ตรีสีทิมากุล	นักวิชาการคอมพิวเตอร์	

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๓๐ น.

วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

นายสมชาย ตู่แก้ว ผู้อำนวยการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ประธานการประชุม แจ้งวัตถุประสงค์ของการประชุมเพื่อกำกับ ติดตามการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ประจำเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๓ วัตถุประสงค์การประชุมครั้งนี้เป็นการแจ้งผลการดำเนินงานของแต่ละกลุ่มงานตามกรอบเวลาที่กำหนด รวมทั้งหารือแนวปฏิบัติที่เหมาะสมในการทำงานภายใต้สถานการณ์โรค COVID-19 เพื่อให้บรรลุเป้าหมายของการขับเคลื่อนงานตามแผนงานโครงการ และงบประมาณที่ได้รับการอนุมัติจากรมอนามัย อย่างไรก็ตาม ขณะนี้กำลังเข้าสู่ช่วงเวลาผ่อนคลายมาตรการของภาครัฐ ดังนั้น สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม จึงต้องเตรียมการรับมือกับการเปิดให้บริการของสถานประกอบกิจการ และสถานที่ต่าง ๆ โดยต้องบูรณาการความร่วมมือร่วมกับศูนย์อนามัยในการกำกับ และประเมินรับรองมาตรฐานการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมของสถานประกอบกิจการ หรือสถานที่เป็นการเฝ้าระวังด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมต่อไป และขอให้ทุกกลุ่มดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ และเป้าหมายที่วางไว้ เพื่อให้สอดคล้องกับนโยบายของกรมอนามัย

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม

กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ นำเสนอรายงานการประชุมสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ครั้งที่ ๗/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๘ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๒.๓๐ น. ณ ห้องประชุมกัศร สุวรรณกิจ อาคาร ๑ ชั้น ๑ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม

วาระที่ ๓ เรื่องเพื่อพิจารณา

๓.๑ สรุปผลการเบิกจ่ายงบประมาณสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ประจำเดือนเมษายน พ.ศ. ๒๕๖๓

กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ ชี้แจงเป้าหมายการเบิกจ่ายของกรมอนามัย ในไตรมาส ๓ โดยแยกรายเดือน เพื่อให้ทุกกลุ่มงานใช้เป็นกรอบในการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติงานและงบประมาณ มีรายละเอียดดังนี้

- เดือนเมษายน ๒๕๖๓ กำหนด ร้อยละ ๖๕
- เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๓ กำหนด ร้อยละ ๗๕
- เดือนมิถุนายน ๒๕๖๓ กำหนด ร้อยละ ๘๔

และนำเสนอรายละเอียดผลการเบิกจ่ายงบประมาณสำนักฯ ณ วันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๓ มีรายละเอียด ดังนี้

๑. งบดำเนินงาน (ยอดทั้งปีหลัง mapping) จำนวน ๑๐,๘๗๕,๘๐๑.๐๐ บาท เบิกจ่ายลงระบบ GFMIS จำนวน ๓,๕๕๐,๑๔๑.๘๘ บาท คิดเป็นร้อยละ ๕๓.๑๕
๒. งบรายจ่ายอื่น (งบวิจัย) (ยอดทั้งปีหลัง mapping) จำนวน ๗,๐๔๒,๐๐๐.๐๐ บาท เบิกจ่ายลงระบบ GFMIS จำนวน ๑,๙๒๔,๙๕๕.๕๒ บาท คิดเป็นร้อยละ ๒๗.๓๔
๓. งบลงทุน จำนวน ๒,๙๕๓,๒๐๐.๐๐ บาท สำหรับจัดซื้อเครื่องตรวจวัดฝุ่นละอองขนาดเล็ก ปัจจุบันยังไม่มีการเบิกจ่าย แต่ได้ผู้รับจ้าง และทำสัญญาเรียบร้อยแล้วอยู่ระหว่างรอรับวัสดุ คาดว่าจะสามารถเบิกจ่ายได้ภายในเดือนมิถุนายน ๒๕๖๓
๔. งบประมาณภาพรวม (ยอดทั้งปีหลัง mapping) จำนวน ๒๐,๘๗๑,๐๐๑.๐๐ บาท เบิกจ่ายลงระบบ GFMIS จำนวน ๗,๖๓๐,๓๐๙.๔๗ บาท คิดเป็นร้อยละ ๓๖.๕๗

ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ GFMIS รายโครงการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ มีรายละเอียดสรุปได้ดังนี้

โครงการ	ยอดทิ้งปีหลัง mapping (บาท)	เบิกจ่ายลงระบบ GFMIS (บาท)	ร้อยละ
๑. โครงการพัฒนาและเพิ่มประสิทธิภาพระบบการบริหารจัดการมูลฝอยตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข	๖๓๕,๓๑๘	๖๘,๙๖๘	๑๐.๘๖
๒. โครงการยกระดับคุณภาพการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมสถานบริการสาธารณสุขที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม	๓๘๖,๑๒๐	๑๑,๐๒๐	๒.๘๕
๓. โครงการเสริมสร้างพลังท้องถิ่นและชุมชนจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่เมืองและชุมชนน่าอยู่อย่างยั่งยืน	๘๔๓,๓๐๙.๖๖	๔๘,๔๑๙.๖๖	๕.๗๔
๔. โครงการพัฒนาระบบการจัดการเหตุรำคาญ กิจกรรมที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ และมลพิษสิ่งแวดล้อม เพื่อลดความเสี่ยงต่อสุขภาพประชาชน	๑๙๓,๐๐๐	๔๗,๔๒๕	๒๔.๕๗
๕. โครงการเสริมสร้างความเข้มแข็งภาคีเครือข่ายและความรอบรู้ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม	๖๑๘,๑๒๕.๑๑	๑๔,๕๖๐	๒.๓๖
๖. โครงการส่งเสริมการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อรองรับภาวะฉุกเฉินและสาธารณสุขภัยจากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)	๘๘๕,๒๕๐	๓๑๖,๑๗๐	๓๕.๗๒
๗. โครงการพัฒนาและขับเคลื่อนนโยบาย ยุทธศาสตร์ และติดตามประเมินผลด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม	๒๐๓,๗๙๘	๑๑,๒๐๕ (บย.)	๕.๔๙
		๑๐๖,๑๗๙ (สนับสนุนหน่วยงาน)	๕๖.๓๐
๘. โครงการพัฒนาระบบการจัดการสิ่งแวดล้อม สิ่งปฏิภูล เพื่อสุขภาวะที่ดี	๒๖๐,๐๐๐	อยู่ระหว่างดำเนินการ	๐
๙. การบริหารจัดการและสนับสนุนการขับเคลื่อนงานอนามัยสิ่งแวดล้อม (สิ่งแวดล้อม)	๘๘๕,๓๔๐	๒๙๕,๘๘๙.๘๕	๓๓.๔๒
๑๐. โครงการพัฒนามาตรฐานการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อลดผลกระทบต่อสุขภาพจากปัจจัยเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เฉพาะ	๒๓๒,๗๐๘.๓๙	อยู่ระหว่างดำเนินการ	๐
๑๑. โครงการพัฒนามาตรฐานการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดีสำหรับผู้สูงอายุ	๑๙๙,๔๔๐	๒,๖๖๐	๑.๓๓
๑๒. โครงการส่งเสริมการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม ตามโครงการพระราชดำริ	๓๑๔,๔๔๒	๓๑,๑๓๔	๙.๙๐
๑๓. โครงการพัฒนามาตรฐานการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อสุขภาพคนตลอดช่วงชีวิต	๒๕๔,๙๘๑	๘๗๕	๐.๓๔
๑๔. แผนพื้นฐาน	๑๕๘,๑๒๒.๔๐	๔,๕๐๐	๒.๘๕

อย่างไรก็ตาม ประธานการประชุม มีข้อห่วงใยต่อสถานการณ์การดำเนินงานและเบิกจ่ายงบวิจัยที่ส่งผลให้การเบิกจ่ายงบประมาณในภาพรวมของสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ไม่บรรลุเป้าหมายภาพรวม ดังนั้น ผู้รับผิดชอบโครงการวิจัย จึงชี้แจงที่ประชุมทราบเกี่ยวกับผลการดำเนินงานแต่ละโครงการดังนี้

๑. โครงการ ศึกษาระบาดวิทยาและการจัดการของเสียทางการแพทย์จากสถานบริการการสาธารณสุขในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ข้อจำกัดของการดำเนินงาน คือ ปัญหาในการลงพื้นที่โรงพยาบาลเพื่อเก็บข้อมูล เนื่องจากติดสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค COVID-19 ทำให้ยังไม่สามารถขับเคลื่อนงานวิจัยได้ตามกำหนดแต่เบื้องต้นหาหรือผู้รับจ้างในการเร่งรัดการส่งมอบงานเพื่อให้มีการเบิกจ่ายในไตรมาส ๒ ให้สูงขึ้น คาดว่าสามารถเร่งรัดเบิกจ่ายอย่างน้อย ร้อยละ ๕๐

๒. โครงการวิจัยการพัฒนาในรูปแบบพื้นที่ห้องปฏิบัติการชุมชนเพื่อสังคมผู้สูงอายุ ได้ยกเลิกการประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การพัฒนาห้องปฏิบัติการด้านการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมสำหรับผู้สูงอายุ ที่จังหวัดเชียงใหม่ จึงปรับรูปแบบจากการประชุมขนาดใหญ่ เปลี่ยนเป็นประชุมคณะทำงานย่อย จัดในพื้นที่กรุงเทพมหานคร และปริมณฑล ผ่านระบบออนไลน์ร่วมกับชุมชนต้นแบบ นอกจากนี้ จะใช้การสำรวจข้อมูลชุมชนผ่านการส่งแบบสำรวจ ไปยังชุมชนเป้าหมาย และรวบรวมข้อมูลนำกลับมาวิเคราะห์สถานการณ์ในภาพรวม

๓. โครงการพัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมสำหรับชุมชนที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี มีข้อจำกัดในการลงพื้นที่สำรวจข้อมูลนวัตกรรมชุมชน เนื่องจากสถานการณ์ COVID-19 จึงได้ปรับรูปแบบด้วยการจัดทำเอกสารหรือคู่มือความสำเร็จของการพัฒนานวัตกรรมชุมชน สำหรับการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การพัฒนานวัตกรรมผ่านช่องทางสื่อสารแบบออนไลน์แทน

ทั้งนี้ ผู้รับผิดชอบโครงการวิจัยได้มีหนังสือขอขยายเวลาการดำเนินงานโครงการวิจัยไปยังสำนักผู้ทรงคุณวุฒิ เพื่อเป็นข้อมูลให้สำนักผู้ทรงฯหารือกับผู้บริหารกรมอนามัยและสำนักงานการวิจัยแห่งชาติ(วช.) ซึ่งการขยายกรอบการจ้างที่ปรึกษา เป็นอำนาจการพิจารณาของกรมอนามัย เบื้องต้นสามารถขยายกรอบเวลาดำเนินงานได้ประมาณ ๓ เดือน ส่วนการเบิกจ่ายงบประมาณอื่นที่ไม่ใช่การจ้างที่ปรึกษาจะไม่สามารถขยายเวลาได้

มติที่ประชุม รับทราบ และขอให้ผู้รับผิดชอบโครงการวิจัย เร่งดำเนินกิจกรรมให้เป็นไปตามเป้าหมายของกรมอนามัย กำหนดทั้งงบดำเนินงาน และงบรายจ่ายอื่น โดยเฉพาะโครงการวิจัยขอให้ทบทวนกรอบระยะเวลาในการดำเนินงาน รวมทั้งให้สามารถขอหนังสือขออนุมัติปรับ TOR การจ้างที่ปรึกษางานวิจัยได้ โดยกำหนดกรอบการส่งมอบงาน และเร่งรัดการเบิกจ่ายให้เป็นไปตามเป้าหมายของกรมอนามัย ในส่วนของการลงพื้นที่สำหรับเก็บข้อมูลในงานวิจัย ให้เตรียมการปรับเปลี่ยนวิธีการหากไม่สามารถลงพื้นที่ได้ เช่น ใช้การประชุมผ่านระบบสื่อสารออนไลน์ หรือการส่งแบบสำรวจอิเล็กทรอนิกส์ เป็นต้น

๓.๒ รายงานข้อมูลผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการฯ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ประจำเดือนเมษายน พ.ศ. ๒๕๖๓ และติดตามแผนการดำเนินงานเดือนพฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ นำเสนอผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการฯ ประจำเดือนเมษายน - พฤษภาคม ๒๕๖๓ ผ่านระบบ Google Sheets ซึ่งกำหนดให้ผู้รับผิดชอบโครงการแต่ละกลุ่มงาน จัดทำข้อมูลสรุปผลการดำเนินงานส่งผ่านระบบออนไลน์ดังกล่าว เพื่อให้กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์รวบรวม วิเคราะห์และสรุปผลการดำเนินงานรายเดือนต่อไป โดยสรุปรายละเอียดได้ดังนี้

๓.๒.๑ ผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการฯ ประจำเดือนเมษายน ๒๕๖๓

กลุ่ม	จำนวนโครงการที่รับผิดชอบ	จำนวนกิจกรรมประจำเดือน	กิจกรรมที่ยังไม่ได้ดำเนินการ	หมายเหตุ
พ.บ.	๔	๑๒	- ลงพื้นที่สนับสนุนเพื่อลดความเสี่ยง COVID-19	การลงพื้นที่เป็นไปตามแผนของ Operation Team กรมอนามัย

กลุ่ม	จำนวนโครงการที่รับผิดชอบ	จำนวนกิจกรรมประจำเดือน	กิจกรรมที่ยังไม่ได้ดำเนินการ	หมายเหตุ
			- จัดซื้อวัสดุ อุปกรณ์ และสนับสนุนการบริหารจัดการของหน่วยงาน กรณี COVID-19	ปรับแผนการใช้งบประมาณเพื่อจัดจ้างผลิตสื่อประชาสัมพันธ์สำหรับทีมปฏิบัติการแล้ว
พช.	๕	๑๐	- จ้างผลิตหลักสูตร Online สำหรับพัฒนาศักยภาพของท้องถิ่น ในการดำเนินงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและการลดความเสี่ยงโรค COVID-19	กลุ่ม พช. แจ้งขอเลื่อนกิจกรรมไปเดือน พ.ค. ๒๕๖๓
พม.	๒	๒	ไม่มี	
พภ.	๑	๒	ไม่มี	
บย.	๑	๑	ไม่มี	

๓.๒.๒ ติดตามแผนปฏิบัติการฯ ประจำเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๓

กลุ่ม	จำนวนโครงการที่รับผิดชอบ	จำนวนกิจกรรมประจำเดือน	กิจกรรมที่ยังไม่ได้ดำเนินการ	หมายเหตุ
พบ.	๔	๗	- ลงพื้นที่สนับสนุนเพื่อลดความเสี่ยง COVID-19	การลงพื้นที่เป็นไปตามแผนของ Operation Team กรมอนามัย
			- จัดซื้อวัสดุ อุปกรณ์ และสนับสนุนการบริหารจัดการของหน่วยงาน กรณี COVID-19	ปรับแผนการใช้งบประมาณเพื่อจัดจ้างผลิตสื่อประชาสัมพันธ์สำหรับทีมปฏิบัติการแล้ว
			- จ้างจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบาย ระบบการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของประเทศในสถานการณ์การระบาดของโรค COVID-19	
พช.	๕	๑๐	- ประชุมคณะทำงาน GCH เพื่อติดตามการดำเนินงานและหารือแนวทางการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔	กลุ่ม พช. ขอเลื่อนประชุมเป็นเดือน มิ.ย. ๒๕๖๓
			- ประชุมจัดทำแนวทางการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในเรือนจำ และหารือแลกเปลี่ยนข้อมูลและความรู้เกี่ยวกับการดำเนินงานอนามัยสิ่งแวดล้อมในเรือนจำ	ปรับรูปแบบการประชุมเป็นการสื่อสารผ่านระบบ Online แทน
			- ประชุมคณะกรรมการ/ผู้เชี่ยวชาญจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อพัฒนามาตรฐานการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อ	กลุ่ม พช. ขอเลื่อนประชุมเป็นเดือน มิ.ย. ๒๕๖๓

กลุ่ม	จำนวนโครงการที่รับผิดชอบ	จำนวนกิจกรรมประจำเดือน	กิจกรรมที่ยังไม่ได้ดำเนินการ	หมายเหตุ
			การมีสุขภาพดีสำหรับผู้สูงอายุผ่านระบบ Online	
			- ประชุมวิเคราะห์สถานการณ์อนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ	กลุ่ม พช. ขอเลื่อนประชุมเป็นเดือน มิ.ย. ๒๕๖๓
			- ประชุมสรุปผลการพัฒนาสถานที่ทำงาน นำอยู่ นำทำงาน เสริมสร้างคุณภาพชีวิตและความสุขของคนทำงาน	กลุ่ม พช. ขอเลื่อนประชุมเป็นเดือน มิ.ย. ๒๕๖๓
พม.	๒	๑	ไม่มี	
พ.ภ.	๑	๑	ไม่มี	
บย.	๑	๑	ไม่มี	

มติที่ประชุม รับทราบ และขอให้ทุกกลุ่มงานพิจารณาทบทวนแผนปฏิบัติการตามโครงการสำคัญรายกิจกรรม โดยขอให้ส่งรายละเอียดการทบทวนและปรับแผนมายังกลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ เพื่อทำการปรับแผนงานสำหรับการดำเนินกิจกรรมอื่นที่มีความจำเป็นเร่งด่วนและเป็นกิจกรรมตามนโยบายกรมอนามัยต่อไป

๓.๓ รายงานความก้าวหน้าพัฒนาระบบการจัดการมูลฝอยติดเชื้อประเทศไทย และการพัฒนาระบบ Manifest System

กลุ่มพัฒนาการสุขภาพิบาล ได้นำเสนอรายละเอียดการพัฒนาระบบ Manifest System โดยนำเสนอเกี่ยวกับที่มาและความสำคัญของการพัฒนาระบบการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ ดังนี้

ระยะที่ ๑ ใช้ระบบเอกสาร ตช. ๖ ฉบับ สำหรับให้โรงพยาบาลนำส่งเอกสารไปยังผู้รับเก็บขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ

ระยะที่ ๒ พัฒนาระบบ Manifest system ที่สามารถเรียกดูข้อมูลปริมาณมูลฝอยติดเชื้อจากหน่วยงานภาคการสาธารณสุข ไปจนถึงข้อมูลของหน่วยงานเก็บขน และหน่วยกำจัด พบปัญหาคือ หากไม่มีการกรอกข้อมูลในระบบ จะไม่สามารถกำกับ ติดตาม การจัดการมูลฝอยติดเชื้อได้ อย่างไรก็ตามปัจจุบันยังคงใช้ระบบดังกล่าว แต่มีการปรับปรุงให้สามารถนำเสนอผลการดำเนินการผ่าน Dashboard สามารถแสดงผลในรูปแบบแผนที่ ซึ่งมีข้อจำกัดในช่วงแรกคือรองรับเฉพาะการใช้งานในศูนย์อนามัยที่ ๕ จังหวัดราชบุรีเท่านั้น ไม่ได้วางโครงสร้างใช้งานในระดับประเทศ ดังนั้นเมื่อนำระบบมาใช้ในภาพรวมของประเทศจึงทำให้เกิดปัญหาการรองรับการนำเข้าข้อมูลที่มีปริมาณมากจากทุกพื้นที่ ทำให้ต้องวางโครงสร้างระบบใหม่ทั้งหมด ขณะนี้อยู่ระหว่างดำเนินการปรับปรุงให้ใช้งานได้ และนำไปใช้งานในช่วงระหว่างรอความเสถียรของระบบ Digital Tracking system

ระยะที่ ๓ การพัฒนาโปรแกรมกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อแบบ Digital Tracking system ซึ่งเป็นระบบที่เชื่อมโยงข้อมูลมูลฝอยติดเชื้ออัตโนมัติผ่านการซิงค์นำหน้าของตาซังในโรงพยาบาลแบบดิจิทัล ข้อมูลปริมาณน้ำหนักจะเชื่อมข้อมูลในระบบ Server เชื่อมโยงข้อมูลอัตโนมัติ และมีการใช้บัตรอิเล็กทรอนิกส์ AFID เชื่อมโยงข้อมูลกับเจ้าหน้าที่เก็บขน และกำจัด ผ่านทางโทรศัพท์มือถือระบบ Android อย่างไรก็ตามข้อจำกัดคือ ค่าใช้จ่ายในการติดตั้งอุปกรณ์ เครื่องซิงค์ และการดูแลระบบ ซึ่งต้องจำแนกรายละเอียดให้ชัดเจน

ปัจจุบัน มีการทดสอบการใช้งานระบบ Digital Tracking system ในหลายพื้นที่ ได้แก่ จังหวัดเชียงใหม่ พร้อมศึกษาประเมินประสิทธิภาพการดำเนินงานเพื่อนำมาใช้ในการปรับปรุงประสิทธิภาพให้ดียิ่งขึ้น จากข้อมูลพบว่า ผู้ใช้งานระบบมีความพึงพอใจต่อการใช้งานระบบ เนื่องจากไม่ซับซ้อน สะดวก และรวดเร็ว อย่างไรก็ตาม

จะมีการศึกษาเพิ่มเติมเกี่ยวกับการพัฒนาระบบเพื่อใช้งานจริง ในปี ๒๕๖๔ และกำหนดค่าใช้จ่ายสำหรับโรงพยาบาล เพื่อจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายของภาคการสาธารณสุข ในการดำเนินงานจัดการมูลฝอยติดเชื้อในภาพรวมต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ และมอบหมายกลุ่มพัฒนาการสุขภาพิบาล ดำเนินการดังนี้

๑. จัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายไปยังกระทรวงสาธารณสุข โดยกำหนดให้ชัดเจนว่าควรเลือกระบบการใช้งานที่จะเป็นข้อเสนอที่ดีที่สุด มีข้อจำกัดในการใช้งานน้อยที่สุด เพื่อทำข้อเสนอต่อกระทรวงสาธารณสุข พิจารณา และมีนโยบายสำหรับนำไปใช้ในทุกพื้นที่

๒. กำหนดแผนการใช้งานระบบที่ชัดเจน โดยกำหนดกรอบเวลาที่เริ่มนำระบบมาใช้ หรือกำหนดพื้นที่นำร่อง โดยอาจแยกเป็นเขตพื้นที่ในการดำเนินการ เพื่อให้ได้รับข้อมูลผ่านระบบเข้ามาอย่างรวดเร็วได้

วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๑ ข้อสั่งการของรองอธิบดีกรมอนามัย (นายคณัย ธีวันดา) ประเด็นการขับเคลื่อนงานอนามัยสิ่งแวดล้อมของสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานการณ์ COVID-19

รองอธิบดีกรมอนามัย (นายคณัย ธีวันดา) มีข้อสั่งการให้สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม เร่งรัดการดำเนินงาน และการขับเคลื่อนงานอนามัยสิ่งแวดล้อมภายใต้สถานการณ์โรค COVID-19 ดังนี้

๑. ประเด็นโรงพยาบาล ขอให้สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ส่งเสริม ผลักดัน และรับรองโรงพยาบาล GCH ในสถานการณ์ COVID-19 ให้ได้ระดับดีมากเพิ่มมากขึ้น โดยอาศัยสถานการณ์โรค COVID-19 กำกับ บังคับใช้กฎหมาย หรือมาตรการในการควบคุมการปล่อยน้ำเสีย หรือของเสียจากโรงพยาบาล

๒. ประเด็นมูลฝอยติดเชื้อ (กรณีถุงล้างไต) ให้สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมเร่งรัดประเด็นความชัดเจน เรื่องถุงล้างไตกับมูลฝอยติดเชื้อ โดยนำหลักวิชาการมาใช้ในการแก้ไขปัญหาให้เป็นมาตรฐานเดียวกัน เพื่อตอบข้อสงสัยของประชาชนเรื่องการติดเชื้อโรคจากถุงล้างไต

๓. ประเด็นการพัฒนา อสม. ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ให้สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง กำหนดกลวิธีผลักดัน อสม. ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมให้สามารถขับเคลื่อนงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ **“มิใช่เพียงทำหลักสูตร ส่ง สบส. เพียงอย่างเดียว”** โดยกำหนดเป้าหมาย ให้สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมผลักดัน อสม. ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในชุมชนให้ได้ อย่างน้อย ๘๐,๐๐๐ คน (อย่างน้อยหมู่บ้านละ ๑ คน)

๔. ประเด็นเหตุรำคาญ และการควบคุมกิจการฯ ให้สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมใช้ Platform Thai Stop COVID-19 (TSC) ในการกำกับจัดการเหตุรำคาญหรือเหตุร้องเรียน โดยส่งเสริมให้ประชาชนรู้สิทธิด้านกฎหมาย และใช้กลไก TSC ต่อยอดงานจัดการเหตุรำคาญให้ได้ พร้อมทั้งทำ mapping ข้อร้องเรียนเฉพาะพื้นที่ พัฒนาศักยภาพให้เจ้าหน้าที่ระดับพื้นที่จัดทำข้อมูลของตนเองได้ แล้วใช้ข้อมูลจัดการปัญหาเหตุรำคาญ หรือกิจการที่มีมากในพื้นที่ โดยจัดการอบรมแบบออนไลน์ ไม่ต้องให้เจ้าหน้าที่เดินทางมาอบรมร่วมกัน แต่นำข้อมูลในพื้นที่มาแลกเปลี่ยนเรียนรู้จากสถานการณ์จริง

มติที่ประชุม รับทราบ และมอบหมายการดำเนินงาน ดังนี้

๑. ประเด็นโรงพยาบาล มอบหมายกลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมเมืองและชุมชน พิจารณาแนวทางหรือกลไกการยกระดับโรงพยาบาล GCH ให้ได้ระดับดีมากเพิ่มขึ้น และให้เน้นการผลักดันเรื่องระบบเฝ้าระวังด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมของโรงพยาบาล

๒. ประเด็นมูลฝอยติดเชื้อ (กรณีถุงล้างไต) มอบหมายกลุ่มพัฒนาการสุขภาพิบาล ประสานกับสมาคมถุงล้างไต เพื่อหาแนวทางจัดการมูลฝอยติดเชื้อ โดยกำหนดเกณฑ์การจำแนกถุงล้างไตเป็นมูลฝอยติดเชื้อที่ชัดเจนแล้วเผยแพร่ไปยังพื้นที่เพื่อให้ถือปฏิบัติในทิศทางเดียวกัน ทั้งนี้จากข้อมูลกลุ่มพัฒนาการสุขภาพิบาล แจ้งว่าได้มีการหารือการจำแนกประเภทมูลฝอยติดเชื้อจากถุงล้างไต โดยให้ผู้ป่วยที่ติดเชื้อ HIV หรือโรคติดต่อต่าง ๆ ให้ถือว่า

ถุงล้างไตเป็นมูลฝอยติดเชื้อ ส่วนผู้ป่วยโรคไตที่ไม่เป็นโรคติดต่อ สามารถนำถุงล้างไตไปรีไซเคิล โดยผ่านกระบวนการทำความสะอาดก่อนนำมาใช้ใหม่ได้ ส่วนมาตรการทางกฎหมาย ให้ดำเนินการควบคุมไปกับการจัดการด้านมูลฝอยติดเชื้อประเภทถุงล้างไต และให้ทำการบูรณาการงานร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการหาหรือแนวทางปฏิบัติอย่างเร่งด่วน

๓. ประเด็นการพัฒนา อสม. ด้านการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม มอบหมายกลุ่มพัฒนาความร่วมมือและศักยภาพภาคีเครือข่ายอนามัยสิ่งแวดล้อม พิจารณาดำเนินการสร้างการสื่อสาร เช่น ผลิตสื่อออนไลน์ หรือสื่อประชาสัมพันธ์เพื่อให้ รพ.สต. นำไปใช้ในการขับเคลื่อนงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ร่วมกับ อสม. ในพื้นที่ ทั้งนี้ ต้องสร้างกลไกในการเสริมบทบาทของ อสม. ให้เกิดผลอย่างเป็นรูปธรรม

๔. ประเด็นการจัดการเหตุรำคาญ และกิจการฯ มอบหมายกลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมจากมลพิษจัดเตรียมรายละเอียดระบบที่มีอยู่ เพื่อนำไปผนวกกับ Platform TSC รวมทั้งให้ออกแบบระบบการจัดการเหตุรำคาญให้เป็นเครื่องมือการทำงานที่ง่ายสำหรับการปฏิบัติงานในพื้นที่

ทั้งนี้ ให้ผู้รับผิดชอบแต่ละประเด็นเตรียมนำเสนอในที่ประชุมคลัสเตอร์อนามัยสิ่งแวดล้อม

วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อทราบ

๕.๑ แจ้งผลคะแนนตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ รอบ ๖ เดือนแรก

กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ นำเสนอผลคะแนนตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ รอบ ๖ เดือนแรก ดังนี้

ตัวชี้วัด	คะแนนตัวชี้วัด			หมายเหตุ
	คะแนนประเมินตนเอง	คะแนนที่ได้รับ	คะแนนหลังอุทธรณ์	
๕.๑.๑ นโยบายสำคัญเร่งด่วน ยุทธศาสตร์ ภารกิจหลักกรมอนามัย (บังคับ ๕ ตัวชี้วัด)				
ตัวชี้วัด ๑.๕ ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital	๕	๕	๕	
ตัวชี้วัด ๑.๑๐ ร้อยละของจังหวัดมีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ (ร้อยละ ๘๐ ของจังหวัดมีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ ผ่านเกณฑ์ระดับดีขึ้นไป)	๕	๔	๕	
ตัวชี้วัด ๑.๑๘ ร้อยละขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่มีประสิทธิภาพ (ร้อยละ ๖๕ ของเทศบาลมีการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA) ระดับพื้นฐานขึ้นไป และร้อยละ ๕ ของ อบต.มีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อชุมชนและท้องถิ่นน่าอยู่ของ อบต.)	๕	๔.๙	๕	
ตัวชี้วัด ๑.๒๑ ร้อยละของกฎหมายระดับอนุบัญญัติที่ได้รับการพัฒนาทันต่อสถานการณ์ เสนอต่อคณะกรรมการตามกฎหมาย (กฎ/ประกาศ)	๕	๕	๕	

ตัวชี้วัด	คะแนนตัวชี้วัด			หมายเหตุ
	คะแนนประเมินตนเอง	คะแนนที่ได้รับ	คะแนนหลังอุทธรณ์	
ตัวชี้วัด ๑.๒๓ ร้อยละของตัวชี้วัดเฝ้าระวังฯ ได้รับการนำเข้าไปในระบบ DoH Dashboard	๕	๔.๒๕	๔.๒๕	ระดับ ๔ (หัก ๐.๒๕) พบข้อมูลนำเข้าไป Excel แต่ไม่พบเอกสารที่แสดงสรุปรายงานตามแนวทางในการนำเข้าไปข้อมูล ระดับ ๕ (หัก ๐.๕๐) พบหลักฐานการประเมิน แต่ไม่พบกระบวนการประเมินข้อ ๔ การวิเคราะห์และนำเข้าไปข้อมูล)
๒. ภารกิจรอง/ สนับสนุนกรมอนามัย (๕ ตัวชี้วัด)				
ตัวชี้วัด ๒.๑ ระดับความสำเร็จของการควบคุมการกำกับดูแลการบริหารงาน	๕	๕	๕	
ตัวชี้วัด ๒.๒ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนองค์กรสร้างสุข	๔.๘๒	๔.๘๒	๔.๘๒	
ตัวชี้วัด ๒.๓ ร้อยละของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ	๒.๖	๑.๖	๑.๖	(การคำนวณคะแนนอ้างอิงจากรายงานผลการเบิกจ่ายงบประมาณในระบบ GFMISS ณ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๓)
ตัวชี้วัด ๒.๔ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานเพื่อสนับสนุนกรมอนามัยก้าวสู่องค์กรที่มีสมรรถนะสูงตามแนวทาง PMQA/PMQA ๔.๐	๕	๕	๕	

ตัวชี้วัด	คะแนนตัวชี้วัด			หมายเหตุ
	คะแนนประเมินตนเอง	คะแนนที่ได้รับ	คะแนนหลังอุทธรณ์	
ตัวชี้วัด ๒.๕ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานบรรลุเป้าหมายตามแผนปฏิบัติการหน่วยงาน	๕	๔.๔	๔.๔	
คะแนนรวมเฉลี่ย	๔.๗๑๓๑	๔.๔๙๗๐	๔.๕๐๗๐	

มติที่ประชุม รับทราบ

๕.๒ ชี้แจงตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ รอบ ๖ เดือนหลัง

กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ ชี้แจงตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ รอบ ๖ เดือนหลัง โดยมีตัวชี้วัดที่มีการปรับ ๓ ตัวชี้วัด ดังนี้

ตัวชี้วัด	ปรับ
ตัวชี้วัด ๑.๕ ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital	ปรับรายละเอียดกิจกรรม ๖ เดือนหลัง ให้สอดคล้องกับผลกระทบจากโรค COVID-19 และปรับรูปแบบการประเมินโดยใช้ข้อมูลจากการประเมินตนเองของโรงพยาบาลแทนการลงพื้นที่ตรวจประเมิน
ตัวชี้วัด ๑.๑๐ ร้อยละของจังหวัดมีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ	ปรับการดำเนินงานตามแนวทางการจัดการปัญหามูลฝอยติดเชื้อ โดยให้เชื่อมโยงการดำเนินงานภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค COVID-19
ตัวชี้วัด ๒.๒ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนองค์กรสร้างสุข	มีการปรับเปลี่ยนรายละเอียดของตัวชี้วัดดังกล่าว ในรอบ ๖ เดือนหลัง ดังนี้ ๑) ผลการตรวจสุขภาพบุคลากรในหน่วยงาน (โดยร้อยละ BMI ต้องลดลงจากรอบแรก) ซึ่งการตรวจสุขภาพรอบแรก เป็นช่วยที่มีการแพร่ระบาดของโรค COVID-19 ทำให้เจ้าหน้าที่กรมอนามัยบางส่วนไม่สามารถเข้ารับการตรวจตามกำหนด ส่งผลต่อภาพรวมคะแนนตัวชี้วัด ดังนั้น กรมอนามัยจึงกำหนดจัดการตรวจสุขภาพประจำปี ๒๕๖๓ รอบเก็บตกให้กับข้าราชการในวันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๓ โดยสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง และพนักงานราชการในเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๓ โดยโรงพยาบาลพระนั่งเกล้า ๒) เพิ่มเติมรายละเอียดตัวชี้วัดโดยให้ใช้ข้อมูลจำนวนเจ้าหน้าที่เข้าร่วมกิจกรรมก้าวท้าใจ season ๒ ของหน่วยงาน กำหนดที่ร้อยละ ๑๐๐ ๓) เพิ่มเติมการใช้ผลการประเมิน CV risk score สำหรับเจ้าหน้าที่อายุมากกว่า ๓๕ ปีขึ้นไป โดยให้กรอกข้อมูลในโปรแกรม Thai CV Risk Score เพื่อประเมินความเสี่ยงการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือดพร้อมนำรายงานผลการประเมินจากระบบส่งผู้รับผิดชอบตัวชี้วัดผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ

กลุ่มอำนวยการ แจ้งให้ที่ประชุมทราบเกี่ยวกับประเด็นต่าง ๆ ดังนี้

- กลุ่มตรวจสอบภายใน กรมอนามัย กำหนดเข้าตรวจสอบเอกสารของสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ในวันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๓ จึงขอให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องเตรียมความพร้อม และร่วมเข้าประชุมร่วมกับกลุ่มตรวจสอบภายในตามกำหนดต่อไป

- ขอยกเลิก WFH และการเหลื่อมเวลา โดยให้เริ่มปฏิบัติงานตามปกติ ตั้งแต่วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๓ โดยปฏิบัติงานตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. เป็นต้นไป ทั้งนี้หากมีการเปลี่ยนแปลงจะได้แจ้งเจ้าหน้าที่ทราบต่อไป

- ขอให้ทุกกลุ่มงานที่มีแผนการผลิตสื่อทุกประเภท กำหนดกลุ่มเป้าหมายสำหรับการผลิตสื่อและคำนวณค่าจัดส่งในการส่งมอบสื่อรวมกับค่าผลิตสื่อด้วย

- ข้อมูลความก้าวหน้าการปรับปรุงห้องประชุมซีต ซัยวงค์ และการจัดซื้อเก้าอี้สำนักงานทดแทนสำหรับเก้าอี้ที่ชำรุด โดยอยู่ระหว่างการปรับปรุงให้เป็นไปตาม TOR

มติที่ประชุม รับทราบ

ปิดการประชุม เวลา ๑๕.๓๐ น.

.....

นางสาวทิพย์สุดา หาญอาสา ผู้บันทึกรายงานการประชุม
นายภิญญาพัชญ์ จุลสุข ผู้ตรวจทานรายงานการประชุม
นางสาวรุจิรา ไชยด้วง ผู้รับรองรายงานการประชุม