

รายงานการประชุมสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม 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 ตู่แก้ว	ผู้อำนวยการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ประธาน
๒. นางสาวดรรรชนี มหาขานิกะ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๓. นางสุนีย์ รัตนาลีกุล	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
๔. นางปริญญช บวรณะภักดี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๕. นายประโชติ กราบกราน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๖. นางณีนุช อาภาจรส	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๗. นางสาวรุจิรา ไชยด่าง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๘. นางอุทัยวรรณ บุตรแพ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๙. นายภิญญาพัชญ์ จุลสุข	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
๑๐. นางสาวพรทิพา โพธิ์โพโรจน์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
๑๑. นางพรสุดา ศิริ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๒. นางนวรรตน์ อภิชัยนันท์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๓. นางสาววิภา รุจิณากุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๔. นายทัยธัช หิรัญเรือง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๕. นางสาวปาณิสรา ศรีดิโรมนต์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๖. นางสาวอินทิรา สุภาพ์เพชร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๗. นางสาวปิยาภัสร์ ชูแก้วงาม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๘. นางสาวชไมพร เป็นสุข	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๙. นางสาวณัฐวดี แมนเมธี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒๐. นางมลฤดี ตรีวัย	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒๑. นายเชิดศักดิ์ โกศลยวัฒน์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๒๒. นางสาววรรณนิภา สิงห์สำราญ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๒๓. นางสาวปาริชาติ จำนงการ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๒๔. นางแสงสุวรรณ ศิริพันธ์	เจ้าพนักงานสถิติชำนาญงาน
๒๕. นางสาวศรียุญา เหล็กแจ่ง	นักวิชาการเงินและบัญชี
๒๖. นางวรภา บุญคลัง	เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน
๒๗. นางสาวศรีสมร จำเรียวศักดิ์ศรี	เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน
๒๘. นางสาวทิพย์สุดา หาญอาสา	นักวิชาการสาธารณสุข
๒๙. นายอมร เมืองแก้ว	นักวิชาการสาธารณสุข
๓๐. นางสาวศิริลักษณ์ กลิ่นมาลี	นักวิชาการสาธารณสุข
๓๑. นางสาววรารณณ์ หล้ามะโน	นักวิชาการสาธารณสุข
๓๒. นางสาวพรนิกายุจน วังกุ่ม	นักวิชาการสาธารณสุข
๓๓. นางสาวอุไรพร ถินสถิตย์	นักวิชาการสาธารณสุข
๓๔. นางสาววรารัตน์ โสวรรณ	นักวิชาการสาธารณสุข
๓๕. นางสาวจันทจิรา ตรีสทิธมากุล	นักวิชาการคอมพิวเตอร์

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๓๐ น.

วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

นายสมชาย ตู๊แก้ว ผู้อำนวยการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ประธานการประชุม แจ้งวัตถุประสงค์ของการประชุมเพื่อกำกับ ติดตามการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ประจำเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๓ โดยการประชุมนี้เป็นการแจ้งผลการดำเนินงานของแต่ละกลุ่มงานตามกรอบเวลาที่กำหนด รวมทั้งหารือแนวปฏิบัติที่เหมาะสมในการทำงานภายใต้สถานการณ์โรค COVID-๑๙ เพื่อให้บรรลุเป้าหมายของการขับเคลื่อนงานตามแผนงาน โครงการ และงบประมาณที่ได้รับการอนุมัติจากกรมอนามัย อย่างไรก็ตาม ในช่วงเวลานี้เป็นช่วงเวลาผ่อนคลาย มาตรการของภาครัฐ ดังนั้น สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม จึงต้องเตรียมการรับมือกับการเปิดให้บริการของสถานประกอบการ และสถานที่ต่าง ๆ โดยต้องบูรณาการงานร่วมกับ ศูนย์อนามัยในการกำกับ และประเมินรับรองมาตรฐานการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมของสถานประกอบการ หรือสถานที่เป็นการเฝ้าระวังด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ต่อไป

วาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม

รายงานการประชุมสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ครั้งที่ ๗/๒๕๖๓ วันที่ ๘ เมษายน ๒๕๖๓

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม

วาระที่ ๓ เรื่องเพื่อพิจารณา

๓.๑ สรุปผลการเบิกจ่ายงบประมาณสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ประจำเดือนเมษายน พ.ศ. ๒๕๖๓

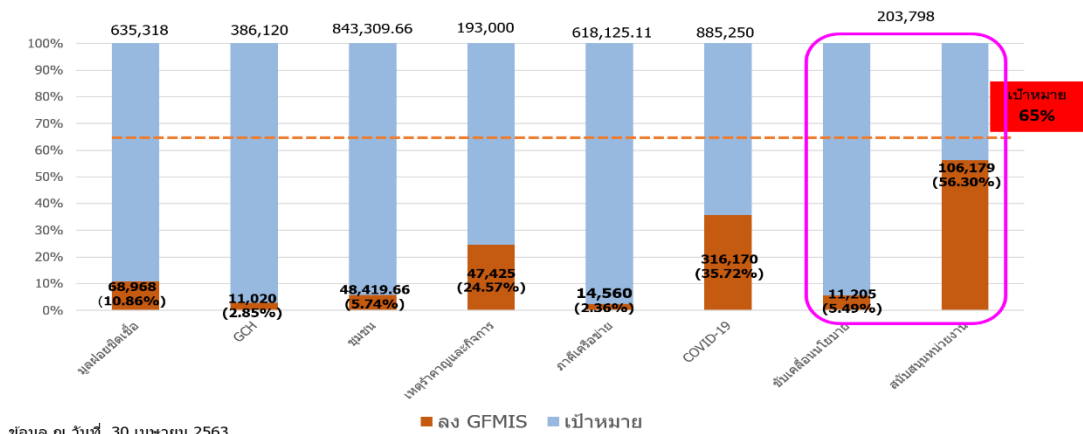
กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ ชี้แจงเป้าหมายการเบิกจ่ายของกรมอนามัย ในไตรมาส ๓ โดยแยกรายเดือนเพื่อให้ทุกกลุ่มงานใช้เป็นกรอบในการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติงานและงบประมาณ มีรายละเอียดดังนี้

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

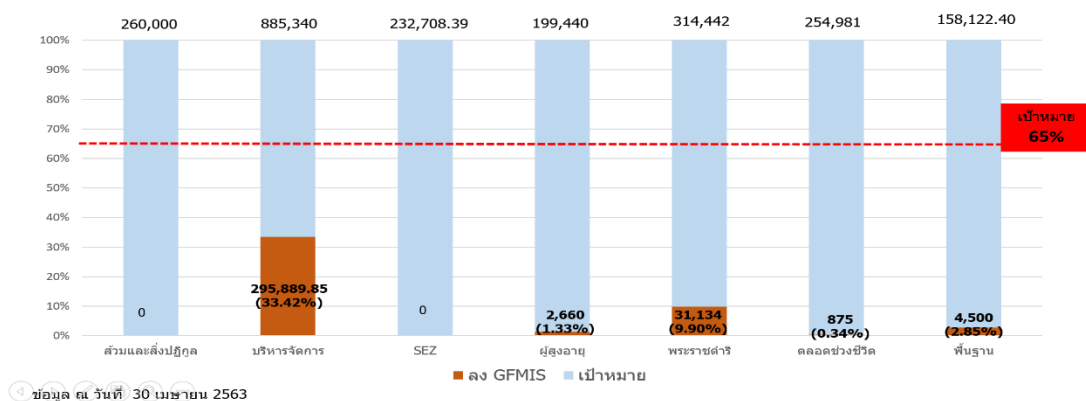
และนำเสนอรายละเอียดผลการเบิกจ่ายงบประมาณสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ณ วันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๓ มีรายละเอียดสรุปได้ดังนี้

- ๑.งบดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ (ยอดทั้งปีหลัง mapping) จำนวน ๑๐,๘๗๕,๘๐๑.๐๐ บาท เบิกจ่ายลงระบบ GFMS จำนวน ๓,๕๕๐,๑๔๑.๘๙ บาท คิดเป็นร้อยละ ๕๓.๑๕
 - ๒.งบรายจ่ายอื่น (งบวิจัย) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ (ยอดทั้งปีหลัง mapping) จำนวน ๗,๐๔๒,๐๐๐.๐๐ บาท เบิกจ่ายลงระบบ GFMS จำนวน ๑,๙๒๔,๙๕๕.๕๒บาท คิดเป็นร้อยละ ๒๗.๓๔
 ๓. งบลงทุน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ จำนวน ๒,๙๕๓,๒๐๐.๐๐ บาท สำหรับจัดซื้อเครื่องตรวจวัดฝุ่นละอองขนาดเล็ก ปัจจุบันยังไม่มีเบิกจ่าย แต่ได้ผู้รับจ้าง และทำสัญญาเรียบร้อยแล้วอยู่ระหว่างรอรับสินค้า คาดว่าจะสามารถเบิกจ่ายได้ทั้งหมดในเดือน มิถุนายน ๒๕๖๓
 ๔. งบประมาณภาพรวม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ (ยอดทั้งปีหลัง mapping) จำนวน ๒๐,๘๗๑,๐๐๑.๐๐ บาท เบิกจ่ายลงระบบ GFMS จำนวน ๗,๖๓๐,๓๐๘.๔๗ บาท คิดเป็นร้อยละ ๓๖.๕๖๕๖
- หากพิจารณาผลการเบิกจ่ายรายโครงการสามารถแสดงได้ดังภาพต่อไปนี้

**สรุปการใช้งบดำเนินงาน แยกโครงการ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563
(รอบ 6 เดือนหลัง ไม่รวม พลังก่อน)**



**สรุปการใช้งบดำเนินงาน แยกโครงการ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563
(รอบ 6 เดือนหลัง ไม่รวม พลังก่อน)**



76
77
78

79
80

อย่างไรก็ตาม ประธานการประชุม มีข้อห่วงใยต่อสถานการณ์การดำเนินงานและเบิกจ่ายงบประมาณตามโครงการวิจัย ที่ยังไม่เป็นไปตามเป้าหมาย และมีข้อจำกัดในการดำเนินงาน ซึ่งประเด็นดังกล่าวเป็นประเด็นสำคัญที่ส่งผลให้การเบิกจ่ายงบประมาณในภาพรวมของสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมยังไม่บรรลุเป้าหมายในภาพรวม โดยมีข้อจำกัดในเรื่องการเบิกจ่ายทั้งค่าใช้จ่ายในการลงพื้นที่ และกรอบการเบิกจ่ายเงินสำหรับการจ้างที่ปรึกษา เนื่องจากสถานการณ์โรค COVID-๑๙ ดังนั้น ต้องมีการปรับกิจกรรมที่ไม่มีการเบิกจ่ายเงินให้เป็นรูปแบบอื่น ๆ ที่สามารถบรรลุเป้าหมายของงานวิจัย และไม่กระทบต่อมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคดังกล่าว ทั้งนี้ ผู้รับผิดชอบโครงการวิจัย แจ้งที่ประชุมทราบรายละเอียดเกี่ยวกับการจัดทำหนังสือขอขยายเวลาการดำเนินงานโครงการวิจัย ไปยังสำนักผู้ทรงคุณวุฒิ เพื่อให้สำนักผู้ทรงฯ นำข้อมูลดังกล่าวใช้ในการเจรจาเพื่อปรับเปลี่ยนกระบวนการหรือแนวปฏิบัติในการดำเนินกิจกรรมและเบิกจ่ายงบประมาณตามโครงการวิจัยแต่ละเรื่องร่วมกับกรมอนามัย และ วช. ทั้งนี้ ทราบเบื้องต้นเกี่ยวกับแนวปฏิบัติในการขอขยายเวลาการดำเนินงานตามโครงการ คือ กรอบการจ้างที่ปรึกษา เป็นอำนาจของกรมอนามัย ในการพิจารณาขยายเวลาการจ้างที่ปรึกษา เบื้องต้นสามารถขยายกรอบเวลาดำเนินงานได้ประมาณ ๓ เดือน ส่วนงบประมาณอื่นที่ไม่ใช่การจ้างที่ปรึกษาจะไม่สามารถขยายเวลาได้นอกจากนี้ ผู้รับผิดชอบโครงการวิจัยชี้แจงที่ประชุมทราบเกี่ยวกับผลการดำเนินงานแต่ละโครงการดังนี้

94

๑. โครงการ ศีลาระบาตวิทยาและการจัดการของเสียทางการแพทย์จากสถานบริการสาธารณสุขใน
สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขปัญหานี้คือ การลงพื้นที่โรงพยาบาลเพื่อเก็บข้อมูล และประสาน
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ซึ่งเป็นช่วงติด พรก.ฉุกเฉิน ทำให้ยังไม่สามารถขับเคลื่อนงานวิจัยได้ตามกำหนด แต่
เบื้องต้นหาหรือผู้รับจ้างในการเร่งรัดการส่งมอบงานเพื่อให้มีการเบิกจ่ายในไตรมาสสองให้สูงขึ้น คาดว่าสามารถเร่งรัด
เบิกจ่ายอย่างน้อย ร้อยละ ๕๐

๒. โครงการวิจัยการพัฒนารูปแบบพื้นที่ห้องปฏิบัติการชุมชนเพื่อสังคมผู้สูงอายุ ข้อจำกัดคือ ในช่วงก่อน
เกิดสถานการณ์ COVID-๑๙ ทีมวิจัยกำหนดให้มีการประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การพัฒนาห้องปฏิบัติการด้านการ
จัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมสำหรับผู้สูงอายุ ที่จังหวัดเชียงใหม่ แต่เนื่องจากในช่วงดังกล่าวเกิดการแพร่ระบาดของโรค
อย่างรุนแรง บางจังหวัดกำหนดมาตรการการเข้าออกพื้นที่อย่างเคร่งครัด ทำให้ต้องยกเลิกกิจกรรมในพื้นที่ และไม่สามารถจัดการประชุมตามกำหนด เบื้องต้นเพื่อแก้ไขปัญหาดังกล่าวทีมวิจัย จึงได้ปรับรูปแบบการดำเนินการโดยลด
ความเสี่ยงการจัดประชุมขนาดใหญ่เป็นประชุมคณะทำงานย่อย จัดในพื้นที่กรุงเทพมหานคร และปริมณฑล โดยใช้
ระบบการสื่อสารออนไลน์ร่วมในการประชุมร่วมกับชุมชนต้นแบบในพื้นที่ นอกจากนี้ ประเด็นการลงพื้นที่สำรวจ
ข้อมูลในชุมชนแต่เดิมให้ปรับเปลี่ยนเป็นการส่งแบบสำรวจเกี่ยวกับแนวทางการพัฒนาห้องปฏิบัติการฯ ไปยังชุมชน
เป้าหมาย และรวบรวมข้อมูลนำกลับมาวิเคราะห์สถานการณ์ภาพรวมแทน

๓. โครงการพัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยีด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมสำหรับชุมชนที่เอื้อต่อ
การมีสุขภาพดี การเบิกจ่ายงบประมาณสำหรับผู้รับจ้างเป็นไปตามรอบการเบิกจ่าย น่าจะมีการบริหารได้ตามกำหนด
และบรรลุเป้าหมายโครงการ แต่มีความเสี่ยงในเรื่องการลงพื้นที่ซึ่งแต่เดิมกำหนดไว้ในเดือนสิงหาคม ๒๕๖๓ แต่
เนื่องจากสถานการณ์ COVID-๑๙ ทำให้มีข้อจำกัดในการลงพื้นที่ ทั้งนี้ ได้หารือทีมวิจัยเพื่อปรับแผนสำรอง โดยปรับ
เป็นการจัดทำเอกสารหรือคู่มือความสำเร็จของการพัฒนานวัตกรรมชุมชน สำหรับให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การ
พัฒนานวัตกรรมผ่านช่องทางการสื่อสารแทนการลงพื้นที่
มติที่ประชุม รับทราบ และขอให้ผู้รับผิดชอบโครงการวิจัย เร่งดำเนินกิจกรรมให้เป็นไปตามเป้าหมายกรมอนามัย
กำหนดทั้งงบประมาณ และงบรายจ่ายอื่น โดยเฉพาะโครงการวิจัยขอให้ทบทวนกรอบระยะเวลาในการดำเนินงาน
รวมทั้ง ให้สามารถขอหนังสือขออนุมัติปรับ TOR การจ้างที่ปรึกษางานวิจัยได้ โดยกำหนดกรอบการส่งมอบงาน และ
เร่งรัดการเบิกจ่ายให้เป็นไปตามเป้าหมายของกรมอนามัย ส่วนการลงพื้นที่สำหรับเก็บข้อมูลในงานวิจัย ให้เตรียมการ
ปรับเปลี่ยนวิธีการหากไม่สามารถลงพื้นที่ได้ เช่น ใช้การประชุมผ่านระบบสื่อสารออนไลน์ หรือการส่งแบบสำรวจ
อิเล็กทรอนิกส์ เป็นต้น

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

กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ นำเสนอผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการฯ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม
ประจำเดือนเมษายน - พฤษภาคม ๒๕๖๓ โดยมีประเด็นกิจกรรมที่ดำเนินการแล้ว และยังไม่ดำเนินการ รวมทั้ง
กิจกรรมที่ขอเลื่อนการดำเนินการเนื่องจากข้อจำกัดจากสถานการณ์โรค COVID-๑๙ นอกจากนี้ กลุ่มบริหาร
ยุทธศาสตร์ ได้พัฒนาระบบการรายงานผลการดำเนินงาน ตามแผนปฏิบัติการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ประจำปี
งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ โดยใช้ระบบ Google form ซึ่งกำหนดให้ผู้รับผิดชอบโครงการแต่ละกลุ่มงาน จัดทำข้อมูล
ผลการดำเนินงานส่งผ่านระบบออนไลน์เพื่อกลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ นำทำการรวบรวม วิเคราะห์และสรุปผลการ
ดำเนินงานรายเดือนต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบ และขอให้ทุกกลุ่มพิจารณาทบทวนแผนปฏิบัติการตามโครงการสำคัญ รายกิจกรรม หากมี
กิจกรรมใดของโครงการไม่สามารถดำเนินการได้ตามเป้าหมายที่กำหนด สามารถแจ้งขอยกเลิกกิจกรรม หรือ
เปลี่ยนแปลงกิจกรรมได้ โดยขอให้ส่งรายละเอียดการทบทวนและปรับแผนมายังกลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ บย. เพื่อทำ

134 การปรับแผนงานสำหรับการดำเนินกิจกรรมอื่นที่มีความจำเป็นเร่งด่วนและเป็นกิจกรรมตามนโยบาย
135 กรมอนามัยต่อไป

136

137 **๓.๓ รายงานความก้าวหน้าพัฒนาระบบการจัดการมูลฝอยติดเชื้อประเทศไทย และการพัฒนาระบบ Manifest**
138 **System**

139 กลุ่มพัฒนาสุขภาพิบาล ได้นำเสนอรายละเอียดการพัฒนาระบบ Manifest System โดยนำเสนอเกี่ยวกับที่มา
140 และความสำคัญของการพัฒนาระบบการจัดการมูลฝอยติดเชื้อดังนี้

141 ๑. ระยะที่ ๑ ใช้ระบบเอกสาร ตช. ๖ ฉบับ สำหรับให้โรงพยาบาลนำส่งเอกสารไปยังผู้รับเก็บขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ

142 ๒. ระยะที่ ๒ พัฒนาระบบ Manifest system ที่สามารถเรียกดูข้อมูลปริมาณมูลฝอยติดเชื้อจากหน่วยงานภาค
143 การสาธารณสุข ไปจนถึงข้อมูลของหน่วยงานเก็บขน และหน่วยกำจัด แต่ปัญหาคือ หากไม่มีการกรอกข้อมูลในระบบ
144 จะไม่สามารถกำกับ ติดตาม การจัดการมูลฝอยติดเชื้อได้ อย่างไรก็ตามปัจจุบันยังคงใช้ระบบนี้อยู่ แต่ปรับปรุงให้
145 สามารถนำเสนอผลการดำเนินการผ่าน Dashboard สามารถแสดงผลในรูปแบบแผนที่ ข้อจำกัด คือ ในช่วงแรกระบบ
146 นี้เป็นการพัฒนาเพื่อรองรับเฉพาะการใช้งานใน ศูนย์อนามัยที่ ๕ ราชบุรีเท่านั้น ไม่ได้วางโครงสร้างใช้งาน
147 ระดับประเทศ ดังนั้น เมื่อนำระบบมาใช้ในภาพรวมของประเทศจึงทำให้เกิดปัญหาการรอรับการนำเข้าข้อมูลที่มี
148 ปริมาณมากจากทุกพื้นที่ จึงจำเป็นต้องวางโครงสร้างระบบใหม่ทั้งหมด ขณะนี้อยู่ระหว่างดำเนินการปรับปรุงให้ใช้งาน
149 ได้ และจะนำไปใช้งานในช่วงระหว่างรอการเสถียรของระบบ Digital Tracking system

150 ๓. ระยะที่ ๓ การพัฒนาโปรแกรมกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อแบบ Digital Tracking system ซึ่งเป็นระบบ
151 ที่เชื่อมโยงข้อมูลอัตโนมัติผ่านการซิงค์ข้อมูลของตาชั่งของโรงพยาบาลแบบดิจิทัล ข้อมูลปริมาณน้ำหนักจะเชื่อมข้อมูล
152 ในระบบ Server ลิงค์ข้อมูลอัตโนมัติ และมีการใช้บัตรอิเล็กทรอนิกส์ AFID เชื่อมโยงข้อมูลกับเจ้าหน้าที่เก็บขน กำจัด
153 ผ่านโทรศัพท์มือถือระบบ Android และจะพัฒนาไปยังระบบ iOS ต่อไป อย่างไรก็ตามข้อจำกัดคือ ค่าใช้จ่ายในการ
154 ติดตั้งอุปกรณ์ เครื่องชั่ง และการดูแลระบบ ซึ่งต้องจำแนกรายละเอียดให้ชัดเจน

155 ปัจจุบัน มีการทดสอบการใช้งานระบบ Digital Tracking system ในหลายพื้นที่ ได้แก่ จังหวัดเชียงใหม่พร้อม
156 ศึกษาประเมินประสิทธิภาพการดำเนินงานเพื่อนำมาใช้ในการปรับปรุงประสิทธิภาพให้ดียิ่งขึ้น โดยจากข้อมูลพบว่า
157 ผู้ใช้งานระบบมีความพึงพอใจต่อการใช้งานระบบ เนื่องจากง่าย สะดวก และรวดเร็ว อย่างไรก็ตามจะมีการศึกษา
158 เพิ่มเติมเกี่ยวกับ การพัฒนาระบบเพื่อใช้งานจริง ในปี ๒๕๖๔ และกำหนดค่าใช้จ่ายสำหรับโรงพยาบาล เพื่อจัดทำ
159 ข้อเสนอเชิงนโยบายของภาคการสาธารณสุข ในการดำเนินงานจัดการมูลฝอยติดเชื้อในภาพรวมต่อไป

160 **มติที่ประชุม** รับทราบ และมอบหมายกลุ่มการสุขภาพิบาล ดำเนินการดังนี้

161 ๑. จัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายไปยังกระทรวงสาธารณสุข โดยกำหนดให้ชัดเจนว่าควรเลือกระบบการ
162 ใช้งานแบบใดเลือกรูปแบบข้อเสนอที่ดีที่สุด มีข้อจำกัดน้อยที่สุด เพื่อนำมาใช้ในการทำข้อเสนอต่อกระทรวง
163 สาธารณสุขสำหรับประชาสัมพันธ์การนำไปใช้ในทุกพื้นที่

164 ๒. กำหนดแผนการใช้งานระบบที่ชัดเจน โดยให้กำหนดกรอบเวลาที่จะเริ่มนำระบบไปใช้ หรือกำหนด
165 พื้นที่นำร่องที่อาจแยกรายเฟสการดำเนินการ เพื่อให้ได้รับข้อมูลผ่านระบบเข้ามายังกรมอนามัยได้

166

167

168

169

170

171

172

173

174 วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

175 ๔.๑ ข้อเสนอการรองอธิบดีกรมอนามัย (นายดนัย ธีวันดา) ประเด็นการขับเคลื่อนงานอนามัยสิ่งแวดล้อม ของ
176 สำนัก ว. ในสถานการณ์ COVID-19

177 รองอธิบดีกรมอนามัย (นายดนัย ธีวันดา) มีข้อเสนอการให้สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม เร่งรัดการดำเนินงาน และ
178 การขับเคลื่อนงานอนามัยสิ่งแวดล้อมภายใต้สถานการณ์โรค COVID-19 ดังนี้

179 ๑. ประเด็นโรงพยาบาล ขอให้สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ผลักดัน และรับรองโรงพยาบาล GCH ใน
180 สถานการณ์ COVID-๑๙ ระดับดีมากเพิ่มสูงขึ้น อาศัยสถานการณ์โรค กำกับ บังคับใช้กฎหมาย หรือมาตรฐาน ในการ
181 ควบคุมการปล่อยและทิ้งน้ำเสีย หรือของเสียจากโรงพยาบาล

182 ๒. ประเด็นมูลฝอยติดเชื้อ (กรณีถุงล้างไต) ให้ สำนัก ว. เร่งรัด ประเด็นความชัดเจนเรื่อง ถุงล้างไต โดย
183 เร่งด่วนกรมอนามัย ต้องมีคำตอบต่อสังคมประเด็นดังกล่าว และให้เร่งนำวิชาการมาใช้ในการ ผลักดันเรื่อง ถุงล้างไต
184 กับมูลฝอยติดเชื้อ เพราะประชาชนกังวลใจเรื่องการติดเชื้อโรค และเจ้าหน้าที่ในพื้นที่ยังไม่มีคำตอบในเรื่องนี้

185 ๓. ประเด็นการพัฒนา อสม. ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ให้ สำนัก ว. ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง กำหนด
186 กลวิธีผลักดัน อสม.ด้าน อวล.ให้สามารถ สามารถขับเคลื่อนงาน อวล.ได้ “มิใช่เพียงทำหลักสูตร ส่ง สบส. แล้วจบ”
187 นั่นคือกำหนดเป้าหมาย ให้ สำนัก ว. ผลักดัน อสม.อย่างน้อย ๘๐,๐๐๐ คนทำหน้าทำงาน อวล. ในชุมชนได้ (อย่างน้อย
188 หมู่บ้านละ ๑ คน)

189 ๔. ประเด็นเหตุรำคาญ และการควบคุมกิจการฯ ให้สำนัก ว. ใช้ Platform TSC ในการกำกับ การจัดการ
190 เหตุรำคาญหรือเหตุร้องเรียน โดยส่งเสริมให้ประชาชนรู้สิทธิ ด้านกฎหมายและใช้กลไก TSC ต่อยอดงานจัดการเหตุ
191 รำคาญให้ได้ พร้อมทำ mapping ข้อร้องเรียนเฉพาะพื้นที่ พัฒนาศักยภาพให้ জনท.ระดับพื้นที่จัดทำข้อมูลของ
192 ตัวเองได้ แล้วใช้ข้อมูลจัดการปัญหาเหตุรำคาญ หรือกิจการที่มีมากในพื้นที่ ประเด็นการอบรมให้ใช้ระบบออนไลน์
193 เฉพาะเรื่องตามปัญหาพื้นที่ ไม่ต้องให้คนมาอบรมแบบเหมารวม แต่เอาข้อมูลพื้นที่มาแลกเปลี่ยนเรียนรู้จาก
194 สถานการณ์จริง

195 **มติที่ประชุม** รับทราบและมอบหมายการดำเนินงาน ดังนี้

196

197 ๑. ประเด็นโรงพยาบาล มอบหมาย กลุ่มพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมเมืองและชุมชน พิจารณาแนวทางหรือ
198 กลไกการยกระดับโรงพยาบาล GCH ให้ได้ระดับดีมากขึ้น และให้เน้นการผลักดันเรื่องระบบเฝ้าระวังด้านอนามัย
199 สิ่งแวดล้อมของโรงพยาบาล

200 ๒. ประเด็นมูลฝอยติดเชื้อ (กรณีถุงล้างไต) มอบหมาย กลุ่มพัฒนาสุขภาพีบาล ประสานกับสมาคม
201 ถุงล้างไต เพื่อหาแนวทางจัดการมูลฝอยติดเชื้อ โดยกำหนดเกณฑ์การจำแนกถุงล้างไตเป็นมูลฝอยติดเชื้อที่ชัดเจนแล้ว
202 ให้เผยแพร่ไปยังพื้นที่เพื่อให้ถือปฏิบัติในทิศทางเดียวกัน ทั้งนี้ จากข้อมูลกลุ่มพัฒนาสุขภาพีบาล แจ้งว่าได้มีการหารือ
203 การจำแนกประเภทมูลฝอยติดเชื้อจากถุงล้างไต แล้วโดยให้ผู้ป่วยที่มีโรค HIV หรือโรคติดเชื้อ ให้ถือว่าถุงล้างไตเป็นมูล
204 ฝอยติดเชื้อ ส่วนผู้ป่วยโรคไตปกติ ไม่เป็นมูลฝอยติดเชื้อ สามารถนำถุงล้างไตไปรีไซเคิล โดยผ่านกระบวนการทำความสะอาด
205 สะอาดก่อนนำมาใช้ใหม่ได้ ส่วนมาตรการทางกฎหมาย ให้ดำเนินการทำความเข้าใจกับการจัดการด้านมูลฝอยติดเชื้อ
206 ประเภทถุงล้างไต และให้ทำการบูรณาการงานร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการหาหรือแนวปฏิบัติอย่างเร่งด่วน

207 ๓. ประเด็นการพัฒนา อสม. ด้านการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม มอบหมายกลุ่มพัฒนาความร่วมมือและ
208 ศักยภาพภาคีเครือข่ายอนามัยสิ่งแวดล้อม พิจารณาดำเนินการสร้างการสื่อสาร เช่น ผลิตสื่อออนไลน์ หรือสื่อ
209 ประชาสัมพันธ์เพื่อให้ รพ.สต. นำไปใช้ในการขับเคลื่อนงานอนามัยสิ่งแวดล้อม ร่วมกับ อสม. ในพื้นที่ ทั้งนี้ต้องสร้าง
210 กลไกในการเสริมบทบาทของ อสม.ให้เกิดผลอย่างเป็นรูปธรรม

รายละเอียดแต่ละตัวชี้วัด ดังนี้

231

ผลคะแนนตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ สำนัก ว. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 รอบ 6 เดือนแรก

ตัวชี้วัด	คะแนน ประเมิน (ตนเอง)	ก่อน อุทธรณ์	หลัง อุทธรณ์	รายละเอียด
1. นโยบายสำคัญเร่งด่วน ยุทธศาสตร์ การกึ่งหลักกรมอนามัย (บังคับ 5 ตัวชี้วัด)				
1.5 ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนามียสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital	5.0000	5.0000	5.0000	
1.10 ร้อยละของจังหวัดมีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ (ร้อยละ 80 ของจังหวัดมีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ ผ่านเกณฑ์ระดับดีขึ้นไป)	4.0000	5.0000	5.0000	
1.18 ร้อยละขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่มีประสิทธิภาพ - ร้อยละ 65 ของเทศบาลมีการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA)ระดับพื้นฐานขึ้นไป - ร้อยละ 5 ของ อบต. มีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อชุมชนและท้องถิ่น นำอยู่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	5.0000	4.9000	5.0000	
1.21 ร้อยละของกฎหมายระดับอนุบัญญัติที่ได้รับการพัฒนาทันต่อสถานการณ์ เสนอต่อคณะกรรมการตามกฎหมาย (กฎ/ประกาศ)	5.0000	5.0000	5.0000	
1.23 ร้อยละของตัวชี้วัดเฝ้าระวังฯ ได้รับการนำเข้าไปในระบบ DoH Dashboard	5.0000	4.2500	4.2500	ระดับ 4 (หัก 0.25) พบข้อผิดพลาด Excel แต่ไม่พบเอกสารที่แสดงสรุปรายงานตามแนวทางในการนำข้อมูลเข้าระบบอย่างไร ระดับ 5 (หัก 0.50) พบหลักฐานการประเมิน แต่ไม่พบกระบวนการประเมินข้อ 4 การวิเคราะห์และนำข้อมูล

232

หมายเหตุ: ตัวชี้วัดทุกตัวมีคะแนนเต็ม 5 คะแนน

ตัวชี้วัด	คะแนนประเมิน (ตนเอง)	ก่อนอุทธรณ์	หลังอุทธรณ์	รายละเอียด																														
2. การกิจรอง/ สนับสนุนกรมอนามัย (5 ตัวชี้วัด)																																		
2.1 ระดับความสำเร็จของการควบคุม การกำกับดูแล การบริหารงาน	5.0000	5.0000	5.0000																															
2.2 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนองค์กรสร้างสุข 2.2.1 บุคลากรในองค์กรมีสุขภาพดี (Happy Body) คะแนน 1.32 เต็ม 1.5 2.2.2 การจัดการข้อมูลและความรู้ (Data Management & Knowledge Management) คะแนน 1.5 เต็ม 1.5 2.2.3 ความผูกพันต่อองค์กร (Employee Engagement) คะแนน 2.0 เต็ม 2.0	4.8200	4.8200	4.8200	- ไม่อุทธรณ์ คะแนนรวม 3 KPI ย่อ 1.32+1.5+2.0 = 4.82 (หัก 0.18) 2.2.1 (Happy Body) (เต็ม 1.50) 81% สำหรับ ร. - ร้อยละ 2.055 (หัก 0.12 คะแนน) <table><tr><td>ร้อยละ</td><td>1-1.99</td><td>2-2.99</td><td>3-3.99</td><td>4-4.99</td><td><5</td></tr><tr><td>คะแนน</td><td>0.06</td><td>0.12</td><td>0.18</td><td>0.24</td><td>0.3</td></tr></table>	ร้อยละ	1-1.99	2-2.99	3-3.99	4-4.99	<5	คะแนน	0.06	0.12	0.18	0.24	0.3																		
ร้อยละ	1-1.99	2-2.99	3-3.99	4-4.99	<5																													
คะแนน	0.06	0.12	0.18	0.24	0.3																													
2.3 ร้อยละของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ	2.6000	1.6000	1.6000	อ้างอิงจากรายงานผลการเบิกจ่ายงบประมาณในระบบ GFMS ณ 31 มี.ค. 63																														
2.4 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานเพื่อสนับสนุนกรมอนามัยก้าวสู่องค์กรที่มีสมรรถนะสูงตามแนวทาง PMQA/PMQA 4.0	5.0000	5.0000	5.0000																															
2.5 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานบรรลุเป้าหมายตามแผนปฏิบัติการหน่วยงาน ใช้คะแนนตามเกณฑ์ใน Template คือ บรรลุ < ร้อยละ 79 ได้ 0.2 คะแนน บรรลุร้อยละ 80-84 ได้ 0.4 คะแนน ✓ บรรลุ ร้อยละ 85-89 ได้ 0.6 คะแนน บรรลุร้อยละ 90-94 ได้ 0.8 คะแนน บรรลุ ร้อยละ 95-100 ได้ 1.0 คะแนน	5.0000	4.4000	4.4000	ระดับ 5 (หัก 0.6) (เต็ม 1คะแนน) จากตารางดังกล่าว ที่กิจกรรมที่ 70, 71, 72 และ 79 จะขึ้นชั้นผลตามเดิม ยกเว้นกิจกรรมที่ 81 ซึ่งไม่มีแผนและผลในไตรมาสที่ 1-2 แต่ระบบการคำนวณเดิมให้ผลว่า "ไม่ผ่าน" จากเดิม คือ ร้อยละ 82.11 เปลี่ยนเป็นร้อยละ 83.16 เมื่อนำมาเทียบค่าคะแนนแล้วจะได้ 0.4 ตามเดิม <table><tr><th>กิจกรรม</th><th>กิจกรรมตามแผน (ร้อยละ)</th><th>กิจกรรมตามแผน (ร้อยละ)</th><th>กิจกรรมตามแผน (ร้อยละ)</th><th>กิจกรรมตามแผน (ร้อยละ)</th><th>กิจกรรมตามแผน (ร้อยละ)</th></tr><tr><td>กิจกรรมที่ 70</td><td>82.11</td><td>82.11</td><td>82.11</td><td>82.11</td><td>82.11</td></tr><tr><td>กิจกรรมที่ 71</td><td>82.11</td><td>82.11</td><td>82.11</td><td>82.11</td><td>82.11</td></tr><tr><td>กิจกรรมที่ 72</td><td>82.11</td><td>82.11</td><td>82.11</td><td>82.11</td><td>82.11</td></tr><tr><td>กิจกรรมที่ 79</td><td>82.11</td><td>82.11</td><td>82.11</td><td>82.11</td><td>82.11</td></tr></table>	กิจกรรม	กิจกรรมตามแผน (ร้อยละ)	กิจกรรมตามแผน (ร้อยละ)	กิจกรรมตามแผน (ร้อยละ)	กิจกรรมตามแผน (ร้อยละ)	กิจกรรมตามแผน (ร้อยละ)	กิจกรรมที่ 70	82.11	82.11	82.11	82.11	82.11	กิจกรรมที่ 71	82.11	82.11	82.11	82.11	82.11	กิจกรรมที่ 72	82.11	82.11	82.11	82.11	82.11	กิจกรรมที่ 79	82.11	82.11	82.11	82.11	82.11
กิจกรรม	กิจกรรมตามแผน (ร้อยละ)	กิจกรรมตามแผน (ร้อยละ)	กิจกรรมตามแผน (ร้อยละ)	กิจกรรมตามแผน (ร้อยละ)	กิจกรรมตามแผน (ร้อยละ)																													
กิจกรรมที่ 70	82.11	82.11	82.11	82.11	82.11																													
กิจกรรมที่ 71	82.11	82.11	82.11	82.11	82.11																													
กิจกรรมที่ 72	82.11	82.11	82.11	82.11	82.11																													
กิจกรรมที่ 79	82.11	82.11	82.11	82.11	82.11																													
คะแนนรวม	4.7131	4.4970	4.5070																															
คะแนนต่างจากประเมินตนเอง /หลังอุทธรณ์		0.2161	0.0100																															

233

234

235

236

237

238

239

การติดตามรายงานผลการดำเนินงานตามแผนขับเคลื่อนตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม (รอบเดือนเมษายน พ.ศ. ๒๕๖๓) ข้อมูล ณ เดือนเมษายน พบว่าตัวชี้วัดเข้าระบบครบทุกรายการตามที่ กพร. กำหนดแล้ว โดยกลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ได้ตรวจสอบความครบถ้วนสมบูรณ์ของตัวชี้วัด พบว่าปัญหาเรื่องการสร้าง URL ไม่ตรงกับหลักฐาน และปัญหาการแชร์ข้อมูลใน Google drive ไม่ปลอดภัยหรือการเข้าถึงข้อมูล ซึ่งจะเป็นสาเหตุให้ คณะกรรมการฯ ไม่สามารถเห็นหลักฐานที่เกี่ยวข้องได้ โดย บย.ได้ดำเนินการประสานและแก้ไขแล้ว ดังนี้

ข้อตรวจพบจากการตรวจหลักฐานในระบบ DOC เดือน เม.ย.63

นโยบายสำคัญเร่งด่วน ยุทธศาสตร์ การกึ่งหลักกรมอนามัย และภารกิจหลักวิชาการ (Core Function)	
☒ 1.5 ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนามียสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital	☒
☒ 1.10 ร้อยละของจังหวัดมีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ (ร้อยละ 80 ของจังหวัดมีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ ผ่านเกณฑ์ระดับดีขึ้นไป)	☒
☒ 1.18 ร้อยละขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่มีประสิทธิภาพ - ร้อยละ 65 ของเทศบาลมีการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA) ระดับพื้นฐานขึ้นไป - ร้อยละ 5 ของ อบต. มีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อชุมชนและท้องถิ่นนำอยู่	☒
☒ 1.21 ร้อยละของกฎหมายระดับอนุบัญญัติที่ได้รับการพัฒนาทันต่อสถานการณ์ เสนอต่อคณะกรรมการตามกฎหมาย (กฎ/ประกาศ)	☒
☒ 1.23 ร้อยละของตัวชี้วัดเฝ้าระวังฯ ได้รับการนำเข้าไปในระบบ DoH Dashboard	☒

ภารกิจรอง/ สนับสนุนกรมอนามัย	
2.1 ระดับความสำเร็จของการควบคุม การกำกับดูแล การบริหารงาน	☒
2.3 ร้อยละของการเบิกจ่ายงบประมาณ	☒
2.4 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานเพื่อสนับสนุนกรมอนามัยก้าวสู่องค์กรที่มีสมรรถนะสูงตามแนวทาง PMQA 2558/ PMQA 4.0	☒
2.5 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานบรรลุเป้าหมายตามแผนปฏิบัติการหน่วยงาน	☒
2.2.1 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนองค์กรสร้างสุข (บุคลากรในองค์กรมีสุขภาพดี (Happy Body)	☒
2.2.2 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนองค์กรสร้างสุข (การจัดการข้อมูลและความรู้ (Data Management & Knowledge Management)	☒
2.2.3 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนองค์กรสร้างสุข (ความผูกพันต่อองค์กร (Employee Engagement))	☒

ทุกตัวชี้วัดเข้าระบบครบทุกรายการที่ กพร.กำหนด

จากการตรวจสอบความครบถ้วนสมบูรณ์ของตัวชี้วัด พบว่า

★ ปัญหาเรื่องการสร้าง URL ไม่ตรงกับหลักฐาน

บย.ดำเนินการ แก้ไข ตัวชี้วัดที่มีปัญหาโดยการหาไฟล์หลักฐานที่เกี่ยวข้อง และสร้าง URL เปลี่ยนใหม่แล้ว (6 ก.พ.63)

★ การแชร์ข้อมูลใน Google drive ไม่ปลอดภัยหรือการเข้าถึงข้อมูล ซึ่งจะเป็นสาเหตุให้ คณะกรรมการฯ ไม่สามารถเห็นหลักฐานที่เกี่ยวข้องได้

บย.ดำเนินการประสาน/แก้ไข ตัวชี้วัดที่มีปัญหา และปลดล็อกหรือการเข้าถึงข้อมูล เพื่อรองรับการตรวจจากคณะกรรมการฯ แล้ว (7 ก.พ.63)

240

241 จากนั้นกลุ่มงานที่รับผิดชอบตัวชี้วัดสำคัญของสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ได้นำเสนอความก้าวหน้าขั้นตอนการ
 242 บริหารงานและขับเคลื่อนงานตัวชี้วัดดังกล่าวข้อมูลเพื่อเป็นข้อมูลในการรายงานในระบบสำหรับเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๓
 243 โดยรายละเอียดมีดังต่อไปนี้

244
 245 ๕.๓ ชี้แจงตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ รอบ ๖ เดือนหลัง
 246 กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ ชี้แจงตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓
 247 รอบ ๖ เดือนหลัง และแผนการปฏิบัติงาน/กิจกรรม รอบ ๖ เดือนหลังของแต่ละตัวชี้วัด ดังนี้

248
 249 - ตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ รอบ ๖ เดือนหลัง

ตัวชี้วัด	ปรับ	ไม่ปรับ	รายละเอียด
1. นโยบายสำคัญเร่งด่วน ยุทธศาสตร์ การกินหลักธรรมาภิบาล (บังคับ 5 ตัวชี้วัด)			
1.5 ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital	✓		- ทำหนังสือขอปรับรายละเอียดกิจกรรม 6 เดือนหลัง ที่มีผลกระทบจากโรคโควิด-19 โดยเสนอ ท่านรองอธิบดีฯ ลงนามเพื่อทราบและแจ้ง กพร.กรมอนามัยดำเนินการต่อไป ระดับการรายงานตัวชี้วัด GCH มีดังนี้ 1) ตัวชี้วัด ประสิทธิภาพในการปฏิบัติราชการ (ม.44 เดิม) 2) PA อธิบดีกรมอนามัย 3) ตัวชี้วัดตามคำรับรองของสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม
1.10 ร้อยละของจังหวัดมีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ (ร้อยละ 80 ของจังหวัดมีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ ส่งผลกระทบต่อ สุขภาพ ผ่านเกณฑ์ระดับดีขึ้นไป)	✓		กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ (เจ้าภาพตัวชี้วัด) ชี้แจงหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อปรับรายละเอียดกิจกรรม 6 เดือนหลัง โดย สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ปรับประเด็นการจัดการมูลฝอยติดเชื้อที่มีผลกระทบจากโรคโควิด-19
1.18 ร้อยละขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่มีประสิทธิภาพ - ร้อยละ 65 ของเทศบาลมีการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA) ระดับพื้นฐานขึ้นไป - ร้อยละ 5 ของ อบต. มีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อชุมชนและท้องถิ่นนำอยู่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น		✓	
1.21 ร้อยละของกฎหมายระดับอนุบัญญัติที่ได้รับการพัฒนาทันต่อสถานการณ์ เสนอต่อคณะกรรมการตามกฎหมาย (กฎ/ประกาศ)		✓	
1.23 ร้อยละของตัวชี้วัดเฝ้าระวังฯ ได้รับการนำเข้าไปในระบบ DoH Dashboard		✓	

250

2. การกิจรอง/ สนับสนุนกรมอนามัย (5 ตัวชี้วัด)			
2.1 ระดับความสำเร็จของการควบคุม การกำกับดูแลการบริหารงาน		✓	
2.2 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนองค์กรสร้างสุข 2.2.1 บุคลากรในองค์กรมีสุขภาพดี (Happy Body) คะแนน 1.32 เดิม 1.5 2.2.2 การจัดการข้อมูลและความรู้ (DM/KM) คะแนน 1.5 เดิม 1.5 2.2.3 ความผูกพันต่อองค์กร (Employee Engagement) คะแนน 2.0 เดิม 2.0	✓		วาระที่ 5 เรื่องเพื่อทราบ ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด (กลุ่ม พก.) ชี้แจงเกณฑ์ และหลักฐานที่ทุกคนต้องปฏิบัติตามเกณฑ์และรายละเอียดกิจกรรมที่ปรับ 6 เดือนหลัง
2.3 ร้อยละของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ		✓	
2.4 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานเพื่อสนับสนุนกรมอนามัยก้าวสู่องค์กรที่มีสมรรถนะสูงตามแนวทาง PMQA/PMQA 4.0		✓	
2.5 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานบรรลุเป้าหมายตามแผนปฏิบัติการหน่วยงาน		✓	
รวมจำนวน KPI	3	7	

251
 252
 253
 254

- แผนการปฏิบัติงาน/กิจกรรม รอบ ๖ เดือนหลังของแต่ละตัวชี้วัด

ตัวชี้วัดที่: ๑.๕ ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital
ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด : กลุ่มพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมเมืองและชุมชน

ชื่อกิจกรรม/ ขั้นตอน	วันที่เริ่ม	วันที่สิ้นสุด	ผลการดำเนินงาน
1. ประชุมคณะทำงาน GCH เพื่อติดตามการดำเนินงานและจัดทำแนวทางการดำเนินงาน GCH ปีงบประมาณ พ.ศ.2564	1 เม.ย.63	30 ก.ย. 63	✓ ดำเนินการแล้ว
2. จัดทำแนวทางการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในรพ.สนาม	1 เม.ย.63	30 ก.ย. 63	ระหว่างดำเนินการ
3. จัดทำคำแนะนำการจัดการ อวล. GCH-COVID-19 สำหรับสถานพยาบาลและหน่วยบริการสุขภาพรูปแบบต่าง ๆ เช่น คลินิก ร้านขายยา เป็นต้น	1 เม.ย.63	30 ก.ย. 63	ระหว่างดำเนินการ
4. ประชุมคณะกรรมการคัดเลือกและสนับสนุนรางวัลสำหรับผู้ได้รับการคัดเลือกการพัฒนานวัตกรรมอวล.รพ. (GCH และ GCH-COVID-19)	1 เม.ย.63	30 ก.ย. 63	ระหว่างดำเนินการ
5. จัดพิมพ์ใบประกาศรับรองการพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมตามมาตรฐาน GCH ใน รพ.สต.	1 เม.ย.63	30 ก.ย. 63	ระหว่างดำเนินการ
6. จัดผลิตคู่มือการดำเนินงานคาร์บอนฟุตพริ้นของสถานบริการทางการแพทย์	1 เม.ย.63	30 ก.ย. 63	ระหว่างดำเนินการ

ตัวชี้วัดที่ ๑.๑๐ ร้อยละของจังหวัดที่มีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ (ร้อยละ ๘๐ ของจังหวัดที่มีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ ผ่านเกณฑ์ระดับดีขึ้น) (ด้านการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ) ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด: นายทัยธัช หิรัญเรือง

ชื่อกิจกรรม/ ขั้นตอน	วันที่เริ่ม	วันที่สิ้นสุด	ผลการดำเนินงาน
1. การพัฒนาชุดความรู้แนวทางการจัดการมูลฝอยติดเชื้อในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)	1 เม.ย.63	30 ก.ย. 63	รายงานในเดือนเมษายน 63 - จัดทำคำแนะนำการจัดการมูลฝอยติดเชื้อสำหรับสถานพยาบาล COVID-19 - คำแนะนำแนวทางการจัดการมูลฝอยติดเชื้อสำหรับผู้รับเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ - ชุดความรู้แนวทางการจัดการมูลฝอยติดเชื้อสำหรับผู้กำจัดมูลฝอยติดเชื้อ - ชุดความรู้การจัดการมูลฝอยสำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น - แนวทางการกำจัดกากอนามัย รายงานในเดือนพฤษภาคม 63 อยู่ระหว่างดำเนินการ
2. การเฝ้าระวัง ติดตาม และสนับสนุนการจัดการมูลฝอยติดเชื้อในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)	1 เม.ย.63	30 ก.ย. 63	รายงานในเดือนเมษายน 63 - การเฝ้าระวัง ติดตาม และสนับสนุนการจัดการมูลฝอยติดเชื้อในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อ COVID19 - ข้อมูลการเฝ้าระวังและติดตามการจัดการมูลฝอยติดเชื้อในสถานการณ์การแพร่ระบาด COVID-19 รายงานในเดือนพฤษภาคม 63 อยู่ระหว่างดำเนินการ

- 276 ตัวชี้วัดที่: ๑.๑๘ ร้อยละขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่มีประสิทธิภาพ
- 277 - ร้อยละ ๖๕ ของเทศบาลมีการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA) ระดับพื้นฐานขึ้นไป
- 278 - ร้อยละ ๕ ของ อบต. มีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อชุมชนและท้องถิ่นน่าอยู่
- 279 ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด : กลุ่มพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมเมืองและชุมชน

ชื่อกิจกรรม/ ขั้นตอน	วันที่เริ่ม	วันที่สิ้นสุด	ผลการดำเนินงาน
1. โครงการฝึกอบรมหลักสูตร E-learning เรื่อง "การพัฒนาศักยภาพบุคลากรองค์การบริหารส่วนตำบลด้านการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อท้องถิ่นและชุมชนน่าอยู่ สู่ประชาชนสุขภาพดี" รุ่นที่ 2	1 มี.ค.63	30 มี.ย. 63	รายงานในเดือนเมษายน 63 - (ร่าง)หลักสูตรอบรมออนไลน์ E-Learningการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม สำหรับ อบต. รายงานในเดือนพฤษภาคม 63 - อยู่ระหว่างดำเนินการ
2.จัดประชุมพิจารณา (ร่าง) หลักสูตรอบรมออนไลน์ (e-learning) การจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมสำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	13 เม.ย.63	13 เม.ย.63	รายงานในเดือนเมษายน 63 - กำหนดชื่อหลักสูตรและการกำหนดชื่อรายวิชา "การจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม สำหรับ อบต." รายงานในเดือนพฤษภาคม 63 - อยู่ระหว่างดำเนินการ
3.จัดทำ (ร่าง) คู่มือการดำเนินงานระบบปฏิบัติการอนามัยสิ่งแวดล้อมสำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในสถานการณ์การระบาดของโรคโควิด-19 ฉบับที่ 1	1 เม.ย.63	30 เม.ย.63	รายงานในเดือนเมษายน 63 - คู่มือการดำเนินงานระบบปฏิบัติการอนามัยสิ่งแวดล้อมสำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในสถานการณ์ COVID19 รายงานในเดือนพฤษภาคม 63 - อยู่ระหว่างดำเนินการ
4. จัดประชุมการจัดทำหลักเกณฑ์และแนวทางการพัฒนาผู้ตรวจการอนามัยสิ่งแวดล้อม (Environment Health Inspector : EHI)	30 เม.ย.63	30 เม.ย.63	รายงานในเดือนเมษายน 63 - ได้เป้าหมายและทิศทางการดำเนินการพัฒนา EHI ที่ชัดเจนขึ้น รายงานในเดือนพฤษภาคม 63 - อยู่ระหว่างดำเนินการ
5. เข้าร่วมการบูรณาการและการสร้างความร่วมมือระหว่างกรมอนามัย และกระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ เพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม รับฟังความคิดเห็นและผลกระทบของชุมชนจากการแพร่ระบาดของโรค COVID-19	20 เม.ย.63	20 ก.ย. 63	รายงานในเดือนเมษายน 63 - สรุปรายงานการรับฟังความคิดเห็นและผลกระทบของชุมชนจากการแพร่ระบาดของโรค COVID-19 รายงานในเดือนพฤษภาคม 63 - อยู่ระหว่างดำเนินการ
6. จัดทำ (ร่าง) คู่มือแนวทางปฏิบัติด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมสำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สำหรับกิจกรรมหรือกิจการที่เปิดดำเนินการได้ ฉบับที่ 2	30 เม.ย.63	31 พ.ค. 63	รายงานในเดือนเมษายน 63 - สรุปรายงานการรับฟังความคิดเห็นและผลกระทบของชุมชนจากการแพร่ระบาดของโรค COVID-19 รายงานในเดือนพฤษภาคม 63 - อยู่ระหว่างดำเนินการ

- 281
- 282
- 283 ตัวชี้วัดที่ ๑.๒๑ ร้อยละของกฎหมายระดับอนุบัญญัติที่ได้รับการพัฒนาทันต่อสถานการณ์ เสนอต่อคณะกรรมการ
- 284 ตามกฎหมาย (กฎ/ประกาศ) ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด : กลุ่ม พม.
- 285

ชื่อกิจกรรม/ ขั้นตอน	วันที่เริ่ม	วันที่สิ้นสุด	ผลการดำเนินงาน
1.นำเสนอ (ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์การป้องกันและกำจัดแมลงและสัตว์ที่เป็นพาหะนำโรคฯ ต่อคณะกรรมการสาธารณสุข	15 พ.ค.63	31 ก.ค. 63	อยู่ระหว่างดำเนินการ
2.ปรับปรุงแก้ไข (ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์การป้องกันและกำจัดแมลงและสัตว์ที่เป็นพาหะนำโรคฯ ตามมติคณะกรรมการสาธารณสุข	15 พ.ค.63	31 ก.ค. 63	อยู่ระหว่างดำเนินการ
3.ยกร่างหลักสูตรการอบรม เรื่อง แนวปฏิบัติที่ดีทางสุขาภิบาลและการป้องกันควบคุมการติดเชื้อจากการสักผิวหนังหรือเจาะส่วนหนึ่งส่วนใดของร่างกาย	1ก.พ.63	31 มี.ค. 63	จัดทำร่างหลักสูตรการอบรม แนวปฏิบัติที่ดีทางสุขาภิบาลและการป้องกันการติดเชื้อจากการสักผิวหนังฯ
4. เผยแพร่/ประชาสัมพันธ์ ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์การป้องกันและกำจัดแมลงและสัตว์ที่เป็นพาหะนำโรคในสถานประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ	17 ส.ค. 63	3 ก.ย. 63	อยู่ระหว่างดำเนินการ

287 ตัวชี้วัดที่ ๑.๒๓ ร้อยละของตัวชี้วัดเฝ้าระวังฯ ได้รับการนำเข้าในระบบ DoH Dashboard
 288 ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด : นางสาวภัสราภรณ์ รักษาแก้ว
 289

ชื่อกิจกรรม/ ขั้นตอน	วันที่เริ่ม	วันที่สิ้นสุด	ผลการดำเนินงาน
1. ทบทวนสถานการณ์ตัวชี้วัดเฝ้าระวังฯ - นโยบาย/ มาตรการ - รายการตัวชี้วัดเฝ้าระวังฯ - แผนการดำเนินงาน (รอบ 6 เดือนหลัง)	1 เม.ย.63	31 พ.ค. 63	✓ ดำเนินการแล้ว
2. จัดทำรายงานผลการดำเนินการตัวชี้วัด	1 เม.ย.63	30 ก.ย. 63	ระหว่างดำเนินการ
3. ปรับปรุงและนำเข้าข้อมูลตัวชี้วัดในระบบสารสนเทศสนับสนุนด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (DOH Dashboard)	1 เม.ย.63	30 มิ.ย. 63	ระหว่างดำเนินการ
4. ประชุมคณะอนุกรรมการพัฒนาระบบเฝ้าระวังด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (รอบ 6 เดือนหลัง)	1 เม.ย.63	30 ก.ย. 63	ระหว่างดำเนินการ
5. ทดสอบการใช้งานระบบ DoH Dashboard	15 ก.ค. 63	31 ก.ค. 63	ระหว่างดำเนินการ
6. ประเมินผลการใช้งานระบบ DoH Dashboard	1 ส.ค.63	30 ก.ย.63	ระหว่างดำเนินการ

290
 291
 292 ตัวชี้วัดที่: ๒.๑ ระดับความสำเร็จของการควบคุมการกำกับดูแลการบริหารงาน
 293 ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด: นางสาวพรทิพา โพธิ์โพธิ์จัน ระบบ DOC <http://doc.anamai.moph.go.th>
 294

295 ผู้รับผิดชอบการดำเนินงานตัวชี้วัด กลุ่ม บย.ขอชี้แจงเรื่องที่หน่วยตรวจสอบภายในจะเข้าตรวจสอบการ
 296 ดำเนินงานของสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ระหว่างวันที่ ๑-๕ ต้องดำเนินการเกี่ยวกับวัตถุประสงค์ ขอบเขต
 297 และเอกสารที่ใช้ประกอบการตรวจสอบ ดังนี้

๑. การตรวจสอบทางการเงิน (Financial Auditing)

๑.๑ การบริหารเงินทดรองราชการ

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อตรวจสอบว่าการบันทึกบัญชีเงินทดรองราชการ ถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลา และปฏิบัติงานตาม Flowchart
๒. เพื่อสอบทานว่ามีระบบการควบคุมและระบบการเบิกจ่ายเงินทดรองราชการ

ขอบเขตการตรวจ

ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ (เดือน เมษายน ๒๕๖๓ – พฤษภาคม ๒๕๖๓)

เอกสารประกอบการตรวจสอบ

๑. ทะเบียนคุมเงินทดรองราชการ
๒. สมุดบัญชีเงินฝากธนาคาร
๓. ต้นข้าวเช็ค
๔. สัญญายืมเงิน
๕. สำเนาใบรับใบสำคัญ
๖. สำเนาใบเสร็จรับเงิน
๗. หลักฐานการส่งใช้เงินยืม(ใบสำคัญ)
๘. บันทึกขออนุมัตินำส่งดอกเบี้ยฯ เป็นรายได้แผ่นดิน
๙. คำสั่งแต่งตั้งผู้ตรวจสอบรายการเคลื่อนไหวในทะเบียนคุมเงินทดรองราชการ
๑๐. คำสั่งมอบหมายงานผู้จัดทำทะเบียนคุมเงินทดรองราชการ

317 **๒. การตรวจสอบการปฏิบัติงานหรือการดำเนินงาน (Operational Auditing)**

318 **๒.๑ การสอบทานการประเมินผลการควบคุมภายใน**

319 วัตถุประสงค์

320 ๑. เพื่อสอบทานการประเมินการควบคุมภายในของหน่วยงานว่าเป็นไปตามหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่า
321 ด้วยมาตรฐานและหลักเกณฑ์ปฏิบัติการควบคุมภายในสำหรับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๑ กำหนดหรือไม่

322 ๒. เพื่อให้ทราบว่าการควบคุมภายในที่มีอยู่สามารถป้องกันหรือลดความเสี่ยงได้หรือไม่อย่างไร

323 ขอบเขตการตรวจ

324 ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ (รอบ ๑๒ เดือน)

325 เอกสารประกอบการตรวจสอบ

326 **ตรวจสอบจากหลักฐานการปฏิบัติงาน ที่เผยแพร่บนเว็บไซต์หน่วยงาน**

327 ๑. คำสั่งมอบหมายผู้รับผิดชอบ/คณะทำงาน/คณะกรรมการการควบคุมภายในของหน่วยงาน

328 ๒. รายงานผลการติดตามรายงานการประเมินผลการควบคุมภายใน (แบบติดตาม ปค.๕ ส่วนงานย่อย) รอบ
329 ๑๒ เดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

330 ๓. รายงานการประเมินองค์ประกอบของการควบคุมภายใน สำหรับหน่วยงานย่อย (แบบ ปค.๔ ส่วนงาน
331 ย่อย) รอบ ๑๒ เดือน

332 ๔. รายงานการประเมินผลการควบคุมภายใน สำหรับหน่วยงานย่อย (แบบ ปค.๕ ส่วนงานย่อย)

333 รอบ ๑๒ เดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

334 ๕. สรุปรายงานผลการประชุมของคณะ กรรมการควบคุมภายในของหน่วยงาน

335 ๖. ตารางประเมินความเสี่ยงการควบคุมภายในประจำปี ๒๕๖๒

336 ๗. Flow Chart การปฏิบัติงานตามภารกิจของหน่วยงาน ตามที่กรมกำหนด

337 ๘. การส่งรายงานผลการประเมินการควบคุมภายในให้คณะกรรมการระดับกรมบนเว็บไซต์ของหน่วยงาน ทัน
338 ตามระยะเวลาที่กำหนด

339 ๙. เอกสารหลักฐานประกอบการรายงานการประเมินผลการควบคุมภายใน รอบ ๑๒ เดือน ปีงบประมาณ พ.ศ.
340 ๒๕๖๒

341 **๒.๒ การจัดซื้อจัดจ้าง ภายใต้พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐**

342 วัตถุประสงค์

343 ๑. เพื่อตรวจสอบว่าการดำเนินการเบิกจ่ายการจัดซื้อจัดจ้างงบดำเนินงาน งบลงทุน ค่าที่ดินและ
344 สิ่งก่อสร้างเป็นไปตามระเบียบฯ และหนังสือเวียนที่เกี่ยวข้อง เบิกจ่ายได้ตามหลักเกณฑ์ที่กรมอนามัยกำหนด

345 ๒. เพื่อตรวจสอบการเผยแพร่ข้อมูลแผนผลการจัดซื้อจัดจ้างที่ผ่านความเห็นชอบจากผู้มีอำนาจและบันทึกใน
346 ระบบแผนผลการจัดซื้อจัดจ้างของกรมอนามัยครบถ้วน เป็นปัจจุบัน

347 ขอบเขตการตรวจ

348 ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

349 เอกสารประกอบการตรวจสอบ

350 ๑. ข้อมูลการจัดซื้อจัดจ้างจากระบบ e-GP

351 ๒. ข้อมูลการจัดซื้อจัดจ้างจากระบบ GFMS

352 ๓. ข้อมูลการเผยแพร่เอกสารผ่านช่องทางตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.
353 ๒๕๖๐ และระเบียบ ฯ ที่เกี่ยวข้องกำหนด

354 ๔. ข้อมูลการเผยแพร่แผนผลการจัดซื้อจัดจ้างที่ผ่านความเห็นชอบจากผู้มีอำนาจ และบันทึกในระบบแผนผล
355 ของกรมอนามัย ครบถ้วน เป็นปัจจุบัน

356 ๕. การเบิกจ่ายในระบบ GFMS ไม่เกิน ๕ วันทำการ ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกจ่ายเงินจากคลัง
357 การรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงิน และการนำเงินส่งคลัง พ.ศ.๒๕๖๒

358
359
360
361
362
363
364
365
366
367
368
369
370
371

๓. การบริการให้คำปรึกษา (Consulting)

ให้คำแนะนำ คำปรึกษา รวมทั้งช่วยแก้ไขปัญหามาจากการปฏิบัติงานและการตรวจสอบงานขณะเข้าตรวจ และ
ก่อน - หลังเข้าตรวจสอบโดยทางวาจา และเป็นลายลักษณ์อักษรตามความเหมาะสม
ในส่วนของการดำเนินงาน

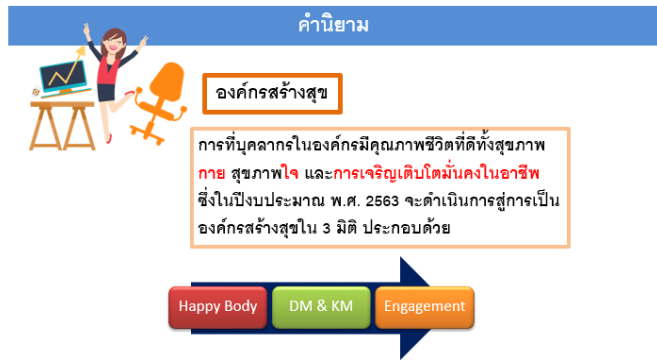
ตัวชี้วัด ๒.๑ ระดับความสำเร็จของการควบคุมการกำกับดูแลการบริหารงาน รายละเอียดมีดังนี้

ชื่อกิจกรรม/ ขั้นตอน	วันที่เริ่ม	วันที่ สิ้นสุด	ผลการดำเนินงาน
การตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน			
1. ทบทวนรายชื่อจัดทำคำสั่งแต่งตั้งผู้รับผิดชอบผู้ตรวจสอบภายใน ประจำหน่วยงาน ปีงบประมาณ พ.ศ.2563	ต.ค.62	ม.ค.63	1 ครั้ง ✓ ดำเนินการแล้ว (ม.ค.63)
2. วิเคราะห์ ทบทวนผลการตรวจสอบภายในของผู้ตรวจ สอบ ภายในประจำหน่วยงาน ปีงบประมาณ พ.ศ.2562	ต.ค.62	ม.ค.63	1 เรื่อง ✓ ดำเนินการแล้ว
3. จัดทำแผนการดำเนินงานผู้ตรวจสอบภายในประจำ หน่วยงาน ของสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ปีงบประมาณ	ต.ค.62	ต.ค.62	1 แผน ✓ ดำเนินการแล้ว
4. จัดทำแบบรายงานผลการตรวจสอบของผู้ตรวจสอบ ภายใน ประจำหน่วยงาน ปีงบประมาณ พ.ศ.2563	ต.ค.62	ก.ย.63	4 ไตรมาส ✓ ดำเนินการแล้ว ไตรมาสที่ 1 / 2 (ครบถ้วนทันเวลาภายใน 15 มค./15 เม.ย.63)
5. จัดทำ Flow Chart ขั้นตอนการปฏิบัติงานผู้ตรวจสอบภายใน ประจำหน่วยงาน ปีงบประมาณ พ.ศ.2563	ต.ค.62	ธ.ค.63	1 ครั้ง ✓ ดำเนินการแล้ว พร้อมแจ้งผู้ตรวจสอบ ภายในประจำหน่วยงานของสำนัก ว. ทราบทาง อนามัยเมลล์
6. จัดทำสรุปผลการตรวจสอบของผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน งปประมาณ พ.ศ.2563 เสนอ ผอ.สว. เพื่อทราบ และนำขึ้นเว็บไซต์ สำนัก ว. เพื่อเผยแพร่ให้บุคลากรในสำนัก ว.	ต.ค.63	ก.ย.63	1 ครั้ง ✓ ดำเนินการแล้ว
7. จัดทำคำสั่งแต่งตั้งผู้รับผิดชอบในการจัดวางระบบและการติดตาม และประเมินผลการควบคุมภายใน	ต.ค.62	ม.ค.63	1 ครั้ง ✓ ดำเนินการแล้ว (ม.ค.63)

ชื่อกิจกรรม/ ขั้นตอน	วันที่เริ่ม	วันที่ สิ้นสุด	ผลการดำเนินงาน
การควบคุมภายใน			
1. จัดทำคำสั่งแต่งตั้งผู้รับผิดชอบในการจัดวางระบบ และการติดตามและประเมินผลการควบคุมภายใน	ต.ค.62	ม.ค.63	1 ครั้ง ✓ ดำเนินการแล้ว (ม.ค.63)
2. ชี้แจงการดำเนินงานตามระบบควบคุมภายใน หน่วยงาน โดยแจ้งในการประชุมสำนักอนามัย สิ่งแวดล้อม	ม.ค.63	ม.ค.63	1 ครั้ง ✓ อยู่ระหว่างดำเนินการรายงานผลของเดือน ม.ค.63 (19 ก.พ.63)
3. จัดทำรายงานการประเมินองค์ประกอบการควบคุม ภายใน (ปค.4)	ก.ย.62	ก.ย.62	1ครั้ง ✓ ดำเนินการแล้ว รอบ 12 เดือน ปี 62 (ครบถ้วนทันเวลาที่ กำหนด ภายใน 15 ก.ย.62)
4. วิเคราะห์/กำหนดแนวทางการบริหารความเสี่ยง และการปรับปรุงการดำเนินงาน			1 ครั้ง ✓ ดำเนินการแล้ว รอบ 12 เดือน ปี 62 (ครบถ้วนทันเวลาที่ กำหนด ภายใน 15 ก.ย.62)
5. จัดทำรายงานการประเมินผลการควบคุมภายใน (ปค.5)	ก.ย.62	ก .ย.62	2ครั้ง ✓ ดำเนินการแล้ว รอบ 12 เดือน ปี 62 (ครบถ้วนทันเวลาที่ กำหนด ภายใน 15 ก.ย.62) * อยู่ระหว่างดำเนินการ รอบ 12 เดือน ภายใน 15 ก.ย.62
6 . ทบทวนการจัดทำผังขั้นตอนการปฏิบัติงานตาม มาตรฐาน Flow Chart และ หรือกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ เพื่อความโปร่งใสและการสอบทานการ ปฏิบัติงานให้เกิดประสิทธิผลและ ประสิทธิภาพ	ก.พ.63	มี.ค.63	อย่างน้อย 4 กระบวนการ ✓ ดำเนินการแล้ว จัดประชุมทบทวน Flow Chart
7. จัดทำรายงานการติดตามรายงานการประเมินผล ควบคุม ภายใน (แบบติดตาม ปค.5 ส่วนงานย่อย)	มี.ค.63	ก.ย.63	2 ครั้ง ✓ ดำเนินการแล้ว รอบ 6 เดือน (มี.ค. 63) * (อยู่ระหว่างรอดำเนินการ) รอบ 12 เดือน (ก.ย. 63)
8. ติดตามประเมินผลระบบการควบคุมใน	ก.ย.63	ก.ย.63	1 ครั้ง * (อยู่ระหว่างรอดำเนินการ)

ตัวชี้วัดที่: ๒.๒.๑ ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนองค์กรสร้างสุข (บุคลากรในองค์กรมีสุขภาพดี Happy Body)
 ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด: นางปริยาณัฐ บุรณะภักดี
 ทั้งนี้ กลุ่มพัฒนาความร่วมมือและศักยภาพภาคีเครือข่ายอนามัยสิ่งแวดล้อม ชี้แจงเกี่ยวกับการปรับเปลี่ยน
 ตัวชี้วัดที่ ๒.๒ ระดับความสำเร็จขององค์กรสร้างสุข โดยเจ้าภาพตัวชี้วัดได้มีการปรับเปลี่ยนรายละเอียดของตัวชี้วัด
 ดังกล่าว โดยในรอบ ๖ เดือนหลัง จะมีการวัดประเด็น ๑) ผลการตรวจสอบสุขภาพบุคลากรในหน่วยงาน (โดยร้อยละ BMI
 ต้องลดลงจากรอบแรก) ๒) จำนวนเจ้าหน้าที่เข้าร่วมกิจกรรมก้าวท้าใจ season ๒ และ ๓) ผลการประเมิน CV risk
 score สำหรับเจ้าหน้าที่อายุมากกว่า ๓๕ ปีขึ้นไป โดยให้เข้าไปกรอกข้อมูลพร้อมนำรายงานผลการประเมินจากระบบ
 ส่งเจ้าภาพตัวชี้วัด

แนวทางการตรวจประเมิน
 ตัวชี้วัด 2.2
 “ระดับความสำเร็จขององค์กรสร้างสุข”
 (รอบ 2 : เม.ย. – ก.ย.63)



2.2 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนองค์กรสร้างสุข

รหัสตัวชี้วัด	ชื่อตัวชี้วัด	กระบวนการ	รอบที่ 1	รอบที่ 2																								
2.2.1***	Happy Body (1.5) ระดับหน่วยงาน	1. Assessment (0.3) : วิเคราะห์ข้อมูลสถานการณ์สุขภาพในหน่วยงาน																										
		2. จัดทำแผน (0.3)																										
		3. สื่อสาร ถ่ายทอด ขับเคลื่อน & ควบคุมกำกับดำเนินการตามแผน (0.3)																										
		4. Output	4.1 กระบวนการขับเคลื่อนแผน (0.3) วิธีการคำนวณ <table><tr><th>ร้อยละ</th><th>1-19</th><th>20-24</th><th>25-29</th><th>30-34</th><th>35-39</th><th>40-100</th></tr><tr><td>คะแนน</td><td>0.1</td><td>0.2</td><td>0.3</td><td>0.4</td><td>0.5</td><td>0.6</td></tr></table>	ร้อยละ	1-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-100	คะแนน	0.1	0.2	0.3	0.4	0.5	0.6	4.2 ร้อยละของข้าราชการ พนักงานราชการและลูกจ้างประจำ ในหน่วยงานที่ได้รับการตรวจสุขภาพ										
ร้อยละ	1-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-100																						
คะแนน	0.1	0.2	0.3	0.4	0.5	0.6																						
		5. Outcome	5.1 ร้อยละของค่าเฉลี่ยดัชนีมวลกาย (BMI) ของบุคลากรในหน่วยงานลดลง (0.3) - ค่าคะแนนเริ่มจาก (ต้องมีการวัดค่า 2 ครั้ง เพื่อเปรียบเทียบ) 1. ร้อยละของค่าเฉลี่ยดัชนีมวลกาย (BMI) ของบุคลากรในหน่วยงานลดลง 1.1 ร้อยละค่าเฉลี่ยดัชนีมวลกาย (BMI) = BMI ของบุคลากรก่อน 1.2 ร้อยละของค่าเฉลี่ยดัชนีมวลกาย (BMI) ที่ลดลง = (BMI ของบุคลากรก่อน - BMI ของบุคลากรหลัง) / BMI ของบุคลากรก่อน x 100 BMI ของบุคลากรก่อนคือ 1 BMI ของบุคลากรก่อนคือ 1	2. ค่าเฉลี่ยดัชนีมวลกาย (BMI) ของบุคลากรในหน่วยงานอยู่ในเกณฑ์ปกติ ค่าดัชนีมวลกาย (BMI) เกณฑ์ปกติ = 18.5 - 25*																								
			รอบที่ 1	รอบที่ 2																								
			<table><tr><th>ร้อยละ</th><th>1-1.99</th><th>2-2.99</th><th>3-3.99</th><th>4-4.99</th><th><5</th></tr><tr><td>คะแนน</td><td>0.06</td><td>0.12</td><td>0.18</td><td>0.24</td><td>0.3</td></tr></table>	ร้อยละ	1-1.99	2-2.99	3-3.99	4-4.99	<5	คะแนน	0.06	0.12	0.18	0.24	0.3	<table><tr><th>ร้อยละ</th><th>2-3.9</th><th>4-5.9</th><th>6-7.9</th><th>8-9.9</th><th>10</th></tr><tr><td>คะแนน</td><td>0.06</td><td>0.12</td><td>0.18</td><td>0.24</td><td>0.3</td></tr></table>	ร้อยละ	2-3.9	4-5.9	6-7.9	8-9.9	10	คะแนน	0.06	0.12	0.18	0.24	0.3
ร้อยละ	1-1.99	2-2.99	3-3.99	4-4.99	<5																							
คะแนน	0.06	0.12	0.18	0.24	0.3																							
ร้อยละ	2-3.9	4-5.9	6-7.9	8-9.9	10																							
คะแนน	0.06	0.12	0.18	0.24	0.3																							

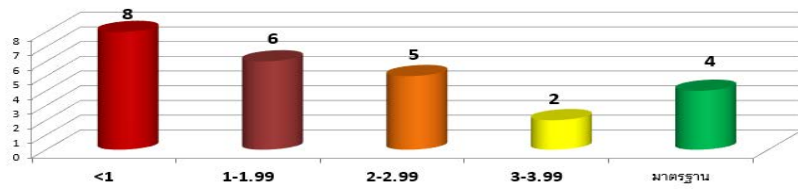
2.2 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนองค์กรสร้างสุข

รหัสตัวชี้วัด	ชื่อตัวชี้วัด	กระบวนการ	รอบที่ 1					รอบที่ 2																												
2.2.2 ***	DM&KM (1.5) ระดับหน่วยงาน	1. วิเคราะห์ & สังเคราะห์ ข้อมูล หรือ ความรู้ ตามประเด็น /ภารกิจที่รับผิดชอบ 2. กำหนดมาตรการแนวทาง และจัดทำแผนการจัดการข้อมูล & ความรู้ ทัศนคติคุณภาพ/แก้ปัญหาระบบการทำงาน 3. ขับเคลื่อนดำเนินการตามแผนกระบวนการจัดการความรู้ 4. ประเมินผลการดำเนินงานตามแผน และสรุปบทเรียน 5. Outcome **ข้อมูล & ความรู้ ที่ขึ้น Website หน่วยงานต้องมีการ พิจารณาถึงผลกระทบ จากหัวหน้ากลุ่มงาน และผู้เกี่ยวข้องการ ก่อน**	ร้อยละของบุคลากรในหน่วยงานนำข้อมูล & ความรู้ ขึ้น Website หน่วยงาน <table><tr><td>ร้อยละ</td><td>10-19</td><td>20-29</td><td>30-39</td><td>40-49</td><td>50</td></tr><tr><td>คะแนน</td><td>0.06</td><td>0.12</td><td>0.18</td><td>0.24</td><td>0.3</td></tr></table>					ร้อยละ	10-19	20-29	30-39	40-49	50	คะแนน	0.06	0.12	0.18	0.24	0.3	ร้อยละของบุคลากรในหน่วยงานนำข้อมูล & ความรู้ ขึ้น Website หน่วยงาน <table><tr><td>ร้อยละ</td><td><50</td><td>50-59</td><td>60-69</td><td>70-79</td><td>80-90</td></tr><tr><td>คะแนน</td><td>0.06</td><td>0.12</td><td>0.18</td><td>0.24</td><td>0.3</td></tr></table>					ร้อยละ	<50	50-59	60-69	70-79	80-90	คะแนน	0.06	0.12	0.18	0.24	0.3
ร้อยละ	10-19	20-29	30-39	40-49	50																															
คะแนน	0.06	0.12	0.18	0.24	0.3																															
ร้อยละ	<50	50-59	60-69	70-79	80-90																															
คะแนน	0.06	0.12	0.18	0.24	0.3																															

ข้อมูล & ความรู้ หมายถึง งานวิจัย / R to R / CQI / สรุปบทเรียน / เรื่องเล่า (KM) / ความรู้ที่ได้จากการทบทวนวรรณกรรม / ข้อมูลจากการปฏิบัติงาน (ผลงานเขียนหลังไมค์ 3 ปี)



2.2.1 Happy Body : ผลการวิเคราะห์ BMI



ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	หลักฐาน
1	1.1 ทบทวนแผน 6 เดือนแรก&วิเคราะห์สถานะสุขภาพ 1.2 ทำแผน 6 เดือนหลัง - ตรวจสอบสุขภาพบุคลากรในหน่วยงาน - ก้าวทำใจ season 2 - ประเมิน CV risk score	0.2	- ผลการวิเคราะห์สถานะสุขภาพ - แผนการดำเนินงาน
2	การสื่อสารภายในหน่วยงาน	0.2	- ลายมือชื่อ / ภาพกิจกรรม
3	การกำกับติดตาม & รายงานผลงานตามเวลาที่กำหนด	0.2	- รายงานการประชุม / ภาพกิจกรรม
4	Output ผลผลิตกระบวนการตามแผนปฏิบัติการ 4.1 ร้อยละของการตรวจสุขภาพ 4.2 ประเมิน CV risk score 4.3 ผลการขับเคลื่อนกิจกรรมตามแผน	0.3 0.1 0.1	หลักฐานการได้รับการตรวจสุขภาพภายในปี ๒๕๖๓ - หลักฐานแสดงการวิเคราะห์ CV risk score (ตามแบบฟอร์ม) - หลักฐานที่แสดงการขับเคลื่อนกิจกรรมตามแผน
5	Outcome ; % BMI เปรียบลดลง	0.006-0.054	0.06 0.1 0.2 0.3 0.4

รายละเอียด	คะแนน	หลักฐาน
1.รายการข้อมูลที่น่าสนใจ	0.1	ข้อมูลสุขภาพของบุคลากรในหน่วยงาน เช่น ผลการตรวจสุขภาพ / BMI (Template ระดับ 1)
2.ความรู้ที่น่าสนใจ		
3.รายงานผลการวิเคราะห์		
4.ข้อเสนอเชิงนโยบาย		
5.มาตรการที่กำหนด		
6.ประเด็นความรู้ที่ใช่		
7.จัดทำแผนที่กำหนด	0.1	(Template ระดับ 1) รายละเอียดแผนมีกิจกรรมที่กำหนดเป็นอย่างน้อย
8.รายงานผลการขับเคลื่อน		(Template ระดับ 2 & 4&5)
9.รายงานผลการติดตามกำกับตัวชี้วัดประจำเดือน	1.3	(Template ระดับ 3&4&5)

การตรวจ KPI ในรอบที่ผ่านมา กอง จ. พยายามให้คะแนนมากที่สุด ผลลัพธ์ไม่ว่าจะอยู่ข้อ 8 หรือ 9 ถ้าหาเจอให้คะแนน (ซึ่งจริงแล้ว 8 และ 9 ใกล้เคียงกันมาก) และ กอง จ.ยังคงให้ความสำคัญตาม template

รายชื่อข้าราชการ ไม่ได้ตรวจสุขภาพประจำปี 2563

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	กลุ่มงาน	หมายเหตุ	ลำดับ	ชื่อ-สกุล	กลุ่มงาน	หมายเหตุ
1	น.ส.พรทิพา โพธิ์โพธิ์	บย	มากกว่า 35 ปี	11	น.ส.ปณิศา ศรีโรมันต์	พบ	
2	น.ส.นวรรณ์ อภิชัยนันท์	บย	มากกว่า 35 ปี	12	น.ส.อนิษฐา หอมสุวรรณ	พบ	
3	นายนิพนธ์ อึ้งแจ้ง	พม.	มากกว่า 35 ปี	13	น.ส.ณัฐดี แมนเมธี	พช	มากกว่า 35 ปี
4	นางพรพรรณ บุญปลีก	พม.		14	นายภาณุวัฒน์ กิจอินทรีย์	พก.	มากกว่า 35 ปี
5	น.ส.วรากรณ์ บุญกาศ	พม.		15	น.ส.ธนาภรณ์ ชูเชิด	พก	
6	น.ส.วรรณวิศา รัตนบุรี	พม.		16	นางสุนีย์ รัตนวาลกุล	อก	มากกว่า 35 ปี
7	นายประโชติ กราบกรรณ	พบ	มากกว่า 35 ปี	17	นางอุบลรัตน์ อักษรศิลป์โกศล	อก	มากกว่า 35 ปี
8	นายเจริญ หาญปัญญกิจ	พบ	มากกว่า 35 ปี				
9	น.ส.วิภา รุจิณากุล	พบ	มากกว่า 35 ปี				
10	น.ส.อินทิรา สุภาเพ็ชร	พบ	มากกว่า 35 ปี				

รายชื่อพนักงานราชการ ไม่ได้ตรวจสอบสุขภาพประจำปี 2563						
ลำดับ	ชื่อ-สกุล	กลุ่มงาน	หมายเหตุ	ลำดับ	ชื่อ-สกุล	กลุ่มงาน
1	น.ส.จันทจิรา ตรีธิธิมากุล	บย		11	นายอำนาจ เจจือ	อก
2	น.ส.ชญานิศ มีส่อง	บย		12	นายชนันต์ สาระกอ	อก
3	นายวณนัท บากิ	บย		13	นายสำราญ	อก
4	นายดวงสิทธิ์ วิมุกตายน	พม.		14	นายพัชระ	อก
5	น.ส.ประภัสสร ขจร	พม.		15	นายสุรจิต	อก
6	น.ส.ศิริลักษณ์ กลิ่นมาลี	พม.		16	น.ส.ศรียุภา เหล็กแจ้ง	อก
7	น.ส.วรารณณ์ หล้าโน	พบ				
8	น.ส.ภัทราภรณ์ รักษาแก้ว	พบ				
9	น.ส.เกศกนก หอดขุนทด	พบ				
10	น.ส.วรารัตน์ ไสววรรณ	พบ.				

ขอให้อำนาจราชการ และพนักงานราชการ ที่ยังไม่ได้รับการตรวจสุขภาพ ประจำปี พ.ศ. 2563

เข้ารับการตรวจสุขภาพตามวัน เวลา สถานที่ดังกล่าว โดยพร้อมเพรียงกัน

ประชาสัมพันธ์การตรวจสุขภาพ ประจำปี 2563 (รอบเก็บตก)

เพื่ออำนวยความสะดวกแก่บุคลากรสำนักงานปิ่นทอง

1. เจ้าหน้าที่ตรวจสุขภาพ (ตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด)

2. พนักงานราชการ (ตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด)

3. เจ้าหน้าที่ตรวจสุขภาพ (ตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด)

1) ตรวจประจำหน่วยงาน
2) สดขำ - สดขำ 20.00 น.

Thai CV risk score

เป็นโปรแกรมที่ใช้ประเมินความเสี่ยงการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด โดยพิจารณาจากปัจจัยเสี่ยงต่างๆ ได้แก่ อายุ เพศ ความดันโลหิต ไขมันในเลือด ระดับน้ำตาลในเลือด และประวัติการสูบบุหรี่

ขั้นตอนการใช้งาน Thai CV risk score

1. เข้าสู่ระบบ
2. กรอกข้อมูล
3. ตรวจสอบค่าความเสี่ยง
4. ผลลัพธ์การประเมิน
5. บันทึกผล

โปรแกรม Thai CV Risk Score

ประเมินความเสี่ยงการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด ได้ด้วยตัวเอง เพียงปลายนิ้ว

ขั้นที่ 1

Thai CV risk score

ข้อมูลส่วนตัว (ส่วนประกอบหลัก)

อายุ: 45 ปี

เพศ: หญิง

สูบบุหรี่: ไม่

เป็นโรคเบาหวาน: ไม่

ความดันโลหิต: 120

ไขมันในเลือด: 120

ไขมันคอเลสเตอรอล (Cholesterol): 200

ไขมันคอเลสเตอรอลเลว (LDL): 130

ไขมันคอเลสเตอรอลดี (HDL): 45

โรคเบาหวาน: 30

ส่วนสูง: 160

น้ำหนัก: 160

หมายเหตุ: หากผลตรวจสุขภาพต่ำกว่าค่าเฉลี่ยให้แจ้งแพทย์...

ขั้นที่ 2

Thai CV risk score

ไขมันคอเลสเตอรอล (Cholesterol): 200

ไขมันคอเลสเตอรอลเลว (LDL): 130

ไขมันคอเลสเตอรอลดี (HDL): 45

โรคเบาหวาน: 30

ส่วนสูง: 160

น้ำหนัก: 160

หมายเหตุ: หากผลตรวจสุขภาพต่ำกว่าค่าเฉลี่ยให้แจ้งแพทย์...

ขั้นที่ 3

Thai CV risk score

ไขมันคอเลสเตอรอล (Cholesterol): 200

ไขมันคอเลสเตอรอลเลว (LDL): 130

ไขมันคอเลสเตอรอลดี (HDL): 45

โรคเบาหวาน: 30

ส่วนสูง: 160

น้ำหนัก: 160

หมายเหตุ: หากผลตรวจสุขภาพต่ำกว่าค่าเฉลี่ยให้แจ้งแพทย์...

ขั้นที่ 4

Thai CV risk score

ความถี่ของการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด โดยพิจารณาจากปัจจัยเสี่ยงต่างๆ ได้แก่ อายุ เพศ ความดันโลหิต ไขมันในเลือด ระดับน้ำตาลในเลือด และประวัติการสูบบุหรี่

ขั้นตอนการใช้งาน Thai CV risk score

1. เข้าสู่ระบบ
2. กรอกข้อมูล
3. ตรวจสอบค่าความเสี่ยง
4. ผลลัพธ์การประเมิน
5. บันทึกผล

Thai CV risk score

ความถี่ของการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด โดยพิจารณาจากปัจจัยเสี่ยงต่างๆ ได้แก่ อายุ เพศ ความดันโลหิต ไขมันในเลือด ระดับน้ำตาลในเลือด และประวัติการสูบบุหรี่

ขั้นตอนการใช้งาน Thai CV risk score

1. เข้าสู่ระบบ
2. กรอกข้อมูล
3. ตรวจสอบค่าความเสี่ยง
4. ผลลัพธ์การประเมิน
5. บันทึกผล

ขั้นที่ 1

Thai CV risk score

ข้อมูลส่วนตัว (ส่วนประกอบหลัก)

อายุ: 45 ปี

เพศ: หญิง

สูบบุหรี่: ไม่

เป็นโรคเบาหวาน: ไม่

ความดันโลหิต: 120

ไขมันในเลือด: 120

ไขมันคอเลสเตอรอล (Cholesterol): 200

ไขมันคอเลสเตอรอลเลว (LDL): 130

ไขมันคอเลสเตอรอลดี (HDL): 45

โรคเบาหวาน: 30

ส่วนสูง: 160

น้ำหนัก: 160

หมายเหตุ: หากผลตรวจสุขภาพต่ำกว่าค่าเฉลี่ยให้แจ้งแพทย์...

ขั้นที่ 2

Thai CV risk score

ไขมันคอเลสเตอรอล (Cholesterol): 200

ไขมันคอเลสเตอรอลเลว (LDL): 130

ไขมันคอเลสเตอรอลดี (HDL): 45

โรคเบาหวาน: 30

ส่วนสูง: 160

น้ำหนัก: 160

หมายเหตุ: หากผลตรวจสุขภาพต่ำกว่าค่าเฉลี่ยให้แจ้งแพทย์...

ขั้นที่ 3

Thai CV risk score

ไขมันคอเลสเตอรอล (Cholesterol): 200

ไขมันคอเลสเตอรอลเลว (LDL): 130

ไขมันคอเลสเตอรอลดี (HDL): 45

โรคเบาหวาน: 30

ส่วนสูง: 160

น้ำหนัก: 160

หมายเหตุ: หากผลตรวจสุขภาพต่ำกว่าค่าเฉลี่ยให้แจ้งแพทย์...

2.2.2 Data Management & Knowledge Management : DM/KM

Bar chart showing data management and knowledge management results. The chart shows a general upward trend in performance across different categories, with the highest value reaching 9.

ขั้นที่ 1

Thai CV risk score

ข้อมูลส่วนตัว (ส่วนประกอบหลัก)

อายุ: 45 ปี

เพศ: หญิง

สูบบุหรี่: ไม่

เป็นโรคเบาหวาน: ไม่

ความดันโลหิต: 120

ไขมันในเลือด: 120

ไขมันคอเลสเตอรอล (Cholesterol): 200

ไขมันคอเลสเตอรอลเลว (LDL): 130

ไขมันคอเลสเตอรอลดี (HDL): 45

โรคเบาหวาน: 30

ส่วนสูง: 160

น้ำหนัก: 160

หมายเหตุ: หากผลตรวจสุขภาพต่ำกว่าค่าเฉลี่ยให้แจ้งแพทย์...

ขั้นที่ 2

Thai CV risk score

ไขมันคอเลสเตอรอล (Cholesterol): 200

ไขมันคอเลสเตอรอลเลว (LDL): 130

ไขมันคอเลสเตอรอลดี (HDL): 45

โรคเบาหวาน: 30

ส่วนสูง: 160

น้ำหนัก: 160

หมายเหตุ: หากผลตรวจสุขภาพต่ำกว่าค่าเฉลี่ยให้แจ้งแพทย์...

ขั้นที่ 3

Thai CV risk score

ไขมันคอเลสเตอรอล (Cholesterol): 200

ไขมันคอเลสเตอรอลเลว (LDL): 130

ไขมันคอเลสเตอรอลดี (HDL): 45

โรคเบาหวาน: 30

ส่วนสูง: 160

น้ำหนัก: 160

หมายเหตุ: หากผลตรวจสุขภาพต่ำกว่าค่าเฉลี่ยให้แจ้งแพทย์...

2.2.2 Data Management & Knowledge Management : DM/KM

Bar chart showing data management and knowledge management results. The chart shows a general upward trend in performance across different categories, with the highest value reaching 9.

ขั้นที่ 1

Thai CV risk score

ข้อมูลส่วนตัว (ส่วนประกอบหลัก)

อายุ: 45 ปี

เพศ: หญิง

สูบบุหรี่: ไม่

เป็นโรคเบาหวาน: ไม่

ความดันโลหิต: 120

ไขมันในเลือด: 120

ไขมันคอเลสเตอรอล (Cholesterol): 200

ไขมันคอเลสเตอรอลเลว (LDL): 130

ไขมันคอเลสเตอรอลดี (HDL): 45

โรคเบาหวาน: 30

ส่วนสูง: 160

น้ำหนัก: 160

หมายเหตุ: หากผลตรวจสุขภาพต่ำกว่าค่าเฉลี่ยให้แจ้งแพทย์...

ขั้นที่ 2

Thai CV risk score

ไขมันคอเลสเตอรอล (Cholesterol): 200

ไขมันคอเลสเตอรอลเลว (LDL): 130

ไขมันคอเลสเตอรอลดี (HDL): 45

โรคเบาหวาน: 30

ส่วนสูง: 160

น้ำหนัก: 160

หมายเหตุ: หากผลตรวจสุขภาพต่ำกว่าค่าเฉลี่ยให้แจ้งแพทย์...

ขั้นที่ 3

Thai CV risk score

ไขมันคอเลสเตอรอล (Cholesterol): 200

ไขมันคอเลสเตอรอลเลว (LDL): 130

ไขมันคอเลสเตอรอลดี (HDL): 45

โรคเบาหวาน: 30

ส่วนสูง: 160

น้ำหนัก: 160

หมายเหตุ: หากผลตรวจสุขภาพต่ำกว่าค่าเฉลี่ยให้แจ้งแพทย์...

395

รายละเอียด	คะแนน	หลักฐาน
1.รายการข้อมูลที่น่ามาใช้	-	สถานการณ์งานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ข้อมูลการปฏิบัติการกิจประจำ
2.ความรู้ที่น่ามาใช้	-	การบริหารจัดการข้อมูล (การคัดเลือก ตรวจสอบ วิเคราะห์) ข้อมูลความรู้ของบุคลากรสำหรับการปฏิบัติงาน เช่น กฎ ระเบียบ
3.รายงานผลการวิเคราะห์	0.2	สรุปผลการดำเนินงาน วิเคราะห์ข้อมูลของหน่วยงาน (0.1) หลักฐานการมีส่วนร่วมในการวิเคราะห์ความรู้จำเป็น (0.1)
4.ข้อเสนอเชิงนโยบาย	-	ข้อเสนอเชิงนโยบายจากผลการวิเคราะห์ อาจเป็นข้อเสนอระดับหน่วยงาน
5.มาตรการที่กำหนด	-	มาตรการรวมของหน่วยงานที่สอดคล้องกับผลการวิเคราะห์ความรู้จำเป็นของบุคลากรในหน่วยงาน
6.ประเด็นความรู้ที่ใช้	-	ประเด็นความรู้ที่สอดคล้องกับรายงานการวิเคราะห์ความรู้จำเป็น (ข้อ 3)

396

397

รายละเอียด	คะแนน	หลักฐาน
7.จัดทำแผนที่กำหนด	0.1	แผนการดำเนินงานในการจัดข้อมูล / การความรู้ ที่ปรับปรุงจากรอบ 6 เดือนแรก
8.รายงานผลการขับเคลื่อน	0.9	สรุปผลการดำเนินงาน พร้อมหลักฐาน (ระดับ 3-5) -การถ่ายทอดสื่อสาร (0.3) - สรุปบทเรียน (0.3) - ผลลัพธ์ตามเป้าหมาย (0.3)
9.รายงานผลการติดตามกำกับตัวชี้วัดประจำเดือน	0.3	รายงานผลการกำกับติดตามทุกเดือน



ร้อยละ	<50	50-59	60-69	70-79	80-90
คะแนน	0.06	0.12	0.18	0.24	0.3

398

399

แบบสรุปการจัดการข้อมูล และ ความรู้ รอบ 2/2563

หน่วยงาน.....

จำนวนเจ้าหน้าที่ (ขรก./พรก./ลูกจ้างประจำ/พนักงานกระทรวงฯ) ทั้งหมด คน
 นำเอกสารการจัดการข้อมูลและความรู้ ให้นำ website หน่วยงาน (รอบ 1) คน
 นำผลงานการจัดการข้อมูลและความรู้ ให้นำ website หน่วยงาน (รอบ 2) คน
 รวมเจ้าหน้าที่นำผลงานการจัดการข้อมูลและความรู้ ให้นำ website หน่วยงาน คน
 ร้อยละ

หมายเหตุ ขอให้ใส่คำว่า New สำหรับผลงานที่นำเสนอใหม่ในรอบ 2

400

2.2.3



รายละเอียด	คะแนน	หลักฐาน
1.รายการข้อมูลที่น่ามาใช้	0.2	หลักฐานแสดงการวิเคราะห์ข้อมูลและความรู้ (0.1) หลักฐานการมีส่วนร่วมในการของบุคลากร (0.1)
2.ความรู้ที่น่ามาใช้	-	
3.รายงานผลการวิเคราะห์	0.2	รายงานการวิเคราะห์สถานการณ์ความสุข ความผูกพันองค์กร
4.ข้อเสนอเชิงนโยบาย	-	ข้อเสนอเชิงนโยบายจากผลการวิเคราะห์ อาจเป็นข้อเสนอระดับหน่วยงาน
5.มาตรการที่กำหนด	-	มาตรการรวมของหน่วยงานที่สอดคล้องกับข้อเสนอเชิงนโยบาย
6.ประเด็นความรู้ที่ใช้	-	ประเด็นความรู้ที่สอดคล้องกับผลการวิเคราะห์ ข้อ 3
7.จัดทำแผนที่กำหนด	0.-1	แผนการดำเนินงานมีการปรับปรุง
8.รายงานผลการขับเคลื่อน	1.1	สรุปผลการดำเนินงาน พร้อมหลักฐาน (ระดับ 3-5) -การถ่ายทอดสื่อสาร /หลักฐานแสดงการมีส่วนร่วม - ประเมินผลการจัดโครงการ/กิจกรรม -ผลลัพธ์ตามเป้าหมาย
9.รายงานผลการติดตามกำกับ ตัวชี้วัดประจำปี	0.4	รายงานผลการกำกับติดตามทุกเดือน

ปัญหาที่พบจากรอบ 1/2563

- หาหลักฐานไม่พบ วางไม่ถูกที่
- Link เปิดเข้าไปดูผลงานไม่ได้
- นำเสนอข้อมูลไม่ตรงตามที่เกณฑ์ต้องการ เช่น ค่า BMI เฉลี่ย

แนวทางการตรวจในรอบที่ 2/2563

- นำเสนอข้อมูลไม่ตรงตามเกณฑ์ = 0
- Link เปิดเข้าไปดูผลงานไม่ได้ = 0
- ใช้แบบฟอร์มที่เจ้าภาพกำหนด (แบบสรุปการตรวจสุขภาพและประเมิน CV risk score / แบบสรุปการจัดการข้อมูล & ความรู้)
- จนท.ที่นำ DM&KM ขึ้นในรอบ 2 ให้ใส่คำว่า New ไว้ท้ายชื่อ

ตัวชี้วัดที่: ๒.๓ ร้อยละของการเบิกจ่ายงบประมาณ

ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด: นายภิญญาพัชญ์ จุลสุข ระบบ DOC <http://doc.anamai.moph.go.th>

ชื่อกิจกรรม/ขั้นตอน	วันที่เริ่ม	วันที่สิ้นสุด	ผลการดำเนินงาน
1. จัดประชุมชี้แจงทำความเข้าใจต่อการพัฒนาแผนงาน และงบประมาณ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม	เม.ย.63	ก.ย. 63	4 ครั้ง โดยชี้แจงแนวทางการเบิกจ่ายงบประมาณ ในการประชุมสำนักฯ ประจำเดือน
2. การรวบรวมข้อมูลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ประจำเดือน	เม.ย.63	ก.ย. 63	4 ครั้ง โดยนำข้อมูลลงระบบการเบิกจ่ายงบประมาณแยกรายโครงการ และลงระบบ DOC กรมอนามัยทุกเดือน
3. การแจ้งข้อมูลความก้าวหน้าของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม รายเดือน	เม.ย.63	ก.ย. 63	4 ครั้ง โดยชี้แจงแนวทางการเบิกจ่ายงบประมาณ ในการประชุมสำนักฯ ประจำเดือน
4. การจัดทำรายงานผลการเบิกจ่ายงบประมาณรายเดือนต่อหัวหน้าหน่วยและนำเสนอขึ้นเว็บไซต์หน่วยงาน	เม.ย.63	ก.ย. 63	4 ครั้ง โดยชี้แจงแนวทางการเบิกจ่ายงบประมาณ ในการประชุมสำนักฯ ประจำเดือน

412 [รายละเอียดกิจกรรมย่อ...](#)

รอบ ๖ เดือน		รอบ ๑๒ เดือน	
กิจกรรม	ระยะเวลา	กิจกรรม	ระยะเวลา
กิจกรรมที่ ๑. แผนการประชาสัมพันธ์			
๑. ดำเนินการประชาสัมพันธ์ตามมาตรฐานความปลอดภัยบนถนนของกรุงเทพมหานคร	ป.ค. ๒๕๖	๑. ดำเนินการตามแผนและจัดตั้งคณะกรรมการดำเนินงานประชาสัมพันธ์ให้ความช่วยเหลือตามแผน	ป.ค. ๒๕๖ ป.ค. ๒๕๖
๒. เสนอขอสนับสนุนหรือรับทราบตามมาตรฐานความปลอดภัยบนถนน ปี พ.ศ. ๒๕๖๖ จัดตามแผนการบริการวิชาการของสำนักฯ	ป.ค. ๒๕๖	๒. ระบุผลการดำเนินงานพร้อมทั้งแผนและแผนปฏิบัติการทราบ	ป.ค. ๒๕๖
๓. จัดกิจกรรมสนับสนุนหรือรับทราบตามมาตรฐานความปลอดภัยบนถนนในองค์กรหรือหน่วยงาน และนำสู่การปฏิบัติ	ป.ค. ๒๕๖ ป.ค. ๒๕๖		
กิจกรรมที่ ๒. การพัฒนาระบบการดำเนินงานตามมาตรฐานความปลอดภัยบนถนนของกรุงเทพมหานคร			
๑. ขยายกรอบระบบการดำเนินงาน สำนักฯ ภายใต้มติของคณะที่ปรึกษาในการพัฒนาระบบการ และกำหนดกรอบการติดตามผลการดำเนินงานตามมติที่ปรึกษา	ป.ค. ๒๕๖	๑. ดำเนินการพัฒนาระบบการดำเนินงานตามมติที่ปรึกษา โดยพิจารณาจากกรอบการดำเนินงานตามมติที่ปรึกษา และเสนอแผนปฏิบัติงานต่อสำนักฯ	ป.ค. ๒๕๖
๒. จัดตั้งคณะกรรมการตามมาตรฐานความปลอดภัยบนถนนของกรุงเทพมหานคร ปี พ.ศ. ๒๕๖๖	ป.ค. ๒๕๖	๒. ดำเนินการพัฒนาระบบการดำเนินงานตามมติที่ปรึกษา โดยพิจารณาจากกรอบการดำเนินงานตามมติที่ปรึกษา และเสนอแผนปฏิบัติงานต่อสำนักฯ	ป.ค. ๒๕๖

คะแนนที่ 4 ร้อยละความถี่หรือของการดำเนินงาน ตามกิจกรรมที่กำหนดแบบ รวม 6 เดือน ได้ร้อยละ 80						คะแนนที่ 5 ร้อยละความถี่หรือของการดำเนินงานตาม กิจกรรมที่กำหนดแบบ รวม 6 เดือน ได้ร้อยละ 100					
คะแนน	0.2	0.4	0.6	0.8	1.0	คะแนน	0.2	0.4	0.6	0.8	1.0
ร้อยละของ กิจกรรมที่ ดำเนินการเทียบ กับกิจกรรมตาม แผน	60	65	70	75	80	ร้อยละของ กิจกรรมที่ ดำเนินการเทียบ กับกิจกรรมตาม แผน	80	85	90	95	100

413
414
415
416



- กิจกรรมตามแผนรอบ 6 และ 12 เดือน และเกณฑ์การให้คะแนน ตัวชี้วัด 2.4 **CLICK**
- วิเคราะห์ลูกค้าส่วนก่อนขายสิ่งแวดล้อม **CLICK**
- แผนการสร้างความผูกพันของบุคลากร
2563 **CLICK**
- สรุปผลการวิเคราะห์ความผูกพันของบุคลากร
2563 **CLICK**
- ดำเนินงานหมวด 6 ทักษะ **SOP CLICK**
- Flow Chart ส่วนก่อนขายสิ่งแวดล้อม **CLICK**

419 ตัวชี้วัดที่: ๒.๕ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานบรรลุเป้าหมายตามแผนปฏิบัติการหน่วยงาน
 420 ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด: นายภิญญาพัชญ์ จุลสุข ระบบ DOC <http://doc.anamai.moph.go.th>
 421

ชื่อกิจกรรม/ขั้นตอน	วันที่เริ่ม	วันที่สิ้นสุด	ผลการดำเนินงาน
1.จัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี งบประมาณ พ.ศ.2563 กรมอนามัย รอบ 6 เดือน สำนักงานมัยสิงแวดล้อม	เม.ย.63	ก.ย. 63	- มีแผนปฏิบัติการ 1 ครั้ง โดยชี้แจงแนวทางการเบิกจ่ายงบประมาณ ในการประชุมสำนักฯ ประจำเดือน
2. จัดทำรายงานข้อมูลการติดตามการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการรายกลุ่ม	เม.ย.63	ก.ย. 63	- มีรายงานการติดตาม 4 ครั้ง - มีหนังสือราชการแจ้งกองแผนงาน 1 ครั้ง ขอปรับแผนปฏิบัติการ ตามนโยบายกรมอนามัย
3.นำเสนอผลการดำเนินงานตามแผนในการประชุมประจำเดือน ของสำนักฯ	เม.ย.63	ก.ย. 63	- มีรายงานผลการดำเนินงานเทียบตามแผน 4 ครั้ง โดยชี้แจงในการประชุมสำนักฯ ประจำเดือน

422
 423 มติที่ประชุม รับทราบ โดย ผอ.สว.ขอความร่วมมือให้หัวหน้ากลุ่มทุกกลุ่ม และผู้เกี่ยวข้องที่รับผิดชอบ เข้าร่วมประชุม
 424 เรื่องที่กลุ่มตรวจสอบภายใน กรมอนามัย กำหนดเข้าตรวจสอบภายในหน่วยงานในกรมอนามัย โดยพร้อมเพรียงกัน ในวันที่
 425 ๕ มิถุนายน ๒๕๖๓

426 มติที่ประชุม รับทราบและให้เป็นไปตามข้อเสนอ
 427
 428 ปิดการประชุม เวลา ๑๕.๓๐ น.
 429

430
 431



432
 433 นางสาวทิพย์สุดา หาญอาสา ผู้บันทึกรายงานการประชุม
 434 นายภิญญาพัชญ์ จุลสุข ผู้ตรวจทานรายงานการประชุม
 435 นางสาวรุจิรา ไชยดั่ง ผู้รับรองรายงานการประชุม