












วาระการประชุมสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕

วันพุธที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมชิต ชัยวงศ์ อาคาร ๕ ชั้น ๕ และห้องปทีป ศิริโพธิ์ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย

วาระ	เรื่อง	ผู้นำเสนอ	ระยะเวลา การนำเสนอ
๑.	ประธานแจ้งที่ประชุมทราบ -->	 ผู้อำนวยการ	๑๐ นาที
๒	รับรองรายงานการประชุมสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ (วันอังคารที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๔) -->	 กลุ่ม บย.	๕ นาที
๓.	เรื่องสืบเนื่อง		
	๓.๑ ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ และผลการดำเนินงานเดือนตุลาคม และพฤศจิกายน ๒๕๖๔ ของสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม (ข้อมูล ณ วันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๔) -->	 กลุ่ม บย.	๑๐ นาที
	๓.๒ แผนการดำเนินงานเดือนพฤศจิกายน - ธันวาคม ๒๕๖๔ -->	 กลุ่ม บย./ กลุ่มวิชาการ	๑๕ นาที
	๓.๓ ชี้แจงเกณฑ์การดำเนินงานตัวชี้วัดการปฏิบัติราชการของสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ และรายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัด เดือน ต.ค.-พ.ย.๖๔ -->	 ผู้รับผิดชอบ KPI	๕ นาที
๔.	เรื่องเพื่อพิจารณา		
	๔.๑ แผนการพัฒนากฎหมายที่สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมรับผิดชอบ -->	 กลุ่ม พบ./ กลุ่ม พม.	๑๐ นาที
	๔.๒ ตัวชี้วัดเฝ้าระวัง ของสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ -->	 กลุ่ม พบ.	๑๐ นาที
๕.	เรื่องเพื่อทราบ		
	๕.๑ คำสั่งคณะกรรมการบริหารและอนุกรรมการขับเคลื่อนสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม สู่องค์กรคุณภาพคู่คุณธรรม -->	 กลุ่ม บย.	๕ นาที
	๕.๒ การประกาศนโยบายสถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน เสริมสร้างคุณภาพชีวิต และความสุขของคนทำงาน (Healthy Workplace Happy for Life) -->	 กลุ่ม พช.	๕ นาที
	๕.๓ แผนการจัดประชุมชี้แจงการใช้งานแพลตฟอร์ม Thai Stop COVID Plus (TSC+) -->	 กลุ่ม บย.	๕ นาที
	๕.๔ ประเด็นจากการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ และประเด็นจากการประชุมผู้บริหารระดับสูงกระทรวงสาธารณสุข (WMW) ครั้งที่ ๒๓/๒๕๖๔ -->	 กลุ่ม บย.	๕ นาที
๖	เรื่องอื่น ๆ		

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

ผู้เข้าร่วมประชุม ณ ห้องประชุมชิต ชัยวงศ์

๑. นางนภพรรณ	นันทพงษ์	ผู้อำนวยการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม	ประธาน
๒. นางปรียานุช	บุรณะภักดี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
๓. นายประโชติ	กราบกราน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
๔. นางวรภา	บุญคลัง	เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน	
๕. นางสาวรุจิรา	ไชยด้วง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
๖. นายภิญญาพัชญ์	จุลสุข	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ	
๗. นางอุทัยวรรณ	บุตรแพ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
๘. นางวิมลศิริ	วิเศษสมบัติ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
๙. นางสาวพรทิพา	โพธิ์ไพโรจน์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ	
๑๐. นางสาวอินทิรา	สุภาเพ็ชร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๑๑. นางพรสุดา	ศิริ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๑๒. นางสาวนวรรัตน์	อภิชัยนันท์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๑๓. นางสาวปาณิสรา	ศรีดิโรมนต์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๑๔. นางชุตินา	แก้วช่วย	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๑๕. นางสาวณัฐวดี	แมนเมธี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๑๖. นางสาวชิตชนก	ปลื้มปรีดี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
๑๗. นางสาวธนิษฐา	หอมสุวรรณ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๑๘. นางสาวรัตนา	เฉมาอุดม	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๑๙. นางสาวภักยา	พิมพ์าสิตา	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๒๐. นางสาวจิตติพร	ผาสอน	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๒๑. นางสาวกัลยลักษณ์	ทัมทิมใส	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๒๒. นางสาวศิริลักษณ์	กลินมาลี	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๒๓. นางสาวพรรณนิภาคุณ	วังกุ่ม	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๒๔. นางสาววรรัตน์	โสวรรณณี	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๒๕. นางสาวอุไรพร	ถิ่นสถิตย์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๒๖. นางสาวปาริชาติ	จำนงการ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๒๗. นายคมสัน	แสนศรี	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๒๘. นางสาวฐาปณี	ชูเชิด	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๒๙. นางสาววรรณนิภา	สิงห์สำราญ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
๓๐. นางเกศินี	จันทน์ศรี	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน	
๓๑. นางสาววิรัชพรรณ	สุธาพาณิชย์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ	
๓๒. นางสาวทิพย์สุดา	หาญอาสา	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	

ผู้เข้าร่วมประชุม ณ ห้องปทีป ศิริโพธิ์

๑. นางศุภรัตน์	อสุวพงษ์พัฒนา	นักวิชาการเผยแพร่ชำนาญการพิเศษ
๒. นางจันทจิรา	สวารักษ์	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ
๓. นายวนนทร์	บาก็	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

๔. นายภาณุวัฒน์	กิจอินทรีย์	นักวิชาการช่องศิลป์ปฏิบัติการ
๕. นางสาวเกศนก	หอดชุตหอด	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๖. นายอมร	เมืองแก้ว	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๗. นายกฤตภพ	เกษมสุพัฒน์	นักวิชาการสถิติ

เริ่มประชุม เวลา ๐๙.๓๐ น.

วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

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

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

มติที่ประชุม: รับทราบ

วาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม

กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ เสนอรายงานการประชุมสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุมชิด ชัยวงศ์ และห้องพีทีพี ศิริโพธิ์ อาคาร ๕ ชั้น ๕ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อให้ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุม ทั้งนี้ ได้แจ้งเวียนเอกสารรายงานการประชุมดังกล่าวไปยังทุกกลุ่มงานเพื่อพิจารณาปรับแก้ไข ตามหนังสือสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ที่ สธ ๐๙๒๔.๐๒/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ เรียบร้อยแล้ว

มติที่ประชุม: รับรองรายงานการประชุมสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๔

วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

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

กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์รายงานข้อมูลสรุปผลการเบิกจ่ายงบประมาณของสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 ดังนี้

ส่วนที่ ๑ ผลการเบิกจ่ายงบประมาณลง GFMS

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

- งบดำเนินงานและงบลงทุน เบิกจ่ายได้ ๓๒๖,๔๐๒.๘๐ บาท (ร้อยละ ๒.๗)
- งบดำเนินงาน เบิกจ่ายได้ ๓๒๖,๔๐๒.๘๐ บาท (ร้อยละ ๕.๕)
- กลุ่ม พม. สามารถเบิกจ่ายได้มากที่สุด คือ ร้อยละ ๑.๙๓ และกลุ่ม พท. เบิกจ่ายได้น้อยที่สุด คือ ร้อยละ ๐.๒๑
- งบลงทุน เบิกจ่ายได้ ๖,๒๙๗,๑๐๐ บาท
- งบวิจัย (ข้อมูลสะสมตั้งแต่เดือน ก.พ. - พ.ย. ๖๕) เบิกจ่ายได้ ๑,๐๑๙,๖๔๓.๑๗ บาท (ร้อยละ ๒๗.๗๘)
- งบประมาณที่ต้องเบิกจ่ายงบกลางโควิด-19 ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ให้แล้วเสร็จภายใน ธ.ค. ๖๕ เป็นเงิน ๑,๘๘๑,๔๕๕ บาท

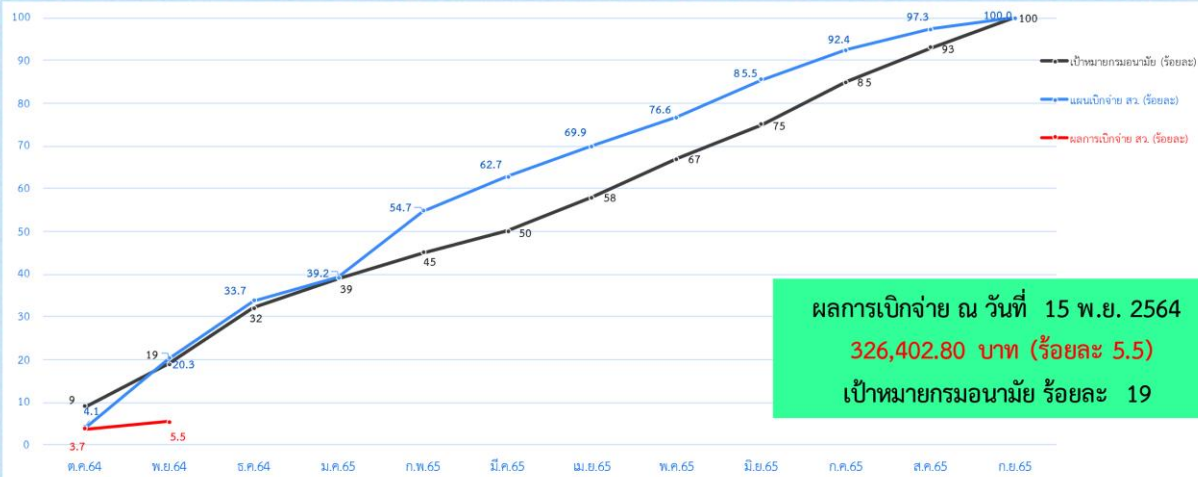


ภาพรวมผลการเบิกจ่ายงบประมาณ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565



งบดำเนินงาน

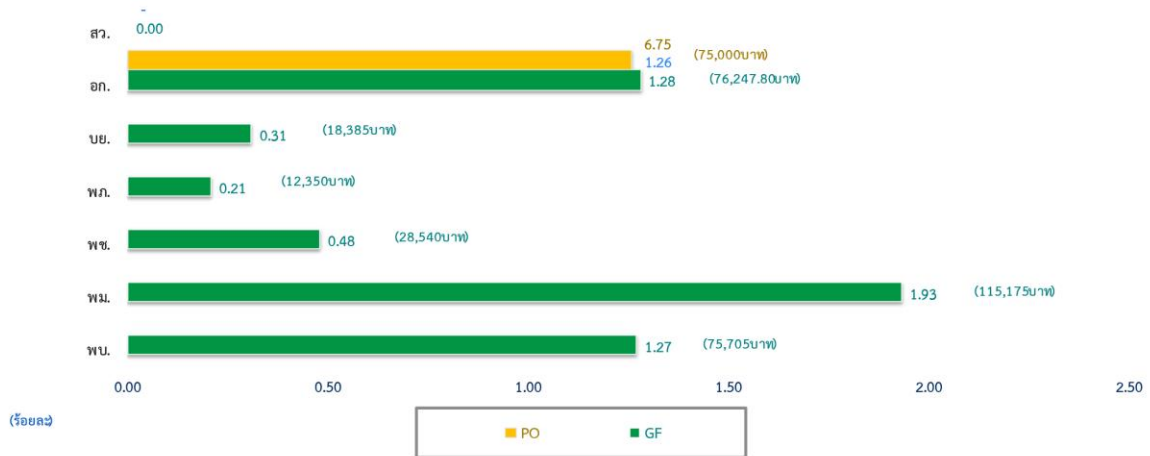
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ได้รับงบประมาณทั้งสิ้น 5,964,028 บาท => ได้รับจัดสรรงบประมาณรอบที่ 1 จำนวน 2,975,204 บาท
(งบได้รับจัดสรรทั้งปี 5,688,028บาท งบบุคลากรภาครัฐ 276,000บาท)



ผลการเบิกจ่าย ณ วันที่ 15 พ.ย. 2564
326,402.80 บาท (ร้อยละ 5.5)
เป้าหมายกรมอนามัย ร้อยละ 19

ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 รายการกลุ่มงาน (เทียบกับงบประมาณสำนักฯ)

งบดำเนินงาน ได้รับจัดสรรทั้งสิ้น 5,964,028 บาท



ส่วนที่ ๒ ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดสำคัญที่สำนักงานมัยสิ่งแวดล้อมรับผิดชอบ



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

การดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการฯ ของทุกกลุ่มงาน พบว่า ส่วนใหญ่ดำเนินการได้ตามแผนที่กำหนดไว้ และมีหลายรายการที่สามารถดำเนินการได้เร็วกว่าแผน โดยมีบางรายการที่ไม่เป็นไปตามแผนซึ่งเลื่อนดำเนินการออกไป ได้แก่

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

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

๒. กลุ่ม พม. : โครงการยกระดับการจัดการและลดปัจจัยเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เฉพาะและพื้นที่เสี่ยงเพื่อรองรับเมืองที่เป็นมิตรกับสุขภาพ เลื่อนกิจกรรม ๓ รายการ ดังนี้

- กิจกรรมที่ ๑ จัดประชุมออกแบบและพัฒนาระบบการจัดเก็บ วิเคราะห์การรายงานข้อมูล และเฝ้าระวังด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม เลื่อนจากเดือนตุลาคม เป็นเดือนธันวาคม ๒๕๖๔

- กิจกรรมที่ ๔ ประชุมพัฒนามาตรฐาน มาตรการ แนวปฏิบัติด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานประกอบกิจการ (ยังไม่กำหนดวัน)

- กิจกรรมที่ ๕ ประชุมชี้แจงเจ้าหน้าที่และเพิ่มขีดความสามารถผู้ประกอบการในการยกระดับมาตรฐานสถานประกอบกิจการ (ยังไม่กำหนดวัน)

๓. กลุ่ม พช. : โครงการยกระดับคุณภาพการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมสถานบริการสาธารณสุขที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม เลื่อนกิจกรรม ๑ รายการ ดังนี้

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

๔. กลุ่ม พท.: โครงการเสริมสร้างพลังท้องถิ่นและชุมชนจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่เมืองและชุมชนน่าอยู่ อย่างยั่งยืน เลื่อนกิจกรรม ๑ รายการ ดังนี้

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

มติที่ประชุม : รับทราบ และมอบหมายดังนี้

๑. กรณีบววิจัยโครงการการศึกษาผลกระทบอากาศภายในอาคารฯ ให้เปลี่ยน Setting ที่จะดำเนินการ โดยไม่ขยายเวลา และให้กลุ่มที่รับผิดชอบโครงการวิจัย คือ กลุ่ม พช. และ พม. นัดวัน ผอ. สว. เพื่อหารืออีกครั้ง

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

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

๔. ให้ทุกกลุ่มงานเร่งดำเนินการปรับปรุงข้อมูลวิชาการให้ทันสมัย สำหรับการผลิตสื่อ ทั้หนังสือ และ โปสเตอร์ ให้พร้อมผลิตหากมีงบประมาณ

๕. ให้กลุ่ม พส. ยกร่างเอกสาร เรื่อง กรอบการจัดทำคู่มือการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมรองรับสาธารณสุข และ ภัยสุขภาพ สำหรับเจ้าหน้าที่โดยใส่เนื้อหาสั้นๆ พร้อม link หรือ RQ code เพื่อความสะดวกในการเข้าถึง แหล่งข้อมูลหลักแต่ละประเด็นต่อไป

๖. ให้กลุ่ม พท. ติดตามแผนการลงพื้นที่ของอธิบดีกรมอนามัย กรณีเปิดเมืองท่องเที่ยวแต่ละครั้ง เสนอ ผอ. สว. เพื่อพิจารณาาร่วมกิจกรรม

วาระที่ ๓.๒ แผนการดำเนินงานเดือนพฤศจิกายน – ธันวาคม ๒๕๖๔

กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์รายงานข้อมูลแผนการดำเนินงานเดือนพฤศจิกายน – ธันวาคม ๒๕๖๔ โดย คาดการณ์ว่าหากสามารถดำเนินการได้ตามแผนที่กำหนดไว้จะสามารถเบิกจ่าย GFMS ได้เกินกว่าเป้าหมาย กรมอนามัยที่กำหนดไว้ คือ สิ้นเดือนพฤศจิกายน เบิกจ่ายได้ร้อยละ ๒๔.๐๒ และสิ้นเดือนธันวาคม เบิกจ่ายได้ร้อยละ ๔๒.๓๙ซึ่งเป้าหมายกรมอนามัย คือ ร้อยละ ๑๙ และ ๓๒ ตามลำดับ

การคาดการณ์ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ตามแผนปฏิบัติการฯ เดือน พย. – ธ.ค. 64								
งบดำเนินงาน								
งบประมาณที่ได้รับจัดสรร	ผลการเบิกจ่าย ณ 15 พ.ย. 64			เดือน	แผนการเบิกจ่าย ภายในเดือน	รวมเบิกจ่าย สะสมจนถึง สิ้นเดือน	ร้อยละการ เบิกจ่ายสะสม จนถึงสิ้นเดือน	เป้าหมาย กรม (ร้อยละ)
	ผลการเบิกจ่าย ลงระบบ GF	ร้อยละ GF	PO					
5,964,028.00	326,402.80	5.5	75,000.00	พ.ย.64	1,106,347.52 (เบิกเพิ่มหลัง 15 พ.ย.)	1,432,750.32	24.02	19
				ธ.ค. 64	1,095,683.00	2,528,433.32	42.39	32

แผนการดำเนินงานเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๔

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

แผนการดำเนินงานเดือนธันวาคม ๒๕๖๔

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

มติที่ประชุม : รับทราบ และทุกกลุ่มงานยืนยันกิจกรรมที่ระบุไว้ตามแผนเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๔ โดยที่ประชุม
มอบหมาย ดังนี้

๑. ให้ทุกกลุ่มเร่งระบุแผนเดือนธันวาคม ๒๕๖๔ และให้มีการยืมเงินราชการทุกครั้ง ทั้งการจัดประชุม
และลงพื้นที่
๒. ให้กลุ่ม อก. ประสานผู้รับจ้างจัดกิจกรรมรณรงค์วันส้วมโลก ปี ๖๔ ส่งมอบงานให้เรียบร้อย
ภายในวันที่ ๒๕ พ.ย. ๖๔

วาระที่ ๓.๓ ชี้แจงเกณฑ์การดำเนินงานตัวชี้วัดการปฏิบัติราชการของสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

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

๑.๑ รายชื่อตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ของสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

ตัวชี้วัดกลุ่ม ๑ นโยบายสำคัญเร่งด่วน ยุทธศาสตร์ ภารกิจหลักกรมอนามัย (๕ ตัว) ได้แก่	
๑	KPI ๑.๒๔ ร้อยละของจังหวัดมีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก (ประเด็นการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ)
๒	KPI ๑.๒๕ ร้อยละขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่มีประสิทธิภาพ - เทศบาลมีการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัย สิ่งแวดล้อม (EHA) ระดับพื้นฐานขึ้นไป - อบต. มีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อชุมชนและท้องถิ่นน่าอยู่
๓	KPI ๑.๒๖ ร้อยละของโรงพยาบาลพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital ระดับดีมากขึ้นไป
๔	KPI ๑.๒๘ ร้อยละของสถานประกอบการกิจการดำเนินการตามมาตรการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19
๕	KPI ๑.๓๔ ร้อยละของกฎหมายระดับอนุบัญญัติที่ได้รับการพัฒนาทันต่อสถานการณ์เสนอต่อคณะกรรมการตามกฎหมาย
ตัวชี้วัดตามภารกิจรอง/ สนับสนุนกรมอนามัย (๖ ตัว) ได้แก่	
๖	KPI ๒.๑ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานตรวจสอบภายใน การควบคุมภายใน
๗	KPI ๒.๒ ระดับความสำเร็จการพัฒนาองค์กรสร้างสุขที่มีคุณภาพ (HWP)
๘	KPI ๒.๓ ร้อยละของการเบิกจ่ายงบประมาณ
๙	KPI ๒.๔ ระดับความสำเร็จของการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (LO) (กลุ่มวิชาการทุกกลุ่มเขียนผลงานส่งประกวด (TPSA)
๑๐	KPI ๒.๕ ร้อยละการดำเนินงานแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔
๑๑	KPI ๒.๖ ระดับความสำเร็จของการดำเนินคุณธรรมและความโปร่งใส (ITA)

๑.๒ เอกสารการวิเคราะห์การถ่ายทอดตัวชี้วัดระดับหน่วยงานลงสู่กลุ่มงานต่อที่ประชุม

กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ได้วิเคราะห์ผู้รับผิดชอบหลัก และผู้รับผิดชอบในการสนับสนุนการดำเนินงานตัวชี้วัดผู้รับผิดชอบไว้ ดังนี้

ที่	ตัวชี้วัดระดับหน่วยงาน	กลุ่มงานที่รับผิดชอบตัวชี้วัด					
		อก.	บย.	พภ.	พป.	พช.	พส.
นโยบายสำคัญเร่งด่วน ยุทธศาสตร์ ภารกิจหลักกรมอนามัย							
1	KPI 1.24 ร้อยละของจังหวัดมีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก (ประเด็นการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ)		S		O		
2	KPI 1.25 ร้อยละขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่มีประสิทธิภาพ - เทศบาลมีการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัย สิ่งแวดล้อม (EHA) ระดับพื้นฐานขึ้นไป - อบต. มีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อชุมชนและท้องถิ่นน่าอยู่		S	O			
3	KPI 1.26 ร้อยละของโรงพยาบาลพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital ระดับดีมากขึ้นไป		S		S	O	
4	KPI 1.28 ร้อยละของสถานประกอบการกิจการดำเนินการตามมาตรการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 (ร้อยละ 85)		S				O O
5	KPI 1.34 ร้อยละของกฎหมายระดับอนุบัญญัติที่ได้รับการพัฒนาทันต่อสถานการณ์เสนอต่อคณะกรรมการตามกฎหมาย		S				O
สนับสนุนกรมอนามัย							
6	KPI 2.1 ระดับความสำเร็จของการควบคุมภายในและแผนบริหารความต่อเนื่อง (BCP) (ควบคุมภายใน บย./แผน BCP พส.)		S	O	S	S	S O
7	KPI 2.2 ระดับความสำเร็จการพัฒนาองค์กรสร้างสุขที่มีคุณภาพ (HWP) (สถานที่ HWP , 5 ส. พช. / บุคลากร พภ.)		S	S	O	S	O S S
8	KPI 2.3 ร้อยละของการเบิกจ่ายงบประมาณ 1) ภาพรวม (ทุกงบประมาณรายจ่ายที่ได้รับจัดสรร ยกเว้นงบบุคลากร) 2) รายจ่ายประจำ (งบดำเนินงาน งบรายจ่ายอื่น ยกเว้นงบบุคลากร) 3) รายจ่ายลงทุน		O	O	O	O	O O
9	KPI 2.4 ระดับความสำเร็จของการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (LO) (ทุกกลุ่มเขียนผลงานส่งประกวด TPSA)				O	O	O O
10	KPI 2.5 ร้อยละการดำเนินงานแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2564 (ร้อยละ 100)		S	O	O	O	O O
11	KPI 2.6 ระดับความสำเร็จของการดำเนินคุณธรรมและความโปร่งใส (ITA)		O	S	S	S	S S
รวม			8	12	8	9	8 10 8
O			3	5	6	5	6 7 6
S			5	7	2	4	2 3 2
รายงานตัวชี้วัด			1	6	3	1	2 1 1

ข้อเสนอเพื่อการพิจารณา

๑) กำหนดกลุ่มงานรับผิดชอบหลักและรายงานผล ตัวชี้วัด ๑.๒๘ เดิมที่ลงนามคำรับรองฯ ไว้ เป็นกลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมจากมลพิษ (พม.) ที่รับผิดชอบหลักในการรายงาน ภายหลังจากสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมปรับโครงสร้างใหม่ โดยเพิ่มกลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมรองรับสาธารณสุขและภัยสุขภาพ (กลุ่ม พส.) ขึ้น ซึ่งตรงกับบทบาทภารกิจของตัวชี้วัด จึงมอบหมาย กลุ่ม พส. เป็นแกนรับผิดชอบในการรายงาน และกลุ่ม พม. สนับสนุนข้อมูลที่เกี่ยวข้อง

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

๓) กลุ่ม พภ. รับผิดชอบตัวชี้วัด ๒.๔ ระดับความสำเร็จของการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (LO) เสนอให้ทุกกลุ่มงานร่วมมือในการเขียนผลงานสำคัญกลุ่มละ ๑ เรื่อง เพื่อเข้าประกวดรางวัลเลิศรัฐ สาขาบริการภาครัฐ (TPSA) โดยให้ทุกกลุ่มงานทบทวนเรื่องที่จะส่งผลงานเข้าประกวด เพื่อเตรียมความพร้อมส่งผลงานเข้าประกวดรางวัลเลิศรัฐ สาขาบริการภาครัฐ (TPSA) ซึ่งสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมควรพัฒนาและยกระดับการเขียน เพื่อให้เข้ารอบจากการส่งผลงานเข้าประกวด ต่อไป

๑.๓ เกณฑ์ประเมินตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ

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

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

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

รอบที่ ๑ : ๕ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๖๔ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕) รอบที่ ๒ : ๕ เดือนหลัง (มีนาคม - กรกฎาคม ๒๕๖๕)			
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
๑	Assessment มีบทวิเคราะห์สถานการณ์ของ ตัวชี้วัด มีข้อมูล สารสนเทศ และ ความรู้ที่นำมาใช้	๑	๑.๑ ผลการวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัด และ ความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์ (ด้านการ จัดการมูลฝอยติดเชื้อ) (๐.๕) - ผลผลิต/ผลลัพธ์ระดับ C (Comparisons) การ เปรียบเทียบ - ผลผลิต/ผลลัพธ์ ระดับ T (Trends) แนวโน้ม - ผลผลิต/ผลลัพธ์ระดับ Le (Level) ของผลการ ดำเนินการในปัจจุบัน - ความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์ ๑.๒ ผลการวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วน เสียเพื่อขับเคลื่อนตัวชี้วัด (ด้านการจัดการมูลฝอย

รอบที่ ๑ : ๕ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๖๔ – กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕) รอบที่ ๒ : ๕ เดือนหลัง (มีนาคม - กรกฎาคม ๒๕๖๕)			
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
			ติดเชื้อ) (๐.๒๕) - กลุ่มผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย - ความต้องการ/ ความคาดหวัง - ความผูกพัน - ความพึงพอใจ/ความไม่พึงพอใจ - ข้อเสนอแนะจากผู้รับบริการ ๑.๓ ทำเนียบผู้รับบริการ (C) และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (SH) (ด้านการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ) (๐.๒๕)
๒	Advocacy/ Intervention มีการกำหนดมาตรการและประเด็นความรู้ที่ให้แก่ผู้รับบริการ (C)/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (SH) เพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด	๑	๒.๑ ข้อมูลการขับเคลื่อนตัวชี้วัดที่สอดคล้องกับ PIRAB (ด้านการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ) (๐.๕) ๒.๒ ประเด็นความรู้ที่ให้แก่ผู้รับบริการ (C)/ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (SH) (ด้านการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ) (๐.๕)
๓	Management and Governance - มีแผน/ผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด - การติดตามประเมินผลการดำเนินงาน - มีมาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP) ของตัวชี้วัด	๑	๓.๑ มีแผน/ผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด (ด้านการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ) (๐.๒๕) ๓.๒ มีรายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ทุกเดือนและนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงานภายใน วันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป (ด้านการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ) (๐.๕) ๓.๓ มาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP) ของตัวชี้วัด (ด้านการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ) (๐.๒๕)
๔	Output ผลผลิต	๑	มีผลผลิตตรงตามเป้าหมายที่กำหนด (ด้านการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ)
๕	Outcome ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด	๑	มีผลลัพธ์ตรงเป้าหมายเป็นสัดส่วนตามระยะเวลา (ด้านการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ)
	คะแนนรวม	๕	

(๒) ตัวชี้วัด ๑.๒๕ ร้อยละขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่มีประสิทธิภาพ กลุ่มงานที่รับผิดชอบหลักและรายงานผล คือ กลุ่มพัฒนาความร่วมมือและศักยภาพภาคีเครือข่ายอนามัยสิ่งแวดล้อม

- เทศบาลมีการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัย สิ่งแวดล้อม (EHA) ระดับพื้นฐานขึ้นไป
- อบต. มีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อชุมชนและท้องถิ่นน่าอยู่

โดยมีรายละเอียดตามเกณฑ์ KPI Template ดังนี้

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

รอบที่ ๑ : ๕ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๖๔ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕) รอบที่ ๒ : ๕ เดือนหลัง (มีนาคม - กรกฎาคม ๒๕๖๕)			
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
	มีข้อมูล สารสนเทศ และความรู้ที่นำมาใช้		<p>วิเคราะห์ (๐.๕)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผลผลิต/ผลลัพธ์ระดับ C (Comparisons) <p>การเปรียบเทียบ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผลผลิต/ผลลัพธ์ ระดับ T (Trends) แนวโน้ม - ผลผลิต/ผลลัพธ์ระดับ Le (Level) ของผลการดำเนินการในปัจจุบัน - ความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์ <p>๑.๒ ผลการวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเพื่อขับเคลื่อนตัวชี้วัด (๐.๒๕)</p> <ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย - ความต้องการ/ ความคาดหวัง - ความผูกพัน - ความพึงพอใจ/ความไม่พึงพอใจ - ข้อเสนอแนะจากผู้รับบริการ <p>๑.๓ ทำเนียบผู้รับบริการ (C) และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (SH) (๐.๒๕)</p> <p>ประเด็นงาน ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - การพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA) - อบต. มีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อ <p>ชุมชนและท้องถิ่นน่าอยู่</p>
๒	Advocacy/ Intervention มีการกำหนดมาตรการและประเด็นความรู้ที่ให้แก่ผู้รับบริการ (C)/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (SH) เพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด	๑	<p>๒.๑ ข้อมูลการขับเคลื่อนตัวชี้วัดที่สอดคล้องกับ PIRAB (๐.๕)</p> <p>๒.๒ ประเด็นความรู้ที่ให้แก่ผู้รับบริการ (C)/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (SH) (๐.๕)</p> <p>ประเด็นงาน ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - การพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA) - อบต. มีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อชุมชนและท้องถิ่นน่าอยู่
๓	Management and Governance	๑	๓.๑ มีแผน/ผลการขับเคลื่อนการ

รอบที่ ๑ : ๕ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๖๔ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕) รอบที่ ๒ : ๕ เดือนหลัง (มีนาคม - กรกฎาคม ๒๕๖๕)																																		
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน																															
	<ul style="list-style-type: none"> - มีแผน/ผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด - การติดตามประเมินผลการดำเนินงาน - มีมาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP) ของตัวชี้วัด 		<p>ดำเนินงานตัวชี้วัด (๐.๒๕)</p> <p>๓.๒ มีรายงานการติดตามการดำเนินงาน</p> <p>ตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ทุกเดือน</p> <p>และ</p> <p>นำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน ภายในวันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป (๐.๕)</p> <p>๓.๓ มาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP) ของ</p> <p>ตัวชี้วัด (๐.๒๕)</p> <p>ประเด็นงาน ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - การพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA) - อบต. มีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อชุมชนและท้องถิ่นนำอยู่ 																															
๔	Output ผลผลิต	๑	<p>มีผลผลิตตรงตามเป้าหมายที่กำหนด</p> <p>ประเด็นงาน ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - การพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA) (๐.๕) - อบต. มีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อชุมชนและท้องถิ่นนำอยู่ (๐.๕) 																															
๕	<p>Outcome ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด</p> <p>รอบที่ ๑: ๕ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๖๔ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕)</p> <table border="1" data-bbox="239 1366 798 1926"> <thead> <tr> <th rowspan="2">ตัวชี้วัด</th> <th colspan="5">เกณฑ์คะแนนเทียบกับระดับความสำเร็จตามเป้าหมายของตัวชี้วัด</th> </tr> <tr> <th>๐.๑</th> <th>๐.๒</th> <th>๐.๓</th> <th>๐.๔</th> <th>๐.๕</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ร้อยละของเทศบาลที่สมัครเข้ารับการประเมิน EHA (อย่างน้อย ๑ ใน ๙ ประเด็นงาน: ปีงบประมาณ ๖๕)</td> <td>๔</td> <td>๘</td> <td>๑๒</td> <td>๑๖</td> <td>๒๐</td> </tr> <tr> <td>ตัวชี้วัด</td> <td>๐.๑</td> <td>๐.๒</td> <td>๐.๓</td> <td>๐.๔</td> <td>๐.๕</td> </tr> <tr> <td>ร้อยละของ อบต. ที่สมัครเข้าร่วมโครงการและประเมินตนเอง (ปีงบประมาณ ๖๓-๖๕)</td> <td>๙</td> <td>๑๐</td> <td>๑๑</td> <td>๑๒</td> <td>๑๓</td> </tr> </tbody> </table>	ตัวชี้วัด	เกณฑ์คะแนนเทียบกับระดับความสำเร็จตามเป้าหมายของตัวชี้วัด					๐.๑	๐.๒	๐.๓	๐.๔	๐.๕	ร้อยละของเทศบาลที่สมัครเข้ารับการประเมิน EHA (อย่างน้อย ๑ ใน ๙ ประเด็นงาน: ปีงบประมาณ ๖๕)	๔	๘	๑๒	๑๖	๒๐	ตัวชี้วัด	๐.๑	๐.๒	๐.๓	๐.๔	๐.๕	ร้อยละของ อบต. ที่สมัครเข้าร่วมโครงการและประเมินตนเอง (ปีงบประมาณ ๖๓-๖๕)	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑.๑๕	มีผลลัพธ์ตรงเป้าหมายเป็นสัดส่วนตามระยะเวลา		
ตัวชี้วัด	เกณฑ์คะแนนเทียบกับระดับความสำเร็จตามเป้าหมายของตัวชี้วัด																																	
	๐.๑	๐.๒	๐.๓	๐.๔	๐.๕																													
ร้อยละของเทศบาลที่สมัครเข้ารับการประเมิน EHA (อย่างน้อย ๑ ใน ๙ ประเด็นงาน: ปีงบประมาณ ๖๕)	๔	๘	๑๒	๑๖	๒๐																													
ตัวชี้วัด	๐.๑	๐.๒	๐.๓	๐.๔	๐.๕																													
ร้อยละของ อบต. ที่สมัครเข้าร่วมโครงการและประเมินตนเอง (ปีงบประมาณ ๖๓-๖๕)	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓																													

รอบที่ ๑ : ๕ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๖๔ – กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕) รอบที่ ๒ : ๕ เดือนหลัง (มีนาคม - กรกฎาคม ๒๕๖๕)							
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน				คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน	
๕	รอบที่ ๒ : ๕ เดือนหลัง (มีนาคม - กรกฎาคม ๒๕๖๕)						
	ตัวชี้วัด	เกณฑ์คะแนนเทียบกับระดับความสำเร็จตามเป้าหมายของตัวชี้วัด					
		๐.๑	๐.๒	๐.๓	๐.๔		๐.๕
	ร้อยละ อปท.ระดับเทศบาลผ่านเกณฑ์ฯ ระดับพื้นฐานขึ้นไป (อย่างน้อย ๑ ใน ๙ ประเด็นงาน: ปีงบประมาณ ๖๓-๖๕)	๕๖	๕๙	๖๒	๖๕		๖๘
ตัวชี้วัด	๐.๑	๐.๒	๐.๓	๐.๔	๐.๕		
ร้อยละของ อบต. ผ่านเกณฑ์ฯระดับนำอยู่ขึ้นไป (ปีงบประมาณ ๖๓-๖๕)	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓		
คะแนนรวม					๕		

(๓) ตัวชี้วัด ๑.๒๖ ร้อยละของโรงพยาบาลพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ระดับดีมากขึ้นไป กลุ่มงานที่รับผิดชอบหลักและรายงานผล คือ กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมเมืองและชุมชน โดยมีรายละเอียดตามเกณฑ์ KPI Template ดังนี้

รอบที่ ๑ : ๕ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๖๔ – กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕) รอบที่ ๒ : ๕ เดือนหลัง (มีนาคม - กรกฎาคม ๒๕๖๕)			
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
๑	Assessment มีบทวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัด มีข้อมูล สารสนเทศ และความรู้ที่นำมาใช้	๑	๑.๑ ผลการวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัดและความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์ (๐.๕) - ผลผลิต/ผลลัพธ์ระดับ C (Comparisons) การเปรียบเทียบ - ผลผลิต/ผลลัพธ์ ระดับ T (Trends) แนวโน้ม - ผลผลิต/ผลลัพธ์ระดับ Le (Level) ของผลการดำเนินการในปัจจุบัน - ความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์ ๑.๒ ผลการวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเพื่อขับเคลื่อนตัวชี้วัด (๐.๒๕) - กลุ่มผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย - ความต้องการ/ ความคาดหวัง - ความผูกพัน - ความพึงพอใจ/ความไม่พึงพอใจ - ข้อเสนอแนะจากผู้รับบริการ ๑.๓ ทำเนียบผู้รับบริการ (C)และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย(SH) (๐.๒๕)
๒	Advocacy/ Intervention มีการกำหนดมาตรการและประเด็นความรู้ ที่ให้แก่ผู้รับบริการ (C)/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (SH) เพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด	๑	๒.๑ ข้อมูลการขับเคลื่อนตัวชี้วัดที่สอดคล้องกับ PIRAB (๐.๕) ๒.๒ ประเด็นความรู้ที่ให้แก่ผู้รับบริการ (C)/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (SH) (๐.๕)

รอบที่ ๑ : ๕ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๖๔ – กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕) รอบที่ ๒ : ๕ เดือนหลัง (มีนาคม - กรกฎาคม ๒๕๖๕)			
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
๓	Management and Governance - มีแผน/ผลการขับเคลื่อนการดำเนินงาน ตัวชี้วัด - การติดตามประเมินผลการดำเนินงาน - มีมาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP) ของตัวชี้วัด	๑	๓.๑ มีแผน/ผลการขับเคลื่อนการดำเนินงาน ตัวชี้วัด (๐.๒๕) ๓.๒ มีรายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัด ตามคำรับรองฯ ทุกเดือนและนำขึ้นเว็บไซต์ของ หน่วยงาน ภายใน วันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป (๐.๕) ๓.๓ มาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP) ของตัวชี้วัด (๐.๒๕)
๔	Output ผลผลิต	๑	มีผลผลิตตรงตามเป้าหมายที่กำหนด
๕	Outcome ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด	๑	มีผลลัพธ์ตรงเป้าหมายเป็นสัดส่วนตามระยะเวลา
	คะแนนรวม	๕	

ตัวอย่าง *กรณีหน่วยงานที่รับการประเมิน แต่ละหน่วยงานรับค่าเป้าหมายไม่เท่ากัน ให้เพิ่มเติมตารางค่าเป้าหมาย (ระดับที่ ๕)

หน่วยงาน	ข้อมูลฐานการ คำนวณ	รอบการประเมิน	ค่าคะแนนเทียบกับค่าเป้าหมาย (ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด)				
			0.2	0.4	0.6	0.8	1.0
1. สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม (เจ้าภาพ)	โรงพยาบาล ผ่านเกณฑ์ฯ ระดับดีมาก ขึ้นไป ร้อยละ	5 เดือนแรก	94	94.25	94.50	94.75	95
2. สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ		5 เดือนหลัง	96	96.50	97	97.50	98
3. กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ							
4. กองกฎหมายสาธารณสุข กรมอนามัย							
5. สำนักทันตสาธารณสุข							

หมายเหตุ: หน่วยงานส่วนกลางใช้คะแนนเฉลี่ยถ่วงน้ำหนัก โดย Joint KPI จำนวน 6 หน่วยงานรับคะแนนเท่ากัน

(๔) ตัวชี้วัด ๑.๒๘ ร้อยละของสถานประกอบกิจการดำเนินการตามมาตรการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อ
ป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 กลุ่มงานที่รับผิดชอบหลักและรายงานผล คือ กลุ่มพัฒนาอนามัย
สิ่งแวดล้อมรองรับสาธารณสุขและภัยสุขภาพ โดยมีรายละเอียดตามเกณฑ์ KPI Template ดังนี้

รอบที่ ๑ : ๕ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๖๔ – กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕) รอบที่ ๒ : ๕ เดือนหลัง (มีนาคม - กรกฎาคม ๒๕๖๕)			
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
๑	Assessment มีบทวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัด มีข้อมูล สารสนเทศ และความรู้ที่นำมาใช้	๑	๑.๑ ผลการวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัด และ ความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์ (๐.๕) - ผลผลิต/ผลลัพธ์ระดับ C (Comparisons) การ เปรียบเทียบ - ผลผลิต/ผลลัพธ์ ระดับ T (Trends) แนวโน้ม - ผลผลิต/ผลลัพธ์ระดับ Le (Level) ของผลการ ดำเนินการในปัจจุบัน - ความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์ ๑.๒ ผลการวิเคราะห์ที่ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เพื่อขับเคลื่อนตัวชี้วัด (๐.๒๕) - กลุ่มผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย - ความต้องการ/ ความคาดหวัง

รอบที่ ๑ : ๕ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๖๔ – กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕)		รอบที่ ๒ : ๕ เดือนหลัง (มีนาคม - กรกฎาคม ๒๕๖๕)	
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
			- ความผูกพัน - ความพึงพอใจ/ความไม่พึงพอใจ - ข้อเสนอแนะจากผู้รับบริการ ๑.๓ ทำเนียบผู้รับบริการ (C) และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (SH) (๐.๒๕)
๒	Advocacy/ Intervention มีการกำหนดมาตรการและประเด็นความรู้ที่ให้แก่ผู้รับบริการ (C)/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (SH) เพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด	๑	๒.๑ ข้อมูลการขับเคลื่อนตัวชี้วัดที่สอดคล้องกับ PIRAB (๐.๕) ๒.๒ ประเด็นความรู้ที่ให้แก่ผู้รับบริการ (C)/ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (SH) (๐.๕)
๓	Management and Governance - มีแผน/ผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด - การติดตามประเมินผลการดำเนินงาน - มีมาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP) ของตัวชี้วัด	๑	๓.๑ มีแผน/ผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด (๐.๒๕) ๓.๒ มีรายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ทุกเดือนและ นำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน ภายใน วันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป (๐.๕) ๓.๓ มาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP) ของตัวชี้วัด (๐.๒๕)
๔	Output ผลผลิต	๑	มีผลผลิตตรงตามเป้าหมายที่กำหนด
๕	Outcome ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด	๑	มีผลลัพธ์ตรงเป้าหมายเป็นสัดส่วนตามระยะเวลา
	คะแนนรวม	๕	

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

รอบที่ ๑ : ๕ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๖๔ – กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕)		รอบที่ ๒ : ๕ เดือนหลัง (มีนาคม - กรกฎาคม ๒๕๖๕)	
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
๑	Assessment มีบทวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัด มีข้อมูล สารสนเทศ และความรู้ที่นำมาใช้	๑	๑.๑ ผลการวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัด และความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์ (๐.๕) - ผลผลิต/ผลลัพธ์ระดับ C (Comparisons) การเปรียบเทียบ - ผลผลิต/ผลลัพธ์ ระดับ T (Trends) แนวโน้ม - ผลผลิต/ผลลัพธ์ระดับ Le (Level) ของผลการดำเนินการในปัจจุบัน - ความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์ ๑.๒ ผลการวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเพื่อขับเคลื่อนตัวชี้วัดร้อยละของกฎหมายระดับอนุบัญญัติที่

รอบที่ ๑ : ๕ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๖๔ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕)		รอบที่ ๒ : ๕ เดือนหลัง (มีนาคม - กรกฎาคม ๒๕๖๕)	
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
			ได้รับการพัฒนาทันต่อสถานการณ์เสนอต่อคณะกรรมการตามกฎหมาย (๐.๒๕) - กลุ่มผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย - ความต้องการ/ ความคาดหวัง - ความผูกพัน - ความพึงพอใจ/ความไม่พึงพอใจ - ข้อเสนอแนะจากผู้รับบริการ ๑.๓ ทำเนียบผู้รับบริการ (C) และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (SH) ต่อการพัฒนากฎหมายระดับอนุบัญญัติฯ (๐.๒๕)
๒	Advocacy/ Intervention การกำหนดมาตรการและประเด็นความรู้ที่ให้แก่ผู้รับบริการ (C)/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (SH) เพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด	๑	๒.๑ ข้อมูลการขับเคลื่อนตัวชี้วัดร้อยละของกฎหมายระดับอนุบัญญัติที่ได้รับการพัฒนาทันต่อสถานการณ์เสนอต่อคณะกรรมการตามกฎหมายที่สอดคล้องกับ PIRAB (๐.๕) ๒.๒ ประเด็นความรู้ที่ให้แก่ผู้รับบริการ (C)/ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อการพัฒนากฎหมายระดับอนุบัญญัติ (SH) (๐.๕)
๓	Management and Governance - มีแผน/ผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด - การติดตามประเมินผลการดำเนินงาน - มีมาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP) ของตัวชี้วัด	๑	๓.๑ มีแผน/ผลการขับเคลื่อนการดำเนินงาน ตัวชี้วัดร้อยละของกฎหมายระดับอนุบัญญัติที่ได้รับการพัฒนาทันต่อสถานการณ์เสนอต่อคณะกรรมการตามกฎหมาย (๐.๒๕) ๓.๒ มีรายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ทุกเดือนและนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน ภายใน วันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป (๐.๕) ๓.๓ มาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP) ของตัวชี้วัด ร้อยละของกฎหมายระดับอนุบัญญัติ ที่ได้รับการพัฒนาทันต่อสถานการณ์เสนอต่อคณะกรรมการตามกฎหมาย (๐.๒๕)
๔	Output ผลผลิต	๑	มีผลผลิตตรงตามเป้าหมายที่กำหนด ๑. มีจำนวนผลผลิตครบตามจำนวนมาตรการที่กำหนด - ผลการขับเคลื่อนมาตรการการพัฒนากฎหมายระดับอนุบัญญัติ ๒. มีจำนวนผลผลิตครบตามที่กำหนดในแผนการขับเคลื่อน - ผลการขับเคลื่อนแผนการพัฒนากฎหมายระดับอนุบัญญัติ
๕	Outcome ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด - ร้อยละของกฎหมายระดับอนุบัญญัติที่ได้รับการพัฒนาทันต่อสถานการณ์เสนอต่อคณะกรรมการตามกฎหมาย (ร้อยละ ๑๐๐ ตามแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ กรมอนามัย ปี ๒๕๖๓-๒๕๖๕) รอบ ๕ เดือนแรก (ร้อยละ ๕๐ = ๒ ฉบับ) ๑. มีกฎหมายระดับอนุบัญญัติผ่านการพิจารณาของคณะกรรมการพิจารณากลับกรองร่างกฎหมายระดับอนุบัญญัติตามกฎหมายว่าด้วย	๑	มีผลลัพธ์ตรงเป้าหมายเป็นสัดส่วนตามระยะเวลา - กฎหมายระดับอนุบัญญัติเสนอต่อคณะกรรมการสาธารณสุข จำนวน ๑ ฉบับ

รอบที่ ๑ : ๕ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๖๔ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕) รอบที่ ๒ : ๕ เดือนหลัง (มีนาคม - กรกฎาคม ๒๕๖๕)			
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
	การสาธารณสุข (๐.๕) ๒. มีกฎหมายระดับอนุบัญญัติเสนอต่อ คณะกรรมการสาธารณสุข (๐.๕) รอบ ๕ เดือนหลัง (ร้อยละ ๕๐ = ๒ ฉบับ) ๑. มีกฎหมายระดับอนุบัญญัติผ่านการพิจารณา ของคณะกรรมการพิจารณากลับกรองร่าง กฎหมายระดับอนุบัญญัติตามกฎหมายว่าด้วย การสาธารณสุข (๐.๕) ๒. มีกฎหมายระดับอนุบัญญัติเสนอต่อ คณะกรรมการสาธารณสุข (๐.๕)		
	คะแนนรวม	๕	

๒. ตัวชี้วัดตามภารกิจรอง/ สนับสนุนกรมอนามัย (๕ ตัว)

(๑) ตัวชี้วัด ๒.๑ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานตรวจสอบภายใน การควบคุมภายในและแผน
 บริหารความต่อเนื่อง (BCP) กลุ่มงานที่รับผิดชอบหลักและรายงานผล คือ กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ และกลุ่มพัฒนา
 อนามัยสิ่งแวดล้อมรองรับสาธารณสุขและภัยสุขภาพ โดยมีรายละเอียดตามเกณฑ์ KPI Template ดังนี้

รอบที่ ๑ : ๕ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๖๔ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕)			
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
๑	Assessment ๑.๑-๑.๒ มีบทวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัด มีข้อมูล สารสนเทศ และความรู้ที่นำมาใช้ (๐.๕ คะแนน) - การรวบรวมข้อมูลรายงานการควบคุมภายใน และการวิเคราะห์ การควบคุมภายในของ หน่วยงาน	๑	๑.๑ คณะกรรมการควบคุมภายในหรือประเมินผลการ ควบคุมภายในของหน่วยงาน ประเมินความเหมาะสม การควบคุมภายใน ๕ องค์ประกอบ ๑๗ หลักการ ตามมาตรฐานการ ควบคุมภายในภาครัฐ เผยแพร่ทางเว็บไซต์หน่วยงาน และรายงานข้อมูลที่นำมาใช้ในระบบ DOC รายงาน คำรับรองการปฏิบัติราชการ (๐.๒๕ คะแนน) โดยใช้แบบประเมินความเพียงพอ เหมาะสมของ การควบคุมภายใน ตามเอกสารแนบ ๒ ๑.๒ บทวิเคราะห์ การควบคุมภายในของหน่วยงาน รายงานข้อมูลที่นำมาใช้ ในระบบ DOC รายงานคำรับรองการปฏิบัติราชการ (๐.๒๕ คะแนน) โดยมีข้อมูลประกอบด้วย ๑) สรุปผลการประเมินการควบคุมภายใน ๕ องค์ประกอบ ๑๗ หลักการ (ตามข้อ ๑.๑) ๒) รายงานข้อสังเกต การตรวจสอบของ หน่วยงานตรวจสอบ - ผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน

รอบที่ ๑ : ๕ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๖๔ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕)																							
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน																				
	<p>๑.๓ มีการวิเคราะห์ทบทวนสภาวะวิกฤติ/ เหตุการณ์ฉุกเฉินที่ส่งผลกระทบต่อการทำงานของหน่วยงาน (๐.๕ คะแนน) ตามเอกสารแนบ ๔ (ข้อที่ ๑ - ๗)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>ข้อที่</th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> <th>6</th> <th>7</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>คะแนน เต็ม</td> <td>0.0500</td> <td>0.0500</td> <td>0.0500</td> <td>0.0750</td> <td>0.0750</td> <td>0.1000</td> <td>0.1000</td> </tr> </tbody> </table>	ข้อที่	1	2	3	4	5	6	7	คะแนน เต็ม	0.0500	0.0500	0.0500	0.0750	0.0750	0.1000	0.1000		<p>- ผู้ตรวจสอบภายใน กรมอนามัย - หน่วยงานตรวจสอบภายนอก สตง. ปปช. ปปท. คตป.</p> <p>๑.๓ มีเอกสารการวิเคราะห์ทบทวนสภาวะวิกฤติ/ เหตุการณ์ฉุกเฉินที่ส่งผลกระทบต่อการทำงานของหน่วยงาน ตามเอกสารแนบ ๔ (ใส่ไฟล์ PDF ในรายการข้อมูลที่น่าสนใจ ที่ระบบ DOC รายงานคำรับรองการปฏิบัติราชการ) (๐.๕ คะแนน)</p>				
ข้อที่	1	2	3	4	5	6	7																
คะแนน เต็ม	0.0500	0.0500	0.0500	0.0750	0.0750	0.1000	0.1000																
๒	<p>Advocacy/ Intervention</p> <p>มีการกำหนดมาตรการและประเด็นความรู้ที่ให้แก่ผู้รับบริการ (C)/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (SH) เพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด</p> <p>- กำหนดมาตรการ แนวทางการควบคุมภายใน และจัดทำแผนการขับเคลื่อนการควบคุมภายใน</p>	๑	<p>๒.๑ กำหนดมาตรการ แนวทางการควบคุมภายใน ให้สอดคล้องกับระดับ ที่ ๑ และระบุหลักการ/ เหตุผล PIRAB (๐.๕ คะแนน)</p> <p>๒.๒ กำหนดประเด็นความรู้การควบคุมภายในสำหรับบุคลากรในหน่วยงานและช่องทางการเผยแพร่การให้ความรู้ (๐.๕ คะแนน)</p>																				
๓	<p>Management and Governance</p> <p>- มีแผน/ผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด</p> <p>- การติดตามประเมินผลการดำเนินงาน</p> <p>- มีมาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP) ของตัวชี้วัด</p>	๑	<p>๓.๑ มีแผน - ผลการขับเคลื่อนการควบคุมภายในของหน่วยงาน และบันทึกในระบบ DOC รายงานคำรับรองการปฏิบัติราชการ (๐.๒๕ คะแนน)</p> <p>๓.๒ มีรายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ทุกเดือนและนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน ภายในวันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป (๐.๕ คะแนน)</p> <p>๓.๓ มีมาตรฐานการปฏิบัติงานการควบคุมภายในหรือการติดตามและการประเมินผลการควบคุมภายในของหน่วยงาน (SOP) และเผยแพร่ทางเว็บไซต์ของหน่วยงานตามเอกสารแนบ ๓ (๐.๒๕ คะแนน)</p>																				
๔	<p>Output ผลผลิต</p> <p>๔.๑ ร้อยละของจำนวนผลผลิตได้ครบตามมาตรการและแผนการขับเคลื่อนที่กำหนด (๐.๕ คะแนน)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>คะแนนที่ได้</th> <th>0.1</th> <th>0.2</th> <th>0.3</th> <th>0.4</th> <th>0.5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ร้อยละผลผลิตได้ครบตามมาตรการและแผนการขับเคลื่อนที่กำหนด</td> <td><80</td> <td>81-85</td> <td>86-90</td> <td>91-95</td> <td>96-100</td> </tr> </tbody> </table> <p>4.2 มีแผนดำเนินธุรกิจอย่างต่อเนื่อง (Business Continuity Plan: BCP) (0.5 คะแนน)</p>	คะแนนที่ได้	0.1	0.2	0.3	0.4	0.5	ร้อยละผลผลิตได้ครบตามมาตรการและแผนการขับเคลื่อนที่กำหนด	<80	81-85	86-90	91-95	96-100	๑	<p>4.1 ร้อยละของจำนวนผลผลิตได้ครบตามมาตรการและแผนการขับเคลื่อนที่กำหนด (0.5 คะแนน) โดยมีข้อมูลประกอบด้วย</p> <p>1) มีรายงานสรุปผลการดำเนินงานรอบ 5 เดือนแรก ครบตามจำนวนมาตรการที่หน่วยงานกำหนดไว้ในแผนการขับเคลื่อนการควบคุมภายในของหน่วยงานในระบบ DOC รายงานคำรับรองการปฏิบัติราชการ</p> <p>2) มีรายงานสรุปผลการให้ความรู้การควบคุมภายในแก่บุคลากร รอบ 5 เดือนแรก</p> <p>4.2 มีเอกสารแผนดำเนินธุรกิจอย่างต่อเนื่อง (Business Continuity Plan: BCP) ของหน่วยงานตามเอกสารแนบ 4 (ใส่ไฟล์ PDF ในรายการข้อมูลที่น่าสนใจ ที่ระบบ DOC รายงานคำรับรองการปฏิบัติราชการ) (0.5 คะแนน)</p>								
คะแนนที่ได้	0.1	0.2	0.3	0.4	0.5																		
ร้อยละผลผลิตได้ครบตามมาตรการและแผนการขับเคลื่อนที่กำหนด	<80	81-85	86-90	91-95	96-100																		

รอบที่ ๑ : ๕ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๖๔ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕)							
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน					คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
	ตามเอกสารแนบ 4 (ข้อที่ 8 - 12)						
	ข้อที่	8	9	10	11	12	
	คะแนน ที่ได้	0.1000	0.1000	0.1000	0.1000	0.1000	
๕	Outcome ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินงานการ ควบคุมภายในของหน่วยงาน					๑	5. ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด (1 คะแนน) ตามหลักเกณฑ์การให้คะแนนระดับที่ 5 ตามเอกสาร แนบ 1
	คะแนนที่ได้	0.2	0.4	0.6	0.8	1	
	ร้อยละ ความสำเร็จ ของ การดำเนินงาน การควบคุม ภายในของ หน่วยงาน	<60	61-70	71-80	81-90	91-100	
	คะแนนรวม					๕	

รอบที่ ๒ : ๕ เดือนหลัง (มีนาคม - กรกฎาคม ๒๕๖๕)							
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน					คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
๑	Assessment ๑.๑ มีบทวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัด มีข้อมูล สารสนเทศ และความรู้ที่นำมาใช้ (๐.๕ คะแนน) - การรวบรวมข้อมูลรายงานการควบคุม ภายใน และการวิเคราะห์ การควบคุมภายในของ หน่วยงาน					๑	๑.๑ บทวิเคราะห์เพิ่มเติม การควบคุมภายในของ หน่วยงานรอบ ๕ เดือนแรก รายงานข้อมูลที่น่าสนใจ ในระบบ DOC รายงานคำรับรองการปฏิบัติราชการ (๐.๕ คะแนน) โดยมีข้อมูลประกอบด้วย ๑) ผลการประเมินการควบคุมภายใน ๕ องค์กรประกอบ ๑๗ หลักการ ๒) รายงานข้อสังเกต การตรวจสอบของหน่วยงาน ตรวจสอบ - ผู้ตรวจสอบภายในประจำหน่วยงาน - ผู้ตรวจสอบภายใน กรมอนามัย - หน่วยงานตรวจสอบภายนอก สตง. ปปช. ปปท คตป ๑.๒ มีเอกสารสรุปการสื่อสารแผนดำเนินธุรกิจอย่าง ต่อเนื่อง (Business Continuity Plan: BCP) ของ หน่วยงาน และภาพถ่ายเป็นหลักฐานเชิงประจักษ์ ตามเอกสารแนบ ๔ (ใส่ไฟล์ PDF ในรายการข้อมูลที่น่าสนใจ ที่ระบบ DOC รายงานคำรับรองการปฏิบัติราชการ) (๐.๕ คะแนน)
๒	Advocacy/ Intervention มีการกำหนดมาตรการและประเด็นความรู้ที่ให้แก					๑	๒.๑ กำหนดมาตรการ แนวทางการ ควบคุมภายในให้สอดคล้องกับระดับ

รอบที่ ๒ : ๕ เดือนหลัง (มีนาคม - กรกฎาคม ๒๕๖๕)																			
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน					คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน												
	ผู้รับบริการ (C)/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (SH) เพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด - กำหนดมาตรการ แนวทางการควบคุมภายใน และจัดทำแผนการขับเคลื่อนการควบคุมภายใน						ที่ ๑ (๐.๕ คะแนน) ๒.๒ กำหนดประเด็นความรู้การควบคุมภายในสำหรับบุคลากรในหน่วยงานและช่องทางการเผยแพร่การให้ความรู้ (๐.๕ คะแนน)												
๓	Management and Governance - มีแผน/ผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด - การติดตามประเมินผลการดำเนินงาน					๑	๓.๑ มีแผน-ผลการขับเคลื่อนการควบคุมภายในในระบบ DOC รายงานคำรับรองการปฏิบัติราชการ (๐.๕ คะแนน) ๓.๒ มีรายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ทุกเดือน และนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน ภายในวันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป (๐.๕ คะแนน)												
๔	Output ผลผลิต 4.1 ร้อยละของจำนวนผลผลิตได้ครบตามมาตรการและแผนการขับเคลื่อนที่กำหนด (0.5 คะแนน)					๑	๔.๑ ร้อยละของจำนวนผลผลิตได้ครบตามมาตรการและแผนการขับเคลื่อนที่กำหนด (๐.๕ คะแนน) โดยมีข้อมูลประกอบด้วย ๑) มีรายงานสรุปผลการดำเนินงาน รอบ ๕ เดือนหลัง ครบตามจำนวนมาตรการที่หน่วยงานกำหนดไว้ในแผนการขับเคลื่อนการควบคุมภายในของหน่วยงาน ในระบบ DOC รายงานคำรับรองการปฏิบัติราชการ ๒) มีรายงานสรุปผลการให้ความรู้การควบคุมภายในแก่บุคลากร รอบ ๕ เดือนหลัง ๔.๒ มีสรุปผลการทดสอบแผนดำเนินธุรกิจอย่างต่อเนื่อง (Business Continuity Plan: BCP) ของหน่วยงานและภาพถ่ายเป็นหลักฐานเชิงประจักษ์ ตามเอกสารแนบ ๔ (ใส่ไฟล์ PDF ในรายการข้อมูลที่น่ามาใช้ ที่ระบบ DOC รายงานคำรับรองการปฏิบัติราชการ) (๐.๕ คะแนน)												
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>คะแนนที่ได้</th> <th>0.1</th> <th>0.2</th> <th>0.3</th> <th>0.4</th> <th>0.5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ร้อยละผลผลิตได้ครบตามมาตรการและแผนการขับเคลื่อนที่กำหนด</td> <td><80</td> <td>81-85</td> <td>86-90</td> <td>91-95</td> <td>96-100</td> </tr> </tbody> </table>					คะแนนที่ได้	0.1	0.2	0.3	0.4	0.5	ร้อยละผลผลิตได้ครบตามมาตรการและแผนการขับเคลื่อนที่กำหนด	<80	81-85	86-90	91-95	96-100		
คะแนนที่ได้	0.1	0.2	0.3	0.4	0.5														
ร้อยละผลผลิตได้ครบตามมาตรการและแผนการขับเคลื่อนที่กำหนด	<80	81-85	86-90	91-95	96-100														
	๔.๒ ทดสอบแผนดำเนินธุรกิจอย่างต่อเนื่อง (Business Continuity Plan: BCP) ของหน่วยงาน (จากรอบ ๕ เดือนแรก) ตามเอกสารแนบ ๔ (๐.๕ คะแนน)																		
๕	Outcome ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินการควบคุมภายในของหน่วยงาน					๑	๕. ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด (๑ คะแนน) ตามหลักเกณฑ์การให้คะแนน ระดับที่ ๕ ตามเอกสารแนบ ๑												
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>คะแนนที่ได้</th> <th>0.2</th> <th>0.4</th> <th>0.6</th> <th>0.8</th> <th>1</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินการควบคุมภายในของหน่วยงาน</td> <td><60</td> <td>61-70</td> <td>71-80</td> <td>81-90</td> <td>91-100</td> </tr> </tbody> </table>					คะแนนที่ได้	0.2	0.4	0.6	0.8	1	ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินการควบคุมภายในของหน่วยงาน	<60	61-70	71-80	81-90	91-100		
คะแนนที่ได้	0.2	0.4	0.6	0.8	1														
ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินการควบคุมภายในของหน่วยงาน	<60	61-70	71-80	81-90	91-100														
	คะแนนรวม					๕													

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



รอบที่ ๑ : ๕ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๖๓ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔)			
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
๑	Assessment หน่วยงานรวบรวมข้อมูลการดำเนินงานสถานที่ทำงาน น่าอยู่ น่าทำงาน เสริมสร้างคุณภาพชีวิตและความสุขของคนทำงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ และภาวะสุขภาพของบุคลากรในหน่วยงาน (โดยใช้แบบประเมินภาวะสุขภาพบุคลากรกรมอนามัย)	๑	1.1 ผลการวิเคราะห์สถานการณ์การดำเนินงานสถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงานเสริมสร้างคุณภาพชีวิตและความสุขของคนทำงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 และผลการวิเคราะห์ภาวะสุขภาพของบุคลากรในหน่วยงานและความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์ (0.5) - ผลผลิต/ผลลัพธ์ แสดงการเปรียบเทียบ (Comparisons)/ แนวโน้ม (Trends)/ ผลการดำเนินการในปัจจุบัน (Level) - ความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์ 1.2 ผลการวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเพื่อขับเคลื่อนตัวชี้วัดการดำเนินงานสถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน (0.25) - กลุ่มผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย/ ความต้องการ/ ความคาดหวัง/ ความผูกพัน/ ความพึงพอใจ/ความไม่พึงพอใจ/ ข้อเสนอแนะจากผู้รับบริการ 1.3 ทำเนียบผู้รับบริการ (C) ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (SH) และ/หรือเครือข่ายฯที่อยู่ในพื้นที่สนับสนุนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (0.25)
๒	Advocacy/ Intervention นำข้อมูลที่ได้จากการวิเคราะห์มาประกอบการวางแผน เพื่อกำหนดมาตรการและประเด็นความรู้ให้แก่บุคลากรในหน่วยงาน	๑	๒.๑ มีมาตรการ และกลวิธีการดำเนินงานที่สอดคล้องกับการวิเคราะห์และกลยุทธ์ PIRAB (๐.๕) ๒.๒ มีประเด็นความรู้ที่ให้แก่ผู้รับบริการ (C)/ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (SH) (๐.๕)
๓	Management and Governance ๓.๑ หน่วยงานจัดทำแผนปฏิบัติการพัฒนาสถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงานมีชีวิตชีวา และเสริมสร้างคุณภาพชีวิต ตามผลการวิเคราะห์ ทั้งนี้ ในแผน ปฏิบัติการต้องมีกิจกรรมสำคัญให้บุคลากร เข้าร่วม ดังนี้ ๑. การจัดสิ่งแวดล้อมให้น่าอยู่ น่าทำงาน เอื้อต่อการมีสุขภาพดี ๒. การตรวจสุขภาพประจำปี ๓. การวัดดัชนีมวลกาย (BMI) ๓.๒ การติดตามประเมินผลการดำเนินงาน ๓.๓ มีมาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP) ของตัวชี้วัด	๑	๓.๑ มีแผน/ผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด (๐.๒๕) ๓.๒ มีรายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ทุกเดือนและ นำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน ภายใน วันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป (๐.๕) ๓.๓ มีมาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP) ของตัวชี้วัด (๐.๒๕)
๔	Output ผลผลิต - ๔.๑ หน่วยงานผ่านเกณฑ์การประเมิน ๕ส.	๑	๔.๑ หลักฐานแสดงผลผ่านเกณฑ์การประเมิน ๕ส. ของหน่วยงาน (๐.๕)



รอบที่ ๑ : ๕ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๖๓ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔)																															
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน					คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน																								
	ตารางค่าคะแนนวัดผลผลิต เกณฑ์ประเมิน ๕ส. <table border="1"> <tr> <td>คะแนน</td> <td>0.1</td> <td>0.2</td> <td>0.3</td> <td>0.4</td> <td>0.5</td> </tr> <tr> <td>จำนวน (ข้อ)</td> <td>0-35.99</td> <td>36-37.99</td> <td>38-39.99</td> <td>40-41.99</td> <td>42</td> </tr> </table>					คะแนน	0.1	0.2	0.3	0.4	0.5	จำนวน (ข้อ)	0-35.99	36-37.99	38-39.99	40-41.99	42		๔.๒ หลักฐานแสดงผลผ่านเกณฑ์การ ประเมินตามนโยบาย Healthy Workplace Happy for Life ระดับดี โดยมีค่าคะแนนวัดผลผลิต การพัฒนาสถานที่ทำงานน่าอยู่น่าทำงานฯ พิจารณาตามจำนวนข้อที่สามารถดำเนินการได้ ดังนี้ <table border="1"> <tr> <td>คะแนน</td> <td>0.1</td> <td>0.2</td> <td>0.3</td> <td>0.4</td> <td>0.5</td> </tr> <tr> <td>จำนวน (ข้อ)</td> <td>0-35.99</td> <td>36-38.99</td> <td>39-40.99</td> <td>41-42.99</td> <td>43-44</td> </tr> </table>	คะแนน	0.1	0.2	0.3	0.4	0.5	จำนวน (ข้อ)	0-35.99	36-38.99	39-40.99	41-42.99	43-44
คะแนน	0.1	0.2	0.3	0.4	0.5																										
จำนวน (ข้อ)	0-35.99	36-37.99	38-39.99	40-41.99	42																										
คะแนน	0.1	0.2	0.3	0.4	0.5																										
จำนวน (ข้อ)	0-35.99	36-38.99	39-40.99	41-42.99	43-44																										
	หมายเหตุ : การดำเนินงานตามเกณฑ์ ๕ส. จำนวน ๔๒ ข้อ หมายเหตุ : การดำเนินงานตามเกณฑ์ HWVP ระดับดี จำนวน ๔๔ ข้อ						**ใส่หลักฐานแสดงผลผลิตในรายงาน การประชุม/ติดตามผลการดำเนินงานรายเดือน**																								
๕	Outcome ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด ๕.๑ ร้อยละที่เพิ่มขึ้นของบุคลากรที่มี BMI ปกติ <table border="1"> <tr> <td>คะแนน</td> <td>0.1</td> <td>0.2</td> <td>0.3</td> <td>0.4</td> <td>0.5</td> </tr> <tr> <td>ร้อยละ</td> <td>0.2-0.39</td> <td>0.4-0.59</td> <td>0.6-0.79</td> <td>0.8-0.99</td> <td>1 ขึ้นไป</td> </tr> </table>					คะแนน	0.1	0.2	0.3	0.4	0.5	ร้อยละ	0.2-0.39	0.4-0.59	0.6-0.79	0.8-0.99	1 ขึ้นไป	๑	๕.๑ เอกสารหลักฐานแสดงผลลัพธ์ร้อยละที่เพิ่มขึ้นของบุคลากรที่มีค่าดัชนีมวลกาย (BMI) ปกติของหน่วยงานตรงเป้าหมาย (๐.๕) ๕.๒ หลักฐานแสดงการตอบแบบประเมิน ภาวะสุขภาพบุคลากรกรมอนามัย (๐.๒๕) ๕.๓ หลักฐานแสดงการตอบแบบประเมินเพื่อวัดคุณภาพชีวิตรายบุคคลและภาพรวมขององค์กร (๐.๒๕)												
คะแนน	0.1	0.2	0.3	0.4	0.5																										
ร้อยละ	0.2-0.39	0.4-0.59	0.6-0.79	0.8-0.99	1 ขึ้นไป																										
	วิธีการคำนวณ ร้อยละที่เพิ่มขึ้นของบุคลากรที่มี BMI ปกติ = ร้อยละของบุคลากรที่มี BMI ปกติ ในรอบ 5 เดือนแรกของปี 2565 - ร้อยละของบุคลากรที่มี BMI ปกติ ในรอบ 5 เดือนหลังของปี 2564 *ค่าดัชนีดัชนีมวลกาย (BMI) * ผอม =น้อยกว่า 18.5 กก./ตร.ม. ปกติ = 18.5 – 22.9 กก./ตร.ม.* น้ำหนักเกิน (กลุ่มเสี่ยง) = 23-24.9 กก./ตร.ม. อ้วน = 25 กก./ตร.ม.ขึ้นไป 5.2 จำนวนบุคลากรที่ตอบแบบประเมินภาวะสุขภาพของบุคลากรกรมอนามัย <table border="1"> <tr> <td>คะแนน</td> <td>0.05</td> <td>0.10</td> <td>0.15</td> <td>0.20</td> <td>0.25</td> </tr> <tr> <td>ร้อยละการตอบแบบประเมิน</td> <td>60-64.99</td> <td>65-69.99</td> <td>70-74.99</td> <td>75-79.99</td> <td>80 ขึ้นไป</td> </tr> </table>					คะแนน	0.05	0.10	0.15	0.20	0.25	ร้อยละการตอบแบบประเมิน	60-64.99	65-69.99	70-74.99	75-79.99	80 ขึ้นไป														
คะแนน	0.05	0.10	0.15	0.20	0.25																										
ร้อยละการตอบแบบประเมิน	60-64.99	65-69.99	70-74.99	75-79.99	80 ขึ้นไป																										
	5.3 จำนวนบุคลากรตอบแบบประเมินเพื่อวัดคุณภาพชีวิตรายบุคคลและภาพรวมขององค์กร <table border="1"> <tr> <td>คะแนน</td> <td>0.05</td> <td>0.10</td> <td>0.15</td> <td>0.20</td> <td>0.25</td> </tr> <tr> <td>ร้อยละการตอบแบบประเมิน</td> <td>60-64.99</td> <td>65-69.99</td> <td>70-74.99</td> <td>75-79.99</td> <td>80 ขึ้นไป</td> </tr> </table>					คะแนน	0.05	0.10	0.15	0.20	0.25	ร้อยละการตอบแบบประเมิน	60-64.99	65-69.99	70-74.99	75-79.99	80 ขึ้นไป														
คะแนน	0.05	0.10	0.15	0.20	0.25																										
ร้อยละการตอบแบบประเมิน	60-64.99	65-69.99	70-74.99	75-79.99	80 ขึ้นไป																										
	คะแนนรวม					๕																									

รอบที่ ๒ : ๕ เดือนหลัง (มีนาคม - กรกฎาคม ๒๕๖๕)																													
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน																										
๑	Assessment หน่วยงานทบทวนการดำเนินงาน รอบ ๕ เดือนแรก เพื่อ ปรับแผนปฏิบัติการฯ	๑	๑.๑ ผลการวิเคราะห์สถานการณ์การดำเนินงาน รอบ ๕ เดือนแรก ผลผลิต/ผลลัพธ์ของการดำเนินงานและ ความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์ - สถานที่ทำงานน่าอยู่น่าทำงานฯ (๐.๑) - สถานการณ์สุขภาพ (๐.๑) - ข้อมูลคุณภาพชีวิตของบุคลากร (๐.๓) ๑.๒ ผลการวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เพื่อขับเคลื่อนตัวชี้วัด (๐.๒๕) - กลุ่มผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย/ความต้องการ/ ความคาดหวัง/ ความผูกพัน/ ความพึงพอใจ/ ความไม่ พึงพอใจ/ ข้อเสนอแนะจากผู้รับบริการ ๑.๓ ทำเนียบผู้รับบริการ (C) ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (SH) และเครือข่ายฯ ที่อยู่ในพื้นที่สนับสนุนการดำเนินงาน ส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (๐.๒๕)																										
๒	Advocacy/ Intervention หน่วยงานทบทวนมาตรการ และประเด็นความรู้ที่ให้แก่ ผู้รับบริการ (รอบ ๕ เดือนหลัง)	๑	๒.๑ มีการทบทวนมาตรการ และกลวิธีดำเนินงานที่ สอดคล้องกับการวิเคราะห์และกลยุทธ์ PIRAB (๐.๕) ๒.๒ มีประเด็นความรู้ที่ให้แก่ผู้รับบริการ (C)/ ผู้มีส่วนได้ ส่วนเสีย (SH) (๐.๕)																										
๓	Management and Governance ๓.๑ หน่วยงานมีการทบทวนและจัดทำแผนปฏิบัติการ พัฒนาสถานที่ทำงานน่าอยู่น่าทำงานมีชีวิตชีวา และ เสริมสร้างคุณภาพชีวิต ๓.๒ มีการติดตามประเมินผลการดำเนินงาน ๓.๓ มีมาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP) ของตัวชี้วัด	๑	๓.๑ มีแผนปฏิบัติการฯ ฉบับปรับปรุง (๐.๒๕) ๓.๒ มีรายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำ รับรองฯ ทุกเดือนและ นำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน ภายใน วันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป (๐.๕) ๓.๓ มีมาตรฐานการปฏิบัติงาน(SOP) ของตัวชี้วัด (๐.๒๕)																										
๔	Output ผลผลิต ๔.๑ หน่วยงานผ่านเกณฑ์การประเมินตามนโยบาย Healthy Workplace Happy for Life ระดับดีมาก ค่า คะแนนวัดผลผลิต การพัฒนาสถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงานฯ พิจารณาตามจำนวนข้อที่สามารถดำเนินการได้ <table border="1" data-bbox="272 1563 783 1675"> <thead> <tr> <th>คะแนน</th> <th>๐.๑</th> <th>๐.๒</th> <th>๐.๓</th> <th>๐.๔</th> <th>๐.๕</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>จำนวน (ข้อ)</td> <td>๕</td> <td>๖</td> <td>๗</td> <td>๘</td> <td>๙</td> </tr> </tbody> </table> หมายเหตุ : การดำเนินงานตามเกณฑ์ HWP ระดับดีมาก จำนวน ๙ ข้อ ๔.๒ ร้อยละของบุคลากรในหน่วยงานได้รับการตรวจ สุขภาพประจำปี <table border="1" data-bbox="240 1861 815 1973"> <thead> <tr> <th>คะแนน</th> <th>๐.๑</th> <th>๐.๒</th> <th>๐.๓</th> <th>๐.๔</th> <th>๐.๕</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ร้อยละ</td> <td>๗๖- ๘๐.๙๙</td> <td>๘๑- ๘๕.๙๙</td> <td>๘๖- ๙๐.๙๙</td> <td>๙๑- ๙๕.๙๙</td> <td>๙๖- ๑๐๐</td> </tr> </tbody> </table>	คะแนน	๐.๑	๐.๒	๐.๓	๐.๔	๐.๕	จำนวน (ข้อ)	๕	๖	๗	๘	๙	คะแนน	๐.๑	๐.๒	๐.๓	๐.๔	๐.๕	ร้อยละ	๗๖- ๘๐.๙๙	๘๑- ๘๕.๙๙	๘๖- ๙๐.๙๙	๙๑- ๙๕.๙๙	๙๖- ๑๐๐	๑.๕	๔.๑ หลักฐานแสดงผลผ่านเกณฑ์การประเมินตาม นโยบาย Healthy Workplace Happy for life ระดับดีมาก ของหน่วยงาน (๐.๕) ๔.๒ เอกสารหลักฐานแสดงบุคลากรในหน่วยงานเข้ารับการ ตรวจสุขภาพประจำปีตามสิทธิของประเภทบุคลากร (๐.๕) **ใส่หลักฐานแสดงผลผลิตในรายงาน การประชุม/ ติดตามผลการดำเนินงานรายเดือน**		
คะแนน	๐.๑	๐.๒	๐.๓	๐.๔	๐.๕																								
จำนวน (ข้อ)	๕	๖	๗	๘	๙																								
คะแนน	๐.๑	๐.๒	๐.๓	๐.๔	๐.๕																								
ร้อยละ	๗๖- ๘๐.๙๙	๘๑- ๘๕.๙๙	๘๖- ๙๐.๙๙	๙๑- ๙๕.๙๙	๙๖- ๑๐๐																								
๕	Outcome ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด	๑																											

รอบที่ ๒ : ๕ เดือนหลัง (มีนาคม - กรกฎาคม ๒๕๖๕)							
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน					คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
	๕.๑ หน่วยงานผ่านเกณฑ์การประเมินตามนโยบาย Healthy Workplace Happy for life ระดับดีเยี่ยม โดยมีการวัดและวิเคราะห์ผลกิจกรรมที่ได้ดำเนินการ (กิจกรรมในระดับดีมาก อย่างน้อย ๒ กิจกรรม) ๕.๒ ร้อยละที่เพิ่มขึ้นของบุคลากรที่มี BMI ปกติ						๕.๑ เอกสารวิเคราะห์การประเมินประสิทธิผลการดำเนินงานกิจกรรม Healthy Workplace Happy for life ระดับดีเยี่ยม (๐.๕) ๕.๒ เอกสารหลักฐานแสดงผลลัพธ์ ร้อยละ ที่เพิ่มขึ้นของบุคลากรที่มี BMI ปกติ ของหน่วยงานตรงเป้าหมาย (๐.๕) **ใส่หลักฐานแสดงผลลัพธ์ในรายงาน การประชุม/ติดตามผลการดำเนินงานรายเดือน**
	คะแนน	๐.๑	๐.๒	๐.๓	๐.๔	๐.๕	
	ร้อยละ	๐.๕-๐.๕๙	๐.๖-๐.๗	๐.๘-๐.๘๙	๑-๑.๙๙	๒ขึ้นไป	
	วิธีการคำนวณ ร้อยละที่เพิ่มขึ้นของบุคลากรที่มี BMI ปกติ = ร้อยละของบุคลากรที่มี BMI ปกติ ในรอบ ๕ เดือนหลังของปี ๒๕๖๕ - ร้อยละของบุคลากรที่มี BMI ปกติ ในรอบ ๕ เดือนแรกของปี ๒๕๖๕ *ค่าดัชนีดัชนีมวลกาย (BMI) * ผอม = น้อยกว่า ๑๘.๕ กก./ตร.ม. ปกติ = ๑๘.๕ - ๒๒.๙ กก./ตร.ม.* น้ำหนักเกิน (กลุ่มเสี่ยง) = ๒๓-๒๔.๙ กก./ตร.ม. อ้วน = ๒๕ กก./ตร.ม.ขึ้นไป						
	คะแนนรวม					๕	

รายละเอียดเอกสารสนับสนุน

เอกสารสนับสนุน	คำชี้แจง
1. แบบประเมินภาวะสุขภาพของบุคลากรกรมอนามัย (พัฒนาโดยสำนักส่งเสริมสุขภาพ)  https://forms.gle/wZCfRCN1dU8ct4WD6	1. หน่วยงานเจ้าภาพเปิดระบบให้ทุกหน่วยงาน ทำแบบประเมินระหว่างวันที่ 11 - 17 พฤศจิกายน 2564 2. หน่วยงานเจ้าภาพคืนข้อมูลให้ทุกหน่วยงานภายในวันที่ 18 - 22 พฤศจิกายน 2564
2. แบบประเมินคุณภาพชีวิตการทำงานของบุคลากรกรมอนามัย (พัฒนาโดยสำนักส่งเสริมสุขภาพ)  https://forms.gle/okJmC2Ae7N8C4rsc7	1. หน่วยงานเจ้าภาพเปิดระบบให้ทุกหน่วยงาน ทำแบบประเมินภายในเดือนธันวาคม 2564 โดยจะทำหนังสือแจ้งทุกหน่วยงาน 2. หน่วยงานเจ้าภาพคืนข้อมูลให้ทุกหน่วยงานภายในเดือนมกราคม 2565
3. การประเมินผล Healthy Workplace Happy for	ใช้ข้อมูลการประเมินผล Healthy Workplace Happy for life ของ

life ของหน่วยงาน	หน่วยงาน
<p>4. เกณฑ์การประเมินสถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน เสริมสร้างคุณภาพชีวิตและความสุขของคนทำงาน (Healthy Workplace Happy for Life)</p>  <p>https://1o0.in/4e4dbc</p>	<p>เกณฑ์การประเมินสถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน เสริมสร้างคุณภาพชีวิตและความสุขของคนทำงาน (Healthy Workplace Happy for Life) ซึ่งจะมีการชี้แจงรายละเอียดให้แก่คณะกรรมการตรวจประเมินฯ ภายในเดือนธันวาคม 2564</p>
<p>5. แบบฟอร์มการตอบหลักฐาน Outcome BMI</p>  <p>https://1o0.in/76a9c0</p>	<p>ตัวอย่างแบบฟอร์มการตอบหลักฐานระดับ 5 Outcome ร้อยละที่เพิ่มขึ้นของบุคลากรที่มี BMI ปกติ</p>

(ก) ตัวชี้วัด ๒.๓ ร้อยละของการเบิกจ่ายงบประมาณ กลุ่มงานที่รับผิดชอบหลักและรายงานผล คือ กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ โดยมีรายละเอียดตามเกณฑ์ KPI Template ดังนี้

รอบที่ ๑ : ๕ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๖๓ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔) และรอบที่ ๒ : ๕ เดือนหลัง (มีนาคม - กรกฎาคม ๒๕๖๔)			
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
๑	Assessment - มีบทวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัด - มีการใช้ข้อมูล/สารสนเทศ	๐.๕๐๐๐	นำหลักฐานข้อมูลอัปเดตขึ้นเว็บไซต์ ๑. หน่วยงานวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัด ๓ ปีย้อนหลัง ๒. องค์กรความรู้ที่นำมาใช้ ในการเบิกจ่ายงบประมาณ
๒	Advocacy/Intervention มีการกำหนดมาตรการและประเด็นความรู้ที่ให้แก่ผู้รับบริการ (C) / ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (SH) เพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด	๐.๔๐๐๐	นำหลักฐานข้อมูลอัปเดตขึ้นเว็บไซต์ ๑. มีมาตรการเพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานเบิกจ่ายงบประมาณ และประกาศเป็นแนวทางการดำเนินงานของหน่วยงาน (ใช้แนวทาง PIRAB บางตัวหรือทุกตัว) ๒. มีประเด็นความรู้ที่สื่อสารให้กับบุคลากรภายในหน่วยงาน หรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
๓	Management and Governance	๐.๔๐๐๐	หน่วยงานนำหลักฐานข้อมูลอัปเดตขึ้นเว็บไซต์

รอบที่ ๑ : ๕ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๖๓ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔) และรอบที่ ๒ : ๕ เดือนหลัง (มีนาคม - กรกฎาคม ๒๕๖๔)																											
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน																								
	<ul style="list-style-type: none"> - มีแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด - มีมาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP) / โครงการที่เกี่ยวข้อง 		<ol style="list-style-type: none"> 1. มีชื่อกิจกรรม แผนการขับเคลื่อนมาตรการ แผนการขับเคลื่อนประเด็นความรู้ เป้าหมาย กำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ 2. ผลการขับเคลื่อนเป็นไปตามแผน 3. คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการติดตามเร่งรัด การเบิกจ่ายงบประมาณ 4. มี SOP การเบิกจ่ายงบประมาณ 5. มีรายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัด ตามคำรับรองฯ ทุกเดือนและนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน ภายในวันที่ 10 ของเดือน ถัดไป 6. มีรายงานผลติดตามเร่งรัดการเบิกจ่าย งบประมาณ (รบจ.1) ณ วันที่ 15 ของทุกเดือน พร้อมนำข้อมูลอัปโหลด ขึ้นเว็บไซต์ภายในวันที่ 20 ของทุกเดือน (ตัวอย่างตามเอกสารแนบ 1) 																								
๔	<p>Out put ผลผลิต</p> <p>ร้อยละผลการเบิกจ่ายงบประมาณสะสมของหน่วยงาน ตามเป้าหมายที่กรมอนามัยกำหนดไว้ แยกเป็นรายจ่ายประจำและรายจ่ายลงทุน</p> <p>1. รอบ 5 เดือนแรก : ตุลาคม 2564 - กุมภาพันธ์ 2565</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>รายจ่าย</th> <th>เป้าหมาย ร้อยละ</th> <th>คะแนนเต็ม</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. รายจ่ายประจำ</td> <td>45.00</td> <td>1.2000</td> </tr> <tr> <td>2. รายจ่ายลงทุน</td> <td>51.00</td> <td>1.8000</td> </tr> <tr> <td>รวมคะแนน</td> <td>-</td> <td>3.0000</td> </tr> </tbody> </table> <p>2. รอบ 5 เดือนหลัง : มีนาคม - กรกฎาคม 2565</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>รายจ่าย</th> <th>เป้าหมาย ร้อยละ</th> <th>คะแนนเต็ม</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. รายจ่ายประจำ</td> <td>85.00</td> <td>1.2000</td> </tr> <tr> <td>2. รายจ่ายลงทุน</td> <td>100.00</td> <td>1.8000</td> </tr> <tr> <td>รวมคะแนน</td> <td>-</td> <td>3.0000</td> </tr> </tbody> </table> <p>หมายเหตุ :</p> <p>1. กรณีที่หน่วยงานไม่มีงบลงทุน ให้นำคะแนนเต็มไปรวม</p>	รายจ่าย	เป้าหมาย ร้อยละ	คะแนนเต็ม	1. รายจ่ายประจำ	45.00	1.2000	2. รายจ่ายลงทุน	51.00	1.8000	รวมคะแนน	-	3.0000	รายจ่าย	เป้าหมาย ร้อยละ	คะแนนเต็ม	1. รายจ่ายประจำ	85.00	1.2000	2. รายจ่ายลงทุน	100.00	1.8000	รวมคะแนน	-	3.0000	๓.๐๐๐๐	<p>1. หน่วยงานมีร้อยละผลการเบิกจ่าย งบประมาณสะสมตามเป้าหมายที่กรมกำหนด โดยแบ่งเป็น 2 รอบดังนี้</p> <p>1.1 รอบ 5 เดือนแรก ตุลาคม 2564 - กุมภาพันธ์ 2565 เป้าหมาย : ร้อยละ 45 (รายจ่ายประจำ) ร้อยละ 51 (รายจ่ายลงทุน) คะแนนเต็ม = 3.0000 คะแนน</p> <p>1.2 รอบ 5 เดือนหลัง มีนาคม - กรกฎาคม 2565 เป้าหมาย : ร้อยละ 85 (รายจ่ายประจำ) ร้อยละ 100 (รายจ่ายลงทุน) คะแนนเต็ม = 3.0000 คะแนน</p> <p>2. คะแนนเต็ม 3.0000 ประกอบไปด้วยคะแนน ดังต่อไปนี้</p> <p>2.1 รายจ่ายประจำคะแนนเต็ม = 1.2000</p> <p>2.2 รายจ่ายลงทุนคะแนนเต็ม = 1.8000 * งานก่อสร้างวงเงินเกิน 2,000,000 บาท คำนวณคะแนนตามความก้าวหน้าของ งานงวดงาน งวดเงิน *</p> <p>3. วิธีการคำนวณคะแนนตามสัดส่วนผลการ เบิกจ่ายงบประมาณ</p> $\text{สูตร} = \frac{A}{B} \times C$ <p>A = ร้อยละผลการเบิกจ่ายสะสมของหน่วยงาน</p> <ul style="list-style-type: none"> ● รายจ่ายประจำ ● รายจ่ายลงทุน (ถ้ามี) <p>B = เป้าหมายที่กรมกำหนดไว้ แบ่งเป็น 2 รอบ</p> <p>1. รอบ 5 เดือนแรก</p>
รายจ่าย	เป้าหมาย ร้อยละ	คะแนนเต็ม																									
1. รายจ่ายประจำ	45.00	1.2000																									
2. รายจ่ายลงทุน	51.00	1.8000																									
รวมคะแนน	-	3.0000																									
รายจ่าย	เป้าหมาย ร้อยละ	คะแนนเต็ม																									
1. รายจ่ายประจำ	85.00	1.2000																									
2. รายจ่ายลงทุน	100.00	1.8000																									
รวมคะแนน	-	3.0000																									

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

<p align="center">มาตรการสำคัญ : แนวทางประกอบการพิจารณาการประเมินผลคะแนนหน่วยงาน</p> <p>1. การกักเงินไว้เบิกเหลือปี</p> <p>ไม่ให้มีการกักเงินงบดำเนินงานไว้เบิกเหลือปีงบประมาณ ยกเว้นงบลงทุน ที่เป็นไปตามสัญญาจ้าง/งวดเงิน/งวดงาน กรณีมีการกักเงินไว้เบิกเหลือปี (Po , CK , CX) ให้แจ้งกองคลังทราบภายในวันที่ 20 ก.ย. 65</p> <p>2. การโอนเงินงบประมาณ</p> <ul style="list-style-type: none"> - สามารถดูรายละเอียดการโอนเงินได้จากหน้าเว็บไซต์กองคลัง - การโอนเงินระหว่างหน่วยงาน ขอให้แนบแผนการดำเนินงาน/โครงการ ที่ได้รับการอนุมัติแล้ว/หนังสืออนุมัติปรับแผน และหน่วยงานผู้รับโอนแจ้งยินยอมรับโอนทางไลน์กลุ่ม “รายงานงบประมาณ”

<p>3. งบดำเนินงาน</p> <ul style="list-style-type: none"> - ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม ประชุมและสัมมนา ไตรมาสที่ 1 เบิกจ่ายไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ของวงเงินที่ได้รับจัดสรร - หากผลการเบิกจ่ายไม่เป็นไปตามเป้าหมายในแต่ละเดือน กรมอนามัยจะดำเนินการดิ่งเงินงบประมาณกลับส่วนกลางทุกสิ้นไตรมาส โดยไม่มีการอุทธรณ์
<p>4. งบลงทุน</p> <p>แนวทางการจัดหา</p> <ul style="list-style-type: none"> - ไม่มีการเปลี่ยนแปลง Spec ครุภัณฑ์ - ต้องเป็นครุภัณฑ์ที่ไม่รอกการนำเข้าจากต่างประเทศ - กรณีครุภัณฑ์ที่อยู่ในรายการบัญชีนวัตกรรมไทย จะต้องประสานบริษัท ที่ได้รับการพิจารณา สามารถดำเนินการได้ตามระยะเวลาที่กำหนด <p>แนวทางการเบิกจ่าย</p> <ul style="list-style-type: none"> - รายการที่มีวงเงินไม่เกิน 500,000 บาท ต้องก่องหน้ผู้กพ่นและเบิกจ่าย ภายใน 30 พ.ย. 64 - รายการที่มีวงเงินเกิน 500,000 บาท ไม่เกิน 2,000,000 บาท ต้องก่องหน้ผู้กพ่นภายใน และเบิกจ่ายภายใน 31 ธ.ค. 64 - รายการที่มีวงเงินเกิน 2,000,000 บาท ต้องก่องหน้ผู้กพ่นภายใน 15 ม.ค. 65 และเบิกจ่ายเป็นไปตามวงดงาน - วงดเงินในสัญญา <p>งบลงทุนเหลือจ่าย</p> <ul style="list-style-type: none"> - เบิกจ่ายภายใน 1 เดือน หลังจากได้รับการจัดสรรเงินเหลือจ่าย
<p>5. การรายงานผลเบิกจ่าย ทุกวันที่ 15 ของเดือน</p> <ul style="list-style-type: none"> - หน่วยงานแต่งตั้งคณะกรรมการติดตามเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณปี พ.ศ. 2565 ในเดือนตุลาคม 2564 พร้อมนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน ภายในวันที่ 31 ตุลาคม 2564 - มีการประชุมคณะกรรมการฯ และนำรายงานผลการประชุมขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงานทุกเดือน - มีการรายงานผลการเบิกจ่ายทุกวันที่ 15 ของเดือน โดยรายงานผ่านหัวหน้าหน่วยงานและนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน ภายในวันที่ 20 ของทุกเดือน

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

หน่วยงานสายวิชาการ รอบที่ ๑ : ๕ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๖๔ – กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕)			
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
๑	<p>Assessment</p> <p>๑. มีการรวบรวมผลงานการจัดการข้อมูลและความรู้ เพื่อการบริหารจัดการให้หน่วยงานมีความรู้สำคัญอย่างเป็นระบบและพร้อมใช้งาน โดยสอดคล้องกับภารกิจของหน่วยงาน</p> <p>๒. มีรายการข้อมูล สารสนเทศ และความรู้ที่นำมาใช้ในการวิเคราะห์สถานการณ์ เพื่อกำหนดแนวทางการขับเคลื่อนการดำเนินงานวิชาการ, GAP ข้อมูลและความรู้ที่สำคัญและจำเป็นต่อภารกิจของหน่วยงาน ให้สอดคล้องกับนโยบาย/ยุทธศาสตร์/วิสัยทัศน์/พันธกิจ/ภารกิจของกรม</p>	๑	<p>๑.๑ ผลการวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัดและความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์ (๐.๗๕)</p> <p>๑.๑.๑ ผลผลิต/ผลลัพธ์ระดับ Le (Level) ของผลการดำเนินการในปัจจุบัน</p> <p>- เอกสารแสดงรายการผลงานการจัดการข้อมูลและความรู้ของหน่วยงานเพื่อการบริหารจัดการให้หน่วยงานมีความรู้สำคัญอย่างเป็นระบบและพร้อมใช้งาน โดยสอดคล้องกับภารกิจของหน่วยงาน</p> <p>- เอกสารสรุปผลการวิเคราะห์ GAP ข้อมูลและความรู้ที่สำคัญและจำเป็นต่อภารกิจหน่วยงาน</p> <p>- เอกสารแสดงรายการข้อมูลความรู้ที่นำมาใช้</p>

หน่วยงานสายวิชาการ รอบที่ ๑ : ๕ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๖๔ – กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕)			
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
			<p>ประกอบการวิเคราะห์สถานการณ์ เพื่อกำหนดแนวทางการขับเคลื่อนการดำเนินงานวิชาการ, GAP ข้อมูลและความรู้ที่สำคัญและจำเป็นต่อภารกิจหน่วยงาน</p> <p>๑.๒ ผลการวิเคราะห์ที่ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเพื่อขับเคลื่อนตัวชี้วัด (๐.๒๕)</p> <p>เอกสารแสดงถึงความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อข้อมูลและความรู้ที่สำคัญและจำเป็นต่อภารกิจหน่วยงาน</p>
๒	Advocacy / Intervention มีการกำหนดมาตรการและประเด็นความรู้ที่จะใช้ในการขับเคลื่อนการดำเนินงานวิชาการของหน่วยงานให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้	๑	<p>๒.๑ ข้อมูลการขับเคลื่อนตัวชี้วัดที่สอดคล้องกับ PIRAB (๐.๕)</p> <ul style="list-style-type: none"> - มีเอกสารแสดงมาตรการเพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานวิชาการของหน่วยงานให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ ตามกลยุทธ์ PIRAB พร้อมเหตุผลประกอบในการกำหนดมาตรการ <p>๒.๒ ประเด็นความรู้ที่ให้แก่ผู้รับบริการ (C)/ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (SH) (๐.๕)</p> <ul style="list-style-type: none"> - มีเอกสารสรุปประเด็นความรู้ที่ให้แก่บุคลากรเพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานวิชาการของหน่วยงานให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ พร้อมเหตุผลประกอบในการกำหนดประเด็นความรู้
๓	Management and Governance ๑. มีการจัดทำแผนปฏิบัติการขับเคลื่อนการดำเนินงานวิชาการของหน่วยงานให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ และแผนดำเนินการสร้างหรือพัฒนาผลงานวิจัย/นวัตกรรมที่สำคัญและจำเป็นต่อภารกิจหน่วยงาน ๒. มีการรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผนที่กำหนดไว้ ๓. มีมาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP) ของตัวชี้วัด	๑	<p>๓.๑ มีแผน/ผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด (๐.๕)</p> <ul style="list-style-type: none"> - มีแผนปฏิบัติการดำเนินงานวิชาการของหน่วยงานให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ และแผนดำเนินการสร้างหรือพัฒนาผลงานวิจัย/นวัตกรรมที่สำคัญและจำเป็นต่อภารกิจหน่วยงาน - มีการขับเคลื่อนงานเป็นไปตามแผนที่กำหนดไว้ <p>๓.๒ มีรายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ทุกเดือน และนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงานภายในวันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป (๐.๒๕)</p> <p>๓.๓ มีมาตรฐานการปฏิบัติงานการขับเคลื่อนการดำเนินงานวิชาการของหน่วยงานให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (SOP) (๐.๒๕)</p>
๔	Output มีผลของการดำเนินงานวิชาการตามแผนและมาตรการที่กำหนดไว้ และผลดำเนินการสร้างหรือพัฒนาผลงานวิจัย/นวัตกรรมที่สำคัญและจำเป็นต่อภารกิจหน่วยงาน	๑	<p>๑. มีรายงานผลการดำเนินงานด้านวิชาการและผลดำเนินการสร้างหรือพัฒนาผลงานวิจัย/ผลงานวิชาการ/นวัตกรรมที่สำคัญและจำเป็นต่อภารกิจหน่วยงาน (๐.๕)</p> <p>๒. มีผลผลิตตามแผนการขับเคลื่อนและมาตรการที่กำหนดไว้ (๐.๕)</p>
๕	Outcome มีผลงานวิจัย/นวัตกรรมของหน่วยงานที่ส่งเข้ารับการประเมินรางวัล TPSA / TEPGA ปี ๒๕๖๕ หรือ United Nations Public Service Awards ๒๐๒๒ (UNPSA)	๑	<p>๑. มีเอกสารที่แสดงการส่งผลงานเข้ารับการประเมินรางวัลบริการภาครัฐ (TPSA) หรือรางวัลการบริหารราชการแบบมีส่วนร่วม (TEPGA) ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕ ตามแบบฟอร์ม ส่งมายัง กพร. กรมอนามัย หรือ มี</p>

หน่วยงานสายวิชาการ รอบที่ ๑ : ๕ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๖๔ – กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕)			
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
			หลักฐานการส่งสมัครรางวัล UNPSA ๒๐๒๒ ผ่านระบบออนไลน์ (๐.๗๕) ๒.เอกสารผลงาน TPSA/ TEPGA ผ่านคณะกรรมการพิจารณาถ่วงดุลฯ และส่ง ผลงานเข้าระบบของสำนักงาน กพร. หรือหนังสือรับรอง (Letters of Reference) จากสำนักงาน กพร.ในการส่งสมัครรางวัล UNPSA ๒๐๒๒ (๐.๒๕)
	คะแนนรวม	๕	

หน่วยงานสายวิชาการ รอบที่ ๒ : ๕ เดือนหลัง (มีนาคม - กรกฎาคม ๒๕๖๕)			
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
๑	Assessment ๑. ทบทวนและวิเคราะห์ผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานวิชาการของหน่วยงานให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ และผลการดำเนินงานสร้างหรือพัฒนาผลงานวิจัย/ผลงานวิชาการ/นวัตกรรมของหน่วยงานในรอบ ๕ เดือนแรก เพื่อพัฒนา/ปรับปรุงกระบวนการดำเนินงาน	๑	๑.๑ ผลการวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัด และความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์ ๑.๑.๑ ผลผลิตผลลัพธ์ระดับ Le (Level) ของผลการดำเนินการในปัจจุบัน - เอกสารแสดงผลการวิเคราะห์ผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานวิชาการของหน่วยงานให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ - เอกสารแสดงการวิเคราะห์ผลการดำเนินงานสร้างหรือพัฒนาผลงานวิจัย/ผลงานวิชาการ/นวัตกรรมของหน่วยงาน - เอกสารแสดงรายการข้อมูล ความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์สถานการณ์เพื่อพัฒนา/ปรับปรุงกระบวนการดำเนินงาน
๒	Advocacy / Intervention มีการทบทวนมาตรการและประเด็นความรู้ที่จะใช้ในการขับเคลื่อนการดำเนินงานวิชาการของหน่วยงานให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้	๑	๒.๑ ข้อมูลการขับเคลื่อนตัวชี้วัดที่สอดคล้องกับ PIRAB (๐.๕) - มีเอกสารแสดงมาตรการเพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานวิชาการของหน่วยงานให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ ตามกลยุทธ์ PIRAB พร้อมเหตุผลประกอบในการกำหนดมาตรการ ๒.๒ ประเด็นความรู้ที่ให้แก่ผู้รับบริการ (C) /ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (SH) (๐.๕) - มีเอกสารสรุปประเด็นความรู้ที่ให้แก่บุคลากรเพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานวิชาการของหน่วยงานให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ พร้อมเหตุผลประกอบในการกำหนดประเด็นความรู้
๓	Management and Governance ๑. มีการทบทวนแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานวิชาการและการสร้างหรือพัฒนาผลงานวิจัย/ผลงานวิชาการ/นวัตกรรมของหน่วยงาน ๒. ดำเนินการขับเคลื่อนงานตามแผนที่กำหนดไว้ ๓. มีมาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP) ของตัวชี้วัด	๑	๓.๑ มีแผน/ผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด (๐.๕) - มีแผนการพัฒนา/ปรับปรุงเพื่อการดำเนินงานตัวชี้วัดตามกลยุทธ์ PIRAB - มีการขับเคลื่อนงานเป็นไปตามแผนที่กำหนดไว้ ๓.๒ มีรายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ทุกเดือน และนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน ภายในวันที่ ๑๐

หน่วยงานสายวิชาการ รอบที่ ๒ : ๕ เดือนหลัง (มีนาคม - กรกฎาคม ๒๕๖๕)			
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
			ของเดือนถัดไป (๐.๒๕) ๓.๓ มีมาตรฐานการปฏิบัติงานการขับเคลื่อนการดำเนินงานวิชาการของหน่วยงานให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (SOP) (๐.๒๕)
๔	Output ๑. มีผลของการดำเนินงานวิชาการและการสร้างหรือพัฒนาผลงานวิจัย/ผลงานวิชาการ/นวัตกรรมตามแผนและมาตรการที่กำหนดไว้ ๒. ประเมินผลการดำเนินงานตามแผนและสรุปบทเรียนการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้	๑	๑. มีรายงานผลการดำเนินงาน และการประเมินผลการดำเนินงานพร้อมสรุปบทเรียนการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (๐.๕) ๒. มีผลผลิตครบตามแผนการขับเคลื่อนและมาตรการที่กำหนดไว้ (๐.๕)
๕	Outcome จำนวนและรายละเอียด (ชื่อผลงาน, ผู้รับผิดชอบ, และประเภทผลงาน) ผลงานการจัดการข้อมูลและความรู้ที่ดำเนินการจัดการอย่างเป็นระบบและพร้อมใช้งาน	๑	๑. มีเอกสารที่แสดงจำนวนผลงานการจัดการข้อมูลและความรู้ที่ดำเนินการจัดการอย่างเป็นระบบและพร้อมใช้งาน (๐.๗๕) ๒. ผลงานที่ส่งเข้ารับการประเมินรางวัล TPSA / TEPGA ปี ๒๕๖๕ ผ่านตรวจประเมินรอบที่ ๑ หรือผลงานได้รับการส่งเสริมเข้ารับรางวัล UNPSA ๒๐๒๒ (๐.๒๕)
	คะแนนรวม	๕	

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

เกณฑ์การประเมิน : รอบที่ ๑ : ๕ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๖๔ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕)			
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
๑	Assessment มีรายการข้อมูล สารสนเทศ แผนปฏิบัติการ และความรู้ที่นำมาใช้ในการวิเคราะห์ เพื่อขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงานให้บรรลุเป้าหมาย	๑	ด้านผลผลิตและผลลัพธ์ของการดำเนินการ - เอกสารแสดงข้อมูลผลการดำเนินงาน ตามแผนปฏิบัติการของหน่วยงานรอบ ๖ เดือนหลังในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ (๐.๓ คะแนน) - เอกสารสรุปผลการวิเคราะห์ช่องว่าง (GAP) ที่อาจทำให้การขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงานไม่บรรลุเป้าหมาย (๐.๔ คะแนน) มีการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีหน่วยงาน ในระบบ DOC ตามกรอบวงเงินงบประมาณที่หน่วยงานได้รับการจัดสรร (๐.๓ คะแนน)
๒	Advocacy/ Intervention มีการกำหนดมาตรการที่จะใช้ในการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการของหน่วยงานให้บรรลุเป้าหมาย	๑	- มีการบริหารความเสี่ยงโครงการตามแผนปฏิบัติการหน่วยงาน โดยจัดทำแผนความเสี่ยงของโครงการที่มีวงเงินงบประมาณ ๕๐๐,๐๐๐ บาทขึ้นไป ครบทุกโครงการ (๐.๕ คะแนน) มีเอกสารแสดงมาตรการ เพื่อการขับเคลื่อนการ

เกณฑ์การประเมิน : รอบที่ ๑ : ๕ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๖๔ – กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕)																	
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน														
			ดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการของหน่วยงาน โดยใช้กลยุทธ์ PIRAB พร้อมเหตุผลประกอบในการกำหนดมาตรการ (๐.๕ คะแนน)														
๓	Management and Governance มีแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด ๓.๑ มีการกำกับติดตามผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการของหน่วยงาน ๓.๒ มีการรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการในการประชุมประจำเดือนของหน่วยงาน	๑	- มีการกำกับ ติดตามผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการของหน่วยงาน และปรับแผนปฏิบัติการในระบบ DOC ให้เป็นปัจจุบัน (๐.๓ คะแนน) - มีเอกสารการอนุมัติปรับแผนปฏิบัติการของหน่วยงานที่มีการอัปเดตในระบบ DOC (๐.๓ คะแนน) มีรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงาน ตามแผนปฏิบัติการของหน่วยงานในการประชุมประจำเดือนของหน่วยงานทุกเดือน และนำขึ้นเว็บไซต์ ของหน่วยงาน ภายในวันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป (๐.๔ คะแนน)														
๔	Output ผลผลิต มีผลการดำเนินงานตามแผนและผลการประชุม/อบรม/สัมมนา เกณฑ์ให้คะแนนร้อยละของการเบิกจ่ายแผนการประชุม/อบรม/สัมมนา <table border="1" data-bbox="252 958 783 1039"> <tr> <td>คะแนน</td> <td>๐.๑</td> <td>๐.๒</td> <td>๐.๓</td> <td>๐.๔</td> <td>๐.๕</td> </tr> <tr> <td>ร้อยละ</td> <td>≤๒๐</td> <td>๒๐-๒๙</td> <td>๓๐-๓๙</td> <td>๔๐-๔๙</td> <td>>๕๐</td> </tr> </table>	คะแนน	๐.๑	๐.๒	๐.๓	๐.๔	๐.๕	ร้อยละ	≤๒๐	๒๐-๒๙	๓๐-๓๙	๔๐-๔๙	>๕๐	๑	- มีผลการดำเนินงาน (ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ) แผนการประชุม/ อบรม/สัมมนาของหน่วยงาน ในไตรมาสที่ ๑ ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๕๐ ของวงเงินงบประมาณในแผนการประชุม/อบรม/สัมมนา (๐.๕ คะแนน) - มีการรายงานผลผลิตครบทุกกิจกรรมตามแผนปฏิบัติการของหน่วยงานในระบบ DOC๔.๐ (๐.๕ คะแนน)		
คะแนน	๐.๑	๐.๒	๐.๓	๐.๔	๐.๕												
ร้อยละ	≤๒๐	๒๐-๒๙	๓๐-๓๙	๔๐-๔๙	>๕๐												
๕	Outcome ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด ร้อยละการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการที่บรรลุเป้าหมายกิจกรรมตามรอบการประเมิน <table border="1" data-bbox="252 1196 783 1276"> <tr> <td>คะแนน</td> <td>0.2</td> <td>0.4</td> <td>0.6</td> <td>0.8</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>ร้อยละ</td> <td>≤ 64</td> <td>65-69</td> <td>70-74</td> <td>75-79</td> <td>80-100</td> </tr> </table>	คะแนน	0.2	0.4	0.6	0.8	1	ร้อยละ	≤ 64	65-69	70-74	75-79	80-100	๑	รายงานผลการดำเนินงานตามเป้าหมายกิจกรรมจากระบบ DOC4.0 โดยตัดข้อมูล ณ วันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2565		
คะแนน	0.2	0.4	0.6	0.8	1												
ร้อยละ	≤ 64	65-69	70-74	75-79	80-100												
	คะแนนรวม	๕															

รอบที่ ๒ : ๕ เดือนหลัง (มีนาคม – กรกฎาคม ๒๕๖๕)					
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน		
๑	Assessment มีรายการข้อมูล สารสนเทศ แผนปฏิบัติการ และความรู้ที่นำมาใช้ในการวิเคราะห์ เพื่อขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงานให้บรรลุเป้าหมาย	๑	ด้านผลผลิตและผลลัพธ์ของการดำเนินการ - เอกสารแสดงข้อมูลผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการของหน่วยงานรอบ 6 เดือนแรก ในปีงบประมาณ พ.ศ.2565 (0.5 คะแนน) เอกสารสรุปผลการวิเคราะห์ช่องว่าง (GAP) ที่อาจทำให้การขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงานไม่บรรลุเป้าหมาย (0.5 คะแนน)		
๒	Advocacy/ Intervention มีการกำหนดมาตรการที่จะใช้ในการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการของหน่วยงานให้บรรลุเป้าหมาย	๑	- มีการบริหารความเสี่ยงโครงการตามแผนปฏิบัติการหน่วยงาน โดยจัดทำแผนความเสี่ยงของโครงการที่มีวงเงินงบประมาณ ๕๐๐,๐๐๐ บาท ขึ้นไป ครบทุกโครงการ (๐.๕ คะแนน) มีเอกสารแสดงมาตรการ เพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการของหน่วยงาน โดยใช้กลยุทธ์ PIRAB พร้อมเหตุผลประกอบในการกำหนด		

รอบที่ ๒ : ๕ เดือนหลัง (มีนาคม – กรกฎาคม ๒๕๖๕)																	
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน														
			มาตรการ (๐.๕ คะแนน)														
๓	Management and Governance มีแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด ๓.๑ มีการกำกับติดตามผลการดำเนินงานของหน่วยงาน ๓.๒ มีการรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการในการประชุมประจำเดือนของหน่วยงาน	๑	- มีการกำกับติดตามผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการของหน่วยงาน และปรับแผนปฏิบัติการในระบบ DOC ให้เป็นปัจจุบัน (๐.๓ คะแนน) - มีเอกสารการอนุมัติปรับแผนปฏิบัติการของหน่วยงานที่มีการอัปเดตในระบบ DOC (๐.๓ คะแนน) มีรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการของหน่วยงานในการประชุมประจำเดือนของหน่วยงานทุกเดือน และนำขึ้นเว็บไซต์ ของหน่วยงาน ภายในวันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป (๐.๔ คะแนน)														
๔	Output ผลผลิต มีผลการดำเนินงานตามแผนและผลการประชุม อบรมสัมมนาเกณฑ์ให้คะแนนร้อยละของการเบิกจ่ายแผนการประชุม/อบรม/สัมมนา <table border="1" data-bbox="252 831 783 909"> <thead> <tr> <th>คะแนน</th> <th>๐.๑</th> <th>๐.๒</th> <th>๐.๓</th> <th>๐.๔</th> <th>๐.๕</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ร้อยละ</td> <td>≤๖๐</td> <td>๖๐-๖๙</td> <td>๗๐-๗๙</td> <td>๘๐-๘๙</td> <td>>๙๐</td> </tr> </tbody> </table>	คะแนน	๐.๑	๐.๒	๐.๓	๐.๔	๐.๕	ร้อยละ	≤๖๐	๖๐-๖๙	๗๐-๗๙	๘๐-๘๙	>๙๐	๑	- มีผลการดำเนินงาน (ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ) แผนการประชุม/ อบรม/สัมมนาของหน่วยงาน ในไตรมาสที่ ๓ ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๙๐ ของวงเงินงบประมาณในแผนการประชุม/อบรม/สัมมนา (๐.๕ คะแนน) มีการรายงานผลผลิตครบทุกกิจกรรม ตามแผนปฏิบัติการของหน่วยงานในระบบ DOC๔.๐ (๐.๕ คะแนน)		
คะแนน	๐.๑	๐.๒	๐.๓	๐.๔	๐.๕												
ร้อยละ	≤๖๐	๖๐-๖๙	๗๐-๗๙	๘๐-๘๙	>๙๐												
๕	Outcome ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด ร้อยละการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการที่บรรลุเป้าหมายตามรอบการประเมิน <table border="1" data-bbox="252 1149 772 1218"> <thead> <tr> <th>คะแนน</th> <th>๐.๒</th> <th>๐.๔</th> <th>๐.๖</th> <th>๐.๘</th> <th>๑</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ร้อยละ</td> <td>≤๖๔</td> <td>๖๕-๖๙</td> <td>๗๐-๗๔</td> <td>๗๕-๗๙</td> <td>๘๐-๑๐๐</td> </tr> </tbody> </table>	คะแนน	๐.๒	๐.๔	๐.๖	๐.๘	๑	ร้อยละ	≤๖๔	๖๕-๖๙	๗๐-๗๔	๗๕-๗๙	๘๐-๑๐๐	๑	รายงานผลการดำเนินงานตามเป้าหมายกิจกรรมจากระบบ DOC๔.๐ โดยตัดข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๕		
คะแนน	๐.๒	๐.๔	๐.๖	๐.๘	๑												
ร้อยละ	≤๖๔	๖๕-๖๙	๗๐-๗๔	๗๕-๗๙	๘๐-๑๐๐												
คะแนนรวม		๕															

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

เกณฑ์การประเมิน : รอบที่ ๑ : ๕ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๖๔ – กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕)					
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน		
๑	Assessment มีบทวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัด มีข้อมูล สารสนเทศ และความรู้ที่นำมาใช้	๑	๑.รายงานการประชุมวิเคราะห์ ทบทวน สถานการณ์ปัญหาการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใสของหน่วยงาน โดยวิเคราะห์ gap ๑ ประเด็นจากคะแนนการรับรู้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายใน (IIT) (๐.๕ คะแนน) ๒. รายงานผลการวิเคราะห์ Gap ปัญหา การดำเนินงานคุณธรรมความโปร่งใสของหน่วยงาน โดยมีองค์ประกอบของข้อมูล ดังนี้ ๒.๑ ผลผลิตและผลลัพธ์การดำเนินงาน ระดับ C (Comparisons) การเปรียบเทียบ ผล ๓ ปีย้อนหลัง T (Trends) แนวโน้ม (๐.๒๕) ๒.๒ ข้อเสนอแนะของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (๐.๒๕)		
๒	Advocacy/ Intervention กำหนดมาตรการ กลไก ขับเคลื่อนดำเนินงานคุณธรรมและ	๑	๑.กำหนดมาตรการ กลไก การดำเนินงาน รอบ ๕ เดือนแรก ที่สอดคล้อง ตาม กลยุทธ์ PIRAB พร้อม		

เกณฑ์การประเมิน : รอบที่ ๑ : ๕ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๖๔ – กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕)																		
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน															
	ความโปร่งใสของหน่วยงาน รอบ ๕ เดือนแรก		เหตุผลประกอบในการกำหนดมาตรการ และเชื่อมโยงกับหลักเกณฑ์การเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ OIT (๐.๕) ๒. สรุปประเด็นความรู้แก่ C/SH เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงาน (๐.๕)															
๓	Management and Governance - มีแผน/ผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด - การกำกับติดตามผลการดำเนินงาน	๑	๑. มีแผนการดำเนินงานสอดคล้องกับหลักเกณฑ์การเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ (OIT) ตามเอกสารแนบ ๑ และ ๒ (๐.๕) ๒. มีการขับเคลื่อนงานเป็นไปตามแผนที่กำหนด (๐.๒๕) ๓. มีรายงานการกำกับ ติดตามการดำเนินงานตามตัวชี้วัดคำรับรองฯ ทุกเดือน และนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน ภายในวันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป (๐.๒๕)															
๔	Output ผลผลิต มีผลผลิตตามแผนการดำเนินงานและมาตรการที่กำหนด	๑	- จำนวนผลผลิตตามแผนการดำเนินงานและมาตรการที่กำหนด ๑. หน่วยงานเปิดเผยข้อมูลบนเว็บไซต์ของหน่วยงานตามหลักเกณฑ์ OIT ที่กำหนด (เอกสารแนบ ๑) ๒. มีเอกสารรายงานผลการดำเนินงาน ตามแผนฯ รอบ ๕ เดือนแรก (เอกสารแนบ ๓) นำขึ้นระบบ DOC หัวข้อ “รายงานผลการติดตามกำกับตัวชี้วัดประจำเดือน” ภายในวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๕															
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>คะแนนที่ได้</th> <th>0.2</th> <th>0.4</th> <th>0.6</th> <th>0.8</th> <th>1</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ร้อยละของผล การดำเนินงาน ตามแผน รอบ 5 เดือนแรก</td> <td>60</td> <td>70</td> <td>80</td> <td>90</td> <td>100</td> </tr> </tbody> </table>	คะแนนที่ได้	0.2	0.4	0.6	0.8	1	ร้อยละของผล การดำเนินงาน ตามแผน รอบ 5 เดือนแรก	60	70	80	90	100					
คะแนนที่ได้	0.2	0.4	0.6	0.8	1													
ร้อยละของผล การดำเนินงาน ตามแผน รอบ 5 เดือนแรก	60	70	80	90	100													
๕	Outcome ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด ๑. ประเมินการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะบนเว็บไซต์ของหน่วยงานตามหลักเกณฑ์ OIT (ค่าน้ำหนักร้อยละ ๗๐) ๒. ประเมินระดับการรับรู้การดำเนินงานคุณธรรมความโปร่งใสของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายใน (IIT) ของหน่วยงาน (ค่าน้ำหนักร้อยละ ๓๐) ตารางค่าคะแนนระดับผลการประเมิน โดยมีคะแนนเต็ม ๑๐๐ คะแนน	๑	มีผลลัพธ์ตรงเป้าหมายตามสัดส่วนที่กำหนด - หน่วยงานตอบประเมินการรับรู้ตามแบบประเมิน IIT โดยประเมินบุคลากรจำนวนไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ของจำนวนบุคลากรทั้งหมด แต่จะต้องมีจำนวนไม่น้อยกว่า ๒๕ คน - กรณีหน่วยงานที่มีบุคลากรน้อยกว่า ๒๕ คน ให้บุคลากรตอบแบบประเมินทั้งหมด															
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>คะแนนที่ได้</th> <th>0.2</th> <th>0.4</th> <th>0.6</th> <th>0.8</th> <th>1</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>คะแนนระดับ ผลการประเมิน</td> <td>55.00 - 64.99</td> <td>65- 74.99</td> <td>75- 84.99</td> <td>85- 94.99</td> <td>95- 100</td> </tr> </tbody> </table>	คะแนนที่ได้	0.2	0.4	0.6	0.8	1	คะแนนระดับ ผลการประเมิน	55.00 - 64.99	65- 74.99	75- 84.99	85- 94.99	95- 100					
คะแนนที่ได้	0.2	0.4	0.6	0.8	1													
คะแนนระดับ ผลการประเมิน	55.00 - 64.99	65- 74.99	75- 84.99	85- 94.99	95- 100													
	คะแนนรวม		๕															

รอบที่ ๒ : ๕ เดือนหลัง (มีนาคม – กรกฎาคม ๒๕๖๕)						
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน			
๑	Assessment ทบทวน วิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัด มีข้อมูล สารสนเทศ และความรู้ที่นำมาใช้	๑	๑. รายงานการประชุมวิเคราะห์ ทบทวน สถานการณ์ปัญหาการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใสของหน่วยงาน โดยวิเคราะห์ gap ๑ ประเด็นจากคะแนนการรับรู้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายใน (IIT) รอบ ๕ เดือนแรก (๐.๕ คะแนน) ๒. รายงานผลการวิเคราะห์ Gap ปัญหา การดำเนินงานคุณธรรมความโปร่งใสของหน่วยงาน โดยมีองค์ประกอบของข้อมูล ดังนี้			

รอบที่ ๒ : ๕ เดือนหลัง (มีนาคม – กรกฎาคม ๒๕๖๕)																			
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน					คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน												
							๒.๑ ผลผลิตและผลลัพธ์การดำเนินงาน ระดับ Le (Level) ของผลการดำเนินงานปัจจุบัน (๐.๒๕) ๒.๒ ข้อเสนอแนะของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (๐.๒๕)												
๒	Advocacy/ Intervention กำหนดมาตรการ กลไก ขับเคลื่อนดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใสของหน่วยงาน รอบ ๕ เดือนหลัง					๑	๑. กำหนดมาตรการ กลไกการดำเนินงาน รอบ ๕ เดือนหลัง ที่สอดคล้องตามกลยุทธ์ PIRAB พร้อมเหตุผลประกอบในการกำหนดมาตรการ และเชื่อมโยงกับหลักเกณฑ์การเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ (๐.๕) ๒. สรุปประเด็นความรู้แก่ C/SH เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงาน (๐.๕)												
๓	Management and Governance - มีแผน/ผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด - การกำกับติดตามผลการดำเนินงาน					๑	๑. มีแผนการดำเนินงานสอดคล้องกับหลักเกณฑ์การเปิดเผยข้อมูลสาธารณะ (OIT) ตามเอกสารแนบ ๑ และ ๒ (๐.๕) ๒. มีการขับเคลื่อนงานเป็นไปตามแผนที่กำหนด (๐.๒๕) ๓. มีรายงานการกำกับ ติดตามการดำเนินงานตามตัวชี้วัดค่ารับรองฯ ทุกเดือน และนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน ภายในวันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป (๐.๒๕)												
๔	Output ผลผลิต มีผลผลิตตามแผนการดำเนินงานและมาตรการที่กำหนด					๑	จำนวนผลผลิตตามแผนการดำเนินงานและมาตรการที่กำหนด												
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>คะแนนที่ได้</th> <th>0.2</th> <th>0.4</th> <th>0.6</th> <th>0.8</th> <th>1</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ร้อยละของผล การดำเนินงาน ตามแผน รอบ 5 เดือนหลัง</td> <td>60</td> <td>70</td> <td>80</td> <td>90</td> <td>100</td> </tr> </tbody> </table>					คะแนนที่ได้	0.2	0.4	0.6	0.8	1	ร้อยละของผล การดำเนินงาน ตามแผน รอบ 5 เดือนหลัง	60	70	80	90	100	๑	๑. หน่วยงานเปิดเผยข้อมูลบนเว็บไซต์ของหน่วยงานตามหลักเกณฑ์ OIT ที่กำหนด (เอกสารแนบ ๑) ๒. มีเอกสารรายงานผลการดำเนินงาน ตามแผนฯ รอบ ๕ เดือนหลัง (เอกสารแนบ ๓) นำขึ้นระบบ DOC หัวข้อ “รายงานผลการติดตามกำกับตัวชี้วัดประจำเดือน” ภายในวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๕
คะแนนที่ได้	0.2	0.4	0.6	0.8	1														
ร้อยละของผล การดำเนินงาน ตามแผน รอบ 5 เดือนหลัง	60	70	80	90	100														
๕	Outcome ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด 1. ประเมินการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะบนเว็บไซต์ของหน่วยงานตามหลักเกณฑ์ OIT (ค่าน้ำหนักร้อยละ 70) 2. ประเมินระดับการรับรู้การดำเนินงานคุณธรรมความโปร่งใสของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายใน (IIT) ของหน่วยงาน (ค่าน้ำหนักร้อยละ 30) ตารางค่าคะแนนระดับผลการประเมิน โดยมีคะแนนเต็ม 100 คะแนน					๑	มีผลลัพธ์ตรงเป้าหมายตามสัดส่วนที่กำหนด - หน่วยงานตอบประเมินการรับรู้ตามแบบประเมิน IIT โดยประเมินบุคลากรทั้งหมดไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ของจำนวนบุคลากรทั้งหมด แต่จะต้องมีจำนวนไม่น้อยกว่า ๒๕ คน - กรณีหน่วยงานที่มีบุคลากรน้อยกว่า ๒๕ คน ให้บุคลากรตอบแบบประเมินทั้งหมด												
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>คะแนนที่ได้</th> <th>0.2</th> <th>0.4</th> <th>0.6</th> <th>0.8</th> <th>1</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>คะแนนระดับ ผลการประเมิน</td> <td>55.00 - 64.99</td> <td>65- 74.99</td> <td>75- 84.99</td> <td>85- 94.99</td> <td>95- 100</td> </tr> </tbody> </table>					คะแนนที่ได้	0.2	0.4	0.6	0.8	1	คะแนนระดับ ผลการประเมิน	55.00 - 64.99	65- 74.99	75- 84.99	85- 94.99	95- 100	๕	
คะแนนที่ได้	0.2	0.4	0.6	0.8	1														
คะแนนระดับ ผลการประเมิน	55.00 - 64.99	65- 74.99	75- 84.99	85- 94.99	95- 100														
คะแนนรวม						๕													

๑.๔ บทบาทของเจ้าภาพตัวชี้วัด + การรายงานตัวชี้วัดรายเดือนตามกรอบที่กรมอนามัยกำหนด

๑. ผู้รับผิดชอบ KPI

๑.๑ วิเคราะห์ข้อมูลตามเกณฑ์ ใน Template (รายละเอียดตาม Template)

KPI Template (วิชาการ)

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

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

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

คะแนนที่ ๔ มีผลผลิตเป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด

คะแนนที่ ๕ มีผลลัพธ์ตรงตามเป้าหมายเป็นตามสัดส่วนตามระยะเวลา

KPI Template (ภารกิจสนับสนุน)

คะแนนที่ ๑ (๑.๑-๑.๓) วิเคราะห์สถานการณ์ตัวชี้วัดฯ

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

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

คะแนนที่ ๔ มีผลผลิตเป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด

คะแนนที่ ๕ มีผลลัพธ์ตรงตามเป้าหมายเป็นตามสัดส่วนตามระยะเวลา

๑.๒ มีลิงค์ URL รายการข้อมูลที่ใช้ประกอบการวิเคราะห์สถานการณ์ และผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

รายละเอียดตาม คะแนนที่ ๑ - ๓

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

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

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

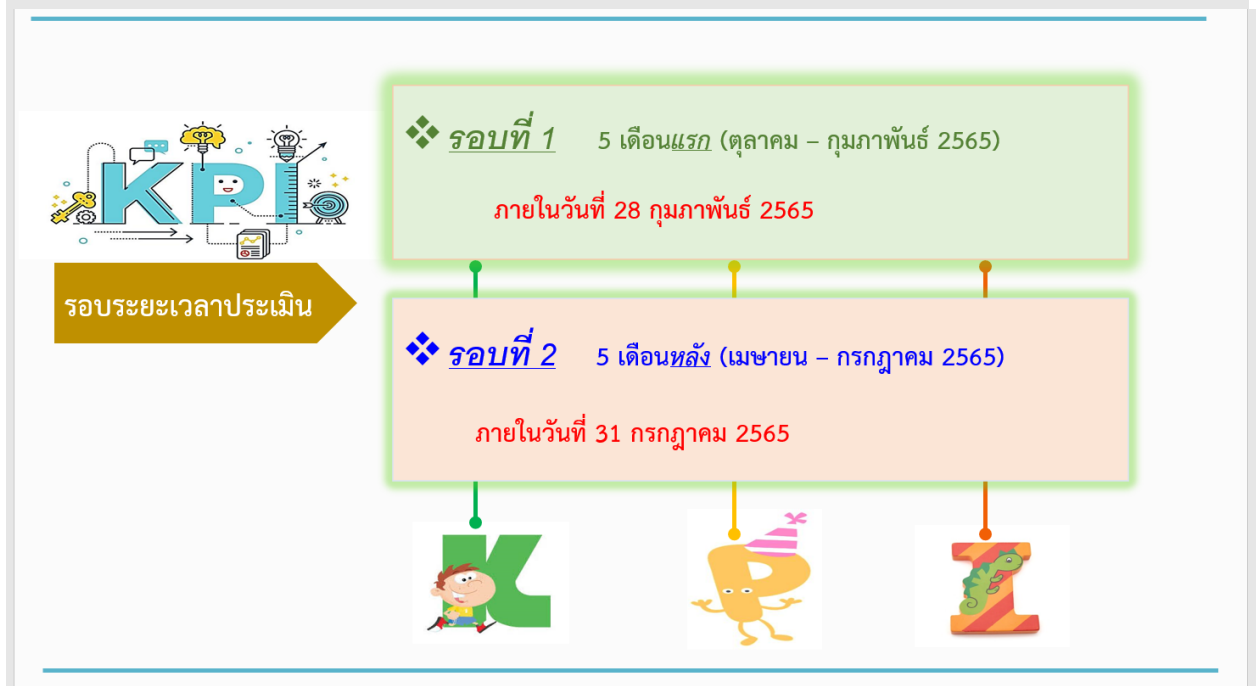
๓. กำกับติดตาม กลุ่มบริหารยุทธศาสตร์ พิจารณาตรวจสอบความครบถ้วนของหลักฐานและแก้ไขติดตามให้ทันเวลา และจัดทำสรุปรายงานการประชุมสำนักฯ ที่ผู้รับผิดชอบ KPI รายงานผลการดำเนินงานตามแผนการขับเคลื่อน พร้อมแนบไฟล์สรุปรายงานการประชุม โดยบันทึกข้อมูลในระบบ DOC ให้ทุกตัวชี้วัด ภายหลังจากเสร็จสิ้นการประชุม สำนักฯ นำมายิงสิ่งแวดล้อม ในแต่ละครั้ง (อยู่ในเกณฑ์ ตาม Template ข้อ ๓) ทุกตัวชี้วัด โดยจัดทำลิงค์เพื่อใช้สำหรับรายงานผลตามแผนการขับเคลื่อนตัวชี้วัดเพื่อใช้รายงานในการประชุม สำนักฯ (รายเดือน) ใน Google word

๔. การตรวจประเมิน

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

- คะแนนตามเกณฑ์ ใน Template ที่ ๔ - ๕ หน่วยงานเจ้าภาพจะพิจารณาการตรวจประเมินและพิจารณาความครบถ้วนและความสมบูรณ์ตามแผน และผลลัพธ์ตามเป้าหมาย

๑.๕ Timeline การรายงาน



๑.๖ รายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ประจำเดือนเดือนตุลาคม-พฤศจิกายน ๒๕๖๔

<https://docs.google.com/document/d/๑๖Ppkqg๒ULTxrBeK๖hDYpa๕Xh๙๕eB๓xyE๕HRZNhXsAk๒A/edit>

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

วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

วาระที่ ๔.๑ แผนการพัฒนากฎหมายที่สำนักงานอัยสั่งแวดล้อมรับผิดชอบ

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

๑. (ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดระยะห่าง และหลักเกณฑ์การควบคุมป้องกันเหตุรำคาญหรือผลกระทบที่อาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพ ในสถานประกอบกิจการการเพาะพันธุ์ เลี้ยง และการอนุบาลสุกร พ.ศ.

๒. (ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ มาตรการควบคุมการประกอบกิจการการให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้านของผู้รับบริการ พ.ศ. (ดำเนินการร่วมกับสำนักผู้สูงอายุ)

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

กฎหมายระดับอนุบัญญัติ	ระยะเวลาดำเนินการ				
	ศึกษาข้อมูลสถานการณ์และยกร่างกฎหมาย	เสนอคณะอนุกรรมการยกร่างกฎหมาย	รับฟังความคิดเห็น	เสนอคณะอนุกรรมการกลั่นกรองฯ	เสนอคณะกรรมการสาธารณสุข
1. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดสถานประกอบกิจการที่ต้องจัดให้มีบ่อดักไขมัน และกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจัดให้มีบ่อดักไขมัน รวมทั้งมาตรฐานของบ่อดักไขมัน	ดำเนินการแล้ว	18 พ.ย. 64	ดำเนินการแล้ว	ม.ค. 65	มี.ค. 65
2. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง คำมาตรฐานมลพิษทางน้ำจากสถานประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ	ต.ค. 64 – เม.ย. 65	พ.ค. – มิ.ย. 65	มิ.ย. 65	ก.ค. – ส.ค. 65	ก.ย. 65
3. การควบคุมสุขลักษณะการประกอบกิจการบ้านกั้นรัง					
3.1 ร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดประเภทกิจการบ้านกั้นรังเป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข	พ.ย. 64 – ก.พ. 65	ก.พ. – พ.ค. 65	มิ.ย. 65	ก.ค. – ส.ค. 65	ก.ย. 65
3.2 คำแนะนำคกก.สร. เรื่อง หลักเกณฑ์ป้องกันและควบคุมมิให้เกิดผลกระทบจนเป็นเหตุรำคาญหรืออาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพจากการประกอบกิจการบ้านกั้นรัง	พ.ย. 64 – ก.พ. 65	ก.พ. – พ.ค. 65	มิ.ย. 65	ก.ค. – ส.ค. 65	ก.ย. 65
4. คำแนะนำคกก.สร. เรื่อง หลักเกณฑ์ป้องกันและควบคุมมิให้เกิดผลกระทบจนเป็นเหตุรำคาญหรืออาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพจากกิจการเผาถ่าน	พ.ย. 64 – มี.ค. 65	มี.ค. – พ.ค. 65	พ.ค. 65	มิ.ย. – ก.ค. 65	ส.ค. 65

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

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

๒. กฎกระทรวงการจัดการมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชน ประกอบด้วย (ร่าง) ประกาศกระทรวงฯ ๖ ฉบับ

แผนการเสนอร่างกฎหมายระดับบัญญัติและคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุข ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕								
ลำดับ	กฎหมายระดับบัญญัติ/คำแนะนำ คสธ.	แผนการดำเนินการ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕						เหตุผลความจำเป็น
		ขั้นตอนในการออกบัญญัติ(ระบุรายละเอียดกิจกรรมและ วัน /เดือน/ปี)						
		เสนอผ่านคณะกรรมการตามกฎหมาย						
การร่าง	เสนอคณะกรรมการ การด้านวิชาการ	รับฟังความคิดเห็น	เสนอคณะ อนุกรม การตั้งรองฯ	รับฟังความคิดเห็น หน่วยงาน ในคณะกรรมการ สาธารณสุข	เสนอ คณะกรรมการ สาธารณสุข (ปรับแผน)			
๑	กฎกระทรวงมุลฝอยติดเชื้อ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๔							
๑.๑	(ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดประเภทหรือแหล่งกำเนิดมุลฝอยติดเชื้อ พ.ศ.	ส.ค.-๖๔	ก.ย.-๖๔	ค.ค.-๖๔	พ.ย.-๖๔	ธ.ค.-๖๔	ม.ค.-๖๕	ปัจจุบันอยู่ระหว่างการเสนอ คณะกรรมการ กถันกรกฎหมาย
๑.๒	(ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการตรวจสอบมาตรฐานทางชีวภาพในการกำจัดมุลฝอยติดเชื้อ พ.ศ.	ส.ค.-๖๔	ก.ย.-๖๔	ค.ค.-๖๔	พ.ย.-๖๔	ธ.ค.-๖๔	ม.ค.-๖๕	
๑.๓	(ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดมาตรการควบคุมกักเก็บการขนส่งมุลฝอยติดเชื้อเพื่อป้องกันการล้นทิ้ง พ.ศ.	ส.ค.-๖๔	พ.ย.-๖๔	พ.ย.-๖๔	พ.ย.-๖๔	ธ.ค.-๖๔	ม.ค.-๖๕	
๑.๔	(ร่าง) ประกาศรอนามัยเรื่อง แบบบันทึกข้อมูลปริมาณมุลฝอยติดเชื้อ พ.ศ.	ส.ค.-๖๔	พ.ย.-๖๔	พ.ย.-๖๔	พ.ย.-๖๔	ธ.ค.-๖๔	ม.ค.-๖๕	

แผนการเสนอร่างกฎหมายระดับบัญญัติและคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุข ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕								
ลำดับ	กฎหมายระดับบัญญัติ/คำแนะนำ คสธ.	แผนการดำเนินการ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕						เหตุผลความจำเป็น
		ขั้นตอนในการออกบัญญัติ(ระบุรายละเอียดกิจกรรมและ วัน/เดือน/ปี)						
		เสนอผ่านคณะกรรมการตามกฎหมาย						
การร่าง	เสนอคณะกรรมการ การด้านวิชาการ	รับฟังความคิดเห็น	เสนอคณะอนุกรม การตั้งรองฯ	รับฟังความคิดเห็น หน่วยงานใน คณะกรรมการ สาธารณสุข	เสนอ คณะกรรมการ สาธารณสุข (ปรับแผน)			
๒	กฎกระทรวงการจัดการมุลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชน							
๒.๑	(ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรการควบคุมการขนส่งมุลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชน เพื่อป้องกันการล้นทิ้งมุลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชน การแยกหักของที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชน และการรั่วไหลของสารเคมีที่ออกมาจากมุลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชน พ.ศ.	ม.ค.-๖๕	ครั้งที่ ๑๔ มี.ค.๖๕ ครั้งที่ ๒ ๒๒ ก.ค.๖๕	พ.ค.-๖๕	มิ.ย.-๖๕	ก.ค.-๖๕	ส.ค.-๖๕	ปัจจุบันอยู่ระหว่างการเสนอ คณะกรรมการกถันกร กฎหมายฯ
๒.๒	(ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ยาและเวชภัณฑ์ ที่เป็นของเสียทางการแพทย์ที่เป็นมุลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชน...	มี.ค.-๖๕	ครั้งที่ ๑๒ ก.ค.๖๕ รองฯพิจารณาครั้งที่ ๒	ธ.ค.-๖๔	ม.ค.-๖๕	ม.ค.-๖๕	ก.พ.-๖๕	
๒.๓	(ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดสถานที่ตั้งและขนาดพื้นที่สำหรับรับการกักเก็บของเสียอันตรายจากชุมชน และสิ่งคัดกรองและสิ่งกีดขวางเพื่อป้องกันการปนเปื้อน และแก้ไข เพื่อไม่ให้ส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนและสิ่งแวดล้อม พ.ศ.	มี.ค.-๖๕	ครั้งที่ ๑๔ มี.ค.๖๕ รองฯพิจารณาครั้งที่ ๒	มี.ค.-๖๕	เม.ย.-๖๕	พ.ค.-๖๕	มิ.ย.-๖๕	ผ่านการพิจารณาของ คณะกรรมการกถันกร มติให้นำเข้าพิจารณาอีกครั้ง
๒.๔	(ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์สถานที่ตั้งและขนาดพื้นที่สำหรับรับการกักเก็บของเสียอันตรายจากชุมชน และสิ่งคัดกรองและสิ่งกีดขวางเพื่อป้องกันการปนเปื้อน พ.ศ.	มี.ค.-๖๕	ครั้งที่ ๑๔ มี.ค.๖๕ รองฯพิจารณาครั้งที่ ๒	พ.ค.-๖๕	มิ.ย.-๖๕	พ.ค.-๖๕	มิ.ย.-๖๕	
๒.๕	(ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรการป้องกันเหตุรำคาญและผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนและสิ่งแวดล้อมจากการแยกชิ้นส่วนมุลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชน ประสิทธิภาพและอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์....	ธ.ค.-๖๔	ครั้งที่ ๑๒ ธ.ค.๖๔ รองฯพิจารณาครั้งที่ ๒	มิ.ย.-๖๕	ก.ค.-๖๕	ส.ค.-๖๕	ก.ย.-๖๕	
๒.๖	(ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ลักษณะอาคารและสถานที่ตั้งสำหรับรับการแยกชิ้นส่วนมุลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชน ประสิทธิภาพและอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ.	ธ.ค.-๖๔	ครั้งที่ ๑๒ ธ.ค.๖๔ รองฯพิจารณาครั้งที่ ๒	มิ.ย.-๖๕	ก.ค.-๖๕	ส.ค.-๖๕	ก.ย.-๖๕	
๓	(ร่าง) กฎกระทรวงว่าด้วยอัตราค่าธรรมเนียม การให้บริการกับชนและกำจัดมุลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชน พ.ศ.	พ.ค.-๖๕	ม.ค.-ก.พ.๖๕	มี.ค.-๖๕	เม.ย.-๖๕	พ.ค.-๖๕	มิ.ย.-๖๕	

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

วาระที่ ๔.๒ ตัวชี้วัดเฝ้าระวัง ของสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

กลุ่มพัฒนาการสุขาภิบาลนำเสนอข้อมูลตัวชี้วัดเฝ้าระวังของสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ โดยมีการกำหนดประเด็นมุลฝอยติดเชื้อเป็น ๙ ตัวชี้วัดย่อย คือ

- ร้อยละของมุลฝอยติดเชื้อได้รับการจัดการอย่างถูกต้อง
- ร้อยละของโรงพยาบาลภาครัฐ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีระบบการจัดการมุลฝอยติดเชื้ออย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ
- ร้อยละของโรงพยาบาลภาครัฐ ที่มิได้สังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีระบบการจัดการมุลฝอยติดเชื้ออย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ
- ร้อยละของโรงพยาบาลเอกชนมีระบบการจัดการมุลฝอยติดเชื้ออย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ

๕. ร้อยละของโรงพยาบาลรัฐ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ใช้งานระบบกำกับการณ์การขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ (Manifest System)
๖. ร้อยละของโรงพยาบาลภาครัฐที่มีได้สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ใช้งานระบบกำกับการณ์การขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ (Manifest System)
๗. ร้อยละของโรงพยาบาลเอกชนที่ใช้งานระบบกำกับการณ์การขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ (Manifest System)
๘. ร้อยละของมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชนได้รับการจัดการอย่างถูกต้อง
๙. ร้อยละของมูลฝอยทั่วไปได้รับการจัดการอย่างถูกต้อง

รายละเอียด ดังนี้

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

รายการข้อมูลเฝ้าระวังฯ ปี 2565	รายละเอียด (คำนิยาม/ความถี่การรายงาน)	ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์SDGs/พันธสัญญา/แผนงาน/โครงการสำคัญ ปี 2565	แหล่งข้อมูล	ค่าเป้าหมาย
5. ร้อยละของโรงพยาบาลรัฐ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ใช้งานระบบกำกับการณ์การขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ (Manifest System)	นิยาม: 1. ระบบกำกับการณ์การขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ หมายถึงระบบที่ใช้ในการควบคุม กำกับ ติดตาม การขนส่งมูลฝอยติดเชื้อจากสถานบริการสาธารณสุขไปยังแหล่งกำจัด เพื่อป้องกันการลักลอบ ทิ้งมูลฝอยติดเชื้อระหว่างขนส่ง 2. การใช้งานระบบ หมายถึง ผลรวม ของโรงพยาบาลที่มีการรายงานอย่างสม่ำเสมอ (อย่างน้อย 1 ครั้งต่อเดือน) ความถี่การรายงานผล: ทุก 6 เดือน	1. เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development Goals (SDGs)) เป้าหมายที่ 12.4.2 ของเสียด้านรายต่อคนและสัดส่วนของเสียอันตรายที่ได้รับ การบำบัดจนตามวิธีบำบัดของเสีย 2. (ร่าง) แผนปฏิบัติการด้านการจัดการขยะของประเทศ พ.ศ. 2565 - 2570 3. กฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2545 และแก้ไขเพิ่มเติม ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2564 4. (ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดมาตรการควบคุม กำกับกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อเพื่อป้องกันการลักลอบทิ้ง พ.ศ. 5. กฎกระทรวงการจัดการมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชน พ.ศ.2563 6. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดมาตรการควบคุม กำกับกับการขนส่งมูลฝอยทั่วไปเพื่อป้องกันการลักลอบทิ้ง พ.ศ.2560 7. โครงการยกระดับคุณภาพการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม สถานบริการสาธารณสุขที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ	โปรแกรมกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ (Manifest System)	ร้อยละ 80
6. ร้อยละของโรงพยาบาลภาครัฐที่มีได้ สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ใช้งานระบบกำกับการณ์การขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ (Manifest System)				ร้อยละ 50
7. ร้อยละของโรงพยาบาลเอกชนที่ใช้งานระบบกำกับการณ์การขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ (Manifest System)				ร้อยละ 50
8. ร้อยละของมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชนได้รับการจัดการอย่างถูกต้อง	ความถี่การรายงานผล : 1 ปี		กรมควบคุมมลพิษ	ร้อยละ 35
9. ร้อยละของมูลฝอยทั่วไปได้รับการจัดการอย่างถูกต้อง	ความถี่การรายงานผล : 1 ปี		กรมควบคุมมลพิษ /กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น	ร้อยละ 70

มติที่ประชุม : เห็นชอบ

วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อทราบ

วาระที่ ๕.๑ คำสั่งคณะกรรมการบริหารและอนุกรรมการขับเคลื่อนสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ส่องค์กรคุณภาพคู่คุณธรรม

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

คณะกรรมการบริหารและอนุกรรมการขับเคลื่อนสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ส่องค์กรคุณภาพคู่คุณธรรม ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565



01	คณะกรรมการบริหารสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ประธาน : ผอ.สว. เลขา : หัวหน้ากลุ่มบย	05	คณะกรรมการบริหารความพร้อมต่อสภาวะวิกฤต ประธาน : พส. เลขา : พส. ผู้ช่วยเลขา : อก.
02	คณะกรรมการติดตาม เร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ ประธาน : หัวหน้ากลุ่มบย เลขา : บย. ผู้ช่วยเลขา : บย. และ อก.	06	คณะอนุกรรมการบริหารยุทธศาสตร์ ประธาน : หัวหน้ากลุ่มบย เลขา : บย. ผู้ช่วยเลขา : บย.
03	คณะกรรมการประเมินผลระบบควบคุมภายใน ประธาน : หัวหน้ากลุ่มบย เลขา : บย.	07	คณะอนุกรรมการพัฒนาวิชาการและการวิจัย ประธาน : หัวหน้ากลุ่มพม เลขา : พม. ผู้ช่วยเลขา : พน. และ พช.
04	คณะกรรมการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส ประธาน : หัวหน้ากลุ่มอก เลขา : อก.	08	คณะกรรมการพัฒนาทรัพยากรบุคคล ส่งเสริมความสุ และความผูกพันองค์กร ประธาน : หัวหน้ากลุ่มพภ เลขา : พภ.และ อก . ผู้ช่วยเลขา : อก.

มติที่ประชุม : รับทราบ

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

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

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

มติที่ประชุม : รับทราบ และมอบหมายกลุ่ม พภ. จัดให้มีกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ เช่น ออกกำลังกายสัปดาห์ละ ๑ ครั้ง

วาระที่ ๕.๓ แผนการจัดประชุมชี้แจงการใช้งานแพลตฟอร์ม Thai Stop COVID Plus (TSC⁺)

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

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

มติที่ประชุม : รับทราบ

วาระที่ ๕.๔ ประเด็นจากการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕

ที่	สรุปประเด็น/ สถานการณ์	ข้อสั่งการ	กลุ่มที่เกี่ยวข้อง
๑	<p>ผลการดำเนินงานคลังเตอร์อนามัยสิ่งแวดล้อม</p> <p>๑) ร้อยละเทศบาลมีการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA) ระดับพื้นฐานขึ้นไป เป้าหมาย ร้อยละ ๗๐ ผลการดำเนินงานร้อยละ ๕๖.๙๖</p> <p>๒) ร้อยละของ อบต. มีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อชุมชนและท้องถิ่นนำอยู่ เป้าหมายร้อยละ ๑๐</p> <p>๓) ผลการดำเนินงานร้อยละ ๑๑.๖๒ สถานประกอบการ กิจกรรม กิจกรรม ปฏิบัติตามมาตรฐานการป้องกันการแพร่ระบาดโรคโควิด-19 ได้ครอบคลุม (๕๑ Setting) เป้าหมายร้อยละ ๘๐ ผลการดำเนินงานร้อยละ ๘๑.๐๗</p> <p>๔) ร้อยละของ รพ. พัฒนามาตรฐานอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital - ระดับดีมากขึ้นไป เป้าหมายร้อยละ ๙๐ ผลการดำเนินงานร้อยละ ๙๓.๔๗ - ระดับดีมาก Plus เป้าหมายร้อยละ ๔๐ ผลการดำเนินงานร้อยละ ๕๖.๔๗</p> <p>๕) ประชาชนรอบรู้ มีพฤติกรรมสุขอนามัย การป้องกันและลดความเสี่ยงจากการแพร่ระบาดโรคโควิด-19</p> <p>เป้าหมาย/ ตัวชี้วัด ปี ๒๕๖๕</p> <p>๑) อัตราป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องเนื่องจากอาหารและน้ำเป็นสื่อ และโรคระบบทางเดินหายใจ ลดลงร้อยละ ๕</p> <p>๒) ประชาชนมีพฤติกรรมอนามัยสิ่งแวดล้อมที่พึงประสงค์ ร้อยละ ๘๕</p>	<p>ที่ประชุมรับทราบ และมีข้อเสนอแนะ ดังนี้</p> <p>(๑) ข้อสังเกตการกำหนดเป้าหมายตัวชี้วัดต้องมีแนวทาง การตั้งเป้าหมายที่ชัดเจน ให้ครอบคลุมกับการดำเนินงานในแต่ละปี</p> <p>(๒) โครงการที่จะดำเนินการในปี ๖๕ ยังไม่มีประเด็นเรื่องการประเมินผลและติดตามและแนะนำให้เพิ่มพื้นที่เป้าหมายของแต่ละโครงการเพื่อนำไปสู่การดำเนินงานในพื้นที่ตามเป้าหมายของโครงการที่ชัดเจน</p>	ทุกกลุ่มงาน

ที่	สรุปประเด็น/ สถานการณ์	ข้อสั่งการ	กลุ่มที่เกี่ยวข้อง
	<p>๓) สถานประกอบการประเมินตนเองผ่านเกณฑ์ในระบบ TSC⁺ ร้อยละ ๘๕</p> <p>๔) อปท. ต้นแบบใช้ Platform ดิจิทัล ระบบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข</p> <p>๕) จังหวัด อปท. สถานบริการสาธารณสุข สถานประกอบการ พัฒนานามัย สิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์</p> <p>ระดับความสำเร็จ</p> <p>๑) ส่วนกลางและศูนย์อนามัยมีการขับเคลื่อนระบบและกลไกศูนย์คาดการณ์ผลกระทบต่อสุขภาพจากปัจจัยเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม</p> <p>๒) มีแผนการขับเคลื่อนงานกฎหมายและนโยบายกับหน่วยงานภาคีที่เกี่ยวข้อง</p> <p>๓) มีหลักสูตร ชุมความรู้ และคู่มือแนวปฏิบัติด้านการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่สอดคล้องสถานการณ์ปัจจุบัน และพร้อมใช้งานในระบบ Digital Platform</p> <p>๔) บุคลากร (ศอ./สสจ. /สสอ./อปท.) และภาคีเครือข่ายได้รับการพัฒนาขีดความสามารถด้านกฎหมายและอนามัยสิ่งแวดล้อม</p> <p>๕) ประชาชนมีพฤติกรรมด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมที่พึงประสงค์</p>		
๒	<p>เป้าหมายการขับเคลื่อนงานกลุ่มส่งเสริมความรู้และสื่อสารสุขภาพ ปี ๒๕๖๕</p> <p>๑) สถานบริการสาธารณสุขในเขตสุขภาพลงทะเลเบียนเข้าร่วมกระบวนการ HLO ร้อยละ ๕๐ และเป็นต้นแบบองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ ๑๓ แห่ง</p> <p>๒) กระบวนการพัฒนาสถานบริการสาธารณสุขต้นแบบรอบรู้ด้านสุขภาพ</p> <p>การวิเคราะห์ความสัมพันธ์ Cluster กับความรู้ด้านสุขภาพ</p> <p>๑) กลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม: มีการพัฒนาให้เจ้าหน้าที่และบุคลากรจนถึงประชาชนให้ประชาชนรู้สิทธิและรอบรู้เรื่องความเสี่ยง รวมถึงเข้าถึงการร้องเรียน และการบังคับใช้กฎหมาย</p>	ที่ประชุมรับทราบ	พภ./ พช.
๓	<p>ทบทวนคำสั่งคณะกรรมการขับเคลื่อนส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย และคำสั่งคณะกรรมการสนับสนุนขับเคลื่อนส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔</p>	ที่ประชุมรับทราบ และให้ข้อคิดเห็น เพื่อนำมาปรับรูปแบบการทำงานของ Cluster ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น	บย.

ประเด็นจากการประชุมผู้บริหารระดับสูงกระทรวงสาธารณสุข (WMW) ครั้งที่ ๒๓/๒๕๖๔

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

มติที่ประชุม: รับทราบ

ปิดประชุม เวลา ๑๖.๓๐ น.

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