

แนวทางการดำเนินงาน

**ตัวชี้วัด : ร้อยละของจังหวัดที่มีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยง
จากสิ่งแวดล้อมและสุขภาพอย่างบูรณาการมีประสิทธิภาพและยั่งยืน**

**การประชุมแนวทางการขับเคลื่อน การกำกับ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงาน
Cluster อนามัยสิ่งแวดล้อม ปีงบประมาณ พ.ศ. 2560
วันที่ 6 ธันวาคม 2559**

ความเชื่อมโยงของตัวชี้วัด

ยุทธศาสตร์ชาติ
ระยะ 20 ปี
พ.ศ. 2560-2579

แผนงานบูรณาการ
บริหารจัดการขยะและ
สิ่งแวดล้อม

ยุทธศาสตร์ที่ 5
ด้านการสร้างการเติบโตบนคุณภาพ
ชีวิตที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม

ยุทธศาสตร์ชาติ
ระยะ 20 ปี
(ด้านสาธารณสุข)
พ.ศ. 2560-2579

แผนงานที่ 4
การบริหารจัดการ
สิ่งแวดล้อมและพัฒนา
คุณภาพสถานบริการ

โครงการบริหารจัดการมลพิษสิ่งแวดล้อม
และคุ้มครองสุขภาพประชาชนจากมลพิษ
สิ่งแวดล้อมในพื้นที่เสี่ยง (Hot Zone)

แผนยุทธศาสตร์ฯ
5 ปี (กรมอนามัย)
พ.ศ. 2560-2564

ยุทธศาสตร์ที่ 2
สร้างความเข้มแข็ง
ระบบอนามัย
สิ่งแวดล้อมชุมชน
อย่างยั่งยืน

เป้าประสงค์
(1) ชุมชนมีความเข้มแข็งในการจัดการอนามัย
สิ่งแวดล้อมชุมชน (Active Communities)
KPI :
(1) ตำบลมีชุมชนที่มีศักยภาพในการจัดการอนามัย
สิ่งแวดล้อมในชุมชน อย่างน้อยตำบลละ 1 ชุมชน
(2) จังหวัดในพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษ มีฐานข้อมูลและ
การเฝ้าระวังด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

Cluster
อวล.

ยุทธศาสตร์ที่ 2
สร้างความเข้มแข็ง
ระบบอนามัย
สิ่งแวดล้อมชุมชน
อย่างยั่งยืน

ประเด็น LEAD
"ส่งเสริมความเข้มแข็งระบบสิ่งแวดล้อมของชุมชน"
KPI :
(1) ตำบลมีชุมชนที่มีศักยภาพในการจัดการอนามัย
สิ่งแวดล้อมในชุมชน อย่างน้อยตำบลละ 1 ชุมชน
(2) จังหวัดในพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษ มีฐานข้อมูลและการ
เฝ้าระวังด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

KPI :
ร้อยละของจังหวัด
ที่มีระบบจัดการ
ปัจจัยเสี่ยงจาก
สิ่งแวดล้อมและ
สุขภาพอย่าง
บูรณาการ
มีประสิทธิภาพ
และยั่งยืน

1. มีฐานข้อมูล/สถานการณ์/
เฝ้าระวังฯ
2. กลไก อสธจ.
3. การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ
4. การจัดการบริการ อวล. ของ
อปท. (EHA)
5. Active Community
6. การจัดการบริการเวชกรรม
สวล. (กรม คร.)

ตัวชี้วัด : ร้อยละของจังหวัดที่มีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงจากสิ่งแวดล้อมและสุขภาพอย่างบูรณาการมีประสิทธิภาพและยั่งยืน

คำนิยาม

จังหวัดมีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพอย่างบูรณาการมีประสิทธิภาพและยั่งยืน หมายถึง จังหวัดมีระบบและกลไกเพื่อจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ ใน 6 ประเด็น ดังนี้

1. มีการพัฒนาระบบฐานข้อมูล สถานการณ์ และการเฝ้าระวังด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ
2. มีกลไกการจัดการปัจจัยเสี่ยงจากมลพิษสิ่งแวดล้อมอย่างบูรณาการ โดยขับเคลื่อนการดำเนินงานผ่านกลไกคณะอนุกรรมการสาธารณสุขจังหวัด (อสธจ.)
3. มีระบบและกลไกสนับสนุนการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของโรงพยาบาลรพศ./รพท./รพช สังกัดกสธ.ให้ถูกต้องตามกฎหมาย
4. มีการส่งเสริมให้ท้องถิ่นมีการจัดบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่ได้มาตรฐาน (EHA)
5. มีการดำเนินงานเพื่อส่งเสริม สนับสนุนให้เกิดตำบลที่มีชุมชนที่มีศักยภาพในการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมชุมชน
6. มีการสนับสนุนและพัฒนาระบบการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม

เกณฑ์เป้าหมาย 5 ปี (ปี 2560-2564)

ปีงบประมาณ 60	ปีงบประมาณ 61	ปีงบประมาณ 62	ปีงบประมาณ 63	ปีงบประมาณ 64
ร้อยละ 100 ของจังหวัดผ่านเกณฑ์ระดับพื้นฐาน	ร้อยละ 80 ของจังหวัดผ่านเกณฑ์ระดับดี	ร้อยละ 100 ของจังหวัดผ่านเกณฑ์ระดับดี	ร้อยละ 80 ของจังหวัดผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก	ร้อยละ 100 ของจังหวัดผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก

เกณฑ์การประเมิน ปี 2560

เป้าหมาย
ร้อยละ 100 ของจังหวัดผ่านเกณฑ์ระดับพื้นฐาน

รอบ
3 เดือน

จังหวัดมีแผนปฏิบัติการเพื่อลดปัจจัยเสี่ยงจากสิ่งแวดล้อม
และสุขภาพฯ ที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

รอบ
6 เดือน

ร้อยละ 50 ของจังหวัดมีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงจากสิ่งแวดล้อม
และสุขภาพฯ ผ่านเกณฑ์ระดับพื้นฐาน (จังหวัดประเมินตนเอง)

รอบ
9 เดือน

ร้อยละ 80 ของจังหวัดมีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยง จากสิ่งแวดล้อม
และสุขภาพฯ ผ่านเกณฑ์ระดับพื้นฐาน (ประเมินโดยศอ.)

รอบ
12 เดือน

ร้อยละ 100 ของจังหวัดมีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงจากสิ่งแวดล้อม
และสุขภาพฯ ผ่านเกณฑ์ระดับพื้นฐาน (ประเมินโดยศอ.)

บันได 3 ขั้นในการพัฒนาจังหวัดที่มีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงจากสิ่งแวดล้อม และสุขภาพอย่างบูรณาการมีประสิทธิภาพและยั่งยืน

เป้าหมาย ปี 2560 : ร้อยละ 100 ของจังหวัดผ่านเกณฑ์ระดับพื้นฐาน

ผ่านระดับพื้นฐาน

1. มีฐานข้อมูลด้านอวล. พื้นฐานและพื้นที่เสี่ยงต่อสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อม พื้นที่เสี่ยงการจัดการสิ่งปฏิกูลและขยะอินทรีย์ในไม่ในดับ หรือปัญหาตามบริบทของพื้นที่ อย่างน้อย 5 ประเด็น โดยบันทึกข้อมูลผ่านระบบ NEHIS / มีการ เฝ้าระวัง อวล. พื้นฐานและพื้นที่เสี่ยงต่อสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อม หรือปัญหาตามบริบทของพื้นที่ อย่างน้อย 2 ประเด็น รวมทั้งนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์
2. มีการขับเคลื่อนงาน อวล. ผ่านกลไก อสธจ. โดยมีผู้รับผิดชอบ/แผนจัดประชุม/การจัดประชุม/ผลักดันและขับเคลื่อนงานอวล.ผ่านกลไก อสธจ. อย่างน้อย 2 เรื่อง / มีมติและติดตามมติ อย่างน้อย 2 เรื่อง / มีรายงานการประชุมและสรุปรายงานการประชุมตามแบบฟอร์ม ศกม.
3. รพ.สังกัด กสธ. (รพศ. รพท. รพช. รพ.สังกัดกรมวิชาการ) มีการจัดการมูลฝอยติดเชื้อตามกฎหมาย ร้อยละ 100
4. มีนโยบาย/ตัวชี้วัด/แผนงาน/การถ่ายทอดสื่อสารนโยบาย/ฐานข้อมูล EHA และร้อยละ 25 ของ อปท. ในพื้นที่ผ่านการประเมินรับรองฯ ระดับพื้นฐานตามที่กรมอ. กำหนด
5. มีแผนงาน/มีตำบลที่มีชุมชนที่มีศักยภาพศักยภาพในการจัดการอวล. ร้อยละ 100 (1,000 ตำบล LTC)
6. มีการสนับสนุนและพัฒนาระบบการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม ตามเกณฑ์ที่กรมควบคุมโรค กำหนด 50 คะแนนขึ้นไป

ผ่านระดับดี

1. มีฐานข้อมูลด้านอวล. พื้นฐานและพื้นที่เสี่ยงต่อสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อม พื้นที่เสี่ยงการจัดการสิ่งปฏิกูลและขยะอินทรีย์ในไม่ในดับ หรือปัญหาตามบริบทของพื้นที่ อย่างน้อย 7 ประเด็น โดยบันทึกข้อมูลผ่านระบบ NEHIS / มีการ เฝ้าระวัง อวล. พื้นฐานและพื้นที่เสี่ยงต่อสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อมหรือปัญหาตามบริบทของพื้นที่ อย่างน้อย 3 ประเด็น รวมทั้งมีการวิเคราะห์ข้อมูลและนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์
2. มีการขับเคลื่อนงาน อวล. ผ่านกลไก อสธจ. โดยมีการจัดประชุม อย่างน้อย 2 ครั้ง/ผลักดันและขับเคลื่อนงานอวล. ผ่านกลไก อสธจ. อย่างน้อย 3 เรื่อง / มีมติและติดตามมติ อย่างน้อย 3 เรื่อง / มีรายงานการประชุมและสรุปรายงานการประชุมตามแบบฟอร์ม ศกม.
3. รพ.สังกัด กสธ. มีการจัดการมูลฝอยติดเชื้อตามกฎหมาย (รพศ. รพท. รพช. รพ.สังกัดกรมวิชาการ ร้อยละ 100 / รพ.สต. ร้อยละ 10)
4. ผ่านข้อ 4 ในระดับพื้นฐาน และมี Instructor อย่างน้อย 1 คน และร้อยละ 50 ของ อปท. ในพื้นที่ผ่านการประเมินรับรองฯ ระดับพื้นฐานตามที่กรมอ. กำหนด
5. ผ่านข้อ 5 ในระดับพื้นฐาน และเกิดนวัตกรรมชุมชนด้านอวล.ตามบริบทของพื้นที่
6. มีการสนับสนุนและพัฒนาระบบการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ที่กรมควบคุมโรค กำหนด 70 คะแนนขึ้นไป

ผ่านระดับดีมาก

1. มีฐานข้อมูลด้านอวล. พื้นฐานและพื้นที่เสี่ยงต่อสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อม พื้นที่เสี่ยงการจัดการสิ่งปฏิกูลและขยะอินทรีย์ในไม่ในดับ หรือปัญหาตามบริบทของพื้นที่อย่างน้อย 9 ประเด็น โดยบันทึกข้อมูลผ่านระบบ NEHIS / มีการเฝ้าระวัง อวล. พื้นฐานและพื้นที่เสี่ยงต่อสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อมหรือปัญหาตามบริบทของพื้นที่ อย่างน้อย 5 ประเด็น และนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์ในการแก้ไขปัญหาในพื้นที่ รวมทั้งมีการจัดการเรื่องความน่าเชื่อถือและทันสมัยของข้อมูล
2. มีการขับเคลื่อนงาน อวล. ผ่านกลไก อสธจ. โดยมีการจัดประชุม 3 ครั้งขึ้นไป/ผลักดันและขับเคลื่อนงานอวล. ผ่านกลไก อสธจ. อย่างน้อย 5 เรื่อง / มีมติและติดตามมติ อย่างน้อย 5 เรื่อง / มีรายงานการประชุมและสรุปรายงานการประชุมตามแบบฟอร์ม ศกม.
3. รพ.สังกัด กสธ. มีการจัดการมูลฝอยติดเชื้อตามกฎหมาย (รพศ. รพท. รพช. รพ.สังกัดกรมวิชาการ ร้อยละ 100 / รพ.สต. ร้อยละ 30)
4. ผ่านข้อ 4 ในระดับดี และร้อยละ 50 ของ อปท. ในพื้นที่ผ่านการประเมินรับรองฯ ระดับเกียรติบัตร อย่างน้อย 1 แห่ง และเป็นต้นแบบการจัดการด้าน อวล.
5. ผ่านข้อ 5 ในระดับดี และมีแหล่งเรียนรู้นวัตกรรมชุมชนด้าน อวล./เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างภาคีเครือข่าย
6. มีการสนับสนุนและพัฒนาระบบการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ที่กรมควบคุมโรคกำหนด 90 คะแนนขึ้นไป

บันได 3 ขั้นในการพัฒนาจังหวัดที่มีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงจากสิ่งแวดล้อม และสุขภาพอย่างบูรณาการมีประสิทธิภาพและยั่งยืน

ผ่านระดับพื้นฐาน

1. มีฐานข้อมูลด้านอวล. พื้นฐานและพื้นที่เสี่ยงต่อสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อม พื้นที่เสี่ยงการจัดการ สิ่งปฏิกูลและพยาธิใบไม้ในตับ หรือปัญหาตามบริบทของพื้นที่ อย่างน้อย 5 ประเด็น โดยบันทึก ข้อมูลผ่านระบบ NEHIS / มีการ เฝ้าระวัง อวล. พื้นฐานและพื้นที่เสี่ยงต่อสุขภาพจากมลพิษ สิ่งแวดล้อม หรือปัญหาตามบริบทของพื้นที่ อย่างน้อย 2 ประเด็น รวมทั้งนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์
2. มีการขับเคลื่อนงาน อวล. ผ่านกลไก อสธจ. โดยมีผู้รับผิดชอบ/แผนจัดประชุม/การจัดประชุม/ ผลักดันและขับเคลื่อนงานอวล.ผ่านกลไก อสธจ. อย่างน้อย 2 เรื่อง /มีมติและติดตามมติ อย่างน้อย 2 เรื่อง /มีรายงานการประชุมและสรุปรายงานการประชุมตามแบบฟอร์ม ศกม.
3. รพ.สังกัด กสธ. (รพศ. รพท. รพช. รพ.สังกัดกรมวิชาการ) มีการจัดการมูลฝอยติดเชื้อตามกฎหมาย ร้อยละ 100
4. มีนโยบาย/ตัวชี้วัด/แผนงาน/การถ่ายทอดสื่อสารนโยบาย/ฐานข้อมูล EHA และร้อยละ 25 ของ อปท. ในพื้นที่ผ่านการประเมินรับรองฯ ระดับพื้นฐานตามที่กรมอ.กำหนด
5. มีแผนงาน/มีตำบลที่มีชุมชนที่มีศักยภาพศักยภาพในการจัดการอวล. ร้อยละ 100 (1,000 ตำบล LTC)
6. มีการสนับสนุนและพัฒนาระบบการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ที่กรม ควบคุมโรคกำหนด 50 คะแนนขึ้นไป

บันได 3 ชั้นในการพัฒนาจังหวัดที่มีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงจากสิ่งแวดล้อม และสุขภาพอย่างบูรณาการมีประสิทธิภาพและยั่งยืน

ผ่านระดับดี

1. มีฐานข้อมูลด้านอวล. พื้นฐานและพื้นที่เสี่ยงต่อสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อม พื้นที่เสี่ยงการจัดการสิ่งปฏิกูลและพยาธิใบไม้ในตับ หรือปัญหาตามบริบทของพื้นที่ อย่างน้อย 7 ประเด็น โดยบันทึกข้อมูลผ่านระบบ NEHIS /มีการเฝ้าระวัง อวล. พื้นฐานและพื้นที่เสี่ยงต่อสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อมหรือปัญหาตามบริบทของพื้นที่ อย่างน้อย 3 ประเด็น รวมทั้งมีการวิเคราะห์ข้อมูลและนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์
2. มีการขับเคลื่อนงาน อวล. ผ่านกลไก อสธจ. โดยมีการจัดประชุม อย่างน้อย 2 ครั้ง/ผลักดันและขับเคลื่อนงานอวล. ผ่านกลไก อสธจ. อย่างน้อย 3 เรื่อง /มีมติและติดตามมติ อย่างน้อย 3 เรื่อง / มีรายงานการประชุมและสรุปรายงานการประชุมตามแบบฟอร์ม ศกม.
3. รพ.สังกัด กสธ. มีการจัดการมูลฝอยติดเชื้อตามกฎหมาย (รพศ. รพท. รพช. รพ.สังกัดกรมวิชาการ ร้อยละ 100 / รพ.สต. ร้อยละ 10)
4. ผ่านข้อ 4 ในระดับพื้นฐาน และมี Instructor อย่างน้อย 1 คน และร้อยละ 50 ของ อปท. ในพื้นที่ผ่านการประเมินรับรองฯ ระดับพื้นฐานตามที่กรมอ.กำหนด
5. ผ่านข้อ 5 ในระดับพื้นฐาน และเกิดนวัตกรรมชุมชนด้านอวล.ตามบริบทของพื้นที่
6. มีการสนับสนุนและพัฒนาระบบการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ที่กรมควบคุมโรคกำหนด 70 คะแนนขึ้นไป

บันได 3 ขั้นในการพัฒนาจังหวัดที่มีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงจากสิ่งแวดล้อม และสุขภาพอย่างบูรณาการมีประสิทธิภาพและยั่งยืน

ผ่านระดับดีมาก

1. มีฐานข้อมูลด้านอวล. พื้นฐานและพื้นที่เสี่ยงต่อสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อม พื้นที่เสี่ยงการจัดการ สิ่งปฏิกูลและพยาธิใบไม้ในตับ หรือปัญหาตามบริบทของพื้นที่ อย่างน้อย 9 ประเด็น โดยบันทึกข้อมูล ผ่านระบบ NEHIS /มีการเฝ้าระวัง อวล. พื้นฐานและพื้นที่เสี่ยงต่อสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อมหรือ ปัญหาตามบริบทของพื้นที่ อย่างน้อย 5 ประเด็น และนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์ในการแก้ไขปัญหาใน พื้นที่ รวมทั้งมีการจัดการเรื่องความน่าเชื่อถือและทันสมัยของข้อมูล
2. มีการขับเคลื่อนงาน อวล. ผ่านกลไก อสธจ. โดยมีการจัดประชุม 3 ครั้งขึ้นไป/ผลักดันและขับเคลื่อน งานอวล. ผ่านกลไก อสธจ. อย่างน้อย 5 เรื่อง /มีมติและติดตามมติ อย่างน้อย 5 เรื่อง /มีรายงานการ ประชุมและสรุปรายงานการประชุมตามแบบฟอร์ม ศกม.
3. รพ.สังกัด กสธ. มีการจัดการมูลฝอยติดเชื้อตามกฎหมาย (รพศ. รพท. รพช. รพ.สังกัดกรมวิชาการ ร้อยละ 100 / รพ.สต. ร้อยละ 30)
4. ผ่านข้อ 4 ในระดับดี และร้อยละ 50 ของ อปท. ในพื้นที่ผ่านการประเมินรับรองฯ ระดับเกียรติบัตร อย่างน้อย 1แห่ง และเป็นต้นแบบการจัดการด้าน อวล.
5. ผ่านข้อ 5 ในระดับดี และมีแหล่งเรียนรู้วัฒนธรรมชุมชนด้าน อวล./เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่าง ภาควิชาเครือข่าย
6. มีการสนับสนุนและพัฒนาระบบการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ที่กรม ควบคุมโรคกำหนด 90 คะแนนขึ้นไป

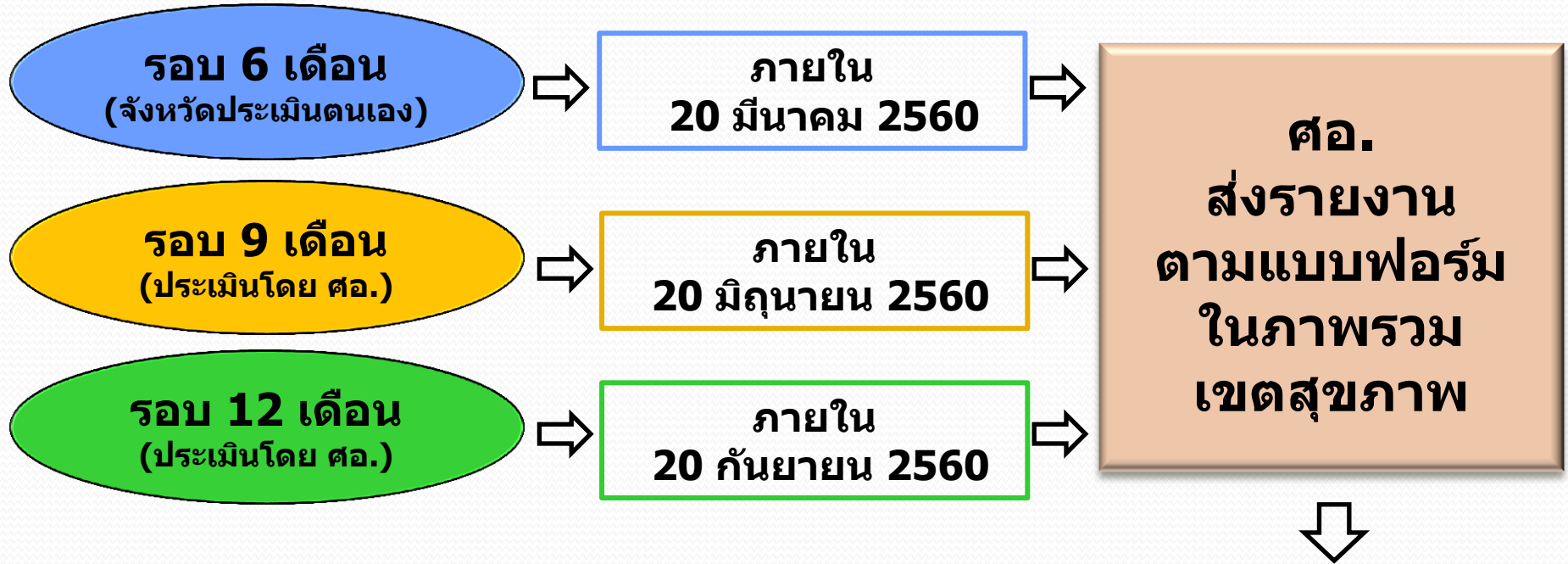
บทบาทของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

บทบาท	3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
สสจ.	□ จัดทำแผนปฏิบัติการเพื่อลดปัจจัยเสี่ยงจากสิ่งแวดล้อมและสุขภาพฯ □ จัดส่งแผนปฏิบัติการฯ ให้ คอ.	□ ดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการฯ และประเมินตนเองตามเกณฑ์ระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงจากสิ่งแวดล้อมและสุขภาพฯ (ผ่านเกณฑ์ระดับพื้นฐาน ที่กรม อ. กำหนด) □ ส่งผลการประเมินตนเองฯ ให้ คอ.	□ ติดตามการดำเนินงานฯ ในพื้นที่ □ ให้คำปรึกษา เป็นพี่เลี้ยง และสนับสนุนการดำเนินงานฯ พื้นที่/ท้องถิ่น □ จังหวัดมีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงจากสิ่งแวดล้อมและสุขภาพฯ ผ่านเกณฑ์ระดับพื้นฐาน (ได้รับการประเมินฯ โดยคอ.) □ จัดทำสรุปผลการดำเนินงานฯ	□ ติดตามการดำเนินงานฯ ในพื้นที่ □ ให้คำปรึกษา เป็นพี่เลี้ยง และสนับสนุนการดำเนินงานฯ พื้นที่/ท้องถิ่น □ จังหวัดมีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงจากสิ่งแวดล้อมและสุขภาพฯ ผ่านเกณฑ์ระดับพื้นฐาน (ได้รับการประเมินฯ โดยคอ.) □ วิเคราะห์สถานการณ์/ปัจจัยเสี่ยงจากสิ่งแวดล้อมและสุขภาพของ จว. □ จัดทำสรุปผลการดำเนินงานฯ (รายงานสถานการณ์ฯ ประจำปี)
คอ.	□ รวบรวมแผนปฏิบัติการเพื่อลดปัจจัยเสี่ยงจากสิ่งแวดล้อมและสุขภาพฯ ของ จว. ในพื้นที่รับผิดชอบ □ จัดทำแผนการประเมินฯ จว. □ จัดส่งแผนปฏิบัติการฯ ของ จว. และ แผนการประเมินฯ ให้ กรม อ. (Cluster อวล.)	□ ประเมิน จว. ตามเกณฑ์ระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงจากสิ่งแวดล้อมและสุขภาพฯ (ผ่านเกณฑ์ระดับพื้นฐาน ที่กรม อ. กำหนด) □ สรุปผลการประเมินฯ ภาพรวมของ จว. ในพื้นที่ □ ส่งสรุปผลการประเมินฯ ให้ กรม อ. (Cluster อวล.)	□ ประเมิน จว. ตามเกณฑ์ระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงจากสิ่งแวดล้อมและสุขภาพฯ (ผ่านเกณฑ์ระดับพื้นฐาน ที่กรม อ. กำหนด) □ ติดตามการดำเนินงานฯ ของ จว. ในพื้นที่ □ ให้คำปรึกษา เป็นพี่เลี้ยง และสนับสนุนการดำเนินงานฯ จว. □ จัดทำสรุปผลการดำเนินงานฯ □ ส่งสรุปผลการดำเนินงานฯ ให้ กรม อ. (Cluster อวล.)	□ ติดตามการดำเนินงานฯ ของ จว. ในพื้นที่ □ ให้คำปรึกษา เป็นพี่เลี้ยง และสนับสนุนการดำเนินงานฯ จว. ในพื้นที่ □ วิเคราะห์สถานการณ์/ปัจจัยเสี่ยงจากสิ่งแวดล้อมและสุขภาพของ จว. ในพื้นที่ เป็นภาพรวมของ คอ. □ จัดทำสรุปผลการดำเนินงานฯ (รายงานสถานการณ์ฯ ประจำปี)
กรม อ.	□ จัดทำแนวทางการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามตัวชี้วัดฯ □ กำหนดรูปแบบ/แนวทางการรายงาน และติดตามผลการดำเนินงาน □ รวบรวมและวิเคราะห์แผนปฏิบัติการฯของ จว. ที่ คอ. ส่งมา- รายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดฯ ให้เจ้าภาพหลักฯ	□ ติดตามการดำเนินงานตามตัวชี้วัดฯ ผ่าน คอ. □ ให้คำปรึกษา เป็นพี่เลี้ยง และสนับสนุนการดำเนินงานฯ คอ. และ จว. □ จัดทำสรุปผลการดำเนินงานฯ ภาพรวม □ รายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดฯ ให้เจ้าภาพหลักฯ	□ ติดตามการประเมิน จว. ตามเกณฑ์ระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงจากสิ่งแวดล้อมและสุขภาพฯ จาก คอ. □ ให้คำปรึกษา เป็นพี่เลี้ยง และสนับสนุนการดำเนินงานฯ คอ. และ จว. □ จัดทำสรุปผลการดำเนินงานฯ ภาพรวม □ รายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดฯ ให้เจ้าภาพหลักฯ	□ ติดตามการประเมิน จว. ตามเกณฑ์ระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงจากสิ่งแวดล้อมและสุขภาพฯ จาก คอ. □ ให้คำปรึกษา เป็นพี่เลี้ยง และสนับสนุนการดำเนินงานฯ คอ. และ จว. □ วิเคราะห์สถานการณ์/ปัจจัยเสี่ยงจากสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ ภาพรวมของประเทศ □ รายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดฯ ให้เจ้าภาพหลักฯ

สิ่งสนับสนุน

1. แนวทางการเฝ้าระวังสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ
2. คู่มือการปฏิบัติงานคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัดตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข
3. แนวทางการปฏิบัติตามมติคณะกรรมการสาธารณสุข
4. คู่มือปฏิบัติงานสำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข เรื่องการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม
5. คู่มือมาตรฐานการปฏิบัติงานระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น
6. ระบบสารสนเทศด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมของประเทศไทย (NEHIS) เพื่อรองรับระบบข้อมูลระดับจังหวัด และเขตสุขภาพ รวมทั้งสนับสนุนแนวทางการจัดทำข้อมูลสถานการณ์สิ่งแวดล้อมและสุขภาพ

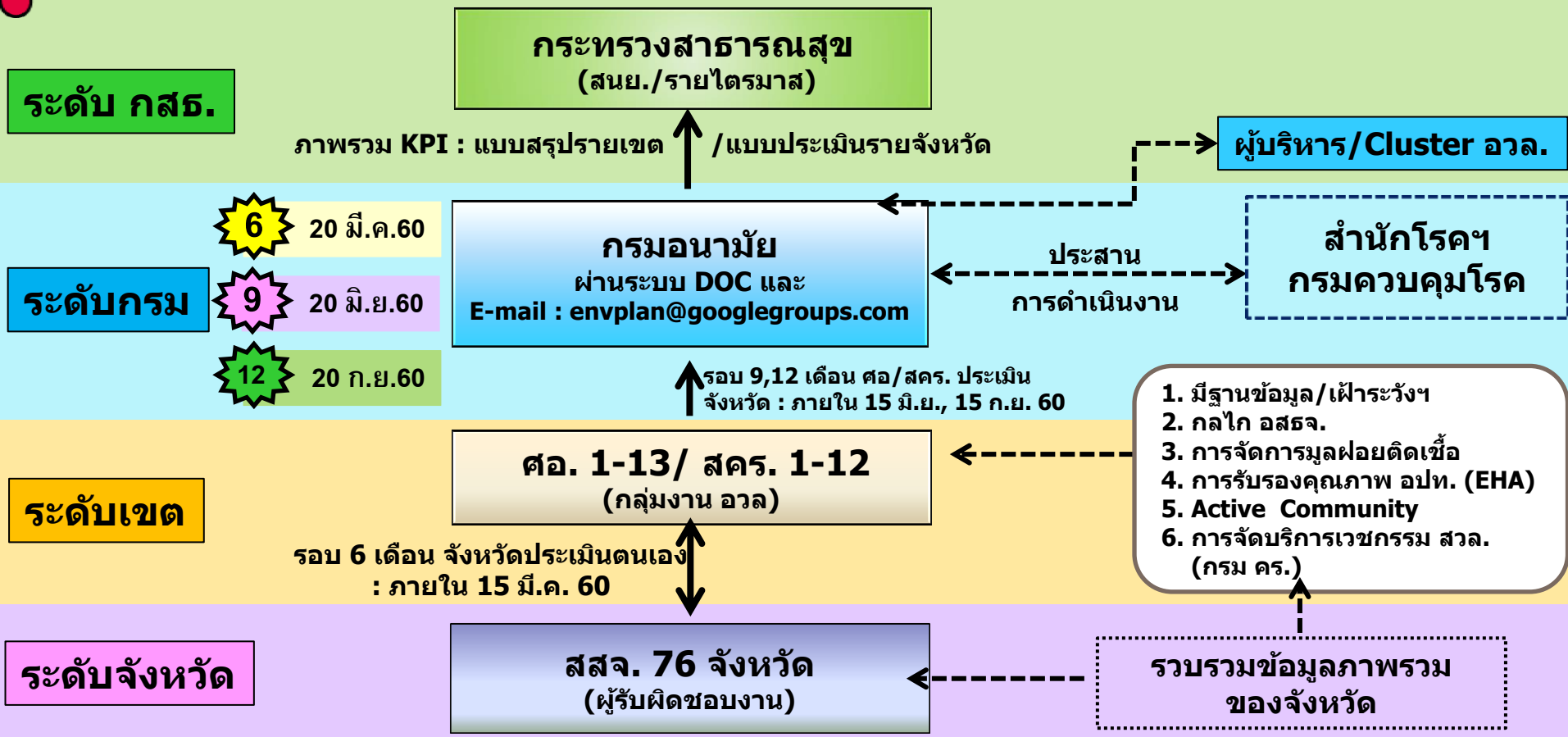
การส่งรายงานให้ส่วนกลาง



โดยส่งข้อมูลมาที่
ผ่านระบบ DOC & E-mail : envplan@googlegroups.com

ระบบการไหลเวียนการรายงานผลการดำเนินงาน

ตัวชี้วัด : ร้อยละของจังหวัดที่มีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงฯ



เป้าหมายพื้นที่เสี่ยง ปี 2560

ประเด็นพื้นที่เสี่ยงต่อสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อม (46 จังหวัด) และการจัดการสิ่งปฏิกูล
และพยาธิใบไม้ในตับ (27 จังหวัด) รวมทั้งสิ้น 53 จังหวัด

1. พื้นที่เสี่ยงจากมลพิษ สารเคมีและสารอันตราย

1.1. พื้นที่เหมืองทอง	1.2 พื้นที่เหมืองเก่า	1.3 พื้นที่ที่มีปัญหาขยะ	1.4 เหมืองโปแตช
เขต 2 เพชรบูรณ์ พิษณุโลก เขต 3 พิจิตร เขต 8 เลย	เขต 2 ดาก (แคดเมียม) เขต 3 *อุทัยธานี (สารหนู) เขต 5 กาญจนบุรี (ตะกั่ว) *สุพรรณบุรี (สารหนู) เขต 11 นครศรีธรรมราช (สารหนู)	เขต 1 ลำพูน เขต 2 พิษณุโลก เขต 3 *นครสวรรค์ เขต 4 สระบุรี เขต 5 *เพชรบุรี กาญจนบุรี เขต 6 ปราจีนบุรี สมุทรปราการ เขต 7 ร้อยเอ็ด กาฬสินธุ์ * ขอนแก่น เขต 8 อุตรธานี เขต 9 *นครราชสีมาบุรีรัมย์ เขต 10 มุกดาหาร อุบลราชธานี เขต 11 *สุราษฎร์ธานี นครศรีฯ เขต 12 สงขลา เขต 13 พระนครศรีอยุธยา	เขต 8 อุตรธานี เขต 9 ชัยภูมิ

หมายเหตุ : * คือ จังหวัดที่เพิ่มจากเป้าหมายปี 2559

เป้าหมายพื้นที่เสี่ยง ปี 2560 (ต่อ)

2. พื้นที่ที่มีมลพิษทางอากาศ

พื้นที่เสี่ยงที่ต้องเฝ้าระวัง	รายชื่อจังหวัดที่มีพื้นที่เสี่ยง
2.1 ฝุ่นหน้าพระลาน	เขต 4 สระบุรี
2.2 ฝุ่นหิน	เขต 6 ชลบุรี เขต 9 นครราชสีมา สุรินทร์
2.3 หมอกควัน	เขต 1 เชียงใหม่ เชียงราย แพร่ ลำพูน แม่ฮ่องสอน พะเยา น่าน ลำปาง เขต 2 ตาก
2.4 มลพิษอากาศจาก โรงไฟฟ้าชีวมวล	เขต 7 ร้อยเอ็ด เขต 9 บุรีรัมย์ สุรินทร์ นครราชสีมา

หมายเหตุ : * คือ จังหวัดที่เพิ่มจากเป้าหมายปี 2559

เป้าหมายพื้นที่เสี่ยง ปี 2560 (ต่อ)

3. พื้นที่ที่คาดว่าจะมีปัญหาสิ่งแวดล้อมกับสุขภาพ

พื้นที่เสี่ยงที่ต้องเฝ้าระวัง	รายชื่อจังหวัดที่มีพื้นที่เสี่ยง
3.1 พื้นที่เศรษฐกิจพิเศษ	เขต 1 เชียงราย (อ.แม่สาย/อ.เชียงแสน/อ.เชียงของ) เขต 2 ดาก (อ.แม่สอด/อ.พบพระ/อ.แม่ระมาด) เขต 5 กาญจนบุรี (อ.เมือง) เขต 6 สระแก้ว (อ.อรัญประเทศ/อ.วัฒนานคร) ตราด(อ.คลองใหญ่) เขต 8 *หนองคาย (อ.เมือง/อ.สระใคร) *นครพนม (อ.เมือง/อ.ท่าอุเทน) เขต 10 มุกดาหาร อ.เมือง/อ.ห้วยใหญ่/อ.ดอนตาล) เขต 12 สงขลา (อ.สะเดา) *นราธิวาส (อ.สุไหงโก-ลก/อ.ตากใบ/อ.แว้ง/อ.ยี่งอ/อ.เมือง)
3.2. พื้นที่นิคมอุตสาหกรรม	เขต 4 พระนครศรีอยุธยา เขต 5 สมุทรสาคร เขต 6 ชลบุรี ฉะเชิงเทรา ปราจีนบุรี ระยอง สมุทรปราการ เขต 13 *ปทุมธานี
3.3 พื้นที่โรงไฟฟ้าถ่านหิน	เขต 1 ลำปาง เขต 11 กระบี่ เขต 12 สงขลา

หมายเหตุ : * คือ จังหวัดที่เพิ่มจากเป้าหมายปี 2559

เป้าหมายพื้นที่เสี่ยง ปี 2560 (ต่อ)

4. พื้นที่เสี่ยงการจัดการสิ่งปฏิกูลและพยาธิใบไม้ในตับ (จำนวน 27 จังหวัด)

พื้นที่เสี่ยงที่ต้องเฝ้าระวัง	รายชื่อจังหวัดที่มีพื้นที่เสี่ยง
การจัดการสิ่งปฏิกูล และพยาธิใบไม้ในตับ	เขต 1 แม่ฮ่องสอน เชียงใหม่ ลำปาง น่าน พะเยา เชียงราย เขต 6 สระแก้ว เขต 7 ขอนแก่น กาฬสินธุ์ ร้อยเอ็ด *มหาสารคาม เขต 8 อุดรธานี *หนองบัวลำภู หนองคาย *สกลนคร เลย *บึงกาฬ นครพนม เขต 9 นครราชสีมา บุรีรัมย์ สุรินทร์ ชัยภูมิ เขต 10 มุกดาหาร *ยโสธร *ศรีสะเกษ *อำนาจเจริญ อุบลราชธานี

หมายเหตุ : * คือ จังหวัดที่เพิ่มจากเป้าหมายปี 2559

(ร่าง) แบบประเมินตัวชี้วัด สำหรับจังหวัด

วันที่ 2 ธันวาคม 2559

ร่าง แบบประเมินตัวชี้วัดร้อยละของจังหวัดที่ระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงจากสิ่งแวดล้อม
และสุขภาพอย่างบูรณาการมีประสิทธิภาพและยั่งยืน ปี 2560 สำหรับจังหวัด
โคราชที่.....จังหวัด.....
ผู้ว่าราชการข้อมูล.....โทรศัพท์..... E-mail.....

เกณฑ์การประเมิน	ผลการประเมิน
ระดับพื้นฐาน	
1. การพัฒนาระบบฐานข้อมูล สถานการณ์ และการเฝ้าระวังด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ 1.1 มีฐานข้อมูลทั้งประเด็นด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมพื้นฐาน และประเด็นทั้งสิ่งแวดล้อมสุขภาพจากสิ่งแวดล้อม พื้นที่เพื่อการจัดการสิ่งแวดล้อมและสุขภาพไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งในระดับจังหวัด ระดับพื้นที่ และระดับตำบล/เทศบาลเมือง และระดับพื้นที่ โดยพื้นที่ข้อมูลด้านระบบ NEHS 1.2 มีการเฝ้าระวังด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ ทั้งประเด็นด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมพื้นฐาน และ ประเด็นทั้งสิ่งแวดล้อมสุขภาพจากสิ่งแวดล้อม หรือปัญหาตามบริบทของพื้นที่ 2. มีกลไกการจัดการปัจจัยเสี่ยงจากมลพิษสิ่งแวดล้อมอย่างบูรณาการ โดยขึ้นต่อการดำเนินงานผ่านกลไกคณะอนุกรรมการสาธารณสุขจังหวัด (อศสจ.) 2.1 มีผู้รับผิดชอบการดำเนินงาน 2.2 มีแผนการขับเคลื่อน 2.3 มีการจัดประชุม 2.4 มีกลไกและขั้นตอนการประสานงานด้านสิ่งแวดล้อมผ่านกลไก อศจ. อศจ. 2.1 2.5 มีมติและติดตามผลจากที่ประชุม อศจ. 2.1 2.6 มีรายงานการประชุมและสรุปผลการประชุมตามแบบฟอร์มศูนย์บริหารกฎหมาย	☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน เนื่องจาก.....
3. มีระบบและกลไกสนับสนุนการจัดการมลพิษของโรงงานอุตสาหกรรม/รพช./รพช. สังกัดกระทรวงสาธารณสุขให้ถูกต้องตามกฎหมาย โรงงานบางอุตสาหกรรมหรือโรงงาน (รพช. รพช. และรพ. สังกัดกระทรวงสาธารณสุข) มีการจัดการมลพิษอย่างถูกต้องตามกฎหมาย ร้อยละ 100	☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน เนื่องจาก.....

เกณฑ์การประเมิน	ผลการประเมิน
4. มีการส่งเสริมให้ท้องถิ่นมีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม สุขภาพจากสิ่งแวดล้อมหรือปัญหาตามบริบทของพื้นที่ 5. มีการจัดประชุม 5.1 มีการจัดประชุม อศจ. 2.1 5.2 มีมติและติดตามผลจากที่ประชุม อศจ. 2.1 5.3 มีการติดตามผลการดำเนินงานด้านสิ่งแวดล้อมผ่านกลไก อศจ. 2.1 5.4 มีการติดตามผลการดำเนินงานด้านสิ่งแวดล้อมผ่านกลไก อศจ. 2.1 5.5 มีการติดตามผลการดำเนินงานด้านสิ่งแวดล้อมผ่านกลไก อศจ. 2.1	☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน เนื่องจาก.....
6. มีการส่งเสริมให้ท้องถิ่นมีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม โรงงานบางอุตสาหกรรมหรือโรงงาน (รพช. รพช. และรพ. สังกัดกระทรวงสาธารณสุข) มีการจัดการมลพิษอย่างถูกต้องตามกฎหมาย ร้อยละ 100 - รพช. รพช. และรพ. สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ร้อยละ 100 - รพช. รพช. และรพ. สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ร้อยละ 100	☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน เนื่องจาก.....
7. มีการส่งเสริมให้ท้องถิ่นมีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม โรงงานบางอุตสาหกรรมหรือโรงงาน (รพช. รพช. และรพ. สังกัดกระทรวงสาธารณสุข) มีการจัดการมลพิษอย่างถูกต้องตามกฎหมาย ร้อยละ 100 - รพช. รพช. และรพ. สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ร้อยละ 100 - รพช. รพช. และรพ. สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ร้อยละ 100	☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน เนื่องจาก.....

เกณฑ์การประเมิน	ผลการประเมิน
4. มีการส่งเสริมให้ท้องถิ่นมีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม โรงงานบางอุตสาหกรรมหรือโรงงาน (รพช. รพช. และรพ. สังกัดกระทรวงสาธารณสุข) มีการจัดการมลพิษอย่างถูกต้องตามกฎหมาย ร้อยละ 100 - รพช. รพช. และรพ. สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ร้อยละ 100 - รพช. รพช. และรพ. สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ร้อยละ 100	☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน เนื่องจาก.....
5. มีการส่งเสริมให้ท้องถิ่นมีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม โรงงานบางอุตสาหกรรมหรือโรงงาน (รพช. รพช. และรพ. สังกัดกระทรวงสาธารณสุข) มีการจัดการมลพิษอย่างถูกต้องตามกฎหมาย ร้อยละ 100 - รพช. รพช. และรพ. สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ร้อยละ 100 - รพช. รพช. และรพ. สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ร้อยละ 100	☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน เนื่องจาก.....
6. มีการส่งเสริมให้ท้องถิ่นมีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม โรงงานบางอุตสาหกรรมหรือโรงงาน (รพช. รพช. และรพ. สังกัดกระทรวงสาธารณสุข) มีการจัดการมลพิษอย่างถูกต้องตามกฎหมาย ร้อยละ 100 - รพช. รพช. และรพ. สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ร้อยละ 100 - รพช. รพช. และรพ. สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ร้อยละ 100	☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน เนื่องจาก.....
7. มีการส่งเสริมให้ท้องถิ่นมีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม โรงงานบางอุตสาหกรรมหรือโรงงาน (รพช. รพช. และรพ. สังกัดกระทรวงสาธารณสุข) มีการจัดการมลพิษอย่างถูกต้องตามกฎหมาย ร้อยละ 100 - รพช. รพช. และรพ. สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ร้อยละ 100 - รพช. รพช. และรพ. สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ร้อยละ 100	☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน เนื่องจาก.....

(ร่าง) แบบประเมินตัวชี้วัด สำหรับจังหวัด

เกณฑ์การประเมิน	ผลการประเมิน
4.5 ร้อยละ 50 ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) ในพื้นที่ ผ่านการประเมินรับรองคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA) ระดับพื้นฐาน (ตามที่กรมอนามัยกำหนด)	
5.มีการดำเนินงานเพื่อส่งเสริม สนับสนุนให้เกิดตำบลที่มีชุมชนที่มีศักยภาพในการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมชุมชน 5.1 ตำบลมีชุมชนที่มีศักยภาพในการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม ร้อยละ 100 (เป้าหมายตาม 1000 ตำบล LTC ของแต่ละจังหวัด) 5.2 เกิดนวัตกรรมชุมชนด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ตามบริบทของพื้นที่	☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน เนื่องจาก.....
6. มีการสนับสนุนและพัฒนาระบบการจัดการอาหารชุมชนและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม มีการสนับสนุนและพัฒนาระบบการจัดการอาหารชุมชนและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม ตามเกณฑ์ที่กรมควบคุมโรคกำหนด 70 คะแนนขึ้นไป	☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน เนื่องจาก.....
ระดับนิยาม	
1. การพัฒนาระบบฐานข้อมูล สถานการณ์ และการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ 1.1 มีฐานข้อมูล ทั้งระดับตำบลอนามัยสิ่งแวดล้อมพื้นฐาน และประเด็นพื้นที่เสี่ยงต่อสุขภาพตามหลักเชิงนิเวศพื้นที่ ซึ่งเกี่ยวกับการจัดการสิ่งแวดล้อมและชายังไม่ได้รับปัญหาตามบริบทของพื้นที่ อย่างน้อย 5 นวัตกรรม เน้นงานตามนโยบายสำคัญและประเด็นปัญหาสำคัญในพื้นที่ โดยพื้นที่ที่อยู่ตามระบบ NEHS มีการวิเคราะห์ และนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์ในการแก้ไขปัญหา รวมถึงมีการจัดการเรื่องความน่าเชื่อถือ และพื้นที่ของข้อมูล 1.2 มีการวิเคราะห์ด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพทั้งในระดับตำบลอนามัยสิ่งแวดล้อมพื้นฐาน และประเด็นพื้นที่เสี่ยงต่อสุขภาพจากหลักเชิงนิเวศพื้นที่ หรือปัญหาตามบริบทของพื้นที่ อย่างน้อย 5 นวัตกรรม เน้นงานตามนโยบายและประเด็นปัญหาสำคัญในพื้นที่ และนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์ในการวางแผน แก้ไขปัญหาอย่างบูรณาการในพื้นที่	☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน เนื่องจาก.....

เกณฑ์การประเมิน	ผลการประเมิน
2. มีโครงการจัดการปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพที่มีแนวคิดอย่างบูรณาการ โดยขึ้นต่อแผนการดำเนินงานภาคโลก คณะอนุกรรมการสาธารณสุขจังหวัด (อสมจ.) 2.1 มีการจัดประชุม 3 ครั้งขึ้นไป 2.2 สกปรกและขับเคลื่อนกับระดับตำบลอนามัยสิ่งแวดล้อมผ่านกลไก อสมจ. อย่างน้อย 5 ครั้ง 2.3 มีมติและติดตามผลจากที่ประชุม อย่างน้อย 5 ครั้ง 2.4 กำหนดรูปแบบการขับเคลื่อนในรูปแบบต่างๆ เช่น ตั้งกองทำงาน เป็นต้น 2.5 มีรายงานการประชุมและสรุปรายงานการประชุมตามแบบฟอร์มศูนย์บริหารกฎหมาย	☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน เนื่องจาก.....
3. มีระบบและกลไกสนับสนุนการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของโรงพยาบาล รพท./รพท./รพช. สังกัดกระทรวงสาธารณสุขให้ถูกต้องตามกฎหมาย โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีการจัดการมูลฝอยติดเชื้อตามกฎหมาย - รพท. รพท. รพช. และรพ.สังกัดกรมวิสาหการ ร้อยละ 100 - รพ.สต. ร้อยละ 30	☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน เนื่องจาก.....
4.มีการส่งเสริมให้ท้องถิ่นมีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เฝ้าระวัง (EHA) 4.1 มีแผนการดำเนินงาน ครอบคลุม กำกับ และติดตามการพัฒนาระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และมีการส่งเสริมสนับสนุนให้บุคลากรของหน่วยงานได้รับการพัฒนาศักยภาพ และมีการถ่ายทอดองค์ความรู้ไปยังหน่วยงานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น 4.2 มีฐานข้อมูลการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่รับผิดชอบ 4.3 ร้อยละ 25 ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) ในพื้นที่ ผ่านการประเมินรับรองคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA) ระดับพื้นฐาน (ตามที่กรมอนามัยกำหนด) 4.4 มีการส่งเสริมสนับสนุนให้บุคลากรของหน่วยงานได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมอย่างน้อย 1 คน (เพื่อเป็นผู้นำด้านวิชาการ : Instructer) 4.5 ร้อยละ 50 ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) ในพื้นที่ ผ่านการประเมินรับรองคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA) ระดับพื้นฐาน	☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน เนื่องจาก.....

เกณฑ์การประเมิน	ผลการประเมิน
(ตามที่กรมอนามัยกำหนด) 4.6 มีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) ในพื้นที่ ผ่านการประเมินรับรองคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA) ระดับเฝ้าระวัง อย่างน้อย 1 แห่ง และเป็นแบบการจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม	
5.มีการดำเนินงานเพื่อส่งเสริม สนับสนุนให้เกิดตำบลที่มีชุมชนที่มีศักยภาพในการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมชุมชน 5.1 ตำบลมีชุมชนที่มีศักยภาพในการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม ร้อยละ 100 (เป้าหมายตาม 1000 ตำบล LTC ของแต่ละจังหวัด) 5.2 เกิดนวัตกรรมชุมชนด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ตามบริบทของพื้นที่ และนำผลส่งใช้ประโยชน์ในการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม 5.3 เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างภาคีเครือข่ายทั้งภายในและภายนอกชุมชน	☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน เนื่องจาก.....
6. มีการสนับสนุนและพัฒนาระบบการจัดการอาหารชุมชนและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม มีการสนับสนุนและพัฒนาระบบการจัดการอาหารชุมชนและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม ตามเกณฑ์ที่กรมควบคุมโรคกำหนด 90 คะแนนขึ้นไป	☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน เนื่องจาก.....

ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

(ร่าง) แบบประเมินตัวชี้วัด สำหรับศูนย์อนามัย

ร่าง แบบประเมินตัวชี้วัดร้อยละของจังหวัดที่มีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงจากสิ่งแวดล้อม
และสุขภาพอย่างบูรณาการมีประสิทธิภาพและยั่งยืน ปี 2560 สำหรับศูนย์อนามัย
ไตรมาสที่.....ศูนย์อนามัยที่.....

ผู้รายงานข้อมูล.....โทรศัพท์.....E-mail.....

จังหวัดในเขตรับผิดชอบ	ผลการประเมินตามเกณฑ์การประเมิน		
	ผ่านระดับพื้นฐาน	ผ่านระดับดี	ผ่านระดับดีมาก
จังหวัด.....			
จังหวัด.....			
จังหวัด.....			
จังหวัด.....			
จังหวัด.....			
จังหวัด.....			
จังหวัด.....			
รวมผ่านเกณฑ์ในแต่ละระดับ ทั้งหมด (จำนวนจังหวัด)			

หมายเหตุ : ให้ทำเครื่องหมาย / ในช่องผลการประเมินตามเกณฑ์การประเมิน

ให้สรุปผลการประเมินสำหรับการดำเนินงานของจังหวัดในการมีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงจากสิ่งแวดล้อม
และสุขภาพอย่างบูรณาการมีประสิทธิภาพและยั่งยืน โดยรวมพอสังเขป

- จังหวัดที่ผ่านเกณฑ์การประเมินในภาพรวม จำนวน..... จังหวัด คิดเป็นร้อยละ..... คือจังหวัด.....
- จังหวัดที่ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินในภาพรวม จำนวน..... จังหวัด คิดเป็นร้อยละ..... คือ จังหวัด.....
ระบุเหตุผลที่ไม่ผ่านเกณฑ์.....
- ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะ.....
- แผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานของศูนย์อนามัย เพื่อสนับสนุนให้จังหวัดผ่านเกณฑ์ตัวชี้วัด
 - 1)
 - 2)
 - 3)

สวัสดี



E-mail : envplan@googlegroups.com