|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| รายละเอียดตัวชี้วัดระดับกระทรวง ปี **2561** | | |
| **หมวด** | | **ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ (PP & P Excellence)** |
| **แผนที่** | | **4. การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม** |
| **โครงการที่** | | **2. โครงการคุ้มครองสุขภาพประชาชนจากมลพิษสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เสี่ยง (Hot Zone)** |
| **ลักษณะ** | | **Lagging Indicator** |
| **ระดับการแสดงผล** | | **จังหวัด** |
| **ชื่อตัวชี้วัด** | | **24. ร้อยละของจังหวัดที่มีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงจากสิ่งแวดล้อมและสุขภาพอย่างบูรณาการมีประสิทธิภาพและยั่งยืน** |
| **ชื่อตัวชี้วัด** | | **ร้อยละของจังหวัดที่มีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงจากสิ่งแวดล้อมและสุขภาพอย่างบูรณาการ มีประสิทธิภาพและยั่งยืน** |
| **คำนิยาม** | | **จังหวัดมีระบบจัดการ****ปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพอย่างบูรณาการมีประสิทธิภาพ และยั่งยืน** หมายถึง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมีระบบและกลไก เพื่อจัดการปัจจัยเสี่ยง ด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ ใน 6 ประเด็น ดังนี้  1. มีการพัฒนาระบบฐานข้อมูล สถานการณ์ และการเฝ้าระวังด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ  2. มีกลไกการจัดการปัจจัยเสี่ยงจากมลพิษสิ่งแวดล้อมอย่างบูรณาการ โดยขับเคลื่อน การดำเนินงาน ผ่านกลไกคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด (คสจ.)  3. มีระบบและกลไกสนับสนุนการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของโรงพยาบาล รพศ./รพท./รพช. สังกัดกระทรวงสาธารณสุขให้ถูกต้องตามกฎหมาย  4. มีการส่งเสริมให้ท้องถิ่นมีการจัดบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่ได้มาตรฐาน (EHA)  5. มีการดำเนินงานเพื่อส่งเสริม สนับสนุนให้เกิดตำบลที่มีชุมชนเข้มแข็ง ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (Active Communities)  6. มีการจัดระบบเฝ้าระวังสุขภาพจากการประกอบอาชีพและมลพิษสิ่งแวดล้อม |
| **เกณฑ์เป้าหมาย**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **ปีงบประมาณ 2561** | **ปีงบประมาณ 2562** | **ปีงบประมาณ 2563** | **ปีงบประมาณ 2564** | | ร้อยละ 90 ของจังหวัด  ผ่านเกณฑ์ระดับพื้นฐาน | ร้อยละ 50 ของจังหวัด  ผ่านเกณฑ์ระดับดี | ร้อยละ 80 ของจังหวัด  ผ่านเกณฑ์ระดับดี | ร้อยละ 60 ของจังหวัด  ผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก | | | |
| **วัตถุประสงค์** | | เพื่อให้ประชาชนได้รับการป้องกัน ดูแลสุขภาพจากปัจจัยเสี่ยงมลพิษสิ่งแวดล้อม |
| **ประชากรกลุ่มเป้าหมาย** | | สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด 76 จังหวัด |
| **วิธีการจัดเก็บข้อมูล** | | 1. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ขับเคลื่อนการดำเนินงานตามเกณฑ์ตัวชี้วัด และจัดทำรายงาน ผลการดำเนินงานตามแบบฟอร์มการรายงานและส่งให้ศูนย์อนามัย เป็นรายไตรมาส  2. ศูนย์อนามัย รวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลในภาพรวมของเขตและจัดส่งข้อมูลให้กรมอนามัย ตามแบบฟอร์มการรายงาน พร้อมสำเนาแบบฟอร์มการรายงานรายจังหวัด เป็นรายไตรมาส  3. หน่วยงานส่วนกลาง รวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลระดับประเทศ จัดทำเป็นรายงานสรุปผล การดำเนินงานฯ รายไตรมาส  4. การรายงานผ่านระบบการตรวจราชการกระทรวง |
| **แหล่งข้อมูล** | | สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด |
| **รายการข้อมูล 1** | | A = จำนวนสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดที่มีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงจากสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ อย่างบูรณาการมีประสิทธิภาพและยั่งยืน ผ่านเกณฑ์ในแต่ละระดับ |
| **รายการข้อมูล 2** | | B = จำนวนสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทั้งหมด |
| **สูตรคำนวณตัวชี้วัด** | | (A/B)X100 |
| **ระยะเวลาประเมินผล** | | รอบ 3, 6, 9 และ 12 เดือน (ธค.60, มีค.61, มิย.61, กย.61) |
| **เกณฑ์การประเมิน :**  **ปี 2561**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **รอบ 3 เดือน** | **รอบ 6 เดือน** | **รอบ 9 เดือน** | **รอบ 12 เดือน** | | สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมีแผนปฏิบัติการเพื่อลดปัจจัยเสี่ยงจากสิ่งแวดล้อมและสุขภาพฯ | ร้อยละ 60 ของจังหวัด มีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงจากสิ่งแวดล้อมและสุขภาพฯ ผ่านเกณฑ์ระดับพื้นฐาน (จังหวัดประเมินตนเอง) | ร้อยละ 75 ของจังหวัด มีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยง จากสิ่งแวดล้อมและสุขภาพฯ ผ่านเกณฑ์ระดับพื้นฐาน (ประเมินโดย ศอ. และ สคร.) | ร้อยละ 90 ของจังหวัด มีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยง จากสิ่งแวดล้อมและสุขภาพฯ ผ่านเกณฑ์ระดับพื้นฐาน (ประเมินโดย ศอ. และ สคร.) |   **ปี 2562**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **รอบ 3 เดือน** | **รอบ 6 เดือน** | **รอบ 9 เดือน** | **รอบ 12 เดือน** | | สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมีแผนปฏิบัติการเพื่อลดปัจจัยเสี่ยงจากสิ่งแวดล้อม และสุขภาพ | ร้อยละ 30 ของจังหวัด มีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงจากสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ  ผ่านเกณฑ์ระดับดี (จังหวัดประเมินตนเอง) | ร้อยละ 40 ของจังหวัด มีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงจากสิ่งแวดล้อมและสุขภาพฯ ผ่านเกณฑ์ระดับดี (ประเมินโดย ศอ. และ สคร.) | ร้อยละ 50 ของจังหวัด มีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยง จากสิ่งแวดล้อมและสุขภาพฯ ผ่านเกณฑ์ระดับดี (ประเมินโดย ศอ. และ สคร.) |   **ปี 2563**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **รอบ 3 เดือน** | **รอบ 6 เดือน** | **รอบ 9 เดือน** | **รอบ 12 เดือน** | | สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมีแผนปฏิบัติการเพื่อลดปัจจัยเสี่ยงจากสิ่งแวดล้อม และสุขภาพ | ร้อยละ 60 ของจังหวัด มีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงจากสิ่งแวดล้อมและสุขภาพฯ ผ่านเกณฑ์ระดับดี (จังหวัดประเมินตนเอง) | ร้อยละ 70 ของจังหวัด มีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงจากสิ่งแวดล้อมและสุขภาพฯ ผ่านเกณฑ์ระดับดี (ประเมินโดยศอ. และ สคร.) | ร้อยละ 80 ของจังหวัด มีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงจากสิ่งแวดล้อมและสุขภาพฯ ผ่านเกณฑ์ระดับดี (ประเมินโดย ศอ. และ สคร.) |   **ปี 2564**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **รอบ 3 เดือน** | **รอบ 6 เดือน** | **รอบ 9 เดือน** | **รอบ 12 เดือน** | | สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมีแผนปฏิบัติการเพื่อลดปัจจัยเสี่ยงจากสิ่งแวดล้อม และสุขภาพ | ร้อยละ 40 ของจังหวัด มีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงจากสิ่งแวดล้อมและสุขภาพฯ ผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก (จังหวัดประเมินตนเอง) | ร้อยละ 50 ของจังหวัด มีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงจากสิ่งแวดล้อมและสุขภาพฯ ผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก (ประเมินโดย ศอ. และ สคร.) | ร้อยละ 60 ของจังหวัด มีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงจากสิ่งแวดล้อมและสุขภาพฯ ผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก (ประเมินโดย ศอ. และ สคร.) | | | |
| **วิธีการประเมินผล :** | 1. การประเมินตนเองของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (ตามแบบฟอร์มการประเมินผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดที่กำหนด)  2. ศูนย์อนามัย (ศอ.) และสำนักงานป้องกันควบคุมโรค (สคร.) ทำการทวนสอบและวิเคราะห์ผลการประเมินตนเองของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และประเมินผลการดำเนินงานของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (ตามแบบฟอร์มการประเมินผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดที่กำหนด)  3. ส่วนกลางสุ่มประเมินเชิงคุณภาพ และจัดทำสรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดภาพรวมของประเทศ | |
| **เอกสารสนับสนุน :** | 1. แนวทางการเฝ้าระวังสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ  2. คู่มือ/แนวทางการปฏิบัติงานสำหรับฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด  3. Animation ให้ความรู้ด้านกฎหมายสาธารณสุขและบทบาทหน้าที่ของคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด  4. คู่มือปฏิบัติงานสำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข เรื่องการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม  5. คู่มือมาตรฐานการปฏิบัติงานระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  6. ระบบสารสนเทศด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมของประเทศไทย (NEHIS)  7. แนวทางการพัฒนาชุมชนเข้มแข็งในการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมชุมชน  8. แนวทางการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมชุมชนสำหรับประชาชน และเจ้าหน้าที่  9. คำแนะนำการจัดระบบเฝ้าระวังสุขภาพจากการประกอบอาชีพและมลพิษสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์  10. แนวทางการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมสำหรับโรงพยาบาล  11. คู่มือแนวทางการพัฒนาสถานบริการการสาธารณสุขให้ได้มาตรฐานการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ  12. คู่มือแนวทางการจัดการมูลฝอยติดเชื้อในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล  13. คู่มืออบรมผู้ปฏิบัติงานมูลฝอยติดเชื้อ หลักสูตรป้องกันและระงับการแพร่เชื้อหรืออันตรายที่อาจเกิดจากมูลฝอยติดเชื้อ  14. คู่มือแนวทางการบริหารจัดการสุขาภิบาลและสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล  15. คู่มือแนวทางการดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital  16. กฎกระทรวงว่าด้วยการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2545 และประกาศกระทรวงที่เกี่ยวข้อง | |
| **รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน** | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Baseline data** | **หน่วยวัด** | **ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณพ.ศ.** | | | | **2558** | **2559** | **2560** | | ร้อยละของจังหวัดที่มีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงจากสิ่งแวดล้อมและสุขภาพอย่างบูรณาการ มีประสิทธิภาพและยั่งยืน | - | - | - | 60.53  (46 จังหวัด)  ณ 25 ก.ย.60 | | |
| **ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/**  **ผู้ประสานงานตัวชี้วัด** | ประเด็นการพัฒนาระบบฐานข้อมูล สถานการณ์ และการเฝ้าระวังด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ  นางสาวพาสนา ชมกลิ่น นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ  กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย  โทร 02-5904202 โทรสาร 02-5904356 E-mail : pasana.c@anamai.mail.go.th  ประเด็นการสนับสนุนการดำเนินงานคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด (คสจ.)  นางสาวชญาณี ศรีวรรณ นักวิชาการสาธารณสุข  ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข กรมอนามัย  โทร 0 2590 4219 E-mail : chayanee.s@anamai.mail.go.th  ประเด็นการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของโรงพยาบาล รพศ./รพท./รพช. สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ให้ถูกต้องตามกฎหมาย  นางสาวปาณิสา ศรีดโรมนต์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย  โทร 0 2590 4128 E-mail : [panisa.s@anamai.mail.go.th](mailto:panisa.s@anamai.mail.go.th)  ประเด็นการส่งเสริมให้ท้องถิ่นมีการจัดบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่ได้มาตรฐาน (EHA)  นายชัยเลิศ กิ่งแก้วเจริญชัย นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ  สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กรมอนามัย  โทร 0 2590 4177 E-mail : chailert.k@ anamai.mail.go.th  ประเด็นการดำเนินงานเพื่อส่งเสริม สนับสนุนให้เกิดตำบลที่มีชุมชนเข้มแข็งด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (Active Communities)  นางปรียานุช บูรณะภักดี นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ  สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย  โทร 0 259 04261 E-mail : [preeyanuch.b@anamai.mail.go.th](mailto:preeyanuch.b@anamai.mail.go.th)  ประเด็นมีการจัดระบบเฝ้าระวังสุขภาพจากการประกอบอาชีพและมลพิษสิ่งแวดล้อม  นางสาวณราวดี ชินราช นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  สำนักโรคจากการประกอบอาชีพฯ กรมควบคุมโรค  โทร 0 2590 4380 E-mail : cnaravadee@gmail.com | |
| **หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล** | 1. กรมอนามัย (สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข)  2. กรมควบคุมโรค (สำนักโรคจากการประกอบอาชีพฯ) | |
| **ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน** | 1. นางสาวพาสนา ชมกลิ่น นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย  โทร 02-5904202 โทรสาร 02-5904356 E-mail : pasana.c@anamai.mail.go.th | |

**เกณฑ์การประเมินตัวชี้วัดแผน 20 ปี : ปีงบประมาณ พ.ศ. 2561**

| **ระดับพื้นฐาน** | **ระดับดี** | **ระดับดีมาก** |
| --- | --- | --- |
| **1. การพัฒนาระบบฐานข้อมูล สถานการณ์ และการเฝ้าระวังด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ** | | |
| 1.1 มีฐานข้อมูลด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ทั้งประเด็นข้อมูลพื้นฐานและข้อมูลพื้นที่เสี่ยงต่อสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อม พื้นที่เสี่ยงการจัดการสิ่งปฏิกูลและพยาธิใบไม้ในตับ หรือปัญหาตามบริบทของพื้นที่ **อย่างน้อย 5 ประเด็น** เน้นงานตามนโยบายและประเด็นปัญหาสำคัญในพื้นที่ โดยบันทึกข้อมูลผ่านระบบ NEHIS มีการวิเคราะห์ และนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์ในการแก้ไขปัญหา รวมทั้งมีการจัดการเรื่องความน่าเชื่อถือ และทันสมัยของข้อมูล  1.2 มีการเฝ้าระวังด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ ทั้งประเด็นด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมพื้นฐาน และ ประเด็นพื้นที่เสี่ยงต่อสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อม หรือปัญหาตามบริบทของพื้นที่**อย่างน้อย 2 ประเด็น** เน้นงานตามนโยบายและประเด็นปัญหาสำคัญในพื้นที่ และ นำข้อมูลไปใช้ประโยชน์ในการวางแผน แก้ไขปัญหาอย่างบูรณาการในพื้นที่ | 1.1 มีฐานข้อมูลด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ทั้งประเด็นข้อมูลพื้นฐานและข้อมูล พื้นที่เสี่ยงต่อสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อม พื้นที่เสี่ยงการจัดการสิ่งปฏิกูลและพยาธิใบไม้ในตับหรือปัญหาตามบริบทของพื้นที่ **อย่างน้อย 7 ประเด็น** เน้นงานตามนโยบายและประเด็นปัญหาสำคัญในพื้นที่ โดยบันทึกข้อมูลผ่านระบบ NEHIS มีการวิเคราะห์ และนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์ในการแก้ไขปัญหา รวมทั้งมีการจัดการเรื่องความน่าเชื่อถือ และทันสมัยของข้อมูล  1.2 มีการเฝ้าระวังด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพทั้งประเด็นด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมพื้นฐาน และ ประเด็นพื้นที่เสี่ยงต่อสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อมหรือปัญหาตามบริบทของพื้นที่**อย่างน้อย 3 ประเด็น** เน้นงานตามนโยบายและประเด็นปัญหาสำคัญในพื้นที่ และนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์ในการวางแผน แก้ไขปัญหาอย่างบูรณาการในพื้นที่ | 1.1 มีฐานข้อมูลด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ทั้งประเด็นข้อมูลพื้นฐานและข้อมูลพื้นที่เสี่ยงต่อสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อม พื้นที่เสี่ยงการจัดการสิ่งปฏิกูลและพยาธิใบไม้ในตับหรือปัญหาตามบริบทของพื้นที่ **อย่างน้อย 9 ประเด็น** เน้นงานตามนโยบายสำคัญ และประเด็นปัญหาสำคัญในพื้นที่ โดยบันทึกข้อมูลผ่านระบบ NEHIS มีการวิเคราะห์ และนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์ในการแก้ไขปัญหา รวมทั้งมีการจัดการเรื่องความน่าเชื่อถือ และทันสมัยของข้อมูล  1.2 มีการเฝ้าระวังด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพทั้งประเด็นด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมพื้นฐาน และประเด็นพื้นที่เสี่ยงต่อสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อม หรือปัญหาตามบริบทของพื้นที่**อย่างน้อย 5 ประเด็น** เน้นงานตามนโยบายและประเด็นปัญหาสำคัญในพื้นที่ และนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์ในการวางแผน แก้ไขปัญหาอย่างบูรณาการในพื้นที่ |
| *หมายเหตุ ประเด็นพื้นที่เสี่ยงต่อสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อม หมายถึง พื้นที่เสี่ยงใน 3 กลุ่มหลักที่กำหนด (จำนวน 46 จังหวัด) และพื้นที่เสี่ยงการจัดการสิ่งปฏิกูลและพยาธิใบไม้ในตับ (จำนวน 27 จังหวัด) รวมทั้งสิ้น 53 จังหวัด* | | |
| **2. มีกลไกการจัดการปัจจัยเสี่ยงจากมลพิษสิ่งแวดล้อมอย่างบูรณาการ โดยขับเคลื่อนการดำเนินงานผ่านกลไกคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด (คสจ.)** | | |
| 2.1 มีคำสั่งแต่งตั้งข้าราชการในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ซึ่งรับผิดชอบงานด้านกฎหมายและ การอนามัยสิ่งแวดล้อม ด้านละหนึ่งคนเป็นผู้ช่วยเลขานุการคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด  2.2 มีโครงการ/กิจกรรม/แผน การดำเนินงานของคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด  2.3 มีการจัดประชุมคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด  2.4 มีการนำเสนอข้อมูลในประเด็น ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมที่สำคัญหรือ เป็นปัญหาของพื้นที่หรือการส่งเสริมและสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นออกข้อบัญญัติท้องถิ่นเข้าสู่การประชุมคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด **อย่างน้อย 2 ประเด็น**  2.5 มีมติจากการประชุมและ มีการติดตามการดำเนินการตามมติ ของคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด **อย่างน้อย 2 มติ**  2.6 มีการจัดทำรายงานการประชุมคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัดและ ส่งรายงานมายังคณะอนุกรรมการบริหารและขับเคลื่อนการปฏิบัติตามกฎหมาย ว่าด้วยการสาธารณสุข | 2.1 มีคำสั่งแต่งตั้งข้าราชการในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ซึ่งรับผิดชอบงานด้านกฎหมายและการอนามัยสิ่งแวดล้อม ด้านละหนึ่งคนเป็นผู้ช่วยเลขานุการคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด  2.2 มีโครงการ/กิจกรรม/แผน  การดำเนินงานของคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด  2.3 มีการจัดประชุมคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด  2.4 มีการนำเสนอข้อมูลในประเด็นด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมที่สำคัญหรือเป็นปัญหาของพื้นที่หรือการส่งเสริมและสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นออกข้อบัญญัติท้องถิ่นเข้าสู่การประชุมคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด **อย่างน้อย 3 ประเด็น**  2.5 มีมติจากการประชุมและ มีการติดตามการดำเนินการตามมติ ของคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด **อย่างน้อย 3 มติ**  2.6 มีการจัดทำรายงานการประชุมคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัดและ ส่งรายงานมายังคณะอนุกรรมการบริหารและขับเคลื่อนการปฏิบัติตามกฎหมาย ว่าด้วยการสาธารณสุข  2.7 มีการกำหนดรูปแบบในการขับเคลื่อนงานคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัดเช่น การแต่งตั้งคณะอนุกรรมการ, การแต่งตั้งคณะทำงานโดยมีประชาชน มีส่วนร่วม, การแต่งตั้งคณะทำงานระหว่างจังหวัดเพื่อทำงานร่วมกันแบบบูรณาการ เป็นต้น | 2.1 มีคำสั่งแต่งตั้งข้าราชการในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ซึ่งรับผิดชอบงานด้านกฎหมายและ การอนามัยสิ่งแวดล้อมด้านละหนึ่งคนเป็นผู้ช่วยเลขานุการคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด  2.2 มีโครงการ/กิจกรรม/แผน การดำเนินงานของคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด  2.3 มีการจัดประชุมคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด  2.4 มีการนำเสนอข้อมูลในประเด็น ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมที่สำคัญหรือ เป็นปัญหาของพื้นที่หรือการส่งเสริมและสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นออกข้อบัญญัติท้องถิ่นเข้าสู่การประชุมคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด **อย่างน้อย 5 ประเด็น**  2.5 มีมติจากการประชุมและ มีการติดตามการดำเนินการตามมติ ของคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด **อย่างน้อย 5 มติ**  2.6 มีการจัดทำรายงานการประชุมคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัดและ ส่งรายงานมายังคณะอนุกรรมการบริหารและขับเคลื่อนการปฏิบัติตามกฎหมาย ว่าด้วยการสาธารณสุข  2.7 มีการกำหนดรูปแบบในการขับเคลื่อนงานคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัดเช่น การแต่งตั้งคณะอนุกรรมการ,การแต่งตั้งคณะทำงานโดยมีประชาชน มีส่วนร่วม, การแต่งตั้งคณะทำงานระหว่างจังหวัดเพื่อทำงานร่วมกันแบบบูรณาการ เป็นต้น  2.8 มีการสรุปรายงานผลการดำเนินงานประจำปีของคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัดเสนอต่อคณะอนุกรรมการบริหารและขับเคลื่อนการปฏิบัติตามกฎหมาย ว่าด้วยการสาธารณสุข |
| **3. มีระบบและกลไกสนับสนุนการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของโรงพยาบาล รพศ./รพท./รพช สังกัดกระทรวงสาธารณสุขให้ถูกต้องตามกฎหมาย** | | |
| 3.1 มีฐานข้อมูลจำนวนสถานบริการ การสาธารณสุขทุกประเภท ประกอบด้วย  (1) โรงพยาบาลสังกัด สธ. ได้แก่ รพศ., รพท., รพช.,รพ.สต.  (2) โรงพยาบาลสังกัดกรมวิชาการ สธ.  (3) โรงพยาบาลสังกัดหน่วยงานราชการและรัฐวิสาหกิจอื่นๆ  (4) โรงพยาบาลเอกชน และคลินิกเอกชน  (5) สถานพยาบาลสัตว์  3.2 มีข้อมูลปริมาณมูลฝอยติดเชื้อที่เกิดขึ้นและปริมาณมูลฝอยติดเชื้อที่ได้รับการจัดการของแหล่งกำเนิดต่างๆ คือ  (1) โรงพยาบาลสังกัด สธ. ได้แก่ รพศ. ,รพท., รพช., รพสต.  (2) โรงพยาบาลสังกัดกรมวิชาการ สธ.  (3) โรงพยาบาลสังกัดหน่วยงานราชการและรัฐวิสาหกิจอื่นๆ | 3.1 มีฐานข้อมูลจำนวนสถานบริการ การสาธารณสุขทุกประเภท ประกอบด้วย  (1) โรงพยาบาลสังกัด สธ. ได้แก่ รพศ., รพท., รพช. ,รพ.สต.  (2) โรงพยาบาลสังกัดกรมวิชาการ สธ.  (3) โรงพยาบาลสังกัดหน่วยงานราชการและรัฐวิสาหกิจอื่นๆ  (4) โรงพยาบาลเอกชน และคลินิกเอกชน  (5) สถานพยาบาลสัตว์  3.2 มีข้อมูลปริมาณมูลฝอยติดเชื้อที่เกิดขึ้นและปริมาณมูลฝอยติดเชื้อที่ได้รับการจัดการของแหล่งกำเนิดต่างๆ คือ  (1) โรงพยาบาลสังกัด สธ. ได้แก่ รพศ., รพท., รพช., รพ.สต.  (2) โรงพยาบาลสังกัดกรมวิชาการ สธ.  (3) โรงพยาบาลสังกัดหน่วยงานราชการและรัฐวิสาหกิจอื่นๆ  (4) โรงพยาบาลเอกชน และคลินิกเอกชน | 3.1 มีฐานข้อมูลจำนวนสถานบริการ การสาธารณสุขทุกประเภท ประกอบด้วย  (1) โรงพยาบาลสังกัด สธ. ได้แก่ รพศ. ,รพท. ,รพช., รพ.สต.  (2) โรงพยาบาลสังกัดกรมวิชาการ สธ.  (3) โรงพยาบาลสังกัดหน่วยงานราชการและรัฐวิสาหกิจอื่นๆ  (4) โรงพยาบาลเอกชน และคลินิกเอกชน  (5) สถานพยาบาลสัตว์  3.2 มีข้อมูลปริมาณมูลฝอยติดเชื้อที่เกิดขึ้นและปริมาณมูลฝอยติดเชื้อที่ได้รับการจัดการของแหล่งกำเนิดต่างๆ คือ  (1) โรงพยาบาลสังกัด สธ. ได้แก่ รพศ., รพท. ,รพช., รพ.สต.  (2) โรงพยาบาลสังกัดกรมวิชาการ สธ.  (3) โรงพยาบาลสังกัดหน่วยงานราชการและรัฐวิสาหกิจอื่นๆ  (4) โรงพยาบาลเอกชน และคลินิกเอกชน  (5) สถานพยาบาลสัตว์ |
| **4.มีการส่งเสริมให้ท้องถิ่นมีการจัดบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่ได้มาตรฐาน (EHA)** | | |
| 4.1 มีแผนการดำเนินงาน ควบคุม กำกับ และติดตามการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และมีการส่งเสริม/สนับสนุนให้บุคลากรของหน่วยงาน ได้รับการพัฒนาศักยภาพ และมีการถ่ายทอดสื่อสารนโยบาย ให้หน่วยงานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  4.2 มีฐานข้อมูลการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่รับผิดชอบ  4.3. ร้อยละ 25 ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) ในพื้นที่ ผ่านการประเมินรับรองคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA) ระดับพื้นฐาน (ตามที่กรมอนามัยกำหนด) | 4.1 มีแผนการดำเนินงาน ควบคุม กำกับ และติดตามการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และมีการส่งเสริม/สนับสนุนให้บุคลากรของหน่วยงานได้รับการพัฒนาศักยภาพ และมีการถ่ายทอดสื่อสารนโยบาย ให้หน่วยงานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  4.2 มีฐานข้อมูลการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่รับผิดชอบ  4.3 ร้อยละ 50 ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) ในพื้นที่ ผ่านการประเมินรับรองคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA) ระดับพื้นฐาน (ตามที่กรมอนามัยกำหนด)  4.4 มีการส่งเสริม/สนับสนุนให้บุคลากรของหน่วยงานได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมอย่างน้อย 1 คน (เพื่อเป็นผู้ให้คำปรึกษา : Instructor) | 4.1 มีแผนการดำเนินงาน ควบคุม กำกับ และติดตามการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และมีการส่งเสริม/สนับสนุนให้บุคลากรของหน่วยงาน ได้รับการพัฒนาศักยภาพ และมีการถ่ายทอดสื่อสารนโยบาย ให้หน่วยงานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  4.2 มีฐานข้อมูลการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่รับผิดชอบ  4.3 ร้อยละ 50 ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) ในพื้นที่ ผ่านการประเมินรับรองคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA) ระดับพื้นฐาน (ตามที่กรมอนามัยกำหนด)  4.4 มีการส่งเสริม/สนับสนุนให้บุคลากรของหน่วยงานได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมอย่างน้อย 1 คน (เพื่อเป็นผู้ให้คำปรึกษา : Instructor)  4.5 มีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) ในพื้นที่ ผ่านการประเมินรับรองคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA) ระดับเกียรติบัตร อย่างน้อย 1 แห่ง และเป็นต้นแบบการจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม |
| *หมายเหตุ : อปท. หมายถึง เทศบาลนคร เทศบาลเมือง เทศบาลตำบล และเมืองพัทยา* | | |
| **5. มีการดำเนินงานเพื่อส่งเสริม สนับสนุนให้เกิดตำบลที่มีชุมชนที่มีศักยภาพในการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมชุมชน** | | |
| 5.1 มีแผนงานเพื่อขับเคลื่อนให้ ตำบลมีชุมชนที่มีศักยภาพในการจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในชุมชนระยะยาว  5.2 ตำบลมีชุมชนที่มีศักยภาพ ในการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม ร้อยละ 50 ของตำบลมีชุมชนเข้มแข็งด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม | 5.1 ตำบลมีชุมชนที่มีศักยภาพ ในการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม ร้อยละ 50 ของตำบลมีชุมชนเข้มแข็งด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม  5.2 เกิดนวัตกรรมชุมชนด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ตามบริบทของพื้นที่ และมีแหล่งเรียนรู้นวัตกรรมชุมชน ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม | 5.1 ตำบลมีชุมชนที่มีศักยภาพ ในการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม ร้อยละ 50 ของตำบลมีชุมชนเข้มแข็งด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม  5.2 เกิดนวัตกรรมชุมชนด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ตามบริบทของพื้นที่ และมีแหล่งเรียนรู้นวัตกรรมชุมชน ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม  5.3 เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างภาคีเครือข่ายทั้งภายในและภายนอกชุมชน |
| **6. มีการจัดระบบเฝ้าระวังสุขภาพจากการประกอบอาชีพและมลพิษสิ่งแวดล้อม** | | |
| มีการจัดระบบเฝ้าระวังสุขภาพ จากการประกอบอาชีพและมลพิษสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ที่กรมควบคุมโรคกำหนด 50 คะแนนขึ้นไป  ซึ่งดำเนินการอย่างน้อย ได้แก่  6.1 มีการสำรวจและจัดทำฐานข้อมูลจำนวนประชาชนกลุ่มเสี่ยงจากมลพิษสิ่งแวดล้อมและข้อมูลกลุ่มเสี่ยง ในกลุ่มผู้ประกอบอาชีพเก็บ/คัดแยกขยะหรือผู้ประกอบอาชีพอย่างหนึ่งอย่างใด  6.2 มีการจัดเก็บข้อมูลสุขภาพ จากหน่วยบริการสุขภาพ ในกลุ่มผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาที่ได้รับผลกระทบจากปัจจัยมลพิษ สิ่งแวดล้อมหรือมีการเก็บข้อมูล (เชิงรุก) ประชาชนกลุ่มเสี่ยงจากมลพิษสิ่งแวดล้อม หรือผู้ประกอบอาชีพอย่างหนึ่งอย่างใดและมีการสื่อสารข้อมูล  6.3 มีการนิเทศ หรือร่วมประเมินผลการ  จัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรม  สิ่งแวดล้อมตามแผน | มีการจัดระบบเฝ้าระวังสุขภาพ จากการประกอบอาชีพและมลพิษสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ที่กรมควบคุมโรคกำหนด 70 คะแนนขึ้นไป  ซึ่งดำเนินการอย่างน้อย ได้แก่  6.1 มีการสำรวจและจัดทำฐานข้อมูลจำนวนประชาชนกลุ่มเสี่ยงจากมลพิษสิ่งแวดล้อมและข้อมูลผู้ประกอบอาชีพเก็บ/คัดแยกขยะหรือผู้ประกอบอาชีพอย่างหนึ่งอย่างใด  6.2 มีการจัดเก็บข้อมูลสุขภาพ จากหน่วยบริการสุขภาพในกลุ่มผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาที่ได้รับผลกระทบจากปัจจัยมลพิษสิ่งแวดล้อมหรือมีการเก็บข้อมูล (เชิงรุก)ประชาชนกลุ่มเสี่ยงจากมลพิษสิ่งแวดล้อมหรือผู้ประกอบอาชีพอย่างหนึ่งอย่างใด  6.3 มีการนิเทศ หรือร่วมประเมินผลการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมตามแผน  6.4 มีแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินฯ ในจังหวัด และมีการเตรียมความพร้อมด้านคนและอุปกรณ์  6.5 มีแผนงาน/โครงการ เพื่อการสื่อสารความเสี่ยง/ให้ความรู้ด้านอาชีวอนามัยและเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม | มีการจัดระบบเฝ้าระวังสุขภาพ จากการประกอบอาชีพและมลพิษสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ที่กรมควบคุมโรคกำหนด 90 คะแนนขึ้นไป  ซึ่งดำเนินการอย่างน้อย ได้แก่  6.1 มีการสำรวจและจัดทำฐานข้อมูลจำนวนประชาชนกลุ่มเสี่ยงจากมลพิษสิ่งแวดล้อมและข้อมูลกลุ่มเสี่ยง ในกลุ่มผู้ประกอบอาชีพเก็บ/คัดแยกขยะหรือผู้ประกอบอาชีพอื่นๆ  6.2 มีการจัดเก็บข้อมูลสุขภาพ จากหน่วยบริการสุขภาพในกลุ่มผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาที่ได้รับผลกระทบจากปัจจัยมลพิษสิ่งแวดล้อมและมีการเก็บข้อมูล(เชิงรุก)ประชาชนกลุ่มเสี่ยงจากมลพิษสิ่งแวดล้อมหรือผู้ประกอบอาชีพ  6.3 มีการนิเทศ หรือร่วมประเมินผลการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมตามแผน  6.4 มีแผนฯ และมีการฝึกซ้อมตามแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินฯ ในจังหวัด และเก็บ/สรุปการฝึกซ้อมฯ  6.5 มีแผนงาน/โครงการและมีการสื่อสารความเสี่ยง/ให้ความรู้ด้าน อาชีวอนามัยและเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม |
| *หมายเหตุ :* *หน่วยบริการสุขภาพ หมายถึง รพศ./รพท., รพช., รพ.สต.* | | |