

รายงานการประชุมศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ ครั้งที่ 5/2565

ในวันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2565 เวลา 09.30 น – 14.00 น.

ณ ห้องประชุมศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ อาคาร 6 ชั้น 4

ผู้มาประชุม

1. นางสาวนัยนา ไข้อย่างวงศ์	ผู้อำนวยการศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ	ประธาน
2. นางจรรมน บุญสิงห์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ	
3. นางสาวปิ่นอนงค์ เครือข่าย	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
4. นายพศิน พิริยหะพันธุ์	นักวิเทศสัมพันธ์ปฏิบัติการ	
5. นางสาวสมฤทัย คันธวงศ์	นักวิเทศสัมพันธ์ปฏิบัติการ	
6. นางสาวมนสิณี น้ำจันทร์	นักวิเทศสัมพันธ์ปฏิบัติการ	
7. นางสาวเปรมรัตน์ วัชรโรทัย	นักวิเทศสัมพันธ์	
8. นางสาวศิรินันต์ ทนทรัพย์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน	
9. นางสาวจิราภรณ์ สุ่มดี	นักวิชาการคอมพิวเตอร์	
10. นางสาวพัทธนันท์ วังเสนา	นักวิชาการพัสดุ	
11. นายรังสรรค์ พันธะจิตต์	พนักงานขับรถยนต์	
12. นางสาวสมประสงค์ ภาผล	นักจัดการงานทั่วไป	เลขานุการ

ผู้ไม่มาประชุม -

1. นางสาวสุพัตรา ท่างาม เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน เนื่องจากลาคลอด

เริ่มประชุมเวลา 09.30 น

ระเบียบวาระการประชุมเรื่องที่ 1 เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

1.1 การประชุมกรมอนามัยครั้งที่ 5/2565 ในวันที่ 8 กุมภาพันธ์ 2565 ณ ห้องประชุมกำธร สุวรรณกิจ มีรายละเอียด ดังนี้

(1) อธิบดีกรมอนามัย ประธานการประชุม แจ้งให้ที่ประชุมทราบดังนี้

1. เร่งรัด ติดตามการดำเนินงานให้ได้ตามเป้าหมาย
2. หน่วยงานควรประสานขอข้อมูลเบื้องต้นที่เกี่ยวข้องกับงานกรมอนามัยกับผู้ตรวจราชการ เพื่อจะได้นำมาประเมินสถานการณ์ ปัญหา จัดทำข้อเสนอแนะเพื่อแก้ไข และเพื่อการเตรียมจัดทำคำของบประมาณปีต่อไป
3. การดำเนินงานภายใต้สถานการณ์ COVID – 19 ต้องมีการถอดบทเรียน เพื่อเป็นฐานในการขับเคลื่อนงาน และควรใช้ประโยชน์จากสถานการณ์ดังกล่าว พร้อมทั้งยกระดับงานด้าน HL ของกรมอนามัย

(2) ผู้อำนวยการกองคลัง รายงานภาพรวมผลการเบิกจ่ายงบประมาณ ข้อมูล ณ วันที่ 31 มกราคม 2565 จากระบบ GFMS ประธานการประชุมฯ ให้กองคลัง กองการเจ้าหน้าที่ กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร ร่วมกันพิจารณาตัดการเลื่อนเงินเดือนของหน่วยงานที่ไม่สามารถเบิกจ่ายงบประมาณได้ตามกำหนด เพื่อนำเงินมาไว้เป็นส่วนกลางสำหรับเพิ่มเงินเดือนให้หน่วยงานที่มีผลการเบิกจ่ายสูงสุด โดยกองการเจ้าหน้าที่

ชี้แจงเรื่องการตัดวงเงินในส่วนของเงินเดือน (0.05%) เริ่มตัดวงเงินดังกล่าวช่วงต้นเดือนกุมภาพันธ์ 2565 และสามารถยื่นอุทธรณ์ได้ในช่วงสิ้นเดือนกุมภาพันธ์ 2565 ในส่วนงบประมาณรอบที่ 2 คาดว่ากรมอนามัยจะได้รับในเดือนมีนาคม 2565

มติที่ประชุม รับทราบ ให้ทุกหน่วยเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณอย่างเคร่งครัด และมอบ กองคลัง กองการเจ้าหน้าที่ กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร ร่วมกันพิจารณาตัดการเลื่อนเงินเดือนหน่วยงานไม่สามารถเบิกจ่ายงบประมาณได้ตามกำหนด เพื่อนำเงินมาไว้เป็นส่วนกลางสำหรับเพิ่มเงินเดือนให้หน่วยงานที่มีผลการเบิกจ่ายสูงสุด

(3) ผู้อำนวยการกองแผนงาน รายงานความก้าวหน้าการจัดทำโครงการอนาคตแห่งประเทศไทยสู่การดูแลสุขภาพแบบองค์รวมและการส่งเสริมสุขภาพขั้นสูง เพื่อสอดคล้องกับแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 โดยมี 13 เป้าประสงค์ เพื่อพลิกโฉมประเทศไทย ซึ่งเกี่ยวข้องกับกรมอนามัย ในเป้าประสงค์ที่ 4: ไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพมูลค่าสูง งบประมาณทั้งสิ้น 7,812,916,253 บาท

(4) ผู้อำนวยการกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ รายงานความก้าวหน้าการจัดประชุมวิชาการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ครั้งที่ 15 พ.ศ. 2565 ระหว่างวันที่ 27 – 29 มิถุนายน 2565 ณ โรงแรมมิราเคิล แกรนด์ คอนเวนชั่น รูปแบบการจัดประชุมฯ เป็นแบบ Hybrid ทั้ง Online และ On – Site (800 คน) งบประมาณ 4 ล้านบาท หัวข้อการประชุม “Healthy Active Living Beyond COVID ข้ามผ่านโควิด ส่งเสริมการใช้ชีวิตอย่างแอคทีฟ” เปิดรับสมัครผลงานวิชาการระหว่างวันที่ 1 กุมภาพันธ์ – 31 มีนาคม 2565 ดังนี้ ผลงานวิจัยและพัฒนา แบ่งเป็น 4 กลุ่มวัย และอนามัยสิ่งแวดล้อม รูปแบบการนำเสนอ Oral Presentation/Poster Presentation และผลงานนวัตกรรม รูปแบบการนำเสนอ Oral Presentation ในส่วนการคัดเลือกบุคคลและองค์กรดีเด่นด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ดำเนินการคัดเลือกบุคคลและองค์กรทั้งในประเทศและต่างประเทศ ประเภทบุคคล 2 รางวัล ด้านบริหารและด้านวิชาการ/ประเภทองค์กร 1 รางวัล โดยให้ที่ประชุมพิจารณาหัวข้อการประชุม และการรับสมัครคัดเลือกบุคคลและองค์กรดีเด่นด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (Princess Health Award) ทั้งนี้ ที่ประชุมเห็นควรให้คัดเลือกบุคคลฯ เฉพาะในประเทศ ส่วนต่างประเทศต้องเตรียมการ 3 – 5 ปี และเชิญนานาชาติเข้าร่วมด้วย รวมถึงส่งเสริมให้เครือข่ายระดับอาเซียน เอเชีย และโลก นำเสนอผลงานในรูปแบบ Online ในส่วนการคัดเลือกบุคคลให้ใช้การสรรหาแทนการสมัคร โดยบุคคลต้องให้ความยินยอม และการคัดเลือกองค์กรให้ใช้ส่งชื่อแทนการสมัคร รวมถึงให้ปรับชื่อภาษาไทยให้สอดคล้องกับชื่อภาษาอังกฤษ พร้อมทั้งแจ้งเวียนในไลน์กลุ่มที่เกี่ยวข้องร่วมกันพิจารณา และให้กราบบังคมทูลเชิญสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ เจ้าฟ้ามหาวชิราวุธ มหาวชิราลงกรณวรราชภักดี สิริกิจการิณีพิริยพัฒน์ รัฐสีมาคุณากรปิยชาติ สยามบรมราชกุมารี เป็นองค์ประธาน และเร่งขอพระราชทานรางวัล

(5) ผู้อำนวยการกองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ รายงานกิจกรรมก้าวท้าใจ Season 4 รูปแบบกิจกรรมมีจำนวน 9 ขั้นตอน ดังนี้ 1) ลงทะเบียน 2) ประเมิน BMI 3) รอบรู้สุขภาพ 4) ส่งผลออกกำลังกาย 5) สะสม LEVEL ค่าประสบการณ์ 6) Badges ภารกิจความสำเร็จ 7) จัดอันดับ RANK 8) สะสม Health point แลกของรางวัล 9) หลักสูตรอบรม DPAC มีรางวัลสำหรับผู้พิชิตแคมเปญ สะสมครบ 100 แต้ม ใน 1,000 คน แรก รางวัลจากการแลกแต้ม เป็นบัตรเงินสดอิเล็กทรอนิกส์ มูลค่า 50 – 500 บาท สำหรับผู้ที่ได้แต้ม 100 – 500 แต้ม หรือผู้ที่ได้แต้ม 100 แต้ม ตามระยะเวลาที่กำหนด 4,000 คน โดยจะจับฉลากและประกาศผล

ภายในเดือนพฤษภาคม 2565 ในส่วนโล่รางวัล แบ่งเป็น ประเภทการแข่งขัน และโล่ประกาศเกียรติคุณสำหรับ
ภาคีเครือข่ายภาครัฐและเอกชนที่ให้การสนับสนุน การสนับสนุนการดำเนินงานจากส่วนกลางไปยังส่วนภูมิภาค
ได้แก่ สื่อประชาสัมพันธ์ ระบบฐานข้อมูลก้าวหน้าและรายงานผล ระบบลงทะเบียน โดยสามารถติดตาม
รายละเอียดและดาวน์โหลดไฟล์ต่างๆ ได้ที่เว็บไซต์โครงการก้าวหน้า Season 4:

<https://activefam.anamai.moph.go.th/KTJSS4>

**ระเบียบวาระการประชุมเรื่องที่ 2 รับรองรายงานการประชุม ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ ครั้งที่
4/2565 เมื่อวันที่ 31 มกราคม 2565**

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม

ระเบียบวาระการประชุมเรื่องที่ 3 เรื่องสืบเนื่อง - ไม่มี-

ระเบียบวาระการประชุมเรื่องที่ 4 เรื่องเพื่อทราบ -

4.1 รายงานผลการดำเนินงานตามแผนการเบิกจ่ายงบประมาณศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ
ประจำปีงบประมาณพ.ศ. 2565 งบดำเนินงาน ผ่านระบบศูนย์ติดตามผลการปฏิบัติงาน กรมอนามัย
(Department Operation Center : DOC)

นางสาวศิรินันต์ ทนทรัพย์ รายงานว่าได้ดำเนินการบันทึกผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ
ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 งบดำเนินงาน จำนวน 6 โครงการ ผ่าน
ระบบศูนย์ติดตามผลการปฏิบัติงาน กรมอนามัย (Department Operation Center : DOC) เรียบร้อยแล้ว
ซึ่งมีผลเบิกจ่าย ณ วันที่ 11 กุมภาพันธ์ 2565 จำนวน 519,647.35 บาท คิดเป็นร้อยละ 58.75 ของ
งบประมาณ (1,008,500 บาท)  ดาวน์โหลด

มติที่ประชุม รับทราบ

4.2 รายงานสถานการณ์ ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ งบดำเนินงานศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ
(ข้อมูล 25 กุมภาพันธ์ 2565)

นางสาวสมประสงค์ ภาผล รายงานว่า ผลการเบิกจ่ายสะสม แบ่งตามประเภทรายงบ พบว่ามีเฉพาะ
งบดำเนินงาน ที่มีผลเบิกจ่ายสะสม จำนวน 533,987.35 บาท คิดเป็น 52.95 % ของวงเงินงบประมาณรวมที่
ได้รับจัดสรร (1,008,500.00 บาท รับรู้ยอดรวมที่ยืมจากกองการเจ้าหน้าที่) ซึ่งสูงกว่าเป้าหมายที่กรมอนามัย
กำหนด (453,825.00 บาท=45%) มียอดผูกพัน จำนวน 30,283.25 บาท คิดเป็น 3.00 % ของวงเงิน
งบประมาณรวมที่ได้รับจัดสรร ส่งผลให้มียอดเงินคงเหลือหลังหักยอดผูกพัน จำนวน 444,229.40 บาท คิดเป็น
44.05 % ของวงเงินงบประมาณรวมที่ได้รับจัดสรร และเพื่อให้เป็นไปตามมาตรการสำคัญประเมินผลคะแนน
ตามตัวชี้วัด 2.3 ร้อยละของการเบิกจ่ายงบประมาณ กรมอนามัยกำหนดเป้าหมายงบดำเนินงานค่าใช้จ่ายใน
การฝึกอบรมประชุมสัมมนา ไตรมาสที่ 1 เบิกจ่ายไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 คิดเป็นเงินจำนวน 504,250.00 ของ
วงเงินที่ได้รับจัดสรร 1,008,500.00 บาท ปัจจุบันมีผลเบิกจ่ายสะสม จำนวน 433,100.05 บาท คิดเป็น 42.94 %
รายละเอียดตามเอกสารแนบ 1

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระการประชุมเรื่องที่ 5 เรื่องเพื่อพิจารณา -

5.1 ติดตามผลการดำเนินงาน ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565
ของศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ ประกอบด้วย

5.1.1 นโยบายสำคัญ เร่งด่วน ยุทธศาสตร์ การกิจหลักกรมอนามัย และภารกิจหลักสายวิชาการ (Core Function)

5.1.1.1 ตัวชี้วัดที่ 1.31 การพัฒนาระบบบัญชีข้อมูล (Data Catalog) เพื่อนำไปสู่การเปิดเผยข้อมูลภาครัฐ (Open Data)

นายพศิน พิริยะพันธ์ และนางสาวจิราภรณ์ สุ่มดีบ รายงานว่า ได้จัดทำกิจกรรมตามแผนเรียบร้อยแล้ว โดยจัดทำชุดข้อมูล (Data set) ที่มีคำอธิบายข้อมูล (Metadata) ที่สอดคล้องตามมาตรฐานของ สพร. กำหนด เพื่อเตรียมนำเข้าระบบบัญชีข้อมูล (Data Catalog) ของกรมอนามัย พร้อมทั้งสรุปผลผลิต (output) และผลลัพธ์ (outcome) ของการดำเนินงานตัวชี้วัด 1.31 ในรอบ 5 เดือนแรก รายงานในระบบ DOC ภายในวันที่ 10 มีนาคม 2565 รายละเอียดตามเอกสารแนบ 2

มติที่ประชุม รับทราบ

5.1.1.2 ตัวชี้วัดที่ 1.39 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาขีดสมรรถนะของบุคลากรกรมอนามัยให้สามารถดำเนินงานด้านต่างประเทศเพื่อรองรับการดำเนินงานสุขภาพโลกของไทย

นางสาวมนสิณี น้ำจันทร์ รายงานว่า ได้จัดทำกิจกรรมตามแผน จำนวน 4 กิจกรรม และดำเนินการเรียบร้อยแล้ว โดยในเดือน กุมภาพันธ์ 2565 ได้ (1) จัดทำรายงานสรุปผลการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาขีดสมรรถนะด้านต่างประเทศ ครั้งที่ 2 (2) รวบรวมผลประเมินสมรรถนะ (Global Health Competency Score) ประกอบด้วยผลคะแนน Pre-test ทักษะการใช้ภาษาและทักษะการสื่อสาร และผลประเมินสมรรถนะ A2IM เฉพาะ AAM รอบ 5 เดือนแรก (3) สรุปผลการดำเนินงานตัวชี้วัด รอบ 5 เดือนแรก และ (4) รายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ประจำเดือนกุมภาพันธ์ 2565 รายละเอียดตามเอกสารแนบ 3

มติที่ประชุม รับทราบ

5.1.1.3 ตัวชี้วัดที่ 1.40 ระดับความสำเร็จในการจัดทำฐานข้อมูลความร่วมมือระหว่างประเทศของกรมอนามัย

นางสาวสมฤทัย คันธวิงศ์ และนางสาวจิราภรณ์ สุ่มดีบ รายงานว่า รายงานว่า ตามที่ได้ดำเนินการจัดทำหนังสือขอความอนุเคราะห์ข้อมูลความร่วมมือระหว่างประเทศจากหน่วยงานต่างๆ เมื่อเดือน มกราคม 2565 ขณะนี้หน่วยงานได้ให้ข้อมูลกลับมาเรียบร้อยแล้ว โดยบางหน่วยงานเป็นการเพิ่มข้อมูลรอบความร่วมมือใหม่ และบางหน่วยงานแก้ไขรายละเอียดความร่วมมือเดิม ทั้งนี้ ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัดรายงานว่าการดำเนินงานตัวชี้วัด 1.40 ในรอบ 5 เดือนแรก สามารถดำเนินกิจกรรมได้ตามแผนทั้งหมด โดยจะทำการสรุปและวิเคราะห์ผลผลิต (output) และผลลัพธ์ (outcome) ของการดำเนินงานตัวชี้วัด 1.40 ในรอบ 5 เดือนแรก รายงานในระบบ DOC ภายในวันที่ 10 มีนาคม 2565 รายละเอียดตามเอกสารแนบ 4

มติที่ประชุม รับทราบ

5.1.2 ภารกิจรอง/ สนับสนุนกรมอนามัย

5.1.2.1 ตัวชี้วัดที่ 2.1 ระดับความสำเร็จของการควบคุมภายในและแผนบริหารความต่อเนื่อง (BCP)

นางสาวสมประสงค์ ภาผล รายงานว่า ได้จัดทำกิจกรรมตามแผน มีแผนดำเนินงานจำนวน 3 กิจกรรม และดำเนินงานแล้วเสร็จ ได้ตามแผนที่วางไว้ทุกกิจกรรม ได้แก่ (1) กิจกรรมลำดับที่ 5 : พัฒนา ปรับปรุงกระบวนการปฏิบัติงานให้เป็นมาตรฐาน/คู่มือการปฏิบัติงาน SOP ที่สอดคล้องกับการประเมิน

ควบคุมภายใน และเผยแพร่ขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน (2) กิจกรรมลำดับที่ 6 : รายงานสรุปผลการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ผ่านการประชุมประจำเดือนและนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน ภายในวันที่ 10 ของเดือนถัดไป (3) กิจกรรมลำดับที่ 7 : สื่อสารให้ความรู้เกี่ยวกับควบคุมภายใน ผ่าน one page เข้าร่วมประชุม และพบว่าในรอบ 5 เดือนแรก (ตุลาคม 2564 – กุมภาพันธ์ 2565) ศรีป. มีแผนดำเนินงานจำนวน 6 กิจกรรม และดำเนินงานแล้วเสร็จได้ตามแผนที่วางไว้ทุกกิจกรรม รายละเอียดตามเอกสารแนบ 5

สำหรับแผน BCP จากการประเมินผลฯ ศรีป. ได้คะแนนเต็ม 1.0000 คะแนน โดยพิจารณาจาก ข้อ 1.3 และ 4.2 TP ตัวชี้วัดที่ 2.1 ระดับความสำเร็จของการควบคุมภายในและแผนบริหารความต่อเนื่อง (BCP) ดังนี้

- มีการวิเคราะห์บททวนสถานะวิกฤติ/เหตุการณ์ฉุกเฉินที่ส่งผลกระทบต่อการทำงานของหน่วยงาน (0.5 คะแนน) (ข้อที่ 1 - 7)

ข้อที่	1	2	3	4	5	6	7
คะแนนที่ได้	0.0500	0.0500	0.0500	0.0750	0.0750	0.1000	0.1000

- มีแผนดำเนินธุรกิจอย่างต่อเนื่อง (Business Continuity Plan: BCP) (0.5 คะแนน) (ข้อที่ 8 - 12)

ข้อที่	8	9	10	11	12
คะแนนที่ได้	0.1000	0.1000	0.1000	0.1000	0.1000

โดยนำขึ้นเว็บไซต์และรายงานในระบบเรียบร้อยแล้วสามารถดูข้อมูลได้ที่

<https://cic.anamai.moph.go.th/th/kpi2565> และ <https://cic.anamai.moph.go.th/web-upload/23xcfa0662ec139f06b2a8fd5d6d3865bbb/filecenter/KPI65/2.1/BCP65.pdf>

มติที่ประชุม รับทราบ

5.1.2.2 ตัวชี้วัดที่ 2.2 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาสถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงานมีชีวิตชีวา และเสริมสร้างคุณภาพชีวิต

นางสาวพัทธนันท์ วังเสนา รายงานว่าได้ดำเนินการตามแผนแล้ว (1) ขอแจ้งผลคะแนนการดำเนินงานสถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน HWP.รอบ 5 เดือนแรก อยู่ในระดับดี โดยได้คะแนนหลังอุทธรณ์ = 42.55 คะแนน เต็ม 44 (2) คะแนนผลการดำเนินงาน 5ส = 39.90 คะแนน เต็ม 42 (3)สรุปผล BMI ของบุคลากรภายในหน่วยงาน (4) สรุปผลการตอบแบบประเมินภาวะสุขภาพบุคลากรกรมอนามัย (5) สรุปผลการตอบแบบประเมินเพื่อวัดคุณภาพชีวิตรายบุคคล (6)รายงานผลการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ผ่านการประชุมประจำเดือนของหน่วยงาน และนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน ภายในวันที่ 10 ของเดือนถัดไป และคงเหลือกิจกรรมตรวจสอบสุขภาพและการให้ความรู้ด้านโภชนาการ ซึ่งจะยังไม่ถึงระยะเวลาดำเนินงาน รายละเอียดตามเอกสารแนบ 6

มติที่ประชุม รับทราบ

5.1.2.3 ตัวชี้วัดที่ 2.3 ร้อยละของการเบิกจ่ายงบประมาณ

นางสาวสมประสงค์ ภาพล รายงานว่าได้จัดทำกิจกรรมตามแผน มีแผนดำเนินงานจำนวน 3 กิจกรรม และดำเนินงานแล้วเสร็จได้ตามแผนที่วางไว้ทุกกิจกรรม ได้แก่ (1) กิจกรรมลำดับที่ 6 : ประชุมคณะกรรมการติดตามเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 และรายงานผลการประชุมนำขึ้นเว็บไซต์หน่วยงาน ภายในวันที่ 20 ของทุกเดือน (2) กิจกรรมลำดับที่ 7 : รายงานผลติดตามเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณ (รบก.1) และนำขึ้นเว็บไซต์หน่วยงาน ภายในวันที่ 20 ของทุกเดือน และ(3) กิจกรรมลำดับที่ 8 : รายงานผลการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัด ตามคำรับรองฯ ผ่านการประชุมประจำเดือนของหน่วยงาน และนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน ภายในวันที่ 10 ของเดือนถัดไป และพบว่าในรอบ 5 เดือนแรก (ตุลาคม 2564 – กุมภาพันธ์ 2565) ครบ. มีแผนดำเนินงานจำนวน 8 กิจกรรม และดำเนินงานแล้วเสร็จได้ตามแผนที่วางไว้ทุกกิจกรรม รายละเอียดตามเอกสารแนบ 7

มติที่ประชุม รับทราบ

5.1.2.4 ตัวชี้วัดที่ 2.4 ระดับความสำเร็จของการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ (LO)

นางสาวเปรมรัตน์ วัชรไทย์ รายงานว่าจะดำเนินการวิเคราะห์องค์ความรู้ พร้อมทบทวนแผนในรอบ 5 เดือนแรก อีกทั้งลงสมัคร LIKE Talk ในหัวข้อจัดการความรู้เรื่อง “Go Abroad Flow” ซึ่งเกี่ยวกับงานวิเทศสัมพันธ์ ของศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ ก่อนวันที่ 4 มีนาคม 2565 รายละเอียดตามเอกสารแนบ 8

มติที่ประชุม รับทราบ

5.1.2.5 ตัวชี้วัดที่ 2.5 ร้อยละการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

นางสาวปิ่นอนงค์ เครือข้าว และนางสาวศิรินันต์ ทุนทรัพย์ รายงานว่าได้จัดทำกิจกรรมตามแผน จำนวน 2 กิจกรรม ได้แก่ (1) มีการกำกับ ติดตาม ความก้าวหน้าของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการฯ (2) มีการรายงานผลการดำเนินงานตามแผนฯ ในระบบศูนย์ติดตามผลการปฏิบัติการกรมอนามัย DOC ให้เป็นปัจจุบันเรียบร้อยแล้ว รายละเอียดตามเอกสารแนบ 9

มติที่ประชุม รับทราบ

5.1.2.6 ตัวชี้วัดที่ 2.6 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใส (Integrity and Transparency Assessment : ITA) นางจารุมน บุญสิงห์ ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้ากลุ่มวิเทศสัมพันธ์ และ นางสาวมนสิณี น้ำจันทร์ นักวิเทศสัมพันธ์ปฏิบัติการ รายงานผลการดำเนินงานขับเคลื่อนตัวชี้วัดฯ เดือนกุมภาพันธ์ 2565 และรายงานผลการดำเนินงานรอบ 5 เดือนแรก ***ครบ. ประเมินคะแนนตัวชี้วัด มีผลคะแนนเต็มเท่ากับ 5 ดังนี้**

(1) ระดับ 4 มีผลการประเมินคะแนนตัวชี้วัด 1 คะแนน ตามแผนการขับเคลื่อนและตาม Template ตัวชี้วัด ผู้รับผิดชอบได้กำหนดแนวทาง/มาตรการ จำนวน 4 มาตรการ 8 กิจกรรม ซึ่งดำเนินการได้ครบถ้วนทั้งหมด คิดเป็นร้อยละ 100 เท่ากับ 1 คะแนน

เกณฑ์ระดับ 4 : Output ผลผลิต มีผลผลิตตามแผนการดำเนินงานและมาตรการที่กำหนด

คะแนนที่ได้	0.2	0.4	0.6	0.8	1
ร้อยละของผลการดำเนินงานตามแผนรอบ 5 เดือนแรก	60	70	80	90	100

(2) ระดับ 5 มีผลการประเมินคะแนนตัวชี้วัด 1 คะแนน ศรป. มีผลลัพธ์ตรงเป้าหมายตามสัดส่วนที่กำหนด ดังนี้

2.1 บุคลากร ศรป. ที่ตอบแบบสอบถาม IIT ทั้งสิ้น จำนวน 11 คน คิดเป็นร้อยละ 100 จากบุคลากร ศรป. จำนวน 12 คน เนื่องจากลาออก 1 คน ซึ่งได้สอบถามเจ้าภาพตัวชี้วัด หากเจ้าหน้าที่ลาออก ไม่ต้องตอบแบบสำรวจ IIT ดังนั้น ศรป. จะมีบุคลากรที่ปฏิบัติหน้าที่ ณ ปัจจุบัน จำนวน 11 คน และจากข้อมูลของกองการเจ้าหน้าที่ ณ วันที่ 18 ก.พ. 2565 เวลา 13.30 น. มีบุคลากรตอบแบบสอบถามจำนวน 11 คน

2.2 ผลคะแนนการประเมินระดับการรับรู้การดำเนินงานคุณธรรมความโปร่งใสของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายใน (IIT) ของ ศรป. คาดว่าจะมีผลการประเมินคะแนนอยู่ที่ 95 – 100 เท่ากับ 1 คะแนน (วันที่จัดทำรายงาน ณ วันที่ 25 ก.พ. 65 ยังไม่ทราบผลคะแนน)

2.3 ได้ปรับปรุงข้อมูลพื้นฐานบนเว็บไซต์ ศรป. ตามแบบวัดการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะบนเว็บไซต์หน่วยงาน (Open Data Integrity and Transparency – OIT) ข้อ O1 - O10 และมาตรการ OIT เพื่อปิด Gap IITด้านการแก้ไขปัญหาทุจริต (ได้จากการวิเคราะห์) ข้อ O1 – O6 ครบถ้วนเรียบร้อยแล้ว รายละเอียดตามเอกสารแนบ 10

(3) สำหรับการดำเนินงานตามแผนขับเคลื่อนตัวชี้วัดที่ 2.6 ได้ดำเนินการครบถ้วนทุกกิจกรรม รายละเอียดตามเอกสารแนบ 11

มติที่ประชุม รับทราบ

5.2 วิเคราะห์สถานการณ์ผลการเบิกจ่ายจากข้อ 4.2 เพื่อกำหนดมาตรการ หรือแนวทาง ติดตามเร่งรัดการเบิกจ่ายเงินงบประมาณตามแผนปฏิบัติการศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ ประจำปีงบประมาณ 2565 ให้เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด

พบว่าสถานการณ์การเบิกจ่ายงบประมาณ ดังที่ปรากฏในวาระที่ 4 ข้อ 4.2 คณะกรรมการรบก.ฯ จึงเสนอมาตรการเร่งรัดการเบิกจ่าย ดังนี้ (1) ผู้บริหาร กำกับ ติดตามเร่งรัดให้ผู้รับผิดชอบโครงการปฏิบัติตามแผนที่กำหนดไว้ผ่านการประชุมประจำเดือนของหน่วยงาน (2).ปรับแผนการดำเนินงานตามรอบไตรมาสและปรับรูปแบบการจัดประชุมอบรมให้สอดคล้องกับสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (3) กิจกรรมประชุม อบรม สัมมนา เร่งรัดผู้รับชอบหลักดำเนินการจัดทำอนุมัติจัดส่งต่อให้งานการเงินดำเนินการยืมเงินลงคลังเพื่อตัดยอดเบิกจ่ายภายในเดือนที่กำหนดตามแผน ทั้งนี้คาดการณ์ว่าในปลายเดือนมีนาคม ศรป. จะได้รับเงินสนับสนุนสำหรับการดำเนินงานในรอบ 6 เดือนหลัง จำนวน 442,250 บาท โดยจะดำเนินการโอนคืนให้แก่กองการเจ้าหน้าที่จำนวน 124,000 บาท ส่งผลให้มีเงินคงเหลือสำหรับการดำเนินงานฯ จำนวน 318,250 บาท หากพิจารณาจากงบประมาณที่ได้รับโอนในมือจำนวนทั้งสิ้น 566,250 บาท หักยอดเบิกจ่ายสะสมจำนวน 533,987.35 บาท หักกันเงินPO จำนวน 30,283.25 บาท คงเหลือเงินเพื่อใช้จ่ายในการ

ดำเนินงานระหว่างรอรับโอน เป็นเงินจำนวน 1,979.40 บาท กรณีไม่ได้รับเงินโอนตามระยะเวลาดังกล่าว คณะกรรมการฯ เสนอให้บริหารจัดการดำเนินกิจกรรมโดยใช้เงินอุดหนุนราชการของหน่วยงานไปพลางก่อนภายใต้วงเงินคงเหลือ 90,980.00 บาท

มติที่ประชุม รับทราบและเห็นชอบให้ดำเนินกิจกรรมตามแผนปฏิบัติการให้ยอดเบิกจ่ายใกล้เคียงกับเป้าหมายของกรมอนามัยมากที่สุด

ระเบียบวาระการประชุมเรื่องที่ 6 เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี)

6.1 รายงานผลการเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการการเตรียมความพร้อมดับเพลิงขั้นต้น ฝึกซ้อมแผนการป้องกันและระงับอัคคีภัย ประจำปีงบประมาณ 2565

นางสาวมนสิณี น้ำจันทร์ นางสาวศิรินันต์ ทุนทรัพย์ และนางสาวพัทธนันท์ วังเสนา รายงานว่าการประชุมเชิงปฏิบัติการนี้ จัดโดยสำนักงานเลขาธิการกรม เมื่อวันที่ 17 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2565 ณ ห้องประชุม กำธร สุวรรณกิจ และลานอเนกประสงค์ กรมอนามัย โดยวิทยากร จาก บริษัท กัทส์ อินเวสติเกชัน จำกัด มีวัตถุประสงค์ เพื่อสร้างจิตสำนึกให้เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานภายในกรมอนามัยมีความระมัดระวังในการใช้อุปกรณ์ไฟฟ้าภายในสำนักงาน การดูแลอาคารให้ปลอดภัยจากอันตรายที่เกิดจากอัคคีภัย พร้อมทั้งสร้างความตื่นตัวและเตรียมความพร้อมรับมือและแก้ไขสถานการณ์ได้อย่างทันทั่วทั้งที่ ในช่วงเช้าเป็นการบรรยายเกี่ยวกับทฤษฎีการเกิดเพลิงไหม้ วิธีการดับไฟ คำแนะนำสำหรับการหนีเพลิงไหม้ในอาคาร การเคลื่อนย้ายผู้ประสบภัย และการปฐมพยาบาลเบื้องต้นของผู้ป่วยหมดสติ สำหรับช่วงบ่ายเป็นการฝึกปฏิบัติโดยใช้อุปกรณ์ต่างๆ เช่น สายยางดับเพลิง และถังดับเพลิง รวมถึงให้ซ้อมแผนเผชิญเหตุ [ดาวน์โหลด](#)

มติที่ประชุม รับทราบ

6.2 รายงานผลตามแผนปฏิบัติการ ป้องกันการทุจริตและเสริมสร้างคุณธรรม จริยธรรม ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ กรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

นางสาวสมประสงค์ ภาผล รายงานว่าได้ดำเนินกิจกรรมตามแผนฯ จำนวน 4 กิจกรรม เรียบร้อยแล้ว ได้แก่ (1) กิจกรรมที่ 6 การคัดเลือกคนดีศรีอนามัย ประกาศยกย่องเชิดชูเกียรติ “คนดีศรีอนามัยประจำหน่วยงาน” (2) กิจกรรมที่ 8 ประเมินความเสี่ยงและจัดทำแผนการบริหารความเสี่ยงทุจริต (3) กิจกรรมที่ 9 รายงานผลการร้องเรียนเกี่ยวกับการทุจริตฯ (4) กิจกรรมที่ 14 โครงการส่งเสริมค่านิยม ความผูกพัน และวัฒนธรรมองค์กร (HEALTH) ตามหลักคุณธรรมเฉพาะกาล (พอเพียง วินัย สุจริต จิตอาสา กตัญญู) และประเด็นคุณธรรมเป้าหมาย 3 มิติ ได้แก่ 1 ยึดมั่นในหลักธรรมศาสนา 2. ปฏิบัติตนตามแนวปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง 3. รักษาอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม รายละเอียดตามเอกสารแนบ 12

มติที่ประชุม รับทราบ

6.3 การกำหนดแนวทางปฏิบัติสำหรับเจ้าหน้าที่ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ เพื่อเฝ้าระวังและป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อโคโรนา 2019

นางสาวปิ่นอนงค์ เครือชา รายงานว่าเพื่อให้เจ้าหน้าที่ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ ปฏิบัติตนภายใต้สถานการณ์ได้โดยไม่กระทบกับการปฏิบัติราชการ จึงกำหนดแนวทางให้ทุกคนในหน่วยงานประเมินตนเองตามพฤติกรรมเสี่ยง และแนวทางการปฏิบัติงานนอกสถานที่ตั้ง (WFH) รายละเอียดตามเอกสารแนบ 13

มติที่ประชุม รับทราบ

6.4 กิจกรรมการยกย่อง เชิดชูบุคคลที่ทำความดี

นางจารุมน บุญสิงห์ แจ้งที่ประชุมทราบ ตามที่ชมรมจริยธรรม ศรป. ได้จัดทำแฟ้ม “บันทึกความดี” เพื่อให้บุคลากร ศรป. ร่วมกันบันทึกความดีของเพื่อนร่วมงานภายในหน่วยงานที่ได้พบเห็น หากชื่อบุคคลใดมีจำนวนมากที่สุดในเดือนนั้นก็จะได้รับการประกาศชื่อในการประชุมประจำเดือนของ ศรป. เป็น “บุคคลที่ทำความดีประจำเดือน” พร้อมทั้งได้รับของที่ระลึกจากผู้อำนวยการ สำหรับเดือนกุมภาพันธ์ 2565 เป็นการประกาศยกย่องชื่นชมบุคคลที่ทำความดีและได้รับการกล่าวถึงมากที่สุด ได้แก่ นายรังสรรค์ พันธจบสิงห์ พนักงานขับรถยนต์ โดยนางสาวนัยนา ใช้เทียมวงศ์ ได้มอบของที่ระลึก เป็นขวัญและกำลังใจในการทำความดีต่อไป

ปิดประชุมเวลา 14.00 น.

ผู้จัดรายงานการประชุม : นางสาวสมประสงค์ ภาผล

นักจัดการงานทั่วไป

ผู้ตรวจรายงานการประชุม : นางสาวปิยนงค์ เครือชา

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้างานอำนวยการ

เอกสารแนบ 6

รายงานการติดตามผลการขับเคลื่อนการดำเนินงาน
ตัวชี้วัดที่ 2.2 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาสถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน มีชีวิตชีวา และเสริมสร้างคุณภาพชีวิต
ประจำปี พ.ศ. 2565

ที่	กิจกรรม	เป้าหมาย	ระยะเวลา	มาตรการ	ประเด็นความรู้ที่ให้ผู้รับบริการ	ผลการดำเนินการ
1	จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาสถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน เสริมสร้างคุณภาพชีวิตและความสุขของคนทำงาน (Healthy Workplace Happy for Life) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ตัวชี้วัด 2.2	1 ฉบับ	1 – 30 พ.ย. 64	Partnership มาตรการสร้างการมีส่วนร่วมระหว่างผู้บริหารกรมอนามัย ผู้อำนวยการ และบุคลากร ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ	เกณฑ์การดำเนินงาน การพัฒนาสถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน เสริมสร้างคุณภาพชีวิตและความสุขของคนทำงาน (Healthy Workplace Happy for Life)	ดำเนินการแล้ว พ.ย.64 รายงานการประชุมครั้งที่ 2/65 วาระที่ 5 ข้อ 5.1.2.2 (เอกสารแนบ7) คลิกที่นี่
2	รวบรวม วิเคราะห์สถานการณ์ เพื่อจัดทำรายงานผลการวิเคราะห์การพัฒนาสถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน เสริมสร้างคุณภาพชีวิตและความสุขของคนทำงาน (Healthy Workplace Happy for Life)	2 ครั้ง	พ . ย . 64 และ มิ.ย.65	Partnership Advocate มาตรการขับเคลื่อนการดำเนินงานฯ	ผลคะแนนการดำเนินการการพัฒนาสถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน เสริมสร้างคุณภาพชีวิตและความสุขของคนทำงาน (Healthy Workplace Happy for Life)	☒ พ.ย.64 คลิกที่นี่
3	จัดทำรายงานผลการวิเคราะห์ผู้รับบริการ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	2 ครั้ง	พ . ย . 64 และ มิ.ย.65	Partnership	เกณฑ์การดำเนินงาน การพัฒนาสถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน ฯ	☒ พ.ย.64 คลิกที่นี่
4	จัดทำ ทำเนียบผู้รับบริการ ผู้รับ ที่สนับสนุนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม	2 ครั้ง	พ . ย . 64 และ มิ.ย.65	Partnership		☒ พ.ย.64 คลิกที่นี่
5.	จัดทำแผนปฏิบัติการ การพัฒนาสถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน ฯ	2 ครั้ง	พ . ย . 64 และ มิ.ย.65	Partnership		☒ พ.ย.64 รายงานการประชุมครั้งที่ 2/65 วาระที่ 5 ข้อ 5.1.2.2 (เอกสารแนบ7) คลิกที่นี่
6	จัดทำมาตรฐานการปฏิบัติงาน SOP ตัวชี้วัดที่ 2.2	1 ฉบับ	1- 30 พ.ย. 64	Regulation and Legislation		ดำเนินการแล้ว พ.ย.64 คลิกที่นี่

ที่	กิจกรรม	เป้าหมาย	ระยะเวลา	มาตรการ	ประเด็นความรู้ที่ให้ผู้รับบริการ	ผลการดำเนินการ
7	สื่อสาร มาตรฐานการปฏิบัติงาน SOP ตัวชี้วัดที่ 2.2 ผ่านเวทีการประชุมประจำเดือนของหน่วยงาน	1 ครั้ง	1- 30 พ.ย. 64	Partnership Advocate Build Capacity มาตรการ สื่อสารความรู้ แนวปฏิบัติเพื่อสร้างความ เข้าใจแก่บุคลากร		ดำเนินการแล้ว พ.ย.64 รายงานการประชุมครั้งที่ 2/65 วาระที่ 5 ข้อ 5.1.2.2 (เอกสารแนบ7) คลิกที่นี่
8	กิจกรรม Big Cleaning Day ของหน่วยงาน การจัดสิ่งแวดล้อมให้น่าอยู่ นาท่านงาน เอื้อต่อการมีสุขภาพดี	2 ครั้ง	พ.ย. 64 – ก.ค.65	Advocate Partnership	เกณฑ์การดำเนินงาน การ พัฒนาสถานที่ทำงานน่าอยู่ นาท่านงาน ฯ	☒ ม.ค.65 คลิกที่นี่
9	กิจกรรมการตรวจสุขภาพประจำปี (ภายใน มิ.ย.65)	13 คน	พ.ย. 64 – ก.ค.65	Advocate Partnership		ยังไม่ถึงรอบระยะเวลา ดำเนินการ
10	กิจกรรมการวัดดัชนีมวลกาย(BMI)	13 คน	พ.ย. 64 – ก.ค.65	Advocate Partnership		ดำเนินการแล้ว ม.ค.65 คลิกที่นี่
11	การสนับสนุนให้บุคลากรเข้าร่วม กิจกรรมทางกายทุกรูปแบบ	13 คน	พ.ย. 64 – ก.ค.65	Advocate Partnership		ดำเนินการแล้ว คลิกที่นี่
12	การสนับสนุนให้บุคลากรมีความรู้ ทางโภชนาการ	1 ครั้ง	พ.ย. 64 – ก.ค.65	Advocate Partnership	สื่อประชาสัมพันธ์สำนัก โภชนาการ	ยังไม่ถึงรอบระยะเวลา ดำเนินการ
13	การตอบแบบประเมินภาวะสุขภาพ บุคลากรกรมอนามัย(ภาคผนวก ง)	11 คน	พ.ย.64	Partnership		ดำเนินการแล้ว พ.ย.64 คลิกที่นี่
14	การตอบแบบประเมินคุณภาพชีวิต การทำงานของบุคลากรกรมอนามัย	10 คน	ม.ค.65	Partnership		ดำเนินการแล้ว ม.ค.65 คลิกที่นี่
15	ผลการประเมินตามเกณฑ์การ ประเมินตามนโยบาย HWP.ระดับดี	2 ครั้ง	ธ.ค. 64 – ก.ค.65	Advocate Partnership	เกณฑ์การดำเนินงาน HWP.	☒ รอบ 5 เดือนแรก คลิกที่นี่
16	ผลการประเมินตามเกณฑ์การ ประเมินตามนโยบาย 5ส	2 ครั้ง	ธ.ค. 64 – ก.ค.65	Advocate Partnership	เกณฑ์การดำเนินงาน 5ส	☒ รอบ 5 เดือนแรก คลิกที่นี่
17	รายงานผลการติดตามการ ดำเนินงานตัวชี้วัด ตามคำรับรองฯ ผ่านการประชุมประจำเดือนของ หน่วยงานและนำขึ้นเว็บไซต์ของ หน่วยงาน ภายในวันที่ 10 ของ เดือนถัดไป (แนบแบบรายงานผล การขับเคลื่อนการดำเนินงานตาม แผน)	8 ครั้ง	พ.ย. 64 – ก.ค.65	Advocate	เกณฑ์การดำเนินงาน การ พัฒนาสถานที่ทำงานน่าอยู่ นาท่านงาน ฯ	☒ พ.ย.64 คลิกที่นี่ ☒ ธ.ค.64 คลิกที่นี่ ☒ ม.ค.65 คลิกที่นี่ ☒ ก.พ.65 คลิกที่นี่

**ผลการปฏิบัติงาน การพัฒนาสถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน เสริมสร้างคุณภาพชีวิตและความสุขของคนทำงาน
(Healthy Workplace Happy for Life) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565**

หน่วยงาน ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ กรมอนามัย

โครงการ /กิจกรรม	เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ	ผลการ ดำเนินการ
1. ประกาศนโยบายการพัฒนาสถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน เสริมสร้างคุณภาพชีวิตและความสุขของคนทำงาน (Healthy Workplace Happy for Life) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ประจำหน่วยงาน	1 ฉบับ	พ.ย. 64	งานอำนวยการ	✓
2. แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาสถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน เสริมสร้างคุณภาพชีวิตและความสุขของคนทำงาน (Healthy Workplace Happy for Life) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ประจำหน่วยงาน	1 ฉบับ	พ.ย. 64	งานอำนวยการ	✓
3. ประกาศวัฒนธรรมองค์กรประจำหน่วยงาน (MOPH to HEALTH)	1 ฉบับ	พ.ย.-ม.ค.65	งานอำนวยการ	✓
4. ประชุมตรวจติดตาม ทบทวน ประเมินผลการดำเนินงาน/กิจกรรมตามแผนฯ ที่กำหนด วิเคราะห์ข้อมูลผลการดำเนินงานเพื่อจัดทำข้อเสนอในการพัฒนาและรายงานผลให้ผู้บริหารทราบ	8 ครั้ง	ธ.ค.64 – ก.ค. 65	งานอำนวยการ	☒ พ.ย.64 ☒ ธ.ค.64 ☒ ม.ค.65 ☒ ก.พ.65
5. จัดให้มีบอร์ดประชาสัมพันธ์ โดยมีข้อมูลเผยแพร่ข่าวสารให้เป็นปัจจุบันและกล่องรับฟังความคิดเห็น	1 ชิ้น	ต.ค. 64	งานอำนวยการ	✓
6. จัดทำแผนการให้ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพ อนามัยสิ่งแวดล้อม และความสมดุลในชีวิตการทำงาน อย่างน้อย 3 เรื่อง ต่อปี	1 แผน	ม.ค.65	กลุ่มวิเทศฯ	✓
7. จัดทำแผนการตรวจสุขภาพประจำปีและสรุปผลสุขภาพเพื่อจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม	1 แผน	ม.ค.-มิ.ย.65	กลุ่มวิเทศฯ	✓
8. ทดสอบสมรรถภาพทางกาย/ประเมินสมรรถภาพร่างกาย (โดยกองกิจกรรมทางกาย)	13 คน	ครั้งที่ 1 : ม.ค. 65 ครั้งที่ 2 : มิ.ย. 65	กลุ่มวิเทศฯ	✓
9. บุคลากรทำแบบประเมินคุณภาพชีวิตการทำงานของบุคลากรกรมอนามัย สรุปผลวิเคราะห์ จัดทำข้อเสนอในการพัฒนาและรายงานผลให้ผู้บริหารทราบ	11 คน	ธ.ค.64-มิ.ย.65	กลุ่มวิเทศฯ	✓
10. บุคลากรทำแบบประเมินความเครียดด้วยตนเอง (แบบประเมินภาวะสุขภาพบุคลากรกรมอนามัย)	11 คน	ธ.ค.64-ม.ค.65	งานอำนวยการ	✓

[illegible]

โครงการ /กิจกรรม	เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ	
17. กำหนดเวลา เปิด – ปิด หน้าต่างหน่วยงานเพื่อระบายอากาศ ตามวิธีธรรมชาติ เวลา 08.30 - 09.00 และ เวลา 11.30 -13.30 น.	ทุกจุดที่มี หน้าต่าง	ธ.ค.64 – ก.ค. 65	บุคลากร ศรป.	✓

ผู้รายงานผล นางสาวพัทธนันท์ วังเสนา
 นักวิชาการพัสดุ
 กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการพัฒนาสถานที่ทำงานฯ

หลักฐาน Output
ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ
สรุปหลักฐานแสดงผลผ่านเกณฑ์การประเมิน 5ส.

1. ตารางการคำนวณวัดผลผลิต เกณฑ์ประเมิน 5ส.

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

2. คะแนนที่ได้รับ

การดำเนินงานในรอบ 5 เดือนแรกของปี 2565 หน่วยงานได้ผลการประเมินอยู่ที่ = 39.90 คะแนน

3. การเปรียบเทียบข้อมูล

1. เมื่อเปรียบเทียบค่าคะแนนกับตารางในข้อ 1 ทำให้ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ มีคะแนนตามตารางในข้อ 1 รอบ 5 เดือนแรก = 0.3 คะแนน (ดังหลักฐานในภาคผนวก 1)

4. สรุป

ในรอบ 5 เดือนแรกของปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ มีการดำเนินงาน 5ส. ได้ผลการประเมินอยู่ที่ 39.90 คะแนน และเมื่อเปรียบเทียบค่าคะแนนวัดผลผลิตตามตารางจากข้อ 1 หน่วยงานจะได้คะแนน Output ผลผลิต ในระดับที่ 4.1 เกณฑ์ประเมิน 5ส. = 0.3 คะแนน

ภาคผนวก 1

คะแนนการประเมินสถานที่ทำงานน่ายู่ น้าทำงาน มีชีวิตชีวา และเสริมสร้างคุณภาพชีวิต และคะแนน 5ส.

ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ

(รอบ 5 เดือนแรกของปีงบประมาณ พ.ศ. 2565)

รอบ 5 เดือนแรก 2565

คะแนนอุทธรณ์การประเมินสถานที่ทำงานน่ายู่ น้าทำงาน มีชีวิตชีวา และเสริมสร้างคุณภาพชีวิต และคะแนน 5 ส

ปีงบประมาณ 2565 (รอบ 5 เดือนแรก) หน่วยงานส่วนกลาง

หน่วยงาน	เกณฑ์5ส. (42)	เกณฑ์สถานที่ทำงานน่ายู่ น้าทำงาน มีชีวิตชีวา และเสริมสร้างคุณภาพชีวิต						
		สนับสนุนของ องค์กร (5)	สะอาด (11)	ปลอดภัย (12)	สิ่งแวดล้อมดี (9)	มีชีวิตชีวา และสมดุลชีวิต ระดับพื้นฐาน (5)	มีชีวิตชีวา และสมดุลชีวิต ระดับดี (2)	รวม (44)
ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ	39.90	5.00	10.75	11.40	8.60	4.80	2.00	42.55

หลักฐาน Output

ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ

สรุปหลักฐานแสดงผลผ่านเกณฑ์การประเมินตามนโยบาย Healthy Workplace Happy for Life ระดับดี โดยมีค่าคะแนนวัดผลผลิต การพัฒนาสถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน มีชีวิตชีวา และเสริมสร้างคุณภาพชีวิต

1. ตารางการค่าคะแนนวัดผลผลิต เกณฑ์ประเมิน Healthy Workplace Happy for Life

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

2. คะแนนที่ได้รับ

การดำเนินงานในรอบ 5 เดือนแรกของปี 2565 หน่วยงานได้ผลการประเมินอยู่ที่ = 42.55 คะแนน

3. การเปรียบเทียบข้อมูล

1. เมื่อเปรียบเทียบค่าคะแนนกับตารางในข้อ 1 ทำให้ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ มีคะแนนตามตารางในข้อ 1 รอบ 5 เดือนแรก = 0.4 คะแนน (ดังหลักฐานในภาคผนวก 1)

4. สรุป

ในรอบ 5 เดือนแรกของปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ มีการดำเนินงาน Healthy Workplace Happy for Life การพัฒนาสถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน มีชีวิตชีวา และเสริมสร้างคุณภาพชีวิต ได้ผลการประเมินอยู่ที่ 42.55 คะแนน ในระดับดีและเมื่อเปรียบเทียบค่าคะแนนวัดผลผลิตตามตารางจากข้อ 1 หน่วยงานจะได้คะแนน Output ผลผลิต ในระดับที่ 4.2 เกณฑ์ประเมิน Healthy Workplace Happy for Lifeการพัฒนาสถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน มีชีวิตชีวา และเสริมสร้างคุณภาพชีวิต = 0.4 คะแนน

ภาคผนวก 1

คะแนนการประเมินสถานที่ทำงานน่ายู่ น้าทำงาน มีชีวิตชีวา และเสริมสร้างคุณภาพชีวิต และคะแนน 5ส.

ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ

(รอบ 5 เดือนแรกของปีงบประมาณ พ.ศ. 2565)

รอบ 5 เดือนแรก 2565

คะแนนอุทธรณ์การประเมินสถานที่ทำงานน่ายู่ น้าทำงาน มีชีวิตชีวา และเสริมสร้างคุณภาพชีวิต และคะแนน 5 ส

ปีงบประมาณ 2565 (รอบ 5 เดือนแรก) หน่วยงานส่วนกลาง

หน่วยงาน	เกณฑ์5ส. (42)	เกณฑ์สถานที่ทำงานน่ายู่ น้าทำงาน มีชีวิตชีวา และเสริมสร้างคุณภาพชีวิต						รวม (44)
		สนับสนุนของ องค์กร (5)	สะอาด (11)	ปลอดภัย (12)	สิ่งแวดล้อมดี (9)	มีชีวิตชีวา และสมดุลชีวิต ระดับพื้นฐาน (5)	มีชีวิตชีวา และสมดุลชีวิต ระดับดี (2)	
ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ	39.90	5.00	10.75	11.40	8.60	4.80	2.00	42.55

หลักฐาน Outcome
ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ
สรุปข้อมูลร้อยละที่เพิ่มขึ้นของบุคลากรที่มี BMI ปกติ

1. ตารางการให้คะแนน ร้อยละที่เพิ่มขึ้นของบุคลากรที่มี BMI ปกติ

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

2. วิธีการคำนวณ

ร้อยละที่เพิ่มขึ้นของบุคลากรที่มี BMI ปกติ = ร้อยละของบุคลากรที่มี BMI ปกติรอบ 5 เดือนแรกของปี 2565
ลบด้วย ร้อยละของบุคลากรที่มี BMI ปกติรอบ 5 เดือนหลังของปี 2564

3. การเปรียบเทียบเทียบข้อมูล

- ข้อมูลดัชนีมวลกายบุคลากรศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ รอบ 5 เดือนหลัง ปีงบประมาณ 2564 พบว่า บุคลากรที่มีค่าดัชนีมวลกายปกติ (BMI 18.50 – 22.99) คิดเป็นร้อยละ 46 (ตั้งหลักฐานในภาคผนวก 1)
- ข้อมูลดัชนีมวลกายบุคลากรศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ รอบ 5 เดือนแรก ปีงบประมาณ 2565 พบว่า บุคลากรที่มีค่าดัชนีมวลกายปกติ (BMI 18.50 – 22.99) คิดเป็นร้อยละ 36 (ตั้งหลักฐานในภาคผนวก 2)

ร้อยละที่เพิ่มขึ้นของบุคลากรที่มี BMI ปกติ = -10

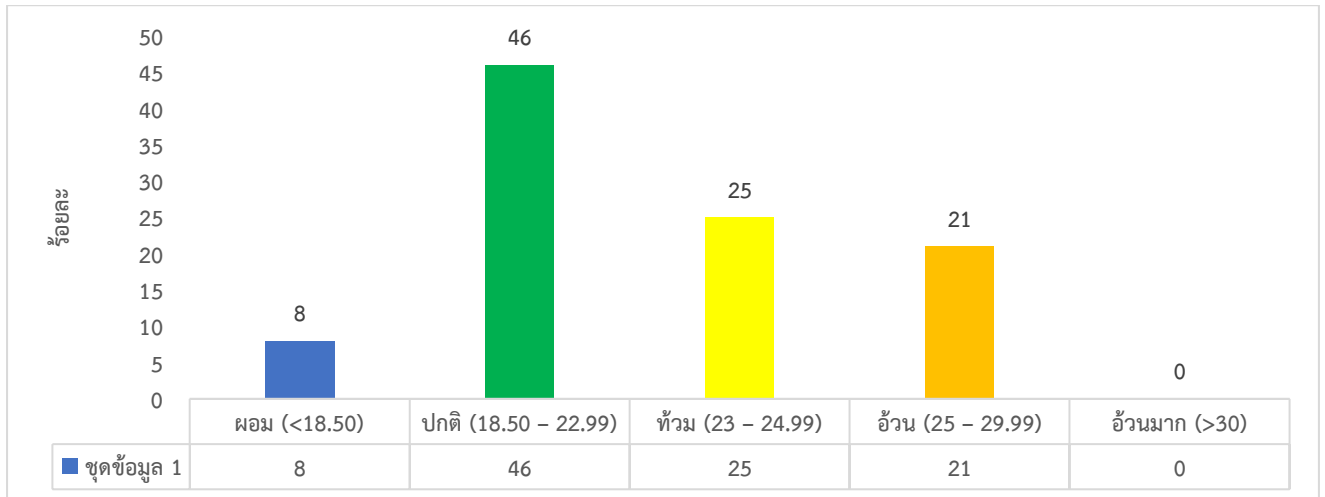
4. สรุป

ในรอบ 5 เดือนแรกของปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 บุคลากร ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ ที่มีค่าดัชนีมวลกายปกติลดลงจากรอบ 5 เดือนหลังของปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 ได้คะแนน 0 ซึ่งในงบประมาณปี พ.ศ. 2565 จะมีการจัดทำแผนส่งเสริมสุขภาพให้บุคลากรต่อไป

ภาคผนวก 1

ข้อมูลดัชนีมวลกายของบุคลากรศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ (รอบ 5 เดือนหลังของปีงบประมาณ พ.ศ. 2564)

ข้อมูล ณ วันที่ 31 ก.ค. 64



จากข้อมูลดัชนีมวลกายของบุคลากรศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ ณ วันที่ 31 กรกฎาคม รอบ 5 เดือนหลังของปีงบประมาณ พ.ศ. 2564) แสดงให้เห็นว่า บุคลากรส่วนใหญ่มีภาวะปกติ (BMI 18.50 - 22.99) รองลงมาคือภาวะท้วม (BMI 23 - 24.99) และมีภาวะอ้วน (BMI 25 ขึ้นไป) คิดเป็นร้อยละ 46, 25, 21 ตามลำดับ ทั้งนี้กลุ่มที่มีภาวะน้ำหนักเกิน สามารถจำแนกได้ 2 ระดับ ดังนี้

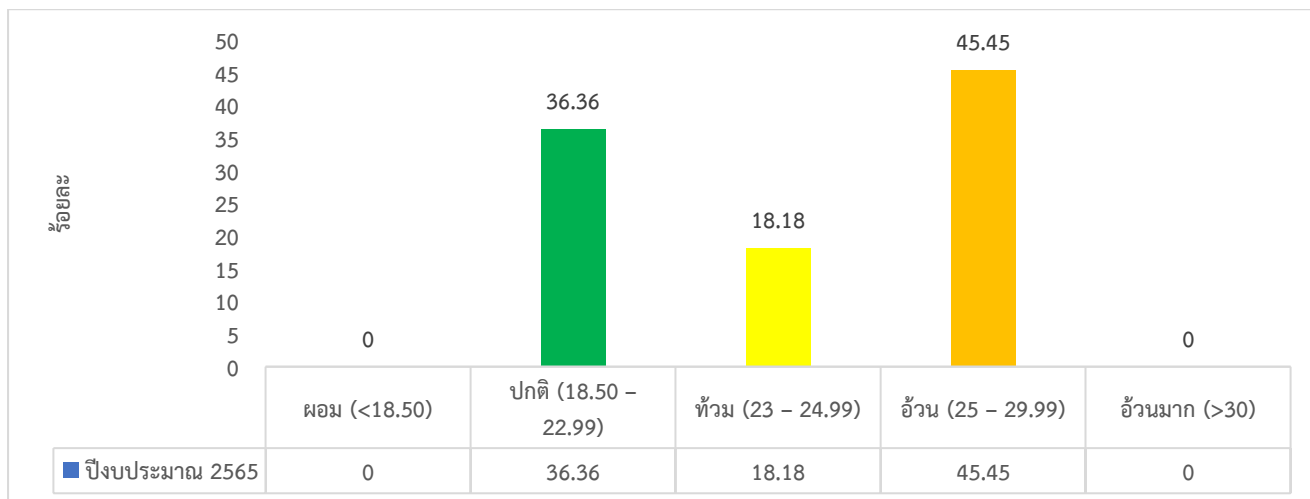
1. ท้วม (ค่าดัชนีมวลกาย 23 - 24.99) ร้อยละ 25
2. อ้วน (ค่าดัชนีมวลกาย 25 - 29.99) ร้อยละ 21

สรุป ข้อมูลดัชนีมวลกายบุคลากรศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศรอบ 5 เดือนหลัง ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 พบว่า บุคลากรที่มีค่าดัชนีมวลกายปกติ (BMI 18.50 - 22.99) คิดเป็นร้อยละ 46

ภาคผนวก 2

สรุปข้อมูลดัชนีมวลกายของบุคลากรศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ (รอบ 5 เดือนแรกของปีงบประมาณ พ.ศ. 2565)

ข้อมูล ณ วันที่ 31 ม.ค. 65



จากข้อมูลดัชนีมวลกายของบุคลากรศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ ในเดือนมกราคม 2565 (รอบ 5 เดือนแรกของปีงบประมาณ พ.ศ. 2565) แสดงให้เห็นว่า บุคลากรส่วนใหญ่มีภาวะอ้วน (BMI 23 ขึ้นไป) รองลงมาคือปกติ (BMI 18.50 - 22.99) และมีภาวะท้วม (BMI 23 - 24.99) คิดเป็นร้อยละ 45.45 , 36.36, 18.18 ตามลำดับ

ทั้งนี้กลุ่มที่มีภาวะน้ำหนักเกิน สามารถจำแนกได้ 2 ระดับ ดังนี้

1. ท้วม (ค่าดัชนีมวลกาย 23 - 24.99) ร้อยละ 18.18
2. อ้วน (ค่าดัชนีมวลกาย 25 - 29.99) ร้อยละ 45.45

สรุป ข้อมูลดัชนีมวลกายบุคลากรศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ รอบ 5 เดือนแรก ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 พบว่า บุคลากรที่มีค่าดัชนีมวลกายปกติ (BMI 18.50 - 22.99) คิดเป็นร้อยละ **36.36**

ข้อมูลดัชนีมวลกายของบุคลากรศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	อายุ (ปี)	ส่วนสูง (ซม.)	รอบ 5 เดือนหลัง ปี 2564 (ข้อมูล ณ 31 ก.ค. 64 วัน/เดือน/ปี)			รอบ 5 เดือนแรก ปี 2565 (ข้อมูล ณ 31 ม.ค 65 วัน/เดือน/ปี)			รอบ 5 เดือนหลัง ปี 2565 (ข้อมูล ณ..... วัน/เดือน/ปี)			หมายเหตุ
				น้ำหนัก	BMI	แปลผล	น้ำหนัก	BMI	แปลผล	น้ำหนัก	BMI	แปลผล	
1	น.ส.นัยนา ไข้อยมวงศ์	57	152.0	51	22.07	ปกติ	51.8	22.4	ปกติ				
2	น.ส.ปิ่นอนงค์ เครือช้า	46	163.0	50	18.82	ปกติ	52	19.6	ปกติ				
3	นายพศิน พิริยพะพันธุ์	36	173.0	76	25.46	อ้วน	78	26.1	อ้วน				
4	น.ส.สมฤทัย คันธวังศ์	28	161.0	58.5	22.57	ปกติ	61.1	23.6	น้ำหนักเกิน				
5	น.ส.มนสิณี น้ำจันทร์	30	160.0	60	23.44	น้ำหนักเกิน	64.5	25.2	น้ำหนักเกิน				
6	น.ส.สมประสงค์ ภาผล	37	155.0	52	21.64	ปกติ	52.1	21.7	ปกติ				
7	น.ส.พัทธนันท์ วงเสนา	37	160.0	67.6	26.41	อ้วน	65.1	25.4	อ้วน				
8	น.ส.เปรมรัตน์ วัชรโรทัย	30	160.0	66.9	26.13	อ้วน	65	25.4	อ้วน				
9	น.ส.ศรินันต์ ทุนทรัพย์	27	160.0	49.6	19.62	ปกติ	48.6	19.2	ปกติ				
10	น.ส.จิราภรณ์ สุ่มดีบ	37	150.0	53.5	23.78	น้ำหนักเกิน	54.3	24.1	น้ำหนักเกิน				
11	นายรังสรรค์ พันธจีบสิงห์	55	165.0	66	24.24	น้ำหนักเกิน	70.3	25.8	อ้วน				

หมายเหตุ

ค่าดัชนีมวลกาย (BMI)	การแปลผล
น้อยกว่า 18.50	ผอมเกินไป
18.50 – 22.99	ปกติ
23.00 – 24.99	น้ำหนักเกิน
25.00 – 29.99	อ้วน
ตั้งแต่ 30.00 ขึ้นไป	(อ้วนอันตราย)

**ผลการวิเคราะห์สภาวะสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพของบุคลากรของศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ
ปีงบประมาณ 2565 โดยใช้แบบประเมินภาวะสุขภาพบุคลากรกรมอนามัย 2565**

ตารางคะแนนร้อยละของการตอบแบบประเมิน

คะแนน	0.05	0.10	0.15	0.20	0.25
ร้อยละการตอบ แบบประเมิน	60-64.99	65-69.99	70-74.99	75-79.99	80 ขึ้นไป

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

จากผลการประเมินสภาวะสุขภาพของบุคลากรของศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ มีจำนวนผู้ตอบ 11 คน เพศชาย ร้อยละ 9 เพศหญิง ร้อยละ 91 คิดเป็นร้อยละ 100 มีจำนวนอายุน้อยที่สุด 26 ปี อายุมากที่สุด 56 ปี เฉลี่ยบุคลากรมีอายุ 35 ปี สถานภาพสมรส ร้อยละ 33.3 และสถานโสด ร้อยละ 66.6 ระดับการศึกษาในระดับปริญญาตรี ร้อยละ 58.3 และ ปริญญาโท ร้อยละ 33.3 เป็นประเภทข้าราชการ ร้อยละ 50 และพนักงานราชการ ร้อยละ 41.6 ส่วนรายได้ที่บุคลากรได้รับในแต่ละเดือนพบว่า รายจ่ายเท่ากับรายได้ ร้อยละ 50 รายจ่ายน้อยกว่ารายได้ ร้อยละ 16 รายจ่ายเกินรายได้เล็กน้อยและรายจ่ายมากกว่ารายได้ ร้อยละ 8.3 มีการเก็บออมปานกลาง ร้อยละ 41.6 ภาระหนักมากถึงหนักและการไม่เป็นภาระ/ไม่ได้ผ่อนชำระ/ไม่มีหนี้สินที่ ร้อยละ 25

ส่วนที่ 2 ภาวะสุขภาพ /ผลการดำเนินการในปัจจุบัน (Level)

ค่าเฉลี่ยดัชนีมวลกาย(BMI)ของบุคลากร จำนวน 11 คน ซึ่งมีความเฉลี่ยโดยรวม 22.37 อยู่ในเกณฑ์ปกติ

BMI kg/m2	อยู่ในเกณฑ์	ภาวะเสี่ยงต่อโรค	2565	
			จำนวน	ร้อยละ
น้อยกว่า 18.50	น้ำหนักน้อย / ผอม	มากกว่าคนปกติ	1	9
ระหว่าง 18.50 - 22.90	ปกติ(สุขภาพดี)	เท่าคนปกติ	5	45.5
ระหว่าง 23 - 24.90	ท้วม / โรคอ้วนระดับ 1	อันตรายระดับ 1	3	27.5
ระหว่าง 25 - 29.90	อ้วน / โรคอ้วนระดับ 2	อันตรายระดับ 2	2	18
มากกว่า 30	อ้วนมาก / โรคอ้วนระดับ 3	อันตรายระดับ 3	-	-

สำหรับโรคประจำตัว(จากการวินิจฉัยของแพทย์)ของบุคลากรศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศพบว่า ร้อยละ 25 มีโรคประจำตัว ได้แก่ ไขมันในเลือดสูง โรคภูมิแพ้ และไทรอยด์ ส่วนใน 1 ปีที่ผ่านมาบุคลากรได้รับการตรวจสุขภาพประจำปีคิดเป็นร้อยละ 58.3 และไม่ได้ตรวจคิดเป็นร้อยละ 33.3 ซึ่งอายุคนที่ได้รับการตรวจสุขภาพมีจำนวน 7 คน มีอายุน้อยกว่า 35 ปี เพียง 3 คน และ อายุมากกว่า 35 ปีขึ้นไป 4 คน โดยรวมมีสุขภาพในระดับปกติ

ส่วนที่ 3 พฤติกรรมสุขภาพ

ในส่วนของการบริโภคอาหารใน 1 วัน ทานอาหารครบ 3 มื้อ ถึงร้อยละ 100 ร้อยละ การกินผักใบปรุงสุก และสดปริมาณ 4 ถ้วยขึ้นไป กิน 1-3 วันต่อสัปดาห์ คิดเป็นร้อยละ 50 กิน 4-6 วันต่อสัปดาห์คิดเป็นร้อยละ 25 กินทุกวันและไม่กินเลย อย่างละร้อยละ 8.3 สำหรับกินผลไม้รสไม่หวานครบ 3 มื้อต่อวัน ร้อยละถึง 75 กินทุกวัน และไม่กินเลย อย่างละร้อยละ 12.5 การกินปรุงรสเค็มไม่เต็มเครื่องปรุงรสเค็มเลย ร้อยละ 41.7 เติมเครื่องปรุงรสเค็มเป็นบางครั้ง 41.7 และเติมเครื่องปรุงรสเค็มทุกครั้งเพียง ร้อยละ 8.3 การกินเครื่องปรุงรสหวาน ไม่เติมเครื่องปรุงหวานเลย ร้อยละ 50 เติมเครื่องปรุงหวานเป็นบางครั้ง ร้อยละ 33.3 และเติมเครื่องปรุงหวานทุกครั้ง ร้อยละ 16.3 สุดท้ายการดื่มรสหวาน ดื่ม 1-3 วันต่อสัปดาห์ คิดเป็นร้อยละ 41.7 ดื่ม 4-6 วันต่อสัปดาห์ ร้อยละ 25 ไม่ดื่มเลย 16.7 และดื่มทุกวัน 8.3 โดยส่วนมากบุคลากรมีการกินที่ใส่ใจสุขภาพและส่วนมากทำตามหลักโภชนาการได้ดี และยังอยู่ในเกณฑ์ดัชนีมวลกายเฉลี่ยที่ระดับปกติที่ 22.37

ส่วนที่ 4 พฤติกรรมการป้องกันการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจร

ในช่วง 30 วันที่ผ่านมาบุคลากรมีการใช้อุปกรณ์ป้องกันการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจร โดยการใช้เข็มขัดนิรภัยขณะเป็นผู้โดยสารข้างคนขับ ใช้ทุกครั้งร้อยละ 83.4 ใช้บางครั้ง ร้อยละ 16.6 ในขณะที่การสวมหมวกนิรภัยขณะขับซึ่งรถจักรยานยนต์ ใช้ทุกครั้ง ร้อยละ 50 ไม่ได้ขับ/โดยสารรถยนต์ หรือรถจักรยานยนต์ ร้อยละ 25 และใช้บางครั้ง ร้อยละ 16.6 การสวมหมวกนิรภัยขณะโดยสารรถจักรยานยนต์ ใช้ทุกครั้งร้อยละ 33.3 ใช้บางครั้งร้อยละ 25 และไม่ได้ขับ/โดยสารรถยนต์ หรือรถจักรยานยนต์ ร้อยละ 33.3 ส่วนมากมีการป้องกันจากอุบัติเหตุจราจรได้ในระดับดี

ส่วนที่ 5 พฤติกรรมการสูบบุหรี่

พฤติกรรมการสูบบุหรี่พบว่า ไม่สูบ ร้อยละ 100 และไม่มีปัญหาอยากจะสูบบุหรี่

ส่วนที่ 6 พฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

มีพฤติกรรมการดื่มเบียร์ ไม่เคยดื่มเลยร้อยละ 83.4 และเดือนละครั้งร้อยละ 16.6 สำหรับดื่มเหล้า ไม่เคยดื่มเลย ถึงร้อยละ 91.6 และเดือนละครั้ง ร้อยละ 8.3 ซึ่งจากผลดังกล่าวบุคลากรไม่นิยมการบริโภคแอลกอฮอล์

ส่วนที่ 7 แบบประเมินความเครียด (ST-5)

คะแนน แปรผล	จำนวนคน	ร้อยละ
0 – 4 เครียดน้อย	4	36.36
5 – 7 เครียดปานกลาง	4	36.36
8 – 9 เครียดมาก	2	18.18
10 – 15 เครียดมากที่สุด	1	9.09

ส่วนที่ 8 แบบคัดกรองโรคซึมเศร้า (2Q)

คะแนน แปรผล	จำนวนคน	ร้อยละ
น้อยกว่า 7 ไม่มีอาการของโรคซึมเศร้าหรือมีอาการของโรคซึมเศร้าระดับน้อยมาก	6	54.5
อาการของโรคซึมเศร้า ระดับน้อย	2	18.9
13 – 18 อาการของโรคซึมเศร้า ระดับปานกลาง	3	27.2
มากกว่า 19 อาการของโรคซึมเศร้า ระดับรุนแรง	0	0.0

ส่วนที่ 9 แบบสอบถามกิจกรรมทางกาย

พบว่ามีกิจกรรมทางกายจนรู้สึกเหนื่อยกว่าปกติ มากกว่าหรือเท่ากับสัปดาห์ละ 150 นาที หรือน้อยกว่า 30 นาทีต่อวัน 5 วันต่อสัปดาห์ ร้อยละ 54.54 มากกว่า ไม่มีเลย ร้อยละ 45.45 สำหรับนั่งหรือเอนกายเฉยๆ ติดต่อกันนาน 2 ชั่วโมง มีนานเกิน 2 ชั่วโมง ร้อยละ 45.45 เป็นบางวัน ร้อยละ 27.27 และทุกวัน ร้อยละ 27.27

ส่วนที่ 10 พฤติกรรมการนอนหลับ

พบว่า นอนถึง 7 ชั่วโมง เป็นบางวัน ร้อยละ 54.45 และทุกวัน ร้อยละ 45.45 สำหรับรู้สึกสดชื่นหลังตื่นนอน พบว่ามากที่สุด 1 – 4 วัน ต่อสัปดาห์ ร้อยละ 45.45 รองลงมา 5 – 6 วัน ต่อสัปดาห์ ร้อยละ 27.27 และ ทุกวัน ร้อยละ 18.18

ส่วนที่ 11 พฤติกรรมการแปรงฟัน

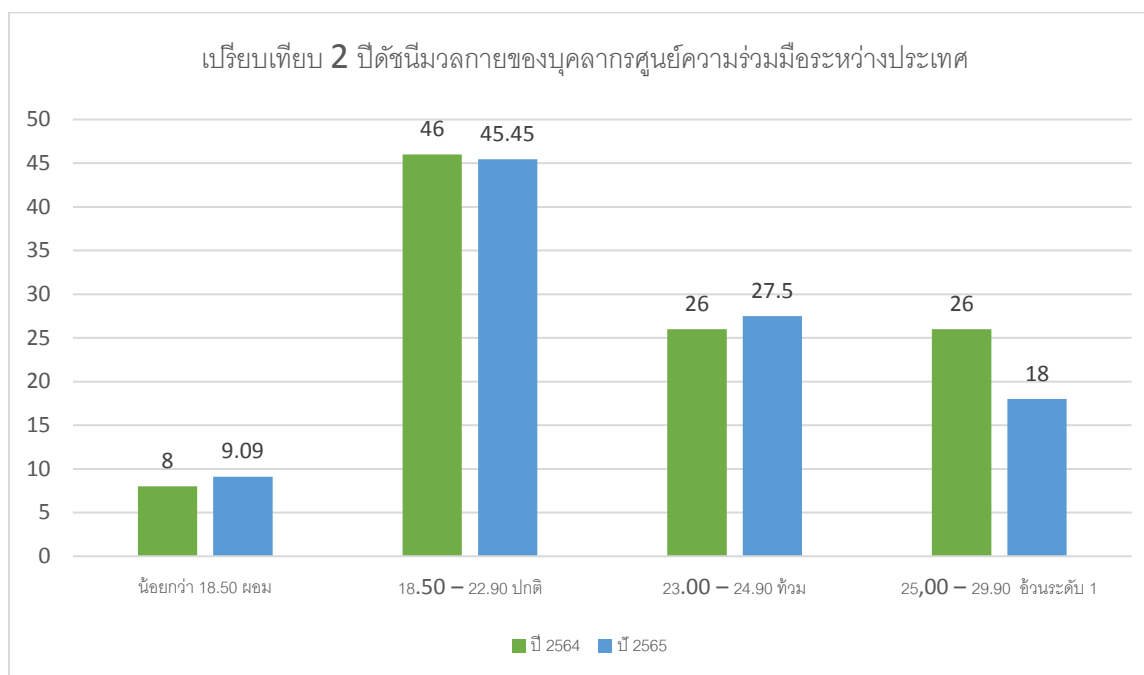
พบว่า แปรงฟันก่อนนอน ถึงร้อยละ 90 และเป็นบางวัน เพียงร้อยละ 9 และเมื่อถามว่าใช้เวลาในการแปรงฟันแต่ละครั้งนานกี่นาที 2 – 3 นาที ร้อยละ 81.81 และ น้อยกว่า 2 นาที ร้อยละ 38.18 สำหรับในปีที่ผ่านมา ไปรับบริการทันตกรรม ไปรับบริการ ถึงร้อยละ 54.45 ส่วนใหญ่ไปซูดหินปูนและอุดฟัน ไม่ได้ไปรับบริการ ร้อยละ 45.45

วิเคราะห์การดำเนินการที่ผ่านมา แสดงข้อมูลเปรียบเทียบ (C- Comparisons)

ข้อมูลดัชนีมวลกาย(BMI)ของศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ

ระดับ	ปี 2564 มีจำนวนคน 13	ปี 2565 มีจำนวนคน 11
น้อยกว่า 18.50 ผอม	8	9.09

18.50 – 22.90 ปกติ	46	45.45
23.00 – 24.90 ท้วม	26	27.5
25.00 – 29.90 อ้วนระดับ 1	26	18



แสดงข้อมูลแนวโน้ม (T - Trends)

จากกราฟเป็นการเปรียบเทียบการวิเคราะห์ดัชนีมวลกาย (BMI) พบว่าในปี 2565 บุคลากรมีค่าดัชนีมวลกาย (BMI) ภาพรวมที่สูงขึ้นกว่าปี 2564 เนื่องจาก มีการผันแปรจากจำนวนบุคลากร โดยในปี 2564 มีจำนวน 13 คน ในปี 2565 มีจำนวน 11 คน ทำให้ค่าเฉลี่ยที่ออกมาตามกราฟ คนท้วมมีแนวโน้มที่สูงขึ้น

ความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์

1.แบบประเมินภาวะสุขภาพ (พัฒนาโดยสำนักส่งเสริมสุขภาพ)

2.สื่อประชาสัมพันธ์สำนักโภชนาการ

สรุปการตอบแบบสอบถามวัดคุณภาพชีวิตในการทำงานของบุคลากรกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข
หน่วยงาน ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ



ตารางคะแนนร้อยละการตอบแบบประเมิน

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

ส่วนที่ 1 ผู้ตอบแบบสอบถาม ทั้งหมด 11 คน คิดเป็นร้อยละ 100

แบ่งเป็น เพศชาย  จำนวน 1 คน และ เพศหญิง  จำนวน 10 คน

ส่วนที่ 2 ความคิดเห็นและความพึงพอใจต่อคุณภาพชีวิตการทำงาน ประกอบด้วย 8 องค์ประกอบ

ซึ่งได้ทำการแทนค่าและแปลผลออกมาแล้วดังนี้

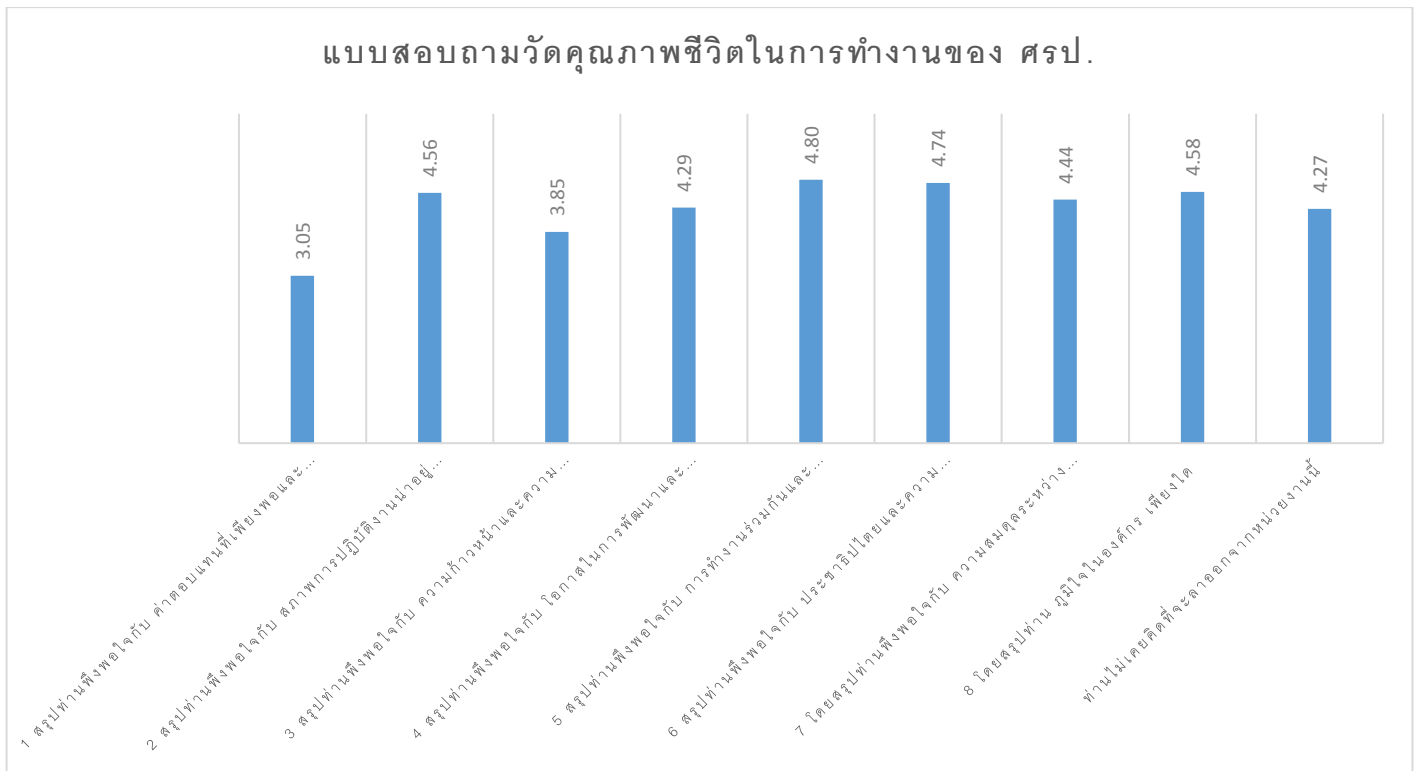
- | | | |
|--|-------|-----------------------------------|
| 1. การได้รับค่าตอบแทนเพียงพอและยุติธรรม | พบว่า | มีพึงพอใจอยู่ในระดับปานกลาง |
| 2. สภาพการปฏิบัติงานน่าอยู่น่าทำงานและส่งเสริมสุขภาพ | พบว่า | มีความพึงพอใจอยู่ในระดับมากที่สุด |
| 3. ความก้าวหน้าและความมั่นคงในงาน | พบว่า | มีความพึงพอใจอยู่ในระดับมาก |
| 4. โอกาสในการพัฒนาและใช้ความสามารถของบุคคล | พบว่า | มีความพึงพอใจอยู่ในระดับมากที่สุด |
| 5. การทำงานร่วมกันและความสัมพันธ์กับบุคคลอื่น | พบว่า | มีความพึงพอใจอยู่ในระดับมากที่สุด |
| 6. ประชาธิปไตยและความยุติธรรมในการทำงาน | พบว่า | มีความพึงพอใจอยู่ในระดับมากที่สุด |

7. สมดุลระหว่างงานกับชีวิตส่วนตัว

พบว่า มีความพึงพอใจอยู่ในระดับมากที่สุด

8. ความภูมิใจในองค์กร

พบว่า มีความพึงพอใจอยู่ในระดับมากที่สุด



หมายเหตุ : คะแนนเต็ม 5.0

จากกราฟ ค่าคะแนนที่มากที่สุดคือ การทำงานร่วมกันและความสัมพันธ์กับบุคคลอื่น คือ บุคลากรเป็นที่ยอมรับของผู้ร่วมงาน ที่ทำงานมีบรรยากาศของความเป็นมิตร มีความอบอุ่นเอื้ออาทร ปราศจากการแบ่งแยก เป็นหมู่เหล่า บุคลากรศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศได้รับการยอมรับและมีโอกาสปฏิบัติสัมพันธ์กับผู้อื่น พบว่า บุคลากรของ ศรีป. มีความพึงพอใจอยู่ในระดับมากที่สุด

ค่าคะแนนที่น้อยที่สุดคือ การได้รับค่าตอบแทนเพียงพอและยุติธรรม คือการที่ผู้ปฏิบัติงานได้รับค่าจ้าง เงินเดือน ค่าตอบแทน และผลประโยชน์อื่นๆ อย่างเพียงพอกับการมีชีวิตอยู่ได้ตามมาตรฐานที่ยอมรับกันโดยทั่วไป และต้องเป็นธรรม เมื่อเปรียบเทียบกับงาน หรือองค์กรอื่นๆ พบว่าบุคลากรของ ศรีป. พึงพอใจอยู่ในระดับปานกลาง

ส่วนที่ 2 แนวโน้มที่จะทำงานกับหน่วยงานต่อไป

พบว่าบุคลากรศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศมีแนวโน้มที่จะทำงานกับหน่วยงานต่อไปแน่นอน

ผู้จัดทำ พัทธนันท์ วังเสนา

นักวิชาการพัสดุ

แนวทางการปฏิบัติสำหรับเจ้าหน้าที่ศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ
เพื่อเฝ้าระวังและป้องกันการแพร่เชื้อจากไวรัสโควิด -19

1. ประเมินตนเอง จากพฤติกรรมเสี่ยง

ระดับ ความเสี่ยง	พฤติกรรม	แนวทางปฏิบัติ สำหรับผู้รับวัคซีน ครบ 3 เข็มขึ้นไป	แนวทางปฏิบัติ สำหรับผู้รับวัคซีน ต่ำกว่า 3 เข็ม
เสี่ยงต่ำ	● สวมหน้ากากตลอดเวลาทั้งสองฝ่าย ● อยู่ห่างจากผู้ติดเชื้อ/ ผู้ใกล้ชิดผู้ติดเชื้อ มากกว่า 2 เมตร ● อยู่บริเวณที่ปิดร่วมกับผู้ติดเชื้อ น้อยกว่า 30 นาที	● ทำงานปกติ ● สังเกตตนเอง 10 วัน (นับรวมวันหยุดราชการ) ● หากมีอาการตรวจ ATK ทันที ● ปฏิบัติตามมาตรการ DMHTT อย่างเคร่งครัด	● ทำงานปกติที่สำนักงาน (WFO) *ไม่รับประทานอาหารและ ไม่ใช้อุปกรณ์ร่วมกับผู้อื่น* ● สังเกตตนเอง 10 วัน (นับรวมวันหยุดราชการ) ● ตรวจ ATK วันที่ 5 หรือเมื่อมีอาการ ● ปฏิบัติตามมาตรการ DMHTT อย่างเคร่งครัด
เสี่ยงปานกลาง	● ไม่สวมหน้ากากตลอดเวลาทั้งสองฝ่าย หรือฝ่ายใดฝ่ายหนึ่ง ไม่เกิน 5 นาที ● อยู่ห่างจากผู้ติดเชื้อ/ ผู้ใกล้ชิดผู้ติดเชื้อ มากกว่า 2 เมตร ● อยู่บริเวณที่ปิดร่วมกับผู้ติดเชื้อ น้อยกว่า 30 นาที ● สัมผัสหรือใช้อุปกรณ์ร่วมกับผู้ติดเชื้อ/ผู้ใกล้ชิดผู้ติดเชื้อ	● ทำงานปกติที่สำนักงาน (WFO) *ไม่รับประทานอาหารและ ไม่ใช้อุปกรณ์ร่วมกับผู้อื่น* ● สังเกตตนเอง 10 วัน (นับรวมวันหยุดราชการ) ● ตรวจ ATK วันที่ 5 หรือเมื่อมีอาการ ● ปฏิบัติตามมาตรการ DMHTT อย่างเคร่งครัด	● ทำงานที่บ้าน (WFH) 7 วัน (นับรวมวันหยุดราชการ) *บุคคลในบ้านได้วัคซีนครบทุกคน ,มีพื้นที่แยกผู้ติดเชื้อจากผู้สัมผัสเสี่ยง* / ● ตรวจ ATK วันที่ 5 หรือเมื่อมีอาการ ● สังเกตตนเองต่ออีก 3 วัน (นับรวมวันหยุดราชการ)และยังคง WFH ● ปฏิบัติตามมาตรการ DMHTT อย่างเคร่งครัด
เสี่ยงสูง	● ไม่สวมหน้ากากตลอดเวลาทั้งสองฝ่าย หรือฝ่ายใดฝ่ายหนึ่ง เกิน 5 นาที ● อยู่ห่างจากผู้ติดเชื้อ/ ผู้ใกล้ชิดผู้ติดเชื้อ มากกว่า 2 เมตร ● อยู่บริเวณที่ปิดร่วมกับผู้ติดเชื้อ มากกว่า 30 นาที	● งานที่บ้าน (WFH) 7 วัน (นับรวมวันหยุดราชการ) *บุคคลในบ้านได้วัคซีนครบทุกคน ,มีพื้นที่แยกผู้ติดเชื้อจากผู้สัมผัสเสี่ยง* ● สังเกตตนเองต่ออีก 3 วัน (นับรวมวันหยุดราชการ) และยังคง WFH ● ปฏิบัติตามมาตรการ DMHTT อย่างเคร่งครัด ● ยื่นผลตรวจ ATK ภายใน 24 ชม. เมื่อก่อนเข้ามาปฏิบัติงาน ณ สำนักงาน	● Home Quarantine (กักตัว) 7 วัน(นับรวมวันหยุดราชการ) /ตามคำสั่งแพทย์ *ไม่ต้องทำงาน= ลาป่วย* ● สังเกตตนเองต่ออีก 3 วัน (นับรวมวันหยุดราชการ) โดยทำงานที่บ้าน WFH ● ตรวจ ATK -ครั้งที่ 1 วันที่ 5หลังจากสัมผัสผู้ติดเชื้อครั้งสุดท้าย -ครั้งที่ 2 วันที่ 10หลังจากสัมผัสผู้ติดเชื้อครั้งสุดท้าย - ตรวจทันทีเมื่อมีอาการ ● ยื่นผลตรวจ ATK ภายใน 24 ชม. เมื่อก่อนเข้ามาปฏิบัติงาน ณ สำนักงาน

ระดับ ความเสี่ยง	พฤติกรรม	แนวทางปฏิบัติ สำหรับผู้รับวัคซีนครบ 3 เข็มขึ้นไป	แนวทางปฏิบัติ สำหรับผู้รับวัคซีนต่ำกว่า 3 เข็ม
เสี่ยงสูงสุด	- สัมผัสสารคัดหลั่งทั้งทางตรง / ทางอ้อมของผู้ติดเชื้อ - สัมผัสใกล้ชิดผู้ติดเชื้อที่มีอาการ (ผู้ป่วย)	- Home Quarantine (กักตัว) 7 วัน (นับรวมวันหยุดราชการ) / ตาม คำสั่งแพทย์ *ไม่ต้องทำงาน=ลาป่วย* - สังเกตตนเองต่ออีก 3 วัน (นับรวมวันหยุดราชการ) โดยทำงานที่บ้าน WFH - ตรวจ ATK -ครั้งที่ 1 วันที่ 5 หลังจากสัมผัสผู้ติดเชื้อครั้งสุดท้าย -ครั้งที่ 2 วันที่ 10 หลังจากสัมผัสผู้ติดเชื้อครั้งสุดท้าย - ตรวจทันทีเมื่อมีอาการ - ยื่นผลตรวจ ATK ภายใน 24 ชม. เมื่อกลับเข้ามาปฏิบัติงาน ณ สำนักงาน	- Home Quarantine (กักตัว) 7 วัน (นับรวมวันหยุดราชการ) / ตาม คำสั่งแพทย์ *ไม่ต้องทำงาน=ลาป่วย* - สังเกตตนเองต่ออีก 3 วัน (นับรวมวันหยุดราชการ) โดยทำงานที่บ้าน WFH - ตรวจ ATK -ครั้งที่ 1 วันที่ 5 หลังจากสัมผัสผู้ติดเชื้อครั้งสุดท้าย -ครั้งที่ 2 วันที่ 10 หลังจากสัมผัสผู้ติดเชื้อครั้งสุดท้าย - ตรวจทันทีเมื่อมีอาการ - ยื่นผลตรวจ ATK ภายใน 24 ชม. เมื่อกลับเข้ามาปฏิบัติงาน ณ สำนักงาน

2. การปฏิบัติงาน

2.1 กรณี ปฏิบัติราชการนอกสถานที่ตั้ง (WFH)

- บุคคลที่ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงานนอกสถานที่ตั้ง WFH ด้วยเป็นผู้สัมผัสเสี่ยงสูง เสี่ยงสูงสุด ให้ปฏิบัติตามหนังสือ กรมอนามัยที่ สธ 0902.05/ว2619 ลงวันที่ 16 เมษายน 2564 [รายละเอียดคลิก](#)
- ให้เริ่มปฏิบัติงานเวลา 08.30 น.หยุดพักเวลา 12.00 น.ถึงเวลา 13.00 น. และสิ้นสุดการปฏิบัติงานในเวลา 16.30
- ให้ส่งรายงานผลการปฏิบัติงานทันที เมื่อกลับมาปฏิบัติงาน ณ สำนักงาน หรือรายงานเมื่อภารกิจเสร็จสิ้น เสนอต่อผู้บังคับตามลำดับ
- หากมีความจำเป็นผู้บังคับบัญชาสามารถเรียกตัวกลับมาปฏิบัติงานที่สำนักงานได้ทันที
- ยื่นผลตรวจ ATK ภายใน 24 ชม. เมื่อกลับเข้ามาปฏิบัติงาน ณ สำนักงาน

2.2 กรณี เดินทางไปยังสถานที่เสี่ยง / พื้นที่ต่างจังหวัด (สถานที่จัดงานจัดกิจกรรมมีผู้คนแออัด หรือพื้นที่นอกเขตกรุงเทพมหานครและปริมณฑล) โดยพาหนะส่วนตัว /ขนส่งสาธารณะ (เครื่องบิน รถทัวร์ เป็นต้น)

- ให้ประเมินตนเองตามตารางข้างต้น
- เมื่อกลับมาจากพื้นที่ดังกล่าวให้ตรวจ ATK และแจ้งผลมายังหน่วยงาน
- ให้สังเกตอาการ และปฏิบัติงาน WFH 3 วัน (นับรวมวันหยุดราชการ) โดยปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ข้อ 2.1
- ยื่นผลตรวจ ATK ภายใน 24 ชม. เมื่อกลับเข้ามาปฏิบัติงาน ณ สำนักงาน

2.3 กรณีเป็นผู้ติดเชื้อ (ผู้ป่วย)

- แจ้งtime line เพื่อเป็นประโยชน์ประเมินความเสี่ยงของบุคลากรในหน่วยงาน
- ให้รายงานข้อมูล ตามแบบรายงานผู้ติดเชื้อ กรมอนามัย ให้งานการเจ้าหน้าที่ ได้แก่ 1. ประเภทบุคลากร 2. เพศ 3. อายุ (ปี) 4. ความเสี่ยง(พ.ท.&สัมผัสผู้ติดเชื้อ) 5. วันที่สัมผัสความเสี่ยง 6. วันที่ทราบผล (ติดเชื้อ-บวก) 7. การรักษา 8. จำนวนผู้สัมผัส เสี่ยงสูง 9. ผลตรวจผู้สัมผัส 10. ผู้ติดเชื้อรับวัคซีนแล้ว เข็มที่.....

- ยื่นผลตรวจ ATK ภายใน 24 ชม. เมื่อกลับเข้ามาปฏิบัติงาน ณ สำนักงาน