



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนาคุณภาพ ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี

ที่ สธ. ๐๙๒๐.๐๒ / ๓๐๒

วันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๗

เรื่อง ส่งสรุปรายงานการประชุม

เรียน คณะกรรมการบริหารศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี (Chief Executive Officer)

ด้วยศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี กำหนดจัดประชุมคณะกรรมการบริหารศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี (Chief Executive Officer) ครั้งที่ ๓/๒๕๖๗ ในวันศุกร์ ที่ ๑๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ เวลา ๑๐.๐๐ – ๑๔.๐๐ น. ณ ห้องประชุมโกเมน ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี

ในการนี้ กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนาคุณภาพ จึงขอส่งสรุปรายงานการประชุมฯ รายละเอียดตามเอกสารที่ได้แนบท้ายนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางอุมาพร สังข์ฤกษ์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนาคุณภาพ

(นางศุภลักษณ์ ชนธรรมสิต)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

ผู้ช่วยผู้อำนวยการกลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนาคุณภาพ
และกลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม

(นายแพทย์ปกรณ์ ตุงคะเสรีรักษ์)

ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี

รายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี (Chief Executive Officer) ครั้งที่ ๓ /๒๕๖๗

วันศุกร์ ที่ ๑๕ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ เวลา ๑๐.๐๐- ๑๔.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมโกเมน ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี

ผู้มาประชุม

๑. นายปรกรณ์ ตุงคะเสรีรักษ์	ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี
๒. นางสาวสิริรัตน์ วีระเดช	ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ
๓. นางสาวศุภลักษณ์ ธนธรรมสถิต	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
๔. นายนิพนธ์ กุลนิตย์	นักโภชนาการชำนาญการพิเศษ
๕. นายชัยยะ เผ่าผา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๖. นางลักขณา แยมพิวัน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๗. นางสาวปราณี อสุพันธ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๘. นายศตวรรษ ศรีพรหม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางอุมาพร สังข์ฤกษ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๒. นางสาวนัชชา รอดเที่ยง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๓. นางวราภรณ์ จันทร์พราว	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๔. นายนิสิต อินลี	ร.ก.นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๕. นางพัชรภรณ์ โตสงค์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๖. นางจรีภรณ์ คุณแก้ว	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๗. นางสุพัตรา เสนาใหญ่	ร.ก.นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๘. นางกัญญนัท ธิปโน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๙. นางสาวปิยนุช พันธุ์ศิริ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๐. นายเจนวิทย์ ศรีพรหม	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๑๑. นางนงลักษณ์ ทองเหลือ	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ
๑๒. น.ส.ปทุมมา เดชศรี	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
๑๓. นางวาสนา อยู่เย็น	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
๑๔. นางสาวชนิดาภา มิ่งมูล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๕. นางจตุพร สุขสำราญ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๖. นางปนัดดา เหมือนมาตย์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๗. นางสาวอนุดิดา บุญยืน	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
๑๘. นายชยกร พิมพานนท์	นักจัดการงานทั่วไป

วาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

นายแพทย์ปกรณ์ ตุงคะเสรีรักษ์ ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี ประธานการประชุม ได้แจ้งเรื่องให้ที่ประชุมทราบ ดังนี้

๑. การประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๓ /๒๕๖๗ ในวันอังคารที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๖ อธิบดีกรมอนามัยได้แสดงสัญลักษณ์การต่อต้านทุจริตในที่ประชุมกรมอนามัย และศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานีได้ร่วมแสดงสัญลักษณ์การต่อต้านทุจริตผ่านการประชุมทางไกล

๒ การบริหารทรัพยากรบุคคลกรมอนามัย ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี มีตำแหน่งว่างที่ต้องบริหารจัดการคือ

๒.๑. ตำแหน่งนายแพทย์ (ด้านเวชกรรม) ระดับเชี่ยวชาญ การดำเนินการ ประกาศคัดเลือก เดือนธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

๒.๒. ตำแหน่ง นักรังสีการแพทย์ ระดับปฏิบัติการ หรือชำนาญการ การดำเนิน ประกาศ รับโอน/ย้าย

๒.๓ ตำแหน่งเจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ ระดับปฏิบัติการหรือชำนาญงานเปลี่ยนสายงานเป็นนักกายภาพบำบัด และยุบปรับปรุงตำแหน่ง หมายเลขตำแหน่งที่ ๒๑๘๓

๒.๔ ตามมติ อ.ก.พ. กระทรวงสาธารณสุข ในการประชุมครั้งที่ ๗/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ อนุมัติให้กำหนดตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษ จำนวน ๙๗ อัตรา

ลำดับ	สถาน	ระดับ/ประเภท	ตำแหน่งว่าง	หมายเหตุ
1	วิทยาลัยการแพทย์	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	ตำแหน่งว่าง	ว่างอยู่ เพราะลา 19 ธันวาคม 2566
2	วิทยาลัยการแพทย์	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	ตำแหน่งว่าง	ว่างอยู่ เพราะลา 19 ธันวาคม 2566
3	วิทยาลัยการแพทย์	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	ตำแหน่งว่าง	ว่างอยู่ เพราะลา 19 ธันวาคม 2566
4	วิทยาลัยการแพทย์	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	ตำแหน่งว่าง	ว่างอยู่ เพราะลา 19 ธันวาคม 2566
5	วิทยาลัยการแพทย์	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	ตำแหน่งว่าง	ว่างอยู่ เพราะลา 19 ธันวาคม 2566
6	วิทยาลัยการแพทย์	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	ตำแหน่งว่าง	ว่างอยู่ เพราะลา 19 ธันวาคม 2566
7	วิทยาลัยการแพทย์	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	ตำแหน่งว่าง	ว่างอยู่ เพราะลา 19 ธันวาคม 2566
8	วิทยาลัยการแพทย์	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	ตำแหน่งว่าง	ว่างอยู่ เพราะลา 19 ธันวาคม 2566
9	วิทยาลัยการแพทย์	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	ตำแหน่งว่าง	ว่างอยู่ เพราะลา 19 ธันวาคม 2566
10	วิทยาลัยการแพทย์	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	ตำแหน่งว่าง	ว่างอยู่ เพราะลา 19 ธันวาคม 2566
11	วิทยาลัยการแพทย์	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	ตำแหน่งว่าง	ว่างอยู่ เพราะลา 19 ธันวาคม 2566
12	วิทยาลัยการแพทย์	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	ตำแหน่งว่าง	ว่างอยู่ เพราะลา 19 ธันวาคม 2566
13	วิทยาลัยการแพทย์	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	ตำแหน่งว่าง	ว่างอยู่ เพราะลา 19 ธันวาคม 2566

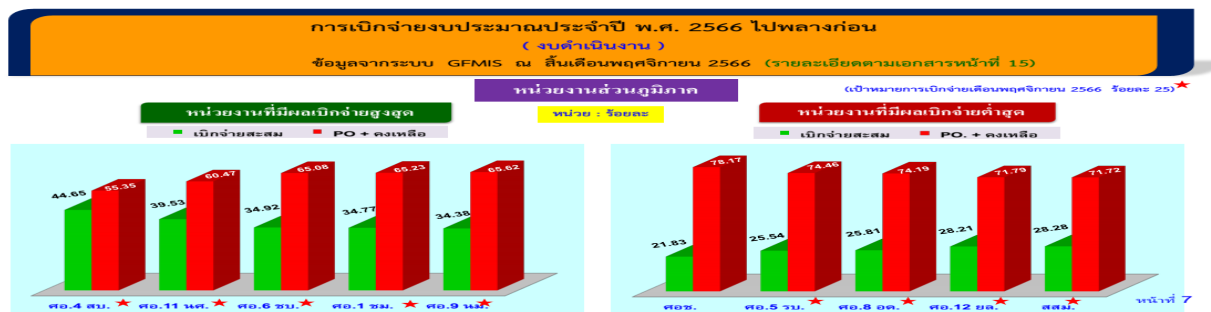
ลำดับ	สถาน	ระดับ/ประเภท	ตำแหน่งว่าง	หมายเหตุ
21	วิทยาลัยการแพทย์	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	ตำแหน่งว่าง	ว่างอยู่ เพราะลา 19 ธันวาคม 2566
22	วิทยาลัยการแพทย์	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	ตำแหน่งว่าง	ว่างอยู่ เพราะลา 19 ธันวาคม 2566
23	วิทยาลัยการแพทย์	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	ตำแหน่งว่าง	ว่างอยู่ เพราะลา 19 ธันวาคม 2566
24	วิทยาลัยการแพทย์	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	ตำแหน่งว่าง	ว่างอยู่ เพราะลา 19 ธันวาคม 2566
25	วิทยาลัยการแพทย์	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	ตำแหน่งว่าง	ว่างอยู่ เพราะลา 19 ธันวาคม 2566
26	วิทยาลัยการแพทย์	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	ตำแหน่งว่าง	ว่างอยู่ เพราะลา 19 ธันวาคม 2566
27	วิทยาลัยการแพทย์	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	ตำแหน่งว่าง	ว่างอยู่ เพราะลา 19 ธันวาคม 2566
28	วิทยาลัยการแพทย์	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	ตำแหน่งว่าง	ว่างอยู่ เพราะลา 19 ธันวาคม 2566
29	วิทยาลัยการแพทย์	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	ตำแหน่งว่าง	ว่างอยู่ เพราะลา 19 ธันวาคม 2566
30	วิทยาลัยการแพทย์	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	ตำแหน่งว่าง	ว่างอยู่ เพราะลา 19 ธันวาคม 2566

ลำดับ	สถาน	ระดับ/ประเภท	ตำแหน่งว่าง	หมายเหตุ
31	วิทยาลัยการแพทย์	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	ตำแหน่งว่าง	ว่างอยู่ เพราะลา 19 ธันวาคม 2566
32	วิทยาลัยการแพทย์	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	ตำแหน่งว่าง	ว่างอยู่ เพราะลา 19 ธันวาคม 2566
33	วิทยาลัยการแพทย์	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	ตำแหน่งว่าง	ว่างอยู่ เพราะลา 19 ธันวาคม 2566
34	วิทยาลัยการแพทย์	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	ตำแหน่งว่าง	ว่างอยู่ เพราะลา 19 ธันวาคม 2566
35	วิทยาลัยการแพทย์	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	ตำแหน่งว่าง	ว่างอยู่ เพราะลา 19 ธันวาคม 2566
36	วิทยาลัยการแพทย์	ผู้ช่วยศาสตราจารย์	ตำแหน่งว่าง	ว่างอยู่ เพราะลา 19 ธันวาคม 2566

ข้อสั่งการ :

ที่	ประเด็น/รายละเอียด	ข้อสั่งการ/ผู้รับผิดชอบ
๑.	จัดส่งรายชื่อการเข้าร่วมประชุมตรวจสอบภายในเรื่องการป้องกันการทุจริตในวันที่ ๑๗-๒๐ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ ณ โรงแรม เบสท์เวสเทิร์น นาดา ดอนเมือง แอร์พอร์ต	งานพัสดุ งานการเงินและบัญชี กลุ่มอำนวยการ งานละ ๑ คน ให้เข้าร่วมประชุม รวมจำนวน ๖ คน
๒.	มอบคณะกรรมการตรวจสอบภายในและกลุ่มอำนวยการ จัดประชุมเพื่อหาแนวทางการดำเนินงานป้องกันทุจริต อย่างน้อยไตรมาส ละ ๑ ครั้ง	คณะกรรมการตรวจสอบภายในและ กลุ่มอำนวยการ
๓.	การบริหารตำแหน่งว่าง ให้จัดทำ Time line การดำเนินงานเพื่อติดตามความก้าวหน้า	กลุ่มอำนวยการ

๓.การเบิกจ่ายงบประมาณประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ (พลาังก่อน) ของหน่วยงาน ให้ดำเนินการเบิกจ่ายงบประมาณประจำปีตามเป้าหมายที่กำหนด



ข้อสั่งการ :

ที่	ประเด็น/รายละเอียด	ข้อสั่งการ/ผู้รับผิดชอบ
๑	ติดตามการเบิกจ่ายงบประมาณให้เป็นไปตามเป้าหมายการเบิกจ่ายงบประมาณในแต่ละรอบ และปรับแผนกิจกรรมโครงการการให้สอดคล้องกับเงินงบประมาณ	มอบกลุ่มอำนวยการ กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนาคุณภาพกลุ่มงานต่างๆและกลุ่มสิ่งแวดล้อม

๔.การพัฒนาศักยภาพเครือข่าย อธิบดีกรมอนามัยให้ความสำคัญการบูรณาการงานกรมอนามัยร่วมกับภาคีเครือข่ายหน่วยงาน ศูนย์วิชาการ กรมอื่นๆเน้นเรื่องภาวะผู้นำ

หลักสูตรเพื่อพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายของกรมอนามัย

หลักสูตรด้าน	จำนวนหลักสูตรที่ต้องมีตามกฎหมาย	จำนวนหลักสูตรเพื่อเพิ่มพูนทักษะ	รวม
อนามัยสิ่งแวดล้อม	10	21	31
ส่งเสริมสุขภาพ	3	34	37
	13	56	68

Matching การอบรมเครือข่ายอนามัยสิ่งแวดล้อม ของศูนย์อนามัย

	NO.1	NO.2	NO.3	NO.4	NO.5	NO.6	NO.7	NO.8	NO.9	NO.10	NO.11	NO.12	รวม
กรม	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
ศูนย์อนามัย (สำนักงาน)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
ศูนย์อนามัย (สำนักงาน)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
การฝึกอบรมหรืออบรม	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
เจ้าหน้าที่สาธารณสุข	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
EMH	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
การฝึกอบรมสุขภาพ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
นักวิชาการ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
นักวิชาการ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
บุคลากร	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
นักวิชาการ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

ข้อสั่งการ :

ที่	ประเด็น/รายละเอียด	ข้อสั่งการ/ผู้รับผิดชอบ
๑.	นัดทบทวนการทำงาน(AAR) โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนการส่งเสริมความรู้และสื่อสารสุขภาพสู่เมืองสุขภาพดีเขตสุขภาพที่๑๐ (จัดประชุมวันที่ ๑๒-๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๖) ณ โรงแรมผาแต้ม & แก่งพิศมัยริเวอร์ไซด์	มอบผช.นิพนธ์ ผช.ศุภลักษณ์กำกับติดตามกลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ฯ กลุ่มวิจัยฯ กลุ่มสื่อสารประชาสัมพันธ์และเทคโนโลยีสารสนเทศ
๒	จัดการประชุมผู้บริหาร ศูนย์วิทยาศาสตร์ รพ.ม.เรี้งสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ๑๐	มอบกลุ่มอำนวยการและกลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนาคุณภาพ
๓	ประชุมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขในการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๖ ให้เพิ่มกิจกรรม ผู้อำนวยการพบปะพูดคุยเรื่องสถานชีวาภิบาล	มอบกลุ่มอนามัยผู้สูงอายุ

ที่	ประเด็น/รายละเอียด	ข้อสั่งการ/ผู้รับผิดชอบ
๔	เตรียมข้อมูล Implementation การส่งเสริมสุขภาพ นำเสนอ วันที่ ๑๐-๑๒ มกราคม ๒๕๖๗ ที่จังหวัดเชียงใหม่	มอบกลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ฯ กลุ่มวิจัยฯ กลุ่มศูนย์ฝึกอบรม
๕	จัดอบรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มสมรส และจัดทำสื่อประชาสัมพันธ์	มอบกลุ่มศูนย์อบรมและกลุ่มสื่อสารประชาสัมพันธ์และเทคโนโลยีสารสนเทศ
๖	จัดทำหลักสูตรอบรม รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข	มอบกลุ่ม Training Center (ศูนย์ฝึกอบรม) ดำเนินการ

๕.การพัฒนาทีม SEhRT กรมอนามัย Special Environmental Health Response Team กองอนามัยฉุกเฉิน กรมอนามัย จะดำเนินการจัดประชุมเดือนมกราคม ๒๕๖๗



ข้อสั่งการ :

ที่	ประเด็น/รายละเอียด	ข้อสั่งการ/ผู้รับผิดชอบ
๑.	เข้าร่วมประชุมพัฒนาทีม SEhRT กรมอนามัย เดือนมกราคม ๒๕๖๗	มอบกลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อมและกลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ฯ
๒	ออกแบบการลงพื้นที่สำรวจ PM 2.5	มอบผช.ศุภลักษณ์และกลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อมดำเนินการ

๖. การเตรียมความพร้อมชี้แจงงบประมาณ รอบแรกที่สภา สส.พิจารณา วาระที่ ๑ ในวันที่ ๓-๔ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗ หน่วยงาน ผอ.สำนัก ผอ.ศูนย์และหรือผู้แทน Standby ผ่านกลุ่มไลน์(ตลอดการชี้แจง)



๓.๒.รายงานความก้าวหน้าผลการติดตามงาน กลุ่มอำนวยการ

๓.๒.๑ รายงานการบริหารตำแหน่งว่าง โดยตำแหน่งแพทย์ ทันตแพทย์ พยาบาลวิชาชีพ
แนวทางการดำเนินการ รับโอน รับย้าย รับบรรจุใหม่ ตำแหน่งเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข สุข แนวทางการ
ดำเนินการ รับโอน รับย้าย

การกำหนดสายงาน “นักระบาดสุข”
โดยใช้ชื่อตำแหน่ง หน่วยงานสาธารณสุข ที่เคยเป็นตำแหน่ง นักระบาดสุข
คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง ใช้รับบรรจุหรือทดแทนอย่างบังคับได้ ไม่ได้รับเลือก
ในสาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ จะ ใช้รับในหน่วยงานปกครองส่วนท้องถิ่นสาธารณสุขสุข

อัตรา นักวิชาการสาธารณสุข ของ ศอ.10

- อำนวยการ 20 อัตรา
 1. หัวหน้าฯ 2 อัตรา
 2. อำนวยการพิเศษ 6 อัตรา
 - อำนวยการพิเศษ 1 อัตรา (รองหัวหน้าฯ 2 อัตรา (อำนวยการพิเศษ))
 3. ปฏิบัติการ/ชำนาญการ 12 อัตรา
 - ปฏิบัติการ/ชำนาญการพิเศษ 2 อัตรา (ชำนาญการพิเศษ)
- พนักงานราชการ 1 อัตรา

กลุ่มงาน/ตำแหน่ง	ระดับ	เลขที่ว่าง	ผู้รับผิดชอบ (ไม่)	หมายเหตุ/ดำเนินการ
กลุ่มงานบริหารทั่วไป				
หัวหน้างาน	ปฏิบัติ/ชำนาญการ	1884	หัวหน้าฯ	บัญชี/เงินเดือน 3,000.00
พนักงาน	ปฏิบัติ/ชำนาญการ	2508	หัวหน้าฯ	บัญชี/เงินเดือน 2,500.00
กลุ่มงานบริหารงานบุคคล				
หัวหน้างาน	ปฏิบัติ/ชำนาญการ	1579	หัวหน้าฯ	บัญชี/เงินเดือน 3,000.00
พนักงาน	ปฏิบัติ/ชำนาญการ	1485	หัวหน้าฯ	บัญชี/เงินเดือน 2,500.00
กลุ่มงานบริหารงานการเงินและบัญชี				
หัวหน้างาน	ปฏิบัติ/ชำนาญการ	1880	หัวหน้าฯ	บัญชี/เงินเดือน 3,000.00
พนักงาน	ปฏิบัติ/ชำนาญการ	1583	หัวหน้าฯ	บัญชี/เงินเดือน 2,500.00
กลุ่มงานบริหารงานกฎหมาย				
หัวหน้างาน	ปฏิบัติ/ชำนาญการ	1880	หัวหน้าฯ	บัญชี/เงินเดือน 3,000.00
พนักงาน	ปฏิบัติ/ชำนาญการ	1583	หัวหน้าฯ	บัญชี/เงินเดือน 2,500.00
กลุ่มงานบริหารงานคอมพิวเตอร์				
หัวหน้างาน	ปฏิบัติ/ชำนาญการ	1880	หัวหน้าฯ	บัญชี/เงินเดือน 3,000.00
พนักงาน	ปฏิบัติ/ชำนาญการ	1583	หัวหน้าฯ	บัญชี/เงินเดือน 2,500.00
กลุ่มงานบริหารงานช่างเทคนิค				
หัวหน้างาน	ปฏิบัติ/ชำนาญการ	1880	หัวหน้าฯ	บัญชี/เงินเดือน 3,000.00
พนักงาน	ปฏิบัติ/ชำนาญการ	1583	หัวหน้าฯ	บัญชี/เงินเดือน 2,500.00
กลุ่มงานบริหารงานช่างเทคนิค				
หัวหน้างาน	ปฏิบัติ/ชำนาญการ	1880	หัวหน้าฯ	บัญชี/เงินเดือน 3,000.00
พนักงาน	ปฏิบัติ/ชำนาญการ	1583	หัวหน้าฯ	บัญชี/เงินเดือน 2,500.00
กลุ่มงานบริหารงานช่างเทคนิค				
หัวหน้างาน	ปฏิบัติ/ชำนาญการ	1880	หัวหน้าฯ	บัญชี/เงินเดือน 3,000.00
พนักงาน	ปฏิบัติ/ชำนาญการ	1583	หัวหน้าฯ	บัญชี/เงินเดือน 2,500.00
กลุ่มงานบริหารงานช่างเทคนิค				
หัวหน้างาน	ปฏิบัติ/ชำนาญการ	1880	หัวหน้าฯ	บัญชี/เงินเดือน 3,000.00
พนักงาน	ปฏิบัติ/ชำนาญการ	1583	หัวหน้าฯ	บัญชี/เงินเดือน 2,500.00

การบริหารตำแหน่งว่าง ศอ.10

- นายแพทย์ 3 อัตรา
 1. ผู้อำนวยการ 1 อัตรา
 2. ปฏิบัติการ/ชำนาญการ 2 อัตรา
- กิ่งแพทย์ 1 อัตรา
 1. ปฏิบัติการ/ชำนาญการ 2 อัตรา
- พยาบาลวิชาชีพ 4 อัตรา
 1. ปฏิบัติการ/ชำนาญการ 3 อัตรา
 2. ปฏิบัติการ/ชำนาญการ 1 อัตรา (ทดแทนว่าง)
- นักโภชนาการ 1 อัตรา
 1. อำนวยการพิเศษ 3 อัตรา (ทดแทนว่าง)
- นักระบาดสุข 1 อัตรา
 1. ปฏิบัติการ/ชำนาญการ 1 อัตรา
- นักวิชาการสาธารณสุข 2 อัตรา
 1. ปฏิบัติการ/ชำนาญการ 2 อัตรา (ทดแทนว่าง)
- เจ้าพนักงานทันตฯ 1 อัตรา
 1. ปฏิบัติการ/ชำนาญการ 1 อัตรา
- เจ้าพนักงานทันตฯ การแพทย์ 2 อัตรา
 1. ปฏิบัติการ/ชำนาญการ 2 อัตรา

๓.๒.๒ ความก้าวหน้าการปรับปรุงเกณฑ์ PMS

การประเมินผลการปฏิบัติงาน (PMS) ศูนย์อนามัยที่ 10 นครราชสีมา

1.ประเมินผลสัมฤทธิ์ของงาน (80%)

A งานตามคำรับรองการปฏิบัติงาน (O/S) (30%)

B งานตามแผนงาน/โครงการ (40%)

B1 : งานตามแผนงาน/โครงการของหน่วยงาน

B2 : งานตามแผนงาน/โครงการของหน่วยงาน

C การมีส่วนร่วมในการบริหาร (10%)

C1 : การมีส่วนร่วมในการบริหาร (10%)

C2 : การมีส่วนร่วมในการบริหาร (10%)

D งานตาม Job Description และงานที่ได้รับมอบหมายพิเศษ (20%)

D1 : งานตาม Job Description และงานที่ได้รับมอบหมายพิเศษ (10%)

D2 : งานตาม Job Description และงานที่ได้รับมอบหมายพิเศษ (10%)

หมายเหตุ : การกำหนดตัวชี้วัด (KPI)

- หัวหน้างาน/ผู้ปฏิบัติงาน ไม่เกินกว่า 10-15 ตัว
- หัวหน้างาน/ผู้ปฏิบัติงาน ไม่เกินกว่า 5-8 ตัว
- ผู้ปฏิบัติงาน ไม่เกินกว่า 3-5 ตัว

เกณฑ์การประเมิน

เกณฑ์ 1: 1 ส.ค.-31 มี.ค. ปีถัดไป

เกณฑ์ 2: 1 เม.ย.-30 ก.ย. ปีเดียวกัน

ศูนย์อนามัยที่ 10 นครราชสีมา

เกณฑ์การวัด	งาน	ค่าสัมฤทธิ์				รวมเฉลี่ย
		ค่าสัมฤทธิ์	ค่าสัมฤทธิ์	ค่าสัมฤทธิ์	ค่าสัมฤทธิ์	
1. เกณฑ์วัดตัวชี้วัด A : งานตาม คท.	ตามเกณฑ์วัดตัวชี้วัด A : งานตาม คท.	30	30	30	30	30
2. เกณฑ์วัดตัวชี้วัด B : งานตามแผนงาน/โครงการ	B1 : งานตามแผนงาน/โครงการของหน่วยงาน B2 : งานตามแผนงาน/โครงการของหน่วยงาน	20	20	20	20	20
3. เกณฑ์วัดตัวชี้วัด C : การมีส่วนร่วมในการบริหาร	C1 : การมีส่วนร่วมในการบริหาร Morning Talk C2 : การมีส่วนร่วมในการบริหาร	5	5	5	5	5
4. เกณฑ์วัดตัวชี้วัด D : งานตาม Job Description และงานที่ได้รับมอบหมายพิเศษ	D1 : งานตาม Job Description และงานที่ได้รับมอบหมายพิเศษ D2 : งานตาม Job Description และงานที่ได้รับมอบหมายพิเศษ	10	10	10	10	10
	รวมเฉลี่ย	100	100	100	100	100

ข้อสั่งการ: ๓.๒.๒ มอบกลุ่มอำนวยการ ดำเนินการต่อไปนี้

- ๑) มอบกลุ่มอำนวยการ กลุ่มอนามัยวัยทำงาน กลุ่มการพยาบาล ให้ปรับยกร่างเกณฑ์การประเมิน และค่าน้ำหนักคะแนนการประเมินผลการปฏิบัติราชการ(PMS) หมวด D เกณฑ์การเป็นต้นแบบด้านสุขภาพใหม่ให้เหมาะสม
- ๒) มอบกลุ่มอำนวยการ และกลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนาคุณภาพให้จัดทำแผนการพัฒนาบุคลากรหน่วยงาน และแผนพัฒนารายบุคคลทุกคน (IDP)

วาระที่ ๔ เรื่องเสนอให้ที่ประชุมพิจารณา

๔.๑ แนวทางการกำกับติดตามตัวชี้วัด กพร. ประจำปีเดือน

แผนการดำเนินงานขับเคลื่อนการประเมินผลการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 (กพร.)

กิจกรรม	ปีงบประมาณ 2567											
	ธ.ค.	พ.ย.	ต.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
1.ประชุมเชิงปฏิบัติการถ่ายทอดตัวชี้วัดระดับหน่วยงาน/กลุ่มงานสู่ระดับต้นแบบการปฏิบัติราชการ ศูนย์อนามัยที่ 10 นครราชสีมา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567		27										
2.ลงนามคำรับรองการปฏิบัติงาน ศูนย์อนามัยที่ 10 นครราชสีมา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567												
3.รายงานผลการปฏิบัติงาน รวบรวมผลงาน												
4.ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การดำเนินงานการพัฒนาระบบราชการ และการวางแผนการพัฒนาระบบราชการ ศูนย์อนามัยที่ 10 นครราชสีมา												

ข้อหารือ: ประเด็นที่ต้องขอความร่วมมือ

1. สรุปประชุมประจำเดือน (*CEO)
2. บันทึกสรุป รายงานติดตามตัวชี้วัดประจำเดือน (*กลุ่มงาน)

รายงานผลการกำกับติดตามตัวชี้วัด เดือน ธันวาคม ๒๕๖๖
ติดตามการดำเนินการตามตัวชี้วัดที่ ๑.๒ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานอนามัยสิ่งแวดล้อม
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗
วันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๗ เวลา ๐๙.๐๐-๑๒.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมศูนย์คาดการณ์ ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี

ผู้มาประชุม

๑. นายนิสิต อินลี	หัวหน้ากลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม
๒. นายบุญเกิด เชื้อธรรม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๓. นางสาวสุตาสุวรรณ สลักคำ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๔. นางสาวไกรวัลย์ มีธูมา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๕. นางสาวอัญชลี ปลาทอง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๖. นางสาวดาริกา เพิ่มพร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๗. นางสาวภาณุมาศ ล้วนทอง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๘. นางอัญชลี มูลจิต	บรรณารักษ์
๙. นางสาวสุพธิดา สืบทรัพย์	นักวิชาการสาธารณสุข

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น.

นายนิสิต อินลี หัวหน้ากลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม กล่าวเปิดการประชุม และดำเนินการตามวาระการประชุมดังต่อไปนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

ตัวชี้วัดที่ ๑.๒ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานอนามัยสิ่งแวดล้อม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

การดำเนินงานอนามัยสิ่งแวดล้อม ที่สอดคล้องตามความสำเร็จของกระทรวงสาธารณสุข กรมอนามัย และคลัสเตอร์อนามัยสิ่งแวดล้อม ประกอบด้วยประเด็นสำคัญ ๖ ประเด็น ดังนี้

๑. องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ผ่านการประเมินคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม ร้อยละ ๒๔

๒. พื้นที่เขตเมือง (เทศบาลนคร/เทศบาลเมือง/เทศบาลตำบล) และเขตเศรษฐกิจพิเศษขับเคลื่อนเป็นเมืองสุขภาพดี ร้อยละ ๑๐ (๒๔๘ แห่ง จาก ๒,๔๗๒ แห่ง)

๓. จังหวัดเสี่ยงที่มีการเฝ้าระวังและการจัดการความเสี่ยงต่อสุขภาพประชาชนกลุ่มเสี่ยง เพื่อลดและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษอากาศ ร้อยละ ๖๕

๔. โรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป) ร้อยละ ๕๗

๕. ยกระดับการท่องเที่ยวเพื่อความปลอดภัยด้านสุขภาพด้วยมาตรฐานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ประกอบด้วย ๒ ประเด็นย่อย ได้แก่

(๕.๑) สถานที่จำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามกฎหมายกำหนด ร้อยละ ๓๐

(๕.๒) ร้อยละของสถานประกอบการโรงแรมและรีสอร์ทผ่านเกณฑ์มาตรฐานโรงแรมที่เป็นมิตรกับสุขภาพและสิ่งแวดล้อม ร้อยละ ๒๐

๖. คุณภาพน้ำประปาหมู่บ้านได้มาตรฐานตามเกณฑ์คุณภาพน้ำประปาดื่มได้ ร้อยละ ๒๐

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม

ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗ วันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๗

มติที่ประชุม : ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๓ เพื่อทราบ

๓.๑ ติดตามผลการดำเนินงาน ตัวชี้วัดที่ ๑.๒ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงาน
อนามัยสิ่งแวดล้อม เดือน ธันวาคม ๒๕๖๖ จำนวน ๖ ประเด็น รอบ ๕ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๖๖ -
กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗) รายละเอียดดังนี้

ประเด็นที่ ๑ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผ่านการประเมินคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม

ค่าเป้าหมาย รอบ ๕ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๖๖ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗)

- เทศบาลและ อบต. สมัครเข้าร่วมพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม ร้อยละ ๑๕
(๙๙ แห่ง)

กิจกรรมดำเนินการ เดือน ธันวาคม ๒๕๖๖

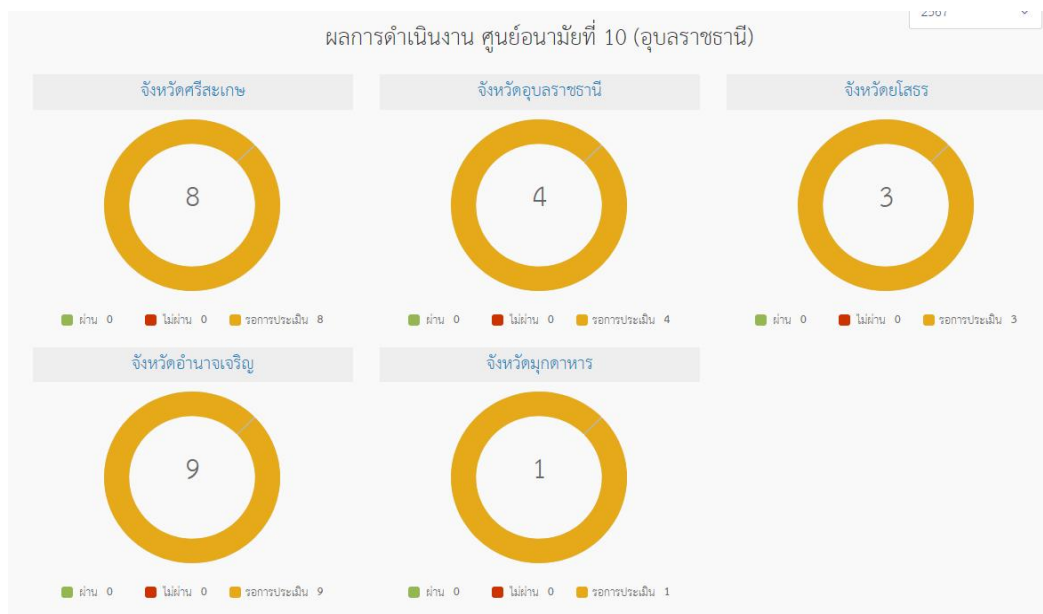
๑.ประชาสัมพันธ์การสมัคร

๒.ชี้แจงแนวทางการดำเนินงานและค่าเป้าหมาย ให้กับผู้รับผิดชอบงานของสำนักงานสาธารณสุข
จังหวัด

๓.แจ้งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเขตสุขภาพที่ ๑๐ และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและ
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาล เข้าอบรมหลักสูตร Practitioner

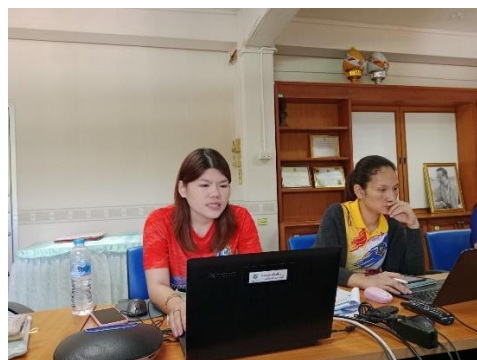
ผลการดำเนินงาน

ผลการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ข้อมูล ณ วันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๗ เขตสุขภาพที่ ๑๐ มีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่
สมัครเข้าร่วมพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม จำนวน ๒๕ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๓.๗๙



ภาพกิจกรรม

๑๓ ธ.ค.๖๖ จัดประชุมชี้แจงแนวทางการขับเคลื่อนเมืองสุขภาพดี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๗ ณ ห้องประชุมเพทาย ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี และผ่านระบบการประชุมทางไกล (Video Conference) เพื่อชี้แจงแนวทางการขับเคลื่อนเมืองสุขภาพดี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ และแลกเปลี่ยนข้อคิดเห็นในการขับเคลื่อนงานเมืองสุขภาพดี ผู้เข้าประชุมประกอบด้วยเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด มีผู้สนใจเข้าร่วมประชุมจำนวน ๓๐ Users



๑๙ ธ.ค. ๖๖ ร่วมการอบรมพัฒนาศักยภาพทีมพี่เลี้ยง(Coaching) ผู้ประเมินรับรองเมืองสุขภาพดี เพื่อพัฒนาศักยภาพทีมพัฒนาศักยภาพทีมพี่เลี้ยง ระหว่างวันที่ ๑๙-๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๖ ณ โรงแรมเอปี่น่า เฮาส์เซนต์หลุยส์ กรุงเทพมหานคร





แผนการดำเนินงาน เดือนมกราคม ๒๕๖๗

ที่	กิจกรรม	ช่วงเวลาดำเนินการ
๑	สรุปผลการจัดประชุม และส่งสรุปผลการจัดประชุมให้กับกลุ่มเป้าหมาย	มกราคม ๒๕๖๗
๒	ร่างคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาเกณฑ์มาตรฐานและขับเคลื่อนเมืองสุภาพดี	มกราคม ๒๕๖๗
๓	ประชุมจัดทำแผนขับเคลื่อนงานเมืองสุภาพดี	มกราคม ๒๕๖๗
๔	ประสานความร่วมมือร่วมเป็นคณะกรรมการประเมินเมืองสุภาพดี	มกราคม ๒๕๖๗
๕	ติดตามการดำเนินงานเมืองสุภาพดี	มกราคม ๒๕๖๗

ประเด็นที่ ๓ จังหวัดเสี่ยงที่มีการเฝ้าระวังและการจัดการความเสี่ยงต่อสุขภาพประชาชนกลุ่มเสี่ยง เพื่อลดและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษอากาศ

ค่าเป้าหมาย รอบ ๕ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๖๖ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗)

-ร้อยละของจังหวัดเสี่ยงที่ดำเนินงานตามมาตรการที่กำหนดอย่างน้อย ๓ ใน ๕ ข้อ

ร้อยละ ๓๐ จำนวน ๑ จังหวัด

กิจกรรมที่ดำเนินการเดือน ธันวาคม ๒๕๖๖

จังหวัดเสี่ยงที่มีการเฝ้าระวังและการจัดการความเสี่ยงต่อสุขภาพประชาชนกลุ่มเสี่ยง เพื่อลดและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษอากาศ ร้อยละ ๖๕ โดยดำเนินการตามมาตรการที่กำหนด ได้แก่

๑. เฝ้าระวังและจัดทำรายงานข้อมูลสถานการณ์ฝุ่นละอองในพื้นที่

๒. จัดทำแผนดูแล ป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน และเมื่อสถานการณ์ PM๒.๕ มีค่าเกินมาตรฐานให้ดำเนินการดูแลสุขภาพประชาชน เช่น การลงพื้นที่ให้คำแนะนำ เพื่อดูแลสุขภาพประชาชน เป็นต้น

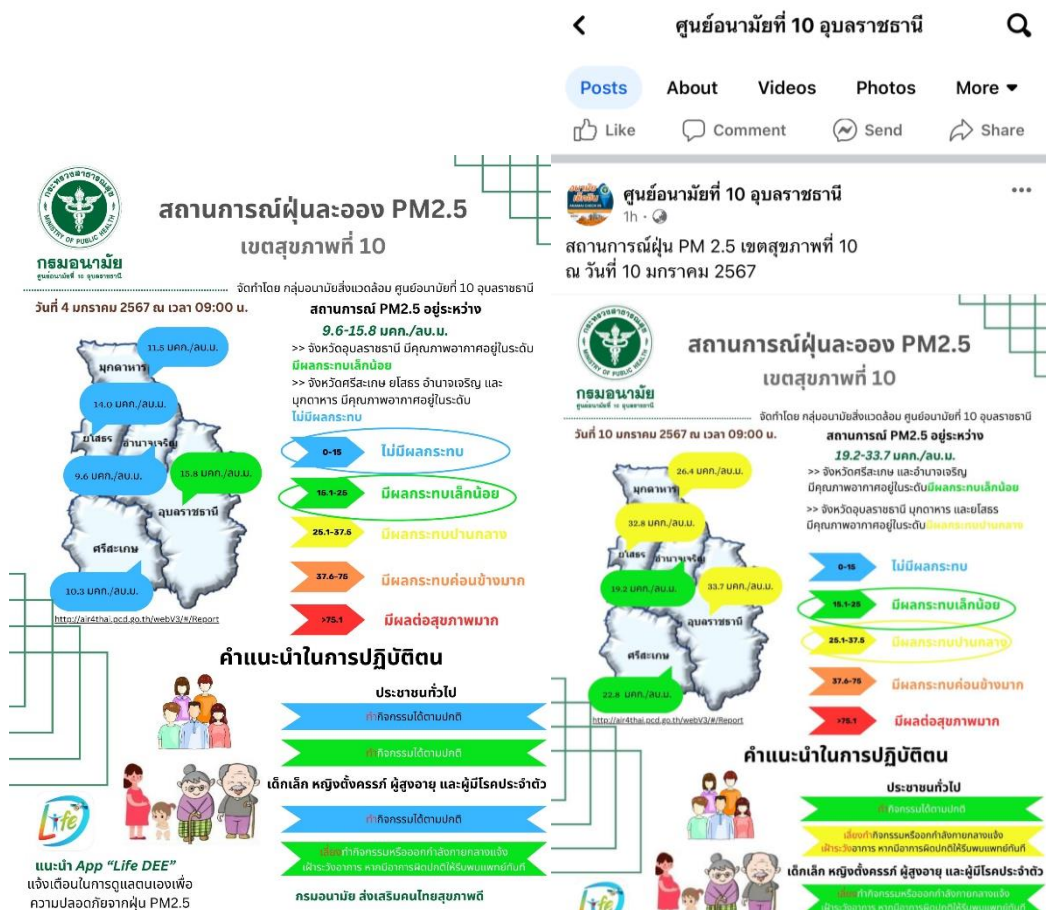
๓. สื่อสารความเสี่ยง และสร้างความรอบรู้ ความเข้มแข็งแก่ประชาชนและชุมชนเพื่อจัดการความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้นอย่างมีส่วนร่วม

๔. สนับสนุนหน่วยงานที่เกี่ยวข้องจัดทำมาตรการป้องกันฝุ่นละออง PM๒.๕ และ PM๑๐ เช่น ลดการเผาในที่โล่ง เพิ่มพื้นที่สีเขียว จัดเตรียมห้องปลอดฝุ่น สนับสนุนอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล เป็นต้น

๕. จัดทำมาตรการ และเมื่อปริมาณ PM๒.๕ มีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น เกินค่ามาตรฐาน ให้เสนอมาตรการผ่านกลไกคณะกรรมการระดับจังหวัด/คณะทำงานในการแก้ไขปัญหาที่เกี่ยวข้อง ในพื้นที่ หรือ สนับสนุนการใช้มาตรการทางกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ด้านสุขภาพหรือสิ่งแวดล้อม

ผลการดำเนินงาน

- ชี้แจงแนวทางการดำเนินงานตามมาตรการจังหวัดเสี่ยงเขตสุขภาพที่ ๑๐ ในวันที่ ๒๒-๒๓ พ.ย. ๒๕๖๖ ณ โรงแรมอารยา รีสอร์ท อ.โขงเจียม จ.อุบลราชธานี ให้กับหน่วยงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ศรีสะเกษ ยโสธร อำนาจเจริญ และมุกดาหาร
- ดำเนินการเฝ้าระวังสถานการณ์ฝุ่นละอองในพื้นที่โดยใช้ข้อมูลจากกรมควบคุมมลพิษ (Air4Thai) และจัดทำรายงานสถานการณ์ประจำวัน
- สื่อสารความเสี่ยง และสร้างความรอบรู้ ความเข้มแข็งแก่ประชาชนและชุมชน ของเขตสุขภาพที่ ๑๐ ประจำวัน ผ่านช่องทางไลน์ วิทยุชุมชน และเพจของศูนย์อนามัยที่ ๑๐
- สนับสนุนหน่วยงานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑๐ ในการจัดทำแผนดูแลป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน ผ่านการดำเนินงานเมืองสุขภาพดี





แผนการดำเนินงานเดือนมกราคม

ที่	กิจกรรม	ช่วงเวลาดำเนินการ
๑	เฝ้าระวังสถานการณ์ฝุ่นละออง PM 2.5	มกราคม ๒๕๖๗
๒	สื่อสารความเสี่ยง และสร้างความรอบรู้ ความเข้มแข็งแก่ประชาชนและชุมชนเพื่อจัดการความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้นอย่างมีส่วนร่วม	มกราคม ๒๕๖๗
๓	ประสานจัดทำห้องปลอดฝุ่นต้นแบบ	มกราคม ๒๕๖๗

ประเด็นที่๔.โรงพยาบาลที่พัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป)

ค่าเป้าหมาย รอบ ๕ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๖๖ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗)

- ร้อยละของโรงพยาบาลพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานไปขึ้นไป) ร้อยละ ๕๔ จำนวน ๔๐ แห่ง

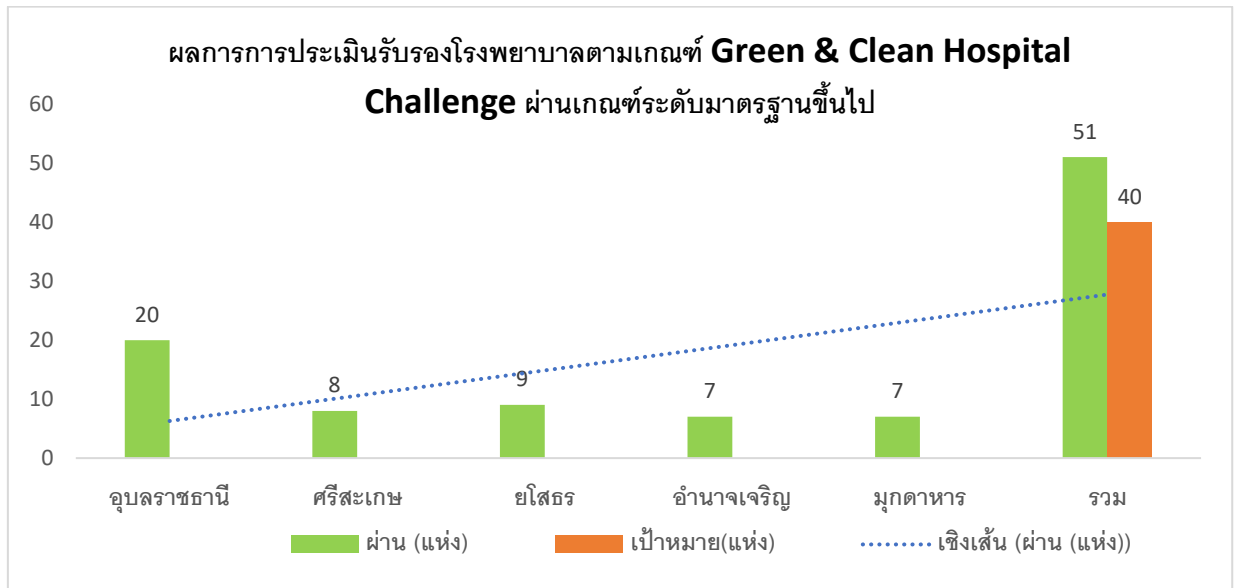
กิจกรรมการดำเนินงาน เดือน ธันวาคม ๒๕๖๖

- ๑.๑ ชี้แจงแนวทางการดำเนินงานในปี ๒๕๖๗ กับผู้รับผิดชอบงานระดับจังหวัด
- ๑.๒ วางแผนการดำเนินงานกับผู้รับผิดชอบระดับจังหวัด
- ๑.๓ สนับสนุนเอกสารคู่มือวิชาการที่เกี่ยวข้อง

แผนการดำเนินงานสถานบริการสาธารณสุขโรงพยาบาล GCHCและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล GCsh เขตสุขภาพที่ 10 : ปี 2567			
ตุลาคม 2566 - สรุปผลการดำเนินงาน GCHC & GCsh และการเข้าใช้งานระบบ E-manifest เขตสุขภาพที่ 10 - วางแผนการดำเนินงาน ปี 2567 - ตามคำเป้าหมายจากสำนักงานยี่สิบสอง - กรมอนามัย	พฤศจิกายน 2566 - สสจ.ส่งแผนการดำเนินงาน ปี 67 และรายชื่อ กก.ประเมินระดับจังหวัด และ ส่งรายชื่อ รพ.นำร่องคาร์บอนต่ำ มาที่ คอ.10 เพื่อส่งกรมอนามัย ภายใน 15 พ.ย. 66 - วันที่ 13-15 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนา - วันที่ 28-30 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนา - ประเมินมาตรฐาน สำหรับ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (GCsh) โดยกรมอนามัย online	ธันวาคม 2566 - วันที่ 7-8 ประชุมปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพด้านการจัดการพลังงานอย่างมีประสิทธิภาพ - วันที่ 14-15 ประชุมปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพด้านคาร์บอนต่ำและเท่าทันการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ - โดยกรมอนามัย online	มกราคม 2567 - วันที่ 11-12 ประชุมปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพด้านการจัดการของเสียทางการแพทย์ - โดยกรมอนามัย online - สสจ.ส่งรายงานประจำปีเดือน GCHC , GCsh , การเข้าใช้งานระบบ E-manifest มาที่ คอ.10 ทุกวันที่ 25 ของเดือน - คอ. 10. ลงพื้นที่ประเมินรับรองโรงพยาบาล และ รพสต.ตามเกณฑ์ GCHC และ GCsh จังหวัดอุบลราชธานี
กุมภาพันธ์ 2567 - สสจ. ส่งรายชื่อ รพ.เข้ารับการประเมิน Challenge ครั้งที่ 1 (ผ่านประเมินจาก สสจ.& คอ.) - สสจ.ส่งรายงานประจำปีเดือน GCHC , GCsh , และการเข้าใช้งานระบบ E-manifest มาที่ คอ.10 ทุกวันที่ 25 ของเดือน	มีนาคม 2567 - สสจ.ส่งรายงานประจำปีเดือน GCHC , GCsh , การเข้าใช้งานระบบ E-manifest มาที่ คอ.10 ทุกวันที่ 25 ของเดือน - คอ. 10. ลงพื้นที่ประเมินรับรองโรงพยาบาล และ รพสต.ตามเกณฑ์ GCHC และ GCsh จังหวัดยโสธร	เมษายน 2567 - สสจ.ส่งรายงานประจำปีเดือน GCHC , GCsh , การเข้าใช้งานระบบ E-manifest มาที่ คอ.10 ทุกวันที่ 25 ของเดือน - คอ. 10. ลงพื้นที่ประเมินรับรองโรงพยาบาล และ รพสต.ตามเกณฑ์ GCHC และ GCsh จังหวัดอำนาจเจริญ และมุกดาหาร	พฤษภาคม 2567 - ประเมินรับรองโรงพยาบาล GCHC ระดับท้าทาย ครั้งที่ 1. โดย คณะกรรมการสมาคมสภา - คอ. 10. ลงพื้นที่ประเมินรับรองโรงพยาบาล และ รพสต.ตามเกณฑ์ GCHC และ GCsh จังหวัดศรีสะเกษ - สสจ.ส่งรายงานประจำปีเดือน GCHC , GCsh , การเข้าใช้งานระบบ E-manifest มาที่ คอ.10 ทุกวันที่ 25 ของเดือน
มิถุนายน 2567 - สสจ. ส่งรายชื่อ รพ.เข้ารับการประเมิน Challenge ครั้งที่ 2 (ผ่านประเมินจาก สสจ.& คอ.) - สสจ.ส่งรายงานประจำปีเดือน GCHC , GCsh , การเข้าใช้งานระบบ E-manifest มาที่ คอ.10 ทุกวันที่ 25 ของเดือน	กรกฎาคม 2567 - ประเมินรับรองโรงพยาบาล GCHC ระดับท้าทาย ครั้งที่ 2 โดย คณะกรรมการสมาคมสภา - สสจ.ส่งรายงานประจำปีเดือน GCHC , GCsh , การเข้าใช้งานระบบ E-manifest มาที่ คอ.10 ทุกวันที่ 25 ของเดือน	สิงหาคม 2567 - คอ. 10 สรุปผลการดำเนินงาน GCHC , GCsh และการเข้าใช้งานระบบ E-manifest ส่งกรมอนามัย	กันยายน 2567 - ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และถอดบทเรียน การดำเนินงานร่วมกับผู้รับผิดชอบงาน สสจ. 5 จังหวัด

๒) สรุปผลการประเมินรับรองโรงพยาบาลตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital challenge ผ่านเกณฑ์ฯ ระดับมาตรฐานขึ้นไป ๕ เดือนแรก (ตุลาคม ๖๖ – กุมภาพันธ์ ๖๗) เป้าหมายร้อยละ ๕๔ (จำนวน ๔๐ แห่ง) >>> ผลการดำเนินงานผ่านเกณฑ์ฯสะสม จำนวน ๕๑ แห่ง ร้อยละ ๖๘.๙๑ ข้อมูล ณ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๗

ระดับ ที่ผ่านการรับรอง	ผลการดำเนินงานGREEN&CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป)					
	ข้อมูล ณ ตุลาคม 2565 - มกราคม 2566					
	อุบลราชธานี (29 รพ.)	ศรีสะเกษ (22 รพ.)	ยโสธร (9 รพ.)	อำนาจเจริญ (7 รพ.)	มุกดาหาร (7 รพ.)	เขต 10 (74 รพ.)
ระดับมาตรฐาน Standard	12 แห่ง	1 แห่ง	4 แห่ง	6 แห่ง	2 แห่ง	25 แห่ง
ระดับดีเยี่ยม Excellent	5 แห่ง	3 แห่ง	3 แห่ง	-	4 แห่ง	15 แห่ง
ระดับท้าทาย Challenge	3 แห่ง	4 แห่ง	2 แห่ง	1 แห่ง	1 แห่ง	11 แห่ง
ระดับมาตรฐานขึ้นไป Standard	20 แห่ง	8 แห่ง	9 แห่ง	7 แห่ง	7 แห่ง	51 แห่ง
ร้อยละ	68.96	36.36	100	100	100	68.91



แผนการดำเนินงานเดือน มกราคม ๒๕๖๗

ที่	กิจกรรม	ช่วงเวลาดำเนินการ
๑.	ลงพื้นที่ประเมินรับรองโรงพยาบาล และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในจังหวัดอุบลราชธานี	มกราคม ๒๕๖๗
๒.	กำกับ ติดตาม ผลการดำเนินงานโรงพยาบาลและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ตามเกณฑ์โรงพยาบาล GCH และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตามเกณฑ์ GCSH เขตสุขภาพที่ ๑๐	
๓.	ตรวจสอบผลการประเมินในระบบ https://gch.anamai.moph.go.th และสรุปรายงานผลการดำเนินงาน	

ประเด็นที่ ๕. ยกระดับการท่องเที่ยวเพื่อความปลอดภัยด้านสุขภาพด้วยมาตรฐานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ประกอบด้วย ๒ ประเด็นย่อย

ค่าเป้าหมาย รอบ ๕ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๖๖ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗)

๕.๑ สถานที่จำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามกฎหมายกำหนด ร้อยละ ๑๐ (จำนวน ๖๓๐ แห่ง)

๕.๒ สถานประกอบการโรงแรมและรีสอร์ทผ่านเกณฑ์มาตรฐานโรงแรมที่เป็นมิตรกับสุขภาพและสิ่งแวดล้อม ร้อยละ ๑๐ (จำนวน ๑๓ แห่ง)

กิจกรรมการดำเนินงาน เดือน ธันวาคม ๒๕๖๖

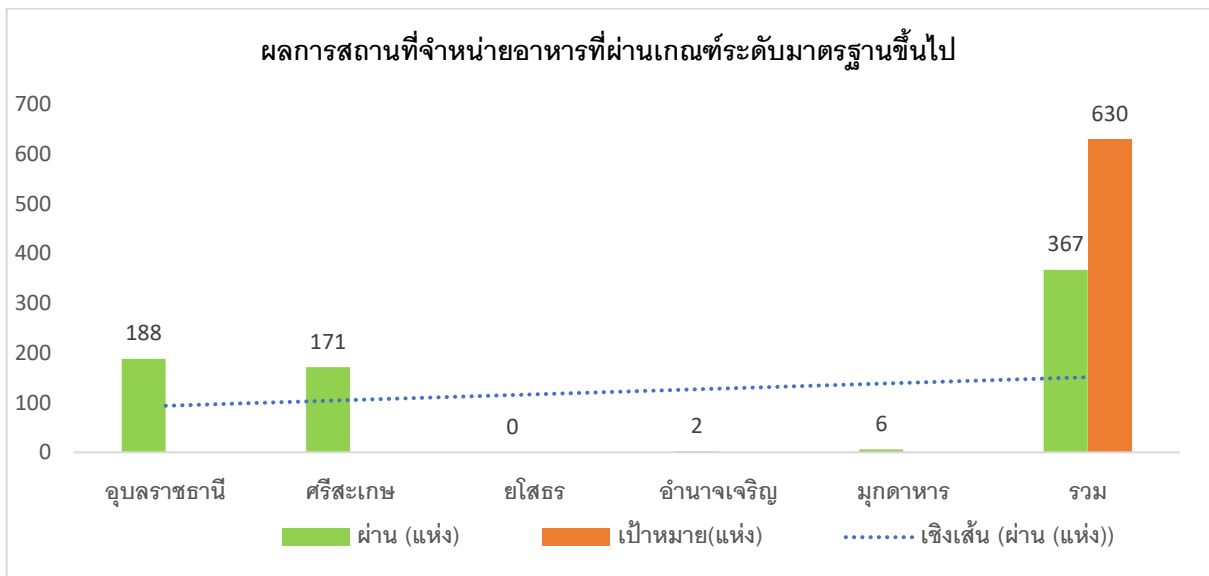
๑. ประชาสัมพันธ์การโครงการ / กิจกรรม
๒. ชี้แจงค่าเป้าหมายให้แก่ผู้รับผิดชอบงานของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
๓. วางแผนการขับเคลื่อนงานร่วมเครือข่าย และหน่วยงานอื่นในพื้นที่ที่เกี่ยวข้อง

ผลการดำเนินงาน

๕.๑ ผลการดำเนินงาน สถานที่จำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามกฎหมายที่กำหนด (ระดับพื้นฐานขึ้นไป) ร้อยละ ๑๐ (จำนวน ๖๓๐ แห่ง)

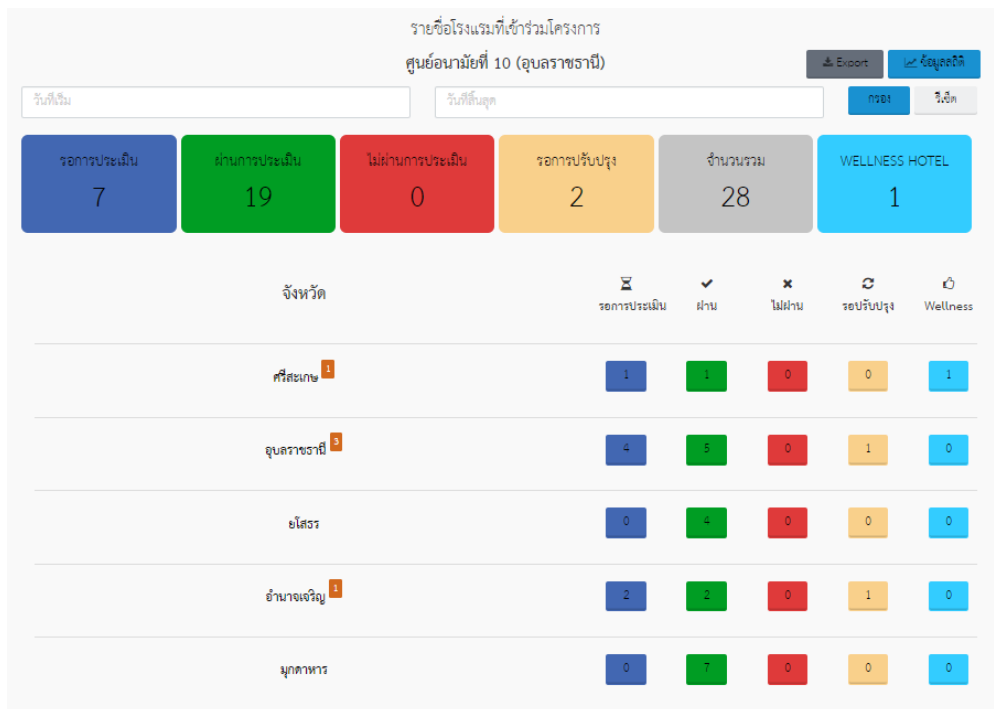
ผลการดำเนินงานตั้งแต่มกราคม - ธันวาคม ๒๕๖๖ สถานที่จำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์ประเมินระดับพื้นฐานขึ้นไปร้อยละ ๕.๘๒ จำนวน ๓๖๗ แห่ง (ข้อมูล Foodhandler ณ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๖)

จังหวัด	สถานที่จำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์ระดับพื้นฐานขึ้นไป (แห่ง)
๑. อุบลราชธานี	๑๘๘
๒. ศรีสะเกษ	๑๗๑
๓. ยโสธร	๐
๔. อำนาจเจริญ	๒
๕. มุกดาหาร	๖
รวม	๓๖๗ (๕.๘๒%)



ที่	กิจกรรม	ช่วงเวลาดำเนินการ
๑.	จัดการประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนการดำเนินงานยกระดับมาตรฐานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ในสถานประกอบการเพื่อการท่องเที่ยว	๙ มกราคม ๒๕๖๖

๕.๒ ผลการดำเนินงานขับเคลื่อนมาตรฐานโรงแรมที่เป็นมิตรกับสุขภาพและสิ่งแวดล้อม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ข้อมูล ณ วันที่ ๙ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗ เขตสุขภาพที่ ๑๐ มีจำนวนโรงแรมที่เข้าร่วม จำนวน ๒๘ แห่ง และผ่านการประเมินมาตรฐานโรงแรมที่เป็นมิตรกับสุขภาพและสิ่งแวดล้อม (ยอดสะสม) จำนวน ๑๙ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๑๔.๖๒



แผนการดำเนินงานเดือนมกราคม ๒๕๖๗

ที่	กิจกรรม	ช่วงเวลาดำเนินการ
๑	ประเมินมาตรฐานโรงแรมที่เป็นมิตรกับสุขภาพและสิ่งแวดล้อม (GREEN Health Hotel)	๓ - ๓๑ มกราคม ๒๕๖๗
๒	ประสาน และติดตามการสมัครเข้าร่วมประเมินมาตรฐานโรงแรมที่เป็นมิตรกับสุขภาพและสิ่งแวดล้อม (GREEN Health Hotel)	๓ - ๓๑ มกราคม ๒๕๖๗

รูปกิจกรรม



ประเด็นที่ ๖ คุณภาพน้ำประปาหมู่บ้านได้มาตรฐานตามเกณฑ์คุณภาพน้ำประปาดื่มได้

ค่าเป้าหมาย รอบ ๕ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๖๖ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗)

๖.๑ ระบบประปาหมู่บ้านขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้รับการพัฒนาการจัดการคุณภาพน้ำประปา (ตามแนวทาง ๓C) จำนวน ๓๐ แห่ง

๖.๒ ระบบประปาหมู่บ้านขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีคุณภาพน้ำประปาผ่านเกณฑ์คุณภาพน้ำประปาดื่มได้กรมอนามัย จำนวน ๒๕ แห่ง

กิจกรรมการดำเนินงาน เดือน ธันวาคม ๒๕๖๖

๑. จัดประชุมการพัฒนาประปาหมู่บ้านขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑๐
๒. จัดทำทะเบียนรายชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เข้าร่วมพัฒนาคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้านให้ได้มาตรฐานตามเกณฑ์คุณภาพน้ำประปาดื่มได้

ผลการดำเนินงาน

๑. ประชุมการพัฒนาประปาหมู่บ้านขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑๐ โดยกลุ่มเป้าหมาย ประกอบด้วย สำนักงานส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่นจังหวัด สำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ๕ จังหวัด และศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี



๒. ผลการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้านให้ได้มาตรฐานตามเกณฑ์คุณภาพน้ำประปาดื่มได้ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ข้อมูล ณ วันที่ ๙ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗ เขตสุขภาพที่ ๑๐ มีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเข้าร่วมพัฒนาคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้านให้ได้มาตรฐานตามเกณฑ์คุณภาพน้ำประปาดื่มได้ จำนวน ๑ แห่ง คือ เทศบาลตำบลโคด อำเภอโศกศรีสุพรรณ จังหวัดศรีสะเกษ มีจำนวนระบบประปา ๗ แห่ง ดังนี้

ศูนย์อนามัยที่	หน่วยงาน	รายชื่ออปท.	ชื่อระบบประปา	หมู่ที่	บ้าน	ตำบล	อำเภอ	จังหวัด
ศูนย์อนามัยที่ 10	สสจ.ศรีสะเกษ	ทต.โคด	ระบบผลิตน้ำประปาบ้านหนอง	13	บ้านหนอง	โคด	โพธิ์ศรีสุวรรณ	ศรีสะเกษ
ศูนย์อนามัยที่ 10	สสจ.ศรีสะเกษ	ทต.โคด	ระบบผลิตน้ำประปาบ้านโคด	2	บ้านโคด	โคด	โพธิ์ศรีสุวรรณ	ศรีสะเกษ
ศูนย์อนามัยที่ 10	สสจ.ศรีสะเกษ	ทต.โคด	ระบบผลิตน้ำประปาบ้านหนองแมว	22	บ้านหนองแมว	โคด	โพธิ์ศรีสุวรรณ	ศรีสะเกษ
ศูนย์อนามัยที่ 10	สสจ.ศรีสะเกษ	ทต.โคด	ระบบผลิตน้ำประปาบ้านหนองกุง	10	บ้านหนองกุง	โคด	โพธิ์ศรีสุวรรณ	ศรีสะเกษ
ศูนย์อนามัยที่ 10	สสจ.ศรีสะเกษ	ทต.โคด	ระบบผลิตน้ำประปาบ้านหนองบัวน้อย	5	บ้านหนองบัวน้อย	โคด	โพธิ์ศรีสุวรรณ	ศรีสะเกษ
ศูนย์อนามัยที่ 10	สสจ.ศรีสะเกษ	ทต.โคด	ระบบผลิตน้ำประปาบ้านหนองทุก	17	บ้านหนองทุก	โคด	โพธิ์ศรีสุวรรณ	ศรีสะเกษ
ศูนย์อนามัยที่ 10	สสจ.ศรีสะเกษ	ทต.โคด	ระบบผลิตน้ำประปาบ้านหนองเหล็ก	11	บ้านหนองเหล็ก	โคด	โพธิ์ศรีสุวรรณ	ศรีสะเกษ

แผนการดำเนินงานเดือนมกราคม ๒๕๖๗

ที่	กิจกรรม	ช่วงเวลาดำเนินการ
๑	สรุปบัญชีค่าเป้าหมาย และผู้ประสานงานในพื้นที่	๓ - ๓๑ มกราคม ๒๕๖๗
๒	ประสาน และติดตามรายชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป้าหมาย	๓ - ๓๑ มกราคม ๒๕๖๗
๓	ติดตามการประเมินระบบประปาหมู่บ้าน File excel (Data set) ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป้าหมาย	๓ - ๓๑ มกราคม ๒๕๖๗
๔	ลงพื้นที่พัฒนาศักยภาพ On the job training และเก็บตัวอย่างน้ำประปาส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ณ เทศบาลตำบลโคต จังหวัดศรีสะเกษ	๒๔ - ๒๕ มกราคม ๒๕๖๗

ระเบียบวาระ ที่ ๔ เรื่องพิจารณา

- ประเด็นที่ ๕ ยกระดับการท่องเที่ยวเพื่อความปลอดภัยด้านสุขภาพด้วยมาตรฐานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม จะมีการปรับแผนการจัดประชุมขับเคลื่อนงานขับเคลื่อนการดำเนินงานยกระดับมาตรฐานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ในสถานประกอบการเพื่อการท่องเที่ยวจากเดือนธันวาคม ๒๕๖๖ เนื่องจากกลุ่มเป้าหมายและระยะเวลา ให้สอดคล้องกับขับเคลื่อนการดำเนินงานเป็นเดือน มกราคม ๒๕๖๗

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่น ๆ

ไม่มี

ปิดประชุมเวลา ๑๒.๐๐ น.

(นางสาวสุดาสวรรค์ สลักคำ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้จัดบันทึกการประชุม

(นายนิสิต อินลี)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
หัวหน้ากลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม

ผู้ตรวจรายงานการประชุม

รายงานความก้าวหน้าเดือน ธันวาคม ๒๕๖๖

ตัวชี้วัด ๑.๒ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานอนามัยสิ่งแวดล้อม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

ระดับ Output และ Outcome รอบ ๕ เดือนแรก (ตุลาคม ๒๕๖๖ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗)

ประเด็น	Output (ผลผลิต)	เป้าหมาย(แห่ง)	ผลลัพธ์ (Outcome)
ประเด็นย่อยที่ ๑	-องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เทศบาลและ อบต. สมัครเข้าร่วม พัฒนาคุณภาพระบบบริการ อนามัยสิ่งแวดล้อม ร้อยละ ๑๕ (๙๙ แห่ง)	ร้อยละ ๑๕ (๙๙ แห่ง)	มีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ สมัครเข้าร่วมพัฒนาคุณภาพ ระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม จำนวน ๒๕ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๓.๗๙ ดังนี้ -อุบลราชธานี ๔ แห่ง -ศรีสะเกษ ๘ แห่ง -ยโสธร ๓ แห่ง -อำนาจเจริญ ๙ แห่ง -มุกดาหาร ๑ แห่ง
ประเด็นย่อยที่ ๒	- พื้นที่เขตเมือง (เทศบาลนคร/ เทศบาลเมือง/เทศบาลตำบล) และ เขตเศรษฐกิจพิเศษขับเคลื่อนเป็น เมืองสุขภาพดี ประเมินตนเอง (Self-assessment) ตามเกณฑ์ มาตรฐานเมืองสุขภาพดี ร้อยละ ๑๐ (๑๓ แห่ง)	ประเมินตนเอง (Self-assessment) ร้อยละ ๑๐ (๑๓ แห่ง)	- อบท.ที่เข้าร่วมโครงการมีการ ประเมินตนเอง (Self-assessment) ตามเกณฑ์ มาตรฐานเมืองสุขภาพดี จำนวน ๖ แห่ง
ประเด็นย่อยที่ ๓	- จังหวัดเสี่ยงที่มีการเฝ้าระวังและ การจัดการความเสี่ยงต่อสุขภาพ ประชาชนกลุ่มเสี่ยง เพื่อลดและ ป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจาก มลพิษอากาศ ดำเนินงานตาม มาตรการที่กำหนดอย่างน้อย ๓ ใน ๕ ข้อ ร้อยละ ๓๐ จำนวน ๑จังหวัด	ร้อยละ ๓๐ จำนวน ๑จังหวัด	อยู่ระหว่างดำเนินการ
ประเด็นย่อยที่ ๔	-โรงพยาบาลที่พัฒนานามัย สิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป) ร้อยละ ๕๔	๕๐ แห่ง	-โรงพยาบาลที่พัฒนานามัย สิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป) ร้อยละ ๖๘.๙๑ (จำนวน ๕๑ แห่ง) -อุบลราชธานี ๒๐๐ แห่ง

			-ศรีสะเกษ ๘ แห่ง -ยโสธร ๙ แห่ง -อำนาจเจริญ ๗ แห่ง -มุกดาหาร ๗ แห่ง
ประเด็นย่อยที่ ๕	๕. ยกระดับการท่องเที่ยวเพื่อความปลอดภัยด้านสุขภาพด้วยมาตรฐานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ประกอบด้วย ๒ ประเด็นย่อย ได้แก่ (๕.๑) สถานที่จำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามกฎหมายกำหนด ร้อยละ ๑๐ ๕.๒ สถานประกอบการโรงแรมและรีสอร์ทผ่านเกณฑ์มาตรฐานโรงแรมที่เป็นมิตรกับสุขภาพและสิ่งแวดล้อม ร้อยละ ๑๐	จำนวน ๖๓๐ แห่ง จำนวน ๑๓ แห่ง	๕.๑สถานที่จำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์ประเมินระดับพื้นฐานขึ้นไปร้อยละ ๕.๘๒ จำนวน ๓๖๗ แห่ง ๕.๒ จำนวนโรงแรมที่เข้าร่วมจำนวน ๒๘ แห่ง และผ่านการประเมินมาตรฐานโรงแรมที่เป็นมิตรกับสุขภาพและสิ่งแวดล้อม (ยอดเยี่ยม) จำนวน ๑๙ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๑๔.๖๒
ประเด็นย่อยที่ ๖	๖.๑ ระบบประปาหมู่บ้านขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้รับการพัฒนาการจัดการคุณภาพน้ำประปา (ตามแนวทาง ๓C) ร้อยละ ๑๐ จำนวน ๓๐ แห่ง ๖.๒ ระบบประปาหมู่บ้านขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีคุณภาพน้ำประปาผ่านเกณฑ์คุณภาพน้ำประปาดื่มได้กรมอนามัย ร้อยละ ๑๐ จำนวน ๒๕ แห่ง	ร้อยละ ๑๐ จำนวน ๓๐ แห่ง จำนวน ๒๕ แห่ง	- องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเข้าร่วมพัฒนา จำนวนระบบประปา ๗ แห่ง อยู่ระหว่างการประสานงานกับพื้นที่