

An illustration of a woman with blue hair, wearing a light blue shirt, holding an open book. Above her head is a large blue thought bubble containing a stylized cityscape with various buildings, some with smoke coming out of them, and a glowing lightbulb. The background is a warm orange-red gradient with a large sun and clouds at the top.

รายงานประจำปี 2020 ANNUAL REPORT

กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม
Division of Occupational and Environmental Diseases
(DOED)

รายงานประจำปี 2563

Annual Report 2020

จัดทำโดย : กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม
กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข
พิมพ์ครั้งที่ 1 : มกราคม 2564
พิมพ์ที่ : สำนักพิมพ์อักษรกราฟฟิคแอนด์ดีไซน์



งานราชการนั้น ต้องอาศัยความรู้ ๓ ส่วนในการปฏิบัติ คือความรู้ในหลักวิชาที่ถูกต้อง แม่นยำ ลึกซึ้ง กว้างขวาง ความรู้ในการปฏิบัติบริหารงานตามภาระหน้าที่ และความรู้จิตวิสัยที่ต้องด้วยเหตุผล หลักวิชา และหลักกรรม. ข้าราชการทุกคนจึงต้องสร้างสมอบรมความรู้ทั้งสามส่วนนี้ ให้ลุ่มบุมพร้อม อย่าให้บกพร่องในส่วนใดเป็นอันขาด จะได้สามารถปฏิบัติงาน ให้บรรลุผลเป็นประโยชน์ที่แท้จริงแก่ประเทศชาติและประชาชน.

พระที่นั่งอัมพรสถาน พระราชวังดุสิต

วันที่ ๕ มีนาคม พุทธศักราช ๒๕๖๓



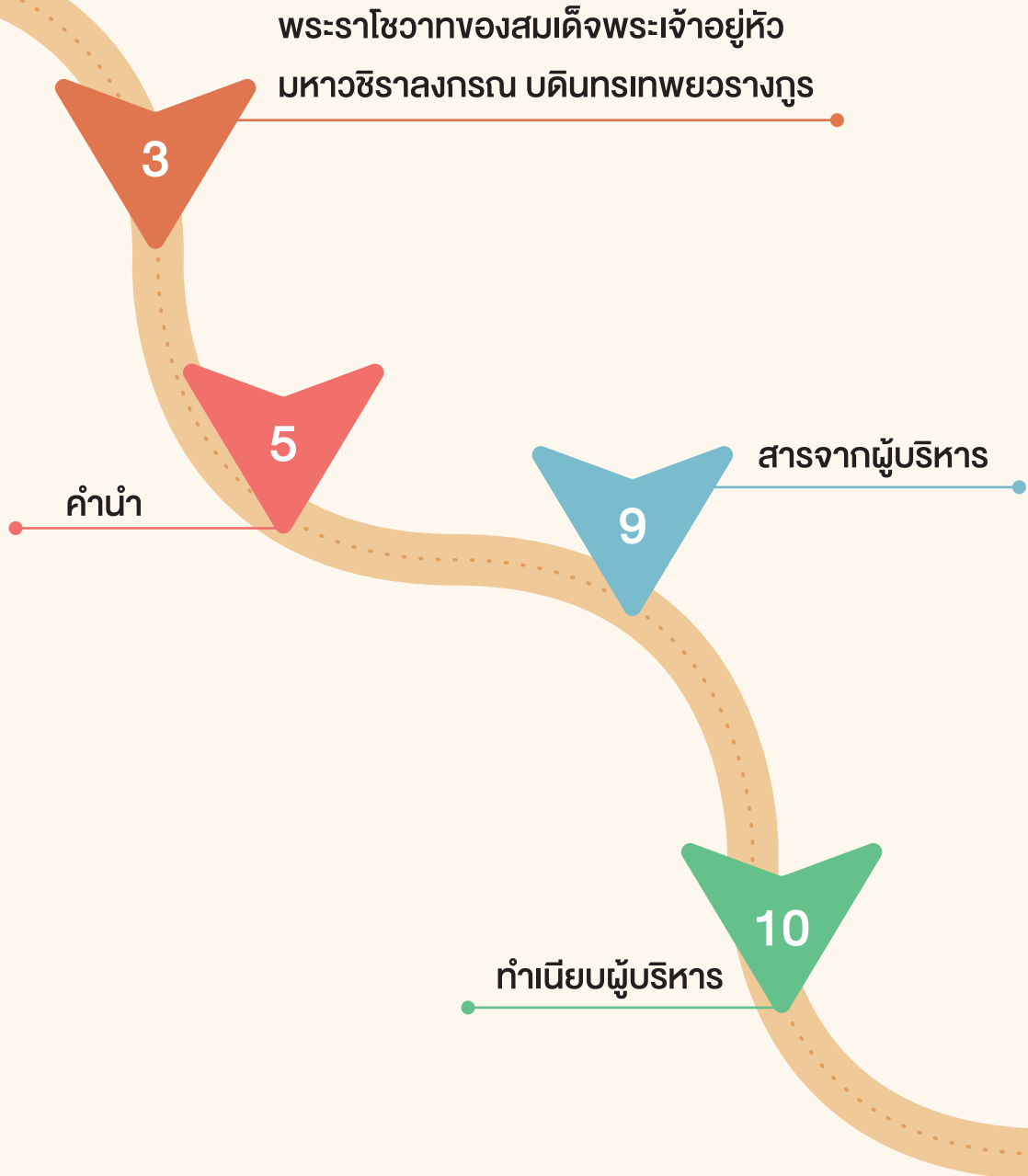
คำนำ |

กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ได้ดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 จากการดำเนินงานในปีที่ผ่านมาจึงสรุปผลการดำเนินงาน ประจำปี 2563 โดยนำเสนอ ข้อมูลทั่วไปขององค์กร แผนยุทธศาสตร์ที่เกี่ยวข้องและเชื่อมโยงกับการดำเนินงานในปี 2563 ผลการปฏิบัติงานและการเบิกจ่ายงบประมาณ ทิศทางและนโยบายการดำเนินงาน ผลการดำเนินงานตามแผนงานโครงการที่สำคัญ และงานตามภารกิจ ปัญหาและอุปสรรคการดำเนินงานในปี 2563 และแผนการดำเนินงานและสิ่งที่ต้องพัฒนาในปีต่อไป

จากการดำเนินงานในปี 2563 มีการเปลี่ยนแปลงทั้งภายในและภายนอก รวมถึงการขับเคลื่อนนโยบายและกลไกทางกฎหมาย ภายใต้พระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562 รวมถึงการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วและสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) อย่างไรก็ตามผลการดำเนินงานภาพรวมถือว่าประสบความสำเร็จเป็นอย่างดีได้รับความร่วมมือเป็นอย่างดีจากหน่วยงานเครือข่ายทั้งภายในและภายนอก ในการดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ซึ่งมีการพัฒนาทั้งด้านนโยบาย กฎหมายงานวิชาการและการบริหารจัดการที่เป็นที่ยอมรับและเชื่อถือ

สิ่งสำคัญที่ทำให้กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ดำเนินงานได้ประสบผลสำเร็จ สมบูรณ์ด้วยดี ในปี พ.ศ. 2563 คือการได้รับความร่วมมือจากคณะผู้บริหาร นักวิชาการ ผู้รับผิดชอบทุกกลุ่มงานเป็นอย่างดี คณะผู้จัดทำรายงานประจำปีได้รวบรวมผลการดำเนินงานจากทุกส่วนที่เกี่ยวข้อง จึงขอขอบพระคุณไว้ ณ โอกาสนี้ และหวังอย่างยิ่งว่าจะเป็นประโยชน์ต่อผู้สนใจ เครือข่ายที่เกี่ยวข้อง และประชาชนผู้สนใจได้เป็นอย่างดี

| สารบัญ







สารจากผู้อำนวยการ

กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม

ดร.พญ.ฉันทนา ผดุงกศ

กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมเป็นหน่วยงานในสังกัด กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข มุ่งผลักดันกลไกการขับเคลื่อนการดำเนินงานภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ และเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs) กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมได้ดำเนินงานที่มีความสอดคล้องและเป็นกลไกในการขับเคลื่อนประเทศเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย โดยคำนึงถึงการเปลี่ยนแปลงทั้งภายในและภายนอก รวมทั้งขับเคลื่อนการดำเนินงานภายใต้พระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562

โดยมีภารกิจหลักในการศึกษา วิเคราะห์ วิจัย และพัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีและถ่ายทอดแก่หน่วยงานภาครัฐ เอกชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และประชาชน กำหนดและพัฒนามาตรฐานการดำเนินการตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง พัฒนาระบบ กลไก เครือข่าย และองค์ความรู้ด้านโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม รวมทั้งขับเคลื่อนนโยบายที่สำคัญ เพื่อดูแลสุขภาพกลุ่มวัยแรงงานและประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากมลพิษสิ่งแวดล้อม รวมถึงการดำเนินงานเพื่อรองรับชีวิตวิถีใหม่ (New Normal) ภายใต้สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19)

ปีที่ผ่านมานับเป็นบททดสอบสำคัญของผู้บริหารและเจ้าหน้าที่ทุกคน ที่ได้ทุ่มเททำงาน ถ่ายทอดองค์ความรู้ และปฏิบัติงานจนได้รับความเชื่อถือและไว้วางใจจากหน่วยงานต่าง ๆ เพื่อร่วมกันขับเคลื่อนงานด้านโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมให้บรรลุเป้าหมายและตอบสนองต่อความต้องการของประชาชน ภายใต้พระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562 และการเปลี่ยนแปลงการดำเนินงานภายใต้สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) นับเป็นความรับผิดชอบอันยิ่งใหญ่ขององค์กรแห่งนี้ ในการร่วมสร้างคุณประโยชน์ให้แก่ประเทศไทย

ทำเนียบผู้บริหาร

กรมควบคุมโรค



นายแพทย์สุวธรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย
อธิบดีกรมควบคุมโรค



นายแพทย์จรงค์ศักดิ์ แก้วจรัส
รองอธิบดีกรมควบคุมโรค



นายแพทย์สมเกียรติ ศิริรัตนพุกษ์
นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ



แพทย์หญิงปานทิพย์ โชติเบญจมาภรณ์
นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ



นายแพทย์อาจินต์ ชลพันธุ์
นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ



นายวิรัช ประวันเตา
รักษาการนักวิชาการสาธารณสุขสูงทรงคุณวุฒิ

ทำเนียบผู้บริหาร

กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม



แพทย์หญิงฉันทนา ผดุงทศ
ผู้อำนวยการ



ดร.นลินี ศรีพงษ์
รองผู้อำนวยการ
(ด้านวิชาการและวิเทศสัมพันธ์)



นางสาวเพ็ญศรี อนันตกุลนรี
รองผู้อำนวยการ
(ด้านนโยบายและยุทธศาสตร์)



แพทย์หญิงสุนนี วัชรสินธุ์
รองผู้อำนวยการ
(ด้านบริหาร)



นายสำเริง สาสีวัฒนพงศ์กุล
ผู้ช่วยผู้อำนวยการ



ดร.บพ.ศิริวุฒติ แพร่คุณธรรม
ผู้ช่วยผู้อำนวยการ



ดร.พญ.ชุลีกร ธนิตกร
ผู้ช่วยผู้อำนวยการ



นายณัฐพงศ์ แผละหมื่น
ผู้ช่วยผู้อำนวยการ และผู้อำนวยการ
ศูนย์พัฒนาวิชาการอาชีวอนามัย
และสิ่งแวดล้อม จังหวัดระยอง



นายกมล จินตรา
หัวหน้ากลุ่มบริหารทั่วไป



นางสาวจุไรรัตน์ ศรีมณี
หัวหน้ากลุ่มพัฒนาองค์กร



นางสาวอังคณา เมธากุล
หัวหน้ากลุ่มยุทธศาสตร์



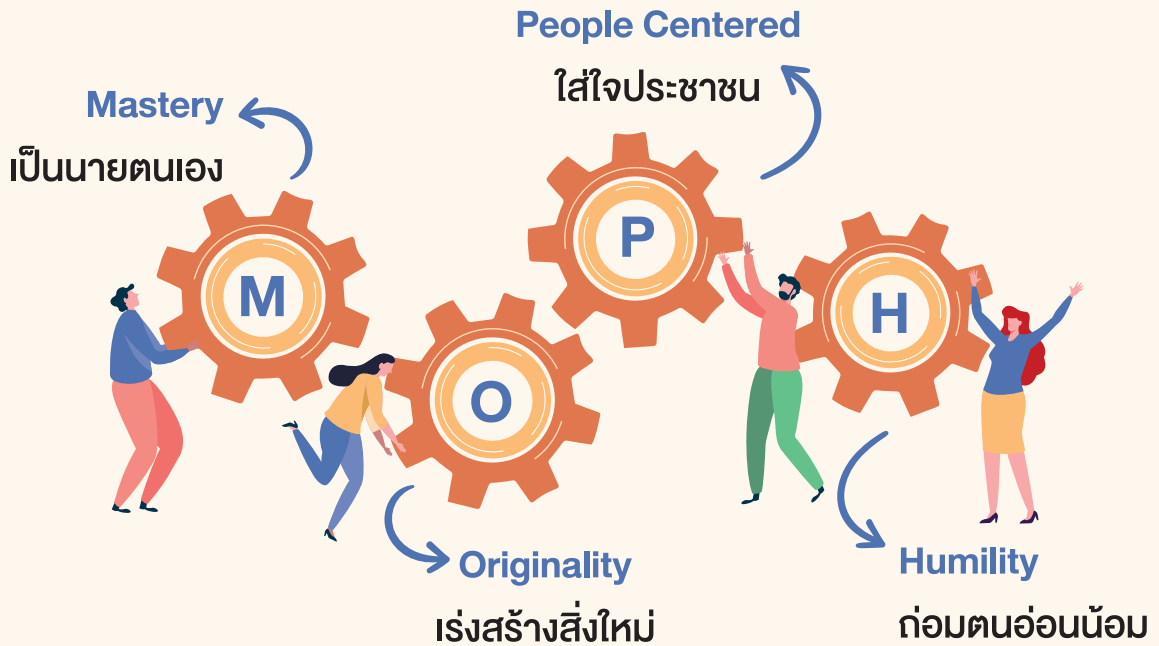
นายสาริต นามวิชา
หัวหน้ากลุ่มระบาดวิทยา
และตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน



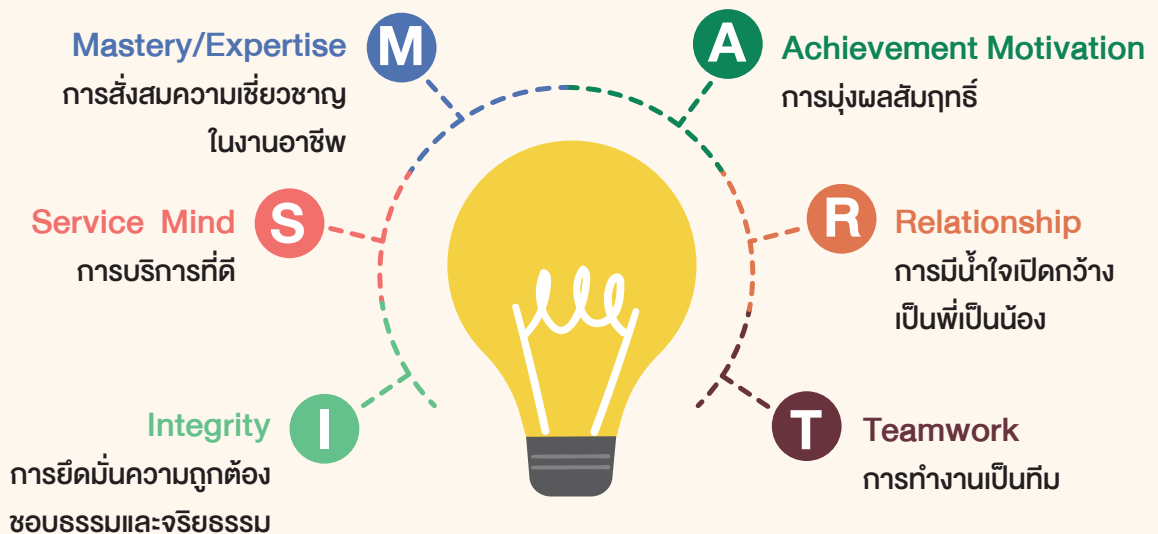
ดร.พัชรพิดา ศิริพงษ์โกศล
ผู้อำนวยการศูนย์อ้างอิง
ทางห้องปฏิบัติการและพิษวิทยา

คำนิยาม

กระทรวงสาธารณสุข



กรมควบคุมโรค



ส่วนที่ 1

ข้อมูลทั่วไป





วิสัยทัศน์

“ประชาชนได้รับการดูแลสุขภาพ ด้วยการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมอย่างต่อเนื่อง เป็นระบบ ทันการณ์ ด้วยมาตรฐานการให้บริการเดียวกัน ภายในปี 2565”

พันธกิจ

“เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ที่ได้มาตรฐาน โดยการศึกษาค้นคว้า วิจัย สร้างนวัตกรรม พัฒนารวมทั้งถ่ายทอดองค์ความรู้ เทคโนโลยีให้แก่ ผู้ประกอบอาชีพและประชาชนโดยเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ทั้งในและต่างประเทศที่เกี่ยวข้อง”



เป้าประสงค์



1

องค์ความรู้ เทคโนโลยี นวัตกรรมด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม เป็นที่ยอมรับและมีการนำไปประยุกต์ใช้ โดยหน่วยงานเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง

2

หน่วยงานในระดับพื้นที่และประชาชนสามารถเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ตามแนวทางและมาตรฐานที่กองฯ กำหนด

3

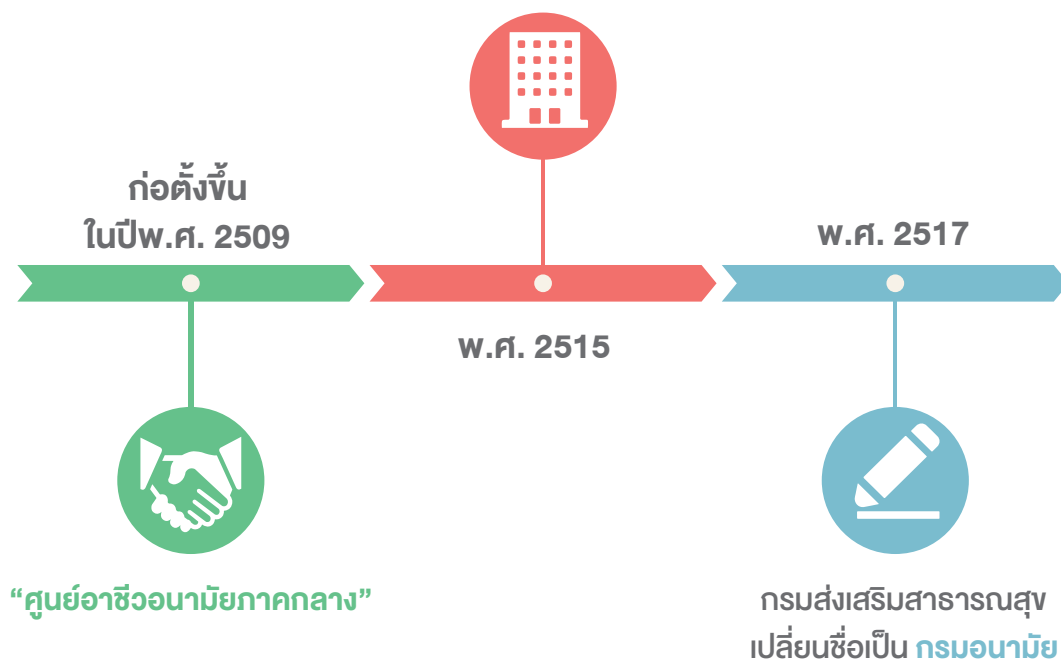
บุคลากรของกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม มีศักยภาพในการสร้างและพัฒนาเทคโนโลยีในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม

(ที่มา : มติ PMQA หมวด 1 v.19.6.62)

ความเป็นมา

กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม

กองอาชีวอนามัย สังกัดกรมส่งเสริมสาธารณสุข
กระทรวงสาธารณสุข



20 มิถุนายน พ.ศ. 2562
ประกาศกฎกระทรวง แบ่งส่วนราชการ
กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2562
เปลี่ยนชื่อ
“กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม”
กรมควบคุมโรค

ได้อโอนไปสังกัดกรมควบคุมโรค



พ.ศ. 2545

9 ตุลาคม
พ.ศ. 2545



“สำนักโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม”

ในปี พ.ศ. 2509 เริ่มมีโครงการอาชีวอนามัยหรือศูนย์อาชีวอนามัย และจัดตั้งเป็น “ศูนย์อาชีวอนามัยภาคกลาง” เมื่อปี พ.ศ. 2513 ต่อมาปี พ.ศ. 2515 ศูนย์อาชีวอนามัยภาคกลาง ได้ขอจัดตั้งกองอาชีวอนามัย สังกัดกรมส่งเสริมสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข และมีศูนย์อาชีวอนามัยภาคกลางเป็นหน่วยงานในภูมิภาค สังกัดกองอาชีวอนามัย ในปี พ.ศ. 2517 กรมส่งเสริมสาธารณสุข เปลี่ยนชื่อเป็น กรมอนามัย ต่อมาในปี พ.ศ. 2545 ได้อโอนไปสังกัดกรมควบคุมโรค เมื่อวันที่ 9 ตุลาคม พ.ศ. 2545 เป็นสำนักโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม และเมื่อวันที่ 20 มิถุนายน พ.ศ. 2562 เปลี่ยนเป็น “กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม”

ประกาศกฎกระทรวง แบ่งส่วนราชการ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2562

1

กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม มีหน้าที่และอำนาจดังต่อไปนี้
ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย และพัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน และ
ควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม

2

กำหนดและพัฒนามาตรฐานเกี่ยวกับหลักเกณฑ์และรูปแบบการดำเนินงานเฝ้าระวัง
ป้องกัน และควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม
ตลอดจน การดำเนินการตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

3

ถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคและภัย
ที่คุกคามสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ให้แก่หน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และประชาชน

4

ประสานและสนับสนุนการพัฒนาระบบ กลไก และเครือข่ายในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และ
ควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม

5

ประสานการพัฒนาองค์ความรู้ด้านการตรวจ
วินิจฉัย และการรักษาโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพ
จากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม

6

ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของ
หน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือที่ได้รับมอบหมาย



ยุทธศาสตร์และนโยบายที่เกี่ยวข้อง กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม

ยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี (พ.ศ. 2560–2580)

มั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน



ยุทธศาสตร์ 2

การสร้างความสามารถ
ในการแข่งขัน



ยุทธศาสตร์ 3

การพัฒนาและ
เสริมสร้างศักยภาพ
ทรัพยากรมนุษย์



ยุทธศาสตร์ 5

การสร้างการเติบโต
บนคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตร
ต่อสิ่งแวดล้อม

แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 12



ยุทธศาสตร์ 1

การเสริมสร้างและพัฒนาศักยภาพทุนมนุษย์



ยุทธศาสตร์ 3

การสร้างความเข้มแข็งทางเศรษฐกิจและแข่งขันได้อย่างยั่งยืน



ยุทธศาสตร์ 4

การเติบโตที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมเพื่อการพัฒนาอย่างยั่งยืน



ยุทธศาสตร์ 8

การพัฒนาวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี วิจัย และนวัตกรรม



ยุทธศาสตร์ 9

พัฒนาภาค เมืองและพื้นที่เศรษฐกิจ

แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ



ประเด็น 9 : เขตพัฒนา
พิเศษภาคตะวันออก
(EEC/SEZ)

ประเด็น 11:

พัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต

ประเด็น 13:

การเสริมสร้างให้คนไทย
มีสุขภาวะที่ดี

ประเด็น 23:

การวิจัยและพัฒนานวัตกรรม

ประเด็น 18:

การสร้างการเติบโต
อย่างยั่งยืน

ยุทธศาสตร์และนโยบายที่เกี่ยวข้อง กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม

ยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี กระทรวงสาธารณสุข

ยุทธศาสตร์ ที่จะพัฒนาความเป็นเลิศ 4 ด้าน คือ

- 1 ส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคเป็นเลิศ
(Prevention & Promotion Excellence)
- 2 บริการเป็นเลิศ
(Service Excellence)
- 3 บุคลากรเป็นเลิศ
(People Excellence)
- 4 บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล
(Governance Excellence)



ยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี กรมควบคุมโรค

ประชาชนได้รับการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

ระดับมาตรฐานสากล ภายใน ปี 2580

- ยุทธศาสตร์ 1 ● การพัฒนานโยบาย มาตรการ และการบริการด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ
- ยุทธศาสตร์ 2 ● การเสริมสร้างความเข้มแข็งของระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข
- ยุทธศาสตร์ 3 ● การยกระดับโครงสร้างพื้นฐานของระบบป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ
- ยุทธศาสตร์ 4 ● การปรับปรุงระบบการบริหารจัดการและพัฒนาความร่วมมือ
- ยุทธศาสตร์ 5 ● การพัฒนากำลังคนด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

W.S.U. ENV.OCC.

พระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพ
และโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562

ความมุ่งหวังของ W.S.U. ฉบับนี้



เพื่อให้ประชาชนได้รับการดูแลสุขภาพ ด้วยการเฝ้าระวัง
ป้องกัน ควบคุม โรคจากการประกอบอาชีพ
และโรคจากสิ่งแวดล้อมอย่างต่อเนื่อง เป็นระบบ ทันการณ์
ด้วยมาตรฐานการให้บริการเดียวกัน



W.S.U. ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพ และโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562

มาตรฐานเดียวกัน

ม.24, ม.25
หน่วยบริการขึ้นทะเบียน
ให้บริการตามมาตรฐาน

ตรวจจับจับไว

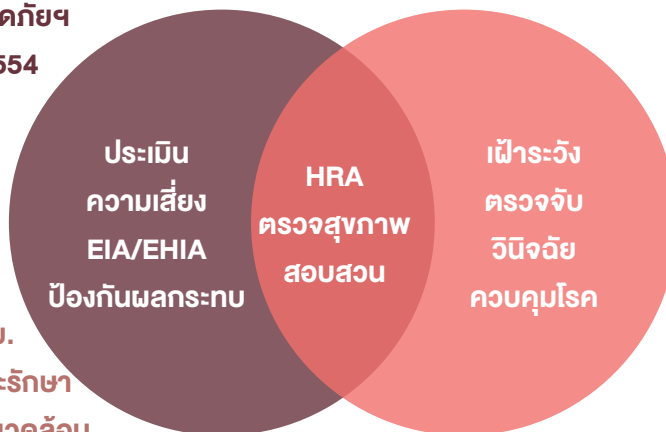
ม.29
แจ้งข้อมูล
ตรวจสุขภาพ/
เฝ้าระวังโรค

ควบคุมทันเวลา

ม.30
แจ้งเมื่อป่วย
หรือสงสัยว่าป่วย
ม.33 สอบสวนโรค

W.S.U.
ความปลอดภัยฯ
พ.ศ. 2554

W.S.U.
ส่งเสริมและรักษา
คุณภาพสิ่งแวดล้อม
พ.ศ. 2535



W.S.U.
ควบคุมโรคจาก
การประกอบอาชีพและ
โรคจากสิ่งแวดล้อม
พ.ศ. 2562

*HRA = การประเมินความเสี่ยงทางสุขภาพ

โครงสร้าง

กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม

โครงสร้างกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม

ผู้อำนวยการกอง

รองผู้อำนวยการกอง
(ด้านบริหาร)

นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ

รองผู้อำนวยการกอง
(ด้านนโยบายและยุทธศาสตร์)

ผู้ช่วยผู้อำนวยการฯ

รองผู้อำนวยการกอง
(ด้านวิชาการและวิเทศสัมพันธ์)

ผู้ช่วยผู้อำนวยการฯ

ผู้ช่วยผู้อำนวยการฯ

ผู้ช่วยผู้อำนวยการฯ

กลุ่มบริหารทั่วไป

กลุ่มยุทธศาสตร์

กลุ่มพัฒนาองค์กร

กลุ่มพัฒนามาตรการ

กลุ่มระบาดวิทยาและ
ตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน

ศูนย์อ้างอิงทางห้องปฏิบัติการ
และพิษวิทยา

ศูนย์พัฒนาวิชาการอาชีวอนามัย
และสิ่งแวดล้อม จังหวัดระยอง

บทบาทหน้าที่ ของหน่วยงานภายในและบุคลากรสายกลุ่ม



กลุ่มบริหารทั่วไป มีบทบาทหน้าที่ดังนี้

- 1) ปฏิบัติงานบริหารทั่วไป ได้แก่ งานสารบรรณ งานเลขานุการ งานอาคารสถานที่ งานการเจ้าหน้าที่ งานพัสดุ งานยานพาหนะ และงานการเงินและบัญชี
- 2) ดำเนินการบริหารความเสี่ยง ควบคุมภายในและตรวจสอบภายใน เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบและข้อบังคับของราชการ
- 3) พัฒนาคุณภาพระบบบริหารจัดการของกลุ่มงานและองค์กรตามมาตรฐานของสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการและสากล
- 4) ปฏิบัติงานอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย



กลุ่มพัฒนาองค์กร มีบทบาทหน้าที่ดังนี้

- 1) วางแผนและพัฒนาบุคลากรให้มีศักยภาพและสมรรถนะการดำเนินงานตามภารกิจของหน่วยงานอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล
- 2) ศึกษา วิเคราะห์ วางระบบ หลักเกณฑ์หรือแนวทางปฏิบัติในการใช้กำลังพลให้เกิดประโยชน์สูงสุดในการดำเนินงานตามกระบวนการเจ้าหน้าที่ของงาน
- 3) พัฒนาระบบการจัดทำ กำกับ ติดตาม ปรับปรุงให้ผลการปฏิบัติงานบรรลุตามเป้าหมายตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการของหน่วยงาน
- 4) พัฒนากระบวนการและคุณภาพระบบบริหารจัดการองค์กรตามมาตรฐานของสำนักคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการและสากล
- 5) พัฒนางค์กรให้เป็นองค์กรดิจิทัลและเตรียมความพร้อมการบริหารจัดการโครงสร้างพื้นฐานและเครือข่ายคอมพิวเตอร์ ให้พร้อมใช้งานอย่างปลอดภัยทั้งในภาวะปกติและเมื่อเกิดเหตุการณ์ที่ไม่ปกติ รวมทั้งพัฒนาฐานข้อมูล ระบบสารสนเทศ (Information Technology)
- 6) การพัฒนางค์กรให้เป็นองค์กรคุณธรรม จริยธรรม โปร่งใส ตรวจสอบได้ เสริมสร้างให้บุคลากรมีคุณธรรม จริยธรรมในการครองตนและครองงาน
- 7) พัฒนางค์กรให้เป็นองค์กรแห่งความสุขทางด้านอาชีพอนามัย ด้านสิ่งแวดล้อมในการทำงานและเสริมสร้างวัฒนธรรมความผาสุก ความผูกพันขององค์กร

- 8) ศึกษา ค้นคว้า วิเคราะห์ พัฒนาวิจัย นวัตกรรม และวิชาการ เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และ ภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม
- 9) จัดทำยุทธศาสตร์ นโยบาย ด้านวิจัยและวิชาการเกี่ยวกับงานโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ในระดับชาติและระดับสากล
- 10) พัฒนาระบบ หรือกลไก พัฒนาวิจัย นวัตกรรมและผลิตภัณฑ์วิชาการด้านโรคจากการประกอบอาชีพและ สิ่งแวดล้อม เพื่อส่งเสริม สนับสนุน ให้มีการวิจัย พัฒนานวัตกรรม และพัฒนาผลิตภัณฑ์วิชาการ
- 11) ส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนาวิจัย ผลิตภัณฑ์วิชาการ และนวัตกรรมด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมให้เป็นไปตามมาตรฐานสากล และติดตาม กำกับ ประเมินผลงานวิจัย และผลิตภัณฑ์วิชาการ
- 12) พัฒนาศักยภาพบุคลากรของหน่วยงานและเครือข่าย เพื่อสร้างนวัตกรรม ผลงานวิจัย ข้อมูลวิชาการด้านการ ป้องกันควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ในระดับชาติและระดับสากล
- 13) ประสานเครือข่ายและส่งเสริม สนับสนุน การพัฒนาและเผยแพร่ผลงานวิชาการด้านโรคจากการประกอบ อาชีพและสิ่งแวดล้อมทั้งในประเทศและต่างประเทศ รวมทั้งประสานการพัฒนาองค์ความรู้ด้านการตรวจ วินิจฉัย และการรักษาโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม
- 14) พัฒนาระบบงานและการเปลี่ยนแปลงองค์กรให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้
- 15) พัฒนาคุณภาพระบบบริหารจัดการของกลุ่มงานและองค์กรตามมาตรฐานของสำนักงานคณะกรรมการพัฒนา ระบบราชการและสากล
- 16) ปฏิบัติงานอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย



กลุ่มยุทธศาสตร์ มีบทบาทหน้าที่ดังนี้

1. พัฒนาระบบ กลไกการบริหารจัดการ และขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ ให้มีประสิทธิภาพสูงสุด ตลอดจนแผนปฏิบัติราชการ แผนงาน โครงการ และแผนการใช้จ่ายงบประมาณด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมของประเทศให้มีความเป็นเอกภาพ คุ่มค่า สอดคล้องไปในทิศทางเดียวกัน ทั้งในระดับประเทศ และพื้นที่
2. พัฒนาระบบการจัดทำ สื่อสาร ถ่ายทอด ติดตาม และประเมินผลตามเป้าหมายตัวชี้วัดของกรม แผนยุทธศาสตร์ และแผนปฏิบัติการของหน่วยงาน ให้เกิดผลผลิตและผลลัพธ์ตามที่กำหนด
3. กลั่นกรอง ติดตาม สนับสนุน ประเมินผลและปรับแผนการดำเนินงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณของหน่วยงานให้บรรลุเป้าหมายเชิงปริมาณ คุณภาพ เวลา และคุ่มค่าตามภารกิจ
4. บูรณาการและประสานแผนยุทธศาสตร์ แผนปฏิบัติราชการด้านการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมในระดับประเทศและพื้นที่
5. พัฒนาระบบกลไกการติดตาม และการประเมินผลสัมฤทธิ์ของการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม มาตรการและแผนงาน โครงการที่เป็นปัญหาสำคัญในระดับประเทศและพื้นที่
6. ร่วมกับกลุ่มงานอื่นในการพัฒนานโยบาย และจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายด้านการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม และประสานผลักดันให้เกิดการดำเนินการอย่างเป็นรูปธรรม
7. พัฒนาคุณภาพระบบบริหารจัดการของกลุ่มงานและองค์กรตามมาตรฐานของสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการและสากล
8. ปฏิบัติงานอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

กลุ่มพัฒนามาตรการ



งานอาชีพอนามัย



งานเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม



งานสุขศาสตร์อุตสาหกรรม : IH



งานสื่อสารความเสี่ยงและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ



งานกฎหมาย

กลุ่มพัฒนามาตรการ ประกอบด้วย งานอาชีวอนามัย, งานเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม, งานสุขศาสตร์
อุตสาหกรรม : IH, งานสื่อสารความเสี่ยงและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ และงานกฎหมาย **มีบทบาทหน้าที่ดังนี้**

- 1) กำหนดและพัฒนานโยบาย มาตรฐานเกี่ยวกับหลักเกณฑ์และรูปแบบการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ตลอดจนการดำเนินการตามกฎหมายและมาตรการอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง
- 2) ถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ให้แก่หน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและประชาชน
- 3) ประสานและสนับสนุนการพัฒนาระบบ กลไก และเครือข่ายในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมทั้งในประเทศและต่างประเทศ
- 4) พัฒนารูปแบบ ระบบ กลไกและการดำเนินการจัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ รณรงค์ สื่อสารความเสี่ยง เพื่อนำไปสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของประชาชนในการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม
- 5) เผยแพร่ความรู้ และข้อมูลข่าวสารด้านโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมแก่กลุ่มเป้าหมายผ่านสื่อต่าง ๆ รวมทั้งส่งเสริม สนับสนุน การดำเนินงานด้านการสื่อสารสาธารณะและการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพแก่หน่วยงานภาคีเครือข่าย
- 6) พัฒนาคุณภาพระบบบริหารจัดการของกลุ่มงานและองค์กรตามมาตรฐานของสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการและสากล
- 7) ปฏิบัติงานอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

กลุ่มระบาดวิทยาและตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน



- 1) ตรวจสอบ ประสาน รวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลด้านโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมในระดับจังหวัดและเขต เพื่อวางแผนการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม
- 2) พัฒนาระบบและดำเนินการสอบสวนโรคหรือเหตุการณ์ตามแนวทางการดำเนินงานของกรมควบคุมโรคหรือร่วมสอบสวนกับพื้นที่ในกรณีรุนแรงอื่น ๆ ด้านโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมที่ได้รับมอบหมาย
- 3) พัฒนากลไกการดำเนินงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง ภายใต้กฎอนามัยระหว่างประเทศ รวมทั้งระบบปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของกรมควบคุมโรค
- 4) พัฒนาศักยภาพบุคลากรและหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม รวมทั้งติดตามประเมินผลร่วมกับหน่วยงานภาคีเครือข่าย ให้มีสมรรถนะด้านการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมสามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- 5) พัฒนาคุณภาพระบบบริหารจัดการของกลุ่มงานและองค์กรตามมาตรฐานของสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการและสากล
- 6) ปฏิบัติงานอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย



ศูนย์อ้างอิงทางห้องปฏิบัติการและพิษวิทยา

มีบทบาทหน้าที่ดังนี้

- 1) ศึกษา วิจัย พัฒนานวัตกรรม พัฒนาแนวทาง มาตรฐาน เทคโนโลยี วิธีการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ สาธารณสุข ทางด้านชีวภาพและสิ่งแวดล้อม เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพ และสิ่งแวดล้อม
- 2) ตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างทางห้องปฏิบัติการเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม และการสอบสวนโรคของหน่วยงานและเครือข่าย บริการตรวจวิเคราะห์สำหรับสิ่งส่งตรวจที่ใช้เทคโนโลยีขั้นสูง การตรวจในระดับตติยภูมิ รวมทั้งการตรวจวิเคราะห์เพื่อตรวจสอบหรือยืนยันผลหรือประเมินความเสี่ยงของการเกิดโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม
- 3) พัฒนารฐานข้อมูลการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ เพื่อสนับสนุนการจัดทำข้อเสนอนโยบายหรือมาตรการ ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม
- 4) พัฒนาระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการและห้องปฏิบัติการเครือข่ายให้เป็นไปตามมาตรฐานสากล หรือ มาตรฐานที่เกี่ยวข้องอย่างต่อเนื่อง
- 5) ให้บริการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการด้านอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อมและการตรวจวัดสภาพแวดล้อมการทำงาน
- 6) พัฒนาคุณภาพระบบบริหารจัดการของกลุ่มงานและองค์กรตามมาตรฐานของสำนักงานคณะกรรมการพัฒนา ระบบราชการและสากล
- 7) ปฏิบัติงานอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย



ศูนย์พัฒนาวิชาการอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม จังหวัดระยอง

มีบทบาทหน้าที่ดังนี้

- 1) ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย และพัฒนาวิชาการ ด้านการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากสิ่งแวดล้อมในระดับพื้นที่และประเทศ
- 2) พัฒนากลไกการทำงาน และจัดทำแนวทางคู่มือ มาตรฐานทางวิชาการ รวมทั้ง เป็นศูนย์ฝึกและสาธิต เพื่อสนับสนุนการเฝ้าระวัง ควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมในจังหวัดชายฝั่งทะเลด้านทิศตะวันออกของไทย
- 3) พัฒนานโยบาย และให้บริการการตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างทางชีวภาพและสิ่งแวดล้อมทางห้องปฏิบัติการและการตรวจวัดสภาพแวดล้อมการทำงานตามมาตรฐานสากล เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่
- 4) สนับสนุนวิชาการในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสารเคมีและรังสีร่วมกับหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องในพื้นที่
- 5) พัฒนาคุณภาพระบบบริหารจัดการของกลุ่มงานและองค์กรตามมาตรฐานของสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการและสากล
- 6) ปฏิบัติงานอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

ส่วนที่ 2

สถิติและค่าเป้าหมาย ปี 2563





สถิติและค่าเป้าหมาย ปี 2563

ผลการดำเนินงานจากสถิติและค่าเป้าหมายที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ ผลการดำเนินงาน SDGs คือ เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development Goals) ปี 2563 คือ เป้าประสงค์ที่ 3.9 ลดจำนวนการตายและการเจ็บป่วยจากสารเคมีอันตรายและจากมลพิษและการปนเปื้อนทางอากาศ น้ำ และดิน ให้ลดลงอย่างมาก ภายในปี 2573 ตัวชี้วัดที่ 3.9.1 อัตราการตายที่เกิดจากมลพิษทางอากาศในบ้านเรือนและในบรรยากาศ หมายถึง จำนวนผู้เสียชีวิตจากโรคหอบหืด

(ICD-10 J45) โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง (COPD) (ICD-10 J44) และ โรคหลอดลมอักเสบ (ICD-10 J40) ต่อแสนประชากร และ 3.9.3 อัตราการตายที่เกิดจากการได้รับสารพิษโดยไม่ตั้งใจ หมายถึง จำนวนผู้เสียชีวิตจากการได้รับสารพิษโดยไม่ตั้งใจ (ICD-10 Y10 - Y19) ต่อแสนประชากร โดยมีข้อมูลดังตารางที่ 3

ตารางที่ 3 สถิติและค่าเป้าหมายตามผลการดำเนินงาน SDGs ปี 2563

ตัวชี้วัด	ผลลัพธ์
1. อัตราการตายที่เกิดจากมลพิษทางอากาศ	9.63 ต่อแสนประชากร
2. อัตราการตายที่เกิดจากการได้รับสารพิษโดยไม่ตั้งใจ	0.12 ต่อแสนประชากร

ที่มา : กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ข้อมูล ปี พ.ศ. 2561)

สถิติและค่าเป้าหมายตัวชี้วัดแผนงานควบคุมโรคจากสิ่งแวดล้อม ตามแผนยุทธศาสตร์กรมควบคุมโรค 20 ปี ภายใต้แผนงานลดโรคลดเสี่ยงจากมลพิษสิ่งแวดล้อม (อัตราป่วยโรคพิษตะกั่วในเด็ก 0 - 14 ปี) และแผนควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพ โดยมีข้อมูลดังตารางที่ 4

ตารางที่ 4 สถิติและค่าเป้าหมายตามแผนการดำเนินงานลดโรคลดเสี่ยง จากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ผลลัพธ์	หมายเหตุ
1. อัตราป่วยโรคพิษตะกั่วในเด็ก อายุ 0-14 ปี	<0.03 ต่อแสน ประชากร	0 ต่อแสน ประชากร	ข้อมูล ในระบบ HDC
2. อัตราป่วยด้วยโรคพิษสารเคมีกำจัดศัตรูพืช	≤ 6 ต่อแสน ประชากร	11.98	



ค่าเป้าหมายตัวชี้วัดการดำเนินงานเพื่อให้บรรลุเป้าหมายยุทธศาสตร์ และเป้าหมายผลผลิตกรมควบคุมโรค ปี 2563

กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมได้ดำเนินงานเพื่อให้บรรลุเป้าหมายยุทธศาสตร์และเป้าหมายผลผลิตกรมควบคุมโรค ปี 2563 โดยมีแผนงานหลัก 3 แผนงานคือ แผนพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคจากสิ่งแวดล้อม แผนพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคจากประกอบอาชีพ และแผนงาน การขับเคลื่อนการดำเนินงานภายใต้ พ.ร.บ. ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562 ดังนี้

ตารางที่ 5 ค่าเป้าหมายและผลการดำเนินงาน ตามตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข ปี 2563

ตัวชี้วัดการดำเนินงานเพื่อให้บรรลุเป้าหมายยุทธศาสตร์ที่ 1	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน
ตัวชี้วัด 14 ร้อยละของจังหวัดมีการขับเคลื่อนมาตรการยุติการใช้สารเคมีทางการเกษตรที่มีอันตรายสูงร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระดับส่วนกลาง และภูมิภาค	ร้อยละ	ร้อยละ 100	83.33
ตัวชี้วัด 15 ร้อยละของจังหวัดมีระบบรับแจ้งข่าวการใช้/ป่วย จากการสัมผัสสารเคมีทางการเกษตร 3 ชนิด โดยประชาชน/อสม. ผ่าน Mobile Application สู่หน่วยบริการ (คลินิกสารเคมีเกษตร หรือคลินิกโรคจากการทำงาน)	ร้อยละ	ร้อยละ 100	100
ตัวชี้วัด 16 ร้อยละของจังหวัดมีการจัดทำฐานข้อมูลอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม (Occupational and Environmental Health Profile : OEHP) ด้านเกษตรกรรม และมีการรายงานการเจ็บป่วยหรือเสียชีวิตจากสารเคมีทางการเกษตร (รหัสโรค T60)	ร้อยละ	ร้อยละ 100	รายงาน OEHP+T60 49 จังหวัด ร้อยละ 64.47

ตารางที่ 6 ค่าเป้าหมายและผลการดำเนินงาน ตามตัวชี้วัดการดำเนินงานเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย ยุทธศาสตร์ที่ 1

ตัวชี้วัดการดำเนินงานเพื่อให้บรรลุเป้าหมายยุทธศาสตร์ที่ 1		หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน
แผนพัฒนาระบบเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรคจากสิ่งแวดล้อม	จำนวนจังหวัดที่มีการพัฒนาระบบเฝ้าระวังสุขภาพและสิ่งแวดล้อมหรือมีการจัดทำข้อมูลพื้นฐานอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม (OEHP)	จังหวัด	24	32
แผนพัฒนาระบบเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรคจากประกอบอาชีพ	จำนวนสถานประกอบการที่มีการปรับปรุงสถานที่ทำงานให้ได้ตามมาตรฐาน	แห่ง	76	155
แผนงานการขับเคลื่อนการดำเนินงานภายใต้ พ.ร.บ. ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562	จำนวนคณะทำงาน/คณะกรรมการทั้งระดับชาติและระดับจังหวัดเพื่อรองรับการดำเนินงานตาม พ.ร.บ. ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562	จังหวัด	77	77
	จำนวนจังหวัดที่มีการจัดประชุมคณะกรรมการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมระดับจังหวัด	จังหวัด	77	32

ตารางที่ 7 ค่าเป้าหมายและผลการดำเนินงาน ตามตัวชี้วัดการดำเนินงาน 2563

ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลงาน
ผลผลิตที่ 6 โครงการมาตรฐานสถานที่ทำงานในการป้องกันโรค อุบัติเหตุ และภัยสุขภาพอื่น ๆ			
1. จำนวนมาตรฐานสถานที่ทำงานในการป้องกันโรค อุบัติเหตุ และภัยสุขภาพอื่น ๆ	เรื่อง	3	6
2. ร้อยละความพึงพอใจในการนำมาตรฐานสถานที่ทำงานไปใช้เพื่อสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการป้องกันโรคและภัยสุขภาพและการมีสุขภาวะที่ดี	ร้อยละ	80	90
3. ร้อยละของโครงการพัฒนาจัดระบบบริการอาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อมดำเนินการแล้วเสร็จตามเวลาที่กำหนด	ร้อยละ	95	100

ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	เป้าหมาย	ผลงาน
ผลผลิตที่ 10 โครงการพัฒนาการดำเนินงานเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมในพื้นที่ระยองเศรษฐกิจภาคตะวันออก			
1. จำนวนจังหวัดที่มีระบบเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพจากการทำงานและมลพิษสิ่งแวดล้อมที่มีประสิทธิภาพ	จังหวัด	3	3
2. ร้อยละของจังหวัดที่มีการพัฒนาระบบเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพจากการทำงานและมลพิษสิ่งแวดล้อม	ร้อยละ	60	100
3. ร้อยละของโครงการพัฒนาการดำเนินงานเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออกแล้วเสร็จตามเวลาที่กำหนด	ร้อยละ	95	100
ผลผลิตที่ 15 โครงการพัฒนาระบบการดูแลและจัดการปัญหาสุขภาพประชาชนกลุ่มเสี่ยงและผู้ประกอบอาชีพสัมผัสขยะในพื้นที่เสี่ยงปัญหาขยะ			
1. จำนวนจังหวัดที่มีระบบการดูแลและจัดการปัญหาสุขภาพประชาชนกลุ่มเสี่ยงและผู้ประกอบอาชีพ สัมผัสขยะในพื้นที่เสี่ยงปัญหาขยะ	จังหวัด	20	21
2. ร้อยละจังหวัดที่มีระบบการดูแลและจัดการปัญหาสุขภาพประชาชนกลุ่มเสี่ยงและผู้ประกอบอาชีพสัมผัสขยะในพื้นที่เสี่ยงปัญหาขยะระดับดีขึ้น	ร้อยละ	50	28.57
3. ร้อยละของโครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประชาชนและผู้สัมผัสแล้วเสร็จตามเวลาที่กำหนด	ร้อยละ	95	100
4. จำนวนจังหวัดเป้าหมายที่มีระบบการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากมลพิษทางอากาศและมลพิษหมอกควัน	จังหวัด	22	30
5. ร้อยละของจังหวัดเป้าหมายที่มีระบบการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากมลพิษทางอากาศและมลพิษหมอกควัน ในระดับดีขึ้น	ร้อยละ	60	75
6. ร้อยละของโครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากมลพิษทางอากาศ แล้วเสร็จตามเวลาที่กำหนด	ร้อยละ	95	100

ส่วนที่ 3

ผลการดำเนินงาน





ผลการดำเนินงาน

กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม



3.1 ผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

สรุปผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม กรมควบคุมโรค

องค์ประกอบ/ตัวชี้วัด ผลการปฏิบัติราชการ	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เกณฑ์การให้คะแนน					ผลการดำเนินงาน		
			1	2	3	4	5	ผลการ ดำเนินงาน	ค่าคะแนน ที่ได้	คะแนน ถ่วงน้ำหนัก
องค์ประกอบที่ 1 Functional Base									4.0000	1.2000
1.1 ร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนัก การดำเนินงานตามตัวชี้วัดการบรรลุ ความสำเร็จของระบบป้องกัน ควบคุมโรคให้ได้มาตรฐาน		30								
1.1.1 ระดับ ความสำเร็จใน การจัดการภาวะฉุกเฉินทาง สาธารณสุขของหน่วยงาน	ระดับ	10	1	2	3	4	5	5	5.0000	0.5000
1.1.2 ระดับ ความสำเร็จของ การดำเนินงานวิจัยด้านการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	ระดับ	10	1	2	3	4	5	5	2.0000	0.2000
1.2 งานภารกิจหน่วยงาน										
1.2.1 ระดับ ความสำเร็จของ การพัฒนาระบบเฝ้าระวังสุขภาพ และสิ่งแวดล้อมในพื้นที่สุขภาพ พิเศษเชิงอุตสาหกรรม	ระดับ	10	1	2	3	4	5	5	5.0000	0.5000
องค์ประกอบที่ 2 Agenda Base									5.0000	0.5000
2.2 ระดับ ความสำเร็จใน การพัฒนาระบบสื่อสารความเสี่ยง เพื่อสร้างเสริมความรู้ด้าน สุขภาพในการป้องกันควบคุมโรค และภัยสุขภาพระดับหน่วยงาน ตามเกณฑ์มาตรฐานสากล (JEE/ IHR2005)	ระดับ	10	1	2	3	4.5	5	5	5.0000	0.5000

องค์ประกอบ/ตัวชี้วัด ผลการปฏิบัติราชการ	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เกณฑ์การให้คะแนน					ผลการดำเนินงาน		
			1	2	3	4	5	ผลการ ดำเนินงาน	ค่าคะแนน ที่ได้	คะแนน ถ่วงน้ำหนัก
องค์ประกอบที่ 4 Innovation Base									4.4889	1.3467
4.1 ระดับความสำเร็จของนวัตกรรม ที่หน่วยงานสร้างใหม่แล้วนำไปใช้ ประโยชน์	ระดับ	10	0.5	2	2.5	3.5	5	5	3.8000	0.3800
4.2 ระดับความสำเร็จของการเพิ่ม ประสิทธิภาพการปฏิบัติราชการ ของหน่วยงาน	ระดับ	10	1.5	2	3	3.5	5	5	4.6666	0.4667
4.3 ระดับ ความสำเร็จ ของ หน่วยงานในการดำเนินการบริหาร จัดการองค์กรได้ตามเกณฑ์ที่ กรมควบคุมโรคกำหนด	ระดับ	10	1	2	3	4	5	5	5.0000	0.5000
องค์ประกอบที่ 5 Potential Base									4.8333	1.45
5.1 ระดับความสำเร็จของขับเคลื่อน ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี (พ.ศ. 2561 - 2580) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563	ระดับ	10	1.2	2.2	3.4	4.1	5	5	5.0000	0.5000
5.2 ระดับความสำเร็จในการ พัฒนาสถาปัตยกรรมองค์กรของ หน่วยงานภายในกรมควบคุมโรค	ระดับ	10	1	1.5	3.5	4	5	5	5.0000	0.5000
5.3 ระดับความสำเร็จในการรวม ศูนย์ข้อมูล ประมวลผล และ นำเสนอข้อมูลเพื่อใช้ประโยชน์ (Data Consolidation and Data Visualization) ของหน่วยงาน	ระดับ	10	0.5	1	1.5	2	5	5	4.5000	0.4500
น้ำหนักรวม		100	ค่าคะแนนที่ได้						4.49666	

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ได้รับจัดสรรเงิน งบประมาณทั้งสิ้น 59,751,540.28 บาท โดยมีผลการเบิกจ่าย 59,746,514.93 บาท คิดเป็นร้อยละ 99.99 เมื่อจำแนกตามประเภทงบรายจ่าย กองฯ ได้รับการจัดสรรเงินงบประมาณในแต่ละหมวดดังนี้

ตารางที่ 7 งบประมาณจำแนกตามประเภทงบรายจ่าย

หมวดรายจ่าย	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร		งบประมาณรายจ่ายจริง	
	จำนวน (บาท)	คิดเป็นร้อยละ	จำนวน (บาท)	คิดเป็นร้อยละ
งบบุคลากร	6,933,716.56	100	6,933,716.56	100
งบดำเนินงาน	41,178,940.72	100	41,173,915.37	99.99
งบลงทุน	11,560,470.00	100	11,560,470.00	100
งบรายจ่ายอื่น	78,413.00	100	78,413.00	100
รวม	59,751,540.28	100	59,746,514.93	99.99

ตารางที่ 8 งบประมาณจำแนกตามผลผลิต

ผลผลิตที่	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร		งบประมาณรายจ่ายจริง	
	จำนวน (บาท)	คิดเป็นร้อยละ	จำนวน (บาท)	คิดเป็นร้อยละ
ผลผลิตที่ 1	7,588,929.40	100	7,586,603.92	99.97
ผลผลิตที่ 2	68,660.00	100	68,660.00	100
ผลผลิตที่ 3	5,697,490.00	100	5,697,485.80	100
ผลผลิตที่ 6	21,115,973.58	100	21,115,973.58	100
ผลผลิตที่ 8	5,714,307.00	100	5,714,307.00	100
ผลผลิตที่ 9	2,415,226.50	100	2,415,226.50	100
ผลผลิตที่ 10	3,158,400.00	100	3,155,754.33	99.92

ตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข

1

ตัวชี้วัดที่ 14 ร้อยละของจังหวัดมีการขับเคลื่อนมาตรการยุติการใช้สารเคมีทางการเกษตรที่มีอันตรายสูงร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระดับส่วนกลางและภูมิภาค อย่างน้อย 1 เรื่อง

2

ตัวชี้วัดที่ 15 (HL04) ร้อยละของจังหวัดมีระบบรับแจ้งข่าว การใช้/ป่วยจากการสัมผัส สารเคมีทางการเกษตร 3 ชนิด (พาราควอต คลอร์ไพริฟอส ไกลโฟเสต) โดยประชาชน/อสม. ผ่าน Mobile Application สู่หน่วยบริการ (คลินิกสารเคมีเกษตร/คลินิกโรคจากการทำงาน)

3

ตัวชี้วัดที่ 16 ร้อยละของจังหวัดมีการจัดทำฐานข้อมูลอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม (Occupational and Environmental Health Profile : OEHP) ด้านเกษตรกรรม และมีการรายงานการเจ็บป่วยหรือเสียชีวิตจากสารเคมีทางการเกษตร (รหัสโรค T60)

จุดเน้นกรมควบคุมโรค ปี 2563

1

แผนงานการขับเคลื่อนการดำเนินงาน ภายใต้ พ.ร.บ. ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562

2

แผนงานการขับเคลื่อนการดำเนินงาน ภายใต้ พ.ร.บ. ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562

โครงการสำคัญ

1



โครงการพัฒนาสถานที่ทำงานที่
เอื้อต่อการมีสุขภาวะที่ดี
ปลอดภัย ปลอดภัย

2



โครงการสนับสนุนการเฝ้าระวังฯ
มลพิษขยะในพื้นที่เสี่ยง
และมลพิษอากาศ

3.3.1 ตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข 2563

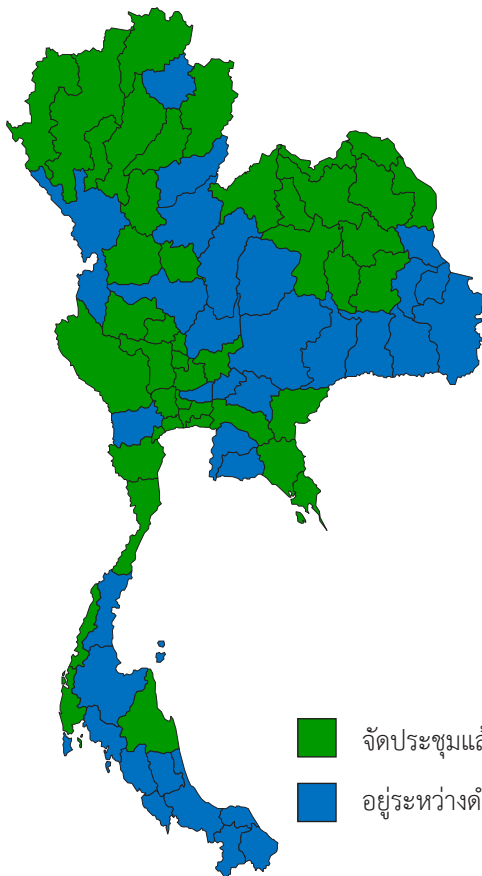
ตัวชี้วัด
14

ร้อยละของจังหวัดที่มีการขับเคลื่อนมาตรการยุติการใช้สารเคมีทางการเกษตรที่มีอันตรายสูงร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระดับส่วนกลางและภูมิภาค อย่างน้อย 1 เรื่อง

ผลการดำเนินงาน

1.1 จังหวัดจัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมจังหวัด ภายใต้พระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562 เพื่อกำกับติดตามและรายงานข้อมูลในการชี้เป้ากลุ่มเสี่ยงหรือพื้นที่เสี่ยง เพื่อเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากการสัมผัสสารเคมีทางการเกษตรที่มีอันตรายสูง จำนวน 77 จังหวัด คิดเป็นร้อยละ 100

1.2 จังหวัดจัดประชุมคณะกรรมการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมจังหวัด เพื่อกำหนดและขับเคลื่อนมาตรการยุติการใช้สารเคมีทางการเกษตรที่มีอันตรายสูงร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง จำนวน 10 เขตสุขภาพ รวม 33 จังหวัด คิดเป็นร้อยละ 83.33



จังหวัดที่ดำเนินการจัดประชุมแล้ว จำนวน 33 จังหวัด

เขต 1 พะเยา

เขต 2 ตาก อุตรดิตถ์ เพชรบูรณ์ พิษณุโลก

เขต 3 นครสวรรค์

เขต 4 ปทุมธานี นครนายก ลพบุรี

เขต 5 ราชบุรี

เขต 6 ระยอง ชลบุรี ปราจีนบุรี

เขต 9 สุรินทร์ นครราชสีมา บุรีรัมย์ ชัยภูมิ

เขต 10 ยโสธร ศรีสะเกษ มุกดาหาร

อุบลราชธานี อำนาจเจริญ

เขต 11 ภูเก็ต กระบี่ สุราษฎร์ธานี ชุมพร

เขต 12 พัทลุง นราธิวาส สตูล ปัตตานี สงขลา
ยะลา ตรัง

■ จัดประชุมแล้ว
■ อยู่ระหว่างดำเนินการ

ภาพที่ 1 ผลการจัดประชุมคณะกรรมการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมจังหวัด

(HL04) ร้อยละของจังหวัดที่มีระบบรับแจ้งข่าว การใช้/ป่วยจากการสัมผัสสารเคมีทางการเกษตร 3 ชนิด (พาราควอต คลอร์ไพริฟอส ไกลโฟเสต) โดยประชาชน/อสม. ผ่าน Mobile Application สู่หน่วยบริการ (คลินิกสารเคมีเกษตร/คลินิกโรคจากการทำงาน)

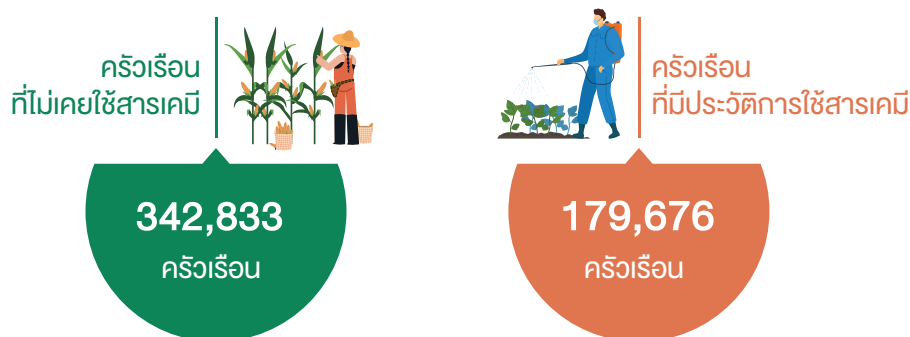
ผลการดำเนินงาน

3.2.1 อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) สำรวจการใช้สารเคมี และการป่วยจากการสัมผัสสารเคมีทางการเกษตร 3 ชนิด ผ่าน Mobile Application สู่หน่วยบริการสาธารณสุข จำนวน 76 จังหวัด (ร้อยละ 94.7) ซึ่งมีการสำรวจ รอบที่ 1 ระหว่างวันที่ 1 - 31 มกราคม 2563 จำนวนทั้งสิ้น 570,053 ครั้วเรือน

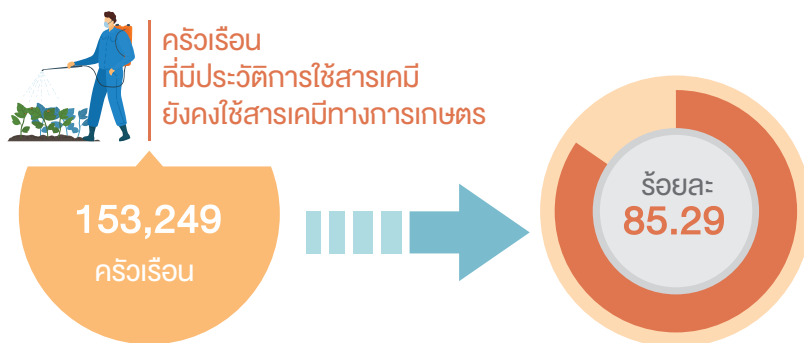
3.2.2 อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) สำรวจการใช้สารเคมี และการป่วยจากการสัมผัสสารเคมีทางการเกษตร 3 ชนิด ผ่าน Mobile Application สู่หน่วยบริการสาธารณสุข จำนวน 76 จังหวัด (ร้อยละ 100) ซึ่งมีการสำรวจ รอบที่ 2 ระหว่างวันที่ 1 กรกฎาคม - 14 สิงหาคม 2563 จำนวนทั้งสิ้น 2,779,043 ครั้วเรือน

3.3 การวิเคราะห์ผลการสำรวจสารเคมีในครัวเรือน รอบที่ 1

3.3.1 มีครัวเรือนที่ไม่เคยใช้สารเคมี 342,833 ครัวเรือน และมีครัวเรือนที่มีประวัติการใช้สารเคมี 179,676 ครัวเรือน



3.3.2 ในครัวเรือนที่มีประวัติการใช้สารเคมี ยังคงใช้สารเคมีทางการเกษตรอยู่ทั้งสิ้น 153,249 ครัวเรือน คิดเป็นร้อยละ 85.29

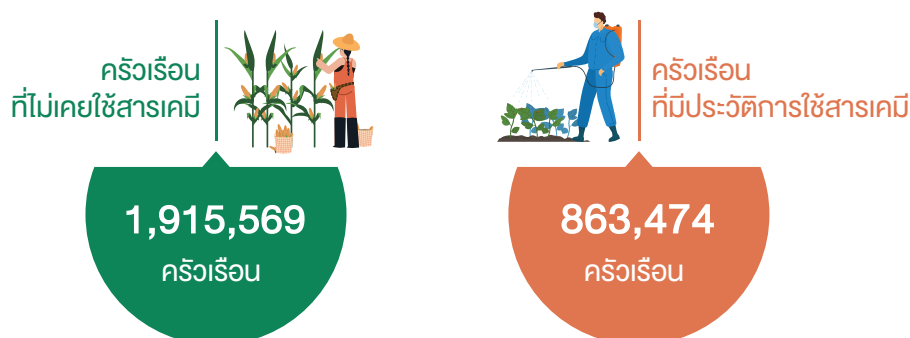


3.3.3 ในครัวเรือนที่ยังคงมีการใช้สารเคมีทางการเกษตรอยู่ สมาชิกภายในครัวเรือนที่มีอาการผิดปกติ ได้แก่ มือสั่นร่วมกับเดินเซ (โรคพาทินสัน) ทั้งหมด 2,742 คน ชาปลายมือ ปลายเท้า 16,306 คน โรคผิวหนัง อักเสบ 4,257 คน โรคเนื้อเน่า 315 คน ไตเสื่อม (ต้องทำการฟอกไตเป็นประจำ) 575 คน มะเร็งเม็ดเลือดขาว 58 คน มะเร็งต่อมน้ำเหลือง 98 คน ปัญญาอ่อน 192 คน

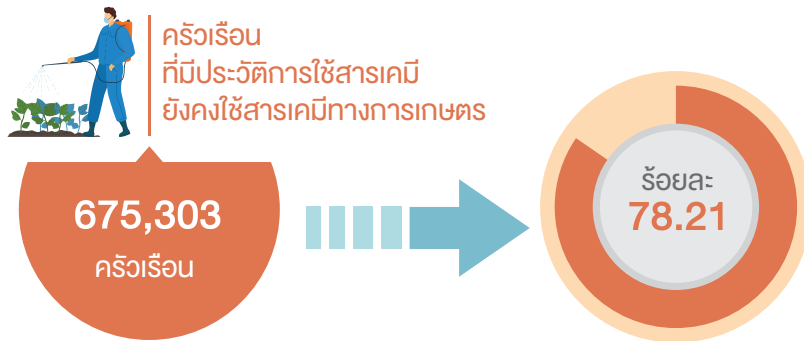


3.4 การวิเคราะห์ผลการสำรวจสารเคมีในครัวเรือน รอบที่ 2

3.4.1 มีครัวเรือนที่ไม่เคยใช้สารเคมี 1,915,569 ครัวเรือน และมีครัวเรือนที่มีประวัติการใช้สารเคมี 863,474 ครัวเรือน



3.4.2 ในครัวเรือนที่มีประวัติการใช้สารเคมี ยังคงใช้สารเคมีทางการเกษตรอยู่ทั้งสิ้น 675,303 ครัวเรือน คิดเป็นร้อยละ 78.21



3.4.3 ในครัวเรือนที่ยังคงมีการใช้สารเคมีทางการเกษตรอยู่ สมาชิกภายในครัวเรือนที่มีอาการผิดปกติ ได้แก่ มือสั่นร่วมกับเดินเซ (โรคพาร์กินสัน) ทั้งหมด 13,244 คน ชาปลายมือ ปลายเท้า 79,528 คน โรคผิวหนังอักเสบ 24,124 คน โรคเนื้องอก 708 คน ไตเสื่อม (ต้องทำการฟอกไตเป็นประจำ) 2,524 คน มะเร็งเม็ดเลือดขาว 412 คน มะเร็งต่อมน้ำเหลือง 952 คน ปัญญาอ่อน 1,221 คน



ร้อยละของจังหวัดมีการจัดทำฐานข้อมูลอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม (Occupational and Environmental Health Profile : OEHP) ด้านเกษตรกรรม และมีการรายงานการเจ็บป่วยหรือเสียชีวิตจากสารเคมีทางการเกษตร (รหัสโรค T60)

ผลการดำเนินงาน

1. จังหวัดมีข้อมูลพื้นฐานด้านอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม (Occupational and Environmental Health Profile : OEHP) ด้านเกษตรกรรม จำนวน 76 จังหวัด (ร้อยละ 100)
2. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด มีการวิเคราะห์ความเชื่อมโยงระหว่างพื้นที่เพาะปลูกทางการเกษตรและผลกระทบต่อสุขภาพ และสรุปผลการพัฒนาการบันทึกข้อมูลการเจ็บป่วยหรือเสียชีวิตจากสารเคมีทางการเกษตร (รหัสโรค T60) โดยดำเนินการจัดทำตามแบบฟอร์มที่กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมจัดทำเป็นแนวทาง “ข้อมูลพื้นฐานด้านอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม ด้านเกษตรกรรม (แบบรายงาน OEHP เกษตรกรรมฉบับสมบูรณ์) และสรุปผลการพัฒนาการบันทึกข้อมูลการเจ็บป่วยหรือเสียชีวิตจากสารเคมีทางการเกษตร (รหัสโรค T60) ของหน่วยบริการสุขภาพ” จำนวน 63 จังหวัด (ร้อยละ 83) ข้อมูล ณ วันที่ 10 กันยายน 2563

ยุติการใช้สารเคมีทางการเกษตรที่มีอันตรายสูง มติ คณะกรรมการวัตถุอันตราย

วันที่ 22 ตุลาคม 2562 มีมติ ยกเลิก 2 สาร คือ พาราควอต-คลอร์ไพริฟอส โดยสารทั้ง 2 ชนิดที่มีความอันตรายสูง ห้ามผลิต นำเข้า ส่งออกและครอบครอง ส่วนไกลโฟเซต ให้จำกัดการใช้ตามมติคณะกรรมการวัตถุอันตราย เมื่อวันที่ 23 พ.ค. 2561



กระทรวงสาธารณสุขย้ำจุดยืนยุติการใช้
3 สารเคมีอันตราย



กระทรวงสาธารณสุขประชุม Conference Mobile Application อสม. สำนักรวการใช้สารเคมี และ การป่วยจากการสัมผัสสารเคมีทางการเกษตร 3 ชนิด



พิธีลงนาม MOU ระหว่างกรมควบคุมโรค และ AIS พัฒนา Mobile Application

3.3.2 จุดเน้น โครงการสำคัญกรมควบคุมโรค 2563

1) การขับเคลื่อน พ.ร.บ. ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562

ผลการดำเนินงาน

1. การขับเคลื่อนคณะกรรมการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม

1.1 จัดทำคำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ 278/2563 เรื่อง แต่งตั้งกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม ลงวันที่ 5 มีนาคม 2563

1.2 ประชุมคณะกรรมการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม จำนวน 2 ครั้ง โดยพิจารณาร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 9 ฉบับ และร่างคำสั่งคณะกรรมการ จำนวน 3 ฉบับ

การประชุมคณะกรรมการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม ครั้งที่ 1/2563 ในวันที่ 4 มิถุนายน 2563 ณ ห้องประชุมชัชวาทินเรนทร ชั้น 2 อาคาร 1 ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยมี นายแพทย์ศุภกิจ ศิริลักษณ์ รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธาน ซึ่งมีการพิจารณาร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 4 ฉบับ



การประชุมคณะกรรมการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม ครั้งที่ 2/2563 ในวันที่ 21 กันยายน 2563 ณ ห้องประชุมชัยนาทนเรนทร ชั้น 2 อาคาร 1 ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยมีนายแพทย์สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย อธิบดีกรมควบคุมโรค เป็นประธาน ซึ่งมีการพิจารณาร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 5 ฉบับ และร่างคำสั่งคณะกรรมการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม จำนวน 3 คณะ



2. การจัดทำอนุบัญญัติภายใต้พระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562

2.1 อนุบัญญัติที่ประกาศในราชกิจจานุเบกษา จำนวน 2 ฉบับ ได้แก่

- ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง แบบบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562 ประกาศเมื่อวันที่ 15 ตุลาคม 2563

- ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์การจัดตั้งหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2563 ประกาศเมื่อวันที่ 2 พฤศจิกายน 2563

2.2 อนุบัญญัติที่อยู่ระหว่างเสนอรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขลงนาม จำนวน 7 ฉบับ

2.3 คำสั่งคณะกรรมการที่อยู่ระหว่างเสนอรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขลงนาม จำนวน 3 คณะ ได้แก่ แต่งตั้งคณะกรรมการด้านวิชาการ ด้านกฎหมาย และด้านการมีส่วนร่วม

อนุบัญญัติ	จำนวน (ฉบับ)	สถานะ				
		เตรียมการ	จัดทำร่าง	รออนาม	รอลงราชกิจฯ	มีผลใช้บังคับ
กฎกระทรวง	4	-	4	-	-	-
ประกาศกระทรวง	16	1	4	7	-	4
ระเบียบกระทรวง	1	1	-	-	-	-
ประกาศคณะกรรมการ	3	1	1	-	-	1
รวม	24	3	9	7	-	5

ภาพที่ 2 ตารางสรุปผลการจัดทำอนุบัญญัติ

3. การจัดทำสื่อพระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562

กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ได้ดำเนินการจัดพิมพ์พระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562 เพื่อเป็นการเผยแพร่ข้อกฎหมายให้แก่ประชาชนทั่วไป และใช้ประกอบการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้เป็นไปตามเจตนารมณ์ของกฎหมายต่อไป



2) ศูนย์ข้อมูลเพื่อการเฝ้าระวังสุขภาพและสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก (EEC Public Health Watch)

ทำหน้าที่เป็นศูนย์กลางประสานการทำงานของหน่วยงานเครือข่ายในพื้นที่ เป็นเวทีที่หน่วยงานเครือข่ายทำงานร่วมกัน เช่น การจัดทำจดหมายข่าวสถานการณ์ด้านอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อมในพื้นที่ EEC (E - Newsletter) รวมทั้งเป็นเวทีในการระดมความคิด เสนอแนวคิดในการแก้ไขปัญหาหรือหาทางออกร่วมกันของหน่วยงานเครือข่าย มีการดำเนินงาน ดังนี้

2.1) งานตามตัวชี้วัดจุดเน้น

1. จำนวนจังหวัดที่มีระบบเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพจากการทำงานและมลพิษสิ่งแวดล้อมที่มีประสิทธิภาพ

จังหวัดระยอง ดำเนินการในประเด็นร้องเรียนจากปัญหากรณีบริษัทแห่งหนึ่งที่ตั้งอยู่ภายในตำบลบางบุตร อำเภอบ้านค่าย จังหวัดระยอง ผู้ประกอบกิจการโรงงานประเภทนำผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรมหรือของเสียจากโรงงานมาผลิตเป็นวัตถุดิบหรือผลิตภัณฑ์ใหม่โดยผ่านกรรมวิธีทางอุตสาหกรรม มาตั้งแต่ปี 2554 จนถึงปัจจุบัน ซึ่งประชาชนได้ร้องเรียนปัญหามลพิษที่เกิดจากกิจการดังกล่าว เช่น น้ำเสีย ดินเสีย และกลิ่นเหม็นมาอย่างต่อเนื่อง และได้มีหลายหน่วยงานเข้ามาตรวจสอบข้อเท็จจริงและร่วมกันแก้ไขปัญหาตลอดระยะเวลาที่ผ่านมา จากกรณีดังกล่าวจึงร่วมกับโรงพยาบาลระยอง โรงพยาบาลบ้านค่าย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านค่าย และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบลในพื้นที่ที่เกี่ยวข้องลงสำรวจพื้นที่ เก็บรวบรวมข้อมูลจัดประชุมหารือวางแผนเฝ้าระวัง ป้องกันสุขภาพประชาชนโดยนำข้อมูลจากหน่วยงานต่าง ๆ นำเสนอต่อที่ประชุมคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัดระยอง และคณะกรรมการโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม จังหวัดระยอง เพื่อพิจารณาแนวทางในการดูแลสุขภาพประชาชน โดยความร่วมมือของทุกภาคส่วนสู่โครงการเฝ้าระวังสุขภาพ

ประชาชนจากผลกระทบด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย ชุมชนบ้านหนองพะวาและบริเวณใกล้เคียง ตำบลบางบุตร อำเภอบ้านค่าย จังหวัดระยอง ในปี 2564 ซึ่งได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากหน่วยงานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ต่อไป

จังหวัดชลบุรี ดำเนินการในประเด็นเหมืองหินและโรงโม่หิน โดยมีการเฝ้าระวังสุขภาพ ผู้ประกอบอาชีพและประชาชน และมีการสื่อสารความเสี่ยงให้ประชาชน ผู้ประกอบอาชีพ ผู้ประกอบการ หน่วยงานส่วนท้องถิ่น เพื่อป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพ และจัดทำมาตรการในการแก้ไขปัญหา รวมทั้งมีการเสนอประเด็นนี้เข้าพิจารณาในการประชุมคณะกรรมการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม รวมทั้งร่วมจัดทำแนวทางเฝ้าระวังสุขภาพโรคปอดฝุ่นหิน (โรคลิฟโคสิส) เพื่อส่งให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องใช้เป็นแนวทางในการเฝ้าระวังสุขภาพโดยเงินกองทุนเฝ้าระวังสุขภาพต่อไป

จังหวัดฉะเชิงเทรา ดำเนินการในประเด็นปัญหาการลักลอบทิ้งกากของเสียอุตสาหกรรม ในอ่างเก็บน้ำเขื่อน 16 (อ่างเก็บน้ำแหลมเขา/เขื่อนยายแจ้ว) หมู่ที่ 1 ตำบลเขาหินซ้อน ซึ่งสำนักงานสิ่งแวดล้อมภาค 13 (ชลบุรี) ได้ตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำในบริเวณดังกล่าวพบว่า มีโลหะหนักบางชนิดเกินค่ามาตรฐาน โดยได้ดำเนินการเฝ้าระวังสุขภาพประชาชนในพื้นที่ โดยการตรวจคัดกรองตามแบบสอบถามด้านสุขภาพทั้งหมด และตรวจหาระดับสารตะกั่วในเลือดของประชาชนในพื้นที่

2. จำนวนสถานการณ์สุขภาพด้านอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อมภาพรวมของ 3 จังหวัดในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก (EEC)

ผลการดำเนินงานเกี่ยวกับจำนวนสถานการณ์สุขภาพด้านอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อมภาพรวมของ 3 จังหวัดในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก (EEC) เป็นการจัดทำรายงานสถานการณ์ด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก (EEC) โดยการวิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา (Situation Analysis) ด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพต่าง ๆ ในพื้นที่ 3 จังหวัด EEC (ฉะเชิงเทรา ชลบุรี ระยอง) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนและการปนเปื้อนมลพิษในพื้นที่จังหวัดฉะเชิงเทรา จังหวัดชลบุรี และจังหวัดระยอง ตั้งแต่ พ.ศ. 2541 จนถึงปัจจุบัน ซึ่งมีแนวคิดมาจากการพัฒนาระบบเฝ้าระวังโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมในพื้นที่ EEC (EEC Public Health Watch Center) โดยอาศัยการบูรณาการข้อมูลร่วมกันระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ซึ่งข้อมูลที่น่าสนใจประกอบด้วย ข้อมูลจากระบบคลังข้อมูลด้านการแพทย์และสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุข (Health Data Center : HDC) ข้อมูลโรคมะเร็งจากสถาบันมะเร็งแห่งชาติ ข้อมูลการเฝ้าระวังเชิงรับ ข้อมูลการเฝ้าระวังสุขภาพจากโครงการต่าง ๆ ข้อมูลคุณภาพสิ่งแวดล้อมของกรมควบคุมมลพิษ ข้อมูลสถานประกอบการจากกรมโรงงานอุตสาหกรรม กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน และการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ข้อมูลอุบัติเหตุฉุกเฉินสารเคมี เป็นต้น รวมทั้งได้มีการอภิปรายผลและข้อเสนอแนะเพื่อให้เกิดประโยชน์ในการกำหนดนโยบายในการแก้ไขปัญหาต่อไป แต่อย่างไรก็ตามพบว่า การเขียนสถานการณ์ในบางกรณีมีปัญหาไม่มีความสละสลวย เช่น ปัญหาซิลิโคสิส ก็จะมีถึงอุบัติการณ์โรคที่เกี่ยวข้องกับมลพิษที่ชัดเจน ส่วนกรณีที่มีความสละสลวย เช่น การปนเปื้อน VOCs ที่มีความสละสลวยของมลพิษ กลไกการเกิดโรค และผลกระทบต่อสุขภาพ จะต้องทำการศึกษาวิจัยที่เจาะลึกเฉพาะในเรื่องดังกล่าว จึงจะสามารถประเมินสาเหตุของอุบัติการณ์โรคที่เกิดขึ้นได้ ดังนั้นรายงานนี้จึงเป็นจุดเริ่มต้นที่จะนำไปสู่การพัฒนาการดำเนินงานให้สามารถเชื่อมโยงหรือพิสูจน์ถึงสาเหตุของอุบัติการณ์โรคและการสัมผัสมลพิษในกรณีที่มีความสละสลวยของข้อมูลมลพิษและผลกระทบต่อสุขภาพต่อไป



2.2) การพัฒนาระบบ EEC Public Health Watch

1. ประชุมราชการเพื่อพัฒนาระบบ EEC Public Health Watch โดยจัดประชุมรวม 3 ครั้ง ครั้งที่ 1 วันที่ 13 มกราคม 2563 ครั้งที่ 2 วันที่ 9 เมษายน 2563 ประชุมแบบ Conference โดยใช้โปรแกรม Zoom ครั้งที่ 3 วันที่ 22 กรกฎาคม 2563 ผลผลิตจากการประชุมนำไปสู่การจัดทำจดหมายข่าวสถานการณ์ด้านอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อมในพื้นที่ EEC (E - Newsletter)



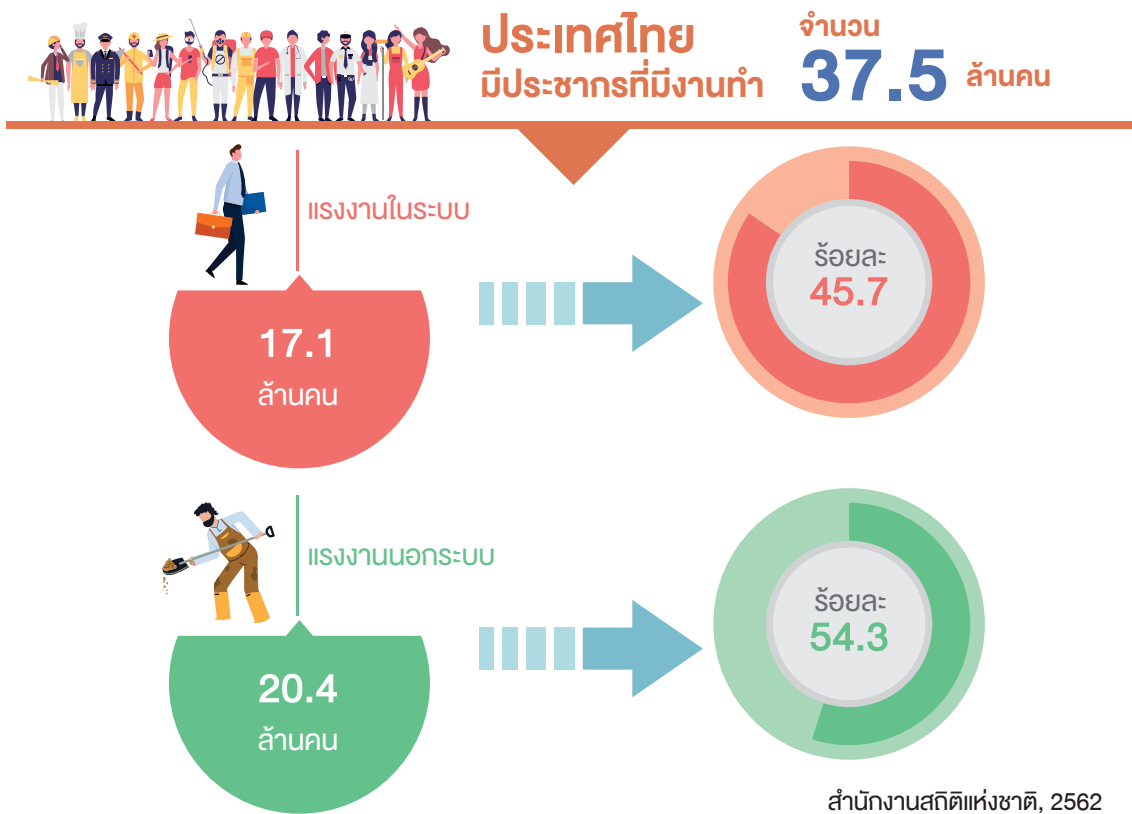
2. การจัดทำจดหมายข่าวสถานการณ์ด้านอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อมในพื้นที่ EEC (E - Newsletter) จำนวน 4 ฉบับ เผยแพร่บนเว็บไซต์และเฟสบุ๊กกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม



3.3.3 ผลการดำเนินงานตามภารกิจ

1) ผลการดำเนินงานตามภารกิจ การพัฒนาสถานที่ทำงานที่เอื้อต่อการมีสุขภาวะที่ดี ปลอดภัย ปลอดภัย ประจำปีงบประมาณ 2563

จากข้อมูลสถิติของสำนักงานสถิติแห่งชาติ ปี 2562 พบว่าประเทศไทยมีประชากรที่มีงานทำจำนวน 37.5 ล้านคน เป็นแรงงานในระบบ จำนวน 17.1 ล้านคน หรือร้อยละ 45.7 ของจำนวนผู้มีงานทำทั้งหมด ซึ่งประกอบด้วยแรงงานในระบบประกันสังคม โดยเป็นผู้ที่ปฏิบัติงานอยู่ในสถานประกอบการต่าง ๆ และเป็นแรงงานในระบบที่เป็นผู้ปฏิบัติงานในภาคราชการและวิสาหกิจ อันรวมถึงบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข เป็นต้น และเป็นแรงงานนอกระบบ จำนวน 20.4 ล้านคน คิดเป็นร้อยละ 54.3 ของผู้มีงานทำ (สำนักงานสถิติแห่งชาติ, 2562) และจากข้อมูลสภาวะสุขภาพของวัยแรงงาน ข้อมูลจากระบบคลังข้อมูลด้านการแพทย์และสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุขปี 2562 มีสถานการณ์ปัญหาโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพที่สำคัญ ได้แก่ 1) โรคกระดูกและกล้ามเนื้อ พบอัตราป่วยต่อแสนคน เท่ากับ 259.78 2) โรคประสาทรูเลียมจากเสียงดัง พบอัตราป่วยต่อแสนคน เท่ากับ 1.82 3) โรคจากสารทำลายอินทรีย์ พบอัตราป่วยต่อแสนคน เท่ากับ 1.14 4) โรคปอดจากฝุ่นหิน (Silicosis) พบอัตราป่วยต่อแสนคนเท่ากับ 0.36 5) โรคปอดจากแร่ใยหิน (Asbestosis) พบอัตราป่วยต่อแสนคน เท่ากับ 0.10 6) โรคจากพิษโลหะหนัก พบอัตราป่วยต่อแสนคน เท่ากับ 0.001 และ 7) การบาดเจ็บจากการทำงาน



สถานการณ์ปัญหาโรค และภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพที่สำคัญ



โรคกระดูกและกล้ามเนื้อ
อัตราป่วยต่อแสนคน

เท่ากับ
259.78

โรคปอดจากแร่ใยหิน (Asbestosis)
อัตราป่วยต่อแสนคน

เท่ากับ
0.10

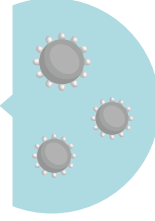


โรคประสาทหูเสื่อมจากเสียงดัง
อัตราป่วยต่อแสนคน

เท่ากับ
1.82

โรคจากพิษโลหะหนัก
อัตราป่วยต่อแสนคน

เท่ากับ
0.001



โรคจากสารทำลายอินทรีย์
อัตราป่วยต่อแสนคน

เท่ากับ
1.14

การบาดเจ็บจากการทำงาน



โรคปอดจากฝุ่นหิน (Silicosis)
อัตราป่วยต่อแสนคน

เท่ากับ
0.36

ที่มา : ข้อมูลจากระบบคลังข้อมูลด้านการแพทย์และสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุขปี 2562

โดยข้อมูลของกองทุนเงินทดแทน จากสถิติการประสบอันตรายจากการทำงานของลูกจ้างกรณีร้ายแรง (เสียชีวิต ทุพพลภาพ สูญเสียอวัยวะบางส่วน และหยุดงานเกินสามวัน) ในช่วงเวลา 6 ปีที่ผ่านมา มีแนวโน้มลดลงอย่างต่อเนื่อง

กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ได้ดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพของผู้ประกอบอาชีพในกลุ่มวัยทำงาน ภายใต้มาตรการที่สำคัญ คือ การดำเนินการขับเคลื่อนมาตรฐานสถานที่ทำงานที่เอื้อต่อการมีสุขภาวะที่ดี ปลอดภัย ปลอดภัย ภายใต้โครงการสถานประกอบการ ปลอดภัย ปลอดภัย ภายใต้ใจเป็นสุข และศูนย์สุขภาพดีวัยทำงาน (Wellness Center) พร้อมทั้งพัฒนาองค์ความรู้ และศักยภาพในการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ การเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค ให้กับบุคลากรที่เกี่ยวข้องทั้งในภาครัฐและภาคเอกชน

ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดกรมควบคุมโรค

1. จำนวนมาตรฐานสถานที่ทำงานในการป้องกันโรค อุบัติเหตุ และภัยสุขภาพอื่น ๆ สำหรับ
(1) สถานประกอบการขนาดใหญ่ (2) โรงพยาบาล (3) โรงเรียนมัธยมศึกษาและอาชีวศึกษา

เป้าหมาย คือ จำนวนมาตรฐาน 1 มาตรฐาน ต่อ 1 กลุ่มเป้าหมาย

ผลการดำเนินงาน คือ เกิดมาตรฐานสถานที่ทำงานในการป้องกันโรค อุบัติเหตุ และภัยสุขภาพ
อื่น ๆ สำหรับสถานประกอบการขนาดใหญ่ จำนวน 1 มาตรฐาน สำหรับโรงพยาบาล จำนวน 1 มาตรฐาน สำหรับ
โรงเรียนมัธยมศึกษาและอาชีวศึกษา จำนวน 1 มาตรฐาน ถือว่าบรรลุเป้าหมาย

เป้าหมาย



จำนวนมาตรฐาน
จำนวน 1 มาตรฐาน
ต่อ 1 กลุ่มเป้าหมาย

ผลการดำเนินงาน

เกิดมาตรฐานสถานที่ทำงานในการป้องกันโรค อุบัติเหตุ
และภัยสุขภาพอื่น ๆ



สถานประกอบการขนาดใหญ่
จำนวน 1 มาตรฐาน



โรงเรียนมัธยมศึกษาและอาชีวศึกษา
จำนวน 1 มาตรฐาน



โรงพยาบาล
จำนวน 1 มาตรฐาน



บรรลุเป้าหมาย

2. ร้อยละความพึงพอใจในการนำมาตรฐานสถานที่ทำงานไปใช้เพื่อสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อ
การป้องกันโรคและภัยสุขภาพ และการมีสุขภาวะที่ดี

เป้าหมาย คือ ร้อยละ 80 ของเครือข่ายพึงพอใจในการนำมาตรฐานสถานที่ทำงานฯ ไปใช้งาน

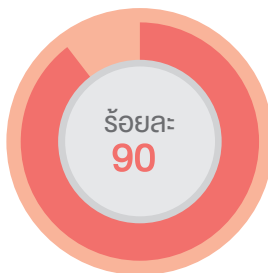
ผลการดำเนินงาน พบว่า ร้อยละ 90 ของเครือข่ายพึงพอใจในการนำมาตรฐานสถานที่ทำงานฯ
ไปใช้งาน ถือว่าบรรลุเป้าหมาย

เป้าหมาย



ร้อยละ 80
ของเครือข่ายพึงพอใจ
ในการนำมาตรฐาน
สถานที่ทำงานฯ ไปใช้งาน

ผลการดำเนินงาน



พึงพอใจในการนำ
มาตรฐานสถานที่ทำงานฯ
ไปใช้งาน



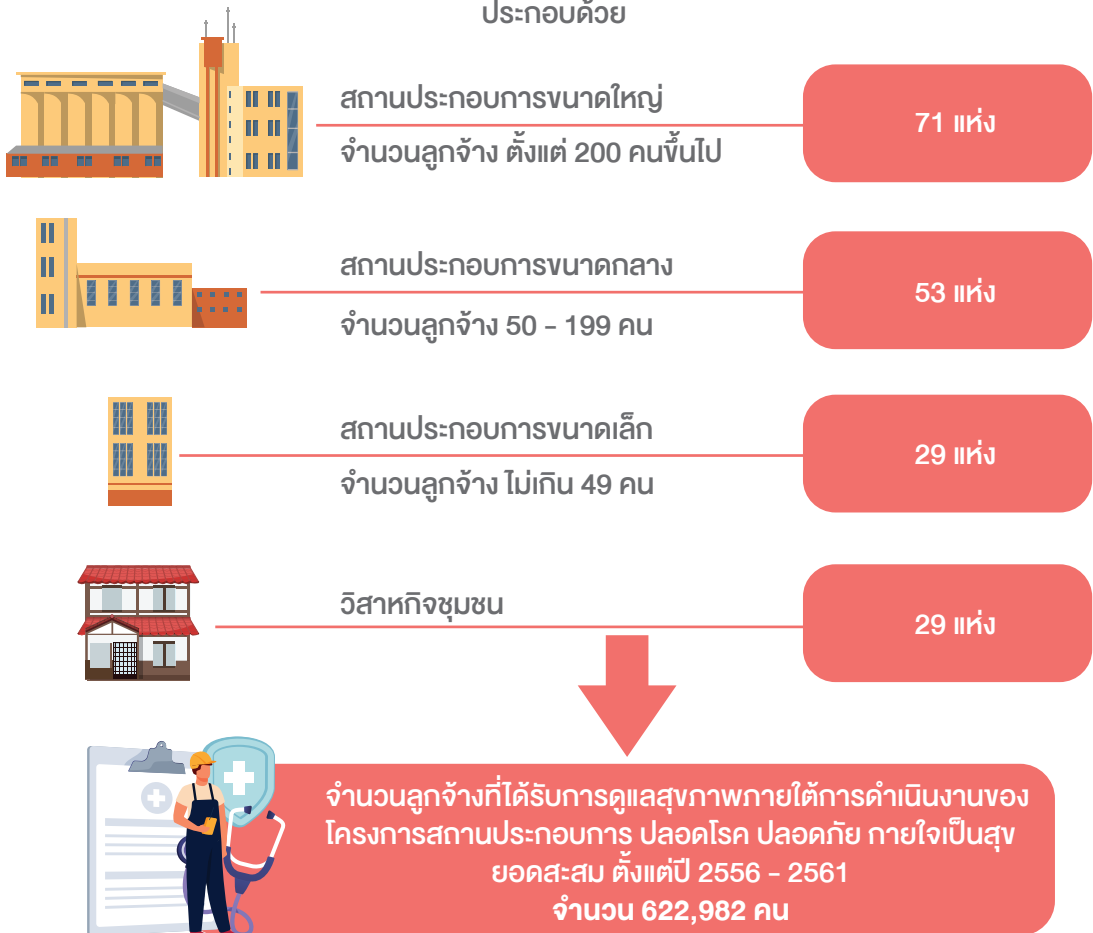
บรรลุเป้าหมาย

3. จำนวนต้นแบบสถานประกอบการขนาดใหญ่ มีการนำมาตรฐานสถานที่ทำงานที่เอื้อต่อการมีสุขภาวะที่ดี ปลอดภัย ปลอดภัยไปใช้งาน

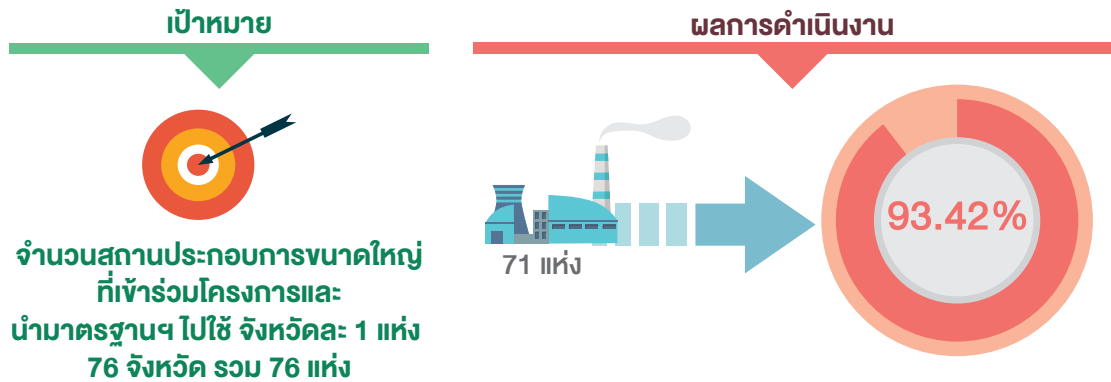
เป้าหมาย คือ จำนวนสถานประกอบการขนาดใหญ่ นำมาตรฐานฯ ไปใช้งาน จังหวัดละ 1 แห่ง

ผลการดำเนินงาน คือ สถานประกอบการที่เข้าร่วมและนำมาตรฐานสถานที่ทำงานฯ ไปใช้งานผ่านโครงการสถานประกอบการปลอดภัย ฯ จากทั่วประเทศ 76 จังหวัด จำนวนทั้งหมด 155 แห่ง ประกอบด้วย สถานประกอบการขนาดใหญ่ (จำนวนลูกจ้าง ตั้งแต่ 200 คนขึ้นไป) จำนวน 71 แห่ง สถานประกอบการขนาดกลาง (จำนวนลูกจ้าง 50 - 199 คน) จำนวน 53 แห่ง สถานประกอบการขนาดเล็ก (จำนวนลูกจ้างไม่เกิน 49 คน) จำนวน 29 แห่ง และวิสาหกิจชุมชน จำนวน 2 แห่ง จากการดำเนินงานดังกล่าวทำให้คนทำงานได้รับการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมผ่านการทำงานของโครงการสถานประกอบการ ปลอดภัย ปลอดภัย ปลอดภัยเป็นสุข ยอดสะสม ตั้งแต่ปี 2556 - 2561 จำนวน 622,982 คน

สถานประกอบการที่เข้าร่วมและนำมาตรฐานสถานที่ทำงานฯ
ไปใช้งานผ่านโครงการสถานประกอบการปลอดภัยฯ
จากทั่วประเทศ 76 จังหวัด จำนวนทั้งหมด 155 แห่ง
ประกอบด้วย



ทั้งนี้เมื่อเปรียบเทียบกับเป้าหมายการดำเนินงาน พบว่า มีสถานประกอบการขนาดใหญ่ นำมาตรฐานฯ ไปใช้งานจำนวน 71 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 93.42 ถือว่า ไม่บรรลุเป้าหมายการดำเนินงาน อันเนื่องมาจากเกิดการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ทำให้สถานประกอบการมุ่งเน้นการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคเป็นสำคัญ



ผลการดำเนินการด้านอื่นที่เกี่ยวข้อง

1. การพัฒนาศักยภาพผู้ตรวจประเมินสถานประกอบการและวิสาหกิจชุมชนปลอดโรค ปลอดภัย ใจเป็นสุข พร้อมทั้งพัฒนาองค์ความรู้และศักยภาพทางด้านการดำเนินงานตามกฎหมายให้แก่ผู้ต้องปฏิบัติตามกฎหมาย ภายใต้ พ.ร.บ. ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562 จำนวน 54 คน
2. การพัฒนาศักยภาพเครือข่ายบุคลากรด้านสาธารณสุขในการจัดบริการสาธารณสุข และบุคลากรของสถานประกอบการในการจัดบริการอาชีวอนามัยให้กับผู้ปฏิบัติงานสถานประกอบการ จำนวน 41 คน
3. เกิดการพัฒนาระบบข้อมูลและระบบการประเมินแบบ Online ของสถานประกอบการปลอดโรค ปลอดภัย ใจเป็นสุข ตามนโยบายราชการ 4.0 เป็นการอำนวยความสะดวก และเพิ่มสมรรถนะในการทำงานให้กับทีมพี่เลี้ยง ทีมผู้ประเมิน สถานประกอบการ และวิสาหกิจชุมชน
4. การพัฒนาต้นแบบ “สถานประกอบการ ด้านโควิด 19 ในฐานวิถีชีวิตใหม่ : New Normal” กระทรวงสาธารณสุข โดยกรมควบคุมโรค ร่วมกับ สมาอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ในการพัฒนาต้นแบบ “สถานประกอบการ ด้านโควิด 19 ในฐานวิถีชีวิตใหม่ : New Normal” โดยดำเนินการตามแนวปฏิบัติตามหลักวิชาการที่ถูกต้องเป็นรูปธรรม ทำให้ผู้ปฏิบัติงานปลอดโรค และสถานประกอบการสามารถดำเนินกิจการได้ในยุคของการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ในปัจจุบัน

โดยได้เกิดต้นแบบสถานประกอบการ ทั้ง 3 ขนาด ได้แก่ สถานประกอบการขนาดเล็ก (บริษัท จตุรเจริญชัย จำกัด จังหวัดราชบุรี) ขนาดกลาง (บริษัท เซ็นเตอร์ คอนเทนเนอร์ จำกัด จังหวัดสมุทรสาคร) และขนาดใหญ่ (บริษัท โอตานิเรเดียล จำกัด จังหวัดนครปฐม) จนนำไปสู่การจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายในการดำเนินงานฯ ให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน กระทรวงแรงงาน กระทรวงอุตสาหกรรม สมาอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย สภาหอการค้าแห่งประเทศไทย เพื่อผลักดันและส่งเสริมให้เกิดการขยายผลการดำเนินงานตามมาตรการป้องกัน ควบคุมโรคโควิด 19 ในฐานวิถีชีวิตใหม่ : New Normal ไปยังสถานประกอบการอื่น ๆ ในวงกว้างต่อไป



.....

การพัฒนาต้นแบบสถานประกอบการ
ด้านโควิด19 ในฐานวิถีชีวิตใหม่ : New Normal

.....

2) โครงการสนับสนุนการเฝ้าระวังฯ มลพิษขยะในพื้นที่เสี่ยงและมลพิษอากาศ

2.1 โครงการสนับสนุนการเฝ้าระวังฯ มลพิษขยะ

ผลการดำเนินงาน

1. จังหวัดที่มีระบบการดูแลและจัดการปัญหาสุขภาพประชาชนกลุ่มเสี่ยงและผู้ประกอบอาชีพสัมผัส
ขยะในพื้นที่เสี่ยงปัญหาขยะระดับดีขึ้นไป จากเป้าหมายร้อยละ 50 ของพื้นที่เสี่ยง (20 จังหวัด) ผลการดำเนินงาน
มี 6 จังหวัดที่มีระบบการดูแลฯ ในระดับดีขึ้นไป ได้แก่ เพชรบูรณ์ ลพบุรี กาฬสินธุ์ บุรีรัมย์ นครศรีธรรมราช และ
กระบี่ คิดเป็นร้อยละ 30 ของพื้นที่เสี่ยง (ข้อมูล ณ วันที่ 16 สิงหาคม 2563)
2. กิจกรรมเฝ้าระวังสุขภาพของประชาชนกลุ่มเสี่ยงการสัมผัสสารเคมีจากขยะอันตราย ครอบคลุม
ทุกอำเภอในจังหวัดฉะเชิงเทรา โดยเก็บตัวอย่างทางชีวภาพเพื่อตรวจวิเคราะห์หาโลหะหนักในร่างกาย จำนวน
752 คน
3. จากการดำเนินงานตัวชี้วัดจังหวัดมีระบบการดูแลสุขภาพในพื้นที่เสี่ยงปัญหาสุขภาพประชาชน
กลุ่มเสี่ยง และผู้ประกอบอาชีพสัมผัสขยะในพื้นที่เสี่ยงปัญหาขยะ (พื้นที่เสี่ยงปัญหาขยะ จำนวน 33 จังหวัด)

สรุปได้ว่า มีจำนวน 20 จังหวัดพื้นที่เสี่ยงปัญหาขยะที่มีระบบการดูแลสุขภาพในพื้นที่เสี่ยงปัญหาสุขภาพ ประชาชนกลุ่มเสี่ยง และผู้ประกอบการอาชีพสัมผัสขยะในพื้นที่เสี่ยงปัญหาขยะในระดับพื้นฐานขึ้นไป ประกอบด้วย จังหวัดเพชรบูรณ์ อุดรธานี ลพบุรี สระบุรี ปทุมธานี เพชรบุรี ประจวบคีรีขันธ์ สมุทรสาคร ราชบุรี สุพรรณบุรี สระแก้ว ตราด กาฬสินธุ์ นครราชสีมา บุรีรัมย์ นครศรีธรรมราช สุราษฎร์ธานี กระบี่ สงขลา และตรัง โดยในแต่ละจังหวัดจะมีฐานข้อมูลผู้ประกอบการอาชีพสัมผัสขยะ รวมถึงการประเมินความเสี่ยงหรือคัดกรองความเสี่ยงทางสุขภาพของผู้ประกอบการอาชีพสัมผัสขยะในส่วนของการปกครองส่วนท้องถิ่นและ/หรือผู้ประกอบการอาชีพเก็บและคัดแยกขยะอิสระ

2.2 โครงการสนับสนุนการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากมลพิษทางอากาศ

ผลการดำเนินงาน

1. จังหวัดเป้าหมายที่มีระบบการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากมลพิษทางอากาศ จากเป้าหมาย 22 จังหวัด ผลการดำเนินงาน ได้ 30 จังหวัดที่มีระบบการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากมลพิษทางอากาศ ได้แก่ เชียงใหม่ เชียงราย ลำพูน ลำปาง แพร่ น่าน พะเยา แม่ฮ่องสอน นครสวรรค์ สระบุรี นนทบุรี ปทุมธานี พระนครศรีอยุธยา สมุทรสาคร กาญจนบุรี นครปฐมสมุทรปราการ ระยอง ปราจีนบุรี ขอนแก่น ร้อยเอ็ด เลย นครพนม นครราชสีมา อุบลราชธานี มุกดาหาร สุราษฎร์ธานี ภูเก็ต สงขลา ยะลา
2. จัดทำคู่มือการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน 2.5 ไมครอน ($PM_{2.5}$) ครั้งที่ 2 ณ โรงแรม เอป็น่า เฮาส์ กรุงเทพมหานคร



2.3 จังหวัดมีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ

จังหวัดมีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ ตามเกณฑ์การประเมินฯ จากการขับเคลื่อนการดำเนินงานฯ ของจังหวัดใน 6 ประเด็น ดังนี้



- 1 มีสถานการณ์ ด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพในระดับพื้นที่/สามารถบ่งชี้ปัญหาสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ ร้อยละ 100 (76 จังหวัด)
- 2 มีแผนการดำเนินงานด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพในระดับพื้นที่ ร้อยละ 100 (76 จังหวัด)
- 3 มีการขับเคลื่อนการดำเนินงานของคณะกรรมการหรือคณะทำงานระดับจังหวัด เพื่อการจัดการปัญหา ร้อยละ 82.89 (63 จังหวัด)
- 4 มีการดำเนินงานของหน่วยปฏิบัติการหรือทีมสอบสวนโรคอย่างน้อยจังหวัดละ 1 ทีม ร้อยละ 82.89 (63 จังหวัด)
- 5 มีการจัดการปัญหาสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนอย่างเป็นรูปธรรม และส่งเสริมให้เกิดปัจจัยเอื้อด้านสิ่งแวดล้อมเพื่อสุขภาพ อย่างน้อย 2 ประเด็น ร้อยละ 82.89 (63 จังหวัด)
- 6 ร้อยละ 50 ของประชาชนในจังหวัดได้รับการดูแลจัดการปัจจัยเสี่ยง และคุ้มครองสุขภาพ ร้อยละ 72.37 (55 จังหวัด)

2.4 การพัฒนาความร่วมมือในการเฝ้าระวังสิ่งแวดล้อม ที่เป็นปัจจัยเสี่ยงผลกระทบต่อสุขภาพ โดยการทำ MOU กรมควบคุมโรค ร่วมกับ กรมทรัพยากรธรณี เพื่อดำเนินงานเฝ้าระวังสุขภาพประชาชนในพื้นที่มลพิษสิ่งแวดล้อมจากเหมือง (พื้นที่นำร่อง 3 จังหวัด พิจิตร เพชรบูรณ์ และ พิษณุโลก)



การพัฒนาความร่วมมือในการเฝ้าระวังสิ่งแวดล้อม
ที่เป็นปัจจัยเสี่ยงผลกระทบต่อสุขภาพ โดยการทำ
MOU กรมควบคุมโรค ร่วมกับ กรมทรัพยากรธรณี

2.5 สถานการณ์อัตราป่วยโรคพิษตะกั่วในเด็กอายุ 0 - 14 ปี <0.03 ต่อแสนประชากร (ภาพประเทศ)

(โครงการนำร่อง : เฝ้าระวังเชิงรับและสอบสวนหาสาเหตุโรค เมื่อพบ Case) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

โครงการนำร่องในการเฝ้าระวังเชิงรับและสอบสวนหาสาเหตุโรคเมื่อพบ Case ระหว่าง ปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 - 2564 โดยมีเป้าหมายในการลดอัตราป่วยโรคพิษตะกั่วในเด็กอายุ 0 - 14 ปี <0.03 ต่อแสนประชากร

เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปตามแผนยุทธศาสตร์ กลุ่มพัฒนามาตรการ โดยงานเวชศาสตร์ สิ่งแวดล้อม จึงได้จัดทำสถานการณ์ การทวนสอบข้อมูลโดยใช้แบบฟอร์มการทวนสอบข้อมูลการเฝ้าระวังโรคและ ภัยสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อม : กรณีโรคพิษสารตะกั่วในเด็กอายุ 0 - 14 ปี (Pb-RP-01) การติดตามอัตราป่วย และสอบสวนโรคเพื่อหาสาเหตุของการเกิดโรคเมื่อพบ Case จากข้อมูลในปี พ.ศ. 2562 และ Case ใหม่ที่พบในปี พ.ศ. 2563 ดังนี้

สถานการณ์อัตราป่วยโรคพิษตะกั่วในเด็กอายุ 0 - 14 ปี

จากสถานการณ์ตั้งแต่ ปี พ.ศ. 2561 - 2562 พบการรายงานผู้ป่วยโรคพิษตะกั่วในระบบ HDC เทียบกับอัตราป่วยจริงจากพิษสารตะกั่ว ได้ดังนี้

ตารางที่ 5.1 สถานการณ์การป่วยด้วยโรคพิษตะกั่วในเด็กอายุ 0 - 14 ปี จากระบบ HDC เทียบกับอัตราป่วยจริงรวมทุกเขตสุขภาพ ระหว่าง พ.ศ. 2561 - 2562

กลุ่มอายุ (ปี)	2561 (ใน HDC) ปีงบฯ 2562			2561 (ป่วยจริง) ปีงบฯ 2562			2562 (ใน HDC) ปีงบฯ 2563			2562 (ป่วยจริง) ปีงบฯ 2563		
	A	B	C	A	B	C	A	B	C	A	B	C
0 - 5 ปี	2,621,799	0	0.00	2,621,799	2	0.07	2,473,311	40	1.62	2,473,311	0	0.00
5 - 9 ปี	3,033,481	5	0.19	3,033,481	2	0.06	2,923,890	2	0.07	2,923,890	0	0.00
10 - 14 ปี	3,338,433	4	0.13	3,338,433	0	0.00	3,271,813	0	0.00	3,271,813	0	0.00
0 - 14 ปี	8,993,713	9	0.10	8,993,713	4	0.04	8,669,014	50	0.58	8,669,014	0	0.00

หมายเหตุ : ข้อมูลจากระบบ Health Data Center (HDC) ประมวลผลเมื่อวันที่ 17 พฤศจิกายน 2562

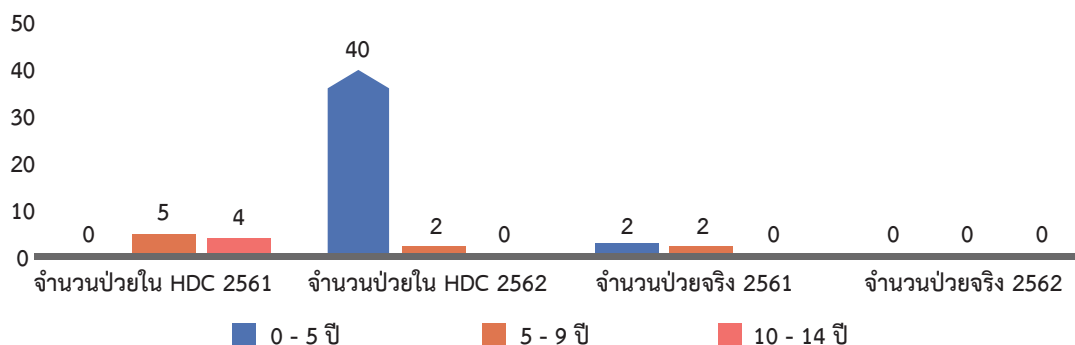
A = จำนวนประชากรตามกลุ่มอายุ (อ้างอิงจากแฟ้ม Person ตามมาตรฐานโครงสร้าง 43 แฟ้ม ซึ่งนับอายุเต็มปี ณ วันที่ 1 มกราคม ของปีงบประมาณที่คำนวณ)

B = จำนวนประชากรป่วยจากพิษสารตะกั่ว ซึ่งนับจากแฟ้ม DIAGNOSIS OPD และ DIAGNOSIS IPD ตัดความซ้ำซ้อนด้วย เลขบัตรประชาชน และ DIAGCODE เป็น T560

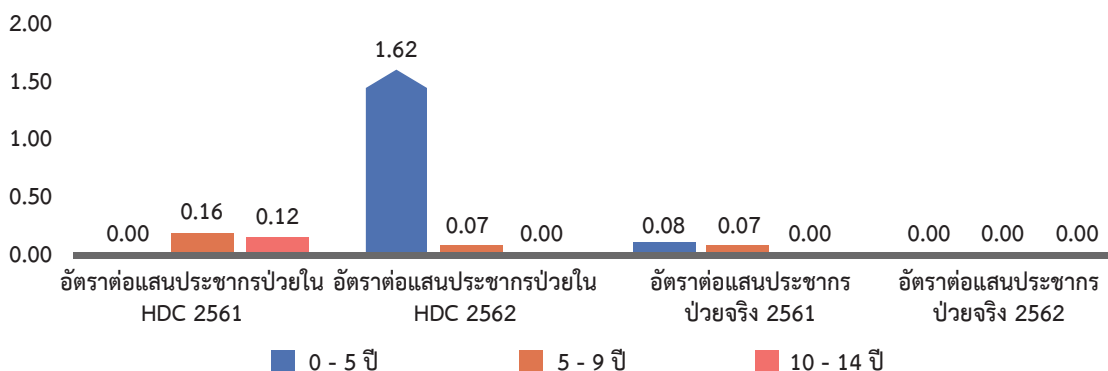
C = อัตราต่อแสนประชากร

*, ** = อยู่ระหว่างดำเนินการทวนสอบข้อมูล

สถานการณ์การป่วยด้วยโรคพิษตะกั่วในเด็กอายุ 0 - 14 ปี จากระบบ HDC
เทียบกับอัตราป่วยจริงรวมทุกเขตสุขภาพ ระหว่าง พ.ศ. 2561 - 2562



สถานการณ์การป่วยด้วยโรคพิษตะกั่วในเด็กอายุ 0 - 14 ปี จากระบบ HDC
เทียบกับอัตราป่วยจริงรวมทุกเขตสุขภาพ ระหว่าง พ.ศ. 2561 - 2562



กราฟที่ 5.1 สถานการณ์การป่วยด้วยโรคพิษตะกั่วในเด็กอายุ 0 - 14 ปี จากระบบ HDC
เทียบกับอัตราป่วยจริงรวมทุกเขตสุขภาพ ระหว่าง พ.ศ. 2561 - 2562

ที่มา : จากระบบข้อมูลสุขภาพ คลังข้อมูลสุขภาพ (Health Data Center : HDC) ณ วันที่ 19 มีนาคม 2563

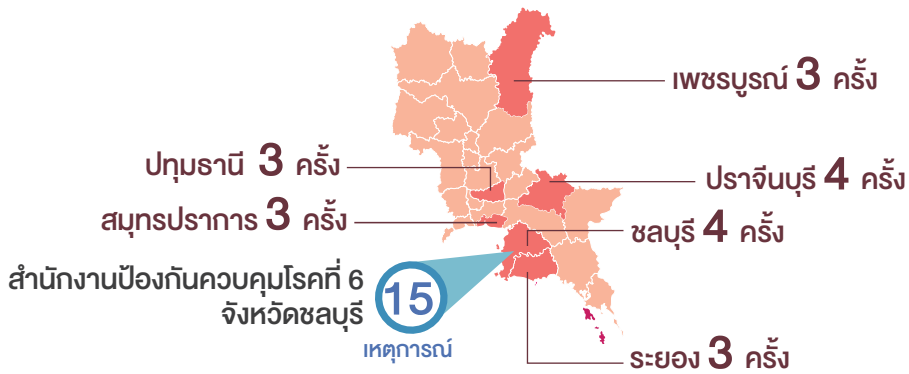
3) งานระบาดวิทยา สอบสวนโรค และงานข้อมูล

การเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม โดยใช้โปรแกรมตรวจสอบข่าวการระบาด กรมควบคุมโรค (Event-Based Surveillance : EBS)

กรมควบคุมโรค มีนโยบายพัฒนาระบบควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศให้ได้มาตรฐาน สามารถตรวจจับเหตุการณ์ผิดปกติได้อย่างรวดเร็วและตอบโต้ได้ทันที โดยพัฒนาทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (Situation Awareness Team : SAT) จัดเก็บข้อมูลในระบบ Event-Based Surveillance (EBS) เพื่อให้ได้ข้อมูลด้านการระบาดของโรคและภัยสุขภาพแบบ Real Time สามารถนำข้อมูลมาใช้ในการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรค และภัยสุขภาพในขอบข่ายความรับผิดชอบของหน่วยงานสังกัดกรมควบคุมโรค

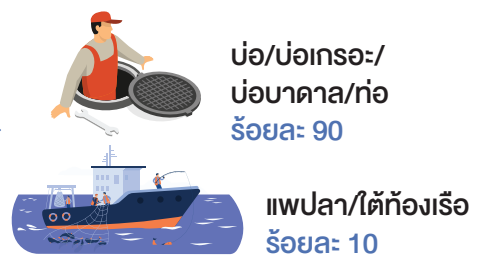
ปี พ.ศ. 2563 (ข้อมูล 1 มกราคม ถึง 30 พฤศจิกายน 2563) กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ใช้ข้อมูลในระบบ EBS เพื่อดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่เกี่ยวข้องจากการกำหนดเกณฑ์การตรวจสอบข่าว และเกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (Director Critical Information Requirement : DCIR) พบว่า มีเหตุการณ์ที่เข้าเกณฑ์การแจ้งโรคหรือภัยสุขภาพ จำนวน 37 เหตุการณ์ ได้แก่ เสียชีวิตในที่อับอากาศ 10 ครั้ง เพลิงไหม้ (ในสถานประกอบการ) 6 ครั้ง อุบัติภัยสารเคมี 5 ครั้ง ไฟไหม้บ่อขยะและแอมโมเนียรั่วไหล เหตุการณ์ละ 4 ครั้ง ได้รับสัมผัสก๊าซพิษ (gas vapor poisoning) 3 ครั้ง ภัยจากการใช้เครื่องทำน้ำอุ่นระบบก๊าซ และได้รับสัมผัสสารเคมี (chemical poisoning) เหตุการณ์ละ 2 ครั้ง และพิษจากสารเคมีกำจัดศัตรูพืช 1 ครั้ง (รูปที่ 1) เขตสุขภาพที่พบเหตุการณ์มากที่สุด ได้แก่ สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 6 จังหวัดชลบุรี จำนวน 15 เหตุการณ์ จังหวัดที่พบเหตุการณ์มากที่สุด ได้แก่ ชลบุรี 4 ครั้ง ปทุมธานี ปราจีนบุรี เพชรบูรณ์ ระยอง และสมุทรปราการ จังหวัดละ 3 ครั้ง (รูปที่ 2) เดือนที่พบเหตุการณ์มากที่สุด คือ กันยายน 8 ครั้ง ตุลาคม 7 ครั้ง และ เมษายน 5 ครั้ง (รูปที่ 3) ตามลำดับ





เหตุการณ์ที่มีความสำคัญและมีผลกระทบต่อชีวิตมากที่สุด คือ เหตุการณ์เสียชีวิตในที่อับอากาศ โดยมีผู้เสียชีวิต รวม 21 ราย บาดเจ็บ 12 ราย พบมากที่สุดในสถานที่ ๆ เป็น บ่อ/บ่อเกรอะ/บ่อบาดาล/ท่อร้อยละ 90 รองลงมาคือ แพลลา/ใต้ท้องเรือ ร้อยละ 10 เหตุการณ์อื่น ๆ ที่พบ ได้แก่ อุบัติภัยสารเคมี พบผู้เสียชีวิต 4 ราย บาดเจ็บและได้รับผลกระทบ 89 ราย และ เหตุการณ์ได้รับสัมผัสสารเคมี (chemical poisoning) มีผู้ได้รับผลกระทบ 36 ราย กรณีนี้ไม่พบผู้เสียชีวิต

เหตุการณ์ที่มีความสำคัญและมีผลกระทบต่อชีวิตมากที่สุด คือ เหตุการณ์เสียชีวิตในที่อับอากาศ



จากระบบเฝ้าระวังดังกล่าว กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมร่วมกับทีมสอบสวนควบคุมโรคส่วนกลาง (Joint Investigation Team : JIT) ได้ดำเนินการลงพื้นที่สอบสวนโรค เพื่อค้นหาสาเหตุประเมินสภาพแวดล้อมที่อาจก่อให้เกิดผลกระทบต่อสุขภาพ รวมทั้งเสนอมาตรการป้องกันการบาดเจ็บและเสียชีวิต รวมทั้งสิ้น 7 เหตุการณ์ ได้แก่ เหตุการณ์เสียชีวิตในที่อับอากาศ 4 ครั้ง อุบัติภัยสารเคมี พิษจากสารเคมีกำจัดศัตรูพืช และแอมโมเนียรั่วไหล เหตุการณ์ละ 1 ครั้ง ตามลำดับ

สรุป สถานการณ์การเกิดโรคและภัยสุขภาพ ด้านโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ในปี 2563 จำนวนผู้เสียชีวิตและผู้บาดเจ็บมีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น และสูงกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปี (ปี พ.ศ. 2558 - 2562) โดยเฉพาะเหตุการณ์เสียชีวิตในที่อับอากาศ พบว่า ทุกเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นมีความเสี่ยงอยู่ในระดับรุนแรง ผู้ประสบเหตุส่วนใหญ่เสียชีวิตที่เกิดเหตุหรือได้รับบาดเจ็บรุนแรงก่อนถูกส่งต่อไปยังโรงพยาบาลและเสียชีวิตในที่สุด กลุ่มเสี่ยงที่ได้รับผลกระทบมากอยู่ในกลุ่มแรงงานนอกระบบที่ไม่ได้รับความคุ้มครองตามกฎหมายมาตรฐานในการบริหารจัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับที่อับอากาศ พ.ศ. 2562 เจ้าหน้าที่สาธารณสุขและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องควรเน้นย้ำให้กลุ่มเสี่ยงรับรู้ถึงอันตราย และตระหนักถึงความสำคัญของการปฏิบัติงานในสถานที่อับอากาศ

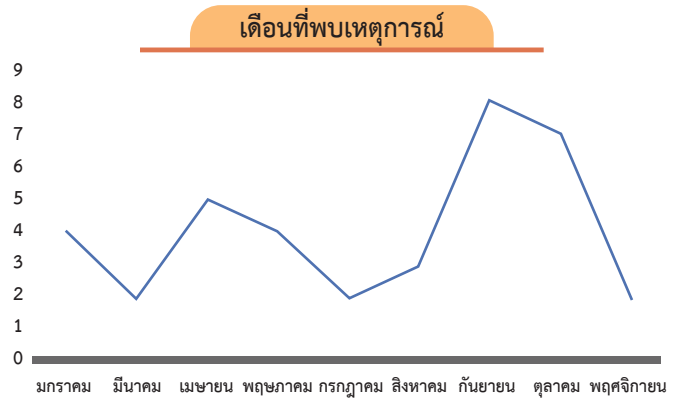
รูปที่ 1 แสดงเหตุการณ์ที่เข้าเกณฑ์การแจ้งโรคหรือภัยสุขภาพ ด้านโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม



รูปที่ 2 แสดงจังหวัดที่พบเหตุการณ์



รูปที่ 3 แสดงเดือนที่พบเหตุการณ์



4) งานสื่อสารความเสี่ยงและพฤติกรรมสุขภาพ

กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ได้จัดทำโครงการผลิตสื่อเพื่อสนับสนุนการดำเนินงาน ฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ในพื้นที่เสี่ยงต่อสุขภาพของคนทำงาน เพื่อสร้างความเข้าใจ ในการป้องกันตนเองได้อย่างถูกต้อง และเพื่อให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายสามารถดูแลสุขภาพตนเองได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม และเป็นแนวทางในการสื่อสารความเสี่ยง รวมทั้งกิจกรรมรณรงค์และการดำเนินงานสร้างความรอบรู้ เรื่องสุขภาพผ่านสื่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ทุกรูปแบบ และหลากหลายช่องทาง โดยมีการดำเนินการที่สำคัญ ดังนี้

4.1 กิจกรรมรณรงค์เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ การให้ข้อมูลองค์ความรู้ที่เกี่ยวข้องกับการป้องกัน และรับมือกับฝุ่นละออง PM_{2.5}

กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม กรมควบคุมโรค จัดกิจกรรมรณรงค์เผยแพร่ ประชาสัมพันธ์ การให้ข้อมูลองค์ความรู้ที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันและรับมือกับฝุ่นละออง PM_{2.5}



★ ENV.OCC ร่วมลงพื้นที่สวนลุมพินี

เมื่อวันที่ 22 มกราคม 2563 นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข พร้อมผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข และเจ้าหน้าที่กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ได้ร่วมลงพื้นที่บริเวณลานอนุสาวรีย์ชัยสมรภูมิ 6 สวนลุมพินี เพื่อให้ความรู้ในการป้องกันและรับมือกับฝุ่นละอองขนาดเล็ก PM_{2.5} พร้อมแจกหน้ากากอนามัยแก่ตำรวจจราจร เจ้าหน้าที่เทศกิจ เจ้าหน้าที่ทำความสะอาด รวมทั้งประชาชนบริเวณนั้น



★ “รวมพลังสู้ฝุ่น PM_{2.5}”

เมื่อวันที่ 28 มกราคม 2563 นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข พร้อมรัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข นำคณะผู้บริหาร และเจ้าหน้าที่กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม เข้าพบพลเอกประยุทธ์ จันทร์โอชา นายกรัฐมนตรี เพื่อประชาสัมพันธ์การจัดนิทรรศการ “รวมพลังสู้ฝุ่น PM_{2.5}” ณ บริเวณด้านหลังตึกไทยคู่ฟ้า ทำเนียบรัฐบาล



4.2 โครงการรณรงค์และประชาสัมพันธ์ “สร้างสุขคนทำงานปลอดโรค ปลอดภัย” ผ่านการถ่ายทอดสด รายการ “อย่าหว่าน้ำสอน”

ทางช่อง Youtube NANAKE555 และเพจ Facebook Nanake555 จัดไลฟ์สดเมื่อวันที่ 4 เมษายน 2563 เวลา 19.00 น. - 20.00 น. โดยมีพิธีกร คือ คุณเกตุเสพย์สวัสดิ์ ปาลกะวงศ์ ณ อยุธยา วิทยากรรับเชิญคือ ดร.พญ.ฉันทนา ผดุงทศ ผู้อำนวยการกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม และแพทย์หญิงแสงดาว อูประ แพทย์อาชีวเวชศาสตร์ พูดคุยกันในประเด็น “สร้างสุขคนทำงานปลอดโรค ปลอดภัย” ทั้งนี้มียอดผู้เข้าชมทางช่อง YOUTUBE : NANAKE555 ถึง 165,670 ครั้ง และทางเพจ Facebook : Nanake555 ถึง 360,000 ครั้ง



4.3 โครงการรณรงค์และประชาสัมพันธ์วันสิ่งแวดล้อม “Biodiversity and Health : สุขภาพกับความหลากหลายทางชีวภาพ”

กรมควบคุมโรค เสวนาเรื่องสุขภาพกับความหลากหลายทางชีวภาพ และพิธีมอบโล่รางวัลแก่ผู้ชนะการประกวดคลิปวิดีโอ “จิตอาสาพัฒนาสิ่งแวดล้อม” เนื่องในวันสิ่งแวดล้อมโลก 2020

✦ การเสวนาในหัวข้อ เรื่อง สุขภาพกับความหลากหลายทางชีวภาพ “Biodiversity and Health”

วันที่ 5 มิถุนายน 2563 ณ สวนสมุนไพร กรมการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก โดย ดร.พญ.ฉันทนา ผดุงทศ ผู้อำนวยการกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม พร้อมด้วย คุณอเล็กซานเดอร์ ไชมอน เรนเดลล์ ผู้ก่อตั้ง EEC Thailand และ น.สพ.ดร.ปริพัตร ศิริอรุณรัตน์ กรรมการผู้จัดการ EEC Thailand เปิดเสวนาผ่าน Facebook Live



★ ภาพบรรยากาศ พิธีมอบรางวัลจิตอาสาพัฒนาสิ่งแวดล้อม ประจำปี พ.ศ. 2563

วันที่ 29 มิถุนายน 2563 ณ ห้องประชุมประเมิน จันทวิมล ชั้น 1 อาคาร 1 ตึกกรมควบคุมโรค



4.4 โครงการประชาสัมพันธ์ “สถานประกอบการด้านโควิด 19 ในฐานวิถีชีวิตใหม่ : New Normal” เมื่อวันที่ 17 กรกฎาคม 2563 เวลา 14.00 - 15.00 น. เผยแพร่ผ่าน Facebook Live กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม วิทยาการที่ร่วมเสวนาประกอบด้วย 1. ดร.พญ.ฉันทนา ผดุงทศ ผู้อำนวยการกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม 2. ดร.พญ.ชุลีกร ธนศิริกร ผู้ช่วยผู้อำนวยการกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม 3. พญ.อัมพร จิตะพันธุ์กุล เลขาธิการสภาอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย พร้อมด้วยผู้บริหารและทีมงาน ของสถานประกอบการต้นแบบนาร่อง 3 แห่ง ดำเนินรายการโดยคุณอภิสร่า ชื่นชุกกลิ่น และคุณประพจน์ ภูทองคำ โดยมีผู้ให้ความสนใจรับชมการถ่ายทอดเป็นอย่างมาก ระหว่างการถ่ายทอดสดมีผู้รับชมทั้งหมด 130,000 ครั้ง



✦ โครงการกิจกรรมถ่ายทอดสดการลดผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อมแบบ New Normal

ถ่ายทอดสดทางเพจกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม เมื่อวันที่ 11 สิงหาคม 2563 โดยได้รับเกียรติจากวิทยากร 4 ท่าน ได้แก่ ดร.พญ.ฉันทนา ผดุงทศ ผู้อำนวยการกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม นายสุทธิพงษ์ วสุโสภาพล รองเลขาธิการสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ อาจารย์วิวัฒน์ ศัลยกำธร มุขนิกสิกรรมธรรมชาติ และดีเจตาต้า วรินตา ดำรงผล เป็นผู้ดำเนินรายการ ซึ่งมียอดรวมผู้เข้าชมจำนวน 18,829 Views



4.5 โครงการรณรงค์และประชาสัมพันธ์สถานประกอบการฐานวิถีชีวิตใหม่ : New Normal

แถลงข่าวการเปิดตัวโครงการการประกวดคลิปวิดีโอฐานวิถีชีวิตใหม่ในสถานประกอบการ ภาคอุตสาหกรรม ภาคธุรกิจ ภาคการท่องเที่ยวและโรงแรม กรณีโควิด - 19 เมื่อวันที่ 23 กรกฎาคม 2563 ณ ห้องประชุมไพโรจิตร์ อาคาร 7 ชั้น 9 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยมีนายแพทย์ศุภกิจ ศิริลักษณ์ รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข กล่าวถึงโครงการสุขภาวะของคนทำงานด้วย Healthy Living และโครงการการประกวดคลิปวิดีโอฐานวิถีชีวิตใหม่ในสถานประกอบการฯ ท่านนายแพทย์สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย อธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวถึงการจัดการสุขภาวะของคนทำงานในสถานประกอบการ ท่านศิรินา ปวโรฬารวิทยา กรรมการที่ปรึกษา หอการค้าไทย กล่าวถึงความร่วมมือของภาคธุรกิจการค้า การท่องเที่ยวและโรงแรม และ คุณพิมพ์ใจ ลีอิสสระนุกูล รองประธานสภาอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย กล่าวถึงความร่วมมือของภาคอุตสาหกรรม



✦ **พิธีมอบรางวัลการประกวดคลิปวิดีโอฐานวิถีชีวิตใหม่ในสถานประกอบการ ภาคอุตสาหกรรม
ภาคธุรกิจ ภาคการท่องเที่ยวและโรงแรม กรณีโควิด - 19**

จัดขึ้นเมื่อ วันที่ 16 กันยายน 2563 ณ ห้องประชุม 1 ชั้น 9 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดยมี
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นายแพทย์ยงยศ ธรรมวุฒิ) ให้เกียรติเป็นประธานมอบโล่รางวัล แก่ผู้ชนะการ
ประกวดในแต่ละประเภทรางวัล รวมทั้งสิ้น 27 รางวัล



**5) การพัฒนาวิชาการและการจัดการองค์ความรู้ด้านโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพกับ
ต่างประเทศ ปี 2563**

ด้วยกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม มีสถานะเป็นศูนย์ประสานงานองค์การอนามัยโลก
ด้านอาชีวอนามัยในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ (WHO CC for Occupational Health in SEAR)
เป็นสมาชิกเครือข่ายประเมินความเสี่ยงด้านสารเคมีในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ (WHO Chemical Risk
Assessment Network in SEAR) จึงมีการดำเนินงานความร่วมมือระหว่างประเทศในหลายบริบท เนื่องจาก
ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 ได้มีสถานการณ์ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) จึงมีผลทำให้
นับตั้งแต่เดือนมีนาคม 2563 เป็นต้นมา ไม่สามารถเดินทางร่วมประชุมระหว่างหน่วยงานต่าง ๆ ได้ทั้งภายใน
ประเทศและต่างประเทศ จึงมีการดำเนินงานด้วยการใช้ระบบสื่อสารทางไกลแทน ผลการดำเนินงานที่สำคัญ
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 ได้แก่

1. ความร่วมมือตามพันธสัญญาตามข้อตกลงตามแผนความร่วมมือกับองค์กรระหว่างประเทศ

1.1 ความร่วมมือด้านอาชีวอนามัยกับองค์การอนามัยโลกตามแผนงาน WHO CC Work Plan
(ปี 2017 - 2020) ในการบริการอาชีวอนามัยพื้นฐานสำหรับการเฝ้าระวังสุขภาพในกลุ่มแรงงานในระบบและ
แรงงานนอกระบบ การประเมินความเสี่ยงและสอบสวนโรคแอสเบลสโตสิสและซิลิโคสิส และการดำเนินงานจัดการ
ภาวะฉุกเฉินจากสารเคมีและวัสดุเคมีอันตรายตามกฎหมายระหว่างประเทศ (IHR) และการเสริมสร้างความเข้มแข็ง
แก่ประเทศกำลังพัฒนาในการเฝ้าระวังความเสี่ยงจากสารเคมี โดยการพัฒนาศักยภาพห้องปฏิบัติการสาธารณสุข
(Public Health Laboratory)

1.2 ความร่วมมือในฐานะสมาชิกเครือข่ายขององค์กรต่าง ๆ ระหว่างประเทศและความร่วมมือตามพันธกรณีระหว่างประเทศ โดยดำเนินงานร่วมกับเครือข่ายประเมินความเสี่ยงสารเคมีขององค์การอนามัยโลก (WHO Chemical Risk Assessment Network) และกลุ่มที่ปรึกษาวิชาการสำหรับการกำจัดตะกั่วในสี (Global Alliance Advisory Group to Eliminate Lead in Paint) ขององค์การอนามัยโลก (WHO) และโครงการสิ่งแวดล้อมแห่งสหประชาชาติ (UN Environment Programme) นอกจากนี้ยังมีการดำเนินงานอนุสัญญาะหว่างประเทศที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ อนุสัญญาบาเซลฯ อนุสัญญารอตเตอร์ดัมฯ อนุสัญญาสตอกโฮล์มฯ อนุสัญญามินามาตะว่าด้วยปรอท อนุสัญญาว่าด้วยการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ และอนุสัญญาว่าด้วยความหลากหลายทางชีวภาพ และความร่วมมือด้านอาชีวอนามัยในแผน ASEAN Health Cluster 1

2. ความร่วมมือกับองค์กรอื่นๆ ระหว่างประเทศ

ส่งบุคลากรได้แก่แพทย์ นักวิชาการสาธารณสุข และนักวิทยาศาสตร์การแพทย์ รวมจำนวน 6 คน เข้าร่วมพิจารณากลยุทธ์การจัดการสารเคมีและขยะภายหลังปี 2020 (พ.ศ. 2563) ในการประชุม The Third Meeting of the Intersessional Process Considering the Strategic Approach and Sound Management of Chemicals and Waste Beyond 2020 (IP3, SAICM) ระหว่างวันที่ 1 - 4 ตุลาคม 2562 ณ ศูนย์ประชุมแห่งสหประชาชาติ (United Nations Convention Center (UNCC)) กรุงเทพมหานคร

3. ความร่วมมือตามพันธสัญญาทวิภาคีกับหน่วยงานวิชาการในต่างประเทศ

3.1 ส่งบุคลากรด้านการแพทย์และวิทยาศาสตร์การแพทย์ รวมจำนวน 2 คน เข้ารับการอบรมหลักสูตรระยะสั้นด้านอาชีวอนามัยและการป้องกันควบคุมโรค ระหว่างวันที่ 8 - 18 ตุลาคม 2562 ตามบันทึกความเข้าใจ (MOU) ระหว่างกรมควบคุมโรคกับ University of Occupational and Environmental Health (UOEH) ประเทศญี่ปุ่น

3.2 สนับสนุนวิทยากรด้านสาธารณสุขบรรยายในหัวข้อเรื่อง “Occupational Disease Control in Thailand” ในการประชุมวิชาการนานาชาติ The 6th Occupational Health Scientific Conference ระหว่างวันที่ 28 - 29 พฤศจิกายน 2562 ตามบันทึกความเข้าใจ (MOU) ระหว่างกรมควบคุมโรคกับโรงพยาบาล Guangdong Province Hospital for Occupational Disease Prevention and Treatment (GDHOD) มณฑลกว่างตุง สาธารณรัฐประชาชนจีน

4. การพัฒนาแผนงานความร่วมมือระหว่างประเทศ

ให้ความร่วมมือกับเครือข่ายทั้งภายในกระทรวงสาธารณสุขและภายนอกกระทรวงในการเสนอความคิดเห็นต่อแผนงานความร่วมมือระหว่างประเทศที่เกี่ยวข้อง นอกจากนี้ยังได้ร่วมกับสำนักงานความร่วมมือระหว่างประเทศ กรมควบคุมโรค ในการจัดทำแผนความร่วมมือทางวิชาการไทย - จีน และแผนอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง โดยเฉพาะแผนความร่วมมือเมืองคู่ขนาน (Twin Cities) กับประเทศเพื่อนบ้าน

5. พัฒนาศักยภาพบุคลากร

5.1 สนับสนุนบุคลากรสายงานวิชาการสาธารณสุขจากศูนย์พัฒนาวิชาการอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม จังหวัดสมุทรปราการ กรมควบคุมโรค จำนวน 1 คน เข้าร่วมประชุมและนำเสนอผลงานวิชาการในการประชุม OHHW - 11th International Joint Conference on Occupational Health for Health Workers ณ เมือง Hamburg สหพันธ์สาธารณรัฐเยอรมนี ระหว่างวันที่ 22 - 24 ตุลาคม 2562

5.2 แต่งตั้งคณะทำงานพัฒนาความร่วมมือระหว่างประเทศ เพื่อจัดทำทิศทางและแนวทางการดำเนินงาน เสนอให้กองโรคจากการประกอบอาชีพฯ จัดทำเว็บไซต์ภาษาอังกฤษเพื่อเผยแพร่และประชาสัมพันธ์ และจัดทำพระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562 เป็นภาษาอังกฤษ นอกจากนี้ยังได้มีการแต่งตั้งคณะทำงานพัฒนางานองค์ความรู้และเทคโนโลยีทางวิชาการด้านโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม (Learning Organization : LO) เพื่อส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพบุคลากร ด้วยการปฐมนิเทศงานต่างประเทศให้กับบุคลากรที่บรรจุใหม่ และถ่ายทอดความรู้และแลกเปลี่ยนเรียนรู้วิชาการทั้งภายในประเทศและต่างประเทศ รวมทั้งวิธีการดำเนินงานความร่วมมือระหว่างประเทศ และระเบียบราชการที่เกี่ยวข้องให้แก่บุคลากรของหน่วยงาน



6) งานยุทธศาสตร์

การจัดทำ (ร่าง) แผนการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมของประเทศไทย (พ.ศ. 2564 - 2580) และแผนปฏิบัติการ (Action Plan) ภายใต้แผนฯ

กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ได้เริ่มกระบวนการจัดทำแผน ตั้งแต่ปลายปี 2562 โดยประชุมร่วมกับเครือข่ายและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหลายครั้ง โดยเมื่อวันที่ 19 - 20 มีนาคม 2563 ได้เชิญผู้แทนจากภาครัฐ ภาคเอกชน ภาคประชาสังคม มหาวิทยาลัย และ NGOs เข้าร่วมกระบวนการจัดทำแผน และได้รับเกียรติจากผู้เชี่ยวชาญ (อ.กิตติณัฐ พนมฤทธิ์ และทีมงาน) มาร่วมเป็นวิทยากร ต่อมาได้แจ้งเวียน (ร่าง) แผนฯ ไปยังเครือข่ายและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เพื่อร่วมให้ข้อเสนอแนะต่อร่างแผนฯ และเติมเต็มแผนปฏิบัติการ (Action Plan) ระยะที่ 1 (พ.ศ. 2564 - 2565) และระยะที่ 2 (พ.ศ. 2566 - 2570)



ต่อมาได้นำเสนอ (ร่าง) นโยบายและแผนฯ ในวาระเพื่อทราบต่อประชุมหัวหน้าส่วนราชการ กรมควบคุมโรค และผู้บริหารระดับสูงของกระทรวงสาธารณสุข เมื่อเดือนกรกฎาคม 2563 แผนการดำเนินงานต่อไป ได้แก่ การเสนอร่างนโยบายและแผนฯ เข้าที่ประชุมคณะกรรมการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม เพื่อขอความเห็นชอบในการเสนอแผนเข้าสู่การพิจารณาของคณะรัฐมนตรีต่อไป



การประเมินผลมาตรการพัฒนาระบบเฝ้าระวังสุขภาพและสิ่งแวดล้อม โดยการจัดทำข้อมูลพื้นฐาน ด้านอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม (Occupational and Environmental Health Profile : OEHP)

กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ร่วมกับผู้เชี่ยวชาญจากมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ (รศ.ดร.สิริมา มงคลสัมฤทธิ์) ประเมินมาตรการ OEHP โดยการสัมภาษณ์ผู้บริหารและผู้ปฏิบัติงานที่รับผิดชอบงานของสำนักงานป้องกันควบคุมโรค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม รวม 19 หน่วยงาน ใน 12 จังหวัด ระหว่างเดือนพฤษภาคม - สิงหาคม 2563 เพื่อนำไปสู่การพัฒนาระบบเฝ้าระวังที่เหมาะสม จากการประเมิน พบว่า ด้านบริบท มีนโยบายและกระบวนการถ่ายทอดที่เป็นรูปธรรม แต่พบว่ามีปัญหาในพื้นที่มีบริบทที่หลากหลายแตกต่างกัน ด้านปัจจัยนำเข้า มีการมอบหมายผู้รับผิดชอบ แต่มีความต้องการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการวิเคราะห์ข้อมูล การจัดทำมาตรการ/โครงการ ด้านกระบวนการ พบว่าต้องได้รับการพัฒนาด้านการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการบริหารจัดการข้อมูล และการสร้างเครือข่ายด้านผลลัพธ์ควรเร่งพัฒนาให้การจัดทำข้อมูลพื้นฐานนี้ ไปสู่คุณลักษณะที่ดีของระบบเฝ้าระวัง เช่น มีความไว ความจำเพาะ ทันเวลา ฯลฯ เพื่อให้สามารถขับเคลื่อนงานตามพระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562 ได้อย่างมีประสิทธิภาพ



7) งานศูนย์พัฒนาวิชาการอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม จังหวัดระยอง

7.1 งานเวชศาสตร์ทางทะเล

7.1.1 การพัฒนาบุคลากรสาธารณสุขด้านเวชศาสตร์ทางทะเล ในพื้นที่พัฒนาพิเศษภาคตะวันออกและพื้นที่ติดทะเล

การประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาบุคลากรสาธารณสุขด้านเวชศาสตร์ทางทะเล ในพื้นที่พัฒนาพิเศษภาคตะวันออกและพื้นที่ติดทะเล เมื่อวันที่ 2 - 6 มีนาคม 2563 ณ โรงแรม เดอะ แกรนด์ เซาท์ซี เซาท์ล็ก บีชรีสอร์ท อำเภอดงตาล จังหวัดพังงา กลุ่มเป้าหมาย คือ บุคลากรสาธารณสุขในพื้นที่พัฒนาพิเศษภาคตะวันออกและพื้นที่ติดทะเล



7.1.2 การพัฒนาการดำเนินงานด้านเวชศาสตร์ทางทะเลเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก

การดำเนินงานภายใต้บันทึกข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการเวชศาสตร์ทางทะเลระหว่างกรมแพทยทหารเรือและกรมควบคุมโรคได้มีการประชุมราชการเพื่อพัฒนาระบบเฝ้าระวังสุขภาพด้านเวชศาสตร์ ประจำปี 2563 โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อกำหนดกิจกรรมความร่วมมือทางวิชาการในปี 2564 หรือแนวทางการพัฒนาระบบเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพจากการเจ็บป่วยทางทะเล จัดทำองค์ความรู้ด้านเวชศาสตร์ทางทะเล และพัฒนาเครือข่ายการดำเนินงานด้านเวชศาสตร์ร่วมกันต่อไป



7.2 การพัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อเพิ่มศักยภาพเครือข่ายด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก

1. พัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก และพื้นที่ใกล้เคียง ให้มีความรู้ด้านระบาดวิทยาอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อมและสามารถนำไปประยุกต์หรือใช้ในการทำงานด้านการเฝ้าระวังฯ สุขภาพประชาชนต่อไปในอนาคต โดยกลุ่มเป้าหมาย คือ บุคลากรสาธารณสุขในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก และพื้นที่ใกล้เคียง



2. จัดทำคู่มือ “หลักการระบาดวิทยาสำหรับงานอาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่พัฒนาพิเศษภาคตะวันออก” โดยมีเนื้อหาวิชาการ ครอบคลุมตามหลักสูตรการอบรมเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านระบาดวิทยาอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อมรองรับเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก ภายใต้ความร่วมมือกับมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

7.3 การตอบโต้เหตุฉุกเฉิน

ดำเนินการสนับสนุนการตอบโต้เหตุฉุกเฉินและสอบสวนโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมให้กับหน่วยงานเครือข่ายในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 6 พื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก และพื้นที่ใกล้เคียง ได้แก่

ลำดับ	เหตุการณ์	วัน เดือน ปี	การสนับสนุน
1.	พนักงานของบริษัทแห่งหนึ่งในนิคมอุตสาหกรรม มาตาพุด ร้องเรียนการทำงานที่มีความเสี่ยงต่อโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19)	29 เมษายน 2563	ร่วมกับหน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้องลงพื้นที่ตรวจสอบ มาตรการเพื่อลดความเสี่ยงต่อโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) ของพนักงานและพร้อมให้ข้อเสนอแนะ
2.	พบผู้ป่วยวัณโรคในเจ้าหน้าที่ แผนกจ่ายกลาง โรงพยาบาลแห่งหนึ่งในจังหวัดชลบุรี	12 พฤษภาคม 2563	ลงพื้นที่เพื่อสอบสวนโรค ตรวจประเมินคุณภาพอากาศภายในอาคาร และเก็บตัวอย่างเชื้อวัณโรคในอากาศ พร้อมจัดทำรายงานให้ข้อเสนอแนะ

8) งานศูนย์อ้างอิงทางห้องปฏิบัติการและพิษวิทยา

การพัฒนาคุณภาพมาตรฐานห้องปฏิบัติการและเครือข่าย

การพัฒนามาตรฐานห้องปฏิบัติการตามมาตรฐานสากล

ศูนย์อ้างอิงทางห้องปฏิบัติการและพิษวิทยาได้พัฒนาระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการตามมาตรฐานสากล ISO/IEC 17025 : 2005 เพื่อยกระดับมาตรฐานห้องปฏิบัติการ โดยยื่นขอรับการตรวจประเมินคุณภาพห้องปฏิบัติการจากสำนักบริหารและรับรองห้องปฏิบัติการ กรมวิทยาศาสตร์บริการ และได้รับการรับรองความสามารถห้องปฏิบัติการทดสอบตามมาตรฐานสากล ISO/IEC 17025 : 2005 ในขอบข่าย เบนซีน (Benzene) โทลูอีน (Toluene) เอทิลเบนซีน (Ethylbenzene) และไซลีน (o, m, p Xylene) ในตัวอย่างอากาศ

ศูนย์อ้างอิงทางห้องปฏิบัติการและพิษวิทยาได้ดำเนินการพัฒนาศักยภาพบุคลากรทางห้องปฏิบัติการให้มีความรู้ความเข้าใจตามมาตรฐานสากล ตามข้อกำหนดมาตรฐาน ISO17025 : 2017 ISO15189 : 2012 และ ISO15190 : 2003 โดยจัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาระบบคุณภาพการทดสอบและความปลอดภัยทางห้องปฏิบัติการให้กับห้องปฏิบัติการเครือข่าย

การพัฒนาวีธีการตรวจวิเคราะห์สารพิษชนิดใหม่ทางห้องปฏิบัติการ

ศูนย์อ้างอิงทางห้องปฏิบัติการและพิษวิทยา ได้ดำเนินการพัฒนาวีธีการตรวจวิเคราะห์สารพิษชนิดใหม่เพิ่มขึ้น เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพของผู้ประกอบอาชีพและประชาชน รวมทั้งให้บริการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ ให้ครอบคลุมปัญหาเพิ่มมากขึ้น ได้แก่

สารหนูรวม (Total Arsenic) ในตัวอย่าง Surface Wipe โดยเทคนิค ICP-MS เป็นวิธีการตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างฝุ่นโดยใช้วิธีเซ็ดบริเวณพื้นผิว จากการที่มีฝุ่นปนเปื้อนในอากาศและตกลงบนพื้นผิว สามารถปนเปื้อนที่มือและการกินจากการถ่ายโอนจากมือสู่ปาก ตลอดจนการสูดหายใจหรือสัมผัสทางผิวหนัง วิธีการตรวจวิเคราะห์สารหนูดังกล่าว สามารถใช้ในการประเมินสารหนูในพื้นที่นั้น ๆ ว่ามีการปนเปื้อนมากหรือน้อยเพียงใด เป็นประโยชน์ในการดูแลสุขภาพ ทำความสะอาดพื้นที่ รวมทั้งกำหนดมาตรการในการเฝ้าระวัง ป้องกันการได้รับสัมผัสสารหนูให้กับประชาชน

การพัฒนาห้องปฏิบัติการด้านสาธารณสุข (Public Health Lab)

ศูนย์อ้างอิงทางห้องปฏิบัติการและพิษวิทยา ได้ร่วมมือกับศูนย์พัฒนาวิชาการอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม จังหวัดระยอง ศูนย์พัฒนาวิชาการอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม จังหวัดสมุทรปราการ และกลุ่มพัฒนามาตรการ (งานสุขศาสตร์อุตสาหกรรม) ดำเนินการพัฒนาห้องปฏิบัติการด้านสาธารณสุข (Public Health Lab) ดังนี้

(1) จัดประชุมคณะทำงานพัฒนาห้องปฏิบัติการด้านโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม งานสุขศาสตร์อุตสาหกรรมและงานเวชศาสตร์อุตสาหกรรม จำนวน 5 ครั้ง เพื่อดำเนินการตามนโยบายกรมควบคุมโรค ในการพัฒนาห้องปฏิบัติการที่ได้มาตรฐาน และเป็นห้องปฏิบัติการอ้างอิง

(2) จัดทำระบบฐานข้อมูลทางห้องปฏิบัติการด้านโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม

(3) จัดทำแผนการดำเนินการพัฒนาห้องปฏิบัติการ ปีงบประมาณ 2564 โดยมีการกำหนดเป้าหมายที่สำคัญ ดังนี้

- จำนวนผู้ใช้บริการ/ลูกค้า เพิ่มมากขึ้น
- การตรวจวิเคราะห์ที่มีคุณภาพ มีมาตรฐาน
- การพัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีความชำนาญ เชี่ยวชาญรอบด้าน

การพัฒนาห้องปฏิบัติการเครือข่าย

ศูนย์อ้างอิงทางห้องปฏิบัติการและพิษวิทยา ให้การสนับสนุนและถ่ายทอดเทคโนโลยีในการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการให้กับห้องปฏิบัติการเครือข่าย ดังนี้

(1) ศูนย์พัฒนาวิชาการอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม จังหวัดสมุทรปราการ : สนับสนุนและถ่ายทอดเทคโนโลยีในการตรวจวิเคราะห์สารอินทรีย์ระเหยในอากาศ ได้แก่ เบนซีน (Benzene) โทลูอีน (Toluene) เอทิลเบนซีน (Ethylbenzene) ไซลีน (o, m, p Xylene) และสไตรีน (Styrene)

(2) สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น : สนับสนุนและถ่ายทอดเทคโนโลยีในการตรวจโลหะในตัวอย่างชีวภาพ ได้แก่ ตะกั่วในเลือด และแคดเมียมในเลือด

(3) สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 จังหวัดเชียงใหม่ : สนับสนุนการตรวจวิเคราะห์โลหะในตัวอย่างดินเพื่อเปรียบเทียบผลการวิเคราะห์ระหว่างห้องปฏิบัติการ

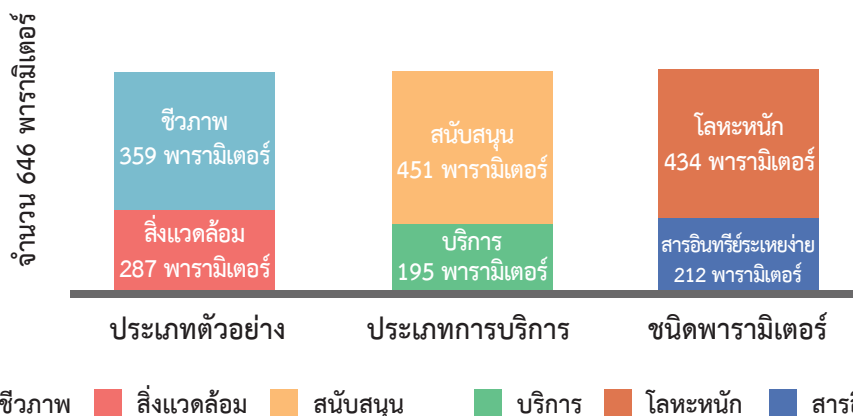
9) งานบริการตรวจวิเคราะห์

ศูนย์พัฒนาวิชาการอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม จังหวัดระยอง มีการดำเนินงานทางห้องปฏิบัติการ และด้านสุขศาสตร์อุตสาหกรรม เพื่อสนับสนุนบริการทางวิชาการให้กับหน่วยงานเครือข่ายในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 6 พื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก และพื้นที่ใกล้เคียง ดังนี้

1. บริการตรวจวิเคราะห์ด้านห้องปฏิบัติการ

ในปีงบประมาณ 2563 มีงานบริการทั้งสิ้น 646 พารามิเตอร์ โดยแบ่งเป็นกลุ่มสารอินทรีย์ระเหยง่าย 212 พารามิเตอร์ กลุ่มโลหะหนัก 434 พารามิเตอร์ เป็นตัวอย่างชีวภาพ 359 พารามิเตอร์ และตัวอย่างสิ่งแวดล้อม 287 พารามิเตอร์ คิดเป็นงานสนับสนุนเครือข่าย จำนวน 451 พารามิเตอร์ และงานบริการ จำนวน 195 พารามิเตอร์

การให้บริการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ



การพัฒนาระบบข้อมูลทางห้องปฏิบัติการด้านอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม (Occupational and Environmental data lab)

ศูนย์พัฒนาวิชาการอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม จังหวัดระยอง ร่วมมือกับศูนย์อ้างอิงทางห้องปฏิบัติการและพิชิตยา กลุ่มระบาดวิทยาและตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน และศูนย์สารสนเทศ กรมควบคุมโรค ดำเนินการพัฒนาระบบข้อมูลทางห้องปฏิบัติการด้านอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม (Occupational and Environmental data lab) เพื่อให้สามารถนำข้อมูลทางห้องปฏิบัติการไปใช้ประโยชน์ในการวิเคราะห์ สรุปผล พยากรณ์โรคที่จะเกิดขึ้นในอนาคต เพื่อใช้ในการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมได้ โดยมีการจ้างเหมาวิเคราะห์ระบบการจัดการฐานข้อมูลภายในของกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมสู่ระบบดิจิทัล และจัดทำ paper prototype สำหรับเป็นแนวทางในจัดทาระบบข้อมูลทางห้องปฏิบัติการและสุขภาพศาสตร์อุตสาหกรรม ซึ่งในปีงบประมาณ 2564 จะพัฒนาให้ระบบข้อมูลทางห้องปฏิบัติการด้านอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อมอยู่ในระบบออนไลน์



แนวทางการดำเนินงานในปีงบประมาณ 2564

1. จัดทำระบบข้อมูลทางห้องปฏิบัติการด้านอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อมอยู่ในระบบออนไลน์
2. เพิ่มศักยภาพการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการในพารามิเตอร์ใหม่ ๆ เพื่อรองรับปัญหาของพื้นที่
3. พัฒนาห้องปฏิบัติการให้เป็นไปตามระบบมาตรฐานสากล

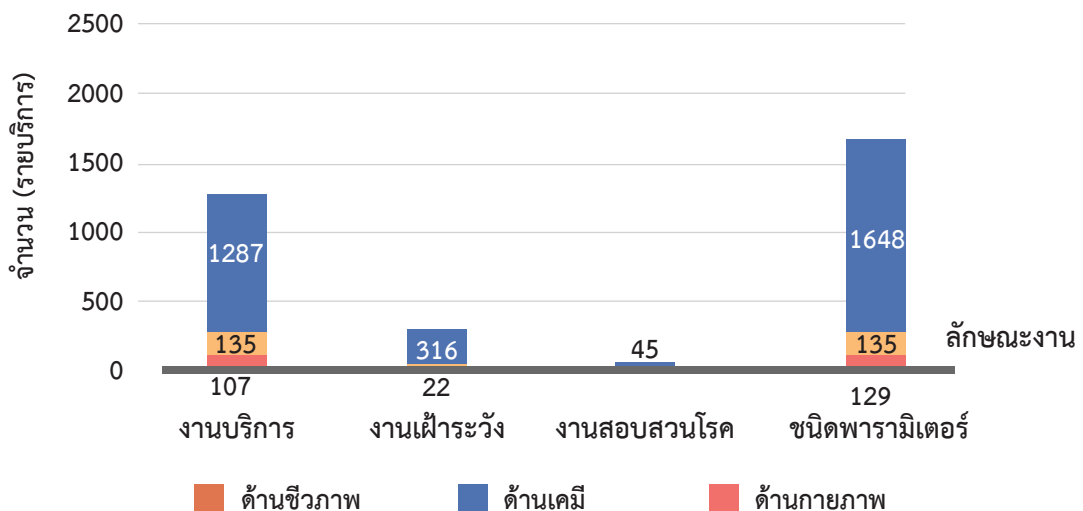
ข้อเสนอแนะ จากผลการดำเนินงานที่ผ่านมาห้องปฏิบัติการยังวิเคราะห์ได้ไม่ครอบคลุมทุกพารามิเตอร์ที่เป็นปัญหาของพื้นที่ ควรจัดทำแผนการพัฒนาวิธีการตรวจวิเคราะห์ และส่งเจ้าหน้าที่เข้าอบรมเรียนรู้เทคนิคใหม่ ๆ เพื่อเป็นการเพิ่มศักยภาพของห้องปฏิบัติการ

2. บริการตรวจวิเคราะห์ด้านสุขศาสตร์อุตสาหกรรม

ในปีงบประมาณ 2563 ได้มีการตรวจสภาพแวดล้อมจากการทำงานให้กับหน่วยงานเครือข่ายในพื้นที่ จำนวน 32 แห่ง ประกอบด้วย โรงพยาบาลรัฐบาล ช่องทางเข้าออกประเทศ สถานประกอบการ และสำนักงานป้องกันควบคุมโรค รวมทั้งสิ้น 1,912 รายบริการ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

1. งานบริการจำนวน 1,574 รายบริการ จำแนกเป็น จำนวนรายบริการด้านกายภาพ 135 รายบริการ รายบริการด้านสารเคมี 1,332 รายบริการ และรายบริการด้านชีวภาพ 107 รายบริการ
2. งานสนับสนุนเครือข่าย ได้แก่ งานสอบสวนโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพ การตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน และงานสนับสนุนการเฝ้าระวัง จำนวน 338 รายบริการ ประกอบด้วย จำนวนรายบริการด้านสารเคมี 316 รายบริการ และรายบริการด้านชีวภาพ 22 รายบริการ

จำนวนรายบริการงานตรวจวิเคราะห์ทางสุขศาสตร์อุตสาหกรรม ปีงบประมาณ 2563



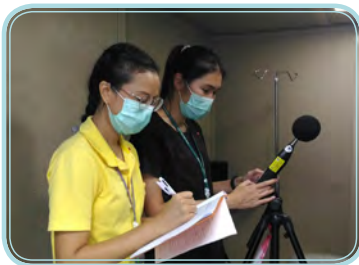
สิ่งที่ต้องพัฒนาในปีต่อไป ในปีงบประมาณ 2564

1. การพัฒนาระบบฐานข้อมูลฐานการตรวจวัดทางสุขศาสตร์อุตสาหกรรม พร้อมทั้งการวิเคราะห์และจัดทำสถานการณ์สภาพแวดล้อมจากการทำงานในแต่ละประเภทสถานประกอบการ
2. พัฒนาแนวทางการตรวจวัดทางสุขศาสตร์อุตสาหกรรมใหม่ ๆ เช่น การตรวจวัด Vibration การตรวจวัดระดับเสียงรบกวนในอาคาร (Noise Criteria) การตรวจวัดระดับความเข้มข้นของสนามแม่เหล็กไฟฟ้าเพื่อการเฝ้าระวังสุขภาพ เป็นต้น

ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะ การดำเนินงานที่ผ่านมา

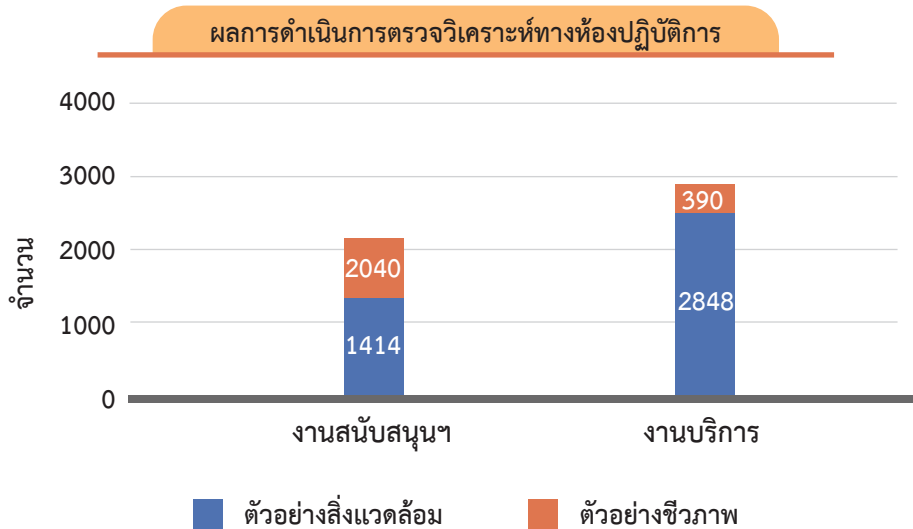
การดำเนินงานตรวจวัดทางสุขศาสตร์อุตสาหกรรมในปี 2563 พบปัญหาที่สำคัญ คือ

1. องค์ความรู้ของบุคลากรที่ยังเป็นข้อจำกัดในการพัฒนาในหลาย ๆ ด้าน เช่น องค์ความรู้ในการพัฒนาแนวทางการตรวจวัดใหม่ ๆ องค์ความรู้ในการบริหารจัดการระบบข้อมูล สารสนเทศ การวิเคราะห์ผลในเชิงระบาดวิทยาซึ่งจำเป็นต้องมีการอบรมพัฒนา ศึกษาต่อยอดเพื่อให้เกิดการพัฒนาในประเด็นดังกล่าว
2. ต้นทุนการตรวจวัดที่เพิ่มสูงขึ้น เนื่องจากปัจจุบันวัสดุอุปกรณ์สำหรับการตรวจวัดและการเก็บตัวอย่างมีราคาเพิ่มสูง แต่ขณะที่ราคาค่าบริการยังไม่มีปรับ และหลาย ๆ รายการ ไม่มีการระบุอย่างชัดเจนในประกาศทำให้เกิดความเข้าใจที่คลาดเคลื่อน จึงควรมีการปรับประกาศรายการตรวจวัดให้ครอบคลุมพารามิเตอร์ในปัจจุบัน พร้อมทั้งวิเคราะห์ unit cost สำหรับงานด้านสุขศาสตร์ใหม่เพื่อให้เกิดสมดุลมากขึ้น
3. ความเสี่ยงของบุคลากรในการออกตรวจ บุคลากรที่ทำหน้าที่เพื่อตรวจประเมินระดับสิ่งคุกคามสุขภาพจึงมีความเสี่ยงทั้งจากการเป็นพิษทั้งในรูปแบบเฉียบพลันและเรื้อรัง และสิ่งคุกคามสุขภาพอื่น ๆ ดังนั้นจึงมีข้อเสนอให้ในบุคลากรที่ออกตรวจวัดและเก็บตัวอย่าง ควรได้รับการเฝ้าระวังสุขภาพ ที่นับรวมถึงการตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยง และค่าตอบแทนที่สอดคล้องกับความเสี่ยงที่ได้รับ



บริการการตรวจวิเคราะห์ด้านห้องปฏิบัติการ

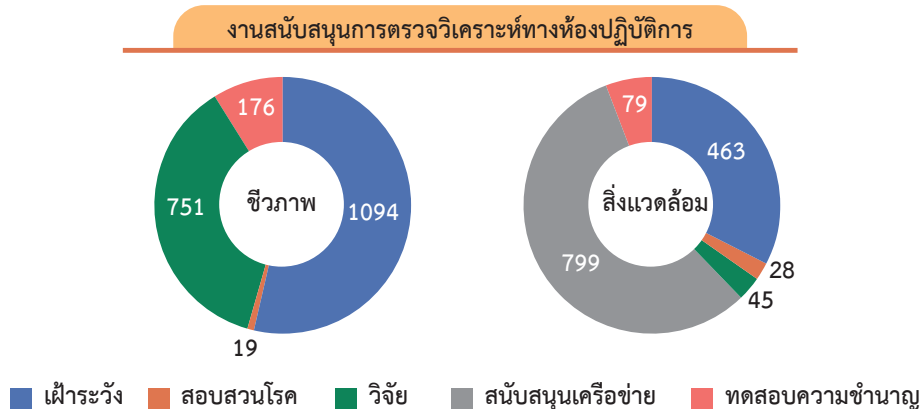
ศูนย์อ้างอิงทางห้องปฏิบัติการและพิชิตยาได้ดำเนินการสนับสนุนการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการในงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรค งานสอบสวนโรค งานวิจัย งานสนับสนุนเครือข่าย และงานบริการในตัวอย่างชีวภาพและสิ่งแวดล้อม รวมจำนวนทั้งสิ้น 6,692 พารามิเตอร์ แสดงในภาพที่ 1



ภาพที่ 1 ผลการดำเนินการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ

การตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างทางห้องปฏิบัติการ มีรายละเอียด ดังนี้

(1) งานสนับสนุนการดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรค งานสอบสวนโรค งานวิจัย งานสนับสนุนเครือข่าย และงานทดสอบความชำนาญการตรวจวิเคราะห์ ตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างจำนวนทั้งสิ้น 3,454 พารามิเตอร์ โดยเป็นตัวอย่างสิ่งแวดล้อมจำนวน 1,414 พารามิเตอร์ และตัวอย่างชีวภาพจำนวน 2,040 พารามิเตอร์ จำแนกตามประเภทของงาน แสดงในภาพที่ 2



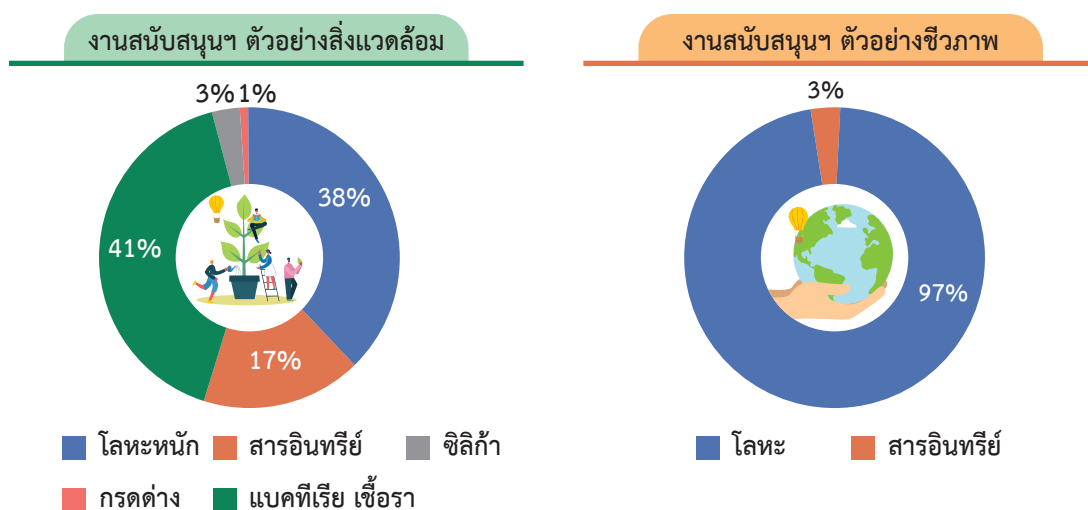
ภาพที่ 2 งานสนับสนุนการดำเนินงานเฝ้าระวังฯ จำแนกตามประเภทของงาน

- งานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรค ดำเนินการตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างจำนวนทั้งสิ้น 1,557 พารามิเตอร์ การดำเนินงานที่สำคัญ ได้แก่ การเฝ้าระวังสุขภาพประชาชนที่อาศัยอยู่ในพื้นที่ศักยภาพแร่ทองคำ พื้นที่รอยต่อ 3 จังหวัด (พิจิตร เพชรบูรณ์ พิชณุโลก) และจังหวัดเลย โดยตรวจวิเคราะห์สารหนูในปัสสาวะและสารหนูในสิ่งแวดล้อม จำนวน 858 พารามิเตอร์ และการเฝ้าระวังสุขภาพประชาชนจากการสัมผัสตะกั่ว โดยตรวจวิเคราะห์ตะกั่วในเลือด และตะกั่วในสิ่งแวดล้อม จำนวน 521 พารามิเตอร์ รวมทั้งการตรวจวิเคราะห์ซิลิกา สารอินทรีย์ระเหย พรอท แบคทีเรีย เชื้อรา และกรด - ด่าง

- งานสอบสวนโรค ดำเนินการตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างจำนวนทั้งสิ้น 47 พารามิเตอร์ กรณีที่สำคัญ ได้แก่ กรณีพิษจากเหล้ายาแดง

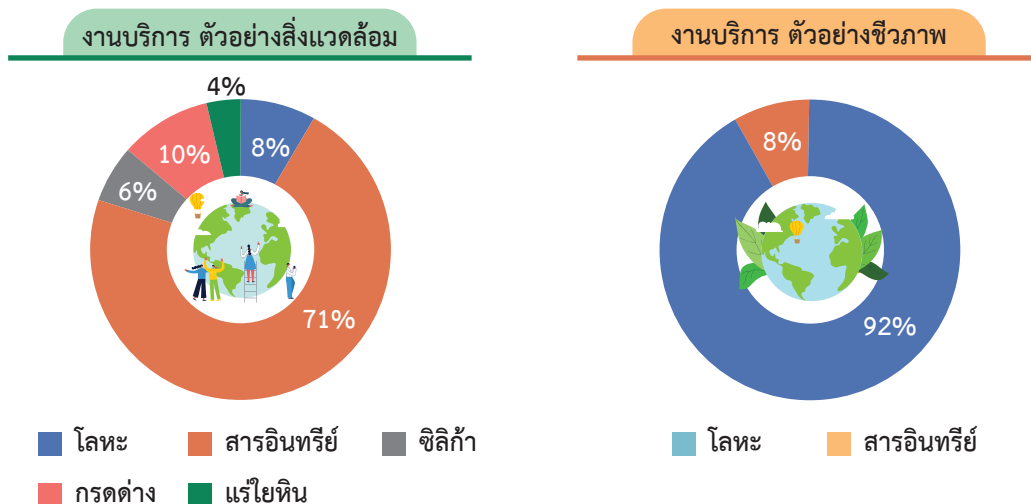
- งานวิจัย ดำเนินการตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างจำนวนทั้งสิ้น 796 พารามิเตอร์ การดำเนินงานที่สำคัญ ได้แก่ โครงการศึกษาค่าเฉลี่ยสารเคมีในร่างกายของประชาชนในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก : กรณีจังหวัดฉะเชิงเทรา ของศูนย์พัฒนาวิชาการอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม จังหวัดระยอง ในการตรวจวิเคราะห์แคดเมียมในปัสสาวะ

งานสนับสนุนการดำเนินงานเฝ้าระวังฯ จำแนกตามกลุ่มของสารเคมี แสดงในภาพที่ 3 โดยกลุ่มตัวอย่างสิ่งแวดล้อมมีการตรวจวิเคราะห์แบคทีเรียและเชื้อราสูงสุด 41% และกลุ่มตัวอย่างชีวภาพมีการตรวจวิเคราะห์โลหะหนักสูงสุด 97%

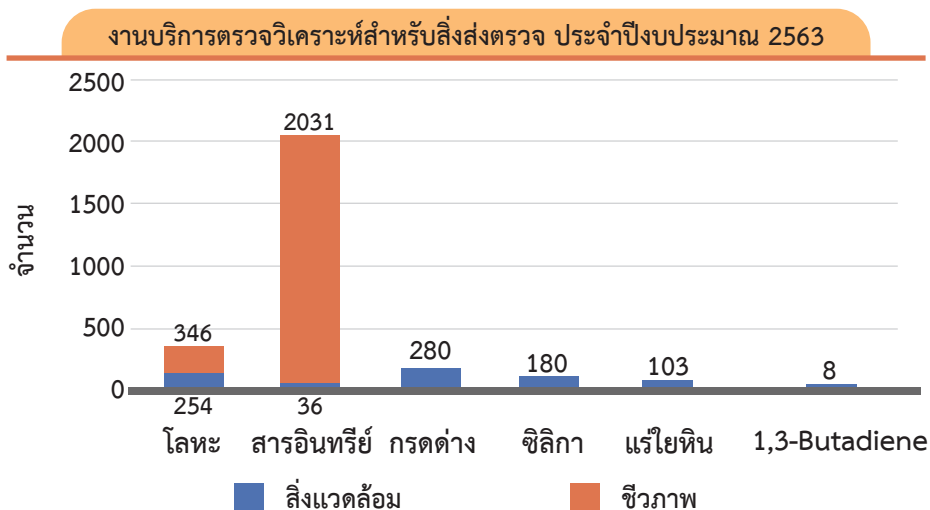


ภาพที่ 3 งานสนับสนุนการดำเนินงานเฝ้าระวังฯ จำแนกตามกลุ่มของสารเคมี

(2) งานบริการตรวจวิเคราะห์ ตรวจวิเคราะห์จำนวนรวมทั้งสิ้น 3,238 พารามิเตอร์ แบ่งเป็นตัวอย่างสิ่งแวดล้อมจำนวน 2,848 พารามิเตอร์ และตัวอย่างชีวภาพจำนวน 390 พารามิเตอร์ จำแนกตามกลุ่มของสารเคมี แสดงในภาพที่ 4 โดยกลุ่มตัวอย่างสิ่งแวดล้อม ตรวจวิเคราะห์สารอินทรีย์สูงสุด 71% และกลุ่มตัวอย่างชีวภาพ ตรวจวิเคราะห์โลหะหนักสูงสุด 92%



ภาพที่ 4 งานบริการตรวจวิเคราะห์ จำแนกตามกลุ่มของสารเคมี



ภาพที่ 5 งานบริการตรวจวิเคราะห์ จำแนกตามสิ่งส่งตรวจ

10) ผลการดำเนินงานด้านพัฒนาองค์กร

10.1 PMQA

กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ได้นำระบบการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) 4.0 โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อนำระบบราชการ 4.0 มาพัฒนาการทำงานในองค์กรตามนโยบายของกรมควบคุมโรค มีผลการดำเนินงานปี 2563 ได้แก่

ผลการดำเนินงานตามแผนปรับปรุงองค์กร แต่ละหมวด 1 - 6 และผลลัพธ์การดำเนินงานหมวด 7 โดยจัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการอำนวยการและคณะทำงานพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ประจำปีงบประมาณ 2563 และจัดประชุมราชการคณะทำงานพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการองค์กร (PMQA) ครั้งที่ 1/2563 ในวันที่ 30 มกราคม 2562 เพื่อชี้แจงนโยบายของผู้บริหารกองและถ่ายทอดการดำเนินงานระบบราชการ 4.0 ให้บุคลากรทุกท่านทราบ และผลการดำเนินงานรายหมวด

หมวด 1 การนำองค์กร

หมวด 2 การวางแผนเชิงยุทธศาสตร์

หมวด 3 การให้ความสำคัญกับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

หมวด 4 การวัด การวิเคราะห์ และการจัดการความรู้

หมวด 5 การมุ่งเน้นระบบปฏิบัติการ

หมวด 6 การมุ่งเน้นระบบปฏิบัติการ

หมวด 7 ผลลัพธ์การดำเนินการ

ดำเนินงานตามแผนปรับปรุงองค์กรในแต่ละหมวดได้ครบถ้วนทุกกิจกรรมคิดเป็นร้อยละ 100 และสามารถดำเนินงานตามตัวชี้วัดได้ครบถ้วน 5 ขั้นตอน เป็นที่เรียบร้อย ได้คะแนนเต็ม 5 คะแนน

ปัจจัยความสำเร็จของการดำเนินงาน

1. ผู้บริหารให้ความสำคัญต่อการดำเนินงาน PMQA ในหน่วยงานเป็นอย่างมาก โดยการสนับสนุนด้านงบประมาณ และให้คำปรึกษาเป็นอย่างดี
2. บุคลากรในหน่วยงานให้ความสำคัญต่องาน PMQA ที่มีต่อองค์กรเป็นอย่างมาก มีความสามัคคีในการทำงาน และพร้อมให้ความร่วมมือในการดำเนินงานในกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับงานในกลุ่ม/ศูนย์ของตนเอง เพื่อให้องค์กรได้มีการปรับปรุงตามแผนปรับปรุงองค์กรรายหมวดได้สำเร็จลุล่วง



10.2 โครงการพัฒนาศักยภาพ ทักษะ สมรรถนะ การเรียนรู้ และคุณภาพชีวิตการทำงาน ของบุคลากร

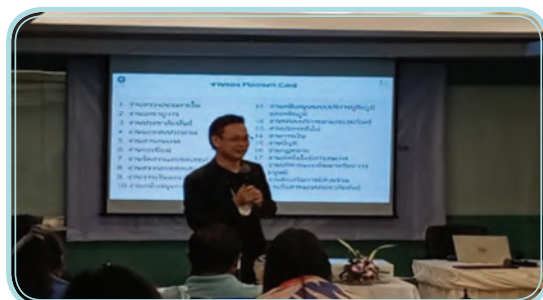
โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรหลักสูตร “Be Proactive The Power to Effectiveness”

ปัจจุบันภาวะการณ์ในการดำเนินงานเปลี่ยนแปลงไปอย่างรวดเร็ว ความสามารถและ
ความมีประสิทธิภาพของบุคลากรทุกคนในองค์กรจึงมีความสำคัญเป็นอย่างยิ่ง คุณลักษณะสำคัญของบุคลากรที่ทุก
องค์กรต้องการ คือ ผู้ที่มีความกระตือรือร้น พร้อมรับมือกับความเปลี่ยนแปลง สามารถทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ
และอุทิศตนให้กับองค์กรเพื่อผลลัพธ์อันเป็นเลิศ การสร้างบุคลากรที่มีประสิทธิภาพ เพื่อผลลัพธ์อันเป็นเลิศที่เหนือ
กว่าเป็นการท้าทายสู่ความมีประสิทธิภาพ กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ได้ส่งเสริมและสนับสนุน
ให้บุคลากร มีการพัฒนาศักยภาพที่เหมาะสมตามสมรรถนะรายบุคคล การประชุมเชิงปฏิบัติการนี้จะช่วยให้
ผู้เข้าร่วมโครงการสร้างทัศนคติใหม่ในการทำงาน โดยมุ่งเน้นเรื่องการมีสติ ความรับผิดชอบส่วนตน และความมุ่งมั่น
ในตนเอง เพื่อก่อให้เกิดพลังสร้างสรรค์ ที่จะนำมาซึ่งแรงจูงใจ และพฤติกรรมเชิงบวกเพื่อผลสำเร็จขององค์กร



✦ การประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อสนับสนุนการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ในการกำเริบยุทธศาสตร์ด้านทรัพยากรบุคคล

กลุ่มพัฒนาองค์กร จัดทำแผนยุทธศาสตร์ด้านทรัพยากรบุคคลของกองโรคจากการประกอบอาชีพ
และสิ่งแวดล้อมให้มีความสอดคล้อง เชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ด้านทรัพยากรบุคคล กรมควบคุมโรค พ.ศ. 2563 - 2567
และนโยบายทิศทางการบริหารของกรมควบคุมโรค เพื่อพัฒนาศักยภาพตามวิสัยทัศน์ “บุคลากรกรมควบคุมโรค
เป็นคนที่มีความสุข เชี่ยวชาญในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ภายในปี 2567” มุ่งสู่เป้าหมายยุทธศาสตร์ชาติ
ระยะ 20 ปี ด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ “ประชาชนได้รับการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ
ระดับมาตรฐานสากล ภายในปี 2580” และสามารถขับเคลื่อนไปสู่การบรรลุวิสัยทัศน์ พันธกิจ ของกรมควบคุมโรค



10.3 คุณธรรม จริยธรรม ความโปร่งใส

โครงการส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรม และต่อต้านการทุจริต ประจำปีงบประมาณ

พ.ศ. 2563

★ กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม

ประกาศเจตนารมณ์ “กรมควบคุมโรคใส่ใจสะอาด ร่วมต้านทุจริต ” ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

เพื่อมุ่งเน้นการปลูกฝังคุณธรรม จริยธรรม และ ระเบียบวินัย เกิดกระบวนการสร้างสังคมคุณธรรม แบบ “ระเบิดจากข้างใน” เพื่อเสริมสร้างระบบคุณธรรมของกรมควบคุมโรค ให้มีความเข้มแข็ง บนฐานคิด การยึดถือประโยชน์ของประเทศชาติเหนือกว่าประโยชน์ส่วนตน นำไปสู่การเป็นกรมคุณธรรม โดยใช้หลักปรัชญา เศรษฐกิจพอเพียง เน้นการพึ่งพาตนเอง ภายใต้คุณธรรมที่พึงประสงค์ 4 ประการ คือ “พอเพียง วินัย สุจริต จิตอาสา” และค่านิยมของบุคลากรกระทรวงสาธารณสุข “MOPH” เพื่อนำไปสู่การปฏิบัติอย่างยั่งยืนและ เป็นรูปธรรมต่อไป



★ กิจกรรมเลี้ยงอาหารและมอบสิ่งของที่จำเป็น ณ ศูนย์พัฒนาอาชีพคนตาบอด ปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี

กลุ่มพัฒนาองค์กรได้ขอรับบริจาคเงินและสิ่งของที่มีความจำเป็นและต้องการ ได้แก่ ข้าวสารอาหารแห้ง เครื่องปรุงรส น้ำยาล้างจาน ของใช้ทั่วไป เสื้อผ้ามือสอง (เฉพาะผู้ใหญ่) เพื่อนำไปบริจาค ณ ศูนย์พัฒนาอาชีพ คนตาบอดปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี



กลุ่มพัฒนาองค์กร เสนอนายบวร มิตรมาก ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติ เข้าร่วมการประกวด เรื่องเล่าคุณธรรมดีเด่น เมื่อวันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2563 ณ โรงแรมดวงตะวัน จังหวัดเชียงใหม่ ผลการประกวดนายบวร มิตรมาก ได้รับรางวัล อันดับ 2 โดยรับรางวัลจากรองอธิบดี (นายแพทย์ปรีชา เปรมปรี)



ส่วนที่ 4

ภาคผนวก



“โครงการจุดเน้น กรมควบคุมโรค และโครงการแผนบูรณาการ ปี 2564” กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม



“โครงการจุดเน้น กรมควบคุมโรค ปี 2564”

- 1 การพัฒนาระบบและฐานข้อมูลเพื่อการเฝ้าระวังโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม ภายใต้ พ.ร.บ. ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562
- 2 การขับเคลื่อนนโยบายเฝ้าระวังสุขภาพผู้ประกอบอาชีพและประชาชนในช่วงชีวิตวิถีใหม่ (New Normal)

โครงการ
ผ.6
ก. 6.2

“โครงการแผนบูรณาการ ปี 2564”

- 1 โครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่และภัยสุขภาพที่เชื่อมโยงกับเกษตรสุขภาพพิเศษ
- 2 โครงการพัฒนาการดำเนินงานการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก

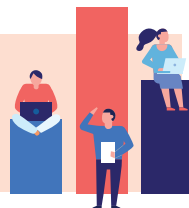
โครงการ
1. ผ.10
2. ผ.11



“การดำเนินงานตัวชี้วัด กระทรวงสาธารณสุข 2564”

1

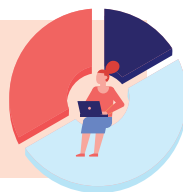
จำนวนจังหวัดที่มีการขับเคลื่อนมาตรการลดโรคและภัยสุขภาพ
จากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมตามกฎหมายและปัญหา
สำคัญในพื้นที่



เป้าหมาย : 76 จังหวัด (ไม่รวม กทม.)

2

ร้อยละของจังหวัดมีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อม
ที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ ผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก



เป้าหมาย : ร้อยละ 60 ผ่านเกณฑ์ดีมาก



ที่ทำการ

เลขที่ 88/21 อาคาร 10-11 ชั้น 2
กรมควบคุมโรค ถนนติวานนท์
ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง
จังหวัดนนทบุรี รหัสไปรษณีย์ 11000



ช่องทางการติดต่อ/หมายเลขโทรศัพท์



Free Sitting Zone

หัวหน้ากลุ่มต่างๆ

0 2590 3865

ผู้อำนวยการ

0 2590 3858



Free Sitting Zone

กลุ่มพัฒนามาตรการ (งานอาชีวอนามัย,
งานเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม, งานสื่อสารฯ)

กลุ่มระบาดวิทยาฯ กลุ่มพัฒนาองค์กรและนวัตกรรม

0 2590 3866

กลุ่มยุทธศาสตร์, รุรการ

0 2590 3864



กลุ่มบริหารทั่วไป การเงิน, พัสดุ

0 2590 3863

กลุ่มยุทธศาสตร์

ตรวจสอบข้อมูล : อังคณา เมธากุล
นลินทิพย์ ชูโชติแก้ว
วชิราภรณ์ วิริยะสัมมา

เรียบเรียงข้อมูล : พิมพ์ขวัญ เกตุแก้ว
ประกายแก้ว ยอดพรม

พิสูจน์อักษร : ตะวันรัตน์ เพชรชูช่วย





กรมควบคุมโรค
กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม



<http://ddc.moph.go.th/doeds>

