

ANNUAL REPORT



กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม

Division of Occupational and Environmental Diseases (DOED)



ข้าราชการคือผู้ที่ทำงานเพื่อผลประโยชน์ของประชาชน
จึงจำเป็นต้องเข้าใจอย่างถ่องแท้ ว่าสิ่งใดคือประโยชน์
สมควรปฏิบัติ และสิ่งใดไม่ใช่ประโยชน์ ไม่สมควรปฏิบัติ.
ความเข้าใจทั้งนี้ เป็นผลจากวิจรรณญาณอันเที่ยงตรงถูกต้อง
ซึ่งข้าราชการทุกคนควรจะได้ฝึกฝนและสร้างสมให้เป็นคุณสมบัติ
ประจำตัวสืบไป.

พระที่นั่งอัมพรสถาน พระราชวังดุสิต
วันที่ ๒ มีนาคม พุทธศักราช ๒๕๖๕

คำนำ

กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ได้ดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 จากการดำเนินงานในปีที่ผ่านมาจึงสรุปผลการดำเนินงาน ประจำปี 2565 โดยนำเสนอข้อมูลทั่วไปขององค์กร แผนยุทธศาสตร์ที่เกี่ยวข้องและเชื่อมโยงกับการดำเนินงาน ในปี 2565 ผลการปฏิบัติงานและการเบิกจ่ายงบประมาณ ทิศทางและนโยบายการดำเนินงาน ผลการดำเนินงานโครงการที่สำคัญและงานตามภารกิจ ปัญหาอุปสรรคการดำเนินงานในปี 2565 และแผนการดำเนินงานและสิ่งที่ต้องพัฒนาในปีต่อไป

ถึงแม้ว่าปี พ.ศ. 2565 เป็นปีที่สถานการณ์ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID – 19) ยังเป็นวิกฤตสำคัญที่ส่งผลกระทบกับทุกภาคส่วน อย่างไรก็ตามผลการดำเนินงานภาพรวมถือว่าประสบความสำเร็จอย่างดี ได้รับความร่วมมือเป็นอย่างดีจากหน่วยงานเครือข่ายทั้งภายในและภายนอกในการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม

สิ่งสำคัญที่ทำให้กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ดำเนินงานได้ประสบผลสำเร็จ สมบูรณ์ได้ด้วยดี ในปี พ.ศ. 2565 ได้รับความร่วมมือจากคณะผู้บริหาร นักวิชาการ ผู้รับผิดชอบ ทุกกลุ่มงานเป็นอย่างดี คณะผู้จัดทำรายงานประจำปีได้รวบรวมผลการดำเนินงาน จากทุกส่วนที่เกี่ยวข้องจึงขอขอบพระคุณไว้ ณ โอกาสนี้ และหวังอย่างยิ่งว่าจะเป็นประโยชน์ ต่อผู้สนใจ เครือข่ายที่เกี่ยวข้อง และประชาชนผู้สนใจได้เป็นอย่างดี

กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม
มีนาคม 2566

สารบัญ

01

พระบรมราโชวาท
พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว
มหาวชิราลงกรณ บดินทรเทพยวรางกูร

คำนำ

02

05

สารจากผู้บริหาร

ทำเนียบผู้บริหาร

06

11

ส่วนที่ 1
ข้อมูลทั่วไป

ส่วนที่ 2

งบประมาณและ
การใช้จ่ายเงินงบประมาณและ
ผลการดำเนินงานตามคำเป้าหมาย

30

42

ส่วนที่ 3
ผลการดำเนินงาน

ส่วนที่ 4

แนวทางการดำเนินงาน
ที่สำคัญในปี พ.ศ. 2566

101



“ยกระดับงานอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม”

โรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม มีผลกระทบต่อสุขภาพประชาชน ทั้งชนิดเฉียบพลันและเรื้อรัง ดังนั้น ต้องอาศัยความร่วมมือจากหลายภาคส่วน และการพัฒนาเทคโนโลยีและนวัตกรรมต่างๆ รวมถึงการมีกฎหมายที่สำคัญ คือ พระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562

ทำเนียบผู้บริหาร

กรมควบคุมโรค



นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์
อธิบดีกรมควบคุมโรค



นายแพทย์อภิชาติ วชิรพันธ์
รองอธิบดีกรมควบคุมโรค

แพทย์หญิงปานทิพย์ โชติเบญจมาภรณ์
นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ



นายแพทย์สมเกียรติ ศิริรัตนพฤกษ์
นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ



นายแพทย์อาจันต์ ชลพันธุ์
นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ



ดร.วิรัช ประวันเตา
นักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ



ทำเนียบผู้บริหาร

กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม



แพทย์หญิงหรรษา รักชาคม
ผู้อำนวยการกอง



ดร.อรพันธ์ อันติมานนท์

รองผู้อำนวยการกอง
และหัวหน้ากลุ่มเวชศาสตร์
สิ่งแวดล้อมและแรงงานนอกระบบ



นางสาวเพ็ญศรี อนันตกุลนธี

รองผู้อำนวยการกอง
(ด้านนโยบายและยุทธศาสตร์)



ดร.บว.หิรัญวุฒิ แพร่คุณธรรม

ผู้ช่วยผู้อำนวยการกอง



นายสำเริง สาสีวัฒนพงศ์กุล

ผู้ช่วยผู้อำนวยการกอง



นางสาวลัดดา ธรรมการัตนย์

ผู้ช่วยผู้อำนวยการกอง



นายณัฐพงศ์ แหละหมับ

ผู้ช่วยผู้อำนวยการกอง
ลาศึกษาต่อ

ทำเนียบผู้บริหาร

กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม



ดร.นลินี ศรีพวง

ที่ปรึกษา

ด้านงานวิชาการและงานต่างประเทศ



นายสุรพล เกาะเรียนอุดม

ที่ปรึกษาด้านการตรวจวิเคราะห์
ทางห้องปฏิบัติการ เทคนิคการตรวจวิเคราะห์
และมาตรฐานทางห้องปฏิบัติการ

ทำเนียบผู้บริหาร

กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม



นายกมล จันตรา

หัวหน้ากลุ่มบริหารทั่วไป



นางสาวอังคณา เมธากุล

หัวหน้ากลุ่มยุทธศาสตร์และ
พัฒนาองค์กร



ดร.ธนวรรณ รัตนวิฑูรย์

หัวหน้ากลุ่มพัฒนานวัตกรรมและ
ความร่วมมือระหว่างประเทศ



นางสาวรุ่งประกาย วิฑูรย์ชัย

หัวหน้ากลุ่มอาชีพอนามัยแรงงานในระบบ
และสื่อสารความเสี่ยง

ทำเนียบผู้บริหาร

กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม



นายสาริต นามวิชา

หัวหน้ากลุ่มกฎหมายและ
พัฒนาหน่วยปฏิบัติการ



นายโกวิทย์ บุญมีพงศ์

หัวหน้ากลุ่มพัฒนาระบบข้อมูลและ
ตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน



ดร.พัชรพิดา ศิริพงศ์โกศล

ผู้อำนวยการศูนย์อ้างอิง
ทางห้องปฏิบัติการและพิษวิทยา



แพทย์หญิงเกวลี สุนทรบ

ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาวิชาการ
อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม จ.ระยอง

ส่วนที่ 1

.....

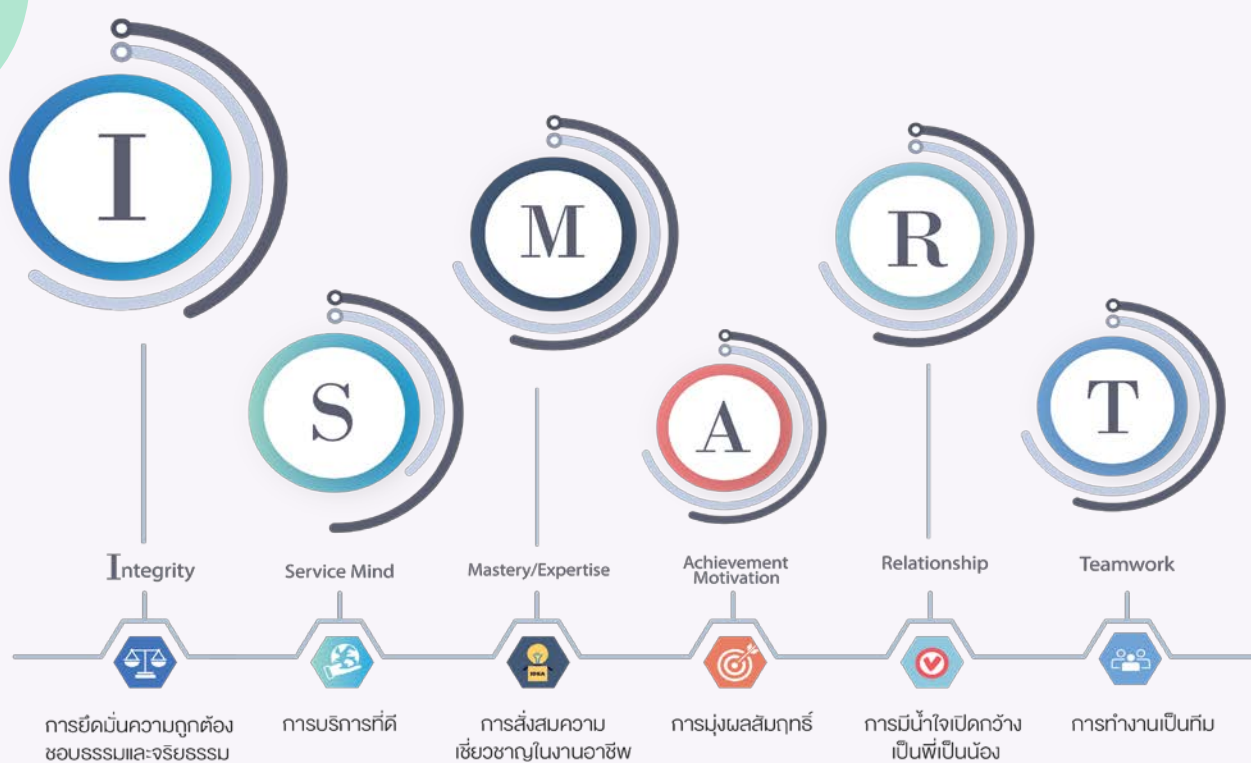
ข้อมูลทั่วไป

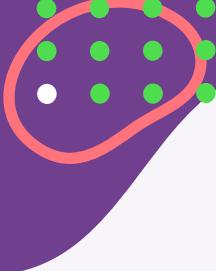


ค่านิยมกระทรวงสาธารณสุข



ค่านิยมกรมควบคุมโรค





วิสัยทัศน์ vision

“ประชาชนได้รับการดูแลสุขภาพ ด้วยนวัตกรรม และเทคโนโลยีการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและ สิ่งแวดล้อม ภายในปี 2570”



พันธกิจ Mission

“เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ จากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ที่ได้มาตรฐาน โดยการศึกษาค้นคว้า วิจัย สร้างนวัตกรรม พัฒนา รวมทั้งถ่ายทอดองค์ความรู้ เทคโนโลยี ให้แก่ผู้ประกอบการ และประชาชนโดยเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ทั้งในและต่างประเทศที่เกี่ยวข้อง ”



เป้าประสงค์ Goals

1

องค์ความรู้ เทคโนโลยี นวัตกรรมด้านการเฝ้าระวัง
ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพ
และสิ่งแวดล้อม เป็นที่ยอมรับและมีการนำไปประยุกต์ใช้
โดยหน่วยงานเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง

หน่วยงานในระดับพื้นที่และประชาชนสามารถเฝ้าระวัง
ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและ
สิ่งแวดล้อม ตามแนวทางและมาตรฐานที่กองฯ กำหนด

2

3

บุคลากรของกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม
มีศักยภาพในการสร้างและพัฒนาเทคโนโลยี ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน
ควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม



ประวัติความเป็นมา

ก่อตั้งขึ้นในปี

พ.ศ. 2509

“ศูนย์อาชีวอนามัย
ภาคกลาง”



พ.ศ. 2515

กองอาชีวอนามัย
สังกัดกรมส่งเสริมสาธารณสุข
กระทรวงสาธารณสุข

พ.ศ. 2517

กรมส่งเสริมสาธารณสุข
เปลี่ยนชื่อเป็น
กรมอนามัย

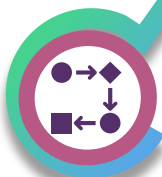


พ.ศ. 2545

ได้ออนไปสังกัด
กรมควบคุมโรค

9 ตุลาคม พ.ศ. 2545

“สำนักโรคจากการประกอบอาชีพ
และสิ่งแวดล้อม”



20 มิถุนายน
พ.ศ. 2562

เปลี่ยนชื่อเป็น
“กองโรคจากการประกอบอาชีพ
และสิ่งแวดล้อม”

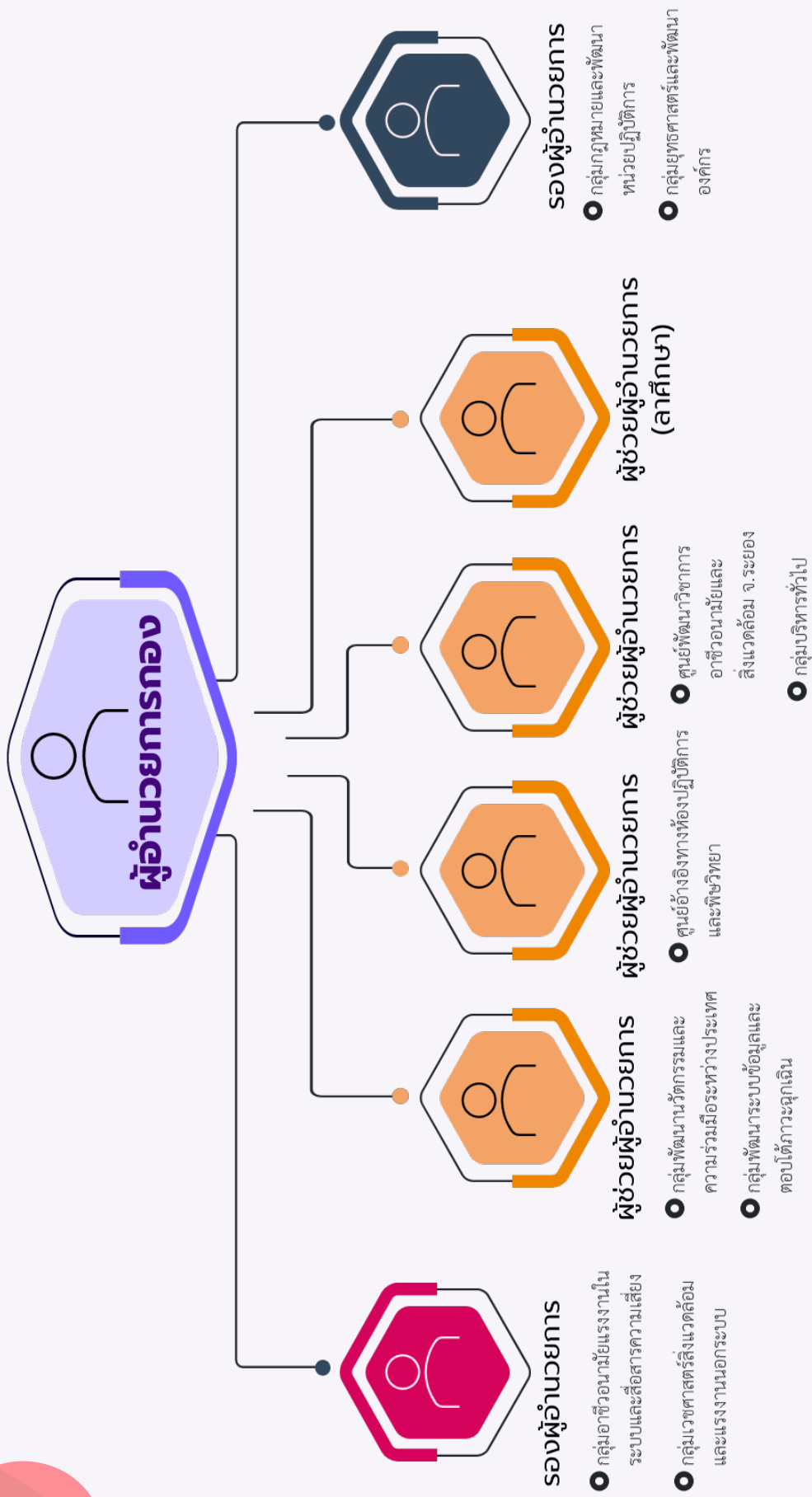


ประกาศกฎกระทรวง แบ่งส่วนราชการ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2562

กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม
มีหน้าที่และอำนาจดังต่อไปนี้

1. ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย และพัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม
2. กำหนดและพัฒนามาตรฐานเกี่ยวกับหลักเกณฑ์และรูปแบบการดำเนินงาน เฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ตลอดจนการดำเนินการตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
3. ถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ให้แก่หน่วยงาน ภาครัฐ ภาคเอกชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และประชาชน
4. ประสานและสนับสนุนการพัฒนาระบบ กลไก และเครือข่ายในการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม
5. ประสานการพัฒน่องค์ความรู้ด้านการตรวจ วินิจฉัย และการรักษาโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม
6. ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับมอบหมาย

โครงสร้างกองโรคจากสารประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565



ยุทธศาสตร์และนโยบายที่เกี่ยวข้อง

กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม

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

มั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน



ยุทธศาสตร์ที่ 2

การสร้างความสามารถ
ในการแข่งขัน



ยุทธศาสตร์ที่ 3

การพัฒนาและเสริมสร้าง
ศักยภาพทรัพยากรมนุษย์



ยุทธศาสตร์ที่ 5

การสร้างการเติบโตบนคุณภาพชีวิต
ที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม

แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13



หมุดหมาย 4

ไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และ
สุขภาพมูลค่าสูง

แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ



ประเด็นที่ 9

เขตเศรษฐกิจพิเศษ



ประเด็นที่ 11

พัฒนาคุณภาพคน
ตลอดช่วงชีวิต



ประเด็นที่ 13

การเสริมสร้างให้
คนไทยมีสุขภาวะที่ดี

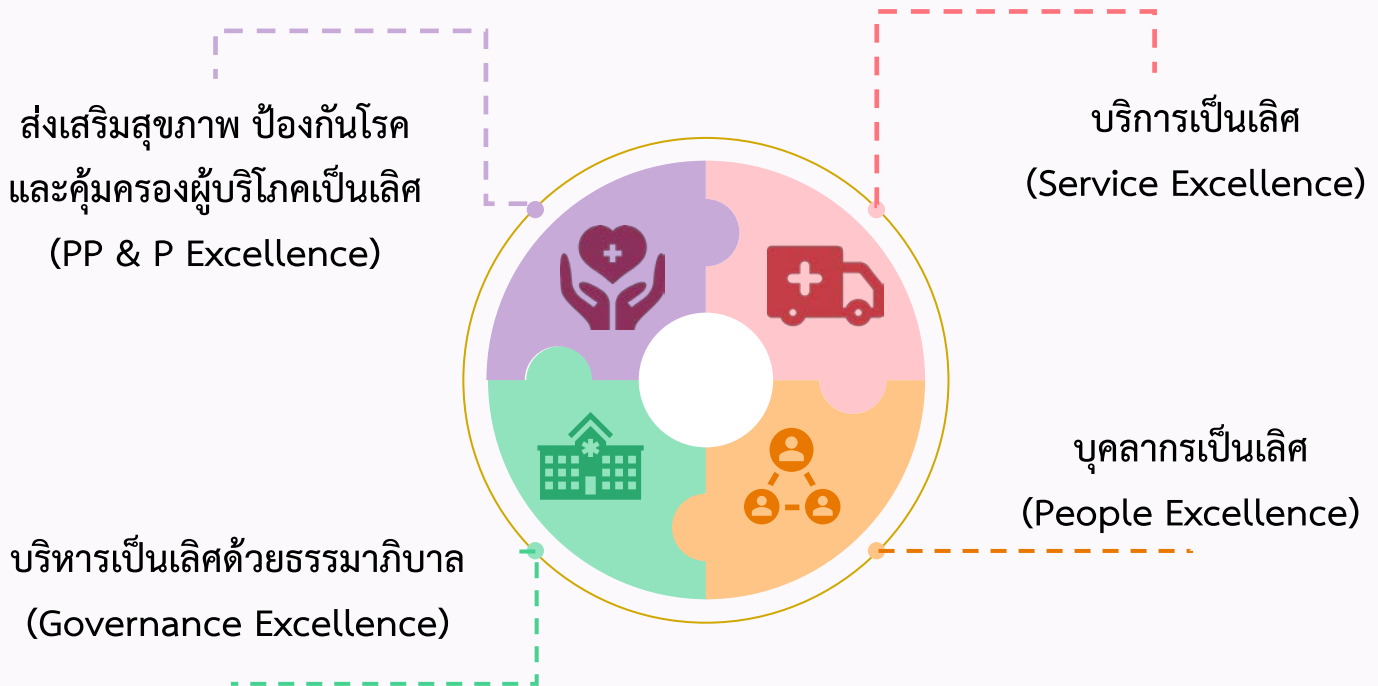


ประเด็นที่ 18

การเติบโตอย่างยั่งยืน

ยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี

กระทรวงสาธารณสุข



ยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี กรมควบคุมโรค

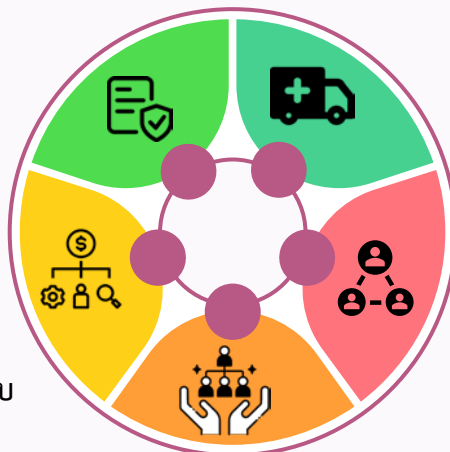
ประชาชนได้รับการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพระดับมาตรฐานสากล ภายใน ปี 2580

ยุทธศาสตร์ที่ 1

การพัฒนานโยบาย มาตรการ และการบริการด้านการป้องกันควบคุมโรค และภัยสุขภาพ

ยุทธศาสตร์ที่ 3

การยกระดับโครงสร้างพื้นฐานของระบบ ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ



ยุทธศาสตร์ที่ 2

การเสริมสร้างความเข้มแข็งของระบบ การจัดการภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข

ยุทธศาสตร์ที่ 4

การปรับปรุงระบบการบริหารจัดการ และพัฒนาความร่วมมือ

ยุทธศาสตร์ที่ 5

การพัฒนากำลังคนด้านการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

แผนการเฝ้าระวัง การป้องกันและการควบคุมโรคจากการ ประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม ระดับชาติ (พ.ศ. 2564 - 2580)

วิสัยทัศน์

“ประชาชนมีสุขภาพที่ดี ด้วย
การป้องกันควบคุมโรคจาก
การประกอบอาชีพและโรคจาก
สิ่งแวดล้อมที่มีประสิทธิภาพ
ภายในปี 2580”

เป้าหมาย

เพื่อลดโรคจากการประกอบ
อาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมใน
ประเทศไทย **(15 โรค ใน 15 ปี)**”

นโยบาย

“ลดโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม
ในประเทศไทย อย่างบูรณาการ และมีส่วนร่วม”

4 ยุทธศาสตร์หลัก

1 การขับเคลื่อนนโยบายและ มาตรการป้องกันควบคุมโรคฯ

กลยุทธ์ที่ 1.1 ผลักดันนโยบาย และ
มาตรการป้องกันควบคุมโรค เพื่อลดโรคฯ

กลยุทธ์ที่ 1.2 พัฒนาระบบบริหารจัดการ
และกลไกการขับเคลื่อนการป้องกัน
ควบคุมโรค เพื่อลดโรคฯ ที่สำคัญ

2 การขับเคลื่อนการป้องกันควบคุมโรคฯ แบบบูรณาการ ด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล

กลยุทธ์ที่ 2.1 พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานดิจิทัล
เพื่อรองรับการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคฯ

กลยุทธ์ที่ 2.2 การขับเคลื่อนกลไกการเฝ้าระวัง
ป้องกัน ควบคุมโรคฯ เชิงบูรณาการด้วย
เทคโนโลยีดิจิทัล

3 การควบคุมกำกับบริการ อาชีวเวชกรรมและ เวชกรรมสิ่งแวดล้อม

กลยุทธ์ที่ 3.1 พัฒนาและยกระดับมาตรฐาน
การให้บริการฯ ตามกฎหมาย

กลยุทธ์ที่ 3.2 สร้างระบบประเมิน กำกับ
รับรองคุณภาพ มาตรฐานการให้บริการฯ

กลยุทธ์ที่ 3.3 ขยายความครอบคลุม และ
เพิ่มการเข้าถึงบริการฯ ที่มีคุณภาพและเป็นธรรม

4 การสร้างการมีส่วนร่วมในการ ป้องกันควบคุมโรคฯ

กลยุทธ์ที่ 4.1 สร้างการมีส่วนร่วมของ
เครือข่ายในการป้องกันควบคุมโรคฯ

กลยุทธ์ที่ 4.2 เสริมสร้างความเข้มแข็ง
ในการจัดการความรู้ สื่อสาร วิจัยและ
พัฒนานวัตกรรม เพื่อยกระดับความรอบรู้
และป้องกันควบคุมโรคฯ

บทบาทหน้าที่ ของหน่วยงานภายในและบุคลากรรายกลุ่ม



กลุ่มบริหารทั่วไป

- 1) ปฏิบัติงานบริหารทั่วไป ประกอบด้วย งานธุรการและระบบสารบรรณ งานการเจ้าหน้าที่และนิติกร งานการเงินและบัญชี งานพัสดุยานพาหนะและอาคารสถานที่
- 2) ดำเนินงานตามหลักเกณฑ์ปฏิบัติการควบคุมภายในสำหรับหน่วยงานภาครัฐ
- 3) ดำเนินการให้เป็นองค์กรคุณธรรม จริยธรรม โปร่งใส ตรวจสอบได้ เสริมสร้างให้บุคลากรมีคุณธรรม จริยธรรมในการครองตนและครองงาน
- 4) พัฒนาคุณภาพระบบบริหารจัดการของกลุ่มงานและองค์กรตามมาตรฐานของสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการและสากล
- 5) ปฏิบัติงานอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย



กลุ่มพัฒนานวัตกรรม และความร่วมมือระหว่างประเทศ

- 1) พัฒนาระบบและกลไกสำหรับพัฒนานวัตกรรม วิจัยและผลิตภัณฑ์วิชาการด้านโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมขององค์กร รวมทั้งติดตาม กำกับ ประเมินผลให้เป็นไปตามมาตรฐานสากล
- 2) จัดทำนโยบาย แผนงานและกลไก สำหรับรวบรวมและเผยแพร่ผลการวิเคราะห์ วิจัย และผลงานทางวิชาการ นวัตกรรมและสิ่งประดิษฐ์ รวมถึงพัฒนาศูนย์ข้อมูลและผลิตภัณฑ์ด้านโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม
- 3) จัดทำนโยบาย แผนงาน ส่งเสริม สนับสนุน บุคลากรเพื่อพัฒนาเกี่ยวกับการวิจัย การพัฒนาองค์ความรู้ เทคโนโลยี นวัตกรรม และสิ่งประดิษฐ์ต่าง ๆ ให้ได้มาตรฐานผลิตภัณฑ์
- 4) พัฒนากลไก วางแผนการบริหารจัดการองค์ความรู้ให้ได้มาตรฐาน ส่งเสริมและสนับสนุนการดำเนินงานของ บุคลากร เพื่อให้มีผลงานได้มาตรฐานบริการภาครัฐแห่งชาติ
- 5) งานสนับสนุนการศึกษาดูงานและฝึกงานแพทย์ นิสิต นักศึกษา รวมถึงประสานความร่วมมือเครือข่าย ด้านการพัฒนาบุคลากรด้านโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม
- 6) พัฒนากลไก จัดทำนโยบาย วางแผน และประสานการดำเนินงานตามกรอบงานระหว่างประเทศ อนุสัญญา และการประสานงานวิชาการกับหน่วยงานต่างๆ ทั้งภายในและภายนอกกระทรวงสาธารณสุข ของกองโรคจากการประกอบอาชีพ และสิ่งแวดล้อม
- 7) จัดทำแผน นโยบาย เพื่อส่งเสริม สนับสนุน พัฒนาบุคลากรเพื่อให้มีความรู้ด้านงานวิชาการระหว่างประเทศ ด้านการอบรม สัมมนา นำเสนอผลงาน แลกเปลี่ยนองค์ความรู้ทางวิชาการระหว่างประเทศ
- 8) ปฏิบัติงานอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย



กลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนางานองค์กร

- 1) พัฒนาระบบ กลไกการบริหารจัดการ และขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ ให้มีประสิทธิภาพสูงสุด ตลอดจนแผนปฏิบัติการ แผนงาน โครงการ และแผนการใช้จ่ายงบประมาณด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมของประเทศ
- 2) พัฒนาระบบการจัดทำ สื่อสาร ถ่ายทอด ติดตาม และประเมินผลตามเป้าหมายตัวชี้วัดของกรม แผนยุทธศาสตร์ และแผนปฏิบัติการของหน่วยงาน ให้เกิดผลผลิตและผลลัพธ์ตามที่กำหนด
- 3) กลั่นกรอง ติดตาม สนับสนุน ประเมินผลและปรับแผนการดำเนินงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณของหน่วยงานให้บรรลุตามเป้าหมายเชิงปริมาณ คุณภาพ เวลา และความคุ้มค่าตามภารกิจ
- 4) บูรณาการและประสานแผนยุทธศาสตร์ แผนปฏิบัติการด้านการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมในระดับประเทศและพื้นที่
- 5) พัฒนาระบบกลไกการติดตาม และการประเมินผลสัมฤทธิ์ของการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ ด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม มาตรการและแผนงาน โครงการที่เป็นปัญหาสำคัญในระดับประเทศและพื้นที่
- 6) ร่วมกับกลุ่มงานอื่นในการพัฒนานโยบาย และจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายด้านการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม และประสานผลักดันให้เกิดการดำเนินการได้อย่างเป็นรูปธรรม
- 7) พัฒนากลไก วางแผน ประสานการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ เพื่อยกระดับองค์กรสู่ระบบราชการ 4.0
- 8) จัดทำนโยบาย แผนงาน เพื่อส่งเสริม พัฒนาบุคลากรให้มีความรู้ สนับสนุนการอบรม สัมมนา นำเสนอผลงาน แลกเปลี่ยนองค์ความรู้ เพื่อปิดช่องว่างองค์ความรู้ของบุคลากร
- 9) ปฏิบัติงานอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย



กลุ่มอาสาสมัครวัยแรงงานในระบบ และสื่อสารความเสี่ยง

- 1) จัดทำนโยบาย วางแผน บูรณาการสนับสนุนการดำเนินงานและเวชภัณฑ์ที่เกี่ยวกับงานอาชีพเวชกรรมในสถานประกอบกิจการ งานแรงงานในระบบ ร่วมกับหน่วยงาน องค์กรที่เกี่ยวข้อง ทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน และองค์กรพัฒนาเอกชน
- 2) จัดทำมาตรฐานทางวิชาการ นวัตกรรม ด้านอาสาสมัครวัยแรงงานในสถานประกอบการและแรงงานในระบบ
- 3) พัฒนารูปแบบ ระบบ กลไกและการดำเนินการจัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ รณรงค์ สื่อสารความเสี่ยง เพื่อนำไปสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของประชาชนในการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม
- 4) เผยแพร่ ความรู้ และข้อมูลข่าวสารด้านโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมแก่กลุ่มเป้าหมายผ่านสื่อต่างๆ รวมทั้งส่งเสริม สนับสนุน การดำเนินงานด้านการสื่อสารสาธารณะและการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพแก่หน่วยงาน ภาครัฐเครือข่าย และสร้างภาพลักษณ์ที่ดีให้แก่องค์กร
- 5) จัดทำแผน นโยบาย วางแผนเพื่อพัฒนาความรู้ทางสุขภาพ ด้านโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม
- 6) ดำเนินการจัดทำอนุบัญญัติ ตามพระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม รวมถึงดำเนินกลไกการขับเคลื่อนอนุบัญญัติตามที่ได้รับมอบหมายและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง
- 7) ปฏิบัติงานอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย



กลุ่มกฎหมายและพัฒนาหน่วยปฏิบัติการ

- 1) ศึกษา วิเคราะห์ และพัฒนาองค์ความรู้ มาตรการ มาตรฐาน วิชาการ นวัตกรรม ที่เกี่ยวข้องกับพระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม
- 2) ดำเนินงานประชุมคณะกรรมการชาติ และอนุกรรมการในตำแหน่งเลขานุการคณะกรรมการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม และคณะอนุกรรมการซึ่งแต่งตั้งโดยคณะกรรมการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม
- 3) ประสาน และสนับสนุน การพัฒนากลไกการขับเคลื่อนงานภายใต้พระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม ให้กับหน่วยงานเครือข่าย ภาครัฐ ภาคเอกชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและประชาชน
- 4) ดำเนินการจัดทำอนุบัญญัติ ตามพระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม รวมถึงดำเนินกลไกการขับเคลื่อนอนุบัญญัติตามที่ได้รับมอบหมายและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง
- 5) ปฏิบัติงานในฐานะเลขานุการ คณะกรรมการ และคณะอนุกรรมการต่างๆ ภายใต้พระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม
- 6) จัดยุทธศาสตร์ วางแผน นโยบายการพัฒนาศักยภาพบุคลากรและหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม เพื่อให้มีคุณสมบัติตามกำหนด
- 7) วางแผน ประสานการจัดทำบัตรพนักงานเจ้าหน้าที่ รวบรวมข้อมูลเพื่อจัดทำฐานข้อมูลพนักงานเจ้าหน้าที่ ตามพระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม งานบัตรพนักงานเจ้าหน้าที่
- 8) ปฏิบัติงานอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย



กลุ่มพัฒนาระบบข้อมูล และตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน

- 1) ประสาน รวบรวมและตรวจสอบมาตรการ มาตรฐาน วิชาการ ในการวิเคราะห์ข้อมูลด้านโรคและภัยสุขภาพ จากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมในระดับจังหวัดและเขต เพื่อวางแผนการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรค
- 2) พัฒนาระบบเฝ้าระวังสุขภาพด้านโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม รวมทั้งจัดทำหรือจัดระบบ ฐานข้อมูลที่เกี่ยวข้องในระดับประเทศ
- 3) จัดทำแผน นโยบาย การพัฒนาทักษะบุคลากรด้านดิจิทัลและเทคโนโลยีสารสนเทศ ร่วมกับองค์กรและหน่วยงาน ที่เกี่ยวข้อง
- 4) พัฒนาและดำเนินการสอบสวนโรคหรือเหตุการณ์ ตามแนวทางการดำเนินงานของกรมควบคุมโรคหรือร่วมสอบสวน กับพื้นที่ ในกรณีรุนแรงอื่นๆ ด้านโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ตามที่ได้รับมอบหมาย
- 5) จัดทำยุทธศาสตร์ นโยบาย และการพัฒนาศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน และระบบบัญชาการเหตุการณ์ฉุกเฉิน ทางสาธารณสุข เพื่อให้สอดคล้องกับนโยบายในระดับต่างๆ เพื่อการยกระดับในกรณีฉุกเฉิน
- 6) พัฒนากลไก บูรณาการแผนร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ด้านการดำเนินงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข ที่เกี่ยวข้อง ภายใต้กรอบนามัยระหว่างประเทศ ด้านสารเคมี ด้านกัมมันตรังสีและนิวเคลียร์ รวมทั้งระบบปฏิบัติการ ตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของกรมควบคุมโรค
- 7) วางแผน นโยบาย ด้านการตรวจประเมินสิ่งคุกคามสุขภาพจากการทำงานและจากสิ่งแวดล้อม โดยการใช้ เครื่องมือด้านสุขศาสตร์อุตสาหกรรม และแนวทางสนับสนุนเวชภัณฑ์ ดำเนินการจัดทำอนุบัญญัติ ตามพระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม รวมถึงดำเนินกลไกการ ขับเคลื่อนอนุบัญญัติตามที่ได้รับมอบหมายและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง
- 8) ปฏิบัติงานอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย



กลุ่มเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม และแรงงานนอกระบบ

- 1) จัดทำนโยบาย วางแผน บูรณาการสนับสนุนการดำเนินงานและเวชภัณฑ์ที่เกี่ยวข้องกับงานด้านเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม การบริการด้านเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม ร่วมกับหน่วยงาน องค์กรที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน และองค์กรพัฒนาเอกชน
- 2) พัฒนาระบบเฝ้าระวังสุขภาพด้านโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ที่เกิดจากผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อม รวมทั้งจัดเก็บข้อมูลที่เกี่ยวข้อง
- 3) จัดทำแผน นโยบาย เพื่อการพัฒนามาตรฐานทางวิชาการ นวัตกรรม ด้านเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม
- 4) จัดทำแผน นโยบาย เพื่อการพัฒนามาตรฐานการดำเนินงานแรงงานนอกระบบการจัดบริการและบูรณาการงานแรงงานนอกระบบ ร่วมกับหน่วยงาน องค์กรที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน และองค์กรพัฒนาเอกชน
- 5) ดำเนินการจัดทำอนุบัญญัติ ตามพระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม รวมถึงกลไกการขับเคลื่อนอนุบัญญัติตามที่ได้รับมอบหมายและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง
- 6) จัดทำแผน นโยบาย วางแผนเพื่อพัฒนาความรู้ทางสุขภาพ แนวปฏิบัติ และการจัดการตนเอง เพื่อลดผลกระทบสุขภาพด้านสิ่งแวดล้อม ให้แก่เครือข่าย ทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน และประชาชนที่เกี่ยวข้อง
- 7) ปฏิบัติงานอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย



ศูนย์อ้างอิงทางห้องปฏิบัติการ และพิษวิทยา

- 1) ศึกษา วิจัย พัฒนานวัตกรรม พัฒนาแนวทาง มาตรฐาน เทคโนโลยี วิธีการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ สาธารณสุข เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม
- 2) ตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างทางห้องปฏิบัติการเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม และสอบสวนโรค รวมทั้งการตรวจวิเคราะห์เพื่อตรวจสอบหรือยืนยันผลหรือประเมินความเสี่ยงของการเกิดโรคจากการประกอบอาชีพ และสิ่งแวดล้อม
- 3) พัฒนฐานข้อมูลการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ เพื่อสนับสนุนการจัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายหรือมาตรการ ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม
- 4) พัฒนาระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการและห้องปฏิบัติการเครือข่ายให้เป็นไปตามมาตรฐานสากลหรือมาตรฐานที่เกี่ยวข้อง อย่างต่อเนื่อง
- 5) พัฒนาศูนย์อ้างอิงทางห้องปฏิบัติการและพิษวิทยา โดยเน้นการพัฒนาระบบบริการการตรวจวิเคราะห์ เพื่อนำไปสู่ ความเป็นเลิศทางห้องปฏิบัติการด้านโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม (Center of Excellence in Public Health Laboratory for Occupational and Environmental Diseases :COE)
- 6) ถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ เพื่อสนับสนุนการเฝ้าระวัง ป้องกัน และ ควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ให้แก่หน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และประชาชน
- 7) สนับสนุนการดำเนินการด้านการจัดทำอนุบัญญัติ ตามพระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและ โรคจากสิ่งแวดล้อม
- 8) ปฏิบัติงานอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย



ศูนย์พัฒนาวิชาการอาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อม จังหวัดระยอง

- 1) ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนานวัตกรรม และพัฒนามาตรฐานด้านวิชาการ ด้านการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรค และภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมในระดับพื้นที่และประเทศ
- 2) ตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างทางห้องปฏิบัติการเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม และสอบสวนโรค รวมทั้งการตรวจวิเคราะห์เพื่อตรวจสอบหรือยืนยันผลหรือประเมินความเสี่ยง ของการเกิดโรคจากการประกอบอาชีพ และสิ่งแวดล้อม
- 3) พัฒนาเทคโนโลยีการวิเคราะห์ วิชาการด้านการตรวจวิเคราะห์ เทคนิคการตรวจวิเคราะห์เพื่อให้รองรับมาตรฐานระดับสากล และมาตรฐานที่เกี่ยวข้อง
- 4) พัฒนาเทคโนโลยี และให้บริการ การตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างทางชีวภาพและสิ่งแวดล้อมทางห้องปฏิบัติการและการตรวจวัดสภาพแวดล้อมการทำงาน ตามมาตรฐานสากลเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพในพื้นที่
- 5) พัฒนาศูนย์พัฒนาวิชาการอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม จังหวัดระยอง ไปสู่ความเป็นเลิศทางห้องปฏิบัติการ ด้านโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม (Center of Excellence in Public Health Laboratory for Occupational and Environmental Diseases :COE)
- 6) พัฒนากลไก วางแผนการดำเนินงานจัดเก็บข้อมูล ด้านโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก (EEC)
- 7) วางแผน พัฒนาการดำเนินงานด้านเวชศาสตร์ทางทะเล บูรณาการด้านวิชาการและมาตรฐานการดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ทั้งภาครัฐ และภาคเอกชน
- 8) ปฏิบัติงานอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

ส่วนที่ 2



งบประมาณและการใช้จ่ายเงินงบประมาณ
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565
และผลการดำเนินงานตามคำเป้าหมาย



ในปีงบประมาณ 2565 กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ได้รับเงินจัดสรรงบประมาณทั้งสิ้น 72,139,298.77 บาท โดยมีผลการเบิกจ่าย 64,984,944.82 บาท คิดเป็นร้อยละ 90.08 เมื่อจำแนกงบประมาณ และการใช้จ่ายเงินงบประมาณประจำปี พ.ศ. 2565 ตามประเภทงบรายจ่าย โดยแบ่งเป็น งบบุคลากร งบดำเนินงาน และงบลงทุน ซึ่งได้รับจัดสรรเงินงบประมาณในปี พ.ศ. 2565 โดยมีรายละเอียดแต่ละหมวด ดังนี้

ตารางที่ 1 งบประมาณจำแนกตามประเภทงบรายจ่าย

ประเภทงบรายจ่าย	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร จำนวน (บาท)	งบประมาณรายจ่ายจริง	
		จำนวน (บาท)	คิดเป็นร้อยละ
งบบุคลากร	4,606,289.35	4,606,289.35	100
งบดำเนินงาน	25,763,634.42	25,731,380.47	99.87
งบลงทุน	41,769,375.00	34,647,275.00	82.95
ผลรวมทั้งหมด	72,139,298.77	64,984,944.82	90.08%

ตารางที่ 2 งบประมาณและการใช้จ่ายเงินงบประมาณประจำปี พ.ศ. 2565 จำแนกตามผลผลิต

ผลผลิต	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร จำนวน (บาท)	งบประมาณรายจ่ายจริง	
		จำนวน (บาท)	คิดเป็นร้อยละ
ผลผลิตที่ 1	4,801,495.38	4,775,598.21	99.46
ผลผลิตที่ 2			
ผลผลิตที่ 2.1	96,620.00	96,620.00	100
ผลผลิตที่ 2.2	3,837,240.00	3,835,665.40	99.96
ผลผลิตที่ 2.4	158,000.00	158,000.00	100
ผลผลิตที่ 3	4,100,000.00	4,100,000.00	100.00
ผลผลิตที่ 6			
ผลผลิตที่ 6.1	42,937,755.00	35,815,653.40	83.41
ผลผลิตที่ 6.2	2,906,300.00	2,906,263.05	100
ผลผลิตที่ 6.3	2,289,400.00	2,287,586.50	99.92
ผลผลิตที่ 9	1,579,500.00	1,577,436.40	99.87
ผลผลิตที่ 10	2,491,600.00	2,490,733.47	99.97
ผลผลิตที่ 12	6,941,388.39	6,941,388.39	100.00
ผลรวมทั้งหมด	72,139,298.77	64,984,944.82	90.08%

สรุปผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม กรมควบคุมโรค

ตารางที่ 3 ตารางสรุปผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ รอบ 12 เดือน

องค์ประกอบ/ตัวชี้วัด ผลการปฏิบัติราชการ	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เกณฑ์การให้คะแนน					ผลการดำเนินงาน		
			1	2	3	4	5	ผลการ ดำเนินงาน	ค่าคะแนน ที่ได้	คะแนนถ่วง น้ำหนัก
องค์ประกอบที่ 1 Functional Base		60							5.0000	3.0000
1.1 ร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักการดำเนินงานตามตัวชี้วัดการบรรลุความสำเร็จของระบบป้องกันควบคุมโรคให้ได้มาตรฐาน										
1.1.1 ระดับความสำเร็จในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงาน	ระดับ	15	1	1	1	1	1	5	5.0000	0.7500
1.1.2 ระดับความสำเร็จของการดำเนินผลิตภัณฑ์เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ (งานนวัตกรรม)	ระดับ	15	0.25	0.25	3.5	4.25	5	5	5.0000	0.7500
1.2 งานภารกิจหลักหน่วยงาน										
1.2.1 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานระบบที่ปรึกษาและกำกับติดตาม (Coaching system) กรณีป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในสถานประกอบกิจการ	ระดับ	15	1	2	3	4	5	5	5.0000	0.7500
1.2.2 ระดับความสำเร็จของการดำเนินการบริหารจัดการภายใต้สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของหน่วยงาน	ระดับ	15	1	2	3	4	5	5	5.0000	0.7500

องค์ประกอบ/ตัวชี้วัด ผลการปฏิบัติราชการ	หน่วยวัด	น้ำหนัก (ร้อยละ)	เกณฑ์การให้คะแนน					ผลการดำเนินงาน		
			1	2	3	4	5	ผลการ ดำเนินงาน	ค่าคะแนน ที่ได้	คะแนนถ่วง น้ำหนัก
องค์ประกอบที่ 4 Innovation Base		20							4.9500	0.9900
4.1 ระดับความสำเร็จของ หน่วยงานที่ดำเนินการบริหาร จัดการภาครัฐเข้าสู่ระบบ ราชการ 4.0 ได้ตามเกณฑ์ที่ กรมควบคุมโรคกำหนด	ระดับ	20	1.5	2.5	3.5	4.5	5	5	4.9500	0.9900
องค์ประกอบที่ 5 Potential Base		20							5.0000	1.0000
5.1 ระดับความสำเร็จของการ พัฒนาระบบบัญชีข้อมูล (Data Catalog) เพื่อนำไปสู่ การเปิดเผยข้อมูลภาครัฐ (Open Data)	ระดับ	20	0.5	1.5	2.5	3.5	5	5	5.0000	1.0000
น้ำหนักรวม		100						คะแนนที่ได้		4.9900

2.3

สถิติค่าเป้าหมายและสรุปผลการดำเนินงานตัวชี้วัด

กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม

ตารางที่ 4

สรุปผลการปฏิบัติราชการตามตัวชี้วัดตามพระราชบัญญัติงบประมาณและ

เป้าหมายการลดโรคและภัยสุขภาพ พ.ศ. 2565

ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ	หน่วยวัด	เป้าหมาย	ผลการดำเนิน		หมายเหตุ/ ข้อเสนอแนะ
			ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนน ที่ได้	
ตัวชี้วัดระดับกระทรวงสาธารณสุข					
2C03_09 ร้อยละของจังหวัดที่ผ่านการประเมินระบบเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม	ร้อยละ	80	94.81	5	73 จังหวัด จาก 77 จังหวัด

ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ	หน่วยวัด	เป้าหมาย	ผลการดำเนิน		หมายเหตุ/ ข้อเสนอแนะ
			ผลการ ดำเนินงาน	ค่าคะแนน ที่ได้	
ตัวชี้วัดระดับกระทรวงสาธารณสุข					
BUSC01_09 ร้อยละของจังหวัดจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งต่อการลดลงของอัตราป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับสุขอนามัยและมลพิษสิ่งแวดล้อม	ร้อยละ	60	82.89	5	63 จังหวัด จาก 76 จังหวัด
ตัวชี้วัดภายใต้ยุทธศาสตร์ของแผนปฏิบัติการด้านการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565					
SM203_09 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบสื่อสารความเสี่ยงเพื่อสร้างเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพระดับหน่วยงานตามเกณฑ์มาตรฐานสากล (JEE/IHR2005)	ระดับ	5	5	5	
SM205_09 จำนวนผู้ปฏิบัติงานและประชาชนที่เกี่ยวข้องที่ได้รับอันตรายจากภัย (เคมีวัตถุ กัมมันตรังสีและนิวเคลียร์)	คน	96 (ลดจาก มัยฐาน 5%)	57	5	ข้อมูล ณ 6 เดือนแรก ปี 2565 (1 ม.ค. – 30 มิ.ย. 65)
SM302_09 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานห้องปฏิบัติการทางสาธารณสุขด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (Public Health Laboratory)	ระดับ	5	5	5	
ตัวชี้วัดจุดเน้นตามเป้าหมายลดโรคฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565					
HL402_09 ระดับความสำเร็จของการเฝ้าระวังสถานการณ์ผลกระทบต่อสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน 2.5 ไมครอน (PM _{2.5})	ระดับ	5	5	5	

ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ	หน่วยวัด	เป้าหมาย	ผลการดำเนิน		หมายเหตุ/ ข้อเสนอแนะ
			ผลการ ดำเนินงาน	ค่าคะแนน ที่ได้	
ตัวชี้วัดตามพระราชบัญญัติงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565					
SDA0101_09 จำนวนผลิตภัณฑ์ด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ	เรื่อง	1	6	5	1. คู่มือเฝ้าระวังฯ PM _{2.5} 2. แนวทางดูแลสุขภาพ ผู้ปฏิบัติงาน การจัดการ ขยะมูลฝอย 3. หลักสูตรพัฒนา ศักยภาพ ENVOCC CU 4. คู่มือเฝ้าระวังฯ โรคพิษพรอท 5. คู่มือเวชศาสตร์ทาง ทะเลสำหรับบุคลากร สธ. 6. แนวปฏิบัติการเก็บ ตัวอย่างฯ สำหรับเหมืองแร่
SDA0102_09 ร้อยละของผลิตภัณฑ์ด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพได้มาตรฐานทาง วิชาการ	ร้อยละ	95	100	5	
SDA0103_09 ร้อยละของผลิตภัณฑ์ ที่ดำเนินการแล้วเสร็จตามเวลา ที่กำหนด	ร้อยละ	98	100	5	
SDA0201_09 จำนวนเครือข่าย เป้าหมายที่ได้รับการสนับสนุน เสริมสร้างศักยภาพ ด้านการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	เครือข่าย	อย่างน้อย 1 เครือข่าย	3	5	เครือข่ายระดับประเทศ จำนวน 3 เครือข่าย ได้แก่ กรมอนามัย กรมทรัพยากรธรณี กรมอุตสาหกรรมพื้นฐานและ การเหมืองแร่ และ เครือข่ายเป้าหมายทุกระดับ จำนวน 391 เครือข่าย
SDA0202_09 ร้อยละของเครือข่าย มีความพึงพอใจต่อการสนับสนุน เสริมสร้างศักยภาพ ด้านการ ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ	ร้อยละ	95	100	5	ความพึงพอใจมากกว่าหรือ เท่ากับร้อยละ 75 จำนวน 8 เครือข่าย (จากทั้งหมด 8 เครือข่าย)

ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ	หน่วยวัด	เป้าหมาย	ผลการดำเนิน		หมายเหตุ/ ข้อเสนอแนะ
			ผลการ ดำเนินงาน	ค่าคะแนน ที่ได้	
ตัวชี้วัดตามพระราชบัญญัติงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565					
SDA0301_09 จำนวนประชาชน กลุ่มเป้าหมายได้รับบริการ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคที่ เป็นปัญหาสำคัญ	ราย	40,000	45,745 รายบริการ	5	ข้อมูลตั้งแต่ 1 ต.ค.64 - 8 ก.ย.65
SDA0302_09 ร้อยละของประชาชน กลุ่มเป้าหมายมีความพึงพอใจต่อการ บริการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคที่ เป็นปัญหาสำคัญ	ร้อยละ	95	99.08	5	
SDA0601 จำนวนมาตรฐานสถานที่ ทำงานในการป้องกันโรค อุบัติเหตุ และภัยสุขภาพอื่น ๆ	เรื่อง	5	5	5	1. คู่มือตรวจประเมินสำหรับ สปก.ขนาดเล็ก 2. คู่มือขับเคลื่อนสถานศึกษา ปลอดภัย 3. แนวทางคลินิกเลิกบุหรี่ แบบครบวงจร 4. คู่มือมาตรการ BB&S 5. แนวทาง Wellness Center
SDA0602 จำนวนผลการประเมิน การนำมาตรฐานสถานที่ทำงานไปใช้ เพื่อสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อ การป้องกันโรคและภัยสุขภาพ และ การมีสุขภาวะที่ดี	เรื่อง	1	2	5	1. สปก.ปลอดภัยโรคฯ 129 แห่ง 2. Wellness Center 313 แห่ง
SDA0603 ร้อยละความพึงพอใจใน การนำมาตรฐานสถานที่ทำงานไปใช้ เพื่อสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อ การป้องกันโรคและภัยสุขภาพ และ การมีสุขภาวะที่ดี	ร้อยละ	80	93	5	
SDA0604 ร้อยละของโครงการ พัฒนาจัดระบบบริการอาชีวอนามัย และอนามัยสิ่งแวดล้อมดำเนินการ แล้วเสร็จตามเวลาที่กำหนด	ร้อยละ	95	100	5	

ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ	หน่วยวัด	เป้าหมาย	ผลการดำเนิน		หมายเหตุ/ ข้อเสนอแนะ
			ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	
ตัวชี้วัดตามพระราชบัญญัติงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565					
ACT0611_09 จำนวนจังหวัดที่มีพื้นที่เสี่ยงปัญหามลพิษสิ่งแวดล้อม มีข้อมูลด้านสุขภาพและสิ่งแวดล้อมในการเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพประเด็นสำคัญ	จังหวัด	24	41	5	นำเข้าข้อมูลในโปรแกรม OEHP Online ระดับดีขึ้นไป 41 จังหวัด
ACT0603_09 จำนวนจังหวัดที่มีการขับเคลื่อนมาตรการลดโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมตามกฎหมายและปัญหาสำคัญในพื้นที่	จังหวัด	77 (รวม กทม.)	53	2	จังหวัดที่มีคำสั่งจัดตั้งหน่วยปฏิบัติการฯ แล้ว 53 จังหวัดและอยู่ระหว่างดำเนินการ 24 จังหวัด
SDA1001 จำนวนระบบเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมรายบุคคล (EEC Personal Health Record) ในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก	ระบบ	1	1	5	มีการใช้ระบบฯ ใน รพ. และ สปก. พื้นที่ EEC 3 จังหวัด (ระยอง ชลบุรี ฉะเชิงเทรา)
SDA1002 ร้อยละของจังหวัดที่มีการพัฒนาระบบเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมรายบุคคล (EEC Personal Health Record) ในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก	ร้อยละ	100	100	5	มีการพัฒนาระบบฯ ในพื้นที่EEC 3 จังหวัด (ระยอง ชลบุรี ฉะเชิงเทรา)
SDA1003 ร้อยละของโครงการพัฒนาการดำเนินการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก แล้วเสร็จตามเวลาที่กำหนด	ร้อยละ	95	100	5	พ. 10.1 (21 ก.ย.2565)

ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ	หน่วยวัด	เป้าหมาย	ผลการดำเนิน		หมายเหตุ/ ข้อเสนอแนะ
			ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	
ตัวชี้วัดตามพระราชบัญญัติงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565					
SDA1101_09 ร้อย ละ จ ำน ว น บุคลากรเป้าหมายที่กำหนดที่ผ่านการอบรมตามหลักสูตรดิจิทัลสำคัญ	ร้อยละ	90	100	5	ผ่านการอบรมฯ 49 คน จากบุคลากรเป้าหมาย 24 คน
ตัวชี้วัดเป้าหมายลดโรค และตัวชี้วัดมาตรการภายใต้แผนงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ / แผนงานเชิงระบบ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565					
1. แผนงานการขับเคลื่อนมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม ภายใต้ พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562					
BUSC02_09 จำนวนนโยบาย หรือระบบ หรือ แนวทางในการเฝ้าระวัง การป้องกัน และการควบคุมโรคฯ หรือรายงานสถานการณ์ด้านโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม ที่ผ่านมติ คณะกรรมการควบคุมโรคฯ	เรื่อง	ไม่น้อยกว่า 1 เรื่อง	11	5	
BUSC03_09 จำนวนระบบข้อมูลด้านโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม ที่ได้รับการพัฒนาและปรับปรุง เพื่อการเฝ้าระวัง การป้องกัน และการควบคุมโรคตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมโรคฯ	ระบบ	อย่างน้อย 1 ระบบ	1	5	ระบบ Event Based
BUSC04_09 ร้อยละความสำเร็จการจัดตั้งหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม	ร้อยละ	100	68.83	1	จังหวัดที่มีคำสั่งจัดตั้งหน่วยปฏิบัติการฯ แล้ว 53 จังหวัด และอยู่ระหว่างดำเนินการ 24 จังหวัด
BUSC05_09 ร้อยละของเหตุการณ์ที่เข้าเกณฑ์การสอบสวนโรคได้รับการสอบสวนโรคโดยหน่วยปฏิบัติการฯ	ร้อยละ	100	100	5	เข้าเกณฑ์สอบสวนโรค 5 เหตุการณ์ ได้รับการสอบสวน 5 เหตุการณ์

ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ	หน่วยวัด	เป้าหมาย	ผลการดำเนิน		หมายเหตุ/ ข้อเสนอแนะ
			ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	
ตัวชี้วัดเป้าหมายลดโรค และตัวชี้วัดมาตรการภายใต้แผนงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ / แผนงานเชิงระบบ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565					
1. แผนงานการขับเคลื่อนมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม ภายใต้ พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562					
BUSC06_09 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาห้องปฏิบัติการ ด้านการเฝ้าระวัง การป้องกัน การควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพ และโรคจากสิ่งแวดล้อมผ่านการรับรองตามมาตรฐานสากล	ระดับ	5	5	5	
2. แผนงานพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพ					
BUSC07_09 อัตราป่วยด้วยโรคจากการประกอบอาชีพในกลุ่มวัยแรงงาน ลดลง	ร้อยละ	ลดลงร้อยละ 5 เมื่อเทียบกับปี 2562	N/A	N/A	
BUSC08_09 ร้อยละความสำเร็จของสถานประกอบการ / สถานที่ทำงาน เป้าหมาย ในการนำมาตรฐานฯ ไปใช้ในการจัดการความเสี่ยงเพื่อลดโรคจากการประกอบอาชีพ (5 กลุ่มโรคตาม พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพฯ) รวมทั้งมาตรฐาน wellness Center และมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัย	ร้อยละ		100	5	สปก.เข้าร่วมโครงการสปก.ปลอดโรคฯ 129 แห่ง / Wellness Center 313 แห่ง (เป้า 228 แห่ง)

ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ	หน่วยวัด	เป้าหมาย	ผลการดำเนิน		หมายเหตุ/ ข้อเสนอแนะ
			ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	
ตัวชี้วัดเป้าหมายลดโรค และตัวชี้วัดมาตรการภายใต้แผนงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ / แผนงานเชิงระบบประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565					
2. แผนงานพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพ					
จำนวนมาตรฐานสถานประกอบการปี 2565 ที่มีความเหมาะสมกับการจัดการความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นในสถานประกอบการ (5 กลุ่มโรคตาม พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพฯ) รวมทั้งมาตรฐาน wellness Center และมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัย	เรื่อง	5	5	5	
ร้อยละความพึงพอใจในการนำมาตรฐานสถานที่ทำงานไปใช้ในสถานประกอบการที่เหมาะสมในการจัดการความเสี่ยงเพื่อลดโรคจากการประกอบอาชีพ 5 กลุ่มโรคตาม พ.ร.บ.ฯ รวมทั้งมาตรฐาน wellness Center และมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัย	ร้อยละ	80	93	5	
BUSC09_09 จำนวนมาตรการการดูแลสุขภาพที่สอดคล้องตามความเสี่ยงผู้ประกอบการในช่วงชีวิตวิถีใหม่ (New Normal) โดยมีการเฝ้าระวังสุขภาพฯ และบูรณาการร่วมกับกรมอนามัย ผ่าน platform online THAI STOP COVID และ IPHA ของสภาอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย	เรื่อง	1	1	5	มาตรการ BB&S ใน สปก. (ฉบับเพิ่มเติม) ภายใต้แนวคิด "Living and working with COVID-19"

ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ	หน่วยวัด	เป้าหมาย	ผลการดำเนิน		หมายเหตุ/ ข้อเสนอแนะ
			ผลการดำเนินงาน	ค่าคะแนนที่ได้	
ตัวชี้วัดเป้าหมายลดโรค และตัวชี้วัดมาตรการภายใต้แผนงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ / แผนงานเชิงระบบ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565					
2. แผนงานพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพ					
BUSC10_09 ร้อยละของจังหวัดในพื้นที่รับผิดชอบของ สคร. มีการขับเคลื่อนนโยบาย/มาตรการดูแลสุขภาพผู้ประกอบการอาชีพในช่วงชีวิตวิถีใหม่ (New Normal)	ร้อยละ	100	100	5	มาตรการ BB&S (Coaching system)
BUSC11_09 จำนวนกฎหมายและกลไกที่เกี่ยวข้องกับงานอาชีวอนามัย ภายใต้ พ.ร.บ.ฯ	เรื่อง	1	2	5	จัดทำมาตรฐานและแนวทางสนับสนุนการดำเนินงานภายใต้กฎกระทรวง 2 เรื่อง (ม.24 / ม.25)
BUSC12_09 จำนวนมาตรการลดความเสี่ยงด้านโรคจากการประกอบอาชีพ ตามความเสี่ยงสำคัญในพื้นที่	มาตรการ	12มาตรการ (สคร. ละ 1 มาตรการ)	7	5	พัฒนาชุดกิจกรรม intervention ลดเสี่ยงลดโรค Occ. 7 โรค
3. แผนงานพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคจากสิ่งแวดล้อม					
จำนวนจังหวัดที่มีพื้นที่เสี่ยงปัญหามลพิษสิ่งแวดล้อม มีข้อมูลด้านสุขภาพและสิ่งแวดล้อมในการเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพประเด็นสำคัญ	จังหวัด	24	41	5	นำเข้าข้อมูลในโปรแกรม OEHP Online ระดับดีขึ้นไป 41 จังหวัด
ระดับความสำเร็จของการเฝ้าระวังสถานการณ์ผลกระทบต่อสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับฝุ่นละอองขนาดเล็กเกิน 2.5 ไมครอน (PM _{2.5})	ระดับ	5	5	5	ใช้ข้อมูลจากตัวชี้วัด HL402_09

* ข้อมูล ณ วันที่ 23 กันยายน 2565

ส่วนที่ 3

.....

ผลการดำเนินงาน



3.1.1 ตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข

ร้อยละของจังหวัดที่ผ่านการประเมินระบบเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม

พระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 19 กันยายน 2562 เป็นต้นมา ซึ่งเป็นกลไกสำคัญในการขับเคลื่อนการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมตั้งแต่ระดับจังหวัด จนถึงระดับประเทศ ผ่านการดำเนินงานตามกลไกของอนุบัญญัติที่กำหนดตามพระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ.2562 ตั้งแต่การเฝ้าระวังก่อนป่วย จนถึงป่วย รวมไปถึงการค้นหาสาเหตุของปัจจัยที่ส่งผลให้เกิดการเจ็บป่วยด้วยโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม ผ่านการสอบสวนโรค โดยหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมจังหวัดหรือกรุงเทพมหานคร ซึ่งเป็นข้อมูลในการวิเคราะห์และนำมากำหนดมาตรการป้องกัน ควบคุมโรคที่เหมาะสม ผ่านคณะกรรมการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมจังหวัดหรือกรุงเทพมหานคร ทั้งนี้ เพื่อให้ทราบถึงสถานการณ์ของระบบการเฝ้าระวัง การป้องกัน และการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมของจังหวัดและกรุงเทพมหานคร ที่สอดคล้องตามอนุบัญญัติซึ่งมีการดำเนินการอยู่ในปัจจุบัน

ผลการดำเนินงานสำคัญ

1. การประเมินจังหวัด: ประเมินระบบเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม

เป้าหมายตัวชี้วัด : ร้อยละ 80 ของจังหวัดผ่านการประเมินระบบเฝ้าระวัง (62 จังหวัด)

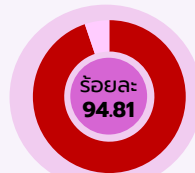
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักอนามัยกรุงเทพมหานคร เข้ารับการประเมินตนเอง จำนวน 77 จังหวัด (100%) โดยมีจังหวัดที่ผ่านการประเมินระบบเฝ้าระวังฯ (เกณฑ์ประเมินจังหวัด) จำนวน 73 จังหวัด (94.81%) ไม่ผ่านการประเมิน จำนวน 4 จังหวัด (5.19%) ได้แก่ จังหวัดกรุงเทพมหานคร พะเยา แม่ฮ่องสอน และแพร่

เป้าหมาย



ร้อยละ 80 ของจังหวัดผ่านการประเมินระบบเฝ้าระวัง (62 จังหวัด)

ผลการดำเนินงาน



ผ่านการประเมินระบบเฝ้าระวังฯ (เกณฑ์ประเมินจังหวัด)

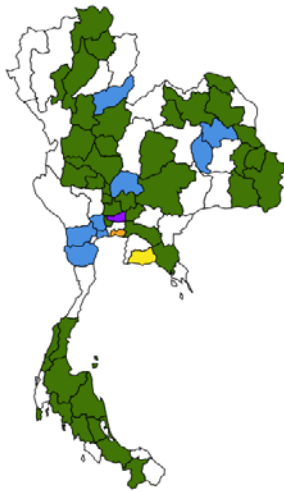


บรรลุเป้าหมาย

2. การประเมินเชิงคุณภาพ : ประเมินระบบเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม

เป้าหมายตัวชี้วัด : ร้อยละ 50 ของจังหวัดในเขตสุขภาพผ่านการประเมินระบบเฝ้าระวัง (42 จังหวัด)

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 - 12 ดำเนินการประเมินระบบเฝ้าระวังโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมที่ประกาศตาม พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562 จำนวนทั้งหมด 49 จังหวัด (116.67%) โดยมีการประเมินระบบเฝ้าระวังโรคจากการประกอบอาชีพ จำนวน 3 โรค ได้แก่ โรคพิษสารกำจัดศัตรูพืช จำนวน 38 จังหวัด โรคซิลิโคสิส จำนวน 8 จังหวัด โรคตะกั่วและสารประกอบของตะกั่ว จำนวน 1 จังหวัด และโรคจากสิ่งแวดล้อม จำนวน 2 โรค ได้แก่ โรคตะกั่วและสารประกอบของตะกั่ว จำนวน 1 จังหวัด และโรคที่เกี่ยวข้องกับฝุ่น PM_{2.5} จำนวน 1 จังหวัด



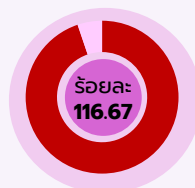
- โรคพิษสารกำจัดศัตรูพืช จำนวน 38 จังหวัด
- โรคซิลิโคสิส จำนวน 8 จังหวัด
- โรคตะกั่วจากการประกอบอาชีพ จำนวน 1 จังหวัด
- โรคตะกั่วจากสิ่งแวดล้อม จำนวน 1 จังหวัด
- โรคจากฝุ่น PM_{2.5} จำนวน 1 จังหวัด

เป้าหมาย



ร้อยละ 50 ของจังหวัดในเขตสุขภาพ
ผ่านการประเมินระบบเฝ้าระวัง (42 จังหวัด)

ผลการดำเนินงาน



จังหวัดในเขตสุขภาพผ่าน
การประเมินระบบเฝ้าระวัง
จำนวนทั้งหมด 49 จังหวัด



บรรลุเป้าหมาย



3.1.2 จุดเน้นกรมควบคุมโรค

ระดับความสำเร็จของการเฝ้าระวังสถานการณ์ผลกระทบต่อสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน 2.5 ไมครอน (PM_{2.5})

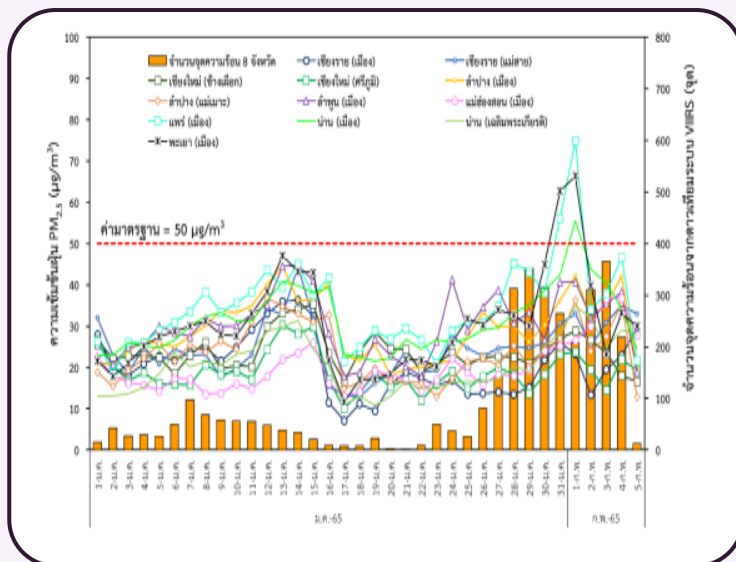
ฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน 2.5 ไมครอน (PM_{2.5}) เป็นปัญหาที่สำคัญของประเทศไทย เนื่องจากมีสถานการณ์ PM_{2.5} เกินค่ามาตรฐานทุกปี และส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ ส่วนใหญ่เกิดขึ้นในพื้นที่ภาคเหนือตอนบน กรุงเทพมหานครและปริมณฑล พื้นที่ตำบลหน้าพระลาน จังหวัดสระบุรี และพื้นที่ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ และภาคกลางบางพื้นที่ในช่วงฤดูแล้ง ซึ่งสาเหตุมาจากทั้งไฟป่าและการเผาในที่โล่ง เช่น การเผาเศษวัสดุพืชและเศษวัสดุทางการเกษตร การจราจร ภูมิประเทศและภาวะความกดอากาศสูงทำให้เกิดสภาวะอากาศปิด จึงทำให้ความรุนแรงของปัญหาเพิ่มขึ้น นอกจากนี้ ยังมีปัญหาหมอกควันข้ามแดนในพื้นที่ทางภาคใต้ ซึ่งมักเกิดขึ้นในช่วงเดือนมิถุนายน ถึงตุลาคมของทุกปี ซึ่งหากประชาชนได้รับผลกระทบจาก PM_{2.5} จะทำให้เกิดความเสี่ยงต่อสุขภาพด้วยโรคระบบทางเดินหายใจและโรคระบบหัวใจและหลอดเลือดเพิ่มขึ้น โดยเฉพาะในประชาชนกลุ่มเสี่ยงทั้งเด็ก หญิงตั้งครรภ์ ผู้สูงอายุ และผู้มีโรคประจำตัว เช่น โรคระบบทางเดินหายใจ หอบหืด เป็นต้น



เป้าหมาย : 37 จังหวัดพื้นที่เสี่ยง (100%) มีการเฝ้าระวังสถานการณ์ผลกระทบต่อสุขภาพที่เกี่ยวข้องกับฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน 2.5 ไมครอน (PM_{2.5})

ผลการดำเนินงานสำคัญ

1. จังหวัดเป้าหมายมีการวิเคราะห์ข้อมูลฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน 2.5 ไมครอน (PM_{2.5}) และกำหนดพื้นที่เสี่ยงในการเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพจากฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน 2.5 ไมครอน (PM_{2.5})



2. จังหวัดเป้าหมายจัดทำรายงานสถานการณ์จากการเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพเชิงรับและเชิงรุก มีการรายงานการแจ้ง การรายงานฯ และการสอบสวนโรคเบื้องต้น และมีการนำมาตรการการเฝ้าระวังสุขภาพ การสื่อสารความเสี่ยงไปใช้ในการเฝ้าระวังสถานการณ์ผลกระทบต่อสุขภาพ

จังหวัดเป้าหมายทั้ง 37 จังหวัด ได้ดำเนินการติดตามและจัดทำสถานการณ์ฝุ่นละออง PM_{2.5} ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2564 – 31 พฤษภาคม 2565 ในพื้นที่เฝ้าระวัง 37 จังหวัด มีค่าเฉลี่ย 24 ชั่วโมง ฝุ่นละออง PM_{2.5} อยู่ระหว่าง 3 - 156 มคก./ลบ.ม. สถานีที่มีจำนวนวันที่เกินมาตรฐานสูงสุด 5 ลำดับแรก ได้แก่ อ.เมือง จ.หนองคาย 50 วัน อ.เฉลิมพระเกียรติ จ.สระบุรี 44 วัน อ.เมือง จ.แม่ฮ่องสอน 39 วัน อ.เมือง จ.ขอนแก่น 33 วัน และอ.เมือง จ.สมุทรปราการ 26 วัน ตามลำดับ โดยเขตสุขภาพที่ 11-12 ไม่มีวันที่ค่าฝุ่นเกินมาตรฐาน



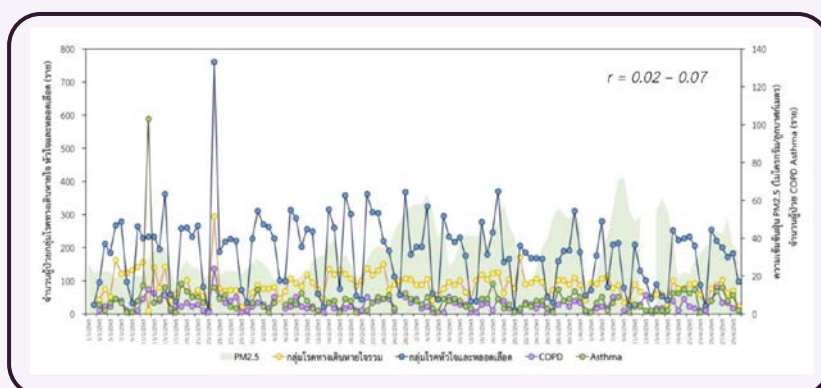
แนวทางมาตรการการเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพ
จากฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน 2.5 ไมครอน (PM_{2.5})

การรณรงค์ให้ความรู้การดูแลสุขภาพ
จากฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน 2.5 ไมครอน (PM_{2.5})

3. จังหวัดเป้าหมายมีการนำเสนอรายงานสถานการณ์จากการเฝ้าระวังสถานการณ์ผลกระทบต่อสุขภาพ ที่เกี่ยวข้องกับฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน 2.5 ไมครอน (PM_{2.5}) ต่อคณะกรรมการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพ และโรคจากสิ่งแวดล้อมจังหวัดหรือคณะกรรมการที่เกี่ยวข้อง



4. จังหวัดเป้าหมายจัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงานและสถานการณ์การเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพ ที่เกี่ยวข้องกับฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน 2.5 ไมครอน (PM_{2.5})



กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ได้ดำเนินการขับเคลื่อนงานภายใต้พระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562 ซึ่งได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่ม 132 ตอนที่ 67 ก เมื่อวันที่ 22 พฤษภาคม 2562 และมีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ 19 กันยายน 2562 เป็นต้นมา

3.2.1 ความก้าวหน้าการจัดทำอนุบัญญัติภายใต้พระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562

ความก้าวหน้าการจัดทำอนุบัญญัติภายใต้พระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562 อนุบัญญัติที่มีผลบังคับใช้แล้ว จำนวน 10 ฉบับ อนุบัญญัติที่ประกาศในราชกิจจานุเบกษา แต่ยังไม่ผลบังคับใช้ จำนวน 1 ฉบับ อนุบัญญัติที่ผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมและอยู่ระหว่างเสนอรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขลงนาม จำนวน 10 ฉบับ และอนุบัญญัติที่อยู่ระหว่างพิจารณาในอนุกรรมการตามกฎหมาย จำนวน 6 ฉบับ

3.2.2 การดำเนินงานของคณะกรรมการ คณะอนุกรรมการ และคณะทำงานภายใต้พระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562

1. คณะกรรมการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ดำเนินการจัดประชุมพิจารณาอนุบัญญัติจำนวน 12 ฉบับ และเห็นชอบในหลักการในการจัดทำแนวทางการเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพกรณีฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน 2.5 ไมครอน (PM_{2.5})

2. คณะอนุกรรมการด้านวิชาการ

2.1 คณะทำงานด้านการเฝ้าระวัง การป้องกัน การควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ดำเนินการจัดประชุมพิจารณา (ร่าง) แนวทางการเฝ้าระวังและการสอบสวนโรค ภายใต้พระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562 และข้อมูลชื่อหรืออาการสำคัญของโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม (7 โรค)

2.2 คณะทำงานด้านการพัฒนาระบบบริการอาชีพเวชกรรมและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม ดำเนินการจัดประชุมพิจารณาอนุบัญญัติจำนวน 4 ฉบับ

2.3 คณะอนุกรรมการด้านการมีส่วนร่วม ซึ่งคณะอนุกรรมการได้ร่วมกันกำหนดกลยุทธ์และแผนปฏิบัติการ (Action plan) ด้านการสร้างการมีส่วนร่วมในการสื่อสารฯ และได้จัดตั้งคณะทำงานย่อย “คณะทำงานสื่อสารประชาสัมพันธ์ภายใต้พระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562” เพื่อสร้างการรับรู้ การเข้าถึง เข้าใจ เกี่ยวกับพระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562 และขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านการสื่อสารผ่าน 4 ทีม / 4 กลุ่มโรค ได้แก่ โรคหรืออาการที่เกิดจากการสัมผัสฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน 2.5 ไมครอน (PM_{2.5}) โรคจากตะกั่วหรือสารประกอบของตะกั่ว โรคหรืออาการสำคัญของพิษจากสารกำจัดศัตรูพืช และโรคจากแอสเบสตอส

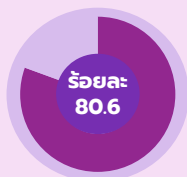
2.4 คณะอนุกรรมการด้านกฎหมาย จัดประชุมโดยกองกฎหมาย ซึ่งคณะอนุกรรมการร่วมกันพิจารณาอนุบัญญัติแล้วเสร็จ จำนวน 9 ฉบับ และอยู่ระหว่างจัดทำและยกร่าง จำนวน 2 ฉบับ

การพัฒนาศักยภาพหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม

การอบรมหลักสูตรพัฒนาศักยภาพหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม จำนวน 30 ชั่วโมง ภาคนทฤษฎีรูปแบบ E-learning จำนวน 20 ชั่วโมง และภาคฝึกปฏิบัติ จำนวน 10 ชั่วโมง

ภาคนทฤษฎีรูปแบบ E-learning มีผู้เข้ารับการอบรมทั้งหมด 77 จังหวัด จำนวน 3,304 คน มีผู้ผ่านการอบรมฯ ทั้งหมด จำนวน 2,662 คน (ร้อยละ 80.6) จำแนกผู้ผ่านการอบรมภาคนทฤษฎี (E-learning) เป็นเจ้าหน้าที่ระดับจังหวัด จำนวน 2,531 คน (ร้อยละ 76.6) เจ้าหน้าที่สำนักงานป้องกันควบคุมโรคและสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง จำนวน 64 คน (ร้อยละ 1.9) เจ้าหน้าที่กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม จำนวน 67 คน (ร้อยละ 2.0)

ผู้เข้ารับการอบรมทั้งหมด จำนวน 3,304 คน

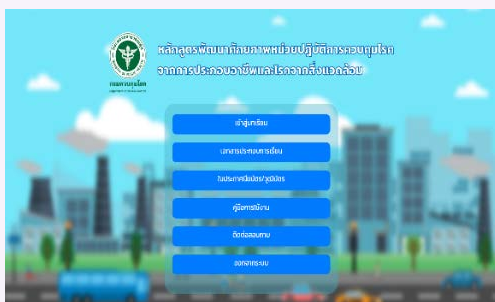


ผ่านการอบรมฯ
จำนวน 2,662 คน

ระดับจังหวัด
2,531 คน

สคร. และ สปคม.
64 คน

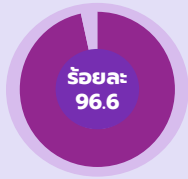
เจ้าหน้าที่กองฯ
67 คน



หลักสูตรพัฒนาศักยภาพหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม รูปแบบ E-learning

ภาคฝึกปฏิบัติ ได้ดำเนินการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม ซึ่งรูปแบบการประชุม ประกอบด้วย การบรรยายและการแบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติ โดยใช้สถานการณ์สมมติ การสาธิตขั้นตอนการปฏิบัติงาน การใช้เครื่องมือสุ่มสุชาสตร์ ซึ่งมีผู้เข้ารับการอบรมทั้งหมด จำนวน 1,994 คน และมีผู้ผ่านการอบรมทั้งหมด จำนวน 1,926 คน (ร้อยละ 96.6) จำแนกผู้ผ่านการอบรมภาคฝึกปฏิบัติเป็นเจ้าหน้าที่ระดับจังหวัด จำนวน 1,808 คน (ร้อยละ 93.9) เจ้าหน้าที่สำนักงานป้องกันควบคุมโรคและสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง จำนวน 51 คน (ร้อยละ 2.6) เจ้าหน้าที่กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม จำนวน 67 คน (ร้อยละ 3.5)

ผู้เข้ารับการอบรมทั้งหมด จำนวน 1,994 คน



ผ่านการอบรมฯ
จำนวน 1,926 คน

ระดับจังหวัด
1,808 คน

สคร. และ สปคม.
51 คน

เจ้าหน้าที่กองฯ
จำนวน 67 คน

การจัดตั้งหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม

การจัดตั้งหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม ดำเนินการจัดตั้งหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมได้จำนวน 54 จังหวัด ได้แก่

เขต 1 (8 จ.) : เชียงใหม่ ลำปาง ลำพูน แม่ฮ่องสอน

เขต 2 (5 จ.) : พิษณุโลก สุโขทัย ตาก อุตรดิตถ์ เพชรบูรณ์ (ครบ)

เขต 3 (5 จ.) : กำแพงเพชร ชัยนาท พิจิตร

เขต 4 (8 จ.) : อ่างทอง ปทุมธานี สิงห์บุรี สระบุรี

เขต 5 (8 จ.) : กาญจนบุรี เพชรบุรี สุพรรณบุรี ราชบุรี

เขต 6 (8 จ.) : สระแก้ว ระยอง จันทบุรี ชลบุรี ปราจีนบุรี สมุทรปราการ

เขต 7 (4 จ.) : ขอนแก่น มหาสารคาม

เขต 8 (7 จ.) : หนองคาย หนองบัวลำภู นครพนม

เขต 9 (4 จ.) : นครราชสีมา ชัยภูมิ บุรีรัมย์ สุรินทร์ (ครบ)

เขต 10 (5 จ.) : มุกดาหาร โยธธร ศรีสะเกษ อำนาจเจริญ อุบลราชธานี (ครบ)

เขต 11 (7 จ.) : กระบี่ ภูเก็ต ระนอง สุราษฎร์ธานี ชุมพร นครศรีธรรมราช พังงา (ครบ)

เขต 12 (7 จ.) : นราธิวาส ปัตตานี พัทลุง ยะลา สงขลา สตูล ตรัง (ครบ)

เขต 13 (1 จ.) : -



3.2.4 การออกบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่

อยู่ระหว่างการแก้ไขประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง แบบบัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562 ซึ่งปัจจุบันเตรียมการจัดทำโปรแกรมออกบัตรพนักงานเจ้าหน้าที่ และขอข้อมูลพนักงานเจ้าหน้าที่

3.2.5 งานแผนยุทธศาสตร์ภายใต้พระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 คณะกรรมการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม ซึ่งมีกรมควบคุมโรค เป็นสำนักงานเลขานุการคณะกรรมการ ได้เสนอแผนการเฝ้าระวัง การป้องกันและการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมระดับชาติ (พ.ศ. 2564 - 2580) และแผนปฏิบัติการ ภายใต้แผนฯ ระยะที่ 1 (พ.ศ. 2564 - 2565) และระยะที่ 2 (พ.ศ. 2566 - 2570) เข้าสู่การพิจารณาของคณะรัฐมนตรี โดยผ่านสำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ และสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี ซึ่งแผนดังกล่าวผ่านความเห็นชอบจากคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 17 พฤษภาคม 2565 ซึ่งเป็นการดำเนินงานตาม พ.ร.บ.ควบคุมโรคฯ มาตรา 14 (1) (4) ต่อมาได้สื่อสารแผนไปยังเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ทั้งระดับส่วนกลาง เขต จังหวัด และตามมาตรา 14 (6) กำหนดให้มีการรายงานเกี่ยวกับผลงานและอุปสรรคในการดำเนินงาน ตลอดจนสถานการณ์ด้านโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมต่อคณะรัฐมนตรีปีละหนึ่งครั้ง กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม จึงได้ประสานผู้เกี่ยวข้อง เพื่อขอความอนุเคราะห์ข้อมูล และจัดทำ (ร่าง) รายงานสถานการณ์และผลการดำเนินงานด้านโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม ปี 2565 ภายใต้ พ.ร.บ.ฯ โดยเมื่อเดือนมกราคม 2566 ได้เชิญหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ทั้งในและนอกกระทรวงสาธารณสุข ร่วมกันหารือเพื่อพิจารณา (ร่าง) รายงานดังกล่าว ขณะนี้อยู่ระหว่างปรับปรุง/แก้ไขข้อมูล โดยหวังว่ารายงานสถานการณ์ฯ นี้ จะเป็นประโยชน์ต่อผู้บริหาร/นักวิชาการ เพื่อนำไปใช้ประกอบการกำหนดนโยบายหรือมาตรการในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม



การประชุมหารือเพื่อปรับปรุงแผนการเฝ้าระวัง การป้องกัน และการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมระดับชาติ (พ.ศ. 2564-2580) และแผนปฏิบัติการ (Action Plan) ภายใต้แผนฯ ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2566 – 2570)



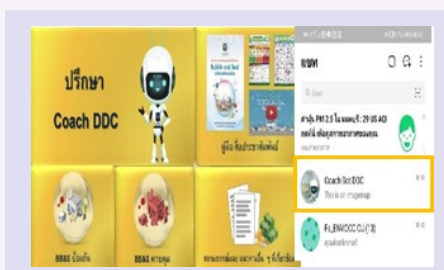
เล่มแผนการเฝ้าระวัง การป้องกัน และการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมระดับชาติ (พ.ศ. 2564-2580) และแผนปฏิบัติการ (Action Plan) ภายใต้แผนฯ ระยะที่ 2 (พ.ศ. 2566 – 2570)

ระบบที่ปรึกษาและกำกับติดตาม (coaching system) กรณี ป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID - 19) ในสถานประกอบการ

เนื่องด้วยสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค COVID - 19 ในสถานประกอบการมีแนวโน้มที่สูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะอย่างยิ่งในคลัสเตอร์กลุ่มวัยทำงาน หากไม่มีการควบคุมป้องกันการแพร่ระบาดของโรค COVID - 19 อาจส่งผลกระทบต่อประเทศไทย โดยเฉพาะภาคอุตสาหกรรมซึ่งเป็นรายได้หลักของประเทศ สร้างความเสียหายต่อเศรษฐกิจและสังคม กระทรวงสาธารณสุข จึงได้มอบหมายให้กรมควบคุมโรค โดยกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ดำเนินการขับเคลื่อนมาตรการ Bubble and Seal ในสถานประกอบการ ผ่านกลไกด้านการสื่อสารทำความเข้าใจ การให้คำแนะนำผ่านระบบพี่เลี้ยง ที่ปรึกษา (coaching) รวมทั้งขับเคลื่อนกลไกด้านกำกับ ประเมินผล โดยการถอดบทเรียนและการประเมินประสิทธิภาพ การดำเนินงานมาตรการ Bubble and Seal ในสถานประกอบการ ร่วมกับหน่วยงานเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง

ผลการดำเนินงานสำคัญ

1. กลไกด้านการสื่อสารทำความเข้าใจ ได้แก่ การจัดทำคู่มือมาตรการควบคุมโรคในพื้นที่เฉพาะ Bubble & Seal สำหรับสถานประกอบการ สื่อชุดความรู้ โปสเตอร์ Health Literacy ทั้งนี้ ได้ส่งแนวทางมาตรการฯ ไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งประชาสัมพันธ์บนเว็บไซต์กรมควบคุมโรค และการจัดเวทีเสวนา “ผ่นีกำลังฝ่าวิกฤติ COVID - 19 ในสถานประกอบการ” ผ่าน Facebook Live ร่วมกับกระทรวงอุตสาหกรรม กระทรวงแรงงาน กระทรวงมหาดไทย และสถานประกอบการต้นแบบฯ โดยมีผู้เข้าชม 54,700 คน (ข้อมูล ณ 24 มกราคม 2565) พร้อมทั้งได้พัฒนา Line OA (Coach Bot DDC) เพื่อเพิ่มช่องทางการสื่อสารให้แก่โรงงานและประชาชน ซึ่งสามารถตอบประเด็นข้อคำถาม และให้คำแนะนำการดำเนินงานตามมาตรการฯ ได้อย่างถูกต้อง และทราบถึงสถานการณ์การระบาดของโรคในพื้นที่ต่าง ๆ เพื่อให้เกิดการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคได้อย่างทันทั่วถึง



2. กลไกด้านการให้คำแนะนำและระบบที่เลี้ยง ที่ปรึกษา (Coaching) ประกอบด้วย ทีมที่ปรึกษา ระดับส่วนกลาง กระทรวงสาธารณสุข ได้แก่ สำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข กรมควบคุมโรค กรมอนามัย กรมสุขภาพจิต ระดับเขตพื้นที่สุขภาพ ได้แก่ สำนักงานป้องกันควบคุมโรค ศูนย์อนามัย ศูนย์สุขภาพจิต และระดับจังหวัด ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานอุตสาหกรรมจังหวัด สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด สำนักงานประกันสังคมจังหวัด รวมจำนวนทั้งสิ้น 901 คน 77 จังหวัด โดยมีบทบาทสำคัญ คือ การให้คำปรึกษา แนะนำการดำเนินการมาตรการฯ ที่ถูกต้องเพื่อให้โรงงานนำไปประยุกต์ใช้ในการควบคุมโรคในสถานประกอบกิจการ รวมทั้ง มีการพัฒนาศักยภาพทีมที่ปรึกษา กำกับ ติดตาม (Coaching Team) แบบ Virtual และแบบ Training Group (Classroom) และการพัฒนา Coach Bot DDC

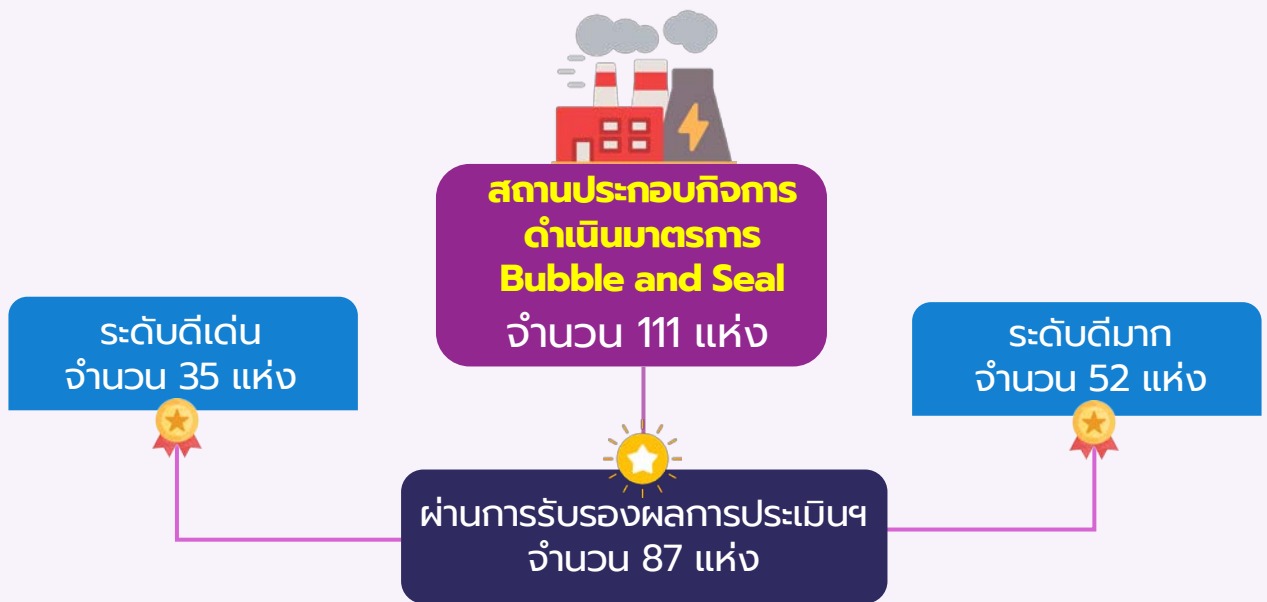


การประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้มาตรการการป้องกันควบคุมโรคในพื้นที่เฉพาะ (Bubble and Seal) สำหรับสถานประกอบกิจการ ระบบที่ปรึกษา กำกับติดตาม (Coaching System)



การดำเนินงานขับเคลื่อนระบบ Coaching แบบ online และ onsite

3. กลไกด้านกำกับ ติดตาม ประเมินผล ด้วยกระบวนการถอดบทเรียนและประเมินประสิทธิภาพการดำเนินงานมาตรการ Bubble and Seal ในสถานประกอบกิจการ ร่วมกับหน่วยงานเครือข่าย พบว่า มีสถานประกอบกิจการเข้าร่วมดำเนินงานตามมาตรการป้องกัน ควบคุมโรคในพื้นที่เฉพาะ (Bubble and Seal) ทั่วประเทศ จำนวน 2,861 แห่ง และมีสถานประกอบกิจการต้นแบบ ดำเนินงานตามมาตรการฯ จำนวน 111 แห่ง โดยผ่านการรับรองผลการประเมินฯ จำนวน 87 แห่ง แบ่งเป็นระดับดีเด่น จำนวน 35 แห่ง และ ระดับดีมาก จำนวน 52 แห่ง



เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้บูรณาการเชิงนโยบายด้านการดำเนินงาน ฝ่าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคโควิด 19
ในสถานประกอบกิจการและพิธีมอบโล่สถานประกอบกิจการต้นแบบการดำเนินงาน
มาตรการป้องกันควบคุมโรคในพื้นที่เฉพาะ (Bubble and Seal)

การดำเนินงานเสริมศักยภาพกลไกการทำงานเชิงรุก เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม (ภายใต้การสนับสนุนจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.))

โครงการเสริมศักยภาพกลไกการทำงานเชิงรุกเพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ได้รับการสนับสนุนจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) มีเป้าหมายเพื่อพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพด้านอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อมให้กับแรงงานนอกระบบ เพื่อความเท่าเทียมในการเข้าถึงบริการด้านสุขภาพอย่างเหมาะสม วัตถุประสงค์หลักของโครงการ มีดังนี้

1. เพื่อพัฒนาระบบข้อมูลด้านสุขภาพของแรงงานนอกระบบ เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมในพื้นที่นำร่อง
2. เพื่อพัฒนา Intervention ในการสร้างเสริมศักยภาพของแกนนำแรงงานนอกระบบในด้านความตระหนักรู้ ความรอบรู้ รวมถึงทักษะที่เกี่ยวข้องในการดูแลและป้องกันตนเองจากอันตรายหรือความเสี่ยงจากการทำงาน
3. เพื่อพัฒนารูปแบบกลไกและเสริมศักยภาพ “ศูนย์สุขภาพดีวัยทำงาน” ของหน่วยงานภาครัฐและเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ให้มีศักยภาพในการทำงานเชิงรุก เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม

ผลการดำเนินงานสำคัญ

การดำเนินงานโครงการฯ มีการกำหนดกลุ่มเป้าหมาย แรงงานนอกระบบใน 5 กลุ่มอาชีพ ประกอบด้วย อาชีพเกษตรกร อาชีพสลักหิน อาชีพคัดแยกขยะอิเล็กทรอนิกส์ อาชีพตัดเย็บเสื้อผ้า และอาชีพคนขับรถรับจ้าง นำร่องในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 1 เชียงใหม่ เขตสุขภาพที่ 7 ขอนแก่น เขตสุขภาพที่ 8 อุดรธานี เขตสุขภาพที่ 9 นครราชสีมา เขตสุขภาพที่ 10 อุบลราชธานี และเขตสุขภาพที่ 12 สงขลา โดยมีรายละเอียดการดำเนินงานตามผลผลิต และตัวชี้วัดโครงการ จำนวน 7 ตัวชี้วัด ประกอบด้วย

ตัวชี้วัดที่ 1 กลไกการขับเคลื่อนคณะทำงานและปรึกษา สามารถดำเนินการได้ตามแผนงานที่กำหนดไว้ และมีการติดตามผลการดำเนินงานสนับสนุนและแก้ไขปัญหาในการดำเนินงานได้บรรลุตามเป้าหมายโครงการฯ ดำเนินงานเสร็จสิ้นแล้ว โดยมีการจัดตั้งคณะทำงานที่เกี่ยวข้อง จำนวน 2 ชุด ได้แก่ คณะทำงานเก็บข้อมูลเพื่อวางโครงสร้าง ออกแบบการดำเนินการ และติดตามการดำเนินการเพื่อพัฒนาระบบข้อมูลและคณะทำงานวางโครงสร้าง ออกแบบการดำเนินการ และติดตามการดำเนินการพัฒนา Intervention

ตัวชี้วัดที่ 2 ระบบข้อมูลทางด้านสุขภาพของแรงงาน เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม มีการจัดทำการสำรวจข้อมูลภาวะสุขภาพตามความเสี่ยงจากการทำงานของผู้ประกอบอาชีพ 5 กลุ่มอาชีพ ใน 17 จังหวัด (เพิ่มเติมจากจังหวัดเป้าหมาย 3 แห่ง) พื้นที่ 6 เขตสุขภาพ ได้จำนวน 2,622 ชุด และจัดทำรายงานข้อมูลความเสี่ยงทางด้านสุขภาพ ทั้ง 6 เขตสุขภาพ คืบข้อมูลให้กับหน่วยงานเครือข่ายเพื่อใช้ประโยชน์ต่อไป และในส่วนของข้อมูลที่ได้ กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ได้นำเข้าระบบบัญชีข้อมูล (Data catalog) ของกรมควบคุมโรค

ตัวชี้วัดที่ 3 ชุมกกิจกรรม Intervention เพื่อสร้างเสริมความรู้ทางด้านสิทธิประโยชน์และทางด้านสุขภาพ เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมสำหรับแรงงานนอกระบบใน 5 กลุ่มอาชีพเป้าหมาย ได้มีการประสานงานหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ และหน่วยงานเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง เช่น มหาวิทยาลัยในพื้นที่ เข้าร่วมดำเนินงานพัฒนานวัตกรรม/ชุดกิจกรรม (Intervention) เพื่อลดเสี่ยงโรค ที่เกิดจากการประกอบอาชีพสำหรับแรงงานนอกระบบ 5 กลุ่มอาชีพ เพื่อให้เกิดความรู้ ความเข้าใจ และนำไปสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เพื่อการดูแลสุขภาพตนเอง จำนวน 4 เรื่อง ได้แก่ Line OA สำหรับคนขับรถแดง ชุดความรู้ด้านการยศาสตร์ช่างตัดเย็บ ชุดความรู้ด้านการยศาสตร์เกษตรกร และชุดความรู้ด้านการยศาสตร์คนขับรถแท็กซี่ นอกจากนี้ยังมีการพัฒนานวัตกรรม เพื่อการลดโรค จำนวน 3 เรื่อง ได้แก่ เครื่องเติมอากาศในที่ับอากาศ มีดกรีดยางการยศาสตร์ และเครื่องควบคุมฝุ่นจากการตัดหิน

ตัวชี้วัดที่ 4 Application เพื่อเสริมสร้างความรู้ทางด้านสิทธิประโยชน์และทางด้านสุขภาพ และการเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมสำหรับแรงงานนอกระบบใน 5 กลุ่มอาชีพเป้าหมาย ได้มีการสื่อมัลติมีเดียประชาสัมพันธ์ พระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562 เพื่อให้แรงงานนอกระบบ ประชาชนทั่วไป เครือข่ายที่เกี่ยวข้อง มีความรู้ ความเข้าใจ วัตถุประสงค์ของ พระราชบัญญัติฉบับนี้ จำนวน 2 สื่อ (ที่มาและความสำคัญของ พ.ร.บ. ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ.2562 และกลไกการใช้ประโยชน์ พ.ร.บ. ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ.2562) ทั้งนี้ ได้มีการพัฒนา Application : แรงดี มีสุข 5 กลุ่มอาชีพนำร่อง จะที่ช่วยในการประเมินความเสี่ยงจากการทำงาน ความรู้ด้านสุขภาพ และสิทธิประโยชน์ของแรงงานนอกระบบ 5 กลุ่มอาชีพนำร่อง

ตัวชี้วัดที่ 5 ข้อเสนอเชิงนโยบายหรือข้อเสนอเกี่ยวกับสิทธิประโยชน์ที่พึงได้รับสำหรับกลุ่มแรงงานนอกระบบ รวมถึงมาตรการกลไกทางกฎหมาย และเกิดการขับเคลื่อน/ผลักดันนโยบายด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมสำหรับแรงงานนอกระบบ ได้ดำเนินการนำข้อมูลที่ได้จากการทำงานโครงการ มาวิเคราะห์ สังเคราะห์ มาจัดทำเป็นประเด็นข้อเสนอเชิงนโยบาย มีประเด็น ดังนี้

1. การขับเคลื่อน “ศูนย์สุขภาพดีวัยทำงาน” แรงงานนอกระบบ
2. การเข้าถึงระบบบริการสุขภาพและเฝ้าระวังโรคฯ กลุ่มแรงงานนอกระบบ
3. การจัดการข้อมูลสุขภาพของกลุ่มแรงงานนอกระบบ
4. การเสริมสร้างความรู้ด้านสุขภาพ (ชุดกิจกรรม/นวัตกรรม) เพื่อลดโรค
5. การพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในการดูแลสุขภาพแรงงานนอกระบบ

ตัวชี้วัดที่ 6 รูปแบบกลไกที่มีศักยภาพและสามารถทำงานหรือให้บริการเชิงรุกเพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมสำหรับแรงงานนอกระบบผ่านกลไก “ศูนย์สุขภาพดีวัยทำงาน” หน่วยบริการสุขภาพ หน่วยงานภาครัฐและเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง มีการดำเนินงานพัฒนาหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ เป็นต้นแบบ PCU Wellness จำนวน 24 แห่ง ในพื้นที่นำร่อง 14 จังหวัด 6 เขตสุขภาพ พัฒนาอบรมให้ความรู้กับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำตำบล (อสม.) ที่เป็นแรงงานนอกระบบ 5 กลุ่มอาชีพนำร่อง ให้เป็นอาสาสมัครอาชีวอนามัยในชุมชน (อสอช.) จำนวน 240 คน เพื่อเป็นกำลังหลักในการดูแลสุขภาพแรงงานนอกระบบเชิงรุกร่วมกับหน่วยบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ

ตัวชี้วัดที่ 7 แรงงานนอกระบบในพื้นที่ดำเนินการ มีความรอบรู้ด้านสิทธิประโยชน์และทางด้านสุขภาพ โดยเฉพาะประเด็นโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม พร้อมทั้งสามารถป้องกันและดูแลตนเองจนทำให้อัตราการเจ็บป่วยจากการทำงานหรือสิ่งแวดล้อมลดลง อย่างน้อยร้อยละ 10 มีการดำเนินงานพัฒนาอาสาสมัคร อาชีวอนามัยในชุมชน (อส.อช.) มีความรู้ในการประเมินความเสี่ยงจากการทำงาน 5 กลุ่มอาชีพนรื่อง เพื่อช่วยในการดูแล และให้คำแนะนำกับการแรงงานนอกระบบในชุมชนของตนได้ และการพัฒนา Application : แรงดี มีสุข เพื่อเป็นช่องทางหนึ่งที่แรงงานนอกระบบสามารถเข้าถึงข้อมูลสิทธิประโยชน์ รวมถึงการประเมินความเสี่ยงจากการทำงาน และความรู้ทางสุขภาพ

อย่างไรก็ตาม คณะทำงานโครงการฯ ดังกล่าวมีแผนงานในการดำเนินงานเพื่อให้บรรลุตามเป้าประสงค์ของโครงการ ในการให้แรงงานนอกระบบมีความรอบรู้ด้านสิทธิประโยชน์ ด้านสุขภาพ เพื่อลดอัตราการเจ็บป่วยจากการทำงานหรือสิ่งแวดล้อม และการดำเนินงานของศูนย์สุขภาพดีวัยทำงานของหน่วยบริการสุขภาพ ที่มีศักยภาพในการทำงานเชิงรุกให้เกิดขึ้น และสามารถนำไปขยายในพื้นที่อื่นๆ เพื่อให้แรงงานนอกระบบได้รับการดูแลอย่างเท่าเทียม เข้าถึงบริการด้านสุขภาพอย่างเหมาะสม เพื่อคุณภาพชีวิตที่ดี



โครงการพัฒนาการดำเนินงานการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก สามารถแบ่งการดำเนินงานได้เป็น 3 ด้าน ได้แก่ ด้านการพัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก ประกอบด้วย การจัดทำระบบเฝ้าระวังโรคจากการประกอบอาชีพรายบุคคล การจัดทำระบบข้อมูลทางห้องปฏิบัติการด้านโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม การพัฒนาระบบเฝ้าระวังด้านเวชศาสตร์ทางทะเล ด้านระบบบริการ (Service) ประกอบด้วย บริการตรวจวิเคราะห์ด้านห้องปฏิบัติการ บริการตรวจวัดด้านสุขศาสตร์อุตสาหกรรม และการเพิ่มศักยภาพการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการและการตรวจวัดด้านสุขศาสตร์อุตสาหกรรมและด้านการพัฒนาศักยภาพบุคลากรผ่านการจัดหลักสูตรการอบรมและผลิตคู่มือวิชาการ

3.5.1

ระบบเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมรายบุคคล (EEC Personal Health Record)

กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม โดยศูนย์พัฒนาวิชาการอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม จังหวัดระยอง ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการพัฒนาระบบเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมรายบุคคลในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก (EEC Personal Health Record) และถ่ายทอดให้มีการนำระบบเฝ้าระวังฯ EEC Personal Health Record ไปสู่การปฏิบัติ (Implement)

ผลการดำเนินงานสำคัญ

1. พัฒนาระบบเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมรายบุคคล (EEC Personal Health Record) รวมทั้งหาวิธีชุดข้อมูลใช้ในการนำเข้าระบบข้อมูลเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพรายบุคคลในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก (EEC Personal Health Record) ให้มีความครอบคลุมยิ่งขึ้น



2. ถ่ายทอดระบบเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมรายบุคคล (EEC Personal Health Record) เพื่อการเฝ้าระวังสุขภาพผู้ประกอบการนำไปสู่การดูแล ส่งเสริม ป้องกัน รวมถึงดูแลรักษาอย่างมีประสิทธิภาพ พร้อมทั้งถ่ายทอดการใช้งานของระบบฯ ทั้งการเตรียม data set ข้อมูลเข้าระบบฯ และการใช้งานแอปพลิเคชัน H4U (สมุดสุขภาพพนักงาน)

ผลการดำเนินงานสำคัญ

3. ถ่ายทอดระบบเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมรายบุคคล (EEC Personal Health Record) พร้อมทั้งหารือแนวทางการดำเนินงานระบบข้อมูลเฝ้าระวังโรคจากการประกอบอาชีพรายบุคคล (EEC Personal Health Record) ในพื้นที่ประกอบด้วย จังหวัดชลบุรี และจังหวัดฉะเชิงเทรา



4. ทาหรือการจัดทำรูปแบบการแสดงผลข้อมูลการเฝ้าระวังโรคจากการประกอบอาชีพรายบุคคล (EEC Personal Health Record) ที่เหมาะสมกับการนำไปใช้งาน และประชุมผู้เชี่ยวชาญและผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง เพื่อหารือในการเชื่อมโยงเข้ากับระบบ Health Data Center (HDC) กระทรวงสาธารณสุขในอนาคต

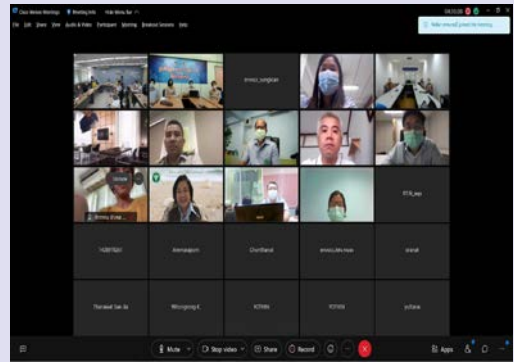


3.4.2 การพัฒนาระบบเฝ้าระวังด้านเวชศาสตร์ทางทะเล

กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม โดยศูนย์พัฒนาวิชาการอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม จังหวัดระยอง ร่วมมือกับกองทัพเรือ โดยกรมแพทย์ทหารเรือและหน่วยงานเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ร่วมกันพัฒนาระบบเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพทางทะเล มาอย่างต่อเนื่องเพื่อมุ่งเน้นให้เกิดการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพทางทะเล ที่มีประสิทธิภาพในพื้นที่ชายฝั่งทะเลน่านร่อง

ผลการดำเนินงานสำคัญ

1. ถ่ายทอดและรับฟังความคิดเห็นแนวทางการดำเนินงานเฝ้าระวังสุขภาพแรงงานทางทะเลในพื้นที่ชายฝั่งทะเล 23 จังหวัด ซึ่งมีเป้าหมายมุ่งเน้นถ่ายทอดแนวทางการดำเนินงานทั้งระบบเฝ้าระวังสุขภาพเชิงรุกและเชิงรับ มุ่งเป้าเพื่อให้เกิดข้อมูลอาชีวอนามัยทางทะเลใน 23 จังหวัด และคัดเลือกพื้นที่น่านร่องเพื่อศึกษาจัดทำรูปแบบการเฝ้าระวังที่สอดคล้องกับบริบทพื้นที่



2. แลกเปลี่ยนแนวทางการดำเนินงานเฝ้าระวังสุขภาพแรงงานทางทะเลในจังหวัดระยองและจัดทำแผน Action Plans มุ่งเป้าเพื่อให้เกิดข้อมูลอาชีวอนามัยทางทะเล และร่วมปฏิบัติการตามแผน Action Plans โดยมีการนำเข้าเป็นวาระการประชุมคณะกรรมการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม จังหวัดระยอง และลงพื้นที่เพื่อประเมินความเสี่ยงสุขภาพเชิงรุกในงานประมงทะเล ในพื้นที่ตำบลแกลง อำเภอเมือง จังหวัดระยอง พร้อมให้ข้อเสนอแนะเพื่อการดูแลสุขภาพแรงงานประมงทะเล



3. บูรณาการแนวทางการเฝ้าระวังสุขภาพแรงงานทางทะเล ภายใต้แผนยุทธศาสตร์สาธารณสุขทางทะเล โดยมีการบรรจุไว้ใน (ร่าง) แผนดำเนินงานด้านสาธารณสุขทางทะเล ปี 2566 - 2570 เขตสุขภาพที่ 6 ภายใต้พัฒนาระบบบริการสุขภาพทางทะเลและชายฝั่งด้านอาชีวเวชศาสตร์ กำหนดให้จังหวัดชายทะเล ภาคตะวันออกต้องมีการดำเนินการเฝ้าระวังสุขภาพแรงงานทางทะเลและจัดทำข้อมูลอาชีวอนามัยทางทะเล



3.4.3

การพัฒนาห้องปฏิบัติการเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก

1. การพัฒนาห้องปฏิบัติการด้านโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม: ดำเนินการคืนข้อมูลผลการศึกษาค่าเฉลี่ยสารเคมีในร่างกายของประชาชน (Baseline data) กรณีจังหวัดฉะเชิงเทรา ให้กับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชนในพื้นที่จังหวัดฉะเชิงเทรา โดยมีการนำเสนอสรุปผลการศึกษาค่าเฉลี่ยสารเคมีในร่างกายของประชาชน (Baseline data) กรณีจังหวัดฉะเชิงเทรา จำนวน 8 ชนิด ได้แก่ เบนซีน โทลูอิน ไซลีน สไตรีน ตะกั่ว แคดเมียม โปรท และสารหนู สรุปจำนวนผู้ที่ต้องได้รับการสื่อสารความเสี่ยงพร้อมทั้งค้นหาปัจจัยการสัมผัสเพิ่มเติม ซึ่งจากการศึกษาพบว่าควรมีการติดตามต่อในผู้มีสารตะกั่วหรือสารหนูเกินค่าอ้างอิง ในกรณีที่ผลตรวจวัดระดับสูงมากควรค้นหาปัจจัยการสัมผัส และกรณีผู้มีสารตะกั่วสูงที่มีเด็กอาศัยอยู่ในบ้านเดียวกันควรเฝ้าระวังตะกั่วในเด็กร่วมด้วย รวมทั้งกำหนดการคืนผลรายบุคคลและสรุปเล่มรายงานฉบับสมบูรณ์ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา



การประชุมราชการเพื่อพัฒนาห้องปฏิบัติการด้านโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม: คืนข้อมูลผลการศึกษาค่าเฉลี่ยสารเคมีในร่างกายของประชาชน (Baseline data) กรณีจังหวัดฉะเชิงเทรา

2. การพัฒนาระบบข้อมูลด้านสุขศาสตร์อุตสาหกรรมมาใช้ในการเฝ้าระวังสุขภาพของประชาชน โดยมีประเด็นสำคัญ ดังนี้

2.1 ดำเนินงานด้านการตรวจวัดและตรวจวิเคราะห์ด้านสุขศาสตร์อุตสาหกรรมตามภารกิจของกรมควบคุมโรค คือ ดำเนินการเฝ้าระวัง การป้องกัน การสอบสวนโรคและการควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพ ซึ่งมีเครื่องมือการดำเนินการทั้งทางด้านสุขศาสตร์อุตสาหกรรมและทางห้องปฏิบัติการวิเคราะห์ เช่น การเฝ้าระวังในสถานประกอบกิจการตามพระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562 สามารถดำเนินการตามภารกิจปกติได้โดยไม่ต้องขึ้นทะเบียนตามกฎหมายว่าด้วยความปลอดภัยอาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

2.2 การจัดทำฐานข้อมูลทางสุขศาสตร์อุตสาหกรรม มอบหมายให้ผู้ออกแบบและผู้ใช้งานร่วมกันพัฒนาฐานข้อมูลฯ ที่ใช้งานสะดวก ตรงตามความต้องการของผู้ใช้งานจริง และสอดคล้องกับการใช้ระบบฐานข้อมูลของกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมในอนาคต



3.5.1 โครงการพัฒนาสถานที่ทำงานที่เอื้อต่อการมีสุขภาวะที่ดี ปลอดภัย ปลอดภัย

โครงการสถานประกอบการปลอดภัย ปลอดภัย ปลอดภัย

1. พัฒนามาตรฐานสถานที่ทำงานในการป้องกันโรค อุบัติเหตุ และภัยสุขภาพอื่น ๆ เป้าหมาย จำนวน 5 เรื่อง



- (1) คู่มือรายการตรวจประเมิน (Audit Check List)
สำหรับสถานประกอบการขนาดเล็ก
(จำนวนลูกจ้างไม่เกิน 49 คน)



- (2) คู่มือการขับเคลื่อนสถานศึกษาปลอดภัย
สำหรับสถานศึกษาต่ำกว่าระดับอุดมศึกษา



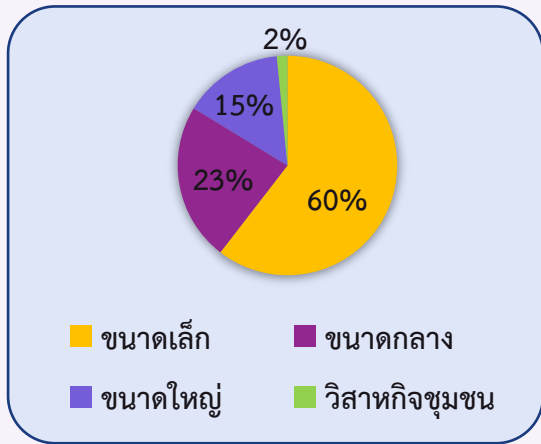
- (3) แนวทางการดำเนินงานคลินิกเลิภูหรีแบบครบวงจร สำหรับสถานประกอบการ



- (4) คู่มือมาตรการป้องกันควบคุมโรคในพื้นที่เฉพาะ (Bubble and Seal) สำหรับสถานประกอบการ



- (5) แนวทางดำเนินการ Wellnes Center
ในสถานประกอบการ : โครงการขับเคลื่อนสุขภาวะ
คนทำงานในสถานประกอบการอย่างมีส่วนร่วม
(Healthy Living)



2. สถานประกอบการเข้าร่วมโครงการสถานประกอบการปลอดโรค ปลอดภัย ใจเป็นสุข ประจำปี 2565 จากทั่วประเทศ 77 จังหวัด จำนวน 129 แห่ง ประกอบด้วย (1) สถานประกอบการขนาดใหญ่ (จำนวนลูกจ้าง ตั้งแต่ 200 คนขึ้นไป) จำนวน 78 แห่ง (2) สถานประกอบการขนาดกลาง (จำนวนลูกจ้าง 50 - 199 คน) จำนวน 30 แห่ง (3) สถานประกอบการขนาดเล็ก (จำนวนลูกจ้างไม่เกิน 49 คน) จำนวน 19 แห่ง (4) วิสาหกิจชุมชน จำนวน 2 แห่ง



โครงการศูนย์สุขภาพดีวัยทำงาน (wellness center)

สถานประกอบการที่เข้าร่วมโครงการศูนย์สุขภาพดีวัยทำงาน (wellness center) ปี พ.ศ. 2565 จากทั่วประเทศ 76 จังหวัด โดยการสมัครเข้าร่วมโครงการศูนย์สุขภาพดีวัยทำงาน (wellness center) ผ่านรูปแบบต่างๆ ประกอบด้วย

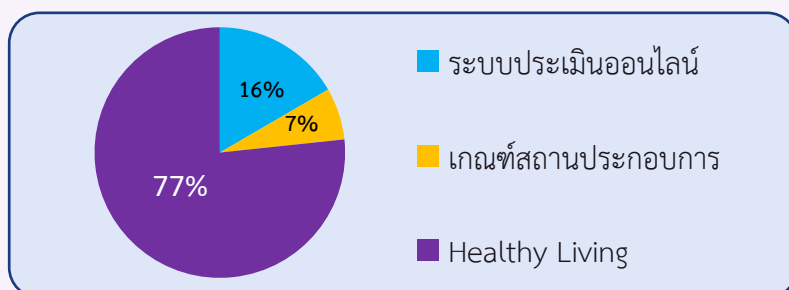
1. สถานประกอบการที่เข้าร่วมศูนย์สุขภาพดีวัยทำงาน (wellness center) ผ่านระบบการประเมินออนไลน์ ขับเคลื่อนโดยกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม จำนวน 52 แห่ง ประกอบด้วย

- สถานประกอบการขนาดใหญ่ (จำนวนลูกจ้าง ตั้งแต่ 200 คนขึ้นไป) จำนวน 25 แห่ง
- สถานประกอบการขนาดกลาง (จำนวนลูกจ้าง 50 - 199 คน) จำนวน 13 แห่ง
- สถานประกอบการขนาดเล็ก (จำนวนลูกจ้างไม่เกิน 49 คน) จำนวน 14 แห่ง

ทั้งนี้ พบว่า สถานประกอบการที่ผ่านการรับรองตามเกณฑ์ศูนย์สุขภาพดีวัยทำงาน (wellness center) ทางระบบออนไลน์ ได้รับโล่ จำนวน 16 แห่ง

2. สถานประกอบการดำเนินศูนย์สุขภาพดีวัยทำงาน (wellness center) ผ่านเกณฑ์การประเมินโครงการสถานประกอบการปลอดโรค ปลอดภัย ใจเป็นสุข จำนวน 21 แห่ง

3. สถานประกอบการดำเนินศูนย์สุขภาพดีวัยทำงาน (wellness center) ผ่านบูรณาการร่วมกับโครงการขับเคลื่อนสุขภาพะคนทำงานในสถานประกอบการ (Healthy Living) โดยสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 240 แห่ง



3.5.2 โครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากการสัมผัสมลพิษสิ่งแวดล้อม

ปัญหามลพิษสิ่งแวดล้อมส่งผลกระทบต่อสุขภาพและคุณภาพชีวิตของประชาชนเป็นอันมาก ได้แก่ ปัญหาฝุ่น $PM_{2.5}$ ปัญหาการปนเปื้อนโลหะหนักในสิ่งแวดล้อม รวมทั้งพื้นที่ศักยภาพแร่ที่อาจมีการปนเปื้อนสารอันตรายเข้าสู่ร่างกายประชาชนได้ จึงต้องมีการเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพ พยากรณ์ และประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ ซึ่งนำไปสู่การกำหนดนโยบาย และมาตรการการเฝ้าระวังและควบคุมโรคให้เหมาะสมกับแต่ละพื้นที่

**การดูแลสุขภาพประชาชนจากผลกระทบเหตุฉุกเฉินและมลพิษสิ่งแวดล้อมกรณีเหตุระเบิดและเพลิงไหม้
โรงงานบริษัทหิมิต์เคมีคอล จำกัด จังหวัดสมุทรปราการ**

จากเหตุการณ์ระเบิดและเพลิงไหม้โรงงานบริษัท หิมิต์เคมีคอล จำกัด จังหวัดสมุทรปราการ ซึ่งเป็นโรงงานผลิตโฟมและเม็ดพลาสติก และมีสารสไตรีนโมโนเมอร์ในกระบวนการผลิต เมื่อวันที่ 5 กรกฎาคม 2564 นับเป็นภัยพิบัติที่มีผลกระทบอย่างรุนแรง จากแรงระเบิดทำให้บ้านเรือน โรงแรมและรถยนต์บริเวณใกล้เคียงจุดเกิดเหตุได้รับความเสียหาย ประชาชนได้รับผลกระทบมากกว่า 4,000 คน หน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้ร่วมกันตอบโต้และระงับเหตุการณ์ จากการดำเนินการทั้งระหว่างเกิดเหตุและหลังเกิดเหตุ นั้น มีทั้งจุดเด่นและข้อจำกัดในการดำเนินงาน เพื่อทบทวนกระบวนการดำเนินงานตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสารเคมีในบทบาทของกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมจึงได้จัดประชุมราชการการถอดบทเรียนการดำเนินงานเฝ้าระวังฯ ผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อม เมื่อวันที่ 8 เมษายน 2565 แต่ละหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ด้วยเทคนิค World café ตามกรอบปฏิบัติการบัญชาการเหตุฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข ซึ่งมีการปฏิบัติตามกรอบงาน ได้แก่ การบัญชาการเหตุการณ์ ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ ทีมปฏิบัติการ ผลจากการถอดบทเรียน พบว่า **จุดเด่น**ของการปฏิบัติงาน ได้แก่ 1) ทีมปฏิบัติงานมีศักยภาพในการดำเนินงานร่วมกันอย่างเป็นระบบ 2) มีการสร้างความร่วมมือจากหน่วยงานหลายภาคส่วนทั้งภาครัฐ เอกชน และชุมชน **ข้อจำกัด**ในการปฏิบัติงาน ได้แก่ 1) ระบบการสื่อสารและการบัญชาการยังไม่ชัดเจนระหว่างศูนย์บัญชาการเหตุการณ์กลางของมหาดไทยกับสาธารณสุขซึ่งยังไม่เชื่อมโยงกัน 2) ข้อมูลสารเคมีจากผู้ประกอบการได้รับล่าช้า ส่งผลให้การเตรียมความพร้อมปฏิบัติการเฝ้าระวังสุขภาพเตรียมการได้ไม่ครอบคลุมตามมา 3) การตรวจวัดสิ่งแวดล้อมขาดการวางแผนและกำหนดจุดการเก็บข้อมูลที่ไม่สอดคล้องกัน ทำให้การนำข้อมูลมาใช้ในการประเมินระดับความเสี่ยงการสัมผัสในพื้นที่แตกต่างกัน เนื่องจากเป้าหมายการเก็บและการใช้ประโยชน์แตกต่างกัน



ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา ได้แก่ 1) ควรมีระบบการบัญชาการที่เป็นภาพรวมของจังหวัด ซึ่งประกอบด้วยหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทุกกระทรวงไม่เฉพาะสาธารณสุข 2) จัดทำระบบ Single commander ของจังหวัดหากเกิดเหตุการณ์ จะมีการมอบหมายผู้ที่เกี่ยวข้องเป็นผู้บัญชาการในแต่ละระดับ 3) สำรวจและประเมินความเสี่ยงโรงงานที่มีความเสี่ยง คล้ายกัน เพื่อกำหนดมาตรการป้องกันการเกิดเหตุการณ์ซ้ำ 4) เตรียมความพร้อมช่องทางเฉพาะในการสื่อสาร

การดำเนินงานเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพจากการรับสัมผัสสารตะกั่วในสิ่งแวดล้อม

ปี 2565 ดำเนินการภายใต้ตัวชี้วัดแผนงานควบคุมโรคจากสิ่งแวดล้อม ตามแผนยุทธศาสตร์กรมควบคุมโรค 20 ปี ภายใต้แผนงานลดโรคลดเสี่ยงจากมลพิษสิ่งแวดล้อม กรณีโรคพิษตะกั่วในเด็กอายุ 0 - 14 ปี “อัตราป่วยโรคพิษตะกั่วในเด็ก 0 - 14 ปี น้อยกว่า 0.03 ต่อแสนประชากร ในภาพประเทศ” ซึ่งเป็นการเฝ้าระวังเชิงรับและสอบสวนหาสาเหตุโรค เมื่อพบ Case ผลการดำเนินงานพบว่ากองโรคจากการประกอบอาชีพฯ มีการสนับสนุนด้านวิชาการ การสนับสนุนให้พื้นที่ จัดทำแผนและมาตรการเพื่อเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพกรณีโรคพิษตะกั่วในเด็กอายุ 0 - 14 ปี เช่น การเฝ้าระวัง สุขภาพในศูนย์เด็กเล็กทุกอำเภอ ละ 1 แห่ง และพัฒนาการลงข้อมูลในระบบข้อมูลพื้นฐานด้านอาชีวอนามัยและ สิ่งแวดล้อม และการสำรวจความต้องการรับการสนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับการดูแลสุขภาพประชาชน กลุ่มเสี่ยงมลพิษสิ่งแวดล้อม ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ไปยังสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1-12 และสถาบันป้องกัน ควบคุมโรคเขตเมือง ผ่านระบบออนไลน์ Google Form ซึ่งมีสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่แจ้งความประสงค์รับ การสนับสนุน เพื่อการคัดกรองเด็กกลุ่มเสี่ยง จำนวน 11 แห่ง โดยขอรับการ WIPE รวมทั้งสิ้น 2,500 ชิ้น ส่วนการสนับสนุนการตรวจหาระดับตะกั่วในเลือดจะคำนวณที่ 10% ของจำนวน WIPE

ปัญหาและอุปสรรค ได้แก่ ความชัดเจนในการใช้ค่าอ้างอิงระดับตะกั่วในเลือดเด็กไทย และค่ามาตรฐานตะกั่ว ในสิ่งแวดล้อมของต่างประเทศเปรียบเทียบกับประเทศไทยยังไม่เป็นปัจจุบัน ทำให้ต้องมีการกำหนดใช้ค่าใหม่ หน่วยบริการสุขภาพยังขาดการแนวทางการจัดบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อมกรณีโรคพิษตะกั่วในเด็ก ส่งผลให้สามารถ ดำเนินงานภายใต้ตัวชี้วัดได้บางส่วน

ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา คือ ปรับปรุงแนวทางการเฝ้าระวังฯ หรือกำหนดมาตรฐานหรือค่าอ้างอิงระดับ ตะกั่วในเลือดเด็กไทยที่เป็นปัจจุบัน สนับสนุนให้พื้นที่จัดทำมาตรการและขับเคลื่อนมาตรการจัดการปัญหาผลกระทบ จากตะกั่วในสิ่งแวดล้อมต่อเด็ก ผ่านกลไกหรือวิธีการต่าง ๆ เช่น คณะกรรมการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและ สิ่งแวดล้อมจังหวัด คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ รวมทั้งการพัฒนาศักยภาพให้แก่บุคลากรที่เกี่ยวข้อง ด้านพิษวิทยา ด้านการจัดบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อม และการสอบสวนโรค กรณีโรคพิษตะกั่วในเด็กอย่างต่อเนื่อง



การดำเนินงานเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพจากการฝุ่นละอองขนาด 2.5 ไมครอน

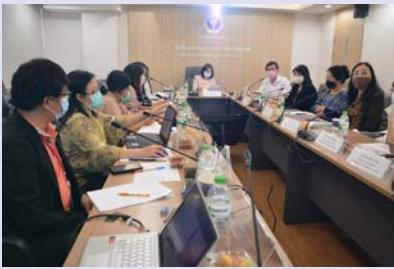
ในปี 2565 ได้ดำเนินการภายใต้ “ตัวชี้วัดที่ร้อยละของจังหวัดจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อ การลดลงของอัตราป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับสูขอนามัยและมลพิษสิ่งแวดล้อม” ซึ่งเป็นตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข ลำดับที่ 18 โดยบูรณาการร่วมกับกรมอนามัย ทั้งนี้ ได้กำหนดเป้าหมายร้อยละ 60 ของจังหวัดจัดการปัจจัยเสี่ยง ด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อ การลดลงของอัตราป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับสูขอนามัยและมลพิษสิ่งแวดล้อม ผลการดำเนินงานพบว่า จังหวัดที่ดำเนินงานผ่านตัวชี้วัด จำนวน 63 จังหวัด คิดเป็นร้อยละ 82.89 โดยจังหวัดมีข้อมูล สถานการณ์เฝ้าระวังด้านสิ่งแวดล้อม มีการแจ้งเตือนความเสี่ยงต่อสุขภาพ การจัดการด้านสิ่งแวดล้อมให้ได้ตามมาตรฐาน และสอบสวนโรคอย่างทันทั่วถึงที่ เช่น โรคที่เกี่ยวข้องกับมลพิษทางอากาศ รวมทั้งสร้างความรอบรู้ด้านสิ่งแวดล้อม ที่อาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพแก่ประชาชน และสื่อสารความเสี่ยงผลกระทบต่อสุขภาพ ทั้งนี้ พบปัญหาและอุปสรรค คือ บางจังหวัดมีการดำเนินงานตามเกณฑ์ที่กำหนดแล้วแต่อัตราป่วยของโรคที่เกี่ยวข้องไม่ลดลง เนื่องจากมีความเข้าใจ คลาดเคลื่อนในการคำนวณอัตราป่วย ด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับสูขอนามัยและมลพิษสิ่งแวดล้อมลดลงจากค่ามัธยฐาน 3 ปีที่ ผ่านมา จึงส่งผลให้อัตราป่วยในบางพื้นที่ไม่ลดลงดังที่ควรเป็น

ข้อเสนอแนะเพื่อพัฒนางาน ได้แก่ ควรประสาน ติดตาม และสนับสนุนข้อมูลทางวิชาการที่เกี่ยวข้อง และชี้แจง ข้อมูลสำหรับการคำนวณอัตราป่วย ด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับสูขอนามัยและมลพิษสิ่งแวดล้อมเทียบกับค่ามัธยฐาน 3 ปีที่ ผ่านมาให้แก่จังหวัด หรือเขตสุขภาพเพิ่มเติม เพื่อให้มีความเข้าใจตรงกัน

การเฝ้าระวังสุขภาพประชาชนในพื้นที่เมืองแร่ทองคำรอยต่อ 3 จังหวัด (พิจิตร เพชรบูรณ์ พิษณุโลก)

จากกรณีข้อร้องเรียนการได้รับผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนในพื้นที่รอบเมืองแร่ทองคำรอยต่อ 3 จังหวัด กรมควบคุมโรคร่วมกับหน่วยงานสาธารณสุขและหน่วยงานภาคีเครือข่ายในพื้นที่ดำเนินการเฝ้าระวังสุขภาพประชาชน ตั้งแต่ปี พ.ศ.2558 และดำเนินการอย่างต่อเนื่องถึงปัจจุบัน ภายใต้ 4 มาตรการหลัก ได้แก่ 1) การเฝ้าระวังและดูแล สุขภาพประชาชน 2) การเฝ้าระวังคุณภาพน้ำเพื่อการบริโภค 3) การเฝ้าระวังเชิงรับและระบบข้อมูล 4) การสื่อสารความเสี่ยง โดยในปี พ.ศ. 2565 กรมควบคุมโรค ร่วมกับหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ ดำเนินงาน เก็บข้อมูลการเฝ้าระวังสุขภาพประชาชนในพื้นที่รอบเมืองแร่ทองคำ ก่อนการเปิดเมืองแร่ทองคำ พ.ศ. 2566 โดยมีการประชุมหารือผู้เชี่ยวชาญเพื่อกำหนดพารามิเตอร์ และกลุ่มเป้าหมายในการเก็บข้อมูลฯ ในการเฝ้าระวัง สุขภาพที่สำคัญ ซึ่งทำการวิเคราะห์ข้อมูลจากผลการจัดทำรายงานข้อมูลพื้นฐานด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ ของประชาชนสำหรับการทำเมืองแร่ทองคำและการประกอบโลหกรรมแร่ทองคำของบริษัท อัครา รีซอร์สเซส จำกัด (มหาชน) ข้อมูลเฝ้าระวังน้ำประปาและห่วงโซ่อาหาร กรมอนามัย ร่วมกับผลการตรวจเฝ้าระวังสุขภาพของประชาชน ในพื้นที่ที่ผ่านมา โดยมีการกำหนดแนวทางการเฝ้าระวังสุขภาพใน 5 พารามิเตอร์ ได้แก่ สารหนู (Arsenic; As) สารตะกั่ว (Lead; Pb) สารแคดเมียม (Cadmium, Cd) สารแมงกานีส (Manganese; Mn) และสารไอโซไธยาเนต (Thiocyanate; SCN) ซึ่งเป็นสารอนุพันธ์ของไซยาไนด์ และกำหนดกลุ่มประชาชนเพื่อการเฝ้าระวังสุขภาพเป็น 3 กลุ่ม ได้แก่ กลุ่มเสี่ยงสูง กลุ่มเสี่ยงต่ำ และกลุ่มประชาชนทั่วไปรอบพื้นที่เมือง และดำเนินการเก็บข้อมูลระหว่าง วันที่ 16 - 19 สิงหาคม 2565 มีประชาชนเข้ารับการตรวจสุขภาพ รวมจำนวน 352 คน โดยมีการส่งตัวอย่างชีวภาพ เพื่อตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ ณ ศูนย์อ้างอิงทางห้องปฏิบัติการและพิษวิทยา กองโรคจากการประกอบอาชีพ และสิ่งแวดล้อม กรมควบคุมโรค และศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 2 พิษณุโลก กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

ทั้งนี้ ได้วางแผนในการดำเนินงานที่สำคัญเพื่อการเฝ้าระวังสุขภาพประชาชนต่อเนื่องภายหลังหมอกควันค่าเปิดทำการ อาทิ 1) การตรวจติดตามเฝ้าระวังสุขภาพประชาชนกลุ่มเสี่ยงเชิงรุกในพื้นที่ อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง ในกรณีที่ผลการตรวจเฝ้าระวังสุขภาพประชาชนพบสารเคมีและโลหะหนักเกินค่าอ้างอิง จะดำเนินการตรวจสุขภาพทั่วไปเพิ่มเติมตามความเสี่ยง เช่น กรณี Total-As มากกว่า 100 $\mu\text{g/L}$ จะทำการตรวจแยกสปีชีส์ (Arsenic speciation) หาสารหนูอินทรีย์ (Arsenic inorganic) และตรวจความสมบูรณ์ของ CBC ในเลือดเพิ่มเติม โดยมีการติดตามต่อเนื่อง เป็นต้น 3) การคืนข้อมูลผลการตรวจเฝ้าระวังสุขภาพครั้งล่าสุดและสื่อสารความเสี่ยงต่อสุขภาพแก่ประชาชน 4) พัฒนาระบบข้อมูลการเฝ้าระวังสุขภาพประชาชนรายบุคคล (Personal Health Record) 5) ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องด้านสิ่งแวดล้อม เพื่อเชื่อมโยงข้อมูลด้านสุขภาพและสิ่งแวดล้อม และ 6) พัฒนาระบบคลังข้อมูลสุขภาพ Data Warehouse กรณีหมอกควันค่า



การเฝ้าระวังสุขภาพประชาชนในพื้นที่ศักยภาพแร่ทองคำทุ่งคำ จังหวัดเลย

การดำเนินงานเฝ้าระวังสุขภาพประชาชนในพื้นที่ โดยมีการดำเนินงานโดยหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ ซึ่งมีการตรวจวัดไฮโดรไฮยาเนต สารหนู แมงกานีส และปรอท ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2551 - 2553 และในปี พ.ศ. 2562 ได้มีการพิจารณาผลการดำเนินงานในการเฝ้าระวังสุขภาพ พร้อมร่วมทำการทบทวนการวางแผนการเฝ้าระวังสุขภาพประชาชนในพื้นที่ใหม่ร่วมกับพื้นที่ศักยภาพแร่ทองคำรอยต่อ 3 จังหวัด (พิจิตร เพชรบูรณ์ และพิษณุโลก) ซึ่งมีการกำหนด New Standard Protocol ใหม่ให้เป็นไปในรูปแบบเดียวกัน คือ ตรวจวิเคราะห์ จำนวน 2 สาร ได้แก่ สารหนูรวม (Total As) และไฮโดรไฮยาเนต (Thiocyanate: SCN) และกำหนดใช้หน่วย Total As เป็น $\mu\text{g/L}$ ทั้งนี้ หากเมื่อ Total As > 100 $\mu\text{g/L}$ ให้ทำการตรวจสปีชีส์ และตรวจภาวะโลหิตจาง และยังมีการใช้ New Standard Protocol และยังมีการใช้แนวทางดังกล่าวในการเฝ้าระวังสุขภาพจนถึงปัจจุบัน และในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ดำเนินการตรวจเฝ้าระวังสุขภาพประชาชนในพื้นที่ ระหว่างวันที่ 2 - 4 มีนาคม 2565 ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ห้วยผุก อำเภอวังสะพุง จังหวัดเลย มีประชาชนเข้ารับการตรวจเฝ้าระวังสุขภาพ จำนวน 230 คน โดยมีการคืนข้อมูลผลการตรวจเฝ้าระวังสุขภาพ และติดตามประชาชนที่มีระดับสารหนูเกินค่าอ้างอิง รวมถึงการวางแผนการเฝ้าระวังสุขภาพประชาชนอย่างต่อเนื่อง



การสนับสนุนให้จังหวัดพื้นที่เสี่ยงปัญหาพิษสิ่งแวดล้อม มีระบบข้อมูลพื้นฐานด้านอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม (Occupational and Environmental Health Profile: OEHP)

ข้อมูลพื้นฐานด้านอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อมระดับจังหวัด ประกอบด้วยข้อมูลด้านสุขภาพ ข้อมูลมลพิษสิ่งแวดล้อม ข้อมูลแหล่งกำเนิดมลพิษ ข้อมูลประชาชนกลุ่มเสี่ยง ข้อมูลสถานประกอบการ ข้อมูลด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม และข้อมูลสำคัญอื่น ๆ ในพื้นที่ ได้รวบรวมในระบบฐานข้อมูล OEHP Online ของกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม เพื่อนำข้อมูลนี้ มาวิเคราะห์สถานการณ์อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อมในระดับจังหวัด โดยมีการบูรณาการข้อมูลร่วมกันระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง นำไปสู่การจัดทำแนวทางหรือมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ รวมทั้งการดูแลสุขภาพประชาชนในพื้นที่ปัญหาพิษสิ่งแวดล้อม ผลการดำเนินงานพบว่า จำนวนจังหวัดที่มีพื้นที่เสี่ยงปัญหาพิษสิ่งแวดล้อม มีข้อมูลด้านสุขภาพและสิ่งแวดล้อม เพื่อเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพประเด็นสำคัญ รายงานในโปรแกรม OEHP Online จำนวน 73 จังหวัด และมีการระบุประเด็นปัญหาพิษสิ่งแวดล้อม รวมทั้งมาตรการเพื่อเฝ้าระวัง ป้องกัน และแก้ไขปัญหาตามประเด็นสำคัญ จำนวน 30 จังหวัด

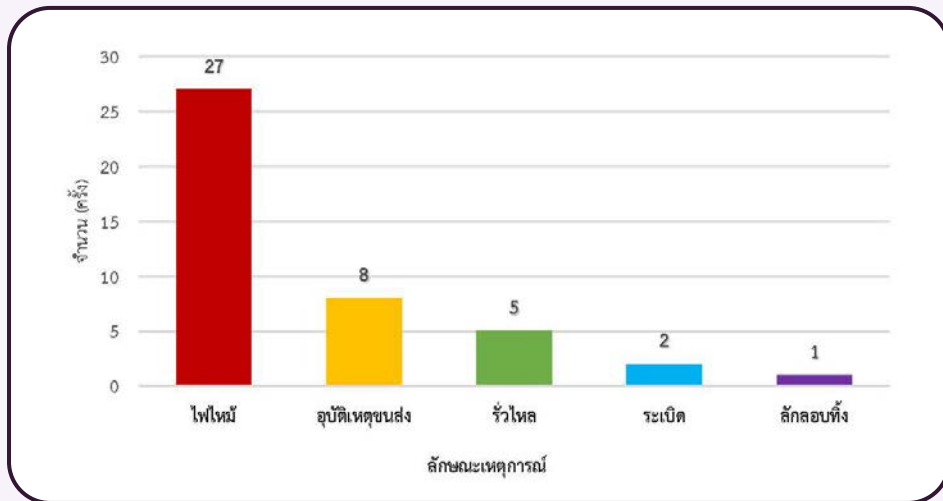


ทั้งนี้ การดำเนินงานยังพบปัญหาและอุปสรรค ได้แก่ ปัญหาการใช้งานระบบและความเสถียรของการแสดงผลข้อมูลของโปรแกรม ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา งาน คือ พัฒนาระบบการนำเข้าข้อมูลและการแสดงผลข้อมูลให้มีความง่ายต่อการเข้าถึง และการนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์ร่วมกันของหน่วยงาน

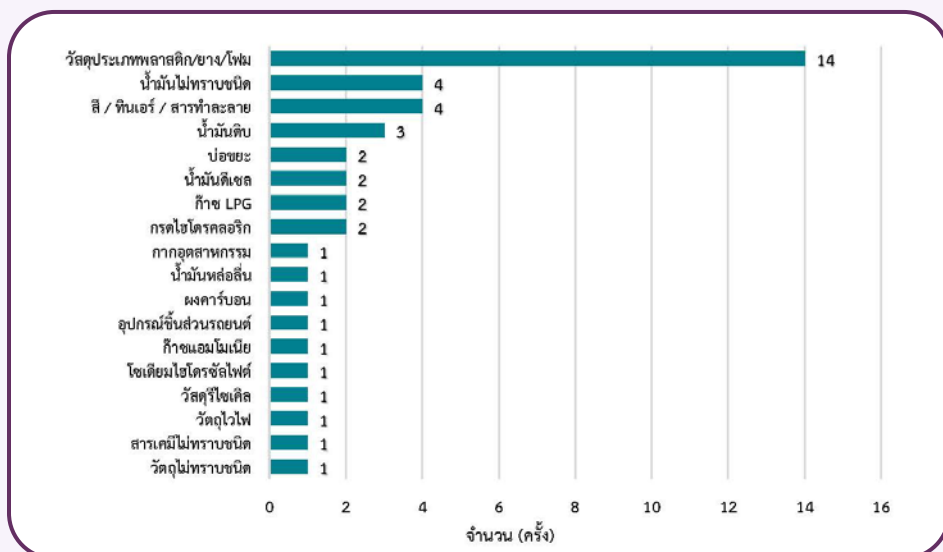
3.5.3 การเฝ้าระวังภัยด้านสารเคมี ปี 2565

กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม โดยกลุ่มพัฒนาระบบข้อมูลและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินได้รวบรวมเหตุการณ์อุบัติเหตุหรือเหตุการณ์ที่เกี่ยวข้องกับสารเคมี เพื่อเป็นข้อมูลการเฝ้าระวังเหตุการณ์ด้านอุบัติเหตุสารเคมีรอบ 6 เดือนแรก (1 มกราคม – 30 มิถุนายน พ.ศ. 2565) สรุปได้ดังนี้

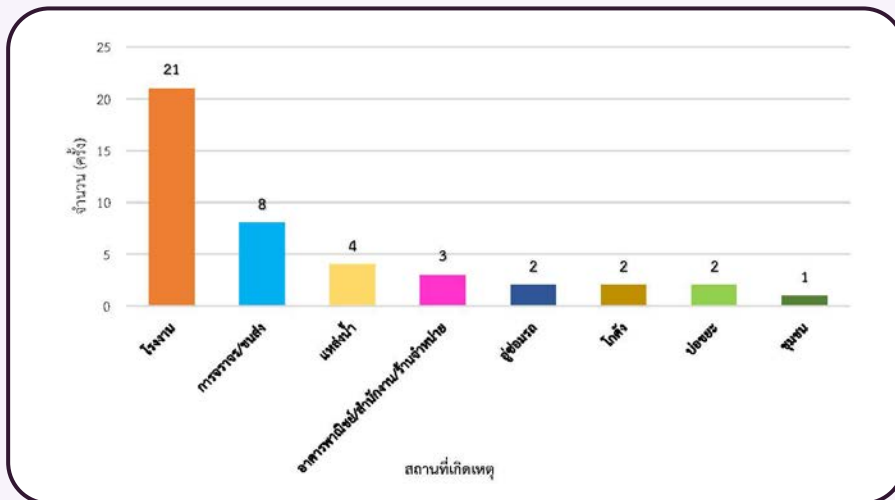
1. เหตุการณ์ภัยด้านสารเคมีเกิดขึ้นทั้งหมด 44 ครั้ง พบว่า สาเหตุเกิดจากไฟไหม้มากที่สุด จำนวน 28 ครั้ง รองลงมาคืออุบัติเหตุขนส่ง จำนวน 8 ครั้ง การรั่วไหล จำนวน 5 ครั้ง การระเบิด จำนวน 2 ครั้ง และการลักลอบทิ้ง จำนวน 1 ครั้ง ตามลำดับ



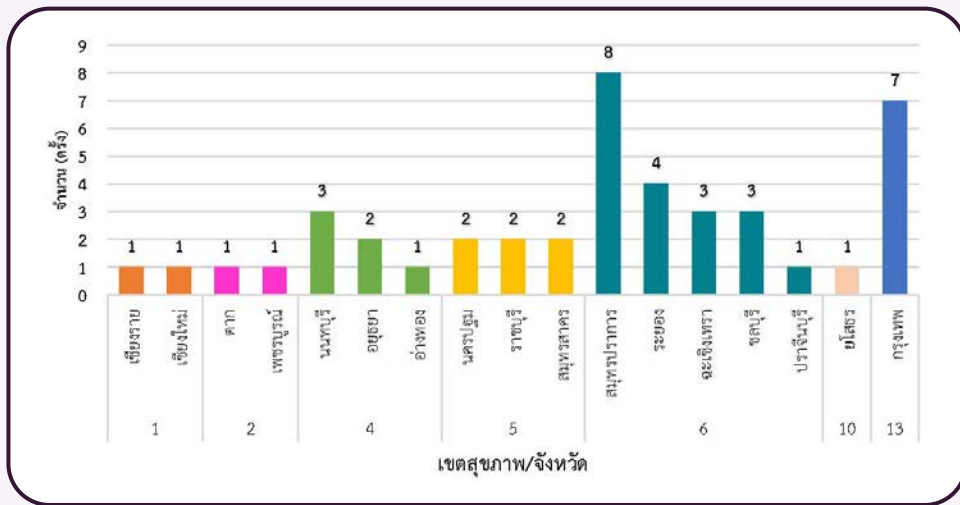
2. เหตุการณ์ภัยด้านสารเคมีจำแนกตามชนิดวัตถุพบว่า วัตถุสาเหตุที่ทำให้เกิดเหตุการณ์มากที่สุด คือ วัสดุประเภทพลาสติก/ยาง/โฟม จากเหตุการณ์ไฟไหม้ จำนวน 14 ครั้ง รองลงมา คือ น้ำมันไม่ทราบชนิด 4 ครั้ง จากอุบัติเหตุขนส่ง 2 ครั้ง ระเบิด 1 ครั้ง และไฟไหม้ 1 ครั้ง สี/ทินเนอร์/สารทำละลาย จำนวน 4 ครั้ง จากเหตุการณ์ไฟไหม้ น้ำมันดิบ 3 ครั้ง จากการรั่วไหล 2 ครั้ง ระเบิด 1 ครั้ง บ่อขยะ น้ำมันดีเซล ก๊าซ LPG กรดไฮโดรคลอริก จำนวน 2 ครั้ง รวม 8 ครั้ง และกากอุตสาหกรรม น้ำมันหล่อลื่น ผงคาร์บอน อุปกรณ์ชิ้นส่วนรถยนต์ ก๊าซแอมโมเนีย โซเดียมไฮดรอกไซด์ วัสดุรีไซเคิล วัตถุไวไฟ สารเคมีไม่ทราบชนิด วัตถุไม่ทราบชนิด จำนวน 1 ครั้ง รวม 10 ครั้ง ตามลำดับ



3. เหตุการณ์ภัยด้านสารเคมีจำแนกตามสถานที่เกิด พบว่า สถานที่เกิดเหตุการณ์มากที่สุด คือ โรงงาน จำนวน 21 ครั้ง ส่วนใหญ่เป็นโรงงานผลิตพลาสติกและยางจำแนกเป็นไฟไหม้ 18 ครั้ง รั่วไหล 2 ครั้ง ลักลอบทิ้ง 1 ครั้ง รองลงมาคือ เหตุการณ์จากการจราจร/ขนส่งจำนวน 8 ครั้ง เป็นอุบัติเหตุรถขนส่งน้ำมันและแก๊สทั้งหมด ในแหล่งน้ำ จำนวน 4 ครั้ง เป็นเหตุการณ์ระเบิดบนเรือ 2 ครั้ง น้ำมันดิบรั่วไหล 2 ครั้ง อาคารพาณิชย์/สำนักงาน/ร้านจำหน่าย จำนวน 3 ครั้ง จำแนกเป็นไฟไหม้ 2 ครั้ง สารเคมีรั่วไหล 1 ครั้ง อยู่ซ่อมรถ โกดัง และบ่อขยะ อย่างละ 2 ครั้ง รวม 6 ครั้ง เป็นเหตุการณ์ไฟไหม้ทั้งหมดในชุมชน 1 ครั้ง เป็นเหตุการณ์ไฟไหม้



4. เหตุการณ์ภัยด้านสารเคมี จำแนกตามเขตพื้นที่ เขตสุขภาพที่ 1-13 พบว่า เขตสุขภาพที่ 6 เกิดเหตุการณ์มากที่สุด จำนวน 19 ครั้ง ได้แก่ จังหวัดสมุทรปราการ 8 ครั้ง จำแนกเป็นไฟไหม้ 5 ครั้ง (โรงงาน 2 ครั้ง บ่อขยะ 1 ครั้ง อยู่ซ่อมรถ 1 ครั้ง ชุมชน 1 ครั้ง) เรือบรรทุกขนาน้ำมันระเบิด 2 ครั้ง อุบัติเหตุขนส่ง 1 ครั้ง จังหวัดฉะเชิงเทรา 3 ครั้ง เป็นเหตุการณ์ไฟไหม้ (โรงงาน 2 ครั้ง อาคารพาณิชย์/สำนักงาน/ร้านจำหน่าย 1 ครั้ง) จังหวัดระยอง 4 ครั้ง จำแนกเป็นไฟไหม้ในโรงงาน 2 ครั้ง น้ำมันดิบรั่วไหล 2 ครั้ง จังหวัดชลบุรี 3 ครั้ง จำแนกเป็นไฟไหม้ในโรงงาน 2 ครั้ง อุบัติเหตุจากการขนส่งสารเคมี 1 ครั้ง จังหวัดปราจีนบุรี 1 ครั้ง เป็นเหตุการณ์ไฟไหม้ บ่อขยะ รองลงมาเกิดในเขตสุขภาพที่ 13 จำนวน 7 ครั้ง จำแนกเป็นไฟไหม้ 3 ครั้ง (โรงงาน 2 ครั้ง โกดัง 1 ครั้ง) อุบัติเหตุจากการขนส่ง 3 ครั้ง (น้ำมัน 2 ครั้ง สารเคมี 1 ครั้ง) สารเคมีรั่วไหล 1 ครั้ง เขตสุขภาพที่ 4 จำนวน 6 ครั้ง ได้แก่ จังหวัดนนทบุรี 3 ครั้ง เป็นเหตุการณ์ไฟไหม้ (โรงงาน 2 ครั้ง อยู่ซ่อมรถ 1 ครั้ง) จังหวัดอยุธยา 2 ครั้ง เป็นเหตุการณ์ไฟไหม้ในโรงงาน 1 ครั้ง และสารเคมีรั่วไหล 1 ครั้ง จังหวัดอ่างทอง 1 ครั้ง เป็นเหตุการณ์โรงงาน ลักลอบทิ้งสารเคมีเขตสุขภาพที่ 5 จำนวน 6 ครั้ง ได้แก่ จังหวัดนครปฐม ไฟไหม้ในโรงงาน 2 ครั้ง จังหวัดราชบุรี ไฟไหม้ 2 ครั้ง (โรงงาน 1 ครั้ง อาคารพาณิชย์/สำนักงาน/ร้านจำหน่าย 1 ครั้ง) จังหวัดสมุทรสาคร ไฟไหม้ ในโรงงาน 2 ครั้ง เขตสุขภาพที่ 1 จำนวน 2 ครั้ง ได้แก่ จังหวัดเชียงราย 1 ครั้ง และจังหวัดเชียงใหม่ 1 ครั้ง เป็นอุบัติเหตุจากการขนส่งน้ำมันทั้งหมด เขตสุขภาพที่ 2 จำนวน 2 ครั้ง ได้แก่ จังหวัดตาก 1 ครั้ง เป็นอุบัติเหตุ จากการขนส่งน้ำมันและจังหวัดเพชรบูรณ์ 1 ครั้ง เป็นเหตุการณ์สารแอมโมเนียรั่วไหล เขตสุขภาพที่ 10 จำนวน 1 ครั้ง เกิดในจังหวัดยโสธร เป็นเหตุการณ์ไฟไหม้โกดัง ตามลำดับ (รูปที่ 4) ทั้งนี้ ไม่พบการรายงานเหตุการณ์ใน เขตสุขภาพที่ 3 เขตสุขภาพที่ 7 เขตสุขภาพที่ 8 เขตสุขภาพที่ 9 เขตสุขภาพที่ 11 และเขตสุขภาพที่ 12



5. จำนวนผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์ภัยด้านสารเคมี พบว่า มีผู้ได้รับผลกระทบทั้งหมด จำนวน 57 ราย จำแนกเป็นผู้ได้รับบาดเจ็บ จำนวน 56 ราย ประกอบด้วยพนักงานโรงงาน 21 ราย ประชาชนที่อาศัยบริเวณใกล้โรงงาน 15 ราย คนขับรถบรรทุกน้ำมัน 5 ราย พนักงานบนเรือบรรทุกน้ำมัน 6 ราย เจ้าของกิจการ 2 ราย เจ้าหน้าที่ดับเพลิง 2 ราย ไม่ระบุ 5 ราย และเป็นผู้เสียชีวิต จำนวน 1 ราย เป็นพนักงานบนเรือบรรทุกน้ำมัน ลักษณะเหตุการณ์ที่ทำให้มีผู้ได้รับบาดเจ็บมากที่สุด คือ เหตุการณ์สารเคมีรั่วไหลในโรงงาน มีผู้ได้รับบาดเจ็บ จำนวน 35 ราย

3.5.4 การสอบสวนโรค/ภัยสุขภาพ โดยกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม

การดำเนินการจัดทำเกณฑ์การสอบสวนโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม

กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ดำเนินการจัดทำเกณฑ์การสอบสวนโรคฯ ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของงานตาม พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562 (มาตรา 33) โดยได้กำหนดเกณฑ์ในการสอบสวนโรค แบ่งออกเป็น 3 กรณี ได้แก่

กรณีที่ 1 โรคหรืออาการสำคัญที่ต้องดำเนินการสอบสวนโรค ภายใต้ พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562

กรณีที่ 2 โรค/ภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม ที่ไม่ได้ระบุตามควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562

กรณีที่ 3 เกณฑ์สำหรับเหตุการณ์ที่มีความสำคัญสูง (DCIR) เช่น กรณีอุบัติเหตุสารเคมี/รังสี เป็นต้น

กลไกการดำเนินงาน

กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม วางกลไกการสอบสวนควบคุมโรค แบ่งออกเป็น 2 กรณี คือ

- **ระบบปกติ** คือ โรคตามพ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพฯ โรค/ภัยสุขภาพตามภารกิจ และกรณีอุบัติภัยสารเคมี ระยะ Recovery

- **ระบบฉุกเฉิน** คือ อุตบัติภัยสารเคมี/สารเคมีรั่วไหล ระยะ Response และเหตุการณ์รังสีรั่วไหล

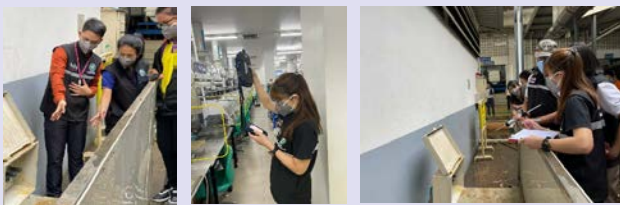
กรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน ที่ไม่สามารถใช้กลไกระบบปกติในการจัดการปัญหา กำหนดให้มีการเปิดศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน (EOC) ขึ้น ภายในกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมและปฏิบัติตามผังโครงสร้างที่กำหนด

การลงพื้นที่สอบสวนโรค/ภัยสุขภาพ โดยกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม

1. การสอบสวนโรคจากแอสเบสตอส (ใยหิน) หรือโรคจากมะเร็งที่เกิดจากแอสเบสตอส (ใยหิน) เป็นกลุ่มก้อน จำนวน 6 ราย ประกอบอาชีพช่างประกอบทอง ณ โรงงานผลิตทองแห่งหนึ่ง อำเภอศรีษะเกษ จังหวัดสุโขทัย



2. การสอบสวนสารเคมีรั่วไหลในโรงงานจิเวลรี่แห่งหนึ่ง อำเภอบางปะอิน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา มีผู้ได้รับบาดเจ็บ จำนวน 36 ราย



3. การสอบสวนโรคจากแอสเบสตอส (ใยหิน) หรือโรคจากมะเร็งที่เกิดจากแอสเบสตอส (ใยหิน) จำนวน 1 ราย ณ โรงพยาบาลบ้านโป่ง จังหวัดราชบุรี



4. การสอบสวนเหตุการณ์เสียชีวิตในที่อับอากาศ ณ คอนโดมิเนียมแห่งหนึ่ง เขตบางนา กรุงเทพมหานคร

5. การสอบสวนเหตุการณ์ กรณีได้รับพิษจากก๊าซไนตรัสออกไซด์ (Nitrous Oxide) ณ โรงพยาบาลศิริราช ร่วมกับกองระบาดวิทยา

ทั้งนี้ เหตุการณ์ด้านโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมที่เข้าเกณฑ์การสอบสวนโรคของกรมควบคุมโรค ในปีงบประมาณ 2565 มีทั้งหมด 5 เหตุการณ์ และได้รับการสอบสวนโรคโดยหน่วยปฏิบัติการฯ ทั้งหมด 5 เหตุการณ์ คิดเป็นร้อยละ 100

ศูนย์อ้างอิงทางห้องปฏิบัติการและพิษวิทยา

เนื่องจากศูนย์อ้างอิงทางห้องปฏิบัติการและพิษวิทยา เป็นหน่วยงานหลักด้านห้องปฏิบัติการด้านโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมระดับประเทศ จึงมีความจำเป็นต้องมีการพัฒนาศักยภาพห้องปฏิบัติการให้มีคุณภาพตามมาตรฐานสากล มีการพัฒนาการวิเคราะห์สารเคมีที่เป็นพิษชนิดใหม่ ๆ และมีการพัฒนาสู่การเป็นศูนย์ความเป็นเลิศทางห้องปฏิบัติการสาธารณสุขด้านโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม (Center of Excellence in Public Health Laboratory for Occupational and Environmental Diseases: COE) โดยมีการดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานเครือข่ายทั้งภายในประเทศและต่างประเทศ

การพัฒนาศักยภาพห้องปฏิบัติการด้านโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม

1. การพัฒนาและยกระดับการควบคุมคุณภาพห้องปฏิบัติการฯ ตามมาตรฐานสากล

ศูนย์อ้างอิงทางห้องปฏิบัติการและพิษวิทยา ได้พัฒนาระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการฯ เพื่อยกระดับมาตรฐานห้องปฏิบัติการฯ ตามมาตรฐานสากล และมีการขยายขอบข่ายการขอรับการรับรองคุณภาพตามมาตรฐานสากลอย่างต่อเนื่อง ปัจจุบันได้รับการรับรองความสามารถห้องปฏิบัติการทดสอบ ดังนี้

1) มาตรฐาน ISO/IEC 17025:2017 จำนวน 13 ขอบข่าย ได้แก่ เบนซีน (Benzene) โทลูอิน (Toluene) เอทิลเบนซีน (ethylbenzene) ซิลิกา 3 ไอโซเมอร์ (o,m,p Xylene) ฟีนอล (Phenol) ตะกั่ว (Lead) แคดเมียม (Cadmium) ซิลิกา (Silica) เมทิลเอทิลคีโตน (Methyl ethyl ketone) ไอโซโพรพิลแอลกอฮอล์ (Isopropyl alcohol) และเอทานอล (Ethanol) ในอากาศในสภาพแวดล้อม การทำงานในสถานประกอบกิจการ จากสำนักบริหารและรับรองห้องปฏิบัติการ กรมวิทยาศาสตร์บริการ

2) มาตรฐาน ISO 15189:2012 และ ISO15190:2003 จำนวน 3 ขอบข่าย ได้แก่ ตะกั่ว (Lead) และแคดเมียม (Cadmium) ในตัวอย่างเลือด และสารหนู (As) ในตัวอย่างปัสสาวะ จากสำนักมาตรฐานห้องปฏิบัติการ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

2. การพัฒนาศักยภาพการตรวจวิเคราะห์สารพิษชนิดใหม่ทางห้องปฏิบัติการ

ศูนย์อ้างอิงทางห้องปฏิบัติการและพิษวิทยา ได้พัฒนาศักยภาพการตรวจวิเคราะห์สารพิษชนิดใหม่ทางห้องปฏิบัติการเพิ่มขึ้น เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพของผู้ประกอบอาชีพและประชาชน รวมทั้งเพื่อให้บริการในตรวจวิเคราะห์สารพิษทางห้องปฏิบัติการให้ครอบคลุมสถานการณ์ผลกระทบต่อสุขภาพจากสารเคมีที่เป็นพิษเพิ่มมากขึ้น ได้แก่

1) วิเคราะห์สารไทโอไซยาเนต (Thiocyanate) ในตัวอย่างปัสสาวะ โดยเทคนิคสเปกโตรโฟโตมิเตอร์ (Spectrophotometry) เพื่อใช้สนับสนุนการดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคจากพิษสารเคมี ในประชาชนกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับสัมผัสสารไซยาไนด์ในเขตพื้นที่อุตสาหกรรมเหมืองทองคำ ณ พื้นที่รอยต่อ 3 จังหวัด (เพชรบูรณ์ พิษณุโลก และพิจิตร)

2) วิเคราะห์สารธาเลต (Phthalate) ในตัวอย่างฝุ่น โดยเทคนิคแก๊สโครมาโทกราฟี แมสสเปกโตรเมทรี (Gas Chromatography-Mass Spectrophotometry) เพื่อใช้สนับสนุนการดำเนินการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคจากพิษสารธาเลตซึ่งเป็นสารก่อมะเร็งในผู้ประกอบอาชีพและประชาชนกลุ่มเสี่ยงจากการได้รับสัมผัสสารธาเลต

3. การพัฒนาห้องปฏิบัติการสู่การเป็นศูนย์ความเป็นเลิศทางห้องปฏิบัติการสาธารณสุข ด้านโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม (Center of Excellence in Public Health Laboratory for Occupational and Environmental Diseases: COE)

1) มีการแต่งตั้งคณะทำงานพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศทางห้องปฏิบัติการสาธารณสุขด้านโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม (Center of Excellence in Public Health Laboratory for Occupational and Environmental Diseases: COE) เพื่อการพัฒนา 8 ประเด็นหลัก ได้แก่ 1) พัฒนาศักยภาพบุคลากร 2) พัฒนาเทคโนโลยีวิเคราะห์และนวัตกรรม 3) พัฒนาการศึกษาวิจัย 4) พัฒนาระบบข้อมูลและสารสนเทศ 5) พัฒนาคุณภาพการให้บริการ 6) พัฒนาระบบสื่อสารและประชาสัมพันธ์ 7) พัฒนาระบบบริหารการเงินและงบประมาณ และ 8) พัฒนาโครงข่าย โดยมีความเชื่อมโยงกับเครือข่ายทั้งในประเทศและต่างประเทศ โดยการดำเนินงาน COE มีการแต่งตั้งคณะทำงานย่อยภายใต้คณะทำงาน COE จำนวน 3 คณะ ดังนี้

1.1) คณะทำงานการบริหารกิจการห้องปฏิบัติการ (Business Plan: BP)

1.2) คณะทำงานพัฒนามาตรฐานการปฏิบัติงานทางห้องปฏิบัติการและด้านสุขศาสตร์
อุตสาหกรรม (Standard Operating Procedure: SOP)

1.3) คณะทำงานจัดทำค่าอ้างอิงทางสุขภาพสำหรับการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและ
ภัยสุขภาพจากพิษสารเคมีจากการประกอบอาชีพและจากสิ่งแวดล้อม (Reference Value: RF)

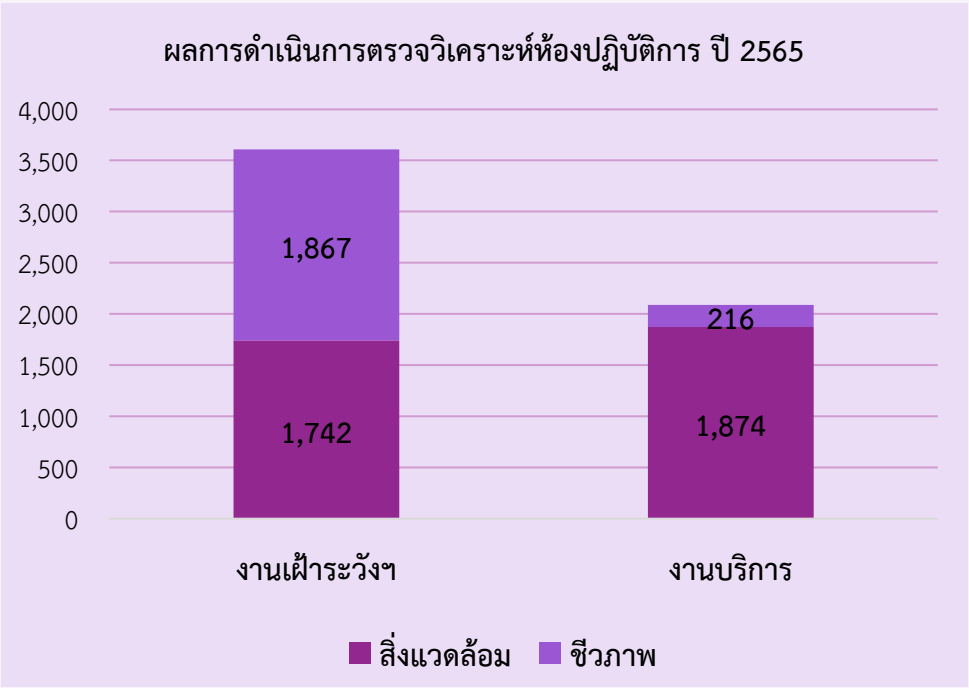


4. การเชื่อมโยงการดำเนินงานห้องปฏิบัติการฯ กับคณะทำงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องทั้งในระดับกองฯ และระดับกรม

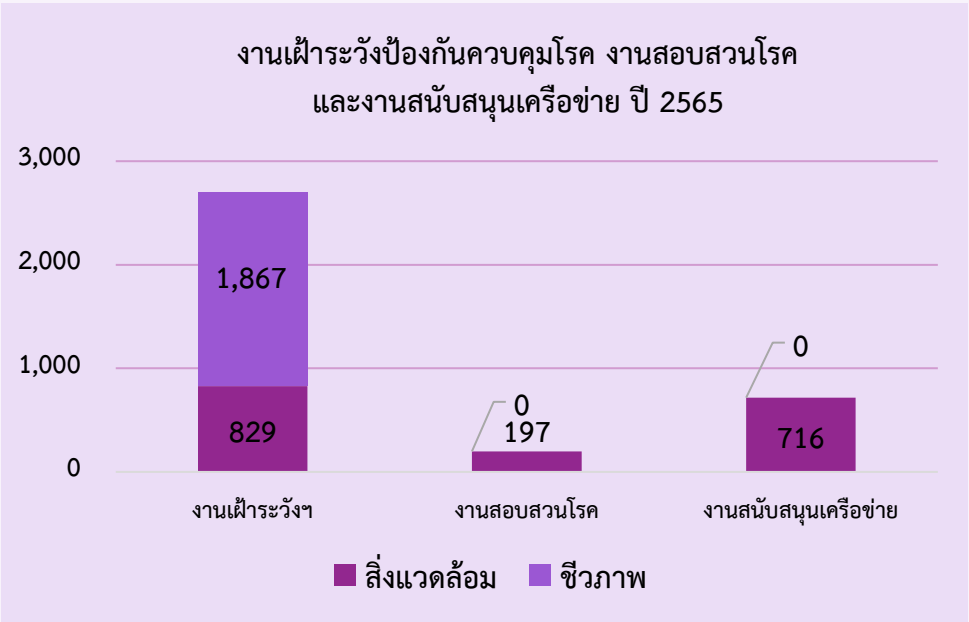
มีการเชื่อมโยงการดำเนินงานห้องปฏิบัติการฯ กับคณะทำงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องทั้งในระดับกองฯ และระดับกรม ได้แก่ คณะทำงานบริหารจัดการครุภัณฑ์ เวชภัณฑ์วัสดุวิทยาศาสตร์และสารเคมีทางห้องปฏิบัติการของกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม และคณะกรรมการยุทธศาสตร์และวิชาการและคณะทำงานพัฒนาการดำเนินงานห้องปฏิบัติการเพื่อการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ (Public Health Laboratory for Disease Control: PHL) ของกรมควบคุมโรค

สรุปผลการดำเนินงานด้านการให้บริการตรวจทางห้องปฏิบัติการฯ และการตรวจด้านสุขศาสตร์อุตสาหกรรม

ศูนย์อ้างอิงทางห้องปฏิบัติการและพิษวิทยา ได้ดำเนินการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ จำแนกออกเป็น 2 ประเภท ดังนี้ 1) งานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรค งานสอบสวนโรค งานสนับสนุนเครือข่าย และ 2) งานบริการตรวจวิเคราะห์ในตัวอย่างสิ่งแวดล้อมและชีวภาพ รวมจำนวนทั้งสิ้น 5,699 พารามิเตอร์



1. งานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรค งานสอบสวนโรค และงานสนับสนุนเครือข่าย จำนวนทั้งสิ้น 3,609 พารามิเตอร์ จำแนกตามประเภทของงาน และจำแนกตามกลุ่มสารที่ตรวจวิเคราะห์ ดังแสดงในภาพ



งานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรค งานสอบสวนโรค และงานสนับสนุนเครือข่าย จำแนกตามประเภทของงาน

งานสนับสนุนการตรวจวิเคราะห์ ปี 2565



งานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรค งานสอบสวนโรค และงานสนับสนุนเครือข่าย จำแนกตามกลุ่มสารที่ตรวจวิเคราะห์

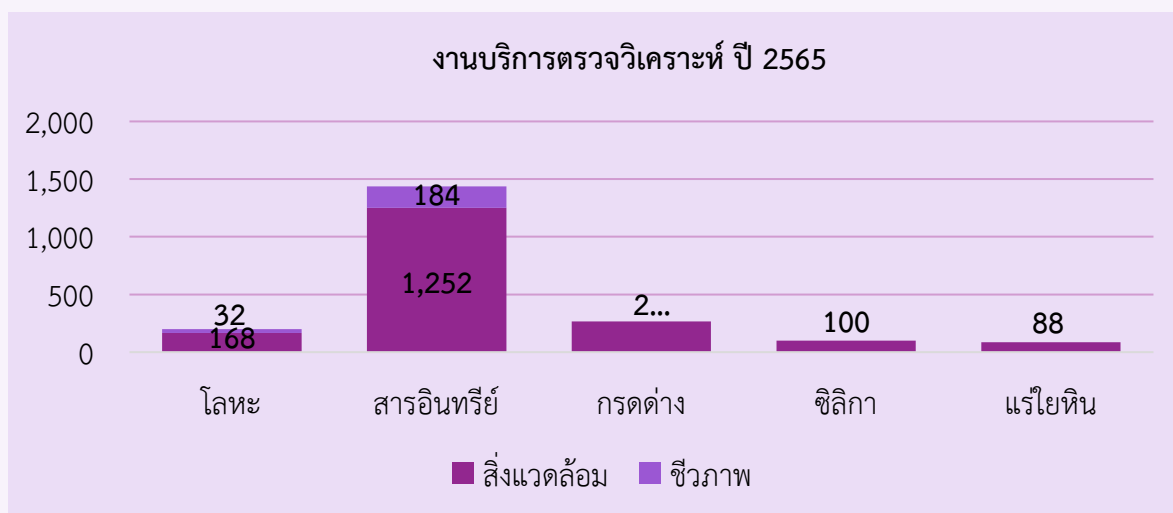
- งานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรค จำนวนทั้งสิ้น 2,696 พารามิเตอร์ การดำเนินงานที่สำคัญ ได้แก่ การสนับสนุนงานของกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมในการเฝ้าระวังสุขภาพประชาชนที่อาศัยอยู่ในพื้นที่ศักยภาพแร่ทองคำพื้นที่รอยต่อ 3 จังหวัด (พิจิตร เพชรบูรณ์ พิษณุโลก) และจังหวัดเลย โดยตรวจวิเคราะห์สารหนูในปัสสาวะ การตรวจวิเคราะห์สารเคมีอื่นๆ ในการเฝ้าระวังสุขภาพของประชาชนผู้ได้รับผลกระทบจากมลพิษสิ่งแวดล้อม เช่น กรณีการปนเปื้อนสารเคมีจากกิจการล้างถังบรรจุสารเคมีในจังหวัดนครราชสีมา และกรณีการเฝ้าระวังโรคตามพระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ.2562 ได้แก่ การเฝ้าระวังโรคพิษตะกั่วในเด็กอายุ 0 - 14 ปี การเฝ้าระวังการได้รับสัมผัสสารตะกั่วของประชาชนในพื้นที่หมู่บ้านคลิตี้ จังหวัดกาญจนบุรี การเฝ้าระวังการได้รับสัมผัสสารตะกั่วจากสิ่งแวดล้อมในเด็กกลุ่มเสี่ยงในจังหวัดระนอง การเฝ้าระวังโรคปอดฝุ่นหินและการเฝ้าระวังทางสิ่งแวดล้อมในพื้นที่สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 10 จังหวัดอุบลราชธานี และโรคพิษตะกั่ว ในพื้นที่สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 11 จังหวัดนครราชสีมา



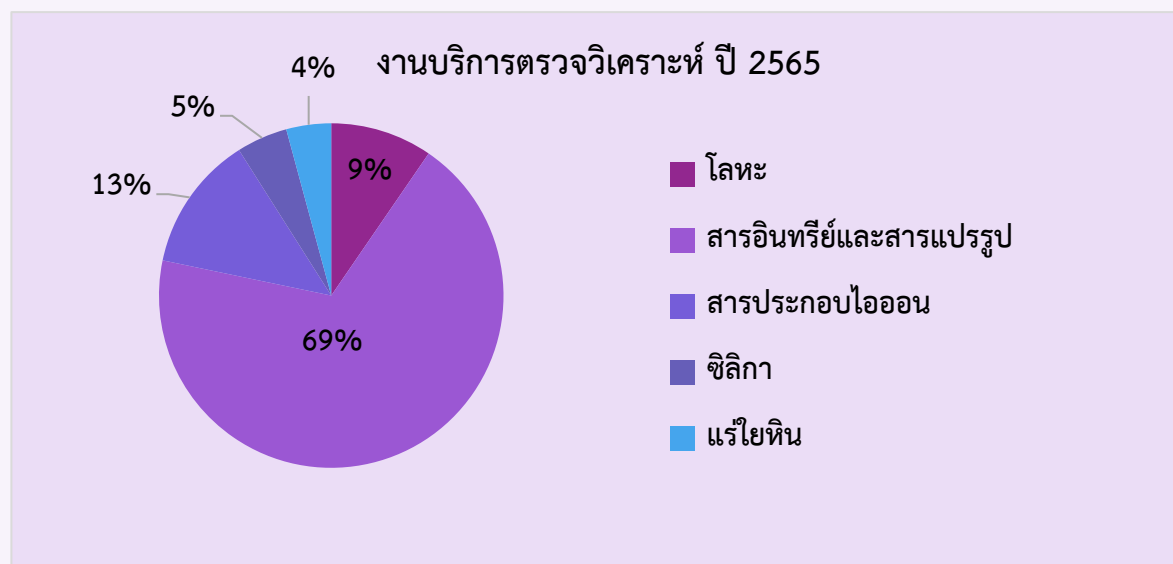
- งานสอบสวนโรค จำนวนทั้งสิ้น 197 พารามิเตอร์ ได้แก่ การวิเคราะห์ตัวอย่างทางห้องปฏิบัติการเพื่อสนับสนุนการสอบสวนโรค กรณีน้ำมันรั่วไหลจากท่อน้ำมันดิบใต้ทะเลในจังหวัดระยอง และเพื่อการสนับสนุนการสอบสวนโรคจากการทำงาน กรณีพบผู้ป่วยด้วยโรคแอสเบสโตสิส (Asbestosis) ที่ปฏิบัติงานในร้านทำทอง ในจังหวัดสุโขทัย

- งานสนับสนุนเครือข่าย ในการให้บริการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการเพื่อสนับสนุนศูนย์พัฒนาวิชาการอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม จังหวัดระยอง และงานสุขศาสตร์อุตสาหกรรม กลุ่มพัฒนาระบบข้อมูลและตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ในการเฝ้าระวังสภาพแวดล้อมการทำงานในสถานประกอบกิจการของหน่วยงานเครือข่ายในพื้นที่ จำนวนทั้งสิ้น 716 พารามิเตอร์

2. งานบริการตรวจวิเคราะห์ จำนวนทั้งสิ้น 2,090 พารามิเตอร์ (ตัวอย่างสิ่งแวดล้อมจำนวน 1,874 พารามิเตอร์ และตัวอย่างชีวภาพจำนวน 216 พารามิเตอร์) จำแนกตามกลุ่มของสารที่ตรวจวิเคราะห์ แสดงในภาพที่ 4 และร้อยละของกลุ่มสารที่ตรวจวิเคราะห์ ดังแสดงในภาพ



งานบริการตรวจวิเคราะห์ จำแนกตามกลุ่มสารที่ตรวจวิเคราะห์



ร้อยละของกลุ่มสารที่ตรวจวิเคราะห์

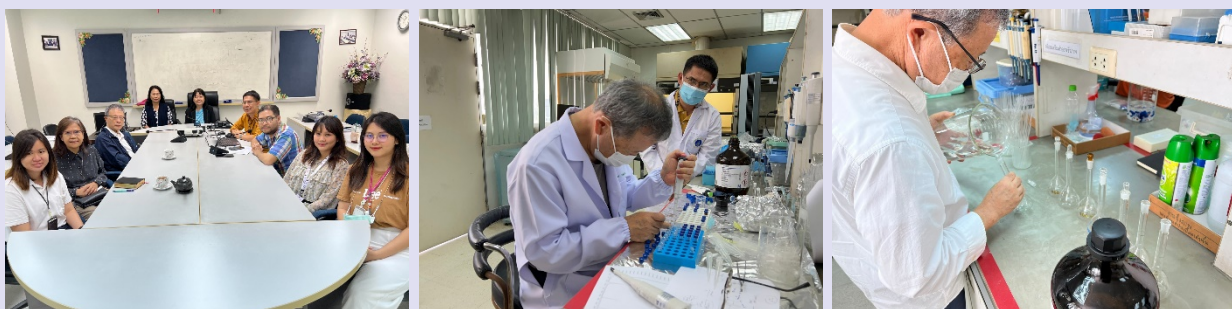
1. การนำเสนอผลงานศึกษาวิจัย

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 บุคลากรของศูนย์อ้างอิงทางห้องปฏิบัติการและพิษวิทยา มีการนำเสนอผลงานวิจัยเพื่อใช้สนับสนุนการดำเนินงานของกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม จำนวน 2 เรื่อง ได้แก่ การพัฒนาและทดสอบความใช้ได้ของวิธีตรวจวิเคราะห์สารคลอไพริฟอสในบรรยากาศ โดยเทคนิค GC/ECD และการพัฒนาและทดสอบความใช้ได้ของวิธีตรวจวิเคราะห์ 3,5,6-ไตรคลอโร-2-ไพริไดโนล (TCPy) ในการประชุมวิชาการกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ครั้งที่ 30 ณ โรงแรมริชมอนด์ นนทบุรี เมื่อวันที่ 22-24 มิถุนายน 2565



2. ความร่วมมือด้านงานวิจัยกับเครือข่าย

เนื่องจากสารธาเลต (Phthalate) เป็นสารเคมีที่พบว่าเป็นองค์ประกอบของผลิตภัณฑ์หลายชนิดและมีการปนเปื้อนในธรรมชาติ ซึ่งสารธาเลตเป็นสารที่มีพิษต่อร่างกายและเป็นสารก่อมะเร็ง กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม โดยศูนย์อ้างอิงทางห้องปฏิบัติการและพิษวิทยา จึงได้มีความร่วมมือการศึกษาวิจัยกับมหาวิทยาลัยมิตสึ เพื่อการพัฒนาวิธีวิเคราะห์ธาเลตในฝุ่นบ้านและในตัวอย่างทางชีวภาพ (ปัสสาวะ) ของประชาชน ระหว่างปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 – 2566 โดยมีผู้เชี่ยวชาญจาก Center of Environmental and Health มหาวิทยาลัย Hokkaido (Hokkaido University) ประเทศญี่ปุ่นร่วมในการดำเนินการดังกล่าวด้วย



การถ่ายทอดความรู้ทางห้องปฏิบัติการสาธารณสุขด้านโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม

ศูนย์อ้างอิงทางห้องปฏิบัติการและพิษวิทยา ได้ถ่ายทอดความรู้ให้กับบุคลากรทั้งภายในหน่วยงานและเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ดังนี้

1. ถ่ายทอดความรู้การพัฒนาวิธีวิเคราะห์ให้กับนักศึกษาปริญญาเอกในโครงการปริญญาเอกกาญจนาภิเษก (คปก.) ภายใต้ความร่วมมือระหว่างกรมควบคุมโรค สำนักงานกองทุนสนับสนุนการวิจัย (สกว.) และสำนักงานคณะกรรมการอุดมศึกษา (สกอ.) กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม

2. ถ่ายทอดความรู้เกี่ยวกับการดำเนินงานของห้องปฏิบัติการด้านโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมให้กับบุคลากรภายในหน่วยงาน (ข้าราชการที่บรรจุใหม่ของกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม) จำนวน 6 คน

3. ถ่ายทอดความรู้ให้กับเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง

1) บุคลากรระดับบริหาร สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4 จังหวัดสระบุรี จำนวน 4 คน

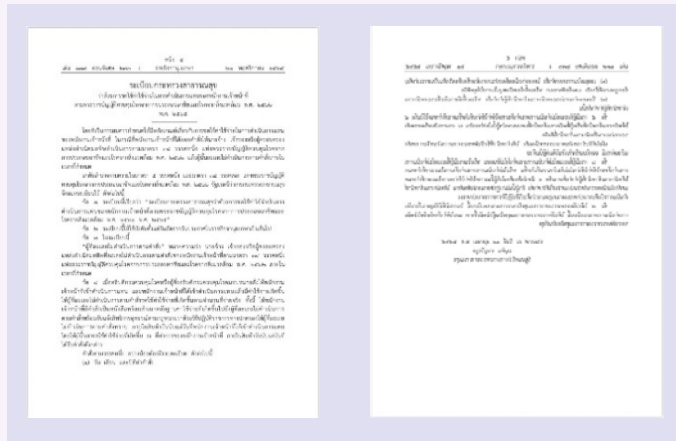
2) แพทย์ประจำบ้านจากหน่วยงานต่างๆ ได้แก่ โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี โรงพยาบาลชลบุรี คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า โรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า กรมแพทย์ทหารเรือ และโรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา สภาากาชาดไทย

4. สถาบันการศึกษา ได้แก่ คณาจารย์จากคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จำนวน 7 คน และ นักศึกษาคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล จำนวน 2 คน



งานสนับสนุนการขับเคลื่อนพระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562

ศูนย์อ้างอิงทางห้องปฏิบัติการและพิษวิทยาได้ร่วมดำเนินการจัดทำระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการชดใช้ค่าใช้จ่ายในการดำเนินการแทนของพนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562 (ประกาศ ณ วันที่ 18 ตุลาคม พ.ศ. 2565 ในราชกิจจานุเบกษา เล่ม 137 ตอนพิเศษ 270 ง)



ผลงานตามเป้าหมายและผลลัพธ์ที่ส่งผลถึงประชาชนและเครือข่าย

ดำเนินการได้ตามเป้าหมาย โดยมีผลลัพธ์ในการที่ศูนย์อ้างอิงทางห้องปฏิบัติการและพิษวิทยามีศักยภาพเป็นห้องปฏิบัติการที่มีคุณภาพตามมาตรฐานสากล มีการพัฒนาการวิเคราะห์สารเคมีที่เป็นพิษชนิดใหม่ ๆ ที่สำคัญ และเป็นแกนหลักในการพัฒนาห้องปฏิบัติการของกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมสู่การเป็นศูนย์ความเป็นเลิศทางห้องปฏิบัติการสาธารณสุขด้านโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม (Center of Excellence in Public Health Laboratory for Occupational and Environmental Diseases: COE) รวมทั้งพัฒนาศักยภาพห้องปฏิบัติการเครือข่าย พัฒนาศักยภาพบุคลากรของหน่วยงานและเครือข่ายด้านห้องปฏิบัติการ และมีการดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานเครือข่ายทั้งภายในประเทศและต่างประเทศ เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรค และภัยที่คุกคามสุขภาพตามพระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562 รวมทั้งสนับสนุนการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพอื่น ๆ ตามพันธกิจของกรมควบคุมโรค

การพัฒนาห้องปฏิบัติการและด้านสุขศาสตร์อุตสาหกรรม

1. ปัจจุบันห้องปฏิบัติการของศูนย์พัฒนาวิชาการอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม จังหวัดระยอง มีศักยภาพในการตรวจวิเคราะห์ในบางพารามิเตอร์และมีแผนที่จะพัฒนาและเพิ่มศักยภาพการตรวจวิเคราะห์ให้ครอบคลุมรายการสารเคมีที่จะใช้ในการเฝ้าระวังสุขภาพของผู้ประกอบอาชีพและประชาชนในพื้นที่ EEC และพารามิเตอร์ตัวใหม่ ๆ พร้อมทั้งพัฒนาระบบคุณภาพของห้องปฏิบัติการให้เป็นไปตามมาตรฐานสากล และเตรียมการเพื่อรองรับการดำเนินงานภายใต้ พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562 รวมถึงรองรับการเติบโตของอุตสาหกรรมในอนาคตโดยศูนย์ฯ ระยองมีภารกิจหลักในการเฝ้าระวังสุขภาพประชาชนในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก โดยมีการสนับสนุนและให้บริการด้านการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการด้านอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม ดังนั้นกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม จึงมีนโยบายให้ดำเนินการของบลงทุนเพื่อก่อสร้างอาคารห้องปฏิบัติการด้านโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมเพื่อรองรับการพัฒนาด้านอุตสาหกรรมการสนับสนุนและให้บริการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการด้านอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อมตลอดจนเพื่อวางแผนการเฝ้าระวังสุขภาพของประชาชนและผู้ประกอบอาชีพในอนาคต

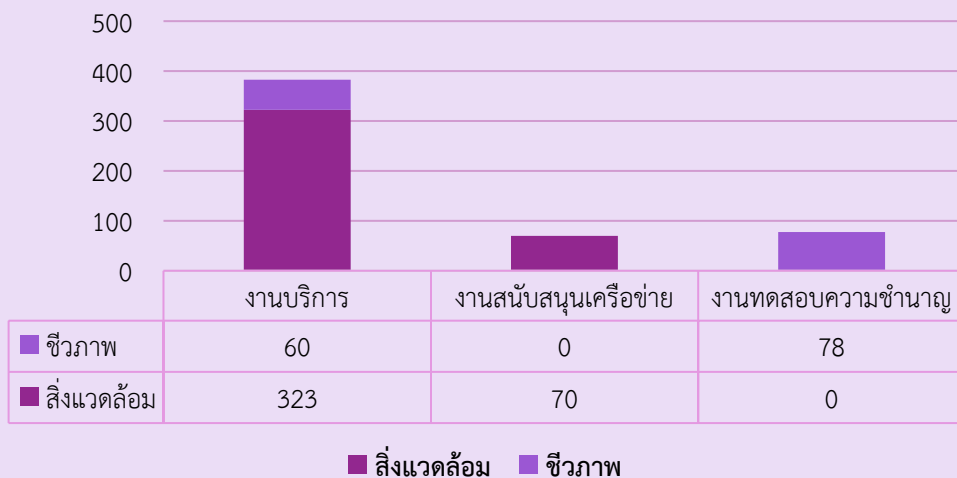
2. เพิ่มศักยภาพการตรวจวัดด้านสุขศาสตร์อุตสาหกรรมและการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ โดยมีการเพิ่มศักยภาพการตรวจวิเคราะห์ จำนวน 2 พารามิเตอร์ คือสไตรีนและโทลูอินในปัสสาวะให้เป็นไปตามค่ามาตรฐาน เพื่อสนับสนุนการเฝ้าระวังสุขภาพของประชาชนและผู้ประกอบอาชีพในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก

สรุปผลงานด้านห้องปฏิบัติการและการตรวจวัดด้านสุขศาสตร์

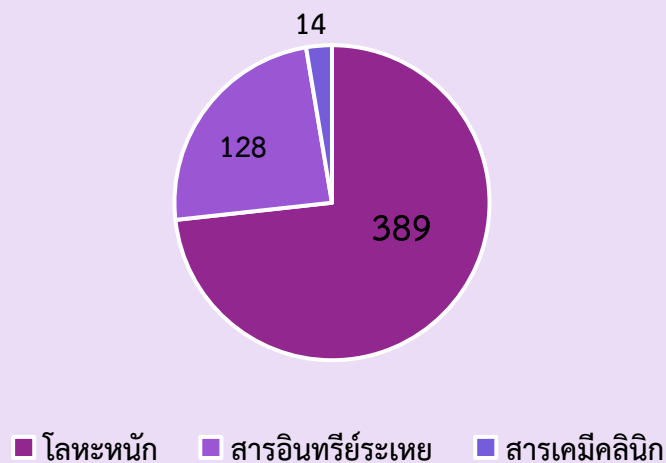
1. บริการตรวจวิเคราะห์ด้านห้องปฏิบัติการ

การดำเนินงานตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการของงานพัฒนาเทคโนโลยีวิเคราะห์พิษวิทยา ศูนย์พัฒนาวิชาการอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม จังหวัดระยอง ปีงบประมาณ 2565 โดยมีพารามิเตอร์ที่ตรวจวิเคราะห์จำนวน 531 พารามิเตอร์ โดยจำแนกเป็น 3 ประเภท คือ งานบริการ จำนวน 383 พารามิเตอร์ คิดเป็นร้อยละ 72 (ตัวอย่างชีวภาพ 60 พารามิเตอร์ และตัวอย่างสิ่งแวดล้อม 323 พารามิเตอร์) งานสนับสนุนเครือข่าย จำนวน 70 พารามิเตอร์ คิดเป็นร้อยละ 13 (ตัวอย่างสิ่งแวดล้อม 70 พารามิเตอร์) และงานแผนทดสอบความชำนาญ (PT) จำนวน 78 พารามิเตอร์ คิดเป็นร้อยละ 15 (ตัวอย่างชีวภาพ 78 พารามิเตอร์) ของการให้บริการทั้งหมด โดยประเภทของพารามิเตอร์ที่ตรวจวิเคราะห์ในปี 2565 แบ่งเป็น สารโลหะหนัก จำนวน 389 พารามิเตอร์ สารอินทรีย์ระเหย จำนวน 128 พารามิเตอร์ และสารเคมีคลินิก จำนวน 14 พารามิเตอร์

จำนวนรายการของห้องปฏิบัติการศูนย์พัฒนาวิชาการ
อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม จังหวัดระยอง ปี 2565



ประเภทงานบริการของห้องปฏิบัติการศูนย์พัฒนาวิชาการ
อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม จังหวัดระยอง ปี 2565



แนวทางการดำเนินงานในปีงบประมาณ 2566

- 1) ดำเนินการก่อสร้างอาคารห้องปฏิบัติการด้านโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม
- 2) เพิ่มศักยภาพการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการในพารามิเตอร์ใหม่ๆ เพื่อรองรับปัญหาของพื้นที่
- 3) พัฒนาห้องปฏิบัติการให้เป็นไปตามระบบมาตรฐานสากล

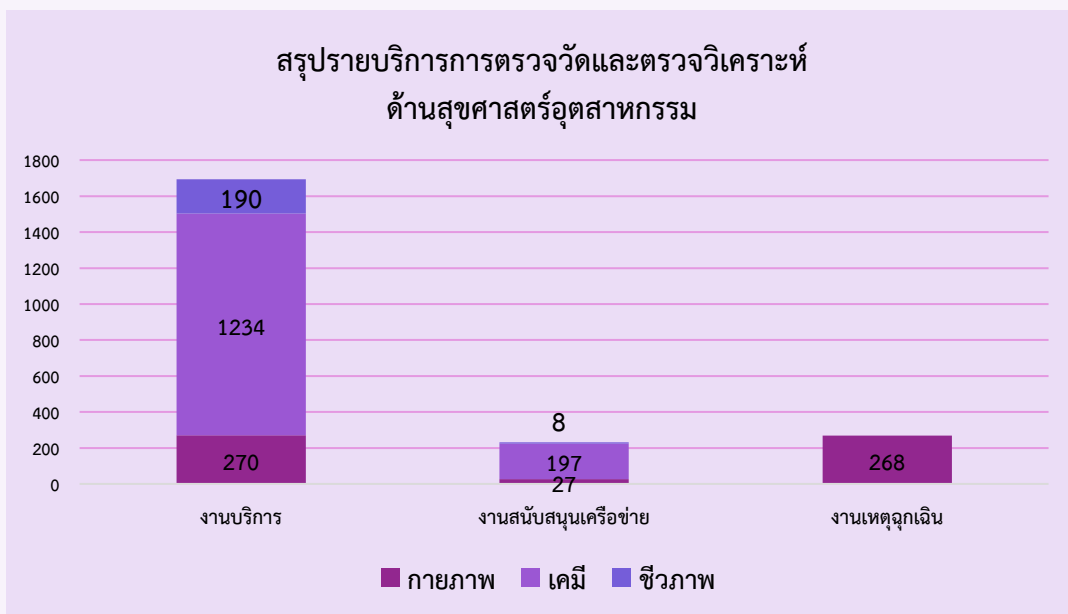
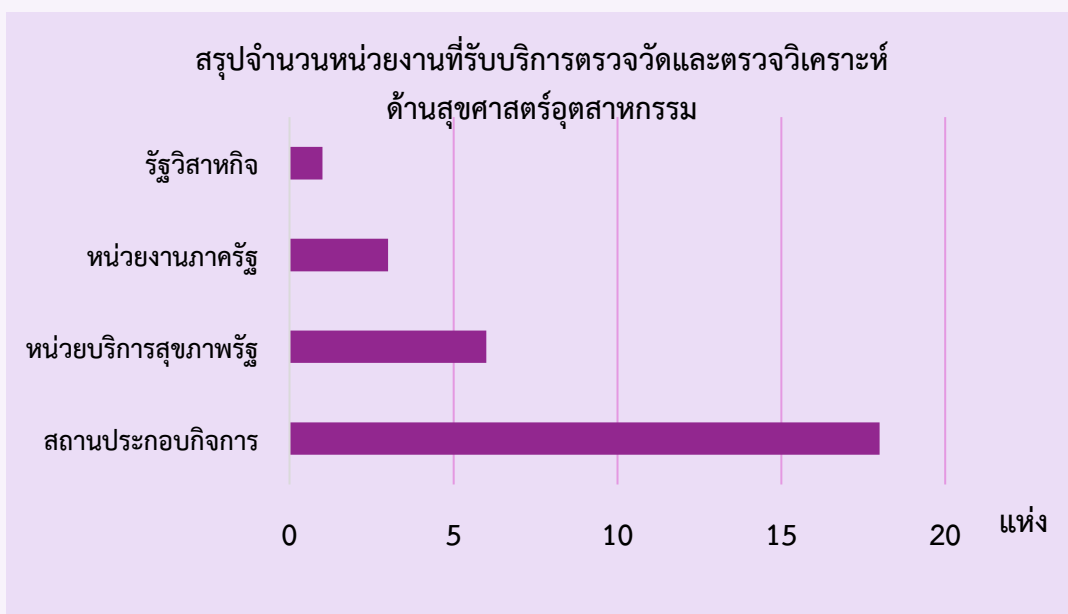
2. บริการตรวจวัดและตรวจวิเคราะห์ด้านสุขศาสตร์อุตสาหกรรม

ปีงบประมาณ 2565 มีการตรวจวัดและตรวจวิเคราะห์ด้านสุขศาสตร์อุตสาหกรรมให้กับหน่วยงานเครือข่ายในพื้นที่ จำนวน 29 แห่ง ประกอบด้วย หน่วยบริการสุขภาพภาครัฐ 6 แห่ง หน่วยงานภาครัฐ 3 แห่ง สถานประกอบกิจการ 19 แห่ง และรัฐวิสาหกิจ 1 แห่ง รวมทั้งสิ้น 2,194 รายบริการ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

1) งานบริการ จำนวน 1,694 รายบริการ จำแนกเป็น รายบริการด้านกายภาพ 270 รายบริการ รายบริการด้านสารเคมี 1,234 รายบริการ และรายบริการด้านชีวภาพ 190 รายบริการ

2) งานสนับสนุนเครือข่าย จำนวน 232 รายบริการ จำแนกเป็น รายบริการด้านกายภาพ 27 รายบริการ รายบริการด้านสารเคมี 197 รายบริการ และรายบริการด้านชีวภาพ 8 รายบริการ

3) งานเหตุฉุกเฉิน จำนวน 268 รายบริการ เป็นรายบริการด้านสารเคมีทั้งหมด



การสนับสนุนการดำเนินงานและเพิ่มศักยภาพเครือข่ายเฝ้าระวังสุขภาพประชาชนในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก

การสนับสนุนการดำเนินงานและเพิ่มศักยภาพเครือข่ายเฝ้าระวังสุขภาพประชาชนในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก สนับสนุนการพัฒนาการดำเนินงานเฝ้าระวัง ตอบโต้เหตุฉุกเฉิน และสอบสวนโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมให้กับหน่วยงานเครือข่ายในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก และพื้นที่ใกล้เคียง ได้แก่

1. สนับสนุนการเฝ้าระวังสุขภาพพนักงานเก็บกู้คราบน้ำมันโดยการตรวจประเมินระดับสารเคมีที่ผู้ปฏิบัติงานอาจได้รับทางการหายใจของสารเคมีในน้ำมันดิบ ได้แก่ PAHs และ BTEX รวมทั้งประเมินความเสี่ยงสุขภาพจากการสัมผัสสารเคมีอันตรายจากน้ำมันดิบในการเก็บกู้คราบน้ำมัน กรณีเหตุน้ำมันดิบรั่วไหล บริเวณท่นรับน้ำมันดิบ มาบตาพุด ระหว่างวันที่ 25 มกราคม 2565 - 1 กุมภาพันธ์ 2565



2. ร่วมถอดบทเรียน กรณีเหตุน้ำมันดิบรั่วไหล บริเวณท่นรับน้ำมันดิบ มาบตาพุด ร่วมกับหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ และหน่วยงานเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง เพื่อวิเคราะห์ช่องว่างและแนวทางปรับปรุงแก้ไขระบบตอบโต้เหตุการณ์ที่มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น



3. สนับสนุนการตรวจประเมินระดับสารเคมีตกค้างเพื่อเฝ้าระวังสุขภาพและประเมินระดับความเป็นอันตรายต่อสุขภาพ กรณีเหตุเพลิงไหม้ตู้ UPS ของหน่วยสารสนเทศ โรงพยาบาลแห่งหนึ่งในจังหวัดระยอง



4. เดินสำรวจความเสี่ยงและให้ข้อเสนอแนะเพื่อการตรวจประเมินระดับสารเคมีอันตรายในการทำงานเผาถ่าน ในพื้นที่ตำบลตาสิทธิ์ อำเภอปลวกแดง จังหวัดระยอง ร่วมกับกรมควบคุมมลพิษและโรงพยาบาลปลวกแดง



การศึกษาดูงาน

การสาธิตและถ่ายทอดองค์ความรู้ เกี่ยวกับการใช้เครื่องมือในการตรวจวัดทางสุขศาสตร์อุตสาหกรรม และการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการด้านอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อมให้กับคณะที่มาศึกษา/ดูงาน/ฝึกปฏิบัติงาน โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

ลำดับ	คณะที่มาศึกษาดูงาน	วัน เดือน ปี
1	คณะแพทย์อาชีวเวชศาสตร์โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ ฯ สยามบรมราชกุมารี ระยอง	1 ธันวาคม 2564
2	นักศึกษาสาขาอาชีวอนามัยและความปลอดภัย คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล	1 กุมภาพันธ์ - 29 มีนาคม 2565

ลำดับ	คณะที่มาศึกษาดูงาน	วัน เดือน ปี
3	คณะแพทย์ประจำบ้าน และนักศึกษาจากกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม	2 กุมภาพันธ์ 2565
4	นักศึกษาสาขาวิชาสุขศาสตร์อุตสาหกรรม คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา	23 - 27 พฤษภาคม 2565
5	นักศึกษาสาขาวิชาวิศวกรรมเคมี คณะวิศวกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร	18 เมษายน 2565 - 10 มิถุนายน 2565
6	คณะแพทย์ประจำบ้าน และนักศึกษาจากกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม	12 กรกฎาคม 2565



การสาธิตและถ่ายทอดองค์ความรู้ให้กับหน่วยงานเครือข่าย

การสาธิตและถ่ายทอดองค์ความรู้ เกี่ยวกับการใช้เครื่องมือในการตรวจวัดทางสุขศาสตร์อุตสาหกรรมและการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการด้านอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อมให้กับหน่วยงานเครือข่าย โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

ลำดับ	หน่วยงานเครือข่ายที่สนับสนุน	วัน เดือน ปี
1	สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติอาชีวอนามัย ภาควิชาการพยาบาลสาธารณสุข คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล	22 พฤศจิกายน 2564
2	บุคลากรสาธารณสุขจากสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี	26 - 27 มิถุนายน 2565
3	บุคลากรสาธารณสุขจากสถาบันราชประชาสมาสัยและ หน่วยงานเครือข่าย	5 กันยายน 2565



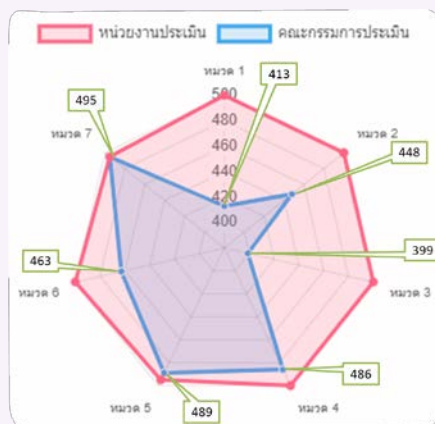
การสาธิตและถ่ายทอดองค์ความรู้ให้กับหน่วยงานเครือข่าย

3.5.6 งานพัฒนาองค์กร

การพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐเข้าสู่ระบบราชการ 4.0 (PMQA 4.0)

กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ได้รับรางวัลหน่วยงานที่ดำเนินการยกระดับคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐที่โดดเด่น (ระบบราชการ 4.0) ประจำปี 2565

ผลการตรวจประเมินสถานะการเป็นระบบราชการ 4.0



คะแนนประเมินสถานะฯ คะแนนเต็ม 500 คะแนน



การดำเนินงานตามนโยบายกำกับดูแลองค์กรที่ดี (Organization Governance : OG)

จุดเน้นในการดำเนินงานปี 2565 กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ได้ดำเนินงานตามนโยบายของกรมควบคุมโรค ตามประกาศนโยบายการกำกับดูแลองค์กรที่ดี ณ วันที่ 1 พฤศจิกายน 2564 “ด้านองค์กร” เรื่อง การพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและฐานข้อมูล เพื่อสนับสนุนการปฏิบัติงาน ตลอดจนวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อการตัดสินใจ



การเสริมสร้างความสุขและความผูกพันของบุคลากร

กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ให้ความสำคัญต่อการบริหารทรัพยากรบุคคล โดยมุ่งเน้นการเสริมสร้างให้บุคลากรเกิดความผูกพันต่อองค์กร เพื่อรักษาคนดี คนเก่ง ให้อยู่กับองค์กร มีการสร้างและพัฒนาระบบการส่งเสริมความสัมพันธ์และสร้างบรรยากาศที่เอื้อต่อการทำงาน เพื่อให้บุคลากรเกิดกระบวนการเรียนรู้และการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง สามารถขับเคลื่อนองค์กรไปสู่เป้าหมายได้อย่างมีประสิทธิภาพ ประสิทธิภาพ โดยมุ่งเน้นการพัฒนาระบบบริหารทรัพยากรบุคคลเพื่อส่งเสริมและสนับสนุนให้บุคลากร ทุกคนปฏิบัติงานได้อย่างเต็มความสามารถ มีประสิทธิภาพ และมีการจัดทำแผนเสริมสร้างความสุขและความผูกพันของบุคลากร กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 - 2566 เพื่อเป็นแนวทางในการดำเนินงานเสริมสร้างความสุข ความผูกพันให้บุคลากรในสังกัด ตั้งแต่การปรับปรุงสภาพแวดล้อมในการทำงาน การส่งเสริมกิจกรรมด้านสุขภาพกายและใจให้กับบุคลากร รวมถึงการจัดกิจกรรมต่าง ๆ เพื่อให้บุคลากรเกิดความรักและความผูกพันต่อองค์กร และเพื่อนร่วมงาน

การเสริมสร้างความสุขและความผูกพันของบุคลากร

กรมควบคุมโรค ได้กำหนดนโยบายการเสริมสร้างความสุขและความผูกพันของบุคลากร โดยให้ดำเนินโครงการ/กิจกรรมที่สอดคล้องกับ 3 มิติด้านความสุขที่เป็นจุดเน้นของกรมควบคุมโรค

- 1) มิติสุขภาพการเงินดี (Happy Money)
- 2) มิติสุขภาพกายดี (Happy Body)
- 3) มิติการทำงานดี (Happy Work Life) และ
- 4) จุดเน้นของหน่วยงานที่ต้องการปรับปรุงพัฒนา



กิจกรรม Santa Santy Merry & Joy Envocc
(Happy Relax)



จัดกิจกรรมการแต่งกายสไตล์ EnvOcc
(Happy Relax, Happy Society)



จัดกิจกรรมศึกษาฐานหลักปรัชญาของ
เศรษฐกิจพอเพียงและรับฟังบรรยายธรรม
(Happy Relax, Happy Soul)



กิจกรรม “ปรับค่า BMI ให้ได้หุ่นสวย
ช่วยสุขภาพดี” (Happy Body)

3.5.7 งานนวัตกรรมและวิจัย

การดำเนินงานด้านงานวิจัยและนวัตกรรม

1. การจัดทำยุทธศาสตร์การพัฒนานวัตกรรม วิจัย จัดการความรู้ ด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศไทย พ.ศ. 2566 - 2570 ของกรมควบคุมโรค

ได้มีการดำเนินงานร่วมกับกองนวัตกรรมและวิจัยกรมควบคุมโรค เพื่อเป็นแนวทางขับเคลื่อนการดำเนินงานวิชาการด้านนวัตกรรม วิจัย และการจัดการความรู้ด้านการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศ โดยนำงานด้านโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมอยู่ในยุทธศาสตร์ฯ ดังกล่าวด้วย



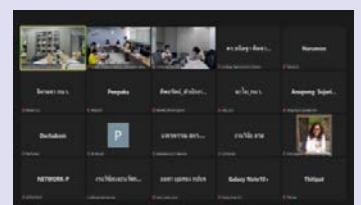
2. การพัฒนางานวิชาการ วิจัย และนวัตกรรมตามแผนที่การวิจัยของกรมควบคุมโรค ดังนี้

2.1 จัดทำร่าง Road map งานวิจัย ปี 2565 - 2570 เพื่อพัฒนาด้านงานวิจัยและนวัตกรรมของกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมให้มีความสอดคล้องกับแนวทางของกองนวัตกรรมและวิจัย กรมควบคุมโรค

2.2 พัฒนาหัวข้อโจทย์วิจัยด้านโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม จำนวน 15 หัวข้อ จำแนกเป็น ด้านการป้องกันและควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพ จำนวน 5 หัวข้อ ด้านการป้องกันและควบคุมโรคจากสิ่งแวดล้อม จำนวน 6 หัวข้อ และด้านการพัฒนาเทคโนโลยี ระบบ กฎหมาย และนวัตกรรมด้านการป้องกันควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม จำนวน 4 หัวข้อ

2.3 พัฒนาโครงร่างวิจัย 1 โครงร่าง ที่เป็นโครงการวิจัยมุ่งเป้าของกรมควบคุมโรค ภายใต้ชื่อหัวข้อวิจัย “การประเมินความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์ของการตรวจคัดกรองผู้ประกอบอาชีพที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดโรคซิลิโคสิส” เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) และรองรับการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562 เนื่องจากโรคซิลิโคสิสเป็นโรคจากการประกอบอาชีพตามประกาศชื่อโรคและอาการสำคัญตามพระราชบัญญัติฯ ดังกล่าว

2.4 บริการให้คำปรึกษาทางด้านวิจัย นวัตกรรม ผลิตภัณฑ์วิชาการ และงานวิชาการอื่น ๆ และมีการประชาสัมพันธ์การเข้ารับบริการให้คำปรึกษา ให้แก่บุคลากรกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม



3. การพัฒนาศักยภาพด้านการวิจัยและนวัตกรรมให้กับบุคลากรภายในกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ดังนี้

3.1 จัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อฝึกอบรมการเขียนงานวิจัยและนวัตกรรมให้กับบุคลากรของกองฯ เข้าร่วมฝึกอบรมจำนวน 40 คน ระหว่างวันที่ 22-23 มีนาคม 2565 ณ โรงแรมเบสท์เวสเทิร์น พลัส แวนดา แกรนด์ จังหวัดนนทบุรี โดยมีวิทยากรจากคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ และคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร



3.2 ส่งเสริมและขับเคลื่อนการพัฒนางานนวัตกรรม ด้วยการส่งบุคลากรของกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม จำนวน 7 คน เข้าร่วมโครงการ Preschool บ่มเพาะผลงานนวัตกรรม TURN your ideas into a HEALTH TECH Startup ของกองนวัตกรรมและวิจัย เพื่อให้เกิดทักษะที่จำเป็นในการสร้างและพัฒนานวัตกรรมเพื่อนำไปสู่การใช้จริงกับผู้ใช้บริการหรือตอบสนองกับกลุ่มเป้าหมายและเป็นประโยชน์ต่อภาคประชาชนทั่วไป



3.3 พัฒนาความเชี่ยวชาญด้านกรอบแนวคิด การนำเสนอผลงานวิชาการ และการแสดงความคิดเห็นด้านงานวิจัย วิชาการ และนวัตกรรมให้กับบุคลากรทั้งภายในกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมและเครือข่าย โดยจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ EnvOcc Academy

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ได้มีการดำเนินงานวิจัย วิชาการ และนวัตกรรม จำนวน 11 ครั้ง โดยมีผู้ร่วมเข้านำเสนอผลงานวิชาการและแลกเปลี่ยนความคิดเห็น ได้แก่ บุคลากรกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม นักศึกษาแพทย์ประจำบ้านและสถาบันการศึกษาต่าง ๆ รวมจำนวนทั้งสิ้น 28 คน



3.4 ส่งเสริมและสนับสนุนให้มีการนำเสนอผลงานวิชาการในเวทีประชุมวิชาการ และจัดทำฐานข้อมูลงาน ศึกษาวิจัยของกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม โดยในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 บุคลากรของกองฯ ได้มีการนำเสนอผลงานวิชาการด้านห้องปฏิบัติการ ในการประชุมวิชาการกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์แห่งชาติ ครั้งที่ 30 ระหว่างวันที่ 22 - 24 มิถุนายน พ.ศ. 2565 ณ โรงแรมริชมอนด์ จังหวัดนนทบุรี จำนวน 2 เรื่อง ได้แก่ 1) การพัฒนาและทดสอบความใช้ได้ของวิธีตรวจวิเคราะห์สารคลอไพริฟอสในบรรยากาศโดยเทคนิค GC/ECD และ 2) การพัฒนาและทดสอบความใช้ได้ของวิธีตรวจวิเคราะห์ 3,5,6-ไตรคลอโร-2-ไพริไดโนล (TCPy) ในปัสสาวะด้วยเครื่อง GC-MS และมีการนำเสนอผลงานวิชาการด้านอาชีวอนามัย ในการประชุมวิชาการสมาคม อาชีวอนามัยและความปลอดภัยในการทำงาน (ส.อ.ป.) ครั้งที่ 30 (OHSWA Conference 2022) ระหว่างวันที่ 25 - 26 กรกฎาคม 2565 ณ โรงแรมเบสท์เวสเทิร์นพลัสแวนด้าแกรนด์ จังหวัดนนทบุรี จำนวน 1 เรื่อง ได้แก่ เรื่อง “การศึกษาสถานการณ์สุขภาพแรงงานกลุ่มเสี่ยงต่อฝุ่นซิลิกาในประเทศไทย”



4. การพัฒนางานการเขียนผลงานคุณภาพ

พัฒนางานการเขียนผลงานคุณภาพโดยการส่งผลงานเพื่อเสนอขอรับรางวัลเลิศรัฐ สาขาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ ประเภทการพัฒนาการบริการ จำนวน 1 เรื่อง โดยส่งผลงานเรื่อง *Bubble and Seal* นวัตกรรมควบคุมโรคโควิด 19 ในโรงงาน “ปกป้องได้ ควบคุมไว แรงงานปลอดภัยเศรษฐกิจไทย เดินหน้า” ซึ่งเป็นการพัฒนามาตรการที่ใช้ในการป้องกัน ควบคุมโรคโควิด-19 ในสถานประกอบกิจการ โดยเน้น หลักการ Early Control การจัดกลุ่มย่อยเล็ก ๆ เพื่อให้สามารถควบคุมโรคได้ไว และจำกัดกำจัดวงกว้างการกระจายของโรค ร่วมกับหลัก Economic Recovery โดยสถานประกอบกิจการยังสามารถประกอบกิจการได้ถึงแม้จะพบผู้ติดเชื้อทำให้ ไม่สูญเสียรายได้และเศรษฐกิจไทยเดินหน้าต่อไป



5. การพัฒนางานวิชาการร่วมกับสถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา กรมควบคุมโรค ในหลักสูตรด้านอาชีวเวชศาสตร์ สำหรับแพทย์เวชศาสตร์ป้องกัน (อาชีวเวชศาสตร์)

ได้มีความร่วมมือกับสถาบันเวชศาสตร์ป้องกันศึกษา กรมควบคุมโรค ในการพัฒนาและจัดทำ (ร่าง) หลักสูตรพื้นฐานการฝึกปฏิบัติงานและศึกษาดูงานของแพทย์เวชศาสตร์ป้องกัน (อาชีวเวชศาสตร์) มีการจัดตารางการปฏิบัติงานและสถานที่ในการศึกษาดูงานให้กับแพทย์ประจำบ้าน สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน (อาชีวเวชศาสตร์) ชั้นปีที่ 1 – 3 ซึ่งในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 มีจำนวนรวมทั้งสิ้น 30 คน



การดำเนินงานด้านความร่วมมือระหว่างประเทศ

กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม มีการพัฒนาการดำเนินงานเพื่อเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพ โดยมีเครือข่ายทั้งในระดับพื้นที่ ระดับประเทศ และระดับนานาชาติ อีกทั้งยังมีสถานะเป็นศูนย์ประสานงานขององค์การอนามัยโลกด้านอาชีวอนามัยประจำภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ (WHO Collaborating Centre for Occupational Health in South-East Asia Region) จึงมีความร่วมมือระหว่างประเทศกับหน่วยงานต่าง ๆ เช่น องค์การอนามัยโลก (World Health Organization: WHO) องค์การแรงงานระหว่างประเทศ (International Labour Organization: ILO) โครงการสิ่งแวดล้อมแห่งสหประชาชาติ (United Nations Environment Programme: UNEP หรือ UN Environment) เป็นต้น นอกจากนี้ยังมีสถานะเป็นสมาชิกเครือข่ายประเมินความเสี่ยงสารเคมีขององค์การอนามัยโลก (WHO Chemicals Risk Assessment) มีความร่วมมือกับสมาคมประชาชาติแห่งเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ (Association of South East Asian Nations: ASEAN) และมีความร่วมมือกับสถาบันทางวิชาการแบบทวิภาคีตามบันทึกความเข้าใจ (MOU) ระหว่างกรมควบคุมโรคกับโรงพยาบาล Guangdong Hospital for Occupational Diseases Prevention and Treatment (GDHOD) มณฑลกว่างตุง ประเทศสาธารณรัฐประชาชนจีน และมหาวิทยาลัย University of Occupational and Environmental Health (UOEH) ประเทศญี่ปุ่น และมีความร่วมมือกับเครือข่ายต่างประเทศอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม

ผลการดำเนินงานสำคัญ

1. การดำเนินงานในฐานะศูนย์ประสานงานองค์การอนามัยโลกด้านอาชีวอนามัยประจำภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ (WHO Collaborating Centre for Occupational Health in South-East Asia Region) ที่มีแผนงานความร่วมมือด้านอาชีวอนามัยที่มีการดำเนินงานกิจกรรม (Activity) จำนวน 3 กิจกรรม ได้แก่

1) การพัฒนาวิธีประเมินความเสี่ยงสำหรับการสอบสวนโรคจากแอสเบสตอสและโรคซิลิโคสิสในสถานประกอบการ [Development of a Risk Assessment Methodology for Investigation of Asbestos Related Diseases (ARDs) and Silicosis in Workplace]

กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมได้มีการจัดทำแนวทาง การแจ้ง การรายงานและการสอบสวนผู้ซึ่งเป็นหรือมีเหตุอันควรสงสัยว่าเป็นโรคจากแอสเบสตอส เช่น แอสเบสโตสิส (Asbestosis) และผู้ซึ่งเป็นหรือมีเหตุอันควรสงสัยว่าเป็นโรคซิลิโคสิส (Silicosis) เพื่อการประเมินความเสี่ยงภัยต่อสุขภาพ การเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคแอสเบสโตสิสและโรคซิลิโคสิสในกลุ่มแรงงานทั้งในระบบและนอกระบบ โดยมีการดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานเครือข่ายทุกระดับ ซึ่งรวมถึงหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระดับพื้นที่ที่สำคัญ นอกจากนี้ยังมีการจัดทำแนวทางการตรวจสุขภาพ เพื่อใช้ประโยชน์ในการเฝ้าระวังโรคจากการประกอบอาชีพ เพื่อบริการรับ การดำเนินงานภายใต้พระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562 อีกด้วย

2) การพัฒนาการบริการอาชีวอนามัยเพื่อการเฝ้าระวังและสอบสวนโรคในกลุ่มแรงงานในระบบและแรงงานนอกระบบ (Development of Occupational Health Service for Health Surveillance and Investigation in Selected Formal and Informal Sectors) กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมได้มีการ ดำเนินงานโครงการสถานประกอบการปลอดโรค ปลอดภัย ใจเป็นสุข (Healthy, Safety, and Happy Workplace) และศูนย์สุขภาพดีวัยทำงาน (Wellness Center) มีการพัฒนาฐานข้อมูลและจัดทำ Dashboard เพื่อแสดงสถิติของ 17 โรค และภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม รวมถึงการตรวจคัดกรองสุขภาพ นอกจากนี้ ได้มีการจัดทำ Occupational and Environmental Health Profiles (OEHP) บน Online Platform ของจังหวัดต่าง ๆ โดยเฉพาะ OEHP ของจังหวัดที่มีพื้นที่เสี่ยงต่อปัญหามลพิษสิ่งแวดล้อม มีการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่และบุคลากรให้มีองค์ความรู้ ในการปฏิบัติงานเพิ่มขึ้น เช่น มีการจัดทำหลักสูตรพัฒนาศักยภาพหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพ และโรคจากสิ่งแวดล้อมทั้งภาคทฤษฎีผ่านระบบออนไลน์ E-learning จำนวน 20 ชั่วโมง และภาคปฏิบัติในรูปแบบออนไลน์ จำนวน 10 ชั่วโมง การจัดทำหลักสูตรอาชีวอนามัยพื้นฐานผ่านระบบออนไลน์ E-learning สำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ที่ปฏิบัติงานที่หน่วยบริการปฐมภูมิ (Primary Care Units: PCUs) จำนวน 12 ชั่วโมง เป็นต้น รวมถึงมีการพัฒนาระบบ บริการอาชีวเวชกรรมและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมในสถานพยาบาลอีกด้วย

3) การยกระดับขีดความสามารถด้านการประเมินความเสี่ยงสารเคมี การสอบสวนโรคการเฝ้าระวังโรค การควบคุมทางชีวภาพ และการดำเนินการที่เกี่ยวข้องกับยุทธศาสตร์สุขภาพโลกด้านสุขภาพ สิ่งแวดล้อม และการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ เพื่อสนับสนุนการผลักดันการดำเนินงานอาชีวอนามัยในพื้นที่ (Scaling up of Capacity Building on Chemical Risk Assessment and Investigation, Surveillance and Biomonitoring and Contributing to the Implementation of WHO Global Strategy on Health, Environment and Climate Change and to Support Implementing Occupational Health Initiatives)

กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมได้มีการจัดทำหลักสูตรการประเมินความเสี่ยงและการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านสารเคมี มีการพัฒนาเทคโนโลยีวิเคราะห์และนวัตกรรมทางด้านห้องปฏิบัติการด้านโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมเพื่อดำเนินการประเมินการสัมผัสสารเคมีหรือมลพิษผ่านการตรวจวัดทางชีวภาพ (Biomonitoring) สำหรับการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม โดยกองฯ สนับสนุนให้ห้องปฏิบัติการในสังกัดของกองฯ มีการพัฒนาวิธีการตรวจวิเคราะห์ สารเคมีสำคัญ เพื่อเพิ่มศักยภาพการดำเนินงาน ได้แก่ การพัฒนาวิธีการตรวจวิเคราะห์สารเคมีกำจัดศัตรูพืชชนิด Chlorpyrifos ในอากาศและสารแปรรูปของ Chlorpyrifos (ได้แก่ 3,5,6-Trichloro-2-pyridinol) ในปัสสาวะ การพัฒนาวิธีการตรวจวิเคราะห์สารโลหะหนัก จำนวน 2 พารามิเตอร์ ได้แก่ แคดเมียมในเลือด (Cadmium in Blood) และตะกั่วในบรรยากาศการทำงาน (Lead in Air) สารประกอบอินทรีย์ระเหย (VOCs) 2 พารามิเตอร์ ได้แก่ Styrene ในปัสสาวะ และ Toluene ในปัสสาวะ รวมถึงการพัฒนาวิธีการตรวจวิเคราะห์สารเคมีสำคัญที่มีพิษต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อม และอาจก่อมะเร็งในมนุษย์ เช่น 1) สารทาเลต (Phthalate) ในฝุ่นบ้าน ในเลือดและในปัสสาวะ 2) สาร PBDE ในดินและน้ำ 3) สาร PFOS/PFOA ในซีรัมและในน้ำ และ 4) สารแปรรูปของออร์กาโนฟอสเฟต [เมแทบอลไลต์ (Metabolite) ของ DAPs จำนวน 6 ชนิด ได้แก่ DMP, DEP, DETP, DMTP, DEDTP, DMDTP] ในปัสสาวะ เป็นต้น

2. ความร่วมมือในคณะที่ปรึกษาวิชาการ Advisory Board of Global Alliance to Eliminate Lead in Paint

กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ได้มีผู้แทนกองฯ ในการแลกเปลี่ยนข้อมูลความคิดเห็น และข้อเสนอแนะในการจัดการลดปริมาณตะกั่วในสี และวิธีการหลีกเลี่ยงการได้รับสัมผัสตะกั่วจากสีให้กับคณะกรรมการ Board of Global Alliance to Eliminate Lead in Paint ทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์

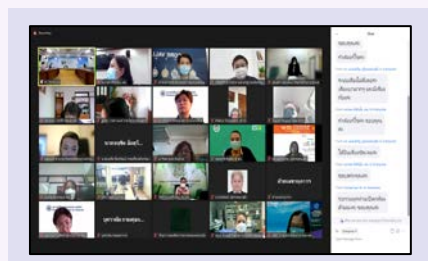
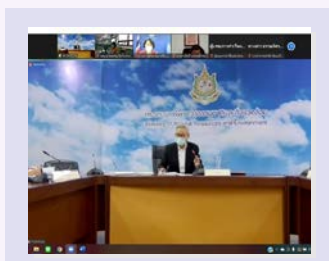
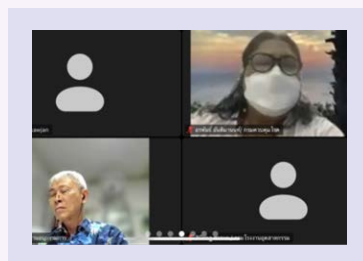
3. ความร่วมมือตามพันธกรณีระหว่างประเทศ

1) ความร่วมมือตามพันธกรณีระหว่างประเทศในการดำเนินงานภายใต้อนุสัญญาระหว่างประเทศของ UNEP

1.1) อนุสัญญาบาเซลว่าด้วยการควบคุมการเคลื่อนย้ายข้ามแดนของของเสียอันตรายและการกำจัด (Basel Convention on the Control of Transboundary Movements of Hazardous Wastes and Their Disposal) อนุสัญญารอตเตอร์ดัมว่าด้วยกระบวนการแจ้งข้อมูลสารเคมีล่วงหน้าสำหรับสารเคมีอันตรายและสารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืชและสัตว์บางชนิดในการค้าระหว่างประเทศ (Rotterdam Convention on the Prior Informed Consent Procedure for Certain Hazardous Chemicals and Pesticides in International Trade) และอนุสัญญาสตอกโฮล์มว่าด้วยสารมลพิษที่ตกค้างยาวนาน (Stockholm Convention on Persistent Organic Pollutants)

เนื่องจากรัฐบาลไทยได้มอบหมายให้กรมควบคุมมลพิษ เป็นผู้ประสานหลักของประเทศไทย ในการดำเนินงานอนุสัญญาบาเซลฯ อนุสัญญารอตเตอร์ดัมฯ และอนุสัญญาสตอกโฮล์มฯ ซึ่งกรมควบคุมมลพิษได้มีการแต่งตั้งคณะอนุกรรมการของอนุสัญญาต่าง ๆ ในประเทศไทย ซึ่งกรมควบคุมโรคโดยกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมได้ร่วมขับเคลื่อนการดำเนินงานภายใต้อนุสัญญาฯ ทั้ง 3 อนุสัญญาดังกล่าว โดยกรมควบคุมโรคได้มอบหมายกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมเป็นผู้แทนในการเข้าร่วมในคณะอนุกรรมการอนุสัญญารอตเตอร์ดัมฯ นอกจากนี้กรมควบคุมโรคยังได้มอบหมายกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมเป็นผู้แทนในการให้ความเห็นเกี่ยวกับการดำเนินงานของอนุสัญญาบาเซลฯ และอนุสัญญาสตอกโฮล์มฯ อีกด้วย

นอกจากนี้ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 กรมควบคุมโรคยังได้มอบหมายกองฯ เป็นผู้แทนเข้าร่วม สนับสนุนการเตรียมกรอบการเจรจาและท่าทีของประเทศไทยในการเข้าร่วมประชุมรัฐภาคีอนุสัญญาบาเซลฯ สมัยที่ 16 อนุสัญญา Rotterdam สมัยที่ 11 และอนุสัญญาสตอกโฮล์มฯ สมัยที่ 11 ระหว่างวันที่ 1 – 12 พฤษภาคม 2566 ณ นครเจนีวา สมาพันธรัฐสวิส



1.2) อนุสัญญามินามาตะว่าด้วยปรอท (Minamata Convention on Mercury)

กรมควบคุมโรคมอบหมายกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม เป็นผู้แทนเพื่อเข้าร่วม การประชุมคณะอนุกรรมการอนุสัญญามินามาตะว่าด้วยปรอท ซึ่งมีกรมควบคุมมลพิษเป็นผู้ประสานงานหลักของ ประเทศไทย ผ่านระบบประชุมทางไกล เพื่อร่วมพิจารณากรอบการเจรจาในการประชุมรัฐภาคีอนุสัญญามินามาตะ ว่าด้วยปรอท สมัยที่ 4 (In-person) ปี พ.ศ. 2565 และร่างปฏิญญาบาห์ลีว่าด้วยการต่อต้านการค้าปรอทอย่างผิด กฎหมายทั่วโลก (Bali Declaration on Combatting Global Illegal Trade of Mercury) ของสาธารณรัฐอินโดนีเซีย รวมถึงร่างรายงานระดับชาติฉบับสมบูรณ์ของประเทศไทย ภายใต้ข้อบทที่ 21 ของอนุสัญญามินามาตะว่าด้วยปรอท ในระหว่างวันที่ 21 - 25 มีนาคม 2565 ณ เกาะบาห์ลี สาธารณรัฐอินโดนีเซีย โดยมีประเด็นสำคัญที่กองโรคจากการ ประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมให้ข้อคิดเห็นในการดำเนินการ ได้แก่ 1) การจัดทำร่างคำแนะนำวิธีการจัดทำทำเนียบ การปล่อยสารปรอทสู่ดินและน้ำ 2) การปรับปรุงคำแนะนำสำหรับการจัดเตรียมแผนปฏิบัติการระดับชาติ เพื่อลดและจำกัดการใช้ปรอทในเหมืองทองคำพื้นบ้านและขนาดเล็ก และ 3) การร่วมสนับสนุนการดำเนินโครงการ Advanced Minamata Assessment in Thailand ซึ่งโครงการฯ นี้มีวัตถุประสงค์เพื่อ (1) ปรับปรุงทำเนียบ การปล่อยและปลดปล่อยปรอทของประเทศไทย และ (2) การจัดลำดับความสำคัญและจัดทำแผนอนุวัติการ (Implementation Plans) ด้านการจัดการปรอทของประเทศไทย ที่รวมถึงแผนระดับชาติ (National Plan) ที่เกี่ยวข้องกับการปลดปล่อยปรอท ในการสร้างความตระหนักและความเข้าใจรวมถึงการมีส่วนร่วมของผู้มีส่วนได้ ส่วนเสียที่เกี่ยวข้อง



2) ความร่วมมือตามพันธกรณีระหว่างประเทศในการดำเนินงานภายใต้อนุสัญญาระหว่างประเทศอื่น ๆ ได้แก่ อนุสัญญาสหประชาชาติว่าด้วยการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ [United Nations Framework Convention on Climate Change (UNFCCC หรือ FCCC)] และอนุสัญญาว่าด้วยความหลากหลายทางชีวภาพ [Convention on Biological Diversity (CBD)]

กรมควบคุมโรคมอบหมายกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม เป็นผู้แทนในการให้ความเห็น และข้อเสนอแนะต่าง ๆ ด้านสุขภาพต่อการดำเนินงานของสองอนุสัญญาฯ นี้ ซึ่งมีสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม (สผ.) เป็นผู้ประสานงานหลักของประเทศไทย

3) ความร่วมมือทวิภาคีตามบันทึกความเข้าใจ (MOU) ระหว่างกรมควบคุมโรคกับโรงพยาบาล Guangdong Hospital for Occupational Diseases Prevention and Treatment (GDHOD) มณฑลกว่างตุง ประเทศสาธารณรัฐประชาชนจีน และบันทึกความเข้าใจ (MOU) ระหว่างกรมควบคุมโรคกรมควบคุมโรคกับมหาวิทยาลัย University of Occupational and Environmental Health (UOEH) ประเทศญี่ปุ่น

เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมจึงไม่มีการส่งบุคลากรของหน่วยงานไปแลกเปลี่ยน ศึกษาดูงาน ณ โรงพยาบาล GDHOD ประเทศสาธารณรัฐประชาชนจีน และมหาวิทยาลัย UOEH ประเทศญี่ปุ่น แต่ยังคงมีการประสานงานและแลกเปลี่ยนข้อมูลทางวิชาการผ่านทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์

4. การดำเนินงานความร่วมมือกับสมาคมประชาชาติแห่งเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ (Association of Southeast Asian Nations: ASEAN)

กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ได้มีความร่วมมือกับสมาคมประชาชาติแห่งเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ (อาเซียน) ในการดำเนินงาน ASEAN Health Cluster 1 on Promoting Healthy Lifestyle ในประเด็น Priority 4: Occupational Health Promotion โดยมีการดำเนินงานจัดทำแนวทางเกณฑ์เฝ้าระวังสุขภาพผู้ประกอบการอาชีพในสถานประกอบการระดับอาเซียน (ASEAN Guideline on Occupational Health Surveillance Criteria at the Workplaces) ในปี ค.ศ. 2016 ถึงปัจจุบัน ซึ่งกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมในนามประเทศไทยเป็นผู้รับผิดชอบหลัก (Lead Country) และผู้แทนด้านสาธารณสุขจากประเทศสาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว (สปป.ลาว) และประเทศสาธารณรัฐฟิลิปปินส์ เป็นผู้รับผิดชอบร่วม (Co-Lead Country) ซึ่งได้มีการร่วมประชุมกับคณะทำงาน ASEAN Health Cluster 1 ผ่านรูปแบบการประชุมทางไกลแบบออนไลน์กับสำนักงานเลขาธิการอาเซียน ผู้แทนด้านสาธารณสุขจากประเทศต่างๆ ในอาเซียน โดยมีศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ (ศรป.) กรมอนามัยเป็นคณะเลขานุการ ระหว่างวันที่ 11 - 13 มกราคม 2565 ณ ห้องประชุมกรมอนามัย และการประชุมด้วยระบบสื่อสารทางไกล (ออนไลน์) โดยมีการปรับปรุงและจัดทำแผน ASEAN Health Cluster 1 on Promoting Healthy Lifestyle ในประเด็น Priority 4: Promotion of Occupational Health ปี ค.ศ. 2021 – 2025 โดยจะมีความร่วมมือในการจัดทำแนวทางการจัดการความเสี่ยงด้านจิตสังคมในสถานประกอบการระดับอาเซียน (ASEAN Guideline on Managing Psychosocial Risk at Workplaces) ซึ่งมีผู้แทนด้านสาธารณสุขของประเทศมาเลเซีย เป็นผู้รับผิดชอบหลัก (Lead Country) ผู้แทนกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ในนามของผู้แทนประเทศไทย เป็นผู้รับผิดชอบร่วม (Co-Lead Country)

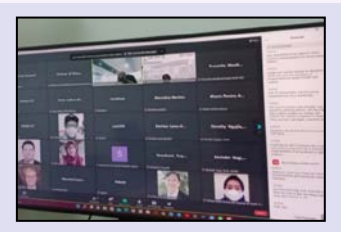


5. ความร่วมมือกับหน่วยงานภาคีเครือข่ายระหว่างประเทศ

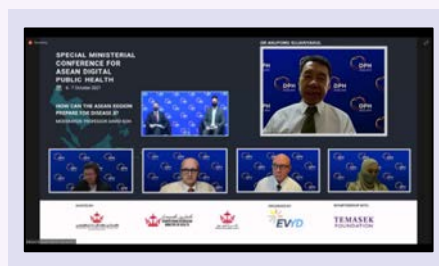
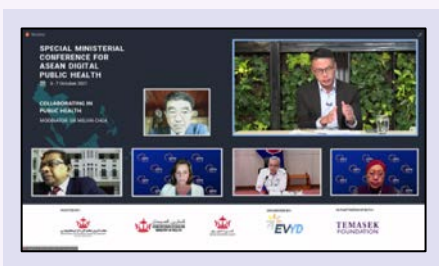
1) การดำเนินงานในสถานะเป็นสมาชิกเครือข่ายประเมินความเสี่ยงสารเคมีขององค์การอนามัยโลก (WHO Chemicals Risk Assessment)

กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมได้มีผู้แทนเข้าร่วมดำเนินงานกับ WHO Chemicals Risk Assessment ในการพัฒนาฐานข้อมูลเคมีภัณฑ์ระหว่างประเทศ (International Chemical Safety Cards: ICSCs) โดยเน้นทางด้านพิษวิทยาอย่างต่อเนื่อง

2) กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมมอบหมายกลุ่มพัฒนานวัตกรรมและความร่วมมือระหว่างประเทศ เข้าร่วมสัมมนาเชิงปฏิบัติการ (Regional Workshop) ระหว่างวันที่ 18 - 19 เมษายน 2565 กับสำนักงานองค์การอนามัยโลกประจำภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ (WHO Regional Office for South-East Asia: WHO SEARO) และผู้แทนหน่วยงานด้านสาธารณสุขจากประเทศต่าง ๆ ผ่านระบบสื่อสารทางไกล (ออนไลน์) โดยร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การปฏิบัติงานเชิงนโยบายและแผนการดำเนินงานด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยในด้านสุขภาพของคนวัยทำงาน รวมถึงบุคลากรทางการแพทย์และเพื่อทบทวนนโยบายและแผนระดับประเทศด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในภูมิภาคและแลกเปลี่ยนแนวปฏิบัติที่ดี (Best Practice) ด้านประสิทธิภาพการทำงานที่เกี่ยวข้องจากประเทศต่าง ๆ ในการจัดการอาชีวอนามัยและความปลอดภัยในกลุ่มบุคลากรทางการแพทย์ในช่วงที่มีการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ในภูมิภาค ทั้งนี้ได้มีการเผยแพร่เอกสารคำแนะนำการปรับปรุงการปฏิบัติงานที่เหมาะสมจากองค์การอนามัยโลก (WHO) และองค์การแรงงานระหว่างประเทศ (ILO) ให้กับผู้ร่วมประชุมด้วย

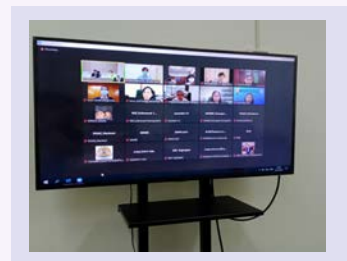


3) กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม โดยกลุ่มพัฒนานวัตกรรมและความร่วมมือระหว่างประเทศได้ร่วมประชุมอาเซียนด้านสาธารณสุขดิจิทัลระดับรัฐมนตรี สมัยพิเศษ (Special Ministerial Conference for ASEAN Digital Public Health) ผ่านระบบสื่อสารทางไกลด้วย Video Conference ซึ่งจัดโดยสำนักเลขาธิการอาเซียน (ASEAN Secretariat: ASEC) ณ กรุงจาการ์ตา ประเทศอินโดนีเซีย ระหว่างวันที่ 6 - 7 ตุลาคม 2564 ซึ่งมีประเด็นสำคัญเกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้ออุบัติใหม่ โครงสร้างพื้นฐานด้านสุขภาพระดับภูมิภาค และความร่วมมือในการตรวจจับ ตรวจสอบ ควบคุม และจัดการการระบาดของโรค เพื่อเตรียมพร้อมสำหรับการระบาดใหญ่และภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขในระดับสูง (High-Level) และการนำนโยบายมาประยุกต์ใช้ในการดำเนินงาน



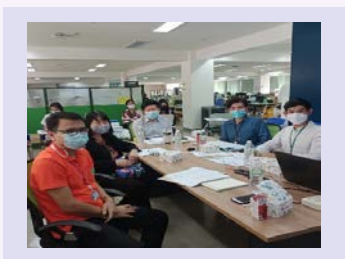
4) ความร่วมมือเพื่อเตรียมการจัดทำทำที่ประเทศไทยสำหรับการประชุม FAO Regional Conference for Asia and the Pacific สมัยที่ 36

เมื่อวันที่ 27 มกราคม 2565 กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม โดยกลุ่มพัฒนานวัตกรรมและความร่วมมือระหว่างประเทศ ได้เข้าร่วมประชุมเตรียมการจัดทำทำที่ประเทศไทยสำหรับการประชุม FAO Regional Conference for Asia and the Pacific สมัยที่ 36 ซึ่งมีศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ (ศรป.) กรมอนามัย เป็นหน่วยงานจัดการประชุม เพื่อรวบรวมข้อมูลข้อมูลการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องและความเห็นเกี่ยวกับทำที่ของประเทศไทยสำหรับนำเสนอเข้าที่ประชุม FAO Regional Conference for Asia and the Pacific สมัยที่ 36 ระหว่างวันที่ 8 - 11 มีนาคม 2565 ณ กรุงธากา ประเทศบังกลาเทศในด้านการพัฒนานโยบาย เพื่อสร้างความยั่งยืนให้กับอาหาร การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศและการจัดการทรัพยากรธรรมชาติและการจัดการทรัพยากรน้ำให้เกิดความมั่นคง (Water Security) เพื่อนำมาประยุกต์ใช้ให้สอดคล้องกับการจัดการด้านโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม เช่น กลุ่มอาชีพเกษตรกร กลุ่มแรงงานในสถานประกอบกิจการประเภทโรงงานอุตสาหกรรมด้านอาหาร เป็นต้น



6. การพัฒนาศักยภาพบุคลากรของกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมเพื่อดำเนินงานความร่วมมือระหว่างประเทศ

กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม โดยกลุ่มพัฒนานวัตกรรมและความร่วมมือระหว่างประเทศ ได้มีการขับเคลื่อนงานความร่วมมือระหว่างประเทศด้านโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมในรูปแบบคณะทำงาน เพื่อเสริมสร้างความร่วมมือในการดำเนินงานภายในกองฯ และเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดำเนินงานความร่วมมือระหว่างประเทศ





7. การจัดทำ (ร่าง) คู่มือมาตรฐานการปฏิบัติงานการเดินทางไปราชการต่างประเทศชั่วคราว (Standard Operation Procedure for Temporary Travelling Abroad: SOP for TTA)

กลุ่มพัฒนานวัตกรรมและความร่วมมือระหว่างประเทศ ได้มีการจัดทำร่าง คู่มือมาตรฐานการปฏิบัติงานการเดินทางไปราชการต่างประเทศชั่วคราว (Standard Operation Procedure for Temporary Travelling Abroad: SOP for TTA) เพื่อเผยแพร่ให้แก่บุคลากรของกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมได้เรียนรู้เกี่ยวกับขั้นตอนและข้อมูลประกอบสำหรับการเสนอขอขบประมาณหมวดรายจ่ายอื่นสำหรับการเดินทางไปราชการต่างประเทศชั่วคราวและความรู้ต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง

ผลิตภัณฑ์วิชาการ



1. แนวปฏิบัติการเก็บตัวอย่างและวิเคราะห์ตัวอย่างทางชีวภาพ สำหรับเหมืองแร่

เข้าถึงได้จาก :



<http://klb.ddc.moph.go.th/dataentry/handbook/form/174>

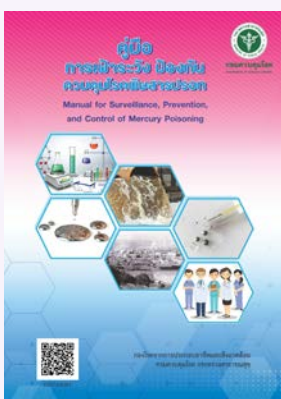


2. คู่มือเวชศาสตร์ทางทะเลสำหรับบุคลากรสาธารณสุข

เข้าถึงได้จาก :



<http://klb.ddc.moph.go.th/dataentry/handbook/form/170>



3. คู่มือการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคพิษสารปรอท

เข้าถึงได้จาก :



<http://klb.ddc.moph.go.th/dataentry/handbook/form/147>

ส่วนที่ 4

.....

แนวทางการดำเนินงาน ที่สำคัญในปี พ.ศ. 2566



4.1 โครงการสำคัญและจุดเน้นกรมควบคุมโรค ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

ตัวชี้วัด
กระทรวงสาธารณสุข

ร้อยละของจังหวัดที่ผ่านการประเมินระบบเฝ้าระวังโรค และภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม

จุดเน้น
กรมควบคุมโรค

ระดับความสำเร็จของการสนับสนุนให้จังหวัด มีการขับเคลื่อนมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและ ภัยสุขภาพจากฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน 2.5 ไมครอน (PM_{2.5})

โครงการสำคัญกระทรวง
สาธารณสุข

โครงการพัฒนาจัดระบบบริการอาชีวอนามัย และอนามัยสิ่งแวดล้อม

โครงการพัฒนาการดำเนินงานการเฝ้าระวังโรคและ ภัยสุขภาพในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก

4.2 สถานที่ตั้ง กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม



ที่ทำการ

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



ช่องทางการติดต่อ/หมายเลขโทรศัพท์

- ผู้อำนวยการ: 0 2590 3858
 - Free Sitting Zone : 0 2590 3865
- (กลุ่มกฎหมายฯ,กลุ่มพัฒนานวัตกรรมฯ,กลุ่มเวชศาสตร์ฯ,กลุ่มอาชีวอนามัยฯ)
- กลุ่มบริหารทั่วไป (งานการเงิน,พัสดุ) : 0 2590 3863
 - กลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนองค์กร,กลุ่มพัฒนาระบบข้อมูลฯ,กลุ่มบริหารทั่วไป (งานสารบรรณ) : 0 2590 3864



Facebook : กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม



เว็บไซต์ : <http://envocc.ddc.moph.go.th>

รายงานประจำปี 2565

กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม กรมควบคุมโรค
Division of Occupational and Environment Diseases (DOED)

คณะผู้จัดทำรายงานประจำปี กลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนางานองค์กร

- ตรวจสอบ อังคณา เมธากุล
นลินทิพย์ ชูโชติแก้ว
วชิราภรณ์ วิริยะสัมมา
- รวบรวม/เรียบเรียง จันทร์เพ็ญ พูลช่วย
- พิสูจน์อักษร/จัดทำ ประกายแก้ว ยอดพรม

ขอขอบคุณสำหรับข้อมูลและภาพถ่าย

กลุ่มบริหารทั่วไป
กลุ่มพัฒนานวัตกรรมและความร่วมมือระหว่างประเทศ
กลุ่มยุทธศาสตร์และพัฒนางานองค์กร
กลุ่มอาชีวอนามัยแรงงานในระบบและสื่อสารความเสี่ยง
กลุ่มกฎหมายและพัฒนาหน่วยปฏิบัติการ
กลุ่มพัฒนาระบบข้อมูลและตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน
กลุ่มเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อมและแรงงานนอกระบบ
ศูนย์อ้างอิงทางห้องปฏิบัติการและพิษวิทยา
ศูนย์พัฒนาวิชาการอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม จังหวัดระยอง



กรมควบคุมโรค
กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม

EnvOcc 2022