

งานกูรเจาที่น้ำที่
เลขที่รับ ๗๙๔
วันที่ ๑๐ ส.ค. ๒๕๖๔
เวลา ๑๔.๓๐ น.
ที่ สธ.๐๔๘๘๘๘/๙๙ ๔๑๙



สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี
เลขที่รับ ๗๙๔
วันที่ ๑๐ ส.ค. ๒๕๖๔
เวลา ๑๔.๓๐ น.

ถึง ทุกหน่วยงานในสังกัดกรมควบคุมโรค

กรมควบคุมโรคขอส่งประกาศ เรื่อง อนุมัติให้ข้าราชการเปลี่ยนแปลงเกี่ยวกับผลงานที่จะขอประเมินเพื่อเลื่อนขึ้นแต่ตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้น (นายสาธิต นามวิชา) ดังสำเนาประกาศที่แนบมาพร้อมนี้ ส่วนชื่อผลงานพร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องและสัดส่วนของผลงาน ดูรายละเอียดเพิ่มเติมจาก <https://ddc.moph.go.th/dhrcm/>

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและเผยแพร่ให้ผู้ที่เกี่ยวข้องทราบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ



เรียน พอ.สคร.๕ ราชบุรี

- เพื่อโปรดทราบ
- เพื่อโปรดอนุมัติ
- เพื่อโปรดพิจารณา
- เมืองทองท่องเที่ยวเชิงอนุรักษ์

(นางสาว วิชยพงศ์ฤทธิ์)
นักจัดการงานทั่วไปสำนักกฎหมาย
รักษาการในตำแหน่งหัวหน้ากลุ่มบริหารทั่วไป

๕๙ ส.ค. ๒๕๖๔

- นางสาว
- วิชยพงศ์ฤทธิ์

๗๙๔

(นางสาวจุฑาทิพย์ ชุมภูนุช)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

รักษาการแทน

ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๕ จังหวัดราชบุรี

๕๙ ส.ค. ๒๕๖๔

กองบริหารทรัพยากรบุคคล
โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๓๐๔๘
โทรสาร ๐ ๒๕๙๑ ๘๔๒๔



ประกาศกรมควบคุมโรค
เรื่อง อนุมัติให้ข้าราชการเปลี่ยนแปลงเกียวกับผลงานที่จะขอประเมิน
เพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้น

ตามประกาศกรมควบคุมโรค เรื่อง การคัดเลือกบุคคลเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ ลงวันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ประกาศว่า นายสาวิต นามวิชา เป็นผู้ได้รับคัดเลือกให้เข้ารับการประเมินเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้น ในตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ตำแหน่งเลขที่ ๓๐๔๙ กลุ่มพัฒนานวัตกรรม และวิจัย กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม พร้อมทั้งซื่อผลงาน เค้าโครงเรื่อง และสัดส่วนของผลงาน ดังความแจ้งแล้ว นั้น

บัดนี้ กรมควบคุมโรคได้อนุมัติให้ นายสาวิต นามวิชา เปลี่ยนแปลงเกียวกับผลงานวิชาการ ที่จะขอรับประเมิน ดังรายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายนี้

อนึ่ง หากมีผู้ที่ต้องการทักท้วงให้ทักท้วงได้ภายใน ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันที่ประกาศ ถ้าพบว่า ข้อทักท้วงมีมูล กรมควบคุมโรคจะดำเนินการตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๐๗๐๗.๓/ว ๕ ลงวันที่ ๑๒ เมษายน ๒๕๖๒ แต่หากพบว่าข้อทักท้วงนั้นเป็นการกลั่นแกล้งหรือไม่สุจริต กรมควบคุมโรคจะดำเนินการสอบสวนผู้ทักท้วงเพื่อหาข้อเท็จจริงและดำเนินการตามที่เห็นสมควรต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ ๗ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายไօกวัส การย์กิวนพงศ์)
อธิบดีกรมควบคุมโรค

สรุประยุทธ์การเปลี่ยนแปลงเกี่ยวกับผลงานที่จะขอรับการประเมิน
แบบท้ายประกาศกรมควบคุมโรค ลงวันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๔

ผู้ผ่านการประเมินบุคคล	นายสาธิช นามวิชา
ตำแหน่งที่ผ่านการประเมิน	ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ตำแหน่งเลขที่ ๓๐๔๙ กลุ่มพัฒนานวัตกรรมและวิจัย กองโรคจากการประชอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม (ตามประกาศกรมควบคุมโรค ลงวันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓)

ผลงานที่จะขอรับการประเมิน	
เดิม	ใหม่
ผลงานเอกสารวิชาการ (เอกสารหมายเลข ๕) เรื่อง การประเมินการจัดการด้านสารเคมี ตามกฎหมายมัยระหว่างประเทศ (International Health Regulations; IHR 2005) ในจังหวัดเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษและ พัฒนาเศรษฐกิจพิเศษและจังหวัดสุขภาพชายแดน	ผลงานเอกสารวิชาการ (เอกสารหมายเลข ๕) เรื่อง การประเมินการจัดการเหตุการณ์ด้านสารเคมี ตามกฎหมายมัยระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๔๘ ในพื้นที่จังหวัดเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษและ จังหวัดสุขภาพชายแดน

ผลงานเอกสารวิชาการ (เอกสารหมายเลข ๕)

ลำดับที่ ๑

๑. ชื่อผลงาน การประเมินการจัดการเหตุการณ์ด้านสารเคมี ตามกฎหมายมั่ยระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๔๘ ในพื้นที่จังหวัดเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษและจังหวัดสุขภาพชายแดน

๒. ระยะเวลาที่ดำเนินการ ๑ กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๒ – ๓๑ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๓

๓. เค้าโครงเรื่อง

ความเป็นมา: กฎหมายมั่ยระหว่างประเทศ พ.ศ.๒๕๔๘ (ค.ศ. 2005) (International Health Regulations; IHR ๒๐๐๕) เป็นกฎหมายระหว่างประเทศ ที่ประเทศไทยสมาชิกองค์กรอนามัยโลก (World Health Organization: WHO) ต้องปฏิบัติตาม เพื่อป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่อาจก่อให้เกิดภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขระหว่างประเทศ (Public Health Emergency of International Concern หรือ PHEIC) ข้อกำหนดตาม IHR ที่ทุกประเทศต้องปฏิบัติตามในการพัฒนาสมรรถนะของตน เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคและภัยสุขภาพที่เกิดจากภัยสุขภาพ ๕ ด้าน ได้แก่ (๑) ด้านโรคติดเชื้อ (๒) ด้านโรคติดต่อระหว่างสัตว์และคน (๓) ด้านอาหารปลอดภัย (๔) ด้านสารเคมี และ (๕) ด้านกัมมันตรังสีและนิวเคลียร์ และการพัฒนาสมรรถนะของช่องทางเข้าออกประเทศไทยขององค์กรอนามัยโลก (WHO) ได้จัดทำเครื่องมือประเมินผลการปฏิบัติตาม IHR โดยผู้ประเมินจากภายนอกประเทศไทยร่วมกับผู้ประเมินภายในประเทศไทย (Joint External Evaluation Tool: JEE) และส่งให้ทุกประเทศเพื่อวัดสถานะและความก้าวหน้าของประเทศไทยสมาชิกที่รับการประเมินว่ามีสมรรถนะในระดับใด ดังนั้นจึงเป็นโอกาสของประเทศไทยที่จะพัฒนาศักยภาพการเฝ้าระวังและควบคุมปัญหาโรคและภัยสุขภาพภายในประเทศไทยให้ได้ตามมาตรฐานสากล

วิธีการศึกษา: เป็นการศึกษาภาคตัดขวาง(cross-sectional study) โดยใช้ข้อมูลปฐมภูมิจากแบบประเมินการจัดการเหตุการณ์ด้านสารเคมี ประชากรที่ทำการศึกษา คือ ผู้รับผิดชอบงานอาชีวอนามัยของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในพื้นที่จังหวัดเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษและจังหวัดสุขภาพชายแดนในประเทศไทย ระหว่างวันที่ ๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ – ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ทำการวิเคราะห์ข้อมูลในรูปแบบร้อยละ ค่าเฉลี่ย และค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน

ผลการศึกษา: การดำเนินงานการจัดการเหตุการณ์ด้านสารเคมีของจังหวัดในพื้นที่จังหวัดเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษและจังหวัดสุขภาพชายแดน ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ จำนวน ๒๙ จังหวัด จากทั้งหมด ๓๑ จังหวัด คิดเป็นร้อยละ ๙๐ พบทว่า ส่วนมากมีสมรรถนะอยู่ในระดับที่ ๑ คือ ไม่มีสมรรถนะด้านการจัดการสารเคมี ร้อยละ ๓๕ (เชียงใหม่ เชียงราย น่าน พะเยา แม่ฮ่องสอน พิษณุโลก อุตรดิตถ์ เลย บึงกาฬ และนราธิวาส) ร้อยละ ๓๔ (ราชบุรี นครพนม อุบลราชธานี ศรีสะเกษ 朗南ong และสตูล) ระดับที่ ๒ คือ เป็นที่ประจักษ์ ร้อยละ ๒๑ (ราชบุรี นครพนม อุบลราชธานี ศรีสะเกษ 朗南ong และสตูล) ระดับที่ ๒ คือ มีสมรรถนะด้านการจัดการสารเคมีและสามารถนำมาใช้อย่างให้เป็นผล รองลงมา อยู่ในระดับที่ ๔ คือ มีสมรรถนะด้านการจัดการสารเคมีและสามารถนำมาใช้อย่างให้เป็นผล รองลงมา อยู่ในระดับที่ ๕ คือ มีสมรรถนะด้านการจัดการสารเคมีระดับปานกลาง ร้อยละ ๑๗ (เพชรบุรี สงขลา ยะลา ชุมพร) ระดับที่ ๓ คือ มีสมรรถนะด้านการจัดการสารเคมีระดับปานกลาง ร้อยละ ๑๗ (เพชรบุรี สงขลา ยะลา และตาก) และระดับที่ ๕ คือ มีสมรรถนะด้านการจัดการสารเคมีอย่างยังยืนร้อยละ ๑๐ (หนองคาย มุกดาหาร และอุบลฯ) ตามลำดับ

สรุปและวิจารณ์ผล: การดำเนินงานการจัดการเหตุการณ์ด้านสารเคมีของจังหวัดในพื้นที่จังหวัดเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษและจังหวัดสุขภาพชายแดนของประเทศไทยตามกฎหมายมั่ยระหว่างประเทศ ส่วนมากยังไม่มีเศรษฐกิจพิเศษและจังหวัดสุขภาพชายแดนของประเทศไทยตามกฎหมายมั่ยระหว่างประเทศ ส่วนมากยังไม่มีสมรรถนะด้านการจัดการเหตุการณ์ด้านสารเคมีที่ดีเท่าที่ควร เนื่องจากบุคลากรทางสาธารณสุขและหน่วยงานเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ขาดความเข้าใจตามแนวทางการประเมิน รวมทั้งขาดการบูรณาการดำเนินงานร่วมกันระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

คำสำคัญ: กฎหมายมั่ยระหว่างประเทศ การจัดการเหตุการณ์ด้านสารเคมี เขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ จังหวัดสุขภาพชายแดน

๔. สัดส่วนของผลงานในส่วนที่ตนเองปฏิบัติ ๘๐ %

๔.๑ ทบทวนเอกสารวิชาการที่เกี่ยวข้อง

๔.๒ จัดทำเกณฑ์การประเมินสมรรถนะจังหวัดด้านการจัดการสารเคมี

๔.๓ ติดตาม สำรวจ เก็บข้อมูลในพื้นที่เป้าหมาย

๔.๔ รวบรวม วิเคราะห์ข้อมูล

๔.๕ สรุปผลและนำเสนอการดำเนินงาน

๕. ผู้ร่วมจัดทำผลงาน (ถ้ามี)

๕.๑ นางสาวจิริยา พาหอง

สัดส่วนของผลงาน ๑๕ %

๕.๒ นางสาวสุรชาติพย์ บูรณสกิตตน์

สัดส่วนของผลงาน ๕ %

(ลงชื่อ) *กฤษณะ*

(นายสาธิต นามวิชา)

ผู้เสนอผลงาน
๙๙/๗๙/๒๐๑๙