**ประเด็นการตรวจติดตาม**

**การตรวจราชการแบบบูรณาการเพื่อมุ่งสัมฤทธิ์**

 **“การจัดการฝุ่นละอองขนาดเล็ก PM 2.5”**

**□ รอบที่ ๑ (ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖4 - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖5)**

**□ รอบที่ ๒ (ระหว่างวันที่ ๑ เมษายน - ๓๐ กันยายน ๒๕๖5)**

**สำนัก....................................................**

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

**คำชี้แจง** ขอให้รายงานผลการดำเนินงานตามประเด็นการตรวจติดตามเสนอคณะผู้ตรวจราชการก่อนวันที่มาตรวจราชการ

**ประเด็นการตรวจติดตาม**

1. การดำเนินการตามแผนปฏิบัติราชการของหน่วยงาน และแผนปฏิบัติการฝุ่นละอองขนาดเล็ก PM 2.5

 ของกรุงเทพมหานคร

2.1 การดำเนินการตามแผนปฏิบัติราชการประจำปีของหน่วยงาน (ด้านการจัดการฝุ่นละอองขนาดเล็ก PM 2.5)

□ มี (แนบเอกสาร) □ ไม่มี เนื่องจาก .............................................................................................

2.2 การดำเนินการตารแผนปฏิบัติการฝุ่นละอองขนาดเล็ก PM 2.5 ของกรุงเทพมหานคร

□ มี (แนบเอกสาร) □ ไม่มี เนื่องจาก .............................................................................................

2. การจัดการฝุ่นละอองขนาดเล็ก PM 2.5 ของหน่วยงาน **(กรอกรายละเอียดตามเอกสารหมายเลข 1)**

3. ข้อเสนอแนะในการพัฒนา/ปรับปรุงคุณภาพการปฏิบัติงาน..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

 .................................................

 หัวหน้าหน่วยงาน/ส่วนราชการ

 ผู้รายงาน

(เอกสารหมายเลข ๑)

**การจัดการฝุ่นละอองขนาดเล็ก PM 2.5**

**สำนัก.........................................**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **หัวข้อ** | **การดำเนินการ** | **โครงการ/กิจกรรม** | **ผู้รับผิดชอบ** | **เป้าหมาย** | **ระยะเวลาดำเนินการ** | **งบประมาณ**  | **รายงานความก้าวหน้า/****ผลดำเนินงาน** | **ปัญหา/อุปสรรค** | **แนวทางแก้ไข** |
| **1. การลดมลพิษ****ที่แหล่งกำเนิด**  1.1 ยานพาหนะราชการในกำกับของสำนัก | □ มี□ ไม่มี |  | หน่วยงานหลัก......................................................................หน่วยงานร่วม..................................................................... |  |  | □ ใช้งบประมาณ............บาท  ⭘ กทม. ⭘ กองทุนหลักประกัน สุขภาพ กทม. ⭘ รัฐบาล ⭘ อื่น ๆ □ ไม่ใช้งบประมาณ |  |  |  |
|  1.2 ยานพาหนะเอกชนในกำกับของสำนัก เช่น รถเช่า รถจ้างเหมา เป็นต้น | □ มี□ ไม่มี |  | หน่วยงานหลัก......................................................................หน่วยงานร่วม..................................................................... |  |  | □ ใช้งบประมาณ............บาท ⭘ กทม. ⭘ กองทุนหลักประกัน สุขภาพ กทม. ⭘ รัฐบาล ⭘ อื่น ๆ □ ไม่ใช้งบประมาณ |  |  |  |
|  1.3 สถานที่ก่อสร้าง | □ มี□ ไม่มี |  | หน่วยงานหลัก......................................................................หน่วยงานร่วม..................................................................... |  |  | □ ใช้งบประมาณ............บาท ⭘ กทม. ⭘ กองทุนหลักประกัน สุขภาพ กทม. ⭘ รัฐบาล ⭘ อื่น ๆ □ ไม่ใช้งบประมาณ |  |  |  |
| **หัวข้อ** | **การดำเนินการ** | **โครงการ/กิจกรรม** | **ผู้รับผิดชอบ** | **เป้าหมาย** | **ระยะเวลาดำเนินการ** | **งบประมาณ** | **รายงานความก้าวหน้า/****ผลดำเนินงาน** | **ปัญหา/อุปสรรค** | **แนวทางแก้ไข** |
|  1.4 การสะสม ผสมซีเมนต์ หิน ดิน ทราย วัสดุก่อสร้าง รวมทั้งการขุด ตัก ดูด โม่ บด หรือย่อยด้วยเครื่องจักร | □ มี□ ไม่มี |  | หน่วยงานหลัก......................................................................หน่วยงานร่วม..................................................................... |  |  | □ ใช้งบประมาณ............บาท ⭘ กทม. ⭘ กองทุนหลักประกัน สุขภาพ กทม. ⭘ รัฐบาล ⭘ อื่น ๆ □ ไม่ใช้งบประมาณ |  |  |  |
|  1.5 การเผาในที่โล่ง | □ มี□ ไม่มี |  | หน่วยงานหลัก......................................................................หน่วยงานร่วม..................................................................... |  |  | □ ใช้งบประมาณ............บาท ⭘ กทม. ⭘ กองทุนหลักประกัน สุขภาพ กทม. ⭘ รัฐบาล ⭘ อื่น ๆ □ ไม่ใช้งบประมาณ |  |  |  |
|  1.6 อื่น ๆ ระบุ ....... | □ มี□ ไม่มี |  | หน่วยงานหลัก......................................................................หน่วยงานร่วม..................................................................... |  |  | □ ใช้งบประมาณ............บาท ⭘ กทม. ⭘ กองทุนหลักประกัน สุขภาพ กทม. ⭘ รัฐบาล ⭘ อื่น ๆ □ ไม่ใช้งบประมาณ |  |  |  |
| **2. มาตรการในพื้นที่ที่มีผลกระทบของฝุ่นละอองขนาดเล็ก** **PM 2.5**   | □ มี□ ไม่มี |  | หน่วยงานหลัก......................................................................หน่วยงานร่วม..................................................................... |  |  | □ ใช้งบประมาณ............บาท ⭘ กทม. ⭘ กองทุนหลักประกัน สุขภาพ กทม. ⭘ รัฐบาล ⭘ อื่น ๆ □ ไม่ใช้งบประมาณ |  |  |  |
| **หัวข้อ** | **การดำเนินการ** | **โครงการ/กิจกรรม** | **ผู้รับผิดชอบ** | **เป้าหมาย** | **ระยะเวลาดำเนินการ** | **งบประมาณ** | **รายงานความก้าวหน้า/****ผลดำเนินงาน** | **ปัญหา/อุปสรรค** | **แนวทางแก้ไข** |
| **3. การบังคับใช้/ปรับปรุงกฎหมาย** | □ มี□ ไม่มี |  | หน่วยงานหลัก......................................................................หน่วยงานร่วม..................................................................... |  |  | □ ใช้งบประมาณ............บาท ⭘ กทม. ⭘ กองทุนหลักประกัน สุขภาพ กทม. ⭘ รัฐบาล ⭘ อื่น ๆ □ ไม่ใช้งบประมาณ |  |  |  |
| **5. อื่น ๆ ระบุ .............** | □ มี□ ไม่มี |  | หน่วยงานหลัก......................................................................หน่วยงานร่วม..................................................................... |  |  | □ ใช้งบประมาณ............บาท ⭘ กทม. ⭘ กองทุนหลักประกัน สุขภาพ กทม. ⭘ รัฐบาล ⭘ อื่น ๆ □ ไม่ใช้งบประมาณ |  |  |  |

หมายเหตุ : หากหน่วยงานไม่มีการดำเนินการในหัวข้อนั้น ๆ ไม่ต้องใส่รายละเอียดโครงการ/กิจกรรม

9