

1 รายงานผลการวิเคราะห์การดำเนินงานรอบ ๕ เดือนแรก
2 ตัวชี้วัดที่ ๑.๒๕ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น มีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่มีประสิทธิภาพ

ระดับ ๑ Assessment มีรายการข้อมูล สารสนเทศ และความรู้ที่นำมาใช้ในการดำเนินงานตัวชี้วัด

๓ ๑.๑ ผลการวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัด และความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์

๔ ๑) เทศบาลมีการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA)

๕ ผลผลิต/ผลลัพธ์ระดับ C (Comparisons) การประเมินรับรองการพัฒนาคุณภาพระบบบริการ
๖ อนามัยสิ่งแวดล้อมองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA) มีการเปรียบเทียบกับค่าเป้าหมายการดำเนินงานปี
๗ ๒๕๖๔ คือ ร้อยละ ๗๐ ขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่นผ่านการประเมินรับรองระดับพื้นฐานขึ้นไป ผลงาน
๘ พบว่า องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นผ่านการประเมินรับรองระดับพื้นฐานขึ้นไป ประเด็นใดประเด็นหนึ่งใน ๙
๙ ประเด็นหลัก จำนวน ๑,๔๑๐ แห่ง จากเทศบาล ๒,๔๗๒ แห่ง (ร้อยละ ๕๗.๐๔) ซึ่งยังไม่ผ่านค่าเป้าหมาย

๑๐ ผลผลิต/ผลลัพธ์ ระดับ T (Trends) ผลการดูแนวโน้มย้อนหลัง พบว่า ปี ๒๕๖๑ ผ่านการประเมิน
๑๑ รับรองระดับพื้นฐานขึ้นไป จำนวน ๑,๕๐๑ แห่ง (ร้อยละ ๖๑.๔๖) ปี ๒๕๖๒ ผ่านการประเมินรับรอง
๑๒ ระดับพื้นฐานขึ้นไป จำนวน ๑,๔๕๕ แห่ง (ร้อยละ ๕๘.๘๕) ปี ๒๕๖๓ ผ่านการประเมินรับรองระดับพื้นฐานขึ้น
๑๓ ไป จำนวน ๑,๓๙๐ แห่ง (ร้อยละ ๕๖.๒๓) มีแนวโน้มลดลงในปี ๒๕๖๒ ร้อยละ ๓.๐๑ และลดลงในปี ๒๕๖๓
๑๔ ร้อยละ ๒.๒๓ และเพิ่มขึ้นในปี ๒๕๖๔ ร้อยละ ๐.๘๑

๑๕ ผลการดำเนินงานปัจจุบัน (ระดับ Le) ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เกณฑ์การประเมินรับรองคุณภาพ
๑๖ ระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นบรรจุไว้ในเกณฑ์การประเมินประสิทธิภาพของ
๑๗ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (Local Performance Assessment: LPA) โดยเน้นประเด็นงานหลัก ๔ ประเด็น
๑๘ ได้แก่ การจัดการสุขาภิบาลอาหาร การจัดการคุณภาพน้ำบริโภค การจัดการสิ่งปฏิกูล การจัดการมูลฝอย
๑๙ พบว่า มี อปท. ผ่านการประเมินรับรองระดับพื้นฐานขึ้นไป จำนวน ๑,๓๕๑ แห่ง จากเทศบาล ๒,๔๗๒ แห่ง
๒๐ (ร้อยละ ๕๔.๖๕) เมื่อพิจารณาประเด็นงานที่มีการสมัครและผ่านการประเมินรับรองในระดับพื้นฐานขึ้นไป
๒๑ มากที่สุด ๓ อันดับแรก คือ ประเด็นงาน ๖๐๐๐: การจัดการเหตุรำคาญ จำนวน ๒๒๖ แห่ง (ร้อยละ ๘๓.๓๙)
๒๒ ประเด็นงาน ๔๐๐๓: การจัดการมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายต่อชุมชน จำนวน ๔๓๔ แห่ง (ร้อยละ ๘๑.๕๘)
๒๓ ประเด็นงาน ๔๐๐๑: การจัดการมูลฝอยทั่วไป จำนวน ๘๒๔ แห่ง (ร้อยละ ๘๐.๔๒)

๒๔ ความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์ มีการพัฒนาระบบฐานข้อมูลและเทคโนโลยีสารสนเทศ โดย
๒๕ นำระบบ Digital Platform เข้ามาช่วยในการดำเนินงาน “EHA SMART WEB” เพื่อให้การดำเนินงานมีความ
๒๖ สะดวก นำไปสู่การวิเคราะห์สถานการณ์และวางแผนการจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลต่อ
๒๗ การสุขภาพ และสามารถนำข้อมูลมาใช้ในการพัฒนาและกำกับติดตามงานอนามัยสิ่งแวดล้อมขององค์กร
๒๘ ปกครองส่วนท้องถิ่นให้เป็นไปตามมาตรฐานเพื่อลดปัจจัยเสี่ยงและคุ้มครองสุขภาพประชาชนเป็นการเตรียม
๒๙ ความพร้อมในการรับมือกับโรคระบาดที่มีความสัมพันธ์กับอนามัยสิ่งแวดล้อมในอนาคตได้อย่างมีประสิทธิภาพ
๓๐ มีความรู้ที่นำมาวิเคราะห์/ข้อมูลวิชาการ/ และอื่นๆ ที่จะช่วยสนับสนุนในการดำเนินงาน ดังนี้

๓๑ ๑. พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๐

๓๒ ๒. คู่มือมาตรฐานการปฏิบัติงานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (SOP) ประกอบด้วย ๙ ประเด็นงานหลัก
๓๓ ๒๐ ประเด็นงานย่อย ดังนี้ การจัดการสุขาภิบาลอาหาร (EHA ๑๐๐๐) การจัดการคุณภาพน้ำบริโภค (EHA
๓๔ ๒๐๐๐) การจัดการสิ่งปฏิกูล (EHA ๓๐๐๐) การจัดการมูลฝอย (EHA ๔๐๐๐) การรองรับภาวะฉุกเฉินและภัย
๓๕ พิบัติ (EHA ๕๐๐๐) การจัดการเหตุรำคาญ (EHA ๖๐๐๐) การจัดการกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (EHA
๓๖ ๗๐๐๐) การประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ (EHA ๘๐๐๐) และการบังคับใช้กฎหมาย (EHA ๙๐๐๐)

37 ๓. หลักสูตรผู้ตรวจประเมินการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (Environmental
38 Health Accreditation Auditors) ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

39 ๔. หลักสูตรผู้ปฏิบัติงานพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม ขององค์กรปกครองส่วน
40 ท้องถิ่น (Practitioners)

41 ๕. หลักสูตรผู้ให้คำปรึกษา (Instructors) การพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมของ
42 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

43 ๒) **อบต. มีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อชุมชนและท้องถิ่นน่าอยู่**

44 **ผลผลิต/ผลลัพธ์ระดับ C (Comparisons)** อบต. ที่มีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อชุมชนและ
45 ท้องถิ่นน่าอยู่ โดยมีค่าเป้าหมาย การดำเนินงานปี ๒๕๖๔ ร้อยละ ๑๐ ของ อบต. ที่มีการจัดการอนามัย
46 สิ่งแวดล้อมเพื่อชุมชนและท้องถิ่นน่าอยู่ พบว่า องค์กรบริหารส่วนตำบลมีการสมัครเข้าร่วมโครงการ จำนวน
47 ๗๗๒ แห่ง จาก อบต. ๕,๓๐๐ แห่ง (ร้อยละ ๑๔.๕๗) องค์กรบริหารส่วนตำบลที่สมัครเข้าร่วมโครงการ มีการ
48 ประเมินผ่านเกณฑ์ อบต.จัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อชุมชนและท้องถิ่นน่าอยู่ระดับน่าอยู่ขึ้นไป จำนวน
49 ๖๓๖ แห่ง (ร้อยละ ๑๓.๐๐) ซึ่งเปรียบเทียบกับค่าเป้าหมายปี ๒๕๖๔ พบว่าผ่านค่าเป้าหมายที่กำหนด

50 **ผลผลิต/ผลลัพธ์ ระดับ T (Trends)** ผลการดูแนวโน้มย้อนหลัง พบว่า ปี ๒๕๖๓ ผ่านการประเมิน
51 รับรองระดับน่าอยู่ขึ้นไป จำนวน ๒๒๔ แห่ง (ร้อยละ ๔.๖๒) ปี ๒๕๖๔ ผ่านการประเมินรับรองระดับน่าอยู่ขึ้นไป
52 ไป จำนวน ๖๓๖ แห่ง (ร้อยละ ๑๒.๐๐) มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นในปี ๒๕๖๓ ร้อยละ ๗.๗๘

53 **ผลการดำเนินงานปัจจุบัน (ระดับ Le)** ผลการดำเนินงานในปี ๒๕๖๔ พบว่า เมืองค์การบริหารส่วน
54 ตำบล (อบต.) สมัครเข้าร่วมโครงการ จำนวน ๗๗๒ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๑๔.๕๗ ของจำนวน อบต.ทั้งหมด
55 (๕,๓๐๐ แห่ง) อบต. มีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อท้องถิ่นและชุมชน ระดับน่าอยู่ขึ้นไป ร้อยละ ๑๒.๐๐
56 (๖๓๖ แห่ง) โดย อบต.มีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อท้องถิ่นและชุมชน ระดับน่าอยู่ จำนวน ๒๕๒ แห่ง
57 คิดเป็นร้อยละ ๔.๗๕ ระดับน่าอยู่ยั่งยืน จำนวน ๓๘๔ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๗.๒๕ และไม่ผ่าน จำนวน ๑๓๖
58 แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๒.๕๗ ผลการประเมิน อบต.จัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อท้องถิ่นชุมชนน่าอยู่ จำแนกราย
59 องค์กรประกอบ ภาพรวมประเทศ พบว่า องค์กรประกอบที่มีร้อยละคะแนนเฉลี่ยสูงสุด คือ องค์กรประกอบที่ ๓ การ
60 เสริมสร้างภาคีเครือข่าย เช่น การมีแผนงานหรือกิจกรรมด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม การสนับสนุนพัฒนา
61 ศักยภาพแกนนำชุมชนหรือ อสม. การสื่อสารให้ประชาชนเข้าถึง เข้าใจ ข้อมูลด้านสุขภาพและอนามัย
62 สิ่งแวดล้อมที่หลากหลายและเหมาะสมตามบริบทของชุมชน คิดเป็นร้อยละ ๘๘.๓๙ รองลงมาเป็น
63 องค์กรประกอบที่ ๔ ผลลัพธ์การดำเนินงาน เช่น การประเมินผลลัพธ์การดำเนินงาน การประเมินผลประชาชนมี
64 ส่วนร่วมในการพัฒนางานอนามัยสิ่งแวดล้อม แกนนำชุมชนหรือ อสม. มีความรอบรู้ ผลการดำเนินงานอนามัย
65 สิ่งแวดล้อมสู่การพัฒนาที่ยั่งยืน คิดเป็นร้อยละ ๗๒.๘๘ รองลงมาเป็นองค์กรประกอบที่ ๒ การพัฒนาอนามัย
66 สิ่งแวดล้อม เช่น การกำหนดนโยบายด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม การพัฒนาและทบทวนข้อบัญญัติท้องถิ่นตาม
67 พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ให้เป็นปัจจุบัน การดำเนินงานพัฒนาการจั้ดบริการอนามัย
68 สิ่งแวดล้อม ตามมาตรฐานคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (Environmental Health Accreditation
69 : EHA) คิดเป็นร้อยละ ๖๙.๕๙ และองค์กรประกอบที่ ๑ การประเมินความพร้อม เช่น ด้านบุคลากรผู้ปฏิบัติงาน
70 ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม การพัฒนาศักยภาพบุคลากร ด้านข้อมูลสถานการณ์อนามัยสิ่งแวดล้อม และระบบการ
71 จัดการข้อมูลอนามัยสิ่งแวดล้อม คิดเป็นร้อยละ ๖๔.๙๐

72 **ความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์** มีการพัฒนาระบบฐานข้อมูลและเทคโนโลยีสารสนเทศ โดย
73 นำระบบ Digital Platform เข้ามาช่วยในการดำเนินงาน “ระบบฐานข้อมูล อบต. จัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม
74 เพื่อท้องถิ่นชุมชนน่าอยู่” ซึ่งนำไปสู่การวิเคราะห์สถานการณ์และวางแผนการจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านอนามัย

75 สิ่งแวดล้อมเพื่อประชาชนสุขภาพดี และสามารถนำข้อมูลและความรู้ที่ได้มาวิเคราะห์แปรผลเพื่อใช้ในการ
76 พัฒนาและกำกับติดตามงานอนามัยสิ่งแวดล้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

77 มีความรู้ที่นำมาวิเคราะห์/ข้อมูลวิชาการ/ และอื่นๆ ที่จะช่วยสนับสนุนในการดำเนินงาน ดังนี้

78 ๑. พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๐

79 ๒. มีการจัดทำหลักสูตรการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมสำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสำหรับ
80 ออนไลน์และหลักสูตร อสม.เชี่ยวชาญ การจัดการสุขภาพชุมชนและอนามัยสิ่งแวดล้อมสำหรับออนไลน์ เพื่อใช้
81 ในการสื่อสารให้ความรู้สำหรับการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

82 ๓. มีการพัฒนาระบบกำกับติดตามประเมินผลผ่านระบบ Google online และ โปรแกรมรายงาน
83 ผลการดำเนินงาน อบต.จัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อท้องถิ่นชุมชนน่าอยู่

84 ๔. มีการพัฒนาชุดความรู้การวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมสำหรับท้องถิ่นและชุมชน
85 เพื่อสนับสนุนการพัฒนา องค์การบริหารจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อท้องถิ่นและชุมชนน่าอยู่ (แอปพลิเคชัน
86 เตือนภัยอนามัยสิ่งแวดล้อม @Risk)

87

88 ๑.๒ ผลการวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเพื่อขับเคลื่อนตัวชี้วัด

89 ๑) เทศบาลมีการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA)

90 กลุ่มผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย มีข้อมูลกลุ่มผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้เสีย หมายถึง ข้อมูล
91 จำนวนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทั่วประเทศ ของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย
92 จำนวน ๗,๘๕๐ แห่ง, ศูนย์อนามัยที่ ๑-๑๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ภาคี
93 เครือข่ายที่เกี่ยวข้อง และประชาชน กลุ่มผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียปัจจุบัน หมายถึง ข้อมูลจำนวนเทศบาล
94 ทั้งหมดทั่วประเทศ ของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทยจำนวน ๒,๔๗๒ แห่ง และกลุ่ม
95 ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในอนาคต หมายถึง ข้อมูลจำนวนอบต.ทั้งหมดทั่วประเทศ ของกรมส่งเสริม
96 การปกครองท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย จำนวน ๕,๓๐๐ แห่ง ที่จะขยายผลการดำเนินงานในระดับองค์การ
97 บริหารส่วนตำบล

98 ความต้องการ/ ความคาดหวัง/ ความผูกพัน/ ความพึงพอใจ/ ความไม่พึงพอใจ

99 - มีการสำรวจความต้องการ/ความคาดหวัง/ความผูกพัน/ความพึงพอใจ/ไม่พึงพอใจต่อการพัฒนา
100 คุณภาพระบบการบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อ พบว่า กลุ่ม
101 ตัวอย่างมีความพึงพอใจ ๕ อันดับแรก คือ ๑) เกณฑ์การประเมินคุณภาพระบบการบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม
102 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA ๑๐๐๑-๙๐๐๕) ร้อยละ ๘๐.๓ ๒) การถ่ายทอดสื่อสารเกี่ยวกับการพัฒนา
103 คุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม จากศูนย์อนามัยมีความชัดเจนร้อยละ ๗๔.๕ ๓) กระบวนการ
104 ประเมินคุณภาพระบบการบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ร้อยละ ๗๓.๒ ๔) บทบาท
105 ของผู้รับผิดชอบงานคุณภาพระบบการบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA) ในระดับ
106 จังหวัด ร้อยละ ๗๐.๑ และ ๕) วิธีการให้คะแนนและนำคะแนนรวมกับคะแนนการประเมิน LPA/Core team
107 ร้อยละ ๖๙.๔ และความพึงพอใจต่อการพัฒนาคุณภาพระบบการบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครอง
108 ส่วนท้องถิ่น ที่มีความพึงพอใจน้อยที่สุด คือ ๑) ความร่วมมือจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการดำเนินงาน
109 EHA ร้อยละ ๕๖.๗ ๒) การสนับสนุนคู่มือการดำเนินงาน EHA ต่อสำหรับการดำเนินงาน ร้อยละ ๕๗.๓ และ
110 ๓) การสนับสนุนการดำเนินงานคุณภาพระบบการบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
111 (EHA) จากส่วนกลางร้อยละ ๕๗.๓

112 - มีการสำรวจความพร้อมขององค์การบริหารส่วนตำบลในการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัย
113 สิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อผลักดันให้องค์การบริหารส่วนตำบลสามารถจัดบริการอนามัย

114 สิ่งแวดล้อมในพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ การสำรวจครั้งนี้ได้กำหนดกลุ่มตัวอย่างในการตอบแบบสำรวจ
115 ร้อยละ ๓๐ ขององค์การบริหารส่วนตำบลจำนวน ๑,๕๙๑ แห่ง จากทั้งหมด ๕,๓๐๓ แห่ง โดยจัดทำแบบ
116 สำรวจในรูปแบบของ Google-form และประชาสัมพันธ์ผ่านไปยังกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น (สถ.)
117 เพื่อกระจายแบบสำรวจ ซึ่งมีผู้ตอบแบบสำรวจทั้งสิ้น จำนวน ๑,๕๖๒ แห่ง จากค่าเป้าหมาย (คิดเป็นร้อยละ
118 ๙๘.๑๘) เป็นเพศหญิง จำนวน ๑,๐๒๓ คน (ร้อยละ ๖๕.๔๙) และเพศชาย จำนวน ๕๓๙ คน (ร้อยละ
119 ๓๔.๕๑) การศึกษาอยู่ในระดับปริญญาตรีมากที่สุด ร้อยละ ๖๒.๖๘ รองลงมาคือปริญญาโท ร้อยละ ๓๓.๘๐
120 กลุ่มตัวอย่างที่ตอบแบบสำรวจมีความหลากหลายของตำแหน่ง เช่น ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล
121 นักวิชาการสาธารณสุข นักจัดการงานทั่วไป หัวหน้าสำนักปลัด ทั้งนี้พบว่า

122 ๑. องค์การบริหารส่วนตำบลส่วนใหญ่ไม่เคยสมัครเข้ารับการประเมินรับรองคุณภาพระบบบริการ
123 อนามัยสิ่งแวดล้อมองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA) ร้อยละ ๘๘.๘๐ และมีองค์การบริหารส่วนตำบล
124 บางส่วนสมัครแต่ไม่ผ่านการประเมิน หรือสมัคร แต่ผ่านระดับพื้นฐานและระดับเกียรติบัตร ร้อยละ ๑๑.๒๐

125 ๒. ความสามารถในการแก้ไขปัญหาด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เกิดขึ้นในพื้นที่ สามารถดำเนินการแก้ไขได้
126 บางส่วน ร้อยละ ๗๕.๖๗ และแก้ไขได้ครบถ้วน ร้อยละ ๑๗.๘๖

127 ๓. ความพร้อมด้านความรู้ความสามารถในการปฏิบัติงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ๓ ลำดับแรกที่กลุ่ม
128 ตัวอย่างมีความพร้อม คือ มีการควบคุมกิจการตาม พ.ร.บ.การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ร้อยละ ๙๙.๑๐ มีการ
129 ใช้กฎหมายที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ร้อยละ ๙๕.๒๖ และมีความรู้ ความเข้าใจ
130 เกี่ยวกับนโยบายการจัดการบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่ ร้อยละ ๗๔.๘๔

131 ๔. ความพร้อมด้านการให้บริการอนามัยสิ่งแวดล้อมขององค์การปกครองส่วนตำบลมีเอกสารที่
132 ใช้ในการติดต่อสื่อสารงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมที่มีความถูกต้อง ชัดเจน การออกใบอนุญาต/หนังสือรับรอง
133 การแจ้ง ร้อยละ ๗๒.๖๖ แต่มีจำนวนเจ้าหน้าที่ของหน่วยงานไม่เพียงพอต่อการให้บริการด้านอนามัย
134 สิ่งแวดล้อม ร้อยละ ๘๓.๑๖ รวมถึง เครื่องมือและอุปกรณ์ อยู่ในสภาพสมบูรณ์พร้อมใช้งาน เช่น รถเก็บขน
135 ขยะ/สิ่งปฏิกูล ร้อยละ ๕๒.๑๑

136 ๕. ความพร้อมด้านการดำเนินงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมขององค์การปกครองส่วนตำบลมีการ
137 ดำเนินกิจกรรมด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมร่วมกับประชาชน ร้อยละ ๙๘.๙๘ อาทิ การคัดแยกขยะ การเฝ้าระวัง
138 อาหารปลอดภัย ชุมชนปลอดภัย ธนาคารขยะ การคัดแยกขยะเปียก Zero waste เป็นต้น รวมถึงจัดทำ
139 แผนงานโครงการเพื่อดำเนินงานอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่ ร้อยละ ๖๖.๒๐

140 **ข้อเสนอแนะจากผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย**

141 ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนาการดำเนินงานคุณภาพระบบการบริการอนามัย
142 สิ่งแวดล้อมองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA) พบว่า การดำเนินงานคุณภาพระบบการบริการอนามัย
143 สิ่งแวดล้อมองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA) ในประเด็นกระบวนการสมัคร กระบวนการประเมิน เกณฑ์การ
144 ประเมิน และหลักสูตรการอบรม ไม่ควรปรับปรุง ร้อยละ ๘๐.๘, ๘๐.๑, ๗๔.๐ และ ๗๐.๕ ตามลำดับ กลไก
145 และเครื่องมือในการพัฒนาระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA) ตรงตามความต้องการของพื้นที่ร้อยละ
146 ๘๘.๔ และจะดำเนินการพัฒนาระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA) ร้อยละ ๘๔.๙ และเห็นด้วยกับการ
147 พัฒนาระบบ EHA สามารถคุ้มครองสิทธิของประชาชนในพื้นที่ อปท. ในการได้รับบริการด้านอนามัย
148 สิ่งแวดล้อมที่มีคุณภาพ ร้อยละ ๙๘.๖ โดยอุปสรรคหรือข้อจำกัดคือ การประเมินผลกระทบต่อสุขภาพยังเป็น
149 เรื่องที่ยากสำหรับองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นและเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น
150 ยังไม่สามารถเข้าใจความเชื่อมโยงกระบวนการการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพให้เป็นเครื่องมือการ
151 ดำเนินงานการพัฒนาบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม ทั้งนี้ มีข้อเสนอเพื่อการพัฒนา ดังนี้

190 ๒. การพัฒนาศักยภาพบุคลากร กลุ่มเป้าหมายที่คาดว่าจะได้รับการพัฒนาศักยภาพเมื่อเข้าร่วม
191 โครงการมีความคาดหวัง ดังนี้

- 192 ○ เจ้าหน้าที่ของ อบต. มีความรู้ มีทักษะในการปฏิบัติงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม
- 193 ○ ประชาชน สามารถสร้างความรู้ ความเข้าใจ รวมถึงความตระหนักในการจัดการอนามัย
194 สิ่งแวดล้อม ให้ประชาชนร่วมมือในการดำเนินงาน

195 ○ ชุมชน สามารถพัฒนาแกนนำด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมของ อบต.

196 ๓. ความต้องการ/ความพึงพอใจ เพื่อการพัฒนาเป็นต้นแบบด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ดังนี้

- 197 ○ ต้องการพัฒนาเป็นต้นแบบด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม อบต./ชุมชน/หมู่บ้าน ต้นแบบ
- 198 ○ ต้องการให้มีเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้กับพื้นที่อื่น

199 ๔. ความผูกพันและการสร้างการมีส่วนร่วมในพื้นที่ สิ่งที่ต้องการให้เกิดขึ้น มีดังนี้

200 ○ ประชาชน ชุมชน เข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม โดยการจัด
201 กระบวนการเรียนรู้

- 202 ○ มีกิจกรรมด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในระดับครัวเรือน
- 203 ○ มีการบูรณาการงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (รัฐ, เอกชน, ประชาชน)
- 204 ○ วิธีการสร้างเครือข่าย การสร้างความร่วมมือในพื้นที่

205 ๕. ผลลัพธ์การดำเนินงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ผลลัพธ์ที่ อบต.คาดหวังและสิ่งที่ต้องการมี ดังนี้

- 206 ○ มีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่ดี
- 207 ○ ประชาชนมีสุขภาพดี
- 208 ○ ชุมชนน่าอยู่ สะอาด ปลอดภัย
- 209 ○ ความร่วมมือที่ดี
- 210 ○ มีความยั่งยืน

211 ข้อเสนอแนะจากผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้เสีย

212 ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนาการดำเนินงานการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กร
213 ปกครองส่วนท้องถิ่นเพื่อท้องถิ่นและชุมชนน่าอยู่ พบว่า สิ่งที่ทำให้ อบต. และชุมชนจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม
214 ได้ดี ควรมีกระบวนการ ดังนี้

- 215 ○ การมีส่วนร่วม สร้างความรู้ความเข้าใจผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง/ปลูกจิตสำนึก/ประชาสัมพันธ์
- 216 ○ การจัดทำแผนการดำเนินงานร่วมกัน ร่วมคิด ร่วมทำ
- 217 ○ การประสานความร่วมมือ/การเข้าถึงชุมชน ประชาชน
- 218 ○ การได้รับความร่วมมือและการมีส่วนร่วมทุกภาคีเครือข่าย/มีคณะกรรมการ คณะทำงาน
219 ความร่วมมือและความรับผิดชอบของประชาชน

220

221 ๑.๓ ทำเนียบผู้รับบริการ (C) และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

222 ๑) เทศบาลมีการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA)

223 ทำเนียบผู้รับบริการ (C) และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ของการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัย
224 สิ่งแวดล้อม (EHA) รายละเอียดตามคิวอาร์โค้ดที่ปรากฏด้านล่าง

225

226

227

228



- 229 ๒) อบต. มีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อชุมชนและท้องถิ่นน่าอยู่
230 ทำเนียบผู้รับบริการ (C) และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ของการพัฒนางานองค์การบริหารส่วนตำบลจัดการ
231 อนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อชุมชนและท้องถิ่นน่าอยู่ รายละเอียดตามคิวอาร์โค้ดที่ปรากฏด้านล่าง

232
233



234

ระดับ 1 Assessment มีรายการข้อมูล สารสนเทศ และความรู้ที่นำมาใช้ในการดำเนินงานตัวชี้วัด

235

1. เอกสารประกอบผลการวิเคราะห์ด้านผลผลิตและผลลัพธ์ของการดำเนินการและความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์

รายการข้อมูล	URL	แหล่งที่มาของข้อมูล	วันที่ค้นหา (กรณีข้อมูลออนไลน์)
เอกสารด้านผลผลิตและผลลัพธ์ ที่ 1.1 รายงานสรุปผลการดำเนินงานการพัฒนาคุณภาพระบบบริการ อนามัยสิ่งแวดล้อมองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA) ปี 2564	https://drive.google.com/file/d/1Wa9SRpsQJ-eDDUkv-bbsSHsOoR0o576f/view?usp=sharing	สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม	-
เอกสารด้านผลผลิตและผลลัพธ์ ที่ 1.2 รายงานสรุปผลการดำเนินงาน อบต.จัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อชุมชนและท้องถิ่นน่าอยู่ ปี 2564	https://drive.google.com/file/d/1I4yq4VV3n-NcOb0GZf3Yetgc1yKWLW3P/view?usp=sharing	สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม	-
เอกสารด้านความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์ ที่ 1.3 คู่มือมาตรฐานการปฏิบัติงานองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (SOP)	https://drive.google.com/drive/folders/1fUc9WyiRH8aodUmTv5He4XPnGnNrumQj?usp=sharing	สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม	-
เอกสารด้านความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์ ที่ 1.4 คู่มือการดำเนินงาน อบต.จัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อท้องถิ่น ชุมชนน่าอยู่	https://env.anamai.moph.go.th/th/magazine/2450#wow-book/	สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม	-
เอกสารด้านความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์ ที่ 1.5 หลักสูตรผู้ตรวจประเมินการพัฒนาคุณภาพระบบบริการ อนามัยสิ่งแวดล้อม (Environmental Health Accreditation Auditors) ขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น	https://drive.google.com/file/d/1QxVdSEaql1nANtWhBBm1MKQkR6MsazkW/view?usp=sharing	สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม	-
เอกสารด้านความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์ ที่ 1.6 หลักสูตรผู้ให้คำปรึกษา (Instructors) การพัฒนาคุณภาพ ระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น	https://drive.google.com/file/d/1b0USLFzYToNkgwEZeo1OJ2cJR1nVlyd7/view?usp=sharing	สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม	-
เอกสารด้านความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์ ที่	https://docs.google.com/docume	สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม	-

รายการข้อมูล	URL	แหล่งที่มาของข้อมูล	วันที่ค้นหา (กรณีข้อมูลออนไลน์)
1.7 หลักสูตรผู้ปฏิบัติงานพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (Practitioners)	nt/d/1ABpBLU8efxuBmQaXGxsnzD FhWw9JMqV6/edit?usp=sharing&oid=103294209165436487890&rtpof=true&sd=true		

236 2. เอกสารประกอบผลการวิเคราะห์ด้านผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เพื่อขับเคลื่อนตัวชี้วัด

รายการข้อมูล	URL	แหล่งที่มาของข้อมูล	วันที่ค้นหา (กรณีข้อมูลออนไลน์)
เอกสารด้านผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ที่ 2.1 ข้อมูลความพึงพอใจการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA)	https://drive.google.com/file/d/13AydP_PVfUdz8kf5L1tqN53lAaNGOgHn/view?usp=sharing	สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ	-
เอกสารด้านผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ที่ 2.2 ผลสำรวจความต้องการ/สิ่งที่คาดหวัง/ความพึงพอใจจากองค์กรบริหารส่วนตำบลการเข้าร่วมโครงการ “อบต.จัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อท้องถิ่นชุมชนน่าอยู่”	https://drive.google.com/drive/u/3/folders/15VZA_wPg2ZzZHENqjOKr18yal-OKvK5A	สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม	-

237 3. เอกสารประกอบทำเนียบผู้รับบริการ (C) และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (SH)

รายการข้อมูล	URL	แหล่งที่มาของข้อมูล	วันที่ค้นหา (กรณีข้อมูลออนไลน์)
เอกสารด้านผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ที่ 3.1 ทำเนียบผู้รับบริการ (C) และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ของการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA)	https://docs.google.com/spreadsheets/d/1W8fgSZXv1Ym2ctpUngcTnWU32iiUJnz_/edit?usp=sharing&oid=103294209165436487890&rtpof=true&sd=true	กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย	9 ก.ย. 63
เอกสารด้านผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ที่ 3.2 ทำเนียบผู้รับบริการ (C) และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ของการพัฒนาองค์กรบริหารส่วนตำบลจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อชุมชนและท้องถิ่นน่าอยู่		กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย	9 ก.ย. 63