

## รายงานผลการวิเคราะห์การดำเนินงานรอบ 5 เดือนแรก

### รายงานผลการวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัดและความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์

#### ตัวชี้วัด 3.39 ร้อยละขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นยกระดับการจัดบริการสาธารณสุข ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมผ่านมาตรฐาน

##### 1.1 ผลการวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัด

การพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (Environmental Health Accreditation: EHA) เป็นกลไกและเครื่องมือกระตุ้นให้เกิดการพัฒนากระบวนการอนามัยสิ่งแวดล้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอย่างเป็นระบบทั้งองค์กร ทำให้องค์กรเกิดการเรียนรู้ มีการประเมินและพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง ส่งผลให้การดำเนินงานอนามัยสิ่งแวดล้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มีคุณภาพและยั่งยืน นำไปสู่การลดความเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม และสร้างหลักประกันให้แก่ประชาชนที่จะได้รับการคุ้มครองด้านการบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมอย่างมีคุณภาพ ประกอบด้วย 9 ประเด็น ได้แก่ การจัดการสุขาภิบาลอาหาร การจัดการคุณภาพน้ำบริโภค การจัดการสิ่งปฏิกูล การจัดการมูลฝอย การรองรับภาวะฉุกเฉินและภัยพิบัติ การจัดการเหตุรำคาญ การจัดการกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ การประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ และการบังคับใช้กฎหมาย

##### - ผลผลิต/ ผลลัพธ์ระดับ C (Comparisons) การเปรียบเทียบ

การประเมินรับรองการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA) มีการเปรียบเทียบกับค่าเป้าหมายการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 คือ ร้อยละ 30 ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นผ่านการประเมินรับรองระดับพื้นฐานขึ้นไป ผลงาน พบว่า ผลการประเมินรับรองขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่อยู่ในอายุรับรองของปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ที่ผ่านระดับพื้นฐานขึ้นไป ประเด็นใดประเด็นหนึ่งใน 9 ประเด็นหลัก ภาพรวมของประเทศ มีจำนวน 2,272 แห่ง จากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น 7,772 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 29.23 ซึ่งยังไม่ผ่านค่าเป้าหมายในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ผลการสมัครเข้าร่วมการประเมินรับรองการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (เฉพาะเทศบาลและ อบต.) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 แยกเป็นรายประเด็น พบว่า

1) ประเด็นที่มีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสมัคร **มากที่สุด** จำนวน 3 อันดับ ได้แก่

**อันดับที่ 1:** ประเด็น 4001 การจัดการมูลฝอยทั่วไป จำนวน 882 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 47.34 จากจำนวนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่สมัครเข้ารับการประเมิน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

**อันดับที่ 2:** ประเด็น 7000 การจัดการกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ จำนวน 655 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 35.16 จากจำนวนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่สมัครเข้ารับการประเมิน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

**อันดับที่ 3:** ประเด็น 4003 การจัดการมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชน จำนวน 616 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 33.06 จากจำนวนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่สมัครเข้ารับการประเมิน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

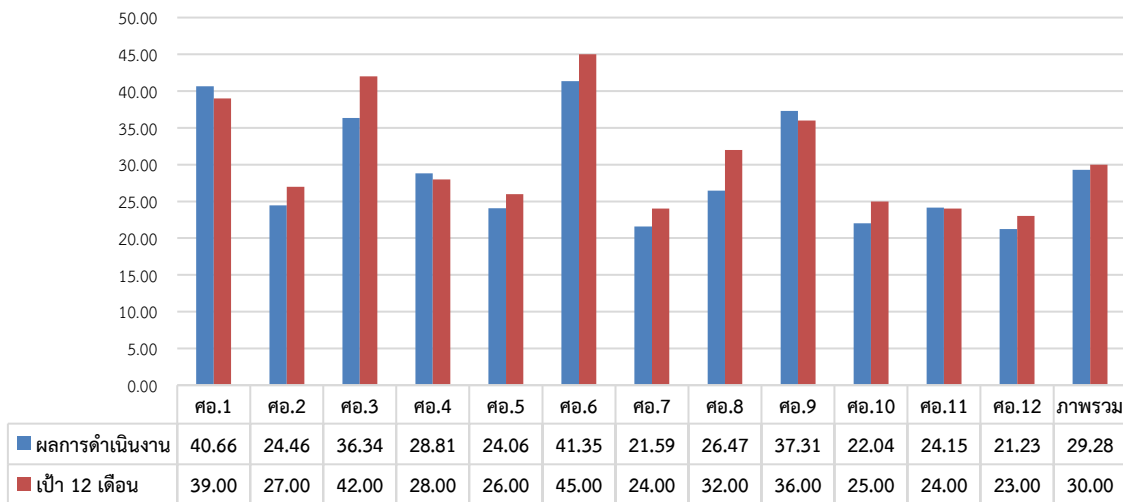
2) ประเด็นที่มีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสมัคร **น้อยที่สุด** จำนวน 3 อันดับ ได้แก่

**อันดับที่ 1:** ประเด็น 9005 การเปรียบเทียบปรับและการดำเนินคดี จำนวน 52 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 2.79 จากจำนวนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่สมัครเข้ารับการประเมิน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

**อันดับที่ 2:** ประเด็น 9004 การออกคำสั่งทางปกครอง จำนวน 71 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 3.81 จากจำนวนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่สมัครเข้ารับการประเมิน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

**อันดับที่ 3:** ประเด็น 9004 การออกคำสั่งทางปกครอง จำนวน 93 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 4.99 จากจำนวนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่สมัครเข้ารับการประเมิน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

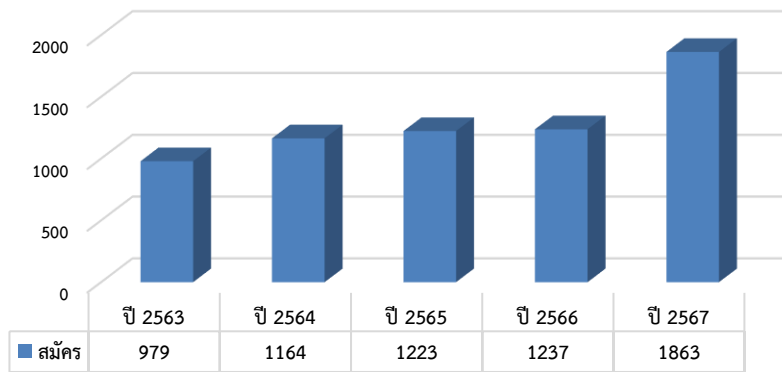
ผลการประเมินรายศูนย์อนามัย พบว่า ศูนย์อนามัยที่มีการการประเมินรับรองการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผ่านระดับพื้นฐานขึ้นไป มากกว่าค่าเป้าหมายรายศูนย์ที่ตั้งไว้มีจำนวน 3 ศูนย์ ได้แก่ ศูนย์อนามัยที่ 1 เชียงใหม่ ศูนย์อนามัยที่ 4 สระบุรี และศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ดังแผนภูมิภาพที่ 1



**แผนภูมิที่ 1** ผลการประเมินการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่ผ่านระดับพื้นฐานขึ้นไป ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

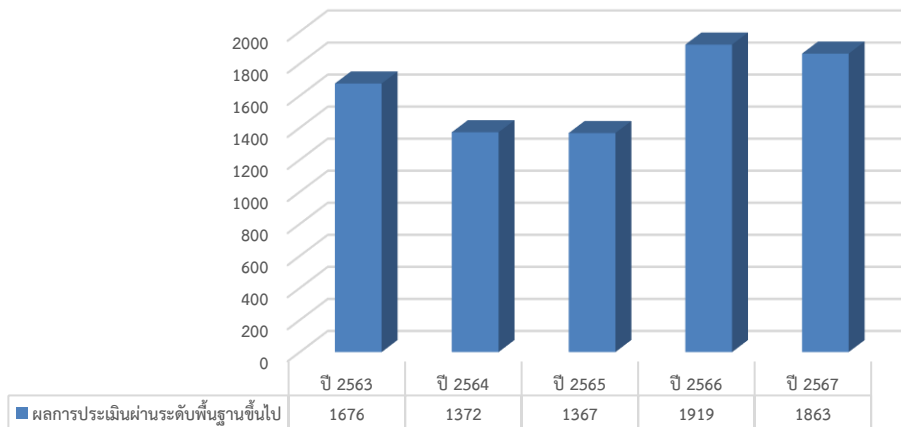
### - ผลผลิต/ผลลัพธ์ ระดับ T (Trends) แนวโน้ม

จากแนวโน้มผลการดำเนินงานจำนวนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่สมัครเข้ารับการประเมิน EHA มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นจากปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 – 2567 จำนวน 884 แห่ง โดยมีจำนวนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่สมัครเข้ามาเพิ่มขึ้นในแต่ละปี คิดเป็นค่าเฉลี่ยจำนวน 224 แห่งต่อปี โดยในปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 สมัครเพิ่มขึ้นจากปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 จำนวน 185 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 18.90, ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 สมัครเพิ่มขึ้นจากปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 จำนวน 59 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 5.07, ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 สมัครเพิ่มขึ้นจากปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 จำนวน 14 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 1.14, ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 สมัครเพิ่มขึ้นจากปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 จำนวน 626 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 50.60 โดยดูจากแนวโน้มการสมัครในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีการสมัครเข้ารับการประเมินเพิ่มขึ้นจากปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 เนื่องจากในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 มีการกำหนดให้การประเมินรับรองการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ใน LPA ของกรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น ซึ่งกำหนดให้ครอบคลุมในระดับองค์การบริหารส่วนตำบล และในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 มีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่หมดอายุการรับรองเป็นจำนวนมาก จึงส่งผลให้ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 มีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสมัครเข้ารับการประเมินเพิ่มขึ้นตามไปด้วย ดังแผนภูมิภาพที่ 2



แผนภูมิที่ 2 แนวโน้มการสมัครเข้ารับการประเมินระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 - 2567

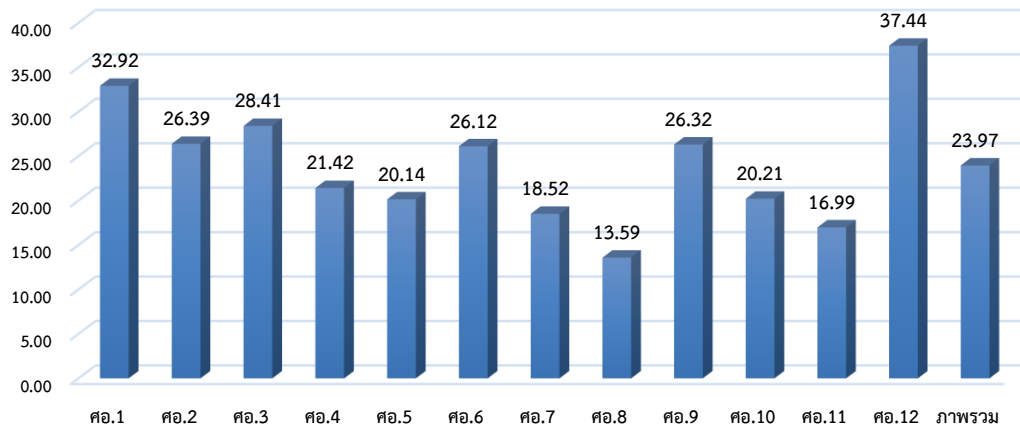
สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ผ่านการประเมินรับรอง EHA มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นจากปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 – 2567 จำนวน 187 แห่ง โดยในปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 ผ่านการประเมินรับรองลดลงจากปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 จำนวน 304 แห่ง, ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ผ่านการประเมินรับรองลดลงจากปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 จำนวน 5 แห่ง, ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ผ่านการประเมินรับรองเพิ่มขึ้นจากปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 จำนวน 552 แห่ง และปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ผ่านการประเมินรับรองลดลงจากปีงบประมาณ 2566 จำนวน 56 แห่ง ดังแผนภูมิภาพที่ 3



แผนภูมิที่ 3 แนวโน้มผลการประเมินระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 - 2567

**- ผลผลิต/ผลลัพธ์ระดับ Le (Level) ของผลการดำเนินการในปัจจุบัน**

ผลการประเมินรับรองการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (เฉพาะเทศบาลและ อบต.) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 (ยอดสะสมปี พ.ศ. 2565 – 2567) พบว่า มีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสมัครเข้ารับการประเมินรับรองฯ ทั้งสิ้น จำนวน 1,863 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 23.97 โดยแบ่งเป็นเทศบาล จำนวน 972 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 39.32 องค์การบริหารส่วนตำบลจำนวน 891 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 16.81

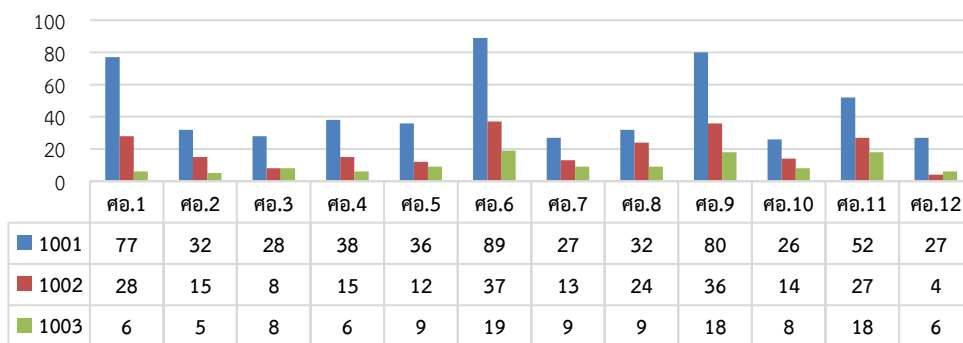


**แผนภูมิที่ 4** ผลการสมัครเข้ารับการประเมินการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

### ผลการประเมินรับรองแยกเป็นรายประเด็น

#### 1) EHA 1000: การจัดการสุขาภิบาลอาหาร ประกอบด้วย 3 ประเด็นย่อย ดังนี้

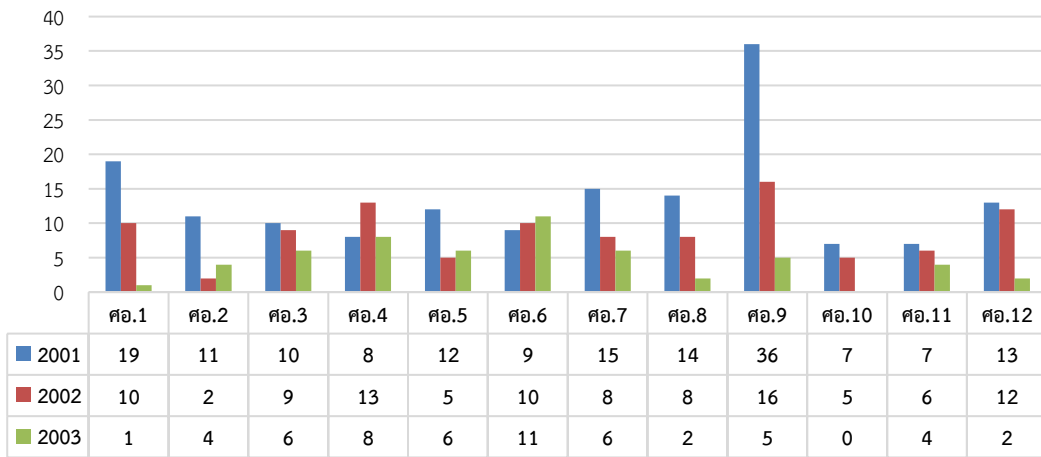
- การจัดการสุขาภิบาลอาหารในสถานที่จำหน่ายและสะสมอาหาร (EHA 1001) : องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นผ่านการประเมินระดับพื้นฐานขึ้นไป 544 แห่ง
- การจัดการสุขาภิบาลอาหารในตลาด (EHA 1002) : องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นผ่านการประเมินระดับพื้นฐานขึ้นไป 233 แห่ง
- การจัดการสุขาภิบาลอาหารในการจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ (EHA 1003) : องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นผ่านการประเมินระดับพื้นฐานขึ้นไป 121 แห่ง



**แผนภูมิที่ 5** ผลการประเมินการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ผ่านระดับพื้นฐานขึ้นไป ประเด็นการจัดการสุขาภิบาลอาหาร (EHA 1000)

#### 2) EHA 2000: การจัดการคุณภาพน้ำบริโภค ประกอบด้วย 3 ประเด็นย่อย ดังนี้

- การจัดการคุณภาพน้ำประปา (ผลิตโดย อปท.) (EHA 2001) : องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นผ่านการประเมินระดับพื้นฐานขึ้นไป 161 แห่ง
- การจัดการคุณภาพน้ำประปา (ผลิตโดยหน่วยงานอื่น) (EHA 2002) : องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นผ่านการประเมินระดับพื้นฐานขึ้นไป 104 แห่ง
- การจัดการคุณภาพน้ำดื่มหยอดเหรียญ/น้ำดื่มบรรจุขวด (EHA 2003) : องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นผ่านการประเมินระดับพื้นฐานขึ้นไป 55 แห่ง

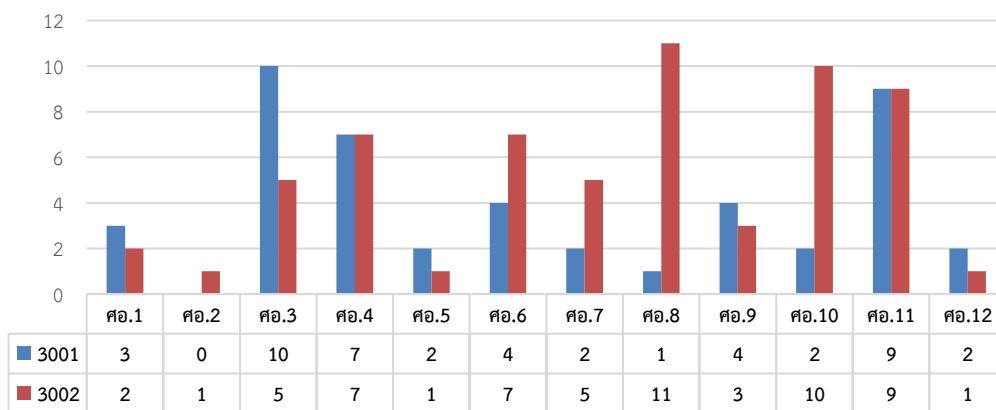


แผนภูมิที่ 6 ผลการประเมินการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
ที่ผ่านระดับพื้นฐานขึ้นไป ประเด็นการจัดการคุณภาพน้ำบริโภค (EHA 2000)

### 3) EHA 3000: การจัดการสิ่งปฏิกูล ประกอบด้วย 2 ประเด็นย่อย ดังนี้

- การจัดการส้วมสาธารณะ (EHA 3001) : องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นผ่านการประเมินระดับพื้นฐาน  
ขึ้นไป 46 แห่ง

- การจัดการสิ่งปฏิกูล (EHA 3002) : องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นผ่านการประเมินระดับพื้นฐาน  
ขึ้นไป 62 แห่ง



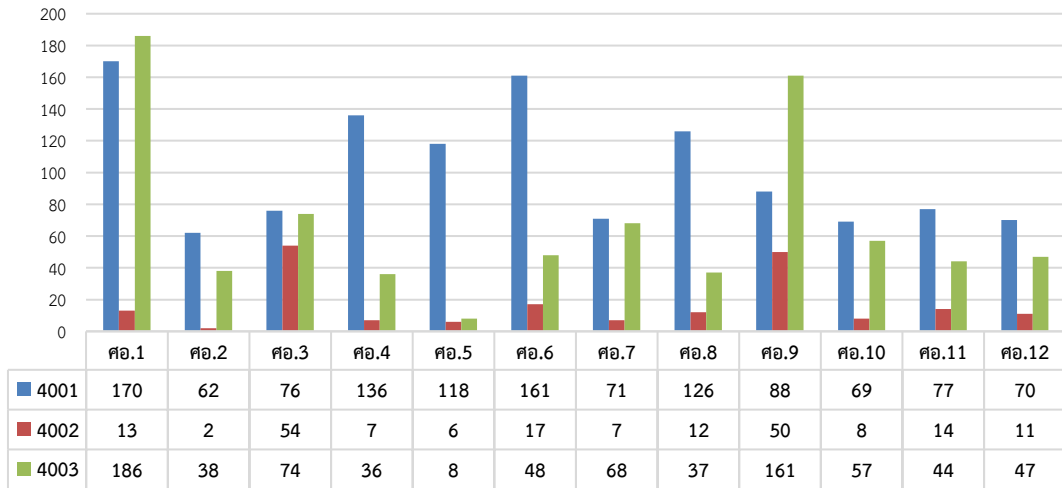
แผนภูมิที่ 7 ผลการประเมินการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
ที่ผ่านระดับพื้นฐานขึ้นไป ประเด็นการจัดการสิ่งปฏิกูล (EHA 3000)

### 4) EHA 4000: การจัดการมูลฝอย ประกอบด้วย 3 ประเด็นย่อย ดังนี้

- การจัดการมูลฝอยทั่วไป (EHA 4001) : องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นผ่านการประเมินระดับพื้นฐาน  
ขึ้นไป 1,224 แห่ง

- การจัดการสิ่งปฏิกูล (EHA 4002) : องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นผ่านการประเมินระดับพื้นฐาน  
ขึ้นไป 201 แห่ง

- การจัดการมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชน (EHA 4003) : องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นผ่าน  
การประเมินระดับพื้นฐานขึ้นไป 804 แห่ง



แผนภูมิที่ 8 ผลการประเมินการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ผ่านระดับพื้นฐานขึ้นไป ประเด็นการจัดการมูลฝอย (EHA 4000)

#### 5) EHA 5000: การรองรับภาวะฉุกเฉินและภัยพิบัติ

- การรองรับภาวะฉุกเฉินและภัยพิบัติ (EHA 5000) : องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นผ่านการประเมินระดับพื้นฐานขึ้นไป 224 แห่ง

#### 6) EHA 6000: การจัดการเหตุรำคาญ

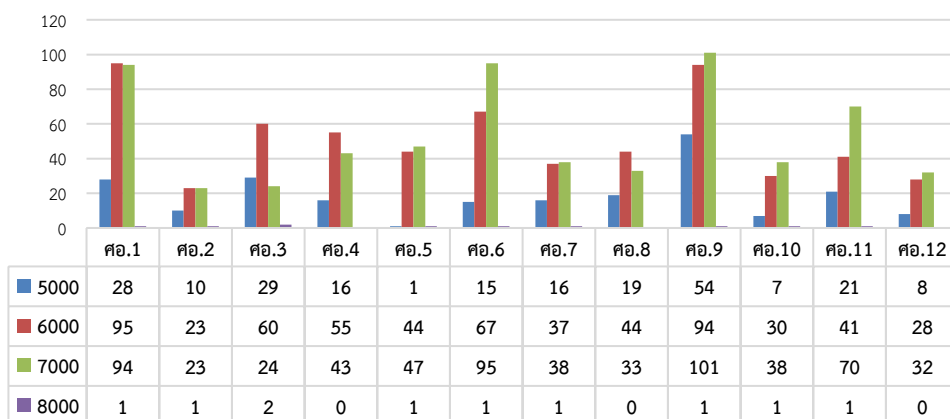
- การจัดการเหตุรำคาญ (EHA 6000) : องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นผ่านการประเมินระดับพื้นฐานขึ้นไป 618 แห่ง

#### 7) EHA 7000: การจัดการกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

- การจัดการกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (EHA 7000) : องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นผ่านการประเมินระดับพื้นฐานขึ้นไป 638 แห่ง

#### 8) EHA 8000: การประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ

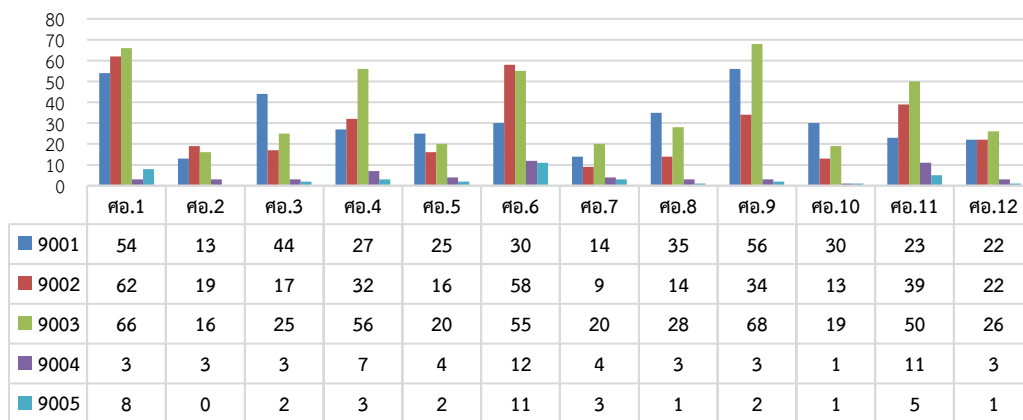
- การประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ (EHA 8000) : องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นผ่านการประเมินระดับพื้นฐานขึ้นไป 10 แห่ง



แผนภูมิที่ 9 ผลการประเมินการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ผ่านระดับพื้นฐานขึ้นไป ประเด็นการรองรับภาวะฉุกเฉินและภัยพิบัติ (EHA 5000) การจัดการเหตุรำคาญ (EHA 6000) การจัดการกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (EHA 7000) และการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ (EHA 8000)

### 9) EHA 9000: การบังคับใช้กฎหมาย

- การออกข้อบัญญัติท้องถิ่น (EHA 9001) : องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นผ่านการประเมินระดับพื้นฐานขึ้นไป 10 แห่ง
- การออกหนังสือรับรองการแจ้ง (EHA 9002) : องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นผ่านการประเมินระดับพื้นฐานขึ้นไป 10 แห่ง
- การออกใบอนุญาต (EHA 9003) : องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นผ่านการประเมินระดับพื้นฐานขึ้นไป 10 แห่ง
- การออกคำสั่งทางปกครอง (EHA 9004) : องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นผ่านการประเมินระดับพื้นฐานขึ้นไป 10 แห่ง
- การเปรียบเทียบปรับและการดำเนินคดี (EHA 9005) : องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นผ่านการประเมินระดับพื้นฐานขึ้นไป 10 แห่ง



แผนภูมิที่ 10 ผลการประเมินการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่ผ่านระดับพื้นฐานขึ้นไป ประเด็นการบังคับใช้กฎหมาย (EHA 9000)

**รายงานผลการวิเคราะห์การดำเนินงานรอบ 5 เดือนแรก**  
**ผลการวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเพื่อขับเคลื่อนตัวชี้วัด**  
**ตัวชี้วัด 3.39 ร้อยละขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นยกระดับการจัดบริการสาธารณะด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมผ่านมาตรฐาน**

**1.2 ผลการวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเพื่อขับเคลื่อนตัวชี้วัด**

**- กลุ่มผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย**

จำนวนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทั่วประเทศ รวบรวมโดย กลุ่มงานกฎหมายและระเบียบท้องถิ่น 2 กองกฎหมายและระเบียบท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ข้อมูลจำนวนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	จำนวน
1. องค์การบริหารส่วนจังหวัด	76 แห่ง
2. เทศบาล	2,469 แห่ง
เทศบาลนคร	30 แห่ง
เทศบาลเมือง	192 แห่ง
เทศบาลตำบล	2,247 แห่ง
3. องค์การบริหารส่วนตำบล	5,303 แห่ง
4. องค์กรปกครองท้องถิ่นรูปแบบพิเศษ (กรุงเทพมหานครและเมืองพัทยา)	2 แห่ง
<b>รวมทั้งสิ้น</b>	<b>7,850 แห่ง</b>

ที่มา : กรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย

**จำนวนหน่วยงานผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย/ร่วมตรวจประเมิน/ใช้ประโยชน์ข้อมูล**

หน่วยงาน	จำนวน (แห่ง)
1. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	76
2. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ	878
3. ศูนย์อนามัยที่ 1-12	12
4. ท้องถิ่นจังหวัด	76
<b>รวม</b>	<b>1,042</b>



## - ความต้องการ/ความคาดหวัง

กรมอนามัย ได้มีการสำรวจความต้องการ/ความคาดหวัง และความพร้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในการสนับสนุนการขับเคลื่อนดำเนินงานพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA) พบว่า การสนับสนุนการดำเนินงาน EHA ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต้องการ 3 ลำดับแรก คือ องค์กรความรู้ด้านวิชาการ จำนวน 472 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 71.73 สื่อประชาสัมพันธ์ (คู่มือ/โปสเตอร์/อินโฟกราฟิก/VOO ฯลฯ) จำนวน 413 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 62.77 และเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ จำนวน 274 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 41.64 ตามลำดับ ดังตารางที่ 1 แสดงข้อมูลความต้องการการสนับสนุนการดำเนินงาน EHA จากกรมอนามัย

ตารางที่ 1 แสดงข้อมูลความต้องการ/ความคาดหวังการสนับสนุนการดำเนินงาน EHA

ความต้องการการสนับสนุน	จำนวน (ร้อยละ)
องค์กรความรู้ด้านวิชาการ	472 (71.73)
สื่อประชาสัมพันธ์ (คู่มือ/โปสเตอร์/อินโฟกราฟิก/VOO ฯลฯ)	413 (62.77)
เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้	274 (41.64)
เวทีเชิงชุมชน (EHA forum)	189 (28.72)
การเยี่ยมเสริมพลัง	137 (20.82)

มีการสำรวจความต้องการพัฒนา/ฝึกอบรมด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมของบุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อสำรวจความต้องการในการพัฒนา/ฝึกอบรมของบุคลากรจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และนำไปใช้เป็นแนวทางในการปรับปรุงและพัฒนาหลักสูตรของกรมอนามัยให้ตอบสนองต่อความต้องการของหน่วยงานบุคคลจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พบว่า หัวข้อที่ต้องการฝึกอบรม แบ่งออกเป็น 2 สมรรถนะ ได้แก่ สมรรถนะด้านวิชาการ (อนามัยสิ่งแวดล้อม) และสมรรถนะด้านกฎหมาย พบว่า สมรรถนะด้านวิชาการ (อนามัยสิ่งแวดล้อม) หัวข้อวิชาการที่บุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต้องการให้มีการจัดอบรม คือ การจัดการมูลฝอยทั่วไป จำนวน 417 คน คิดเป็นร้อยละ 63.37 การจัดการมูลฝอยและของเสียอันตราย จำนวน 416 คน คิดเป็นร้อยละ 63.22 และการวางแผนการจัดการมูลฝอยทั่วไป จำนวน 408 คน คิดเป็นร้อยละ 62.01 ตามลำดับ และสมรรถนะด้านกฎหมาย หัวข้อวิชาการที่บุคลากรองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต้องการให้มีการจัดอบรม คือ หลักสูตรออนไลน์ กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขเบื้องต้นสำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน 431 คน คิดเป็นร้อยละ 65.50 หลักสูตรออนไลน์ การพัฒนาขีดความสามารถด้านกฎหมายและอนามัยสิ่งแวดล้อมสำหรับเจ้าพนักงานตาม พรบ. การสาธารณสุข พ.ศ. 2535 จำนวน 423 คน คิดเป็นร้อยละ 64.29 และหลักสูตรออนไลน์ การยกร่างข้อบัญญัติท้องถิ่นตามพรบ.การสาธารณสุข พ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม จำนวน 423 คน คิดเป็นร้อยละ 64.29 ดังตารางที่ 2 หัวข้อที่ต้องการฝึกอบรม

ตารางที่ 2 หัวข้อที่ต้องการฝึกอบรม

หัวข้อ	ความต้องการในการฝึกอบรม (คน(ร้อยละ))		
	มาก	ปานกลาง	น้อย
<b>1. สมรรถนะด้านวิชาการ (อนามัยสิ่งแวดล้อม)</b>			
การสุขาภิบาลอาหารและความปลอดภัยอาหาร	390 (59.27)	227 (34.50)	41 (6.23)
การสุขาภิบาลน้ำดื่ม-น้ำใช้	344 (52.28)	257 (39.06)	57 (8.66)
การจัดการมูลฝอยและของเสียอันตราย	416 (63.22)	205 (31.16)	37 (5.62)
หลักการและเทคนิคการจัดการน้ำเสีย	340 (51.67)	238 (36.17)	80 (12.16)
การประยุกต์ใช้การประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ (HIA) สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	334 (50.76)	249 (37.84)	75 (11.40)
พื้นฐานการจัดการเหตุรำคาญ	397 (60.33)	217 (32.98)	44 (6.69)
การจัดการเหตุรำคาญ กรณีกลิ่นรบกวน	384 (58.36)	220 (33.43)	54 (8.21)
การจัดการเหตุรำคาญ กรณีเสียงดังรบกวน	350 (53.19)	248 (37.69)	60 (9.12)
การจัดการเหตุรำคาญ กรณีฝุ่นละออง	351 (53.34)	239 (36.32)	68 (10.33)
หลักเกณฑ์และวิธีการตรวจสอบกลิ่นรบกวน	346 (52.58)	237 (36.02)	75 (11.40)
การใกล้เคียงข้อพิพาทกรณีเหตุรำคาญตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข	398 (60.49)	207 (31.46)	53 (8.05)
การวางแผนการจัดการมูลฝอยทั่วไป	408 (62.01)	204 (31.00)	46 (6.99)
การจัดการมูลฝอยทั่วไป	417 (63.37)	198 (30.09)	43 (6.54)
การจัดการคุณภาพน้ำประปาสำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	288 (43.77)	282 (42.86)	88 (13.37)

หัวข้อ	ความต้องการในการฝึกอบรม (คน(ร้อยละ))		
	มาก	ปานกลาง	น้อย
การสุขาภิบาลอาหารสำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน (Basic of Food Sanitation Inspector)	369 (56.08)	234 (35.56)	55 (8.36)
ผู้ตรวจสอบสุขาภิบาลอาหาร (Food Sanitation Inspector)	371 (56.38)	214 (32.52)	73 (11.10)

## 2. สมรรถนะด้านกฎหมาย

หลักสูตรเจ้าพนักงานสาธารณสุขตาม พรบ.การสาธารณสุข พ.ศ. 2535	423 (64.29)	193 (29.33)	42 (6.38)
หลักสูตรออนไลน์ กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขเบื้องต้นสำหรับ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	431 (65.50)	182 (27.66)	45 (6.84)
หลักสูตรออนไลน์ การยกเว้นข้อบัญญัติท้องถิ่นตาม พรบ.การสาธารณสุข พ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม	415 (63.07)	194 (29.75)	49 (7.45)
หลักสูตรออนไลน์ การพัฒนาขีดความสามารถด้านกฎหมาย และอนามัยสิ่งแวดล้อมสำหรับเจ้าพนักงานตาม พรบ.การสาธารณสุข พ.ศ. 2535	423 (64.29)	190 (28.87)	45 (6.84)

### - ความผูกพัน

กรมอนามัยสร้างความผูกพันกับผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ผู้รับบริการและภาคีเครือข่าย ผ่านกิจกรรมการทําบันทึกความร่วมมือบูรณาการเชิงนโยบายร่วมกับกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่ระดับพื้นที่ วัตถุประสงค์ของความร่วมมือ เพื่อบูรณาการและขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ในประเด็นภารกิจที่จะร่วมมือกันดำเนินงาน ดังนี้

1) การสื่อสารต่อสาธารณะเพื่อสร้างความรอบรู้ด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม รวมทั้งการเฝ้าระวัง ตอบโต้ความเสี่ยงสุขภาพ และเตรียมพร้อมรับมือตามบริบทปัญหาพื้นที่ ทั้งในสถานการณ์ปกติ และสถานการณ์ฉุกเฉิน

2) การแลกเปลี่ยนข้อมูลและการบันทึกข้อมูล ระหว่างหน่วยงานเพื่อสนับสนุนการกำหนดนโยบาย และขับเคลื่อนการดำเนินงาน เพื่อส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม

3) การส่งเสริมให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นออกข้อบัญญัติท้องถิ่นและบังคับใช้กฎหมายตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม

4) การขับเคลื่อนการดำเนินงานพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง

5) การเสริมสร้างและพัฒนาศักยภาพบุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้มีความเชี่ยวชาญด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อคุ้มครองสิทธิและดูแลประชาชนทุกกลุ่มวัยให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี

กรมอนามัยและกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้มีการผลักดันให้มีตัวชี้วัดในระดับกระทรวงร่วมกันในการดำเนินงานเชิงนโยบายเพื่อให้การขับเคลื่อนการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA) เข้าสู่ระบบการประเมินประสิทธิภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (LPA) เป็นประจำปีทุกปีงบประมาณมาอย่างต่อเนื่อง และได้ร่วมประชุมชี้แจงเกณฑ์การประเมินประสิทธิภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีให้แก่ท้องถิ่นจังหวัด ทั่วประเทศ ดังนี้

๑) ตัวชี้วัดการประเมิน LPA ของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น มีจำนวน 2 ข้อ ได้แก่ ข้อ 46) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีการดำเนินงานการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม EHA 1000 – 4000 และข้อ 47) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีการดำเนินงานการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม EHA 5000 – 9000

2) ผลักดันให้องค์การบริหารส่วนตำบลสมัครเข้าร่วมการดำเนินงาน EHA และกำหนดไว้ในตัวชี้วัดการประเมิน LPA ของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

มีการลงนามร่วมกันระหว่างผู้บริหารระดับสูงของกระทรวงสาธารณสุข และกระทรวงมหาดไทย ในเกียรติบัตรรับรองคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA) และจัดส่งให้ศูนย์อนามัยที่ 1- 12 เพื่อมอบให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ผ่านการประเมิน EHA ระดับเกียรติบัตร ตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 เป็นต้นมาจนถึงปัจจุบัน โดยในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 มีจำนวนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ได้รับเกียรติบัตรรับรองคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA) จำนวน 614 แห่ง

มีการบูรณาการหลักสูตรกรมอนามัยร่วมกับสถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น เพื่อพัฒนาศักยภาพผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการพัฒนาศักยภาพบุคลากรและภาคีเครือข่ายการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA) และมีการอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรให้แก่ เจ้าหน้าที่ส่วนกลางกรมอนามัย, ศูนย์อนามัย, สสจ., สสอ. และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประกอบด้วย 1) หลักสูตรผู้ตรวจประเมินการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (Auditors) 2) หลักสูตรผู้ให้คำปรึกษาการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (Instructors) 3) หลักสูตรผู้ปฏิบัติงานพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (Practitioners)

#### - ความพึงพอใจ/ความไม่พึงพอใจ

ผลการวิเคราะห์ความพึงพอใจ/ไม่พึงพอใจต่อการพัฒนาคุณภาพระบบการบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พบว่า กลุ่มตัวอย่างมีความพึงพอใจใน 5 อันดับแรก คือ 1) เกณฑ์การประเมินคุณภาพระบบการบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA 1001-9005) ร้อยละ 80.3 2) การถ่ายทอดสื่อสารเกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม มีความชัดเจนร้อยละ 74.5 3) กระบวนการประเมินคุณภาพระบบการบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ร้อยละ 73.2 4) บทบาทของผู้รับผิดชอบงานคุณภาพระบบการบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA) ในระดับจังหวัด ร้อยละ 70.1 และ 5) วิธีการให้คะแนนและนำคะแนนร่วมกับคะแนนการประเมิน LPA/Core team ร้อยละ 69.4 และความพึงพอใจต่อการพัฒนาคุณภาพระบบการบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่มีความพึงพอใจน้อยที่สุด คือ 1) ความร่วมมือจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการดำเนินงาน EHA ร้อยละ 56.7 2)

การสนับสนุนคู่มือการดำเนินงาน EHA ต่อสำหรับการดำเนินงาน ร้อยละ 57.3 และ 3) การสนับสนุนการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพระบบการบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA) จากส่วนกลาง ร้อยละ 57.3

ผลการวิเคราะห์ประสิทธิภาพความพึงพอใจ/ไม่พึงพอใจการใช้งานระบบสารสนเทศการพัฒนาคู่มือคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA Smart Web) พบว่า มีผู้รับผิดชอบงาน EHA ของหน่วยงาน ลงทะเบียนเข้าใช้งาน จำนวน 1,333 คน ผู้ใช้งานระบบส่วนใหญ่ เป็นผู้ปฏิบัติงาน (Practitioners) ระดับเทศบาล ร้อยละ 66.19 รองลงมาคือ ผู้ปฏิบัติงาน (Practitioners) ระดับองค์การบริหารส่วนตำบล ร้อยละ 27.18 และ ผู้ตรวจประเมิน (Auditors) ระดับ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ร้อยละ 5.72 มีการดาวน์โหลดเอกสาร/องค์ความรู้ ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม จากรบบ จำนวน 13,137 ครั้ง โดยเอกสารส่วนใหญ่ที่ผู้ใช้งานดาวน์โหลด คือ คู่มือมาตรฐานการปฏิบัติงาน (Standard Operation Procedure : SOP) ร้อยละ 27.78 รองลงมาคือ เอกสารใบสรุปประเมินประเมิน EHA ร้อยละ 7.44 และ คู่มือการใช้งานระบบ EHA Smart Web Version ร้อยละ 6.66 โดยพบว่า กลุ่มตัวอย่างมีคะแนนเฉลี่ยความพึงพอใจในการใช้งานระบบอยู่ในระดับมาก คิดเป็นร้อยละ 54.57 รองลงมาที่มีความพึงพอใจในระดับมากที่สุด ร้อยละ 32.32 มีความพึงพอใจอยู่ในระดับปานกลาง ร้อยละ 12.65 และมีความพึงพอใจอยู่ในระดับไม่พึงพอใจ ร้อยละ 0.46 ตามลำดับ สำหรับการใช้งานระบบสารสนเทศการพัฒนาคู่มือคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA Smart Web) ระบบที่ผู้ใช้งานพึงพอใจมากที่สุด คือ ระบบประเมินรับรอง EHA ร้อยละ 48.17 รองลงมา คือ คู่มือ SOP ร้อยละ 19.97 และ ดาวนโหลดเอกสาร ร้อยละ 16.31 กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ ร้อยละ 76.22 ใช้งานระบบ EHA Smart Web เดือนละครั้งหรือนานกว่านั้น รองลงมา คือ สัปดาห์ละครั้ง ร้อยละ 15.24 และ ใช้งาน 2-3 วัน/ครั้ง ร้อยละ 3.66 สำหรับฟังก์ชัน (Function) ของระบบที่ผู้ใช้งานเคยใช้งานมากที่สุด คือ ระบบประเมินรับรอง EHA ร้อยละ 86.28 รองลงมา คือ ดาวนโหลดเอกสารที่เกี่ยวข้อง ร้อยละ 16.31 และ คู่มือ SOP ร้อยละ 46.04 ประสิทธิภาพการใช้งานระบบ EHA Smart Web พบว่า ในภาพรวมระบบ EHA Smart Web มีประสิทธิภาพในระดับมาก ร้อยละ 57.47 ระบบมีประสิทธิภาพในระดับมากที่สุด 28.51 ระบบมีประสิทธิภาพในระดับปานกลาง ร้อยละ 13.26 และระบบมีประสิทธิภาพในระดับน้อย ร้อยละ 0.46

#### - ข้อเสนอแนะจากผู้รับบริการ

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนาการดำเนินงานคุณภาพระบบการบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA) พบว่า การดำเนินงานคุณภาพระบบการบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA) ในประเด็นกระบวนการสมัคร กระบวนการประเมิน เกณฑ์การประเมิน และหลักสูตรการอบรม ไม่ควรปรับปรุง ร้อยละ 80.8, 80.1, 74.0 และ 70.5 ตามลำดับ กลไกและเครื่องมือในการพัฒนาระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA) ตรงตามความต้องการของพื้นที่ร้อยละ 88.4 และจะดำเนินการพัฒนาระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA) ร้อยละ 84.9 และเห็นด้วยกับการพัฒนาระบบ EHA สามารถคุ้มครองสิทธิของประชาชนในพื้นที่ อปท. ในการได้รับบริการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมที่มีคุณภาพ ร้อยละ 98.6 โดยอุปสรรคหรือข้อจำกัดคือ การประเมินผลกระทบต่อสุขภาพยังเป็นเรื่องที่ยากสำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ยังไม่สามารถเข้าใจความเชื่อมโยงกระบวนการการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพให้เป็นเครื่องมือการดำเนินงานการพัฒนาบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม

ทั้งนี้ มีข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนาจากผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ดังนี้

1) ด้านการจัดทำนโยบายประสานบูรณาการขับเคลื่อนระดับกระทรวง ผลักดันให้มีการพัฒนาองค์ความรู้ สร้างความเชี่ยวชาญ รวมถึงความสามารถในการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA) ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้อย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อให้เกิดความต่อเนื่องของการดำเนินงาน และสร้างความผูกพันให้กับองค์กรและภาคีที่เกี่ยวข้อง

2) ผลักดันให้เกิดหลักสูตรการพัฒนาบุคลากรในหลักสูตรอื่นๆ ของกรมอนามัย เพื่อยกระดับจาก ผู้ปฏิบัติงานพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ให้เป็นผู้ให้คำปรึกษา การพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และควบคุม ดูแล เกี่ยวกับ สถานประกอบการ สถานบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

3) สนับสนุนการดำเนินงานให้กับเจ้าหน้าที่ เช่น การพัฒนาศักยภาพบุคลากร ระดับจังหวัด ระดับอำเภอ ท้องถิ่น เสริมสร้างองค์ความรู้ การสนับสนุนคู่มือ สื่อสิ่งพิมพ์ อุปกรณ์ในการดำเนินงาน เป็นต้น

4) ควรจัดให้มีเวทีเขตชูเกียรติระดับประเทศ ระดับเขต ระดับจังหวัด เพื่อเสริมสร้างขวัญและกำลังใจและ เสริมสร้างความร่วมมือของภาคีเครือข่าย

ตัวชี้วัด 3.39 ร้อยละขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นยกระดับการจัดการบริการสาธารณะด้านอนามัย  
สิ่งแวดล้อมผ่านมาตรฐาน รอบ 5 เดือนแรก

\*\*\*\*\*

2.1 มีมาตรการขับเคลื่อนตัวชี้วัด

สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมมีการบูรณาการขับเคลื่อนเชิงนโยบาย และยกระดับการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยมีมาตรการสำคัญ (PIRAB) ดังนี้

**P: Partnership** ประสานความร่วมมือกับหน่วยงานภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ในการส่งเสริมสนับสนุนการดำเนินงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมได้อย่างมีประสิทธิภาพ และการส่งเสริมการยกระดับการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (Environmental Health Accreditation: EHA)

**I : Investment** การพัฒนารูปแบบ นวัตกรรมและเทคโนโลยี เพื่อการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่มีประสิทธิภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พัฒนาระบบสารสนเทศ (EHA Smart web) เพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อน กำกับติดตาม และประเมินผลการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม

**R : Regulation** สนับสนุนให้เกิดการดำเนินการที่เป็นไปตามกฎหมายและมาตรฐานวิชาการด้านการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมภายใต้มาตรฐานแนวทางการปฏิบัติงาน (SOP) การพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น อย่างมีประสิทธิภาพครอบคลุมและเป็นรูปธรรม

**A : Advocate** ส่งเสริมให้เกิดกลไกการบริหารจัดการเชิงนโยบายที่เข้มแข็ง สื่อสาร สร้างความรอบรู้ สร้างความตระหนักให้กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการบริหารจัดการระบบอนามัยสิ่งแวดล้อม สร้างกระแสสังคมด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อสุขภาพ รวมถึงกำกับ ติดตาม สนับสนุนการรับรองความสำเร็จให้กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่พัฒนาได้ตามมาตรฐานคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (Environmental Health Accreditation: EHA)

**B : Building capacity** เสริมสร้างทักษะความเชี่ยวชาญ สนับสนุนองค์ความรู้ ด้านการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม พัฒนาขีดความสามารถและสร้างความเข้มแข็งบุคลากรทุกระดับเพื่อการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในท้องถิ่นและชุมชน

มาตรการสำคัญ (PIRAB)

มาตรการสำคัญ (PIRAB)	มาตรการ	ผู้รับบริการ (C) หรือ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (S)	ประเด็นความรู้	เหตุผล
P : Partnership	<p>- สร้างความร่วมมือกับหน่วยงานภาคี เครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ในการส่งเสริม สนับสนุนการดำเนินงานด้านอนามัย สิ่งแวดล้อมได้อย่างมีประสิทธิภาพ</p> <p>- ส่งเสริมการยกระดับการพัฒนา คุณภาพระบบบริการอนามัย สิ่งแวดล้อมขององค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่น (Environmental Health Accreditation: EHA)</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น</li> <li>2. ท้องถิ่นจังหวัด</li> <li>3. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น</li> <li>4. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด</li> <li>5. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ</li> <li>6. ศูนย์อนามัยที่ 1-12</li> </ol>	<p>- แนวทางการขับเคลื่อนและ ดำเนินงานพัฒนาคุณภาพระบบ บริการอนามัยสิ่งแวดล้อมของ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (Environmental Health Accreditation: EHA)</p>	<p>เพื่อสนับสนุนให้เกิดความร่วมมือแบบ บูรณาการของภาคีเครือข่ายในการ พัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัย สิ่งแวดล้อมขององค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่น (Environmental Health Accreditation: EHA) และส่งเสริมการ ยกระดับคุณภาพระบบบริการอนามัย สิ่งแวดล้อมขององค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่นผ่านการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ของ ภาคีเครือข่าย</p>
I : Investment	<p>- พัฒนาระบบประเมินรับรอง เพื่อ สนับสนุนการขับเคลื่อน กำกับติดตาม และประเมินผลการพัฒนาคุณภาพ ระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น</li> <li>2. ท้องถิ่นจังหวัด</li> <li>3. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น</li> <li>4. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด</li> <li>5. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ</li> <li>6. ศูนย์อนามัยที่ 1-12</li> </ol>	<p>- ระบบกำกับติดตาม และ ประเมินผลการพัฒนาคุณภาพ ระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA Smart web)</p> <p>- คู่มือการใช้งานระบบการ ประเมินรับรองและรายงานผลการ พัฒนาคุณภาพระบบบริการ อนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA Smart web) ขององค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่น ศูนย์อนามัยและสำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด</p>	<p>เพื่อให้มีการพัฒนาระบบข้อมูล สารสนเทศเพื่อรองรับการดำเนินงาน พัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัย สิ่งแวดล้อม รวมถึงส่วนที่เกี่ยวข้อง ที่ กลุ่มเป้าหมายและภาคีเครือข่าย สามารถเข้าถึงและมีส่วนร่วมในการใช้ ประโยชน์</p>



มาตรการสำคัญ (PIRAB)	มาตรการ	ผู้รับบริการ (C) หรือ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (S)	ประเด็นความรู้	เหตุผล
R : Regulation & Law	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การผลักดัน สนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินการตามมาตรฐานแนวทางการปฏิบัติงาน (SOP) การพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น</li> <li>2. ท้องถิ่นจังหวัด</li> <li>3. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น</li> <li>4. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด</li> <li>5. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ</li> <li>6. ศูนย์อนามัยที่ 1-12</li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- มาตรฐานแนวทางการปฏิบัติงาน (SOP) การพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น</li> <li>- แนวทางการประเมินและรับรองการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น</li> <li>- หลักเกณฑ์ วิธีการ กฎหมายที่เกี่ยวข้อง</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เตรียมพร้อมในการประเมิน และรับรององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ผ่านการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม</li> <li>- เป็นข้อมูลสนับสนุนการตรวจประเมินในประเด็นที่เกี่ยวข้อง</li> <li>- เพิ่มประสิทธิภาพในการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น</li> </ul>
A : Advocate	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ส่งเสริมให้เกิดกลไกการบริหารจัดการเชิงนโยบายที่เข้มแข็ง</li> <li>- กำกับ ติดตามผลการดำเนินงาน และร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น</li> <li>- สนับสนุนประกาศเกียรติคุณเพื่อรับรองการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น</li> <li>2. ท้องถิ่นจังหวัด</li> <li>3. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น</li> <li>4. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด</li> <li>5. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ</li> <li>6. ศูนย์อนามัยที่ 1-12</li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- บันทึกความร่วมมือด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมระหว่างกระทรวงสาธารณสุข และกระทรวงมหาดไทย</li> <li>- กลไกและเป้าหมายการขับเคลื่อนงานพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น</li> <li>- การรับรองผลการดำเนินงานและประกาศเกียรติคุณ/โล่เกียรติคุณ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เพื่อให้เกิดกลไกการบริหารจัดการเชิงนโยบายที่เข้มแข็งในระดับส่วนกลาง ภูมิภาค และจังหวัด ให้ร่วมดำเนินการตรวจประเมินและรับรอง</li> <li>- สามารถขับเคลื่อนให้เกิดการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นไปตามเป้าหมาย</li> <li>- กำกับติดตามการดำเนินงานได้อย่างเป็นระบบและการสร้างความภาคภูมิใจในการได้รับการรับรองมาตรฐาน</li> </ul>

มาตรการสำคัญ (PIRAB)	มาตรการ	ผู้รับบริการ (C) หรือ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (S)	ประเด็นความรู้	เหตุผล
B : Building capacity	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สนับสนุนการแลกเปลี่ยนประสบการณ์ในการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้แก่ภาคีเครือข่าย</li> <li>- ส่งเสริมการเพิ่มศักยภาพของเครือข่ายในการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมตามมาตรฐานคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น</li> <li>2. ท้องถิ่นจังหวัด</li> <li>3. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น</li> <li>4. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด</li> <li>5. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ</li> <li>6. ศูนย์อนามัยที่ 1-12</li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ความรู้/หลักสูตรอบรมด้านการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมตามมาตรฐานคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น</li> <li>- การถอดบทเรียนการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น</li> </ul>	<p>เพื่อสนับสนุนเครื่องมือที่ใช้ในการเสริมสร้างทักษะความเชี่ยวชาญ สนับสนุนองค์ความรู้/หลักสูตรอบรมด้านการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมตามมาตรฐานคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมให้แก่เจ้าหน้าที่ทุกระดับ พร้อมทั้งสร้างความรู้ความเข้าใจต่อแนวทางการพัฒนาและยกระดับ เพื่อนำไปสู่การพัฒนาและแบบอย่างปฏิบัติที่ดีและเหมาะสมสำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทั่วประเทศ</p>

การกำหนดมาตรการและแผนขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด

ตัวชี้วัด 3.39 ร้อยละขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นระดับการจัดบริการสาธารณะด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมผ่านมาตรฐาน รอบ 5 เดือนแรก

2.2 มีแผนขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด

กิจกรรม	มาตรการ	เป้าหมาย	วันที่เริ่มต้น	วันที่สิ้นสุด	ผลการดำเนินงาน	Link หลักฐาน
1. ทบทวนและวิเคราะห์ข้อมูลสถานการณ์เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานตามตัวชี้วัดร้อยละองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นระดับการจัดบริการสาธารณะด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมผ่านมาตรฐาน	P: Partnership R: Regulation	2 ครั้ง	ต.ค. 67	มี.ค. 68		ครั้งที่ 1 ต.ค. 67 ครั้งที่ 2 มี.ค. 68
2. ประชุมทบทวนมาตรฐานและแนวทางการประเมินการพัฒนาคุณภาพระบบบริการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA)	P: Partnership R: Regulation	2 ครั้ง	ต.ค. 67	ก.พ. 68		ครั้งที่ 1 ต.ค. 67 ครั้งที่ 2 ก.พ. 68
3. จัดปรับปรุงเครื่องมือในการติดตามประเมินผล และข้อมูลสารสนเทศการดำเนินงานอนามัยสิ่งแวดล้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	I: Investment	1 งาน	ธ.ค. 67	มี.ค. 68		ครั้งที่ 1 ธ.ค. 67 ครั้งที่ 2 มี.ค. 68
4. จัดออกแบบและผลิตใบประกาศเกียรติคุณและโล่รางวัลการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA)	A: Advocate	1 งาน	พ.ย. 67	ม.ค. 68		ครั้งที่ 1 พ.ย. 67 ครั้งที่ 2 ม.ค. 68
5. ประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA)	B: Building capacity P: Partnership	1 ครั้ง	ธ.ค. 67	ธ.ค. 67		ครั้งที่ 1 ธ.ค. 67

กิจกรรม	มาตรการ	เป้าหมาย	วันที่เริ่มต้น	วันที่สิ้นสุด	ผลการดำเนินงาน	Link หลักฐาน
6. จัดทำโล่เกียรติคุณการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA Excellence Awards)	A: Advocate P: Partnership	1 งาน	พ.ค. 68	มิ.ย. 68		ครั้งที่ 1 มิ.ย. 68
7. ลงพื้นที่แลกเปลี่ยนเรียนรู้เยี่ยมชมเสริมพลังการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและชุมชน (EHA)	P: Partnership B: Building capacity	1 ครั้ง	ก.ค. 68	ก.ค. 68		ครั้งที่ 1 ก.ค. 68