

**รายงานผลการวิเคราะห์การดำเนินงานรอบ 5 เดือนแรก**  
**รายงานผลการวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัดและความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์**  
**ตัวชี้วัด 3.38 ร้อยละของสิ่งแวดล้อมที่สะอาด เพียงพอ และปลอดภัย (HAS)**

**ระดับ 1 Assessment มีรายการข้อมูล สารสนเทศ และความรู้ที่นำมาใช้ในการดำเนินงานตัวชี้วัด**

**1.1 ผลการวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัด และความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์**

**ผลผลิต/ผลลัพธ์ระดับ C (Comparisons)**

● **ข้อมูลเชิงปริมาณ**

ในปี พ.ศ. 2567 กรมอนามัย ได้พัฒนาเทคโนโลยีดิจิทัลระบบประเมินรับรองสิ่งแวดล้อมไทย (HAS) เพื่อเป็นเครื่องมือในการควบคุมกำกับกำกับการพัฒนาสิ่งแวดล้อมให้ได้ตามมาตรฐานสิ่งแวดล้อมระดับประเทศ (HAS) หมายถึง (1) สะอาด (Health) หมายถึง ส้วมจะต้องได้รับการดำเนินการให้ถูกหลักสุขาภิบาล (Sanitation Conditions) เช่น ห้องส้วมและสุขภัณฑ์ทั้งหมดจะต้องสะอาด ไม่มีกลิ่นเหม็น มีวัสดุ อุปกรณ์ บริการ เช่น น้ำสะอาด สบู่ล้างมือ กระดาษชำระเพียงพอ การเก็บกัก หรือบำบัดสิ่งปฏิกูล ถูกต้องและมีสภาพแวดล้อมสวยงามซึ่งจะส่งผลดีต่อทั้งทางร่างกาย และจิตใจของผู้ใช้ส้วม (2) เพียงพอ (Accessibility) หมายถึง ต้องมีส้วมให้เพียงพอแก่ความต้องการของผู้ใช้ รวมถึงผู้พิการหรือผู้ด้อยโอกาส (3) ปลอดภัย (Safety) หมายถึง ผู้ใช้บริการจะต้องปลอดภัยขณะใช้ส้วม เช่น สถานที่ตั้งส้วมไม่เปลี่ยว แยกเพศชาย หญิง มีแสงสว่างพอเพียง เป็นต้น โดยสถานการณ์การใช้งานระบบประเมินสิ่งแวดล้อมไทย (HAS) ปี 2567 สรุปได้ ดังนี้

**ประเภทสิ่งแวดล้อม**

ประเภทสิ่งแวดล้อม	จำนวน (แห่ง)
แหล่งท่องเที่ยว	140
สถานีบริการน้ำมันเชื้อเพลิง	671
ร้านอาหาร	415
ตลาด	150
โรงเรียน	858
โรงพยาบาล	308
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.)	1,794
สถานีราชการ	1,007
สถานีขนส่งทางบก/อากาศ/ราง/น้ำ	211
สวนสาธารณะ	83
ศาสนสถาน	800
ศูนย์การค้า/ห้างสรรพสินค้า/ดิสคานส์โตร์	89
สิ่งแวดล้อมในพื้นที่สาธารณะอื่นๆ (ส้วมริมทาง)	28
อื่นๆ	191
<b>รวม</b>	<b>6,745</b>

ที่มา: <https://publictoilet.anamai.moph.go.th/>

จำนวนส้วมสาธารณะที่ใช้งานระบบประเมินส้วมสาธารณะไทย จำแนกตามศูนย์อนามัย ที่ 1 – 12 และ สสม.

ศูนย์อนามัย	จำนวนส้วมสาธารณะ
	ที่มา: <a href="https://publictoilet.anamai.moph.go.th/">https://publictoilet.anamai.moph.go.th/</a>
ศูนย์อนามัยที่ 1 เชียงใหม่	309
ศูนย์อนามัยที่ 2 พิษณุโลก	645
ศูนย์อนามัยที่ 3 นครสวรรค์	353
ศูนย์อนามัยที่ 4 สระบุรี	123
ศูนย์อนามัยที่ 5 ราชบุรี	843
ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี	907
ศูนย์อนามัยที่ 7 ขอนแก่น	79
ศูนย์อนามัยที่ 8 อุดรธานี	450
ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา	811
ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี	814
ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช	666
ศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา	709
สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง	36
<b>จำนวนส้วมสาธารณะ</b>	<b>6,745</b>

ส้วมสาธารณะที่ใช้งานระบบประเมินรับรองส้วมสาธารณะไทย (HAS) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567  
(ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2567)

ศูนย์อนามัย	ผลการดำเนินงาน				
	จำนวน จังหวัด ทั้งหมด	ส้วมสาธารณะที่ใช้งานระบบประเมินรับรองส้วมสาธารณะไทย (HAS)			
		ผ่านเกณฑ์ (แห่ง)	ร้อยละ	ไม่ผ่านเกณฑ์ (แห่ง)	ร้อยละ
ศูนย์อนามัยที่ 1 เชียงใหม่	8	250	80.91	59	19.09
ศูนย์อนามัยที่ 2 พิษณุโลก	5	607	94.11	38	5.89
ศูนย์อนามัยที่ 3 นครสวรรค์	5	299	84.7	54	15.3
ศูนย์อนามัยที่ 4 สระบุรี	8	114	92.68	9	7.32
ศูนย์อนามัยที่ 5 ราชบุรี	8	722	85.65	121	14.34

ศูนย์อนามัย	ผลการดำเนินงาน				
	จำนวนจังหวัดทั้งหมด	ส่วนสาธารณสุขที่ใช้งานระบบประเมินรับรองสาธารณสุขไทย (HAS)			
		ผ่านเกณฑ์ (แห่ง)	ร้อยละ	ไม่ผ่านเกณฑ์ (แห่ง)	ร้อยละ
ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี	8	788	86.88	119	13.12
ศูนย์อนามัยที่ 7 ขอนแก่น	4	77	97.47	2	2.53
ศูนย์อนามัยที่ 8 อุดรธานี	7	417	92.67	33	7.33
ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา	4	701	86.44	110	13.56
ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี	5	716	87.96	98	12.04
ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช	7	516	77.48	150	22.49
ศูนย์อนามัยที่ 12 ยะลา	7	537	75.74	172	24.23
สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง	1	34	94.44	2	5.56
<b>ภาพรวมประเทศ</b>	<b>77</b>	<b>5778</b>	<b>85.66</b>	<b>967</b>	<b>14.33</b>

ที่มา: <https://publictoilet.anamai.moph.go.th/>

### ข้อมูลเชิงคุณภาพ

การดำเนินการพัฒนาสาธารณสุขให้ได้ตามมาตรฐานสาธารณสุขระดับประเทศ (HAS) ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ได้ดำเนินการภายใต้ส่งเสริมการจัดการสุขและสิ่งปฏิกูลเพื่อการมีสุขภาวะที่ดีของประชาชน โดยมีผลการดำเนินงาน ดังนี้

1. การจัดกิจกรรมรณรงค์การพัฒนาสาธารณสุขร่วมกับภาคีเครือข่าย เพื่อให้หน่วยงานผู้รับผิดชอบสาธารณสุข ตระหนักถึงความสำคัญของการดูแลสาธารณสุขให้ได้มาตรฐาน
2. จัดทำข้อมูลสถานการณ์สุขในแฟรมน้ำและข้อเสนอต่อการกำหนดมาตรการในการจัดการสิ่งปฏิกูล เพื่อให้ได้ข้อมูลสถานการณ์การจัดการสุขและสิ่งปฏิกูลในสถานประกอบการแฟรมน้ำในปัจจุบัน และแนวทางการจัดการสุขและสิ่งปฏิกูลของหน่วยงานในพื้นที่ที่เกี่ยวข้อง
3. จัดทำข้อมูล ออกแบบ และผลิตแบบจำลองรูปแบบสุขสำหรับพื้นที่ห่างไกลและทุรกันดาร โดยการออกแบบสุขที่คำนึงถึงปัจจัยที่จำกัดของพื้นที่ห่างไกลและทุรกันดาร มีอุปสรรคด้านการขนส่งและคำนึงถึงค่าใช้จ่ายในการสร้างที่เหมาะสม เพื่อใช้ในการขับเคลื่อนการมีและใช้สุขในพื้นที่
4. ลงพื้นที่ตรวจเยี่ยมติดตาม ส่งเสริม สนับสนุนการดำเนินงานพัฒนาสุขและการจัดการสิ่งปฏิกูลในพื้นที่

### ผลผลิต/ผลลัพธ์ ระดับ T (Trends)

ผลการดำเนินการขับเคลื่อนสาธารณสุขให้ผ่านมาตรฐานสะอาด เพียงพอ และปลอดภัย (HAS) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 มีกลุ่มเป้าหมาย คือ สุขสาธารณสุข 12 ประเภท แหล่งท่องเที่ยว สถานบริการ น้ำมันเชื้อเพลิง ร้านอาหาร ตลาด โรงเรียน โรงพยาบาล(รวมถึง รพ.สต.) สถานที่ราชการ สถานีขนส่งทางบก/

อากาศ/ราง/น้ำ สวนสาธารณะ ศาสนสถาน ศูนย์การค้า/ห้างสรรพสินค้า/ดิสเคาน์สโตร์ สวนสาธารณะในพื้นที่  
สาธารณะอื่นๆ (สวนริมทาง) พบว่า สวนสาธารณะทั้ง 12 ประเภท ผ่านเกณฑ์มาตรฐานสะอาด เพียงพอ  
ปลอดภัย (HAS) 5,778 แห่ง (ทั้งหมดที่เข้าประเมิน 6,745 แห่ง) หรือร้อยละ 86 สรุปผลการดำเนินงาน ดังนี้

### **ผลการดำเนินงานปัจจุบัน (ระดับ Le)**

#### **ผลการดำเนินการขับเคลื่อนการจัดการสวนสาธารณะ**

##### **1. การขับเคลื่อนการจัดการสวนสาธารณะร่วมกับหน่วยงานภาคีเครือข่าย**

1.1 จัดกิจกรรมรณรงค์พัฒนาสวนสาธารณะร่วมกับสำนักงานคณะกรรมการการศึกษา  
ขั้นพื้นฐาน (สพฐ.) เพื่อกระตุ้นและสร้างกระแสให้เกิดการพัฒนาสวนสาธารณะในโรงเรียนให้สะอาด ได้  
มาตรฐาน และส่งเสริมให้นักเรียนและบุคลากรในสถานศึกษามีพฤติกรรมการใช้ส้วมที่ถูกต้อง และเพื่อ  
ขับเคลื่อนการพัฒนาสวนโรงเรียนให้ได้มาตรฐาน ความสะอาด เพียงพอ และปลอดภัย โดยบูรณาการกับ  
โครงการสุขภาพดี มีความสุข ร่วมกับสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน จะเป็นการลดความเสี่ยงและ  
การแพร่กระจายของเชื้อโรคจากการใช้ส้วมสาธารณะของนักเรียน

1.2 จัดกิจกรรมรณรงค์พัฒนาสวนสาธารณะเพื่อรองรับการเดินทางของประชาชนในเทศกาลวัน  
สงกรานต์ โดยให้หน่วยงานภาคีเครือข่ายในพื้นที่ ดำเนินการพัฒนาสวนสาธารณะในพื้นที่ให้ได้ตามมาตรฐาน  
สวนสาธารณะ (HAS) เพื่อเป็นการเพิ่มจำนวนสวนสาธารณะที่ได้มาตรฐาน HAS ครอบคลุมทุกพื้นที่ทั่ว  
ประเทศไทย ทำให้ประชาชนและนักท่องเที่ยวมีความมั่นใจในการใช้บริการสวนสาธารณะ ลดการเกิด สะสม  
และแพร่กระจายของเชื้อโรคที่เกิดจากการใช้ส้วมที่ไม่ถูกสุขลักษณะ

1.3 จัดกิจกรรมรณรงค์วันส้วมโลก ประจำปี พ.ศ. 2566 ในหัวข้อการรณรงค์ คือ “Accelerating  
change” เนื่องจากทั่วโลกประสบวิกฤตด้านสุขภาพ การแก้ไขปัญหาดังกล่าวยังล่าช้าและไม่ได้ปฏิบัติตาม  
แนวทางอย่างเคร่งครัดเพื่อให้บรรลุเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs) เป้าหมายที่ 6 สร้างหลักประกันเรื่อง  
น้ำและการสุขาภิบาล ให้มีการจัดการอย่างยั่งยืนและมีสภาพพร้อมใช้ สำหรับทุกคน ภายในปี พ.ศ. 2573

##### **2. การพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการจัดการสวนและสิ่งปฏิกูล**

2.1 จัดอบรมการใช้งานระบบกำกับติดตามการพัฒนาสวนสาธารณะเพื่อสร้างความรู้ ความเข้าใจ  
ในการใช้งานระบบกำกับติดตามการพัฒนาสวนสาธารณะแก่เจ้าหน้าที่ เพื่อให้สามารถให้คำแนะนำการใช้งาน  
ระบบกำกับติดตามการพัฒนาสวนสาธารณะแก่ผู้ประกอบการเจ้าของสวนสาธารณะในพื้นที่

2.2 จัดประชุมขับเคลื่อนยกระดับมาตรฐานการจัดการมูลฝอยติดเชื้อในสถานบริการสาธารณสุข

Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.		
		2565	2566	2567
ร้อยละของสวนสาธารณะ ที่สะอาด เพียงพอ และปลอดภัย (HAS)	ร้อยละ	-	70.78	86.00

และชี้แจงกฎหมายใหม่ที่ออกตามกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2564  
และฝึกอบรมการใช้งานโปรแกรมระบบบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อ (E-manifest) ให้กับเจ้าหน้าที่  
ผู้รับผิดชอบของสถานบริการสาธารณสุข

2.3 สนับสนุนสื่อประชาสัมพันธ์ คู่มือวิชาการ รวมถึงการถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการจัดการสวนสาธารณะ

## **ความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์**

มีความรู้ที่นำมาวิเคราะห์/ข้อมูลวิชาการ/ และอื่นๆ ที่จะช่วยสนับสนุนในการดำเนินงาน ดังนี้

### **1. กฎกระทรวง สุขลักษณะการจัดการสิ่งปฏิกูล พ.ศ. 2561**

หลักการเหตุผล : กฎกระทรวงสุขลักษณะการจัดการสิ่งปฏิกูล พ.ศ. 2561 ได้กำหนดสุขลักษณะของส้วม โดยเจ้าของหรือผู้ครอบครองอาคารหรือสถานที่ที่ให้บริการส้วมสาธารณะต้องดำเนินการให้ส้วมสาธารณะถูกสุขลักษณะตามที่กฎกระทรวงนี้กำหนดตลอดเวลาที่เปิดให้บริการ รวมถึงต้องจัดให้ระบบกำจัดสิ่งปฏิกูลที่ถูกต้องในการกำจัดสิ่งปฏิกูลจากส้วมสาธารณะด้วย

กลุ่มเป้าหมาย : เจ้าของหรือผู้ครอบครองส้วมสาธารณะ ประชาชน

### **2. กฎกระทรวง ฉบับที่ ๖๓ (พ.ศ. ๒๕๕๑) ออกตามความในพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร**

**พ.ศ. ๒๕๒๒**

หลักการเหตุผล : กฎกระทรวง ฉบับที่ ๖๓ (พ.ศ. ๒๕๕๑) ออกตามความในพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๒๒ ได้กำหนดให้ห้องน้ำและห้องส้วมจะแยกจากกันหรือรวมอยู่ในห้องเดียวกันก็ได้ โดยมีลักษณะตามที่กฎกระทรวงนี้กำหนด และแบบและจำนวนห้องน้ำและห้องส้วมให้เป็นไปตามที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงนี้ เว้นแต่ในกรณีที่มีกฎหมายอื่นกำหนดแบบและจำนวนห้องน้ำและห้องส้วมไว้โดยเฉพาะ และมีหลักเกณฑ์เกี่ยวกับเรื่องดังกล่าวไม่ต่ำกว่าหลักเกณฑ์ที่กำหนดในกฎกระทรวงนี้

กลุ่มเป้าหมาย : เจ้าของหรือผู้ครอบครองส้วม ประชาชน

### **3. กฎกระทรวง กำหนดส้วมที่ต้องด้วยสุขลักษณะในร้านจำหน่ายอาหารและหรือเครื่องดื่มและสถานบริการการจำหน่ายน้ำมันเชื้อเพลิงหรือก๊าซสำหรับยานพาหนะ พ.ศ. ๒๕๕๕**

หลักการเหตุผล : กฎกระทรวง กำหนดส้วมที่ต้องด้วยสุขลักษณะในร้านจำหน่ายอาหารและหรือเครื่องดื่มและสถานบริการการจำหน่ายน้ำมันเชื้อเพลิงหรือก๊าซสำหรับยานพาหนะ พ.ศ. ๒๕๕๕ ได้กำหนดให้เจ้าของร้านจำหน่ายอาหารและหรือเครื่องดื่มซึ่งจัดสถานที่ไว้สำหรับบริการลูกค้าได้ในขณะเดียวกันไม่ต่ำกว่ายี่สิบคน และเจ้าของสถานบริการการจำหน่ายน้ำมันเชื้อเพลิงหรือก๊าซสำหรับยานพาหนะ ต้องจัดให้มีส้วมที่ต้องด้วยสุขลักษณะซึ่งเปิดให้ประชาชนผู้ใช้บริการใช้ได้ตลอดระยะเวลาที่ให้บริการ และต้องจัดให้มีเครื่องสุขภัณฑ์ตามจำนวนอันสมควร แต่ต้องไม่น้อยกว่าอัตราที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวงนี้

กลุ่มเป้าหมาย : เจ้าของหรือผู้ครอบครองส้วมสาธารณะ

### **4. คู่มือเกณฑ์มาตรฐานส้วมสาธารณะระดับประเทศ HAS**

หลักการเหตุผล : เป็นการอธิบายรายละเอียดเกณฑ์มาตรฐานส้วมระดับประเทศ พร้อมทั้งคำชี้แจงการนำเกณฑ์มาตรฐานไปใช้ในการประเมินส้วมสาธารณะ

กลุ่มเป้าหมาย : เจ้าหน้าที่ผู้ประเมิน เจ้าของหรือผู้ครอบครองส้วมสาธารณะ

### **5. คู่มือการจัดการส้วมสาธารณะ ลดความเสี่ยงสุขภาพ**

หลักการเหตุผล : เป็นแนวทางในการจัดการส้วมสาธารณะสำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลรับผิดชอบส้วมสาธารณะ พนักงานทำความสะอาดห้องส้วม เพื่อใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงานในการทำความสะอาดห้องส้วมที่ถูกหลักสุขาภิบาล

กลุ่มเป้าหมาย : เจ้าหน้าที่ผู้ดูแลรับผิดชอบส้วมสาธารณะ พนักงานทำความสะอาดห้องส้วม