

เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์ที่ 3.8 พัฒนาการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

- ประกอบด้วย
1. พัฒนางานอนามัยสิ่งแวดล้อม
 2. พัฒนางานอาชีวอนามัย
 3. พัฒนางานสุขาภิบาลอาหารและอาหารปลอดภัย

1. พัฒนางานอนามัยสิ่งแวดล้อม

1.1 งานพัฒนาสถานบริการสาธารณสุขตามเกณฑ์มาตรฐาน GREEN&CLEAN Hospital

1. สถานการณ์

จังหวัดอุดรดิตถ์ มีโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 9 แห่ง ประกอบด้วยโรงพยาบาลศูนย์ จำนวน 1 แห่ง โรงพยาบาลชุมชน จำนวน 8 แห่ง ซึ่งโรงพยาบาลทุกแห่งได้มีการพัฒนางานอนามัยสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital มาอย่างต่อเนื่องจนถึงปัจจุบัน การพัฒนางานอนามัยสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital โดยมีการดำเนินงานที่สนับสนุนและสอดคล้องกับกิจกรรม GREEN

ในปี 2563 โรงพยาบาลทั้งหมด 9 แห่ง ผ่านเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital ในระดับพื้นฐานขึ้นไป ได้ครบทุกแห่ง คิดเป็นร้อยละ 100 และผ่านเกณฑ์ในระดับดีมาก Plus จำนวน 8 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 88.89 จนถึงปี 2564 สามารถพัฒนาผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก Plus ได้ครบทุกแห่ง และโรงพยาบาลทุกแห่งยังคงมีการพัฒนางานอนามัยสิ่งแวดล้อมอย่างต่อเนื่องเพื่อรักษาภาพและเตรียมความพร้อมเพื่อพัฒนางานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์มาตรฐานใหม่ของกรมอนามัยในระดับ Challenge ในปี 2566 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ กำหนดเป้าหมายโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข สำหรับการพัฒนาตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge จำนวน 4 แห่ง จากทั้งหมด 9 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 44.44 โดยผลการประเมินรับรองมาตรฐาน มีดังนี้ โรงพยาบาลอุดรดิตถ์และโรงพยาบาลฟากท่า ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital Challenge ระดับดีเยี่ยม (Excellent), โรงพยาบาลน้ำป่าและโรงพยาบาลทองแสนขัน ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital Challenge ระดับมาตรฐาน (Standard) และโรงพยาบาล จำนวน 5 แห่งที่เหลือ ยังคงรักษาภาพตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ระดับดีมาก Plus (มาตรฐานเดิม)

ทั้งนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ได้ดำเนินการสนับสนุนและส่งเสริมโรงพยาบาลสังกัดเอกชน ได้แก่ โรงพยาบาลพิชญเวช อุดรดิตถ์ เข้าร่วมการพัฒนาตามเกณฑ์มาตรฐานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ผ่านเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge ระดับมาตรฐาน (Standard)

2. การดำเนินงาน/ผลการดำเนินงาน

2.1 ผลการดำเนินงานตามกลยุทธ์ ปี 2566

กลยุทธ์ ที่ 1 ขับเคลื่อนและพัฒนาด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานของกระทรวงสาธารณสุข

กลยุทธ์ย่อย ขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมของสถานบริการสาธารณสุขตามเกณฑ์มาตรฐานกระทรวงสาธารณสุขที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม (รพศ./รพช. : GREEN & CLEAN Hospital Challenge, รพ.สต. : GREEN & CLEAN Sub-district Health Promoting Hospital (GCSH))

กิจกรรมที่ดำเนินการ

- 1) สนับสนุนการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม
 - แต่งตั้งคณะทำงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมจังหวัดอุดรดิตถ์ (สจจ./สสอ./รพ./รพ.สต.)
 - จัดประชุม Core team ชี้แจงแนวทางการดำเนินงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ประเมินตนเองบนระบบออนไลน์ และทำแผนพัฒนาส่วนขาด
- 2) เยี่ยมเสริมพลัง ควบคุมกำกับการทำงานตามแผน
- 3) ติดตาม และประเมินผลเพื่อรับรองตามเกณฑ์มาตรฐาน

4) สรุปรายงานผลเสนอผู้บริหาร

ผลการดำเนินงานกิจกรรม

1) ขับเคลื่อนการดำเนินงาน GREEN&CLEAN Hospital

- กำหนดกลยุทธ์และตัวชี้วัดบูรณาการระหว่างอำเภอและจังหวัด และแต่งตั้งคณะกรรมการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานของสถานบริการสาธารณสุขที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์มาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital จังหวัดอุตรดิตถ์ ตามคำสั่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์ ที่ 355/2565 ลงวันที่ 25 พฤศจิกายน 2565

2) สนับสนุนการดำเนินงาน GREEN&CLEAN Hospital

- จัดอบรมพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (บูรณาการร่วมกับศูนย์อนามัยที่ ๒ พิษณุโลก กรมอนามัย)

- ชี้แจงแนวทางการดำเนินงานด้านสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ ประเมินตนเอง และทำแผนพัฒนาส่วนขาดเพื่อรักษาสุขภาพตามเกณฑ์มาตรฐาน (บูรณาการร่วมกับการจัดอบรมพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่)

- กำหนดให้โรงพยาบาลในสังกัดทุกแห่งดำเนินการประเมินตนเอง ภายในเดือนมกราคม 2566 และดำเนินการคัดเลือกเป้าหมายสำหรับการพัฒนาตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge จำนวน 4 แห่ง และสนับสนุนส่งเสริมโรงพยาบาลสังกัดเอกชน จำนวน 1 แห่ง

3) การกำกับ ติดตาม และประเมินผล

- เยี่ยมเสริมพลัง ควบคุมกำกับการทำงานตามแผน

- ติดตาม และประเมินผลเพื่อรับรองตามเกณฑ์มาตรฐาน

4) สรุปรายงานผลเสนอผู้บริหาร

2.2 ตารางข้อมูลผลการดำเนินงาน

ตารางที่ 1 แสดงผลการดำเนินงานพัฒนาสถานบริการสาธารณสุข (โรงพยาบาล) ตามเกณฑ์มาตรฐาน Green & Clean Hospital

ตัวชี้วัดและเกณฑ์เป้าหมาย	ผลการประเมิน	1.พิกท่า	2.บ้านโคก	3.ทองแสนขัน	4.ตรอน	5.น้ำปาด	6.ท่าปลา	7.ลับแล	8.พิชัย	9.เมือง	ปี 2566	ปี 2565	ปี 2564	ปี 2563
ร้อยละ 30 ของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital Challenge (GCCH) ระดับมาตรฐานขึ้นไป	เป้าหมาย	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	9	9	9
	ผลงาน	1	*	1	*	1	*	*	*	1	4	9	9	8
	ร้อยละ	ดีเยี่ยม		มาตรฐาน		มาตรฐาน				ดีเยี่ยม	44.44	ดีมาก Plus 100	ดีมาก Plus 100	ดีมาก Plus 88.89

ที่มา: รายงานข้อมูลการตรวจประเมิน GREEN & CLEAN Hospital สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์

ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2566

หมายเหตุ : * โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 5 แห่ง ยังคงรักษาสุขภาพตามเกณฑ์มาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital ระดับดีมาก Plus

** โรงพยาบาลพิษณุเวช อุตรดิตถ์ สังกัดเอกชน เข้าร่วมการพัฒนาตามเกณฑ์มาตรฐานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ได้ผ่านเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge ระดับมาตรฐาน (Standard)

ตารางที่ 2 แสดงการเปรียบเทียบผลการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัด กสธ. และหน่วยงานในสังกัด อบจ.

ตัวชี้วัดและเกณฑ์เป้าหมาย	ผลการประเมิน	1. พกท่า	2. บ้านโคก	3. ทองแสนซัน	4. ตรอน	5. น้ำปาด	6. ท่าปลา	7. ลับแล	8. พิชัย	9. ฝั่ง	ปี 2566 (12 เดือน)
ร้อยละ 10 ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Sub-district Health Promoting Hospital (GCSH) ระดับมาตรฐานขึ้นไป											
รพ.สต. ในสังกัด กสธ. (49 แห่ง)	เป้าหมาย	1		4		11	4	10	7	12	49
	ผลงาน	1		4		11	4	9	7	12	48
	ร้อยละ	100		100		100	100	90	100	100	97.96
รพ.สต. ในสังกัด อบจ. (40 แห่ง)	เป้าหมาย	3	5	1	6	1	8	1	6	9	40
	ผลงาน	1	1	0	6	1	1	0	5	0	15
	ร้อยละ	33.33	20	0	100	100	12.50	0	83.33	0	37.50

ที่มา: รายงานข้อมูลจากระบบประเมิน GREEN & CLEAN Hospital กรมอนามัย

ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2566

หมายเหตุ : *เป้าหมายการดำเนินงาน ปี 2566 สำนักงานสาธารณสุข กำหนดไว้ดังนี้

- ร้อยละของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Sub-district Health Promoting Hospital (GCSH) ระดับมาตรฐานขึ้นไป (ร้อยละ 10)
- ร้อยละของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแต่ละอำเภอที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Sub-district Health Promoting Hospital (GCSH) ระดับมาตรฐานขึ้นไป (ร้อยละ 10)

3. การวิเคราะห์ปัญหา และปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานประสบผลสำเร็จ

- ปัญหาอุปสรรคที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุเป้าหมาย

(1) โรงพยาบาลบางแห่งไม่มีแผนในการพัฒนาด้านโครงสร้าง จึงทำให้ไม่สามารถใช้งบประมาณในการดำเนินงานได้ จึงต้องรอแผนพัฒนาในปีถัดไป

(2) ในปีงบประมาณ 2566 มีการพัฒนาเกณฑ์มาตรฐานใหม่ทั้งสำหรับโรงพยาบาลและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ส่งผลให้การดำเนินงานพัฒนาไม่ต่อเนื่องและจำเป็นต้องมีการพัฒนาองค์ความรู้ใหม่ให้กับผู้ปฏิบัติงาน และสำหรับการดำเนินงานในส่วนของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเป็นเกณฑ์มาตรฐานใหม่

(3) ในช่วงเดือนกันยายน 2565 ที่ผ่านมาทางกระทรวงสาธารณสุขได้ออกกฎหมายฉบับใหม่สำหรับการควบคุมกำกับมูลฝอยติดเชื้อ ณ แหล่งกำเนิด และโปรแกรมรายงานข้อมูลปริมาณมูลฝอยใหม่ที่ต้องรายงานทุกครั้งตามที่กฎหมายกำหนดไว้ทั้ง รพ., รพ.สต., คลินิกเอกชน และสถานพยาบาลอื่นๆ ที่จำเป็นต้องบูรณาการอย่างเป็นระบบ ในฐานะที่โรงพยาบาลเป็นแม่ข่ายในการรวบรวมเพื่อส่งหน่วยรับกำจัดต่อไป

- ปัจจัยสำคัญที่ทำให้การดำเนินงานสำเร็จ

- การกำหนดเป็นตัวชี้วัด MOU
- การบูรณาการร่วมทำงาน HA และ GREEN&CLEAN Hospital

4. แนวทางการแก้ไขปัญหา

ปัญหา และสาเหตุของปัญหา ปี 2566	แนวทางการแก้ไขปัญหา
1) โรงพยาบาลบางแห่งไม่มีแผนในการพัฒนาด้านโครงสร้าง จึงทำให้ไม่สามารถใช้งบประมาณในการดำเนินงานได้ จึงต้องรอแผนพัฒนาในปีถัดไป	- ส่งเสริมให้โรงพยาบาลมีการประเมินตนเอง วิเคราะห์ปัญหา อุปสรรคตามเกณฑ์มาตรฐานเพื่อพัฒนา และสรุปผลนำเสนอผู้บริหารในการปรับปรุง วางแผนงบประมาณ
2) ในปีงบประมาณ 2566 มีการพัฒนาเกณฑ์มาตรฐานใหม่ทั้งสำหรับโรงพยาบาล ส่งผลให้การดำเนินงานพัฒนาไม่ต่อเนื่องและจำเป็นต้องมีการพัฒนาองค์ความรู้ใหม่ให้กับผู้ปฏิบัติงาน	- ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนาศักยภาพทีมเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม 1) แต่งตั้งคณะทำงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมจังหวัดอุดรดิตถ์ และประชุม Core Team เพื่อบูรณาการการดำเนินงานร่วมกันในพื้นที่
3) ในช่วงเดือนกันยายน 2565 ที่ผ่านมาจากกระทรวงสาธารณสุขได้ออกกฎหมายฉบับใหม่สำหรับการควบคุมกำกับมูลฝอยติดเชื้อ แหล่งกำเนิด และโปรแกรมรายงานข้อมูลปริมาณมูลฝอยใหม่ที่ต้องรายงานทุกครั้งตามที่กฎหมายกำหนดไว้ทั้ง รพ., รพ.สต., คลินิกเอกชน และสถานพยาบาลอื่นๆ ที่จำเป็นต้องบูรณาการอย่างเป็นระบบ ในฐานะที่โรงพยาบาลเป็นแม่ข่ายในการรวบรวมเพื่อส่งหน่วยรับกำจัดต่อไป	2) สนับสนุนการพัฒนาศักยภาพทีมเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (บูรณาการกับส่วนกลางกรมอนามัย และศูนย์อนามัยที่ 2 พิษณุโลก) 3) ควบคุม กำกับและติดตามการดำเนินงานให้เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนดอย่างต่อเนื่อง

5. ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุงพัฒนาเชิงนโยบาย กฎ ระเบียบ หรือแนวทางปฏิบัติ

1) การบูรณาการร่วมกับเครือข่ายและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระดับพื้นที่ เช่น โรงพยาบาลศูนย์, โรงพยาบาลชุมชน, รพ.สต. ในสังกัด กสธ., รพ.สต. ในสังกัด อบจ., อปท., กลุ่มเกษตรกร และผู้นำชุมชนเพื่อนำ GREEN ลงสู่ชุมชน

2) ส่งเสริมและสนับสนุนให้มีการจัดอบรมพัฒนาศักยภาพให้แก่บุคลากรผู้รับผิดชอบงานในระดับพื้นที่เพื่อฟื้นฟูและเพิ่มทักษะในการปฏิบัติงานอย่างต่อเนื่อง และสนับสนุนให้โรงพยาบาลในพื้นที่เป็นทีมพี่เลี้ยงสำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในแต่ละอำเภอ

3) ส่งเสริมการพัฒนา GREEN&CLEAN Hospital สำหรับสถานบริการสาธารณสุขในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขโรงพยาบาลนอกสังกัด โรงพยาบาลเอกชนในจังหวัดอุดรดิตถ์ และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ผู้รับผิดชอบงาน

1. ชื่อ-สกุล นางสาวกุลนิตา ไบบัว
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
เบอร์โทรศัพท์ 06 3146 3883
ID Line 13090604

หัวหน้ากลุ่มงาน

2. ชื่อ-สกุล นายกิตติณัฐกร คำแก้ว
ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
เบอร์โทรศัพท์ 06 1270 2255

1.2 งานขับเคลื่อนกลไกการดำเนินงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมผ่านคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์

1. สถานการณ์

เนื่องจากคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์ ในส่วนของคณะกรรมการผู้ดำรงตำแหน่งนายกเทศมนตรีกรรมการผู้ดำรงตำแหน่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบล กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ และกรรมการผู้แทนภาคประชาชน มีวาระการอยู่ในตำแหน่งคราวละสี่ปี จึงทำให้หมดวาระในการดำรงตำแหน่งตั้งแต่วันที่ 20 มิถุนายน 2565 เพื่อให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติสาธารณสุข พ.ศ. 2535 ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติสาธารณสุข (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2560 โดยบทบัญญัติมาตรา 17/1 ได้กำหนดให้มีคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด มาตรา 17/1 (3) กำหนดให้มีกรรมการผู้ดำรงตำแหน่งนายกเทศมนตรีจำนวนหนึ่งคน กรรมการผู้ดำรงตำแหน่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบล จำนวน 1 คน และมาตรา 17/1 (4) กำหนดให้มีกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวนไม่เกินสี่คน และกรรมการผู้แทนภาคประชาชน จำนวนไม่เกินสองคน ซึ่งประธานกรรมการแต่งตั้งจังหวัดอุตรดิตถ์จึงได้ดำเนินการแต่งตั้งคณะกรรมการดังกล่าว ตามคำสั่งจังหวัดอุตรดิตถ์ ที่ 12133/2565 ลงวันที่ 19 กรกฎาคม พ.ศ. 2565 และคำสั่งจังหวัดอุตรดิตถ์ ที่ 12134/2565 ลงวันที่ 19 กรกฎาคม พ.ศ. 2565 จังหวัดอุตรดิตถ์ได้แต่งตั้งบุคคลเป็นกรรมการในคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัดตามมาตรา 17/1 (3) และ (4) แห่งพระราชบัญญัติสาธารณสุข พ.ศ. 2535 ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติสาธารณสุข (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2560 ดังนี้

กรรมการผู้ดำรงตำแหน่งนายกเทศมนตรี จำนวน ๑ ราย

- นางชุตินา อางฉนรงค์กร ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลท่าเสา

กรรมการผู้ดำรงตำแหน่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบล จำนวน ๑ ราย

- นายผจญ พูลด้วง ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลคอรุม

กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน ๒ ราย

- นายศรัณยู เรือนจันทร์
- นายถาวร มาตัน

กรรมการผู้แทนภาคประชาชน จำนวน ๒ ราย

- นางนวรรตน์ ทรงเกียรติกุล
- นางสาวชลธิรศน์ วรพันธ์พิมล

2. การดำเนินงาน/ผลการดำเนินงาน

1) ผลการดำเนินงานตามกลยุทธ์ ปี 2566

กลยุทธ์ที่ 2 ขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมผ่านคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์

กิจกรรมที่ดำเนินการ

กิจกรรมหลักที่ 1 สรุปผลการดำเนินงานปี 2565, รายงานสถานการณ์ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมจังหวัดอุตรดิตถ์ และกำหนดประเด็นเป้าหมายในการขับเคลื่อนในปี 2566

กิจกรรมหลักที่ 2 จัดประชุมคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด (คสจ.)

กิจกรรมหลักที่ 3 ติดตามผลการดำเนินงานในครั้งที่ 1 และสรุปผลการดำเนินงานรอบ 6 เดือน

กิจกรรมหลักที่ 4 สรุปผลการดำเนินงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมจังหวัดอุตรดิตถ์

ผลการดำเนินงานกิจกรรม

จังหวัดอุตรดิตถ์ ได้จัดประชุมคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์ ครั้งที่ 1/2566 ในวันอังคารที่ 20 ธันวาคม 2565 เวลา 09.00 – 12.00 น. ณ ห้องประชุมสวางคบุรี ชั้น 5 ศาลากลางจังหวัดอุตรดิตถ์ เพื่อส่งเสริมให้จังหวัดอุตรดิตถ์มีการจัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการใช้สุขภาพดีของประชาชน ทั้งนี้ ที่ประชุมมีมติให้ขับเคลื่อนการดำเนินงานในประเด็นต่างๆ ดังต่อไปนี้

1. การขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านอาหารปลอดภัย

มติที่ประชุมให้บูรณาการทีมตรวจประเมินเพื่อทำการตรวจประเมินสารเคมีในเลือด สารปนเปื้อนในอาหาร โดยจัดตั้งงบประมาณดำเนินการอาหารปลอดภัยโดยพิจารณาในการใช้กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นในการของบประมาณสนับสนุนการดำเนินการดังกล่าว

2. การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ

มติที่ประชุมให้กำกับติดตามการรายงานปริมาณมูลฝอยติดเชื้อจากแหล่งกำเนิดทุกแห่ง ผ่านระบบออนไลน์ รวมถึงประชาสัมพันธ์ และควบคุม กำกับ อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น ที่ดูแลผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง และผู้ป่วยเบาหวานที่ต้องฉีดอินซูลิน ในเขตพื้นที่รับผิดชอบให้รวบรวมมูลฝอยติดเชื้อเพื่อส่งกำจัด ที่ รพ./รพ.สต. ใกล้บ้านทุกแห่ง

3. การดำเนินงานด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีหมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็ก ปี 2566

มติที่ประชุมให้ขับเคลื่อนการดำเนินงานห้องปลอดฝุ่นในศูนย์เด็กเล็ก เพื่อพัฒนาเป็นห้องปลอดฝุ่นต้นแบบประจำอำเภอ เป้าหมาย อำเภอละ 1 แห่ง

4. แผนเฉพาะกิจเพื่อแก้ไขปัญหามลพิษด้านฝุ่นละออง ปี 2566

มติที่ประชุมให้กำกับ ติดตาม และตรวจสอบการปล่อยฝุ่นละอองจากสถานประกอบการให้ไม่เกินค่ามาตรฐานที่กฎหมายกำหนด และป้องกันการเผาเศษวัสดุทางการเกษตร และป้องกันการเผาป่าเพื่อหาของป่าของชาวบ้านในพื้นที่ ในช่วงเฝ้าระวังฝุ่นละอองขนาดเล็ก เดือนมกราคม – พฤษภาคม และช่วงที่มีการหาของป่าตามฤดูกาล โดยเฉพาะในพื้นที่ป่าสงวน ป่าอนุรักษ์

5. พระราชบัญญัติด้านปศุสัตว์ที่มีผลต่อสิ่งแวดล้อม

มติที่ประชุมให้ขับเคลื่อนการบังคับใช้กฎหมาย โดยติดตามศักยภาพของแต่ละพื้นที่ตามความเหมาะสม และให้ทุกหน่วยงานที่ประสงค์ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นออกข้อบัญญัติ ดำเนินการรวบรวมตัวอย่างการออกข้อบัญญัติและข้อมูลที่เกี่ยวข้อง และนำเสนอในการประชุมครั้งถัดไป

6. งานด้านความปลอดภัย (Safety Thailand) ประจำปี ๒๕๖๖

มติที่ประชุมให้สนับสนุนการดำเนินงานโครงการด้านความปลอดภัยในสถานศึกษาและสถานประกอบการ

ตารางที่ 1.2.1 การขับเคลื่อนการดำเนินงานห้องปลอดฝุ่นในศูนย์เด็กเล็ก เพื่อพัฒนาเป็นห้องปลอดฝุ่นต้นแบบประจำอำเภอ

ตัวชี้วัดและเกณฑ์เป้าหมาย	1. พกพาทา	2. บ้านโดก	3. ทองแสนซัน	4. ตรอน	5. นาป่าด	6. ท่าปลา	7. ลับแล	8. พิชัย	9. เมืองา	รวม
ห้องปลอดฝุ่นในศูนย์เด็กเล็กต้นแบบประจำอำเภอเป้าหมาย อำเภอละ 1 แห่ง	-	-	1	2	2	1	5	-	12	23

1.2.3 การวิเคราะห์ปัญหา และปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานประสบผลสำเร็จ

- ปัญหาอุปสรรคที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุเป้าหมาย

1) ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กหลายแห่ง ยังไม่มีความพร้อมในการปรับปรุงห้องเรียนตามมาตรฐานห้องปลอดฝุ่นของกรมอนามัย เนื่องจากสภาพโครงสร้างที่เก่า และขาดงบประมาณในการดำเนินการ

2) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหลายแห่ง ขาดแคลนบุคลากรที่มีความรู้ความเข้าใจในพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535

- ปัจจัยสำคัญที่ทำให้การดำเนินงานสำเร็จ

ได้รับความร่วมมือจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในการขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมผ่านคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์

4. แนวทางการแก้ไขปัญหา

ปัญหา และสาเหตุของปัญหา ปี 2566	แนวทางการแก้ไขปัญหา
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กหลายแห่ง ยังไม่มีความพร้อมในการปรับปรุงห้องเรียนตามมาตรฐานห้องปลอดฝุ่นของกรมอนามัย เนื่องจากสภาพโครงสร้างที่เก่า และขาดงบประมาณในการดำเนินการ	ส่งเสริมให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก มีการดำเนินการจัดสภาพแวดล้อมตามมาตรฐานห้องปลอดฝุ่นของกรมอนามัย
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหลายแห่ง ขาดแคลนบุคลากรที่มีความรู้ความเข้าใจในพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535	สนับสนุนการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ด้านความรู้ในการบังคับใช้กฎหมายตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535

5. ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุงพัฒนาเชิงนโยบาย กฎ ระเบียบ หรือแนวทางปฏิบัติ

ส่วนกลางจัดอบรมฟื้นฟู ความรู้ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุขพ.ศ. 2535 ให้กับเจ้าพนักงานสาธารณสุข และเจ้าพนักงานท้องถิ่นในทุกจังหวัด

ผู้รับผิดชอบงาน

- ชื่อ-สกุล นางสาวศิริภัสสร เอียงเอี่ยม
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข
เบอร์โทรศัพท์ 065 951 5091

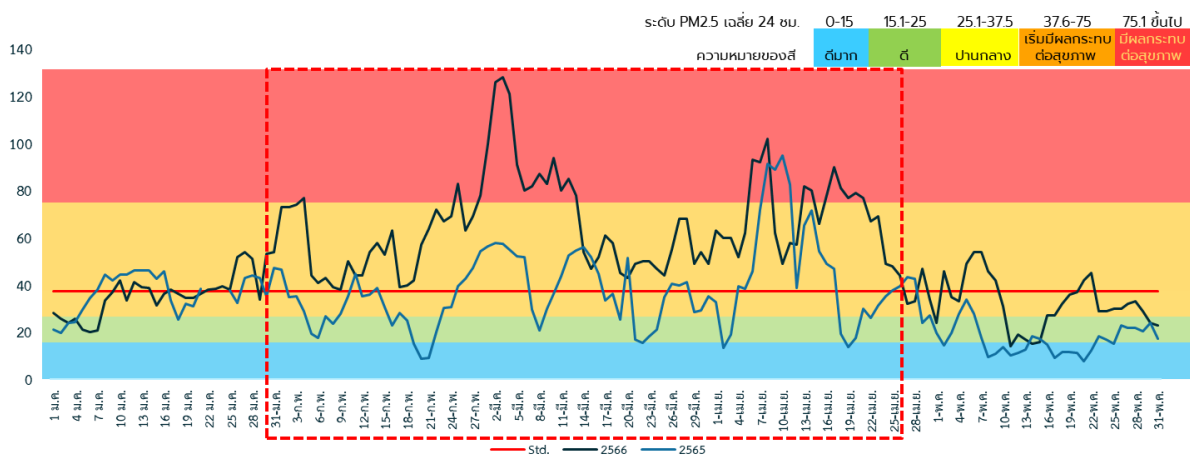
หัวหน้ากลุ่มงาน

- ชื่อ-สกุล นายกิตติภักดิ์ คำแก้ว
ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
เบอร์โทรศัพท์ 061 270 2255

1.3 งานเฝ้าระวังสถานการณ์ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและสื่อสารความเสี่ยงสุขภาพ

1. สถานการณ์

สถานการณ์ไฟฟ้า หมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน 2.5 ไมครอน จังหวัดอุดรดิตถ์ ประจำปี 2566 ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม – 31 พฤษภาคม 2566 พบว่า จังหวัดอุดรดิตถ์มีปริมาณฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน 2.5 ไมครอน ที่เกินค่ามาตรฐานและเริ่มมีผลกระทบต่อสุขภาพ (>37.6 มคก./ลบ.ม.) จำนวน 81 วัน และมีผลกระทบต่อสุขภาพ (>75 มคก./ลบ.ม.) จำนวน 27 วัน โดยมีการเกิดจุดความร้อนในพื้นที่จังหวัดอุดรดิตถ์ จำนวน 5,708 จุด เพิ่มขึ้นจากปี 2565 จำนวน 4,705 จุด คิดเป็นร้อยละ 469 เนื่องจากประเทศไทยเผชิญกับปรากฏการณ์ “เอลนีโญ” ส่งผลให้เกิดสภาวะความแห้งแล้งในพื้นที่เพิ่มมากขึ้น ประกอบกับมีเชื้อเพลิงสะสมในพื้นที่ จึงเป็นสาเหตุสำคัญที่ทำให้เกิดจุดความร้อนในพื้นที่เพิ่มขึ้น ทั้งนี้ ในเดือนมกราคม - พฤษภาคม ปี 2566 จังหวัดอุดรดิตถ์พบผู้ป่วยด้วยโรคที่เฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษทางอากาศ จำนวน 26,174 ราย โดยโรคที่พบผู้ป่วยมากที่สุด 5 อันดับแรก ได้แก่ กลุ่มโรคตาอักเสบ 6,334 ราย กลุ่มโรคผิวหนังอักเสบ 5,213 ราย โรคหลอดเลือดสมอง 4,870 ราย โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง 3,701 ราย และโรคคออักเสบเฉียบพลัน 1,966 ราย



ภาพที่ 1.3.1 : ผลการตรวจวัดฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM2.5) สถานีตรวจวัด กรมควบคุมมลพิษ สวนมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 6 รอบ 5 ธันวาคม 2552 อุดรดิตถ์ ต.ท่าอิฐ อ.เมือง ช่วงเดือน ม.ค. - พ.ค. 2565

ตารางที่ 1.3.1 แสดงสถิติการเกิดจุดความร้อน (Hotspot) จังหวัดอุดรดิตถ์ ในช่วงเฝ้าระวัง (เดือน ม.ค. - พ.ค.)

ลำดับที่	อำเภอ	จำนวนจุด Hotspot (จุด)			เปรียบเทียบ
		ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566	
1	น้ำปาด	788	306	2,116	+22 (+61%)
2	ท่าปลา	275	199	827	+628 (+316%)
3	พิชัย	150	101	184	+83 (+82%)
4	ทองแสนขัน	410	99	681	+582 (+588%)
5	ฟากท่า	150	97	715	+618 (+637%)
6	เมืองอุดรดิตถ์	155	81	348	+267 (+330%)
7	ลับแล	66	62	98	+36 (+58%)
8	ตรอน	98	36	58	+22 (+61%)
9	บ้านโคก	111	22	681	+659 (+2,995%)
รวม		2,203	1,003	5,708	+4,705 (+469%)

ที่มา: รายงานผลการปฏิบัติงานป้องกันและแก้ไขปัญหาไฟฟ้า หมอกควันและฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน 2.5 ไมครอน จังหวัดอุดรดิตถ์ (สนง.ปภ.อต.) ข้อมูล ณ วันที่ 25 พ.ค. 66

ตารางที่ 1.3.2 แสดงจำนวนวันที่ค่าฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน 2.5 ไมครอน เกินค่ามาตรฐาน ในช่วงเฝ้าระวัง (เดือน ม.ค. - พ.ค.)

เดือน	เริ่มมีผลกระทบ ต่อสุขภาพ (วัน)	มีผลกระทบ ต่อสุขภาพ (วัน)	ค่าฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน 2.5 ไมครอน (มคก./ลบ.ม.) ต่ำสุด-สูงสุด	วันที่มีค่า PM _{2.5} สูงสุด
มกราคม	14	0	20 - 54	31 ม.ค. 66
กุมภาพันธ์	25	3	38 - 83	25 ก.พ. 66
มีนาคม	18	13	43 - 128	3 มี.ค. 66
เมษายน	16	11	32 - 102	8 เม.ย. 66
พฤษภาคม	8	0	14 - 54	6 - 7 พ.ค. 66
รวม	81	27	14 - 128	3 มี.ค. 66

ที่มา: สถานีตรวจวัด กรมควบคุมมลพิษ สวมนทามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 6 รอบ 5 ธันวาคม 2552 อุดรดิตถ์ ต.ท่าอิฐ อ.เมือง
ข้อมูล ณ วันที่ 5 ต.ค. 66

2. การดำเนินงาน/ผลการดำเนินงาน

1) ผลการดำเนินงานตามกลยุทธ์ ปี 2566

กลยุทธ์ที่ 3 เฝ้าระวังสถานการณ์ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและสื่อสารความเสี่ยงสุขภาพ

กลยุทธ์ย่อยที่ 2.1 เฝ้าระวังสถานการณ์ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและสื่อสารความเสี่ยงสุขภาพ

กิจกรรมที่ดำเนินการ

กิจกรรมหลักที่ 1 ติดตามข้อมูลและเฝ้าระวังสถานการณ์ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและสื่อสารความเสี่ยงสุขภาพ

กิจกรรมหลักที่ 2 ประชาสัมพันธ์ข้อมูลสถานการณ์ฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน 2.5 ไมครอน ผ่านช่องทางwebsite/Line/FB และภาคีเครือข่าย

กิจกรรมหลักที่ 3 สรุปผลการดำเนินงาน

ผลการดำเนินงานกิจกรรม

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ เปิดศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (Emergency Operation Center : EOC) กรณี หมอกควัน และฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน 2.5 ไมครอน (PM_{2.5}) ประจำปี 2566 ในพื้นที่จังหวัดอุดรดิตถ์ เพื่อรองรับภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขด้วยสถานการณ์ฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน 2.5 ไมครอน (PM_{2.5}) ที่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นในหลายพื้นที่ ซึ่งส่งผลกระทบต่อสุขภาพประชาชนทั้งในระยะสั้นและระยะยาว ตั้งแต่วันอังคารที่ 20 มีนาคม 2566 และปิดศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (Emergency Operation Center : EOC) กรณี หมอกควัน และฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน 2.5 ไมครอน (PM_{2.5}) ประจำปี 2566 ในพื้นที่จังหวัดอุดรดิตถ์ ตั้งแต่วันจันทร์ที่ 15 พฤษภาคม 2566 โดยมีการดำเนินงาน ดังนี้

1. **ลดและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพ** มีการเฝ้าระวังและแจ้งเตือนสถานการณ์ฝุ่นละอองขนาดเล็ก สื่อสารข้อมูลผลกระทบต่อสุขภาพ การปฏิบัติตน การดูแลสุขภาพแก่ประชาชนผ่านช่องทางต่าง ๆ เช่น Facebook, line official @pm25uttph เป็นต้น เพื่อเตรียมพร้อมรับสถานการณ์ การเฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยง 4 กลุ่มโรค ดังนี้ โรกระบบทางเดินหายใจ โรคหัวใจและหลอดเลือด โรคผิวหนังอักเสบ และโรคตาอักเสบ และได้เน้นย้ำสถานบริการทุกแห่ง เฝ้าระวังและสำรวจประชาชนกลุ่มเสี่ยง ได้แก่ เด็กเล็ก ผู้สูงอายุ หญิงตั้งครรภ์ และผู้มีโรคประจำตัวที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์ฝุ่น PM_{2.5} ทุกวัน เฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพของกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่ จัดทำทะเบียนกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่ และเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพของกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่ การดูแลสุขภาพแก่ประชาชนผ่านช่องทางต่าง ๆ สื่อสาร สร้างความรอบรู้ให้คำปรึกษาด้านสุขภาพ เจ้าหน้าที่ออกให้คำแนะนำและให้คำปรึกษาด้านสุขภาพให้กับผู้ป่วยและกลุ่มเสี่ยงในชุมชน ดำเนินการรณรงค์ป้องกันฝุ่นละอองขนาดเล็ก PM_{2.5} โดยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน(อสม.) เคาะประตูบ้าน สร้างความรู้ความเข้าใจ เกี่ยวกับสถานการณ์ฝุ่น PM_{2.5} และวิธีการปฏิบัติตนเมื่อเกิดสถานการณ์ฝุ่น PM_{2.5} เกินค่ามาตรฐาน รวมถึงการเฝ้าระวัง และแนะนำให้กลุ่มเสี่ยงและกลุ่มเปราะบางในพื้นที่ประเมินสุขภาพตนเองทุกวัน และมีการออกเยี่ยมสถานศึกษาในพื้นที่และให้ความรู้ในการป้องกันฝุ่นละอองขนาดเล็ก ให้กับครู และนักเรียน และแจ้งช่องทางการแจ้งเตือน

กรณีฝุ่นเกินค่ามาตรฐาน ดำเนินการสร้างความเข้มแข็งในชุมชน โดยการรณรงค์ป้องกันฝุ่นละอองขนาดเล็ก PM_{2.5} นำโดยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เคาะประตูบ้าน เฝ้าระวัง ประเมินสุขภาพกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มเปราะบางในพื้นที่

2. บริการด้านการแพทย์และสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ได้รับการสนับสนุนหน้ากากอนามัย N95 จากคณะกรรมการกิจสำรองเวชภัณฑ์และส่งกำลังบำรุง และศูนย์อนามัยที่ 2 พิษณุโลก และแจกจ่ายไปยังหน่วยงานในสังกัดเพื่อดำเนินการแจกจ่ายไปยังประชาชนกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่ มีการขับเคลื่อนการดำเนินงานห้องปลอดฝุ่นในศูนย์เด็กเล็กเพื่อพัฒนาเป็นห้องปลอดฝุ่นต้นแบบประจำอำเภอ โดยมีศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเข้าร่วมโครงการ ทั้งหมด 23 แห่ง จำนวนผู้ใช้บริการห้องปลอดฝุ่น 879 รายต่อวัน และขับเคลื่อนห้องปลอดฝุ่นในสถานบริการสาธารณสุข จำนวน 54 แห่ง จำนวนผู้ใช้บริการห้องปลอดฝุ่น 1,150 รายต่อวัน จัดทีม 3 หมอ/หน่วยแพทย์เคลื่อนที่ลงเยี่ยมบ้านดูแลสุขภาพ ทีม 3 หมอ กอ อสม. ออกเยี่ยมบ้านผู้ป่วยติดบ้านติดเตียงพร้อมให้คำแนะนำในการดูแลตนเองโดยงดทำกิจกรรมกลางแจ้ง แนะนำอาการผิดปกติที่ต้องพบแพทย์ และสวมหน้ากากอนามัยเพื่อป้องกันฝุ่น PM_{2.5}

3. เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการ ส่งเสริมและขับเคลื่อนการบังคับใช้กฎหมาย (พรบ.การสาธารณสุข พ.ศ.2535 และ พรบ.โรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ.2562) ให้คำแนะนำสถานประกอบการที่เกิดมลพิษทางฝุ่นร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ และตรวจสอบข้อร้องเรียน

จากการดำเนินงานดังกล่าว ส่งผลให้อัตราป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องจากมลพิษทางอากาศ โดยใช้ผู้ป่วยที่เข้ารับบริการในโรงพยาบาลด้วยโรคหอบหืด (ICD-10 : J450-J454, J442) และโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง COPD (ICD-10: J441, J448, J449) ในช่วงการเฝ้าระวังสถานการณ์มลพิษทางอากาศของแต่ละพื้นที่ (ภาคเหนือ ตั้งแต่ มกราคม – พฤษภาคม) ลดลงจากค่ามัธยฐาน 3 ปีที่ผ่านมา ดังนี้

ตารางที่ 1.3.3 แสดงผลการดำเนินงานจังหวัดจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลต่อการลดลง ของอัตราป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับสูขอนามัย และมลพิษสิ่งแวดล้อม

ตัวชี้วัดและเกณฑ์เป้าหมาย	อัตราป่วยช่วงเฝ้าระวังฯ (ม.ค. - พ.ค.) ต่อแสนประชากร				
	ปี 2566	ค่ามัธยฐาน ปี 2563 - 2565	ปี 2565	ปี 2564	ปี 2563
อัตราป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับสูขอนามัย และมลพิษสิ่งแวดล้อมต่ำกว่าค่ามัธยฐาน 5 ปีย้อนหลัง (ผู้ป่วยที่เข้ารับบริการในโรงพยาบาลด้วยโรคหอบหืด (ICD-10 : J450-J454, J442) และโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง COPD (ICD-10: J441, J448, J449))	848	942	789	942	1,015

ที่มา: รายงาน HDC กระทรวงสาธารณสุข ข้อมูล ณ วันที่ 5 ต.ค. 66

ตารางที่ 1.3.4 แสดงผลการดำเนินงานจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลต่อการลดลง ของอัตราป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับสูขอนามัย และมลพิษสิ่งแวดล้อม รายอำเภอ

อัตราป่วยช่วงเฝ้าระวัง (ม.ค. - พ.ค.) ต่อแสนประชากร	1. พากเพา	2. บ้านโคก	3. ทองแสนซัน	4. ทรอน	5. หนองบัว	6. ท่าปลา	7. ไล่เป็ด	8. พิชัย	9. เมืงงา
2566	537	963	609	724	988	1,432	462	876	879
ค่ามัธยฐาน ปี 2563 - 2565	441	793	896	1,021	974	1,413	675	866	887
2565	441	793	797	588	864	1,413	594	832	716
2564	410	737	896	1,069	974	1,352	680	1,094	887
2563	568	1,079	1,111	1,021	1,112	1,753	675	866	990

ที่มา: รายงาน HDC กระทรวงสาธารณสุข ข้อมูล ณ วันที่ 5 ต.ค. 66

ตารางที่ 1.3.51 แสดงจำนวนผู้ป่วยด้วยโรคที่เฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษทางอากาศ (ต.ค. 65 - ก.ย. 66)

จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคที่เฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษทางอากาศ	1.พฤษภาคม	2.มิถุนายน	3.กรกฎาคม	4.สิงหาคม	5.กันยายน	6.ตุลาคม	7.พฤศจิกายน	8.ธันวาคม	9.มกราคม	ปี 2566	ปี 2565	ปี 2564
โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง	175	301	532	487	753	1,384	612	1,350	2,510	8,104 +7.7%	7,526	9,396
หอบหืด	0	3	1	6	30	42	2	23	67	174 +51.3%	115	147
ปอดบวม	50	72	139	230	590	255	277	420	666	2,699 +72.5%	1,565	1,476
ไข้หวัดใหญ่	31	0	306	120	127	325	277	539	459	2,184 +391.9%	444	402
คออักเสบเฉียบพลัน	480	995	89	580	265	512	227	1,143	1,986	6,277 +42.7%	4,397	2,895
โรคจมูกอักเสบเรื้อรัง	0	2	1	0	1	7	3	11	143	168 +66.3%	101	91
หลอดลมอักเสบ	45	269	230	70	116	235	66	324	2,162	3,517 +126.2%	1,555	1,526
โรคหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน	0	0	11	17	20	8	30	56	76	218 +23.2%	177	180
โรคหลอดเลือดสมอง	338	188	899	1,014	566	1,276	1,030	2,116	3,225	10,652 +17.3%	9,080	8,741
กลุ่มโรคตาอักเสบ	376	540	646	662	1,134	1,364	1,019	1,357	6,797	13,895 +19.4%	11,640	12,871
กลุ่มโรคผิวหนังอักเสบ	199	1,022	756	860	1,202	1,026	1,639	1,492	5,274	13,470 +15.1%	11,699	13,684
ผลกระทบต่อระยะยาว	7	19	38	29	45	74	66	115	1,751	2,144 +27.1%	1,687	1,219
รวมทั้งหมด	1,701	3,411	3,648	4,075	4,849	6,508	5,248	8,946	25,116	63,502 +27.0%	49,986	52,628

ที่มา: รายงาน HDC กระทรวงสาธารณสุข ข้อมูล ณ วันที่ 5 ต.ค. 66

1.3.3 การวิเคราะห์ปัญหา และปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานประสบผลสำเร็จ

- ปัญหาอุปสรรคที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุเป้าหมาย

ประชาชนขาดความตระหนักรู้เรื่องปัญหาไฟฟ้า หมอกควัน และฝุ่นละอองขนาดเล็ก ทำให้ยังมีการลักลอบเผาในที่แจ้งในหลายพื้นที่

- ปัจจัยสำคัญที่ทำให้การดำเนินงานสำเร็จ

ได้รับความร่วมมือจากทุกภาคส่วนในการดำเนินงานเฝ้าระวังสถานการณ์ฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM_{2.5})

1.3.4 แนวทางการแก้ไขปัญหา

ปัญหา และสาเหตุของปัญหา ปี 2566	แนวทางการแก้ไขปัญหา
ประชาชนขาดความตระหนักรู้เรื่องปัญหาไฟป่า หมอกควัน และฝุ่นละอองขนาดเล็ก ทำให้ยังมีการลักลอบเผาในที่แจ้งในหลายพื้นที่	เพิ่มการประชาสัมพันธ์ข้อมูลสถานการณ์ฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM _{2.5}) รวมถึงผลกระทบต่อสุขภาพอันเนื่องมาจากมลพิษทางอากาศ

1.3.5 ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุงพัฒนาเชิงนโยบาย กฎ ระเบียบ หรือแนวทางปฏิบัติ

ส่งเสริมสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเข้มงวดในการบังคับใช้กฎหมายตามนโยบายของจังหวัดอุดรดิตถ์

ผู้รับผิดชอบงาน

1. ชื่อ-สกุล นางสาวศิริภัสสร เอี้ยงเอี่ยม
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข
เบอร์โทรศัพท์ 065 951 5091

หัวหน้ากลุ่มงาน

2. ชื่อ-สกุล นายกิตติณัฐกร คำแก้ว
ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
เบอร์โทรศัพท์ 061 270 2255

1.4 งานขับเคลื่อนและพัฒนากิจการสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้เป็นไปตามมาตรฐานของกระทรวงสาธารณสุข (การพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA: Environmental Health Accreditation : EHA))

1. สถานการณ์

จังหวัดอุตรดิตถ์มีเทศบาลทั้งหมด 26 แห่ง องค์การบริหารส่วนตำบล จำนวน 53 แห่ง รวม 79 แห่ง ทั้งนี้ เพื่อส่งเสริมให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีการจัดบริการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมตามมาตรฐาน เกิดการเรียนรู้ ประเมินและพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง อันจะนำไปสู่การลดความเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม และสร้างหลักประกันให้แก่ประชาชนที่จะได้รับการคุ้มครองด้านการบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม ในปี 2566 มีเป้าหมายในการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA: Environmental Health Accreditation : EHA) คือ ร้อยละ 25 ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีการพัฒนา EHA ระดับพื้นฐานขึ้นไป

2. การดำเนินงาน/ผลการดำเนินงาน

1) ผลการดำเนินงานตามกลยุทธ์ ปี 2566

กลยุทธ์ที่ 3 ขับเคลื่อนและพัฒนากิจการสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้เป็นไปตามมาตรฐานของกระทรวงสาธารณสุข (EHA)

กิจกรรมที่ดำเนินการ

กิจกรรมหลักที่ 1 จัดประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานและเกณฑ์การประเมิน ตามมาตรฐานกระทรวง

กิจกรรมหลักที่ 2 ประชาสัมพันธ์ ติดตามให้ทุกหน่วยดำเนินการประเมินในระบบและจัดทำแผนพัฒนาในส่วนที่ขาด

กิจกรรมหลักที่ 3 เยี่ยมเสริมพลังร่วมกับศูนย์อนามัยที่ 2 พิษณุโลก เพื่อเสนอแนะแนวทางปรับปรุงแก้ไขตามเกณฑ์

กิจกรรมหลักที่ 4 ประเมินเพื่อรับรองผลการพัฒนางานอนามัยสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์มาตรฐาน

ผลการดำเนินงานกิจกรรม

ในปี 2566 มีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สมัครเข้ารับการตรวจประเมินรับรองคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA) จำนวน 7 แห่ง ทั้งนี้ ได้ดำเนินการตรวจประเมินรับรองตามมาตรฐานโดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์ ร่วมกับศูนย์อนามัยที่ 2 พิษณุโลก โดยมีผลการประเมินดังนี้

ตารางที่ 1.4.1 แสดงผลการตรวจประเมินรับรองคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมของอปท. ปี 2566

ลำดับที่	ชื่อ อปท.	อำเภอ	รหัสรับรอง	ประเด็นงาน	สรุปผลการรับรอง
1	เทศบาลเมืองอุตรดิตถ์	เมืองฯ	9001	การออกข้อบัญญัติท้องถิ่น	ระดับพื้นฐาน
2	เทศบาลตำบลวังงาม	เมืองฯ	4001	การจัดการมูลฝอยทั่วไป	ระดับเกียรติบัตร
			9003	การออกใบอนุญาต	ระดับพื้นฐาน
3	เทศบาลตำบลบ้านแก่ง	ตรอน	4001	การจัดการมูลฝอยทั่วไป	ไม่ผ่าน
			9001	การออกข้อบัญญัติท้องถิ่น	ระดับเกียรติบัตร
4	เทศบาลตำบลจirim	ท่าปลา	7000	การจัดการกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ	ระดับพื้นฐาน
5	อบต.ชัยชุมพล	ลับแล	7000	การจัดการกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ	ระดับพื้นฐาน
6	เทศบาลศรีพนมมาศ	ลับแล	2001	การจัดการคุณภาพน้ำประปา (ผลิตโดย (อปท.))	ระดับพื้นฐาน
7	เทศบาลตำบลบ้านเกาะ	เมืองฯ	6000	การจัดการเหตุรำคาญ	ระดับพื้นฐาน

ที่มา: Dashboard ehasmart.anamai กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ข้อมูล ณ วันที่ 5 ต.ค. 66

ตารางที่ 1.4.2 แสดงผลการดำเนินงานขับเคลื่อนและพัฒนากิจการสิ่งแวดลอมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้เป็นไปตามมาตรฐานของกระทรวงสาธารณสุข (EHA)

ตัวชี้วัดและเกณฑ์เป้าหมาย	ผลการประเมิน	1.พากทำ	2.บ้านโคก	3.ทองแสนขัน	4.ตรอน	5.น้ำปาด	6.ท่าปลา	7.ลับแล	8.พิชัย	9.เมือง	ปี 2566	ปี 2565	ปี 2564
ร้อยละ 25 ของอปท.มีการพัฒนา EHA ระดับพื้นฐานขึ้นไป	จำนวนอปท.ทั้งหมด	5	4	5	7	8	9	10	13	18	79	79	79
	ผ่านการประเมิน		-	-	1		1	2	-	3	7	12	7
	ผลงานสะสม	1	1	1	2	1	3	5	-	7	21	19	10
	ร้อยละ										26.58	24.05	12.66

ที่มา: Dashboard ehasmart.anamai กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ข้อมูล ณ วันที่ 5 ต.ค. 66

3. การวิเคราะห์ปัญหา และปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานประสบผลสำเร็จ

- ปัญหาอุปสรรคที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุเป้าหมาย

- 1) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นขาดแคลนบุคลากรในการพัฒนาการจัดบริการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม
- 2) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นยังไม่มีความพร้อมในการเข้ารับการประเมินตามมาตรฐาน

- ปัจจัยสำคัญที่ทำให้การดำเนินงานสำเร็จ

ได้รับความร่วมมือจากบุคลากรและผู้บริหารขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการพัฒนาการจัดบริการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

4. แนวทางการแก้ไขปัญหา

ปัญหา และสาเหตุของปัญหา ปี 2566	แนวทางการแก้ไขปัญหา
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นขาดแคลนบุคลากรในการพัฒนาการจัดบริการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม	สนับสนุนการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการพัฒนาการจัดบริการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นยังไม่มีความพร้อมในการเข้ารับการประเมินตามมาตรฐาน	

5. ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุงพัฒนาเชิงนโยบาย กฎ ระเบียบ หรือแนวทางปฏิบัติ

เสนอสำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดให้กำหนดเป็นนโยบายขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการพัฒนาการจัดบริการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

ผู้รับผิดชอบงาน

1. ชื่อ-สกุล นางสาวศิริภัสสร เอี้ยงเอี่ยม
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข
เบอร์โทรศัพท์ 065 951 5091

หัวหน้ากลุ่มงาน

2. ชื่อ-สกุล นายกิตติภูมิกร คำแก้ว
ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
เบอร์โทรศัพท์ 061 270 2255

1.5 งานขับเคลื่อนและพัฒนาการจัดการสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เขตเมืองเพื่อส่งเสริมให้เป็นเมืองสุขภาพดี (Healthy City)

1. สถานการณ์

เนื่องจากเกณฑ์มาตรฐานเมืองสุขภาพดี จัดทำขึ้นเพื่อให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใช้เป็นแนวทาง ในการพัฒนาสู่ความเท่าเทียมด้านสุขภาพของประชาชนในเขตเมือง และเพื่อเป็นแนวทางในการสร้างนโยบายและแผนงาน ด้านสุขภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รวมทั้งเพื่อให้เกิดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ ด้วยการบูรณาการแบบ องค์กรรวม โดยเกณฑ์มาตรฐานเมืองสุขภาพดีมี 3 องค์ประกอบ ได้แก่ Healthy Environments (สิ่งแวดล้อมเอื้อต่อ สุขภาพ) Healthy Settings (สถานที่ที่เอื้อต่อสุขภาพ) และ Healthy People (ประชาชนรอบรู้และสุขภาพดี) ทั้งนี้ จังหวัดอุดรดิตถ์ มีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เข้าร่วมโครงการ จำนวน 1 แห่ง คือ เทศบาลเมืองอุดรดิตถ์

2. การดำเนินงาน/ผลการดำเนินงาน

1) ผลการดำเนินงานตามกลยุทธ์ ปี 2566

กลยุทธ์ที่ 3 ขับเคลื่อนและพัฒนาการจัดการสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เขตเมืองเพื่อส่งเสริมให้เป็นเมืองสุขภาพดี (Healthy City)

กิจกรรมที่ดำเนินการ

กิจกรรมหลักที่ 1 จัดประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานและเกณฑ์การประเมิน ตามมาตรฐานกระทรวง

กิจกรรมหลักที่ 2 ประชาสัมพันธ์ ติดตามให้ทุกหน่วยดำเนินการประเมินในระบบและจัดทำแผนพัฒนาในส่วนที่ขาด

กิจกรรมหลักที่ 3 เยี่ยมเสริมพลังร่วมกับศูนย์อนามัยที่ 2 พิษณุโลก เพื่อเสนอแนะแนวทางปรับปรุงแก้ไขตามเกณฑ์

กิจกรรมหลักที่ 4 ประเมินเพื่อรับรองผลการพัฒนางานอนามัยสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์มาตรฐาน

ผลการดำเนินงานกิจกรรม

ในปี 2566 มีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สมัครเข้าร่วมโครงการและรับการตรวจประเมินรับรองเมืองสุขภาพดี (Healthy City) จำนวน 1 แห่ง คือ เทศบาลเมืองอุดรดิตถ์ จากการดำเนินการตรวจประเมินโดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด อุดรดิตถ์ ร่วมกับศูนย์อนามัยที่ 2 พิษณุโลก มีผลการประเมินผ่านในระดับ ทองแดง (พื้นฐาน)

ตารางที่ 1.4.2 แสดงผลการดำเนินงานการจัดการสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เขตเมืองเพื่อส่งเสริมให้เป็นเมืองสุขภาพดี (Healthy City)

ตัวชี้วัดและเกณฑ์ เป้าหมาย	ผลการประเมิน	1. พากทำ	2. บ้านโคก	3. ทองแสนซัน	4. ทรอน	5. ไม้ปาด	6. ท่าปลา	7. ลับแล	8. พิชัย	9. เมืองอุดรดิตถ์	ปี
											2566
ร้อยละ 100 ของพื้นที่ เขตเมือง (เทศบาล เมือง) ขับเคลื่อนเป็น เมืองสุขภาพดี	เป้าหมาย	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1
	ผ่านการประเมิน	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1
	ผลงานสะสม	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1
ร้อยละ											100

ที่มา: Dashboard เมืองสุขภาพดี กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ข้อมูล ณ วันที่ 31 ส.ค. 66

3. การวิเคราะห์ปัญหา และปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานประสบผลสำเร็จ

- ปัญหาอุปสรรคที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุเป้าหมาย

1) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นขาดแคลนบุคลากรในการพัฒนาการจัดบริการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

- ปัจจัยสำคัญที่ทำให้การดำเนินงานสำเร็จ

ได้รับความร่วมมือจากบุคลากรและผู้บริหารขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการพัฒนาการจัดบริการด้าน อนามัยสิ่งแวดล้อม

4. แนวทางการแก้ไขปัญหา

ปัญหา และสาเหตุของปัญหา ปี 2566	แนวทางการแก้ไขปัญหา
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นขาดแคลนบุคลากรในการพัฒนาการจัดบริการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม	สนับสนุนการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการพัฒนาการจัดบริการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

5. ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุงพัฒนาเชิงนโยบาย กฎ ระเบียบ หรือแนวทางปฏิบัติ

สนับสนุนการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการพัฒนาการจัดบริการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

ผู้รับผิดชอบงาน

- ชื่อ-สกุล นางสาวศิริภัสสร เอี้ยงเอี่ยม
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข
เบอร์โทรศัพท์ 065 951 5091

หัวหน้ากลุ่มงาน

- ชื่อ-สกุล นายกิตติณัฐกร คำแก้ว
ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
เบอร์โทรศัพท์ 061 270 2255

1.6 งานขับเคลื่อนและส่งเสริมให้โรงแรมมีการดำเนินงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์มาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข มาตรฐานโรงแรมที่เป็นมิตรกับสุขภาพและสิ่งแวดล้อม (GREEN Health Hotel)

1. สถานการณ์

เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กรมอนามัยจึงได้จัดทำโครงการพัฒนาและยกระดับระบบการจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมรองรับการท่องเที่ยว เพื่อส่งเสริมให้มีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงแรมให้ปลอดภัยเอื้อต่อสุขภาพผู้ใช้บริการ สร้างความมั่นใจ ไร้โควิด-19 โดยมีเป้าหมายในการส่งเสริมให้สถานประกอบการประเภทโรงแรมและรีสอร์ท มีการจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ตามมาตรฐานโรงแรมที่เป็นมิตรกับสุขภาพและสิ่งแวดล้อม (GREEN Health Hotel) โดยปี 2566 จังหวัดอุดรธานีได้คัดเลือกบ้านสวนปาล์ม รีสอร์ท เป็นโรงแรมนำร่องในการดำเนินงานตามมาตรฐานดังกล่าว

2. การดำเนินงาน/ผลการดำเนินงาน

1) ผลการดำเนินงานตามกลยุทธ์ ปี 2566

กลยุทธ์ที่ 5 ขับเคลื่อนและส่งเสริมให้โรงแรมมีการดำเนินงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์มาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข มาตรฐานโรงแรมที่เป็นมิตรกับสุขภาพและสิ่งแวดล้อม (GREEN Health Hotel)

กิจกรรมที่ดำเนินการ

กิจกรรมหลักที่ 1 ชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน เกณฑ์การประเมิน และประชาสัมพันธ์ไปยังสถานประกอบการเป้าหมาย
 กิจกรรมหลักที่ 2 กำกับ ติดตามให้สถานประกอบการดำเนินการประเมินตนเอง และให้คำปรึกษาเพื่อพัฒนาในส่วนที่ขาด
 กิจกรรมหลักที่ 3 ประเมินร่วมกับปกครองจังหวัด, อปท. และภาคีเครือข่าย เพื่อรับรองผลการพัฒนางานอนามัยสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์มาตรฐาน และมอบป้ายรับรอง

ผลการดำเนินงานกิจกรรม

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ร่วมกับศูนย์อนามัยที่ 2 พิษณุโลก และเทศบาลตำบลบ้านเกาะ ได้ลงพื้นที่ตรวจประเมินรับรองมาตรฐานโรงแรมที่เป็นมิตรต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อม (GREEN Health Hotel) ณ บ้านสวนปาล์ม รีสอร์ท ตำบลบ้านเกาะ อำเภอเมืองอุดรธานี โดยมีผลการประเมินผ่านตามเกณฑ์มาตรฐาน

ตารางที่ 1.6.1 แสดงผลการดำเนินงานขับเคลื่อนและส่งเสริมให้โรงแรมมีการดำเนินงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์มาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข มาตรฐานโรงแรมที่เป็นมิตรกับสุขภาพและสิ่งแวดล้อม (GREEN Health Hotel)

ตัวชี้วัดและเกณฑ์เป้าหมาย	ผลการประเมิน	1. ฝากทำ	2. บ้านโดก	3. ทองแสนขัน	4. ตรอน	5. ไม้ปาด	6. ท่าปลา	7. สลับแล	8. พิชัย	9. เมืองอุดรธานี	ปี	ปี
											2566	2565
ร้อยละ 100 ของโรงแรมและรีสอร์ทเป้าหมายมีการจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมตามมาตรฐานโรงแรมที่เป็นมิตรกับสุขภาพและสิ่งแวดล้อม (GREEN Health Hotel) (เป้าหมาย 2 แห่ง)	จำนวนเป้าหมาย	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	2
	ผลงาน	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	1
	ผลงานสะสม	-	-	-	-	-	-	-	-	2	2	1
	ร้อยละ	-	-	-	-	-	-	-	-	100	100	50

ที่มา: Dashboard ghh.anamai กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ข้อมูล ณ วันที่ 5 ต.ค. 66

1.6.3 การวิเคราะห์ปัญหา และปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานประสบผลสำเร็จ

- ปัญหาอุปสรรคที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุเป้าหมาย

1. สถานประกอบการขาดความรู้ความเข้าใจในการดำเนินงานตามมาตรฐานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม เช่น สุขาภิบาลอาหาร การจัดการมูลฝอย และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
2. สถานประกอบการมีการดำเนินการตามมาตรฐานอื่นอยู่ก่อนแล้ว ซึ่งมีความทับซ้อนกันหลายหัวข้อ

- ปัจจัยสำคัญที่ทำให้การดำเนินงานสำเร็จ

1. ได้รับความร่วมมือจากผู้บริหารของสถานประกอบการในการปรับปรุงแก้ไขให้เป็นไปตามมาตรฐาน

4. แนวทางการแก้ไขปัญหา

ปัญหา และสาเหตุของปัญหา ปี 2566	แนวทางการแก้ไขปัญหา
สถานประกอบการขาดความรู้ความเข้าใจในการดำเนินงานตามมาตรฐานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม เช่น สุขาภิบาลอาหาร การจัดการมูลฝอย และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง	- จัดอบรมฟื้นฟูศักยภาพเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานในระดับอำเภอ - จัดอบรมการดำเนินงานตามมาตรฐานอนามัยสิ่งแวดล้อมให้สถานประกอบการ
สถานประกอบการมีการดำเนินการตามมาตรฐานอื่นอยู่ก่อนแล้ว ซึ่งมีความทับซ้อนกันในหลายหัวข้อ	- ชี้แจงวัตถุประสงค์การดำเนินงานตามมาตรฐานให้สถานประกอบการทราบและเห็นถึงความสำคัญของการดำเนินการตามมาตรฐาน

5. ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุงพัฒนาเชิงนโยบาย กฎ ระเบียบ หรือแนวทางปฏิบัติ

- 1) เพิ่มการประชาสัมพันธ์ให้สถานประกอบการทราบแนวทางการดำเนินงานและเห็นถึงความสำคัญของการดำเนินการตามมาตรฐาน
- 2) จัดอบรมการดำเนินงานตามมาตรฐานอนามัยสิ่งแวดล้อมให้สถานประกอบการ

ผู้รับผิดชอบงาน

1. ชื่อ-สกุล นางสาวศิริภัสสร เอียงเอี่ยม
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข
เบอร์โทรศัพท์ 065 951 5091

หัวหน้ากลุ่มงาน

2. ชื่อ-สกุล นายกิตติณัฐกร คำแก้ว
ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
เบอร์โทรศัพท์ 061 270 2255

1.7 งานตามกฎหมาย หรือ พรบ.อื่น ที่เกี่ยวข้อง

1. สถานการณ์

ด้วยพระราชบัญญัติการสาธารณสุข (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2560 กำหนดให้มีคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด คณะกรรมการสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร และคณะกรรมการเปรียบเทียบ เพื่อทำหน้าที่ขับเคลื่อนการบังคับใช้กฎหมายในระดับพื้นที่ให้เกิดประสิทธิภาพ โดยคำนึงถึงหลักการมีส่วนร่วมของประชาชนเป็นสิ่งสำคัญ อันจะเป็นประโยชน์ในการคุ้มครองประชาชนด้านสุขลักษณะและการอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อให้ประชาชนได้อยู่ในสภาวะที่เหมาะสมกับการดำรงชีพ ตามเจตนารมณ์ของพระราชบัญญัตินี้

พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม มีหลักการกระจายอำนาจให้ราชการส่วนท้องถิ่นทำหน้าที่บังคับใช้กฎหมายโดยมีหน่วยงานในสังกัดราชการส่วนกลางและส่วนภูมิภาค ทำหน้าที่ส่งเสริม สนับสนุนและกำกับดูแลการดำเนินงานให้เกิดความเสมอภาคและเป็นธรรมกับประชาชนทุกคน ในปัจจุบันราชการส่วนท้องถิ่น แต่ละแห่งมีความแตกต่างกันทั้งลักษณะพื้นที่ ประชากร เศรษฐกิจ รายได้ สังคม วัฒนธรรม ความเป็นเมือง ฯลฯ ซึ่งปัจจัยเหล่านี้มีผลต่อศักยภาพการดำเนินงานของราชการส่วนท้องถิ่นที่ต่างกันด้วย องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจำนวนมาก ยังออกข้อบัญญัติท้องถิ่นและดำเนินการตามขั้นตอนของกฎหมายไม่ครบถ้วนและยังไม่ได้มีการปรับปรุงข้อบัญญัติท้องถิ่นให้ทันสมัย ทำให้ไม่สามารถจัดการกับปัญหาที่เกิดขึ้นในพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ซึ่งหากปัญหาต่างๆ เหล่านี้ได้รับการจัดการที่ไม่ถูกต้อง อาจเป็นเหตุให้ได้รับอันตรายหรือเกิดความสูญเสียในชีวิตและทรัพย์สินของประชาชน

2. การดำเนินงาน/ผลการดำเนินงาน

2.1 ผลการดำเนินงานตามกลยุทธ์ ปี 2566

กลยุทธ์ที่ 3 ขับเคลื่อนและพัฒนาการบังคับใช้กฎหมายขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.2535

กิจกรรมที่ดำเนินการ

กิจกรรมหลักที่ 1 ส่งเสริม สนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นออกข้อบัญญัติท้องถิ่น ตาม พรบ.การสาธารณสุข พ.ศ.2535

กิจกรรมหลักที่ 2 ชี้แจงแนวทางการดำเนินงานการบังคับใช้กฎหมายแก่ผู้กระทำความผิดตาม พรบ.การสาธารณสุข พ.ศ.2535

กิจกรรมหลักที่ 3 ให้คำปรึกษาแนวทางการดำเนินงานการบังคับใช้กฎหมายแก่ผู้กระทำความผิดตาม พรบ.การสาธารณสุข พ.ศ.2535

กิจกรรมหลักที่ 4 สรุปผลการดำเนินงานการบังคับใช้กฎหมายแก่ผู้กระทำความผิดตาม พรบ.การสาธารณสุข พ.ศ.2535

ผลการดำเนินงานกิจกรรม

1. จังหวัดอุดรดิตถ์ โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ ได้จัดประชุมคณะกรรมการเปรียบเทียบจังหวัดอุดรดิตถ์ ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ 3) พ.ศ.2560 เพื่อพิจารณาเปรียบเทียบ ในวันอังคารที่ 23 พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖6 เวลา 14.30 – 16.00 น. ณ ห้องประชุมสวางคบุรี ชั้น 5 ศาลากลางจังหวัดอุดรดิตถ์ กรณี องค์การบริหารส่วนตำบลหาดสองแคว อำเภอรัตน จังหวัดอุดรดิตถ์ ขอให้เปรียบเทียบคดี ผู้กระทำความผิด ซึ่งประกอบกิจการสถานีน้ำมันเชื้อเพลิง(สะสมน้ำมัน) ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพโดยไม่ได้รับอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น จำนวน 2 ราย

2. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ ในฐานะฝ่ายเลขานุการ ได้ทำหนังสือแจ้งผลการพิจารณาของคณะกรรมการเปรียบเทียบ ตามหนังสือที่ อต 0033.011/1834 ลงวันที่ 25 พฤษภาคม 2566 ส่งให้องค์การบริหารส่วนตำบลหาดสองแคว อำเภอรัตน จังหวัดอุดรดิตถ์ เพื่อแจ้งผู้ต้องหาให้ทราบผลการพิจารณาของคณะกรรมการเปรียบเทียบ พร้อมชำระค่าปรับที่ราชการส่วนท้องถิ่นที่กระทำความผิด เมื่อผู้ต้องหามาชำระค่าปรับ

แล้ว ให้ออกใบรับเงินค่าปรับไว้เป็นหลักฐาน และนำเงินค่าปรับส่งเป็นรายได้ของราชการส่วนท้องถิ่น ตามมาตรา ๖๔ แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ”

3. คณะกรรมการมีมติเห็นควรให้มีการมอบอำนาจ สำหรับความผิดที่มีโทษปรับสถานเดียว หรือเป็นความผิดที่มีโทษจำคุกไม่เกินสามเดือนหรือปรับไม่เกินสองหมื่นห้าพันบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ ให้ เจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือผู้ซึ่งเจ้าพนักงานท้องถิ่นมอบหมายมีอำนาจเปรียบเทียบ เพื่อที่ดำเนินการให้เสร็จสิ้นในพื้นที่

4. ให้คำปรึกษาแนวทางการดำเนินงานการบังคับใช้กฎหมายแก่ผู้กระทำความผิดตาม พรบ.การสาธารณสุข พ.ศ.2535 แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน 17 ราย

3. การวิเคราะห์ปัญหา และปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานประสบผลสำเร็จ

- ปัญหาอุปสรรคที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุเป้าหมาย

1) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหลายแห่ง ยังไม่ได้ออกข้อบัญญัติท้องถิ่น

2) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหลายแห่ง ขาดแคลนบุคลากรที่มีความรู้ความเข้าใจในพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535

3) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหลายแห่ง ไม่มีบุคลากรด้านสาธารณสุข

- ปัจจัยสำคัญที่ทำให้การดำเนินงานสำเร็จ

1) คณะกรรมการเปรียบเทียบจังหวัดอุดรธานีให้ความสำคัญ ในการบังคับใช้กฎหมายตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 เพื่อคุ้มครองสุขภาพของประชาชน

2) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้ความร่วมมือ ในการบังคับใช้กฎหมายตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535

4. แนวทางการแก้ไขปัญหา

ปัญหา และสาเหตุของปัญหา ปี 2566	แนวทางการแก้ไขปัญหา
1.องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหลายแห่ง ขาดแคลนบุคลากรที่มีความรู้ความเข้าใจในพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535	1.สนับสนุนการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ด้านความรู้ในการบังคับใช้กฎหมายตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535
2.องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหลายแห่ง ยังไม่ได้ออกข้อบัญญัติท้องถิ่น ทำให้ไม่สามารถบังคับใช้กฎหมายในเขตพื้นที่ท้องถิ่นนั้นได้	2.ส่งเสริม สนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่ง ออกข้อบัญญัติท้องถิ่น เพื่อบังคับใช้กฎหมายด้านสาธารณสุขในเขตพื้นที่
3.การมอบอำนาจ คณะกรรมการเปรียบเทียบมีอำนาจมอบได้แค่ ความผิดที่มีโทษปรับสถานเดียว หรือเป็นความผิดที่มีโทษจำคุกไม่เกินสามเดือนหรือปรับไม่เกินสองหมื่นห้าพันบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ ทำให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นมีอำนาจเปรียบเทียบ ได้บางมาตรา ซึ่งโทษของการกระทำความผิดส่วนใหญ่ ไม่สามารถดำเนินการให้เสร็จสิ้นในพื้นที่ ต้องส่งเรื่องมาที่คณะกรรมการเปรียบเทียบจังหวัด	3.เห็นควรให้คณะกรรมการเปรียบเทียบ สามารถมอบอำนาจได้ถึงความผิดที่มีโทษจำคุกไม่เกินหกเดือนหรือปรับไม่เกินห้าหมื่นพันบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ เพื่อให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นมีอำนาจเปรียบเทียบ ได้เสร็จสิ้นในพื้นที่

5. ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุงพัฒนาเชิงนโยบาย กฎ ระเบียบ หรือแนวทางปฏิบัติ

- 1) ส่วนกลางประสาน หน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง ด้านนโยบายการกระจายอำนาจ และการบังคับใช้กฎหมาย ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุขพ.ศ. 2535
- 2) ส่วนกลางจัดอบรมฟื้นฟู ความรู้ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุขพ.ศ. 2535 ให้กับเจ้าพนักงานสาธารณสุขและเจ้าพนักงานท้องถิ่นในทุกจังหวัด
- 3) เห็นควรให้คณะกรรมการเปรียบเทียบ สามารถมอบอำนาจได้ถึงความผิดที่มีโทษจำคุกไม่เกินหกเดือน หรือปรับไม่เกินห้าหมื่นพันบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ เพื่อให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นมีอำนาจเปรียบเทียบ ได้เสร็จสิ้นในพื้นที่

ผู้รับผิดชอบงาน

1. ชื่อ-สกุล นายชาญณรงค์ บุรินทรภิบาล
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
เบอร์โทรศัพท์ 08 1896 1233

หัวหน้ากลุ่มงาน

2. ชื่อ-สกุล นายกิตติภักดิ์ คำแก้ว
ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
เบอร์โทรศัพท์ 06 1270 2255

1.8 สถานที่สาธารณะเป้าหมาย จังหวัดอุดรดิตถ์ ที่มีความพร้อม ได้รับการตรวจประเมินและรับรอง แล้วได้มาตรฐานสิ่งแวดล้อมระดับประเทศ (HAS)

1. สถานการณ์

จังหวัดอุดรดิตถ์ มีสถานที่สาธารณะเป้าหมายเป็นจำนวนมาก ทั้ง 12 ประเภท มีสถานที่สาธารณะเป้าหมายที่พร้อมรับการตรวจประเมินและรับรองแล้วได้มาตรฐานสิ่งแวดล้อมระดับประเทศ (HAS) ในช่วงปี 2565 จำนวน 26 แห่ง สถานที่สาธารณะเป้าหมายซึ่งให้บริการประชาชนที่มาใช้บริการจำนวนมาก ได้แก่ ศาสนสถาน และสถานบริการน้ำมันและแก๊ส ซึ่งได้รับการตรวจประเมิน ตามเกณฑ์สิ่งแวดล้อม HAS และมอบป้าย (Happy Toilet) 26 แห่ง ร้อยละ 100 และสถานที่สาธารณะหน่วยราชการที่ได้ขอรับการตรวจประเมินและรับรองคือ สำนักงานที่ดินจังหวัดอุดรดิตถ์/สาขา/ส่วนแยก ที่อยู่ในพื้นที่รับผิดชอบ ในเขตจังหวัดอุดรดิตถ์ จำนวน 4 แห่ง ปี 2566 ได้รับป้าย Happy Toilet และใบประกาศเกียรติคุณ และมีสถานที่สาธารณะ ศาสนสถานที่สำคัญ และสถานบริการน้ำมันและแก๊สถนนสายเอเชีย และถนนสายหลัก ที่พร้อมรับการตรวจฯ จำนวน 11 แห่ง ผ่านเกณฑ์สิ่งแวดล้อม (HAS) 10 แห่ง ไม่ผ่านเกณฑ์ 1 แห่ง คิดเป็น รวบรวมทั้งหมด 15 แห่ง ผ่านเกณฑ์ 14 แห่ง คิดเป็น ร้อยละ 93.33

2. การดำเนินงาน/ผลการดำเนินงาน

1) ผลการดำเนินงานตามกลยุทธ์ ปี 2566

กลยุทธ์ ขับเคลื่อนการดำเนินงานพัฒนาสิ่งแวดล้อมสาธารณะในสถานที่เป้าหมายที่มีความพร้อม ในจังหวัดอุดรดิตถ์ให้ได้มาตรฐานสิ่งแวดล้อมระดับประเทศ (HAS)

กิจกรรมที่ดำเนินการ

- (1) กำหนดแผนการออกตรวจประเมิน รับรองมาตรฐานสิ่งแวดล้อม (HAS) ในสถานที่เป้าหมาย
- (2) แจกแผนการออกตรวจประเมิน รับรองมาตรฐานสิ่งแวดล้อม (HAS) ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ทราบล่วงหน้า เพื่อประสานหน่วยงาน อปท.และสถานที่เป้าหมาย และประชาสัมพันธ์เกณฑ์ประเมินฯ และให้คำแนะนำพร้อมตรวจประเมิน สถานที่เป้าหมาย เพื่อพัฒนาปรับปรุงสิ่งแวดล้อมก่อนรับการประเมิน และให้ลงบันทึกการตรวจในแบบ Google form ของศูนย์อนามัยที่ 2 พิษณุโลก ก่อนรับการตรวจประเมินรับรองจาก สสจ. กำหนดแผนการออกตรวจประเมินให้คะแนน สิ่งแวดล้อม (HAS)
- (3) ดำเนินการออกตรวจประเมินสิ่งแวดล้อม (HAS) พร้อมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง พร้อมมอบป้ายรับรองแก่สถานที่เป้าหมายที่พร้อมรับการตรวจฯ
- (4) สรุปผลการดำเนินงานให้ผู้บริหารทราบ ลงบันทึกการตรวจในแบบ Google form ของศูนย์อนามัยที่ 2 พิษณุโลก

ผลการดำเนินงานตามกิจกรรม

จำนวนสถานที่สาธารณะเป้าหมายที่พร้อมรับการตรวจและได้รับการตรวจประเมินรับรองมอบป้าย Happy Toilet และประกาศเกียรติคุณ ปี 2566 จำนวน 14 แห่ง จากเป้าหมาย 15 แห่ง ได้แก่ หน่วยงานราชการ จำนวน 4 แห่ง ศาสนสถานที่สำคัญ จำนวน 2 แห่ง สถานบริการน้ำมันและแก๊ส ถนนสายเอเชีย และถนนสายหลัก จำนวน 9 แห่ง มีศาสนสถาน จำนวน 1 แห่ง ไม่ผ่าน รวบรวมทั้งหมด 15 แห่ง ผ่านเกณฑ์ 14 แห่ง คิดเป็น ร้อยละ 93.33

ตารางข้อมูลผลการดำเนินงาน

ตารางที่ 1 แสดงจำนวนสถานที่สาธารณะเป้าหมายที่พร้อมรับการตรวจและมอบป้าย มาตรฐานส้วม HAS 2566

ตัวชี้วัดและเกณฑ์เป้าหมาย	ผลการประเมิน	ปี 2566 (12 เดือน)										ปี 2565 (12 เดือน)	
		1.เมือง	2.ตรอน	3.บ้านโคก	4.ท่าปลา	5.น้ำปาด	6.พิบูลย์	7.ทองแสนขัน	8.กุดแบ	9.พิชัย	พิชัย		
ร้อยละของสถานที่สาธารณะเป้าหมายที่มีการพัฒนาส้วม ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน HAS (≥ร้อยละ 80)	เป้าหมาย	9	1			1			3		1	15	24
	ผลงาน	9	1			1			2		1	14	25
												93.33	104

ที่มา รายงานข้อมูลการตรวจประเมินสถานที่สาธารณะเป้าหมายที่พร้อมรับการตรวจฯ ผ่านเกณฑ์ส้วม HAS สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

3. การวิเคราะห์ปัญหา และปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานประสบผลสำเร็จ ตามแบบประเมินตนเอง ส้วม HAS

- ปัญหาอุปสรรค

1) สถานที่สาธารณะเป้าหมาย “วัด” ที่ไม่ผ่านเกณฑ์ จำนวน 1 แห่ง ข้อ 5 “สบู่อ่างมือพร้อมใช้”, ข้อ 13 กรณีที่มีห้องส้วมตั้งแต่ 2 ห้องขึ้นไป ให้แยกเป็นห้องส้วมสำหรับชาย – หญิง โดยมีป้ายหรือสัญลักษณ์ที่ชัดเจน , ข้อ 16 แสงสว่างเพียงพอ สามารถมองเห็นได้ทั่วบริเวณ จากการสอบถามผู้ดูแลพบว่าห้องสุขาที่รับการตรวจ เพิ่งมีการปรับปรุงจากห้องสุขาเดิม ให้มีขนาดใหญ่ขึ้นและมีจำนวนห้องน้ำมากขึ้น ซึ่งยังต้องพัฒนาปรับปรุงอีกหลายประการ อาทิทางลาดผู้พิการที่ชันและก่อสร้างไม่ได้มาตรฐาน ซึ่งได้รับคำแนะนำจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุขผู้เข้าไปตรวจแล้วจะดำเนินการปรับปรุงพัฒนาให้ได้มาตรฐานต่อไป

2) ปัจจัยที่ทำให้ สถานที่สาธารณะเป้าหมายที่พร้อมรับการตรวจ ประสบความสำเร็จ ได้รับการตรวจประเมินรับรองและผ่านเกณฑ์ส้วมสาธารณะระดับประเทศ (HAS) มีดังนี้ ความพร้อมของอาคารห้องน้ำที่ได้มาตรฐาน ทั้งขนาดและจำนวนและวัสดุที่ก่อสร้าง ผู้บริหารและผู้ดูแลหรือเจ้าของสถานที่ บุคลากรที่ดูแลความสะอาดที่มีความพร้อมในการดูแลห้องน้ำให้พร้อมใช้ตลอดเวลาการใช้งาน งบประมาณในการดำเนินการของหน่วยงาน หรือสถานที่ของเอกชน หรือศาสนสถานเอง พร้อมองค์ความรู้ที่มีอยู่ และได้รับการดูแลจากหน่วยงานราชการด้านสาธารณสุข และ อปท. ที่ให้ความเอาใจใส่ สนับสนุนดูแลประสานงาน ประชาสัมพันธ์ ให้ความรู้

4. แนวทางการแก้ไขปัญหา ปี งบประมาณ 2566

ปัญหา/สาเหตุปัญหา ปี 2566	แนวทางการแก้ไขปัญหา ปี 2567
1) สถานที่สาธารณะเป้าหมายที่พร้อมรับการ บางแห่งยังไม่ผ่านเกณฑ์จากการประเมินตนเอง ตามมาตรฐานส้วม HAS บางข้อ จำนวน 1 แห่ง	<p>- ส่งเสริม แจ้งให้หน่วยงานในสังกัด ประชาสัมพันธ์ ให้ สุขศึกษา ความรู้ทักษะ ให้กับเจ้าของสถานประกอบการ ศาสนสถาน ชุมชน แจ้งอปท ให้ความสำคัญของการส่งเสริมให้ปรับปรุงพัฒนาส้วมสาธารณะ ตามสถานที่เป้าหมาย (วัด, บึงน้ำมัน) ให้สะอาดเพียงพอปลอดภัยตามเกณฑ์มาตรฐานส้วมสาธารณะไทย (Health Accessibility and Safety : HAS) และส่งเสริมพฤติกรรมการใช้ส้วมที่ถูกต้องของผู้ใช้บริการ เพื่อสุขอนามัยและลดการแพร่กระจายของโรค ซึ่งเป็นประโยชน์ต่อประชาชนทั่วไปและนักท่องเที่ยว</p> <p>- ขับเคลื่อนการดำเนินงานพัฒนาส้วมสาธารณะในสถานที่เป้าหมายจังหวัดอุดรธานีที่พร้อมและสามารถรับการตรวจ</p>

ปัญหา/สาเหตุปัญหา ปี 2566	แนวทางการแก้ไขปัญหา ปี 2567
	ประเมินรับรองให้ได้มาตรฐาน (HAS) อย่างต่อเนื่อง โดยสำรวจและออกประเมินและมอบป้ายสถานที่เป้าหมายที่มีการพัฒนาผ่านเกณฑ์มาตรฐาน HAS (\geq ร้อยละ 80) ในปี 2567

5. ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุงพัฒนาเชิงนโยบาย กฎ ระเบียบ หรือแนวทางปฏิบัติ

(1) การบูรณาการร่วมกับเครือข่ายและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น อปท., ผู้นำชุมชน ผู้นำศาสนสถาน เพื่อการพัฒนาสาธารณสุขให้ได้มาตรฐาน HAS อย่างยั่งยืน

(2) ผลักดัน การพัฒนาคุณภาพระบบบริการ อนามัยสิ่งแวดล้อม ด้านการจัดการร่วมสาธารณสุข EHA 3001 ของ อปท. ผ่านที่ประชุม คสจ

(3) รัฐบาลควรออกพระราชกฤษฎีกาออกประกาศกฎกระทรวงคุม "ร่วมสถานที่สาธารณสุข" ให้ดำเนินการได้มาตรฐานร่วม HAS ทั้งหมด

ผู้รับผิดชอบงาน

1. ชื่อ-สกุล นายรุ่งโรจน์ สุขล้ำเลิศ
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
เบอร์โทรศัพท์...099 510 7138
ID Line...

หัวหน้ากลุ่มงาน

2. ชื่อ-สกุล..นายกิตติณัฐกร คำแก้ว
ตำแหน่ง..นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
เบอร์โทรศัพท์...06 1270 2255
ID Line...

1.9 ขับเคลื่อนการดำเนินงานระบบการจัดการเรื่องร้องเรียน

1. สถานการณ์

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด อุดรดิตถ์ มีระบบรับเรื่องร้องเรียนด้านสิ่งแวดล้อมหลายช่องทาง เช่นเว็บไซต์ ทางโทรศัพท์ E- mail จดหมาย เพจ หรือมาด้วยตนเอง โดยมีเจ้าหน้าที่ร่วมดำเนินการรับลงทะเบียนเรื่องร้องเรียน โดยกลุ่มงานกฎหมาย และกลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย รวบรวมวิเคราะห์ปัญหาเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ เพื่อหาแนวทางแก้ไขและนำเสนอผู้บริหาร พิจารณาตามลำดับ และประสานหน่วยงานราชการอื่นหรือองค์กรที่เกี่ยวข้อง กรณีเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ อยู่ใน ขอบเขตอำนาจหน้าที่ของหน่วยงานหรือองค์กรนั้นๆ ติดตามผลการดำเนินการแก้ไขปัญหาเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ ให้ได้ข้อยุติโดยเร็วและ สร้างความพึงพอใจต่อประชาชน อำนวยความสะดวกแก่ประชาชนหรือกลุ่มมวลชนที่มาพบเพื่อยื่นข้อเรียกร้อง/ข้อร้องเรียน/ ร้องทุกข์ ด้วยสันติวิธี จัดระบบและพัฒนาเครือข่ายการจัดการเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์เพื่อดำเนินการแก้ไขปัญหาให้เป็น เอกภาพ จัดทำฐานข้อมูลเกี่ยวกับปัญหาเรื่องร้องเรียน/ร้องทุกข์ให้เป็นปัจจุบันและสนับสนุนข้อมูล ให้ผู้บริหารนำประกอบการพิจารณา สนับสนุนและพัฒนาระบบฐานข้อมูลให้เชื่อมโยงกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องภายในองค์กร จัดทำสรุปรายงานผลความคืบหน้าในการดำเนินการแก้ไขปัญหาในภาพรวมและนำเสนอต่อที่ ประชุมคณะผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์

ในช่วงปี 2566 มี เรื่องร้องเรียน เรื่องกลิ่นเหม็น จำนวน 5 เรื่อง ที่ผ่านการบันทึกโดยระบบรับเรื่องร้องเรียนสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ ทางอ้อมผ่าน ช่องทางการร้องเรียน 1.มาด้วยตนเอง 2.เพจเฟซบุ๊ก สสจ.อุดรดิตถ์ ปัญหาจากการร้องเรียนได้ดำเนินการประสานงานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและได้ดำเนินการแก้ไขปัญหาแล้วทั้งหมด

2. การดำเนินงาน/ผลการดำเนินงาน

1) ผลการดำเนินงานตามกลยุทธ์ ปี งบประมาณ 2566

ตารางแสดง ผลการดำเนินงานรับเรื่องร้องเรียน 2566 กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์

อำเภอ	จำนวนเรื่องที่ยื่นร้องเรียน (ครั้ง)	หมายเหตุ จำนวนเรื่องร้องเรียนที่เกี่ยวข้อง		
		กลิ่นเหม็น	เสียง	
1.เมือง	5	5	-	-
2.ตรอน	-	-	-	-
3.บ้านโคก	-	-	-	-
4.ท่าปลา	-	-	-	-
5.น้ำปาด	-	-	-	-
6.ฟากท่า	-	-	-	-
7.ทองแสนขัน	-	-	-	-
8.ลับแล	-	-	-	-
9.พิชัย	-	-	-	-
รวม	5	5	-	-

ตารางที่ 2 แสดงจำนวนและร้อยละของปัญหาการร้องเรียนและได้รับการแก้ไขปัญหา ย้อนหลัง 3 ปี

ประเด็นปัญหาการร้องเรียนด้าน สิ่งแวดล้อมที่เกี่ยวข้อง	2564			2565			2566		
	จำนวน	แก้ปัญหาคือ	ร้อยละ	จำนวน	แก้ปัญหาคือ	ร้อยละ	จำนวน	แก้ปัญหาคือ	ร้อยละ
กลิ่นเหม็น	1	1	100	5	5	100	5	5	100
น้ำเสีย	-	-	-	-	-	-			
ฝุ่นละออง	-	-	-	-	-	-			
ขยะมูลฝอย,อาหาร	-	-	-	-	-	-			
เขม่า คิววัน	-	-	-	-	-	-			
เสียง	-	-	-	1	1	100			
แมลงวัน	-	-	-	-	-	-			
กฎหมายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และยาสูบ	1	1	100	2	2	100			
รวม (เรื่อง)	2	2	100	8	8	100	5	5	100

กลยุทธ์ที่ 1 เฝ้าระวังและตรวจสอบระบบการรับเรื่องร้องเรียน

กิจกรรม เฝ้าระวังและตรวจสอบเรื่องร้องเรียนด้านสิ่งแวดล้อมฯ ผ่าน ระบบรับเรื่องร้องเรียน สสจ.อุดรดิตถ์ , ทุกช่องทาง

กลยุทธ์ที่ 2 การดำเนินงานแก้ไขปัญหาเรื่องร้องเรียน

กิจกรรม ดำเนินการรับเรื่องร้องเรียนในระบบ รับเรื่องร้องเรียน สสจ.อุดรดิตถ์ และดำเนินการแก้ไขปัญหา

- 1) ดำเนินการรับเรื่องร้องเรียนบันทึกการรับแจ้งเรื่องร้องเรียนตามแบบบันทึกจากกลุ่มกฎหมาย, และบันทึกในระบบ รับเรื่องร้องเรียน สสจ.อุดรดิตถ์
- 2) ดำเนินการประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อเร่งแก้ไขปัญหาเรื่องร้องเรียน
- 3) รับรายงานผลตรวจสอบเรื่องร้องเรียนที่ได้รับการแก้ไขปัญหา ฯ แล้ว ในรอบที่ 1 แจ้งให้ผู้บริหารทราบความก้าวหน้า, บันทึกในระบบ รับเรื่องร้องเรียน สสจ.อุดรดิตถ์
- 4) ติดตามผลตรวจสอบเรื่องร้องเรียนที่ได้รับการแก้ไขปัญหาย ครอบคลุมท้าย แจ้งให้ผู้บริหารทราบความก้าวหน้า, บันทึกในระบบ รับเรื่องร้องเรียน สสจ.อุดรดิตถ์ ปิดระบบเรื่องร้องเรียน

3. การวิเคราะห์ปัญหาเรื่องร้องเรียน

ในปีงบประมาณ 2566 กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัยได้รับเรื่องร้องเรียนจำนวน 5 ครั้ง เขตอำเภอเมือง มีผู้มาร้องเรียน 5 ครั้ง เรื่อง กลิ่นเหม็น เรื่องที่ 1 สาเหตุเกิดจากสถานประกอบการโรงสีแห่งหนึ่งได้กระทำไม่มีความรับผิดชอบต่อสิ่งแวดล้อมและชุมชนโดย ละเลยการซ่อมบำรุงท่อระบายน้ำและรั่ว ทำให้น้ำเสียไหลไปสู่นาของประชาชนได้รับผลกระทบกลิ่นเหม็นรุนแรง , เรื่องที่ 2 สถานประกอบการโรงงานแห่งหนึ่งก่อสร้างห้องสุขาแล้ววางท่อสุขาไม่ถูกหลักวิชาการทำให้สิ่งปฏิกูลไปลงในนาของประชาชน เรื่องที่ 3 เจ้าของกิจการโรงเลี้ยงสัตว์ปีกไม่ได้ขออนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ปัญหามูลสัตว์เป็นจำนวนมากไม่ได้มีการเก็บและกำจัดให้ถูกวิธีไม่มีระบบบำบัดของเสีย และไม่ได้มาตรฐานฟาร์ม และอยู่ใกล้ชุมชน เรื่องที่ 4 กิจการเลี้ยงสุกร ไม่มีระบบกำจัดมูลฝอย/น้ำเสียระบบบ่อหมักสิ่งปฏิกูลทำงานไม่ได้มาตรฐาน มีการปล่อยน้ำเสียออกสู่พื้นที่สาธารณะ เรื่องที่ 5 พฤติกรรมของบุคคลที่มาอาศัยห้องเช่าก่อความสกปรก และประกอบอาหารส่งกลิ่นรบกวนชาวบ้าน และมีพฤติกรรมไม่เหมาะสม

4. แนวทางการแก้ไขปัญหา ปี 2566

ปัญหา และสาเหตุของปัญหา ปี 2566	แนวทางการแก้ไขปัญหา ปี 2567
<ul style="list-style-type: none"> - สถานประกอบการโรงสีปล่อยน้ำเสียลงที่นาประชาชนเดือดร้อนเรื่องกลิ่นเหม็น สาเหตุสถานประกอบการฯ ไม่มีระบบกำจัดน้ำเสียที่มีมาตรฐาน และขาดความใส่ใจต่อสังคม และไม่ซ่อมบำรุงท่อทางระบายน้ำ - สถานประกอบการโรงงานแห่งหนึ่งก่อสร้างห้องสุขาแล้ววางท่อสุขาไม่ถูกหลักวิชาการทำให้สิ่งปฏิกูลลงที่นาประชาชนเกิดกลิ่นเหม็นสาเหตุ ช่างทำผิดแบบ - ฟาร์มสัตว์ปีกตั้งอยู่ในเขตชุมชน ส่งกลิ่นเหม็นจากมูลสัตว์รบกวนประชาชน สาเหตุ ผู้ประกอบการสร้างฟาร์มไม่ได้มาตรฐานฟาร์มไม่มีระบบกำจัดของเสีย สร้างฟาร์มใกล้ชุมชนเกินไป ไม่มีการขออนุญาตจากเทศบาล - ฟาร์มสุกร ปล่อยน้ำเสียลงสู่ที่สาธารณะส่งกลิ่นเหม็นรบกวนประชาชนในชุมชน สาเหตุผู้ประกอบการ สร้างฟาร์มไม่ได้มาตรฐานฟาร์มระบบกำจัดของเสียไม่สมบูรณ์ขาดการดูแลทำความสะอาด และปล่อยน้ำเสียลงที่สาธารณะโดยไม่มีการบำบัด - เหตุรำคาญเรื่องกลิ่นเหม็น และสะสมขยะเต็มหน้าบ้านที่สาธารณะและมีพฤติกรรมไม่เหมาะสม ของคนที่มาเช่าบ้านในที่ชุมชน สาเหตุ จากพฤติกรรมที่ไม่รับผิดชอบต่อสังคมของคน 	<ul style="list-style-type: none"> - ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อดำเนินการแก้ไขปัญหาและแนะนำให้ความรู้แก่ประชาชนที่ก่อเหตุรำคาญให้ตรงจุด และควรให้ อปท. ประชาสัมพันธ์เรื่องกฎหมายเพื่อป้องกันเหตุรำคาญด้านสิ่งแวดล้อมแก่ชุมชนบ่อยๆ และควรออกข้อบัญญัติท้องถิ่นที่ป้องกันเหตุรำคาญให้ครอบคลุมทุกมิติ

5. ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุงพัฒนาเชิงนโยบาย กฎ ระเบียบ หรือแนวทางปฏิบัติ

- 1) อปท. ต้องออก ข้อบัญญัติท้องถิ่น ตาม พ.ร.บ.การสาธารณสุข พ.ศ. 2535 เพื่อบังคับใช้ตามกฎหมาย
- 2) อปท. ต้อง เผยออกประกาศเผยแพร่ ประชาสัมพันธ์ “ข้อบัญญัติท้องถิ่น” ด้านเหตุรำคาญตาม พรบ.2535 ให้เห็นเด่นชัดในชุมชน
- 3) อปท. ต้องแจ้งหรือประกาศให้ประชาชน ผู้ที่จะประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ทราบเพื่อจะได้ปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ และกฎหมายที่ถูกต้อง
- 4) ส่วนกลางต้องจัดอบรมฟื้นฟู ความรู้ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุขพ.ศ. 2535 ให้กับเจ้าพนักงานสาธารณสุขและเจ้าพนักงานท้องถิ่นในทุกจังหวัด
- 5) อปท.ต้องสอดส่องดูแลชุมชนที่รับผิดชอบ ว่ามีผู้ประกอบการรายใดปฏิบัติผิดกฎระเบียบ ตามพรบ.2535 และก่อให้เกิดเหตุรำคาญต่อชุมชน และเร่งเข้าดำเนินการตรวจสอบ เพื่อแก้ไขปัญหา

ผู้รับผิดชอบงาน

1. ชื่อ-สกุล นายรุ่งโรจน์ สุขล้ำเลิศ
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
เบอร์โทรศัพท์...09 9510 7138

หัวหน้ากลุ่มงาน

2. ชื่อ-สกุล..นายกิตติภูมิกร คำแก้ว
ตำแหน่ง..นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
เบอร์โทรศัพท์...06 1270 2255

1.10 การพัฒนาคุณภาพน้ำประปาในจังหวัดอุดรดิตถ์

1. สถานการณ์

ตามที่กรมอนามัยมีบทบาทภารกิจการดูแล ควบคุม ติดตาม เฝ้าระวัง และพัฒนาคุณภาพน้ำบริโภค ซึ่งสอดคล้องตามแผนแม่บทการบริหารจัดการทรัพยากรน้ำแห่งชาติ และเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDG ๖) ภายใต้โครงการพัฒนา คุณภาพน้ำประปา หมู่บ้านให้ได้มาตรฐาน และราคาเหมาะสมสู่ เป้าหมายการพัฒนาอย่างยั่งยืน (SDG6) ภายในปีพ.ศ.2570 ของกรมอนามัยเพื่อพัฒนาคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้านและพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องให้สอดคล้องกับบทบาทอำนาจหน้าที่ของคณะทำงานขับเคลื่อนการดำเนินงานประปาหมู่บ้านขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นระดับจังหวัดโดยสำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ

ปัญหา/สถานการณ์ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น(สถ.)รายงานผลการดำเนินงานประจำปี 2565 พบว่า องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นคุณภาพน้ำได้มาตรฐานเกณฑ์คุณภาพน้ำ อุปโภคบริโภคของกรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น เฉลี่ยร้อยละ 71 ในขณะที่คุณภาพน้ำประปาหมู่บ้านที่สุ่มประเมินโดยกรมอนามัย ปี 2561 –2565 ได้มาตรฐาน คุณภาพน้ำประปาดื่มได้ กรมอนามัย เฉลี่ยร้อยละ 18.4 โดยมีผลสัมฤทธิ์โครงการพัฒนาคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้านให้ได้มาตรฐานฯ จนได้รับการรับรองระบบน้ำประปา หมู่บ้านสะอาด จำนวน 205 แห่ง หรือ ร้อยละ 0.4 ของจำนวนระบบประปาหมู่บ้านขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีน้ำประปาใช้ จำนวน 49,849 แห่ง (กรมส่งเสริม การปกครองส่วนท้องถิ่น, 2565)

สาเหตุ (key point) พบการปนเปื้อนด้านแบคทีเรีย และสารเคมีในน้ำประปาหมู่บ้าน จึงต้องมีทวนสอบ ประสิทธิภาพระบบประปาหมู่บ้านตั้งแต่แหล่งน้ำดิบ ระบบผลิตประปา ระบบจ่ายน้ำ คุณภาพน้ำที่บริการให้กับครัวเรือนเพื่อพัฒนาปรับปรุงคุณภาพน้ำ ควบคุมคุณภาพน้ำ และตรวจสอบคุณภาพน้ำ ทั้งภาคสนาม ส่งทดสอบทางห้องปฏิบัติการ และเฝ้าระวังคุณภาพน้ำในครัวเรือนโดยแกนนำชุมชนและศูนย์อนามัยที่ 2 พิษณุโลก ได้ดำเนินงานโครงการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมพื้นที่ โครงการพระราชดำริและโครงการเฉลิมพระเกียรติ ศูนย์อนามัยที่ ๒ พิษณุโลก ปีงบประมาณ 2566 เพื่อทราบถึงสถานการณ์และปัญหาคุณภาพน้ำอุปโภค/น้ำบริโภค โดยตลอดเส้นทางระบบน้ำ : ต้นน้ำ กลางน้ำ ปลายน้ำของโรงเรียนในพื้นที่โครงการพระราชดำริและโครงการเฉลิมพระเกียรติฯและศูนย์อนามัย เข้าเก็บตัวอย่างทดสอบและตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำประปาเทศบาลให้แก่เรือนจำและทัณฑสถาน ในการเฝ้าระวังคุณภาพ น้ำอุปโภค/บริโภค เพื่อให้ผู้ต้องขังได้มีน้ำอุปโภค/บริโภค ที่สะอาด ปลอดภัยและเพียงพอ ซึ่งถือเป็นสิทธิความ จำเป็นขั้นพื้นฐานที่ผู้ต้องขังได้รับเพื่อให้เป็นไปตามแนวทางการเฝ้าระวังคุณภาพน้ำให้สะอาดและปลอดภัย และเพื่อป้องกันโรคที่เกิดจากน้ำเป็นสื่อภายใน เรือนจำและ ทัณฑสถาน นั้น โดยจะดำเนินการสูบน้ำประปาหมู่บ้าน อุปโภค/บริโภค ณ เรือนจำจังหวัดอุดรดิตถ์

2. การดำเนินงาน/ผลการดำเนินงาน

ตารางแสดง จำนวนระบบประปาหมู่บ้านที่ได้รับการตรวจเฝ้าระวังน้ำคุณภาพน้ำประปา ภายใต้โครงการพัฒนา คุณภาพน้ำประปา หมู่บ้านให้ได้มาตรฐาน และราคาเหมาะสมสู่ เป้าหมายการพัฒนาอย่างยั่งยืน (SDG6) ภายในปี พ.ศ.2570 ของกรมอนามัย ตามมาตรฐานคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้านสะอาด 3 C

ตัวชี้วัดและเกณฑ์เป้าหมาย	ผลการประเมิน	1.เมือง	2.ตรอน	3.บ้านโคก	4.ท่าปลา	5.น้ำป่าต	6.ฟากท่า	7.ทองแสนซัน	8.ลับแล	9.พิชัย	พิชัย	ปี 2566	ปี 2565	
												(12 เดือน)	(12 เดือน)	
ระบบประปาหมู่บ้านในท้องถิ่นที่มีความพร้อม ได้เข้ารับการตรวจเฝ้าระวังคุณภาพน้ำระบบประปาให้ได้มาตรฐานคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้านสะอาด 3 C ได้รับการตรวจเฝ้าระวังคุณภาพฯตามเกณฑ์ คุณภาพน้ำประปา ร้อยละ 100	เป้าหมาย	2			1	2			5		2	12	15	
	ผลงาน	2			1	2			5		2	100	100	
ระบบประปาที่ผ่านมาตรฐานตามแนวทางพัฒนา 3 C เพื่อรองรับรองประปาหมู่บ้านสะอาด 2566	ผลงาน	1							2		1	4		

ตารางแสดง การตรวจเฝ้าระวังคุณภาพน้ำประปา ในหน่วยงาน รร.กพด. ,เรือนจำจังหวัดฯ, การประปาส่วนภูมิภาคฯ

เป้าหมายหน่วยงานที่ได้รับ การตรวจเฝ้าระวังคุณภาพน้ำ	ปี 2564		ปี 2565		ปี 2566	
	จำนวน ตัวอย่างส่ง ตรวจ	จำนวน ผ่านเกณฑ์	จำนวน ตัวอย่างส่ง ตรวจ	จำนวน ผ่านเกณฑ์	จำนวน ตัวอย่างส่ง ตรวจ	จำนวน ผ่านเกณฑ์
รร.กพด (รร.ตชด.บุญธรรม - บุญพริ้ง)	-	-	2	-	2	1
เรือนจำจังหวัดอุดรดิตถ์	1	-	2	-	1	-
					1	1
การประปาส่วนภูมิภาคจังหวัดอุดรดิตถ์	2	2	3	3	8	8
รร.กพด (รร.ตชด.ยอดโพธิ์ทอง)	1	-	-	-	-	-

เป้าหมายหน่วยงานที่ได้รับ การตรวจเฝ้าระวังคุณภาพน้ำ		ปี 2566		หมายเหตุ
		จำนวนตัวอย่างส่ง ตรวจ	จำนวน ผ่านเกณฑ์	
เรือนจำจังหวัด อุดรดิตถ์	รอบ 1 ตรวจ 21 พารามิเตอร์ น้ำดื่มโรง เลี้ยงเรือนจำ	1	-	โคลิฟอร์ม,อี.โคไล เกิน
	รอบ 1 ตรวจคลอรีน อิสระตกค้าง อ.31	1	1	
	รอบ 2 ชุดตรวจอาหาร และน้ำ อ.13 ในน้ำดื่ม	1	1	
	รอบ 2 ตรวจคลอรีน อิสระตกค้าง อ.31	1	1	

การดำเนินงาน/ผลการดำเนินงาน

2) ผลการดำเนินงานตามกลยุทธ์ ปี 2566

กลยุทธ์ ขับเคลื่อนการดำเนินงานเฝ้าระวังพัฒนาคุณภาพน้ำระบบประปาหมู่บ้านให้ได้มาตรฐาน
คุณภาพน้ำประปาหมู่บ้านสะอาด 3 C

กิจกรรมที่ดำเนินการ ดำเนินงานเฝ้าระวังพัฒนาคุณภาพน้ำระบบประปาหมู่บ้านในท้องถิ่น

- 1) วางแผนการดำเนินงานเฝ้าระวังพัฒนาคุณภาพน้ำระบบประปาหมู่บ้านในท้องถิ่น
- 2) ประสานงานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการดูแลระบบประปาหมู่บ้าน ประชาสัมพันธ์ สนับสนุน ความรู้
การพัฒนาคุณภาพน้ำสะอาดที่ได้มาตรฐาน และให้หน่วยงานที่ดูแลระบบประปาหมู่บ้านตอบและส่งแบบประเมิน
ระบบประปา
- 3) ดำเนินการตามแผนการออกตรวจสอบคุณภาพน้ำ ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และศูนย์อนามัยที่ 2
พิษณุโลก ในพื้นที่ระบบประปาหมู่บ้านเป้าหมายเป้าหมาย ในรอบที่ 1 เพื่อนำส่งตรวจให้กับกองปฏิบัติการ
สาธารณสุขกรมอนามัย
- 4) .ดำเนินการรายงานผลการปฏิบัติการตรวจสอบคุณภาพน้ำ รอบที่ 1 ให้กับหน่วยงานที่ดูแลระบบประปา
หมู่บ้าน และให้ข้อเสนอแนะการปรับปรุงคุณภาพระบบประปาหมู่บ้าน
- 5) ดำเนินการตามแผนการออกตรวจสอบคุณภาพน้ำ ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และศูนย์อนามัยที่ 2
พิษณุโลก ในพื้นที่ระบบประปาหมู่บ้านเป้าหมายเป้าหมาย ที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ ในรอบที่ 2 เพื่อนำส่งตรวจให้กับกอง
ปฏิบัติการสาธารณสุขกรมอนามัย
- 6) .ดำเนินการรายงานผลการปฏิบัติการตรวจสอบคุณภาพน้ำ ให้กับหน่วยงานที่ดูแลระบบประปาหมู่บ้าน
และให้การรับรองคุณภาพระบบประปาหมู่บ้านหมู่บ้านสะอาด
- 7) .สรุปผลการดำเนินการรายงานผลการปฏิบัติการตรวจสอบคุณภาพน้ำ ให้กับหน่วยงานที่ดูแลระบบ
ประปาหมู่บ้าน และให้การรับรองคุณภาพระบบประปาหมู่บ้านหมู่บ้านสะอาด

ผลการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพน้ำประปาในจังหวัดอุดรดิตถ์ ปี 2566 สำนักงานสาธารณสุข
จังหวัดอุดรดิตถ์ได้ร่วมดำเนินการประสานงานและสำรวจระบบประปาหมู่บ้าน ในเขตรับผิดชอบของ อปท.ที่พร้อมใน
การรับการตรวจรับรองประปาหมู่บ้านสะอาด และให้บริการประสานงานและลงพื้นที่เก็บตัวอย่างน้ำในหน่วยงาน
โรงเรียน กพด. และเรือนจำจังหวัดอุดรดิตถ์ และการประสานภูมิภาคจังหวัดอุดรดิตถ์ และศูนย์อนามัยที่ 2 จังหวัด
พิษณุโลก เพื่อพัฒนาคุณภาพน้ำประปา ให้ได้คุณภาพตามมาตรฐานกรมอนามัย พ.ศ.2563 ซึ่งได้เก็บตัวอย่างส่งตรวจ
ห้องปฏิบัติการสาธารณสุขกรมอนามัย

1. การประปาส่วนภูมิภาคสาขาอุตรดิตถ์ จำนวน 1 แห่ง ผ่าน 1 แห่ง (8 ตัวอย่าง)
2. ประปาในความดูแลของ อปท. (เทศบาล+อบต.) จำนวน 12 แห่ง ผ่าน 4 แห่ง
3. ประปาในความดูแลของเทศบาลเมือง (ตัวอย่างน้ำในเรือ่นจำฯ) รอบที่ 1 จำนวน 1 ครั้ง ไม่ผ่าน รอบที่สองตรวจโดย รพ.อุตรดิตถ์ ผ่าน
4. ประปาในความดูแลของ โรงเรียน กพด. 1 แห่ง ไม่ผ่าน 1 ตัวอย่าง (2ตัวอย่าง) ผ่าน 1 ตัวอย่าง

3. แนวทางการแก้ไขปัญหา ปี 2566

ปัญหา และสาเหตุของปัญหา ปี 2566	แนวทางการแก้ไขปัญหา ปี 2567
- ผลตรวจน้ำประปาในตัวอย่างน้ำประปาที่ส่งตรวจที่ไม่ผ่านเกณฑ์ ในระบบประปา อปท. , รร.กพด. , เรือ่นจำจังหวัดอุตรดิตถ์ ยังไม่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานน้ำประปากรมอนามัย พ.ศ.2563	- ประสานหน่วยงานศูนย์อนามัยที่ 2 พิษณุโลกเพื่อขอคำแนะนำ ข้อมูลความรู้และเป็นที่ปรึกษาสำหรับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้ได้รับความรู้ที่ถูกต้องตามหลักวิชาการเพื่อแก้ไขปัญหา ระบบบริการน้ำประปาให้ผ่านเกณฑ์ฯ

4. ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุงพัฒนาเชิงนโยบาย กฎ ระเบียบ หรือแนวทางปฏิบัติ

- 1) รัฐบาลต้องออก ข้อบังคับให้หน่วยงานที่ดูแลระบบประปาทุกแห่งต้องดำเนินการดูแลระบบประปาให้มีมาตรฐานน้ำประปาที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานกรมอนามัย 2563 และมาตรฐานตามเกณฑ์คุณภาพน้ำประปาหมู่บ้าน สะอาด 3 C (Clear, Clean, Chlorine)
- 2) ส่วนกลางจัดอบรมฟื้นฟู ความรู้การพัฒนาระบบประปา ให้กับเจ้าพนักงานสาธารณสุขและเจ้าพนักงานท้องถิ่นในทุกจังหวัด และผู้ดูแลระบบประปาหมู่บ้านและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ผู้รับผิดชอบงาน

1. ชื่อ-สกุล นายรุ่งโรจน์ สุขล้ำเลิศ
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
เบอร์โทรศัพท์...09 9510 7138
ID Line...

หัวหน้ากลุ่มงาน

2. ชื่อ-สกุล..นายกิตติณัฐกร คำแก้ว
ตำแหน่ง..นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
เบอร์โทรศัพท์...06 1270 2255
ID Line...

1.11 ขับเคลื่อนการดำเนินงานพัฒนาระบบการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมและสุขภาพอาหาร และน้ำในเรือนจำ ภายใต้โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์

1. สถานการณ์

ด้วยกรมอนามัย ได้ดำเนินงานพัฒนาการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม ในเรือนจำ ภายใต้โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ มีบทบาทในการสนับสนุน การดำเนินงานด้านการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม สุขภาพอาหารและน้ำ รวมถึงการมีแนวทางในการ เฝ้าระวังด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อให้ผู้ต้องขังและเจ้าหน้าที่ในเรือนจำได้รับการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม สุขภาพอาหารและน้ำ ที่สะอาดเพียงพอ เหมาะสม ถูกสุขลักษณะ และเป็นไปตามหลักสุขภาพ ซึ่งได้ มีการขับเคลื่อนและพัฒนางานอย่างต่อเนื่อง ในปีงบประมาณ 2566 ได้พัฒนาแนวทางการดำเนินงาน เพื่อการเฝ้าระวังด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและสุขภาพอาหารและน้ำในเรือนจำ ให้มีความชัดเจนเหมาะสม และสอดคล้องกับบริบทของเรือนจำ โดยเป็นการร่วมมือกับหน่วยงานระดับต่างๆ

จังหวัดอุดรดิตถ์ มีเรือนจำ 1 แห่ง มีอัตราความจุเรือนจำผู้ต้องขังชาย จำนวน 1,127 คน มีอัตราความจุเรือนจำผู้ต้องขังหญิง จำนวน ประมาณ 190 คน จำนวนผู้ต้องขังชายปัจจุบัน 1,507 คน จำนวนผู้ต้องขังหญิง ปัจจุบัน 195 คน พื้นที่เรือนนอนชาย 1,803.46 ตารางเมตร พื้นที่เรือนนอนหญิง 305.12 ตารางเมตร ผู้รับผิดชอบงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม จำนวน 3 คน มีหน่วยงานภาคีเครือข่ายที่ดูแลเรือนจำจังหวัดอุดรดิตถ์ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม 3 หน่วยงาน โรงพยาบาลอุดรดิตถ์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ ศูนย์อนามัยที่ 2 พิษณุโลก เป็นผู้ตรวจประเมินเรือนจำ และให้ คำแนะนำสำหรับเรือนจำในการปรับปรุง และแก้ไขในประเด็นต่าง ๆ ซึ่งเรือนจำจะต้องประเมินตนเอง และคีย์เข้าระบบออนไลน์ โดยมีรอบการประเมิน 2 ครั้ง ต่อปี

2. การดำเนินงาน/ผลการดำเนินงาน

2.1 ผลการดำเนินงานตามกลยุทธ์ ปี 2566

กลยุทธ์ที่ 1 ขับเคลื่อนการดำเนินงานพัฒนาการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมและสุขภาพอาหารและน้ำ ในเรือนจำ ภายใต้โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์

กลยุทธ์ย่อย วางแผนการดำเนินงานวางแผน กำหนดแนวทาง วิธีการดำเนินงาน

กิจกรรมที่ดำเนินการ

- 1) ประสานงานเรือนจำจังหวัดอุดรดิตถ์ เพื่อขอข้อมูลผลการประเมินการเฝ้าระวังด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม สุขภาพอาหารและน้ำ ในเรือนจำ (รอบประเมินตนเอง) โดยเรือนจำจังหวัดอุดรดิตถ์กรอกข้อมูลออนไลน์
- 2) ร่วมเป็นวิทยากรการฝึกอบรมหลักสูตร อาสาสมัครเรือนจำ (อสรจ.) ตามโครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ รอบที่ 1,และรอบที่ 2 เรื่องการอนามัยสิ่งแวดล้อมในเรือนจำ ,การสุขภาพอาหารในเรือนจำ, การจัดการคุณภาพน้ำบริโภคในเรือนจำ
- 3) ประสานงานหน่วยงานภายนอก (ภาคีเครือข่าย) ศูนย์อนามัยที่ 2 พิษณุโลก โรงพยาบาลอุดรดิตถ์ และเรือนจำจังหวัดอุดรดิตถ์เข้าร่วมประเมินการเฝ้าระวังด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ในเรือนจำและให้คำแนะนำ (รอบที่ 1)
- 4) เรือนจำจังหวัดอุดรดิตถ์ ดำเนินการพัฒนา/ปรับปรุง การเฝ้าระวังด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในเรือนจำ (รอบที่ 1) และกรอกข้อมูลออนไลน์
- 5) ประสานงานหน่วยงานภายนอก (ภาคีเครือข่าย) เข้าร่วมประเมินการเฝ้าระวังด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในเรือนจำและให้คำแนะนำ (รอบที่ 2) เรือนจำจังหวัดอุดรดิตถ์กรอกข้อมูลออนไลน์รอบ 2

ผลการดำเนินงานกิจกรรม

1. การดำเนินงานร่วมกับภาคีเครือข่ายปฏิบัติงานพัฒนาด้านสิ่งแวดล้อมในเรือนจำ จำนวน 6 ครั้ง
2. ประเมินการเฝ้าระวังด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม สุขภาพอาหารและน้ำ ในเรือนจำ ร่วมกับภาคีเครือข่าย ศูนย์อนามัยที่ 2 พิษณุโลก โรงพยาบาลอุดรดิตถ์ เรือนจำจังหวัดอุดรดิตถ์

2.2 ตารางแสดง ผลการดำเนินงานเฝ้าระวังด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม สุขาภิบาลอาหารและน้ำ ในเรือนจำ 2566

เป้าหมายหน่วยงานที่ได้รับ การตรวจเฝ้าระวังคุณภาพน้ำและอาหาร	ปี 2566		หมายเหตุ	
	จำนวนตัวอย่างส่ง ตรวจ	จำนวน ผ่านเกณฑ์		
เรือนจำจังหวัดอุดรดิตถ์	รอบ 1 ตรวจ 21 พารามิเตอร์ น้ำดื่มโรง เลี้ยงเรือนจำ	1	-	โคลิฟอร์ม,อี.โคไล เกิน
	รอบ 1 ตรวจคลอรีน อิสระตกค้าง อ.31	1	1	
	รอบ1 การตรวจวัดโคลิ ฟอร์มในอาหาร ผู้ ประกอบอาหาร (อ.11)	1	1	
	รอบ 2 ชุดตรวจอาหาร และน้ำ อ.13 ในน้ำดื่ม	1	1	
	รอบ 2 ตรวจคลอรีน อิสระตกค้าง อ.31	1	1	
	รอบ 2 การตรวจวัดโคลิ ฟอร์มในอาหาร ผู้ ประกอบอาหาร (อ.11)	1	1	

3. เป็นวิทยากรการฝึกอบรมหลักสูตร อาสาสมัครเรือนจำ (อสรจ.) ตามโครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ รอบที่ 1,และรอบที่ 2 เรื่องการอนามัยสิ่งแวดล้อมในเรือนจำ ,การสุขาภิบาลอาหารในเรือนจำ, การจัดการคุณภาพน้ำบริโภคในเรือนจำ จำนวน 2 ครั้ง

4. เข้าร่วมประเมินการเฝ้าระวังด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ในเรือนจำและให้คำแนะนำ รอบที่ 1 , รอบที่ 2 โดยเข้าร่วมประเมินสิ่งจำเป็นขั้นพื้นฐานสำหรับผู้ต้องขังกับภาคีเครือข่าย จำนวน 2 ครั้ง

3. ปัญหาและแนวทางการแก้ไขปัญหา จากการประเมินสิ่งจำเป็นขั้นพื้นฐานสำหรับผู้ต้องขัง โดยภาคีเครือข่าย ศูนย์อนามัยที่ 2 พิษณุโลก โรงพยาบาลอุดรดิตถ์ เรือนจำจังหวัดอุดรดิตถ์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์

ปัญหา และสาเหตุของปัญหา ปี 2566	แนวทางการแก้ไขปัญหา โดยขอคำแนะนำจากศูนย์อนามัยที่ 2 พิษณุโลก
<ul style="list-style-type: none"> - เรือนนอน มีพื้นที่จำกัดเพียง 0.83 ตร.เมตร ต่อคน - จุดวางน้ำดื่มสำรอง ในห้องพักใกล้บริเวณ ส้วมที่อยู่ ภายในห้อง - ชั้นวางของหรือ pallet ในการวางอาหารแห้งไม่ เพียงพอ 	<ul style="list-style-type: none"> - แนะนำให้มีการจัดการพื้นที่นอนให้เพียงพอ ตามเกณฑ์ และประกาศเรื่องปรับอัตรา ความจุผู้ต้องขัง ของกรมราชทัณฑ์ - แนะนำให้ปรับเปลี่ยนจุดวางน้ำดื่มสำรอง ในห้องพักให้อยู่ห่างจากบริเวณส้วมที่อยู่ ภายในห้อง - เพิ่มเดิมชั้นวางของหรือพาเลท (pallet) ในการวางอาหารแห้ง เช่น ข้าวสาร เป็น ต้น โดยไม่ควรวางอยู่กับพื้น เพื่อป้องกัน สัตว์และแมลง อีกทั้งเป็นการอำนวยความสะดวกในการทำความสะอาด สะอาด

<ul style="list-style-type: none"> - ชั้นวางอาหารที่ปรุงสุกแล้วไม่เพียงพอ ที่ห้องเก็บอาหาร - คุณภาพน้ำที่ใช้ในการปรุงประกอบอาหารยังไม่เป็นไปตามมาตรฐาน - ชั้นวางอาหารที่ปรุงสุกแล้วไม่เพียงพอ ที่ห้องเก็บอาหาร ระหว่างรอจัดเลี้ยง - ผู้ต้องขังที่ทำหน้าที่สัมผัสหรือประกอบ อาหารยังไม่มีมาตรการตรวจสอบเบื้องต้น - ขยะทั่วไปเป็นในลักษณะเทกองรวม บริเวณห้องพักขยะ - ไม่มีสัญลักษณ์ หรือป้าย หรือคำ ที่บ่งบอกว่า เป็นอาหารลด หวาน มัน เค็ม ในรายการเมนูของแต่ละวัน 	<ul style="list-style-type: none"> - เพิ่มเติมชั้นวางอาหารที่ปรุงสุกแล้ว เนื่องจากมีจำนวนมาก และปรับปรุงชั้น วางให้อำนวยความสะดวกต่อการยก อาหารชั้นวางให้ดีขึ้น - ลองตรวจสอบคุณภาพน้ำก่อนเข้าระบบ ว่าเป็นไปตามมาตรฐานหรือไม่ โดยตรวจเฝ้าระวังคลอรีนอิสระคงเหลือ สัปดาห์ละ ๑ ครั้ง - เพิ่มเติมชั้นวางอาหารที่ปรุงสุกแล้ว เนื่องจากมีจำนวนมาก และปรับปรุงชั้น วางให้อำนวยความสะดวกต่อการยก อาหารชั้นวางให้ดีขึ้น - ผู้ต้องขังที่ทำหน้าที่สัมผัสหรือประกอบ อาหารควรมีการตรวจสอบสุขภาพเบื้องต้น โดยเฉพาะโรคที่ติดต่อผ่านทางอาหาร และน้ำ เช่น ไวรัสตับอักเสบบี เป็นต้น - แนะนำให้มีภาชนะ รองรับ เช่น ถังขยะ เพื่อให้สะดวกต่อการ เคลื่อนย้ายขนส่งไปกำจัด และสะดวกต่อการทำความสะอาด - ให้มีการเพิ่มเติมสัญลักษณ์ หรือป้าย หรือคำที่บ่งบอกว่า เป็นอาหารลด หวาน มัน เค็ม ในรายการเมนูของ แต่ละวัน
--	--

5. ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุงพัฒนาเชิงนโยบาย กฎ ระเบียบ หรือแนวทางปฏิบัติ

- 1) การบูรณาการร่วมกับเครือข่ายและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระดับพื้นที่ เช่น โรงพยาบาลศูนย์, เรือนจำจังหวัดอุดรดิตถ์ ศูนย์อนามัยที่ 2 พิษณุโลก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ เพื่อการปรับปรุงพัฒนาแก้ไขปัญหา
- 2) ภาควิชาเครือข่ายร่วมกันลงพื้นที่ตรวจสอบประเมินด้านสุขาภิบาลอนามัยสิ่งแวดล้อม และด้านอาหารและน้ำตามรอบเวลาที่วางแผนไว้ ตามเกณฑ์ที่กำหนดและให้คำแนะนำในการแก้ไขปรับปรุงในส่วนที่ไม่ผ่านเกณฑ์
- 3) เรือนจำจังหวัดอุดรดิตถ์ต้องมีมาตรการการดำเนินการประเมินตนเอง และแผนการดำเนินงานปรับปรุงข้อบกพร่องด้านสุขาภิบาลอนามัยสิ่งแวดล้อม และด้านอาหารและน้ำ ในเรือนจำ

ผู้รับผิดชอบงาน

1. ชื่อ-สกุล นายรุ่งโรจน์ สุขล้ำเลิศ
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
เบอร์โทรศัพท์...09 9510 7138
ID Line...

หัวหน้ากลุ่มงาน

2. ชื่อ-สกุล..นายกิตติคุณกร คำแก้ว
ตำแหน่ง..นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
เบอร์โทรศัพท์...06 1270 2255
ID Line...

1.12 งานขับเคลื่อนดำเนินงานการพิจารณาถ่วงดุลการดำเนินการตามพระราชบัญญัติโรงแรม พ.ศ.2547 ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ในโรงแรม

1. สถานการณ์

ธุรกิจโรงแรม คือ ธุรกิจที่ให้บริการด้านที่พักอาศัยแก่นักท่องเที่ยว หรือบุคคลทั่วไป รวมถึงให้บริการด้านอาหาร และเครื่องดื่มตามความต้องการของลูกค้า โดยมีการคิดค่าตอบแทนเพื่อผลกำไรของธุรกิจนั้นๆ และธุรกิจโรงแรมก็เป็นหนึ่งในธุรกิจที่ได้รับความนิยมอย่างมาก ด้วยความที่ประเทศไทยสนับสนุนเรื่องการท่องเที่ยว จึงมีกลุ่มลูกค้าชาวต่างชาติที่เข้ามาอย่างมากมาย และยังมีกลุ่มลูกค้าชาวไทยที่ชื่นชอบในการท่องเที่ยวไปตามจังหวัดต่างๆ เป็นการกระตุ้นให้ธุรกิจอสังหาริมทรัพย์ประเภทโรงแรมได้รับความสนใจได้มากขึ้น การกลับมาฟื้นตัวของธุรกิจเกี่ยวเนื่องอย่างเช่น โรงแรม รีสอร์ทต่าง ๆ จำเป็นต้องสร้างความน่าเชื่อถือ และความไว้วางใจจากนักท่องเที่ยว ในด้านความปลอดภัย สุขอนามัยที่ดีด้วยการกำหนดมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดต่อต่าง ๆ รวมถึงการจัดการด้านอนามัย สิ่งแวดล้อมของโรงแรมให้ได้มาตรฐาน เพื่อเป็นการยกระดับการจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมของโรงแรมและรีสอร์ท เพื่อสร้างความเชื่อมั่นให้กับนักท่องเที่ยวในยุคชีวิตวิถีใหม่ (New Normal) และสร้างภาพลักษณ์ที่ดีของประเทศ

โรงแรมในจากการดูแลของหน่วยงานกรมการปกครองจังหวัดอุดรดิตถ์ ในจังหวัดอุดรดิตถ์ทุกอำเภอ มีจำนวน 87 แห่ง การดำเนินการตามพระราชบัญญัติโรงแรม พ.ศ. 2547 โดยคณะกรรมการตรวจสอบหลักเกณฑ์การประกอบธุรกิจโรงแรม พ.ศ.2547 มีหน้าที่ลงพื้นที่ตรวจสอบในครั้งนี้เป็น การตรวจความพร้อมของสถานประกอบการในการขอใบอนุญาตประกอบธุรกิจโรงแรม หรือการขออนุญาตเปิดการประกอบธุรกิจโรงแรมใหม่ โดยคณะกรรมการถ่วงดุลฯ ได้ทำการตรวจสอบผู้ประกอบการที่สำคัญ คือ การปฏิบัติตามมาตรา 13 แห่งพระราชบัญญัติโรงแรม พ.ศ. 2547 โดยเฉพาะในเรื่องของการส่งเสริมคุณภาพสิ่งแวดล้อม ความมั่นคงแข็งแรง สุขลักษณะ หรือความปลอดภัยของโรงแรม ก่อนที่จะเสนอความเห็นต่อนายทะเบียนฯ ตามพระราชบัญญัติโรงแรม พ.ศ. 2547 ต่อไป

2. การดำเนินงาน/ผลการดำเนินงาน

2.1 ผลการดำเนินงานตามกลยุทธ์ ปี 2566

กลยุทธ์ที่ 1 ร่วมดำเนินงานการพิจารณาถ่วงดุลการดำเนินการตามพระราชบัญญัติโรงแรม พ.ศ.2547 ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ในโรงแรม

กิจกรรมที่ดำเนินการ

1) ร่วมเป็นคณะกรรมการดำเนินงานการพิจารณาถ่วงดุลการดำเนินการตามพระราชบัญญัติโรงแรม พ.ศ. 2547 ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ในโรงแรม โดยออกตรวจผู้ประกอบการธุรกิจโรงแรมที่ยื่นขอรับใบอนุญาตประกอบธุรกิจโรงแรม และต่ออายุ

2) ร่วมประชุมพิจารณาถ่วงดุลการดำเนินการตามพระราชบัญญัติโรงแรม พ.ศ.2547 เพื่อพิจารณาออกใบอนุญาตประกอบธุรกิจโรงแรม

3) สรุปผลการดำเนินงาน

ผลการดำเนินงานกิจกรรม ปี 2566

ลำดับ	สถานประกอบการโรงแรม	จำนวนโรงแรมที่รับการตรวจฯ	ผ่านเกณฑ์ ฯ
1.	เมืองอุดรดิตถ์	6	6
2.	ลับแล		
3.	ตรอน	1	1
4.	พิชัย		
5	ท่าปลา		

ลำดับ	สถานประกอบธุรกิจโรงแรม	จำนวนโรงแรมที่รับการตรวจฯ	ผ่านเกณฑ์ ฯ
6	ทองแสนขัน		
7	น้ำปาด	1	1
8	ฟากท่า		
9	บ้านโคก		

3. การวิเคราะห์ปัญหา และปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานประสบผลสำเร็จ

-

4. แนวทางการแก้ไขปัญหา

ปัญหา และสาเหตุของปัญหา ปี 2566	แนวทางการแก้ไขปัญหา
-	-

5. ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุงพัฒนาเชิงนโยบาย กฎ ระเบียบ หรือแนวทางปฏิบัติ

หน่วยงานปกครองจังหวัดอุดรดิตถ์ ควรให้ความรู้ประชาสัมพันธ์แก่ผู้ประกอบการโรงแรมภายในจังหวัดอุดรดิตถ์ให้ปฏิบัติตามกฎระเบียบและดำเนินการตามพระราชบัญญัติโรงแรม พ.ศ.2547 อย่างเคร่งครัด

ผู้รับผิดชอบงาน

1. ชื่อ-สกุล นายรุ่งโรจน์ สุขล้ำเลิศ
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
เบอร์โทรศัพท์...09 9510 7138
ID Line...

หัวหน้ากลุ่มงาน

2. ชื่อ-สกุล..นายกิตติณัฐกร คำแก้ว
ตำแหน่ง..นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
เบอร์โทรศัพท์...06 1270 2255
ID Line...

1.13 การดำเนินงานโรงฆ่าสัตว์ในจังหวัดอุดรดิตถ์ที่ขออนุญาตประกอบกิจการ การฆ่าสัตว์ ตามพระราชบัญญัติควบคุมการฆ่าสัตว์เพื่อจำหน่ายเนื้อสัตว์ พ.ศ.2559 และกฎกระทรวงการขออนุญาตให้ประกอบกิจการฆ่าสัตว์ พ.ศ.2564 ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

1. สถานการณ์

กฎหมายว่าด้วยการควบคุมการฆ่าสัตว์และจำหน่ายเนื้อสัตว์ที่ใช้บังคับมาตั้งแต่ปี พ.ศ. 2535 ที่กำหนดขึ้นมาเพื่อแก้ไขปัญหาเกิดภาวะขาดแคลนเนื้อสัตว์และมีราคาปรับตัวสูงขึ้นนั้น มีสาระสำคัญและ รายละเอียดบางประการที่ไม่เหมาะสมกับสภาพการณ์ในปัจจุบัน โดยเฉพาะหลักเกณฑ์ในการพิจารณาอนุญาต ให้ประกอบกิจการฆ่าสัตว์นั้นยังขาดเอกภาพของระบบการควบคุมและการตรวจสอบสุขอนามัยในกระบวนการ ฆ่าสัตว์และกระบวนการขนส่งเนื้อสัตว์ที่ยังไม่ได้มาตรฐาน เพื่อกำหนดหลักเกณฑ์การอนุญาตให้มีเอกภาพ โดยให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องมีส่วนร่วมในการพิจารณาการอนุญาตตั้งแต่ต้น และสร้างระบบการควบคุม ตรวจสอบคุณภาพในกระบวนการฆ่าสัตว์และการขนส่งเนื้อสัตว์ รวมถึงการฆ่าและตัดแต่งเนื้อสัตว์เพื่อ การจำหน่ายให้มีมาตรฐานยิ่งขึ้น และเพื่อสร้างความปลอดภัยด้านอาหารอันเป็นการคุ้มครองผู้บริโภคให้ได้ บริโภคเนื้อสัตว์ที่ถูกสุขอนามัย การประกอบกิจการฆ่าสัตว์เพื่อนำเนื้อสัตว์มาจำหน่ายถือเป็นธุรกิจที่มีความสำคัญต่อประเทศไทยเป็น อย่างมาก ทั้งยังก่อให้เกิดรายได้หมุนเวียนในประเทศ และรายได้จากการส่งออกเนื้อสัตว์ ซึ่งมีส่วนสำคัญต่อ การพัฒนาเศรษฐกิจของประเทศไทย ในกระบวนการผลิตตลอดจนการนำมา จำหน่ายปัจจุบันนี้ยังตรวจพบ ขั้นตอนที่ยังไม่ได้มาตรฐาน ไม่ถูกสุขอนามัย และยังไม่ได้มาตรฐานความปลอดภัยด้านอาหารเท่าที่ควร ซึ่งเป็น สาเหตุมาจาก กระบวนการฆ่าสัตว์ที่ไม่ถูกสุขลักษณะ บุคลากรที่มีอำนาจหน้าที่ตรวจสอบความถูกสุขลักษณะ ของสัตว์ที่จะทำการฆ่า เนื้อสัตว์ที่ได้จากการฆ่าและเนื้อสัตว์ที่ได้จากสัตว์ที่ไม่ได้ถูกฆ่า ยังขาดความรู้และ ประสบการณ์ในการตรวจสอบ รวมถึงการกำกับดูแลกระบวนการผลิตและขนส่งต่าง ๆ ยังไม่เหมาะสมกับ สภาพการณ์ในปัจจุบัน ซึ่งเป็นปัจจัยเสี่ยงต่อโรคระบาดและเชื้อโรคที่มาจากกาบริโภคเนื้อสัตว์ของประชาชน พระราชบัญญัติควบคุมการฆ่าสัตว์เพื่อจำหน่ายเนื้อสัตว์พ.ศ. ๒๕๕๙ ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 26 กันยายน พ.ศ. 2559 โดยพระราชบัญญัตินี้ให้ใช้บังคับเมื่อพ้นกำหนดหกสิบวันนับแต่ วันประกาศในราชกิจจานุเบกษา เป็นต้นไป

2. การดำเนินงาน/ผลการดำเนินงาน

2.1 ผลการดำเนินงานตามกลยุทธ์ ปี 2566

กลยุทธ์ที่ 1 ร่วมดำเนินงานดำเนินงานตรวจสอบและสรุปรูปร่างเห็นๆ โรงฆ่าสัตว์ในจังหวัดอุดรดิตถ์ที่ขออนุญาตประกอบกิจการ การฆ่าสัตว์ ตามพระราชบัญญัติควบคุมการฆ่าสัตว์เพื่อจำหน่ายเนื้อสัตว์ พ.ศ.2559 และกฎกระทรวงการขออนุญาตให้ประกอบกิจการฆ่าสัตว์ พ.ศ.2564 ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

กิจกรรมที่ดำเนินการ

1) ร่วมเป็นคณะกรรมการร่วมดำเนินงานตรวจสอบและสรุปรูปร่างเห็นๆ โรงฆ่าสัตว์ในจังหวัดอุดรดิตถ์ที่ขออนุญาตประกอบกิจการ การฆ่าสัตว์ ตามพระราชบัญญัติควบคุมการฆ่าสัตว์เพื่อจำหน่ายเนื้อสัตว์ พ.ศ.2559 และกฎกระทรวงการขออนุญาตให้ประกอบกิจการฆ่าสัตว์ พ.ศ.2564 ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมประชาสัมพันธ์ข้อมูลสถานการณ์ผ่านช่องทางขนาดไม่เกิน 2.5 ไมครอน ผ่านช่องทางwebsite/Line/FB และภาคีเครือข่าย

2) ร่วมประชุมสรุปรูปร่างเห็นๆ โรงฆ่าสัตว์ในจังหวัดอุดรดิตถ์ที่ขออนุญาตประกอบกิจการ การฆ่าสัตว์ตามพระราชบัญญัติควบคุมการฆ่าสัตว์เพื่อจำหน่ายเนื้อสัตว์ พ.ศ.2559 และกฎกระทรวงการขออนุญาตให้ประกอบกิจการฆ่าสัตว์ พ.ศ.2564 ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

3.) สรุปรูปร่างเห็นๆ

ผลการดำเนินงานกิจกรรม

ลำดับ	สถานประกอบกิจการโรงฆ่าสัตว์	จำนวนสถานประกอบกิจการโรงฆ่าสัตว์ที่รับการตรวจฯ	ผ่านเกณฑ์ ฯ	หมายเหตุ
1	เมืองอุตรดิตถ์	1	1	
2	ลับแล	2	2	ฝาปิดบ่อเกรอะเริ่มชำรุด
3	ตรอน			
4	พิชัย			
5	ท่าปลา	1	1	ควรก่อบุนกั้นน้ำลงบ่อเกรอะ
6	ทองแสนขัน			
7	น้ำปาด			
8	ปากท่า			
9	บ้านโคก			

3. การวิเคราะห์ปัญหา และปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานประสบผลสำเร็จ

- ปัญหาอุปสรรคที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุเป้าหมาย

1) ยังไม่พบปัญหา มีปัญหาเล็กน้อยเกี่ยวกับฝาปิดบ่อเกรอะเริ่มจะชำรุด และแนวปูนกั้นน้ำฝนต่ำไปน้ำอาจเข้าบ่อเกรอะ

2) แนวทางการแก้ปัญหา แนะนำให้ผู้ประกอบการซ่อมแซมฝาปิดบ่อเกรอะด้วยคอนกรีต , และก่อบุนกั้นน้ำทางเข้าบ่อเกรอะ

- ปัจจัยสำคัญที่ทำให้การดำเนินงานสำเร็จ

ได้รับความร่วมมือจากทุกภาคส่วนในการดำเนินงาน ที่ให้ความรู้และคำแนะนำแก่ผู้ประกอบการโรงฆ่าสัตว์ในจังหวัดอุตรดิตถ์ก่อนที่จะขออนุญาตประกอบกิจการ หรือต่อไปอนุญาต การฆ่าสัตว์ ตามพระราชบัญญัติควบคุมการฆ่าสัตว์เพื่อจำหน่ายเนื้อสัตว์ พ.ศ.2559 และกฎกระทรวงการขออนุญาตให้ประกอบกิจการฆ่าสัตว์ พ.ศ.2564 ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

4. แนวทางการแก้ไขปัญหา

ปัญหา และสาเหตุของปัญหา ปี 2566	แนวทางการแก้ไขปัญหา
- ฝาปิดบ่อเกรอะเริ่มจะชำรุด และแนวปูนกั้นน้ำฝนต่ำไปน้ำอาจเข้าบ่อเกรอะ	- แนะนำให้ผู้ประกอบการซ่อมแซมฝาปิดบ่อเกรอะด้วยคอนกรีต, และก่อบุนกั้นน้ำทางเข้าบ่อเกรอะ

5. ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุงพัฒนาเชิงนโยบาย กฎ ระเบียบ หรือแนวทางปฏิบัติ

ควรส่งเสริมสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นร่วมกับหน่วยงานปศุสัตว์จังหวัด และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเข้มงวดในการบังคับใช้กฎหมายขออนุญาตประกอบกิจการ การฆ่าสัตว์ ตามพระราชบัญญัติควบคุมการฆ่าสัตว์เพื่อจำหน่ายเนื้อสัตว์ พ.ศ.2559 และกฎกระทรวงการขออนุญาตให้ประกอบกิจการฆ่าสัตว์ พ.ศ.2564

ผู้รับผิดชอบงาน

1. ชื่อ-สกุล นายรุ่งโรจน์ สุขล้ำเลิศ
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
เบอร์โทรศัพท์....09 9510 7138

หัวหน้ากลุ่มงาน

2. ชื่อ-สกุล..นายกิตติภรณ์ คำแก้ว
ตำแหน่ง..นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
เบอร์โทรศัพท์...06 1270 2255