

ที่ นค ๐๐๒๓.๓/ว ๑๖๘๐



ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช
ถนนราชดำเนิน นค ๘๐๐๐๐

๒๕ มีนาคม ๒๕๕๙

เรื่อง การเข้าร่วมโครงการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น
(Environmental Health Accreditation : EHA) ประจำปี ๒๕๕๙

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ (ยกเว้นบางชั้น จุฬารักษ์ และถ้าพรรณรา) นายกเทศมนตรีนครนครศรีธรรมราช,
นายกเทศมนตรีเมืองปากพั่น, นายกเทศมนตรีเมืองทุ่งสง และ นายกเทศมนตรีเมืองปากพูน

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งว่า กรมอนามัยได้ประสานขอให้แจ้งเทศบาลทุกแห่ง
และเมืองพัทยา เข้าร่วมโครงการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น
(Environmental Health Accreditation : EHA) ประจำปี ๒๕๕๙

ดังนั้น เพื่อให้การประเมินคุณภาพระบบการบริหารอนามัยสิ่งแวดล้อม องค์การปกครองส่วน
ท้องถิ่น (Environmental Health Accreditation : EHA) ของกรมอนามัย และการประเมินประสิทธิภาพของ
องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (Local Performance Assessment : LPA) ประจำปี ๒๕๕๙ ของกรมส่งเสริม
การปกครองท้องถิ่น เป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอให้เทศบาลทุกแห่งดำเนินการ ดังนี้

๑. เข้าร่วมโครงการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น
ประจำปี ๒๕๕๙ เพื่อนำผลคะแนนการประเมินฯ ไปประกอบการประเมินประสิทธิภาพขององค์การปกครองส่วน
ท้องถิ่น (LPA) ของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

๒. ขอให้เทศบาลทุกแห่ง สมัครเข้าร่วมการประเมินภายในวันที่ ๑๕ เมษายน ๒๕๕๙
เพื่อกรมอนามัยจะได้ดำเนินการตรวจประเมินให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๕๙

๓. กรณีเทศบาล สมัครเข้าร่วมโครงการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม
องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น เกินระยะเวลาที่กำหนด คณะกรรมการของกรมอนามัยจะดำเนินการตรวจประเมินให้
แต่ผลการประเมินจะนำไปใช้ในปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ต่อไป

๔. สำหรับเทศบาลที่สมัครเข้าร่วมโครงการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม
องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น เกินระยะเวลาที่กำหนด (หลังวันที่ ๑๕ เมษายน ๒๕๕๙) จะถือว่าเทศบาลไม่สมัคร
เข้าร่วมโครงการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ตามข้อ ๙.๗ และ
ข้อ ๙.๘ ของการประเมินประสิทธิภาพขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (LPA) ประจำปี ๒๕๕๙ และให้ถือว่า
การประเมินข้อดังกล่าว ได้ ๐ คะแนน และไม่สามารถขอตัดฐานการประเมินได้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ สำหรับอำเภอขอให้แจ้งเทศบาลตำบลในพื้นที่ทราบและ
ดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายดนัย เจียมวิเศษสุข)

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช
โทร.๐ ๗๕๓๕๖๓๗๕ ต่อ ๑๕,๒๐ โทรสาร.ต่อ ๒๕



ที่ มท ๐๘๙๒.๒ / ๖๕๙๕

๑๗ มีนาคม ๒๕๕๙

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น 5665

ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

23 มี.ค. 2559

16.704

เรื่อง การเข้าร่วมโครงการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (Environmental Health Accreditation : EHA) ประจำปี ๒๕๕๙

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมอนามัย ที่ สธ ๐๙๒๔.๐๒/๑๓๘๔ ลงวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙

ด้วยกรมอนามัย ได้ประสานให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จังหวัดบาสทุกแห่งและเมืองพัทยา เข้าร่วมโครงการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (Environmental Health Accreditation : EHA) ประจำปี ๒๕๕๙

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น พิจารณาแล้วเห็นว่า เพื่อให้การประเมินคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (Environmental Health Accreditation : EHA) ของกรมอนามัย และการประเมินประสิทธิภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (Local Performance Assessment : LPA) ประจำปี ๒๕๕๙ ของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น เป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอให้จังหวัดดำเนินการ ดังนี้

๑. แจ้งให้เทศบาลทุกแห่งในพื้นที่และเมืองพัทยา เข้าร่วมโครงการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปี ๒๕๕๙ เพื่อนำผลคะแนนการประเมินฯ ไปประกอบการประเมินประสิทธิภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (LPA) ของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

๒. ขอให้เทศบาลทุกแห่งในพื้นที่และเมืองพัทยา สมัครเข้าร่วมการประเมินภายในวันที่ ๑๕ เมษายน ๒๕๕๙ เพื่อกรมอนามัยจะได้ดำเนินการตรวจประเมินให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๕๙

๓. กรณีที่เทศบาลทุกแห่งและเมืองพัทยา สมัครเข้าร่วมโครงการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น เกินระยะเวลาที่กำหนด คณะกรรมการของกรมอนามัย จะดำเนินการตรวจประเมินให้ แต่ผลการประเมินจะนำไปใช้ในปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ต่อไป

๔. สำหรับเทศบาลและเมืองพัทยาที่สมัครเข้าร่วมโครงการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น เกินระยะเวลาที่กำหนด (หลังวันที่ ๑๕ เมษายน ๒๕๕๙) จะถือว่าเทศบาลและเมืองพัทยา ไม่สมัครเข้าร่วมโครงการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ตามข้อ ๙.๗ และ ข้อ ๙.๘ ของการประเมินประสิทธิภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (LPA) ประจำปี ๒๕๕๙ และให้ถือว่าผลการประเมินข้อดังกล่าว ได้ ๐ คะแนน และไม่สามารถขอตัดฐานการประเมินได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายณรภัทร ปลอดทอง)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สำนักมาตรฐานการบริหารงานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

โทร. ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๒๓๒๒ โทรสาร ๐-๒๒๔๓-๗๕๓๓

192
 10 มี.ค. 2559
 เวลา



กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
 15026
 9 ส.ค. 2559

ที่ สธ ๐๙๒๔.๐๒/๑๓๖๕

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐ 390

๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙

วันที่ - 9 ส.ค. 2559

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ประสานแจ้งเทศบาลและเมืองพัทยาเข้าร่วมการประเมินคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (Environmental Health Accreditation : EHA) 16.00 น.

เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

อ้างถึง บันทึกความร่วมมือระหว่างกรมอนามัย กรมควบคุมมลพิษ และกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
วันที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๕๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบฟอร์มสรุปผลการประเมินมาตรฐานคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (Environmental Health Accreditation : EHA) จำนวน ๑ แผ่น

ตามที่กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น และกรมอนามัย ได้มีการดำเนินงานร่วมกันโดยบูรณาการเรื่องการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ในแบบประเมินมาตรฐานการปฏิบัติราชการและนิเทศองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปี ๒๕๕๘ ในด้านที่ ๔ ด้านการบริการสาธารณะ หัวข้อประเมินที่ ๙ ด้านสาธารณสุข ข้อ ๙.๗ และ ข้อ ๙.๘ นั้น

กรมอนามัย จึงขอความอนุเคราะห์ให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นประสานแจ้งเทศบาลทุกแห่งและเมืองพัทยาเข้าร่วมโครงการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปี ๒๕๕๙ และเตรียมเอกสารรองรับการตรวจของกรมอนามัยต่อไป และแจ้งระยะเวลาสิ้นสุดการยื่นเอกสารสมัครเข้าร่วมการประเมินวันที่ ๑๕ เมษายน ๒๕๕๙ และระยะเวลาเสร็จสิ้นการตรวจประเมินระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ภายในวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๕๙ เพื่อให้การตรวจประเมินเสร็จสิ้นและสอดคล้องกับช่วงระยะเวลาการตรวจประเมินประสิทธิภาพขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (Environmental Health Accreditation : EHA) กรณีองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นสมัครเข้าร่วมโครงการฯ เกินระยะเวลาที่กำหนด คณะกรรมการกรมอนามัยจะลงตรวจประเมินให้ แต่ผลการประเมินจะถูกนำไปใช้ใน ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

๑๕๙ ธีรดา

(นายดนัย ธีวันดา)

รองอธิบดีกรมอนามัย ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมอนามัย

สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๔๓๑๗, ๐ ๒๕๕๐ ๔๓๑๙

โทรสาร ๐ ๒๕๕๐ ๔๓๒๑

สรุปผลการประเมินมาตรฐาน คุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
(Environmental Health Accreditation : EHA) ประจำปี

(เอกสารที่ทีมประเมินฯ นำไปลงคะแนนในแบบประเมินประสิทธิภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
(Local Performance Assessment : LPA) ประจำปี 2559 ด้านที่ 4 ด้านการบริการสาธารณะ หัวข้อประเมินที่ 9
ด้านงานสาธารณสุข ข้อ 9.7 และ 9.8)

ชื่อ อปท. เทศบาล.....อำเภอ จังหวัด

คำชี้แจง 1 : ให้ผู้ตรวจประเมินใส่เครื่องหมาย “√” ใน ☐ ในช่อง “เกณฑ์การประเมิน” ตามผลการประเมินที่ได้

ข้อ 9.7 ผ่านการประเมินคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม ด้านการจัดการสุขาภิบาลอาหาร และ ด้านการจัดการคุณภาพน้ำบริโภค

เกณฑ์การประเมิน	เกณฑ์การให้คะแนน
☐ ผ่านการประเมินระดับเกียรติบัตร 1 – 2 ด้าน	5 คะแนน
☐ ผ่านการประเมินระดับพื้นฐาน 1 – 2 ด้าน	3 คะแนน
☐ มีการสมัครเข้าร่วม อย่างน้อย 1 ด้าน และมีผลการประเมินตนเอง และมีผลการประเมินจากคณะกรรมการ (ไม่ผ่าน)	1 คะแนน
☐ ไม่สมัครเข้าร่วมการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (ทั้ง 2 ด้าน)	0 คะแนน

ข้อ 9.8 ผ่านการประเมินคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม ด้านการจัดการสิ่งปฏิกูล และ ด้านการจัดการมูลฝอย

เกณฑ์การประเมิน	เกณฑ์การให้คะแนน
☐ ผ่านการประเมินระดับเกียรติบัตร 1 – 2 ด้าน	5 คะแนน
☐ ผ่านการประเมินระดับพื้นฐาน 1 – 2 ด้าน	3 คะแนน
☐ มีการสมัครเข้าร่วม อย่างน้อย 1 ด้าน และมีผลการประเมินตนเอง และมีผลการประเมินจากคณะกรรมการ (ไม่ผ่าน)	1 คะแนน
☐ ไม่สมัครเข้าร่วมการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (ทั้ง 2 ด้าน)	0 คะแนน

ลงชื่อ ประธานผู้ตรวจประเมิน
(.....)

ลงชื่อ คณะผู้ตรวจประเมิน
(.....)

ลงชื่อ คณะผู้ตรวจประเมิน
(.....)

วันที่ตรวจประเมิน

ลงชื่อ ผู้รับการประเมิน
(.....)

ปลัด/รองปลัด/ผอ.สำนัก/กอง



ใบสมัคร



การพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น
(Environmental Health Accreditation : EHA)

ประเภทหน่วยงาน (เทศบาล นคร/เมือง/ตำบล หรือ อบต. หรือ อื่น ๆ (ระบุ)).....
ชื่อหน่วยงาน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....โทร.....โทรสาร.....
ชื่อ-สกุลผู้บริหารหน่วยงาน ตำแหน่ง.....

ยินดีสมัครเข้าร่วมการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นของกรมอนามัย
กระทรวงสาธารณสุข ดังนี้ (หน่วยงานสามารถสมัครเข้าร่วมการพัฒนาคุณภาพฯ ได้มากกว่า 1 ด้าน)

- | | |
|--|--|
| 1.การจัดการสุขาภิบาลอาหาร | ☐ EHA:1001 การจัดการสุขาภิบาลอาหารในสถานที่จำหน่ายและเสิร์ฟอาหาร |
| | ☐ EHA:1002 การจัดการสุขาภิบาลอาหารในตลาด |
| | ☐ EHA:1003 การจัดการสุขาภิบาลอาหารในการจำหน่ายสินค้าในที่ทางสาธารณะ |
| 2.การจัดการคุณภาพน้ำบริโภค | ☐ EHA:2001 การจัดการคุณภาพน้ำประปา (ผลิตโดยอปท.) |
| | ☐ EHA:2002 การจัดการคุณภาพน้ำประปา (ผลิตโดยหน่วยงานอื่น) |
| | ☐ EHA:2003 การจัดการคุณภาพน้ำดื่มหยอดเหรียญ |
| 3.การจัดการสิ่งปฏิกูล | ☐ EHA:3001 การจัดการส้วมสาธารณะ |
| | ☐ EHA:3002 การจัดการสิ่งปฏิกูล |
| 4.การจัดการมูลฝอย | ☐ EHA:4001 การจัดการมูลฝอยทั่วไป |
| | ☐ EHA:4002 การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ |
| | ☐ EHA:4003 การจัดการมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชน |
| 5.การรองรับภาวะฉุกเฉินและภัยพิบัติ | ☐ EHA:5000 การรองรับภาวะฉุกเฉินและภัยพิบัติ |
| 6.การจัดการเหตุรำคาญ | ☐ EHA:6000 การจัดการเหตุรำคาญ |
| 7.การจัดการกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ | ☐ EHA:7000 การจัดการกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ |
| 8.การประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ | ☐ EHA:8000 การประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ |
| 9.การบังคับใช้กฎหมาย | ☐ EHA:9001 การออกข้อกำหนดของท้องถิ่น |
| | ☐ EHA:9002 การออกหนังสือรับรองการแจ้ง |
| | ☐ EHA:9003 การออกใบอนุญาต |
| | ☐ EHA:9004 การออกคำสั่งทางปกครอง |
| | ☐ EHA:9005 การเปรียบเทียบปรับและการดำเนินคดี |

ชื่อ-สกุล เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ/ประสานงาน
ตำแหน่ง..... โทรศัพท์/โทรสาร.....
มือถือ..... E-mail :

กรุณาส่งใบสมัคร ทางโทรสาร ได้ที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด , สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ
สามารถตรวจสอบเบอร์โทรสารศูนย์อนามัยที่ 1 - 12 ได้ที่เว็บไซต์ :
http://foods.anamai.moph.go.th/main.php?filename=index_EHA
หรือสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กรมอนามัย
โทรศัพท์ : 0 2590 4188 , 0 2590 4184

ลงชื่อ
(.....)
ตำแหน่ง นายกเทศมนตรี.....
(หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย)

วันที่สมัคร เดือน.....ปี พ.ศ.