ที่ นศ ๐๐๒๓.๓/ว ๑๖๘๐

ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช
ถนนราชดำเนิน นศ ๘๐๐๐๐

๒๔ มีนาคม ๒๕๕๙

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

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ (ยกเว้นบางขัน จุฬาภรณ์ และถ้ำพรรณรา) นายกเทศมนตรีนครนครศรีธรรมราช, นายกเทศมนตรีเมืองปากพนัง, นายกเทศมนตรีเมืองทุ่งสง และ นายกเทศมนตรีเมืองปากพูน

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งว่า กรมอนามัยได้ประสานขอให้แจ้งเทศบาลทุกแห่งและเมืองพัทยา เข้าร่วมโครงการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (Environmental Health Accreditation : EHA) ประจำปี ๒๕๕๙

ดังนั้น เพื่อให้การประเมินคุณภาพระบบการบริหารอนามัยสิ่งแวดล้อม องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (Environmental Health Accreditation : EHA) ของกรมอนามัย และการประเมินประสิทธิภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (Local Performance Assessment : LPA) ประจำปี ๒๕๕๙ ของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น เป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอให้เทศบาลทุกแห่งดำเนินการ ดังนี้

๑. เข้าร่วมโครงการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปี ๒๕๕๙ เพื่อนำผลคะแนนการประเมินฯ ไปประกอบการประเมินประสิทธิภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (LPA) ของกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

๒. ขอให้เทศบาลทุกแห่ง สมัครเข้าร่วมการประเมินภายในวันที่ ๑๕ เมษายน ๒๕๕๙ เพื่อกรมอนามัยจะได้ดำเนินการตรวจประเมินให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๕๙

๓. กรณีเทศบาล สมัครเข้าร่วมโครงการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เกินระยะเวลาที่กำหนด คณะกรรมการของกรมอนามัยจะดำเนินการตรวจประเมินให้ แต่ผลการประเมินจะนำไปใช้ในปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ต่อไป

๔. สำหรับเทศบาลที่สมัครเข้าร่วมโครงการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เกินระยะเวลาที่กำหนด (หลังวันที่ ๑๕ เมษายน ๒๕๕๙) จะถือว่าเทศบาลไม่สมัครเข้าร่วมโครงการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตามข้อ ๙.๗ และข้อ ๙.๘ ของการประเมินประสิทธิภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (LPA) ประจำปี ๒๕๕๙ และให้ถือว่าการประเมินข้อดังกล่าว ได้ ๐ คะแนน และไม่สามารถขอตัดฐานการประเมินได้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ สำหรับอำเภอขอให้แจ้งเทศบาลตำบลในพื้นที่ทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายดนัย เจียมวิเศษสุข)
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช

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

ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช
เลขรับ 010326
วันที่ 22 มี.ค. 2559 เวลา

ที่ทำการส่วนท้องถิ่นจังหวัด
ที่ 5665
วันที่ 23 มี.ค. 2559
เวลา 16.30 น.

ที่ มท ๐๘๔๒.๒ /๖๔๕

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๑๗ มีนาคม ๒๕๕๙

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
เลขที่รับ 2029
วันที่ 23 มี.ค. 2559
เวลา ..... จำนวน ๓ ชุด ..... น.

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

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมอนามัย ที่ สธ ๐๙๒๔.๐๒/๑๓๘๔ ลงวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙ จำนวน ๓ ชุด

ด้วยกรมอนามัย ได้ประสานให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น แจ้งเทศบาลทุกแห่งและเมืองพัทยา เข้าร่วมโครงการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (Environmental Health Accreditation : EHA) ประจำปี ๒๕๕๙

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

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

๒. ขอให้เทศบาลทุกแห่งในพื้นที่และเมืองพัทยา สมัครเข้าร่วมการประเมินภายในวันที่ ๑๕ เมษายน ๒๕๕๙ เพื่อกรมอนามัยจะได้ดำเนินการตรวจประเมินให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๕๙

๓. กรณีที่เทศบาลทุกแห่งและเมืองพัทยา สมัครเข้าร่วมโครงการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เกินระยะเวลาที่กำหนด คณะกรรมการของกรมอนามัยจะดำเนินการตรวจประเมินให้ แต่ผลการประเมินจะนำไปใช้ในปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ต่อไป

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายนรภัทร ปลอดทอง)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

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

สมก
เลขที่ 192
วันที่ 10 มีนาคม 2559
เวลา

กระทรวงมหาดไทย
รับที่ 15026
วันที่ - 9 มี.ค. 2559
เวลา

รับ มถ.
ที่ 390
วันที่ - 9 มี.ค. 2559
เวลา 16.00 น.

ที่ สธ ๐๙๒๔.๐๒/๑๓๘๔

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประสานแจ้งเทศบาลและเมืองพัทยาเข้าร่วมการประเมินคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (Environmental Health Accreditation : EHA)

เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

อ้างถึง บันทึกความร่วมมือระหว่างกรมอนามัย กรมควบคุมมลพิษ และกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น วันที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๕๕

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

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

กรมอนามัย จึงขอความอนุเคราะห์ให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นประสานแจ้งเทศบาลทุกแห่งและเมืองพัทยาเข้าร่วมโครงการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปี ๒๕๕๙ และเตรียมเอกสารรองรับการตรวจของกรมอนามัยต่อไป และแจ้งระยะเวลาสิ้นสุดการยื่นเอกสารสมัครเข้าร่วมการประเมินวันที่ ๑๕ เมษายน ๒๕๕๙ และระยะเวลาเสร็จสิ้นการตรวจประเมินระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภายในวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๕๙ เพื่อให้การตรวจประเมินเสร็จสิ้นและสอดรับกับช่วงระยะเวลาการตรวจประเมินประสิทธิภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (Environmental Health Accreditation : EHA) กรณีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสมัครเข้าร่วมโครงการฯ เกินระยะเวลาที่กำหนด คณะกรรมการกรมอนามัยจะลงตรวจประเมินให้ แต่ผลการประเมินจะถูกนำไปใช้ในปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายดนัย ธีวันดา)
รองอธิบดีกรมอนามัย ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมอนามัย

สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม
โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๓๑๗, ๐ ๒๕๙๐ ๔๓๑๙
โทรสาร ๐ ๒๕๙๐ 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** .....

<u>คำชี้แจง</u> 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 .....