



ที่ พร ๐๐๓๒.๐๑๑ / ๑๕๖๓

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่
(สำนักงานชั่วคราว) ๓๑๙ หมู่ที่ ๗
ตำบลนาจักร พร ๕๕๐๐๐

๒๑ มีนาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์เก็บรวบรวมข้อมูลการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เรียน ท้องถิ่นจังหวัดแพร่

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือที่ สธ ๐๙๑๑.๐๕/ว ๕๑๔ ลงวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๑ จำนวน ๑ ฉบับ

เนื่องด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ ได้รับหนังสือแจ้งจากศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ ให้ประสานหน่วยงานราชการส่วนท้องถิ่น ในการเก็บรวบรวมข้อมูลการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในรอบปีงบประมาณ ๒๕๖๐ โดยการจัดทำแบบสำรวจสถานการณ์ออนไลน์ ตามลิงค์ http://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfEL_9tQwETTgRVsXB8Ma76gkqt7MOLDNl1spQTG1jmAtXtJg/viewform ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นบันทึกข้อมูลดังกล่าว เพื่อให้การจัดทำข้อมูลสถานการณ์การจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ๘ จังหวัด ของเขตสุขภาพที่ ๑ เชียงใหม่ เป็นไปในทิศทางเดียวกัน สอดคล้องตามตัวชี้วัดจังหวัดมีระบบการจัดการปัจจัยเสี่ยงจากสิ่งแวดล้อม และสุขภาพอย่างบูรณาการ มีประสิทธิภาพ และยั่งยืน เพื่อคุ้มครองสุขภาพของประชาชนจากมลพิษสิ่งแวดล้อม รายละเอียดตามสำเนาหนังสือที่ส่งมาด้วย

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ จึงขอความอนุเคราะห์จากท่านในการประสานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่งในการเก็บรวบรวมข้อมูลดังกล่าว โดยการสำรวจออนไลน์ ตามลิงค์ http://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfEL_9tQwETTgRVsXB8Ma76gkqt7MOLDNl1spQTG1jmAtXtJg/viewform ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางนงค์เยาว์ ดาวเจริญ)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านส่งเสริมพัฒนา) รักษาการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแพร่

กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม

โทร. ๐-๕๕๕๑-๑๑๔๗

โทรสาร ๐-๕๕๕๑-๑๑๔๗



แบบสำรวจสถานการณ์อนามัยสิ่งแวดล้อม องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ปี ๒๕๖๑

แบบสำรวจสถานการณ์อนามัยสิ่งแวดล้อม องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ปี 2561

คำชี้แจง

1. แบบสำรวจนี้ใช้เพื่อทบทวนและประเมินตนเองเบื้องต้นในการดำเนินงานบริการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ในรอบปีงบประมาณ 2560 (ตุลาคม 2559 – กันยายน 2560)
2. ขอความอนุเคราะห์ให้ข้อมูลตามความเป็นจริง เพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องใช้ประกอบเป็นข้อมูลวางแผนและตัดสินใจการดำเนินงานพัฒนาระดับระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมต่อไป
3. แบบสำรวจประกอบด้วยส่วนข้อมูลทั่วไป และข้อมูลการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมซึ่งอ้างอิงตามกระบวนการและผลลัพธ์ระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA)

* Required

ข้อมูลทั่วไป

1. **ปีงบประมาณ ***

Mark only one oval.

ปี 2560

2. **จังหวัด ***

Mark only one oval.

เชียงราย

เชียงใหม่

น่าน

พะเยา

แพร่

แม่ฮ่องสอน

ลำปาง

ลำพูน

3. **อำเภอ ***

4. **ตำบล**

5. **ชื่อองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ***

6. ประเภท อปท. *

Mark only one oval.

- เทศบาลนคร
- เทศบาลเมือง
- เทศบาลตำบล
- องค์การบริหารส่วนตำบล

7.

รหัส อปท. ตามกระทรวงมหาดไทยกำหนด *

ค้นหา รหัส อปท.

<http://localgovcode.blogspot.com/search?q=%E0%B8%AD%E0%B8%87%E0%B8%84%E0%B9%8C%E0%B8%81%E0%B8%B2%E0%B8%A3%E0%B8%9A%E0%B8%A3%E0%B8%B4%E0%B8%AB%E0%B8%B2%E0%B8%A3%E0%B8%AA%E0%B9%88%E0%B8%A7%E0%B8%99%E0%B8%88%E0%B8%B1%E0%B8%87%E0%B8%AB%E0%B8%A7%E0%B8%B1%E0%B8%94%E0%B9%81%E0%B8%9E%E0%B8%A3%E0%B9%88>

https://drive.google.com/file/d/1U2S8hB4Wse54bp3yQbot_a66wBksSGeG/view?usp=sharing

Download รหัส อปท.
https://drive.google.com/file/d/1U2S8hB4Wse54bp3yQbot_a66wBksSGeG/view?usp=sharing

8.

โทรศัพท์ *

9.

วันที่ให้ข้อมูล *

Example: December 15, 2012

10.

หน่วยงานที่รับผิดชอบการรายงานข้อมูลด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม *

Mark only one oval.

- สำนักปลัด
- สำนัก / กอง สาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
- สำนัก / กอง ช่าง
- อื่น ๆ

11.

หน่วยงานอื่นๆ โปรด ระบุ

12.

จำนวนบุคลากรที่รับผิดชอบด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม *

Mark only one oval.

- ไม่มี
- 1-2 คน
- 3-4 คน
- 5 คนขึ้นไป

13. ปัญหาอนามัยสิ่งแวดล้อมที่สำคัญในพื้นที่

Mark only one oval per row.

- | | มี | ไม่มี |
|---|-----------------------|-----------------------|
| 1) การจัดการสุขาภิบาลอาหาร เช่น
ร้านอาหาร ตลาด แผงลอย ร้านชำไม่
ผ่านมาตรฐาน เป็นต้น | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2) การจัดการน้ำบริโภค เช่น น้ำบริโภค
ไม่สะอาดเพียงพอ ตู้จำหน่ายเหรียญ
ไม่ถูกสุขลักษณะ เป็นต้น | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3) การจัดการมูลฝอย เช่น ไม่มีการเก็บ
ขนมูลฝอย ไม่มีแหล่งกำจัดมูลฝอย
การลักลอบทิ้งมูลฝอย เป็นต้น | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4) การจัดการสิ่งปฏิกูล เช่น รถสูบล้าง
ปฏิกูลไม่ได้รับอนุญาต การลักลอบทิ้ง
สิ่งปฏิกูล เป็นต้น | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 5) การเกิดสาธารณภัยและอุบัติเหตุ เช่น
น้ำท่วม ไฟป่า ภัยแล้ง มลพิษอากาศ
เป็นต้น | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 6) เรื่องร้องเรียนเหตุรำคาญ เช่น เสียง
กลิ้น ฝุ่นละอองจากกิจการที่เป็น
อันตรายต่อสุขภาพ เป็นต้น | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 7) กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพไม่
ถูกสุขลักษณะ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 8) ประชากรแฝง/ แรงงานต่างด้าว เช่น
การลักลอบเข้าพื้นที่ สุขาภิบาลที่อยู่
อาศัย เป็นต้น | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

14. ปัญหาอนามัยสิ่งแวดล้อมที่สำคัญอื่นๆ ในพื้นที่ (โปรดระบุ กดปุ่ม Shift+Enter เพื่อเพิ่มรายการใหม่)

การประเมินระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA) ปี2561 (สำหรับ อปท.ที่จะขอรับการประเมิน กรุณากรอกข้อมูล)

โปรดระบุ ระบบ EHA ที่จะขอรับการประเมิน

15. *** กรุณาระบุ วัน เดือน ปี ที่คาดว่าจะพร้อมรับการประเมิน และ ระบบที่ต้องการประเมินตามลำดับ
ความพร้อม

Example: December 15, 2012

16. ระบบที่ 1

Mark only one oval.

- EHA 1001: สถานที่จำหน่ายและสะสมอาหาร
- EHA 1002: ตลาด
- EHA 1003: แผงลอย
- EHA 2001: ประปาที่อปท. ผลิตเอง
- EHA 2002: ประปาที่ผลิตโดยหน่วยงานอื่น
- EHA 2003: ตู้จำหน่ายเครื่องดื่ม/น้ำดื่มบรรจุขวด
- EHA 3001: การจัดการสิ่งแวดล้อมสาธารณะ
- EHA 3002: การจัดการสิ่งปฏิกูล
- EHA 4001: มูลฝอยทั่วไป
- EHA 4002: มูลฝอยติดเชื้อ
- EHA 4003: มูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชน
- EHA 6000 : การจัดการเหตุรำคาญ
- EHA 7000: การจัดการกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

17.

ระบบที่ 2

Mark only one oval.

- EHA 1001: สถานที่จำหน่ายและสะสมอาหาร
- EHA 1002: ตลาด
- EHA 1003: แผงลอย
- EHA 2001: ประปาที่อปท. ผลิตเอง
- EHA 2002: ประปาที่ผลิตโดยหน่วยงานอื่น
- EHA 2003: ตู้จำหน่ายเครื่องดื่ม/น้ำดื่มบรรจุขวด
- EHA 3001: การจัดการสิ่งแวดล้อมสาธารณะ
- EHA 3002: การจัดการสิ่งปฏิกูล
- EHA 4001: มูลฝอยทั่วไป
- EHA 4002: มูลฝอยติดเชื้อ
- EHA 4003: มูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชน
- EHA 6000 : การจัดการเหตุรำคาญ
- EHA 7000: การจัดการกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

18. ระบบที่ 3

Mark only one oval.

- EHA 1001: สถานที่จำหน่ายและสะสมอาหาร
- EHA 1002: ตลาด
- EHA 1003: แผงลอย
- EHA 2001: ประปาที่อปท. ผลิตเอง
- EHA 2002: ประปาที่ผลิตโดยหน่วยงานอื่น
- EHA 2003: ตู้จำหน่ายเครื่องดื่ม/น้ำดื่มบรรจุขวด
- EHA 3001: การจัดการสิ่งแวดล้อมสาธารณะ
- EHA 3002: การจัดการสิ่งปฏิกูล
- EHA 4001: มูลฝอยทั่วไป
- EHA 4002: มูลฝอยติดเชื้อ
- EHA 4003: มูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชน
- EHA 6000 : การจัดการเหตุรำคาญ
- EHA 7000: การจัดการกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

19.

ระบบที่ 4

Mark only one oval.

- EHA 1001: สถานที่จำหน่ายและสะสมอาหาร
- EHA 1002: ตลาด
- EHA 1003: แผงลอย
- EHA 2001: ประปาที่อปท. ผลิตเอง
- EHA 2002: ประปาที่ผลิตโดยหน่วยงานอื่น
- EHA 2003: ตู้จำหน่ายเครื่องดื่ม/น้ำดื่มบรรจุขวด
- EHA 3001: การจัดการสิ่งแวดล้อมสาธารณะ
- EHA 3002: การจัดการสิ่งปฏิกูล
- EHA 4001: มูลฝอยทั่วไป
- EHA 4002: มูลฝอยติดเชื้อ
- EHA 4003: มูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชน
- EHA 6000 : การจัดการเหตุรำคาญ
- EHA 7000: การจัดการกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

20. ระบบที่ 5*Mark only one oval.*

- EHA 1001: สถานที่จำหน่ายและสะสมอาหาร
- EHA 1002: ตลาด
- EHA 1003: แผงลอย
- EHA 2001: ประชาที่อปท. ผลิตเอง
- EHA 2002: ประชาที่ผลิตโดยหน่วยงานอื่น
- EHA 2003: ตู้จำหน่ายกดเหรียญ/น้ำดื่มบรรจุขวด
- EHA 3001: การจัดการสิ่งแวดล้อม
- EHA 3002: การจัดการสิ่งปฏิกูล
- EHA 4001: มูลฝอยทั่วไป
- EHA 4002: มูลฝอยติดเชื้อ
- EHA 4003: มูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชน
- EHA 6000 : การจัดการเหตุรำคาญ
- EHA 7000: การจัดการกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

ระบบที่ 1 การจัดการสุขาภิบาลอาหาร (EHA1001-3)

21.

ชื่อ – สกุล ผู้รับผิดชอบ ระบบที่ 1 การจัดการ
สุขาภิบาลอาหาร (EHA1001-3) *

.....

22.

ตำแหน่ง *

.....

23.

1 กระบวนการดำเนินงานสุขาภิบาลอาหาร *

Mark only one oval per row.

มี ไม่มี

1.1 มีการกำหนดผู้รับผิดชอบ

24. *

Check all that apply.

	สถานที่จำหน่ายและเสิร์ฟอาหาร	ตลาด	แผงลอย
1.2 มีฐานข้อมูลสุขาภิบาลอาหาร เช่น จำนวนสถานประกอบการ ผู้สัมผัสอาหาร เป็นต้น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.3 มีการออกข้อบัญญัติท้องถิ่นด้านสุขาภิบาลอาหาร	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.4 มีการตรวจประเมินสถานประกอบการด้านอาหารก่อนออกและต่อใบอนุญาต	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.5 มีการเฝ้าระวังด้านสุขาภิบาลอาหาร และอาหารปลอดภัย โดยสุ่มตรวจประเมินสถานประกอบการ / โรงครัว โรงอาหาร อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.6 มีการอบรม / ให้ความรู้ผู้ประกอบการและผู้สัมผัสอาหาร	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

25.

2 คำข้อ 1.2 รูปแบบฐานข้อมูลสุขาภิบาลอาหาร เช่น จำนวนสถานประกอบการ โรงอาหาร โรงครัว ผู้สัมผัสอาหาร เป็นต้น *

Check all that apply.

- จัดเก็บข้อมูลแบบเอกสาร (Hard Copy)
- จัดเก็บข้อมูลแบบอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic file)

26.

3 คำข้อ 1.3 โปรแกรม ชื่อข้อบัญญัติท้องถิ่นด้านสุขาภิบาลอาหาร และปี พ.ศ. ที่ปรับปรุงฉบับล่าสุด (กดปุ่ม Shift+Enter เพื่อเพิ่มรายการใหม่)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

27.

4 มีการดำเนินงานตรวจประเมินและออกใบอนุญาต/รับรองการแจ้งสถานประกอบการ ประเภทใดบ้าง *

Check all that apply.

	การตรวจประเมินสถานประกอบการ	การออกใบอนุญาต/รับรองการแจ้ง
	การ	แจ้ง
1) ร้านอาหาร ขนาด >200 ตร.ม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) ร้านอาหาร ขนาด ≤ 200 ตร.ม.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) โรงอาหาร / โรงครัว	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) สถานที่เสิร์ฟอาหารขนาด >200 ตร.ม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) สถานที่เสิร์ฟอาหารขนาด ≤ 200 ตร.ม.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) ตลาดประเภทที่ 1 (ตลาดสด)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7) ตลาดประเภทที่ 2 (ตลาดนัด)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) แผงลอยจำหน่ายอาหาร	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

จำนวนสถานประกอบการ

28. 5 (1) ร้านอาหาร ขนาดน้อยกว่า >200 ตร.ม
จำนวนทั้งหมด (0 = ไม่มี) *

29. จำนวนที่ได้รับอนุญาตและผ่านเกณฑ์มาตรฐานที่
กรมอนามัยกำหนด

30. 6 (2) ร้านอาหาร ขนาดมากกว่า ≤200 ตร.ม
จำนวนทั้งหมด (0 = ไม่มี) *

31. จำนวนที่รับรองการแจ้ง และผ่านเกณฑ์มาตรฐาน
ที่กรมอนามัยกำหนด

32. 7 (3) โรงอาหาร จำนวนทั้งหมด (0 = ไม่มี) *

33. จำนวนที่ได้รับอนุญาตหรือรับรองการแจ้ง และ
ผ่านเกณฑ์มาตรฐานที่กรมอนามัยกำหนด

34. 8 (4) สถานที่สะสมอาหารขนาดมากกว่า >200
ตร.ม จำนวนทั้งหมด (0 = ไม่มี) *

35. จำนวนที่ได้รับอนุญาต และผ่านเกณฑ์มาตรฐานที่
กรมอนามัยกำหนด

36. 9 (5) สถานที่สะสมอาหารขนาดน้อยกว่า หรือ
เท่ากับ ≤ 200 ตร.ม. จำนวนทั้งหมด (0 = ไม่มี) *

37. จำนวนที่ได้รับอนุญาตหรือรับรองการแจ้ง และ
ผ่านเกณฑ์มาตรฐานที่กรมอนามัยกำหนด

38. 10 (6) ตลาดประเภทที่ 1 (ตลาดสด) จำนวน
ทั้งหมด (0 = ไม่มี) *

39. จำนวนที่ได้รับอนุญาต และผ่านเกณฑ์มาตรฐานที่กรมอนามัยกำหนด

40. 11 (7) ตลาดประเภทที่ 2 (ตลาดนัด) จำนวนทั้งหมด (0 = ไม่มี) *

41. จำนวนที่ได้รับอนุญาต และผ่านเกณฑ์มาตรฐานที่กรมอนามัยกำหนด

42. 12 (8) แผงลอยจำหน่ายอาหาร จำนวนทั้งหมด (0 = ไม่มี) จำนวนทั้งหมด (0 = ไม่มี) *


43. จำนวนที่ได้รับอนุญาต และผ่านเกณฑ์มาตรฐานที่กรมอนามัยกำหนด

การประเมินมาตรฐานระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA)

44. 13 การประเมินมาตรฐานระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA) *
Mark only one oval per row.

	ผ่าน ระดับ เกียรติ บัตร ปี 2558	ผ่าน ระดับ เกียรติ บัตร ปี 2559	ผ่าน ระดับ เกียรติ บัตร ปี 2560	ผ่าน ระดับ พื้นฐาน ปี 2558	ผ่าน ระดับ พื้นฐาน ปี 2559	ผ่าน ระดับ พื้นฐาน ปี 2560	รอ ประเมิน ปี 2561	ไม่ พร้อม ประเมิน
13.1 EHA 1001: สถานที่จำหน่าย และสะสมอาหาร	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13.2 EHA 1002: ตลาด	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13.3 EHA 1003: แผงลอย	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Powered by

 Google Forms

แบบสำรวจสถานการณ์อนามัยสิ่งแวดล้อม องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ปี 2561

* Required

ระบบที่ 2 การจัดการน้ำบริโภค (EHA2001 - 3)

1. **ปีงบประมาณ ***

Mark only one oval.

ปี 2560

2. **รหัส อปท.ตามกระทรวงมหาดไทยกำหนด ***

.....

3. **ชื่อ – สกุล ผู้รับผิดชอบ ระบบที่ 2 การจัดการน้ำบริโภค (EHA2001 - 3) ***

.....

.....

.....

.....

.....

4. **ตำแหน่ง**

.....

.....

.....

.....

.....

5. **1 กระบวนการดำเนินงานการจัดการน้ำบริโภค ***

Mark only one oval per row.

มี ไม่มี

1.1 มีการกำหนดผู้รับผิดชอบ

6. *

Check all that apply.

	น้ำประปาผลิตโดย อปท.	น้ำประปาผลิตโดยหน่วย งานอื่น	ตู้น้ำหยอดเหรียญ/น้ำดื่ม บรรจุขวด
1.2. มีฐานข้อมูลและ สถานการณ์ เช่น ความ ครอบคลุม แหล่งน้ำดิบ เส้น ท่อการจ่ายน้ำของระบบ ประปา จำนวนตู้น้ำหยอด เหรียญ ผู้ประกอบน้ำดื่มบรรจุ ขวด เป็นต้น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.3. มีการออกข้อบัญญัติห้อง ถิ่น (การควบคุมกิจการตู้น้ำ หยอดเหรียญ / น้ำดื่มบรรจุ ขวด)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.4. มีการพัฒนาศักยภาพ/ เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.5. มีการเฝ้าระวังคุณภาพน้ำ บริโภค เช่น ชุดทดสอบภาค สนาม ส่งตรวจวิเคราะห์ เกณฑ์น้ำดื่มทางห้องปฏิบัติ การ เป็นต้น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7.

2 ตามข้อ 1.2 มีฐานข้อมูลและสถานการณ์ ฯ หน่วยงานมีการเก็บข้อมูลรูปแบบใดบ้าง *

Check all that apply.

- จัดเก็บข้อมูลแบบเอกสาร (Hard Copy)
- จัดเก็บข้อมูลแบบอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic file)

8.

3 ตามข้อ 1.3 โปรดระบุ ชื่อข้อบัญญัติควบคุมกิจการด้านน้ำบริโภค และปี พ.ศ. ที่ปรับปรุงฉบับล่าสุด (กดปุ่ม Shift+Enter เพื่อเพิ่มรายการใหม่)

9.

4. มีการดำเนินงานตรวจประเมินและออกใบอนุญาตสถานประกอบการ *

Check all that apply.

	การตรวจประเมินสถานประกอบการ	การออกใบอนุญาต
4.1 ตู้ดื่มหยอดเหรียญ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.2 สถานประกอบการน้ำดื่มบรรจุขวด	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10.

5. จำนวนประปาที่ อปท. ผลิตเอง ทั้งหมด (0 =
ไม่มี) *

11.

จำนวนที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานประปาดื่มได้กรม
อนามัย

12. 6. จำนวนประปาที่ผลิตโดยหน่วยงานอื่น ทั้งหมด (0 = ไม่มี) *

13. จำนวนที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานประปาดื่มได้กรมอนามัย

14. 7. จำนวน ตู้จำหน่ายกดเหรียญ ทั้งหมด (0 = ไม่มี) *

15. จำนวนที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานน้ำดื่ม กรมอนามัย

16. 8. จำนวน สถานประกอบการน้ำดื่มบรรจุขวด ทั้งหมด (0 = ไม่มี) *

17. จำนวนที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานน้ำดื่ม กรมอนามัย

การประเมินมาตรฐานระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA)

18. 9. การประเมินมาตรฐานการจัดการน้ำบริโภค *
Mark only one oval per row.

	ผ่าน ระดับ เกียรติ บัตร ปี 2558	ผ่าน ระดับ เกียรติ บัตร ปี 2559	ผ่าน ระดับ เกียรติ บัตร ปี 2560	ผ่าน ระดับ พื้นฐาน ปี 2558	ผ่าน ระดับ พื้นฐาน ปี 2559	ผ่าน ระดับ พื้นฐาน ปี 2560	รอ ประเมิน ปี 2561	ไม่ พร้อม ประเมิน
9.1 EHA 2001: ประปาที่อปท. ผลิตเอง	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9.2 EHA 2002: ประปาที่ผลิตโดย หน่วยงานอื่น	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9.3 EHA 2003: ตู้ จำหน่ายกดเหรียญ/ น้ำดื่มบรรจุขวด	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

แบบสำรวจสถานการณ์อนามัยสิ่งแวดล้อม องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ปี 2561

* Required

ระบบที่ 3 การจัดการร่วมสาธารณะและสิ่งปฏิภูล (EHA3001-2)

1. **ปีงบประมาณ ***

Mark only one oval.

ปี 2560

2. **รหัส อปท.ตามกระทรวงมหาดไทยกำหนด ***

3. **ชื่อ – สกุล ผู้รับผิดชอบ ระบบที่ 3 การจัดการร่วม
สาธารณะและสิ่งปฏิภูล (EHA3001-2) ***

4. **ตำแหน่ง**

5. **1 กระบวนการดำเนินงานร่วมสาธารณะและสิ่งปฏิภูล ***

Mark only one oval per row.

มี ไม่มี

1.1 มีการกำหนดผู้รับผิดชอบ

6. **ร่วมสาธารณะ ***

Mark only one oval per row.

มี ไม่มี

1.2. มีฐานข้อมูล เช่น จำนวนร่วม
สาธารณะในแต่ละ setting ปริมาณ ผู้
ให้บริการเก็บขน กำจัดสิ่งปฏิภูล
เป็นต้น

1.3. มีการตรวจประเมิน กำกับ ติดตาม
การพัฒนาร่วมสาธารณะ

1.4. มีการเฝ้าระวังความสะอาดร่วม
สาธารณะ

7. การจัดการสิ่งปฏิกูล *

Mark only one oval per row.

- | | มี | ไม่มี |
|---|-----------------------|-----------------------|
| 1.5. มีฐานข้อมูลและสถานการณ์จัดการสิ่งปฏิกูลในพื้นที่ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 1.6 มีการออกข้อบัญญัติท้องถิ่น เรื่องการจัดการสิ่งปฏิกูล หรือ การจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 1.7 มีการให้บริการสุข ชน อย่างถูกสุขลักษณะ และครอบคลุม(ดำเนินการเอง หรือ จ้างเหมา/อนุญาตเอกชน) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 1.8 มีระบบบำบัดสิ่งปฏิกูลอย่างถูกสุขลักษณะ (ดำเนินการเอง หรือ จ้างเหมา/อนุญาตเอกชน) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 1.9 มีการเฝ้าระวังระบบบำบัดสิ่งปฏิกูล เช่น ไชหนอนพยาธิ แบคทีเรียอีโคไล ในน้ำทิ้งและกากตะกอน เป็นต้น | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

8. **2 ตามข้อ 1.2 และ ข้อ 1.5 มีฐานข้อมูลฯ หน่วยงานท่านจัดเก็บข้อมูลรูปแบบใดบ้าง ***
Check all that apply.

	จัดเก็บข้อมูลแบบเอกสาร (Hard Copy)	จัดเก็บข้อมูลแบบอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic file)
การจัดการสิ่งแวดล้อม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
การจัดการสิ่งปฏิกูล	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9. **3 ตามข้อ 1.3 โปรดระบุ ชื่อข้อบัญญัติด้านการจัดการสิ่งปฏิกูล และปี พ.ศ. ที่ปรับปรุงฉบับล่าสุด (กดปุ่ม Shift+Enter เพื่อเพิ่มรายการใหม่)**

การจัดการสิ่งแวดล้อม

10. **4. การดำเนินงานการพัฒนาสิ่งแวดล้อม ***
Mark only one oval per row.

- | | มี | ไม่มี |
|---|-----------------------|-----------------------|
| 4.1 สัมภาษณ์ในความรับผิดชอบของอปท. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4.2 สัมภาษณ์ที่ไม่อยู่ในความรับผิดชอบของ อปท. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

11. **5. จำนวน สัมภาษณ์ในความรับผิดชอบของอปท. ทั้งหมด (0 = ไม่มี) ***

12. จำนวนที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานมาตรฐาน HAS
กรมอนามัย

13. 6. จำนวนส่วนสาธารณสุขที่ไม่อยู่ในความรับผิดชอบของ
หน่วยงานอื่น ทั้งหมด (0 = ไม่มี) *

14. จำนวนส่วนที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน HAS กรม
อนามัย

การจัดการสิ่งปฏิกูล

15. 7. จำนวนผู้ประกอบการเก็บ ขนสิ่งปฏิกูลทั้งหมด
(0=ไม่มี) *

16. จำนวนผู้ประกอบการเก็บ ขนสิ่งปฏิกูลที่ได้รับ
อนุญาตจาก อปท.

17. 8. จำนวนผู้ประกอบการกำจัดสิ่งปฏิกูล ทั้งหมด
(0=ไม่มี) *

18. จำนวนผู้ประกอบการกำจัดสิ่งปฏิกูลที่ได้รับ
อนุญาตจาก อปท.

19. 9.จำนวนสถานที่กำจัดสิ่งปฏิกูลในพื้นที่ (0=ไม่มี) *

20. โปรดระบุชื่อและพิกัดสถานที่กำจัดสิ่งปฏิกูล (กดปุ่ม Shift+Enter เพื่อเพิ่มรายการใหม่)

21. 10. มีการดำเนินงานเฝ้าระวังการจัดการสิ่งปฏิกูล โดยการตรวจคุณภาพน้ำทิ้งและภาคตะกอน *
Mark only one oval per row.

มี ไม่มี

5.1 การตรวจใช้นอนพยาธิ

5.2 การตรวจแบคทีเรียอีโคไล

22. 8. จำนวนตัวอย่าง น้ำทิ้งและภาคตะกอน ที่เก็บเพื่อตรวจหา "ไข่พยาธิ" ทั้งหมด (0 = ไม่มี) *

23. จำนวนตัวอย่างที่ "ไม่พบการปนเปื้อน"

24. 9. จำนวนตัวอย่าง น้ำทิ้งและภาคตะกอน ที่เก็บเพื่อตรวจหา "แบคทีเรียอีโคไล" ทั้งหมด (0 = ไม่มี) *

25. จำนวนตัวอย่างที่ "ไม่พบการปนเปื้อน"

การประเมินมาตรฐานระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA)

26. 10. การประเมินมาตรฐานการจัดการสิ่งแวดล้อมและสิ่งปฏิกูล
Mark only one oval per row.

	ผ่าน ระดับ เกียรติ บัตร ปี 2558	ผ่าน ระดับ เกียรติ บัตร ปี 2560	ผ่าน ระดับ เกียรติ บัตร ปี 2559	ผ่าน ระดับ พื้นฐาน ปี 2558	ผ่าน ระดับ พื้นฐาน ปี 2559	ผ่าน ระดับ พื้นฐาน ปี 2560	รอ ประเมิน ปี 2561	ไม่ พร้อม ประเมิน
10.1 EHA 3001: การจัดการสิ่งแวดล้อม สาธารณะ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10.2 EHA 3002: การจัดการสิ่ง ปฏิกูล	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Powered by



แบบสำรวจสถานการณ์อนามัยสิ่งแวดล้อม องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ปี 2561

* Required

ระบบที่ 4 การจัดการมูลฝอย (EHA4001-3)

1. **ปีงบประมาณ ***

Mark only one oval.

ปี 2560

2. **รหัส อปท.ตามกระทรวงมหาดไทยกำหนด ***

3. **ชื่อ – สกุล ผู้รับผิดชอบ ระบบที่ 4 การจัดการมูลฝอย (EHA4001-3) ***

.....

.....

.....

.....

.....

4. **ตำแหน่ง**

.....

.....

.....

.....

.....

5. **1 กระบวนการดำเนินงาน การจัดการมูลฝอย**

Mark only one oval per row.

	มี	ไม่มี
1.1 มีการกำหนดผู้รับผิดชอบ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1.2 มีการควบคุม กำกับกับการคัดแยกเคลื่อนย้าย (Manifest System) กำจัดมูลฝอยของสถานพยาบาล	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

12. 4.4 จำนวนสถานพยาบาล/ห้องปฏิบัติการทั้งหมด
(แห่ง) (0 = ไม่มี)

13. 4.5 จำนวนสถานพยาบาล/ห้องปฏิบัติการที่ได้รับ
บริการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ (แห่ง) (0 = ไม่มี)

14. 4.6 ปริมาณมูลฝอยทั่วไปทั้งหมด (ตัน/ปี) (0 =
ไม่มี)

15. 4.7 ปริมาณมูลฝอยทั่วไปที่ได้รับการเก็บขนและ
กำจัดอย่างถูกวิธี (ตัน/ปี) (0 = ไม่มี)

16. 4.8 ปริมาณมูลฝอยติดเชื้อทั้งหมด (ตัน/ปี) (0 =
ไม่มี)

17. 4.9 ปริมาณมูลฝอยติดเชื้อที่ได้รับการเก็บขนและ
กำจัดอย่างถูกวิธี (ตัน/ปี) (0 = ไม่มี)

18. 4.10 ปริมาณมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจาก
ชุมชน (กิโลกรัม/ปี) (0 = ไม่มี)

19. 4.11 ปริมาณมูลฝอยที่เป็นพิษฯ ที่ได้รับการเก็บ
ขนและกำจัดอย่างถูกวิธี(กิโลกรัม/ปี) (0 = ไม่มี)

การประเมินมาตรฐานระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA)

20. 5 การประเมินมาตรฐาน การจัดการมูลฝอย *

Mark only one oval per row.

	ผ่าน ระดับ เกียรติ บัตร ปี 2558	ผ่าน ระดับ เกียรติ บัตร ปี 2559	ผ่าน ระดับ เกียรติ บัตร ปี 2560	ผ่าน ระดับ พื้นฐาน ปี 2558	ผ่าน ระดับ พื้นฐาน ปี 2559	ผ่าน ระดับ พื้นฐาน ปี 2560	รอ ประเมิน ปี 2561	ไม่ พร้อม ประเมิน
5.1 EHA 4001: มูลฝอยทั่วไป	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5.2 EHA 4002: มูลฝอยติดเชื้อ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5.3 EHA 4003: มูลฝอยที่เป็นพิษ หรืออันตรายจาก ชุมชน	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Powered by



แบบสำรวจสถานการณ์อนามัยสิ่งแวดล้อม องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ปี 2561

* Required

ระบบที่ 5 การจัดการเหตุรำคาญ (EHA6000)

1. **ปีงบประมาณ ***

Mark only one oval.

ปี 2560

2. **รหัส อปท.ตามกระทรวงมหาดไทยกำหนด ***

3. **ชื่อ – สกุล ผู้รับผิดชอบ ระบบที่ 5 การจัดการเหตุรำคาญ (EHA6000) ***

4. **ตำแหน่ง**

10. 5 การประเมินมาตรฐานการจัดการเหตุรำคาญ *

Mark only one oval per row.

	ผ่าน ระดับ เกียรติ บัตร ปี 2558	ผ่าน ระดับ เกียรติ บัตร ปี 2559	ผ่าน ระดับ เกียรติ บัตร ปี 2560	ผ่าน ระดับ พื้นฐาน ปี 2558	ผ่าน ระดับ พื้นฐาน ปี 2559	ผ่าน ระดับ พื้นฐาน ปี 2560	รอ ประเมิน ปี 2561	ไม่ พร้อม ประเมิน
5.1 EHA 6000 : การจัดการเหตุ รำคาญ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Powered by

 Google Forms

แบบสำรวจสถานการณ์อนามัยสิ่งแวดล้อม องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ปี 2561

* Required

ระบบที่ 6 การจัดการกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (EHA7000)

1. **ปีงบประมาณ ***

Mark only one oval.

ปี 2560

2. **รหัส อปท.ตามกระทรวงมหาดไทยกำหนด ***

.....

3. **ชื่อ - สกุล ผู้รับผิดชอบ ระบบที่ 6 การจัดการกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (EHA7000) ***

.....

.....

.....

.....

.....

4. **ตำแหน่ง**

.....

.....

.....

.....

.....

5. 1 กระบวนการดำเนินงาน การจัดการกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ *

Mark only one oval per row.

- | | มี | ไม่มี |
|--|-----------------------|-----------------------|
| 1.1 มีการกำหนดผู้รับผิดชอบ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 1.2 มีฐานข้อมูลและสถานการณ์ เช่น ทะเบียนกิจการฯ ที่มีและไม่มีใบอนุญาต กิจการฯ ที่ถูกร้องเรียน เป็นต้น | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 1.3 มีการออกข้อบัญญัติท้องถิ่น ความคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 1.4 มีการตรวจสอบลักษณะและตรวจแนะนำด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมก่อนออกและต่อไปใบอนุญาตประกอบกิจการฯ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 1.5 มีการเฝ้าระวังกิจการฯ เช่น มีข้อมูลการตรวจวิเคราะห์ทางสิ่งแวดล้อม กำหนดแนวทางมาตรการดำเนินงาน/แก้ไขปัญหา เป็นต้น | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

6. 2 ตามข้อ 1.2 มีฐานข้อมูลและสถานการณ์ เช่น ทะเบียนกิจการฯ ที่มีและไม่มีใบอนุญาต กิจการฯ ที่ถูกร้องเรียน เป็นต้น *

Check all that apply.

- จัดเก็บข้อมูลแบบเอกสาร (Hard Copy)
- จัดเก็บข้อมูลแบบอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic file)

7. 3 ตามข้อ 1.3 โปรดระบุ ชื่อข้อบัญญัติท้องถิ่น ด้านการควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ และ ปี พ.ศ. ที่ปรับปรุงฉบับล่าสุด (กดปุ่ม Shift+Enter เพื่อเพิ่มรายการใหม่)

.....

.....

.....

.....

.....

จำนวนกิจการ

8. 4.1 จำนวน กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพทั้งหมดในพื้นที่ *

.....

9. 4.2 จำนวน กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ที่ยื่นขอรับใบอนุญาต (ทั้งรายใหม่และเก่า) *

.....

10. 4.3 จำนวน กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ได้รับการตรวจแนะนำก่อนออก/ต่อไปใบอนุญาต

.....

11. 4.4 จำนวน กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ที่ได้
รับใบอนุญาต

12. 4.5 จำนวน กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ที่ถูก
ร้องเรียนเนตราคาญ

การประเมินมาตรฐานระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA)

13. 5 การประเมินมาตรฐานระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA) *
Mark only one oval per row.

	ผ่าน ระดับ เกียรติ บัตร ปี 2558	ผ่าน ระดับ เกียรติ บัตร ปี 2559	ผ่าน ระดับ เกียรติ บัตร ปี 2560	ผ่าน ระดับ พื้น ฐาน ปี 2558	ผ่าน ระดับ เกียรติ บัตร ปี	ผ่าน ระดับ พื้น ฐาน ปี 2559	ผ่าน ระดับ พื้น ฐาน ปี 2560	รอ ประเมิน ปี 2561	ไม่ พร้อม ประเมิน
5.1 EHA 7000: การจัดการกิจการที่ เป็นอันตรายต่อ สุขภาพ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Powered by

