



ที่ พร ๐๐๓๓.๐๑๑/๑๕๖๓

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่  
๒๕ ถนนบ้านใหม่ พร ๕๔๐๐๐

๒๐ มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอเชิญเทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบลสมัครรับการประเมินคุณภาพระบบบริการอนามัย  
สิ่งแวดล้อม (Environmental Health Accreditation: EHA) ประจำปี ๒๕๖๖

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองแพร่ นายกเทศมนตรีตำบลทุกแห่ง และนายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แผนภาพแนวทางการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม

(Environmental Health Accreditation: EHA )

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. ใบสมัครการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข และกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย ได้ร่วมกันขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (Environmental Health Accreditation: EHA) เพื่อลดความเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม คัดกรองสุขภาพประชาชน โดยในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ การดำเนินงานในจังหวัดแพร่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ จะเป็นหน่วยงานที่รับผิดชอบ ในการสนับสนุน และเป็นผู้ประเมินรับรองคุณภาพมาตรฐานดังกล่าว ร่วมกับกรมอนามัย ในรูปแบบของการนำเสนอ เรียนรู้ ร่วมกันที่ห้องประชุม ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ นั้น

ในการนี้ กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ จึงขอเชิญเทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบลทุกแห่ง สมัครรับการประเมินคุณภาพระบบบริการอนามัย สิ่งแวดล้อม (Environmental Health Accreditation : EHA) ประจำปี ๒๕๖๖ ตามเอกสารสิ่งที่ส่งมาด้วย โดยส่งใบสมัครมาที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ ภายในวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๖ สำหรับองค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่นที่ส่งใบสมัครมาแล้ว สามารถสมัครกระบวนงานเพิ่มเติม หรือเปลี่ยนแปลงกระบวนงานได้ และหากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอยากสอบถามหรือประสานงาน กรุณาติดต่อมายัง นางบุษบา คำสวน นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดแพร่ หมายเลขโทรศัพท์ : ๐๙-๔๓๑๐-๙๘๔๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสง่า รังคะออม)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติราชการแทน

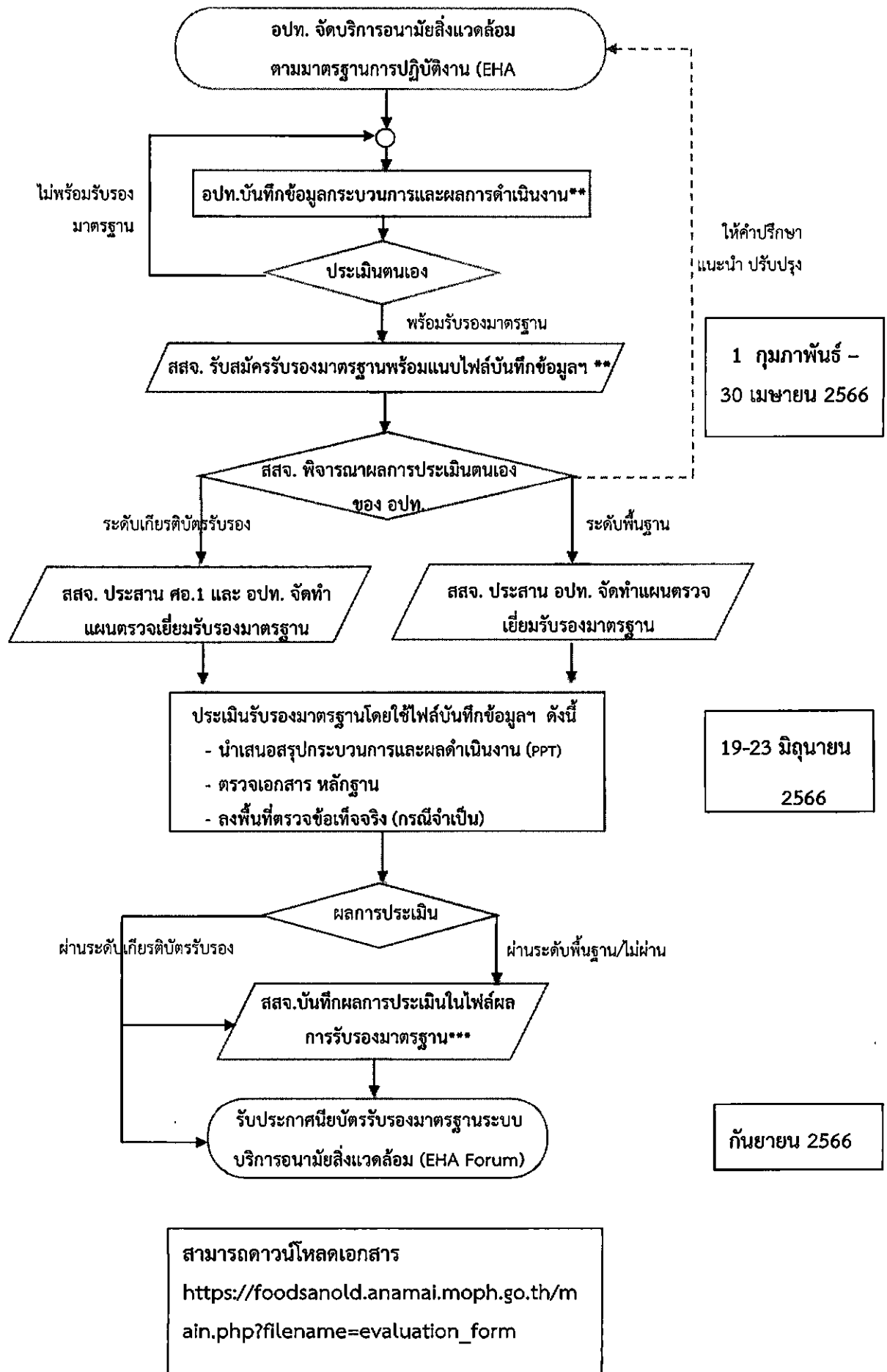
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแพร่

กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ

โทร ๐ ๕๔๕๑ ๑๑๔๕ ต่อ ๓๐๗

โทรสาร ๐ ๕๔๕๒ ๒๕๑๓

**การดำเนินงานพัฒนาระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA) ปีงบประมาณ 2566**





ใบสมัคร



การพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น

(EHA: Environmental Health Accreditation : EHA)

ประเภทหน่วยงาน (เทศบาล นคร/เมือง/ตำบล หรือ อบต. หรืออื่น ๆ (ระบุ)).....

ชื่อหน่วยงาน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....โทร.....โทรสาร.....

ชื่อ-สกุล ผู้บริหารหน่วยงาน.....ตำแหน่ง.....

ยินดีสมัครเข้าร่วมการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ของกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ดังนี้ (หน่วยงานสามารถสมัครเข้าร่วมการพัฒนาคุณภาพฯ ได้มากกว่า 1 ด้าน)

- 1. การจัดการสุขาภิบาลอาหาร
  - EHA 1001 การจัดการสุขาภิบาลอาหารในสถานที่จำหน่ายและสะสมอาหาร
  - EHA 1002 การจัดการสุขาภิบาลอาหารในตลาด
  - EHA 1003 การจัดการสุขาภิบาลอาหารในการจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ
- 2. การจัดการคุณภาพน้ำบริโภค
  - EHA 2001 การจัดการคุณภาพน้ำประปา (ผลิตโดย อบท.)
  - EHA 2002 การจัดการคุณภาพน้ำประปา (ผลิตโดยหน่วยงานอื่น)
  - EHA 2003 การจัดการคุณภาพน้ำดื่มหยอดเหรียญ/น้ำดื่มบรรจุขวด
- 3. การจัดการสิ่งปฏิกูล
  - EHA 3001 การจัดการส้วมสาธารณะปฏิกูล
  - 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 การออกข้อบัญญัติท้องถิ่น
  - 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

ตรวจสอบเบอร์โทรสาร >>>

[https://drive.google.com/file/d/1hrPYen8SQHsi3\\_7RX5JCHOEXZEW9cNnb/view?usp=sharing](https://drive.google.com/file/d/1hrPYen8SQHsi3_7RX5JCHOEXZEW9cNnb/view?usp=sharing)

สามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ สำนักงานอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย

โทรศัพท์ 0 2590 4390, 0 2590 4257, 0 2590 4389

ลงชื่อ.....  
(.....)

ตำแหน่ง.....  
(นายหรือผู้ได้รับมอบหมาย)

วันที่สมัคร.....เดือน.....พ.ศ.....