



อบต.ต.มณฑลเหล็ก
เลขรับที่ ๐๐๑
วันที่ ๕ / ๑๗ / ๖๔
เวลา

ที่ พช ๐๑๓๒/ว ๖๓

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบูรณ์
๑๒๙ หมู่ ๑๒ ตำบลสะเดียง อำเภอเมือง
จังหวัดเพชรบูรณ์ ๖๗๐๐๐

๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง การรับรองมาตรฐานคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA)
ปี ๒๕๖๔

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองเพชรบูรณ์ นายกเทศบาลตำบลท่าพล นายกเทศบาลตำบลนางิ้ว
นายกเทศบาลตำบลวังชมพู และนายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุกแห่ง

นางสาวอภิสรา ปวงแก้ว

(นางอภิสรา ปวงแก้ว)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หนังสือการรับรองมาตรฐานคุณภาพระบบบริการ

จำนวน ๓๖ ชุดสำหรับปลัด

อนามัยสิ่งแวดล้อมองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA) ปี ๒๕๖๔

๒. ใบสมัครการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA)

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ ได้ดำเนินงานพัฒนาคุณภาพระบบบริการ
อนามัยสิ่งแวดล้อมองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (Environmental Health Accreditation : EHA) ปี ๒๕๖๔
เพื่อรับรองมาตรฐานคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA) นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบูรณ์ ขอความร่วมมือท่านสมัครรับรอง
มาตรฐานพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (Environmental
Health Accreditation : EHA) ปี ๒๕๖๔ ภายในวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ รายละเอียดตามเอกสารที่
แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

๐๗/

(นายดิลล อ่อนลา)

สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบูรณ์

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบูรณ์

โทรศัพท์ ๐ ๕๖๗๑ ๑๒๓๖ , โทรสาร ๐ ๕๖๗๑ ๑๑๘๘

ผู้รับผิดชอบ : นางประทุม เมืองเป้

E-mail : healthmungphet@hotmail.com



อัครลักษณ์
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบูรณ์
ชื่อสัตย์ สามัคคี มีวินัย ใส่ใจคุณธรรม

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบูรณ์
เลขรับหนังสือ..... ๒๗
วันที่..... ๒๘ ม.ค. ๒๕๖๔
เวลา..... ๑๕.๕๗



ที่ พช ๐๐๓๒.๐๑๒๖๗๒๔

ศาลากลางจังหวัดเพชรบูรณ์
ถนนสระบุรี-หล่มสัก พช ๖๗๐๐๐

๒๘ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง การรับรองมาตรฐานคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA) ปี ๒๕๖๔
เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แผนการดำเนินงาน
๒. ใบสมัครฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ได้ดำเนินงานพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (Environmental Health Accreditation: EHA) ปี ๒๕๖๔ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริม สนับสนุนให้ท้องถิ่นดำเนินการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้มีประสิทธิภาพ และเพื่อให้ประชาชนได้รับบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่มีคุณภาพ ส่งเสริมให้มีชีวิตที่ดีขึ้น ซึ่งท้องถิ่นเป็นหน่วยงานใกล้ชิดกับประชาชนในการตอบสนองและแก้ไขปัญหาในพื้นที่ โดยเฉพาะอย่างยิ่งด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมมีบทบาทสำคัญทั้งในอำนาจหน้าที่โดยตรง และตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๖๐ นั้น

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินการรับรองมาตรฐานคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA) มีความต่อเนื่อง ขอความร่วมมือท่านแจ้งผู้รับผิดชอบงานอนามัยสิ่งแวดล้อม สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง ประชาสัมพันธ์การสมัครรับรองมาตรฐานพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม ปี ๒๕๖๔ และเป็นที่ปรึกษาการดำเนินงานให้กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (เทศบาลและอบต.) ทั้งนี้สามารถดาวน์โหลดเอกสารใบสมัครและแบบประเมินมาตรฐานได้ที่สำนักสุขภาพอาหารและน้ำ กรมอนามัย (http://foodsafety.anamai.moph.go.th/main.php?filename=index_EHA) และรวบรวมใบสมัครส่งกลับมายังกลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์ ภายในวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์

เรียน นายอำเภอเมืองเพชรบูรณ์

☒ เพื่อโปรดทราบ

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

☐ เพื่อโปรดพิจารณา

☒ เห็นควร... ๑๕ ม.ค. ๒๕๖๔

ขอแสดงความนับถือ

ศิริพร ๒๖/๑

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์

(นายชัยวัฒน์ ทองไหม)

ผู้อำนวยการอนามัยสิ่งแวดล้อมอาชีวอนามัย

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดเพชรบูรณ์

นายศิริพร ๒๖/๑ ๑๐๑๐ ต่อ ๑๐๘
สาธารณสุขอำเภอเมืองเพชรบูรณ์
โทรศัพท์ ๐ ๕๖๗๑ ๑๒๙๙



- กิ่ง ๒๖/๑

-ทราบ/ลงนามแล้ว

(นายชัยสิทธิ์ ชัยสัมฤทธิ์ผล)

นายอำเภอเมืองเพชรบูรณ์

แผนการดำเนินงาน
การพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม องค์รปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA) ปี ๒๕๖๔
จังหวัดเพชรบูรณ์

ขั้นตอนการดำเนินงาน	ระยะเวลาดำเนินการ								
	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
๑.เตรียมการ	↔								
๒. เปิดรับสมัคร EHA - ประสาน สสอ./รพ.สต./เทศบาลทุกระดับ - จัดทำทะเบียนหน่วยงานที่สมัครประเมิน		↔							
๓. หน่วยเทศบาล ประเมินตนเอง		↔	→						
๔. สสจ./สสอ./รพ./รพ.สต. ให้คำปรึกษา หน่วยงานที่สมัครประเมิน		↔	→						
๕. สสจ./ศูนย์อนามัยที่ ๒ ประเมินรับรอง EHA หน่วยงานที่สมัคร/ประเมินตนเอง				↔	→				
๖. สรุปผลการดำเนินงานประเมิน EHA						↔	→		
๗. แลกเปลี่ยนเรียนรู้และสรุปปัญหา								↔	→

หมายเหตุ กรุณาส่งใบสมัคร ได้ที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ/โรงพยาบาล
 ในเขตรับผิดชอบ

ภายในวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔



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 (หน่วยงานสามารถสมัครเข้าร่วมการพัฒนาคุณภาพได้มากกว่า 1 ด้าน)

- | | |
|---|--|
| 1. การจัดการสุขาภิบาลอาหาร | ☐ EHA 1001 การจัดการสุขาภิบาลอาหารในสถานที่จำหน่ายและเสิร์ฟอาหาร |
| | ☐ EHA 1002 การจัดการสุขาภิบาลอาหารในตลาด |
| | ☐ EHA 1003 การจัดการสุขาภิบาลอาหารในการจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ |
| 2. การจัดการคุณภาพน้ำบริโภค | ☐ EHA 2001 การจัดการคุณภาพน้ำประปา (ผลิตโดย อปท.) |
| | ☐ EHA 2002 การจัดการคุณภาพน้ำประปา (ผลิตโดยหน่วยงานอื่น) |
| | ☐ EHA 2003 การจัดการคุณภาพน้ำดื่มหยอดเหรียญ/น้ำดื่มบรรจุขวด |
| 3. การจัดการสิ่งปฏิกูล | ☐ EHA 3001 การจัดการสิ่งแวดล้อมสาธารณะปฏิกูล |
| | ☐ 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

สามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย

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

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง.....
(นายกหรือผู้ได้รับมอบหมาย)

วันที่สมัคร.....เดือน.....พ.ศ.....