

07/10/2564 (ส่วนกลาง)

หน่วยงานเจ้าภาพ	สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม
ตัวชี้วัดที่ 1.25	ร้อยละขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่มีประสิทธิภาพ 1) เทศบาลมีการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA) 2) อบต. มีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อชุมชนและท้องถิ่นน่าอยู่
หน่วยงานที่รับการประเมิน	สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
คำนิยาม	การพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA: Environmental Health Accreditation : EHA) หมายถึง การรับรองคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ซึ่งเป็นกลไกและเครื่องมือกระตุ้นให้เกิดการพัฒนาบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอย่างเป็นระบบทั้งองค์กร ทำให้องค์กรเกิดการเรียนรู้ มีการประเมินและพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง อันจะนำไปสู่การลดความเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม และสร้างหลักประกันให้แก่ประชาชนที่จะได้รับการคุ้มครองด้านการบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมอย่างมีคุณภาพ ตั้งแต่ระดับครัวเรือน ชุมชน ตลอดจนกิจการขนาดเล็ก และขนาดใหญ่ โดยมีประเด็นงานอนามัยสิ่งแวดล้อมที่ให้การรับรอง ประกอบด้วย 9 ประเด็นหลัก (20 ประเด็นย่อย) คือ 1. การจัดการสุขาภิบาลอาหาร (EHA 1000) ได้แก่ การจัดการสุขาภิบาลอาหารในสถานที่จำหน่ายและเสิร์ฟอาหาร (EHA 1001) การจัดการสุขาภิบาลอาหารในตลาด (EHA 1002) และการจัดการสุขาภิบาลอาหารในการจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ (EHA 1003) 2. การจัดการคุณภาพน้ำบริโภค (EHA 2000) ได้แก่ การจัดการคุณภาพน้ำประปา (ผลิตโดย อปท.) (EHA 2001) การจัดการคุณภาพน้ำประปา (ผลิตโดยหน่วยงานอื่น) (EHA 2002) และการจัดการคุณภาพน้ำดื่มหยอดเหรียญ/น้ำดื่มบรรจุขวด (EHA 2003) 3. การจัดการสิ่งปฏิกูล (EHA 3000) ได้แก่ การจัดการส้วมสาธารณะปฏิกูล (EHA 3001) และการจัดการสิ่งปฏิกูล (EHA 3002) 4. การจัดการมูลฝอย (EHA 4000) ได้แก่ การจัดการมูลฝอยทั่วไป (EHA 4001) การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ (EHA 4002) และการจัดการมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชน (EHA 4003) 5. การรองรับภาวะฉุกเฉินและภัยพิบัติ (EHA 5000) 6. การจัดการเหตุรำคาญ (EHA 6000) 7. การจัดการกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (EHA 7000) 8. การประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ (EHA 8000) 9. การบังคับใช้กฎหมาย (EHA 9000) ได้แก่ การออกข้อบัญญัติท้องถิ่น (EHA 9001) การออกหนังสือรับรองการแจ้ง (EHA 9002) การออกใบอนุญาต (EHA 9003) การออกคำสั่งทางปกครอง (EHA 9004) และการเปรียบเทียบปรับและการดำเนินคดี (EHA 9005) อบต. มีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อชุมชนและท้องถิ่นน่าอยู่ หมายถึง มีการดำเนินงานตามแนวทางครบ 4 องค์ประกอบ ได้แก่ 1) อบต.มีความพร้อม ด้านข้อมูลและ ผู้รับผิดชอบ หมายถึง (1) มีการจัดเก็บและวิเคราะห์ข้อมูลสถานการณ์ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมของชุมชนและท้องถิ่น เพื่อการวางแผนการดำเนินงาน และ (2) มีเจ้าหน้าที่ที่ได้รับการอบรมพัฒนาศักยภาพด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ตามหลักสูตรออนไลน์การจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมสำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (E-learning) หรือ หลักสูตรอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง 2) มีกิจกรรมหรือโครงการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม หมายถึง อบต. มีการกำหนดนโยบายด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม มีการออกข้อบัญญัติท้องถิ่นตามพรบ.การสาธารณสุข/กฎหมายที่เกี่ยวข้อง หรือ

	มีการจัดทำแนวทางปฏิบัติ หรือ มีดำเนินงานตามมาตรฐานคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมสำหรับท้องถิ่น (Environmental Health Accreditation: EHA) 3) มีการส่งเสริมความร่วมมือภาคีเครือข่าย โดย อบต. ร่วมกับชุมชน หมายถึง อบต. มีการดำเนินโครงการ/กิจกรรม ที่สนับสนุนบทบาทของแกนนำชุมชน/ประชาชน เพื่อเป็นชุมชนเข้มแข็ง (Active Community) และมีกระบวนการสื่อสารให้ประชาชนมีความรอบรู้ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม 4) มีผลลัพธ์การดำเนินงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ หมายถึง อบต. มีรายงานผลการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคอันเนื่องมาจากการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม หรือสัญลักษณ์สถานที่ต่าง ๆ ในชุมชน หรือการจัดการข้อร้องเรียนด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมตามบริบทพื้นที่ และมีผลการประเมินความรอบรู้แกนนำชุมชน อสม. และประชาชน
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	1. องค์การบริหารส่วนตำบล ประเมินตนเองตามแบบประเมินที่กำหนด ส่งให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด 2. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ประเมินระดับการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล และรายงานผลมายังศูนย์อนามัย 3. ศูนย์อนามัยรวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ภาพเขต และรายงานสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม 4. สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม รวบรวมข้อมูล ภาพรวมประเทศ และรายงานกรมอนามัย
แหล่งข้อมูล	องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น / สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด / ศูนย์อนามัยที่ 1-12
รายการข้อมูล 1	1. A1 = จำนวนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (เทศบาล) ที่มีการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA) ระดับพื้นฐานขึ้นไป อย่างน้อย 1 ประเด็น ใน 9 ประเด็นงาน 2. A2 = จำนวน อบต. ที่มีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อท้องถิ่นและชุมชนระดับน่าอยู่ขึ้นไป
รายการข้อมูล 2	1. B1 = จำนวนเทศบาลทั้งหมด 2. B2 = จำนวน อบต. ทั้งหมด
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	1. เทศบาล = $(A1/B1) \times 100$ 2. อบต. = $(A2/B2) \times 100$
ระยะเวลาประเมินผล	รอบที่ 1 : 5 เดือนแรก (ตุลาคม 2564 - กุมภาพันธ์ 2565) รอบที่ 2 : 5 เดือนหลัง (มีนาคม - กรกฎาคม 2565)

เกณฑ์การประเมิน :

รอบที่ 1 : 5 เดือนแรก (ตุลาคม 2564 – กุมภาพันธ์ 2565) และรอบที่ 2 : 5 เดือนหลัง (มีนาคม - กรกฎาคม 2565)

ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
1	Assessment มีบทวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัด มีข้อมูล สารสนเทศ และความรู้ที่นำมาใช้	1	1.1 ผลการวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัด และความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์ (0.5) - ผลผลิต/ผลลัพธ์ระดับ C (Comparisons) การเปรียบเทียบ - ผลผลิต/ผลลัพธ์ระดับ T (Trends) แนวโน้ม - ผลผลิต/ผลลัพธ์ระดับ Le (Level) ของผลการดำเนินการในปัจจุบัน - ความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์ 1.2 ผลการวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเพื่อขับเคลื่อนตัวชี้วัด (0.25) - กลุ่มผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย - ความต้องการ/ ความคาดหวัง - ความผูกพัน - ความพึงพอใจ/ความไม่พึงพอใจ - ข้อเสนอแนะจากผู้รับบริการ 1.3 ทำเนียบผู้รับบริการ (C) และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (SH) (0.25) ประเด็นงาน ดังนี้ - การพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA) - อบต. มีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อชุมชนและท้องถิ่นน้อย
2	Advocacy/ Intervention มีการกำหนดมาตรการและประเด็นความรู้ที่ให้แก่ผู้รับบริการ (C)/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (SH) เพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด	1	2.1 ข้อมูลการขับเคลื่อนตัวชี้วัดที่สอดคล้องกับ PIRAB (0.5) 2.2 ประเด็นความรู้ที่ให้แก่ผู้รับบริการ (C)/ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (SH) (0.5) ประเด็นงาน ดังนี้ - การพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA) - อบต. มีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อชุมชนและท้องถิ่นน้อย

ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน																																																										
3	Management and Governance - มีแผน/ผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด - การติดตามประเมินผลการดำเนินงาน - มีมาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP) ของตัวชี้วัด	1	3.1 มีแผน/ผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด (0.25) 3.2 มีรายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ทุกเดือนและนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน ภายในวันที่ 10 ของเดือนถัดไป (0.5) 3.3 มาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP) ของตัวชี้วัด (0.25) ประเด็นงาน ดังนี้ - การพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA) - อบต. มีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อชุมชนและท้องถิ่นน่าอยู่																																																										
4	Output ผลผลิต	1	มีผลผลิตตรงตามเป้าหมายที่กำหนดประเด็นงาน ดังนี้ - การพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA) (0.5) - อบต. มีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อชุมชนและท้องถิ่นน่าอยู่ (0.5)																																																										
5	Outcome ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด รอบที่ 1: 5 เดือนแรก (ตุลาคม 2564 - กุมภาพันธ์ 2565) <table><tr><th rowspan="2">ตัวชี้วัด</th><th colspan="5">เกณฑ์คะแนนเทียบกับระดับความสำเร็จตามเป้าหมายของตัวชี้วัด</th></tr><tr><th>0.1</th><th>0.2</th><th>0.3</th><th>0.4</th><th>0.5</th></tr><tr><td>ร้อยละของ เทศบาล ที่สมัครเข้ารับการประเมิน EHA (อย่างน้อย 1 ใน 9 ประเด็นงาน: ปีงบ 65)</td><td>4</td><td>8</td><td>12</td><td>16</td><td>20</td></tr><tr><td>ตัวชี้วัด</td><td>0.1</td><td>0.2</td><td>0.3</td><td>0.4</td><td>0.5</td></tr><tr><td>ร้อยละของ อบต. ที่สมัครเข้าร่วมโครงการและประเมินตนเอง (ปีงบ 63-65)</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td><td>13</td></tr></table> รอบที่ 2 : 5 เดือนหลัง (มีนาคม - กรกฎาคม 2565) <table><tr><th rowspan="2">ตัวชี้วัด</th><th colspan="5">เกณฑ์คะแนนเทียบกับระดับความสำเร็จตามเป้าหมายของตัวชี้วัด</th></tr><tr><th>0.1</th><th>0.2</th><th>0.3</th><th>0.4</th><th>0.5</th></tr><tr><td>ร้อยละ อบต.ระดับเทศบาลผ่านเกณฑ์ฯ ระดับพื้นฐานขึ้นไป (อย่างน้อย 1 ใน 9 ประเด็นงาน: ปีงบ 63-65)</td><td>56</td><td>59</td><td>62</td><td>65</td><td>68</td></tr><tr><td>ตัวชี้วัด</td><td>0.1</td><td>0.2</td><td>0.3</td><td>0.4</td><td>0.5</td></tr><tr><td>ร้อยละของ อบต. ผ่านเกณฑ์ฯ ระดับน่าอยู่ขึ้นไป (ปีงบ 63-65)</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td><td>13</td></tr></table>	ตัวชี้วัด	เกณฑ์คะแนนเทียบกับระดับความสำเร็จตามเป้าหมายของตัวชี้วัด					0.1	0.2	0.3	0.4	0.5	ร้อยละของ เทศบาล ที่สมัครเข้ารับการประเมิน EHA (อย่างน้อย 1 ใน 9 ประเด็นงาน: ปีงบ 65)	4	8	12	16	20	ตัวชี้วัด	0.1	0.2	0.3	0.4	0.5	ร้อยละของ อบต. ที่สมัครเข้าร่วมโครงการและประเมินตนเอง (ปีงบ 63-65)	9	10	11	12	13	ตัวชี้วัด	เกณฑ์คะแนนเทียบกับระดับความสำเร็จตามเป้าหมายของตัวชี้วัด					0.1	0.2	0.3	0.4	0.5	ร้อยละ อบต.ระดับเทศบาลผ่านเกณฑ์ฯ ระดับพื้นฐานขึ้นไป (อย่างน้อย 1 ใน 9 ประเด็นงาน: ปีงบ 63-65)	56	59	62	65	68	ตัวชี้วัด	0.1	0.2	0.3	0.4	0.5	ร้อยละของ อบต. ผ่านเกณฑ์ฯ ระดับน่าอยู่ขึ้นไป (ปีงบ 63-65)	9	10	11	12	13	1	มีผลลัพธ์ตรงเป้าหมายเป็นสัดส่วนตามระยะเวลา
ตัวชี้วัด	เกณฑ์คะแนนเทียบกับระดับความสำเร็จตามเป้าหมายของตัวชี้วัด																																																												
	0.1	0.2	0.3	0.4	0.5																																																								
ร้อยละของ เทศบาล ที่สมัครเข้ารับการประเมิน EHA (อย่างน้อย 1 ใน 9 ประเด็นงาน: ปีงบ 65)	4	8	12	16	20																																																								
ตัวชี้วัด	0.1	0.2	0.3	0.4	0.5																																																								
ร้อยละของ อบต. ที่สมัครเข้าร่วมโครงการและประเมินตนเอง (ปีงบ 63-65)	9	10	11	12	13																																																								
ตัวชี้วัด	เกณฑ์คะแนนเทียบกับระดับความสำเร็จตามเป้าหมายของตัวชี้วัด																																																												
	0.1	0.2	0.3	0.4	0.5																																																								
ร้อยละ อบต.ระดับเทศบาลผ่านเกณฑ์ฯ ระดับพื้นฐานขึ้นไป (อย่างน้อย 1 ใน 9 ประเด็นงาน: ปีงบ 63-65)	56	59	62	65	68																																																								
ตัวชี้วัด	0.1	0.2	0.3	0.4	0.5																																																								
ร้อยละของ อบต. ผ่านเกณฑ์ฯ ระดับน่าอยู่ขึ้นไป (ปีงบ 63-65)	9	10	11	12	13																																																								
	คะแนนรวม	5																																																											

เอกสารสนับสนุน :	1. คู่มือมาตรฐานการปฏิบัติงานระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์ประกอบส่วนท้องถิ่น 2. ข้อมูลสารสนเทศที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม ใน Website การพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม 3. คู่มือการดำเนินงาน อบต.จัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อท้องถิ่นและชุมชนน่าอยู่ 4. ข้อมูลสารสนเทศที่เกี่ยวข้องกับการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมสำหรับองค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่น ใน Website การจัดการอนามัยเพื่อท้องถิ่นและชุมชนน่าอยู่																		
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน (ข้อมูลย้อนหลังอย่างน้อย 3 ปี)																			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <th rowspan="2" style="width: 35%;">Baseline data</th><th rowspan="2" style="width: 10%;">หน่วยวัด</th><th colspan="3">ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา (ปีงบประมาณ พ.ศ.)</th></tr> <tr> <th style="width: 15%;">2562</th><th style="width: 15%;">2563</th><th style="width: 15%;">2564</th></tr> <tr> <td style="text-align: left;">ร้อยละเทศบาลมีการพัฒนาคุณภาพระบบบริการ อนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA) ระดับพื้นฐานขึ้นไป</td><td style="text-align: left;">ร้อยละ</td><td>61.46 (1,501 แห่ง)</td><td>58.85 (1,455 แห่ง)</td><td>56.23 (1,390 แห่ง)</td></tr> <tr> <td style="text-align: left;">ร้อยละอบต.มีการประเมินผ่านระดับน่าอยู่ขึ้นไป</td><td style="text-align: left;">ร้อยละ</td><td>-</td><td>4.53 (240 แห่ง)</td><td>12.00 (636 แห่ง)</td></tr> </table>		Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา (ปีงบประมาณ พ.ศ.)			2562	2563	2564	ร้อยละเทศบาลมีการพัฒนาคุณภาพระบบบริการ อนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA) ระดับพื้นฐานขึ้นไป	ร้อยละ	61.46 (1,501 แห่ง)	58.85 (1,455 แห่ง)	56.23 (1,390 แห่ง)	ร้อยละอบต.มีการประเมินผ่านระดับน่าอยู่ขึ้นไป	ร้อยละ	-	4.53 (240 แห่ง)	12.00 (636 แห่ง)
Baseline data	หน่วยวัด			ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา (ปีงบประมาณ พ.ศ.)															
		2562	2563	2564															
ร้อยละเทศบาลมีการพัฒนาคุณภาพระบบบริการ อนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA) ระดับพื้นฐานขึ้นไป	ร้อยละ	61.46 (1,501 แห่ง)	58.85 (1,455 แห่ง)	56.23 (1,390 แห่ง)															
ร้อยละอบต.มีการประเมินผ่านระดับน่าอยู่ขึ้นไป	ร้อยละ	-	4.53 (240 แห่ง)	12.00 (636 แห่ง)															
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	1. นางปริยาณูช บุรณภักดี นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ กลุ่มพัฒนาความร่วมมือและศักยภาพภาคีเครือข่ายอนามัยสิ่งแวดล้อม โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0-2590-4389 โทรศัพท์มือถือ : 08-9111-4937 โทรสาร : 0-2590-4321 E-mail : preeyanuch.b@anamai.mail.go.th 2. นางสาวณัฐวดี แมนเมธี นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มพัฒนาความร่วมมือและศักยภาพภาคีเครือข่ายอนามัยสิ่งแวดล้อม โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0-2590-4257 โทรศัพท์มือถือ : 09-5767-2468 โทรสาร : 0-2590-4321 E-mail : nattawadee.m@anamai.mail.go.th																		
ผู้รายงานตัวชี้วัด	1. นางสาวชิตชนก ปลื้มปรีดี นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มพัฒนาความร่วมมือและศักยภาพภาคีเครือข่ายอนามัยสิ่งแวดล้อม โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0-2590-4258 โทรศัพท์มือถือ : 08-0401-6849 โทรสาร : 0-2590-4321 E-mail : chidchanok.p@anamai.mail.go.th 2. นางสาวธำปณี ชูเชิด นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กลุ่มพัฒนาความร่วมมือและศักยภาพภาคีเครือข่ายอนามัยสิ่งแวดล้อม โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0-2590-4389 โทรศัพท์มือถือ : 08-6273-3230 โทรสาร : 0-2590-4321 E-mail : thapanee.c@anamai.mail.go.th 3. นางสาววรารัตน์ โสวรรณ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กลุ่มพัฒนาความร่วมมือและศักยภาพภาคีเครือข่ายอนามัยสิ่งแวดล้อม โทรศัพท์ที่ทำงาน : 0-2590-4390 โทรศัพท์มือถือ : 09-7320-7215 โทรสาร : 0-2590-4321 E-mail : wararat.s@anamai.mail.go.th																		

08/10/2564 (ศอช)

หน่วยงานเจ้าภาพ	สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม
ตัวชี้วัดที่ 1.25	ร้อยละขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่มีประสิทธิภาพ (อบต. มีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อชุมชนและท้องถิ่นน่าอยู่ (ร้อยละ 24)
หน่วยงานที่รับการประเมิน	ศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ ชายขอบ และแรงงานข้ามชาติ
คำนิยาม	องค์การบริหารส่วนตำบล (อบต.) หมายถึง องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นระดับตำบลทั่วประเทศ ซึ่งจัดตั้งตามมาตรา 40 และมาตรา 41 แห่งพระราชบัญญัติสภาตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ. 2537 อบต.จัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อท้องถิ่นชุมชนน่าอยู่ หมายถึง องค์การบริหารส่วนตำบล มีการดำเนินงานพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 และสามารถจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อสุขภาพ หรือสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี โดยการมีส่วนร่วมของประชาชน ชุมชน ภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคส่วนที่เกี่ยวข้องในท้องถิ่นชุมชนอย่างบูรณาการ การจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมชุมชน หมายถึง การบริหารจัดการขององค์การบริหารส่วนตำบลเพื่อพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมของชุมชนในท้องถิ่น อาทิ การสุขาภิบาลอาหาร การจัดการคุณภาพน้ำบริโภค น้ำเสียจากครัวเรือน การจัดการส้วมและสิ่งปฏิกูล การจัดการมูลฝอย และมลพิษอากาศ อันเป็นปัจจัยส่งผลต่อสุขภาพ และอาจก่อเหตุเดือดร้อนรำคาญต่อประชาชนได้ กลุ่มชาติพันธุ์บนพื้นที่สูง หมายถึง การสืบทอดทางสายโลหิต เชื้อชาติ ภาษา ความเชื่อ วิถีการดำรงชีวิต วัฒนธรรม ประเพณี ของกลุ่มชนใดกลุ่มชนหนึ่งตั้งแต่อดีตจนถึงปัจจุบัน โดยทั่วไปใช้คำว่า “เผ่า” เพื่อแยกกลุ่มชนที่แตกต่างกันอย่างชัดเจนออกจากกัน กลุ่มชาติพันธุ์มีความหลากหลายและกระจายตัวอยู่ในภาคต่างๆของประเทศไทย โดยกลุ่มชาติพันธุ์ที่อาศัยอยู่บนพื้นที่สูง ประกอบด้วย 14 กลุ่ม ได้แก่ กะเหรี่ยง ม้ง ลาหู่ อาข่า ลัวะ เมี่ยน ลีซู ชมุ ถิ่น มลาบรี จีนฮ่อ ตองซุ คณะฉิ่น และปะหล่อง (แหล่งอ้างอิง : แผนแม่บทพัฒนากลุ่มชาติพันธุ์ในประเทศไทย พ.ศ.2558-2560) และทำเนียบชุมชนบนพื้นที่สูงของประเทศไทย ประจำปี พ.ศ.2559 กรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์) องค์การบริหารส่วนตำบลบนพื้นที่สูง หมายถึง องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นระดับตำบลที่ตั้งอยู่หรือมีเขตรับผิดชอบบนพื้นที่สูงใน 8 จังหวัดภาคเหนือตอนบน ประกอบไปด้วย เชียงใหม่ เชียงราย แม่ฮ่องสอน พะเยา ลำพูน ลำปาง แพร่ น่าน ตามทำเนียบชุมชนบนพื้นที่สูงในประเทศไทย ประจำปี พ.ศ.2559 จำนวน 193 แห่ง (กรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์)
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	1. องค์การบริหารส่วนตำบล ประเมินตนเองตามแบบประเมินที่กำหนด ส่งให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด 2. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ประเมินระดับการพัฒนาขององค์การบริหารส่วนตำบล และรายงานผลมายังศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ ชายขอบ และแรงงานข้ามชาติ 3. รวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ภาพเขต และรายงานสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม 4. สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม รวบรวมข้อมูล ภาพรวมประเทศ และรายงานกรมอนามัย

แหล่งข้อมูล	องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นระดับองค์การบริหารส่วนตำบล, สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
รายการข้อมูล 1	A= จำนวนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นบนพื้นที่สูงที่มีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อชุมชนและ ท้องถิ่นน้อย
รายการข้อมูล 2	B= จำนวนองค์การบริหารส่วนตำบลบนพื้นที่สูงทั้งหมด
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$(A/B) \times 100$ = ร้อยละขององค์การบริหารส่วนตำบลบนพื้นที่สูงที่มีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อชุมชนและท้องถิ่นน้อย
ระยะเวลาประเมินผล	รอบที่ 1 : 5 เดือนแรก (ตุลาคม 2564 - กุมภาพันธ์ 2565) รอบที่ 2 : 5 เดือนหลัง (มีนาคม 2565 - กรกฎาคม 2565)

เกณฑ์การประเมิน :

รอบที่ 1: 5 เดือนแรก (ตุลาคม 2564 - กุมภาพันธ์ 2565) และรอบที่ 2: 5 เดือนหลัง (มีนาคม 2565 - กรกฎาคม 2565)

ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
1	Assessment มีบทวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัด มีข้อมูล สารสนเทศ และความรู้ที่นำมาใช้	1	1.1 ผลการวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัด และความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์ (0.5) - ผลผลิต/ผลลัพธ์ระดับ C (Comparisons) การเปรียบเทียบ - ผลผลิต/ผลลัพธ์ ระดับ T (Trends) แนวโน้ม - ผลผลิต/ผลลัพธ์ระดับ Le (Level) ของผลการดำเนินการในปัจจุบัน - ความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์ 1.2 ผลการวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเพื่อขับเคลื่อนตัวชี้วัด (0.25) - กลุ่มผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย - ความต้องการ/ ความคาดหวัง - ความผูกพัน - ความพึงพอใจ/ความไม่พึงพอใจ - ข้อเสนอแนะจากผู้รับบริการ 1.3 ทำเนียบผู้รับบริการ (C) และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (SH) (0.25)
2	Advocacy/ Intervention มีการกำหนดมาตรการและประเด็นความรู้ที่ให้แก่ผู้รับบริการ (C)/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (SH) เพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด	1	2.1 ข้อมูลการขับเคลื่อนตัวชี้วัดที่สอดคล้องกับ PIRAB (0.5) 2.2 ประเด็นความรู้ที่ให้แก่ผู้รับบริการ (C)/ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (SH) (0.5)
3	Management and Governance - มีแผน/ผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด - การติดตามประเมินผลการดำเนินงาน - มีมาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP) ของตัวชี้วัด	1	3.1 มีแผน/ผลการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด (0.25) 3.2 มีรายงานการติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ ทุกเดือนและนำขึ้นเว็บไซต์ของหน่วยงาน ภายใน วันที่ 10 ของเดือนถัดไป (0.5) 3.3 มาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP) ของตัวชี้วัด (0.25)
4	Output ผลผลิต	1	มีผลผลิตตรงตามเป้าหมายที่กำหนด
5	Outcome ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด	1	มีผลลัพธ์ตรงเป้าหมายเป็นสัดส่วนตามระยะเวลาดูตารางค่าเป้าหมาย (ระดับที่ 5)
คะแนนรวม		5	

เงื่อนไข : (ศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ ชายขอบ และแรงงานข้ามชาติเป็นศูนย์เฉพาะ ที่มีการกิจ พื้นที่รับผิดชอบ และกลุ่มเป้าหมายที่เกี่ยวข้องกับกลุ่มชาติพันธุ์ ชายขอบ และแรงงานข้ามชาติ)

เอกสารสนับสนุน :	- คู่มือแนวทางการพัฒนา “อบต.นำอยู่ สู่ประชาชนสุขภาพดี” - แบบประเมินและแบบรายงานผลการดำเนินงาน “อบต.นำอยู่ สู่ประชาชนสุขภาพดี” - หลักสูตรการอบรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเชิงวิชาการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม - หลักเกณฑ์การสรรหาอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่นด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ระดับตำบล
-------------------------	---

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน (ข้อมูลย้อนหลังอย่างน้อย 3 ปี)

Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา (ปีงบประมาณ พ.ศ.)		
		2562	2563	2564
อบต. มีการประเมิน ตนเองผ่าน อบต. นำอยู่	ร้อยละ	-	4.66 (9 แห่ง)	20.21 (39 แห่ง)

ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	ศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ ชายขอบ และแรงงานข้ามชาติ	
	1. นายวันเฉลิม ฤทธิมนต์ โทรศัพท์ 0 5426 9277 โทรสาร -	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์มือถือ 08 9859 6048 E-mail: wanchaream.r@anamai.mail.go.th
	2. นายศุภวิทย์ อมรยุทธ์ โทรศัพท์ 0 5426 9277 โทรสาร -	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์มือถือ 08 6184 5500. E-mail: wizawitt@gmail.com
ผู้รายงานตัวชี้วัด	3. นายศักดิ์นคร คำภีระ โทรศัพท์ 0 5426 9277 โทรสาร -	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์มือถือ 09 6932 2223 E-mail: saknakhon.k@anamai.mail.go.th
	1. นายศุภวิทย์ อมรยุทธ์ โทรศัพท์ 0 5426 9277 โทรสาร -	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์มือถือ 08 6184 5500 E-mail: wizawitt@gmail.com
	2. นายศักดิ์นคร คำภีระ โทรศัพท์ 0 5426 9277 โทรสาร -	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์มือถือ 09 6932 2223 E-mail: saknakhon.k@anamai.mail.go.th

ตารางค่าเป้าหมาย (ระดับที่ 5)

หน่วยงาน	ข้อมูลฐานการคำนวณ	รอบการประเมิน	ค่าคะแนนเทียบกับค่าเป้าหมาย (ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด)				
			0.2	0.4	0.6	0.8	1.0
ศูนย์อนามัย กลุ่มชาติพันธุ์ ชายขอบ และ แรงงานข้ามชาติ	ร้อยละของ อบต. ที่สมัครเข้าร่วม โครงการและประเมินตนเอง	5 เดือนแรก	26	26.5	27	27.5	28
	ร้อยละของ อบต. ที่ผ่าน เกณฑ์ อบต. จัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อท้องถิ่น ชุมชนนำอยู่ ระดับนำอยู่ขึ้นไป	5 เดือนหลัง	22	22.5	23	23.5	24