



ที่ อด ๐๐๒๓.๓/ ๑๒๕๗

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
จังหวัดอุดรธานี ถนนอธิบดี
อด ๔๑๐๐๐

๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

เรื่อง การสมัครเข้าร่วมพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

เรียน ท้องถิ่นอำเภอ ทุกอำเภอ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุดรธานี นายกเทศมนตรีนครอุดรธานี และนายกเทศมนตรีเมือง ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ที่ อด ๐๐๓๒.๐๑๓/๘๐๗๒ ลงวันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๑ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี แจ้งว่าศูนย์อนามัยที่ ๘ กำหนดให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ทุกแห่งส่งรายชื่อหน่วยงานเข้ารับการประเมินคุณภาพระบบบริการสิ่งแวดล้อม สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA: Environmental Health Accreditation) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ โดยเน้นให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสมัครทุกแห่ง ที่ระบบ ๒๐๐๑, ๒๐๐๒, ๓๐๐๒, และ ๔๐๐๑ เป็นหลัก เนื่องจากเป็นข้อตกลงร่วมกันระหว่างกรมอนามัยและกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น และมีความเกี่ยวข้องกับผลคะแนน LPA (Local Performance Assessment) ในการประเมินคุณภาพระบบบริการสิ่งแวดล้อมสำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ซึ่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ได้ขอความร่วมมือนายกเทศมนตรี และนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่งโดยตรงให้ส่งรายชื่อหน่วยงานเพื่อขอรับการประเมินคุณภาพระบบบริการสิ่งแวดล้อม กำหนดให้ส่งใบสมัครพร้อมแบบประเมินตนเอง EHA ภายในวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ตามหนังสือจังหวัดอุดรธานี ที่ อด ๐๐๓๒.๐๑๓/๑๗๗๑๖ ลงวันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๑ และขอความอนุเคราะห์ท้องถิ่นจังหวัดอุดรธานี ส่งสำเนาหนังสือดังกล่าว แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ทุกแห่งส่งใบสมัครเข้ารับการประเมินคุณภาพระบบบริการสิ่งแวดล้อมสำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ อีกทางหนึ่ง

ในการนี้ เพื่อให้การประเมินคุณภาพระบบบริการสิ่งแวดล้อม สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และครบถ้วนทุกแห่ง จึงขอความร่วมมือท้องถิ่นอำเภอแจ้งเทศบาลตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบลส่งใบสมัครและประเมินตนเอง EHA ภายในเวลาที่กำหนด รายละเอียดปรากฏตามเอกสารสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป สำหรับองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุดรธานี เทศบาลนครอุดรธานี และเทศบาลเมือง ทุกแห่ง ให้พิจารณาดำเนินการดังกล่าวเช่นเดียวกัน

ขอแสดงความนับถือ

(นายวรรงค์ คลั่งเงิน)

ท้องถิ่นจังหวัดอุดรธานี

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร. ๐-๔๒๒๑-๒๕๙๘

Email : dolaud๘๑@gmail.com

13/224

| | |
|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ผ.บ.ท. | <input type="checkbox"/> นำเข้าประชุม |
| <input type="checkbox"/> กง.บด. | ประจำเดือน |
| <input checked="" type="checkbox"/> กง.ศส. | |
| <input type="checkbox"/> กง.กม. | |
| <input type="checkbox"/> กง.กง. | |

| | |
|---|--------------|
| แผนผังสำนักงานปกครองท้องถิ่นจังหวัดอุดรธานี | |
| เลขจัด | 13 224 |
| วันที่ | 30 ต.ค. 2561 |
| เวลา | |



ที่ อต ๐๐๓๒.๐๑๓/๑๗๗๖

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
ถนนอธิปัตย์ อุดรธานี ๔๑๐๐๑
วันที่ 31 ต.ค. 2561

๗๖ ตุลาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ส่งสำเนาหนังสือแจ้งส่งรายชื่อหน่วยงานเข้ารับการประเมินคุณภาพระบบบริการ
สิ่งแวดล้อม สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

เรียน ท้องถิ่นจังหวัดอุดรธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือที่ อต ๐๐๓๒.๐๑๓/๑๗๗๖ ลว. ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๑ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย ศูนย์อนามัยที่ ๘ กำหนดให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ทุกแห่ง ส่งรายชื่อหน่วยงานเข้ารับการประเมินคุณภาพระบบบริการสิ่งแวดล้อม สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA : Environmental Health Accreditation) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ โดยเน้นให้ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสมัครทุกแห่ง ที่ระบบ ๒๐๐๑, ๒๐๐๒, ๓๐๐๒ และ ๔๐๐๑ เป็นหลัก เนื่องจากเป็นข้อตกลงร่วมกันระหว่างกรมอนามัยและกรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่นและมีความเกี่ยวข้องกับผลคะแนน LPA (Local Performance Assessment)

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จึงขอความอนุเคราะห์หน่วยงานของท่าน ส่งสำเนาหนังสือแจ้ง องค์กรส่วนท้องถิ่นทุกแห่ง ส่งรายชื่อหน่วยงานเข้ารับการประเมินคุณภาพระบบบริการสิ่งแวดล้อม สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ จักเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายอุเทน หาแก้ว)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
โทร. ๐ ๔๒๒๒ ๒๓๕๖ ต่อ ๓๑๑, โทรสาร ๐๔๒ ๒๔๗ ๘๙๗
ผู้ประสานงาน: สมพร แวงแก้ว ๐๘ ๗๙๙๑ ๑๙๓๙, e-mail: swangkaew@gmail.com



ที่ อต ๐๐๓๒.๐๑๓/๒๓๓๑๒

ศาลากลางจังหวัดอุดรธานี
ถนนอธิบดี อุดรธานี ๔๑๐๐๐

๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญส่งรายชื่อหน่วยงานเข้ารับการประเมินคุณภาพระบบบริการสิ่งแวดล้อม สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

เรียน นายกเทศมนตรีและนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง

| | |
|-------------------------------------|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบฟอร์มใบสมัคร | จำนวน ๑ ชุด |
| ๒. แบบฟอร์มการประเมิน EHA | จำนวน ๑ ชุด |
| ๓. สรุปผลการประเมิน EHA ปี ๒๕๖๑ | จำนวน ๑ ฉบับ |

ด้วย ศูนย์อนามัยที่ ๘ กำหนดให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ทุกแห่ง ส่งรายชื่อหน่วยงานเข้ารับการประเมินคุณภาพระบบบริการสิ่งแวดล้อม สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA : Environmental Health Accreditation) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ โดยเน้นให้ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสมัครทุกแห่ง ที่ระบบ ๒๐๐๑, ๒๐๐๒, ๓๐๐๒ และ ๔๐๐๑ เป็นหลัก เนื่องจากเป็นข้อตกลงร่วมกันระหว่างกรมอนามัยและกรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่นและมีความเกี่ยวข้องกับผลคะแนน LPA (Local Performance Assessment)

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี จึงขอความร่วมมือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่ง ส่งรายชื่อหน่วยงานเพื่อขอรับการประเมินคุณภาพระบบบริการสิ่งแวดล้อม ดังกล่าว ภายในวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ กรุณาส่งใบสมัครพร้อมแบบประเมินตนเอง EHA ทุกแห่ง ที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี โทรสาร ๐๔๒ ๒๔๗๘๘๗ หรือ e-mail: swangkaew@gmail.com, ดาวน์โหลดแบบประเมินตนเองได้ที่ http://foods.anamai.moph.go.th/main.php?filename=index_EHA

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาสมัครเพื่อขอรับการประเมิน จักเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายอุเทน หาแก้ว)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)
รักษาราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
ปฏิบัติราชการแทน ผู้อำนวยการจังหวัดอุดรธานี

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

โทร. ๐ ๔๒๒๒ ๒๓๕๖ ต่อ ๓๑๑, โทรสาร ๐๔๒ ๒๔๗ ๘๘๗

ผู้ประสานงาน: สมพร แวงแก้ว ๐๘ ๗๘๘๑ ๑๘๓๘, e-mail: swangkaew@gmail.com



ใบสมัคร



การพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (Environmental Health Accreditation: EHA)

ปีงบประมาณ 2562 จังหวัดอุดรธานี

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

ชื่อหน่วยงาน.....ตำบล.....

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

ชื่อ-สกุลผู้บริหารหน่วยงานตำแหน่ง.....

ยินดีสมัครเข้าร่วมการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA) โดยหน่วยงานสามารถสมัครเข้าร่วมการพัฒนาคุณภาพฯ ได้มากกว่า 1 ด้าน เน้นประเมินระบบ 1000 – 4000 เป็นหลัก เพราะเกี่ยวข้องกับผลคะแนน LPA (Local Performance Assessment) และจะลงพื้นที่ประเมินระบบ 2001, 2002, 3002 และ 4001

- | | |
|--|---|
| 1.การจัดการสุขาภิบาลอาหาร | <input type="checkbox"/> EHA:1001 การจัดการสุขาภิบาลอาหารในสถานที่จำหน่ายและเสิร์ฟอาหาร |
| | <input type="checkbox"/> EHA:1002 การจัดการสุขาภิบาลอาหารในตลาด |
| | <input type="checkbox"/> EHA:1003 การจัดการสุขาภิบาลอาหารในการจำหน่ายสินค้าในทางสาธารณะ |
| 2.การจัดการคุณภาพน้ำบริโภค | <input type="checkbox"/> EHA:2001 การจัดการคุณภาพน้ำประปา (ผลิตโดยอปท.) |
| | <input type="checkbox"/> EHA:2002 การจัดการคุณภาพน้ำประปา (ผลิตโดยหน่วยงานอื่น) |
| | <input type="checkbox"/> EHA:2003 การจัดการคุณภาพน้ำดื่มหยอดเหรียญ |
| 3.การจัดการสิ่งปฏิกูล | <input type="checkbox"/> EHA:3001 การจัดการสิ่งแวดล้อม |
| | <input type="checkbox"/> EHA:3002 การจัดการสิ่งปฏิกูล |
| 4.การจัดการมูลฝอย | <input type="checkbox"/> EHA:4001 การจัดการมูลฝอยทั่วไป |
| | <input type="checkbox"/> EHA:4002 การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ |
| | <input type="checkbox"/> EHA:4003 การจัดการมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชน |
| 5.การรองรับภาวะฉุกเฉินและภัยพิบัติ | <input type="checkbox"/> EHA:5000 การรองรับภาวะฉุกเฉินและภัยพิบัติ |
| 6.การจัดการเหตุรำคาญ | <input type="checkbox"/> EHA:6000 การจัดการเหตุรำคาญ |
| 7.การจัดการกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ | <input type="checkbox"/> EHA:7000 การจัดการกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ |
| 8.การประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ | <input type="checkbox"/> EHA:8000 การประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ |
| 9.การบังคับใช้กฎหมาย | <input type="checkbox"/> EHA:9001 การออกข้อกำหนดของท้องถิ่น |
| | <input type="checkbox"/> EHA:9002 การออกหนังสือรับรองการแจ้ง |
| | <input type="checkbox"/> EHA:9003 การออกใบอนุญาต |
| | <input type="checkbox"/> EHA:9004 การออกคำสั่งทางปกครอง |
| | <input type="checkbox"/> EHA:9005 การเปรียบเทียบปรับและการดำเนินคดี |

ชื่อ-สกุล เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ/ประสานงาน

ตำแหน่ง..... โทรศัพท์/โทรสาร.....

มือถือ..... E-mail :

กรุณาส่งใบสมัคร ที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
โทรสาร 042 247897 หรือ
e-mail: swangkaew@gmail.com
ผู้ประสานงาน: สมพร แวงแก้ว มือถือ 087 9911939

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรี.....

(หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย)วันที่สมัครเดือน.....พ.ศ.



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

ดาวน์โหลดแบบฟอร์มได้ที่ http://foods.anamai.moph.go.th/main.php?filename=index_EHA

ตัวอย่าง แบบประเมินมาตรฐาน
คุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
(Environmental Health Accreditation : EHA)
ประจำปี

ส่วนที่ 2

การจัดการกระบวนการ (องค์ประกอบที่ 6)
และ การวัดผลลัพธ์ (องค์ประกอบที่ 7)

ประเด็นงานที่ 7 การจัดการกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
รหัสการรับรอง EHA : 7000

ชื่อหน่วยงานผู้รับการประเมิน :
ที่ตั้งหน่วยงาน :
.....

วันที่ตรวจประเมิน : ครั้งที่รับการตรวจประเมิน:

ดาวน์โหลดแบบฟอร์มได้ที่ http://foods.anamai.moph.go.th/main.php?filename=index_EHA

