

สรุปผลการเยี่ยมชมเสริมพลังและติดตามการดำเนินงาน
ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ที่ผ่านการรับรอง EHA ๒๐๐๑ - ๒๐๐๓
ปีงบประมาณ ๒๕๖๒



จัดทำโดย
กลุ่มพัฒนาระบบจัดการคุณภาพน้ำบริโภค สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ
กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

สรุปผลการเยี่ยมเสริมพลังและสุ่มติดตามการดำเนินงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่ผ่านการรับรอง EHA ๒๐๐๑ - ๒๐๐๓ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

เหตุผลความจำเป็น

ตามที่กรมอนามัยร่วมกับกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นขับเคลื่อนพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA) โดยมีกิจกรรมการประเมินและรับรองระบบ ตั้งแต่ปี ๒๕๕๘ จนถึงปัจจุบัน ผลการดำเนินงานสะสมทั้ง ๓ รหัส ปี ๒๕๖๐ - ๒๕๖๑ จำนวน ๒๗๙ แห่ง ร้อยละ ๑๑.๔๓ ของจำนวนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทั้งหมด ๒,๔๔๒ แห่ง เมื่อจำแนกตามการรับรองระดับพื้นฐาน จำนวน ๑๘๙ แห่ง ร้อยละ ๗.๗๔ ระดับเกียรติบัตร จำนวน ๙๐ แห่ง ร้อยละ ๓.๖๙ รายละเอียดจำแนกรายปีและรายรหัสการรับรองดังตารางที่ ๑

ตารางที่ ๑ ผลการรับรอง EHA ๒๐๐๐ จำแนกรายปีและรายรหัสการรับรอง

ปีที่รับรอง	EHA ๒๐๐๑ การจัดการคุณภาพน้ำประปา (ผลิตโดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.))		EHA ๒๐๐๒ การจัดการคุณภาพน้ำประปา (ผลิตโดยหน่วยงานอื่น)		EHA ๒๐๐๓ การจัดการคุณภาพ น้ำดื่ม หยอดเหรียญ น้ำดื่มบรรจุขวด	
	พื้นฐาน	เกียรติบัตร	พื้นฐาน	เกียรติบัตร	พื้นฐาน	เกียรติบัตร
๒๕๖๐	๔๒	๑๘	๒๒	๑๖	๑๘	๘
๒๕๖๑	๖๓	๒๔	๒๘	๑๔	๑๖	๑๐
รวม	๑๐๕	๔๒	๕๐	๓๐	๓๔	๑๘

จากผลการดำเนินงานข้างต้น แม้แต่ละปีจะมีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสมัครเข้ารับการประเมิน EHA ๒๐๐๐ อย่างต่อเนื่อง แต่กลับพบว่าผลการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพน้ำบริโภคในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นโดยใช้ EHA เป็นเครื่องมือยังไม่ค่อยประสบความสำเร็จเท่าที่ควร อาจด้วยปัจจัยภายในองค์กรหรือปัจจัยภายนอกองค์กรที่ส่งผลต่อการสมัครเข้ารับการประเมิน หรือความพร้อมด้านโครงสร้าง งบประมาณ บุคลากรที่ส่งผลต่อการขับเคลื่อนงานให้สัมฤทธิ์ผล เพื่อให้การพัฒนาระบบการจัดการคุณภาพน้ำบริโภค ซึ่งบรรจุใน EHA รหัส ๒๐๐๑ - ๒๐๐๓ ได้รับการพัฒนาให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น จึงได้กำหนดการเยี่ยมเสริมพลังและสุ่มประเมินองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ผ่านการรับรอง EHA ระดับเกียรติบัตรของปีงบประมาณ ๒๕๖๐ - ๒๕๖๑ และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ปัจจัยความสำเร็จและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ปัจจัยความสำเร็จ รวมถึงแนวทางการดำเนินงานร่วมกับภาคีเครือข่ายในพื้นที่ศูนย์อนามัย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อเสริมพลังและแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับเจ้าหน้าที่ผู้ดำเนินงาน EHA ของเทศบาล
๒. เพื่อค้นหาปัจจัยเอื้อต่อความสำเร็จ และแนวทางในการพัฒนาระบบ EHA ๒๐๐๑ - ๒๐๐๓
๓. เพื่อนำมาใช้ในการปรับปรุง SOP กระบวนการทำงานการสนับสนุน และการกำหนดนโยบาย

พื้นที่เป้าหมาย

ศูนย์อนามัย	เทศบาล	รหัส EHA
ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่	เทศบาลตำบลหารแก้ว อำเภอหางดง จังหวัดเชียงใหม่	EHA ๒๐๐๑
	เทศบาลเมืองลำพูน อำเภอเมือง จังหวัดลำพูน	EHA ๒๐๐๒ EHA ๒๐๐๒
	เทศบาลตำบลวังหงส์ อำเภอเมือง จังหวัดแพร่	EHA ๒๐๐๑
	เทศบาลตำบลหนองม่วงไข่ อำเภอหนองม่วงไข่ จังหวัดแพร่	EHA ๒๐๐๑
ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี	เทศบาลตำบลหนองไผ่แก้ว อำเภอบ้านบึง จังหวัดชลบุรี	EHA ๒๐๐๒ EHA ๒๐๐๒
	เทศบาลตำบลเขาบายศรี อำเภอท่าใหม่ จังหวัดจันทบุรี	EHA ๒๐๐๑
	เทศบาลตำบลบ้านนา อำเภอแกลง จังหวัดระยอง	EHA ๒๐๐๑
	เทศบาลตำบลห้วยกะปิ อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี	EHA ๒๐๐๓
	เทศบาลเมืองชลบุรี อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี	EHA ๒๐๐๒ EHA๒๐๐๓
ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรธานี	เทศบาลตำบลศรีเชียงใหม่ อ.ศรีเชียงใหม่ จ.หนองคาย	EHA ๒๐๐๒
	เทศบาลตำบลโพนสา อ.ท่าบ่อ จ.หนองคาย	EHA ๒๐๐๑
	เทศบาลตำบลศรีวิไล อ.ศรีวิไล จ.บึงกาฬ	EHA ๒๐๐๑
	เทศบาลตำบลศรีพนา อ.เซกา จ.บึงกาฬ	EHA ๒๐๐๑
	เทศบาลตำบลบ้านเช่า อ.ศรีสงคราม จ.นครพนม	EHA ๒๐๐๑ EHA๒๐๐๓

กิจกรรมและวิธีดำเนินการ

๑. สอบถามข้อมูลจากเจ้าหน้าที่ผู้ดำเนินงาน EHA

๒. สุ่มประเมินคุณภาพน้ำ

- EHA ๒๐๐๑ ดูระบบประปา เก็บตัวอย่างน้ำ ๒ จุด (ระบบผลิตและบ้านผู้ใช้น้ำที่ปลายท่อไกลสุด)
- EHA ๒๐๐๒ เก็บตัวอย่างน้ำประปา ๒ จุด (จากจุดที่เทศบาลกำหนดตามแผนการเฝ้าระวังฯ)
- EHA ๒๐๐๓ เก็บตัวอย่างน้ำตู้หยอดเหรียญ ๒ จุด

สรุปผลการเฝ้าระวังและติดตาม

๑. สรุปผลการดำเนินงานจำแนกรายพื้นที่

กรมอนามัย โดยสำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ ร่วมกับศูนย์อนามัย เฝ้าระวังและติดตามการดำเนินงาน EHA ๒๐๐๐ การจัดการคุณภาพน้ำประปาขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่นที่ผ่านการรับรองระดับเกียรติบัตร ทั้งหมด ๑๕ แห่ง ซึ่งประกอบด้วยกิจกรรมหลัก ๒ ส่วน คือ

ส่วนที่ ๑ การพูดคุยถึงปัจจัยความสำเร็จของเครือข่ายการดำเนินงาน ความยากง่ายในการศึกษาเอกสารและดำเนินงานตามขั้นตอน ปัญหาอุปสรรค และข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนาของกรมอนามัย

ส่วนที่ ๒ สรุปการเฝ้าระวังและแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับเจ้าหน้าที่ผู้ดำเนินงานพัฒนาระบบ EHA ๒๐๐๑ – ๒๐๐๓ ขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น

๑.๑ พื้นที่ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี (ระหว่างวันที่ ๒๑ – ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๒)

๑) เทศบาลตำบลเขาบายศรี อ.ท่าใหม่ จ.จันทบุรี นายกเทศมนตรีตำบลเขาบายศรี ให้ความสำคัญการจัดการคุณภาพน้ำประปา (ผลิตโดยประปาหมู่บ้าน) EHA ๒๐๐๑ เพื่อบริการน้ำสะอาดให้กับประชาชน จำนวน ๕๐ ครัวเรือน ทางเทศบาลตำบลเขาบายศรีให้การสนับสนุนสุ่มเก็บตัวอย่างน้ำบริโภคส่งตรวจที่ห้องปฏิบัติการ ๑ ครั้ง/ปี และชุดสระเป็นบ่อพักน้ำเพื่อให้มีน้ำใช้บริโภค บริโภคตลอดปี แต่ในช่วงฤดูแล้งยังมีปัญหาขาดแคลนน้ำ ทั้งนี้มีคณะกรรมการประปาหมู่บ้าน ซึ่งผ่านการอบรมเรื่องระบบผลิตประปาจากเจ้าหน้าที่เทศบาล ทำหน้าที่ดูแลระบบผลิตประปาในหมู่บ้านโดยตรง ส่วนเอกสารการจัดทำพัฒนาระบบ EHA ๒๐๐๑ ทางเจ้าหน้าที่เทศบาลเป็นผู้ดำเนินงาน โดยศึกษาจากคู่มือ EHA และมีเจ้าหน้าที่จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดให้คำปรึกษาแนะนำ

ปัญหาอุปสรรค/การแก้ไข

๑. ไม่มีเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบงานด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมโดยตรง ดังนั้นจึงจัดอบรมเจ้าหน้าที่ส่วนงานอื่นเพื่อรับผิดชอบแทน

๒. มีปัญหาเรื่องกลิ่น ดังนั้นจึงใช้ถ่านดูดซับกลิ่นในระบบผลิตประปา

ข้อเสนอแนะ อยากรให้มีโครงการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำบริโภคฟรี ปีละ ๑ ครั้ง

เนื่องด้วยงบประมาณสำหรับการตรวจวิเคราะห์มีราคาแพงมาก

๒) เทศบาลตำบลบ้านนา อ.แกลง จ.ระยอง คณะทำงาน EHA ของเทศบาลตำบลบ้านนา นำโดยกองประปาและกองสาธารณสุขเห็นถึงความสำคัญการประเมินประสิทธิภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (LPA) เป็นการประเมินผลการปฏิบัติราชการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในชั้นพื้นฐานประจำปี โดยเฉพาะด้านการบริการสาธารณะจึงดำเนินการพัฒนาระบบการจัดการคุณภาพน้ำประปา (ผลิตโดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น) แหล่งน้ำดิบ คือ แม่น้ำประแสร์ เพื่อประชาชนจะมี

น้ำใช้อุปโภค บริโภคที่มีคุณภาพ อย่างไรก็ตามในการทำ EHA ๒๐๐๑ เจ้าหน้าที่เทศบาลได้ศึกษาข้อมูลจาก คู่มือ EHA พร้อมได้รับคำแนะนำจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระยอง และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลบ้านนา นอกจากนี้ยังเฝ้าระวังคุณภาพน้ำดื่มจากตู้น้ำดื่มหยอดเหรียญในชุมชนด้วยชุดตรวจสอบ โคลิฟอร์มแบคทีเรียในน้ำภาคสนาม (อ ๑๑) ร่วมกับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านอีกด้วย

ปัญหาอุปสรรค/การแก้ไข บุคลากรในกองประปาไม่เพียงพอต่อซ่อมบำรุงรักษาระบบ
ผลิตประปา และออกพื้นที่ให้บริการประชาชน

ข้อเสนอแนะ

๑. ขอเพิ่มจำนวนบุคลากรในกองประปา เพื่อดูแลระบบผลิตประปาโดยทั่วถึง
๒. อยากให้ทางศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี สนับสนุนชุดตรวจสอบโคลิฟอร์มแบคทีเรียในน้ำ
ภาคสนาม(อ ๑๑) เพื่อเฝ้าระวังตู้น้ำหยอดเหรียญในชุมชน

๓) เทศบาลตำบลหนองไผ่แก้ว อ.บ้านบึง จ.ชลบุรี คณะทำงาน EHA ของเทศบาล
ตำบลหนองไผ่แก้ว ได้ให้ความสำคัญในการดำเนินกิจกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม
โดยเฉพาะการพัฒนากระบวนการจัดการคุณภาพน้ำประปา (ผลิตโดยหน่วยงานอื่น) EHA ๒๐๐๒
ซึ่งเทศบาลได้รับคำแนะนำจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี และการสนับสนุนข้อมูลจากการประปา
ส่วนภูมิภาคสาขาบ้านบึง โดยสุ่มเก็บตัวอย่างน้ำบริโภคเพื่อส่งตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำบริโภคที่
ห้องปฏิบัติการ ๑ ครั้ง/ปี พร้อมเฝ้าระวังคุณภาพน้ำบริโภคตามแผนการเฝ้าระวังฯ ด้วยชุดตรวจสอบโคลิ
ฟอร์มแบคทีเรียในน้ำภาคสนาม (อ ๑๑) นำโดยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน จุดเด่นของ
เทศบาลนี้คือ การประสานข้อมูลกับหน่วยงานต่างๆ เช่น การประสานส่วนภูมิภาคสาขาบ้านบึง
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองไผ่แก้ว เป็นต้น เพื่อให้ได้มาซึ่งข้อมูลที่จำเป็นเพื่อ
ขับเคลื่อนงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ และชุมชนร่วมเฝ้าระวังคุณภาพน้ำบริโภคร่วมกับอาสาสมัคร
สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ผู้รับผิดชอบแทนเจ้าหน้าที่สาธารณสุขของเทศบาล มีความเข้มแข็ง และมี
ประสิทธิภาพการทำงานสูง

ปัญหาอุปสรรค/การแก้ไข

๑. ไม่มีเจ้าหน้าที่รับผิดชอบงานด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมโดยตรง ดังนั้น
จึงจัดอบรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเพื่อรับผิดชอบแทน และทำหน้าที่ได้อย่างมี
ประสิทธิภาพ
๒. การประสานงานที่เป็นไปด้วยความไม่สะดวก จึงได้บันทึกข้อตกลงความร่วมมือ (MOU)
ระหว่างเทศบาลตำบลหนองไผ่แก้ว การประสานส่วนภูมิภาคสาขาบ้านบึง และโรงพยาบาล
ส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองไผ่แก้ว เพื่อสะดวกในการประสานข้อมูล และหน่วยงานมีส่วน
ร่วมในการสร้างความเข้มแข็งด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในชุมชน
๓. ข้อจำกัดด้านงบประมาณด้านการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำที่มีราคาแพง

ข้อเสนอแนะ

๑. อยากให้มีบุคลากรเชี่ยวชาญด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในกองสาธารณสุขของเทศบาล
๒. หากมีตัวแทนเจ้าหน้าที่จากการประสานส่วนภูมิภาคสาขาบ้านบึง เป็นคณะทำงาน EHA
ร่วมกับเทศบาลจะทำให้การดำเนินงานมีประสิทธิภาพมากขึ้น

๔) เทศบาลเมืองชลบุรี อ.เมือง จ.ชลบุรี คณะทำงาน EHA ของเทศบาลเมืองชลบุรี นำโดยกองสาธารณสุข เห็นถึงความสำคัญการประเมินประสิทธิภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (LPA) เป็นการประเมินผลการปฏิบัติราชการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในชั้นพื้นฐานประจำปี โดยเฉพาะด้านการบริการสาธารณะจึงดำเนินการพัฒนาระบบการจัดการคุณภาพน้ำประปา (ผลิตโดยหน่วยงานอื่น) EHA ๒๐๐๒ ซึ่งเทศบาลได้รับคำแนะนำจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี และการสนับสนุนข้อมูลจากการประปาส่วนภูมิภาคสาขาชลบุรี โดยสุ่มเก็บตัวอย่างน้ำบริโภคเพื่อส่งตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำบริโภคที่ห้องปฏิบัติการ ๑ ครั้ง/ปี พร้อมเฝ้าระวังคุณภาพน้ำดื่มจากตู้น้ำดื่มหยอดเหรียญในชุมชนด้วยชุดตรวจสอบโคลิฟอร์มแบคทีเรียในน้ำภาคสนาม (อ ๑๑) ร่วมกับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน อีกด้วย

ปัญหาอุปสรรค/การแก้ไข ข้อจำกัดด้านงบประมาณ เนื่องด้วยค่าตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำบริโภค และชุดตรวจสอบโคลิฟอร์มแบคทีเรียในน้ำภาคสนาม (อ ๑๑) มีราคาแพง

ข้อเสนอแนะ กรณีที่มีการปรับเกณฑ์การประเมินการพัฒนาระบบ EHA ๒๐๐๑-๒๐๐๓ ขอให้แจ้งข้อมูลล่วงหน้า

๕) เทศบาลตำบลห้วยกะปิ อ.เมือง จ.ชลบุรี (การจัดการคุณภาพตู้น้ำดื่มหยอดเหรียญ/น้ำดื่มบรรจุขวด EHA ๒๐๐๓) เนื่องด้วยในเทศบาลตำบลห้วยกะปิ ส่วนใหญ่ประชาชนบริโภคน้ำดื่มจากตู้น้ำดื่มหยอดเหรียญ/น้ำดื่มบรรจุขวด ดังนั้นคณะทำงาน EHA ของเทศบาลตำบลห้วยกะปิ นำโดยกองสาธารณสุข เห็นถึงความสำคัญ เรื่อง เทศบัญญัติท้องถิ่น เรื่องการควบคุมคุณภาพตู้น้ำดื่มหยอดเหรียญ เพื่อให้ประชาชนมีน้ำดื่มสะอาดจึงดำเนินการพัฒนาระบบการจัดการคุณภาพตู้น้ำดื่มหยอดเหรียญ/น้ำดื่มบรรจุขวด (EHA ๒๐๐๓) ซึ่งเทศบาลศึกษาข้อมูลจากคู่มือ EHA ทั้งนี้เทศบาลได้รับคำแนะนำจากศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี โดยสุ่มเก็บตัวอย่างน้ำบริโภคเพื่อส่งตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำบริโภคที่ห้องปฏิบัติการ ๑ ครั้ง/ปี พร้อมเฝ้าระวังคุณภาพน้ำดื่มจากตู้น้ำดื่มหยอดเหรียญในชุมชนด้วยชุดตรวจสอบโคลิฟอร์มแบคทีเรียในน้ำภาคสนาม (อ ๑๑) ร่วมกับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน จุดเด่นของเทศบาลตำบลห้วยกะปิ คือ การสื่อสารข้อมูลคุณภาพน้ำผ่านเสียงตามสาย และการติดป้ายดาว สำหรับตู้น้ำดื่มหยอดเหรียญที่ผ่านคุณภาพน้ำบริโภค เพื่อให้ประชาชนรับทราบ

ปัญหาอุปสรรค/การแก้ไข ความไม่สะดวกในการจัดซื้อจัดจ้างเรื่องอุปกรณ์เก็บตัวอย่างน้ำบริโภคกับศูนย์ห้องปฏิบัติการกรมอนามัย ด้วยข้อจำกัดหลายเรื่อง

ข้อเสนอแนะ ศูนย์ห้องปฏิบัติการกรมอนามัยควรทำหน้าที่ชี้แจงเทศบาลเกี่ยวกับข้อจำกัดการจัดซื้อจัดจ้างอุปกรณ์เก็บตัวอย่างน้ำบริโภค เพื่อเป็นหลักฐานในการตรวจสอบจากสำนักงานตรวจการแผ่นดิน

๖) เทศบาลเมืองชลบุรี อ.เมือง จ.ชลบุรี เนื่องด้วยในเทศบาลเมืองชลบุรี ส่วนใหญ่ประชาชนบริโภคน้ำดื่มจากตู้น้ำดื่มหยอดเหรียญ/น้ำดื่มบรรจุขวด ดังนั้นคณะทำงาน EHA ของเทศบาลเมืองชลบุรี นำโดยกองสาธารณสุข เห็นถึงความสำคัญการประเมินประสิทธิภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (LPA) เป็นการประเมินผลการปฏิบัติราชการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในชั้นพื้นฐานประจำปี โดยเฉพาะด้านการบริการสาธารณะ จึงดำเนินการพัฒนาระบบการจัดการคุณภาพตู้น้ำดื่มหยอด

เหรียญ/น้ำดื่มบรรจุขวด (EHA ๒๐๐๓) ซึ่งเทศบาลได้รับคำแนะนำจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี ชลบุรี โดยสุ่มเก็บตัวอย่างน้ำบริโภคเพื่อส่งตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำบริโภคที่ห้องปฏิบัติการ ๑ ครั้ง/ปี พร้อมเฝ้าระวังคุณภาพน้ำดื่มจากตู้ น้ำดื่มหยอดเหรียญในชุมชนด้วยชุดตรวจสอบโคลิฟอร์มแบคทีเรียในน้ำ ภาคนาม (๑ ๑๑) ร่วมกับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านอีกด้วย

ปัญหาอุปสรรค/การแก้ไข ข้อจำกัดด้านงบประมาณ เนื่องด้วยค่าตรวจวิเคราะห์คุณภาพ น้ำบริโภค และชุดตรวจสอบโคลิฟอร์มแบคทีเรียในน้ำภาคนาม (๑ ๑๑) มีราคาแพง

ข้อเสนอแนะ กรณีที่มีการปรับเกณฑ์การประเมินการพัฒนาระบบ EHA ๒๐๐๑ - ๒๐๐๓ ขอให้แจ้งข้อมูลล่วงหน้า

๑.๒ พื้นที่ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ (ระหว่างวันที่ ๓๐ กรกฎาคม - ๒ สิงหาคม ๒๕๖๒)

๑) เทศบาลตำบลหาญแก้ว อ.หางดง จ.เชียงใหม่ นายกเทศมนตรีตำบลหาญแก้ว ให้ความสำคัญกับนโยบายภาครัฐ เรื่องการจัดการระบบน้ำประปา (ผลิตโดยประปาหมู่บ้าน) EHA ๒๐๐๑ เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงบริการน้ำบริโภคที่สะอาดและได้มาตรฐาน โดยผู้บริหาร ได้จัดหาแหล่งน้ำดิบให้ เพียงพอตลอดปี ส่วนใหญ่เป็นน้ำบาดาลซึ่งได้รับความอนุเคราะห์ชุดเจาะบาดาลจากกรมทรัพยากรน้ำ บาดาล ปัญหาที่พบคือมีฟลูออไรด์เกินมาตรฐาน แก้ไขโดยใช้เครื่องกรองน้ำระบบ Reverse Osmosis (RO) พร้อมสุ่มเก็บตัวอย่างน้ำบริโภคส่งตรวจที่ห้องปฏิบัติการ ๑ ครั้ง/ปี จุดเด่นของเทศบาลตำบลหาญแก้ว คือ เทศบาลฯ สร้างความรู้ความเข้าใจด้านการเติมคลอรีนเพื่อกำจัดเชื้อโรคในน้ำประปาแก่ประชาชน และ พนักงานผลิตประปาได้รับการอบรมเรื่องระบบประปาจากกรมทรัพยากรน้ำ ประปาชนจึงให้ความสำคัญกับ การจัดการน้ำในชุมชน ส่วนเอกสารการจัดทำพัฒนาระบบ EHA ๒๐๐๑ ทางเจ้าหน้าที่เทศบาลเป็นผู้ ดำเนินงาน โดยศึกษาจากคู่มือ EHA มีเจ้าหน้าที่จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่ ให้คำปรึกษาแนะนำ

ปัญหาอุปสรรค/การแก้ไข พบว่า ค่าฟลูออไรด์ในน้ำเท่ากับ ๗ mg/L ซึ่งเกินมาตรฐาน เกณฑ์คุณภาพน้ำประปา พ.ศ.๒๕๕๓ (กำหนดค่าฟลูออไรด์ไม่เกิน ๐.๗ mg/L) ซึ่งแก้ไขปัญหา โดยใช้เครื่องกรองน้ำระบบ Reverse Osmosis (RO) ในการผลิตน้ำดื่มเพื่อกำจัดฟลูออไรด์

ข้อเสนอแนะ

๑. กรณีที่มีค่าฟลูออไรด์สูงในน้ำดิบ เทศบาลฯ ควรกำหนดให้หน่วยงานเอกชนที่จัดตั้งตู้ น้ำดื่ม หยอดเหรียญในชุมชน ใช้เครื่องกรองน้ำระบบ Reverse Osmosis (RO) ในการผลิตน้ำดื่ม เพื่อกำจัดฟลูออไรด์
๒. EHA ๒๐๐๐ เป็นเครื่องมือกำกับให้เทศบาลขับเคลื่อนงานด้านการจัดการน้ำบริโภคให้สะอาด เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน ดังนั้นทางส่วนกลางควรติดตามผลการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง เพื่อการปรับปรุงพัฒนาต่อไป
๓. ขอสนับสนุนองค์ความรู้จากส่วนกลางให้กับเจ้าหน้าที่ เพื่อให้เกิดการจัดการน้ำบริโภค อย่างเป็นระบบมากขึ้น

๒) เทศบาลตำบลวังหงส์ อ.เมือง จ.แพร่ นายกเทศมนตรีตำบลวังหงส์ พร้อมด้วย กองประปาและกองสาธารณสุข เห็นถึงความสำคัญการประเมินประสิทธิภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (LPA) เป็นการประเมินผลการปฏิบัติราชการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในชั้นพื้นฐานประจำปี โดยเฉพาะด้านการบริการสาธารณะจึงดำเนินการพัฒนาระบบการจัดการคุณภาพน้ำประปา (ผลิตโดย องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น) แหล่งน้ำดิบส่วนใหญ่ คือ น้ำบาดาล มีปัญหาค่าฟลูออไรด์ในน้ำเกินมาตรฐาน เล็กน้อย แก้ไขโดยใช้ระบบเติมอากาศให้กับน้ำ เพื่อลดปริมาณฟลูออไรด์ให้อยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน จุดเด่นของเทศบาลตำบลหาญแก้ว คือ การประเมินและการควบคุมความเสี่ยงในระบบประปา การเฝ้าระวังคุณภาพน้ำด้วยชุดทดสอบปริมาณคลอรีนอิสระคงเหลือ (อ ๑๑) ที่ต้นท่อและปลายท่อ เพื่อประชาชนจะมีน้ำใช้อุปโภค บริโภคอย่างเพียงพอ มีคุณภาพ และช่างประปามีความชำนาญสูง ในการผลิตประปา ในการทำ EHA ๒๐๐๑ เจ้าหน้าที่เทศบาลได้ศึกษาข้อมูลจากคู่มือ EHA พร้อมได้รับ คำแนะนำจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่เป็นอย่างดี

ปัญหาอุปสรรค/การแก้ไข

๑. ปริมาณน้ำดิบไม่เพียงพอในฤดูแล้ง โดยเจ้าหน้าที่จากส่วนกลางแนะนำให้ศึกษาระดับ ความลึกของชั้นน้ำบาดาลร่วมกับสำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมจังหวัดแพร่
๒. บุคลากรดูแลระบบประปาไม่เพียงพอ
๓. ค่าไฟฟ้าสูง โดยเจ้าหน้าที่จากส่วนกลางแนะนำให้เทศบาลฯ แจ้งข้อมูลกับการไฟฟ้าส่วน ภูมิภาค (การคิดค่าไฟฟ้าแบบอัตรา TOU)

๓) เทศบาลตำบลหนองม่วงไข่ อ.หนองม่วงไข่ จ.แพร่ คณะทำงาน EHA ของเทศบาล ตำบลหนองม่วงไข่ นำโดยกองการประปาและกองสาธารณสุข ให้ความสำคัญกับนโยบายภาครัฐ เรื่อง การจัดการระบบน้ำประปา (ผลิตโดยประปาหมู่บ้าน) EHA ๒๐๐๑ เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงบริการ น้ำบริโภคที่สะอาดและได้มาตรฐาน ปัญหาด้านคุณภาพน้ำของเทศบาลฯ คือ ค่าฟลูออไรด์ในน้ำ เกินมาตรฐานเล็กน้อย แก้ไขโดยเครื่องกรองน้ำระบบ Reverse Osmosis (RO) พร้อมสุ่มเก็บตัวอย่าง น้ำบริโภคเพื่อส่งตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำบริโภคที่ห้องปฏิบัติการ ๑ ครั้ง/ปี ทั้งนี้มีการเฝ้าระวังคุณภาพน้ำ ด้วยชุดทดสอบปริมาณคลอรีนอิสระคงเหลือ (อ ๑๑) ที่ต้นท่อและปลายท่อ เพื่อประชาชนจะมีน้ำใช้อุปโภค บริโภคอย่างสะอาดและเพียงพอ ในการทำ EHA ๒๐๐๑ เจ้าหน้าที่เทศบาลได้ศึกษาข้อมูลจากคู่มือ EHA พร้อมได้รับคำแนะนำจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่เป็นอย่างดี

ปัญหาอุปสรรค/การแก้ไข ค่าฟลูออไรด์ในน้ำเกินมาตรฐานเล็กน้อย แก้ไขโดยเครื่องกรองน้ำ ระบบ Reverse Osmosis (RO)

ข้อเสนอแนะ จัดอบรมผู้ดูแลระบบผลิตประปาเพื่อพัฒนาความรู้ความสามารถของเจ้าหน้าที่ใน องค์กรให้ดียิ่งขึ้น

๔) เทศบาลเมืองลำพูน จังหวัดลำพูน คณะทำงาน EHA ของเทศบาลเมืองลำพูน ได้ให้ความสำคัญในการดำเนินกิจกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม โดยเฉพาะ การพัฒนาระบบการจัดการคุณภาพน้ำประปา (ผลิตโดยหน่วยงานอื่น) EHA ๒๐๐๒ ซึ่งเทศบาลได้รับ คำแนะนำจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำพูนเป็นอย่างดี และการสนับสนุนข้อมูลคุณภาพน้ำประปา จากการประปาส่วนภูมิภาคสาขาลำพูน

ปัญหาอุปสรรค/การแก้ไข ข้อจำกัดด้านงบประมาณด้านการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำที่มีราคาค่อนข้างสูง

ข้อเสนอแนะ

๑. การได้รับความร่วมมือจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำพูนอย่างต่อเนื่อง
๒. จัดอบรม EHA เพื่อพัฒนาความรู้ความสามารถของเจ้าหน้าที่ในองค์กรให้ดียิ่งขึ้น

๑.๓) พื้นที่ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรดิตถ์ (ระหว่างวันที่ ๕ – ๙ สิงหาคม ๒๕๖๒)

๑) เทศบาลตำบลท่าบ่อ อ.ท่าบ่อ จ.หนองคาย นายกเทศมนตรีตำบลท่าบ่อพร้อมด้วยกองประปาและกองสาธารณสุข เห็นถึงความสำคัญการประเมินประสิทธิภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (LPA) เป็นการประเมินผลการปฏิบัติราชการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในชั้นพื้นฐานประจำปี โดยเฉพาะด้านการบริการสาธารณะ จึงดำเนินการพัฒนาระบบการจัดการคุณภาพน้ำประปา (ผลิตโดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น) เจ้าหน้าที่เทศบาลได้ศึกษาข้อมูลจากคู่มือ EHA พร้อมได้รับคำแนะนำจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหนองคาย และศูนย์อนามัยเป็นอย่างดี แหล่งน้ำดิบที่ใช้ผลิตน้ำประปาเป็นแหล่งน้ำผิวดินจากแม่น้ำโขง ทั้งนี้ได้มีการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง เพื่อรักษาระดับการบริหารจัดการระบบน้ำประปา โดยมีการตั้งเป้าหมายสร้างนวัตกรรมเกี่ยวกับระบบประปาอย่างน้อย ปีละ ๑ ผลงาน

ปัญหาอุปสรรค/การแก้ไข

๑. แหล่งน้ำดิบมีความขุ่นในฤดูฝน ทางเทศบาลท่าบ่อได้อยู่ในช่วงการหาข้อมูลเกี่ยวกับวิธีการดักจับตะกอนที่มีประสิทธิภาพ โดยเจ้าหน้าที่จากส่วนกลางแนะนำให้ศึกษาและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้านการจัดการระบบประปา กับเทศบาลตำบลคำคันทิ จ.กาฬสินธุ์
๒. ห้องปฏิบัติการที่สามารถตรวจได้ ๒๐ พารามิเตอร์ ตามเกณฑ์คุณภาพน้ำประปาดื่มได้ กรมอนามัยมีน้อยและห่างไกล
๓. ค่าไฟฟ้าสูง โดยเจ้าหน้าที่จากส่วนกลางแนะนำให้เทศบาลฯ แจ้งข้อมูลกับการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค (การคิดค่าไฟฟ้าแบบอัตรา TOU)
๔. เจ้าหน้าที่ระบบประปาใช้ประสบการณ์ในการทำงาน ทำให้การวัดค่าความขุ่นและปริมาณการเติมสารเคมีไม่เป็นไปอย่างที่ควร

ข้อเสนอแนะ

๑. ทำอย่างไรให้มีการปรับเปลี่ยนทัศนคติขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ให้เห็นความสำคัญของระบบ EHA
๒. การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ข้อมูลทางวิชาการกับหน่วยงานอื่นๆ ทำให้การขับเคลื่อนงานได้ดีและมีความต่อเนื่อง
๓. กรมอนามัยได้เชิญชวนให้ทำระบบ Water Safety Plan เพื่อเป็นการประกันคุณภาพน้ำประปา ลดการใช้จ่ายในการผลิตน้ำ และรักษาคุณภาพน้ำให้ได้มาตรฐานอย่างต่อเนื่อง

๒) เทศบาลตำบลศรีวิไล อ.ศรีวิไล จ.บึงกาฬ เทศบาลตำบลศรีวิไล ให้ความสำคัญกับนโยบายภาครัฐ เรื่องการจัดการระบบน้ำประปา (ผลิตโดยประปาหมู่บ้าน) EHA ๒๐๐๑ เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงบริการน้ำบริโภคที่สะอาดและได้มาตรฐาน โดยได้รับข้อมูลสนับสนุนทางวิชาการจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬเป็นอย่างดี แต่ในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ เทศบาลตำบลศรีวิไล ยังไม่ผ่าน

การประเมินระบบ EHA ๒๐๐๑ ระดับพื้นฐาน ปัญหาของเทศบาลฯ ที่พบ คือ การจัดทำระบบเอกสารในการประเมินไม่สอดคล้อง ในการทำงานไม่มีเอกสารที่เป็นลายลักษณ์อักษร ทั้งนี้ได้มีการแนะนำให้เทศบาลจัดทำแบบฟอร์มการทำงานประจำวัน เพื่อเป็นข้อมูลแสดงการปฏิบัติงานและต่อยอดเป็นแผนปฏิบัติงาน และวิเคราะห์ความเสี่ยงของการบริหารจัดการในปีต่อไป รวมถึงจัดให้มีการพัฒนาบุคลากร สรุปประชุม การดำเนินงานประจำปีที่เป็นลายลักษณ์อักษร เพื่อให้ผ่านการประเมินไปถึงระดับเกียรติบัตรได้

ปัญหาอุปสรรค/การแก้ไข ขาดบุคลากรที่มีความสามารถและทำงานด้านการจัดทำเอกสาร

๓) เทศบาลตำบลศรีพนา อ.เซกา จ.บึงกาฬ นายกเทศมนตรีตำบลศรีพนาพร้อมด้วย กองประปา เห็นถึงความสำคัญของการพัฒนาระบบการจัดการคุณภาพน้ำประปา (ผลิตโดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น) เพื่อคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่โดยมีการปรับปรุงทั้งระบบการผลิตน้ำและระบบท่อน้ำเพื่อให้ได้มาตรฐานและมีคุณภาพ แหล่งน้ำดิบที่ใช้ผลิตน้ำประปาเป็นแหล่งน้ำผิวดิน จากอ่างเก็บน้ำสาธารณะในพื้นที่ เทศบาลตำบลศรีพนาได้ผ่านการประเมิน EHA ๒๐๐๑ ระดับพื้นฐาน โดยได้รับข้อมูลสนับสนุนทางวิชาการจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบึงกาฬเป็นอย่างดี ทั้งนี้ได้มีการแนะนำให้เทศบาลจัดทำการวิเคราะห์ความเสี่ยงตั้งแต่แหล่งน้ำดิบจนถึงปลายท่อและจัดทำสรุป รายงานประจำปีและหาเครือข่ายในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้เรื่องระบบประปาเพื่อการพัฒนาไปสู่ระบบ EHA ๒๐๐๑ ระดับเกียรติบัตรต่อไป

ปัญหาอุปสรรค/การแก้ไข

๑. ขาดบุคลากรทางวิชาการ และเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้เฉพาะด้าน

๒. ขาดทุนเนื่องจากค่าไฟฟ้าในการผลิตน้ำประปาสูง โดยเจ้าหน้าที่จากส่วนกลางแนะนำให้เทศบาลฯ แจ้งข้อมูลกับการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค (การคิดค่าไฟฟ้าแบบอัตรา TOU)

ข้อเสนอแนะ ขอสนับสนุนชุดความรู้ ข้อมูลทางวิชาการเกี่ยวกับการผลิตน้ำประปาให้มีคุณภาพดี เหมาะสมต่อการใช้อุปโภค/บริโภค และวิธีการลดต้นทุนการผลิต/เพิ่มรายได้

๔) เทศบาลตำบลบ้านข่า อ.ศรีสงคราม จ.นครพนม นโยบายนายกเทศมนตรีตำบลบ้านข่า ต้องการยกระดับคุณภาพการบริการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม และเห็นถึงความสำคัญของการพัฒนาระบบการจัดการคุณภาพน้ำประปา (ผลิตโดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น) EHA ๒๐๐๑ เพื่อคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่ เทศบาลฯ โดยกองประปาได้ดำเนินการผลิตน้ำประปาโดยมีเจ้าหน้าที่รับผิดชอบเฉพาะ ทุกหมู่บ้าน และส่งจ่ายประชาชนในพื้นที่ ๑๓ หมู่บ้าน แหล่งน้ำดิบคือน้ำผิวดินและน้ำบาดาล จึงทำให้ไม่ค่อยประสบปัญหาขาดแคลนน้ำในฤดูแล้ง และจากการได้รับผลกระทบจากวาตภัย ทำให้เกิดปัญหาการขาดแคลนน้ำฝนเพื่อการบริโภค จึงมีการติดตั้งตู้น้ำหยอดเหรียญโดยการดำเนินงานของเอกชน ปัจจุบันไม่มีตู้ตู้หยอดเหรียญแล้ว เปลี่ยนเป็นการจัดตั้งโรงน้ำดื่มบรรจุขวดเพื่อจำหน่ายแทน นำไปสู่การจัดการคุณภาพตู้น้ำดื่มหยอดเหรียญ/น้ำดื่มบรรจุขวด EHA ๒๐๐๓ มีการตรวจคุณภาพน้ำ ทั้งจากผู้ประกอบการและเทศบาลฯ ทั้งนี้เทศบาลได้รับข้อมูลทางวิชาการ ชุดความรู้จากสำนักงานสาธารณสุขในพื้นที่ โดยมีเครือข่ายในชุมชน กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน และโรงพยาบาลศรีสงครามในการสนับสนุนชุดตรวจคุณภาพน้ำ

ปัญหาอุปสรรค/การแก้ไข

๑. เทศบาลยังไม่มี การออกเทศบัญญัติ ขณะนี้อยู่ในช่วงการดำเนินการโดยทางส่วนกลางแนะนำให้ส่งเรื่องการออกเทศบัญญัติเข้าทางคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัดเพื่อให้ผู้ว่าราชการจังหวัดพิจารณา

๒. ห้องปฏิบัติการที่สามารถตรวจได้ ๒๐ พารามิเตอร์ตามเกณฑ์คุณภาพน้ำประปาดื่มได้ กรมอนามัยมีน้อยและราคาแพง

๓. ห้องปฏิบัติการกรมอนามัยส่งผลการตรวจคุณภาพน้ำล่าช้า ทำให้เสี่ยงต่อการเสียคะแนนประเมิน ดังนั้น ทางส่วนกลางแนะนำให้เทศบาลดำเนินการส่งตัวอย่างน้ำในช่วงต้นปีงบประมาณ

๔. แหล่งน้ำดิบมีสาหร่ายเยอะทำให้คุณภาพน้ำไม่ดี แนะนำให้เติมคลอรีนก่อนเข้าระบบ

ข้อเสนอแนะ

๑. ในกรณีที่เทศบาลไม่สามารถออกเทศบัญญัติทำให้เสียคะแนนในการประเมิน ทางส่วนกลางได้ชี้แจงว่าในปี ๒๕๖๒ ได้มีการปรับปรุงเรื่องคะแนนในขั้นตอนการออกเทศบัญญัติใน SOP ของการประเมิน EHA แล้ว

๒. การตรวจประเมิน EHA อยากให้เข้าตรวจในช่วงไตรมาสแรกของปีงบประมาณซึ่ง ซึ่งปกติการประเมินจะมาพร้อมกันหลายหน่วยงาน ทำให้เทศบาลเตรียมเอกสารการประเมินเยอะและไม่ทันการณ์

๓. อยากให้มีการชี้แจง/ระบุหัวข้อที่จะประเมินในแต่ละรหัสให้ชัดเจน เพื่อเทศบาลจะได้เตรียมเอกสารที่สอดคล้องได้

๕) เทศบาลตำบลท่าแร่ อ.เมือง จ.สกลนคร นายกเทศมนตรีตำบลท่าแร่พร้อมด้วยกองประปาเห็นถึงความสำคัญของการพัฒนาระบบการจัดการคุณภาพน้ำประปา (ผลิตโดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น) แนวทางการดำเนินงาน คือ น้ำไหล ไม่มีกลิ่น โดยมีการปรับปรุงทั้งระบบการผลิตน้ำและระบบท่อส่งน้ำเพื่อให้ได้มาตรฐานและมีคุณภาพ แหล่งน้ำดิบ ที่ใช้ผลิตน้ำประปาเป็นแหล่งน้ำผิวดินจากหนองหาร มีผู้รับผิดชอบระบบประปาโดยเฉพาะ เทศบาลตำบลท่าแร่ได้ผ่านการประเมิน EHA ๒๐๐๑ ระดับเกียรติบัตร ปี ๒๕๖๑ และในปี ๒๕๖๓ ต้องการยกระดับน้ำประปาให้เป็นน้ำประปาดื่มได้เพื่อคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่

ปัญหาอุปสรรค/การแก้ไข

๑. ทั้งผู้บริหาร และหัวหน้ากองประปามีการเปลี่ยนโอน ทำให้ไม่มีความต่อเนื่องและขาดความรู้ในการดำเนินงาน

๒. ระบบการผลิตประปามีบางส่วนชำรุด มีคำแนะนำให้ปิดระบบเพื่อทำการซ่อมแซมและชำระล้างระบบเพื่อไม่ให้ตะกอนหลุดไปกับน้ำทำให้เพิ่มค่าใช้จ่ายในการผลิตและมีผลต่อคุณภาพน้ำ

๓. แหล่งน้ำดิบมีสาหร่ายเยอะทำให้คุณภาพดิบไม่ดี แนะนำให้ปรับปรุงแหล่งน้ำดิบบริเวณท่อสูบน้ำแรงดันต่ำ และดำเนินการปรับบริเวณที่ทิ้งตะกอนไม่ให้ปนเปื้อนสู่แหล่งน้ำดิบอีก

ข้อเสนอแนะ

๑. ชุดความรู้ ข้อมูลทางวิชาการเกี่ยวกับการผลิตน้ำประปาให้มีคุณภาพดีเหมาะสมต่อการใช้อุปโภค/บริโภค

๒. ความรู้เกี่ยวกับแนวทางการดำเนินงาน EHA และ การรับรองประปาดื่มได้

๖) เทศบาลตำบลศรีเชียงใหม่ อ.ศรีเชียงใหม่ จ.หนองคาย ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขอยากให้ประชาชนได้รับบริการน้ำอุปโภคบริโภคที่ได้คุณภาพและมีมาตรฐาน เนื่องจากพื้นที่เทศบาลใช้น้ำจากการประปาส่วนภูมิภาค จึงเห็นว่ากระบวนการจัดการคุณภาพน้ำประปา (ที่ผลิตโดยหน่วยงานอื่น) EHA ๒๐๐๒ จะสามารถทำให้ประชาชนมั่นใจ สร้างความเชื่อมั่นในการใช้น้ำประปาและมีสิทธิในการเข้าถึงน้ำบริโภคที่สะอาด การดำเนินงานได้มีการสร้างแกนนำชุมชนและอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเพื่อการเฝ้าระวังคุณภาพน้ำ ความเป็นกรดต่าง และคลอรีนอิสระในน้ำ มีจุดเก็บทั้งต้นน้ำ กลางน้ำ และปลายน้ำ ความถี่ ๒-๓ เดือน/ครั้ง ซึ่งได้รับการสนับสนุนชุดตรวจเฝ้าระวังคุณภาพน้ำมีการประปาส่วนภูมิภาคและได้รับข้อมูลสนับสนุนทางวิชาการจากหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่และศูนย์อนามัยที่ ๘ โดยมีแนวคิดในการปลูกฝังให้คนในชุมชนมีความรู้และความเข้าใจในสิทธิขั้นพื้นฐานที่ควรได้รับด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อให้เกิดความต่อเนื่องในการดำเนินงานเฝ้าระวังคุณภาพน้ำบริโภค และการขยายต่อยอดด้านอื่นๆ เช่น ด้านการจัดการขยะ เป็นต้น

ปัญหาอุปสรรค/การแก้ไข

๑. บุคลากรด้านการเฝ้าระวังคุณภาพน้ำไม่เพียงพอจึง มีการสร้างแกนนำชุมชนในการดำเนินงาน

๒. มีการรายงานข้อมูลการเฝ้าระวังคุณภาพน้ำประปาให้การประปาส่วนภูมิภาคทราบ แต่ไม่มีการชี้แจงกลับมายังประชาชนผู้ใช้น้ำ

ข้อเสนอแนะ

๑. ชุมชนสามารถขอเข้าไปดูระบบการผลิตประปาของการประปาส่วนภูมิภาคได้ ในนามชุมชนผู้ใช้น้ำ ถือเป็นการศึกษาดูงาน และสร้างเครือข่ายในการดำเนินงาน

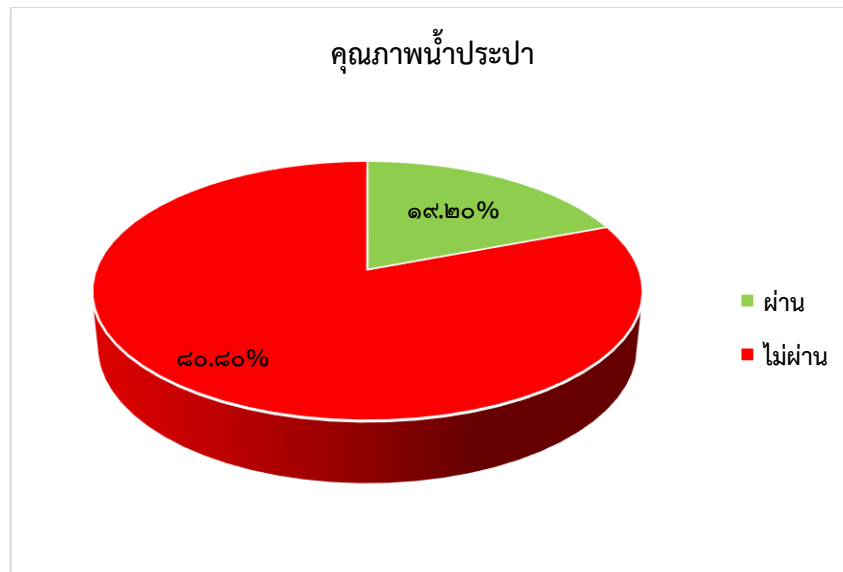
๒. เพื่อให้ผู้บริหารส่วนท้องถิ่นและผู้ปฏิบัติเห็นความสำคัญของระบบ EHA ต้องสร้างแรงจูงใจในการปฏิบัติ เช่น การเพิ่มเงินค่าตอบแทนประจำปี ถ้าเทศบาลมีผ่านระบบ EHA ตามที่กำหนด และให้มีการยกย่องเชิดชูเกียรตินายกเทศมนตรีที่ดำเนินงานด้าน EHA ในเวทีสันนิบาต

๓. อยากให้มีการสนับสนุนชุดตรวจเฝ้าระวังมาพร้อมกับการสมัครเข้ารับการประเมิน เพราะตามเงื่อนไขเทศบาลไม่สามารถจัดซื้อชุดตรวจเฝ้าระวังได้

๒. สรุปผลการสุ่มเฝ้าระวังคุณภาพน้ำจำแนกรายรหัสการรับรอง

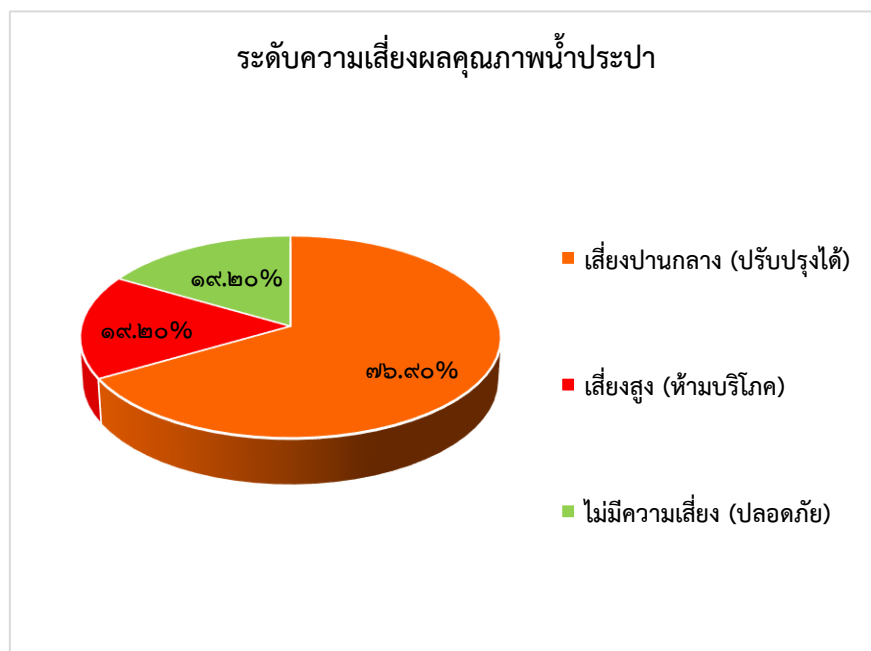
๒.๑ การจัดการคุณภาพน้ำประปา (ผลิตโดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น) EHA ๒๐๐๑

สุ่มเฝ้าระวังคุณภาพน้ำประปา ทั้งหมด ๒๖ ตัวอย่าง พบว่า ส่วนใหญ่ไม่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานร้อยละ ๘๐.๘ และผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ร้อยละ ๑๙.๒ ดังแสดงในแผนภูมิที่ ๑



แผนภูมิที่ ๑ ร้อยละน้ำประปาที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน

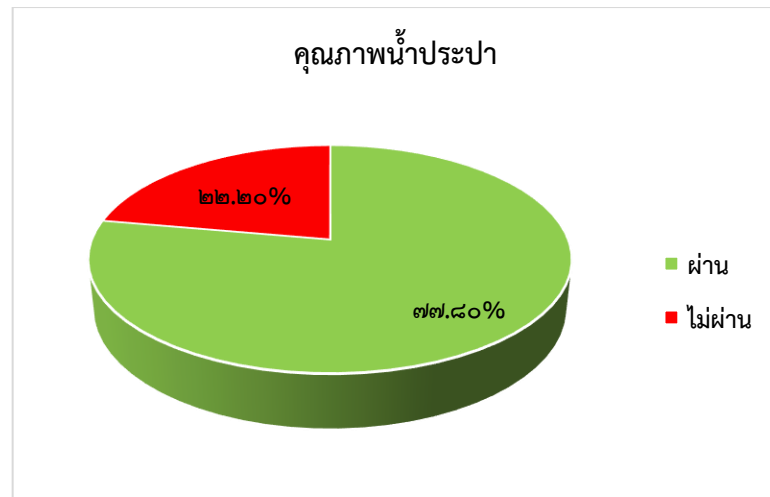
ส่วนผลคุณภาพน้ำประปา พบว่า คุณภาพน้ำเสี่ยงปานกลาง (ปรับปรุงคุณภาพน้ำก่อนนำมาใช้) ร้อยละ ๗๖.๙ คุณภาพน้ำเสี่ยงสูง (ห้ามนำมาบริโภค) ร้อยละ ๑๙.๒ และคุณภาพน้ำปลอดภัยสามารถใช้บริโภคได้ ร้อยละ ๑๙.๒ ดังแสดงในแผนภูมิที่ ๒



แผนภูมิที่ ๒ ระดับความเสี่ยงผลคุณภาพน้ำประปา

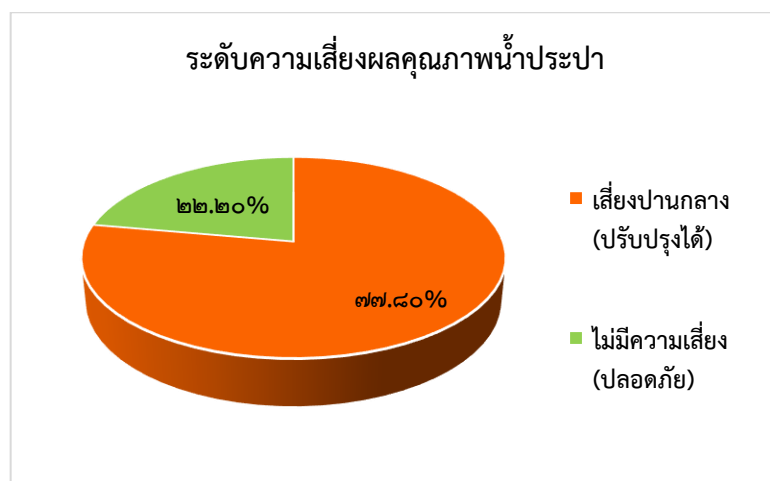
๒.๒ การจัดการคุณภาพน้ำประปา (ผลิตโดยหน่วยงานอื่น) EHA ๒๐๐๒

สุ่มเฝ้าระวังคุณภาพน้ำประปา ทั้งหมด ๙ ตัวอย่าง พบว่า ส่วนใหญ่ไม่ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ร้อยละ ๗๗.๘ และผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ร้อยละ ๒๒.๒ ดังแสดงในแผนภูมิที่ ๓



แผนภูมิที่ ๓ ร้อยละน้ำประปาที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน

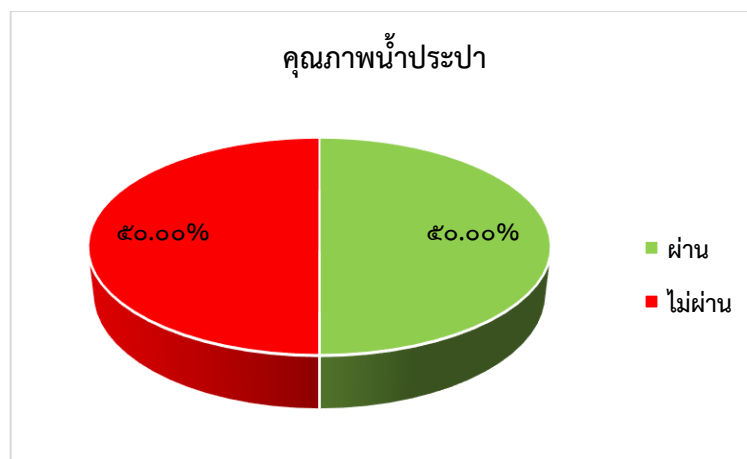
ส่วนผลคุณภาพน้ำประปา พบว่า คุณภาพน้ำเสี่ยงปานกลาง (ปรับปรุงคุณภาพน้ำก่อนนำมาใช้) ร้อยละ ๗๗.๘ คุณภาพน้ำปลอดภัยสามารถใช้บริโภคได้ ร้อยละ ๒๒.๒ ดังแสดงในแผนภูมิที่ ๔



แผนภูมิที่ ๔ ระดับความเสี่ยงผลคุณภาพน้ำประปา

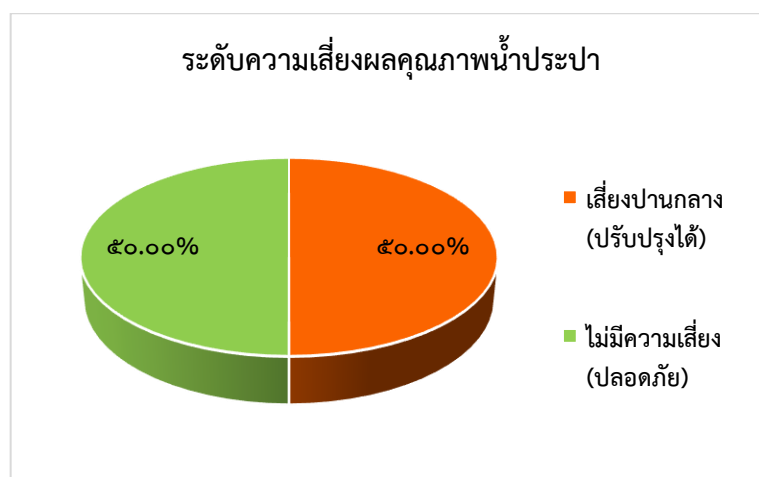
๒.๓ การจัดการคุณภาพตู้น้ำดื่มหยอดเหรียญ/น้ำดื่มบรรจุขวด EHA ๒๐๐๓

สุ่มเฝ้าระวังคุณภาพน้ำตู้น้ำดื่มหยอดเหรียญ/น้ำดื่มบรรจุขวด ทั้งหมด ๔ ตัวอย่าง พบว่า ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ร้อยละ ๕๐.๐ และไม่ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ร้อยละ ๕๐.๐ ดังแสดงในแผนภูมิที่ ๕



แผนภูมิที่ ๕ ร้อยละน้ำประปาที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน

ส่วนผลคุณภาพน้ำประปา พบว่า คุณภาพน้ำเสี่ยงปานกลาง (ปรับปรุงคุณภาพน้ำก่อนนำมาใช้) ร้อยละ ๕๐.๐ คุณภาพน้ำปลอดภัยสามารถใช้บริโภคได้ ร้อยละ ๕๐.๐ ดังแสดงในแผนภูมิที่ ๖



แผนภูมิที่ ๖ ระดับความเสี่ยงผลคุณภาพน้ำประปา

ระดับความเสี่ยงที่ระบุข้างต้นเป็นการกำหนดความเหมาะสมต่อการนำน้ำมาบริโภคซึ่งกำหนดจากการประเมินจากข้อมูลผลคุณภาพน้ำ ดังนี้

๑. **ระดับความเสี่ยงสูง** คือ ผลคุณภาพน้ำที่พบค่าโลหะหนักเกินกว่ามาตรฐานกำหนด ห้ามนำมาบริโภค ทั้งนี้บางจุดพบว่าไม่ผ่านทั้งด้านกายภาพ เคมี และชีวภาพ
๒. **ระดับความเสี่ยงปานกลาง** คือ ผลคุณภาพน้ำที่พบการปนเปื้อนด้วยกายภาพ (สี ความขุ่น ฯลฯ) และด้านแบคทีเรีย ซึ่งสามารถปรับปรุงคุณภาพน้ำก่อนนำมาบริโภคน้ำได้
๓. **ไม่มีความเสี่ยง** คือ ผลคุณภาพน้ำอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานฯ ครบทั้ง ๒๐ พารามิเตอร์ ชี้บ่งว่าปลอดภัยสามารถนำมาบริโภคได้

๓. สรุปผลการดำเนินงาน

การเสริมพลังและแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับเจ้าหน้าที่ผู้ดำเนินงาน EHA ของเทศบาล พบว่า การขาดแคลนบุคลากรเฉพาะด้าน เป็นปัญหาสำคัญต่อการขับเคลื่อนและพัฒนาคุณภาพน้ำบริโภคในพื้นที่ รวมถึงการเปลี่ยนผ่านหรือการย้ายงานของเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบเดิม โดยไม่ได้ส่งมอบงานหรือฝึกบุคลากรมาทดแทนส่งผลกระทบต่อความยั่งยืนของระบบงาน อย่างไรก็ตาม เทศบาลที่ได้รับการรับรอง EHA ในระดับเกียรติบัตร เพราะผู้นำหรือผู้บริหารองค์กรเห็นความสำคัญและกำหนดนโยบายการพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชนโดยเฉพาะด้านการจัดหาบริโภคที่สะอาด ผ่านมาตรฐานและเพียงพออย่างชัดเจน ซึ่งส่งผลต่อปัจจัยความสำเร็จขององค์กรทุกระดับมิใช่เฉพาะการดำเนินงานด้าน EHA เท่านั้น แต่รวมถึงงานอื่นๆในพื้นที่ด้วย

ปัจจัยเอื้อต่อความสำเร็จ และแนวทางในการพัฒนาระบบ EHA ๒๐๐๑ - ๒๐๐๓ สรุปจากข้อเสนอแนะของเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงาน EHA ในพื้นที่เป้าหมาย ดังนี้

๑. นโยบายของผู้บริหาร
๒. เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานเข้าใจบทบาท บริบท และการดำเนินงานถ่องแท้
๓. การสร้างทีม และภาคีเครือข่ายการดำเนินงานกับหน่วยงานอื่นในพื้นที่
๔. ค่านิยมหรือวัฒนธรรมของชุมชนในการเลือกบริโภคน้ำสะอาด ปลอดภัย เชื่อมั่นกลั่นคลอรีน
๕. แกนนำชุมชนหรืออาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เป็นกำลังสำคัญในการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพน้ำ การเฝ้าระวัง ตรวจสอบ และเป็นกระบอกเสียงแก่ชุมชน
๖. ความเชี่ยวชาญของเจ้าหน้าที่ศูนย์อนามัยและเจ้าหน้าที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในการให้คำปรึกษา แก้ไขปัญหาคุณภาพน้ำเบื้องต้น รวมถึงการถ่ายทอดความรู้ประสบการณ์แก่เทศบาล
๗. การจัดทำคู่มือ เอกสารชี้แจง และกำหนดนโยบายการพัฒนาคุณภาพน้ำบริโภคจากหน่วยงานส่วนกลาง และถ่ายทอดสู่พื้นที่อย่างเป็นลำดับ ไม่ซับซ้อน
๘. ความพร้อมและศักยภาพของเทศบาล

อย่างไรก็ตาม ความสำเร็จและปัจจัยเอื้อต่อความสำเร็จของเทศบาลนั้น ต้องพบกับปัญหาอุปสรรคมากมาย ไม่ว่าจะเป็นนโยบายการดำเนินงาน กำลังคน โครงสร้างและการมอบหมายหน่วยงานรับผิดชอบ การประสานงานกับบุคคล องค์กร หน่วยงานภายนอก รวมถึงผู้มีส่วนได้เสีย การเขียนโครงการ การตั้งงบประมาณ และการตรวจสอบจากสำนักงานตรวจเงินแผ่นดิน (สตง.) ซึ่งเจ้าหน้าที่ที่เข้าร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การพัฒนาคุณภาพน้ำบริโภค ได้ให้ข้อเสนอแนะที่เป็นประโยชน์ต่อการพัฒนา EHA ดังนี้

๑. โครงการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำบริโภคฟรี ปีละ ๑ ครั้ง
๒. ขอเพิ่มจำนวนบุคลากรในกองประปา เพื่อดูแลระบบผลิตประปาโดยทั่วถึง
๓. สนับสนุนชุดตรวจสอบโคลิฟอร์มแบคทีเรียในน้ำภาคสนาม(๑๑) เพื่อเฝ้าระวังตุน้ำหยอดเหรียญในชุมชน
๔. อยากให้มีบุคลากรเชี่ยวชาญด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในกองสาธารณสุขของเทศบาล
๕. หากมีตัวแทนเจ้าหน้าที่จากการประปาส่วนภูมิภาคสาขา เป็นคณะทำงาน EHA ร่วมกับเทศบาล จะทำให้การดำเนินงานมีประสิทธิภาพมากขึ้น
๖. กรณีที่มีการปรับเกณฑ์การประเมินการพัฒนาระบบ EHA ๒๐๐๑-๒๐๐๓ ขอให้แจ้งข้อมูลล่วงหน้า

๗. ศูนย์ห้องปฏิบัติการกรมอนามัยควรทำหนังสือชี้แจงเทศบาลเกี่ยวกับข้อจำกัดการจัดซื้อจัดจ้างอุปกรณ์เก็บตัวอย่างน้ำบริโภค เพื่อเป็นหลักฐานในการตรวจสอบจากสำนักงานตรวจเงินแผ่นดิน
๘. EHA ๒๐๐๐ เป็นเครื่องมือกำกับให้เทศบาลขับเคลื่อนงานด้านการจัดการน้ำบริโภคให้สะอาดเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน ดังนั้นทางส่วนกลางควรติดตามผลการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องเพื่อการปรับปรุงพัฒนาต่อไป
๙. จัดอบรม EHA ผู้ดูแลระบบผลิตประปาเพื่อพัฒนาความรู้ความสามารถของเจ้าหน้าที่ในองค์กรให้ดียิ่งขึ้น
๑๐. การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ข้อมูลทางวิชาการกับหน่วยงานอื่นๆ ทำให้การขับเคลื่อนงานได้ดีและมีความต่อเนื่อง
๑๑. ขอสนับสนุนชุดความรู้ ข้อมูลทางวิชาการเกี่ยวกับการผลิตน้ำประปาให้มีคุณภาพดีเหมาะสมต่อการใช้อุปโภค/บริโภค และวิธีการลดต้นทุนการผลิต/เพิ่มรายได้ ความรู้เกี่ยวกับแนวทางการดำเนินงาน EHA และ การรับรองประปาดื่มได้
๑๒. การตรวจประเมิน EHA อยากให้เข้าตรวจในช่วงไตรมาสแรกของปีงบประมาณซึ่ง ซึ่งปกติ การประเมินจะมาพร้อมกันหลายหน่วยงาน ทำให้เทศบาลเตรียมเอกสารการประเมินเยอะและไม่ทันการ และอยากให้มีการชี้แจง/ระบุหัวข้อที่จะประเมินในแต่ละรหัสให้ชัดเจน เพื่อเทศบาลจะได้เตรียมเอกสารที่สอดคล้องได้
๑๓. เพื่อให้ผู้บริหารส่วนท้องถิ่นและผู้ปฏิบัติเห็นความสำคัญของระบบ EHA ต้องสร้างแรงจูงใจในการปฏิบัติ เช่น การเพิ่มเงินค่าตอบแทนประจำปี ถ้าเทศบาลมีผ่านระบบ EHA ตามที่กำหนด และให้มีการยกย่องเชิดชูเกียรตินายกเทศมนตรีที่ดำเนินงานด้าน EHA ในเวทีสันนิบาต
๑๔. อยากให้มีการสนับสนุนชุดตรวจเฝ้าระวังมาพร้อมกับการสมัครเข้ารับการประเมิน เพราะตามเงื่อนไขเทศบาลไม่สามารถจัดซื้อชุดตรวจเฝ้าระวังได้

ทั้งนี้ ผลสรุปด้านคุณภาพน้ำที่สุ่มประเมินและส่งตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการยังพบผลคุณภาพน้ำที่ปนเปื้อนทางด้านชีวภาพค่อนข้างสูง ซึ่งหากเทศบาลดำเนินการตามคู่มือขั้นตอนการเฝ้าระวังคุณภาพน้ำในพื้นที่ก็จะสามารถจัดการหรือปรับปรุงคุณภาพน้ำในระบบ หรือแจ้งเตือนให้ประชาชนดื่ม หรือกรองน้ำก่อนนำมาบริโภค เพื่อลดความเสี่ยงจากโรคที่เกิดจากน้ำเป็นสื่อได้ และปัจจัยความสำเร็จ ปัญหาอุปสรรค และข้อเสนอแนะจากการเยี่ยมชมพลังในครั้งนี้จะเป็นแนวทางการปรับปรุง SOP กระบวนการทำงาน และเทคนิคการตรวจประเมิน EHA ๒๐๐๐ ที่จะเป็นข้อมูลสำคัญให้เทศบาลได้ดำเนินการจนบรรลุเป้าหมายได้

คณะที่ปรึกษา

๑. นางพรรณพิมล	วิบูลากร	อธิบดีกรมอนามัย
๒. นายดนัย	ธีวันดา	รองอธิบดีกรมอนามัย
๓. ดร.อัมพร	จันทวิบูลย์	รักษาการผู้ทรงคุณวุฒิ (ด้านสุขาภิบาล)
๔. นายสมศักดิ์	ศรีวนารังสรรค์	ผู้อำนวยการกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ
๕. น.ส.นัยนา	หาญวโรตม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

ผู้ดำเนินการและจัดทำสรุปผลการดำเนินงาน

๑. นายรัชชพงศ์	ดำรงพิงคสกุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
๒. น.ส.ปาริชาติ	สร้อยสูงเนิน	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๓. น.ส.นันทนา	จันทมุงคุณ	นักวิชาการสาธารณสุข
๔. น.ส.อภิสรพร	สมานทรัพย์	นักวิชาการสาธารณสุข
กลุ่มพัฒนาระบบจัดการคุณภาพน้ำบริโภค สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ		

ผู้ร่วมดำเนินการและประสานงาน

๑. น.ส.ปวีณา	คำแปง	ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่
๒. น.ส.ธัญพร	อศัลยเศรษฐ์	ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี
๓. นายทวีชัย	ศิริพวงสะกะ	ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรธานี

****ขอขอบคุณเทศบาลในพื้นที่เป้าหมายทั้ง 15 แห่ง และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดที่เกี่ยวข้อง
ที่ให้ความอนุเคราะห์ข้อมูล ร่วมดำเนินการ และให้โอกาสกรมอนามัยได้ศึกษากระบวนการทำงาน เพื่อ
พัฒนาต่อยอดการจัดทำคู่มือดำเนินงานและเทคนิคตรวจประเมิน EHA 2000 ด้วย****

หมายเหตุ:สามารถดาวน์โหลดเอกสารเพิ่มเติมได้ที่

สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กรมอนามัย

88/22 ม.4 ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000

โทรศัพท์ : 0 2590 4606, 0 2590 4607

โทรสาร : 0 2590 4186, 0 2590 4188

Website: <http://foods.anmai.moph.go.th>

Facebook Fan page: สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กรมอนามัย

(<http://www.facebook.com/foodandwatersanitation>)

ภาคผนวก ๑ One Page ผลการดำเนินงานรายภาค

๑.๑ ภาคตะวันออก (วันที่ ๒๑ – ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๒)



กรมอนามัย เยี่ยมเสริมพลังและส้อมติดตามการดำเนินงาน
EHA 2000 การจัดการคุณภาพน้ำประปาของ อปท.
ที่ผ่านการรับรองระดับเกียรติบัตร ณ ภาคตะวันออก



วันที่ 21 – 24 พฤษภาคม 2562

กรมอนามัย โดย สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ ร่วมกับศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี เยี่ยมเสริมพลังและส้อมติดตามการดำเนินงาน EHA 2000 : การจัดการคุณภาพน้ำประปาขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ผ่านการรับรองระดับเกียรติบัตร ณ ภาคตะวันออก ซึ่งประกอบด้วย กิจกรรมหลัก 2 ส่วน คือ 1) การพูดคุยถึง ปัจจัยความสำเร็จ เครือข่ายการดำเนินงาน ความยากง่ายในการศึกษา เอกสารและดำเนินงานตามขั้นตอน ปัญหาอุปสรรค และข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนาต่อกรมอนามัย

2) การส้อมพิจารณาคุณภาพน้ำ

EHA 2001 ดัชนีระบบผลิต 1 จุด ปลายท่อบ้านผู้ใช้น้ำ 1 จุด

EHA 2002 ปลายท่อบ้านผู้ใช้น้ำ 2 จุด

EHA 2003 ตู้น้ำดื่มหยอดเหรียญ 2 จุด

พื้นที่เป้าหมายการดำเนินงาน ดังนี้

พื้นที่เป้าหมาย	กิจกรรม
1. เทศบาลตำบลหนองไม้แก้ว อำเภอบ้านบึง จังหวัดชลบุรี	EHA 2002: EHA 2002 การจัดการคุณภาพน้ำประปา (ผลิตโดยหน่วยงานอื่น)
2. เทศบาลตำบลเขาบายศรี อำเภอท่าใหม่ จังหวัดจันทบุรี	EHA 2001 การจัดการคุณภาพน้ำประปา (ผลิตโดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.))
3. เทศบาลตำบลบ้านนา อำเภอแกลง จังหวัดระยอง	EHA 2001 การจัดการคุณภาพน้ำประปา (ผลิตโดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.))
4. เทศบาลตำบลห้วยกะปิ อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี	EHA 2003 การจัดการคุณภาพ ตู้น้ำดื่มหยอดเหรียญ น้ำดื่มบรรจุขวด
5. เทศบาลเมืองชลบุรี อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี	EHA 2002 การจัดการคุณภาพน้ำประปา (ผลิตโดยหน่วยงานอื่น) EHA2003 การจัดการคุณภาพ ตู้น้ำดื่มหยอดเหรียญ น้ำดื่มบรรจุขวด

ผลการดำเนินงานตาม EHA 2001 – 2003 พบว่า นโยบายผู้บริหารท้องถิ่น และการดำเนินการตาม LPA ถือเป็นปัจจัยที่สำคัญ นอกจากนั้น เจ้าหน้าที่ซึ่งรับผิดชอบงานนี้ มีความตั้งใจ สนใจ ในการดำเนินงาน โดยได้รับการสนับสนุนจากภาคีเครือข่าย เช่น สสจ. สสอ. รพ.สต. อสม. และกปท.สาขา เป็นต้น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เป็นหน่วยงานสำคัญที่ช่วยผลักดันการทำงานในพื้นที่ ทั้งนี้คู่มือ เอกสารการดำเนินงานทำได้ดี มีประโยชน์ต่อผู้ปฏิบัติงาน เข้าใจง่าย หาได้ง่าย ส่วนปัญหาที่สำคัญ คือ การตรวจคุณภาพน้ำบริโภค ซึ่งหาหน่วยงานตรวจสอบค่อนข้างยาก และราคาแพง เสนอแนะให้กรมอนามัยสนับสนุนการตรวจคุณภาพน้ำบริโภค หรือมีระบบจัดซื้อจัดจ้างการตรวจคุณภาพน้ำบริโภคเหมือนเดิม เพื่อความคล่องตัว และถูกต้องตามระเบียบภาครัฐ



๑.๒ ภาคเหนือ (วันที่ ๓๐ กรกฎาคม - ๒ สิงหาคม ๒๕๖๒)



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

กรมอนามัยเยี่ยมเสริมพลังและสุ่มติดตามการดำเนินงาน EHA 2000 การจัดการคุณภาพน้ำประปาของ อปท. ที่ผ่านการรับรองระดับเกียรติบัตร พื้นที่ภาคเหนือ



วันที่ 30 กรกฎาคม - 2 สิงหาคม 2562

กรมอนามัย โดย สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ ร่วมกับศูนย์อนามัยที่ 1 เชียงใหม่ และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เยี่ยมเสริมพลังและสุ่มติดตามการดำเนินงาน EHA 2000 :การจัดการคุณภาพน้ำประปาขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่ผ่านการรับรองระดับเกียรติบัตรในจังหวัดเชียงใหม่ จังหวัดลำพูน และจังหวัดแพร่ ซึ่งประกอบด้วยกิจกรรมหลัก 2 ส่วน คือ

- 1) การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ปัจจัยความสำเร็จ เครือข่ายการดำเนินงาน ความเหมาะสมของขั้นตอนและเอกสารการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรค และข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนาต่อกรมอนามัย
- 2) การสุ่มเฝ้าระวังคุณภาพน้ำ

EHA 2001 ดันท์อระบอบผลิต 1 จุด
ปลายท่อบ้านผู้ใช้น้ำ 1 จุด

EHA 2002 ปลายท่อบ้านผู้ใช้น้ำ 2 จุด

EHA 2003 ตู้น้ำดื่มหยอดเหรียญ 2 จุด

พื้นที่เป้าหมายการดำเนินงาน ดังนี้








พื้นที่เป้าหมาย	กิจกรรม
1. เทศบาลตำบลหารแก้ว อำเภอหางดง จังหวัดเชียงใหม่	EHA 2001 การจัดการคุณภาพน้ำประปา (ผลิตโดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.))
2. เทศบาลเมืองลำพูน อำเภอเมือง จังหวัดลำพูน	EHA 2002: EHA 2002 การจัดการคุณภาพน้ำประปา (ผลิตโดยหน่วยงานอื่น)
3. เทศบาลตำบลวังโฮ้ง อำเภอเมือง จังหวัดแพร่	EHA 2001 การจัดการคุณภาพน้ำประปา (ผลิตโดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.))
3. เทศบาลตำบลหนองม่วงไข่ อำเภอหนองม่วงไข่ จังหวัดแพร่	EHA 2001 การจัดการคุณภาพน้ำประปา (ผลิตโดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.))

ผลการดำเนินงานตาม EHA 2000 ภาคเหนือ พบว่า 1) เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานอนามัยสิ่งแวดล้อมของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเป็นผู้มีส่วนสำคัญ ที่ช่วยผลักดัน สร้างแรงจูงใจ และเป็นพี่เลี้ยงงาน EHA ในพื้นที่ได้เป็นอย่างดี 2) นายกเทศมนตรีที่ได้รับการประชุมชี้แจง LPA และ EHA ด้วยตนเอง มีความเข้าใจและอยากพัฒนาองค์กรให้เป็นไปตามนโยบายของประเทศ และประโยชน์ของประชาชนในพื้นที่ อย่างไรก็ตามเครือข่ายการทำงานในพื้นที่ เช่น หน่วยงานสาธารณสุข การประปาส่วนภูมิภาค และหน่วยงานอื่นเป็นปัจจัยสนับสนุนให้การดำเนินงาน EHA ประสบความสำเร็จจนต่อยอดพัฒนาเป็นพื้นที่น้ำประปาดื่มได้ และ WSP ในอนาคตได้








สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

Website ► <http://foodsafety.anamai.moph.go.th> FanPage ► สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กรมอนามัย

๑.๓ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (วันที่ ๕ – ๙ สิงหาคม ๒๕๖๒)



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

กรมอนามัยเยี่ยมเสริมพลังและสุ่มติดตามการดำเนินงาน EHA 2000 การจัดการคุณภาพน้ำประปาของ อปท. พื้นที่ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ



วันที่ 5 – 9 สิงหาคม 2562

กรมอนามัย โดย สำนักสุขภาพอาหารและน้ำ ร่วมกับศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรดิตถ์ และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เยี่ยมเสริมพลังและสุ่มติดตามการดำเนินงาน EHA 2000 : การจัดการคุณภาพน้ำประปาขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่ผ่านการรับรองระดับเกียรติบัตร ผ่านระดับพื้นฐานและมีโอกาสพัฒนาต่อยอดในปัดต่อไป ในจังหวัดหนองคาย จังหวัดบึงกาฬ จังหวัดนครพนม และจังหวัดสกลนคร ซึ่งประกอบด้วย กิจกรรมหลัก 2 ส่วน คือ

- 1) การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ปัจจัยความสำเร็จ เครือข่ายการดำเนินงาน ความเหมาะสมของขั้นตอนและเอกสารการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรค และข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนาต่อกรมอนามัย
- 2) ตรวจสอบระบบผลิตน้ำประปา ตั้งแต่จุดสูบน้ำดิบ ระบบผลิต และจุดเฝ้าระวังคุณภาพน้ำประปา พร้อมทั้งให้ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงและเก็บตัวอย่างน้ำส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อประเมินคุณภาพน้ำประปา

พื้นที่เป้าหมาย	ระบบ EHA ที่ดำเนินการ
1. เทศบาลตำบลศรีเชียงใหม่ อ.ศรีเชียงใหม่ จ.หนองคาย	EHA 2002: การจัดการคุณภาพน้ำประปา (ผลิตโดยหน่วยงานอื่น)
2. เทศบาลตำบลโพธิ์น้ำ อ.ท่าบ่อ จ.หนองคาย	EHA 2001 การจัดการคุณภาพน้ำประปา (ผลิตโดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.))
3. เทศบาลตำบลศรีวิไล อ.ศรีวิไล จ.บึงกาฬ	EHA 2001 การจัดการคุณภาพน้ำประปา (ผลิตโดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.))
4. เทศบาลตำบลศรีพนม อ.เซกา จ.บึงกาฬ	EHA 2001 การจัดการคุณภาพน้ำประปา (ผลิตโดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.))
5. เทศบาลตำบลบ้านข่า อ.ศรีสงคราม จ.นครพนม	EHA 2001 การจัดการคุณภาพน้ำประปา (ผลิตโดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.)) EHA 2003 กิจกรรมน้ำบรรจุขวด
6. เทศบาลตำบลท่าแร่ อ.ท่าแร่ จ.สกลนคร	EHA 2001 การจัดการคุณภาพน้ำประปา (ผลิตโดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.))

ผลการดำเนินงานตาม EHA 2000 ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ พบว่า ปัจจัยความสำเร็จ คือ ผู้บริหารและเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานของเทศบาลให้ความสำคัญต่อชุมชน โดย สสจ. ศูนย์อนามัยให้คำปรึกษา และกระตุ้นการดำเนินงานอยู่เสมอ ทั้งนี้เครือข่ายการดำเนินงานทุกภาคส่วนให้ความร่วมมือเป็นอย่างดี โดยเฉพาะภาคประชาชนที่อาสาเข้าร่วมเป็นเครือข่ายเฝ้าระวังคุณภาพน้ำในชุมชนตัวเอง และพอใจกับเอกสารสิ่งสนับสนุนที่สามารถเสาะหาได้ง่าย อย่างไรก็ตามยังมีปัญหาและอุปสรรคสำคัญ คือ กระบวนการจัดทำข้อบัญญัติท้องถิ่นล่าช้า ขาดกำลังคนที่มีความรู้ทางด้านระบบประปา การควบคุมคุณภาพน้ำประปาและด้านสาธารณสุข ทั้งนี้ทุกเทศบาลฯ ที่ได้รับการตรวจเยี่ยมได้เสนอแนะข้อมูลที่เป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาศู่มือการดำเนินงาน EHA 2000 ที่จะจัดทำในปีงบประมาณ 2563 นี้



ภาคผนวก ๒ ผลวิเคราะห์คุณภาพน้ำจากการสุ่มประเมิน (ณ ช่วงเวลาที่ระบุใน One Page) จำแนกรายศูนย์อนามัย

๒.๑ ศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่

ลำดับ	รหัสตัวอย่าง	จุดเก็บตัวอย่างน้ำ	ตำบล	อำเภอ	จังหวัด	ประเภทน้ำ	ผ่านมาตรฐาน	ผลคุณภาพน้ำ																			
								ไม่ผ่านมาตรฐาน																ผ่านมาตรฐาน			
								ด้านกายภาพ			ด้านเคมี													ด้านแบคทีเรีย			
								PH	สี	ปูน	กระด้าง	TDS	Fe	แมงกานีส	ทองแดง	สังกะสี	ตะกั่ว	โครเมียม	แคดเมียม	สารหนู	ปรอท	ซัลเฟต	คลอไรด์	ไนเตรต	ฟลูออไรด์	โคลิฟอร์ม	ฟิเคออยด์
							6.5-8.5	ไม่เกิน15	ไม่เกิน5	ไม่เกิน500	ไม่เกิน1,000	ไม่เกิน0.5	ไม่เกิน0.3	ไม่เกิน1.0	ไม่เกิน3.0	ไม่เกิน0.05	ไม่เกิน0.05	ไม่เกิน0.05	ไม่เกิน0.001	ไม่เกิน0.001	ไม่เกิน250	ไม่เกิน250	ไม่เกิน50	ไม่เกิน0.7	ไม่พบ	ไม่พบ	

EHA 2001

1	62-08226	ปลายท่อ ม.7 ทด.วังหงส์	วังหงส์	เมือง	แพร่	น้ำประปา	2	8.2	ND	3.62	82	140	0.268	0.008	ND	ND	ND	ND	ND	ND	8	3	0.3	0.14	>1600	540	
2	62-08227	ต้นท่อประปา ม.7 ทด.วังหงส์	วังหงส์	เมือง	แพร่	น้ำประปา	2	8.2	ND	2.15	83	146	0.135	0.003	ND	ND	ND	ND	ND	ND	8	3	0.32	0.13	350	79	
3	62-08228	ต้นท่อประปา ม.2 ทด.วังหงส์	วังหงส์	เมือง	แพร่	น้ำประปา	2	8.2	1	1.88	82	165	0.139	0.004	ND	ND	ND	ND	ND	ND	3	1	0.79	0.29	1600	170	
4	62-08229	ต้นท่อประปา ม.5 ทด.วังหงส์	วังหงส์	เมือง	แพร่	น้ำประปา	1	8.2	ND	3.04	129	188	0.281	0.053	ND	ND	ND	ND	ND	0.004	ND	10	3	0.69	0.1	<1.8	<1.8
5	62-08230	ต้นท่อประปา ม.1 ทด.หนองม่วงไข่	หนองม่วงไข่	หนองม่วงไข่	แพร่	น้ำประปา	2	7.8	ND	0.8	149	253	0.063	0.007	ND	ND	ND	0.001	ND	ND	ND	36	28	0.93	ND	49	2
6	62-08231	ต้นท่อประปา ม.6 ทด.หนองม่วงไข่	หนองม่วงไข่	หนองม่วงไข่	แพร่	น้ำประปา	2	8.5	3	0.38	74	454	0.047	ND	ND	0.107	ND	ND	ND	0.004	ND	64	2	3.25	0.67	920	170
7	62-08232	ด้านชุมชน ม.6 ทด.หนองม่วงไข่	หนองม่วงไข่	หนองม่วงไข่	แพร่	น้ำประปา	2	8.6	3	0.37	74	440	0.037	ND	ND	0.026	ND	ND	ND	0.004	ND	64	2	3.37	0.67	33	23
8	62-08233	ร.อนุบาล ทด.หนองม่วงไข่	หนองม่วงไข่	หนองม่วงไข่	แพร่	น้ำประปา	2	8.0	ND	0.68	144	247	0.05	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	36	28	0.88	ND	130	17	
9	62-08198	160 ม.7 ทด.หารแก้ว	หารแก้ว	หางดง	เชียงใหม่	น้ำประปา	2	8.4	ND	0.41	86	327	0.049	0.002	ND	ND	ND	ND	ND	0.002	ND	6	5	1.8	2.2	1600	14
10	62-08199	229 ม.9 ทด.หารแก้ว	หารแก้ว	หางดง	เชียงใหม่	น้ำประปา	2	8.1	ND	0.17	53	262	0.011	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	10	22	3.65	ND	280	220	
11	62-08200	280 ม.1 ทด.หารแก้ว	หารแก้ว	หางดง	เชียงใหม่	น้ำประปา	2	8.4	ND	0.21	67	721	0.015	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	2	11	3.55	10.7	540	40	
12	62-08201	สูบน้ำหยดหริภุญ ม.1 ทด.หารแก้ว	หารแก้ว	หางดง	เชียงใหม่	น้ำดื่ม	2	8.0	ND	0.18	2	88	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	1	0.65	1.03	<1.8	<1.8	

EHA 2002

1	62-08202	ร.สันป่าขางหลวง	ในเมือง	เมือง	ลำพูน	น้ำประปา	1	8.0	5	0.83	93	148	0.061	0.007	ND	ND	ND	0.002	ND	0.002	ND	10	16	4.03	ND	<1.8	<1.8
2	62-08203	ร.ประดู่	ในเมือง	เมือง	ลำพูน	น้ำประปา	1	8.0	5	0.11	94	158	0.053	0.007	ND	0.034	ND	0.001	ND	0.002	ND	10	16	4.28	ND	<1.8	<1.8

๒.๒ ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี

ลำดับ	รหัสตัวอย่าง	จุดเก็บตัวอย่างน้ำ	ตำบล	อำเภอ	จังหวัด	ประเภทน้ำ	ผ่านมาตรฐาน	ผลคุณภาพน้ำ																			
								ไม่ผ่านมาตรฐาน																			
								ด้านกายภาพ						ด้านเคมี												ด้านแบคทีเรีย	
								PH	สี	ขุ่น	กระด้าง	TDS	Fe	แมงกานีส	ทองแดง	สังกะสี	ตะกั่ว	โครเมียม	แคดเมียม	สารหนู	ปรอท	ซัลเฟต	คลอไรด์	ไนเตรต	ฟลูออไรด์	โคลิฟอร์ม	ฟิโคไคยา
								6.5-8.5	ไม่เกิน15	ไม่เกิน5	ไม่เกิน50	ไม่เกิน1,000	ไม่เกิน0.5	ไม่เกิน0.3	ไม่เกิน1.0	ไม่เกิน3.0	ไม่เกิน0.05	ไม่เกิน0.05	ไม่เกิน0.001	ไม่เกิน0.001	ไม่เกิน0.001	ไม่เกิน250	ไม่เกิน250	ไม่เกิน50	ไม่เกิน0.7	ไม่พบ	ไม่พบ
EHA 2001																											
1	62-06316	ทบ บ้านนา		แกลง	ระยอง	ประปาหมู่บ้าน	2	7.2	7	4.86	28	70	0.057	0.030	ND	ND	ND	0.004	ND	0.001	ND	14	11	0.44	ND	140	5
2	62-06317	ทบ บ้านนา		แกลง	ระยอง	ประปาหมู่บ้าน ต้นท่อ	2	7.5	9	4.09	28	64	0.159	0.125	ND	ND	ND	ND	ND	0.001	ND	15	11	0.20	ND	120	7.8
3	62-06314	ประปา ม 6 เขามาศรี		ท่าใหม่	จันทบุรี	ประปาหมู่บ้าน	2	7.3	8	4.30	23	67	0.971	0.424	ND	ND	ND	ND	ND	0.004	ND	8	3	0.18	0.12	130	21
4	62-06315	46/2 เขามาศรี		ท่าใหม่	จันทบุรี	ประปาหมู่บ้าน	2	7.7	4	8.10	52	86	0.292	0.342	ND	ND	ND	ND	ND	0.002	ND	8	3	1.80	0.13	33	4.5
EHA 2002																											
1	62-06270	อรุณเกษิฐ	บ้านบึง	บ้านบึง	ชลบุรี	ประปา กปภ.	1	6.9	3.0	0.35	98	218	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	81	37	0.65	ND	<1.8	<1.8
2	62-06271	341/4 ม 2		บ้านบึง	ชลบุรี	ประปา กปภ.	1	7.0	3	0.50	94	217	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	80	37	0.61	0.06	<1.8	<1.8
3	62-06272	81/77 ม 5		บ้านบึง	ชลบุรี	ประปา กปภ.	1	7.0	3	0.31	107	213	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	79	36	0.51	0.06	<1.8	<1.8
4	62-06420	ตลาดหน้าศาล		เมือง	ชลบุรี	น้ำประปา	2	7.3	3	0.26	50	154	0.010	0.023	ND	ND	ND	ND	ND	0.002	ND	38	33	1.21	ND	4	<1.8
5	62-06423	บ้านเลขที่ 628 ซอยธารณชี		เมือง	ชลบุรี	น้ำประปา	2	7.1	3	1.24	54	235	ND	0.066	ND	0.030	ND	ND	ND	0.002	ND	68	45	0.48	ND	4.5	2.0
EHA 2003																											
1	62-06418	หน้าเทศบาลห้วยกะปิ		เมือง	ชลบุรี	น้ำดื่มหอจดหมายเหตุ	2	6.4	ND	0.22	ND	20	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	1	2	ND	ND	<1.8	<1.8
2	62-06419	หน้าตลาดสดหนองสมอ		เมือง	ชลบุรี	น้ำดื่มหอจดหมายเหตุ	1	6.8	1	0.20	ND	12	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	1	1	0.13	ND	<1.8	<1.8
3	62-06421	ซอยข้างตลาดหน้าศาล		เมือง	ชลบุรี	น้ำดื่มหอจดหมายเหตุ	1	6.8	1	0.10	ND	13	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	1	3	0.370	ND	<1.8	<1.8
4	62-06422	หน้าบ้าน 628 ซอยธารณชี		เมือง	ชลบุรี	น้ำดื่มหอจดหมายเหตุ	2	6.8	1	0.15	ND	11	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	1	0.11	ND	4	4	

๒.๓ ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรดิตถ์

ลำดับ	จุดเก็บตัวอย่างน้ำ	ตำบล	อำเภอ	จังหวัด	ประเภทน้ำ	ผลคุณภาพน้ำ																				
						ด้านกายภาพ			ด้านเคมี														ด้านแบคทีเรีย			
									PH	สี	ขุ่น	กระด้าง	TDS	Fe	แมงกานีส	ทองแดง	สังกะสี	ตะกั่ว	โครเมียม	แคดเมียม	สารหนู	ปรอท				ซัลเฟต
						6.5-8.5	ไม่เกิน15	ไม่เกิน5	ไม่เกิน500	ไม่เกิน1,000	ไม่เกิน0.5	ไม่เกิน0.3	ไม่เกิน1.0	ไม่เกิน3.0	ไม่เกิน0.01	ไม่เกิน0.05	ไม่เกิน0.003	ไม่เกิน0.01	ไม่เกิน0.001	ไม่เกิน250	ไม่เกิน250	ไม่เกิน50	ไม่เกิน0.7	ไม่พบ	ไม่พบ	
EHA 2001																										
1	ต้นท้อ ทด.ศรีวิไล	ศรีวิไล	ศรีวิไล	บึงกาฬ	น้ำประปา	6.4	1	0.31	12	36	0.035	0.025	ND	ND	ND	ND	ND	ND	9	6	0.76	ND	<1.8	<1.8		
2	ปลายท้อ ทด.ศรีวิไล	ศรีวิไล	ศรีวิไล	บึงกาฬ	น้ำประปา	6.2	1	0.29	13	39	0.041	0.022	ND	ND	ND	0.001	ND	ND	ND	15	11	2.34	ND	<1.8	<1.8	
3	ต้นท้อ ทด.ศรีพนา	ศรีพนา	เซกา	บึงกาฬ	น้ำประปา	6.9	ND	0.41	14	53	0.03	0.018	ND	ND	ND	0.001	ND	ND	ND	14	15	0.91	ND	<1.8	<1.8	
4	ปลายท้อ ทด.ศรีพนา	ศรีพนา	เซกา	บึงกาฬ	น้ำประปา	8.0	2	0.2	28	52	0.016	0.012	ND	0.034	ND	ND	ND	ND	ND	10	11	2.09	ND	<1.8	<1.8	
5	ต้นท้อ ทด.บ้านข่า ม.7	บ้านข่า	ศรีสงคราม	นครพนม	น้ำประปา	4.5	1	11.4	34	174	3.957	0.048	ND	0.056	ND	0.001	ND	ND	ND	120	6	1.06	0.11	<1.8	<1.8	
6	ต้นท้อ ทด.บ้านข่า ม.1	บ้านข่า	ศรีสงคราม	นครพนม	น้ำประปา	5.0	ND	1.72	7	26	0.115	0.003	ND	0.047	ND	ND	ND	ND	ND	12	3	1.01	ND	<1.8	<1.8	
7	โรงน้ำดื่ม ทด.บ้านข่า	บ้านข่า	ศรีสงคราม	นครพนม	น้ำประปา	5.8	1	0.14	ND	5	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	3	3	1.04	ND	2	<1.8		
8	ปลายท้อ บ.258 ม.9 ทด.บ้านข่า	บ้านข่า	ศรีสงคราม	นครพนม	น้ำประปา	5.2	ND	2.98	5	16	0.217	0.004	ND	0.044	ND	ND	ND	ND	ND	16	3	0.63	ND	<1.8	<1.8	
9	ต้นท้อ ทด.โพนสา	โพนสา	ท่าบ่อ	หนองคาย	น้ำประปา	8.0	ND	1.25	119	188	0.02	0.001	ND	ND	ND	0.001	ND	ND	ND	43	10	2.35	0.06	<1.8	<1.8	
10	324 ม.3 ทด. โพนสา	โพนสา	ท่าบ่อ	หนองคาย	น้ำประปา	8.0	ND	1.06	118	186	0.019	0.001	ND	ND	ND	0.002	ND	ND	ND	43	10	2.41	ND	<1.8	<1.8	
EHA 2002																										
1	281 หมู่ 3 ทด.ศรีเชียงใหม่	ศรีเชียงใหม่	ศรีเชียงใหม่	หนองคาย	น้ำประปา	6.9	ND	0.16	129	332	0.011	0.001	ND	ND	ND	0.001	ND	ND	ND	17	85	10	ND	<1.8	<1.8	
2	ร้านมะขม ทด.ศรีเชียงใหม่	ศรีเชียงใหม่	ศรีเชียงใหม่	หนองคาย	น้ำประปา	6.7	ND	0.22	112	276	ND	0.001	0.011	ND	ND	0.001	ND	ND	ND	11	72	8.45	ND	<1.8	<1.8	