

# ความพึงพอใจการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น(EHA) (Provider: สสจ./สสอ., End User: อปท.)

นายชัยเลิศ กิ่งแก้วเจริญชัย  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ  
นายเอกชัย ชัยเดช  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
นางสาวอารยา วงศ์ป้อม  
นักวิชาการสาธารณสุข

## หลักการและเหตุผล

จากนิยาม คำว่า"อนามัยสิ่งแวดล้อม " ที่หมายถึง"องค์ประกอบด้านต่างๆ และ คุณภาพชีวิตของมนุษย์ ที่ถูกกำหนดโดยปัจจัยด้านสิ่งแวดล้อมทางกายภาพ เคมี ชีวภาพ สังคมและสังคม จิตวิทยา รวมถึงหลักการ และวิธีปฏิบัติในการประเมิน แก้ไข ควบคุม ป้องกันปัจจัยด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผล กระทบด้านลบต่อสุขภาพทั้ง ของคนรุ่นปัจจุบันและรุ่นลูกหลานในอนาคต " (WHO Regional Office for Europe, 1997) การดำเนินงาน อนามัยสิ่งแวดล้อมในประเทศไทยนั้น มีหน่วยงานส่วนหนึ่งอยู่ในกระทรวงสาธารณสุข โดยมี หน่วยปฏิบัติการ อยู่ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นสำคัญ เพื่อทำให้เกิดการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม ในทุกระดับ ตั้งแต่ ระดับครัวเรือน ระดับสถานที่ ระดับชุมชนและเมือง ระดับประเทศ และระดับโลก

กรมอนามัยในฐานะหน่วยงานวิชาการที่มีภารกิจสำคัญในการพัฒนาระบบอนามัยสิ่งแวดล้อมและ ส่งเสริมสุขภาพ เพื่อสนับสนุนทางวิชาการ ควบคุม และกำกับ ดูแล การดำเนินงานด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ ให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ทั้งในระดับศูนย์อนามัย ระดับภูมิภาค และระดับท้องถิ่น ซึ่งถือได้ว่าเป็นหน่วยงาน หลักในการขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อให้เกิดส่งเสริม สนับสนุนการพัฒนาคุณภาพ ระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ให้มีประสิทธิภาพ เหมาะสมกับบริบทและความ ต้องการของท้องถิ่น เกิดความต่อเนื่องของการพัฒนางานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในการให้บริการด้านอนามัย สิ่งแวดล้อมแก่ประชาชน เป็นการคุ้มครองสิทธิด้านสุขภาพและสิ่งแวดล้อมให้ประชาชนสามารถดำรงชีวิตได้ อย่างมีสุขภาวะ

กรมอนามัยได้นำแนวคิด หลักการจากการเปลี่ยนแปลงการบริหารงานภาครัฐที่ต้องการทำให้ หน่วยงานราชการต่างๆ มีการปรับเปลี่ยนการดำเนินงาน ให้สอดคล้องกับพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และ วิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดีพ.ศ.2546 และยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบราชการไทยฯ ว่าด้วยการมุ่งสู่ การเป็นองค์กรที่มีขีดสมรรถนะสูง และในการประชุมคณะรัฐมนตรีเมื่อ 28 มิถุนายน 2548 ได้มีมติเห็นชอบ ให้นำการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) มาใช้เพื่อเป็นเครื่องมือผลักดันให้การพัฒนาระบบ ราชการไทยให้มีประสิทธิภาพเกิดผลสัมฤทธิ์ต่อภารกิจภาครัฐ กอปรกับ ปี 2542 มีการกระจายอำนาจหน้าที่ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการที่สอดคล้องกับกฎหมายขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (พ.ร.บ. เทศบาล/ พ.ร.บ. อบต./ พ.ร.บ.เขตปกครองพิเศษ กทม. และพัทยา) และโดยอาศัยพระราชบัญญัติการ สาธารณสุข พ.ศ. 2535 และฉบับแก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ. 2550 ซึ่งอำนาจหน้าที่โดยรวมจะเป็นเรื่องการควบคุม และจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเป็นสำคัญ ซึ่งกรมอนามัยได้มีการวางแผนยุทธศาสตร์ที่เอกไพลิน เมื่อปี 2552 ได้ให้ความสำคัญกับศักยภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ต่อมาในการดำเนินงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ได้พัฒนาแนวทางการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมขึ้นโดยอาศัยหลักการของPMQA จัดตั้ง คณะทำงานขึ้น 2 ชุด คือคณะทำงานการจัดการตามแนวPMQA และคณะทำงานด้านมาตรฐานกระบวนการ ดำเนินงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ซึ่งแต่ละส่วนได้นำไปประยุกต์ใช้กับงานตามบทบาทหน้าที่ โดยสำนัก สุขาภิบาลอาหารและน้ำได้นำร่องในการดำเนินงานพัฒนา ระบบการจัดการด้านสุขาภิบาลอาหารตามแนว

ทางการพัฒนาคุณภาพระบบบริการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม มีการพัฒนาแนวทางร่วมกันระหว่าง 3 หน่วยงาน คือ กรมอนามัย กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น และกรมควบคุมมลพิษ และได้มีการปรับปรุงพัฒนาแนวทาง รวมเป็น 9 ประเด็นหลักและ 20 ประเด็นย่อยในปัจจุบัน และได้พัฒนาแนวทางการดำเนินที่เป็นรูปธรรม ชัดเจนขึ้น ในโครงการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA : Environmental Health Accreditation ซึ่งได้ให้ความหมายไว้ว่า EHA หมายถึง การรับรองคุณภาพระบบ บริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเพื่อเป็นกลไกกระตุ้นให้เกิดการพัฒนา ระบบบริการ อนามัยสิ่งแวดล้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอย่างเป็นระบบทั้งองค์กร ที่จะทำให้องค์กรเกิดการเรียนรู้ มีการประเมินและพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง EHA จึงเป็นกลไกและเครื่องมือในการขับเคลื่อน เพื่อให้องค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่นมีศักยภาพในการควบคุม จัดการ ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ตามหลักกฎหมายและ มาตรฐานงานอนามัยสิ่งแวดล้อม(หลักวิชาการ) และดำเนินการอย่างต่อเนื่องมาตั้งแต่ปี 2557 จนถึงปัจจุบัน โดยมีกิจกรรมหลัก ได้แก่ การพัฒนาศักยภาพบุคลากรของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในบทบาทผู้ตรวจประเมิน (Auditors) ผู้ให้คำปรึกษา (Instructors) และผู้ปฏิบัติงาน (Practitioners) การยกย่องเชิดชูเกียรติ องค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่นที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม ระดับเกียรติบัตร ผ่านเวที การประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA Forum)

การพัฒนามาตรฐานกระบวนการดำเนินงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (SOP) ผลักดันให้กระทรวง สาธารณสุข และกระทรวงมหาดไทย กำหนดเป็นนโยบายในการดำเนินงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมของ กระทรวงฯ และในปี 2559 EHA ได้รับคัดเลือกให้เป็น 1 ใน 10 ของ Product champion ของกรมอนามัย ซึ่งต้องมีการพัฒนา รวมทั้งการประเมินถึงการนำ Product ไปใช้ในพื้นที่ ดังนั้นจึงได้ดำเนินการประเมิน ความพึงพอใจการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA) ของ หน่วยงานที่นำ EHA ไปใช้เป็นเครื่องมือในการดำเนินงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่ เพื่อให้เกิดการพัฒนา อย่างต่อเนื่องและมีความยั่งยืนต่อไป

## วัตถุประสงค์

เพื่อศึกษาความพึงพอใจการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่น (EHA) ของ Provider (สจ./สสอ.): Instructor และ End User (องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น): Practitioner

## วิธีการดำเนินงาน

### 1. ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

1.1 ประชากรที่ใช้ในการศึกษา คือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จำนวน 76 แห่ง สำนักงาน สาธารณสุขอำเภอ จำนวน 878 แห่ง และเทศบาล (เทศบาลนคร, เทศบาลเมือง, เทศบาลตำบล) จำนวน 2,442 แห่ง รวมเป็นประชากร จำนวน 3,396 แห่ง

### 1.2 กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษา ได้แก่

1.2.1 หัวหน้ากลุ่มงานหรือผู้รับผิดชอบงานอนามัยสิ่งแวดล้อม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จำนวน 76 จังหวัด

1.2.2 หัวหน้ากลุ่มงานหรือผู้รับผิดชอบงานอนามัยสิ่งแวดล้อม สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ จำนวน 120 อำเภอ โดยเก็บตัวอย่างศูนย์ละ 10 อำเภอ ซึ่งเป็นอำเภอที่มีเทศบาลผ่านการรับรองการ ประเมิน EHA ระดับพื้นฐานขึ้นไปในปี 2559 โดยครอบคลุมทุกจังหวัด

1.2.3 ผู้อำนวยการกอง/สำนักสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม หรือผู้รับผิดชอบงานอนามัยสิ่งแวดล้อมของเทศบาล (เทศบาลนคร, เทศบาลเมือง, เทศบาลตำบล) จำนวน 215 แห่ง เก็บตัวอย่างศุนย์ละ 18 - 19 แห่ง ซึ่งเป็นเทศบาลที่ผ่านการประเมินคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA) ระดับพื้นฐานขึ้นไปในปี 2559 โดยครอบคลุมทุกจังหวัด อำเภอ และประเภทของเทศบาล

กลุ่มตัวอย่างที่เป็นกลุ่มตัวแทนของประชากรทั้งหมดในการศึกษาครั้งนี้ ใช้การคำนวณขนาดตัวอย่างเพื่อประมาณค่าสัดส่วนประชากร ดังนี้

$$n = \frac{z_{\alpha/2}^2 PQ}{d^2}$$

### การสุ่มตัวอย่าง

สุ่มตัวอย่างแบบเฉพาะเจาะจง (Purposive sampling) โดยพิจารณาจาก หัวหน้ากลุ่มงานหรือผู้รับผิดชอบงานอนามัยสิ่งแวดล้อม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และผู้อำนวยการกอง/สำนักสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม หรือผู้รับผิดชอบงานอนามัยสิ่งแวดล้อมของเทศบาล (เทศบาลนคร, เทศบาลเมือง, เทศบาลตำบล) ที่ผ่านการประเมินคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA) ระดับพื้นฐานขึ้นไปในปี 2559

## 2. เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล คือ แบบประเมินความพึงพอใจคุณภาพระบบการบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA) เป็นแบบประเมินทั้งของ Instructor และ Practitioner ซึ่งแบ่งออกเป็น 3 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจคุณภาพระบบการบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA)

ส่วนที่ 3 ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนาการดำเนินงานคุณภาพระบบการบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA)

## 3. การตรวจสอบเครื่องมือ

3.1 ศึกษาทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง แล้วนำข้อมูลที่ได้มาสร้างแบบสอบถาม เพื่อศึกษาคุณภาพระบบการบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA)

3.2 นำแบบสอบถามที่สร้างขึ้นเสนอผู้เชี่ยวชาญ เพื่อตรวจสอบความถูกต้อง ความเหมาะสมของเนื้อหา และภาษาที่ใช้โดยให้ครอบคลุมตามวัตถุประสงค์ เป็นการหาความเที่ยงตรง

## 4. การเก็บรวบรวมข้อมูล

4.1 จัดเวทีชี้แจงเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงาน Product champion ระดับศุนย์อนามัย

4.2 จัดทำ e-form แบบสอบถามความพึงพอใจคุณภาพระบบการบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA) ให้กับศุนย์อนามัย เพื่อดำเนินการเก็บข้อมูลในเขตพื้นที่รับผิดชอบ

## 5. การวิเคราะห์ข้อมูล

วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติเชิงพรรณนา (descriptive statistic) ได้แก่ จำนวน ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

## ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

จากการวิเคราะห์ข้อมูลความพึงพอใจการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA) ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาความพึงพอใจของการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนาการดำเนินงานคุณภาพระบบการบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA) โดยแบ่งการสรุปออกเป็น 2 ส่วน ดังนี้

### 1. ความพึงพอใจการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สำหรับเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบงานอนามัยสิ่งแวดล้อมของ สสจ./สสอ. (EHA Instructors)

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป : แสดงจำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง (n = 158)

ประเด็นคำถาม	จำนวน	ร้อยละ
<b>1. เพศ</b>		
ชาย	116	73.9
หญิง	41	26.1
<b>2. อายุ (Mean±S.D.)</b>		
	44.6±9.4	23-59
<b>3. วุฒิการศึกษา</b>		
ต่ำกว่าปริญญาตรี	5	3.2
ปริญญาตรี	87	55.4
สูงกว่าปริญญาตรี	65	41.4
<b>4. ตำแหน่ง</b>		
นักวิชาการสาธารณสุข	122	78.2
พยาบาล	3	1.9
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน	30	19.2
อื่นๆ	1	0.6
<b>5. ท่านปฏิบัติงานที่หน่วยงานใด</b>		
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	65	41.7
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ	91	58.3
<b>6. ท่านปฏิบัติงานในเขตบริการสุขภาพที่</b>		
เขตบริการสุขภาพที่ 1	9	5.8
เขตบริการสุขภาพที่ 2	6	3.9
เขตบริการสุขภาพที่ 3	9	5.8
เขตบริการสุขภาพที่ 4+13	10	6.4
เขตบริการสุขภาพที่ 5	22	14.2
เขตบริการสุขภาพที่ 6	9	5.8

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป : แสดงจำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง (n = 158) (ต่อ)

ประเด็นคำถาม	จำนวน	ร้อยละ
เขตบริการสุขภาพที่ 7	11	7.1
เขตบริการสุขภาพที่ 8	9	5.8
เขตบริการสุขภาพที่ 9	17	11
เขตบริการสุขภาพที่ 10	18	11.6
เขตบริการสุขภาพที่ 11	15	9.7
เขตบริการสุขภาพที่ 12	20	12.9
7. ในรอบปีที่ผ่านมาท่านเคยให้คำแนะนำ/คำปรึกษาการดำเนินงานเรื่อง EHA กับท้องถิ่นหรือไม่		
ไม่เคย	34	21.8
เคย	122	78.2
7.1 จำนวนครั้งที่ให้คำแนะนำ/คำปรึกษา (Mean±SD)		
	8.4±11.0	0-60
7.2 คำแนะนำ/คำปรึกษาที่ท่านให้กับท้องถิ่นเกี่ยวกับเรื่องอะไร		
เกณฑ์การประเมิน EHA	86	54.8
กระบวนการสมัคร	79	50.3
กระบวนการประเมิน	70	44.6
ประเด็นวิชาการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม		
อื่นๆ ได้แก่	10	6.4
1.การเชิญชวนให้ อปท.สมัครเข้ารับการประเมิน EHA (จัดประชุมชี้แจง อปท.)		
2.การจัดการขยะ		
3.การประเมิน EHA		
4.ขั้นตอนกระบวนการพัฒนาระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมสำหรับ อปท.		
5.เกณฑ์การประเมินระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม		
6.การเตรียมเอกสาร /แนวทางการรับประเมิน		
7.การเตรียมพร้อมความเข้าใจเกณฑ์เกณฑ์การประเมินของคณะกรรมการระดับอำเภอ		
8.EHA 1001, 1002, 1003, 2002, 4001, 5000		
9.การจัดการสุขาภิบาลอาหาร / การจัดการขยะ		
10.การดำเนินงานตาม EHA		
11.แนวทางการดำเนินงานคุณภาพ ระบบอาชีวอนามัยสิ่งแวดล้อมของท้องถิ่น		
12.ศึกษาดูงาน EHA เทศบาลอื่น		

จากตารางข้อมูลทั่วไป พบว่า กลุ่มตัวอย่างเป็นเพศชายมากที่สุด ร้อยละ 73.9 มีอายุเฉลี่ย 44.6 ปี (S.D.=9.4) การศึกษาของกลุ่มตัวอย่างอยู่ในระดับปริญญาตรี มากที่สุด ร้อยละ 55.4 รองลงมาคือสูงกว่าปริญญาตรี ร้อยละ 41.4 กลุ่มตัวอย่างมีตำแหน่งอาชีพ นักวิชาการสาธารณสุข มากที่สุด 78.2 รองลงมาคือ

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน ร้อยละ 19.2 กลุ่มตัวอย่างทำงานอยู่ในสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ มากที่สุด ร้อยละ 58.3 และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ร้อยละ 41.7 โดยอยู่ในเขตบริการสุขภาพที่ 5 มากที่สุด ร้อยละ 14.2 รองลงมาคือ เขตบริการสุขภาพที่ 12, 10 และ 9 ร้อยละ 12.9, 11.6, 11.0 ตามลำดับ พร้อมกันนี้ยังเคยให้คำแนะนำ/คำปรึกษาการดำเนินงานเรื่อง EHA กับท้องถิ่น ร้อยละ 78.2 มีจำนวนครั้งเฉลี่ย 8.4 ครั้ง (S.D.=11.0) และมีหัวข้อที่ให้คำปรึกษามากที่สุด คือ เกณฑ์การประเมิน EHA กระบวนการสมัคร ประเด็นวิชาการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม และกระบวนการประเมิน ร้อยละ 54.8, 50.3, 48.4, 44,6 ตามลำดับ

## ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจต่อการพัฒนาคุณภาพระบบการบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ประเด็นในการประเมิน	ระดับความพึงพอใจ			
	น้อยที่สุด	น้อย	มาก	มากที่สุด
	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)
1. เกณฑ์การประเมินคุณภาพระบบการบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA1001-9005)	3(1.9)	16(10.2)	126(80.3)	12(7.6)
2. วิธีการให้คะแนนและนำคะแนนรวมกับคะแนนการประเมิน LPA/Core team	5(3.2)	29(18.5)	109(69.4)	14(8.9)
3. กระบวนการรับสมัครในการประเมินคุณภาพระบบการบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA)	6(3.8)	31(19.7)	102(65.0)	18(11.5)
4. กระบวนการประเมินคุณภาพระบบการบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	2(1.3)	27(17.2)	115(73.2)	13(8.3)
5. บทบาทของผู้รับผิดชอบงานคุณภาพระบบการบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA) ในระดับจังหวัด	5(3.2)	22(14.0)	110(70.1)	20(12.7)
6. แนวทางการดำเนินงานคุณภาพระบบการบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA)	4(2.5)	32(20.4)	107(68.2)	14(8.9)
7. การสนับสนุนคู่มือการดำเนินงาน EHA ต่อสำหรับการดำเนินงาน	10(6.4)	45(28.7)	90(57.3)	12(7.6)
8. ความร่วมมือจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการดำเนินงาน EHA	9(5.7)	49(31.2)	89(56.7)	10(6.4)
9. การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการส่งเสริมสนับสนุนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการพัฒนางานด้านบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่ที่รับผิดชอบ	2(1.3)	52(33.1)	98(62.4)	5(3.2)
10. การสนับสนุนการดำเนินงานคุณภาพระบบการบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA) จากส่วนกลาง	4(2.5)	59(37.6)	90(57.3)	4(2.5)
11. การถ่ายทอดสื่อสารเกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพระบบการบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม จากศูนย์อนามัยมีความชัดเจน	3(1.9)	25(15.9)	117(74.5)	12(7.6)

จากตารางความพึงพอใจต่อการพัฒนาคุณภาพระบบการบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อ พบว่า กลุ่มตัวอย่างมีความพึงพอใจ 5 อันดับแรก คือ 1) เกณฑ์การประเมินคุณภาพระบบการบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA1001-9005) ร้อยละ 80.3 2) การถ่ายทอดสื่อสารเกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพระบบการบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม จากศูนย์อนามัยมีความชัดเจน

ร้อยละ 74.5 3) กระบวนการประเมินคุณภาพระบบการบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ร้อยละ 73.2 4) บทบาทของผู้รับผิดชอบงานคุณภาพระบบการบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA) ในระดับจังหวัด ร้อยละ 70.1 และ 5) วิธีการให้คะแนนและนำคะแนนรวมกับคะแนนการประเมิน LPA/Core team ร้อยละ 69.4

และความพึงพอใจต่อการพัฒนาคุณภาพระบบการบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีความพึงพอใจน้อยที่สุด คือ 1) ความร่วมมือจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการดำเนินงาน EHA ร้อยละ 56.7 2) การสนับสนุนคู่มือการดำเนินงาน EHA ต่อสำหรับการดำเนินงาน ร้อยละ 57.3 และ 3) การสนับสนุนการดำเนินงานคุณภาพระบบการบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA) จากส่วนกลาง ร้อยละ 57.3

### ส่วนที่ 3 ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนาการดำเนินงานคุณภาพระบบการบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น(EHA)

ประเด็นคำถาม	จำนวน	ร้อยละ
<b>1. ท่านคิดว่าการดำเนินงานคุณภาพระบบการบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA) มีประเด็นใดบ้างที่ควรปรับปรุง</b>		
<b>1.1 เกณฑ์การประเมิน</b>		
ไม่ควรปรับปรุง	108	74.0
ควรปรับปรุง	38	26.0
<b>1.2 กระบวนการสมัคร</b>		
ไม่ควรปรับปรุง	118	80.8
ควรปรับปรุง	28	19.2
<b>1.3 กระบวนการประเมิน</b>		
ไม่ควรปรับปรุง	117	80.1
ควรปรับปรุง	29	19.9
<b>1.4 หลักสูตรการอบรม</b>		
ไม่ควรปรับปรุง	103	70.5
ควรปรับปรุง	43	29.5
<b>2. กลไกและเครื่องมือในการพัฒนาระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA) ตรงตามความต้องการของพื้นที่หรือไม่</b>		
ตรงตามความต้องการ	129	88.4
ไม่ตรงตามความต้องการ	17	11.6

ส่วนที่ 3 ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนาการดำเนินงานคุณภาพระบบการบริการอนามัย  
สิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น(EHA) (ต่อ)

ประเด็นคำถาม	จำนวน	ร้อยละ
3. ถ้าไม่มีการกำหนดเป็นตัวชี้วัดหรือนโยบายของกระทรวงฯท่านจะดำเนินการพัฒนาระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA) หรือไม่		
ดำเนินการ	124	84.9
ไม่ดำเนินการ	22	15.1
4. การพัฒนาระบบ EHA สามารถคุ้มครองสิทธิของประชาชนในพื้นที่ อปท. ในการได้รับบริการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมที่มีคุณภาพ		
เห็นด้วย	144	98.6
ไม่เห็นด้วย	2	1.4

จากตารางความคิดเห็นและข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนาการดำเนินงานคุณภาพระบบการบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA) พบว่า กลุ่มตัวอย่างมีความคิดเห็นว่าการดำเนินงานคุณภาพระบบการบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA) ในประเด็นกระบวนการสมัคร กระบวนการประเมิน เกณฑ์การประเมิน และหลักสูตรการอบรม ไม่ควรปรับปรุง ร้อยละ 80.8, 80.1, 74.0 และ 70.5 ตามลำดับ

กลไกและเครื่องมือในการพัฒนาระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA) ตรงตามความต้องการของพื้นที่ ร้อยละ 88.4 การกำหนดการพัฒนาระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA) เป็นตัวชี้วัดหรือนโยบายของกระทรวงฯ กลุ่มตัวอย่างจะดำเนินการพัฒนาระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA) ร้อยละ 84.9 และเห็นด้วยกับการพัฒนาระบบ EHA สามารถคุ้มครองสิทธิของประชาชนในพื้นที่ อปท. ในการได้รับบริการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมที่มีคุณภาพ ร้อยละ 98.6



2. ความพึงพอใจการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (End User)

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป: แสดงจำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง (n = 214)

ประเด็นคำถาม	จำนวน	ร้อยละ
<b>1. เพศ</b>		
ชาย	96	44.9
หญิง	118	55.1
<b>2. อายุ (Mean±S.D.)</b>		
	42.5±7.3	
<b>3. วุฒิการศึกษา</b>		
ต่ำกว่าปริญญาตรี	8	3.8
ปริญญาตรี	115	54.0
สูงกว่าปริญญาตรี	90	42.3
<b>4. ตำแหน่ง</b>		
นักวิชาการสาธารณสุข	41	19.2
พยาบาล	4	1.9
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน	26	12.1
อื่นๆ (นายกเทศมนตรี/ปลัด/รองปลัด/ผอ.กองฯ/ฯล)	143	66.8
<b>5. ท่านปฏิบัติงานที่หน่วยงานใด</b>		
เทศบาลนคร	4	1.9
เทศบาลเมือง	37	17.3
เทศบาลตำบล	173	80.8
<b>6. ท่านปฏิบัติงานในเขตบริการสุขภาพที่</b>		
เขตบริการสุขภาพที่ 1	33	15.4
เขตบริการสุขภาพที่ 2	6	2.8
เขตบริการสุขภาพที่ 3	21	9.8
เขตบริการสุขภาพที่ 4+13	8	3.8
เขตบริการสุขภาพที่ 5	20	9.3
เขตบริการสุขภาพที่ 6	7	3.3
เขตบริการสุขภาพที่ 7	36	16.8
เขตบริการสุขภาพที่ 8	3	1.4
เขตบริการสุขภาพที่ 9	14	6.6

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป : แสดงจำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง (n = 214) (ต่อ)

ประเด็นคำถาม	จำนวน	ร้อยละ
เขตบริการสุขภาพที่ 10	21	9.8
เขตบริการสุขภาพที่ 11	25	11.7
เขตบริการสุขภาพที่ 12	20	9.3
7. ท่านมีประสบการณ์การทำงานอนามัยสิ่งแวดล้อม เป็นระยะเวลา (ปี)(Mean±S.D.)		8.3±6.8
8. เทศบาลของท่านได้รับการรับรองคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมในประเด็นใดบ้าง ระดับใด		
EHA 1001		
ไม่สมัครรับการประเมิน	110	51.4
ไม่ผ่านการประเมิน	13	6.1
ระดับพื้นฐาน	45	21.0
ระดับเกียรติบัตร	46	21.5
EHA 1002		
ไม่สมัครรับการประเมิน	156	72.9
ไม่ผ่านการประเมิน	12	5.6
ระดับพื้นฐาน	29	13.6
ระดับเกียรติบัตร	17	7.9
EHA 1003		
ไม่สมัครรับการประเมิน	176	82.2
ไม่ผ่านการประเมิน	5	2.3
ระดับพื้นฐาน	20	9.3
ระดับเกียรติบัตร	13	6.1
EHA 2001		
ไม่สมัครรับการประเมิน	167	78.0
ไม่ผ่านการประเมิน	13	6.1
ระดับพื้นฐาน	24	11.2
ระดับเกียรติบัตร	10	4.7
EHA 2002		
ไม่สมัครรับการประเมิน	185	86.4
ไม่ผ่านการประเมิน	16	7.5
ระดับพื้นฐาน	8	3.7
ระดับเกียรติบัตร	5	2.3

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป : แสดงจำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง (n = 214) (ต่อ)

ประเด็นคำถาม	จำนวน	ร้อยละ
EHA 2003		
ไม่สมัครรับการประเมิน	197	92.1
ไม่ผ่านการประเมิน	6	2.8
ระดับพื้นฐาน	9	4.2
ระดับเกียรติบัตร	2	0.9
EHA 3001		
ไม่สมัครรับการประเมิน	198	92.5
ไม่ผ่านการประเมิน	11	5.1
ระดับพื้นฐาน	1	0.5
ระดับเกียรติบัตร	4	1.9
EHA 3002		
ไม่สมัครรับการประเมิน	201	93.9
ไม่ผ่านการประเมิน	5	2.3
ระดับพื้นฐาน	4	1.9
ระดับเกียรติบัตร	4	1.9
EHA 4001		
ไม่สมัครรับการประเมิน	55	25.7
ไม่ผ่านการประเมิน	22	10.3
ระดับพื้นฐาน	88	41.1
ระดับเกียรติบัตร	49	22.9
EHA 4002		
ไม่สมัครรับการประเมิน	192	89.7
ไม่ผ่านการประเมิน	3	1.4
ระดับพื้นฐาน	9	4.2
ระดับเกียรติบัตร	10	4.7
EHA 4003		
ไม่สมัครรับการประเมิน	182	85.0
ไม่ผ่านการประเมิน	9	4.2
ระดับพื้นฐาน	13	6.1
ระดับเกียรติบัตร	10	4.7

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป : แสดงจำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง (n = 214) (ต่อ)

ประเด็นคำถาม	จำนวน	ร้อยละ
EHA 5000		
ไม่สมัครรับการประเมิน	204	95.4
ไม่ผ่านการประเมิน	0	0.0
ระดับพื้นฐาน	5	2.3
ระดับเกียรติบัตร	5	2.3
EHA 6000		
ไม่สมัครรับการประเมิน	182	85.1
ไม่ผ่านการประเมิน	4	1.9
ระดับพื้นฐาน	14	6.5
ระดับเกียรติบัตร	14	6.5
EHA 7000		
ไม่สมัครรับการประเมิน	186	86.9
ไม่ผ่านการประเมิน	6	2.8
ระดับพื้นฐาน	13	6.1
ระดับเกียรติบัตร	9	4.2
EHA 8000		
ไม่สมัครรับการประเมิน	209	97.7
ไม่ผ่านการประเมิน	3	1.3
ระดับพื้นฐาน	1	0.5
ระดับเกียรติบัตร	1	0.5
EHA 9001		
ไม่สมัครรับการประเมิน	184	86.0
ไม่ผ่านการประเมิน	3	1.4
ระดับพื้นฐาน	18	8.4
ระดับเกียรติบัตร	9	4.2
EHA 9002		
ไม่สมัครรับการประเมิน	194	90.7
ไม่ผ่านการประเมิน	3	1.4
ระดับพื้นฐาน	8	3.7
ระดับเกียรติบัตร	9	4.2

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป : แสดงจำนวนและร้อยละของกลุ่มตัวอย่าง (n = 214) (ต่อ)

ประเด็นคำถาม	จำนวน	ร้อยละ
EHA 9003		
ไม่สมัครรับการประเมิน	190	88.8
ไม่ผ่านการประเมิน	2	0.9
ระดับพื้นฐาน	12	5.6
ระดับเกียรติบัตร	10	4.7
EHA 9004		
ไม่สมัครรับการประเมิน	210	98.1
ไม่ผ่านการประเมิน	1	0.5
ระดับพื้นฐาน	1	0.5
ระดับเกียรติบัตร	2	0.9
EHA 9005		
ไม่สมัครรับการประเมิน	211	98.5
ไม่ผ่านการประเมิน	1	0.5
ระดับพื้นฐาน	1	0.5
ระดับเกียรติบัตร	1	0.5

จากตารางข้อมูลทั่วไป พบว่า กลุ่มตัวอย่างเป็นเพศหญิงและเพศชาย ร้อยละ 55.1, 44.9 ตามลำดับ มีอายุเฉลี่ย 42.5 ปี (S.D.=7.3) การศึกษาของกลุ่มตัวอย่างอยู่ในระดับปริญญาตรี มากที่สุด ร้อยละ 54.0 รองลงมาคือสูงกว่าปริญญาตรี ร้อยละ 42.3 กลุ่มตัวอย่างมีตำแหน่งอาชีพอื่นๆ อาทิ นายกเทศมนตรี ปลัด รองปลัด ผอ.กองสาธารณสุขฯ ฯลฯ มากที่สุด 66.8 รองลงมาคือนักวิชาการสาธารณสุข ร้อยละ 19.2 กลุ่มตัวอย่างทำงานอยู่ในเทศบาลตำบล มากที่สุด ร้อยละ 80.8 รองลงมาคือเทศบาลเมือง ร้อยละ 17.3 โดยอยู่ในเขตบริการสุขภาพที่ 7 มากที่สุด ร้อยละ 16.8 รองลงมาคือ เขตบริการสุขภาพที่ 1, และ 11 ร้อยละ 15.4, 11.7 ตามลำดับ มีประสบการณ์การทำงานอนามัยสิ่งแวดล้อมเฉลี่ย 8.3 ปี (S.D.=6.3)

และกลุ่มตัวอย่างผ่านการประเมินรับรองคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมระดับเกียรติบัตร มากที่สุดในประเด็นการจัดการมูลฝอยทั่วไป (EHA 4001) ร้อยละ 22.9 รองลงมาคือ การจัดการสุขภาพอาหารในสถานที่จำหน่ายและเสิร์ฟอาหาร (EHA 1001) ร้อยละ 21.5 และผ่านการประเมินรับรองคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมระดับพื้นฐานมากที่สุดในประเด็นการจัดการมูลฝอยทั่วไป (EHA 4001) ร้อยละ 41.1 รองลงมาคือการจัดการสุขภาพอาหารในสถานที่จำหน่ายและเสิร์ฟอาหาร (EHA 1001) ร้อยละ 21.0

## ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจต่อคุณภาพระบบการบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมสำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ประเด็นในการประเมิน	ระดับความพึงพอใจ			
	น้อยที่สุด	น้อย	มาก	มากที่สุด
	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)	จำนวน (ร้อยละ)
1. เกณฑ์การประเมินคุณภาพระบบการบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA1001-9005)	0(0.0)	20(9.3)	155(72.4)	39(18.2)
2. วิธีการให้คะแนนและนำคะแนนรวมกับคะแนนการประเมิน LPA/Core team	4(1.9)	27(12.6)	138(64.5)	45(21.0)
3. กระบวนการรับสมัครในการประเมินคุณภาพระบบการบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA)	0(0.0)	28(13.1)	135(63.1)	51(23.8)
4. กระบวนการประเมินคุณภาพระบบการบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	2(0.9)	15(7.0)	142(66.4)	55(25.7)
5. บทบาทของผู้รับผิดชอบงานคุณภาพระบบการบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA) ในระดับจังหวัด	6(2.8)	23(10.7)	127(59.3)	58(27.1)
6. แนวทางการดำเนินงานคุณภาพระบบการบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA)	3(1.4)	24(11.2)	151(70.6)	36(16.8)
7. การสนับสนุนคู่มือการดำเนินงาน EHA ต่อสำหรับการดำเนินงาน	13(6.1)	56(26.2)	115(53.7)	30(14.0)
8. ความร่วมมือและการให้คำปรึกษาแนะนำจากหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ในการดำเนินงาน EHA	7(3.3)	48(22.4)	111(51.9)	48(22.4)
9. ความร่วมมือของสถานประกอบการในพื้นที่ในการในการพัฒนาบริการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม เช่น ร้านอาหาร ตลาด การจัดการขยะ เป็นต้น	6(2.8)	52(24.3)	124(57.9)	32(15.0)
10. การสนับสนุนการดำเนินงานคุณภาพระบบการบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA) จาก สสจ.และศูนย์อนามัย	3(1.4)	28(13.1)	126(58.9)	57(26.6)
11. การถ่ายทอดสื่อสารเกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม จาก สสจ.และศูนย์อนามัยมีความชัดเจน	2(0.9)	37(17.3)	128(59.8)	47(22.0)

จากตารางความพึงพอใจต่อการพัฒนาคุณภาพระบบการบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (End User) เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อ พบว่า กลุ่มตัวอย่างมีความพึงพอใจ 3 อันดับแรก คือ 1) เกณฑ์การประเมินคุณภาพระบบการบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA1001-9005) ร้อยละ 72.4 2) แนวทางการดำเนินงานคุณภาพระบบการบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA) ร้อยละ 70.6 และ 3) กระบวนการประเมินคุณภาพระบบการบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ร้อยละ 66.4

และความพึงพอใจต่อการพัฒนาคุณภาพระบบการบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีความพึงพอใจน้อยที่สุด คือ 1) ความร่วมมือและการให้คำปรึกษาแนะนำจากหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ในการดำเนินงาน EHA ร้อยละ 51.9 2) การสนับสนุนคู่มือการดำเนินงาน EHA ต่อสำหรับการดำเนินงาน ร้อยละ 53.7 และ 3) ความร่วมมือของสถานประกอบการในพื้นที่ในการในการพัฒนาบริการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม เช่น ร้านอาหาร ตลาด การจัดการขยะ เป็นต้น ร้อยละ 57.9

ส่วนที่ 3 ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนาการดำเนินงานคุณภาพระบบการบริการอนามัย  
สิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA)

ประเด็นคำถาม	จำนวน	ร้อยละ
1. ท่านคิดว่าการดำเนินงานคุณภาพระบบการบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA) มีประเด็นใดบ้างที่ควรปรับปรุง		
1.1 เกณฑ์การประเมิน		
ไม่ควรปรับปรุง	156	72.9
ควรปรับปรุง	58	27.1
1.2 กระบวนการสมัคร		
ไม่ควรปรับปรุง	187	87.4
ควรปรับปรุง	27	12.6
1.3 กระบวนการประเมิน		
ไม่ควรปรับปรุง	190	88.8
ควรปรับปรุง	24	11.2
1.4 หลักสูตรการอบรม		
ไม่ควรปรับปรุง	162	75.7
ควรปรับปรุง	52	24.3
2. กลไกและเครื่องมือในการพัฒนาระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA) ตรงตามความต้องการของพื้นที่หรือไม่		
ตรงตามความต้องการ	187	87.4
ไม่ตรงตามความต้องการ	27	12.6
3. ท่านได้มีการแนะนำหรือบอกต่อกับ อปท. อื่นๆหรือไม่		
ได้แนะนำ	157	74.4
ไม่ได้แนะนำ	54	25.6
4. ถ้าไม่มีการกำหนดเป็นตัวชี้วัดหรือนโยบายของกระทรวงฯท่านจะดำเนินการพัฒนาระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA) หรือไม่		
ดำเนินการ	183	85.5
ไม่ดำเนินการ	31	14.5
5. การพัฒนาระบบ EHA สามารถคุ้มครองสิทธิของประชาชนในพื้นที่ อปท. ในการได้รับบริการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมที่มีคุณภาพ		
เห็นด้วย	200	93.5
ไม่เห็นด้วย	14	6.5

จากตารางความคิดเห็นและข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนาการดำเนินงานคุณภาพระบบการบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA) พบว่า กลุ่มตัวอย่างมีความคิดเห็นว่าการดำเนินงานคุณภาพระบบการบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA) ในประเด็น กระบวนการสมัคร กระบวนการประเมิน หลักสูตรการอบรม และเกณฑ์การประเมิน ไม่ควรปรับปรุง ร้อยละ 88.8, 87.4, 75.7 และ 72.9 ตามลำดับ

กลไกและเครื่องมือในการพัฒนาระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA) ตรงตามความต้องการของพื้นที่ ร้อยละ 87.4 กลุ่มตัวอย่างมีการแนะนำหรือบอกต่อกับ อปท.อื่นๆ ร้อยละ 74.4 การกำหนดการพัฒนาระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA) เป็นตัวชี้วัดหรือนโยบายของกระทรวงฯ กลุ่มตัวอย่างจะดำเนินการพัฒนาระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA) ร้อยละ 85.5 และเห็นด้วยกับการพัฒนาระบบ EHA สามารถคุ้มครองสิทธิของประชาชนในพื้นที่ อปท. ในการได้รับบริการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมที่มีคุณภาพ ร้อยละ 93.5

### ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา

1. การจัดทำนโยบายระดับกระทรวง หน่วยงาน ที่มีความชัดเจน เพื่อให้เกิดความต่อเนื่องของการดำเนินงาน
2. กำหนดเป็นตัวชี้วัดให้กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อพัฒนาการจัดบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมให้กับประชาชนในพื้นที่ได้อย่างมีคุณภาพ
3. สนับสนุนการดำเนินงานให้กับเจ้าหน้าที่ เช่น การพัฒนาศักยภาพบุคลากร (ระดับจังหวัด ระดับอำเภอ ท้องถิ่น) เสริมสร้างองค์ความรู้ การสนับสนุนคู่มือ สื่อสิ่งพิมพ์ อุปกรณ์ในการดำเนินงาน เป็นต้น
4. เสริมสร้างความร่วมมือของภาคีเครือข่าย ผ่านเวทีการประชุมชี้แจง การประชุมวิชาการระดับเขต/ระดับภาค

\*\*\*\*\*

กลุ่มพัฒนาระบบสุขภาพโภชนาการ สำนักสุขภาพอาหารและน้ำ กรมอนามัย