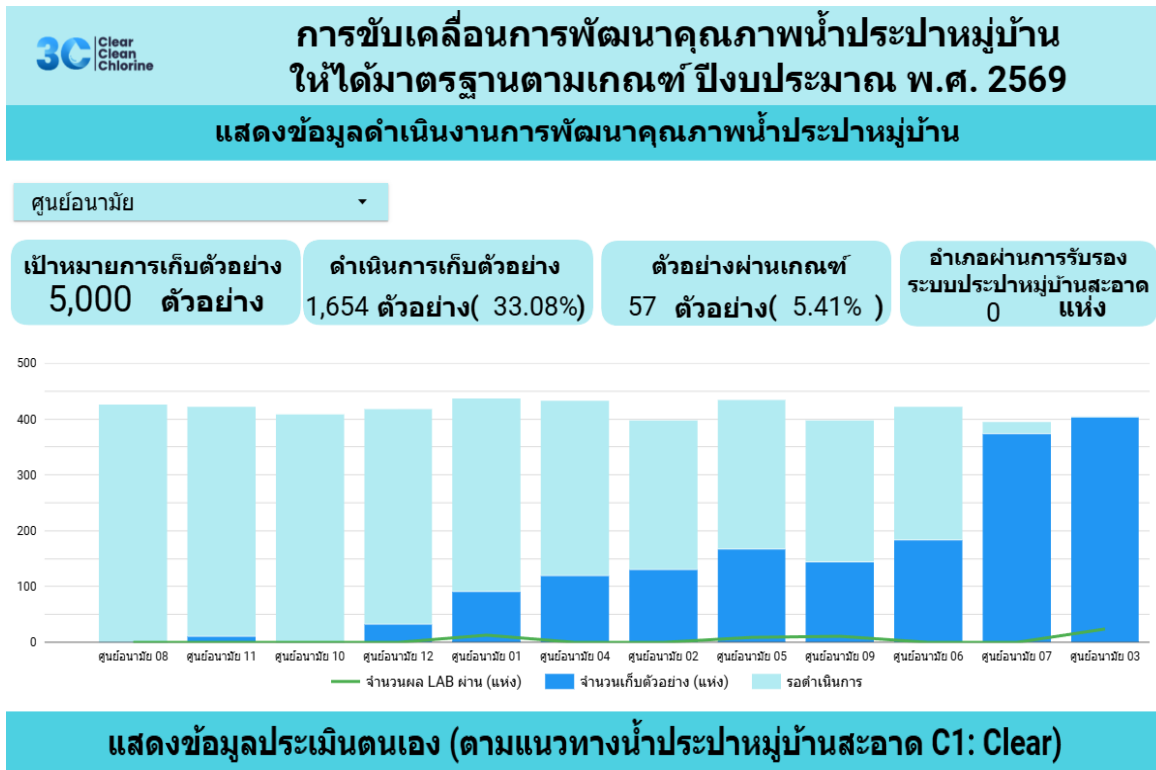


สรุปผลการดำเนินงานรอบ 5 เดือนแรก และ วิเคราะห์สถานการณ์การดำเนินงานตามตัวชี้วัด ร้อยละของระบบประปาหมู่บ้านระดับอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินระบบประปาหมู่บ้านสะอาด (3C) ประจำปีงบประมาณ 2569 (รอบ 5 เดือนหลัง)

1. สรุปผลการดำเนินงาน รอบ 5 เดือนแรก



ผลการดำเนินงานเฝ้าระวังคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้าน ปีงบประมาณ 2569 รอบ 5 เดือนแรก (ข้อมูล ณ วันที่ 3 มีนาคม 2569) พบว่า ระบบประปาหมู่บ้านเป้าหมายประเมินตนเองตามแนวทาง C1 จำนวน 4,005 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 80.1 ระบบประปาหมู่บ้านได้รับการตรวจสอบคุณภาพน้ำ 1,654 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 33.08 จากแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด สามารถดำเนินการได้เป็นไปตามแผนทุกกิจกรรม

ระดับ คะแนน	เกณฑ์การประเมิน	ผลการดำเนินงาน
ระดับ 4	มีระบบรายงานกำกับติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน พัฒนาระบบประปาหมู่บ้าน สะอาด (3C)	มีระบบรายงานผลการดำเนินงานขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้านให้ได้มาตรฐานตามเกณฑ์ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 โดยแต่ละศูนย์อนามัยลงข้อมูลผลการดำเนินงาน <a href="https://lookerstudio.google.com/reporting/3e6bda2a-4f85-47eb-9a05-0c2436d6e3a3/page/eSJOE">https://lookerstudio.google.com/reporting/3e6bda2a-4f85-47eb-9a05-0c2436d6e3a3/page/eSJOE</a>
ระดับ 5	ร้อยละ 70 (615 อำเภอ) ของระบบประปาหมู่บ้านมีการประเมินตามแนวทาง C1	ดำเนินการได้ 663 อำเภอ เป็นไปตามเป้าหมาย รายละเอียดตามตารางที่แนบ

สรุปผลการดำเนินงานดำเนินงานขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้านให้ได้มาตรฐานตามเกณฑ์ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 รอบ 5 เดือนแรก จำแนกรายศูนย์อนามัย						
ศูนย์อนามัย	เป้าหมายตรวจเฝ้า ระวัง (แห่ง)	มีการประเมิน C1 (แห่ง)	อำเภอที่มีการประเมิน C1 ไม่นับซ้ำ (อำเภอ)	จำนวนเก็บ ตัวอย่าง (แห่ง)	จำนวนผล LAB ออก (แห่ง)	จำนวนผล LAB ผ่าน (แห่ง)
ศอ.1	437	341	54	90	58	14
ศอ.2	398	216	36	130	2	0
ศอ.3	403	401	83	403	0	0
ศอ.4	433	348	41	119	33	0
ศอ.5	435	350	42	167	68	0
ศอ.6	422	397	68	42	42	0
ศอ.7	396	306	84	374	0	0
ศอ.8	427	321	79	0	0	0
ศอ.9	398	398	80	144	144	11
ศอ.10	409	409	23	0	0	0
ศอ.11	423	264	39	11	0	0
ศอ.12	419	24	34	18	0	0
รวม	5000	4005	663	1498	347	25

## 2. บทวิเคราะห์สถานการณ์ตัวชี้วัด

การดำเนินโครงการพัฒนาคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้านให้ได้มาตรฐานและราคาเหมาะสมสู่เป้าหมายการพัฒนาอย่างยั่งยืน (SDG6) ภายในปี พ.ศ. 2570 ประจำปีงบประมาณ 2569 เป็นส่วนหนึ่งของการส่งเสริมและผลักดันนโยบายสาธารณะด้านน้ำสะอาดและการเข้าถึงอย่างเท่าเทียม สอดคล้องกับเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืนของสหประชาชาติ (Sustainable Development Goals – SDGs) เป้าหมายที่ 6 “การจัดการน้ำและสุขาภิบาลเพื่อทุกคน” (Clean Water and Sanitation) โดยมุ่งเน้นการประเมินสถานการณ์คุณภาพน้ำประปาหมู่บ้านให้ครอบคลุมทั่วประเทศตามสัดส่วนประชากร พร้อมทั้งประสานความร่วมมือกับหน่วยงานภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องเพื่อหาแนวทางการแก้ไขปัญหาคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้านตั้งแต่แหล่งผลิตจนถึงครัวเรือนให้เกิดความยั่งยืน ตลอดจนการผลักดันกลไกให้เกิดการยกระดับคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้านให้มีความสะอาดปลอดภัยเทียบเท่ามาตรฐานของเขตเมือง สนับสนุนและเสริมสร้างขีดความสามารถขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้สามารถบริหารจัดการคุณภาพน้ำประปาได้อย่างมีประสิทธิภาพ ภายใต้แนวทาง “น้ำประปาหมู่บ้านสะอาด 3C” เพื่อบรรลุเป้าหมายสูงสุดคือให้ประชาชนทุกพื้นที่สามารถเข้าถึงน้ำสะอาดได้อย่างเท่าเทียมและยั่งยืน

จากข้อมูลสถานการณ์การเฝ้าระวังคุณภาพน้ำบริโภคครัวเรือน 10 ปี (ปี 2558-2567) โดยการสุ่มเก็บตัวอย่างน้ำบริโภคครัวเรือนทุกประเภทตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการเทียบผลการตรวจวิเคราะห์กับเกณฑ์คุณภาพน้ำประปาดื่มได้ กรมอนามัย พ.ศ.2563 พบว่า คุณภาพน้ำบริโภคครัวเรือนผ่านตามเกณฑ์น้ำประปา

ดื่มได้ เฉลี่ย ร้อยละ 39.5 ในช่วงปี 2558 – 2560 คุณภาพน้ำบริโภคครัวเรือนมีแนวโน้มผ่านตามเกณฑ์น้ำประปา ดื่มสูงขึ้น กล่าวคือ จากร้อยละ 36.4 ในปี 2558 เพิ่มขึ้นเป็น ร้อยละ 51.5 ในปี 2560 จากนั้น ปี 2561 – 2568 คุณภาพน้ำบริโภคครัวเรือนที่ผ่านตามเกณฑ์ฯมีแนวโน้มลดลงต่อเนื่อง จากร้อยละ 51.5 ในปี 2560 ลดลงมาอยู่ที่ ร้อยละ 9.5 ในปี 2568 ทั้งนี้ ในส่วนของการรับรองประปาหมู่บ้านสะอาด พบว่ามีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นเรื่อง จาก 14 แห่ง ในปี 2563 เพิ่มเป็น 309 แห่ง ในปี 2568 รวมยอดสะสมที่ให้การรับรอง ทั้งสิ้นจำนวน 783 แห่ง

ผลการดำเนินงานเฝ้าระวังคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้าน ปีงบประมาณ 2569 รอบ 5 เดือนแรก เมื่อเทียบกับเป้าหมายโครงการ คาดว่าจะสามารถดำเนินการได้แล้วเสร็จในเชิงปริมาณ (เก็บตัวอย่างน้ำส่งตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ) ได้แล้วเสร็จตามระยะเวลาที่กำหนด ในส่วนของเชิงคุณภาพระบบประปาหมู่บ้าน ระดับอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมิน 3C ร้อยละ 20 (176 อำเภอ) จะต้องคัดกรองจากจำนวนระบบประปา ระดับอำเภอที่ผ่านเกณฑ์ C1 มาดำเนินการต่อไป ซึ่งมีความท้าทายที่ต้องการให้เกิดความครอบคลุมประเทศ จึงไม่สามารถนับระบบประปาในอำเภอที่ซ้ำกันได้ (อย่างน้อย 1 อำเภอ 1 ระบบ) ในรอบ 5 เดือนหลังจึงต้องมีความเข้มข้นในการดำเนินงานมากยิ่งขึ้นเพื่อบรรลุตามวัตถุประสงค์ตัวชี้วัด ทั้งนี้จากการวิเคราะห์ผลการดำเนินงาน รอบ 5 เดือนแรก ทำให้ทราบข้อจำกัดของการขับเคลื่อนการดำเนินงานฯ ดังนี้

- 1) ยังไม่มีนโยบายระดับประเทศที่กำหนด เจ้าภาพหลัก ในการควบคุมกำกับคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้าน
- 2) ขาดการเชื่อมโยงข้อมูลด้านการพัฒนาระบบประปาหมู่บ้าน กล่าวคือไม่มีระบบข้อมูลกลางที่เชื่อมโยงการดำเนินงานของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้านทำให้การประเมินสถานการณ์ การติดตามแก้ไขปัญหาขาดความต่อเนื่อง
- 3) กระบวนการปรับปรุงคุณภาพน้ำที่ไม่มีประสิทธิภาพ ได้แก่ ระบบกรองขำรูด ขาดระบบฆ่าเชื้อโรค เนื่องจากงบประมาณจำกัด โดยเฉพาะระบบประปาที่บริหารโดยคณะกรรมการบริหารกิจการและบำรุงรักษาระบบประปาหมู่บ้าน ตลอดจนการจัดเก็บค่าน้ำประปาไม่สะท้อนถึงต้นทุนที่แท้จริงของการผลิตน้ำประปา
- 4) การตรวจเฝ้าระวังคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้านยังขาดความต่อเนื่อง เนื่องจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นขาดการตั้งงบประมาณสำหรับตรวจสอบและเฝ้าระวังคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้าน
- 5) ผู้ดูแลระบบประปาส่วนใหญ่ขาดทักษะความเชี่ยวชาญในการควบคุมการผลิตน้ำประปา และขาดแรงจูงใจในการทำงานเนื่องจากได้ค่าตอบแทนน้อยหรือไม่มี รวมไปถึงไม่มีความมั่นคงในอาชีพ
- 6) ระบบประปาที่ผ่านการขอรับรองประปาหมู่บ้านสะอาดแล้ว แต่ไม่มีการขอต่ออายุมากถึง 341 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 44 ของจำนวนระบบประปาที่เคยผ่านการขอรับรองประปาหมู่บ้านสะอาดแล้ว

### 3. บทวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเพื่อขับเคลื่อนตัวชี้วัด

การดำเนินงานพัฒนาคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้านมีหน่วยงานภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทั้งภายในและภายนอก กระทรวงสาธารณสุข ดังนั้นจึงมีการดำเนินการจัดเวทีถอดบทเรียนการดำเนินงานสำหรับหน่วยงานภายในสังกัดกรมอนามัย และจัดประชุมบูรณาการความร่วมมือเพื่อขับเคลื่อนน้ำประปาหมู่บ้านสะอาด เพื่อหารือหน่วยงานภาคีเครือข่ายภายนอกที่ร่วมขับเคลื่อนพัฒนาคุณภาพน้ำประปาในระดับนโยบาย เพื่อให้ได้ข้อมูลนำเข้าและวิเคราะห์ความต้องการจากทุกภาคส่วนในการขับเคลื่อนพัฒนาคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้านให้สะอาด ปลอดภัย ได้มาตรฐาน ดังนี้

#### 3.1 กลุ่มผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

- หน่วยงานภายใน สังกัดกรมอนามัย :ศูนย์อนามัยที่ 1 - 12 ศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ ชายขอบ และแรงงานข้ามชาติ สถาบันพัฒนา สุขาภิบาลเมือง และกองห้องปฏิบัติการสาธารณสุขกรมอนามัย จำนวน 40 คน
- หน่วยงานภายนอกส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น สำนักงานทรัพยากรน้ำแห่งชาติ สมาคมองค์การบริหารส่วนจังหวัดแห่งประเทศไทย กรมควบคุมมลพิษ กรมทรัพยากรน้ำ สถาบันสารสนเทศทรัพยากรน้ำ (องค์การมหาชน) กรมทรัพยากรน้ำบาดาล การประปาส่วนภูมิภาค ศูนย์นาโนเทคโนโลยีแห่งชาติ บริษัท ห้องปฏิบัติการกลาง (ประเทศไทย) จำกัด และสมาคมองค์การบริหารส่วนจังหวัดในประเทศไทย จำนวน 39 คน

#### 3.2 ความต้องการ/ความคาดหวัง

- 1) อยากรให้มีการผลักดันเชิงนโยบายให้มีหน่วยงานเจ้าภาพหลักรับผิดชอบในการควบคุมกำกับคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้าน
- 2) อยากรให้องค์กรปกครองท้องถิ่นจัดสรรงบประมาณในการปรับปรุงโครงสร้างของระบบประปาหมู่บ้านให้มีกระบวนการปรับปรุงคุณภาพน้ำและฆ่าเชื้อโรครวมถึงจัดทำแผนการเฝ้าระวังคุณภาพน้ำประปาทั้งภาคสนามและส่งทางห้องปฏิบัติการ) เป็นประจำและต่อเนื่อง
- 3) อยากรให้เพิ่มกลไกการมีส่วนร่วมของประชาชน/ชุมชนในการเฝ้าระวังคุณภาพน้ำและแก้ไขปัญหาคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้าน
- 4) อยากรให้มีการจัดทำราคากลางค่าตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำทางห้องปฏิบัติการกับภาคีเครือข่ายห้องปฏิบัติการเพื่อช่วยลดภาระค่าใช้จ่ายให้ อปท. ซึ่งจะช่วยส่งเสริมให้ อปท. สามารถเฝ้าระวังคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้านได้อย่างต่อเนื่อง

#### 3.3 ความพึงพอใจ/ ความไม่พึงพอใจ

สรุปผลความพึงพอใจของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียต่อการขับเคลื่อนพัฒนาคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้านของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (Stakeholders) ภายในกรมอนามัยและหน่วยงานภาคีเครือข่ายภายนอก รวมผู้ตอบแบบสอบถาม 60 คน พบว่าคะแนนเฉลี่ยความพึงพอใจภาพรวมเท่ากับ 4.39 คะแนน (คะแนนเต็ม 5 คะแนน) อยู่ในระดับ “พึงพอใจมาก” โดยผล

ประเมินความพึงพอใจรายด้าน พบว่า ด้านการกำหนดนโยบายและทิศทางการพัฒนา ค่าเฉลี่ยความพึงพอใจ เท่ากับ 4.45 ผู้ตอบแบบสอบถามเห็นว่าทิศทางการพัฒนาคุณภาพน้ำประปาที่กรมอนามัยกำหนดมีความชัดเจน มีเป้าหมายระดับประเทศที่เป็นรูปธรรม สามารถนำไปใช้กำหนดแผนงานระดับพื้นที่ได้ดี ด้านการสื่อสาร ประสานงาน และสนับสนุนข้อมูล ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.32 กรมอนามัยสื่อสารแนวทางและมาตรฐานวิชาการได้เข้าใจง่าย ภาศิเครือข่ายเห็นว่าช่องทางสื่อสารดีขึ้น เช่น มี Line Group, ประชุมออนไลน์, และมีการเผยแพร่ข้อมูลผลการดำเนินงานผ่านเว็บไซต์ แต่ยังมีข้อเสนอแนะคือต้องการข้อมูลคุณภาพน้ำแบบเรียลไทม์ ด้านการสนับสนุนองค์ความรู้และเครื่องมือวิชาการ ค่าเฉลี่ย เท่ากับ 4.28 การอบรม/คู่มือ / หลักเกณฑ์การตรวจคุณภาพน้ำประปาและการรับรองคุณภาพระบบประปามีประโยชน์ด้านความร่วมมือระหว่างหน่วยงาน ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.41 ภาศิเครือข่ายเห็นว่าเกิดความร่วมมือระหว่างกรมอนามัยกับภาคส่วนต่าง ๆ มากขึ้น ในปีที่ผ่านมา โดยเฉพาะ MOU ของหน่วยงานภาศิเครือข่ายที่เกี่ยวข้องกับการจัดการคุณภาพน้ำประปา ด้านผลลัพธ์การขับเคลื่อนระดับพื้นที่ ค่าเฉลี่ยเท่ากับ 4.38 ระบบประปาหมู่บ้านได้รับการตรวจเฝ้าระวังคุณภาพน้ำครอบคลุมมากขึ้น ข้อสรุปภาพรวม พบว่า โดยรวมมีความพึงพอใจต่อการดำเนินงานขับเคลื่อนการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพน้ำประปาของกรมอนามัยอยู่ในระดับ “พึงพอใจมาก” (เฉลี่ย 4.39) สะท้อนว่าแนวทางความร่วมมือ และมาตรฐานที่กรมอนามัยกำหนดสามารถสร้างความเชื่อมั่นให้แก่ทั้งหน่วยงานภายในและภาศิเครือข่ายภายนอกได้เป็นอย่างดี

#### 2.4 ข้อเสนอแนะจากผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

- 1) ควรผลักดันเชิงนโยบายให้มีหน่วยงานเจ้าภาพหลักรับผิดชอบในการพัฒนาคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้านในระดับพื้นที่
- 2) ควรผลักดันเชิงนโยบายให้องค์กรปกครองท้องถิ่นจัดสรรหรือตั้งงบประมาณในการปรับปรุงโครงสร้างของระบบประปาหมู่บ้านให้มีกระบวนการปรับปรุงคุณภาพน้ำและฆ่าเชื้อโรค รวมถึงจัดทำแผนการเฝ้าระวังคุณภาพน้ำประปา (ทั้งภาคสนาม และส่งทางห้องปฏิบัติการ) เป็นประจำและต่อเนื่อง
- 3) การพัฒนาระบบประปาหมู่บ้านให้เป็นต้นแบบที่ยั่งยืน จำเป็นต้องมีการวางแผนงานที่ชัดเจน และการถ่ายทอดนโยบายสู่การปฏิบัติ จำเป็นต้องให้กลุ่มเป้าหมายมองเห็นและให้ความสำคัญจึงจะสามารถดำเนินการได้บรรลุตามวัตถุประสงค์
- 4) การประสานการดำเนินงานในทุกระดับต้องมีความต่อเนื่อง มีการติดตามและคืนข้อมูลอย่างเป็นระบบ รวมถึงการเสริมความรู้และทักษะให้แก่ผู้ดูแลระบบ ตั้งแต่กระบวนการผลิตจนถึงการเฝ้าระวังคุณภาพน้ำ
- 5) ควรมีการส่งเสริมความรู้ในชุมชนผ่านสื่อที่เข้าใจง่าย เช่น อินโฟกราฟิก หรือภาษาในท้องถิ่น
- 6) ควรมีการพัฒนากระบวนการรายงานผลคุณภาพน้ำรูปแบบออนไลน์ และแบบสอบถาม/แบบเก็บข้อมูลที่เป็นมาตรฐาน
- 7) ควรมี platform กลาง เพื่อเชื่อมโยงข้อมูลคุณภาพน้ำระดับจังหวัดถึงส่วนกลาง
- 8) ควรมีการจัดทำคู่มือการบำรุงรักษาระบบน้ำประปาในรูปแบบที่เหมาะสมกับบริบทของประปาหมู่บ้าน เพื่อให้ผู้ดูแลระบบประปาสามารถศึกษาและดำเนินการเองได้

9) ควรเน้นการสื่อสารสร้างความรอบรู้ให้กับประชาชนผู้ใช้น้ำอย่างจริงจังในเรื่องความสำคัญของคลอรีน เพื่อปรับเปลี่ยนทัศนคติมุมมองต่อการใช้น้ำประปา

10) ควรมีการพัฒนาศักยภาพของผู้ดูแลระบบประปา ให้มีความรู้ในการดูแลระบบอย่างแท้จริง และสามารถดูแลรักษาระบบประปาให้สามารถผลิตน้ำสะอาดได้อย่างยั่งยืน รวมถึงพิจารณาเรื่องค่าตอบแทน สวัสดิการ และความก้าวหน้าของผู้ดูแลระบบประปา

### 3. Advocacy/Intervention การกำหนดมาตรการและแผนขับเคลื่อนการ

จากการวิเคราะห์สถานการณ์ผลการดำเนินงาน ปี 2568 และข้อเสนอแนะจากผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย พบข้อจำกัดที่สำคัญทำให้คุณภาพน้ำประปาหมู่บ้านไม่ผ่านมาตรฐาน ทั้งด้านโครงสร้างระบบผลิตน้ำประปาหมู่บ้าน ด้านการบริหารจัดการ และด้านคุณภาพน้ำประปา ดังนั้น จึงได้กำหนดมาตรการภายใต้ภารกิจกรมอนามัยซึ่งเป็นหน่วยงานหลักในการอภิบาลระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมของประเทศ ดังนั้นจึงได้กำหนดมาตรการในการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้านให้ได้ตามเกณฑ์คุณภาพน้ำประปาดื่มได้ กรมอนามัย ดังนี้

มาตรการที่ 1 การขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อการเข้าถึงน้ำสะอาดอย่างเท่าเทียม

มาตรการที่ 2 การประเมินสถานการณ์และการพัฒนาระดับการจัดการจัดการคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้าน

มาตรการที่ 3 การเสริมสร้างความร่วมมือและพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายด้านการจัดการคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้าน

#### แผนขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด

จากมาตรการในการขับเคลื่อนการดำเนินงานให้คุณภาพน้ำประปาหมู่บ้านได้มาตรฐานตามเกณฑ์คุณภาพน้ำประปาดื่มได้ จึงได้กำหนดแผนปฏิบัติการการขับเคลื่อนการดำเนินงานภายใต้ตัวชี้วัดร้อยละของระบบประปาหมู่บ้านระดับอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินระบบประปาหมู่บ้านสะอาด (3C) ประจำปีงบประมาณ 2569 ภายใต้ โครงการพัฒนาคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้านให้ได้มาตรฐานและราคาเหมาะสมสู่เป้าหมายการพัฒนาอย่างยั่งยืน (SDG6) ภายในปี พ.ศ. 2570 ผลการดำเนินงานในรอบ 5 เดือนแรก ทุกกิจกรรมสามารถดำเนินการได้ตามแผน และบรรลุเป้าหมายตัวชี้วัดตามระยะเวลาที่กำหนด ดังนั้นจึงใช้แผนการดำเนินงานและมาตรการเดิมที่ได้วางไว้ตั้งแต่ต้นปี ขับเคลื่อนการดำเนินต่อในรอบ 5 เดือนหลัง ดังนี้

ลำดับ	กิจกรรม	แผนดำเนินการ											หมายเหตุ	
		ต.ค. 68	พ.ย. 68	ธ.ค. 68	ม.ค. 69	ก.พ. 69	มี.ค. 69	เม.ย. 69	พ.ค. 69	มิ.ย. 69	ก.ค. 69	ส.ค. 69		ก.ย. 69
1	ประชุมขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อการเข้าถึงน้ำสะอาดอย่างเท่าเทียมสู่เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDG 6)		↔							↔				มาตรการที่ 1
2	ประชุมบูรณาการความร่วมมือเพื่อขับเคลื่อนงานพัฒนาประปาหมู่บ้านสะอาด	↔				↔				↔		↔		มาตรการที่ 2
3	สนับสนุนการดำเนินงาน กำกับติดตาม การขับเคลื่อนพัฒนาคุณภาพน้ำประปาตามแนวทางการพัฒนาประปาหมู่บ้านสะอาด		↔				↔		↔		↔			มาตรการที่ 2
4	พัฒนาวิชาการ หลักสูตร คู่มือ แนวทางที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้าน และทบทวนเกณฑ์มาตรฐานคุณภาพน้ำประปาดื่มได้			↔						↔				มาตรการที่ 2
5	พัฒนาศักยภาพผู้รับผิดชอบงานพัฒนาคุณภาพน้ำบริโภค (training to the trainer)			↔										มาตรการที่ 3
6	จัดเวทีเสวนาหรือการบรรยายหัวข้อพิเศษ (Webinar/Facebook Live) จากผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านเพื่อเพิ่มพูนองค์ความรู้และเทคนิคการจัดการคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้านให้ได้มาตรฐานตั้งแต่แหล่งผลิตจนถึงครัวเรือน		↔							↔		↔		มาตรการที่ 3
7	วิเคราะห์สถานการณ์ผลการดำเนินงานรอบ 5 เดือนแรก เพื่อกำหนดมาตรการรอบ 5 เดือนหลัง					↔								มาตรการที่ 2
8	ประเมินรับรองคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้านสะอาด และขยายผลสู่การพัฒนาคุณภาพน้ำประปาดื่มได้													มาตรการที่ 3
9	สรุปและจัดทำรายงานผลการดำเนินงาน พร้อมจัดทำข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย เพื่อพัฒนางาน												↔	มาตรการที่ 1

### ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา

- 1) ยังไม่มีนโยบายระดับประเทศในการพัฒนาระดับคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้านที่ชัดเจนและเป็นรูปธรรม ทำให้การบูรณาการการดำเนินงานระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องขาดความต่อเนื่อง  
**ข้อเสนอแนะ:** ควรมีการบูรณาการดำเนินงานระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการพัฒนาคุณภาพน้ำประปา เพื่อผลักดันให้เกิดนโยบายสาธารณะด้านน้ำสะอาดของประเทศ รวมไปถึงการกำหนด

มาตรการและผู้รับผิดชอบหลักอย่างเป็นรูปธรรม พร้อมทั้งวางแผนการดำเนินงานร่วมกันในทุกระดับ ตั้งแต่ต้นน้ำ กลางน้ำ และปลายน้ำ เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุดในการขับเคลื่อนงาน

- 2) การพัฒนาคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้านให้สะอาดปลอดภัยได้มาตรฐานเกี่ยวข้องกับภารกิจของหลายหน่วยงาน (กรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น กรมทรัพยากรน้ำ กรมทรัพยากรน้ำบาดาล กรมอนามัย กรมควบคุมมลพิษ ฯ) แต่ยังคงขาดการบูรณาการทั้งในระดับนโยบายและการปฏิบัติในระดับพื้นที่  
**ข้อเสนอแนะ:** ควรผลักดันให้เกิดจัดทำระบบฐานข้อมูลกลางที่เชื่อมโยงข้อมูลการดำเนินงานของทุกหน่วยงาน โดยใช้รหัสหรือพิกัดประจำระบบประปาเพื่อเป็นพื้นที่อ้างอิงเดียวกัน ช่วยให้ผู้สามารถติดตามและสื่อสารตรงกัน รวมไปถึงการใช้ประโยชน์ข้อมูลเพื่อการวางแผนบริหารจัดการและกำหนดเป้าหมายร่วมกันทั้งในระดับนโยบายและระดับปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม
- 3) จำนวนระบบประปาหมู่บ้านที่มีอยู่เป็นจำนวนมาก (ประมาณ 70,000 แห่ง) ส่งผลให้เกิดความท้าทายในการดำเนินงานเฝ้าระวังคุณภาพน้ำและการพัฒนาให้คุณภาพน้ำได้ตามมาตรฐานที่กำหนด  
**ข้อเสนอแนะ:** ควรเร่งผลักดันและส่งเสริม ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนำหลักการ 3C เป็นแนวทางหลักในการวางแผนพัฒนาและปรับปรุงระบบน้ำประปาหมู่บ้าน รวมถึงสะท้อนข้อมูลสถานการณ์คุณภาพน้ำประปาหมู่บ้าน เพื่อผลักดันให้เกิดการกำหนดมาตรฐานคุณภาพการผลิตและให้บริการน้ำประปา
- 4) สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กรมอนามัย ควรเร่งประเมินและทบทวนกระบวนการพัฒนาคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้านตามแนวทางประปาหมู่บ้านสะอาด รวมถึงกระบวนการขอรับรองว่ามีประเด็นปัญหาอุปสรรคอะไรที่ทำให้อัตราการขอรับรองยังต่ำ เมื่อเทียบกับจำนวนประปาทั้งหมดทั่วประเทศ