



รายงานตัวชี้วัดที่ 1.2

ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานอนามัยสิ่งแวดล้อม

1. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผ่านการประเมินคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม ร้อยละ 24
2. พื้นที่เขตเมือง (เทศบาลนคร/เทศบาลเมือง/เทศบาลตำบล/องค์การบริหารส่วนตำบล) และเขตเศรษฐกิจพิเศษขับเคลื่อนเป็นเมืองสุขภาพดี ร้อยละ 10
3. จังหวัดเสี่ยงที่มีการเฝ้าระวังและการจัดการความเสี่ยงต่อสุขภาพประชาชนกลุ่มเสี่ยง เพื่อลดและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพต่อสุขภาพจากมลพิษอากาศ ร้อยละ 65
4. โรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป) ร้อยละ 57
5. ยกระดับการท่องเที่ยวเพื่อความปลอดภัยด้านสุขภาพด้วยมาตรฐานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ประกอบด้วย 2 ประเด็นย่อย ได้แก่
 - 5.1 สถานที่จำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามกฎหมายกำหนด ร้อยละ 30
 - 5.2 โรงแรมผ่านเกณฑ์มาตรฐานโรงแรมที่เป็นมิตรกับสุขภาพและสิ่งแวดล้อม ร้อยละ 20
6. คุณภาพน้ำประปาหมู่บ้านได้มาตรฐานตามเกณฑ์คุณภาพน้ำประปาดื่มได้

ระดับที่ 2 Advocacy/Intervention

2.1 มีมาตรการขับเคลื่อนตัวชี้วัด

2.2 มีแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด

ประเด็นที่ 1) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผ่านการประเมินคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม ร้อยละ 24

มาตรการในการขับเคลื่อนการดำเนินงาน โดยใช้กลยุทธ์ PIRAB

1. มาตรการส่งเสริม/สนับสนุนขับเคลื่อนนโยบาย จากนโยบายระดับประเทศ ระดับกระทรวง ระดับกรม ศูนย์อนามัย และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อร่วมกันวิเคราะห์และกำหนดเป็นมาตรการในการขับเคลื่อนภายในเขต การให้ข้อมูลความรู้ สร้างความเข้าใจในทิศทางการขับเคลื่อนดำเนินงาน จึงควรมีการจัดประชุมชี้แจง/ให้ความรู้ การใช้งานโปรแกรม EHA Smart web เพื่อสร้างความเข้าใจในแต่ละประเด็นที่เกี่ยวข้อง และการนำนโยบายที่มีวางแผนรวมกับพื้นที่ในการดำเนินการ (A,B)
2. มาตรการสร้างความเข้มแข็งและความรอบรู้ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อสนับสนุนองค์ความรอบรู้ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมชุมชน ให้ประชาชนมีเข้าใจ มีความรู้ในการบริหารจัดการจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ดูแลตนเองและสามารถบอกต่อให้คนในชุมชนปฏิบัติตาม เป็นแบบอย่างที่ดีและมีความยั่งยืน (A,P)
3. มาตรการการมีส่วนร่วมภาคีเครือข่ายในการพัฒนาความเข้มแข็งด้านการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่ท้องถิ่นและชุมชน การมีส่วนร่วมของเครือข่ายในการพัฒนางานอนามัยสิ่งแวดล้อม และสนับสนุนพื้นที่ ชุมชนเข้มแข็งได้อย่างมีประสิทธิภาพและเกิดความยั่งยืน (P)
4. นิเทศติดตาม เยี่ยมเสริมพลัง ประเมินรับรอง (R)
5. มาตรการสนับสนุนการพัฒนาเทคโนโลยีมาใช้ในการขับเคลื่อนการดำเนินงาน เช่น การใช้งานโปรแกรม EHA Smart web ทำให้ง่ายต่อการใช้งาน มีเว็บไซต์ประเมินตนเองแบบออนไลน์ (I)

แผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด

กิจกรรม	มาตรการ	เป้าหมาย	ระยะเวลา
1.ประชุมเชิงปฏิบัติการแนวทางการดำเนินงานการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA) และระบบสารสนเทศ (EHA Smart Web) แบบออนไลน์	มาตรการในการขับเคลื่อนภายในเขต การให้ข้อมูลความรู้ สร้างความเข้าใจในทิศทางการขับเคลื่อนดำเนินงาน จึงควรมีการจัดประชุมชี้แจง/ให้ความรู้ และการนำนโยบายที่มีวางแผนรวมกับพื้นที่ในการดำเนินการ (A,B)	1 ครั้ง/50 คน	พ.ย.-ธ.ค 66
2. ประเมินรับรองคุณภาพระบบบริการ	นิเทศติดตาม เยี่ยมเสริม	11ครั้ง	ก.พ.-มิ.ย67

กิจกรรม	มาตรการ	เป้าหมาย	ระยะเวลา
อนามัยสิ่งแวดล้อมของเทศบาล (EHA)	พลัง ประเมินรับรอง (R)		
3.สรุปผลการดำเนินงาน EHA		1 ครั้ง	ส.ค.67

ประเด็นที่ 2) พื้นที่เขตเมือง (เทศบาลนคร/เทศบาลเมือง/เทศบาลตำบล/องค์การบริหารส่วนตำบล) และเขตเศรษฐกิจพิเศษขับเคลื่อนเป็นเมืองสุขภาพดี ร้อยละ 10

มาตรการในการขับเคลื่อนการดำเนินงาน โดยใช้กลยุทธ์ PIRAB

1. มาตรการส่งเสริม/สนับสนุนขับเคลื่อนนโยบาย จากนโยบายระดับประเทศ ระดับกระทรวง ระดับกรม ถ่ายทอดสู่ศูนย์อนามัยเพื่อร่วมกันวิเคราะห์และกำหนดเป็นมาตรการในการขับเคลื่อนภายในเขต ผลการดำเนินงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม การให้ข้อมูลความรู้ สร้างความเข้าใจในทิศทางการขับเคลื่อนดำเนินงาน จึงควรมีการจัดประชุมชี้แจง/ให้ความรู้ เพื่อสร้างความเข้าใจในแต่ละประเด็นที่เกี่ยวข้อง และการนำนโยบายที่มีวางแผนรวมกับพื้นที่ในการดำเนินการ (P)
2. มาตรการสร้างความเข้มแข็งและความรอบรู้ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อสนับสนุนองค์ความรู้ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมชุมชน ให้ประชาชนมีเข้าใจ มีความรู้ในการบริหารจัดการจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ดูแลตนเองและสามารถบอกต่อให้คนในชุมชนปฏิบัติตาม เป็นแบบอย่างที่ดีและมีความยั่งยืน (A,B)
3. มาตรการเฝ้าระวังด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่ และจัดเก็บฐานข้อมูลในปัจจุบันการเฝ้าระวัง การเก็บข้อมูลการเฝ้าระวัง ร่วมกับการใช้เทคโนโลยีระบบการสื่อสาร เช่น การเฝ้าระวังคุณภาพน้ำ การเฝ้าระวังด้านสุขาภิบาลอาหารและน้ำ การจัดการมูลฝอย การเฝ้าระวังคุณภาพอากาศ ฝุ่น PM2.5 ,PM10 และสื่อสารให้กับประชาชนในพื้นที่เข้าใจและสามารถดูแลและป้องกันตนเองได้ (I)
4. มาตรการการมีส่วนร่วมภาคีเครือข่ายในการพัฒนาความเข้มแข็งด้านการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่ท้องถิ่นและชุมชน การมีส่วนร่วมของเครือข่ายในการพัฒนางานอนามัยสิ่งแวดล้อม และสนับสนุนพื้นที่ ชุมชนเข้มแข็งได้อย่างมีประสิทธิภาพและเกิดความยั่งยืน (P)
5. มาตรการสนับสนุนการพัฒนาเทคโนโลยีมาใช้ในการขับเคลื่อนการดำเนินงาน เช่น ระบบการสมัคร และรายงานผลเมืองสุขภาพดี ทำให้ง่ายต่อการใช้งาน การมีเว็บไซต์ประเมินตนเองแบบออนไลน์ (I)
6. นิเทศติดตาม เยี่ยมเสริมพลัง ประเมินรับรอง (R)

แผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด

การขับเคลื่อนการดำเนินงานเพื่อขับเคลื่อนพื้นที่เขตเมือง (เทศบาลนคร/เทศบาลเมือง/เทศบาลตำบล/อบต.) และเขตเศรษฐกิจพิเศษขับเคลื่อนเป็นเมืองสุขภาพดีในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 โดยมีกิจกรรมสำคัญที่ขับเคลื่อน การดำเนินงานดังนี้

กิจกรรม	มาตรการ	เป้าหมาย	ระยะเวลา
ประชุมราชการชี้แจงเกณฑ์มาตรฐานเมืองสุขภาพดีและแนวทางขับเคลื่อนเมืองสุขภาพดีแบบออนไลน์	มาตรการสร้างความเข้มแข็งและความรอบรู้ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อสนับสนุนองค์ความรู้รอบรู้ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมชุมชน (A,B)	1 ครั้ง	ธ.ค.66 - มค.67
2. นิเทศติดตาม ประเมินรับรองเมืองสุขภาพดี	การนิเทศ ติดตาม สร้างความร่วมมือกับภาคีเครือข่าย (ก ล ย ท ธ์ PIRAB ที่สอดคล้องคือ P, B, A)	20 ครั้ง	เม.ย.-มิย.67

ประเด็นที่ 3) จังหวัดเสี่ยงที่มีการเฝ้าระวังและการจัดการความเสี่ยงต่อสุขภาพประชาชนกลุ่มเสี่ยง เพื่อลดและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพต่อสุขภาพจากมลพิษอากาศ ร้อยละ 65

ศูนย์อนามัยที่ 3 มีการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัดจังหวัดที่มีการเฝ้าระวังและการจัดการความเสี่ยงต่อสุขภาพประชาชนกลุ่มเสี่ยง เพื่อลดและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษทางอากาศ ดังนี้

1. เฝ้าระวังและจัดทำรายงานข้อมูลสถานการณ์ฝุ่นละอองในพื้นที่ โดยมีทั้งรายงานที่จัดทำโดยศูนย์อนามัยที่ 3 และมีการเฝ้าระวังในพื้นที่ทั้ง 5 จังหวัดโดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โดยใช้ค่าฝุ่นจาก Air4Thai กรมควบคุมมลพิษ และมีการเฝ้าระวังในระดับอำเภอและตำบลโดยใช้ค่าจากเครื่องวัดปริมาณฝุ่นละอองขนาดเล็กในอากาศแบบเซ็นเซอร์ (DustBoy) เพื่อแจ้งเตือนให้กลุ่มเสี่ยงและประชาชนทั่วไปทราบค่าฝุ่นละอองขนาดเล็กในอากาศแบบเซ็นเซอร์ และมีการใช้ระบบแจ้งเตือนการพัฒนาระบบแจ้งเตือนฝุ่นควันอัตโนมัติ (ผ่อตี่ดี) ซึ่งเป็นการแจ้งเตือนภัยระดับบุคคล มีการดำเนินการในพื้นที่ชุมชนต้นแบบเพื่อลดและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษทางอากาศ ผ่านทางระบบ โอน์

2. จัดทำแผนดูแล ป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน และเมื่อสถานการณ์ PM_{2.5} มีค่าเกินมาตรฐานให้ดำเนินการดูแลสุขภาพประชาชน ซึ่งศูนย์อนามัยที่ 3 มีการจัดทำแผนระดับหน่วยงานได้แก่ การจัดอบรมให้ความรู้เจ้าหน้าที่ การเตรียมสิ่งสนับสนุนเช่น หน้ากากอนามัย เป็นต้น และสนับสนุนให้หน่วยงานสาธารณสุขในเขตสุขภาพที่ 3 เตรียมแผนในการจัดการความเสี่ยงต่อประชาชนและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษทางอากาศ โดยการจัดประชุมราชการเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานมลพิษทางอากาศและการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้แก่ กรมควบคุมโรค สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย ท้องถิ่นจังหวัด สำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมจังหวัด สำนักงานเกษตรจังหวัด และองค์การบริหารส่วนจังหวัด เพื่อบูรณาการแผนการดำเนินงาน

3. สื่อสารความเสี่ยง และสร้างความรอบรู้ ความเข้มแข็งแก่ประชาชนและชุมชน เพื่อจัดการความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้นอย่างมีส่วนร่วม ศูนย์อนามัยที่ 3 ได้มีการสร้างความเข้มแข็งให้ภาคีเครือข่ายในการดูแล ป้องกันสุขภาพจากฝุ่นละอองขนาดเล็ก ทุกจังหวัดมีการแจ้งเตือนและเฝ้าระวังสถานการณ์ผ่านหน้าเว็บไซต์ของหน่วยงาน บางจังหวัดมีการขับเคลื่อนระบบตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข ซึ่งในปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 จะขยายพื้นที่ต้นแบบจังหวัดละ 1 ชุมชน รวม 5 ชุมชน เพื่อให้พื้นที่ที่มีปัญหาฝุ่น

ละอองหรือมีแหล่งกำเนิดมลพิษทางอากาศได้มีการดำเนินงานในการลดและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษทางอากาศ

4. สนับสนุนหน่วยงานที่เกี่ยวข้องจัดทำมาตรการป้องกันฝุ่นละออง PM_{2.5} และ PM₁₀ เช่น ลดการเผาในที่โล่ง เพิ่มพื้นที่สีเขียว จัดเตรียมห้องปลอดฝุ่น สนับสนุนอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล เป็นต้น โดยศูนย์อนามัยที่มีการจัดทำห้องปลอดฝุ่นเพื่อให้บริการกลุ่มเสี่ยงในช่วงที่มีค่าฝุ่นสูงจำนวน 2 ห้อง ศูนย์อนามัยที่ 3 ได้จัดทำห้องปลอดฝุ่นจำนวน 2 ห้อง โดยห้องที่ 1 เพื่อให้รองรับผู้มารับบริการที่โรงพยาบาล และห้องที่ 2 อยู่ที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ 3 โดยมีการติดตั้งเครื่องฟอกอากาศเพื่อให้ค่าฝุ่นภายในห้องน้อยกว่า 25 ไมโครกรัมต่อลูกบาศก์เมตร และมีการประชุมราชการเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานมลพิษทางอากาศและการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภายในและภายนอกกระทรวงสาธารณสุข เพื่อหาแนวทางแก้ปัญหาาร่วมกัน และประชาสัมพันธ์มาตรการในส่วนที่กระทรวงสาธารณสุขจะต้องดำเนินการดังนี้

4.1 เฝ้าระวังและแจ้งเตือนสถานการณ์ พร้อมทั้งเร่งสื่อสารเชิงรุกสร้างความรู้ความเข้าใจแก่ประชาชนในการดูแลป้องกันสุขภาพ และการมีส่วนร่วมในการลดฝุ่นละออง ผ่านทุกช่องทาง ทั้งสื่อบุคคล เสียงตามสาย สื่อออนไลน์โซเชียลมีเดีย (Social media) และช่องทางของหน่วยงาน

4.2 เตรียมความพร้อมในการดูแลและป้องกัน ทั้งระบบบริการสาธารณสุข/ ระบบส่งต่อ และระบบ telemedicine เปิดคลินิกมลพิษที่สถานพยาบาล คลินิกมลพิษออนไลน์และคลินิกมลพิษเคลื่อนที่ และสนับสนุนอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล จัดเตรียมห้องปลอดฝุ่น ดูแลกลุ่มเสี่ยง ได้แก่ เด็กเล็ก ผู้สูงอายุ หญิงตั้งครรภ์ ผู้มีโรคประจำตัว เช่น โรคหอบหืด โรคระบบทางเดินหายใจ และผู้ป่วยติดเตียง โดยทีม 3 หมอ และสำรวจกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับผลกระทบ โดยเฉพาะผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง (COPD) โรคหืดและโรคหัวใจขาดเลือด เพื่อให้การดูแลสุขภาพเป็นพิเศษ

4.3 เฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพ โดยเฉพาะใน 4 กลุ่มโรค ได้แก่ โรคระบบทางเดินหายใจ ระบบหัวใจและหลอดเลือด ระบบผิวหนัง และระบบตา โดยรายงานผ่านระบบ Health Data Center (HDC)

4.4 จัดกิจกรรมองค์กรปลอดฝุ่นในสำนักงานและสถานบริการในสังกัด เพื่อเป็นต้นแบบองค์กรลดฝุ่นละออง

5. จัดทำมาตรการ และเมื่อปริมาณ PM_{2.5} มีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น เกินค่ามาตรฐาน ให้เสนอมาตรการผ่านกลไกคณะกรรมการระดับจังหวัด/คณะทำงานในการแก้ไขปัญหาที่เกี่ยวข้อง ในพื้นที่ หรือสนับสนุนการใช้มาตรการทางกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ด้านสุขภาพหรือสิ่งแวดล้อม เช่น เตรียมพร้อมเปิดศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขในทุกระดับหากสถานการณ์มีแนวโน้มรุนแรงมากขึ้น หากค่า PM 2.5 เกินมาตรฐาน 37.5 มคก./ลบ.ม. ติดต่อกัน 3 วัน ให้เปิดศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขระดับจังหวัด พร้อมรายงานสถานการณ์ทุกวัน และปิดศูนย์ปฏิบัติการฯ ระดับจังหวัด เมื่อค่า PM 2.5 น้อยกว่า 37.5 มคก./ลบ.ม. ติดต่อกัน 6 วัน และสนับสนุนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการใช้ พ.ร.บ. การสาธารณสุข พ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม เป็นเครื่องมือสนับสนุนการลดฝุ่นละอองขนาดเล็กจากแหล่งกำเนิดในพื้นที่ และการจัดการเหตุรำคาญจากฝุ่นละออง

มีแผนขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด

ตารางที่ 1 แผนขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัดจังหวัดเสี่ยงที่มีการเฝ้าระวังและการจัดการความเสี่ยงต่อสุขภาพประชาชนกลุ่มเสี่ยงเพื่อลดและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษอากาศ ร้อยละ 65

ชื่อกิจกรรม/ ขั้นตอน	หน่วยนับ	เป้าหมาย	วันที่เริ่มต้น	วันที่สิ้นสุด	มาตรการ
1. ประชุมราชการเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานมลพิษทางอากาศและการเปลี่ยนแปลงสภาพอากาศ	5 ครั้ง (จังหวัดละครั้ง)	เพื่อวางแผนการดำเนินการขับเคลื่อนมลพิษทางอากาศและการเปลี่ยนแปลงสภาพอากาศระหว่างหน่วยงาน	พ.ย. 66	ม.ค.67	จัดทำแผนดูแลป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน และเมื่อสถานการณ์ PM2.5 มีค่าเกินมาตรฐานให้ดำเนินการดูแลสุขภาพประชาชน
2. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อเสริมสร้างความรอบรู้สื่อสารความเสี่ยงเพื่อลดปัจจัยเสี่ยงจากมลพิษทางอากาศ/ อนามัยสิ่งแวดล้อมแบบ onsite	4 ครั้ง ครั้งละ 30 คน	เพื่อเสริมสร้างความรอบรู้สื่อสารความเสี่ยงเพื่อลดปัจจัยเสี่ยงจากมลพิษทางอากาศ/อนามัยสิ่งแวดล้อม	พ.ย. 66	ก.พ.67	สื่อสารความเสี่ยงและสร้างความรอบรู้ ความเข้มแข็งแก่ประชาชนและชุมชน เพื่อจัดการความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้นอย่างมีส่วนร่วม

ประเด็นที่ 4) โรงพยาบาลที่พัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป) ร้อยละ 57

มีมาตรการขับเคลื่อนตัวชี้วัด

ศูนย์อนามัยที่ 3 นครสวรรค์ และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทั้ง 5 จังหวัด ได้วิเคราะห์ผลการดำเนินงาน ปัจจัยที่ส่งผลกระทบ และปัญหาอุปสรรค ที่ส่งต่อการขับเคลื่อนโรงพยาบาล GREEN & CLEAN Hospital Challenge เพื่อปรับแนวทางการดำเนินงานร่วมกัน ซึ่งได้กำหนดมาตรการในการดำเนินงานดังนี้

1. การยกย่อง เชิดชู และการพัฒนาต้นแบบโรงพยาบาลผ่านมาตรฐานตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge เพื่อแลกเปลี่ยนรู้และถอดบทเรียนจากการดำเนินงานจากหน่วยงานที่ประสบความสำเร็จ และเป็นการสร้างขวัญและกำลังใจให้กับโรงพยาบาลที่สามารถพัฒนาเป็นต้นแบบ

2. ขับเคลื่อนนโยบายโรงพยาบาลผ่านมาตรฐานตามเกณฑ์ Green and Clean โดยเน้นการมีส่วนร่วมกับภาคีเครือข่ายชุมชนและท้องถิ่น มีการแลกเปลี่ยน เรียนรู้ในดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital Challenge ร่วมกัน และมีการขยาย ผลการดำเนินงานสู่สถานบริการสาธารณสุขและหน่วยงานอื่นๆ ต่อไป เช่น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบลและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

3. การเฝ้าระวังสถานการณ์มูลฝอยติดเชื้อในโรงพยาบาล โดยดำเนินการผ่านโปรแกรม E-Manifest เพื่อกำกับติดตาม การขนส่ง และการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ ของแหล่งกำเนิดมูลฝอยติดเชื้อ

4. การนิเทศ ติดตามร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทั้ง 5 จังหวัด เพื่อลงพื้นที่ตรวจติดตาม และสนับสนุนให้ทุกโรงพยาบาลในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 3 ดำเนินการได้ตามเงื่อนไขของเกณฑ์มาตรฐาน และมีการบูรณาการร่วมกับสำนักงานป้องกันและควบคุมโรค จังหวัดนครสวรรค์ สำหรับการประเมินรับรองในระดับ ท้ายาย ประเด็นมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมของโรงพยาบาล (ศูนย์/ทั่วไป/ชุมชน)

5. พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่เพื่อเตรียมความพร้อมในการให้คำแนะนำและประเมินรับรอง

นอกจากนี้ ศูนย์อนามัยที่ 3 ใช้กลยุทธ์ PIRAB ในการขับเคลื่อนโรงพยาบาลที่พัฒนานามัย สิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป) ดังแสดงในตาราง

ตาราง กลยุทธ์ PIRAB ในการขับเคลื่อนโรงพยาบาลที่พัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป)

PIRAB	การขับเคลื่อน
Partnership	สร้างความร่วมมือภาคีเครือข่ายของสถานบริการสาธารณสุขทั้งภายในและภายนอกกระทรวงสาธารณสุข
Invest	สนับสนุนการพัฒนาเทคโนโลยีมาใช้ในการขับเคลื่อนการดำเนินงาน เช่น การปรับปรุงระบบ E-Manifest ทำให้ง่ายต่อการใช้งาน การมีเว็บไซต์ประเมินตนเองแบบออนไลน์

PIRAB	การขับเคลื่อน
Regulate and Legislate	- การส่งเสริมให้อปท.มีการกำกับติดตามการดำเนินการของแหล่งกำเนิดมลพิษอย่างต่อเนื่องตามกฎหมาย - เป็นนโยบายของกระทรวงให้สถานบริการดำเนินการตามกฎหมาย
Advocate	ส่งเสริมให้เกิดกลไกการบริหารจัดการเชิงนโยบายที่เข้มแข็งระดับกระทรวง ระดับพื้นที่รวมถึงกำกับ ติดตาม สนับสนุนการรับรองความสำเร็จให้กับโรงพยาบาลที่พัฒนาได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge
Build Capacity	การพัฒนาศักยภาพทีมขับเคลื่อนระดับจังหวัด อำเภอ ตำบล อปท. EHA 4002 ให้ความเข้าใจกฎหมายและการใช้โปรแกรม E-Manifest

มีแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด

กิจกรรม	เป้าหมาย	เวลา	ผู้รับผิดชอบ
1. ประชุมราชการชี้แจงแนวทางการดำเนินงานตามมาตรฐานงานอนามัยสิ่งแวดล้อม ปี 2567 (แบบออนไลน์) ประธาน : ผอ.ศอ.3/หัวหน้ากลุ่มพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อม วัตถุประสงค์ : เพื่อชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน GCHC และ GCSH และกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการจัดการมลพิษตาม พ.ร.บ.การสาธารณสุข พ.ศ.2535 ให้แก่ผู้ที่เกี่ยวข้อง กลุ่มเป้าหมาย : จนท.สธ. ระดับศูนย์อนามัย จังหวัด อำเภอ และตำบล ของหน่วยงานสถานบริการสาธารณสุขทั้งภาครัฐและเอกชนในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 3	1 ครั้ง 80 คน ผลลัพธ์ : สถานบริการสาธารณสุขมีจัดการมลพิษตามกฎหมายและผ่านมาตรฐาน GCHC และ GCSH	ธ.ค.66 - ม.ค.67	กลุ่มพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อม
2. นิเทศติดตามการดำเนินการงาน GCHC และ GCSH	11 ครั้ง	ม.ค.-มิ.ย. 66	กลุ่มพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อม
3. สรุปผลการประเมินสถานบริการสาธารณสุขที่ผ่านตาม GREEN & CLEAN Hospital Challenge	1 ครั้ง	ส.ค.66	

ประเด็นที่ 5) ยกระดับการท่องเที่ยวเพื่อความปลอดภัยด้านสุขภาพด้วยมาตรฐานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ประกอบด้วย 2 ประเด็นย่อย ได้แก่

5.1 สถานที่จำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามกฎหมายกำหนด ร้อยละ 30

5.2 โรงแรมผ่านเกณฑ์มาตรฐานโรงแรมที่เป็นมิตรกับสุขภาพและสิ่งแวดล้อม ร้อยละ 20

5.1 สถานที่จำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามกฎหมายกำหนด

มาตรการในการขับเคลื่อนการดำเนินงาน โดยใช้กลยุทธ์ PIRAB

ด้วยการบูรณาการงานร่วมกับภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนทั้งภาครัฐ เอกชน ประชาชน เพื่อให้เกิดความยั่งยืนของการดำเนินงานในระดับพื้นที่ รวมทั้งสถานประกอบการอาหารในแหล่งท่องเที่ยวสำคัญต่าง ๆ ของแต่ละจังหวัดที่ต้องมีการกำกับ ติดตาม ให้มีมาตรฐาน ได้คุณภาพ ปลอดภัย รวมทั้งการเสริมสร้างความรอบรู้แก่ผู้ประกอบการ ผู้บริโภค และประชาชน เสริมสร้างขีดความสามารถของเจ้าพนักงานตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขใช้มาตรการทางกฎหมายในการจัดการด้านสุขาภิบาลอาหารได้อย่างมีประสิทธิภาพ รวมถึงการป้องกันโรคที่เกิดจากอาหารและน้ำเป็นสื่อ โรคระบบทางเดินหายใจและโรคติดต่ออุบัติใหม่ เพื่อรองรับการพัฒนาในพื้นที่ อันจะเป็นการคุ้มครองสิทธิทางสุขภาพของประชาชนจากการพัฒนาอุตสาหกรรมท่องเที่ยวและการขยายตัวทางเศรษฐกิจและสังคม ซึ่งจะส่งผลให้ประชาชนมีสุขภาพอนามัยและคุณภาพชีวิตที่ดี รวมทั้งสร้างความมั่นใจให้กับผู้ใช้บริการ ส่งผลดีต่อภาพลักษณ์และเศรษฐกิจของประเทศไทย ทำให้ได้มาการสำคัญ ดังนี้

1. ต่อยอดระบบเทคโนโลยีดิจิทัล สร้างฐานข้อมูลสุขาภิบาลอาหารที่เป็นปัจจุบัน เชื่อมโยงข้อมูล platform ที่เกี่ยวข้อง
2. สร้างความรอบรู้ภาคีเครือข่ายสุขาภิบาลอาหาร ที่ทันสมัย ทันสถานการณ์ มีช่องทางการเข้าถึงข้อมูลหลากหลาย ถูกต้องน่าเชื่อถือ
3. ขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านสุขาภิบาลอาหาร จากนโยบายสู่การปฏิบัติในทุกระดับพื้นที่ รู้สิทธิหน้าที่และปฏิบัติตามกฎหมายได้อย่างถูกต้อง

การขับเคลื่อนการดำเนินงานให้สถานที่จำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามกฎหมายกำหนดที่สอดคล้องกับ PIRAB ดังนี้

กิจกรรม	มาตรการ (PIRAB)	ประเด็นความรู้/สิ่งที่ได้
การประชุมชี้แจงการใช้งานระบบสารสนเทศงานสุขาภิบาลอาหาร foodhandler	I: Invest การพัฒนาแบบประเมินมาตรฐาน การเฝ้าระวัง พัฒนารูปแบบการ เรียนรู้ และสื่อการเรียนรู้ที่ เกี่ยวข้อง	ช่องทางการนำเข้าข้อมูล ฐานข้อมูลสถานประกอบการ ด้านอาหารระดับประเทศ ฐานข้อมูลผู้ประกอบการ ผู้ สัมผัสอาหาร
การพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่าย	P: Partnership	ผู้ปฏิบัติงานด้านสุขาภิบาลอาหาร

กิจกรรม	มาตรการ (PIRAB)	ประเด็นความรู้/สิ่งที่ได้
	ความร่วมมือภาคีเครือข่ายด้าน สุขาภิบาลอาหาร B: Building Capacity สร้างผู้ปฏิบัติงานด้านสุขาภิบาล อาหารในระดับพื้นที่	ในระดับพื้นที่ มีความสามารถในการ ประยุกต์ใช้วิชาการด้าน สุขาภิบาลอาหารเพื่อกำกับ ดูแล สถานประกอบกิจการด้านอาหาร ให้ได้มาตรฐานและเป็นไปตาม กฎหมาย
ติดตาม เยี่ยมเสริมพลังการ ขับเคลื่อนงานในพื้นที่	P: Partnership ความร่วมมือภาคีเครือข่ายด้าน สุขาภิบาลอาหาร/ เสริมสร้าง แรงใจการดำเนินงานในพื้นที่	- กลไกการดำเนินงานสุขาภิบาล อาหารในพื้นที่ - กัลยาณมิตรในการดำเนินงาน สุขาภิบาลอาหาร

มีแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด

กิจกรรม	เป้าหมาย	เวลา	ผู้รับผิดชอบ
1. การพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่าย/ผู้ ประกอบกิจการ/ผู้สัมผัสอาหาร	3 ครั้ง	พ.ย. 66 - เม.ย. 67	กลุ่มพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อม
2. นิเทศ/ประเมินรับรองสถานที่จำหน่ายอาหาร ตามเกณฑ์ CFGT plus (ระดับดีมาก)	3 ครั้ง	พ.ย. 66 - เม.ย. 67	กลุ่มพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อม
4. สรุปผลการประเมินสถานที่จำหน่ายอาหาร ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามกฎหมายกำหนด	1 ครั้ง	เม.ย. 67	กลุ่มพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อม
5. การประชุมชี้แจงการใช้งานระบบสารสนเทศ งานสุขาภิบาลอาหาร foodhandler	1 ครั้ง	ธ.ค.66	กลุ่มพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อม

5.2 โรงแรมผ่านเกณฑ์มาตรฐานโรงแรมที่เป็นมิตรกับสุขภาพและสิ่งแวดล้อม

ด้วยการบูรณาการงานร่วมกับภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนทั้งภาครัฐ เอกชน ประชาชน เพื่อให้เกิดความ
ยั่งยืนของการดำเนินงานในระดับพื้นที่ รวมทั้งสถานประกอบกิจการโรงแรม ที่พัก ในแหล่งท่องเที่ยวสำคัญ
ต่าง ๆ ของแต่ละจังหวัดที่ต้องมีการกำกับ ติดตาม ให้มีมาตรฐาน ได้คุณภาพ ปลอดภัย รวมทั้งการเสริมสร้าง
ความรู้แก่ผู้ประกอบการ ผู้บริโภค และประชาชน เพื่อรองรับการพัฒนาในพื้นที่ อันจะเป็นการคุ้มครอง
สิทธิทางสุขภาพของประชาชนจากการพัฒนาอุตสาหกรรมท่องเที่ยวและการขยายตัวทางเศรษฐกิจและสังคม
ซึ่งจะส่งผลให้ประชาชนมีสุขภาพอนามัยและคุณภาพชีวิตที่ดี รวมทั้งสร้างความมั่นใจให้กับผู้ใช้บริการ ส่งผลดี
ต่อภาพลักษณ์และเศรษฐกิจของประเทศไทย ทำให้ได้มาผลการสำคัญ ดังนี้

1. ต่อยอดระบบเทคโนโลยีดิจิทัล สร้างฐานข้อมูลสุขภาพอาหารที่เป็นปัจจุบัน เชื่อมโยงข้อมูล platform ที่เกี่ยวข้อง

2. สร้างความรอบรู้ภาคีเครือข่าย ที่ทันสมัย ทันสถานการณ์ มีช่องทางการเข้าถึงข้อมูลหลากหลาย ถูกต้องน่าเชื่อถือ

3. สร้างทางเลือกให้กับนักท่องเที่ยวที่จะเข้ามาใช้บริการ ให้มีทางเลือกที่หลากหลายและเป็นสถานที่ที่ส่งเสริมสุขภาพควบคู่ไปกับการท่องเที่ยว

การขับเคลื่อนการโรงแรมผ่านเกณฑ์มาตรฐานโรงแรมที่เป็นมิตรกับสุขภาพและสิ่งแวดล้อม ดำเนินงานที่สอดคล้องกับ PIRAB ดังนี้

กิจกรรม	มาตรการ (PIRAB)	ประเด็นความรู้/สิ่งที่ได้
การพัฒนาระบบสารสนเทศงาน โรงแรม ที่พัก	I: Invest การประชุมชี้แจงเกณฑ์และแบบ ประเมินมาตรฐาน การเฝ้าระวัง พัฒนารูปแบบการเรียนรู้ และสื่อ การเรียนรู้ที่เกี่ยวข้อง	ช่องทางการนำเข้าสู่ข้อมูลฐานข้อมูล สถานประกอบการกิจการโรงแรม ที่พัก
การพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่าย	P: Partnership ความร่วมมือภาคีเครือข่ายด้าน โรงแรม ที่พัก B: Building Capacity พัฒนาศักยภาพผู้ให้กับ ภาคี เครือข่ายในการพัฒนามาตรฐาน โรงแรมที่เป็นมิตรกับสุขภาพและ สิ่งแวดล้อม	ผู้ปฏิบัติงานในระดับพื้นที่ มี ความสามารถในการประยุกต์ใช้ หลักวิชาการเพื่อกำกับ ดูแลสถาน ประกอบกิจการด้านอาหาร ให้ได้ มาตรฐานและเป็นไปตามกฎหมาย
ติดตาม เยี่ยมเสริมพลังการ ขับเคลื่อนงานในพื้นที่	P: Partnership ความร่วมมือภาคีเครือข่าย เสริมสร้างกำลังใจให้กับ ผู้ประกอบการ	- กลไกการดำเนินงานขับเคลื่อน พัฒนามาตรฐานคุณภาพ

แผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด สำหรับประเด็นจังหวัดพัฒนาและยกระดับสถานบริการ ที่พักอาศัยชั่วคราวให้ได้ตามมาตรฐานฯ มีกิจกรรมดังนี้

กิจกรรม	เป้าหมาย	เวลา	ผู้รับผิดชอบ
1. ประชุมราชการพัฒนาศักยภาพและเพิ่มขีด ความสามารถของภาคีเครือข่ายและสถาน ประกอบการ	1 ครั้ง	พ.ย. - ธ.ค. 66	กลุ่มพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อม
2. นิเทศติดตาม/ประเมินยกระดับมาตรฐาน	15 ครั้ง	มี.ค. - ก.ค.	กลุ่มพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อม

กิจกรรม	เป้าหมาย	เวลา	ผู้รับผิดชอบ
โรงแรมที่เป็นมิตรกับสุขภาพและสิ่งแวดล้อม		67	

ประเด็นที่ 6 คุณภาพน้ำประปาหมู่บ้านได้มาตรฐานตามเกณฑ์คุณภาพน้ำประปาดื่มได้

มีมาตรการที่เกี่ยวข้องดังนี้

1. มาตรการการส่งเสริมกระตุ้นและตรวจประเมินตามหลักวิชาการ (Invest) และดำเนินร่วมกับภาคีเครือข่าย (Partner) โดยศูนย์อนามัยร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ดำเนินการตามแนวทางที่กำหนดไว้ โดยมีหลักเกณฑ์ตามหลักวิชาการในการพิจารณา ตรวจสอบและประเมินผลดังนี้

1.1. เกณฑ์มาตรฐานน้ำประปาดื่มได้ ของกรมอนามัย พ.ศ.2563

1.2. แนวทางการพัฒนาคุณภาพประปาตามหลัก 3C คือ Clear Clean Chlorine ของกรมอนามัย

1.3. การประเมินตนเองผ่านแบบประเมินระบบประปา 5 ด้าน ของกรมทรัพยากรน้ำ

1.4. การทำสอบผ่านชุดทดสอบภาคสนาม เช่น เครื่องวัดคุณภาพน้ำด้วยความขุ่น เครื่อง DR900 ชุด อ.31 และ อ.11 เป็นต้น

2. มาตรการตามหลักวิชาการ (Invest) มาตรการให้ความรู้และสื่อสารความเสี่ยงแก่ประชาชน (Advocacy) ดังนี้

2.1. ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการบริหารกิจการและการบำรุงรักษาระบบประปาหมู่บ้าน พ.ศ.2548

2.2. ประกาศกรมอนามัย เรื่องเกณฑ์คุณภาพน้ำประปาดื่มได้ กรมอนามัย พ.ศ.2563

2.3. ประกาศกรมอนามัย เรื่องกำหนดอัตราค่าบริการตรวจวิเคราะห์และการผลิตชุดทดสอบอย่างง่ายทางภาคสนาม .ศ.2565

2.4. คู่มือการขอรับบริการ กรมอนามัย

2.5. คำแนะนำทางวิชาการในการแก้ไขปัญหาประปา แยกตามมิติที่ตรวจพบ กรมอนามัย

2.6. การพัฒนาศักยภาพผู้ดูแลระบบประปาให้มีความรู้ทางวิชาการในการดูแลระบบประปาอย่างถูกต้อง

2.7. การประชาสัมพันธ์ข่าวสารอย่างทั่วถึงผ่านกลุ่มไลน์ และหนังสือราชการ ให้กับผู้รับผิดชอบงาน ระบบประปาที่เข้าร่วมโครงการ คณะทำงาน ทีมเลขาฯ และภาคีเครือข่าย ศูนย์วิชาการที่เกี่ยวข้อง

2.8. การสนับสนุนสื่อ องค์ความรู้ทางวิชาการให้กับพื้นที่

แผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด

การขับเคลื่อนการดำเนินงานเพื่อให้ประปาหมู่บ้านในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้รับรองมาตรฐานคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้าน (ตามเกณฑ์มาตรฐานคุณภาพน้ำประปาดื่มได้ กรมอนามัย พ.ศ. 2563) มีแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงาน ดังนี้

ตารางที่ 1 แผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานรับรองมาตรฐานคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้าน

กิจกรรม	มาตรการ	เป้าหมาย	ระยะเวลา
1.ประชุมราชการแผนการขับเคลื่อนคณะกรรมการประปาหมู่บ้านขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นระดับจังหวัด	การส่งเสริมกระตุ้นและตรวจประเมินตามหลักวิชาการ (Invest) และดำเนินร่วมกับภาคีเครือข่าย (Partner)	คณะกรรมการประปาหมู่บ้านของอปท. ทั้ง 5 จังหวัด จำนวน 40 คน	พ.ย.-ธ.ค. 66
2.ติดตามประเมินระบบประปาที่เข้าร่วมโครงการฯ ตามหลัก 3C	1.มาตรการการส่งเสริมกระตุ้นและตรวจประเมินตามหลักวิชาการ(Invest) และดำเนินร่วมกับภาคีเครือข่าย (Partner)โดย ร่วมกับศูนย์อนามัยและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ดำเนินการตามแนวทางที่กำหนดไว้ 2. มาตรการตามหลักวิชาการ (Invest) มาตรการให้ความรู้และสื่อสารความเสี่ยงแก่ประชาชน (Advocacy)	ประปาจำนวน 30 แห่ง	ม.ค.-ส.ค. 67
3.การรับรองคุณภาพน้ำประปาสะอาด	1.มาตรการการส่งเสริมกระตุ้นและตรวจประเมินตามหลักวิชาการ(Invest) และดำเนินร่วมกับภาคีเครือข่าย (Partner)โดย ร่วมกับศูนย์อนามัยและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ดำเนินการตามแนวทางที่กำหนดไว้ 2. มาตรการตามหลักวิชาการ (Invest) มาตรการให้ความรู้และสื่อสารความเสี่ยงแก่ประชาชน (Advocacy)	ระบบประปาที่ผ่านการรับรอง 24 แห่ง	ม.ค.-ส.ค. 67
4.เฝ้าระวังคุณภาพน้ำดื่ม น้ำหยอดเหรียญ	1.มาตรการการส่งเสริมกระตุ้นและตรวจประเมินตามหลักวิชาการ(Invest) และดำเนินร่วมกับภาคีเครือข่าย (Partner)โดย ร่วมกับศูนย์อนามัยและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ดำเนินการตามแนวทางที่กำหนดไว้	ตู้จำหน่ายน้ำดื่ม 5 ตู้	ม.ค.-ส.ค. 67

กิจกรรม	มาตรการ	เป้าหมาย	ระยะเวลา
	2. มาตรการตามหลักวิชาการ (Invest) มาตรการให้ความรู้และสื่อสารความเสี่ยงแก่ประชาชน (Advocacy)		
5.การอบรมพัฒนาศักยภาพผู้ดูแลระบบประปา เขตสุขภาพที่ 3 (แบบออนไลน์)	มาตรการตามหลักวิชาการ (Invest) มาตรการให้ความรู้และสื่อสารความเสี่ยงแก่ประชาชน (Advocacy)	ผู้ดูแลระบบประปา เขตสุขภาพที่ 3 ทั้ง 5 จังหวัด จำนวน 100 คน	ม.ค.-ส.ค. 67
6.ติดตามการรับรองระบบประปา ที่ผ่านการรับรองน้ำประปาสะอาด และประปาดื่มได้ ปีงบประมาณ 2565	1.มาตรการการส่งเสริมกระตุ้น และตรวจประเมินตามหลัก วิชาการ(Invest) และดำเนิน ร่วมกับภาคีเครือข่าย (Partner)โดย ร่วมกับศูนย์ อนามัยและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในพื้นที่ดำเนินการตามแนวทางที่ กำหนดไว้ 2. มาตรการตามหลักวิชาการ (Invest) มาตรการให้ความรู้และ สื่อสารความเสี่ยงแก่ประชาชน (Advocacy)	ระบบประปาที่ผ่าน การรับรองจำนวน 11 แห่ง (มีอายุรับรอง 2 ปี)	ต.ค.66-ก.ย.67
7.ประชุมราชการติดตามและ สรุปผลการขับเคลื่อนการ ดำเนินงานประปาหมู่บ้านของ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นระดับ จังหวัด เขตสุขภาพที่ 3	การส่งเสริมกระตุ้นและตรวจ ประเมินตามหลักวิชาการ (Invest) และดำเนินร่วมกับภาคี เครือข่าย (Partner)	คณะทำงานประปา หมู่บ้านของอปท. ทั้ง 5 จังหวัด จำนวน 40 คน	ส.ค.67