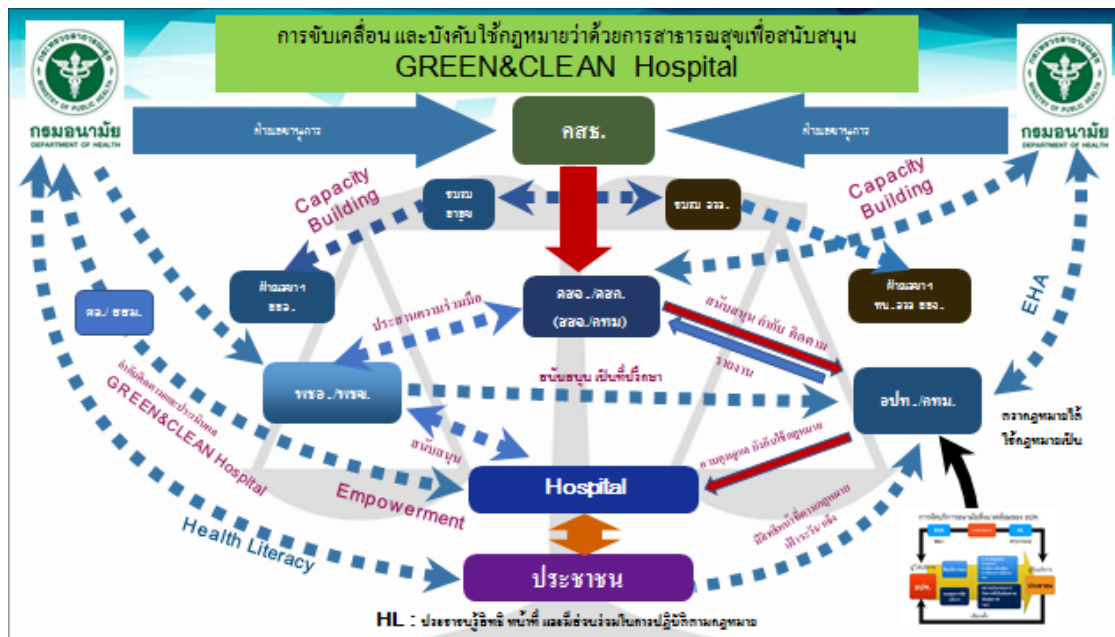


ตาราง แสดงข้อมูล AAIM การบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN HOSPITAL โดยศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข

ตัวชี้วัด 1.5 ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN HOSPITAL

ด้วยการพัฒนาโรงพยาบาลให้ได้ตามเกณฑ์มาตรฐาน GREEN&CLEAN HOSPITAL จะต้องปฏิบัติให้เป็นไปตามตามพระราชบัญญัติ พ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยเฉพาะประเด็นการจัดการสิ่งปฏิกูล มูลฝอย และการสุขาภิบาลอาหารและน้ำ โดยพระราชบัญญัตินี้มีหลักการกระจายอำนาจให้ อปท. มีอำนาจบังคับใช้กฎหมายในพื้นที่ และมีกลไกการกำกับติดตามโดยคณะกรรมการสาธารณสุข (คสธ) ซึ่งมีอธิบดีกรมอนามัย เป็นกรรมการและเลขานุการ กำกับติดตามผ่านคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด (คสจ) คณะกรรมการสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร (คสภ) โดยมีศูนย์อนามัย ที่ 1-12 และสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง มีบทบาทหน้าที่ส่งเสริมและสนับสนุนการบังคับใช้กฎหมายในพื้นที่ให้มีประสิทธิภาพ ซึ่งศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข ในฐานะผู้ช่วยเลขานุการคณะกรรมการสาธารณสุข มีบทบาทหน้าที่ การพัฒนากฎหมาย ระบบ กลไกและการดำเนินงานตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องกับการอนามัยสิ่งแวดล้อม การส่งเสริม สนับสนุน ให้คำปรึกษาแนะนำแก่ราชการส่วนท้องถิ่น และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้เกิดการบังคับใช้กฎหมายได้อย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งการสร้างความรู้แก่ประชาชน เพื่อให้รู้สิทธิและหน้าที่ตามกฎหมาย ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินงานของศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข สนับสนุนต่อภารกิจของกรมอนามัย ตามตัวชี้วัด 1.5 ได้อย่างมีประสิทธิภาพ จึงได้ทำ AAIM รายละเอียด ดังนี้



Assessment			Advocacy	Intervention	Management
หน่วยงาน/บุคคลที่เกี่ยวข้องกับการบังคับใช้กฎหมาย	บทบาทหน้าที่	ปัญหาอุปสรรค/ วิเคราะห์ GAP/ ความต้องการ/ ปัจจัยความสำเร็จ/ Best Practice			
Stakeholder					
<p>ศูนย์อนามัยที่ 1-12 และสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง</p>	<p>- เป็นเจ้าพนักงานสาธารณสุขตาม มาตรา ๔๔ แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535</p> <p>- ให้คำแนะนำปรึกษาแก่ราชการส่วนท้องถิ่นในเขตพื้นที่รับผิดชอบในการยกร่างข้อบัญญัติท้องถิ่นตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข</p> <p>- เป็นที่ปรึกษาและสนับสนุนแก่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและราชการส่วนท้องถิ่นในเขตพื้นที่ที่รับผิดชอบในการปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข รวมทั้งให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง และประชาชน ในการปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข</p> <p>- สนับสนุนองค์ความรู้ด้านวิชาการและให้คำปรึกษาด้านวิชาการที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงาน/การปฏิบัติงานตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขแก่ราชการส่วนท้องถิ่นเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง และประชาชนในเขตพื้นที่ที่รับผิดชอบ</p>	<p>ปัญหาอุปสรรค/GAP</p> <p>1. เจ้าหน้าที่ศูนย์อนามัยไม่ได้ถูกแต่งตั้งเป็นคณะกรรมการในคณะกรรมการตามกฎหมายทำให้ไม่มีบทบาทหน้าที่ในการดำเนินงาน</p> <p>2. ในการจัดประชุมหรือการดำเนินงานตามกฎหมาย เช่น ประชุมคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัดการจัดอบรมการบังคับใช้กฎหมาย บางจังหวัดไม่เชิญศูนย์อนามัยเป็นที่เลี้ยง เมื่อจัดประชุมแล้วไม่ได้แจ้งความคืบหน้า</p> <p>3. ผู้ปฏิบัติงานยังขาดทักษะในการวิเคราะห์กฎหมายที่เกี่ยวข้อง วิเคราะห์ปัญหาต่างๆและภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติงานตามกฎหมาย</p> <p>4. ศูนย์อนามัยบางแห่งไม่มีนิติกรเป็นที่ปรึกษาด้านการดำเนินงานตามกฎหมาย</p> <p>5. ระเบียบเบิกจ่ายงบประมาณไม่เอื้อต่อการจัดอบรมภาคีเครือข่ายทำให้ไม่สามารถในการดำเนินงานในเรื่องดังกล่าวได้</p> <p>6. หนังสือจากส่วนกลางถึงศูนย์อนามัยล่าช้า ทำให้การลงพื้นที่ตรวจสอบข้อเท็จจริงกรณีอุทธรณ์ล่าช้า</p> <p>7. ภาระงานมาก ตัวชี้วัดมาก และถูกกำหนดโดยส่วนกลางซึ่งบางครั้งยังไม่ตอบโจทย์การจัดการปัญหาในบางพื้นที่</p>	<p>1. เสนอต่อรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขผ่านคณะกรรมการสาธารณสุขโดยรายงานผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรค ข้อเสนอเชิงนโยบาย มาตรการต่อส่วนกลางและพื้นที่</p> <p>2. แจ้งต่อผู้มีอำนาจในการกำกับติดตามตามกฎหมาย โดยนำเสนอผลจากการวิเคราะห์ปัญหาอุปสรรค ข้อเสนอแนะของ คสจ. ต่อคณะกรรมการบริหารการขับเคลื่อนฯและคณะกรรมการสาธารณสุข</p> <p>3. แจ้งต่อ ผอ. ศอ.1-12และ ผอ.สสม. รายงานผลการดำเนินงานและแจ้งแนวทางการปฏิบัติงานทางหนังสือราชการผ่านผู้บริหารกรมอนามัย/และแจ้งเจ้าหน้าที่ผ่านช่องทางไลน์กรุป คสจ. และline Group กฎหมายกรมอนามัย</p>	<p>1. ส่งเสริมและพัฒนาทักษะให้ ศอ.ที่ 1-12 และสสม. ใช้ A2IM เป็นเครื่องมือในการดำเนินงานด้านกฎหมายของกรมอนามัย เช่น การวิเคราะห์ภาคีเครือข่าย ประสานงานกับเครือข่าย เป็นต้น</p> <p>2. สนับสนุนเงินงบประมาณในการลงพื้นที่</p> <p>3. ส่งเสริมสนับสนุนให้ ศอ.และสสม. เน้นการบูรณาการภาคีเครือข่ายผลักดัน/ขับเคลื่อนการดำเนินงานผ่านคณะกรรมการ/คณะอนุกรรมการ/พขอ.</p> <p>4. พัฒนาศักยภาพเจ้าพนักงานและพัฒนาระบบเครือข่ายเฝ้าระวังโดยภาคประชาชนมีส่วนร่วมกับเจ้าหน้าที่</p> <p>5. สร้างกระแส สร้างความตระหนักให้กับเจ้าหน้าที่ ประชาชน และผู้ประกอบการให้ทราบสิทธิและหน้าที่ตามกฎหมาย และประชาสัมพันธ์แจ้งหน่วยงานที่</p>	<p>1. กำกับติดตามโดยการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขตามตัวชี้วัด</p> <p>2. มีการกำกับติดตามโดยคณะอนุกรรมการคณะกรรมการตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขผ่านโปรแกรมการกำกับติดตามรายงานผลการดำเนินงานของคณะกรรมการตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข</p>

Assessment			Advocacy	Intervention	Management
หน่วยงาน/บุคคลที่เกี่ยวข้องกับการบังคับใช้กฎหมาย	บทบาทหน้าที่	ปัญหาอุปสรรค/ วิเคราะห์ GAP/ ความต้องการ/ ปัจจัยความสำเร็จ/ Best Practice			
		<p>และระบบการประเมินตัวชี้วัด GREEN&CLEAN Hospital ถูกออกแบบโดยให้โรงพยาบาลประเมินตนเอง และมีการสุ่มประเมินจาก สสจ. ศอ. และส่วนกลาง ซึ่งยังอาจไม่ได้ในเชิงคุณภาพ</p> <p>8. ขาดแคลนนิติกรและเจ้าหน้าที่รับผิดชอบงานกฎหมาย เนื่องจากนิติกรเป็นพนักงานราชการ เมื่อได้บรรจุข้าราชการที่อื่นจึงลาออก ทำให้งานด้านกฎหมายขาดผู้มีความรู้และประสบการณ์</p> <p>ความต้องการ</p> <ul style="list-style-type: none"> - สนับสนุนและพัฒนาองค์ความรู้ให้เป็นปัจจุบันและทันต่อเหตุการณ์ - เพิ่มความรวดเร็วในการชี้แจงถ่ายทอดแนวทางการดำเนินงานให้ชัดเจน <p>ปัจจัยความสำเร็จ/Best Practice</p> <ul style="list-style-type: none"> - ศอ. 5 ราชบุรี พัฒนาระบบการกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ และมีการแต่งตั้งคณะทำงานบูรณาการจังหวัดในพื้นที่รับผิดชอบเพื่อสนับสนุนการดำเนินการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขในพื้นที่ 	<p>4. มีการชี้แจงและสื่อสารในการอบรมเพื่อพัฒนาศักยภาพศูนย์อนามัย เพื่อพัฒนาศักยภาพ ร่วมหารือกำหนดแนวทางการปฏิบัติงาน ทำความเข้าใจให้แก่เจ้าหน้าที่ศูนย์อนามัยในการดำเนินงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและสนับสนุนหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงานตามบทบาทหน้าที่ตาม พ.ร.บ.การสาธารณสุข พ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของ สสอ.และอปท. ในการขับเคลื่อนการดำเนินงานอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่ได้</p>	<p>เกี่ยวข้องให้ทราบถึงอำนาจหน้าที่ โดยเน้นการสร้างพลังภาคประชาชนผ่านสื่อ Social ต่างๆ</p> <p>6. พัฒนาโปรแกรมการกำกับติดตามรายงานผลการดำเนินงานในการบังคับใช้กฎหมายที่เชื่อมโยงฐานข้อมูลทั่วประเทศแบบ online เพื่อให้เจ้าหน้าที่และประชาชนเข้าถึงข้อมูลสะดวกรวดเร็ว สามารถจัดการปัญหาในพื้นที่ได้ทันต่อสถานการณ์</p> <p>7. มีข้อเสนอเชิงนโยบายให้มีการกำหนดตัวชี้วัดโดยพื้นที่กำหนดตัวชี้วัดเองให้สอดคล้องนโยบายประเทศ กระทรวง และปัญหาของพื้นที่ ซึ่งควรวัดที่ Outcome ไม่ใช่วัดที่ Process ส่วนกลางเป็นผู้สนับสนุนและมีส่วนร่วม โดยเน้นที่การออกแบบระบบ เครื่องมือประเมิน กำกับติดตามโดยให้มีหน่วยงานภายนอก เช่น สถาบันการศึกษา หรือเอกชน มาร่วมตรวจประเมิน เทียบข้อมูลกับโรงพยาบาล และสสจ. เป็นต้น</p> <p>8. ข้อเสนอเชิงนโยบายต่อผู้บริหาร</p>	

Assessment			Advocacy	Intervention	Management
หน่วยงาน/บุคคลที่เกี่ยวข้องกับการบังคับใช้กฎหมาย	บทบาทหน้าที่	ปัญหาอุปสรรค/ วิเคราะห์ GAP/ ความต้องการ/ ปัจจัยความสำเร็จ/ Best Practice			
				กระทรวงสาธารณสุข กรมอนามัย ปรับรูปแบบการบริหารงานโดยเน้นการกระจายอำนาจลงสู่พื้นที่ ศอ. และสสจ. กระจายทรัพยากร คน เงิน ของ ลงพื้นที่ ส่วนกลางต้องลดคน เงิน ของ ปรับบทบาทการดำเนินงานที่เน้นการออกแบบระบบกำกับติดตาม โดยใช้เทคโนโลยี	
				9. ข้อเสนอเชิงนโยบายการวางแผนอัตรากำลังคนเพื่อป้องกันพนักงานราชการลาออกไปบรรจุราชการ โดยเสนอให้แก้ไขกฎหมาย/ระเบียบในการสรรหาบรรจุแต่งตั้ง ถ้าจะมีนโยบายลดข้าราชการ ดังนั้นหากมีตำแหน่งข้าราชการว่างจากการเกษียณหรือลาออกให้บรรจุใหม่เป็นพนักงานราชการเท่านั้น ไม่ควรเปิดสอบบรรจุข้าราชการเพิ่ม และควรปรับสวัสดิการพนักงานราชการและข้าราชการให้เท่าเทียม ไม่ให้เกิดความเหลื่อมล้ำในสายอาชีพราชการ	
คณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด (ผู้ว่าราชการจังหวัด ประธาน อัยการ	- ดำเนินการตามนโยบาย แผนงาน และมาตรการตามมาตรา 10 (1) - เสนอความเห็นเกี่ยวกับการแก้ไขปรับปรุงกฎหมายว่าด้วยการ	<u>ปัญหาอุปสรรค/GAP</u> 1. การเปลี่ยนเจ้าหน้าที่ในระดับจังหวัด หรือมีการเกษียณอายุราชการ โยกย้าย ทำให้ผู้ปฏิบัติงานคนใหม่ขาดความรู้และ	1. แจ้งต่อกระทรวงมหาดไทย โดยผ่านคณะกรรมการสาธารณสุข เพื่อให้ทราบ รายงานสถานการณ์ ผลการ	1. จัดทำแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานของ ศสจ. เสนอต่อ คณะอนุกรรมการบริหารการขับเคลื่อนฯ และเสนอต่อ	1. ประเด็น ศสจ.ถูกบรรจุเป็นประเด็นการตรวจราชการภายใต้ประเด็นตัวชี้วัดเรื่องจังหวัดมีระบบ

Assessment			Advocacy	Intervention	Management
หน่วยงาน/บุคคลที่เกี่ยวข้องกับการบังคับใช้กฎหมาย	บทบาทหน้าที่	ปัญหาอุปสรรค/ วิเคราะห์ GAP/ ความต้องการ/ ปัจจัยความสำเร็จ/ Best Practice			
<p>จังหวัด ปลัดจังหวัด เกษตรจังหวัด ผู้บังคับ การตำรวจภูธรจังหวัด ผู้อำนวยการสำนักงาน ทรัพยากรธรรมชาติและ สิ่งแวดล้อม จังหวัด ท้องถิ่นจังหวัด ปศุสัตว์จังหวัด โยธาธิการและผังเมือง จังหวัด สวัสดิการและ คุ้มครองแรงงาน จังหวัด อุตสาหกรรม จังหวัด และนายก องค์การบริหารส่วน จังหวัด นายกเทศมนตรี นายก องค์การบริหารส่วน ตำบล กรรมการ ผู้ทรงคุณวุฒิ ผู้แทน ภาคประชาชน กรรมการนายแพทย์ สาธารณสุขจังหวัด กรรมการและ เลขาธิการ ในสังกัดสำนักงาน สาธารณสุขจังหวัด ผู้ช่วยเลขาธิการ)/ คณะกรรมการ สาธารณสุข</p>	<p>สาธารณสุขตามที่รัฐมนตรี หรือ คณะกรรมการมอบหมาย - ให้ความเห็นแก่ราชการส่วนท้องถิ่น ในการออกข้อบัญญัติท้องถิ่น และให้ คำปรึกษาหรือสนับสนุนราชการส่วน ท้องถิ่นและเจ้าพนักงานท้องถิ่นในการ ปฏิบัติการตามพระราชบัญญัตินี้ ทั้งนี้ ให้สอดคล้องกับแนวทางที่ คณะกรรมการกำหนด - ประสานงาน สนับสนุน และพัฒนา ศักยภาพในการดำเนินการของส่วน ราชการและราชการส่วนท้องถิ่นที่ เกี่ยวข้องตามโครงการที่ คณะกรรมการกำหนด โดยคำนึงถึง หลักการมีส่วนร่วมของประชาชนด้วย - สอดส่องหรือกำกับดูแลการปฏิบัติ หน้าที่ของส่วนราชการที่มีอำนาจ หน้าที่ในการปฏิบัติตามกฎหมาย เกี่ยวกับการสาธารณสุขเพื่อรายงาน ต่อคณะกรรมการ - ส่งเสริมและสนับสนุนการรณรงค์ และสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับ การสาธารณสุขและการอนามัย สิ่งแวดล้อม</p>	<p>ประสบการณ์ 2. พบอุปสรรคในการบริหารการจัด ประชุม เช่น การนัดหมาย ระบบ เอกสาร/สารบรรณ การของบประมาณ การสรรหาผู้ทรงคุณวุฒิ 3. ขาดการกำกับ ติดตาม การ ดำเนินงานตามมติของคณะกรรมการ สาธารณสุขจังหวัด/คณะกรรมการ สาธารณสุขกรุงเทพมหานคร อย่าง ต่อเนื่อง 4. ขาดฐานข้อมูลที่ครบถ้วนถูกต้อง เข้าถึงง่ายทันต่อสถานการณ์ เช่น ข้อมูลการวิเคราะห์ สังเคราะห์ สถานการณ์ปัญหาและการจัดการด้าน อนามัยสิ่งแวดล้อมและบังคับใช้ กฎหมาย ภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง รวมถึงข้อมูลผลกระทบในพื้นที่ เป็นต้น 5. ขาดระบบเฝ้าระวังโดยประชาชนมี ส่วนร่วมกับเจ้าหน้าที่ อย่างต่อเนื่อง จริงจัง ปัจจัยความสำเร็จ 1. ผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข/ กรมอนามัยให้การสนับสนุน 2. ศสจ. เป็นกลไกที่กำหนดใน พระราชบัญญัติการสาธารณสุข (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2560 ทำให้มีการ กำหนดบทบาท และอำนาจหน้าที่ที่ ชัดเจน และมีการปรับโครงสร้าง กำหนดให้มีกลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม</p>	<p>ดำเนินงานของ ศสจ. และขอ ความร่วมมือกำกับและให้การ สนับสนุนผู้ว่าราชการจังหวัด ในฐานะประธาน ศสจ. ให้มี การผลักดันขับเคลื่อนประเด็น งานจัดการมูลฝอย สิ่งปฏิกูล ให้เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วย การสาธารณสุข เพื่อสนับสนุน เป้าหมายตัวชี้วัด GREEN&CLEAN Hospital 2. นำเสนอผลจากการ วิเคราะห์ปัญหาอุปสรรค ข้อเสนอแนะของ ศสจ. / ผลการดำเนินของ ศสจ.ต่อ คณะอนุกรรมการบริหารการ ขับเคลื่อนฯ และ คณะกรรมการสาธารณสุข 3. มีการชี้แจงและสื่อสารใน การประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อ พัฒนาศักยภาพบุคลากร ของ ศสจ.ในการดำเนินงานตาม พ.ร.บ.การสาธารณสุข พ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม เพื่อพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ ของ ศสจ. เกี่ยวกับบทบาท</p>	<p>คณะกรรมการสาธารณสุขเพื่อให้มี มติเห็นชอบและมีหนังสือแจ้ง ศสจ. ทุกจังหวัดดำเนินการตามแผน 2. จัดทำและเผยแพร่คู่มือแนว ทางการปฏิบัติงานของศสจ.และ คกก.เปรียบเทียบและ ศสจ. 3. จัดทำสื่อความรู้ (Infographic) อนิเมชันและเผยแพร่ทางช่องทางต่าง ๆ 4. พัฒนาระบบการตอบข้อหารือ ทางเว็บไซต์ ให้คำปรึกษา/ คำแนะนำ/ เพิ่มช่องทางสื่อสาร สำหรับผู้ปฏิบัติงาน เช่น Application ที่สามารถโต้ตอบ ประเด็นปัญหาได้ในทันที 5. กรมอนามัย ช่วยผลักดัน งบประมาณในการดำเนินงาน คณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัดใน เวทีการประชุมกระทรวงสาธารณสุข 6. ส่งเสริมและพัฒนาทักษะให้ ศสจ.ที่รับผิดชอบงาน ศสจ. ใช้ A2IM เป็นเครื่องมือในการ ดำเนินงาน เช่น การวิเคราะห์ภาคี เครือข่าย ประสานงานกับเครือข่าย เป็นต้น 7. ส่งเสริมสนับสนุนให้</p>	<p>จัดการปัจจัยเสี่ยง ด้าน สิ่งแวดล้อมและสุขภาพ 2. มีการกำกับติดตามโดย คณะอนุกรรมการ คณะกรรมการตาม กฎหมายว่าด้วยการ สาธารณสุขผ่านโปรแกรม การกำกับติดตามรายงาน ผลการดำเนินงานของ คณะกรรมการตาม กฎหมายว่าด้วยการ สาธารณสุข</p>

Assessment			Advocacy	Intervention	Management
หน่วยงาน/บุคคลที่เกี่ยวข้องกับการบังคับใช้กฎหมาย	บทบาทหน้าที่	ปัญหาอุปสรรค/ วิเคราะห์ GAP/ ความต้องการ/ ปัจจัยความสำเร็จ/ Best Practice			
<p>กรุงเทพมหานคร (ปลัดกรุงเทพ ประธาน รอง ปลัดกระทรวง สาธารณสุข รองปลัด กรุงเทพมหานคร ผู้อำนวยการสำนักเทศกิจ กรุงเทพมหานคร ผู้อำนวยการสำนักสิ่งแวดล้อม กรุงเทพมหานคร ผู้แทนกรมควบคุมมลพิษ ผู้แทนกรมควบคุมโรค ผู้แทนกรมปศุสัตว์ ผู้แทนกรมโยธาธิการและผังเมือง ผู้แทนกรมโรงงานอุตสาหกรรม ผู้แทนกรมวิชาการ เกษตร ผู้แทนกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ผู้แทนกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ผู้แทนกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ผู้แทนกรมอนามัย ผู้แทนสำนักงาน</p>		<p>ใน สสจ.เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม</p> <p>3. มีการบูรณาการร่วมกันในหน่วยงานสายอนามัยสิ่งแวดล้อม</p> <p>4. กำกับติดตามโดยคณะกรรมการสาธารณสุข</p> <p>Best Practice</p> <p>- คสจ. หนองคาย มีการผลักดันให้อปท. ในพื้นที่ออกข้อบัญญัติท้องถิ่นและบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขทั้งจังหวัด ซึ่งส่งผลให้มีการบังคับใช้กฎหมายในการจัดการสิ่งปฏิกูลมูลฝอยสำหรับโรงพยาบาลและแหล่งอื่นๆ มีประสิทธิภาพมากขึ้น</p> <p>- คสจ. สกลนคร มีการผลักดันให้อปท. ทั้งจังหวัดออกข้อบัญญัติท้องถิ่นและบังคับใช้กฎหมายในการจัดการสิ่งปฏิกูลซึ่งส่งผลให้มีการบังคับใช้กฎหมายในการจัดการสิ่งปฏิกูลมูลฝอย</p>	<p>อำนาจหน้าที่และการสนับสนุนการดำเนินงานของ คสจ. และชี้แจงแนวทางและกลไกการดำเนินงานของฝ่ายเลขานุการ คสจ. เพื่อให้สามารถขับเคลื่อนการดำเนินงานของ คสจ. ได้อย่างมีประสิทธิภาพและสามารถดำเนินงานได้ตามอำนาจหน้าที่ที่กฎหมายกำหนดไว้</p> <p>4. แจ้งต่อ นายแพทย์ สสจ. รายงานผลการดำเนินงานและแจ้งแนวทางการปฏิบัติงานทางหนังสือราชการผ่าน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข/ผู้บริหารกรมอนามัย/และแจ้งเจ้าหน้าที่ผ่านช่องทาง ไลน์ Grup คสจ.</p>	<p>สสจ. เน้นการบูรณาการภาคีเครือข่าย ผลักดัน/ขับเคลื่อนการดำเนินงานผ่านคณะกรรมการ/ คณะอนุกรรมการ/ พขอ./สสอ.</p> <p>8. พัฒนาระบบเครือข่ายเฝ้าระวังโดยภาคประชาชนมีส่วนร่วมกับเจ้าหน้าที่</p> <p>9. สร้างกระแส สร้างความตระหนักให้กับเจ้าหน้าที่ ประชาชน และผู้ประกอบการให้ทราบสิทธิและหน้าที่ตามกฎหมาย และประชาสัมพันธ์แจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้ทราบถึงอำนาจหน้าที่ โดยเน้นการสร้างพลังภาคประชาชนผ่านสื่อ Social ต่างๆ</p> <p>10. พัฒนาโปรแกรมการกำกับติดตามรายงานผลการดำเนินงานในการบังคับใช้กฎหมายที่เชื่อมโยงฐานข้อมูลทั่วประเทศแบบ online เพื่อให้เจ้าหน้าที่และประชาชนเข้าถึงข้อมูลสะดวกรวดเร็ว สามารถจัดการปัญหาในพื้นที่ได้ทันต่อสถานการณ์</p>	

Assessment			Advocacy	Intervention	Management
หน่วยงาน/บุคคลที่เกี่ยวข้องกับการบังคับใช้กฎหมาย	บทบาทหน้าที่	ปัญหาอุปสรรค/ วิเคราะห์ GAP/ ความต้องการ/ ปัจจัยความสำเร็จ/ Best Practice			
<p>ตำรวจแห่งชาติ และผู้แทนสำนักงานอัยการสูงสุด</p> <p>กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิผู้แทนภาคประชาชน</p> <p>กรรมการผู้อำนวยการสำนักอนามัย</p> <p>กรุงเทพมหานคร</p> <p>กรรมการและเลขานุการ ข้าราชการสังกัดกรมอนามัยและข้าราชการสังกัดสำนักอนามัย</p> <p>กรุงเทพมหานคร</p> <p>ผู้ช่วยเลขานุการ)</p>					
<p>องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น</p>	<p>- มีบทบาทอำนาจหน้าที่ตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข โดยที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาโรงพยาบาล</p> <p>GREEA&CLEAN Hospital คือการกำกับดูแลโรงพยาบาลซึ่งเป็นแหล่งกำเนิดมูลฝอยทั้งมูลฝอยทั่วไป มูลฝอยติดเชื้อ มูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชน การจัดการสิ่งปฏิกูลให้ถูกสุขลักษณะ การดูแลสุขาภิบาลร้านอาหารในโรงพยาบาล ให้ปฏิบัติถูกต้องตามกฎหมาย โดยมี</p>	<p>ปัญหาอุปสรรค/GAP</p> <p>1. อปท. ขาดความรู้ความเข้าใจในการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขในการจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย โดยอปท. ส่วนใหญ่ยังมีความเข้าใจว่าการจัดการมูลฝอยติดเชื้อเป็นบทบาทหน้าที่ของโรงพยาบาล</p> <p>2. ยังไม่มีการเก็บรวบรวมข้อมูลแหล่งกำเนิดสิ่งปฏิกูลมูลฝอย รถเก็บขน/วิธีการเก็บขน แหล่งกำจัด และวิเคราะห์เครือข่ายที่เกี่ยวข้องกับการ</p>	<p>1. แจ้งไปยังกระทรวงมหาดไทย โดยนำเสนอผ่านคณะกรรมการสาธารณสุข เพื่อขอให้กระทรวงมหาดไทยสนับสนุนงบประมาณไปยัง อปท. และสนับสนุนให้มีการจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอยแบบศูนย์รวมในภาพของจังหวัด</p> <p>2. แจ้งข้อมูลและขอความ</p>	<p>1. ข้อเสนอเชิงนโยบาย/กฎหมายต่อรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข รัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย โดยผ่านคณะกรรมการสาธารณสุข ให้มีการปรับปรุงแก้ไขให้มีกฎหมายในการจัดการสิ่งปฏิกูล มูลฝอยเพียงฉบับเดียว เนื่องจากเกิดปัญหาและความยุ่งยากในทางปฏิบัติสำหรับ อปท./เสนอมาตรการให้</p>	<p>กำกับติดตามผ่านกลไกคณะกรรมการและคณะอนุกรรมการตามกฎหมาย</p>

Assessment			Advocacy	Intervention	Management
หน่วยงาน/บุคคลที่เกี่ยวข้องกับการบังคับใช้กฎหมาย	บทบาทหน้าที่	ปัญหาอุปสรรค/ วิเคราะห์ GAP/ ความต้องการ/ ปัจจัยความสำเร็จ/ Best Practice			
	<p>อำนาจออกข้อบัญญัติท้องถิ่นและบังคับใช้กฎหมายในการจัดการดังกล่าวในพื้นที่รับผิดชอบ</p> <p>- เป็นเจ้าพนักงานสาธารณสุขตามมาตรา ๔๔ แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535</p>	<p>บังคับใช้กฎหมายเรื่องสิ่งปฏิกูล มูลฝอยอย่างครบถ้วน /ยังไม่มีระบบการจัดเก็บฐานข้อมูลการจัดการสิ่งปฏิกูลมูลฝอยอย่างที่เป็นมาตรฐานเดียวกัน เชื่อมโยงเป็นระบบของ อปท.ทั่วประเทศ และฐานข้อมูลยังไม่ครบถ้วน จนท.และประชาชนยังไม่สามารถเข้าถึงได้ง่าย</p> <p>4. ขาดการวิเคราะห์กฎหมายที่เกี่ยวข้อง</p> <p>5. ขาดการบูรณาการระหว่างกระทรวงมหาดไทย และกระทรวงสาธารณสุขเพื่อให้เกิดความชัดเจนในแนวทางปฏิบัติในการจัดการสิ่งปฏิกูลตามพ.ร.บ.การสาธารณสุข พ.ศ. 2535 และ พ.ร.บ. รักษาความสะอาดและความเป็นระเบียบเรียบร้อยของบ้านเมือง พ.ศ. 2535</p> <p>6. ขาดแคลนบุคลากรที่มีความรู้ทักษะในการรับผิดชอบควบคุมดูแลการจัดการสิ่งปฏิกูลมูลฝอย</p> <p>7. ขาดแคลนงบประมาณในสร้างระบบการกำจัดสิ่งปฏิกูล มูลฝอย</p> <p>8. ปัญหาการเมือง/ ในพื้นที่บางแห่ง พชช.ต่อต้านการสร้างระบบกำจัดสิ่งปฏิกูลมูลฝอย และบางแห่งมีปัญหาคือไม่มีพื้นที่สำหรับการสร้างระบบ</p> <p>ความต้องการ</p> <p>- เสนอให้ออกกฎหมายที่ประกาศออกมาสามารถใช้เป็นเครื่องมือในการแก้ไขปัญหาในพื้นที่ได้</p>	<p>ร่วมมือไปยังกรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่นและคสจ. เพื่อสนับสนุนท้องถิ่นในการออกข้อบัญญัติและบังคับใช้กฎหมายในการจัดการสิ่งปฏิกูล มูลฝอย การควบคุมดูแลร้านอาหาร โดยเฉพาะในโรงพยาบาล เพื่อให้มีการปฏิบัติถูกต้องตามกฎหมาย</p> <p>3. แจกสื่อสารมวลชน สื่อ Social ต่างๆ สื่อสารสร้างความรอบรู้ พชช. เพื่อเพิ่มพลังมวลชนให้ พชช.รู้สิทธิหน้าที่ตามกฎหมาย รู้จักปกป้องสิทธิตนเองและมีส่วนร่วมร่วมกับเจ้าหน้าที่</p>	<p>กระทรวงมหาดไทยสนับสนุนงบประมาณไปยัง อปท. และสนับสนุนให้มีการจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอยแบบศูนย์รวมในภาพของจังหวัด</p> <p>2. เสนอต่อคณะกรรมการสาธารณสุข ปรับปรุงบทบัญญัติกฎหมายให้สอดคล้องกับบริบทพื้นที่ เพื่อให้สามารถบังคับใช้ได้จริง โดยต้องมีการรับฟังความคิดเห็นให้ครอบคลุมผู้เกี่ยวข้องในเรื่องนั้นๆ</p> <p>3. พัฒนาระบบการให้บริการให้คำปรึกษาด้านกฎหมายการสาธารณสุขและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง</p> <p>4. สนับสนุนคู่มือ แนวทางการปฏิบัติในการดำเนินงานตามกฎหมายว่าการสาธารณสุข</p> <p>5. จัดทำสื่อความรู้ (Infographic) อนิเมชัน และเผยแพร่ทางช่องต่าง ๆ</p> <p>6. พัฒนาโปรแกรมสำเร็จรูปการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นฐานข้อมูลที่เชื่อมโยงทั่วประเทศ จนท. ประชาชนสามารถ</p>	

Assessment			Advocacy	Intervention	Management
หน่วยงาน/บุคคลที่เกี่ยวข้องกับการบังคับใช้กฎหมาย	บทบาทหน้าที่	ปัญหาอุปสรรค/ วิเคราะห์ GAP/ ความต้องการ/ ปัจจัยความสำเร็จ/ Best Practice			
		<p>- จัดอบรมให้ความรู้พัฒนาศักยภาพให้แก่บุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้มีความเข้าใจในการปฏิบัติงานตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม</p> <p>- พัฒนาสื่อให้ความรู้/คู่มือแนวทางปฏิบัติที่สามารถเข้าใจได้ง่ายและนำไปใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงานได้จริง รวมถึงการสนับสนุนควรมีการสนับสนุนไปยังพื้นที่โดยตรง</p> <p>- เปิดโอกาสให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นซึ่งเป็นหน่วยงานหลักในการปฏิบัติตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ได้มีส่วนร่วมในการเสนอความเห็นต่อการออกกฎหมาย / ปรับปรุงกฎหมาย ได้อย่างครอบคลุมทุกพื้นที่</p> <p>ปัจจัยความสำเร็จ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. มีการบูรณาการร่วมกันในหน่วยงาน สายอนามัยสิ่งแวดล้อม 2. ผู้บริหารให้การสนับสนุน 		<p>เข้าถึงข้อมูลได้สะดวกรวดเร็ว</p> <p>7. การพัฒนาศักยภาพของเจ้าพนักงานตามกฎหมายและภาคีเครือข่าย โดยพัฒนาหลักสูตรอบรมและขับเคลื่อนผลักดันสถาบันการศึกษา และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องนำหลักสูตรไปใช้ในการจัดอบรม</p> <p>8. ส่งเสริมให้ อปท. สามารถวิเคราะห์ปัญหาในพื้นที่และวิเคราะห์ภาคีเครือข่ายในการจัดการปัญหาที่เกิดขึ้น และเข้าใจในกระบวนการใกล้เคียงในกรณีที่มีปัญหาหรือมีคดีความ</p> <p>9. พัฒนาระบบเครือข่ายเฝ้าระวังโดยภาคประชาชนมีส่วนร่วมกับเจ้าหน้าที่</p> <p>10. สร้างกระแส สร้างความตระหนักให้กับเจ้าหน้าที่ ประชาชนและผู้ประกอบการให้ทราบสิทธิและหน้าที่ตามกฎหมาย และประชาสัมพันธ์แจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้ทราบถึงอำนาจหน้าที่ โดยเน้นการสร้างพลังภาคประชาชนผ่านสื่อ Social ต่างๆ</p>	

Assessment			Advocacy	Intervention	Management
หน่วยงาน/บุคคลที่เกี่ยวข้องกับการบังคับใช้กฎหมาย	บทบาทหน้าที่	ปัญหาอุปสรรค/ วิเคราะห์ GAP/ ความต้องการ/ ปัจจัยความสำเร็จ/ Best Practice			
กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น	<ul style="list-style-type: none"> - ส่งเสริม สนับสนุนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้มีความเข้าใจในการจัดบริการสาธารณะ - พัฒนา ปรับปรุงองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้มีความสามารถในการจัดบริการสาธารณะ - ส่งเสริม สนับสนุนการดำเนินงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้เป็นไปตามมาตรฐานบริการสาธารณะ 	ยังไม่มีข้อมูล	ยังไม่มีข้อมูล	ออกแบบเครื่องมือ วิธีการ เก็บรวบรวมข้อมูลสถานการณ์การดำเนินงานของ สล. เพื่อนำมาวิเคราะห์ สังเคราะห์และออกแบบการดำเนินงานในการบังคับใช้มาตรการกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข เพื่อสนับสนุนการพัฒนาโรงพยาบาล GREEA&CLEAN Hospital ต่อไป	กำกับติดตามผ่านการทำข้อตกลงหรือบูรณาการความร่วมมือ
Customer					
โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทุกแห่ง	<ul style="list-style-type: none"> - ดำเนินงานพัฒนามาตรฐานสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN HOSPITAL - ปฏิบัติให้เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขและกฎหมายที่เกี่ยวข้องในการจัดการสิ่งปฏิกูลมูลฝอย และการสุขาภิบาลอาหารและน้ำในโรงพยาบาลให้ถูกสุขลักษณะ - เป็นเจ้าพนักงานสาธารณสุข และมีอำนาจตามมาตรา 44 ตาม พ.ร.บ. การสาธารณสุข พ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม 	<u>ปัญหาอุปสรรค/GAP</u> <ol style="list-style-type: none"> 1. จนท.รพ. ขาดความรู้ความเข้าใจในการปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขในการจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย รวมทั้งการสุขาภิบาลร้านอาหารในโรงพยาบาล 2. ขาดแคลนบุคลากรที่มีความรู้ทักษะในการรับผิดชอบควบคุมดูแลการจัดการสิ่งปฏิกูลมูลฝอยในโรงพยาบาล 3. ขาดแคลนงบประมาณในการจัดการสิ่งปฏิกูล มูลฝอย 4. รพ. ขนาดเล็ก ไม่มีเตาเผามูลฝอยติดเชื้อ จึงขนไปกำจัด ณ ที่ โรงพยาบาลขนาดใหญ่ที่มีเตาเผา ซึ่งพบว่าการเก็บขนไม่ถูกต้องตามกฎหมาย 5. อปท. ไม่เข้ามาควบคุมดูแลและจัดการมูลฝอยตามอำนาจหน้าที่ จึงเป็น 	<ol style="list-style-type: none"> 1. แจ้งไปยัง ผู้บริหาร รพ. ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขให้ปฏิบัติให้เป็นไปตามกฎหมายในการจัดการสิ่งปฏิกูล มูลฝอย ร้านอาหารใน รพ. โดยนำเสนอมาตรการผ่านคณะกรรมการสาธารณสุข และกลไกตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข 2. แจ้งข้อมูลและขอความร่วมมือไปยังกรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่นและคสจ. เพื่อสนับสนุนท้องถิ่นในการออกข้อบัญญัติและบังคับใช้กฎหมายในการจัดการสิ่ง 	<ol style="list-style-type: none"> 1. ข้อเสนอเชิงนโยบาย/มาตรการต่อรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข โดยผ่านคณะกรรมการสาธารณสุข ให้สนับสนุนงบประมาณไปยัง รพ. และสนับสนุนให้มีการจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอยแบบศูนย์รวมในภาพของจังหวัด โดยความร่วมมือกับกระทรวงมหาดไทย 2. ส่งเสริมสนับสนุนการวิจัยและใช้เทคโนโลยีในการจัดการสิ่งปฏิกูลมูลฝอย 3. พัฒนาระบบการให้บริการให้คำปรึกษาด้านกฎหมายการสาธารณสุขและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง 	กำกับติดตามผ่านกลไกคณะกรรมการและคณะอนุกรรมการตามกฎหมาย

Assessment			Advocacy	Intervention	Management
หน่วยงาน/บุคคลที่เกี่ยวข้องกับการบังคับใช้กฎหมาย	บทบาทหน้าที่	ปัญหาอุปสรรค/ วิเคราะห์ GAP/ ความต้องการ/ ปัจจัยความสำเร็จ/ Best Practice			
		<p>ภาระของ รพ.</p> <p>6. รพ. ที่กำจัดมูลฝอยเอง บางแห่งมีปัญหาร้องเรียนจาก ปชช.บริเวณใกล้เคียง กลิ่นเหม็นเป็นเหตุรำคาญ เนื่องจากมีการจัดการไม่ถูกสุขลักษณะ เตาเผาชำรุด ระบบบำบัดมลพิษไม่ได้ตามเกณฑ์มาตรฐาน</p> <p>ปัจจัยความสำเร็จ</p> <p>1. มีการบูรณาการร่วมกันในหน่วยงาน สายอนามัยสิ่งแวดล้อม</p> <p>2. ผู้บริหารให้การสนับสนุน</p>	<p>ปฏิภูม มูลฝอย การควบคุมดูแลร้านอาหาร โดยเฉพาะในโรงพยาบาล เพื่อให้มีการปฏิบัติตามกฎหมาย</p> <p>3. แจกสื่อสารมวลชน สื่อ Social ต่างๆ สื่อสารสร้างความรอบรู้ ปชช. เพื่อเพิ่มพลังมวลชนให้ ปชช.รู้สิทธิหน้าที่ตามกฎหมาย รู้จักปกป้องสิทธิตนเองและมีส่วนร่วมกับเจ้าหน้าที่</p>	<p>4. สนับสนุนคู่มือ แนวทางการปฏิบัติในการดำเนินงานตามกฎหมายว่าการสาธารณสุข/ จัดทำสื่อความรู้ (Infographic) อนิเมชั่น และเผยแพร่ทางช่องทางต่างๆ</p> <p>5. พัฒนาระบบเครือข่ายเฝ้าระวังโดยภาคประชาชนมีส่วนร่วมกับเจ้าหน้าที่</p> <p>6. สร้างกระแส สร้างความตระหนักให้กับเจ้าหน้าที่ ประชาชน และผู้ประกอบการให้ทราบสิทธิและหน้าที่ตามกฎหมาย และประชาสัมพันธ์แจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้ทราบถึงอำนาจหน้าที่ โดยเน้นการสร้างพลังภาคประชาชนผ่านสื่อ Social ต่างๆ</p> <p>7. ออกแบบเครื่องมือ วิธีการ เก็บรวบรวมข้อมูลสถานการณ์การดำเนินงานของ รพ. เพื่อนำมาวิเคราะห์ สังเคราะห์และออกแบบการดำเนินงานในการบังคับใช้มาตรการกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข เพื่อสนับสนุนการพัฒนาโรงพยาบาล GREE&CLEAN Hospital ต่อไป</p>	

Assessment			Advocacy	Intervention	Management
หน่วยงาน/บุคคลที่เกี่ยวข้องกับการบังคับใช้กฎหมาย	บทบาทหน้าที่	ปัญหาอุปสรรค/ วิเคราะห์ GAP/ ความต้องการ/ ปัจจัยความสำเร็จ/ Best Practice			
ประชาชน	<p>- มีหน้าที่ปฏิบัติตามกฎหมาย เช่น การคัดแยกขยะมูลฝอยตามประเภทมูลฝอย ทิ้งให้ถูกที่ ขับถ่ายและเททิ้งสิ่งปฏิกูลให้ถูกสุขลักษณะ เป็นต้น</p> <p>- มีส่วนร่วมเฝ้าระวัง/แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ที่รับผิดชอบ เมื่อพบปัญหาการจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอยที่ไม่ถูกสุขลักษณะ หรือพบกิจกรรมการกระทำที่อาจทำให้เสื่อมหรือเป็นอันตรายต่อสุขภาพ</p>	<p><u>ปัญหาอุปสรรค/GAP</u></p> <p>1. ประชา. ขาดความรู้ความเข้าใจในสิทธิและหน้าที่ตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข โดยที่เกี่ยวกับการพัฒนาโรงพยาบาล GREEA&CLEAN Hospital คือการคัดแยก ทั้งมูลฝอยตามประเภทต่างๆ ทั้งมูลฝอยทั่วไป มูลฝอยติดเชื้อ มูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชน การขั้ถ่าย ทิ้งสิ่งปฏิกูลให้ถูกสุขลักษณะ ถูกต้องตามกฎหมาย</p> <p>2. ประชา. ยังไม่เข้าถึงฐานข้อมูลสถานการณ์ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล</p> <p>3. ประชา. ยังขาดการมีส่วนร่วมกับเจ้าหน้าที่ รพ. ในการเฝ้าระวังและปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข และยังมีระบบการเฝ้าระวังที่เป็นมาตรฐานและเชื่อมโยงข้อมูลอย่างเป็นระบบทั้งประเทศ</p> <p><u>ความต้องการ</u></p> <p>- ได้อยู่ในสภาวะแวดล้อมดี ไม่มีปัจจัยที่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อสุขภาพ</p> <p>- เข้าถึงและได้รับบริการห้องน้ำห้องส้วมสะอาดเพียงพอ มีถังขยะสำหรับทิ้งตามประเภทของมูลฝอยที่เพียงพอและสะดวก</p> <p>- ใช้ประโยชน์จากองค์ความรู้และตอบสนองต่อความต้องการของพื้นที่</p>	<p>1. แจ้งผู้นำชุมชน/ อสม. ในการสร้างความรอบรู้ ประชา. ในชุมชน ให้รู้สิทธิและหน้าที่ตามกฎหมาย โดยกรมอนามัยประสานงานกับกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ</p> <p>2. แจ้งสื่อสารมวลชน สื่อ Social ต่างๆ สื่อสารสร้างความรอบรู้ ประชา. เพื่อเพิ่มพลังมวลชนให้ ประชา. รู้สิทธิหน้าที่ตามกฎหมาย รู้จักปกป้องสิทธิตนเองและมีส่วนร่วมกับเจ้าหน้าที่</p> <p>3. แจ้ง อปท. คสจ. และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง ประชาสัมพันธ์ส่งเสริมสนับสนุนให้ ประชา. รู้สิทธิหน้าที่ตามกฎหมาย</p>	<p>1. กรมอนามัยขับเคลื่อนและผลักดันให้มี อสม. เชี่ยวชาญด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม โดยพัฒนาหลักสูตรให้ อสม. มีความรอบรู้ด้านกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข เพื่อสนับสนุนให้ประชาชนและญาติที่เข้ารับบริการใน รพ. มีการจัดการสิ่งปฏิกูล มูลฝอย การสุขาภิบาลร้านอาหารที่ถูกสุขลักษณะตามกฎหมาย เพื่อสนับสนุนโรงพยาบาล GREEA&CLEAN Hospital รวมทั้งนำไปปฏิบัติในชีวิตประจำวันและเผยแพร่บอกต่อด้วย</p> <p>2. พัฒนาระบบการให้บริการให้คำปรึกษาด้านกฎหมายการสาธารณสุขและกฎหมายที่เกี่ยวข้องเพื่ออำนวยความสะดวกให้เจ้าหน้าที่และประชาชนเข้าถึงได้สะดวกรวดเร็ว</p> <p>3. สนับสนุนคู่มือ แนวทางการปฏิบัติในการดำเนินงานตามกฎหมายว่าการสาธารณสุข/ จัดทำสื่อความรู้ (Infographic) อนิเมชั่น และเผยแพร่ทางช่องทางต่าง</p>	<p>กำกับติดตามประเมินความพึงพอใจลูกค้า ประชา. ผ่านช่องทางต่างๆ เช่น ยอดวิวคนดูคลิปวิดีโอ คิวอาร์โค้ดประเมินความพึงพอใจ ข้อมูลจากเว็บบอร์ด ข้อมูลจากการปรึกษาหารือทางโทรศัพท์ เป็นต้น</p>

Assessment			Advocacy	Intervention	Management
หน่วยงาน/บุคคลที่เกี่ยวข้องกับการบังคับใช้กฎหมาย	บทบาทหน้าที่	ปัญหาอุปสรรค/ วิเคราะห์ GAP/ ความต้องการ/ ปัจจัยความสำเร็จ/ Best Practice			
				<p>ๆ โดยประสานความร่วมมือกับสถาบันการศึกษา หรือภาคเอกชน หรือภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องมีส่วนร่วมจัดทำสื่อต่างๆ</p> <p>4. พัฒนาระบบเครือข่ายเฝ้าระวังโดยภาคประชาชนมีส่วนร่วมกับเจ้าหน้าที่</p> <p>5. สร้างกระแส สร้างความตระหนักให้กับเจ้าหน้าที่ ประชาชน และผู้ประกอบการให้ทราบสิทธิและหน้าที่ตามกฎหมาย และประชาสัมพันธ์แจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้ทราบถึงอำนาจหน้าที่ โดยเน้นการสร้างพลังภาคประชาชนผ่านสื่อ Social ต่างๆ</p>	

หมายเหตุ : แหล่งข้อมูล ๑. ผลการวิเคราะห์ สังเคราะห์จากรายงานผลการดำเนินงานคณะอนุกรรมการสาธารณสุขจังหวัด ปี ๒๕๕๗ – ๒๕๖๐ / รายงานการประเมิน Product Champion คณะอนุกรรมการสาธารณสุขจังหวัด

๒. รายงานผลการดำเนินงานคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด ปี ๒๕๖๑ / ผลการประเมินความต้องการ สิ่งสนับสนุน ปัญหาอุปสรรค และข้อเสนอแนะของ คสจ. เพื่อให้ปฏิบัติหน้าที่ตามกฎหมายได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๓. รายงานการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรกรมอนามัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

๔. รายงานผลการประเมินความพึงพอใจลูกค้า (แบบสอบถามความต้องการ ความพึงพอใจและไม่พึงพอใจต่อคู่มือของศูนย์บริหารกฎหมาย สาธารณสุข/ แบบประเมินระบบการสนับสนุนคู่มือของศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุขผ่านศูนย์อนามัยที่ ๑ - ๑๒ และสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง เพื่อสนับสนุนต่อไปยังพื้นที่จังหวัดในเขตรับผิดชอบ/ แบบประเมินความพึงพอใจการใช้บริการถาม-ตอบข้อหรือทางโทรศัพท์)

๕. สรุปรายงานความต้องการ/ความคาดหวังของผู้บริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (แบบสอบถามความต้องการการจัดอบรมและสิ่งสนับสนุน/แบบสอบถามปัญหาอุปสรรคในการบังคับใช้กฎหมายขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในโครงการความร่วมมือในการจัดอบรมให้ความรู้แก่ อปท. ร่วมกับ NIDA)

๖. ผลการวิเคราะห์สถานการณ์การออกข้อบัญญัติท้องถิ่นปัญหาอุปสรรคการบังคับใช้และข้อเสนอแนะในเรื่องการจัดทำสิ่งปฏิรูป (รายงานสถานการณ์การออกข้อบัญญัติท้องถิ่น เว็บไซต์ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข)