

แนวทางการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ.2558

คณะที่ 4 ระบบการคุ้มครองผู้บริโภค และสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ

4.2 ระบบการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ ประเด็นการตรวจราชการ

: คณะอนุกรรมการสาธารณสุขจังหวัด(อสจ.)
ดำเนินงานตามอำนาจหน้าที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

มาตรการของยุทธศาสตร์สิ่งแวดล้อมและสุขภาพ

มาตรการสำคัญ

กลุ่มเป้าหมาย ดำเนินการ

ผลลัพธ์/ ผลผลิต

ผลลัพธ์ ทางสุขภาพ

- การบังคับใช้กฎหมาย
- มาตรฐานการจัดบริการของอปท.
- การจัดบริการของสธ.
- การเฝ้าระวัง/เตือนภัย/สื่อสาร
- เสริมอำนาจภาคปชช.
- การสร้างกลไกที่เชื่อมโยงทุกระดับ

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

สสจ. สสอ. รพ.

ภาคประชาชน/ชุมชน

หน่วยงานภายนอก / ภาคีเครือข่าย

- ออกข้อบังคับท้องถิ่น
- มีกระบวนการจัดการ
จัดบริการได้มาตรฐาน

- มีระบบเฝ้าระวัง
- มีกลไกในระดับพื้นที่
- มีหน่วยรองรับกรณีฉุกเฉิน
- มีการจัดบริการของหน่วยบริการ

- อสม.มีความรู้ มีส่วนร่วมในการเฝ้าระวัง/ส่งเสริมการปรับพฤติกรรมปชช.

- การดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์ชาติ
- มีกลไกการเชื่อมโยงทั้งใน/นอก

Healthy Env.

- ✦ การจัดการบริการของอปท. ได้มาตรฐาน
- ✦ รพ. ดำเนินงานได้มาตรฐาน

Health Impact

โรคจากสิ่งแวดล้อมลดลง

กรอบความคิดการขับเคลื่อนงานแผนยุทธศาสตร์



กรอบประเด็นการตรวจราชการ

ประเด็น	แบบรายงานการตรวจราชการ	บทบาทของสสจ.
1. คณะอนุกรรมการสาธารณสุขจังหวัด (อสรจ.) ดำเนินงานตามอำนาจหน้าที่และแนวทางที่กำหนดได้อย่างมีประสิทธิภาพ	<ol style="list-style-type: none">1. จังหวัดมีการรวบรวม วิเคราะห์ ข้อมูลด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพอย่างเป็นระบบ สามารถนำเสนอ และชี้ประเด็นปัญหาของจังหวัดได้2. มีเจ้าพนักงานตามกฎหมายการสาธารณสุข ซึ่งได้รับการแต่งตั้งตามกฎหมาย สามารถปฏิบัติงานได้ ●3. มีการกำหนดผู้รับผิดชอบในฐานะ ผู้ช่วยเลขานุการอสรจ.ที่มีความรู้ความสามารถเหมาะสม4. มีการจัดทำรายงานการประชุมอสรจ.ที่แสดงถึงข้อพิจารณา มติที่ประชุม หรือข้อสั่งการใดๆ ในการแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้น5. มีสรุปผล/ความก้าวหน้าการดำเนินงานตามข้อสั่งการจากมติที่ประชุม ผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรค และข้อเสนอแนวทางแก้ไข6. มีการเฝ้าระวังปัญหาด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพที่เป็นปัญหาสำคัญของจังหวัด (ถ้ามี)	<ol style="list-style-type: none">1. การแต่งตั้งอสรจ. ●2. การจัดประชุมอสรจ.3. การสนับสนุนการดำเนินงานเงินที่ให้ความสำคัญกับประเด็นปัญหาสิ่งแวดล้อมและสุขภาพในพื้นที่ ●4. ส่งเสริมอปท.ให้มีการบังคับใช้กฎหมาย (การออกเทศบัญญัติ)5. ส่งเสริมอปท.ให้พัฒนาระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม(การจัดการขยะ การจัดการสิ่งปฏิกูล สุขาภิบาลอาหาร)ได้ตามมาตรฐานที่กำหนด (EHA)

แนวทางการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ.2558

**คณะที่ 5 การตรวจราชการแบบบูรณาการร่วมกับ
สำนักนายกรัฐมนตรี**

**ประเด็นการตรวจราชการ
: การจัดการทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม
(การจัดการขยะมูลฝอยตาม Roadmap)**

กรอบประเด็นการตรวจติดตาม

จุดเน้น	กรอบประเด็นการตรวจติดตาม (ที่เกี่ยวข้องกับสธ.)	บทบาทของสสจ.
1. การจัดการขยะมูลฝอยตกค้างสะสมในสถานที่กำจัดขยะมูลฝอยในพื้นที่วิกฤติ (ขยะมูลฝอยเก่า)	1. การวิเคราะห์ผลกระทบต่อสุขภาพประชาชนในชุมชนใกล้เคียงสถานที่กำจัดขยะมูลฝอย (โดยเฉพาะในพื้นที่วิกฤติ 6 จังหวัด คือ ปทุมธานี พระนครศรีอยุธยา ลพบุรี สระบุรี สมุทรปราการ และนครปฐม)	1. วิเคราะห์ข้อมูล <ul style="list-style-type: none">- จำนวนชุมชนและประชากรที่มีความเสี่ยงที่อาจได้รับผลกระทบต่อสุขภาพฯ- จำนวน/ประเภทเรื่องร้องเรียนเหตุรำคาญจากการจัดการขยะมูลฝอยในพื้นที่ 2. ติดตามสถานการณ์และมีส่วนร่วมในการจัดทำแผนจัดการขยะมูลฝอยของจังหวัด
2. การจัดการขยะมูลฝอยและของเสียอันตรายที่เหมาะสม (ขยะมูลฝอยใหม่)	การเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพจากของเสียอันตรายในชุมชนที่ประกอบการไม่ถูกต้อง	1. ฐานข้อมูลพื้นที่/ชุมชนที่มีการคัดแยกซากผลิตภัณฑ์อิเล็กทรอนิกส์อย่างไม่ถูกต้อง

กรอบประเด็นการตรวจติดตาม

จุดเน้น	กรอบประเด็นการตรวจติดตาม (ที่เกี่ยวข้องกับสธ.)	บทบาทของสสจ.
3. การวางระเบียบมาตรฐานการบริหารจัดการขยะมูลฝอย และของเสียอันตราย	การออกข้อบัญญัติท้องถิ่น และการบังคับใช้กฎหมาย สาธารณสุขของเทศบาล/อบต.	<ol style="list-style-type: none">1. สนับสนุนให้เทศบาล/อบต. นำคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุข ที่เน้นการคัดแยกมูลฝอยตั้งแต่ครัวเรือนไปออกข้อกำหนดท้องถิ่นและบังคับใช้ตามกฎหมาย2. สนับสนุนท้องถิ่นในการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (การจัดการขยะ) ให้ได้ตามมาตรฐาน EHA
4. การสร้างวินัยของคนในชาติมุ่งสู่การจัดการที่ยั่งยืน	การสร้างชุมชนต้นแบบการคัดแยกขยะมูลฝอยอย่างถูกสุขลักษณะที่ครัวเรือน	<ol style="list-style-type: none">1. ฝึกอบรม อสม. เพื่อให้ความรู้แก่ชุมชนและมีส่วนร่วมในการคัดแยกขยะมูลฝอยตั้งแต่ครัวเรือน (อบรมตามหลักสูตรที่กรมอนามัยกำหนด)

เจ้าพนักงานตามกฎหมายสาธารณสุข ที่สามารถปฏิบัติงาน

1. เจ้าพนักงานตามพ.ร.บ.สธ.มี 2 ประเภท

1.1 เจ้าพนักงานท้องถิ่น มี 2 ประเภท

- โดยตำแหน่ง ได้แก่ นายกเทศมนตรี นายกอบต.
- โดยการมอบหมาย เช่น นายกฯมอบหมายให้ ผอ.สำนักงาน/กองสธ.หรือนวค. ระดับชำนาญงาน/การ

1.2 เจ้าพนักงานสาธารณสุข มี 2 ประเภท

- โดยตำแหน่ง ได้แก่ นพ.สสจ.นพ.ชช /นวก.ชช. สสอ. ผอ.รพศ./รพท./รพช./รพสต.
- โดยการมอบหมาย เช่น นวส.ชำนาญงาน-การ / การพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ที่ รพสต.
(ได้ต้องมีบัตรฯ/ทำเนียบชื่อที่อยู่)

2. ผ่านการอบรม เรื่องพ.ร.บ.สธ.

ประเด็นปัญหาสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ

กลุ่มที่ 1 การจัดการของเสียจากโรงพยาบาลของกระทรวงสาธารณสุข : มูลมูลฝอยติดเชื้อของ รพ.ทุกประเภท และระบบบำบัดน้ำเสียใน รพ. ศูนย์, รพ.ทั่วไป และ รพ.ชุมชน

กลุ่มที่ 2 การคุ้มครองสุขภาพประชาชนในพื้นที่เสี่ยงในพื้นที่สำคัญ 5 ประเภท ได้แก่

(1) พื้นที่เหมืองทอง

(2) พื้นที่เหมืองเก่า

(3) พื้นที่ที่มีปัญหาขยะอิเล็กทรอนิกส์

(4) พื้นที่ที่มีปัญหามลพิษทางอากาศ

(5) พื้นที่ที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดโรคติดต่อระบบทางเดินอาหารและน้ำ

(สุขภาพอาหาร การจัดการสิ่งปฏิกูล)

กลุ่มที่ 3 การคุ้มครองประชาชนในพื้นที่ทั่วไป ได้แก่ มูลฝอยทั่วไป ตลาดนัด น้ำบริโภค ต้นน้ำหยอดเหรียญ โรงงานเชิง มาตรการทางกฎหมายสาธารณสุข โดยให้มีการจัดทำฐานข้อมูล สถานการณ์ และการเฝ้าระวังตามสภาพปัญหา และความจำเป็นของแต่ละพื้นที่

คณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด (อสจ.)

ผู้ว่าราชการจังหวัด เป็นประธานอนุกรรมการ (1)

อนุกรรมการ ประกอบด้วย

- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none">- อัยการจังหวัด (2)- ผู้บังคับการตำรวจภูธรจังหวัด (3)- อุตสาหกรรมจังหวัด (4)- ผอ.ทสจ. (5)- โยธาธิการและผังเมืองจังหวัด (6)- สวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด (7)- เกษตรจังหวัด (8)- ปศุสัตว์จังหวัด (9)- ประมงจังหวัด (10) | <ul style="list-style-type: none">- ท้องถิ่นจังหวัด (11)- นายก อบจ. (12)- ผู้แทนนายกเทศมนตรีที่คัดเลือกกันเอง (13)*- ผู้แทนนายก อบต.ที่คัดเลือกกันเอง (14) *- ประธานสภาอุตสาหกรรมจังหวัด (15)- ประธานหอการค้าจังหวัด (16)- ผู้ทรงคุณวุฒิที่ประธานแต่งตั้งจากผู้มีความรู้ความสามารถด้านการสาธารณสุขและอนามัยสิ่งแวดล้อม (17) * |
|---|---|

นพ.สสจ. เป็นอนุกรรมการและเลขานุการ (18)

หนก.อนามัยสิ่งแวดล้อม เป็นอนุกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ (19)*

ผู้รับผิดชอบงานกฎหมายสาธารณสุข สสจ. เป็นอนุกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ (20)*

หมายเหตุ * เป็นอนุกรรมการที่มาจากสรรหา

สรุปกรอบประเด็นการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘

การตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘ ประกอบด้วย ๒ ภารกิจ ๕ ด้าน ๑๐ หัวข้อ ๑๓ ประเด็นการตรวจราชการที่มุ่งเน้น

๒ ภารกิจ	๕ ด้าน	๑๐ หัวข้อ	๑๓ ประเด็นการตรวจราชการที่มุ่งเน้น	
๑. การตรวจติดตามนโยบายเป้าหมายยุทธศาสตร์กระทรวงและแก้ไขปัญหาพื้นที่	๑. การพัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัยและระบบควบคุมโรค	๑. การพัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัย	๑. การบริหารงานส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคตามกลุ่มวัย	
		๒. ระบบควบคุมป้องกันโรค	๒. ระบบการควบคุมป้องกันโรคในพื้นที่ที่ได้มาตรฐาน	
	๒. การพัฒนาระบบบริการ	๓. ระบบบริการปฐมภูมิ	๓. อำเภอที่มี District Health System (DHS) ที่เชื่อมโยงระบบบริการปฐมภูมิกับชุมชนและท้องถิ่นอย่างมีคุณภาพ	
		๔. ระบบบริการทุติยภูมิและตติยภูมิ	๔. การส่งต่อผู้ป่วยออกนอกเขตสุขภาพลดลง	
		๕. การบริหารการเงินการคลัง	๕. ประสิทธิภาพของการบริหารการเงิน ๖. หน่วยบริการในพื้นที่มีต้นทุนต่อหน่วยไม่เกินเกณฑ์เฉลี่ยกลุ่มระดับบริการ	
	๒. การบริหารจัดการ	๖. การบริหารยาและเวชภัณฑ์	๗. การบริหารจัดการด้านยาและเวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยาอย่างมีประสิทธิภาพ สมเหตุสมผล และมีจริยธรรม	
		๗. ธรรมนูญสุขภาพ	๘. การบริหารงานตามหลักธรรมนูญสุขภาพ	
		๘. ระบบการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการอาหารและผลิตภัณฑ์สุขภาพ และด้านสิ่งแวดล้อมสุขภาพ และสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ	๘. ระบบการคุ้มครองผู้บริโภคด้าน บริการอาหารและผลิตภัณฑ์สุขภาพ ๙. ระบบการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสิ่งแวดล้อมสุขภาพ	๙. การพัฒนากลไกการดำเนินงานและผลการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการอาหารและผลิตภัณฑ์สุขภาพ ๑๐. คณะอนุกรรมการสาธารณสุขจังหวัด (อสจ.) ดำเนินงานตามอำนาจหน้าที่และแนวทางที่กำหนดได้อย่างมีประสิทธิภาพ
	๒. การตรวจราชการแบบบูรณาการร่วมกับสำนักนายก รัฐมนตรี	๕. การตรวจราชการแบบบูรณาการร่วมกับสำนักนายก รัฐมนตรี	๑๐. ตรวจราชการแบบบูรณาการร่วมกับสำนักนายก รัฐมนตรี	๑๑. โครงการบูรณาการระบบบริหารจัดการความปลอดภัยอาหารในส่วนภูมิภาค ๑๒. โครงการพัฒนามาตรฐานการผลิตอาหารแปรรูปที่บรรจุในภาชนะพอลิเอทิลีนเข้าสู่มาตรฐาน Primary GMP ๑๓. โครงการแก้ไขปัญหาผู้เสพยาเสพติด และการสร้างและพัฒนาระบบรองรับการคืนคนดีให้สังคม (Demand)

นอกจากนี้ บางคณะได้มีการจัดทำแนวทางการตรวจราชการประเด็นที่อาจเป็นปัญหาเฉพาะพื้นที่ เพื่อให้ผู้ตรวจราชการและคณะใช้ประโยชน์เป็นคู่มือแนวทางในการตรวจติดตามประเด็นที่เป็นปัญหาเฉพาะพื้นที่