



องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะป๋อ

เลขรับที่ ๒๕๗๓

วันที่ ๑๖ / พ.ย. / ๖๕

เวลา ๑๕.๓๐ น.

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี

ถนนราชวิถี พบ ๗๖๐๐๐

ที่ พบ ๐๐๓๓.๐๑๒/ ๔๑๕๗

พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญสมัครเข้ารับการประเมินคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (Environmental Health Accreditation : EHA) โดยผ่านระบบสารสนเทศการพัฒนาคูณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA Smart Web)

เรียน นายกเทศมนตรีทุกแห่ง และนายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสมัครเข้ารับการประเมินฯ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย กรมอนามัย ได้ดำเนินงานพัฒนาคูณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (Environmental Health Accreditation : EHA) และมีการพัฒนาระบบสารสนเทศการพัฒนาคูณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA Smart Web) เพื่อให้สามารถอำนวยความสะดวกในการประเมินรับรองคูณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รวมถึงพัฒนาเป็นฐานข้อมูล (Dashboard) วิเคราะห์สถานการณ์สู่การกำหนดนโยบายด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสมกับพื้นที่ เพื่อเป็นการส่งเสริมพัฒนาคูณภาพชีวิตและความเป็นอยู่ของชุมชนให้ดีขึ้น รวมทั้งใช้เป็นหลักฐานประกอบการประเมินประสิทธิภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (LPA) นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี ขอความร่วมมือท่านสมัครเข้ารับการประเมินคูณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA) ประจำปี ๒๕๖๖ โดยส่งใบสมัครมายัง กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี ทาง E-mail envpbr1@gmail.com ภายในวันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๕ เพื่อขอ User และ Password เพื่อล็อกอินเข้าระบบ EHA Smart Web โดยทำแบบประเมินตนเองตามขั้นตอนการใช้งานระบบประเมิน EHA Smart Web ระหว่างวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๖ - ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖ ทั้งนี้สามารถศึกษาขั้นตอนการใช้งานระบบดังกล่าว รายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วยและตาม QR code ด้านล่างนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณามอบหมายผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุทัศน์ ไชยยศ)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) วิชาการสาธารณสุข

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี



คู่มือการใช้งาน EHA Smart Web

กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

โทร. ๐ ๓๒๔๒ ๕๑๐๐ , ๐ ๓๒๔๐ ๐๑๐๒ ต่อ ๓๐๒๑

ใบสมัคร

การพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (Environmental Health Accreditation : EHA)

ประเภทหน่วยงาน (เทศบาล นคร/เมือง/ตำบล หรือ อบต. หรือ อื่น ๆ (ระบุ)).....
ชื่อหน่วยงาน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....โทร.....โทรสาร.....
ชื่อ-สกุลผู้บริหารหน่วยงานตำแหน่ง.....

ยินดีสมัครเข้าร่วมการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น
ของกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข หน่วยงานสามารถสมัครเข้าร่วมการพัฒนาคุณภาพฯ ได้มากกว่า 1 ด้าน ดังนี้

| | | |
|--|--------------------------|--|
| 1.ด้านการจัดการสุขาภิบาลอาหาร | <input type="checkbox"/> | EHA : 1001 การจัดการสุขาภิบาลอาหารในสถานที่จำหน่ายและเสิร์ฟอาหาร |
| | <input type="checkbox"/> | EHA : 1002 การจัดการสุขาภิบาลอาหารในตลาด |
| | <input type="checkbox"/> | EHA : 1003 การจัดการสุขาภิบาลอาหารในการจำหน่ายสินค้าในทางสาธารณะ |
| 2.ด้านการจัดการคุณภาพน้ำบริโภค | <input type="checkbox"/> | EHA : 2001 การจัดการคุณภาพน้ำประปา (ผลิตโดย อบท.) |
| | <input type="checkbox"/> | EHA : 2002 การจัดการคุณภาพน้ำประปา (ผลิตโดยหน่วยงานอื่น) |
| | <input type="checkbox"/> | EHA : 2003 การจัดการคุณภาพน้ำดื่มหยอดเหรียญ |
| 3.ด้านการจัดการสิ่งปฏิกูล | <input type="checkbox"/> | EHA : 3001 การจัดการส้วมสาธารณะ |
| | <input type="checkbox"/> | EHA : 3002 การจัดการสิ่งปฏิกูล |
| 4.ด้านการจัดการมูลฝอย | <input type="checkbox"/> | EHA : 4001 การจัดการมูลฝอยทั่วไป |
| | <input type="checkbox"/> | EHA : 4002 การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ |
| | <input type="checkbox"/> | EHA : 4003 การจัดการมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชน |
| 5.ด้านการรองรับภาวะฉุกเฉินและภัยพิบัติ | <input type="checkbox"/> | EHA : 5000 การรองรับภาวะฉุกเฉินและภัยพิบัติ |
| 6.ด้านการจัดการเหตุรำคาญ | <input type="checkbox"/> | EHA : 6000 การจัดการเหตุรำคาญ |
| 7.ด้านการจัดการกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ | <input type="checkbox"/> | EHA : 7000 การจัดการกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ |
| 8.ด้านการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ | <input type="checkbox"/> | EHA : 8000 การประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ |
| 9.ด้านการบังคับใช้กฎหมาย | <input type="checkbox"/> | EHA : 9001 การออกข้อกำหนดของท้องถิ่น |
| | <input type="checkbox"/> | EHA : 9002 การออกหนังสือรับรองการแจ้ง |
| | <input type="checkbox"/> | EHA : 9003 การออกใบอนุญาต |
| | <input type="checkbox"/> | EHA : 9004 การออกคำสั่งทางปกครอง |
| | <input type="checkbox"/> | EHA : 9005 การเปรียบเทียบปรับและการดำเนินคดี |

ชื่อ-สกุล เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ/ประสานงาน
ตำแหน่ง..... โทรศัพท์/โทรสาร.....
มือถือ..... E-mail :

กรุณาส่งใบสมัครมายัง กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม-
และอาชีวอนามัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบุรี
ทาง E - mail envpbr1@gmail.com

ลงชื่อ
(.....)

ตำแหน่ง นายก.....
(หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย)

วันที่สมัครเดือน.....ปี พ.ศ.