

ระบบฐานข้อมูล

ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย จังหวัดสระบุรี

Occupational and Environmental Health Profile in Saraburi Province



โดย

กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระบุรี
ปีงบประมาณ 2562

คำนำ

ระบบฐานข้อมูลด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย จังหวัดสระบุรี ปี ๒๕๖๒ ฉบับนี้จัดทำขึ้น โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อจัดทำระบบฐานข้อมูลด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย ของจังหวัดสระบุรี ให้เป็นระบบ ครบถ้วน ถูกต้องและเป็นปัจจุบัน พร้อมใช้เป็นข้อมูลสำหรับการวางแผน การจัดทำโครงการ สำหรับหน่วยงาน องค์กรและภาคีเครือข่าย ในการเฝ้าระวังปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่จะส่งผลกระทบต่อ สุขภาพของประชาชนในจังหวัดสระบุรีให้มีประสิทธิภาพ

เนื้อหาภายในประกอบด้วยข้อมูลทั่วไป ข้อมูลทั่วไปและข้อมูลที่เกี่ยวข้องด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม อัน ประกอบด้วย ข้อมูลโรงงานและมลภาวะ ปัจจัยเสี่ยงที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ ผลการตรวจสุขภาพปัจจัยเสี่ยง และข้อมูลการเจ็บป่วยโรคจากการประกอบอาชีพและการทำงาน รวมถึงผลการดำเนินงานด้านอนามัย สิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย แผนยุทธศาสตร์การพัฒนา ของกลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระบุรี

ผู้จัดทำหวังเป็นอย่างยิ่งว่าเอกสารฉบับนี้จะเป็นประโยชน์สำหรับผู้สนใจและเกี่ยวข้องทั้งหน่วยงาน ภาครัฐ ภาควิชาการ ภาคเอกชนและกลุ่มองค์กรต่างๆ สามารถนำข้อมูลที่มีอยู่ไปประยุกต์ใช้ และออกแบบ แผนงาน/โครงการ ในการกำหนดทิศทางการเฝ้าระวังผลกระทบจากสิ่งแวดล้อมที่มีสุขภาพของประชาชนใน จังหวัดสระบุรีได้อย่างมีประสิทธิภาพและเกิดประสิทธิผลอย่างชัดเจน หากมีข้อผิดพลาดประการใด ผู้จัดทำ ขอน้อมรับข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะที่จะเป็นประโยชน์เพื่อนำไปปรับปรุงแก้ไขให้ดียิ่งขึ้นต่อไป

ผู้จัดทำ

กันยายน ๒๕๖๒

บทสรุปสำหรับผู้บริหาร

โดยที่ปัจจุบันสถานการณ์ของโรคที่เกิดจาก การประกอบอาชีพ และโรคที่เกิดจากสิ่งแวดล้อม มีแนวโน้มจะมีความรุนแรงมากขึ้น และยังมีไม่มิลไก ในการเฝ้าระวัง การป้องกัน และการควบคุมโรคอย่างเป็นระบบ สมควรกำหนดให้มีการจัดทำระบบข้อมูลเพื่อใช้ในการกำหนดแนวทางในการควบคุมโรค เฝ้าระวัง ป้องกันได้อย่างมีประสิทธิภาพ การจัดทำข้อมูลด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัยจึงมีความสำคัญและ จำเป็นต่อการบริหารและพัฒนาสุขภาพ เพราะเป็นเครื่องมือสำหรับผู้บริหารเพื่อใช้ประกอบในการตัดสินใจ วางแผน กำหนดเป้าหมายหรือแก้ไขปัญหาดังกล่าว ข้อมูลที่ถูกต้องและทันสมัยจะช่วยให้การบริหารจัดการใน การวางแผนได้สอดคล้องกับปัญหาที่เกิดขึ้นจริงและให้มีข้อมูลที่มีคุณภาพ กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอา ชีวอนามัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระบุรี จึงได้จัดทำระบบข้อมูลพื้นฐานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและอา ชีวอนามัย โดยการประชุมคณะทำงานจัดทำข้อมูลด้านอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อมจังหวัดสระบุรี จัดทำโครง ร้างรูปเล่มเอกสารข้อมูล รวบรวมข้อมูลที่มีอยู่ภายในหน่วยงาน ประสานขอข้อมูลจากหน่วยงานภายนอก รวบรวมข้อมูลทั้งจากภายในและภายนอกหน่วยงาน เรียบเรียงเนื้อหา วิเคราะห์ข้อมูล และสรุปผล

ผลจากการจัดทำระบบฐานข้อมูล ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัยของจังหวัดสระบุรีพบว่า จังหวัดสระบุรีมีพื้นที่มลภาวะและปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญ อาทิเช่น เขตควบคุมมลพิษที่ตำบลหน้าพระลาน อำเภอ เฉลิมพระเกียรติและตำบลเขาวง อำเภอพระพุทธบาท มลภาวะจากกลิ่นและน้ำเสียจากบริษัทที่ประกอบ กิจการบำบัดขยะอันตรายที่ตำบลกุดนกเปล้าและตำบลหนองปลาไหล อำเภอเมือง ต่อเนื่องถึงตำบลห้วยแห้ง อำเภอแก่งคอย กอปรกับจังหวัดสระบุรีมีนิคมอุตสาหกรรม และสถานประกอบการที่มีการใช้สารเคมีด้าน อุตสาหกรรมต่างๆอย่างมากมาย มีการใช้แก๊สธรรมชาติ ถ่านหิน และจากขยะ (RDF) สำหรับเป็นเชื้อเพลิงใน โรงไฟฟ้าที่เพื่อผลิตกระแสไฟฟ้าและมีคลังน้ำมันเชื้อเพลิงขนาดใหญ่ในพื้นที่อำเภอเสาไห้

จากผลการพัฒนาด้านระบบขนส่งสินค้าด้านต่างๆ ทำให้จังหวัดสระบุรี เป็นชุมทางของระบบโลจิสติกส์ ทั้งทางรถไฟและรถยนต์ จึงทำให้เกิดมลภาวะทางอากาศ จากควันท่อไอเสียและฝุ่นขนาดเล็ก ที่เกิด จากการใช้รถใช้ถนน ซึ่งได้ส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน นอกจากนี้ยังพบว่าเกษตรกรมีการใช้สารเคมี ในการเกษตรทั้งทำไร่ ทำสวนและทำนาเป็นจำนวนมาก และยังมีปัญหาการจัดการขยะทั้งขยะทั่วไป และขยะอันตราย ที่ยังไม่มีประสิทธิภาพ ซึ่งได้ก่อให้เกิดมลภาวะกลิ่น น้ำเสียและดินเสื่อมโทรมมากขึ้น

ข้อเสนอแนะ ควรพัฒนาระบบฐานข้อมูลและจัดทำแผนที่พื้นที่เสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย มีการขับเคลื่อนการดำเนินงานของคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัดสระบุรีให้เป็นไปตาม วัตถุประสงค์ ด้วยการผลักดันนโยบายผ่านผู้ว่าราชการจังหวัด สนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (เทศบาล/อบต.)สมัครและดำเนินการให้ได้มาตรฐานด้านการบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA)ที่ได้มาตรฐาน ประสานความร่วมมือการดำเนินงานโครงการเกษตรปลอดโรคปลอดภัย กับหน่วยงานเกษตรจังหวัดสระบุรีใน การแก้ไขปัญหากลุ่มเกษตรกรที่มีผลการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงสูง สนับสนุนการจัดมาตรฐานงานอนามัย สิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย ในสถานบริการ และ และบูรณาการงานร่วมกับหน่วยงานอื่น เช่น สวัสดิการ และคุ้มครองแรงงาน อุตสาหกรรมจังหวัด ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมจังหวัด เกษตรจังหวัดและ ท้องถิ่นจังหวัด ให้มีความสอดคล้องกับกลุ่มเป้าหมายและช่วงเวลาที่เหมาะสม

สารบัญ

หน้า

คำนำ	ก
บทสรุปสำหรับผู้บริหาร	ข
สารบัญ	ค
บทที่ ๑ บทนำ	๑
ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา	๑
วัตถุประสงค์	๒
วิธีการเก็บรวบรวมข้อมูล	๒
ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ	๒
บทที่ ๒ ข้อมูลพื้นฐาน	๓
ข้อมูลทั่วไป	๓
ข้อมูลโรงงาน/มลพิษ	๘
บทที่ ๓ ผลการดำเนินงานในรอบปีที่ผ่านมา	๑๖
งานอาชีวอนามัย	๑๖
งานอนามัยสิ่งแวดล้อม	๑๗
บทที่ ๔ แผนยุทธศาสตร์ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย	๒๑
บทที่ ๕ แผนปฏิบัติการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย ปี ๒๕๖๓	๒๘
บทที่ ๖ สรุปสถานการณ์ ข้อเสนอแนะ	๔๒
สรุปสถานการณ์	๔๒
ข้อเสนอแนะ	๔๔

บทที่ ๑ บทนำ

ความเป็นมา

โดยที่มาตรา ๔๗ วรรคหนึ่ง ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย บัญญัติให้บุคคลย่อมมีสิทธิได้รับการสาธารณสุขของรัฐ และมาตรา ๕๕ บัญญัติให้รัฐต้องดำเนินการให้ประชาชนได้รับการสาธารณสุขที่มีประสิทธิภาพอย่างทั่วถึง เสริมสร้างให้ประชาชนมีความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค โดยบริการสาธารณสุขดังกล่าว ต้องครอบคลุมการส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมและป้องกันโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสุขภาพ รวมทั้งรัฐต้องพัฒนาการบริการสาธารณสุขให้มีคุณภาพและมีมาตรฐานสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง

สภาพแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลงและเสื่อมโทรมลงไปไม่ว่าจะเป็นมลพิษทางอากาศ ทางน้ำ ทางดิน สภาวะการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ สภาวะทะเลทรายหรือสภาพป่าเสื่อมโทรมนั้น นอกจากจะมีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมแล้วยังมีผลกระทบต่อสุขภาพมนุษย์โดยตรง จากการศึกษาขององค์การอนามัยโลกเมื่อปี พ.ศ.๒๕๔๕ ระบุว่าโรคภัยไข้เจ็บที่สามารถป้องกันได้ที่เกิดขึ้นกับมนุษย์นั้น ร้อยละ ๒๕ เป็นผลมาจากสภาพแวดล้อมที่ไม่ดีการจัดการสิ่งแวดล้อมที่เป็นระบบ มีประสิทธิผลและประสิทธิภาพเป็นสิ่งที่มีความจำเป็นอย่างยิ่งในปัจจุบันและจะทวีความสำคัญมากขึ้นในอนาคต เนื่องจากปัญหาด้านสิ่งแวดล้อมที่โลกกำลังประสบอยู่ในปัจจุบันซึ่งจะต่อเนื่องสะสมไปยัอนาคตนั้นจะทวีความรุนแรงยิ่ง ขึ้นตั้งแต่ระดับท้องถิ่น ระดับประเทศ ระดับภูมิภาคจนถึงระดับโลก จากการเดินทางกิจกรรมการพัฒนาของมนุษย์โดยไม่คำนึงผลกระทบที่เกิดขึ้นตามมา จนกระทั่ง รูปแบบของผลกระทบนั้นแสดงตัวตนออกมาให้มนุษย์สัมผัสได้จากสภาพแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลง สภาวะการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ ความเสื่อมโทรมลงของทรัพยากรธรรมชาติ เป็นต้น

ในปัจจุบันเป็นที่ยอมรับว่าการอนามัยสิ่งแวดล้อมเป็นเรื่องเกี่ยวพันกับความเป็นอยู่และสภาพแวดล้อมของมนุษย์อย่างใกล้ชิด มาตรการกำกับดูแลและป้องกันเกี่ยวกับการอนามัยสิ่งแวดล้อมไว้อย่างเพียงพอและมีประสิทธิภาพ ให้เหมาะสมและสอดคล้องกับสภาพของสังคมปัจจุบัน และเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในด้านการกำกับดูแลและป้องกันเกี่ยวกับการอนามัยสิ่งแวดล้อม สำหรับสังคมไทยในปัจจุบันนี้ที่กำลังเผชิญกับความขัดแย้งในหลายๆ มิติ ทั้งด้านการเมือง สังคมและเศรษฐกิจ ในด้านสิ่งแวดล้อมนั้นความขัดแย้งมักจะเกิดขึ้นพร้อมๆ กับการพัฒนาไม่ว่าจะเป็นการพัฒนาโครงการของเอกชนหรือการพัฒนาโครงการภายใต้นโยบายสาธารณะของรัฐบาล ประเด็นที่สำคัญในความขัดแย้งที่เกิดขึ้นคือเรื่องของผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมและความเสี่ยงต่อสุขภาพของประชาชนอันเป็นผลมาจากการพัฒนาประเทศที่มุ่งเน้นด้านเศรษฐกิจ การขยายตัวของภาคอุตสาหกรรมและรูปแบบกระบวนการผลิตแบบใหม่ซึ่งมีการปลดปล่อยของเสียและมลพิษออกสู่สิ่งแวดล้อมในบริบทที่ซับซ้อนขึ้นก่อให้เกิดปัญหามลพิษตามมา ไม่ว่าจะเป็นมลพิษทางน้ำ อากาศ ดิน เสี่ยง ไปจนถึงห่วงโซ่อาหาร ประกอบกับวิถีการดา เนินชีวิตของคนในสังคมที่เปลี่ยนแปลงไปเป็นตัวเร่งให้เกิดการปลดปล่อยมลพิษมากขึ้น แม้จะมีหน่วยงานและมาตรการในการลดผลกระทบที่อาจเกิดจากโครงการพัฒนาต่างๆ ก็ตามแต่มาตรการเหล่านั้นก็ยังไม่ครอบคลุมเรื่องสุขภาพทำให้ประชาชนต้องได้รับผลกระทบในหลายด้าน

กระบวนการวางแผนโดยใช้หลักวิชาการด้านข้อมูลในการทำนายหรือคาดการณ์ผลกระทบทั้งทางบวกและทางลบก่อนการตัดสินใจดำเนินโครงการ มีการวิเคราะห์และอธิบายความเป็นไปได้ของผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นทุกๆ ด้าน ทั้งด้านทรัพยากรกายภาพ ชีวภาพ คุณค่าการใช้ประโยชน์ของมนุษย์และคุณภาพชีวิต มีการเสนอมาตรการในการป้องกันหรือลดผลกระทบจากโครงการและการเฝ้าระวังการเปลี่ยนแปลงทางสิ่งแวดล้อมและเพื่อเป็นแนวทางในการตัดสินใจโดยการจัดการรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมให้มีประสิทธิภาพและเกิดประสิทธิผลจะต้องมีองค์ประกอบของการพัฒนาที่ยั่งยืน มีหลักการที่ เชื่อถือได้และมีการใช้ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมให้เกิดประโยชน์สูงสุดโดยที่ ต้องมีการมีส่วนร่วมของผู้มีส่วนได้เสีย มีความโปร่งใส มีความน่าเชื่อถือและสามารถอธิบายได้

โดยที่ปัจจุบันสถานการณ์ของโรคที่เกิดจาก การประกอบอาชีพและโรคที่เกิดจากสิ่งแวดล้อมมีแนวโน้มจะมีความรุนแรงมากขึ้น และยังไม่มียกเว้นใน การเฝ้าระวัง การป้องกัน และการควบคุมโรคอย่างเป็นระบบ สมควรกำหนดให้มีแนวทางในการควบคุมโรค อย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อยับยั้งมิให้เกิดโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมการจัดทำข้อมูลด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัยจึงมีความสำคัญและจำเป็นต่อการบริหารและพัฒนาสุขภาพ นอกจากนี้ยังเป็นเครื่องมือสำหรับผู้บริหารเพื่อใช้ประกอบในการตัดสินใจวางแผน กำหนดเป้าหมาย หรือแก้ไขปัญหาต่างๆ ข้อมูลที่ถูกต้องและทันสมัยจะช่วยให้การบริหารจัดการในการวางแผนได้สอดคล้องกับปัญหาที่เกิดขึ้นจริงและให้มีข้อมูลที่มีคุณภาพ กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระบุรี จึงได้จัดทำระบบข้อมูลพื้นฐานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัยสำหรับใช้ประกอบการบริหารและนำไปใช้ประโยชน์อื่นๆ พร้อมทั้งเผยแพร่และสนับสนุนการดำเนินงานให้แก่หน่วยงานต่างๆ แก่ภาครัฐ ภาคเอกชนและภาคีเครือข่าย ทั้งภายในจังหวัดและระดับชาติ ได้นำไปใช้ประโยชน์ต่อไป

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อจัดทำระบบฐานข้อมูลด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย ของจังหวัดสระบุรีให้เป็นระบบ ครบถ้วน ถูกต้องและเป็นปัจจุบัน
๒. เพื่อให้มีข้อมูลสำหรับการวางแผน /การจัดทำโครงการ สำหรับหน่วยงาน องค์กรและภาคีเครือข่าย ในการเฝ้าระวังปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่จะส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนในจังหวัดสระบุรีที่มีประสิทธิภาพ

วิธีการรวบรวมข้อมูล

๑. ประชุมคณะทำงานจัดทำข้อมูลด้านอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อมจังหวัดสระบุรี
๒. จัดทำโครงร่างรูปแบบเอกสารข้อมูล
๓. รวบรวมข้อมูลที่มีอยู่ภายในหน่วยงาน
๔. ประสานขอข้อมูลจากหน่วยงานภายนอก
๕. รวบรวมข้อมูลทั้งจากภายในและภายนอกหน่วยงาน
๖. เรียบเรียงเนื้อหา วิเคราะห์ข้อมูล และสรุปผล
๗. จัดทำ(ร่าง)แผนปฏิบัติการด้านอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม
๘. เสนอแผนและปรับปรุงแผนต่อคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัดสระบุรี
๙. จัดทำบทสรุปเสนอผู้บริหารสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระบุรี
๑๐. จัดทำรูปแบบข้อมูลด้านอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อมฉบับสมบูรณ์

ประโยชน์ที่จะได้รับ

- ๑.สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระบุรีมีระบบฐานข้อมูลด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัยเพื่อในการจัดทำแผนงานโครงการที่ดีและมีประสิทธิภาพมากขึ้น
- ๒.สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระบุรีสามารถนำข้อมูลที่มีอยู่เพื่อใช้ในการเฝ้าระวัง ป้องกันและส่งเสริมการจัดบริการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมให้กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกระดับ และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องได้อย่างมีคุณภาพ
- ๓.หน่วยงาน องค์กรและภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง สามารถนำข้อมูลที่มีอยู่ในเอกสารฉบับนี้ไปประยุกต์ใช้ และออกแบบแผนงาน/โครงการ ในการกำหนดทิศทางการเฝ้าระวังผลกระทบจากสิ่งแวดล้อมที่มีสุขภาพของประชาชนในจังหวัดสระบุรีได้อย่างมีประสิทธิภาพและเกิดประสิทธิผลอย่างชัดเจน

บทที่ ๒

ข้อมูลพื้นฐานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไปของจังหวัด

จังหวัดสระบุรีตั้งอยู่ภาคกลางของประเทศไทยซึ่งตั้งอยู่ทางทิศตะวันออกเฉียงเหนือของกรุงเทพมหานคร ละติจูดที่ ๑๔ องศา ๓๑ ลิปดา ๔๓.๕๔๔๓๙ พิลิปดาเหนือกับลองจิจูดที่ ๑๐๐ องศา ๕๔ ลิปดา ๓๕.๕๘๔๗๘ พิลิปดา ตะวันออกอยู่ห่างจากกรุงเทพมหานครตามทางหลวงแผ่นดินหมายเลข ๑ (ถนนพหลโยธิน) ระยะทางประมาณ ๑๐๘ กิโลเมตร (อนุสาวรีย์ชัยสมรภูมิ-ศาลากลางจังหวัด) และตามทางรถไฟสายตะวันออกเฉียงเหนือระยะทางประมาณ ๑๑๓ กิโลเมตรและตามแม่น้ำเจ้าพระยาแยกเข้าแม่น้ำป่าสักประมาณ ๑๖๕ กิโลเมตรเนื้อที่จังหวัดสระบุรีมีเนื้อที่ ทั้งหมด ๓,๕๗๖,๔๘๖ ตารางกิโลเมตรหรือประมาณ ๒,๒๓๕,๓๐๔ ไร่คิดเป็นร้อยละ ๐.๗๐ ของพื้นที่ประเทศ

๑.๑ ที่ตั้ง และอาณาเขต

ทิศเหนือ ติดต่อกับอำเภอเมืองลพบุรี อำเภอชัยบาดาล และอำเภอพัฒนานิคม จังหวัดลพบุรี
 ทิศใต้ ติดต่อกับอำเภอหนองเสือ จังหวัดปทุมธานี และอำเภอวังน้อย อำเภอกุทัย จังหวัดพระนครศรีอยุธยา
 ทิศตะวันออก ติดต่อกับอำเภอปากช่อง อำเภอสีคิ้ว จังหวัดนครราชสีมา และอำเภอบ้านนา จังหวัด นครนายก
 ทิศตะวันตก ติดต่อกับอำเภอภาชี อำเภอบางบาล จังหวัดพระนครศรีอยุธยา และอำเภอเมืองลพบุรี จังหวัด ลพบุรี



ลักษณะภูมิประเทศ

พื้นที่จังหวัดสระบุรีเป็นส่วนหนึ่งของบริเวณลุ่มน้ำที่ราบลุ่มภาคกลางรวมกับอีกส่วนหนึ่งของทิวเขาแดงพญาเย็น สภาพภูมิประเทศโดยทั่วไปมีลักษณะแตกต่างกันอย่างเห็นได้ชัด ๓ ลักษณะ คือบริเวณที่ราบลุ่ม บริเวณเขาหยาบหรือเขาเตี้ย และบริเวณเขาสูง

ลักษณะดิน

โดยทั่วไปพบดินเหนียวดินเหนียวปนทรายแบ่งที่มีการระบายน้ำเลวหรือค่อนข้างเลวใช้ทำนาปลูกข้าวบางแห่งมีชั้นของสารจาไรซ์ที่อยู่ตื้นมีปฏิกิริยาเป็นกรดซึ่งเป็นพิษต่อข้าวบางแห่งอาจมีน้ำท่วมทำให้ ผลผลิตสูญเสีย สำหรับดินเหนียวที่มีการระบายน้ำดีและมีความลาดชันใช้สำหรับปลูกพืชไร่และไม้ผลบางแห่งพบชั้นกรวดหนาแน่น อยู่ตื้นและบางแห่งถูกกัดกร่อนส่วนที่มีความลาดชันสูงๆจะเป็นภูเขาบางแห่งพบ ชั้นหินพื้นอยู่ตื้นซึ่งใช้เป็นทำป่า

ลักษณะภูมิอากาศ

จังหวัดสระบุรีเป็นจังหวัดที่มีลักษณะอากาศแบบฝนเมืองร้อนเฉพาะฤดู (Tropical Aavanna Climate, Aw) ระบบจำแนกประเภทภูมิอากาศของ Kop pen ซึ่งลักษณะภูมิอากาศแบบนี้จะมีฝนน้อยแห้งแล้งในฤดูหนาว และอุณหภูมิค่อนข้างสูงในฤดูร้อนและค่อนข้างจะหนาวเย็นในฤดูหนาว และมีฝนตกชุกในช่วงเดือนพฤษภาคม ถึง เดือนตุลาคม

อุณหภูมิ

จังหวัดสระบุรีเป็นจังหวัดในภาคกลางและอยู่ลึกเข้ามาในแผ่นดินปกติมีอุณหภูมิก่อนข้างสูงจึงทำให้อากาศร้อนอบอ้าวในฤดูร้อนส่วนในฤดูหนาวไม่หนาวจัดโดยมีอุณหภูมิเฉลี่ยตลอดปี ๒๘-๒๙ องศาเซลเซียสอุณหภูมิสูงสุดเฉลี่ย ๓๓-๓๔ องศาเซลเซียสและอุณหภูมิต่ำสุดเฉลี่ย ๒๓-๒๔ องศาเซลเซียสเดือนเมษายนเป็นเดือนที่มีอากาศร้อนจัดที่สุดในรอบปีส่วนฤดูหนาวอากาศจะหนาวที่สุดในเดือนมกราคม

ฝน

ฝนที่เกิดขึ้นในจังหวัดสระบุรีส่วนใหญ่เป็นฝนจากอิทธิพลของมรสุมตะวันตกเฉียงใต้และร่องความกดอากาศต่ำที่พัดผ่านประเทศไทยตอนบนเกือบตลอดช่วงฤดูฝนโดยตลอดทั้งปี มีจำนวนวันฝนตกเฉลี่ยประมาณ ๗๐-๙๐ วัน นอกจากนี้ในบางปีอาจมีพายุดีเปรสชันเคลื่อนผ่านเข้ามาในบริเวณจังหวัดสระบุรีหรือจังหวัดใกล้เคียงทำให้มีฝนตกเพิ่มขึ้นได้อีก

๑.๒ ข้อมูลการปกครอง

เขตการปกครอง แบ่งออกเป็น ๑๓ อำเภอ ๑๑๑ ตำบล ๙๗๓ หมู่บ้าน (หมู่บ้าน อพป. ๑๕ หมู่บ้าน) ๑ องค์การบริหารส่วนจังหวัด จำนวน ๔ เทศบาลเมือง กับ ๓๔ เทศบาลตำบลและ ๗๐ องค์การบริหารส่วนตำบล

๑.๒.๑ เขตการปกครองของจังหวัด (จำแนกรายอำเภอ)

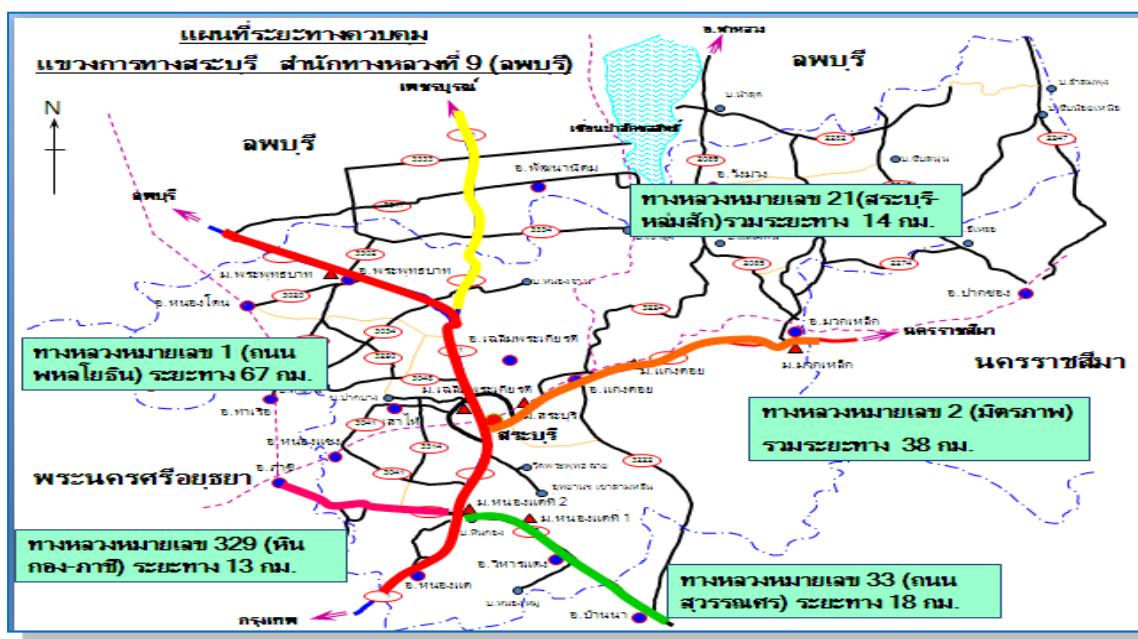
ตารางแสดง การแบ่งเขตการปกครอง

อำเภอ	เนื้อที่(ตร.กม.)	ตำบล	หมู่บ้าน	อบจ.	เทศบาลเมือง	เทศบาลตำบล	อบต.
1. เมืองสระบุรี	301.630	11	77		1	3	7
2. แก่งคอย	801.162	14	117		2	-	11
3. หนองแค	262.867	18	181		-	4	17
4. วิหารแดง	204.501	6	54		-	2	8
5. หนองแซง	87.081	9	69		-	1	5
6. บ้านหมอ	203.576	9	79		-	6	3
7. ดอนพุด	58.714	4	28		-	1	1
8. หนองโดน	88.070	4	34		-	1	3
9. พระพุทธบาท	287.065	9	68		1	2	7
10. เสาไห้	111.808	12	102		-	6	4
11. มวกเหล็ก	681.439	6	80		-	1	6
12. วังม่วง	338.000	3	31		-	3	1
13. เฉลิมพระเกียรติ	150.573	6	53		-	1	6
รวม	3,576.486	111	973		4	31	79

๑.๓ ข้อมูลการคมนาคม

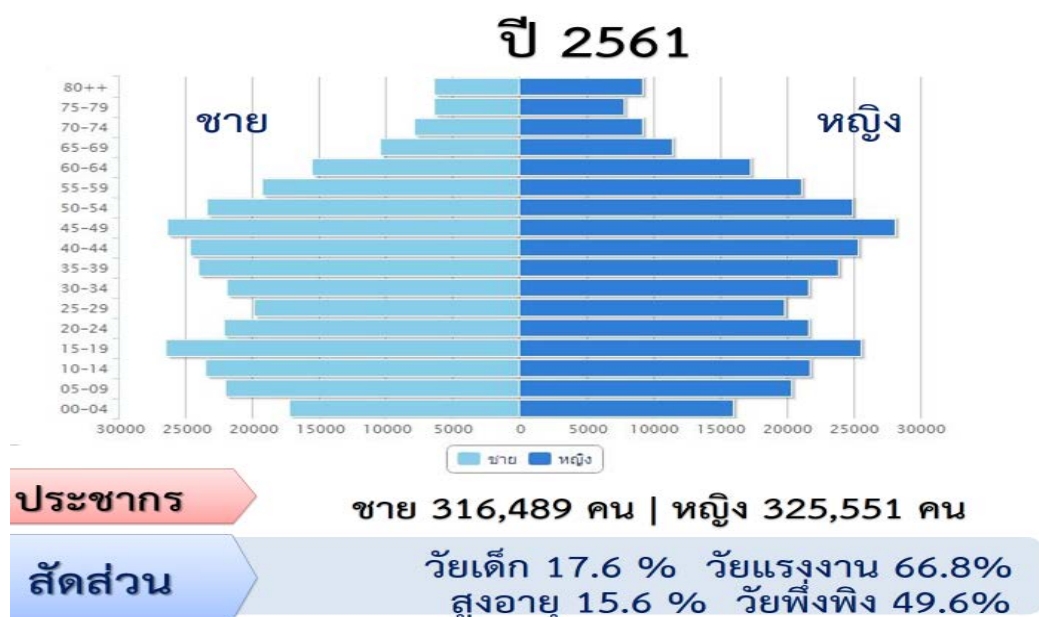
๑.๓.๑ เส้นทางคมนาคมหลัก ทางหลวงหมายเลข ๑ พหลโยธินถึง จ.สระบุรี เชื่อมต่อไปทางภาคเหนือ ทางหลวงหมายเลข ๓ เชื่อมจาก จ.สระบุรี ไป จ.นครราชสีมา และจังหวัดอื่นๆในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

๑.๓.๒ การคมนาคมทางรถไฟ เส้นทางรถไฟสายหลัก จากสถานีหัวลำโพง ผ่านจังหวัดสระบุรี มีชุมทางแก่งคอยที่แยกไปสามทางทั้งภาคตะวันออกเฉียงเหนือสู่ชุมทางบัวใหญ่ ไปจังหวัดหนองคาย แยกจากชุมทางแก่งคอย ผ่านนครราชสีมาไปจังหวัดอุบลราชธานีและรถไฟขนส่งสินค้าแยกจากชุมทางแก่งคอยไปท่าเรือแหลมฉบัง จังหวัดชลบุรีสู่ภาคตะวันออก



๑.๔ โครงสร้างประชากร

จำนวนประชากร ณ เดือน ตุลาคม ๒๕๖๑ รวมทั้งสิ้น ๖๓๗,๖๘๑ คน เป็นชาย ๓๑๔,๔๔๑ คน หญิง ๓๒๓,๒๔๐ คน สำหรับอำเภอที่ประชากรมากที่สุด ได้แก่ อำเภอเมืองสระบุรี จำนวน ๑๑๘,๓๗๕ คน รองลงมา อำเภอแก่งคอย จำนวน ๑๐๐,๓๘๒ คน และอำเภอหนองแค จำนวน ๙๓,๖๕๗ คน

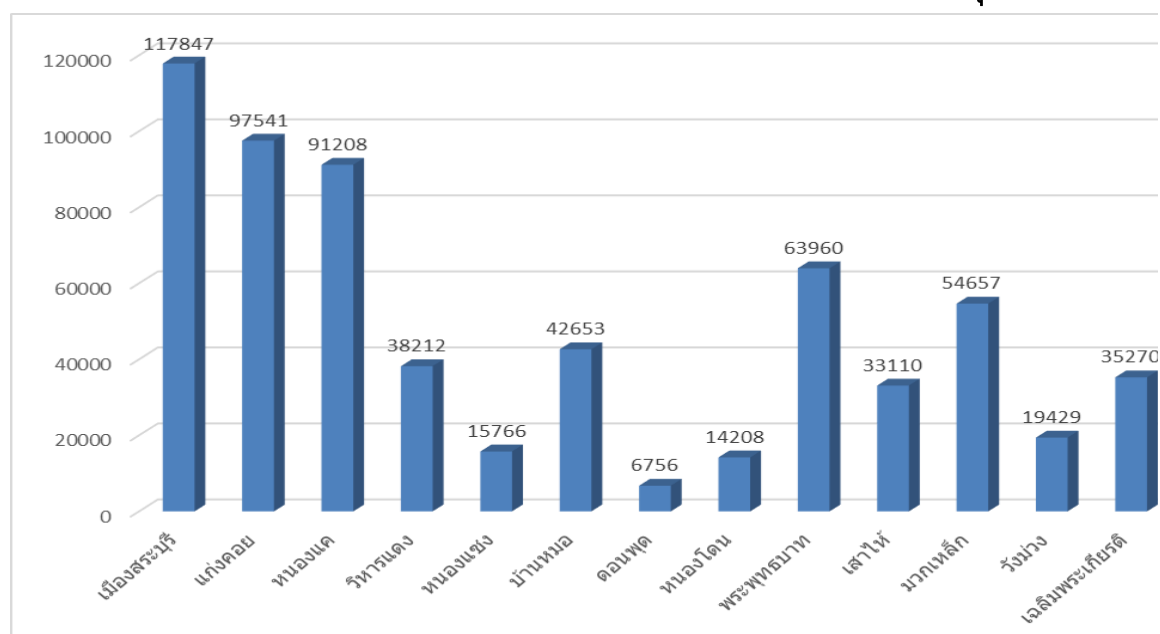


ตารางแสดง จำนวนประชากรแยกเพศ รายอำเภอ ลำดับตามจำนวนประชากรปี 2561

อำเภอ	จำนวนประชากร (ชาย)	จำนวนประชากร (หญิง)	จำนวนประชากร (ทั้งหมด)	จำนวนครัวเรือน
อำเภอเมืองสระบุรี	60,984	57,391	118,375	50,324
อำเภอแก่งคอย	49,604	50,778	100,382	43,461
อำเภอหนองแค	45,558	48,099	93,657	44,914
อำเภอวิหารแดง	16,894	17,542	34,436	11,809
อำเภอหนองแซง	7,601	8,288	15,889	5,072
อำเภอบ้านหมอ	20,880	21,943	42,823	16,907
อำเภอดอนพุด	3,300	3,448	6,748	2,374
อำเภอหนองโดน	6,821	7,290	14,111	4,995
อำเภอพระพุทธบาท	31,078	33,653	64,731	24,222
อำเภอเสาไห้	16,060	17,747	33,807	13,028
อำเภอมวกเหล็ก	27,922	28,264	56,186	24,505
อำเภอรังนก	9,834	10,132	19,966	8,697
อำเภอเฉลิมพระเกียรติ	17,905	18,665	36,570	14,848
รวม	314,441	323,240	637,681	265,156

มา: ที่ทำการปกครองจังหวัดสระบุรี ณ ตุลาคม 2561

การกระจายตัวประชากร ของประชากรกลางปี จำแนกรายอำเภอ จังหวัดสระบุรี พ.ศ.๒๕๖๑



ประชากรจากการสำรวจจำแนกตามเพศ และกลุ่มอายุ จังหวัดสระบุรี
ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

ช่วงอายุ	ชาย	หญิง	รวม	หมายเหตุ
๐-๔ ปี	๑๕,๕๘๘	๑๔,๒๘๔	๒๙,๘๗๒	
๕-๙ ปี	๑๘,๔๐๑	๑๗,๐๒๗	๓๕,๔๒๘	
๑๐-๑๔ ปี	๒๐,๐๗๙	๑๘,๕๑๖	๓๘,๕๙๕	
๑๕-๑๙ ปี	๒๓,๒๑๒	๒๒,๗๙๔	๔๖,๐๐๖	
๒๐-๒๔ ปี	๒๖,๐๖๓	๒๔,๕๓๕	๕๐,๕๙๘	
๒๕-๒๙ ปี	๒๒,๑๑๓	๒๒,๓๙๖	๔๔,๕๐๙	
๓๐-๓๔ ปี	๒๖,๗๘๗	๒๓,๖๘๑	๕๐,๔๖๘	
๓๕-๓๙ ปี	๒๕,๔๘๘	๒๔,๙๖๔	๕๐,๔๕๒	
๔๐-๔๔ ปี	๒๕,๘๘๙	๒๖,๕๓๙	๕๒,๔๒๘	
๔๕-๔๙ ปี	๒๕,๕๓๔	๒๗,๔๙๙	๕๓,๐๓๓	
๕๐-๕๔ ปี	๒๔,๔๓๕	๒๖,๒๐๙	๕๐,๖๔๔	
๕๕-๕๙ ปี	๑๙,๔๑๒	๒๑,๗๐๒	๔๑,๑๑๔	
๖๐-๖๔ ปี	๑๔,๑๐๘	๑๖,๗๖๔	๓๐,๘๗๒	
๖๕-๖๙ ปี	๑๐,๔๐๓	๑๑,๙๖๖	๒๒,๓๖๙	
๗๐-๗๔ ปี	๗,๕๙๖	๙,๔๑๓	๑๗,๐๐๙	
๗๕-๗๙ ปี	๖,๖๑๔	๘,๔๕๗	๑๕,๐๗๑	
๘๐-๘๔ ปี	๔,๔๘๒	๖,๐๕๘	๑๐,๕๔๐	
๘๕-๘๙ ปี	๒,๖๗๔	๓,๙๑๓	๖,๕๘๗	
๙๐-๙๔ ปี	๑,๒๔๐	๑,๘๙๕	๓,๑๓๕	
๙๕-๙๙ ปี	๕๕๓	๘๗๔	๑,๔๒๗	
๑๐๐ ปีขึ้นไป	๘๑๖	๑,๑๑๔	๑,๙๓๐	
รวม	๓๒๑,๔๘๗	๓๓๐,๖๐๐	๖๕๒,๐๘๗	

จำนวนผู้สูงอายุจำแนกรายอำเภอ ปี ๒๕๖๐

อำเภอ	ทั้งหมด			กลุ่ม๑(ติดสังคม)				กลุ่ม๒(ติดบ้าน)				กลุ่ม๓(ติดเตียง)			
	ช	ญ	รวม	ช	ญ	รวม	%	ช	ญ	รวม	%	ช	ญ	รวม	ร้อยละ
อ.เมือง	๑๐๕๓๕	๑๓๕๙๓	๒๔๑๒๘	๑๐๕๐๐	๑๓๕๕๐	๒๔๐๕๐	๙๙.๗	๒๕	๓๐	๕๕	๐.๒	๑๐	๑๓	๒๓	๐.๑
อ.แก่งคอย	๖๖๓๔	๘๐๒๑	๑๔๖๕๕	๖๐๓๔	๗๑๕๕	๑๓๑๘๙	๙๐.๐	๕๖๙	๘๐๗	๑๓๗๖	๙.๔	๓๑	๕๙	๙๐	๐.๖
อ.หนองแค	๖๕๐๙	๘๗๐๕	๑๕๒๑๔	๖๒๘๙	๘๓๖๓	๑๔๖๕๒	๙๖.๓	๑๔๕	๒๖๔	๔๐๙	๒.๗	๗๕	๗๘	๑๕๓	๑.๐
อ.วิหารแดง	๒๗๖๒	๓๓๒๔	๖๐๘๖	๒๖๖๔	๓๒๒๐	๕๘๘๔	๙๖.๗	๖๘	๖๙	๑๓๗	๒.๓	๓๐	๓๕	๖๕	๑.๑
อ.หนองแซง	๑๓๗๓	๑๙๑๗	๓๒๙๐	๑๓๔๘	๑๘๘๓	๓๒๓๑	๙๘.๕	๑๕	๑๕	๓๐	๐.๙	๑๐	๙	๑๙	๐.๖
อ.บ้านหมอ	๓๓๔๘	๔๒๗๗	๗๖๒๕	๓๑๑๗	๔๐๔๖	๗๑๖๓	๙๓.๙	๑๙๘	๑๙๘	๓๙๖	๕.๒	๓๓	๓๓	๖๖	๐.๙
อ.คอนสาร	๗๙๑	๙๘๐	๑๗๗๑	๗๗๕	๙๖๗	๑๗๔๒	๙๘.๔	๑๐	๑๐	๒๐	๑.๑	๖	๓	๙	๐.๕
อ.หนองไผ่	๑๒๖๔	๑๖๖๕	๒๙๓๐	๑๒๕๗	๑๖๕๗	๒๙๑๔	๙๙.๕	๖	๖	๑๒	๐.๔	๑	๒	๓	๐.๑
อ.พระพุทธบาท	๔๗๒๑	๖๑๘๘	๑๐๙๐๙	๔๖๑๔	๖๐๖๙	๑๐๖๘๓	๙๗.๙	๑๐๐	๑๐๙	๒๐๙	๑.๙	๗	๑๐	๑๗	๐.๒
อ.เสาไห้	๒๕๓๘	๓๕๔๓	๖๐๘๑	๒๔๘๙	๓๔๒๔	๕๙๑๓	๙๗.๒	๙	๗๗	๘๖	๑.๔	๔๐	๔๒	๘๒	๑.๓
อ.มวกเหล็ก	๔๕๓๙	๔๗๐๗	๙๒๔๖	๔๔๙๒	๔๖๔๙	๙๑๔๑	๙๘.๙	๔๐	๔๘	๘๘	๑.๐	๗	๑๐	๑๗	๐.๒
อ.วังม่วง	๑๒๓๓	๑๔๐๒	๒๖๓๕	๑๑๙๗	๑๓๖๕	๒๕๖๒	๙๗.๒	๓๕	๓๕	๗๐	๒.๗	๑	๒	๓	๐.๑
อ.เฉลิมพระเกียรติ	๒๕๕๖	๓๑๓๕	๕๖๙๑	๒๔๒๓	๒๙๙๙	๕๔๒๒	๙๕.๓	๑๑๘	๑๑๙	๒๓๗	๔.๒	๑๕	๑๗	๓๒	๐.๖
รวม	๔๘๘๐๓	๖๑๔๕๗	๑๑๐๒๖๐	๔๗๑๙๙	๕๙๓๕๗	๑๐๖๕๕๖	๙๖.๖	๑๓๓๘	๑๗๘๗	๓๑๒๕๕	๒.๘	๒๖๖	๓๑๓	๕๗๙	๐.๕

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลโรงงานอุตสาหกรรมและข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับมลพิษทางอากาศหรือข้อมูลมลพิษอื่นๆ

๒.๑ ลักษณะเขตอุตสาหกรรม

๒.๑.๑ จำนวนนิคมอุตสาหกรรม เขตอุตสาหกรรม สวนอุตสาหกรรมในพื้นที่

นิคมอุตสาหกรรม ๒ แห่ง จำนวนโรงงาน ๑,๗๙๐ โรง

- นิคมอุตสาหกรรมแก่งคอย
- นิคมอุตสาหกรรมหนองแค

เขตประกอบการ ๑ แห่ง

- เขตประกอบการWHA อำเภอหนองแค

๒.๒ ข้อมูลโรงงานอุตสาหกรรมในจังหวัด

๒.๒.๑ จำนวนโรงงานที่ได้รับอนุญาตประกอบกิจการตามพ.ร.บ.โรงงาน พ.ศ. ๒๕๓๕ จำแนกรายจำพวก ณ สิ้นปี ๒๕๖๐

จังหวัด	จำพวก ๑		จำพวก ๒		จำพวก ๓		รวมจำพวก ๑-๓	
	จำนวน	คนงาน	จำนวน	คนงาน	จำนวน	คนงาน	จำนวน	คนงาน
	โรงงาน	รวม	โรงงาน	รวม	โรงงาน	รวม	โรงงาน	รวม
สระบุรี	๑๔	๑๓๓	๒๔๐	๒,๑๓๑	๑,๕๒๓	๙๗,๗๔๗	๑,๗๗๗	๑๐๐,๐๙๑

๒.๓ โครงการรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม (EIA)

๒.๓.๑ จำนวนโครงการรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม EIA) ที่ได้รับความเห็นชอบ

๒.๔ วิสาหกิจชุมชน

๒.๔.๑ จำนวนวิสาหกิจชุมชนของจังหวัดสระบุรี ที่ได้รับการอนุมัติการจดทะเบียน จำนวน ๕๑๓ วิสาหกิจชุมชน สมาชิกจำนวน ๘,๓๕๕ ราย กลุ่มผู้ผลิตสินค้า มีดังนี้

๑. การผลิตพืช จำนวน ๑๔๙ วิสาหกิจชุมชน
๒. การผลิตปศุสัตว์ จำนวน ๕๐ วิสาหกิจชุมชน
๓. การผลิตประมง จำนวน ๑๑ วิสาหกิจชุมชน
๔. การแปรรูปและผลิตภัณฑ์ จำนวน ๗๓ วิสาหกิจชุมชน
๕. ผลิตภัณฑ์ผ้าทอ/เสื้อผ้า จำนวน ๓๙ วิสาหกิจชุมชน
๖. เครื่องจักสาน จำนวน ๑๙ วิสาหกิจชุมชน
๗. ดอกไม้ประดิษฐ์ จำนวน ๑๙ วิสาหกิจชุมชน
๘. เครื่องจักรกล จำนวน ๐ วิสาหกิจชุมชน
๙. ของชำร่วย/ของที่ระลึก จำนวน ๑๔ วิสาหกิจชุมชน
๑๐. ผลิตภัณฑ์สมุนไพร จำนวน ๒๐ วิสาหกิจชุมชน
๑๑. เครื่องดื่ม จำนวน ๒๗ วิสาหกิจชุมชน
๑๒. เครื่องประดับอัญมณี จำนวน ๒ วิสาหกิจชุมชน
๑๓. เครื่องไม้/เฟอร์นิเจอร์ จำนวน ๖ วิสาหกิจชุมชน
๑๔. เครื่องหนัง จำนวน ๑ วิสาหกิจชุมชน
๑๕. การผลิตปัจจัยการผลิต จำนวน ๕๒ วิสาหกิจชุมชน
๑๖. เครื่องปั้น จำนวน ๕ วิสาหกิจชุมชน
๑๗. สิ่งประดิษฐ์จากโลหะ จำนวน ๐ วิสาหกิจชุมชน
๑๘. การผลิตสินค้าอื่นๆ จำนวน ๔๗ วิสาหกิจชุมชน

กลุ่มการให้บริการ

๑. ร้านค้าชุมชน จำนวน ๑๒ วิสาหกิจชุมชน
๒. ออมทรัพย์ชุมชน จำนวน ๒๙ วิสาหกิจชุมชน
๓. ท่องเที่ยว จำนวน ๒ วิสาหกิจชุมชน
๔. สุขภาพ จำนวน ๓ วิสาหกิจชุมชน
๕. ซ่อมเครื่องจักรกล จำนวน ๑ วิสาหกิจชุมชน
๖. บริการอื่นๆ จำนวน ๓๓ วิสาหกิจชุมชน

หมายเหตุ วิสาหกิจชุมชน ๑ วิสาหกิจชุมชนอาจมีการผลิตสินค้าหลายประเภท

๒.๕ สถานที่ย้ายจำหน่ายสารเคมีทางการเกษตร ปริมาณการนำเข้าสารเคมี และกลุ่มเกษตรกรอินทรีย์

๒.๕.๑ การซื้อสารเคมีทางการเกษตรผ่านธนาคาร ธกส. ปี ๒๕๕๖-๒๕๕๘ จ.สระบุรี

ปี	เคมีภัณฑ์อื่นๆ	สารกำจัดแมลง	สารกำจัดวัชพืช	สารกำจัดเห็บไร	สารกำจัดหอย	สารกำจัดเห็บไร	สารควบคุมการเจริญเติบโตของพืช	สารป้องกันกำจัดโรคพืช	ฮอร์โมน (พืช)	ผลรวมทั้งหมด (บาท)
๒๕๕๖	๕๒๓,๗๖๐	๘๒๗,๗๙๕	-	๖๐๐,๙๐๕	๓,๓๕๐	๗๖๐	๔๐,๔๕๐	๑๑๓,๕๘๐	๑๔๘,๐๕๕	๒,๓๑๘,๖๕๕
๒๕๕๗	๗๕๐,๑๑๒	๖๙๐,๕๗๐	๑,๘๖๐	๗๗๐,๑๒๑	๓,๗๔๐	-	๗๙,๘๒๐	๒๒๑,๒๙๐	๔๓๔,๑๓๐	๒,๙๕๑,๖๕๓
๒๕๕๘	๘,๐๗๓,๒๖๒	๑๑,๘๗๑,๖๓๘	๓๒๐,๔๐๔	๕,๖๖๐,๑๒๗	๓๔๑,๖๗๐	-	๑,๐๔๒,๔๘๕	๑,๕๓๒,๕๙๐	๔,๕๓๐,๕๗๕	๓๓,๓๗๒,๗๕๑
รวม	๙,๓๕๗,๑๓๔	๑๓,๓๔๐,๐๐๓	๓๒๒,๒๖๔	๗,๐๓๑,๑๕๓	๓๔๘,๗๖๐	๗๖๐	๑,๑๖๒,๗๕๕	๑,๙๒๗,๔๖๐	๕,๑๑๒,๗๖๐	๓๘,๖๔๓,๐๔๙

๒.๖ สถิติอุบัติเหตุสารเคมี ๓ ปี ย้อนหลัง

๒.๖.๑ สถิติอุบัติเหตุสารเคมี ๓ ปี ในพื้นที่ ปี ๒๕๕๙-๒๕๖๑

ครั้งที่	ปี พ.ศ.	วันเดือน ปี	ลักษณะเหตุการณ์	หมายเหตุ
๑	๒๕๕๙	๑๘ ธ.ค. ๕๙	ไฟไหม้	
๒	๒๕๖๑	๑๕ ก.พ. ๖๑	ไฟไหม้	
๓	๒๕๖๑	๑๗ ก.พ. ๖๑	รถน้ำมันพลิกคว่ำ	

๒.๗ สถานที่จัดการมูลฝอย น้ำเสีย และสิ่งปฏิกูล

๒.๗.๑ จำนวนและประเภทสถานที่จัดการมูลฝอย และสิ่งปฏิกูล

กลุ่มที่ ๑ เทศบาลเมืองสระบุรี (เจ้าภาพหลัก) อบท.ในกลุ่ม จำนวน ๒ แห่งปริมาณขยะเข้าสู่ระบบ ๕๙.๓๒ ตัน/วันวิธีการกำจัด การฝังกลบอย่างถูกหลักสุขาภิบาล

กลุ่มที่ ๒ องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี (เจ้าภาพหลัก) อบท.ในกลุ่ม จำนวน ๑๔ แห่งปริมาณขยะเข้าสู่ระบบ ๑๘.๔๗ ตัน/วันวิธีการกำจัด ระบบผสมผสาน+ขยะเชื้อเพลิง RDF

กลุ่มที่ ๓ เทศบาลเมืองพระพุทธบาท (เจ้าภาพหลัก) อบท.ในกลุ่ม จำนวน ๑๕ แห่งปริมาณขยะเข้าสู่ระบบ ๘๐.๒๕ ตัน/วันวิธีการกำจัด การฝังกลบเชิงวิศวกรรม

สถานที่กำจัดเพิ่มเติม (นอกกลุ่ม Cluster)

๑. บริษัท ทีพีไอ โพลีน (อบท.๕๕ แห่ง)	วิธีการแบบผสมผสาน	จำนวน ๒๔๐.๓๔ ตัน/วัน
๒. อบต.ตาลเดี่ยว	วิธีการเทกอง	จำนวน ๑๒ ตัน/วัน
๓. อบต.ซับสนุ่น	วิธีการเทกอง	จำนวน ๒ ตัน/วัน
๔. อบต.ลำพญากลาง	วิธีการเทกอง	จำนวน ๘ - ๙ ตัน/วัน
๕. อบต.ลำสมพุง	วิธีการเทกอง	จำนวน ๓ ตัน/วัน

๖. ทต.หน้าพระลาน วิธีการคัดแยกขยะ RDF จำนวน ๗.๕ ตัน/วัน

๗. ทต.หนองแค วิธีการฝังกลบ+คัดแยกRDF จำนวน ๑๖ ตัน/วัน

รวมปริมาณขยะมูลฝอยที่เข้าสู่ระบบกำจัดขยะ จำนวน ๔๔๗.๘๘ ตัน/วัน

หมายเหตุ ไม่มีการเก็บขน ๑๕ แห่ง จำนวนขยะปริมาณ ๔๘.๘๑ ตัน/วัน

๒.๘ ข้อมูลเรื่องร้องเรียนด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ

อำเภอ	ปี ๒๕๕๙								ฝุ่น	กลิ่น	เสียง	น้ำเสีย	แรงสั่น
	ฝุ่น	กลิ่น	เสียง	น้ำเสีย	แรงสั่น	ควัน	อื่นๆ	รวม					
เมือง	-	๒	๑	๑	-	-	-	๔	-	๑	-	๑	-
พระพุทธบาท	-	-	-	-	-	-	-	-	๒	๒	๑	-	-
หนองแค	๑	๒	-	-	-	-	๑	๔	๑	๑	-	๑	-
แก่งคอย	๓	๑	-	-	-	-	-	๔	-	๒	-	-	-
บ้านหมอ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑	-
มวกเหล็ก	-	๑	-	๑	-	-	-	๒	-	-	-	-	-
หนองแซง	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
วิหารแดง	-	๑	-	-	-	-	-	๑	-	๑	-	-	-
เสาไห้	-	-	-	๑	-	-	-	๑	-	๑	-	๑	-
ดอนพุด	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
หนองโดน	-	-	-	-	-	-	-	-	-	๑	-	-	-
วังม่วง	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
เฉลิมฯ	๑	-	-	-	-	-	-	๑	-	๒	-	๑	-
รวม	๕	๗	๑	๓	-	-	๑	๑๗	๓	๑๑	๑	๕	-

ลำดับ	อำเภอ	ปี๒๕๕๘	ปี๒๕๕๙	ปี๒๕๖๐
๑	เมือง	๓	๔	๒
๒	พระพุทธบาท	๓	-	๕
๓	หนองแค	๑	๔	๔
๔	แก่งคอย	๔	๔	๒
๕	บ้านหมอ	-	-	๑
๖	มวกเหล็ก	-	๒	๐
๗	หนองแซง	-	-	๐
๘	วิหารแดง	-	๑	๒
๙	เสาไห้	๒	๑	๒
๑๐	ดอนพุด	-	-	๐
๑๑	หนองโดน	-	-	๑
๑๒	วังม่วง	๒	-	๑
๑๓	เฉลิมพระเกียรติ	๔	๑	๓
	รวม	๑๙	๑๗	๒๓

๒.๙ หน่วยบริการสาธารณสุข

๒.๙.๑ จำนวนสถานบริการสาธารณสุขระดับตติยภูมิและทุติยภูมิ แยกรายอำเภอ ในพื้นที่

อำเภอ	รพช. (เตียง)	รพท. (เตียง)	รพช. (เตียง)	รพ.สต.	รพ.แม่ และเด็ก	รพ.สังกัด กสทโชน	รพ.เอกชน
เมืองสระบุรี	ระดับ A (700)			9		1/30	2/360
แก่งคอย			ระดับ F1 (60)	19			1/10 (สถานพยาบาลอื่น ที่ไม่ใช่รพช.)
หนองแค			ระดับ F2 (90)	18			1/50
วิภาวดี			ระดับ F2 (30)	7			
หนองแซง			ระดับ F2 (10)	7			
บ้านหมอ			ระดับ F2 (30)	8	1/30		
ดอนพุด			ระดับ F3 (30)	5			
หนองไผ่			ระดับ F3 (10)	3			
พระพุทธบาท		ระดับ MI (315)		10			
เสาไห้			ระดับ F2 (30)	13			
มวกเหล็ก			ระดับ F2 (30)	13			
วังม่วง			ระดับ F2 (30)	7			
เฉลิมพระเกียรติ				7			
รวมทั้งจังหวัด	1/700	1/315	10/350	126	1/30	1/30	4/420

จำนวนบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข จังหวัดสระบุรี จำแนกรายโรงพยาบาล

สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๕๘

อำเภอ District	แพทย์ Physician	ทันตแพทย์ Dentist	เภสัชกร Pharmacist	พยาบาลวิชาชีพ Registered Nurse
โรงพยาบาลศูนย์สระบุรี (Saraburi Hospital)	๑๔๔	๑๒	๓๓	๔๘๖
โรงพยาบาลพระพุทธบาท (Phraphutthabat Hospital)	๒๖	๑๐	๑๖	๒๙๘
โรงพยาบาลแก่งคอย (Kaengkhoei Hospital)	๘	๖	๖	๗๘
โรงพยาบาลหนองแค (Nongkhae Hospital)	๔	๖	๕	๕๙
โรงพยาบาลวิหารแดง (Wihandaeng Hospital)	๔	๓	๓	๒๙
โรงพยาบาลหนองแซง (Nongsaeng Hospital)	๒	๒	๒	๓๑
โรงพยาบาลบ้านหมอ (Banmo Hospital)	๔	๓	๓	๔๖
โรงพยาบาลดอนพุด (Donphut Hospital)	๒	๑	๓	๒๕
โรงพยาบาลหนองโดน (Nongdon Hospital)	๒	๒	๒	๓๓
โรงพยาบาลเสาไห้ (Saohai Hospital)	๔	๓	๓	๕๐
โรงพยาบาลมวกเหล็ก (Muaklek Hospital)	๔	๔	๔	๔๒
โรงพยาบาลวังม่วง (Wangmuang Hospital)	๓	๓	๓	๔๐
ทุกโรงพยาบาล	๒๐๗	๕๕	๘๓	๑,๒๑๗

จำนวนบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข จังหวัดสระบุรี ปี ๒๕๕๘

อำเภอ District	พยาบาล วิชาชีพ Registered Nurse	นักวิชาการ สาธารณสุข Public Health Technical Officer	เจ้าพนักงาน สาธารณสุข Public Health Officer	ทันต ภิบาล Dental Assistant	อื่น ๆ	รวม Total
เมืองสระบุรี	๔๙๙	๑๐	๖	๓	๒	๕๒๐
แก่งคอย	๙๗	๑๘	๔	๘	๑๙	๑๔๖
หนองแค	๗๘	๙	๕	๘	๑๗	๑๑๗
วิหารแดง	๓๔	๖	๔	๕	๗	๕๖
หนองแซง	๓๘	๖	๔	๑	๗	๕๖
บ้านหมอ	๕๓	๕	๑	๓	๘	๗๐
ดอนพุด	๒๗	๓	๒	๑	๔	๓๗
หนองโดน	๓๘	๒	๑	๐	๓	๔๔
พระพุทธบาท	๓๐๙	๙	๗	๙	๑๑	๓๔๕

อำเภอ District	พยาบาล วิชาชีพ Registered Nurse	นักวิชาการ สาธารณสุข Public Health Technical Officer	เจ้าพนักงาน สาธารณสุข Public Health Officer	ทันต ภิบาล Dental Assistant	อื่น ๆ	รวม Total
เส้าไห้	๕๘	๙	๕	๓	๑๔	๘๙
มวกเหล็ก	๖๐	๖	๗	๔	๑๒	๘๙
วังม่วง	๔๗	๑	๓	๐	๖	๕๗
เฉลิมพระเกียรติ	๖	๖	๔	๔	๗	๒๗
รวมทุกอำเภอ	๑,๓๔๔	๙๐	๕๓	๔๙	๑๑๗	๑,๖๕๓

๒.๙.๒ หน่วยบริการสุขภาพนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

- ๑.โรงพยาบาลค่ายอดิศร
- ๒.โรงพยาบาลเกษมราษฎร์
- ๓.โรงพยาบาลมิตรภาพ

๒.๙.๓ กำลังคนด้านสุขภาพ

ในปีงบประมาณ ๒๕๖๑ บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขของจังหวัดสระบุรี พบว่า มีอัตราส่วนแพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร และพยาบาลวิชาชีพต่อประชากรเท่ากับ ๑:๒,๔๓๒, ๑:๙,๔๔๒, ๑:๖,๑๑๕ และ ๑:๔๓๖ ตามลำดับ ถือว่าบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขของจังหวัดสระบุรี ต้องดูแลประชาชนเพิ่มขึ้นเมื่อเปรียบเทียบกับปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ยกเว้นอัตราส่วนเภสัชกร ที่ต้องดูแลประชาชนลดลงจากปีที่ผ่านมา

บุคลากร	ปี 2559		ปี 2560		ปี 2561	
	จำนวน	อัตราส่วนต่อ	จำนวน	อัตราส่วนต่อ	จำนวน	อัตราส่วนต่อ
		ประชากร		ประชากร		ประชากร
แพทย์	272	1:2,346	264	1:2,424	264	1:2,432
ทันตแพทย์	66	1:9,669	70	1:9,144	68	1:9,442
เภสัชกร	102	1:6,257	103	1:6,214	105	1:6,115
พยาบาลวิชาชีพ	1,435	1:444	1,477	1:433	1,471	1:436
จำนวนเตียง	1,365	1:467	1,365	1:469	1,365	1:470

๒.๙.๔ ข้อมูลหลักประกันสุขภาพ

ในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ สปสช.ได้รับการจัดสรรงบประมาณเหมาจ่ายรายหัว ๓,๔๒๖.๕๖ บาท
เพิ่มสิทธิบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ๘ รายการได้แก่ ๑.การฝากครรภ์ ๒. ตรวจยืนยันโลหิตจางธาลัสซี
เมียในหญิงตั้งครรภ์และสามี ๓. ตรวจคัดกรองดาวน์ซินโดรมในหญิงตั้งครรภ์อายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ๔.ตรวจคัดกรองภาวะ
พร่องฮอร์โมนไทรอยด์ในเด็กแรกเกิด ๕.การป้องกันการยุติการตั้งครรภ์ที่ไม่ปลอดภัย ๖.การคุมกำเนิดกึ่งถาวร ใส่
ห่วงอนามัยหรือฝังยาคุมกำเนิดในหญิงอายุต่ำกว่า ๒๐ ปี ๗.การคุมกำเนิดกึ่งถาวรการใส่ห่วงอนามัยหรือฝังยา
คุมกำเนิดในหญิงอายุ ๒๐ ปีขึ้นไป กรณีหลังยุติการตั้งครรภ์ และ ๘.การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

อำเภอ	ประชากร	ข้าราชการ รัฐวิสาหกิจ		ประกันสังคม		UC ทั้งหมด		ต่างตัว/ชำระเงินเอง	
		คน	ร้อยละ	คน	%	คน	%	คน	ร้อยละ
เมือง	๑๒๖,๔๔๖	๑๔,๘๕๔	๑๑.๗๕	๒๕,๖๒๔	๒๐.๓	๗๒,๗๒๗	๕๗.๕	๑,๔๙๔	๑.๑๘
แก่งคอย	๘๘,๗๐๕	๔,๖๓๔	๕.๒๒	๒๖,๔๗๖	๒๙.๙	๖๗,๒๙๕	๗๕.๙	๒,๖๘๙	๓.๐๓
หนองแค	๘๖,๙๓๘	๔,๕๒๖	๕.๒๑	๒๖,๑๐๓	๓๐	๖๑,๓๗๖	๗๐.๖	๒,๙๐๔	๓.๓๔
วิหารแดง	๓๘,๗๗๘	๑,๖๑๙	๔.๑๘	๑๑,๕๒๐	๒๙.๗	๒๙,๘๓๑	๗๗	๑,๑๘๓	๓.๐๕
หนองแซง	๑๓,๔๙๔	๑,๓๒๕	๙.๘๒	๓,๗๑๗	๒๗.๖	๙,๖๗๔	๗๑.๗	๓๐๖	๒.๒๗
บ้านหมอ	๓๖,๕๘๒	๒,๕๙๐	๗.๐๘	๑๑,๘๒๖	๓๒.๓	๒๗,๓๒๐	๗๔.๗	๑,๔๘๒	๔.๐๕
ดอนพุด	๕,๖๖๖	๔๗๕	๘.๓๘	๑,๑๑๔	๑๙.๗	๔,๔๕๗	๗๘.๗	๙	๐.๑๖
หนองโดน	๑๐,๔๙๖	๘๕๕	๘.๑๕	๒,๔๗๘	๒๓.๖	๘,๕๘๖	๘๑.๘	๒๖	๐.๒๕
พระพุทธบาท	๔๗,๓๑๙	๓,๘๔๓	๘.๑๒	๑๑,๐๓๑	๒๓.๓	๓๖,๔๔๐	๗๗	๒๕๗	๐.๕๔
เสาไห้	๒๙,๑๓๓	๓,๓๓๔	๑๑.๔๔	๑๑,๐๔๐	๓๗.๙	๑๙,๘๘๙	๖๘.๓	๙๑๐	๓.๑๒
ม่วงเหล็ก	๔๕,๔๓๘	๑,๔๕๑	๓.๑๙	๔,๘๘๖	๑๐.๘	๔๐,๖๓๗	๘๙.๔	๑,๗๙๐	๓.๙๔
วังม่วง	๑๗,๕๗๒	๗๑๒	๔.๐๕	๓,๘๕๘	๒๒	๑๒,๘๖๔	๗๓.๒	๒,๗๓๖	๑๕.๕๗
เฉลิมพระเกียรติ	๓๕,๑๑๗	๑,๕๕๙	๔.๔๔	๘,๗๓๐	๒๔.๙	๒๖,๖๖๕	๗๕.๙	๒๑๐	๐.๖

๒.๙.๕ รายชื่อโรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการพัฒนาคลินิกโรคจากการทำงาน

ที่	โรงพยาบาล	สถานที่ตั้งคลินิก	วัน/เวลาให้บริการ	โทรศัพท์	ที่อยู่
๑	สระบุรี				
๒	พระพรตบาท				

๒.๙.๖ เครื่องมือทางด้านอาชีวอนามัย และบุคลากรทางด้านอาชีวอนามัย

[illegible]

บทที่ ๓ ผลการดำเนินงานในรอบปีที่ผ่านมา

ในการดำเนินงานด้านอาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อมของกลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัยในรอบปีงบประมาณ ๒๕๖๑ มีผลสรุปได้ ดังนี้

๑.งานอาชีวอนามัย

๑.๑ โครงการพัฒนาการประเมินความเสี่ยงในการทำงานของบุคลากรในโรงพยาบาลจังหวัดสระบุรี

กิจกรรมสำคัญ

๑. ประเมินผลการประเมินความเสี่ยง
๒. ให้ความรู้แก่บุคลากร

ผลการดำเนินงาน

ส่วนใหญ่ร้อยละ ๑๑.๑ บุคลากรมีความเสี่ยงจากการทำงานในโรงพยาบาล ด้านชีวภาพ โอกาส สัมผัสเชื้อโรค แบคทีเรีย ไวรัส เช่น การกำจัดขยะ งานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน งานทันตกรรม งานสูติกรรม รongลงมา ร้อยละ ๕.๔ ด้านกายศาสตร์ เช่น ท่าทางการทำงานไม่เหมาะสม การยกของหนัก การเคลื่อนย้ายคนไข้ การขึ้น รถอาหาร การนั่งทำงานตลอดเวลา โดยมีโต๊ะ/เก้าอี้ไม่เหมาะสม เป็นต้น และร้อยละ ๕.๓ ด้านกายภาพเช่นการปฏิบัติงานโดยมีแสงสว่างไม่พอสัมผัสเสียงดังนานไม่มีและ/หรือไม่ใส่อุปกรณ์ป้องกันเสียงและความร้อนและรับรังสีจากการเอ็กซเรย์ตามลำดับ

ปัจจัยความสำเร็จ

๑. การสนับสนุน จากผู้บริหาร ในการระดมทรัพยากรเพื่อแก้ไขปัญหา
๒. ความตระหนักและความร่วมมือของเจ้าหน้าที่

ปัญหา/อุปสรรค

- ๑.โรงพยาบาลส่วนใหญ่ขาดเครื่องมือ วิทยาศาสตร์ในการตรวจประเมินความเสี่ยง และยังไม่เข้าใจวิธีการใช้เครื่องมือและแบบฟอร์มในการประเมินความเสี่ยง
๒. ติดปัญหาด้านโครงสร้าง และใช้งบประมาณสูง
๓. บางแห่งขาดบุคลากรด้านอาชีวอนามัยโดยตรง
๔. ไม่มีโปรแกรมจัดเก็บข้อมูล

๑.๒. โครงการวัยทำงานปลอดโรค ปลอดภัย ใจเป็นสุขในสถานประกอบการ

กิจกรรม

๑. ประชาสัมพันธ์โครงการและรับสมัครเข้าร่วมโครงการ
๒. ประเมินสถานประกอบการ/วิสาหกิจชุมชน
๓. สนับสนุนการดำเนินงานของสถานประกอบการ

ผลการดำเนินงาน

๑. ประชาสัมพันธ์โครงการ และจัดประชุม เชิญชวนสถานประกอบการให้สมัครเข้าร่วมโครงการ
๒. มีสถานประกอบการสมัครเข้าร่วมโครงการ จำนวน ๔ แห่ง ได้แก่ บริษัทกัลฟ์ เจพี ทีแอลซี จำกัด, บริษัทไทย มาลาयाกลาส จำกัด, บริษัทซีพี เมจิ จำกัด และ บริษัทนิเดค (ถอนตัวภายหลัง/ผู้รับผิดชอบลาออก)
๓. ผลการประเมิน บริษัทกัลฟ์ เจพี ทีแอลซี จำกัด, บริษัทไทย มาลาया กลาส จำกัด, บริษัทซีพี เมจิ จำกัด อยู่ในระดับ เกินร้อยละ ๙๐

ปัจจัยความสำเร็จ

๑. ความสนใจเจ้าของหรือผู้บริหารของสถานประกอบการและวิสาหกิจชุมชน
๒. นโยบายและกิจกรรมที่ชัดเจน สอดคล้องกับความต้องการของสถานประกอบการและวิสาหกิจชุมชน

ปัญหา/อุปสรรค

๑. สถานประกอบการสมัครเข้าร่วมโครงการน้อย
๒. แรงจูงใจให้สถานประกอบการเข้าร่วมโครงการ
- ๑.๓. **โครงการเฝ้าระวังส่งเสริมสุขภาพประชากรวัยทำงาน จังหวัดสระบุรี (กิจกรรมการเฝ้าระวังสุขภาพ**

บุคลากรสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระบุรี)

กิจกรรม

๑. ตรวจและคัดกรองสุขภาพบุคลากร
๒. ให้ความรู้และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยง

ผลการดำเนินงาน

๑. บุคลากร สสจ.สระบุรี ได้รับการตรวจสุขภาพ ร้อยละ ๙๐.๑๕ (๑๑๙ คน)
๒. น้ำหนักตัวเกินและอยู่ในเกณฑ์อ้วน ร้อยละ ๖.๙ (๗ คน), ระดับความดันโลหิต ผิดปกติ (สูงเล็กน้อย สูงปานกลาง สูงรุนแรง) ร้อยละ ๑๒.๐ (๑๔ คน), ระดับน้ำตาลในเลือดอยู่ในเกณฑ์ เป็นโรคเบาหวาน ร้อยละ ๖.๙ (๗ คน), ไชมันคอลลอสเตอรอลในเลือดอยู่ในเกณฑ์เสี่ยงสูง ร้อยละ ๒๘.๗ (๒๙ คน) ไชมันไตรกลีเซอไรด์ อยู่ในเกณฑ์เสี่ยงสูง ร้อยละ ๖.๙ (๗ คน), เสี่ยงต่อโรคเก๊าท์ ร้อยละ ๕.๙ (๖ คน), โลหิตจาง ร้อยละ ๔.๒ (๕ คน) และ ผลเอกซเรย์ทรวงอกพบผิดปกติ (เงาหัวใจโต) ร้อยละ ๔.๒ (๕ คน)

ปัจจัยความสำเร็จ

๑. นโยบายและงบประมาณการดำเนินงาน
๒. ความตระหนักของเจ้าหน้าที่

ปัญหา/อุปสรรค

๑. บุคลากรขาดการตระหนักในการเฝ้าระวังดูแลสุขภาพ เช่น การส่งตรวจ Lab ไม่ครบถ้วนเลือกส่งเฉพาะบางอย่างเท่านั้น
๒. ขาดข้อมูลผลตรวจสุขภาพบุคลากรที่ไม่ได้ตรวจกับโครงการ
๓. กลุ่มเสี่ยงไม่เข้าโปรแกรมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

๒.งานอนามัยสิ่งแวดล้อม

๒.๑ โครงการพัฒนาสิ่งแวดล้อมสาธารณะตามเกณฑ์ (HAS) และมีส่วนร่วมผู้พิการหรือทุพพลภาพและคนชรา

กิจกรรม

๑. พัฒนาระบบฐานข้อมูล
๒. สำรวจและทำแผนพัฒนา
๓. จัดประกวดสุดยอดส้ม
๔. มอบป้าย/โล่/รางวัล
๕. ประชาสัมพันธ์เว็บไซต์

ผลการดำเนินงาน

- ๑.รพ.สต.ผ่านเกณฑ์ HAS ร้อยละ ๘๓.๓๓
- ๒.ส่วนสำหรับผู้พิการผ่านเกณฑ์ ๒๗.๗๗
- ๓.โรงพยาบาลศูนย์ฯ/ทั่วไป/ชุมชน ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน HAS ร้อยละ ๑๐๐ (เกณฑ์ชี้วัดร้อยละ ๘๐ ของโรงพยาบาลของรัฐ ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน HAS)
๔. ส่วนปัสสาวะสามชาย (ดาวเรือง) , ส่วนสำนักงานเทศบาลท่าลาน ชนะเลิศ ระดับเขต

ปัจจัยความสำเร็จ

๑. การสนับสนุน งบประมาณ ส่งเสริม พัฒนา จากหน่วยงาน/สถานประกอบการ ที่เข้าร่วมโครงการ
- ปัญหา/อุปสรรค** การยกระดับการพัฒนาต้องใช้งบประมาณ
- ๒.๒ โครงการพัฒนาองค์ความรู้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขเรื่องการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ (HIA) และ การใช้ พ.ร.บ. การสาธารณสุขอย่างมีประสิทธิภาพ

กิจกรรม

- ๑.ถ่ายทอดความรู้แก่เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง/จัดการซื้อร้องเรียน/เฝ้าระวังด้านสิ่งแวดล้อม
๒. พัฒนามาตรฐาน EHA

ผลการดำเนินงาน

- ๑.จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ/ระดมสมองและจัดทำแผนปฏิบัติงานการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ(HIA)ในพื้นที่ ได้แก่ ฝู่นหน้าพระลาน, โรงไฟฟ้า, บ่อขยะ, อ่างเก็บน้ำ
- ๒.พบข้อร้องเรียนเหตุรำคาญฯ จำนวนทั้งหมด ๑๙ เรื่อง
- ๓.ร้อยละ ๙๔.๗ ของข้อร้องเรียนเรื่องเหตุรำคาญ ตาม พ.ร.บ.การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ได้รับการจัดการตามขั้นตอนที่กำหนด
- ๔.ชี้แจงแนวทางการพัฒนาพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม ตามมาตรฐาน EHA ของกรมอนามัยแก่ อปท.
- ๕.รับสมัคร อปท. เข้าร่วมโครงการและประเมินผลตามเกณฑ์มาตรฐาน

ปัจจัยความสำเร็จ

๑. การบังคับใช้กฎหมาย ตาม พรบ.การสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕
- ๒.ความร่วมมือจาก อปท. ในการสมัครและพัฒนาตามเกณฑ์มาตรฐาน

ปัญหา/อุปสรรค

- ๑..การเปลี่ยนผู้รับผิดชอบงาน
๒. เจ้าพนักงานสาธารณสุข/เจ้าพนักงานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ขาดทักษะ องค์ความรู้ และ บทบาทหน้าที่ ด้าน พรบ. การสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕ และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
๓. การขับเคลื่อน อสจร.ยังไม่เป็นไปตามวัตถุประสงค์
๔. จำนวน อปท.สมัครเข้าร่วมโครงการน้อย

๒.๓ โครงการเฝ้าระวังสุขาภิบาลอาหาร(อาหารปลอดภัย)

กิจกรรม

๑. เฝ้าระวัง ประเมินร้านอาหารและแผงลอย ให้ได้มาตรฐาน Clean Food Good Taste โดยเน้นพื้นที่เสี่ยง
๒. เฝ้าระวัง ประเมินมาตรฐานตลาดสดน่าซื้อ
๓. ร่วมกับ อปท. ในการสนับสนุน พัฒนา ร้านอาหาร/แผงลอยจำหน่ายอาหาร/ตลาดสดน่าซื้อ
๔. พัฒนาระบบข้อมูล

ผลการดำเนินงาน

๑. บรรลุเกณฑ์ Clean Food Good Taste

๑.๑ร้านอาหาร/แผงลอย (ร้อยละ ๘๕) ร้านอาหาร ผ่านเกณฑ์ร้อยละ ๘๖.๕๔ / แผงลอยจำหน่ายอาหาร ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๘๖.๕๑/ร้านจำหน่ายก๋วยเตี๋ยว ผ่านเกณฑ์ก๋วยเตี๋ยวนามั้ย ร้อยละ ๔๔.๖ (เกณฑ์ร้อยละ๑๕)

๑.๒ บรรลุเกณฑ์ตัวชี้วัดตลาดสดประเภทที่ ๑_(เกณฑ์ด้านสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม ร้อยละ ๘๐) ตลาดสดจาก ๑๗ แห่ง ผ่าน ๑๕ แห่ง ร้อยละ ๘๘.๒๓

๒. อนุรักษ์ลด ละ เลิก การใช้ภาชนะโฟมบรรจุอาหาร ของแหล่งท่องเที่ยวอุทยานแห่งชาติน้ำตกเจ็ดสาวน้อย อ.มวกเหล็ก/สถานบริการสาธารณสุข/ตลาดน้ำต้นตาล อ.เสาไห้/บริษัท ซี พี เมจิ จำกัด/เทศบาลเมืองสระบุรี

๓. สนับสนุน ส่งเสริม ร้านอาหารต้นแบบ/เมนูสุขภาพ ลดโรค ลดพุง

ปัจจัยความสำเร็จ

๑.ความร่วมมือจากร้านอาหาร/แผงลอย/เจ้าของตลาด

๒.การบังคับใช้ พรบ.การสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕

ปัญหา/อุปสรรค

๑.องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นบางแห่ง บุคลากรน้อย ในการดำเนินงานเฝ้าระวังด้านสุขาภิบาลอาหารร้านอาหาร/แผงลอย ตลาดนัด

๒.ยังไม่มีกำหนดมาตรการ การควบคุม กำกับ และการประเมินรับรองตามเกณฑ์มาตรฐาน Clean Food Good Taste

๒.๔ โครงการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพด้านอาหารและโภชนาการ

กิจกรรม

๑. ด้านการดำเนินงาน

๑.๑ ตรวจสอบปนเปื้อนในอาหาร

๑.๒ จัดให้มีการตรวจบริการอาหารเฉพาะโรคของผู้ป่วย

๑.๓ ประเมินร้านอาหารแผงลอย

๑.๔ ให้สุขศึกษา

๒. ประเมินโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ

ผลการดำเนินงาน

๑. รพ.ผ่านเกณฑ์การประเมินร้อยละ ๑๐๐

๒. ร้านอาหารใน รพ.ทุกแห่งมีเมนูสุขภาพ/ โรงครัวประกอบอาหารเฉพาะโรค ลดหวาน มัน เค็ม เพิ่มผักผลไม้ /มีการ จัดจุดจำหน่ายพืช ผักปลอดภัย สำหรับญาติและเจ้าหน้าที่สาธารณสุข

๓. รพ.จัดหาวัตถุดิบประเภทพืชผัก และเนื้อสัตว์ปลอดภัย

๔. สุ่มตรวจด้วยชุดทดสอบเบื้องต้น

ปัจจัยความสำเร็จ

๑. ความร่วมมือจากภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ เกษตรกรผู้ผลิตผักปลอดสารเคมี, โรงพยาบาล, หน่วยตรวจสอบเบื้องต้น ฯ

ปัญหา/อุปสรรค

๑. วัตถุดิบประเภทพืชผักปลอดภัยที่นำมาจำหน่ายที่โรงพยาบาล ยังขาดการประชาสัมพันธ์ต่อเนื่องให้ประชาชน

๒.๕ โครงการเกษตรกรปลอดโรคผู้บริโภคปลอดภัย

กิจกรรม

๑. ให้ความรู้ผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง
๒. จัดทำฐานข้อมูล
๓. สนับสนุนการใช้วัตถุบิปลอดสารเคมี
๔. ประชาสัมพันธ์พิษภัยสารเคมี
๕. คัดกรองกลุ่มเกษตรกร
๖. ประเมินผลคลินิกสุขภาพเกษตรกรพื้นที่เข้าร่วมโครงการ ๙ อำเภอ (เกณฑ์ครบ ๑๓ อำเภอ)

ผลการดำเนินงาน

๑. เกษตรกรเข้าร่วมโครงการจำนวน ๓,๑๔๓คน พบความเสี่ยงค่อนข้างสูงถึงสูงมาก ๔๑๗ คน คิดเป็นร้อยละ

๑๓.๓

๒. เกษตรกรกลุ่มเสี่ยงได้รับการเจาะเลือด ๒ ครั้ง จำนวน ๔๓๗ คน โดยครั้งที่ ๑ พบอยู่ในระดับปลอดภัย คิดเป็นร้อยละ ๕๓.๔ และระดับไม่ปลอดภัยคิดเป็นร้อยละ ๔๖.๕ และครั้งที่๒มีการเจาะเลือดซ้ำจำนวน ๒๐๓ คน พบอยู่ในระดับปลอดภัย คิดเป็นร้อยละ ๗๐.๔. และระดับไม่ปลอดภัย คิดเป็นร้อยละ ๒๙.๖ (เกณฑ์ไม่เกินร้อยละ๓๐)

๓. คลินิกสุขภาพเกษตรกรของหน่วยปฐมภูมิที่ จำนวน ๔๐ แห่ง ผ่านการประเมินระดับเริ่มต้น ทุกแห่งคิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

ปัจจัยความสำเร็จ

๑. ชุด อุปกรณ์ ตรวจเลือดที่พอเพียง และทักษะเจ้าหน้าที่
๒. โปรแกรมบันทึกข้อมูลที่สะดวก และง่าย ต่อการปฏิบัติ

ปัญหา/อุปสรรค

๑. ขั้นตอนการดำเนิน งานขาดความชัดเจน
๒. ระยะเวลาดำเนินงานไม่ตรงตามแผนการดำเนินงาน
๓. เอกสารเผยแพร่ให้ความรู้ไม่เพียงพอ
๔. เจ้าหน้าที่ขาดทักษะการตรวจแนวทางการ
๕. โปรแกรมการรวบรวมเก็บข้อมูลยังไม่มีประสิทธิภาพ

บทที่ ๔

แผนยุทธศาสตร์การพัฒนากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

สรุปผลการจัดทำแผนยุทธศาสตร์การพัฒนากลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย สำนักงาน
สาธารณสุขจังหวัดสระบุรี ปี ๒๕๖๒-๒๕๖๗

๔.๑ ค้นหาความจำเป็นทางยุทธศาสตร์(SN)

ที่มาของความจำเป็นเชิงยุทธศาสตร์	สาระสำคัญของที่มาของความจำเป็นเชิงยุทธศาสตร์	สรุปความจำเป็นเชิงยุทธศาสตร์
กฎหมายรัฐธรรมนูญ ปี ๒๕๖๐ หมวด ๕ หน้าที่ของรัฐตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย มาตรา ๕๘ การดำเนินการใดของรัฐหรือที่รัฐจะอนุญาตให้ผู้ใดดำเนินการ ถ้าการนั้นอาจมีผลกระทบต่อทรัพยากรธรรมชาติ คุณภาพสิ่งแวดล้อม สุขภาพ อนามัย คุณภาพชีวิต หรือส่วนได้เสียสำคัญอื่นใด นโยบายหลัก ๑๒ ด้านของรัฐบาล ๑๐. การฟื้นฟูทรัพยากรธรรมชาติ และการรักษาสิ่งแวดล้อมเพื่อสร้างการเติบโตอย่างยั่งยืน	๑๐.๕ แก้ไขปัญหาก๊าซเรือนกระจกและผลกระทบจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ โดยมุ่งเน้นการลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจก สร้างสังคมคาร์บอนต่ำและปลดปล่อยมลพิษขนาดไม่เกิน ๒.๕ ไมครอน กำหนดมาตรการควบคุมการเผาพื้นที่เพื่อทำการเพาะปลูกปรับปรุงการบริหารจัดการภัยพิบัติทั้งระบบ และการสร้างความรู้ความเข้าใจของประชาชนในการรับมือและปรับตัวเพื่อลดความเสียหายจากภัยธรรมชาติและผลกระทบที่เกี่ยวข้องกับการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ สนับสนุนการลงทุนในโครงสร้างพื้นฐานของภาครัฐและภาคเอกชนที่เป็นมิตรต่อสภาพภูมิอากาศ ส่งเสริมให้ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการพัฒนาปรับปรุงระบบบริหารจัดการต่าง ๆ ให้มีประสิทธิภาพ พร้อมทั้งปรับปรุงกฎหมายที่เกี่ยวข้องเพื่อมุ่งสู่เป้าหมายตามพันธกรณีระหว่างประเทศที่ไทยเข้าร่วมและให้สัตยาบันไว้	SN๑ สร้างความรู้ความเข้าใจของประชาชนในการรับมือและปรับตัวเพื่อลดความเสียหายจากภัยธรรมชาติและผลกระทบที่เกี่ยวข้องกับการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ SN๒ กำหนดมาตรการควบคุมการเผาพื้นที่เพื่อทำการเพาะปลูก
	๑๐.๖ พัฒนาระบบการจัดการสิ่งแวดล้อมภายใต้แนวคิดเศรษฐกิจหมุนเวียน เพื่อให้เกิดการใช้ทรัพยากรอย่างคุ้มค่าและลดผลกระทบทางสิ่งแวดล้อมและสุขภาพโดยการนำความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีและนวัตกรรมมาใช้ในการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม อาทิการจัดการขยะหรือของเสีย เพื่อนำไปใช้ในกระบวนการผลิตหรือบริโภคที่หลากหลายและทำให้เกิดการใช้ประโยชน์จากทรัพยากรอย่างคุ้มค่า	SN๑ สนับสนุนการใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรมมาในการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อมได้เหมาะสมกับบริบทของพื้นที่ SN๒ เสริมสร้างการมีส่วนร่วมในการจัดการขยะและของเสียได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ที่มาของความจำเป็นเชิงยุทธศาสตร์	สาระสำคัญของที่มาของความจำเป็นเชิงยุทธศาสตร์	สรุปความจำเป็นเชิงยุทธศาสตร์
นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข นายอนุทิน ชาญวีรกูล	(๒.๔) จัดการภัยคุกคามความมั่นคงทางสุขภาพอย่างครบวงจรและบูรณาการป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ วิกฤตการณ์ด้านสาธารณสุข โรคระบาด โรคอุบัติใหม่ อุบัติซ้ำการคุ้มครองผู้บริโภค โดยความร่วมมือกับเครือข่ายภาครัฐ ประชาชน ท้องถิ่น และเอกชน รวมทั้งการยกระดับความร่วมมือทางสาธารณสุขกับต่างประเทศ ด้านความมั่นคงทางสุขภาพ โดยเฉพาะในพื้นที่ชายแดน และพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ	SN๑ สร้างความร่วมมือกับเครือข่ายภาครัฐ ประชาชน ท้องถิ่น และเอกชน ในการป้องกันและควบคุมปัจจัยสิ่งแวดล้อมที่เสี่ยงต่อสุขภาพ
แผนยุทธศาสตร์จังหวัดสระบุรี วิสัยทัศน์ : เมืองการค้าการลงทุนใน อุตสาหกรรมสีเขียวระดับ นานาชาติ สังคมแห่งความสุข	ยุทธศาสตร์ที่ ๑ : ส่งเสริมการค้าการลงทุน และการท่องเที่ยวในอุตสาหกรรมที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม ข้อ ๑) เพิ่มขีดความสามารถการแข่งขัน ด้านเศรษฐกิจสู่ความเป็นเมืองอุตสาหกรรมเชิงนิเวศ ข้อ ๔) พัฒนาสภาพแวดล้อมสู่ความเป็นเมืองน่าอยู่	SN๑ เสริมสร้างภาคีเครือข่าย ในการพัฒนาสภาพแวดล้อมสู่ ความเป็นเมืองและชุมชนน่าอยู่ SN๒ ใฝ่ระวังปัจจัย สิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อ สุขภาพประชาชนในพื้นที่ อุตสาหกรรมเชิงนิเวศ
เป้าประสงค์ในภาพรวม “มูลค่าการค้าการลงทุน อุตสาหกรรมสะอาดเพิ่มขึ้น เศรษฐกิจขยายตัวอย่างมี เสถียรภาพ และประชาชนมี คุณภาพชีวิตที่ดี”	ยุทธศาสตร์ที่ ๒ : ส่งเสริมขีดความสามารถ ในการแข่งขันของกระบวนการผลิตสินค้า และบริการสู่มาตรฐานสากล ข้อ ๑) เพิ่มประสิทธิภาพผลิตผลเกษตร ปลอดภัยอาหารปลอดภัย และผลิตภัณฑ์ ชุมชนที่มีมาตรฐาน	SN๑ ใฝ่ระวังสุขภาพโดยการ ตรวจคัดกรองหาสารเคมีตกค้าง ในเลือดกลุ่มเกษตรกร SN๒ สนับสนุนการใช้ผักปลอด สารทำอาหารสำหรับผู้ป่วย
	ยุทธศาสตร์ที่ ๓ : เสริมสร้างความมั่นคง และสังคมคุณภาพตามวิถีมัปญญาไทย ๑) เสริมสร้างความมั่นคงและความ ปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สิน ๒) ส่งเสริมสังคมแห่งคุณภาพสอดคล้อง ตามวิถีมัปญญาท้องถิ่น ๓) เสริมสร้างสังคมแห่งการเรียนรู้ และ ดำรงชีวิตแบบพอเพียง	SN๑ ส่งเสริมการปลูกและ บริโภคผักปลอดสารเคมีใน ครั้วเรือนและโรงเรียนโดยใช้ภูมิ ปัญญาท้องถิ่น

ที่มาของความจำเป็นเชิงยุทธศาสตร์	สาระสำคัญของที่มาของความจำเป็นเชิงยุทธศาสตร์	สรุปความจำเป็นเชิงยุทธศาสตร์
	ยุทธศาสตร์ที่ ๔ : เสริมสร้างระบบบริการสาธารณสุขที่มีคุณภาพมาตรฐาน ข้อ ๒) เพิ่มประสิทธิภาพการบริการสาธารณสุขตามหลักธรรมาภิบาล ข้อ ๓) พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ เชื่อมโยงการบริการสาธารณสุขที่มีประสิทธิภาพ	SN๑ สนับสนุนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่มีมาตรฐาน (EHA) SN๒ เชื่อมโยงระบบฐานข้อมูลทั้งภายในและนอกองค์กรในการจัดบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่มีประสิทธิภาพ
แผนยุทธศาสตร์ สสจ.สระบุรี (๒๕๖๑-๒๕๖๕) “ประชาชนสระบุรีสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบบริหาร และบริการที่มีคุณภาพมาตรฐาน ในเขตสุขภาพที่ ๔”	ยุทธศาสตร์ที่ ๑ เสริมสร้างสุขภาพป้องกันควบคุมโรค คุ้มครองผู้บริโภคและการจัดการสิ่งแวดล้อมให้มีประสิทธิภาพ	SN๑ เสริมสร้างการจัดการสิ่งแวดล้อม ในการป้องกันควบคุมโรค และคุ้มครองผู้บริโภค
พันธกิจ “พัฒนาระบบสุขภาพ อย่างมีส่วนร่วม ภายใต้การบริหาร จัดการตามหลักธรรมาภิบาล”	ยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาระบบบริการสุขภาพ ให้มีคุณภาพ ประสิทธิภาพและเป็นธรรม	SN๑ พัฒนาระบบการเฝ้าระวัง อนามัยสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการ มีสุขภาวะที่ดี
	ยุทธศาสตร์ที่ ๓ พัฒนากำลังคนด้าน สุขภาพให้มีสมรรถนะ ศักยภาพและมี ความสุข	SN๑ พัฒนาสมรรถนะบุคลากร สาธารณสุขในด้านกฎหมายที่ เกี่ยวข้องกับงานอนามัย สิ่งแวดล้อมและ อาชี วอนามัย
	ยุทธศาสตร์ที่ ๔ พัฒนาระบบบริหารจัดการ อย่างมีธรรมาภิบาลและมีประสิทธิภาพ	SN๑ พัฒนาระบบบริหารจัดการ อย่างมีธรรมาภิบาลและมี ประสิทธิภาพ

๔.๒ การประเมินความจำเป็นที่กลุ่มงานต้องปฏิบัติ(ความจำเป็นทางยุทธศาสตร์:SN) เพื่อกำหนดเป็นประเด็นการพัฒนาของกลุ่มงาน (จุดยืนทางยุทธศาสตร์:SP)

SN	คะแนนการประเมิน					รวม
	มีความสำคัญ	มีความเร่งด่วน	มีประโยชน์	มีความเป็นไปได้	มีความเชื่อมโยง	
SN๑ สร้างความรู้ความเข้าใจของประชาชนในการรับมือและปรับตัวเพื่อลดผลกระทบต่อสุขภาพ ที่เกี่ยวข้องกับการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ	๔	๓	๔	๓	๔	๑๘
SN๒ สร้างความร่วมมือในการกำหนดมาตรการควบคุมการเผาพื้นที่เพื่อทำการเพาะปลูกของกลุ่มเกษตรกร	๔	๓	๔	๓	๓	๑๘
SN๓ สนับสนุนการใช้ทรัพยากรอย่างคุ้มค่าและลดผลกระทบทางสุขภาพ โดยการนำเทคโนโลยีและนวัตกรรมมาใช้ในการบริหารจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมได้อย่างเหมาะสมกับบริบทของพื้นที่	๕	๓	๕	๔	๕	๒๒
SN๔ เสริมสร้างการมีส่วนร่วมในการจัดการขยะ(ติดเชื้อ) และของเสียได้อย่างมีประสิทธิภาพ	๕	๕	๕	๕	๕	๒๕
SN๕ สร้างความร่วมมือกับเครือข่ายภาครัฐ ประชาชน ท้องถิ่น และเอกชน ในการป้องกันและควบคุมปัจจัยสิ่งแวดล้อมที่เสี่ยงต่อสุขภาพ	๕	๓	๕	๔	๔	๒๑
SN๖ เสริมสร้างภาคีเครือข่าย ในการพัฒนาสภาพแวดล้อมสู่ความเป็นเมืองและชุมชนน่าอยู่	๔	๓	๕	๒	๔	๑๘
SN๗ เฝ้าระวังสุขภาพประชาชนในพื้นที่เขตควบคุมมลพิษ (หน้าพระลาน)	๕	๔	๕	๔	๕	๒๓
SN๘ เฝ้าระวังสุขภาพโดยการตรวจคัดกรองหาสารเคมีตกค้างในเลือดกลุ่มเกษตรกร	๓	๓	๕	๓	๓	๑๙
SN๙ สนับสนุนโรงพยาบาลในการใช้ผักปลอดสารเคมีประกอบอาหารสำหรับผู้ป่วย	๕	๓	๕	๔	๓	๒๐

SN	คะแนนการประเมิน					รวม
	มีความสำคัญ	มีความเร่งด่วน	มีประโยชน์	เป็นไปได้	มีความเชื่อมโยง	
<u>SN๑๐</u> ส่งเสริมการปลูกและบริโภคผักปลอดสารเคมีในครัวเรือนและโรงเรียนโดยใช้ภูมิปัญญาท้องถิ่น	๓	๓	๕	๓	๓	๑๙
<u>SN๑๑</u> สนับสนุนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการจัดบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่มีมาตรฐาน (EHA)	๕	๔	๕	๔	๔	๒๒
<u>SN๑๒</u> เชื่อมโยงระบบฐานข้อมูลทั้งภายในและนอกองค์กรในการจัดบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่มีประสิทธิภาพ	๔	๓	๔	๔	๔	๑๙
<u>SN๑๕</u> พัฒนาสมรรถนะบุคลากรสาธารณสุขในด้านกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับงานอนามัยสิ่งแวดล้อม และ อาชีวอนามัย	๕	๓	๕	๔	๔	๒๑

สรุปผลการวิเคราะห์จุดยืนทางยุทธศาสตร์

SN	คะแนนการประเมิน					รวม
	มีความสำคัญ	มีความเร่งด่วน	มีประโยชน์	เป็นไปได้	มีความเชื่อมโยง	
<u>SN๓</u> สนับสนุนการใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรม ในการบริหารจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมได้อย่างเหมาะสมกับบริบทของพื้นที่	๕	๓	๕	๔	๕	๒๒
<u>SN๔</u> เสริมสร้างการมีส่วนร่วมในการจัดการขยะ(ติดเชื้อ) และของเสียได้อย่างมีประสิทธิภาพ	๕	๕	๕	๕	๕	๒๕
<u>SN๕</u> สร้างความร่วมมือกับเครือข่ายทุกภาคส่วนในการป้องกันและควบคุมปัจจัยสิ่งแวดล้อมที่เสี่ยงต่อสุขภาพ	๕	๓	๕	๔	๔	๒๑
<u>SN๗</u> เฝ้าระวังสุขภาพประชาชนในพื้นที่เขตควบคุมมลพิษ หน้าพระลาน	๕	๔	๕	๔	๕	๒๓
<u>SN๑๑</u> สนับสนุนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการจัดบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่มีมาตรฐาน (EHA)	๕	๔	๕	๔	๔	๒๒
<u>SN๑๕</u> พัฒนาสมรรถนะบุคลากรสาธารณสุขในด้านกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับงานอนามัยสิ่งแวดล้อม และ อาชีวอนามัย	๕	๓	๕	๔	๔	๒๑

๔.๓ การวิเคราะห์สถานการณ์ (SWOT Analysis)

จุดแข็ง 1. ผู้นำมีความสามารถและให้ความสำคัญกับงานอนามัยสิ่งแวดล้อมทำให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างต่อเนื่อง 2. มีการจัดแบ่งโครงสร้างการทำงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัยที่ชัดเจน 3. มีการสนับสนุนหน่วยบริการในสังกัดส่วนใหญ่ให้มีการจัดการงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัยตามนโยบายอยู่ในระดับที่ดี 4. มีการสร้างภาคีเครือข่ายความร่วมมือ กับหน่วยงานภาครัฐ อปท. เอกชนและภาคประชาสังคมที่หลากหลายอย่างต่อเนื่อง 5. มีการแสวงหาแหล่งทุนภายนอกมาใช้ในการพัฒนา/แก้ไขปัญหาอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัยอย่างต่อเนื่อง	จุดอ่อน 1. บุคลากรสาธารณสุขมีการเปลี่ยนแปลงผู้รับผิดชอบงานและขาดความรู้ในงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัยที่ดี /แพทย์อาชีวเวชศาสตร์มีน้อย 2. งบประมาณและวัสดุอุปกรณ์ที่ได้รับการสนับสนุนด้านการพัฒนาและแก้ไขปัญหาอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัยมีไม่เพียงพอ 3. การจัดการแผนงาน/ โครงการ ขาดการบูรณาการ กับหน่วยบริการทำให้มีความซ้ำซ้อนและขาดเอกภาพในการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย 4. เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงาน ยังไม่สามารถเชื่อมโยงภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในการจัดการงานอนามัยสิ่งแวดล้อมลงสู่ชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ 5. การจัดการข้อมูลด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ยังไม่มีประสิทธิภาพในการนำไปวางแผนพัฒนา
โอกาส 1. มีกฎหมาย/ นโยบายที่เกี่ยวกับงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัยที่ชัดเจน 2. มีภาคีเครือข่ายภาครัฐ/อปท./ภาควิชาการ เอกชนและประชาสังคมที่หนุนเสริมการทำงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัยอย่างต่อเนื่อง 3. พหุ.ส่วนใหญ่ให้ความสำคัญและกำหนดประเด็นงานอนามัยสิ่งแวดล้อมในแผน 4. มีหน่วยงาน สข./สสส./ กองทุน สปสช.ระดับท้องถิ่นที่สนับสนุนงบประมาณในการจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัยถึงพื้นที่ในชุมชน 5. มีช่องทางการสื่อสารกลุ่มไลน์ เฟสบุค และอีเมล ที่สะดวก รวดเร็วและครอบคลุม กลุ่มเป้าหมายทุกพื้นที่	อุปสรรค 1. การเปลี่ยนแปลงทางสุขภาพ/สังคม/เศรษฐกิจ/สิ่งแวดล้อมทำให้เกิดผลกระทบต่อสุขภาพมากขึ้น 2. อปท.ยังไม่เข้าใจในบทบาทการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมตามกฎหมายที่กำหนดไว้ได้อย่างมีประสิทธิภาพ 3. การสนับสนุนงบประมาณจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง มีจำนวนจำกัดทำให้ไม่สามารถบริหารจัดการได้อย่างต่อเนื่อง 4. ผู้ประกอบการยังขาดความรู้ในการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัยที่ดีพอ 5. ประชาชนและผู้ประกอบการยังขาดความรู้ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัยที่ดี

๔.๔ วิสัยทัศน์

“เป็นกลุ่มงานที่มีภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนเข้มแข็ง ในการจัดบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม และอาชีวอนามัยที่ได้มาตรฐาน ประชาชนอยู่ในสิ่งแวดล้อมที่ดีอย่างมีความสุข”

๔.๕ พันธกิจ

เสริมสร้างภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐ ภาคเอกชนและภาคประชาสังคมในการมีส่วนร่วมจัดบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัยที่ได้มาตรฐาน

๔.๖ ประเด็นยุทธศาสตร์ กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย ประกอบด้วย ๔ ยุทธศาสตร์ ดังนี้
ยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาสมรรถนะบุคลากรสาธารณสุขและ อปท.ในด้านกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการจัดการบริการ
 อนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัยอย่างรอบรู้

เป้าประสงค์ที่ ๑ บุคลากรสาธารณสุขทุกระดับและเจ้าหน้าที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกระดับมีความ
 รอบรู้ในการประยุกต์ใช้กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

กลยุทธ์ที่สำคัญ

๑.พัฒนาสมรรถนะบุคลากรสาธารณสุขในด้านกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการจัดการบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมและ
 อาชีวอนามัยอย่างรอบรู้

๒.เสริมสร้างการมีส่วนร่วมกับเจ้าหน้าที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกระดับในการจัดการบริการอนามัย
 สิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัยที่ได้มาตรฐาน (EHA)

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ สนับสนุนหน่วยบริการสาธารณสุข ใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรมในการจัดการอนามัย
 สิ่งแวดล้อม ที่เหมาะสมกับบริบทของพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

เป้าประสงค์ที่ ๒ หน่วยบริการสาธารณสุขทุกระดับ มีและใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรมที่เหมาะสมกับการ
 แก้ไขและพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัยให้สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่

กลยุทธ์ที่สำคัญ

๑.สนับสนุนโรงพยาบาลทุกระดับใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรมในการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย(Green & Clean) ที่เหมาะสมและมีประสิทธิภาพ

๒.เสริมสร้างระบบการจัดการขยะติดเชื้อในชุมชนของภาคีเครือข่ายโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่มี
 ประสิทธิภาพ

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ สร้างความร่วมมือที่เข้มแข็งกับภาคีเครือข่ายภาครัฐ /อปท. เอกชนและประชาสังคมในการ
 เฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ผลกระทบต่อสุขภาพ

เป้าประสงค์ที่ ๓ ภาคีเครือข่ายภาครัฐ /อปท. เอกชนและประชาสังคม ให้ความร่วมมืออย่างเข้มแข็งในการ
 เฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ผลกระทบต่อสุขภาพ

กลยุทธ์ที่สำคัญ

๑.เสริมสร้างความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายภาครัฐ /อปท. เอกชนและประชาสังคมในการเฝ้าระวัง ป้องกัน
 และควบคุมปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพในเขตพื้นที่ควบคุมมลพิษ

๒.เสริมสร้างความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายภาครัฐ /อปท. เอกชนและประชาสังคมในการเฝ้าระวัง ป้องกัน
 และควบคุมปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพในเขตพื้นที่เสี่ยง

๓.เฝ้าระวังและค้นหาสารเคมีตกค้างในเลือดของกลุ่มเกษตรกรในพื้นที่เสี่ยง

๔.เฝ้าระวังภาวะสุขภาพบุคลากรและเจ้าหน้าที่ด้วยตรวจสุขภาพประจำปี

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ เสริมสร้างความรอบรู้ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัยให้ผู้ประกอบการและ
 ประชาชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ

เป้าประสงค์ที่ ๔ ประชาชนและผู้ประกอบการมีความรอบรู้ในการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีว
 อนามัยได้อย่างมีประสิทธิภาพ

กลยุทธ์ที่สำคัญ

๑.ส่งเสริมสถานประกอบการปลอดภัย ปลอดภัยที่มีมาตรฐาน

๒.ส่งเสริมตำบลนำร่องต้นแบบการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัยที่มีความเป็นเลิศ

๓.ส่งเสริมโรงเรียนเป็นศูนย์เรียนรู้การปลูกผักปลอดภัยไว้บริโภคในชุมชน

๔.ส่งเสริมผู้สูงอายุปลูกผักปลอดภัยไว้บริโภคในครัวเรือน/จัดการขยะต้นทางในชุมชน

๖.เสริมสร้างการมีส่วนร่วมภาคีเครือข่ายสุขภาพในการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพด้วยรูปแบบ
 สมัชชาสุขภาพจังหวัด/อำเภอ หรือธรรมนูญสุขภาพเฉพาะพื้นที่หรือการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพชุมชน

บทที่ ๕

แผนปฏิบัติการตามแผนยุทธศาสตร์ ๕ ปี

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาสมรรถนะบุคลากรสาธารณสุขและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกระดับในด้านกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการจัดบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัยอย่างรอบรู้

เป้าประสงค์ที่ ๑ บุคลากรสาธารณสุขและเจ้าหน้าที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกระดับมีความรอบรู้ประยุกต์ใช้กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัยได้อย่างมีประสิทธิภาพ

โครงการที่ ๑ พัฒนาสมรรถนะบุคลากรสาธารณสุขในด้านกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการจัดบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัยอย่างรอบรู้

ตัวชี้วัดโครงการ(สิ้นสุดโครงการ): บุคลากรสาธารณสุขและเจ้าหน้าที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกระดับมีความรอบรู้ประยุกต์ใช้กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐

กิจกรรมที่สำคัญของโครงการ	ผลผลิต	ตัวชี้วัดผลผลิต	ค่าเป้าหมายตัวชี้วัดผลผลิต	แหล่งงบประมาณ	ระยะเวลาดำเนินการ					หมายเหตุ
					๒๕๖๓ (บาท)	๒๕๖๔ (บาท)	๒๕๖๕ (บาท)	๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	
๑.พัฒนาสมรรถนะบุคลากรสาธารณสุขในด้านกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการจัดบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ ๒.พัฒนาสมรรถนะ จนท.อปท.ในด้านกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการจัดบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ ๓.ตรวจสอบข้อร้องเรียนและช่วยระงับเหตุรำคาญตาม พรบ.สาธารณสุขฯ	๑. บุคลากรสาธารณสุขมีความรอบรู้กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการจัดบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ ๒.จนท. อปท.มีความรอบรู้กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการจัดบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ ๓.ข้อร้องเรียน/เหตุรำคาญได้รับการแก้ไข	๑. ร้อยละของหน่วยบริการ สส.ในสังกัด ๒.ร้อยละของ อบต/เทศบาล ๓.ร้อยละของข้อร้องเรียน/เหตุรำคาญ	๖๐	สสจ.สระบุรี	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐	

โครงการที่ ๒ เสริมสร้างการมีส่วนร่วมกับเจ้าหน้าที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกระดับในการจัดบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัยที่ได้มาตรฐาน(EHA)

ตัวชี้วัดโครงการ (สิ้นสุดโครงการ): ร้อยละ ๖๐ ของ อปท.ที่สมัครเข้าร่วมผ่านเกณฑ์ประเมินตามมาตรฐาน EHA

กิจกรรมที่สำคัญของโครงการ	ผลผลิต	ตัวชี้วัดผลผลิต	ค่าเป้าหมายตัวชี้วัดผลผลิต	แหล่งงบประมาณ	ระยะเวลาดำเนินการ					หมายเหตุ
					๒๕๖๓ (บาท)	๒๕๖๔ (บาท)	๒๕๖๕ (บาท)	๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	
๑.จัดตั้ง คณะกรรมการEHA แบบมีส่วนร่วม ๒.พัฒนาศักยภาพ คณะกรรมการประเมิน EHA ๓.คณะกรรมการ ติดตามประเมิน อปท. ที่สมัครเข้าร่วมฯEHA ๔.เวทีแลกเปลี่ยน เรียนรู้และถอด บทเรียน EHA อปท.	ร้อยละ ของ อปท.ที่สมัครเข้าร่วมEHA ผ่าน เกณฑ์มาตรฐาน	ร้อยละ	๖๐	สสจ.สระบุรี และ ศูนย์ อนามัยที่ ๔	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ สนับสนุนหน่วยบริการสาธารณสุข ใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรมในการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย ที่เหมาะสมกับบริบทของพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

เป้าประสงค์ที่ ๒ หน่วยบริการสาธารณสุขทุกระดับ มีและใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรมที่เหมาะสมกับการแก้ไขและพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัยให้สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่

โครงการที่ ๑ สนับสนุนโรงพยาบาลทุกระดับใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรมในการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย(Green & Clean) ที่เหมาะสมและมีประสิทธิภาพ

ตัวชี้วัดโครงการ(สิ้นสุดโครงการ): ร้อยละ ๔๐ โรงพยาบาลมีและใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรมในการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย(Green & Clean)

กิจกรรมที่สำคัญของโครงการ	ผลผลิต	ตัวชี้วัดผลผลิต	ค่าเป้าหมายตัวชี้วัดผลผลิต	แหล่งงบประมาณ	ระยะเวลาดำเนินการ					หมายเหตุ
					๒๕๖๓ (บาท)	๒๕๖๔ (บาท)	๒๕๖๕ (บาท)	๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	
๑.ติดตามเยี่ยมเสริมพลังโรงพยาบาล ๒.ถอดบทเรียนและวางแผนแบบมีส่วนร่วม ๓.แลกเปลี่ยนเรียนรู้นวัตกรรม GREEN Community (GC) ๔.มอบเกียรติบัตรรพ.ที่มีผลงานดีเด่น	รพ.ผ่านเกณฑ์Green&Clean Hospital	ร้อยละ	๘๐ ระดับดี ๔๐ ระดับดีมาก	สสจ.สระบุรีและศูนย์อนามัยที่ ๔	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	

โครงการที่ ๒ เสริมสร้างระบบการจัดการขยะติดเชื้อในชุมชนของภาคีเครือข่ายโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่มีประสิทธิภาพ

ตัวชี้วัดโครงการ(สิ้นสุดโครงการ): โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมีระบบการจัดการขยะติดเชื้อในชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ

กิจกรรมที่สำคัญของโครงการ	ผลผลิต	ตัวชี้วัดผลผลิต	ค่าเป้าหมายตัวชี้วัดผลผลิต	แหล่งงบประมาณ	ระยะเวลาดำเนินการ					หมายเหตุ
					๒๕๖๓ (บาท)	๒๕๖๔ (บาท)	๒๕๖๕ (บาท)	๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	
๑.ติดตามเยี่ยม นิเทศน์ประเมินเสริม พลัง รพสต.ติดตาม แบบบูรณาการ ๒. จัดเวทีแลกเปลี่ยน เรียนรู้ระหว่างอำเภอ ๓.ส่งเสริมการใช้ นวัตกรรมจัดการขยะ ติดเชื้อในชุมชน ๔.มอบเกียรติบัตรยก ย่องรพสต.ดีเด่น	รพสต.มีระบบ การจัดการขยะ ติดเชื้อที่ได้ มาตรฐาน	ร้อยละ	๑๐๐	สสจ.สระบุรี และศูนย์ อนามัยที่ ๔	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ สร้างความร่วมมือที่เข้มแข็งกับภาคีเครือข่ายภาครัฐ /อปท. เอกชนและประชาสังคมในการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ

เป้าประสงค์ที่ ๓ ภาคีเครือข่ายภาครัฐ /อปท. เอกชนและประชาสังคม ให้ความร่วมมืออย่างเข้มแข็งในการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อม

โครงการที่ ๑ เสริมสร้างความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายภาครัฐ /อปท. เอกชนและประชาสังคมในการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพในเขตพื้นที่ควบคุมมลพิษตำบลหน้าพระลาน อำเภอเฉลิมพระเกียรติและตำบลเขาวง อำเภอพระพุทธบาท

ตัวชี้วัดโครงการ(สิ้นสุดโครงการ) : ภาคีเครือข่ายมีความร่วมมืออย่างเข้มแข็งในการเฝ้าระวังปัญหาฝุ่นที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

กิจกรรมที่สำคัญของโครงการ	ผลผลิต	ตัวชี้วัดผลผลิต	ค่าเป้าหมายตัวชี้วัดผลผลิต	แหล่งงบประมาณ	ระยะเวลาดำเนินการ					หมายเหตุ
					๒๕๖๓ (บาท)	๒๕๖๔ (บาท)	๒๕๖๕ (บาท)	๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	
๑.จัดตั้งคณะกรรมการร่วมภาคีเครือข่ายในพื้นที่ ๒.พัฒนาศักยภาพแกนนำ(อสม.)การเฝ้าระวังสุขภาพกลุ่มเสี่ยงจากฝุ่น ๓.ตรวจเฝ้าระวังภัยปอด ประชาชนกลุ่มเสี่ยง/เปราะบาง ๔.จัดทำแผนและปฏิบัติตามแผนการเฝ้าระวัง ๕.ถอดบทเรียนการดำเนินงานตามแผน	ประชาชนกลุ่มเสี่ยง/กลุ่มเปราะบางได้รับการตรวจสุขภาพ/เฝ้าระวังภัยปอด	ร้อยละประชาชนกลุ่มเสี่ยง/กลุ่มเปราะบางได้รับการตรวจสุขภาพ/เฝ้าระวังภัยปอด	๘๐	กองทุนสุขภาพอปท./กองทุนผู้ประกอบการ	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	

โครงการที่ ๒ เสริมสร้างความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายภาครัฐ /อปท. เอกชนและประชาสังคมในการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพในเขตพื้นที่ตำบลหนองปลาไหล/ตำบลกุดนกเปล้า อำเภอมะนังและตำบลห้วยแห้ง อำเภอแก่งคอย

ตัวชี้วัดโครงการ(สิ้นสุดโครงการ) : ภาคีเครือข่ายมีความร่วมมืออย่างเข้มแข็งในการเฝ้าระวังปัญหาปัจจัยเสี่ยงรอบบ่อขยะที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

กิจกรรมที่สำคัญของโครงการ	ผลผลิต	ตัวชี้วัดผลผลิต	ค่าเป้าหมายตัวชี้วัดผลผลิต	แหล่งงบประมาณ	ระยะเวลาดำเนินการ					หมายเหตุ
					๒๕๖๓ (บาท)	๒๕๖๔ (บาท)	๒๕๖๕ (บาท)	๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	
๑.สนับสนุนเครือข่ายในการเฝ้าระวังคุณภาพน้ำ ๒.ตรวจวิเคราะห์น้ำในพื้นที่เสี่ยงมลพิษ ๓.ติดตาม และประเมินคุณภาพการจัดการน้ำประปาในพื้นที่เสี่ยง ๔.เฝ้าระวัง/ตรวจสอบสุขภาพประชาชนที่มีภาวะเสี่ยง	๑.เครือข่ายร่วมมือเข้มแข็ง ๒.แหล่งน้ำบริโภคได้รับการตรวจวิเคราะห์ ๓.น้ำประปาผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ๔.ประชาชนกลุ่มเสี่ยงได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพ	ร้อยละ	๑๐๐	สสจ.สระบุรี /รพ.สระบุรี/ ศูนย์อนามัยที่๔	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	

โครงการที่ ๓ เฝ้าระวังและค้นหาสารเคมีตกค้างในเลือดของกลุ่มเกษตรกรในพื้นที่เสี่ยง

ตัวชี้วัดโครงการ (สิ้นสุดโครงการ): กลุ่มเกษตรกรในพื้นที่เสี่ยงมีความรอบรู้ในการใช้สารเคมีภาคการเกษตร

กิจกรรมที่สำคัญของโครงการ	ผลผลิต	ตัวชี้วัดผลผลิต	ค่าเป้าหมายตัวชี้วัดผลผลิต	แหล่งงบประมาณ	ระยะเวลาดำเนินการ					หมายเหตุ
					๒๕๖๓ (บาท)	๒๕๖๔ (บาท)	๒๕๖๕ (บาท)	๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	
๑.จัดทำ/วิเคราะห์ข้อมูลพื้นที่เสี่ยง ๒.ตรวจคัดกรองสุขภาพและคืนข้อมูลผลการตรวจ ๓.ส่งเสริมความรอบรู้เกษตรกรกลุ่มเสี่ยง ๔.ติดตาม/ ประเมิน	กลุ่มเกษตรกรมีความรอบรู้ในการใช้สารเคมีภาคการเกษตร	ร้อยละ	๘๐	สสจ.สระบุรี	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	

โครงการที่ ๔ เฝ้าระวังภาวะสุขภาพบุคลากรและเจ้าหน้าที่สาธารณสุขด้วยการตรวจสุขภาพประจำปี
ตัวชี้วัดโครงการ (สิ้นสุดโครงการ): บุคลากรและเจ้าหน้าที่สาธารณสุขได้รับการตรวจสุขภาพประจำปี

กิจกรรมที่สำคัญของโครงการ	ผลผลิต	ตัวชี้วัดผลผลิต	ค่าเป้าหมาย ตัวชี้วัด ผลผลิต	แหล่ง งบประมาณ	ระยะเวลาดำเนินการ					หมายเหตุ
					๒๕๖๓ (บาท)	๒๕๖๔ (บาท)	๒๕๖๕ (บาท)	๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	
๑.ตรวจสุขภาพประจำปี ๒.สรุปวิเคราะห์และคืนข้อมูลผลการตรวจสุขภาพ ๓.เสริมสร้างความรอบรู้ในการดูแลตนเองของบุคลากรและเจ้าหน้าที่ที่มีภาวะเสี่ยง ๔.ประเมินผลด้วยตนเอง	บุคลากรและเจ้าหน้าที่ สาธารณสุขได้รับการตรวจสุขภาพประจำปี	ร้อยละ	๑๐๐	ตามสิทธิ ข้าราชการ/ ประกันสังคม						

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ เสริมสร้างความรอบรู้ด้านการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัยให้ผู้ประกอบการและประชาชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ

เป้าประสงค์ที่ ๔ ประชาชนและผู้ประกอบการมีความรอบรู้ในการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัยได้อย่างมีประสิทธิภาพ

โครงการที่ ๑ ส่งเสริมสถานประกอบการปลอดโรค ปลอดภัยที่มีมาตรฐาน

ตัวชี้วัดโครงการ(สิ้นสุดโครงการ): ประชาชนและผู้ประกอบการมีความรอบรู้ในการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

กิจกรรมที่สำคัญของโครงการ	ผลผลิต	ตัวชี้วัดผลผลิต	ค่าเป้าหมาย ตัวชี้วัด ผลผลิต	แหล่ง งบประมาณ	ระยะเวลาดำเนินการ					หมายเหตุ
					๒๕๖๓ (บาท)	๒๕๖๔ (บาท)	๒๕๖๕ (บาท)	๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	
๑.เสริมสร้างความรอบรู้ด้านการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัยให้ผู้ประกอบการ	ผู้ประกอบการมีความรอบรู้ในการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย	ร้อยละ	๕๐	สถานประกอบการ						
๒.คัดเลือกส้วมดีเด่นตามมาตรฐาน HAS ในสถานประกอบการปั๊มน้ำมัน	ส้วมในปั๊มน้ำมันผ่านเกณฑ์HAS	จำนวน	ปีละ ๑ แห่ง	สถานประกอบการ						
๓.อบรมผู้ประกอบการร้านอาหารทุกระดับ	ผู้ประกอบการร้านอาหารมีความรอบรู้สุขาภิบาลอาหาร	ร้อยละ	๕๐	สถานประกอบการ						
๔.ประเมิน/มอบป้ายร้านอาหารสะอาด รสชาติอร่อย	ร้านอาหารมีป้ายรับรอง “สะอาด รสชาติอร่อย”	ร้อยละ	๑๐๐	อปท./สถานประกอบการ						

โครงการที่ ๒ ส่งเสริมตำบลนำร่องต้นแบบการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัยที่มีความเป็นเลิศ

ตัวชี้วัดโครงการ(สิ้นสุดโครงการ): ตำบลต้นแบบการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัยที่มีความเป็นเลิศ

กิจกรรมที่สำคัญของโครงการ	ผลผลิต	ตัวชี้วัดผลผลิต	ค่าเป้าหมายตัวชี้วัดผลผลิต	แหล่งงบประมาณ	ระยะเวลาดำเนินการ					หมายเหตุ
					๒๕๖๓ (บาท)	๒๕๖๔ (บาท)	๒๕๖๕ (บาท)	๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	
๑.คัดเลือกตำบลนำร่อง ๒.พัฒนาศักยภาพแกนนำ/อสม.ในการวิเคราะห์/ปัญหาและจัดทำแผน สวล. ๓.อสม.ร่วมผู้นำชุมชน/อปท. ปฏิบัติการตามแผน ๔.ติดตาม/ทบทวนบทเรียน ๕.ประเมินผล/สรุป	ตำบลต้นแบบการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัยที่มีความเป็นเลิศ	ตำบล	ปีละ ๑ ตำบล	ศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	

โครงการที่ ๓ ส่งเสริมโรงเรียนเป็นศูนย์เรียนรู้การปลูกผักปลอดสารไว้บริโภคในชุมชน

ตัวชี้วัดโครงการ(สิ้นสุดโครงการ): ชุมชนมีโรงเรียนเป็นศูนย์เรียนรู้การปลูกผักปลอดสารไว้บริโภค

กิจกรรมที่สำคัญของโครงการ	ผลผลิต	ตัวชี้วัดผลผลิต	ค่าเป้าหมาย ตัวชี้วัด ผลผลิต	แหล่ง งบประมาณ	ระยะเวลาดำเนินการ					หมายเหตุ
					๒๕๖๓ (บาท)	๒๕๖๔ (บาท)	๒๕๖๕ (บาท)	๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	
๑.คัดเลือกโรงเรียน ๒.ตั้งคณะกรรมการร่วม ในชุมชน ๓.พัฒนาศักยภาพแกน นำนักเรียนในการปลูก ผักปลอดสาร ๔.จัดเมนูอาหารที่มีผัก ๕.จัดทำชุดความรู้และ ขยายสู่ผู้ปกครองใน ชุมชน ๖.ถอดบทเรียนและจัด เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้	ชุมชนมีโรงเรียน เป็นศูนย์เรียนรู้ การปลูกผักปลอด สารไว้บริโภค	จำนวนโรงเรียน ที่สมัครเข้าร่วม โครงการกับ หน่วยจัดการ สสส.สระบุรี	๑๕ ร.ร.	สำนักงาน กองทุน สนับสนุนการ สร้างเสริม สุขภาพ (สสส.)	๙๒๔,๐๐๐					โครงการละ ๖๑,๖๐๐ บาท

โครงการที่ ๔ ส่งเสริมผู้สูงอายุปลูกและบริโภคผักปลอดสารในชุมชน

ตัวชี้วัดโครงการ(สิ้นสุดโครงการ): ชุมชนมีผู้สูงอายุปลูกและบริโภคผักปลอดสารมากขึ้น

กิจกรรมที่สำคัญของโครงการ	ผลผลิต	ตัวชี้วัดผลผลิต	ค่าเป้าหมาย ตัวชี้วัด ผลผลิต	แหล่ง งบประมาณ	ระยะเวลาดำเนินการ					หมายเหตุ
					๒๕๖๓ (บาท)	๒๕๖๔ (บาท)	๒๕๖๕ (บาท)	๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	
๑.ตั้งคณะกรรมการ ชมรมผู้สูงอายุในชุมชน ๒.พัฒนาศักยภาพแกน นำผู้สูงอายุในการปลูก ผักปลอดสารเคมี ๓.ผู้สูงอายุปลูกผักที่บ้าน และนำผักมาบริโภค ๔.ข้อตกลง/กติการ่วม ชุมชน๕.เวทีแลกเปลี่ยน/ ถอดบทเรียน	ผู้สูงอายุปลูกและ บริโภคผักปลอด สารเพิ่มมากขึ้น	จำนวนชุมชน/ หมู่บ้านที่สมัคร เข้าร่วมโครงการ กับหน่วยจัดการ สสส.สระบุรี	๑๐ ชุมชน	สำนักงาน กองทุน สนับสนุนการ สร้างเสริม สุขภาพ (สสส.)	๖๑๖,๐๐๐					โครงการละ ๖๑,๖๐๐ บาท

โครงการที่ ๕ สนับสนุนและส่งเสริมผู้สูงอายุในการจัดการขยะต้นทางในชุมชน/หมู่บ้านต้นแบบ

ตัวชี้วัดโครงการ (สิ้นสุดโครงการ): ขยะในชุมชนมีปริมาณลดลง

กิจกรรมที่สำคัญของโครงการ	ผลผลิต	ตัวชี้วัดผลผลิต	ค่าเป้าหมายตัวชี้วัดผลผลิต	แหล่งงบประมาณ	ระยะเวลาดำเนินการ					หมายเหตุ
					๒๕๖๓ (บาท)	๒๕๖๔ (บาท)	๒๕๖๕ (บาท)	๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	
๑.ตั้งคณะกรรมการชมรมผู้สูงอายุในชุมชน ๒.พัฒนาศักยภาพแกนนำผู้สูงอายุในการคัดแยกขยะต้นทาง ๓.จัดการขยะรวม”ตลาดนัดขยะ” ๔.ข้อตกลง/กติการ่วมชุมชน ๕.เวทีแลกเปลี่ยน/ถอดบทเรียน/สรุปโครงการ	ขยะในชุมชนมีปริมาณลดลง	-ปริมาณขยะในชุมชนจำนวนชุมชน/หมู่บ้านที่สมัครเข้าร่วมโครงการกับหน่วยจัดการสสส.สระบุรี	๑๖ ชุมชน	สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)	๙๘๕,๖๐๐					โครงการละ ๖๑,๖๐๐ บาท

โครงการที่ ๖ เสริมสร้างการมีส่วนร่วมภาคีเครือข่ายสุขภาพในการพัฒนานโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพด้วยรูปแบบสมัชชาสุขภาพจังหวัด/อำเภอหรือธรรมนูญสุขภาพเฉพาะพื้นที่หรือการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพชุมชน

ตัวชี้วัดโครงการ (สิ้นสุดโครงการ): ชุมชนมีนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมที่สอดคล้องกับปัญหาและความต้องการของชุมชน

กิจกรรมที่สำคัญ ของโครงการ	ผลผลิต	ตัวชี้วัด ผลผลิต	ค่า เป้าหมาย ตัวชี้วัด ผลผลิต	แหล่ง งบประมาณ	ระยะเวลาดำเนินการ					หมายเหตุ
					๒๕๖๓ (บาท)	๒๕๖๔ (บาท)	๒๕๖๕ (บาท)	๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	
๑.คัดเลือกพื้นที่นำ ร่อง๒.จัดตั้งคณะ กรรมการฯ๓. วิเคราะห์ สถานการณ์ใน พื้นที่ ๔.จัดทำร่างมติ ข้อเสนอ๕.เวที ประชาพิจารณ์ ๖.ร่วมประกาศเจ นารมณ์๗.ติดตาม/ ประเมิน	หมู่บ้าน/ ชุมชนมี นโยบาย สาธารณะเพื่อ สุขภาพแบบมี ส่วนร่วมที่ สอดคล้องกับ ปัญหาและ ความต้องการ ของชุมชน	จำนวน ชุมชนที่สมัคร ใจเข้าร่วม โครงการกับ เครือข่าย สมัชชา สุขภาพ จังหวัด สระบุรี	ปีละ ๕ พื้นที่	สำนักงาน คณะกรรมการ สุขภาพ แห่งชาติ (สช.)	๑๕๐,๐๐๐	๑๕๐,๐๐๐	๑๕๐,๐๐๐	๑๕๐,๐๐๐	๑๕๐,๐๐๐	

บทที่ ๖

สรุปสถานการณ์และข้อเสนอแนะ

๑. สถานการณ์ด้านผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่มีต่อสุขภาพ จากการพัฒนาภาคอุตสาหกรรม

จังหวัดสระบุรีกำหนดยุทธศาสตร์ให้มีแผนการพัฒนาจังหวัดด้านอุตสาหกรรม มีนิคมอุตสาหกรรม ๒ แห่งที่อำเภอแก่งคอยและอำเภอหนองแค และเขตสถานประกอบการอุตสาหกรรม ๑ แห่ง คือเขตประกอบการเหมราช อำเภอหนองแค ณ วันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๕๘ มีจำนวนโรงงานรวมทั้งสิ้น ๑,๘๐๗ โรง กระจายอยู่ในพื้นที่ทั้ง ๑๓ อำเภอ แต่ที่มีความหนาแน่นได้แก่ พื้นที่อำเภอแก่งคอย หนองแคและเฉลิมพระเกียรติ ส่งผลให้ประชาชนได้ผลกระทบจากสิ่งแวดล้อมที่มีต่อสุขภาพประชาชน ตาม พ.ร.บ.การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ได้แก่ ฝุ่น, น้ำเสีย, ขยะฯ ตามประเภทและลักษณะของการพัฒนา แต่ที่ยังคงเป็นปัญหาที่สำคัญในพื้นที่คือ

๑. ปัญหาจากฝุ่น ต.หน้าพระลาน อ.เฉลิมพระเกียรติ จากรายงานการตรวจคุณภาพอากาศของกรมควบคุมผลการตรวจวัดคุณภาพอากาศของกรมควบคุมมลพิษ ปี ๒๕๕๘ พบว่าช่วงตุลาคม ๒๕๕๗ – กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘ สูงเกินมาตรฐาน โดยมีแนวโน้มสูงในช่วงเย็นถึงค่ำ ต่อเนื่องถึงกลางคืนและช่วงเช้านี้ ทั้งนี้กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดให้จังหวัดสระบุรีเป็นพื้นที่เสี่ยงด้านฝุ่นละออง และจัดทำแผนคุ้มครองสุขภาพประชาชนใน ปี ๒๕๕๙

๒. ปัญหาจากขยะภาคอุตสาหกรรม ที่ผู้ประกอบการตั้งโรงงานกำจัดขยะในพื้นที่ที่ได้รับผลกระทบ ๓ ตำบล ๒ อำเภอ ได้แก่ ต.ห้วยแห้ง อ.แก่งคอย และ ต.หนองปลาไหล, ต.กุดนกเปล้า อ.เมืองสระบุรี ในรอบปีผ่านมายังพบปัญหาข้อร้องเรียนจากประชาชนเรื่องกลิ่นเหม็นและน้ำเน่าเสีย

สภาพปัญหาในการดำเนินงาน

๑. ขาดการบูรณาการข้อมูล/การดำเนินงานในพื้นที่ ด้านสิ่งแวดล้อมและด้านสุขภาพ ของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ทั้งหน่วยงานภายในและภายนอกกระทรวงสาธารณสุข, องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น, สถานประกอบการ, ภาคประชาชน ฯ

๒. ตามแผนคุ้มครองสุขภาพประชาชน ในส่วนของการจัดตั้งคลินิกอาชีวเวชกรรมและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม (Env-Occ Clinic) ใน รพ.สต. และศูนย์เชี่ยวชาญอาชีวเวชกรรมและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม (Env-Occ Unit) ใน รพท. ต้องอาศัยการสนับสนุนจากโรงพยาบาลและส่วนกลาง

๑.๒ ด้านการพัฒนาคุณภาพอนามัยสิ่งแวดล้อมตามมาตรฐาน EHA และการใช้พ.ร.บ.การสาธารณสุขอย่างมีประสิทธิภาพ

จังหวัดสระบุรี มีขยะตกค้างทั้งสิ้นประมาณ ๕๙๐,๔๖๕ ตัน จำแนกเป็นขยะที่กองไว้ยังไม่กำจัดจำนวน ๓๑๗,๓๒๐ ตัน ขยะที่ฝังกลบแล้ว จำนวน ๒๗๓,๑๔๕ ตัน ขยะที่รับมาใหม่ในแต่ละวันประมาณ ๔๙๕ ตัน อปท. ที่ดำเนินการรวบรวม คัดแยก ขนส่ง กำจัด ให้ได้ตามมาตรฐาน EHA สมัครเข้าร่วมโครงการ ๓๘ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๓๕.๒ ผ่านเกณฑ์การประเมิน ๗ แห่ง ร้อยละ ๑๘.๔ อีกทั้ง การบังคับใช้กฎหมายโดยการออกข้อบัญญัติและเทศบัญญัติของ อปท. ในการแก้ไขปัญหาตาม พรบ.การสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕ ยังมีจำนวนน้อย คิดเป็นร้อยละ ๔.๕

สภาพปัญหาในการดำเนินงาน

๑. การผลักดันให้ อปท. ดำเนินงานแก้ไขปัญหาขยะ (และสิ่งแวดล้อมอื่น ๆ) ให้ลดน้อยลง ยังเป็นไปตามความสมัครใจ ยังไม่ถูกกำหนดให้เป็นนโยบาย จึงไม่ถูกพัฒนาและประเมินตามเกณฑ์มาตรฐาน

๒. กลไกในการขับเคลื่อนแก้ไขปัญหาสาธารณสุขโดยคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด (อสธจ.) อยู่ในช่วงของการเริ่มต้น ยังไม่เกิดผลในทางปฏิบัติ

๑.๓ ด้านผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่มีต่อสุขภาพ จากการพัฒนาภาคเกษตรกรรม

พื้นที่เกษตรกรรมจังหวัดสระบุรีมีทั้งการทำนา ทำสวน พืชไร่ ยังพบปัญหาการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืชและแมลง ส่งผลกระทบต่อสุขภาพเกษตรกร รพ.สต.ได้จัดบริการดูแลสุขภาพเกษตรกรอย่างครบวงจร ผลการประเมินความเสี่ยงในการทำงานด้วยแบบ นบก. ๑-๕๖ พบความเสี่ยงค่อนข้างสูง ถึงสูงมาก ร้อยละ ๑๓.๙ (๔๒๐ คน) เจาะเลือดกลุ่มเสี่ยง ๔๒๐ คน ๒ ครั้ง ห่างกัน ๓๐ วัน พบว่าไม่ปลอดภัย ร้อยละ ๙.๘ (๔๑ คน)

สภาพปัญหาในการดำเนินงาน

๑. ต้องใช้งบประมาณ จัดซื้อจัดจ้าง วัสดุ อุปกรณ์ ในการเจาะและตรวจเลือด สนับสนุนการดำเนินงานให้แก่ รพ.สต.ตามจำนวนเป้าหมาย

๒. ไม่มีโปรแกรมจัดเก็บข้อมูล

๑.๔ ด้านการเฝ้าระวังสุขภาพบุคลากรสาธารณสุข

จากผลการตรวจสุขภาพบุคลากร สสจ.สระบุรีทั้งข้าราชการและลูกจ้าง พบว่ามีแนวโน้มความเสี่ยงของโรคเพิ่มขึ้น มีบุคลากรเข้ารับการตรวจสุขภาพ ร้อยละ ๙๐.๑๕ ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง ร้อยละ ๗๐.๖ อายุมากกว่า ๓๕ ปี ร้อยละ ๘๔.๐ น้ำหนักตัวเกินและอยู่ในเกณฑ์อ้วน ร้อยละ ๖.๙ ระดับความดันโลหิตผิดปกติ (สูง สูงเล็กน้อย สูงปานกลาง สูงรุนแรง) ร้อยละ ๑๒.๐ ผลการตรวจระดับน้ำตาลในเลือดอยู่ในเกณฑ์โรคเบาหวาน ร้อยละ ๖.๙ ไขมันคอเลสเตอรอลในเลือดอยู่ในเกณฑ์สูง ร้อยละ ๒๘.๗ ไขมันไตรกลีเซอไรด์ อยู่ในเกณฑ์เสี่ยงสูง ร้อยละ ๒๘.๗ เสี่ยงต่อโรคเก๊าท์ ร้อยละ ๕.๙ (๖ คน), โลหิตจาง ร้อยละ ๔.๒ (๕ คน) และ ผลเอกซเรย์ทรวงอกพบผิดปกติ (เงาหัวใจโต) ร้อยละ ๔.๒ (๕ คน)

สภาพปัญหาในการดำเนินงาน

๑. เจ้าหน้าที่บางส่วนติดราชการประชุม อบรม ไม่สามารถมาตรวจตามกำหนดนัดหมายได้

๒. การเบิกจ่ายงบประมาณเพื่อใช้ในการตรวจสุขภาพ ไม่ครอบคลุมบุคลากรทุกคน

๒. สรุปและเรียงลำดับปัญหาที่สำคัญของฝ่าย ๓ – ๕ ปัญหา

จากบทบาทภารกิจและการดำเนินงานของฝ่ายอาชีวอนามัยและความปลอดภัย สรุปผลการดำเนินงานปีงบประมาณ ๒๕๕๘ พบว่า มีกลุ่มตัวชี้วัดที่ยังไม่บรรลุค่าเป้าหมาย ดังนี้

๒.๑ ผลกระทบจากสิ่งแวดล้อม (พบข้อร้องเรียนจากเหตุรำคาญ ๕๐ เรื่อง, ถูกกำหนดเป็นพื้นที่เสี่ยงเรื่องฝุ่น)

๒.๒ สารเคมีตกค้างในเลือดของเกษตรกร (กลุ่มเสี่ยงไม่ปลอดภัย ร้อยละ ๙.๘)

๒.๓ มาตรฐาน EHA (เป้าหมาย ร้อยละ ๕๐ ผลงาน ร้อยละ ๒๕)

๒.๔ การเฝ้าระวังสุขภาพบุคลากรสาธารณสุขพบว่ามีแนวโน้มความเสี่ยงเพิ่มขึ้น

การจัดลำดับความสำคัญของปัญหา (Priority Setting) โดยใช้วิธีคำนวณคะแนนเพื่อตัดสินใจ

๑. ขนาดของปัญหา จำนวนผู้ที่ประสบปัญหาหรือได้รับผลกระทบ

๒. ความรุนแรงของปัญหา ก่อให้เกิดความเสียหาย เกิดความพิการ อันตรายถึงแก่ความตาย

๓. ความยากง่ายในการแก้ปัญหา มีทรัพยากรเพียงพอ เวลา ความรู้ด้านวิชาการ กฎหมาย ศีลธรรม

๔. ความสนใจหรือความตระหนักของชุมชนต่อปัญหา ประชาชนเห็นว่าเป็นปัญหาที่สำคัญและวิตกกังวลต่อปัญหา

สรุปปัญหาสุขภาพจากการดำเนินงาน เรียงลำดับความสำคัญจากปัญหาในตารางข้างบน สรุปได้ดังนี้

อันดับที่ ๑ คือ ปัญหาผลกระทบต่อสุขภาพจากสิ่งแวดล้อม ๗๖ คะแนน

อันดับที่ ๒ คือ ปัญหามาตรฐาน EHA ๗๒ คะแนน

อันดับที่ ๓ คือ ปัญหาสารเคมีตกค้างในเลือดของเกษตรกร ๗๑ คะแนน

ปัญหา	เกณฑ์การประเมิน								
	ขนาดของปัญหา (๕)		ความรุนแรง ของปัญหา (๔)		ความยากง่าย ของปัญหา (๕)		ความสนใจ/ ความตระหนัก (๔)		รวม
	คะแนน	รวม	คะแนน	รวม	คะแนน	รวม	คะแนน	รวม	
ผลกระทบต่อ สุขภาพจาก สิ่งแวดล้อม	๕	๒๕	๔	๑๖	๓	๑๕	๕	๒๐	๗๖
สารเคมี ตกค้าง	๔	๒๐	๔	๑๖	๓	๑๕	๕	๒๐	๗๑
มาตรฐาน EHA	๕	๒๕	๔	๑๖	๓	๑๕	๔	๑๖	๗๒
การเฝ้าระวัง สุขภาพ บุคลากร สาธารณสุข	๔	๒๐	๓	๑๒	๓	๑๕	๔	๑๖	๖๓

ข้อเสนอแนะ

๑. ข้อเสนอในเชิงนโยบาย

๑.๑ พัฒนาระบบฐานข้อมูล จัดทำแผนที่สั้วผ่านเกณฑ์ HAS และประชาสัมพันธ์การประกวดสุดยอดสั้วระดับจังหวัด ในสถานบริการสาธารณสุข

๑.๒ จัดทำนโยบาย จัดกิจกรรม หรือโครงการเพื่อพัฒนาหรือยกระดับสั้วสาธารณะตามเกณฑ์(HAS) และสั้วสำหรับผู้พิการหรือทุพพลภาพและคนชราตามเกณฑ์กฎกระทรวงกำหนด พ.ศ. ๒๕๔๘ ในสถานบริการสาธารณสุขของรัฐทุกระดับ

๑.๓ ประสานงานชมรมสาธารณสุขฯ และสมาคมหมอนามัย ในการเพิ่มเติมรายละเอียดการพัฒนาเชิงโครงสร้าง ให้มีองค์ประกอบเรื่อง HAS ในเกณฑ์การประกวด โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดีเด่น

๑.๔ ขับเคลื่อนคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัดสระบุรีให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์

๑.๕ ผลักดันนโยบายผ่านผู้ว่าราชการจังหวัด สนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น(เทศบาล/อบต.) สมัครงและดำเนินการให้ได้มาตรฐานด้านการบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA)ที่ได้มาตรฐาน

๑.๖ ประสานความร่วมมือการดำเนินงานโครงการเกษตรปลอดภัยฯ กับหน่วยงานเกษตรจังหวัด
สระบุรีในการแก้ไขปัญหาในกลุ่มเกษตรกรที่มีผลการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงสูง

๑.๗ สนับสนุนการจัดมาตรฐานงานอาชีวอนามัยฯ ในสถานบริการ/จัดประชุมเชิงปฏิบัติการผู้รับผิดชอบ
งานโรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการการจัดมาตรฐานงานอาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อม

๑.๘ บูรณาการงานร่วมกับหน่วยงานอื่น เช่น สวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ให้มีความสอดคล้องใน
กลุ่มเป้าหมาย, ช่วงเวลาฯลฯ

๒. ข้อเสนอในการนำไปสู่การปฏิบัติ

๒.๑ ประชาสัมพันธ์เชิงรุกเพื่อจูงใจให้สถานประกอบการเข้าร่วมโครงการตั้งแต่ต้นปีงบประมาณ

๒.๒ พื้นที่ที่มีการวิเคราะห์ข้อมูล จัดทำแผนคุ้มครองสุขภาพประชาชนและมีการเฝ้าระวังผลกระทบต่อ
สุขภาพประชาชน ในพื้นที่

๒.๓ จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ/แลกเปลี่ยนเรียนรู้ สำหรับเจ้าพนักงานสาธารณสุข/เจ้าพนักงานองค์กร
ปกครองส่วนท้องถิ่น

๒.๔ อบรมให้ความรู้เรื่องเกษตรอินทรีย์ และคัดเลือกกลุ่มเกษตรกรที่พบความเสี่ยงและไม่ปลอดภัย
เพื่อการดูแลสุขภาพเบื้องต้นการป้องกันความเสี่ยง

๒.๕ จัดทำแผน/ ประชาสัมพันธ์ การตรวจสุขภาพให้บุคลากรทราบล่วงหน้า

๒.๖ จัดทำฐานข้อมูลสุขภาพ/เปรียบเทียบผลการดำเนินงานก่อน ระหว่างและหลังการดำเนินงาน

๒.๗ จัดทำโครงการเพื่อเฝ้าระวังสุขภาพอาหารและน้ำ ร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่

๒.๘ จัดประกวดการดำเนินการนวัตกรรมด้านโภชนาการในโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลชุมชน

๒.๙ จัดประชุมพัฒนาองค์ความรู้เรื่องสารกำจัดศัตรูพืช เทคนิคการตรวจ ดำเนินการอบรมแก้ไขปัญหา
ในพื้นที่เสี่ยงสูง

๒.๑๐ ค้นหา ความเสี่ยง กลุ่มบุคลากรทั้งหมด/ติดตามกลุ่มเสี่ยง ปีที่ผ่านมา/ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่
ต่อเนื่อง

.....

ระบบฐานข้อมูล

ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย จังหวัดสระบุรี

Occupational and Environmental Health Profile in Saraburi Province



กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระบุรี
ปีงบประมาณ 2562