



## คำสั่งสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี

ที่ ๒๓ / ๒๕๖๒

### เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงาน งานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย ปี ๒๕๖๒

อนามัยสิ่งแวดล้อมคือการจัดการควบคุมปัจจัยด้านสิ่งแวดล้อมที่เป็นหรืออาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพอนามัย การเจริญเติบโต และการอยู่รอดของมนุษย์ อันได้แก่ น้ำดื่ม น้ำใช้ ที่อยู่อาศัย สัตว์พาหะนำโรค ขยะมูลฝอย และสิ่งปฏิกูล มลพิษทางอากาศ มลพิษทางน้ำ หรือมลพิษอื่นๆ เพื่อให้มนุษย์มีสภาวะที่สมบูรณ์ทางร่างกาย และจิตใจ ปราศจากโรคภัยไข้เจ็บ และสามารถดำรงชีวิตอยู่ในสังคมอย่างมีความสุข

#### งานอนามัยสิ่งแวดล้อม

- เป็นงานสาขาหนึ่งของงานสาธารณสุข
  - เป็นงานปรับปรุงเปลี่ยนแปลง แกไขและควบคุมสิ่งแวดล้อมต่างๆ ให้มีคุณภาพที่เหมาะสม ไม่ไปสนับสนุนให้เกิดโรค ไม่ก่อให้เกิดหรืออาจก่อให้เกิดอันตรายต่อสุขภาพของประชาชนในชุมชน
  - เป็นงานที่จะช่วยการส่งเสริมสุขภาพและความปลอดภัยของประชาชน
- ประเด็นปัญหาทางด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

#### 1) ด้านคุณภาพอากาศ

ฝุ่นละอองขนาดไม่เกิน 10 ไมครอน (PM<sub>10</sub>) ยังคงเป็นปัญหาหลัก ปัญหารองลงมาคือ ก๊าซโอโซน (O<sub>3</sub>) มีปริมาณเพิ่มขึ้นเล็กน้อย สถานการณ์หมอกควันในประเทศไทย บริเวณพื้นที่ภาคเหนือตอนบนและภาคใต้ ยังคงเป็นปัญหา

#### 2) ด้านคุณภาพน้ำ

คุณภาพแหล่งน้ำสำคัญอยู่ในเกณฑ์เสื่อมโทรม ร้อยละ 23 น้ำประปา น้ำฝน น้ำบ่อบาดาลและน้ำบ่อตื้น ที่ใช้บริโภค มีคุณภาพผ่านเกณฑ์มาตรฐานกรมอนามัยเพียงร้อยละ 40 ส่วนน้ำจากตู้หยอดเหรียญและน้ำบรรจุขวดผ่านเกณฑ์ร้อยละ 70 คุณภาพน้ำที่ไม่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานเหล่านี้ เกิดจากการปนเปื้อนแบคทีเรียมากที่สุด

#### 3) ด้านการสุขาภิบาลอาหาร

อาหารถูกทั่วประเทศ ในปี พ.ศ. 2559-2560 พบว่า มีการปนเปื้อนแบคทีเรีย ร้อยละ 34.3 และจากการตรวจวิเคราะห์หาเชื้อโรคในอาหาร 200 ตัวอย่าง พบจุลินทรีย์รวมเกินมาตรฐานร้อยละ 13 พบเชื้อ *E. coli* ร้อยละ 23.5 พบการปนเปื้อนของสารพิษชนิดอื่นๆ เช่น การปนเปื้อนสารตะกั่วในอาหารและน้ำดื่ม ในพื้นที่ จ.ตาก การปนเปื้อนสารตะกั่วในตู้ทำน้ำเย็น และหม้อก๋วยเตี๋ยว

#### 4) การจัดการน้ำเสียชุมชน

น้ำเสียจากชุมชนเกิดขึ้นประมาณ 14 ล้านลูกบาศก์เมตรต่อวัน โดยมีน้ำเสียเพียงประมาณ 3 ล้านลูกบาศก์เมตรต่อวัน ที่ได้รับการบำบัดจากระบบบำบัดน้ำเสียรวมที่มีอยู่ น้ำเสียจากชุมชนเมืองส่วนใหญ่ซึ่งยังไม่มีระบบจัดการน้ำเสียหรือระบบบำบัดน้ำเสียรวม จึงยังคงระบายน้ำเสียลงท่อสาธารณะและลงสู่แหล่งน้ำหรือออกสู่สิ่งแวดล้อมโดยเฉพาะชุมชนที่ตั้งอยู่ใกล้แหล่งน้ำ ทำให้แหล่งน้ำกลายเป็นแหล่งรองรับน้ำเสีย

#### 5) ด้านการจัดการสิ่งปฏิกูล

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นส่วนใหญ่ไม่มีระบบบำบัดสิ่งปฏิกูล และรถขนส่งสิ่งปฏิกูลมีการลักลอบนำสิ่งปฏิกูลไปทิ้งในคลอง แหล่งน้ำ และพื้นที่การเกษตร

#### 6) ด้านการจัดการขยะมูลฝอยและของเสียอันตราย

ปริมาณมูลฝอยยังคงเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง ในปี พ.ศ. 2554 มีมูลฝอยเกิดขึ้นประมาณ 15.98 ล้านตัน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นระดับเทศบาล สามารถนำมูลฝอยไปกำจัดอย่างถูกหลักวิชาการได้เพียงร้อยละ 24 และการจัดการมูลฝอยขององค์กรบริหารส่วนจังหวัดและองค์กรบริหารส่วนตำบล ส่วนใหญ่ยังไม่มีระบบเก็บรวบรวมและสถานที่กำจัดมูลฝอยที่ถูกหลักวิชาการ จึงกำจัดด้วยวิธีเผากลางแจ้ง หรือนำไปทิ้งในบ่อดินเก่าหรือบนพื้นที่ว่างต่างๆ

#### 7) ด้านการจัดการสารเคมีเป็นพิษและสารอันตราย

ปัญหาการกำจัดสารอันตรายโดยเฉพาะสารเคมีจากภาคอุตสาหกรรม คือ การมีโรงกำจัดสารเคมีที่กลายเป็นของเสียอันตรายไม่เพียงพอ ไม่มีประสิทธิภาพด้านการจัดการ จึงปนเปื้อนสู่สิ่งแวดล้อม และมีการลักลอบทิ้ง นอกจากนี้ชุมชนในเขตชนบทที่เป็นพื้นที่เกษตรกรรม ส่วนใหญ่จะใช้สารเคมีในการเกษตร ปัจจุบันยังไม่มีแนวทางการจัดการสารเคมีที่เป็นของเสียอันตรายจากภาคเกษตรกรรมที่ชัดเจน

#### 8) ด้านการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในภาวะฉุกเฉินและสาธารณสุข

สาธารณสุขต่างๆ ที่เกิดขึ้นในประเทศไทยมีแนวโน้มที่จะทวีความรุนแรงเพิ่มขึ้น และยังมีความถี่และแปรปรวนไม่เป็นไปตามช่วงเวลาเหมือนในอดีตที่ผ่านมา เช่น การเกิดอุทกภัย สาเหตุเนื่องจากสภาวะการณ์ต่างๆ ของโลกเปลี่ยนแปลงไปทั้งจากสภาพอากาศที่มีความแปรปรวน การพัฒนาที่มีการคุกคามและทำลายธรรมชาติ รวมทั้งการขาดการวางแผนการจักระบบผังเมืองเพื่อรองรับการเพิ่มขึ้นของประชากร ปัจจัยเหล่านี้เป็นสาเหตุสำคัญที่ทำให้สาธารณสุขมีความรุนแรง และก่อให้เกิดความสูญเสียทั้งด้านชีวิตและทรัพย์สินเป็นจำนวนมาก ปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญ และเกิดขึ้นบ่อยครั้งในประเทศไทย ประกอบด้วย อุทกภัย เป็นภัยธรรมชาติที่ก่อให้เกิดความเสียหายให้แก่ประเทศมากที่สุด

นั้น จึงมีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ งานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย ปี ๒๕๖๒ ดังต่อไปนี้

๑. นายทองศักดิ์ หลักเขต	สาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี	ประธานคณะกรรมการ
๒. นายอลงกต ตั้งคะวานิช	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลฯ	รองประธานคณะกรรมการ
๓. นางลัดดาวัลย์ กิจอังกูร	ผอ.รพสต.หนองแต้	คณะกรรมการ
๔. นางวิลาวัลย์ หลักเขต	ผอ.รพสต.ปทุม	คณะกรรมการ
๕. นางอมรรัตน์ พลศรี	ผอ.รพ.สต. ปะอาว	คณะกรรมการ
๖. นาง บรรเทิง พลสวัสดิ์	ผอ.รพ.สต.ดงห้องแห่	คณะกรรมการ
๗. นางอุทัยวรรณ สมงาม	หัวหน้า ศสช.รพ.50 พรรษาฯ	คณะกรรมการ
๘. นาง ณิชูชา คำหล่อ	ผอ.รพสต.ดงแสนสุข	คณะกรรมการ



๙.นางสุจิตรา	ผาสิน	ผอ.รพ.สต.ตำแย	คณะกรรมการ
๑๐.นางประคอง	กลิ่นบัว	ผอ.รพ.สต.ปากน้ำ	คณะกรรมการ
๑๑.นายซัชชาย	เพชรพิมพ์	ผอ.รพ.สต.ยางลุ่ม	คณะกรรมการ
๑๒.นางสุนิตย์	เนื้ออ่อน	ผอ.รพ.สต.ด้ามพริ้ว	คณะกรรมการ
๑๓.นางเกษร	ประชุมแดง	ผอ.รพ.สต.ทัพไทย	คณะกรรมการ
๑๔.นางสุชาตามณี	บุญจรัส	ผอ.รพ.สต.หนองแก	คณะกรรมการ
๑๕.นายนพดล	ศุภโกศล	ผอ.รพ.สต.ดงบัง	คณะกรรมการ
๑๖.นายชาติรี	พงษ์พันธ์	ผอ.รพ.สต.หนองบ่อ	คณะกรรมการ
๑๗.นางจริยา	ขันดีสาย	ผอ.รพ.สต.ผาแก้ว	คณะกรรมการ
๑๘.นางกิติยาภรณ์	ยวงปรางค์	ผอ.รพ.สต.หัวดุน	คณะกรรมการ
๑๙.นางวนิดา	อินทร์โสม	ผอ.รพ.สต.หัวเรือ	คณะกรรมการ
๒๐.นางอุไรวรรณ	หลาทอง	ผอ.รพ.สต.หนองซอน	คณะกรรมการ
๒๑.นางศิริพร	พิริยะธนาพงศ์	ผอ.รพ.สต.หนองไหล	คณะกรรมการ
๒๒.นายวิทิน	สร้อยเพชร	ผอ.รพ.สต.กระโสบ	คณะกรรมการ
๒๓.นางนิตย	แก้วตา	ผอ.รพ.สต.ขามใหญ่	คณะกรรมการ
๒๔.นางสุคนธา	ไพเราะ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	คณะกรรมการ
๒๕.นายศรายุทธ	ภานุมนต์วาที	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	คณะกรรมการ
๒๖.นางผกาพรรณ	กองพร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	คณะกรรมการ
๒๗.นางสุภาภรณ์	บุญมาศ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	คณะกรรมการ
๒๘.นางรัฐยา	พันธุ์ยา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	คณะกรรมการ
๒๙.นางกัณต์วิตรา	หิรัญเชวงศักดิ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	คณะกรรมการ
๓๐.นายอนุพันธ์	ศิริชัยวัฒนกุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	คณะกรรมการ
๓๑.นายจิรายุ	แสงงาม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	คณะกรรมการ
๓๒.น.ส.เบญจพรรณ	พลสวัสดิ์	นักวิชาการคอมพิวเตอร์	คณะกรรมการ
๓๓.น.ส.วัลภา	ไชยโกฏิ	นักวิชาการการเงินและบัญชี	คณะกรรมการ
๓๔.นายฤกษ์ณะ	บัวเขียว	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	คณะกรรมการ
๓๕.นายฉนิทเกียรติ	ยิ่งพันธ์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	คณะกรรมการ
๓๖.นายกัมปนาท	ศรีพูล	นักวิชาการสาธารณสุข	คณะกรรมการ
๓๗.นายชนชล	นาคแนวดี	ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข	คณะกรรมการ
๓๘.นายฉัฐวุฒิ	จันทศิลา	ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข	คณะกรรมการ
๓๙.นายสุทธิศักดิ์	ศิลาโชติ	ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข	คณะกรรมการ
๔๐.นางสาวกนกวรรณ	สุขอุทัย	เจ้าพนักงานธุรการ	คณะกรรมการ
๔๑.น.ส.กรลิตา	ศิลาโชติ	ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข	คณะกรรมการ
๔๒.น.ส.สุนิสา	ทองศรี	ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข	คณะกรรมการ
๔๓.จนท.ผู้รับผิดชอบงานสิ่งแวดล้อม		รพ.สต.ทุกแห่ง/ทุกคน	คณะกรรมการ
๔๔.ลูกจ้าง/คนงาน		รพ.สต.ทุกแห่ง/ทุกคน	คณะกรรมการ
๔๕.นายประเสริฐ	ก้อนศิลา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	คณะกรรมการและเลขานุการ
๔๖.นายอนุวัช	คำล้าน	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	คณะกรรมการและผ.ช.เลขานุการ

ให้คณะทำงานที่ได้รับแต่งตั้ง มีหน้าที่ ดังต่อไปนี้

๑. กำหนดนโยบายวางแผนงานและการขับเคลื่อนกระบวนการ งานอนามัยสิ่งแวดล้อม และอาชีวอนามัย
๒. สนับสนุนและดำเนินการสร้างและพัฒนาสิ่งแวดล้อมทางกายภาพขององค์กร ให้เอื้อต่อความปลอดภัยและความผาสุกของผู้ป่วย เจ้าหน้าที่ และผู้มาเยือนองค์กร และสร้างความมั่นใจว่าผู้อยู่ในพื้นที่อาคารสถานที่จะปลอดภัยจากอัคคีภัย สารอันตราย
๓. สนับสนุนการดำเนินการ ให้บริการสุขภาพอนามัยแก่ประชาชน ทั้งประชาชน ที่ป่วยเป็นโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ และประชาชนที่มีสุขภาพดี มีการจัดการ ควบคุมดูแลด้านสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมให้ได้มาตรฐานเพียงพอ เพื่อไม่เป็นแหล่งแพร่กระจายเชื้อโรคไปสู่ประชาชนและผู้เข้ามาใช้บริการได้
๔. สนับสนุนและดำเนินการให้มีเครื่องมือที่จำเป็นพร้อมใช้งาน ทำหน้าที่ได้เป็นปกติ และมีระบบสาธารณูปโภคที่จำเป็นอยู่ตลอดเวลา
๕. สนับสนุนและดำเนินการคุ้มครองสุขภาพของเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน ให้สามารถปฏิบัติงานอยู่ในสภาพการทำงานและสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสม และสร้างกระบวนการมีส่วนร่วมของ เจ้าหน้าที่ในการคุ้มครองสุขภาพตนเองและสิ่งแวดล้อม
๖. สนับสนุนและดำเนินการจัดการมูลฝอยที่จำเป็นต้องมีการคัดแยกตามประเภทของมูลฝอย อย่างถูกสุขลักษณะ โดยแบ่งประเภทของมูลฝอยเป็น 3 ประเภท คือ มูลฝอยทั่วไป มูลฝอยติดเชื้อ และมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตราย
๗. สนับสนุนและดำเนินการจัดสร้างหรือปรับปรุงห้องส้วม เป็นสถานที่ที่มีประชาชน ทั้งที่เป็นผู้ป่วย และญาติผู้ป่วยมาใช้บริการ ดังนั้นจึงต้องมีการควบคุม ดูแลเพื่อไม่ให้ส้วมกลายเป็นแหล่งแพร่กระจายเชื้อโรคไปสู่ประชาชนและผู้เข้ามาใช้บริการ ทั้งนี้ ต้องมีการจัดการให้ได้มาตรฐานทั้งเรื่องความสะอาด เพียงพอ และความปลอดภัย
๘. สนับสนุนและดำเนินการให้เป็นสถานที่ที่ปลอดภัย และเอื้อต่อสุขภาพ กิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพ ตลอดจนร่วมมือกับชุมชนและองค์กรอื่นๆในการพิทักษ์ ปกป้อง และปรับปรุงสิ่งแวดล้อม

ทั้งนี้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๒



(นายทองศักดิ์ หลักเขต)

สาธารณสุขอำเภอเมืองอุบลราชธานี