



เลขที่ ๑๘๖๐ / ๖๕
วันที่ 11 ก.ค. ๖5
เวลา

ที่ สธ ๐๙๒๔.๐๓/๖๕๕๖

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๗ มิถุนายน ๒๕๖๕

เรื่อง ติดตามผลผู้ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตร ผู้ปฏิบัติงานพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม
ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (Practitioners)

เรียน **นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านไร่**

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายชื่อผู้ผ่านการอบรม จำนวน ๑ ฉบับ
- ๒. แบบติดตามผลภายหลังการฝึกอบรม จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ กรมอนามัย โดยสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ได้จัดการอบรมเพิ่มขีดความสามารถ
ด้านการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมและกฎหมายสำหรับเจ้าพนักงานตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข
หลักสูตร ผู้ปฏิบัติงานพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
(Practitioners) ระหว่างวันที่ ๑๙ - ๒๐ และ ๒๖ - ๒๗ มกราคม ๒๕๖๕ ผ่านระบบประชุมทางไกล
Video conference ซึ่งการฝึกอบรมตามหลักสูตรดังกล่าวได้ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว นั้น

กรมอนามัย จึงขอติดตามผลผู้ผ่านการฝึกอบรมจากหน่วยงานของท่านตามรายชื่อผู้ผ่าน
การอบรม (สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑) เพื่อเป็นข้อมูลในการประเมินผลหลักสูตรดังกล่าว ให้มีความเหมาะสมสำหรับ
นำไปใช้ในการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในระดับพื้นที่ต่อไป ทั้งนี้ กรุณา
จัดส่งแบบติดตามผลภายหลังการฝึกอบรม ไปยังสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ภายในวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

นายก อบต.บ้านไร่
เพื่อโปรดทราบ
แจ้ง.....
เห็นควรพิจารณาดำเนินการต่อไป
นางสาวลลิตา จังโกฏี
นักงานธุรการ สำนักงาน

จ.อ.
(อนุชิต พึ่งกุล)
หัวหน้าสำนักงาน
(นายศุภกฤษ สุวานเจริญ)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านไร่

(นายอรุณพล แก้วสัมฤทธิ์)
รองอธิบดีกรมอนามัย ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมอนามัย

สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม
โทร. ๐ ๒๕๖๒ ๕๓๙๐
โทรสาร ๐ ๒๕๙๐ ๔๓๒๑

นางอภิญญา ภาสกรวิวัฒน์

(นายมนต์ ภัทรานุวัฒน์)

นายกรานต์ เขตจันทัก

รายชื่อผู้ผ่านการอบรม

หลักสูตร ผู้ปฏิบัติงานพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
(Practitioners) ระหว่างวันที่ 19 – 20 และ 26 – 27 มกราคม 2565

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ประเภทหน่วยงาน	ชื่อหน่วยงาน	จังหวัด
1	นางสาวจันทิมา รามตะคุ	องค์การบริหารส่วนตำบล	บ้านไร่	ชัยภูมิ

แบบติดตามผลภายหลังการฝึกอบรม

หลักสูตร ผู้ปฏิบัติงานพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
(Practitioners) ระหว่างวันที่ 19 – 20 และ 26 – 27 มกราคม 2565

คำชี้แจง

1. แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อติดตามประเมินผลหลักสูตรการฝึกอบรม
2. ข้อมูลที่ได้รับจากแบบประเมินในครั้งนี้ จะนำเสนอผลในภาพรวม ไม่เจาะจงบุคคลหรือกลุ่มบุคคลใด โดยเฉพาะ และจะไม่มีผลกระทบต่อการทำงานของผู้รายงาน
3. การรายงาน แบ่งเป็น 2 ส่วน ดังนี้
ส่วนที่ 1 สำหรับผู้ผ่านการฝึกอบรม
ส่วนที่ 2 สำหรับผู้บังคับบัญชา

ส่วนที่ 1 สำหรับผู้ผ่านการฝึกอบรม

1. ข้อมูลทั่วไปของผู้ผ่านการฝึกอบรม

ชื่อ-สกุล.....

ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....

2. การติดตามผลโครงการฝึกอบรม

ลำดับ	หัวข้อเรื่อง	ระดับความคิดเห็น				
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
1	ความรู้ความเข้าใจในการปฏิบัติงานด้านการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA)					
2	การนำความรู้ที่ได้รับจากการอบรมฯ ไปประยุกต์ใช้กับการดำเนินงาน EHA					
3	สามารถวางแผนการดำเนินงาน EHA และปฏิบัติงานได้ตามแผนที่กำหนดไว้					
4	มีทักษะการแก้ไขปัญหาในการปฏิบัติงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม					
5	สามารถปรับปรุงและพัฒนางานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมอย่างเป็นรูปธรรม					

ลำดับ	หัวข้อเรื่อง	ระดับความคิดเห็น				
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
6	สามารถสร้างเครือข่ายในการดำเนินงานด้าน อนามัยสิ่งแวดล้อม					
7	มีหลักการคิดและการตัดสินใจอย่างเป็นระบบใน การดำเนินงาน EHA					
8	ท่านสามารถนำความรู้ที่ได้รับมาจากการอบรมไป ใช้ในการพัฒนางานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมของ หน่วยงานท่าน					
9	ท่านได้นำองค์ความรู้ที่ได้รับจากการอบรมไป เผยแพร่หรือแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างผู้ร่วมงาน					
10	ท่านคิดว่าโดยภาพรวมท่านสามารถนำความรู้ที่ ได้รับไปใช้ให้เกิดประโยชน์					

3. ความคิดเห็นเกี่ยวกับการฝึกอบรม

3.1 ท่านสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ในการปฏิบัติงาน

ได้

ไม่ได้ เพราะ

3.2 หลังจากเข้ารับการฝึกอบรม ความรู้ที่ได้รับสามารถช่วยทำให้ท่านปฏิบัติงานดีขึ้นหรือไม่

ดีขึ้น

ไม่ดีขึ้น เพราะ

3.3 ท่านคิดว่าหลักสูตรนี้มีประโยชน์ต่อท่านหรือไม่

มี

ไม่มี เพราะ

3.4 ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

ลงชื่อ.....(ผู้เข้ารับการอบรม)

(.....)

วันที่ / /

ส่วนที่ 2 สำหรับผู้บังคับบัญชา

1. การติดตามผลโครงการฝึกอบรม

ท่านมีความคิดเห็นอย่างไรหลังจากผู้ใต้บังคับบัญชาของท่านผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรนี้

ลำดับ	หัวข้อเรื่อง	ระดับความคิดเห็น				
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
1	สามารถนำความรู้ที่ได้รับมาใช้ในการปฏิบัติงานในหน้าที่					
2	สามารถนำความรู้ ความเข้าใจที่ได้รับมาปรับใช้ในการปฏิบัติงานที่มีปัญหาและอุปสรรค					
3	เมื่อกลับมาปฏิบัติงานหลังจากการอบรม ผลการปฏิบัติงานเป็นที่ยอมรับจากผู้ที่เกี่ยวข้อง					
4	ท่านพึงพอใจต่อการปฏิบัติงานของผู้ใต้บังคับบัญชาของท่าน					
5	ท่านคิดว่าประโยชน์ที่ผู้ใต้บังคับบัญชาของท่านได้รับจากการอบรมในหลักสูตรนี้บรรลุผลตามความคาดหวังของท่าน					
6	หลักสูตรนี้คุ้มค่ากับเวลา					
7	ผู้ใต้บังคับบัญชาของท่านที่ผ่านการฝึกอบรมสามารถลดข้อผิดพลาดจากการปฏิบัติงานได้ และปฏิบัติงานอย่างมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น					

2. หน่วยงานของท่านสมัครเข้ารับการประเมินการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA)

- เคยสมัคร (ตอบข้อ 3)
 ไม่เคยสมัคร (ตอบข้อ 4)

3. หน่วยงานของท่าน เคยสมัคร เข้ารับการประเมินฯ (โปรดระบุปีที่สมัครเข้ารับการประเมินฯ)

- EHA 1001 การจัดการสุขาภิบาลอาหารในสถานที่จำหน่ายและเสิร์ฟอาหาร ปีที่สมัคร.....
 EHA 1002 การจัดการสุขาภิบาลอาหารในตลาด ปีที่สมัคร.....
 EHA 1003 การจัดการสุขาภิบาลอาหารในการจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ ปีที่สมัคร.....
 EHA 2001 การจัดการคุณภาพน้ำประปา (ผลิตโดย อปท.) ปีที่สมัคร.....
 EHA 2002 การจัดการคุณภาพน้ำประปา (ผลิตโดยหน่วยงานอื่น) ปีที่สมัคร.....
 EHA 2003 การจัดการคุณภาพน้ำดื่มหยอดเหรียญ/น้ำดื่มบรรจุขวด ปีที่สมัคร.....
 EHA 3001 การจัดการสิ่งแวดล้อม ปีที่สมัคร.....

- EHA 3002 การจัดการสิ่งปฏิกูล ปีที่สมัคร.....
- EHA 4001 การจัดการมูลฝอยทั่วไป ปีที่สมัคร.....
- EHA 4002 การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ ปีที่สมัคร.....
- EHA 4003 การจัดการมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชน ปีที่สมัคร.....
- EHA 5000 การรองรับภาวะฉุกเฉินและภัยพิบัติ ปีที่สมัคร.....
- EHA 6000 การจัดการเหตุรำคาญ ปีที่สมัคร.....
- EHA 7000 การจัดการกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ปีที่สมัคร.....
- EHA 8000 การประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ ปีที่สมัคร.....
- EHA 9001 การออกข้อบัญญัติท้องถิ่น ปีที่สมัคร.....
- EHA 9002 การออกหนังสือรับรองการแจ้ง ปีที่สมัคร.....
- EHA 9003 การออกใบอนุญาต ปีที่สมัคร.....
- EHA 9004 การออกคำสั่งทางปกครอง ปีที่สมัคร.....
- EHA 9005 การเปรียบเทียบปรับและการดำเนินคดี ปีที่สมัคร.....

4. กรณีที่ ไม่เคยสมัคร เข้ารับการประเมินฯ ท่านคิดว่าหน่วยงานของท่านมีความต้องการที่จะสมัครประเด็นงาน
ใดบ้าง (สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ประเด็น)

- EHA 1001 การจัดการสุขาภิบาลอาหารในสถานที่จำหน่ายและเสิร์ฟอาหาร
- EHA 1002 การจัดการสุขาภิบาลอาหารในตลาด
- EHA 1003 การจัดการสุขาภิบาลอาหารในการจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ
- EHA 2001 การจัดการคุณภาพน้ำประปา (ผลิตโดย อปท.)
- EHA 2002 การจัดการคุณภาพน้ำประปา (ผลิตโดยหน่วยงานอื่น)
- EHA 2003 การจัดการคุณภาพน้ำดื่มหยอดเหรียญ/น้ำดื่มบรรจุขวด
- EHA 3001 การจัดการสิ่งแวดล้อมสาธารณะ
- EHA 3002 การจัดการสิ่งปฏิกูล
- EHA 4001 การจัดการมูลฝอยทั่วไป
- EHA 4002 การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ
- EHA 4003 การจัดการมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชน
- EHA 5000 การรองรับภาวะฉุกเฉินและภัยพิบัติ
- EHA 6000 การจัดการเหตุรำคาญ
- EHA 7000 การจัดการกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
- EHA 8000 การประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
- EHA 9001 การออกข้อบัญญัติท้องถิ่น
- EHA 9002 การออกหนังสือรับรองการแจ้ง
- EHA 9003 การออกใบอนุญาต
- EHA 9004 การออกคำสั่งทางปกครอง
- EHA 9005 การเปรียบเทียบปรับและการดำเนินคดี

5. ความต้องการการสนับสนุนการดำเนินงาน EHA จากกรมอนามัย

- องค์ความรู้ด้านวิชาการ
- สื่อประชาสัมพันธ์ (คู่มือ/โปรเตอร์/อินโฟกราฟิก/VOO ฯลฯ)
- เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้
- เวทีเชิดชูเกียรติ (EHA forum)
- การเยี่ยมเสริมพลัง
- อื่นๆ (โปรดระบุ)

6. เหตุผลที่สมัครเข้ารับการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA)

.....
.....
.....

7. ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....
.....
.....

ลงชื่อ.....(ผู้บังคับบัญชา)

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่ / /

โปรดส่งแบบประเมินกลับไปยังสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ตามที่อยู่ท้ายแบบประเมิน
สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ 02 590 4390 , 02 590 4258

ที่อยู่จัดส่ง : กลุ่มพัฒนาความร่วมมือและศักยภาพภาคีเครือข่ายอนามัยสิ่งแวดล้อม
สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม 88/22 ถนนติวานนท์
ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

