



# มารู้จักกับ

## พระราชบัญญัติ **ควบคุม**

## โรคจากการประกอบอาชีพ และโรคจากสิ่งแวดล้อม

### พ.ศ. 2562





# พ.ร.บ. ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพ และโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562

ตรวจจับ จับใจ เตือนภัยทันการณิ



เกี่ยวข้องกับใครบ้าง ?

- |   |   |
|---|---|
| 1  ลูกจ้าง<br>เช่น แรงงานในระบบประกันสังคม                           | 4  นายจ้าง หรือเจ้าของ<br>สถานประกอบการ              |
| 2  แรงงานนอกระบบ<br>เช่น เกษตรกร คนขับรถรับจ้าง                      | 5  เจ้าของหรือผู้ครอบครอง<br>แหล่งกำเนิดมลพิษ        |
| 3  ประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากมลพิษ<br>เช่น จากฝุ่น PM <sub>2.5</sub> | 6  หน่วยบริการอาชีวเวชกรรม<br>หรือเวชกรรมสิ่งแวดล้อม |



ยกระดับการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม 7 โรคสำคัญ ดังนี้



## 1. กลุ่มโรคจากการประกอบอาชีพ



โรคจากตะกั่ว  
/สารประกอบของตะกั่ว



โรคจาก  
ฝุ่นซิลิกา



โรคจาก  
ภาวะอันอากาศ



โรคจากแอสเบสตอส (ใยหิน)  
/ โรคมะเร็งที่เกิดจาก  
แอสเบสตอส (ใยหิน)



โรค/อาการของพิษ  
จากสารกำจัดศัตรูพืช

## 2. กลุ่มโรคจากสิ่งแวดล้อม



โรคจากตะกั่ว  
/สารประกอบของตะกั่ว



โรคหรืออาการที่เกิดจาก  
การสัมผัสฝุ่นละออง  
ไม่เกิน 2.5 ไมครอน (PM<sub>2.5</sub>)

พ.ร.บ. ฉบับนี้จะช่วยให้เกิดการดูแลสุขภาพ ด้วยการเฝ้าระวัง ป้องกัน  
ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม  
เพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีอย่างยั่งยืน





# W.S.U. ENV.OCC

พระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562



กรมควบคุมโรค  
Department of Disease Control

## สาระสำคัญ (1)

กำหนด  
เชื้อ/อาการ



กำหนด**เชื้อหรืออาการสำคัญ**  
ของโรคจากการประกอบอาชีพ  
และโรคจากสิ่งแวดล้อม  
ที่ต้องควบคุมในประเทศไทย

มาตรา 7 (1)

กำหนด  
มาตรฐาน



กำหนดให้มี  
**มาตรฐาน**  
การให้บริการ

มาตรา 24

ขึ้นทะเบียน  
หน่วยบริการ



หน่วยบริการ  
อาชีพเวชกรรม

หน่วยบริการ  
เวชกรรมสิ่งแวดล้อม

มาตรา 25



กลุ่มสื่อสารความเสี่ยงและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ  
สำนักโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม กรมควบคุมโรค  
Ins. 02 590 3866 ; E-mail : media.envocc@gmail.com

สายด่วน  
กรมควบคุมโรค  
**1422**







# W.S.U. ENV.OCC

พระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562



กรมควบคุมโรค  
Department of Disease Control

## สาระสำคัญ (2)

### การ แจ้งข้อมูล



กำหนดให้หน่วยบริการ  
ที่ขึ้นทะเบียน แจ้งข้อมูล  
**การตรวจสุขภาพ/  
การเฝ้าระวังสุขภาพ**  
ต่อพนักงานเจ้าหน้าที่

มาตรา 29

### การ แจ้งเหตุสงสัย



นายจ้าง/ผู้รับผิดชอบ  
ในสถานพยาบาล  
แจ้งพนักงานเจ้าหน้าที่  
หากพบเห็นผู้ซึ่งเป็น  
**มีเหตุสงสัยว่าเป็นโรค**

มาตรา 30

### การ สอบสวนโรค



**สอบสวนโรค**  
เมื่อพบผู้ซึ่งเป็น หรือ  
มีเหตุสงสัยว่าเป็นโรค  
(พนักงาน/เจ้าหน้าที่  
อาจสั่งให้ ตรวจวินิจฉัย  
รักษา ฟื้นฟู ได้ทันที)

มาตรา 33

### ประกาศ เขตพื้นที่



**ประกาศเขตพื้นที่**  
เพื่อการควบคุมโรค

มาตรา 14 หรือ 35

\* โรค = โรคจากการประกอบอาชีพ และ โรคจากสิ่งแวดล้อม



กลุ่มสื่อสารความเสี่ยงและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ  
กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม กรมควบคุมโรค  
โทร. 02 590 3866 ; E-mail : media.envocc@gmail.com

สายด่วน  
กรมควบคุมโรค  
**1422**



กรมควบคุมโรคหรือหน่วยงานอื่นใดของรัฐ



ขึ้นทะเบียน



## หน่วยบริการอาชีวเวชกรรมหรือ เวชกรรมสิ่งแวดล้อม 1

มีคุณสมบัติตามกำหนดและมาตรฐานการให้บริการ

ด้านการตรวจสอบหรือเฝ้าระวังสุขภาพ และ  
เก็บส่งตรวจทางชีวภาพ

ด้านบุคลากรผู้ให้บริการ ประกอบด้วยแพทย์  
พยาบาล บุคลากรสนับสนุน

ด้านเครื่องมือให้บริการ



ตรวจสอบสุขภาพหรือเฝ้าระวังสุขภาพ



ลูกจ้าง



แรงงานนอกระบบ



ประชาชนที่ได้รับ  
หรืออาจได้รับมลพิษ

รายงานผลตรวจสุขภาพ/  
แจ้งกรณีพบผู้สงสัยหรือเป็นโรค



พรบ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพ และโรคจากสิ่งแวดล้อม	อนุบัญญัติที่เกี่ยวข้อง	ประกาศ	บังคับใช้
<b>มาตรา 24(1)</b> กำหนดมาตรฐานการให้บริการของ หน่วยบริการอาชีวเวชกรรม	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>กฎกระทรวง</b> กำหนดมาตรฐานการให้บริการของหน่วย บริการอาชีวเวชกรรม พ.ศ. 2567</li></ul>	25 พย 67	20 พย 68
<b>มาตรา 24(2)</b> กำหนดมาตรฐานการให้บริการของ หน่วยบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อม	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>กฎกระทรวง</b> กำหนดมาตรฐานการให้บริการของหน่วย บริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2567</li></ul>	25 พย 67	20 พย 68
<b>มาตรา 25 วรรค 1</b> การให้บริการอาชีวเวชกรรมหรือ เวชกรรมสิ่งแวดล้อมต้องดำเนินการโดยหน่วย บริการที่ได้ขึ้นทะเบียนกับกรมควบคุมโรค หรือ หน่วยงานอื่นใดของรัฐ ซึ่งต้องมีคุณสมบัติตามหลัก เกณฑ์และเงื่อนไขที่ประกาศกำหนด	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>ประกาศกระทรวงสาธารณสุข</b> เรื่องคุณสมบัติของ หน่วยบริการอาชีวเวชกรรมและหน่วยบริการเวชกรรม สิ่งแวดล้อม</li><li>• <b>ประกาศกระทรวงสาธารณสุข</b> เรื่องคุณสมบัติของ หน่วยงานอื่นใดของรัฐที่จะดำเนินการขึ้นทะเบียนแก่ หน่วยบริการอาชีวเวชกรรมและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม</li></ul>	26 พย 67  30 กค 67	21 พย 68  27 มค 68
<b>มาตรา 25 วรรค 3</b> การขอขึ้นทะเบียน การขึ้นทะเบียน การต่ออายุการขึ้นทะเบียน การออกใบแทนการขึ้น ทะเบียน การเพิกถอนทะเบียน และการประเมิน คุณภาพการให้บริการของหน่วยบริการที่ได้ขึ้น ทะเบียน ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข ที่กำหนดในกฎกระทรวง	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>กฎกระทรวง</b> การขึ้นทะเบียนของหน่วยบริการอาชีว เวชกรรมและหน่วยบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อม</li></ul>	25 พย 67	20 พย 68

# มาตรฐานสำหรับหน่วยบริการอชีวเวชกรรมภาครัฐ

มาตรฐาน	หน่วยบริการที่ไม่ใช่หน่วยบริการปฐมภูมิ		หน่วยบริการปฐมภูมิ
	ภายในสถานพยาบาล	นอกสถานพยาบาล	
1. กิจกรรมการให้บริการ			
1.1 ตรวจสอบสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยง ความเหมาะสมก่อนเข้างาน หลังการเจ็บป่วย	✓		การคัดกรองเบื้องต้น
1.2 การควบคุมคุณภาพการเก็บส่งตรวจทางชีวภาพ	✓		
2. บุคลากร			
2.1 แพทย์อชีวเวชศาสตร์(วุฒิบัตร,อนุมัติบัตร) หรือแพทย์สาขาอื่นๆ (หลักสูตร 2 เดือน)	อย่างน้อย 1 คน	อย่างน้อย 1 คน	อย่างน้อย 1 คน (บุคลากรตามข้อ 2.1 หรือ 2.2)
2.2 แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว			
2.3 พยาบาลอชีวอนามัย (ปริญญาโทหรือ 4 เดือน)	อย่างน้อย 1 คน	อย่างน้อย 1 คน	อย่างน้อย 1 คน (บุคลากรตามข้อ 2.3 หรือ 2.4)
2.4 พยาบาลวิชาชีพ ที่ผ่านการอบรม (60 ชั่วโมง )	อย่างน้อย 1 คน		
2.5 บุคลากรสนับสนุนการให้บริการอชีวเวชกรรม	ไม่บังคับ	ไม่บังคับ	ไม่บังคับ
3. เครื่องมือ			
3.1 เครื่องตรวจสอบสมรรถภาพการได้ยิน	อย่างน้อย 1 เครื่อง		เครื่องมือสำหรับให้บริการที่ เหมาะสมกับรูปแบบการ ให้บริการในขณะที่ให้บริการ
3.2 เครื่องตรวจสอบสมรรถภาพปอด	อย่างน้อย 1 เครื่อง		
3.3 เครื่องตรวจสอบสมรรถภาพการมองเห็น	อย่างน้อย 1 เครื่อง		



การประเมินมาตรฐานสำหรับหน่วยบริการอาชีวเวชกรรมภาครัฐ ตามพรบ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม พ.ศ.2562

มาตรฐาน	เกณฑ์ของหน่วยบริการอาชีวเวชกรรมที่เป็นหน่วยบริการปฐมภูมิ	รพ.ตราด	รพ.คลองใหญ่	รพ.เขาสมิง	รพ.บ่อไร่	รพ.แหลมงอบ	รพ.เกาะกูด	รพ.เกาะช้าง
1. กิจกรรมการให้บริการ								
1.1 ตรวจสอบสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยง ความเหมาะสมก่อนเข้างาน หลังการเจ็บป่วย	การคัดกรองเบื้องต้น							
1.2 การควบคุมคุณภาพการเก็บสิ่งส่งตรวจทางชีวภาพ								
2. บุคลากร								
2.1 แพทย์อาชีวเวชศาสตร์(วุฒิบัตร, อนุมัติบัตร) หรือ แพทย์สาขาอื่นๆ (หลักสูตร 2 เดือน)	อย่างน้อย 1 คน (บุคลากรตามข้อ 2.1 หรือ 2.2)	2 พญ.สตรีรัตน์ 2 ค พญ.นภิสรีย์ 2 ค	-	-	-	-	-	-
2.2 แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว		-	1 สราวุฒิ บุญฤทธิ์	1 ภัทรพล บุญคู่	2 -เทียนชัย กุลขานิธิ -เศรษฐศักดิ์ ตั้งตุลาธาร	-	1 รัฐสรณ์ รัตนนิธิกุล	-
2.3 พยาบาลอาชีวอนามัย (ปริญญาโท หรือ 4เดือน)	อย่างน้อย 1 คน (บุคลากรตามข้อ 2.3 หรือ 2.4)	1 ปาริชาติ สืบสอน	-	-	-	-	-	-
2.4 พยาบาลวิชาชีพฯ ที่ผ่านการอบรม (60 ชั่วโมง )		2 พรพนิต ปวงนิยม อารียา นาคประวีติ	1 รุ่งอรุณ นิรันดร์เรือง	1 นางนุชนภา จันทร์กลม	2 พรณิการ์ ชินบุตร / สาลิณี แก้วกระจ่าย	-	-	-
2.5 บุคลากรสนับสนุนการให้บริการอาชีวเวชกรรม	ไม่บังคับ	4	1	1	1	1	1	1
3. เครื่องมือ								
3.1 เครื่องตรวจสอบสมรรถภาพการได้ยิน	เครื่องมือสำหรับให้บริการที่เหมาะสมกับรูปแบบการให้บริการในขณะให้บริการ	1	-	-	-	-	-	-
3.2 เครื่องตรวจสอบสมรรถภาพปอด		1	-	-	1	1	-	-
3.3 เครื่องตรวจสอบสมรรถภาพการมองเห็น		1	-	-	-	-	-	-
		เสียง	-	-	-	-	-	-
		แสง	-	แสง	-	-	-	-
		ความร้อน	-	-	-	-	-	-
		สมรรถภาพทางกาย	-	-	สมรรถภาพทางกาย	-	-	-

\*\*เครื่องมือ เป็นไปตามการจัดบริการการตรวจเชิงรับและเชิงรุกให้แก่กลุ่มเป้าหมาย อยู่ระหว่างการร่าง ขอบเขตการจัดบริการด้านอาชีวเวชกรรม



# บทสรุป

## การเตรียมความพร้อมในการขึ้นทะเบียนหน่วยบริการอาชีวเวชกรรม

1

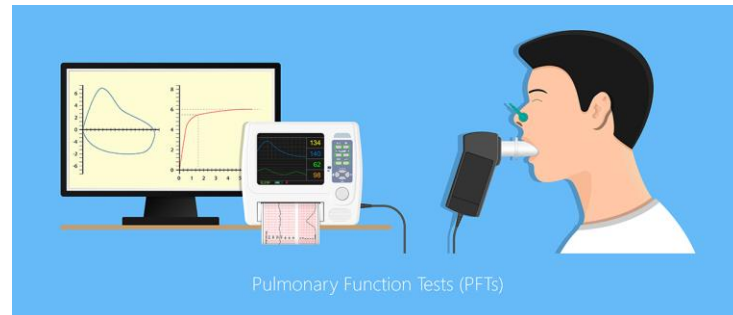
จัดหาหรือพัฒนา แพทย์อาชีวเวชศาสตร์ หรือ แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว

2

จัดหาหรือพัฒนา พยาบาลอาชีวอนามัย

3

จัดหาเครื่องมืออาชีวเวชกรรม ตรวจสอบการได้ยิน ปอด การมองเห็น





ขอเชิญเข้าร่วมอบรม

# หลักสูตรวิชาชีพเวชศาสตร์พื้นฐานสำหรับแพทย์

(Fundamental Occupational Medicine for Physicians) รุ่น

ระหว่างวันที่ 4 มิถุนายน - 31 กรกฎาคม 2568

# 14

เปิดรับสมัคร: ตั้งแต่บัดนี้ - 30 เมษายน 2568

ค่าลงทะเบียน **30,000** บาท  
(จำกัดจำนวน 50 ที่)



หลักสูตรนี้รับรองโดยอภส. และสมาคมโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมแห่งประเทศไทย

## คุณสมบัติผู้เข้าอบรม

- ✓ สำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิต
- ✓ มีใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม
- ✓ แพทย์ทั่วไป แพทย์ประจำสถานประกอบการ แพทย์ทั้งภาครัฐและเอกชนที่ประจำโรงพยาบาล และศูนย์บริการสาธารณสุข ที่มีความสนใจ

## วุฒิบัตร/ประกาศนียบัตร ที่ได้รับ

- ✓ หลักสูตรวิชาชีพเวชศาสตร์พื้นฐานสำหรับแพทย์ (2เดือน)  
\*มีอายุ 3 ปีนับจากวันได้รับ
- ✓ หลักสูตรการประเมินการสูญเสียสมรรถภาพทางกายและจิต
- ✓ หลักสูตรพื้นฐานการอ่านฟิล์มโรคปอดนิวโมโคนีโอซิสตามมาตรฐานองค์การแรงงานระหว่างประเทศ (ILO classification)



## ติดต่อสอบถาม / รับใบสมัคร



งานบริการวิชาการ  
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

038-386554 ต่อ 2302

www.facebook.com/occmed.buu  
e-mail : occmed.buu@gmail.com





# การเฝ้าระวังคุณภาพน้ำบรีโกลให้แก่ประชาชน



**นายอนุชา โขเกียรติวณิช**  
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

## การขับเคลื่อนน้ำดื่มสะอาดบริการประชาชนของ อปท.



กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น  
Department of Local Administration

### 1 แต่งตั้งคณะทำงาน

- คณะทำงานขับเคลื่อนน้ำดื่มสะอาดบริการประชาชนของ อปท. ระดับจังหวัด โดยมี ร.พวจ. เป็นประธาน ส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง ระดับจังหวัดร่วมเป็นคณะทำงาน และ ททจ. คณะทำงานและเลขานุการ
- อำนาจหน้าที่ที่กำหนดกรอบ แนวทางปฏิบัติ วิธีการ ดำเนินการ วิเคราะห์ข้อมูลประปาหมู่บ้าน จัดทำแผน พร้อมกำหนดเป้าหมาย ในการพัฒนาระบบประปาหมู่บ้าน บูรณาการร่วมกับหน่วยงาน ที่เกี่ยวข้อง กำกับ ติดตาม และประเมินผลตามแผน

### 2 พัฒนา ปรับปรุง และเพิ่มประสิทธิภาพ

- จังหวัดประชุมคณะทำงานขับเคลื่อนฯ ระดับจังหวัด คัดเลือก อปท. เป้าหมาย เพื่อดำเนินการพัฒนา ปรับปรุง และเพิ่มประสิทธิภาพ ระบบประปาให้สะอาดได้รับการรับรองคุณภาพตามประกาศกรมอนามัย เรื่อง เกณฑ์คุณภาพน้ำประปาดื่มได้ กรมอนามัย พ.ศ. 2563

#### ▶ เป้าหมายการดำเนินการ

ปีงบประมาณ 2568	ปีงบประมาณ 2569	ปีงบประมาณ 2570
878 แห่ง อำเภอละ 1 แห่ง	7,255 แห่ง ตำบลละ 1 แห่ง	75,142 แห่ง หมู่บ้านละ 1 แห่ง

\* รายงานให้ สด. ทราบภายในวันที่ 7 มีนาคม 2568



ติดต่อ  
กองพัฒนาและส่งเสริมบริการงานท้องถิ่น  
กลุ่มงานส่งเสริมการพัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน  
☎ 02 241 9000 ต่อ 4116

### 3 ติดตั้งตู้น้ำดื่มสะอาด



- จังหวัดดำเนินการขับเคลื่อนให้เทศบาล และ อบต. ทุกแห่ง ในพื้นที่ “ติดตั้งตู้น้ำดื่มสะอาด” ให้ครอบคลุมตามเป้าหมาย ที่กำหนด เพื่อให้ประชาชนมีน้ำสะอาดใช้อย่างเพียงพอ และลดภาระค่าใช้จ่ายของประชาชน

#### ▶ เป้าหมายการดำเนินการ (ติดตั้งตู้น้ำดื่มสะอาด)

ปีงบประมาณ 2568	ปีงบประมาณ 2569	ปีงบประมาณ 2570
20,000 ชุด	40,000 ชุด	40,000 ชุด

\* รายงานให้ สด. ทราบภายในวันที่ 23 พฤษภาคม 2568

### 4 การสำรวจความประสงค์/ขอรับสนับสนุนงบ

- เทศบาล จัดทำแบบรายงานความประสงค์ติดตั้งตู้น้ำดื่มสะอาด
- อบต. จัดทำแบบคำขอรับการสนับสนุนงบประมาณจาก สด. รายการเพิ่มเติม ประสิทธิภาพระบบประปา “ติดตั้งตู้น้ำดื่มสะอาด” และเอกสารอื่น ๆ

\* ส่งให้ สด. ภายในวันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2568

### 5 การจัดทำคลิปวิดีโอ

- จังหวัดคัดเลือก อปท. ที่ได้รับการรับรองคุณภาพตามประกาศ กรมอนามัย เรื่อง เกณฑ์คุณภาพน้ำประปาดื่มได้ หรือติดตั้งตู้น้ำดื่มสะอาด เพื่อให้บริการประชาชนที่โดดเด่น อย่างน้อย 1 แห่ง เพื่อจัดทำคลิปวิดีโอ และเผยแพร่คลิปวิดีโอให้กับประชาชนได้รับทราบ

\* รายงานให้ สด. ทราบภายในวันที่ 31 มีนาคม 2568



# การดำเนินการติดตั้งตู้น้ำดื่มสะอาดบริการประชาชนของจังหวัดตราด

- อำเภอเมืองตราด **อบต.วังกระแจะ** เทศบาลตำบลเกาะช้าง อบต.เนินทราย อบต.ห้วยแร้ง อบต.ท่ากุ่ม อบต.หนองโสน อบต.แหลมกลัด
- อำเภอคลองใหญ่ **อบต.ไม้รุด**
- อำเภอเขาสมิง **อบต.ท่าโสม** เทศบาลตำบลเขาสมิง อบต.ทุ่งนนทรี อบต.ประณีต
- อำเภอบ่อไร่ **อบต.นันทรีย์** เทศบาลบ่อพลอย อบต.ช้างกูน อบต.ด่านชุมพล อบต.บ่อพลอย
- อำเภอแหลมงอบ **เทศบาลตำบลน้ำเชี่ยว** เทศบาลตำบลแหลมงอบ อบต.คลองใหญ่ อบต.บางปิด
- อำเภอเกาะกูด **อบต.เกาะกูด**
- อำเภอเกาะช้าง **เทศบาลตำบลเกาะช้างใต้**



21 มีนาคม 2568 กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ และรพ.สต.บ้านทุ่งยาว  
 ตรวจคุณภาพน้ำด้านแบคทีเรียพื้นที่ อบต.นนทรี อำเภอบ่อไร่ จำนวน 6 ตู้  
 ไม่พบแบคทีเรีย 5 ตู้ พบแบคทีเรีย 1 ตู้

หมายเหตุ ตู้ติดตั้ง 15 มีนาคม 2568



# ตัวอย่างป้ายการเฝ้าระวังคุณภาพน้ำด้านแบคทีเรีย

ตลับเพลทตรวจเชื้ออีโคไลและโคลิฟอร์ม  
(E.coli and Coliform)

น้ำดื่มสะอาด  
ปราศจากเชื้อแบคทีเรีย

CLEAN WATER



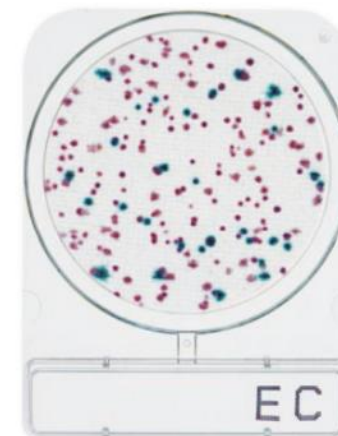
องค์การบริหารส่วนตำบลนกรีย์ อำเภอป่าโมก จังหวัดนนทบุรี  
ร่วมกับ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านมะม่วง  
☎ 0 3951 0146



องค์การบริหารส่วนตำบลนกรีย์

ผลการตรวจเชื้อแบคทีเรีย  
(Coliform bacteria, E. coli)

ม.ค. วันที่ตรวจ.....	<input type="checkbox"/> พบเชื้อ <input type="checkbox"/> ไม่พบเชื้อ	ลงชื่อผู้ตรวจ
ก.พ. วันที่ตรวจ.....	<input type="checkbox"/> พบเชื้อ <input type="checkbox"/> ไม่พบเชื้อ	ลงชื่อผู้ตรวจ
มี.ค. วันที่ตรวจ.....	<input type="checkbox"/> พบเชื้อ <input type="checkbox"/> ไม่พบเชื้อ	ลงชื่อผู้ตรวจ
เม.ย. วันที่ตรวจ.....	<input type="checkbox"/> พบเชื้อ <input type="checkbox"/> ไม่พบเชื้อ	ลงชื่อผู้ตรวจ
พ.ค. วันที่ตรวจ.....	<input type="checkbox"/> พบเชื้อ <input type="checkbox"/> ไม่พบเชื้อ	ลงชื่อผู้ตรวจ
มิ.ย. วันที่ตรวจ.....	<input type="checkbox"/> พบเชื้อ <input type="checkbox"/> ไม่พบเชื้อ	ลงชื่อผู้ตรวจ
ก.ค. วันที่ตรวจ.....	<input type="checkbox"/> พบเชื้อ <input type="checkbox"/> ไม่พบเชื้อ	ลงชื่อผู้ตรวจ
ส.ค. วันที่ตรวจ.....	<input type="checkbox"/> พบเชื้อ <input type="checkbox"/> ไม่พบเชื้อ	ลงชื่อผู้ตรวจ
ก.ย. วันที่ตรวจ.....	<input type="checkbox"/> พบเชื้อ <input type="checkbox"/> ไม่พบเชื้อ	ลงชื่อผู้ตรวจ
ต.ค. วันที่ตรวจ.....	<input type="checkbox"/> พบเชื้อ <input type="checkbox"/> ไม่พบเชื้อ	ลงชื่อผู้ตรวจ
พ.ย. วันที่ตรวจ.....	<input type="checkbox"/> พบเชื้อ <input type="checkbox"/> ไม่พบเชื้อ	ลงชื่อผู้ตรวจ
ธ.ค. วันที่ตรวจ.....	<input type="checkbox"/> พบเชื้อ <input type="checkbox"/> ไม่พบเชื้อ	ลงชื่อผู้ตรวจ



● โคโลนิสีฟ้า  
คือ E.coli (อี.โคไล)

● โคโลนิสีม่วงแดง  
คือ Coliform (โคลิฟอร์ม)



# ข้อเสนอ

1. หากมีการประสานจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
ขอให้หน่วยบริการสาธารณสุข ใช้ชุดตรวจ โคลิฟอร์มแบคทีเรีย+อีโคไล  
โดยให้ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นผู้จัดหา (สสจ.จะมีหนังสือ  
ประสานไปที่ สนง.ท้องถิ่นจังหวัด)  
พร้อมทั้งสื่อสารกับประชาชนว่า ปลอดภัยจากเชื้อแบคทีเรีย
2. ประสานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จัดทำป้ายผลการเฝ้าระวัง  
ติดแสดงที่ตู้น้ำดื่มหยอดเหรียญ หากพบเชื้อแบคทีเรียให้แจ้งหยุดใช้และ  
ปรับปรุงจนกว่าจะตรวจไม่พบแบคทีเรีย

