

**ชื่อเรื่องภาษาไทย:** รูปแบบการแก้ไขปัญหาน้ำบริโภคที่ไม่ปลอดภัยในเขตสุขภาพที่ ๑๐

**ผู้วิจัย :** นางสาวนภาพร เกษทอง หน่วยเคลื่อนที่เพื่อความปลอดภัยด้านอาหารเขตสุขภาพที่ ๑๐ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

**ผู้นำเสนอ :** นางสาวนภาพร เกษทอง อีเมล napapron\_999@hotmail.com โทร ๐๙๙๑๑๒๗๔๖๒

**รูปแบบการนำเสนอ :** ประเภทวาจา

**บทนำ :** จากรายงานผลการตรวจสอบคุณภาพน้ำบริโภคในครัวเรือนประเภทชาวไทย ปี ๒๕๖๒ พบน้ำที่ไม่ได้มาตรฐานร้อยละ ๕๙.๒ และจากผลการตรวจวิเคราะห์น้ำบริโภคในเขตสุขภาพที่ ๑๐ ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๙-๓๐ มีนาคม ๒๕๖๓ จากแหล่งน้ำบริโภคได้แก่ ตู้น้ำดื่มหยอดเหรียญ น้ำดื่มโครงการกองทุนหมู่บ้าน น้ำดื่มจากโรงงานที่ได้มาตรฐาน ตู้กดน้ำดื่มในโรงพยาบาล สถานที่ราชการ พบว่าไม่ผ่านมาตรฐานร้อยละ ๖๓.๔๘ จึงจำเป็นต้องมีการสร้างรูปแบบการแก้ไขปัญหาน้ำบริโภคที่ไม่ปลอดภัยในเขตสุขภาพที่ ๑๐

**วัตถุประสงค์ :** เพื่อสร้างรูปแบบการแก้ไขปัญหาน้ำบริโภคที่ไม่ปลอดภัยในเขตสุขภาพที่ ๑๐

**วิธีดำเนินการ:**

**ขั้นที่ 1 การวางแผน (Planning)** ๑) ประชุมคณะอนุกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค เขตสุขภาพที่ ๑๐ ทุก ๓ เดือน เพื่อร่วมกันหารือการแก้ไขปัญหาน้ำบริโภคในเขตสุขภาพที่๑๐ ๒) ประชุมคณะทำงานสนับสนุนและพัฒนาหน่วยเคลื่อนที่เพื่อความปลอดภัยด้านอาหารเขตสุขภาพที่ ๑๐ ทุก ๓ เดือน

**ขั้นที่ 2 การปฏิบัติตามแผน (Do)** ๑) กำหนดกลุ่มเป้าหมายและวางแผนการเก็บตัวอย่างน้ำดื่มบริโภคจาก ๕ จังหวัด จาก ๕ แหล่ง ได้แก่ วัด (วัดที่เป็นแหล่งท่องเที่ยว) โรงพยาบาล โรงเรียน ชุมชน (ตู้น้ำดื่มหยอดเหรียญ) น้ำดื่มจากโครงการกองทุนหมู่บ้าน (น้ำดื่มพระราชรัฐ) ๒) จัดหาอุปกรณ์ในการเก็บตัวอย่างที่ได้มาตรฐาน ๓) พัฒนาทักษะการเก็บตัวอย่าง เพื่อได้มาตรฐาน ๔) จัดทำสื่อวิดีโอในการเก็บตัวอย่างน้ำบริโภค เพื่อให้ได้มาตรฐาน และ และเก็บตัวอย่างน้ำบริโภคได้ถูกวิธี ๕) ลงพื้นที่ในการเก็บตัวอย่างน้ำบริโภคตามแผน

**ขั้นที่ 3 การตรวจสอบ (Check)** นำตัวอย่างน้ำบริโภคมาทำการตรวจวิเคราะห์ในห้องปฏิบัติการ

**ขั้นที่ 4 การปรับปรุงแก้ไข (Act)** แจ้งผลการตรวจวิเคราะห์และเมื่อพบน้ำบริโภคที่ตกมาตรฐานจะต้องทำการแจ้งเจ้าของพื้นที่ภายใน ๒๔ ชั่วโมง เพื่อลงตรวจสอบและหาแนวทางในการแก้ไขปัญหให้เร็วที่สุด

**ผลการวิจัย :** ผลจากการดำเนินงานตามรูปแบบแก้ไขปัญหาน้ำบริโภคที่ไม่ปลอดภัยในเขตสุขภาพที่ ๑๐ พบว่าน้ำบริโภค ที่เก็บจากแหล่งน้ำบริโภค ๕ แหล่ง ได้แก่ วัด(วัดที่เป็นแหล่งท่องเที่ยว), โรงพยาบาล , โรงเรียน ,ชุมชน (ตู้น้ำดื่มหยอดเหรียญ),น้ำดื่มจากโครงการกองทุนหมู่บ้าน(น้ำดื่มพระราชรัฐ) ปี ๒๕๖๔ ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ - ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔ จากตัวอย่างการตรวจวิเคราะห์ทั้งสิ้น ๗๗๒ ตัวอย่าง พบน้ำบริโภคที่ไม่มีคุณภาพและไม่ผ่านมาตรฐาน จำนวน ๒๓๒ ตัวอย่าง คิดเป็นร้อยละ ๓๐ ซึ่งลดลงจากการวิเคราะห์น้ำบริโภคในปี ๒๕๖๒ ตัวอย่างตรวจวิเคราะห์ทั้งหมด ๑,๑๒๘ ตัวอย่าง พบน้ำบริโภคที่ไม่มีคุณภาพและไม่ผ่านมาตรฐานจำนวน ๗๑๖ ตัวอย่าง คิดเป็นร้อยละ ๖๓.๔๗

**วิจารณ์และสรุป :** รูปแบบการแก้ไขปัญหาหน้าบริโศคที่ไม่ปลอดภัย เขตสุขภาพที่ ๑๐ สามารถลดปัญหาหน้าบริโศคที่ไม่ปลอดภัยได้ โดยปัจจัยแห่งความสำเร็จเกิดจากผู้บริหารให้ความสำคัญ กำหนดให้ปัญหาหน้าบริโศคเป็น Focal point หลักระดับเขตสุขภาพที่ ๑๐ ประกอบกับความร่วมมือในการดำเนินงานของเจ้าหน้าที่ในระดับจังหวัดและอำเภอทำให้สามารถแก้ไขปัญหาในระดับเขตสุขภาพได้ ซึ่งควรมีการขยายผลรูปแบบการแก้ไขปัญหาไปยังอาหารหรือผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่ปลอดภัยอื่นๆต่อไปอีกด้วย