



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี โทร. ๐ ๓๘๒๘ ๕๕๑๑ ต่อ ๒๔๖๗ - ๘

ที่ ขบ ๐๐๓๓/ ๖ ๖๖๐๖

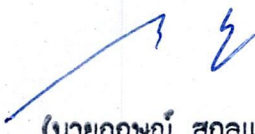
วันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๙

เรื่อง แจ้งรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกที่ได้รับอนุมัติและติดประกาศให้มีโอกาสตกต่ำเป็นเวลา ๓๐ วัน  
และจัดส่งผลงานทางวิชาการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพัทยาศึกษา ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนัสนิคม  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ  
และหัวหน้ากลุ่มงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติและเอกสารประกอบกรคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ประเภทวิชาการระดับชำนาญการพิเศษ จำนวน ๑ ราย ซึ่งผู้บังคับบัญชาพิจารณาเห็นชอบ และเสนอผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี อนุมัติบุคคลและประกาศรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกบุคคลฯ แล้ว ตามประกาศจังหวัดชลบุรี ลงวันที่ ๑๗ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ ดังบัญชีรายละเอียดแนบท้ายนี้ จึงขอให้หน่วยงานติดประกาศรายชื่อผู้ผ่านการประเมินบุคคลฯ ให้ผู้ผ่านการประเมินบุคคล เพื่อเลื่อนระดับสูงขึ้น จัดส่งผลงานประเมินตามจำนวน และเงื่อนไขที่คณะกรรมการประเมินผลงานกำหนด ภายใน ๑๘๐ วัน นับแต่วันที่ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการประเมินบุคคล หากพ้นระยะเวลาดังกล่าวแล้ว ผู้ที่ผ่านการประเมินบุคคลยังไม่ส่งผลงานจะต้องขอรับการประเมินบุคคลใหม่ อนึ่ง หากมีผู้ใดจะทักท้วงให้ทักท้วงได้ ภายใน ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันที่ประกาศ

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

  
(นายฤกษ์ สกุลแพทย์)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชลบุรี



ประกาศจังหวัดชลบุรี  
เรื่อง รายชื่อผู้ที่ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/ว ๕ ลงวันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๗ ได้กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในตำแหน่งระดับควบ และมีผู้ครองตำแหน่งนั้นอยู่โดยให้ผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา ๕๗ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้ประเมินบุคคล ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ อ.ก.พ. กรม กำหนด นั้น

จังหวัดชลบุรี ได้คัดเลือกข้าราชการผู้ผ่านการประเมินบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้น (ตำแหน่งระดับควบ) จำนวน ๑ ราย ดังนี้

| ลำดับที่ | ชื่อ-สกุล          | ตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก            | ส่วนราชการ                                                              |
|----------|--------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| ๑        | นายศิวกกร จิรฤทธิ์ | นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ<br>(ด้านเวชกรรม) | สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี<br>โรงพยาบาลแหลมฉบัง<br>กลุ่มงานการแพทย์ |

รายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้

ทั้งนี้ ให้ผู้ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนระดับสูงขึ้น จัดส่งผลงานประเมินตามจำนวนและเงื่อนไขที่คณะกรรมการประเมินผลงานกำหนด ภายใน ๑๘๐ วัน นับแต่วันที่ประกาศรายชื่อผู้ที่ผ่านการประเมินบุคคล หากพ้นระยะเวลาดังกล่าวแล้ว ผู้ผ่านการประเมินบุคคลยังไม่ส่งผลงานจะต้องขอรับการประเมินบุคคลใหม่ อนึ่ง หากมีผู้ใดจะทักท้วงให้ทักท้วงได้ ภายใน ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันประกาศ

ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

(นายพงศ์สิทธิ์ ปิจนันท์)

รองผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี รักษาการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี

บัญชีรายละเอียดแนบท้ายประกาศจังหวัดชลบุรี  
เรื่อง รายชื่อผู้ที่ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการพิเศษ  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

| ลำดับ | ชื่อ - สกุล                             | ส่วนราชการ/ตำแหน่งเดิม                                                                                                                                               | ตำแหน่ง<br>เลขที่ | ส่วนราชการ/ตำแหน่ง<br>ที่ได้รับการคัดเลือก                              | ตำแหน่ง<br>เลขที่ | หมายเหตุ    |
|-------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------|
| ๑     | นายคิวกร จิรฤทัย                        | สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี<br>โรงพยาบาลแหลมฉบัง<br>กลุ่มงานการแพทย์                                                                                              |                   | สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี<br>โรงพยาบาลแหลมฉบัง<br>กลุ่มงานการแพทย์ |                   |             |
|       |                                         | นายแพทย์ชำนาญการ<br>(ด้านเวชกรรม)                                                                                                                                    | ๑๘๑๐๔๐            | นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ<br>(ด้านเวชกรรม)                                  | ๑๘๑๐๔๐            | เลื่อนระดับ |
|       | ชื่อผลงานส่งประเมิน                     | ปัจจัยที่สัมพันธ์กับการตรวจพบเชื้อก่อโรคทางเดินอาหารในกลุ่มผู้สัมผัสอาหาร:<br>การศึกษาเปรียบเทียบปัจจัยด้านประชากร สัณฐานิต และประเภทสถานประกอบการ ในพื้นที่แหลมฉบัง |                   |                                                                         |                   | ๑๐๐%        |
|       | ชื่อแนวคิดในการพัฒนางาน                 | แนวทางการพัฒนาระบบการตรวจสอบสุขภาพและคัดกรองพาหะแฝงเชิงรุกในกลุ่มผู้สัมผัส<br>อาหารนอกระบบ โดยการบูรณาการกลไกสนับสนุนจากคลินิกโรคจากการทำงาน                         |                   |                                                                         |                   |             |
|       | รายละเอียดเค้าโครงผลงาน "แนบท้ายประกาศ" | สุชาศิริ ธาร์จวงวงศ์                                                                                                                                                 |                   |                                                                         |                   |             |

## ส่วนที่ 2 ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน

1. เรื่อง ปัจจัยที่สัมพันธ์กับการตรวจพบเชื้อก่อโรคทางเดินอาหารในกลุ่มผู้สัมผัสอาหาร: การศึกษาเปรียบเทียบปัจจัยด้านประชากร สัญชาติ และประเภทสถานประกอบการ ในพื้นที่แหลมฉบัง

2. ระยะเวลาที่ดำเนินการ 1 เมษายน 2569 ถึง 31 กรกฎาคม 2569

3. ความรู้ ความชำนาญงาน หรือความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน

ใช้ความรู้ และประสบการณ์ด้านอาชีวเวชศาสตร์ (Occupational Medicine) ระบาดวิทยา (Epidemiology) และเวชศาสตร์ป้องกัน ในการประเมินความเสี่ยงทางสุขภาพและคัดกรองโรคจากการทำงานของผู้สัมผัสอาหาร รวมถึงทักษะด้านการตรวจวินิจฉัยทางคลินิก การประเมินสุขวิทยาส่วนบุคคลทางกายภาพ การแปลผลทางห้องปฏิบัติการ (Stool Culture) และความเชี่ยวชาญในการวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติทางการแพทย์ เพื่อหาความสัมพันธ์ของปัจจัยเสี่ยงที่มีผลต่อการเป็นพาหะแฝงของเชื้อก่อโรคทางเดินอาหารในประชากรกลุ่มเปราะบางและแรงงานข้ามชาติ

4. สรุปสาระสำคัญ ขั้นตอนการดำเนินงาน และเป้าหมายของงาน

สาระสำคัญ: เป็นการศึกษาเชิงพรรณนาภาคตัดขวาง (Cross-sectional Descriptive Study) เพื่อศึกษาความชุกและชนิดของเชื้อก่อโรคทางเดินอาหารในภาวะพาหะแฝง ตลอดจนวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยทางประชากรศาสตร์ สัญชาติ ประเภทสถานประกอบการ และลักษณะสุขวิทยาส่วนบุคคล กับการตรวจพบเชื้อก่อโรค

ขั้นตอนดำเนินการ: รวบรวมข้อมูลทุติยภูมิย้อนหลังจากเวชระเบียนของผู้สัมผัสอาหารที่เข้ารับการตรวจสุขภาพเชิงรุก ณ โรงพยาบาลแหลมฉบัง จำนวน 1,452 ราย ประกอบด้วยข้อมูลทั่วไป ผลการตรวจประเมินลักษณะมือและเล็บโดยแพทย์ และผลการเพาะเชื้อในอุจจาระ (Stool Culture) จากนั้นนำมาวิเคราะห์ทางสถิติด้วยสถิติเชิงพรรณนา และ Chi-square test (กำหนดระดับนัยสำคัญที่ 0.05)

เป้าหมายของงาน: เพื่อสร้างฐานข้อมูลระบาดวิทยาที่สะท้อนถึงความเสี่ยงที่แท้จริงในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก (EEC) และนำข้อค้นพบไปเป็นข้อมูลเชิงประจักษ์ในการเสนอแนะเชิงนโยบายเพื่อยกระดับมาตรฐานความปลอดภัยทางอาหาร (Food Safety) ของประเทศ

5. ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ/คุณภาพ)

เชิงปริมาณ: สามารถวิเคราะห์ข้อมูลคัดกรองสุขภาพผู้สัมผัสอาหารจำนวน 1,452 ราย พบความชุกของการเป็นพาหะแฝง (Asymptomatic Carriers) ร้อยละ 4.20 (จำนวน 61 ราย) โดยตรวจพบเชื้อกลุ่ม *Salmonella* spp. เป็นสัดส่วนสูงสุด (ร้อยละ 57.37)

เชิงคุณภาพ: ผลการศึกษาพิสูจน์ให้เห็นในเชิงสถิติว่า โอกาสในการเป็นพาหะแฝงสามารถเกิดขึ้นได้อย่างเท่าเทียมกันในกลุ่มผู้สัมผัสอาหารทุกกลุ่ม ไม่ว่าจะมีความแตกต่างด้านประชากรศาสตร์ หรือทำงานในสถานประกอบการประเภทใด ( $p\text{-value} > 0.05$ ) เป็นการยืนยันทางวิชาการว่า การตรวจประเมินลักษณะทางกายภาพภายนอกเพียงอย่างเดียวไม่สามารถคัดกรองภาวะพาหะแฝงได้

6. การนำไปใช้ประโยชน์/ผลกระทบ

ด้านการบริหารจัดการของสถานพยาบาล: ทำให้โรงพยาบาลมีฐานข้อมูลอุบัติการณ์เชื้อก่อโรคที่ทันสมัย ซึ่งช่วยยืนยันความคุ้มค่าและความจำเป็นในการคงมาตรการบังคับตรวจ Stool Culture เป็นมาตรฐานทองคำ (Gold Standard) ในการตรวจสุขภาพประจำปี

ด้านสาธารณสุขและนโยบายระดับท้องถิ่น: ข้อมูลจากงานวิจัยสามารถนำไปใช้ขับเคลื่อนการบูรณาการระบบฐานข้อมูลผู้สัมผัสอาหารร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และนำไปสู่การปรับปรุงหลักสูตรการอบรมด้านความปลอดภัยอาหารให้สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่เมืองท่า เช่น การจัดการอาหารทะเลอย่างปลอดภัย

## 7. ความยุ่งยากและซับซ้อนในการดำเนินการ

การศึกษานี้มีความซับซ้อนในการจัดการฐานข้อมูลขนาดใหญ่ (Large dataset) จากเวชระเบียนจำนวนกว่า 1,452 ราย ซึ่งต้องอาศัยกระบวนการทำความสะอาดข้อมูล (Data Cleaning) และการวิเคราะห์ตัวแปรที่หลากหลาย ทั้งในมิติทางคลินิก (รอยโรคที่มือ, ความสะอาดของเล็บ) มิติระบาดวิทยา และมิติสังคมวิทยา (สัญญาติแรงงานข้ามชาติ, ประเภทสถานประกอบการ) เพื่อให้ได้ผลลัพธ์ที่มีความน่าเชื่อถือ ปราศจากอคติ และสามารถสะท้อนบริบทที่แท้จริงของพื้นที่อุตสาหกรรมที่มีความหลากหลายทางประชากรสูง

## 8. ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการ

พบข้อจำกัดเรื่อง "อคติจากการคัดเลือกและรายงานต่ำกว่าความเป็นจริง (Selection bias and Under-reporting)" เนื่องจากระบบการบังคับใช้กฎหมายในปัจจุบัน ทำให้ร้านอาหารรายย่อยนอกระบบมักส่งพนักงานเพียง 1-2 คนมาเป็นตัวแทนในการตรวจสอบสุขภาพเพื่อนำใบรับรองแพทย์ไปต่อใบอนุญาตประกอบกิจการ ทำให้ผู้สัมผัสอาหารอีกจำนวนมากที่ปฏิบัติงานจริงในพื้นที่ตกสำรวจและไม่ได้รับการคัดกรอง ซึ่งอาจส่งผลให้ตัวเลขความชุกของการติดเชื้อแฝงที่แท้จริงในชุมชนสูงกว่าที่ประเมินไว้

## 9. ข้อเสนอแนะ

หน่วยงานสาธารณสุขต้องคงมาตรฐานการตรวจเพาะเชื้อในอุจจาระ (Stool Culture) แก่ผู้สัมผัสอาหารทุกคน โดยไม่สามารถใช้การตรวจร่างกายทดแทนได้ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นควรพัฒนาระบบขึ้นทะเบียนและตรวจสอบจำนวนพนักงานที่แท้จริงของแต่ละสถานประกอบการ เพื่อแก้ไขปัญหาการส่งตัวแทนมาตรวจสุขภาพ ควรมีการพัฒนาหลักสูตรอบรมด้านสุขาภิบาลอาหาร โดยเพิ่มกระบวนการติดตามประเมินผลด้านความรู้ ทักษะ และพฤติกรรมการปฏิบัติ (KAP) อย่างเป็นระยะ และเน้นย้ำเรื่องสุขอนามัยส่วนบุคคล (Personal Hygiene) เพื่อลดความเหลื่อมล้ำทางพฤติกรรม

## 10. การเผยแพร่ผลงาน (ถ้ามี)

เผยแพร่ผลงานทางวิชาการ บนเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี เมื่อวันที่...

## 11. สัดส่วนผลงานของผู้ขอประเมิน ร้อยละ 100

## 12. ผู้มีส่วนร่วมในผลงาน (ถ้ามี)

1) นายศิวกร จิรฤทธิ์ สัดส่วนของผลงาน 100

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) .....

(นายศิวกร จิรฤทธิ์)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ (ด้านเวชกรรม)

วันที่ 21 / 07 / 2564

ผู้ขอประเมิน

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

| รายชื่อผู้มีส่วนร่วมในผลงาน | ลายมือชื่อ                                                                          |
|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| นายศิวักร จิรหทัย           |  |
|                             |                                                                                     |
|                             |                                                                                     |

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) .....  .....  
(..... หงส์สาร สวัสดิ์หา วัฒนวิวัฒน์กิจ .....)

(ตำแหน่ง) ..... นายแพทย์ ภิรมย์คุณ .....  
(วันที่) ..... 21 / 11.ค. / 2569

ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล

(ลงชื่อ) .....  .....  
(..... นายสุพจน์ พวงคำไย .....)

(ตำแหน่ง) ..... ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแหลมฉบัง .....  
(วันที่) ..... 23 ก.ค. 2569

ผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป

(ลงชื่อ) .....  .....  
(..... นายกฤษณ์ สุกสแพทย์ .....)

(ตำแหน่ง) ..... นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชลบุรี .....  
(วันที่) ..... - / 6 ค.ค. 2569

ผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป

## แบบเสนอแนวทางการพัฒนาหรือปรับปรุงงาน (ระดับชำนาญการพิเศษ)

1. เรื่อง แนวทางการพัฒนาระบบการตรวจสอบสุขภาพและคัดกรองพาหะแฝงเชิงรุกในกลุ่มผู้สัมผัสอาหารนอกระบบ โดยการบูรณาการกลไกสนับสนุนจากคลินิกโรคจากการทำงาน
2. **หลักการและเหตุผล** ความปลอดภัยด้านอาหาร (Food Safety) เป็นหัวใจสำคัญของงานสาธารณสุขในพื้นที่เศรษฐกิจแหลมฉบัง จากข้อมูลเชิงประจักษ์ในการศึกษาวิจัยพบว่า ผู้สัมผัสอาหารมีโอกาสเป็นพาหะแฝง (Asymptomatic Carriers) ของเชื้อก่อโรคทางเดินอาหาร ซึ่งเป็นความเสี่ยงต่อการเกิดการระบาดแบบกลุ่มก้อน มาตรการที่สำคัญที่สุดคือการคัดกรองสุขภาพด้วยการเพาะเชื้อในอุจจาระ (Stool Culture) ประจำปี อย่างไรก็ตาม พบปัญหาที่สำคัญในทางปฏิบัติ คือ ผู้สัมผัสอาหารในร้านอาหารทั่วไปส่วนใหญ่มีสถานะเป็น "แรงงานนอกระบบ" ที่ไม่มีสวัสดิการด้านสุขภาพรองรับเหมือนแรงงานในโรงงานอุตสาหกรรม ทำให้ต้องรับภาระค่าใช้จ่ายในการตรวจสอบสุขภาพด้วยตนเอง ด้วยข้อจำกัดทางเศรษฐกิจฐานนี้ ส่งผลให้สถานประกอบการมักส่งพนักงานเพียง 1-2 คนมาเป็น "ตัวแทน" ในการตรวจสอบสุขภาพเพื่อให้ได้ใบรับรองแพทย์ไปต่อใบอนุญาต ทำให้ผู้สัมผัสอาหารที่ปฏิบัติงานจริงจำนวนมากตกสำรวจและไม่ได้รับการคัดกรองโรค ดังนั้น เพื่อเป็นการปิดช่องโหว่ดังกล่าว จึงมีความจำเป็นต้องพัฒนาระบบสนับสนุนค่าใช้จ่ายและจัดบริการเชิงรุก เพื่อดึงแรงงานนอกระบบกลุ่มนี้เข้าสู่กระบวนการตรวจคัดกรองอย่างครอบคลุม

### 3. บทวิเคราะห์/แนวความคิด/ข้อเสนอ และข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางแก้ไข

**แนวความคิดและข้อเสนอ:** ขอเสนอให้มีการใช้กลไกของ "คลินิกโรคจากการทำงาน" โรงพยาบาลแหลมฉบัง เข้ามามีบทบาทในการดูแลกลุ่มแรงงานนอกระบบ โดยจัดทำเป็นโครงการพิเศษหรือบูรณาการร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการตรวจ Stool Culture และการออกใบรับรองแพทย์ให้แก่ผู้สัมผัสอาหารในร้านอาหารทั่วไป โดยเปลี่ยนรูปแบบจากการตั้งรับในโรงพยาบาล เป็นการ จัดบริการตรวจสุขภาพเชิงรุก ควบคู่ไปกับการให้สุศึกษาด้านสุขอนามัยส่วนบุคคล (Personal Hygiene)

**ข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางแก้ไข:** ความยากลำบากในการติดตามแรงงานนอกระบบให้มาตรวจครบทุกคน: แนวทางแก้ไข: บูรณาการฐานข้อมูลร่วมกับฝ่ายสาธารณสุขของเทศบาล เพื่อให้การสนับสนุนงบประมาณผูกติดกับเงื่อนไขที่ร้านอาหารจะต้องส่งรายชื่อพนักงานที่ปฏิบัติงานจริงครบทุกคน (100%)

### 4. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- สามารถปิดช่องโหว่การส่งตัวแทนมาตรวจสุขภาพ ทำให้กลุ่มผู้สัมผัสอาหารที่เป็นแรงงานนอกระบบเข้าถึงบริการคัดกรองพาหะแฝงทางเดินอาหารได้อย่างครอบคลุมและแท้จริง
- ลดภาระค่าใช้จ่ายของแรงงานนอกระบบและผู้ประกอบการรายย่อย ส่งผลให้ได้รับความร่วมมือในการปฏิบัติตามกฎหมายสุขภาพอาหารมากยิ่งขึ้น
- โรงพยาบาลแหลมฉบังและคลินิกโรคจากการทำงาน มีฐานข้อมูลระบาดวิทยาที่แม่นยำ สำหรับใช้ในการวางแผนป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทางเดินอาหารในพื้นที่
- ยกระดับมาตรฐานความปลอดภัยทางอาหาร (Food Safety) สร้างความเชื่อมั่นให้แก่ผู้บริโภคในเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก (EEC)

## 5. ตัวชี้วัดความสำเร็จ

### ตัวชี้วัดเชิงปริมาณ:

- อัตราความครอบคลุมของการคัดกรองสุขภาพในกลุ่มผู้สัมผัสอาหารนอกระบบ (ร้านอาหารทั่วไป) เพิ่มขึ้นเป็นไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของจำนวนผู้สัมผัสอาหารที่ขึ้นทะเบียนกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
- จำนวนร้านอาหารทั่วไปที่เข้าร่วมโครงการตรวจสุขภาพผ่านกลไกการสนับสนุนของคลินิกโรคจากการทำงาน เพิ่มขึ้น

### ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ:

- ความพึงพอใจของผู้ประกอบการร้านอาหารทั่วไปและแรงงานนอกระบบต่อระบบการให้บริการตรวจคัดกรองสุขภาพเชิงรุก

(ลงชื่อ) .....

(นายศิวักร จิรหฤทัย)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ (ด้านเวชกรรม)

วันที่ 21 / 07 / 2561

ผู้ขอประเมิน