

บทที่ ๕

การป้องกันโรคติดต่อ

กิจกรรมการป้องกันโรคติดต่อของประเทศไทยได้จัดทำเป็นการไปเพื่อโรคติดต่อต่าง ๆ ที่เคยเกิดระบาดอยู่ในประเทศไทย ไม่ให้เกิดระบาดขึ้นอีก นอกจากนั้นยังทำการควบคุมโรคติดต่ออื่น ๆ ที่มีประปรายอยู่ตามเมืองต่าง ๆ ตลอดจนการป้องกันโรคติดต่อที่ระบาดอยู่ในต่างประเทศมิให้เข้ามาระบาดภายในประเทศไทยอีกด้วย

นับตั้งแต่ได้มีการสถาปนาเทศบาลนครกรุงเทพฯ ขึ้นในปี พ.ศ. ๒๔๕๐ เป็นต้นมา งานของฝ่ายสาธารณสุข ส่วนใหญ่มุ่งไปในด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อต่าง ๆ โดยเฉพาะอย่างยิ่งคหังสงครามโลกครั้งที่สองเป็นต้นมา ได้มีการระบาดของอหิวาตกโรค และใช้สรพิษร่วม ๆ กันในปี พ.ศ. ๒๔๕๖ ได้มีการระบาดของโรคไข้ดีไอโมอีไลติส พ.ศ. ๒๕๐๐ เกิดระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ พ.ศ. ๒๕๐๑ เกิดการระบาดของโรคไข้เลือดออกและอหิวาตกโรค นอกจากนี้ยังมีโรคประจำท้องถิ่น เช่น โรคลงตม โรคไร้บาดสาบเลื้อย โรคมาดะยัก ฯลฯ เกิดขึ้นประปราย ตลอดระยะ ๑๐ ปีที่ผ่านมาได้ปรากฏว่าโรคระบาดนี้ได้ถูกล้างเป็นมัจจุราษชาติของท้องถิ่น

โรคติดต่อคือ โรคซึ่งเกิดจากเชื้อโรคหรือพิษของเชื้อโรค ทั้งอาจถ่ายทอดมาจาก คน สัตว์ หรือแมลง ที่เป็นโรคไปสู่คนที่ปกติซึ่งโดยทางตรงหรือทางอ้อม ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๔๕๑ ซึ่งได้ระบุโรคติดต่ออันตรายไว้ ๕ โรค คือ ไข้ทรพิษ อหิวาตกโรค กาฬโรค ไข้เหลือง ไข้รากดาดโลหิต ไข้กัมพูชา และไข้กาฬหลังแค้น โรคทั้ง ๕ ดังกล่าว จะเกิดขึ้นหรือสงสัยว่าจะเกิดขึ้นได้ เจ้าหน้าที่จะต้องแจ้งความต่อเจ้าหน้าที่ที่กำกับไว้ มิฉะนั้นจะมีความผิดตามกฎหมายซึ่งมีโทษทั้งจำคุกและจำคุก

๕.๑ การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ

บุคคลผู้ซึ่งควบคุมและป้องกันโรคติดต่อนั้นก็เนื่องจากโรคติดต่อสามารถทำให้คนเกิดชีวิตโศกเศร้าระมาณมาก ๆ ในระยะเวลาอันสั้น บางโรคสิ่งแม้จะไม่ก่อให้เกิดอันตรายได้ แต่ก็อาจจะทำให้เกิดความรู้สึกหรือสุขภาพไม่สมบูรณ์ ไม่สามารถประกอบอาชีพการงานได้ เป็นการบั่นทอนกำลังงานของประชาชน และทำลายเศรษฐกิจของชาติอย่างร้ายแรง นอกจากนี้มันจึงเป็นการสิ้นเปลืองงบประมาณของรัฐบาลในการรวบรวม และรักษาอย่างมากมาย หาก

เราสามารถควบคุมป้องกันโรคติดต่อได้ เราก็จะไม่สูญเสียแรงงานไปโดยเปล่าประโยชน์ และปริมาณก็อาจลดลงจนเงินงบประมาณนี้ ไม่ค่าประโยชน์ในด้านอื่นได้

จุดสำคัญของมาตรการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อนี้ คือ การฉีดวัคซีนผู้ป่วยรายแรก เมื่อได้กับผู้ป่วยรายแรกแล้วก็สามารถที่จะฉีดสาวไปถึงความละเอียดถี่ถ้วน ๗ และสิ่งสำคัญของผู้ป่วยไม่แล้วมา อันจะช่วยระงับการลุกลามพาหุอันตรายของโรคต่อไปได้ ในการนี้จำเป็นจะต้องมีกฎหมายบังคับให้เจ้าบ้านหรือ ผู้ควบคุมดูแลผู้ช่วยแจ้งความถึงการเกิดขึ้น หรือสงสัยว่าจะเกิดขึ้นของโรคติดต่อ ต่อทางผู้ใหญ่บ้าน สถานีตำรวจ อาเภอ เทศบาลหรือเจ้าพนักงานสาธารณสุข และยังคงจำกัดผู้ค้าขายใกล้มีดกับประชาชน เช่น พยายามสาธารณสุข และพนักงานสุขาภิบาล ช่วยเป็นหูเป็นตาอีกทางหนึ่ง *

ปัจจุบันนี้สาเหตุที่สำคัญเฉพาะหน้าอันเป็นเหตุให้ประชาชนล้มตายมีประมาณ ๗ ได้แก่ ปัญหาเรื่องสาธารณสุขไม่ดี โดยเฉพาะอย่างยิ่งเกิดจากการสุภาพิมาไม่ดี หรือโรคที่เกิดจากความไม่สะอาดนั่นเอง เช่น โรคบิด ไ้ร้รากสาคน้อย ไ้ร้รากสาละเยียน โรคท้องร่วง อันเกิดจากโรคไส้ติ่งอักเสบ เป็นต้น โรคเหล่านี้ได้ปรากฏอยู่ในบัญชีสาเหตุการตายที่สำคัญของ พ.ศ. ๒๕๐๐-๒๕๐๕ ทั้งสิ้น ซึ่งในปี พ.ศ. ๒๕๐๕ เห็นอัตราการตายที่เกิดจากโรคนี้รวมกันถึง ๔๘๒ ต่อ ๑๐๐,๐๐๐ คนของประชากร หรือจำนวนตายทั้งสิ้นประมาณ ๑๓,๖๐๐ คน ^๒

ความหมาย ส แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พุทธศักราช ๒๔๙๙ ก็ได้กำหนดการป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อไว้ดังนี้

เมื่อเด็กหรือมีเหตุสงสัยว่าโรคติดต่อจะอันตรายอย่างใดขึ้นในบ้าน โรงเรือน สถานที่ เรือกำปั่น เรือ เรือยนต์ เรือ เครื่องบินพาหนะอื่นใด ให้เจ้าพนักงานสาธารณสุขมีอำนาจที่จะจัดการเอง หรือสั่งบุคคลอื่นโดยหนังสือให้จัดการใด ๆ ดังต่อไปนี้

* นว.สอ๖ ของบุตรเกิด "บริการสาธารณสุขขั้นมูลฐานที่ชุมชนควรได้รับนั้นมิใช่โรย้าง" (วิทยานิพนธ์) วรรณกร โรงพิมพ์ดวงทองถิ่น ๒๕๐๖ หน้า ๕

^๒ ประชุม ศิวรักษ์ธรรม "การวินิจฉัยการอนามัยในค่ายควบคุมและป้องกันโรคติดต่อ" (สรุปและแนวความคิดในการวินิจฉัยประเทศ กตเวที ประศาสนศาสตร์) วรรณกร โรงพิมพ์ดวงทองถิ่นวิทยาสันนิบาตธรรมศาสตร์ ๒๕๐๙ หน้า ๖๕๓

(๑) ก) บ้ายบุคคลซึ่งป่วย หรือมีเหตุสงสัยว่าป่วยเป็นโรคติดต่ออันตรายไปอยู่
โรงสยามาส หรือไปพักผ่อนเพื่อการคุมไว้สังเกต และให้คงอยู่ในที่นั้นจนกว่าจะพ้นความติดโรค
หรือหมดเหตุสงสัยนั้นแล้ว

ข) กักกันบ้าน โรงเรือน สถานที่ เรือกำปั่น เรือเสียมฝั่ง เรือ หรือยาน
พาหนะนั้นทั้งหมด หรือยกบางส่วนของสถานว่าเป็นจนกว่าจะได้กำจัดความติดโรคเป็นที่พอใจเจ้าพนักงาน
งานสาธารณสุขแล้ว หรือจนกว่าเจ้าพนักงานสาธารณสุขเห็นว่าปราศจากความติดโรคและได้
ถอนกำบังนั้นแล้ว

(๒) ให้มีการคุมไว้สังเกตบุคคลซึ่งเป็น หรือมีเหตุสงสัยว่าเป็นพาหะของโรคนั้น

(๓) ให้มีการระงับหรือการคุมไว้สังเกตบุคคลซึ่งเป็นหรือมีเหตุสงสัยว่าเป็นผู้
สัมผัส

(๔) กำจัดความติดโรค หรือทำลายสิ่งของซึ่งเจ้าพนักงานสาธารณสุขมีเหตุเชื่อ
ไว้ว่าเป็นสิ่งติดโรค

(๕) ตรวจ หรือจัดการแก่ก่หรือปรากฏหรือมีเหตุสงสัยว่าตายด้วยโรคนั้นเพื่อป้องกัน
กัณการแพร่หลายของโรค

(๖) คำหรือให้เจ้าของ หรือผู้อยู่ในบ้าน โรงเรือน สถานที่ เรือกำปั่น เรือเสียม
ฝั่ง เรือหรือยานพาหนะขึ้นใดที่โรคนั้นได้เกิดขึ้น ทำการกำจัดความติดโรคและแก้ไขเปลี่ยนแปลง
แปลงสิ่งใดที่คำนั้นให้คงด้วยสุขลักษณะยิ่งขึ้น ตามจำเป็นจนเป็นที่พอใจแก่เจ้าพนักงานสา-
ธารณสุข

เมื่อปรากฏว่าโรคติดต่ออันตรายอย่างใดได้เกิดขึ้นแล้ว หรือเชื่อว่าน่าจะเกิดขึ้น
ในท้องถิ่นใด ข้าหลวงประจำจังหวัดมีอำนาจที่จะประกาศโดยระบุชื่อโรคนั้นว่า คำบล หมู่บ้าน
หรือสถานที่ใด เป็นเขตติดโรค และจะกำหนดกั้นเขตเป็นเขตมั่วรอบเขตด้วยก็ได้ เมื่อได้
ประกาศ เช่นว่านั้นแล้ว ให้เจ้าพนักงานสาธารณสุขมีอำนาจที่จะหรือออกคำสั่งโดยหนังสือให้
จัดการใด ๆ ในเขต หรือยิบบริบทอื่น ดังต่อไปนี้คือ.-^๓

(๑) กำจัดความติดโรค แห่งอสังหาริมทรัพย์หรือสังหาริมทรัพย์ใด ๆ

^๓ พระราชบัญญัติโรคติดต่อ พุทธศักราช ๒๔๘๗ มาตรา ๑๐

(๒) ห้ามมิให้ผู้ใดเข้าไปหรือออกนอกเขตติดโรค หรือที่เอกเทศ ซึ่งเจ้าพนักงานสาธารณสุขกำหนดไว้ โดยมีได้รับอนุญาต

(๓) ได้เจ้าของหรือผู้อยู่ในบ้าน โรงเรือน สถานที่ หรือให้เจ้าของหรือผู้ควบคุมเรือ อากาศยาน รถไฟ หรือยานพาหนะอื่นใด จัดการแก้ไขหรือทำลายส่วนที่อาจนำและบรรเทาสิ่งซึ่งไม่ต้องด้วยสุขลักษณะ อันน่าจะเป็นเหตุให้โรคแพร่หลายในสถานที่ หรือยานพาหนะดังกล่าวนั้น และถ้าไม่มีส่วนต้องด้วยสุขลักษณะก็ให้จัดให้มีขึ้น

(๔) ห้ามการกระทำใด ๆ อันน่าจะเป็นเหตุให้เกิดภาวะไม่ต้องด้วยสุขลักษณะขึ้นในถนนหนทาง บ้าน โรงเรือน สถานที่ เรือ อากาศยาน รถไฟหรือยานพาหนะอื่นใด

(๕) ห้ามการกระทำให้น้ำสกปรก อันน่าจะเป็นเหตุให้โรคแพร่หลาย

(๖) วางระเบียบมาตรการขายและจับค้องอาหาร เพื่อป้องกันมิให้โรคแพร่หลาย

(๗) เข้าในบ้าน โรงเรือน สถานที่ เรือ อากาศยาน รถไฟ หรือยานพาหนะอื่นใด ที่ปรากฏหรือมีเหตุควรสงสัย ที่มีโรคซึ่งระบุไว้เพื่อป้องกันมิให้โรคแพร่หลาย และการที่จะเข้าไปถึงว่านี้อาจจะทำได้โดยไม่ต้องแจ้งความให้ทราบล่วงหน้า แต่ต้องทำในเวลาอันสมควร โดยคำนึงถึงความสะดวกของผู้อยู่ในนั้น

(๘) ตรวจบุคคลใด ซึ่งมีเหตุควรสงสัยว่าป่วยเป็นโรคซึ่งระบุไว้

(๙) ตรวจศพ ผู้ซึ่งปรากฏหรือมีเหตุควรสงสัยว่าตายด้วยโรคซึ่งระบุไว้

(๑๐) รั้วตอน ท้ายชาย หรือแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามจำเป็น ซึ่งโรงเรือนหรือสิ่งปลูกสร้างใด อันน่าจะเป็นเหตุให้โรคแพร่หลายในกรณีแห่งกาฬโรค

(๑๑) ให้อำนาจความเมื่อปรากฏว่ามีหนูนกตายเองในกรณีแห่งกาฬโรค

(๑๒) กำจัดมูล หรือกำจัดของเสีย การกำจัดมูล ให้นกตบทิ้งโดยปฏิบัติในกรณีแห่งกาฬโรค

(๑๓) กำจัดแมลงหรือหนูในสิ่งของ สินค้า หรือยานพาหนะใด ๆ ซึ่งมีเหตุควรสงสัยว่าติดโรคซึ่งระบุไว้

(๑๔) กำจัดมูลและอุจจาระ หรือกำจัดของเสีย การกำจัดมูลและอุจจาระ ให้นกตบทิ้งโดยปฏิบัติ ในกรณีแห่งโรคระบุไว้ซึ่งมูลเป็นปัจจัยให้เกิดโรค

(๑๕) ให้บุคคลใดไปรับการปลูกฝี หรือฉีดวัคซีนตามเวลา และ ณ สถานที่ไม่
แจ้งว่าสำนักงานสาธารณสุขจะไล้กำหนดตามกรณีในหนังสือแจ้งไว้

(๑๖) ปิดตลาด โรงมหรสพ โรงเรือบ หรือสถานที่ชุมนุมชนอื่น ๆ ไว้ชั่วคราว
ตามที่เห็นควร

(๑๗) ตรวจบุคคลใดเพื่อค้นหาหะของโรคซึ่งระบุไว้และสั่งให้มีการคุมไว้สังเกต
เมื่อเป็นหรือมีเหตุสงสัยว่าเป็นหะ

(๑๘) ให้จัดหาผ้าปิดวชิโรกไว้บนเรือ อากาศยาน รถไฟ หรือยานพาหนะอื่นใด

(๑๙) ห้ามบุคคลนั่งป่วย หรือมีเหตุสงสัยว่าป่วยเป็นโรคซึ่งระบุไว้ มิได้เข้าโรง-
เรือน หรือเข้าไปในที่สาธารณะประจุมกกัน หรือมิให้ประกอบอาชีพบางอย่างซึ่งระบุไว้โดย
เฉพาะ

เมื่อโรคที่เกิเกิดขึ้นมีผลจนแล้ว และข้าหลวงประจำจังหวัดเห็นเป็นการสมควร
ก็ได้ลงประกาศถึงคนว่านั้นเสีย

โรคติดต่อที่เกิดขึ้นในประเทศไทยแต่ละครั้งเป็นอันตรายร้ายแรงต่อชีวิตและสุขภาพ
ประชาชนจำนวนมาก ถ้าจะปรามให้ราบคาบลงได้ และเพื่อสงบลงแล้วยังต้องล่าถอยการติดตาม
ดูความเคลื่อนไหวของโรคที่ต่อไปอย่างไม่มีที่สิ้นสุด และนอกจากจะเป็นการสิ้นเปลืองงบประมาณประ-
มาณแล้ว การที่โรคติดต่อเกิดขึ้นแต่ละครั้งย่อมช่วยยั้งการสูญเสียชีวิตของเมืองไปส่วนหนึ่ง ตลอดจน
การสูญเสียและบั้นทอนในเรื่องสมรรถภาพของแรงงานของชาติด้วย ฉะนั้นจึงเป็นเรื่องที่
จำเป็นอย่างยิ่งที่รัฐจะต้องเข้าดำเนินการปรามปรามและป้องกันมิให้โรคเหล่านี้เกิดขึ้นอีก

วิธีการที่ควรจะนำมาใช้เพื่อทำการควบคุมและป้องกันมิให้โรคติดต่อระบาดขึ้น
ได้นั้น อาจแบ่งออกได้เป็นหลักใหญ่ ๆ ๔ ประการคือ^๕

๑) กำจัดแหล่งที่มาของเชื้อโรค แหล่งที่มาของเชื้อโรคนั้นไม่ว่า คนและสัตว์
ถ้าเป็นสัตว์ที่พาเชื้อโรคมา เราก็กำจัดทำลายโดยฆ่าให้ตาย แล้วเผาหรือฝังเสีย แต่ถ้า
พวกเป็นคน เราไม่อาจทำลายชีวิตได้ จึงต้องใช้วิธีควบคุมต่อไป โดยกักกันผู้ที่ป่วย หรือสงสัย

^๕ นวตคอง ยงบุญเกิด หน้า ๖ - ๘

ว่าป่วย ใจกว้างหาก จนกระทั่งเมื่อกะระยะใกล้ของโรคที่นานที่สุด หรือแยกก็ผู้ที่มีโรคซึ่งอยู่ในระยะ ที่อาจถ่ายทอดโรคไปให้แก่ผู้อื่นได้ ให้อยู่ในสถานที่หรือในที่เอกเทศ ซึ่งเชื้อโรคไม่อาจกระจายหรือระบดไปถึงผู้อื่นได้ จนกระทั่งจะรักษาให้หายหรือพ้นระยะที่จะติดต่อกัน

๖) การเพิ่มกำลังต้านทานโรคในร่างกาย ในร่างกายของพวกเรา บางคนก็ไม่มีกำลังต้านทานโรค บางคนก็มีกำลังต้านทานน้อย ผู้ที่ไม่มีกำลังต้านทานโรคหรือมีกำลังต้านทานน้อย เมื่อได้รับเชื้อก็จะทำให้เกิดโรคได้ง่าย ผู้ที่มีกำลังต้านทานโรคก็ เมื่อไปสัมผัสกับเชื้อโรค ก็จะไม่ล้มป่วยเจ็บป่วย แต่ถ้าได้รับเชื้อจากถิ่นไปความต้านทานผู้ไม่ไหวก็อาจทำให้เกิดเจ็บป่วยได้ แต่ถ้าผู้แข็งแรงเปรียบเทียบกับคนที่ไม่มีภูมิต้านทานเลย หรือมีความต้านทานน้อย มีโรคหลายชนิดที่เราสามารถเอาได้เกิดภูมิคุ้มกันในร่างกายได้ เช่น ไข้หวัด ไข้รากสากน้อย โรคคอฝืด ฯลฯ โดยการปลูกฝีและฉีดวัคซีนเป็นต้น ฉะนั้นถ้าเราให้ภูมิคุ้มกันโรคให้พอเพียงแล้ว ร่างกายของประชาชนก็จะมีภูมิต้านทานโรค ไม่เกิดเจ็บป่วยได้ง่าย

๓) ติดต่อทางแพร่เชื้อโรค ได้แก่การถ่ายทอดเชื้อโรคออกจากร่างกายและที่ติดอยู่กับสิ่งที่น่าโรค ซึ่งการมีไข้เกี่ยวกับการสุชาติมาดังต่อไปนี้ -

ก. การทำลายเชื้อโรค ได้แก่การทำลายเชื้อโรคซึ่งติดมากับเสมหะ น้ำมูก น้ำเลือด น้ำหนอง เหงื่อ ภาชนะสิ่งของเครื่องใช้ของผู้ป่วย โดยการใช้น้ำยาฆ่าเชื้อโรคหรือใช้ไฟต้มน้ำหรือทำลายความสะอาดอย่างใดอย่างหนึ่ง

- ข. การกำจัดให้มีน้ำสะอาดใช้โดยผ่านกลอว์น หรือโอโอซีนฆ่าเชื้อโรค
- ค. การกำจัดจุลจุจวระ โดยใช้ส้วมที่ถูกสุขลักษณะอนามัย
- ง. การจัดหาอาหารที่ต้มสุกปราศจากแมลงวันไล่ตอม
- จ. การกำจัดแมลงนำโรค เช่น ยุง หมัก แมลงวัน โดยใช้วิธีที่เป็นแก๊ส

ฆ่าลายหรือเย็นน้ำยา

๔) การรักษาเป็นยาคคนที่เริ่มป่วยได้หายโดยเร็ว ถ้าหากได้จัดการรักษาคนที่เริ่มป่วย ด้วยโรคติดต่อร้ายแรง ให้หายได้ ในระยะเวลาอันสั้น โอกาสที่จะแพร่ไปสู่บุคคลอื่นก็น้อยทำให้โรคไม่ระบดลุกลามออกไปและอาจสงบราบคาบลงได้ในเวลาเร็ววัน

ส่วนวิธีปฏิบัติในการควบคุมโรคติดต่อก็อาจแบ่งออกได้เป็น ๔ ข้อใหญ่ ๆ คือ ๔

๑) การป้องกัน เป็นการกระทำใน ระยะที่เพิ่งมีโรคระบาดเกิดขึ้น เช่นการป้องกันไข้ทรพิษ การระงับการปลูกฝีเล็กตั้งแต่อายุ ๓ เดือน และปลูกอีกครั้งหนึ่งเมื่อเด็กจะเข้าเรียน สำหรับกองทหารและกลุ่มผู้ที่อยู่กับหมาแมว การทำการปลูกฝีทุก ๆ ๒ เดือน หากบุคคลมีอายุขัยถึงงานทดลองของกรรมการปลูกฝีทุก ๆ ๓ ปี

๒) การควบคุมผู้ป่วย ผู้สัมผัสโรคและสิ่งแวดล้อมผู้ป่วย คือการป้องกันมิให้ ผู้โรคซึ่งอยู่ในสัตว์คน โยคีธัว และสิ่งแวดล้อมทั้งสี่ชีวิตและไม่มีชีวิตกระจายไปสู่ผู้อื่น หรือกระจายไปโดยอาศัยแมลงและสัตว์ที่เป็นพาหะ ผู้สัมผัสโรคคือ ผู้ที่อยู่ใกล้ชิดกับผู้ป่วยจนอาจสงสัยว่าจะเกิดเชื้อโรครุนแรง ต้องกักตัวไว้ เพื่อดูอาการในระยะ ที่สัตว์ของโรคแต่ละชนิด ส่วนมากที่เป็นพาหะนำเชื้อโรคก็ตั้งความคุมไว้จะตรวจใจพบ เมื่อโรคแล้วจึงจะเลิกการควบคุมได้ การรักษามหาโรคเฉพาะโรคที่อยู่ในชั้นนี้ด้วย

๓) วิธีปฏิบัติเมื่อมีการระบาดของโรคแล้ว การปฏิบัติในชั้นนี้ของกระสาโดยรีบด่วนเพื่อมิให้โรคระบาดลุกลามไปโดยรวดเร็ว เริ่มด้วยการระงับของไข้ทรพิษ วิธีปฏิบัติมีดังต่อไปนี้ ความคุม

ก. ความคุมผู้ป่วยไว้ที่โรงพยาบาลจนเมื่อเห็นว่าผู้ป่วยหายจากโรคและไม่สามารถแพร่โรคได้แล้วจึงจะปล่อยออกจากโรงพยาบาลได้

ข. ต้องกอยสลับกรับ ใจ เหตุการณ์ของ ผู้สัมผัสโรค และระยะของการปลูกฝีว่าเกินร้อยละ ๕๐ ของจำนวนประชากรแล้วหรือยัง หากสัมผัสโรคตั้งความคุมไว้ดูอาการอย่างน้อยที่สุด ๑๒ วันนับแต่วันปลูกฝีที่ได้รับสัมผัสกับผู้ป่วยมา

ค. ต้องให้สุขศึกษาแก่ประชาชนให้มาปลูกฝีโดยวิธีใดเห็นอันตรายของอาการเป็นไข้ทรพิษ ทางราชการต้องประกาศสถานการณ์ของโรคอย่างง่าย ๆ ให้ประชาชนเข้าใจและให้ความสะดวกแก่แพทย์และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในการ บันทึกของมิได้ปลูกฝีประชาชน

ง. การปลูกฝีต้องกระทำทันที เมื่อมีผู้ป่วยรายแรก และต้องปลูกฝีแก่ประชาชนให้ได้มากที่สุดเกินร้อยละ ๕๐ ของประชาชน ในท้องถิ่นนั้น จึงจะเบาใจได้ว่าไม่มีการระบาดของโรค

๔) การปฏิบัติระหว่างประเทศ เมื่อมีโรคติดต่อเกิดขึ้น ความตกลงว่าด้วยการสุขภาพระหว่างประเทศซึ่งตกลงกันโดยสนธิสัญญาว่าโรคระบาดระหว่างประเทศว่า โรคติดต่อที่ติดต่อกักันระหว่างประเทศ มี ๖ โรค คืออหิวาตกโรค ไข้ทรพิษ กาฬโรค ไข้เหลือง

ใช้รากฮากใหญ่ และไม้สักบ๊ว โรคทั้ง ๒ ชนิดดังกล่าว ถ้าเกิดขึ้นภายในประเทศต้องแจ้งให้สำนักงานสื่อข่าวขององค์การอนามัยโลกที่สิงคโปร์ทราบภายใน ๒๔ ชั่วโมง นับแต่ได้รับรายงาน ในการแจ้งนั้น กรมอนามัยกระทรวงสาธารณสุขเป็นผู้แจ้ง

ถ้าโรคติดต่อเกิดขึ้นในต่างประเทศก็ต้องควบคุมผู้โดยสารซึ่งลงมาจากเขตที่มีการระบาดของโรค โดยควบคุมดูแลไว้ตามระยะพักตัวของโรค ส่วนผู้โดยสารซึ่งมาจากถิ่นที่เกิดโรค ผู้ที่เป็นโรคหรือผู้ที่สงสัยว่าจะเป็นโรคห้ามเข้าประเทศ ผู้ที่รับอนุญาตให้เข้าประเทศได้โดยมีใบรับรองการปลูกฝีหรือฉีดวัคซีนแล้ว ถ้ามีข้อสงสัยว่าปลอมก็จะทำการปลูกฝีและฉีดวัคซีนใหม่

กิจการเกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อของงานฝ่ายสาธารณสุขเทศบาลนครกรุงเทพฯ นี้ ส่วนใหญ่เป็นหน้าที่ของศูนย์บริการสาธารณสุข ทำหน้าที่คอยฉีดวัคซีนป้องกัน ตลอดจนการให้การ รักษาแก่ผู้ป่วยไข้ โดยทำงานประสานสัมพันธ์ฝ่ายอื่นที่เกี่ยวข้อง ฝ่ายสาธารณสุขได้ทำการปลูกฝีและฉีดวัคซีนป้องกันโรคให้กับประชาชนภายใน เขตเทศบาลนครกรุงเทพฯ อยู่เสมอมา โดยปฏิบัติงานร่วมกับโรงพยาบาลต่าง ๆ โดยเฉพาะอย่างยิ่งในขณะที่มีโรคระบาดเกิดขึ้น หรือได้เกิดระบาดขึ้นในประเทศใกล้เคียง โดยได้ไปตั้งศูนย์บริการ ให้กับประชาชนตามย่านต่าง ๆ ที่มีประชาชนอาศัยอยู่มาก ๆ

อย่างไรก็ตามเกี่ยวกับกิจการกักกันป้องกันและควบคุมโรคติดต่อนี้ จะเห็นได้ว่าลำพังฝ่ายสาธารณสุขหรือลำพังเทศบาลนั้นย่อมไม่มีความสามารถพอที่จะควบคุมหรือดำเนินการ เกี่ยวกับเรื่องนี้ได้แก่โดยลำพังฝ่ายเดียว จึงต้องอาศัยกรมกองต่าง ๆ ในกระทรวงสาธารณสุขอีกมาก ตลอดจนต้องอาศัยความร่วมมือจากประชาชน ในการป้องกันโรคภัยไข้เจ็บ ด้วยการปฏิบัติได้ถูกต้องตามสุขลักษณะ ตลอดจนการปรับปรุงแก้ไขขอมวลการต่าง ๆ ในด้านนี้ได้เจริญก้าวหน้า และมีประสิทธิภาพยิ่ง ๆ ขึ้น

ฉะนั้นความสำเร็จในการที่จะสันนิษฐานในด้านการควบคุมโรคติดต่อนี้จะต้องดำเนินเป็นระยะ ๆ ด้วยการอาศัยหลักการต่อไปนี้ด้วยคือ

๑. การจะผลิตเจ้าหน้าที่อนามัยในด้านต่าง ๆ ให้สอดคล้องกับความต้องการของงานทุกแขนง เช่น แพทย์ พยาบาลสาธารณสุข พนักงานอนามัย นักวิทยาศาสตร์ ซึ่งจะต้องผลิตเพิ่มขึ้นให้เพียงพอกับสัดส่วนของปริมาณพลเมือง

๒. การเพิ่มพูนความรู้ความสามารถในการดำเนินงานให้แก่เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง

ข้อของทุกระยะ โดยจัดให้มีการอบรม เพื่อให้ทราบความก้าวหน้าของวิธการใหม่ ๆ ทั้งใน
และนอกประเทศ ตลอดจนส่งเสริมให้มีการวิจัยและค้นคว้างานด้านนี้มากขึ้น

๓. การจะให้การอบรมหรือให้การดูแลสุขภาพแก่ประชาชนทั่วไปให้ได้ประจําชนให้
ปฏิบัติตนให้ถูกต้องตามสุขลักษณะ ในการนี้ชาวจะต้องอดกลั้นอดทนถึงกับจำเป็น เพื่อการควบคุม
ดูแลของรพกิจงานเทศมณฑลให้เข้มงวดขึ้น การให้การศึกษารอบรมนั้นการจะเป็นเรื่องง่าย ๆ ที่
ประชาชนทั่วไปจะสามารถปฏิบัติได้

๔. รัฐบาลจะให้เงินอุดหนุนหรือเพิ่มงบประมาณแก่หน่วยงานดังกล่าวให้เพียงพอ
แก่ความก้องการในการที่จะปฏิบัติงานดังกล่าวให้ถูกต้องไปได้ โดยเฉพาะอย่างยิ่งเทศมณฑล
ซึ่งทำหน้าที่ใกล้ชิดกับประชาชนมากที่สุดนั้น การจะได้รับการช่วยเหลือด้านงบประมาณเพิ่มขึ้น

๕. การประสานงานของทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องก็เห็นว่าเป็นสิ่งจำเป็นยิ่งในการที่จะช่วย
ให้งานมีประสิทธิภาพ และรวดเร็วยิ่งขึ้น ในการนี้ หน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องการจะได้อำนวย
มือกันวางแผน มีการเสนอแนะและร่วมมือกันปฏิบัติงาน

๖. การขยายภาคที่สะดวกก็เป็นสิ่งหนึ่งที่จะช่วยให้การปฏิบัติงานได้รวดเร็วเร็วขึ้น

๕.๒ การวิจัยและชันสูตรโรค

กิจการด้านวิจัยและชันสูตรโรคของเทศมณฑลนครกรุงเทพได้ดำเนินไปเพื่อการตรวจ
พิสูจน์ทางการแพทย์ เป็นงานที่ช่วยค้นหาสาเหตุของโรค เพื่อชี้ช่องทางการรักษา ระวัง
และปรารภปรามโรคระบาด ตลอดจนการช่วยได้แพทย์ทั้งหลายได้มีโอกาสดำเนินการรักษารักษาโรคได้ถูก
ต้องยิ่งขึ้น งานนี้จึงเป็นงานที่ไม่บริการสาธารณสุขให้แก่ชุมชนโดยตรง แต่ชุมชน
จะได้รับประโยชน์โดยทางอ้อม

แผนวิจัยและชันสูตรโรคของเทศมณฑลนครกรุงเทพ จึงมีหน้าที่ในการป้องกันโรค
ติดต่อ โดยเฉพาะทางก้นกรวตคือ รับแจ้งความเกี่ยวกับศพจากประชาชนซึ่งยังไม่มีใบ
รับรองการตายจากแพทย์ เฉพาะศพที่ตายโดยธรรมชาติและตายอยู่ในเขตเทศมณฑลนครภู
งเทพ เมื่อทำการตรวจแล้วก็จะออกไปกรวตพิทักษ์กับผู้มีอำนาจนำไปแจ้งขอรับมรณบัตรที่แขวง
พระเพียงต้องตั้งใบฝังการตาย เมื่อนำศพไปจัดการต่อไป

ในการตรวจศพนี้ถ้าหากตรวจพบศพที่ตายมีโรคติดต่อ งานนี้จึงจะแนะนำ
การป้องกันโรคนั้น ๆ ให้กับผู้อยู่ร่วมบ้านกับผู้นั้นตามที่ได้เห็นสมควร แต่การตรวจศพที่ตายด้วย

โรคติดต่ออันตราย หรือสงสัยตายด้วยโรคติดต่ออันตราย พนักงานตรวจศพก็จะดำเนินการป้องกันโรคโดยทันที คือควบคุมล้างบ้านผู้ตายด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อโรค นำสิ่งของที่สงสัยว่าจะมีเชื้อโรกล้างเจ้าหน้าที่ยังสูดดมทำการตรวจ และนำการป้องกันโรคให้กับผู้ที่อยู่ร่วมบ้านกับผู้ตายและบ้านใกล้เคียง ความคุมศพมรณะหีบ ความคุมไปเผาหรือฝังภายในเวลาไม่เกิน ๒๔ ชั่วโมง และรายงานให้เจ้าหน้าที่แผนกป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทราบ ทั้งนี้เพื่อป้องกันการแพร่หลายของเชื้อโรค

เกี่ยวกับการบริการ เพื่อความสะดวกแก่ประชาชนในการแจ้งให้เจ้าหน้าที่ของแผนกชันสูตรศพ ไล่นกตานั้น ทางแผนกได้แบ่งหน่วยงานดังกล่าวโดยตั้งสาขาขึ้นหลายแห่ง เพื่อทำหน้าที่รับแจ้งตรวจศพคือ

- ๑. ที่แผนกวินิจฉัยและชันสูตรโรค รับแจ้งตรวจศพที่ตายอยู่ในเขตอำเภอพระนครศรีอยุธยา อำเภอเมืองปทุมธานี อำเภอสามพันขวด และอำเภอปทุมวัน
- ๒. ที่ตู้ศสาธาบางรัก (สาทร) รับแจ้งตรวจศพที่ตายอยู่ในเขตอำเภอบางรักและอำเภอยานนาวา
- ๓. ที่ว่าการอำเภอพระโขนง รับแจ้งตรวจศพที่ตายอยู่ในเขตอำเภอพระโขนง
- ๔. ที่ว่าการอำเภอคูสิต รับแจ้งตรวจศพที่ตายอยู่ในเขตอำเภอคูสิตและอำเภอห้วยไทร
- ๕. ที่ว่าการอำเภอบางเขน รับแจ้งตรวจศพที่ตายอยู่ในเขตอำเภอบางเขน
- ๖. ที่ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔ (ถนนดินแดง) รับแจ้งตรวจศพที่ตายอยู่ในเขตอำเภอบางกะปิ

ทั้ง ๖ แห่งนี้จะเปิดรับแจ้งตรวจศพทุกวันโดยไม่มีวันหยุด ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. ถึง ๑๖.๓๐ น. ^๖

แผนกวินิจฉัยและชันสูตรโรคของเทศบาลนครกรุงเทพฯ นั้นนอกจากจะทำการตรวจศพเพื่อค้นหาโรคที่เห็นสาเหตุของการตายแล้ว แผนกยังได้ทำหน้าที่ช่วยเหลือให้ศพดังกล่าวที่ยากจน และขัดสนได้มีโอกาสประกอบพิธีตามศาสนา และตามประเพณีนิยมด้วย โดยส่งไปจัดการตามปกติสงเคราะห์ที่ ๓ สุขุมวิทสงเคราะห์ของเทศบาลนครกรุงเทพฯ หากญาติของผู้ตายประ-

^๖ ฝ่ายสาธารณสุข "รายงานประจำปี พ.ศ. ๒๕๐๙" เทศบาลนครกรุงเทพฯ พระนคร โรงพิมพ์ส่วนท้องถิ่น หน้า ๑๑๕

สิ่งที่ทำให้เทศบาลเป็นผู้จัดการให้ถึงได้กล่าวมาแล้วในบทก่อน ๆ

เกี่ยวกับคนที่ตายด้วยโรคติดต่ออันตราย หรือสงสัยว่าจะตายด้วยโรคติดต่ออันตรายก็ดี เทศบาลจะทำหน้าที่เป็นผู้บริหาร ตั้งแต่มารูทลงหีบตลอดจนควบคุมศพไปยังสุสานเสียเถา ทั้งนี้เพื่อป้องกันมิให้เชื้อโรคติดต่อแพร่หลายไปสู่ประชาชนต่อไป

๕.๓ การควบคุมการฆ่าสัตว์

ตามพระราชบัญญัติเทศบาล พ.ศ. ๒๔๕๖ มาตรา ๕๓ ได้บัญญัติว่า เทศบาลเมืองมีหน้าที่ต้องทำในเขตเทศบาลของตนคือ ให้มีโรงฆ่าสัตว์^๕ และได้บัญญัติไว้ในมาตรา ๕๖ ข้อ ๑ เกี่ยวกับหน้าที่ของเทศบาลนครว่า "กิจการตามสี่ระบุไว้ในมาตรา ๕๓" ซึ่งแสดงให้เห็นว่าหน้าที่ของเทศบาลเมืองและเทศบาลนครประการหนึ่งที่กฎหมายได้บังคับไว้ว่าต้องทำคือ กิจการเกี่ยวกับการฆ่าสัตว์

สาเหตุที่กฎหมายได้บังคับให้เทศบาลเมืองและเทศบาลนครต้องดำเนินการควบคุมเกี่ยวกับกิจการฆ่าสัตว์นั้นเนื่องจากเห็นว่า การปล่อยให้เอกชนดำเนินการเองนั้นจะก่อให้เกิดผลเสียอย่างมากมาย เพราะขาดการควบคุมเอาใจใส่ในเรื่องสุขาภิบาลซึ่งบางครั้ง สัตว์ที่นำไปฆ่านั้นอาจจะมีสัตว์ที่กำลังป่วยอยู่ หรือเป็นโรคระบาดร้ายแรง และเมื่อประชาชนนำไม่บริโภคนั้น จะก่อให้เกิดโรคระบาดติดต่อถึงผู้บริโภคได้ นอกจากนี้เอกชนผู้ดำเนินการอาจจะไม่ปฏิบัติตามหลักสุขลักษณะ เมื่อสัตว์ที่ฆ่าแล้วนั้นอาจจะไม่สะอาดออกก็ได้

นอกจากนี้ จะเห็นได้ว่าเทศบาลบางแห่งได้เข้าดำเนินการตั้งโรงฆ่าสัตว์เสียเอง เช่น เทศบาลนครกรุงเทพฯ เป็นต้น ทั้งนี้ก็เพื่อเหตุผลว่า การปล่อยให้เอกชนดำเนินการเองนอกจากจะไม่ปฏิบัติตามหลักสุขลักษณะแล้ว เอง เชนมักจะค้าขายเนื้อครึ่งตัวไปอันเป็นเหตุให้ผู้บริโภคต้องเลือกรื้อนที่ต้อซื้อเนื้อสัตว์ในราคาสูง เพราะมีการฆ่าเนื้อที่ก้นกลางหลาจะถ่อ ฉะนั้นเทศบาลโดยเฉาะอย่างยิ่งเทศบาลนครกรุงเทพฯ จึงได้เข้าดำเนินการฆ่าสัตว์เสียเอง โดยจัดตั้งโรงงานของเทศบาลขึ้น ส่วนในต่างจังหวัดนั้น ถ้าจังหวัดใดไม่มีโรงงานฆ่าสัตว์ เทศบาลก็จำเป็นต้องทำหน้าที่ควบคุมในเรื่องสุภาพของสัตว์ตลอดจนปริมาณของสัตว์ที่จะนำเขาไปฆ่า ให้อยู่ภายใต้การควบคุมดูแลของคณะกรรมการสุขาภิบาล

^๕ พระราชบัญญัติเทศบาล พ.ศ. ๒๔๕๖ มาตรา ๕๓ ข้อ ๓

กิจการเกี่ยวกับการฆ่าสัตว์ในกรุงเทพมหานครเริ่มครั้งแรกอยู่ในความดูแลของโรงงานอุตสาหกรรม ในปี พ.ศ. ๒๔๕๐ เทศบาลนครกรุงเทพ จึงได้ทำการรับโอนกิจการโรงงานฆ่าสัตว์จากโรงงานอุตสาหกรรมสภาค่าเงินงาน และให้สังกัดอยู่กับฝ่ายกองนโยบาย ต่อมาจึงย้ายมาขึ้นอยู่กับฝ่ายสาธารณสุขเมื่อ ปี พ.ศ. ๒๔๕๕^๘ และนับแต่ปี พ.ศ. ๒๔๕๕ เป็นต้นมากิจการเกี่ยวกับการฆ่าสัตว์ในจังหวัดพระนครและธนบุรีจึงอยู่ในอำนาจของเทศบาลนครกรุงเทพ

เกี่ยวกับภารกิจควบคุมการฆ่าสัตว์ของเทศบาลนครกรุงเทพนี้ เป็นหน้าที่ของแผนกควบคุมการฆ่าสัตว์โดยทำหน้าที่ตรวจเนื้อสัตว์ สำหรับประชาชนใช้บริโภค ในจังหวัดพระนครและธนบุรีให้ปราศจากโรค อันเป็นอันตรายแก่ประชาชน และควบคุมการฆ่าสัตว์ให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติควบคุมการฆ่าสัตว์และจำหน่ายเนื้อสัตว์ พุทธศักราช ๒๔๐๒ เนื้อสัตว์ที่ใช้บริโภคเหล่านี้ได้แก่ เนื้อสุกร โคน กระบือ โค เป็ด หนูน ซึ่งได้ทำการฆ่าที่โรงฆ่าสัตว์ทันสมัย ใช้เครื่องจักรของบริษัทสหสามัคคีค้าสัตว์จำกัด ซึ่งเทศบาลนครกรุงเทพและธนบุรีมีส่วนร่วมกับเอกชน สำหรับโค เป็ด หนูน ส่วนหนึ่งทำการฆ่าที่โรงฆ่าสัตว์ภาษีเจริญ ซึ่งทำการฆ่าด้วยมือ กิจการฆ่าสัตว์นี้สามารถขายได้มาสู่เทศบาลเป็นจำนวนมากรางหนึ่ง โดยได้รับค่าอาชญาบัตร และค่าธรรมเนียมอื่น ๆ จากบริษัทสหสามัคคีค้าสัตว์^๙

จากการที่เทศบาลนครกรุงเทพ ได้เข้าดำเนินการควบคุมกิจการฆ่าสัตว์โดยตั้งโรงงานฆ่าสัตว์ขึ้นเช่นนี้ ย่อมจะก่อให้เกิดผลดีในแง่ที่จะทำให้ประชาชนได้บริโภคเนื้อสัตว์ที่ปลอดภัยปราศจากโรค และถ้าเป็นไปได้จริงประชาชนอาจจะมีเนื้อสัตว์ราคาถูกกว่าใช้บริโภคด้วย เพราะไม่ต้องผ่านพ่อค้าคนกลางมากมาย การฆ่าสัตว์ได้เป็นไปอย่างทันสมัยที่สุดในทวีปเอเชีย มีการชั้นสูงตรงด้านวิชาการ ในห้องทดลองในกรณีที่ตั้งสัยว่าจะเป็นโรค ในรายที่ตรวจพบว่า เป็นโรค มีการทำลายซากสัตว์ไม่นำออกจำหน่ายแก่ประชาชนเพื่อบริโภคอย่างเด็ดขาด^{๑๐}

โรงงานฆ่าสัตว์ดังกล่าวนอกจากจะมีหน้าที่ทำการฆ่าสัตว์แล้ว ยังเป็นสถานที่ของสัตว์แพทย์ตรงจุดดูแลหลายราย ได้ได้เป็นลักษณะที่วิเศษ โรคต่าง ๆ เมื่อนำมาตรวจดูม้องกันให้โดยลึกลับยิ่งขึ้น และยังเป็นที่ศูนย์กลางการฝึกอบรมแก่สัตวแพทย์ด้วยราชอาณาจักร ในด้านการฆ่าสัตว์ที่ถูกของทันสมัย นอกจากจะเป็นสถานที่ฆ่าสัตว์แล้ว ในสถานที่เกี่ยวกับนี้ยังมีการผลิต

^๘ รายงานประจำปี ๒๕๐๗ หน้า ๑๖๑

^{๑๐} โอภาส ธรรมวาณิช หน้า ๑๗

ภักดีอาหารจากเนื้อสัตว์ ไข่ ผงนม เมล็ดธัญพืช ผักแห้ง อาหารสัตว์พวกเนื้อปลา กระดูกปลาและ
สิ่งได้รับความปลอดภัยนับถือจากต่างประเทศถึงมากรูปานเนื้อสัตว์ให้ส่งออกไปจำหน่ายได้อีก
ด้วย ๑๑

ตามพระราชบัญญัติควบคุมการฆ่าสัตว์และจำหน่ายเนื้อสัตว์ พ.ศ. ๒๕๐๒ ได้
บัญญัติว่า "การตั้งโรงฆ่าสัตว์และโรงกลั่นสัตว์และดำเนินการฆ่าสัตว์ตามพระราชบัญญัตินี้จะกระ
ทำได้ก็แต่โดยราชการส่วนท้องถิ่น หรือหน่วยราชการอื่นใดที่ได้รับอนุญาตจากรัฐมนตรี หรือ
โดยบุคคลอื่นใดซึ่งราชการส่วนท้องถิ่นหรือหน่วยราชการอื่นที่ได้รับอนุญาตจากรัฐมนตรี มอบ
หมายให้ทำได้เท่านั้น" ๑๒ จากบทบัญญัติในสองข้อนี้ได้เห็นว่าเอกชนไม่มีสิทธิ์ที่จะตั้งโรงงานฆ่า
สัตว์ขึ้นเพื่อค้าขายในกิจการฆ่าสัตว์โดยไม่ได้ขออนุญาตก่อนได้เลย

"ในกรณีที่ราชการส่วนท้องถิ่นหรือหน่วยราชการอื่นมอบหมายให้บุคคลใดจัดตั้ง
โรงฆ่าสัตว์และโรงกลั่นสัตว์และดำเนินการฆ่าสัตว์ ราชการส่วนท้องถิ่นหรือหน่วยราชการอื่นผู้
มอบหมายจะถอนการมอบหมายนั้นเสีย เมื่อปรากฏว่าผู้ได้รับมอบหมายไม่ปฏิบัติตามข้อกำหนดให้
ถูกต้องตามสุขลักษณะ หรือกระทำผิดข้อใดข้อหนึ่งของเงื่อนไขใด ๆ ที่กำหนดในการมอบหมายนั้น
เสียก็ได้" ๑๓

และตามมาตรา ๑๒ ยังได้ห้ามมิให้ผู้ใดมีไว้ เพื่อจำหน่ายซึ่งเนื้อสัตว์ดังต่อไปนี้

(๑) เนื้อสัตว์ของสัตว์ที่ไม่ได้รับใบอนุญาตให้ฆ่า หรือให้จำหน่ายตามพระราช

บัญญัติ

(๒) เนื้อสัตว์สังสุก กึ่งสุก หรือคังซาของสัตว์ที่ไม่มีใบอนุญาตให้ฆ่าตามมาตรา ๒

กำกับ ๑๔

๑๑ เรื่องเดียวกัน

๑๒ พระราชบัญญัติควบคุมการฆ่าสัตว์และจำหน่ายเนื้อสัตว์ พ.ศ. ๒๕๐๒

มาตรา ๕ วรรคแรก

๑๓ เรื่องเดียวกัน มาตรา ๕ วรรค ๓

๑๔ ตามมาตรา ๒ บัญญัติไว้ว่า "ห้ามมิให้ผู้ใดฆ่าสัตว์แล้วจะมารับซื้อใบอนุญาต
จากสหกิจงานเจ้าหน้าที่ และระเบียบอาหารฆ่าสัตว์ คำตรึงบนเขียนสำหรับโรงฆ่าสัตว์และคำตรึงบน
เขียนสำหรับโรงกลั่นสัตว์ ตามอัตราที่กำหนดในกฎกระทรวง"

(๓) เนื้อสัตว์ทั้งตัว ครึ่งตัว หรือหิ้งขาของเนื้อสัตว์ ที่ไม่มีใบอนุญาตให้จำหน่าย ตามมาตรา ๑๓ ก่ากับ ๑๕

เกี่ยวกับเรื่องการควบคุมการฆ่าสัตว์และจำหน่ายเนื้อสัตว์นี้ เทศบาลขอนแก่นมีรายได้จากอากรฆ่าสัตว์และค่าธรรมเนียมโรงฆ่าสัตว์ ตลอดจนค่าธรรมเนียมโรงกลึงสัตว์ วัณหนึ่ง ๆ มีใช้น้อย โดยเฉพาะในจังหวัดขอนแก่น และชนบุรี ซึ่งมีการฆ่าสัตว์วันละหลายพันตัว ประมาณว่าในจังหวัดขอนแก่นและชนบุรีมีหนึ่ง ๆ มีการฆ่าสุกรประมาณ ๒ แสนตัว โคและกระบือ ประมาณอย่างละ ๕ หมื่นตัว นอกจากนี้ยังมีสัตว์ปีกอีกมากมาย เงินที่ได้จากกิจการดังกล่าวได้ช่วยให้เทศบาลนครกรุงเทพฯสามารถนำไปพัฒนาประเทศได้ เป็นอันมาก

ตามกฎกระทรวงมหาดไทย ประกาศใช้เมื่อวันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๐๓ โดยอาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒ มาตรา ๑๓ และมาตรา ๑๐ แห่งพระราชบัญญัติควบคุมการฆ่าสัตว์และจำหน่ายเนื้อสัตว์ พ.ศ. ๒๔๗๒ ได้กำหนดอัตราให้เรียกเก็บอากรการฆ่าสัตว์ ค่าธรรมเนียมโรงฆ่าสัตว์ และค่าธรรมเนียมโรงกลึงสัตว์ดังต่อไปนี้

(๑) อากรการฆ่าสัตว์

| | | | |
|---------------------|-------|----|-----|
| โค | ตัวละ | ๑๒ | บาท |
| กระบือ | ตัวละ | ๑๕ | บาท |
| สุกร | ตัวละ | ๑๐ | บาท |
| สุกรที่มีน้ำหนักค่า | | | |
| กว่า ๒๖.๕ กิโลกรัม | ตัวละ | ๕ | บาท |

๑๕ ตามมาตรา ๑๓ บัญญัติไว้ว่า "ผู้ใดประสงค์จะจำหน่ายเนื้อสัตว์ของสัตว์ที่ตายเองหรือสัตว์ที่ถูกฆ่าโดยได้รับใบอนุญาตให้ฆ่าตามพระราชบัญญัตินี้ ให้นำเนื้อสัตว์ของสัตว์นั้นซึ่งอยู่ในสภาพที่ยังมีเลือดไหลและไปให้พนักงานตรวจโรคสัตว์ตรวจ หรือในกรณีไม่เหมาะสมควรจะขอให้พนักงานตรวจโรคสัตว์ ตรวจเนื้อสัตว์นั้นก็ได้ หิ้งมีโทษเสียค่าธรรมเนียมตามอัตราที่กำหนดในกฎกระทรวง เมื่อพนักงานตรวจโรคสัตว์ ได้ตรวจแล้ว เห็นว่าเป็นเนื้อสัตว์ที่ควรใช้เป็นอาหารได้ และเป็นเนื้อสัตว์ของสัตว์ที่ตายโดยมิได้เนื่องจากอาการหลักเสี่ยงไม่ปฏิบัติการขอรับอนุญาตฆ่าตามพระราชบัญญัตินี้ และพนักงานเจ้าหน้าที่ได้ออกใบอนุญาตให้จำหน่ายและประทับตราอนุญาตที่เนื้อสัตว์แล้ว จึงให้จำหน่ายได้"

| | | | | |
|-----|-------------------------|-------|----|-----|
| | และ หรือ และ | ตัวละ | ๔ | บาท |
| (๒) | ค่าธรรมเนียมโรงฆ่าสัตว์ | | | |
| | โค | ตัวละ | ๔ | บาท |
| | กระบือ | ตัวละ | ๔ | บาท |
| | สุกร | ตัวละ | ๑๐ | บาท |
| | และ หรือ และ | ตัวละ | ๒ | บาท |

ข้อ ๖. ได้เรียกเก็บค่าธรรมเนียมการอนุญาตให้จำหน่ายเนื้อสัตว์ของสัตว์ที่ตายเอง หรือ สัตว์ที่ถูกฆ่าโดยได้รับใบอนุญาตตามอัตราดังต่อไปนี้

ก) ค่าสถานะของพนักงานตรวจโรคสัตว์ไม่ตรวจเนื้อสัตว์ตามระเบียบการไปตรวจราชการของทางราชการ ไม่เกินที่จ่ายจริง

ข) ค่าเขียนเรียงของพนักงานตรวจโรคสัตว์ไปตรวจเนื้อสัตว์ไม่เกินอัตราไปตรวจราชการตามระเบียบของทางราชการ

ค) ค่าใบอนุญาต

| | | | | |
|--|-----------------------|-------|----|-----|
| | โค | ตัวละ | ๑๒ | บาท |
| | กระบือ | ตัวละ | ๑๕ | บาท |
| | สุกร | ตัวละ | ๑๐ | บาท |
| | สุกร มีน้ำหนักต่ำกว่า | | | |
| | ๒๒.๕ กิโลกรัม | ตัวละ | ๕ | บาท |
| | และ หรือ และ | ตัวละ | ๔ | บาท |

และตามกฎกระทรวงมหาดไทย ฉบับที่ ๕ (พ.ศ. ๒๕๐๕) ซึ่งกำหนดอำนาจพระราชบัญญัติดังกล่าวไว้กำหนดได้ เรียกเก็บจากการฆ่าสัตว์ ค่าธรรมเนียมโรงฆ่าสัตว์ และค่าธรรมเนียมโรงกีดสัตว์ สำหรับไก่ เป็ด และห่าน หรือฆ่าตามอัตราดังต่อไปนี้

| | | | | |
|-----|----------------------------------|-------|------|-----|
| (๑) | จากการฆ่าสัตว์ไก่ เป็ด หรือ ห่าน | ตัวละ | ๐.๑๐ | บาท |
| (๒) | ค่าธรรมเนียมโรงฆ่าสัตว์ | | | |
| | ไก่ | ตัวละ | ๐.๓๐ | บาท |
| | เป็ด | ตัวละ | ๐.๕๐ | บาท |

หน้า

ตัวเลข ๑.๐๐ ๒๗

หน่วยงานที่มีหน้าที่เกี่ยวกับการควบคุมดูแลการฆ่าสัตว์ให้ถูกต้องตามหลักสุขอนามัย
นี้ได้แก่ แผนกควบคุมการฆ่าสัตว์ ของฝ่ายสาธารณสุข เทศบาลนครกรุงเทพฯ ซึ่งได้แบ่งหน่วย
งานออกเป็น ๕ หมวด คือ

- ๑. หมวดตรวจสุกร
- ๒. หมวดตรวจโค กระบือ
- ๓. หมวดตรวจสัตว์ปีก
- ๔. หมวดวิชาการ ห้องทดลอง
- ๕. หมวดดูแลความสะอาด

หน้าที่ของ ๓ หมวดแรกนั้นได้ปฏิบัติไปโดยอาศัยหลักการอย่างเต็มตัวดังนี้คือ ๑๖

- ๑) ตรวจสัตว์มีชีวิตก่อนทำการฆ่าและควบคุมดูแลการเลี้ยงดู กับสัตว์เชือด
ทำการฆ่าและการโยกย้ายสัตว์ภายในบริเวณโรงฆ่าสัตว์ กัดสัตว์ป่วยเพื่อส่งไปรักษา กัดสัตว์
เพื่อยุ สัตว์ตายส่งเข้าทำการฆ่าหรือส่งเข้าห้องผ่าซาก สุกแต่กรณี
- ๒) ควบคุมการฆ่าสัตว์ให้สะอาดและถูกต้องตามหลักสุขาภิบาล
- ๓) ตรวจซากสัตว์ที่ฆ่าแล้วให้ปราศจากโรคที่จะเป็นภัยต่อประชาชน
- ๔) ควบคุมจำนวนสัตว์ที่นำมาฆ่าให้ถูกต้องตามจำนวนอาคารฆ่าสัตว์ที่อนุญาต

ฆ่า

สำหรับหมวดวิชาการ ห้องทดลองมีหน้าที่ตรวจซากสัตว์ ซึ่งสัตว์แพทย์ส่งมายังหรือไม่
อาจจะชักสืบโรคได้ด้วยตาเปล่า จำเป็นต้องใช้อุปกรณ์พิเศษ และการตรวจทางเคมีตามหลักวิชา
การตรวจเนื้อของสัตว์แพทย์ และทำการค้นคว้าวิชาการแขนงนี้เพื่อจะได้มาซึ่งหลักการใหม่ ๆ
ที่ทันสมัย และเหมาะสมที่จะใช้ในประเทศ รวมทั้งในเรื่องโรคสัตว์และคุณภาพของเนื้อสัตว์
และมีผลิตภัณฑ์ต่าง ๆ จากเนื้อสัตว์ หากมีสัตว์ป่วยในคอกสัตว์ก็จะทำการรักษาพยาบาลด้วย

ส่วนหมวดดูแลความสะอาดมีหน้าที่ทำความสะอาดคอกสัตว์และบริเวณทั่ว ๆ ไป
ในโรงฆ่าสัตว์ ตลอดจนเครื่องมือเครื่องใช้ในการฆ่าสัตว์

ในปัจจุบันนี้ มีโรงพยาบาลอยู่ภายใต้การควบคุมของเอกชน ๖ แห่งคือ โรงพยาบาล
ลีดด้วยน้ำใส และโรงพยาบาลที่ภามีเจริญ โรงพยาบาลก้าน้ำใส เป็นโรงพยาบาลเอกชน
ทำการผ่าตัด ๓ ประเภท คือศัลยกรรม กระดูก และศัลยกรรม และทำการผ่าตัดอื่น ๆ โรงพยาบาล
ภามีเจริญทำการผ่าตัดเฉพาะศัลยกรรม และทำการผ่าตัดด้วยมือ ๑๓

ในเรื่องเกี่ยวกับกิจการค้าขายนี้ในต่างประเทศส่วนมากปล่อยให้เอกชนเป็นผู้ดำเนินการ
รัฐบาลเพียงแต่คอยตรวจตราดูแลให้ถูกต้องตามหลักสุขาภิบาลเท่านั้น เช่น ในสหรัฐอเมริกา
โรงพยาบาลล้วนแต่เป็นของเอกชน ทุกคนมีสิทธิจะขออนุญาตตั้งโรงพยาบาลได้ และการค้าขาย
เป็นไปได้โดยเร็ว รัฐบาลต้องเพียงให้โรงพยาบาลขึ้นจัดการเกี่ยวกับสุขาภิบาลให้ถูกต้องสักงะ
และบังคับให้ทุกโรงพยาบาลมีเจ้าหน้าที่สัณห์ซึ่ง เป็นของรัฐไปตรวจเพื่อสัณห์ก่อนส่งออกจำ-
หน่าย ๑๔

อย่างไรก็ตามเกี่ยวกับกิจการค้าขายนี้ของประเทศไทย แม้ว่าในขณะนี้เทศบาอาจจะ
เห็นว่าเป็นการไม่เหมาะสมที่จะปล่อยให้เอกชนเป็นผู้ดำเนินการแทนเทศบาได้ก็ว่ามาแล้วข้าง
กัน อาจจะใช้ไปเพื่อระยะเวลาสั้นเท่านั้น จริงอยู่แม้ขณะนี้เทศบาหลายแห่งต้องอาภรรยาก็จาก
อาภรณ์และค่าธรรมเนียมต่าง ๆ เช่นค่าใช้ค่าเดิมกิจการของตน ซึ่งจำเป็นที่จะต้องประกอบ
กิจการค้าขายประเภทตามที่ถูกกฎหมายไว้แล้วให้เทศบาประกอบเทศบาที่นับได้ก็ตาม แต่
ในระยะยาวแล้วเทศบาอาจจะต้องโอนไปให้เอกชนดำเนินการต่อไปดังที่ มีอยู่ในต่างประเทศ
ทั้งนี้เนื่องจากภาระกิจที่จำเป็นของเทศบายังมีอีกมากมาย และโดยเหตุนี้เองจึงกิจการถึง-
กล่าวเป็นเรื่องของกิจการค้าขายที่ไรสินเชิงกิจการที่เหมาะสมกับเอกชนมากกว่า ซึ่งเทศบา
อาจจะใช้วิธีออกกฎข้อบังคับให้ เข้มงวดและมีการตรวจตราควบคุมดูแลให้ เข้มงวดถึง เป็นสิ่งที่เพียงพอ
ถึงเวลาที่ดำเนินการอยู่ในต่างประเทศ

ในการนี้เทศบาอาจส่งเจ้าหน้าที่ที่ตลอดจนสัณห์แพทย์ที่เชี่ยวชาญไปตรวจตราสัณห์
ที่จะทำการค้าขายและสิ่งอาจใช้วิธีได้เจ้าของโรงพยาบาล เป็นผู้ออกค่าใช้จ่ายในการนี้ด้วย นอก
จากนี้จะต้องมีกฎหมายควบคุมเรื่องราคาเพื่อสัณห์มิให้แรงจนเกินไป และโดยเหตุนี้เองจึง

๑๓ เรื่องเกี่ยวกับ หน้า ๑๒๒
๑๔ กรมปลุกสัตว์ "การ จัดขึ้นเนื้อและควาสุ่มบางอย่างเกี่ยวกับสัณห์เสียดา
ของสุกรม" (เอกสารการประจุมไฟว่า ส.ส.ท. ครั้งที่ ๓ เล่มที่ ๓ ๒๕๖๕) พระนคร
โรงพิมพ์ส่วนท้องถิ่น หน้า ๒๕๕

ถ้าหากมีการปล่อยให้ค้าขายกันโดยเสรีไม่ผูกขาดแก่ผู้เดียวโดยมีโรงงานตั้งขึ้นหลายโรงแล้ว การแข่งขันกันในเรื่องราคาย่อมจะก่อให้เกิดขึ้นแน่ ซึ่งในกรณีนี้อาจจะทำให้ราคาเนื้อสัตว์ที่มีการจำหน่ายจากโรงงานหลายแห่งถูกลงยิ่งกว่าที่จะให้มีการจำหน่ายจากโรงงานใดโรงงานหนึ่งเพียงโรงงานเดียวก็ได้

ส่วนสถิติการฆ่าสัตว์ของเทศบาลนครกรุงเทพนั้นมีดังนี้.-

สถิติผลการปฏิบัติงานตั้งแต่ ๑ ก.ค. ๑๙ ถึง ก.ย. ๑๘ มีดังนี้
จำนวนสัตว์มีชีวิตเข้าสู่โรงฆ่าสัตว์

| เดือน | สุกร | โค | กระบือ | ไก่ | เป็ด | ห่าน |
|----------|---------|--------|--------|-----------|-----------|--------|
| ก.ค. ๑๘ | ๔๘,๑๖๒ | ๖,๐๖๘ | ๔,๕๕๕ | ๕๓๐,๓๖๕ | ๒๐๘,๑๕๑ | ๒,๖๘๑ |
| พ.ย. ๑๘ | ๕๗,๑๓๘ | ๕,๙๕๘ | ๔,๙๓๘ | ๘๕๘,๗๒๘ | ๒๑๐,๒๙๕ | ๓,๘๒๐ |
| ธ.ค. ๑๘ | ๕๗,๓๑๒ | ๕,๙๒๕ | ๕,๐๘๙ | ๕๖๘,๘๑๗ | ๒๓๕,๘๘๘ | ๓,๐๐๕ |
| ม.ค. ๑๘ | ๖๓,๘๑๑ | ๕,๑๙๐ | ๕,๑๘๕ | ๕๒๖,๑๗๑ | ๒๖๕,๓๕๙ | ๑๑,๑๘๘ |
| ก.พ. ๑๘ | ๔๙,๙๗๖ | ๕,๐๘๕ | ๔,๐๕๒ | ๓๐๘,๐๙๙ | ๑๘๖,๘๑๐ | ๖,๔๓๙ |
| มี.ค. ๑๘ | ๖๐,๗๕๘ | ๕,๗๘๓ | ๔,๓๖๗ | ๔๐๗,๒๓๘ | ๒๘๑,๙๓๐ | ๑๑,๔๔๘ |
| เม.ย. ๑๘ | ๕๘,๔๘๕ | ๕,๐๗๑ | ๓,๗๕๘ | ๔๐๗,๑๗๕ | ๒๕๘,๘๕๖ | ๑๑,๕๖๓ |
| พ.ค. ๑๘ | ๖๐,๔๕๒ | ๖,๖๕๐ | ๓,๖๙๘ | ๓๖๖,๘๕๖ | ๑๐๒,๓๓๘ | ๕,๕๖๘ |
| มิ.ย. ๑๘ | ๖๒,๐๖๙ | ๗,๑๘๓ | ๓,๖๐๖ | ๖๔๘,๓๖๙ | ๔๕,๔๕๗ | ๒,๐๐๓ |
| ก.ค. ๑๘ | ๖๐,๕๓๘ | ๖,๑๕๐ | ๔,๓๕๙ | ๔๗๖,๙๓๖ | ๑๙๖,๓๘๓ | ๑๒,๔๕๓ |
| ส.ค. ๑๘ | ๖๖,๕๐๖ | ๖,๘๑๐ | ๔,๔๕๑ | ๕๐๘,๑๐๖ | ๒๐๕,๕๙๕ | ๑๑,๓๑๗ |
| ก.ย. ๑๘ | ๕๗,๘๘๘ | ๕,๕๒๗ | ๓,๙๑๕ | ๔๕๖,๔๑๖ | ๑๗๑,๒๒๑ | ๗,๒๒๖ |
| รวม | ๘๐๒,๖๘๘ | ๗๑,๑๑๘ | ๕๑,๙๙๕ | ๕,๒๓๓,๒๑๘ | ๒,๓๕๙,๘๗๓ | ๙๖,๙๖๙ |

๕.๔ การพัฒนาชุมชน

งานเพื่อเสริมการพัฒนารัฐมนตรีได้เห็นว่า เป็นงานใหม่ที่มีความหนึ่งของเขตมหานคร-
กรุงเพทในยุคนั้นมา ซึ่งสิ่งที่จะมีขึ้นอย่างจริงจังเมื่อปี พ.ศ. ๒๕๐๗ นี้เอง กิจกรรมดังกล่าวนี้
เพราะจะได้มอบหมายให้ทั้งฝ่ายสาธารณสุขุเป็นผู้ดำเนินการ จะเห็นได้ว่านอกจากจะเป็นผู้จัด
ได้มีบริการเรื่องเสริมสุขภาพอนามัย การรักษาพยาบาล การป้องกันโรคภัยไข้เจ็บแก่ประชาชน
ในท้องถิ่นตามหน้าที่โดยตรงแล้ว ฝ่ายสาธารณสุขุยังมีหน้าที่ในการพัฒนาชุมชน โดยให้การช่วย
เหลือสงเคราะห์แก่ประชาชนในท้องถิ่นเหล่านั้นในด้านอื่น ๆ เพิ่มเติมขึ้นอีกด้วย เพื่อให้ประชาชน
ได้มีชีวิตอยู่ดีกินดีขึ้น ๆ ขึ้น

วัตถุประสงค์ที่จัดให้มีการพัฒนาในเขตนครหลวงนั้น ก็เพื่อจะให้ประชาชนใน
ท้องถิ่นได้มีการกินดีอยู่ดีที่สมบูรณ์ยิ่งขึ้นดีกว่าเดิม ได้สภาพของหมู่บ้านนั้นให้มีการพัฒนาไปในทาง
ที่ดีขึ้น อาทิ เช่น ให้มีการปรับปรุงถนนหนทาง การดูแลสุขภาพอนามัยของชาวบ้าน หมู่ที่คุ้ม กำจัดน้ำ
เน่า แหล่งเพาะพันธุ์สูง กำจัดขยะมูลฝอย ทำทางระบายน้ำ ปรับพื้นที่ทำสนามเด็กเล่น สวน
พักผ่อนหย่อนใจ ล่องน้ำประปา ทำน้ำดีไว้ไว้ ฝึกตั้งใบไม้ในวงราชการในตรอกและซอย
หรือจัดคำห้องสมุดสำหรับประชาชน เหล่านี้เป็นต้น ^{๑๙}

ในระยะเริ่มแรกนั้นได้มีการอบรมผู้แทน เจ้าหน้าที่ศูนย์บริการสาธารณสุข
ต่าง ๆ (ซึ่งในขณะนั้นมีอยู่ ๕ ศูนย์) คือ แพทย์ พยาบาลสาธารณสุข นักสังคมสงเคราะห์
สารวัตรสุราภิบาล ศึกษานิเทศการและการปฏิบัติงานการพัฒนารัฐมนตรีโดยกรมพัฒนาการชุมชน
ที่กรมพัฒนาการชุมชนกระทรวงมหาดไทย เมื่อวันที่ ๑๕ - ๒๖ มิถุนายน ๒๕๐๗ วัตถุประสงค์
ในการประชุมนี้ก็คือช่วยเจ้าหน้าที่รวมทั้งผู้ที่เกี่ยวข้อง ให้มีความเข้าใจในการปฏิบัติงานการ
พัฒนารัฐมนตรี สมารถที่จะออกไปดำเนินการได้ ^{๒๐}

ในชั้นแรก ถ้าหากเขตนครหลวงได้ถือเอาเสมือนเป็นการดำเนินงานขั้นทดลองก่อน
โดยเลือกจุดชุมชนในท้องถิ่นของเขตศูนย์บริการสาธารณสุขจุดหนึ่ง ถ้าผลประสบความสำเร็จประมาณ

^{๑๙} กระแส วิจารณ์ "การพัฒนารัฐมนตรีในเขตมหานครกรุงเพท" (เอกสารประกอบความรู้การประชุมใหญ่ ส.ท.ท. ครั้งที่ ๖ เล่มที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๐๘) กระทรวง
วังพิมพ์ส่วนท้องถิ่น หน้า ๑๘๓

๑๐๐ กร้วเรือนเดี่ยว ให้ทำการสำรวจความเป็นอยู่ของประชาชนในท้องถิ่นนั้นโดยละเอียด รวมทั้งอาชีพการงาน การศึกษา ฐานะเศรษฐกิจ วัฒนธรรม ระเบียบประเพณี ฯลฯ มีการประชุมชาวบ้านเพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ของการพัฒนาการชุมชน และในเวลาเดียวกันก็พิจารณาเลือกคณะกรรมการดำเนินงานนี้ วิธีการดำเนินงานทุกอย่างและทุกระยะพยายามให้ประชาชนได้มีส่วนร่วมมือจัดทำเนนการ เพื่อความเจริญของท้องถิ่นของเขาเอง ส่วนเจ้าหน้าที่สาธารณสุขมีหน้าที่คอยช่วยเหลือให้บรรลุถึงขั้นมุ่งหมาย ^{๒๐}

ในเรื่องของการพัฒนาชุมชนนี้จะสามารถดำเนินไปได้ก็โดยอาศัยกำลังความสามารถทั้งจากประชาชนและความช่วยเหลือจากรัฐบาลร่วมกัน ฉะนั้นสารสำคัญของโครงการพัฒนาชุมชน จึงประกอบด้วยหลัก ๒ ประการด้วยกันคือ

- ๑. ความร่วมมือของประชาชน
- ๒. ความช่วยเหลือจากรัฐบาลหรือองค์การอื่น ๆ

ส่วนที่ประชาชนนั้นจะต้องมีความสำคัญกับนิคมและเชื่อมั่นในตนเองว่าคนจะเป็นผู้ที่สามารถพัฒนาชุมชนของตนให้เจริญก้าวหน้าได้ ถ้าหากคนให้ความร่วมมือกับรัฐบาลส่วนรัฐบาลนั้นก็จะต้องให้ความช่วยเหลือในด้านทุนทรัพย์และวิชาการตลอดจนเจ้าหน้าที่อย่างเพียงพอ โดยให้ประสานกับความตั้งใจของประชาชนผู้ที่พร้อมจะให้ความร่วมมืออยู่เสมอ นอกจากเรื่องกิจการอื่น ๆ เช่นองค์การกุศลต่าง ๆ อาจจะได้ให้ความช่วยเหลือในด้านกำลังทุนทรัพย์กำลังแรงหรือวิชาการในบางโอกาส

โครงการพัฒนาชุมชนของเทศบาลนครกรุงเทพฯ นั้นเป็นโครงการที่มุ่งจะพัฒนาภายในเขตนครหลวงให้เจริญ โดยเฉาะอย่างยิ่งในด้านสังคม เช่นการศึกษาและอนามัย ของมีประชาชนตามชานเมืองและในแหล่งที่เสื่อมโทรม ฉะนั้นการพัฒนาจึงมุ่งเร่งพัฒนาในเรื่องต่อไปนี้ ^{๒๑}

๑. เรงเพิ่มมอผลิต เพิ่มรายได้ต่อครอบครัวของประชาชนจากการอุตสาหกรรม

^{๒๐} เรื่องเกี่ยวกับ หน้า ๑๘ - ๒๐

^{๒๑} สมทรง ขนดรงค์ "บันทึกแสดงกิจการในหน้าที่และแก้ไขสิ่งที่บกพร่องเรื่องงานสังคมสงเคราะห์ในหน้าที่ของศูนย์บริการสาธารณสุขและอุปสรรคในการดำเนินงาน" ฝ่ายสาธารณสุข เทศบาลนครกรุงเทพฯ กันยายน ๒๕๐๘ หน้า ๒๘

กรรมในครอบครัว จากการเกษตร จากสิ่งประดิษฐ์

๒. ส่งเสริมการสร้างสรรค์วัฒนธรรมที่ดีและการสาธารณสุขโลก โดยความร่วมมือของประชาชน

๓. ปรับปรุงการอนามัยและการสุขภาพ

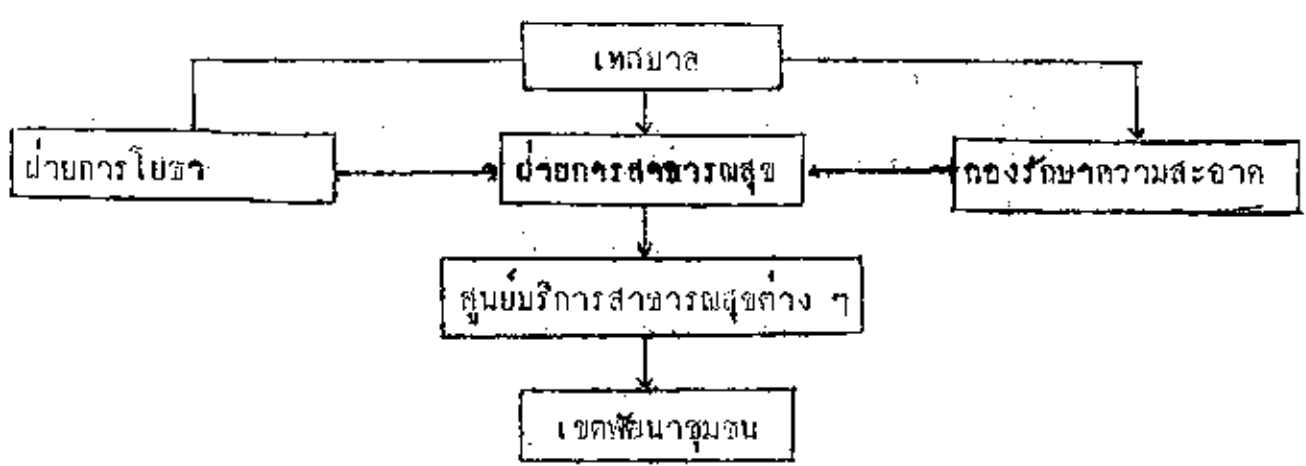
๔. ส่งเสริมการศึกษาของประชาชนทั้งในและนอกโรงเรียน รวมทั้งผู้ใหญ่สตรี เด็ก และคนวัยรุ่น

๕. ส่งเสริมวัฒนธรรม ระเบียบประเพณี และศีลธรรมของประชาชน และการสหภาพการ

๖. ส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ผู้ริเริ่มการะในด้านการสาธารณสุขของฝ่ายสาธารณสุขเทศบาลนครกรุงเทพนั้นได้แก่ ศูนย์บริการสาธารณสุขต่าง ๆ ที่มีอยู่ทั่วไปในเขตเทศบาลนครกรุงเทพ โดยมีหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องของเทศบาลเป็นผู้ให้ความร่วมมือ ประสานงานด้วย ถึงแผนผังต่อไปนี้

แผนผังการดำเนินงาน



ที่มา: สมทรง ยนตรรักษ์ "บันทึกแสดงกิจการในหน้าที่และแก้ไขสิ่งที่บกพร่องเรื่องงานสังคมสงเคราะห์ในหน้าที่ของศูนย์บริการสาธารณสุข และอุปสรรคในการดำเนินงาน" หน้า ๒๑

ส่วนโครงการต่าง ๆ ที่ศูนย์บริการสาธารณสุขได้จัดทำไปและบางอย่างกำลังดำเนินการอยู่นั้นมีดังนี้ ๒๓

๑. โครงการปรับปรุงถนนหนทาง และทางเดินเท้า และท่าสะพาน
๒. โครงการทำนอตทางระบายน้ำ
๓. โครงการทำสนามเด็กเล่น
๔. โครงการทำสวนสาธารณะ ดมที่ชุ่ม ปรับพื้นที่ดิน ปูถนนไม้คอกและใบ
๕. โครงการช่วยเหลือให้มีน้ำดื่ม น้ำใช้อาจเป็นที่เขื่อนน้ำประปา น้ำบาดาล
๖. โครงการสร้างห้องน้ำสาธารณะให้แก่หมู่บ้านที่ยังไม่มีห้องน้ำในบ้านของตน
๗. โครงการจัดทำห้องสมุดและศูนย์เยาวชน
๘. โครงการจัดทำสถานรับเลี้ยงเด็กกลางวัน
๙. โครงการเปิดอบรมอาชีพให้แก่แม่ที่มีรายได้น้อยหรือที่เรียกว่า "โครงการพัฒนา

กิจกรรมสตรี"

๑๐. โครงการฝึกตั้งโคมไฟน้ำ ให้แสงสว่างในเวลาค่ำมืด แก่ตรอก ซอยทางสาธารณะ

โครงการต่าง ๆ เหล่านี้อาจแบ่งแยกออกเป็นรายละเอียดได้ดังนี้ ๒๔

โครงการพัฒนาชุมชนของฝ่ายสาธารณสุข

๑. โครงการพัฒนาสาธารณสุขมูลฐาน ปรับปรุงและบำรุงท้องถิ่น
๒. โครงการพัฒนาการศึกษาและสังคมสงเคราะห์
๓. โครงการส่งเสริมเศรษฐกิจและพัฒนาอาชีพ กิจกรรมสตรี เด็กและเยาวชน
๔. โครงการพัฒนาอนามัยการสุขาภิบาลและสิ่งแวดล้อม

๒๓ กระแส วัชรปาณ "การพัฒนาชุมชนในเขตเทศบาลนครกรุงเทพ" (เอกสารประกอบความรู้การประชุมใหญ่ ส.ท.ท. ครั้งที่ ๖ เล่มที่ ๓ ๒๕๐๔) หน้า ๑๔๔

๒๔ สมทรง ยนต์รวิกษ์ หน้า ๒๔ - ๒๖

๑. โครงการวิชาสาธารณสุขโลก มีการปรับปรุงและบำรุงห้องอื่นให้ดีขึ้น ได้แก่

- (๑) อ้อมแขนและอวัยวะคนจนทาง ทางเดินเท้า และทางเดินรถเข้า
ตรอกและซอยต่าง ๆ
- (๒) ทำท่อ ทางระบายน้ำ
- (๓) ดมที่ลุ่ม ปรับพื้นดินที่รกร้าง ให้เป็นที่รวมเรือและมีประโยชน์ จัดทำเป็น
สวนสาธารณะและสวนพยอม
- (๔) ทำสะพานและสร้างคาน้ำ
- (๕) สร้างฝายให้ถูกสุขลักษณะ
- (๖) สืบตั้งไม้สาธารณะ
- (๗) สืบตั้งน้ำประปาและท่อต่อทางเดินน้ำประปาให้ประชาชนมีน้ำสะอาด
ใช้ ตั้งน้ำมาลาดและจ่ายน้ำใช้ได้

๒. โครงการพัฒนาการศึกษาและสังคมสงเคราะห์ ได้จัดโครงการฝึกย่อยแ่-
ละเขต ขึ้นตามความเหมาะสม และความต้องการของชุมชนในท้องถิ่น ได้แก่

- (๑) โครงการจัดทำห้องสมุดประชาชน ห้องสมุดเยาวชน
- (๒) โครงการชั้นหมากการ
- (๓) โครงการจัดทำสนามเด็กเล่น และจัดทำอุปกรณ์ เครื่องเล่น
- (๔) โครงการสงเคราะห์แม่ที่ด้อยอกต่างจาก โดยจัดตั้งสถานรับเลี้ยงเด็ก
กลางวัน
- (๕) โครงการอบรมแม่เลี้ยงเด็กหรือผู้เฒ่าเด็ก
- (๖) โครงการส่งเสริมชมธรรมนิยมประเพณีของท้องถิ่น
- (๗) โครงการส่งเสริมการศึกษาภาคความรู้ให้แก่เยาวชนในเวลาปิดเทอม
- (๘) โครงการศึกษาสาธิตกับประชาชนและเยาวชน
- (๙) โครงการส่งเสริมการศึกษาสำหรับเด็ก
- (๑๐) โครงการอบรมเจ้าหน้าที่เพื่อเข้าใจการค้าเป็นงานพัฒนาชุมชน

๓. โครงการส่งเสริมเศรษฐกิจและพัฒนาอาชีพกิจกรรมสตรี เด็กและเยาวชน
ได้แก่.-

- (๑) ปกอาชีพใหม่บ้านที่ว่างไว้น้อย เช่น การทอเส้นเสื่อน้ำสตรี

(๒) ฝึกการประดิษฐ์เครื่องมือใช้ กว้างสิ่งที่มืออยู่แล้วโดยธรรมชาติ การทำ
คอกไม้ค้ำยหว่าง

(๓) ฝึกการเพาะเห็ดฟาง และการทำกิจกรรมการ เกษตร

(๔) ฝึกการประกอบอาหารที่มีคุณค่าและถูกอนามัย ความโครงการส่งเสริม

โภชนาการ

๔. โครงการพัฒนาอนามัยการสุขภาพและสิ่งแวดล้อม ได้แก่.-

(๑) การฝึกตรวจร่างกาย แนะนำหญิงมีครรภ์ให้คลอดบุตรที่
โรงพยาบาล

(๒) การเยี่ยมบ้านหญิงหลังคลอดบุตรใหม่ ดูแลหลังคลอดบุตร เยี่ยมเด็ก
อ่อน อบรมแม่

(๓) ให้การแนะนำและจัดการให้ภูมิคุ้มกันโรคติดต่อที่จำเป็นแก่เด็กตามวัย

(๔) ป้องกันโรคติดต่อ ตรวจรักษาวัณโรค การโรค โรคเรื้อน ร่วมมือ

กับกรมอนามัย

(๕) กำจัดมูล กำจัดขยะ แมลงวัน กำจัดขยะมูลฝอย

(๖) สุขศึกษา

การปฏิบัติกิจการอนามัยชุมชนในเขตเมืองหลวงของฝ่ายสาธารณสุข เทศบาลนครกรุงเทพฯ นั้น เจ้าหน้าที่ของศูนย์บริการสาธารณสุขเป็นผู้ดำเนินงานร่วมกัน มีแพทย์หัวหน้าศูนย์ พยาบาลหัวหน้าศูนย์ นักสังคมสงเคราะห์ พยาบาลประจำเขตพัฒนา สารวัตรสุขภาพ และนักพัฒนาการ ทั้งนี้แพทย์หัวหน้าศูนย์ เป็นผู้รับผิดชอบงานด้านนี้ทั้งหมด นักสังคมสงเคราะห์หันออกจากปฏิบัติงานแล้ว ยังประสานงานทั้งฝ่ายเจ้าหน้าที่และประชาชน งานนี้รวมทั้งการรวบรวมผลงานด้านนี้ไว้ด้วย

การดำเนินงานพัฒนาชุมชนของฝ่ายสาธารณสุขซึ่งมีศูนย์บริการสาธารณสุขเป็นผู้ดำเนินงานนี้ ได้ดำเนินไปในแนวเดียวกันทุกศูนย์ คือ ๒๕

๑. ทำการสำรวจหาหมู่บ้าน ภายในเขตของศูนย์โดยพิจารณาถึงความต้องการ และจำเป็นในสิ่งที่ประชาชนยังขาดแคลนอยู่ โดยเลือกเป็นหมู่บ้านพัฒนาตัวอย่างก่อน หาก-

๒๕ เรื่องเดียวกัน หน้า ๒๓ - ๒๔

บรรลุมรดกแล้วจะไล่ให้คนอื่นมีสิทธิ์เป็นเจ้าของอย่าง เพื่อไว้เลือกเขตใหม่ในการพัฒนาต่อไป

ก. ประชาชนมีสิทธิและความเป็นอยู่ที่ดีคล้ายคลึงกันไปในเขตต่าง ๆ

ข. ประชาชนส่วนมากมีความต้องการในสิ่งเดียวกัน และสิ่งนี้จำเป็นสำหรับประชาชนส่วนรวมด้วย

ค. ประชาชนอยู่กันเป็นกลุ่ม แต่ไม่พยายามแข่งขันกัน เช่น ไม่เก็บ ๒๐๐ กรอบกรวด

ง. สภาพทั่วไปมีทางที่จะปรับปรุงได้

จ. เขตพัฒนาไม่อยู่ไกลศูนย์บริการสาธารณะสุขจนเกินไป จะได้สะดวกในการเปลี่ยนแปลงและติดต่อกับประชาชน

ฉ. ประชาชนเคยให้ความร่วมมือเป็นอย่างดีมาแล้วในลักษณะอื่น ๆ เช่น สุภาพอนามัย การสังคมสงเคราะห์ จนเป็นที่น่าพอใจว่าจะได้รับความร่วมมือกันพัฒนาการ เช่นกัน

๒. เชิญประชุมหัวหน้าครอบครัว หรือผู้แทนในเขตที่เลือกแล้ว สำหรับการพัฒนา เพื่อชี้แจงและทำความเข้าใจ ให้ทราบถึงวัตถุประสงค์ของการพัฒนาการและวิธีดำเนินงานซึ่งจำเป็นต่ออาชีพ ความร่วมมือจากประชาชน เป็นส่วนใหญ่แล้วขอให้ผู้มาร่วมประชุมเลือกตั้งกรรมการหมู่บ้าน ๘ - ๑๕ คน เพื่อเป็นตัวแทนของทุกครอบครัว ในการร่วมดำเนินงานพัฒนา กับเจ้าหน้าที่ของศูนย์บริการสาธารณะสุข

๓. การประชุมคณะกรรมการหมู่บ้าน ร่วมกันกับเจ้าหน้าที่ของศูนย์บริการสาธารณะสุข

เมื่อประชาชนในเขตพัฒนา เลือกกรรมการหมู่บ้านเพื่อเป็นตัวแทนของตนเองแล้ว คณะกรรมการหมู่บ้านจะร่วมประชุมกับเจ้าหน้าที่ของศูนย์บริการสาธารณะสุข เพื่อแจ้งถึงปัญหาที่ประชาชนส่วนใหญ่ประสบอยู่ และความต้องการแก้ปัญหา เช่น การกำจัดมูลฝอย ทางเดินน้ำไป ทางระบายน้ำ เป็นต้น หรือความต้องการในสิ่งที่ประชาชนยังขาดแคลนอยู่และเป็นสิ่งที่ประชาชนส่วนใหญ่ต้องการ เช่น ห้องสมุด สนามเด็กเล่น เป็นต้น

การประชุมนี้จะต้องมีเป็นระยะ ๆ หลังจากการดำเนินงานแล้ว เพื่อปรึกษาหารือเกี่ยวกับการปฏิบัติงานด้านพัฒนาและการแก้ไข ปรับปรุง การปฏิบัติงานให้ได้ผลดียิ่งขึ้น

๔. การดำเนินงานเพื่อแก้ปัญหา และสร้างสิ่งดีที่ประชาชนในหมู่บ้านที่ต้องการ โดยประชาชนและเจ้าหน้าที่ของศูนย์บริการสาธารณะสุขจะร่วมมือกัน ส่วนใหญ่เจ้าหน้าที่จะนำ

ล่าแนะนำกัณวิชาการ เว่ย สุทธาท ฌมาพยั ฌังคมสง เกราะรด์ และสุทธาทิยาต ประชาชนจำนวน
ไม่้อยให้ถวาราว่ามมีปฏิบัติตาม หรือถ้าหากมีความจำเป็นต้องไว้เงินในการพัฒนาเพื่อให้ได้มา
ซึ่งสิ่งทีประชาชนต้องการ เขตภาคนครกรุงหมจะร่วออกเงินให้ส่วนหนึ่ง ประชาชนต้องออก
เงินหรือแรงงานด้วยช่วย เหน่าที่ปฏิบัติมาแล้ว ประชาชนออกเงินหรือแรงงานอีกเป็นเงิน ๒๕ ถึง
๓๕ % ของเงินทีจะต้องงไว้จ่ายทั้งหมด

การพัฒนาชุมชนของศูนย์บริการสาธารณสุขเสนั้นได้มีการแบ่งออกเป็นเขต ๆ และอยู่
ในความรับผิดชอบของแม่ะศูนย์ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๐ แห่งดังต่อไปนี้ได้รับผิดชอบเกี่ยว
กับงานกัณพัฒนาชุมชนดังต่อไปนี้

- ๑) เขตของศูนย์บริการสาธารณสุข ๑ สะพานมอญ ศูนย์บริการสาธารณสุข ๑ นี้
ได้เลือกเอาเขตในบริเวณ ตำบล ซอยสามยอด อำเภอระเนตร เป็นเขตพัฒนาชุมชน
- ๒) เขตของศูนย์บริการสาธารณสุข ๒ สมาคมสตรีไทย ได้เลือกเอาเขตในบริเวณ
ตำบลตรอกศรีสุรราช ซอยข้างวังท่าหนิงแม่น้ำ ถนนเพชรบุรี อำเภอคูสิต เป็นเขตพัฒนา
- ๓) เขตของศูนย์บริการสาธารณสุข ๓ ข้างชื่อ ได้เลือกเอาเขตในบริเวณหมู่บ้าน
หมู่ที่ ๑๐ ตรอกประตู ครงซ้ายวัดธรรมาทิศการวม ตำบลบางเรือ อำเภอคูสิต เป็นเขตพัฒนา
- ๔) เขตของศูนย์บริการสาธารณสุข ๔ ถิ่นแดง ได้เลือกเอาเขตในบริเวณหมู่บ้าน
ถ็อก ๑๑ ซอยของถนนถิ่นแดง ตำบลสามเสมใน อำเภอคูสิต เป็นเขตพัฒนา
- ๕) เขตของศูนย์บริการสาธารณสุข ๕ จุฬาลงกรณ์ ได้เลือกเอาเขตในบริเวณซอย
สวนหลวง ตำบลวังใหม่ อำเภอเมืองวัน เป็นเขตพัฒนา
- ๖) เขตของศูนย์บริการสาธารณสุข ๖ สโมสรวัฒนธรรมหญิง ได้เลือกเอาเขต
ในบริเวณหมู่บ้านสี่ซอยโศภา คูสิต ถนนสุขุไรย์ อำเภอคูสิต เป็นเขตพัฒนา
- ๗) เขตของศูนย์บริการสาธารณสุข ๗ มุขมีบุรีราษฎร์ ได้เลือกเอาเขตใน
บริเวณหมู่บ้าน ถนนจตุรวิภาส ตำบลบางโองบาง ซอยแยกจากถนนสาธุประสิทธิ์ อำเภอ
ยานนาวา เป็นเขตพัฒนา
- ๘) เขตของศูนย์บริการสาธารณสุข ๘ มุขรอกทุ่งเวียง ได้เลือกเอาเขตในบริ-
เวณหมู่บ้านทรงไ้วมศูนย์บริการสาธารณสุข ซอยอุดมสุข ถนนสุขุมวิท อำเภอพระโขนง เป็น
เขตพัฒนา
- ๙) เขตของศูนย์บริการสาธารณสุข ๙ ประชาธิปไตย ได้เลือกเอาเขตในบริเวณ
หมู่บ้านในซอยวงษ์ร์ วัดใหม่ฉนวน ตำบลบ้านสามกม อำเภอระเนตร เป็นเขตพัฒนา

๑๐) เขตของศูนย์บริการสาธารณสุข ๑๐ สุขุมวิท ได้เลือกเอาเขตในบริเวณหมู่บ้านอิสลาม สุกตอยกลาง ค่าบดกลองกับ ซำเกอพระโขนง เป็นเขตพัฒนา

สำหรับรายงานการพัฒนาหมู่บ้านในเขตของศูนย์บริการสาธารณสุขทั้ง ๑๐ แห่งในปี พ.ศ. ๒๕๐๗ - ๒๕๐๘ มีดังนี้ ๒๖

| | | |
|--|---------|------|
| ๑. สร้างและซ่อมแซมทางเดินเท้าและทางเดินรถ เข้าตรอก ซอย | ๑๐ | แห่ง |
| ๒. ทำทางระบายน้ำ | ๑๐ | แห่ง |
| ๓. ดึงตั้งโคมไฟสาธารณะ | ๕ | แห่ง |
| ๔. ดึงตั้งน้ำประป้าน้ำสะอาดให้แก่ประชาชน บริเวณเพิ่มเติม | ๕ | แห่ง |
| ๕. อบรมปรับปรุงพื้นที่ให้เป็นสวนสาธารณะ และ สนามเด็กเล่นด้วยงบประมาณเทศบาลแรงงาน และทุนบางส่วนของชาวบ้าน | ๔ | แห่ง |
| ๖. มีกิจการให้แม่บ้านผู้มีรายได้น้อย ๕ แห่งรวม | ๒๕๐ | คน |
| ๗. รวบรวมเก็บเทศบาลและชาวบ้านจัดหาอุปกรณ์สมทบ งบประมาณที่ได้ใช้เพื่อพัฒนาชุมชน (๒ ปี) | ๓๔๒,๖๔๔ | บาท |
| ประชาชนร่วมบริจาคแรงงานสมทบเป็นเงิน | ๓๐,๕๐๐ | บาท |

ในเรื่องเกี่ยวกับการพัฒนาชุมชนนครหลวงมีนับว่าเป็นโครงการที่สำคัญโครงการหนึ่งที่จะช่วยสร้างสรรสภาพความเป็นอยู่ของประชาชนในนครกรุงเทพฯ ให้มีสภาพที่ดียิ่งขึ้น ซึ่งในขณะเดียวกันก็จะเป็นการขจัดแหล่งเสื่อมโทรมให้หมดสิ้นไป แต่ทั้งนี้จะต้องปฏิบัติได้ประสานไปกับหน่วยงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น ฝ่ายโยธา ฝ่ายวางผังเมือง ฝ่ายก่อสร้าง ฯลฯ ตลอดจนเจ้าหน้าที่ในฝ่ายสาธารณสุขก็ต้องมีอย่างเพียงพอ เพื่อช่วยขจัดปัญหาสังคมโดยเฉพาะเรื่องคนเริ่มใช้ยาเสพติด โภชการและภาวเรื่องสุขาภิบาลซึ่งเป็นสิ่งแวกัดอม และการป้องกันโรค นอกจากนี้จะต้องมีการชักจูงให้ประชาชนได้ร่วมมือกับฝ่ายเจ้าหน้าที่ โดยให้ประชาชนผู้เกี่ยวข้องมีความรู้สึกรับผิดชอบ แล้วเข้าร่วมมือด้วย

โดยเฉพาะอย่างยิ่งในขณะนี้เรามีโครงการพัฒนาชนบท หาดายโครงการ และได้มอบหมายให้เจ้าหน้าที่หลายฝ่ายออกไปปฏิบัติหน้าที่อยู่ในหมู่บ้าน ชนบท ตามจังหวัดต่าง ๆ ฉะนั้นการดำเนินงานของฝ่ายสาธารณสุขเทศบาลนครกรุงเทพฯ นี้ น่าจะเป็นวิธีการพัฒนาชุมชนอีกแบบหนึ่งที่ควรจะได้ส่งเสริมให้มีการปฏิบัติกิจการในเขตเทศบาลใหญ่ ๆ เพราะเท่ากับว่าเป็นการพัฒนาจากใจกลางออกไปสู่บริเวณรอบนอก และเพื่อที่จะให้ไปบรรจบกับการพัฒนาจากบริเวณรอบนอก เข้ามาสู่ใจกลางของหน่วยพัฒนาชนบทต่าง ๆ อันจะทำให้ตั้งเป้าหมายเร็วยิ่งขึ้น

ประโยชน์ที่น่าจะเกิดขึ้นจากการพัฒนาชุมชนในเขตเทศบาลนครกรุงเทพฯ ของฝ่ายสาธารณสุขนั้น เราอาจจะสรุปได้ว่า

๑. เนื่องจากกรุงเทพฯ มีผลเมืองอยู่กันอย่างหนาแน่น ฉะนั้นโอกาสที่โรคติดต่อโดยการสัมผัส (เช่น กามโรค, ทูบะราค, โรคเรื้อน) โรคที่ติดต่อกับทางหายใจ (เช่น ไข้หวัดใหญ่, วัณโรค) ตลอดจนโรคติดต่อทางแมลงและสัตว์นำโรคนั้น น่าจะสามารถแพร่หลายได้รวดเร็วกว่าในบริเวณอื่นที่มีประชากรอาศัยอยู่น้อย การพัฒนาในเรื่องอนามัยจึงเป็นสิ่งจำเป็นในอาณาบริเวณที่มีประชาชนอยู่กันอย่างหนาแน่นเช่นนี้

๒. เนื่องจากประชาชนส่วนใหญ่ยังขาดการศึกษาเล่าเรียน ฉะนั้นการพัฒนาโดยการส่งเสริมให้มีการศึกษาเล่าเรียน โดยเฉพาะในเขตที่อยู่พัฒนาจึงเป็นสิ่งจำเป็น ตลอดจนการให้การแนะนำในเรื่องสุขวิทยาส่วนบุคคล และวิธีการป้องกันโรคด้วย

๓. แหล่งเสื่อมโทรมยังคงปรากฏว่ามีอยู่อีกมากในบริเวณดังกล่าว ฉะนั้นการใช้วิธีพัฒนา โดยการเฝ้าเอาเขตนี้เป็นแหล่งเสื่อมโทรมหรือเป็นสลัมจึงควรจะต้องดำเนินการพัฒนา ก่อน เพื่อขจัดปัญหาเรื่องการอยู่กันอย่างแออัด อันจะก่อให้เกิดปัญหาสังคมมากมายประการได้ลดน้อยลง

๔. การพัฒนาชุมชนนั้น เป็นวิธีหนึ่งที่จะสามารถเปลี่ยนแปลงทัศนคติ ของประชาชนที่ด้วยการศึกษาได้ โดยเฉพาะในเรื่องอุปนิสัย ชนบธรรมนิยม และสิทธิความเชื่อถือต่าง ๆ เช่น การไม่ยอมไปหาหมอเมื่อเจ็บป่วย หรือการไม่ให้ความร่วมมือเจ้าหน้าที่พนักงาน เป็นต้น ซึ่งปัญหาเหล่านี้สามารถจะจริงไม่ได้ด้วยการพัฒนาแนวความคิดของประชาชนเสียใหม่ ด้วยการส่งเสริมสังคมนิยม เพราะคนหรือเจ้าหน้าที่อื่นจะช่วยเหลือในก้นนี้

อย่างไรก็ตามในการพัฒนาชุมชนนั้น จะเห็นได้ว่าไม่ว่าจะเป็นการพัฒนาในระดับ-

ประเทศ หรือในระดับท้องถิ่นก็ตาม เจ้าหน้าที่มักจะต้องประหมัดต่ออุปสรรคนานาประการอันเป็นเหตุให้บางโครงการอันเคยจะต้องหยุดชะงักไป ทั้งนี้อาจจะเนื่องมาจากปัญหาเจ้าหน้าที่ไม่เพียงพอ ขาดงบประมาณ ประชาชนไม่ให้ความร่วมมือด้วย ตลอดจนเรื่องของสภาพแวดล้อมภายในท้องถิ่นไม่อำนวยได้

สำหรับอุปสรรคที่น่าจะมีในเรื่องการพัฒนารูปแบบของเทศบาลนคร กรุงเทพมหานคร นั้นอาจกล่าวได้ว่าเนื่องมาจากสาเหตุดังต่อไปนี้ -

๑. ปัญหาเรื่องเจ้าหน้าที่ ซึ่งเป็นปัญหาที่เห็นได้ชัดอยู่แล้วว่า จำนวนเจ้าหน้าที่ที่จะใช้ส่วนนั้นไม่เพียงพอแก่ความต้องการ โดยเฉพาะเจ้าหน้าที่ของศูนย์บริการสาธารณสุขนั้นโดยปกติก็ต้องปฏิบัติงานประจำอยู่แล้ว นอกจากนี้ยังปรากฏว่าเจ้าหน้าที่ไม่มีความรู้ความสามารถเฉพาะอย่าง โดยเหตุที่คนต้องปฏิบัติงานอย่างอื่นอยู่แล้ว ยิ่งกว่านั้นการประสานงานกับหน่วยงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องยังอยู่ในระดับต่ำมาก ทำให้ขวัญใญ่การปฏิบัติงานต่ำ

๒. ปัญหาเรื่องงบประมาณ เนื่องมาจากเทศบาลมีงบประมาณจำกัด และมีความจำเป็นที่จะต้องงัดเงินในโครงการอื่นอยู่แล้ว ทำให้งบประมาณที่นำมาใช้ในโครงการนี้มีน้อย ซึ่งดูได้จากงบประมาณที่ไว้ในปี ๒๕๐๙ - ๒๕๑๑ มีเพียง ๓๔๒,๖๕๕ บาทเท่านั้นเอง อันสืบได้ว่าเงินจำนวนเงินมีน้อยมาก และจากการขาดงบประมาณนี้เอง เป็นผลทำให้ขาดเครื่องมือเครื่องใช้ ตามมาด้วย

๓. ปัญหาที่เกิดจากประชาชนและสภาพท้องถิ่น อาจกล่าวได้ว่า โดยทั่วไปแล้วประชาชนมักจะมีแนวโน้มวิ่งไปในทางที่ไม่ให้ความร่วมมือด้วย เพราะประชาชนส่วนใหญ่ มักจะลี้ภัยออกไปประกอบอาชีพ ของตนเองอยู่แล้ว จึงไม่มีเวลาที่จะมาร่วมมือด้วย และจากความเคยชินทำให้ข้อเสนอแนะและหลักการต่าง ๆ ที่เจ้าหน้าที่เสนอแนะให้ยื่นกลายเป็นข้อบังคับที่ฝืนใจเป็นความรู้สึกของชาวบ้านไป จึงจะเห็นได้ว่าประชาชนมักจะไม่ให้ความร่วมมือในเรื่องการรักษาความสะอาดและการสุภาพมาลทั่วไป

๔. อุปสรรคอื่น ๆ อาจเกิดขึ้นได้ เนื่องจากตารางโครงการของเจ้าหน้าที่ไม่รอบคอบ อันก่อให้เกิดเป็นอุปสรรคขึ้นในภายหลัง เช่น การไม่กำหนดระยะเวลาที่แน่นอน ตลอดจนอาณาเขตที่จะพัฒนา จึงก่อให้เกิดเป็นอุปสรรคขึ้นเหล่านี้เป็นต้น

ฉะนั้นวิธีการแก้ไขปัญหาเหล่านี้จึงควรจะได้แก้ไขด้วยการเพิ่ม เจ้าหน้าที่

ชำนาญเฉพาะด้านให้เพียงพอ กับความต้องการ เช่น แพทย์ พยาบาล พยาบาลสาธารณสุข นักสังคมสงเคราะห์ สारวศึกรสุอาภึยาศ นายช่างสถาปนึค่าง ๆ รัฐทวจะใ้เงินอุดหนุนแก่โครงการนี้ด้วย เพราะค่าจ้างของเทศบาณแล้ว ย่อมจะขาดทุนทรัพย์ที่จะนำไปใช้เพื่อดำเนินการให้บรรลึวศึคึคึประสงคึได้

สรุป

กิจการต่าง ๆ ของเทศบาณนครกรุงเทหที่กล่าวมาข้างต้นนั้น เป็นเรื่องที่อยู่ในความรับผิดชอบของฝ่ายสาธารณสุขแต่ฝ่ายเดียว ซึ่งยังมีกิจการที่เกี่ยวกับงานสาธารณสุข หรืองานเกี่ยวกับการบำบัดทุกข์และบำบัดสุข ที่เทศบาณนครกรุงเทหจักทำ หากแต่เป็นหน้าที่ของฝ่ายทองและหน่วยงานอื่นที่สังกัดอยู่กับเทศบาณนครกรุงเทห อยู่อีกหลายอย่าง ดังจะกล่าวในบทต่อไป

๕.๕ สถิติการปฏิบัติงานบางส่วนของฝ่ายสาธารณสุขในปี พ.ศ. ๒๕๐๘

สถิติต่อไปนี้ เป็นสถิติเพียงบางส่วนที่แสดงให้เห็นถึงกิจการซึ่งดำเนินการโดยฝ่ายสาธารณสุขเทศบาณนครกรุงเทห ในระยะเวลาเพียง ๓ เดือน ก่อตั้งแก่เดือนเมษายน - พฤษภาคม - มิถุนายน ๒๕๐๘ และกิจการเหล่านี้เป็นกิจการที่ดำเนินการอยู่ในฝ่ายสาธารณสุขทั้งสิ้น

ฝ่ายสาธารณสุข เทศบาณนครกรุงเทห

สรุปผลการปฏิบัติงานระหว่างเดือน เมษายน-มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๐๘

| ลำดับ | รายงาน | รวม | เมษายน | พฤษภาคม | มิถุนายน |
|-------|--------------------------------|--------|--------|---------|----------|
| ๑ | การตรวจผู้ป่วย | | | | |
| | ๑. ผู้ป่วยใหม่ | ๑๘,๘๕๕ | ๖,๓๕๓ | ๕,๘๕๑ | ๗,๖๕๑ |
| | ๒. ผู้ป่วยเก่า | ๗,๑๐๐ | ๕,๓๐๐ | ๘,๕๗๒ | ๗,๓๗๒ |
| | ๓. เยี่ยมบ้านผู้ป่วยเพื่อรักษา | ๑,๕๖๖ | ๘๘๘ | ๘๖๐ | ๖๑๘ |
| ๒ | การให้ภูมิคุ้มกันโรค | | | | |

| ลำดับ | รายงาน | รวม | เมษายน | พฤษภาคม | มิถุนายน |
|-------|---|--------|--------|---------|----------|
| | ประมาณยอดนักเรียน | | | | |
| | ๑. ใจพรทิษ | ๑๔,๑๔๖ | ๑,๖๔๔ | ๓,๓๔๖ | ๕,๑๑๑ |
| | ๒. อหิวาตกโรค | ๒๕,๖๐๐ | ๕,๑๒๐ | ๒,๖๖๔ | ๒๑,๘๑๖ |
| | ๓. อหิวาตกโรคและ ใช้ร่ากซากน้อย | | | | |
| | ฉีดกร มซูก | - | - | - | - |
| | ๔. โรคคหิบบ | ๔๖,๗๖๔ | ๔๐๓ | ๒๗,๗๑๕ | ๑๘,๖๔๖ |
| | ๕. โรคคหิบบฉีดกร มซูก | ๒๒,๕๑๕ | ๑๗๖ | ๑,๐๓๖ | ๒๑,๓๐๓ |
| | ๖. โรคคหิบบและไอ กร มซูก | ๕๑ | ๑๔ | ๑๖ | ๑๙ |
| | ๗. ไอกร มซูก | - | - | - | - |
| | ๘. นวดทะยักฉีดกร มซูก | ๓๕ | ๗ | ๑๗ | ๑๑ |
| | ๙. โปสซิไอกร มซูก | ๔๕๔ | ๑๒๐ | ๑๖๐ | - |
| | ๑๐. โปสซิไอฉีดกร มซูก | ๑๖๔ | ๓๖ | ๔๗ | ๕๕ |
| | ๑๑. อื่น ๆ | ๓,๐๔๕ | ๔๕๓ | ๑,๖๖๖ | ๔๒๖ |
| ๓ | ใช้จับกัน | | | | |
| | ๑. ผู้ร่วมสงสัยเป็นใช้จับ กันและใช้การ รักษา | ๒๒ | ๑๓ | ๔ | ๑ |
| | ๒. ผู้ช่วยกรวจสมเด็จ ใช้จับกัน | ๗ | ๖ | ๑ | - |
| ๔ | วัณโรค | | | | |
| | ๑. ผู้ช่วยกรวจสมเด็จ วัณโรคปอด | ๑๔๐ | ๓๕ | ๔๔ | ๖๑ |
| | ๒. ส่งเด็กขเรย์สงสัย เป็นวัณโรคปอด | ๒๐๕ | ๗๗ | ๗๖ | ๖๐ |

| ลำดับ | รายงาน | รวม | เมษายน | พฤษภาคม | มิถุนายน |
|-------|--|-----|--------|---------|----------|
| | ๓. จำนวนผู้ได้รับการทดสอบชุดเบอร์กูลิน | ๑๘๕ | ๙๓ | ๘๘ | ๙๒ |
| | ๔. เยี่ยมบ้านผู้ป่วยเพื่อการรักษา | ๑๘๘ | ๙๓ | ๒๖ | ๘๒ |
| ๕ | กามโรค | | | | |
| | ๑. ผู้ป่วยหรือสงสัยป่วยเป็นหนองใน | ๘ | ๑ | ๔ | - |
| | ๒. ผู้ป่วยหนองในที่ได้รับการรักษา | ๓๕ | ๑๙ | ๙ | ๑๑ |
| | ๓. ผู้ป่วยหรือสงสัยป่วยเป็นโรคซิฟิลิส | ๑๑๖ | ๖๓ | ๓๒ | ๑๙ |
| | ๔. ผู้ป่วยเป็นกามโรคอื่น ๆ ที่รักษา | ๙๐ | ๑๒ | ๘๓ | ๑๕ |
| | ๕. ผู้ป่วยซิฟิลิสที่ได้รับการรักษา | ๓๘ | ๔ | ๔ | ๑๒ |
| ๖ | โรคเรื้อน | | | | |
| | ๑. ผู้ป่วยหรือสงสัยป่วยเป็นโรคเรื้อน | ๙๖๑ | ๒๘๒ | ๒๓๘ | ๒๘๕ |
| | ๒. เยี่ยมครอบครัวผู้ป่วยโรคเรื้อนเพื่อการรักษา | ๔๕ | ๒๑ | ๓๙ | ๒๙ |
| ๗ | ตรวจเยี่ยมหญิงมีครรภ์ | | | | |
| | ๑. ตรวจหญิงมีครรภ์ | ๕๐๘ | ๑๙๖ | ๒๑๖ | ๒๑๖ |
| | ๒. เยี่ยมหญิงมีครรภ์ | ๙๐๘ | ๒๙๖ | ๑๘๖ | ๑๘๖ |
| | ๓. ตรวจสุขภาพแม่หลังคลอด | ๘๐ | ๑๓ | ๒๐ | ๑๕ |

| ลำดับ | รายงาน | กรกฎาคม | สิงหาคม | พฤษภาคม | มิถุนายน |
|-------|---|---|------------------------------------|--------------------------------------|---|
| ๘ | ตรวจนักเรียน ๑. จำนวนโรงเรียนที่เยี่ยม ๒. นักเรียนที่ได้รับการ ตรวจสุขภาพจากแพทย์ ๓. นักเรียนที่ได้รับการ ตรวจสุขภาพจากพยาบาล | ๒๐๖ ๒,๘๒๓ ๑๒,๘๘๘ | ๘ - - | ๖๑ ๒๘๘ ๑,๐๓๘ | ๑๘๑ ๒,๓๓๘ ๑๑,๘๕๘ |
| ๙ | ตรวจเด็ก ๑. ตรวจทารก ๒. ตรวจเด็กก่อนวัยศึกษา ๓. เยี่ยมเด็กก่อนวัยศึกษา | ๓,๓๐๕ ๖,๓๓๓ ๓,๘๗๓ | ๑,๐๓๓ ๒,๕๘๘ ๑,๖๑๒ | ๑,๐๓๖ ๑,๕๐๕ ๘๕๓ | ๑,๒๓๖ ๒,๒๗๘ ๑,๘๐๘ |
| ๑๐ | ตรวจน้ำหนักโรคในประชาชน และนักเรียน | ๒๒,๘๘๖ | ๕,๘๐๓ | ๘,๗๑๗ | ๑๒,๖๓๖ |
| ๑๑ | แยกนมผงและยามีน้ำของ ยูนิเซฟ ๑. จำนวนผู้ได้รับนมผง ๒. จำนวนผู้ได้รับยามีน้ำของ | ๒๕ ๑,๒๕๘ | ๒๓ ๒๗๗ | ๒ ๘๖๕ | - ๕๕๖ |
| ๑๒ | สังกะสีและแร่ธาตุ ๑. จำนวนรัฐชาติที่ได้รับ การส่งแร่ธาตุ ๒. จำนวนรัฐชาติที่ได้รับ - ไขมัน - เกลือแร่ - อื่น ๆ - นักเรียน | ๒,๓๐๕ ๒,๖๘๘ ๕๖ ๒๘๘ ๑๒๒ ๒,๐๐๓ | ๑๗๐ ๑๑๐ ๑๘ ๘๖ ๕๑ ๓๓ | ๘๐๘ ๗๗๖ ๒๘ ๑๐๑ ๓๓ ๗๘๘ | ๑,๒๓๑ ๑,๘๑๖ ๘ ๑๓๘ ๓๘ ๑,๑๘๖ |

| ลำดับ | รายงาน | รวม | เมษายน | พฤษภาคม | มิถุนายน |
|-------|--|--------|--------|---------|----------|
| ๑๓ | สถานรับเลี้ยงเด็กกลางคืน จำนวนเด็กที่รับเลี้ยงทั้งหมด | ๑,๘๐๓ | ๘๕๓ | ๔๑๘ | ๕๓๑ |
| ๑๔ | การสุราภิบาล | | | | |
| | ๑. ตรวจและแนะนำสถานี่ ปรุง จำหน่ายอาหาร | ๑,๔๖๗ | ๘๒๖ | ๔๘๖ | ๕๕๕ |
| | ๒. โรงแรม | ๓๘ | ๒๒ | ๑๓ | ๔ |
| | ๓. คตภาค | ๕๐ | ๓๒ | ๓๒ | ๒๖ |
| | ๔. โรงฆ่าสัตว์และโรงงาน | ๒๘๒ | ๘๑ | ๒๐ | ๑๐๐ |
| | ๕. อาคารข้ามเรือน | ๒,๖๖๕ | ๘๕๓ | ๓๗๕ | ๘๓๗ |
| | ๖. สถานี่แห่งผะ | ๔๕๒ | ๒๘๘ | ๕๕ | ๑๑๓ |
| | ๗. แผงลอย | ๑๒๑ | ๓๙ | ๒๕ | ๕๕ |
| | ๘. เตุร่าคานูต่าง ๆ | ๔๐ | ๓๘ | - | ๒ |
| | ๙. เตุร่าคานูที่ไ้แก๊ว แล้ว | ๑๒ | ๑๐ | - | ๒ |
| ๑๕ | ควบคุมพิษสุรขี้เมา | | | | |
| | ๑. สุรขี้เมาที่จับได้ เป็นนแล้ว | ๑,๖๐๒ | ๓๑๘ | ๔๘๗ | ๘๐๐ |
| | ๒. สุรขี้เมาที่จับได้ครั้งนึ่ง้องกัน โร คณิสสุรขี้เมา | ๑,๖๐๒ | ๓๑๕ | ๔๘๓ | ๘๐๐ |
| | ๓. สุรขี้เมาที่จับได้ | ๑๑,๖๕๘ | ๓,๘๕๖ | ๓,๔๒๕ | ๔,๓๖๘ |
| | ๔. ทำลายสุรขี้เมาไม่มี เจ้าครอง | ๑๐,๖๕๘ | ๓,๕๐๒ | ๓,๒๓๑ | ๓,๙๒๕ |
| ๑๖ | ควบคุมเมลงและตี้วแหะ | | | | |
| | ๑. หนึบยาแต่มีควบคุม ยั้งและยั้ง | ๘,๕๒๓ | ๑,๕๖๕ | ๑,๖๒๘ | ๒,๓๒๘ |
| | ๒. ทำลายยั้ง | ๑,๖๐๖ | ๔๑๐ | ๔๑๕ | ๓๓๑ |

| ลำดับ | รายงาน | รวม | เมษายน | พฤษภาคม | มิถุนายน |
|-------|--|--------|--------|---------|----------|
| ๑๓ | สุขศึกษา | | | | |
| | ๑. ให้การสุขศึกษาเป็น กลุ่ม | ๒,๕๓๔ | ๑,๑๓๕ | ๑,๑๑๕ | ๖๘๐ |
| | -แนะนำมารดาเลี้ยง ทารก | ๓๔๑ | ๑๓๗ | ๑๒๔ | ๑๑๖ |
| | -โรคติดต่อต่าง ๆ | ๔๓๔ | ๒๓๑ | ๓๐๕ | ๓๐๒ |
| | -เรื่องอื่น ๆ | ๖๐๕ | ๑๖๔ | ๑๒๕ | ๓๑๖ |
| | ๒. จำนวนผู้เข้าฟัง | ๔๐,๖๕๗ | ๕,๖๕๖ | ๑๑,๗๖๓ | ๑๕,๕๕๘ |
| | ๓. แจกเอกสารสุขศึกษา | ๓๗,๑๒๕ | ๕,๔๓๓ | ๑๕,๕๓๐ | ๑๕,๓๖๑ |
| ๑๔ | การขึ้นสูท | | | | |
| | ๑. ตรวจหาจำนวนเมื่อเลือก | ๑๕ | ๓ | ๖ | ๖ |
| | ๒. ตรวจหาฮีโมโกลบิน | ๒๐๗ | ๗๕ | ๔๕ | ๔๔ |
| | ๓. ตรวจหาเลือดอื่น ๆ | ๖๓ | ๓๓ | ๑๖ | ๑๔ |
| | ๔. ตรวจขี้สาก | ๒๕๕ | ๕๗ | ๑๑๑ | ๕๗ |
| | ๕. ตรวจขี้สากเพื่อหา สิ่งผิดปกติทางเคมี | ๗๑๐ | ๒๖๓ | ๒๖๖ | ๒๘๑ |
| | ๖. ตรวจจุลจากร | ๔๐๕ | ๑๗๓ | ๗๕ | ๑๖๕ |
| | ๗. ตรวจจุลจากรเพื่อ หาสิ่งผิดปกติ | ๔๔ | ๑๗ | ๑๕ | ๑๖ |
| ๑๕ | การเห็นาชุมชน | | | | |
| | ๑. การประชุมคณะกรรมการ การหมู่บ้าน | ๔ | ๑ | ๓ | - |
| | ๒. จำนวนการเห็นาหมู่บ้าน | ๖๓ | ๑๑ | ๑๓ | ๓๙ |
| | ๓. กิจกรรมอื่น ๆ | ๑๗๔ | ๕๕ | ๔๓ | ๓๕ |

| ลำดับ | รายงาน | รวม | เมษายน | พฤษภาคม | มิถุนายน |
|-------|---|---|--|--|--|
| ๒๐ | จัดหน่วยปฐมพยาบาล ๑. ใต้การปฐมพยาบาล ๒. จ่ายเวชภัณฑ์คิดเป็นเงิน | ๒๔๙ ๓๑๐,๑๖๓.๖๕ | ๑๓๑ ๕๖,๕๓๖.๑๕ | ๒๙ ๑๐๔,๒๐๐.๕๕ | ๑๓๖ ๑๐๕,๓๐๘.๙๕ |
| ๒๑ | ความคุ้มครองผ้าสีตัว ๑. จำนวนสุกร ๒. จำนวนโค ๓. จำนวนกระบือ ๔. จำนวนไก่ ๕. จำนวนเป็ด | ๑๙๓,๒๖๔ ๑๔,๑๑๖ ๑๐,๙๐๐ ๑,๕๑๖,๑๖๑ ๔๑๔,๖๙๖ | ๕๖,๙๙๕ ๖,๑๖๖ ๒,๙๖๔ ๔๔๖,๕๓๓ ๒๙๑,๙๑๔ | ๕๘,๑๑๖ ๕,๕๔๐ ๕,๖๙๐ ๕๒๖,๖๔๔ ๒๓๑,๐๙๖ | ๕๙,๓๙๓ ๖,๘๑๐ ๓,๙๐๖ ๕๓๖,๕๘๔ ๒๕๖,๒๙๐ |
| ๒๒ | สถิติการเสียชีวิต ๑. จำนวนคนเกิด ๒. จำนวนคนตาย ๓. เด็กอายุต่ำกว่า ๖ เดือน | ๑๖,๙๑๑ ๓,๒๖๕ ๙๔๔ | ๕,๐๖๐ ๑,๐๕๙ ๒๘๖ | ๖,๘๑๖ ๑,๐๔๕ ๒๖๐ | ๕,๒๙๘ ๑,๑๑๑ ๒๙๔ |

ที่มา: นิตยสารการแพทย์ เล่มที่ ๓ ฉบับที่ ๓ กรกฎาคม-สิงหาคม-กันยายน
๒๕๐๘ หน้า ๓๔๙ - ๓๕๔

ยี่สิบและยี่สิบเอ็ด

จุดสำคัญของการป้องกันโรคติดต่อนี้ อาจกล่าวได้ว่ามีอยู่สองประการคือ ป้องกันมิให้เกิดโรคติดต่อขึ้นประการหนึ่ง และป้องกันผู้ที่ เป็นโรคติดต่อมิให้ลุกลามไปผู้บุคคลอื่นต่อไป ซึ่งการป้องกันในวิธีแรกนั้น ต้องอาศัยกรรมวิธีที่หลากหลายอย่าง เว้นการป้องกันโดยการส่งเสริมให้ประชาชน ได้มีวิถีชีวิตอยู่อย่างถูกต้องลักษณะ ซึ่งก็คือต้องควบคุมสิ่งในถิ่นชุมชนและบริบท เช่นการตรวจอาหารที่อาจมีเชื้อโรค จีเอ็มพีให้ประชาชนบริโภคเข้าไป ตลอดจนการป้องกันโรคที่เกิดจากการสัมผัสโดยเฉพาะโรคผิวหนัง นอกจากนี้ยังต้องส่งเสริมให้ประชาชนได้มีสุขภาพสมบูรณ์ดี มีร่างกายแข็งแรงพอที่จะต้านทานโรคภัยไข้เจ็บได้ด้วย

ในเรื่องการป้องกันโรคโดยวิธีป้องกันมิให้โรคติดต่อเกิดขึ้นได้นั้น ขณะนี้เทศมณฑลได้ดำเนินการอยู่หลายอย่าง ซึ่งการจักหน่วยงานบริการ ออกปลูกผีถึงทั่วทั้งในป้องกันโรคให้แก่ประชาชนภายในเขตเทศบาล ตลอดจนการดำเนินงานเกี่ยวกับสุขภาพมาซึ่งปรากฏอยู่ในเมืองสี ๘ แล้วนั้น ก็เป็นวิธีการที่สำคัญยิ่งในการป้องกันโรคติดต่อ เช่นการกำจัดแมลงและสัตว์นำโรค การกำจัดของเสียลักษณะของสถานที่จำหน่ายอาหารและเครื่องดื่ม ตลอดจนการควบคุมอาหารและเครื่องดื่มที่ส่งมริโลก ให้สะอาดปราศจากเชื้อโรค นอกจากนี้การควบคุมโรคติดต่อซึ่งอาจเกิดขึ้นในบางชีวิตทั้งนั้น ขณะนี้ทางเทศมณฑลยังมีได้ดำเนินการอย่างจริงจัง ซึ่งอาจจะเนื่องมาจากมีหน่วยงานอื่นทำหน้าที่ยี่สิบ โดยเฉพาะเกี่ยวข้องกับกิจการที่จะเปิดโอกาสให้เชื้อโรคทางถิ่นที่ให้มีโอกาสแพร่ไปได้นั้น ทางเทศมณฑลควรจะได้ไว้ดำเนินการควบคุม เช่นในเรื่องของสถานที่ขาย ออม มาก เป็นต้น

การควบคุมเรื่องโรคติดต่อให้เทศมณฑลได้ดำเนินการควบคุมในเรื่องการฆ่าสัตว์ ซึ่งถือว่ามีส่วนสำคัญในการป้องกันมิให้สัตว์ที่เป็นโรคติดต่อถูกส่งออกไปว่าหลายแห่งประชาชนได้บริโภค แต่ที่ฆ่าที่ปรากฏอยู่ในขณะนี้ เทศมณฑลยังมุ่งหนักไม่ในการควบคุมสัตว์ใหญ่ยิ่งกว่าสัตว์เล็ก สันได้แก่สัตว์ปีก ทั้งนี้อาจจะเนื่องมาจากสัตว์ใหญ่อันมีสุกร โคและกระบือ นั้นมีจำนวนน้อยกว่าสัตว์ปีกและเป็นสัตว์ที่มีมักจะเป็นโรคอยู่เสมอ แต่อย่างไรก็ตามเทศมณฑลไม่ควรมองข้ามสัตว์ปีกเหล่านี้ไปเช่นกัน

นอกจากการป้องกันโดยวิธีการ ดังกล่าวแล้ว เทศมณฑลยังได้ป้องกันด้วยวิธีการสุขภาพชุมชน กับเป็นวิธีการส่งเสริมให้ประชาชนได้มีสุขภาพความเป็นอยู่ที่ดีขึ้น และถูกต้องลักษณะอันกว่าเดิมด้วยการเข้าไปช่วยกำจัดแหล่งเห็บหมัดหรือแมลงเป็นมดเกิดของโรคภัยไข้เจ็บ การแนะนำใน

เรื่องการปฏิบัติตนให้ถูกสุขลักษณะ ในวิถีความเป็นอยู่ประจำวัน อย่างไรก็ตามวิธีที่การตั้งกล่าว เป็นวิธีการที่ดีที่จะสามารถช่วยป้องกันมิให้เกิดโรคติดต่อขึ้นได้ แต่เท่าที่ปฏิบัติอยู่ในขณะนี้ ยังไม่ก้าวหน้าเท่าที่ควร เพราะการระดมทุนนั้น ส่วนใหญ่ขึ้นอยู่กับศูนย์บริการสาธารณสุข อันเป็นหน่วยงานขนาดเล็ก การปฏิบัติงานจึงไม่ทั่วถึง ฉะนั้น หากจะได้อบรมหมายให้กับหน่วยงาน ที่ีระดับใหญ่กว่าเช่น โดยยกขึ้นเป็นกองแล้ว งานในก้านนี้แม้จะมีประสิทธิภาพดียิ่งขึ้นกว่าที่เป็นอยู่ในขณะนี้ และยังเป็นที่น่าพอใจในภาคเทศบาลนครกรุงเทพฯ (ซึ่งต่อไปจะต้องขยายออกไปอีก) ยังมีแหล่งเสื่อมโทรมที่จะต้องเข้าปรับปรุงพัฒนาอีกมาก ซึ่งแหล่งนี้อยู่ทั้งกล่าวส่วนใหญ่ยังเป็นแหล่งเพาะพันธุ์เชื้อโรคอยู่ด้วย