

ข้อมูลผลการวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้เสียในปี 2565
ตัวชี้วัด ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital

ข้อมูลผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้เสีย (ในปัจจุบัน)

1. ศูนย์อนามัยที่1-12 และสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง
2. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จำนวน 76 แห่ง
3. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ (พื้นที่นำร่อง)
4. โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 958 แห่ง
5. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (พื้นที่นำร่อง)
6. เขตสุขภาพที่ 1-13
7. หน่วยงานวิชาการส่วนกลาง
 - 7.1 หน่วยงานภายในกรมอนามัย
 - 7.1.1 สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กรมอนามัย
(เรื่องการจัดการสุขาภิบาลอาหารและน้ำในโรงพยาบาล)
 - 7.1.2 สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย
(เรื่องการจัดการอะมัลกัมในทางทันตกรรมของโรงพยาบาล)
 - 7.1.3 สำนักโภชนาการ กรมอนามัย
(เรื่องการส่งเสริมโภชนาการในโรงพยาบาลและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล)
 - 7.1.4 กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย
(เรื่องการจัดทำ EIA และการปรับตัวต่อการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศของ
โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข)
 - 7.1.5 ศูนย์ห้องปฏิบัติการกรมอนามัย
(เรื่องการตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างสิ่งแวดล้อมจากโรงพยาบาล)
 - 7.2 หน่วยงานภายนอกกรมอนามัย (กระทรวงสาธารณสุข)
 - 7.2.1 กองบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
(เรื่องอาหารปลอดภัย)
 - 7.2.2 สำนักส่งเสริมและสนับสนุนอาหารปลอดภัย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
(เรื่องอาหารปลอดภัย)
 - 7.2.3 สำนักคุณภาพและความปลอดภัยอาหาร กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
(เรื่องอาหารปลอดภัย)
 - 7.2.4 สำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
(เรื่องมาตรฐานการพัฒนาโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล)
 - 7.2.5 ศูนย์พัฒนาวิชาการอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม จังหวัดสมุทรปราการ กรมควบคุมโรค
(เรื่องมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมสำหรับโรงพยาบาล)
 - 7.2.6 กองแบบแผน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
(เรื่องมาตรฐานอาคาร แบบแปลน ระบบบำบัดน้ำเสียโรงพยาบาล)

7.2.7 กองวิศวกรรมการแพทย์ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
(เรื่องมาตรฐานอาคาร แบบแปลน ระบบบำบัดน้ำเสียโรงพยาบาล)

7.2.8 กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
(เรื่องมาตรฐานการพัฒนาโรงพยาบาล)

8. ประชาชนผู้รับบริการ (โรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการ)

ข้อมูลผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้เสีย (ในอนาคต)

1. สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)
2. โรงพยาบาลนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุขและโรงพยาบาลเอกชน (ผู้รับบริการ)
3. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ (ผู้รับบริการ)
4. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (ผู้รับบริการ)
5. ประชาชนผู้รับบริการ (โรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการเพิ่มเติม)

**ข้อมูลความต้องการ/ความคาดหวัง ความพึงพอใจ/ความไม่พึงพอใจ ความผูกพัน
ข้อเสนอแนะของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้เสียในปี 2565**

1. ผู้บริหาร/คณะกรรมการ (ระดับกระทรวง/ระดับกรมอนามัย)

1.1 การประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบระเบียบรายงานกระทรวงสาธารณสุข ครั้งที่ 1/2564

สรุปประเด็นการปรับรายละเอียดตัวชี้วัด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 (กระทรวงสาธารณสุข
ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนานาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital

- ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนานาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ผ่านเกณฑ์ระดับดีมากขึ้นไป
- ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนานาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก Plus

...เป็นตัวชี้วัดที่ดำเนินการมานาน โรงพยาบาลส่วนใหญ่พัฒนาได้เกือบหมดแล้ว ควรหาวิธีการใหม่ ๆ
มาวัดผล หรือขยายความครอบคลุมให้มากขึ้น

มติที่ประชุม กำหนดให้เป็นตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุขคงเดิม แต่ให้ทบทวนเพื่อพัฒนาให้ดีขึ้นและ
ครอบคลุมมากยิ่งขึ้น...

(ข้อมูลจาก รายงานสรุปมติที่ประชุมคณะกรรมการพัฒนาระบบระเบียบรายงานกระทรวงสาธารณสุข
ครั้งที่ 1/2564 วาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา (การวางแผนปรับตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ.
2565) เมื่อวันที่ 22 กุมภาพันธ์ 2564 ณ ห้องประชุมกองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวง
สาธารณสุข)

1.2 อ้างถึง หนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ 0209.07/7978 ลงวันที่ 20
เมษายน 2564 ได้ขอให้หน่วยงานส่งรายละเอียดตัวชี้วัดฯ เพื่อนำไปประกอบการพิจารณาตัวชี้วัดกระทรวง
สาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ 2565 โดยมีประเด็นที่ควรปรับปรุงแก้ไขให้เหมาะสม ในส่วนของตัวชี้วัด
ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนานาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ระบุว่า
...- ไม่ตัด ให้ทบทวนตัวชี้วัดควรไปดำเนินการอะไรต่อหรือในเชิงคุณภาพว่าควรทำอะไรได้มากกว่านี้
อาจไปพัฒนาให้ดีขึ้น...

1.3 คณะกรรมการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (กรมอนามัย)

สรุปข้อคิดเห็นจากการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม
(กรมอนามัย) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 ครั้งที่ 1/2564 วันอังคารที่ 2 มีนาคม 2564 โดยระบุ
ข้อคิดเห็นต่อแนวทางการขับเคลื่อนตัวชี้วัด ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนานาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์
GREEN & CLEAN Hospital ไว้ดังนี้

...1) การดำเนินงานโครงการ GCH

1.1 รพ.ส่งเสริมสุขภาพ ต้องมีการยกระดับการจัดการ และต่อยอดไปสู่ชุมชนให้เห็นการขับเคลื่อนที่
ชัดเจน

1.2 ประเด็นการจัดการน้ำเสียและขยะติดเชื้อ ต้องจัดการเชิงระบบเพื่อให้มีการดำเนินงานเชิงการ
ลงทุน

1.3 การจัดการมูลฝอยติดเชื้อในพื้นที่ห่างไกล จะมีการจัดการอย่างไรเพื่อลดค่าขนส่ง ต้องทำ
Appropriate Technology

1.4 บางประเด็นใน GREEN ยังไม่ชัดเจน เช่น E(Energy) และ N (Nutrition) รวมทั้งประเด็น Climate change (Carbon Footprint)

1.5 การควบคุมคุณภาพระบบ Manifest จะมีแนวทางการดำเนินงานอย่างไร

1.6 ทบทวนตัวชี้วัดให้เห็นผลลัพธ์การดำเนินงาน...

ผู้บริหารกรมอนามัย มีนโยบายให้มีการขยายผลการดำเนินงานไปสู่โรงพยาบาลนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ตามบันไดการพัฒนา 4 ชั้น ได้แก่ ระดับพื้นฐาน ระดับดี ระดับดีมาก และระดับดีมาก Plus และขยายผลการดำเนินงานไปสู่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หรือดำเนินการผ่านการบูรณาการร่วมกับมาตรฐานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลติดตาม ซึ่งทำให้มีการรับรองด้านสิ่งแวดล้อมที่ละเอียดมากขึ้นและตรวจประเมินเพียงครั้งเดียวสามารถรับรองได้ครบทุกด้าน และลดจำนวนทีมตรวจประเมินทำให้ประหยัดทรัพยากรและงบประมาณของทางราชการอีกด้วย (ข้อมูลความต้องการ/ความคาดหวัง/ข้อเสนอแนะ)

2. หน่วยงานกรมอนามัยส่วนกลาง

โดยที่ปีงบประมาณ 2564 ได้มีการปรับปรุงและยกระดับเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ตามข้อเสนอของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องจากเดิมที่มี 4 ระดับคือ พื้นฐาน ดี ดีมาก และดีมาก Plus ปรับสู่การเป็น GREEN & CLEAN Hospital Challenge และจัดระดับการพัฒนาใหม่เป็น 3 ระดับ คือ ระดับมาตรฐาน (Standard) ระดับดีเยี่ยม (Excellent) ระดับท้าทาย (Challenge) โดยมีการปรับปรุงแนวทางการวัดผลในเชิงคุณภาพมากขึ้นและเปิดให้มีการรับฟังความคิดเห็นหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับมาตรฐานที่เกี่ยวข้องเข้ามามีส่วนร่วมการร่วมปรับปรุงแก้ไขและให้ข้อคิดเห็น และยังมีพัฒนามาตรฐานภายใต้กรอบการดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ภายใต้ชื่อ GREEN & CLEAN Sub-district Health Promoting Hospital (GCSH) ทั้งนี้ในส่วนของหน่วยงานส่วนกลางมีหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้มาร่วมพิจารณาให้ข้อคิดเห็นและร่วมพัฒนาแนวทางดังนี้

2.1 สำนักสุขภาพโภชนาการและน้ำ เสนอให้มีการเพิ่มเติมแนวทางการประเมิน GREEN & CLEAN Hospital Challenge เชิงคุณภาพดังนี้

GREEN & CLEAN Hospital Challenge

10. สถานที่ประกอบอาหารผู้ป่วยในโรงพยาบาลได้มาตรฐานสุขภาพโภชนาการตามกฎหมายกระทรวง สุขลักษณะของสถานที่จำหน่ายอาหาร พ.ศ. 2561 (4 หมวด) และมีการเฝ้าระวังทางสุขภาพโภชนาการ (10 คะแนน)

0	ดำเนินการไม่ครบ
6	ดำเนินการได้ครบตามมาตรฐานสุขภาพโภชนาการ ตามกฎหมายกระทรวง สุขลักษณะของสถานที่จำหน่ายอาหาร พ.ศ.2561 (4 หมวด)
8	ดำเนินการได้ครบตามมาตรฐานสุขภาพโภชนาการ ตามกฎหมายกระทรวง สุขลักษณะของสถานที่จำหน่ายอาหาร พ.ศ.2561 (4 หมวด) และมีการเฝ้าระวังทางสุขภาพโภชนาการโดยชุดทดสอบการปนเปื้อนเชื้อโคลิฟอร์มแบคทีเรียในอาหารปรุงสำเร็จ/พร้อมบริโภค ภาชนะ และมีผู้สัมผัสอาหาร (อ.13) ความถี่ 3 เดือน/ครั้ง
10	ดำเนินการได้ครบตามมาตรฐานสุขภาพโภชนาการ ตามกฎหมายกระทรวง สุขลักษณะของสถานที่จำหน่ายอาหาร พ.ศ.2561 (4 หมวด) และมีการเฝ้าระวังทางสุขภาพโภชนาการโดยชุดทดสอบการปนเปื้อนเชื้อโคลิฟอร์มแบคทีเรียในอาหารปรุงสำเร็จ/พร้อมบริโภค ภาชนะ และมีผู้สัมผัสอาหาร (อ.13) ความถี่ 3 เดือน/ครั้ง และหากตรวจพบการปนเปื้อนโคลิฟอร์มแบคทีเรียให้หาสาเหตุ ทำการแก้ไขปัญหาทันที และตรวจสอบซ้ำจนไม่พบการปนเปื้อน

11. ร้อยละ 100 ของร้านอาหารในโรงพยาบาลได้มาตรฐานสุขาภิบาลอาหารตามกฎหมายกระทรวง
สุขลักษณะของสถานที่จำหน่ายอาหาร พ.ศ. 2561 (4 หมวด) และมีการเฝ้าระวังทางสุขาภิบาลอาหาร
(10 คะแนน)

0	ดำเนินการไม่ครบ
6	ดำเนินการได้ครบตามมาตรฐานสุขาภิบาลอาหาร ตามกฎหมายกระทรวง สุขลักษณะของสถานที่จำหน่ายอาหาร พ.ศ.2561 (4 หมวด)
8	ดำเนินการได้ครบตามมาตรฐานสุขาภิบาลอาหาร ตามกฎหมายกระทรวง สุขลักษณะของสถานที่จำหน่ายอาหาร พ.ศ.2561 (4 หมวด) และมีการ เฝ้าระวังทางสุขาภิบาลอาหารโดยชุดทดสอบการปนเปื้อนเชื้อโคลิฟอร์ม แบคทีเรียในอาหารปรุงสำเร็จ/พร้อมบริโภค ภาชนะ และมีผู้สัมผัส อาหาร (อ.13) ความถี่ 3 เดือน/ครั้ง
10	ดำเนินการได้ครบตามมาตรฐานสุขาภิบาลอาหาร ตามกฎหมายกระทรวง สุขลักษณะของสถานที่จำหน่ายอาหาร พ.ศ.2561 (4 หมวด) และมีการ เฝ้าระวังทางสุขาภิบาลอาหารโดยชุดทดสอบการปนเปื้อนเชื้อโคลิฟอร์ม แบคทีเรียในอาหารปรุงสำเร็จ/พร้อมบริโภค ภาชนะ และมีผู้สัมผัส อาหาร (อ.13) ความถี่ 3 เดือน/ครั้ง และหากตรวจพบการปนเปื้อน โคลิฟอร์มแบคทีเรียให้หาสาเหตุ ทำการแก้ไขปัญหาทันที และตรวจสอบ ซ้ำจนไม่พบการปนเปื้อน

12. จัดให้มีบริการน้ำอุปโภค/บริโภคสะอาดที่อาคารผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน

- 12.1 จัดให้มีจุดบริการน้ำดื่มอย่างเพียงพอต่อจำนวนผู้มารับบริการ (จุดบริการ 1 จุดหรือห้วกiosk ต่อผู้ป่วย 75 คน หรือไม่มีข้อ
ร้องเรียนเรื่องความพอเพียง) (1 คะแนน)
- 12.2 จุดบริการน้ำดื่ม ห้วกioskน้ำดื่ม ตู้บริการน้ำดื่ม อยู่ในสภาพดี สะอาด ไม่มีคราบสกปรก (1 คะแนน)
- 12.3 จัดเตรียมภาชนะดื่มน้ำไว้ที่จุดบริการน้ำดื่ม และแยกแก้วน้ำที่ใช้แล้วและยังไม่ได้ใช้ออกจากกัน หรือใช้ภาชนะที่ไม่มีการ
ใช้ซ้ำ เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อของโรคติดต่อ (1 คะแนน)
- 12.4 มีการเฝ้าระวังคุณภาพน้ำดื่มด้วยชุดทดสอบการปนเปื้อนโคลิฟอร์มแบคทีเรีย (อ11) หรือการตรวจทางห้องปฏิบัติการ
ของโรงพยาบาลเอง ณ จุดที่ให้บริการน้ำบริโภคจุดหลักของอาคารผู้ป่วยนอก (OPD) และอาคารผู้ป่วยใน (IPD) กรณีมี
สถานที่ประกอบอาหารผู้ป่วยในโรงพยาบาลให้ตรวจน้ำที่ใช้ในการปรุงประกอบอาหาร ความถี่ 3 เดือน/ครั้ง และ
ตรวจน้ำอุปโภคที่ห้องน้ำของอาคารผู้ป่วยนอก (OPD) ที่มีผู้ใช้บริการมาก 1 จุด ความถี่ 3 เดือน/ครั้ง (3 คะแนน)

0	ไม่มีการตรวจเฝ้าระวัง หรือตรวจเฝ้าระวังความถี่น้อยกว่า 3 เดือนครั้ง
2	มีการเฝ้าระวังคุณภาพน้ำดื่มด้วยชุดทดสอบการปนเปื้อนโคลิฟอร์ม แบคทีเรีย (อ11) หรือการตรวจทางห้องปฏิบัติการของโรงพยาบาลเอง ณ จุดที่ให้บริการน้ำบริโภคจุดหลักของอาคารผู้ป่วยนอก (OPD) และอาคาร ผู้ป่วยใน (IPD) กรณีมีสถานที่ประกอบอาหารผู้ป่วยในโรงพยาบาลให้ ตรวจน้ำที่ใช้ในการปรุงประกอบอาหาร ความถี่ 3 เดือน/ครั้ง และตรวจน้ำ อุปโภคที่ห้องน้ำของอาคารผู้ป่วยนอก (OPD) ที่มีผู้ใช้บริการมาก 1 จุด ความถี่ 3 เดือน/ครั้ง
3	มีการวิเคราะห์ผลการตรวจสอบ หากตรวจพบการปนเปื้อนโคลิฟอร์ม แบคทีเรียในน้ำ ให้หาสาเหตุ ทำการแก้ไขปัญหาทันที และตรวจสอบซ้ำจน ไม่พบการปนเปื้อน

12.5 มีการเก็บตัวอย่างน้ำประปา (ต้นท่อ) เพื่อเฝ้าระวังคุณภาพน้ำทางห้องปฏิบัติการ 1 ครั้ง/ปี (2 คะแนน)

0	ไม่มีการตรวจเฝ้าระวังคุณภาพน้ำประปา (ต้นท่อ) ทางห้องปฏิบัติการ
1	มีผลการตรวจเฝ้าระวังคุณภาพน้ำประปา (ต้นท่อ) ทางห้องปฏิบัติการ ดำเนินการโดยโรงพยาบาลเอง หรือใช้ผลการตรวจจากหน่วยผลิตน้ำประปาที่เก็บ ณ จุดน้ำเข้าโรงพยาบาล อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง
2	คุณภาพน้ำประปา (ต้นท่อ) ทางห้องปฏิบัติการ ผ่านเกณฑ์คุณภาพน้ำประปาดื่มได้ กรมอนามัย พ.ศ. 2563

12.6 มีการตรวจเฝ้าระวังปริมาณคลอรีนอิสระคงเหลือ (Residual chlorine) ในน้ำประปา (ปลายท่อไกลที่สุด) กำหนดมาตรฐาน 0.2 – 0.5 มิลลิกรัม/ลิตร (สถานการณ์ปกติ) และ 0.5 – 1.0 มิลลิกรัม/ลิตร (สถานการณ์เกิดโรคระบาด) 1 ครั้ง/สัปดาห์ (2 คะแนน)

0	ไม่มีการตรวจเฝ้าระวัง
1	มีการตรวจเฝ้าระวังปริมาณคลอรีนอิสระคงเหลือ (Residual chlorine) ในน้ำประปา (ปลายท่อไกลที่สุด) กำหนดมาตรฐาน 0.2 – 0.5 มิลลิกรัม/ลิตร (สถานการณ์ปกติ) และ 0.5 – 1.0 มิลลิกรัม/ลิตร (สถานการณ์เกิดโรคระบาด) 1 ครั้ง/สัปดาห์
2	มีการวิเคราะห์ผลการตรวจสอบ หากตรวจพบปริมาณคลอรีนอิสระคงเหลือในน้ำไม่เป็นไปตามมาตรฐาน ให้หาสาเหตุ ทำการแก้ไขปัญหาทันที และตรวจสอบซ้ำจนได้ตามมาตรฐาน

GREEN & CLEAN Sub-district Health Promoting Hospital (GCSH)

สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำมีส่วนเสริมเพิ่มเติมรายละเอียดในเกณฑ์ดังนี้

11. ส่งเสริมโภชนาการและสร้างความรู้ในการบริโภคอาหารเพื่อสุขภาพที่เหมาะสมกับท้องถิ่นและชุมชน

...11.3 ส่งเสริมและเผยแพร่ความรู้เรื่องการสุขาภิบาลอาหารและน้ำ สุขอนามัย ความสะอาด ปลอดภัยในการปรุงประกอบอาหาร และพฤติกรรมสุขอนามัยในการรับประทานอาหาร เช่น กินร้อน ช้อนกลาง ล้างมือ เป็นต้น...

12. จัดให้มีบริการน้ำดื่ม น้ำใช้ที่สะอาด เพียงพอ

12.1 จัดให้มีน้ำสะอาดสำหรับเป็นน้ำใช้เพียงพอตลอดทั้งปี

12.2 มีการตรวจตราดูแลรักษาและทำความสะอาด จุดพักน้ำประปา ถังสำรองน้ำประปา ถังพักน้ำ ให้อยู่ในสภาพดี สะอาด ไม่มีคราบสกปรก อย่างน้อย 6 เดือน/ครั้ง

12.3 จัดให้มีการบริการน้ำดื่มอย่างเพียงพอต่อจำนวนผู้มารับบริการ (จุดบริการ 1 จุดหรือหัวก๊อก ต่อผู้ป่วย 75 คน หรือไม่มีข้อร้องเรียนเรื่องความพอเพียง) และดำเนินการดังนี้

กรณีจัดให้มีจุดบริการน้ำดื่ม

- จัดเตรียมภาชนะตักน้ำไว้ที่จุดบริการน้ำดื่ม และแยกแก้วน้ำที่ใช้แล้วและยังไม่ได้ใช้ออกจากกัน หรือใช้ภาชนะที่ไม่มีการใช้ซ้ำ เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อของโรคติดต่อ

- มีการดูแลรักษา ทำความสะอาดจุดบริการน้ำดื่ม เป็นประจำทุกวัน กรณีจัดบริการน้ำดื่มบรรจุขวด

- น้ำดื่มที่นำมาให้บริการต้องมีเลขสารบบอาหาร หรือเครื่องหมาย อย. รับรอง

- มีการเก็บน้ำดื่มอย่างถูกต้อง เช่น ไม่วางกับพื้นโดยตรง ไม่วางใกล้สารเคมี ไม่วางถูกแสงแดดหรือใกล้ความร้อน ไม่วางในที่สกปรก เป็นต้น

- มีการให้คำแนะนำประชาชนในการบริโภคน้ำดื่ม เช่น ไม่ใช้ภาชนะบรรจุน้ำร่วมกัน เช่น น้ำขวด แก้วน้ำ เพื่อป้องกันการแพร่เชื้อโรค เป็นต้น

12.4 มีการตรวจเฝ้าระวังน้ำดื่ม น้ำใช้ ดังนี้

1) การตรวจเฝ้าระวังคลอรีนอิสระคงเหลือในน้ำใช้

- ให้ตรวจวัดปริมาณคลอรีนอิสระคงเหลือ (Residual chlorine) ในน้ำประปา กำหนดมาตรฐาน 0.2 – 0.5 มิลลิกรัม/ลิตร (สำหรับสถานการณูปกติ) และ 0.5 – 1.0 มิลลิกรัม/ลิตร (สำหรับสถานการณเกิดโรคระบาด)
- กรณีที่มีการใช้น้ำบาดาลหรือแหล่งน้ำธรรมชาติอื่นๆ ต้องมีกระบวนการปรับปรุงคุณภาพก่อน เช่น ถังกรองสนิมเหล็ก การเติมสารส้ม ถึงตกตะกอน เป็นต้น และมีการตรวจวัดปริมาณคลอรีนอิสระคงเหลือ (Residual chlorine) ในน้ำประปา กำหนดมาตรฐาน 0.2 – 0.5 มิลลิกรัม/ลิตร (สำหรับสถานการณูปกติ) และ 0.5 – 1.0 มิลลิกรัม/ลิตร (สำหรับสถานการณเกิดโรคระบาด)

- ความถี่ในการเฝ้าระวังคลอรีนอิสระคงเหลือในน้ำใช้ จำนวน 1 สัปดาห์/ครั้ง

หมายเหตุ: กรณีผลตรวจน้ำไม่เป็นไปตามมาตรฐาน ให้หาสาเหตุ ทำการแก้ไขปัญหานั้นที่ และตรวจสอบซ้ำจนได้ตามมาตรฐาน

2) การตรวจเฝ้าระวังการปนเปื้อนโคลิฟอร์มแบคทีเรียในน้ำดื่ม น้ำใช้

- มีการเฝ้าระวังคุณภาพน้ำดื่ม น้ำใช้ด้วยชุดทดสอบการปนเปื้อนโคลิฟอร์มแบคทีเรีย (๑ 11) อย่างน้อย 3 จุด ดังนี้

1. บริเวณจุดบริการน้ำดื่ม
2. บริเวณอ่างล้างมือ
3. จุดบริการห้องทำหัตถการและห้องทันตกรรม

- ความถี่ในการเฝ้าระวังคุณภาพน้ำดื่ม น้ำใช้ จำนวน 3 เดือน/ครั้ง

หมายเหตุ: กรณีผลตรวจน้ำไม่เป็นไปตามมาตรฐาน ให้หาสาเหตุ ทำการแก้ไขปัญหานั้นที่ และตรวจสอบซ้ำจนได้ตามมาตรฐาน

(ข้อมูลความต้องการ/ข้อเสนอแนะ/ความคาดหวัง)

2.2 สำนักทันตสาธารณสุข เสนอให้มีการขับเคลื่อนงานด้านการจัดการปรอทที่เหลือจากการให้บริการผู้ป่วยของงานทันตกรรมในโรงพยาบาล ตามอนุสัญญามินามาตะว่าด้วยปรอท ซึ่งประเทศไทยได้ลงนามเข้าร่วมเป็นภาคีสมาชิกของอนุสัญญามินามาตะ ตามมติคณะรัฐมนตรี มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 20 กันยายน พ.ศ. 2560 โดยประเทศไทยต้องดำเนินการตามข้อกำหนดสำหรับประเทศสมาชิกที่จะลดการใช้อะมัลกัมในทางทันตกรรม และขอเสนอการจัดการของเสียที่มีปรอทเจือปนให้อยู่ในเกณฑ์การจัดการของเสียทุกประเภทที่อยู่ในระดับดี แต่เนื่องจากการจัดการดังกล่าวมีรายละเอียดในประเด็นอื่นๆประกอบด้วยทางสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมจึงขอเสนอให้ปรับไปวางไว้ในระดับท้าทาย (Challenge) ของเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge ชื่อมาตรฐานการจัดการอะมัลกัมในคลินิกทันตกรรมเพื่อเป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม สำหรับโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (Standard Operating Procedure: SOP FRIENDLY ENVIRONMENTAL MANAGEMENT OF DENTAL AMALGAM IN DENTAL CLINICS FOR HOSPITALS In Ministry of Public Health)

(ข้อมูลความต้องการ/ความคาดหวัง/ข้อเสนอแนะ)

2.3 สำนักโภชนาการ มีความต้องการที่จะมีส่วนร่วมในการพัฒนาเกณฑ์มาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital Challenge และมีส่วนเสนอให้มีการพัฒนาประเด็นด้านการส่งเสริมโภชนาการในเกณฑ์ GREEN & CLEAN Sub-district Health Promoting Hospital (GCSH) ดังนี้

11. ส่งเสริมโภชนาการและสร้างความรู้ในการบริโภคอาหารเพื่อสุขภาพ ที่เหมาะสมกับท้องถิ่น และชุมชน

11.1 ส่งเสริมความรู้ด้านโภชนาการและเผยแพร่เมนูสุขภาพที่เหมาะสมกับท้องถิ่นและชุมชน

11.2 ส่งเสริมและเผยแพร่ความรู้เรื่องอาหารปลอดภัย ผักปลอดสารพิษ และการเลือกพืชผักในท้องถิ่น...

(ข้อมูลความต้องการ/ความคาดหวัง)

2.4 กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ มีข้อเสนอต่อการบูรณาการการดำเนินงานในส่วนของ การปรับตัวต่อการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศโดยในส่วนของโรงพยาบาลมีการร่วมดำเนินการขับเคลื่อน โรงพยาบาลคาร์บอนต่ำและปรับตัวเพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลงต่อสภาพภูมิอากาศ (Low Carbon and Climate Resilient Health Care) และเสนอให้มีการบูรณาการการปรับตัวของชุมชนต่อการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศในหมวด 7 การพัฒนา GREEN ลงสู่ชุมชนเพื่อให้เกิด GREEN Community ของเกณฑ์ GREEN & CLEAN Sub-district Health Promoting Hospital (GCSH)

(ข้อมูลความต้องการ/ความคาดหวัง)

3. หน่วยงานภายนอกกรมอนามัย (ภายในกระทรวงสาธารณสุข)

ศูนย์พัฒนาวิชาการอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม จังหวัดสมุทรปราการ กรมควบคุมโรค (ปัจจุบันสังกัดสถาบันราชประชาสมาสัย กรมควบคุมโรค) ร่วมขับเคลื่อนการดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital ระดับ Plus เรื่อง มาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมสำหรับโรงพยาบาล ตั้งแต่ปีงบประมาณ 2562 และดำเนินการร่วมกันเรื่อยมาจนถึงปัจจุบันผลการดำเนินงานโดยการบูรณาการ และขับเคลื่อนการพัฒนาร่วมกันนี้ช่วยให้มีการขับเคลื่อนอย่างครอบคลุมมากขึ้น ทั้งนี้ ยังมีความต้องการร่วมบูรณาการขับเคลื่อนการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องสู่ GREEN & CLEAN Hospital Hospital Challenge และขอเสนอให้การดำเนินการในระดับท้าทาย ของมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมของ โรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป/ชุมชน/นอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข วัดผลการดำเนินงานที่ระดับดีขึ้นไป จากที่เดิมวัดระดับเริ่มต้นพัฒนา เพื่อให้สอดคล้องกับการดำเนินงานที่ต้องมีความท้าทายมากขึ้น

(ข้อมูลความต้องการ/ความคาดหวัง/ความพึงพอใจ/ความผูกพัน)

4. หน่วยงานกรมอนามัยส่วนภูมิภาค

ศูนย์อนามัยมีข้อเสนอในการดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital ดังนี้

4.1 พัฒนาระบบรายงานการดำเนินงานให้แล้วเสร็จและสามารถติดตามและสามารถนำเสนอข้อมูลให้พื้นที่ทราบหรือนำไปใช้ได้ (ข้อมูลความต้องการ/ความไม่พึงพอใจ)

4.2 การจัดทำสื่อออนไลน์หรือหลักสูตรออนไลน์ให้เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลหรือเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง เป็นแนวคิดที่ดีและอยากให้สามารถเข้าใช้งานได้โดยเร็วที่สุด (อยู่ในระหว่างการรอกิจกรรมหลักสูตรออนไลน์ กรมอนามัยพิจารณา) การมีหลักสูตรออนไลน์จะช่วยให้กับเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลและผู้ตรวจประเมินระดับจังหวัดสามารถเรียนรู้ด้วยตนเองได้ ลดงบประมาณในการจัดการอบรม (ข้อมูลความต้องการ/ความคาดหวัง)

4.3 การประกวดนวัตกรรมควรมีการดำเนินงานต่อไป เนื่องจากเป็นกิจกรรมสำคัญของโครงการ GREEN & CLEAN Hospital ทำให้โรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการมีกิจกรรมการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องและกระตุ้นให้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างโรงพยาบาลและพื้นที่เขตสุขภาพต่อไป (ความคาดหวัง ความพึงพอใจ/ความไม่พึงพอใจ/ความผูกพัน)

5. หน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

5.1 หน่วยงานสนับสนุนบริการสุขภาพ เสนอขอร่วมบูรณาการเกณฑ์ประเมินด้านมาตรฐานอาคาร เพิ่มในเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital เช่น มาตรฐานอาคาร ทางหนีไฟ การระบายอากาศ เป็น โดยมี สบส.เขต เป็นผู้ตรวจประเมินโรงพยาบาลทั่วประเทศ (ข้อมูลความต้องการ/ความคาดหวัง/ข้อเสนอแนะ)

5.2 โรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการ เสนอให้ปรับปรุงเกณฑ์การประเมินให้เป็นไปตามประกาศกระทรวงหรือกฎหมายที่กำหนด เช่น กฎกระทรวงสุขลักษณะของสถานที่จำหน่ายอาหาร พ.ศ.2561 (5 หมวด) เพื่อให้เกณฑ์เป็นไปตามกฎหมายกำหนดและลดความสับสนในการตรวจประเมินของหน่วยงานอื่น ๆ ที่จะเข้าประเมิน เช่น HA HPHNQC JCI ISO เป็นต้น (ความไม่พึงพอใจ/ข้อเสนอแนะ)

5.3 เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการ มีความพึงพอใจในการทำงานภายในโรงพยาบาลที่มีการพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ทำให้โรงพยาบาลมีสิ่งแวดล้อมที่ดีและมีความปลอดภัยในการทำงาน มีสุขภาพการและด้านจิตใจที่ดีในการทำงาน และต้องการให้มีการดำเนินโครงการ GREEN & CLEAN Hospital อย่างต่อเนื่อง (ความพอใจ/ความคาดหวัง)

5.4 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เสนอให้จัดทำสื่อออนไลน์หรือหลักสูตรออนไลน์ให้เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจประเมินและเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลหรือเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องสามารถเข้ามาเรียนรู้ได้ตลอดเวลา เนื่องจากสถานการณ์ COVID19 ในปี 2563 ไม่สามารถเดินทางไปเข้าร่วมฝึกอบรมที่หน่วยงานต่าง ๆ จัดอบรมได้ (ความคาดหวัง ความพึงพอใจ ความผูกพัน)

6. ประชาชนผู้รับบริการ

ประชาชนผู้รับบริการมีความพึงพอใจในการใช้บริการโรงพยาบาลที่มีการพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ทำให้โรงพยาบาลมีสิ่งแวดล้อมที่ดีและปลอดภัย เช่น โรงพยาบาลมีสิ่งแวดล้อมที่สะอาด ร่มรื่น ปลอดภัย มีห้องน้ำที่สะอาด มีห้องน้ำสำหรับผู้พิการและคนชรา มีโรงอาหารที่สะอาดได้มาตรฐาน เป็น และยังเป็นสถานที่เปิดโอกาสให้ชุมชนมีส่วนร่วมในกิจกรรมของโรงพยาบาล เช่น การจำหน่ายผักปลอดสารพิษให้กับโรงครัวของโรงพยาบาลและตลาดสีเขียวภายในโรงพยาบาล มีสถานที่บริการออกกำลังกายในโรงพยาบาล มีชมรมอาสาสมัครผู้สูงอายุในโรงพยาบาล เป็นต้น (ความคาดหวัง ความพึงพอใจ ความผูกพัน)

การกำหนดมาตรการ PIRAB ปีงบประมาณ 2565

ตัวชี้วัด ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital

เนื่องจากในปีงบประมาณ 2565 กรมอนามัยได้รับมอบนโยบายจากกระทรวงสาธารณสุขให้ดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital จึงได้จัดทำ Performance Agreement (PA) ภายใต้ยุทธศาสตร์ของกระทรวงสาธารณสุขที่จะพัฒนาความเป็นเลิศ 4 ด้าน ในด้านของยุทธศาสตร์ P & P Excellence ซึ่งตัวชี้วัดข้อที่ 20 คือ ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital มีเป้าหมายของโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (รพศ. รพท. รพช.และรพ. สังกัดกรมวิชาการ) ผ่านเกณฑ์ระดับดีมากขึ้นไปร้อยละ 98 และระดับดีมาก Plus ร้อยละ 60 โดยมีมาตรการสำคัญ (PIRAB) ดังนี้

P : Partnership สร้างความร่วมมือภาคีเครือข่ายในการพัฒนายกระดับโรงพยาบาลและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพนำร่อง ส่งเสริมการพัฒนานวัตกรรมและผลักดันให้เกิดกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผ่าน Best practices

I : Investment สนับสนุนการพัฒนาเทคโนโลยีมาใช้ในการขับเคลื่อนการดำเนินงานและการศึกษาค้นคว้าวิจัยแนวทางการดำเนินงานโรงพยาบาลคาร์บอนต่ำและเท่าทันการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ

R : Regulation & Law สนับสนุนให้เกิดการดำเนินการที่เป็นไปตามกฎหมายและมาตรฐานวิชาการด้านการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมภายใต้กรอบ GREEN & CLEAN Hospital อย่างมีประสิทธิภาพครอบคลุมและเป็นรูปธรรม

A : Advocate ส่งเสริมให้เกิดกลไกการบริหารจัดการเชิงนโยบายที่เข้มแข็งระดับกระทรวงรวมถึงกำกับติดตาม สนับสนุนการรับรองความสำเร็จให้กับโรงพยาบาลที่พัฒนาได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital

B : Building capacity เสริมสร้างทักษะความเชี่ยวชาญ สนับสนุนองค์ความรู้ ด้านการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมแก่เจ้าหน้าที่ทุกระดับ

มาตรการสำคัญ (PIRAB)

มาตรการสำคัญ (PIRAB)	มาตรการ	ผู้รับบริการ (C) หรือ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (S)	ประเด็นความรู้	เหตุผล
<p>P : Partnership สร้างความร่วมมือภาคี เครือข่ายในการพัฒนา ยกระดับโรงพยาบาล และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพนำร่อง ส่งเสริม การพัฒนานวัตกรรมและ ผลักดันให้เกิด กระบวนการแลกเปลี่ยน เรียนรู้ผ่าน Best practices</p>	<p>- สร้างความร่วมมือการพัฒนา ยกระดับโรงพยาบาลนำ ร่องสู่ GREEN & CLEAN Hospital Challenge และ GREEN & CLEAN Sub-district Health Promoting Hospital (GCSh) เพื่อเป็นต้นแบบ การดำเนินงานให้กับ โรงพยาบาลอื่น</p> <p>- สนับสนุนเวทีในการ แลกเปลี่ยนเรียนรู้แนว ทิศทางการดำเนินงานพัฒนา ยกระดับโรงพยาบาลและ โรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพตำบล</p> <p>- ส่งเสริมการพัฒนา นวัตกรรม GREEN & CLEAN Hospital เพื่อ กำกับติดตามและขยายผล การดำเนินงานโรงพยาบาล ระดับดีมากขึ้นไป</p>	<p>1.ศูนย์อนามัยที่1-12 และ สถาบันพัฒนาสุขภาพเขต เมือง</p> <p>2.สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จำนวน 76 แห่ง</p> <p>3.โรงพยาบาลสังกัดกระทรวง สาธารณสุข จำนวน 958 แห่ง</p> <p>4.โรงพยาบาลนอกสังกัด กระทรวงสาธารณสุข</p> <p>5.เขตสุขภาพที่ 1-13</p>	<p>- แนวทางการดำเนินงานและ เกณฑ์การประเมิน GREEN & CLEAN Hospital Challenge ปีงบประมาณ 2565 สำหรับ โรงพยาบาล</p> <p>- แนวทางการดำเนินงานและ เกณฑ์ประเมิน GREEN & CLEAN Sub-district Health Promoting Hospital (GCSh) สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพตำบล</p> <p>- แนวทางการรวบรวมผลงาน นวัตกรรม GREEN & CLEAN Hospital เพื่อกำกับติดตามและ ขยายผลการดำเนินงาน โรงพยาบาล ระดับดีมากขึ้นไป</p>	<p>เพื่อสนับสนุนให้เกิดความ ร่วมมือของภาคีเครือข่ายใน การพัฒนายกระดับ โรงพยาบาลและโรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบลนำร่อง ในปีงบประมาณ 2565 และ ส่งเสริมให้มีการดำเนินการ พัฒนานวัตกรรม GREEN และ ผลักดันให้เกิดกระบวนการ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ในพื้นที่ผ่าน ผลงานนวัตกรรมหรือ Best practices ทั้งเครือข่าย โรงพยาบาล โรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพ และภาคีที่ เกี่ยวข้อง</p>

มาตรการสำคัญ (PIRAB)	มาตรการ	ผู้รับบริการ (C) หรือ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (S)	ประเด็นความรู้	เหตุผล
<p>I : Investment</p> <p>สนับสนุนการพัฒนาเทคโนโลยีมาใช้ในการขับเคลื่อนการดำเนินงานและการศึกษา</p> <p>ค้นคว้าวิจัยแนวทางการดำเนินงานโรงพยาบาลคาร์บอนต่ำและเท่าทันการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ</p>	<p>- พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศเพื่อรองรับการดำเนินงานโครงการ GREEN & CLEAN Hospital</p> <p>-พัฒนาแนวทางการดำเนินงานโรงพยาบาลคาร์บอนต่ำและเท่าทันการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ (Low Carbon and Climate Resilient Health Care) ของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1.ศูนย์อนามัยที่1-12 และสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเมือง 2.สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จำนวน 76 แห่ง 3.โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 958 แห่ง 4.โรงพยาบาลนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข 5. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ 6.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล 	<p>- เกณฑ์การประเมิน GREEN & CLEAN Hospital Challenge ปีงบประมาณ 2565 สำหรับโรงพยาบาล</p> <p>- เกณฑ์ประเมิน GREEN & CLEAN Sub-district Health Promoting Hospital (GCSh) สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล</p> <p>- แนวทางการดำเนินงานโรงพยาบาลคาร์บอนต่ำและเท่าทันการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ</p>	<p>เพื่อให้มีการพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศเพื่อรองรับการดำเนินงานโครงการ GREEN & CLEAN Hospital รวมถึงส่วนที่เกี่ยวข้อง ที่กลุ่มเป้าหมายและภาคีเครือข่ายสามารถเข้าถึงและมีส่วนร่วมได้และพัฒนาแนวทางการดำเนินงานโรงพยาบาลคาร์บอนต่ำและเท่าทันการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ</p>
<p>R : Regulation & Law</p> <p>สนับสนุนให้เกิดการดำเนินการที่เป็นไปตามกฎหมายและมาตรฐานวิชาการด้านการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมภายใต้กรอบ GREEN & CLEAN Hospital อย่างมีประสิทธิภาพ</p> <p>ครอบคลุมและเป็น</p>	<p>- สนับสนุนให้โรงพยาบาลและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมีการนำร่องการดำเนินการตามมาตรฐานการประเมินปีงบประมาณ 2565</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1.หน่วยงานส่วนกลางของกระทรวงสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital 2.ศูนย์อนามัยที่1-12 และสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเมือง 3.สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จำนวน 76 แห่ง 4. โรงพยาบาลสังกัดกระทรวง 	<p>- เกณฑ์การประเมิน GREEN & CLEAN Hospital Challenge ปีงบประมาณ 2565 สำหรับโรงพยาบาล</p> <p>- เกณฑ์ประเมิน GREEN & CLEAN Sub-district Health Promoting Hospital (GCSh) สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล</p>	<p>เพื่อเตรียมความพร้อมการพัฒนาในระดับจาก GREEN & CLEAN Hospital สู่ GREEN & CLEAN Hospital Challenge และเตรียมความพร้อมการดำเนินงานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสู่ GREEN & CLEAN Sub-district Health Promoting Hospital (GCSh)</p>

มาตรการสำคัญ (PIRAB)	มาตรการ	ผู้รับบริการ (C) หรือ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (S)	ประเด็นความรู้	เหตุผล
รูปธรรม		สาธารณสุข จำนวน 958 แห่ง 5. โรงพยาบาลนอกสังกัด กระทรวงสาธารณสุข 6. สำนักงานสาธารณสุข อำเภอ 7.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบล		
A : Advocate ส่งเสริมให้เกิดกลไกการบริหารจัดการเชิงนโยบายที่เข้มแข็งระดับกระทรวง รวมถึงกำกับ ติดตาม สนับสนุนการรับรองความสำเร็จให้กับโรงพยาบาลที่พัฒนาได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital	<ul style="list-style-type: none"> - แต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลตามมาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital - กำกับติดตามการดำเนินงาน ร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้และพัฒนาแนวทางการพัฒนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานบริการสาธารณสุข - สนับสนุนประกาศนียบัตรเพื่อรับรองการดำเนินงานมาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital 	<ol style="list-style-type: none"> 1.หน่วยงานส่วนกลางของกระทรวงสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital 2.ศูนย์อนามัยที่1-12 และสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง 3.สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จำนวน 76 แห่ง 4. โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 958 แห่ง 5. โรงพยาบาลนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข 6. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ 7.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ 	<ul style="list-style-type: none"> - คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนการพัฒนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลตามมาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital - กลไกและเป้าหมายการขับเคลื่อนงาน GREEN & CLEAN Hospital - การรับรองผลการดำเนินงาน และประกาศนียบัตรรับรอง 	เพื่อให้เกิดกลไกการบริหารจัดการเชิงนโยบายที่เข้มแข็งระดับกระทรวงและสามารถขับเคลื่อนให้เกิดการพัฒนาโรงพยาบาลตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital เป็นไปตามเป้าหมายและสามารถกำกับ/ติดตามการดำเนินงานได้อย่างเป็นระบบ รวมถึงการสร้างความรู้ภาคภูมิใจในการได้รับการรับรองด้านการจัดการภายใต้โครงการ GREEN & CLEAN Hospital

มาตรการสำคัญ (PIRAB)	มาตรการ	ผู้รับบริการ (C) หรือ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (S)	ประเด็นความรู้	เหตุผล
<p>B : Building capacity เสริมสร้างทักษะความเชี่ยวชาญ สนับสนุนองค์ความรู้ ด้านการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมแก่เจ้าหน้าที่ทุกระดับ</p>	<p>- ส่งเสริมการเรียนรู้ด้วยตนเองผ่านหลักสูตรออนไลน์ เรื่อง การจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานบริการสาธารณสุข</p> <p>- สนับสนุนการอบรมให้ความรู้/ประชุมชี้แจง แนวทางการดำเนินงาน ขับเคลื่อน GREEN & CLEAN Hospital Challenge และ GREEN & CLEAN Sub-district Health Promoting Hospital (GCSH) และ ความรู้ที่เกี่ยวข้อง</p>	<p>ตำบล</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ศูนย์อนามัยที่ 1-12 และ สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง 2. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จำนวน 76 แห่ง 3. โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 958 แห่ง 4. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ (นาร่อง) 5. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (นาร่อง) 	<p>- แนวทางการดำเนินงานและเกณฑ์การประเมิน GREEN & CLEAN Hospital Challenge ปีงบประมาณ 2565 สำหรับโรงพยาบาล</p> <p>- แนวทางการดำเนินงานและเกณฑ์ประเมิน GREEN & CLEAN Sub-district Health Promoting Hospital (GCSH) สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล</p> <p>- แนวทางการอบรมหลักสูตรออนไลน์ เรื่อง การจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานบริการสาธารณสุข ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital</p>	<p>เพื่อสนับสนุนเครื่องมือที่ใช้ในการเสริมสร้างทักษะความเชี่ยวชาญ สนับสนุนองค์ความรู้ ด้านการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานบริการสาธารณสุขแก่เจ้าหน้าที่ทุกระดับพร้อมทั้งสร้างความรู้ความเข้าใจต่อแนวทางการพัฒนาและประเมินตามเกณฑ์ใหม่สำหรับพื้นที่นาร่องนำไปสู่การพัฒนาเกณฑ์ที่เหมาะสมสำหรับโรงพยาบาลทั่วประเทศ</p>

