

รายงานการประชุม คณะทำงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขา GREEN & CLEAN Hospital

เขตสุขภาพที่ ๘

ครั้งที่ ๑/๒๕๖๒

วันพฤหัสบดีที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

ณ โรงพยาบาลบ้านม่วง ตำบลม่วง อำเภอบ้านม่วง จังหวัดสกลนคร

\*\*\*\*\*

วาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ กล่าวต้อนรับผู้เข้าร่วมประชุม  
ภาพรวมการดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital ปีงบประมาณ ๒๕๖๒  
โดย นายแพทย์ทวีศิลป์ ไชยบุตร ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านม่วง จังหวัดสกลนคร  
ประธานคณะทำงาน GREEN & CLEAN Hospital ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

**ประธานกล่าวต้อนรับคณะทำงาน** การดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital ใน  
กระทรวงสาธารณสุขเป็นงานที่สำคัญงานหนึ่ง และในปัจจุบันสังคมให้ความสำคัญกับสถานการณ์  
สิ่งแวดล้อม ไม่ว่าจะเป็นปัญหาภาวะเรือนกระจกโลก LESS กิจกรรมลดโลกร้อนที่ทุกคน  
มีส่วนร่วมได้ และในวันจะเป็นการประชุมเพื่อวางแผนงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ จัดกลุ่มเพื่อเชื่อม  
ความสัมพันธ์กันและแลกเปลี่ยนปัญหาอุปสรรค ในการดำเนินงาน GREEN & CLEAN  
Hospital และคณะทำงานแนะนำตัวเอง

วาระที่ ๒ เรื่องการรับรองรายงานการประชุม ครั้งที่แล้ว  
ไม่มี

วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง(ถ้ามี)  
ไม่มี

วาระที่ ๔ เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมทราบ

๔.๑ สรุปผลการดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

โดย เลขานุการคณะทำงานสาขา GREEN & CLEAN Hospital ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

ในการดำเนินงาน สาขา GREEN & CLEAN Hospital ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ นั้นได้มี  
การดำเนินงานเป้าหมายสำคัญด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมตามหลักยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี ด้าน  
สาธารณสุข และยุทธศาสตร์ชาติ ๕ ปี กรมอนามัย โดยมี ๒ ตัวชี้วัด คือ

๑. โรงพยาบาลพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม (GREEN & CLEAN Hospital)

๒. ชุมชนเข้มแข็งด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (Active Community)

โดยมีเป้าหมายในการดำเนินงานโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีการพัฒนามี  
สิ่งแวดล้อมตามหลักเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital คือ

๑. โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯ ระดับดีมาก ร้อยละ ๔๐

๒. โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯ ระดับดีมาก Plus อย่างน้อย ๑ แห่ง

๓. มีชุมชนต้นแบบ Active Community ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐

ผลการดำเนินงานการดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital เขตสุขภาพที่ ๘ ปี ๒๕๖๒

โรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขและกรมวิชาการทั้งหมด ๙๒ แห่ง

/โดยโรงพยาบาล...

โดยโรงพยาบาลมีผลการดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital ระดับดีมาก Plus จำนวน ๑๒ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๑๓ ผ่านตามเกณฑ์ที่กำหนด โรงพยาบาลมีผลการดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital ระดับดีมาก จำนวน ๔๒ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๔๖ ผ่านตามเกณฑ์ที่กำหนด โรงพยาบาลมีผลการดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital ระดับดี จำนวน ๓๒ แห่ง คิดเป็น ร้อยละ ๓๕ ผ่านตามเกณฑ์ที่กำหนด และโรงพยาบาลมีผลการดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital ระดับพื้นฐาน จำนวน ๖ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๗ ผ่านตามเกณฑ์ที่กำหนด ผลการประเมิน Active Community ปี ๒๕๖๒ เขตสุขภาพที่ ๘ อุดรธานี ทั้งหมด ๖๔๔ ตำบล ผ่าน ๒๘๙ ตำบล คิดเป็นร้อยละ ๔๔.๘๘

ร้อยละผลการดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital รายจังหวัด เขตสุขภาพที่ ๘ ปี ๒๕๖๒ จังหวัดนครพนม ระดับดีมากขึ้นไป ร้อยละ ๔๖.๑๕ ระดับ ดีมาก plus ร้อยละ ๘ และ Active Community ร้อยละ ๙๖.๙๗

จังหวัดบึงกาฬ ระดับดีมากขึ้นไป ร้อยละ ๕๐ ระดับ ดีมาก plus ร้อยละ ๑๓ และ Active Community ร้อยละ ๖๐.๓๘

จังหวัดเลย ระดับดีมากขึ้นไป ร้อยละ ๔๖.๖๗ ระดับ ดีมาก plus ร้อยละ ๗ และ Active Community ร้อยละ ๖๗.๐๐

จังหวัดสกลนคร ระดับดีมากขึ้นไป ร้อยละ ๖๖.๖๗ ระดับ ดีมาก plus ร้อยละ ๑๗ และ Active Community ร้อยละ ๓๐.๐๐

จังหวัดหนองคาย ระดับดีมากขึ้นไป ร้อยละ ๔๔.๔๔ ระดับ ดีมาก plus ร้อยละ ๑๑ และ Active Community ร้อยละ ๕๐.๐๐

จังหวัดหนองบัวลำภู ระดับดีมากขึ้นไป ร้อยละ ๘๓.๓๓ ระดับ ดีมาก plus ร้อยละ ๑๗ และ Active Community ร้อยละ ๘.๔๗

จังหวัดอุดรธานี ระดับดีมากขึ้นไป ร้อยละ ๖๙.๕๗ ระดับ ดีมาก plus ร้อยละ ๑๗ และ Active Community ร้อยละ ๑๓.๔๖

ผลโรงพยาบาลผ่านมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม ระดับเริ่มต้นพัฒนาขึ้นไปปี ๒๕๖๒ เขตสุขภาพที่ ๘ ปี ๒๕๖๒ มีโรงพยาบาลทั้งหมด ๙๒ แห่ง ผ่านมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมระดับเริ่มต้นพัฒนาขึ้นไป ๕๖ แห่ง คิดเป็นร้อยละ ๖๐.๘๗

ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital เขตสุขภาพที่ ๘ ปี ๒๕๖๒

๑. ปัญหาการจัดเก็บขยะติดเชื้อและการกำจัดขยะมูลฝอยติดเชื้อยังขาดศักยภาพในการจัดเก็บขยะติดเชื้อและกำจัด ซึ่งต้องอาศัยภาคีเครือข่ายและมีการใช้งบประมาณจำนวนมากในการส่งกำจัด
๒. ปัญหาในเรื่องงบประมาณการปรับปรุงโครงสร้าง ที่พักขยะติดเชื้อ ห้องน้ำห้องส้วม และระบบบำบัดน้ำเสีย เนื่องจากการขยายบริการและบุคลากรในโรงพยาบาลเพิ่มขึ้น
๓. การดำเนินงานโรงพยาบาลอาหารปลอดภัยตามเกณฑ์มาตรฐานโรงพยาบาลพัฒนา

/มาตรฐาน...

มาตรฐานอนามัยสิ่งแวดล้อมผ่านมาตรฐานตามเกณฑ์ ข้อที่ ๑๕ ต้นทุนการจัดซื้อจัดจ้าง  
วัตถุดิบประกอบอาหารปลอดภัยจากกลุ่มวิสาหกิจในโรงพยาบาลสูงกว่าการจัดซื้อสินค้า  
จากท้องตลาด

แผนการดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital เขตสุขภาพที่ ๘ ปี ๒๕๖๓

๑. โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ ระดับดีมากขึ้นไป ร้อยละ ๗๕
๒. โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ ระดับดีมาก Plus ร้อยละ ๓๐
๓. มีชุมชนต้นแบบ Active Community ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐

ไตรมาสที่ ๑ คณะกรรมการชี้แจงเกณฑ์การประเมิน GREEN & CLEAN Hospital ทุกระดับ  
และมีแผนในการขับเคลื่อนและประเมิน (Re-accreditation)

ไตรมาสที่ ๒ จังหวัดมีการประเมินตนเอง จังหวัดส่งผลงานนวัตกรรมเข้าร่วมประกวดระดับเขต  
และนิเทศการดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital

- ไตรมาสที่ ๓
๑. โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์การประเมินระดับดีมากขึ้นไปร้อยละ ๗๕
  ๒. ผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก Plus ร้อยละ ๓๐
  ๓. มีชุมชนต้นแบบที่รับรองโดยจังหวัดไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐

ไตรมาสที่ ๔ มีการสรุปผลการดำเนินงานระดับเขต วิเคราะห์และวางแผนงานปี ๒๕๖๔

**ประธานคณะกรรมการ** จากผลการดำเนินงานในปี ๒๕๖๒ นั้นผลการดำเนินงานด้านชุมชน  
ต้นแบบ Active Community ยังคงมีผลการดำเนินงานที่ต่ำกว่าเป้าหมาย ต้องมีการผลักดันให้มี  
การดำเนินงานด้านชุมชนต้นแบบ Active Community เนื่องจากมีพื้นฐานจากปี ๒๕๖๒ แล้วนั้น  
ปี ๒๕๖๓ จะมีการวางแผนและดำเนินการให้บรรลุเป้าหมาย ชุมชนต้นแบบ Active Community  
ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ได้ประสบผลสำเร็จ

**รองประธานคณะกรรมการ นายบุญนาค แพงชาติ** เห็นด้วยในเรื่องของการดำเนินงาน  
ชุมชนต้นแบบ Active Community ในปี ๒๕๖๓ จะมีการพัฒนาและมีผลลัพธ์ที่เพิ่มขึ้น โดยให้มี  
การวางแผนการดำเนินงานให้สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่ และมีการรายงานข้อมูลให้มากขึ้น  
วางแผนให้มีผลการดำเนินงานที่ชัดเจน จัดประกวดจังหวัดสะอาด มีศูนย์เรียนรู้ตำบล ละ ๑ แห่ง

**ประธานคณะกรรมการ** เป้าหมายในการดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital  
ปี ๒๕๖๓ โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ระดับดีมากขึ้นไปร้อยละ ๘๕ เขตสุขภาพที่ ๘ มีประสิทธิภาพที่  
จะสามารถดำเนินการได้ตามเป้าหมาย โดยให้โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์มาตรฐานพื้นฐาน และระดับ  
ดีรับประเมินระดับดีมากหรือระดับดีมากPlus ทุกแห่ง

มติที่ประชุม เห็นด้วย

วาระที่ ๕ เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมพิจารณา

- ๕.๑ แลกเปลี่ยน/ข้อคิดเห็น/ปัญหา อุปสรรคดำเนินงาน สาขา GREEN & CLEAN Hospital  
ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ จากผู้แทน

**คณะกรรมการ นางสาวนงกอร์ ศรีจันทพงษ์** ปัญหาการดำเนินงาน GREEN & CLEAN  
Hospital โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ระดับพื้นฐานไม่สามารถพัฒนาขึ้นไปเป็นระดับดีหรือ  
ดีมากได้เนื่องจากติดปัญหาอยู่ที่โครงสร้าง ในเรื่องของห้องน้ำห้องส้วม โดยจังหวัดและศูนย์  
อนามัยที่ ๘ อุดรธานี สามารถช่วยกันได้ในเรื่องของหลักวิชาการ มีการให้ความรู้ แต่ในเรื่องของ  
โครงสร้างส้วม ที่พักขยะ จะติดปัญหาในเรื่องของงบประมาณ ในส่วนของโรงพยาบาลผ่านเกณฑ์  
/ระดับดี...

ระดับดีไม่สามารถพัฒนาขึ้นเป็นระดับมากได้นั้นจะมีปัญหาในการดำเนินงานในข้อ ๑๓ และ ๑๕ คือ ส่งเสริมให้เกิดนวัตกรรม และสร้างเครือข่ายการพัฒนากิจกรรม GREEN เพื่อให้เกิด GREEN Community และปัญหาอีกส่วนก็จะเป็นระบบบำบัดน้ำเสีย ระบบบำบัดน้ำเสียมีอายุการใช้งานที่มาก หรือมีระบบดีแต่ขาดประสิทธิภาพในการจัดสรรงบประมาณในการซ่อมบำรุง โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ระดับดีมากไม่สามารถพัฒนาขึ้นเป็นระดับมาก Plus ได้นั้นจะมีปัญหาในการดำเนินงานในข้อ ๑๕ โรงพยาบาลอาหารปลอดภัย จึงขอแลกเปลี่ยนแนวทางการดำเนินงาน

**ประธานคณะกรรมการ** ในเรื่องของงบประมาณทุกโรงพยาบาลจะมีประมาณลงทุนหรืองบประมาณค่าเสื่อม ที่สำคัญคือผู้บริหารให้ความสำคัญ โดยมีการเขียนแผนไว้สำหรับซ่อมบำรุง พร้อมผลการดำเนินงานที่มีผลกระทบต่อสุขภาพประชาชน ในเรื่องการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ โดยการจัดการขยะแต่ละที่ต้องมีการประเมิน EHA ในการกำจัดปฏิบัติตามข้อกำหนด ส่วนเรื่องอาหารปลอดภัยต้นทุนในการผลิตเพิ่มขึ้น เนื่องจากซื้อจากกลุ่มวิสาหกิจ แต่เป็นประมาณที่ไม่มาก ประมาณร้อยละ ๑๐ จากราคาท้องตลาดซึ่งเป็นต้นทุนที่สามารถยอมรับได้ และในปัจจุบันมีการร่วมกลุ่มวิสาหกิจชุมชนมากขึ้นมีแนวโน้มมากขึ้นชุมชนมีรายได้

**ผู้แทนจังหวัดหนองคาย นายพรเทพ ทิพย์สุทธิ์** จังหวัดหนองคายมีปัญหาในการดำเนินงานด้านชุมชนต้นแบบ Active Community จะต้องมีการพัฒนาให้มากขึ้นเพื่อให้ได้มาตรฐาน ปี ๒๕๖๓ ส่วนนวัตกรรมนั้นในแต่ละโรงพยาบาลสามารถดำเนินการเป็นแบบอย่างให้ซึ่งกันและกันได้ ระบบบำบัดน้ำเสียระบบเก่าทัศนคติในการดำเนินงานของผู้บริหารมีส่วนในการดำเนินงานมาก ส่วนมูลฝอยติดเชื้อสามารถบริหารจัดการได้ แต่มูลฝอยอันตรายองค์การบริหารปกครองส่วนท้องถิ่นยังขาดประสิทธิภาพในการจัดการ โรงพยาบาลอาหารปลอดภัยกับวิสาหกิจชุมชนมีปัญหาในการจัดซื้อจัดจ้างและโรงพยาบาลที่ใช้แหล่งปรุงหรือประกอบอาหารจากผู้ประกอบการภายนอก

**คณะกรรมการ นายเรืองยศ บุญภักดี** ในการวิเคราะห์การดำเนินงาน Active Community นั้นส่วนมากเกิดขึ้นจากการจัดการขยะในหมู่บ้าน ในปี ๒๕๖๓ นั้นควรจะเน้นการนำกิจกรรมลงไป ในชุมชนให้ครอบคลุมทั้งกิจกรรม GREEN ไม่ใช่แค่การจัดการขยะ นวัตกรรมนั้นโรงพยาบาลสามารถแลกเปลี่ยนเรียนรู้กันได้ “เก่าเขาใหม่เรา” มูลฝอยติดเชื้อยังคงเน้นการรายงานข้อมูลผ่านโปรแกรม Manifest ให้ได้ร้อยละ ๑๐๐ สถานที่ปรุงอาหารโรงพยาบาลจากผู้ประกอบการภายนอกปฏิบัติตามหลักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ

**รองประธานคณะกรรมการ** เสนอให้มีการจัดประชุม GREEN & CLEAN Hospital เขตสุขภาพที่ ๘ เพื่อคืนข้อมูลให้แก่โรงพยาบาลและให้โรงพยาบาลที่มีการผ่านการประเมินระดับดีมาก Plus แล้วคงมาตรฐานที่ดีไว้ได้

**ประธานคณะกรรมการ** ในการจัดประชุม GREEN & CLEAN Hospital เขตสุขภาพที่ ๘ เพื่อคืนข้อมูลให้แก่โรงพยาบาลเพื่อที่จะแก้ไขและพัฒนา โดยให้ตัวแทนโรงพยาบาลชุมชนเข้าร่วมประชุมพร้อมทั้งเสนอปัญหาในการดำเนินงาน และประเด็นที่จะพัฒนาร่วมกันให้คำแนะนำที่ดีพร้อมกับการพัฒนา โดยมีการจัดทำในไตรมาสที่ ๒ และมีการประเมินมาตรฐานในไตรมาสที่ ๓

**รองประธานคณะกรรมการ** การจัดการมูลฝอยติดเชื้อนั้นอยากจะให้มีการรวมกลุ่มกันในหลายจังหวัดรวมปริมาณขยะส่งกำจัดในเขตสุขภาพที่ ๘ สะดวกต่อการเก็บขนและตามรอยมูลฝอยและการต่อราคาในการส่งกำจัด

**คณะกรรมการ นางสาวกนกอร ศรีจันทวงษ์** เห็นด้วยในการการส่งกำจัดขยะติดเชื้อภายในเขตสุขภาพที่ ๘ เนื่องจากมีข้อดีในเรื่องการแพร่กระจายของเชื้อโรค โดยเตาเผามูลฝอยติดเชื้อของเทศบาลนครอุดรธานีนั้นมีการดำเนินงานของเอกชน อย่างเช่นจังหวัดบึงกาฬมีการ

/รวมกลุ่มเพื่อ...

รวมกลุ่มเพื่อจ้างให้บริษัทเอกชนจัดการขนส่งมูลฝอยติดเชื่อ้นำไปจ้างส่งกำจัดที่จังหวัดอุดรธานี

**ผู้แทนจังหวัดบึงกาฬ นางสาวกันตนา ไชยพันธ์** จังหวัดบึงกาฬมีการรวมกลุ่มกันในการส่งกำจัดมูลฝอยติดเชื่อ โดยเดิมส่งกำจัดที่บริษัท ส.เรืองโรจน์ ติดปัญหาในเรื่องระยะเวลาเก็บขน และการติดตามรอยเนื่องจากส่งเผาที่จังหวัดนครสวรรค์ จากนั้นมีการนำเรื่องการจัดการมูลฝอยติดเชื่อเข้าไปประชุม คสจ. ประชุมประจำเดือนเพื่อต่อรองราคากับบริษัทไทยเอนวิรอนเมนต์ให้ได้ราคา 12 เท่าบริษัทเอกชนเดิมแต่จะมีการบริหารจัดการเวลาเก็บขนและติดตามที่ดีขึ้น

**ผู้แทนจังหวัดเลย นายสิริฤทธิ์ ป้องศิริ** ในการบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื่อในจังหวัดเลยมีการส่งกำจัดที่บริษัทไทยเอนวิรอนเมนต์ โดยมีการต่อสัญญาในการดำเนินการเผาที่เทศบาลนครอุดรเป็นรายปี เมื่อสอบถามข้อมูลแหล่งที่มาของมูลฝอยติดเชื่อที่นำมากำจัดที่ทางเทศบาลนครอุดรธานี ทางเทศบาลนครอุดรธานีไม่ทราบแหล่งที่มาของมูลฝอย จึงอยากจะถามแนวทางการดำเนินงานของเทศบาลนครอุดรในการจัดการร่วมกับบริษัทเอกชน

**รองประธานคณะกรรมการ** ในการเซ็นสัญญาจะมีการดูในเรื่องของข้อกำหนดในสัญญา และควรปฏิบัติตามข้อกำหนด

**ผู้แทนจังหวัดอุดรธานี** ในจังหวัดอุดรธานีนั้นได้ส่งกำจัดมูลฝอยติดเชื่อที่เทศบาลนครอุดรธานีในราคากิโลกรัมละ 14 บาทซึ่งเป็นแหล่งกำจัดในพื้นที่ จึงได้จัดการลงนาม MOU เพื่อรวมกลุ่มในการจัดกำจัดเพื่อต่อลดราคาเช่นเดียวกัน

**ประธานคณะกรรมการ** ให้จังหวัดอุดรธานีดำเนินการขอข้อมูลด่วนในการดำเนินการเซ็นสัญญาระหว่างเทศบาลนครอุดรธานีและบริษัทไทยเอนวิรอนเมนต์

**คณะกรรมการ นางสาวกาญจนา แสตนตระกูล** ในการดำเนินงานมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งสิ่งแวดล้อมระดับเริ่มต้นพัฒนาขึ้นไปปี 2562 ทั้งหมด 56 แห่ง มีอายุรับรอง 3 ปี โรงพยาบาลที่ผ่านการประเมินมาตรฐานสามารถเข้าการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งสิ่งแวดล้อมระดับเริ่มต้นพัฒนาขึ้นไป สามารถเข้ารับการประเมินโรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก Plus ในปี 2563

**คณะกรรมการ นางสาวนงกอร์ ศรีจันทพงษ์** แนวการดำเนินงานปี 63 โดยมีการดำเนินงานเป็น GAP ระดับจังหวัดแต่ละประเด็นปัญหาทั้ง 7 จังหวัด โดยมีการช่วยส่งเสริมให้คำปรึกษาในแต่ละประเด็น ในการพัฒนางานในระดับดีมาก Plus ก็จะมี 3 ประเด็นปัญหาหลักคือ ระบบบำบัดน้ำเสีย มูลฝอยติดเชื่อ และโรงพยาบาลปลอดภัย โดยมีการประชุมระดับเขตในวันที่ 25 ธันวาคม 2562 โดยมีการเสริมความรู้จากศูนย์อนามัยที่ 8 อุดรธานี สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี และสำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพ เขต 8 อุดรธานี ในเรื่องของระบบบำบัดน้ำเสีย จังหวัดเป็นผู้จัดอบรมโดยมีศูนย์อนามัยที่ 8 อุดรธานีเข้าร่วมเสริมความรู้ในเดือนมกราคมถึงเดือนกุมภาพันธ์ ศูนย์อนามัยที่ 8 อุดรธานี จะมีการเข้าเยี่ยมเสริมพลังโรงพยาบาลที่จะมีการประเมินโรงพยาบาลมาตรฐานระบบดีมาก Plus ในส่วนโรงพยาบาลมาตรฐานระดับดี และดีมากจะมีการประเมินจากกรมการระดับจังหวัด การประเมินโรงพยาบาลมาตรฐานระบบดีมาก Plus จะมีการประเมินในไตรมาส 3 ในปี 2563 เป้าหมายในการดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital คือ

๑. โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ ระดับดีมากขึ้นไป ร้อยละ ๗๕

/๒. โรงพยาบาล

๒. โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ ระดับดีมาก Plus ร้อยละ ๓๐
๓. มีชุมชนต้นแบบ Active Community ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐
๔. การพัฒนางาน GREEN & CLEAN Hospital ในระดับ รพ.สต. โดยบูรณาการร่วมกับ รพ.สต.ติดตาม

**ผู้แทนจังหวัดนครพนม** โดยจะมีการขับเคลื่อนประเด็นปัญหา ๓ ประเด็น คือ ประเด็นแรกอาหารปลอดภัย ใช้วิธีเพิ่มรายได้ให้กับชุมชน โดยในแต่ละอำเภอจะมีวิสาหกิจชุมชน เป็นแหล่งวัตถุดิบให้แก่โรงพยาบาล ประเด็นที่ ๒ ระบบบำบัดน้ำเสีย โดยมีปัญหาทั้งระบบบำบัดน้ำเสียที่ไม่สามารถใช้งาน และระบบบำบัดน้ำเสียที่จะต้องมีการซ่อมบำรุง โดยจะมีการจัดอบรม ในระดับจังหวัดและให้ความรู้ช่วยดูแลระบบช่วยกันภายในจังหวัด ประเด็นสุดท้าย นวัตกรรมโดย มีนวัตกรรมจากอำเภอเรณูนครในการประกวดนวัตกรรมในปี ๒๕๖๒ ได้นวัตกรรมอันดับที่ ๑ เป้าหมายในปี ๒๕๖๓ คือนวัตกรรมอันดับที่ ๑ และขอการเยี่ยมชมหลังจากระดับเขตสุขภาพ ที่ ๘ เสริมความรู้พัฒนานวัตกรรมให้ได้ตามเป้าหมาย

**ผู้แทนจากจังหวัดหนองคาย** ประเด็นที่มีปัญหาที่สุดคือ ระบบบำบัดน้ำเสียในจังหวัด หนองคายนั้น มีอายุการใช้งาน ๒๐ ปีขึ้นไป และมีอายุการใช้งานมากที่สุดที่มีอยู่ในขณะนี้คือ ๔๕ ปี จัดทำแผนอบรมพัฒนาศักยภาพผู้ดูแลระบบบำบัดน้ำเสีย

**ประธานคณะทำงาน** จังหวัดที่จะต้องมีการใช้งบประมาณในการบริหารจัดการระบบ บำบัดน้ำเสีย ควรมีการเขียนแผนเตรียมของงบประมาณในปี ๒๕๖๔ จากสำนักเขตสุขภาพที่ ๘ อุดรธานี โดยขอเป็นงบประมาณลงทุนหรืองบประมาณค่าเสื่อม โดยให้เขียนแผนให้สอดคล้อง ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ

**ผู้แทนจังหวัดเลย** เพิ่มเติมข้อพัฒนาที่เป็นรูปธรรม เกณฑ์ในเรื่องของการดำเนินงานด้าน อาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม มีการรับรองก่อนการประเมินโรงพยาบาลมาตรฐานระดับ ดีมาก Plus คืออยากให้เห็นช่วงเวลาการดำเนินงานด้านอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมที่ชัดเจน

- ๕.๒ เสนอแผนการดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ จัดทำ House model และ Small success

**คณะทำงาน** นางสาวกนกอร ศรีจันทพงษ์ แผนระยะเวลาในการดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ในเรื่องฐานข้อมูล การสำรวจข้อมูลมูลฝอยติดเชื่อใน โปรแกรม Manifest ให้เป็นปัจจุบันเสมอ การติดตามข้อมูลโปรแกรม Carbon Footprint โดยจะมีการติดตามต่อเนื่อง กิจกรรมการประกวดนวัตกรรมจะมีการแจ้งรายละเอียดเพิ่มเติมในการ ประชุมวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๒ โดยจะมีการส่งประกวดในระดับเขตในช่วงเดือนเมษายนหรือ เดือนพฤษภาคม และประกวดระดับประเทศในเดือนมิถุนายน การประชุมคณะกรรมการ GREEN & CLEAN Hospital ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ นั้นจะมีการประชุม ๓ ครั้งต่อปี การจัดอบรมพัฒนาศักยภาพ Auditor GREEN & CLEAN Hospital จัดในวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๒ การนิเทศการดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ โดยในแต่ละจังหวัดจะกำหนด แผนออกนิเทศและส่งให้กับเขตเพื่อที่จะดำเนินงานร่วมกัน ถ้าในโรงพยาบาลใดติดปัญหาที่ศูนย์ อาชีวอนามัยที่ ๘ อุดรธานี สามารถติดต่อผู้เชี่ยวชาญร่วมให้ความรู้ในการแก้ปัญหา ร่วมกัน ในการ ประเมินติดตามงาน GREEN & CLEAN Hospital ระดับดีมาก Plus ทั้งหมด ๒๘ แห่ง โดยจะ /แบ่งเป็น...

แบ่งเป็น ๒ สายในการออกติดตามประเมิน โดยให้จังหวัดตั้งเป้าหมายจำนวนแห่งในระดับจังหวัด และมีการจัดกิจกรรมประชุมเชิงวิชาการ GREEN & CLEAN Hospital ๒๕๒๐ ในช่วงเดือนกรกฎาคมหรือเดือนสิงหาคม ปี ๒๕๖๓

๕.๓ จัดทำ KPI Template และทบทวนแผนการดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

**ผู้แทนจังหวัดหนองคาย** ในการดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ การประเมินโรงพยาบาลมาตรฐานระดับดีมาก Plus จะมีการประเมินตามเกณฑ์ข้อที่ ๑๖ โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์มาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมนั้นอยากจะให้เป็นมาตรฐานเดียวกันในระดับที่จะประเมิน

**คณะทำงาน นางสาวกาญจนา แสตนะรัตน์** ในส่วนของงานอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม โดยเฉพาะในโรงพยาบาลชุมชน ที่จะมีการพัฒนาในระดับดี ระดับดีมาก และระดับดีเด่น จะมีข้อจำกัดในเรื่องของเครื่องมือ และบุคลากรเฉพาะทางในการปฏิบัติงาน ในระดับดีเด่นนั้นทั้งหมดในเขตก็จะมีแค่ ๑๐ แห่ง ซึ่งได้มีการอบรม Auditor ระดับจังหวัด โดยจังหวัดสามารถประเมินได้เอง และสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๘ จังหวัดอุดรธานี นั้นจะเป็นผู้ประเมินงานอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมในระดับดีเด่น

**คณะทำงาน นางสาวกัญญา ฉายแมน** ในการประชุม Service Plan นั้น ท่าน สธ. สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ อุดรธานี ได้ตั้งคำถาม คำถามแรกคือ การประเมินงาน GREEN & CLEAN Hospital คุณใช้มาตรฐานใดในการประเมิน เช่น ความสะอาด ซึ่งความสะอาดในแต่ละบุคคลนั้นมีมาตรฐานแตกต่างกัน ประเด็นที่สอง การดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital ทำแล้วประชาชนได้ประโยชน์อย่างไร ในการดำเนินงานนั้นมีหลายส่วนและแต่ละส่วนควรที่จะเป็นมาตรฐานเดียวกันในระดับที่ประเมิน หรือจะมีการแยกออกเป็นส่วนๆเพื่อทำเป็นเกณฑ์ให้คะแนนในการประเมิน และประเด็นเสริมในการตรวจราชการ เรื่อง GREEN & CLEAN Hospital แล้วโรคลดลงหรือไม่ในผลลัพธ์ในจำนวนการเกิดโรค ในการดำเนินงาน Active Community ผลการดำเนินงานจังหวัดนครพนมมีจำนวนสูงสุด จังหวัดเลย จังหวัดบึงกาฬ จังหวัดหนองคาย จังหวัดสกลนคร จังหวัดอุดรธานี จังหวัดหนองบัวลำภู ตามลำดับ ข้อมูลวันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๒ เมื่อนำข้อมูลมาเทียบกับอัตรากาเกิดโรคอุจจาระร่วง และโรคไข้เลือดออก ผลปรากฏว่าจำนวนการดำเนินงาน Active Community และอัตราการเกิดโรคไม่ได้สัมพันธ์กัน

**ประธานคณะทำงาน** ในการดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital ประชาชนได้ อะไรชัดเจนอยู่แล้ว ในส่วนของประเด็นที่เกี่ยวกับมาตรฐานการประเมินแต่ละที่นั้นมีมาตรฐานไม่เท่ากันนั้น มีการจัดการได้ไม่ยุ่งยากในเรื่องของมาตรฐานอาจทำได้โดย เมื่อโรงพยาบาลแต่ละแห่งผ่านเกณฑ์มาตรฐานโรงพยาบาลระดับดีมาก Plus นั้น สามารถนำมาประเมินเปรียบเทียบได้เมื่อได้รับการประเมินในระดับเดียวกันแล้ว ในส่วนของประเด็นเสริมปัจจัยในการตรวจราชการนั้น การเกิดโรคนั้น อาจจะถูกในส่วนของแนวโน้มของการเกิดโรคดีขึ้น เพราะสาเหตุในการเกิดโรคนั้น ประกอบขึ้นจากหลายๆปัจจัยรวมกัน ไม่ว่าจะเป็โรคติดต่อหรือไม่ติดต่อ ดังนั้นจะไม่ใช่แค่ดูผลการดำเนินงานเฉพาะในส่วนของ Active Community เมื่อเราทำงานประชาชนได้รับประโยชน์อย่างแน่นอน และเราจงภูมิใจในสิ่งที่ทำ

**รองประธานคณะทำงาน** ในการดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital นั้นจะได้ผลลัพธ์จากการดำเนินงานเป็นแบบ impact ไม่ใช่ outcome มองในผลเชิงบวก เห็นด้วยกับท่านประธานในการเกิดโรคนั้นมีหลายปัจจัยที่เกี่ยวข้อง

/คณะทำงาน...

**คณะทำงาน นายเรืองยศ บุญภักดี** จากแผนระยะเวลาการดำเนินงานนั้น ในการตรวจประเมินจะมีการลงตรวจประเมินหลังการตรวจราชการรอบแรก โดยเริ่มตรวจประเมินในเดือน มีนาคม ๒๕๖๓ โดยอยากให้มีทุกจังหวัดร่วมเป็นคณะกรรมการในการประเมินโรงพยาบาลมาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital ระดับดีมาก Plus โดยมีการแบ่งการประเมินออกเป็น ๒ สาย โดยสายที่ ๑ ประกอบด้วย ๔ จังหวัดคือ จังหวัดอุดร จังหวัดหนองคาย จังหวัดหนองบัวลำภู และจังหวัดเลย สายที่ ๒ ประกอบด้วย ๒ จังหวัด คือ จังหวัดบึงกาฬ จังหวัดนครพนม และจังหวัดสกลนคร โดยจะต้องมีการนำเสนอผลการดำเนินงานในการตรวจราชการ ครั้งที่ ๒

**รองประธานคณะทำงาน** เสนอให้ในการประเมินโรงพยาบาลมาตรฐานระดับดีมาก Plus จะเป็นการลงประเมินจากคณะกรรมการระดับเขต และในการประเมินโรงพยาบาลมาตรฐานระดับที่ต่ำกว่าระดับดีมาก Plus จะเป็นการตรวจประเมินจากคณะกรรมการระดับจังหวัด โดยจะมีคณะกรรมการระดับเขตร่วมตรวจประเมินร่วมด้วย

**คณะทำงาน นางสาวกฤษณา ฉายแมน** ขอแนวทางในการตรวจอาหารเกณฑ์การประเมิน ข้อ ๑๔ โรงพยาบาลอาหารปลอดภัย ซึ่งจะมีการตรวจ ๒ ตัวอย่างต่อเดือน โดยจะมีปัญหาในเรื่องการตรวจ เนื่องจากจังหวัดอื่นไม่มี Mobile Unit ในการตรวจ โดยจะมีเฉพาะที่จังหวัดอุดร ต้นทุนในการซื้อน้ำยาในการตรวจสารปนเปื้อนในผักตรวจได้จำนวน ๓๐ ตัวอย่าง ราคา ๑,๕๐๐ บาท สำหรับชุดตรวจสำหรับตรวจสารปนเปื้อน ๔ กลุ่มในผักได้จำนวน ๑๐ ตัวอย่าง ราคา ๑,๕๐๐ บาท ถ้ามีการเปิดใช้ชุดตัวอย่างจำเป็นจะต้องใช้ให้หมดในครั้งเดียว แต่โรงพยาบาลจำเป็นที่จะต้องตรวจแค่ ๒ ตัวอย่างต่อเดือน ทำให้ต้องมีการทิ้งชุดตรวจที่เหลือเป็นการใช้ต้นทุนที่สูง และมีปัญหาศักยภาพของผู้ตรวจในเรื่องของเทคนิค โดยจังหวัดสกลนครเคยที่จะทำการฝึกบุคลากร แต่มีข้อทักท้วงว่าบุคลากรจะต้องมีศักยภาพมากพอสมควรที่จะทำการตรวจ จึงอยากจะได้แนวทางการแก้ปัญหาจากจังหวัดอื่น หรือแนวทางการแก้ปัญหาโดยการส่งตรวจที่อุดรด้วยกัน

**ประธานคณะทำงาน** เราต้องดูว่าปัญหาอะไร ถ้าจะเป็นในส่วนของงบประมาณนั้น น่าจะไม่ใช่ปัญหาเพื่อคุณภาพในการดำเนินงานในราคา ๑,๕๐๐ บาทต่อเดือน ๑๘,๐๐๐ บาทต่อปี ในส่วนของคุณภาพการตรวจบุคลากรที่จะตรวจนั้น ถ้าเราจะนำไปส่งตรวจจากทั้งหมดส่งตรวจที่อุดรที่เดียวจะทำให้ที่อุดรนั้นมีปริมาณตัวอย่างที่จะต้องส่งตรวจนั้นเยอะยิ่งมากเกินไปจะทำให้การเร่งทำงานยังมีผลการวิเคราะห์อาจมีความคลาดเคลื่อนสูง ทั้งในเรื่องการจัดส่งอาจจะยิ่งใช้งบประมาณที่สูง จึงควรมีการพัฒนาบุคลากรในจังหวัดเป็นผู้ตรวจและจัดสรรตามบริบทของพื้นที่

**รองประธานคณะทำงาน** เสนอให้แต่ละจังหวัดนั้นมีการพัฒนาบุคลากร อาจจะจัดเป็นโซนภายในจังหวัด

**คณะทำงาน นางสาวศิริพร สร้างไร่** ขอแลกเปลี่ยนประเด็นโรงพยาบาลอาหารปลอดภัย โดยในการดำเนินงานโรงพยาบาลอาหารปลอดภัยนั้น ทางศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพที่ ๘ อุดรธานีได้มีการลงสอนบุคลากรในทุกจังหวัดแล้ว แต่ในวันเดียวอาจจะยังไม่ชำนาญจึงต้องอาศัยการฝึกฝน และเรื่องงบประมาณเครื่องมือ อุปกรณ์ก็มีส่วน โดยให้สำนักงานงานสาธารณสุขจังหวัดเลยได้แลกเปลี่ยนความคิดเห็น

**ผู้แทนจังหวัดเลย** การใช้บขชและสิ่งแวดล้อม และงบจังหวัดในการใช้ในงบประมาณการตรวจ โดยสร้างทีมและได้มีการให้ศูนย์วิทยาศาสตร์สุขภาพที่ ๘ อุดรธานี มีการลงสอนบุคลากร และให้พื้นที่นั้นส่งตรวจที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย

/คณะทำงาน...



**คณะกรรมการ นายเรืองยศ บุญภักดี** ศูนย์อนามัยที่ ๘ อุตรธานี จะมีการย้ายสำนักงาน และมีแผนในการจัดตั้งห้องปฏิบัติการตามนโยบายของกรมอนามัย โดยมีมีการผลิตน้ำยา SI-๒ อ.๑๑ และ อ.๑๓ สนับสนุนเครือข่าย

**คณะกรรมการ นางสาวศิริพร สร้างไร่** ในประชุมนี้แน่นอนจะให้แต่ละพื้นที่ปรึกษาหารือกันในเรื่องของการส่งตรวจของงานโรงพยาบาลอาหารปลอดภัย ซึ่งเป็นงานใหม่โรงพยาบาล บางแห่งยังไม่มีดำเนินการหรือยังดำเนินการยังไม่ได้ตามมาตรฐาน จึงอยากให้พื้นที่จังหวัด แลกเปลี่ยนและปรึกษาหารือกัน

**ประธานคณะกรรมการ** ให้มีการปรึกษาหารือกันและมีการเก็บรวบรวมข้อมูลในการดำเนินงานอาหารปลอดภัย ในการจัดซื้อและตรวจวิเคราะห์ และเฝ้าระวังปัญหาในการใช้ผักส่งตรวจอาจไม่ใช่แหล่งที่มาเดียวกันกับผักที่ใช้ปรุงอาหารในโรงพยาบาล

**คณะกรรมการ นางสาวกฤษณา ฉายแมน** ขอเสนอแผนการดำเนินงานในปี ๒๕๖๓ แยกหมวดการประเมินในข้อที่ ๑๕ โรงพยาบาลอาหารปลอดภัย แยกออกมาจาก GREEN & CLEAN Hospital เหมือนกับงานอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม เพื่อที่จะได้ดำเนินงานและวิเคราะห์งานได้ชัดเจนมากยิ่งขึ้น

**ประธานคณะกรรมการ** ในการประเมินคณะกรรมการในการตรวจประเมินมีความสามารถในการประเมินและแนะนำเฉพาะหมวดที่เข้มข้นอยู่แล้ว และถ้าจะแยกหมวดการประเมินก็จำเป็นต้องมีทีมแยกประเมินจะต้องมีทีมส่งเสริมขยายเป็นภาพใหญ่และตามด้วยปัจจัยหลายอย่าง วาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี)

.....  
ปิดประชุม

\*\*\*\*\*