

### สถานการณ์การดำเนินงาน Green & Clean Hospital ประจำปี 2562

- ตัวชี้วัด : 1. โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ระดับดีมากขึ้นไปร้อยละ 40  
2.โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ระดับดีมากplusอย่างน้อยจังหวัดละ 1 แห่ง

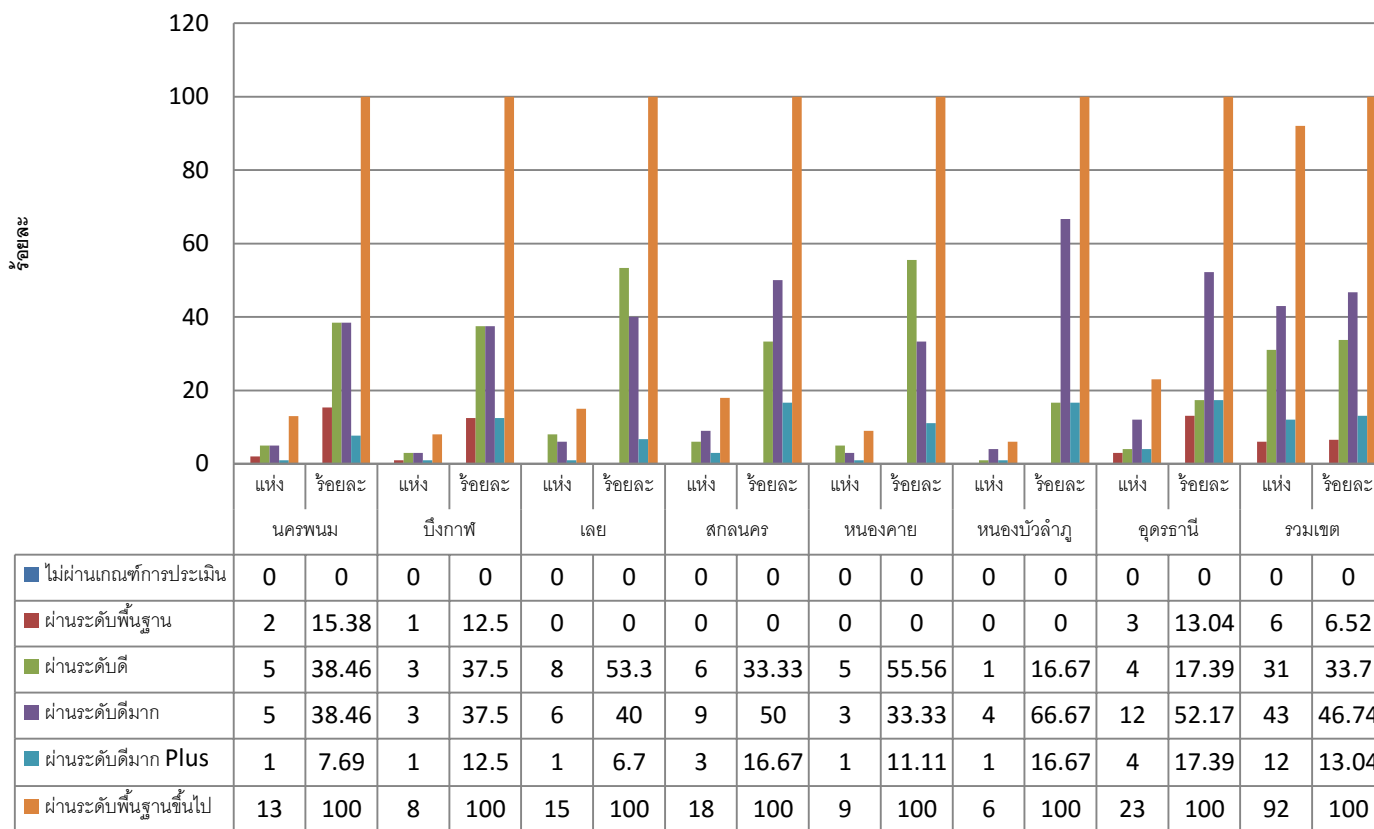
โรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขในเขตพื้นที่มีทั้งหมด 92 แห่ง โดยจากการประเมินพบว่า ผ่านตัวชี้วัด ทุกจังหวัด ซึ่ง ผ่านระดับพื้นฐานขึ้นไปทุกจังหวัด ทุกโรงพยาบาล จำนวน 92 แห่ง (ร้อยละ 100 ) ผ่านระดับดีขึ้นไป จำนวน 86 แห่ง (ร้อยละ93.48) ผ่านระดับดีมากขึ้นไป จำนวน 54 แห่ง (ร้อยละ 58.7) ผ่านระดับดีมาก Plus 12 แห่ง (ร้อยละ 13.04) และโรงพยาบาลนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านระดับดีมาก Plus จำนวน 2 แห่ง

#### รายละเอียดตามตารางที่ 2 : ข้อมูล ณ 5 สิงหาคม 2562

ผลประเมิน	นครพนม		บึงกาฬ		เลย		สกลนคร		หนองคาย		หนองบัวลำภู		อุดรธานี		รวมเขต	
	แห่ง	ร้อยละ	แห่ง	ร้อยละ	แห่ง	ร้อยละ	แห่ง	ร้อยละ	แห่ง	ร้อยละ	แห่ง	ร้อยละ	แห่ง	ร้อยละ	แห่ง	ร้อยละ
ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมิน	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ผ่านระดับพื้นฐาน	2	15.38	1	12.50	0	0	0	0	0	0	0	0	3	13.04	6	6.52
ผ่านระดับดี	5	38.46	3	37.50	8	53.3	6	33.33	5	55.56	1	16.67	4	17.39	31	33.70
ผ่านระดับดีมาก	5	38.46	3	37.50	6	40.0	9	50	3	33.33	4	66.67	12	52.17	43	46.74
ผ่านระดับดีมาก Plus	1	7.69	1	12.50	1	6.7	3	16.67	1	11.11	1	16.67	4	17.39	12	13.04
ผ่านระดับพื้นฐานขึ้นไป	13	100	8	100	15	100	18	100	9	100	6	100	23	100	92	100

ตารางที่ 2 แสดงร้อยละของโรงพยาบาลที่ผ่าน G&C Hospital ทุกระดับ แยกรายจังหวัด

## โรงพยาบาลที่ผ่านการประเมินรับรองมาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital ปี 2562



ข้อมูล ณ เดือน 5 สิงหาคม 2562

แผนภาพที่ 5 แสดงจำนวนโรงพยาบาลที่ผ่านระดับพื้นฐาน ระดับดี ระดับดีมาก ระดับดีมาก Plus แยกรายจังหวัด

### ตารางที่ 3 รายชื่อโรงพยาบาลที่ผ่านการรับรองมาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital ระดับดีมาก PLUS ปี 2562

ลำดับ	ชื่อโรงพยาบาล	จังหวัด	ผลการประเมิน			สรุปผลประเมิน G&C Plus ปี 62
			G&C ปี 60	G&C ปี 61	Occ. (ข้อ 16)	
1	โรงพยาบาลนาวิงเฉลิมพระเกียรติฯ	หนองบัวลำภู	ระดับดี	ระดับดีมาก	เริ่มต้นพัฒนา 62	ดีมาก Plus
2	โรงพยาบาลเลย	เลย	ระดับดี		ดีเด่น 2561	ดีมาก Plus
3	โรงพยาบาลบึงโขงหลง	บึงกาฬ	ระดับดี	ระดับดีมาก	เริ่มต้นพัฒนา 62	ดีมาก Plus
4	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ	หนองคาย	ดีมาก		เริ่มต้นพัฒนา 62	ดีมาก Plus
5	โรงพยาบาลนครพนม	นครพนม	ระดับดีมาก		ดีเด่น 2561	ดีมาก Plus

ลำดับ	ชื่อโรงพยาบาล	จังหวัด	ผลการประเมิน			สรุปผลประเมิน G&C Plus ปี 62
			G&Cปี 60	G&Cปี 61	Occ. (ข้อ 16)	
6	โรงพยาบาลอุดรธานี	อุดรธานี	ระดับพื้นฐาน		ดีเด่น 2560	ดีมาก Plus
7	โรงพยาบาลหนองแสง	อุดรธานี	พื้นฐาน		ดี 2561	ดีมาก Plus
8	โรงพยาบาลมะเร็งอุดรธานี	อุดรธานี			เริ่มต้นพัฒนา 62	ดีมาก Plus
9	โรงพยาบาลค่ายประจักษ์ศิลปาคม	อุดรธานี	ดีมาก		เริ่มต้นพัฒนา 62	ดีมาก Plus
10	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชบ้านดุง	อุดรธานี	ระดับดีมาก		เริ่มต้นพัฒนา 62	ดีมาก Plus
11	โรงพยาบาลค่ายกษัตริย์ศรีเวระรา	สกลนคร		ระดับดีมาก	ดีเด่น 2561	ดีมาก Plus
12	โรงพยาบาลบ้านม่วง	สกลนคร	ดีมาก		เริ่มต้นพัฒนา 61	ดีมาก Plus
13	โรงพยาบาลวานรนิวาส	สกลนคร	ดีมาก		ดี 2561	ดีมาก Plus
14	โรงพยาบาลพระอาจารย์แบน ธนากโร	สกลนคร	พื้นฐาน	ดีมาก	ดี 2561	ดีมาก Plus

ข้อมูล ณ เดือน 5 สิงหาคม 2562

### วิเคราะห์ GAB การดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital

ข้อค้นพบ/ปัญหาปี 62	ข้อเสนอแนะ+ผู้รับผิดชอบ
<p>1.รพ.ที่ยังไม่สามารถยกระดับจากพื้นฐานเป็นระดับดีได้ เนื่องจากติดปัญหาเรื่องโครงสร้าง ได้แก่ ห้องน้ำห้องส้วม ที่พักขยะ ระบบบำบัดน้ำเสียล้มโรงครัวของโรงพยาบาล</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- เตียงขยายเพิ่ม ระบบเท่าเดิม</li> <li>- งบประมาณ</li> <li>- มุมมอง นโยบายของผู้บริหาร</li> </ul> <p>เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. รพ.ต้องทำแผนขอสนับสนุนงบประมาณให้ชัดเจนว่าจะสร้างอะไรเมื่อไร งบประมาณ แบบแปลน ให้สอดคล้องกับการขยายการให้บริการของรพ.</li> <li>2. สสจ.สำรวจประสิทธิภาพของระบบและสะท้อนข้อมูลกลับ</li> <li>3. ศอ.8 ร่วมกับ สบส.8 จัดหาแบบแปลนที่เหมาะสมกับรพ.</li> </ol>
<p>2. โครงสร้างที่ดีแล้ว ขาดการดูแลรักษาที่ต่อเนื่อง เช่น ห้องน้ำห้องส้วม</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. รพ.มีกระบวนการ Internal Audit ด้วยรพ.เอง</li> <li>2. กระบวนการ External Audit จาก ผู้รับบริการ สสจ. ศอ.</li> <li>3. แผนบำรุงรักษา อุปกรณ์สำรอง ฯลฯ</li> </ol>

<p>3. การขยายเครือข่ายและนวัตกรรมส่วนใหญ่เป็น เรื่องการจัดการขยะ ยังไม่ครอบคลุมกิจกรรม GREEN ทุกประเด็น</p>	<p>1. พัฒนาเป็น GREEN &amp; CLEAN Society ในระดับอำเภอ และระดับตำบล (รพ. สสอ. รพ.สต. วัด โรงเรียน ชุมชน )</p>
<p><b>4.ประเด็นขยะ</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Work Flow การจัดการขยะแต่ละ ประเภท แต่ละรพ. แต่ละ คปสอ. ชัดเจน ขึ้น</li> <li>2) แต่การจัดการขยะติดเชื่อไม่ Complete ตามกฎกระทรวง (ถัง ป้าย ที่ปัก การ ขนส่งระดับ คปสอ.)</li> <li>3) การบันทึกข้อมูลในโปรแกรม Manifest ไม่ทันเวลา (เกิน 1 สัปดาห์/ครั้ง) คีย์ไม่ถูก ไม่มีการนำข้อมูลกลับมาใช้ประโยชน์</li> <li>4) รพ.บางแห่งไม่มีแหล่งกำจัดขยะอันตราย</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) คอ. 8 Revise องค์กรความรู้โดยจัดอบรมให้ผู้รับผิดชอบตามหลักสูตร ที่กฎกระทรวงกำหนด</li> <li>2) มีการ Internal Audit ภายในจังหวัด ภายในคปสอ. ภายในรพ.</li> <li>3) สสจ.เป็นหน่วยงานกลางในการสื่อสารระหว่างรพ. กับ อบจ. ในการ ขนส่งและกำจัดขยะอันตราย</li> </ol>
<p><b>5.ประเด็นระบบบำบัดน้ำเสีย</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) ระบบ Work load จากเตียงเพิ่ม ผู้รับบริการเพิ่ม</li> <li>2) ผู้ดูแลระบบบำบัดน้ำเสียของรพ. สามารถ ดูแลเฝ้าระวังรายวันได้ แต่ขาดความมั่นใจ ในการแก้ไขปัญหาเมื่อระบบทำงาน ผิดปกติ</li> </ol>	<p>จัดอบรมพัฒนาศักยภาพระดับจังหวัด</p>
<p><b>6.ระบบบำบัดน้ำเสีย</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) โรงครัวของรพ.ส่วนใหญ่ดำเนินการได้ดี</li> <li>2) แต่ร้านค้า ร้านอาหาร ในรพ.และรอบๆ รพ. ไม่มีการเฝ้าระวัง กำกับดูแล</li> <li>3) การดำเนินงานรพ.อาหารปลอดภัย ส่วน ใหญ่ยังไม่มีการดำเนินงาน</li> </ol>	<p>วางแผน และกำหนดนโยบายตั้งแต่ระดับจังหวัด</p>
<p>การดำเนินงานตามมาตรฐานโรงพยาบาลอาหาร ปลอดภัย ข้อที่ ๑๕ ต้นทุนการจัดซื้อจัดจ้าง วัตถุดิบประกอบอาหารปลอดภัยจากกลุ่มวิสาหกิจ ในโรงพยาบาลสูงกว่าการจัดซื้อสินค้าจาก ท้องตลาด</p>	<p>ประสานงานกับเกษตรกรในพื้นที่ เพื่อค้นหาแหล่งผลิตที่น่าเชื่อถือ วางนโยบายระดับจังหวัดรวมทั้งระบุผู้รับผิดชอบให้ชัดเจน</p>

### แผนงานปี 63

โครงการยกระดับคุณภาพและขยายผลการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานบริการสาธารณสุข เพื่อความเป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม ปีงบประมาณ 2563

เป้าหมาย/ผลผลิตของโครงการ	จำนวน	หน่วยนับ
1. โรงพยาบาล (รพศ./รพท./รพช.) และโรงพยาบาลสังกัดกรมวิชาการ ผ่านมาตรฐาน GCH ระดับดีมาก Plus	30	ร้อยละ
2. โรงพยาบาล (รพศ./รพท./รพช.) และโรงพยาบาลสังกัดกรมวิชาการ ผ่านมาตรฐาน GCH ระดับดีมากขึ้นไป	75	ร้อยละ
3. โรงพยาบาลสังกัดรัฐฯ อื่น และรพ.เอกชน อย่างน้อยจังหวัดละ 1 แห่ง ผ่านมาตรฐาน GCH	7	แห่ง
4. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล ผ่านเกณฑ์ GCH	10	ร้อยละ
5. Auditor GCH ระดับจังหวัด ได้รับการพัฒนาศักยภาพ	70	คน
6. เกิดนวัตกรรม GCH ระดับเขตสุขภาพที่ 8 อย่างน้อยจังหวัดละ 2 ผลงาน	14	ผลงาน
7. โรงพยาบาลภาครัฐและเอกชนมีการจัดการมูลฝอยติดเชื้ออย่างถูกต้องตามกฎหมาย และบันทึกข้อมูลในโปรแกรม กำกับการณ์ขนส่งมูลฝอยติดเชื้อได้ถูกต้องเป็นปัจจุบัน	100	ร้อยละ
8. โรงพยาบาลมีการพัฒนาเป็นโรงพยาบาลคาร์บอนต่ำและเท่าทันการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ และบันทึกข้อมูลในโปรแกรมคาร์บอนฟุตพริ้นท์	92	แห่ง
9. โรงพยาบาลมีเมนูสุขภาพที่ผ่านการรับรองจากกรมอนามัย	.....	ร้อยละ

กิจกรรมสำคัญ	เป้าหมาย	แผนงาน/ช่วงเวลา													
		ไตรมาสที่ 1			ไตรมาสที่ 2			ไตรมาสที่ 3			ไตรมาสที่ 4				
		ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
1. ฐานข้อมูล GREEN - สํารวจสถานการณ์การคัดแยก รวบรวม ขนส่ง กำจัด มูลฝอย ติดเชื้อ เขตสุขภาพที่ 8 - รายงาน GCH รายเดือน - โปรแกรม Manifest - โปรแกรม Carbon Footprint	7 จังหวัด				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2. ประกวดนวัตกรรม GCH	7 จังหวัด	ประชาสัมพันธ์			ส่งผลงาน			ประกวดเขต		ประกวด ประเภท	-	-	-		
3. ประชุมคณะกรรมการ GCH Plus ระดับเขตสุขภาพที่ 8	3 ครั้ง 15 คน	-	-	-	ชี้แจง	-	-	วางแผน	-	-	สรุป	-	-		
4. จัดอบรมพัฒนาศักยภาพ Auditor GCH ระดับจังหวัด	80 คน	-	-	20	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
5. นิเทศการดำเนินงาน GCH (ร่วมพัฒนา/แก้ไขปัญหา)	10%	-	-	-	-	-	↔	-	-	-	-	-	-		
6. ประเมินติดตาม GCH ระดับดีมาก Plus ระดับเขตสุขภาพที่ 8 GCH รพ.สต./คัดเลือกนวัตกรรม GCH /GREEN Society อำเภอ	28 แห่ง	-	-	-	Self Assessment	Auditor จังหวัด ประเมิน		ส่ง ppt. / เอกสาร	Auditor เขต 8	สรุป/มอบโล่			-		
7. จัดประชุมวิชาการ GCH 2020 (Best practice นวัตกรรม GREEN & CLEAN)	ภาคีที่ เกี่ยวข้อง	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	↔	-		

Activate Windows

Go to Settings to activate Windows