



สถานการณ์และทิศทางการดำเนินงาน **GREEN & CLEAN Hospital** ในภาพรวมประเทศ

โดย นางสาวสิริวรรณ จันทนจุลกะ
รักษาการนักวิชาการสาธารณสุขทรงคุณวุฒิ (ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม)



*การอบรมพัฒนาศักยภาพผู้ตรวจประเมินมาตรฐานและขับเคลื่อนงาน GREEN & CLEAN Hospital
วันที่ 25 ธันวาคม พ.ศ.2562 ณ โรงแรมประจักษ์ตรา ดีไซน์ โฮเทล จังหวัดอุดรธานี*

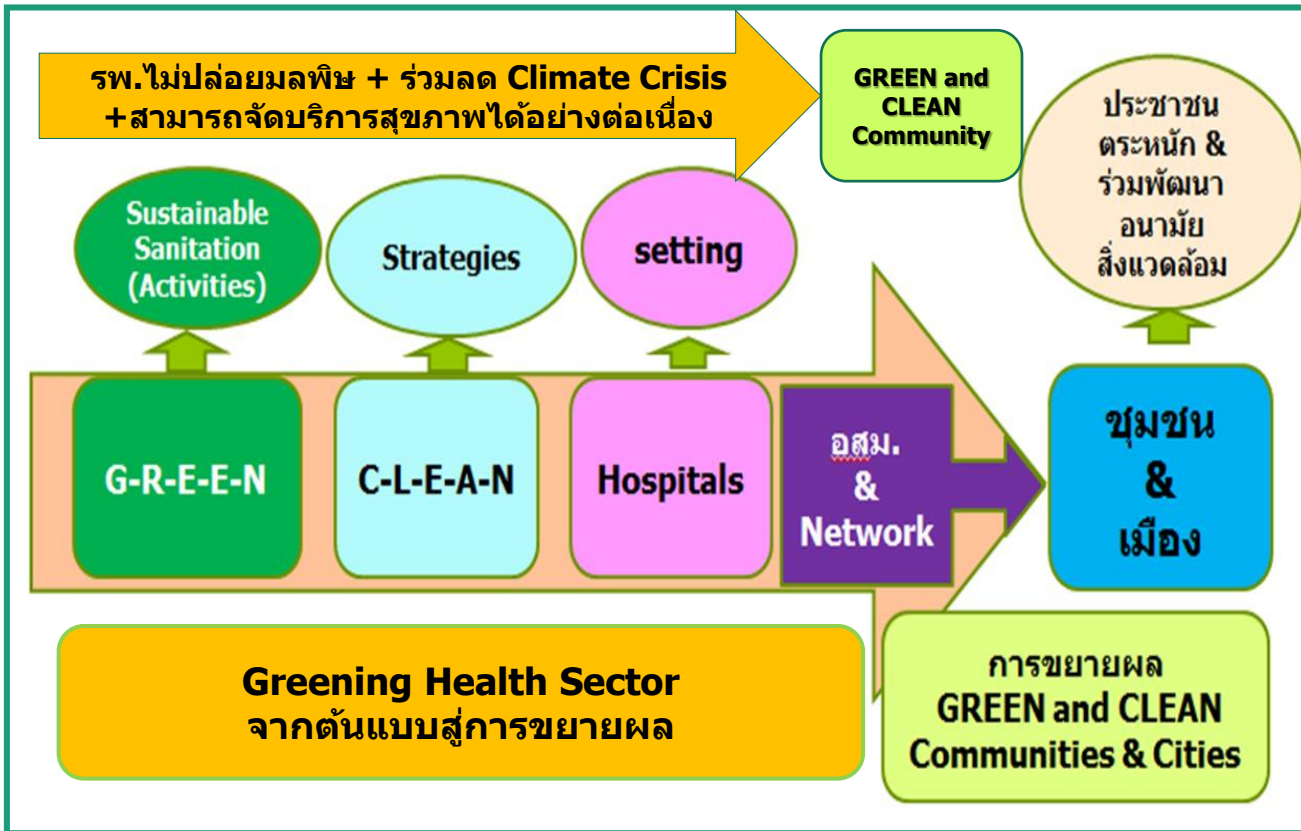


กรอบการนำเสนอ

1. ความสำคัญและกรอบแนวคิดการดำเนินงาน
2. สถานการณ์ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล
3. สถานการณ์ GREEN and CLEAN Hospital ภาพรวมประเทศ และเขต 8 อุดรธานี
4. ทิศทางการดำเนินงาน GREEN and CLEAN Hospital ปี 2563



1. ความสำคัญและกรอบแนวคิดการดำเนินงาน พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital



เป้าหมายการดำเนินงาน กลุ่มเป้าหมาย รพศ./รพท./รพช. และรพ.สังกัดกรม วิชาการสังกัดกระทรวงสาธารณสุข				
ปี 2560	ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564
ร้อยละ 75 ผ่าน เกณฑ์ ระดับ พื้นฐาน	- ร้อยละ 20ผ่าน เกณฑ์ ระดับดี มาก - รพ. ผ่าน เกณฑ์ ระดับดี มากอย่าง น้อย จังหวัดละ 1 แห่ง	ร้อยละ 40 ผ่าน เกณฑ์ ระดับดี มาก + GCH Plus	-ร้อยละ 100 ผ่าน เกณฑ์ ระดับดี มาก -ร้อยละ 75 ผ่าน เกณฑ์ ระดับดี มาก -มีต้นแบบ Low carbon Hospital	ร้อยละ 85 ผ่าน เกณฑ์ ระดับดี มาก

ริเริ่มโครงการครั้งแรก เมื่อปี พ.ศ. 2553 โดย
"ส่งเสริมภาคสาธารณสุขร่วมลดโลกร้อนด้วยการสุขภาพที่ยั่งยืน"
(ดำเนินการ Voluntary Implementation) จนถึงปี 2559
มี รพ.และ รพ.สต. เข้าร่วมโครงการจำนวนทั้งสิ้น 3,878 แห่ง

ปี 2560-2565
เป็นนโยบายกรมอนามัย
(ย. 2) และกระทรวง
สาธารณสุข (PP&P
Excellence/แผนงานที่4)



2. สถานการณ์ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล



ความสำคัญของ Water, Sanitation and Hygiene (WASH) ในโรงพยาบาล

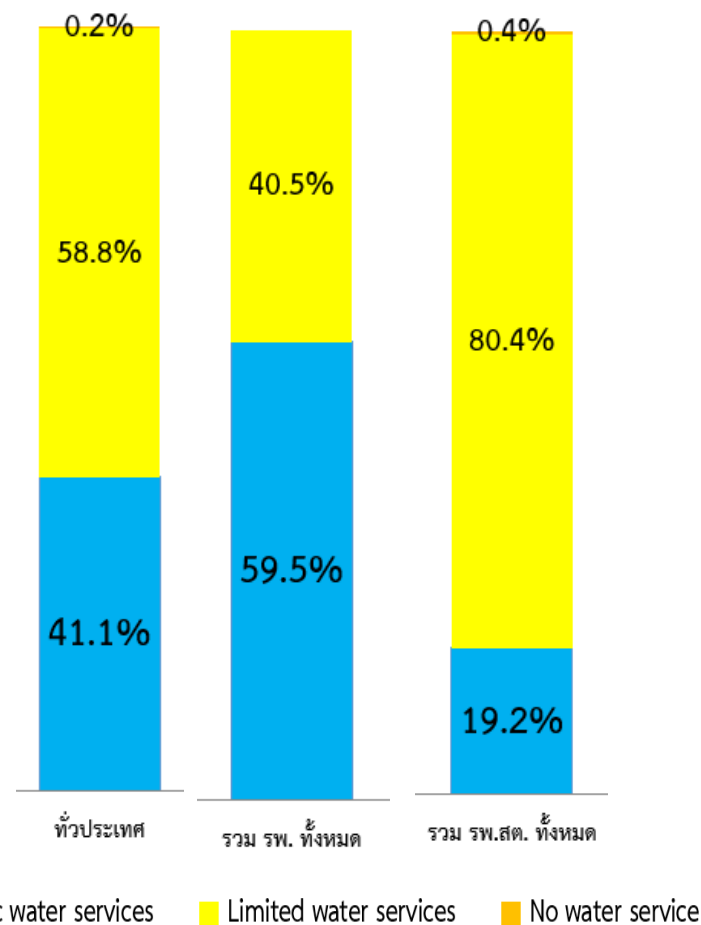
- ผู้เสียชีวิตมากกว่า 1 ล้านคนในแต่ละปี เกิดจากการคลอดในสภาวะที่ไม่ถูกสุขลักษณะ ในจำนวนนี้เป็นเด็กแรกเกิดเสียชีวิตจากการติดเชื้อ ร้อยละ 26 และแม่ตาย ร้อยละ 11 การขาดการเข้าถึง WASH มีผลต่อการคลอดปลอดภัยอย่างมีนัยสำคัญ และส่งผลกระทบต่อความครอบคลุมของสุขภาพถ้วนหน้า (UHC)
- การขาดการเข้าถึง WASH ทำให้ติดเชื้อง่ายขึ้นและมีการแพร่เชื้อดื้อยามากขึ้น มีหลักฐานยืนยันว่า WASH ที่ไม่เหมาะสมมีผลต่อการเพิ่มการใช้ยาปฏิชีวนะก่อนการคลอด นำไปสู่การเกิดเชื้อดื้อยา และการติดเชื้อในกระแสเลือด
- การจัดการขยะติดเชื้อที่ไม่เหมาะสมก่อให้เกิดความเสี่ยงต่อสุขภาพ เช่น การกำจัดเข็มฉีดยาที่ไม่ถูกต้องเพิ่มความเสี่ยงต่อการบาดเจ็บและการใช้ซ้ำ ในปี 2010 การใช้เข็มฉีดยาซ้ำทำให้เกิดผู้ป่วย HIV รายใหม่ 33900 คน ผู้ป่วยไวรัสตับอักเสบบี 1.7 ล้านคน และ ไวรัสตับอักเสบบี 315000 คน

การจัดระดับบริการด้าน WASH ตามแนวทาง WHO & UNICEF

	WATER	SANITATION	HYGIENE	WASTE MANAGEMENT	ENVIRONMENTAL CLEANING
BASIC SERVICE	Water is available from an improved source ¹ on the premises.	Improved sanitation facilities ² are usable, with at least one toilet dedicated for staff, at least one sex-separated toilet with menstrual hygiene facilities, and at least one toilet accessible for people with limited mobility.	Functional hand hygiene facilities (with water and soap and/or alcohol-based hand rub) are available at points of care, and within five metres of toilets.	Waste is safely segregated into at least three bins, and sharps and infectious waste are treated and disposed of safely.	Basic protocols for cleaning are available, and staff with cleaning responsibilities have all received training.
LIMITED SERVICE	An improved water source is within 500 metres of the premises, but not all requirements for basic service are met.	At least one improved sanitation facility is available, but not all requirements for basic service are met.	Functional hand hygiene facilities are available either at points of care or toilets but not both.	There is limited separation and/or treatment and disposal of sharps and infectious waste, but not all requirements for basic service are met.	There are cleaning protocols and/or at least some staff have received training on cleaning.
NO SERVICE	Water is taken from unprotected dug wells or springs, or surface water sources; or an improved source that is more than 500 metres from the premises; or there is no water source.	Toilet facilities are unimproved (e.g. pit latrines without a slab or platform, hanging latrines, bucket latrines) or there are no toilets.	No functional hand hygiene facilities are available either at points of care or toilets.	There are no separate bins for sharps or infectious waste, and sharps and/or infectious waste are not treated/disposed of safely.	No cleaning protocols are available and no staff have received training on cleaning.

สถานการณ์น้ำสะอาดในโรงพยาบาล สังกัด สธ.

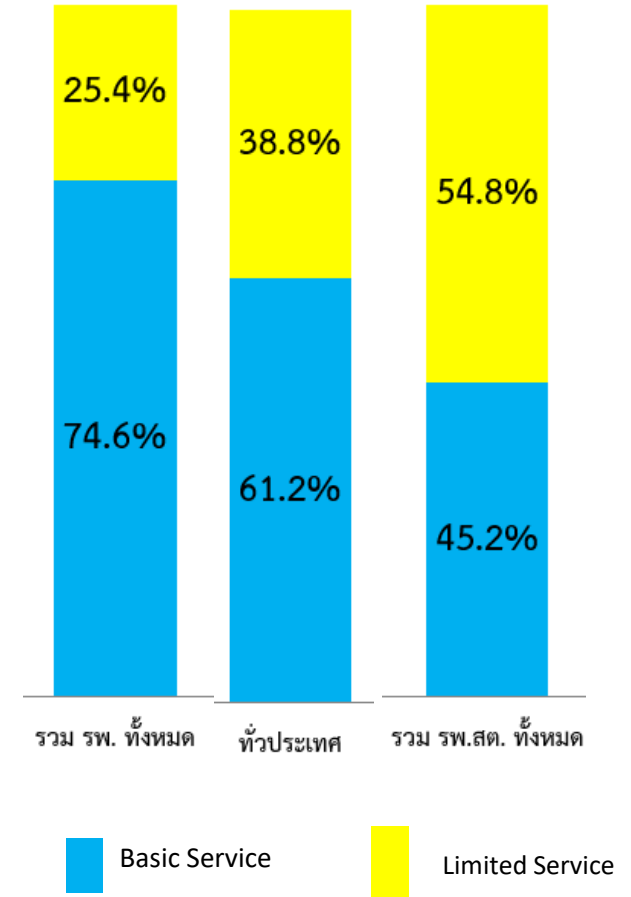
สถานบริการสาธารณสุข สังกัด สธ.
มีการจัดบริการน้ำสะอาด ผ่านระดับพื้นฐาน
ร้อยละ 41.1 เป็นโรงพยาบาล ร้อยละ 59.5
และ รพ.สต. ร้อยละ 19.2



ที่มา: รายงานการสำรวจสถานการณ์น้ำสะอาด สุขาภิบาล
และสุขอนามัยของประเทศไทย 2562, สำนักอนามัย
สิ่งแวดล้อม, 2562

สถานการณ์สุขาภิบาล (Sanitation) ในโรงพยาบาลสังกัด สธ.

สถานบริการสาธารณสุข สังกัด สธ.
มีการจัดบริการด้านการสุขาภิบาล ผ่าน
ระดับพื้นฐาน คิดเป็น ร้อยละ 74.6
โดยจำแนกเป็น โรงพยาบาล ร้อยละ
61.2 และ รพ.สต. ร้อยละ 45.2



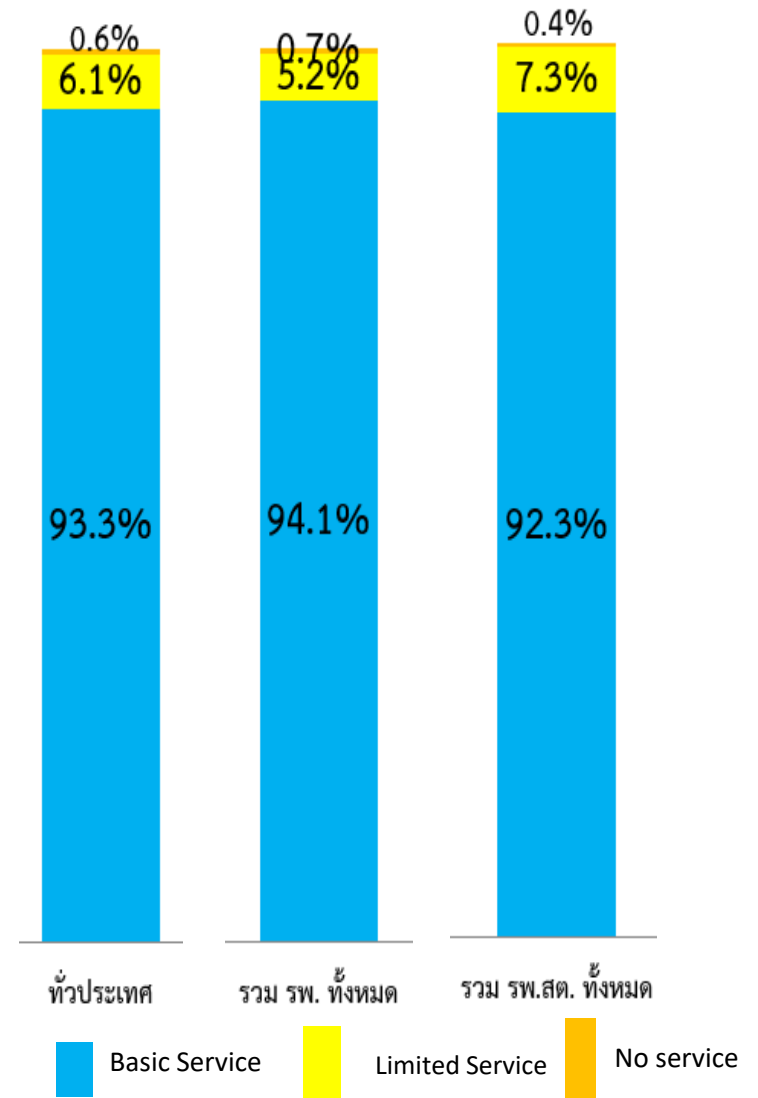
ที่มา: รายงานการสำรวจสถานการณ์น้ำสะอาด สุขาภิบาล
และสุขอนามัยของประเทศไทย 2562, สำนักอนามัย
สิ่งแวดล้อม, 2562

สถานการณ์ด้านสุขอนามัย (Hygiene) ในโรงพยาบาลสังกัด สธ.

สถานบริการสาธารณสุข สังกัด สธ.
มีการจัดบริการสุขอนามัย ผ่าน
ระดับพื้นฐาน คิดเป็น ร้อยละ 93.3
จำแนกเป็น โรงพยาบาล ร้อยละ 94.1
และ รพ.สต. ร้อยละ 92.3

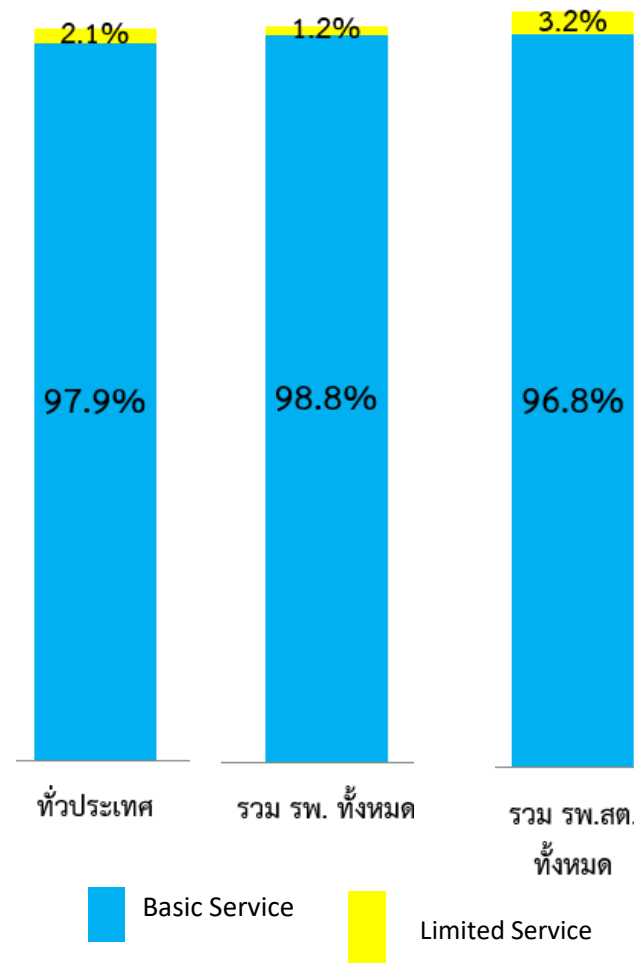


ที่มา: รายงานการสำรวจสถานการณ์น้ำสะอาด สุขาภิบาล
และสุขอนามัยของประเทศไทย 2562, สำนักอนามัย
สิ่งแวดล้อม, 2562



สถานการณ์ด้านการจัดการมูลฝอย (Waste) ในโรงพยาบาลสังกัด สธ.

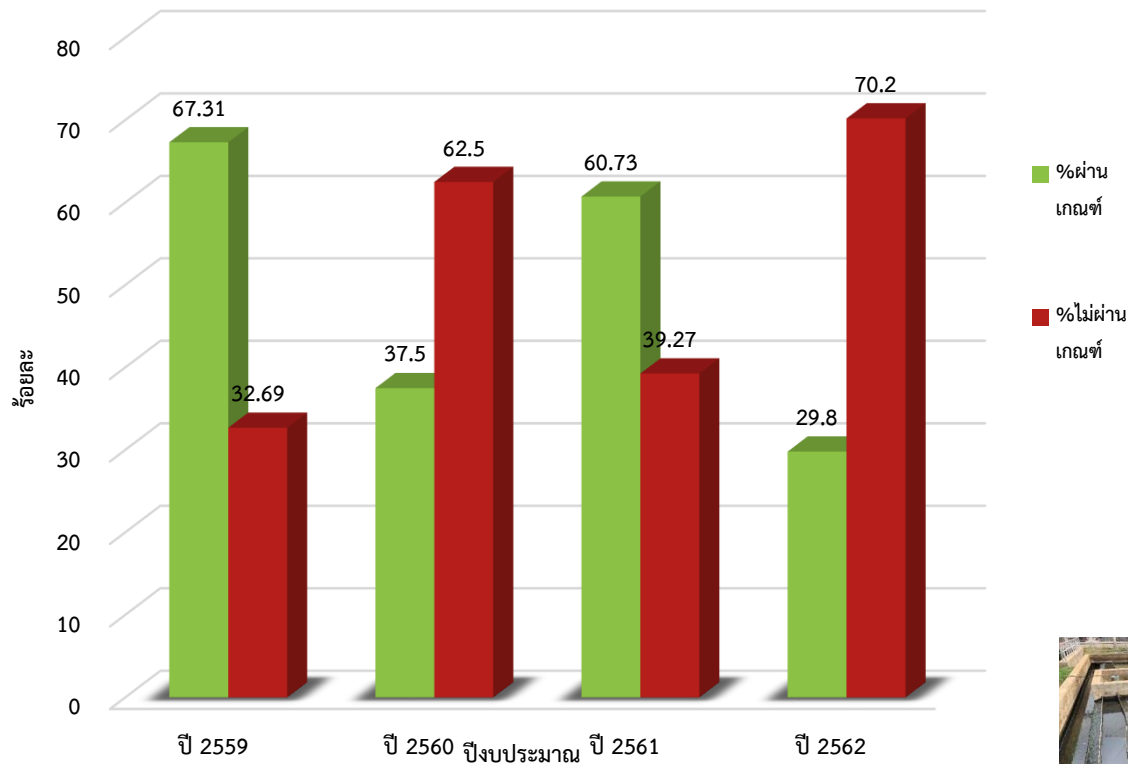
สถานบริการสาธารณสุข สังกัด สธ.
มีการจัดบริการด้านการจัดการของเสีย
ระดับพื้นฐาน ร้อยละ 97.9 จำแนกเป็น
โรงพยาบาล ร้อยละ 98.8 และ
รพ.สต. ร้อยละ 96.8



ที่มา: รายงานการสำรวจสถานการณ์น้ำสะอาด สุขาภิบาล
และสุขอนามัยของประเทศไทย 2562,
สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม, 2562

ผลการตรวจคุณภาพน้ำทิ้ง

เปรียบเทียบร้อยละคุณภาพน้ำเสีย/น้ำทิ้งที่ผ่านและไม่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานของ
โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2559-2562



ปีงบประมาณ	จำนวนตัวอย่างทั้งหมด	ผ่านเกณฑ์ (ตัวอย่าง)	ไม่ผ่านเกณฑ์ (ตัวอย่าง)
ปี 2559	1,034	696	338
ปี 2560	1,312	492	820
ปี 2561	1,291	784	507
ปี 2562	916	273	643

ข้อมูล ณ 31 พ.ค. 62



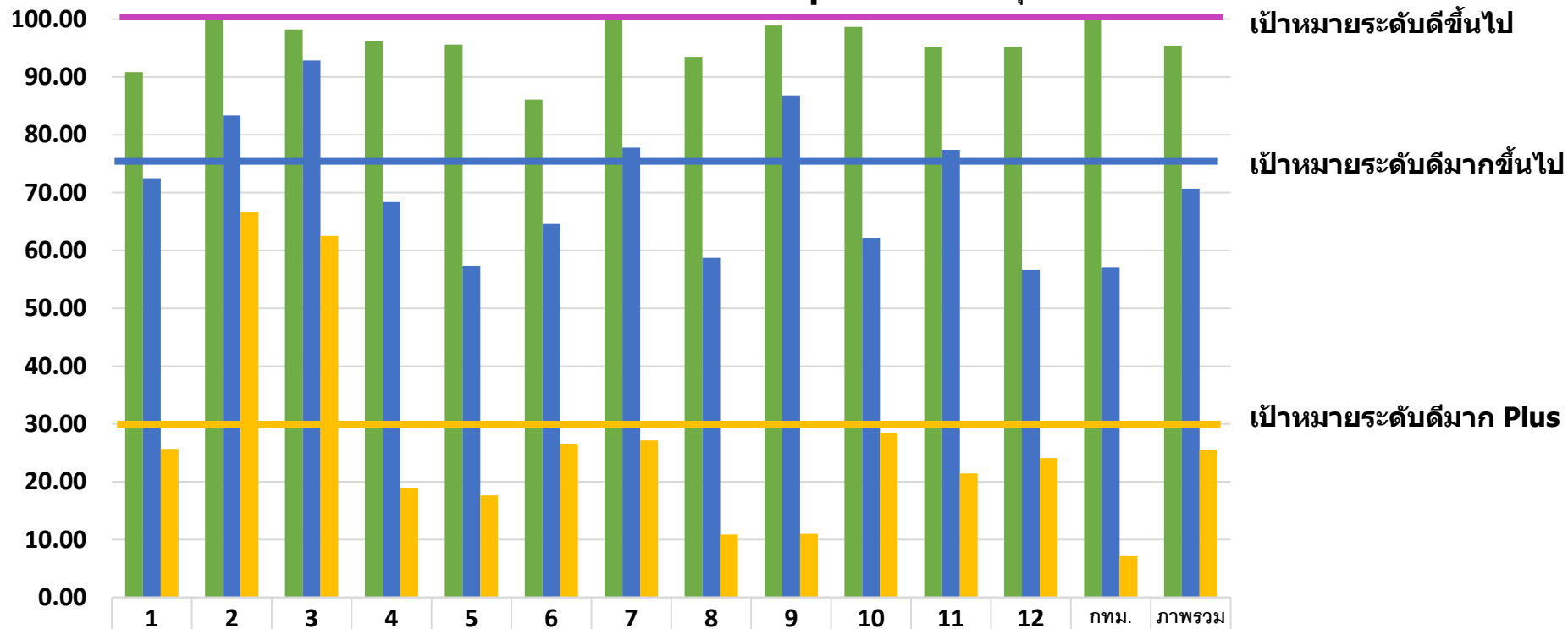
สถานการณ์การปล่อยก๊าซเรือนกระจกของโรงพยาบาล

- สถิติในช่วง 10 ปีที่ผ่านมา (พ.ศ. 2551-2560) พบการปล่อยก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ต่อหัวประชากรของประเทศไทย และทั่วโลก มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น
- ผลการสำรวจของ Health Care Without Harm ร่วมกับ Arup ในปี 2562 พบว่า สถานบริการสาธารณสุขที่เป็นตัวอย่างการศึกษา มี climate footprint คิดเป็น 4.4% ของปริมาณการปล่อยสุทธิทั่วโลก (global net emissions) หรือคิดเทียบเท่าการปล่อยก๊าซเรือนกระจกจากโรงงานผลิตไฟฟ้าจากถ่านหิน จำนวน 514 แห่ง รวมกัน
- ผลกระทบจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ อาทิ ภัยแล้ง อุทกภัย เกิดขึ้นถี่และรุนแรงขึ้น ส่งผลกระทบโดยตรงต่อการจัดบริการสุขภาพของสถานบริการสาธารณสุข โดยเฉพาะในพื้นที่เสี่ยงประสบอุทกภัย หรือ ภัยแล้ง



3. สถานการณ์ผลการดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital ภาพรวมประเทศ ปีงบประมาณ 2563 (ณ 25 พ.ย.62)

แผนภูมิแสดงร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาได้ตามเกณฑ์
GREEN & CLEAN Hospital รายเขตสุขภาพ

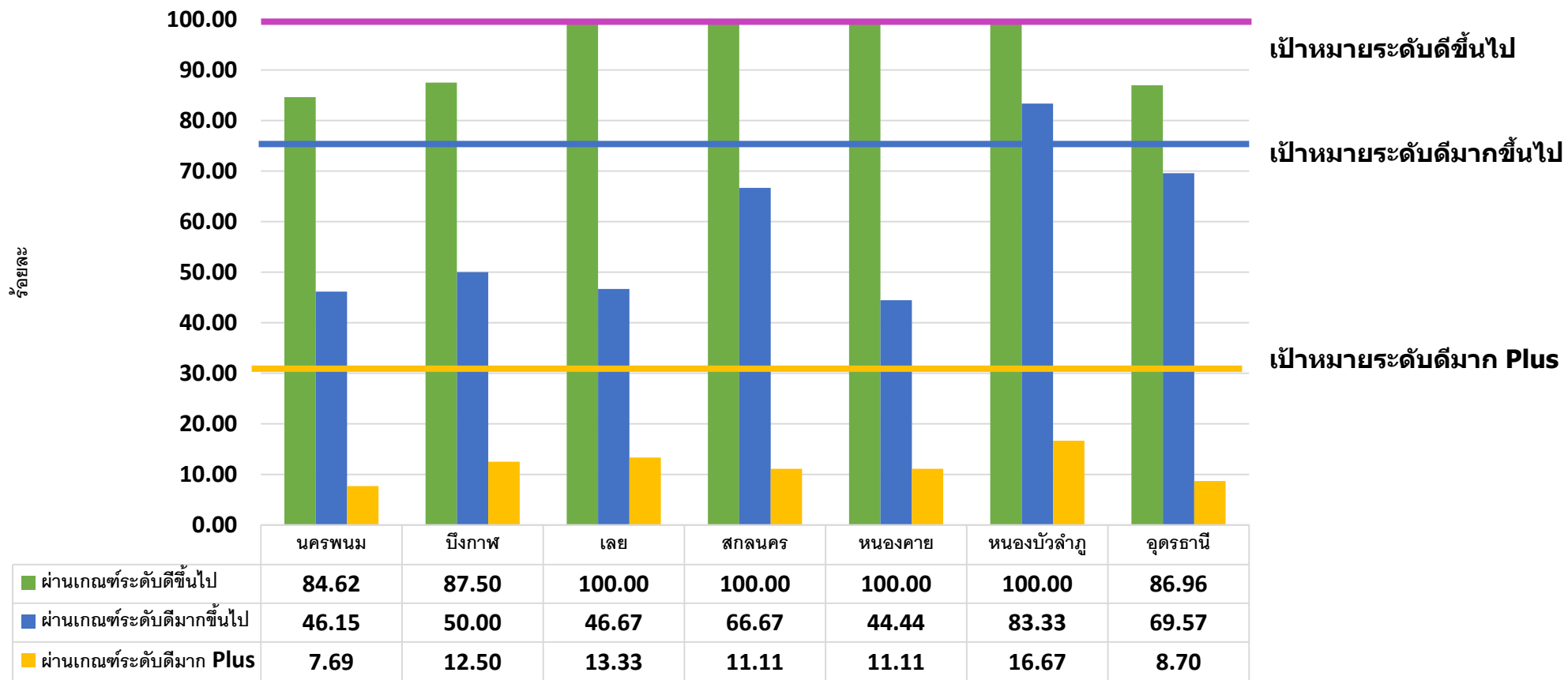


ผ่านเกณฑ์ระดับดีขึ้นไป	90.83	100.00	98.21	96.20	95.59	86.08	100.00	93.48	98.90	98.65	95.24	95.18	100.00	95.41
ผ่านเกณฑ์ระดับดีมากขึ้นไป	72.48	83.33	92.86	68.35	57.35	64.56	77.78	58.70	86.81	62.16	77.38	56.63	57.14	70.67
ผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก Plus	25.69	66.67	62.50	18.99	17.65	26.58	27.16	10.87	10.99	28.38	21.43	24.10	7.14	25.57

สถานการณ์ผลการดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital เขตสุขภาพที่ 8

ปีงบประมาณ 2563 (ณ 25 พ.ย.62)

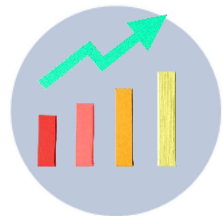
แผนภูมิแสดงร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาได้ตามเกณฑ์
GREEN & CLEAN Hospital เขตสุขภาพที่ 8



4.GREEN & CLEAN Hospital 2020

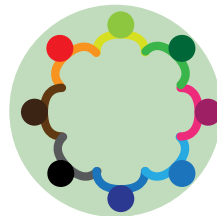
KPI

โรงพยาบาลสังกัด
กระทรวงสาธารณสุข
พัฒนาอนามัย
สิ่งแวดล้อม ผ่าน
เกณฑ์ **GREEN &
CLEAN Hospital**
ระดับดีมากขึ้นไป
ร้อยละ 75 และ
ระดับดีมาก Plus
ร้อยละ 30



1. มุ่งพัฒนายกระดับ มาตรฐาน

- รพ. : ประเมินตนเอง ส่งเสริม
นวัตกรรม ขยาย GREEN สุขุมชน
- สสจ. : มีฐานข้อมูล สนับสนุนองค์
ความรู้ ให้คำปรึกษา ตรวจสอบ
แนะนำ รับรองผลการดำเนินงาน
- เขตสุขภาพ ต่อ. : มีฐานข้อมูล
สนับสนุนองค์ความรู้ ให้คำปรึกษา
สรุปประเมิน จัดประชุมระดับเขต
ติดตาม วิเคราะห์ ประเมินผล
ข้อเสนอต่อการดำเนินงาน และ
รายงานผล



2. เสริมสร้างความ เข้มแข็ง กลไกความ ร่วมมือทุกภาคส่วน

- ประสานความร่วมมือระดับนโยบาย
กับหน่วยงานภายนอกกระทรวง
สาธารณสุข
- จัดตั้งกลไกความร่วมมือเพื่อ
ขับเคลื่อนการดำเนินงานแบบ
บูรณาการ
- เชื่อมโยงข้อมูล บูรณาการประเด็น
งาน และงบประมาณสนับสนุนการ
ดำเนินงาน



3. รักษาคุณภาพ พัฒนาสู่ความยั่งยืน

- รพ. : พัฒนาระบบประเมินตนเอง
สร้างการมีส่วนร่วมบุคลากร รพ.
และแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับชุมชน
- สสจ. : เสริมสร้างขีดความสามารถ
บุคลากรรพ. อย่างต่อเนื่อง
สนับสนุนเครือข่ายและเชื่อมโยง
เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้
- เขตสุขภาพ ต่อ. : บูรณาการการ
พัฒนาอ.ระดับเขต ส่งเสริมความ
ร่วมมือหน่วยงานศูนย์วิชาการและ
ภาคี สนับสนุนการแลกเปลี่ยน
เรียนรู้

คู่มือแนวทางการดำเนินงาน GCH และคู่มือวิชาการที่เกี่ยวข้อง / โปรแกรม Carbon Footprint/เกียรติบัตรรับรอง

Small Success

Situation

- รพ.สังกัด ก.สธ. ผ่าน
เกณฑ์ฯระดับ
-พื้นฐานขึ้นไป
ร้อยละ 100
- ระดับดีขึ้นไป
ร้อยละ 95.41
- ระดับดีมาก
ร้อยละ 70.67
- ระดับดีมาก Plus
ร้อยละ 25.57

1st quarter

- จังหวัดทำแผนประเมิน
Re-accreditation
(หมดอายุปี 2020
จำนวน470 แห่ง)
- มีกลไกความร่วมมือ
ระดับนโยบาย และเขต
- มีแนวทางการ
ดำเนินงานและการ
สนับสนุน เขตและ
จังหวัด

2nd quarter

- รพ. ผ่านเกณฑ์ฯ
ระดับพื้นฐานขึ้นไป ร้อย
ละ 100
- รพ. ผ่านเกณฑ์ฯ ระดับ
ดีขึ้นไป ร้อยละ 98
- มีรายงาน
ความก้าวหน้าและ
ข้อเสนอเชิงนโยบาย
รอบ 6 เดือน

3rd quarter

- โรงพยาบาลผ่าน
เกณฑ์ฯ ระดับดีขึ้นไป
ร้อยละ 100

4th quarter

- โรงพยาบาลผ่าน
เกณฑ์ฯ ระดับดีมากขึ้น
ไป ร้อยละ 75
- โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯ
ระดับดีมาก Plus ร้อยละ
30
- มีรายงานผลการ
ดำเนินงานและข้อเสนอ
เชิงนโยบาย รอบ 12
เดือน

ผังความเชื่อมโยงระบบและกลไกการขับเคลื่อน GREEN & CLEAN Hospital

**แผนปฏิบัติการกระทรวงสาธารณสุข
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563**

แผนงานที่ 4 : การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

๕. โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

ตัวชี้วัดที่ 18 : ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital

คณะกรรมการขับเคลื่อนการพัฒนา
อนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล
ตามมาตรฐาน GCH

คำสั่งกระทรวงสาธารณสุขที่ 1405/2562

คณะกรรมการส่วนกลาง

คณะกรรมการอำนวยการ

กำหนดนโยบายระดับกระทรวง (ปลัดสธ.เป็นประธาน)

คณะกรรมการขับเคลื่อน

กำหนดนโยบายระดับการดำเนินงาน GCH (อธิบดีกรมอ.เป็นประธาน)

กองตรวจราชการ. สป.

กบรธ. สป.

สสอ.สป.

กรรมวิทย์ฯ

กรมคร.

Food Safety Hospital

Food Safety Hospital

Food Safety Hospital

การจัดบริการอาชีวอนามัย ฯ

คณะทำงานวิชาการ

กรมอนามัย

สนับสนุนวิชาการด้านอนามัย
สิ่งแวดล้อมและส่งเสริมสุขภาพ

សសប.សប.

สำนักสถานพยาบาลฯ

ក្នុងបែបបែប

กองวิศวกรรมการแพทย์
และ กว.เขต

การดำเนินงาน GCH รพ.สต.

การดำเนินงาน GCH รพ.เอกชน

สนับสนุนการใช้แบบแปลนอาคาร ที่สอดคล้องกับมาตรฐาน GCH

มาตรฐานวิศวกรรมความปลอดภัย
และสุขภาพปาล์มน้ำมัน

คณะกรรมการระดับเขตสุขภาพ

ជំពូកទី១៖ ការកំណត់ (១/២៥ឆ្នាំ)

ศุภเมธีคุณาวังโย (เลขาฯ บวร)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
(กรรมการ)

โรงพยาบาลวัด

ประเมินตนเอง

ส่วนประเมิน รพ. 30 %

ตรวจประเมินรพ.

คปส. ที่ 1- 12

ตรวจประเมินวิศวกรรมความ
ปลอดภัย

เฟื่อระวังสารเคมีป้องกันกำจัด
ศัตรูพืชตกค้างในผัก/ผลไม้

ตรวจประเมินการจัดบ[illegible]

สคร. ที่ 1 - 12



1. GREEN & CLEAN Hospital

เป้าหมาย : โรงพยาบาลสังกัด
กระทรวงสาธารณสุข + โรงพยาบาล
นอกสังกัดสธ.

พัฒนา 4 ระดับ



การประกวด
นวัตกรรม GCH 2 ประเภท
1. Product Innovation
2. Process Innovation



โปรแกรมประเมิน Carbon Footprint
<http://greenclean.anamai.moph.go.th>



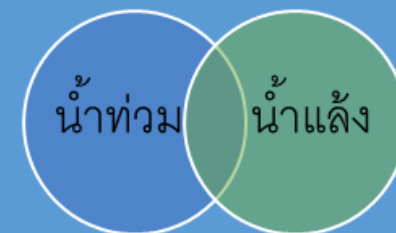
2. GCH รพ.สต.

เป้าหมาย : โรงพยาบาลส่งเสริม
สุขภาพตำบลสังกัดกระทรวง
สาธารณสุข

การบูรณาการร่วมกับมาตรฐาน
รพ.สต. ดีดดาว



3. Low carbon and Climate Resilience Healthcare



** เป้าหมาย ปี 2563
มีต้นแบบโรงพยาบาลคาร์บอนต่ำและ
เท่าทันการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ
จำนวน 2 แห่ง

กิจกรรม GREEN

Nutrition
8.สถานที่ประกอบ
อาหารผู้ป่วยในรพ.
9.ร้านอาหาร
10. น้ำดื่มสะอาด
15. Food safety

Garbage
2. มูลฝอยติดเชื้อ
3. มูลฝอยทั่วไป
11. มูลฝอยอันตราย

Restroom
4. มีการพัฒนาส้วม
HAS ที่ OPD
12. มีการพัฒนาส้วม
HAS ที่ IPD

Energy
5.การประหยัด
พลังงาน

Environment
6.การจัดสิ่งแวดล้อม
7. กิจกรรมที่เอื้อต่อ
การมีสุขภาพที่ดี
**16.การจัดบริการ
อาชีวอนามัย**

กลยุทธ์ CLEAN



1.โรงพยาบาลบริหารจัดการ
สิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล
ตามกฎหมายและมาตรฐาน
วิชาการ ไม่ก่อให้เกิด
ผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อม
ต่อชุมชน และเป็น **ต้นแบบ**
ให้ **GREEN Health**
Sector

2.ขยายผลสู่ GREEN & CLEAN Communities
ในการจัดการสิ่งแวดล้อมที่
เอื้อต่อการมีสุขภาพดีให้แก่
ประชาชน

ตัวอย่างการขยายเครือข่ายธนาคารขยะรีไซเคิลของโรงพยาบาลสรรพสิทธิ ประสงค์ ไปสู่ชุมชนโดยรอบโรงพยาบาล

โรงพยาบาลเป็นพี่เลี้ยงให้ความรู้เรื่องการดำเนินงานธนาคารขยะแก่ชุมชนและ
โรงพยาบาลร่วมจัดตั้งและขับเคลื่อนธนาคารขยะชุมชนจนประสบความสำเร็จ



เครือข่ายธนาคารรีไซเคิลชุมชนวัดสารพัฒนิก



โรงพยาบาล...ขยายการดำเนินงานส้วม HAS ไปสู่ setting อื่นๆ เช่น วัด โรงเรียน เป็นต้น

โรงพยาบาลให้คำแนะนำ เรื่องส้วม HAS ตามเกณฑ์การประเมิน 16 ข้อ โดยเฉพาะการดำเนินงานส้วม HAS ในวัด มัสยิด หรือ ศาสนสถานอื่นๆ ซึ่งผู้ที่มาใช้บริการส่วนใหญ่เป็นผู้สูงอายุ



โรงพยาบาลอำนาจเจริญดำเนินการตลาดนัดสีเขียว (GREEN Market) ทั้งในโรงพยาบาลและนอกโรงพยาบาล

โรงพยาบาลจัดให้มีตลาดสีเขียวเพื่อให้ประชาชนผู้มารับบริการและเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลบริการเข้าถึงอาหารปลอดภัย โดยสุ่มตรวจสอบเป็นประจำ และมีผลการตรวจอยู่ในเกณฑ์ที่ปลอดภัย



ระดับการพัฒนา GREEN & CLEAN Hospital ปี 2563

หมวด	PRP Excellence (สัมพันธภาพ, ชีววิถี และคุณภาพผู้ป่วยเป็นต้น)
แผนที่	4. การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม
โครงการ	7. โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม
ระดับการประเมิน	จัดโดยโรงพยาบาล
ข้อดี/ข้อเสีย	ข้อดีของโรงพยาบาลที่พัฒนาขึ้นคือได้มาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital
คำอธิบาย	โรงพยาบาลที่พัฒนามาขึ้นได้มาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital หมายถึง โรงพยาบาลที่มีการบริหารจัดการ (PRP, 300, 300, และ 700) ได้เป็นอย่างดี คำอธิบายตามแผนที่ ดังนี้ ระดับพื้นฐาน หมายถึง โรงพยาบาลสามารถดำเนินการในระดับ 1 และระดับ 2 แผนที่ 1-10 แผนที่ 1 การดำเนินการพัฒนา 1. มีการกำหนดนโยบาย, วัตถุประสงค์, วัตถุประสงค์, และโครงการพัฒนา 2. มีการดำเนินการพัฒนาตามแผนที่ GREEN & CLEAN hospital โดยการมีส่วนร่วมของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง แผนที่ 2 จัดกิจกรรม GREEN 3. GARBAGE 2. มีการจัดการมูลฝอยครบทุกประเภททุกจุด

ระดับพื้นฐาน

ขั้นตอนที่ 1 สร้างกระบวนการพัฒนา
ขั้นตอนที่ 2 ดำเนินกิจกรรม GREEN

ส่วน 10 ข้อ

Accessibility

ระดับดี

1.ผ่านระดับพื้นฐาน
และพัฒนาเพิ่ม 2 ข้อ คือ

1.มีการพัฒนาส่วนที่อาคารผู้ป่วยใน
ให้ได้มาตรฐาน สะอาด เพียงพอ
ปลอดภัย

2.มีการจัดการมูลฝอยครบทุก
ประเภททุกจุด

ส่วน 12 ข้อ

Coverage/safety

ระดับดีมาก

1. ผ่านเกณฑ์ระดับดี
และพัฒนาเพิ่ม 2 ข้อ คือ

1. มีการส่งเสริมให้เกิดนวัตกรรม
GREEN โดยการแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับ
เครือข่ายโรงพยาบาลและชุมชน

2.สร้างเครือข่ายการพัฒนา GREEN
ลงสู่ชุมชนเพื่อให้เกิด GREEN
Community

ส่วน 14 ข้อ

Quality/Networking
Utilization

ระดับดีมากPlus

1. ผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก
และพัฒนาเพิ่ม 2 ข้อ คือ

1. โรงพยาบาลมีการดำเนินงาน
นโยบายโรงพยาบาลอาหารปลอดภัย
ร่วมกับภาคีเครือข่ายในพื้นที่

2. โรงพยาบาลผ่านมาตรฐานการ
จัดบริการอาหารอนามัยและเวชกรรม
สิ่งแวดล้อม ระดับเริ่มต้นพัฒนาขึ้นไป

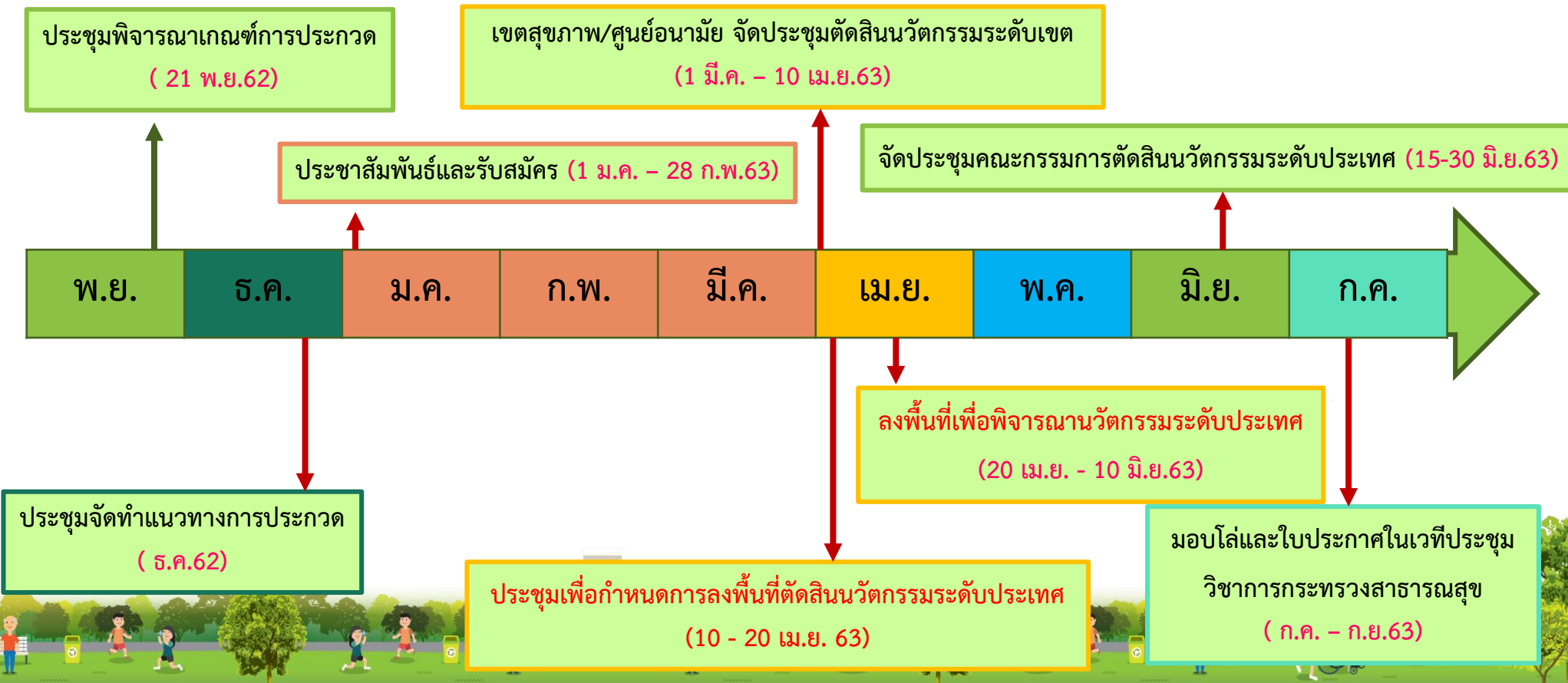
ส่วน 16 ข้อ

Topicality

Timeline การประกวดนวัตกรรมประกวดนวัตกรรม

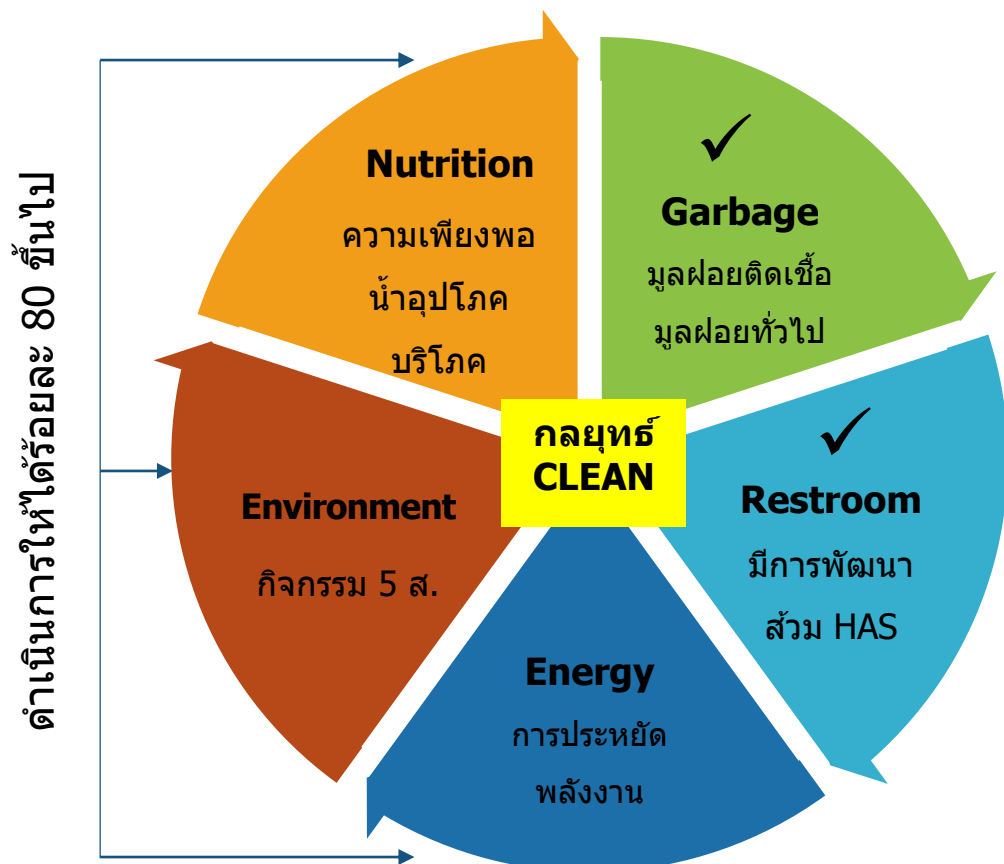
GREEN & CLEAN Hospital 2020

การประกวดนวัตกรรม แบ่งเป็น 2 ประเภท คือ Product Innovation และ Process Innovation



แนวทางการขับเคลื่อน GREEN and CLEAN Hospital ใน รพ.สต. ปี 2563

เกณฑ์การประเมินตามกิจกรรม GREEN 7 ข้อ
(บูรณาการร่วมกับมาตรฐาน รพ.สต. ตีตรา)



***ส่วนกลางสนับสนุนเกียรติบัตรเพื่อมอบแก่รพ.สต.
ที่ผ่านการประเมิน***

ตอนที่ 1 : การดำเนินงานตามกฎหมายและ ความจำเป็นขั้นพื้นฐานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมที่ควรจะมีในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน 2 ข้อ ซึ่งประกอบด้วย ข้อที่ 1 มาตรฐานการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ ตามกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2545 ข้อที่ 2 การพัฒนาส่วนให้ได้มาตรฐานสามสาธารณะไทย (HAS)

ตอนที่ 2 : การดำเนินงานเพื่อส่งเสริมคุณภาพอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน 5 ข้อ ซึ่งประกอบด้วย ข้อที่ 3 การจัดการมูลฝอยทุกชนิดอย่างถูกสุขลักษณะและนำไปกำจัดอย่างถูกต้อง ข้อที่ 4 การจัดการสภาพแวดล้อมภายนอกอาคาร ข้อที่ 5 การจัดการสภาพแวดล้อมภายในสถานที่ทำงาน ข้อที่ 6 มาตรการประหยัดพลังงาน ข้อที่ 7 การจัดระบบน้ำอุปโภค บริโภค

การสรุปผลการประเมินในภาพรวม : โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่จะได้รับการรับรองคุณภาพ ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จะต้องผ่านการประเมินทั้ง 2 ตอน

ตอน	ข้อที่	วิธีการประเมิน	สรุปผลการประเมิน
1	ข้อที่ 1 - 2	ประเมินผลแบบ ผ่าน หรือ ไม่ผ่าน โดยต้องดำเนินการให้ผ่านทั้ง 2 ข้อ	☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน
2	ข้อที่ 3 - 7	ประเมินผลแบบ คำนวณคะแนน โดยมีคะแนนเต็ม 20 คะแนน ต้องดำเนินการให้ได้ร้อยละ 80 ขึ้นไป หรือ 16 คะแนนขึ้นไป	☐ ผ่าน คะแนนรวม 16 - 20 คะแนน ☐ ไม่ผ่าน คะแนนรวม 1 - 15 คะแนน

การพัฒนาต้นแบบโรงพยาบาลคาร์บอนต่ำและเท่าทันการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ
(Low carbon and Climate Resilience Healthcare) ปีงบประมาณ 2563



อุทกภัย



ภัยร้อน



ภัยแล้ง



คัดเลือกโรงพยาบาลต้นแบบ 2 แห่ง
น้ำท่วม 1 แห่ง ภัยร้อนและแล้ง 1 แห่ง

อบรมให้ความรู้เรื่อง LCH และแนวทาง
การดำเนินงาน สำหรับ รพ.

พัฒนาเป็นโรงพยาบาลต้นแบบ
ที่เป็นแหล่งเรียนรู้สำหรับโรงพยาบาลอื่นๆ



เป็นผู้นำ (Leadership)



**Greening Health
Sector &
GREEN and Healthy
Community**



ลดการปล่อย
ก๊าซเรือนกระจก
(Mitigation)



ปรับตัวและสร้างภูมิคุ้มกัน
(Adaptation
and Resilience)

