

แบบรายงานข้อมูลการตรวจประเมิน GREEN & CLEAN Hospital 2563

จังหวัด _____ สกลนคร _____

ชื่อผู้รายงาน _____ นางสาวไอรดา ไชโยธา _____ ตำแหน่ง _____ นักวิชาการสาธารณสุข _____ โทรศัพท์ _____ 091-6957966 _____ โทรสาร _____

วันที่รายงาน _____ 25 _____ ประจำปี _____ ธันวาคม _____ E-mail _____ irada.kade@gmail.com _____

จำนวนโรงพยาบาลทุกระดับในพื้นที่ทั้งหมด 18 แห่ง ผ่านเกณฑ์ระดับพื้นฐานขึ้นไป 18 แห่ง ร้อยละ 100.00

		รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
Small Success	ทุกจังหวัดมีแผนในการขับเคลื่อนและประเมิน (Re-accreditation) โรงพยาบาล GREEN & CLEAN Hospital	100.00	เป้าหมายผ่านเกณฑ์ระดับ ดี ขึ้นไปร้อยละ ผลการประเมิน(ร้อยละ) 100.00	เป้าหมายผ่านเกณฑ์ระดับ ดี ขึ้นไปร้อยละ ผลการประเมิน(ร้อยละ) 100.00	เป้าหมายผ่านเกณฑ์ระดับ ดีมาก ขึ้นไปร้อยละ ผลการประเมิน(ร้อยละ) 66.67
	ผลการประเมิน(ร้อยละ)	100.00		0.00	66.67
					เป้าหมายโรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ระดับ ดีมาก PLUS ร้อยละ 30
	ผลการประเมิน(แห่ง)				16.67

รายละเอียดผลการประเมิน	จำนวน	แห่ง	ร้อยละ	การประเมิน	
				มี	ไม่มี
ไม่ได้รับการประเมิน	0	แห่ง	ร้อยละ 0.00		
ไม่ผ่านเกณฑ์	0	แห่ง	ร้อยละ 0.00		
ผ่านเกณฑ์ระดับพื้นฐาน	0	แห่ง	ร้อยละ 0.00	โรงพยาบาลมีแผนปฏิบัติการเพื่อพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม	18 100.00
ผ่านเกณฑ์ระดับดี	6	แห่ง	ร้อยละ 33.33	โรงพยาบาลมีการประเมินตนเอง	18 100.00
ผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก	9	แห่ง	ร้อยละ 50.00	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมีการตรวจประเมิน	18 100.00
ผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก PLUS	3	แห่ง	ร้อยละ 16.67	มีข้อมูลวันรับรองและวันหมดอายุ	18 100.00
ผ่านเกณฑ์ระดับพื้นฐานขึ้นไป	18	แห่ง	ร้อยละ 100.00	ศูนย์อนามัยมีการสุ่มประเมิน	6 33.33

รายชื่อทีมผู้ตรวจประเมิน

- | | | |
|---------------------|---------------|----------------|
| 1. ชื่อ-สกุล _____ | ตำแหน่ง _____ | หน่วยงาน _____ |
| 2. ชื่อ-สกุล _____ | ตำแหน่ง _____ | หน่วยงาน _____ |
| 3. ชื่อ-สกุล _____ | ตำแหน่ง _____ | หน่วยงาน _____ |
| 4. ชื่อ-สกุล _____ | ตำแหน่ง _____ | หน่วยงาน _____ |
| 5. ชื่อ-สกุล _____ | ตำแหน่ง _____ | หน่วยงาน _____ |
| 6. ชื่อ-สกุล _____ | ตำแหน่ง _____ | หน่วยงาน _____ |
| 7. ชื่อ-สกุล _____ | ตำแหน่ง _____ | หน่วยงาน _____ |
| 8. ชื่อ-สกุล _____ | ตำแหน่ง _____ | หน่วยงาน _____ |
| 9. ชื่อ-สกุล _____ | ตำแหน่ง _____ | หน่วยงาน _____ |
| 10. ชื่อ-สกุล _____ | ตำแหน่ง _____ | หน่วยงาน _____ |

						ระดับดีมาก		ระดับดีมาก PLUS					ผลประเมิน	
rd)						13. ส่งเสริม นวัตกรรม	14. สร้าง เครือข่าย	15. โรงพยาบาลมีการดำเนินงานนโยบายโรงพยาบาลอาหาร ปลอดภัยร่วมกับภาคีเครือข่ายในพื้นที่ (ตามคู่มือมาตรฐานโรงพยาบาลอาหารปลอดภัย Food Safety Hospital)						16. โรงพยาบาลผ่าน มาตรฐานการจัดบริการอาชี วอนามัยและเวชกรรม สิ่งแวดล้อม ระดับเริ่มต้น พัฒนาขึ้นไป
งพอ	ความปลอดภัย							1	2	3	4	5		
11	12	13	14	15	16									
1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	ดี
1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	ดีมาก
1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	ดี
1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	ดีมาก
1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	ดี
1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	ดีมาก
1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	ดี
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	ดีมาก PLUS
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	ดีมาก PLUS
1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	ดีมาก
1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	ดีมาก
1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	ดี
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	ดีมาก PLUS
1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	ดีมาก
1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	ดีมาก
1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	ดี
1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	ดีมาก
1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	ดีมาก

สรุปรายละเอียดผลการประเมิน

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	ผลประเมิน
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	ดี
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	ดีมาก
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	ดี
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	ดีมาก
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	ดี
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	ดีมาก
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	ดี
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	ดีมาก PLUS
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	ดีมาก PLUS
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	ดีมาก
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	ดีมาก
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	ดี
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	ดีมาก PLUS
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	ดีมาก
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	ดีมาก
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	ดี
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	ดีมาก
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	ดีมาก