|  |  |
| --- | --- |
| **หมวด** | **ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ** **(PP&P Excellence)** |
| **แผนที่**  | **4. การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม** |
| **โครงการที่** | **7. โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม** |
| **ระดับการแสดงผล** | **จังหวัด/เขต/ประเทศ** |
| **ชื่อตัวชี้วัด** | **18. ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital** |
| **คำนิยาม** | โรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital หมายถึง โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (รพศ. รพท. รพช. และ รพ.สังกัดกรมวิชาการ) ดำเนินงานตามเกณฑ์ ดังนี้

|  |
| --- |
| **ระดับพื้นฐาน** หมายถึง โรงพยาบาลสามารถดำเนินการขั้นตอนที่ 1 และขั้นตอนที่ 2 เกณฑ์ข้อที่ 1-10 |
| **ขั้นตอนที่ 1 การสร้างกระบวนการพัฒนา** |
| 1. มีการกำหนดนโยบาย จัดทำแผนปฏิบัติการ พัฒนาศักยภาพบุคลากร และสร้างกระบวนการสื่อสารให้เกิดการพัฒนาด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม GREEN & CLEAN hospital โดยการมีส่วนร่วมของคนในองค์กร |
| **ขั้นตอนที่ 2 จัดกิจกรรม G-R-E-E-N** |
| G: GARBAGE | 2. มีการจัดการมูลฝอยติดเชื้อตามกฎหมาย กฎกระทรวงว่าด้วย การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2545 |
| 3. มีการคัดแยกมูลฝอยทั่วไป คือ มูลฝอยรีไซเคิล มูลฝอยอินทรีย์ มูลฝอยอื่นๆ ไปยังที่พักรวมมูลฝอยอย่างถูกสุขลักษณะ |
| R: RESTROOM | 4 มีการพัฒนาส้วมมาตรฐานสะอาด เพียงพอ และปลอดภัย ที่อาคาร ผู้ป่วยนอก |
| E: ENERGY | 5. มีมาตรการประหยัดพลังงานที่เป็นรูปธรรมเกิดการปฏิบัติตามมาตรการ ที่กำหนดร่วมกันทั้งองค์กร |
| E: ENVIRONMENT | 6. มีการจัดสิ่งแวดล้อมทั่วไปทั้งภายในและภายนอกอาคาร โดยเพิ่มพื้นที่ สีเขียว และพื้นที่พักผ่อนที่สร้างความรู้สึกผ่อนคลายสอดคล้องกับชีวิตและวัฒนธรรมท้องถิ่นสำหรับผู้ป่วยรวมทั้งผู้มารับริการ |
| 7. มีการส่งเสริมกิจกรรมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดีแบบองค์รวม ได้แก่ กิจกรรมทางกาย (Physical activity) กิจกรรมให้คำปรึกษาด้านสุขภาพขณะรอรับบริการของผู้ป่วยและญาติ |
| N: NUTRITION | 8. สถานที่ประกอบอาหารผู้ป่วยในโรงพยาบาลได้มาตรฐานสุขาภิบาลอาหารของกรมอนามัยในระดับดีมาก |
| 9. ร้อยละ 100 ของร้านอาหารในโรงพยาบาลได้มาตรฐานสุขาภิบาลอาหารของกรมอนามัย |
| 10. จัดให้มีบริการน้ำดื่มสะอาดที่อาคารผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยใน |
| **ระดับดี** หมายถึง โรงพยาบาลดำเนินการผ่านเกณฑ์ระดับพื้นฐาน และดำเนินการได้ตามเกณฑ์ ข้อที่ 11-12 |
|  | 11. มีการจัดการมูลฝอยครบทุกประเภทถูกสุขลักษณะ |
| 12. มีการพัฒนาส้วมมาตรฐานสะอาด เพียงพอ และปลอดภัย (HAS) ที่อาคารผู้ป่วยใน (IPD) |
| **ระดับดีมาก** หมายถึง โรงพยาบาลดำเนินการผ่านเกณฑ์ระดับดี และดำเนินการได้ตามเกณฑ์ ข้อที่ 13-14 |
|  | 13. มีการส่งเสริมให้เกิดนวัตกรรม GREEN โดยการนำไปใช้ประโยชน์และเกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับเครือข่ายโรงพยาบาลและชุมชน |
| 14. สร้างเครือข่ายการพัฒนา GREEN ลงสู่ชุมชนเพื่อให้เกิด GREEN Community |
| **ระดับดีมาก Plus** หมายถึง โรงพยาบาลดำเนินการผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก และดำเนินการได้ตามเกณฑ์ข้อที่ 15-16 |
|  | 15. โรงพยาบาลมีการดำเนินงานนโยบายโรงพยาบาลอาหารปลอดภัยร่วมกับภาคีเครือข่ายในพื้นที่ |
|  | 16. โรงพยาบาลดำเนินงานผ่านมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและ เวชกรรมสิ่งแวดล้อม สำหรับโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป/ชุมชน ระดับเริ่มต้นพัฒนาขึ้นไป **หรือ** โรงพยาบาลดำเนินงานผ่านมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน ระดับเริ่มต้นพัฒนาขึ้นไป |

 |
| **เกณฑ์เป้าหมาย**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **เป้าหมาย** | **ปีงบประมาณ 61** | **ปีงบประมาณ 62** | **ปีงบประมาณ 63** | **ปีงบประมาณ 64** | **ปีงบประมาณ 65** |
| รพศ./รพท./รพช.และ รพ.สังกัด กรมวิชาการ | - ร้อยละ 20 ผ่านเกณฑ์ ระดับดีมาก- ระดับดีมากอย่างน้อยจังหวัดละ 1 แห่ง | - ร้อยละ 40ผ่านเกณฑ์ระดับ ดีมากขึ้นไป- ระดับดีมาก Plus อย่างน้อยจังหวัดละ 1 แห่ง | - โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯระดับดีมากขึ้นไป ร้อยละ 75- โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯระดับดีมาก Plus ร้อยละ 30 | - โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯ ระดับดีมาก ร้อยละ 80หมายเหตุ: ปรับปรุงเกณฑ์การประเมิน โดยผนวกประเด็นอาหารปลอดภัยและอาชีวอนามัย ไว้ในเกณฑ์ GREEN | - โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯ ระดับดีมาก ร้อยละ 85 |

 |
| **วัตถุประสงค์** | เพื่อส่งเสริมให้โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital และ GREEN & CLEAN Hospital Plus |
| **ประชากรกลุ่มเป้าหมาย** | โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (รพศ. รพท. รพช. และ รพ.สังกัดกรมวิชาการ) |
| **วิธีการจัดเก็บข้อมูล** | 1. โรงพยาบาลทุกแห่งประเมินตนเองและบันทึกข้อมูลในแบบรายงานผลการดำเนินงานส่งให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด2. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ประเมินโรงพยาบาล และรวบรวมข้อมูลการประเมินในพื้นที่ วิเคราะห์แล้วส่งรายงานให้ศูนย์อนามัย (พร้อมแนบไฟล์แบบรายงานที่กรมอนามัยกำหนด) และรายงานผ่านระบบ Health KPI ไตรมาสละ 1 ครั้ง3. ศูนย์อนามัย สุ่มประเมินโรงพยาบาล และรวบรวมข้อมูลจากจังหวัดในพื้นที่ วิเคราะห์ภาพรวมของเขต และรายงานผลผ่านระบบ DOH Dashboard กรมอนามัย (http://dashboard.anamai.moph.go.th) เดือนละ 1 ครั้ง ทุกวันที่ 25 ของเดือน |
| **แหล่งข้อมูล** | โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (รพศ./รพท./รพช. และรพ.สังกัดกรมวิชาการ) |
| **รายการข้อมูล 1** | A1 = จำนวนโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่ดำเนินกิจกรรม GREEN & CLEAN ผ่านเกณฑ์ระดับพื้นฐานA2 = จำนวนโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่ดำเนินกิจกรรม GREEN & CLEAN ผ่านเกณฑ์ระดับดีA3 = จำนวนโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่ดำเนินกิจกรรม GREEN & CLEAN ผ่านเกณฑ์ระดับดีมากA4 = จำนวนโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่ดำเนินกิจกรรม GREEN & CLEAN ผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก Plus |
| **รายการข้อมูล 2** | B = จำนวนโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทั้งหมด |
| **สูตรคำนวณตัวชี้วัด**  | ((A1+A2+A3+A4)/B) X 100 = ร้อยละโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่ดำเนินกิจกรรม  GREEN & CLEAN ผ่านเกณฑ์ระดับพื้นฐานขึ้นไป((A2+A3+A4)/B) X 100 = ร้อยละโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่ดำเนินกิจกรรม  GREEN & CLEAN ผ่านเกณฑ์ระดับดีขึ้นไป((A3+A4)/B) X 100 = ร้อยละโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่ดำเนินกิจกรรม  GREEN & CLEAN ผ่านเกณฑ์ระดับดีมากขึ้นไป(A4/B) X 100 = ร้อยละโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่ดำเนินกิจกรรม  GREEN & CLEAN ผ่านเกณฑ์ระดับดีมากPlus  |
| **ระยะเวลาประเมินผล** | รายงานผลการดำเนินงาน เดือนละ 1 ครั้ง |
| **เกณฑ์การประเมิน :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ปี** | **รอบ 3 เดือน** | **รอบ 6 เดือน** | **รอบ 9 เดือน** | **รอบ 12 เดือน** |
| 2561 | โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯระดับพื้นฐานขึ้นไป ร้อยละ 90 | 1.โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯระดับพื้นฐานขึ้นไป ร้อยละ 952.โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯระดับดีขึ้นไป ร้อยละ 50 | โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯระดับพื้นฐานขึ้นไปร้อยละ 100 | 1. โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯระดับดีมาก ร้อยละ 20
2. โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯ

ระดับดีมาก อย่างน้อย จังหวัดละ 1 แห่ง |
| 2562 | ทุกจังหวัดมีแผนในการขับเคลื่อน และประเมิน (Re-accreditation) โรงพยาบาล GREEN & CLEAN Hospital | โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯระดับพื้นฐานขึ้นไปร้อยละ 100โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯระดับดีขึ้นไปร้อยละ 80 | โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯระดับดีขึ้นไปร้อยละ 85 | 1. โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯ ระดับดีมากขึ้นไป ร้อยละ 40
2. โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯ

ระดับดีมาก Plus อย่างน้อยจังหวัดละ 1 แห่ง |
| 2563 | ทุกจังหวัดมีแผนในการขับเคลื่อน และประเมิน (Re-accreditation) โรงพยาบาล GREEN & CLEAN Hospital | โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯระดับดีขึ้นไป ร้อยละ 98  | โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯระดับดีขึ้นไปร้อยละ 100 | 1. โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯระดับดีมากขึ้นไป ร้อยละ 75
2. โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯระดับดีมาก Plus ร้อยละ 30
 |
| 2564 | ทุกจังหวัดมีแผนในการขับเคลื่อน และประเมิน (Re-accreditation) โรงพยาบาล GREEN & CLEAN Hospital | โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯระดับดีขึ้นไปร้อยละ 100 | โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯ ระดับดีมาก ร้อยละ 75 | โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯ ระดับดีมาก ร้อยละ 80 |
| 2565 | ทุกจังหวัดมีแผนในการขับเคลื่อน และประเมิน (Re-accreditation) โรงพยาบาล GREEN & CLEAN Hospital | โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯระดับดีขึ้นไปร้อยละ 100 | โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯ ระดับดีมาก ร้อยละ 83 | โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯ ระดับดีมาก ร้อยละ 85 |

หมายเหตุ: ปี 2564 ปรับปรุงเกณฑ์การประเมิน โดยผนวกประเด็นอาหารปลอดภัยและอาชีวอนามัย ไว้ในเกณฑ์ GREEN |
| **วิธีการประเมินผล :**  | 1. โรงพยาบาลประเมินตนเองเพื่อวางแผนพัฒนาโรงพยาบาล2. ทีมประเมินระดับจังหวัดทำการประเมินเพื่อให้คำแนะนำและรับรองโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัย สิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital 3. ผลงานเปรียบเทียบกับเป้าหมายรายไตรมาส  |
| **เอกสารสนับสนุน :**  | 1. คู่มือแนวทางการดำเนินงาน GREEN&CLEAN Hospital2. คู่มือแนวทางการจัดการมูลฝอย ส้วมและสิ่งปฏิกูลในโรงพยาบาล3. คู่มือสถานบริการสาธารณสุขต้นแบบลดโลกร้อน4. คู่มือมาตรฐานโรงพยาบาลอาหารปลอดภัย (Food Safety Hospital)5. คู่มือการดำเนินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม |
| **รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Baseline data** | **หน่วยวัด** | **ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.** |
| **2560** | **2561** | **2562** |
| ไม่ได้รับการประเมิน | ร้อยละ | 0.63 | 0 | 0 |
| ไม่ผ่านเกณฑ์ | ร้อยละ | 7.30 | 0.10 | 0 |
| ระดับพื้นฐาน | ร้อยละ | 51.62 | 20.67 | 4.59 |
| ระดับดี | ร้อยละ | 29.93 | 40.71 | 24.74 |
| ระดับดีมาก | ร้อยละ | 10.53 | 38.52 | 45.17 |
| ระดับดีมาก Plus | ร้อยละ | - | - | 25.50 |
| ระดับพื้นฐานขึ้นไป | ร้อยละ | 92.08 | 99.90 | 100.00 |

ข้อมูล ณ 15 กันยายน 2562 |
| **ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ /****ผู้ประสานงานตัวชี้วัด** | **ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ:** 1. นางณีรนุช อาภาจรัส นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ  โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5904261 โทรศัพท์มือถือ : - โทรสาร : 02-5904200 E-mail : a.neeranuch@gmail.com2. นายประโชติ กราบกราน นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ  โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5904128 โทรศัพท์มือถือ : - โทรสาร : 02-5904200 E-mail : prachot.k@anamai.mail.go.th**ผู้ประสานงานตัวชี้วัด:** 1. นางสาวมลฤดี ตรีวัย นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5904400 โทรศัพท์มือถือ : - โทรสาร : 02-5904200 E-mail : Monrudee.t@anamai.mail.go.th2. นางพรสุดา ศิริ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5904461 โทรศัพท์มือถือ : -  โทรสาร : 02-5904321 E-mail : pornsuda.s@anamai.mail.go.th |
| **หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล****(ระดับส่วนกลาง)** | 1. นายเชิดศักดิ์ โกศัลวัฒน์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5904253 โทรศัพท์มือถือ : - โทรสาร : 02-5904200 E-mail : chirdsak.k@anamai.mail.go.th 2. นางพรสุดา ศิริ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5904461 โทรศัพท์มือถือ : -  โทรสาร : 02-5904321 E-mail : pornsuda.s@anamai.mail.go.th |
| **ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน** | 1. นายเชิดศักดิ์ โกศัลวัฒน์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5904253 โทรศัพท์มือถือ : - โทรสาร : 02-5904200 E-mail : chirdsak.k@anamai.mail.go.th 2. นางพรสุดา ศิริ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : 02-5904461 โทรศัพท์มือถือ : -  โทรสาร : 02-5904321 E-mail : pornsuda.s@anamai.mail.go.th |