

GREEN & CLEAN Hospital ปี 2564

โรงพยาบาลยี่งอเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

จังหวัดนราธิวาส

GREEN & CLEAN 2564

การพัฒนาการดำเนินงาน GREEN & CLEAN ปี2561-2564

GREEN & CLEAN ระดับดีมาก 2561

GREEN & CLEAN ระดับดีมาก PLUS 2562

GREEN & CLEAN ระดับดีมาก PLUS 2563

ประเมินเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital 2564
15 กรกฎาคม 2564.



ขั้นตอนที่ 1

สร้างกระบวนการพัฒนา

กระบวนการพัฒนา

01

นโยบายด้านสิ่งแวดล้อม

02

แผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital

03

พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ให้มีความรู้ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม GREEN & CLEAN Hospital

04

มีคณะทำงานหรือผู้รับชอบ เพื่อขับเคลื่อนการพัฒนาด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม GREEN & CLEAN Hospital

05

มีการสื่อสารสาธารณะเพื่อสร้างความเข้าใจในการดำเนินงานอย่างมีส่วนร่วมในองค์กร.

Vision

The best Community-Owned Hospital

2 concepts : Community-Owned + Hospital



“More than a Hospital”



กระบวนการพัฒนา

01

โรงพยาบาลมีนโยบายด้านสิ่งแวดล้อมเพื่อกำหนดทิศทางการดำเนินงานพร้อมทั้งประชาสัมพันธ์ให้ทราบทั้งองค์กร



ประกาศโรงพยาบาลยี่งอเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา เรื่อง นโยบายพัฒนาสิ่งแวดล้อม GREEN & CLEAN HOSPITAL

นโยบายกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงมหาดไทยสำคัญของการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่มีต่อสุขภาพ สุขภาพ ทาชาใจ และเสียงของประชาชนทุกหมู่เหล่า ที่ทำมาในโรงพยาบาลแห่งนี้ ภายใต้พระบรมราชูปถัมภ์ สังกัด กระทรวงสาธารณสุข ที่ทำงานในโรงพยาบาลแห่งนี้ ภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี ด้านสาธารณสุข ใน ยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศด้านการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค (Promotion & Prevention Excellence) ให้ โรงพยาบาลยี่งอเป็นองค์กรที่มีมาตรฐานสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital เพื่อเป็นโรงพยาบาลที่เป็นองค์กรสิ่งแวดล้อมมีภาพแวดล้อมที่ดีต่อการมีสุขภาพที่ดี สำหรับบุคคล โรงพยาบาลยี่งอเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา ได้เห็นความสำคัญของการร่วมใจร่วมพลังกัน ร่วมมือร่วมใจในการพัฒนาสุขภาพของประชาชน และเป็นที่รู้กันดีว่าสิ่งแวดล้อมที่ดีเป็นประโยชน์ต่อการให้บริการรับบริการสุขภาพ ปอดดี สิ่งแวดล้อม ดีมีชีวิตชีวาและบุคลากรทางการแพทย์มีสถานที่ทำงาน น่าอยู่ น่าทำงาน ส่งผลให้คุณภาพชีวิตที่ดีของประชาชนดีขึ้น นโยบาย โดยประยุกต์ใช้ภายใต้กิจกรรม GREEN และกลยุทธ์ CLEAN เพื่อให้เกิดความต่อเนื่องและยั่งยืน ดังต่อไปนี้

กิจกรรม GREEN ประกอบด้วย

1. มีมาตรฐานการจัดการขยะ การคัดแยกขยะและการกำจัดขยะอย่างถูกต้อง (G : Garbage)
2. พัฒนาสิ่งแวดล้อมให้มีความเหมาะสมตามมาตรฐาน (HAS) ในทุกหน่วยงานของโรงพยาบาล (R : Rest room)
3. ปิดดอยหรือเครื่องใช้ไฟฟ้าที่ไม่จำเป็นในบางช่วงเวลาที่ปิดไฟทุกครั้งที่เลิกใช้งาน และเปลี่ยนที่อุดยาง ๕๕ องศาเซลเซียส และเปิด-ปิดตู้เย็นและตู้ปรับอากาศ (E : Energy)
4. พัฒนาระบบน้ำประปาเพื่อลดการใช้น้ำ (E : Energy)
5. ปิดก๊อกน้ำให้สนิท ไม่ปล่อยให้น้ำไหลทิ้ง (E : Energy)
6. ปรับปรุงและจัดภูมิทัศน์ให้เป็นระเบียบ สวยงาม ร่มรื่น และสร้างสิ่งแวดล้อมเพื่อการมีอายุยืน (E : Environment)
7. ด้านกิจกรรม ๕ ส. อย่างต่อเนื่องยั่งยืน (E : Environment)
8. ด้านการบริการ โรงพยาบาลยี่งอ ๘๐๐ ปี (N : Nutrition)
9. ด้านสุขภาพประชาชน บริการผู้ป่วย (N : Nutrition)
10. ด้านการดูแลสุขภาพประชาชนภายใต้การดำเนินงานในระดับพื้นที่ และร้านอาหารในโรงพยาบาลผ่านเกณฑ์มาตรฐาน 15 ข้อ (N : Nutrition)
11. จัดบริการน้ำดื่ม ถูบโศก เพื่อสุขภาพผู้รับบริการ (N : Nutrition)
12. ด้านการดูแลสุขภาพโรงพยาบาลภายใต้ความร่วมมือกับเครือข่าย
13. ด้านการดูแลสุขภาพภายใต้บริการอาชีวอนามัยและพฤติกรรมสิ่งแวดล้อม

กลยุทธ์ CLEAN ประกอบด้วย

๑. ประชาสัมพันธ์ สื่อตามสาย ป้าย บอร์ด สื่อต่างๆ ในรพ. และชุมชน (C : Communication)
๒. สร้างจุดติดต่อแบบด้านสุขภาพ (L : Leader)
๓. มุ่งเน้นกิจกรรมอย่างมีประสิทธิภาพในทุกด้านของ GREEN (E : Effectiveness)
๔. สร้างกิจกรรมเพื่อสร้างสิ่งสำคัญอย่างมีส่วนร่วม เช่น ๕ ส. จัดอาสาสมัครสิ่งแวดล้อม (A : Activity)
๕. ส่งเสริม สนับสนุนการดำเนินงานของภาคีเครือข่ายในชุมชน ให้สอดคล้องกับงานเป็นต้นแบบด้าน GREEN (N : Network)

จึงขอประกาศนโยบายพัฒนาสิ่งแวดล้อม GREEN & CLEAN HOSPITAL ให้เจ้าหน้าที่
ดำเนินการร่วมกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายอรรถชัย เรืองกา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลยี่งอเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา

02

[illegible]

กระบวนการพัฒนา

02

แผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๔

แผนการดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital ประจำปี ๒๕๖๔
โรงพยาบาล.....โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา..... อำเภอ.....จังหวัดนราธิวาส

ลำดับ ที่	กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบงาน
๑.	กิจกรรม G : โครงการลดและคัดแยกขยะ ทั่วไปในหน่วยงาน	มกราคม-พฤษภาคม 2564	นายณัฐวัฒน์ สินอุปถัมภ์
๒.	กิจกรรม R : โครงการรณรงค์ สำหรับทุกคน เพื่อเป็น แหล่งเรียนรู้ สัมผัสการณ์ให้กับ หน่วยงานและ องค์กรอื่นๆ ภายในอำเภอ	พฤษภาคม 2564	นายณัฐวัฒน์ สินอุปถัมภ์
๓.	กิจกรรม E : ทดสอบพลังงาน และอาทิตย์ ไปใช้ใน หน่วยงานสนับสนุนบริการ ที่ต่อเนื่องถึงงานไฟฟ้า ปริมาณมาก เช่น หน่วยงาน ผลิต (กิจกรรม ต่อเนื่องจากการนำพลังงาน และอาทิตย์ เพื่อการ ใช้งานในโรงพยาบาล)	พฤษภาคม 2564	นายณัฐวัฒน์ สินอุปถัมภ์
๔.	กิจกรรม E : โครงการ สนับสนุนบริการสุขภาพ ด้วย BAB	มีนาคม 2564	นายณัฐวัฒน์ สินอุปถัมภ์
๕.	กิจกรรม N : โครงการ ลดมลพิษในสิ่งแวดล้อม ภายในหน่วยงาน	มีนาคม 2564	นางสาววิมล สินอุปถัมภ์
๖.	กิจกรรม Food Safety : รวบรวมเครือข่ายในการ จัดซื้อวัตถุดิบผ่าน มาตรฐาน PGS หรือมาตรฐาน GAP เพื่อทำ MOU กับเกษตรกรในเครือข่าย	มกราคม - มีนาคม 2564	นางณิชา สินอุปถัมภ์
๗.	กิจกรรม การจัดการ อาหารปลอดภัย : กำกับ ติดตามการดำเนินงาน จัดการอาหารปลอดภัย ให้เป็นไปตามแผนการ ดำเนินงาน	ปัจจุบัน - กันยายน 2564	นางสาววิมล สินอุปถัมภ์
๘.	อื่นๆ		

***หมายเหตุ: ตารางแนบส่วนรายละเอียดกิจกรรม GREEN ปี ๒๕๖๔ พัฒนาเฉพาะกิจกรรมที่เป็นส่วน
ขับเคลื่อนของแผนฯ หากแตกต่างไป โดยนำปัญหาที่กำหนดแผนพัฒนา ปี ๒๕๖๔ ต่อไป

ลงชื่อ.....ผู้รับผิดชอบงาน

(.....นางณิชา นิลเงิน.....)

ตำแหน่ง.....หัวหน้าศูนย์บริการสุขภาพ.....

วันที่ ๒๕ เดือน ๕ พ.ค. ๕๓

ลงชื่อ.....ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

(นายอรรถสิทธิ์ เรืองมา)

ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการโรงพยาบาล.....

วันที่ ๒๕ เดือน ๕ พ.ค. ๕๓

กระบวนการพัฒนา

03

พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ให้มีความรู้ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม GREEN & CLEAN Hospital

การอบรมหลักสูตรการป้องกัน และระงับการแพร่
เชื้อหรืออันตรายที่อาจเกิดจากมูลฝอยติดเชื้อ



จัดอบรมปฐมนิเทศเจ้าหน้าที่ใหม่ด้านIC

02



กระบวนการพัฒนา

04

มีคณะทำงานหรือผู้รับชอบ เพื่อขับเคลื่อนการพัฒนาด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม GREEN & CLEAN Hospital

คำสั่งคณะกรรมการประสานงานการรณรงค์สิ่งแวดล้อม
ที่ ๒ / ๒๕๖๓
เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนามือสิ่งแวดล้อม GREEN & CLEAN HOSPITAL

ด้วย คณะกรรมการพัฒนามือสิ่งแวดล้อม GREEN & CLEAN HOSPITAL โดยให้นำเอาหลักการสุขภาพอย่างยั่งยืน และเป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม เพื่อให้ผู้มารับบริการรับรู้ถึงความสะอาด ปอดคล้อย สิ่งแวดล้อม มีชีวิตชีวา และบุคลากรสาธารณสุข ได้มีสถานที่ทำงาน น่าอยู่ น่าทำงาน ส่งผลให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีอย่างต่อเนื่อง และยั่งยืน และเพื่อให้การดำเนินงานดังกล่าวบรรลุวัตถุประสงค์ จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนามือสิ่งแวดล้อม GREEN & CLEAN HOSPITAL ดังรายละเอียดต่อไปนี้

๑. นายอรรถ เจริญ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาล	ประธานกรรมการ
๒. นางนิตยา นิธิ	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	รองประธานกรรมการ
๓. นางสาวพิชญดา มณีพันธุ์	เภสัชชำนาญการ	กรรมการ
๔. นายอุไร คีละ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๕. นางพจนา เม่งอำพัน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๖. นางนิตยา กิจชอบ	นักโภชนาการชำนาญการ	กรรมการ
๗. นายณัฐพงศ์ อินทวงศ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๘. นายณัฐพงศ์ อินทวงศ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๙. นายณัฐพงศ์ อินทวงศ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๐. นายณัฐพงศ์ อินทวงศ์	นักวิชาการสาธารณสุข	กรรมการ
๑๑. นางสาวนิตยา อู่อุติ	นักวิชาการพัสดุ	กรรมการ
๑๒. นายอรรถ คีละ	นักวิชาการพัสดุ	กรรมการ
๑๓. นางสาวดาริณี ต๊ะเย๊ะ	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ	กรรมการและเลขานุการ
๑๔. นางกรรณิกา อินทวงศ์	เจ้าหน้าที่ธุรการ	ผู้ช่วยเลขานุการ

โดยให้เป็นผู้รับผิดชอบงานตามภารกิจ GREEN & CLEAN HOSPITAL ดังนี้

๑. คณะทำงานด้านการจัดการมูลฝอย (Garbage)

๑.๑ นางนิตยา นิธิ	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ
๑.๒ นายอุไร คีละ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑.๓ นางพจนา เม่งอำพัน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑.๔ นายณัฐพงศ์ อินทวงศ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑.๕ นายณัฐพงศ์ อินทวงศ์	นักวิชาการสาธารณสุข
๑.๖ นางกรรณิกา อินทวงศ์	เจ้าหน้าที่ธุรการ

๒. คณะทำงานด้านการพัฒนาสิ่งแวดล้อมตามอาคาร

๒.๑ นางสาวพจนา เม่งอำพัน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๒.๒ นายอุไร คีละ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๓. คณะทำงานด้านการจัดการพลังงาน (Energy)

๓.๑ นายณัฐพงศ์ อินทวงศ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๓.๒ นางสาวดาริณี ต๊ะเย๊ะ	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
๓.๓ นางสาวนิตยา อู่อุติ	นักวิชาการพัสดุ

๔. คณะทำงานด้านการจัดการสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล (Environment)

๔.๑ นายณัฐพงศ์ อินทวงศ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๔.๒ นางสาวดาริณี ต๊ะเย๊ะ	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
๔.๓ นายอรรถ คีละ	นักวิชาการพัสดุ

๕. คณะทำงานด้านการจัดการสุขภาพโภชนาการและการจัดการน้ำบริโภคในโรงพยาบาล (Nutrition)

๕.๑ นางนิตยา กิจชอบ	นักโภชนาการชำนาญการ
๕.๒ นางสาวดาริณี ต๊ะเย๊ะ	เภสัชชำนาญการ
๕.๓ นายกรรณิกา อู่อุติ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๕.๔ นางสาวนิตยา นิธิ	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

๖. คณะทำงานเพื่อสร้างเครือข่ายการพัฒนา Green & Clean Hospital ลงสู่ชุมชนเพื่อให้เกิด Green Community

๖.๑ นางนิตยา นิธิ	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ
๖.๒ นายอุไร คีละ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๖.๓ นางสาวพจนา เม่งอำพัน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๖.๔ นายณัฐพงศ์ อินทวงศ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๖.๕ นายณัฐพงศ์ อินทวงศ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๖.๖ นายณัฐพงศ์ อินทวงศ์	นักวิชาการสาธารณสุข

โดยมีหน้าที่ ดังนี้

- วางแผนและกำหนดแนวทางในการดำเนินงานให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์
- ควบคุม กำกับการดำเนินงานให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ
- ให้การสนับสนุน อำนวยความสะดวกในการดำเนินงานตามความจำเป็นและเหมาะสม
- ให้คำปรึกษา แนะนำข้อสงสัยและแก้ไขปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานให้ลุล่วงไปด้วยดี
- ประสานงานภาคีเครือข่าย ภายในชุมชน ตำบล อำเภอ และจังหวัด
- ประเมินติดตามและแก้ไขปัญหาดังกล่าวในการดำเนินงาน
- สรุป ประเมินผล และพัฒนาต่อไป

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ตั้ง ณ วันที่ ๒ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๓

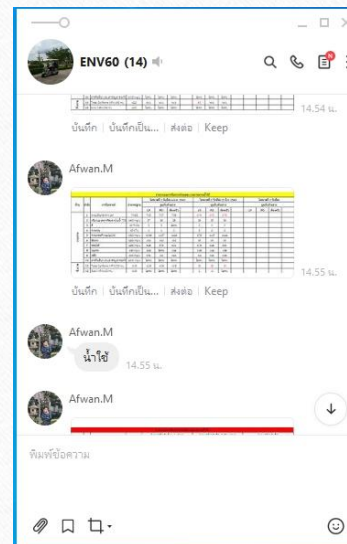
กระบวนการพัฒนา

05

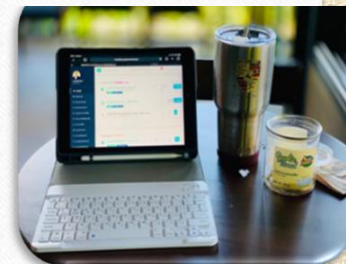
มีการสื่อสารสาธารณะเพื่อสร้างความเข้าใจในการดำเนินงานอย่างมีส่วนร่วมในองค์กร



ประชุมชี้แจงในโรงพยาบาล เช่น การประชุมโรงพยาบาล
ประชุมหัวหน้าจุดหัวหน้าฝ่าย ประชุมในประจำเดือนในแต่ละฝ่าย



Line ENV

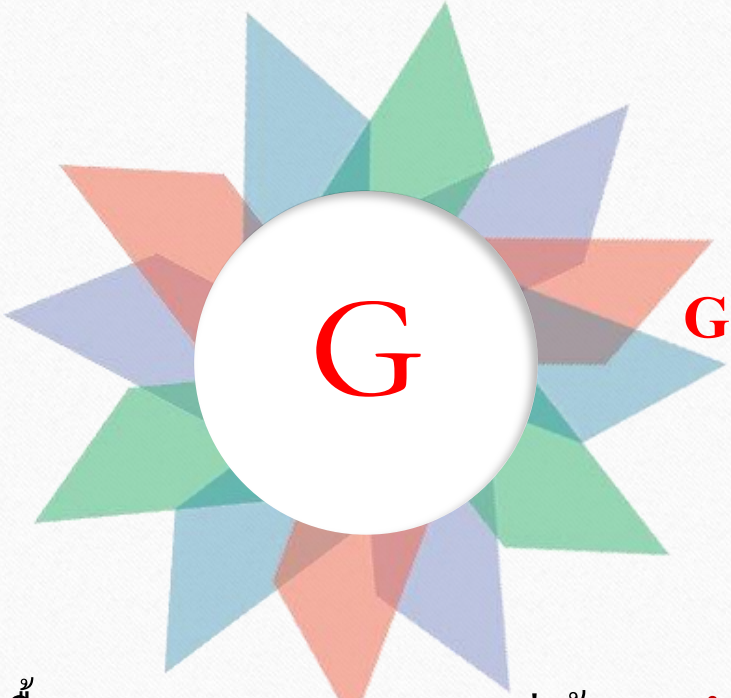


Internet

ขั้นตอนที่ 2

กิจกรรม **GREEN**

กิจกรรม **GREEN** ระดับพื้นฐาน



G

G: Garbage

มีการจัดการมูลฝอยติดเชื้อตาม กฎหมาย กฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ

พ.ศ. 2545

1

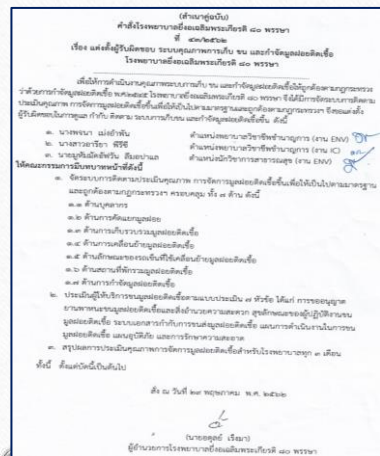
บุคลากร

โรงพยาบาลประเมินมาตรฐานการจัดการมูลฝอยติดเชื้อตามกฎหมายกระทรวงว่าด้วย การกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ.2545

มีการแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ซึ่งมีวุฒิการศึกษาปริญญาตรี สาขา
วิทยาศาสตร์หรือวิศวกรรมศาสตร์เพื่อเป็นผู้รับผิดชอบดูแล
ระบบการเก็บ ขนและกำจัดฝอยติดเชื้อ



นางพจนา เม่งอำพัน
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



นางสาวอริษา พิธีธี
ICN



นายภูมัตต์อัฟวัน ลีมอปาแล
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้ปฏิบัติงานเคลื่อนย้ายและกำจัดมูลฝอยติดเชื้อได้รับการอบรมหลักสูตรการ
ป้องกัน และระงับการแพร่เชื้ออันตรายที่อาจเกิดจากมูลฝอยติดเชื้อตาม
ประกาศกระทรวงสาธารณสุข 100% (2 กุมภาพันธ์ 2564)

การคัดแยกมูลฝอยติดเชื้อ

การแยกมูลฝอยติดเชื้อออกจากมูลฝอย
อื่นๆ ณ แหล่งกำเนิด



การแยกมูลฝอยติดเชื้อ



วัสดุมีคม



วัสดุไม่มีคม

3

การเก็บรวบรวมมูลฝอยติดเชื้อ

ภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อประเภทวัสดุมีคม



กล่อง หรือถังที่ทำด้วยวัสดุแข็งแรงทนทานต่อการแทงทะลุ และการกัดกร่อนของสารเคมี

มีฝาปิดมิดชิด และป้องกันการรั่วไหลของเหลวภายในได้

บรรจุไม่เกิน 3 ใน 4 ส่วน ของกล่อง

ภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อประเภทวัสดุไม่มีคม



ถุงสีแดงทึบแสง

ทำจากพลาสติกหรือวัสดุอื่นที่มีความเหนียวไม่ฉีกขาดง่าย ทนทานต่อสารเคมี การรับน้ำหนัก กันน้ำได้ ไม่รั่วซึม และไม่ดูดซึม และไม่ดูดซับ

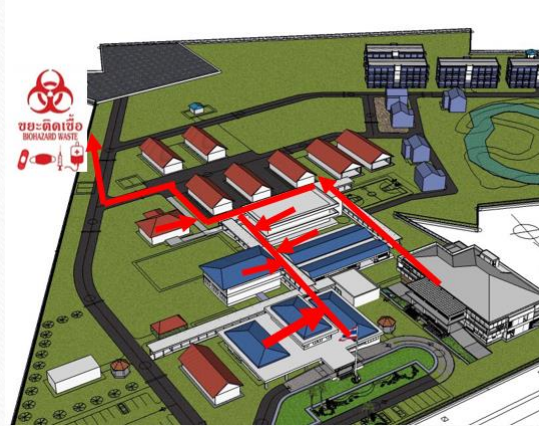
มีเครื่องหมายคำเตือน

บรรจุไม่เกิน 2 ใน 3 ส่วน ของถุง

ใช้งานเพียงครั้งเดียวและทำลายพร้อมกับ การกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ

การเคลื่อนย้ายมูลฝอยติดเชื้อ

App Title



สวมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล

กำหนดเวลา 10:00 15:00 ทุกวัน

กำหนดเส้นทางเข้าออก

ใช้รถเข็นสำหรับเคลื่อนย้ายมูลฝอยติดเชื้อ

มีการทำความสะอาดรถเข็นสำหรับเคลื่อนย้ายมูลฝอยติดเชื้อ

ลักษณะของรถเข็นที่ใช้เคลื่อนย้ายมูลฝอยติดเชื้อ



มีพื้นและผนังที่ทําด้วยวัสดุที่ทําความสะอาดได้ง่ายด้วยน้ำ และมีฝาปิดมิดชิดป้องกันสัตว์และแมลงนำโรคได้

มีข้อความสีแดงที่ระบุว่า
“รถเข็นมูลฝอยติดเชื้อ ห้ามนำไปใช้ ในกิจการอื่น”

มีอุปกรณ์/เครื่องมือสำหรับเก็บมูลฝอยติดเชื้อ ในกรณีที่เกิด
หล่นประจํารถเข็น

6

สถานที่พักรวมมูลฝอยติดเชื่อมูลฝอยติดเชื้อ



เป็นอาคารเฉพาะ

พื้นและผนังเรียบ ทำความสะอาดได้ง่ายและมี
การป้องกันสัตว์ และแมลงพาหะนำโรค

มีขนาดเพียงพอสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อได้
อย่างน้อย 2 วัน

มีระบบป้องกันบุคคลทั่วไปไม่ให้สามารถที่จะเข้า
ไปในที่พักรวม มูลฝอยติดเชื้อได้

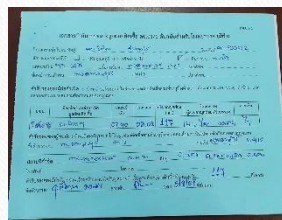
มีรางหรือท่อระบายน้ำ เสียเชื่อมต่อกับระบบ
บำบัดน้ำเสีย

มีข้อความ “ที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อ”

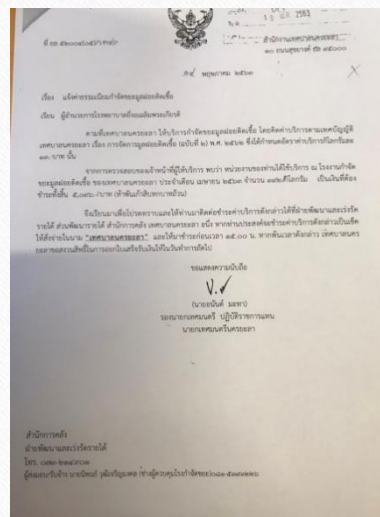
การกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ



ส่งกำจัดโดยบริษัทเอกชน
เอกชน



เอกสารแจ้งรับขยะจาก
บริษัทเอกชนเอกชน
และจากใบ ตช.01



เอกสารแจ้งรับขยะจากเทศบาล
นครยะลา

โปรแกรมทำการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ

ข้อมูลขยะติดเชื้อ

เลือกข้อมูลขยะติดเชื้อ: ค้นหา:

เพิ่มรายการ

ลำดับ	วันที่รับ	บริษัทรับ	ชนิด	ปริมาณ				วันที่ส่ง	ผู้รับ
				ตัน	ลูกบาศก์	ลิตร	ชิ้น		
1	12/10/2563	บริษัท สหวิทย์	ของติดเชื้อ	12.50	0.00	10.50	103.00		
2	12/10/2563	บริษัท สหวิทย์	ของติดเชื้อ	194.20	0.00	23.60	217.80		
3	12/10/2563	บริษัท สหวิทย์	ของติดเชื้อ	130.00	0.00	26.00	156.00		
4	12/10/2563	บริษัท สหวิทย์	ของติดเชื้อ	115.00	0.00	9.00	124.00		
5	30/09/2563	บริษัท สหวิทย์	ของติดเชื้อ	78.20	0.00	18.80	97.00		

มีการรายงานลงข้อมูลในโปรแกรมกำกับการขนส่งมูล
ฝอยติดเชื้อที่ website <http://apps.hpc.go.th/waste/>
เป็นข้อมูลปัจจุบัน

การจัดการขยะติดเชื้อใน Cohort-ward

การเตรียมการ

บุคลากรผู้รับผิดชอบ
นส.นุรฮาดี ซอสาหะ



อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล EPE /PPE

ภาชนะบรรจุมูลฝอย (ถุงแดง)

ภาชนะรองรับมูลฝอย แบบใช้เท้าเหยียบ (ในห้องผู้ป่วย)

ภาชนะรองรับมูลฝอย (ที่พักรวมมูลฝอย)

รถเข็นสำหรับเคลื่อนย้าย

น้ำยาทำความสะอาด / น้ำยาฆ่าเชื้อโรค

คีมคีบและอุปกรณ์ทำความสะอาด

อุปกรณ์ทำความสะอาดร่างกาย /สถานที่

ที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อ

การจัดการขยะติดเชื้อใน Cohort-ward

การเก็บรวบรวมมูลฝอยติดเชื้อ



กำหนดเวลานัดหมาย 10:00 น. วันเว้นวัน

กำหนดเส้นทางเข้าออก

การจัดการขยะติดเชื้อใน Cohort-ward

ขั้นตอนการปฏิบัติ



สวมชุดป้องกันอันตรายส่วนบุคคล EPE /PPE

เตรียมอุปกรณ์ (ถุงแดง เชือก สเปรย์แอลกอฮอล์ ที่คิ๊บ

แจ้งผู้ป่วยทราบ (ปิดพัดลม / ผู้ป่วยอยู่ประจำเตียง)

เก็บรวบรวมมูลฝอย (ห้องผู้ป่วย -> ที่พักขยะ)

ทำความสะอาดชิ้น (Sodium hypochlorite/ผงซักฟอก)

ถอดชุดป้องกัน(มูลฝอยติดเชื้อ)

รองเท้าบูท + แว่น /5000 Sodium hypochlorite 30min

ชำระล้างร่างกายให้สะอาด ก่อนออกจากพื้นที่ปฏิบัติงาน

มีการคัดแยกมูลฝอยทั่วไป คือ
มูลฝอย รีไซเคิล มูลฝอยอันตราย มูลฝอยอื่นๆ ไปยังที่พักรวมมูลฝอยอย่างถูกต้องลักษณะ



G - Garbage

ประเภทของขยะในโรงพยาบาลยิ่งอเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา



G: Garbage การจัดการขยะทั่วไป

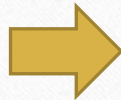
ประเภทขยะทั่วไป



รถ อบต.
มาเก็บขน

G: Garbage การจัดการขยะทั่วไป

ประเภทขยะรีไซเคิล



ขยะรีไซเคิล ขยะความดี สู่ชุมชน



ซื้ออุปกรณ์ทางการแพทย์ให้ผู้ป่วย
และ มอบทุนการศึกษาให้เด็กนักเรียน

กิจกรรม GREEN ระดับดี

ประเภทขยะอินทรีย์

ที่พักน้ำหมักชีวภาพ

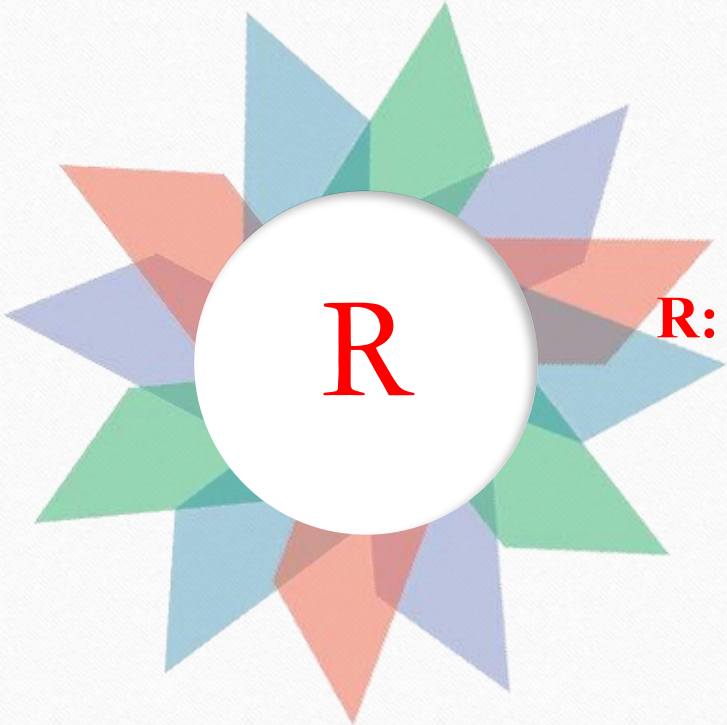


ผลการดำเนินงานโครงการบริการจัดการขยะติดเชื้อในสถานบริการ

- ได้รับจัดสรรงบประมาณรายจ่าย โครงการบริหารจัดการขยะติดเชื้อในสถานบริการสาธารณสุข ทั้งสิ้นเป็นเงิน **11,868 บาท** ดังรายการต่อไปนี้
- 1. ขยะติดเชื้อแบบมีฝาปิด ขนาด 240 ลิตร จำนวน 2 ถัง ๆ ละ 2,500 บาท เป็นเงิน 5,000 บาท
- 2. ถังขยะแบบเหยียบมีฝาปิด ขนาด 18 ลิตร จำนวน 3 ถัง ๆ ละ 592 บาท เป็นเงิน 1,776 บาท
- 3. กล่องทิ้งเข็มขนาด 0.5 ลิตร จำนวน 134 กล่อง ๆ ละ 38 บาท เป็นเงิน 5,092 บาท



*****ผลการดำเนินงาน ได้รับมอบวัสดุเรียบร้อยแล้วเมื่อวันที่ 12 กรกฎาคม 2564 อยู่ระหว่างดำเนินการเบิกจ่ายเงิน*****



R

R: Restroom

มีการพัฒนาสิ่งแวดล้อมที่อาคาร ผู้ป่วยนอก (OPD) ตามมาตรฐานสิ่งแวดล้อมไทย (HAS)

RESTROOM

การพัฒนาส้วมมาตรฐานสะอาด เพียงพอ และปลอดภัย (HAS)

สะอาด



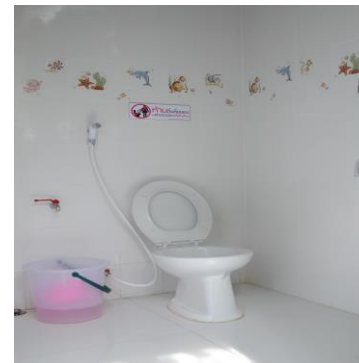
พื้นที่ล้างเท้า



โถส้วม



โถปัสสาวะ



สายฉีดน้ำ

RESTROOM

การพัฒนาสัมมามาตรฐานสะอาด เพียงพอ และปลอดภัย (HAS)

สะอาด



ถังรองรับมูลฝอย



ระบบระบายอากาศดี



การดูแลรักษาห้องน้ำ



ระบบการควบคุมตรวจตรา

RESTROOM

การพัฒนาส้วมมาตรฐานสะอาด เพียงพอ และปลอดภัย (HAS)

สะอาด



อ่างล้างมือ



ก๊อกน้ำ



กระจก



สบู่ล้างมือ

RESTROOM

การพัฒนาสู่มาตรฐานสะอาด เพียงพอ และปลอดภัย (HAS)

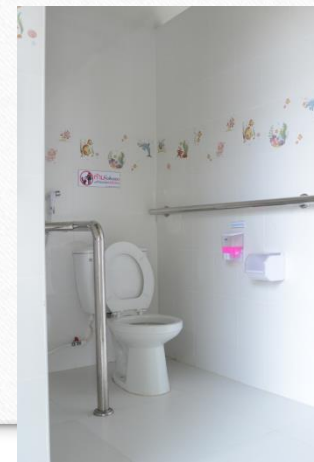


เพียงพอ

เพิ่มจุดบริการห้องน้ำ
สำหรับผู้ป่วยและญาติ
เปิดบริการ 24 ชม.



จัดห้องน้ำสำหรับหญิง
ตั้งครรภ์ คนชราและผู้
พิการทุกจุดบริการ





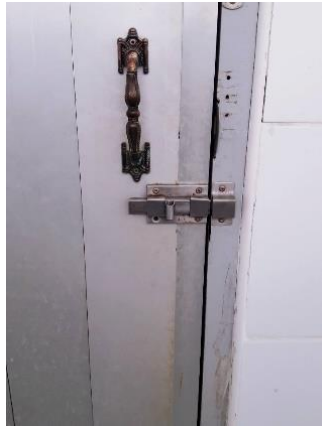
RESTROOM

การพัฒนาสู่มาตรฐานสะอาด เพียงพอ และปลอดภัย (HAS)

ปลอดภัย



บริเวณที่ตั้งไม่ลำบาก
แยกห้อง ชาย-หญิง



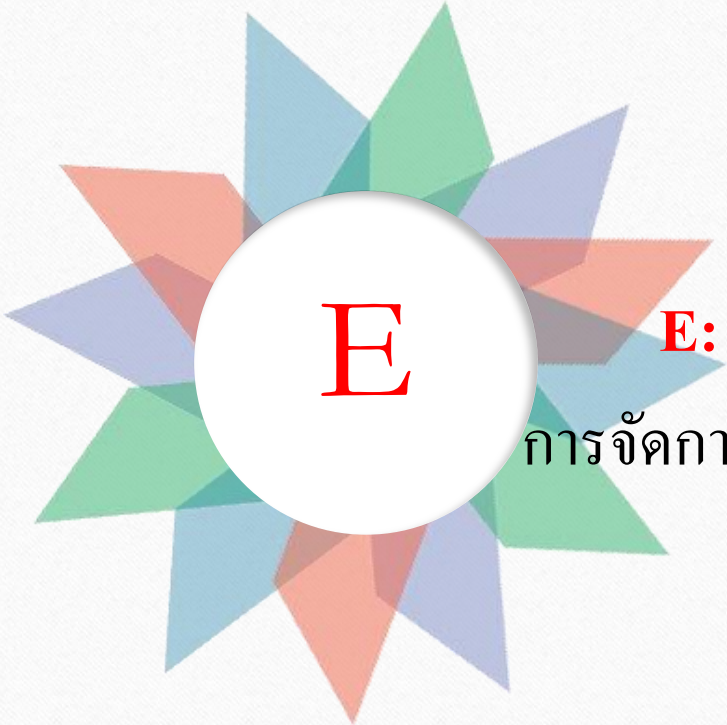
ประตูที่จับเปิด/ปิด



พื้นห้องส้วมแห้ง



แสงสว่างเพียงพอ



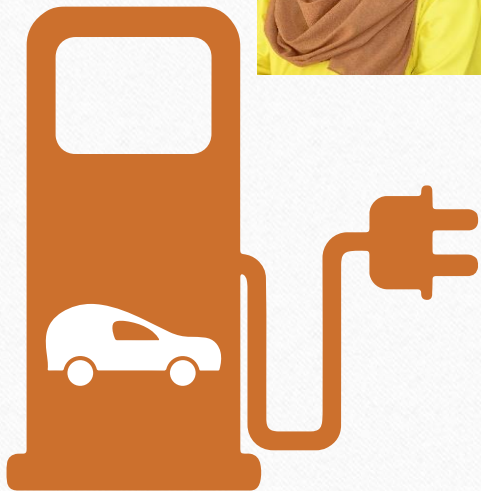
E

E: Energy

การจัดการด้าน พลังงาน

ENERGY (การจัดการด้านพลังงาน)

มีผู้รับผิดชอบการดำเนินงานที่ชัดเจน



คำสั่งคณะกรรมการพัฒนางานสาธารณสุขระดับอำเภอเมือง ที่ ๒ / ๒๕๖๓ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนางานด้านสิ่งแวดล้อม GREEN & CLEAN HOSPITAL -----		
ด้วย คณะอำนวยการพัฒนางานด้านสิ่งแวดล้อม GREEN & CLEAN HOSPITAL โดยกรมการสาธารณสุขอำเภอเมือง และปศุสัตว์อำเภอเมือง เพื่อให้ผู้รับผิดชอบการปฏิบัติงานด้านสิ่งแวดล้อม ปลอดภัย สิ่งแวดล้อม มีชีวิตชีวา และบุคลากรสาธารณสุข ได้มีสถานที่ทำงาน น่าอยู่ น่าทำงาน ส่งเสริมให้คุณภาพชีวิตที่ดีอย่างต่อเนือง และยั่งยืน และเพื่อให้การดำเนินงานดังกล่าวบรรลุวัตถุประสงค์ จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนางานด้านสิ่งแวดล้อม GREEN & CLEAN HOSPITAL ดังรายชื่อต่อไปนี้		
๑. นายอรรถสิทธิ์ เจริญ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาล	ประธานกรรมการ
๒. นางนิตยา นิธิ	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	รองประธานกรรมการ
๓. นางสาวพิชญะ วัฒนพันธุ์	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๔. นายอุไร คีละ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๕. นางพจนา เม่งอำพัน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๖. นางนิตยา กิจชอบ	นักโภชนาการชำนาญการ	กรรมการ
๗. นายอรรถสิทธิ์ อินทวงศ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๘. นายอรรถสิทธิ์ อินทวงศ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๙. นายอรรถสิทธิ์ อินทวงศ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๐. นายอรรถสิทธิ์ อินทวงศ์	นักวิชาการสาธารณสุข	กรรมการ
๑๑. นางสาวนิตยา นิธิ	นักวิชาการพัสดุ	กรรมการ
๑๒. นายอรรถสิทธิ์ อินทวงศ์	นักวิชาการพัสดุ	กรรมการ
๑๓. นางสาวนิตยา นิธิ	นักวิชาการงานทั่วไปชำนาญการ	กรรมการและเลขานุการ
๑๔. นางสาวนิตยา นิธิ	เจ้าหน้าที่ธุรการ	ผู้ช่วยเลขานุการ

โดยให้มีผู้รับผิดชอบงานตามภารกิจ GREEN & CLEAN HOSPITAL ดังนี้

๑. คณะทำงานด้านการจัดการมูลฝอย (Garbage)	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ
๑.๑. นางนิตยา นิธิ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑.๒. นายอุไร คีละ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑.๓. นางพจนา เม่งอำพัน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑.๔. นายอรรถสิทธิ์ อินทวงศ์	นักวิชาการสาธารณสุข
๑.๕. นายอรรถสิทธิ์ อินทวงศ์	เจ้าหน้าที่ธุรการ
๑.๖. นางสาวนิตยา นิธิ	เจ้าหน้าที่ธุรการ
๒. คณะทำงานด้านการพัฒนาสิ่งแวดล้อมและอากาศ	เพื่อสุขภาพ และปลอดภัย : HAS (Hestroom)
๒.๑. นางพจนา เม่งอำพัน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๒.๒. นายอุไร คีละ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๓. คณะทำงานด้านการจัดการพลังงาน (Energy)	
๓.๑. นายอรรถสิทธิ์ อินทวงศ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๓.๒. นางสาวนิตยา นิธิ	นักวิชาการงานทั่วไปชำนาญการ
๓.๓. นางสาวนิตยา นิธิ	นักวิชาการพัสดุ
๔.๑. นายอรรถสิทธิ์ อินทวงศ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๔.๒. นางสาวนิตยา นิธิ	นักวิชาการงานทั่วไปชำนาญการ
๔.๓. นายอรรถสิทธิ์ อินทวงศ์	นักวิชาการพัสดุ
๕. คณะทำงานด้านการจัดการสุขภาพโภชนาการและการจัดการน้ำบริโภคในโรงพยาบาล (Nutrition)	
๕.๑. นางนิตยา กิจชอบ	นักโภชนาการชำนาญการ
๕.๒. นางสาวนิตยา นิธิ	เภสัชกรชำนาญการ
๕.๓. นางสาวนิตยา นิธิ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๕.๔. นางสาวนิตยา นิธิ	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
๖. คณะทำงานเพื่อสร้างเครือข่ายการพัฒนา Green & Clean Hospital ส่งชุมชนให้เกิด Green Community	
๖.๑. นางนิตยา นิธิ	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ
๖.๒. นายอุไร คีละ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๖.๓. นางพจนา เม่งอำพัน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๖.๔. นายอรรถสิทธิ์ อินทวงศ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๖.๕. นางสาวนิตยา นิธิ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๖.๖. นายอรรถสิทธิ์ อินทวงศ์	นักวิชาการสาธารณสุข

โดยมีหน้าที่ ดังนี้

- วางแผนและกำหนดแนวทางการดำเนินงานให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์
- ควบคุม กำกับการดำเนินงานให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ
- ให้การสนับสนุน อำนาจความสวาทในการดำเนินงานตามความจำเป็นและเหมาะสม
- ให้คำปรึกษา แนะนำข้อแนะนำและแก้ไขปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานให้ลุล่วงไปด้วยดี
- ประสานงานกับเครือข่าย ภายในชุมชน ตำบล อำเภอ และจังหวัด
- ประเมินผลและแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นจากการดำเนินงาน
- สรุป ประเมินผล และพัฒนาต่อไป

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๒ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๓

มีมาตรการการดำเนินงานการประหยัดพลังงานที่ชัดเจน

พลังงานไฟฟ้า

มาตรการการประหยัดพลังงาน

กำหนดเวลาเปิด-ปิดเครื่องปรับอากาศ

ตั้งอุณหภูมิแอร์ ที่ 25 องศา

กำหนดเวลาอบผ้า

ปรับระบบการเตรียมห้องพิเศษ

สร้างนวัตกรรมจากการใช้พลังงานทดแทน

ปิดแอร์และคอมพิวเตอร์ในเวลาพัก



นโยบายประหยัดพลังงานโรงพยาบาลขอนแก่น ปี ๕๐ พรรษา
ตามที่ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข มีนโยบายให้โรงพยาบาลชุมชน ได้มีการพัฒนาสิ่งแวดล้อมตามโครงการ Green and Clean Hospital นั้น ส่วนหนึ่งของข้อกำหนดได้แก่ การดำเนินการในการลดค่าใช้จ่าย ในด้านพลังงาน ประกอบด้วย พลังงานไฟฟ้า น้ำประปา เพื่อให้การดำเนินการดังกล่าวเกิดผลในการปฏิบัติของบุคลากรในโรงพยาบาล อย่างจริงจัง และลดต้นทุนของไฟฟ้า ในโรงพยาบาลขอนแก่น ปีที่ ๕๐ พรรษา ได้ขอความร่วมมือในการประหยัดพลังงาน ของโรงพยาบาลขอนแก่นเพื่อประหยัดปี ๕๐ พรรษาต่อไป

ตัวบ่งชี้เป้าหมาย

๑. เครื่องปรับอากาศ

๑.๑ กลุ่มสำนักงาน พื้นที่เครื่องปรับอากาศที่มีประสิทธิภาพและประหยัดไฟฟ้าทั้งในและนอก
ฝ่ายเวชปฏิบัติเวชศัลยกรรม, สำนักงานบริหาร, ศูนย์คอมพิวเตอร์, งานช่าง, ฝ่ายบริหารทั่วไป, งานพิธีการ, วิทยาลัยพยาบาล, สถาบันพยาบาล, สำนักงานทั่วไป, ห้องปฏิบัติการ

๑.๑.๑ ให้ปิดเครื่องปรับอากาศช่วงเช้า เวลา ๑๐:๐๐ - ๑๑:๓๐ น. และช่วงบ่าย เวลา ๑๓:๐๐-๑๕:๐๐ น. และที่อุณหภูมิเครื่องปรับอากาศต่ำกว่า 25 องศาเซลเซียส

๑.๑.๒ กรณีเลิกงานก่อนเวลา ให้ปิดเครื่องปรับอากาศก่อนเลิกงาน 30 นาที

๑.๒ กลุ่มบริการ ได้แก่ กลุ่มให้บริการผู้ป่วย
ห้องฉุกเฉิน, ห้องฉุกเฉิน, ห้องคลอด, ห้องตรวจโรค, ห้องทำฟัน, ห้องแพทย์แผนไทย, ห้องอัลตราซาวด์

๑.๒.๑ ให้ปิดเครื่องปรับอากาศช่วงเช้า เวลา ๐๙:๓๐ - ๑๒:๐๐ น. และช่วงบ่าย เวลา ๑๓:๐๐ - ๑๔:๐๐ น. ปิดเครื่องปรับอากาศ 1 ชม. เวลากลางคืน ที่อุณหภูมิเครื่องปรับอากาศต่ำกว่า 25 องศาเซลเซียส

๑.๒.๒ นอกเหนือจากดังกล่าว ให้ปิดได้กรณีมีผู้ป่วยอยู่ แต่ให้อยู่ในอุณหภูมิปกติ

๑.๒.๓ พิจารณาทุกห้อง ที่อุณหภูมิเครื่องปรับอากาศต่ำกว่า 25 องศาเซลเซียส

๑.๓ ฝ่ายช่างไฟฟ้า งาน กรณีไม่มีไฟฟ้าใช้หรือใช้เครื่องปรับอากาศไม่ให้เกิดประสิทธิภาพ และปิดทุกจุด

๑.๔ ห้องประชุมให้ปิดเครื่องปรับอากาศก่อนการประชุมประมาณ 15 นาที และเมื่อเลิกประชุมให้ใช้พัดลมระบายลม ปิดเครื่องปรับอากาศทันที

๑.๕ ให้ปิดคอมแอร์ของโรงพยาบาลทุกอาคาร

๑.๖ เมื่ออาคารมีอากาศร้อนจัดหรือมีลมพัดแรงหรือมีอากาศหนาวเกินไปอุณหภูมิเครื่องปรับอากาศให้ลดลง 1-2 องศาเซลเซียส

๑.๗ ไม่ให้ใช้อุปกรณ์ใช้พลังงานในอาคาร เช่น เครื่องใช้ไฟฟ้า

๑.๘ ให้อุณหภูมิของอาคารอยู่ในระดับที่สบาย คืออุณหภูมิอากาศ 25-26 องศาเซลเซียส หรือต่ำกว่านี้ถ้าเป็นไปได้

๒. ระบบคอมพิวเตอร์

๒.๑ ปิด - เปิดคอมพิวเตอร์ตามความจำเป็น ตามคู่มือการใช้งาน

๒.๒ ในระหว่างพักเที่ยง ปิดเครื่องคอมพิวเตอร์ในตำแหน่งที่ไม่ใช้งาน เว้นเวลา 1 ชั่วโมง

๒.๓ บริษัทคอมพิวเตอร์ที่นำมาใช้ในระบบคอมพิวเตอร์ต้องเป็นบริษัทที่

๒.๔ บริษัทที่นำเข้ามาใช้ ต้องมีคุณสมบัติในการประหยัดพลังงานตามความเหมาะสม

๒.๕ ต้องมีการตรวจสอบว่า ไม่มีการเปิดเครื่องคอมพิวเตอร์ทิ้งไว้

๒.๖ การดูแลรักษาเครื่องคอมพิวเตอร์ให้มีความสะอาด เช่น เวลาพักเที่ยง และหลังเลิกงาน

๒.๗ การดูแลรักษาเครื่องคอมพิวเตอร์ให้มีความสะอาด เช่น เวลาพักเที่ยง และหลังเลิกงาน

๓. อุปกรณ์ไฟฟ้า

๓.๑ คอมพิวเตอร์

๓.๑.๑ อุปกรณ์ที่ใช้ในระบบคอมพิวเตอร์ (Server) และใช้ Mode Sleep หรือที่ประหยัด ไฟฟ้าได้

๓.๑.๒ ใช้ระบบ Power Option ให้คอมพิวเตอร์ไม่เปิดใช้งาน

๓.๑.๓ ปิดคอมพิวเตอร์เมื่อไม่ใช้งาน เช่น สว่าง คอมพิวเตอร์ ไม่มีการใช้งาน

๓.๑.๔ ปิดคอมพิวเตอร์เมื่อไม่ใช้งาน เช่น สว่าง คอมพิวเตอร์ ไม่มีการใช้งาน

๓.๒ เครื่องใช้ไฟฟ้า

๓.๒.๑ ปิดเครื่องใช้ไฟฟ้าเมื่อไม่มีการใช้งาน

๓.๒.๒ ปิดเครื่องใช้ไฟฟ้าเมื่อไม่มีการใช้งาน

๓.๓ เครื่องใช้ไฟฟ้า

๓.๓.๑ ปิดเครื่องใช้ไฟฟ้าเมื่อไม่มีการใช้งาน

๓.๓.๒ ปิดเครื่องใช้ไฟฟ้าเมื่อไม่มีการใช้งาน

๔. อุปกรณ์อื่น

๔.๑ ตู้เย็น

๔.๑.๑ ตู้เย็นที่ใช้ในระบบคอมพิวเตอร์

๔.๑.๒ ตู้เย็นที่ใช้ในระบบคอมพิวเตอร์

๔.๑.๓ ตู้เย็นที่ใช้ในระบบคอมพิวเตอร์

๔.๑.๔ ตู้เย็นที่ใช้ในระบบคอมพิวเตอร์

๔.๑.๕ ตู้เย็นที่ใช้ในระบบคอมพิวเตอร์

๔.๒ เครื่องใช้ไฟฟ้า

๔.๒.๑ ปิดเครื่องใช้ไฟฟ้าเมื่อไม่มีการใช้งาน

๔.๒.๒ ปิดเครื่องใช้ไฟฟ้าเมื่อไม่มีการใช้งาน

๔.๒.๓ ปิดเครื่องใช้ไฟฟ้าเมื่อไม่มีการใช้งาน

๔.๒.๔ ปิดเครื่องใช้ไฟฟ้าเมื่อไม่มีการใช้งาน

๔.๒.๕ ปิดเครื่องใช้ไฟฟ้าเมื่อไม่มีการใช้งาน



มีมาตรการการดำเนินงานการประหยัดพลังงานที่ชัดเจน

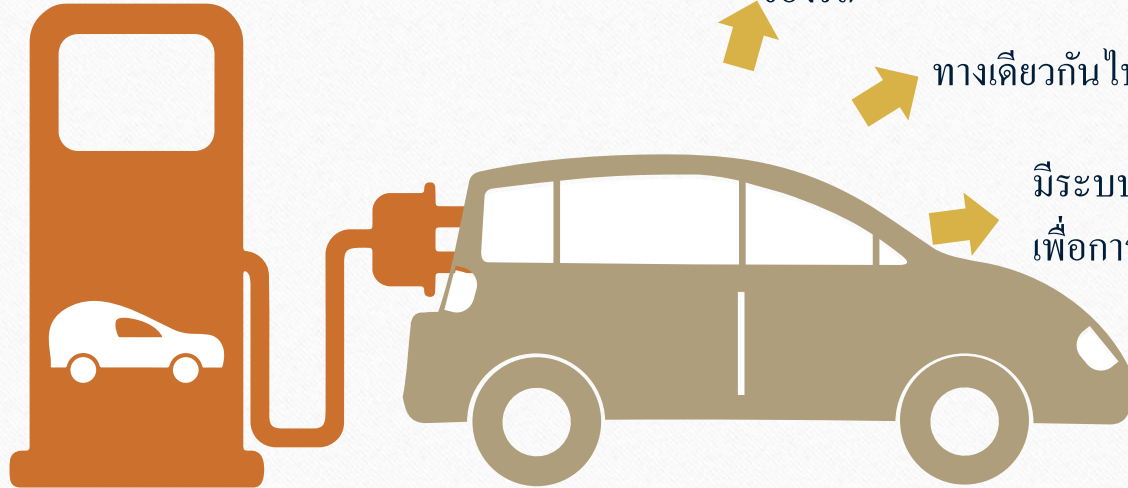
พลังงานเชื้อเพลิง

ตรวจสอบเช็คสภาพความพร้อมใช้

ของรถ

ทางเดียวกันไปด้วยกัน

มีระบบการขอรถก่อนใช้งาน
เพื่อการบริหารจัดการ



ด้านเชื้อเพลิง

1. ประเมินหรือ ระบุขนาดของเครื่องยนต์, รถยนต์ไฟฟ้า, รถยนต์ ๖ ล้อ

1.1.1 สรรวจดูใบความดีของผู้ขับขี่ที่หมด ที่แพทย์มีความเห็นส่งเพื่อเข้ารับการรักษาพยาบาล โดยเฉพาะ หลังแพทย์ Round Ward ให้หน่วยงานยานยนต์ทราบ เพื่อพิจารณาจัดรถโดยสารร่วมกัน ไปในคราวเดียวกัน

1.1.2 ผู้ที่จะเดินทางเข้าประชุม /อบรม ให้จัดส่งใบขออนุญาตใช้รถยนต์ล่วงหน้า 1 วันก่อนเดินทางทุกครั้ง เพื่อการวางแผนจัดรถไปพร้อมกันในเส้นทางเดียวกัน ยกเว้นรถที่ได้รับแจ้งด่วน

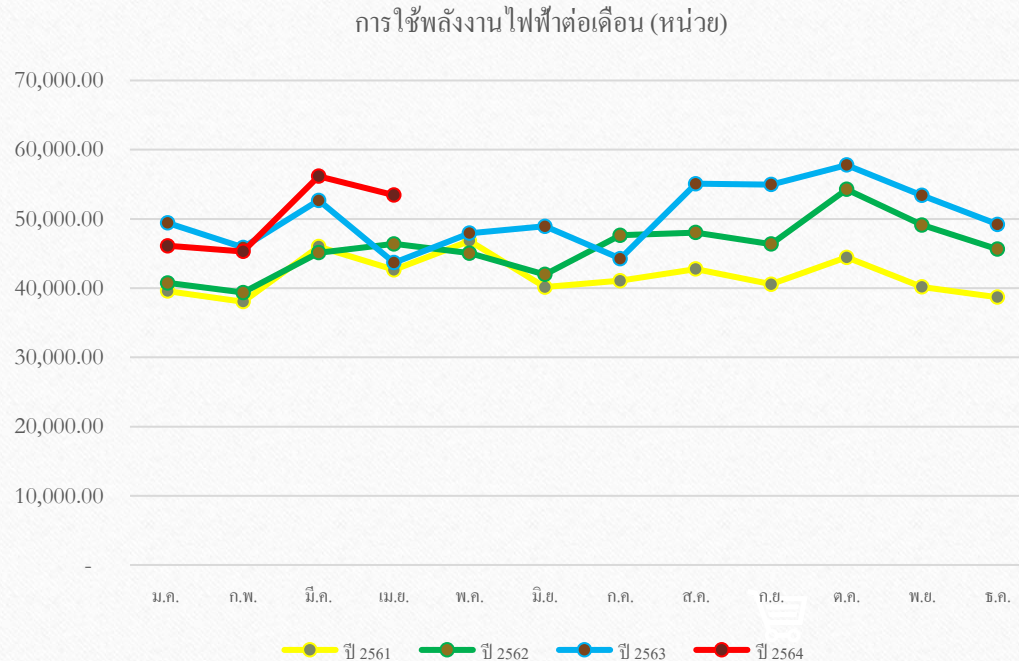
1.1.3 ให้ผู้ที่ใช้ประชุม/อบรม ที่ทางจังหวัด พักค้างคืนในสถานที่หน่วยงานผู้จัดประชุม /อบรม จัดให้ กรณีประชุม /อบรม ค่อนข้าง ตั้งแต่ 3 วัน ขึ้นไป เพื่อเป็นการลดการใช้รถยนต์ไปรับ - ส่ง ไม่ทุกวัน

1.1.4 กรณีใช้ไปราชการไม่อนุญาตให้แวะทำธุระที่ตึกมีการนำรถออกนอกเส้นทางเป้าหมาย

1.1.5 กรณีเจ้าหน้าที่ ที่มีความประสงค์จะเดินทางไปราชการโดยขออนุญาตส่วนตัว และเบิกค่าน้ำมันเชื้อเพลิง ให้ทำบันทึกเพื่อขออนุมัติ โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาล และต้องได้รับทราบ

ENERGY (การจัดการด้านพลังงาน)

กราฟแสดงปริมาณการใช้ไฟฟ้าของโรงพยาบาลยิ่งอเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา
ปี 2561-2564



ทีมมีการทบทวนและวิเคราะห์แนวโน้มนำเสนอผู้บริหารอย่างต่อเนื่องเพื่อปรับมาตรการให้สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน

ENERGY (การจัดการด้านพลังงาน)

I Farm I Herble



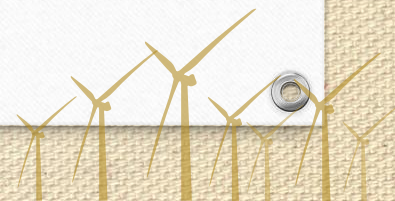
โซล่าเซลล์ควบคุมการตั้งเวลาเปิด-ปิด

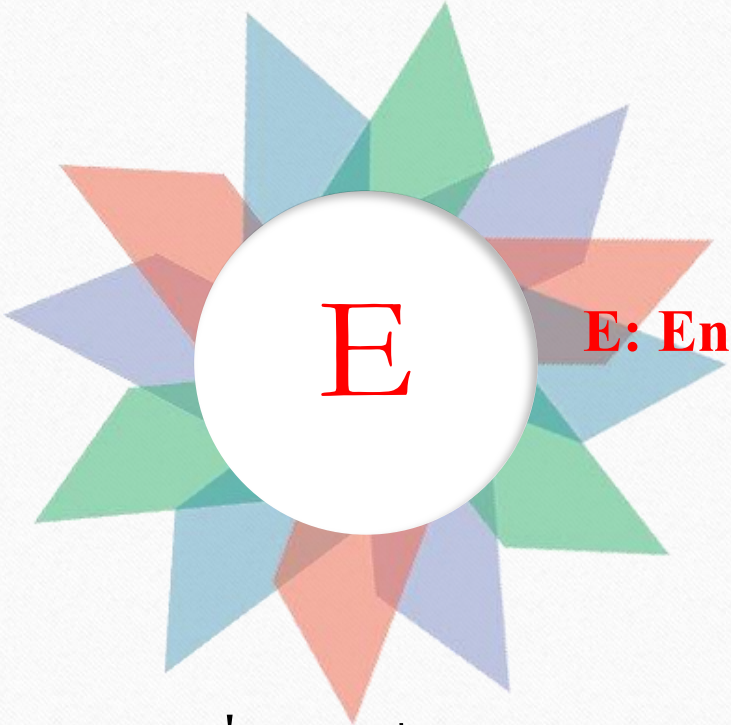


จำกัดปริมาณน้ำให้เหมาะสม



ขยายพื้นที่ในการรดน้ำเพิ่ม





E

E: Environment

การจัดการสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล

การจัดสิ่งแวดล้อมทั่วไป

สิ่งแวดล้อมภายนอก



สิ่งแวดล้อมภายใน



มีการจัดสิ่งแวดล้อมทั่วไปทั้งภายในและ ภายนอกอาคาร โดยเพิ่มพื้นที่สีเขียวและ พื้นที่พักผ่อนที่สร้าง**ความรู้สึกผ่อนคลาย** สอดคล้องกับชีวิตและวัฒนธรรมท้องถิ่น สำหรับผู้ป่วย รวมทั้งผู้มารับบริการ

กิจกรรมที่ส่งเสริมสภาพแวดล้อมที่ดีในการทำงาน

Healthy Work Place



กิจกรรม 5 ส



มีการจัดการน้ำเสียได้มาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งตามที่ กฎหมายกำหนด

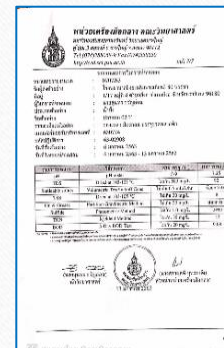
เฝ้าระวังการตรวจน้ำประจำวัน



ส่งเจ้าหน้าที่อบรบการดูแลระบบบำบัดน้ำเสีย



ส่งน้ำเสียตรวจวิเคราะห์



รายงานผลการวิเคราะห์/ทดสอบ ผลการตรวจวัด									
ด้าน	ลำดับ	การวิเคราะห์	ค่ามาตรฐาน	ไตรมาสที่ 1 วันที่ 6 ม.ค. 2563		ไตรมาสที่ 2 วันที่ 23 ก.ค. 2563		ไตรมาสที่ 3 วันที่ 28 ก.ค. 2563	
				ปลายท่อ	ต้นท่อ	ปลายท่อ	ต้นท่อ	ปลายท่อ	ต้นท่อ
กายภาพ	1	ความเป็นกรด ด่าง pH	5.0-9.0	7.25	6.72	10.55		8.32	
	2	ปริมาณมวลสารที่ละลายในน้ำ	<500 mg/L	92	53	64		54	
	3	Settleable solids	<0.5 mL/L/hr	<0.1	0.1	<0.1		<0.1	
	4	Suspended solids	<30 mg/L	8	4	5		5	
	5	Fat Oil & Grease	<20 mg/L	<1	<1	<1		<1	
	6	Sulfide	<1.0 mg/L	ไม่พบ	ไม่พบ	ไม่พบ		ไม่พบ	
	7	TKN	<35 mg/L	12	<10	<10		<10	
	8	BOD	<20 mg/L	9.09	5.5	9.5		2	
ชีวภาพ	9	Total Coliforms MPN/100 ml	<1.8	700	>16,000	<1.8		33	
	10	Fecal Coliforms MPN/100 ml	<1.8	700	16,000	<1.8		13	

ผลการดำเนินงานโครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

แบบฟอร์มแบบปฏิบัติการและแบบงบประมาณของหน่วยงานกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ 2564

โครงการ บริหารจัดการสิ่งแวดล้อม (GREEN & CLEAN Hospital) โรงพยาบาลยิ่งเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา จังหวัดนราธิวาส

แผนงาน : แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี

กิจกรรม : พัฒนาและแก้ไขปัญหาระบบบำบัดน้ำเสียในหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

วัตถุประสงค์ : เพื่อสนับสนุนการจัดการสิ่งแวดล้อมของโรงพยาบาลให้มีความปลอดภัย

ลำดับที่	โครงการ	กิจกรรมหลัก/กิจกรรมย่อย	เป้าหมาย	จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา (ระบุไตรมาสและเดือน)	รายละเอียดงบประมาณ (แยกตัวคูณ)	จำนวน (บาท)	ผู้รับผิดชอบ
1	บริหารจัดการสิ่งแวดล้อม (GREEN & CLEAN Hospital) โรงพยาบาลยิ่ง เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา จังหวัดนราธิวาส	ส่งตรวจตัวอย่างคุณภาพน้ำ	ตัวอย่างน้ำเสีย	2 จุด	โรงพยาบาลยิ่ง เฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา	ไตรมาส 4 (ก.ค. 64)	-ค่าตรวจวิเคราะห์ทางเคมี 1,100 บาท x 2 ตัวอย่าง เป็นเงิน 2,200 บาท -ค่าตรวจวิเคราะห์ทางจุลชีววิทยา 600 บาท x 2 ตัวอย่าง เป็นเงิน 1,200 บาท	3,400	คณะกรรมการสิ่งแวดล้อม โรงพยาบาลยิ่งอา นาถริยะ ตาเอ๊ะ, นางพองนา เม่งอำพัน, นายสุโชติ ตือเลาะ, นายภูริวัฒน์อัฟวัน สิมะปาแล 081-9572898, 080-8722791
		ส่งตรวจตัวอย่างคุณภาพน้ำ	ตัวอย่างน้ำดื่มและ	7 ตัวอย่าง			-ค่าตรวจวิเคราะห์ทางเคมี 1,120 บาท x 7 ตัวอย่าง เป็นเงิน 7,840 บาท -ค่าตรวจวิเคราะห์ทางจุลชีววิทยา 650 บาท x 7 ตัวอย่าง เป็นเงิน 4,550 บาท	12,390	
		จัดซื้อเครื่องวัดความเข้มแสง	เครื่องวัดความ เข้มแสงของแสงสว่าง	1 เครื่อง			-ค่าจัดซื้ออุปกรณ์เครื่องวัดความ เข้มแสงของแสงสว่าง จำนวน 1 เครื่อง เป็นเงิน 4,500 บาท	4,500	
		จัดซื้อคลอรีนน้ำมาเชื้อ					-ค่าจัดซื้อคลอรีนน้ำ 300 บาท x 4 แกลอน เป็นเงิน 1,200 บาท	1,200	

ลงชื่อผู้บริหารหน่วยงานดำเนินการ (.....)

นายชยุตม์ เวีรมา

ลงชื่อผู้บริหารระดับจังหวัด (.....)



สแกนด้วย CamScanner

ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลยิ่งเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา
วันที่ 30 มิ.ย. 2564

รวมเป็นเงิน 21,490 บาท

Healing Environment

การปรับปรุงภูมิทัศน์

รมณียสถาน



การส่งเสริมกิจกรรมที่เอื้อต่อการมี สุขภาพที่ดีแบบองค์รวม



มีการส่งเสริมกิจกรรมที่เอื้อต่อการมี สุขภาพ
ที่ดีแบบองค์รวม
ได้แก่ กิจกรรม ทางกาย (Physical acti
vity) กิจกรรมให้คำปรึกษาด้านสุขภาพ
ขณะรอรับบริการ ของผู้ป่วยและญาติ

ให้ความรู้ โดยการสอน สาธิต เพื่อปรับเปลี่ยน
พฤติกรรมสุขภาพระดับบุคคล ให้สามารถเพิ่มกิจกรรม
ทางกาย ในชีวิตประจำวัน ได้อย่างถูกต้อง

การส่งเสริมกิจกรรมที่เอื้อต่อการมี สุขภาพที่ดีแบบองค์รวม



จัดบริการให้คำปรึกษาแก่ผู้มารับบริการทุกกลุ่มวัย รวมทั้ง กลุ่มเสี่ยง กลุ่มที่เป็นโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) เพื่อให้เกิด ความตระหนักและสนใจให้ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านการ บริโภคถูกต้องตามหลักโภชนาการและการ เพิ่มกิจกรรมทางกาย เพื่อสุขภาพดีและป้องกันบ้ำบัดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)

ENVIRONMENT

จัดบริการให้คำปรึกษาแก่
กลุ่มโรค / กลุ่ม NCDs
ผ่านกระบวนการฝึกสมาธิแบบสั้น MBBI
(Mindfulness based brief intervention)

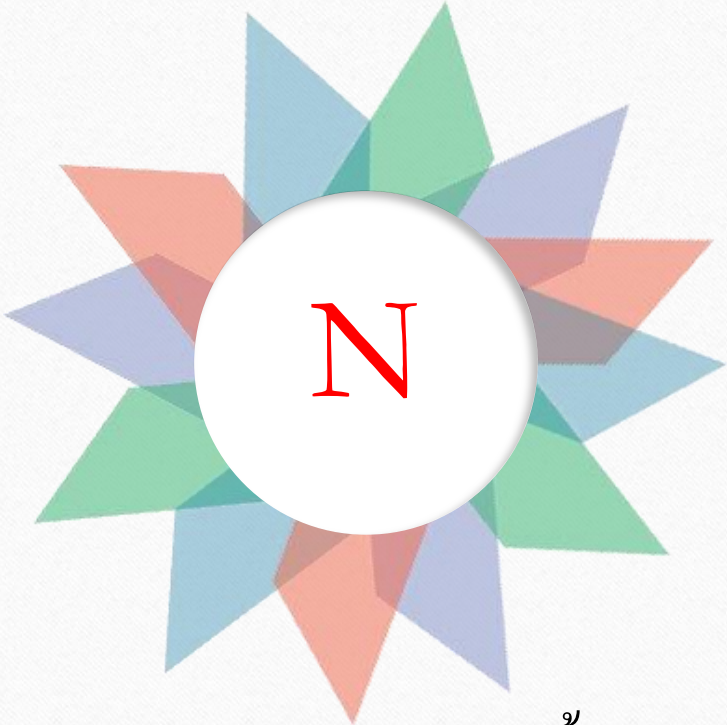
ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

วัตถุประสงค์ : ลด HbA1c / eGFR

การส่งเสริม
กิจกรรมที่เอื้อต่อ
การมีสุขภาพที่ดี
แบบองค์รวม

R2R : การพัฒนารูปแบบการให้คำปรึกษาสร้างแรงจูงใจแบบสั้น (MBBI)
ต่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเบาหวานที่ไม่สามารถควบคุมได้





N

N: Nutrition

การจัดการ สุขภาพอาหาร และการจัดการน้ำ บริโภคในโรงพยาบาล



NUTRITION

สถานที่ประกอบอาหารผู้ป่วยในโรงพยาบาลได้มาตรฐานสุขาภิบาลอาหาร
ตามกฎหมายว่าด้วยสุขลักษณะของสถานที่จำหน่ายอาหาร พ.ศ.2561 (5 หมวด)





NUTRITION

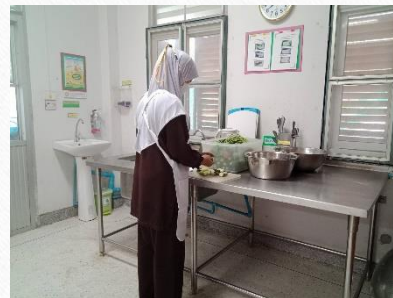


หมวด 1 สถานที่บริโภคอาหาร และสถานที่เตรียมปรุง ประกอบอาหาร (จำนวน 35 ข้อ)

1.1 บริเวณที่บริโภคอาหาร

**** ไม่มีสถานที่บริโภคอาหารภายในโรงครัว ****

1.2 บริเวณที่เตรียมปรุง ประกอบอาหาร





NUTRITION



หมวด 1 สถานที่บริโภคอาหาร และสถานที่เตรียม ปูรง ประกอบอาหาร (จำนวน 35 ข้อ)

1.3 บริเวณห้องส้วม

ไม่มีห้องน้ำ ห้องส้วม

1.4 ค่าความเข้มของแสงสว่างในบริเวณต่างๆ

***อยู่ระหว่างการดำเนินการ





NUTRITION



หมวด 2 อาหาร กรรมวิธีการทำ ประกอบ หรือปรุง การเก็บ รักษาอาหาร (จำนวน 22 ข้อ)

2.1 อาหารสด อาหารแห้ง และอาหารปรุงสำเร็จพร้อมบริโภค



2.2 น้ำดื่ม และน้ำใช้



2.3 น้ำแข็ง (จำนวน 5 ข้อ)

**** ไม่ใช่ ****





NUTRITION



หมวด 3 สัญลักษณ์ของภาชนะ อุปกรณ์ และเครื่องใช้อื่น ๆ



NUTRITION

หมวด 4 สุขลักษณะส่วนบุคคลของผู้ดูแลและผู้สัมผัสอาหาร

รายงานผลการตรวจสุขภาพประจำปี 2564

ร.ร.	ชื่อ	อายุ	น้ำหนัก	ความสูง	CBC								
					WBC	RBC	Hb	Hct	PLT	MCV	MCH	MCHC	
1	นางสาวกัญญา	35	58.5	155	60	13.87	138.72	12.8	42.4	14.8	252	88	34.9
2	นางสาวกัญญา	35	58.5	155	60	13.86	138.69	12.8	42.4	14.8	252	88	34.9
3	นางสาวกัญญา	35	58.5	155	60	13.86	138.69	12.8	42.4	14.8	252	88	34.9
4	นางสาวกัญญา	35	58.5	155	60	13.87	138.72	12.8	42.4	14.8	252	88	34.9
5	นางสาวกัญญา	35	58.5	155	77	24.51	139.76	12.8	39.4	13.5	275	87	37.8
6	นางสาวกัญญา	34	56.1	155	72	22.55	129.63	12.8	40.4	13.9	328	88	37.8
7	นางสาวกัญญา	29	40.8	155	80	16.88	127.95	12.8	35.5	12.5	322	86	36.7



ผู้สัมผัสอาหารได้รับการตรวจสุขภาพประจำปี ร้อยละ 100



NUTRITION



หมวด 5 การเฝ้าระวังทางสุขาภิบาลอาหาร โดยชุดทดสอบการปนเปื้อนเชื้อโคลิฟอร์มแบคทีเรียในอาหาร ภาชนะ และมือผู้สัมผัสอาหาร



ผ่านมาตรฐานสุขาภิบาลอาหารระดับดีมาก ของกรมอนามัย ปี 2563



NUTRITION

การที่จะได้รับป้าย CFGT มี ๒ ระดับ คือ

- ระดับพื้นฐาน
- ระดับก้าวหน้า

โดยระดับก้าวหน้า จะต้องเพิ่มข้อมูล ๙ ด้าน



NUTRITION

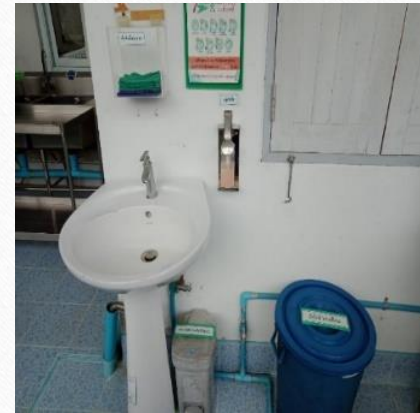
1. ผู้ปฏิบัติงานในโรงครัว ผ่านการอบรมหลักสูตรผู้
สัมผัสอาหาร 100 %



2. มีการใช้ช้อนกลาง



3. มีอ่างล้างมือ



NUTRITION

4.มีการใช้ถุงมือหยิบจับอาหาร



5.มีเมนูชูสุขภาพ อย่างน้อย 1 เมนู



6.มีการใช้เกลือไอโอดีน (ให้แบบผลการทดสอบเกลือไอโอดีน ด้วยชุดทดสอบ Test-Kit)



NUTRITION

7.มีการใช้ผักปลอดสารพิษ และต้องรู้แหล่งที่มาของผักที่นำเข้าโรงครัวมาประกอบปรุงอาหาร



8.มีห้องส้วมที่สะอาด เพียงพอปลอดภัย

****ไม่มีห้องส้วมในโรงครัว**

9.ไม่ใช้โฟมบรรจุอาหารในโรงครัว และในร้านอาหาร



NUTRITION

ผลการตรวจสุขภาพของแม่ครัวทุกคน



รายงานผลการตรวจสุขภาพแม่ครัว ปี 2564

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

ร.ร.	ชื่อ	อายุ	น้ำหนัก	ความดันโลหิต	BP	Hemoglobin	CBC	UA				
				systolic			Hct	Hb	WBC	MCV		
1	นางสาว พิชญ์	36	44.6	136	80	110/72	13.8	42.4	14.8	282	86	Normal
2	นางสาว พิชญ์	39	38.6	115	68	104/69	13.8	38.1	12.8	262	91	Normal
3	นางสาว พิชญ์	28	38.6	108	68	117/62	13.8	38.1	12.8	262	89	Normal
4	นางสาว พิชญ์	34	44.5	145	71	110/82	13.8	41.9	13.9	365	80	Normal
5	นางสาว พิชญ์	36	53.7	136	77	110/70	13.8	38.6	13.5	215	87	Normal
6	นางสาว พิชญ์	34	54.1	150	72	110/82	13.8	40.8	13.8	328	88	Normal
7	นางสาว พิชญ์	39	40.8	115	68	108/61	13.8	35.5	12.5	322	86	Normal

งานโรงครัว Halal ให้ดำเนินการต่ออายุปีต่อปี

หนังสือรับรอง
มาตรฐานครัวอาลา



หนังสือรับรอง
มาตรฐานระบบHAL-Q





NUTRITION

ร้อยละ 100 ของร้านอาหารใน โรงพยาบาลได้มาตรฐานสุขาภิบาลอาหาร ตาม
กฎกระทรวงสุขลักษณะของสถานที่จำหน่ายอาหาร พ.ศ.2561 (5 หมวด)





NUTRITION



หมวด 1 สถานที่จำหน่ายอาหาร

1.1 บริเวณที่จำหน่าย และบริโภคอาหาร



1.2 บริเวณที่เตรียม ปรง ประกอบอาหาร (จำนวน 15 ข้อ)





NUTRITION



หมวด 1 สถานที่บริโภคอาหาร และสถานที่เตรียม ปูรง ประกอบอาหาร (จำนวน 35 ข้อ)

1.3 บริเวณห้องส้วม

ไม่มีห้องน้ำ ห้องส้วม

1.4 ค่าความเข้มของแสงสว่างในบริเวณต่างๆ

***อยู่ระหว่างการดำเนินการ





NUTRITION



หมวด 2 อาหาร กรรมวิธีการทำ ประกอบ หรือปรุง การเก็บ รักษาอาหาร และการจำหน่ายอาหาร

2.1 อาหารสด อาหารแห้ง และอาหารปรุง
สำเร็จพร้อมบริโภค



2.2 น้ำดื่ม และน้ำใช้



2.3 น้ำแข็ง





NUTRITION



หมวด 3 สัญลักษณ์ของภาชนะ อุปกรณ์ และเครื่องใช้อื่นๆ







NUTRITION



10. จัดให้มีบริการน้ำอุปโภค/บริโภคสะอาดที่ อาคารผู้ปวยนอกและผู้ป่วยใน

1. จัดให้มีบริการน้ำดื่ม



2. เพื่าระวังคุณภาพน้ำด้วยชุดทดสอบการปนเปื้อนโคลิฟอร์มแบคทีเรีย (o11)



ผลการสำรวจคุณภาพน้ำ ดื่มน้ำที่จุดทดสอบการปนเปื้อนแบคทีเรีย (o11)									
รหัส	วันที่	จุดตรวจน้ำดื่ม			จุดตรวจน้ำดื่ม			หมายเหตุ	
		OTD (คน/วัน)	OTD (คน/วัน)	OTD (คน/วัน)	OTD (คน/วัน)	OTD (คน/วัน)	OTD (คน/วัน)	OTD (คน/วัน)	OTD (คน/วัน)
1	6 ธ.ค. 63	OTD (คน/วัน)	OTD (คน/วัน)	OTD (คน/วัน)	OTD (คน/วัน)	OTD (คน/วัน)	OTD (คน/วัน)	OTD (คน/วัน)	OTD (คน/วัน)
2	11 ธ.ค. 63	OTD (คน/วัน)	OTD (คน/วัน)	OTD (คน/วัน)	OTD (คน/วัน)	OTD (คน/วัน)	OTD (คน/วัน)	OTD (คน/วัน)	OTD (คน/วัน)
3	8 ธ.ค. 63	OTD (คน/วัน)	OTD (คน/วัน)	OTD (คน/วัน)	OTD (คน/วัน)	OTD (คน/วัน)	OTD (คน/วัน)	OTD (คน/วัน)	OTD (คน/วัน)
4	12-14 ธ.ค. 63	OTD (คน/วัน)	OTD (คน/วัน)	OTD (คน/วัน)	OTD (คน/วัน)	OTD (คน/วัน)	OTD (คน/วัน)	OTD (คน/วัน)	OTD (คน/วัน)
5	07-09 ธ.ค. 63	OTD (คน/วัน)	OTD (คน/วัน)	OTD (คน/วัน)	OTD (คน/วัน)	OTD (คน/วัน)	OTD (คน/วัน)	OTD (คน/วัน)	OTD (คน/วัน)
6	16 ธ.ค. 63	OTD (คน/วัน)	OTD (คน/วัน)	OTD (คน/วัน)	OTD (คน/วัน)	OTD (คน/วัน)	OTD (คน/วัน)	OTD (คน/วัน)	OTD (คน/วัน)
7	8 ธ.ค. 63	OTD (คน/วัน)	OTD (คน/วัน)	OTD (คน/วัน)	OTD (คน/วัน)	OTD (คน/วัน)	OTD (คน/วัน)	OTD (คน/วัน)	OTD (คน/วัน)
8	6 ธ.ค. 63	OTD (คน/วัน)	OTD (คน/วัน)	OTD (คน/วัน)	OTD (คน/วัน)	OTD (คน/วัน)	OTD (คน/วัน)	OTD (คน/วัน)	OTD (คน/วัน)
9	7 ธ.ค. 63	OTD (คน/วัน)	OTD (คน/วัน)	OTD (คน/วัน)	OTD (คน/วัน)	OTD (คน/วัน)	OTD (คน/วัน)	OTD (คน/วัน)	OTD (คน/วัน)
10	5 ธ.ค. 63	OTD (คน/วัน)	OTD (คน/วัน)	OTD (คน/วัน)	OTD (คน/วัน)	OTD (คน/วัน)	OTD (คน/วัน)	OTD (คน/วัน)	OTD (คน/วัน)
11	10 ธ.ค. 63	OTD (คน/วัน)	OTD (คน/วัน)	OTD (คน/วัน)	OTD (คน/วัน)	OTD (คน/วัน)	OTD (คน/วัน)	OTD (คน/วัน)	OTD (คน/วัน)
12	7 ธ.ค. 63	OTD (คน/วัน)	OTD (คน/วัน)	OTD (คน/วัน)	OTD (คน/วัน)	OTD (คน/วัน)	OTD (คน/วัน)	OTD (คน/วัน)	OTD (คน/วัน)

OTD (คน/วัน) = จำนวนผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล

1. จำนวนผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล

2. จำนวนผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล

3. จำนวนผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล

4. จำนวนผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล

3. เพื่าระวังคุณภาพน้ำประปาตั้งแต่ต้นท่อ ปิละ 1 ครั้ง เมื่อวันที่ 28 ตุลาคม 2563

รายงานผลการวิเคราะห์คุณภาพน้ำประปาตามมาตรฐาน												
ด้าน		ค่าเฉลี่ย	การวิเคราะห์	ตามมาตรฐาน			ตามเกณฑ์			ตามเกณฑ์		
				LR	IPD	หึ่งหึ่ง	LR	IPD	หึ่งหึ่ง	LR	IPD	หึ่งหึ่ง
คุณภาพ	1	ความเข้มข้นค่า pH	7.0-8.5	7.05	7.07	7.09	6.76	6.73	6.75	7.23	7.14	7.14
	2	ปริมาณคลอรีนอิสระคงเหลือในน้ำ	<600 mg/L	27	26	28	26	25	26	25	25	25
	3	สี	<5 Pt-Co	3	3	ไม่พบ	9	9	9	5	5	5
	4	ความขุ่น	<5 NTU	1	1	1	2	2	2	1	1	1
	5	ความเค็มค่า Hardness	<300 mg/L	10.68	11.57	14.24	9.79	11.57	14.24	7.12	7.12	7.12
	6	เหล็ก	<200 mg/L	<10	<10	<10	<5	<5	<5	<5	<5	<5
	7	คลอรีน	<250 mg/L	6.26	5.76	6.01	5.76	6.26	6.51	6	6.26	6.26
	8	ไนเตรต	<45 mg/L	2.24	ไม่พบ	1.42	1.98	1.22	1.88	1.06	1.5	1.2
	9	ฟอสเฟต	<0.5 mg/L	0.31	0.2	0.21	0.4	0.41	0.33	0.12	0.11	0.15
	10	การปนเปื้อนแบคทีเรีย	ไม่พบ	ไม่พบ	ไม่พบ	ไม่พบ	ไม่พบ	ไม่พบ	ไม่พบ	ไม่พบ	ไม่พบ	ไม่พบ
	11	Total Coliforms MPN/100 mL	<1.8	<1.8	<1.8	<1.8	23	23	13	17	7.8	7.8
	12	E.coli MPN/100 mL	<1.8	ไม่พบ	ไม่พบ	ไม่พบ	2	13	ไม่พบ	2	4.5	2

4. เพื่าระวังปริมาณคลอรีนอิสระคงเหลือในน้ำประปาปลายทางต่อ สัปดาห์ละ 1 ครั้ง = 0.28 มิลลิกรัม/ลิตร กำหนดค่ามาตรฐานในสถานการณ์เกิดโรคระบาด (0.5 – 1 มิลลิกรัม/ลิตร)

กิจกรรม **GREEN** ระดับดี



ระดับดี



11 มีการจัดการมูลฝอยครบทุกประเภทถูก สุขลักษณะ

การจัดการมูลฝอย ที่เป็นพิษหรืออันตราย



ส่งกำจัด อบจ. ปีละ 1 ครั้ง





ระดับดี



12 มีการพัฒนาส่วนมาตรฐานสะอาด เพียงพอ และปลอดภัย (HAS) ที่อาคาร ผู้ป่วยใน (IPD)

อาคารผู้ป่วยใน/อาคาร 1 ทศวรรษ/แผนกสูติกรรม



กิจกรรม **GREEN** ระดับดีมาก

กิจกรรม GREEN ระดับดีมาก

13. มีการส่งเสริมนวัตกรรม GREEN โดยการนำไปใช้ประโยชน์และเกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้
กับเครือข่ายโรงพยาบาลและชุมชน



Yingo Model รูปแบบการพัฒนามาตรฐานครัวโรงพยาบาลสู่ครัวโรงเรียน

Process Innovation



กิจกรรม GREEN ระดับดีมาก

13. มีการส่งเสริมนวัตกรรม GREEN โดยการนำไปใช้ประโยชน์และเกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับเครือข่ายโรงพยาบาลและชุมชน



น้ำอุนรัก กระชายนํ้าฝิ่งมะนาว



Product Innovation



ระดับดีมาก



14 สร้างเครือข่ายการพัฒนา GREEN ลงสู่ ชุมชนเพื่อให้เกิด GREEN Community



กิจกรรม GREEN ระดับดีมาก



โรงเรียนจำนวน 17 แห่ง และศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
จำนวน 4 แห่งที่ได้รับการรับรองมาตรฐานสุขภาพอาหาร
และมาตรฐานครัวฮาลาล



Yi-ngo Model” รูปแบบการพัฒนามาตรฐานครัวโรงพยาบาลคู่ครัวโรงเรียน

กิจกรรม GREEN ระดับดีมาก



อาหารปลอดภัยสู่โภชนาการที่ดีในชุมชน(ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลยี่งอ)

กิจกรรม GREEN ระดับดีมาก



อาหารปลอดภัยจากครัวโรงเรียนสู่ครัวเรือน

กิจกรรม GREEN ระดับดีมาก

แกนนำหมู่บ้าน และกลุ่ม อสม.



กลุ่มเจ้าหน้าที่และผู้ป่วย



บุคลากรในโรงเรียนและ
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก



โครงการอาหารปลอดภัยสู่ชุมชน

กิจกรรม **GREEN** ระดับดีมาก **Plus**

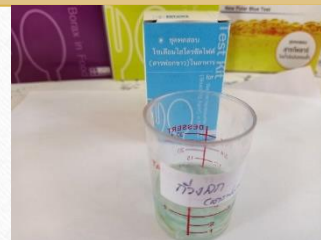
15 โรงพยาบาลมีการดำเนินงานนโยบาย โรงพยาบาลอาหารปลอดภัยร่วมกับภาคี เครือข่ายในพื้นที่ (ตามคู่มือมาตรฐาน
โรงพยาบาลอาหาร ปลอดภัย Food Safety Hospital)

1. มีการคัดเลือกวัตถุดิบที่นำมาปรุงประกอบอาหารและอาหารแปรรูป โดยมีการ
ดำเนินการตามการตรวจสอบคุณภาพโดยโรงพยาบาลตาม เกณฑ์มาตรฐาน
โรงพยาบาลอาหารปลอดภัยเช่น ผักและผลไม้ผ่าน มาตรฐานเกษตรอินทรีย์
มาตรฐาน PGS มกอช. หรือGAP



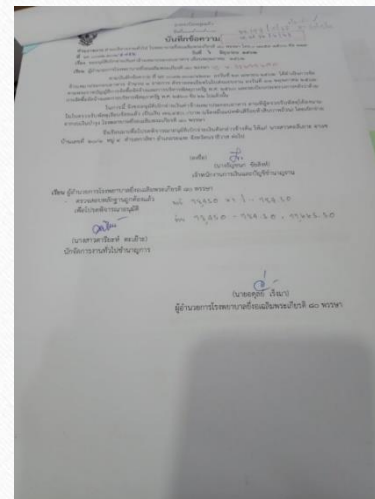
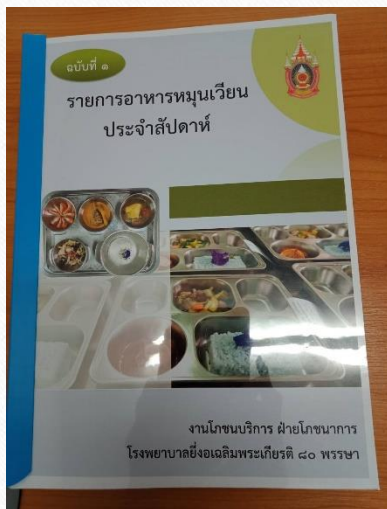
15 โรงพยาบาลมีการดำเนินงานนโยบาย โรงพยาบาลอาหารปลอดภัยร่วมกับภาคี เครือข่ายในพื้นที่ (ตามคู่มือมาตรฐาน โรงพยาบาลอาหาร ปลอดภัย Food Safety Hospital)

2. มีการตรวจสอบสารปนเปื้อนและสารตกค้างในวัตถุดิบที่นำมาปรุง ประกอบอาหารและอาหารแปรรูปอย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง โดยมีการ กำหนดนโยบาย ผู้รับผิดชอบและการตรวจสอบความปลอดภัยอาหาร หรือขอรับการสนับสนุนจากหน่วยเคลื่อนที่เพื่อความปลอดภัยด้าน อาหาร (Mobile Unit) ในการตรวจวัตถุดิบเพื่อคัดกรองก่อน ประกอบอาหารเบื้องต้น



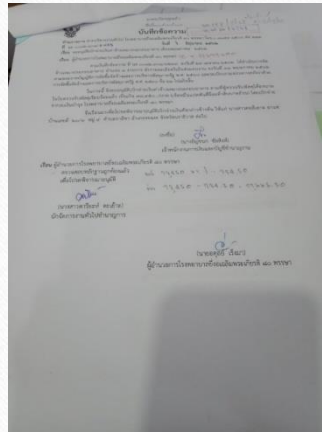
15 โรงพยาบาลมีการดำเนินงานนโยบาย โรงพยาบาลอาหารปลอดภัยร่วมกับภาคี เครือข่ายในพื้นที่ (ตามคู่มือมาตรฐาน
โรงพยาบาลอาหาร ปลอดภัย Food Safety Hospital)

3. โรงพยาบาลมีการจัดทำเมนูอาหารล่วงหน้าอย่างน้อย 2 เดือน



15 โรงพยาบาลมีการดำเนินงานนโยบาย โรงพยาบาลอาหารปลอดภัยร่วมกับภาคี เครือข่ายในพื้นที่ (ตามคู่มือมาตรฐาน
โรงพยาบาลอาหาร ปลอดภัย Food Safety Hospital)

4. การจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีคัดเลือกและวิธีเฉพาะเจาะจงตามพ.ร.บ.จัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. 2560 และประสาน
กับร้านสหกรณ์ที่ กระทรวงเกษตรและสหกรณ์รับรองหรือกลุ่มเกษตรกรที่ได้รับการ รับรอง เช่น วิสาหกิจชุมชน
กลุ่มแม่บ้าน กลุ่มสตรี หรือเป็นผู้ผลิตที่ ผ่านการรับรองเข้าเสนอราคาด้วยตนเอง



15 โรงพยาบาลมีการดำเนินงานนโยบาย โรงพยาบาลอาหารปลอดภัยร่วมกับภาคี เครือข่ายในพื้นที่ (ตามคู่มือมาตรฐาน
โรงพยาบาลอาหาร ปลอดภัย Food Safety Hospital)



5. การจัดตลาด GREEN Market

15 โรงพยาบาลมีการดำเนินงานนโยบาย โรงพยาบาลอาหารปลอดภัยร่วมกับภาคี เครือข่ายในพื้นที่ (ตามคู่มือมาตรฐาน
โรงพยาบาลอาหาร ปลอดภัย Food Safety Hospital)



5. การจัดตลาด GREEN Market



ระดับดีมาก Plus

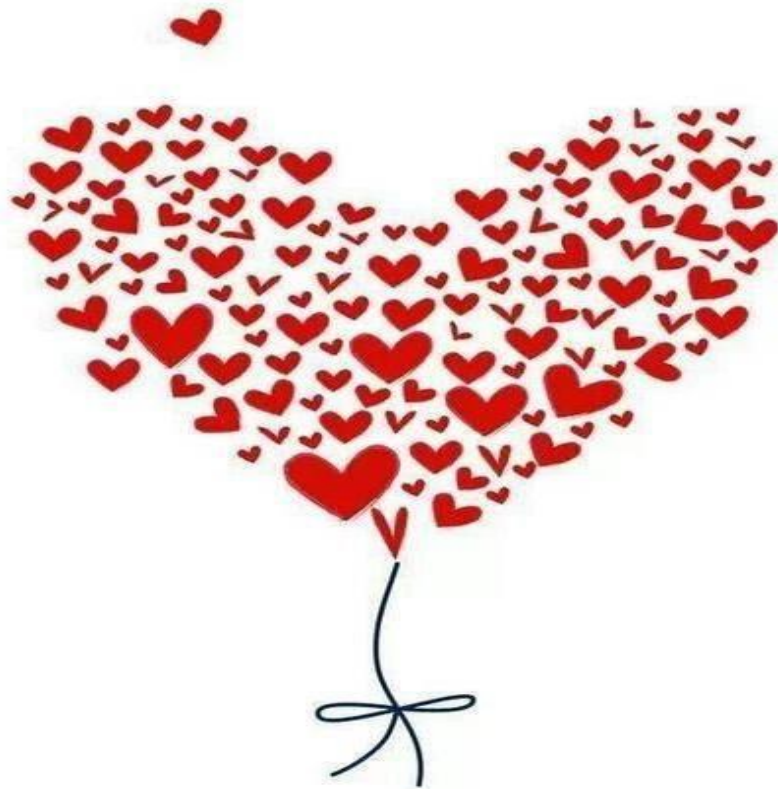


16 โรงพยาบาลผ่านมาตรฐานการจัดบริการ อาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม ระดับเริ่มต้นพัฒนาขึ้นไป



โรงพยาบาลผ่านการรับรองมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม **ระดับดีมาก**
ระยะเวลาการรับรองผล ถึงปี 2565





Thank you