**KPI Template
กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
เกณฑ์ประเมินให้คะแนน คปสอ. ปีงบประมาณ 2563**

|  |  |
| --- | --- |
| **ชื่อตัวชี้วัด** | **43. ร้อยละของ คปสอ. มีการขับเคลื่อนมาตรการยุติการใช้สารเคมีทางการเกษตรที่มีอันตรายสูงร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง อย่างน้อย คปสอ.ละ 1 เรื่อง** |
| **คำนิยาม** | **สารเคมีทางการเกษตรที่มีอันตรายสูง หมายถึง สารเคมีทางการเกษตร 3 ชนิด ได้แก่ พาราควอต ไกลโฟเสต และคลอร์ไพริฟอส การขับเคลื่อนมาตรการยุติการใช้สารเคมีทางการเกษตรที่มีอันตรายสูงในระดับส่วนภูมิภาค หมายถึง การดำเนินงานขับเคลื่อนมาตรการเพื่อยุติการใช้สารเคมีทางการเกษตรที่มีอันตรายสูง 3 ชนิด ร่วมกันในระดับอำเภอ**  |
| **1 คะแนน** | **2 คะแนน** | **3 คะแนน** | **4 คะแนน** |
| - ขับเคลื่อนกิจกรรมเพื่อสร้งกระแสสังคม- ประชุมวิชาการชี้แจง ถ่ายทอดแนวทางการดำเนินงานภายใต้ พรบ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562- คณะกรรมการ พชอ. บรรจุวาระการประชุมขับเคลื่อนการขับเคลื่อนมาตรการยุติการใช้สารเคมีทางการเกษตรที่มีอันตรายสูงร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระดับอำเภอ | * กำหนดประเด็นปัญหาผลกระทบต่อสุขภาพจากการใช้สารเคมีทางการเกษตรที่มีอันตรายสูง ระดับอำเภอ และคัดเลือกเพื่อกำหนดมาตรการระดับอำเภอ

จัดประชุมคณะกรรม พชอ. เพื่อร่วมกำหนดมาตรการยุติการใช้สารเคมีทางการเกษตรที่มีอันตรายสูงและจัดทำแผนขับเคลื่อนมาตรการฯ | - รายงานข้อมูลสถานการณ์หรือมีการนำเสนอนโยบายผ่านคณะกรรมการ พชอ. ต่อ คณะกรรมการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมจังหวัดอุดรธานี | - รายงานและติดตามประเมินผลในภาพรวมทั้ง คปสอ.- มีการขับเคลื่อนมาตรการยุติการใช้สารเคมีทางการเกษตรที่มีอันตรายสูง |

|  |  |
| --- | --- |
| **ชื่อตัวชี้วัด** | **ข้อ ๔๔ ร้อยละ 100 ของอำเภอมีระบบแจ้งข่าว การใช้ / การป่วยจากการสัมผัสสารเคมีทางการเกษตร 3 ชนิด (พาราควอต คลอร์ไพริฟอส ไกลโฟเสต) โดยประชาชน / อสม. ผ่าน Mobile Application สู่หน่วยบริการ ( การจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม ในโรงพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล)**  |
| **คำนิยาม** | **Mobile Application** หมายถึง เครื่องมือที่ใช้ในการสำรวจการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืชในพื้นที่สำหรับ อสม. ผ่านอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์เคลื่อนที่**คลินิกสารเคมีเกษตร** หมายถึง คลินิกสุขภาพเกษตรกร หรือ คลินิกการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม ให้กับแรงงานในชุมชนสำหรับหน่วยบริการปฐมภูมิ ที่มีอยู่เดิมและดำเนินการอยู่แล้ว **(คลินิกโรคจากการทำงานใช้เกณฑ์มาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม รพ.สต. รพช. รพท. และ รพศ.)** |
| **1 คะแนน** | **2 คะแนน** | **3 คะแนน** | **4 คะแนน** |
| - ชี้แจง ถ่ายทอด แนวทางการดำเนินงานสำรวจการใช้สารเคมีทางการเกษตร และการใช้สารหรือวิธีการอื่นที่ปลอดภัยไม่ใช่สารเคมี ให้กับหน่วยงานเครือข่าย (ผู้รับผิดชอบงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย สสอ. และ รพ.สต.) | - รพ.สต. แนะนำ ให้คำปรึกษา ติดตามการดำเนินงานของ อสม. ในการสำรวจการใช้สารเคมีฯ ในการใช้ Mobile Application* อสม. สำรวจการใช้สารเคมีฯ ครั้งที่ 1 ระหว่างวันที่ 1 – 31 มกราคม 2563

- รวบรวม วิเคราะห์ข้อมูลจากหน่วยบริการปฐมภูมิทั้งหมด และจัดทำสรุปรายงานผลการดำเนินงานรายงานสถานการณ์การใช้สารเคมีฯจากการสำรวจครั้งที่ 1- นำข้อมูลการสำรวจที่ได้เสนอต่อที่ประชุมคณะกรรมการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมจังหวัด เพื่อขับเคลื่อนมาตรการยุติการใช้สารเคมีฯ ในระดับจังหวัดนำข้อมูลไปเชื่อมโยงกับฐานข้อมูลด้านอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อมด้านเกษตรกรรม | - รวบรวม วิเคราะห์ข้อมูลจากหน่วยบริการปฐมภูมิทั้งหมด และจัดทำสรุปรายงานผลการดำเนินงานรายงานสถานการณ์การสำรวจการใช้สารเคมีฯฯ - นำข้อมูลถานการณ์ฯ ไปขับเคลื่อนมาตรการยุติการใช้สารเคมีฯ ในระดับจังหวัด- ติดตามและสรุปผลการดำเนินงานในรอบ 9 เดือน | - อสม. สำรวจใช้สารเคมีฯ ครั้งที่ 2 ระหว่างวันที่ 1 - 31 กรกฎาคม 2563 - รวบรวม วิเคราะห์ข้อมูลจากหน่วยบริการปฐมภูมิทั้งหมด และจัดทำสรุปรายงานผลการดำเนินงานรายงานสถานการณ์การใช้สารเคมีฯ จากการสำรวจครั้งที่ 2- นำข้อมูลการสำรวจที่ได้เสนอต่อที่ประชุมคณะกรรมการควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อมจังหวัด เพื่อขับเคลื่อนมาตรการยุติการใช้สารเคมีฯ ในระดับจังหวัด- จัดทำข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุงแนวทางการสำรวจการใช้สารเคมีฯ ของจังหวัด- รายงานผลการดำเนินงานรอบ 12 เดือน ตามตัวชี้วัดร้อยละ 100 ของจังหวัด มีระบบรับแจ้งข่าว การใช้และปริมาณสารเคมีฯ ทางการเกษตร  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ชื่อตัวชี้วัด** | **ข้อ ๔๕ ร้อยละ 100 ของหน่วยบริการสาธารณสุขผ่านเกณฑ์มาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม ในโรงพยาบาล และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ซึ่งครอบคลุมการจัดทำฐานข้อมูลอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม (Occupational and Environmental Health Profile : OEHP ) ด้านเกตรกรรมและมีการรายงานการเจ็บป่วยหรือเสียชีวิตทางการเกษตร (รหัสโรค T60) ระดับ ดี ขึ้นไป** |
| **คำนิยาม** | การจัดทําฐานขอมูลอาชีวอนามัยและสิ่งแวด ลอม (Occupational and Environmental Health Profile : OEHP) ดานเกษตรกรรม หมายถึง กระบวนการรวบรวมหรือสํารวจขอมูลสถานการณ ทางดานอาชีวอนามัยและสิ่งแวดลอม ในประเด็นที่เกี่ยวของทางดานเกษตรกรรม โดยการรวบรวมขอมูลทั่วไป ขอมูลการใชสารเคมีทางการเกษตร และขอมูลการเฝาระวังผลกระทบตอสุขภาพ จากแหลงขอมูลตางๆ เพื่อนํามาวิเคราะห และจัดทําเปนขอมูลพื้นฐานหรือขอมูลสถานการณ สําหรับใชในการวางแผนและเฝาระวังสุขภาพประชาชนสารเคมีทางการเกษตรที่มีอันตรายสูง 3 ชนิด หมายถึง สารเคมีทางการเกษตร 3 ชนิด ไดแก พาราควอต ไกลโฟเสต และ คลอรไพริฟอสเกษตรกรรม หมายถึง อาชีพเพาะปลูกพืชตางๆ ที่อาจจะมีการใชสารเคมีทางการเกษตรไดแก การทําไร ทํานา ทําสวน เปนตนการรายงานการเจ็บปวยหรือเสียชีวิตจากสารเคมีทางการเกษตร (รหัสโรค T60) หมายถึง เจาหนาที่ของหนวยบริการสาธารณสุขทุกระดับ รายงานผูปวยจากพิษสารเคมีทางการเกษตร ในระบบ 43 แฟมของกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งไดแก ผูที่ไดรับการวินิจฉัยจากสถานพยาบาลวาปวยจากพิษสารกําจัดศัตรูพืช (ICD10 TM Code T60.0, T60.1,T60.2, T60.3, T60.4, T60.8, T60.9 ซึ่งไมรวมการตั้งใจทํารายตนเอง หรือฆาตัวตาย (ICD10 TM สาเหตุภายนอก คือ X68) |

**การให้คะแนน** การจัดทําฐานขอมูลอาชีวอนามัยและสิ่งแวดลอม (Occupational and Environmental Health Profile: OEHP) ดานเกษตรกรรม

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1 คะแนน** | **2 คะแนน** | **3 คะแนน** | **4 คะแนน** |
| - รวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูล oehp ด้านเกษตรกรรม รวมทั้งจัดทำสรุปรายงานผลการดำเนินงาน / รายงานสถานการณ์ ประกอบด้วย ข้อมูลทั่วไป ข้อมูลการใช้สารเคมีทางการเกษตรและข้อมูลการเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพ- คปสอ. จัดทำไฟล์ oehp ด้านเกษตรกรรม ภายในไตรมาสที่ 1 เพื่อให้ สสจ.อุดรธานี รวบรวมวิเคราะห์ และสรุปข้อมูลในระดับจังหวัด และ จัดส่งข้อมูลให้ สคร.8 อุดรธาธานี - สสจ.อุดรธานี ประสานหน่วยบริการสาธารณสุขทุกระดับรายงานการเจ็บป่วยหรือเสียชีวิตจากสารเคมีทางการเกษตร (รหัสโรค T60 ) ในระดับพื้นที่- จัดทำรายงานการเจ็บป่วยจาก T60 ในระดับจังหวัดโดยดำเนินการตัดข้อมูลของของเดือนที่ผ่านมา จัดส่งข้อมูลดังกล่าวทุกวันที่ 1 ของเดือน ให้กับ สสจ.อุดรธานี | - ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อเพิ่มข้อมูลในฐานข้อมูล oehp ด้านเกษตรกรรม- จัดทำรายงาน T60 ในระดับอำเภอ - นำเสนอสถานการณ์จากข้อมูล oehp ด้านเกษตรกรรมและ T60 ในระดับจังหวัดต่อคณะกรรมการควบคุม | * มีการวิเคราะห์ความเชื่อมโยงระหว่างการใช้สารเคมีทางการเกษตร และผลกระทบต่อสุขภาพ พร้อมทั้งจัดทำรายงานฐานข้อมูล OEHP ด้านเกษตรกรรม ฉบับสมบูรณ์ ภายในไตรมาสที่ 3 (วันที่ 15 มิถุนายน 2563) ให้กับ สคร. และ สคร. นำส่งข้อมูลดังกล่าว ให้กับ กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ภายในไตรมาสที่ 3 (วันที่ 20 มิถุนายน 2563)- จัดทำรายงาน T60 ในระดับจังหวัด โดยดำเนินการตัดข้อมูลของเดือนที่ผ่านมา จัดส่งข้อมูลดังกล่าวทุกวันที่ 1 ของเดือน ให้กับ สคร.

- ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานการจัดทำ OEHP ด้านเกษตรกรรมและการรายงาน T60 ในระดับจังหวัด รอบ 9 เดือน เสนอผู้บริหาร | - มีการจัดทำรายงานการพัฒนาการบันทึกข้อมูล T60 ของหน่วยบริการสุขภาพทุกระดับ ให้ถูกต้องตามหลักการบันทึกข้อมูล ICD-10 เสนอผู้บริหาร- จัดทำรายงาน T60 ในระดับโดยดำเนินการตัดข้อมูลของเดือนที่ผ่านมา จัดส่งข้อมูลดังกล่าวทุกวันที่ 1 ของเดือน ให้กับ สคร.- ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานการจัดทำ OEHP ด้านเกษตรกรรมและการรายงาน T60 ในระดับจังหวัดรอบ 12 เดือน เสนอผู้บริหาร |

**การให้คะแนนการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **เริ่มต้นพัฒนา(1 คะแนน)** | **ดี****( 2 คะแนน)** | **ดีมาก****( 3 คะแนน)** | **ดีเด่น( 4 คะแนน)** |
| **คะแนนต้องผ่านองค์ประกอบที่ ๑, ๒** \* มีการบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม และการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในโรงพยาบาล โดยมีคะแนนผ่านองค์ประกอบที่ ๑-๒ ร้อยละ 70 | **ต้องผ่านองค์ประกอบที่ ๑-๓, ๕** \* มีการบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม การจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในโรงพยาบาล การจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมเชิงรุกแก่ผู้ประกอบอาชีพภายนอก และการดำเนินงานจัดบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อม โดยมีคะแนนผ่านองค์ประกอบที่ ๑-๓ ร้อยละ ๗๐ และคะแนนผ่านองค์ประกอบที่ ๕ อย่างน้อย ร้อยละ ๕๐ | **ต้องผ่านองค์ประกอบที่ ๑-๓, ๕** \* มีการบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม การจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในโรงพยาบาล การจัดบริการอาชีวอนามัยเชิงรุกและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมเชิงรุกแก่ผู้ประกอบอาชีพภายนอก และการดำเนินงานจัดบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อมโดยมีคะแนนผ่านองค์ประกอบที่ ๑-๓ ร้อยละ ๗๐ และคะแนนผ่านองค์ประกอบที่ ๕ อย่างน้อย ร้อยละ ๖๐ | **ต้องผ่านทุกองค์ประกอบ๑-๕** \* มีการบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม การจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในโรงพยาบาล การจัดบริการอาชีวอนามัย และเวชกรรมสิ่งแวดล้อมเชิงรุกแก่ผู้ประกอบอาชีพภายนอก การจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมเชิงรับการประเมิน การวินิจฉัย การดูแลรักษาผู้ปวยโรคอุบัติเหตุจากการทำงาน การส่งต่อ และการฟื้นฟูสมรรถภาพ และการดำเนินงานจัดบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อมโดยมีคะแนนผ่านองค์ประกอบที่ ๑ -๕ ร้อยละ ๗๐ ขึ้นไป |



**การให้คะแนนการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลชุมชน**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **เริ่มต้นพัฒนา(1 คะแนน)** | **ดี****( 2 คะแนน)** | **ดีมาก****( 3 คะแนน)** | **ดีเด่น( 4 คะแนน)** |
| คะแนนต้องผ่านองค์ประกอบที่ ๑, ๒ มีการบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม และการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในโรงพยาบาล โดยมีคะแนนผ่านองค์ประกอบที่ ๑-2 ร้อยละ ๗0 | ต้องผ่านองค์ประกอบที่ ๑-๓, ๕ มีการบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม การจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในโรงพยาบาล การจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมเชิงรุกแก่ผู้ประกอบอาชีพภายนอก และการดำเนินงานจัดบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อม โดยมีคะแนนผ่านองค์ประกอบที่ ๑-๓ ร้อยละ ๗๐ และคะแนนผ่านองค์ประกอบที่ ๕ อย่างน้อย ร้อยละ ๕๐ | ต้องผ่านองค์ประภอบที่ ๑-๓, ๕ มีการบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการอาชีวอนามัยและวชกรรมสิ่งแวดล้อม การจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในโรงพยาบาล การจัดบริการอาชีวอนามัยเชิงรุกและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมเชิงรุกแก่ผู้ประกอบอาชีพภายนอก และการดำเนินงานจัดบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อมโดยมีคะแนนผ่านองค์ประกอบที่ ๑-๓ ร้อยละ ๗๐ และคะแนนผ่านองค์ประกอบที่ ๕ อย่างน้อย ร้อยละ ๖๐ | ต้องผ่านทุกองค์ประกอบ ๑-๕ มีการบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรมสิ่งแวดล้อม การจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในโรงพยาบาล การจัดบริการอาชีวอนามัย และเวชกรรมสิ่งแวดล้อมชิงรุกแก่ผู้ประกอบอาชีพภายนอก การจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมเชิงรับการประเมิน การวินิจฉัย การดูแลรักษาผู้ปวยโรค/อุบัติเหตุจากการทำงาน การส่งต่อ และการฟื้นฟูสมรรถภาพ และการดำเนินงานจัดบริการเวชกรมสิ่งแวดล้อมโดยมีคะแนนผ่านองค์ประกอบที่ ๑-๕ ร้อยละ ๗๐ ขึ้นไป |



**การให้คะแนนการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **เริ่มต้นพัฒนา(1 คะแนน)** | **ดี****( 2 คะแนน)** | **ดีมาก****( 3 คะแนน)** | **ดีเด่น( 4 คะแนน)** |
| คะแนนต้องผ่านองค์ประภอบที่ ๑ และ ๓ การบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม, การจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมเชิงรุกแก่ผู้ประกอบอาชีพภายนอกและผู้ได้รับผลกระทบจากมลพิษสิ่งแวดล้อม  | ต้องผ่านองค์ประภอบที่ ๑-๓ การบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม, การจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล, การจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมเชิงรุกแก่ผู้ประกอบอาชีพภายนอกและผู้ได้รับผลกระทบจากมลพิษสิ่งแวดล้อม | ต้องผ่านองค์ประกอบที่ ๑ - ๔ การบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม, การจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล, การจัดบริการอาชีวอนามัยและวชกรรมสิ่แวดล้อมเชิงรุกแก่ผู้ประกอบอาชีพภายนอกและผู้ได้รับผลกระทบจากมลพิษสิ่งแวดล้อม และการจัดบริการอซีวอนามัยและเวชกมสิ่งแวดล้อมเชิงรับ การประมิน การวินิจฉัย การดูแลรักษา การส่งต่อ และการฟื้นฟูสมรรถภาพระดับ ดีเด่น | ต้องผ่านทุกองค์ประกอบ ๑-๕ การบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม, การจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในโรงพยาบาลส่งเสริมสุภาพตำบล, การจัดบริการอาชีวอนามัและเวชกมสิ่งแวดล้อมเชิงรุกแก่ผู้ประกอบอาชีพภายนอก และผู้ได้รับผลกระทบจากมลพิษสิ่งแวดล้อม และการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรมสิ่งแวดล้อมเชิงรับ การประเมิน การวินิจฉัย การดูแลรักษา การส่งต่อ และการฟื้นฟูสมรรถภาพ และการดำเนินงานด้านการจัดบการเวชกรรมสิ่งแวดล้อม |



|  |  |
| --- | --- |
| **ชื่อตัวชี้วัด** | **๔๑. 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 |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| **ชื่อตัวชี้วัดเชิงปริมาณ** | **42.ความสำเร็จของการดำเนินงานพัฒนาโรงพยาบาลอาหารปลอดภัย**ระดับที่ 1 ร้อยละ 100ระดับที่ 2 ร้อยละ 100 20 แห่งระดับที่ 3 ร้อยละ 100ระดับที่ 4 ร้อยละ 95 19 แห่งระดับที่ 5 ร้อยละ 90 18 แห่ง |
| **คำนิยาม** | 1. สถานประกอบการด้านอาหารและน้ำ หมายถึง ได้แก่ โรงครัวในโรงพยาบาล ร้านอาหารในโรงพยาบาลและในพื้นที่อำเภอ และแผงลอยที่จำหน่ายอาหารในโรงพยาบาลและในพื้นที่อำเภอ
2. **ผ่าน ระดับ ๑ - ๓ ร้อยละ 100 (19 แห่ง )** ได้แก่ โรงพยาบาลอุดรธานี, กุมภวาปี,หนองหาน,บ้านดุง,บ้านผือ,เพ็ญ,หนองแสง,ทุ่งฝน,นายูง,น้ำโสม,ศรีธาตุ ไชยวาน, กุดจับ,พิบูลย์รักษ์,สร้างคอม, โนนสะอาด,วังสามหมอ,หนองวัวซอ และโรงพยาบาลประจักษ์ศิลปาคม
3. **ผ่าน ระดับ ๔ ร้อยละ 80 (16 แห่ง )** ได้แก่โรงพยาบาลอุดรธานี,กุมภวาปี,หนองหาน,บ้านดุง,บ้านผือ,เพ็ญ,หนองแสง,ทุ่งฝน,นายูง,น้ำโสม,ศรีธาตุ, ไชยวาน, กุดจับ,พิบูลย์รักษ์,สร้างคอม และโรงพยาบาลโนนสะอาด
4. **ผ่าน ระดับ ๕ ร้อยละ 60 ( 12 แห่ง )** ได้แก่โรงพยาบาลอุดรธานี,กุมภวาปี,หนองหาน,บ้านดุง,บ้านผือ,เพ็ญ,หนองแสง,ทุ่งฝน,นายูง,น้ำโสม,ศรีธาตุ และโรงพยาบาลไชยวาน
 |
| **เกณฑ์การให้คะแนน** | การประเมินความสำเร็จของการดำเนินงานโรงพยาบาลอาหารปลอดภัย 5 ระดับ ระดับที่ 1  1.1 ดำเนินการตรวจสอบเฝ้าระวังสุขาภิบาลอาหารในสถานประกอบการด้านอาหารและน้ำ ทั้งด้านกายภาพและชีวภาพ ได้แก่ โรงครัวในโรงพยาบาล ร้านอาหารในโรงพยาบาล และแผงลอยที่จำหน่ายอาหารในโรงพยาบาล 2 ครั้งต่อปี ร้อยละ 100  1.2 ดำเนินการตรวจสอบเฝ้าระวังสุขาภิบาลอาหารในสถานประกอบการด้านอาหารและน้ำ ทั้งด้านกายภาพและชีวภาพ ในพื้นที่อำเภอ ปีละ 1 ครั้ง ร้อยละ 60ระดับที่ 2 โรงพยาบาลมีการจัดทำแผนการจัดซื้อวัตถุดิบประจำปี กำหนดเมนูอาหารล่วงหน้าอย่างน้อย 2 เดือน และจัดทำรายการอาหารหมุนเวียน ล่วงหน้าทุก 1 เดือน ให้สอดคล้องกับวัตถุดิบและตามฤดูกาลที่มีในพื้นที่ รวมทั้งจัดให้มีเมนู ชูสุขภาพ โดยรวบรวมชนิดและปริมาณของวัตถุดิบ ที่ต้องการล่วงหน้าอย่างน้อย 2 เดือนระดับที่ 3 โรงพยาบาลมีการตรวจตรวจวิเคราะห์สารเคมีป้องกันกำจัด ศัตรูพืช ผักและผลไม้สด โดยส่งตรวจกับหน่วยเคลื่อนที่เพื่อความปลอดภัยด้านอาหาร เขต ๘ ได้ตามวันเวลาและสถานที่ที่ได้กำหนด และรายงานผลการสุ่มตัวอย่าง ทุกไตรมาส (๓ เดือน/ครั้ง)ระดับที่ ๔ โรงพยาบาลมี green market และมีนวัตกรรมในการดำเนินงานด้านโรงพยาบาลอาหารปลอดภัยระดับที่ 5 โรงพยาบาลมีการสรรหาวัตถุดิบ ได้แก่ ข้าวเกษตรอินทรีย์ ข้าวปลอดสารพิษ ผัก ผลไม้ปลอดสารพิษ และไข่ จากวิสาหกิจชุมชนในพื้นที่ เพื่อนำมาปรุงอาหารให้แก่ผู้มาป่วย ผู้มารับบริการ หรือเจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาล โดยรายงานผลการซื้อวัตถุดิบจากเกษตรกร/วิสาหกิจชุมชน ที่ปลอดสารพิษ ทุกวันที่ ๒๓ ของเดือน (ทุกเดือน)

|  |  |
| --- | --- |
| ระดับคะแนน | เกณฑ์การให้คะแนนตัวชี้วัด |
| 1 | ดำเนินการตามเกณฑ์ระดับที่ 1 |
| 2 | ดำเนินการตามเกณฑ์ระดับที่ 1 และ 2 |
| 3 | ดำเนินการตามเกณฑ์ระดับที่ 1,2 และ 3 |
| 4 | ดำเนินการตามเกณฑ์ระดับที่ 1,2,3 และ 4 |
| 5 | ดำเนินการตามเกณฑ์ครบทั้ง 5 ระดับ |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| **ชื่อตัวชี้วัด** | **๔๖. ร้อยละของ คปสอ. มีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ** |
| **คำนิยาม** | **ระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ หมายถึง** การค้นหาและประเมินความเสี่ยง และมีกลไกการบริหารจัดการ กำกับ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง เพื่อแก้ไขปัญหาสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ |
| **เกณฑ์เป้าหมาย** :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ปีงบประมาณ 63** | **ปีงบประมาณ 64** | **ปีงบประมาณ 65** |
| ร้อยละ 80 ของ คปสอ.ผ่านเกณฑ์ระดับดี | ร้อยละ 60 ของ คปสอ.ผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก | ร้อยละ 80 ของ คปสอ.ผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก |

**ดำเนินการตามเกณฑ์การประเมิน ดังนี้**

|  |
| --- |
| **ระดับพื้นฐาน (1 คะแนน)** |
| 1. มีสถานการณ์ ด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพในระดับพื้นที่ และสามารถบ่งชี้ปัญหาสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ2**.** มีแผนการดำเนินงานด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพในระดับพื้นที่ |
| **ระดับดี (2 คะแนน)** |
| 3. มีการขับเคลื่อนการดำเนินงานของคณะกรรมการ หรือคณะทำงานระดับจังหวัดเพื่อการจัดการปัญหาสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบ ต่อสุขภาพของพื้นที่4. มีการดำเนินงานของหน่วยปฏิบัติการหรือทีมสอบสวนโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม อย่างน้อยจังหวัดละ 1 ทีม5. มีการจัดการปัญหาสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนอย่างเป็นรูปธรรม และส่งเสริมให้เกิดปัจจัยเอื้อด้านสิ่งแวดล้อมเพื่อสุขภาพ อย่างน้อย 2 ประเด็น |
| **ระดับดีมาก (3 คะแนน)** |
| 6. ร้อยละ 50 ของประชาชนในจังหวัดได้รับการดูแล จัดการปัจจัยเสี่ยง และคุ้มครองสุขภาพ |

 |