

แบบรายงานการตรวจราชการระดับเขตสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒
คณะที่ ๑ การส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคและการจัดการสุขภาพ
หัวข้อ การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม
เขตสุขภาพที่ ๖ รอบที่ ๑

๑. ประเด็นการตรวจราชการ

ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ Green & CLEAN Hospital

- ๑.๑ รพ.ผ่านเกณฑ์ฯ ระดับดีมากขึ้นไปร้อยละ ๔๐
- ๑.๒ รพ.ผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก Plus อย่างน้อยจังหวัดละ ๑ แห่ง
- ประเด็นที่มุ่งเน้น

- ๑. มีการผลักดันสนับสนุนการพัฒนา GREEN & CLEAN Hospital ในพื้นที่โดยการพัฒนายกระดับ (ระดับดี ดีมาก ดีมาก plus) และการประเมิน (Re-accreditation)
- ๒. พัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital + การบูรณาการกับงานอาหารปลอดภัย และงานอาชีพเวชศาสตร์ กับหน่วยงานวิชาการภายในกระทรวง
- ๓. มีแผนพัฒนาและแผนสนับสนุนอย่างต่อเนื่อง

๒. สถานการณ์

๒.๑ สถานการณ์ระดับประเทศ

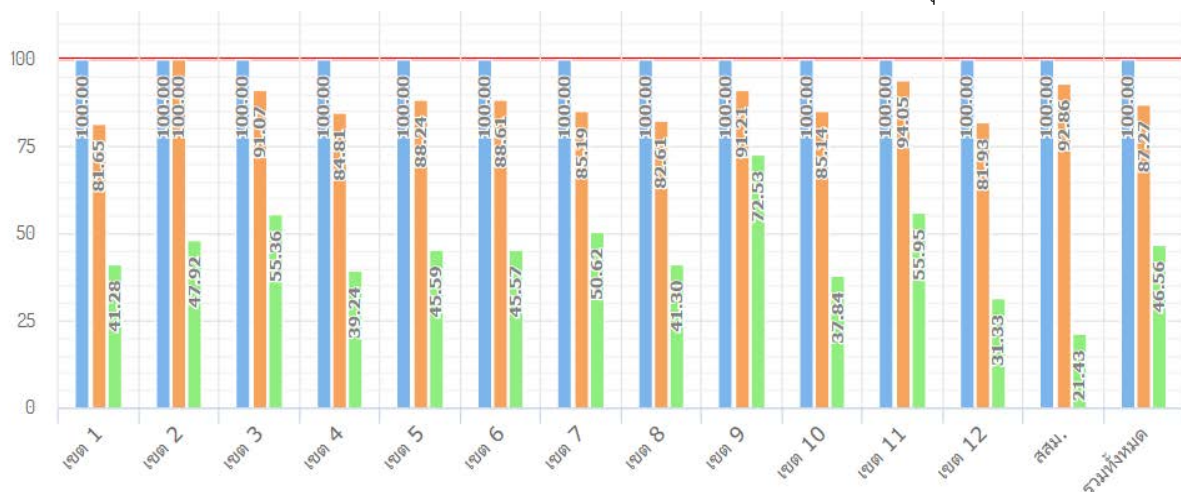
- ๑. โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ระดับพื้นฐานขึ้นไป ร้อยละ ๑๐๐
- ๒. โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ระดับดีขึ้นไป ร้อยละ ๘๗.๒๗
- ๓. โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ระดับดีมากขึ้นไป ร้อยละ ๔๖.๕๖

๒.๒ สถานการณ์ระดับเขต

- ๑. โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ระดับพื้นฐานขึ้นไป ร้อยละ ๑๐๐
- ๒. โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ระดับดีขึ้นไป ร้อยละ ๘๘.๖๑
- ๓. โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ระดับดีมากขึ้นไป ร้อยละ ๔๕.๕๗

จากข้อมูลของเขตเปรียบเทียบกับระดับประเทศ พบว่า เขตสุขภาพที่ ๖ มีค่าเฉลี่ยใกล้เคียงกับระดับประเทศ ดังแสดงในกราฟที่ ๑

กราฟที่๑ แสดงการเปรียบเทียบการพัฒนาโรงพยาบาลGREEN&CLEAN รายเขตสุขภาพกับเป้าหมาย



๒.๓ สถานการณ์ระดับจังหวัด

ดังรายละเอียดแสดงในตารางที่ ๑

ตารางที่ ๑ แสดงจำนวนโรงพยาบาลที่ผ่านระดับพื้นฐาน ระดับดี ระดับดีมากแยกรายจังหวัด

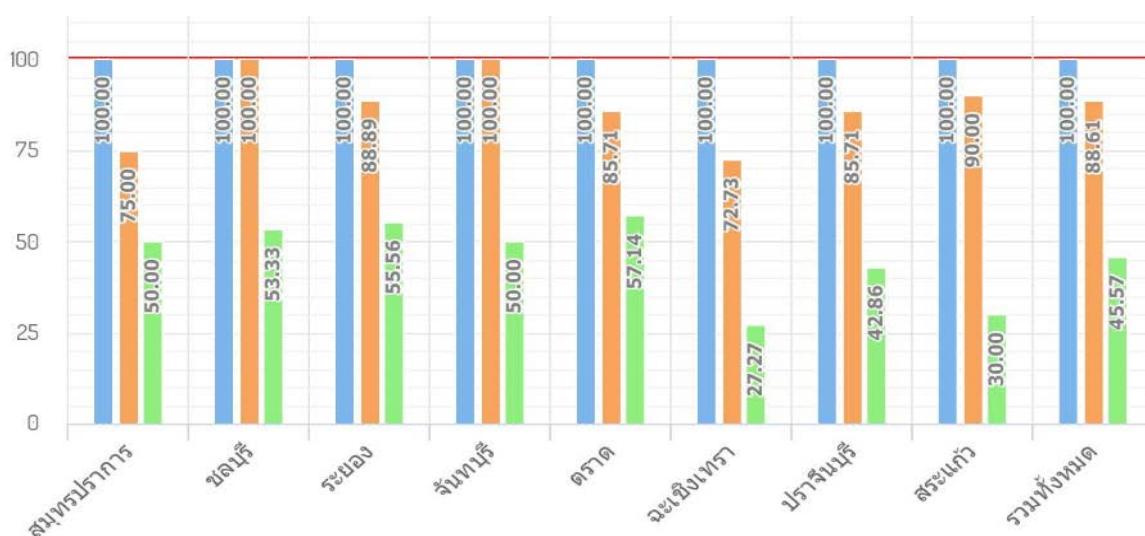
จังหวัด	โรงพยาบาลทั้งหมด (แห่ง)	โรงพยาบาลที่ผ่านเกณฑ์					
		ระดับพื้นฐาน (แห่ง)	ร้อยละ	ระดับดี (แห่ง)	ร้อยละ	ระดับดีมาก (แห่ง)	ร้อยละ
จันทบุรี	๑๒	๑๒	๑๐๐	๑๒	๑๐๐	๖	๕๐.๐๐
ฉะเชิงเทรา	๑๑	๑๑	๑๐๐	๘	๗๒.๗๓	๓	๒๗.๒๗
ชลบุรี	๑๕	๑๕	๑๐๐	๑๕	๑๐๐	๘	๕๓.๓๓
ตราด	๗	๗	๑๐๐	๖	๘๕.๗๑	๔	๕๗.๑๔
ปราจีนบุรี	๗	๗	๑๐๐	๖	๘๕.๗๑	๓	๔๒.๘๖
ระยอง	๙	๙	๑๐๐	๘	๘๘.๘๘	๕	๕๕.๕๖
สมุทรปราการ	๘	๘	๑๐๐	๖	๗๕.๐๐	๔	๕๐.๐๐
สระแก้ว	๑๐	๑๐	๑๐๐	๙	๙๐.๐๐	๓	๓๐.๐๐
รวมทั้งหมด	๗๙	๗๙	๑๐๐	๗๐	๘๘.๖๑	๓๖	๔๕.๕๗

ที่มา: <http://dashboard.anamai.moph.go.th/envgchos/envgchos/hospital?year=๒๐๑๘&changwat=๒๕&atype=๑>

ข้อมูล ณ วันที่ ๒๒ มีนาคม พ.ศ ๒๕๖๒

จากตารางที่๑ แสดงให้เห็นว่าจังหวัดส่วนใหญ่ผ่านเกณฑ์ฯ ระดับดีมากขึ้นไปร้อยละ ๔๐ ยกเว้นจังหวัด ฉะเชิงเทราและสระแก้ว จะต้องพัฒนาโรงพยาบาลเพิ่มอีก ๒ แห่ง และ ๑ แห่งตามลำดับ

กราฟที่ ๒ แสดงการเปรียบเทียบการพัฒนาโรงพยาบาลGREEN&CLEAN รายจังหวัดกับเป้าหมาย



๓.ข้อมูลประกอบการวิเคราะห์ (ระบุรายการข้อมูลที่เป็นสำหรับการตรวจติดตามที่จำเป็นในแต่ละประเด็น)รอบ ๑ ข้อมูล ๖ เดือน ต.ค.๖๑-มี.ค.๖๒

ตารางที่ ๒ แสดงร้อยละจำนวนโรงพยาบาลที่ผ่านการประเมิน ระดับดีมาก ดีมาก Plus แยกรายจังหวัด

ลำดับ	ตัวชี้วัด	รายการข้อมูล	จันทบุรี	ฉะเชิงเทรา	ชลบุรี	ตราด	ปราจีนฯ	ระยอง	สมุทรปราท	สระแก้ว	ภาพรวมเขต	(สำหรับเป็นข้อมูลเปรียบเทียบ) ภาพรวมเขต -รอบ ๑ ข้อมูล ณ ไตรมาส ๑ (ข้อมูล ต.ค. - ธ.ค. ๖๑)
๑	รพ.ผ่านเกณฑ์ฯ ระดับดีมาก ร้อยละ ๔๐	เป้าหมาย	๕	๕	๖	๓	๓	๔	๔	๔	๓๒	
		ผลงาน	๖	๓	๘	๔	๓	๕	๔	๓	๓๖	
		อัตรา/ร้อยละ	๑๒๐	๖๐	๑๓๓	๑๓๓	๑๐๐	๑๒๕	๑๐๐	๗๕	๑๒๒.๕๐	
๒	รพ.ผ่านเกณฑ์ฯ ระดับดีมาก PLUS อย่างน้อยจังหวัดละ ๑ แห่ง	เป้าหมาย	๑	๑	๑	๑	๑	๑	๑	๑	๘	
		ผลงาน	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
		อัตรา/ร้อยละ	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	

จากตารางที่ ๒ พบว่า โรงพยาบาลที่ผ่านการประเมิน ระดับดีมาก ส่วนใหญ่จะผ่านเป้าหมายมากกว่าร้อยละ ๑๐๐ ส่วนค่าเฉลี่ยในระดับเขต พบว่าผ่านเป้าหมายมากกว่าร้อยละ๑๒๒.๕๐ ยกเว้นจังหวัดฉะเชิงเทราและสระแก้ว ต้องขับเคลื่อนให้ผ่านเป้าหมาย ส่วนระดับดีมาก Plus แยกรายจังหวัดยังคงต้องขับเคลื่อนต่อไปอีกในช่วง ๖ เดือนหลัง อย่างน้อยจังหวัดละ ๑ แห่ง

๔. ประเด็นสำคัญที่เป็นความเสี่ยงต่อการทำให้การขับเคลื่อนนโยบายหรือการดำเนินงานไม่ประสบความสำเร็จ (Key Risk Area/ Key Risk Factor) ซึ่งได้จากการวินิจฉัย ประมวล วิเคราะห์ สังเคราะห์ จากการตรวจติดตาม

ในไตรมาสที่ ๑ จังหวัดต่างๆได้มีแผนสนับสนุนการพัฒนาโรงพยาบาลให้ผ่านเกณฑ์ในระดับดี และระดับดีมากเพิ่มขึ้นจำนวนมาก แสดงให้เห็นถึงความมุ่งมั่นและความตั้งใจของจังหวัดในการติดตามการพัฒนาของโรงพยาบาลแต่ละแห่ง แต่การจะพัฒนาโรงพยาบาลให้ผ่านระดับดีมากPlus นั้น อาจจะประสบความสำเร็จได้ค่อนข้างยาก เนื่องจากมีเกณฑ์ในการพัฒนาในด้านอาหารปลอดภัย และอาชีวเวชศาสตร์ ซึ่งต้องอาศัยความร่วมมือของศูนย์วิชาการที่เกี่ยวข้อง ในด้านอาชีวเวชศาสตร์นั้น ได้รับความร่วมมืออย่างดีจากสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ ในการส่งผลการประเมินระดับของงานอาชีวเวชศาสตร์ของโรงพยาบาลต่างๆ ยกเว้นด้านอาหารปลอดภัยซึ่งไม่ชัดเจนในเจ้าภาพในระดับเขต ที่ประเมินรับรองในประเด็นต่างๆด้านอาหาร

ปลอดภัย แต่สำหรับในส่วนของโรงพยาบาลนั้น ได้มีการดำเนินงานอาหารปลอดภัยอย่างต่อเนื่อง ตั้งแต่ปี ๒๕๖๐ โดยมีภาคีเครือข่ายหลายภาคส่วนที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงาน ทำให้โอกาสผ่านเกณฑ์อาหารปลอดภัย ดังกล่าว เป็นไปได้ค่อนข้างสูง

๕. ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

ปัญหา/อุปสรรค/ที่ทำให้การดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์	ข้อเสนอแนะที่ให้ต่อหน่วยรับตรวจ	สิ่งที่ผู้ทำหน้าที่ตรวจราชการรับไป ประสาน หรือ ดำเนินการต่อ
การขาดเจ้าภาพหลักที่ชัดเจนในประเมินรับรองในเรื่องอาหารปลอดภัยของโรงพยาบาล		ประสานหาผู้รับผิดชอบหลักด้านอาหารปลอดภัย
ระบบบำบัดน้ำเสียชำรุดหรือรองรับไม่เพียงพอ	การก่อสร้าง ปรับปรุงพัฒนาระบบบำบัดน้ำเสียให้สามารถทำงานได้ดี และรองรับปริมาณน้ำเสียได้	
-การพัฒนาห้องส้วมในIPD.	วางแผนการพัฒนาสิ่งชำรุด	

๖. ข้อเสนอแนะต่อนโยบาย / ต่อส่วนกลาง / ต่อผู้บริหาร / ต่อระเบียบ กฎหมาย

ควรมีเจ้าภาพหลักด้านการประเมินอาหารปลอดภัยของโรงพยาบาลในระดับเขตสุขภาพ

๗. นวัตกรรมที่สามารถเป็นแบบอย่าง (ถ้ามี)

ตัวอย่างนวัตกรรมเด่นๆของโรงพยาบาลในเขต ๖

๗.๑ มาตรการประหยัดพลังงาน โดยมีระบบตรวจวัด บันทึก และแจ้งเตือนอุณหภูมิทางอินเทอร์เน็ต เพื่อลดภาระงานจัดเก็บข้อมูล ลดเอกสาร เพิ่มความแม่นยำและความเป็นปัจจุบันของการบันทึกข้อมูล ทำให้สนับสนุนการจัดการพลังงานได้มีประสิทธิภาพมาก ของ โรงพยาบาลสตึก กม.๑๐ ชลบุรี

๗.๒ การลดมูลฝอยอินทรีย์ โดยใช้หลุมหมักมูลฝอยอินทรีย์ เพื่อเป็นปุ๋ยในโรงพยาบาลโดยไม่ต้องซื้อปุ๋ยเคมี และการใช้น้ำหมักในการทำความสะอาดแทนสารเคมี ของ รพท.เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี และโรงพยาบาลบ้านค่าย ตามลำดับ

๗.๓ สนับสนุนเจ้าหน้าที่ปลูกผักปลอดสารเคมี เพื่อใช้ในโรงพยาบาล และขยายการดำเนินงานปลูกผักปลอดสารไปสู่ชุมชน และจัดให้มีตลาดนัดสีเขียวเพื่อจำหน่ายผักปลอดสารให้แก่เจ้าหน้าที่ และประชาชนที่มาใช้บริการในโรงพยาบาลหนองใหญ่

๗.๔ การปูพื้นห้องส้วมด้วยนวัตกรรมคัลเลอร์แฟกซ์เคลือบเรซิน ของโรงพยาบาลตราด (พื้นคัลเลอร์แฟกซ์เคลือบเรซิน เป็นพื้นที่ไม่มีรอยต่อ ทำให้ลดการเกิดกลิ่นเหม็น และทำความสะอาดได้ง่าย)

๗.๕ การนำเกลือมาใช้ในงานซักฟอกเพื่อลดคราบและกลิ่นเลือดแทนการใช้สารเคมี โดยสามารถลดการใช้ผงซักฟอก ๙๒% ของโรงพยาบาลสมุทรปราการ และ การนำเศษวัสดุต่างๆมาประดิษฐ์ใช้ในการดูแลผู้ป่วยของโรงพยาบาลต่างๆในจังหวัดสมุทรปราการ

ผู้รายงาน นายสิทธิ์ทัศน์ ภาณินุศย์

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

วัน/เดือน/ปี ๘ มกราคม ๒๕๖๒

โทร : ๐๙๘๖๓๙๔๙๓๕

E-mail : actenator@gmail.com

ผู้ตรวจรายงาน นางยุพา ชัยเพ็ชร

ตำแหน่ง วิชาการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านโภชนาการ)

วัน/เดือน/ปี มีนาคม ๒๕๖๒

โทร : ๐๙๔๔๗๙๔๑๑๕

E-mail : yupha_dang@hotmail.com