

ตัวชี้วัด 1.5 ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนการดำเนินงานอนามัยสิ่งแวดล้อม
ประจำปีงบประมาณ 2566
กลุ่มพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี

ระดับ 1. Assessment : มีบทวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัด มีข้อมูล สารสนเทศ และความรู้ที่นำมาใช้

1.1 ผลการวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัด และความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์

ประกอบด้วย 4 ประเด็น ดังนี้

1. จำนวนระบบประปาหมู่บ้านใน อปท. เป้าหมาย ได้รับรองมาตรฐานคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้าน(ตามเกณฑ์มาตรฐานคุณภาพน้ำประปาดื่มได้ กรมอนามัย พ.ศ. 2563)
2. จำนวนจังหวัดพัฒนาและยกระดับสถานบริการที่พักอาศัยชั่วคราวให้ได้ตามมาตรฐานฯ
3. จำนวนพื้นที่เขตเมือง (เทศบาลนคร/เทศบาลเมือง) และเขตเศรษฐกิจพิเศษขับเคลื่อนเป็นเมืองสุขภาพดี
4. จำนวนโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป)

ประเด็นที่ 1 จำนวนระบบประปาหมู่บ้านใน อปท. เป้าหมาย ได้รับรองมาตรฐานคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้าน (ตามเกณฑ์มาตรฐานคุณภาพน้ำประปาดื่มได้ กรมอนามัย พ.ศ. 2563)

เขตสุขภาพที่ 6 ประกอบด้วย 8 จังหวัด ได้แก่ ชลบุรี ระยอง สมุทรปราการ ฉะเชิงเทรา ปราจีนบุรี ตราด สระแก้ว และจันทบุรี พบว่ามีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในสังกัดรวม 578 แห่ง ได้แก่ เทศบาลนคร 4 แห่ง เทศบาลเมือง 30 แห่ง เทศบาลตำบล 189 แห่ง และองค์การบริหารส่วนตำบล 355 แห่ง ในปี 2565 ได้กำหนดค่าเป้าหมายจำนวนระบบประปาหมู่บ้านได้รับรองมาตรฐานคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้านสะอาดไว้ ในระดับประเทศที่ 74 แห่ง (เทศบาลตำบลและอบต.) ส่วนในเขตสุขภาพที่ 6 จำนวน 7 แห่ง ยกเว้นจังหวัดสมุทรปราการเนื่องจากไม่ได้เข้าร่วมโครงการและไม่มีการแต่งตั้งคณะทำงานขับเคลื่อนการพัฒนาประปาหมู่บ้านของ อปท. ระดับจังหวัด

ข้อมูลผลการดำเนินงานปี 2565

รายชื่อจังหวัด	เป้าหมายการดำเนินงาน (ตัวอย่าง)	การขับเคลื่อนการดำเนินงานในพื้นที่เป้าหมาย (อปท./ระบบ/ตัวอย่าง)	ต้นแบบองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพัฒนาคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้าน (ระบบ)
1. ระยอง	6	6 (6/6)	-
2. ชลบุรี	6	2 (1/2)	-
3. ฉะเชิงเทรา	6	4 (2/4)	-
4. ปราจีนบุรี	6	2 (1/2)	1
5. จันทบุรี	6	7 (6/7)	1
6. ตราด	6	6 (6/6)	2
7. สระแก้ว	6	4 (1/4)	1
รวม	42	31	5

จากตารางการดำเนินงานปี 2565 ที่ผ่านมาพบว่าใน 7 จังหวัดที่ได้คัดเลือก อปท. ที่เข้าร่วมการดำเนิน ขั้บเคลื่อนและได้ผ่านเป็นต้นแบบระบบประปาหมู่บ้านได้รับรองมาตรฐานคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้านสะอาด จำนวน ทั้งสิ้น 4 อปท. จากจำนวน 7 อปท. ที่มีการคัดเลือก และมีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เข้ารับประกาศนียบัตร ในเวที การประชุมเชิงปฏิบัติการจัดอบรมหลักสูตรการจัดการคุณภาพน้ำบริโภคสำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน วันที่ 15-16 พฤศจิกายน 2565 ณ โรงแรมโกลเด้น ซิตี้ จ.ระยอง จำนวน 4 แห่ง ดังนี้

1. ระบบประปาบ้านประณีต หมู่ที่ 2 อปท. ประณีต ต.บ้านประณีต อ.เขาสมิง จ.ตราด
2. ระบบประปาบ้านหนองลาดชะโด หมู่ที่ 5 อปท. ท่าตุม ต.ท่าตุม อ.ศรีมหาโพธิ จ.ปราจีนบุรี
3. ระบบประปาบ้านหนองผูกเต่าพัฒนา หมู่ที่ 13 อปท. ศาลาลำดวน ต.ศาลาลำดวน อ.เมือง จ.สระแก้ว
4. ระบบประปาบ้านทุ่งบอน หมู่ที่ 1 ทต. ตำบลปลั้ว ต.ปลั้ว อ.มะขาม จ.จันทบุรี

ข้อมูลดังกล่าว ทำให้กรมอนามัยได้เล็งเห็นถึงความสำคัญของการเข้าถึงน้ำสะอาดของประชาชนโดยกำหนด เป้าหมายการดำเนินงานคือ ทุกหมู่บ้านและชุมชนเมืองมีน้ำสะอาดเพื่ออุปโภคบริโภค จัดหาแหล่งน้ำสำรองในพื้นที่ ขาดแคลน และมีคุณภาพมาตรฐานในราคาที่เหมาะสมและประหยัดน้ำทุกภาคส่วน โดยมีการถ่ายทอดเป้าหมาย ยุทธศาสตร์/เป้าหมาย/ตัวชี้วัดสำคัญโครงการ/แนวทางการดำเนินงาน : ดังนี้

ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ / ตัวชี้วัดโครงการ	ผลงาน/ เป้าหมาย	การถ่ายทอดค่าเป้าหมาย														
		ศอ.1	ศอ.2	ศอ.3	ศอ.4	ศอ.5	ศอ.6	ศอ.7	ศอ.8	ศอ.9	ศอ.10	ศอ.11	ศอ.12	สสม.	ศอช.	ศท.
ด้านการจัดการคุณภาพน้ำการสุขาภิบาลและสุขอนามัย (Sanitation)																
1. โครงการพัฒนาคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้านให้ได้มาตรฐานและราคาเหมาะสมสู่เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDG6) ภายในปี พ.ศ. 2570																
1. จำนวนองค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่นเป้าหมายมีการ ขั้บเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพ น้ำประปาหมู่บ้านให้ได้ มาตรฐานตามเกณฑ์คุณภาพ น้ำประปาดื่มได้	ผลปี 64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	ผลปี 65	8	5	5	7	8	7	4	7	4	5	7	7	-	-	-
	เป้าปี 66	16	10	10	16	16	14	8	14	8	10	14	14			
2. จำนวนระบบประปาหมู่บ้าน ใน อปท. เป้าหมาย ได้รับรอง มาตรฐานคุณภาพน้ำประปา หมู่บ้าน (ตามเกณฑ์มาตรฐาน คุณภาพน้ำประปาดื่มได้ กรมอนามัย พ.ศ. 2563)	ผลปี 64	-	-	-	-	-	-	12	-	16	-	-	-	-	-	-
	ผลปี 65	1	7	5	4	17	2	23	5	24	3	3	9	1	7	5
	เป้าปี 66	48	30	30	48	48	42	24	42	24	30	42	42	-	-	-

กิจกรรมการดำเนินงานการขับเคลื่อนตัวชี้วัด

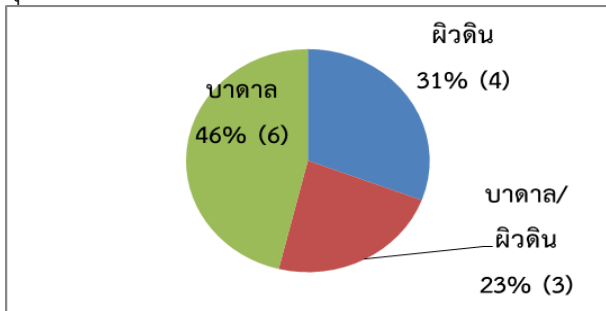
1. สสจ. คัดเลือกพื้นที่เป้าหมาย ตามแบบฟอร์มเสนอรายชื่อ อปท. เป้าหมาย

ลำดับ	อปท.เป้าหมาย	จังหวัด	ผู้รับผิดชอบ
1	เทศบาลเมืองปรังพำ	ชลบุรี	นายกฤษพล ชันธภาค
2	เทศบาลตำบลเกาะจันทร์	ระยอง	นายกฤษพล ชันธภาค
3	เทศบาลตำบลมะขามคู่	ระยอง	นายธรรมนุญ อัจริยะเมต
4	อบต.บ้านนา	ระยอง	นายธรรมนุญ อัจริยะเมต
5	อบต.ประณีต	ตราด	นางสาวบุศรา เสริมสุข
6	เทศบาลตำบลบ่อพลอย	ตราด	นางสาวบุศรา เสริมสุข
7	อบต.ท่ากระดาน	ฉะเชิงเทรา	ว่าที่ร้อยตรีหญิงจินณปภา ปิจคำ
8	อบต.กบินทร์	ปราจีนบุรี	นางสาวรุ่งทิวา อ่อนศิลา
9	อบต.นนทรีย์	ปราจีนบุรี	นางสาวรุ่งทิวา อ่อนศิลา
10	อบต.คำโตนด	ปราจีนบุรี	นางสาวรุ่งทิวา อ่อนศิลา
11	เทศบาลตำบลพลวง	จันทบุรี	นางสาวรัชฎาวัลย์ โพธิ์จันทร์
12	อบต.หนองหว้า	สระแก้ว	นางสาวนารีรัตน์ ประเสริฐศรี
13	อบต.หนองแวง	สระแก้ว	นางสาวนารีรัตน์ ประเสริฐศรี

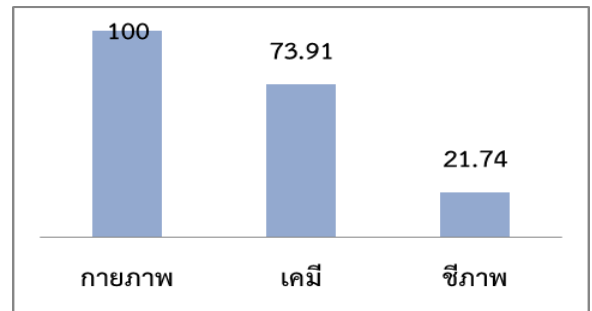
การดำเนินงานการเฝ้าระวังคุณภาพน้ำอุปโภค – บริโภค ระบบประปาหมู่บ้านในพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ (SEZ) จังหวัดตราด ปีงบประมาณ 2563

จากการดำเนินงานการเฝ้าระวังคุณภาพน้ำอุปโภค – บริโภค ระบบประปาหมู่บ้านในพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ (SEZ) จังหวัดตราด ปีงบประมาณ 2563 พบว่า ระบบประปาหมู่บ้าน(แหล่งน้ำผิวดินและบ่อบาดาล) ในพื้นที่ อำเภอคลองใหญ่ จังหวัดตราด ในพื้นที่ 3 ตำบล จำนวน 13 แห่ง (ต.หาดเล็ก 5 แห่ง, ต.คลองใหญ่ 2 แห่ง, ต.ไม้รูด 6 แห่ง) พบว่า ผู้ดูแลระบบประปาทั้ง 13 แห่ง เคยผ่านการอบรม จำนวน 1 คน, ประปาจากแหล่งน้ำผิวดิน 4 แห่ง บ่อบาดาล 6 แห่ง และน้ำผิวดินและบ่อบาดาล 3 แห่ง (แผนภูมิที่ 1), ผลการทำสอบทางห้องปฏิบัติการกรมอนามัย พบว่า ผ่านด้านกายภาพ 100% ด้านเคมี 73.91% ชีวภาพ 21.74% (แผนภูมิที่ 2)

แผนภูมิที่ 1 แผนภูมิแสดงประปาหมู่บ้านแยกตามแหล่งน้ำอุปโภคบริโภค



แผนภูมิที่ 2 แสดงการผ่านมาตรฐานคุณภาพน้ำ



จากผลคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้านดังกล่าวแสดงให้เห็นว่ามีคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้านนั้นผ่านมาตรฐานด้านกายภาพ ซึ่งเหมาะกับการใช้อุปโภค แต่ยังไม่ผ่านด้านชีวภาพซึ่งควรนำมาปรับปรุงฆ่าเชื้อโรคก่อนการบริโภค และควรใช้มาตรการในการรักษาคุณภาพน้ำบริโภคนี้ไว้ โดยการสร้างความเชื่อมั่นในคุณภาพน้ำทั้งการเฝ้าระวัง สุ่มประเมินพัฒนา ปรับปรุงกระบวนการดูแล หรือกระบวนการผลิต การพัฒนาพัฒนาศักยภาพผู้ดูแลระบบประปาหมู่บ้านให้สามารถควบคุม จัดการกระบวนการผลิตให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น ส่วนคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้านด้านเคมีที่ไม่ผ่านต้องมีผู้เชี่ยวชาญในเรื่องระบบประปาเข้าไปให้คำแนะนำหรือเป็นที่ปรึกษาในการวินิจฉัยระบบประปาเพื่อแก้ไขปรับปรุงกระบวนการผลิตให้ดียิ่งขึ้น

ข้อค้นพบและข้อเสนอแนะจากการดำเนินงานที่ผ่านมาที่มีส่วนสำคัญในการพัฒนาคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้านให้ได้มาตรฐานนั้นประกอบไปด้วยหลายภาคส่วน ดังนี้

1. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

1. ผู้บริหารจะต้องให้ความสำคัญและมีนโยบายการดำเนินงานชัดเจนสนับสนุนงบประมาณในการดำเนินการดูแลระบบต่างๆ
2. ศึกษาพื้นที่สำรวจข้อมูลพื้นฐานและหาข้อมูลที่เกี่ยวข้องทั้งลักษณะสภาพแวดล้อม สถานการณ์ด้านคุณภาพน้ำประปา น้ำบริโภคของครัวเรือน ในพื้นที่รับผิดชอบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ครอบคลุมจำนวนหลังคาเรือน
3. สุ่มเก็บตัวอย่างน้ำบริโภคแต่ละประเภท ส่งตรวจวิเคราะห์ ทางด้านกายภาพ เคมีและแบคทีเรีย อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง เพื่อประเมินคุณภาพน้ำประปา
4. รมณรงค์ประชาสัมพันธ์องค์ความรู้ให้ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจและเกิดความตระหนักเกี่ยวกับน้ำสะอาดปลอดภัยและผลกระทบต่อสุขภาพผ่านสื่อต่างๆ
5. ขับเคลื่อนผ่านการพัฒนาคุณภาพระบบบริการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA)

2. ผู้ดูแลระบบประปา

1. ผู้ควบคุมการผลิตน้ำประปาจะต้องมีความรู้ความเข้าใจในการปฏิบัติงานทั้งภาคทฤษฎีและการปฏิบัติ ต้องดูแลเอาใจใส่และหมั่นตรวจสอบบำรุงรักษาระบบประปาอย่างสม่ำเสมอ
2. มีอาสาสมัครเฝ้าระวังคุณภาพน้ำบริโภคในชุมชนเพื่อให้อาสาสมัครมีความรู้ ความเข้าใจ และเกิดความตระหนักเกี่ยวกับน้ำสะอาดปลอดภัย

3. ประชาชน

1. การมีส่วนร่วมของบุคลากรและประชาชนในการดำเนินงาน
2. การอบรมให้มีแกนนำชาวบ้านในการทำหน้าที่สื่อสารไปบอกต่อ การประชุมประจำเดือนและการประชาสัมพันธ์ผ่านเสียงตามสาย หอกระจายข่าว การรณรงค์ในโอกาสต่างๆ
3. เฝ้าระวังคุณภาพน้ำอุปโภคบริโภคอย่างง่ายด้วยตนเองทางด้านแบคทีเรียด้วยชุดตรวจสอบโคลิฟอร์มแบคทีเรีย (อ 11) เพื่อให้คุณภาพน้ำอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานอย่างต่อเนื่อง

4. เครือข่ายที่เกี่ยวข้อง

1. ทุกภาคส่วนเข้ามามีส่วนร่วมให้มีการสนับสนุนและร่วมลงมือดำเนินการ
2. ส่งเสริมองค์ความรู้และความเข้าใจให้กับประชาชนเกี่ยวกับผลกระทบต่อสุขภาพ
3. ขับเคลื่อนผ่านกลไกคณะกรรมการสาธารณสุขอำเภอ (คสอ.) คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)
4. การใช้มาตรการทางกฎหมายสาธารณสุข กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

ความรู้ที่นำไปประกอบการวิเคราะห์

1. คู่มือหลักเกณฑ์และมาตรฐานคุณภาพระบบประปาหมู่บ้านขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
2. คู่มือการเฝ้าระวังคุณภาพน้ำบริโภค ประจำปี 2564
3. คู่มือแนวทางการดำเนินงานการขับเคลื่อนระบบประปาหมู่บ้าน ประจำปี 2565

ประเด็นที่ 2 จำนวนจังหวัดพัฒนาและยกระดับสถาน บริการที่พักอาศัยชั่วคราวให้ได้ตามมาตรฐาน โรงแรมที่เป็นมิตรกับสุขภาพและสิ่งแวดล้อม

อุตสาหกรรมการท่องเที่ยวเป็นหนึ่งในอุตสาหกรรมที่มีความสำคัญต่อเศรษฐกิจของประเทศไทย แต่ในช่วงที่ผ่านมาการท่องเที่ยวและธุรกิจที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ โรงแรม รีสอร์ท และอื่นๆ ได้รับผลกระทบอย่างมากจากการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) จำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟูและสร้างความมั่นใจจากนักท่องเที่ยวให้กลับมาดังเดิม โดยเน้นการจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมที่ดีด้วยการยกระดับมาตรฐาน “โรงแรมที่เป็นมิตรกับสุขภาพและสิ่งแวดล้อม (GREEN Health Hotel)” ขึ้นโดยมีกลวิธีการขับเคลื่อนผ่านการสร้างความร่วมมือของภาคีเครือข่าย และสนับสนุนให้โรงแรม รีสอร์ท ดำเนินการให้เป็นไปตามมาตรฐาน เพื่อป้องกันและลดความเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมที่อาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพอนามัยของประชาชน นักท่องเที่ยว เขตสุขภาพที่ 6 ประกอบด้วย 8 จังหวัด ได้แก่ ชลบุรี ระยอง สมุทรปราการ ฉะเชิงเทรา ปราจีนบุรี ตราด สระแก้ว และจันทบุรี มีโรงแรมและสถานที่พักที่ไม่เป็นโรงแรมทั้งสิ้น 1,742 แห่ง

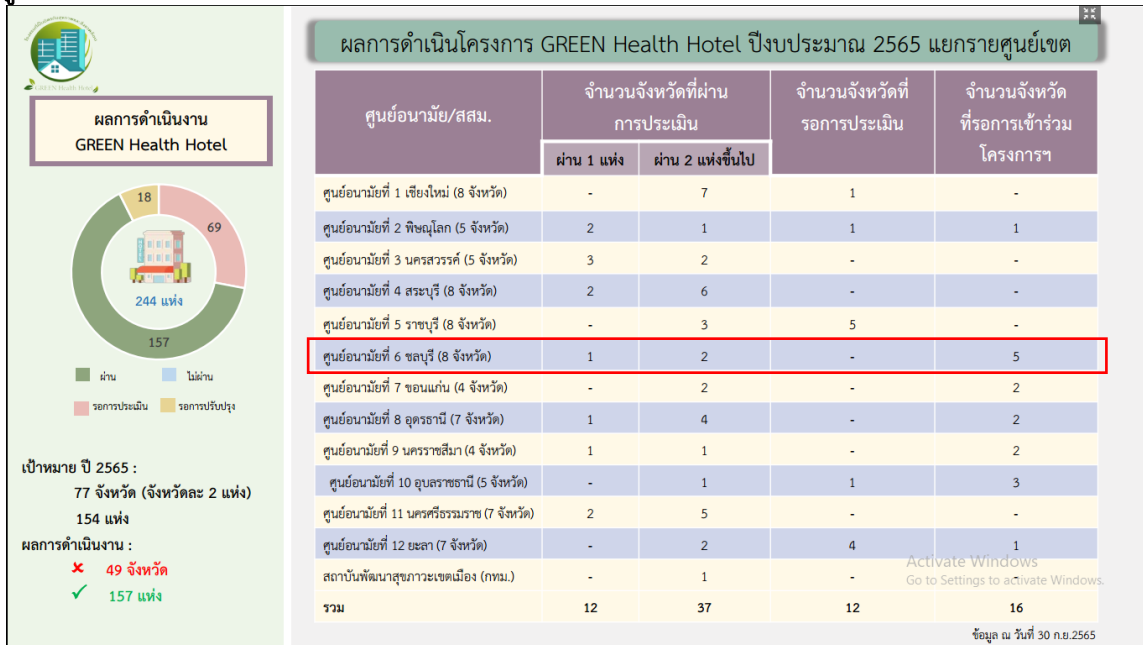
ในปี 2566 มีการกำหนดเป้าหมายตัวชี้วัดเพื่อพัฒนาและยกระดับคุณภาพสถานประกอบการประเภทโรงแรม รีสอร์ท ให้มีระบบการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพดี ได้แก่

1. จังหวัดมีการส่งเสริมโรงแรม รีสอร์ท มีการดำเนินการตามมาตรฐานโรงแรมที่เป็นมิตรกับสุขภาพและสิ่งแวดล้อม (GREEN Health Hotel) (77 จังหวัด จังหวัดละ 2 แห่ง รวม 154 แห่ง) และมีการคัดเลือกโรงแรมเพื่อตัดสินเป็น GREEN Health Hotel Awards 1 แห่ง

คณะกรรมการประเมินขอความร่วมมือจากเครือข่าย 5 หน่วยงาน (3 ใน 5 หน่วยงาน)

1. ศูนย์อนามัยที่รับผิดชอบ
2. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
3. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
4. สำนักงานท่องเที่ยวและกีฬาจังหวัด
5. หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ข้อมูลผลการดำเนินงานปี 2565



ผลการดำเนินงาน GREEN Health Hotel แยกรายจังหวัด

จังหวัด	รอกการประเมิน	ผ่าน(แห่ง)	ไม่ผ่าน(แห่ง)	รอกปรับปรุง
สมุทรปราการ	0	1	0	0
ชลบุรี	1	8	0	2
ระยอง	2	0	0	0
จันทบุรี	0	0	0	0
ตราด	0	2	0	0
ฉะเชิงเทรา	0	0	0	0
ปราจีนบุรี	0	0	0	0
สระแก้ว	0	0	0	0
รวม	3	11	0	2

ที่มา : <https://ghh.anamai.moph.go.th/backend/hotelsgood/hotel/hotels/all-area/6>

จากตารางผลการดำเนินงาน GREEN Health Hotel แยกรายจังหวัด ศูนย์อนามัยที่ 6 ร่วมกับกรมอนามัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ขับเคลื่อนและร่วมตรวจประเมินมาตรฐาน GREEN Health Hotel ในปี 2565 จำนวนทั้งสิ้น 17 แห่ง ผ่านการประเมินตามมาตรฐาน 11 แห่ง รอกการประเมิน 3 แห่ง และรอกการปรับปรุงเพื่อประเมิน 2 แห่ง มีจังหวัดที่ดำเนินการผ่านตามเกณฑ์จำนวน 1 จังหวัด คือ จังหวัด ชลบุรี โดยมีจำนวนโรงแรมที่ประเมินตนเองเข้ามาทั้งสิ้น 11 แห่ง ผ่านการประเมิน 8 แห่ง รอกปรับปรุง 2 แห่ง และรอกการประเมิน 1 แห่ง จังหวัดระยองมีการประเมินตนเองเข้ามาและรอกการประเมินจำนวน 2 แห่ง จังหวัดตราดผ่านการประเมินเข้า

มาทั้งสิ้น 2 และผ่านการประเมินทั้ง 2 แห่ง จังหวัดสมุทรปราการ จันทบุรี ฉะเชิงเทรา ปราจีนบุรี และสระแก้ว ยังไม่มีการประเมินตนเองเข้ามาในระบบ

ความรู้ที่นำไปประกอบการวิเคราะห์

1. คู่มือแนวทางการดำเนินงาน GREEN Health Hotel
2. ระบบประเมิน GREEN Health Hotel <https://ghh.anamai.moph.go.th/>
3. มาตรฐานร่วมสาธารณสุข(HAS) และคู่มือด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมอื่นๆ

ประเด็นที่ 3 จำนวนพื้นที่เขตเมือง (เทศบาลนคร/เทศบาลเมือง) และเขตเศรษฐกิจพิเศษขับเคลื่อนเป็นเมืองสุขภาพดี

ศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี จัดทำโครงการยกระดับการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อเมืองสุขภาพดีในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก โดยมีพื้นที่เทศบาลเมืองแสนสุข อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี เป็นต้นแบบเมืองสุขภาพดีเพื่อเป็นรูปแบบตัวอย่างที่เป็นรูปธรรมให้กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่นๆ โดยการพัฒนาเมืองสุขภาพดีมุ่งเน้นการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐ เอกชน และภาคประชาชนในพื้นที่ ยกย่องความปลอดภัยด้านอาหารและน้ำในเมืองท่องเที่ยว พัฒนาการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงแรมและสถานประกอบการบริการด้านบริการให้ได้มาตรฐาน โดยในปีงบประมาณ 2565 พัฒนาพื้นที่เทศบาลเมืองแสนสุข อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี เป็นเมืองท่องเที่ยวที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี ขับเคลื่อนผ่านคณะกรรมการประเมินมาตรฐานเมืองสุขภาพดีและภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง โดยมีมาตรฐานการประเมินใน 4 มิติ ได้แก่ 1) มิติสิ่งแวดล้อม 9 ประเด็น 38 ตัวชี้วัด 2) มิติเศรษฐกิจ 4 ประเด็น 5 ตัวชี้วัด 3) มิติสังคม 3 ประเด็น 8 ตัวชี้วัด และ 4) มิติสุขภาพ 2 ประเด็น 6 ตัวชี้วัด

โดยผลการประเมินแบ่งเป็น 3 ระดับ ระดับทองแดง ระดับเงิน และระดับทอง ซึ่งผลการประเมินของเทศบาลเมืองแสนสุข ผ่านการประเมินรับรอง **ระดับทอง** (ร้อยละ 91.2 ดังรูปภาพ) ซึ่งจะขยายผลการดำเนินงานไปในพื้นที่เขตเมืองและเขตเศรษฐกิจพิเศษในเขตสุขภาพที่ 6 ในปีงบประมาณ 2566





ประเด็นที่ 4 จำนวนโรงพยาบาลที่พัฒนามาัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป)

เขตสุขภาพที่ 6 ประกอบด้วย 8 จังหวัด ได้แก่ ชลบุรี ระยอง สมุทรปราการ ฉะเชิงเทรา ปราจีนบุรี ตราด สระแก้ว และจันทบุรี พบว่า มีโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข 79 แห่ง ได้แก่ รพศ. 6 แห่ง รพท. 8 แห่ง รพช. 59 แห่ง และ รพ. สังกัดกรมวิชาการ 6 แห่ง ในปี 2565 ได้กำหนดค่าเป้าหมายร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนามาัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ Green & CLEAN Hospital ไว้ ดังนี้ ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนามาัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ Green & CLEAN Hospital ระดับดีมากขึ้นไปร้อยละ 98 และระดับดีมาก Plus ร้อยละ 60

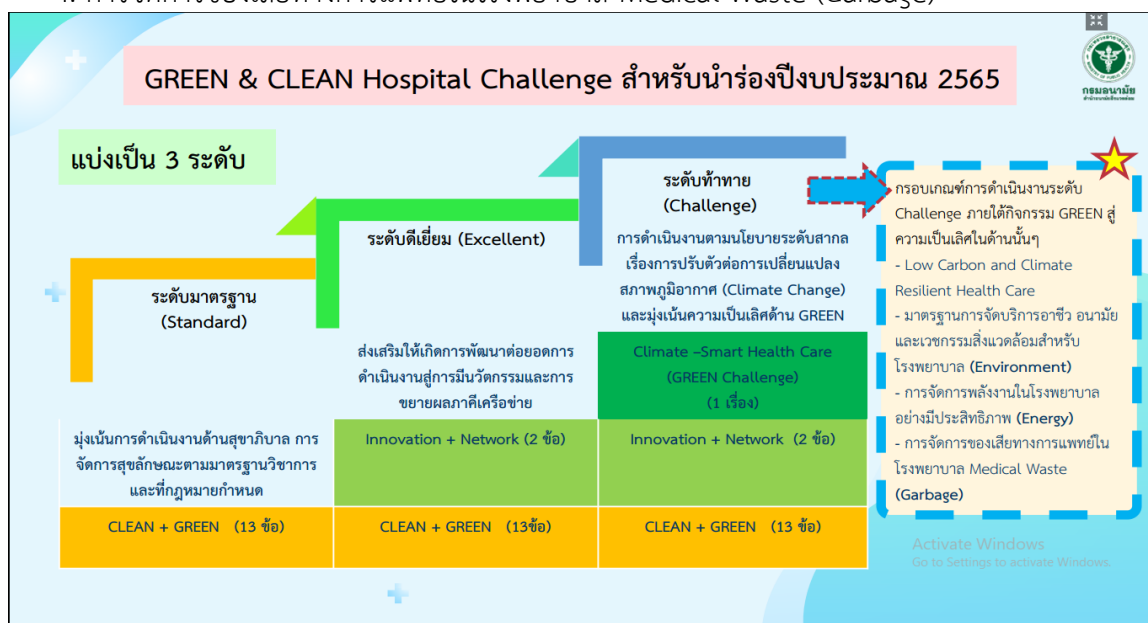
ข้อมูลผลการดำเนินงานย้อนหลัง 4 ปี

ปี	โรงพยาบาลทั้งหมด (แห่ง)	โรงพยาบาลที่ผ่านเกณฑ์ (แห่ง)	ร้อยละ	โรงพยาบาลที่ผ่านเกณฑ์			
				ระดับพื้นฐาน (ร้อยละ)	ระดับดี (ร้อยละ)	ระดับดีมาก (ร้อยละ)	ระดับดีมาก Plus (แห่ง)
2563	79	79	100	100	97.46	74.68	36.70
2564	79	79	100	100	98.73	84.81	49.36
2565	79	79	100	100	98.73	89.87	64.56

จากตารางการดำเนินงาน 4 ปี ที่ผ่านมาตั้งแต่ปี 2562 – ปัจจุบัน พบว่า โรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขในเขตสุขภาพที่ 6 ทั้งหมด 79 แห่ง ผ่านเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ในระดับ พื้นฐานได้ร้อยละ 100 ทั้ง 4 ปี ,ระดับดีขึ้นไป ร้อยละ 98.73 ,ระดับดีมากขึ้นไป ร้อยละ 84.81 และผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก Plus ร้อยละ 49.36

ข้อมูลดังกล่าวแสดงถึงแนวโน้มผลการดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital ปี 2562-2565 จะเห็นได้ว่าทุกโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขให้ความสำคัญและมีมุ่งมั่นในการพัฒนาด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมมากยิ่งขึ้นทุกปี ในปี 2565 กรมอนามัยได้มีการดำเนินโครงการยกระดับคุณภาพการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมสถานบริการสาธารณสุขที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม โดยมีเป้าหมายในการพัฒนามาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital (Plus) สู่อันดับ GREEN & CLEAN Hospital Challenge ในการดำเนินงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม 4 ประเด็น ดังนี้

1. Low Carbon and Climate Resilient Health Care
2. มาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมสำหรับโรงพยาบาล (Environment)
3. การจัดการพลังงานในโรงพยาบาลอย่างมีประสิทธิภาพ (Energy)
4. การจัดการของเสียทางการแพทย์ในโรงพยาบาล Medical Waste (Garbage)



ในปี 2566 มีการกำหนดค่าเป้าหมายการดำเนินงานโรงพยาบาล ดังนี้

1. จำนวนโรงพยาบาลที่พัฒนาด้านสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป) 5 เดือนแรก 4 แห่ง มีผลการดำเนินงานปี 2565 ถึงปัจจุบัน ตามตาราง

การดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital Challenge

จังหวัด	จำนวนรพ.ทั้งหมด	ผลการดำเนินงาน	
		แห่ง	รายละเอียด
สมุทรปราการ	8	3	1. รพ.สมุทรปราการ ระดับท้าทาย(อาชีวะ) 2. รพ.บางพลี ระดับท้าทาย(อาชีวะ) 3. รพ.บางบ่อ ระดับท้าทาย(Low Carbon)
ชลบุรี	15	1	โรงพยาบาลหนองใหญ่ ระดับท้าทาย(อาชีวะ)
ฉะเชิงเทรา	11	1	โรงพยาบาลพนมสารคาม ระดับดีเยี่ยม
ระยอง	9	1	โรงพยาบาลระยอง ระดับมาตรฐาน
ปราจีนบุรี	7		ไม่ผ่าน
จันทบุรี	12	1	โรงพยาบาลขลุง ระดับดีเยี่ยม
ตราด	7		ไม่ผ่าน
สระแก้ว	10		ไม่ผ่าน
รวม	59	7	

จากข้อมูลการดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital Challenge ปี 2565 ถึงปัจจุบัน พบว่า จังหวัดสมุทรปราการมีโรงพยาบาลเข้าร่วมนำร่อง 3 แห่ง และผ่านมาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital Challenge ทั้ง 3 แห่ง ดังนี้ 1. รพ.สมุทรปราการ ผ่านระดับทำทนายมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมสำหรับโรงพยาบาล (Environment) 2. รพ.บางพลี ผ่านระดับทำทนายมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมสำหรับโรงพยาบาล (Environment) และ 3. รพ.บางบ่อ ผ่านระดับทำทนาย Low Carbon and ClimateResilient Health Care จังหวัดชลบุรี โรงพยาบาลหนองใหญ่ ผ่านระดับทำทนายมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมสำหรับโรงพยาบาล (Environment) จังหวัดฉะเชิงเทรา โรงพยาบาลพนมสารคาม ผ่านมาตรฐานระดับดีเยี่ยม จังหวัดระยอง โรงพยาบาลระยอง ผ่านมาตรฐานระดับมาตรฐาน จังหวัดจันทบุรี โรงพยาบาลชลบุรี ผ่านมาตรฐานระดับดีเยี่ยม จังหวัดปราจีนบุรี จังหวัดตราด และจังหวัดสระแก้ว ยังมีการดำเนินงานไม่ผ่านมาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital Challenge

ความรู้ที่นำไปประกอบการวิเคราะห์

1. คู่มือแนวทางการดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital
2. คู่มือแนวทางการจัดการมูลฝอย ส้วมและสิ่งปฏิกูลในโรงพยาบาล
3. สถานบริการสาธารณสุขกับการประเมิน คาร์บอนฟุตพริ้นท์
4. คู่มือมาตรฐานโรงพยาบาลความปลอดภัย (Food Safety Hospital)
5. คู่มือการดำเนินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม