

ประเด็นที่เกี่ยวข้อง กับ ศูนย์อนามัยที่ 8 อุตรดิตถ์

ประเด็นที่ 8 บริหารจัดการทรัพยากร สาธารณสุข

- ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge
 - 1) ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป)
 - 2) ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับท้าทาย)



ประเด็นที่ 8 บริหารจัดการทรัพยากรสาธารณสุข

KPI : ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป และระดับท้าทาย)

คำเป้าหมาย

- ร้อยละของ sw.ที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge
 - ระดับมาตรฐานขึ้นไป ร้อยละ 90
 - ระดับท้าทาย ร้อยละ 25

คำนิยามตัวชี้วัด

sw.ที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge หมายถึง sw.สังกัดกระทรวงสาธารณสุข (swศ. swท. swช. และ sw. สังกัดกรมวิชาการ) ดำเนินงานตามเกณฑ์ ดังนี้

1.ระดับมาตรฐาน (Standard) หมายถึง sw. สามารถดำเนินการตามเกณฑ์ GCHC ข้อที่ 1-13 ได้คะแนน 80% ขึ้นไป

2.ระดับดีเยี่ยม (Excellent) หมายถึง sw.สามารถดำเนินการตามเกณฑ์ GCHC ข้อที่ 1-15 ได้คะแนน 90% ขึ้นไป

3.ระดับท้าทาย (Challenge) หมายถึง sw.สามารถดำเนินการตามเกณฑ์ GCHC ข้อที่ 1-15 และพัฒนาได้ตามประเด็นท้าทาย

เลือกจำนวน 1 ด้าน (การจัดการของเสียทางการแพทย์, การจัดการพลังงานอย่างมีประสิทธิภาพ, การจัดบริการอาชีวอนามัยฯ (ระดับดีขึ้นไป), การพัฒนา sw.คาร์บอนต่ำและเท่าทันการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ)

การตรวจราชการที่มุ่งเน้น รอบที่ 1

เกณฑ์การประเมิน ปี 2568	มาตรการดำเนินงานหลัก	แนวทางการตรวจ กำกับติดตาม	ผลผลิต/ผลลัพธ์ที่ได้
ทุกจังหวัดมีแผนการขับเคลื่อน และประเมิน sw. GREEN & CLEAN Hospital Challenge (GCHC)	1. จัดทำฐานข้อมูล และวิเคราะห์ข้อมูล sw. เพื่อวางแผนการสนับสนุน และขับเคลื่อนยกระดับการดำเนินงานของ sw. ในเขตพื้นที่	1. มีฐานข้อมูลโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ในเขตพื้นที่ 2. มีข้อมูลการวิเคราะห์สถานการณ์/GAP ของ sw. ที่ดำเนินงานตามเกณฑ์ GCHC	มีฐานข้อมูล และผลการวิเคราะห์ข้อมูล นำไปสู่โอกาสในการพัฒนา และการสนับสนุนการดำเนินงานของ sw. ตามเกณฑ์ GCHC
	2. จัดทำแผนการขับเคลื่อนและประเมิน sw. ตามเกณฑ์ GCHC และบูรณาการความร่วมมือกับกลไกสำคัญในพื้นที่	1. มีแผนการขับเคลื่อนและประเมิน sw.ตามเกณฑ์ GCHC ในแต่ละระดับ 2. มีการบูรณาการความร่วมมือกับภาคีเครือข่าย อาทิ สสอ. sw. เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงาน GCHC	1. มีแผนการขับเคลื่อน และแผนการประเมิน sw. ตามเกณฑ์ GCHC 2. มีกลไกการขับเคลื่อนการดำเนินงานร่วมกับภาคีเครือข่าย สสอ. และ sw.
	3. ส่งเสริม สนับสนุนการพัฒนาศักยภาพ บุคลากร ข้อมูลด้านวิชาการอย่างต่อเนื่อง	มีการส่งเสริม สนับสนุนให้บุคลากร ภาคีเครือข่ายในพื้นที่ ได้รับการพัฒนาศักยภาพตามเกณฑ์ GCHC	บุคลากร ภาคีเครือข่าย มีความรู้ ความเข้าใจในการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ GCHC

KPI : ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป และระดับทำทาย)

การตรวจราชการที่มุ่งเน้น รอบที่ 1 (ต่อ)

เกณฑ์การประเมิน ปี 2568	มาตรการดำเนินงานหลัก	แนวทางการตรวจ กำกับติดตาม	ผลผลิต/ผลลัพธ์ที่ได้
sw. ผ่านเกณฑ์ GCHC ระดับมาตรฐานขึ้นไป ร้อยละ 72 และระดับ ทำทาย ร้อยละ 20	1. ตรวจสอบตามแผน พร้อมทั้งให้ คำแนะนำ แลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงาน	มีการตรวจประเมิน sw. ตามแผน ในระบบโปรแกรม GCH	sw.ได้รับการตรวจประเมินในระบบ โปรแกรม GCH
	2. ผลการตรวจประเมิน เกณฑ์ GCHC เป็นไป ตาม Small Success <u>รอบ 6 เดือน</u>	มีผลการตรวจประเมินเกณฑ์ GCHC เป็นไปตาม Small Success <u>รอบ 6 เดือน</u>	ผลการตรวจประเมินเกณฑ์ GCHC เป็นไป ตาม Small Success <u>รอบ 6 เดือน</u>
	3. การประเมินเชิงผลลัพธ์ : sw.มีข้อมูลปริมาณของเสีย การใช้ไฟฟ้าและ ทรัพยากรของ sw. รวมทั้งมีการวิเคราะห์ ผลลัพธ์อัตราการเกิดของเสีย การใช้ ทรัพยากรของsw. และคำนวณคาร์บอน ฟุตพริ้นท์ ของ sw. <u>รอบ 6 เดือน</u> <i>(เปรียบเทียบผลรายเดือนในช่วงเดือน เดียวกัน ตามปีปฏิทิน)</i>	1. sw.มีฐานข้อมูลปริมาณของเสีย การใช้ไฟฟ้าและ ทรัพยากรของ sw.ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขใน เขตพื้นที่ รวมถึงส่งหลักฐานในระบบโปรแกรม GCH 2. มีข้อมูลการวิเคราะห์ผลลัพธ์อัตราการเกิดของเสีย และการใช้ทรัพยากร 3. มีข้อมูลปริมาณคาร์บอนฟุตพริ้นท์ของ sw.ในสังกัด กระทรวงสาธารณสุขในเขตพื้นที่ และส่งหลักฐานใน โปรแกรมคาร์บอนฟุตพริ้นท์ กรมอนามัย	ผลลัพธ์อัตราการเกิดของเสีย การใช้ไฟฟ้า ทรัพยากร และปริมาณ คาร์บอนฟุตพริ้นท์ ของโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวง สาธารณสุข <u>รอบ 6 เดือน</u>

KPI : ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป และระดับทำทนาย)

การตรวจราชการที่มุ่งเน้น รอบที่ 2

เกณฑ์การประเมิน ปี 2568	มาตรการดำเนินงานหลัก	แนวทางการตรวจ กำกับติดตาม	ผลผลิต/ผลลัพธ์ที่ได้
sw. ผ่านเกณฑ์ GCHC ระดับมาตรฐานขึ้นไป ร้อยละ 90 และระดับทำทนาย ร้อยละ 25	1. ตรวจสอบตามแผน พร้อมทั้งให้คำแนะนำ แลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงาน	มีการตรวจประเมิน sw. ตามแผน ในระบบโปรแกรม GCH	sw.ได้รับการตรวจประเมินในระบบ โปรแกรม GCH
	2. ผลการตรวจประเมินเกณฑ์ GCHC เป็นไปตาม Small Success รอบ 12 เดือน	มีผลการตรวจประเมินเกณฑ์ GCHC เป็นไปตาม Small Success รอบ 12 เดือน	ผลการตรวจประเมินเกณฑ์ GCHC เป็นไปตาม Small Success รอบ 12 เดือน
	3. การประเมินเชิงผลลัพธ์ : sw.มีข้อมูลปริมาณของเสีย การใช้ไฟฟ้าและทรัพยากรของ sw. รวมทั้งมีการวิเคราะห์ผลลัพธ์อัตราการเกิดของเสีย การใช้ทรัพยากรของ sw. และคำนวณคาร์บอนฟุตพริ้นท์ของ sw. รอบ 12 เดือน <i>(เปรียบเทียบผลรายเดือน ในช่วงเดือนเดียวกัน ตามปีปฏิทิน)</i>	1. sw.มีฐานข้อมูลปริมาณของเสีย การใช้ไฟฟ้าและ ทรัพยากรของ sw.ในสังกัดกระทรวง สาธารณสุขในเขตพื้นที่ รวมถึงส่งหลักฐานใน ระบบโปรแกรม GCH 2. มีข้อมูลการวิเคราะห์ผลลัพธ์อัตราการเกิดของเสีย และการใช้ทรัพยากร 3. มีข้อมูลปริมาณคาร์บอนฟุตพริ้นท์ของ sw.ใน สังกัดกระทรวงสาธารณสุขในเขตพื้นที่ และส่ง หลักฐานในโปรแกรมคาร์บอนฟุตพริ้นท์ กรม อนามัย	ผลลัพธ์อัตราการเกิดของเสีย การใช้ไฟฟ้า ทรัพยากร และปริมาณคาร์บอนฟุตพริ้นท์ ของโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวง สาธารณสุข รอบ 12 เดือน
	4. สนับสนุนให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การดำเนินงานในระดับพื้นที่	มีการสนับสนุนให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การถอดบทเรียนการดำเนินงานในระดับพื้นที่	ผลการแลกเปลี่ยนเรียนรู้/ถอดบทเรียนใน ระดับพื้นที่ สำหรับเป็นข้อมูลเพื่อการ พัฒนา ยกระดับการดำเนินงานในปีต่อไป

รายละเอียดสูตรคำนวณ

รายการข้อมูล A = จำนวน sw.สังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่ดำเนินกิจกรรม GCHC ผ่านเกณฑ์ระดับมาตรฐานขึ้นไป B = จำนวน sw. สังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่ดำเนินกิจกรรม GCHC ผ่านเกณฑ์ระดับทำทนาย C = จำนวน sw. สังกัดกระทรวงสาธารณสุขทั้งหมด สูตรคำนวณตัวชี้วัด 1. ร้อยละของ sw. ที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GCHC (ระดับมาตรฐานขึ้นไป) = $(A/C) \times 100$ 2. ร้อยละของ sw. ที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GCHC (ระดับทำทนาย) = $(B/C) \times 100$
--

ผู้ประสานงานตัวชี้วัด

ชื่อผู้ประสานงาน	นางสาวกุลนันท์ เหริเมข
หน่วยงาน	ศูนย์อนามัยที่ 8 อุดรธานี กรมอนามัย
เบอร์โทรศัพท์	0-4212-9587
E-mail	

KPI : ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป และระดับทำทนาย)

แนวทางการติดตาม และรายงานผลการตรวจราชการ

1. ผลการประเมิน GREEN & CLEAN Hospital

- 1 sw. ประเมินตนเอง และบันทึกข้อมูลในโปรแกรมประเมิน GCH <https://gch.anamai.moph.go.th/backend/backend/auth/signin> ยืนยันผลเพื่อขอรับการประเมินจาก สสจ.



- 2 สสจ. ประเมิน sw. และบันทึกข้อมูลผลการประเมินในโปรแกรมฯ ยืนยันผลการประเมินไปยังศูนย์อนามัย
- 3 ศูนย์อนามัยสุ่มประเมิน sw. และบันทึกข้อมูล รวมถึงอนุมัติผลการประเมินยืนยันผลผ่านโปรแกรมการฯ มายังกรมอนามัย
- 4 กรมอนามัย/ศูนย์อนามัยอนุมัติผลการประเมินระดับทำทนาย
- 5 ศูนย์อนามัยติดตามข้อมูลจากโปรแกรมการประเมิน และรายงานผลเดือนละ 1 ครั้ง ทุกวันที่ 25 ของเดือน และกรมอนามัยดึงข้อมูลรายงานผ่านระบบ Health KPI ไตรมาสละ 1 ครั้ง

2. ผลลัพธ์อัตราการเกิดของเสีย การใช้ทรัพยากร

- 1 บันทึกข้อมูลในแบบบันทึกข้อมูลทั่วไปของ sw. (รายเดือน) <https://drive.google.com/drive/folders/1AcuGjJeIJQfcYozf1QP7CTgQiT4O24c4?usp=sharing> ได้แก่ จำนวนผู้ป่วยนอก จำนวนผู้ป่วยใน จำนวนเตียงที่ใช้จริง

ข้อมูลทั่วไป	หน่วย	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.
จำนวนผู้ป่วยใน	คน												
จำนวนผู้ป่วยนอก	คน												
จำนวนเตียงใช้จริง	เตียง												

- 2 นำข้อมูลจากแบบบันทึกฯ ไปกรอกในโปรแกรมคำนวณคาร์บอนฟุตพริ้นท์ <https://greenclean.anamai.moph.go.th/#home> เพื่อคำนวณเป็นอัตราการเกิดของเสียและทรัพยากร จะได้ผลตามตาราง

ผลลัพธ์	หน่วย	ปีฐาน...		ปี...	
		รอบ 6 เดือน (ม.ค.-มิ.ย.)	รอบ 12 เดือน (ม.ค.-ธ.ค.)	รอบ 6 เดือน (ม.ค.-มิ.ย.)	รอบ 12 เดือน (ม.ค.-ธ.ค.)
อัตราการเกิดขยะติดเชื้อ	kg/ คน/ วัน	x.xx	x.xx	x.xx	x.xx
อัตราการเกิดขยะทั่วไป	kg/ คน/ วัน	x.xx	x.xx	x.xx	x.xx
อัตราการเกิดขยะที่เป็นพิษ หรืออันตราย	kg/ คน/ วัน	x.xx	x.xx	x.xx	x.xx
อัตราการใช้ไฟฟ้า	kWh/ เตียง/ วัน				
อัตราการใช้ดีเซล	ลิตร/ปี				
อัตราการใช้เบนซิน	ลิตร/ปี				
อัตราการใช้กระดาษ	รีม/ปี				

KPI : ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป และระดับท้าทาย)

แนวทางการติดตาม และรายงานผลการตรวจราชการ (ต่อ)

3. ผลลัพธ์คาร์บอนฟุตพริ้นท์

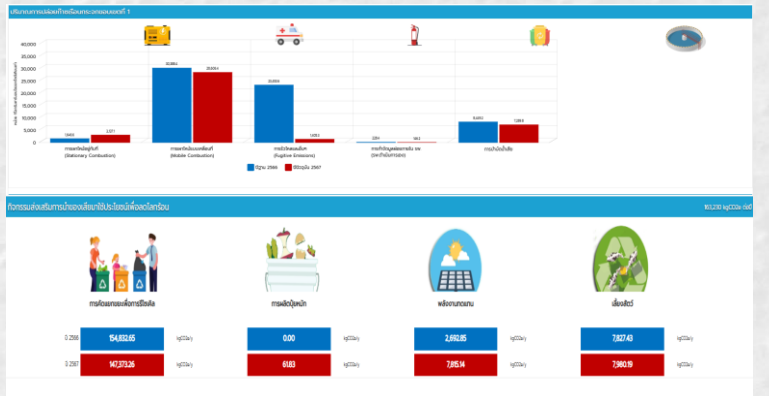
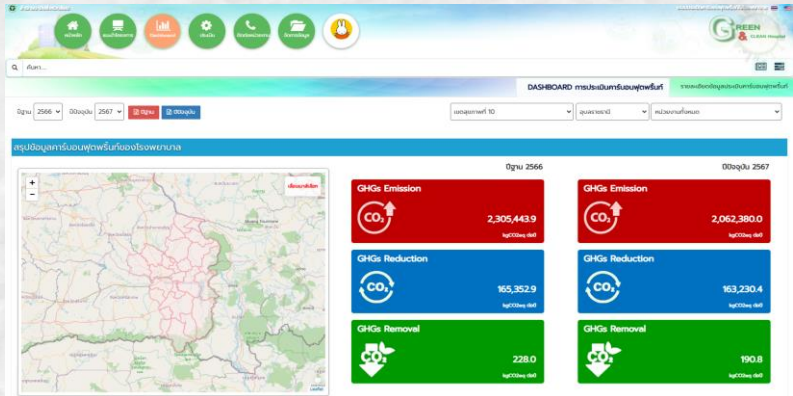
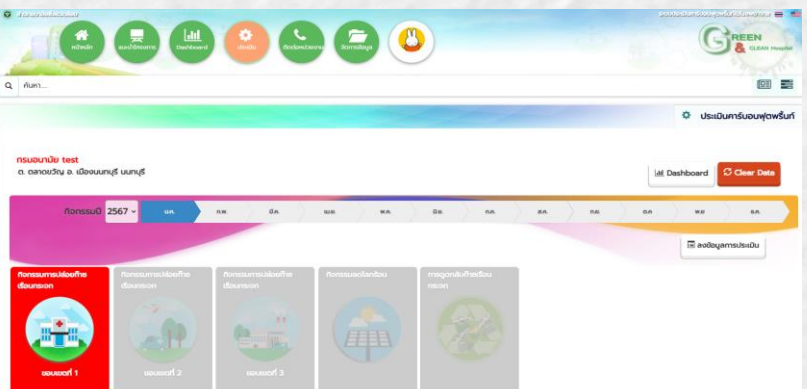
1 กรอกข้อมูลในแบบบันทึกข้อมูลกิจกรรมสำหรับคำนวณคาร์บอนฟุตพริ้นท์ (รายเดือน)
<https://drive.google.com/drive/folders/1AcuGjJeIJQfcYozf1QP7CTgQiT4024c4?usp=sharing>

ประเภทกิจกรรมการใช้ทรัพยากร สาธารณูปโภค และอื่นๆ

การใช้ทรัพยากร	ขอบเขต	หน่วย	เดือน												ประเภท		
			ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.		รวม	
สารดับเพลิงชนิดคาร์บอนไดออกไซด์ (ดูจากขนาดบรรจุของถังxจำนวนถังที่ใช้)	1	กก.															การใช้ทรัพยากร สาธารณูปโภค และอื่นๆ
สารทำความเย็น HFC-134a	1	กก.															การใช้ทรัพยากร สาธารณูปโภค และอื่นๆ
การใช้สารทำความเย็น R22	1	กก.															การใช้ทรัพยากร สาธารณูปโภค และอื่นๆ
ไฟฟ้า	2	kWh															การใช้ทรัพยากร สาธารณูปโภค และอื่นๆ

การใช้ทรัพยากร	ขอบเขต	หน่วย	เดือน												ประเภท		
			ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.		รวม	
น้ำประปา (รว.ที่ใช้ น้ำบาดาล / สุบน้ำพิวดินมาผลิตน้ำเองไม่ต้องกรอกส่วนนี้)	3	ล.บ.															การใช้ทรัพยากร สาธารณูปโภค และอื่นๆ
ก๊าซหุงต้ม (ดูจากขนาดบรรจุของถัง x จำนวนถังที่ใช้)	3	กก.															การใช้ทรัพยากร สาธารณูปโภค และอื่นๆ
หมึกพิมพ์ (นับเฉพาะหมึกพิมพ์เลเซอร์ของเครื่อง Printer ที่ sw.เป็นเจ้าของ)	3	ตลับ															การใช้ทรัพยากร สาธารณูปโภค และอื่นๆ
กระดาษ	3	รีม															การใช้ทรัพยากร สาธารณูปโภค และอื่นๆ
ผงซักฟอก	3	กก.															การใช้ทรัพยากร สาธารณูปโภค และอื่นๆ

2 นำข้อมูลจากแบบบันทึกฯ ไปกรอกในโปรแกรมคำนวณคาร์บอนฟุตพริ้นท์ <https://greenclean.anamai.moph.go.th/#home>



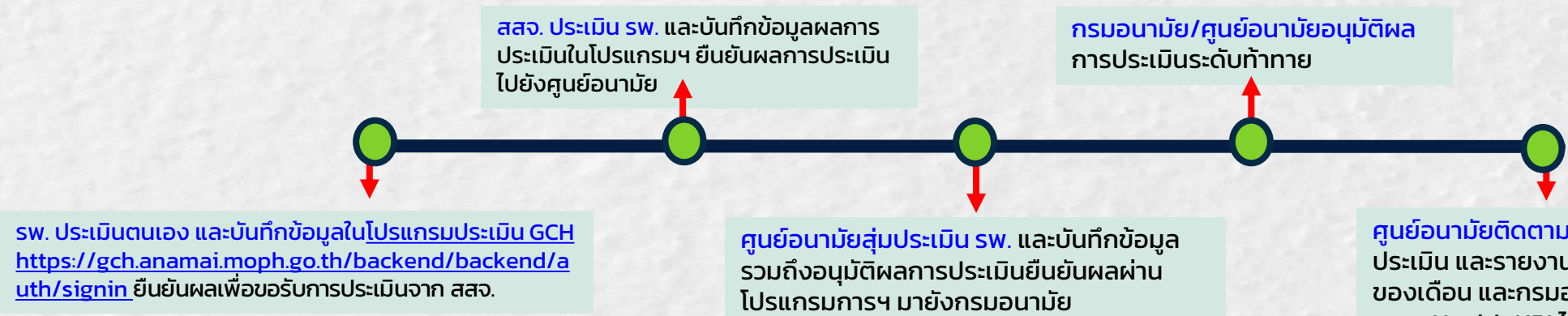
KPI : ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป และระดับท้าทาย)

แนวทางการติดตาม และรายงานผลการตรวจราชการ (ต่อ)

รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
ทุกจังหวัดมีแผน ในการขับเคลื่อน และประเมินโรงพยาบาล GREEN & CLEAN Hospital Challenge (GCHC)	โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (GCHC) <ul style="list-style-type: none"> ระดับมาตรฐานขึ้นไป ร้อยละ 72 ระดับท้าทาย ร้อยละ 20 	โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (GCHC) <ul style="list-style-type: none"> ระดับมาตรฐานขึ้นไป ร้อยละ 86 ระดับท้าทาย ร้อยละ 23 	โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (GCHC) <ul style="list-style-type: none"> ระดับมาตรฐานขึ้นไป ร้อยละ 90 ระดับท้าทาย ร้อยละ 25

กลุ่มเป้าหมาย swศ./swท./swช. และsw.สังกัดกรมวิชาการ
สังกัดกระทรวงสาธารณสุข (94 แห่ง)

1. ผลการประเมิน GREEN & CLEAN Hospital



2. ผลลัพธ์อัตราการเกิดของเสียการใช้ทรัพยากร

อัตราการเกิดของเสีย การใช้ไฟฟ้า ทรัพยากร และปริมาณคาร์บอนฟุตพริ้นท์ของโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข