

สรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการทำงานวิชาการ GREEN & CLEAN Hospital

วันอังคารที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๔.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมชิด ชัยวงศ์ อาคาร ๕ ชั้น ๕ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย

---

ผู้เข้าร่วมการประชุม

- |                                |   |   |
|--------------------------------|---|---|
| ๑. นายแพทย์ดนัย ธีวันดา        | รองอธิบดีกรมอนามัย                              | ประธานการประชุม   |
| ๒. นายสมชาย ตูแก้ว             | ผู้อำนวยการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย     |   |
| ๓. นางสาวปริญญิต์ ใหม่เจริญศรี | สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย                |   |
| ๔. นางสาวชณัญญา เสิศสุโกวณิชย์ | สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กรมอนามัย             |   |
| ๕. นางสาวณัชชา เปรมปราย        | สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย                    |   |
| ๖. นายเกษิวิชัย คำเกลี้ยง      | สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย                    |   |
| ๗. นางสาวนันทมนัส แยมบุตร      | สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย                    |   |
| ๘. นางแคทเธีย โฆษร             | สำนักโภชนาการ กรมอนามัย                         |   |
| ๙. นางสาวนิตา ยุธยาติ          | สำนักคุณภาพและความปลอดภัยอาหาร                  |   |
| ๑๐. นางกาญจนา ฉายคุณรัฐ        | สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข                    |   |
| ๑๑. นายธีรยุทธ มงคลมะไฟ        | สำนักส่งเสริมและสนับสนุนอาหารปลอดภัย            |   |
| ๑๒. นางกนกวรรณ พิงรัมย์        | สำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข                       | กองบริหารการสาธารณสุข สำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข         |
| ๑๓. นางสาวนุชนาฏ พรสัจจะ       | กองบริหารการสาธารณสุข สำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข |   |
| ๑๔. นายวิรนนท์ ทศจันทร์        | กองบริหารการสาธารณสุข สำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข |   |
| ๑๕. นายตะวัน ลับกองพูล         | กองวิศวกรรมการแพทย์ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ     |   |
| ๑๖. นางสาวกมลรัตน์ สุวรรณวัฒน์ | กองวิศวกรรมการแพทย์ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ     |   |
| ๑๗. นางสาวกิตติยา ปัดธง        | กองสถานพยาบาลและการประกอบโรค                    |   |
| ๑๘. นายโกวิท บัญมีพงศ์         | กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ                         | ศูนย์พัฒนาวิชาการอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม กรมควบคุมโรค |
| ๑๙. นายเชิดศักดิ์ โกศลวัฒน์    | สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย                |   |
| ๒๐. นางสาวปาริชาติ จำนวนการ    | สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย                |   |
| ๒๑. นางสาวภัทยา พิมพ์สิตา      | สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย                |   |
| ๒๒. นางสาวอุไรพร ถินสถิตย์     | สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย                |   |
| ๒๓. นางสาวรัตนา เฒ่าอุดม       | สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย                |   |

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๓๐ น.

## วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งเพื่อทราบ

นายแพทย์ดนัย ธีวันดา กล่าวเปิดการประชุมพร้อมทั้งชี้แจงวัตถุประสงค์การประชุมครั้งนี้ว่า โดยที่ GREEN & CLEAN Hospital เป็นกิจกรรมที่ส่งเสริมการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมและสนับสนุนการบริการที่มีการดำเนินการมาอย่างต่อเนื่อง ซึ่งเป้าหมายนั้นไม่ใช่เพียงวัดความสำเร็จในเชิงปริมาณหรือระดับที่ผ่านเกณฑ์ แต่มีเป้าหมายที่จะส่งเสริมให้เกิดการบริหารจัดการที่มีคุณภาพและประสิทธิภาพอย่างยิ่งย่น นอกจากนี้การดำเนินการจะส่งผลดีต่อบุคลากรเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน ส่งประโยชน์ถึงประชาชนในการรับบริการ รวมถึงการเป็นต้นแบบและการขยายผลสู่ภาคีเครือข่าย และลดการก่อกมลพิษ รวมถึงการเกิดโรคต่าง ๆ ด้วย

## วาระที่ ๒ เรื่องเสนอเพื่อทราบ

### ๒.๑ สรุปผลการดำเนินงานพัฒนามาตรฐานสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ โดยสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม

นางสาวปริญญ์ ใหม่เจริญศรี นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ รายงานผลการดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ มีผลการดำเนินงานในระดับดีมากขึ้นไป ร้อยละ ๘๕.๒๘ ระดับดีมาก Plus ร้อยละ ๔๐.๔๐ โดยมีกิจกรรมสำคัญที่ดำเนินการดังนี้

๑. การดำเนินงานเป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ มีโรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ระดับดีมากขึ้นไป ร้อยละ ๘๕.๒๘ และระดับดีมาก Plus ร้อยละ ๔๐.๔๐ พร้อมสนับสนุนใบประกาศรับรอง
๒. การประกวดนวัตกรรม GREEN & CLEAN Hospital ระดับเขตและระดับประเทศ พร้อมสนับสนุนโล่และใบประกาศ
๓. สนับสนุนคู่มือแนวทางคู่มือแนวทางการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมโรงพยาบาลสนากรณีการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่ ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) และคู่มือสถานบริการสาธารณสุขกับการประเมินคาร์บอนฟุตพริ้นท์
๔. พัฒนาโรงพยาบาลต้นแบบ “โรงพยาบาลคาร์บอนต่ำและเท่าทันต่อการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ” (Low carbon and Climate (LCH) – Smart Healthcare)

### ผลการวิเคราะห์การดำเนินงานในปีงบประมาณ ๒๕๖๓

#### ปัจจัยความสำเร็จ

- ๑) ผู้บริหารทุกระดับให้ความสำคัญ มีนโยบายในการขับเคลื่อน GREEN & CLEAN Hospital ที่ชัดเจนพร้อมทั้งมีการขับเคลื่อนอย่างต่อเนื่อง
- ๒) มีการปรับรายละเอียดตัวชี้วัดให้เหมาะสมกับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค COVID-๑๙ เพื่อให้สอดคล้องกับการทำงานของโรงพยาบาล
- ๓) มีการบูรณาการความร่วมมือระหว่างหน่วยงานระดับกรมต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อกำหนดแนวทางการดำเนินงาน และร่วมกันแก้ไขปัญหา
- ๔) มีกระบวนการสนับสนุน และกำกับติดตามผ่านกลไกการตรวจราชการและการนิเทศงานของผู้บริหาร

## อุปสรรค

- ๑) การวิเคราะห์ข้อมูลเชิงคุณภาพและการรักษามาตรฐานของ GCH
- ๒) โรงพยาบาลที่จำเป็นต้องปรับปรุงด้านโครงสร้าง ต้องใช้งบประมาณและระยะเวลาในการดำเนินการ เช่น ห้องน้ำผู้พิการ ระบบบำบัดน้ำเสีย เป็นต้น

## ข้อเสนอแนะ/แนวทางแก้ไขปัญหา

- ๑) พัฒนาระบบการเก็บและวิเคราะห์ข้อมูลเชิงคุณภาพและการรักษามาตรฐานของ GCH
- ๒) สนับสนุนข้อมูลและแนวทางการของงบประมาณสนับสนุนสำหรับโรงพยาบาลที่จำเป็นต้องปรับปรุงด้านโครงสร้าง

ในส่วนนี้นายแพทย์ดนัย ธีวันดา ประธานการประชุม ให้ข้อคิดเห็นเพิ่มเติมต่อการดำเนินงานของโรงพยาบาล นั้นมีลักษณะเป็นกิจการที่มีความเสี่ยงต่อสุขภาพคล้ายกับโรงงานอุตสาหกรรม หากขาดการจัดการที่ดี ย่อมส่งผลให้เกิดความเสียหายจากมลพิษที่เกิดขึ้น ซึ่งในส่วนของกิจกรรมคาร์บอนฟุตพริ้นท์ที่ส่งเสริมให้ดำเนินการก็มีความเชื่อมโยงกับนโยบายของโลกในเรื่องการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศด้วย รูปแบบการขับเคลื่อนการดำเนินงานในโรงพยาบาล ประกอบด้วยหลายหน่วยงานที่เข้าไปมีส่วนในการพัฒนาตามบทบาทของตนเอง เน้นการพัฒนาโรงพยาบาลซึ่งเป็นสังกัดของกระทรวงสาธารณสุข เพื่อการเป็นต้นแบบในการพัฒนาสู่รุ่นต่อไป ทั้งนี้ กระทรวงสาธารณสุขได้รับโอกาสจากกระทรวงการคลังให้สิทธิ์ในการบริหารจัดการเงินที่เป็นรายได้เพื่อการบริหารจัดการภายใน ทำให้โรงพยาบาลมีงบประมาณในการบริหารสองทาง ช่วยให้หน่วยงานในระดับพื้นที่มีศักยภาพในการบริหารจัดการสูงด้านงบประมาณ และมีทรัพยากรบุคลากรที่มีศักยภาพประกอบด้วย สามารถเป็นที่พึ่งให้กับประชาชนในพื้นที่ได้ ดังนี้เองจึงมีความจำเป็นที่เราต้องมีส่วนร่วมในการพัฒนาสนับสนุนโรงพยาบาลร่วมกัน ขับเคลื่อนประเด็นปัญหาที่มีอุปสรรคต่อไป และต้องไม่ลืมภาคีเครือข่ายอื่นๆ ที่ให้ความสนใจในการนำ GREEN & CLEAN Hospital ไปพัฒนาต่อยอดเช่นในส่วนของกรุงเทพมหานคร

## ๒.๒ Template ตัวชี้วัด GREEN & CLEAN Hospital ๒๕๖๔

นางสาวปริญญ์ ใหม่เจริญศรี นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ นำเสนอเป้าหมายการดำเนินงานปี ๒๕๖๔ โดยมีเป้าหมายการดำเนินงานดังนี้

รอบ ๓ เดือน	รอบ ๖ เดือน	รอบ ๙ เดือน	รอบ ๑๒ เดือน
ทุกจังหวัดมีแผนในการขับเคลื่อนและประเมิน (Re-accreditation) โรงพยาบาล GREEN & CLEAN Hospital	โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯ ระดับดีมากขึ้นไป ร้อยละ ๘๕	โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯ ระดับดีมาก ขึ้นไปร้อยละ ๘๗.๕	โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯ ระดับดีมาก ขึ้นไปร้อยละ ๙๐ โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ฯ ระดับดีมาก Plus ร้อยละ ๔๐

## แนวทางการดำเนินงาน

๑. โรงพยาบาลทุกแห่งประเมินตนเองและบันทึกข้อมูลในแบบรายงานผลการดำเนินงานส่งให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
๒. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ประเมินโรงพยาบาล และรวบรวมข้อมูลการประเมินในพื้นที่ วิเคราะห์แล้วส่งรายงานให้ศูนย์อนามัย (พร้อมแนบไฟล์แบบรายงานที่กรมอนามัยกำหนดราย ) รายงานเดือนละ ๑ ครั้ง ทุกวันที่ ๒๐ ของเดือน

๓. ศูนย์อนามัย สุ่มประเมินโรงพยาบาล และรวบรวมข้อมูลจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในพื้นที่ วิเคราะห์ภาพรวมของเขต และรายงานผลผ่านระบบ DOH Dashboard กรมอนามัย (<http://dashboard.anamai.moph.go.th>) และ Cluster อนามัยสิ่งแวดล้อม (<http://envhealthcluster.anamai.moph.go.th/main.php?filename=reportform๖๔>) เดือนละ ๑ ครั้ง ทุกวันที่ ๒๕ ของเดือน

หมายเหตุ: ในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) หากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและศูนย์อนามัยไม่สามารถลงพื้นที่เพื่อประเมินได้ ให้รายงานผลโดยใช้ผลการประเมินตนเองของโรงพยาบาล โดยมีสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและศูนย์อนามัยประสานให้คำแนะนำด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมแก่โรงพยาบาล

### กิจกรรมสำคัญของศูนย์อนามัย

- ๑) สนับสนุนให้ สสจ. Re-accreditation โรงพยาบาล GREEN & CLEAN Hospital ทุกแห่งที่วันรับรองหมดอายุ ก่อนวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔
- ๒) สนับสนุนให้ สสจ. ประเมินยกระดับการรับรองโรงพยาบาลตามเป้าหมายของแต่ละพื้นที่
- ๓) สนับสนุนให้ สสจ. ขยายการดำเนินงานไปยังโรงพยาบาลสังกัด อื่น ๆ ในพื้นที่
- ๔) สุ่มประเมินโรงพยาบาลในพื้นที่ร้อยละ ๓๐
- ๕) จัดการประกวดนวัตกรรม GREEN & CLEAN Hospital ระดับเขต โดยแบ่ง ๒ ประเภท ได้แก่ ประเภทกระบวนการ และประเภทผลิตภัณฑ์

### สิ่งสนับสนุนการดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital ๒๕๖๔



### เกณฑ์การประเมิน GREEN & CLEAN Hospital ปี ๒๕๖๔ และการแก้ไขระดับพื้นฐาน

ปรับเกณฑ์ข้อที่ ๘ ๙ และ ๑๐

๘. สถานที่ประกอบอาหารผู้ป่วยในโรงพยาบาลได้มาตรฐานสุขาภิบาลอาหารตามกฎหมายกระทรวงสุขลักษณะของสถานที่จำหน่ายอาหาร พ.ศ. ๒๕๖๑ (๕ หมวด)

๙. ร้อยละ ๑๐๐ ของร้านอาหารในโรงพยาบาลได้มาตรฐานสุขาภิบาลอาหารตามกฎหมายกระทรวงสุขลักษณะของสถานที่จำหน่ายอาหาร พ.ศ. ๒๕๖๑ (๕ หมวด)

๑๐. จัดให้มีบริการน้ำอุปโภค/บริโภคสะอาดที่อาคารผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน



### ๓.๒ กลไกการขับเคลื่อนการดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital

กองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ มีการตรวจประเมินโรงพยาบาลต่อใบอนุญาตโรงพยาบาลเอกชนในเขต กทม. และอาจถือว่าเป็นการตรวจประเมินรับรอง GCH ไปด้วยได้หรือไม่ โดย กรมอนามัยร่วมกับ สสม. ร่วมลงพื้นที่ต่อไป

๓.๓ แนวทางการขับเคลื่อนการดำเนินงานพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ และแผนการดำเนินงานเพื่อสนับสนุนการดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

นางสาวปรีณิตย์ ไหมเจริญศรี นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ นำเสนอ เป้าหมาย:โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ตัวชี้วัด) + และขยายผลไปยังโรงพยาบาลนอกสังกัดกระทรวง และพัฒนาใน ๔ ระดับเช่นเดิม

ประเด็นการขับเคลื่อนอาหารปลอดภัยในโรงพยาบาลมีการขับเคลื่อนการดำเนินงานตลาดนัด GREEN Market และมีการดำเนินการอย่างต่อเนื่อง โดยในส่วนนี้ท่านประธานได้ให้ข้อคิดเห็นเพิ่มเติมของเป้าหมายการส่งเสริมอาหารปลอดภัยนั้นอยากให้มองในเชิงการบริหารจัดการที่มีคุณภาพที่สอดคล้องกับการขับเคลื่อนในชุมชนในพื้นที่ด้วย เนื่องจากความต้องการของวัตถุดิบที่จะนำมาปรุงประกอบอาหารเองก็ต้องมีปริมาณมาก แม้จะมีหลายแห่งที่สามารถดำเนินการได้ดี และบางแห่งที่ยังไม่สามารถดำเนินการได้ ก็ต้องมีการสนับสนุนให้เกิดขึ้นต่อไป

ประเด็นการขับเคลื่อนด้านอาชีวอนามัย ในลำดับแรกมีการจัดทำแนวทางการดำเนินงานส่งให้กับศูนย์ควบคุมโรคทุกแห่งพร้อมจัดอบรมทีมประเมินให้กับทุกแห่ง เดือนมีนาคมจะเริ่มมีประเมิน โดยในพื้นที่ จะประเมินในระดับพัฒนาและดีมาก ส่วนกลางประเมินระดับดีเด่น ระดับ M๒ ร้อยละ ๕๐ ผ่านระดับดี หากต้องการผ่าน GREEN & CLEAN Hospital ระดับ Plus ต้องผ่านอาชีวอนามัยระดับพัฒนาขึ้นไป ซึ่งประเด็นงานด้านอาชีวอนามัยก็มีความสำคัญในการส่งเสริมดูแลสุขภาพและความปลอดภัยของผู้ให้บริการ

ประเด็นของการจัดการของเสียจากทันตกรรมอยากให้มีการเพิ่มเกณฑ์ในข้อนี้ ซึ่งท่านประธานให้ข้อเสนอว่าให้เพิ่มเป็นมาตรการเสริมและสนับสนุนให้มีการดำเนินการก่อนหรือรวบรวมข้อมูลแต่ยังไม่มีการวัดในปีนี้ โดยแนวทางการดำเนินงานทางสำนักทันตสาธารณสุขมีการชี้แจงแนวทางการจัดการโลหะปรอทที่ปนเปื้อน (อะมัลกัม)และมีการจัดทำสื่อความรู้แนวทางในการจัดการสื่อสารไปยังเครือข่ายด้วยแล้ว

ทาง สสอป. กำลังดำเนินการส่งเสริมการยกเลิกการใช้น้ำมันทอดซ้ำ อาจจะมีการส่งเสริมให้มีการขับเคลื่อนประเด็นนี้ในการจัดการอาหารปลอดภัยด้วย ซึ่งในส่วนนี้ก็เป็นโจทย์ที่ต้องไปศึกษาเพิ่มเติมว่าน้ำมันทอดซ้ำมีเส้นทางการจัดการยังไร ก่อปัญหาในประเด็นใด ซึ่งทาง สสอป. ได้ให้ข้อคิดเห็นว่าการให้มีการจัดการและผนวกเข้ากับเกณฑ์โรงพยาบาลอาหารปลอดภัยหากมีการแก้ไขเกณฑ์ในอนาคต อาจมีการถอดบทเรียนการจัดการอาหารทอดซ้ำในโรงพยาบาลเพื่อนำมากำหนดเป็นแนวทางในการปฏิบัติของที่อื่น ๆ ต่อไปด้วย

ประเด็นของเกณฑ์การดำเนินการทางทีมเลขาเสนอให้เป็นรูปแบบของการเพิ่มเติมแนวทางการดำเนินงานแต่ไม่ได้ปรับเพิ่มหรือแก้ไขในเกณฑ์ และขอให้หน่วยงานที่ต้องการขับเคลื่อนในประเด็นนั้นจัดทำแนวทางการดำเนินงานให้ชัดเจน เพื่อใช้เป็นข้อมูลสื่อสารให้กับทางพื้นที่

ซึ่งในแนวทางการดำเนินงานก็จะมีกิจกรรม

เพิ่มเติมประเด็นการประเมินตนเอง มีการนำเข้าสู่ระบบออนไลน์ หรืออิเล็กทรอนิกส์ หรือไม่ หากสามารถดำเนินการได้ก็จะง่ายในการบริหารจัดการข้อมูลและประเมินผลการลงไปแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกันในพื้นที่ กับทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดยที่จะมีการประชุมชุดใหญ่เพื่อนำเข้าข้อมูลสู่การเป็นนโยบายต่อไป

วาระที่ ๔ เรื่องอื่น ๆ (ถ้ามี)

ปิดการประชุม เวลา ๑๔.๐๐ น.