แบบฟอร์มมาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP)

ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่๑๑	คู่มือการปฏิบัติงานการขับเคลื่อนตัวชี้วัด โรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital

๑. วัตถุประสงค์ (Objectives)

เพื่อจัดทำมาตรฐานการปฏิบัติงาน (SOP) สำหรับการดำเนินงานการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลอย่างมีประสิทธิภาพตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital

๒. ขอบเขต (Scope)

๒.๑ แสดงกระบวนการปฏิบัติงานสำหรับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital เพื่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามตัวชี้วัดของกระทรวงสาธารณสุขในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่๑๑

๓. คำจำกัดความ (Definition) (ถ้ามี)

โรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital หมายถึง โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (รพศ. รพท. รพช. และ รพ.สังกัดกรมวิชาการ) ดำเนินงานตามเกณฑ์ดังนี้

ระดับพื้นฐาน หมายถึง โรงพยาบาลสามารถดำเนินการขั้นตอนที่ ๑ และขั้นตอนที่ ๒ (เกณฑ์ข้อที่ ๑-๑๐)	
ขั้นตอนที่ ๑ การสร้างกระบวนการพัฒนา	
CLEAN	๑. มีการกำหนดนโยบาย จัดทำแผนปฏิบัติการ พัฒนาศักยภาพบุคลากร และสร้างกระบวนการสื่อสารให้เกิดการพัฒนาด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม GREEN & CLEAN hospital โดยการมีส่วนร่วมของคนในองค์กร
ขั้นตอนที่ ๒ จัดกิจกรรม G-R-E-E-N	
G: GARBAGE	๒. มีการจัดการมูลฝอยติดเชื้อตามกฎหมาย กฎกระทรวงว่าด้วยการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๔๕
	๓. มีการคัดแยกมูลฝอยทั่วไป คือ มูลฝอยรีไซเคิล มูลฝอยอินทรีย์ มูลฝอยอื่นๆ ไปยังที่พักรวมมูลฝอยอย่างถูกสุขลักษณะ
R: RESTROOM	๔. มีการพัฒนาส้วมมาตรฐานสะอาด เพียงพอ และปลอดภัยที่อาคารผู้ป่วยนอก
E: ENERGY	๕. มีมาตรการประหยัดพลังงานที่เป็นรูปธรรมเกิดการปฏิบัติตามมาตรการที่กำหนดร่วมกันทั้งองค์กร
E: ENVIRONMENT	๖. มีการจัดสิ่งแวดล้อมทั่วไปทั้งภายในและภายนอกอาคารโดยเพิ่มพื้นที่สีเขียวและพื้นที่พักผ่อนที่สร้างความรู้สึกผ่อนคลายสอดคล้องกับชีวิตและวัฒนธรรมท้องถิ่นสำหรับผู้ป่วยรวมทั้งผู้มารับบริการ
	๗. มีการส่งเสริมกิจกรรมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดีแบบองค์รวม ได้แก่ กิจกรรม

ระดับพื้นฐาน หมายถึง โรงพยาบาลสามารถดำเนินการขั้นตอนที่ ๑ และขั้นตอนที่ ๒ (เกณฑ์ข้อที่ ๑-๑๐)	
	ทางกาย (Physical activity) กิจกรรมให้คำปรึกษาด้านสุขภาพขณะรอรับบริการของผู้ป่วยและญาติ
N: NUTRITION	๘. สถานที่ประกอบอาหารผู้ป่วยในโรงพยาบาลได้มาตรฐานสุขาภิบาลอาหารตามกฎกระทรวงสุขลักษณะของสถานที่จำหน่ายอาหาร พ.ศ. ๒๕๖๑ (๕ หมวด)
	๙. ร้อยละ ๑๐๐ ของร้านอาหารในโรงพยาบาลได้มาตรฐานสุขาภิบาลอาหารตามกฎกระทรวงสุขลักษณะของสถานที่จำหน่ายอาหาร พ.ศ. ๒๕๖๑ (๕ หมวด)
	๑๐.จัดให้มีบริการน้ำอุปโภค/บริโภคสะอาดที่อาคารผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน
ระดับดี หมายถึง โรงพยาบาลดำเนินการผ่านเกณฑ์ระดับพื้นฐาน และดำเนินการได้ตามเกณฑ์ข้อที่ ๑๑-๑๒	
	๑๑.มีการจัดการมูลฝอยครบทุกประเภทถูกสุขลักษณะ
	๑๒.มีการพัฒนาส้วมมาตรฐานสะอาด เพียงพอ และปลอดภัย (HAS) ที่อาคารผู้ป่วยใน (IPD)
ระดับดีมาก หมายถึง โรงพยาบาลดำเนินการผ่านเกณฑ์ระดับดี และดำเนินการได้ตามเกณฑ์ข้อที่ ๑๓-๑๔	
	๑๓.มีการส่งเสริมให้เกิดนวัตกรรม GREEN โดยการนำไปใช้ประโยชน์และเกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับเครือข่ายโรงพยาบาลและชุมชน
	๑๔.สร้างเครือข่ายการพัฒนา GREEN ลงสู่ชุมชนเพื่อให้เกิด GREEN Community
ระดับดีมาก Plus หมายถึง โรงพยาบาลดำเนินการผ่านเกณฑ์ระดับดีมากและดำเนินการได้ตามเกณฑ์ข้อที่ ๑๕-๑๖	
	๑๕.โรงพยาบาลมีการดำเนินงานนโยบายโรงพยาบาลอาหารปลอดภัยร่วมกับภาคีเครือข่ายในพื้นที่
	๑๖.โรงพยาบาลดำเนินงานผ่านมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมสำหรับโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป/ชุมชน ระดับเริ่มต้นพัฒนาขึ้นไป หรือ โรงพยาบาลดำเนินงานผ่านมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัด กระทรวงสาธารณสุขและเอกชน ระดับเริ่มต้นพัฒนาขึ้นไป

๔. ความรับผิดชอบ (Responsibilities)

๔.๑โรงพยาบาล

- จัดทำแผนพัฒนาโรงพยาบาลด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital
- พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital
- ประเมินตนเองตามแบบประเมิน GREEN & CLEAN Hospital
- ขอรับการประเมินจากทีมตรวจประเมินของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
- ปรับปรุงแก้ไขตามคำแนะนำของทีมตรวจประเมินจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

๕ ขั้นตอนการปฏิบัติ (Procedure)

๕.๑ การสนับสนุนการดำเนินงานโรงพยาบาลตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital

ลำดับ	กิจกรรม	รายละเอียด	ช่วงเวลา	ผู้รับผิดชอบ	เอกสารที่เกี่ยวข้อง
๑	จัดทำคำสั่งคณะกรรมการและแผนขับเคลื่อนการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล	๑. จัดทำคำสั่งกระทรวงสาธารณสุข (คณะกรรมการขับเคลื่อนการดำเนินงาน GREEN&CLEAN Hospital) ๒. จัดทำแผนการดำเนินกิจกรรม GREEN&CLEAN Hospital)	ต.ค.–ธ.ค.๖๔ (ไตรมาส ๑)	จิราพร เหมทานนท์	- คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ - แบบฟอร์มจัดทำรายละเอียดตัวชี้วัดร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital
๒	ประกาศนโยบาย/ชี้แจงแนวทางการดำเนินงานพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล	๑. จัดการประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานกับคณะกรรมการHA	ต.ค.–ธ.ค. ๖๔ (ไตรมาส ๑)	คณะกรรมการ HA	-รายงานการประชุมและแผนการดำเนินการกำเนินกิจกรรม
๓	ดำเนินกิจกรรมสนับสนุนการพัฒนายกระดับงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมภายในโรงพยาบาล	๑. ประสานและขับเคลื่อนการดำเนินงานพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล	ต.ค.๖๔-ก.ย. ๖๕ (ไตรมาส ๑-๔)	คณะกรรมการ HA	- แผนงานและกิจกรรมโครงการ
๔	กำกับ ติดตาม และรายงานผลการดำเนินงานพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล	๑. ประชุม คคก./คทง. ติดตามการขับเคลื่อนการดำเนินงาน GREEN&CLEAN Hospital ๒. ติดตามและรวบรวม การรายงานผลการประเมิน GREEN&CLEAN Hospital ของศูนย์อนามัยที่๑๑	ต.ค.๖๔-ก.ย. ๖๕ (ไตรมาส ๑-๔)	คณะกรรมการ HA	- แบบรายงานผลการประเมิน GREEN&CLEAN Hospital
๕	สรุปผลการดำเนินงานพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล	สรุปรายงานผลการดำเนินงานพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล	ก.ค.–ก.ย. ๖๕ (ไตรมาส ๔)	คณะกรรมการ HA	- แบบรายงานผลการประเมิน GREEN & CLEAN Hospital