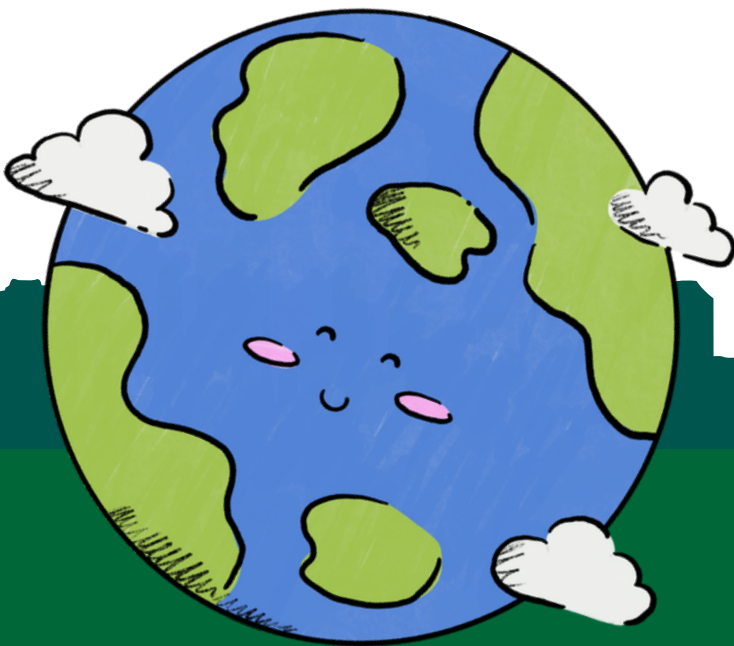


รายงานผลการดำเนินงาน

GREEN & CLEAN Hospital



ปีงบประมาณ
พ.ศ. 2566

โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี
กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

www.sgh.go.th



SCAN ME

คำนำ

รายงานฉบับนี้ จัดทำขึ้นเพื่อเป็นการสรุปผลการดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ของโรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข เพื่อการพัฒนาโรงพยาบาลที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม ไม่ส่งผลกระทบต่อชุมชน และมีผลการดำเนินงานผ่านเกณฑ์ประเมิน ระดับมาตรฐาน (Standard) ถูกต้องตามหลักวิชาการ และเป็นการรักษามาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital

โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี มีความมุ่งมั่นที่จะพัฒนาโรงพยาบาลที่เป็นมิตรต่อผู้รับบริการ บุคลากรและสิ่งแวดล้อม ตามนโยบายที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

คณะผู้จัดทำ

มกราคม 2567



สารบัญ

	หน้า
คำนำ	ก
สารบัญ	ข
ผลการตรวจประเมิน GREEN & CLEAN Hospital Challenge ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566	1
รายงานผลการดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566	3
หมวด 1 CLEAN : การสร้างกระบวนการพัฒนา	4
หมวด 2 G : GARBAGE การจัดการมูลฝอยทุกประเภท	55
หมวด 3 R : RESTROOM การพัฒนาสุขาภิบาลและการจัดการสิ่งปฏิกูล	103
หมวด 4 E : ENERGY การจัดการด้านพลังงานและทรัพยากร	114
หมวด 5 E : ENVIRONMENT การจัดการสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล	131
หมวด 6 N : NUTRITION การจัดการสุขาภิบาลอาหาร การจัดการน้ำอุปโภค บริโภค และการดำเนินงานอาหารปลอดภัยในโรงพยาบาล	166
ภาคผนวก : คณะทำงานขับเคลื่อนการพัฒนางานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม GREEN & CLEAN Hospital	204



ผลการตรวจประเมิน GREEN & CLEAN Hospital Challenge
ปี 2566



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

GREEN & CLEAN Hospital

กรมอนามัยขอมอบประกาศนียบัตรฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี

ได้ปฏิบัติตามมาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital Challenge ระดับมาตรฐาน (Standard)

ซึ่งเป็นการพัฒนาคุณภาพด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและส่งเสริมสุขภาพ

27 กรกฎาคม 2566 - 26 กรกฎาคม 2568

(นายแพทย์สุรารณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย)
อธิบดีกรมอนามัย



รายงานผลการดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital
โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

หมวด 1 CLEAN การสร้างกระบวนการพัฒนา

หมวด 1 CLEAN การสร้างกระบวนการพัฒนา

ข้อที่ 1 มีการกำหนดนโยบาย จัดทำแผนการขับเคลื่อน พัฒนาศักยภาพ และสร้างกระบวนการสื่อสารให้เกิดการพัฒนาด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม GREEN & CLEAN Hospital อย่างมีส่วนร่วมของคนในองค์กร

1.1 ผู้บริหารและทีมคณะทำงานเพื่อขับเคลื่อนการพัฒนางานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมมีการกำหนดนโยบายด้านสิ่งแวดล้อมเป็นลายลักษณ์อักษร และประชุมเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลเพื่อประกาศนโยบายฯ เมื่อวันที่ 6 มกราคม 2566 (5 คะแนน)

เอกสารประกอบที่ 1: นโยบายการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ Green & Clean Hospital Challenge



ประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี เรื่อง นโยบายการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge

โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี มีความมุ่งมั่นพัฒนาโรงพยาบาลที่เป็นมิตรต่อผู้รับบริการ บุคลากรและสิ่งแวดล้อม จึงขอประกาศนโยบายการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge เพื่อให้บุคลากรทุกท่านรับทราบและถือปฏิบัติตามนโยบายอย่างต่อเนื่อง ดังนี้

นโยบายด้านสิ่งแวดล้อม

1. GARBAGE: เป้าหมาย - มีการจัดการมูลฝอยอย่างถูกสุขลักษณะเป็นไปตามกฎกระทรวงและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
 - 1.1 กำหนดให้มีการคัดแยกขยะ 4 ชนิด คือ ขยะทั่วไป ขยะอินทรีย์ ขยะอันตราย และขยะติดเชื้อ
 - 1.2 ส่งเสริมการดำเนินการตามมาตรการ 3R เพื่อลดการใช้ (Reduce) เพิ่มการนำกลับมาใช้ซ้ำ (Reuse) และเพิ่มขยะแปรรูปเพื่อเป็นวัสดุใหม่กลับมาใช้ได้ (Recycle)
 - 1.3 มีการบันทึกข้อมูลปริมาณมูลฝอยทั่วไป คือ มูลฝอยอินทรีย์ มูลฝอยนำกลับมาใช้ใหม่ และมูลฝอยทั่วไปอื่น ๆ
 - 1.4 กำหนดเจ้าหน้าที่รับผิดชอบดูแลระบบการจัดการขยะแต่ละประเภท และให้มีการอบรมอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง
2. RESTROOM: เป้าหมาย - ได้มาตรฐาน HAS และผู้รับบริการมีความพึงพอใจมากกว่า ร้อยละ 85
3. ENERGY: เป้าหมาย - ทั้งองค์กรร่วมกันลดการใช้พลังงานและทรัพยากร
 - 3.1 กำหนดมาตรการประหยัดไฟฟ้า น้ำประปา น้ำมันเชื้อเพลิง และกระดาษ
 - 3.2 กำหนดให้มีการจัดประชุมแบบ Green Meeting
 - 3.3 กำหนดให้มีการจัดซื้อจัดจ้างสินค้าที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม 5 รายการขึ้นไป
4. ENVIRONMENT: เป้าหมาย - สิ่งแวดล้อมทั้งภายในและภายนอกเป็นระเบียบเรียบร้อยและปลอดภัย
 - 4.1 มีการจัดการสิ่งแวดล้อม กำหนดมาตรการควบคุมแหล่งเพาะพันธุ์สัตว์และแมลงนำโรค จัดให้มีแสงสว่างและการระบายอากาศที่เพียงพอ มีมาตรการป้องกันและระงับอุบัติเหตุ มีการตรวจสอบอุปกรณ์ตามกำหนด รวมทั้งการซ่อมแซมอย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี
 - 4.2 มีการดำเนินการ Healthy Workplace Happy for Life
 - 4.3 มีการจัดการน้ำเสียให้ได้มาตรฐานตามประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

/4.4 มีพื้นที่...

อนุญาตจากผู้ใช้งานที่ครอบครองข้อมูลนั้น ยกเว้นในกรณีที่โรงพยาบาลต้องทำการตรวจสอบข้อมูล โรงพยาบาลสามารถแต่งตั้งผู้ทำหน้าที่ตรวจสอบได้ตลอดเวลาโดยไม่ต้องแจ้งให้ผู้ใช้งานที่ครอบครองข้อมูลนั้นทราบ

7. ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร รวมทั้งห้องแม่ข่าย (Server) กำหนดเป็นพื้นที่ควบคุมเข้าออกได้เฉพาะบุคคลที่ได้รับอนุญาตเท่านั้น

8. ผู้ใช้งานมีหน้าที่รับผิดชอบต่อทรัพย์สินและระบบสารสนเทศที่โรงพยาบาลมอบให้ใช้งาน เสมือนหนึ่งเป็นทรัพย์สินของผู้ใช้งานเอง ห้ามมิให้ผู้ใช้งานนำทรัพย์สินและระบบสารสนเทศต่างๆ ไปใช้ในกิจกรรมที่โรงพยาบาลไม่ได้กำหนดให้กระทำ หรือทำให้เกิดความเสียหายต่อโรงพยาบาล ความเสียหายใดๆที่เกิดขึ้นจากการละเมิดดังกล่าว ให้ถือเป็นความผิดส่วนบุคคล ผู้ใช้งานต้องรับผิดชอบต่อความเสียหายที่เกิดขึ้น

9. ผู้ดูแลระบบต้องบริหารควบคุมเครื่องคอมพิวเตอร์แม่ข่าย (Server) และรับผิดชอบในการดูแลระบบคอมพิวเตอร์แม่ข่ายให้มีประสิทธิภาพ

10. ผู้ดูแลระบบกำหนดเส้นทางการเชื่อมต่อระบบคอมพิวเตอร์ให้ผ่านระบบรักษาความปลอดภัยที่โรงพยาบาลจัดไว้ จัดทำแผนผังระบบเครือข่าย (Network Diagram) ควบคุมการใช้งานจากทั้งภายในและภายนอก

11. ห้ามมิให้ผู้ใช้งานทำการติดตั้งหรือใช้งานซอฟต์แวร์ที่ไม่มีลิขสิทธิ์ หากมีการตรวจสอบพบความผิดฐานละเมิดลิขสิทธิ์ ถือว่าเป็นความผิดส่วนบุคคล ผู้ใช้งานต้องรับผิดชอบแต่เพียงผู้เดียว กรณีที่ต้องการติดตั้งซอฟต์แวร์ ต้องได้รับอนุญาตจากผู้ดูแลระบบก่อนกระทำการนั้น

12. ห้ามใช้อุปกรณ์คอมพิวเตอร์และเครือข่ายอินเทอร์เน็ตของโรงพยาบาล เพื่อกระทำการต่อไปนี้หาประโยชน์ในเชิงธุรกิจส่วนตัว เพื่อความบันเทิง เช่น เล่นเกมส์ ดูหนัง ฟังเพลง ยกเว้นได้รับอนุญาตจากผู้อำนวยการ กระทำการที่ส่งผลต่อภาพลักษณ์และชื่อเสียงของโรงพยาบาล กระทำผิดกฎหมาย และกระทำการเป็นภัยต่อสังคม

13. ห้ามผู้ใช้งานนำเข้าและส่งออกข้อมูลผ่านอุปกรณ์สำรองข้อมูลภายนอก เช่น Flash drive, External drive, CD-Rom เป็นต้น กับเครื่องคอมพิวเตอร์ที่ใช้โปรแกรม HIS Softcon ยกเว้นได้รับอนุญาตจากผู้ดูแลระบบ

14. ผู้ใช้งานห้ามเผยแพร่ข้อมูลผู้ป่วยผ่านสื่อสังคมออนไลน์ (Social Media) เช่น เฟสบุ๊ก (Facebook), ไลน์ (Line), เว็บไซต์ (Website) หรือโปรแกรมอื่นๆที่เชื่อมต่อกับอินเทอร์เน็ต ยกเว้นได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษรจากผู้ป่วยหรือญาติที่มีสิทธิ์ ซึ่งยินยอมเผยแพร่ได้เป็นครั้งคราว

ประกาศ ณ วันที่ ๗ พฤศจิกายน พ.ศ. 2566



(นายรัฐดำรง ธรรมโชติ)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี



นายแพทย์รัฐดำรง ธรรมโชติ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี ประกาศนโยบายด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม
ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge ประจำปีงบประมาณ 2566 โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้หน่วยงานและบุคลากร มีส่วนร่วมในการจัดการ
อนามัยสิ่งแวดล้อมและสุขภาพอย่างยั่งยืนต่อไป พร้อมทั้งจัดกิจกรรม Big Cleaning day ในวันศุกร์ที่ 6 มกราคม 2566
ณ โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี

1.2 มีการปรับคณะทำงานเพื่อขับเคลื่อนการพัฒนางานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมประจำปีงบประมาณ 2566 ตั้งแต่เดือนธันวาคม - เดือนมีนาคม มีการประชุมคณะทำงานทั้งสิ้น 8 ครั้ง มีการสรุปรายงานการประชุม และมีการดำเนินการอย่างเป็นรูปธรรมไม่น้อยกว่า 2 เรื่อง เช่น การทำแผนขับเคลื่อนงาน การพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ การคัดแยกขยะ การดำเนินการนโยบายประหยัดพลังงาน การจัดการประชุมที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม การจัดตลาด Green market ฯลฯ (5 คะแนน)

เอกสารประกอบที่ 2: รายชื่อคณะทำงานการพัฒนาด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมของโรงพยาบาล



คำสั่งโรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี

ที่ ๙๙ / ๒๕๖๖

เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานขับเคลื่อนการพัฒนางานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม GREEN & CLEAN Hospital

การนำนโยบายกระทรวงสาธารณสุขไปสู่การปฏิบัติภายใต้ยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศด้านการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค (P&P Excellence) ได้กำหนดให้มีการดำเนินงานเพื่อดูแลสิ่งแวดล้อมภายใต้โครงการ GREEN & CLEAN Hospital โดยจะต้องเป็นโรงพยาบาลที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม ไม่ส่งผลกระทบต่อชุมชน และมีผลการดำเนินงานผ่านเกณฑ์ประเมิน ระดับมาตรฐาน (Standard) ระดับดีเยี่ยม (Excellent) และระดับท้าทาย (Challenge)

ดังนั้น เพื่อให้โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี ได้มีการขับเคลื่อนตามนโยบาย สามารถดำเนินงานอย่างมีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล บรรลุตามเป้าหมาย จึงขอแต่งตั้งคณะทำงานขับเคลื่อนการพัฒนางานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม GREEN & CLEAN Hospital ดังนี้

- | | | |
|------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| ๑. นางสาวสุประวีณ์ โอภาเฉลิมพันธุ์ | นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ | ประธานคณะทำงาน |
| ๒. นางกรชนก พรชัยภูมิ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | รองประธานคณะทำงาน |
| ๓. นางจันทงศ์ อินทร์สุข | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | คณะทำงาน |
| ๔. นางสาววาสนา มากผาสุข | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | คณะทำงาน |
| ๕. นางสาวปวีณา โมกหอม | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | คณะทำงาน |
| ๖. นางสาวชिरาภรณ์ ธิติเมธีศักดิ์ | พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ | คณะทำงาน |
| ๗. นางกัญญาณี อาจภักดี | เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน | คณะทำงาน |
| ๘. นายสมิทธิกร เย็นวัฒนา | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | คณะทำงาน |
| ๙. นางสาวโสภารวรรณ กาคำ | เจ้าพนักงานธุรการ ส๓ | คณะทำงาน |
| ๑๐. นางสาววรรณิศา โคกจ้อย | เจ้าพนักงานธุรการ | คณะทำงาน |
| ๑๑. นายธีรวัฒน์ ทองมี | นักสังคมสงเคราะห์ | คณะทำงาน |
| ๑๒. นางพรพรรณ บวขสันเทียะ | ผู้ช่วยพยาบาล | คณะทำงาน |
| ๑๓. นางสาวสุชานาถ เครือวัลย์ | พนักงานช่วยเหลือคนไข้ | คณะทำงาน |
| ๑๔. นางสาวชญากรณ์ เครือวัลย์ | เจ้าพนักงานธุรการ | คณะทำงาน |
| ๑๕. นางบุษย์ณกมล เรืองรักเรียน | นวก.สาธารณสุขชำนาญการ | คณะทำงานและเลขานุการ |
| ๑๖. นางสาวกิงกมล พึ่งสาย | นักจัดการงานทั่วไป | คณะทำงานและเลขานุการ |
| ๑๗. นางสาวพูนศรี ไชยทองเครือ | นักโภชนาการชำนาญการ | คณะทำงานและผู้ช่วยเลขานุการ |
| ๑๘. นางสาวจิราวรรณ คงนาวัง | นักวิชาการเงินและบัญชี | คณะทำงานและผู้ช่วยเลขานุการ |

/โดยให้....

โดยให้คณะทำงานขับเคลื่อนการพัฒนาทางด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม GREEN & CLEAN Hospital มีอำนาจหน้าที่ ดังนี้

๑. กำหนดนโยบาย จัดทำแผนการขับเคลื่อน พัฒนาศักยภาพและสร้างกระบวนการสื่อสารให้เกิดการพัฒนาทางด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital
๒. พัฒนาด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital
๓. ประเมินตนเองตามแบบประเมิน ขอรับการประเมินจากทีมตรวจประเมินภายนอก นำมาปรับปรุงแก้ไข และพัฒนาด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลอย่างต่อเนื่องเพื่อยกระดับการประเมินและขยายการดำเนินงานสู่ภาคีเครือข่าย
๔. ประเมินผล และรายงานผลการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง

ให้ยกเลิกคำสั่งโรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี ที่ ๗๕/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๕ เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานขับเคลื่อนการพัฒนาทางด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม GREEN & CLEAN Hospital และใช้คำสั่งนี้แทน

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้ เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายรัฐดำรง ธรรมโชติ)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี

เอกสารประกอบที่ 3 : สรุปรายงานการประชุม

สรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการพัฒนาางานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

GREEN & CLEAN Hospital

ครั้งที่ 1/2566

เมื่อวันพุธที่ 23 พฤศจิกายน 2565 เวลา 14.00-16.00 น.

ณ ห้องประชุมอิมคาวรกิจ โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุจ.ชลบุรี

.....

ผู้เข้าประชุม

- | | | |
|------------------------------------|--|------------------|
| 1. นางสาวสุประวีณ์ โอภาเฉลิมพันธุ์ | ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ | ประธาน |
| 2. นางสาวกรองทอง ธารีเพียร | ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ | รองประธาน |
| 3. นางจันทงศ์ อินทร์สุข | ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | |
| 4. นางอรไทย แยมเอียด | ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | |
| 5. นางกรชนก พรชัยภูมิ | ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | |
| 6. นางสาววาสนา มากผาสุข | ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | |
| 7. นางสาววชิราภรณ์ ธิติเมธีศักดิ์ | ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ | |
| 8. นางกัญญาณี อาจภักดี | ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน | |
| 9. นางสาวกรวรรณ ยิ่งน้อย | ตำแหน่ง เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน | |
| 10. นายธีรวัฒน์ ทองมี | ตำแหน่ง นักสังคมสงเคราะห์ | |
| 11. นายนเรศร์ ขุนทอง | ตำแหน่ง ผู้ช่วยช่างทั่วไป | |
| 12. นางสาววรรณิศา โคกจ้อย | ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ | |
| 13. นางสาวพูนศรี ไชยทองเครือ | ตำแหน่ง นักโภชนาการปฏิบัติการ | เลขานุการ |
| 14. นางสาวกิงกมล พึ่งสาย | ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไป | เลขานุการ |
| 15. นางสาวจิราวรรณ คงนาวัง | ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชี | ผู้ช่วยเลขานุการ |

ผู้ไม่เข้าร่วมประชุม

- | | |
|-------------------------------|---|
| 1. นางบุษย์ณกมล เรืองรักเรียน | ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (ติตราชการ อบรม ผบต.) |
| 2. นางสาวปวีณา โมกหอม | ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ลา) |

เริ่มประชุมเวลา 14.00 น.

วาระที่ 1 เรื่องแจ้งให้ทราบจากประธาน

1. ประธานแจ้งเรื่องเกณฑ์การประเมินของ Green & Clean มีการปรับเกณฑ์ใหม่ เกณฑ์เดิม เป็นระดับดี และดีมาก

เกณฑ์ประเมินในภาพรวมสำหรับปี 2566 แบ่งเป็น

- ระดับมาตรฐาน โดยแต่ละหมวด 1-6 ต้องไม่น้อยกว่าร้อยละ 80

- ระดับดีเยี่ยม โดยแต่ละหมวด 1-8 ต้องไม่น้อยกว่าร้อยละ 90
- ระดับทำลาย ผ่านการประเมินระดับดีเยี่ยม

และผ่านเกณฑ์การพัฒนาสู่ความเป็นเลิศเฉพาะด้าน จำนวน 1 ด้าน

เป้าหมาย ต้องประเมินให้ได้ระดับมาตรฐาน โดยให้คะแนนระดับดีเยี่ยม ในการตรวจประเมินช่วงเดือน
กุมภาพันธ์ 2566 และจากนั้นจะต้องไปให้ถึงระดับดีเยี่ยมและทำลาย ต่อไป

วาระที่ 2 เรื่องรับรองรายงานการประชุม

-

วาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่อง

ประธานชี้แจงเกณฑ์การประเมินผลในแต่ละหมวดและมอบหมายผู้รับผิดชอบหลักในการรวบรวม
เตรียมการ และดำเนินการ เพื่อเตรียมความพร้อมในการตรวจประเมิน

1. หมวด 1 CLEAN การสร้างกระบวนการพัฒนา (เกณฑ์ข้อที่ 1)

1.1 ประธานดำเนินการปรับ เพื่อกำหนดนโยบายฯ และมีการประกาศใช้ในหน่วยงาน และติดตาม

1.2 ปรับคณะกรรมการ คณะทำงานใหม่ (ตามเอกสารแนบ 1)

1.3 ให้แต่ละงานดำเนินการประเมินความเสี่ยง ว่าดำเนินการไปถึงขั้นตอนไหน และผลดำเนินการเป็นอย่างไร
รวมถึงปัญหาและอุปสรรค และแนวทางการแก้ไข

1.4 พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ ควรเป็นการพัฒนาโดยบุคลากร หรือเป็นการพัฒนาจากเจ้าหน้าที่ของ
หน่วยงานที่มีองค์ความรู้เองได้ไหม ยกตัวอย่างงานครัว เจ้าหน้าที่ที่มีการไปอบรมและสามารถถ่ายทอดให้ผู้อื่น
ปฏิบัติให้เป็นไปตามมาตรฐานได้ไหม

มติที่ประชุม แนะนำให้เชิญวิทยากรจากสสจ. มาอบรมให้ความรู้เพื่อพัฒนาองค์ความรู้ ให้ดำเนินการติดต่อ
ประสานงานกับทางสสจ. มาให้ความรู้ที่เหมาะสม ผลลัพธ์ที่ต้องได้ คือ คณะทำงานมีความรู้ ความเข้าใจ และ
สามารถถ่ายทอดกับบุคลากรอื่นๆ ได้

1.5 การสื่อสารสาธารณะเพื่อความเข้าใจในการดำเนินงาน รณรงค์ข้อมูลทุก 3 เดือน และมี 3 ช่องทางในการ
ให้ข้อมูล

มติที่ประชุม สรุปลช่องทางในการสื่อสารให้ข้อมูล ได้แก่ 1. ประชุมคณะทำงาน และประชุมบุคลากร 100%

2. ทาง Social media ต่างๆ เช่น ไลน์, Facebook รพ. และ Website รพ. 3. บอร์ดประชาสัมพันธ์ ป้าย
ประกาศ 4. เสียงตามสาย

มอบหมาย นางสาวสุประวีณ์ โอภาเฉลิมพันธุ์ ดำเนินการรับผิดชอบกำกับติดตาม

2. หมวด 2 G: Garbage การจัดการมูลฝอยทุกประเภท (เกณฑ์ข้อที่ 2-4)

การจัดการขยะ มีคะแนน คือ 0 หรือ 7 ดังนั้นต้องได้ 7 เท่านั้น ทุกข้อต้องมีหลักฐานชัดเจน มีผลการ
ดำเนินการจัดการขยะทั่วไป ขยะอันตราย ขยะติดเชื้อ ขยะรีไซเคิล ทุกอย่างต้องมีการชั่งน้ำหนักทั้งหมด

ทุกจุดควรมีการแยกประเภทขยะให้ชัดเจน โดยใช้มาตรการ 3 R และต้องขอใบรับรอง (Certificate) จากบริษัทกำจัดขยะต่างๆ

มอบหมาย นางบุษย์ณกมล เรืองรักเรียน ดำเนินการรับผิดชอบกำกับติดตาม

มอบหมาย นางสาวกิ่งกมล พึ่งสาย, นางสาวจิราวรรณ คงนาวัง, นายนเรศร์ ชุนทอง และนางสาวชิรภรณ์ จิติเมธีศักดิ์ ดำเนินการรับผิดชอบ

3. หมวด 3 R: Restroom การพัฒนาสู่มาตรฐานสาธารณสุขไทย (HAS) (เกณฑ์ข้อที่ 5-6)

จะต้องให้ได้เต็มในข้อนี้ แบ่งตรวจเป็น OPD และ IPD

มอบหมาย นางอรไทย แยมเยื่อน และนางจันทงค์ อินทร์สุข ดำเนินการรับผิดชอบกำกับติดตาม

4. หมวด 4 E: Energy การจัดการมาตรการประหยัดพลังงาน

มีคณะกรรมการประหยัดพลังงาน และมาตรการ แต่คณะกรรมการแจ้งว่าทำไม่สำเร็จ โดยมีมาตรการดังต่อไปนี้

4.1 มาตรการไฟฟ้า ต้องใช้ไฟลดลง 1%

4.2 มาตรการน้ำประปา

4.3 มาตรการน้ำมันเชื้อเพลิง

4.4 ด้านการจัดการทรัพยากรกระดาษ

มติที่ประชุม ดำเนินการวางมาตรการใหม่และในการจัดซื้อจัดจ้างสินค้าที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม โดย

มอบหมายให้งานพัสดุทำทะเบียนคุณรายการพัสดุว่ารายการไหนเป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม เช่น เครื่องถ่ายเอกสาร ให้ดำเนินการขอเอกสารรับรองการเป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม เป็นต้น

มอบหมาย นางสาวกรองทอง ธาณีเพียร ดำเนินการรับผิดชอบกำกับติดตาม

มอบหมาย นางสาวกิ่งกมล พึ่งสาย, นางสาวจิราวรรณ คงนาวัง, นายนเรศร์ ชุนทอง, นางสาวชิรภรณ์ จิติเมธีศักดิ์, นางสาววาสนา มากผาสุก, นางกัญญาณี อาจภักดิ์, นางอรไทย แยมเยื่อน, และนางจันทงค์ อินทร์สุข ดำเนินการรับผิดชอบ

5. หมวด 5 E: Environment การจัดการสิ่งแวดล้อมภายในโรงพยาบาล (เกณฑ์ข้อที่ 8-9)

5.1 การจัดการสิ่งแวดล้อมทั่วไปทั้งภายในและภายนอกอาคาร มีเกณฑ์ประเมิน 20 ข้อย่อย

ข้อ 1-2 ด้านความสะดวกในการให้บริการ สะอาด เป็นระเบียบเรียบร้อยปลอดภัย

ข้อ 3-8 ด้านการควบคุมแหล่งเพาะพันธุ์สัตว์และแมลงนำโรค ให้ดำเนินการติดตามและปรับแก้ไข

มาตรการต่างๆ

ข้อ 9-10 ด้านแสงสว่างเพียงพอ ทำเรื่องขอตรวจวัดความเข้มของแสงสว่าง กับหน่วยงานที่เคยทำการประเมินให้หน่วยงาน

ข้อ 11 ด้านการระบายอากาศ สักรวจและเพิ่มพัดลมดูดอากาศและเครื่องฟอกอากาศ

ข้อ 12-20 ด้านการป้องกันและระงับอัคคีภัย ต้องมีการซ้อมแผนกับหน่วยงานภายนอก วางแผนให้ครอบคลุม และมีการสำรวจความเพียงพอ ความพร้อมใช้ ความเหมาะสมของอุปกรณ์

มอบหมาย นางกรชนก พรชัยภูมิ ดำเนินการรับผิดชอบกำกับติดตาม

มอบหมาย นางสาวกิ่งกมล พึ่งสาย, นางสาวจิราวรรณ คงนาวัง, นายนเรศร์ ชุนทอง และนางสาวชिरภรณ์ ธิติเมธีศักดิ์ ดำเนินการรับผิดชอบ

5.2 มีการดำเนินงานกิจกรรมที่ส่งเสริมสภาพแวดล้อมในสถานที่ทำงาน Happy workplace ต้องได้ ดีมาก ตามเกณฑ์การดำเนินงานสถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน เสริมสร้างคุณภาพชีวิตและความสุขของคนทำงาน

มอบหมาย นางสาววรรณิศา โควงจ้อย และนายธีรวัฒน์ ทองมี ดำเนินการรับผิดชอบ

5.3 มีการจัดการน้ำเสียได้มาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งตามที่กฎหมายกำหนด ให้ตรวจสอบจุดที่ตรวจแล้วไม่ผ่านเกณฑ์คืออยู่ในจุดเดิม หรือจุดไหนที่ไม่ผ่าน เพราะอะไร ติดตามขอผลการน้ำของปี 2565 และล่าสุด

มอบหมาย ทีม ENV, นางสาวกิ่งกมล พึ่งสาย และนายนเรศร์ ชุนทอง ดำเนินการรับผิดชอบ

5.4 มีการสร้างความร่มรื่นหรือพื้นที่สีเขียวหรือจุดพักผ่อนสำหรับผู้มารับบริการอย่างน้อยร้อยละ 50 มีแผนจะปรับพื้นที่ให้ผู้ป่วยสามารถนำรถเข็นเข้าไปนั่งพักผ่อนได้ง่าย

มอบหมาย ทีม ENV, นางสาวกิ่งกมล พึ่งสาย และนายนเรศร์ ชุนทอง ดำเนินการรับผิดชอบ

5.5 มีกิจกรรมส่งเสริม Green และกิจกรรมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดีแบบองค์รวม

5.5.1 มีการสื่อสารประชาสัมพันธ์ และมีช่องทางการให้ความรู้ ด้าน Green & Hygiene แก่ผู้มารับบริการ

5.5.2 มีการจัดกิจกรรม โดยการสอน สาธิต ให้กลุ่มโรค NCDs

5.5.3 มีการตรวจสอบสุขภาพเจ้าหน้าที่และมีการวิเคราะห์ข้อมูลด้านสุขภาพ ต้องมีการตรวจสอบสุขภาพเกิน 80% และวิเคราะห์ผลการตรวจ เพื่อนำผลมาวิเคราะห์ข้อมูล ที่ประชุมลองให้หาเกณฑ์อื่นมาจับ โดยมีการกำหนดเกณฑ์ให้ชัดเจนว่าจะเอาอะไร

มอบหมาย นางจันทนงค์ อินทร์สุข, นางอรไทย แยมเอียด, นางสาววาสนา มากผาสุก, นางสาวปวีณา โหมกหอม, นางสาววรรณิศา โควงจ้อย, และนายธีรวัฒน์ ทองมี ดำเนินการรับผิดชอบ

6. หมวด 6 N: Nutrition การจัดการสุขาภิบาลอาหาร การจัดการน้ำอุปโภคบริโภค และการดำเนินงานอาหารปลอดภัย (เกณฑ์ข้อที่ 10-13)

6.1 นักโภชนาการ เป็นผู้ดำเนินการในหัวข้อนี้ตามมาตรฐาน แต่ติดปัญหาในเรื่องการตรวจสอบสารปนเปื้อน และสารตกค้างในวัตถุดิบที่นำมาปรุงประกอบอาหารและอาหารแปรรูป Mobile Unit อย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง ให้ดำเนินการติดต่อประสานงานกับกรมวิทย์ฯ เรื่องชุดตรวจและการตรวจสอบสารปนเปื้อน

6.2 การจัดซื้อจัดจ้างกับกลุ่มเกษตรกรที่ได้รับการรับรอง เนื่องจากเคยติดต่อประสานงานกับเกษตรกรแล้ว แต่ทางเกษตรกรไม่สะดวกในการจัดส่ง และทางการเงินไม่ยืดหยุ่นระบบเครดิต จึงไม่มีการจัดซื้อกับเกษตรกรโดยตรง

6.3 การจัดตลาด Green Market ทบพวนหาแนวทางจัดตลาดในโรงพยาบาล

มอบหมาย นางสาวพูนศรี ไชยทองเครือ และนางสาวชिरภรณ์ ธิติเมธีศักดิ์ ดำเนินการรับผิดชอบกำกับติดตาม

วาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา -

วาระที่ 5 เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี)

1. นัดประชุมครั้งถัดไป วันพุธที่ 7 ธันวาคม 2565
2. แต่ละงานต้องประเมินว่างานของตัวเองอยู่ระดับไหน และถ้าจะได้คะแนนเต็มต้องทำอย่างไร
3. นัดเดิน Round 13.30 วันพฤหัสบดีที่ 24 พฤศจิกายน 2565
4. ปรับคณะทำงาน ดังนี้ นางสาวกรวรรณ ยั่งยืน ออก
นางสาววรรณิศา โคกจ้อย เข้า

มติที่ประชุม : รับทราบ

ปิดประชุมเวลา 16.00 น.

สรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนการพัฒนางานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

GREEN & CLEAN Hospital

ครั้งที่ 2/2566

วันพุธที่ 7 ธันวาคม 2565 เวลา 13.30-15.30 น.

ณ ห้องประชุมอิมคาวรกิจ โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุจ.ชลบุรี

.....

ผู้เข้าประชุม

- | | | |
|------------------------------------|-------------------------------------|------------------|
| 1. นางสาวสุประวีณ์ โอภาเฉลิมพันธุ์ | ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ | ประธาน |
| 2. นางสาวกรองทอง ธารีเพียร | ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ | |
| 3. นางจันทนงค์ อินทร์สุข | ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | |
| 4. นางอรไทย แยมเอียด | ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | |
| 5. นางกรชนก พรชัยภูมิ | ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | |
| 6. นาสมิติกร เย็นวัฒนา | ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | |
| 7. นางสาวปวีณา โมกหอม | ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | |
| 8. นางกัญญาณี อาจภักดี | ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน | |
| 9. นายธีรวัฒน์ ทองมี | ตำแหน่ง นักสังคมสงเคราะห์ | |
| 10.นางสาววรรณิศา โคกจ้อย | ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ | |
| 11.นางสาวพูนศรี ไชยทองเครือ | ตำแหน่ง นักโภชนาการปฏิบัติการ | เลขานุการ |
| 12.นางสาวกิงกมล พึ่งสาย | ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไป | เลขานุการ |
| 13.นางบุษย์ณกมล เรืองรักเรียน | ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | ผู้ช่วยเลขานุการ |
| 14.นางสาวจิราวรรณ คงนาวัง | ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชี | ผู้ช่วยเลขานุการ |

ผู้ไม่เข้าร่วมประชุม

- | | | |
|-----------------------------------|---------------------------------|-------------|
| 1. นางสาววาสนา มากผาสุก | ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | (ติดภารกิจ) |
| 2. นางสาวชิวราภรณ์ ธิติเมธีศักดิ์ | ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ | (ลา) |
| 3. นายนเรศร์ ขุนทอง | ตำแหน่ง ผู้ช่วยช่างทั่วไป | |

เริ่มประชุมเวลา 13.00 น.

วาระที่ 1 เรื่องแจ้งให้ทราบ

จากประธาน

-

วาระที่ 2 เรื่องรับรองรายงานการประชุม

รับรองตามรายงานการประชุมครั้งที่ 1/2556 เมื่อวันที่ 23 พฤศจิกายน 2565

มติที่ประชุม รับรอง

วาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่อง

1. ประธานแจ้งกำหนดนโยบาย GREEN & CLEAN

มติที่ประชุม เห็นด้วย (ตามแบบที่ 2)

2. ปรับคณะทำงาน โดยเพิ่ม นายสมิทธิกร เย็นวัฒนา ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
3. หมวดยยะ รอดำเนินการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับขยะ โดยระหว่างรออบรมให้ทบทวน ปรับปรุง แก้วไขแผนผัง จุดวางขยะ เส้นทางและเวลาขนย้ายขยะ รวมถึงจัดทำป้ายให้ชัดเจน (ถังขยะ, จุดวาง, รถเข็นขยะ, ที่พักขยะ) การจัดการขยะ ดังนี้

3.1 ขยะมูลฝอยทั่วไป

3.1.1 คัดแยกเป็น 3 ประเภท ได้แก่

- นำกลับมาใช้ใหม่ (สีเหลือง)
- มูลฝอยอินทรีย์ (สีเขียว) โดยเพิ่มจุดย่อยขยะอินทรีย์ให้มากขึ้นจากเดิมมี 1จุด
- ขยะมูลฝอยทั่วไป (สีน้ำเงิน)

3.1.2 ดำเนินการสำรวจปริมาณถังขยะ และขนาด ทั้งหมด

3.1.3 บันทึกข้อมูลปริมาณขยะ

3.2 ขยะมูลฝอยอันตราย

3.2.1 ดำเนินการเพิ่มจุดทิ้งขยะ โดยเพิ่มที่หอพักเจ้าหน้าที่ 1 จุด, หอพักแพทย์ 1 จุด, IPD OPD, กายภาพบำบัด

3.2.2 ทำจุดพัก/ที่รวบรวมขยะอันตราย รอให้ถึงปริมาณ 200 กิโลกรัม โดยมอบหมายให้นางสาวจิราวรรณ คงนาวิง สำรวจจุดที่จะรวบรวมขยะสำหรับรองรับขยะ 200 กิโลกรัม ก่อนที่บริษัทจะรับไปทำลาย และมีแผนปรึกษาเพิ่มเติมกับบริษัทรับขนย้ายขยะ และ/หรือหาความร่วมมือกับโรงพยาบาลวัดญาณฯ

3.3 ขยะมูลฝอยขยะติดเชื้อ

3.3.1 ถุงขยะสีแดงที่พิมพ์ชื่อโรงพยาบาล มีต้นทุนค่อนข้างสูง บางจุดอาจใช้เกินความจำเป็นได้ คณะกรรมการเสนอให้ จุดที่มีความจำเป็น อาจหาบรรจุภัณฑ์อื่นๆ รองรับก่อนที่จะไปทิ้งในจุดทิ้งขยะติดเชื้อ โดยห้องตรวจและห้องเจาะเลือด หากาขณะมารองรับแล้วนำไปทิ้งรวมที่ห้องฝังเข็ม

3.3.2 เพิ่มจุดทิ้งขยะติดเชื้อ (Mask) ที่หอพักเจ้าหน้าที่

3.3.3 ถุงแดงที่ใส่เสื้อผ้าติดเชื้อผ้าเปื้อนภายในโรงพยาบาลนำส่งงานซักฟอก คณะกรรมการแนะนำให้ไม่ควรใช้ถุงที่พิมพ์ชื่อโรงพยาบาล แต่ควรเป็นถุงแดงธรรมดา โดยมอบหมายให้อำนวยการจัดหาเพิ่มในปีงบประมาณนี้ไปก่อน ส่วนปีงบประมาณต่อไปให้เพิ่มถุงแดงไปใน TOR งานแม่บ้านของโรงพยาบาล

4. ห้องน้ำ โดยรวมถือว่าสะอาดตามมาตรฐาน ควบคุมและติดตามให้ยังคงมาตรฐาน

4.1 ห้องน้ำ IPD นางจันทงศ์ อินทร์สุข แจ้งว่า มีบ้างจุดตารางเช็คลิสต์ทำความสะอาด ไม่มีการอัปเดต ขาดความต่อเนื่อง (ข้อมูลถึงปี 64)

4.2 แบบประเมินความพึงพอใจของผู้มาใช้บริการไม่มีหัวข้อห้องน้ำ คณะกรรมการแนะนำให้เพิ่มเติมเข้าไปในแบบประเมินเรื่องห้องน้ำไปในแบบประเมินความพึงพอใจของIPD โดยเพิ่มหัวข้อเกี่ยวกับ 1.ความสะอาด 2.ความพร้อมใช้ (กระดาษชำระ ผ้า สบู่ แชมพู วัสดุ อุปกรณ์ ฯลฯ) 3.ความปลอดภัย (เช่น ราวจับบอกล้วน) เข้าไปในแบบประเมิน

5. ระบบบำบัดน้ำเสีย ตามหัวข้อประเมิน 6.1 รพ.มีระบบกำจัดสิ่งปฏิกูลแบบติดกับที่หรือต้องต่อท่อไปยังระบบบำบัดที่สามารถบำบัดสิ่งปฏิกูล โรงพยาบาลมีตามเกณฑ์การกำจัดสิ่งปฏิกูลแล้ว แต่ยังขาดประเด็นการกรวดน้ำทิ้ง+กากตะกอน 1 ครั้ง/ปี ตามเกณฑ์ต้องตรวจไม่พบไข่หนอนพยาธิและ E.coli

6. มาตรการประหยัดพลังงาน ตามเอกสารแนบ โดยรอดำเนินการประกาศพร้อมนโยบาย ซึ่งอยู่ระหว่างรอนำเสนอผู้อำนวยการและรอปประกาศในที่ประชุมบุคลากร 100 %

7. โครงการ 5 ส ให้ทบทวนคู่มือโครงการ และจุดผู้รับผิดชอบ

8. แสงสว่าง ควรมีสติกเกอร์สีแบ่งแนวสวิตซ์การเปิด-ปิดไฟ

9. การประชุมที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม (Green Meeting) ตามเอกสารแนบ

10. อัคคีภัย: จากการเดิน Round คณะกรรมการเห็นสมควรว่า

10.1 ควรตรวจสอบถังดับเพลิงแต่ละจุดว่า เหมาะสมกับชนิดของเชื้อเพลิงหรือไม่ มีการแยกประเภทถังดับเพลิงให้ชัดเจน ทำป้ายติดแต่ละประเภทให้ชัดเจน

10.2 ทำผังจุดวางถังดับเพลิงให้ชัดเจน

10.3 การวางถัง การเข้าถึงถัง บางจุดมีสิ่งกีดขวาง ดำเนินการหาจุดวางที่เหมาะสม นอกจากนี้ส่วนสูงในการตั้งวางถังต้องเหนือจากพื้น 30 เซนติเมตร แต่ไม่เกิน 150 เซนติเมตร (รวมถัง)

10.4 ห้องควบคุมแอร์ชั้น 2 อาคารวิรัชศรัยตรี มีอุปกรณ์กีดขวาง แจ้งให้เจ้าของมารับผิดชอบ

วาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา

-

วาระที่ 5 เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี)

1. นัดประชุมครั้งถัดไป วันพุธที่ 14 ธันวาคม 2565 ประมาณ 13.30 น

มติที่ประชุม : รับทราบ

ปิดประชุมเวลา 15.30 น.

สรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนการพัฒนางานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

GREEN & CLEAN Hospital

ครั้งที่ 3/2566

วันพุธที่ 14 ธันวาคม 2565 เวลา 13.30-15.30 น.

ณ ห้องประชุมอิมคาวรกิจ โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุจ.ชลบุรี

.....

ผู้เข้าประชุม

- | | | |
|------------------------------------|-------------------------------------|-------------|
| 1. นางสาวสุประวีณ์ โอภาเฉลิมพันธุ์ | ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ | ประธาน |
| 2. นางสาวกรองทอง ธารีเพียร | ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ | |
| 3. นางกรชนก พรชัยภูมิ | ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | |
| 4. นาสmithิกร เย็นวัฒนา | ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | |
| 5. นางสาววชิราภรณ์ ธิติเมธีศักดิ์ | ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ | |
| 6. นางสาวพูนศรี ไชยทองเครือ | ตำแหน่ง นักโภชนาการปฏิบัติการ | เลขานุการ |
| 7. นางบุษย์ณกมล เรืองรักเรียน | ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | ผู้ช่วยเลขฯ |
| 8. นางสาวจิราวรรณ คงนาวัง | ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชี | ผู้ช่วยเลขฯ |

ผู้ไม่เข้าร่วมประชุม

- | | | |
|---------------------------|-----------------------------------|-------------------|
| 1. นางสาววาสนา มากผาสุก | ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | (ติดคลินิกฟื้นฟู) |
| 2. นางจันทนงค์ อินทร์สุข | ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | (ติดคนไข้รับใหม่) |
| 3. นางอรไทย แยมเยื้อน | ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | (ลา) |
| 4. นางสาวปวีณา โมกหอม | ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | (Day off) |
| 5. นางกัญญาณี อาจภักดี | ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน | (ติดตรวจสอบภายใน) |
| 6. นางสาวกิ่งกมล พึ่งสาย | ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไป | (ติดตรวจสอบภายใน) |
| 7. นายธีรวัฒน์ ทองมี | ตำแหน่ง นักสังคมสงเคราะห์ | (เตรียมกีฬา) |
| 8. นางสาววรรณธิศา โคกจ้อย | ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ | (เตรียมกีฬา) |
| 9. นายนเรศร์ ขุนทอง | ตำแหน่ง ผู้ช่วยช่างทั่วไป | (ทาสี) |

เริ่มประชุมเวลา 13.30 น.

วาระที่ 1 เรื่องแจ้งให้ทราบ

จากประธาน

-

วาระที่ 2 เรื่องรับรองรายงานการประชุม

รับรองตามรายงานการประชุมครั้งที่ 2/2556 เมื่อวันที่ 7 ธันวาคม 2565

มติที่ประชุม รับรอง

วาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่อง

1. แผนการดำเนินงาน Action plan Green and Clean Hospital Challenge ประจำปีงบประมาณ 2566 มติที่ประชุม คณะกรรมการพิจารณาปรับแผนการดำเนินงาน ตามเอกสารแนบท้ายนี้
2. ดำเนินการจัดทำหนังสือขอตรวจวัดความเข้มแสง
3. น้ำบ่อบำบัดรองรับน้ำทิ้งของโรงพยาบาล มีการบำบัดด้วยคลอรีน และน้ำทิ้งไม่ได้มีกากตะกอน
4. Healthy work place ตรวจวัด BMI รอบเอว วัดองค์ประกอบร่างกาย (Body composition) วัดสมรรถภาพทางกาย ความเครียด และหญิงวัยเจริญพันธุ์ ช่วง 15-49 ปี แนะนำให้มีรายชื่อหญิงที่มีจุดมุ่งหมายต้องการเจริญพันธุ์ (มีบุตร)
5. ถังขยะ เรื่องขยะอินทรีย์ ควรมีถังขยะสำหรับทิ้งขยะประเภทนี้ และขยะอันตรายผลิตภัณฑ์ขยะควรมีการทิ้งขยะประเภทนี้
6. เครื่องทำน้ำร้อนน้ำเย็นที่ IPD
7. แต่ละงานจัดทำวิเคราะห์แนวทางการปฏิบัติตามเกณฑ์ Green & Clean จัดส่งให้ทางทีมเลขา รวบรวมและสรุปข้อมูล
8. จัดทำแผน 5 ส ของแต่ละงาน ว่าทำอะไร วันไหนบ้าง ผู้รับผิดชอบแต่ละพื้นที่

วาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา

-

วาระที่ 5 เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี)

1. นัดประชุมทีมย่อย (ที่เกี่ยวข้องกับงานแม่บ้านและการจัดการขยะ) วันจันทร์ที่ 19 ธันวาคม 2565 ประมาณ 13.30 น
2. นัดหมายชี้แจงแม่บ้านเกี่ยวกับการจัดการขยะและการทำความสะอาดต่างๆ

มติที่ประชุม : รับทราบ

ปิดประชุมเวลา 15.30 น.

สรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการดำเนินงานขับเคลื่อนการพัฒนางานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

GREEN & CLEAN Hospital

ครั้งที่ 4/2566

วันพุธที่ 27 มกราคม 2566 เวลา 14.00-16.30 น.

ณ ห้องประชุมอิมคาวรกิจ โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุจ.ชลบุรี

ผู้เข้าประชุม

- | | | |
|------------------------------------|-------------------------------------|------------------|
| 1. นางสาวสุประวีณ์ โอภาเฉลิมพันธุ์ | ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ | ประธาน |
| 2. นางสาวกรองทอง ธารีเพียร | ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ | |
| 3. นางกรชนก พรชัยภูมิ | ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | |
| 4. นางอรไทย แยมเยื่อน | ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | |
| 5. นางสาววาสนา มากผาสุก | ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | |
| 6. นางสาวชिरาภรณ์ ธิติเมธีศักดิ์ | ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ | |
| 7. นางกัญญาณี อัจฉกัณฑ์ | ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน | |
| 8. นายธีรวัฒน์ ทองมี | ตำแหน่ง นักสังคมสงเคราะห์ | |
| 9. นางสาวกิ่งกมล พึ่งสาย | ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไป | เลขานุการ |
| 10.นางบุษย์ณกมล เรืองรักเรียน | ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | ผู้ช่วยเลขานุการ |
| 11.นางสาวจิราวรรณ คงนาวัง | ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชี | ผู้ช่วยเลขานุการ |

ผู้ไม่เข้าร่วมประชุม

- | | | |
|-----------------------------|-------------------------------------|---------------------------|
| 1. นางจันทนงค์ อินทร์สุข | ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | (ติดภารกิจ) |
| 2. นางสาวปวีณา โมกหอม | ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | (Day off) |
| 3. นางสาววรรณิศา โคกจ้อย | ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ | (เตรียมรายชื่อตรวจสุขภาพ) |
| 4. นายสมิทธิกร เย็นวัฒนา | ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | (ติดราชการอบรม ผบต.) |
| 5. นางสาวพูนศรี ไชยทองเครือ | ตำแหน่ง นักโภชนาการปฏิบัติการ | (ลาพักผ่อน) |
| 6. นายนเรศร์ ขุนทอง | ตำแหน่ง ผู้ช่วยช่างทั่วไป | (-) |

เริ่มประชุมเวลา 14.00 น.

วาระที่ 1 เรื่องแจ้งจากประธาน

-

วาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุม

รับรองตามรายงานการประชุมครั้งที่ 3/2566 เมื่อวันที่ 14 ธันวาคม 2565

มติที่ประชุม รับรอง

วาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่อง

G : GARBAGE การจัดการขยะมูลฝอยทุกประเภท

1. ประธาน ติดตามการดำเนินงานเกี่ยวกับการจัดเก็บ จำนวนถังขยะ และการเคลื่อนย้ายขยะ

มติที่ประชุม ทบทวนเส้นทางเคลื่อนย้ายขยะทั่วไป และขยะติดเชื้อ โดยกำหนดเวลาจัดเก็บขยะดังนี้

ขยะทั่วไป รอบที่ 1 เวลา 10.00 – 10.30 น. (IPD) และรอบที่ 2 เวลา 16.00 น. (ทุกจุดบริการ)

และขยะติดเชื้อ รอบที่ 1 เวลา 10.00-10.30 น. (IPD) และรอบที่ 2 เวลา 15.30 – 16.30 น.

(OPD และกายภาพ) ส่วนเส้นทางเคลื่อนย้าย ตามเอกสารแนบที่ 1

2. คุณบุษย์ณกมล จัดทำแบบบันทึกปริมาณขยะมูลฝอยของโรงพยาบาลเพื่อให้แม่บ้านทำการบันทึกข้อมูล โดยจัดเตรียมตาชั่งสำหรับชั่งขยะ ไว้ที่โรงพัก

มติที่ประชุม เห็นชอบให้ดำเนินการ

3. คุณจิราวรรณ เสนอให้มีการจัดซื้อถุงพลาสติกสีขาวขนาดใหญ่สำหรับบรรจุขยะ Recycle เพื่อให้แม่บ้านใส่ขยะเคลื่อนย้ายไปจุดพักขยะรวม

มติที่ประชุม รอพิจารณา

R : RESTROOM การพัฒนาส้วมมาตรฐานและการจัดการสิ่งปฏิกูล

-

E : ENERGY การจัดการด้านพลังงานและทรัพยากร

-

E : ENVIRONMENT การจัดการสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล

-

N : NUTRITION การจัดการสุขาภิบาลอาหาร

-

Healthy Workplace Happy for Life การดำเนินงานสถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน

เสริมสร้างคุณภาพชีวิตและความสุขของคนทำงาน

1. ประธาน เสนอให้มีการประเมินความเครียดด้วยตนเอง โดยใช้แบบประเมินความเครียดของกองส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต กรมสุขภาพจิต Thai mental health ไว้ใช้สำหรับบุคลากรภายในหน่วยงานประเมินตนเอง

2. วัดความสมดุลในชีวิตและการทำงาน โดยใช้แบบวัดความสมดุลในชีวิตและการทำงานรายบุคคล

มติที่ประชุม เห็นชอบแบบประเมิน จึงเสนอให้จัดทำแบบประเมินความเครียดโดยใช้เป็น Google form ของหน่วยงาน เพื่อเป็นข้อมูลของบุคลากร โดยมอบหมายให้คุณวชิรภรณ์ ธิติเมธีศักดิ์ และคุณอนันต์ ดำเนินการจัดทำ

3. ประธานมอบคุณวชิรภรณ์ ธิติเมธีศักดิ์ ให้มีการส่งเสริมให้ความรู้หญิงวัยเจริญพันธุ์ในสถานที่ทำงานได้รับประทานวิตามินเสริมธาตุเหล็กและโฟลิก (เฟอร์โรโฟลิก ซึ่งมีธาตุเหล็ก 60 มิลลิกรัม และกรดโฟลิก 2.8 มิลลิกรัม) สัปดาห์ละ 1 ครั้ง

มติที่ประชุม เห็นชอบ และเสนอแนะให้คัดกรองบุคลากรที่มีคุณสมบัติตามเกณฑ์เข้ารับยา

4. ประธานมอบคุณธีรวัฒน์ จัดกิจกรรมการทดสอบสมรรถภาพทางกาย/ประเมินสมรรถภาพร่างกาย เกี่ยวกับความอดทนของหัวใจและปอด ความแข็งแรงของกล้ามเนื้อ และความยืดหยุ่นของร่างกาย โดยจัดเตรียมอุปกรณ์สำหรับทดสอบ และกำหนดวันจัดกิจกรรม

มติที่ประชุม เห็นชอบให้ดำเนินการ และให้ประสานคุณพูนศรีสำหรับการประเมินภาวะโภชนาการ โดยใช้ค่าดัชนีมวลกายและวัดรอบวงเอว

วาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา

1. ประธานเสนอให้มีการจัดอบรมให้ความรู้แก่บุคลากรภายในหน่วยงานเกี่ยวกับ Green & Clean โดยเชิญวิทยากรจาก สสจ.ชลบุรี กำหนดวันคือวันที่ 2 มี.ค.2566 แต่ในปีงบประมาณ 2566 ไม่มีโครงการรองรับกิจกรรมดังกล่าว

มติที่ประชุม เห็นชอบให้ดำเนินการจัดประชุมให้ความรู้ Green & Clean และเสนอให้ปรับโครงการ HA โดยเพิ่มกิจกรรมอบรมให้ความรู้ Green & Clean โดยต้องประสานกับคุณจันทนงค์ เลขางาน HA เพื่อปรับโครงการดังกล่าว

วาระที่ 5 เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี)

1. คุณบุษย์ณกมล เรื่องรักเรียน เสนอให้มีการจัดกิจกรรมรณรงค์ Green & Clean ให้แก่บุคลากรภายในหน่วยงานและผู้รับบริการ ในประเด็น การลดการใช้โฟมและพลาสติก การลดขยะด้วยหลัก 3 R โดยจัดกิจกรรมเป็นนิทรรศการให้ความรู้

มติที่ประชุม เห็นควรจัดกิจกรรมดังกล่าว โดยกำหนดวันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2566 เวลา 10.00น – 12.00 น. ณ บริเวณหน้าอาคารกายภาพบำบัด โดยมีกิจกรรมดังต่อไปนี้

1. ให้ความรู้เรื่องการจัดการขยะ การลดการใช้โฟมและพลาสติก การลดขยะด้วยหลัก 3 R
2. ให้ความรู้และสาธิตการล้างมือ มอบหมายให้คุณวชิรภรณ์
3. ให้ความรู้และสาธิตการแปรงฟัน มอบหมายให้คุณวชิรภรณ์
4. รณรงค์การประหยัดพลังงาน มอบหมายให้คุณกิงกมล
5. ให้ความรู้หญิงวัยเจริญพันธุ์โดยแจกวิตามินเสริมธาตุเหล็กและโฟลิก มอบหมายให้คุณวชิรภรณ์

รูปแบบการจัดกิจกรรม เป็นนิทรรศการให้ความรู้ ตอบคำถาม แจกของรางวัล

มติที่ประชุม : รับทราบ

ปิดประชุมเวลา 16.30 น.

สรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการดำเนินงานขับเคลื่อนการพัฒนางานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

GREEN & CLEAN Hospital

ครั้งที่ 5/2566

วันพุธที่ 8 กุมภาพันธ์ 2566 เวลา 14.30-15.30 น.

ณ ห้องประชุมอิมคาวรกิจ โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุจ.ชลบุรี

.....

ผู้เข้าประชุม

- | | | |
|------------------------------------|-------------------------------------|------------------|
| 1. นางสาวสุประวีณ์ โอภาเฉลิมพันธุ์ | ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ | ประธาน |
| 2. นางสาวกรองทอง ธารีเพียร | ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ | |
| 3. นางสาววาสนา มากผาสุก | ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | |
| 4. นางจันทนงค์ อินทร์สุข | ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | |
| 5. นางสาวชिरาภรณ์ ธิติเมธีศักดิ์ | ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ | |
| 6. นายนเรศร์ ชุนทอง | ตำแหน่ง ผู้ช่วยช่างทั่วไป | |
| 7. นางสาวพูนศรี ไชยทองเครือ | ตำแหน่ง นักโภชนาการปฏิบัติการ | เลขานุการ |
| 8. นางบุษย์ณกมล เรืองรักเรียน | ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | ผู้ช่วยเลขานุการ |
| 9. นางสาวจิราวรรณ คงนาวัง | ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชี | ผู้ช่วยเลขานุการ |

ผู้ไม่เข้าร่วมประชุม

- | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|----------------------|
| 1. นางกัญญาณี อัจฉกัคดี | ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน | (ติดประชุม ITA) |
| 2. นางอรไทย แยมเยื่อน | ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | (ติดประชุม) |
| 3. นางกรชนก พรชัยภูมิ | ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | (ติดราชการ) |
| 4. นางสาวปวีณา โมกหอม | ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | (Day off) |
| 5. นางสาววรรณิศา โคกจ้อย | ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ | (ติดประชุม ITA) |
| 6. นายสมิทธิกร เย็นวัฒนา | ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | (ติดราชการอบรม ผบต.) |
| 7. นายธีรวัฒน์ ทองมี | ตำแหน่ง นักสังคมสงเคราะห์ | (ติดภารกิจ) |
| 8. นางสาวกิงกมล พึ่งสาย | ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไป | (ติดภารกิจ) |

เริ่มประชุมเวลา 14.30 น.

วาระที่ 1 เรื่องแจ้งจากประธาน

-

วาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุม

รับรองตามรายงานการประชุมครั้งที่ 4/2566 เมื่อวันที่ 27 มกราคม 2566

มติที่ประชุม รับรอง

วาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่อง

G : GARBAGE การจัดการขยะมูลฝอยทุกประเภท

-

R : RESTROOM การพัฒนาส้วมมาตรฐานและการจัดการสิ่งปฏิกูล

-

E : ENERGY การจัดการด้านพลังงานและทรัพยากร

-

E : ENVIRONMENT การจัดการสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล

-

N : NUTRITION การจัดการสุขาภิบาลอาหารฯ

-

Healthy Workplace Happy for Life การดำเนินงานสถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน
เสริมสร้างคุณภาพชีวิตและความสุขของคนทำงาน

-

1. การจัดกิจกรรมรณรงค์ GREEN & CLEAN วันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2566 เวลา 09.00น – 12.00 น. ณ บริเวณทางเดินหน้าอาคารผู้ป่วยนอก รูปแบบการจัดกิจกรรม เป็นนิทรรศการให้ความรู้ ตอบคำถาม แจกของรางวัล กำหนดการคร่าวๆ เวลา 09.00 น. ผู้อำนวยการโรงพยาบาล เปิดงานและตัดริบบิ้น และเดินเยี่ยมชมกิจกรรมตามฐานต่างๆ ดังต่อไปนี้

ฐานที่ 1 กิจกรรมให้ความรู้เรื่องการจัดการขยะ การลดขยะด้วยหลัก 3 R และ Green Meeting โดยมีกิจกรรมให้ความรู้การคัดแยกขยะ หลัก 3R และเล่นเกมการคัดแยกขยะ ผู้รับผิดชอบหลัก คุณบุษย์ณกมล, คุณจิราวรรณ, คุณพูนศรี และคุณปวีณา อุปกรณ์ ได้แก่ ไต่ะ 2 ตัว ถึงขยะ 3 สี สีต่างๆ

ฐานที่ 2 กิจกรรมให้ความรู้และสาธิตการล้างมือและการแปรงฟัน โดยมีกิจกรรมการล้างมือ และใช้เครื่องส่องความสะอาดในการล้างมือ และสาธิตการแปรงฟันที่ถูกต้อง ผู้รับผิดชอบหลัก คุณวชิราภรณ์และคุณวาสนา อุปกรณ์ ได้แก่ ไต่ะ 1 ตัว เครื่องส่องความสะอาด สีต่างๆ

ฐานที่ 3 รณรงค์การประหยัดพลังงาน ผู้รับผิดชอบหลัก คุณกรองทอง, คุณกรชนก, คุณกิงกมล อุปกรณ์ ได้แก่ ไต่ะ 1 ตัว

ฐานที่ 4 กิจกรรมให้ความรู้หญิงวัยเจริญพันธุ์ โดยแจกวิตามินเสริมธาตุเหล็กและโฟลิก อย่างละ 5 เม็ดต่อคน ผู้รับผิดชอบหลัก คุณจันทวงศ์ และคุณอรไทย อุปกรณ์ ได้แก่ ไต่ะ 1 ตัว สีต่างๆ โฟลิกและธาตุเหล็ก

มติที่ประชุม เห็นชอบ และเสนอให้ผู้ป่วยในและญาติเปลี่ยนกิจกรรม มาเข้าร่วมกิจกรรมนี้ในช่วงเช้า

2. การประชุมเชิงปฏิบัติการการขับเคลื่อนการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมสำหรับสถานบริการสาธารณสุข ด้านการจัดการพลังงานอย่างมีประสิทธิภาพ ระหว่างวันที่ 16-17 กุมภาพันธ์ 2566 ทาง teleconference หลังจากการประชุมเสร็จสิ้นแล้ว จะได้รับใบประกาศนียบัตรจากหน่วยสสจ. ชลบุรี ผู้เข้าร่วมการประชุม ได้แก่ แพทย์สุประวีณ์, คุณกรรทอง, คุณกรชนก, คุณบุษย์ณกมล, คุณวชิราภรณ์, คุณพูนศรี, คุณจิราวรรณ, คุณกิงกมล (8 คน) หากมีท่านใดสนใจเพิ่มเติม สามารถลงทะเบียนเพิ่มได้

สถานที่การประชุม ห้องอิมคาวรกิจ เวลา 08.30 น. – 16.30 น.

มติที่ประชุม เห็นชอบ

3. ประธานเสนอให้มีการจัดอบรมให้ความรู้แก่บุคลากรภายในหน่วยงานเกี่ยวกับ Green & Clean โดยเชิญวิทยากรจาก สสจ. ชลบุรี กำหนดวันเบื้องต้น คือวันที่ 2 มี.ค.2566 ในปีงบประมาณ 2566 ยังไม่มีโครงการรองรับกิจกรรมดังกล่าว จึงเสนอให้เลื่อนกิจกรรมออกไปก่อน รอปรับแผนเงินประจำปีงบประมาณในเดือนมีนาคม

มติที่ประชุม เห็นชอบ

วาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา

-

วาระที่ 5 เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี)

-

มติที่ประชุม : รับทราบ

ปิดประชุมเวลา 15.30 น.

สรุปรายงานการประชุมคณะทำงานขับเคลื่อนการพัฒนางานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

GREEN & CLEAN Hospital

ครั้งที่ 6/2566

วันพฤหัสบดีที่ 2 มีนาคม 2566 เวลา 13.30 – 17.00 น.

ณ ห้องประชุมอิมคาวรกิจ โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ.ชลบุรี

.....

ผู้เข้าร่วมประชุม

- | | | |
|------------------------------------|-------------------------------------|--------|
| 1. นางสาวสุประวีณ์ โอภาเฉลิมพันธุ์ | ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ | ประธาน |
| 2. นางสาวกรรทอง ธารีเพียร | ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ | |
| 3. นางกรชนก พรชัยภูมิ | ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | |
| 4. นางสาววาสนา มากผาสุข | ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | |

5. นางจันทงศ์ อินทร์สุข	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
6. นางสาวปวีณา โมกหอม	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
7. นางกัญญาณี อัจฉักดี	ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน	
8. นางสาววรรณิศา โคกจ้อย	ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ	
9. นางสาวพูนศรี ไชยทองเครือ	ตำแหน่ง นักโภชนาการชำนาญการ	เลขานุการ
10.นางบุษย์ณกมล เรืองรักเรียน	ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ผู้ช่วยเลขฯ
11.นางสาวจิราวรรณ คงนาวัง	ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชี	ผู้ช่วยเลขฯ

ผู้ไม่เข้าร่วมประชุม

1. นางอรไทย แยมเยื่อน	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	(ติดราชการ)
2. นายสมิทธิกร เย็นวัฒนา	ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	(ติดราชการ)
3. นางสาวชิวราภรณ์ ธิติเมธีศักดิ์	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	(ติดภารกิจ)
4. นายธีรวัฒน์ ทองมี	ตำแหน่ง นักสังคมสงเคราะห์	(ลา)
5. นางสาวกิ่งกมล พึ่งสาย	ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไป	(ติดภารกิจ)
6. นายนเรศร์ ขุนทอง	ตำแหน่ง ผู้ช่วยช่างทั่วไป	

เริ่มประชุมเวลา 13.30 น.

วาระที่ 1 เรื่องแจ้งจากประธาน

กรมอนามัยกำหนดให้แต่ละโรงพยาบาลต้องทำการประเมินตนเองในรูปแบบออนไลน์ ส่งภายในวันที่ 30 มีนาคม 2566 ประธานวางแผนจะทำแบบประเมินภายในวันที่ 24 มีนาคม 2566 (ไม่ควรเกิน ต้องเพื่อความผิดพลาดและต้องดำเนินการแก้ไข)

วาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุม

รับรองตามรายงานการประชุมครั้งที่ 5/2566 เมื่อวันที่ 8 กุมภาพันธ์ 2566

มติที่ประชุม รับรอง

วาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่อง

3.1 ติดตามการดำเนินงานในแต่ละหมวด

CLEAN : สรุปการดำเนินงานตามเกณฑ์การประเมิน ส่วนการอบรมเจ้าหน้าที่ 4 ด้านขึ้นไป ขณะนี้มี 3 ด้าน คือ ขยะติดเชื้อ สุขาภิบาลอาหาร และการจัดการพลังงาน (รอใบประกาศฯ) ส่วนอื่นๆ รอเชิญวิทยากร จาก สสจ.ชลบุรี มาช่วยอบรม การวางระดับคะแนนได้ 25 คะแนน

G : GARBAGE การจัดการขยะมูลฝอยทุกประเภท

วางแผนสื่อสารกับทีมแม่บ้านเพิ่มเติม และดำเนินการปรับและติดป้ายแสดงชนิดขยะทุกประเภท ขยะมูลฝอยทั่วไป :

- อยู่ระหว่างดำเนินการติดต่อประสานงานอบรมเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง
- กำหนดเส้นทางการเก็บรวบรวมและเคลื่อนย้ายขยะ

- ติดตามหลักฐานการส่งมูลฝอยทั่วไปนำไปกำจัด

มูลฝอยเป็นพิษหรืออันตราย :

- กำหนดเส้นทางเดียวกับมูลฝอยทั่วไป
- ติดตามข้อมูลปริมาณ เอกสารการส่งกำจัด (ปีล่าสุดที่มี)
- การจัดการสถานที่จัดเก็บขยะอันตราย
- การรวบรวมขยะอันตรายแต่ละจุด

มูลฝอยติดเชื้อ :

- รวบรวมเอกสารหลักฐาน

R : RESTROOM การพัฒนาส้วมมาตรฐานและการจัดการสิ่งปฏิกูล

- ติดตามการประเมินความพึงพอใจของผู้ใช้บริการห้องส้วม ยังขาดการประเมินความพึงพอใจของผู้ใช้บริการห้องส้วม ณ OPD
- ผลการตรวจน้ำทิ้งและกากตะกอนของระบบบำบัดน้ำเสียรวม ดำเนินการเก็บส่งตรวจแล้ว อยู่ระหว่างการรอผล

E : ENERGY การจัดการด้านพลังงานและทรัพยากร

- ด้านไฟฟ้า น้ำมันเชื้อเพลิง และการจัดการทรัพยากรกระดาษ ยังขาดการวิเคราะห์เปรียบเทียบการใช้ระยะเวลา 1 ปี (ปี 2565 และ 2566) ติดตามข้อมูลในวันที่ 9 มี.ค. 66
- การจัดซื้อจัดจ้างสินค้าที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม ติดตามเอกสารประกอบ/หลักฐาน
- หานวัตกรรม/เทคโนโลยีประหยัดน้ำ

E : ENVIRONMENT การจัดการสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล

- อยู่ระหว่างการติดต่อประสานงานหน่วยงานภายนอก ขอความอนุเคราะห์เข้าดำเนินการตรวจวัดความเข้มของแสงสว่าง
- เอกสารแผนการฉีดปลวก
- ดำเนินการทดสอบระบบสัญญาณแจ้งเตือนเหตุเพลิงไหม้
- ดำเนินการเพิ่มป้ายบอกทางหนีไฟ และป้าย “ห้ามนำสัตว์เลี้ยงเข้ามาในบริเวณโรงพยาบาล”
- การฝึกซ้อมป้องกันและระงับอัคคีภัย อยู่ระหว่างติดต่อประสานงานกับหน่วยงานภายนอก วางแผนฝึกซ้อมภายใน มี.ค. 66
- ไม่มีคู่มือมาตรฐานขั้นตอนและวิธีการปฏิบัติงานควบคุมดูแลระบบบำบัดน้ำเสีย แผนซ่อมบำรุง ต้องจัดทำฐานข้อมูลการจัดการน้ำเสียและการจัดเก็บอย่างเป็นระบบ
- เก็บน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสียส่งตรวจรอบที่ 2 เมื่อ ก.พ. 66 เพิ่มการตรวจหาโคลิฟอร์มแบคทีเรีย อยู่ระหว่างรอผลตรวจ
- ห้องอำนวยการ ห้องประชุมอิงควรกิจ ติดตั้งเครื่องฟอกอากาศเสร็จแล้ว
- เพิ่มป้ายและจุดวางถังดับเพลิง

N : NUTRITION การจัดการสุขาภิบาลอาหารฯ

- ติดต่อประสานงานกับงาน IC ในการตรวจเลือดเพื่อหาไวรัสตับอักเสบบีชนิดเอของแม่ครัว
- การเก็บตัวอย่างน้ำประปา (ต้นท่อ) อยู่ระหว่างการรอรายงานผลการตรวจ
- การตรวจเฝ้าระวังปริมาณคลอรีนคงเหลือในน้ำประปา (ปลายท่อไกลที่สุด) (2 จุด คือ OPD และห้องกิจกรรมใน IPD) กำหนดมาตรฐาน 0.2-0.5 มก./ล. ดำเนินการแล้ว แต่พบปริมาณคลอรีนคงเหลือน้อยมาก ไม่เป็นไปตามมาตรฐาน จึงดำเนินการเก็บน้ำตรวจหาโคลิฟอร์มแบคทีเรียด้วยชุดทดสอบ ๑11 พบว่า มีการเปลี่ยนสี แปรผลว่า พบเชื้อ คณะกรรมการเสนอหาสาเหตุ การเติมคลอรีน ปรับการเติม และตรวจสอบซ้ำจนได้ตามมาตรฐาน
- การตรวจสอบสารปนเปื้อนและสารตกค้าง ดำเนินการส่งตรวจกับ Mobile unit 3 เดือน/ครั้ง และระหว่างนั้นดำเนินการตรวจสอบโดยชุด test kit เอง มีการตรวจสอบบอแรกซ์ สารกันรา และสารฟอกขาวในอาหาร
- การจัดซื้อจัดจ้างพัสดุที่ได้รับการรับรอง เช่น วิสาหกิจชุมชน กลุ่มแม่บ้าน กลุ่มสตรี หรือเป็นผู้ผลิต ที่ผ่านการรับรองเข้าเสนอราคาด้วยตนเอง จากที่เคยติดต่อประสานกับเกษตรกรโดยตรงแล้ว เกษตรกรไม่สะดวกในการจัดหาให้ เนื่องจากปริมาณการสั่งซื้อน้อย เกษตรกรไม่สามารถส่งให้ได้ และระบบเครดิตที่ไม่เอื้อต่อเกษตรกร จึงไม่มีการดำเนินการ
- Green Market อยู่ระหว่างประสานงานกับศูนย์ฝึกอาชีพเกษตรกร ในการดำเนินจัดร่วมกัน

Healthy Workplace Happy for Life การดำเนินงานสถานที่ทำงานน่าอยู่ นำทำงาน

เสริมสร้างคุณภาพชีวิตและความสุขของคนทำงาน

- ติดตามแผนการจัดกิจกรรมส่งเสริม และคำสั่ง
- อยู่ระหว่างดำเนินการทดสอบสมรรถภาพทางกาย โดยทีมนักศึกษากายภาพบำบัด
- รอรวบรวมข้อมูลสุขภาพเจ้าหน้าที่รายบุคคล

วาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา

-

วาระที่ 5 เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี)

-

มติที่ประชุม : รับทราบ

ปิดประชุมเวลา 17.00 น.

สรุปรายงานการประชุมคณะกรรมการดำเนินงานขับเคลื่อนการพัฒนางานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

GREEN & CLEAN Hospital

ครั้งที่ 7/2566

วันศุกร์ที่ 3 มีนาคม 2566 เวลา 14.30 – 16.30 น.

ณ ห้องประชุมอิมคาวรกิจ โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี

.....

ผู้เข้าประชุม

- | | | |
|------------------------------------|-------------------------------------|------------------|
| 1. นางสาวสุประวีณ์ โอภาเฉลิมพันธุ์ | ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ | ประธาน |
| 2. นางสาวกรองทอง ธารีเพียร | ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ | |
| 3. นางสาววาสนา มากผาสุข | ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | |
| 4. นางจันทงศ์ อินทร์สุข | ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | |
| 5. นางอรไทย แยมเอือน | ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | |
| 6. นายสมิทธิกร เย็นวัฒนา | ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | |
| 7. นางสาวกิ่งกมล พึ่งสาย | ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไป | เลขานุการ |
| 8. นางสาวพูนศรี ไชยทองเครือ | ตำแหน่ง นักโภชนาการชำนาญการ | เลขานุการ |
| 9. นางบุษย์ณกมล เรืองรักเรียน | ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | ผู้ช่วยเลขานุการ |
| 10. นางสาวจิราวรรณ คงนาวัง | ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชี | ผู้ช่วยเลขานุการ |

ผู้ไม่เข้าร่วมประชุม

- | | | |
|-----------------------------------|-------------------------------------|-------------|
| 1. นางกรชนก พรชัยภูมิ | ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | (ลา) |
| 2. นางสาววชิราภรณ์ ธิติเมธีศักดิ์ | ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ | (ติดภารกิจ) |
| 3. นางสาวปวีณา โมกหอม | ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | (ลงเวรตึก) |
| 4. นางกัญญาณี อัจฉกัณฑ์ | ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน | |
| 5. นางสาววรรณิศรา โคกจ้อย | ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ | |
| 6. นายธีรวัฒน์ ทองมี | ตำแหน่ง นักสังคมสงเคราะห์ | |
| 7. นายนเรศร์ ขุนทอง | ตำแหน่ง ผู้ช่วยช่างทั่วไป | |

เริ่มประชุมเวลา 14.30 น.

วาระที่ 1 เรื่องแจ้งจากประธาน

-

วาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุม

-

วาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่อง

3.1 การจัด Green Market ครั้งที่ 1 ตลาดนัดสีเขียว

- กำหนดการจัดงาน วันที่ 29 มีนาคม 2566 เวลา 08.00-14.00 น. โดยมีกิจกรรมจำหน่ายสินค้าและผลิตภัณฑ์เพื่อสุขภาพ ได้แก่ ผักปลอดสารพิษ ผลไม้ตามฤดูกาล ต้นไม้ อาหารปรุงสำเร็จ รวมทั้งเสื้อผ้าและของใช้มือ 2 และมีกิจกรรมสาธิตการทำผลิตภัณฑ์เพื่อสุขภาพ ในงานจะมีการรณรงค์ใช้โฟมและลดการใช้พลาสติก

- ติดต่อประสานกับศูนย์ฝึกเกษตรกร (คุณหม่อม) ประชาสัมพันธ์ร้านค้า/เกษตรกร เข้าร่วมจำหน่ายสินค้า และกิจกรรมสาธิตการทำผลิตภัณฑ์เพื่อสุขภาพ โดยมอบหมายให้คุณกิงกมล ติดต่อประสานงาน

- จัดทำหนังสือเชิญหน่วยงานภายนอกในพื้นที่โดยรอบเข้าร่วมกิจกรรม และหนังสือประชาสัมพันธ์ โดยมอบหมายให้คุณกิงกมล ดำเนินการ

- ทำป้ายประชาสัมพันธ์กิจกรรม มอบหมายคุณบุษย์ณกมล

- ประชาสัมพันธ์ในหน่วยงาน และขอให้เจ้าหน้าที่ที่สนใจออกร้านจำหน่ายสินค้า แจ้งความจำนงและชนิดของสินค้าได้ที่คุณกิงกมล พึงสาย ภายในวันที่ 10 มีนาคม 2566

- สถานที่จัดงาน คือ ทางเดินอาคารผู้ป่วยนอกถึงหน้าโรงซักฟอก

วาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา

-

วาระที่ 5 เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี)

-

มติที่ประชุม : รับทราบ

ปิดประชุมเวลา 16.30 น.

สรุปรายงานการประชุมคณะทำงานขับเคลื่อนการพัฒนางานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

GREEN & CLEAN Hospital

ครั้งที่ 8/2566

วันพฤหัสบดีที่ 9 มีนาคม 2566 เวลา 14.30 – 16.30 น.

ณ ห้องประชุมอิงควรกิจ โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี

.....

ผู้เข้าประชุม

- | | | |
|------------------------------------|-------------------------------------|--------|
| 1. นางสาวสุประวีณ์ โอภาเฉลิมพันธุ์ | ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ | ประธาน |
| 2. นางสาวรองทอง ธารีเพียร | ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ | |
| 3. นางสาววาสนา มากผาสุข | ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | |
| 4. นางกรชนก พรชัยภูมิ | ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | |

5. นางสาวชिरารภรณ์ ธิติเมธีศักดิ์	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	
6. นายสมิทธิกร เย็นวัฒนา	ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	
7. นางกัญญาณี อัจฉกิติ	ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน	
8. นายธีรวัฒน์ ทองมี	ตำแหน่ง นักสังคมสงเคราะห์	
9. นางสาวกิ่งกมล พึ่งสาย	ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไป	เลขานุการ
10.นางสาวพูนศรี ไชยทองเครือ	ตำแหน่ง นักโภชนาการชำนาญการ	เลขานุการ
11.นางบุษย์ณกมล เรืองรักเรียน	ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ผู้ช่วยเลขานุการ
12.นางสาวจิราวรรณ คงนาวัง	ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชี	ผู้ช่วยเลขานุการ

ผู้ไม่เข้าร่วมประชุม

1. นางจันทงศ์ อินทร์สุข	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	(ติดประชุม IPD)
2. นางสาวปวีณา โมกหอม	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	(ติดประชุม IPD)
3. นางอรไทย แยมเยื่อน	ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	
4. นางสาววรรณิศา โคกจ้อย	ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ	
5. นายนเรศร์ ขุนทอง	ตำแหน่ง ผู้ช่วยช่างทั่วไป	

เริ่มประชุมเวลา 14.30 น.

วาระที่ 1 เรื่องแจ้งจากประธาน

-

วาระที่ 2 รับรองรายงานการประชุม

รับรองตามรายงานการประชุมครั้งที่ 6/2566 เมื่อวันที่ 2 มีนาคม 2566 และรายงานการประชุมครั้งที่ 7/2566 เมื่อวันที่ 3 มีนาคม 2566

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ 6 และครั้งที่ 7

วาระที่ 3 เรื่องสืบเนื่อง

3.1 ติดตามการดำเนินงานในแต่ละหมวด

CLEAN :

- สืบเนื่องจากการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ ความรู้ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม GREEN & CLEAN Hospital อยู่ระหว่างติดต่อประสานงานขออนุเคราะห์วิทยากรจาก สสจ.ชลบุรี มาให้ความรู้คุณบุษย์ณกมล รับประสานงานกับวิทยากร เวลาในการอบรมไม่เกินช่วงเมษายน- พฤษภาคม 2566 โดยให้ตรงกับวันพุธ

G : GARBAGE การจัดการขยะมูลฝอยทุกประเภท

- สรุปวิธีการรวบรวมขยะอันตรายแต่ละจุด: ใช้กล่องกระดาษ A4 เจาะด้านบนสำหรับเป็นที่หย่อนขยะและด้านข้างเจาะใส่เป็นพลาสติกใส เพื่อให้เห็นปริมาณขยะ โดยใส่ถุงรองในกล่องและตะกร้าที่จุด OPD เพื่อลดการสัมผัสขยะอันตรายและสะดวกในการรวบรวมจัดเก็บขยะอันตราย
- เส้นทางรวบรวมขยะและเคลื่อนย้ายขยะ ตามเอกสารแนบ 1

R : RESTROOM การพัฒนาส้วมมาตรฐานและการจัดการสิ่งปฏิกูล

- อยู่ระหว่างรวบรวมเอกสารหลักฐานความพึงพอใจการใช้ส้วม

E : ENERGY การจัดการด้านพลังงานและทรัพยากร

- ปรับมาตรการประหยัดพลังงาน และเตรียมดำเนินการประกาศให้บุคลากรในโรงพยาบาลทราบโดยทั่วกัน
- ด้านไฟฟ้า มีการจัดทำป้ายรณรงค์การเปิด-ปิดแอร์ตามช่วงเวลาให้เป็นไปตามมาตรฐานที่ทางทีมดำเนินการรณรงค์ ตามเอกสารแนบ 2 (คุณกิ่งกมล)
- การใช้น้ำประปา น้ำมันเชื้อเพลิง และไฟฟ้า เสนอให้มีการเทียบการใช้พลังงานดังกล่าวว่ามีการเพิ่มลดอย่างไร คุณกิ่งกมลแจ้งว่าจะดำเนินการเปรียบเทียบในการประชุมครั้งต่อไป
- การจัดการทรัพยากรกระดาษ คุณกัญญาณีแจ้งปริมาณการใช้กระดาษในปี 65 และปี 66 ตามเอกสารแนบ 3
- นวัตกรรม/เทคโนโลยีประหยัดน้ำ โดยการติดตั้งก๊อกเติมอากาศที่อ่างล้างจานในแต่ละห้องพักผู้ป่วยและอ่างล้างต่างๆในห้องครัว และใช้ขวดขนาด 1500 cc ใส่น้ำจนเต็มวางในถังพักน้ำของชักโครกที่มีขนาดใหญ่

E : ENVIRONMENT การจัดการสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล

- การตรวจวัดความเข้มของแสงสว่าง คุณกรองทอง แจ้งว่า ทางสสจ.ชลบุรี สามารถให้ยืมเครื่องวัดแสงได้และทำการตรวจวัดแสงได้เอง โดยต้องทำหนังสือขออนุญาตการใช้เครื่องวัดแสงจากสสจ.ชลบุรี
- ให้ดำเนินการทดสอบระบบสัญญาณแจ้งเตือนเหตุเพลิงไหม้
- ดำเนินการเพิ่มป้ายบอกทางหนีไฟ ป้าย “ห้ามนำสัตว์เลี้ยงเข้ามาในบริเวณโรงพยาบาล” และป้ายจุดวางถังดับเพลิง
- ไม่มีคู่มือมาตรฐานขั้นตอนและวิธีการปฏิบัติงานควบคุมดูแลระบบบำบัดน้ำเสีย แผนซ่อมบำรุงต้องจัดทำฐานข้อมูลการจัดการน้ำเสียและการจัดเก็บอย่างเป็นระบบ
- เก็บน้ำทิ้งจากระบบบำบัดน้ำเสียส่งตรวจรอบที่ 2 เมื่อ ก.พ. 66 เพิ่มการตรวจหาโคลิฟอร์มแบคทีเรีย อยู่ระหว่างรอผลตรวจ

N : NUTRITION การจัดการสุขาภิบาลอาหาร

- การตรวจเลือดเพื่อหาไวรัสตับอักเสบนิดเอของแม่ครัว คุณวชิราภรณ์แจ้งว่าอยู่ในระหว่างปรับแผนโครงการขึ้นโปรอบ 2 อาจต้องรอแผนผ่านก่อนจึงจะดำเนินการตรวจได้

- Green Market คุณกิ่งกมล ได้ติดต่อกับคุณหม่อมแล้ว แจ้งว่า เขาซีโอน (ติดถนน 331) จะมีการจัดกิจกรรมตลาดต้นไม้ในวันที่ 29-30 มีนาคม 2566 ซึ่งจะทำให้แม่ค้าเกษตรกรไปจำหน่ายสินค้าที่นั่นด้วย มติที่ประชุมจากคณะกรรมการจึงแจ้งเปลี่ยนวันจากเดิมวันที่ 29 มีนาคม 2566 เป็นวันที่ 30 มีนาคม 2566 08.00 น.- 14.00 น.

Healthy Workplace Happy for Life การดำเนินงานสถานที่ทำงานน่าอยู่ นำทำงาน

เสริมสร้างคุณภาพชีวิตและความสุขของคนทำงาน

- แบบประเมินความเครียด และสมดุลในชีวิต มีการดำเนินการใน google form แต่ไม่สามารถรวมคะแนนได้ ทำให้ผู้ทำแบบประเมินไม่สามารถทราบคะแนนและการแปลผลได้ คุณวชิราภรณ์ เสนอให้ใช้โปรแกรม Nearpod
- ดำเนินการทดสอบสมรรถภาพทางกายของบุคลากรเสร็จสิ้นเรียบร้อย อยู่ระหว่างการแปลผล
- ดำเนินการรวบรวมข้อมูลสุขภาพเจ้าหน้าที่รายบุคคล

วาระที่ 4 เรื่องเพื่อพิจารณา

-

วาระที่ 5 เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี) -

มติที่ประชุม : รับทราบ

ปิดประชุมเวลา 16.30 น.

ลงชื่อ

(นางสาวจิราวรรณ คงาวัง)

ผู้บันทึกรายงานการประชุม

ลงชื่อ

(นางสาวพูนศรี ไชยทองเครือ)

ผู้บันทึกรายงานการประชุม

ลงชื่อ

(นางสาวสุประวีณ์ โอภาเฉลิมพันธุ์)

ประธานคณะทำงาน

ผู้ตรวจรายงานการประชุม

หมายเหตุ: เอกสารฉบับจริงมีลายเซ็นผู้มีรายชื่อครบถ้วน ถูกต้อง

1.3 มีการสำรวจสถานการณ์ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม วิเคราะห์ ประเมินความเสี่ยง ปัญหาอุปสรรค และ
 สรุปรายงานการสำรวจ เพื่อจัดทำแผนการดำเนินงานเพื่อพัฒนางานอนามัยสิ่งแวดล้อมประจำปี 2566
 (5 คะแนน)

เอกสารประกอบที่ 4: สรุปรายงานการสำรวจสถานการณ์ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม และแผนดำเนินงาน ประจำปี 2566

สรุปรายงานการสำรวจสถานการณ์ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม
 โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี
 ณ วันที่ 6 ธันวาคม พ.ศ.2565

ผู้รับผิดชอบสรุปข้อมูล

- แพทย์หญิงสุประวีณ์ โอภาเฉลิมพันธุ์
- นางสาวกรองทอง ธารีพิยร
- นางกรชนก วุฒิสมาวงศ์กุล
- นางบุษย์ณกมล เรืองรักเรียน
- นางสาวพูนศรี ไชยทองเครือ
- นางสาววาสนา มากผาสุก
- นางสาวกิ่งกมล พึ่งสาย
- นางสาวจิรวรรณ คณาวัง
- นางสาววชิราภรณ์ ธิติเมธีศักดิ์

ผลการประเมินในปีงบประมาณ 2565 : ผ่านเกณฑ์ ระดับ ดีมาก

การสำรวจสถานการณ์ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

หมวด	เรื่อง	ปัญหา/ อุปสรรค	ความเสี่ยงและผลกระทบ
1. CLEAN: การสร้าง กระบวนการ พัฒนา	1. มีการกำหนดนโยบาย จัดทำเป็น ลายลักษณ์อักษร	ไม่มีการประชุมชี้แจงให้ เจ้าหน้าที่ทราบ	มีความเสี่ยงด้านการสื่อสารอย่างมาก ส่งผลต่อดำเนินการและความสำเร็จ
	2. มีการสำรวจสถานการณ์ด้าน อนามัยสิ่งแวดล้อมโดยทีม ENV และ จัดทำแผนการขับเคลื่อน	- ไม่มีการวิเคราะห์ สถานการณ์ - ไม่มีกิจกรรมการ ดำเนินงานเกี่ยวกับโครงการ	- เกิดปัญหาขาดการสื่อสาร 2 ทาง ส่งผล ต่อการดำเนินงานและการพัฒนางาน - อาจมีข้อมูลไม่ได้ใช้ประโยชน์อย่าง ครบถ้วน ส่งผลต่อการมองภาพรวมและ
	3. มีการทำหนังสือแจ้งเวียนไปยังรอง ภารกิจทุกภารกิจ ประกาศเรื่อง - นโยบายโรงพยาบาลอาหารปลอดภัย - นโยบายการพัฒนาอนามัย สิ่งแวดล้อม	- ทางการสื่อสารไม่ลงสู่ผู้ ปฏิบัติ - ช่องทางการสื่อสารน้อย - การรณรงค์ไม่ต่อเนื่อง	การวางแผนดำเนินการอย่างต่อเนื่อง - ผู้ปฏิบัติหลายส่วนไม่ทราบนโยบาย ขาดความตระหนัก ไม่มีส่วนร่วมกับ กิจกรรม

หมวด	เรื่อง	ปัญหา/ อุปสรรค	ความเสี่ยงและผลกระทบ
	- นโยบายลดการใช้ถุงพลาสติกและกล่องโฟม		
2 . GARBAGE: การจัดการ มูลฝอย ทุกประเภท	1. การคัดแยกขยะ 4 ประเภท คือ ขยะทั่วไป ขยะอันตราย ขยะรีไซเคิล และขยะติดเชื้อ	- แยกขยะผิด ทิ้งไม่ตรงถัง - การกระจายประเภทถัง ขยะไม่เพียงพอ - จุกวางขยะไม่เพียงพอ	ความเสี่ยงด้านความรู้ ความเข้าใจ ขาด ความตระหนัก ส่งผลต่อดำเนินการและ ความสำเร็จ กระทบต่อความปลอดภัย
	2. การเตรียมชุดและอุปกรณ์ในการ เก็บรวบรวมขยะเพื่อความปลอดภัย	- แม่บ้านไม่สวมชุดและ อุปกรณ์ที่ รพ. เตรียมไว้	
	3. การกำหนดเส้นทางและเวลาในการ ขนขยะแต่ละประเภท	- ไม่มีแผนที่กำหนดเส้นทาง และเวลาที่ชัดเจน	
	4. มีมาตรการ 3 R	- ไม่เห็นผลลัพธ์ชัดเจน	
	5. การจัดการมูลฝอยติดเชื้อและ อันตราย	- จ้างบริษัทภายนอกมาดูแล มีเอกสารชัดเจน	
3. RESTROOM: การพัฒนาส้วม ตามมาตรฐาน	1. เกณฑ์ HAS 2. แต่ละตึกมีระบบบำบัดแบบติดกับที่ เป็นระบบ 1 ถังและ 2 ถัง	ได้ตามเกณฑ์	ความเสี่ยงจากการบริหารจัดการให้ เหมาะสมอย่างต่อเนื่อง
4. ENERGY: การจัดการด้าน พลังงานและ ทรัพยากร	1. มีมาตรการประหยัดไฟฟ้า น้ำประปา และน้ำมันเชื้อเพลิง มีการ ประกาศเป็นลายลักษณ์อักษร	- ไม่พบการปฏิบัติตาม มาตรฐานที่ชัดเจน - มีการเก็บข้อมูลการใช้ ไฟฟ้าและค่าใช้จ่าย แต่ขาด การวิเคราะห์เปรียบเทียบ ย้อนหลัง - ไม่มีการเก็บข้อมูลการใช้ ของน้ำประปา และน้ำมัน เชื้อเพลิง	มีความเสี่ยงด้านการดำเนินการและ ความสำเร็จ - ไม่เกิดการประหยัดจริง - ผู้ปฏิบัติไม่ได้มีส่วนร่วมในการคิด ไม่ทำ ให้เกิดความตระหนัก ส่งผลต่อการปฏิบัติ - ข้อมูลไม่ครบถ้วนทำให้วางแผนยาก
5. ENVIRONMEN T: การจัดการ สิ่งแวดล้อม	1. การตรวจวัดความเข้มแสงสว่าง	- มีการตรวจเมื่อปี 2565	ความเสี่ยงด้านความปลอดภัย สุขภาพใน ระยะยาว - ขาดการวางแผนทำเรื่องตรวจวัดความ เข้มแสงสว่าง
	2. มีการสำรวจระบบระบายอากาศ โดยกองวิศวกรรมการแพทย์ เมื่อวันที่ 23 สิงหาคม 2565 มีจุดที่ต้องปรับปรุง ดังนี้	- กองวิศวกรรมการแพทย์ ได้ออกแบบและประมาณ ราคางานปรับปรุงระบบ ระบายอากาศแผนกผู้ป่วย	- ระบบระบายอากาศส่งผลกระทบต่อ สุขภาพเจ้าหน้าที่อย่างมาก ต้องทำแผน แก้ไขระยะสั้นเพราะไม่ทราบว่าจะมี

หมวด	เรื่อง	ปัญหา/ อุปสรรค	ความเสี่ยงและผลกระทบ
	<ul style="list-style-type: none"> - ห้องบริหาร ตรวจวัดความเข้มข้นของก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ พบว่ามีค่า ๑,๐๗๓ ppm ซึ่งสูงเกินค่ามาตรฐาน - ควรติดตั้งเครื่องฟอกอากาศภายในโรงพักคอยเพิ่มเติม เพื่อช่วยลดความเข้มข้นของเชื้อโรครภายในห้อง 	<p>นอก ราคา 196,024 บาท ยังไม่สามารถดำเนินการได้ด้วยเรื่องของงบประมาณ</p>	<p>งบประมาณเมื่อได้ สุขภาพเจ้าหน้าที่ไม่ควรต้องรอแผนเดียว</p>
	<p>3. การป้องกันและระงับอัคคีภัย</p> <ul style="list-style-type: none"> - มีการซ้อมแผนป้องกันอัคคีภัยภายในโรงพยาบาล 1 ครั้ง/ปี 	<ul style="list-style-type: none"> - ไม่มีการซ้อมแผนป้องกันและระงับอัคคีภัยกับหน่วยงานภายนอก - ในโรงพยาบาลมีถึงดับเพลิง 2 ชนิด วางคู่กันและมีสีเดียวกัน อาจเกิดการหยิบใช้ผิดประเภท - ผังจุดวางถังดับเพลิงไม่ชัดเจน 	<ul style="list-style-type: none"> - มีความเสี่ยงด้านการรับมือหากเกิดอัคคีภัยอย่างสูง เมื่อเกิดเหตุจริง อาจไม่สามารถทำตามแผนได้ ขาดความชำนาญ - ไม่เคยพบเหตุจริง - ฝึกซ้อมน้อย - ความชัดเจนของแผน และความเข้าใจของเจ้าหน้าที่ที่มีต่อแผนจริงๆ
	<p>4. การจัดการน้ำเสีย</p> <ul style="list-style-type: none"> - มีการตรวจคุณภาพน้ำทิ้ง 4 ครั้ง/ปี - ระบบบำบัดมีการใช้คลอรีน 	<p>ผลการตรวจน้ำทิ้งจากระบบบำบัด ในวันที่ 25 ตุลาคม 2565</p> <p>ตรวจพบมี</p> <ul style="list-style-type: none"> - total coliform bacteria 9,200 MPN/100 mL, fecal coliform bacteria 5,400 MPN/100 ml ซึ่งไม่ผ่านมาตรฐานที่กำหนด - residual chlorine < 0.1 mg/l ซึ่งไม่ผ่านมาตรฐาน 	<p>ความเสี่ยงสูง เนื่องจากทิ้งน้ำสกปรกสู่ชุมชน</p> <ul style="list-style-type: none"> - วิเคราะห์ว่า ปริมาณคลอรีนน้อยเกินไป และเวลาในการกักน้ำให้สัมผัสคลอรีนไม่เพียงพอ ทำให้กำจัดเชื้อไม่ได้ ต้องเพิ่มปริมาณคลอรีน และกักน้ำให้อยู่ในระบบให้เกิน 30 นาที
	<p>5. การตรวจสอบสุขภาพเจ้าหน้าที่ประจำปีตามสิทธิ์</p>	<ul style="list-style-type: none"> - มีการตรวจสอบสุขภาพพื้นฐานทั่วไป เช่น น้ำหนัก ส่วนสูง ดัชนีมวลกาย - การตรวจทางห้องปฏิบัติการเป็นไปตามสิทธิ์ คือ สิทธิ์ ราชการ สิทธิ์ 	<ul style="list-style-type: none"> - พื้นฐานสุขภาพของแต่ละคนต่าง การดูแลต่างตาม การไม่วิเคราะห์ผลการตรวจสุขภาพรายบุคคล ส่งผลให้เกิดความเสี่ยงต่อสุขภาพของแต่ละคน และกระทบต่อการตัดสินใจดูแลสุขภาพตนเองด้วย

หมวด	เรื่อง	ปัญหา/ อุปสรรค	ความเสี่ยงและผลกระทบ
		ประกันสังคม โดย 2 สิทธิ มี เกณฑ์และรายการตรวจ แตกต่างกัน ทำให้ได้ผล ตรวจรายปีไม่ครบ - ไม่มีการนำผลมาวิเคราะห์ และประเมินรายบุคคล	
6. NUTRITION: การจัดการ สุขาภิบาล อาหาร การ จัดการน้ำ อุปโภค บริโภค และการดำเนิน งานอาหาร ปลอดภัยใน โรงพยาบาล	1. ผู้ประกอบอาหารมีการตรวจ สุขภาพเฉพาะตามรายการที่กำหนด ประจำปี	- ต้องรอโครงการอนุมัติจึง ดำเนินการตรวจได้	- ผลกระทบคืออาจล่าช้า แต่ได้ตรวจ แน่นอน
	2. การเฝ้าระวังทางสุขาภิบาลอาหาร	- ก่อนปี 2565 เทศบาลมา ตรวจหา coliform bacteria ให้ปีละ 1 ครั้ง - ตั้งแต่ปี 2565 รพ. ซื้อชุด test kit มาตรวจเอง ปีละ 1 ครั้ง	ความเสี่ยงด้านความเพียงพอและความ เหมาะสม อาจเกิดปัญหากระทบต่อความปลอดภัย ผู้รับบริการ - ตรวจหาเชื้อ coliform bacteria เพียง อย่างเดียว ไม่เพียงพอ - จำนวนครั้งในการตรวจไม่เพียงพอ
	3. การจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธี คัดเลือกและวิธีเฉพาะเจาะจงตาม พ.ร.บ.จัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. 2560 และ ประสานกับร้านสหกรณ์หรือกลุ่ม เกษตรกรที่ได้รับการรับรอง	ที่ผ่านมาไม่สามารถทำได้ เนื่องจาก - ปริมาณการสั่งน้อยเกินไป - ผู้ประกอบการไม่สะดวก กับระบบการจ่ายแบบ เครดิต ต้องการเงินสด	- ยังต้องหาวิธีการแก้ไข
	4. การตรวจน้ำอุปโภคที่ปลายน้ำ คือ อ่างล้างมือผู้ป่วยใน เมื่อ 25 ตุลาคม 2566 พบ total coliform bacteria แต่ไม่พบ fecal coliform bacteria ผลการตรวจน้ำที่สระธาราบำบัด ผ่านทุกเกณฑ์	- แหล่งต้นน้ำเดียวกัน มีจุด แตกต่างคือ ระยะทาง ปลายทางที่น้ำออก และการ เติมคลอรีนเพิ่มในสระ คาด ว่าปัญหาอาจเกิดจาก 1. มีท่อแตกระหว่างทางทำให้ เชื้อโคลิฟอร์มเข้าท่อ 2. ปลายอุปกรณ์ที่น้ำออก ไม่สะอาด 3. ปริมาณการเติมคลอรีนที่ ต้นทางไม่พอ	มีความเสี่ยงด้านความปลอดภัย ต้อง วางแผนหาสาเหตุและดำเนินการแก้ไข

แผนการดำเนินงาน (Action Plan) Green and Clean Hospital Challenge ประจำปีงบประมาณ 2566

กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ปีงบประมาณ 2566											
	เดือน											
	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
1. ปรับคณะทำงาน	↔											
2. ทบทวนนโยบายด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ประกาศ และประชุมชี้แจงเจ้าหน้าที่		↔										
3. สำรวจ วิเคราะห์สถานการณ์ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมของโรงพยาบาล		↔										↔
4. ทำแผนดำเนินงานขับเคลื่อนงานอนามัยสิ่งแวดล้อมของโรงพยาบาล			↔									
5. เชิญวิทยากรที่มีองค์ความรู้ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมมาอบรมเจ้าหน้าที่				↔								
6. จัดนิทรรศการหรือกิจกรรมรณรงค์ด้าน Green ≥ 2 ครั้ง/ปี -3R -การประหยัดพลังงาน, Carbon footprint -สุขาภิบาลอาหาร				↔				↔				↔
7. Green and Clean round ทุก 3 เดือน		↔			↔			↔			↔	
8. ตรวจสอบวัดความเข้มของแสงสว่างทั้งโรงพยาบาล 1 ครั้ง/ปี						↔						
9. อบรมและฝึกซ้อมแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย 1 ครั้ง/ปี (ร่วมกับหน่วยงานภายนอก)							↔					
10. จัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพเจ้าหน้าที่			←									→
11. กิจกรรม 5 ส.			←									→
12. ตรวจสอบสุขภาพเจ้าหน้าที่ประจำปี/ทดสอบสมรรถภาพทางกาย								↔				

กิจกรรม/ขั้นตอนการดำเนินงาน	ปีงบประมาณ 2566											
	เดือน											
	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
13. ให้ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพ อนามัยสิ่งแวดล้อมและความสมดุลชีวิต ≥ 5 เรื่อง/ปี (บุหรี การแยกขยะ การดูแลสุขภาพช่องปาก อาหารสุขภาพ การจัดการความเครียด) 20 มี.ค. วันช่องปาก 31 พ.ค. วันบุหรี เสาร์ที่ 3 ของ ก.ย. Clean up the world 16 ต.ค. World food day 2 พ.ย. เครียดโลก 14 พ.ย. วันเบาหวานโลก 19 พ.ย. วันสิ่งแวดล้อมโลก						↔		↔				↔
14. ตรวจสอบวัดปริมาณ Coliform bacteria ที่ OPD, IPD และห้องอาหาร ทุก 3 เดือน	↔			↔			↔			↔		
15. ตรวจสอบวัดปริมาณ Coliform bacteria ที่ OPD (ห้องน้ำหญิง) ทุก 3 เดือน	↔			↔			↔			↔		
16. ตรวจสอบคุณภาพน้ำอุปโภค ที่ต้นท่อ (ที่พักน้ำประปา) 1 ครั้ง/ปี	↔											
17. ตรวจสอบวัดปริมาณ Residual chlorine น้ำอุปโภค ที่ปลายท่อ (ห้องน้ำผู้ป่วย) 1 ครั้ง/สัปดาห์			←									→
18. ตรวจสอบวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้งและ Residual chlorine 4 ครั้ง/ปี	↔			↔			↔			↔		
19. จัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพขณะรอรับบริการของผู้ป่วยและญาติ			←									→
20. จัดตลาด Green market					↔					↔		
21. กำกับติดตามการดำเนินการตามนโยบายการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge				←								→

1.4 ดำเนินการเชิญวิทยากรจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี มาให้ความรู้ด้านการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมแก่บุคลากร ในวันที่ 26 เมษายน 2566 และมีการอบรมเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานด้าน GREEN ในด้านสุขาภิบาลอาหาร การป้องกันการติดเชื้อ การจัดการพลังงาน ด้านอื่นๆ รอกการอบรมในวันที่ 26 เมษายน 2566 (4 คะแนน)

เอกสารประกอบที่ 5: หนังสือเชิญวิทยากร

ที่ สบ ๐๓๓๙.๑/๑๑๙



โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ
จังหวัดชลบุรี
๔๔๙ หมู่ ๑๑ ตำบลห้วยใหญ่ อำเภอบางละมุง
จังหวัดชลบุรี ๒๐๑๕๐

๒ พฤษภาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุญาตให้บุคลากรเป็นวิทยากร

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการประชุม จำนวน ๓ ชุด

ด้วย โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข มีนโยบายขับเคลื่อนการพัฒนาทางด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (GREEN & CLEAN Hospital) เพื่อมุ่งพัฒนาโรงพยาบาลที่เป็นมิตรต่อผู้รับบริการ บุคลากร และสิ่งแวดล้อม

ในกรณีนี้ โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี ได้พิจารณาแล้วเห็นว่า บุคลากรในหน่วยงานของท่านเป็นผู้เชี่ยวชาญในเรื่องดังกล่าวเป็นอย่างดี จึงขออนุญาตเชิญ นายดิลก กลิ่นบัวแก้ว ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย เป็นวิทยากรบรรยายการประชุมเชิงปฏิบัติการ *การพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม GREEN & CLEAN Hospital* วันอังคารที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุมชั้น ๓ อาคารพระวิภคณี สก. โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี รายละเอียดตามกำหนดการที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาตด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายรัฐดำรง ธรรมโชติ)

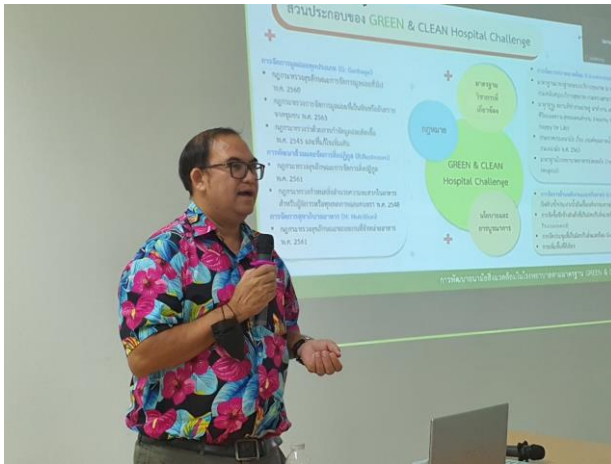
นายแพทย์เชี่ยวชาญ ปฏิบัติราชการในฐานะ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี

ภารกิจด้านอำนาจการ

โทรศัพท์ - โทรสาร ๐ ๓๘๓๙ ๓๕๗๑

สำเนาเรียน นายดิลก กลิ่นบัวแก้ว ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



เอกสารประกอบที่ 6: ประกาศนียบัตร/เกียรติบัตรการเข้าร่วมการอบรม

6.1 ด้านสุขาภิบาลอาหาร





เทศบาลตำบลห้วยใหญ่

ขอมอบวุฒิบัตรฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

นางลำไย จ้อยจินดา

ผ่านการอบรมหลักสูตร การสุขาภิบาลอาหาร
ตามกฎกระทรวงสุขลักษณะของสถานที่จำหน่ายอาหาร พ.ศ. ๒๕๖๑
ให้ไว้ ณ วันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

นายไพรัตน์ ไตรศุโข
นายกเทศมนตรีตำบลห้วยใหญ่



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

ขอมอบใบประกาศนียบัตรฉบับนี้เพื่อแสดงว่า

พูนศรี ไชยทองเครือ

ได้ผ่านการอบรมออนไลน์หลักสูตร

อาหารและโภชนาการสำหรับผู้รับผิดชอบงานอาหารและโภชนาการ 5 ชั่วโมง

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

นายแพทย์สุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย
อธิบดีกรมอนามัย

6.2 ด้านการป้องกันการติดเชื้อ



6.3 ด้านการจัดการพลังงาน

บุคลากรเข้าร่วมอบรมหลักสูตรการจัดการพลังงานอย่างมีประสิทธิภาพ ระหว่างวันที่ 16-17 กุมภาพันธ์ 2566 ทั้งหมด 8 คน ได้แก่ 1. นางสาวรองทอง ธาตรีเพียร 2. นางกรชนก พรชัยภูมิ 3. นางบุษย์ณกมล เรืองรักเรียน 4. นางสาวพูนศรี ไชยทองเครือ 5. นางสาวจิราวรรณ คงนาวัง 6. นางสาวกิงกมล พึ่งสาย 7. นางสาวชिरาภรณ์ จิติเมธีศักดิ์ และ 8. นางสาวสุประวีณ์ โอภาเฉลิมพันธ์



(ตัวอย่างเกียรติบัตร)



1.5 คณะทำงานสนับสนุนให้มีการรณรงค์ประชาสัมพันธ์ด้าน GREEN ทุก 3 เดือน ทางการประกาศเสียงตามสาย ติดป้ายประกาศ และทางสื่อสังคมออนไลน์ เช่น line, facebook ของโรงพยาบาล (4 คะแนน)

กิจกรรมที่จัด

1. โรงพยาบาลมีการประชุมและประกาศนโยบายพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อม เมื่อวันที่ 6 มกราคม 2566
2. มีการจัดกิจกรรมพัฒนา GREEN โดยดำเนินการครั้งที่ 1 เมื่อวันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2566 และมีแผนการจัดกิจกรรมต่อเนื่อง
3. มีการสื่อสาร ประชาสัมพันธ์ทุก 3 เดือน สื่อสารทางติดป้าย, facebook , line, website



โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี ประกาศนโยบายด้านสิ่งแวดล้อม ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge



นายแพทย์รัฐดำรง ธรรมโชติ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี ประกาศนโยบายด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge ประจำปีงบประมาณ 2566 โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้หน่วยงานและบุคลากร มีส่วนร่วมในการจัดการ อนามัยสิ่งแวดล้อมและสุขภาพอย่างยั่งยืนต่อไป พร้อมทั้งจัดกิจกรรม Big Cleaning day ในวันศุกร์ที่ 6 มกราคม 2566 ณ โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี

เอกสารประกอบที่ 7: ภาพกิจกรรมรณรงค์ประชาสัมพันธ์ด้าน GREEN



ขอเชิญเข้าร่วมกิจกรรม
GREEN & CLEAN
& Healthy Workplace Happy for Life
วันพุธที่ 15 กุมภาพันธ์ 2566
เวลา 09.30 - 12.00 น. บริเวณ OPD

กิจกรรมในงานประกอบด้วย...
บูธนิทรรศการความรู้ ตอบคำถามชิงรางวัล

Logo of the Ministry of Public Health, Thailand is visible in the top right corner.



แยกขยะก่อนทิ้ง เพื่อสิ่งแวดล้อม
ใส่ใจ ได้มาก

Logo of the Ministry of Public Health, Thailand is visible in the top left corner.

Two photographs show staff members in blue uniforms standing next to a row of three recycling bins (yellow, blue, and green) with informational signs. The signs contain Thai text and icons for different types of waste.




หญิงวัยเจริญพันธุ์
อายุ 15-49 ปี

ควรรับประทานวิตามินเสริมธาตุเหล็ก
และโฟลิก

บริโภคอาหารธาตุเหล็กและโฟลิกสูง
เสริมด้วยวิตามินเสริมธาตุเหล็ก
และโฟลิก สัปดาห์ละ 1 ครั้ง

สถานที่ทำงานป่าอยู่ นำทำงาน เสริมสร้าง
คุณภาพชีวิตและความสุขของคนทำงาน
(Healthy Workplace Happy for Life)



Green Meetings ลดการเกิดขยะ

จัดประชุมที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม
อาหารว่างและเครื่องดื่มที่ดีต่อสุขภาพ และ
สร้างขยะมูลฝอยน้อยชิ้น



พวกเราชาว รพ.ผู้สูงอายุ
รณรงค์การจัดประชุมที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม

เอกสารประกอบการประชุม

- พิมพ์เอกสารเท่าที่จำเป็น ใช้ทั้ง 2 หน้า
- จัดเตรียมไฟล์ข้อมูล QR Code
- นำปากกาและกระดาษมาเอง
- ไม่พิมพ์เอกสารที่เป็น slide power point ถ้าจำเป็นให้พิมพ์ 4-6 slide/หน้า

มีภาชนะรองรับขยะจากการประชุม

- เตรียมถังขยะแยกประเภท recycle และขยะมูลฝอยทั่วไปให้เพียงพอและชัดเจน

ลดการใช้พลังงาน และเลือกใช้วัสดุธรรมชาติ

- เลือกขนาดห้องประชุมให้สอดคล้องกับจำนวนผู้เข้าร่วมประชุม
- ปรับอุณหภูมิห้องให้เหมาะที่ 25-26 องศาเซลเซียส
- เลือกใช้ผลิตภัณฑ์ที่มีฉลากคาร์บอนฟุตพริ้นท์
- ประชุมทางไกล (Conference)

ตกแต่งสถานที่ด้วยวัสดุที่ใช้ซ้ำ

- ไม่ใช้โฟมและพลาสติกในการตกแต่งสถานที่

อาหารว่างและเครื่องดื่มที่สร้างขยะมูลฝอยน้อยชิ้น

- จัดเตรียมให้เพียงพอไม่เหลือทิ้ง
- บริการน้ำดื่มแบบเหยือกพร้อมแก้วเปล่า
- จัดการใช้หลอด และพลาสติก

หลอดทิ้งแล้ว!
เราชอบนะ

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

**REUSE
REDUCE
RECYCLE**

3 Rs

Reuse

ใช้แล้วใช้ซ้ำ
ทดแทนของเหลือใช้เมื่อใช้ประโยชน์

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

พวกเราชาว OPD
รักคุณ รักษ์โลก

**REUSE
REDUCE
RECYCLE**

Say NO to PLASTIC

SAVE the EARTH

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

อำนวยการ รวบรวมใจ
งดใช้ถุงพลาสติกและโฟม

งดใช้พลาสติกและโฟม

Reuse
ใช้ทรัพยากรให้คุ้มค่า โดยนำมาใช้ซ้ำ

**REUSE
REDUCE
RECYCLE**

**รับบริจาค
สิ่งของที่ไม่ใช้แล้ว
(สภาพดี) เช่น เสื้อผ้า,
ตุ๊กตา, อุปกรณ์การเรียน
เพื่อแบ่งปันให้ห้องฯ
ผู้ด้อยโอกาส**



RECYCLE

**REUSE
REDUCE
RECYCLE**

การนำขยะมาแปรรูปเพื่อนำกลับมาใช้ใหม่

- เลือกซื้อสินค้าที่นำกลับมาใช้เคลได้
- เลือกซื้อสินค้าที่ผลิตจากวัสดุรีไซเคิล
- คัดแยกขยะที่สามารถรีไซเคิลได้ออกจากขยะประเภทอื่นๆ
- ขยะรีไซเคิลได้ มี 6 ประเภท ได้แก่ กระดาษ โลหะ แก้ว พลาสติก อะลูมิเนียม และยาง





เอกสารประกอบที่ 8: ภาพกิจกรรมการจัดงานเพื่อพัฒนางาน GREEN ครั้งที่ 1



โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี จัดกิจกรรมรณรงค์
GREEN & CLEAN Hospital & Healthy Workplace Happy for Life



นายแพทย์รัฐดำรง ธรรมโชติ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี เป็นประธานเปิดกิจกรรมรณรงค์ GREEN & CLEAN Hospital & Healthy Workplace Happy for Life โดยมี นางคลลินพร สนธิรักษ์ รองผู้อำนวยการด้านการพยาบาล นางสาวรองทอง ฮาฮีเพียร รองผู้อำนวยการด้าน
 อำนวยการ แพทย์หญิงสุประวีณ์ โอภาเฉลิมพันธุ์ ประธานคณะทำงานขับเคลื่อนการพัฒนางานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม GREEN & CLEAN Hospital บุคลากรโรงพยาบาล
 และผู้รับบริการ เข้าร่วมกิจกรรมรณรงค์ให้ความรู้เรื่องการจัดการขยะด้วยหลัก 3R การคัดแยกขยะ การประหยัดพลังงาน การสอนและสาธิตการล้างมือและการดูแล
 สุขภาพช่องปากโดยการแปรงฟัน รวมถึงกิจกรรมส่งเสริมป้องกันภาวะโลหิตจางในหญิงวัยเจริญพันธุ์ให้ได้รับประทานวิตามินเสริมธาตุเหล็กและโฟลิก
 เมื่อวันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2566 ณ โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี

กรมกานพพ์ "ทำดีสุด เพื่อทุกชีวิต" f t d ๖ กรมกานพพ์











หมวด 2 G: Garbage (การจัดการมูลฝอยทุกประเภท)

หมวด 2 G: Garbage (การจัดการมูลฝอยทุกประเภท)

2. มีการบริหารจัดการมูลฝอยทั่วไปอย่างถูกสุขลักษณะและเป็นไปตามกฎกระทรวงสุขลักษณะการจัดการมูลฝอยทั่วไป 2560 และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

บุคลากร

คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารจัดการมูลฝอยทั่วไป การจัดการมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตราย และการควบคุมการกำจัดขยะมูลฝอยติดเชื้อในโรงพยาบาล



คำสั่งโรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี
ที่ ๒๓ / ๒๕๖๖

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารจัดการมูลฝอยทั่วไป การจัดการมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตราย และการควบคุมการกำจัดขยะมูลฝอยติดเชื้อในโรงพยาบาล

ตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุขไปสู่การปฏิบัติภายใต้ยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศด้านการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค (P&P Excellence) ได้กำหนดให้มีการดำเนินงานเพื่อดูแลสิ่งแวดล้อมภายใต้โครงการ GREEN & CLEAN Hospital โดยจะต้องเป็นโรงพยาบาลที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม ไม่ส่งผลกระทบต่อชุมชน และมีผลการดำเนินงานผ่านเกณฑ์ประเมิน ระดับมาตรฐาน (Standard) ระดับดีเยี่ยม (Excellent) และระดับท้าทาย (Challenge) ทั้งนี้ โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี ได้ประกาศนโยบายตลอดจนมีแผนการขับเคลื่อนตามนโยบาย ให้สามารถดำเนินงานอย่างมีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล บรรลุตามเป้าหมาย เพื่อให้เกิดระบบการกำจัดขยะมูลฝอยติดเชื้อตามกฎกระทรวงว่าด้วยกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๔๕ การบริหารจัดการมูลฝอยทั่วไปอย่างถูกสุขลักษณะเป็นไปตามกฎกระทรวงสาธารณสุขการจัดการมูลฝอยทั่วไป พ.ศ. ๒๕๖๐ และการจัดการมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายอย่างถูกสุขลักษณะเป็นไปตามกฎกระทรวงสาธารณสุขการจัดการมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชน พ.ศ. ๒๕๖๓ จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารจัดการมูลฝอยทั่วไป การจัดการมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายและการควบคุมการกำจัดขยะมูลฝอยติดเชื้อในโรงพยาบาล ปี ๒๕๖๖ ดังนี้

- | | | |
|------------------------------------|-----------------------------|------------------|
| ๑. นางบุษย์ณกมล เรืองรักเรียน | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | ประธานคณะกรรมการ |
| ๒. นางสาวชัชวราภรณ์ ธิติเมธีศักดิ์ | พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ | คณะกรรมการ |
| ๓. นางพิชชาภรณ์ สิ้นทะเกิด | พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ | คณะกรรมการ |
| ๔. นางสาวกิงกมล พึ่งสาย | นักจัดการงานทั่วไป | คณะกรรมการ |
| ๕. นางสาวจิราวรรณ คงนาวัง | นักวิชาการเงินและบัญชี | คณะกรรมการ |

บทบาทหน้าที่

วางแผน ควบคุม กำกับติดตาม ประเมินผล การกำจัดขยะมูลฝอยติดเชื้อในโรงพยาบาล ให้เป็นไปตามกฎกระทรวงว่าด้วยกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๔๕ การจัดการมูลฝอยทั่วไป พ.ศ. ๒๕๖๐ และการจัดการมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชน พ.ศ. ๒๕๖๓ โดยประสานความร่วมมือกับคณะทำงานขับเคลื่อนการพัฒนาทางด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม GREEN & CLEAN Hospital เพื่อให้งานที่ได้รับมอบหมายสำเร็จคล่องตามวัตถุประสงค์และเป้าหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้ เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๙ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายรัฐดำรง ธรรมโชติ)

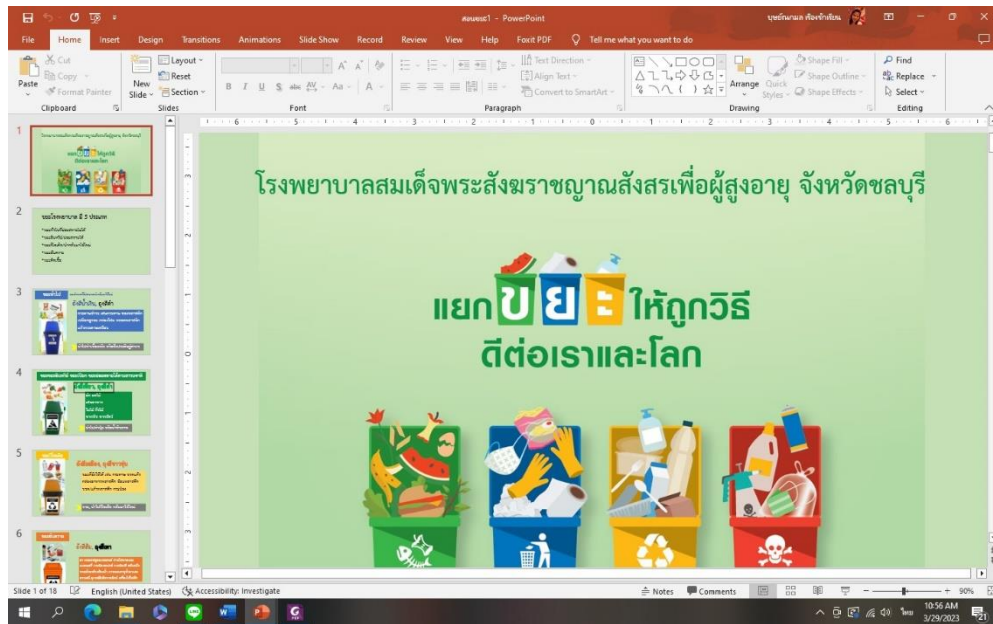
นายแพทย์เชี่ยวชาญ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี

เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานการจัดการมูลฝอยต้องได้รับการอบรม อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง



มีการให้ความรู้แก่บุคลากรในโรงพยาบาลในการจัดการมูลฝอยทุกประเภท ตั้งแต่การรวบรวม เคลื่อนย้าย การนำไปใช้ประโยชน์และการกำจัดอย่างถูกต้องตามหลักสุขาภิบาล





ที่ สธ ๐๓๑๙.๑/๓๗๗

โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ
จังหวัดชลบุรี
๔๔๔ หมู่ ๑๑ ตำบลห้วยใหญ่ อำเภอบางละมุง
จังหวัดชลบุรี ๒๐๑๕๐

๒๗ มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุญาตให้บุคลากรเป็นวิทยากร

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการประชุม จำนวน ๑ ชุด

ด้วย โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข มีนโยบายขับเคลื่อนการพัฒนางานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (GREEN & CLEAN Hospital) เพื่อมุ่งพัฒนาโรงพยาบาลที่เป็นมิตรต่อผู้รับบริการ บุคลากร และสิ่งแวดล้อม

ในการนี้ โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี ได้พิจารณาแล้วเห็นว่า บุคลากรในหน่วยงานของท่านเป็นผู้เชี่ยวชาญในเรื่องดังกล่าวเป็นอย่างดี จึงขออนุญาตเชิญ นายติลก กลิ่นบัวแก้ว ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย เป็นวิทยากรบรรยาย การประชุมเชิงปฏิบัติการ “การพัฒนางานคุณภาพอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อความปลอดภัย” วันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. ณ ห้องประชุมชั้น ๑ อาคารพระวิรัชศรัย สก. โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี รายละเอียดตามกำหนดการที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาตด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

นางดลีนพร สนธิรักษ์

(นางดลีนพร สนธิรักษ์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ รักษาการแทนในฐานะ
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี

การกิจด้านอำนวยการ

โทรศัพท์ – โทรสาร ๐ ๓๘๓๔ ๓๕๗๑

สำเนาเรียน นายติลก กลิ่นบัวแก้ว ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



มีการใช้มาตรการ 3R ในการจัดการมูลฝอยอย่างเป็นรูปธรรม ได้แก่ การลดการใช้ (Reduce) นำกลับมาใช้ซ้ำ (Reuse) นำวัสดุมาแปรรูปเพื่อเป็นวัสดุใหม่กลับมาใช้ได้ (Recycle) (2 คะแนน)

โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี

มีการรณรงค์การคัดแยกขยะแก่บุคลากร แม่บ้าน และผู้รับบริการ

กิจกรรมสื่อประชาสัมพันธ์



นวัตกรรมสื่ออุปกรณ์ สอนแยกขยะ



Reduce การลดการใช้

กิจกรรมสื่อประชาสัมพันธ์รณรงค์



Green Meetings ลดการเกิดขยะ

จัดประชุมที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม
อาหารว่างและเครื่องดื่มดีต่อสุขภาพ และ
สร้างขยะมูลฝอยน้อยชิ้น

กรมการแพทย์
โรงพยาบาลรามาธิบดี กรุงเทพมหานคร

กรมการแพทย์
โรงพยาบาลรามาธิบดี กรุงเทพมหานคร

พวกเราชาว รพ.ผู้สูงอายุ รณรงค์การจัดประชุมที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม

เอกสารประกอบการประชุม

- พิมพ์เอกสารเท่าที่จำเป็น ใช้ถึง 2 หน้า
- จัดเตรียมไฟล์ข้อมูล QR Code
- นำปากกาและกระดาษมาเอง
- ไม่พิมพ์เอกสารที่เป็นสไลด์ power point ถ้าจำเป็นให้พิมพ์ 4-6 สไลด์/หน้า

มีภาชนะรองรับขยะจากการประชุม

- เตรียมถังขยะแยกประเภท recycle และขยะมูลฝอยทั่วไปให้เพียงพอและชัดเจน

ลดการใช้พลังงาน และเลือกใช้วัสดุธรรมชาติ

- เลือกขนาดห้องประชุมให้สอดคล้องกับจำนวนผู้เข้าร่วมประชุม
- ปรับอุณหภูมิห้องให้เหมาะที่ 25-26 องศาเซลเซียส
- เลือกใช้ผลิตภัณฑ์ที่มีฉลากคาร์บอนฟุตพริ้นท์
- ประชุมทางไกล (Conference)

ตกแต่งสถานที่ด้วยวัสดุที่ใช้ซ้ำ

- ไม่ใช้โฟมและพลาสติกในการตกแต่งสถานที่

อาหารว่างและเครื่องดื่มที่สร้างขยะมูลฝอยน้อยชิ้น

- จัดเตรียมให้เพียงพอไม่เหลือทิ้ง
- บริการน้ำดื่มแบบเหยือกพร้อมแก้วเปล่า
- งดการใช้หลอด และพลาสติก

Green Meetings

Reuse การนำกลับมาใช้ซ้ำ

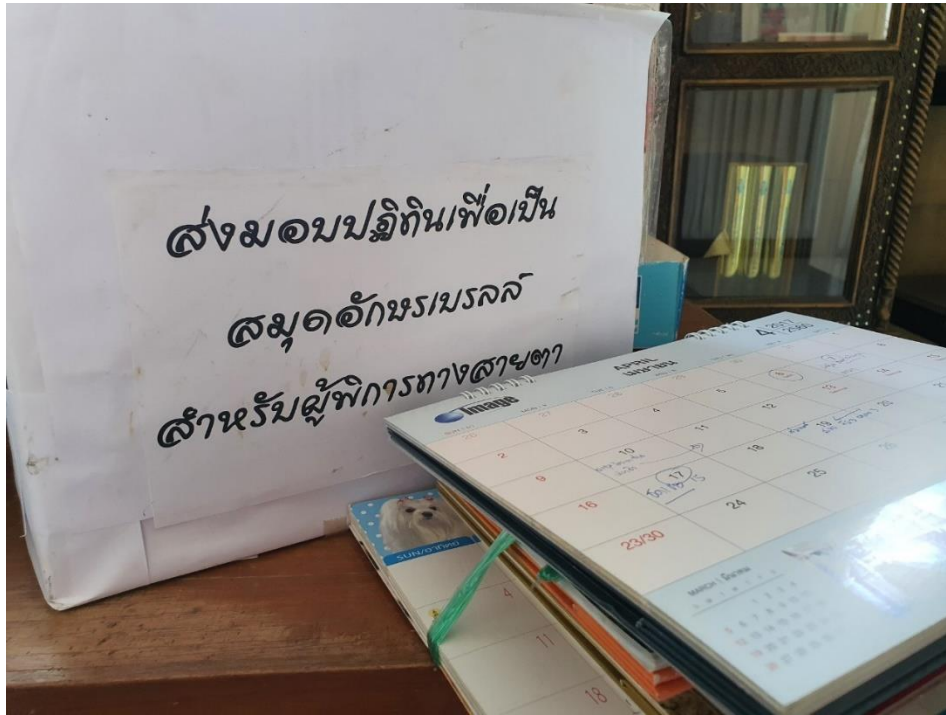
นวัตกรรม “หมอนหนุนแสนสบาย” จากขยะหลอดน้ำ



กิจกรรมบริจาคสิ่งของที่ไม่ใช้แล้ว



กิจกรรมส่งมอบปฏิทินตั้งโต๊ะที่ใช้แล้วเพื่อเป็นสมุดอักษรเบรลล์สำหรับผู้พิการทางสายตา



กิจกรรมลอตเตอรี่เก่าอย่างทิ้ง นำไปถวายพระ สร้างพวงหรีด



กิจกรรมลูกแม็กใช้แล้วอย่างทิ้ง ทำให้ไม่ทำให้ผู้พิการได้ และรับบริจาควัสดุอลูมิเนียม สำหรับทำขาเทียม



Recycle การนำวัสดุมาแปรรูปเพื่อเป็นวัสดุใหม่กลับมาใช้ได้

รณรงค์เลือกซื้อสินค้าที่ผลิตจากวัสดุรีไซเคิล



RECYCLE



การนำขยะมาแปรรูปเพื่อนำกลับมาใช้ใหม่

- เลือกซื้อสินค้าที่นำกลับมาใช้ใหม่ได้
- เลือกซื้อสินค้าที่ผลิตจากวัสดุรีไซเคิล
- คัดแยกขยะที่สามารถรีไซเคิลได้ออกจากขยะประเภทอื่นๆ
- ขยะรีไซเคิลได้ มี 6 ประเภท ได้แก่ กระดาษ โลหะ แก้ว พลาสติก อะลูมิเนียม และยาง





กรมการแพทย์
โรงพยาบาลรามาธิบดี กรุงเทพมหานคร



ลดขยะ ด้วยหลัก 3 R



ลด REDUCE



ลดการใช้ ใช้อย่างประหยัด และใช้เท่าที่จำเป็น

- ลดการใช้พลาสติก ลดการใช้โฟม
- ใช้ปิ่นโต กล่องข้าวใส่อาหารแทนกล่องโฟม
- ปฏิเสธการรับถุงพลาสติกเมื่อซื้อของ ให้ใช้ถุงผ้าแทน
- พกแก้วส่วนตัว

Green Meetings



ใช้ซ้ำ REUSE

การใช้ซ้ำ นำของที่ใช้นแล้วกลับมาใช้ซ้ำอีกครั้งให้คุ้มค่าที่สุด

- เปลี่ยนมาใช้ถ่านชาร์จ
- ใช้กระดาษทั้ง 2 หน้า
- บริจาคเสื้อผ้า สิ่งของ แกนการกึ่ง
- ดัดแปลงของเหลือใช้ หรือประดิษฐ์เพื่อใช้ประโยชน์
- ใช้บรรจุภัณฑ์ซ้ำหลายครั้งก่อนทิ้ง เช่น ถุงพลาสติกใช้ใส่ของซ้ำ

รับบริจาค
สิ่งของที่ **ไม่ใช้แล้ว**
(สภาพดี) เช่น เสื้อผ้า,
ตุ๊กตา, อุปกรณ์การเรียน
เพื่อแบ่งปันให้ห้องๆ
ผู้ค่อยโอกาส

นำกลับมาใช้ใหม่ RECYCLE

การนำขยะมาแปรรูปเพื่อนำกลับมาใช้ใหม่

- เลือกซื้อสินค้าที่นำกลับมาใช้ใหม่ได้
- เลือกซื้อสินค้าที่ผลิตจากวัสดุรีไซเคิล
- คัดแยกขยะที่สามารถรีไซเคิลได้ออกจากขยะประเภทอื่นๆ
- ขยะรีไซเคิลได้ มีอยู่ 6 ประเภท ได้แก่ กระดาษ โลหะ แก้ว พลาสติก อะลูมิเนียม และยาง

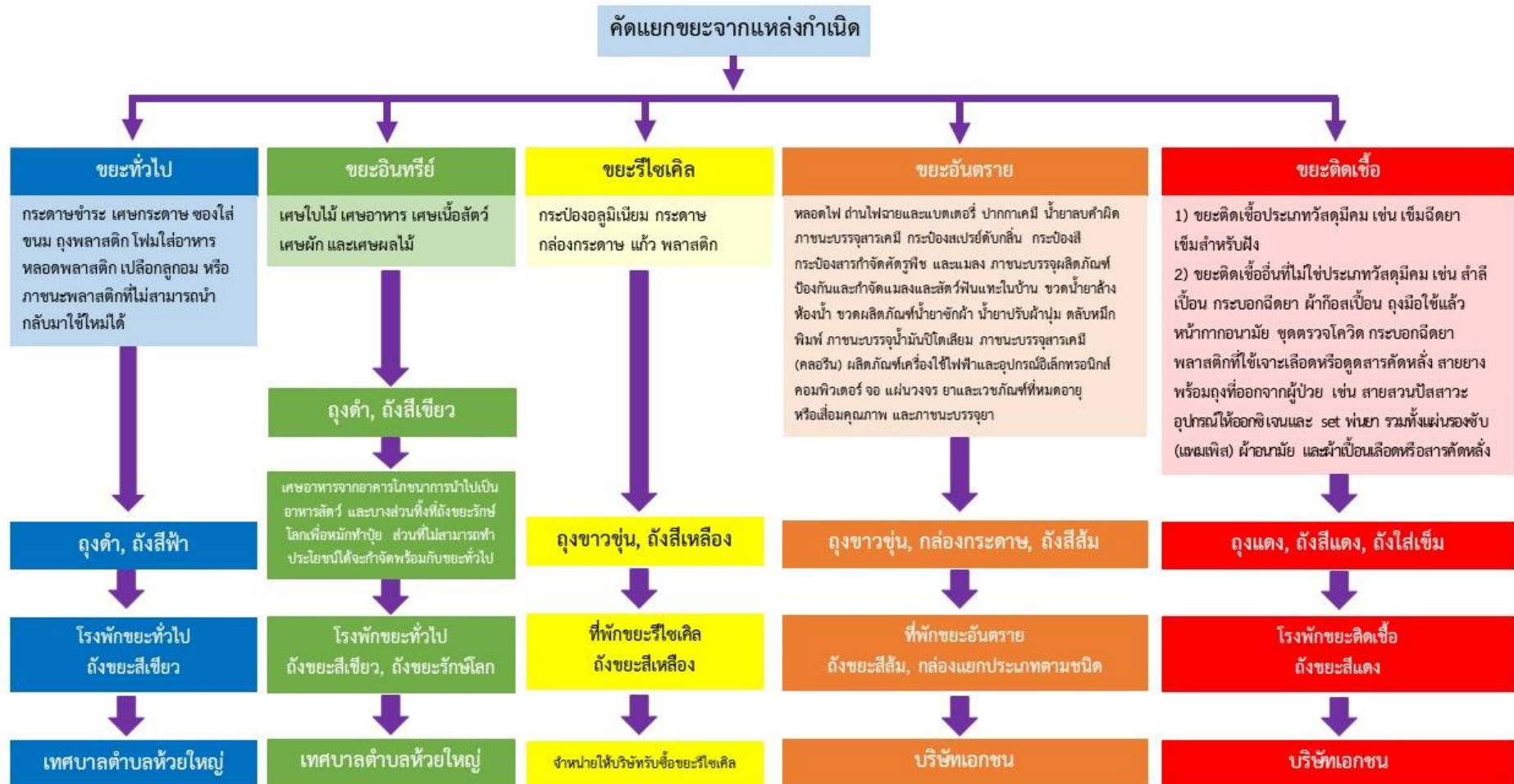


วิธีแยกขยะ

ผัก เปลือกผลไม้ เศษอาหาร	แก้ว กระดาษ กระป๋อง	กระป๋องสเปรย์ ถังไฟฉาย หลอดไฟ	ฟองกวน กล่องโฟม ของบะหมี่กึ่งสำเร็จรูป
ขยะ อินทรีย์	ขยะ รีไซเคิล	ขยะ อันตราย	ขยะ ทั่วไป

การคัดแยกมูลฝอย โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี แยกขยะออกเป็น 5 ประเภท ได้แก่ ขยะทั่วไปที่ย่อยสลายไม่ได้ ขยะอินทรีย์/ย่อยสลายได้ ขยะรีไซเคิล/นำกลับมาใช้ใหม่ ขยะอันตราย และขยะติดเชื้อ

Flow Chart การจัดการขยะโรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี





การเก็บรวบรวมมูลฝอย

ขยะทั่วไป

ถุงพลาสติกสีดำ



ภาชนะรองรับขยะทั่วไป/ย่อยสลายไม่ได้



ขยะอินทรีย์/ย่อยสลายได้

ถุงพลาสติกสีดำ



ภาชนะรองรับขยะอินทรีย์/ย่อยสลายได้



ขยะรีไซเคิล/นำกลับมาใช้ใหม่

ถุงพลาสติกสีขาวขุ่น



ภาชนะรองรับขยะรีไซเคิล/นำกลับมาใช้ใหม่



ขยะอันตราย

ถุงพลาสติกสีขาวขุ่น

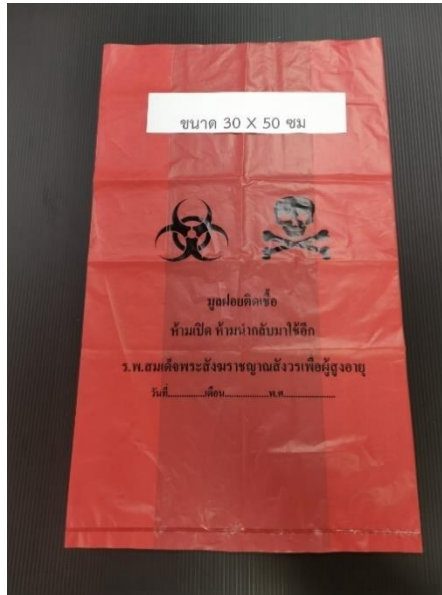


ภาชนะรองรับขยะอันตราย



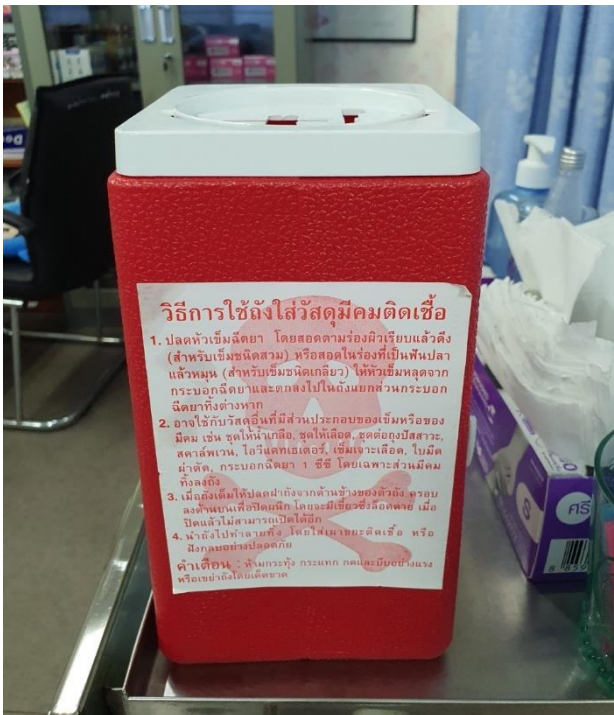
ขยะติดเชื้อ

ถุงพลาสติกสีแดง



ภาชนะรองรับขยะติดเชื้อ

ถังใส่ขยะติดเชื้อมีคม



ถังใส่ขยะติดเชื้อไม่มีคม



การเคลื่อนย้ายมูลฝอย

การแต่งกาย

ผู้ปฏิบัติงานสวมชุดรัดกุมและมีการสวมอุปกรณ์ ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลตลอดเวลาที่ปฏิบัติงาน
ได้แก่

หมวกคลุมผม หน้ากากอนามัย ถุงมือยางหนา ผ้ากันเปื้อน และรองเท้าบูทหุ้มแข้ง



รถเข็นเคลื่อนย้ายขยะ

รถเข็นขยะทั่วไป



รถเข็นขยะติดเชื้อ

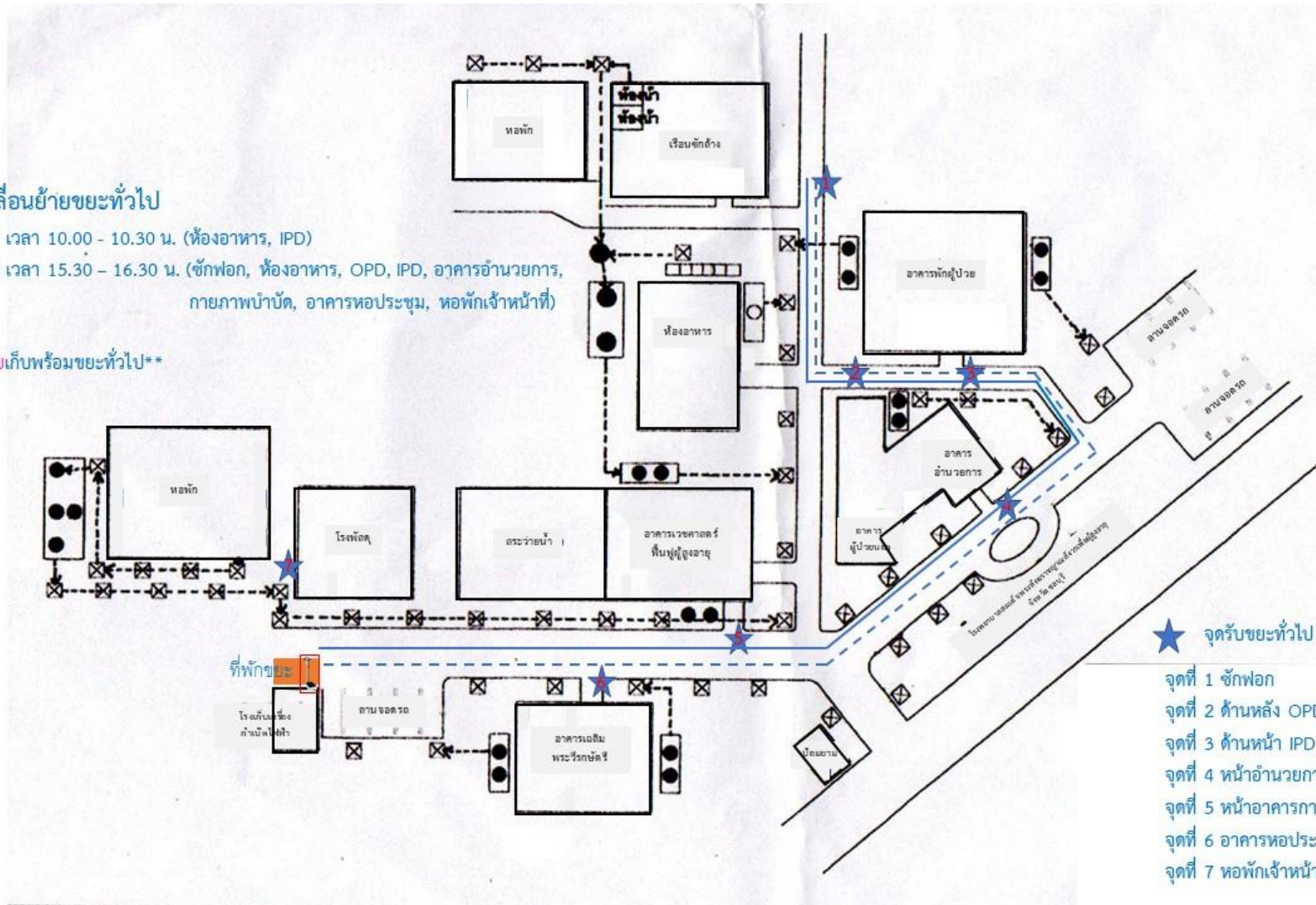


เส้นทางเคลื่อนย้ายขยะทั่วไป และขยะอันตราย

เส้นทางเคลื่อนย้ายขยะทั่วไป

- รอบที่ 1 เวลา 10.00 - 10.30 น. (ห้องอาหาร, IPD)
- - - รอบที่ 2 เวลา 15.30 - 16.30 น. (ซักฟอก, ห้องอาหาร, OPD, IPD, อาคารอำนวยการ, ภายภาพบำบัด, อาคารหอประชุม, หอพักเจ้าหน้าที่)

ขยะอันตรายเก็บพร้อมขยะทั่วไป

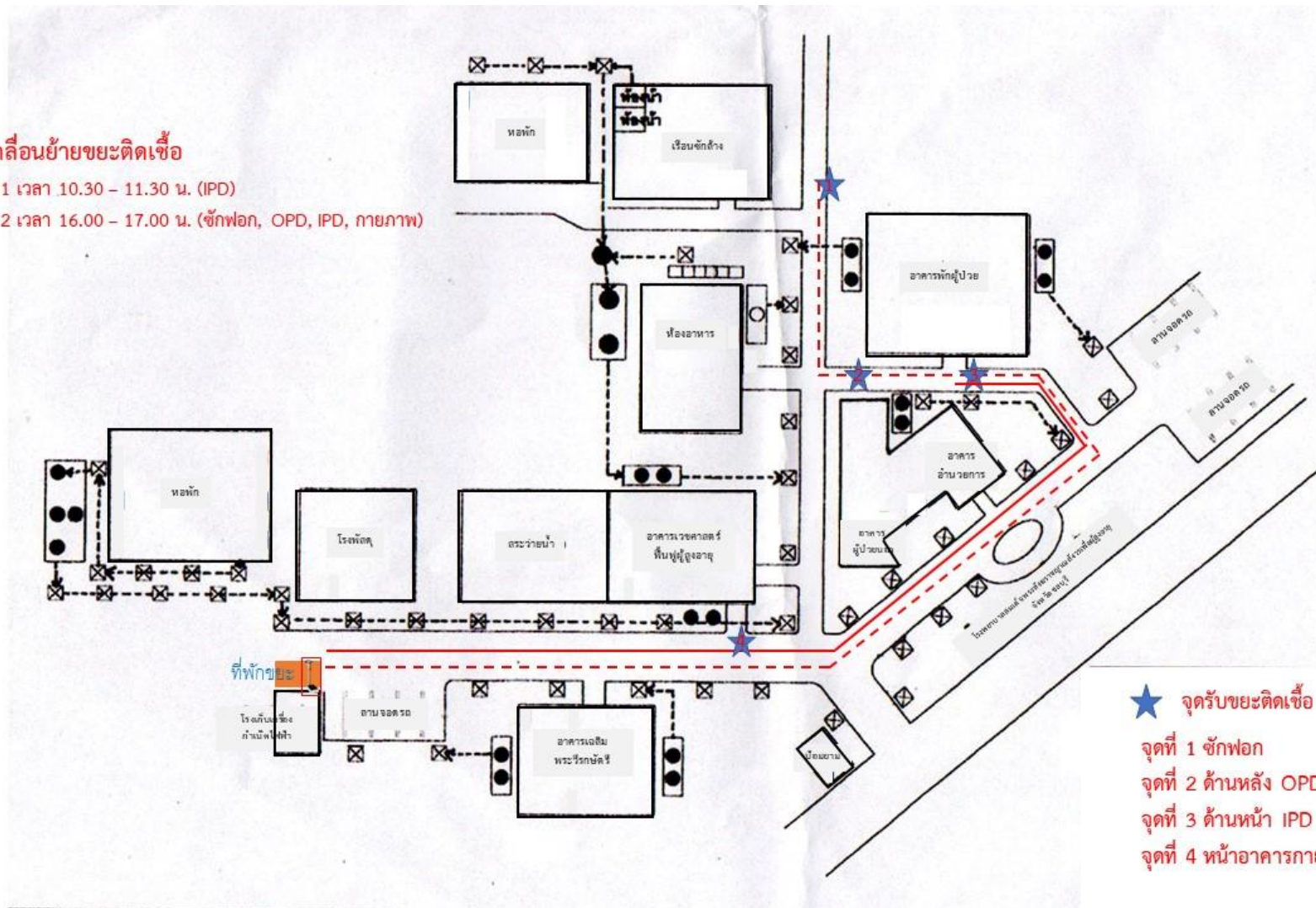


- ★ จุดรับขยะทั่วไป 7 จุด
- จุดที่ 1 ซักฟอก
- จุดที่ 2 ด้านหลัง OPD
- จุดที่ 3 ด้านหน้า IPD
- จุดที่ 4 หน้าอาคารอำนวยการ (ขยะชั้น 2)
- จุดที่ 5 หน้าอาคารกายภาพบำบัด
- จุดที่ 6 อาคารหอประชุม
- จุดที่ 7 หอพักเจ้าหน้าที่

เส้นทางเคลื่อนย้ายขยะติดเชื้อ

เส้นทางเคลื่อนย้ายขยะติดเชื้อ

- รอบที่ 1 เวลา 10.30 – 11.30 น. (IPD)
- - - รอบที่ 2 เวลา 16.00 – 17.00 น. (ซักฟอก, OPD, IPD, ภายนอก)



- ★ จุดรับขยะติดเชื้อ 4 จุด
- จุดที่ 1 ซักฟอก
- จุดที่ 2 ด้านหลัง OPD
- จุดที่ 3 ด้านหน้า IPD
- จุดที่ 4 หน้าอาคารกายภาพบำบัด





สถานที่พักรวมมูลฝอย

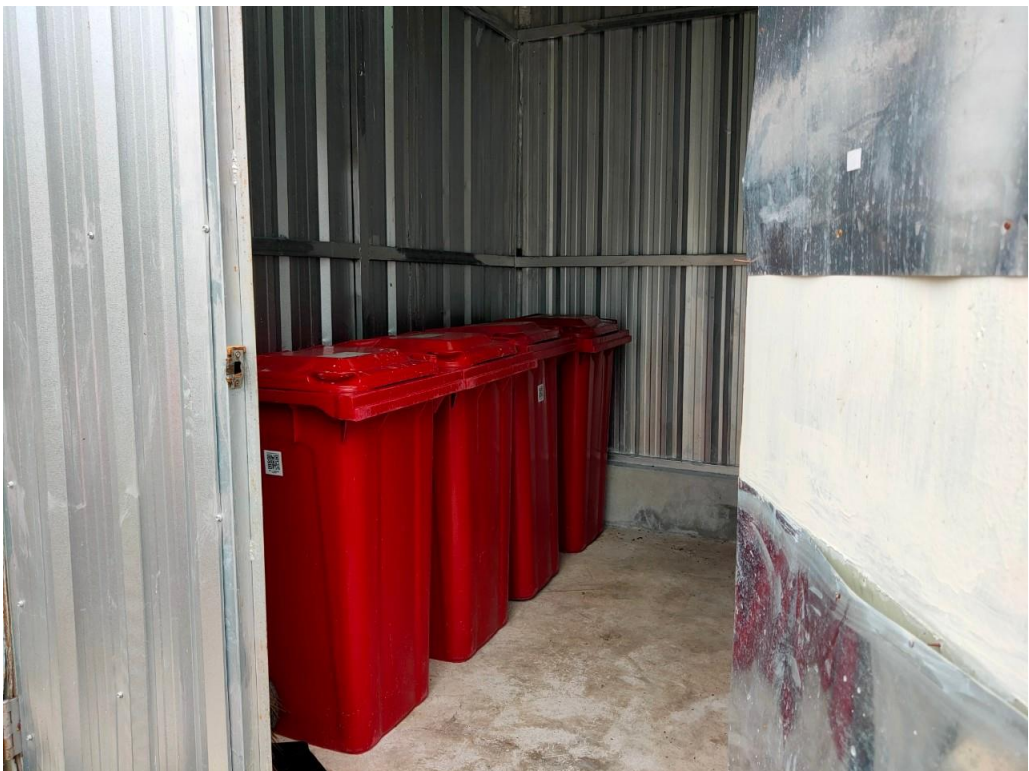
ที่พักรวมขยะทั่วไป และขยะติดเชื้อ



ที่พักรวมขยะทั่วไป



ที่พักรขยะติดเชื้อ



ที่พักรักษาอันตราย





ที่พักขยะรีไซเคิล/นำกลับมาใช้ใหม่



การกำจัดมูลฝอย

การกำจัดขยะทั่วไปดำเนินงานโดยองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยใหญ่ จะมาจัดเก็บในวันอังคาร และวันเสาร์



การกำจัดขยะอินทรีย์/ขยะย่อยสลายได้ ประเภทเศษอาหารจากอาคารโภชนาการจะนำไปเป็นอาหารสัตว์ และบางส่วนทิ้งที่ถังขยะรักษโลกเพื่อหมักทำปุ๋ย ส่วนที่ไม่สามารถทำประโยชน์ได้จะกำจัดพร้อมกับขยะทั่วไป



การกำจัดขยะรีไซเคิล/นำกลับมาใช้ใหม่ จำหน่ายให้บริษัทรับซื้อขยะรีไซเคิล

การกำจัดขยะอันตราย และขยะติดเชื้อ โดยหน่วยงานเอกชน บริษัท ไทยเอ็นไวรอนเมนท์ ซีเอสเอ็มเอส

ที่ 10091220020830



สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทกลาง
กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์

หนังสือรับรอง

ขอรับรองว่าห้างหุ้นส่วนนี้ ได้จดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์
เมื่อวันที่ 16 มิถุนายน 2535 ทะเบียนนิติบุคคลเลขที่ 0103535035758

ปรากฏข้อความในรายการตามเอกสารทะเบียนนิติบุคคล ณ วันออกหนังสือนี้ ดังนี้

- ชื่อห้างหุ้นส่วน ห้างหุ้นส่วนจำกัด ไทยเอ็นไวรอนเมนท์ ซีเอสเอ็มเอส
- ผู้เป็นหุ้นส่วนของห้างหุ้นส่วน มี 2 คน ตามรายชื่อดังนี้
 - นายสุชาติ ศรีวิทกุล ลงหุ้นด้วย เงิน
จำนวน 4,900,000.00 บาท
 - นางสุวิมล ศรีวิทกุล/
จำนวน 100,000.00 บาท
- หุ้นส่วนผู้จัดการของห้างหุ้นส่วนนี้มี 1 คน ตามรายชื่อดังนี้
 - นายสุชาติ ศรีวิทกุล/
- ชื่อจำกัดอำนาจหุ้นส่วนผู้จัดการ มีดังนี้ ไม่มี/
- สำนักงานใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่ 112/45 หมู่ที่ 6 ซอยสุขสวัสดิ์ 78 ตำบลบางจาก อำเภอพระประแดง

จังหวัดสมุทรปราการ/

สำนักงานสาขา ตั้งอยู่ (1) เลขที่ 132/141 หมู่ที่ 6 ซอยสุขสวัสดิ์ 78 ตำบลบางจาก อำเภอพระประแดง

จังหวัดสมุทรปราการ/

สำนักงานสาขา ตั้งอยู่ (2) เลขที่ 32 ถนนพระรามที่ 2 แขวงท่าข้าม เขตบางขุนเทียน กรุงเทพมหานคร/

สำนักงานสาขา ตั้งอยู่ (3) เลขที่ 132/140 หมู่ที่ 6 ซอยซอยสุขสวัสดิ์ 78 ตำบลบางจาก อำเภอพระประแดง

จังหวัดสมุทรปราการ/

สำนักงานสาขา ตั้งอยู่ (4) เลขที่ 112/40 หมู่ที่ 6 ซอยสุขสวัสดิ์ 78 ตำบลบางจาก อำเภอพระประแดง

จังหวัดสมุทรปราการ/

6. วัตถุประสงค์ของห้างหุ้นส่วนนี้มี 31 ข้อ ดังปรากฏในสำเนาเอกสารแนบท้ายหนังสือรับรองนี้ จำนวน 3 แผ่น โดยมี
ลายมือชื่อนายทะเบียนซึ่งรับรองเอกสารเป็นสำคัญ

7. รายการอื่นซึ่งเห็นสมควรจะให้ประชาชนทราบ ดังนี้

ไม่มี/

คำเตือน : ผู้ใช้ควรตรวจสอบข้อความทราบท้ายหนังสือรับรองฉบับนี้ทุกครั้ง

DBD กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์
Department of Business Development
Ministry of Commerce

ก้าวสู่อนาคต
สู่ดิจิทัล

Leading Business
Towards Digital
Transformation



จัดพิมพ์ เมื่อเวลา 09:46 น.

Ref:6610091220020830

1/5

มีการใช้งานระบบควบคุมกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ (Manifest system) ทุกครั้งที่มีการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ เพื่อนำไปกำจัดยังสถานที่กำจัดมูลฝอยติดเชื้อ

The screenshot shows the 'ระบบบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อ (E-manifest)' dashboard. The main content area is titled 'รายการมูลฝอย / เพิ่มรายการ' (Waste Manifest / Add Item). The form includes the following fields:

- แหล่งกำเนิด: โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี
- ผู้รับผิดชอบ: นางสาวธรรารักษ์ ธีธเนศศักดิ์
- ผู้ส่งมอบมูลฝอยติดเชื้อ: นางสาวบุษภาววรรณประเสริฐ
- หน่วยงานเก็บขน: (Dropdown menu)
- ทะเบียนรถเก็บขน: (Dropdown menu)
- ว/ด/ป ที่เก็บขน: 28/03/2566
- เวลาเก็บขน: 08:13
- ปริมาณมูลฝอยติดเชื้อ: มูลฝอยติดเชื้อของหน่วยงาน + มูลฝอยติดเชื้อที่รับฝาก กก.
- สถานที่กำจัด: (Dropdown menu)
- หน่วยงานรับฝากกำจัด: มี ไม่มี
- อัปโหลดรูป: เลือกไฟล์ ไม่ได้เลือกไฟล์
- รายละเอียดอื่นๆ: (Text area)

A green 'บันทึก' (Save) button is located at the bottom of the form.

หมายเหตุ ส่งรายงานก่อนวันที่ 10 ของทุกเดือน

มีการควบคุมกำกับให้ปฏิบัติตามในการเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ ให้มีการสวมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล ขณะปฏิบัติงาน และมีการตรวจสอบการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อให้เป็นไปตามข้อกำหนดการจัดจาง



การจัดการขยะอันตราย
ในโรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี

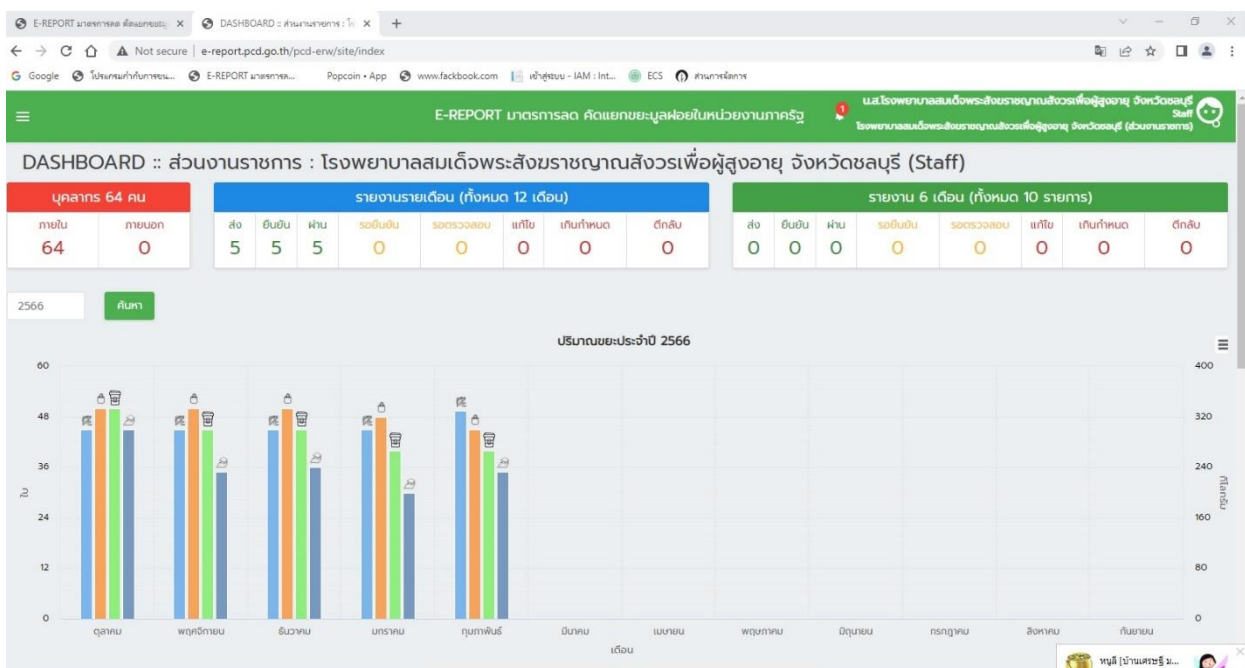
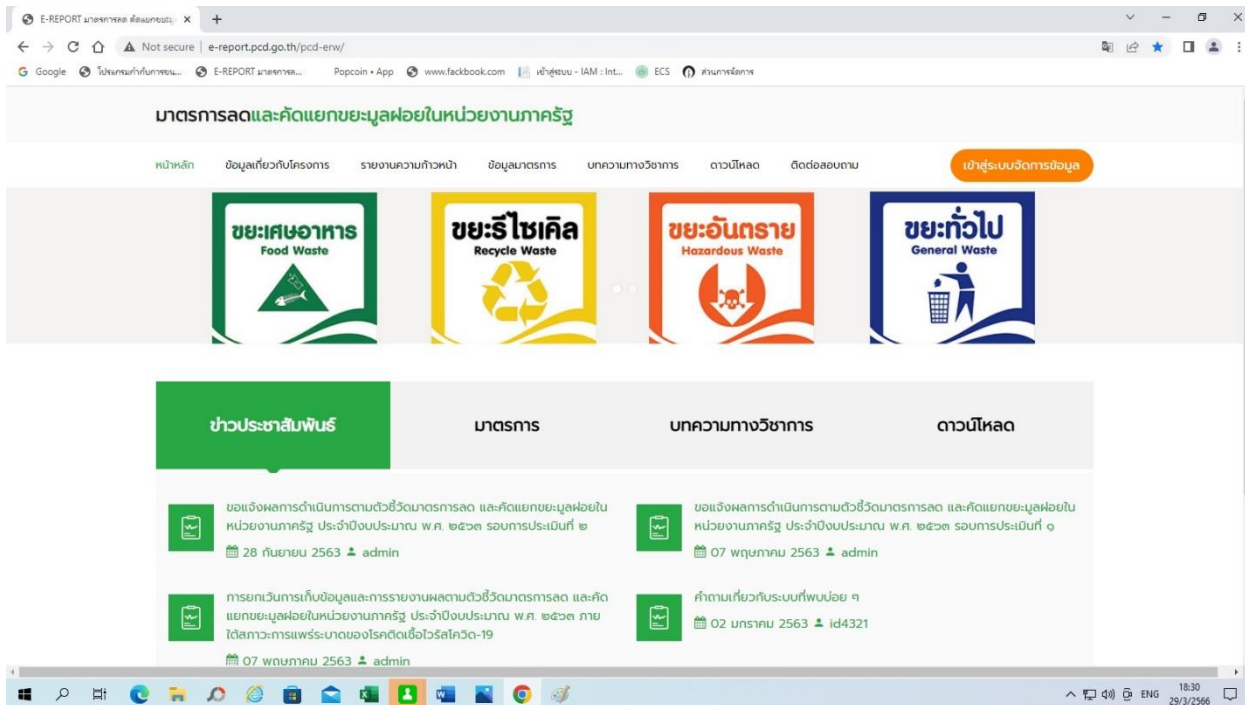
ขยะอันตราย (Hazardous health-care wastes) หมายถึง ของเสียอันตรายที่เกิดจากกิจกรรมการดูแลสุขภาพภายในโรงพยาบาลประกอบด้วย มูลฝอยติดเชื้อ (Infectious waste) ตามกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2545 และที่แก้ไขเพิ่มเติม มูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชน (Hazardous wastes) ตามกฎกระทรวงการจัดการมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชน พ.ศ.2563 และของเสียอันตรายอื่นๆ ที่เกิดขึ้นจากกิจกรรมภายในโรงพยาบาล ได้แก่ วัตถุระเบิดได้ วัตถุไวไฟ วัตถุออกซิไดซ์ และวัตถุเปอร์ออกไซด์ วัตถุมีพิษ วัตถุที่ทำให้เกิดโรค วัตถุกัดกร่อน วัตถุที่ก่อให้เกิดการระคายเคือง เคมีภัณฑ์

แนวทางการจัดการขยะอันตราย กำหนดไว้ดังนี้

แหล่งกำเนิด	ขยะอันตราย	การกำจัด
งานคอมพิวเตอร์ งานโสตฯ	คอมพิวเตอร์ จอ แผ่นวงจร ตลับหมึกพริ้นท์ ถ่านไฟฉายและแบตเตอรี่	ส่งไปที่พักขยะอันตรายเพื่อรอ บริษัทเอกชนรับไปกำจัด
เภสัชกรรม	ยาหมดอายุ ยาเสื่อมสภาพ ภาชนะบรรจุยา	ส่งกลับบริษัท/รวบรวมใส่ถุง ส่งไปที่พักขยะอันตรายเพื่อรอ บริษัทเอกชนรับไปกำจัด
สำนักงาน	ปากกาเคมี น้ำยาลบคำผิด ถ่านไฟฉาย ตลับหมึก พริ้นท์ สเปรย์ชนิดต่างๆ	รวบรวมใส่ถุง ส่งไปที่พักขยะ อันตรายเพื่อรอบริษัทเอกชนรับ ไปกำจัด
ซักฟอก	ภาชนะบรรจุน้ำยาซักผ้าขาว, น้ำยาปรับผ้านุ่ม	ส่งไปที่พักขยะอันตรายเพื่อรอ บริษัทเอกชนรับไปกำจัด
หน่วยจ่ายกลาง	ภาชนะบรรจุน้ำยาล้างเครื่องมือ	ส่งไปที่พักขยะอันตรายเพื่อรอ บริษัทเอกชนรับไปกำจัด
งานซ่อมบำรุง	หลอดไฟ ถ่านไฟฉายและแบตเตอรี่ ภาชนะบรรจุ น้ำมันปิโตรเลียม ภาชนะบรรจุสารเคมี (คลอรีน) ผลิตภัณฑ์เครื่องใช้ไฟฟ้าและอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ กระป๋องสี	รวบรวมใส่ถุง ส่งไปที่พักขยะ อันตรายเพื่อรอบริษัทเอกชนรับ ไปกำจัด
แม่บ้าน	ภาชนะบรรจุน้ำยาล้างห้องน้ำ น้ำยาทำความสะอาดพื้น กระป๋องสเปรย์ดับกลิ่น	ส่งไปที่พักขยะอันตรายเพื่อรอ บริษัทเอกชนรับไปกำจัด

2.3 มีการบันทึกข้อมูลปริมาณมูลฝอยทั่วไปทุกประเภท (มูลฝอยอินทรีย์ มูลฝอยนำกลับมาใช้ใหม่ มูลฝอยทั่วไปอื่นๆ) มีเอกสารกำกับหรือหลักฐานการส่งมูลฝอยทั่วไปนำไปกำจัด (1 คะแนน)

ปัจจุบันมีการบันทึกข้อมูลปริมาณมูลฝอยทั่วไป ได้แก่ ถุงพลาสติก แก้วพลาสติก และโฟม ในระบบ E-Report มาตรการลด คัดแยกขยะมูลฝอยในหน่วยงานภาครัฐ ประจำทุกเดือน



E-REPORT มาตราลด สัตว์เคี้ยวเอื้อง X รายงานรายเดือน :: โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราช สกลศรีนครินทร์

Not secure e-report.pcd.go.th/pcd-erw/site/monthly-form-status?year=2566

Google โป้บคุมกำกับทาง... E-REPORT มาตราลด... Poppoin • App www.facebook.com เข้าสู่ระบบ - IAM : Int... ECS สำนักงานศึกษา

จัดการข้อมูลผู้ใช้งาน E-REPORT มาตราลด คัดแยกขยะมูลฝอยในหน่วยงานภาครัฐ น.ส.โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราช สกลศรีนครินทร์ จังหวัดสกลนคร โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราช สกลศรีนครินทร์ จังหวัดสกลนคร (ส่วนราชการ)

รายงานรายเดือน :: โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราช สกลศรีนครินทร์ น้าเหล็ก / รายงานรายเดือน :: โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราช สกลศรีนครินทร์ จังหวัดสกลนคร

รายงานรายเดือน ปีงบประมาณ 2566
* วันสุดท้ายที่ส่งรายงานได้คือวันที่ 31/12/2566

#	ปี	เดือน	สถานะ	จำนวนบุคลากร			วันทำงาน	ขยะ(กก.)	ถุง(ใบ)	แก้ว(ใบ)	โพน(ใบ)	หมายเหตุรวมรอบ	ดำเนินการ
				ภายใน	ภายนอก	ทั้งหมด							
1	2565	ตุลาคม	ตรวจลงแล้ว	64	0	64	18	300.00	50	50	45		✓
2	2565	พฤศจิกายน	ตรวจลงแล้ว	64	0	64	22	300.00	50	45	35		✓
3	2565	ธันวาคม	ตรวจลงแล้ว	64	0	64	19	300.00	50	45	36		✓
4	2566	มกราคม	ตรวจลงแล้ว	64	0	64	21	300.00	48	40	30		✓
5	2566	กุมภาพันธ์	ตรวจลงแล้ว	64	0	64	22	330.00	45	40	35		✓
6	2566	มีนาคม	ยังไม่ส่งรายงาน										✓ ❷ จัดมรฟล
7	2566	เมษายน	ยังไม่ส่งรายงาน										✓ ❷ จัดมรฟล
8	2566	พฤษภาคม	ยังไม่ส่งรายงาน										✓ ❷ จัดมรฟล
9	2566	มิถุนายน	ยังไม่ส่งรายงาน										✓ ❷ จัดมรฟล
10	2566	กรกฎาคม	ยังไม่ส่งรายงาน										✓ ❷ จัดมรฟล
11	2566	สิงหาคม	ยังไม่ส่งรายงาน										✓ ❷ จัดมรฟล
12	2566	กันยายน	ยังไม่ส่งรายงาน										✓ ❷ จัดมรฟล

© 2023 กรมควบคุมมลพิษ

เครื่องชั่งสำหรับชั่งขยะ



ในเดือนเมษายนเริ่มดำเนินการบันทึกข้อมูลปริมาณมูลฝอยทั่วไปทุกประเภท (มูลฝอยอินทรีย์ มูลฝอยนำกลับมาใช้ใหม่ มูลฝอยทั่วไปอื่นๆ)

แบบบันทึกปริมาณขยะมูลฝอย โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี

ประจำเดือนพ.ศ.

ประเภทของมูลฝอย	หน่วย	วันที่																															
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
ขยะอินทรีย์	กิโลกรัม																																
ขยะรีไซเคิล																																	
- แก้ว	กิโลกรัม																																
- กระดาษ	กิโลกรัม																																
- ขวดน้ำพลาสติก	กิโลกรัม																																
- กระป๋องอะลูมิเนียม	กิโลกรัม																																
- ขยะรีไซเคิลอื่นๆ	กิโลกรัม																																
ขยะทั่วไป																																	
- ถุงพลาสติก	ใบ																																
- แก้วพลาสติก	ใบ																																
- โฟมบรรจุอาหาร	ใบ																																
ขยะอันตราย	กิโลกรัม																																
ขยะติดเชื้อ	กิโลกรัม																																

..... ผู้บันทึก

..... ผู้ตรวจสอบ

ส่งมูลฝอยทั่วไปนำไปกำจัดโดยองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยใหญ่ จะมาจัดเก็บในวันอังคาร และวันเสาร์



แนวทางการจัดการขยะ ในโรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี

1. วัตถุประสงค์

1. เพื่อเพื่อใช้เป็นแนวทางปฏิบัติสำหรับให้บุคลากรในการคัดแยก การเก็บรวบรวม การเคลื่อนย้าย และการกำจัดขยะของโรงพยาบาล
2. เพื่อป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อโรค และการปนเปื้อนของสิ่งแวดล้อมจากการจัดการขยะของโรงพยาบาล

2. ขอบเขต

ใช้สำหรับบุคลากรทุกหน่วยงานในโรงพยาบาล โดยครอบคลุมตั้งแต่ขั้นตอนการคัดแยก การเก็บรวบรวม การเคลื่อนย้าย และการกำจัด

3. นโยบาย

โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี มีการจัดการขยะอย่างเป็นระบบ โดยแยกขยะออกเป็น 5 ประเภท ได้แก่ ขยะทั่วไปที่ย่อยสลายไม่ได้ ขยะอินทรีย์/ย่อยสลายได้ ขยะรีไซเคิล/นำกลับมาใช้ใหม่ ขยะอันตราย และขยะติดเชื้อ เพื่อให้ผู้รับบริการ ผู้ให้บริการ และสิ่งแวดล้อมปลอดภัยจากปัญหาที่อาจเกิดจากขยะ

4. ผู้รับผิดชอบ

4.1 กลุ่มงานบริหารทั่วไป มีหน้าที่รับผิดชอบ

- จัดทำ ควบคุมดูแลการเบิกจ่ายวัสดุที่เกี่ยวข้องกับการเก็บขนขยะ ภายในหน่วยงานให้มีเพียงพอและเหมาะสม
- ดำเนินการจัดการดูแลจุดพักขยะของโรงพยาบาล
- นิเทศติดตามและสนับสนุนให้พนักงานเก็บขนขยะปฏิบัติตามหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายและเป็นไปตามมาตรฐานการเก็บขนขยะ
- ประสานงานในการกำจัดขยะแต่ละประเภท
- ควบคุมกำกับรวบรวมและนำส่งขยะของโรงพยาบาลให้เทศบาล/บริษัทเอกชนไปกำจัด

4.2 หัวหน้าหน่วยงาน มีหน้าที่รับผิดชอบ

- นิเทศติดตามการจัดการขยะและของเสียอันตรายในหน่วยงาน
- กำหนดสถานที่คัดแยกและเก็บขนขยะรวมทั้งควบคุมดูแลการเบิกจ่ายวัสดุที่เกี่ยวข้องกับการเก็บขนขยะ ภายในหน่วยงานให้มีเพียงพอและเหมาะสม
- สนับสนุนให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องภายในหน่วยงานได้รับการอบรมวิธีปฏิบัติงานตามมาตรการป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายของเชื้อโรค
- มีส่วนร่วมและสนับสนุนการดำเนินการจัดการขยะรีไซเคิลของหน่วยงาน

4.3 บุคลากรทุกคน มีหน้าที่รับผิดชอบ

- ให้การสนับสนุนและปฏิบัติตามแนวทางการจัดการขยะและของเสียอันตรายที่ถูกต้อง
- ทิ้ง/แยกขยะให้ถูกประเภท

4.4 พนักงานทำความสะอาด มีหน้าที่รับผิดชอบ

- คัดแยกขยะโดยการจัดเตรียมภาชนะและถุงรองรับขยะแต่ละประเภท
- ทำการจัดเก็บรวบรวมขยะ และเคลื่อนย้ายไปยังที่พักรวมขยะของโรงพยาบาล
- บันทึกปริมาณขยะทุกประเภท

4.5 โรงพยาบาลควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล และโรงพยาบาลควบคุมการติดเชื้อประจำหอผู้ป่วย มีหน้าที่รับผิดชอบ

- อบรมเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องให้รู้วิธีการคัดแยกขยะแต่ละประเภทรวมถึงวิธีปฏิบัติงานตามมาตรการการป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายของเชื้อโรค
- นิเทศ ติดตามการดำเนินงานควบคุมคุณภาพระบบการกำจัดขยะให้เป็นไปตามแนวทางของโรงพยาบาล

มอบหมายเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ โดยคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารจัดการมูลฝอยทั่วไป การจัดการมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตราย และการควบคุมการกำจัดขยะมูลฝอยติดเชื้อในโรงพยาบาล ดังนี้

1. นางบุษย์ณกมล เรืองรักเรียน ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
2. นางสาวชिरาภรณ์ ธิติเมธีศักดิ์ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
3. นางพิชชาภรณ์ สิ้นทะเกิด ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
4. นางสาวกิ่งกมล พึ่งสาย ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไป
5. นางสาวจิราวรรณ คงนาวัง ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชี

5. คำจำกัดความ

ประเภทที่ 1 ขยะทั่วไปที่ย่อยสลายไม่ได้ (ขยะอื่นๆ) เช่น เศษวัสดุ ต่าง ๆ เช่น กระดาษชำระ เศษกระดาษ ของใส่ขนม ถุงพลาสติก เปลือกลูกอม กล่องโฟมใส่อาหาร หลอดพลาสติก หรือภาชนะพลาสติกที่ไม่สามารถนำกลับมาใช้ใหม่ได้

ประเภทที่ 2 ขยะอินทรีย์/ขยะย่อยสลายได้ เช่น ใบไม้ กิ่งไม้ ขยะที่เกิดจากการเตรียมอาหาร หรือเศษเนื้อ เศษผัก เศษผลไม้ เศษอาหาร

ประเภทที่ 3 ขยะรีไซเคิล/ขยะนำกลับมาใช้ใหม่ เช่น กระป๋องอลูมิเนียม กระดาษ กล่องกระดาษ แก้ว พลาสติก

ประเภทที่ 4 ขยะอันตราย หมายถึง ขยะที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชนในโรงพยาบาล อาจก่อให้เกิดอันตรายต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อม ได้แก่ หลอดไฟ ถ่านไฟฉายและแบตเตอรี่ ปากกาเคมี น้ำยาลบคำผิด ภาชนะบรรจุสารเคมี กระป๋องสเปรย์ดับกลิ่น กระป๋องสี กระป๋องสารกำจัดศัตรูพืช และแมลง ภาชนะบรรจุผลิตภัณฑ์ป้องกันและกำจัดแมลงและสัตว์ฟันแทะในบ้าน ขวดน้ำยาล้างห้องน้ำ ขวดผลิตภัณฑ์น้ำยาซักผ้า

น้ำยาปรับผ้านุ่ม ตลับหมึกพิมพ์ ภาชนะบรรจุน้ำมันปิโตรเลียม ภาชนะบรรจุสารเคมี (คลอรีน) ผลิตภัณฑ์เครื่องใช้ไฟฟ้าและอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ คอมพิวเตอร์ จอ แผ่นวงจร ยาและเวชภัณฑ์ที่หมดอายุหรือเสื่อมคุณภาพ และภาชนะบรรจุยา

ประเภทที่ 5 ขยะติดเชื้อ หมายถึง ขยะที่สงสัยว่าจะมีเชื้อที่ก่อโรค ที่เกิดขึ้นหรือใช้ในกระบวนการตรวจวินิจฉัยทางการแพทย์และการรักษาพยาบาล ได้แก่ เนื้อเยื่อ เลือด และของเหลวจากร่างกายมนุษย์ แบ่งออกเป็น

- 1) ขยะติดเชื้อประเภทวัสดุมีคม เช่น เข็มฉีดยา เข็มสำหรับฝัง
- 2) ขยะติดเชื้ออื่นที่ไม่ใช่ประเภทวัสดุมีคม เช่น สำลีเปื้อน ผ้าก๊อสปื้อน ถุงมือใช้แล้ว หน้ากากอนามัย ชุดตรวจโควิด กระบอกล้างยาพลาสติกที่ใช้เจาะเลือดหรือดูดสารคัดหลั่ง สายยางพร้อมถุงที่ออกจากผู้ป่วย เช่น สายสวนปัสสาวะ อุปกรณ์ให้ออกซิเจนและ set พ่นยา รวมทั้งแผ่นรองซับ (แพมเพิส) ผ้าอนามัย และผ้าเปื้อนเลือดหรือสารคัดหลั่ง

ประเภทที่ 1 ขยะทั่วไปที่ย่อยสลายไม่ได้ (ขยะอื่นๆ)

1. การคัดแยกขยะทั่วไปและการจัดภาชนะรองรับขยะ แนวทางการปฏิบัติ

1) คัดแยกขยะทั่วไปออกจากขยะชนิดอื่น เช่น ขยะอันตราย ขยะติดเชื้อ และมีการคัดแยกขยะที่สามารถนำกลับมาใช้ใหม่ หรือขยะรีไซเคิล (Recycle waste) ที่ขายได้เพื่อลดปริมาณขยะที่ต้องส่งไปกำจัดให้น้อยลง ให้คัดแยกขยะ ณ แหล่งกำเนิด ห้ามเก็บรวมและนำมาแยกภายหลัง

2) จัดให้มีถังขยะชนิดเปิด-ปิด โดยการเหยียบ ทำด้วยพลาสติก มิดชิด ไม้รั้วซีเมนต์ มีถุงพลาสติก “สีดำ” รองรับด้านใน มีป้ายสัญลักษณ์ติดชัดเจน จัดไว้บริเวณในส่วนของกาให้บริการแผนกผู้ป่วยนอก แผนกผู้ป่วยใน รวมทั้งห้องพักรักษาผู้ป่วย สำนักงาน และงาน/ฝ่ายต่างๆ จำนวนและขนาดถังขยะในแต่ละหน่วยงานจัดให้ตามความเหมาะสม

3) บริเวณในส่วนของทางเดินด้านนอกอาคาร Cover way จะเป็นถังขยะพลาสติกขนาดใหญ่ “สีน้ำเงิน” เปิด-ปิดโดยใช้มือ ตั้งไว้ที่หน้าอาคารผู้ป่วยใน และหน้าอาคารกายภาพบำบัด

2. การรวบรวมขยะทั่วไปที่ย่อยสลายไม่ได้ (ขยะอื่นๆ)

เมื่อมีปริมาณขยะ 2 ใน 3 ส่วนของถุงให้พนักงานทำความสะอาดประจำหน่วยงานผูกมัดปากถุงให้เรียบร้อย แล้วนำไปรวบรวมใส่ในถังขยะสำหรับเคลื่อนย้ายขยะทั่วไปของหน่วยงานตามจุดรวมที่กำหนดเพื่อรอการขนย้าย บริเวณโรงพักขยะจัดเตรียมภาชนะรองรับขยะทั่วไปที่ย่อยสลายไม่ได้ (ขยะอื่นๆ) เป็น “สีเขียว” มีป้ายติด “ขยะทั่วไป” ถุงบรรจุ เป็นถุงพลาสติก “สีดำ”

3. การเคลื่อนย้ายขยะทั่วไปที่ย่อยสลายไม่ได้ (ขยะอื่นๆ)

3.1 พาหนะ

- 1) ขยะทั่วไปให้ใส่ถุงพลาสติกสีดำผูกปากมิดชิดก่อนวางบนรถเข็น
- 2) รถเข็นขยะทั่วไปแยกใช้กับรถเข็นขยะติดเชื้อ มีป้ายบอกชัดเจน
- 3) พาหนะที่ใช้เก็บขนขยะทั่วไป เมื่อใช้งานเสร็จแล้วควรทำความสะอาดให้เรียบร้อย

4) มีการกำหนดเส้นทางและเวลา การเก็บขนขยะจากจุดต่างๆในโรงพยาบาลไปยังที่พักรวม ขยะทั่วไปที่แน่นอน

3.2 เจ้าหน้าที่เก็บขนขยะ

1) พนักงานประจำอาคารจัดเก็บถุงขยะทั่วไปจากจุดบริการต่างๆนำมารวมไว้ในภาชนะรวม เพื่อรอการรวบรวมไปยังที่พักขยะของโรงพยาบาล มีทั้งหมด 7 จุด ได้แก่

จุดที่ 1 ขยะจากห้องอาหาร หอพักแพทย์ และซัฟฟอก นำไปรวมไว้ที่จุดรวม Cover way หน้าซัฟฟอก

จุดที่ 2 ขยะจาก OPD นำไปรวมไว้ที่จุดรวม Cover way ประตูด้านหลัง OPD โดยรถเก็บขยะเดิม

จุดที่ 3 ขยะจาก IPD นำไปรวมไว้ที่จุดรวม Cover way ด้านหน้าอาคาร IPD โดยรถเก็บขยะเดิม

จุดที่ 4 ขยะจาก สำนักงานอำนวยการชั้น 2 นำไปรวมไว้ที่จุดรวม ด้านหน้าอาคาร

อำนวยการ

จุดที่ 5 ขยะจาก งานกายภาพบำบัด อาคารกายภาพบำบัด นำไปรวมไว้ที่จุดรวม Cover way หน้าอาคารกายภาพบำบัด

จุดที่ 6 ขยะจาก อาคารหอประชุม นำไปรวมไว้ที่จุดรวม หน้าอาคารหอประชุม

จุดที่ 7 ขยะจาก หอพักเจ้าหน้าที่ นำไปรวมไว้ที่จุดรวม ข้างอาคารพัสดุ

การเคลื่อนย้ายขยะทั่วไป ใช้รถเก็บขยะคันเดิม จัดเก็บจากจุดที่ 1 ถึงจุดสุดท้าย และทำการจัดเก็บและเคลื่อนย้ายขยะทั่วไป วันละ 2 ครั้ง จัดเก็บและขนย้ายพร้อมขยะทั่วไปย่อยสลายได้ และขยะอันตราย ได้แก่

รอบที่ 1 ช่วงเช้า เวลา 10.00 -10.30 น.

รอบที่ 2 ช่วงบ่ายเวลา 15.30 -16.00 น.

2) เจ้าหน้าที่มีความรู้ เรื่องการจัดการขยะทั่วไปที่ถูกสุขลักษณะ

3) สวมชุดรัดกุมและมีการสวมอุปกรณ์ ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลตลอดเวลาที่ปฏิบัติงาน ได้แก่ หมวกคลุมผม หน้ากากอนามัย ถุงมือยางหนา ผ้ากันเปื้อน และรองเท้าน้ำหนักรัด

4) เมื่อเสร็จสิ้นภารกิจให้ถอดถุงมือและชุดปฏิบัติการ จากนั้นนำไปทำความสะอาดอย่างถูกวิธี บริเวณสถานที่ปฏิบัติงาน

4. สถานที่พักขยะทั่วไปที่ย่อยสลายไม่ได้ (ขยะอื่นๆ)

ที่พักรวมขยะทั่วไป มีป้าย “ที่พักรวมมูลฝอยทั่วไป” ติดชัดเจน เป็นสถานที่ที่จัดเตรียมไว้สำหรับรวบรวมขยะ จากจุดต่างๆ ภายในโรงพยาบาลเพื่อพักรอการนำไปกำจัด

5. การกำจัดขยะทั่วไปที่ย่อยสลายไม่ได้ (ขยะอื่นๆ)

การกำจัดขยะทั่วไปดำเนินงานโดยองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยใหญ่ จะมาจัดเก็บในวันอังคาร และวันเสาร์

ประเภทที่ 2 ขยะอินทรีย์/ขยะย่อยสลายได้

1. การคัดแยกขยะและการจัดภาชนะรองรับขยะ_แนวทางการปฏิบัติ

1) คัดแยกขยะอินทรีย์/ขยะย่อยสลายได้ออกจากขยะชนิดอื่น เช่น ขยะทั่วไปที่ย่อยสลายไม่ได้ ขยะอันตราย ขยะติดเชื้อ และมีการคัดแยกขยะที่สามารถนำกลับมาใช้ใหม่ หรือขยะรีไซเคิล (Recycle waste) ที่ขายได้เพื่อลดปริมาณขยะที่ต้องส่งไปกำจัดให้น้อยลง ให้คัดแยกขยะ ณ แหล่งกำเนิด ห้ามเก็บรวมและนำมาแยกภายหลัง

2) จัดให้มีถังขยะชนิดเปิด-ปิด โดยการเหยียบ ทำด้วยพลาสติก มิดชิด ไม่รั่วซึม มีถุงพลาสติก “สีดำ” รองรับด้านใน มีป้ายสัญลักษณ์ติดชัดเจน จัดไว้บริเวณในส่วนอาคารโชนนาการ

3) บริเวณในส่วนของทางเดินด้านนอกอาคาร Cover way จะเป็นถังขยะพลาสติกขนาดใหญ่ “สีเขียว” เปิด-ปิดโดยใช้มือ ตั้งไว้ที่หน้าอาคารผู้ป่วยใน และหน้าอาคารกายภาพบำบัด

2. การรวบรวมขยะ

เมื่อมีปริมาณขยะ 2 ใน 3 ส่วนของถุงให้พนักงานทำความสะอาดประจำหน่วยงานผูกมัดปากถุงให้เรียบร้อย แล้วนำไปรวบรวมใส่ในถังขยะสำหรับเคลื่อนย้ายขยะทั่วไปของหน่วยงาน ในส่วนของขยะประเภทเศษอาหาร ในอาคารโชนนาการจะนำไปเป็นอาหารสัตว์ บางส่วนทิ้งที่ถังขยะรักษโลกเพื่อหมักทำปุ๋ย

3. การเคลื่อนย้าย

เคลื่อนย้ายพร้อมขยะทั่วไปที่ย่อยสลายไม่ได้

4. สถานที่พักขยะ

ที่พักรวมขยะทั่วไป เป็นสถานที่ที่จัดเตรียมไว้สำหรับรวบรวมขยะ จากจุดต่างๆ ภายในโรงพยาบาล เพื่อพักรอการนำไปกำจัด

5. การกำจัดขยะ

ประเภทเศษอาหารจากอาคารโชนนาการจะนำไปเป็นอาหารสัตว์ และบางส่วนทิ้งที่ถังขยะรักษโลกเพื่อหมักทำปุ๋ย ส่วนที่ไม่สามารถทำประโยชน์ได้จะกำจัดพร้อมกับขยะทั่วไปดำเนินงานโดยองค์การบริหารส่วนตำบล ห้วยใหญ่ จะมาจัดเก็บในวันอังคาร และวันเสาร์

ประเภทที่ 3 ขยะรีไซเคิล/ขยะนำกลับมาใช้ใหม่

ทางโรงพยาบาลได้จำแนกขยะรีไซเคิล/ ขยะนำกลับมาใช้ใหม่ เช่น กระป๋องอลูมิเนียม กระดาษ กล่องกระดาษ ขวดน้ำ แก้วพลาสติก เป็นต้น

1. การคัดแยกขยะและการจัดภาชนะรองรับขยะ_แนวทางการปฏิบัติ

1) แยกทิ้งในภาชนะรองรับ เช่น ถังขยะ ตะกร้า กล่อง

2) บริเวณในส่วนของทางเดินด้านนอกอาคาร Cover way จะเป็นถังขยะพลาสติกขนาดใหญ่ “สีเหลือง” เปิด-ปิดโดยใช้มือ ตั้งไว้ที่หน้าอาคารผู้ป่วยใน และหน้าอาคารกายภาพบำบัด

2. การรวบรวมขยะ

ภาชนะรองรับขยะรีไซเคิล/ ขยะนำกลับมาใช้ใหม่ เป็น “สีเหลือง”

ถุงบรรจุขยะรีไซเคิล/ ขยะนำกลับมาใช้ใหม่ เป็นถุงพลาสติก “สีขาวยุ่น”

เมื่อรวบรวมได้เต็มภาชนะรองรับขยะดังกล่าวให้รวบรวมไปไว้ที่ที่พักขยะรีไซเคิล โดยแยกตามชนิด และชั่งน้ำหนัก นับจำนวนเพื่อบันทึกข้อมูลของแต่ละชนิด

3. การเคลื่อนย้าย

เคลื่อนย้ายพร้อมขยะทั่วไป

4. สถานที่พักขยะ

ที่พักรวมขยะรีไซเคิล

5. การกำจัดขยะ

จำหน่ายให้บริษัทรับซื้อขยะรีไซเคิล

ประเภทที่ 4 ขยะอันตราย

1. การคัดแยกขยะและการจัดภาชนะรองรับขยะ_แนวทางการปฏิบัติ

ให้แยกทิ้งใส่ในภาชนะกล่องกระดาษมีฝาปิดที่มีถุงพลาสติกใสรองรับด้านใน หน่วยปฏิบัติงานต่างๆ ให้บริหารจัดการแยกขยะอันตรายของตนเองตามชนิดของขยะอันตรายที่มี และเพิ่มให้มีจุดทิ้งบริเวณทางเดิน ด้านนอกอาคาร 1 จุด

2. การรวบรวมขยะ

เมื่อมีปริมาณขยะ 2 ใน 3 ส่วนของถุงให้พนักงานทำสะอาดประจำหน่วยงานผูกมัดปากถุงให้เรียบร้อย แล้วนำไปรวบรวมใส่ในถังขยะสำหรับเคลื่อนย้ายพร้อมขยะทั่วไปของหน่วยงาน

กรณีเป็นขยะอันตรายประเภทซากหลอดไฟ แบตเตอรี่ ภาชนะบรรจุสารเคมีซีกข้าง ข่าเชื้อ ตลับหมึก พิมพ์ ภาชนะบรรจุน้ำมันปิโตรเลียม ภาชนะบรรจุสารเคมี (คลอรีน) ผลิตภัณฑ์เครื่องใช้ไฟฟ้าและอุปกรณ์ อิเล็กทรอนิกส์ คอมพิวเตอร์ ควรแยกชนิดเก็บรวบรวมและนำส่งไปยังที่พักรวมขยะอันตราย โดยมีแนวปฏิบัติดังนี้

(1) ใช้ให้หมดก่อนทิ้งภาชนะบรรจุ และไม่ควรถูกปะปนกับมูลฝอยทั่วไปหากเป็นของเสียอันตรายชนิดเดียวกันขนาดเล็กให้เก็บรวบรวมในภาชนะที่ทนทาน ไม้รั้วซีเมนต์แล้วติดป้ายให้ชัดเจน

(2) ห้ามทุบกระป๋องสเปรย์หรือหลอดไฟ และห้ามทุบแยกชิ้นส่วนแบตเตอรี่ มือถือแบตเตอรี่รถยนต์ และถ่านไฟฉาย ควรเก็บรวบรวมไว้ในภาชนะ ถุงหรือกล่องมัดหรือปิดปากถุง/กล่องให้มิดชิด

(3) เมื่อเปลี่ยนหลอดไฟลู่ออเรสเซนต์ให้นำซากเก่ามาใส่ช่องบรรจุหลอดใหม่ หรือห่อหนังสือพิมพ์ มัดหรือรวมไว้ในกล่องแข็งแรงระมัดระวังอย่าทำให้หลุดแตก

ภาชนะรองรับของเสียอันตรายเป็น “สีส้ม” ให้มีขนาดที่เหมาะสมกับสามารถมองเห็นได้ชัดเจน

ถุงบรรจุ ของเสียอันตรายเป็น “สีเทา” ควรเลือกถุงที่สามารถมองเห็นของเสียที่บรรจุในถังได้ และ/หรือ มัดปากถุงให้แน่นด้วยเชือก

3. การเคลื่อนย้าย

ให้หน่วยงานท่อหรือใส่กล่องกระดาษให้มิดชิด เคลื่อนย้ายขยะอันตรายไปพร้อมกับขยะทั่วไป นำไปไว้ที่พักรวมขยะอันตราย

4. สถานที่พักขยะ

รวบรวมขยะอันตรายไว้ในโรงพัสตุ แบ่งพื้นที่ชัดเจน มีอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย

5. การกำจัดขยะ

ส่งไปกำจัดยังสถานที่กำจัดของเอกชนที่ได้รับอนุญาต

ประเภทที่ 5 ขยะติดเชื้อ

1. การคัดแยกขยะและการจัดภาชนะรองรับขยะ_แนวทางการปฏิบัติ

ให้แยกทิ้งใส่ในภาชนะมิดชิดไม่รั่วซึมที่มีถุงสีแดงรองรับด้านใน ดังนี้

- 1) ขยะติดเชื้อประเภทวัสดุมีคม เช่น เข็มฉีดยา เข็มสำหรับฝัง แยกทิ้งในภาชนะต่างหากให้ทิ้งในภาชนะทิ้งเข็มที่มีฝาปิดมิดชิด มีความแข็งแรง สามารถป้องกันการแทงทะลุจากของมีคมได้
- 2) ขยะติดเชื้ออื่นที่ไม่ใช่ประเภทวัสดุมีคม เช่น สำลีเปื้อน ผ้าก๊อศเปื้อน กระจกฉีดยา ถุงมือใช้แล้ว หน้ากากอนามัย ชุดตรวจโควิด กระจกฉีดยาพลาสติกที่ใช้เจาะเลือดหรือดูดสารคัดหลั่ง สายยางพร้อมถุงที่ออกจากผู้ป่วย เช่น สายสวนปัสสาวะ อุปกรณ์ให้ออกซิเจนและ set พ่นยา รวมทั้งแผ่นรองขับ (แพมเพิส) ผ้าอนามัย และผ้าเปื้อนเลือดหรือสารคัดหลั่ง ให้ทิ้งในถังขยะที่มีถุงพลาสติกสีแดงที่มีเครื่องหมาย และชื่อโรงพยาบาล

2. การรวบรวมขยะ

ประเภทวัสดุมีคม ทิ้งในภาชนะรองรับที่ทำจากวัสดุแข็งแรงไม่สามารถแทงทะลุ มีฝาที่ปิดมิดชิด ติดป้าย “ของมีคมติดเชื้อ” เห็นได้ชัดเจน

ประเภทวัสดุไม่มีคมเมื่อมีปริมาณขยะ 2 ใน 3 ส่วนของถุง ซึ่งถุงมีลักษณะเป็นถุงพลาสติก “สีแดงมีชื่อโรงพยาบาล” ให้พนักงานทำความสะอาดประจำหน่วยงานผูกมัดปากถุงพลาสติกเขียนป้ายชื่อโรงพยาบาลติดถุงขยะให้เรียบร้อย นำไปใส่ในถังขยะติดเชื้อ”สีแดง” สำหรับเคลื่อนย้ายขยะติดเชื้อประจำหน่วยงาน

3. การเคลื่อนย้าย

3.1 พาหนะ

- 1) ขยะติดเชื้อให้ใส่ถุงพลาสติกสีแดงที่มีชื่อโรงพยาบาลผูกปากมิดชิดก่อนวางบนรถเข็น
- 2) รถเข็นขยะติดเชื้อแยกใช้กับรถเข็นขยะทั่วไป มีป้ายบอกชัดเจน
- 3) พาหนะที่ใช้เก็บขนขยะติดเชื้อ เมื่อใช้งานเสร็จแล้วควรทำความสะอาดให้เรียบร้อย
- 4) มีการกำหนดเส้นทางและเวลา การเก็บขนขยะจากจุดต่างๆในโรงพยาบาลไปยังที่พักรวมขยะติดเชื้อที่แน่นอน

3.2 เจ้าหน้าที่เก็บขยะ

1) พนักงานประจำอาคารจัดเก็บขยะติดเชื้อจากจุดบริการต่างๆนำมารวมไว้ในภาชนะรวมเพื่อรอการรวบรวมไปยังที่พักขยะของโรงพยาบาล มีทั้งหมด 4 จุด ได้แก่

จุดที่ 1 ขยะจากห้องอาหาร หอพักแพทย์ และซักฟอก นำไปรวมไว้ที่จุดรวม Cover way หน้าซักฟอก

จุดที่ 2 ขยะจาก OPD นำไปรวมไว้ที่จุดรวม Cover way ประตูด้านหลัง OPD โดยรถเก็บขยะเดิม

จุดที่ 3 ขยะจาก IPD นำไปรวมไว้ที่จุดรวม Cover way ด้านหน้าอาคาร IPD โดยรถเก็บขยะเดิม

จุดที่ 4 ขยะจาก งานกายภาพบำบัด อาคารกายภาพบำบัด นำไปรวมไว้ที่จุดรวม Cover way หน้าอาคารกายภาพบำบัด

การเคลื่อนย้ายขยะติดเชื้อ ใช้รถเก็บขยะคันเดิม จัดเก็บจากจุดที่ 1 ถึงจุดสุดท้าย และทำการจัดเก็บและเคลื่อนย้ายขยะทั่วไป วันละ 2 ครั้ง ได้แก่

รอบที่ 1 ช่วงเช้า เวลา 10.30 -11.30 น.

รอบที่ 2 ช่วงบ่ายเวลา 16.00 -17.00 น.

2) เจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ เรื่องการจัดการขยะติดเชื้อที่ถูกต้องลักษณะ

3) สวมชุดรัดกุมและมีการสวมอุปกรณ์ ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลตลอดเวลาที่ปฏิบัติงาน ได้แก่ หมวกคลุมผม หน้ากากอนามัย ถุงมือยางหนา ผ้ากันเปื้อน และรองเท้าบูทหุ้มแข้ง

4) เมื่อเสร็จสิ้นภารกิจให้ถอดถุงมือและชุดปฏิบัติการ จากนั้นนำไปทำความสะอาดอย่างถูกวิธี บริเวณสถานที่ปฏิบัติงาน

4. สถานที่พักขยะ

ที่พักรวมขยะติดเชื้อ มีป้าย “ที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อ” ติดชัดเจน เป็นสถานที่ที่จัดเตรียมไว้สำหรับรวบรวมขยะติดเชื้อจากจุดต่างๆ ภายในโรงพยาบาลเพื่อพักรอการนำไปกำจัด

5. การกำจัดขยะ

ส่งไปกำจัดยังสถานที่กำจัดของเอกชนที่ได้รับอนุญาต

ดำเนินการจัดหาลังขยะเพิ่มเติม

เดิม



ใหม่

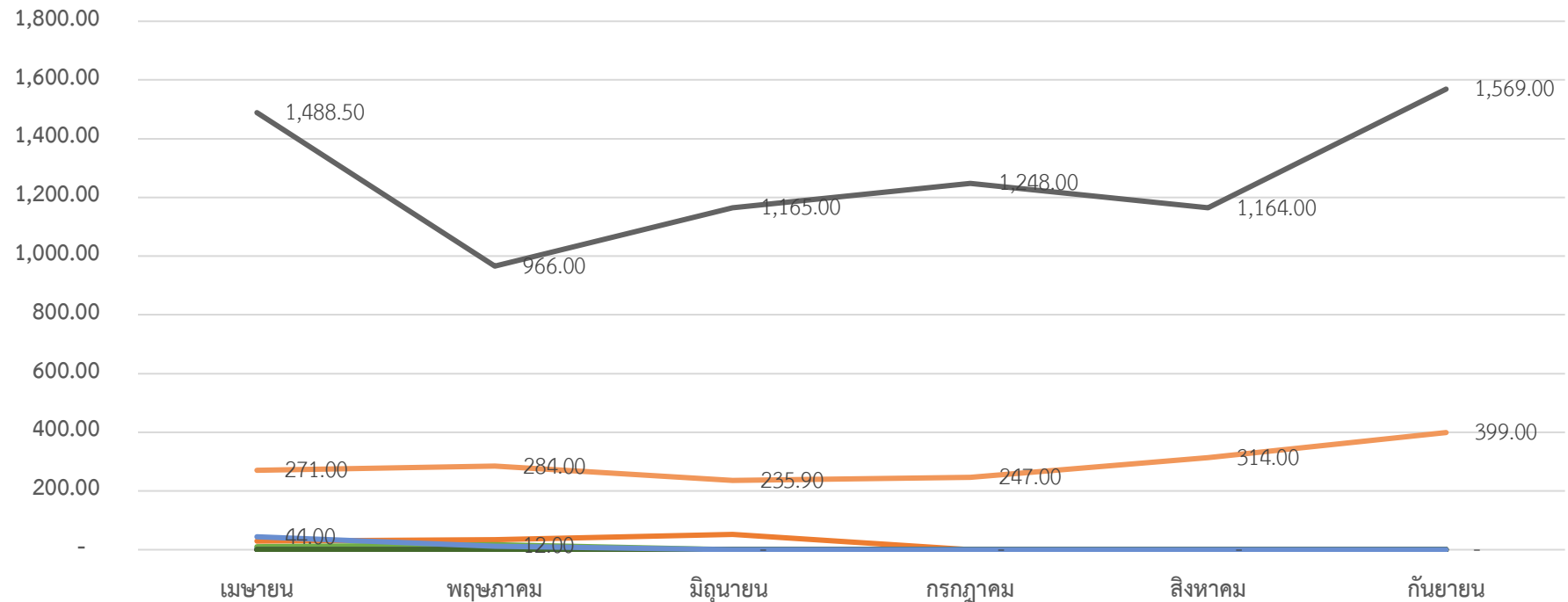


จัดหาลังขยะที่แข็งแรง

ปริมาณขยะมูลฝอยโรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

ประเภทของมูลฝอย	หน่วย	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	รวม
ขยะอินทรีย์	กิโลกรัม							30	34.5	52	0	0	0	116.50
ขยะรีไซเคิล								0	0	0	0	0	0	0
- แก้ว	กิโลกรัม							0	0	0	0	0	0	0
- กระดาษ	กิโลกรัม							7	0	0	0	0	0	7
- ขวดน้ำพลาสติก	กิโลกรัม							10	17	0	0	0	0	27
- กระป๋องอะลูมิเนียม	กิโลกรัม							0	0	0	0	0	0	0
- ขยะรีไซเคิลอื่นๆ	กิโลกรัม							0	0	0	0	0	0	0
ขยะทั่วไป								1,488.50	966	1,165	1,348	1,164	1,569	7,600.50
- ถุงพลาสติก	ใบ							0	0	0	0	0	0	
- แก้วพลาสติก	ใบ							0	0	0	0	0	0	
- โฟมบรรจุอาหาร	ใบ							0	0	0	0	0	0	
ขยะอันตราย	กิโลกรัม							44	12	0	0	0	0	56
ขยะติดเชื้อ	กิโลกรัม							271	284	235.9	247	314	399	1,750.90

ปริมาณขยะมูลฝอย โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี
เดือน เมษายน- กันยายน 2566



หมวด 3 R: Restroom (การพัฒนาสัมมาตฐานและการจัดการสิ่งปฏิกูล)

หมวด 3 R: Restroom (การพัฒนาสิ่งแวดล้อมและการจัดการสิ่งปฏิกูล)

5. มีการพัฒนาสิ่งแวดล้อมตามมาตรฐานสิ่งแวดล้อมสาธารณะไทย (HAS) ที่อาคารผู้ป่วยนอก (OPD) และอาคารผู้ป่วยใน (IPD)

5.1 จำนวนจุดบริการห้องสิ่งแวดล้อมอาคารผู้ป่วยนอก (OPD) ของ รพ.ผ่านมาตรฐานสิ่งแวดล้อมสาธารณะไทย (HAS) (จำนวน 16 ข้อ)





5.2 จำนวนจุดบริการห้องส้วมอาคารผู้ป่วยใน (IPD) ของรพ.ผ่านมาตรฐานสิ่งแวดล้อมไทย (HAS) (จำนวน 16 ข้อ)

อาคารผู้ป่วยใน (Ward) หมายถึง อาคารส่วนที่ให้บริการผู้ป่วย และผู้สูงอายุพักค้างคืน เพื่อรักษาตัว เพื่อฟื้นฟูสภาพในโรงพยาบาล มาตรฐานสิ่งแวดล้อมไทย (HAS) (จำนวน 16 ข้อ)

เอกสารประกอบที่ 1 จำนวนจุดบริการห้องน้ำห้องส้วมที่ผ่านเกณฑ์ 85-100%

ด้านความสะอาด (Health : H) ห้องน้ำผู้ป่วยทุกห้อง ได้ปรับปรุงใหม่ตามมาตรฐาน โดยยึดหลัก concept Age-friendly Built Environments ห้องน้ำสำหรับผู้สูงอายุ พื้นไม่ลื่นผนัง เพดาน โถส้วม ที่กดโถส้วม โถปัสสาวะ สะอาด ไม่มีคราบสกปรก อยู่ในสภาพดีใช้งานได้ โดยพนักงานทำความสะอาดทำความสะอาด 1 ครั้งต่อวัน เวลา 9.30 น.ของทุกวัน และมีแม่บ้านประจำ ward พร้อมทำความสะอาดทันทีที่ห้องน้ำสกปรก พร้อมใช้งานสำหรับผู้สูงอายุ น้ำใช้สะอาด เพียงพอ และไม่มีกลิ่นน้ำยุง ภาชนะเก็บกักน้ำ อยู่ในสภาพดี ใช้งานได้ มีกระดาษชำระเพียงพอต่อการใช้งานตลอดเวลาที่เปิดให้บริการ บริการฟรี หรือสายฉีดน้ำชำระที่สะอาดอยู่ในสภาพดี ใช้งานได้อ่างล้างมือ ก๊อกน้ำ กระจก สะอาด ไม่มีคราบสกปรก อยู่ในสภาพดีและใช้งานได้ มีสบู่เหลวล้างมือพร้อมให้ใช้ตลอดเวลาที่เปิดให้บริการ ถังรองรับมูลฝอย สะอาด มีฝาปิด อยู่ในสภาพดี ไม่รั่วซึม ตั้งอยู่ในบริเวณอ่างล้างมือหรือบริเวณใกล้เคียง มีการระบายอากาศดี และไม่มีกลิ่นเหม็น



จัดให้มีการทำความสะอาด และระบบการควบคุมตรวจตราเป็นประจำ



ความปลอดภัย (Safety: S) บริเวณที่ตั้งส้วมในห้องพักผู้ป่วยทุกห้อง แยกเป็นห้องส้วมสำหรับชาย - หญิง โดยมีป้ายหรือสัญลักษณ์ที่ชัดเจน ประตูที่จับเปิด - ปิด และที่ล็อคค้ำใน สะอาด อยู่ในสภาพดี ใช้งานได้ พื้นห้องส้วมแห้ง แสงสว่างเพียงพอ สามารถมองเห็นได้ทั่วบริเวณ



5.3 มีการประเมินความพึงพอใจของผู้ใช้บริการห้องส้วมอาคารผู้ป่วยนอก (OPD) และอาคารผู้ป่วยใน (IPD)

ผลการประเมินความพึงพอใจโดยรวมของผู้ใช้บริการห้องส้วมอาคารผู้ป่วยนอก (OPD) คิดเป็น 89.01 %

ผลการประเมินความพึงพอใจโดยรวมของผู้ใช้บริการห้องส้วมอาคารผู้ป่วยนอก (OPD)

(เฉลี่ยรายด้าน 7 ด้าน) คิดเป็น 85.25%

รายงานสรุปความพึงพอใจในการใช้ห้องน้ำ แผนกงานบริการผู้ป่วยนอก

ภารกิจด้านการพยาบาล รพ.สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี

ประจำปีงบประมาณ 2566 (ตั้งแต่ ตุลาคม 2565- กันยายน 2566)

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล/ข้อมูลพื้นฐาน

ข้อมูลพื้นฐาน		จำนวน (ราย)	ร้อยละ
1.1 ผู้ตอบแบบสอบถาม	ผู้ป่วย	53	58.24
	ญาติ	10	10.99
	เจ้าหน้าที่	22	24.17
	นักศึกษา	6	6.60
	อื่นๆ ระบุ.....	0	0
	รวม	91	100
1.2 เพศ	ชาย	38	41.76
	หญิง	53	58.24
	รวม	91	100
1.3 อายุ	อายุน้อยกว่า 60 ปี ** อายุเฉลี่ย 39.9 ปี	47	51.65
	อายุมากกว่าหรือเท่ากับ 60 ปี ** อายุเฉลี่ย 67.4 ปี	44	48.35
	รวม	91	100
	1.4 ระดับการศึกษา	ไม่ได้เรียนหนังสือ	1
ประถมศึกษา	6	6.60	
มัธยมศึกษา	7	7.70	
ปวช./ปวส	18	19.78	
ปริญญาตรี	45	49.45	
สูงกว่าปริญญาตรี	14	15.39	
รวม	91	100	

ส่วนที่ 2 ร้อยละความพึงพอใจในการใช้ห้องน้ำ (แยกรายด้าน)

ประเด็นการประเมิน	ระดับความพึงพอใจ				
	พอใจมาก	พอใจ	ปานกลาง	พอใช้	ปรับปรุง
1. ด้านสภาพแวดล้อมบริเวณโดยรอบห้องน้ำ	43	39	8	1	0
คิดเป็นร้อยละ 87.26	47.26	42.86	8.80	1.10	0
2. ด้านความสะอาดบริเวณภายในห้องน้ำ	42	39	8	1	1
คิดเป็นร้อยละ 86.38	46.16	42.86	8.80	1.10	1.10
3. ด้านกลิ่น, บรรยากาศ, ความน่าใช้	33	46	9	3	0
คิดเป็นร้อยละ 83.96	36.27	50.55	9.89	3.30	0
4. ด้านสิ่งอำนวยความสะดวกภายในห้องน้ำ	39	45	5	2	0
คิดเป็นร้อยละ 86.60	42.86	49.45	5.50	2.20	0
5. ด้านความปลอดภัยในการใช้บริการ	49	34	6	2	0
คิดเป็นร้อยละ 88.58	53.85	37.37	6.60	2.20	0
6. ด้านจำนวนห้องน้ำเพียงพอในการบริการ	34	40	12	3	2
คิดเป็นร้อยละ 82.20	37.37	43.96	13.19	3.30	2.20
7. ด้านความเหมาะสมของการวางผังขยะ	34	42	6	7	1
คิดเป็นร้อยละ 81.76	37.37	46.16	6.60	7.70	2.20
*** ความพึงพอใจโดยรวม (เฉลี่ย 7 ด้าน) 85.25					
8. ความพึงพอใจโดยรวม	47	39	4	1	0
คิดเป็นร้อยละ 89.01	51.65	42.86	4.40	1.10	0

สรุปข้อเสนอแนะ และการดำเนินการแก้ไข

ข้อเสนอแนะ	การดำเนินการแก้ไข	ผลการดำเนินการแก้ไข / แผนการพัฒนา/ปรับปรุง
- ก๊อกไหลไม่แรง อ่างล้างมืออุดตันบ่อยๆ - น้ำประปามีตะกอน	- ดำเนินการปรับปรุงระบบท่อน้ำประปาของ รพ.	- ดำเนินการแก้ไขแล้ว - ตรวจสอบ และกำกับ ติดตามอย่างต่อเนื่อง
- อยากให้ทำความสะอาดกล่องใส่กระดาษทั้งด้านใน และด้านนอก	- ดำเนินการประสานงานแม่บ้านในการเช็ดทำความสะอาดวัสดุอุปกรณ์ในห้องน้ำอย่างสม่ำเสมอ	- ดำเนินการแก้ไขแล้ว - ตรวจสอบ และกำกับ ติดตามอย่างต่อเนื่อง
- อยากให้ปรับปรุงเรื่องกลิ่นความสะอาด	- ดำเนินการประสานงานแม่บ้านในการเช็ดทำความสะอาดอย่าง - ตรวจสอบการระบายอากาศอย่างสม่ำเสมอ	- ดำเนินการแก้ไขแล้ว - ตรวจสอบ และกำกับ ติดตามอย่างต่อเนื่อง

ข้อเสนอแนะ	การดำเนินการแก้ไข	ผลการดำเนินการแก้ไข / แผนการพัฒนา/ปรับปรุง
- อยากให้จำนวนห้องน้ำเพิ่ม และกว้างกว่าเดิม, จำนวนห้องน้ำน้อย แคบ	- ตรวจสอบพื้นที่ และจำนวนห้องน้ำในแต่ละพื้นที่จุดบริการมีความเพียงพอในการใช้งาน	- หน่วยงานสำรวจพื้นที่ เพื่อวางแผนการปรับปรุงต่อไป
- จำนวนถังขยะน้อย ควรเพิ่มหลายๆจุด	- ดำเนินการประสานการจัดซื้อถังขยะประจำจุดในห้องน้ำ OPD ภายภาพบำบัด และสระว่ายน้ำ	- ดำเนินการแก้ไขแล้ว - ตรวจสอบ และกำกับ ติดตามอย่างต่อเนื่อง

ผลการประเมินความพึงพอใจโดยรวมของผู้ใช้บริการห้องส้วมอาคารผู้ป่วยใน (IPD) คิดเป็น 87.1 %

งานบริการพยาบาลผู้ป่วยใน ภารกิจด้านการพยาบาล

โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จ.ชลบุรี

ประจำปีงบประมาณ 2566 (ตั้งแต่ ตุลาคม 2565- กันยายน 2566)

คุณภาพการให้บริการ จากผู้ตอบแบบสอบถามทั้งหมด 245 ราย

ผู้ตอบแบบสอบถาม	จำนวน (ราย)	เพศชาย (ราย)	เพศหญิง (ราย)
ผู้ป่วย	70	44	26
ญาติ	175	59	116

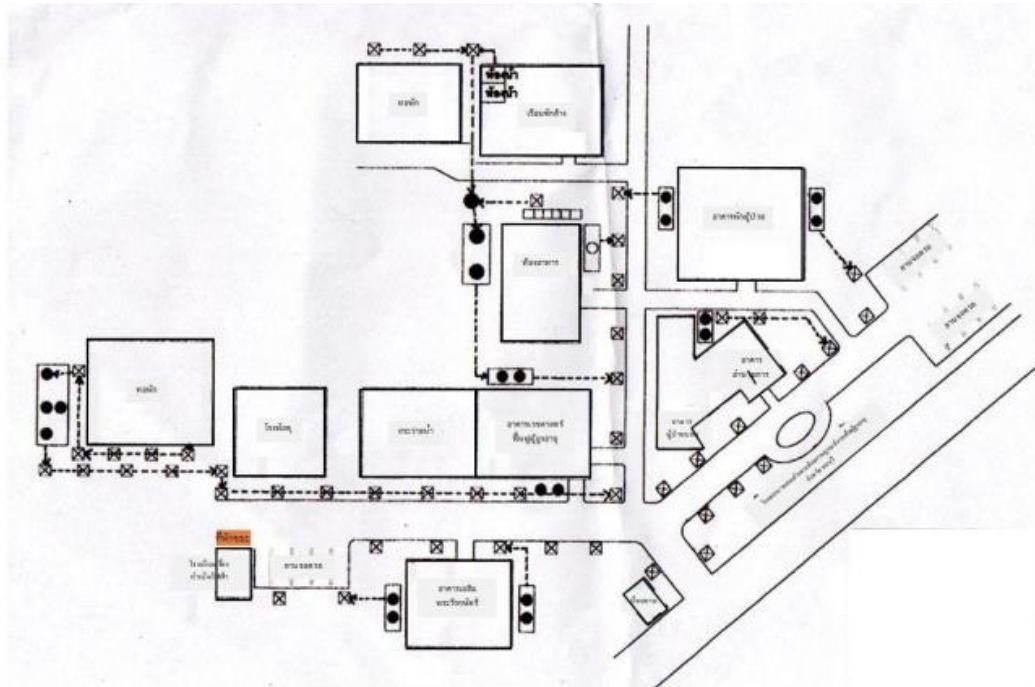
คุณภาพห้องน้ำ ห้องส้วม	ร้อยละ	หมายเหตุ
ระดับความพึงพอใจด้านการใช้ห้องน้ำห้องส้วม	คิดเป็นร้อยละ 87.1	
ด้านความสะอาด	คิดเป็นร้อยละ 87.57	
ด้านความพร้อมใช้	คิดเป็นร้อยละ 86.61	
ด้านความปลอดภัย	คิดเป็นร้อยละ 88.71	มีระดับความพึงพอใจสูงสุด

ข้อเสนอแนะ :

1. แนะนำปรับปรุงอุปกรณ์ห้องน้ำฝาชักโครก สายชำระ ชำรุด เบื้องต้นดำเนินการส่งซ่อมเรียบร้อย
2. แนะนำเรื่องความสะอาด ชักโครกขัดไม่สะอาด เบื้องต้นแจ้งแม่บ้านเน้นย้ำเรื่องการทำ ความสะอาด
3. พรหมขัดเท้าหน้าห้องน้ำชำรุด เบื้องต้นดำเนินการสั่งซื้อและเปลี่ยนพรหมขัดเท้าให้ใหม่ทุกห้อง
4. การระบายน้ำอ่างล้างมือ ระบายน้ำไม่ดี เบื้องต้นแจ้งช่างดำเนินการซ่อมเรียบร้อย

6. มีการจัดการสิ่งปฏิกูลอย่างถูกสุขลักษณะตามกฎหมายกระทรวงสุขลักษณะการจัดการสิ่งปฏิกูล พ.ศ. 2561 และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

6.1 โรงพยาบาลต้องจัดให้มีระบบกำจัดสิ่งปฏิกูลแบบติดกับที่หรือต้องต่อท่อไปยังระบบบำบัดที่สามารถบำบัดสิ่งปฏิกูลได้และมีการตรวจสอบท่อและระบบกำจัดสิ่งปฏิกูลไม่ให้แตกหรือรั่วซึม



- ตำแหน่งถังกำจัดสิ่งปฏิกูลแบบติดกับที่

6.2 กรณีที่โรงพยาบาลต้องมีการสูบล้างสิ่งปฏิกูล เพื่อนำไปกำจัด ต้องใช้บริการสูบล้างสิ่งปฏิกูลขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือผู้ที่ได้รับอนุญาตจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสูบล้างสิ่งปฏิกูลเพื่อนำไปกำจัดอย่างถูกต้อง ไม่ให้เกิดการแพร่กระจายของเชื้อโรคออกสู่สิ่งแวดล้อม และมีหลักฐานการใช้บริการ

โรงพยาบาลไม่มีการสูบล้างสิ่งปฏิกูลในช่วง 1 ปี ที่ผ่านมา

6.3 มีการกรวดน้ำทิ้งและกากตะกอนของระบบบำบัดน้ำเสียรวมของโรงพยาบาลที่รองรับน้ำเสียจากสิ่งปฏิกูลอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง โดยน้ำทิ้งและกากตะกอนนั้นต้องได้มาตรฐาน (ประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่องกำหนดปริมาณไขมันอนพยาธิและแบคทีเรียอีโคไล (Escherichia coli) และวิธีการเก็บตัวอย่างและการตรวจหาไขมันอนพยาธิและแบคทีเรียอีโคไล (Escherichia coli) ในน้ำทิ้งกากตะกอนที่ผ่านระบบกำจัดสิ่งปฏิกูลแล้ว พ.ศ. 2561)

โรงพยาบาลมีการตรวจคุณภาพน้ำทิ้งและกากตะกอนของระบบบำบัดน้ำเสียรวมของโรงพยาบาลที่รองรับน้ำเสียจากสิ่งปฏิกูล 4 ครั้งต่อปี ตรวจครั้งล่าสุดเมื่อวันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2566 ผลการตรวจ พบไขมันอนพยาธิและแบคทีเรียอีโคไล (Escherichia coli) น้อยกว่า 1,000



PACIFIC LABORATORY CO., LTD.

Pacific Laboratory Co., Ltd

14/5358 Moo 14 Tambol Bang Bua Tho

Amphoe Bang Bua Thong, Nonthaburi 111

Tel. : 0-2045-2446-7, Fax. : 0-2045-39

ANALYSIS REPORT

Analysis No. : Lab-W 119/2566

Job No. : PCL 0404/66

Report Date : March 10, 2023

Customer Name : โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี
 Address : เลขที่ 444 หมู่ที่ 11 ซอยวัดญาณสังวราราม ตำบลห้วยใหญ่ อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี 20150
 Sampling Date : February 20, 2023 Received Date : February 21, 2023
 Sampling Method : Grab Analytical Date : February 21, 2023
 Sampling Point : บ่อตกขยะ Sampling Time : 11:23 a.m.

Item	Parameter	Unit	Method of Analysis	Result	Standard ^{1/}	Evaluation
1.	ไขมันอนพยาธิ	egg/l	Sample-Centrifugal Sedimentation, Formalin-Ethyl Acetate Sedimentation & Floatation	N.D. ^{2/}	≤1	pass
Sample Condition				ใส มีตะกอน		

Remark : 1. ^{1/} ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดปริมาณไขมันอนพยาธิและแบคทีเรียอีโคไล (Escherichia coli) และวิธีการเก็บตัวอย่างและการตรวจหาไขมันอนพยาธิและแบคทีเรียอีโคไล (Escherichia coli) ในน้ำทิ้งและกากตะกอนที่ผ่านระบบกำจัดสิ่งปฏิกูลแล้ว พ.ศ. 2561 (ลงวันที่ 19 พฤศจิกายน พ.ศ. 2561)
 2. ^{2/} วิเคราะห์โดย บริษัท เอส.พี.เอส. คอนซัลติ้ง เซอร์วิส จำกัด
 3. ND. = ตรวจไม่พบค่าความเข้มข้น



ANALYSIS REPORT

Analysis No. : Lab W 119/2566
Job No. : PCL 0404/66
Report Date : March 10, 2023

Customer Name : โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี
Address : เลขที่ 444 หมู่ที่ 11 ซอยวัดญาณสังวราราม ตำบลห้วยใหญ่ อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี 20150
Sampling Source : ระบบบำบัดด้านหน้าโรงพยาบาล
Sampling Time : 10:50 a.m. Sampling Date : February 20, 2023
Sampling Method : Grab Received Date : February 21, 2023
Sampling By : Mr. Ocha Booncherd Analytical Date : February 21, 2023
Analyzed By : Pacific Laboratory Co., Ltd./ Sample ID No. : 169/02/66
Special lab envi & consultant Co., Ltd.

Item	Parameter	Unit	Method of Analysis	Result	Standard ^u	Evaluation ^u
1.	pH (at 25 °C)	-	Electrometric	7.7	5-9	pass
2.	Biochemical Oxygen Demand	mg/l	5-Day BOD Test, Azide Modification	6.0	≤30	pass
3.	Chemical Oxygen Demand	mg/l	Closed Reflux, Colorimetric Method	26.7	-	-
4.	Suspended Solids	mg/l	Dried at 103-105 °C	<10	≤40	pass
5.	Sulfide	mg/l	Indometric	<1	≤1.0	pass
6.	Total Dissolved Solids	mg/l	Dried at 103-105 °C	122*	≤500	pass
7.	Settleable Solids	ml/l	Volumetric	<0.1	≤0.5	pass
8.	Oil & Grease	mg/l	Liquid-Liquid, Partition-Gravimetric	<5	≤20	pass
9.	Total Kjeldahl Nitrogen	mg/l	Macro Kjeldahl	5.88 ^v	≤35	pass
10.	Free Chlorine	mg/l	Indometric	<0.1	-	-
11.	Total Coliform Bacteria	MPN/100 ml	Multiple - Tube Fermentation Technique	110 ^w	≤5,000 ^w	pass
12.	Focal Coliform Bacteria	MPN/100 ml	Multiple - Tube Fermentation Technique	70 ^v	≤1,000 ^w	pass
Sample Condition				ใส มีกลิ่น		

Remark : 1. ^v ประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารบำบัดประเภทรักษาพยาบาล (ลงวันที่ 7 พฤศจิกายน พ.ศ. 2548) (อาคารประเภท ข)
2. ^w เกณฑ์มาตรฐานน้ำทิ้งที่ผ่านการรับรองคุณภาพโรงพยาบาลของสถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (พรพ) กระทรวงสาธารณสุข
3. * ค่า TDS ในรายงานเล่มนี้คือค่า TDS น้ำเสียที่ล้นกับค่า TDS น้ำใช้แล้ว (ค่า TDS ในน้ำใช้ปกติ = 138 mg/l)
4. ^v วิเคราะห์โดย บริษัท สเปซเอด แล็บ เซ็นไว แอนด์ คอนซัลแตนท์ จำกัด

หมวด 4 E : Energy (การจัดการด้านพลังงานและทรัพยากร)

หมวด 4 E : Energy (การจัดการด้านพลังงานและทรัพยากร)

7. มีการกำหนดนโยบายและมาตรการประหยัดพลังงานที่เป็นปัจจุบันและเป็นรูปธรรม เกิดประสิทธิภาพในการลดการใช้พลังงาน และมีการปฏิบัติตามมาตรการที่กำหนดร่วมกันทั้งองค์กร มีการดำเนินการด้านการจัดการพลังงานและทรัพยากร ดังนี้

7.1 ด้านไฟฟ้า

- มีนโยบายและมาตรการการประหยัดไฟฟ้า



ประกาศโรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี
เรื่อง มาตรการประหยัดพลังงาน “คิดให้ดี มองให้เห็น อย่างง่าย ช่วยดูแล”

ไฟฟ้า	
1. เครื่องปรับอากาศ	1. ตั้งอุณหภูมิที่ 25-26 °C 2. ห้องทำงาน กำหนดช่วงเวลาเปิด 8.30 – 11.30 น. และ 13.00 – 16.00 น. (ปรับใช้กรณีมีคนทำงานในห้องทำงาน ≥ 5 คน) 3. ห้องประชุม เปิดเครื่องก่อนการประชุม 15 นาที และปิดทันทีเมื่อการประชุมเสร็จสิ้น หรือ ก่อนการประชุมเสร็จสิ้น 15 นาที 4. ห้องผู้ป่วยใน กำหนดช่วงเวลาเปิดแอร์ 7.00 – 8.00 น. และ 17.00 – 18.00 น. และเมื่อผู้ป่วยไม่อยู่ในห้อง 5. เช้าออกเท่าที่จำเป็น และไม่เปิดประตูทิ้งไว้ 6. ทำความสะอาดแผ่นกรองอากาศ เดือนละ 1 ครั้ง โดยมอบนายมนตรี 7. ไม่นำอุปกรณ์ที่เป็นแหล่งกำเนิดความร้อนเข้าในพื้นที่ปรับอากาศ 8. ไม่นำสิ่งของไปวางขวางทางเข้า-ออกของชุดระบบความเย็น 9. บำรุงรักษาเครื่องปรับอากาศทุก 6 เดือน โดยบริษัทช่างเหมา 10. เลือกใช้ห้องประชุมที่เหมาะสมกับจำนวนคน คือ < 20 คน ให้ใช้ห้องอิมมูบรจิก
2. แสงสว่าง	1. เปิดไฟดวงที่ไม่ใช้ 2. ไม่เปิดไฟในจุดที่มีแสงสว่างมากพอ 3. ทำความสะอาดโคมไฟ หลอดไฟ และแผงสะท้อนแสง ทุก 6 เดือน
3. คอมพิวเตอร์	1. ตั้งค่าอุปกรณ์เป็น sleep mode (ปิดหน้าจออัตโนมัติเมื่อไม่มีการใช้งาน) 2. ตรวจสอบให้ถูกต้องก่อนสั่งพิมพ์ 3. พิมพ์เฉพาะงานที่จำเป็นต้องพิมพ์ และเลือกพิมพ์ 2 ด้าน 4. เครื่องคอมพิวเตอร์ที่เชื่อมต่อกับเครื่องถ่ายเอกสารได้ ให้สั่งพิมพ์จากเครื่องถ่ายเอกสาร 5. กรณีต้องใช้เครื่องพิมพ์ ให้ใช้การพิมพ์แบบประหยัดหมึก 6. ปิดเมื่อไม่ใช้งาน
4. เครื่องถ่ายเอกสาร	1. กดปุ่มพักเครื่องถ่ายเอกสาร (Standby Mode) เมื่อใช้งานเสร็จ 2. ตรวจสอบเอกสารและเลือกรูปแบบการถ่ายเอกสารที่ต้องการให้ถูกต้องก่อนนำเอกสาร 3. กดปุ่มเลิกเลิกใช้

5. เครื่องทำน้ำร้อนน้ำเย็น	1. ตรวจสอบว่ามีน้ำเพียงพอในเครื่องทุกวัน 2. ถอดปลั๊กเครื่องทำน้ำร้อน-น้ำเย็น ทุกครั้ง หลังเลิกงาน
6. ตู้เย็นและตู้แช่	1. ตั้งตู้เย็นห่างจากผนัง 15 เซนติเมตร 2. ปรับตัวควบคุมอุณหภูมิในตู้เย็นให้อยู่ระดับกลาง 3. แช่บ้าน: ฉายน้ำแข็งทุกวันศุกร์ 4. ไม่ใส่ของร้อนในตู้เย็น 5. ปิดประตูตู้เย็นให้สนิททุกครั้ง 6. ห้องผู้ป่วยใน ไม่เสียบปลั๊กเมื่อไม่มีผู้ป่วยเข้าพัก 7. ไม่วางของบนหลังตู้เย็น
7. อุปกรณ์ไฟฟ้าอื่นๆ	1. ใช้เท่าที่จำเป็นและถอดปลั๊กทันทีเมื่อเลิกใช้งาน 2. ไม่นำอุปกรณ์ไฟฟ้าส่วนครัวที่ไม่ได้ใช้ในการทำงานมาเสียบใช้ไฟในที่ทำงาน 3. เลือกใช้อุปกรณ์ที่มีมาตรฐาน 4. ให้เจ้าหน้าที่ทุกคนตรวจสอบอุปกรณ์ ให้มีคุณภาพพร้อมใช้
น้ำมันเชื้อเพลิง	
1. การขอใช้รถ	1. จองรถล่วงหน้าอย่างน้อย 1 วัน (ยกเว้นกรณีเร่งด่วน) 2. ผู้รับผิดชอบส่งจ่ายรถยนต์มีหน้าที่ในการวางแผนการเดินทาง เส้นทางเดียวกันให้ไปด้วยกัน และแจ้งผู้ขอใช้รถล่วงหน้า 3. รออนัดจองทางราชการมีไว้เพื่อใช้ของราชการเท่านั้น 4. ใช้บริการจัดส่งเอกสารทางไปรษณีย์แทนการใช้รถยนต์
2. การดูแลรถ	1. ส่งรถเข้าศูนย์เพื่อตรวจสอบตามกำหนด 2. ไม่บรรทุกของที่ไม่จำเป็น 3. ไม่เปิดแอร์เย็นเกินไป 4. ใช้น้ำมันที่เหมาะสมกับชนิดของรถ
3. พนักงานขับรถ	1. ตรวจสอบข้อมูลการเดินทาง ช่วงเวลาที่เหมาะสมและศึกษาเส้นทางก่อนการเดินทาง (ศึกษาทางัด) 2. ใช้ความเร็วที่กฎหมายกำหนด 3. ใช้เกียร์ให้สัมพันธ์กับความเร็วของเครื่องยนต์ 4. ไม่สลับเกียร์ถี่เกินไป 5. ดับเครื่องทุกครั้ง กรณีจอดรถนานเกิน 5 นาที 6. คัดค้านการนำน้ำมัน และเติมน้ำมันที่เหมาะสมในช่วงเวลาที่น้ำมันลดราคา 7. ตรวจสอบสภาพเครื่องยนต์ให้อยู่ในสภาพที่ดีก่อนการใช้งานทุกครั้ง (ตามรายการที่กำหนด)

ห้าประปา	
1. การใช้น้ำ	1. ปิดก๊อกน้ำให้สนิททุกครั้ง 2. ห้ามล้างรถส่วนตัว 3. ปิดก๊อกน้ำที่ระดับความสูงหรือปานกลาง (ไหลเอื่อย) 4. กรณีน้ำไม่ไหล ไม่เปิดก๊อกน้ำทิ้งไว้ 5. ถ้าพบความผิดปกติของสี กลิ่น ของน้ำให้แจ้งที่กองมล 6. ห้ามหั่นผลไม้ และจามขามแก้วในกะละมังหรืออ่างรองน้ำ ไม่เปิดน้ำล้างไปเรื่อยๆ 7. เปิดน้ำเมื่อจำเป็นขณะอาบน้ำ เช่น ไม่เปิดน้ำขณะแปรงฟัน และสระผม เป็นต้น 8. กวาดเศษอาหารก่อนล้างจาน
2. การดูแลระบบน้ำ	1. ตรวจสอบปริมาณการใช้น้ำเปรียบเทียบกับทุกเดือน หากมีการใช้น้ำเพิ่มขึ้นผิดปกติอย่างไม่มีสาเหตุ ให้ตรวจสอบระบบทันที เพื่อหาการรั่วซึม (จมิเตอร์) 2. ทำความสะอาดถังพักน้ำประปา ปีละ 1 ครั้ง 3. พบเห็นการชำรุด ให้ดำเนินการซ่อมแซมทันที 4. ไม่เปิดน้ำทิ้งไว้ตอนแปรงฟัน ล้างมือ
กระดาษ	
1. กระดาษเอกสาร	1. ตรวจสอบและแก้ไขข้อมูลบนหน้าจอมคอมพิวเตอร์ ไม่ใช้บนกระดาษ 2. คัดและตรวจสอบก่อนสั่งพิมพ์หรือถ่ายสำเนา 3. ส่งหนังสือหรือเอกสารทาง File Electronic เพื่อลดการพิมพ์ให้น้อยที่สุด 4. พิมพ์เอกสารหน้าหลัง 5. กรณีเอกสารไม่เป็นที่ทางการ เปลี่ยนระยะขอบเอกสารใน Microsoft Word เป็น 1.27 cm. ทุกด้านเพื่อใช้พื้นที่กระดาษให้คุ้มค่า 6. เลือกใช้กระดาษที่มีสัญลักษณ์เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม 7. ระวังไม่ให้มีการตัดแยกกระดาษหน้าเดียวเพื่อนำกลับมาใช้ซ้ำ และกระดาษที่ใช้แล้ว 2 หน้า นำไปรีไซเคิลหรือทำประโยชน์ด้านอื่น
2. กระดาษเช็ดมือ	1. ใช้พอประมาณ 1 แผ่นต่อครั้ง



ประหยัดพลังงาน

ประกาศ ณ วันที่ ๕ มกราคม พ.ศ. 2566

(นายรัฐดำรง ชรามโชติ)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ วิชาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี

- มีการปฏิบัติตามนโยบายและมาตรการประหยัดไฟฟ้าที่กำหนด โดยการติดป้ายประหยัดพลังงานไฟฟ้า



- มีข้อมูลการใช้ไฟฟ้าและวิเคราะห์เปรียบเทียบสถานการณ์การใช้ไฟฟ้า (ย้อนหลัง 1 ปี) เพื่อทบทวน และกำหนดมาตรการในปีถัดไป

- มีปริมาณการใช้ไฟฟ้าลดลงอย่างน้อย 1% (เปรียบเทียบกับปีที่ ผ่านมา*) (Outcome)

เปรียบเทียบ ค่ามาตรฐานการใช้พลังงาน และการใช้พลังงานจริง

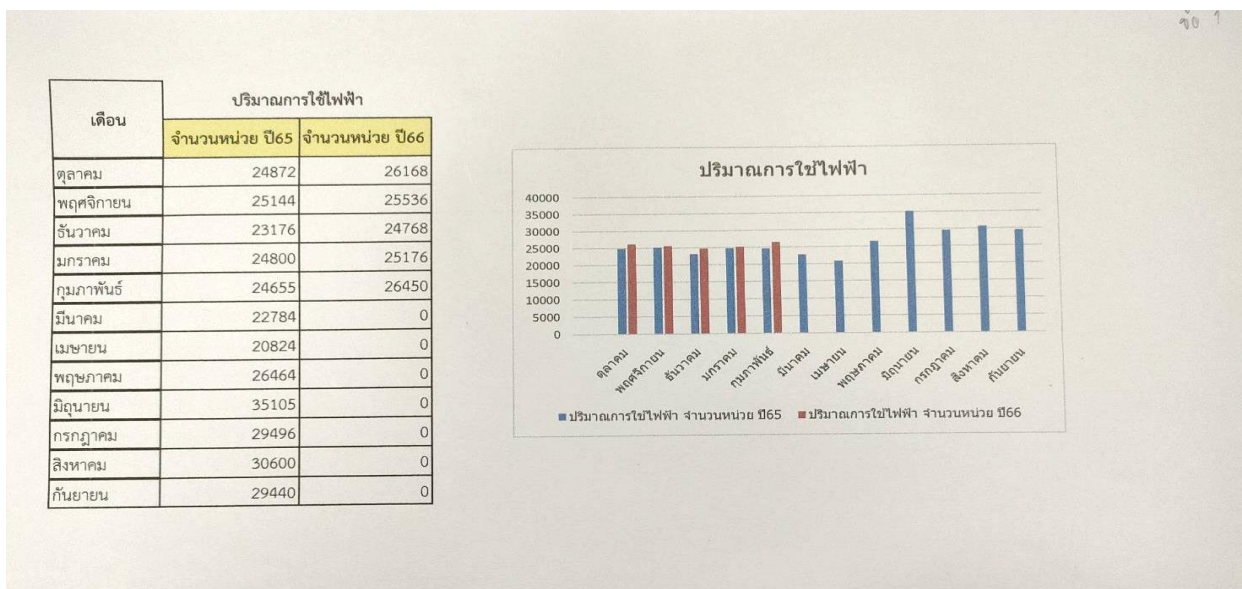
ไฟฟ้า (หน่วย)	ปีงบประมาณ 2565											
	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.
ไฟฟ้ามาตรฐาน	21,571.33	21,994.72	22,733.56	20,610.33	21,950.00	22,251.83	20,688.21	20,900.13	23,736.78	25,820.33	23,765.86	25,761.65
ไฟฟ้าที่ใช้จริง	24,997.00	23,818.00	24,155.00	22,649.00	24,345.00	24,155.00	21,959.00	20,006.00	25,391.00	34,105.00	28,240.00	29,341.00

น้ำมัน (ลิตร)	ปีงบประมาณ 2565											
	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.
น้ำมันมาตรฐาน	1,384.40	1,397.90	1,347.47	1,343.06	1,341.41	1,344.99	1,343.61	1,358.77	1,366.21	1,386.05	1,360.70	1,376.13
น้ำมันที่ใช้จริง	143.94	221.77	152.89	102.99	356.42	142.50	195.02	108.45	296.96	555.21	465.51	764.22

เปรียบเทียบ ค่ามาตรฐานการใช้พลังงาน และการใช้พลังงานจริง

ไฟฟ้า (หน่วย)	ปีงบประมาณ												
	2565	2566											
	ก.ย. 65	ต.ค. 65	พ.ย. 65	ธ.ค. 65	ม.ค. 66	ก.พ. 66	มี.ค. 66	เม.ย. 66	พ.ค. 66	มิ.ย. 66	ก.ค. 66	ส.ค. 66	ก.ย. 66
ไฟฟ้ามาตรฐาน	25,934.24	23,476.51	24,197.01	22,935.87	22,869.36	24,485.05	25,304.14	25,488.67	27,179.02	27,426.53	26,966.79	26,695.56	27,656.97
ไฟฟ้าที่ใช้จริง	28,687.00	25,474.00	24,806.00	24,331.00	24,646.00	25,800.00	28,778.00	26,623.00	28,650.00	30,384.00	31,666.00	28,976.00	35,640.00

น้ำมัน (ลิตร)	ปีงบประมาณ												
	2565	2566											
	ก.ย. 65	ต.ค. 65	พ.ย. 65	ธ.ค. 65	ม.ค. 66	ก.พ. 66	มี.ค. 66	เม.ย. 66	พ.ค. 66	มิ.ย. 66	ก.ค. 66	ส.ค. 66	ก.ย. 66
น้ำมันมาตรฐาน	1,387.43	1,382.74	1,383.84	1,383.29	1,379.44	1,387.70	1,383.57	1,384.12	1,419.12	1,395.42	1,387.23	1,364.91	1,397.70
น้ำมันที่ใช้จริง	698.98	222.29	280.72	180.50	179.63	337.90	378.41	329.40	258.58	278.82	427.50	527.01	564.20



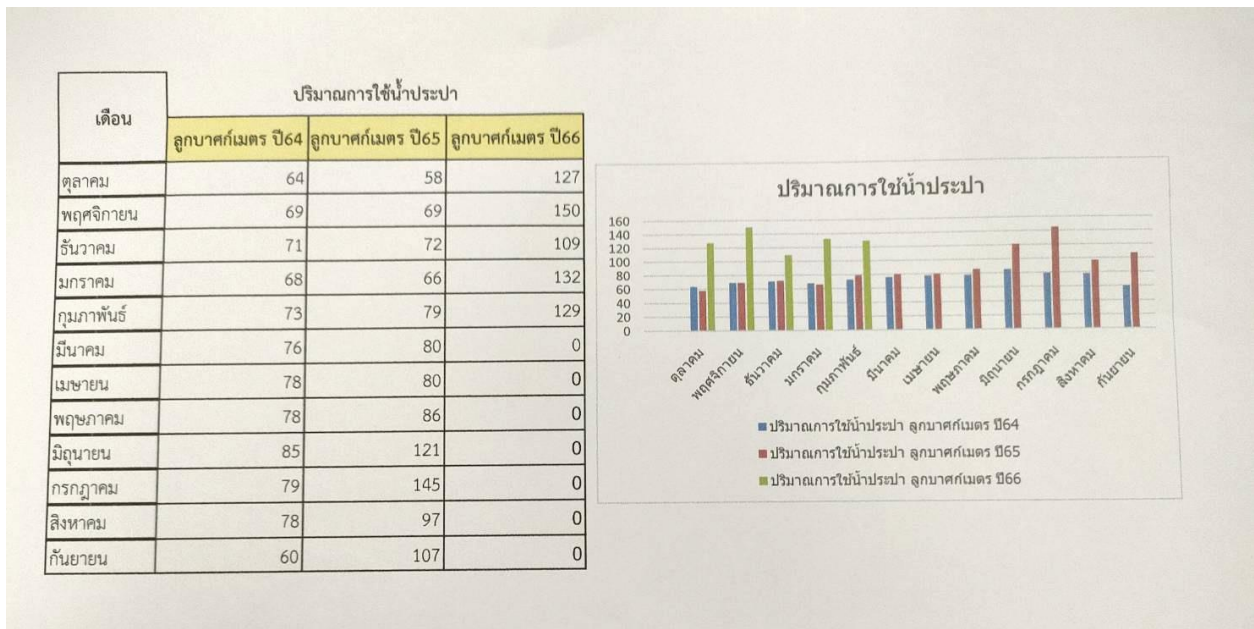
7.2 ด้านน้ำประปา

- มีนโยบายและมาตรการประหยัดน้ำประปา



ประหยัดพลังงาน

- มีข้อมูลการใช้น้ำประปาและวิเคราะห์เปรียบเทียบสถานการณ์ประหยัดน้ำประปา



- ติดป้ายประหยัดน้ำ



- นวัตกรรม เทคโนโลยี การประหยัดน้ำ



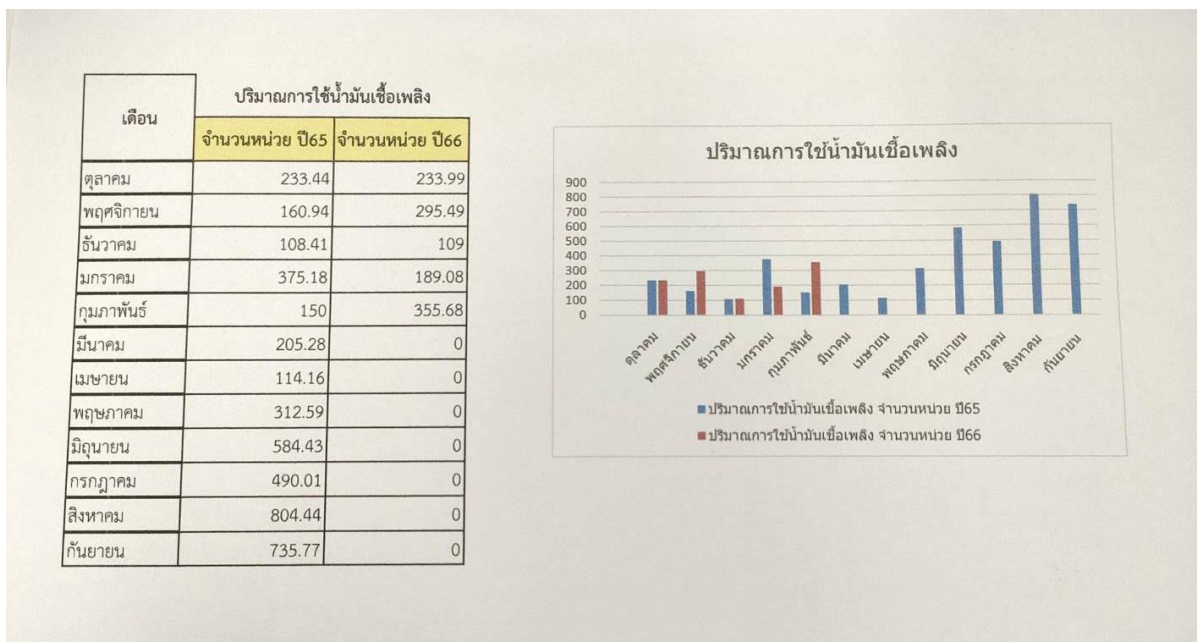
7.3 ด้านน้ำมันเชื้อเพลิง

- มีนโยบายและมาตรการประหยัดน้ำมันเชื้อเพลิง



ประหยัดพลังงาน

- มีข้อมูลการใช้ น้ำมันเชิงเพลิงและวิเคราะห์เปรียบเทียบสถานการณ์ประหยัดน้ำเชื้อเพลิง



- บันทึกการใช้รถยนต์ราชการ

วันที่	เวลา	ผู้ขับรถยนต์	สถานที่ไป	ระยะทางก่อน ออกเดินทางกม.	กลับถึงสำนักงาน		ระยะทางเมื่อ กลับถึง สำนักงานกม.	รวม ระยะทาง	พนักงานขับรถ
					วันที่	เวลา			
23-9-66	13.00	อ.วิเศษ	ร.พ.ศิริราช	20722	23-9-66	18.00	21098		วิเศษ
24-9-66	10.00	วิเศษ	โรงเรียน	21098	24-9-66	12.00	21142		วิเศษ
26-9-66	07.00	วิเศษ	สวนรมย์	21142	26-9-66	12.00	21269		วิเศษ
27-9-66	09.00	วิเศษ	ต.จ. ๕๖ ปี	21269	27-9-66	19.00	21423		วิเศษ
29-9-66	10.00	วิเศษ	โรงเรียน	21423	29-9-66	12.00	21657		วิเศษ

- ใบเบิกน้ำมันเชื้อเพลิง

แต่ส่วนกลาง ศูนย์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ

วันที่ 24 เดือน 9 พ.ศ. 66

เลขที่ 2450

หลักฐานการใช้งาน

๑. เดิมครั้งก่อน
เมื่อ 23 ก.พ. 66

๒. เลขไมล์ครั้งก่อน
37475

๓. เลขไมล์ครั้งนี้
38276

๔. รวมระยะทาง
801

ลงชื่อผู้ขอเดิม
วิเศษ

โปรดจ่ายน้ำมันเชื้อเพลิงหรือวัตถุใดก็ตามอื่น ๆ ให้กับพนักงานขับรถยนต์ผู้ถือ
สิ่งนี้ สำหรับเดิมและใช้งานส่วนกลางของศูนย์สมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ
หมายเลขทะเบียน 1๓๖ ส ๙300 กทม. ดังนี้

๑. น้ำมันเบนซินพิเศษ จำนวน ลิตร

๒. น้ำมันเบนซินธรรมดา จำนวน ลิตร

๓. น้ำมันดีเซล 23.96 ลิตร

๔. 1,350 ลิตร

รวม 23.96 ลิตร

รวม 83.753 ลิตร

ลงชื่อ ผู้ควบคุม

ลงชื่อ X ผู้ตั้ง

ลงชื่อ ผู้จ่ายของ

ลงชื่อ ผู้รับของ

- แบบฟอร์มการตรวจสอบรถยนต์ราชการ

แบบฟอร์มการตรวจสอบรถยนต์

ตรวจสอบก่อนออกปฏิบัติงาน ตรวจสอบหลังออกปฏิบัติงานแล้ว
 ตรวจสอบประจำเดือน..... พ.ศ..... หมายเลขทะเบียน..... (สภพพร้อมใช้ X สภพไม่พร้อมใช้หรือชำรุด)

ที่	รายการ	วันที่																															หมายเหตุ		
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31			
1	ตรวจสอบเครื่องโดยติดเครื่องยนต์ ประมาณ 5 - 10 นาที																																		
2	ระดับน้ำมันมากกว่าครึ่งถัง																																		
3	ตรวจสอบสัญญาณไฟ (ไฟหน้า, ไฟหลัง, ไฟท้าย, ไฟเลี้ยว, ไฟฉุกเฉิน)																																		
4	ทดสอบแตร																																		
5	มาตรวัดอุณหภูมิเครื่องยนต์																																		
6	เครื่องปรับอากาศในรถ																																		
7	ระบบเบรก, ระบบเกียร์																																		
8	ที่ปิดน้ำฝน, การฉีดน้ำล้างกระจก																																		
9	ตรวจเช็คยางลมและสภาพยาง																																		
10	ระดับน้ำมันเครื่อง																																		
11	ตรวจสอบสายพาน																																		
12	ตรวจน้ำในหม้อน้ำ																																		
13	ตรวจระดับน้ำมันเบรก, น้ำมันพวเวอร์ไฮดรอลิก																																		
14	ตรวจแบตเตอรี่และระดับน้ำกลั่น																																		
15	ทำความสะอาดไส้กรองอากาศ																																		
16	การทำความสะอาดรถ																																		

7.4 ด้านการจัดการทรัพยากรกระดาษ

- มีนโยบายและมาตรการประหยัดทรัพยากรกระดาษ

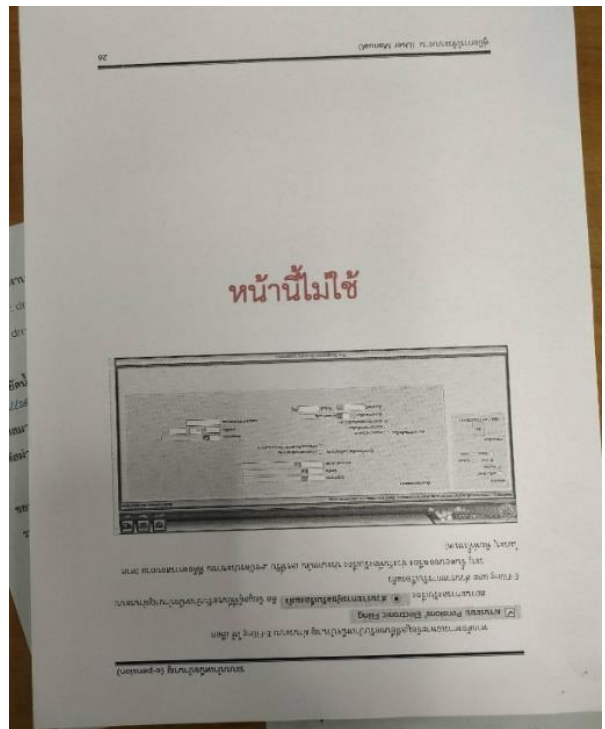


ประหยัดพลังงาน

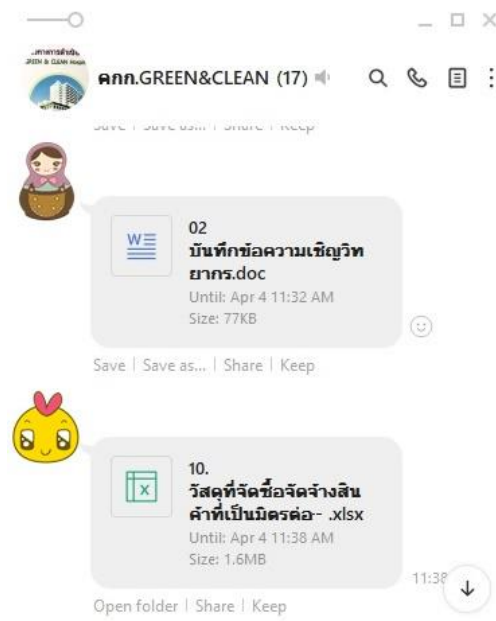
- ใช้กระดาษ 2 หน้า

บทเรียนและการดำเนินงานตามกลยุทธ์การบริการวิชาการของ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

ชื่อโครงการ	เจ้าของผล	วันที่ (ปี)	สถานที่	วัตถุประสงค์/เนื้อหา	ระยะเวลา/จำนวน	งบประมาณ/ค่าตอบแทน	จำนวนผู้รับบริการ	ผลกระทบ
1. โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรในมหาวิทยาลัย	ค.ศ. ๒๕๖๕	๒๕๖๕	ณ อาคารเรียนรวม ๕ ชั้น อาคาร ๕ ชั้น อาคาร ๕ ชั้น	เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรในมหาวิทยาลัย	๑ วัน	๐ บาท	๑๐๐ คน	บุคลากรมีความรู้และทักษะที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน
๒. โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในมหาวิทยาลัย	ค.ศ. ๒๕๖๕	๒๕๖๕	ณ อาคารเรียนรวม ๕ ชั้น อาคาร ๕ ชั้น อาคาร ๕ ชั้น	เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรในมหาวิทยาลัย	๑ วัน	๐ บาท	๑๐๐ คน	บุคลากรมีความรู้และทักษะที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน
๓. โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในมหาวิทยาลัย	ค.ศ. ๒๕๖๕	๒๕๖๕	ณ อาคารเรียนรวม ๕ ชั้น อาคาร ๕ ชั้น อาคาร ๕ ชั้น	เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรในมหาวิทยาลัย	๑ วัน	๐ บาท	๑๐๐ คน	บุคลากรมีความรู้และทักษะที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน
๔. โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในมหาวิทยาลัย	ค.ศ. ๒๕๖๕	๒๕๖๕	ณ อาคารเรียนรวม ๕ ชั้น อาคาร ๕ ชั้น อาคาร ๕ ชั้น	เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรในมหาวิทยาลัย	๑ วัน	๐ บาท	๑๐๐ คน	บุคลากรมีความรู้และทักษะที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน
๕. โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในมหาวิทยาลัย	ค.ศ. ๒๕๖๕	๒๕๖๕	ณ อาคารเรียนรวม ๕ ชั้น อาคาร ๕ ชั้น อาคาร ๕ ชั้น	เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรในมหาวิทยาลัย	๑ วัน	๐ บาท	๑๐๐ คน	บุคลากรมีความรู้และทักษะที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน



- การส่งข้อมูลทางอิเล็กทรอนิกส์โดยผ่านทางไลน์



7.5 มีการจัดประชุมที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม (Green Meeting)

มีการจัดประชุมเป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม ในเรื่อง การจัดการด้านพลังงาน ในวันที่ 16 -17 กุมภาพันธ์ 2566



มีการอบรมให้ความรู้เรื่องการทิ้งขยะ และการคัดแยกขยะกับทางแม่บ้าน



กิจกรรม 5 ส



จัดกิจกรรมรณรงค์การปลูกต้นไม้เพิ่มพื้นที่สีเขียว ช่วยลดโลกร้อน



โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี
จัดกิจกรรมรณรงค์ปลูกต้นไม้เพิ่มพื้นที่สีเขียว ช่วยลดโลกร้อน






แพทย์หญิงสุประวีณ์ โอภาเฉลิมพันธุ์ ประธานคณะกรรมการพัฒนางานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม GREEN & CLEAN Hospital พร้อมด้วย นางคลินพร สนธิรักษ์ รองผู้อำนวยการด้านการพยาบาล นางสาวรองทอง ธาธิเพียร รองผู้อำนวยการด้านอำนวยการ และเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล ร่วมกันปลูกต้นไม้ เพิ่มพื้นที่สีเขียว สร้างความร่มรื่น เพื่อเป็นการช่วยลดผลกระทบจากภาวะโลกร้อนและสร้างความสมดุลให้ระบบนิเวศบริเวณพื้นที่โรงพยาบาล

7.6 มีการจัดซื้อจัดจ้างสินค้าที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม (Green Procurement)

รายละเอียดผลิตภัณฑ์ที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมที่โรงพยาบาลจัดซื้อ

ลำดับ	รายการ	สัญลักษณ์
1	กระดาษถ่ายเอกสาร A4	 <p>The image shows a blue box of Double A paper. It features several environmental and safety certifications, including ISO 9001, ISO 14001, and ISO 45001. A prominent green leaf logo is labeled 'PAPER FROM KHAN-NA'. The text 'MADE BY Double A' is visible on the side of the box.</p>
2	กระดาษสี	 <p>The image shows a black box of LCOT Color Paper. The text 'LCOT COLOR PAPER' is printed in large, colorful letters. Below the name, it states 'Clean sharp images are achieved on this extra color paper. Designed for performance and reliability for everyday printing need.' Environmental certifications include 'NEUTRAL pH' and a recycling symbol.</p>
3	ซองน้ำตาล	 <p>The image shows a brown paper bag with a green and yellow design. It features a 'G5' certification logo and a recycling symbol with the text '70% Total Recycled Fiber'. A 'PEEL & SEAL' logo is also present. The Thai text 'สำหรับบรรจุกระดาษ' (for paper packaging) is visible at the top.</p>

ลำดับ	รายการ	สัญลักษณ์
4	น้ำยาลบคำผิด	
5	แฟ้มใส่เอกสาร	
6	กระดาษชำระ	

ลำดับ	รายการ	สัญลักษณ์
7	หลอดไฟ LED	
8	หมึกเครื่องพิมพ์	
9	ถ่านอัลคาไลน์	

ลำดับ	รายการ	สัญลักษณ์
10	ปากกาเคมี	
11	น้ำยาปรับผ้านุ่ม	
12	สบู่เหลวล้างมือ	

ลำดับ	รายการ	สัญลักษณ์
13	น้ำยาซักผ้า	
14	น้ำยาล้างจาน	

หมวด 5 E: ENVIRONMENT (การจัดการสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล)

หมวด 5 E: ENVIRONMENT (การจัดการ สิ่งแวดล้อมใน โรงพยาบาล)

8. มีการจัดสิ่งแวดล้อมทั่วไปทั้งภายในและภายนอกอาคาร โดยเพิ่มพื้นที่สีเขียวและพื้นที่พักผ่อนที่สร้างความรู้สึกผ่อนคลาย สอดคล้องกับชีวิตและวัฒนธรรมท้องถิ่นสำหรับผู้ป่วย รวมทั้งผู้มารับบริการ

8.1 มีการดูแลด้านสิ่งแวดล้อมทั้งภายในและภายนอกอาคาร

ด้านความสะดวกในการให้บริการ สะอาด เป็นระเบียบเรียบร้อยและความปลอดภัย

1. บริเวณภายในอาคาร สะอาดเป็นสัดส่วนมีป้ายต่าง ๆ ชัดเจน ตามมาตรฐาน สีและเครื่องหมายเพื่อความ ปลอดภัย



2. มีการจัดสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับผู้พิการหรือผู้ทุพพลภาพและคนชรา เช่น ป้ายแสดงสิ่งอำนวยความสะดวกที่จอดรถผู้พิการ ทางลาดและลิฟต์ราวจับ ราวกัน บันได ห้องส้วมผู้พิการ เป็นต้น รายละเอียดตามกฎกระทรวงกำหนดสิ่งอำนวยความสะดวกใน อาคารสำหรับผู้พิการหรือผู้ทุพพลภาพและคนชรา พ.ศ. 2548



ด้านการควบคุมแหล่งเพาะพันธุ์สัตว์และแมลงนำโรค

3. สำรองแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย โดย ค่า CI=0 (ค่าดัชนีความชุกชุมของลูกน้ำยุงลาย Container Index (CI) = จำนวนภาชนะที่พบลูกน้ำยุงลาย/จำนวนภาชนะที่สำรวจทั้งหมด X 100)

ค่า CI ของโรงพยาบาล = 0/32 X 100 = 0

(อ่างบัว 12 อ่าง, จานรองกระถางต้นไม้ 3 ใบและต้นสับปะรดสี 17 กอ)

พร้อมรายงานการสำรวจและกำจัดลูกน้ำยุงลายสัปดาห์ละ 1 ครั้ง และรายงานผลการสำรวจภายในวันอาทิตย์ให้กับกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขทราบ เนื่องจากสถานการณ์โรคไข้เลือดออกพบจำนวนผู้ป่วยสูงขึ้น จึงให้สถานพยาบาลรายงานการสำรวจลูกน้ำยุงลาย ผ่าน Google form โดยเริ่มรายงานตั้งแต่วันที่ 27 สิงหาคม พ.ศ. 2566

<https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpOLSehwOSOyqUqVy8EN6pOpXBIZLBN-tccfaiwpl5NTPtoUOS1Lg/viewform?pli=1>

แบบรายงานการสำรวจลูกน้ำยุงลายในสถานพยาบาล

ด้วยสถานการณ์โรคไข้เลือดออกในปี พ.ศ. 2566 พบผู้ป่วยสูงตั้งแต่ต้นปี และยังคงมีแนวโน้มอย่างต่อเนื่องจนถึงปัจจุบัน รวมทั้ง ในสถานพยาบาลหลายแห่งยังพบแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ซึ่งเป็นพาหะนำโรคไข้เลือดออก จึงต้องมีการเร่งรัดดำเนินการให้เป็นสถานที่ปลอดลูกน้ำยุงลาย **(Container index; CI = 0 โดยคำนวณจาก ภาชนะที่พบยุงลาย/ภาชนะที่สำรวจทั้งหมด x 100)**

ภาชนะควรถูกสำรวจ

ภาชนะควรถูกที่สำรวจ

1. น้ำใส คือ ภาชนะที่ขังน้ำไว้เช่น โอ่ง ถัง บ่อ ซิเมนต์ เป็นต้น
2. น้ำดื่ม คือ ภาชนะที่ขังน้ำไว้ดื่ม เช่น โอ่งที่วางบนม้านั่ง ขังน้ำไว้ดื่ม เป็นต้น
3. แจกันต่างๆ
4. ที่รองก้นมด คือ ภาชนะที่รองก้นมดตามขาตู้กับข้าว
5. จานรองกระถางต้นไม้
6. อ่างบัว/ไม้เท้า ที่ไม่มีปลาอาศัยอยู่ (ถ้ามีปลาไม่นับเป็นภาชนะสำรวจ)
7. ยางรถยนต์เก่า ที่มีน้ำขัง
8. กาบใบพืช เช่น กาบใบพืชต่างๆ ที่ขังน้ำได้
9. ภาชนะที่ไม่ใช้ประโยชน์และเป็นแหล่งขังน้ำ
10. อื่น ๆ ที่ใช้ประโยชน์ เช่น ภาชนะใส่น้ำส้วมที่ต้องรองน้ำทิ้งสู่น้ำเข็น โอ่งเงินโอ่งทองที่ศาลพระภูมิ เป็นต้น

คำชี้แจง ให้สถานพยาบาลสำรวจภาชนะที่อยู่ในบริเวณสถานพยาบาลทั้งผู้ป่วยและบ้านพักเจ้าหน้าที่โดยให้นับจำนวนภาชนะที่มีน้ำขังและภาชนะที่มีพบลูกน้ำยุงลาย (ภาชนะ: รวมถึงเศษวัสดุที่มีน้ำขัง เช่น เศษถุงพลาสติก แก้วน้ำพลาสติก ถ้วยโฟม) และกรอกข้อมูลลงในแบบรายงานการสำรวจลูกน้ำยุงลายในสถานพยาบาล และดำเนินการกำจัดลูกน้ำยุงลายทันที เช่น เทน้ำทิ้ง ขัดและเปลี่ยนน้ำในภาชนะ คำว่าภาชนะใส่ทรายกำจัดลูกน้ำยุงลาย เป็นต้น

ความถี่ในการดำเนินงาน สำรวจและกำจัดลูกน้ำยุงลาย **สัปดาห์ละ 1 ครั้ง** และรายงานผลการสำรวจภายในวันอาทิตย์

ผู้ประสานงาน กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม E-mail: satmoph@gmail.com โทรศัพท์ 02-5901002, 092-2511771



4. มีมาตรการในการควบคุมและกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย โดยได้รับการสนับสนุนทรายอะเบทจากเทศบาลตำบลห้วยใหญ่

ตารางการใส่ทรายอะเบท

สถานที่	วันที่เริ่ม	ครบ 3 เดือน	ครบ 3 เดือน	ครบ 3 เดือน	หมายเหตุ
	24 พ.ย. 2565	24 ก.พ. 2566	24 พ.ค. 2566	24 ส.ค. 2566	
หน้าแผนกผู้ป่วยใน					
บ่อบัวที่ 1	✓	✓			
บ่อบัวที่ 2	✓	✓			
บ่อบัวที่ 3	✓	✓			
บ่อบัวที่ 4	✓	✓			
บ่อบัวที่ 5	✓	✓			
บ่อบัวที่ 6	✓	✓			
จานรองกระถางต้นไม้ (ซ้าย, ขวา)	✓	✓			
หน้าห้องอาหาร					
บ่อบัวที่ 1	✓	✓			
บ่อบัวที่ 2	✓	✓			
บ่อบัวที่ 3	✓	✓			
บ่อบัวที่ 4	✓	✓			
บ่อบัวที่ 5	✓	✓			
บ่อบัวที่ 6	✓	✓			
จานรองกระถางต้นไม้ (ซ้าย)	✓	✓			
แผนกผู้ป่วยนอก					
จานรองกระถางต้นไม้ (ซ้าย, ขวา)	✓	✓			

หมายเหตุ บริเวณรอบโรงพยาบาลมีต้นสับปะรดสีจำนวน 17 กอ มีมาตรการแจ้งผู้ดูแลสวนให้รดน้ำทุกวันอังคารและวันศุกร์

อ่างบัวบริเวณหน้าแผนกผู้ป่วยใน



อ่างบัวบริเวณหน้าห้องอาหาร



ต้นสับปะรดสีและจานรองกระถางต้นไม้



6. โรงพยาบาลมีแผนปฏิบัติงานควบคุม ป้องกันและกำจัดสัตว์และแมลงพาหะนำโรค

ฉ.ว.10-0005/23

วันที่ 1 ตุลาคม 2566



เรื่อง แจ้งวันเข้าทำบริการกำจัดแมลง

เรียน ท่านผู้อำนวยการ

โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี
444 ม.11 ค.หัวใหญ่ อ.บางละมุง จ.ชลบุรี 20250

บริษัท ดับบลิว.เค.ดี. เอ็น ไวรอนเมนท์ จำกัด ขอเรียนให้ทราบว่าทางบริษัทฯ จะส่งเจ้าหน้าที่เข้าทำบริการ
กำจัดแมลงตามวันและเวลาดังนี้

วัน/เดือน/ปี			หมายเหตุ
21	ตุลาคม	2566	บริการ 2 เดือน / ครั้ง (จำนวน 6 ครั้ง / ปี)
1	ธันวาคม	2566	บริการ ปลอก มด แมลงสาบ หนู
2	กุมภาพันธ์	2567	ชุดกู้ยู่ยู่ 089-477 4533
5	มีนาคม	2567	
7	มิถุนายน	2567	
2	สิงหาคม	2567	

หมายเหตุ : กรุณาตอบรับแล้ว E-mail กลับมาที่ info.py@wkd.co.th หรือ แฟกซ์กลับมาที่ เบอร์ **038-231 491**
เพื่อยืนยันการรับบริการ กรุณาเตรียมสถานที่และเจ้าหน้าที่ดูแลการปฏิบัติงานตามวันและเวลาที่กำหนด หากท่านไม่สะดวกกรุณาแจ้ง
ให้ทางบริษัทฯ ทราบล่วงหน้าอย่างน้อย 3 วันทำการ เพื่อทางบริษัทฯ จะได้นัดหมายวันทำบริการตามที่ท่านประสงค์ต่อไป

สำเนาส่ง : ทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้อง

- คดลงรับบริการ
 ไม่คดลงรับบริการ



ขอแสดงความนับถือ

บริษัท ดับบลิว.เค.ดี. เอ็น ไวรอนเมนท์ จำกัด

ชญาภรณ์ หอมชื่น

ฝ่ายบริการ

ลงชื่อ.....ผู้ตอบรับ (ตัวจริง)

W.K.D. Environment Co.,Ltd. : Head office

28/3 M.12 T.Nongprue A.Banglamung Chonuri 20150 TEL.0-3875-6758 E-mail:info.py@wkd.co.th www.wkd.co.th

7. ไม่มีการเลี้ยงสัตว์ต่าง ๆ ในโรงพยาบาล ยกเว้นการ เลี้ยงเพื่อการศึกษาวิจัย ในห้องปฏิบัติการและการเลี้ยงปลาหรือสัตว์น้ำสวยงาม

8. มีป้ายหรือสัญลักษณ์แสดงการห้ามนำสัตว์เลี้ยงเข้ามา ในบริเวณโรงพยาบาล



ด้านแสงสว่างเพียงพอ

9. มีการตรวจวัดความเข้มของแสงสว่างทั้งองค์กรอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง

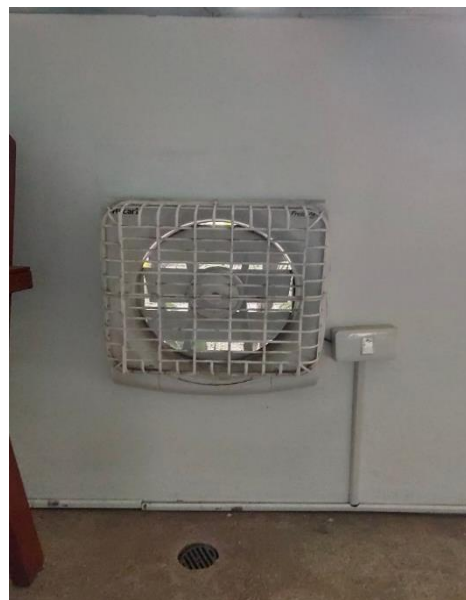
10. ผลการตรวจวัดความเข้มของแสงสว่างในพื้นที่ต่างๆเป็นไปตามมาตรฐานกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับความร้อน แสงสว่างและเสียง พ.ศ.2559



ตรวจวัดความเข้มของแสงสว่าง (ณ วันที่ 28-29 มีนาคม 2566)

บริเวณพื้นที่/ลักษณะงาน	มาตรฐานความเข้มของแสงสว่าง		การตรวจวัดความเข้มแสง	ผลการตรวจ	การแก้ไข
	ค่าเฉลี่ยความเข้ม (ลักซ์)	จุดที่แสงสว่างต่ำสุด (ลักซ์)			
บริหาร					
โต๊ะทำงาน ทน.	300	150	343		
โต๊ะทำงาน ทน. หน้าจอคอม	300	150	198		
โต๊ะทำงาน กิ่ง หน้าจอคอม	300	150	332		
โต๊ะทำงาน ออฟ หน้าจอคอม	300	150	275		
โต๊ะทำงาน สาว หน้าจอคอม	300	150	292		
โต๊ะทำงาน โอปอ หน้าจอคอม	300	150	85.6		ทำความสะอาดไฟ
โต๊ะทำงาน ผอ.	300	150	449		
โต๊ะทำงาน วัน หน้าจอคอม	300	150	246		
โต๊ะทำงาน จู หน้าจอคอม	300	150	229		
โต๊ะทำงาน เรศ	300	150	291		
โต๊ะทำงาน นก หน้าจอคอม	300	150	256		
โต๊ะทำงาน ตุน หน้าจอคอม	300	150	254		
โต๊ะทำงาน กิ่ง	300	150	375		
โต๊ะทำงาน จอย หน้าจอคอม	300	150	301		

ด้านการระบายอากาศ



ด้านการป้องกันและระงับอัคคีภัย

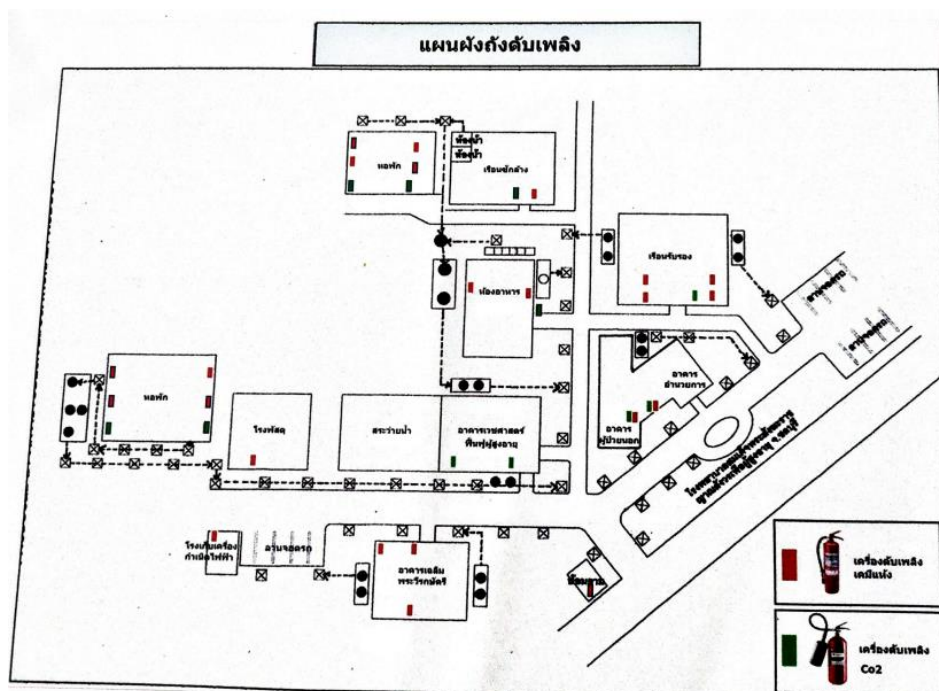


โรงพยาบาลสมเด็จพระราชชนนีศรีสังวาลย์ จังหวัดชลบุรี

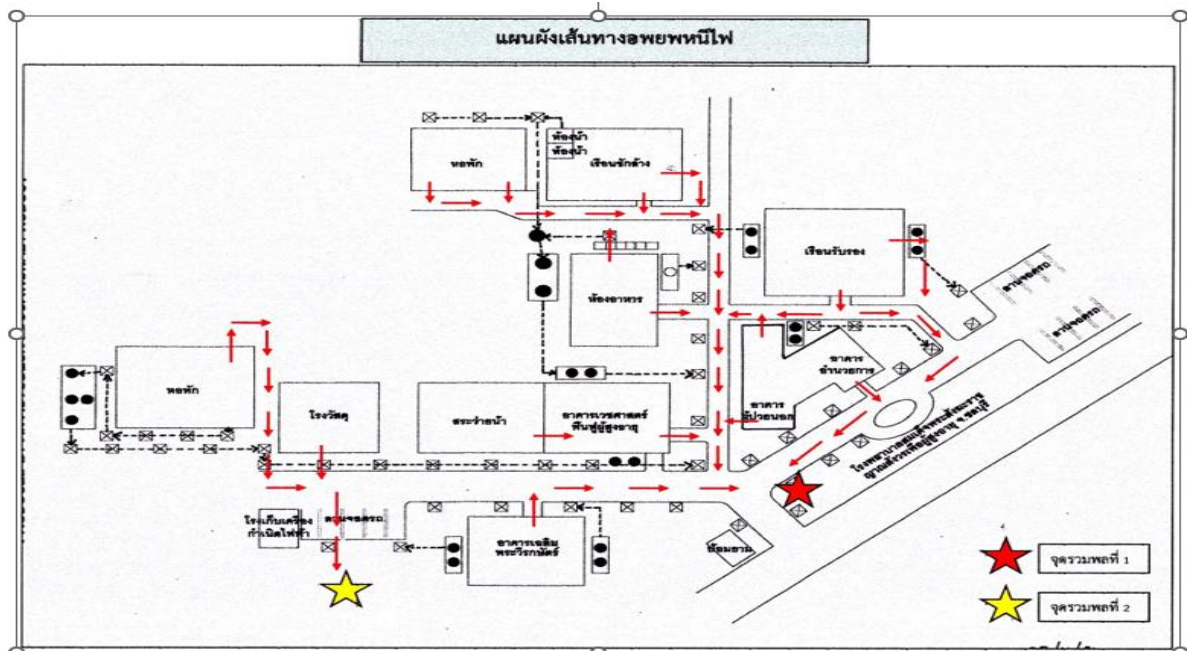
รายการ

รายการ	ปีงบประมาณ 2566												
	ธ.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ธ.ค.	
1. เกยแรงดันของถังไม่เอียงข้างเกินที่สีเขียว	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2. สภาพถังไม่ผุ/ไม่เป็นสนิม/ไม่โดนแดด/ไม่มีฝุ่น	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3. ปลายสายไม่มีฉีกขาด/ไม่มีสิ่งใดอุดปลายสาย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4. สลักไม่ถูกตึง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5. ขัดถังหนักกว่า/หน่วย 5-6 ครั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ชื่อผู้ตรวจสอบ	สมวาร์ ชูณหะวัณ												
วันที่ตรวจสอบ	๒๘	๓๐	๒๘	๒๐	๒๘	๒๕	๒๘	๒๘	๒๘	๒๗	๒๗	๒๗	๒๗

หมายเหตุ - การบันทึกผลปกติใส่ / ผิดปกติใส่ X
- ผลการปรับปรุงแก้ไข บันทึกด้านหลัง



มีแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย รายละเอียดของแผน ป้องกันและระงับอัคคีภัย ได้แก่การออกแบบ เพื่อ ความปลอดภัยเกี่ยวกับอาคารเส้นทางหนีไฟ การ ป้องกันฟ้าผ่า การเก็บรักษาวัตถุไวไฟ เป็นต้น ตลอดจน การผจญเพลิง การตรวจตรา การอบรม การ รมรงค์ป้องกัน การฝึกซ้อม อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง



<p>9.แผนผังโครงสร้างการป้องกันและระงับอัคคีภัย ปี2566</p> <p>† แผนงานป้องกันอัคคีภัย</p> <p>หมายเหตุ **ผู้พบเหตุ ดับเพลิงเบื้องต้น / เป็นผู้แจ้งเหตุ / ประสานความช่วยเหลือ. **กรณีเกิดเหตุนอกเวลาราชการ** แพทย์เวร เป็น ผบ.แผนฯ ++ผู้พักอาศัยบ้านพัก จนท.++ ช่วยดับเพลิงเบื้องต้นเป็นลำดับแรก</p>		<p>ผู้บัญชาการแผนฉุกเฉิน (ผบ.แผนฯ)</p> <p>ผบ.แผนฯ คนที่ 1 นายแพทย์วีรวัฒน์ ธรรมโชติ คนที่ 2 นายแพทย์พินิจ สัตต คนที่ 3 นางศลิษาพร สนธิรักษ์ คนที่ 4 นางกรรชกา พรชัยภูมิ คนที่ 5 หัวหน้าเวรพยาบาลผู้ป่วยใน</p>	<p>ผู้ช่วยบัญชาการแผนฉุกเฉิน</p> <p>ผู้ช่วย คนที่ 1 นายอภิ วรธราพงศ์ คนที่ 2 นายเนตร ชุนทอง คนที่ 3 นางกัญญาณี อ่างภักดิ์ คนที่ 4 พญ.สุประวีณ์ โอภาเฉลิมพันธุ์ คนที่ 5 นายสมิทธิกร เขียววัฒนา คนที่ 6 นายธีรวัฒน์ ทองมี</p>	<p>นางสาวรณิศา โกลกัญ ประสานสัมพันธ์ช่วย ผบ.แผนฯ (ประสานงานภายใน) -ติดต่อหน่วยงานภายนอก</p>	
<p>ทีมเช็ดชีวิต - ติดต่อบุคลากร</p> <p>นายแพทย์อภิ วรธราพงศ์ หน.ทีม นางอรไทย แฉ้มเอียด พยาบาลเวร IPD (ผู้ช่วย) เหว พงษ์ ผู้ช่วยเหลือ (IPD) นางบุษยามล เรืองรักเรียน นางสาวกัญพร นันทชัย นายอนันต์ สุรชัยรินทร์ นายอนธิป สุวรรณรงค์ นางสาวสุกัญญา ไหม้อย่าง นางพรพรรณ บวงสนธิยะ นางสาวกรวรรณ อังน้อย นางสุกัญญา พลายแสง นางสาวภูวนลา สกานพงษ์</p>	<p>ทีมช่างฉุกเฉิน</p> <p>นายเรศ ชุนทอง หน.ทีม นายสุพิชชพงค์ อนุเกียรติคุณโย (ผู้ช่วย) นางสาวกมล พิงสาย (ผู้ช่วย) นางสาวไสยาวรรณ กาค่า (ผู้ช่วย) นางกศินี การิหว่าง (ผู้ประสานงานช่างภายนอก)</p> <p>(คนสวน)</p>	<p>ทีมเคลื่อนย้ายผู้ป่วย</p> <p>นางกัญญาณี อ่างภักดิ์ หน.ทีม นางวรินทร์ อินลรัตน์ (ผู้ช่วย) นางสาวปาริศ ผุยพาณิชย์สิริ นางสาวสรวิทย์ คุณสิริวิสิทธิ์ นางสาวสุนศรี โชเขตทองศรี นางสาวภัทรพร สุธีรินทร์ นางสาวสาทราย บุญผาฉาย นางณพวี สติธรรม นางสุกัญญา คำสม นางอุไรวรรณ ปัญญาบุ นางลำไย ช้อยจินดา นางรัชนิกร อรุณรัตน์ นางเพ็ญธิดา คำแก้ว นางสาวสุชานารถ เครือวัลย์ นางสาวศศิธร สันทวี นางสาวชญาภรณ์ เครือวัลย์ (แม่บ้าน 3 คน)</p>	<p>ทีมเคลื่อนย้ายฉุกเฉิน</p> <p>พญ.สุประวีณ์ โอภาเฉลิมพันธุ์ หน.ทีม พญ.ปิวิมา ตันธรรมจาริก (ผู้ช่วย) นางจินตนา อินทร์สุข (ผู้ช่วย) พยาบาลเวร IPD นางสาวธรรมรญา อุดม นางสาววาสนา มากผาสุก นางอมรัตน์ สัตถารธรรมรักษ์ นางนงุรี สกุลแพง นางสาวจิราภรณ์ อดิธมศักดิ์ นางสาวสุกัญญา ไหม้อย่าง นางสาวนุริยาณี บุญเกิด นายเรืองฤทธิ์ สงภา วัชรวิญญาณสังวราราม มุลนิตีสว่างบริบูรณ์</p>	<p>ทีมรักษาความสงบ</p> <p>นายสมิทธิกร เขียววัฒนา หน.ทีม นางสาวนิตยา นาคทอง (ผู้ช่วย) นางสาวจิราวรรณ คงนาวัง นางนันทยา เร็กโหรา นางสาววรรณณี พิสิษฐอรกุล</p> <p>รปภ. 1 คน (ประสานงานติดต่อขอความช่วยเหลือกับหน่วยงานภายนอก / จัดการจราจร / ยืนยันการความสะดวก รถดับเพลิง ผู้ป่วย รถพยาบาล)</p>	<p>ทีมดับเพลิง - ผู้ภัย</p> <p>นายธีรวัฒน์ ทองมี หน.ทีม นายณัฐดนัย เอื้อจันทร์ นายสุทธิพงษ์ ชุนทอง เหว พงษ์.ผู้ช่วยเหลือ (IPD) เหวพนักงานขับรถ</p> <p>รปภ./แม่บ้าน 2 (แจ้งเหตุ/ดับเพลิงเบื้องต้น)</p> <p>**ผู้พบเหตุ ดับเพลิงเบื้องต้น</p> <p>**กรณีเกิดเหตุ นอกเวลาราชการ ผู้พักอาศัยบ้านพัก มีหน้าที่ช่วยดับเพลิงเบื้องต้น</p>



มีระบบสัญญาณแจ้งเตือนเหตุเพลิงไหม้และแสงสว่าง ไฟฟ้าฉุกเฉิน



8.2 มีการดำเนินงานกิจกรรมที่ส่งเสริมสภาพแวดล้อมในสถานที่ทำงานอยู่ นำทำงาน เสริมสร้างคุณภาพชีวิตและความสุขของคนทำงาน (Healthy Workplace Happy for Life)

ส่วนที่ 1 การสนับสนุนขององค์กรและการมีส่วนร่วมของผู้ปฏิบัติงาน

1. ผู้อำนวยการประกาศนโยบายพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อม เมื่อวันที่ 6 มกราคม 2566
2. มีการจัดกิจกรรมพัฒนา GREEN โดยดำเนินการครั้งที่ 1 เมื่อวันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2566 และมีแผนการจัดกิจกรรมต่อเนื่อง
3. มีการสื่อสาร ประชาสัมพันธ์ทุก 3 เดือน สื่อสารทางติดป้าย, facebook , line, website
4. มีการประชุมเพื่อประเมินผลการจัดกิจกรรมส่งเสริม GREEN และปรับปรุงพัฒนาตามข้อเสนอแนะเพื่อการจัดกิจกรรมครั้งต่อไป



โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี ประกาศนโยบายด้านสิ่งแวดล้อม
ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge



กรมการแพทย์
โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี



นายแพทย์รัฐดำรง ธรรมโชติ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี ประกาศนโยบายด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge ประจำปีงบประมาณ 2566 โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้หน่วยงานและบุคลากร มีส่วนร่วมในการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมและสุขภาพอย่างยั่งยืนต่อไป พร้อมทั้งจัดกิจกรรม Big Cleaning day ในวันศุกร์ที่ 6 มกราคม 2566 ณ โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี



ขอเชิญเข้าร่วมกิจกรรม

GREEN & CLEAN & Healthy Workplace Happy for Life

วันพุธที่ 15 กุมภาพันธ์ 2566

กิจกรรมในงานประกอบด้วย...
บูธนิทรรศการความรู้ ตอบคำถามชิงรางวัล

เวลา 09.30 - 12.00 น. บริเวณ OPD





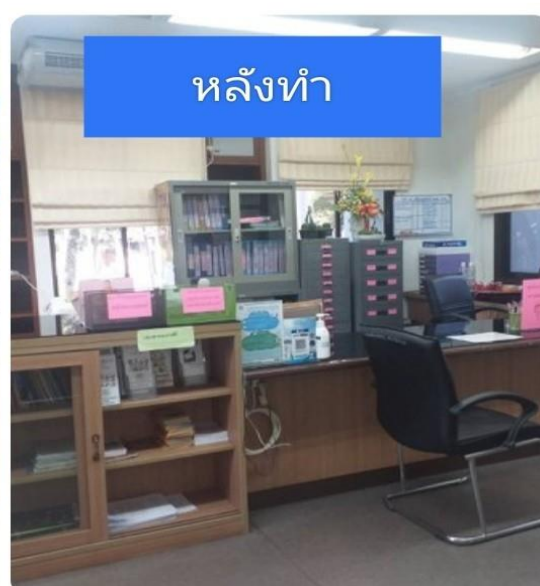
แยกขยะก่อนทิ้ง เพื่อสิ่งแวดล้อม

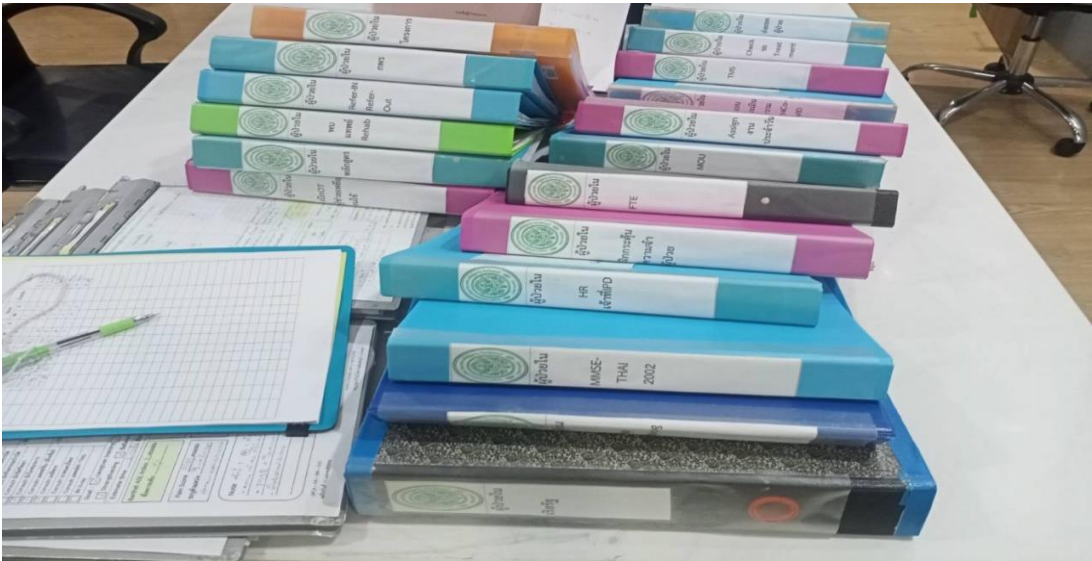
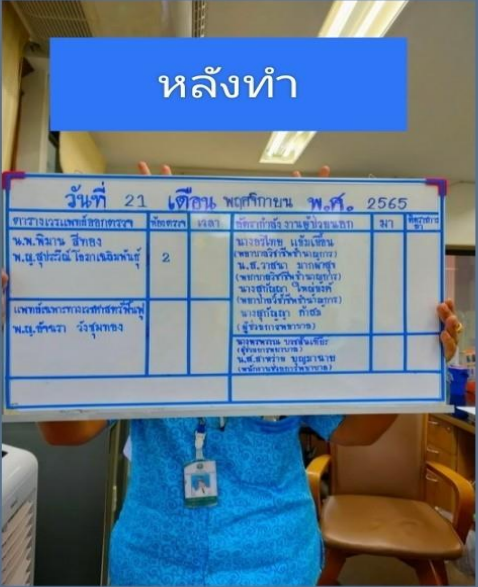
ใส่ใจ ได้ดีมาก




ส่วนที่ 2 : เกณฑ์ “สะอาด ปลอดภัย สิ่งแวดล้อมดี และมีชีวิตชีวา สมดุลชีวิต”

1. มีการกำหนดพื้นที่ใช้งานชัดเจน มีป้ายแสดง และมีการจัดทำ 5ส.







เสริมสร้างคุณภาพชีวิตและความสุขของพนักงาน (Healthy Workplace Happy for Life)

1. Happy Body (สุขภาพกายดี) โครงการ ปรับบุคลิก เปลี่ยนลุค ใส่ใจออกกำลังกาย ปี2566

กำหนดให้มีบุคลากรออกกำลังกายร่วมกันทุกวันพุธ เวลา 15.30 - 16.30 น.

1. ออกกำลังกาย



2. ตรวจวัดมวลร่างกาย/BMI



3. ให้ความรู้เรื่องวัยเจริญพันธุ์



2. Happy Relax (ผ่อนคลายดี) โครงการ แก้วแชน ลดพุงลดโรค

เปิดเพลงเสียงตามสายเพลงกรมการแพทย์ เวลา 10.30 และ 14.30 น เพื่อให้บุคลากรและผู้มารับบริการ ได้ออกกำลังกาย เดินตามเพลง แก้วแชนยืดเส้นยืดสาย ป้องกันโรค office Syndrome และผ่อนคลาย ความเครียดจากการปฏิบัติงาน



3. Happy Heart (น้ำใจดี) กิจกรรมลือตเตอร์สร้างบุญ ปฏิทินสร้างความรู้ ลูกแม่กซ์ – ห่วงอลูมิเนียม สร้างประโยชน์

1. โรงพยาบาลรับบริจาคลือตเตอร์ที่ไม่ถูกรางวัล ลือตเตอร์ที่ได้รับบริจาคส่งไปให้วัดห้วยหมู จังหวัดราชบุรีเพื่อทำดอกไม้จันทน์และ พวงหรีดให้กับศพไร้ญาติ



2. โรงพยาบาลรับบริจาคปฏิทินเพื่อนำส่งไปให้มูลนิธิ ช่วยเหลือคนตาบอดแห่งประเทศไทย ในพระบรม ราชานุอุปถัมภ์ ในการทำอักษรเบรลล์

3. โรงพยาบาลรับบริจาคลูกแม็กซ์ และห่วงอลูมิเนียม เพื่อนำส่งไปให้ สมาคมคนพิการทางการเคลื่อนไหวสากล ในการข่าเทียม



4. Happy Soul (จิตวิญญาณดี)

1. โครงการยิ้มกว้าง สร้างรอยยิ้ม แบ่งปันให้น้องๆ ผู้ด้อยโอกาส

โรงพยาบาลรับบริจาคสิ่งของต่างๆ เช่น เสื้อผ้า ของใช้ ของเล่น อุปกรณ์เครื่องใช้ไฟฟ้า ฯลฯ จากบุคลากรและได้รวบรวมสิ่งของที่ได้รับบริจาคมอบโครงการเหลือขอ มูลนิธิบ้านนกขมิ้น



2.โครงการเกิดร่วมเดือน

ผู้บริหารบริหารเตรียมของขวัญ หรือการ์ดอวยพรมอบให้บุคลากรในวันเกิดของแต่ละเดือน



3. โครงการมุทิตาจิต ให้กับบุคลากรที่เกษียณอายุราชการ ผู้ลาออกจากราชการ และพิธีอำลาให้กับบุคลากร โอนย้ายไปปฏิบัติราชการหน่วยงานอื่น



5. Happy Society (สังคมดี) กิจกรรมออกหน่วยทางการแพทย์

โรงพยาบาลได้ร่วมออกหน่วยบริการประชาชน งานมหกรรมเกษตรธรรมชาติ ครั้งที่ ๒๒ “สืบสาน ศาสตร์พระราชา พัฒนาเทคโนโลยี สู่วิถีพอเพียง ณ ศูนย์ฝึกและพัฒนาอาชีพเกษตรกรรมวัดญาณสังวราราม วรมหาวิหารฯ กิจกรรมประกอบด้วย การคัดกรองกลุ่มอาการผู้สูงอายุ การประเมินความเสี่ยงหกล้ม การฝึก กระตุ้นสมอง บริการฝังเข็ม และการให้ความรู้ด้านโภชนาการสำหรับผู้สูงอายุ



6. Happy Brain (ไฟรู้ดี) โครงการพัฒนาบุคลากร

บุคลากรได้เข้าร่วมฝึกอบรมและพัฒนาความรู้ของตนเอง กลุ่มเป้าหมาย 60 คน ระยะเวลา ตุลาคม 2565 ถึง สิงหาคม 2566

7. Happy Money (สุขภาพเงินดี) กิจกรรมขายสินค้าอุปโภคบริโภค

บุคลากรนำสินค้ามาจำหน่ายตามจุดที่จัดไว้ ณ หน้าห้องเวชระเบียน



ผลการสำรวจ Happinometer

ปี	Happinometer										ระดับความสุข
	Happy Body สุขภาพดี	Happy Relax ผ่อนคลายดี	Happy Heart น้ำใจดี	Happy Soul จิตวิญญาณดี	Happy Family ครอบครัวดี	Happy Society สังคมดี	Happy Brain ใฝ่รู้ดี	Happy Money การเงินดี	Happy Work life การทำงานดี	ค่าเฉลี่ย ความสุข ภาพรวม	
2561	66.98	61.4	74.19	73.02	68.8	64.05	65.7	50.87	63.58	65.4	มีความสุข
2562	65.5	56.13	72.38	73.69	67.5	64..69	63.75	53.75	59.26	64.06	มีความสุข
2563	43.1	60.38	54.89	61.44	45.34	57.73	46.68	51.29	57.17	53.11	มีความสุข
2564	54.6	72.05	77.69	79.18	74.89	80.77	77.38	70.78	70.12	73.05	มีความสุข
2565	66.89	56.79	72.55	70.94	68.71	63.21	62.42	48.47	58.21	63.13	มีความสุข
2566	72.64	66.94	79.17	75.37	72.84	72.92	72.65	50.42	69.45	70.27	มีความสุข

หมายเหตุ

ปี2561-2562 ประเมินHappinometer ผ่านระบบของสำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ปี2563 -2564 ประเมินHappinometer ผ่านGoogle Form ซึ่งหน่วยงานทำสำรวจเอง

การคิดคำนวณอาจจะไม่เหมือนกับกระทรวงฯ แต่คะแนนเฉลี่ยของบุคลากรก็อยู่ในระดับ มีความสุข

ปี2565 ประเมินHappinometer ผ่านระบบของสำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข

- มีคณะกรรมการรับผิดชอบ
- มีการดำเนินกิจกรรมทุกวันพุธ
- มีการจัดกิจกรรมให้เจ้าหน้าที่ออกกำลังกาย
- การจัดอาหารสุขภาพระหว่างการประชุม โดยเน้นไม่ใส่น้ำตาล และเลือกอาหารว่างที่มีปริมาณน้ำตาลน้อย
- มีกิจกรรมเปิดเพลงประจำกรมการแพทย์ในช่วงเวลา 10.30 น. และ 14.30 น. เพื่อให้เจ้าหน้าที่ผ่อนคลาย
- มีการจัดกิจกรรมให้ความรู้การดูแลช่องปากและแนะนำให้เจ้าหน้าที่แปรงฟันหลังทานอาหาร
- จัดทำ “แบบประเมินความเครียดด้วยตนเอง” และ “แบบวัดความสมดุลในชีวิตและการทำงานรายบุคคล” ในรูปแบบ google form ใส่ไว้ใน line official ของโรงพยาบาลเพื่อให้ง่ายต่อการเข้าถึง
- มีการทดสอบสมรรถภาพทางกายให้เจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาล
- มีการประเมินภาวะโภชนาการ โดยใช้ค่าดัชนีมวลกายและวัดรอบวงเอวให้เจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาลทุกคน
- ส่งเสริมให้หญิงวัยเจริญพันธุ์ได้รับวิตามินเสริมธาตุเหล็กและโฟลิก

8.3 มีการจัดการน้ำเสียได้มาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งตามที่ กฎหมายกำหนด

1. มีการกำหนดหรือมอบหมายเจ้าหน้าที่รับผิดชอบดูแล ระบบการจัดการน้ำเสียที่เป็นลายลักษณ์อักษร โดยพิจารณาบุคลากรที่มีความเหมาะสมและมีความรู้ในการจัดการน้ำเสีย



2. ระบบรวบรวมน้ำเสียแยกจากรางระบายน้ำฝน และอยู่ในสภาพใช้งานได้ สามารถรวบรวมน้ำเสียที่เกิดขึ้นเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสียได้ทั้งหมด

3. ระบบบำบัดน้ำเสีย ตั้งอยู่ในทำเลที่เหมาะสม ไม่มี ความเสี่ยงต่อการแพร่กระจายเชื้อโรค และแยกเป็น สัดส่วนโดยเฉพาะ



4. มีคู่มือกำหนดมาตรฐานขั้นตอนและวิธีการปฏิบัติงาน ควบคุมดูแลระบบบำบัดน้ำเสีย



5. มีการจัดทำฐานข้อมูลการจัดการน้ำเสียและจัดเก็บ อย่างเป็นระบบ เช่น ข้อมูลพื้นฐานของระบบบำบัดน้ำเสีย เครื่องจักรและอุปกรณ์ที่ใช้แผนผังแสดง กระบวนการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย รายงานผลการตรวจ วิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้ง เป็นต้น



6. มีแผนงานซ่อมบำรุงระบบบำบัดน้ำเสีย รวมถึง เครื่องจักรและอุปกรณ์ตามระยะเวลาที่กำหนดเป็นลายลักษณ์อักษร



7. มีการตรวจสอบการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย พร้อมบันทึกผลการตรวจสอบประจำวัน

แบบรายงานผลการปฏิบัติงาน (แบบรายงานประจำวัน)

ชื่อ.....

No. เดือน	ผลการดำเนินงาน		ปริมาณน้ำเสียที่ส่งมอบ (ลบ.ก.)	ปริมาณน้ำเสียที่บำบัด (ลบ.ก.)	ปริมาณน้ำเสียที่ปล่อย (ลบ.ก.)	ปริมาณน้ำเสียที่บำบัด (ลบ.ก.)	ปริมาณน้ำเสียที่ปล่อย (ลบ.ก.)	ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด						ปริมาณน้ำเสีย (ลบ.ก.)	ปริมาณน้ำเสีย (ลบ.ก.)	ปริมาณน้ำเสีย (ลบ.ก.)	ปริมาณน้ำเสีย (ลบ.ก.)	ปริมาณน้ำเสีย (ลบ.ก.)	ปริมาณน้ำเสีย (ลบ.ก.)
	ค่าเฉลี่ย (ลบ.ก.)	ค่าเฉลี่ย (ลบ.ก.)						✓/ไม่ ✓/ไม่ X/ไม่	✓/ไม่ ✓/ไม่ X/ไม่	✓/ไม่ ✓/ไม่ X/ไม่	✓/ไม่ ✓/ไม่ X/ไม่	✓/ไม่ ✓/ไม่ X/ไม่	✓/ไม่ ✓/ไม่ X/ไม่						
01/11/66	7.0	2.5		✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
02/11/66	7.2	3.0		✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
03/11/66	7.6	2.0		✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
04/11/66	7.45	2.5		✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
05/11/66	7.2	2.15		✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
06/11/66	7.7	2.5		✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
07/11/66	7.5	2.3		✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
08/11/66	7.6	2.0		✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
09/11/66	7.4	2.5		✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
10/11/66	7.4	3.0		✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
11/11/66	7.2	3.0		✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
12/11/66	7.4	3.0		✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
13/11/66	7.5	2.5		✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งกำเนิดมลพิษ



10. มีการสุ่มเก็บตัวอย่างน้ำตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้ง อย่างน้อย 4 ครั้งต่อปี และต้องมีการตรวจวัดโคลิฟอร์มแบคทีเรีย ครวมค่าไม่เกิน 5,000 MPN/100 มิลลิลิตร

- ผลการตรวจน้ำ (สระธารบำบัด)

- ผลการตรวจน้ำเครื่องกรองในห้องครัว

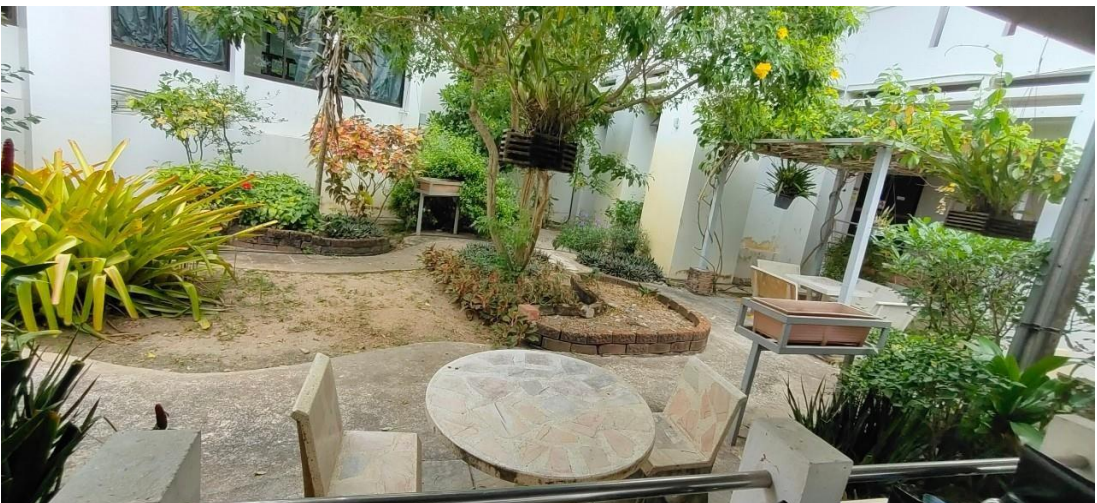


- ผลการตรวจน้ำระบบบำบัดน้ำเสียของโรงพยาบาล

11. มีระบบการฆ่าเชื้อโรคในน้ำทิ้งที่มีประสิทธิภาพ กรณี ใช้สารประกอบคลอรีน ต้องมีการตรวจวัดปริมาณ Residual chlorine คงเหลือไม่น้อยกว่า 0.5 มิลลิกรัม ต่อลิตร โดยมีระยะเวลาสัมผัสไม่ต่ำกว่า 30 นาที กรณี ใช้ระบบอื่น เช่น UV หรือ โอโซนต้องเปิดใช้งาน ตลอดเวลาที่มีการปล่อยน้ำเสีย

วันที่	เวลา	ค่าคลอรีนคงเหลือ (mg/l)	ค่า pH	ค่าความขุ่น (NTU)	ค่าความเค็ม (mg/l)	ค่าความกระด้าง (mg/l)	ค่าความหนืด (cP)	ค่าความนำไฟฟ้า (µS/cm)	ค่าความนำความร้อน (kcal/m ² h°C)	ค่าความนำเสียง (m/s)	ค่าความนำไฟฟ้า (µS/cm)	ค่าความนำความร้อน (kcal/m ² h°C)	ค่าความนำเสียง (m/s)
25/11/66	7.0	0.5	7.5	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
26/11/66	7.0	0.5	7.5	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
27/11/66	7.0	0.5	7.5	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
28/11/66	7.0	0.5	7.5	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
29/11/66	7.0	0.5	7.5	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
30/11/66	7.0	0.5	7.5	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1/12/66	7.0	0.5	7.5	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2/12/66	7.0	0.5	7.5	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3/12/66	7.0	0.5	7.5	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4/12/66	7.0	0.5	7.5	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5/12/66	7.0	0.5	7.5	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6/12/66	7.0	0.5	7.5	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7/12/66	7.0	0.5	7.5	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8/12/66	7.0	0.5	7.5	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
9/12/66	7.0	0.5	7.5	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
10/12/66	7.0	0.5	7.5	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
11/12/66	7.0	0.5	7.5	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
12/12/66	7.0	0.5	7.5	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

8.4 มีการสร้างความร่มรื่นหรือพื้นที่สีเขียวหรือจุดพักผ่อนสำหรับผู้มา รับประทานอาหารอย่างน้อยร้อยละ 50 ของพื้นที่วางต่อพื้นที่ใช้สอย



9. มีกิจกรรมส่งเสริม GREEN และกิจกรรมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดีแบบองค์รวม ได้แก่ กิจกรรมส่งเสริม สุขอนามัย กิจกรรมป้องกันการแพร่ระบาดของโรค กิจกรรมทางกาย (Physical activity) กิจกรรมให้ คำปรึกษาด้านสุขภาพขณะรอรับบริการของผู้ป่วยและญาติ

9.1 มีการสื่อสารประชาสัมพันธ์ และมีช่องทางให้ความรู้ ด้าน GREEN & Hygiene แก่ผู้มารับบริการ เพื่อให้เกิดความร่วมมือในการทำงานและนำองค์ความรู้ไปประยุกต์ใช้กับตนเองและชุมชน



โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี จัดกิจกรรมรณรงค์
GREEN & CLEAN Hospital & Healthy Workplace Happy for Life














นายแพทย์รัฐดำรง ธรรมโชติ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี เป็นประธานเปิดกิจกรรมรณรงค์ GREEN & CLEAN Hospital & Healthy Workplace Happy for Life โดยมี นางดลิตินพร สนธิรัชย์ รองผู้อำนวยการด้านการพยาบาล นางสาวรองทอง ธาธิเพียร รองผู้อำนวยการด้าน วิชาการ แพทย์หญิงสุประวีณ์ โอภาเฉลิมพันธ์ุ ประธานคณะกรรมการพัฒนางานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม GREEN & CLEAN Hospital บุคลากรโรงพยาบาล และผู้รับบริการ เข้าร่วมกิจกรรมรณรงค์ให้ความรู้เรื่องการจัดการขยะด้วยหลัก 3R การคัดแยกขยะ การประหยัดพลังงาน การสอนและสาธิตการล้างมือและการดูแลสุขภาพช่องปากโดยการแปรงฟัน รวมถึงกิจกรรมส่งเสริมป้องกันภาวะโลหิตจางในหญิงวัยเจริญพันธุ์ที่ได้รับประทานวิตามินเสริมธาตุเหล็กและโฟลิก เมื่อวันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2566 ณ โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จังหวัดชลบุรี

กรมการแพทย์ "ทำดีที่สุด เพื่อทุกชีวิต"  กรมการแพทย์

ลดขยะ ด้วยหลัก 3 R

ลด REDUCE

ลดการใช้ ใช้อย่างประหยัด และใช้เท่าที่จำเป็น

- ลดการใช้น้ำและไฟฟ้า
- ใช้สินค้าที่มีอายุการใช้งานที่ยาวนาน
- ปฏิเสธการใช้พลาสติกครั้งเดียวทิ้ง
- ใช้ถุงผ้าแทนถุงพลาสติก
- พกแก้วส่วนตัว

ใช้ซ้ำ REUSE

การนำของใช้เดิมมาใช้ซ้ำอีกหรือใช้ซ้ำกัน

- เปลี่ยนมาใช้กระดาษ
- ใช้กระดาษรีไซเคิล
- ปรนเปรอเสื้อผ้า สวมใส่ซ้ำ
- ใช้บรรจุภัณฑ์เดิมซ้ำ
- ใช้บรรจุภัณฑ์เดิมซ้ำ
- ใช้บรรจุภัณฑ์เดิมซ้ำ

นำกลับมาใช้ใหม่ RECYCLE

การนำขยะมาแปรรูปเพื่อนำกลับมาใช้ใหม่

- เลือกซื้อสินค้าที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม
- เลือกซื้อสินค้าที่ลดการปล่อยคาร์บอน
- คัดแยกขยะตามประเภท
- ปรนเปรอเสื้อผ้า สวมใส่ซ้ำ
- ใช้บรรจุภัณฑ์เดิมซ้ำ
- ใช้บรรจุภัณฑ์เดิมซ้ำ

วิธีแยกขยะ



พวกเราชาว OPD รักคุณ รักษ์โลก

SAVE THE EARTH

NO PLASTIC



ใช้ของซ้ำ ได้ดี มาก!

ซื้อถุงผ้า พกถุงผ้า



9.2 มีการจัดกิจกรรม โดยการสอน สาธิต หรือจัดบริการให้คำปรึกษาด้านการส่งเสริมสุขภาพแก่ผู้มารับบริการทุกกลุ่มวัย รวมทั้งกลุ่มเสี่ยง กลุ่มที่เป็นโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) เพื่อให้เกิดความตระหนักและจูงใจให้ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านการบริโภคถูกต้องตามหลักโภชนาการการเพิ่มกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพดี



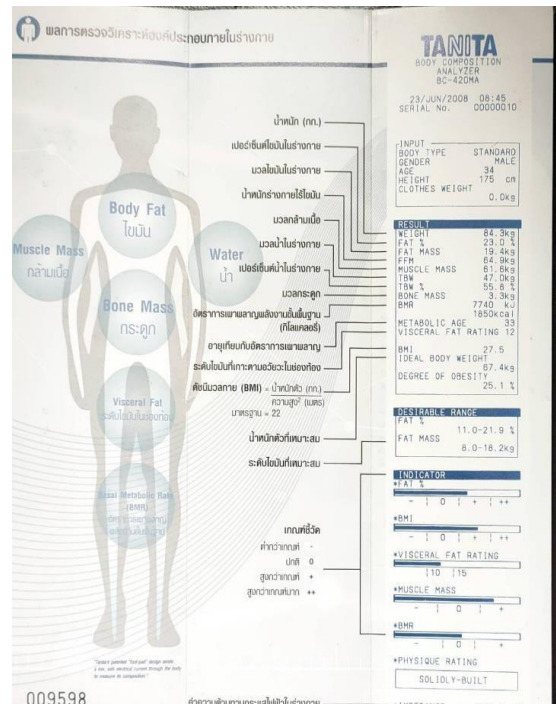


9.3 มีการตรวจสุขภาพเจ้าหน้าที่และมีการวิเคราะห์ข้อมูลด้านสุขภาพและจัดกิจกรรมเพื่อสร้างแรงจูงใจในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของเจ้าหน้าที่

- มีการตรวจสุขภาพเจ้าหน้าที่มากกว่า 80% (ปีล่าสุด) มีการวิเคราะห์ข้อมูลสุขภาพของ เจ้าหน้าที่ และมีกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของเจ้าหน้าที่ที่เป็นกลุ่มป่วย และกลุ่มเสี่ยง ตรวจสุขภาพประจำปี 2566

- ข้าราชการและลูกจ้างประจำ ได้รับการตรวจสุขภาพประจำปีตาสีทธิโรงพยาบาลต่างๆ
- บุคลากรไปตรวจสุขภาพประจำปีในโครงการบริการสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคซึ่ง

โรงพยาบาลวดีฤทัยสงวรารามเป็นผู้จัดโครงการ วันที่ตรวจสุขภาพ 17 กุมภาพันธ์ 2566





หมวด 6 N : Nutrition
(การจัดการสุขาภิบาลอาหาร การจัดการน้ำอุปโภคบริโภค และ
การดำเนินงานอาหารปลอดภัยในโรงพยาบาล)

หมวดที่ 6 N : NUTRITION การจัดการสุขาภิบาลอาหาร การจัดการน้ำอุปโภคบริโภค และการดำเนินงานอาหารปลอดภัยในโรงพยาบาล

10. สถานที่ประกอบอาหารผู้ป่วยในโรงพยาบาลได้มาตรฐานสุขาภิบาลอาหารตามกฎหมายกระทรวง สุขลักษณะของสถานที่จำหน่ายอาหาร พ.ศ. 2561 (4 หมวด) และมีการเฝ้าระวังทางสุขาภิบาลอาหาร

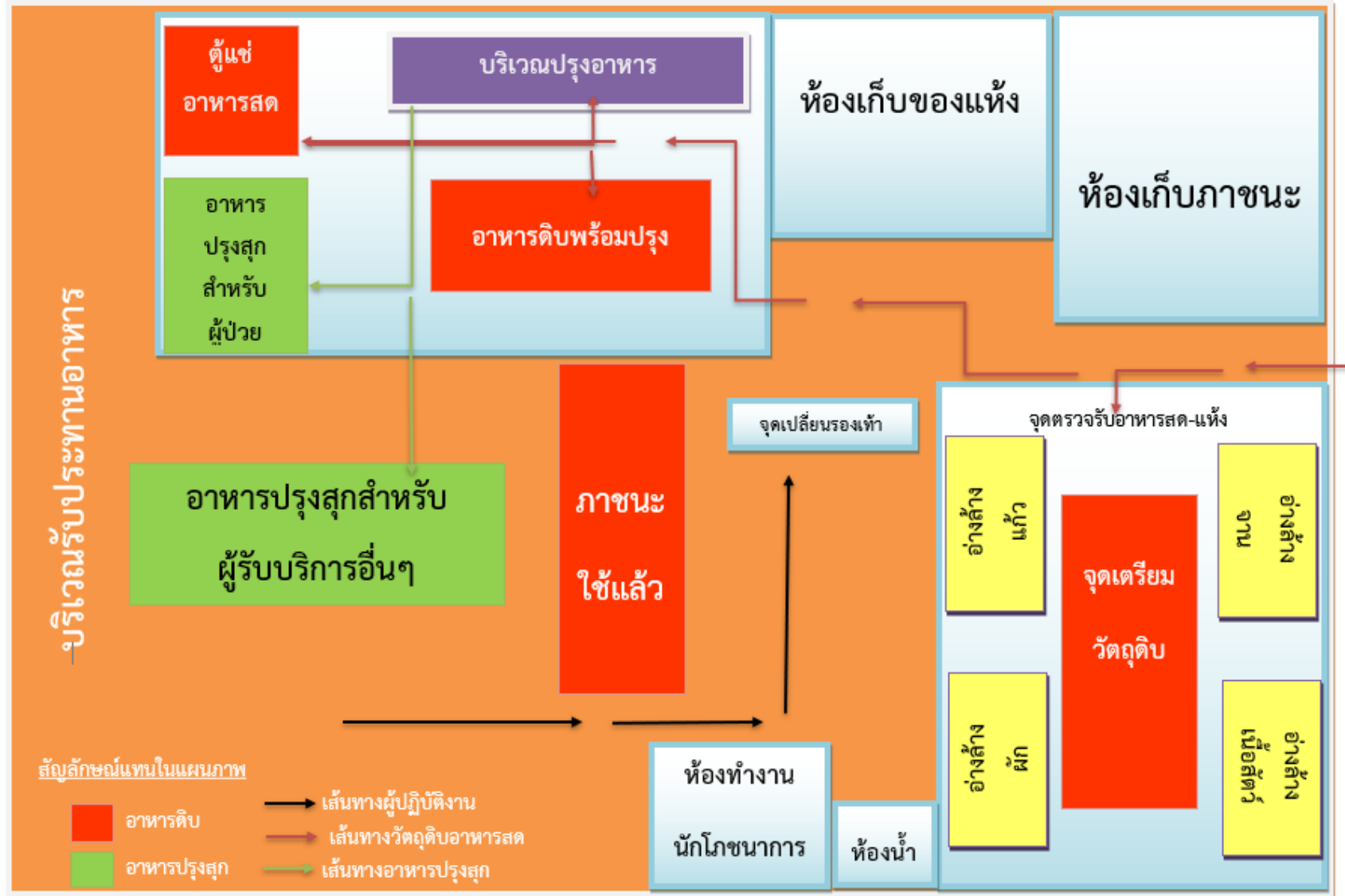
งานโภชนาการ โรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชญาณสังวรเพื่อผู้สูงอายุ จ.ชลบุรี

วัตถุประสงค์ : เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับอาหารถูกต้องตรงตามคำสั่งของแพทย์ ผู้ป่วยได้รับอาหารสะอาด ปลอดภัย ทันเวลา มีความพึงพอใจในการรับบริการอาหาร



รวม 250 นาที

เส้นทางผ่านอาหารสุก - ดิบ

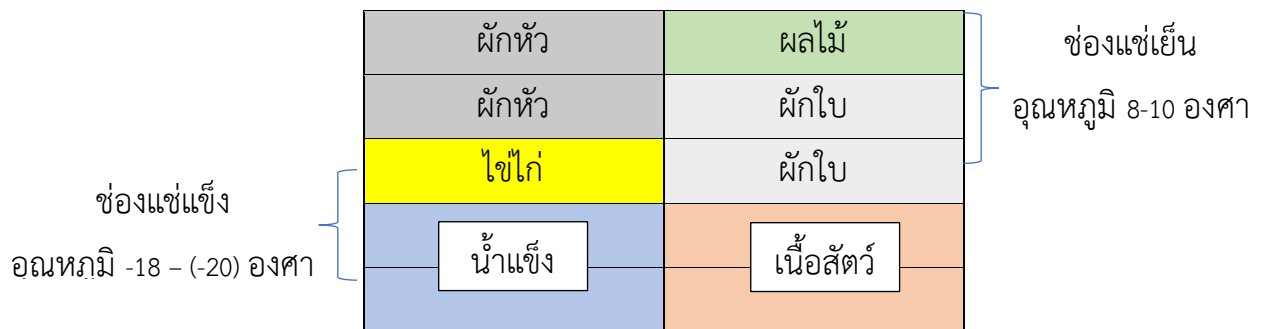


งานผลิตและบริการอาหารผู้ป่วย

1. การตรวจรับอาหารสดอาหารแห้งและล้างทำความสะอาด

- ต้องทำการแยกล้างระหว่างเนื้อสัตว์ ไข่ ผักสด และผลไม้ เพื่อป้องกันการปนเปื้อนข้าม ต้องล้างเนื้อสัตว์ ไข่ และผักสดให้สะอาดก่อนนำมาปรุง ซึ่งการล้างแต่ละชนิดต้องล้างในอ่างล้างแยกแต่ละประเภท วางไว้สูงจากพื้นอย่างน้อย 60 เซนติเมตร และเก็บรักษาอาหารสดในตู้เย็นจนกว่าจะนำมาปรุงอาหารผู้ป่วย

การแบ่งโซนพื้นที่ตู้แช่เย็น



วิธีการล้างเนื้อสัตว์

1. ล้างเนื้อหมู เนื้อไก่ก่อน ล้างด้วยน้ำสะอาดก่อนหันเป็นชิ้น ไม่ควรแช่น้ำไว้นาน
2. ปลา (ขอดเกล็ดแล้ว) ล้างด้วยน้ำสะอาดอีกครั้ง และไม่ควรแช่น้ำไว้นาน (ถ้าจะปรุงอาหารถึงจะหันเป็นชิ้น)
3. กุ้ง ล้างด้วยน้ำสะอาดทั้งตัวก่อนปอกเปลือก



วิธีการล้างผัก

1. คัดเลือกส่วนที่เน่าเสียหรือมีสิ่งปนเปื้อนออกทิ้งก่อน
2. ล้างด้วยน้ำสะอาดจนกว่าจะสะอาด ดังนี้
 - 2.1 ผักต้น เช่น ผักกาด กวางตุ้ง คะน้า ให้แกะออกเป็นใบๆ แล้วจับแฉ่งไปมาในน้ำหรือล้างผ่านน้ำจากก๊อก สลัดขึ้นที่ละใบ
 - 2.2 ผักต้นพร้อมราก เช่น ต้นหอม ผักชี คื่นฉ่าย กุยช่าย ให้เด็ดใบซ้ำๆ ออกให้หมดแล้วจับแฉ่งในน้ำหรือล้างผ่านน้ำก๊อก สลัดขึ้นที่ ละต้น
 - 2.3 ผักใบ เช่น ใบแมงลัก ใบโหระพา กระเพรา ให้ล้างทั้งกิ่งก่อนเด็ด
 - 2.4 ผักหัว เช่น ก่อปลี ให้ล้างทั้งหัวแล้วจับแฉ่งไปมาหรือล้างผ่านน้ำก๊อก
 - 2.5 ผักเป็นผลหรือฝัก เช่น แตงกวา มะเขือ ถั่วฝักยาว ต้องถูที่ผิวให้สะอาดอย่างทั่วถึง
3. แช่ด้วยน้ำเบกกิ้งโซดา 1 ช้อนโต๊ะต่อน้ำ 20 ลิตร แช่ไว้ 15 นาที
4. ล้างด้วยน้ำสะอาดอีกครั้ง ใส่ตะกร้าปล่อยไว้ให้สะเด็ดน้ำ
5. นำผักใส่กล่องปิดฝาแล้วนำแช่ตู้เย็น



วิธีการล้างผลไม้

1. ผลไม้ต้องล้างผิวให้สะอาดทั่วถึงทั้งลูก
2. แช่ด้วยน้ำเบกกิ้งโซดา 1 ช้อนโต๊ะต่อน้ำ 20 ลิตร แช่ไว้ 15 นาที
3. ล้างด้วยน้ำสะอาดอีกครั้ง ใส่ตะกร้าปล่อยไว้ให้สะเด็ดน้ำ
4. นำผลไม้ใส่ตะกร้าแล้วนำแช่ตู้เย็น



วิธีการล้างไข่ไก่

1. การเตรียมสารละลายคลอรีน
 - 1.1 ตักน้ำใส่แก้ว 250 มิลลิลิตร
 - 1.2 ตักผงปูนคลอรีน ¼ ช้อนชา ผสมในน้ำคนให้เข้ากัน แล้วทิ้งให้ผงปูนตกตะกอน
 - 1.3 นำน้ำคลอรีนส่วนที่เป็นน้ำใสผสมน้ำในอ่างล้างไข่ตามสัดส่วน กวนให้เข้ากัน
2. การแช่ไข่ แช่ไข่นาน 30 นาที ปริมาณตามกำหนด ดังนี้
 - 2.1 ปริมาณไข่ 2 แผง ปริมาณสารละลายคลอรีน ¼ ช้อนโต๊ะ ปริมาณน้ำ 5 ลิตร
 - 2.2 ปริมาณไข่ 4 แผง ปริมาณสารละลายคลอรีน ½ ช้อนโต๊ะ ปริมาณน้ำ 10 ลิตร
3. เมื่อครบกำหนดแล้วให้ขัดมูลไข่ออกล้างด้วยน้ำสะอาด เปลี่ยนแผงไข่ที่ใช้เฉพาะในครัวรอสะเด็ดน้ำ
4. นำไข่ที่ล้างใส่กล่องปิดฝาแล้วแช่ตู้เย็น



วิธีการเก็บวัสดุอาหารแห้ง

1. ใช้ก่อนหยิบหน้าเข้ามาต่อหลัง เช่น เครื่องปรุงรส เก็บตามป้ายที่ระบุไว้
2. เท็ดหอมแห้ง เท็ดขาวแห้ง สมุนไพรแห้ง เก็บใส่กล่องปิดฝา
3. ข้าวกล้องแกะจากถุงใส่ถังปิดฝาให้มิดชิด(แกะทีละถุง)



2. การเตรียมอาหารผู้ป่วย


สิ่งที่ต้องคำนึงในการควบคุมการเตรียมอาหาร

1. เมนูอาหารประจำวัน ควรเป็นเมนูที่กำหนดไว้ล่วงหน้า เพื่อจะได้ทราบว่าวันนี้ต้องเตรียมอาหารอะไรบ้าง
2. สถานที่ อุปกรณ์ เครื่องใช้ในการเตรียม สถานที่สำหรับเตรียมอาหาร ควรมีพื้นที่เหมาะสมกับปริมาณงาน และมีแสงสว่าง อากาศถ่ายเทดี
3. ควบคุมการเตรียมอาหารให้สะอาด ถูกต้องตามหลักสุขาภิบาลอาหาร ซึ่งมีความสำคัญมากเพราะเป็นอาหารผู้ป่วย เช่น อาหารสดแต่ละชนิดต้องล้างให้สะอาด อาหารที่เตรียมเสร็จแล้วไม่วางบนพื้น พนักงานเตรียมต้องล้างมือให้สะอาด ฯลฯ รักษาความสะอาดของอาหารที่เตรียมเสร็จแล้ว เช่น ไม่วางอาหารบนพื้นทางเดิน ป้องกันไม่ให้แมลงวันตอม
4. ทำความสะอาดพื้นหน่วยเตรียม อุปกรณ์เครื่องใช้ให้สะอาด แล้วจัดเก็บให้เข้าที่ตลอดจนมีการดูแลซ่อมแซมอุปกรณ์เครื่องใช้ให้อยู่ในสภาพดีใช้งานได้ดีเช่นมิดหันเนื้อหมั่นลับให้คมทุกวัน ฯลฯ

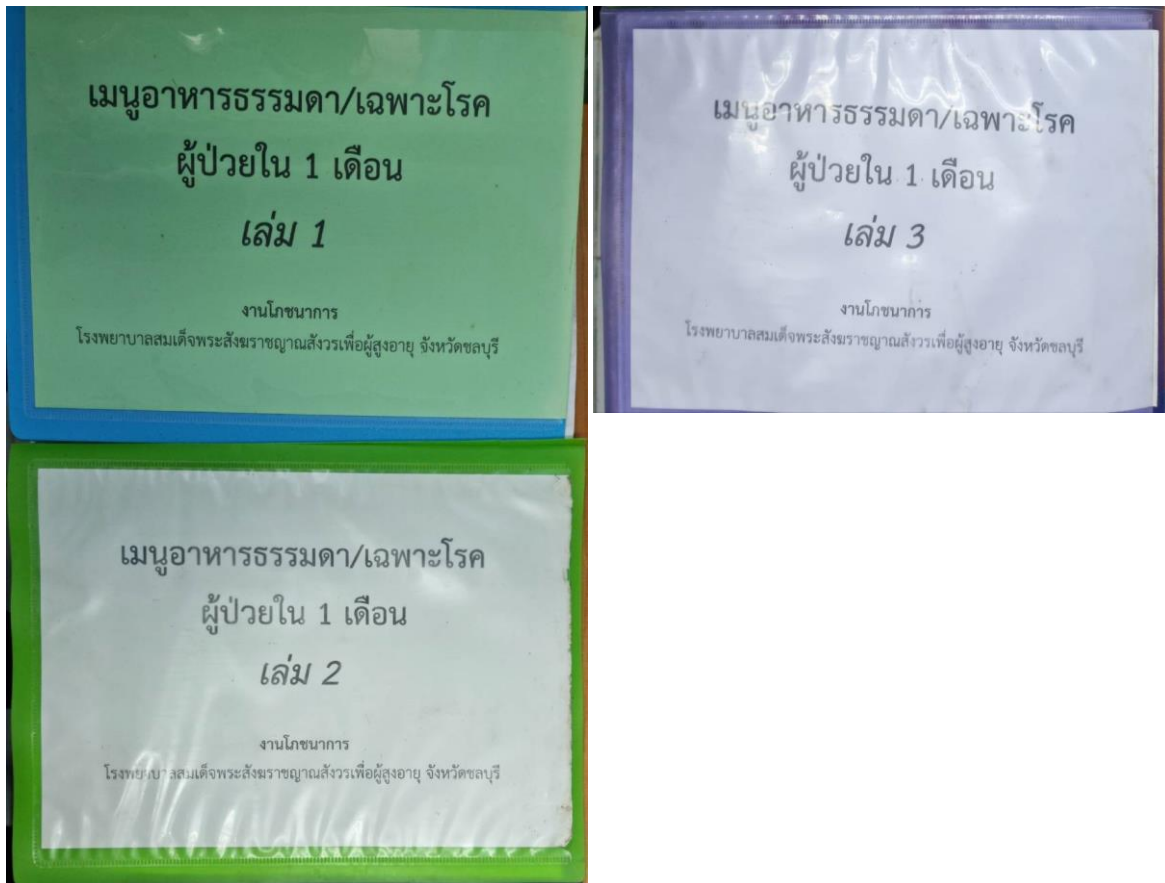
ขั้นตอนการเตรียมอาหาร

- เตรียมตามเมนูอาหาร เตรียมอย่างสงวนคุณค่าอาหาร ไม่ให้สิ้นเปลืองเป็นอาหารส่วนที่เหลือทิ้งมาก และควบคุมให้ทันเวลาปรุง
- วิธีการปอก หั่น ขึ้นอยู่กับแต่ละเมนู
- ลักษณะการหั่น ความยาว ความบาง ความหนา ขึ้นอยู่กับการกำหนดสัดส่วนอาหารในแต่ละเมนู
- การเตรียมวัตถุดิบ เพื่อป้องกันการปนเปื้อนข้าม จึงกำหนดการใช้เขียงแยกตามสี ได้แก่
 - เนื้อสัตว์ดิบ ใช้เขียงสีแดง
 - เนื้อสัตว์สุก ใช้เขียงสีน้ำตาล
 - ผัก ใช้เขียงสีเขียว
 - ผลไม้ ใช้เขียงสีขาวเตรียมใส่จานแล้วซิลเก็บในตู้เย็น

ตารางการใช้เชียง แยกตามสี

เชียง (แยกตามสี)	การใช้งาน
<p>สีขาว</p> 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ อาหารพร้อมรับประทาน ➤ เบเกอรี่ / ขนมปัง
<p>สีเขียว</p> 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ ผัก ➤ ผลไม้
<p>สีแดง</p> 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ เนื้อสัตว์ดิบ
<p>สีน้ำตาล</p> 	<ul style="list-style-type: none"> ➤ เนื้อสัตว์สุก

โรงพยาบาลมีการจัดทำเมนูอาหารล่วงหน้าอย่างน้อย 3 เดือน



เวลาปรุงอาหารผู้ป่วย

มือเช้า	เริ่มปรุง 06.30 น.
	บริการ 07.30 – 08.30 น.
มือกลางวัน	เริ่มปรุง 10.00 น.
	บริการ 11.30 – 12.30 น. (จัดตั้งโต๊ะ 11.15 น.)
มือว่าง	เริ่มปรุง 13.30 น.
	บริการ 14.00 น. (ที่เรือนรับรอง)
มือเย็น	เริ่มปรุง 15.00 น.
	บริการ 16.30 – 17.30 น. (จัดตั้งโต๊ะ 16.15 น.)
อาหารประเภทตุ๋น หรือที่ใช้เวลาในการเคี่ยวนาน ให้ปรุงก่อนเวลาได้	



พื้นที่ปรุงประกอบอาหาร

4. การเก็บล้างภาชนะอุปกรณ์

- การกำจัดเศษอาหารลงในถังขยะเปียก ล้างเศษอาหารแลคราบไขมันบนภาชนะด้วยน้ำเปล่า และล้างด้วยน้ำยาล้างภาชนะ
- การกำจัดน้ำยาล้างภาชนะให้หมดไปด้วยน้ำสะอาด อาจเป็นน้ำผ่านจากก๊อกน้ำโดยตรง หรือล้างด้วยน้ำสะอาดในอ่าง 2 ครั้ง โดยน้ำที่ใช้ล้างทั้ง 2 ครั้ง ต้องสะอาด
- คว่ำใส่ตะกร้าผึ่งแดดให้แห้ง



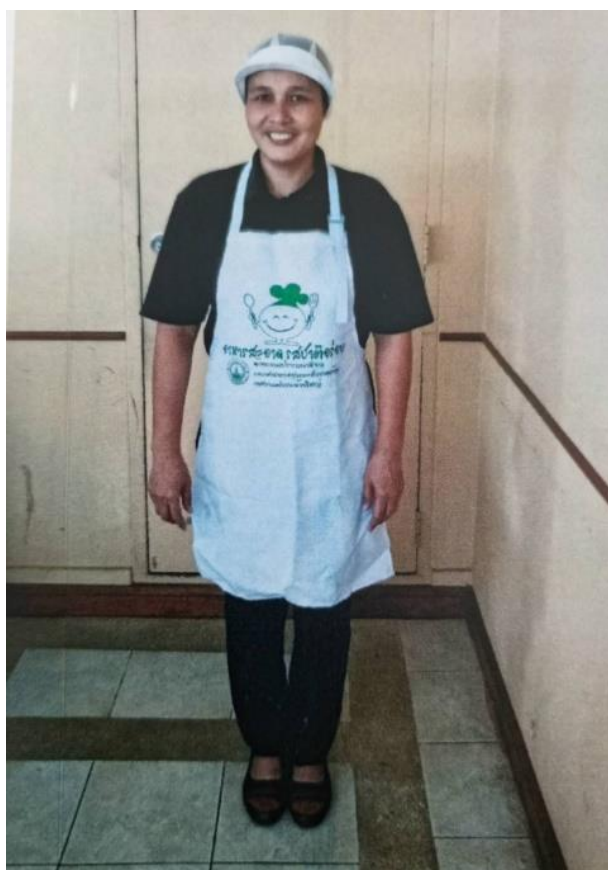
ค่าความเข้มแสงสว่างจุดต่างๆ ในพื้นที่งานโภชนาการ

<p>บริเวณที่บริโภครอาหาร : แสงสว่าง อย่างน้อย 215 ลักซ์</p>		<p>ผ่าน</p>
<p>บริเวณที่เตรียมปรุงอาหาร : แสงสว่าง อย่างน้อย 300 ลักซ์</p>		<p>ผ่าน</p>
<p>บริเวณที่ล้างภาชนะอุปกรณ์ : แสงสว่าง อย่างน้อย 300 ลักซ์</p>		<p>ผ่าน</p>
<p>ห้องเก็บอาหาร : แสงสว่าง อย่างน้อย 100 ลักซ์</p>		<p>ผ่าน</p>
<p>ห้องส้วม : แสงสว่าง อย่างน้อย 100 ลักซ์</p>		<p>ผ่าน</p>

การแต่งกายของพนักงานประกอบอาหาร

การแต่งกายของพนักงานประกอบอาหาร ต้องแต่งกายให้เหมาะสมและปฏิบัติตามตามสุขวิทยาส่วนบุคคลของผู้สัมผัสอาหารและวิธีปฏิบัติงานบริการอาหารโรงพยาบาลสมเด็จพระสังฆราชฯ รายละเอียดดังนี้

1. ใส่เสื้อผ้าที่สะอาด และควรเปลี่ยนเสื้อผ้าที่ใช้เฉพาะการปฏิบัติงาน สวมเสื้อมีแขน
2. ผูกผ้ากันเปื้อนแบบเต็มตัว
3. เก็บผมให้เรียบร้อย และสวมหมวกคลุมผม
4. สวมรองเท้าที่สะอาด เปลี่ยนใช้รองเท้าเฉพาะการปฏิบัติงาน โดยสวมรองเท้าที่ไม่ลื่นและน้ำกระเด็น ไม่ควรสวมออกสู่ภายนอกหรือสวมเข้าห้องน้ำ (ในห้องน้ำควรมีรองเท้าเฉพาะ)
5. รักษาความสะอาดของมือ โดยตัดเล็บสั้น ไม่ทาเล็บ ไม่สวมนาฬิกา ไม่ผูกเชือกข้อมือ หรือสวมเครื่องประดับข้อมือและนิ้วมือ ล้างมือให้สะอาดโดยต้องล้างมือทุกครั้งหลังจากที่มีการปนเปื้อน เช่น หลังจากการใช้ห้องน้ำ การหยิบจับสิ่งสกปรกปนเปื้อน การแกะแคะเกาตามส่วนต่างๆของร่างกาย การปิดปากปิดจมูกขณะไอ จาม ฯลฯ หลังล้างมือแล้วควรใช้กระดาษเช็ดให้แห้ง ห้ามเช็ดมือกับเสื้อผ้า ผ้ากันเปื้อน หรือผ้าที่ไม่สะอาด ไม่ใช่มือสัมผัสอาหารโดยตรง ถ้ามีบาดแผลเล็กน้อยควรปิดด้วยพลาสติกกันน้ำที่ป้องกันเชื้อโรคจากแผลได้ แต่ถ้ามีหนอง **ควรหยุดปฏิบัติงาน**
6. ถอดผ้ากันเปื้อนและหมวกคลุมผมออกก่อนออกนอกพื้นที่
7. ระหว่างปรุงอาหาร ให้สวมหน้ากากอนามัยหรือผ้าปิดจมูกให้มิดชิด



แม่ครัว เข้าร่วมอบรมสาขาภิบาลอาหารและน้ำ
จัดโดยกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลห้วยใหญ่ วันที่ 3 กุมภาพันธ์ 2566





นักโภชนาการ ได้ผ่านการอบรมหลักสูตร “อาหารและโภชนาการสำหรับผู้รับผิดชอบงาน
อาหารและโภชนาการ 5 ชั่วโมง” จัดโดยกรมอนามัย




ผลการตรวจสุขภาพ

TEST	RESULT	UNITS	Reference Range
Urine Analysis			
Urobilinogen	Negative		Negative
bilinubin	Negative		
Nitrite	Negative		
Leukocyte	Negative		
Ascorbic acid	-		
Color	Yellow		
Turbidity	Clear		
Specific gravity(Sp.gr.)	1.015		1.003-1.030
pH	6.5		5.0-8.0
Albumin(Urine)	Negative		Negative
Sugar	Negative		Negative
Ketones	Negative		
Blood	Trace		
WBC	0-1	/HPF	0-6
RBC	1-2	/HPF	0-2
Squamous epithelial	1-2	/HPF	
Bacteria	Few		
Stool exam			
Color	Brown		
Charateristic	Soft		
Mucus	-		
Parasites or Ova	Not found		Not found
RBC	0-1		0
WBC	0-1		0

Comment: _____
 Reported By: ทรงชัย ช่างสูงเนิน Approved By: พิชญ์ฤทธิพิชญญา คำพา Request By: น.ส.กิตติมา สมรรถฤทธิ์ Page 1 of 1

ภาควิชาพยาธิวิทยา
 ร.พ.ศรีนครินทร์ อ.บางละมุง จ.ชลบุรี
 โทร 038-343601-3 Fax 038-343605
MICROSCOPY

ชื่อ-สกุล น.ส.ลำไย จ้อยจินดา
HN : 000007743 **Lab_order number :** 513729
เพศ หญิง **อายุ** 52 ปี
วันที่ส่ง 17/2/2023 เวลา 7:43:07 **วันที่รายงาน** 17/2/2023 เวลา 14:56:15




TEST	RESULT	UNITS	Reference Range
Urine Analysis			
Urobilinogen	Negative		Negative
bilirubin	Negative		
Nitrite	Negative		
Leukocyte	Negative		
Ascorbic acid	-		
Color	Yellow		
Turbidity	Clear		
Specific gravity(Sp.gr.)	1.015		1.003-1.030
pH	6.5		5.0-8.0
Albumin(Urine)	Negative		Negative
Sugar	Negative		Negative
Ketones	Negative		
Blood	1+		
WBC	0-1	/HPF	0-6
RBC	2-3	/HPF	0-2
Squamous epithelial	1-2	/HPF	
Bacteria	Few		
Stool exam			
Color	Brown		
Characteristic	Soft		
Mucus	-		
Parasites or Ova	Not found		Not found
RBC	0-1		0
WBC	0-1		0

Comment :
 Reported By: ทรงชัย ชัยรุ่งนรินทร์ Approved By: พิชญ์สุทธิปัญญา ศำพา Request By: น.ส.กัตติมา สมรฤทธิ Page 1 of 1


ภาควิชาพยาธิวิทยา
 ร.พ.ศรีนครินทร์ อ.บางละมุง จ.ชลบุรี
 โทร 038-343601-3 Fax 038-343605
MICROSCOPY

ชื่อ-สกุล นางนันทยา เริกโหรา
HN : 000000837 **Lab_order number :** 513726
เพศ หญิง **อายุ** 47 ปี
วันที่ส่ง 17/2/2023 เวลา 7:42:43 **วันที่รายงาน** 17/2/2023 เวลา 14:55:10




TEST	RESULT	UNITS	Reference Range
Urine Analysis			
Urobilinogen	Negative		Negative
bilirubin	Negative		
Nitrite	Negative		
Leukocyte	Negative		
Ascorbic acid	-		
Color	Yellow		
Turbidity	Slightly cloudy		
Specific gravity(Sp.gr.)	1.015		1.003-1.030
pH	6.5		5.0-8.0
Albumin(Urine)	Negative		Negative
Sugar	Negative		Negative
Ketones	Negative		
Blood	2+		
WBC	0-1	/HPF	0-6
RBC	2-3	/HPF	0-2
Squamous epithelial	1-2	/HPF	
Bacteria	Few		
Stool exam			
Color	Yellow		
Characteristic	Soft		
Parasites or Ova	Not found		Not found
RBC	0-1		0
WBC	0-1		0

Comment :
 Reported By: ทรงชัย ชัยรุ่งนรินทร์ Approved By: พิชญ์สุทธิปัญญา ศำพา Request By: น.ส.กัตติมา สมรฤทธิ Page 1 of 1

 โรงพยาบาลวัดญาณสังวราราม Watyansangwararam Laboratory Out lab	Name: นาง นันทยา เจริญโหรา	SC: 522033	Sex: หญิง
	HN: 000000837	LN: 66218828	Age: 47 ปี 4 เดือน 22 วัน
	Ward : จุดซักประวัติ	Date: 01/05/2023 13:55	TAT: 9.00 Min.
	Diagnostic :		

Test Name	Result	Unit	Normal R.	Test Name	Result	Unit	Normal R.
SPECIAL TEST							
Anti HAV IgM	Negative						


Report Note :

Request By : ปฏิญญา คำวิหะชอบ	Reported By : ทน.พญ.พรรัตน์ มลามาตย์	Date : 01/05/2023 14:04
Price : BATH	Approved By : ทน.พ.ชงชัย ยิ่งสูงเนิน 	Date : 01/05/2023 14:04

L,H = ค่าที่ต่ำกว่าหรือสูงกว่าค่า Reference Value LL,HH = ค่าที่อยู่ในช่วงวิกฤตเชิงปริมาณ A = ค่าที่ Abnormal เชิงคุณภาพ R = Repeated


รายงานนี้รับรองเฉพาะตัวอย่างที่ได้ทำการทดสอบเท่านั้น

Page 1 of 1

 โรงพยาบาลวัดญาณสังวราราม Watyansangwararam Laboratory Out lab	Name: น.ส. ลำไย จ้อยจินดา	SC: 522030	Sex: หญิง
	HN: 000007743	LN: 66218827	Age: 52 ปี 3 เดือน 8 วัน
	Ward : จุดซักประวัติ	Date: 01/05/2023 13:55	TAT: 9.00 Min.
	Diagnostic :		

Test Name	Result	Unit	Normal R.	Test Name	Result	Unit	Normal R.
SPECIAL TEST							
Anti HAV IgM	Negative						

Report Note :

Request By : ปฏิญญา คำวิหะชอบ	Reported By : ทน.พญ.พรรัตน์ มลามาตย์	Date : 01/05/2023 14:04
Price : BATH	Approved By : ทน.พ.ชงชัย ยิ่งสูงเนิน 	Date : 01/05/2023 14:04

L,H = ค่าที่ต่ำกว่าหรือสูงกว่าค่า Reference Value LL,HH = ค่าที่อยู่ในช่วงวิกฤตเชิงปริมาณ A = ค่าที่ Abnormal เชิงคุณภาพ R = Repeated

ผลการตรวจสอบการปนเปื้อนโคลิฟอร์มแบคทีเรีย ในน้ำดื่มและการปนเปื้อนของภาชนะ มีผู้สัมผัสอาหาร และอาหาร

ผลการตรวจสอบการปนเปื้อนโคลิฟอร์มแบคทีเรีย
ในน้ำดื่มและการปนเปื้อนของภาชนะ มีผู้สัมผัสอาหาร และอาหาร

ระยะเวลา	ไตรมาสแรก (ต.ค. - ธ.ค.)			ไตรมาสที่ 2 (ม.ค. - มี.ค.)			ไตรมาสที่ 3 (เม.ย. - มิ.ย.)			ไตรมาสที่ 4 (ก.ค. - ก.ย.)		
	ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2	ครั้งที่ 3	ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2	ครั้งที่ 3	ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2	ครั้งที่ 3	ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2	ครั้งที่ 3
วันที่ตรวจ	28/10/65			9/1/66			20/4/66			10/7/66		
ชุดทดสอบโมเนต้าดีม (o11)												
ห้องอาหาร	OK			OK			✓			✓		
กายภาพบำบัด	OK			OK			✓			✓		
จุดบริการผู้ป่วยนอก	OK			OK			✓			✓		
จุดบริการผู้ป่วยใน	OK			OK			✓			✓		
อำนวยการชั้น 2	OK			OK			✓			✓		
น้ำอุปโภค												
ห้องน้ำ OPD	OK			OK			✓			✓		
ห้องน้ำ กายภาพ	OK			OK			✓			✓		
ชุดทดสอบภาชนะ มีผู้สัมผัสอาหาร และอาหาร (o13)												
แม่ครัวคนที่ 1 : นันทยา	OK			OK			✓			✓		
แม่ครัวคนที่ 2 : ลำไย	OK			OK			✓			✓		
จานข้าว	-			OK			-			✓		
ถ้วยชามต้ม	OK			-			✓			-		
ถ้วยน้ำชุป	-			OK			-			✓		
จานเปล	OK			-			✓			-		
จานผลไม้	-			OK			-			✓		
ช้อนยาว	OK			-			✓			-		
ส้อม	-			OK			-			✓		
ส้อมผลไม้	OK			-			✓			-		
ชามนึ่ง (ข้าวต้ม)	-			OK			-			✓		
แก้วน้ำดื่ม (ทรงสูง)	OK			-			✓			-		
แก้วน้ำดื่ม	-			OK			-			✓		
ผู้ตรวจอาหารสำเร็จ												
ไข่ต้ม	OK			-			✓			-		
แกงจืด	-			OK			-			-		
ข้าวเหนียว	OK			-			-			✓		
ผัดเผ็ด	+	OK		-			✓			✓		
อาหารขอม	OK			-			✓			-		
น้ำดื่ม	OK			OK			-			-		
ขนม	OK			OK			-			✓		
กล้วย	+	OK		OK			✓			✓		
ผักกาดขาว				OK			-			-		
น้ำแกงจืด										✓		

11. ร้านอาหารในโรงพยาบาลได้มาตรฐานสุขาภิบาลอาหารตามกฎหมายกระทรวงสุขลักษณะของสถานที่จำหน่ายอาหาร พ.ศ. 2561(4 หมวด) และมีการเฝ้าระวังทางสุขาภิบาลอาหาร

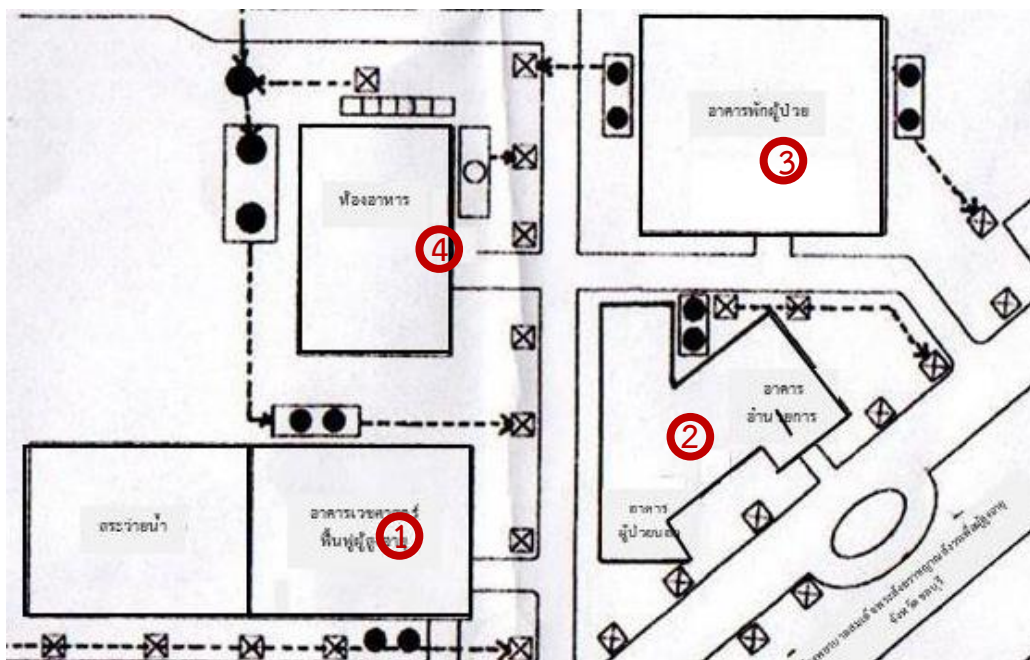
(โรงพยาบาลไม่มีร้านอาหาร)

12. จัดให้มีบริการน้ำอุปโภค/บริโภคสะอาดที่อาคารผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน

12.1 จัดให้มีจุดบริการน้ำดื่มอย่างเพียงพอต่อจำนวนผู้มารับบริการ

โรงพยาบาลได้จัดให้มีน้ำดื่มสำหรับผู้รับบริการในจุดต่างๆ ต่อไปนี้

1. อาคารกายภาพบำบัด 1 จุด
2. อาคารผู้ป่วยนอก 1 จุด
3. อาคารผู้ป่วยใน 1 จุด
4. ห้องอาหาร 1 จุด



ภาพที่ 1 จุดบริการน้ำดื่มสำหรับผู้รับบริการ

สรุป มีจุดบริการน้ำดื่มอย่างเพียงพอต่อจำนวนผู้มารับบริการ

12.2 จุดบริการน้ำดื่ม หัวก๊อกน้ำดื่ม ตู้บริการน้ำดื่ม อยู่ในสภาพดี สะอาด ไม่มีคราบสกปรก
จุดบริการน้ำดื่มสำหรับผู้รับบริการ มีแม่บ้านทำความสะอาดอย่างสม่ำเสมอ ดังภาพ



อาคารกายภาพบำบัด



อาคารผู้ป่วยนอก



อาคารผู้ป่วยใน



ห้องอาหาร

สรุป จุดบริการน้ำดื่ม หัวก๊อกน้ำดื่ม ตู้บริการน้ำดื่ม อยู่ในสภาพดี สะอาด ไม่มีคราบสกปรก

12.3 จัดเตรียมภาชนะเติมน้ำไว้ที่จุดบริการน้ำดื่ม และแยกแก้วน้ำที่ใช้แล้วและยังไม่ได้ใช้ออกจากกัน หรือใช้ภาชนะที่ไม่มีการใช้ซ้ำ เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อของโรคติดต่อ

จุดบริการน้ำดื่มสำหรับผู้รับบริการของโรงพยาบาลทั้ง 4 จุด มีการจัดเตรียมภาชนะไว้บริการ และแยกส่วนที่ใช้แล้วและยังไม่ได้ใช้ออกจากกัน ไม่มีการใช้ซ้ำ เพื่อป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อโรคติดต่อ ดังภาพ



อาคารกายภาพบำบัด



อาคารผู้ป่วยนอก



อาคารผู้ป่วยใน



ห้องอาหาร

สรุป มีการจัดเตรียมภาชนะเติมน้ำไว้ที่จุดบริการน้ำดื่ม และแยกแก้วน้ำที่ใช้แล้วและยังไม่ได้ใช้ออกจากกัน หรือใช้ภาชนะที่ไม่มีการใช้ซ้ำ เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อของโรคติดต่อ

12.4 มีการเฝ้าระวังคุณภาพน้ำดื่มด้วยชุดทดสอบการปนเปื้อนโคลิฟอร์มแบคทีเรีย (๑11) หรือการตรวจทางห้องปฏิบัติการของโรงพยาบาลเอง ณ จุดที่ให้บริการน้ำบริโภคจุดหลักของอาคารผู้ป่วยนอก (OPD) และอาคารผู้ป่วยใน (IPD) กรณีมีสถานที่ประกอบอาหารผู้ป่วยในโรงพยาบาลให้ตรวจน้ำที่ใช้ในการปรุงประกอบอาหารความถี่ 3 เดือน/ครั้ง และตรวจน้ำอุปโภคที่ห้องน้ำของอาคารผู้ป่วยนอก (OPD) ที่มีผู้ใช้บริการมาก 1 จุด ความถี่ 3 เดือน/ครั้ง

12.4.1 การตรวจคุณภาพน้ำดื่ม โรงพยาบาลได้ดำเนินการจ้างเหมา บริษัทแปซิฟิก แลบอลาทอรี จำกัด ซึ่งเป็นบริษัทที่เชี่ยวชาญในการตรวจวัดคุณภาพสิ่งแวดล้อม โดยได้ตรวจคุณภาพน้ำดื่ม (น้ำบริโภค) จำนวน 4 ครั้ง ดังนี้



ครั้งที่ 1 วันที่ 25 ตุลาคม 2565
(จุดตรวจ ณ ตู้น้ำดื่มห้องอาหาร)



ครั้งที่ 2 วันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2566
(จุดตรวจ ณ อาคารกายภาพบำบัด)



ครั้งที่ 3 วันที่ 10 พฤษภาคม 2566
(จุดตรวจ ณ อาคารผู้ป่วยนอก)



ครั้งที่ 4 วันที่ 9 สิงหาคม 2566
(จุดตรวจ ณ อาคารผู้ป่วยใน)

ผลการตรวจน้ำดื่ม

การตรวจวัดคุณภาพน้ำบริโภค ได้ใช้เกณฑ์ตามประกาศกรมอนามัย เรื่อง เกณฑ์คุณภาพน้ำประปา ดื่มได้ กรมอนามัย พ.ศ. 2563 (ลงวันที่ 13 กรกฎาคม พ.ศ. 2563) โดยมีผลการตรวจดังนี้

ลำดับ	พารามิเตอร์	หน่วย	ค่ามาตรฐาน*	ผลการตรวจ							
				ครั้งที่ 1	ผล	ครั้งที่ 2	ผล	ครั้งที่ 3	ผล	ครั้งที่ 4	ผล
1.	pH (at 25 °C)	-	6.5-8.5	7.1	✓	6.6	✓	6.7	✓	6.6	✓
2.	Turbidity	เอ็นทียู	≤5	<0.1	✓	<0.1	✓	<0.1	✓	<0.1	✓
3.	Color	แพลทินัม-โคบอลต์	≤15	<1	✓	1	✓	<1	✓	<1	✓
4.	Total Dissolved Solids	มก./ล.	≤500	<50	✓	<50	✓	<50	✓	<50	✓
5.	Total Hardness	มก./ล.	≤300	<1	✓	<1	✓	8.0	✓	<1	✓
6.	Sulfate	มก./ล.	≤250	<2.00	✓	9.20	✓	<2.00	✓	<2.00	✓
7.	Chloride	มก./ล.	≤250	<1	✓	<1	✓	6.8	✓	<1	✓
8.	Nitrate	มก./ล.	≤50	<0.09	✓	0.40	✓	0.58	✓	<0.09	✓
9.	Fluoride	มก./ล.	≤0.7	<0.02	✓	0.41	✓	<0.02	✓	0.04	✓
10.	Iron	มก./ล.	≤0.3	<0.005	✓	<0.005	✓	<0.005	✓	<0.005	✓
11.	Manganese	มก./ล.	≤0.3	<0.002	✓	<0.002	✓	<0.002	✓	<0.002	✓
12.	Copper	มก./ล.	≤1	<0.002	✓	<0.002	✓	<0.002	✓	<0.002	✓
13.	Zinc	มก./ล.	≤3	<0.003	✓	<0.003	✓	< 0.003	✓	< 0.003	✓
14.	Lead	มก./ล.	≤0.01	<0.003	✓	<0.003	✓	< 0.003	✓	< 0.003	✓
15.	Chromium	มก./ล.	≤0.05	<0.005	✓	<0.005	✓	< 0.005	✓	< 0.005	✓
16.	Cadmium	มก./ล.	≤50.003	<0.002	✓	<0.002	✓	< 0.002	✓	< 0.002	✓
17.	Arsenic	มก./ล.	≤0.01	<0.0003	✓	<0.0003	✓	<0.0003	✓	<0.0003	✓
18.	Mercury	มก./ล.	≤0.001	0.0001	✓	0.0001	✓	<0.0001	✓	<0.0001	✓
19.	Total Coliform Bacteria	/100 มล.	ตรวจไม่พบ	N.D.	✓	N.D.	✓	N.D.	✓	N.D.	✓
20.	Fecal Coliform Bacteria	/100 มล.	-	N.D.	-	N.D.	-	N.D.	-	N.D.	-

หมายเหตุ : ND= ตรวจไม่พบค่าความเข้มข้น

สรุป การตรวจคุณภาพน้ำดื่มทั้ง 4 ครั้ง โรงพยาบาลมีคุณภาพน้ำดื่มผ่านเกณฑ์ ตามประกาศกรมอนามัย เรื่อง เกณฑ์คุณภาพน้ำประปาดื่มได้ กรมอนามัย พ.ศ. 2563 (ลงวันที่ 13 กรกฎาคม พ.ศ. 2563)

นอกจากนี้โรงพยาบาลได้มีการดำเนินการตรวจน้ำอื่นๆ เพื่อการควบคุมคุณภาพมาตรฐานให้ผ่านตามเกณฑ์ที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

12.4.2 คุณภาพน้ำประปา โรงพยาบาลได้ดำเนินการจ้างเหมา บริษัทแปซิฟิก แลบอราทอรี จำกัด ในการตรวจคุณภาพน้ำประปา โดยใช้เกณฑ์ตามประกาศกรมอนามัย เรื่อง เกณฑ์คุณภาพน้ำประปาดื่มได้ กรมอนามัย พ.ศ. 2563 (ลงวันที่ 13 กรกฎาคม พ.ศ. 2563) ตรวจ 4 ครั้ง จำนวน 4 จุด ดังนี้



ครั้งที่ 1 วันที่ 25 ตุลาคม 2565
(จุดตรวจ ณ อ่างล้างมือ ห้องผู้ป่วยใน)



ครั้งที่ 2 วันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2566
(จุดตรวจ ณ เครื่องกรองน้ำในห้องครัว)



ครั้งที่ 3 วันที่ 10 พฤษภาคม 2566
(จุดตรวจ ณ ถังเก็บน้ำก่อนขึ้นหอสูบ)



ครั้งที่ 4 วันที่ 9 สิงหาคม 2566
(จุดตรวจ ณ น้ำออกจากหอสูบ)

ผลการตรวจคุณภาพน้ำประปา

การตรวจวัดคุณภาพน้ำประปา ได้ใช้เกณฑ์ตามประกาศกรมอนามัย เรื่อง เกณฑ์คุณภาพน้ำประปา ดื่มได้ กรมอนามัย พ.ศ. 2563 (ลงวันที่ 13 กรกฎาคม พ.ศ. 2563) โดยมีผลการตรวจดังนี้

ลำดับ	พารามิเตอร์	หน่วย	ค่ามาตรฐาน*	ผลการตรวจ							
				ครั้งที่ 1	ผล	ครั้งที่ 2	ผล	ครั้งที่ 3	ผล	ครั้งที่ 4	ผล
1.	pH (at 25 °C)	-	6.5-8.5	6.8	✓	7.9	✓	7.4	✓	7.6	✓
2.	Turbidity	เอ็นทียู	≤5	<0.1	✓	<0.1	✓	<0.1	✓	0.08	✓
3.	Color	แพลทินัม-โคบอลต์	≤15	<1	✓	2	✓	4	✓	3	✓
4.	Total Dissolved Solids	มก./ล.	≤500	144	✓	158	✓	137	✓	94.3	✓
5.	Total Hardness	มก./ล.	≤300	39.0	✓	<1	✓	44.0	✓	28.0	✓
6.	Sulfate	มก./ล.	≤250	8.50	✓	12.00	✓	7.31	✓	16.55	✓
7.	Chloride	มก./ล.	≤250	10.8	✓	11.7	✓	71.8	✓	13.7	✓
8.	Nitrate	มก./ล.	≤50	0.49	✓	0.71	✓	0.75	✓	<0.09	✓
9.	Fluoride	มก./ล.	≤0.7	0.04	✓	0.02	✓	0.17	✓	0.20	✓
10.	Iron	มก./ล.	≤0.3	0.045	✓	<0.005	✓	0.021	✓	<0.005	✓
11.	Manganese	มก./ล.	≤0.3	<0.002	✓	<0.002	✓	<0.002	✓	<0.002	✓
12.	Copper	มก./ล.	≤1	<0.002	✓	<0.002	✓	<0.002	✓	0.002	✓
13.	Zinc	มก./ล.	≤3	0.064	✓	0.236	✓	<0.003	✓	0.012	✓
14.	Lead	มก./ล.	≤0.01	<0.003	✓	<0.003	✓	<0.003	✓	<0.003	✓
15.	Chromium	มก./ล.	≤0.05	<0.005	✓	<0.005	✓	<0.005	✓	<0.005	✓
16.	Cadmium	มก./ล.	≤50.003	<0.002	✓	<0.002	✓	<0.002	✓	<0.002	✓
17.	Arsenic	มก./ล.	≤0.01	0.0010	✓	0.0030	✓	0.0032	✓	0.0028	✓
18.	Mercury	มก./ล.	≤0.001	0.0001	✓	0.0001	✓	<0.0001	✓	<0.0001	✓
19.	Total Coliform Bacteria	/100 มล.	ตรวจไม่พบ	พบ	✗	ND	✓	พบ	✗	พบ	✗
20.	Fecal Coliform Bacteria	/100 มล.	-	N.D.	-	N.D.	-	N.D.	-	N.D.	-

หมายเหตุ : ND= ตรวจไม่พบค่าความเข้มข้น

สรุป การตรวจคุณภาพน้ำประปาทั้ง 4 ครั้ง พบว่าในครั้งที่ 1 ครั้งที่ 2 และครั้งที่ 3 เฉพาะดัชนีค่า Total Coliform Bacteria ที่พบในการตรวจจึงไม่ผ่านเกณฑ์ ส่วนค่าดัชนีการตรวจวัดอื่นๆ ผ่านตามเกณฑ์ ส่วนการตรวจครั้งที่ 2 ผ่านเกณฑ์ทุกดัชนีที่ทำการตรวจวัด ตามประกาศกรมอนามัย เรื่อง เกณฑ์คุณภาพน้ำประปาดื่มได้ กรมอนามัย พ.ศ. 2563 (ลงวันที่ 13 กรกฎาคม พ.ศ. 2563)

12.4.3 คุณภาพน้ำทิ้ง โรงพยาบาลได้ดำเนินการจ้างเหมา บริษัทแปซิฟิก แลบบอราทอรี จำกัด ในการตรวจคุณภาพน้ำทิ้ง ซึ่งเป็นการคำนึงถึงผลกระทบต่อชุมชนและสิ่งแวดล้อม โดยได้ทำการตรวจน้ำทิ้ง ณ ระบบบำบัดน้ำโรงพยาบาล 4 ครั้ง และตรวจไข่นอนพยาธิ ณ บ่อดักขยะ 1 ครั้ง ดังภาพ



ครั้งที่ 1 วันที่ 25 ตุลาคม 2565



ครั้งที่ 2 วันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2566



ครั้งที่ 3 วันที่ 10 พฤษภาคม 2566



ครั้งที่ 4 วันที่ 9 สิงหาคม 2566



ตรวจไข่นอนพยาธิ ณ บ่อดักขยะ วันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2566

ผลการตรวจคุณภาพน้ำทิ้งและไขหนองพยาธิ

การตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้ง โดยใช้เกณฑ์ต่างๆ เพื่อให้เกิดความครอบคลุม ดังนี้

- ประกาศกระทรวงทรัพยากรและสิ่งแวดล้อม เรื่องกำหนดมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภทและบางขนาด (ลงวันที่ 7 พฤศจิกายน พ.ศ. 2548) (อาคารประเภท ข) (ดัชนีที่ตรวจวัดลำดับที่ 1 - 8)
- มาตรฐานน้ำทิ้งที่ผ่านการรับรองคุณภาพโรงพยาบาลของสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (พรพ.) กระทรวงสาธารณสุข (ดัชนีที่ตรวจวัดลำดับที่ 9 - 12)
- ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดปริมาณไขหนองพยาธิและแบคทีเรียอีโคไล (Escherichia coli) และวิธีการเก็บตัวอย่างและการตรวจหาหาหนองพยาธิและแบคทีเรีย โคไล (Escherichia coli) ในน้ำทิ้งและกากตะกอนที่ผ่านระบบกำจัดสิ่งปฏิกูลแล้ว พ.ศ. 2561 (ลงวันที่ 19 พฤศจิกายน พ.ศ.2561) (ดัชนีที่ตรวจวัดลำดับที่ 13 - 14)

โดยมีผลการตรวจดังนี้

ลำดับ	พารามิเตอร์	หน่วย	ค่ามาตรฐาน	ผลการตรวจ							
				ครั้งที่ 1	ผล	ครั้งที่ 2	ผล	ครั้งที่ 3	ผล	ครั้งที่ 4	ผล
1.	pH (at 25 °C)	-	5-9	7.6	✓	7.7	✓	7.8	✓	7.7	✓
2.	Biochemical Oxygen Demand	มก./ล.	≤30	8.5	✓	6.0	✓	6.0	✓	5.0	✓
3.	Suspended Solids	มก./ล.	≤40	<10	✓	<10	✓	<10	✓	10.4	✓
4.	Sulfide	มก./ล.	≤1.0	<1	✓	<1	✓	<1	✓	<1	✓
5.	Total Dissolved Solid	มก./ล.	≤500	31*	✓	122*	✓	109*	✓	49*	✓
6.	Settleable Solid	มก./ล.	≤0.5	<0.1	✓	<0.1	✓	<0.1	✓	<0.1	✓
7.	Oil & Grease	มก./ล.	≤20	<5	✓	<5	✓	<5	✓	<5	✓
8.	Total Kjeldahl Nitrogen	มก./ล.	≤35	14.0	✓	5.88	✓	6.16	✓	25.20	✓
9.	Chemical Oxygen Demand	มก./ล.	-	<25	✓	26.7	✓	<25	✓	<25	✓
10.	Free Chlorine	มก./ล.	-	<0.1	✓	<0.1	✓	<0.1	✓	<0.1	✓
11.	Total Coliform Bacteria	MPN/100 มล.	≤5,000	9,200	-	110	✓	<1.8	✓	<1.8	✓
12.	Fecal Coliform Bacteria	MPN/100 มล.	≤1,000	5,400	-	70	✓	<1.8	✓	<1.8	✓
13.	Escherichia coli	MPN/ล.	≤1,000								
14.	ไขหนองพยาธิ	ฟอง/ลิตร	≤1			ไม่พบ	✓				

หมายเหตุ * ค่า TDS ในรายงานผลนี้คือค่า TDS น้ำเสียหักลบกับค่า TDS น้ำใช้แล้ว (ค่า TDS ในน้ำใช้ปกติ = 138 มก./ล.)

ไม่ได้ทำการตรวจ

สรุป การตรวจคุณภาพน้ำทิ้งทั้ง 4 ครั้ง สรุปผลการตรวจดังนี้

ดัชนีตัวชี้วัดที่ 1 – 8 ตามประกาศกระทรวงทรัพยากรและสิ่งแวดล้อม เรื่องกำหนดมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภทและบางขนาด (ลงวันที่ 7 พฤศจิกายน พ.ศ. 2548) (อาคารประเภท ข) ผ่านตามเกณฑ์

ดัชนีตัวชี้วัดที่ 9 – 12 ตามมาตรฐานน้ำทิ้งที่ผ่านการรับรองคุณภาพโรงพยาบาลของสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (พรพ.) กระทรวงสาธารณสุข ผ่านตามเกณฑ์

ดัชนีตัวชี้วัดที่ 13 – 14 ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดปริมาณเชื้อหนองพยาธิและแบคทีเรียอีโคไล (Escherichia coli) และวิธีการเก็บตัวอย่างและการตรวจหาหาหนองพยาธิและแบคทีเรีย โคไล (Escherichia coli) ในน้ำทิ้งและกากตะกอนที่ผ่านระบบกำจัดสิ่งปฏิกูลแล้ว พ.ศ. 2561 (ลงวันที่ 19 พฤศจิกายน พ.ศ.2561) มีการตรวจเชื้อหนองพยาธิ 1 ครั้ง ผ่านตามเกณฑ์

12.4.4 คุณภาพน้ำในสระ

โรงพยาบาลได้ดำเนินการจ้างเหมา บริษัทแปซิฟิก แลบบอราทอรี จำกัด ในการตรวจคุณภาพน้ำในสระ (เนื่องจากโรงพยาบาลมีสระธาราบำบัด) โดยใช้เกณฑ์ตามข้อบังคับของกรุงเทพมหานคร ว่าด้วยหลักเกณฑ์การประกอบการค้าซึ่งเป็นที่รังเกียจหรืออาจเป็นอันตรายแก่สุขภาพประเภทการจัดตั้งสระว่ายน้ำ พ.ศ. 2530 (ลงวันที่ 26 กันยายน พ.ศ. 2530) ทำการตรวจ ณ สระธาราบำบัดบริเวณส่วนลึก 4 ครั้ง ดังนี้



ครั้งที่ 1 วันที่ 25 ตุลาคม 2565



ครั้งที่ 2 วันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2566



ครั้งที่ 3 วันที่ 10 พฤษภาคม 2566



ครั้งที่ 4 วันที่ 9 สิงหาคม 2566

ผลการตรวจคุณภาพน้ำในสระธาราบ้ำบัด

ลำดับ	พารามิเตอร์	หน่วย	ค่ามาตรฐาน	ผลการตรวจ							
				ครั้งที่ 1	ผล	ครั้งที่ 2	ผล	ครั้งที่ 3	ผล	ครั้งที่ 4	ผล
1.	pH (at 25 °C)	-	7.2-8.4	7.4	✓	8.2	✓	7.9	✓	8.0	✓
2.	Free Chlorine	มก./ล.	0.6-1.0	0.8	✓	<0.1	✗	<0.1	✗	<0.1	✗
3.	Total Coliform Bacteria	MPN/100 มล.	-	<1.1	-	<1.1	-	<1.1	-	<1.1	-
4.	Fecal Coliform Bacteria	MPN/100 มล.	≤10	<1.1	✓	<1.1	✓	<1.1	✓	<1.1	✓
5.	Escherichia coli	/100 มล.	ตรวจไม่พบ	N.D.	✓	N.D.	✓	N.D.	✓	N.D.	✓
6.	Staphylococcus aureus	/100 มล.	ต้องไม่มี	N.D.	✓	N.D.	✓	N.D.	✓	N.D.	✓
7.	Pseudomonas aeruginosa	/100 มล.	ต้องไม่มี	N.D.	✓	N.D.	✓	N.D.	✓	พบ	✗
8.	Legionella spp.	ซีเอฟยู/ล.	-	N.D.	-	N.D.	-	N.D.	-	N.D.	-

หมายเหตุ N.D. = ตรวจไม่พบความเข้มข้น

สรุป การตรวจคุณภาพน้ำในสระธาราบ้ำบัดทั้ง 4 ครั้ง พบว่า ดัชนีการตรวจส่วนมากผ่านเกณฑ์ที่น่าสังเกต คือ ดัชนีการตรวจ Free Chlorine ในการตรวจครั้งที่ 2 ครั้งที่ 3 และครั้งที่ 4 พบต่ำกว่าเกณฑ์
ข้อเสนอแนะ

ปัญหา/ข้อค้นพบ	แนวทางแก้ไขพัฒนา
1. การตรวจวัดคุณภาพน้ำบริโภคน้ำประปา ไม่มีการตรวจซ้ำ ณ จุดเดิมตามเกณฑ์คุณภาพน้ำประปาดื่มได้ของกรมอนามัย ปี 2563	1. ในการตรวจแต่ละครั้งควรตรวจซ้ำจุดเดียวกัน 2 ครั้ง โดยมีระยะเวลาห่างกัน ไม่น้อยกว่า 1 เดือน แต่ไม่เกิน 3 เดือน
2. น้ำประปายังมีค่าดัชนี Total Coliform Bacteria ไม่เป็นไปตามเกณฑ์	2.1 ทำความสะอาดถังพักน้ำ (น้ำดิบ) เพื่อลดการสะสมของสิ่งแปลกปลอมและเชื้อโรค 2.2 ตรวจสอบระบบเติมคลอรีนไปยังหอสูบ ก่อนที่จะกระจายน้ำไปส่วนต่างๆ ของโรงพยาบาล
3. ค่าดัชนีคลอรีนในสระต่ำกว่าเกณฑ์	3.1 เติมคลอรีนในสระธาราบ้ำบัดอย่างสม่ำเสมอทุกๆ 1-3 วัน โดยไม่ควรเติมในช่วงกลางวันเนื่องจากอากาศที่ร้อนจะเร่งให้คลอรีนระเหยและสลายตัวเร็ว 3.2 กำชับผู้ใช้สระสวมใส่ชุดว่ายน้ำที่สะอาด และให้ทำความสะอาดร่างกายก่อนลงสระทุกครั้ง
4. ผลการตรวจยังไม่ครอบคลุมดัชนีการตรวจบางตัวที่จำเป็นตามมาตรฐาน	4.1 ชี้แจง ข้อตกลง การตรวจคุณภาพน้ำกับทางบริษัทที่ตรวจ และติดตามกำกับเพื่อให้การตรวจคุณภาพมีความถูกต้องและครบถ้วน

13. โรงพยาบาลมีการดำเนินงานนโยบายโรงพยาบาลอาหารปลอดภัยร่วมกับภาคีเครือข่ายในพื้นที่

13.2 มีการตรวจสอบสารปนเปื้อนและสารตกค้างในวัตถุดิบที่นำมาปรุงประกอบอาหารอย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง โดยดำเนินการตรวจสอบเองใช้ชุดทดสอบสารปนเปื้อนสารบอแรกซ์ สารกันรา และสารฟอกขาว และดำเนินการขอรับการสนับสนุนจากหน่วยเคลื่อนที่ (Mobile unit) 1 ครั้ง นอกจากนี้ยังดำเนินการทดสอบโคลิฟอร์มแบคทีเรียในวัตถุดิบเพิ่มเติม

ผลการทดสอบ ไม่พบสารปนเปื้อนและสารตกค้างในวัตถุดิบอาหาร แต่พบโคลิฟอร์มแบคทีเรียในผักบางชนิด (คื่นช่าย และ คะน้า) ตรวจสอบทำการล้างทำความสะอาดอีกครั้ง และทดสอบซ้ำ พบว่า ไม่มีโคลิฟอร์มแบคทีเรีย (ตามผลการทดสอบในเกณฑ์ข้อที่ 10.)

แนวทางการพัฒนา : วางแผนตรวจสอบสารปนเปื้อนและสารตกค้างโดยชุดทดสอบ เพิ่มสารอื่นๆ เช่น สารฟอร์มาลิน และขอรับการสนับสนุนจากหน่วยเคลื่อนที่ไตรมาสละ 1 ครั้ง

ผลการตรวจสอบสารปนเปื้อนในวัตถุ

ระยะเวลา		พ.ศ.		มี.ย.		ก.ค.		ส.ค.		ก.ย.	
		ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2	ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2	ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2	ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2	ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2
รายการ	วันที่	15/5/66		26/6/66		10/7/66		18/8/66		11/9/66	
สารบอแรกซ์											
หมู่บด		✓		✓		✓		-		-	
เนื้อหมู		-		✓		-		✓		-	
ไก่		✓		-		-		-		✓	
สัตว์ปีก		-		-		✓		-		✓	
พืชผัก								✓		-	
สารกันรา											
มะนาวดอง		✓		-		-		-		-	
หมูยอ		-		-		-		-		-	
คั้นนม		✓		-		-		✓		✓	
สารฟอกขาว											
ขิงหันฝอย		✓		-		-		✓		-	
ถั่วอก		-		-		✓		-		-	
ยอดมะพร้าวอ่อน		-		-		-		-		✓	
ยาน้ำแมลง (Mobile Unit)											

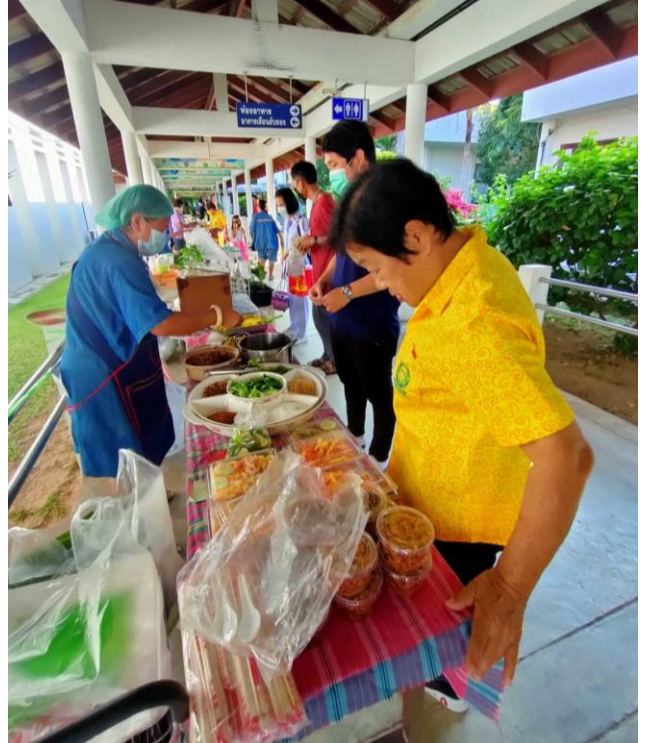
13.5 การจัดตลาด Green Market ของโรงพยาบาล

ทางโรงพยาบาลกำลังดำเนินการจัดตลาด Green Market ครั้งแรก ในวันที่ 30 มีนาคม 2566 และจะดำเนินการจัดสัปดาห์ละ 1 ครั้ง (ทุกวันจันทร์) ต่อเนื่องมาตลอด



ภาพบรรยากาศการจัดตลาด Green Market

มีการจำหน่ายผักผลไม้ปลอดสาร อาหารปรุงสำเร็จ อาหารเพื่อสุขภาพ ไข่ไก่อารมณ์ดี รวมถึงสินค้าของใช้มือสอง





ภาคผนวก

