



ที่ สฎ ๐๔๓๒/๑๑๓๗

ที่ว่าการอำเภอไชยา
ถนนรักษันรกิจ อำเภอไชยา
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๑๑๐

๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง การประเมินการจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบประเมินคุณภาพการจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมใน รพ.สต.จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ กระทรวงสาธารณสุขกำหนดยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี (ด้านสาธารณสุข) และนโยบายไปสู่การปฏิบัติภายใต้ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence) โดยให้ความสำคัญต่อการพัฒนาสถานบริการสาธารณสุข สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ให้เป็นสถานบริการสาธารณสุข ที่เอื้อต่อการส่งเสริมสุขภาพและเป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม รวมทั้งไม่ส่งผลกระทบต่อชุมชนโดยรอบ ภายใต้โครงการ GREEN & CLEAN Hospital ทั้งนี้ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ร่วมกับศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช ได้ส่งเสริมให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมีการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ซึ่งมุ่งส่งเสริมให้หน่วยบริการสาธารณสุขเป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม โดยมีเป้าหมาย ยกย่องโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพที่มีการจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล อย่างน้อยอำเภอละ ๑ แห่ง

ในการนี้ อำเภอไชยา ขอส่งแบบประเมินการจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย และให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ประเมินตนเองส่งผลการประเมิน มายังสำนักงานสาธารณสุขอำเภอไชยา ภายในวันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เพื่อจะคัดเลือกอย่างน้อย ๑ แห่ง เพื่อรับการประเมินฯ จากกลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายบุญธรรม มิ่งแก้ว)

สาธารณสุขอำเภอไชยา ปฏิบัติราชการแทน
นายอำเภอไชยา

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอไชยา

โทร/โทรสาร ๐-๗๗๔๓-๑-๕๓๕



ที่ สฎ ๐๐๓๒/ว ๙๑๖

ศาลากลางจังหวัดสุราษฎร์ธานี 5 ก.พ. 2564
ถนนดอนนก อำเภอเมืองฯ
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๐๐๐

๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง การประเมินการจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบประเมินคุณภาพการจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมใน รพ.สต. จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ กระทรวงสาธารณสุขกำหนดยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี (ด้านสาธารณสุข) และน่านโยบายไปสู่
การปฏิบัติภายใต้ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)
โดยให้ความสำคัญต่อการพัฒนาสถานบริการสาธารณสุข สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ให้เป็นสถานบริการ
สาธารณสุข ที่เอื้อต่อการส่งเสริมสุขภาพและเป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม รวมทั้งไม่ส่งผลกระทบต่อชุมชนโดยรอบ
ภายใต้โครงการ GREEN & CLEAN Hospital ทั้งนี้ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
สุราษฎร์ธานี ร่วมกับศูนย์อนามัยที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช ได้ส่งเสริมให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมีการ
พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ซึ่งมุ่งส่งเสริมให้หน่วยบริการสาธารณสุขเป็น
มิตรกับสิ่งแวดล้อม โดยมีเป้าหมาย ยกย่องโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่มีการจัดการด้านอนามัย
สิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล อย่างน้อยอำเภอละ ๑ แห่ง นั้น

ในการนี้ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ขอส่งแบบประเมินการจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล
ส่งเสริมสุขภาพตำบล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย และสำนักงานสาธารณสุข
อำเภอคัดเลือกโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล อย่างน้อยอำเภอละ ๑ แห่ง เพื่อรับการประเมิน ฯ ภายในวันที่
๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ หากต้องการข้อมูลเพิ่มเติมสอบถามได้ที่กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี โดยมอบให้นายสมพงษ์ สลัดแก้ว ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข
ชำนาญการ เบอร์โทร ๐๘๘-๗๙๗-๗๖๑๖ เป็นผู้ประสานงาน

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

๕๖๗ นายอำเภอ

- สืบค้นดูเรื่องแบบประเมินที่
ออกใน รพ.สต. ปี ๖๔ เพื่อใช้ประเมิน
สาย ๑๐๑ และ สด ๑๐๑ รพ.สต. ๑ แห่ง
เพื่อไปประเมิน (๐๖/๒๕๖๔) (นางอรณิส ยวงทอง)
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ศึกษาราชภัฏรณ
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ปฏิบัติราชการแทน
ผู้อำนวยการจังหวัดสุราษฎร์ธานี

And

ททท.
1๑๑/๒๐๑ รพ.สต.
เพื่อรับประเมิน

๐๖/๒๕๖๔

(นายบุญธรรม มิ่งแก้ว)
สาธารณสุขอำเภอไชยา

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี
กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
โทร. ๐๗๗-๒๗๒๗๘๔ ต่อ ๒๑๐,๒๑๑
โทรสาร. ๐๗๗-๒๘๑๒๖๓

๐๖ ก.พ. 2564



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

แบบประเมินคุณภาพการจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
ปีงบประมาณ 2563

คำชี้แจง : แบบประเมินนี้จัดทำขึ้นสำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขใช้ประเมินคุณภาพการจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และสนับสนุนการขับเคลื่อนการดำเนินงานมาตรฐานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลติดดาว และการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ซึ่งมุ่งส่งเสริมให้หน่วยบริการและหน่วยงานภาคสาธารณสุขเป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม ซึ่งเป็นนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2563 แบบประเมินนี้แบ่งออกเป็น 2 ตอน ดังนี้

ตอนที่ 1 : การดำเนินงานตามกฎหมายและ ความจำเป็นขั้นพื้นฐานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมที่ควรจะมีในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน 2 ข้อ ซึ่งประกอบด้วย ข้อที่ 1 มาตรฐานการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ ตามกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2545 ข้อที่ 2 การพัฒนาสามให้ได้มาตรฐานสามสาธารณะไทย (HAS)

ตอนที่ 2 : การดำเนินงานเพื่อส่งเสริมคุณภาพอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน 5 ข้อ ซึ่งประกอบด้วย ข้อที่ 3 การจัดการมูลฝอยทุกชนิดอย่างถูกสุขลักษณะและนำไปกำจัดอย่างถูกต้อง ข้อที่ 4 การจัดการสภาพแวดล้อมภายนอกอาคาร ข้อที่ 5 การจัดการสภาพแวดล้อมภายในสถานที่ทำงาน ข้อที่ 6 มาตรการประหยัดพลังงาน ข้อที่ 7 การจัดระบบน้ำอุปโภค บริโภค

การสรุปผลการประเมินในภาพรวม : โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่จะได้รับการรับรองคุณภาพด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จะต้องผ่านการประเมินทั้ง 2 ตอน

ตอน	ข้อที่	วิธีการประเมิน	สรุปผลการประเมิน
ตอนที่ 1	ข้อที่ 1 - 2	ประเมินผลแบบ ผ่าน หรือ ไม่ผ่าน โดยต้องดำเนินการให้ผ่านทั้ง 2 ข้อ	<input type="checkbox"/> ผ่าน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน
ตอนที่ 2	ข้อที่ 3 - 7	ประเมินผลแบบคำนวณคะแนน โดยมีคะแนนเต็ม 20 คะแนน ต้องดำเนินการให้ได้ร้อยละ 80 ขึ้นไป หรือ 16 คะแนน ขึ้นไป	<input type="checkbox"/> ผ่าน คะแนนรวม 16 - 20 คะแนน <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน คะแนนรวม 1 - 15 คะแนน

แบบประเมินคุณภาพการจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ชื่อรพ.สต.

จังหวัด

ศูนย์อนามัยที่.....

ผ่านการประเมิน

ไม่ผ่านการประเมิน

ตอนที่ 1 ประกอบด้วย ข้อที่ 1 - 2

ข้อที่	เกณฑ์การตรวจประเมิน	ผ่าน	ไม่ผ่าน
1	รพ.สต. มีการประเมินมาตรฐานการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ ตามกฎกระทรวง ว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2545 ใน 7 หัวข้อ คือ		
	1.1 บุคลากร		
	1) มีการแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ซึ่งมีวุฒิการศึกษาปริญญาตรี สาขาวิทยาศาสตร์ หรือวิศวกรรมศาสตร์ เพื่อเป็นผู้รับผิดชอบดูแลระบบการเก็บขน และกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ		
	2) ผู้ปฏิบัติงานมูลฝอยติดเชื้อได้รับการอบรมหลักสูตรการป้องกัน และระงับการแพร่เชื้อหรืออันตรายที่อาจเกิดจากมูลฝอยติดเชื้อ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข		
	3) ผู้ปฏิบัติงานมูลฝอยติดเชื้อสวมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล ประกอบด้วย ถุงมือยางหนา ผ้ากันเปื้อน ผ้าปิดปาก-ปิดจมูก และรองเท้าพื้นยางหุ้มแข้ง ตลอดระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน		
	1.2 การคัดแยกมูลฝอยติดเชื้อ		
	1) มีการคัดแยกมูลฝอยติดเชื้อออกจากมูลฝอยอื่นๆ ณ แหล่งกำเนิด		
	2) มีการคัดแยกมูลฝอยติดเชื้อ ระหว่างวัสดุมีคม และวัสดุไม่มีคม		
	1.3 การเก็บรวบรวมมูลฝอยติดเชื้อ		
	1) ภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อประเภทวัสดุ มีคม มีลักษณะเป็นกล่อง หรือถังที่ทำด้วยวัสดุแข็งแรง ทนทานต่อการแทงทะลุและการกัดกร่อน ของสารเคมี มีฝาปิดมิดชิด และป้องกันการรั่วไหลของเหลวภายในได้		
	2) บรรจุมูลฝอยติดเชื้อประเภทวัสดุ มีคม ไม่เกิน 3 ใน 4 ส่วนของภาชนะ บรรจุ ปิดฝาให้แน่น		
	3) ภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อประเภทวัสดุ ไม่มีคม มีลักษณะเป็นถุงสีแดง ทึบแสง ทำจากพลาสติกหรือวัสดุอื่นที่มีความเหนียว ไม่ฉีกขาดง่าย ทนทานต่อสารเคมีและการรับน้ำหนัก กันน้ำได้ ไม่รั่วซึม และไม่ดูดซึม		
	4) บรรจุมูลฝอยติดเชื้อประเภทวัสดุ ไม่มีคม ไม่เกิน 2 ใน 3 ส่วนของถุง และมัดปากถุงด้วยเชือกหรือวัสดุอื่นให้แน่น		
	5) ภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อมีเครื่องหมายและคำเตือนที่บ่งบอกให้ บุคคลทั่วไปทราบว่าเป็นภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อ รวมทั้งระบุชื่อ รพ.สต. ของตนไว้ที่ภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อ		

ข้อที่	เกณฑ์การตรวจประเมิน	ผ่าน	ไม่ผ่าน
	6) ภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อ (ถุงและกล่องใส่มูลฝอยติดเชื้อ) มีการใช้งานเพียงครั้งเดียว และทำลายพร้อมกับการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ		
	1.4 การเคลื่อนย้ายมูลฝอยติดเชื้อ		
	1) มีการเคลื่อนย้ายมูลฝอยติดเชื้อไปเก็บกักย้งที่พิภกภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อ หรือที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อทุกวัน		
	2) การเคลื่อนย้ายมูลฝอยติดเชื้อใช้ภาชนะรองรับมูลฝอยติดเชื้อหรือรถเข็นสำหรับเคลื่อนย้ายมูลฝอยติดเชื้อ ที่มีฝาปิดมิดชิด ป้องกันการตกหล่นของมูลฝอยติดเชื้อในขณะที่มีการเคลื่อนย้าย		
	3) มีการทำความสะอาดภาชนะรองรับมูลฝอยติดเชื้อและอุปกรณ์ในการเคลื่อนย้ายมูลฝอยติดเชื้อทุกวัน ในบริเวณลานล้างทำความสะอาดที่จัดไว้เฉพาะ และน้ำเสียที่เกิดจากการล้างทำความสะอาดมีการระบายลงสู่ระบบบำบัดน้ำเสีย เช่น บ่อเกรอะ บ่อซึม ถึงบำบัดน้ำเสียสำเร็จรูป เป็นต้น		
	1.5 ลักษณะที่พิภกภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อ หรือ ที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อ รพ.สต. มีการจัดการมูลฝอยติดเชื้อแบบใด (เลือก 1 วิธี)		
	1.5.1 ลักษณะที่พิภกภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อ		
	1) แยกเป็นสัดส่วนเฉพาะ ไม่อับชื้น สะดวกสำหรับการขนมูลฝอยติดเชื้อไปกำจัด ไม่ตั้งอยู่ในบริเวณที่เก็บเครื่องมือ อุปกรณ์ในการรักษา สถานที่ประกอบ ประุง เก็บหรือสะสมอาหาร		
	2) จัดให้มีภาชนะรองรับมูลฝอยติดเชื้อที่มีความจุเพียงพอ พื้นผิวเรียบ ทำความสะอาดง่าย ไม่รั่วซึม มีฝาปิดมิดชิด สามารถป้องกันสัตว์แมลงพาหะนำโรคได้ และให้มีการฆ่าเชื้อก่อนนำไปใช้		
	3) มีข้อความแสดงซึ่งมีขนาดและสีที่มองเห็นได้ชัดเจนว่า “ที่พิภกมูลฝอยติดเชื้อ”		
	1.5.2 ลักษณะที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อ		
	1) เป็นห้องหรืออาคารเฉพาะ แยกจากอาคารอื่น และอยู่ในที่ที่สะดวกต่อการขนมูลฝอยไปกำจัด พื้นและผนังเรียบ ทำความสะอาดได้ง่าย และมีการป้องกันสัตว์และแมลงพาหะนำโรค มีระบบป้องกันบุคคลทั่วไปไม่ให้สามารถที่จะเข้าไปในที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อได้ มีขนาดเพียงพอสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อได้อย่างน้อย 2 วัน		
	2) มีรางหรือท่อระบายน้ำเสียเชื่อมต่อกับระบบบำบัดน้ำเสีย เช่น บ่อเกรอะ บ่อซึม ถึงบำบัดน้ำเสียสำเร็จรูป เป็นต้น		
	3) มีข้อความเป็นคำเตือนขนาดสามารถเห็นได้ชัดเจนว่า “ที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อ” ไว้ที่หน้าห้องหรือหน้าอาคาร		

ข้อที่	เกณฑ์การตรวจประเมิน	ผ่าน	ไม่ผ่าน
1.6	การขนมูลฝอยติดเชื้อ		
1)	ใช้ยานพาหนะที่ใช้ในการขนมูลฝอยติดเชื้อเป็นการเฉพาะ ไม่นำไปใช้ในกิจการอื่น หรือกรณีที่ไม่มียานพาหนะขนมูลฝอยติดเชื้อเป็นการเฉพาะ มีการบรรจุมูลฝอยติดเชื้อในภาชนะรองรับมูลฝอยติดเชื้อที่มีลักษณะเป็นถังหรือกล่องที่แข็งแรง ทนทาน ไม้รั่วซึม มีฝาปิดล็อกมิดชิด และขนาดเพียงพอกับปริมาณมูลฝอยติดเชื้อที่เกิดขึ้น มีการทำความสะอาดทุกครั้งหลังการใช้งาน		
2)	มีการรายงานข้อมูลการจัดการมูลฝอยติดเชื้อในระบบกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ (Manifest System) หรือมีหลักฐานแสดงปริมาณมูลฝอยติดเชื้อที่เกิดขึ้นใน รพ.สต. (สามารถเข้าใช้งานเว็บไซต์ โปรแกรมกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อได้ที่ http://envmanifest.anamai.moph.go.th/)		
1.7	การกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ		
	รพ.สต. มีการจัดการมูลฝอยติดเชื้อแบบใด (เลือก 1 วิธี)		
1.7.1	กรณี รพ.สต. ดำเนินการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อเอง		
1)	มีเอกสารที่ได้รับอนุญาตจากราชการส่วนท้องถิ่น หรือมีหนังสือแจ้งให้ราชการส่วนท้องถิ่นทราบให้ดำเนินการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ		
2)	กำจัดมูลฝอยติดเชื้อโดยเผาในเตาเผาชนิด 2 ห้องเผา โดย ห้องเผาที่ 1 ที่สามารถควบคุมอุณหภูมิในห้องเผามูลฝอยให้อยู่ไม่ต่ำกว่า 760 องศาเซลเซียส และห้องเผาควันให้อยู่ไม่ต่ำกว่า 1,000 องศาเซลเซียส หรือวิธีการทำลายเชื้อด้วยไอน้ำซึ่งต้องตรวจสอบมาตรฐานทางชีวภาพตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการตรวจสอบมาตรฐานทางชีวภาพในการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ.2546		
1.7.2	กรณีส่งมูลฝอยติดเชื้อให้โรงพยาบาลแม่ข่าย		
1)	มีหนังสือ/เอกสารแสดงชื่อโรงพยาบาลแม่ข่ายที่รับขนมูลฝอยติดเชื้อไปกำจัด และแสดงชื่อสถานที่กำจัดมูลฝอยติดเชื้อ		
2)	มูลฝอยติดเชื้อที่เกิดขึ้นได้รับการกำจัดอย่างถูกต้อง โดยเผาในเตาเผาชนิด 2 ห้องเผา โดย ห้องเผาที่ 1 ที่สามารถควบคุมอุณหภูมิในห้องเผามูลฝอยให้อยู่ไม่ต่ำกว่า 760 องศาเซลเซียส และห้องเผาควันให้อยู่ไม่ต่ำกว่า 1,000 องศาเซลเซียส หรือวิธีการทำลายเชื้อด้วยไอน้ำซึ่งต้องตรวจสอบมาตรฐานทางชีวภาพตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการตรวจสอบมาตรฐานทางชีวภาพในการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ.2546		

ข้อที่	เกณฑ์การตรวจประเมิน	ผ่าน	ไม่ผ่าน
	1.7.3 กรณีส่งมูลฝอยติดเชื้อให้องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น หรือบริษัทเอกชน		
	1) มีหนังสือ/เอกสารแสดงชื่อหน่วยงานที่รับเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อที่ได้รับอนุญาตจากองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นที่เป็นที่ตั้งของ รพ.สต. และแสดงชื่อสถานที่กำจัดมูลฝอยติดเชื้อ		
	2) มูลฝอยติดเชื้อที่เกิดขึ้นได้รับการกำจัดอย่างถูกต้อง โดยเผาในเตาเผาชนิด 2 ห้องเผา โดย ห้องเผาที่ 1 ที่สามารถควบคุมอุณหภูมิในห้องเผา มูลฝอยให้อยู่ไม่ต่ำกว่า 760 องศาเซลเซียส และห้องเผาควันให้อยู่ไม่ต่ำกว่า 1,000 องศาเซลเซียส หรือวิธีการทำลายเชื้อด้วยไอน้ำซึ่งต้องตรวจสอบมาตรฐานทางชีวภาพตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการตรวจสอบมาตรฐานทางชีวภาพในการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ.2546		
2	รพ.สต. พัฒนาสามให้ได้มาตรฐานสามมาตรฐานไทย (HAS) ใน 16 ข้อ ได้แก่		
	ความสะอาด (Health: H)		
	2.1 พื้น ผนัง เพดาน โถส้วม ที่กีดโถส้วม โถปัสสาวะ สะอาด ไม่มีคราบสกปรก อยู่ในสภาพดีใช้งานได้		
	2.2 น้ำใช้สะอาด เพียงพอ และไม่มีกลิ่นน้ำขุ่น ภาชนะเก็บกักน้ำ ชันตักน้ำ สะอาด อยู่ในสภาพดีใช้งานได้		
	2.3 กระจาดชำระเพียงพอต่อการใช้งานตลอดเวลาที่เปิดให้บริการ (อาจจำหน่าย หรือบริการฟรี) หรือสายฉีดน้ำชำระที่สะอาด อยู่ในสภาพดี ใช้งานได้		
	2.4 อ่างล้างมือ ก๊อกน้ำ กระจก สะอาด ไม่มีคราบสกปรก อยู่ในสภาพดีและใช้งานได้		
	2.5 สบู่ล้างมือ พร้อมให้ใช้ตลอดเวลาที่เปิดให้บริการ		
	2.6 ถังรองรับมูลฝอย สะอาด มีฝาปิด อยู่ในสภาพดี ไม่รั่วซึม ตั้งอยู่ในบริเวณ อ่างล้างมือหรือบริเวณใกล้เคียง		
	2.7 มีการระบายอากาศดี และไม่มีกลิ่นเหม็น		
	2.8 สภาพท่อระบายสิ่งปฏิกูลและถึง เก็บกักไม่รั่ว แตก หรือชำรุด		
	2.9 จัดให้มีการทำความสะอาด และระบบการควบคุมตรวจตรา เป็นประจำ		
	ความเพียงพอ (Accessibility: A)		
	2.10 จัดให้มีที่นั่งราบสำหรับผู้พิการ ผู้สูงอายุ หญิงตั้งครรภ์และประชาชนทั่วไป อย่างน้อยหนึ่งที่		
	• ต้องจัดให้มีห้องส้วมสำหรับผู้พิการหรือทุพพลภาพ และคนชราเข้าใช้ได้ อย่างน้อย 1 ห้อง และมีสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับผู้พิการหรือ ทุพพลภาพ และคนชรา ตามที่กำหนดในกฎกระทรวงกำหนดสิ่งอำนวยความสะดวกในอาคารสำหรับผู้พิการหรือทุพพลภาพ และคนชรา พ.ศ. 2548		

ข้อที่	เกณฑ์การตรวจประเมิน	ผ่าน	ไม่ผ่าน
	2.11 ล้างสาธารณะพร้อมใช้งานตลอดเวลาที่เปิดให้บริการ		
	ความปลอดภัย (Safety: S)		
	2.12 บริเวณที่ตั้งห้ามตั้งไม่อยู่ที่ลึบตา/เปลี่ยว		
	2.13 กรณีที่มีห้องส้วมตั้งแต่ 2 ห้องขึ้นไป ให้แยกเป็นห้องส้วมสำหรับชาย - หญิง โดยมีป้ายหรือสัญลักษณ์ที่ชัดเจน		
	2.14 ประตูที่จับเปิด - ปิด และที่ล็อกด้านใน สะอาด อยู่ในสภาพดี ใช้งานได้		
	2.15 พื้นห้องส้วมแห้ง		
	2.16 แสงสว่างเพียงพอ สามารถมองเห็นได้ทั่วบริเวณ		
	สรุปผลการประเมินตอนที่ 1		

ตอนที่ 2 ประกอบด้วยข้อที่ 3 - 7

ข้อที่	เกณฑ์การตรวจประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
3	รพ.สต. มีการจัดการมูลฝอยทุกชนิดอย่างถูกสุขลักษณะ และนำไปกำจัดอย่างถูกต้อง	4	
	มีการคัดแยกมูลฝอยตามประเภทของมูลฝอยรีไซเคิล และนำไปกำจัดอย่างถูกต้อง	1	
	มีการคัดแยกมูลฝอยตามประเภทของมูลฝอยทั่วไป และนำไปกำจัดอย่างถูกต้อง	1	
	มีการคัดแยกมูลฝอยตามประเภทของมูลฝอยอันตราย และนำไปกำจัดอย่างถูกต้อง	1	
	มีการคัดแยกมูลฝอยตามประเภทของมูลฝอยอันตราย และนำไปกำจัดอย่างถูกต้อง	1	
4	รพ.สต. มีการจัดการสภาพแวดล้อมภายนอกอาคาร ดำเนินการตามมาตรฐาน 5 ส.	4	
	4.1 มีการดูแลสิ่งแวดล้อมภายนอก บริเวณทั่วไปสะอาด	1	
	4.2 มีการกำหนดจุดสำหรับจอดรถฉุกเฉินอย่างเหมาะสม	1	
	4.3 มีการกำหนดจุดสำหรับจอดรถผู้พิการ/ผู้สูงอายุ อย่างเหมาะสม	1	
	4.4 มีการปรับปรุงภูมิทัศน์ เช่น การจัดสวนสร้างความร่มรื่นหรือเพิ่มพื้นที่สีเขียว การปลูกต้นไม้เพื่อดูดซับมลพิษ เป็นต้น	1	
5	รพ.สต. มีการจัดการสภาพแวดล้อมภายในสถานที่ทำงาน ดำเนินการตามมาตรการ 5 ส.	6	
	5.1 มีการดูแลสิ่งแวดล้อมภายในสถานที่ทำงาน บริเวณทั่วไปสะอาด	1	
	5.2 ห้องทำงาน (Back office & Service) มีป้ายติดหน้าห้องทุกห้องที่สอดคล้องกับภารกิจ	1	
	5.3 โต๊ะภายในห้องทำงานมีป้ายชื่อเจ้าหน้าที่ ระบุชื่อ สกุล ตำแหน่ง ให้ตรงกับผู้ปฏิบัติงานในวันนั้นๆ กรณีเป็นโต๊ะสำหรับให้บริการไม่ต้องมีป้ายชื่อประจำโต๊ะ ให้มีป้ายติดหน้าอกหรือห้อยคอ เจ้าหน้าที่ ระบุชื่อ สกุล ตำแหน่งให้ชัดเจน	1	
	5.4 โต๊ะคอมพิวเตอร์/เครื่องพิมพ์ สายอุปกรณ์ต่อพ่วงคอมพิวเตอร์/เครื่องพิมพ์ ต้องเก็บให้ปลอดภัยและเป็นระเบียบ	1	

ข้อที่	เกณฑ์การตรวจประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
	5.5 ตู้เก็บเอกสารและการเก็บเอกสาร มีป้าย ส. สะดวก ติดไว้ชัดเจน ครอบคลุมเหมือนกันทุกแฟ้มในทุกตู้ และจัดเก็บเป็นระเบียบ	1	
	5.6 เอกสารที่อยู่ในแฟ้มงานจะต้องเป็นเอกสารปีปัจจุบัน หรือหากมีเอกสารย้อนหลังเกิน 1 ปี ต้องเป็นเอกสารที่มีความจำเป็นต้องใช้ข้อมูลเกี่ยวพันกัน และต้องระบุจากปีใด ถึง ปีใด	1	
6	รพ.สต. มีมาตรการประหยัดพลังงานที่เป็นรูปธรรมเกิดการปฏิบัติตามมาตรการที่กำหนดร่วมกันทั้งองค์กร มาตรการประหยัดพลังงาน หมายถึง การใช้พลังงานไฟฟ้า พลังงานเชื้อเพลิง รวมถึงทรัพยากรอื่นๆ อย่างประหยัด เช่น <ul style="list-style-type: none"> - กำหนดเวลาการเปิดปิดเครื่องใช้ไฟฟ้า - การตั้งค่าอุณหภูมิเครื่องปรับอากาศ 25 องศาเซลเซียส - ส่งเสริมการใช้จักรยานในรพ.สต. - รณรงค์การใช้น้ำอย่างประหยัด 	2	
	6.1 มีมาตรการการดำเนินงานการประหยัดพลังงานที่ชัดเจน	1	
	6.2 มีผลการดำเนินการกิจกรรมประหยัดพลังงานที่เป็นรูปธรรมและสอดคล้องกับมาตรการ	1	
7	รพ.สต. มีการจัดระบบน้ำอุปโภค บริโภค เพียงพอในการให้บริการ	4	
	7.1 มีน้ำใช้ สะอาด และเพียงพอ	1	
	7.2 จัดให้มีจุดบริการน้ำดื่มและแก้วน้ำที่สะอาดและเพียงพอต่อจำนวนผู้มารับบริการ	1	
	7.3 คุณภาพน้ำดื่มสะอาด ปลอดภัยและเพียงพอโดยมีผลตรวจการเฝ้าระวังคุณภาพน้ำดื่มทุก 6 เดือน (โดยใช้ชุดทดสอบการปนเปื้อนแบคทีเรีย (๑11) หรือ ส่งตรวจห้องปฏิบัติการ)	2	
	สรุปคะแนนรวมตอนที่ 2	20	

สรุปข้อเสนอแนะเพื่อการปรับปรุงแก้ไข

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้ประเมิน

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่เดือน.....พ.ศ.

ลงชื่อ.....ผู้รับการประเมิน

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่เดือน..... พ.ศ.