



เกณฑ์ GREEN & CLEAN Sub-district Health Promoting Hospital (GCSH) ปีงบประมาณ 2567

คำชี้แจง : แบบประเมินนี้จัดทำขึ้นสำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขใช้ประเมินคุณภาพการจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และเชื่อมต่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานมาตรฐานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลติดดาว สอดคล้องกับการขยายผลการดำเนินงานการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานบริการสาธารณสุข ตามโครงการ GREEN & CLEAN Hospital สู่วิทยาลัยส่งเสริมสุขภาพตำบล โดยมุ่งส่งเสริมให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมีการดำเนินงานที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม เป็นแหล่งเรียนรู้ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมสู่ชุมชน ซึ่งเป็นนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข แบบประเมินนี้แบ่งออกเป็น 7 หมวด ดังนี้

หมวด		คะแนน	คะแนน (ร้อยละ 80)
ส่วนที่ 1 การพัฒนา GREEN & CLEAN รพ.สต.			
หมวด 1	CLEAN : การสร้างกระบวนการพัฒนา	5	4
หมวด 2	G : GARBAGE การจัดการมูลฝอยทุกประเภท	20	16
หมวด 3	R : RESTROOM การพัฒนาส้วมมาตรฐานและการจัดการสิ่งปฏิกูล	15	12
หมวด 4	E : ENERGY การจัดการด้านพลังงานและทรัพยากร	15	12
หมวด 5	E : ENVIRONMENT การจัดการสิ่งแวดล้อมใน รพ.สต.	25	20
หมวด 6	N : NUTRITION การส่งเสริมด้านอาหารและน้ำปลอดภัยและเป็นแหล่งเรียนรู้ให้กับชุมชน	20	16
คะแนนรวม		100	80
ส่วนที่ 2 การพัฒนา GREEN Community			
หมวด 7	การพัฒนา GREEN ลงสู่ชุมชนเพื่อให้เกิด GREEN Community		

การสรุปผลการประเมินในภาพรวม :

1. **ระดับมาตรฐาน** หมายถึง มีผลการประเมินหมวด 1-6 หมวดละไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 และมีคะแนนรวม 80 คะแนนขึ้นไป (80-89 คะแนน)
2. **ระดับดี** หมายถึง มีผลการประเมินหมวด 1-6 หมวดละไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 และมีคะแนนรวม 90 คะแนนขึ้นไป (90-94 คะแนน)
3. **ระดับดีเยี่ยม** หมายถึง มีผลการประเมินหมวด 1-6 หมวดละไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 มีคะแนนรวม 95 คะแนนขึ้นไปและดำเนินการตามหมวด 7


*กรณีที่ ผลการประเมินแต่ละหมวดไม่ถึงร้อยละ 80 และคะแนนไม่ถึง 80 คะแนน หมายถึง ไม่ผ่านการประเมิน

**แบบประเมินคุณภาพการจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Sub-district Health Promoting Hospital (GCSH)**

หมวด	รายการตรวจประเมิน	คะแนน เต็ม	คะแนนที่ ได้	ข้อเสนอแนะ
หมวด 1 CLEAN การสร้าง กระบวนการพัฒนา (5 คะแนน)	1. มีการกำหนดนโยบาย จัดทำแผนการขับเคลื่อน พัฒนาศักยภาพ และสร้างกระบวนการสื่อสารให้เกิดการพัฒนาด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมอย่างมีส่วนร่วมของทุกคนใน รพ.สต.	5		
	1.1 มีนโยบายด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อกำหนดทิศทางการดำเนินงาน พร้อมทั้งสื่อสารประชาสัมพันธ์ให้ทราบทั้งองค์กร	1		
	1.2 มีแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Sub-district Health Promoting Hospital (GCSH)	1		
	1.3 มีคณะทำงานหรือผู้รับผิดชอบ เพื่อดำเนินการพัฒนาด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม GREEN & CLEAN Sub-district Health Promoting Hospital (GCSH)	1		
	1.4 มีเจ้าหน้าที่ที่มีศักยภาพ มีองค์ความรู้ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม GREEN & CLEAN Sub-district Health Promoting Hospital (GCSH) โดยมีการอบรม อย่างน้อยปีละ 1 เรื่อง เช่น การอบรมหลักสูตร GREEN & CLEAN หลักสูตรการป้องกันและระงับการแพร่เชื้อหรืออันตรายที่อาจเกิดจากมูลฝอยติดเชื้อ การอบรมอาหารปลอดภัย เป็นต้น	1		
	1.5 มีการส่งเสริม ทรนรงค์ การจัดกิจกรรมที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม อย่างสม่ำเสมอ เช่น ทรนรงค์ประชาสัมพันธ์กิจกรรม GREEN เป็นต้น	1		
หมวด 2 G: Garbage การจัดการมูลฝอย ทุกประเภท (20 คะแนน)	2. มีการบริหารจัดการมูลฝอยทั่วไปอย่างถูกสุขลักษณะ และเป็นไปตามกฎกระทรวงสุขลักษณะการจัดการมูลฝอยทั่วไป พ.ศ. 2560 และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง	5		
	2.1 มีการกำหนดหรือมอบหมายหน้าที่รับผิดชอบแก่เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องและมีการให้ความรู้ในการจัดการมูลฝอยทั่วไป ตั้งแต่การรวบรวม เคลื่อนย้าย การนำไปใช้ประโยชน์และการกำจัดอย่างถูกต้องตามหลักสุขาภิบาล	0.5		
	2.2 มีการใช้มาตรการ 3Rs ในการจัดการมูลฝอยอย่างเป็นรูปธรรม ได้แก่ การลดการใช้ (Reduce) นำกลับมาใช้ซ้ำ (Reuse) นำวัสดุมาแปรรูปเพื่อเป็นวัสดุใหม่กลับมาใช้ได้ (Recycle) โดยเฉพาะมุ่งเน้นการลดการใช้ถุงพลาสติกเปลี่ยนมาใช้ถุงผ้าแทน	1		
	2.3 มีการคัดแยกมูลฝอยทั่วไป อย่างน้อย 3 ประเภท ได้แก่ มูลฝอยนำกลับมาใช้ใหม่ มูลฝอยอินทรีย์ และมูลฝอยทั่วไป (มูลฝอยอื่น)	1		
	2.4 จัดให้มีถุงหรือภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอยทั่วไปและมูลฝอยนำกลับมาใช้ใหม่ที่เหมาะสม ทนทาน ไม่ฉีกขาดง่าย ไม่รั่วซึม ขนาดเหมาะสม สามารถเคลื่อนย้ายได้สะดวก	0.5		
	2.5 มีภาชนะรองรับ หรือถังขยะ ที่มีสีแยกตามประเภทของมูลฝอยทั่วไป ดังนี้ (1) สีน้ำเงิน มีระบุข้อความ “มูลฝอยทั่วไป” สำหรับ มูลฝอยทั่วไป (2) สีเขียว ระบุข้อความ “มูลฝอยอินทรีย์” สำหรับ มูลฝอยอินทรีย์	1		

หมวด	รายการตรวจประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้	ข้อเสนอแนะ
	(3) สีเหลือง ระบุข้อความ“มุลฝอยนำกลับมาใช้ใหม่” สำหรับ มุลฝอยนำกลับมาใช้ใหม่ โดยข้อความ มีขนาดและสีของข้อความที่สามารถมองเห็นได้ชัดเจน มีป้ายแสดงประเภทมุลฝอย ที่สามารถสื่อสารสร้างความเข้าใจต่อเจ้าหน้าที่และผู้มารับบริการได้			
	2.6 มีการประสานหน่วยงานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการเก็บขนมุลฝอยทั่วไปนำไปกำจัดอย่างถูกหลักสุขาภิบาล หรือ ดำเนินการตามแนวทางที่องค์ปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด	0.5		
	2.7 มีการรณรงค์ สื่อสาร ประชาสัมพันธ์ และส่งเสริมให้เกิดแหล่งเรียนรู้การคัดแยกมุลฝอยและการกำจัดมุลฝอยแต่ละประเภท อย่างถูกต้อง	0.5		
	3. มีการจัดการมุลฝอยติดเชื้อตามกฎหมายว่าด้วยการกำจัดมุลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2545 และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง	10		
	บุคลากร			
	3.1 มีเจ้าหน้าที่รับผิดชอบและปฏิบัติงานดูแลระบบการเก็บขนและกำจัดมุลฝอยติดเชื้อซึ่งได้รับการอบรมหลักสูตรการป้องกัน และระงับการแพร่เชื้อหรืออันตรายที่อาจเกิดจากมุลฝอยติดเชื้อตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข	0.5		
	3.2 มีการอบรมหรือทบทวนองค์ความรู้ที่สอดคล้องกับสถานการณ์เรื่องการป้องกันและระงับการแพร่เชื้อหรืออันตรายที่อาจเกิดจากมุลฝอยติดเชื้อ โดยโรงพยาบาลแม่ข่ายหรือหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง อย่างน้อย 2 ปี/ครั้ง	0.5		
	การคัดแยกมุลฝอยติดเชื้อ			
	3.3 มีการแยกมุลฝอยติดเชื้อ ณ แหล่งกำเนิด โดยแยกเป็นมุลฝอยติดเชื้อประเภทวัสดุของมีคม และประเภทวัสดุของไม่มีคม	1		
	การเก็บรวบรวมมุลฝอยติดเชื้อ			
	3.4 ภาชนะบรรจุมุลฝอยติดเชื้อประเภทวัสดุมีคม มีลักษณะเป็นกล่องหรือถังมีสีแดงทึบแสง ที่ทำด้วยวัสดุแข็งแรง ทนทานต่อการแทงทะลุและการกักร้อนของสารเคมี มีฝาปิดมิดชิดและป้องกันการรั่วไหลของเหลวภายในได้ และต้องบรรจุไม่เกิน 3 ใน 4 ส่วนของ ภาชนะ	0.5		
	3.5 ภาชนะบรรจุมุลฝอยติดเชื้อประเภทวัสดุของไม่มีคม มีลักษณะเป็นถุงสีแดงทึบแสงทำจากพลาสติกหรือวัสดุอื่นที่มีความเหนียวไม่ฉีกขาดง่าย ทนทานต่อสารเคมี การรับน้ำหนัก กันน้ำได้ ไม่รั่วซึม และไม่ดูดซึม และต้องบรรจุไม่เกิน 2 ใน 3 ส่วนของถุงและ มัดปากถุงด้วยเชือกหรือวัสดุอื่นให้แน่น	0.5		
	3.6 ภาชนะบรรจุมุลฝอยติดเชื้อ มีเครื่องหมายและคำเตือน ที่บ่งบอกให้บุคคลทั่วไปทราบว่าเป็นภาชนะบรรจุมุลฝอยติดเชื้อ รวมถึงระบุชื่อของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลซึ่งเป็นแหล่งกำเนิดมุลฝอยติดเชื้อ และข้อมูลอื่นๆ ตามที่กฎหมายกำหนด	0.5		
	3.7 ภาชนะสำหรับบรรจุมุลฝอยติดเชื้อ (ถุงแดงและกล่องใส่มุลฝอยติดเชื้อ) มีการใช้งานเพียงครั้งเดียวและทำลายพร้อมกับการกำจัดมุลฝอยติดเชื้อ	0.5		
	การเคลื่อนย้ายมุลฝอยติดเชื้อ			

หมวด	รายการตรวจประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้	ข้อเสนอแนะ
	3.8 มีผู้ปฏิบัติงานซึ่งมีความรู้เกี่ยวกับมูลฝอยติดเชื้อ โดยบุคคลดังกล่าวต้องผ่านการฝึกอบรมการป้องกันและระงับการแพร่เชื้อหรืออันตรายที่อาจเกิดจากมูลฝอยติดเชื้อ ตามหลักสูตรและระยะเวลาที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา	0.5		
	3.9 ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล ได้แก่ ถุงมือยางหนา ผ้ากันเปื้อน ผ้าปิดปาก ปิดจมูก และรองเท้านิรภัยที่ทนทาน ตลอดเวลาที่ปฏิบัติงาน และถ้าในการปฏิบัติงาน ร่างกายหรือส่วนใดส่วนหนึ่งไปสัมผัสกับมูลฝอยติดเชื้อ ให้ผู้ปฏิบัติงานต้องทำความสะอาดร่างกายหรือส่วนที่อาจสัมผัสมูลฝอยติดเชื้อทันที	0.5		
	3.10 มีการกำหนดแนวทางการปฏิบัติขณะเคลื่อนย้ายมูลฝอยติดเชื้อไปยังที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อ ดังนี้ ก. มีการกำหนดเส้นทางการเคลื่อนย้ายที่แน่นอน และในระหว่างการเคลื่อนย้ายไปที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อห้ามแหวะหรือหยุดพักที่ใด ข. ต้องกระทำทุกวันตามตารางเวลาที่กำหนด เว้นแต่มีเหตุจำเป็น ค. ต้องกระทำโดยระมัดระวัง ห้ามโยน หรือลากภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อ กรณีใช้ภาชนะรองรับมูลฝอยติดเชื้อในการเคลื่อนย้ายต้องปิดมิดชิด และจัดให้มีอุปกรณ์/เครื่องมือสำหรับเก็บมูลฝอยติดเชื้อ ในกรณีที่อาจตกหล่น หรือภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อแตก ง. กรณีที่มีมูลฝอยติดเชื้อตกหล่นหรือภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อแตกระหว่างทางห้ามหยิบด้วยมือเปล่า ต้องใช้คีมหรือหยิบด้วยถุงมือยางหนา หากเป็นของเหลวให้ซับด้วยกระดาษแล้วเก็บมูลฝอยติดเชื้อหรือกระดาษนั้นในภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อใบใหม่ แล้วทำความสะอาดด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อที่บริเวณพื้นนั้นก่อนเช็ดถูตามปกติ	0.5		
	3.11 มีการทำความสะอาดภาชนะรองรับและอุปกรณ์ในการปฏิบัติงานทุกวัน ในบริเวณที่จัดไว้เฉพาะและน้ำเสียที่เกิดจากการล้างทำความสะอาดมีการระบายลงสู่ระบบบำบัดน้ำเสีย เช่น บ่อเกรอะ บ่อซึม ถึงบำบัดน้ำเสียสำเร็จรูป เป็นต้น	0.5		
	สถานที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อ			
	3.12 การจัดให้มีสถานที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อ กรณี ไม่มีห้องหรืออาคารเฉพาะ บริเวณที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อต้องมีลักษณะและอุปกรณ์ ดังนี้ 1) ตั้งอยู่ในสถานพยาบาลในจุดที่เหมาะสม แยกเป็นสัดส่วนเฉพาะ ไม่อับชื้น สะดวกสำหรับการขนมูลฝอยติดเชื้อไปกำจัด และต้องไม่ตั้งอยู่ในบริเวณที่เก็บเครื่องมือ อุปกรณ์ในการรักษา อ่างล้างมือ สถานที่ประกอบ ปูรง เก็บหรือสะสมอาหาร เป็นต้น 2) มีภาชนะสำหรับรองรับภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อที่มีลักษณะ ดังนี้ ก. ทำด้วยวัสดุที่แข็งแรง ทนทานต่อสารเคมี พื้นผิวต้องมีลักษณะเรียบทำความสะอาดง่าย ไม่รั่วซึม มีฝาปิดมิดชิด สามารถป้องกันสัตว์แมลงพาหะนำโรคได้ และมีการฆ่าเชื้อก่อนนำไปใช้	1		

หมวด	รายการตรวจประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้	ข้อเสนอแนะ
	<p>ข. ต้องมีขนาดความจุเพียงพอ สามารถเก็บกักภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อได้อย่างน้อย 2 วัน ในกรณีที่เก็บมูลฝอยติดเชื้อเกิน 7 วัน ต้องให้อยู่ที่อุณหภูมิไม่เกิน 10 องศาเซลเซียส</p> <p>ค. ต้องพิมพ์ข้อความว่า “ที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อ” ขนาดและสีที่มองเห็นได้ชัดเจนคู่กับตรา  ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ตราสัญลักษณ์สำหรับพิมพ์บนภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2546 บนภาชนะรองรับภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อ</p> <p>หมายเหตุ: ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดลักษณะของบริเวณที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อ (16 พ.ศ. 2548)</p> <p>กรณี จัดเป็นห้องหรืออาคารเฉพาะแยกจากอาคารอื่น จะต้องมิลักษณะดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) มีลักษณะไม่แพร่เชื้อ และอยู่ในที่ที่สะดวกต่อการขนมูลฝอยติดเชื้อไปกำจัด 2) มีขนาดกว้างเพียงพอที่จะเก็บกักภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อได้อย่างน้อย 2 วัน 3) พื้นผนังต้องเรียบ ทำความสะอาดได้ง่าย 4) มีรางหรือท่อระบายน้ำที่เชื่อมต่อกับระบบบำบัดน้ำเสีย 5) มีลักษณะโปร่ง ไม่อับชื้น 6) มีการป้องกันสัตว์แมลงเข้าไป มีประตูกว้างพอสมควรตามขนาดห้อง หรืออาคารเพื่อสะดวกต่อการปฏิบัติงาน และปิดด้วยกุญแจหรือปิดด้วยวิธีอื่นที่บุคคลทั่วไปไม่สามารถที่จะเข้าไปได้ 7) มีข้อความบนกำแพงที่มองเห็นได้ชัดเจนว่า “ที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อ” ไว้ที่หน้าห้องหรือหน้าอาคาร 8) มีลานสำหรับล้างรถเข็นอยู่ใกล้ที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อ และลานนั้นต้องมีรางหรือท่อรวบรวมน้ำเสียจากการล้างรถเข็นเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสีย <p>ในกรณีที่เก็บกักภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อไว้เกิน 7 วัน ที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อตามวรรคหนึ่งต้องสามารถควบคุมอุณหภูมิให้อยู่ที่ 10 องศาเซลเซียส หรือต่ำกว่านั้นได้</p> <p>หมายเหตุ: กฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2545 (ม.16)</p>			
	3.13 มีภาชนะรองรับมูลฝอยติดเชื้อ พื้นผิวเรียบทำความสะอาดง่าย ไม่รั่วซึม มีฝาปิดมิดชิด ภาชนะรองรับมูลฝอยติดเชื้อมีความจุเพียงพอ	0.5		
	3.14 มีการทำความสะอาดภาชนะรองรับมูลฝอยติดเชื้อ และสถานที่เก็บรวบรวมมูลฝอยติดเชื้อ	0.5		
	<p>การขนส่งและการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ</p> <p>3.15 การขนส่งและการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ แบ่งเป็น 3 กรณี ดังนี้ (กรุณาเลือก)</p> <p>*หาก รพ.สต. มีการจัดการมูลฝอยติดเชื้อมากกว่า 1 กรณี ต้องดำเนินการให้ครบถ้วนตามแนวทางที่กำหนดของกรณีนั้น ๆ</p>	2		
	<input type="checkbox"/> กรณี รพ.สต. ขนส่งให้โรงพยาบาลแม่ข่าย อปท.หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องนำไปกำจัด			

หมวด	รายการตรวจประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้	ข้อเสนอแนะ
	ก. มีหนังสือ/เอกสารแสดงชื่อหน่วยงานที่รับมูลฝอยติดเชื้อไปกำจัด และแสดงชื่อสถานที่กำจัดที่เชื่อถือได้ว่ามี การนำมูลฝอยติดเชื้อไปกำจัดด้วยวิธีที่ถูกต้อง			
	ข. ภาชนะรวบรวมมูลฝอยติดเชื้อสำหรับส่งกำจัดที่โรงพยาบาลต้องมีลักษณะ ดังนี้ - เป็นภาชนะที่มีพื้นผนังทึบ ทำด้วยวัสดุทำความสะอาดง่าย มีฝาปิดมิดชิด ป้องกันการรั่วไหลของเหลวภายในได้ และมีระบบป้องกันการตกหล่นในระหว่างการเคลื่อนย้าย - ด้านข้างภาชนะมีข้อความว่า “ภาชนะรวบรวมมูลฝอยติดเชื้อ ห้ามเปิด ห้ามนำไปใช้ในกิจการอื่น”			
	ค. ยานพาหนะที่ใช้เก็บขนมูลฝอยติดเชื้อจาก รพ.สต. ส่งไปยัง โรงพยาบาลแม่ข่ายหรือหน่วยงานที่เป็นผู้รวบรวมมูลฝอยติดเชื้อหรือรับกำจัด จะต้องมีการรวบรวมมูลฝอยติดเชื้อในภาชนะตาม ข้อ ข. และจัดให้มีเครื่องป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่เหมาะสมสำหรับผู้ปฏิบัติงานเก็บขนหรือเครื่องมือป้องกันอุบัติเหตุที่อาจเกิดขึ้นจากการตกหล่นรั่วไหลของมูลฝอยติดเชื้อ			
	ง. มีการใช้งานระบบควบคุมกำกับการณ์ขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ (Manifest system) ทุกครั้งที่มีการขนมูลฝอยติดเชื้อ เพื่อนำไปกำจัดยังสถานที่กำจัดมูลฝอยติดเชื้อ (ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรการควบคุมกำกับการขนมูลฝอยติดเชื้อเพื่อป้องกันการลักลอบทิ้งมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2565)			
	<input type="checkbox"/> กรณีให้ผู้อื่นมาดำเนินการเก็บขนและนำไปกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ			
	ก. มีหนังสือ/เอกสารแสดงชื่อหน่วยงานที่รับมูลฝอยติดเชื้อไปกำจัดที่ได้รับอนุญาต และแสดงชื่อสถานที่กำจัดที่เชื่อถือได้ มีการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อด้วยวิธีที่ถูกต้อง			
	ข. มีการใช้งานระบบควบคุมกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ (Manifest system) ทุกครั้งที่มีการขนมูลฝอยติดเชื้อ เพื่อนำไปกำจัดยังสถานที่กำจัดมูลฝอยติดเชื้อ (ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรการควบคุมกำกับการขนมูลฝอยติดเชื้อเพื่อป้องกันการลักลอบทิ้งมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2565)			
	<input type="checkbox"/> กรณีดำเนินการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อเอง			
	ก. ได้รับความเห็นชอบจากราชการส่วนท้องถิ่นให้ดำเนินการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อได้			
	ข. ผู้ปฏิบัติงานในการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ มีการสวมชุดป้องกันอันตรายส่วนบุคคลขณะปฏิบัติงาน			
	ค. กรณี กำจัดมูลฝอยติดเชื้อโดยการเผา บริเวณโดยรอบเตาเผามูลฝอยติดเชื้อสะอาด และมีการเผาในเตาเผา ชนิด 2 ห้องเผา ที่สามารถควบคุมอุณหภูมิในห้องเผาและห้องเผาควันให้อยู่ไม่ต่ำกว่า 760 และ 1,000 องศาเซลเซียส ได้ตามลำดับ และมีบ่อรองรับเถ้ามูลฝอยติดเชื้อที่ถูกสุขลักษณะ กรณี กำจัดโดยวิธีการทำลายเชื้อด้วยไอน้ำ ด้วยความร้อน หรือวิธีการใด ๆ นอกจากการใช้เตาเผา ต้องตรวจสอบมาตรฐานทางชีวภาพตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการตรวจสอบเกณฑ์มาตรฐานทางชีวภาพภายหลังการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2565			

หมวด	รายการตรวจประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้	ข้อเสนอแนะ
	<p>ง. รพ.สต. ต้องจัดเก็บและบันทึกข้อมูลปริมาณมูลฝอยติดเชื้อทุกครั้งที่กำลังจัด ตามแบบบันทึกข้อมูลปริมาณมูลฝอยติดเชื้อหรือบันทึกในระบบควบคุมกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ (Manifest system) (ประกาศกรมอนามัย เรื่อง แบบบันทึกข้อมูลปริมาณมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2565)</p>			
	<p>4. มีการจัดการมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายอย่างถูกสุขลักษณะ และเป็นไปตามกฎกระทรวงมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชน พ.ศ. 2563 และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง</p>	5		
	<p>4.1 มีการกำหนดหรือมอบหมายหน้าที่รับผิดชอบแก่เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องและมีความรู้ในการจัดการมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตราย ตั้งแต่การคัดแยก การรวบรวม เคลื่อนย้าย และการกำจัดอย่างถูกต้องตามหลักสุขาภิบาล</p>	1		
	<p>4.2 มีการคัดแยกมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตราย ตามประเภทที่กำหนด ดังต่อไปนี้</p> <p>(1) หลอดไฟ</p> <p>(2) ถ่านไฟฉายและแบตเตอรี่</p> <p>(3) ภาชนะบรรจุสารเคมี และให้รวมถึงกระป๋องสเปรย์ กระป๋องสี ขวดน้ำยาล้างห้องน้ำ ตลับหมึกพิมพ์ ภาชนะบรรจุน้ำมันหรือภาชนะบรรจุผลิตภัณฑ์ป้องกันหรือกำจัดแมลงและสัตว์ฟันแทะในบ้านเรือน</p> <p>(4) ยาและเวชภัณฑ์</p> <p>(5) ผลิตภัณฑ์เครื่องใช้ไฟฟ้าและอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์</p> <p>(6) อื่น ๆ ตามที่รัฐมนตรีกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา</p>	1		
	<p>4.3 ภาชนะบรรจุมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายที่เป็นถุง ต้องทำจากพลาสติกหรือวัสดุอื่นที่มีความเหนียว ทนทาน ไม่ฉีกขาดง่าย ไม่รั่วซึม ขนาดเหมาะสม และสามารถเคลื่อนย้ายได้สะดวกภาชนะบรรจุมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายที่เป็นกล่องหรือถัง ต้องทำจากวัสดุที่แข็งแรง ทนทาน ไม่รั่วซึม มีฝาปิดมิดชิด สามารถป้องกันสัตว์และแมลงพาหะนำโรคได้ขนาดเหมาะสม สามารถเคลื่อนย้ายได้สะดวก และง่ายต่อการถ่ายและเทมูลฝอย</p>	1		
	<p>4.4 มูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายที่คัดแยกแล้ว บรรจุในภาชนะบรรจุมูลฝอยโดยไม่ให้มีส่วนล้าออกนอกภาชนะบรรจุมูลฝอย และนำไปบรรจุในภาชนะรองรับมูลฝอยที่จัดไว้ใน รพ.สต. โดยต้องเป็นไปตามหลักเกณฑ์และมีลักษณะดังนี้</p> <p>(1) ต้องทำจากวัสดุที่แข็งแรง ทนทาน สามารถทนต่อการกัดกร่อนหรือการเกิดปฏิกิริยาของสารเคมี กั้นน้ำได้ ไม่รั่วซึม มีฝาปิดมิดชิด เหมาะสมตามประเภทของมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชน และสามารถป้องกันการรั่วไหลระหว่างการเก็บรวบรวมและขนส่ง</p> <p>(2) มีข้อความว่า “มูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชน” หรือข้อความที่ทำให้เข้าใจได้ว่าเป็นมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชน โดยมีขนาดและสีของข้อความที่สามารถมองเห็นได้ชัดเจน หรือ นำไปไว้ที่จุดแยกทิ้งมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชน ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดไว้ให้ ก็ได้</p>	1		

หมวด	รายการตรวจประเมิน	คะแนน เต็ม	คะแนนที่ ได้	ข้อเสนอแนะ
	4.5 มีการประสานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการเก็บขนมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายนำไปกำจัดอย่างถูกหลักสุขาภิบาล	1		
หมวด 3 R: Restroom การพัฒนาส่วน มาตรฐานและการ จัดการสิ่งปฏิกูล (15 คะแนน)	5. มีการพัฒนาส่วนให้ได้มาตรฐาน และมีการจัดการสิ่งปฏิกูลอย่างถูกสุขลักษณะ	10		
	5.1 มีการพัฒนาส่วนให้ได้มาตรฐานส่วนสาธารณะไทย (HAS)	8		
	ความสะอาด (Health: H)			
	1) พื้น ผนัง เพดาน โถส้วม ที่กอดโถส้วม โถปัสสาวะ สะอาด ไม่มีคราบสกปรก อยู่ในสภาพดีใช้งานได้	0.5		
	2) น้ำใช้สะอาด เพียงพอ และไม่มีกลิ่นน้ำขุ่น ภาชนะเก็บกักน้ำ ชันตักน้ำ สะอาด อยู่ในสภาพดี ใช้งานได้	0.5		
	3) กระจกชำระเพียงพอต่อการใช้งานตลอดเวลาที่เปิดให้บริการ (อาจจำหน่ายหรือบริการฟรี) หรือสายฉีดน้ำชำระที่สะอาด อยู่ในสภาพดี ใช้งานได้	0.5		
	4) อ่างล้างมือ ก๊อกน้ำ กระจก สะอาด ไม่มีคราบสกปรก อยู่ในสภาพดีและใช้งานได้	0.5		
	5) สบู่ล้างมือ พร้อมให้ใช้ตลอดเวลาที่เปิดให้บริการ	0.5		
	6) ถังรองรับมูลฝอย สะอาด มีฝาปิด อยู่ในสภาพดี ไม่รั่วซึม ตั้งอยู่ในบริเวณอ่างล้างมือหรือบริเวณใกล้เคียง	0.5		
	7) มีการระบายอากาศดี และไม่มีกลิ่นเหม็น	0.5		
	8) สภาพท่อระบายสิ่งปฏิกูลและถังเก็บกักไม่รั่ว แตก หรือชำรุด	0.5		
9) จัดให้มีการทำความสะอาด และระบบการควบคุมตรวจตรา เป็นประจำ	0.5			
ความเพียงพอ (Accessibility: A)				
10) จัดให้มีส่วนนั่งราบสำหรับผู้พิการ ผู้สูงวัย หญิงตั้งครรภ์และประชาชนทั่วไปอย่างน้อยหนึ่งที และมีสิ่งอำนวยความสะดวก ทางลาด ราวจับ และกริ่งฉุกเฉิน (ระบบสัญญาณแสงและสัญญาณเสียง)	0.5			
(กรุณาเลือกการดำเนินการ 1 ข้อ) <input type="checkbox"/> ไม่มีการดำเนินการ (0 คะแนน) <input type="checkbox"/> มีการดำเนินการและจัดให้มีสิ่งอำนวยความสะดวก ทางลาด ราวจับ และกริ่งฉุกเฉิน (ระบบสัญญาณแสงและสัญญาณเสียง) (0.5 คะแนน) <input type="checkbox"/> มีการดำเนินการและมีสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับผู้พิการหรือ ทูพพลภาพ และคนชรา ตามที่กำหนดในกฎกระทรวงกำหนดสิ่งอำนวยความสะดวกในอาคารสำหรับผู้พิการหรือทุพพลภาพ และคนชรา พ.ศ. 2548 (และที่แก้ไขเพิ่มเติม) (0.5 คะแนน)				

หมวด	รายการตรวจประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้	ข้อเสนอแนะ
	หมายเหตุ :			
	11) ส้วมสาธารณะพร้อมใช้งานตลอดเวลาที่เปิดให้บริการ	0.5		
	ความปลอดภัย (Safety: S)			
	12) บริเวณที่ตั้งส้วมต้องไม่อยู่ที่ลับตา/เปลี่ยว	0.5		
	13) กรณีที่มีห้องส้วมตั้งแต่ 2 ห้องขึ้นไป ให้แยกเป็นห้องส้วมสำหรับชาย - หญิง โดยมีป้ายหรือสัญลักษณ์ที่ชัดเจน	0.5		
	14) ประตูที่จับเปิด - ปิด และที่ล็อคด้านใน สะอาด อยู่ในสภาพดี ใช้งานได้	0.5		
	15) พื้นห้องส้วมแห้ง	0.5		
	16) แสงสว่างเพียงพอ สามารถมองเห็นได้ทั่วบริเวณ	0.5		
	5.2 มีการจัดการสิ่งปฏิกูลอย่างถูกสุขลักษณะ โดยมีการใช้บริการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือหน่วยงานที่ได้รับใบอนุญาตจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการสุบสิ่งปฏิกูล เพื่อนำไปกำจัด และมีหลักฐานการใช้บริการ กรณีที่ไม่มีการดำเนินการในข้อนี้ควรมีแผนรองรับกรณีที่ต้องมีการจัดการสิ่งปฏิกูลในอนาคตด้วย	2		
	6. เป็นแหล่งเรียนรู้ในการส่งเสริมการพัฒนาส้วมสาธารณะให้ได้มาตรฐาน	5		
	6.1 ส่งเสริม สนับสนุน การพัฒนาส้วมสาธารณะได้มาตรฐาน เช่น การมีฐานข้อมูลส้วมสาธารณะในพื้นที่ การเป็นแหล่งเรียนรู้ให้กับชุมชน เป็นต้น	2		
	6.2 มีส่วนร่วมต่อการพัฒนาส้วมสาธารณะในชุมชน เช่น ส้วมโรงเรียน ส้วมวัด เป็นต้น	3		
หมวด 4	7. มีมาตรการประหยัดพลังงานและการจัดการทรัพยากรที่เป็นรูปธรรมเกิดการปฏิบัติตามมาตรการที่กำหนดร่วมกันทั้งองค์กร	15		
E: ENERGY การจัดการด้านพลังงานและทรัพยากร (15 คะแนน)	7.1 มีมาตรการการประหยัดพลังงาน การใช้พลังงานทดแทน การลดใช้ทรัพยากร และมีผลการดำเนินงานอย่างเป็นรูปธรรม อย่างน้อย 3 ด้าน ได้แก่ 1) ด้านการประหยัดไฟฟ้า 2) ด้านการประหยัดน้ำ 3) ด้านการประหยัดน้ำมันเชื้อเพลิง 4) ด้านการใช้พลังงานทดแทน 5) ด้านการประหยัดทรัพยากรกระดาษ คำอธิบาย	8		
	0 ไม่มีการดำเนินการ			
	2 มีการดำเนินงานด้านการจัดการพลังงานและทรัพยากร 1 ด้าน			

หมวด	รายการตรวจประเมิน		คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้	ข้อเสนอแนะ
	5	มีการดำเนินงานด้านการจัดการพลังงานและทรัพยากร 2 ด้าน			
	8	มีการดำเนินงานด้านการจัดการพลังงานและทรัพยากร 3 ด้าน			
	7.2	มีการจัดซื้อจัดจ้างสินค้าและบริการที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม (Green Procurement) อย่างน้อย 3 รายการ	2		
	7.3	มีการจัดประชุมที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ (Green Meeting)	2		
	7.4	มีส่วนร่วมกับชุมชน องค์กร หรือหน่วยงานภายนอกในการดำเนินกิจกรรมด้านการอนุรักษ์พลังงานและทรัพยากร	3		
หมวด 5 E: Environment การจัดการสิ่งแวดล้อม ใน รพ.สต. (25 คะแนน)	8.	มีการจัดสภาพแวดล้อมภายนอกอาคาร สะอาด เป็นระเบียบ มีพื้นที่สีเขียวหรือพื้นที่พักผ่อนที่สร้างความรู้สึกผ่อนคลาย สอดคล้องกับชีวิตและวัฒนธรรมท้องถิ่น มีความสะดวกและปลอดภัยสำหรับผู้มารับบริการ	3		
	8.1	มีการดูแลสิ่งแวดล้อมภายนอก บริเวณทั่วไปสะอาด เป็นระเบียบ	1		
	8.2	การปรับปรุงภูมิทัศน์ เช่น การจัดสวนสร้างความร่มรื่นหรือเพิ่มพื้นที่สีเขียว การปลูกต้นไม้เพื่อดูดซับมลพิษ เป็นต้น	1		
	8.3	มีการกำหนดจุดสำหรับจอดรถฉุกเฉิน จุดสำหรับจอดรถผู้พิการ/ผู้สูงอายุ ทางเข้าอาคาร ทางลาด อย่างเหมาะสม	1		
	9.	มีการจัดสภาพแวดล้อมภายในอาคารสะอาด สะดวก ปลอดภัย สำหรับผู้ป่วย ผู้มาใช้บริการ	17		
	9.1	มีการจัดสภาพแวดล้อมภายในสถานที่ทำงาน สะอาด เป็นระเบียบ	5		
	1)	มีการดูแลสิ่งแวดล้อมภายในสถานที่ทำงาน บริเวณทั่วไปสะอาด	1		
	2)	ห้องทำงาน (Back office & Service) มีป้ายติดหน้าห้องทุกห้องที่สอดคล้องกับภารกิจ	0.5		
	3)	โต๊ะภายในห้องทำงานมีป้ายชื่อเจ้าหน้าที่ ระบุชื่อ สกุล ตำแหน่ง ให้มีป้ายติดหน้าอกหรือห้อยคอเจ้าหน้าที่ระบุชื่อ สกุล ตำแหน่งให้ชัดเจน	0.5		
	4)	โต๊ะคอมพิวเตอร์/เครื่องพิมพ์ สายอุปกรณ์ต่อพ่วงคอมพิวเตอร์/เครื่องพิมพ์ ต้องเก็บให้ปลอดภัยและเป็นระเบียบ	1		
	5)	ตู้เก็บเอกสารและการเก็บเอกสาร มีป้าย (ส สะดวก) ติดไว้ให้ชัดเจน ครอบคลุม เหมือนกันทุกแฟ้มในทุกตู้ และจัดเก็บเป็นระเบียบ	1		
	6)	เอกสารที่อยู่ในแฟ้มงานจะต้องเป็นเอกสารปัจจุบัน หรือหากมีเอกสารย้อนหลังเกิน 1 ปี ต้องเป็นเอกสารที่มีความจำเป็นต้องใช้ข้อมูลเกี่ยวพันกัน และต้องระบุจากปีใด ถึง ปีใด	1		
9.2	มีการดำเนินงานกิจกรรมที่ส่งเสริมสภาพแวดล้อมที่ดีในการทำงานให้เป็นสถานที่ทำงานน่าอยู่ นำทำงาน เสริมสร้างคุณภาพชีวิตและความสุขของคนทำงาน (Healthy Workplace Happy for Life) ระดับพื้นฐานขึ้นไป หรือ มีการดำเนินการตามเกณฑ์ดังต่อไปนี้	8			
1)	มีนโยบาย แผนงาน การสนับสนุน การสื่อสารภายในหน่วยงาน ส่งเสริมการมีส่วนร่วมและเพื่อการส่งเสริมสภาพแวดล้อมที่ดีในการทำงานให้เป็นสถานที่ทำงานน่าอยู่ นำทำงาน	1			

หมวด	รายการตรวจประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้	ข้อเสนอแนะ
	2) การจัดการอาคารสถานที่ มีอาคารอยู่ในสภาพดี มีกำหนดพื้นที่ใช้งานอย่างชัดเจน โดยแบ่งเป็นพื้นที่บริการ ปฏิบัติงาน จัดเก็บเวชภัณฑ์/วัสดุ พื้นที่สำหรับรับประทานอาหาร และพื้นที่อื่น ๆ ที่จำเป็น มีความสะอาด เป็นระเบียบ (ตามหลัก 5 ส) (เกณฑ์สะอาด)	1		
	3) มีการควบคุมสัตว์และแมลงพาหะนำโรค เช่น แมลงสาบ แมลงวัน หนู และยุงในสถานที่ทำงาน เช่น มีแผนในการควบคุมแหล่งเพาะพันธุ์สัตว์และแมลงนำโรค มีสำรวจแหล่งเพาะพันธุ์สัตว์และแมลงนำโรค มีมาตรการในการควบคุมสัตว์และแมลงนำโรค เป็นต้น (เกณฑ์สะอาด)	1		
	4) มีสภาพการทำงานที่ปลอดภัย มีอุปกรณ์ป้องกันอันตรายในการทำงาน มีการกำหนดกฎระเบียบและขั้นตอนการทำงานที่ปลอดภัย การจัดวางและจัดเก็บอุปกรณ์ที่เหมาะสม การบันทึกอุบัติเหตุจากการทำงาน (เกณฑ์ปลอดภัย)	1		
	5) มีการตรวจสอบดูแลรักษาการเดินสายไฟ สวิตช์ไฟ ให้อยู่ในสภาพดี มีแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย มีระบบป้องกันหรืออุปกรณ์ระงับอัคคีภัย เช่น ถังดับเพลิงที่อยู่ในสภาพดีพร้อมใช้งาน เครื่องตัดไฟอัตโนมัติ เป็นต้น (เกณฑ์ปลอดภัย)	1		
	6) มีการจัดการและดูแลสิ่งแวดล้อมภายในอาคารให้มีความสะดวกในการให้บริการ สภาพแวดล้อมดี มีแสงสว่างเพียงพอ การระบายอากาศดี ไม่มีปัญหาฝุ่นละออง/ควัน กลิ่นเหม็นรบกวน (เกณฑ์สิ่งแวดล้อมดี)	1		
	7) มีการจัดการน้ำเสียที่เกิดขึ้นจากกิจกรรมภายใน รพ.สต. เช่น น้ำเสียจากการให้บริการของยูนิตทันตกรรม (เกณฑ์สิ่งแวดล้อมดี)	1		
	8) มีการจัดสถานที่เผยแพร่ความรู้ มีการให้ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (เกณฑ์มีชีวิตชีวา)	1		
	9.3 มีการกำหนดมาตรการ แนวปฏิบัติและขั้นตอนการรับบริการ เพื่อลดความแออัด การป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรค และมีการปฏิบัติอย่างเคร่งครัด หรือกำหนดมาตรการอื่นใดที่สอดคล้องกับสถานการณ์ที่เกิดขึ้น	4		
	9.3.1 มีการกำหนดมาตรการ แนวปฏิบัติ และขั้นตอนการรับบริการ รวมถึงมาตรการอื่น เพื่อป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคอย่างชัดเจน	2		
	9.3.2 การควบคุมกำกับให้มีการปฏิบัติตามมาตรการ แนวปฏิบัติที่กำหนด	2		
	10. มีการส่งเสริมกิจกรรมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดีแบบองค์รวม ได้แก่ กิจกรรมทางกาย (Physical activity) การส่งเสริมสุขภาพ กิจกรรมให้คำปรึกษาด้านสุขภาพของระบบบริการของผู้ป่วยและญาติ รวมถึงการส่งเสริมสุขภาพของบุคลากร	5		
	10.1 มีกิจกรรมให้ความรู้ โดยการสอน สาธิต หรือจัดบริการให้คำปรึกษา ด้านการส่งเสริมสุขภาพ แก่ผู้มารับบริการ ทุกกลุ่มวัย รวมทั้งกลุ่มเสี่ยง กลุ่มที่เป็นโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) เพื่อให้เกิดความตระหนักและจูงใจให้ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านการบริโภค ถูกต้องตามหลักโภชนาการและการเพิ่มกิจกรรมทางกายในชีวิตประจำวันเพื่อการมีสุขภาพดี	2		
	10.2 มีการตรวจสุขภาพเจ้าหน้าที่และมีการวิเคราะห์ข้อมูลด้านสุขภาพ และจัดกิจกรรมเพื่อสร้างแรงจูงใจในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของเจ้าหน้าที่	3		
หมวด 6	11. ส่งเสริมโภชนาการและสร้างความรู้ในการบริโภคอาหารเพื่อสุขภาพ ที่เหมาะสมกับท้องถิ่นและชุมชน	5		

หมวด	รายการตรวจประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้	ข้อเสนอแนะ
N : NUTRITION การส่งเสริมด้านอาหารและน้ำปลอดภัยและเป็นแหล่งเรียนรู้ให้กับชุมชน (20 คะแนน)	11.1 ส่งเสริมความรู้ด้านโภชนาการและเผยแพร่เมนูสุขภาพที่เหมาะสมกับท้องถิ่นและชุมชน	1.5		
	11.2 ส่งเสริมและเผยแพร่ความรู้เรื่องอาหารปลอดภัย ผักปลอดสารพิษ และการเลือกพืชผักในท้องถิ่น	1.5		
	11.3 ส่งเสริมและเผยแพร่ความรู้เรื่องการสุขาภิบาลอาหารและน้ำ สุขอนามัย ความสะอาด ปลอดภัยในการปรุงประกอบอาหาร และพฤติกรรมสุขอนามัยในการรับประทานอาหาร เช่น กินร้อน ช้อนกลาง ล้างมือ เป็นต้น	2		
	12. จัดให้มีบริการน้ำดื่ม น้ำใช้ที่สะอาด เพียงพอ	10		
	12.1 จัดให้มีน้ำสะอาดสำหรับเป็นน้ำใช้เพียงพอตลอดทั้งปี	1		
12.2 มีการตรวจตราดูแลรักษาระบบจ่ายน้ำ ท่อน้ำ ก๊อกน้ำ ไม่ให้มีการชำรุดและรั่วซึม เป็นประจำทุกเดือน หากมีถังพักน้ำหรือถังสำรองน้ำต้องอยู่ในสภาพดี ไม่มีคราบสกปรก และล้างทำความสะอาดเป็นประจำทุก 6 เดือน	1			
12.3 มีการตรวจเฝ้าระวังคุณภาพน้ำใช้ด้วยชุดทดสอบการปนเปื้อนโคลิฟอร์มแบคทีเรีย (อ 11) หรือชุดทดสอบคลอรีนอิสระคงเหลือ (Residual chlorine) (อ 31) เป็นประจำทุก 3 เดือน	2			
คำอธิบาย				
0	ไม่มีการตรวจเฝ้าระวังคุณภาพน้ำใช้			
0.5	มีการตรวจเฝ้าระวังคุณภาพน้ำใช้ด้วยชุดทดสอบการปนเปื้อนโคลิฟอร์มแบคทีเรีย (อ 11) หรือชุดทดสอบคลอรีนอิสระคงเหลือ (Residual chlorine) (อ 31) ในน้ำประปา ณ จุดปลายท่อไกลที่สุด ความถี่มากกว่า 3 เดือน/ครั้ง			
1	มีการตรวจเฝ้าระวังคุณภาพน้ำใช้ด้วยชุดทดสอบการปนเปื้อนโคลิฟอร์มแบคทีเรีย (อ 11) หรือชุดทดสอบคลอรีนอิสระคงเหลือ (Residual chlorine) (อ 31) ในน้ำประปา ณ จุดปลายท่อไกลที่สุด ความถี่ 3 เดือน/ครั้ง แต่ตรวจพบการปนเปื้อนโคลิฟอร์มแบคทีเรีย หรือปริมาณคลอรีนอิสระคงเหลือในน้ำไม่เป็นไปตามมาตรฐาน และไม่มีการตรวจสอบซ้ำ			
2	มีการตรวจเฝ้าระวังคุณภาพน้ำใช้ด้วยชุดทดสอบการปนเปื้อนโคลิฟอร์มแบคทีเรีย (อ 11) หรือชุดทดสอบคลอรีนอิสระคงเหลือ (Residual chlorine) (อ 31) ในน้ำประปา ณ จุดปลายท่อไกลที่สุด เป็นประจำทุก 3 เดือน และเก็บรวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ผลการตรวจสอบ หากตรวจพบการปนเปื้อนโคลิฟอร์มแบคทีเรีย หรือปริมาณคลอรีนอิสระคงเหลือในน้ำไม่เป็นไปตามมาตรฐาน ให้หาสาเหตุ ทำการแก้ไขปัญหาทันที และตรวจสอบซ้ำจนได้ตามมาตรฐาน			

หมวด	รายการตรวจประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้	ข้อเสนอแนะ
	<p>กรณี ตรวจเฝ้าระวังคุณภาพน้ำใช้ด้วยชุดทดสอบคลอรีนอิสระคงเหลือ (Residual chlorine) (อ 31) ปริมาณคลอรีนอิสระคงเหลือ (Residual chlorine) ในน้ำประปา (ปลายท่อไกลที่สุด) กำหนดมาตรฐาน 0.2 – 0.5 มิลลิกรัม/ลิตร (สถานการณ์ปกติ) และ 0.5 – 1.0 มิลลิกรัม/ลิตร (สถานการณ์เกิดโรคระบาด)</p>			
	<p>12.4 ความเพียงพอและการบริการน้ำดื่ม</p> <p>12.4.1 จัดให้มีการบริการน้ำดื่มอย่างเพียงพอต่อจำนวนผู้มารับบริการ (จุดบริการ 1 จุดหรือหัวก๊อก ต่อผู้ป่วย 75 คน หรือไม่มีข้อร้องเรียนเรื่องความพอเพียง)</p>	1		
	<p>12.4.2 การจัดให้มีจุดบริการน้ำดื่ม/น้ำดื่มบรรจุขวด</p> <p><u>กรณีจัดให้มีจุดบริการน้ำดื่ม</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - จัดเตรียมภาชนะตักน้ำไว้ที่จุดบริการน้ำดื่ม และแยกแก้วน้ำที่ใช้แล้วและยังไม่ได้ใช้ออกจากกัน หรือใช้ภาชนะที่ไม่มีการใช้ซ้ำ เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อของโรคติดต่อ - มีการดูแลรักษา ทำความสะอาดจุดบริการน้ำดื่ม เป็นประจำทุกวัน <p><u>กรณีจัดบริการน้ำดื่มบรรจุขวด</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - น้ำดื่มที่นำมาให้บริการต้องมีเลขสารบบอาหาร หรือเครื่องหมาย อย. รับรอง - มีการเก็บน้ำดื่มอย่างถูกต้อง เช่น ไม่วางกับพื้นโดยตรง ไม่วางใกล้สารเคมี ห้องน้ำ ห้องส้วม จุดทิ้งขยะ ทางระบายน้ำ <p>สถานที่ที่สกปรก ไม่วางถูกแสงแดดหรือใกล้ความร้อน เป็นต้น</p> <ul style="list-style-type: none"> - มีการให้คำแนะนำประชาชนในการบริโภคน้ำดื่ม เช่น ไม่ใช้ภาชนะบรรจุน้ำร่วมกัน เช่น น้ำขวด แก้วน้ำ เพื่อป้องกันการแพร่เชื้อโรค เป็นต้น 	2		

หมวด	รายการตรวจประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้	ข้อเสนอแนะ								
	<p>12.5 มีการเฝ้าระวังคุณภาพน้ำดื่มด้วยชุดทดสอบการปนเปื้อนโคลิฟอร์มแบคทีเรีย (อ 11) เป็นประจำทุก 3 เดือน ณ จุดต่างๆ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> บริเวณจุดบริการน้ำดื่ม บริเวณอ่างล้างมือ จุดบริการห้องทำหัตถการและห้องทันตกรรม (ถ้ามี) <p>คำอธิบาย</p> <table border="1"> <tr> <td>0</td> <td>ไม่มีการตรวจเฝ้าระวังคุณภาพน้ำดื่ม</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>มีการเฝ้าระวังคุณภาพน้ำดื่มด้วยชุดทดสอบการปนเปื้อนโคลิฟอร์มแบคทีเรีย (อ 11) ความถี่มากกว่า 3 เดือน/ครั้ง</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>มีการเฝ้าระวังคุณภาพน้ำดื่มด้วยชุดทดสอบการปนเปื้อนโคลิฟอร์มแบคทีเรีย (อ 11) เป็นประจำทุก 3 เดือน</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>มีการเฝ้าระวังคุณภาพน้ำดื่มด้วยชุดทดสอบการปนเปื้อนโคลิฟอร์มแบคทีเรีย (อ 11) เป็นประจำทุก 3 เดือน และเก็บรวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ผลการตรวจสอบ หากตรวจพบการปนเปื้อนโคลิฟอร์มแบคทีเรียในน้ำให้หาสาเหตุทำการแก้ไขปัญหา และตรวจสอบซ้ำจนได้ตามมาตรฐาน</td> </tr> </table>	0	ไม่มีการตรวจเฝ้าระวังคุณภาพน้ำดื่ม	1	มีการเฝ้าระวังคุณภาพน้ำดื่มด้วยชุดทดสอบการปนเปื้อนโคลิฟอร์มแบคทีเรีย (อ 11) ความถี่มากกว่า 3 เดือน/ครั้ง	2	มีการเฝ้าระวังคุณภาพน้ำดื่มด้วยชุดทดสอบการปนเปื้อนโคลิฟอร์มแบคทีเรีย (อ 11) เป็นประจำทุก 3 เดือน	3	มีการเฝ้าระวังคุณภาพน้ำดื่มด้วยชุดทดสอบการปนเปื้อนโคลิฟอร์มแบคทีเรีย (อ 11) เป็นประจำทุก 3 เดือน และเก็บรวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ผลการตรวจสอบ หากตรวจพบการปนเปื้อนโคลิฟอร์มแบคทีเรียในน้ำให้หาสาเหตุทำการแก้ไขปัญหา และตรวจสอบซ้ำจนได้ตามมาตรฐาน	3		
0	ไม่มีการตรวจเฝ้าระวังคุณภาพน้ำดื่ม											
1	มีการเฝ้าระวังคุณภาพน้ำดื่มด้วยชุดทดสอบการปนเปื้อนโคลิฟอร์มแบคทีเรีย (อ 11) ความถี่มากกว่า 3 เดือน/ครั้ง											
2	มีการเฝ้าระวังคุณภาพน้ำดื่มด้วยชุดทดสอบการปนเปื้อนโคลิฟอร์มแบคทีเรีย (อ 11) เป็นประจำทุก 3 เดือน											
3	มีการเฝ้าระวังคุณภาพน้ำดื่มด้วยชุดทดสอบการปนเปื้อนโคลิฟอร์มแบคทีเรีย (อ 11) เป็นประจำทุก 3 เดือน และเก็บรวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ผลการตรวจสอบ หากตรวจพบการปนเปื้อนโคลิฟอร์มแบคทีเรียในน้ำให้หาสาเหตุทำการแก้ไขปัญหา และตรวจสอบซ้ำจนได้ตามมาตรฐาน											
	13. การสร้างแหล่งเรียนรู้ด้านอาหารปลอดภัยในชุมชน	5										
	13.1 มีการปลูกพืชผักและพืชสมุนไพรปลอดสารพิษ หรือพัฒนาชุมชนต้นแบบด้านการบริโภคพืชผักปลอดสารพิษ เพื่อเป็นแบบอย่างแก่ชุมชนโดยรอบ	3										
	13.2 มีการส่งเสริม สนับสนุน และจัดกระบวนการ/กิจกรรม การเป็นวิทยากรให้ความรู้ เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เรื่อง อาหารปลอดภัย และการบริโภคอาหารพื้นถิ่น	2										
หมวด 7	14. การส่งเสริมการพัฒนา GREEN ลงสู่ชุมชนเพื่อให้เกิด GREEN Community											
GREEN	14.1 มีการสร้างเครือข่ายแกนนำ และมีการส่งเสริมศักยภาพแกนนำการพัฒนา GREEN ในชุมชน	<input type="checkbox"/> มี	<input type="checkbox"/> ไม่มี									
Community	14.2 มีการสื่อสารประชาสัมพันธ์สร้างการรับรู้ เข้าใจ ตระหนัก และแนวร่วมการพัฒนา GREEN	<input type="checkbox"/> มี	<input type="checkbox"/> ไม่มี									
ด้านการส่งเสริมการพัฒนาชุมชน GREEN	14.3 มีการส่งเสริมการมีส่วนร่วมการพัฒนา GREEN ในชุมชน	<input type="checkbox"/> มี	<input type="checkbox"/> ไม่มี									
	14.4 มีชุมชนต้นแบบกิจกรรม GREEN ในชุมชน อย่างน้อย 1 ด้าน/ปี	<input type="checkbox"/> มี	<input type="checkbox"/> ไม่มี									