

**สรุปประเด็นสำคัญ การหารือร่วมกับ  
ทีมภาคใต้ และKPI สำคัญด้าน  
อนามัยสิ่งแวดล้อม**

ประเด็น	เป้าหมาย	ค่าเป้าหมาย
<b>1. การพัฒนาระบบบริหารจัดการ มลฝอยติดเชื้อและอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานบริการสาธารณสุขตามเกณฑ์ GREEN&amp;CLEAN Hospitals</b>	1. ปริมาณมูลฝอยติดเชื้อ ได้รับการจัดการอย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ	ร้อยละ 95
	2. โรงพยาบาลภาครัฐและเอกชนมีการจัดการมูลฝอยติดเชื้ออย่างถูกต้อง	ร้อยละ 85
	3. รพ.พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital	- ระดับพื้นฐานร้อยละ 100 - ระดับดีมาก ร้อยละ 40
<b>2. ส่งเสริมการพัฒนาคุณภาพการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และสร้างการมีส่วนร่วมของชุมชน</b>	1. ตำบลมีชุมชนที่มีศักยภาพในการจัดการอวล.และมีการพัฒนาศักยภาพจนท.ในพื้นที่	ร้อยละ 60 และมีต้นแบบศูนย์ละ 2 แห่ง (แต่ละศอ.เพิ่มขึ้นจากฐานปี 61 ร้อยละ 15 )
	2. จังหวัดมีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงจากสิ่งแวดล้อมและสุขภาพอย่างบูรณาการ มีประสิทธิภาพและยั่งยืน ผ่านเกณฑ์ระดับพื้นฐาน	ร้อยละ 100
	3. เทศบาลมีการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA) ระดับพื้นฐานขึ้นไป 4 ประเด็นหลัก (EHA 1000-4000) (อย่างน้อยอย่างหนึ่ง)	ร้อยละ 60
	4. อปท.มีระบบการจัดการคุณภาพน้ำบริโภค (ระบบประปาทุกประเภท)	200 อปท. (ระบบประปาแบบใดก็ได้) (เฉลี่ยศอ.ละ 20)
	5. มีการเฝ้าระวังคุณภาพน้ำประปาหมู่บ้าน	360 แห่ง (เฉลี่ยศอ.ละ 30)
	6. เทศบาลมีระบบการจัดการสิ่งปฏิกูลได้ตามมาตรฐานที่กำหนด (เทศบาลมีระบบบำบัดสิ่งปฏิกูล)	ร้อยละ 10

โครงการ	เป้าหมาย	ค่าเป้าหมาย
<b>3. โครงการเฝ้าระวังและประเมินความเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพในพื้นที่เสี่ยง พื้นที่เฉพาะ และการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน</b>	<b><u>มลพิษอากาศ</u></b>	
	1. ภาคีเครือข่ายมีการเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษทางอากาศ	ร้อยละ 60
	2. มีการเฝ้าระวังและลดผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษอากาศพื้นที่จังหวัดหมอกควันภาคเหนือ	9 จังหวัด
	3. มีชุมชนต้นแบบเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษอากาศพื้นที่จังหวัดหมอกควันภาคเหนือ	9 ชุมชน ใน 9 จว.
	<b><u>เมืองอุตสาหกรรมเชิงนิเวศ 15 จว.</u></b>	
	1. มีชุมชนต้นแบบในจังหวัดพื้นที่อุตสาหกรรมเชิงนิเวศ	จังหวัดละ 1 ชุมชน
	<b><u>SEZ</u></b>	
	1. อำเภอในพื้นที่ ศกพ.มีฐานข้อมูลและมีการเฝ้าระวังด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมผ่านเกณฑ์	ร้อยละ 100
	2. จังหวัดมีชุมชนต้นแบบด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (GREEN & CLEAN Cities)	จังหวัดละ 1 ชุมชน
	<b><u>พื้นที่โครงการพระราชดำริและโครงการเฉลิมพระเกียรติ</u></b>	
1. โรงเรียนในถิ่นทุรกันดาร พื้นที่เสี่ยง พื้นที่เพื่อความมั่นคง ห่างไกล มีการพัฒนาระบบกลไกและเครือข่ายการจัดการคุณภาพน้ำบริโภค	ร้อยละ 90 ของเป้าหมายโรงเรียน กพด. ปี 62 (362 แห่ง)	

สรุปข้อมูลการดำเนินงานของพื้นที่ภาคใต้  
(ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ สุราษฎร์ธานี และ ๑๒ ยะลา)

**ประเด็น ๑ การพัฒนาระบบบริหารจัดการ มูลฝอยติดเชื้อและอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานบริการสาธารณสุขตาม  
เกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospitals**

**๑. การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ**

**เป้าหมายสำคัญ:** ท้องถิ่นที่มี โรงพยาบาลชุมชนตั้งอยู่ ต้องออกข้อกำหนดท้องถิ่นเรื่องการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ  
บังคับใช้ในการออกใบอนุญาต

ศูนย์อนามัย	จังหวัด	วิเคราะห์สถานการณ์
๑. ส่งเสริมให้โรงพยาบาลจัดการ มูลฝอยติดเชื้อ ตามระบบ manifest ๒. การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ จากคลินิกคนและสัตว์	๑. ผลักดันโรงพยาบาล ลงข้อมูล ผ่านระบบ Manifest (เป็นหลัก) ทำแบบกรอกฝากผลข้อมูลของ รพ.สต. เข้าร่วมในโรงพยาบาล (ให้ รพ. เป็น node กรอกแบบ แยก ราย รพ. สต. ด้วย) ๒. พัฒนาการกรอกข้อมูลมูลฝอย ติดเชื้อเชื่อมโยงลงใน NEHIS ในอีก ๒ ปี ข้างหน้า	๑. ปัญหาจากโรงพยาบาลสัตว์ที่มีจำนวนมากและอาจมี การข้ามเชื้อให้แยกประเภทขยะออกไปไม่ควรรวมกับ โรงพยาบาลทั่วไป (รับภาระจากปริมาณขยะจาก รพ. เอกชน) ๒. คลินิก คน และสัตว์ให้ส่งผ่าน รพ. (ยกเว้น ๓. ให้กรมอนามัย ขับเคลื่อนเชิงนโยบายกับปศุสัตว์ กับ สบส.(โรงพยาบาลเอกชน) ๔. เชื่อมโยงระบบ NEHIS เข้ากับระบบ Manifest ยัง เป็นปัญหากรอกข้อมูลซ้ำซ้อน ให้ลองกรอกข้อมูล และดูพัฒนาการ ๕. ให้ส่วนกลางผ่านมหาดไทย เพื่อแจ้งให้ อปท. ที่มี โรงพยาบาลเอกชนในพื้นที่ ออกข้อกำหนดท้องถิ่น เรื่องมูลฝอยติดเชื้อ

สรุปข้อมูลการดำเนินงานของพื้นที่ภาคใต้  
(ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ สุราษฎร์ธานี และ ๑๒ ยะลา)

ประเด็น ๑ การพัฒนาระบบบริหารจัดการ มลฝอยติดเชื้อและอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานบริการสาธารณสุข  
ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospitals

๑. การจัดการมลฝอยติดเชื้อ

ศูนย์อนามัย	จังหวัด	ปัญหาที่พบ
		<p>6. ส่งเสริมให้เกิดการบังคับใช้ผ่านกฎหมายของ อปท. โดยให้มีการผลักดันให้เกิดการออกข้อกำหนดท้องถิ่นควบคุม โรงพยาบาลเอกชน</p> <p>7. ขอรูปแบบ Model เรื่องขยะ Hazardous waste ที่ยังเป็นปัญหาในพื้นที่</p> <p>8. หา Reference ของฐานจริงของปริมาณขยะติดเชื้อ ของแต่ละจังหวัด เพื่อให้ดูว่าประมาณ สามหมื่นกว่าตัน มาจากแต่ละจังหวัดอย่างไร (แยกประเภทว่าของสัตว์ทำได้ก็เปอร์เซ็นต์ คนก็เปอร์เซ็นต์</p> <p>9. ไม่เห็นด้วยว่าร้อยละ 95 ของปริมาณขยะติดเชื้อ ที่รวมปริมาณของทั้งคนและสัตว์อยากให้แยกเฉพาะเป็นคนเท่านั้น</p>

สรุปข้อมูลการดำเนินงานของพื้นที่ภาคใต้  
(ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ สุราษฎร์ธานี และ ๑๒ ยะลา)

ประเด็น ๑ การพัฒนาระบบบริหารจัดการ มลพิษติดเชื้อและอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานบริการสาธารณสุข  
ตามเกณฑ์ **GREEN&CLEAN Hospitals**

๒. รพ.พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital

ศูนย์อนามัย	จังหวัด	ปัญหาที่พบ
การพัฒนา GREEN&CLEAN Hospital	๑. พัฒนา GREEN & CLEAN Cities สำหรับโรงพยาบาลที่ผ่านเกณฑ์ระดับดีมากให้ส่งต่อไปยังชุมชน	<ol style="list-style-type: none"><li>๑. ปัญหาโรงพยาบาลระดับดีมาก สามารถทำได้ ตามเป้าหมาย แต่ในระดับพื้นฐานไม่สามารถพัฒนาขึ้นได้ ต้องหา Intervention อะไรกระดับให้พื้นฐานอยู่ในระดับที่น่าพอใจ</li><li>๒. สร้างต้นแบบ และครองความยั่งยืนของโรงพยาบาล โดยพัฒนาให้เป็นศูนย์เรียนรู้และให้คนมาดูงานจะได้เป็นการกระตุ้นให้เค้าต้องครองความสำเร็จ</li><li>๓. เสนอขยายต่อยอดโรงพยาบาล GREEN &amp; CLEAN Hospital ไปสู่ รพ.สต.ติดดาวและลงไปสู่ ชุมชน ส่วนจังหวัดอื่นอาจใช้กลไกตำบลจัดการสุขภาพในการพัฒนาชุมชน</li><li>๔. เสนอให้พัฒนาให้โรงพยาบาลมีโรงครัวของตัวเอง และโรงครัวมีโภชนกร เพื่อทำหน้าที่ดูแลเรื่องอาหารใน รพ.เองได้</li><li>๕. เสนอให้ผลักดันเรื่องโครงสร้างอาคารผ่าน สบส กรณีโครงสร้างที่ติดปัญหาและส่งผลต่อการขับเคลื่อน G &amp; C</li></ol>

**สรุปข้อมูลการดำเนินงานของพื้นที่ภาคใต้  
(ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ สุราษฎร์ธานี และ ๑๒ ยะลา)**

**ประเด็น ๒ ส่งเสริมการพัฒนาคุณภาพการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและสร้างการมีส่วนร่วมของชุมชน**

**๓. การจัดการคุณภาพน้ำบริโภค (น้ำประปา)**

ศูนย์อนามัย	จังหวัด	ปัญหาที่พบ
<p>๑. จัดประชุมจังหวัด อปท. กระทรวงทรัพยากรน้ำ เพื่อนำเรื่อง EHA ไปใช้ในการทำงาน และสะท้อนภาพความจริงเรื่องปัญหา น้ำประปา อปท.</p>	<p>๑. จัดทำ Big data ในเรื่องน้ำประปา โดยความร่วมมือของท้องถิ่น โดยเชื่อมโยง ผลต่อสุขภาพ (ดูความสะอาด) และมีประโยชน์ต่อคนกินหรือไม่ (ดูเกลือแร่ ธาตุ สำหรับคนกิน)</p> <p>๒. แต่ละจังหวัดจัดทำฐานข้อมูลของ จังหวัดผ่าน สก. เพื่อทำคลังข้อมูล ระบบประปา อปท. ตรวจสอบเฝ้าระวัง และ</p> <p>๓. จัดพัฒนาศักยภาพร่วมกับกระทรวง ทรัพยากรน้ำ ในการจัดการคุณภาพน้ำ บริโภค</p> <p>๔. ใช้ EHA ในการขับเคลื่อนระบบ น้ำประปา ในพื้นที่</p>	<p>๑.เสนอให้กำหนด Critical point ดู พารามิเตอร์ไหนว่าดีแล้วผ่านสุขภาพคือ แบบไหน เช่น ดัชนีสารเคมี การปนเปื้อน ยาฆ่าแมลง ซึ่งควรทำการวิจัยเพิ่ม</p> <p>๒.เสนอว่า ร้อยละ 99 ไม่นำน้ำประปาหมู่บ้าน แล้วแต่น้ำดื่มบรรจุขวดแทน ดังนั้นควร ควบคุมการผลิตน้ำขวด คู่กับการให้ อย.</p> <p>๓.เสนอเรื่องน้ำประปาหมู่บ้าน ให้ชุมชนดูแล ตัวเอง แล้วเก็บตั้งค่าน้ำเพิ่ม เพื่อให้ระบบ น้ำประปา อปท. ใช้ในกรณีทั่วไปและเกิด สาธารณภัย</p> <p>๔. ปรับปรุงเกณฑ์ EHA เรื่องน้ำประปา อาจ ไม่ให้ครบทั้ง ๑๐ ตัว เนื่องจากทำได้ยาก</p> <p>๕. กำหนด Definition ของคำว่ามีระบบการ จัดการคุณภาพน้ำบริโภค หมายถึงอะไร เช่น เป็นน้ำประปาดื่มได้ หรือEHA หมวดไหน</p>

สรุปข้อมูลการดำเนินงานของพื้นที่ภาคใต้  
(ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ สุราษฎร์ธานี และ ๑๒ ยะลา)

ประเด็น ๒ ส่งเสริมการพัฒนาคุณภาพการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและสร้างการมีส่วนร่วมของชุมชน

๒. EHA และการจัดการสิ่งปฏิกูล

ศูนย์อนามัย	จังหวัด	ปัญหาที่พบ
ส่งเสริมการพัฒนา EHA ใน ๔ ประเด็นหลัก	๑. ให้จังหวัดค้นหาพื้นที่ เพื่อพัฒนาต้นแบบการจัดการสิ่งปฏิกูล	๑. มีปัญหาเรื่องผลลัพท์ เช่น กรณีจุดฝังกลบขยะ บางพื้นที่ไม่มี ทำให้ปัญหาไม่ผ่านเรื่องที่กำลังจัดให้ถูก ๒. พัฒนาด้านแบบการจัดการสิ่งปฏิกูล โดยให้จังหวัดหาพื้นที่ และให้กรมอนามัย ร่วมลงพื้นที่ หาเจ้าภาพและงบประมาณ ๓. เสนอให้ใช้กลไกการจัดการพื้นที่สัมปทานและมีพื้นที่ว่าง เมื่อครบรอบสัมปทานให้กันพื้นที่ส่วนหนึ่ง แล้วจังหวัดประกาศให้เอกชนมาตั้งโรงงานกำจัดขยะติดเชื้อ และสิ่งปฏิกูล ๔. เสนอให้อปท. ที่มีระบบบำบัดน้ำเสีย ฟุ้งกับระบบบำบัดสิ่งปฏิกูล เหมือนเกาะ ตามบริบทพื้นที่



สรุปข้อมูลการดำเนินงานของพื้นที่ภาคใต้  
(ศูนย์อนามัยที่ ๑๑ สุราษฎร์ธานี และ ๑๒ ยะลา)

จังหวัด	Training need
๑. ความต้องการความรู้	<ul style="list-style-type: none"> <li>๑. สร้างความเข้าใจเรื่องการใช้กฎหมาย ปรับมาตรฐานการทำงานของจังหวัดให้ตรงกัน</li> <li>๒. ขอสนับสนุน Set top box ในเรื่องอุปกรณ์ และพัฒนาศักยภาพ Screening สำหรับจังหวัด เช่น อุปกรณ์เรื่องเหตุรำคาญ</li> <li>๓. พัฒนา Knowhow เฉพาะของพื้นที่ให้แต่ละจังหวัดในกลุ่มภาคใต้ สร้างเครื่องมือของตัวเอง แล้วจัดแลกเปลี่ยนเรียนรู้</li> <li>๔. องค์กรความรู้เรื่องการจัดการน้ำประปา ทั้งการพัฒนาคุณภาพน้ำบริโภค การสนับสนุนสนามกอล์ฟสาธารณะ เพื่อสนับสนุน อปท.</li> <li>๕. องค์กรความรู้เรื่องการสุขาภิบาลอาหาร</li> </ul>

จังหวัด	วิเคราะห์สถานการณ์เฉพาะพื้นที่ Area base
ตรัง	๑. ภาวะวิกฤติพื้นที่เกาะ พื้นที่ชุมชนหนาแน่น และพื้นที่ห่างไกล
พัทลุง	๑. การจัดการสิ่งปฏิกูลและทางทะเล
ทุกจังหวัด	<ul style="list-style-type: none"> <li>๑. การจัดการสุขาภิบาลอาหารภาพรวมภาคใต้ เช่น บ้านใหม่ที่มีถังเกรอะ</li> <li>๒. ปัญหาหมอกควันข้ามแดน</li> <li>๓. การจัดการภัยพิบัติ และภาวะฉุกเฉิน</li> </ul>
ชุมพร สงขลา ปัตตานี	๑. พื้นที่น้ำท่วมซ้ำซาก