



กรมควบคุมโรค

Department of Disease control

ตัวชี้วัดและความสำเร็จของจังหวัด จัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ

สำนักโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม กรมควบคุมโรค

สุธิดา อุทะพันธุ์

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ





กรมควบคุมโรค

Department of Disease
control

ขอบเขตเนื้อหาการบรรยาย



กรอบแนวคิดแผนบูรณาการขยะและสิ่งแวดล้อม
และการจัดการบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อม



ตัวชี้วัดที่ 17 กระทรวงสาธารณสุข
ประเด็นที่ 5 ปีงบประมาณ 2559



งบประมาณ





กรมควบคุมโรค

Department of Disease control

กรอบแนวคิดแผนบูรณาการขยะ และสิ่งแวดล้อม กระทรวงสาธารณสุข



กรอบแนวคิดการบูรณาการของกระทรวงสาธารณสุข ภายใต้แผนการบริหารจัดการขยะและสิ่งแวดล้อม



คำนิยามและขอบเขต:

๑. ขยะ หมายถึง ขยะทั่วไป ขยะติดเชื้อ ของเสียทางการแพทย์และจากสถานบริการสาธารณสุข และของเสียอันตราย รวมถึง ขยะอิเล็กทรอนิกส์
๒. สิ่งแวดล้อม หมายถึง มลภาวะอากาศและน้ำ สารเคมีเป็นพิษ การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศและความเสี่ยงจากสภาพแวดล้อมและการ

ระบบอนามัยสิ่งแวดล้อม

ประชาชนได้รับการป้องกัน ดูแลสุขภาพจากปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อม

เป้าหมาย : จังหวัด ท้องถิ่น ชุมชน มีระบบการจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ในปี 2569
ปี 2559 : จังหวัดมีการดำเนินงานเพื่อจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพตามเกณฑ์ที่กำหนดระดับดีขึ้นไป ร้อยละ 50

ระบบข้อมูล	ระบบป้องกันและลดปัจจัยเสี่ยง	ระบบบริการ	ระบบบริหารจัดการ
1.พัฒนาฐานข้อมูลด้านสิ่งแวดล้อมที่เชื่อมโยงกับด้านสุขภาพ KPI : สสจ. มีฐานข้อมูลและ สถานการณ์ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ร้อยละ 100 (ข้อมูลมูลฝอยติดเชื้อ มูลฝอยทั่วไป สิ่งปฏิกูล สุขาภิบาล อาหารและน้ำ มาตรการทางกฎหมายสาธารณสุข และ ข้อมูลพื้นที่เสี่ยงต่อสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อม) 2.มีการเฝ้าระวังและประเมินความเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ - เฝ้าระวังในพื้นที่เสี่ยงจากมลพิษสิ่งแวดล้อม 36 จังหวัด ได้แก่ 1) พื้นที่เสี่ยงจากมลพิษสารเคมีสารอันตราย (เหมืองทอง เหมืองเก่า เหมืองโปแตส ชยะอิลีกทรอนิกส์) 2) พื้นที่เสี่ยงจากมลพิษทางอากาศ (ฝุ่นหน้าพระลาน หมอกควันภาคเหนือและภาคใต้ โรงไฟฟ้า ชีวมวล) และ 3) พื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ/นิคมอุตสาหกรรม/โรงไฟฟ้าถ่านหิน - เฝ้าระวังในพื้นที่ทั่วไป	1.รพ.มีการจัดการมูลฝอยติดเชื้อตามกฎหมาย KPI : ร้อยละ 100 ของ รพ. สังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีการจัดการ มูลฝอยติดเชื้อได้ตามกฎหมาย 2.ส่งเสริมการบังคับใช้กฎหมายในการควบคุมการประกอบกิจการให้ได้มาตรฐาน	1. การจัดบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เสี่ยงโดยพัฒนางาน Env.Occ.Unit ใน รพศ./รพท. Env.Occ.Centerใน รพช. Env.Occ.Clinic ใน รพสต. KPI : ร้อยละ 50 ของ รพศ./รพท. ผ่านเกณฑ์ การประเมินขั้นพื้นฐาน	1.ใช้มาตรการด้านกฎหมายสาธารณสุขในระดับจังหวัด KPI : อสธจ. มีมติในการขับเคลื่อนงานอนามัยสิ่งแวดล้อมที่สำคัญอย่างน้อย 2 เรื่อง 2. ส่งเสริมและสนับสนุนให้ อปท. มีการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมได้มาตรฐาน KPI : ร้อยละ 50 ของเทศบาลทุกระดับผ่านการประเมิน EHA ระดับพื้นฐาน อย่างน้อย 1 ประเด็น 3. ส่งเสริมและสนับสนุนให้ชุมชนตระหนักรู้และ มีส่วนร่วมอย่างเข้มแข็งในการจัดการปัญหาระดับพื้นที่ เพื่อป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพ 4.การประสานความร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการแก้ไขปัญหา 5.การกำกับ ติดตาม และประเมินผล

Quick win

3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
จังหวัดมีแผนปฏิบัติการเพื่อลดปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ	จังหวัดมีข้อมูลสถานการณ์ปัญหาสิ่งแวดล้อมและสุขภาพที่สำคัญและมีการผลักดันสู่กระบวนการโดยกลไก อสธจ.	จังหวัดมีการดำเนินงานเพื่อจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพครอบคลุม 5 ประเด็น ได้แก่ (1) ฐานข้อมูล สถานการณ์ และการเฝ้าระวังด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ (2) การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ (3) การพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (EHA) (4) การขับเคลื่อนงานโดยมีกลไกคณะอนุกรรมการสาธารณสุขจังหวัด (อสธจ.) (5)การจัด บริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อม	จังหวัดมีการดำเนินงานเพื่อจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพตามเกณฑ์ที่กำหนดระดับดีขึ้นไป ร้อยละ 50

กรอบแนวคิดการดำเนินงานด้านเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม ปีงบประมาณ 2559

แผนบูรณาการจัดการขยะและสิ่งแวดล้อม

การดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพในประชาชนและคนทำงาน คัดแยกและรีไซเคิลขยะ พื้นที่ 8 จังหวัด

ขยะทั่วไป	ขยะอิเล็กทรอนิกส์	ขยะติดเชื้อ
สมุทรปราการ นครศรีธรรมราช กาญจนบุรี, อูยธยา, ขอนแก่น	บุรีรัมย์, กาฬสินธุ์, อุบลราชธานี	อุบลราชธานี (Pilot)

แผนคุ้มครองสุขภาพประชาชนจากมลพิษสิ่งแวดล้อม ในพื้นที่เสี่ยง 36 จังหวัด + 1 จังหวัด (Hot Zone)

สารเคมีและวัตถุอันตราย	มลพิษทางอากาศ	สิ่งทีอาจเป็นประเด็นปัญหาในอนาคต
เหมืองเก่า (ตะกั่ว สารหนู)	หมอกควัน	นิคมอุตสาหกรรม
เหมืองโปแตช	เหมืองหิน และโรงโม่หิน	เขตเศรษฐกิจพิเศษ
เหมืองสังกะสี	โรงไฟฟ้าถ่านหิน	
เหมืองทองคำ	โรงไฟฟ้าชีวมวล	
ขยะฯ		
เฝ้าระวังตะกั่วในเด็ก		

แผนการพัฒนาพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษ

พัฒนารูปแบบการดูแลสุขภาพประชาชน จากมลพิษสิ่งแวดล้อม (10 จังหวัด)

- พัฒนาการจัดบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อมในหน่วยบริการสุขภาพ (รพ. 11 แห่ง)
- เฝ้าระวัง ป้องกัน และแก้ไขปัญหาการสัมผัสสารตะกั่วในเด็กปฐมวัย

อุตสาหกรรมเกษตร ประมง การผลิตผลิตภัณฑ์เซรามิก อุตสาหกรรม เครื่องใช้ไฟฟ้า และอิเล็กทรอนิกส์ และอุตสาหกรรมยานยนต์ เครื่องจักรและชิ้นส่วน เป็นต้น

พื้นที่ 5 จังหวัดเป้าหมาย ปีงบประมาณ 2559 :

ตาก ตราด สระแก้ว มุกดาหาร สงขลา

พัฒนากลไกการให้บริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อม

กลุ่มเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม สำนักโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

(ปรับแก้ไข หลังประชุมกลุ่ม เมื่อ 26 ตุลาคม 2558)



กรมควบคุมโรค

Department of Disease control

การจัดบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อม (Environmental Medicine Service)

- กิจกรรมที่ดำเนินงานโดยบุคลากรที่มีความรู้ทางด้านอาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม
- ประชาชนผู้ที่ได้รับผลกระทบจากสิ่งแวดล้อมหรืออุบัติเหตุฉุกเฉินได้รับการดูแลสุขภาพ
- มีการจัดบริการทั้งเชิงรุกและเชิงรับ ที่มุ่งเน้นด้านการป้องกันโรคจากสิ่งแวดล้อม
- ประชาชนมีสุขภาพอนามัยที่ดีอยู่ในสิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัย

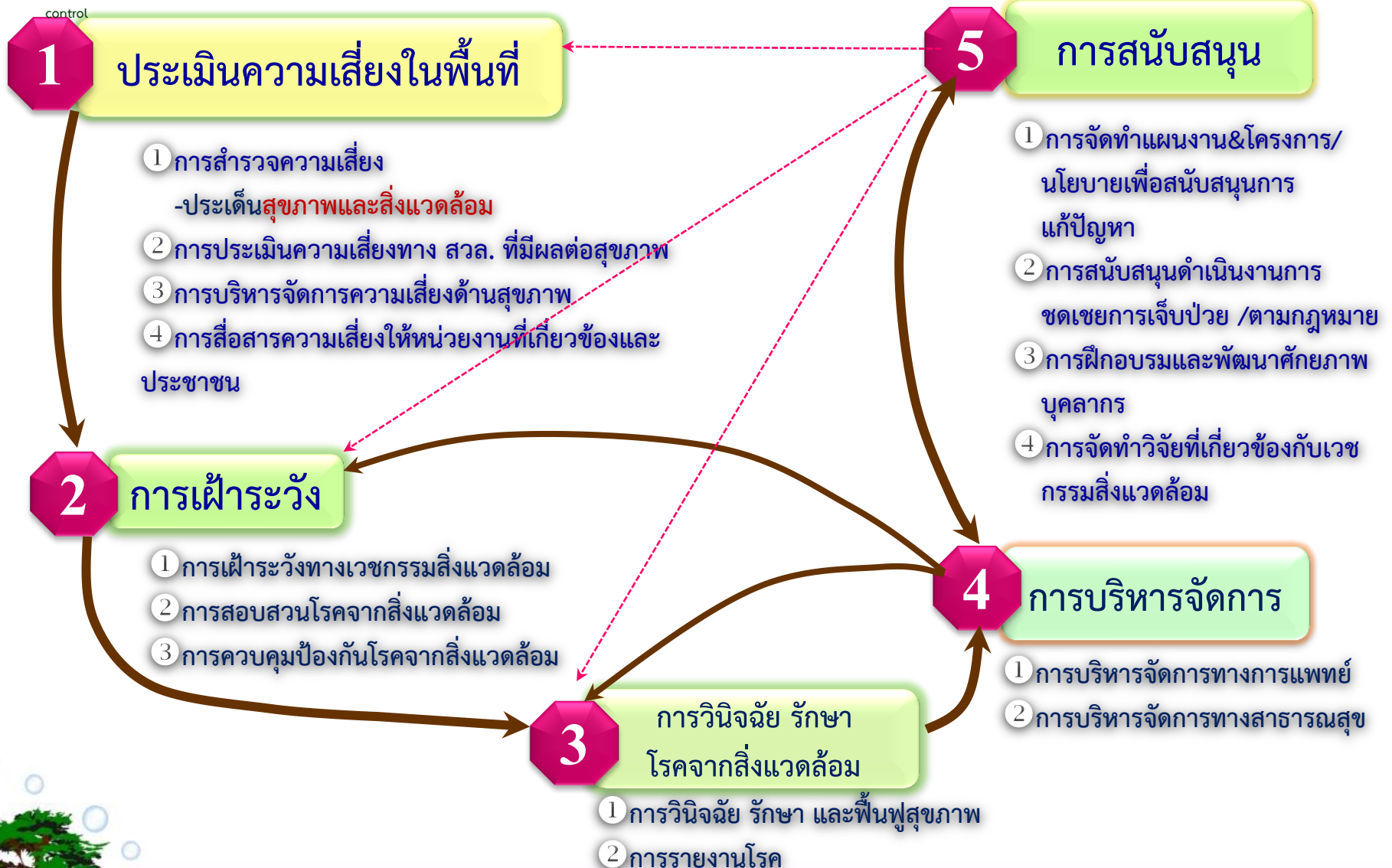




กรมควบคุมโรค

Department of Disease
control

แนวทางการจัดบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อม



กลุ่มเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม สำนักโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม

กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข



การจัดบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อม

(สสจ./สสอ./รพศ./รพท./รพช./รพ.สต.)

- ① ค้นหาระบุสิ่งคุกคาม
- ② ประเมินความเสี่ยงทาง สวล. ที่มีผลต่อสุขภาพ
- ③ วิเคราะห์ข้อมูลและจัดทำสถานการณ์
- ④ สื่อสารความเสี่ยง
- ⑤ จัดทำทะเบียนและเฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยง
- ⑥ การวินิจฉัย รักษา ฟื้นฟูสุขภาพ
- ⑦ จัดการปัญหาร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- ⑧ สรุปสถานการณ์และผลงานระดับจังหวัด





กรมควบคุมโรค

Department of Disease control

ตัวชี้วัดที่ 17 กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2559

เป้าหมาย : ร้อยละ 50 ของจังหวัดมีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยง
ด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพผ่านเกณฑ์ในระดับดีขึ้น



องค์ประกอบตัวชี้วัด ที่ 17

จังหวัดมีการพัฒนาระบบและกลไกเพื่อจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ ใน 5 เรื่อง ดังนี้

1

มีการพัฒนาระบบฐานข้อมูล สถานการณ์ และการเฝ้าระวังด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ

2

มีกลไกของคณะอนุกรรมการสาธารณสุขจังหวัด (อสรจ.)

3

มีการส่งเสริมให้ท้องถิ่นมีการจัดบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่ได้มาตรฐาน (EHA)

4

มีระบบและกลไกสนับสนุนการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของ รพ. สังกัด กสธ. ให้ถูกต้องตามกฎหมาย

5

มีการส่งเสริมให้มีการจัดบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อมได้ตามมาตรฐาน ใน 36 จังหวัดพื้นที่เสี่ยง

รายละเอียดการประเมินตัวชี้วัด :

ประเด็นที่ 5 มีการส่งเสริมให้มีการ
จัดบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อม ได้ตาม
มาตรฐาน ใน 36 จังหวัดพื้นที่เสี่ยง

ประเด็น : 5. มีการส่งเสริมให้มีการจัดบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อม
ได้ตามมาตรฐาน ใน 36 จังหวัดพื้นที่เสี่ยง (100 คะแนน)

ข้อ	องค์ประกอบ	แนวทางการพิจารณาตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน
5.1	สนับสนุนข้อมูล สถานการณ์สิ่งแวดล้อม และสุขภาพให้กับหน่วย บริการสุขภาพพื้นที่ที่มี ปัญหามลพิษสิ่งแวดล้อม ใน 36 จังหวัด (เต็ม 20 คะแนน)	มีหลักฐานแสดงการสนับสนุนข้อมูล สถานการณ์ผ่านช่องทางต่างๆ ให้กับหน่วย บริการสุขภาพ ทุกระดับในพื้นที่ที่มีปัญหา มลพิษสิ่งแวดล้อม ได้แก่ รพศ./รพท. รพช. รพ.สต. สสอ. หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องที่มี บทบาทในการป้องกัน และแก้ไขปัญหา เช่น อศจ. ทสจ. อสจ. อปท. สถานประกอบการ ฯลฯ โดย หนังสือแจ้งเวียนข้อมูลรายงาน สถานการณ์ฯ เว็บไซต์/อินทราเน็ต (Intranet) ฯลฯ	0	ไม่มีการสนับสนุนข้อมูลสถานการณ์ ให้กับหน่วยบริการสุขภาพ
			10	มีการสนับสนุนข้อมูลสถานการณ์ผ่าน ช่องทางต่างๆ ให้กับหน่วยบริการ สุขภาพแต่ยังไม่ครอบคลุมทุกระดับ
			15	มีการสนับสนุนข้อมูลสถานการณ์ผ่าน ช่องทางต่างๆ ให้กับหน่วยบริการ สุขภาพทุกระดับ
			20	มีการสนับสนุนข้อมูลสถานการณ์ ให้แก่ผู้บริหารและหน่วยงานที่มี บทบาทในการป้องกัน และแก้ไข ปัญหา

ประเด็น : 5. มีการส่งเสริมให้มีการจัดบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อม

ได้ตามมาตรฐาน ใน 36 จังหวัดพื้นที่เสี่ยง (100 คะแนน) (ต่อ)

ข้อ	องค์ประกอบ	แนวทางการพิจารณาตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน
5.2	สนับสนุนและมีส่วนร่วมในการสำรวจทางสุขภาพ หรือตรวจคัดกรองสุขภาพตามความเสี่ยง หรือเฝ้าระวังสุขภาพตามความจำเป็น (เต็ม 20 คะแนน)	มีหลักฐานในการสนับสนุน/มีส่วนร่วม เพื่อการสำรวจข้อมูลหรือตรวจคัดกรองสุขภาพในประชาชนกลุ่มเป้าหมาย เช่น แผนการดำเนินงาน การมีส่วนร่วม และสนับสนุนการดำเนินงาน โดย การประชุมชี้แจง การให้องค์ความรู้ การสนับสนุนงบประมาณ และอุปกรณ์เก็บตัวอย่าง การร่วมลงพื้นที่เป็นต้น พร้อมทั้ง มีการสรุปผลการดำเนินงานและรายงานให้ผู้บริหารและหน่วยงานที่มีบทบาทในการป้องกัน และแก้ไขปัญหา	0	ไม่มีการสนับสนุนและไม่มีส่วนร่วม
			10	<u>มีแผน</u> การสนับสนุน หรือ <u>ให้การสนับสนุน</u> เพื่อการสำรวจข้อมูลหรือตรวจคัดกรองสุขภาพในประชาชนกลุ่มเป้าหมาย
			15	<u>มีส่วนร่วม</u> ในการสำรวจข้อมูล หรือตรวจคัดกรองสุขภาพประชาชนกลุ่มเป้าหมาย ตามความจำเป็น
			20	<u>มีการสรุปผลการดำเนินงาน</u> และ <u>รายงาน</u> ให้ผู้บริหารและหน่วยงานที่มีบทบาทในการป้องกัน และแก้ไขปัญหา

ประเด็น : 5. มีการส่งเสริมให้มีการจัดบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อม

ได้ตามมาตรฐาน ใน 36 จังหวัดพื้นที่เสี่ยง (100 คะแนน) (ต่อ)

ข้อ	องค์ประกอบ	แนวทางการพิจารณาตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน
5.3	<u>สนับสนุนและมีส่วนร่วมในการสื่อสารความเสี่ยง</u> แก่ ประชาชน และ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (เต็ม 20 คะแนน)	มีหลักฐานในการสนับสนุน/มีส่วนในการ สื่อสารความเสี่ยงแก่ประชาชนและ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น แผนการ ดำเนินงาน มีการสนับสนุนสื่อ ประชาสัมพันธ์ เอกสารความรู้ การจัด ประชุมให้ความรู้ พร้อมทั้งมีการสนับสนุน ให้พื้นที่มีการจัดทำนวัตกรรม หรือ กระบวนการ หรือ รูปแบบการสื่อสารความ เสี่ยงตามบริบทของพื้นที่ ฯลฯ	0	ยังไม่มี การดำเนินการเพื่อการ สื่อสารความเสี่ยง
			10	มี <u>แผนงาน</u> หรือ มี <u>การเตรียมการ</u> สนับสนุน เพื่อการสื่อสารความเสี่ยง
			15	มีการ <u>สนับสนุนและมีส่วนร่วม</u> ในการ สื่อสารความเสี่ยง
			20	มีการสนับสนุนหรือมีส่วนร่วม <u>ให้พื้นที่</u> <u>มีการจัดทำนวัตกรรม</u> หรือ <u>กระบวนการ</u> หรือ <u>รูปแบบ</u> ในการ สื่อสารความเสี่ยงตามบริบทของพื้นที่

ประเด็น : 5. มีการส่งเสริมให้มีการจัดบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อม

ได้ตามมาตรฐาน ใน 36 จังหวัดพื้นที่เสี่ยง (100 คะแนน) (ต่อ)

ข้อ	องค์ประกอบ	แนวทางการพิจารณาตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน
5.4	<u>สนับสนุนให้มีการจัดบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อม</u> ใน รพศ./รพท. รพช. และ รพ.สต. พื้นที่ที่มีปัญหามลพิษสิ่งแวดล้อม ใน 36 จังหวัด (เต็ม 20 คะแนน)	มีการสนับสนุน เช่น การถ่ายทอดองค์ความรู้ การฝึกอบรม การจัดประชุมชี้แจง การพัฒนาสื่อ/คู่มือ สร้างระบบเครือข่าย เพื่อให้ รพศ./รพท. รพช. และรพ.สต. เกิดการจัดบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อม มีระบบการคัดกรอง ส่งต่อผู้ป่วย/ผู้ที่อาจได้รับผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อม ตามแนวทางการจัดบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อมที่กรมควบคุมโรคกำหนด พร้อมสรุปผลการดำเนินงานเสนอผู้บริหารทราบ	0	ยังไม่ได้มีการดำเนินงาน
			10	มี <u>แผนการดำเนินงาน</u> เพื่อสนับสนุนให้หน่วยบริการสุขภาพพื้นที่ที่มีปัญหามลพิษสิ่งแวดล้อม <u>ทุกระดับ</u> จัดบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อม
			15	<u>มีการสนับสนุน</u> ให้หน่วยบริการสุขภาพพื้นที่ที่มีปัญหามลพิษสิ่งแวดล้อม <u>ทุกระดับ</u> มีการจัดบริการ <u>เวชกรรมสิ่งแวดล้อม</u>
			20	<u>มีการนิเทศ ติดตาม และประเมินผล</u> การจัดบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อมในหน่วยบริการสุขภาพพื้นที่ที่มีปัญหามลพิษสิ่งแวดล้อม <u>ทุกระดับ</u> พร้อม <u>สรุปผลการดำเนินงาน</u> เสนอ

ประเด็น : 5. มีการส่งเสริมให้มีการจัดบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อม
ได้ตามมาตรฐาน ใน 36 จังหวัดพื้นที่เสี่ยง (100 คะแนน) (ต่อ)

ข้อ	องค์ประกอบ	แนวทางการพิจารณาตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน
5.5	<u>สนับสนุน ติดตาม</u> ให้มีการจัดบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อมใน <u>รพศ./รพท. ผ่านเกณฑ์</u> ฯ ในระดับขั้นเริ่มต้นพัฒนา (ขั้นพื้นฐาน) (เต็ม 20 คะแนน)	รพศ./รพท. ที่ได้รับการสนับสนุนการจัดบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อมตามข้อ 5.4 มีผลการประเมิน <u>ผ่านเกณฑ์</u> ในระดับ ขั้นเริ่มต้นพัฒนา (ขั้นพื้นฐาน) ตามเกณฑ์ที่กรมควบคุมโรคกำหนด	0	รพศ./รพท. มีการจัดบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อม <u>แต่ยังไม่ผ่านเกณฑ์การประเมิน</u> ฯ ในระดับขั้นเริ่มต้นพัฒนา (ขั้นพื้นฐาน)
			20	รพศ./รพท. มีการจัดบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อม <u>ผ่านเกณฑ์การประเมิน</u> ในระดับ ขั้นเริ่มต้นพัฒนา (ขั้นพื้นฐาน)



กรมควบคุมโรค

Department of Disease control

เกณฑ์และแนวทางการตรวจประเมิน
ตามแนวทางการจัดบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อม
สำหรับโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป (รพศ./รพท.)
ปีงบประมาณ 2559



กรมควบคุมโรค

Department of Disease Control

การพิจารณาค่าคะแนนแต่ละองค์ประกอบตามมาตรฐานฯ

การพิจารณาค่าคะแนนแต่ละองค์ประกอบตามมาตรฐานฯ ของโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป

องค์ประกอบ	จำนวนข้อ	คะแนนเต็ม	วิธีการคำนวณคะแนน
<u>องค์ประกอบที่ 1</u> การบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อม	4	12	$\left(\frac{\text{คะแนนรวมที่ทำได้จากทุกองค์ประกอบ}}{57} \right) \times 100 = \dots\dots\dots\%$
<u>องค์ประกอบที่ 2</u> การจัดบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อมเชิงรับ การประเมิน การวินิจฉัย การดูแลรักษาผู้ป่วยโรคจากมลพิษสิ่งแวดล้อมการส่งต่อ และการฟื้นฟูสมรรถภาพ	5	15	
<u>องค์ประกอบที่ 3</u> การจัดบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อมเชิงรุกแก่ประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากมลพิษสิ่งแวดล้อม	6	18	
<u>องค์ประกอบที่ 4</u> การดำเนินงานสนับสนุนการจัดบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อมสำหรับประชาชนผู้ที่ได้รับผลกระทบจากมลพิษสิ่งแวดล้อม	4	12	
รวม	19	57	



กรมควบคุมโรค

Department of Disease control

การแบ่งระดับโรงพยาบาลหลังจากการประเมิน

การแบ่งระดับโรงพยาบาลหลังจากการประเมิน

คำอธิบาย : การแบ่งระดับผลการประเมิน

ระดับ	ขั้นเริ่มต้นพัฒนา (ขั้นพื้นฐาน)	ได้ผลการประเมินตั้งแต่ร้อยละ 50 ขึ้นไป
ระดับ	ดี	ได้ผลการประเมินตั้งแต่ร้อยละ 60 ขึ้นไป
ระดับ	ดีมาก	ได้ผลการประเมินตั้งแต่ร้อยละ 70 ขึ้นไป
ระดับ	ดีเด่น	ได้ผลการประเมินตั้งแต่ร้อยละ 80 ขึ้นไป

****การคำนวณคะแนนจะนำคะแนนจากทุกองค์ประกอบมารวมกัน แล้วทำการหาค่าร้อยละโดยภาพรวม**

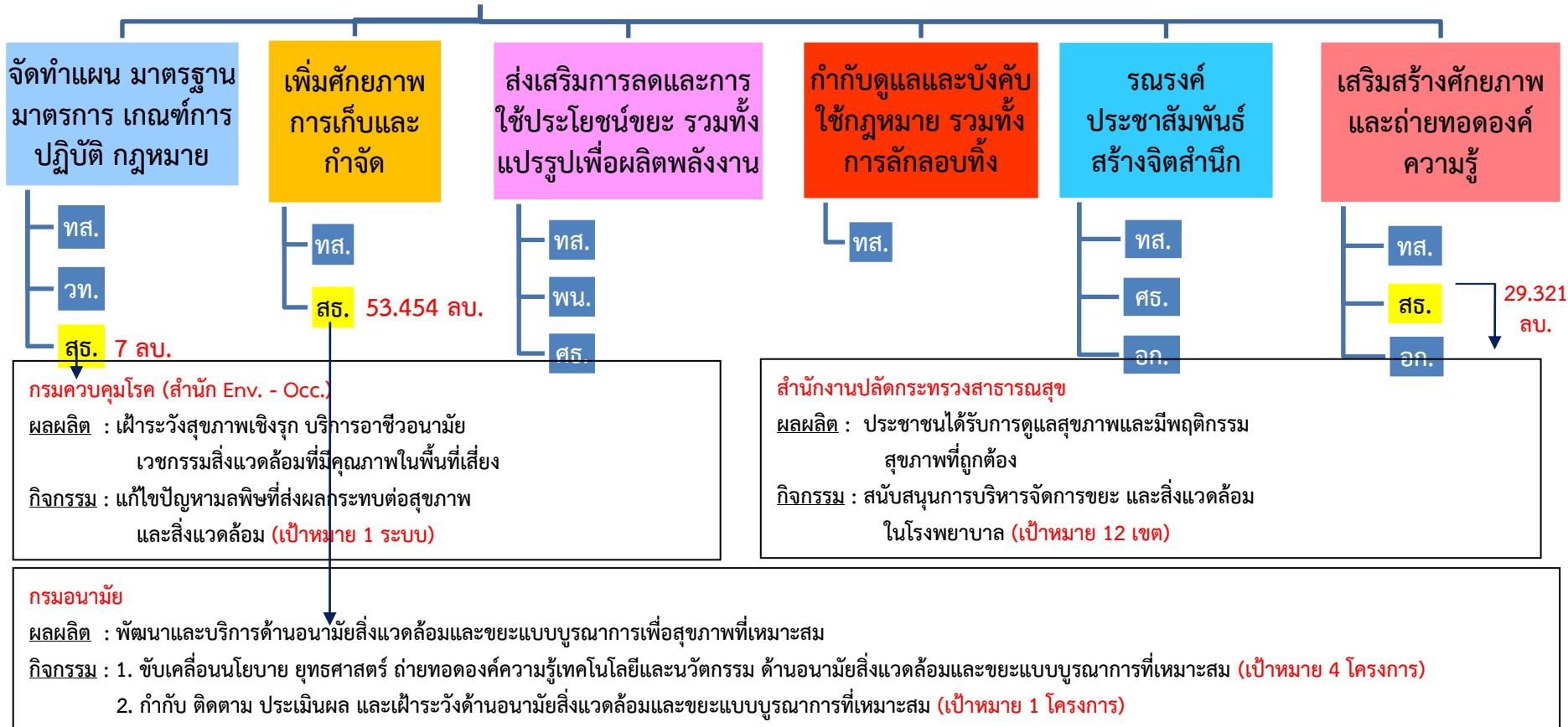


กรมควบคุมโรค
Department of Disease control

งบประมาณปี 2559



แผนงาน/โครงการ ภายใต้แผนบูรณาการงบประมาณด้านการบริหารจัดการขยะและสิ่งแวดล้อม



พื้นที่ทั่วไป (76 จังหวัด) (งบประมาณ 15,926,730บาท)

- ข้อมูลสถานการณ์ และการเฝ้าระวัง (งบประมาณ 2,090,000 บาท)

จังหวัดละ 27,500 บาท

- การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ (งบประมาณ 1,133,920 บาท)

จังหวัดละ 14920 บาท

- การจัดการ สิ่งปฏิกูล (งบประมาณ 1,406,720 บาท)

จังหวัดละ 18,059 บาท

- การพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม อปท .(EHA)
(งบประมาณ 3,148,890 บาท)

จังหวัดละ 41,433 บาท

- กลไกคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด (อสรจ.)
(งบประมาณ 7,387,200 บาท)

จังหวัดละ 97200 บาท

- การจัดบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อม งบประมาณ 760,000 บาท

จังหวัดละ 10,000 บาท

การสนับสนุนงบประมาณในพื้นที่ทั่วไป (76 จังหวัด)
ในส่วนของการควบคุมโรค ให้ สสจ. บริหารจัดการ

- การจัดทำข้อมูลสถานการณ์ และการเฝ้าระวังฯ

จังหวัดละ 27,500
บาท

- ส่งเสริม สนับสนุนการจัดบริการเวชกรรม
สิ่งแวดล้อม

จังหวัดละ 10,000
บาท

การสนับสนุนงบประมาณในระดับพื้นที่ ให้ สสจ. บริหารจัดการ ปีงบประมาณ 2559

พื้นที่เสี่ยงจากมลพิษสิ่งแวดล้อม 36 จังหวัด

พื้นที่เสี่ยงจากมลพิษสารเคมีอันตราย
12 จังหวัด

- หมืองทอง จังหวัด ละ 480,600 บ. - หมืองเก่า จังหวัดละ 201,600 บ.
- หมืองโปแตส จังหวัดละ 76,000บ. - ขยะอิเล็กทรอนิกส์ จังหวัดละ 62,670 บ.

พื้นที่เสี่ยงจากมลพิษทางอากาศ
14 จังหวัด

- ฝุ่นหน้าพระลาน 117,240 บาท
- หมอกควันภาคเหนือจังหวัดละ 63,600 บาท
- โรงไฟฟ้า ชีวมวล จังหวัดละ 47,600 บาท)

พื้นที่ที่คาดว่าจะมีปัญหามลพิษสิ่งแวดล้อมกับสุขภาพ
12 จังหวัด

- พื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ จังหวัดละ 32,380 บาท
- นิคมอุตสาหกรรม จังหวัดละ 88,000 บาท
- โรงไฟฟ้าถ่านหิน 12 จังหวัดๆละ 36,640 บาท)

การจัดบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อม 36 จังหวัด

- จังหวัดๆ ละ 67,500 บาท (สำหรับ โรงพยาบาล)

รายละเอียดกิจกรรมการเบิกจ่ายงบประมาณ

- ❶ จัดทำข้อมูลพื้นฐานด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ (ข้อมูลผลการศึกษจากหน่วยงานต่างๆ)
- ❷ การเฝ้าระวังปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ (ดิน น้ำ อากาศ และห่วงโซ่อาหาร)
- ❸ การตรวจคัดกรองและเฝ้าระวังทางสุขภาพ (โดยใช้แบบสำรวจ การตรวจทางห้องปฏิบัติการ และการตรวจสุขภาพ เช่น การ X-ray ตรวจสมรรถภาพปอด เป็นต้น)
- ❹ การใช้ประโยชน์ข้อมูลจากการเฝ้าระวัง เช่น การประเมินความเสี่ยง การสื่อสารเตือนภัย การจัดประชุมชี้แจง
- ❺ จัดทำรายงานสถานการณ์ และสนับสนุนให้เกิดการจัดการปัญหา เช่น การนำเสนอข้อมูล การเฝ้าระวัง ผ่านกลไกที่มีในพื้นที่ เช่น อสจร. คณะกรรมการต่างๆ เพื่อให้เกิดการจัดการแก้ไขปัญหา
- ❻ การพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ และภาคีเครือข่ายในพื้นที่

หมายเหตุ - ข้อ 2 และ 3 พิจารณาความสำคัญเป็นค่าใช้จ่ายทางห้องปฏิบัติการเป็นอันดับแรก

สรุปการจัดสรรงบประมาณผ่าน สบ.รส. (จังหวัดประเด็นปัญหาขยะ) งานกรม คร.

เขต	จังหวัด (8 จังหวัดเสี่ยง)	งบประมาณที่สนับสนุน	จำนวนที่ถูกจัดสรร	รวมโดยประมาณ
4 (สระบุรี)	พระนครศรีอยุธยา (ขยะทั่วไป)	- งบสนับสนุนให้ จังหวัดจัดบริการเวช กรรมสิ่งแวดล้อม (งบ 76 จังหวัด)	10,000	193,000
		- การจัดทำข้อมูลสถานการณ์ และการ เฝ้าระวังฯ (76 จังหวัด)	27,500	
		- งบสนับสนุนให้ จังหวัดจัดการ ประเด็นปัญหา (งบเฉพาะ 36 จังหวัดเสี่ยง)	88,000 (อุตสาหกรรม+ขยะทั่วไป)	
		- งบสนับสนุนให้ หน่วยบริการสุขภาพ ในจังหวัดเสี่ยงมีการจัดบริการเวช กรรมสิ่งแวดล้อม โดยฝากไว้กับ สสจ. (งบเฉพาะ 36 จังหวัดเสี่ยง)	67,500	

สรุปการจัดสรรงบประมาณผ่าน สบ.รส. (จังหวัดประเด็นปัญหาขยะ) งานกรม คร.

เขต	จังหวัด (8 จังหวัดเสี่ยง)	งบประมาณที่สนับสนุน	จำนวนที่ถูกจัดสรร	รวมโดยประมาณ
5 (ราชบุรี)	กาญจนบุรี (ขยะทั่วไป)	- งบสนับสนุนให้ จังหวัดจัดบริการเวช กรรมสิ่งแวดลอม (งบ 76 จังหวัด)	10,000	306,600
		- การจัดทำข้อมูลสถานการณ์ และการ เฝ้าระวังฯ (76 จังหวัด)	27,500	
		- งบสนับสนุนให้ จังหวัดจัดการ ประเด็นปัญหา (งบเฉพาะ 36 จังหวัดเสี่ยง)	201,600 (เหมืองเก่า+ขยะทั่วไป)	
		- งบสนับสนุนให้ หน่วยบริการสุขภาพ ในจังหวัดเสี่ยงมีการจัดบริการเวช กรรมสิ่งแวดลอม โดยฝากไว้กับ สสจ. (งบเฉพาะ 36 จังหวัดเสี่ยง)	67,500	

สรุปการจัดสรรงบประมาณผ่าน สบ.รส. (จังหวัดประเด็นปัญหาขยะ) งานกรม คร.

เขต	จังหวัด (8 จังหวัดเสี่ยง)	งบประมาณที่สนับสนุน	จำนวนที่ถูกจัดสรร	รวมโดยประมาณ
6 (ชลบุรี)	สมุทรปราการ (ขยะทั่วไป)	- งบสนับสนุนให้ จังหวัดจัดบริการเวช กรรมสิ่งแวดล้อม (งบ 76 จังหวัด)	10,000	193,000
		- การจัดทำข้อมูลสถานการณ์ และการ เฝ้าระวังฯ (76 จังหวัด)	27,500	
		- งบสนับสนุนให้ จังหวัดจัดการ ประเด็นปัญหา (งบเฉพาะ 36 จังหวัดเสี่ยง)	88,000 (อุตสาหกรรม+ขยะทั่วไป)	
		- งบสนับสนุนให้ หน่วยบริการสุขภาพ ในจังหวัดเสี่ยงมีการจัดบริการเวช กรรมสิ่งแวดล้อม โดยฝากไว้กับ สสจ. (งบเฉพาะ 36 จังหวัดเสี่ยง)	67,500	

สรุปการจัดสรรงบประมาณผ่าน สบ.รส. (จังหวัดประเด็นปัญหาขยะ) งานกรม คร.

เขต	จังหวัด (8 จังหวัดเสี่ยง)	งบประมาณที่สนับสนุน	จำนวนที่ถูกจัดสรร	รวมโดยประมาณ
7 (ขอนแก่น)	ขอนแก่น (ขยะทั่วไป)	- งบสนับสนุนให้ จังหวัดจัดบริการเวช กรรมสิ่งแวดลอม (งบ 76 จังหวัด)	10,000	37,500
		- การจัดทำข้อมูลสถานการณ์ และการ เฝ้าระวังฯ (76 จังหวัด)	27,500	
		- งบสนับสนุนให้ จังหวัดจัดการ ประเด็นปัญหา (งบเฉพาะ 36 จังหวัดเสี่ยง)	-	
		- งบสนับสนุนให้ หน่วยบริการสุขภาพ ในจังหวัดเสี่ยงมีการจัดบริการเวช กรรมสิ่งแวดลอม โดยฝากไว้กับ สสจ. (งบเฉพาะ 36 จังหวัดเสี่ยง)	-	

สรุปการจัดสรรงบประมาณผ่าน สบ.รส. (จังหวัดประเด็นปัญหาขยะ) งานกรม คร.

เขต	จังหวัด (8 จังหวัดเสี่ยง)	งบประมาณที่สนับสนุน	จำนวนที่ถูกจัดสรร	รวมโดยประมาณ
7 (ขอนแก่น)	กาฬสินธุ์ (ขยะอิเล็กทรอนิกส์)	- งบสนับสนุนให้ จังหวัดจัดบริการเวช กรรมสิ่งแวดลอม (งบ 76 จังหวัด)	10,000	167,670
		- การจัดทำข้อมูลสถานการณ์ และการ เฝ้าระวังฯ (76 จังหวัด)	27,500	
		- งบสนับสนุนให้ จังหวัดจัดการ ประเด็นปัญหา (งบเฉพาะ 36 จังหวัดเสี่ยง)	62,670 (ประเด็นขยะอิเล็กทรอนิกส์)	
		- งบสนับสนุนให้ หน่วยบริการสุขภาพ ในจังหวัดเสี่ยงมีการจัดบริการเวช กรรมสิ่งแวดลอม โดยฝากไว้กับ สสจ. (งบเฉพาะ 36 จังหวัดเสี่ยง)	67,500	

สรุปการจัดสรรงบประมาณผ่าน สบ.รส. (จังหวัดประเด็นปัญหาขยะ) งานกรม คร.

เขต	จังหวัด (8 จังหวัดเสี่ยง)	งบประมาณที่สนับสนุน	จำนวนที่ถูกจัดสรร	รวมโดยประมาณ
9 (นครราชสีมา)	บุรีรัมย์ (ขยะอิเล็กทรอนิกส์)	- งบประมาณสนับสนุนให้ จังหวัดจัดบริการเวชกรรม สิ่งแวดล้อม (งบ 76 จังหวัด)	10,000	215,270
		- การจัดทำข้อมูลสถานการณ์ และการเฝ้าระวัง ฯ (76 จังหวัด)	27,500	
		- งบประมาณสนับสนุนให้ จังหวัดจัดการประเด็นปัญหา (งบเฉพาะ 36 จังหวัดเสี่ยง)	62,670 + 47,600 (ประเด็นขยะอิเล็กทรอนิกส์+ โรงไฟฟ้าชีวมวล)	
		- งบประมาณสนับสนุนให้ หน่วยบริการสุขภาพในจังหวัด เสี่ยงมีการจัดบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อม โดย ฝากไว้กับ สสจ. (งบเฉพาะ 36 จังหวัดเสี่ยง)	67,500	

สรุปการจัดสรรงบประมาณผ่าน สบ.รส. (จังหวัดประเด็นปัญหาขยะ) งานกรม คร.

เขต	จังหวัด (8 จังหวัดเสี่ยง)	งบประมาณที่สนับสนุน	จำนวนที่ถูกจัดสรร	รวมโดยประมาณ
10 (อุบลราชธานี)	อุบลราชธานี (ขยะอิเล็กทรอนิกส์)	- งบสนับสนุนให้ จังหวัดจัดบริการเวช กรรมสิ่งแวดลอม (งบ 76 จังหวัด)	10,000	167,670
		- การจัดทำข้อมูลสถานการณ์ และการ เฝ้าระวังฯ (76 จังหวัด)	27,500	
		- งบสนับสนุนให้ จังหวัดจัดการ ประเด็นปัญหา (งบเฉพาะ 36 จังหวัดเสี่ยง)	62,670 (ประเด็นขยะอิเล็กทรอนิกส์)	
		- งบสนับสนุนให้ หน่วยบริการสุขภาพ ในจังหวัดเสี่ยงมีการจัดบริการเวช กรรมสิ่งแวดลอม โดยฝากไว้กับ สสจ. (งบเฉพาะ 36 จังหวัดเสี่ยง)	67,500	

สรุปการจัดสรรงบประมาณผ่าน สบ.รส. (จังหวัดประเด็นปัญหาขยะ) งานกรม คร.

เขต	จังหวัด (8 จังหวัดเสี่ยง)	งบประมาณที่สนับสนุน	จำนวนที่ถูกจัดสรร	รวมโดยประมาณ
11 (นครศรี ธรรมราช)	นครศรีธรรมราช (ขยะทั่วไป)	- งบสนับสนุนให้ จังหวัดจัดบริการเวช กรรมสิ่งแวดลอม (งบ 76 จังหวัด)	10,000	306,600
		- การจัดทำข้อมูลสถานการณ์ และการ เฝ้าระวังฯ (76 จังหวัด)	27,500	
		- งบสนับสนุนให้ จังหวัดจัดการ ประเด็นปัญหา (งบเฉพาะ 36 จังหวัดเสี่ยง)	201,600 (เหมืองเก่า+ขยะทั่วไป)	
		- งบสนับสนุนให้ หน่วยบริการสุขภาพ ในจังหวัดเสี่ยงมีการจัดบริการเวช กรรมสิ่งแวดลอม โดยฝากไว้กับ สสจ. (งบเฉพาะ 36 จังหวัดเสี่ยง)	67,500	

สรุปการจัดสรรงบประมาณในส่วนของกรม คร ผ่าน สบ.รส. (ประเด็นปัญหาขยะอิเล็กทรอนิกส์) ประมาณ 168,670 บาท

*ทุกจังหวัด (76 จังหวัด) จะได้รับการงบประมาณไปสนับสนุนการจัดบริการ
เวชกรรมสิ่งแวดล้อม

จังหวัดละ 10,000 บาท

*การจัดทำข้อมูลสถานการณ์และการเฝ้าระวัง (76 จังหวัด)

จังหวัดละ 27,500 บาท

*พื้นที่ Hot zone (36 จังหวัด)
จะได้รับการจัดสรรเพื่อให้พื้นที่จัดการปัญหา
(กล่าวเฉพาะจังหวัดที่มีประเด็นขยะอิเล็กทรอนิกส์)

จังหวัดละ 62,670 บาท

*พื้นที่ Hot zone (36 จังหวัด) จะได้รับการจัดสรรงบประมาณให้หน่วยบริการ
สุขภาพสามารถจัดบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อมได้ (โดยฝากไว้กับ สสจ. เพื่อถ่ายโอนให้
หน่วยบริการสุขภาพ)

จังหวัดละ 67,500 บาท

ប្រកាស

