**แบบประเมินสถานบริการสาธารณสุขบรรลุเกณฑ์การดำเนินงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ ปี 2559 (รอบที่.....2.......)  
รพ./รพสต. ..............................................................................อำเภอ................................................................วันที่.....................................................................................**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ประเด็น** | **เกณฑ์การประเมิน** | **การประเมิน** | | **หลักฐาน / รายละเอียดที่ค้นพบ** |
| **สอดคล้อง** | **ไม่สอดคล้อง** |
| **1.ระบบข้อมูล และสารสนเทศ (15 คะแนน)** | **1.การพัฒนาระบบข้อมูล และสารสนเทศ**  **1) มีการสำรวจสถานการณ์และข้อมูลด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัยทั้งในส่วนของสถานบริการสาธารณสุข และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (5 คะแนน)** |  |  | **1) ทะเบียนข้อมูลสำรวจ/ข้อมูลพื้นฐานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัยที่เป็นปัจจุบัน  *(5 คะแนน ถ้าไม่เป็นปัจจุบันได้ 2 คะแนน )*** |
| **2) มีสรุปและวิเคราะห์สถานการณ์ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในเขตพื้นที่รับผิดชอบ\* อย่างน้อย 2 ครั้ง/ปี (5 คะแนน)** |  |  | **2) มีการสรุปและวิเคราะห์สถานการณ์ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในเขตพื้นที่รับผิดชอบ\* *(มีการสรุปข้อมูล ปี 2558 และ มีสรุปข้อมูล ตค.58 –ธค.59 ได้ 5 คะแนน แต่ถ้ามีไม่ครบได้ 2 คะแนน)*** |
| **3) มีการบันทึก/ส่งรายงานผ่านระบบ e-report ที่คลอบคลุมและตามระยะเวลาที่กำหนด (5 คะแนน)** |  |  | **3) การบันทึก/ส่งรายงานผ่านระบบรายงาน  e-report ภายในวันที่ 5 ของทุกเดือน *(ดูจากระบบรายงานส่งให้จังหวัดตามระยะเวลาที่กำหนดได้5 คะแนน ถ้าล่าช้าได้ 2 คะแนน)*** |
| **2.การบริหารจัดการ**  **การดำเนินงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม และสุขภาพ(15 คะแนน)** | **2. ระบบการบริหารจัดการงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ**  **1) มีคณะทำงานด้านสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัยระดับตำบล**  **(2 คะแนน)** |  |  | **1) มีเอกสารเชิงประจักษ์ ได้แก่ คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ แผนการจัดประชุม และเอกสารสรุปผลการประชุม *(มีครบทุกประเด็น 2 คะแนน มีแต่ไม่ครบทุกประเด็นได้ 1 คะแนน)*** |
| **2) มีแผนงานปฏิบัติการ/ยุทธศาสตร์ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ (3คะแนน)** |  |  | **1) มีแผนปฏิบัติการและยุทธศาสตร์ขับเคลื่อนการดำเนินงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย *(2คะแนน)***  **2) มีการดำเนินงานตามแผน/ยุทธศาสตร์ สรุปปัญหาอุปสรรคและแนวทางการแก้ปัญหา (ซักถาม)*(1 คะแนน)*** |

* **2 –**

**หมายเหตุ:การจัดเรียงงานเตรียมประเมินให้จัดตามลำดับข้อช่องหลักฐาน/รายละเอียดที่ค้นพบ(ของแบบประเมิน)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ประเด็น** | **เกณฑ์การประเมิน** | **การประเมิน** | | **หลักฐาน / รายละเอียดที่ค้นพบ** |
| **สอดคล้อง** | **ไม่สอดคล้อง** |
|  | **3) มีระบบการติดตาม ควบคุมกำกับและตรวจสอบ การดำเนินงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ(4 คะแนน)** |  |  | **3.1)มีโครงสร้างระบบการติดตามในชุมชน *( 2 คะแนน)***  **3.2) เอกสารสรุปผลการติดตามการดำเนินงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ(*2 คะแนน*)** |
| **4) มีการพัฒนาและส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ(6คะแนน)**  **4.1) อบรมพัฒนาศักยภาพ อสม. เชี่ยวชาญ สาขาสิ่งแวดล้อม**  **4.2) ชมรมผู้ประกอบการร้านอาหาร/ อาสาสมัครเฝ้าระวังตลาด** |  |  | **4.1)เอกสารสรุปการให้ความรู้/อบรมพร้อมภาพกิจกรรม**  **(3 คะแนน) รอบแรกดูแผนการอบรม**  **4.2) มีทะเบียนชมรมผู้ประกอบการร้านอาหาร/ อาสาสมัครเฝ้าระวังตลาด(3 คะแนน)** |
| **3.การดำเนินงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม**  **(45 คะแนน)** | **3.1 เฝ้าระวังและจัดการข้อร้องเรียน เหตุรำคาญ ( 5 คะแนน)**  **1) มีการแต่งตั้งคณะทำงานเฝ้าระวังและระบบการจัดการข้อร้องเรียน เหตุรำคาญและขับเคลื่อนการดำเนินงานเฝ้าระวังและจัดการข้อร้องเรียน เหตุรำคาญ**  **2) มีแนวทางปฏิบัติและผังโครงสร้างในการจัดการข้อร้องเรียน เหตุรำคาญ**  **3) มีการสรุปและวิเคราะห์ผลการจัดการเหตุรำคาญ ข้อร้องเรียน** |  |  | **1) มีคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานฯ(1 คะแนน)**  **2) มีการจัดทำแนวทาง/ผังโครงสร้าง (2คะแนน)**  **3) มีเอกสารสรุปและวิเคราะห์ข้อมูลที่เป็นปัจจุบัน (2 คะแนน)** |

* **3 –**
* **หมายเหตุ:การจัดเรียงงานเตรียมประเมินให้จัดตามลำดับข้อช่องหลักฐาน/รายละเอียดที่ค้นพบ(ของแบบประเมิน)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ประเด็น** | **เกณฑ์การประเมิน** | **การประเมิน** | | **หลักฐาน / รายละเอียดที่ค้นพบ** |
| **สอดคล้อง** | **ไม่สอดคล้อง** |
|  | **3.2 การดำเนินงานหมู่บ้านสะอาด อนามัยดี ชีวี สมบูรณ์ ในชุมชน/หมู่บ้านในเขต รับผิดชอบ (6คะแนน)**  **1) โครงการพัฒนาชุมชน/หมู่บ้านต้นแบบ (1 คะแนน)**  **2) ส่งเสริมการคัดแยกขยะที่ต้นทางด้วยหลัก 3R ในสถานบริการ หน่วยงานและ ชุมชน (2คะแนน)**  **3) มีการให้ความรู้พัฒนาศักยภาพของพนักงานและผู้เกี่ยวข้องทั้งในส่วนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและหน่วยงานสาธารณสุข ตลอดจนภาคประชาชน ในการจัดเก็บ ขน การจัดการ/ทำลาย ขยะอย่างถูกวิธี/การนำมาใช้ประโยชน์ (1 คะแนน)**  **4) มีการดำเนินการพัฒนาหมู่บ้านสะอาด อนามัยดี ชีวี สมบูรณ์ ตามเกณฑ์ 3 หมวด 34 ตัวชี้วัด (2 คะแนน)** |  |  | **1) มีแผนงาน/โครงการชัดแจน(1 คะแนน) 2) จากการสังเกตและซักถามสถานบริการ มีการคัดแยกขยะในหน่วยงานและส่งเสริม/ให้ความรู้แก่แกนนำหรือประชาชน (2 คะแนน)  3) เอกสารสรุปผลการให้ความรู้/จัดอบรม(1 คะแนน)**  **4) รายชื่อหมู่บ้าน/ชุมชนที่เข้าร่วมโครงการและสรุปกิจกรรมที่ดำเนินการ (ครบทุกประเด็น =2 คะแนน แต่ถ้ามีไม่ครบ = 1 คะแนน)** |
| **3.3 การจัดการสุขาภิบาลอาหารและจัดการคุณภาพน้ำบริโภค (5คะแนน)**  **1) มีระบบการเฝ้าระวังการจัดการสุขาภิบาลอาหารและจัดการคุณภาพน้ำบริโภค**  **2) มีการบูรณาการสุ่มตรวจตัวอย่าง และคุณภาพน้ำบริโภค ได้แก่ น้ำประปาหมู่บ้าน น้ำประปา โรงเรียน ตู้น้ำหยอดเหรียญ** |  |  | **1) มีข้อมูลตลาดสดประเภท 1 และ 2 น้ำประปา ตู้นำหยอด น้ำ โรงงานผลิตน้ำดื่มและน้ำแข็งฯ และแผน/การสุ่มตรวจ ตัวอย่างน้ำและอาหาร(3คะแนน)**  **2) ข้อมูลและผลการสุ่มตรวจตัวอย่าง และคุณภาพน้ำ**  **(2 คะแนน)** |

* **4 –**
* **หมายเหตุ:การจัดเรียงงานเตรียมประเมินให้จัดตามลำดับข้อช่องหลักฐาน/รายละเอียดที่ค้นพบ(ของแบบประเมิน)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ประเด็น** | **เกณฑ์การประเมิน** | **การประเมิน** | | **หลักฐาน / รายละเอียดที่ค้นพบ** |
| **สอดคล้อง** | **ไม่สอดคล้อง** |
|  | **3.4 การดำเนินงานพัฒนาส้วมตามมาตรฐาน HAS(4คะแนน)**  **1) สถานบริการสาธารณสุขมีการประเมินตนเองตามแบบมาตรฐานส้วม HAS 3 ด้าน 16 ข้อและแผนพัฒนาในประเด็นที่ไม่ผ่านตามเกณฑ์ ตามแบบมาตรฐานส้วม HAS 3 ด้าน 16 ข้อ และแผนพัฒนาในประเด็นที่ไม่ผ่านตามเกณฑ์(2 คะแนน)**  **2) มีแผนและการดำเนินการพัฒนาส้วมสาธารณะใน 12 Setting ( ตลาดสด โรงเรียน โรงพยาบาล ร้านอาหาร สถานีขนส่ง วัดปั๊มน้ำมัน ห้างสรรพสินค้า สวนสาธารณะ สถานที่ราชการ และ ส้วมริมทาง (2 คะแนน)** |  |  | **1) แบบประเมินตนเองและแผน/กิจกรรมการพัฒนาตามแบบมาตรฐานส้วม HAS 3 ด้าน 16 ข้อ (2 คะแนน)**  **2) มีแผนและการดำเนินการพัฒนาส้วมสาธารณะใน 12 Setting(2 คะแนน)** |
| **3.5 สิ่งปฏิกูล ระบบบำบัดน้ำเสีย (5คะแนน)**  **1) สถานบริการสาธารณสุขทุกระดับมีการควบคุม กำกับการจัดการสิ่งปฏิกูล การควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย ตามกฎหมาย**  **(3คะแนน)**  **2) เทศบาลทุกระดับมีการควบคุม กำกับ การจัดการสิ่งปฏิกูล ตามกฎหมาย (2 คะแนน)** |  |  | **1) ดูระบบบำบัดน้ำเสีย**  ***(เป็นไปตามกฎกระทรวง = 3คะแนน มีแต่ไม่ได้มาตรฐาน =1 คะแนน) กรณี รพสต.ให้ดูระบบการจัดการน้ำเสีย***  ***2) ซักถาม เอกสารสรุปการออกข้อกำหนด หรือ ข้อบัญญัติ สิ่งปฎิกูล ของ อปท.(2 คะแนน)*** |

**-5 –**

**หมายเหตุ:การจัดเรียงงานเตรียมประเมินให้จัดตามลำดับข้อช่องหลักฐาน/รายละเอียดที่ค้นพบ(ของแบบประเมิน)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ประเด็น** | **เกณฑ์การประเมิน** | **การประเมิน** | | **หลักฐาน / รายละเอียดที่ค้นพบ** |
| **สอดคล้อง** | **ไม่สอดคล้อง** |
|  | **3.6 การจัดการกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (Health Impact Assessment : HIA)(7คะแนน)**  **1) เฝ้าระวังโรคจากการประกอบอาชีพ พื้นที่ที่มีการใช้สารเคมี/ยาปราบศัตรูพืชในเกษตรกร สถานประกอบการที่อาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพ ได้แก่ โรงงานเคาะพ่นสีรถยนต์ อู่ซ่อมรถ ร้านรับซื้อของเก่า โรงงาน ฯลฯ**  **2)จัดตั้งและพัฒนาระบบให้บริการคลินิกเกษตรกร**  **3) เฝ้าระวังการใช้สารเคมีปราบศัตรูพืชในเกษตรกร** |  |  | **1.1) มีฐานข้อมูล/ทะเบียนที่เป็นปัจจุบันชัดเจน( 2 คะแนน)**  **1.2) มีการลงแผนที่/แผนที่เดินดิน (1 คะแนน)**  **2) สถานบริการมีการจัดตั้งคลินิกเกษตรกร/จุดให้บริการที่มีการกำหนดวันเวลาติดประกาศอย่างชัดเจน( 2 คะแนน)**  **3) มีการกำหนดพื้นที่เสี่ยง ทะเบียนรายชื่อเกษตรกรกลุ่มเสี่ยงและเฝ้าระวังเจาะเลือดหาสารเคมีตกค้างในเลือดปีละ 1 ครั้ง( 2คะแนน)** |
| **3.7 การจัดการขยะติดเชื้อ(13คะแนน)**  **1) มีระบบและการจัดทำฐานข้อมูลขยะติดเชื้อที่มีคุณภาพทั้งใน รพ., รพสต.,คลินิกเอกชน, สถานพยาบาลสัตว์**  **2) มีการจัดการขยะมูลฝอยติดเชื้อที่ได้มาตรฐาน ร้อยละ 100** |  |  | **1.1) มีทะเบียนฐานข้อมูลคลินิกเอกชน, สถานพยาบาล ,สถานพยาบาลสัตว์ (2 คะแนน)**  **1.2) มีการจัดทำแนวทางเฝ้าระวังการเก็บ ขนและจัดการขยะมูลฝอยติดเชื้อ(1คะแนน)**  **2.1) ดูระบบการคัดแยก(ขยะใส่ถุงแดงมีรูปสัญลักษณ์และติดป้ายชื่อสถานบริการที่ชัดเจน) เก็บ และที่จัดเก็บขยะติดเชื้อที่ได้มาตรฐาน**  **(3 คะแนน)**  **2.2) ดูระบบการจัดการขยะตามกฎกระทรวงกรณี รพ. ดูเพิ่มเอกสารการประเมินการจัดการมูลฝอยติดเชื้อสำหรับโรงพยาบาล(3 คะแนน)**  **2.3) เอกสารสรุปข้อมูลปริมาณ/การส่งขยะกำจัด ตามแบบ ตช.01/1 ,ตช.01/2, ตช.2-5 (2คะแนน)** |

* **6 –**
* **หมายเหตุ:การจัดเรียงงานเตรียมประเมินให้จัดตามลำดับข้อช่องหลักฐาน/รายละเอียดที่ค้นพบ(ของแบบประเมิน)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ประเด็น** | **เกณฑ์การประเมิน** | **การประเมิน** | | **หลักฐาน / รายละเอียดที่ค้นพบ** |
| **สอดคล้อง** | **ไม่สอดคล้อง** |
|  | **3) มีการพัฒนาศักยภาพบุคลากรที่เกี่ยวข้องในการจัดการขยะมูลฝอยติดเชื้ออย่างถูกวิธี** |  |  | **3) รพ.มีคำสั่งแต่งตั้งผู้รับผิดชอบควบคุมกำกับ และผู้เกี่ยวข้องในการเก็บ ขนและกำจัดผ่านการอบรมตามหลักสูตรของกระทรวงพร้อมใบประกาศเกียรติบัตร (2 คะแนน)**  **กรณี รพสต.ให้ดูแต่งตั้งรับผิดชอบและได้รับการให้ความรู้ในการเก็บ ขนและกำจัด ในระดับอำเภอ** |
| **4.ส่งเสริม สนับสุนน อปท. จัดบริการอนามัย สิ่งแวดล้อม ตามพ.ร.บ.สาธารณสุข พ.ศ. 2535 (10คะแนน)** | **4. อปท. มีระบบการให้บริการอนามัยสิ่งแวดล้อม ตามพ.ร.บ.สาธารณสุข พ.ศ.2535**  **1) มีการประชุมคณะทำงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมระดับอำเภอ ตำบล อย่างน้อย 2 ครั้งต่อปี (2 คะแนน)**  **2) มีการขึ้นทะเบียนบัตรเจ้าพนักงานสาธารณสุข**  **เจ้าพนักงานท้องถิ่น ตามพ.ร.บ.การสาธารณสุข พ.ศ2535  (2 คะแนน)**  **3) เจ้าพนักงานสาธารณสุข เจ้าพนักงานท้องถิ่น ได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านกฎหมาย ตามพ.ร.บ. การสาธารณสุข  พ.ศ.2535(2 คะแนน)**  **4) คณะกรรมการฯออกติดตามการดำเนินงานและขับเคลื่อนการดำเนินงานอนามัยสิ่งแวดล้อมฯ และผลักดันการบังคับใช้กฎหมายสาธารณสุขตาม พ.ร.บ.การสาธารณสุข พ.ศ. 2535 ในระดับตำบล (2 คะแนน)**  **5) ให้คำแนะนำ/ปรึกษาการพัฒนาคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมของ อปท. (EHA)ฯ (2 คะแนน)** |  |  | **1) เอกสารสรุปการประชุม ประเด็นที่ต้องการพัฒนา(2คะแนน)**  **2)ทะเบียนบัตรเจ้าพนักงานสาธารณสุขเจ้าพนักงานท้องถิ่น ตาม พ.ร.บ.การสาธารณสุข พ.ศ 2535 (2คะแนน) 3)แผน/กิจกรรมการประชุม อบรมพัฒนาศักยภาพด้านกฎหมาย ตามพ.ร.บ. การสาธารณสุข พ.ศ.2535(2 คะแนน)**  **4) เอกสารสรุปผลการติดตามการดำเนินงาน/ผลการติตามของคณะกรรมการฯระดับอำเภอ รอบแรกเอาแผน/ผลงานปี 2558  ( 2 คะแนน)**  **5) เอกสารการนำประเด็นตาม พ.ร.บ.เข้าที่ประชุม อปท./ผลการออกให้คำแนะนำ/ปรึกษารอบแรกเอาแผน/ผลงานปี 2558  ( 2 คะแนน)** |

* **7 –**

**หมายเหตุ:การจัดเรียงงานเตรียมประเมินให้จัดตามลำดับข้อช่องหลักฐาน/รายละเอียดที่ค้นพบ(ของแบบประเมิน)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ประเด็น** | **เกณฑ์การประเมิน** | **การประเมิน** | | **หลักฐาน / รายละเอียดที่ค้นพบ** |
| **สอดคล้อง** | **ไม่สอดคล้อง** |
| **5. ผลลัพธ์ด้านการดำเนินงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและสุข**  **(15 คะแนน)** | **5. ผลลัพธ์ด้านการดำเนินงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ (จากระบบรายงานและเอกสารสรุปผลงาน)**  **1) เทศบาลทุกระดับมีการให้บริการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่ได้มาตรฐาน EHA ในระดับเกียรติบัตร ร้อยละ 50**  **(4 คะแนน)**  **2) สถานบริการตามกฎกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ.2545 ได้รับการ ควบคุม กำกับ การเก็บ ขน และกำจัดมูลฝอยติดเชื้อที่ถูกต้องตามมาตรฐานร้อยละ 100 (5 คะแนน) 3) ส้วมในสถานบริการสาธารณสุขทุกแห่งผ่านเกณฑ์มาตรฐาน HAS ร้อยละ 100 (2 คะแนน)**  **4) ส้วมสาธารณะ 12 setting ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน HAS ≥ ร้อยละ 80(2 คะแนน)**  **5) การขึ้นทะเบียนบัตรเจ้าพนักงานสาธารณสุข เจ้าพนักงานท้องถิ่น ≥ ร้อยละ 80(2 คะแนน)** |  |  | **1) เอกสารสรุปผลการประเมินรับรองมาตรฐาน EHA(4 คะแนน)**  **2) เอกสาร(5 คะแนน)**  **3) ผลการประเมินมาตรฐาน HAS(5 คะแนน)**  **4) ข้อมูลสรุปผลการประเมิน (5 คะแนน)**  **5) ทะเบียนข้อมูลการจัดทำบัตรเจ้าพนักงานสาธารณสุข เจ้าพนักงานท้องถิ่น(5 คะแนน)** |
|  | **รวมคะแนน** |  |  |  |

**ปัญหาอุปสรรค**.............................................................................................................................................................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  
  
**ข้อค้นพบ/ข้อเสนอแนะ**................................................................................................................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**ผู้ประเมิน**...........................................................................................................