

รายงานการประเมินตนเอง (SA2011) รพ.

II-3 สิ่งแวดล้อมในการดูแลผู้ป่วย

เป้าหมาย/ประเด็นคุณภาพที่สำคัญ: ปลอดภัย ประสิทธิภาพ เรียนรู้ เที่ยวยยา

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	ระดับที่ปฏิบัติได้			
		2557	2558	2559	2560 ต.ค.59- มี.ค60
● ความปลอดภัยและสวัสดิภาพ					
1. จำนวนอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นเหตุจากโครงสร้างทางกายภาพและสิ่งแวดล้อม	≤ 10 เรื่อง	3	1	0	1
2. จำนวนครั้งของอุบัติเหตุ/ข้อร้องเรียนที่เกี่ยวข้องกับการบริการรักษาความปลอดภัย/จราจร	≤10 เรื่อง	-	1	0	0
3. จำนวนครั้งในการค้นหาความเสี่ยง(ENV.Round)	2ครั้ง/ปี	3	2	2	1
4. ร้อยละของความเสี่ยงที่ตรวจสอบพบโดยหน่วยงานภายนอกได้รับการแก้ไข	>70 %	95%	83%	89%	-
5. อุบัติการณ์ทรัพย์สินสูญหายทั้งจันท.และผู้ป่วย	≤5 ครั้ง/ปี	1	3	3	5
6. ผ่านเกณฑ์มาตรฐานระบบวิศวกรรมความปลอดภัยและสภาพแวดล้อม	ระดับ 5	ระดับ 5	ระดับ 5	ระดับ 5	ระดับ 5
● การจัดการกับภาวะภาวะฉุกเฉิน					
7. จำนวนครั้งการซ้อมแผนอุบัติเหตุหมู่/อุบัติเหตุกลุ่มชนร่วมกับอำเภอหรือระดับจังหวัด	1 ครั้ง/ปี	1	1	2	1
● ความปลอดภัยจากอัคคีภัย					
8. ร้อยละของเจ้าหน้าที่ที่เข้าร่วมฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้นและการฝึกซ้อมดับเพลิง(มาตรฐาน 40%)	> 80%	96.4	96.18	95	22%
9. จำนวนครั้งในการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ	1ครั้ง/ปี	1	1	1	1
10. พื้นที่ที่มีการติดตั้งถังดับเพลิงอย่างเพียงพอ	100%	100	100	100	100
● ระบบสาธารณูปโภค					
11. จำนวนอุบัติเหตุและข้อร้องเรียนด้านระบบสาธารณูปโภค	≤ 5 ครั้ง/ปี	5	5	3	0
● การสร้างเสริมสุขภาพและพิทักษ์สิ่งแวดล้อม					
12. ร้อยละของหน่วยงานในโรงพยาบาลผ่านเกณฑ์	> 80%	94.44	91.16	80%	81.82%

รายงานการประเมินตนเอง (SA2011) รพ.

ประเมิน5ส.					
13. จำนวนครั้งในการส่งตรวจคุณภาพจากน้ำบ่อบำบัดน้ำเสีย/น้ำดื่ม/น้ำประปา	≥3ครั้ง/ปี	4	4	4	2
14. ค่าบีโอดี(BOD)ของบ่อบำบัดน้ำเสียผ่านเกณฑ์มาตรฐาน(<20mg/L)	100%	100%	100%	100%	100%

บริบท:

โรงพยาบาลกั้นตังเป็นโรงพยาบาลขนาด 60 เตียง จำนวนอาคารทั้งหมด 16 อาคาร ได้แก่ ตึกอำนวยการสูง 2ชั้น หอผู้ป่วยในชายและหญิง ตึกพิเศษราชวดีสูง 2ชั้น อาคารฝ่ายการพยาบาลและทันตกรรม อาคารแพทย์แผนไทย อาคารระหมาต อาคารชั้นสูตรพลิกศพ ห้องประชุมเอื้ออาทร อาคารคลังยา อาคารซ่อมบำรุง อาคารจ่ายกลาง อาคารโรงครัว-ซักฟอก โรงควบคุมน้ำประปา อาคารเครื่องสำรองไฟ และอาคารบ่อบำบัดน้ำเสีย ด้านคณะกรรมการ ENV. โดยมีหัวหน้ากลุ่มงานบริหารเป็นประธานทีม จป.วิชาชีพเป็นเลขานุการทีม และคณะกรรมการประกอบด้วยสหวิชาชีพ จากหน่วยงานต่างๆ ทีมคณะกรรมการจะได้รับการอบรมด้านวิศวกรรมความปลอดภัยและสภาพแวดล้อมทั้งจากหน่วยงานภายนอกและหน่วยงานภายในเพื่อพัฒนาศักยภาพองค์ความรู้เอื้อต่อการทำงานอย่างมีประสิทธิภาพ กำหนดแผนการบริหารงานด้านสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัยตามนโยบายคุณภาพของโรงพยาบาล ให้ถูกต้องตามกฎหมายโดยคำนึงถึงความปลอดภัยต่อผู้รับบริการ,เจ้าหน้าที่และชุมชน อีกทั้งได้มีการตรวจสอบจากคณะกรรมการจากทั้งภายในและภายนอกองค์กรซึ่งภายนอกองค์กรได้รับความร่วมมือจากสำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพเขต 12 จ.สงขลา โรงพยาบาลกั้นตังยังมีเครื่องมือที่จำเป็นและพร้อมใช้งานสำหรับให้บริการผู้ป่วยทั้งประเภทผู้ป่วยทั่วไปและผู้ป่วยฉุกเฉินซึ่งได้ผ่านการสอบเทียบจากทุกปี พร้อมทั้งมีระบบสาธารณูปโภคที่จำเป็นอยู่ตลอดเวลา

กระบวนการ:

ความปลอดภัยและสวัสดิภาพ

ผลการตรวจสอบและการปรับปรุงโครงสร้างอาคารสถานที่ให้เป็นไปตามกฎหมาย เอื้อต่อความปลอดภัย/ประสิทธิภาพ

- ผลการตรวจสอบโดยเจ้าหน้าที่จากสำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพ จ.สงขลาพบว่าตึกอำนวยการมีโครงสร้างอาคารที่มั่นคงแข็งแรง และเป็นไปตามกฎหมาย ตามกฎกระทรวงฉบับที่ 39 (พ.ศ.2537)ในเรื่องของการป้องกันอัคคีภัย เครื่องดับเพลิง สายล่อฟ้า การติดตั้งระบบส่งสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้อุปกรณ์ตรวจจับควัน
- ในส่วนของการต่อเติมอาคารและสิ่งปลูกสร้างขนาดเล็ก แบบแปลนได้รับการรับรองจากช่างโยธาจังหวัดตรัง
- ปีงบประมาณ 2560 มีการต่อเติมห้องแยกโรคในตึกผู้ป่วยในชาย ได้รับการรับรองจากช่างโยธาของ

รายงานการประเมินตนเอง (SA2011) รพ.

สำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพเขต 12 จ.สงขลาเพราะต้องใช้ความรู้เฉพาะด้าน

- ปี2558-2559 ทางคณะกรรมการทีม ENVนำมาตรฐานและแบบประเมินระบบวิศวกรรมความปลอดภัยของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพมาใช้ในการดำเนินงานและร่วมรับการประเมินผลผ่านการประเมินระดับ 5
- การค้นหาความเสี่ยงจะมีการตรวจสอบจากสำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพเขต 12 จ.สงขลา(สบส. 12)ปีละ 1ครั้ง
- กิจกรรม ENV.Round.บูรณาการร่วมกับการลงประเมิน 5ส. ปีละ 2 ครั้ง ผลการค้นหาความเสี่ยงสรุปเป็นปี พ.ศ.2558 รวม 42 เรื่องได้รับการแก้ไข 37 เรื่อง คิดเป็นร้อยละ 90 ปี พ.ศ. 2559รวม 38 เรื่องได้รับการแก้ไข 32 เรื่อง คิดเป็นร้อยละ 84
- ผลการประเมินห้องนำมาตรฐาน HASได้ระดับ ๔ ดาว เป็นที่ ๒ ระดับจังหวัด มีการปรับปรุงห้องผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในแล้วเสร็จโดยใช้งบประมาณ 1,900,000

ระบบบริหารอาคารสถานที่และการรักษาความปลอดภัย

- จัดตั้งคณะกรรมการทีมบริหารสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย(ENV) มีหน้าที่ในการจัดทำแผนบำรุงรักษาและซ่อมแซมอาคารสถานที่ การให้ความรู้ด้านความปลอดภัย
- มีการแบ่งพื้นที่ในการให้บริการที่เหมาะสมมีป้ายบอกแผนกต่างๆ ชัดเจน มีการจัดแบ่งพื้นที่บริการให้เข้าถึงได้ง่าย เช่นตึกผู้ป่วยนอก ได้แก่งานอุบัติเหตุฉุกเฉิน งานผู้ป่วยนอก ห้องตรวจแพทย์ งาน x-ray งานเภสัชกรรม ห้องจ่ายเงินอยู่ในบริเวณด้านหน้าสะดวกในการเข้าถึง
- มีการจัดแบ่งพื้นที่การให้บริการเพื่อป้องกันการติดเชื้อ เช่น
 - งานผู้ป่วยนอกมีห้องตรวจแยกโรคและให้บริการแบบ one stop service
 - มีห้องตรวจตะวันออก ให้บริการตรวจผู้ป่วยวัณโรคและผู้ติดเชื้อ HIV และให้บริการแบบ one stop service
 - ตึกผู้ป่วยในชายมีการปรับปรุงห้องพิเศษ 6 เป็นห้องแยกโรค (Negative pressure)เพิ่มเติมจากก่อนหน้ามีห้องแยกโรคเฉพาะให้ตึกผู้ป่วยในหญิง

มีการการจัดเวรรักษาความปลอดภัยโดยแบ่งหน้าที่ดังนี้

- มีระบบรักษาความปลอดภัย เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยขึ้นปฏิบัติงานกะละ 2 คนตรวจสอบและเฝ้าระวังความปลอดภัยตลอด 24 ชั่วโมง
- ติดตั้งกล้องวงจรปิด 38 จุดในหน่วยงานที่มีความเสี่ยงเช่นทางเข้า-ออกโรงพยาบาล บัอมยาม1และบัอมยาม 2 ศูนย์แปล ห้องจ่ายเงิน งานผู้ป่วยนอก งานหลักประกัน ตึกผู้ป่วยชายและหญิง ห้องคลอด ห้องทันตกรรม ฯลฯ และติดตั้งกล้องวงจรปิดเพิ่มเติมอีก 10 จุดเนื่องจากมีการเพิ่มขึ้นตึกพิเศษและแฟลตพยาบาล เพื่อความครอบคลุม

รายงานการประเมินตนเอง (SA2011) รพ.

- เพิ่มป้อมยาม 3 ชั้นมาอีก 1 จุดเพื่อความปลอดภัยด้านทรัพย์สินของโรงพยาบาลและเจ้าหน้าที่บ้านพัก
- กำหนดบทบาทหน้าที่เพิ่มเติมให้กับพนักงานรักษาความปลอดภัยเพื่อสวัสดิภาพของผู้มารับบริการและเจ้าหน้าที่

โดยป้อมยาม 1 มีหน้าที่

- จัดรถให้เป็นระเบียบเรียบร้อย
- ช่วยเหลือผู้ป่วย(CPR) เมื่อพยาบาล ER ขอความช่วยเหลือ
- ตรวจสอบและเฝ้าระวังความปลอดภัยได้แก่พยาบาลและผู้รับบริการโดยเดินสำรวจในโรงพยาบาลทุก 2 ชั่วโมง
- เปิด-ปิดไฟฟ้าทั้งภายใน-ภายนอกอาคารตามเวลาที่กำหนด

ป้อมยาม 2 มีหน้าที่

- ตรวจสอบรถเข้า-ออกในเขตโรงพยาบาล
- มีการเก็บบัตรประชาชนหรือใบขับขี่กรณีเป็นบุคคลภายนอกที่ต้องเข้ามาทำธุระในพื้นที่ด้านหลังโรงพยาบาล

ป้อมยาม 3 มีหน้าที่ เหมือนป้อมยาม 1

(ทำหน้าที่หลัง 18.00น.) โดยย้ายการปฏิบัติหน้าที่จากป้อมยาม 1 มาประจำที่ป้อมยาม 3 จากปัญหาที่มีญาติผู้ป่วยหรือบุคคลภายนอกเข้าไปในบริเวณบ้านพัก

- มีระบบรายงานเหตุการณ์ประจำวันด้วยการลงบันทึกเหตุการณ์ประจำวันของพนักงานรักษาความปลอดภัย
- มีแนวทางในการรับรายงานตามลำดับสายบังคับบัญชา
- มีมาตรการห้ามบุคคลภายนอกที่ไม่ใช่สามีภรรยาที่ถูกต้องตามกฎหมายเข้ามาอยู่ในบ้านพักโดยเด็ดขาด

การตรวจสอบความเสี่ยง/การปฏิบัติที่ไม่ปลอดภัย (ความถี่ สิ่งที่พบ การปรับปรุง)

ความเสี่ยง/การปฏิบัติที่ไม่ปลอดภัย	ความถี่/สิ่งที่พบ	การปรับปรุง
ราวเหล็กบริเวณระเบียงทางเดินไปหอผู้ป่วยมีซี่ลูกกรงมีระยะห่างเกินไป	พบอุบัติการณ์เด็กมุดเล่นพลัดตก	- ก่อนหน้านี้เคยเกิดอุบัติการณ์ในจุดอื่นไป 1 ครั้ง ปรับปรุงเสริมซี่ลูกกรงไปแล้ว - ประสานงานสุขศึกษาทำป้ายประชาสัมพันธ์ลูกหลานครอบคลุมทุกจุด
ผ้าเปดานห้องหลาย ๆ หน่วยงานรั่วซึม	ซึ่งเกิดจากการต่อเติมอาคาร เกิดเชื้อราและสีฟุ้งเป็นความเสี่ยงที่เกิดขึ้นมากที่สุดด้านโครงสร้าง	- ประชุมหาแนวทางการแก้ปัญหา - นำเสนอผู้บริหาร - จัดทำหลังคาครอบหลังคา
ที่จอดรถเจ้าหน้าที่ไม่เพียงพอ	ทำให้มีการจอดรถซ้อนคัน/มีข้อ	- นำปัญหาเข้าที่ประชุมทีม ENV.

รายงานการประเมินตนเอง (SA2011) รพ.

	ร้องเรียนเรื่องความไม่สะดวกในการใช้รถเป็นการปฏิบัติที่เกิดขึ้นทุกวัน	<ul style="list-style-type: none"> - จัดทำมาตรการการจอดรถซ้อนคัน - รถทุกคันที่จอดซ้อนต้องมีเบอร์โทรติดต่อกัน 	
ปัญหาเรื่องสุนัขและแมว	เป็นปัญหาอีกอย่างหนึ่งที่มีข้อร้องเรียนค่อนข้างเยอะ	<ul style="list-style-type: none"> - ออกกฎหมายห้ามจนท.และญาติให้อาหารสัตว์ใน - จนท.ช่วยกันไล่ให้ออกไปจากรพ. 	
ทรัพย์สินสูญหายในหน่วยงานห้องคลอด	พบปีละ 2-3 ราย	<ul style="list-style-type: none"> - ติดตั้งกล้องวงจรปิด - ประสานงานหัวหน้างานห้องคลอดวางมาตรการปฏิบัติของพนักงาน 	
ระบบอัคคีภัย	มีบางหน่วยงานไม่ตรวจเช็คถึงดับเพลิงเพื่อความพร้อมใช้	<ul style="list-style-type: none"> - นำปัญหาเข้าที่ประชุมทีม - แจ้งเตือนทางไลน์ - ประชาสัมพันธ์เสียงตามสายพุธที่ 2 ของเดือนก่อนมีการประชุมประจำเดือนของทีม ENV 	
กิจกรรม 5ส.	พบพื้นที่รอบนอกบางจุดขาดความสะอาดและการดูแลรักษา	<ul style="list-style-type: none"> - เข้าที่ประชุมคณะกรรมการทีม env - นำมติที่ประชุมเข้าคณะกรรมการบริหาร - กำหนดวัน Big cleaning day และกำหนดจุดความเหมาะสม ศุกร์ที่ 4 ของเดือนเวลา 14.00 จากทุกหน่วยงานอย่างน้อยหน่วยงานละ 1 คน 	
ระบบเครื่องปรับอากาศห้องฉุกเฉิน	พบปัญหาเครื่องปรับอากาศเสียบ่อย มีน้ำหยด ความเย็นไม่พอ เนื่องจากประตูต้องเปิดอยู่ตลอดเวลา	<ul style="list-style-type: none"> - ปรับเปลี่ยนเครื่องปรับอากาศให้มีขนาดเพียงและสัดส่วนการใช้งาน - เพิ่มม่านตัดอากาศทั้ง 2 ด้านกันความร้อน 	
ลานล้างสารเคมีและล้างตัว	ไม่มีห้องที่ปิดมิดชิด	<ul style="list-style-type: none"> - ทำหลังคาเพิ่มเติมและทำม่านกัน 	
การนำข้อมูลข้อร้องเรียนและเสียงสะท้อนจากผู้ป่วยมาพิจารณาเพื่อวางแผนการป้องกันตามความลำดับความ			
ข้อร้องเรียน	การวิเคราะห์สภาพปัญหา <input type="checkbox"/> ๑	การป้องกัน/การแก้ไข	
ที่นั่งรถตรวจแอด	<ul style="list-style-type: none"> - จากสภาพปัญหาเศรษฐกิจราคาพาราในตลาดราคาถูกทำให้ผู้ป่วยมารับบริการในภาครัฐมากขึ้น - จำนวนผู้ป่วย/วันมากขึ้น 	<ul style="list-style-type: none"> - เบิกเก้าอี้พลาสติก มาเป็นเก้าอี้สำรองในวันที่มีผู้รับ - ประชาสัมพันธ์เรื่องการจัดที่นั่ง และดูแลระบบ Flow - ลื่นไหลมากที่สุด - จัดซื้อเก้าอี้เพิ่มเติมเพื่อความเพียงพอ 	

รายงานการประเมินตนเอง (SA2011) รพ.

อยากให้มีห้องพิเศษเพิ่ม	-ห้องพิเศษไม่เพียงพอ - ผู้ป่วยและญาติให้ความสำคัญกับสุขภาพจิตยามเจ็บป่วย - ทุกคนย่อมต้องการความสะดวกสบายยามเจ็บป่วย	- ชี้แจงผู้รับบริการขณะนี้ รพ.กันตั้งอยู่ระหว่างการก่อสร้าง - (ปัจจุบันมีตึกพิเศษสำหรับผู้ป่วยในเพิ่มขึ้น 14ห้อง)
ห้องฉีดยา และ ทำแผล พื้นที่แคบเกินไป อึดอัดมาก ร้อน น่าจะมีช่องทางระบาย ให้มากกว่านี้	-ผู้รับบริการเยอะ -พื้นที่คับแคบ	- เสนอคณะกรรมการบริหารเพื่อพิจารณา - ขยายห้องฉีดยาทำแผลและแบ่งพื้นที่บริการชัดเจน
มาเยี่ยมหลานตึกหญิงต้อง นอนข้างนอกริมทางเดิน กลัวุงมาก เพราะตอนนี้มี เชื้อไวรัสใหม่ ยิ่งโดยเฉพาะ เด็กเล็กๆหวัอกคนเป็นย่า กลัวุงกัด โลชั่นกันยุงไม่ สามารถป้องกันยุงได้บางที เด็กเรานั้นแพ้ยาหากันยุง	-มีผู้ป่วยเยอะต้องนอนเตียงเสริม	- แนะนำญาติในบริเวณเตียงเสริมไม่เปิดมุ้งลวดทิ้งไว้ - ประชาสัมพันธ์การใช้ lotion ทากันยุงเมื่อใช้เสร็จแล้ว เดิมเพื่อให้ได้ใช้กันเพียงพอ+เบิก lotion ทากันยุงให้ - ประสานระบาควิทยา เรื่องการพ่นหมอกควัน/การกำ

II-3 สิ่งแวดล้อมในการดูแลผู้ป่วย

ความเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่สำคัญและการป้องกัน		
ผลการตรวจสอบ	การปรับปรุงแก้ไข	แผนการปรับปรุงแก้ไขในอนาคต
ด้านโครงสร้างพบ ปัญหาผ้าเพดานห้อง หลายๆหน่วยงานรั่วซึม	-จัดทำหลังคาครอบหลังคา สำรวจปัญหาหลังคารั่วทุก หน่วยงาน	- งานช่างทำการแก้ไขยาแนวอุดรอยรั่ว - งานบริหาร/ผู้ตรวจรับงานในกระบวนการ ต่อเติมปรับปรุงอาคารต้องคุมมาตรฐาน การทำงานของผู้รับเหมาก่อสร้าง
ที่จอดรถเจ้าหน้าที่ไม่ เพียงพอ	-นำปัญหาเข้าที่ประชุมทีมENV -จัดทำมาตรการการจอดรถซ้อน คัน รถทุกคันที่จอดซ้อนต้องมีเบอร์ โทรติดต่อ	- รถเจ้าหน้าที่ที่อยู่บ้านพักให้จอดโรงจอด รถด้านหลังและไม่ควรมารถมาจอดเก็บ ด้านหน้า - -สร้างที่จอดรถเพิ่มในส่วนของบ้านพัก
ปัญหาเรื่องสุนัขและ	-ออกกฎหมายจหนท.และญาติให้	- ประสานงานเทศบาลเรื่องของการนำสุนัข

รายงานการประเมินตนเอง (SA2011) รพ.

แมว	อาหารสัตว์ในรพ. และจนท. ช่วยกันไล่ให้ออกไปจากรพ.	ไปเลี้ยง
ความเสี่ยงด้านทรัพย์สิน สูญหาย	-ติดตั้งกล้องวงจรปิด -ผู้บริหารประชุมวางแผน/ป้องกัน ทรัพย์สินสูญหายในกลุ่ม เจ้าหน้าที่ผู้ชายทั้งหมด	- ติดตามผลการแก้ปัญหาที่ผ่านมา - การคัดเลือกผู้สมัครเข้าทำงานต้องมี คุณสมบัติที่เหมาะสมไม่ยุ่งเกี่ยวสารเสพติด
ระบบอัคคีภัยไม่มี ตรวจเช็คถึงดับเพลิงให้ เป็นปัจจุบัน	-นำปัญหาเข้าที่ประชุมทีม -แจ้งเตือนทางไลน์ ประชาสัมพันธ์เสียงตามสายपुरที่ 2ของเดือนก่อนมีการประชุม ประจำเดือนของทีม ENV	- กำหนดให้หน่วยงานที่มีถึงดับเพลิงเป็น ผู้รับผิดชอบในการตรวจเช็ค - มีแผนป้องกันและระงับอัคคีภัยระดับ หน่วยงานและระดับโรงพยาบาล - ซ่อมแผนฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้นการ ฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ เป็นประจำทุกปี

การให้ความรู้และฝึกอบรมด้านสิ่งแวดล้อม (ภายใน)

วันที่	เนื้อหา	จำนวน ผู้เข้าร่วม(คน)
4-6 มิถุนายน2557	โครงการพัฒนาบุคลากรด้านการอนุรักษ์พลังงานในอาคารสำหรับ โรงพยาบาล ณ.โรงพยาบาลมหาราชจ.นครศรีธรรมราช	13
3-4 กันยายน 2557	โครงการ องค์กรแห่งความสุขในการทำงานด้านอนุรักษ์พลังงาน ปี ๒๕๕๗ โรงพยาบาลกันตัง	250 คน 70 คน
5 กันยายน 2557	<u>หลักสูตรที่ 1</u> Positive Thinking Energy ปี 2557 โรงพยาบาลกันตัง <u>หลักสูตรที่ 2</u> การจัดการด้านพลังงานอย่างมีประสิทธิภาพและยั่งยืน	
7-8 กันยายน 2558	โครงการ พัฒนางานบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ภายใต้สิ่งแวดล้อม เพื่อการเยียวยา	260 คน
5-7 พฤษภาคม 2558	โครงการพัฒนาบุคลากรด้านการอนุรักษ์พลังงานโรงพยาบาลตรังร่วมกับ โรงพยาบาลกันตัง	20 คน
29 พฤษภาคม- 5 มิถุนายน	โครงการ ก้าวสู่ความเป็นเลิศด้านอนุรักษ์พลังงานโรงพยาบาลกันตัง จังหวัดตรัง ปี 2558	45 คน

รายงานการประเมินตนเอง (SA2011) รพ.

2558		
6-8 กรกฎาคม 2559	โครงการบูรณาการป้องกันและระงับอัคคีภัยการพัฒนาศักยภาพจนท. ความปลอดภัยระดับหน่วยงานในโรงพยาบาลกันตัง	235คน/25 คน
กรกฎาคม- สิงหาคม 2559	โครงการ โรงพยาบาลกันตังรวมใจ พลังงานไทยอยู่รอด ปี ๒๕๕๙ หลักสูตรที่ 1 สถานะการพลังงานในปัจจุบันกับการปรับเปลี่ยนการใช้ พลังงานอย่างชาญฉลาด หลักสูตรที่ 2 ภาวะการเป็นผู้รับผิดชอบด้านพลังงานอย่างมีประสิทธิภาพ และยั่งยืน	260 คน 75 คน
7-8 ธันวาคม 2559	โครงการพัฒนามาตรฐานสิ่งแวดลอมในสถานบริการสาธารณสุข ประจำปี 2560 โรงแรมบีพีแกรนด์ฟาวเวอร์ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา	1
2 สิงหาคม 2559	โครงการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ในการศึกษาดูงานและแลกเปลี่ยน เรียนรู้การพัฒนาโปรแกรม RMC และ ENV.ในโรงพยาบาลชุมชน จังหวัดตรัง ๒๕๕๕	15 คน
5 ตุลาคม 2559	การจัดทำแผนงานอนามัยสิ่งแวดล้อม ณ.สำนักงานสาธารณสุขจ.ตรัง	1
21-22 มีนาคม 2560	โครงการ ตรวจสอบสภาพเจ้าหน้าที่ตามความเสี่ยงในโรงพยาบาลกันตัง ปี ๒๕๖๐	195 คน

วัตถุประสงค์และของเสียอันตราย

วัตถุประสงค์และของเสียอันตรายที่สำคัญ มาตรการป้องกัน บทเรียนการจัดการเมื่อเกิดอุบัติเหตุ

1.สารเคมี

- มีการปรับปรุงบัญชีสารเคมีของโรงพยาบาลใหม่โดยการสำรวจการครอบครองของแต่ละหน่วยงาน
- ค้นคว้า/รวบรวม/จัดทำข้อมูลจากศูนย์ข้อมูลวัตถุอันตรายและเคมีภัณฑ์และจากเอกสารข้อมูลความปลอดภัย
- จัดทำคู่มือความรู้และแนวทางในการปฏิบัติเมื่อเกิดอุบัติเหตุเกี่ยวกับสารเคมีของโรงพยาบาลกันตัง
- ให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่ด้านสารเคมีในการประชุมทีมENV.พร้อมแจกคู่มือสารเคมีให้กับหน่วยงานที่มีสารเคมี
- ปรับปรุงลานล้างข้างห้องฉุกเฉินให้มีฝักบัวไว้ล้างสารเคมี

2.ขยะติดเชื้อ

- จัดทำคู่มือแนวทางในการปฏิบัติในการจัดการขยะแต่ละประเภท โดยมีการระบุขั้นตอนการดำเนินการตั้งแต่
การจัดคัดแยก ณ.แห่งกำเนิดขยะ การเคลื่อนย้าย การส่งกำจัดโดยบริษัทเอกชนเบื้องต้นมีการโทรไป
สอบถามเทศบาล ต.คลองจิกอ.บางปะอิน จ.พระนครศรีอยุธยาถึงข้อมูลของบ.สยามกรีนเทค และมีการ

รายงานการประเมินตนเอง (SA2011) รพ.

ติดตามเส้นทางการกำจัดขยะ

- ในขบวนการทำ ENV round มีการสำรวจการคัดแยกขยะเมื่อพบปัญหาที่จะส่งข้อมูลไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและงาน IC
- ใช้ภาชนะในการจัดเก็บตามประเภทของขยะ เช่น ถุงดำ ถุงแดง เพื่อสื่อและเป็นสัญลักษณ์ให้ผู้เกี่ยวข้องสามารถคัดแยกขยะให้ถูกต้อง
- มีการกำหนดเวลาและเส้นทางการขนย้ายขยะให้กับผู้ปฏิบัติงาน
- มีการปรับปรุงบ่อที่พักขยะอันตรายจากบ่อ Secure ซึ่งมีปัญหาน้ำรั่วซึมเข้าไปในบ่อเป็นบ่อถังดำ (safety tank) ยกสูง ขนาดใหญ่
- มีการติดตามการเกิดอุบัติเหตุการณ์และรายงานต่อหัวหน้างาน,งานIC,งานENV,และRM
- มีการตรวจร่างกายประจำปีของเจ้าหน้าที่และตรวจร่างกายตามความเสี่ยงเช่นตา,หู,ปอดจากกลุ่มงานอาชีพเวชกรรมรพ.ต้ง
- เปลี่ยนบริษัทรับกำจัดขยะจากเดิมส่งให้กับบริษัทขนส่งขยะติดเชื้อ SIAMGREENTECH ENGINEERING CO.LTD ที่อยู่ 22/123 ม.ที่ 1 ถ.สุขาภิบาล 5 แขวง ออเงิน เขตสายไหม กรุงเทพฯ ชื่อบริษัทกำจัด บริษัทที่ดินบางปะอินจำกัด 139 ม.2 ถ.อุดมสรยุทธ ต.คลองจิก อบางปะอิน จ.พระนครศรีอยุธยา กิโลกรัมละ 18 บาท ซึ่งการเดินทางเพื่อติดตามการเก็บส่งขยะจะค่อนข้างยุ่งยากและเป็นไปได้ยากต้องใช้เครือข่ายในการติดตาม จึงได้เปลี่ยนมาใช้บริการของบริษัทการจัดการสิ่งแวดล้อมภาคใต้ (2009)ซึ่งตั้งอยู่ อ.หนองจิก จ.ปัตตานี ง่ายต่อตรวจสอบตรวจซึ่งมี สคร.12 เข้าไปตรวจสอบและรายงานผลส่งมาให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและโรงพยาบาล

การจัดการกับภาวะฉุกเฉิน

ภาวะฉุกเฉินหรือภัยพิบัติที่มีโอกาสประสบ ผลกระทบ/ความต้องการบริการ บทเรียนการนำแผนไปปฏิบัติ

- ผลการวิเคราะห์ภาวะฉุกเฉินของ โรงพยาบาลมีโอกาสประสบกับเหตุการณ์ที่ไม่คาดคิดดังนี้
 1. ภาวะฉุกเฉินของโรคติดต่ออุบัติใหม่อุบัติซ้ำ เช่นโรคไข้หวัดนก โรคติดเชื้อไวรัสซิกา โรคทางเดินหายใจตะวันออกหรือโรคเมอร์ส โรคติดเชื้ออีโบล่า
 2. ภัยธรรมชาติ คือ. แผ่นดินไหว, สึนามิ, น้ำท่วม, ไฟไหม้
 3. และอุบัติภัยหมู่ที่ที่ทำให้ความต้องการบริการเพิ่มขึ้นและงานบางอย่างต้องหยุดชะงัก
- ปี2557 ซ้อมแผนโรคติดเชื้ออีโบล่า ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ผู้ว่าราชการจังหวัด และสำนักงานเทศบาลกันตัง สถานีตำรวจภูธร.กันตัง สถาบันโรคผิวหนัง
- 30 พฤษภาคม 2557 ซ้อมแผนไฟไหม้ผู้บาดเจ็บ 15 คน ณ.คลังยาพ.กันตัง
- 7 เมษายน 2558 ซ้อมแผนไฟไหม้ผู้บาดเจ็บ 30 คน ตลาดสดจังหวัดตรังร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจ.ตรังและเครือข่าย
- กรกฎาคม 2558 ซ้อมแผนรถบรรทุกสารเคมีพลิกคว่ำผู้บาดเจ็บ 20 คนบริเวณสี่แยกควนปริง อ.เมืองจ.ตรัง

รายงานการประเมินตนเอง (SA2011) รพ.

ร่วมกับผู้ว่าราชการจังหวัดตรัง, องค์การบริหารส่วนจังหวัดตรังและเครือข่าย

- 9 ธันวาคม 2559 ช่อมแผนไฟไหม้ผู้บาดเจ็บ 20 คน ณ.ท่าเทียบเรือนาเกลือ อ.กันตัง จ.ตรัง ร่วมกับ องค์การบริหารส่วนจังหวัดตรัง, อบต.นาเกลือและเครือข่าย

ผลการซ้อมแผนอัคคีภัยในโรงพยาบาลเมื่อวันที่ 6- 8 กรกฎาคม 2559พบปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงานโครงการที่สำคัญ (การซ้อมแผนฯในเวลาราชการ):

- กริ่งเตือนภัยของโรงพยาบาลได้ยินชัดเจนเฉพาะด้านหน้าตึกอำนวยการ บริเวณด้านหลังไม่ได้ยิน
- ระบบเสียงตามสายของจุดรับแจ้งเหตุ ในการประกาศเหตุ F.1 ได้ยินชัดเจน แต่เมื่อประกาศ F.2เสียงขาดๆ หายๆ จับใจความไม่ได้

แนวทางการดำเนินการแก้ไข/ข้อเสนอแนะ :

- ให้มีการตรวจสอบ และทดสอบระบบสัญญาณเตือนภัยและเสียงตามสายอย่างสม่ำเสมอ เพื่อให้มีสภาพพร้อมใช้งาน เมื่อเกิดเหตุการณ์จริง

ข้อดีที่พบในการซ้อมแผนฯ:

- ทำให้ทีมงานอัคคีภัย ได้ทราบปัญหาในการซ้อมฯ ซึ่งบางอย่างสามารถป้องกันและตรวจสอบได้ เช่น การได้ยินเสียงของสัญญาณเตือนภัยอย่างทั่วถึงและชัดเจนของเจ้าหน้าที่ในทุกจุดบริการ
- มีการซักซ้อมแผนของทีมต่างๆก่อนซ้อมจริง ทำให้การดำเนินการซ้อมแผนฯส่วนใหญ่เป็นไปตามขั้นตอนที่กำหนด

ความปลอดภัยจากอัคคีภัย

ประเด็นสำคัญของแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย ผลการสำรวจความพร้อม บทเรียนจากการซ้อมแผน การปรับปรุง

1. ประเด็นสำคัญของแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย

1.1 มีการเรียนรู้วิธีการป้องกันการเกิดอัคคีภัย มีการรณรงค์ให้ทุกหน่วยงานปฏิบัติ ดังนี้

- การตรวจสอบอุปกรณ์ไฟฟ้า สายไฟต่างๆให้อยู่ในสภาพที่ปลอดภัยและได้มาตรฐานทุกเดือน
- ส่งเสริมการทำกิจกรรม 5 ส.อย่างต่อเนื่อง ในทุกพื้นที่ของหน่วยงาน เพื่อความเป็นระเบียบ

เรียบร้อยง่ายต่อการดูแลรักษา และมีสถานที่ง่ายต่อการขนย้ายสิ่งของเมื่อเกิดเหตุ

1.2 มีการเตรียมรับอัคคีภัย โดยการจัดหาอุปกรณ์ดับเพลิงให้พร้อมและเพียงพอต่อการใช้งาน โดยปฏิบัติ

ดังนี้ :

- การดูแลความเรียบร้อยของอุปกรณ์ดับเพลิง ให้ตรวจสอบทุก 1 เดือน โดยเจ้าหน้าที่ของหน่วยงาน
- พร้อมกับการบันทึกการตรวจสอบไว้ทุกครั้ง
- ติดตั้งวิธีการใช้งานถังน้ำยาดับเพลิง ไว้คู่กับถังน้ำยาดับเพลิงทุกถัง
 - การจัดหาระบบน้ำให้เพียงพอและพร้อมใช้งาน หากเกิดอัคคีภัย

1.3 มีการเรียนรู้และมีทักษะเกี่ยวกับวิธีการใช้งานอุปกรณ์ดับเพลิงทุกชนิด โดย

รายงานการประเมินตนเอง (SA2011) รพ.

-จัดหาวิทยากรที่มีความรู้และความชำนาญ มาสอนและฝึกวิธีการใช้งานอุปกรณ์ดับเพลิงทุกชนิด ให้แก่เจ้าหน้าที่

1.4 มีการจัดลำดับความสำคัญของเอกสารและเครื่องมือต่างๆที่ต้องทำการเคลื่อนย้าย เมื่อเกิดอัคคีภัย โดยการติดสลากสี

บทเรียนการนำไปปฏิบัติ :

1. มีการปรับปรุงระบบเสียงตามสายทั่วทั้งโรงพยาบาล
2. การกำหนดให้มีจุดประกาศการใช้แผน เป็น 2 จุด (ศูนย์รับแจ้งเหตุ) แยกเป็นในและนอกเวลาราชการ อีกทั้งแยกอยู่กันคนละที่
3. ทรนรงค์ให้เจ้าหน้าที่ทุกหน่วยงานได้ทราบบทบาทและหน้าที่ของตนเอง
4. หน่วยงานมีการทบทวนแผนป้องกันและระงับอัคคีภัยระดับหน่วยงานของตนเอง
5. มีการกำหนดพื้นที่ภายในโรงพยาบาลใหม่ ด้วยการกำหนดพื้นที่อันตราย พื้นที่เสี่ยง
6. มีการปรับปรุงเปลี่ยนแปลงในเรื่องวิทยากรและจำนวนคนที่เข้ารับการอบรมให้สอดคล้องกับกฎหมายด้านการซ้อมแผนอัคคีภัย

ระบบสาธารณูปโภค

การวิเคราะห์ความต้องการ การตรวจสอบความพร้อมของแหล่งสำรองและการปนเปื้อน การปรับปรุง มีการวิเคราะห์ข้อมูลระบบสาธารณูปโภคถึงความต้องการ การตรวจสอบความพร้อม ดังนี้

๑. ระบบน้ำประปาปริมาณการใช้เฉลี่ยเดือนละ 1,200 ลูกบาศก์เมตร ระบบน้ำมีความพร้อมใช้ตลอด 24 ชั่วโมง หากเกิดเหตุขัดข้องโรงพยาบาลมีบ่อน้ำบาดาลสำรองเก็บไว้ 25,000 ลูกบาศก์เมตรสามารถใช้ได้ 15 วันและกำลังดำเนินการขุดบ่อน้ำตื้นสำรองไว้อีก 1 บ่อพร้อมติดตั้งเครื่องสูบน้ำอัตโนมัติ
๒. การตรวจสอบคุณภาพน้ำดื่มน้ำใช้และน้ำจากบ่อบำบัดน้ำเสีย เก็บตัวอย่างส่งตรวจทุก 4 เดือน ผลการตรวจอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานยกเว้นค่าความกระด้าง
๓. มีการปรับปรุงระบบเสียงตามสายครอบคลุมทุกจุด
๔. ปรับปรุงระบบโทรศัพท์ เชื่อมต่ออินเทอร์เน็ตตลอด 24 ชั่วโมง
๕. ระบบก๊าซทางการแพทย์เป็นระบบไปป์ไลน์ ปริมาณการใช้ของผู้ป่วยเฉลี่ย 22 ท่อ/วัน ในหอผู้ป่วยจะมีสำรองไว้หอละ 1 ท่อ ตามแปลนอนและแปลนห้องฉุกเฉินก็จะมีท่อขนาดกลางสำรองเพื่อความเพียงพอ ระบบไฟฟ้าสำรอง (ความครอบคลุม ระยะเวลาที่สำรองได้ สมรรถนะของระบบ)
ระบบไฟฟ้า มีเครื่องสำรองขนาด 100 KVA แล้วได้ปรับเปลี่ยนเป็น 500 KVA พร้อมจ่ายกระแสไฟฟ้าภายใน 12 วินาที มีน้ำมันสำรอง 800 ลิตรและมีไฟฉุกเฉินตามจุดสำคัญต่างๆ
ระบบไฟฟ้า เปลี่ยนหม้อแปลงไฟฟ้าจากขนาด 300 KVA เป็นขนาด 500 KVA 1 ลูก เพื่อให้เหมาะสมกับโครงสร้างอาคารที่เพิ่มขึ้น
ปรับปรุงระบบไฟฟ้าติดตั้งโปรแกรมบริหารพลังงาน

รายงานการประเมินตนเอง (SA2011) รพ.

แผนการพัฒนาและปรับปรุงระบบสาธารณูปโภค

- นำเครื่องกำเนิดไฟฟ้าเครื่องเก่าติดตั้งเพื่อสำรองใช้ในห้อง ER,OR,และห้องจ่ายยา
- ติดตั้งถังเก็บน้ำสำรองน้ำมันจาก 800 ลิตรเป็น 2,000 ลิตร

สิ่งแวดล้อมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ

บทเรียนเกี่ยวกับการกำหนดหรือรับรองนโยบายที่เกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วย

การพิทักษ์สิ่งแวดล้อม

บทเรียนเกี่ยวกับการกำหนดหรือรับรองนโยบายที่เกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วย

1. จากนโยบายโรงพยาบาลกันตังหัวใจสีเขียวลดโลกร้อนภายในหลวงGreen Heart Hospital (โครงการสาธารณสุขรวมใจ

รณรงค์ลดโลกร้อนด้วยการสุขภาพอย่างยั่งยืนและเป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม)มาดำเนินงานพัฒนางานอนามัยสิ่งแวดล้อม ควบคู่ไปกับงาน ENV กิจกรรม GREEN ได้แก่

G:Garbageคือ การจัดการมูลฝอยและการใช้ประโยชน์จากขยะและสิ่งปฏิกูลด้วยหลักการ 3 Rs

R:Resroomคือการจัดการส้วมสาธารณะให้ได้มาตรฐานHAS ตลอดจนส่งเสริมพฤติกรรมการใช้ส้วมสาธารณะอย่างถูกต้อง

E:Energyคือลดการใช้พลังงานและพลังงานทดแทนและลดการใช้พลังงานไฟฟ้าเพื่อประหยัดทรัพยากร

E:Environment คือการจัดการสิ่งแวดล้อมที่ช่วยลดภาวะโลกร้อนและเอื้อต่อสุขภาพโดยเน้นหลัก5

ส. สถานที่ทำงานให้น่าอยู่ น่าทำงาน และปลูกต้นไม้เพื่อความร่มรื่นN:Nutrition คือรณรงค์อาหารปลอดภัย สารพิษดูแลสุขภาพด้วยการบริโภคผักพื้นบ้านอาหารพื้นเมืองเพื่อลดการใช้สารเคมี

2. โครงการพัฒนาโรงพยาบาลในระบบคิวเอสซี (QSC : Quality Service Clean) จัดแผนผู้ป่วยนอกเป็นเหมือนห้องรับแขก เข้ารับบริการสะดวก สบาย ให้ปรับปรุงบริการด้านหน้า ที่แผนกผู้ป่วยนอก ต้องมีคุณภาพตามมาตรฐาน 4 ส. คือ สะอาด สะดวก สบาย สวยงาม เสมือนห้องรับแขก จัดบริเวณที่นั่งรอตรวจให้เพียงพอต่อผู้รับบริการและญาติ และสะดวกสบาย ปลอดภัย การดำเนินการกิจกรรม 5 ส. มาตรการ 3 ก. ในโรงพยาบาลทุกวันศุกร์ที่ 4 ของเดือนเป็นประจำอย่างต่อเนื่อง

แผนกลยุทธ์การพัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อให้ผู้รับบริการและเจ้าหน้าที่ประทับใจ(QSC:Quality Service Clean) ทีม ENV

1. ปรับปรุงเก้าอี้ที่นั่งรอตรวจ OPDจัดบริเวณที่นั่งรอตรวจเพื่อให้เพียงพอ สะดวกสบาย ปลอดภัย สวยงาม
2. ปรับปรุงร้านขายน้ำและร้านกาแฟและตรวจประเมินร้านค้ามาตรฐานสุขภาพอาหารเพื่อเป็นมุมที่สวยงาม มองดูร่มรื่นสบายตามีมาตรฐานสุขภาพอาหาร
3. จัดทำแผนปฏิบัติการกิจกรรม5ส.3เก็บมีนโยบายและแผนงาน/แผนปฏิบัติการเพื่อดูแลกำกับติดตามประเมินผล

รายงานการประเมินตนเอง (SA2011) รพ.

กิจกรรม5ส.3เก็บ

4. รณรงค์กิจกรรม5ส.3เก็บประกวดหน่วยงานต้นแบบ5ส.3เก็บ2.หน่วยงานดำเนินกิจกรรม5ส.3เก็บอย่างต่อเนื่องเพื่อให้บรรยากาศในรพ. สะอาดสะดวกสวยงาม
5. ปรับปรุงจุดน้ำดื่ม ผู้ป่วยนอกเพื่อให้มีน้ำดื่มที่สะอาด เป็นระเบียบ สวยงาม
6. จัดให้มีโตะหินอ่อนสวนหย่อมหน้ารพ.เพื่อให้เกิดสภาพแวดล้อมที่สวยงามในโรงพยาบาล

ผลการพัฒนาที่สำคัญ:

- เป็นโรงพยาบาลต้นแบบด้านการจัดการขยะปี 2558
- ห้องน้ำผ่านเกณฑ์มาตรฐาน HAS และได้รับรางวัลห้องน้ำระดับ4ดาว,รางวัลที่ 2ระดับจังหวัดจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง และในปี 2559 มีการปรับปรุงห้องน้ำผู้ป่วยทั้งโรงพยาบาล
- ผ่านเกณฑ์การประเมิน 5ส.ระดับป้ายทอง
- ผ่านเกณฑ์การประเมินสถานที่น่าอยู่ นำทำงานระดับดีมาก
- ผ่านเกณฑ์การประเมินความเสี่ยงจากการทำงานระดับ 5
- รางวัลยอดเยี่ยม/ดีเด่นการพัฒนาคุณภาพจัดระบบวิศวกรรมความปลอดภัยและสภาพแวดล้อมในโรงพยาบาล ประจำปี 2552-2553
- รับรางวัลมาตรฐานวิศวกรรมการแพทย์การพัฒนาดีเด่น ระดับ 5 ด้านวิศวกรรมความปลอดภัย และด้านการบำรุงรักษาปี 2555 ของกองวิศวกรรมการแพทย์
- ผลการประเมินมาตรฐานระบบวิศวกรรมการแพทย์ระดับ 5ปี 2558-2559
- รางวัลชนะเลิศ Eco hospital Award ประเภทโรงพยาบาลขนาดเล็กปี 2554 จากสถาบันสิ่งแวดล้อมไทย
- รางวัล Thailand energy Award 2014 ประเภทอาคารนอกชายควบคุม
- รางวัล ASEAN Energy Awards 2014" ประเภท การบริหารจัดการพลังงานดีเด่นในอาคารขนาดกลางและขนาดเล็ก (Small and Medium Building Category)
- รางวัลThailand energy Award 2015ประเภทผู้บริหาร-อาคารนอกชายควบคุม
- รางวัลThailand energy Award 2015ประเภทผู้ปฏิบัติด้านอนุรักษ์พลังงานอาคารนอกชายควบคุม

มาตรฐาน	Score	ประเด็นในแผนการพัฒนา 1-2 ปีข้างหน้า
38. โครงสร้างและสิ่งแวดล้อมทางกายภาพ	3	<ul style="list-style-type: none"> ● ซ่อมแซมปรับปรุงหลังคาที่มีปัญหารั่วซึม ● ปรับปรุงมุมผ่นคลายสำหรับผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่ ● ปรับปรุงป้อมยาม

รายงานการประเมินตนเอง (SA2011) รพ.

39. การกำกับดูแลและบริหารความเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อม	3	<ul style="list-style-type: none"> ● จัดระบบการกำกับดูแลและบริหารสิ่งแวดล้อมความเสี่ยงเชิงรุกโดยบริหารจัดการข้อมูลการรายงานการค้นหาค่าความไม่ปลอดภัยจากตัวแทนenv.ทุกหน่วยงาน
40. การจัดการกับวัสดุและของเสียอันตราย	3	<ul style="list-style-type: none"> ● การติดตามผู้รับจ้างขยะติดเชื่อไปกำจัด
41. ระบบสาธารณูปโภค	3	<ul style="list-style-type: none"> ● เพิ่มถังเก็บน้ำสำรอง ● ปรับปรุงระบบเครื่องสำรองไฟขนาด100 kva เพื่อใช้กับห้อง OR และห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน ห้องคลอด ● เพิ่มระบบสื่อสาร(เสียงตามสาย/โทรศัพท์)
42. สิ่งแวดล้อมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ	3	<ul style="list-style-type: none"> ● สร้างอาคารสุขภาพพึ่งตน
43. การพิทักษ์สิ่งแวดล้อม	5	<ul style="list-style-type: none"> ● สร้างเครือข่ายการพัฒนา GREEN ลงสู่ชุมชนเพื่อให้เกิด GREEN Community