

รายงานการประชุมคณะกรรมการพัฒนาสิ่งแวดล้อม GREEN & CLEAN Hospital และ
ความปลอดภัยในโรงพยาบาล
ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

วันที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ เวลา ๑๓.๓๐ น. - ๑๖.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมอาคารส่งเสริมสุขภาพและกายภาพบำบัดโรงพยาบาลโนนคูณ
โรงพยาบาลโนนคูณ อำเภอโนนคูณ จังหวัดศรีสะเกษ

รายงานการประชุมคณะกรรมการพัฒนาสิ่งแวดล้อม GREEN & CLEAN Hospital

และความปลอดภัยในโรงพยาบาล

ครั้งที่ ๑ / ๒๕๖๙

วันที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ เวลา ๑๓.๓๐ น. - ๑๖.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมอาคารส่งเสริมสุขภาพและกายภาพบำบัดโรงพยาบาลโนนคูณ

ผู้เข้าร่วมประชุม ประกอบด้วย

๑	นางกมลรัตน์ จูมสีมา	ตำแหน่ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๒	นางสาวไพรินทร์ คำสาลี	ตำแหน่ง	นักวิชาการสาธารณสุข
๓	นางสุชีรา อุดมะยาน	ตำแหน่ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๔	นางสาวอรยา ใจชื่น	ตำแหน่ง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๕	นางศดานันท์ เนตรใส	ตำแหน่ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๖	นางสาวชื่นกมล ชินทวัน	ตำแหน่ง	นักวิชาการสาธารณสุข
๗	นางเสาวภา บัวศรียอด	ตำแหน่ง	โภชนากรชำนาญงาน
๘	นายคำผ่อน สายบัว	ตำแหน่ง	พนักงานบริการ
๙	นางปิยะนุช นารี	ตำแหน่ง	พนักงานซักฟอก
๑๐	นางรุ่งนภา บัวหอม	ตำแหน่ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๑	นางกชกร พงษ์กิ่ง	ตำแหน่ง	พนักงานช่วยเหลือคนไข้
๑๒	นางนิตยา จงรักษ์	ตำแหน่ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๑๓	นายศรายุทธ ธรรมปรีชา	ตำแหน่ง	พนักงานช่วยเหลือคนไข้
๑๔	นางอุษาวดี กิ่งบู	ตำแหน่ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๕	นางสาวมณีนีศิลป์ นันธิโค	ตำแหน่ง	เจ้าพนักงานเวชสถิติ
๑๖	นางสาวณพิชกร จันเวียง	ตำแหน่ง	นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ
๑๗	นางเบญจมาศ บุตดาววงศ์	ตำแหน่ง	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ
๑๘	นายอิสระภาพ เบ้าน้อย	ตำแหน่ง	นักวิชาการคอมพิวเตอร์
๑๙	นายเชิดศักดิ์ พรหมบุญ	ตำแหน่ง	พนักงานขับรถยนต์
๒๐	นายณรงค์ฤทธิ์ จันทรมณี	ตำแหน่ง	พนักงานขับรถยนต์ ส.๒
๒๑	นายณัฐนันท์ โสภ	ตำแหน่ง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๒๒	นางสาวอรยา ใจชื่น	ตำแหน่ง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
๒๓	นายพรชัย คำจันทร์ลา	ตำแหน่ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๒๔	นายวีระชาติ วรธรรม	ตำแหน่ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
๒๕	นางเพลินพิศ บุญชาติ	ตำแหน่ง	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ
๒๖	นางประไพ นิยมพันธ์	ตำแหน่ง	เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน
๒๗	นางพนิดา สารกอง	ตำแหน่ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๒๘	นายอิสระภาพ เบ้าน้อย	ตำแหน่ง	นักวิชาการคอมพิวเตอร์
๒๙	นางสมพร กองพงษ์	ตำแหน่ง	พนักงานบริการ
๓๐	นางสาวนิตยากร พวงราช	ตำแหน่ง	นักวิชาการพัสดุ

เริ่มประชุม ๑๓.๓๐ น.

นั่งสมาธิก่อนเริ่มการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องที่ประธานแจ้งต่อที่ประชุม

คุณกมลรัตน์ จুমสีมา พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ได้ชี้แจงให้ที่ประชุมทราบ ดังนี้

๑.๑ ร่างแต่งตั้งคณะกรรมการ GREEN & CLEAN Hospital Challenge ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

๑. คณะกรรมการอำนวยการ

๑.๑ นายธนสันตชัย พรหมบุตร	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ประธานกรรมการ
๑.๒ นางสาวสาวิตรี มิพล	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๑.๓ นางสาวกิตติยา พรหมชาติ	ทันตแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๑.๔ นายวีระชาติ วรรณธรรม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๑.๕ นางเบญจมาศ บุตดาวงค์	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๑.๖ นางเพลินพิศ บุญชาติ	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๑.๗ นายพรชัย คำจันทร์ลา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๑.๘ นางนิตยา จงรักษ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๑.๙ นางพรรณณี วรรณธรรม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๑.๑๐ นางศดานันท์ เนตรใส	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๑.๑๑ นางพนิดา สารกอง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑.๑๒ นางสาวโสภิตา ไตรเดชาพล	นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ	กรรมการ
๑.๑๓ นางสาวนีย์ ประสิทธิ์ชัย	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน	กรรมการ
๑.๑๔ นายอิสรภาพ เบ้าน้อย	นักวิชาการคอมพิวเตอร์	กรรมการ
๑.๑๕ นางสาวจันทร์จิรา วัลคำ	แพทย์แผนไทย	กรรมการ
๑.๑๖ นางกมลรัตน์ จুমสีมา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการและเลขานุการ
๑.๑๗ นางอุษาวดี กิ่งบู	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

หน้าที่รับผิดชอบ

๑. กำหนดนโยบาย GREEN & CLEAN Hospital Challenge
๒. จัดทำแผนปรับปรุงสถานที่สิ่งแวดล้อม การจัดการของเสีย การจัดการด้านพลังงาน การจัดการสุขภาพ การพัฒนานวัตกรรมและงานวิจัย และการพัฒนาเครือข่าย GREEN & CLEAN Hospital
๓. สื่อสารนโยบาย และแผนลงสู่การปฏิบัติ
๔. ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องส่งเสริมสนับสนุนให้มีการปฏิบัติตามนโยบายและแผนที่วางไว้
๕. สนับสนุนอุปกรณ์เครื่องมือที่จำเป็น
๖. ติดตามและควบคุมการดำเนินงาน ตามมาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital Challenge
๗. ประเมินผลการปฏิบัติตามนโยบายและแผน เสนอคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล
๘. สนับสนุนให้มีนวัตกรรมที่สอดคล้องกับการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อมและภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วม

๒. คณะทำงานด้านการจัดการมูลฝอยทุกประเภท (Garbage)

๒.๑ นางสาวสาวิตรี มิพล	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ประธานกรรมการ
๒.๒ นางสาวโสภิตา ไตรเดชาพล	นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ	กรรมการ
๒.๓ นางกมลรัตน์ จุมสีมา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๒.๔ นางสาวอรุณรัตน์ คำสุข	ทันตแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๒.๕ นางกนกวรรณ สาริพันธ์	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๒.๖ นางสาวสุกัญญา บุญมั่งมี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๒.๗ นางศิริลักษณ์ กิ่งมณี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๒.๘ นางหทัยรัตน์ ดวงคำ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๒.๙ นางทัศนวรรณ จำปาหอม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๒.๑๐ นางสาวณพิชกร จันเวียง	นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ	กรรมการ
๒.๑๑ นางสาวภา บัวศรียอด	โภชนาการชำนาญงาน	กรรมการ
๒.๑๒ นางชูศักดิ์ สุภาพ	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน	กรรมการ
๒.๑๓ นางสาวนีย์ ประสทธิชัย	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน	กรรมการ
๒.๑๔ นายคำผอน สายบัว	พนักงานบริการ	กรรมการ
๒.๑๕ นายศุภชัย พาลี	พนักงานบริการ	กรรมการ
๒.๑๖ นายอิสราภาพ เบ้าน้อย	นักวิชาการคอมพิวเตอร์	กรรมการ
๒.๑๗ นายณัฐนันท์ โสภา	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	กรรมการ
๒.๑๘ นางอุษาวดี กิ่งบู	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการและเลขานุการ
๒.๑๙ นางสาวไพรินทร์ คำสาลี	นักวิชาการสาธารณสุข	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

หน้าที่รับผิดชอบ

๑. ศึกษามาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital Challenge
๒. รวบรวมปัญหา อุปสรรค การดำเนินงาน ด้านการจัดการมูลฝอยทุกประเภท (Garbage) ในหน่วยงาน
๓. จัดการให้มีที่รองรับขยะมูลฝอยที่พอเพียงและเหมาะสม
๔. จัดให้มีการแยกขยะ ประเภทของขยะแต่ละชนิดอย่างชัดเจนและถูกต้อง รวมทั้งการจัดการขยะอย่างถูกต้อง เหมาะสม
๕. ร่วมกันคิดเพื่อสร้างนวัตกรรม ในการจัดการขยะทั้งในโรงพยาบาลและชุมชน

๓. คณะทำงานด้านการพัฒนาสิ่งแวดล้อมและการจัดการสิ่งปฏิกูล (Restroom)

๓.๑ นางสาวโสภิตา ไตรเดชาพล	นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ	ประธานกรรมการ
๓.๒ นางสาวนีย์ ประสทธิชัย	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน	กรรมการ
๓.๓ นายณัฐนันท์ โสภา	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	กรรมการ
๓.๔ นางศดานันท์ เนตรใส	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๓.๕ นางพรรณณี วรรณธรรม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ

๓.๖	นางสารภี นนท์ตา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๓.๗	นางสมพร กองพงษ์	พนักงานบริการ	กรรมการ
๓.๘	นางรจนายั แว้วพิลา	พนักงานทำความสะอาด	กรรมการ
๓.๙	นางอรัญญา คำเพราะ	พนักงานทำความสะอาด	กรรมการ
๓.๑๐	นางกาญจนา อัมภรัตน์	พนักงานบริการ	กรรมการ
๓.๑๑	นางสาวบัวสอน อุดมสุข	พนักงานทำความสะอาด	กรรมการ
๓.๑๒	นางนิตติยา อากรศรี	พนักงานทำความสะอาด	กรรมการ
๓.๑๓	นายคำผ่อน สายบัว	พนักงานบริการ	กรรมการ
๓.๑๔	นายธนากร พงษ์กิ่ง	พนักงานบริการ	กรรมการ
๓.๑๕	นางสาวไพรินทร์ คำสาลี	นักวิชาการสาธารณสุข	กรรมการและเลขานุการ
๓.๑๖	นางสาวเฟื่องลัดดา ศักดิ์สิงห์	เจ้าพนักงานธุรการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

หน้าที่รับผิดชอบ

๑. ศึกษามาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital Challenge
๒. รวบรวมปัญหาอุปสรรค การดำเนินงาน การพัฒนาสู่มาตรฐานและการจัดการสิ่งปฏิกูล (Restroom) ในหน่วยงาน
๓. พัฒนาห้องส้วม ห้องน้ำให้ได้ตามมาตรฐานที่กำหนด
๔. จัดเวรตรวจ เสรทำความสะอาดเป็นประจำทุกวัน
๕. จัดให้มีความพร้อมใช้ ห้อง ตลอดเวลา เพื่อบริการประชาชนที่มารับบริการ
๖. รณรงค์ดใช้สารเคมีทำความสะอาด โดยใช้ผลิตภัณฑ์ที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อมแทน
๗. ร่วมกันคิดเพื่อสร้างนวัตกรรมในการดูแลห้องน้ำ ห้องส้วมสะอาดปลอดภัยในโรงพยาบาล

๔. คณะทำงานด้านการจัดการด้านพลังงานและทรัพยากร (ENERGY)

๔.๑	นายธนสันตชัย พรหมบุตร	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ประธานกรรมการ
๔.๒	นางสาวโสภิตา ไตรเดชาพล	นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ	กรรมการ
๔.๓	นางเสาวนีย์ ประสิทธิ์ชัย	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน	กรรมการ
๔.๔	นายพรชัย คำจันทร์ลา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๔.๕	นายอิสรภาพ เบ้าน้อย	นักวิชาการคอมพิวเตอร์	กรรมการ
๔.๖	นางชูพักตร์ สุภาพ	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน	กรรมการ
๔.๗	นายธนากร พงษ์กิ่ง	พนักงานบริการ	กรรมการ
๔.๘	นายคำผ่อน สายบัว	พนักงานบริการ	กรรมการ
๔.๙	นางสาวนิตยากร พวงราช	นักวิชาการพัสดุ	กรรมการและเลขานุการ
๔.๑๐	นางสาวไพรินทร์ คำสาลี	นักวิชาการสาธารณสุข	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

หน้าที่รับผิดชอบ

๑. ประกาศนโยบายประหยัดพลังงานในหน่วยงาน และประชาชนได้รับทราบ

๒. วางแผนและออกแบบมาตรการต่าง ๆ เพื่อลด การใช้พลังงาน
๓. ศึกษามาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital Challenge
๔. รวบรวม ปัญหาอุปสรรคการดำเนินงานตามมาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital Challenge ในหน่วยงาน
๕. ร่วมคิด ร่วมกันคิดเพื่อสร้างนวัตกรรมเพื่อประหยัดพลังงานในโรงพยาบาล
๖. สรุปผลการดำเนินงานต่อผู้บริหารเพื่อปรับปรุงพัฒนางานต่อไป

๕. คณะทำงานด้านการจัดการสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล (Environment)

๕.๑ นายชนสันตชัย พรหมบุตร	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ประธานกรรมการ
๕.๒ นางสาวโสภิตา ไตรเดชาพล	นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ	รองประธานกรรมการ
๕.๓ นายวีระชาติ วรรณธรรม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๕.๔ นางศดานันท์ เนตรใส	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๕.๕ นางพรรณณี วรรณธรรม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๕.๖ นางสาวอรยา แสงไสว	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	กรรมการ
๕.๗ นางอุษาวดี กิ่งบุ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๕.๘ นายพรชัย คำจันทร์ลา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๕.๙ นายสุวิทย์ สุภาพ	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	กรรมการ
๕.๑๐ นางบุญทริกา ขวัญทอง	เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน	กรรมการ
๕.๑๑ นายธนากร พงษ์กิ่ง	พนักงานบริการ	กรรมการ
๕.๑๒ นางสาวนีย์ ประสิทธิ์ชัย	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน	กรรมการ
๕.๑๓ นางชูศักดิ์ สุภาพ	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน	กรรมการ
๕.๑๔ นายอิสรภาพ เบ้าน้อย	นักวิชาการคอมพิวเตอร์	กรรมการ
๕.๑๕ นางสาวภา บัวศรียอด	โภชนาการชำนาญงาน	กรรมการ
๕.๑๖ นางเพลินพิศ บุญชาติ	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๕.๑๗ นางปราณี ธีระวิศิษฐชัย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๕.๑๘ นายสุทินันท์ จันทร์แจ่ง	เจ้าพนักงานรังสีการแพทย์ชำนาญงาน	กรรมการ
๕.๑๙ นางสุพรรณษา ดีเมืองปัก	เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน	กรรมการ
๕.๒๐ นายณรงค์ฤทธิ์ จันทร์มณี	พนักงานขับรถยนต์ ส๒	กรรมการ
๕.๒๑ นางประไพ นิยมพันธ์	เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน	กรรมการ
๕.๒๒ นายณัฐนันท์ โสภา	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	กรรมการ
๕.๒๓ นายอนันต์ คำเพราะ	พนักงานบริการ	กรรมการ
๕.๒๔ นางกมลรัตน์ จูมสีมา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการและเลขานุการ
๕.๒๕ นางสาวไพรินทร์ คำสาลี	นักวิชาการสาธารณสุข	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๕.๒๖ นางสาวอรยา ใจชื่น	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

หน้าที่รับผิดชอบ

๑. ศึกษามาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital Challenge
๒. ดูแลจัดการความสะอาดบริเวณอาคารต่าง ๆ และจัดให้มีความเป็นระเบียบ สวยงาม น่าอยู่
๓. จัดให้มี สิ่งอำนวยความสะดวก แก่ผู้มารับบริการรวมทั้งผู้สูงอายุ หญิงมีครรภ์ และผู้พิการ
๔. จัดให้มีที่พักผ่อนหรือศาลาพักร้อนแก่ผู้มารับบริการ
๕. ปลูกต้นไม้ เพื่อความสวยงามและร่มรื่นตามจุดต่าง ๆ รอบอาคาร
๖. ร่วมกันคิดเพื่อสร้างนวัตกรรม ในการจัดการสิ่งแวดล้อมหรือนวัตกรรมส่งเสริมสุขภาพ

๖. คณะทำงานด้านการจัดการสุขภาพโภชนาการ การจัดการน้ำอุปโภคบริโภค และการดำเนินงานอาหารปลอดภัยในโรงพยาบาล (Nutrition)

๖.๑ นางเบญจมาศ บุตดาวงศ์	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ	ประธานกรรมการ
๖.๒ นางกมลรัตน์ จูมสีมา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	รองประธานกรรมการ
๖.๓ นางสาวสายชล นิลเนตร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๖.๔ นางสาวสุกัญญา แก้วคำสอน	นักสาธารณสุขปฏิบัติการ	กรรมการ
๖.๕ นางสาวนิตยากร พวงราช	นักวิชาการพัสดุ	กรรมการ
๖.๖ นางสาวสิริยุพิน กนิษฐานนท์	พนักงานประกอบอาหาร	กรรมการ
๖.๗ นายคำผอน สายบัว	พนักงานบริการ	กรรมการ
๖.๘ นางปิยะรัตน์ แก้วพวง	พนักงานประกอบอาหาร	กรรมการ
๖.๙ นางสาวเกษมณี นบน์อม	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	กรรมการ
๖.๑๐ นายธนากร พงษ์กิ่ง	พนักงานบริการ	กรรมการ
๖.๑๑ นางสาวภา บัวศรียอด	โภชนาการชำนาญาน	กรรมการและเลขานุการ
๖.๑๒ นางสาวไพรินทร์ คำสาตี	นักวิชาการสาธารณสุข	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

หน้าที่รับผิดชอบ

๑. พัฒนาโรงครัวให้ได้ตามมาตรฐานที่กำหนด
๒. จัดหาอาหารวัตถุดิบที่ดีและปลอดภัยตามเคมีตกค้าง
๓. หาน้ำที่สะอาดในการอุปโภคบริโภคเพื่อบริการผู้ป่วยที่ปลอดภัย
๔. มีการจัด สถานที่ประกอบอาหาร ที่สะอาดสุกลักษณะ ไม่มีแมลงนำโรค
๕. ทำเมนูอาหารตามหลักโภชนาการและเหมาะสมกับผู้ป่วย
๖. ศึกษามาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital Challenge
๗. รวบรวมปัญหาอุปสรรคการดำเนินงาน ตามมาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital Challenge ในหน่วยงาน
๘. ร่วมกันคิดสร้างนวัตกรรมด้านการจัดการสุขภาพโภชนาการในโรงพยาบาล
ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ เดือน พ.ศ. ๒๕๖๙

มติที่ประชุม : ทราบ

๑.๒ ร่างนโยบายการพัฒนางานอนามัยสิ่งแวดล้อม ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

นโยบายการพัฒนางานอนามัยสิ่งแวดล้อม ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge โรงพยาบาลโนนคูณ จังหวัดศรีสะเกษ

โรงพยาบาลโนนคูณ ได้ตระหนักถึงความสำคัญด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมที่มีผลต่อสุขภาพกาย จิตใจ และสังคม ของประชาชนทุกกลุ่มวัยที่มารับบริการ ผู้ป่วย ญาติผู้ป่วย รวมถึงเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลโนนคูณทุกคน ซึ่งมีความสอดคล้องและเชื่อมโยงกับแผนยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี ด้านสาธารณสุข “ยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศด้านการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคเป็นเลิศ (Promotion & Prevention Excellence)” ซึ่งผู้บริหารสูงสุดของหน่วยงานให้ความสำคัญและขับเคลื่อนให้มีการดำเนินงานพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge มีเป้าหมายให้โรงพยาบาลโนนคูณเป็นหน่วยงานที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม มีสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดีสำหรับทุกคน มีการจัดทำแผนพัฒนาฯ กำกับ ติดตามการดำเนินงานตามนโยบายอย่างต่อเนื่องเพื่อให้เกิดการดำเนินการตามแผน ดังนี้

๑. จัดทำแผนขับเคลื่อนพัฒนาศักยภาพและสร้างกระบวนการสื่อสาร สร้างความรู้ ให้เกิดการพัฒนาด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและกิจกรรมลดโลกร้อน ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge แก่ประชาชนที่มารับบริการและเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาล

๒. ส่งเสริมสนับสนุนให้มีการบริหารจัดการมูลฝอย และสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลอย่างถูกต้อง ไม่ส่งผลกระทบต่อประชาชนและชุมชน โดยจัดการมูลฝอยติดเชื้อตามกฎกระทรวงว่าด้วยการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ.๒๕๔๕ มูลฝอยรีไซเคิล มูลฝอยที่เป็นพิษหรือเป็นอันตราย และมูลฝอยทั่วไป ไปยังที่พักรวมมูลฝอยอย่างถูกสุขลักษณะ และใช้ประโยชน์จากมูลฝอยให้คุ้มค่าที่สุด ตามหลัก ๓Rs

๓. ส่งเสริมสนับสนุนให้หน่วยงานพัฒนาส่วนในโรงพยาบาลให้ได้ตามมาตรฐานส้วมสาธารณะไทย (HAS)

๔. ส่งเสริมสนับสนุนให้ทุกหน่วยงานปฏิบัติตามมาตรฐานการประหยัดพลังงาน

๕. ส่งเสริมสนับสนุนให้ทุกหน่วยงานดำเนินงานกิจกรรม ๕ ส. ทุกวันศุกร์ และพัฒนาสถานที่ทำงาน น่าอยู่ น่าทำงาน (Healthy Workplace Happy for Life) ได้ทำงานในสภาพแวดล้อมที่สะอาด ปลอดภัย ไร้มลพิษ รวมถึงสร้างพื้นที่สีเขียวหรือจุดพักผ่อนให้บริการ เพื่อเสริมสร้างคุณภาพชีวิตและความสุขของคนทำงาน

๖. ส่งเสริมสนับสนุนการจัดการสิ่งปฏิกูลให้ถูกหลักสุขาภิบาล และระบบบำบัดน้ำเสียผ่านเกณฑ์ตามกำหนด

๗. ส่งเสริมสนับสนุนให้มีการบริหารจัดการด้านสุขาภิบาลอาหาร น้ำอุปโภคและน้ำบริโภคที่เพียงพอ สะอาด ปลอดภัย ให้ได้ตามมาตรฐานและตามเกณฑ์ ของกรมอนามัย

๘. ส่งเสริมสนับสนุนให้โรงพยาบาลเป็นองค์กรปลอดภาชนะโฟมบรรจุอาหาร และลดการใช้ถุงพลาสติก

๙. ส่งเสริมสนับสนุนการจัดประชุมที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม (Green Meeting) ด้วยการจัดสรรทรัพยากรที่มีอยู่ให้เกิดประโยชน์สูงสุดในแต่ละขั้นตอนของการจัดประชุม เพื่อลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม

๑๐. สนับสนุนการจัดซื้อจัดจ้างสินค้าที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม (Green Procurement)

๑๑. สนับสนุนการจัดกิจกรรมให้ความรู้ และให้บริการคำปรึกษาแก่ประชาชน และบุคลากรเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ให้เกิดผลลัพธ์สุขภาพที่ดี

๑๒. ส่งเสริมสนับสนุนให้เกิดนวัตกรรมหรือเป็นต้นแบบด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge นำไปใช้ประโยชน์และเกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และสร้างเครือข่ายพัฒนา GREEN ลงสู่ชุมชน

ประกาศ ณ วันที่ เดือน พ.ศ. ๒๕๖๙

มติที่ประชุม : รับทราบ

๑.๓ ร่างแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานอาชีวอนามัย ความปลอดภัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานโรงพยาบาลโนนคูณ

โดยที่มาตรา ๓ วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔ ได้กำหนดให้ราชการส่วนกลาง ราชการส่วนภูมิภาค ราชการส่วนท้องถิ่น และกิจการอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง จัดให้มีมาตรฐานในการบริหารและจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานในหน่วยงานของตนไม่ต่ำกว่ามาตรฐานความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานตามพระราชบัญญัติ

ดังนั้น โรงพยาบาลโนนคูณ จึงแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานอาชีวอนามัย ความปลอดภัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของโรงพยาบาลโนนคูณ ดังนี้

๑.	นายธนสันตชัย พรหมบุตร	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ประธานกรรมการ
๒.	นางสาวโสภิตา ไตรเดชาพล	นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ	กรรมการ
๓.	นางเสาวนีย์ ประสิทธิ์ชัย	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน	กรรมการ
๔.	นายวีระชาติ วรรณธรรม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๕.	นายพรชัย คำจันทร์ลา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๖.	นางฉันทนา กำจัดศัตรูพ่าย	เภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๗.	นางอุษาวดี กิ่งบุญ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๘.	นางสุชีรา อุตมะยาน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๙.	นางศดานันท์ เนตรใส	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๑๐.	นางพรรณี วรรณธรรม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๑๑.	นางสาวชัตติยาณี ศรีใหญ่	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	กรรมการ
๑๒.	นางชูพักตร์ สุภาพ	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน	กรรมการ
๑๓.	นางสาวสุกัญญา แก้วคำสอน	นักสาธารณสุขปฏิบัติการ	กรรมการ
๑๔.	นายณัฐนันท์ โสภา	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	กรรมการ
๑๕.	นางสาวนิตยากร พวงราช	นักวิชาการพัสดุ	กรรมการ
๑๖.	นางบุญทริกา ขวัญทอง	เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน	กรรมการ
๑๗.	นางสาวณพิชกร จันเวียง	นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ	กรรมการ
๑๘.	นายสุทธินันท์ จันท์แจ้	เจ้าพนักงานรังสีการแพทย์ชำนาญการ	กรรมการ
๑๙.	นายสุวิทย์ สุภาพ	เจ้าพนักงานสาธารณสุข(อายุรเวช) ชำนาญงาน	กรรมการ

๒๐.	นางสาวลำไย ศิริคำ	เจ้าพนักงานเภสัชกรรมปฏิบัติงาน	กรรมการ
๒๑.	นางสาวจันทร์จิรา วัลคำ	แพทย์แผนไทย	กรรมการ
๒๒.	นางนงลักษณ์ ประดับทอง	พนักงานบริการ	กรรมการ
๒๓.	นายธนากร พงษ์กิ่ง	พนักงานบริการ	กรรมการ
๒๔.	นางเสาวภา บัวศรียอด	โภชนากรชำนาญงาน	กรรมการ
๒๕.	นางสิริยุพิน กนิษฐานนท์	พนักงานประกอบอาหาร	กรรมการ
๒๖.	นายศรายุทธ ธรรมปรีชา	พนักงานช่วยเหลือคนไข้	กรรมการ
๒๗.	นางสาวอรุยา ใจชื่น	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	กรรมการ
๒๘.	นางสาวเกษมณี นบน์อม	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	กรรมการ
๒๙.	นางกมลรัตน์ จุมสีมา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการและเลขานุการ
๓๐.	นางสาวไพรินทร์ คำสาลี	นักวิชาการสาธารณสุข	ผู้ช่วยกรรมการและเลขานุการ

บทบาทหน้าที่

๑. พิจารณานโยบายและแผนงานด้านอาชีวอนามัยความปลอดภัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน เพื่อป้องกันและลดการเกิดอุบัติเหตุ การประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดอุบัติเหตุอันเนื่องมาจากการทำงาน หรือความปลอดภัยในการทำงานเสนอต่อผู้บริหาร/ผู้บังคับบัญชา

๒. วางแผนการสำรวจ และประสานการดำเนินงานในด้านสภาพแวดล้อมในการทำงานที่เหมาะสมต่อการปฏิบัติงาน เพื่อให้บุคลากรมีสุขภาพที่ดีและมีความปลอดภัย

๓. วางแผนประสานการดำเนินงานด้านสุขภาพของบุคลากรตั้งแต่แรกเริ่ม และระหว่างการทำงาน อย่างเป็นระบบ ครอบคลุมทั้งในกลุ่มสุขภาพดี กลุ่มเสี่ยง กลุ่มที่ได้รับการบาดเจ็บจากการทำงาน และกลุ่มที่ป่วยเป็นโรค

๔. ส่งเสริมให้บุคลากรมีคุณภาพชีวิตที่ดี ปลอดภัย ปลอดภัย โดยการบริการจัดการสภาพแวดล้อมในการทำงานที่เหมาะสมต่อการปฏิบัติงาน

๕. พัฒนาระบบการตรวจสุขภาพและสร้างเสริมสุขภาพเจ้าหน้าที่

๖. สนับสนุนและจัดทำคู่มือ/มาตรฐาน/แนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับอาชีวอนามัยและความปลอดภัย เพื่อเป็นแนวทางในการปฏิบัติงานแก่บุคลากรในโรงพยาบาล

๗. พิจารณาโครงการหรือแผนการฝึกอบรมเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงานแก่บุคลากรที่เกี่ยวข้อง โดยพิจารณาตามเนื้อหาและวิธีการตามบทบาทและหน้าที่รับผิดชอบของบุคลากรแต่ละประเภท

๘. สนับสนุนการประชุม/อบรม พัฒนางาน วิเคราะห์ สรุปผล และรายงานผลการดำเนินงานด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย สภาพแวดล้อมในการทำงาน เสนอต่อคณะกรรมการและผู้บริหารโรงพยาบาลอย่างสม่ำเสมอ

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ เดือน พ.ศ. ๒๕๖๙

มติที่ประชุม : รับทราบ

๑.๔ ร่างนโยบายการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม

โรงพยาบาลโนนคุณ ได้ให้ความสำคัญในเรื่องสุขภาพที่ดี ทั้งของเจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาลและ ผู้ประกอบอาชีพอื่นๆ ในพื้นที่อำเภอโนนคุณ ไม่ว่าจะเป็นกลุ่มผู้ประกอบการแรงงานในระบบประกันสังคม แรงงานนอกระบบ กลุ่มผู้ให้บริการทางการแพทย์และสาธารณสุขและการดูแลประชาชนผู้ได้รับผลกระทบจากมลพิษสิ่งแวดล้อมในพื้นที่ เพื่อให้มีสุขภาพอนามัยที่ดีและอยู่ในสิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัย จึงมุ่งเน้นการดำเนินการ การจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม โดยกำหนดนโยบายดังนี้

๑. โรงพยาบาลโนนคุณเน้นความสำคัญเรื่องความปลอดภัยในการทำงาน ซึ่งเจ้าหน้าที่ทุกคน ในโรงพยาบาลต้องให้ความร่วมมือปฏิบัติตามมาตรฐานการดำเนินงานอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม เพื่อให้เกิดการมีสุขภาพที่ดี ความปลอดภัยต่อชีวิตและทรัพย์สิน ทั้งของตนเองและต่อองค์กร

๒. โรงพยาบาลโนนคุณพัฒนาระบบการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม สำหรับ เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลและประชาชนในอำเภอโนนคุณ ดำเนินการประชาสัมพันธ์ในหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและ ในกลุ่มประชาชนเพื่อให้เข้าถึงการบริการได้อย่างต่อเนื่อง

๓. โรงพยาบาลโนนคุณกำหนดให้มีคณะกรรมการด้านอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม เพื่อให้เกิด การส่งเสริมทักษะ เกิดความรู้ความเข้าใจด้านอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม ซึ่งจะนำไปสู่ ความตระหนักและสร้างสำนึกที่ดีถึงความปลอดภัยในการทำงาน และการมีส่วนร่วมในการดำเนินงาน

๔. สนับสนุนและส่งเสริมให้ผู้ประกอบอาชีพในพื้นที่อำเภอโนนคุณ มีการดำเนินงานด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม อันได้แก่ การเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อม การประเมินความเสี่ยงจากการทำงาน การให้บริการคัดกรองสุขภาพของผู้ประกอบการ โดยการตรวจสุขภาพก่อน เข้าทำงาน การตรวจสุขภาพประจำปี และการตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงจากการทำงาน

๕. โรงพยาบาลโนนคุณกำหนดให้มีการติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน ด้านอาชีวอนามัยและ เวชกรรมสิ่งแวดล้อมตามนโยบายฯ เพื่อควบคุมดูแลให้เกิดการปฏิบัติงานอย่างจริงจัง และเกิดประสิทธิภาพสูงสุด

ประกาศ ณ วันที่ เดือน พ.ศ. ๒๕๖๙

มติที่ประชุม : รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม

มติที่ประชุม ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

มติที่ประชุม ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเสนอเพื่อพิจารณา

มติที่ประชุม ไม่มี

วาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

คุณกมลรัตน์ จูมสีมา พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ได้ชี้แจงให้ที่ประชุมทราบ ดังนี้

๕.๑ สรุปรายงานผลตรวจวิศวกรรมความปลอดภัยปี ๒๕๖๘ และแนวทางแก้ไข

ระบบไฟฟ้า

๑.หม้อแปลงไฟฟ้า และอุปกรณ์ประกอบ จ่ายพลังงานไฟฟ้าทั้งหมด

- ไม่พบบันทึก แผนและแบบบันทึก ผลการบำรุงรักษา
- ไม่พบแบบแปลนไฟฟ้า

๒.แหล่งจ่ายไฟฟ้าสำรอง

- ไม่พบแบบแปลนหรือแผนผังวงจรระบบไฟฟ้า

๓.ไม่พบระบบสำรองไฟ UPS สำหรับการรักษาพยาบาล

๔.ห้องควบคุมระบบไฟฟ้าหลัก Load Center อาคารผู้ป่วยใน

- ระดับความเข้มแสงสว่างในพื้นที่น้อยกว่า ๒๐๐ Lux วัดได้ ๑๑๕ Lux
- ไม่พบอุปกรณ์ ระบบไฟฟ้าแสงสว่างฉุกเฉินระยะเวลาส่องสว่าง ไม่น้อยกว่า ๙๐ นาที
- ไม่พบอุปกรณ์ ระบบสัญญาณแจ้งเหตุและตรวจจับเพลิงไหม้
- ไม่พบแบบบันทึก และผลการบำรุงรักษา

๕.ห้องควบคุมระบบไฟฟ้าหลัก Main Switch อาคารซีกฟอก

- ระดับความเข้มแสงสว่างในพื้นที่น้อยกว่า ๒๐๐ Lux วัดได้ ๑๐๕ Lux
- ไม่พบอุปกรณ์ ระบบไฟฟ้าแสงสว่างฉุกเฉินระยะเวลาส่องสว่าง ไม่น้อยกว่า ๙๐ นาที
- ไม่พบอุปกรณ์ ระบบสัญญาณแจ้งเหตุและตรวจจับเพลิงไหม้
- ไม่พบแบบบันทึก และผลการบำรุงรักษา

ข้อเสนอแนะ/แนวทางแก้ไข

ห้องควบคุมไฟฟ้าประจำอาคาร ไม่มีไฟส่องสว่างฉุกเฉิน ไม่มีระบบสัญญาณแจ้งเหตุและตรวจจับเพลิงไหม้

- ติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันเหตุเพลิงไหม้ ที่สามารถตรวจจับอุณหภูมิควันไฟหรือความร้อนผิดปกติได้ และส่งสัญญาณเตือนภัย ไม่ว่าจะเป็ น เสียง และแสง

- ติดตั้งไฟส่องสว่างฉุกเฉินที่ใช้แบตเตอรี่สำรอง หรือใช้พลังงานอิสระซึ่งออกแบบมาเพื่อส่องสว่างขึ้นโดยอัตโนมัติเมื่อไฟฟ้าดับ

สรุป จากผลการตรวจวัดขั้วต่อไฟฟ้า พบว่าค่าอุณหภูมิขั้วต่อ ที่ขั้วต่อต่างๆปกติ เมื่อเปรียบเทียบกับอุณหภูมิอ้างอิง ดังนั้นควรทำการบำรุงรักษาตามรอบการใช้งานอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง โดยวิศวกรไฟฟ้าเป็นผู้รับรองการบำรุงรักษา เพื่อป้องกันสายประธานสายป้อน และป้องกันระบบไฟฟ้าขัดข้อง บำรุงรักษาตามคำแนะนำของการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค กฟภ.

ระบบก๊าซทางการแพทย์

๑.โรงเรือนเก็บท่อบรรจุก๊าซออกซิเจน

- สภาพของห้องเก็บท่อบรรจุก๊าซออกซิเจน ต้องเป็นที่แห้ง มีอากาศถ่ายเทของอากาศได้ดีและมีอุณหภูมิ สูงสุดไม่เกิน ๕๐ องศา

- ติดตั้งไฟส่องสว่างฉุกเฉิน ติดตั้งไว้ภายในโรงเรือนจ่ายก๊าซ

- บริเวณที่เก็บหรือหน่วยจ่ายก๊าซกลางต้องมีข้อความ ห้ามบุคคลภายนอกเข้า หรือ ก๊าซอันตราย
๒. รางน้ำด้านนอกไม่อยู่สภาพสมบูรณ์
- ควรปรับปรุงให้อยู่ในสภาพสมบูรณ์
 - บริเวณในโรงเรือนไม่ควรมีน้ำขัง ซึ่งอาจทำให้ท่อบรรจุก๊าซขึ้นสนิม และมีอายุการใช้งานลดลง
๓. ไม่มีแผนการบำรุงรักษาที่เป็นปัจจุบัน
๔. วาล์วควบคุมพื้นที่ ไม่มีป้ายเตือน และป้ายแสดงชนิดก๊าซ และสถานที่ควบคุมการจ่ายก๊าซ
๕. การบำรุงรักษาระบบก๊าซทางการแพทย์
- ควรจัดให้มีการตรวจสอบและบำรุงรักษาพร้อมบันทึกผล และควรดำเนินการให้ต่อเนื่อง

ระบบปรับและระบายอากาศ

การบำรุงรักษาประจำเดือน

- ตรวจสอบทำความสะอาดช่องระบายอากาศทุก ๑ เดือน
- ตรวจสอบและทำความสะอาดแผ่นกรองอากาศของชั้นต่างๆทุก ๑ เดือน
- ทำความสะอาดหลอดยูวีทุกๆ ๑ เดือน

การบำรุงรักษาประจำปี

- เปลี่ยนแผ่นกรองใหม่เมื่อเครื่องวัดแรงดันตกคร่อมของแผงกรองอากาศอ่านได้มากกว่า ๒.๕ in.wg หรือเมื่อแผ่นกรองมีอายุการใช้งานมากกว่า ๓ ปี
- เปลี่ยนกรองอากาศขั้นต้น Pre Filter ทุก ๑ ปี
- เปลี่ยนกรองอากาศ Medium Filter ทุก ๑ ปี
- เปลี่ยนกรองอากาศ HEPA Filter ทุก ๑ ปี
- หลอดฆ่าเชื้อ ยูวี มีอายุใช้งาน ๔,๐๐๐ ชั่วโมง หรือ ๓ ปี ควรเปลี่ยนหลอดยูวีใหม่

ระบบป้องกันอัคคีภัย

๑. ระบบป้องกันฟ้าผ่าสิ่งปลูกสร้าง

- ตรวจสอบทางกายภาพของระบบอย่างน้อยปีละครั้ง

๒. ทางหนีไฟ

- บริเวณทางแยกร่วมระหว่างอาคาร ยังไม่พบป้ายบอกทางหนีไฟ
- ในเส้นทางที่กำหนดเป็นทางหนีไฟไปสู่จุดปลอดภัยหรือจุดรวมพล ไม่มีป้ายและแสงสว่างฉุกเฉิน

ระบบไอน้ำ

๑. งานจ่ายกลาง

- ควรมีการตรวจสอบและบันทึกผลการตรวจสอบ เพื่อให้มั่นใจว่าทั้งตัวเครื่องและกระบวนการทำให้ปราศจากเชื้อมีประสิทธิภาพและเป็นไปตามมาตรฐาน

๒. ห้องอบฆ่าเชื้อด้วยแก๊ส

- ควรติดตั้งป้ายชื่อห้อง ป้ายเตือนอันตรายที่หน้าห้อง
- ควรใส่หน้ากากป้องกันสารเคมีเมื่อปฏิบัติงาน

- ควรจัดให้มีพัดลมระบายอากาศในพื้นที่ห้องอบฆ่าเชื้อ

ระบบสุขาภิบาลและสิ่งแวดล้อม

๑. บ่อดักไขมันและตะแกรงดักขยะ/แผนกโภชนาการ

- หมั่นกำจัดเศษอาหารในตะแกรงดักขยะ อย่างน้อยวันละ ๑ ครั้ง
- หมั่นดักไขมันออกจากบ่อดักไขมันอย่างน้อยสัปดาห์ละ ๑ ครั้ง
- ทำความสะอาดบ่อดักไขมันและสูบล้างตะกอนก้นบ่ออย่างน้อยทุก ๖ เดือน

ผลการตรวจวัดความเข้มของแสงสว่างจุดที่ไม่ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน

จุดที่	แผนก/จุดตรวจ	ลักษณะงาน	ความเข้มของแสงสว่าง(LUX)	
			ผลการตรวจ	มาตรฐาน
แผนกผู้ป่วยนอก				
๑	เคาน์เตอร์	งานเอกสาร/คอมพิวเตอร์	๑๖๘	๓๐๐
๒	เคาน์เตอร์ส่งต่อ	งานเอกสาร/คอมพิวเตอร์	๒๖๔	๓๐๐
ห้องตรวจโรค ๑				
๓	เตียงตรวจ	งานทางการแพทย์	๔๕๒	๕๐๐
ห้องตรวจ ARI				
๔	จุดวัดความดัน	งานเอกสาร/คอมพิวเตอร์	๑๘๕	๓๐๐
ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน				
๕	เคาน์เตอร์	งานเอกสาร/คอมพิวเตอร์	๑๖๓	๓๐๐
๖	คอมพิวเตอร์ดูอนิเมเตอร์	งานเอกสาร/คอมพิวเตอร์	๑๙๓	๓๐๐
ห้องคลอด				
๗	ห้องคลอด	งานคลอด	๘๐๐	๑๐๐๐
๘	เตียง ๑	งานคลอด	๓๖๑	๑๐๐๐
งานห้องผ่าตัด				
๙	ห้องผ่าตัด	งานผ่าตัด	๘๒๕	๑๐๐๐
งานทันตกรรม				
๑๐	คอมพิวเตอร์ ๒	งานเอกสาร/คอมพิวเตอร์	๒๐๑	๓๐๐
๑๑	ห้อง ๑	งานทางการแพทย์	๓๘๓	๕๐๐

จุดที่	แผนก/จุดตรวจ	ลักษณะงาน	ความเข้มของแสงสว่าง(LUX)	
			ผลการตรวจ	มาตรฐาน
๑๒	ห้อง ๔	งานทางการแพทย์	๔๔๐	๕๐๐
งาน X-RAY				
๑๓	เตียง X-RAY	งานทางการแพทย์	๒๔๗	๕๐๐
๑๔	จุดยืน X-RAY	งานทางการแพทย์	๓๘๕	๕๐๐
โซนจัดยาผู้ป่วยนอก				
	คอมพิวเตอร์	งานเอกสาร/คอมพิวเตอร์	๒๕๐	๓๐๐
งานห้องปฏิบัติการเทคนิคการแพทย์				
๑๕	จุดเจาะเลือด	งานทางการแพทย์	๒๕๖	๕๐๐
๑๖	คอมมทงทะเบียน ๑	งานเอกสาร/คอมพิวเตอร์	๑๙๓	๓๐๐
๑๗	คอมพิวเตอร์ ๒	งานเอกสาร/คอมพิวเตอร์	๒๐๑	๓๐๐
๑๘	จุดเจาะเลือด	งานทางการแพทย์	๓๕๓	๕๐๐
งานจ่ายยา				
๑๙	จุดจัดยา ๑	งานทางการแพทย์	๓๘๙	๕๐๐
๒๐	จุดจัดยา ๒	งานทางการแพทย์	๔๖๙	๕๐๐
๒๑	คอมพิวเตอร์ห้องปฏิบัติการ	งานเอกสาร/คอมพิวเตอร์	๑๘๐	๓๐๐
๒๒	จุดเจาะเลือดด้านนอกบนรถเข็น	งานทางการแพทย์	๑๖๔	๕๐๐
ห้องสิทธิบัตร				
๒๓	โต๊ะคุณชลิตา	งานเอกสาร/คอมพิวเตอร์	๒๐๘	๓๐๐
๒๔	โต๊ะคุณสุพรรณษา	งานเอกสาร/คอมพิวเตอร์	๒๗๗	๓๐๐
๒๕	โต๊ะผอ.	งานเอกสาร/คอมพิวเตอร์	๒๕๕	๓๐๐
คลินิกฝากครรภ์				
๒๖	โต๊ะรับบัตร	งานเอกสาร/คอมพิวเตอร์	๑๒๙	๓๐๐
๒๗	ห้องตรวจ NST ๒	งานทางการแพทย์	๑๖๗	๕๐๐
๒๘	เตียงอัลตราซาวด์	งานทางการแพทย์	๑๒๖	๕๐๐
ศูนย์ชีวภิบาล/คลินิกNCD				
๒๙	จุดพักคอย	พื้นที่รอรับการตรวจ	๑๑๐	๒๐๐
๓๐	เตียงตรวจ	งานทางการแพทย์	๓๖๐	๕๐๐

จุดที่	แผนก/จุดตรวจ	ลักษณะงาน	ความเข้มของแสงสว่าง(LUX)	
			ผลการตรวจ	มาตรฐาน
๓๑	โต๊ะคัดกรอง ๑	งานเอกสาร/คอมพิวเตอร์	๑๗๐	๓๐๐
๓๒	โต๊ะคัดกรอง ๒	งานเอกสาร/คอมพิวเตอร์	๒๒๕	๓๐๐
๓๓	โต๊ะคัดกรอง ๓	งานเอกสาร/คอมพิวเตอร์	๒๕๐	๓๐๐
ห้องตรวจ				
๓๔	โต๊ะตรวจ	งานทางการแพทย์	๒๖๒	๕๐๐
๓๕	คอมพิวเตอร์	งานเอกสาร/คอมพิวเตอร์	๒๔๙	๓๐๐
ศูนย์ชีวภิบาล				
๓๖	โต๊ะตรวจ	งานทางการแพทย์	๓๙๐	๕๐๐
๓๗	เตียงตรวจ	งานทางการแพทย์	๓๓๘	๕๐๐
๓๘	จุดเจาะเลือด	งานทางการแพทย์	๓๑๐	๕๐๐
งานเทคโนโลยีสารสนเทศ IT				
๓๙	โต๊ะทำงาน ๑	งานเอกสาร/คอมพิวเตอร์	๒๕๐	๓๐๐
งานผู้ป่วยใน				
ห้อง Contact Zone (IMC)				
๔๐	เตียง ๑	พื้นที่ในห้องพักผู้ป่วย	๑๒๙	๓๐๐
๔๑	เตียง IMC ๗	พื้นที่ในห้องพักผู้ป่วย	๑๔๓	๓๐๐
๔๒	เตียง IMC ๘	พื้นที่ในห้องพักผู้ป่วย	๗๗	๓๐๐
๔๓	โถงทางเดิน	ทางเดินทั่วไป	๓๕	๒๐๐
สำนักการพยาบาล				
๔๔	เคาน์เตอร์พยาบาล	งานเอกสาร/คอมพิวเตอร์	๒๓๕	๓๐๐
๔๕	คอมพิวเตอร์ ๒	งานเอกสาร/คอมพิวเตอร์	๒๒๒	๓๐๐
๔๖	ห้องเตรียมรักษา	งานเอกสาร/คอมพิวเตอร์	๑๘๐	๓๐๐
๔๗	คอมพิวเตอร์ห้องพักแวน	งานเอกสาร/คอมพิวเตอร์	๒๙๗	๓๐๐
หอพักผู้ป่วยชาย				
๔๘	เตียง ๘	พื้นที่ในห้องพักผู้ป่วย	๒๐๐	๓๐๐
๔๙	เตียง ๑๐	พื้นที่ในห้องพักผู้ป่วย	๒๔๐	๓๐๐
หอพักผู้ป่วยหญิง				

จุดที่	แผนก/จุดตรวจ	ลักษณะงาน	ความเข้มของแสงสว่าง(LUX)	
			ผลการตรวจ	มาตรฐาน
๕๐	เตียง ๔	พื้นที่ในห้องพักผู้ป่วย	๑๙๓	๓๐๐
๕๑	เตียง ๘	พื้นที่ในห้องพักผู้ป่วย	๒๙๕	๓๐๐
ห้องดูแลผู้ป่วยระยะกลาง IMC				
๕๒	เตียง ๑	พื้นที่ในห้องพักผู้ป่วย	๑๙๑	๓๐๐
๕๓	เตียง ๕	พื้นที่ในห้องพักผู้ป่วย	๒๗๓	๓๐๐
ห้องแยกโรค ๒				
๕๔	เตียง ๒	พื้นที่ในห้องพักผู้ป่วย	๒๖๕	๓๐๐
ตึกสงฆ์				
๕๕	เตียงห้อง ๑	พื้นที่ในห้องพักผู้ป่วย	๑๓๗	๓๐๐
๕๖	เตียง ๒	พื้นที่ในห้องพักผู้ป่วย	๑๕๕	๓๐๐
งานซ่อมบำรุง				
๕๗	คอมพิวเตอร์	งานเอกสาร/คอมพิวเตอร์	๒๗๘	๓๐๐
งานโภชนาการ				
๕๘	คอมพิวเตอร์	งานเอกสาร/คอมพิวเตอร์	๒๕๖	๓๐๐
๕๙	จุดปรุงอาหาร	งานปรุงอาหาร	๒๑๕	๓๐๐
คลังยา ๑				
๖๐	คอมพิวเตอร์	งานเอกสาร/คอมพิวเตอร์	๒๓๖	๓๐๐
๖๑	ตู้แช่ยา	งานเอกสาร/คอมพิวเตอร์	๒๓๖	๓๐๐
๖๒	บริเวณโดยรอบ	งานเอกสาร/คอมพิวเตอร์	๒๐๑	๓๐๐
งานซักฟอก				
๖๓	โต๊ะทำงาน	งานเอกสาร/คอมพิวเตอร์	๒๓๕	๓๐๐
๖๔	โต๊ะเย็บผ้า	งานเย็บผ้า	๒๗๓	๓๐๐
๖๕	เครื่องอบผ้า ๒	งานซักฟอก	๓๕	๓๐๐
๖๖	เครื่องอบผ้า ๓	งานซักฟอก	๓๖	๓๐๐
๖๗	เครื่องอบผ้า ๔	งานซักฟอก	๔๐	๓๐๐
งานจ่ายกลาง				
๖๘	โต๊ะซีล	งานซีล	๒๘๓	๓๐๐

จุดที่	แผนก/จุดตรวจ	ลักษณะงาน	ความเข้มของแสงสว่าง(LUX)	
			ผลการตรวจ	มาตรฐาน
ห้องเก็บเครื่องมือปลอดเชื้อ				
๖๙	คอมพิวเตอร์	งานเอกสาร/คอมพิวเตอร์	๑๕๘	๓๐๐
๗๐	บริเวณทั่วไป	บริเวณทั่วไป	๑๑๖	๒๐๐
งาน PCU				
๗๑	โต๊ะยื่นบัตร	งานเอกสาร/คอมพิวเตอร์	๑๕๘	๓๐๐
๗๒	จุดพักคอย	พื้นที่รอรับการตรวจ	๑๙๘	๓๐๐
๗๓	โต๊ะคุณชัตติยาณี	งานเอกสาร/คอมพิวเตอร์	๑๖๕	๓๐๐
๗๔	โต๊ะคุณจารุวรรณ	งานเอกสาร/คอมพิวเตอร์	๒๗๓	๓๐๐
๗๕	โต๊ะคุณชื่นกมล	งานเอกสาร/คอมพิวเตอร์	๑๐๓	๓๐๐
๗๖	โต๊ะคุณไพรินทร์	งานเอกสาร/คอมพิวเตอร์	๘๖	๓๐๐
๗๗	โต๊ะคุณเกษมณี	งานเอกสาร/คอมพิวเตอร์	๑๐๕	๓๐๐
๗๘	โต๊ะคุณอรยา	งานเอกสาร/คอมพิวเตอร์	๑๑๕	๓๐๐
๗๙	โต๊ะคุณณัฐนันท์	งานเอกสาร/คอมพิวเตอร์	๑๐๘	๓๐๐
๘๐	โต๊ะคุณสุชีรา	งานเอกสาร/คอมพิวเตอร์	๒๐๓	๓๐๐
๘๑	โต๊ะคุณสายชล	งานเอกสาร/คอมพิวเตอร์	๑๔๔	๓๐๐
๘๒	เตียงตรวจ	งานทางการแพทย์	๒๐๘	๕๐๐
๘๓	จุดเจาะเลือด	งานทางการแพทย์	๔๕๐	๕๐๐
งานกายภาพบำบัด				
๘๔	โต๊ะคอมพิวเตอร์ ๑	งานเอกสาร/คอมพิวเตอร์	๑๖๕	๓๐๐
๘๕	เตียงดึงหลัง Traction ๑	งานทางการแพทย์	๒๓๕	๓๐๐
๘๖	เตียงดึงหลัง Traction ๒	งานทางการแพทย์	๒๒๒	๓๐๐
๘๗	โต๊ะคอมพิวเตอร์ ๒	งานเอกสาร/คอมพิวเตอร์	๑๕๐	๓๐๐
ห้องทำกิจกรรม				
๘๘	ห้อง Conference	งานเอกสาร/คอมพิวเตอร์	๘๘	๓๐๐
ห้องศูนย์คุณภาพ				
๘๙	โต๊ะคุณพิชญ	งานเอกสาร/คอมพิวเตอร์	๒๗๗	๓๐๐
๙๐	โต๊ะคุณสุกัญญา	งานเอกสาร/คอมพิวเตอร์	๒๕๐	๓๐๐

จุดที่	แผนก/จุดตรวจ	ลักษณะงาน	ความเข้มของแสงสว่าง(LUX)	
			ผลการตรวจ	มาตรฐาน
งานแพทย์แผนไทย				
๙๑	ห้องอบชาย	พื้นที่ในห้องพักผู้ป่วย	๑๐๗	๓๐๐
๙๒	ห้องเครื่องอบสมุนไพร	พื้นที่ในห้องพักผู้ป่วย	๒๖๕	๓๐๐
๙๓	ห้องเครื่องอบสมุนไพร	พื้นที่ในห้องพักผู้ป่วย	๕๙	๓๐๐

ข้อเสนอแนะ

ควรจัดให้มีการดูแลแสงสว่างให้เป็นไปตามสภาพความเหมาะสมกับการทำงาน เช่น ติดตั้งหลอดไฟเพิ่มเติมเพื่อเพิ่มความเข้มแสง จัดแผนผังโต๊ะทำงานให้สอดคล้องกับบริเวณตำแหน่งของ หลอดไฟ เพื่อไม่ให้บังแสงสว่างในการทำงาน และจัดให้มีการทำความสะอาดหลอดไฟ ดูแลบำรุงรักษาระบบ แสงสว่างอย่างสม่ำเสมอ พร้อมทั้งจัดให้มีการตรวจสภาพแวดล้อมในการทำงานอย่างสม่ำเสมอ

ผลการตรวจวัดระดับความดังเสียง

สรุปผลการตรวจวัดระดับความดังเสียงในพื้นที่การทำงาน จากการตรวจวัดระดับความดังเสียงในพื้นที่การทำงาน ในระหว่างวันที่ ๒๗ - ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๘ จำนวนทั้งหมด ๑๗๕ บริเวณ มีค่าอยู่ในเกณฑ์ที่มาตรฐานตามกฎหมายกระทรวงแรงงาน เรื่องกำหนดมาตรฐานในการ บริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับความร้อน แสงสว่าง และเสียง พ.ศ. ๒๕๕๙ และประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เรื่องมาตรฐานระดับเสียง ที่ยอมให้ลูกจ้างได้รับเฉลี่ยตลอดระยะเวลาการทำงานในแต่ละวัน พ.ศ. ๒๕๖๑

ผลการตรวจคุณภาพอากาศภายในอาคาร

จากการตรวจวัดปริมาณฝุ่นละอองที่มีขนาดไม่เกิน ๒.๕ ไมครอน (PM๒.๕) ในระหว่างวันที่ ๒๗ - ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๘ ผลการตรวจวัดพบว่า มีค่า PM๒.๕ จำนวน ๑๗๕ บริเวณ อยู่ในเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด ขอแนะนำให้โรงพยาบาลควรมั่นทำความสะอาดห้องและเครื่องปรับอากาศสม่ำเสมอ และปิดประตู - หน้าต่างให้สนิท เพื่อลดการซึมผ่านของอากาศภายนอกที่มีปริมาณฝุ่นละอองสูงเข้ามาภายในห้อง

จากการตรวจวัดปริมาณฝุ่นละอองที่มีขนาดไม่เกิน ๑๐ ไมครอน (PM๑๐) ในระหว่างวันที่ ๒๗-๒๘พฤษภาคม ๒๕๖๘ ผลการตรวจวัดพบว่า มีค่า PM๑๐ จำนวน ๑๗๕ บริเวณ อยู่ในเกณฑ์ที่กำหนด ขอแนะนำโรงพยาบาลควรมั่นทำความสะอาดห้องและเครื่องปรับอากาศสม่ำเสมอ และปิดประตู - หน้าต่างให้ สนิท เพื่อลดการซึมผ่านของอากาศภายนอกที่มีปริมาณฝุ่นละอองสูงเข้ามาภายในห้อง

มติที่ประชุม : รับทราบ

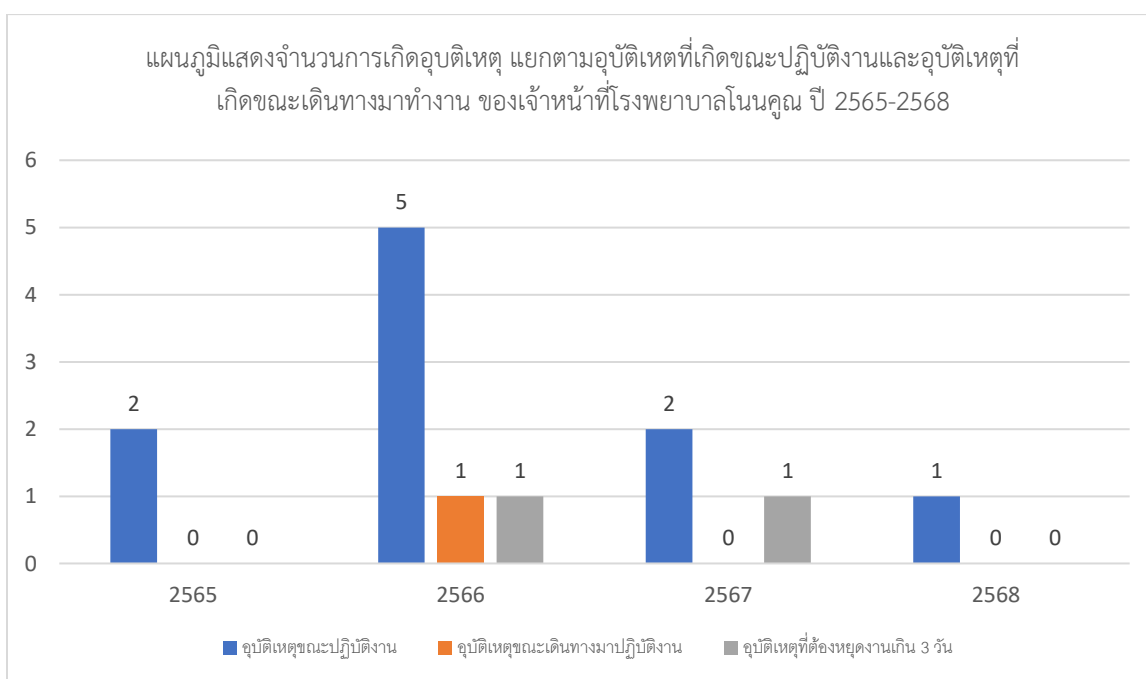
๕.๒ นำเสนอสรุปรายงานผลการทบทวนการดำเนินงานด้านความปลอดภัยประจำปี 2568

สรุปรายงานอุบัติเหตุจากการทำงาน

ตารางที่ 1 รายงานการวิเคราะห์ข้อมูลสถิติการเกิดอุบัติเหตุของเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลโนนคูณ แยกตามอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นขณะปฏิบัติงาน และ อุบัติเหตุที่เกิดขณะเดินทางมาทำงาน ปีงบประมาณ 2565 – 2568

ปีงบประมาณ	อุบัติเหตุขณะปฏิบัติงาน	อุบัติเหตุขณะเดินทางมาทำงาน	รวม	หมายเหตุ
2565	2	0	2	
2566	5	1	6	หยุดงานเกิน 3 วัน 1 ครั้ง
2567	2	0	2	หยุดงานเกิน 3 วัน 1 ครั้ง
2568	3	0	3	
รวม	12	1	13	

จากตารางพบว่า ปี 2565 – 2568 มีอุบัติเหตุที่เกิดขณะปฏิบัติงานมากกว่าอุบัติเหตุที่เกิดขณะเดินทางมาทำงาน ซึ่งอุบัติเหตุขณะเดินทางมาทำงานพบเพียง 1 ครั้ง ในปี 2566 และในปี 2566 มีการเกิดอุบัติเหตุมากที่สุดรวม 6 ครั้ง และมีแนวโน้มลดลงในปี 2567 ซึ่งมีอุบัติเหตุเพียง 2 ครั้ง มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นในปี 2568 ซึ่งมีอุบัติเหตุเพียง 3 ครั้ง



ตารางที่ 2 รายงานการวิเคราะห์ข้อมูลการเกิดอุบัติเหตุของเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลโนนคูณ แยกตามอุบัติเหตุที่เกิดขึ้น ปีงบประมาณ 2565 – 2568

ปีงบประมาณ	เข็มทิ่มตำ/ ส้อมผัสสาร คัดหลัง	โดนผู้ป่วยทำ ร้าย	ตกรถ EMS	รถล้มขณะมา ทำงาน	ของมีคม บาด	รวม
2565	1	1	-	-	-	2
2566	5	-	-	1	-	6
2567	1	-	1	-	-	2
2568	2	-	-	-	1	3
รวม	9	1	1	1	1	13

จากตารางพบว่า อุบัติเหตุของเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลโนนคูณที่เกิดขึ้นมากที่สุดคือ เข็มทิ่มตำ/ส้อมผัสสารคัดหลัง จากข้อมูล ปี 2565-2568 รวมทั้งหมด 9 ครั้ง จากอุบัติเหตุทั้งหมด 13 ครั้ง คิดเป็น ร้อยละ 69.23 ของอุบัติเหตุทั้งหมด ซึ่งอุบัติเหตุที่เกิดมากที่สุดเป็นการทำหัตถการกับผู้ป่วย

ตารางที่ 3 รายงานข้อมูลการเกิดอุบัติเหตุของเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลโนนคูณ แยกตามหน่วยงานที่เกิดอุบัติเหตุ ปีงบประมาณ 2565 – 2568

ปีงบประมาณ	IPD	ER	NCD	ยานพาหนะ	โรงครัว	รวม
2565	2	0	0	0	0	2
2566	1	2	2	1	0	6
2567	1	1	0	0	0	2
2568	2	0	0	0	1	2
รวม	6	2	2	1	1	13

จากตารางพบว่า หน่วยงานในโรงพยาบาลโนนคูณที่มีการเกิดอุบัติเหตุมากที่สุด ปี 2565 – 2568 คือ IPD เกิดอุบัติเหตุทั้งหมด 6 ครั้ง รองลงมาคือ ER และ NCD จำนวน 2 ครั้ง และ งานยานพาหนะ โรงครัว จำนวน 1 ครั้ง ซึ่งหน่วยงานที่เกิดอุบัติเหตุมากที่สุด ส่วนใหญ่จะเป็นการทำหัตถการกับผู้ป่วยที่มีจำนวนมาก และต้องการความเร่งด่วนในการทำงาน

ตารางที่ 4 รายงานข้อมูลการเกิดอุบัติเหตุของเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลโนนคูณ แยกตามเวลาการปฏิบัติงาน
ปีงบประมาณ 2565 – 2568

ปีงบประมาณ	เวรเช้า 08.00 – 16.00 น.	เวรบ่าย 16.00 – 00.00 น.	เวรดึก 00.00 – 08.00 น.	รวม
2565	1	-	1	2
2566	6	-	-	6
2567	2	-	-	2
2568	1	2	-	3
รวม	10	2	1	13

จากตาราง พบว่า เวลาที่เกิดอุบัติเหตุมากที่สุดคือ เวรเช้า (เวลา 08.00 – 16.00 น.) เกิดอุบัติเหตุทั้งหมด 10 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 76.92 เวรบ่าย (16.00 – 00.00 น.) เกิดอุบัติเหตุทั้งหมด 2 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 15.38 และเวรดึก (เวลา 00.00 – 08.00 น.) เกิดอุบัติเหตุจำนวน 1 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 7.69

ตารางที่ 5 สถิติการเกิดอุบัติเหตุของเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลโนนคูณ ปีงบประมาณ 2565 – 2568

รายการ	2565	2566	2567	2568	รวม
จำนวนอุบัติเหตุที่เกิดขึ้น (ครั้ง)	2	6	2	3	13
จำนวนอุบัติเหตุที่ต้องหยุดงาน (ครั้ง)	0	1	1	0	2
จำนวนวันที่หยุดงานจากอุบัติเหตุ (วัน)	0	30	14	0	44

จากตารางคำนวณหาค่า I.F.R และ I.S.R

1. ปี 2565 โรงพยาบาลโนนคูณ มีเจ้าหน้าที่ทั้งหมด 152 คน (ทำงาน 7 ช.ม. จำนวน 77 คน ทำงาน 11 ช.ม. จำนวน 10 คน ทำงาน 14 ช.ม. จำนวน 65 คน) ทำงานเฉลี่ยวันละ 10 ชั่วโมง 6 วันต่อสัปดาห์ 52 สัปดาห์ต่อปี เกิดอุบัติเหตุจำนวน 2 ครั้ง ไม่ได้หยุดงาน โดยเก็บสถิติระหว่าง 1 ตุลาคม 2564 – 30 กันยายน 2565

$$1. \text{ อัตราความถี่ของการบาดเจ็บ } I.F.R = \frac{N}{MH} \times 1,000,000$$

$$N = \text{จำนวนผู้ที่ได้รับบาดเจ็บ}$$

$$MH = \text{จำนวนชั่วโมงในการทำงานทั้งหมด}$$

$$\text{แทนค่า} \quad I.F.R = \frac{2}{152 \text{ คน} \times 10 \text{ ช.ม.} \times 6 \text{ วัน} \times 52 \text{ สัปดาห์}} \times 1,000,000$$

$$I.F.R = 4.21$$

ดังนั้น ปี 2565 มีอัตราความถี่การบาดเจ็บ (I.F.R) เท่ากับ 4.21 ครั้ง ต่อล้านชั่วโมงการทำงาน

2. ปี 2566 โรงพยาบาลโนนคูณ มีเจ้าหน้าที่ทั้งหมด 156 คน (ทำงาน 7 ช.ม. จำนวน 79 คน ทำงาน 11 ช.ม. จำนวน 10 คน ทำงาน 14 ช.ม. จำนวน 67 คน) ทำงานเฉลี่ยวันละ 10 ชั่วโมง 6 วันต่อสัปดาห์ 52 สัปดาห์ต่อปี เกิดอุบัติเหตุจำนวน 6 ครั้ง หยุดงาน 30 วัน โดยเก็บสถิติระหว่าง 1 ตุลาคม 2565 – 30 กันยายน 2566

$$1. \text{ อัตราความถี่ของการบาดเจ็บ } I.F.R = \frac{N}{MH} \times 1,000,000$$

N = จำนวนผู้ที่ได้รับบาดเจ็บ

MH = จำนวนชั่วโมงในการทำงานทั้งหมด

$$\text{แทนค่า} \quad I.F.R. = \frac{6}{156 \text{ คน} \times 10 \text{ ช.ม.} \times 6 \text{ วัน} \times 52 \text{ สัปดาห์}} \times 1,000,000$$

$$I.F.R. = 12.32$$

ดังนั้น ปี 2566 มีอัตราความถี่การบาดเจ็บ (I.F.R) เท่ากับ 12.32 ครั้ง ต่อล้านชั่วโมงการทำงาน

$$2. \text{ อัตราความรุนแรงของการบาดเจ็บ } I.S.R = \frac{DL}{MH} \times 1,000,000$$

DL = จำนวนวันที่หยุดงานหรือวันสูญเสียไปเนื่องจากได้รับบาดเจ็บ

MH = จำนวนชั่วโมงในการทำงานทั้งหมด

$$\text{แทนค่า} \quad I.S.R. = \frac{30}{156 \text{ คน} \times 10 \text{ ช.ม.} \times 6 \text{ วัน} \times 52 \text{ สัปดาห์}} \times 1,000,000$$

$$I.S.R. = 61.63$$

ดังนั้น ปี 2566 มีอัตราความรุนแรงของการบาดเจ็บ (I.S.R.) เท่ากับ 61.63 วัน ต่อ ล้านชั่วโมงการทำงาน

3. ปี 2567 โรงพยาบาลโนนคูณ มีเจ้าหน้าที่ทั้งหมด 157 คน (ทำงาน 7 ช.ม. จำนวน 80 คน ทำงาน 11 ช.ม. จำนวน 10 คน ทำงาน 14 ช.ม. จำนวน 67 คน) ทำงานเฉลี่ยวันละ 10 ชั่วโมง 6 วันต่อสัปดาห์ 52 สัปดาห์ต่อปี เกิดอุบัติเหตุจำนวน 2 ครั้ง หยุดงาน 14 วัน โดยเก็บสถิติระหว่าง 1 ตุลาคม 2566 – 30 กันยายน 2567

$$1. \text{ อัตราความถี่ของการบาดเจ็บ } I.F.R = \frac{N}{MH} \times 1,000,000$$

N = จำนวนผู้ที่ได้รับบาดเจ็บ

MH = จำนวนชั่วโมงในการทำงานทั้งหมด

$$\text{แทนค่า} \quad I.F.R. = \frac{2}{157 \text{ คน} \times 10 \text{ ช.ม.} \times 6 \text{ วัน} \times 52 \text{ สัปดาห์}} \times 1,000,000$$

$$I.F.R. = 4.08$$

ดังนั้น ปี 2567 มีอัตราความถี่การบาดเจ็บ (I.F.R) เท่ากับ 4.08 ครั้ง ต่อล้านชั่วโมงการทำงาน

$$2. \text{ อัตราความรุนแรงของการบาดเจ็บ } I.S.R = \frac{DL}{MH} \times 1,000,000$$

DL = จำนวนวันที่หยุดงานหรือวันสูญเสียไปเนื่องจากได้รับบาดเจ็บ

MH = จำนวนชั่วโมงในการทำงานทั้งหมด

$$\text{แทนค่า} \quad I.S.R. = \frac{14}{157 \text{ คน} \times 10 \text{ ช.ม.} \times 6 \text{ วัน} \times 52 \text{ สัปดาห์}} \times 1,000,000$$

$$I.S.R. = 28.58$$

ดังนั้น ปี 2567 มีอัตราความรุนแรงของการบาดเจ็บ (I.S.R.) เท่ากับ 28.58 วัน ต่อ ล้านชั่วโมงการทำงาน

4. ปี 2568 โรงพยาบาลโนนคูณ มีเจ้าหน้าที่ทั้งหมด 161 คน (ทำงาน 7 ช.ม. จำนวน 80 คน ทำงาน 11 ช.ม. จำนวน 10 คน ทำงาน 14 ช.ม. จำนวน 67 คน) ทำงานเฉลี่ยวันละ 10 ชั่วโมง 6 วันต่อสัปดาห์ 52 สัปดาห์ต่อปี เกิดอุบัติเหตุจำนวน 3 ครั้ง โดยเก็บสถิติระหว่าง 1 ตุลาคม 2567 – 30 กันยายน 2568

$$1. \text{ อัตราความถี่ของการบาดเจ็บ } I.F.R. = \frac{N}{MH} \times 1,000,000$$

N = จำนวนผู้ที่ได้รับบาดเจ็บ

MH = จำนวนชั่วโมงในการทำงานทั้งหมด

$$\text{แทนค่า} \quad I.F.R. = \frac{3}{161 \text{ คน} \times 10 \text{ ช.ม.} \times 6 \text{ วัน} \times 52 \text{ สัปดาห์}} \times 1,000,000$$

$$I.F.R. = 5.97$$

ดังนั้น ปี 2568 มีอัตราความถี่การบาดเจ็บ (I.F.R) เท่ากับ 5.97 ครั้ง ต่อ ล้านชั่วโมงการทำงาน

ตารางที่ 6 รายงานการวิเคราะห์ข้อมูล อัตราความถี่ของการบาดเจ็บ (I.F.R) และ อัตราความรุนแรงของการบาดเจ็บ (I.S.R) ปี 2565 – 2568 โรงพยาบาลโนนคูณ

ปีงบประมาณ	I.F.R (ครั้ง/ต่อล้านชั่วโมงการทำงาน)	I.S.R (วัน/ต่อล้านชั่วโมงการทำงาน)	หมายเหตุ
2565	4.21	0	
2566	12.32	61.63	
2567	4.08	28.58	
2568	5.97	0	

จากตารางพบว่า ปี 2566 – 2568 อัตราความถี่ของการบาดเจ็บ (I.F.R) และ อัตราความรุนแรงของการบาดเจ็บ (I.S.R) มีแนวโน้มลดลง ค่า (I.F.R) ปี 2565 เท่ากับ 4.12 ปี 2566 เท่ากับ 12.32 ปี 2567 เท่ากับ 4.08 มีค่าลดลง และ ปี 2568 เท่ากับ 5.97 มีค่าเพิ่มขึ้นจากปี 2567 ค่า (I.S.R) เท่ากับ 61.63 และ 28.58 มีค่าลดลงตามลำดับ

๕.๓ นำเสนอสรุปรายงานการตรวจประเมินความเสี่ยงจากการทำงาน ตามแบบประเมิน RHA.01
โรงพยาบาลโนนคูณ อำเภอโนนคูณ จังหวัดศรีสะเกษ ประจำปีงบประมาณ 2568

1. การตรวจประเมินความเสี่ยงจากการทำงานของบุคลากรโรงพยาบาลโนนคูณ

การประเมินความเสี่ยงจากการทำงานของบุคลากรในโรงพยาบาลโนนคูณ ปี 2568 โดยมีหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งหมด 11 หน่วยงาน การพยาบาลผู้ป่วย (ER,OPD LR-OR,และIPD) ทันตกรรม เภสัชกรรม เทคนิคการแพทย์ รังสีวิทยา งานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม แพทย์แผนไทย โภชนาการ(โรงครัว) หน่วยงานจ่ายกลาง หน่วยงานซักฟอกงาน ซ่อมบำรุง

วิเคราะห์ความเสี่ยงจากการทำงานโดยใช้คู่มือการตรวจประเมินการดำเนินงานการประเมินความเสี่ยงจากการทำงานของบุคลากรในโรงพยาบาล (ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2551) สำนักโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ทั้งนี้ได้กำหนดแผนงานการตรวจประเมินความเสี่ยงในโรงพยาบาลและดำเนินการตรวจประเมินความเสี่ยงจากการทำงานของบุคลากร ตามแบบประเมิน RAH.01

ซึ่งระบุปัญหาสุขภาพของผู้ปฏิบัติงานตามปัจจัยเสี่ยงและวิเคราะห์ความน่าจะเป็นและความรุนแรงที่ก่อความสูญเสียด้านสุขภาพของผู้ปฏิบัติงาน

ลำดับ	สิ่งคุกคาม	ผู้ที่มีความเสี่ยง	
		(คน)	ร้อยละ
สิ่งคุกคามทางกายภาพ			
1.	ความร้อน	3	15
2.	เสียงดัง	0	0
3.	แสงสว่าง	5	25
4.	ความสั่นสะเทือน	0	0
5.	รังสี	2	10
รวม		10	100

ลำดับ	สิ่งคุกคาม	ผู้ที่มีความเสี่ยง	
		(คน)	ร้อยละ
สิ่งคุกคามทางชีวภาพ			
1.	แบคทีเรีย	54	34.1
2.	รา	41	25.9
3.	ไวรัส	63	39.8
รวม		158	100
สิ่งคุกคามทางเคมี			
1.	น้ำยาล้างสแตนเลส	2	3.3
2.	สี	2	3.3
3.	น้ำมันสน	2	3.3

ลำดับ	สิ่งคุกคาม	ผู้ที่มีความเสี่ยง	
		(คน)	ร้อยละ
4.	ทินเนอร์	2	3.0
5.	น้ำมัน	2	3.0
6.	ผงซักฟอก	7	10.6

7.	น้ำยาขจัดคราบ	7	10.6
8.	น้ำยาปรับผ้านุ่ม	7	10.6
9.	น้ำยาถูพื้น	3	4.5
10.	ยาฆ่าเชื้อ	13	19.69
11.	แอลกอฮอล์ทำความสะอาดแผล	13	19.69
12.	สารอุดฟันอะมันแกม	7	4.8
13.	น้ำยาชุดตรวจครอรีนอิสระ	1	1.5
14.	ทรายอะเบท	1	1.5
15.	ครอรีน	1	1.5
16.	สารส้ม	1	1.5
17.	ปูนขาว	1	1.5
18.			
รวม		66	100
สิ่งคุกคามทางการยศาสตร์			
1.	ออกแรงยกวัสดุ / สิ่งของที่มีน้ำหนักมาก	23	14.6
2.	ออกแรงยกของด้วยท่าทางบิดเอี้ยวตัว	16	10.1
3.	ท่าทางหรือการเคลื่อนไหวที่ฝืนธรรมชาติ	7	4.4

4.	ยืน / นั่งทำงานอยู่กับที่ติดต่อกันจนมีผลต่อการบาดเจ็บกล้ามเนื้อ	29	18.3
5.	นั่งทำงานอยู่กับที่ตลอดเวลา โดยมีโต๊ะ/เก้าอี้ที่ไม่เหมาะสม	28	17.8
6.	มีรูปแบบการทำงานซ้ำๆ	29	18.3
7.	การใช้แรงดึงหรือดันที่ต้องออกแรงมากเพื่อเคลื่อนย้ายสิ่งของ	15	9.5
8.	การใช้วัสดุ/ อุปกรณ์ที่ไม่เหมาะกับการหยิบหรือจับ	11	7.0
รวม		158	100
สาเหตุของการเกิดอุบัติเหตุ/สภาพการทำงานที่ไม่ปลอดภัย			
1. การใช้อุปกรณ์/เครื่องมือที่มีความแหลม/หรือคม		40	
2. เครื่องจักรกล		5	
3. การใช้ยานพาหนะ		6	
อัคคีภัยและภัยพิบัติ			
1. อุปกรณ์ไฟฟ้าทุกชนิด		30	

ลำดับ	สิ่งคุกคาม	ผู้ที่มีความเสี่ยง	
		(คน)	ร้อยละ
สิ่งคุกคามทางจิตวิทยาทางสังคม			
1.	ความเครียด	56	80.1
2.	ความรุนแรงจากญาติ	13	18.8
รวม		69	100

2. ผลการดำเนินงานตรวจประเมินความเสี่ยงจากการทำงาน ตามแบบประเมิน RAH01

การประเมินความเสี่ยงตามแบบประเมิน RAH01 ของโรงพยาบาลโนนคูณ ได้จำแนกการทำงานที่คาดว่าจะเกิดความเสี่ยงต่อสุขภาพ รวมทั้งการมีสภาพแวดล้อมการทำงานที่ไม่เหมาะสม โดยมีหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งหมด 11 หน่วยงาน การพยาบาลผู้ป่วย (ER, OPD LR-OR, และ IPD) ทันตกรรม เภสัชกรรม เทคนิคการแพทย์ รังสีวิทยา งานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม แพทย์แผนไทย โภชนาการ(โรงครัว) หน่วยงานจ่ายกลาง หน่วยงานซักฟอกงาน ซ่อมบำรุง โดยมีรายละเอียดของลักษณะงานในแต่ละแผนก ดังต่อไปนี้

(1) การพยาบาลผู้ป่วย

กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วย เป็นการให้บริการรักษาพยาบาลทั้งในผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน รวมทั้งการให้บริการทำคลอด โดยมีกระบวนการทำงาน ได้แก่ การรับผู้ป่วย การดูแลรักษาพยาบาล การสังเกต อาการ การทำหัตถการ และการทำเอกสาร

จากการสำรวจและประเมินความเสี่ยงตามลักษณะการทำงาน พบว่า สิ่งคุกคามสุขภาพที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากลักษณะงาน มีทั้งหมด 15 ปัจจัย ได้แก่ การติดเชื้อแบคทีเรีย การติดเชื้อไวรัส การติดเชื้อจากเลือดและสารคัดหลั่ง อุบัติเหตุจากการทำงาน (ของมีคมบาด เข็มทิ่ม) ความร้อน เสียงดัง อันตรายจากก๊าซติดไฟ การทำงานในรูปแบบซ้ำ ๆ การออกแรงผิดลักษณะทางกายศาสตร์ ความรุนแรงจากญาติผู้ป่วย และ ความเครียด โดยปัจจัยจากสิ่งคุกคามสุขภาพทั้งหมดมีลำดับความสำคัญของปัญหาอยู่ในช่วงความเสี่ยงต่ำถึงความเสี่ยงปานกลาง

- ปัจจัยคุกคามสุขภาพที่มีลำดับความสำคัญของปัญหาอยู่ในความเสี่ยงระดับต่ำ ได้แก่

การทำงานในรูปแบบซ้ำ ๆ การออกแรงผิดลักษณะทางกายศาสตร์ และความเครียด

- ปัจจัยคุกคามสุขภาพที่มีลำดับความสำคัญของปัญหาอยู่ในความเสี่ยงระดับปานกลาง ได้แก่ สภาพแวดล้อมในการทำงาน (ความร้อน เสียงดัง) อันตรายจากก๊าซติดไฟ การติดเชื้อ (แบคทีเรีย ไวรัส และเลือดหรือสารคัดหลั่ง) ความเครียดและความรุนแรงจากผู้ป่วยและญาติ

(2) ทัศนกรรม

กลุ่มงานทัศนกรรม มีกระบวนการทำงานเป็นการให้บริการถอนฟัน ทำฟัน การขูดหินปูน รวมทั้ง การฉีดยา การทำความสะอาดเครื่องมือทางการแพทย์สำหรับงานทัศนกรรม และการทำงานเอกสาร จากการสำรวจและประเมินความเสี่ยงตามลักษณะการทำงาน พบว่า สิ่งคุกคามสุขภาพที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากลักษณะงาน มีทั้งหมด 10 ปัจจัย ได้แก่ การติดเชื้อไวรัส การสัมผัสสารอุดฟันอะมัลกัม (ปรอท) อันตรายจากสารเคมีหรือก๊าซติดไฟ ความร้อน เสียงดัง การทำงานในรูปแบบซ้ำ ๆ การออกแรงผิดลักษณะทางกายศาสตร์อุบัติเหตุจากการทำงาน (ของมีคมบาด เข็มทิ่ม) ความรุนแรงจากญาติผู้ป่วย และความเครียด โดยปัจจัยจากสิ่งคุกคามสุขภาพทั้งหมดมีลำดับความสำคัญของปัญหาอยู่ในช่วงความเสี่ยงต่ำถึงความปานกลาง

- ปัจจัยคุกคามสุขภาพที่มีลำดับความสำคัญของปัญหาอยู่ในความเสี่ยงระดับต่ำ ได้แก่ ความร้อน เสียงดัง อันตรายจากสารเคมีหรือก๊าซติดไฟ

- ปัจจัยคุกคามสุขภาพที่มีลำดับความสำคัญของปัญหาอยู่ในความเสี่ยงระดับปานกลาง ได้แก่ ความเครียด

(3) เภสัชกรรม

กลุ่มงานเภสัชกรรม มีกระบวนการทำงานเป็นการให้บริการจ่ายยาให้กับผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน งานคุ้มครองผู้บริโภค การให้บริการนอกโรงพยาบาล และงานเอกสาร

จากการสำรวจและประเมินความเสี่ยงตามลักษณะการทำงาน พบว่า สิ่งคุกคามสุขภาพที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากลักษณะงาน มีทั้งหมด 8 ปัจจัย ได้แก่ เสียงดัง แสงสว่าง การติดเชื้อแบคทีเรีย การติดเชื้อไวรัส การทำงานในรูปแบบซ้ำ ๆ การออกแรงผิดลักษณะทางกายศาสตร์ อันตรายจากสารเคมีหรือก๊าซติดไฟ และความเครียด โดยปัจจัยจากสิ่งคุกคามสุขภาพทั้งหมดมีลำดับความสำคัญของปัญหาอยู่ในช่วงความเสี่ยงต่ำ

(4) เทคนิคการแพทย์

กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ เป็นการให้บริการตรวจวิเคราะห์เลือดและสารคัดหลั่ง และการเก็บส่งส่งตรวจไปยังห้องปฏิบัติการอื่น โดยมีกระบวนการทำงานเป็นการรับผู้ป่วย การเก็บส่งส่งตรวจ การตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ และงานเอกสาร (รายงานผล)

จากการสำรวจและประเมินความเสี่ยงตามลักษณะการทำงาน พบว่า สิ่งคุกคามสุขภาพที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากลักษณะงาน มีทั้งหมด 11 ปัจจัย ได้แก่ แสงสว่าง การติดเชื้อ (แบคทีเรีย ไวรัส และเลือดหรือ

สารคัดหลั่ง) การสัมผัสสารเคมีจากน้ำยาวิเคราะห์ผลทางห้องปฏิบัติการ การทำงานในรูปแบบซ้ำ ๆ การยืนหรือนั่งทำงานอยู่กับที่ติดต่อกันจนมีผลต่อการบาดเจ็บกล้ามเนื้อ อุบัติเหตุจากการทำงาน (ของมีคมบาด

เข็มทิ่ม) อันตรายนจากการใช้อุปกรณ์/เครื่องมือไฟฟ้า โดยปัจจัยจากสิ่งคุกคามสุขภาพทั้งหมดมีลำดับความสำคัญของปัญหาอยู่ในช่วงความเสี่ยงต่ำถึงความเสี่ยงปานกลาง

- ปัจจัยคุกคามสุขภาพที่มีลำดับความสำคัญของปัญหาอยู่ในความเสี่ยงระดับต่ำ ได้แก่ เสียงดัง และการสัมผัสสารเคมีจากน้ำยาวิเคราะห์ผลทางห้องปฏิบัติการการทำงานในรูปแบบซ้ำ ๆ การยืนหรือนั่งทำงานอยู่กับที่ติดต่อกันจนมีผลต่อการบาดเจ็บกล้ามเนื้อ อุบัติเหตุจากการทำงาน (ของมีคมบาด เข็มทิ่ม) อันตรายนจากการใช้อุปกรณ์/เครื่องมือไฟฟ้า

- ปัจจัยคุกคามสุขภาพที่มีลำดับความสำคัญของปัญหาอยู่ในความเสี่ยงระดับปานกลาง ได้แก่ แสงสว่าง

(5) รังสีวิทยา

งานรังสีวิทยา เป็นการให้บริการถ่ายภาพรังสี โดยมีกระบวนการทำงานผ่านเครื่องคอมพิวเตอร์หรือเครื่องควบคุมการถ่ายภาพ

จากการสำรวจและประเมินความเสี่ยงตามลักษณะการทำงาน พบว่า สิ่งคุกคามสุขภาพที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากลักษณะงาน มีทั้งหมด 9 ปัจจัย ได้แก่ ความร้อน แสงสว่าง รังสี การสัมผัสน้ำยาเคมี การติดเชื้อโรคติดต่อทางเดินหายใจ การออกแรงผิดลักษณะทางกายศาสตร์และการยกของหนัก การนั่งทำงานอยู่กับที่ตลอดเวลาโดยไม่มีโต๊ะ/เก้าอี้ที่ไม่เหมาะสม อุบัติเหตุจากการใช้เครื่องจักรกล และความเครียด โดยปัจจัยจากสิ่งคุกคามสุขภาพทั้งหมดมีลำดับความสำคัญของปัญหาอยู่ในช่วงความเสี่ยงต่ำถึงความเสี่ยงสูง

- ปัจจัยคุกคามสุขภาพที่มีลำดับความสำคัญของปัญหาอยู่ในความเสี่ยงระดับต่ำ ได้แก่ ความร้อน แสงสว่าง การติดเชื้อ (แบททีเรีย ไวรัส เชื้อรา) การออกแรงผิดลักษณะทางกายศาสตร์และการยกของหนัก การนั่งทำงานอยู่กับที่ตลอดเวลาโดยไม่มีโต๊ะ/เก้าอี้ที่ไม่เหมาะสม อุบัติเหตุจากการใช้เครื่องจักรกล และความเครียด

- ปัจจัยคุกคามสุขภาพที่มีลำดับความสำคัญของปัญหาอยู่ในความเสี่ยงระดับปานกลาง ได้แก่ การใช้ไฟฟ้าทุกชนิด

(6) บริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม

งานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม เป็นการให้บริการทั้งเชิงรุกและการรักษาพยาบาล โดยเชิงรุกเป็นงานส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค (การฉีดวัคซีน) และการให้บริการรักษาพยาบาล (คลินิกผู้สูงอายุ คลินิกเด็ก) การให้บริการชุมชน (งานยาเสพติด บุหรี่ สุรา) และการจัดการด้านสิ่งแวดล้อมให้เหมาะสมต่อการอยู่อาศัยของประชาชนในชุมชน

จากการสำรวจและประเมินความเสี่ยงตามลักษณะการทำงาน พบว่า สิ่งคุกคามสุขภาพที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากลักษณะงาน มีทั้งหมด 8 ปัจจัย ได้แก่ แสงสว่าง การติดเชื้อ (แบคทีเรีย ไวรัส และเลือดหรือสารคัดหลั่ง) การออกแรงผิดลักษณะทางกายศาสตร์และการยกของหนัก การทำงานในรูปแบบซ้ำ ๆ การยืนหรือนั่งทำงานอยู่กับที่ติดต่อกันจนมีผลต่อการบาดเจ็บกล้ามเนื้อ อุบัติเหตุจากการทำงาน (ของมีคมบาด เข็มทิ่ม) ฝุ่นจากเครื่องปรี้นเตอร์ และความเครียด โดยปัจจัยจากสิ่งคุกคามสุขภาพทั้งหมดมีลำดับความสำคัญของปัญหาอยู่ในช่วงความเสี่ยงต่ำถึงความเสี่ยงปานกลาง

- ปัจจัยคุกคามสุขภาพที่มีลำดับความสำคัญของปัญหาอยู่ในความเสี่ยงระดับต่ำ ได้แก่ การติดเชื้อ (แบคทีเรีย ไวรัส และเลือดหรือสารคัดหลั่ง) การออกแรงผิดลักษณะทางกายศาสตร์และการยกของหนัก การทำงานในรูปแบบซ้ำ ๆ การยืนหรือนั่งทำงานอยู่กับที่ติดต่อกันจนมีผลต่อการบาดเจ็บกล้ามเนื้อ อุบัติเหตุจากการทำงาน (ของมีคมบาด เข็มทิ่ม)

- ปัจจัยคุกคามสุขภาพที่มีลำดับความสำคัญของปัญหาอยู่ในความเสี่ยงระดับปานกลาง ได้แก่ ความเครียด

(7) แพทย์แผนไทย

งานแพทย์แผนไทย เป็นการให้บริการรักษาพยาบาลโดยการนวดหัตถบำบัด (การนวดรักษาอาการป่วย และการนวดเพื่อสุขภาพ) การประคบสมุนไพร และการอบสมุนไพร

จากการสำรวจและประเมินความเสี่ยงตามลักษณะการทำงาน พบว่า สิ่งคุกคามสุขภาพที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากลักษณะงาน มีทั้งหมด 10 ปัจจัย ได้แก่ ความร้อน การติดเชื้อไวรัส การสัมผัสสารเคมี (น้ำยาล้างจาน เจลแอลกอฮอล์ สเปรย์ฉีดกันยุง ผงซักฟอก และน้ำยาล้างห้องน้ำ) ลักษณะการออกแรงผิดลักษณะทางกายศาสตร์และการยกของหนัก อุบัติเหตุจากการทำงาน (ของมีคม และการสัมผัสวัตถุที่มีความร้อน) อันตรายจากการใช้อุปกรณ์/เครื่องมือไฟฟ้า (หม้อไอน้ำ ก๊าซติดไฟ) และความเครียด โดยปัจจัยจากสิ่งคุกคามสุขภาพทั้งหมดมีลำดับความสำคัญของปัญหาอยู่ในช่วงความเสี่ยงต่ำถึงความเสี่ยงปานกลาง

- ปัจจัยคุกคามสุขภาพที่มีลำดับความสำคัญของปัญหาอยู่ในความเสี่ยงระดับต่ำ ได้แก่ ความร้อน การติดเชื้อไวรัส ลักษณะการออกแรงผิดลักษณะทางกายศาสตร์และการยกของหนัก อุบัติเหตุจาก การทำงาน (ของมีคม และการสัมผัสวัตถุที่มีความร้อน) การสัมผัสสารเคมี (น้ำยาล้างจาน เจลแอลกอฮอล์ สเปรย์ฉีดกันยุง ผงซักฟอก และน้ำยาล้างห้องน้ำ) อันตรายจากการใช้อุปกรณ์/เครื่องมือไฟฟ้า (หม้อไอน้ำ ก๊าซ ติดไฟ)

- ปัจจัยคุกคามสุขภาพที่มีลำดับความสำคัญของปัญหาอยู่ในความเสี่ยงระดับปานกลาง ได้แก่ และความเครียด

(8) โภชนาการ (โรงครัว)

งานโภชนาการ เป็นการให้บริการจัดอาหารให้กับผู้ป่วยใน โดยมีกระบวนการทำงานในการ

เตรียมการผลิต (ประกอบอาหาร) การส่งอาหารให้กับผู้ป่วย การทำความสะอาด และการเผยแพร่ความรู้ด้านโภชนาการ

จากการสำรวจและประเมินความเสี่ยงตามลักษณะการทำงาน พบว่า สิ่งคุกคามสุขภาพที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากลักษณะงาน มีทั้งหมด 9 ปัจจัย ได้แก่ ความร้อน เสียงดัง การสัมผัสสารเคมี (น้ำยาล้างจาน) การออกแรงยกวัสดุ/สิ่งของที่มีน้ำหนักมาก การทำงานในรูปแบบซ้ำ ๆ อุบัติเหตุจากการใช้อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่มีความแหลม/คม การสัมผัสกับวัตถุที่มีความร้อน การใช้อุปกรณ์ไฟฟ้า และความเครียด โดยปัจจัยจากสิ่งคุกคามสุขภาพทั้งหมดมีลำดับความสำคัญของปัญหาอยู่ในช่วงความเสี่ยงต่ำถึงความเสี่ยงปานกลาง

- ปัจจัยคุกคามสุขภาพที่มีลำดับความสำคัญของปัญหาอยู่ในความเสี่ยงระดับต่ำ ได้แก่ ความร้อน เสียงดัง การสัมผัสกับน้ำยาล้างจาน อุบัติเหตุจากการใช้อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่มีความแหลม/คม และความเครียด

- ปัจจัยคุกคามสุขภาพที่มีลำดับความสำคัญของปัญหาอยู่ในความเสี่ยงระดับปานกลาง ได้แก่ การออกแรงยกวัสดุ/สิ่งของที่มีน้ำหนักมาก การทำงานในรูปแบบซ้ำ ๆ การสัมผัสกับวัตถุที่มีความร้อน และการใช้อุปกรณ์ไฟฟ้า

(9) หน่วยจ่ายกลาง

หน่วยงานจ่ายกลาง เป็นการให้บริการทำความสะอาดเครื่องมือทางการแพทย์ที่มีการใช้งานแล้ว โดยมีกระบวนการทำงานในการรับเครื่องมือที่แล้ว การล้างทำความสะอาดเครื่องมือ และเตรียมและจัดเก็บอุปกรณ์เพื่อป้องกันการปนเปื้อนของเชื้อโรค และการนำจำหน่ายเพื่อเตรียมใช้งาน

จากการสำรวจและประเมินความเสี่ยงตามลักษณะการทำงาน พบว่า สิ่งคุกคามสุขภาพที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากลักษณะงาน มีทั้งหมด 12 ปัจจัย ได้แก่ ความร้อน เสียงดัง แสงสว่าง การสัมผัสสารเคมี การติดเชื้อ (แบคทีเรีย เชื้อรา และไวรัส) แมลงและสัตว์นำโรค การออกแรงผิดลักษณะทางกายศาสตร์ อุบัติเหตุจากการใช้อุปกรณ์เครื่องมือที่มีความแหลมหรือคม การใช้เครื่องจักรกล การใช้อุปกรณ์ไฟฟ้า อันตรายจากแก๊สติดไฟ และความเครียด โดยปัจจัยจากสิ่งคุกคามสุขภาพทั้งหมดมีลำดับความสำคัญของ

ปัญหาอยู่ในช่วงความเสี่ยงต่ำถึงความเสี่ยงปานกลาง

- ปัจจัยคุกคามสุขภาพที่มีลำดับความสำคัญของปัญหาอยู่ในความเสี่ยงระดับต่ำ ได้แก่ ความร้อน เสียงดัง แสงสว่าง การสัมผัสสารเคมี แมลงและสัตว์นำโรค และความเครียด

- ปัจจัยคุกคามสุขภาพที่มีลำดับความสำคัญของปัญหาอยู่ในความเสี่ยงระดับปานกลาง ได้แก่ การติดเชื้อ (แบคทีเรีย เชื้อรา และไวรัส) การออกแรงผิดลักษณะทางกายศาสตร์ อุบัติเหตุจากการใช้อุปกรณ์เครื่องมือที่มีความแหลมหรือคม การใช้เครื่องจักรกล การใช้อุปกรณ์ไฟฟ้า และอันตรายจากแก๊สติดไฟ

(10) หน่วยซักฟอก

หน่วยงานซักฟอก เป็นการให้บริการซักล้างชุดแต่งกายของผู้ป่วยในและเจ้าหน้าที่ โดยมีกระบวนการทำงานในการรับผ้า แยกผ้า การซัก/อบ และตากแห้ง การจัดเก็บ การจำหน่ายเพื่อนำไปใช้งาน รวมทั้งการตัดเย็บและซ่อมแซมเสื้อผ้า

จากการสำรวจและประเมินความเสี่ยงตามลักษณะการทำงาน พบว่า สิ่งคุกคามสุขภาพที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากลักษณะงาน มีทั้งหมด 11 ปัจจัย ได้แก่ ความร้อน เสียงดัง แสงสว่าง ความสั่นสะเทือน ฝุ่นจากเศษผ้า การสัมผัสสารเคมีจากน้ำยาซักผ้า การติดเชื้อ (แบคทีเรีย เชื้อรา และไวรัส) แมลงและสัตว์นำโรค การออกแรงผิดลักษณะทางกายศาสตร์อุบัติเหตุจากการใช้เครื่องมือ (จักรเย็บผ้า และเครื่องซักผ้า) และความเครียด โดยปัจจัยจากสิ่งคุกคามสุขภาพทั้งหมดมีลำดับความสำคัญของปัญหาอยู่ในช่วงความเสี่ยงต่ำถึงความเสี่ยงปานกลาง

- ปัจจัยคุกคามสุขภาพที่มีลำดับความสำคัญของปัญหาอยู่ในความเสี่ยงระดับต่ำ ได้แก่ ความ ร้อน เสียงดัง แสงสว่าง ความสั่นสะเทือน การสัมผัสสารเคมีจากน้ำยาซักผ้า แมลงและสัตว์นำโรค ฝุ่นจากเศษ ผ้า การติดเชื้อ (แบคทีเรีย เชื้อรา และไวรัส) และการออกแรงผิดลักษณะทางกายศาสตร์ อุบัติเหตุจากการใช้ เครื่องมือ (จักรเย็บผ้า และเครื่องซักผ้า)

- ปัจจัยคุกคามสุขภาพที่มีลำดับความสำคัญของปัญหาอยู่ในความเสี่ยงระดับปานกลาง ได้แก่ เสียงจาก เครื่องทำงาน ฝุ่นจากเศษผ้า การติดเชื้อ (แบคทีเรีย เชื้อรา และไวรัส) และการออกแรงผิดลักษณะทาง กายศาสตร์ อุบัติเหตุจากการใช้เครื่องมือ (จักรเย็บผ้า และเครื่องซักผ้า)

(11) ซ่อมบำรุง

งานซ่อมบำรุง เป็นการให้บริการซ่อมแซมอุปกรณ์ที่เกิดความชำรุด โดยกระบวนการการซ่อมบำรุง มีการใช้เครื่องมือช่างต่าง ๆ และการยกสิ่งของ

จากการสำรวจและประเมินความเสี่ยงตามลักษณะการทำงาน พบว่า สิ่งคุกคามสุขภาพที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากลักษณะงาน มีทั้งหมด 7 ปัจจัย ได้แก่ ความร้อน เสียงดัง ความสั่นสะเทือน การสัมผัสกับ สารเคมี การออกแรงผิดลักษณะทางกายศาสตร์อุบัติเหตุจากการทำงาน อันตรายจากการทำงานเกี่ยวกับ ไฟฟ้า และความเครียด โดยปัจจัยจากสิ่งคุกคามสุขภาพทั้งหมดมีลำดับความสำคัญของปัญหาอยู่ในช่วงความ เสี่ยงต่ำถึงความเสี่ยงปานกลาง

- ปัจจัยคุกคามสุขภาพที่มีลำดับความสำคัญของปัญหาอยู่ในความเสี่ยงระดับต่ำ ได้แก่ ความร้อน เสียงดัง ความสั่นสะเทือน และความเครียด

- ปัจจัยคุกคามสุขภาพที่มีลำดับความสำคัญของปัญหาอยู่ในความเสี่ยงระดับปานกลาง ได้แก่ การสัมผัสกับสารเคมี การออกแรงผิดลักษณะทางกายศาสตร์อุบัติเหตุจากการทำงาน และอันตรายจากการ ทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้า

<p>แบบรายงานสถานการณ์โรค และสิ่งคุกคามสุขภาพจากการทำงาน ของบุคลากรที่ปฏิบัติงานในสถานพยาบาล (ฉบับปรับปรุงปี 2560)</p>	<p>เลขที่แบบรายงาน</p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------

วัตถุประสงค์

เพื่อนำข้อมูลที่ได้ไปจัดทำสถานการณ์โรคและสิ่งคุกคามสุขภาพของบุคลากรที่ปฏิบัติงานในสถานพยาบาลในภาพรวมระดับประเทศ คาดการณ์แนวโน้มปัญหาโรคและการบาดเจ็บจากการทำงาน ของบุคลากรที่ปฏิบัติงานในสถานพยาบาล ตลอดจนกำหนดยุทธศาสตร์ในการพัฒนาการดำเนินงานประเมินความเสี่ยงจากการทำงานของบุคลากรในสถานพยาบาล

คำชี้แจง

รายงานข้อมูลในระบบรายงานการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมแบบออนไลน์ ที่ <http://envocc.ddc.moph.go.th> ครอบคลุม

- 1.โรงพยาบาล/สถานพยาบาลที่ผ่านเกณฑ์การประเมินความเสี่ยงจากการทำงานของบุคลากรในโรงพยาบาล ระดับ 1-5, ระดับ 5 ต่อเนื่อง และโรงพยาบาลที่ผ่านการประเมินมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัย และเวชกรรมสิ่งแวดล้อมสำหรับโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไปและชุมชน
- 2.โรงพยาบาล/สถานพยาบาลที่ดำเนินงานประเมินความเสี่ยงจากการทำงานของบุคลากรในโรงพยาบาล และมีการพัฒนามาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมสำหรับโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไปและชุมชน รอบปีปฏิทินที่ผ่านมา เช่น ปีงบประมาณ 2560 ให้ใช้ข้อมูลเดือนมกราคมถึงธันวาคม ปี 2559

กรุณาใส่เครื่องหมาย ลงใน หรือเติมข้อความลงในช่องว่าง

ส่วนที่1 ข้อมูลทั่วไปของสถานพยาบาล

1. ชื่อสถานพยาบาล โรงพยาบาลโนนคุณ จังหวัด ศรีสะเกษ
2. สังกัดของสถานพยาบาล

2.1 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

2.1.1 รพศ. 2.1.2 รพท. 2.1.3 รพช.

2.2 กรมอื่นๆ ในกระทรวงสาธารณสุข ระบุ.....

2.3 นอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ระบุ.....

2.4 เอกชน

3. จำนวนเตียง.....30.....เตียง

4. ผ่านเกณฑ์การประเมินความเสี่ยงสถานพยาบาลระดับ ดีมาก ปีงบประมาณ 2565

4.1 หรือกำลังขอประเมินระดับ มาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัย และเวชกรรมสิ่งแวดล้อม
สำหรับโรงพยาบาลชุมชน ในระดับดี ปีงบประมาณ 2568

5. สถานพยาบาลผ่านการรับรองตามมาตรฐานอื่น ๆ อีกหรือไม่

1. มี โปรตระบุ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

1.1 HA 1.2 HPH 1.3 ISO..... 1.4 มอก.

1.5 อื่น ๆ ระบุ.....

2. ไม่มี

6. จำนวนบุคลากรทั้งหมดในสถานพยาบาล..... 164..... ราย แยกเป็น

อายุ	ชาย (ราย)	หญิง (ราย)	รวม (ราย)
1. ≤24	3	9	12
2. 25-34 ปี	5	42	73
3. 35-44 ปี	25	38	63
4. 45 ปีขึ้นไป	20	22	51
รวม	53	111	164

6.1 จำนวนบุคลากรที่เป็นข้าราชการและลูกจ้างประจำ..... 78..... ราย

6.2 จำนวนบุคลากรที่เป็นพนักงานของรัฐและพนักงานกระทรวงสาธารณสุข.....

39..... ราย

6.3 จำนวนบุคลากรที่ทำงานในสถานพยาบาลแต่ไม่ได้เป็นบุคลากรที่สังกัดสถานพยาบาล

(Subcontract/Outsource) จำนวน..... -..... ราย

ส่วนที่ 2 ข้อมูลด้านสิ่งคุกคามสุขภาพจากการทำงาน

โปรดระบุสิ่งคุกคามสุขภาพที่ประเมินความเสี่ยงแล้วมีระดับความเสี่ยง ปานกลาง (คะแนน 3-4) ขึ้นไป หรือ มีผลการตรวจประเมินด้วยเครื่องมือวิทยาศาสตร์เกินค่ามาตรฐาน

สิ่งคุกคาม	แผนกที่มีความเสี่ยง	จำนวนบุคลากรที่มีความเสี่ยง (ราย)
1. ทางกายภาพ - แสงสว่าง	- รังสีวิทยา	2
	- อุบัติเหตุและฉุกเฉิน	3
	- ผู้ป่วยนอก (OPD)	4
	- เวชระเบียน	6
	- เภสัชกรรม	13
	- ชั้นสูตร (Lab)	6
	- ทันตกรรม	3
	- ผู้ป่วยใน (IPD)	13
	- DPAC	2

สิ่งคุกคาม	แผนกที่มีความเสี่ยง	จำนวนบุคลากรที่มีความเสี่ยง (ราย)
	<ul style="list-style-type: none"> -บริการด้านปฐมภูมิและองค์กรวม - ชักฟอก - จ่ายกลาง - โภชนาการ - คลังยา 	<ul style="list-style-type: none"> 10 3 2 4 1
- เสียงดัง	- โภชนาการ	3
- ความร้อน (ดัชนี WBGT)	<ul style="list-style-type: none"> - ชักฟอก - ซ่อมบำรุง - จ่ายกลาง 	<ul style="list-style-type: none"> 3 2 2
- ความสั่นสะเทือน	<ul style="list-style-type: none"> - ชักฟอก - ซ่อมบำรุง - บำบัดน้ำเสีย 	<ul style="list-style-type: none"> 2 1 1
- รังสี	- รังสีวิทยา	2
- ฝุ่น	<ul style="list-style-type: none"> - ห้องผ่าตัด - ห้องเก็บของ STERILE 	<ul style="list-style-type: none"> 4 2
1. ทางกายภาพ - ฝุ่นฝ้าย	- ชักฟอก	3

สิ่งคุกคาม	แผนกที่มีความเสี่ยง	จำนวนบุคลากรที่มีความเสี่ยง (ราย)
- การระบายอากาศ	-	-
- ความชื้น	- ห้องประชุม - งานบริหาร - รังสีวิทยา - อุบัติเหตุและฉุกเฉิน - เวชระเบียน - ห้องคลอด - ทันตกรรม - ห้องพยาบาล	- 10 2 13 6 3 9 13
2. ทางเคมี - ปรอท (สารอุดฟันอะมัลกัม)	- ทันตกรรม	7
- ผงซักฟอก/น้ำยาปรับผ้านุ่ม	- ซักฟอก - จำยกลาง	3 2
- น้ำยาขจัดคราบ/ น้ำยาถูพื้น/น้ำยาขัดพื้น/น้ำยาล้างห้องน้ำ	- ซักฟอก - จำยกลาง	3 2
- น้ำยาล้างจาน	- โภชนาการ	3
- น้ำยาล้างล้างเครื่องมือ	- จำยกลาง - ทันตกรรม	2 2
- Per acetic acid	- จำยกลาง	2

สิ่งคุกคาม	แผนกที่มีความเสี่ยง	จำนวนบุคลากรที่มีความเสี่ยง (ราย)
- Alcohol hand rub	- จำยกลาง	2
- หมึกพิมพ์เอกสาร	- ทุกหน่วยงานในโรงพยาบาล	161
- ยา	- เภสัชกรรม	13
- คลอรีน	- บำบัดน้ำเสีย	3
- สารเคมีตรวจ LAB	- เทคนิคการแพทย์	5
3. ทางชีวภาพ - เชื้อแบคทีเรีย เช่น วัณโรค	- งานอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน - ซักฟอก - จำยกลาง - เภสัชกรรม - เทคนิคการแพทย์ - รงสีวิทยา - บำบัดน้ำเสีย - ผู้ป่วยใน - งานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม	13 2 4 9 4 2 1 13 3
- เชื้อรา	- ซักฟอก - จำยกลาง - เทคนิคการแพทย์ - รงสีวิทยา - บำบัดน้ำเสีย	2 4 4 2 1

สิ่งคุกคาม	แผนกที่มีความเสี่ยง	จำนวนบุคลากรที่มีความเสี่ยง (ราย)
	- ผู้ป่วยใน	13
- เชื้อไวรัส	- งานอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน - ชักฟอก - จำยกกลาง - ทันตกรรม - เภสัชกรรม - เทคนิคการแพทย์ - รังสีวิทยา - ผู้ป่วยใน - งานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม	13 2 4 7 9 4 2 13 3
- แมลง/สัตว์นำโรค	-	-
4. ทางกายศาสตร์ - ทำทางการทำงานที่ไม่เหมาะสม ฝืนธรรมชาติ เช่น การเข็น ลาก เอี้ยว เอื่อม ฯลฯ	- งานอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน - ชักฟอก - ซ่อมบำรุง - จำยกกลาง - ทันตกรรม	13 3 2 2 7
- นั่งหรือยืนทำงานติดต่อกันเกิน 2 ชั่วโมง โดยไม่ได้พัก	- งานอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน - ชักฟอก - ซ่อมบำรุง - จำยกกลาง	13 3 2 3

สิ่งคุกคาม	แผนกที่มีความเสี่ยง	จำนวนบุคลากรที่มีความเสี่ยง (ราย)
	<ul style="list-style-type: none"> - ทันตกรรม - เภสัชกรรม - เทคนิคการแพทย์ - งานประกันสุขภาพฯ 	<p style="text-align: center;">9</p> <p style="text-align: center;">13</p> <p style="text-align: center;">6</p> <p style="text-align: center;">6</p>
<ul style="list-style-type: none"> - การทำงานในรูปแบบซ้ำ ๆ เป็นระยะเวลานาน 	<ul style="list-style-type: none"> - จำยกลาง - เภสัชกรรม - เทคนิคการแพทย์ - งานประกันสุขภาพฯ 	<p style="text-align: center;">2</p> <p style="text-align: center;">13</p> <p style="text-align: center;">6</p> <p style="text-align: center;">6</p>
<ul style="list-style-type: none"> - การทำงานกับหน้าจอคอมพิวเตอร์ติดต่อกันเกิน 2 ชั่วโมง โดยไม่ได้พัก 	<ul style="list-style-type: none"> งานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม - งานประกันสุขภาพฯ - งานบริหาร 	<p style="text-align: center;">10</p> <p style="text-align: center;">6</p> <p style="text-align: center;">10</p>
<p>4. ทางกายศาสตร์</p> <ul style="list-style-type: none"> - การใช้วัสดุ/อุปกรณ์ ที่ไม่เหมาะสมกับลักษณะการทำงาน 	<ul style="list-style-type: none"> - ซ่อมบำรุง 	<p style="text-align: center;">2</p>
<ul style="list-style-type: none"> - การยกของหนัก/ใช้แรงดึงดันหรือลาก เพื่อเคลื่อนย้ายสิ่งของที่มีน้ำหนักมาก/ในที่แคบ 	<ul style="list-style-type: none"> - งานอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน - ผู้ป่วยใน 	<p style="text-align: center;">13</p> <p style="text-align: center;">13</p>
<p>4. ทางกายศาสตร์</p> <ul style="list-style-type: none"> - การใช้วัสดุ/อุปกรณ์ ที่ไม่เหมาะสมกับลักษณะการทำงาน 	<ul style="list-style-type: none"> - ซ่อมบำรุง 	<p style="text-align: center;">2</p>

สิ่งคุกคาม	แผนกที่มีความเสี่ยง	จำนวนบุคลากรที่มีความเสี่ยง (ราย)
- การยกของหนัก/ใช้แรงดึงดันหรือลากเพื่อเคลื่อนย้ายสิ่งของที่มีน้ำหนักมาก/ในที่แคบ	- งานอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน - ผู้ป่วยใน	13 13
5. ทางจิตวิทยาสังคม - ความเครียดจากการทำงาน	- งานอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน - ซ่อมบำรุง - เทคนิคการแพทย์ - งานประกันสุขภาพฯ	13 2 1 3
- ความรุนแรงจากการทำงาน (จากผู้ป่วย/ญาติ/เจ้าหน้าที่/บุคคลภายนอกอื่น ๆ)	- งานอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน - ผู้ป่วยใน	13 13
- งานมีความเสี่ยงต่อสุขภาพ (เกิดโรคจากการทำงาน)	-	-
- ขาดแรงจูงใจในการทำงาน ขาดการวิเคราะห์ภาระงานเชิงระบบ การจัดการ อัตรากำลังไม่สมดุล เกิดความเหลื่อมล้ำ ต่อผู้ปฏิบัติงาน	-	-
6. สภาพการทำงานที่ไม่ปลอดภัย อาจก่อให้เกิดอุบัติเหตุจากการทำงาน - การใช้เครื่องมือหรืออุปกรณ์ ที่มีความแหลมคม	- ซ่อมบำรุง - จ่ายกลาง - ทันตกรรม - โภชนาการ	2 2 7 3
- การทำงานกับเครื่องจักรกล	- ชักฟอก - ซ่อมบำรุง	3 2

สิ่งคุกคาม	แผนกที่มีความเสี่ยง	จำนวนบุคลากรที่มีความเสี่ยง (ราย)
	- จำยกลาง	2
	- รังสีวิทยา	2
- การทำงานในที่สูง	-	-
6. สภาพการทำงานที่ไม่ปลอดภัย อาจก่อให้เกิดอุบัติเหตุจากการทำงาน - การทำงานกับสิ่งของที่ร้อน	- ชักฟอก	2
	- โภชนาการ	3
- การทำงานในที่แคบ	-	-
- มีสิ่งของกีดขวางทางเดิน	-	-
- สภาพพื้นที่มีลักษณะลื่น	-	-
- การใช้ยานพาหนะ	- เจ้าหน้าที่ทุกคนในโรงพยาบาล	161

ส่วนที่ 3 ข้อมูลด้านสภาวะสุขภาพของบุคลากรในสถานพยาบาล

ก. ข้อมูลด้านการตรวจสุขภาพทั่วไป	ราย
1. จำนวนบุคลากรที่ได้รับการตรวจสุขภาพประจำปี	164
2. จำนวนบุคลากรที่มี BMI >22.9 kg/m ² หมายเหตุ: ถ้าใช้มาตรฐานอื่นให้ระบุว่าสถานพยาบาลนี้กำหนดค่า BMI ขั้นสูงไม่เกิน....kg/m ²	66
3. จำนวนบุคลากรที่ได้รับการตรวจไตรกลีเซอไรด์	94

ก. ข้อมูลด้านการตรวจสอบสุขภาพทั่วไป	ราย
3.1 จำนวนบุคลากรที่มีภาวะไขมันกลุ่มไตรกลีเซอไรด์ในเลือดสูงเกินค่ามาตรฐาน ที่สถานพยาบาลกำหนด	12
4. จำนวนบุคลากรที่ได้รับการตรวจไขมันกลุ่มโคเลสเตอรอล	142
4.1 จำนวนบุคลากรที่มีภาวะไขมันกลุ่มโคเลสเตอรอลในเลือดสูงเกินค่ามาตรฐาน ที่สถานพยาบาลกำหนด	65
5. จำนวนบุคลากรที่ป่วยเป็นโรคเบาหวาน (รายใหม่)	0
6. จำนวนบุคลากรที่ป่วยเป็นโรคความดันโลหิตสูง (รายใหม่)	0
7. จำนวนบุคลากรที่เป็นมะเร็งของทุกอวัยวะ (รายใหม่) (รายเก่าสะสม)	0 1
8. จำนวนบุคลากรที่มีภาวะโลหิตจาง (รายใหม่) (พิจารณาค่า Hemoglobin และ Hematocrit ต่ำกว่าเกณฑ์ที่สถานพยาบาลกำหนด)	0
9. โรคอื่น ๆ ที่ไม่ได้เกิดจากการทำงาน 9.1 SVT 9.2 Hyperthyroid 9.3 Aortic arch Syndrome 9.4 Myasthenia aravis (Ma) 9.5 Alcohol Dependence Syndrome	6 2 1 1 1 1

ข. ข้อมูลการตรวจสอบสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยง	ราย
1. จำนวนบุคลากรที่ได้รับการตรวจสอบสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงจากการทำงาน	120
2. การตรวจคัดกรองสมรรถภาพการได้ยิน 2.1 จำนวนผู้ได้รับการตรวจคัดกรองสมรรถภาพการได้ยิน (ตรวจ/มีผลการตรวจครั้งแรก) 2.1.1 จำนวนผลการตรวจคัดกรองสมรรถภาพการได้ยิน ผลปกติ (ระดับการได้ยินไม่เกิน 25 dB ทุกความถี่) 2.1.2 จำนวนผลการตรวจคัดกรองสมรรถภาพการได้ยิน มีผลที่จำเป็นต้องส่งพบแพทย์เพื่อตรวจวินิจฉัย	25 25 18
3. จำนวนบุคลากรที่ได้รับการตรวจคัดกรองสมรรถภาพปอดทั้งหมด	13
3.1 ผลการตรวจปกติ	11
3.2 ผลการตรวจ ต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานทั้งหมด 3.2.1 Obstructive pattern 3.2.2 Restrictive pattern 3.3.3 Mixed pattern	0 1 1
4. จำนวนบุคลากรที่ได้รับการตรวจคัดกรองสมรรถภาพการมองเห็นทั้งหมด	81
4.1 ผลการตรวจปกติ	7
4.2 ผลการตรวจต่ำกว่า เกณฑ์มาตรฐานเมื่อเทียบกับลักษณะงานทั้งหมด 4.2.1 ปัญหาในการมองระยะไกล 4.2.2 ปัญหาในการมองเห็นระยะใกล้	74 74 48 53

ข. ข้อมูลการตรวจสอบสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยง	ราย
4.2.3 ปัญหาทางตา อื่น ๆสายตาเอียง.....การกระพริบ.....	40
5. จำนวนบุคลากรที่ได้รับการตรวจเอกซเรย์ปอดเพื่อเฝ้าระวังวัณโรคปอด	164
5.1 จำนวนบุคลากรที่พบผลเอกซเรย์ปอดผิดปกติ มีลักษณะเข้าได้กับวัณโรคปอด	0
6. จำนวนบุคลากรที่ได้รับการตรวจเลือดเพื่อเฝ้าระวังโรคเอดส์	0
6.1 จำนวนบุคลากรที่พบ HIV+	-
7. จำนวนบุคลากรที่ได้รับการตรวจเลือดเพื่อเฝ้าระวังโรคตับอักเสบ	3
7.1 จำนวนบุคลากรที่พบผลเลือดผิดปกติ	0
8. จำนวนบุคลากรที่ได้รับการตรวจตะกั่วในเลือดเพื่อเฝ้าระวังโรคพิษตะกั่ว	0
8.1 จำนวนบุคลากรที่พบผลตะกั่วในเลือดเกินมาตรฐาน (มากกว่า 30 ug/dl : เกณฑ์ ACGIH 2016)	-
9. จำนวนบุคลากรที่ได้รับการตรวจปัสสาวะเพื่อเฝ้าระวังโรคพิษจากปรอท	9
9.1 จำนวนบุคลากรที่พบผลปรอทในเลือดเกินมาตรฐาน (มากกว่า 35 mg/l : เกณฑ์ ACGIH 2013)	0
9.2 หรือปรอทในปัสสาวะ เกินมาตรฐาน (มากกว่า 20 ug/g : เกณฑ์ ACGIH 2016)	0

ค. โรคหรืออุบัติเหตุที่เกิดจากการทำงานที่ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์	ราย
1. เข็มหรืออุปกรณ์แหลมคมที่ใช้ในการทำหัตถการที่มิดำ (ราย/ครั้ง)	2
2. จำนวนครั้งที่เกิดอุบัติเหตุจากรถพยาบาลฉุกเฉิน (ครั้ง) <ul style="list-style-type: none"> 2.1 จำนวนบุคลากรที่ได้รับบาดเจ็บทั้งหมดจากรถพยาบาลฉุกเฉิน (ราย) <ul style="list-style-type: none"> 2.1.1 จำนวนบุคลากรที่บาดเจ็บเล็กน้อย 2.1.2 จำนวนบุคลากรที่บาดเจ็บหยุดงานเกิน 3 วัน 2.1.3 จำนวนบุคลากรที่บาดเจ็บสูญเสียอวัยวะบางส่วน 2.1.4 จำนวนบุคลากรที่ทุพพลภาพ 2.1.5 จำนวนบุคลากรที่เสียชีวิต 	0 -
3. ความผิดปกติของกระดูกและกล้ามเนื้อจากการทำงาน (รายใหม่) <p style="text-align: right;">(รายเก่าสะสม)</p>	0 0
4. การบาดเจ็บจากการทำงานอื่น ๆ (นอกเหนือจาก ข้อ 1,2 และ 3) <ul style="list-style-type: none"> - การสัมผัสสารคัดหลั่ง 	0
5. โรคผิวหนังจากการทำงาน <p style="text-align: right;">(รายใหม่)</p> <p style="text-align: right;">(รายเก่าสะสม)</p>	0 0
6. ความเครียดจากการทำงาน <p style="text-align: right;">(รายใหม่)</p> <p style="text-align: right;">(รายเก่าสะสม)</p>	1 0
7. การเกิดความรุนแรงในโรงพยาบาล/บริเวณโรงพยาบาล	0
7.1 จำนวนครั้งที่เกิดเหตุการณ์ความรุนแรงที่เกิดจากการทำงานซึ่งส่งผลกระทบต่อร่างกาย	0
7.2 จำนวนครั้งที่เกิดเหตุการณ์ความรุนแรงที่เกิดจากการทำงานซึ่งส่งผลกระทบต่อจิตใจ	0

ค. โรคหรืออุบัติเหตุที่เกิดจากการทำงานที่ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์	ราย
8. วัณโรค (รายใหม่) (รายเก่าสะสม)	0 0
9. ไข้หวัดใหญ่ (รายใหม่) (รายเก่าสะสม)	0 0
10. โรคเอดส์ (รายใหม่) (รายเก่าสะสม)	0 0
11. ตับอักเสบ (รายใหม่) (รายเก่าสะสม)	0 0
12. โรคอื่น ๆ ที่เกิดจากการทำงาน ระบุ	-
ง. อัตราความรุนแรง/อัตราความถี่ของการบาดเจ็บ	อัตรา
<p>3. อัตราความถี่การบาดเจ็บ/เจ็บป่วยของบุคลากรที่เกี่ยวข้องเนื่องจากงานของบุคลากรกลุ่มสัมผัสผู้ป่วยโดยตรง (หน่วย = จำนวนครั้งการบาดเจ็บ/เจ็บป่วยของบุคลากรต่อหนึ่งล้านชั่วโมงการทำงาน)</p> <p>สูตรคำนวณ = $(a/b) \times 1,000,000$</p> <p>a = จำนวนครั้งที่บุคลากรกลุ่มสัมผัสผู้ป่วยโดยตรงทั้งหมดขององค์กรได้รับบาดเจ็บ/เจ็บป่วยเนื่องจากการทำงานในช่วงเวลาที่กำหนด</p> <p>b = จำนวนชั่วโมงการทำงานทั้งหมดของบุคลากรกลุ่มสัมผัสผู้ป่วยโดยตรงในองค์กรในช่วงเวลาเดียวกัน</p>	5.97

๕.๔ คุณไพรินทร์ คำสาตี นำเสนอสรุปการดำเนินงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ และเสนอแผนปฏิบัติการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

1 สรุปผลงานของหน่วยงาน

KPI	เป้าหมาย	ผลงาน	หมายเหตุ
โรงพยาบาล ผ่านเกณฑ์การพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital	ผ่าน	ผ่าน	ระดับท้าทาย
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลผ่าน เกณฑ์การพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Sub-district Health Promoting Hospital อย่างน้อย 1 แห่ง	ผ่าน	ผ่าน	ประเมินตนเอง ผ่าน 1 แห่ง รอผล 2 แห่ง
โรงพยาบาลมีการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม	ผ่าน	ผ่าน	ระดับดีมาก

2 สรุป KPI รพ.

ตัวชี้วัดผลการดำเนินงาน KPI	เป้าหมาย	ปี 2568
1.เจ้าหน้าที่ได้รับการอบรมหลักสูตรการดับเพลิงขั้นต้น	1 ครั้ง/ปี	1 ครั้ง
2.อุบัติการณ์การเกิดเพลิงไหม้เป็นศูนย์	0 ครั้ง	0 ครั้ง
3.คุณภาพน้ำทิ้งอยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน	ผ่านเกณฑ์/ส่งตรวจ	3*/4
4.คุณภาพน้ำอุปโภค บริโภค อยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน	ผ่านเกณฑ์/ส่งตรวจ	2/2
5.หน่วยงานที่ได้รับการประเมินความเสี่ยงตามแบบ RAH.01	หน่วยงานหลักที่เสี่ยง**(13)	ทุกหน่วยงาน

*TKN เกิน 45.25 ค่ามาตรฐาน < 35 *coliforms เกิน 24,000 ค่ามาตรฐาน< 5,000 *TKN เกิน 47.04 ค่ามาตรฐาน < 35
**ทันตกรรม เภสัชกรรม เทคนิคการแพทย์ รังสีวิทยา งานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม แพทย์แผนไทย โภชนาการ(โรงครัว) หน่วยงานจ่ายกลาง หน่วยงานซักฟอก
ซ่อมบำรุง ซ่อมผ้าตัด ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน

3

สรุปแผนปฏิบัติราชการ ปีงบประมาณ 2568

โครงการ/กิจกรรม	การดำเนินงาน	งบประมาณ
1.โครงการพัฒนาด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล	ดำเนินการแล้ว	7,500
2.โครงการพัฒนาการจัดการบริการตามมาตรฐานอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล	กำลังดำเนินการแล้ว	7,250
3.โครงการเฝ้าระวังสุขภาพ กลุ่มแรงงานออกระบบ	ดำเนินการแล้ว	7,000
4.โครงการตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงจากการทำงาน	ดำเนินการแล้ว	21,000
5.โครงการป้องกันและซ่อมแผนอัดดีทีย์	ดำเนินการแล้ว	39,350
6.โครงการพัฒนาการจัดการบริการตามมาตรฐานอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมในสถานประกอบการ	ดำเนินการแล้ว	23,650

4

แผนปีงบประมาณ ปี 2569

- แผนวัสดุวิทยาศาสตร์ (fix cost)
- แผนจ้างเหมาบริการ (fix cost)
- แผนครุภัณฑ์ เครื่องมือวิทยาศาสตร์ทดแทนเครื่องเดิม
- แผนสิ่งปลูกสร้าง
- แผนงานโครงการ



แผนงาน/โครงการ ปีงบประมาณ 2569

โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ
1.โครงการพัฒนาด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล	16,500
2.โครงการพัฒนาการจัดการตามมาตรฐานอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล	7,250
3.โครงการเฝ้าระวังสุขภาพ กลุ่มแรงงานนอกระบบ	7,000
4.โครงการตรวจสอบคุณภาพตามปัจจัยเสี่ยงจากการทำงาน	21,000
5.โครงการป้องกันและซ่อมแผนจัดตั้ง	41,000

มติที่ประชุม : รับทราบ

ผู้จัดบันทึก



(นางสาวไพรินทร์ คำสาลี)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

ผู้ตรวจสอบ



(นางกมลรัตน์ จูมสีมา)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ปิดประชุม ๑๖.๐๐ น.