

4.1.4 มีการเฝ้าติดตาม และการดำเนินการแก้ไข และการป้องกันจากกิจกรรมซึ่งก่อให้เกิดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมในสถานพยาบาล

มีการเฝ้าติดตามและวัดผลกิจกรรม พร้อมบันทึกผลการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง

รายงานการประเมินตนเอง (SAR 2025) รพ.โนนสูง

ii.ประเด็นการพัฒนา/แผนการพัฒนา ประกอบการให้คะแนนและวิเคราะห์ Gap ตามมาตรฐาน

ประเด็นการพัฒนา / แผนการพัฒนา ประกอบการให้คะแนนและวิเคราะห์ Gap ตามมาตรฐาน	Score	DAI Gap	ประเด็นการพัฒนาที่ได้ดำเนินการ/แผนการพัฒนา
43.ความปลอดภัย และสวัสดิภาพของโครงสร้างและสิ่งแวดล้อม ทางกายภาพ การจัดการกับวัสดุและของเสียอันตราย (II-3.1ก,ข)	3	<u>L</u>	<p>เพื่อให้สิ่งแวดล้อมทางกายภาพขององค์กรเชื่อต่อความปลอดภัยและความปลอดภัยของผู้ป่วยและผู้รับผลงาน ตลอดจนเจ้าหน้าที่และผู้มาเยือน โรงพยาบาลโนนสูงจึงสร้างความมั่นใจว่าผู้อยู่ในพื้นที่ อาคารสถานที่จะปลอดภัย จากอัคคีภัย วัสดุและของเสียอันตราย หรือภาวะฉุกเฉินอื่นๆ ทีม ENV นำความเสี่ยงที่พบมาจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมและดำเนินการปรับปรุง แก้ไขดังนี้</p> <p>1) เพื่อให้โครงสร้างอาคารปลอดภัยต่อผู้มารับบริการ และเจ้าหน้าที่ ได้ประชุมทีม ENV และ ENV Round ร่วมกับทีม RM ทีม 5ส สรรวจอาคารสถานที่ เพื่อเฝ้าระวัง ค้นหาความเสี่ยงด้านโครงสร้างและสำรวจโครงสร้าง ทุก 6 เดือน และ ตรวจสอบความปลอดภัยด้านสิ่งแวดล้อมจากองค์กรภายนอก โดย ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 10 ปีละ 1 ครั้ง อย่างต่อเนื่อง และมีการเข้าตรวจ สอบอาคารด้านความมั่นคงแข็งแรงและความปลอดภัยจากอัคคีภัย ในปี 2565 ในทุก อาคารในโรงพยาบาลโดยกรมโยธาธิการและผังเมืองจังหวัดศรีสะเกษ เมื่อพบความเสี่ยงได้จัดทำแผนพัฒนา เช่น ผู้รับบริการตื่นล้มสะตูดบริเวณถนนระหว่างโรงอาหารชั้นตึก OPD เกิดจากการปรับปรุงถนนแล้วรอยต่อถนนต่างระดับจึงได้ทำการปรับปรุงและจุดอื่น ๆ ที่มีปัญหาคล้ายกัน ยังไม่พบอุบัติเหตุเพิ่มเติม</p> <p>2) เพื่อให้พื้นที่บริการเพียงพอและเป็นสัดส่วนตามจำนวนผู้มารับบริการที่มากขึ้นได้มีการขยายและปรับปรุงบริการในหลายพื้นที่ตั้งแต่ ปรับปรุงแผนกผู้ป่วยนอกเพิ่มเติมที่รอคอยให้ผู้มารับบริการ ต่อเติมหลังคาอาคารผู้ป่วยนอก 30 เตียง ไปอาคารผู้ป่วยนอก 10 เตียง เพื่อให้การเคลื่อนย้ายผู้ป่วยระหว่างอาคารสะดวกมากขึ้น ปรับปรุงต่อเติมห้องเทคโนโลยีสารสนเทศและห้องบัตรประกันเชื่อมระบบปรับปรุงคลินิกโรคระบบทางเดินหายใจ ARI Clinic และห้องตรวจโรคปรับปรุงห้องจ่ายยา หลังปรับปรุงผู้รับบริการและเจ้าหน้าที่ที่มีความพึงพอใจมากขึ้น</p> <p>3) เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อของโรคระบบทางเดินหายใจและให้เข้าถึงวิถี NEW normal ดำเนินการตามนโยบาย DMHTR ทั้งในผู้รับบริการ และบุคลากร และปรับปรุงคลินิก ARI คู่มือภาพ พัฒนาระบบระบบอากาศในหน่วยงานทันตกรรม ปรับปรุงห้องฉุกเฉิน แยกโซนพ่นยา และห้องช่วยฟื้นคืนชีพเป็นห้อง การจัด Zoning ในงานบริการผู้ป่วยใน ผู้ป่วย MDR</p>

46. สิ่งแวดล้อมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ (II-3.3ก)	3	<u>L</u>	<p>-เพื่อให้โรงพยาบาลเป็นสถานที่ปลอดภัย เชื่อต่อการสร้างเสริมสุขภาพ การเรียนรู้ การสร้างความสัมพันธ์และ พักพิงสิ่งแวดล้อม ตลอดจนเพื่อให้ผู้มารับบริการและเจ้าหน้าที่เกิดความผ่อนคลายและมีความสุขในการเข้ามารับ บริการในโรงพยาบาล</p> <p>1) จึงได้มีการปรับปรุงภูมิทัศน์ สภาพแวดล้อมที่ร่มรื่น ไม่แออัด อากาศถ่ายเทสะดวก มีที่นั่งพักคอยสำหรับผู้ป่วยและญาติ มีสวนสมุนไพรให้ความรู้</p> <p>2) จัดพื้นที่โรงพยาบาลให้เป็นเขตปลอดบุหรี่ 100%</p> <p>3) มีการปรับโฉมแผนกผู้ป่วยนอกใหม่ ติดตั้งระบบการเรียกคิวเพื่อให้ผู้ป่วยที่รอตรวจ รู้สึกผ่อนคลาย อากาศไม่ร้อน มีการติดตั้งโทรทัศน์สำหรับบริการให้ข้อมูล ข่าวสารด้านสุขภาพต่างๆในระหว่างนักรอรับบริการ</p> <p>4) ติดป้ายประชาสัมพันธ์ ความรู้ ในเรื่องโรคต่างๆ ตามฤดูกาล 2 จุดที่แผนกผู้ป่วยในและคลินิกโรคติดต่อเรื้อรัง</p> <p>5) มีการควบคุม กำกับ ตรวจสอบร้านค้าในโรงพยาบาลในการจัดจำหน่ายอาหารและผลิตภัณฑ์ที่ส่งผลเสียต่อสุขภาพ โดยมีคณะกรรมการสวัสดิการเป็นผู้กำกับดูแล และเพื่อเป็นการส่งเสริมการเข้าถึงการบริโภคอาหารปลอดภัยเพิ่มมากขึ้น</p> <p>6) เปิดตลาดนัดสีเขียว ( Green market) ทุกวันพฤหัสบดีครั้งวันเข้า โดยกำหนดสินค้าที่จำหน่าย ต้องเป็นสินค้าที่ไม่ทำลายสุขภาพ ผักปลอดสารพิษ ผลิตภัณฑ์ที่ชาวบ้านทำเอง ลดหวาน ลดมัน ลดเค็ม</p>
---	---	----------	--

			ผลการดำเนินงานโรงพยาบาลผ่านการประเมิน Green and Clean hospital ระดับ 3 ทำหาย ผลการประเมินห้องน้ำผ่านเกณฑ์มาตรฐานสิ่งแวดล้อม (HAS)
47.การพิทักษ์สิ่งแวดล้อม (II-3.3 ข)	3	<u>L1</u>	<p>-เพื่อเป็นการพิทักษ์สิ่งแวดล้อม โรงพยาบาลในคู่มือมีการดำเนินการดังนี้</p> <p>ระบบบำบัดน้ำเสีย</p> <p>1) คู่มือหน่วยบำบัดเบื้องต้น(ถังเกราะกรองไว้อากาศ) ในแต่ละตึกแต่ละอาคารซึ่งมีทั้งหมด 9 จุดด้วยการดูแลความสะอาดทั่วไป ตรวจสอบมีการรั่วไหลของท่อรวบรวมน้ำเสียหรือไม่ตรวจสอบทุก 1 เดือนและสูบลบตะกอนปีละ 1 ครั้ง สูบลบครั้งสุดท้าย กค. 2567</p> <p>2) คู่มือเติมอากาศ บึงประดิษฐ์ บ่อสัมผัสคลอรีน บ่อทรายกรองไขพยาธิ ทุกวันโดย บ่อเติมอากาศตรวจสอบการทำงานของเครื่องเติมอากาศ ตรวจวัด DO สังเกตสิ่งผิดปกติอื่นๆ บึงประดิษฐ์โดยการตรวจสอบการทำงานของพีชบำบัด คัดแต่งของพีชเป็นประจำ เพื่อไม่ให้มีพีชมากเกินไปซึ่งจะส่งผลต่อการบำบัดน้ำเสียของระบบบึงประดิษฐ์ เตรียมสารละลายคลอรีนไปเติมพื่อพร้อมใช้ตลอด24 ชม.(เตรียมทุกวันในช่วงเช้า ควบคุมโดย Timer)บ่อทรายกรองไขพยาธิสลับแปลงทุกวัน</p> <p>3)การควบคุมการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นประจำทุกวัน โดยการตรวจวัดสภาพที่เหมาะสมต่อการทำงานของระบบเติมอากาศ ด้วยการตรวจวัดค่าออกซิเจนละลายในน้ำ (DO) ปริมาณตะกอนในบ่อเติมอากาศ และค่าความเป็นกรด-ด่าง (pH)</p> <p>4)การเฝ้าระวังคุณภาพสิ่งแวดล้อมภายนอก ด้วยการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำทั้งก่อนปล่อยออกสู่สิ่งแวดล้อม ได้แก่ ค่าปริมาณคลอรีนอิสระตกค้าง (Free residual Chlorine) และมีการตรวจสอบโดยหน่วยงานภายนอก คือ สำนักงานสิ่งแวดล้อมภาคที่ 12 (อุบลราชธานี) ผลการตรวจสอบผ่านตามเกณฑ์มาตรฐาน</p> <p>5)ส่งตัวอย่างน้ำเสียก่อนเข้าระบบ และน้ำที่ภายหลังผ่านกระบวนการบำบัดน้ำเสีย วิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการทุก 3 เดือน ผลการตรวจสอบพารามิเตอร์ใน ปี2565-2567ยังแกร่งในบางช่วง และได้ปรับปรุงแก้ไขหลังทราบผล ภายใต้การควบคุมกำกับจากที่ปรึกษา มหาวิทยาลัยขอนแก่น</p> <p>6)หลังมีการประกาศกระทรวง เรื่อง กำหนดปริมาณใช้หนอนพยาธิและแบคทีเรียอีโคไล (Escherichia coli)ในน้ำทิ้ง โรงพยาบาลได้ตรวจสอบใช้หนอนพยาธิในน้ำทิ้งพบใช้หนอนพยาธิจึงได้ปรับปรุงบ่อทรายกรองไขพยาธิ(ภายในได้ความร่วมมือที่ปรึกษาและสสส 10ร่วมกันออกแบบ)และเริ่มตรวจในปี 2566 เป็นต้นมา ผลอยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน</p> <p>7)ในปี 2567-ปัจจุบันโรงพยาบาลได้มีการเฝ้าระวังเชื้อดื้อยาในน้ำทิ้ง โดยมีการตรวจน้ำก่อนเข้าระบบบำบัดน้ำเสียเปรียบเทียบกับน้ำทิ้งหลังผ่านระบบบำบัด ผลการตรวจพบว่าก่อนเข้าระบบพบเชื้อดื้อยา หลังผ่านระบบคลอรีนไม่พบเชื้อดื้อยา โดยมีการเฝ้าระวังทุก 3 เดือนครั้ง</p>

			<p>การร่วมมือกับชุมชนในการปรับปรุงและปกป้องสิ่งแวดล้อม</p> <p>1) โรงพยาบาลในคู่มือร่วมกับชุมชนจำนวน 2 หมู่บ้าน ได้แก่ หมู่ 7 บ้านโป่ง และหมู่ 9 บ้านหนองคู ในการดูแลระบบการจัดการมูลฝอยในชุมชน โดยเน้นเรื่องการจัดทำปัญหามูลฝอยในชุมชน พัฒนาและให้ความรู้พร้อมกับส่งเสริมให้ชุมชนสามารถ คัดแยกมูลฝอยได้อย่างถูกต้อง</p> <p>2) รณรงค์และสร้างความร่วมมือกับประชาชนในชุมชนในการดูแลสิ่งแวดล้อม เช่น การจัดกิจกรรมจิตอาสาในการดูแลความสะอาดภายในชุมชน</p> <p>3)ร่วมรณรงค์เรื่องการคัดแยกขยะ อนามัยสิ่งแวดล้อมในชุมชนร่วมกับองค์การบริหารส่วนตำบล</p> <p>4) นำปัญหาด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมเป็นประจำเป็นประเด็นร่วมในพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ</p> <p>5)จัดสถานการณ์ฝุ่นละอองขนาดเล็กไม่เกิน 2.5 ไมครอน (PM2.5)เพื่อสื่อสารให้ประชาชนทราบและเฝ้าระวังสุขภาพ</p> <p>6) ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงานการป้องกันและแก้ไขปัญหาฝุ่น PM2.5 ในระดับตำบล/ระดับอำเภอ</p>
--	--	--	--