

แนวทางการดำเนินงาน  
พัฒนาการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม  
ของหน่วยบริการสุขภาพ

ปีงบประมาณ 2564



ศูนย์พัฒนาวิชาการอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม จังหวัดสมุทรปราการ  
กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

## สารบัญ

เรื่อง	หน้า
สารบัญ	
1. การดำเนินงานพัฒนาการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมของหน่วยบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ 2564	1
2. โครงการพัฒนาศักยภาพโรงพยาบาลต้นแบบเพื่อควบคุมความเสี่ยงจากการทำงานและเอื้อต่อการมีสุขภาวะที่ดี	15
3. แนวทางการดำเนินงานโครงการพัฒนาคลินิกโรคจากการทำงาน ปี 2564 (เงินสนับสนุนจากสำนักงานประกันสังคม)	25
4. แนวทางการตรวจประเมินการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กลุ่มบุคลากรของหน่วยบริการสุขภาพ ในฐานวิถีชีวิตใหม่ : New normal (COVID-19 plus)	37
ภาคผนวก	
- ตัวชี้วัดที่ SDA_act 6_1_02 : ร้อยละของหน่วยบริการสุขภาพสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (รพศ./รพท. รพช m2) มีการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมได้ตามมาตรฐานที่กรมควบคุมโรคกำหนด	40
- ตัวชี้วัดที่ SDA_act 6_1_03 : ระดับความสำเร็จหน่วยบริการสุขภาพสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล :รพ.สต.) มีการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม ได้ตามมาตรฐานที่กรมควบคุมโรคกำหนด	46
- แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม ปีงบประมาณ 2564 (Report_OHS_สคร.)	52
- แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน ปีงบประมาณ 2564 (Report_OHS(นอกสังกัด&เอกชน)_สคร.)	53
- แบบสรุปผลการดำเนินงานพัฒนาการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมสำหรับหน่วยบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ 2564 (Report_OHS(All)_สคร.)	54
- แบบสรุปผลการดำเนินงานพัฒนาการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมสำหรับหน่วยบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ 2564 (Report_OHS(SEZ&EEC)_สคร.)	55
- แบบสรุปการดำเนินงานตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม สำหรับโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป ปี พ.ศ. 2564 (แบบ SummaryOHS : รพศ./รพท.)	56

เรื่อง	หน้า
- แบบสรุปการดำเนินงานตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรม สิ่งแวดล้อม สำหรับโรงพยาบาลชุมชน ปี พ.ศ. 2564 (แบบ SummaryOHS : รพช.)	56
- แบบสรุปการดำเนินงานตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรม สิ่งแวดล้อม สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ปี พ.ศ. 2564 (แบบ SummaryOHS : รพ.สต.)	56
- QR Code เกณฑ์และแนวทางการตรวจประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการ อาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมสำหรับโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป	57
- QR Code เกณฑ์และแนวทางการตรวจประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการ อาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมสำหรับโรงพยาบาลชุมชน	57
- QR Code เกณฑ์และแนวทางการตรวจประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการ อาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมสำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	57
- QR Code เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับ สถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน	58
- QR Code เกณฑ์และแนวทางการตรวจประเมินการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กลุ่มบุคลากรของหน่วยบริการสุขภาพในฐานะ วิถีชีวิตใหม่ : New normal (COVID-19 plus)	58

## 1. การดำเนินงานพัฒนาการจั้ดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมของหน่วยบริการสุขภาพ งบประมาณ 2564

กรมควบคุมโรค โดยศูนย์พัฒนาวิชาการอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม จังหวัดสมุทรปราการ มีภารกิจในการกำหนดและพัฒนามาตรฐานและรูปแบบการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน และการควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ถ่ายทอดองค์ความรู้รวมทั้งการสนับสนุน พัฒนาเครือข่ายให้สามารถดำเนินงาน เฝ้าระวัง ป้องกัน และการควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม แก่กลุ่มเป้าหมายได้อย่างมีคุณภาพ โดยมีเครือข่ายที่สำคัญในการสนับสนุนการจั้ดบริการอาชีวอนามัย ได้แก่ สำนักงานป้องกันควบคุมโรค เป็นหน่วยงานวิชาการที่เลี้ยงให้กับ โรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล รวมทั้งโรงพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และโรงพยาบาลเอกชน โดยมีการดำเนินงานร่วมกับสำนักงานป้องกันควบคุมโรค และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมาอย่างต่อเนื่อง โดยในปีงบประมาณ 2564 กำหนดเป้าหมายการดำเนินงาน ดังนี้

### 1.1 เป้าหมายการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2564

#### 1.1.1 เป้าหมายตามตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2564

PP&P Excellence (ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ)

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital (ระดับดีมาก Plus )	ร้อยละ 40

#### 1.1.2 เป้าหมายตามตัวชี้วัดแผนงบประมาณ กรมควบคุมโรค ปีงบประมาณ 2564

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
SDA_act6_1_02 ร้อยละของหน่วยบริการสาธารณสุข (โรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไปและโรงพยาบาลชุมชน ขนาด M2) มีการจั้ดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมได้ตามมาตรฐานที่กรมควบคุมโรคกำหนด	ร้อยละ 50 ผ่านการรับรอง ระดับดีขึ้นไป
SDA_act6_1_03 ร้อยละของหน่วยบริการสาธารณสุข (โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล) มีการจั้ดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมได้ตามมาตรฐานที่กรมควบคุมโรคกำหนด	ร้อยละ 10 ผ่านการรับรอง ระดับเริ่มต้นพัฒนาขึ้นไป
ร้อยละของหน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ :SEZ (โรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน) มีการจั้ดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมได้ตามมาตรฐานที่กรมควบคุมโรคกำหนด	ร้อยละ 80 (ผ่านระดับดีขึ้นไป)

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
ร้อยละของหน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออกเฉียงเหนือ : (EEC) (โรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไปและโรงพยาบาลชุมชน) มีการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมได้ตามมาตรฐาน ที่กรมควบคุมโรคกำหนด	ร้อยละ 100 (ผ่านระดับดีขึ้นไป)
จำนวนโรงพยาบาลต้นแบบที่มีการควบคุมความเสี่ยงจากการทำงานและเอื้อต่อการมีสุขภาวะที่ดี	รพ. 4 แห่ง/สคร. (รพ.ที่ผ่านมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยฯ ระดับดีขึ้นไป)
ร้อยละของหน่วยบริการสุขภาพนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและสถานพยาบาลเอกชน มีการจัดบริการอาชีวอนามัยได้ตามมาตรฐานที่กรมควบคุมโรคกำหนด	ประเมินตนเองทุกจังหวัดๆ ละ 1 แห่ง (กรณีขอรับการรับรอง G&C Hospital+ ต้องผ่านการรับรองระดับเริ่มต้นพัฒนาขึ้นไป)
ระดับความสำเร็จของการสนับสนุนให้สถานพยาบาลสังกัดสำนักงานการแพทย์ กรุงเทพมหานคร มีการจัดบริการอาชีวอนามัยตามเกณฑ์ที่กรมควบคุมโรคกำหนด	ระดับดีขึ้นไป 8 แห่ง
จำนวนโรงพยาบาลผ่านการประเมินเกณฑ์การตรวจประเมินการดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในบุคลากรของหน่วยบริการสุขภาพในฐานะวิถีชีวิตใหม่ : New normal (COVID-19 plus) (ร่วมดำเนินการกับกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม)	อย่างน้อยจังหวัดละ 1 แห่ง

หมายเหตุ 1.รพศ. 34 แห่ง รพท. 87 แห่ง และ รพช. ขนาด M2 จำนวน 90 แห่ง รวมทั้งหมด 211 แห่ง ข้อมูลจากเว็บไซต์กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ 25 กันยายน 2563  
2.การรับรองการดำเนินงานตามมาตรฐานฯ มีอายุ 2 ปี นับจากวันที่มอบใบรับรอง

รายชื่อโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน ขนาดM2 ผ่านการจัดบริการตามมาตรฐานการ  
จัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม (เป้าหมาย ร้อยละ 90 ผ่านระดับเริ่มต้นพัฒนาขึ้นไป)

สคร.	จังหวัด	รพศ. รพท. รพช. M2	การผ่าน ระดับดีขึ้น ไป	หมายเหตุ
1 (เชียงใหม่) มี รพศ/รพท. 11 แห่ง รพช. M2 8 แห่ง (รวม 19 แห่ง)	เชียงใหม่	รพศ.นครพิงค์	√	รวมผ่าน 11 แห่ง (ร้อยละ 57.79)
		รพท.จอมทอง		
		รพท.ฝาง		
		รพช.สันทราย	หมดอายุ	
		รพช.สันป่าตอง		
	ลำพูน	รพท.ลำพูน	√	
	ลำปาง	รพศ.ลำปาง	√	
		รพช.เถิน		
		รพช.เกาะคา	√	
	แม่ฮ่องสอน	รพท.ศรีสังวาลย์	√	
		รพช.แม่สะเรียง		
	เชียงราย	รพศ.เชียงรายประชานุเคราะห์	√	
		รพช.แม่จัน	หมดอายุ	
		รพช.แม่สาย	√	
	แพร่	รพท.แพร่	√	
	น่าน	รพท.น่าน	√	
		รพร.ปัว		
พะเยา	รพท.พะเยา	√		
	รพท.เชียงคำ	√		
2 (พิษณุโลก) มี รพศ/รพท. 7 แห่ง รพช. M2 6 แห่ง (รวม 13 แห่ง)	พิษณุโลก	รพศ.พุทธชินราช		รวมผ่าน 7 แห่ง (ร้อยละ 53.85)
		รพร.นครไทย		
	เพชรบูรณ์	รพท.เพชรบูรณ์	√	
		รพช.หล่มสัก		
		รพช.วิเชียรบุรี		
	อุตรดิตถ์	รพศ.อุตรดิตถ์	√	
	ตาก	รพท.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	√	
รพท.แม่สอด		√		

สคร.	จังหวัด	รพศ. รพท. รพช. M2	การผ่าน ระดับดีขึ้น ไป	หมายเหตุ
		รพช.อุ้มผาง	√	
		รพช.ท่าสองยาง		
	สุโขทัย	รพท.สุโขทัย	√	
		รพท.ศรีสังวรสุโขทัย		
		รพช.สวรรคโลก	√	
<b>3 (นครสวรรค์)</b> มี รพศ/รพท. 5 แห่ง รพช. M2 5 แห่ง (รวม 10 แห่ง)	นครสวรรค์	รพศ.สวรรค์ประชารักษ์	√	<b>รวมผ่าน 5 แห่ง (ร้อยละ 50.0)</b>
		รพช.ลาดยาว		
		รพช.ตากถ้ำ		
	อุทัยธานี	รพท.อุทัยธานี	√	
	กำแพงเพชร	รพท.กำแพงเพชร	√	
		รพช.ขามเฒ่าลักษณะบุรี		
	พิจิตร	รพท.พิจิตร	√	
		รพร.ตะพานหิน		
		รพช.บางมูลนาก		
	ชัยนาท	รพท.ชัยนาทนเรนทร	√	
<b>4 (สระบุรี)</b> มี รพศ/รพท. 12 แห่ง รพช. M2 6 แห่ง (รวม 18 แห่ง)	สระบุรี	รพศ.สระบุรี	√	<b>รวมผ่าน 7 แห่ง (ร้อยละ 38.88) ต้องเพิ่มอีก 2 แห่ง</b>
		รพท.พระพุทธบาท	√	
	นนทบุรี	รพศ.พระนั่งเกล้า	ไม่ผ่าน	
		รพช.บางบัวทอง		
		รพช.บางใหญ่		
	ปทุมธานี	รพท.ปทุมธานี	√	
		รพช.ธัญบุรี		
	พระนครศรีอยุธยา	รพศ.พระนครศรีอยุธยา	√	
		รพท.เสนา	หมดอายุ	
		รพช.บางปะอิน	ไม่ผ่าน	
	ลพบุรี	รพท.พระนารายณ์มหาราช	√	
		รพท.บ้านหมี่		
		รพช.ชัยบาดาล		
		รพช.โคกสำโรง		
สิงห์บุรี	รพท.สิงห์บุรี	√		

สคร.	จังหวัด	รพศ. รพท. รพช. M2	การผ่านระดับดีขึ้น ไป	หมายเหตุ
		รพท.อินทร์บุรี	√	
	อ่างทอง	รพท.อ่างทอง		
	นครนายก	รพท.นครนายก		
5 (ราชบุรี) มี รพศ/รพท.15 แห่ง รพช. M2 6 แห่ง (รวม 21 แห่ง)	ราชบุรี	รพศ.ราชบุรี		รวมผ่าน 3 แห่ง (ร้อยละ 14.28) ต้องเพิ่มอีก 8 แห่ง
		รพท.บ้านโป่ง	ไม่ผ่าน	
		รพท.โพธาราม		
		รพท.ดำเนินสะดวก	ไม่ผ่าน	
	นครปฐม	รพศ.นครปฐม	√	
		รพช.สามพราน		
	กาญจนบุรี	รพท.พหลพลพยุหเสนา		
		รพท.มะการักษ์		
		รพช.ทองผาภูมิ	ไม่ผ่าน	
		รพช.สมเด็จพระสังฆราชองค์ที่ 19		
	สุพรรณบุรี	รพศ.เจ้าพระยายมราช	√	
		รพท.สมเด็จพระสังฆราชองค์ที่ 17		
		รพช.อู่ทอง		
	เพชรบุรี	รพท.พระจอมเกล้า		
		รพช.ชะอำ		
	ประจวบคีรีขันธ์	รพท.ประจวบคีรีขันธ์	ไม่ผ่าน	
		รพท.หัวหิน		
		รพช.บางสะพาน		
	สมุทรสาคร	รพศ.สมุทรสาคร	√	
		รพท.กระทุ่มแบน	หมดอายุ	
	สมุทรสงคราม	รพท.สมเด็จพระพุทธเลิศหล้า		
6 (ชลบุรี) มี รพศ/รพท.14 แห่ง รพช. M2 6 แห่ง (รวม 20 แห่ง)	ชลบุรี	รพศ.ชลบุรี	√	รวมผ่าน 16 แห่ง (ร้อยละ 80)
		รพท.บางละมุง	√	
		รพช.แหลมฉบัง	√	
		รพช.บ้านบึง		
		รพช.พนัสนิคม	√	
	ปราจีนบุรี	รพศ.เจ้าพระยาอภัยภูเบศร	√	



สคร.	จังหวัด	รพศ. รพท. รพช. M2	การผ่าน ระดับดีขึ้น ไป	หมายเหตุ
	สระแก้ว	รพท.กบินทร์บุรี	√	
		รพร.สมเด็จพระยุพราชสระแก้ว	√	
	สมุทรปราการ	รพท.อรัญประเทศ		
		รพศ.สมุทรปราการ	√	
		รพท.บางพลี	√	
	ฉะเชิงเทรา	รพช.บางบ่อ		
		รพศ.พุทธโสธร	√	
		รพช.พนมสารคาม	√	
	ระยอง	รพช.สนามชัยเขต		
		รพศ.ระยอง	√	
		รพท.เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี	√	
		รพท.แกลง	√	
	จันทบุรี	รพศ.พระปกเกล้า	√	
	ตราด	รพท.ตราด	√	
7 (ขอนแก่น) มี รพศ/รพท. 6 แห่ง รพช. M2 14 แห่ง (รวม 20 แห่ง)	ขอนแก่น	รพศ.ขอนแก่น	√	รวมผ่าน 4 แห่ง (ร้อยละ 20) ต้องเพิ่มอีก 6 แห่ง
		รพท.สิรินธร		
		รพท.ชุมแพ	หมดอายุ	
		รพร.กระนวน	ไม่ผ่าน	
		รพช.พล		
		รพช.บ้านไผ่	ไม่ผ่าน	
		รพช.น้ำพอง		
	ร้อยเอ็ด	รพศ.ร้อยเอ็ด	√	
		รพช.สุวรรณภูมิ		
		รพช.เสลภูมิ		
		รพช.โพนทอง		
		รพช.เกษตรวิสัย	ไม่ผ่าน	
	มหาสารคาม	รพท.มหาสารคาม		
		รพช.พยัคฆภูมิพิสัย	√	

สคร.	จังหวัด	รพศ. รพท. รพช. M2	การผ่านระดับดีขึ้น ไป	หมายเหตุ
		รพช.บรบือ		
		รพช.วาปีปทุม		
	กาฬสินธุ์	รพท.กาฬสินธุ์	√	
		รพช.สมเด็จพระยุพราชกุฉินารายณ์		
		รพช.สมเด็จ		
		รพช.ยางตลาด		
8 (อุดรธานี) มี รพศ/รพท. 10 แห่ง รพช. M2 7 แห่ง (รวม 17 แห่ง)	อุดรธานี	รพศ.อุดรธานี	√	รวมผ่าน 10 แห่ง (ร้อยละ 58.82)
		รพท.กุมภวาปี	√	
		รพช.บ้านผือ	√	
		รพช.หนองหาน	√	
		รพร.บ้านดุง	√	
	เลย	รพท.เลย	√	
		รพร.ด่านซ้าย		
	หนองคาย	รพท.หนองคาย	√	
		รพร.ท่าบ่อ		
	บึงกาฬ	รพท.บึงกาฬ		
		รพช.เซกา	ไม่ผ่าน	
	หนองบัวลำภู	รพท.หนองบัวลำภู		
	นครพนม	รพท.นครพนม	√	
		รพร.ธาตุพนม	√	
	สกลนคร	รพศ.สกลนคร	√	
		รพท.สว่างแดนดิน		
		รพท.วานรนิวาส	หมดอายุ	
9 (นครราชสีมา) มี รพศ/รพท. 9 แห่ง รพช. M2 14 แห่ง (รวม 23 แห่ง)	นครราชสีมา	รพศ.มหาสารคามนครราชสีมา	√	รวมผ่าน 6 แห่ง (ร้อยละ 26.09) ต้องเพิ่มอีก 6 แห่ง
		รพท.ปากช่องนานา		
		รพท.เทพรัตนนครราชสีมา	ไม่ผ่าน	
		รพช.พิมาย	ไม่ผ่าน	
		รพช.บัวใหญ่	ไม่ผ่าน	
		รพช.ด่านขุนทด		

สคร.	จังหวัด	รพศ. รพท. รพช. M2	การผ่าน ระดับดีขึ้น ไป	หมายเหตุ		
		รพช.โชคชัย	ไม่ผ่าน			
		รพช.ครบุรี				
	ชัยภูมิ	รพท.ชัยภูมิ	✓			
		รพท.ภูเขียวเฉลิมพระเกียรติ	✓			
		รพช.แก้งคร้อ				
		รพช.หนองบัวแดง				
	บุรีรัมย์	รพศ.บุรีรัมย์				
		รพท.นางรอง	ไม่ผ่าน			
		รพช.สตึก	หมดอายุ			
		รพช.ลำปลายมาศ				
		รพช.ประโคนชัย	ไม่ผ่าน			
	สุรินทร์	รพศ.สุรินทร์	✓			
		รพท.ปราสาท	✓			
		รพช.สังขะ				
		รพช.ศีขรภูมิ				
		รพช.รัตนบุรี	✓			
		รพช.ท่าตูม				
	10 (อุบลราชธานี) มี รพศ/รพท. 8 แห่ง รพช. M2 7 แห่ง (รวม 15 แห่ง)	อุบลราชธานี	รพศ.สรรพสิทธิประสงค์			รวมผ่าน 4 แห่ง (ร้อยละ 26.66) ต้องเพิ่มอีก 4 แห่ง
			รพร.เดชอุดม(รพท)			
รพท.วารินชำราบ						
รพท.ห้าสิบลพรรษามหาวิชราลงกรณ์						
รพช.พิบูลมังสาหาร						
รพช.ตระการพืชผล						
มุกดาหาร		รพท.มุกดาหาร	✓			
อำนาจเจริญ		รพท.อำนาจเจริญ	✓			
ศรีสะเกษ		รพท.ศรีสะเกษ				
		รพช.อุทุมพรพิสัย	✓			
		รพช.ขุขันธ์				
		รพช.กันทรลักษ์				
		รพช.ราชไศล				

สคร.	จังหวัด	รพศ. รพท. รพช. M2	การผ่านระดับดีขึ้น ไป	หมายเหตุ
	ยโสธร	รพท.ยโสธร	√	
		รพร.เลิงนกทา		
11 (นครศรีธรรมราช) มี รพศ/รพท.11 แห่ง รพช. M2 10 แห่ง (รวม 21 แห่ง)	นครศรีธรรมราช	รพศ.มหาสารานครศรีธรรมราช	หมดอายุ	รวมผ่าน 8 แห่ง (ร้อยละ 38.09) ต้องเพิ่มอีก 3 แห่ง
		รพท.ทุ่งสง		
		รพท.สิชล		
		รพช.ปากพนัง	ไม่ผ่าน	
		รพช.ท่าศาลา		
		รพร.ฉวาง		
	สุราษฎร์ธานี	รพศ.สุราษฎร์ธานี	√	
		รพท.เกาะสมุย	√	
		รพช.บ้านนาสาร	√	
		รพช.ท่าโรงช้าง	√	
		รพร.เวียงสระ		
		รพช.ไชยา		
		รพช.กาญจนดิษฐ์		
	ระนอง	รพท.ระนอง		
	ชุมพร	รพท.ชุมพรเขตรอุดมศักดิ์		
		รพช.หลังสวน		
	พังงา	รพท.พังงา	หมดอายุ	
		รพท.ตะกั่วป่า	√	
	ภูเก็ต	รพท.วชิระภูเก็ต	√	
		รพช.ป่าตอง	√	
	กระบี่	รพท.กระบี่	√	
12 (สงขลา) มี รพศ/รพท.10 แห่ง รพช. M2 4 แห่ง (รวม 14 แห่ง)	สงขลา	รพศ.หาดใหญ่		รวมผ่าน 4 แห่ง (ร้อยละ 28.57) ต้องเพิ่มอีก 3 แห่ง
		รพท.สงขลา	√	
		รพช.สมเด็จพระบรมราชินีนาถ ณ อำเภอนาทวี		
	พัทลุง	รพท.พัทลุง	√	
		รพช.ควนขนุน		

สคร.	จังหวัด	รพศ. รพท. รพช. M2	การผ่านระดับดีขึ้น ไป	หมายเหตุ
	ตรัง	รพศ.ตรัง	√	
		รพช.ห้วยยอด		
	สตูล	รพท.สตูล	√	
	ปัตตานี	รพท.ปัตตานี		
		รพร.สายบุรี		
	ยะลา	รพศ.ยะลา		
		รพท.เบตง		
	นราธิวาส	รพท.นราธิวาสราชนครินทร์	หมดอายุ	
รพท.สุโหงโกลก				

รายชื่อโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน พื้นที่เศรษฐกิจพิเศษ (SEZ) ผ่านมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม (เป้าหมาย ร้อยละ 80 ผ่านระดับดีขึ้นไป)

สคร	จังหวัด	รพศ. รพท. รพช.	ระดับ	หมายเหตุ
1 เชียงใหม่ SEZ 4 แห่ง	เชียงราย	รพท.เชียงรายประชานุเคราะห์	ดีเด่น	ผ่านระดับดีขึ้นไป 4 แห่ง
		รพช.แม่สาย	ดีมาก	
		รพช.เชียงของ	ดีมาก	
		รพช.เชียงแสน	ดีเด่น	
2 พิษณุโลก SEZ 4 แห่ง	ตาก	รพท.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	ดีเด่น	ผ่านระดับดีขึ้นไป 2 แห่ง ต้องเพิ่ม 2 แห่ง
		รพท.แม่สอด	ดีเด่น	
		รพช.พบพระ	เริ่มต้น	
		รพช.แม่ระมาด	เริ่มต้น	
5 ราชบุรี SEZ 1 แห่ง	กาญจนบุรี	รพท.พหลพลพยุหเสนา	เริ่มต้น	ยังไม่ผ่านระดับ ดีขึ้นไป
6 ชลบุรี SEZ 5 แห่ง	ตราด	รพท.ตราด	ดีเด่น	ผ่านระดับดีขึ้นไป 2 แห่ง ต้องเพิ่ม 2 แห่ง
		รพช.คลองใหญ่	เริ่มต้น	
	สระแก้ว	รพร.สระแก้ว (รพท.)	ดี	
		รพท.อรัญประเทศ	เริ่มต้น	
		รพช.วัฒนานคร	เริ่มต้น	
8 อุตรธานี SEZ 4 แห่ง	หนองคาย	รพท.หนองคาย	ดีเด่น	ผ่านระดับดีขึ้นไป 2 แห่ง
		รพช.สระใคร	เริ่มต้น	

สคร	จังหวัด	รพศ. รพท. รพช.	ระดับ	หมายเหตุ
	นครพนม	รพท.นครพนม	ดีเด่น	ต้องเพิ่ม 2 แห่ง
		รพช.ท่าอุเทน	เริ่มต้น	
10 Mukdahan SEZ 3 แห่ง	มุกดาหาร	รพท.มุกดาหาร	ดีเด่น	ผ่านระดับดีขึ้นไป 1 แห่ง ต้องเพิ่ม 2 แห่ง
		รพช.หัวน้ำใหญ่	หมดอายุ	
		รพช.ดอนตาล	เริ่มต้น	
12 Songkhla SEZ 9 แห่ง	สงขลา	รพท.สงขลา	ดีมาก	ผ่านระดับดีขึ้นไป 2 แห่ง ต้องเพิ่ม 6 แห่ง
		รพท.หาดใหญ่	เริ่มต้น	
		รพช.สะเดา	เริ่มต้น	
		รพช.ปาดังเบซาร์	เริ่มต้น	
	นราธิวาส	รพท.นราธิวาสราชนครินทร์	หมดอายุ	
		รพท.สุโหงโกลก	เริ่มต้น	
		รพช.ตากใบ	เริ่มต้น	
		รพช.ยิงอเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษามหาราชินี	ดีมาก	
		รพช.แว้ง	เริ่มต้น	

รายชื่อโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน พื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก (EEC) ผ่าน  
มาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม (เป้าหมาย ร้อยละ 100 ผ่านระดับดีขึ้นไป)

สคร	จังหวัด	รพศ. รพท. รพช.	ระดับ	หมายเหตุ
6 Chaburi มี 32 แห่ง	ชลบุรี มี 12 แห่ง	รพศ.ชลบุรี	ดีเด่น	ผ่านระดับดีขึ้นไป 7 แห่ง ต้องเพิ่ม 5 แห่ง
		รพท.บางละมุง	ดี	
		รพช.บ้านบึง	เริ่มต้น	
		รพช.พนัสนิคม	ดีมาก	
		รพช.พานทอง	ดีมาก	
		รพช.สัตหีบ กม.10	เริ่มต้น	
		รพช.วัดญาณสังวราราม	เริ่มต้น	
		รพช.แหลมฉบัง	ดีมาก	
		รพช.เกาะสีชัง	เริ่มต้น	
		รพช.บ่อทอง	เริ่มต้น	
		รพช.หนองใหญ่	ดี	
		รพช.เกาะจันทร์	ดี	

สคร	จังหวัด	รพศ. รพท. รพช.	ระดับ	หมายเหตุ
	ฉะเชิงเทรา มี 11 แห่ง	รพศ.พุทธโสธร	ดี	ผ่านระดับดีขึ้นไป 6 แห่ง ต้องเพิ่ม 5 แห่ง
		รพช.พนมสารคาม	ดีเด่น	
		รพช.สนามชัยเขต	เริ่มต้น	
		รพช.บางปะกง	ดีมาก	
		รพช.บางน้ำเปรี้ยว	เริ่มต้น	
		รพช.แปลงยาว	ดีเด่น	
		รพช.บางคล้า	ดีมาก	
		รพช.บ้านโพธิ์	ดีมาก	
		รพช.ราชสาส์น	เริ่มต้น	
		รพช.ท่าตะเกียบ	เริ่มต้น	
		รพช.คลองเขื่อน	เริ่มต้น	
	ระยอง มี 9 แห่ง	รพศ.ระยอง	ดีเด่น	ระดับดีขึ้นไป 4 แห่ง ต้องเพิ่ม 5 แห่ง
		รพช.บ้านฉาง	ดีเด่น	
		รพท.แกลง	ดีมาก	
		รพช. บ้านค่าย	เริ่มต้น	
		รพช.ปลวกแดง	เริ่มต้น	
		รพช.วังจันทร์	เริ่มต้น	
		รพท.เฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระเทพ รัตนราชสุดาฯ สยามบรม ราชกุมารี	ดีเด่น	
		รพช.เขาชะเมา เฉลิมพระ เกียรติ	ไม่ผ่าน	
		รพช.นิคมพัฒนา	ไม่ผ่าน	

1.2 แนวทางการประเมินและรับรองผลการดำเนินงานตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัย  
และเวชกรรมสิ่งแวดล้อม ปีงบประมาณ 2564

1.2.1 การประเมินและรับรองมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรม  
สิ่งแวดล้อมสำหรับโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป /โรงพยาบาลชุมชน และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

หน่วยบริการสุขภาพ	แนวทางดำเนินการ	เอกสาร/หลักฐาน
โรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป/ชุมชน ระดับเริ่มต้นพัฒนา - ระดับดี มาก	- สคร. และทีมประเมินระดับจังหวัด สอบทวนและรับรองผล โดยแจ้งผล มายังศูนย์ฯ ภายในวันที่ 31 สิงหาคม 2564	- ไฟล์ Power point นำเสนอ รายชื่อตามมาตรฐานฯ - คะแนนผลการประเมินตาม เกณฑ์รายชื่อ และคะแนนสรุป
โรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลชุมชน M2 ระดับดีเด่น	-สคร. และทีมประเมินระดับจังหวัด สอบทวน - ศูนย์พัฒนาวิชาการฯ จ.สมุทรปราการ ลงสอบทวน เฉพาะรพศ. /รพท. และ รพช. M2 - สคร. นำเสนอกรรมการส่วนกลาง เพื่อรับรองผล - กรมควบคุมโรค โดยศูนย์พัฒนา วิชาการฯ สมุทรปราการ มอบโล่ เชิดชูเกียรติ	ตามองค์ประกอบ - หลักฐานอื่นๆ ที่เป็นข้อมูล สนับสนุน หรือยืนยันตาม มาตรฐานฯ เพื่อประกอบไฟล์ที่ นำเสนอ - ตัวอย่าง Best Practice นวัตกรรมต่าง ๆ - ข้อมูลการรายงานตาม แบบสอบถามสถานการณ์โรค และสิ่งคุกคามสุขภาพของ บุคลากร ฯ (แบบ RAH 06 ออนไลน์ สำหรับโรงพยาบาล) - แบบเก็บข้อมูล OHS summary
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ระดับเริ่มต้นพัฒนา - ระดับดีเด่น	- สคร. และทีมประเมินระดับจังหวัด ประเมินและรับรองผล - สคร. รับรองและแจ้งผลการ ประเมิน ณ วันที่ประเมิน ตาม หลักฐานที่ปรากฏ โดยแจ้งผลมายังศูนย์ฯ ภายในวันที่ 31 สิงหาคม 2564	



## 1.2.2 การประเมินและรับรองมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาล

นอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน

หน่วยบริการสุขภาพ	แนวทางดำเนินการ	เอกสาร/หลักฐาน
โรงพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน <u>ระดับเริ่มต้นพัฒนา – ระดับดีมาก</u>	- สคร. และทีมประเมินระดับจังหวัด สอบทวนและรับรองผล โดยแจ้งผลมายังศูนย์ฯ ภายในวันที่ 31 สิงหาคม 2564	- ไฟล์ Power point นำเสนอ รายชื่อตามมาตรฐานฯ - คะแนนผลการประเมินตาม เกณฑ์รายชื่อ และคะแนนสรุป ตามองค์ประกอบ
โรงพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน <u>ระดับดีเด่น</u>	- ศูนย์พัฒนาวิชาการฯ จ.สมุทรปราการ สคร. และทีมประเมินระดับจังหวัด สอบทวน - สคร. นำเสนอกรรมการส่วนกลาง เพื่อรับรองผล - กรมควบคุมโรค โดยศูนย์พัฒนา วิชาการฯ สมุทรปราการ มอบโล่ เชิดชูเกียรติ	- หลักฐานอื่นๆ ที่เป็นข้อมูล สนับสนุน หรือยืนยันตาม มาตรฐานฯ เพื่อประกอบไฟล์ที่ นำเสนอ - ตัวอย่าง Best Practice นวัตกรรมต่าง ๆ - ข้อมูลการรายงานตาม แบบสอบถามสถานการณ์โรค และสิ่งคุกคามสุขภาพของ บุคลากร ฯ (แบบ RAH 06 ออนไลน์ สำหรับโรงพยาบาล) - แบบเก็บข้อมูล OHS summary

### ประเด็นที่ต้องให้ความสำคัญ

1. ในปีงบประมาณ 2564 การตรวจประเมินและรับรองการดำเนินงานตามมาตรฐาน สามารถดำเนินการร่วมกับการตรวจประเมินการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กลุ่มบุคลากรของหน่วยบริการสุขภาพในฐานวิถีชีวิตใหม่ : New normal (COVID-19 plus) ได้

2. ผู้ตรวจประเมินควรให้ความสำคัญกับสไลด์การนำเสนอของโรงพยาบาล โดยเฉพาะระดับดีเด่นหรือดีเด่นต่อเนื่อง เพราะเป็นสิ่งที่สามารถนำไปเป็นตัวอย่างที่ดีให้โรงพยาบาลอื่นๆ ได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้ นอกจากนี้เนื้อหาครบถ้วนตามเกณฑ์มาตรฐานแล้ว ต้องให้ความสำคัญทั้งในเชิงความถูกต้องของเนื้อหา การเรียงลำดับเนื้อหา ภาพที่สอดคล้อง ภาษาที่ใช้ ฯลฯ ด้วย

3. สำหรับการตรวจประเมินโรงพยาบาลในระดับดีเด่นต่อเนื่อง (re accredit) ต้องให้ความสำคัญประเด็นการวิเคราะห์ความเชื่อมโยงระหว่าง ผลการตรวจสภาพแวดล้อมการทำงาน กับผลตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยง ให้มีความชัดเจน รวมทั้งกรณีการจัดบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อมประเด็นความเชื่อมโยง

ระหว่างมลพิษสิ่งแวดล้อม กับผลการตรวจ/คัดกรองสุขภาพเพื่อให้เป็นประโยชน์ต่อการดำเนินงานในเชิงคุณภาพมากขึ้น ทั้งนี้จะไม่แจ้งผลการรับรอง ณ วันที่ตรวจประเมิน เนื่องจากต้องส่งเข้ารับการรับรองจากคณะกรรมการร่วมกับส่วนกลาง

4. การบันทึกรายละเอียดเอกสารในช่องหลักฐานที่ปรากฏ ให้ใส่รายละเอียดให้ชัดเจน โดยคำนึงถึงความสอดคล้องตามคะแนนรายข้อด้วย

5. สคร. ประสานให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบันทึกข้อมูลการประเมินตนเองตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมในระบบออนไลน์ กระบวนการประเมินและรับรองเมื่อดำเนินการประเมินและรับรองแล้ว ให้ส่งผลการรับรองในระบบออนไลน์ด้วย

6. การประเมินการประเมินตนเองตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมในระบบออนไลน์ของโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน และโรงพยาบาลนอกสังกัด จะเริ่มทดลองใช้ในปี 2564 ซึ่งจะแจ้งสคร. ในลำดับต่อไป

**หมายเหตุ** 1. กำหนดจัดประชุมพิจารณารับรองผลการดำเนินงานตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม ระดับดีเด่น และดีเด่นต่อเนื่อง และมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน ระดับดีเด่น ในช่วงเดือนสิงหาคม 2564

2. ระยะเวลาการรับรองตามมาตรฐานฯ มีอายุ 2 ปี

## 2. โครงการพัฒนาศักยภาพโรงพยาบาลต้นแบบเพื่อควบคุมความเสี่ยงจากการทำงานและเอื้อต่อการมีสุขภาวะที่ดี

ภายใต้ **ตัวชี้วัด SDA\_act 6\_2** : ร้อยละของจำนวนกลุ่มเป้าหมายที่นำมาตรฐานสถานที่ทำงานที่เอื้อต่อการมีสุขภาวะที่ดี ปลอดภัย ปลอดภัยไปใช้งาน

### 2.1 หลักการและเหตุผล

สถานที่ทำงานเป็นพื้นที่ที่มีความสำคัญที่มีผลต่อสภาวะสุขภาพและมีอิทธิพลต่อวิถีชีวิตเป็นอย่างมาก โดยกลุ่มวัยแรงงานจะใช้ชีวิตส่วนใหญ่ในสถานที่ทำงาน สถานที่ทำงานที่ไม่ปลอดภัยก็สามารถก่อให้เกิดโรคหรือการบาดเจ็บที่เกิดจากการทำงานได้ บุคลากรทางการแพทย์เป็นกลุ่มวัยทำงานที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลหรือหน่วยบริการสาธารณสุขถือเป็นกลุ่มเสี่ยงที่สำคัญกลุ่มหนึ่งที่มีความเสี่ยงต่อการสัมผัสปัจจัยเสี่ยงที่เกิดจากการทำงาน เช่น การทำงานที่สัมผัสเชื้อโรค การสัมผัสสารเคมี ซึ่งส่งผลให้เกิดผลกระทบต่อสุขภาพทั้งต่อตนเองแล้วยังมีผลต่อการปฏิบัติงานที่ลดประสิทธิภาพลงและอาจส่งผลกระทบต่อผู้รับบริการได้นอกจากโรคติดเชื้อที่เป็นปัญหาสุขภาพที่สำคัญแล้วบุคลากรสาธารณสุขยังพบปัญหาการเจ็บป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ดังนั้นการดูแลสุขภาพบุคลากรสาธารณสุขเพื่อให้มีสุขภาวะที่ดีนั้นต้องคำนึงถึงการป้องกันความเสี่ยงจากการทำงานและการส่งเสริมสุขภาพด้วย

ปัจจุบันหลายหน่วยงานมีการขับเคลื่อนงานในการพัฒนามาตรฐานสถานที่ทำงาน รวมถึงแนวทางการดำเนินงานเพื่อเอื้อต่อการมีสุขภาวะที่ดีของผู้ปฏิบัติงาน และกระทรวงสาธารณสุขได้มีนโยบายในการดูแลสุขภาพผู้ปฏิบัติผ่านแผนยุทธศาสตร์ความปลอดภัยของผู้ป่วยและบุคลากรสาธารณสุข (Patient and

Personnel Safety: 2P Safety) การดำเนินงานเรื่องนี้เป็นมาตรการที่สำคัญที่จะช่วยขับเคลื่อน 2P Safety และนโยบายของกระทรวงสาธารณสุขที่มีเป้าหมายการดำเนินงานเพื่อให้ ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน รวมทั้งกฎหมายที่เกี่ยวข้องเพื่อบังคับใช้ให้โรงพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชน มีการดำเนินงานอาชีวอนามัยความปลอดภัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน

ทั้งนี้ มาตรฐาน/ แนวทางต่าง ๆ ที่มีอยู่นั้น ยังไม่ครอบคลุมการประเมินและจัดการความเสี่ยงต่อการเกิดโรคและภัยสุขภาพในทุกด้าน ดังนั้นการพัฒนามาตรฐานสถานที่ทำงานอย่างเหมาะสมและครอบคลุมในการจัดการความเสี่ยงต่อการเกิดโรคและภัยสุขภาพให้ครอบคลุมในทุกมิติจะทำให้เพิ่มประสิทธิภาพในการจัดสภาพแวดล้อมให้เอื้อต่อการมีสุขภาวะที่ดี ปลอดภัย และส่งเสริมให้บุคลากรทางการแพทย์มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นต่อไป

## 2.2 วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนาโรงพยาบาลต้นแบบที่มีการควบคุมความเสี่ยงจากการทำงานและเอื้อต่อการมีสุขภาวะที่ดี ตามมาตรฐานสถานที่ทำงานที่เอื้อต่อการมีสุขภาวะที่ดี ปลอดภัย ปลอดภัย

## 2.3 เป้าหมายการดำเนินงาน

### เป้าหมายการดำเนินงานระดับประเทศ

การพัฒนาโรงพยาบาลต้นแบบต้นแบบเพื่อควบคุมความเสี่ยงจากการทำงานและเอื้อต่อการมีสุขภาวะที่ดี โดยคัดเลือกจากโรงพยาบาลที่ผ่านมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมระดับดีขึ้นไป จำนวน 48 แห่งทั่วประเทศ (เป้าหมายสะสม)

### เป้าหมายการดำเนินงานระดับเขต/สำนักงานป้องกันควบคุมโรค

โดยมีเป้าหมายอย่างน้อย สคร.ละ 4 แห่ง (เป้าหมายสะสม) จากรายชื่อโรงพยาบาลที่ผ่านมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยฯ ในระดับดี ดีมาก และดีเด่น ระหว่างปี 2562-2563 หรือโรงพยาบาลที่ได้มีการดำเนินการศูนย์สุขภาพดีวัยทำงานหรือศูนย์สุขภาพคนทำงานองค์กรรวมมาแล้วในปี 2562-2563  
หมายเหตุ : โรงพยาบาลที่หมดอายุการรับรองตามมาตรฐานการจัดบริการฯ สามารถขอรับรองต่ออายุในปีนี้เพื่อดำเนินการตามตัวชี้วัดนี้ได้

## 2.4 ผลผลิตของโครงการและตัวชี้วัดความสำเร็จโครงการ

### ผลผลิตโครงการ (ระดับประเทศ)

ลำดับ	ผลผลิตของโครงการ	จำนวน	หน่วยนับ
1	รายงานผลการเพื่อพัฒนาศักยภาพโรงพยาบาลต้นแบบเพื่อควบคุมความเสี่ยงจากการทำงานและเอื้อต่อการมีสุขภาวะที่ดี	1	เรื่อง

### ตัวชี้วัดของโครงการ (ระดับประเทศ)

ลำดับ	ผลผลิตของโครงการ	จำนวน	หน่วยนับ
1	โรงพยาบาลต้นแบบที่มีการควบคุมความเสี่ยงจากการทำงานและเอื้อต่อการมีสุขภาวะที่ดี	48	แห่ง

## 2.5 แนวทางการดำเนินงาน

2.5.1 คัดเลือกโรงพยาบาลเป้าหมาย โดยคัดเลือกจากฐานข้อมูลรายชื่อโรงพยาบาลที่ผ่านมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยฯ ในระดับดี ดีมาก และดีเด่น ระหว่างปี 2562-2563 หากเป็นโรงพยาบาลที่หมดอายุรับรอง สามารถขอรับรองใหม่ได้ในปีนี้ หรือคัดเลือกโรงพยาบาลที่ได้มีการดำเนินการศูนย์สุขภาพดีวัยทำงานหรือศูนย์สุขภาพคนทำงานองค์กรรวมมาแล้วในปี 2563

### 2.5.2 โรงพยาบาลที่เข้าร่วมมีการดำเนินการ ดังนี้

- โรงพยาบาลทบทวนการดำเนินงานตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม หากหมดอายุต้องดำเนินการประเมินต่ออายุตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยฯ
- จัดให้มีการดำเนินงานศูนย์สุขภาพดีวัยทำงานหรือศูนย์สุขภาพคนทำงานองค์กรรวมตามแนวทางการดำเนินงานหรือศูนย์สุขภาพคนทำงานองค์กรรวม พร้อมทั้งมีการสนับสนุนการดำเนินงานของสถานประกอบการ อย่างน้อย 2 แห่งต่อโรงพยาบาล

### 2.4.3 สรุปผลการดำเนินงานเมื่อสิ้นปีงบประมาณ

## 2.6 แนวทางการดำเนินงานศูนย์สุขภาพคนทำงานองค์กรรวม/ศูนย์สุขภาพดีวัยทำงาน (สำหรับโรงพยาบาล)

### 2.6.1 ขั้นตอนการเตรียมการ

- 1.) โรงพยาบาลส่งหนังสือแจ้งความจำนงเข้าร่วมโครงการผ่านสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดไปยังสำนักงานป้องกันควบคุมโรค
- 2.) โรงพยาบาลทบทวนการดำเนินงานตามแบบประเมินตนเอง TWH 02 ผ่าน google form ภายในวันที่ 31 ธันวาคม 2563

### 2.6.2 ขั้นตอนการดำเนินงาน

#### 1) การจัดตั้งคณะทำงานหรือคณะกรรมการของโรงพยาบาล

การจัดตั้งคณะทำงานหรือคณะกรรมการของโรงพยาบาล โดยมีกลุ่มงานใดงานหนึ่งของโรงพยาบาลเป็นแกนหลัก และจัดตั้งเป็นศูนย์สุขภาพคนทำงาน มีการกำหนดผู้รับผิดชอบงานเพื่อให้การบริการในโรงพยาบาลมีความต่อเนื่องและเกิดประโยชน์สูงสุด

#### 2) การประเมินความเสี่ยง การคัดกรองความเสี่ยงสุขภาพ

การคัดกรองพฤติกรรมและความเสี่ยงทางสุขภาพคนทำงานด้วยวิธี Verbal screening ตามแบบคัดกรองพฤติกรรมเสี่ยงสุขภาพ (แบบ TWH 01) ซึ่งโรงพยาบาลสามารถใช้แบบฟอร์ม TWH 01 ที่เป็นไฟล์อิเล็กทรอนิกส์ประเภท excel ที่จัดเตรียมให้เพื่อความสะดวกในการรวบรวมข้อมูลส่งส่วนกลางหรือใช้เป็นแบบกระดาษก็ได้

#### 3) การตรวจสุขภาพทั่วไปและตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงจากการทำงาน

ประกอบด้วยกิจกรรมต่างๆ ได้แก่ การชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง วัดรอบเอว การตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด ตรวจระดับไขมันในเลือด การถ่ายภาพรังสีทรวงอก

การตรวจสอบสมรรถภาพการได้ยิน การตรวจสอบสมรรถภาพการมองเห็น การตรวจสอบสมรรถภาพการทำงานของปอด เป็นต้น

#### 4) การวิเคราะห์และสรุปผล

การวิเคราะห์ข้อมูลจากผลการตรวจสุขภาพทั่วไป ผลการคัดกรองพฤติกรรมและความเสี่ยงทางสุขภาพ ผลการตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงจากการทำงาน และผลสรุปความเสี่ยง เพื่อจัดแบ่งกลุ่มผู้รับบริการตามความเสี่ยง ตามส่วนที่ 2 ของแบบ TWH 01 และนำข้อมูลที่ได้ไปวางแผนในการกำหนดการจัดชุดกิจกรรมที่ควรดำเนินการในระยะต่อไป

#### 5) การจัดชุดกิจกรรม (Intervention)

โดยกิจกรรมที่สอดคล้องทั้งการปกป้องความเสี่ยงจากการทำงานและการส่งเสริมสุขภาพ เช่น การจัดโปรแกรมการเลิกสูบบุหรี่ในกลุ่มลูกจ้างที่เสี่ยงต่อการทำงานสัมผัสสิ่งคุกคามที่มีผลกระทบต่อระบบทางเดินหายใจ เป็นต้น

#### 6) การติดตามและการประเมินผล

เพื่อประเมินประสิทธิภาพและประสิทธิผลในการดำเนินงานของโครงการที่จัดให้ลูกจ้าง

#### 7) การบันทึก การจัดเก็บข้อมูล และการจัดทำรายงานสถานการณ์สุขภาพขององค์กร

ในการดูแลสุขภาพลูกจ้างควรจัดให้มีการเก็บข้อมูลอย่างเป็นระบบเพื่อการปกป้องสิทธิลูกจ้าง โดยเฉพาะกลุ่มที่เปราะบาง รวมถึงการปฏิบัติตามกฎหมายในการจัดเก็บข้อมูลสุขภาพลูกจ้าง

### 2.6.3 ขั้นตอนการสรุปผล

โรงพยาบาลรวบรวมผลการดำเนินงานและรายงานตามแบบ TWH 03 ผ่านไฟล์ excel ส่งสำนักงานป้องกันควบคุมโรคภายในวันที่ 15 สิงหาคม 2564

สำนักงานป้องกันควบคุมโรครวบรวมผลการดำเนินงานและรายงานตามแบบ TWH 03 ส่งศูนย์พัฒนาวิชาการอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม จังหวัดสมุทรปราการ ภายในวันที่ 30 สิงหาคม 2564

## 2.7 แนวทางการการสนับสนุนการดำเนินงานศูนย์สุขภาพคนทำงานองค์กรร่วมของสถานประกอบการ

ศูนย์สุขภาพคนทำงานองค์กรร่วมของโรงพยาบาลมีบทบาทในการสนับสนุนสถานประกอบการในการดำเนินงาน ดังนี้

2.7.1 มีการจัดประชุมหรือเข้าเยี่ยมสถานประกอบการเพื่อให้ข้อเสนอแนะในการดำเนินงานแก่สถานประกอบการ

2.7.2 มีการคัดกรองสภาวะสุขภาพลูกจ้างด้วยแบบประเมิน TWH 01 หรือแบบประเมินอื่นๆ ที่สามารถประเมินความเสี่ยงด้านโรคทั่วไปและความเสี่ยงจากการทำงานได้ หรือสนับสนุนให้สถานประกอบการมีการดำเนินการ

2.7.3 มีการให้คำปรึกษาในการจัดหรือร่วมจัดกิจกรรม โดยเน้นการส่งเสริมสุขภาพและปกป้องสุขภาพจากการทำงาน

2.7.4 มีการติดตามผลการดำเนินงานของสถานประกอบการ

## 2.8 Quick win (เป้าหมายความสำเร็จ) รายไตรมาส ปี 2564

ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4
<p>- ชี้แจงและถ่ายทอดแนวทางการดำเนินงานตามตัวชี้วัด</p> <p>- คัดเลือกรพ.เป้าหมาย</p> <p>- รพ.เป้าหมายประเมินตนเอง ผ่านแบบประเมิน TWH 02</p>	<p>- โรงพยาบาลเป้าหมายดำเนินการจัดตั้งศูนย์สุขภาพดีวัยทำงาน/ศูนย์สุขภาพ</p> <p>- คนทำงานองค์กรรวมตามแนวทางการดำเนินงานฯ</p>	<p>- ศูนย์สุขภาพดีวัยทำงาน/ศูนย์สุขภาพคนทำงานองค์กรรวม</p> <p>- ดำเนินกิจกรรมตามแนวทางฯ</p> <p>- รพ.สนับสนุนการดำเนินงานของสถานประกอบการ อย่างน้อย 2 แห่ง</p>	<p>- สรุปรายงานผลการดำเนินงานประจำปี</p> <p>- ปัญหาอุปสรรคและแนวทางการแก้ไขปัญหา (ผ่านแบบ TWH 03)</p>

## 2.9 สิ่งสนับสนุน

### 2.9.1 เอกสารวิชาการ

- มาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม
- แนวทางการดำเนินงานศูนย์สุขภาพคนทำงานองค์กรรวม
- แบบคัดกรองพฤติกรรมสุขภาพ แบบประเมินตนเอง แบบสรุปผลการดำเนินงาน

### 2.9.2 พัฒนาศักยภาพบุคลากร โดยการประชุมเชิงปฏิบัติการ

### 2.9.3 การลงเยี่ยมพื้นที่เพื่อเสริมพลัง ให้คำแนะนำ ติดตามและแก้ไขปัญหา

รายชื่อโรงพยาบาลที่ผ่านมาตรฐานการจั้ดบริการอาชีวอนามัยฯ ในระดับดีขึ้นไป และโรงพยาบาลที่ได้มีการดำเนินการศูนย์สุขภาพดีวัยทำงานหรือศูนย์สุขภาพคนทำงานองค์กรรวม ปี 2562-2563

สำนักงาน ป้องกันควบคุม โรคที่	ชื่อโรงพยาบาล	ระดับมาตรฐาน	ศูนย์สุขภาพดี วัยทำงาน 2562	ศูนย์สุขภาพดีวัยทำงาน/ ศูนย์สุขภาพคนทำงาน องค์กรรวม 2563
สคร.1	รพ.ค่ายสุริยพงษ์	ดีมาก	-	-
	รพช.เกาะคา	ดีเด่น	-	-
	รพช.งาว	ดีมาก	-	-
	รพช.เชียงใหม่	ดีเด่น	-	-
	รพช.เทิง	ดีมาก	-	-
	รพช.ปางมะผ้า	ดีมาก	-	-
	รพช.ปาย	ดีมาก	-	-
	รพช.เมืองปาน	ดีมาก	-	-
	รพช.แม่ทะ	ดีมาก	-	-
	รพช.แม่สาย	ดีมาก	-	-
	รพช.ร้องกวาง	ดี	-	-
	รพช.ลี้	ดีเด่น	-	-
	รพช.สบปราบ	ดีมาก	-	-
	รพช.สันทราย	ดีเด่น	-	/
	รพช.สารภี	ดีมาก	-	/
	รพช.สูงเม่น	ดีมาก	-	-
	รพช.เสริมงาม	ดีมาก	-	-
	รพท.น่าน	ดีเด่น	-	-
	รพท.พะเยา	ดีเด่น	-	-
	รพท.แพร่	ดีเด่น	-	-
	รพท.ศรีสัງวาลัย	ดีเด่น	-	-
รพร.เชียงใหม่	ดีมาก	-	-	

สำนักงาน ป้องกันควบคุม โรคที่	ชื่อโรงพยาบาล	ระดับมาตรฐาน	ศูนย์สุขภาพดี วัยทำงาน 2562	ศูนย์สุขภาพดีวัยทำงาน/ ศูนย์สุขภาพคนทำงาน องค์รวม 2563
	รพศ.เชียงใหม่ประชาชนุ เคราะห์	ดีเด่น	/	/
สคร. 2	รพ.ค่ายสมเด็จพระ นเรศวรมหาราช	ดีมาก	-	-
	รพ.ส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อามัยที่ 2 พิษณุโลก	ดี	-	-
	รพช.ทองแสนขัน	ดี	-	-
	รพช.บ้านตาก	ดีมาก	-	/
	รพช.วังโป่ง	ดีมาก	-	-
	รพช.ศรีสัชชนาลัย	ดี	-	-
	รพช.สวรรคโลก	ดี	-	-
	รพช.อุ้มผาง	ดีมาก	-	-
	รพท.เพชรบูรณ์	ดีมาก	-	-
	รพท.สมเด็จพระเจ้า ตากสินมหาราช	ดีเด่น	-	/
	รพท.สุโขทัย	ดี	-	/
	สคร.3	รพ.ค่ายจิรประวัติ	ดีมาก	-
รพช.ทัพทัน		ดี	/	-
รพช.บ้านไร่		ดี	-	-
รพช.สรรพยา		ดีมาก	/	/
รพช.สว่างอารมณ์		ดีมาก	-	-
รพช.หนองฉาง		ดี	-	-
รพช.ห้วยคต		ดี	-	-
รพท.กำแพงเพชร		ดี	-	-
รพท.ชัยนาทนเรนทร		ดีมาก	/	/



สำนักงาน ป้องกันควบคุม โรคที่	ชื่อโรงพยาบาล	ระดับมาตรฐาน	ศูนย์สุขภาพดี วัยทำงาน 2562	ศูนย์สุขภาพดีวัยทำงาน/ ศูนย์สุขภาพคนทำงาน องค์รวม 2563
	รพท.อุทัยธานี	ดีมาก	/	/
	รพศ.สวรรคร์ประชารักษ์	ดีมาก	-	/
สคร.4	รพช.วังม่วงสัทธิธรรม	ดีมาก	/	-
	รพท.ปทุมธานี	ดีเด่น	/	-
	รพท.พระนารายณ์ มหาราช	ดี	-	/
	รพท.พระพุทธบาท	ดีมาก	-	/
	รพท.สิงห์บุรี	ดีมาก	-	/
	รพท.อินทร์บุรี	ดี	-	-
	รพศ. พระนครศรีอยุธยา	ดีเด่น	/	/
	รพศ.สระบุรี	ดีมาก	-	/
	สถาบันบำราศนราดูร	ดีมาก	-	-
สคร.5	รพ.วิชัยเวช อินเตอร์ เนชั่นแนล อ้อมน้อย	ดี	-	-
	รพศ.นครปฐม	ดีเด่น	/	-
	รพศ.สมุทรสาคร	ดีเด่น	/	-
สคร. 6	รพ.สมเด็จพระบรมราช เทวี ณ ศรีราชา	ดีมาก	-	-
	รพช.เกาะจันทร์	ดี	-	-
	รพช.บางจาก	ดีมาก	-	-
	รพช.บ้านฉาง	ดีเด่น	-	-
	รพช.พนัสนิคม	ดีมาก	-	-
	รพช.แหลมฉบัง	ดีมาก	-	-
	รพท.กบินทร์บุรี	ดีมาก	-	-

สำนักงาน ป้องกันควบคุม โรคที่	ชื่อโรงพยาบาล	ระดับมาตรฐาน	ศูนย์สุขภาพดี วัยทำงาน 2562	ศูนย์สุขภาพดีวัยทำงาน/ ศูนย์สุขภาพคนทำงาน องค์รวม 2563
	รพท.เจ้าพระยาอภัย ภูเบศร	ดีเด่น	-	-
	รพท.เฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระเทพ รัตนราชสุดาฯ สยาม บรมราชกุมารี	ดีเด่น	-	-
	รพท.ตราด	ดีเด่น	/	-
	รพท.บางละมุง	ดี	-	-
	รพศ.พระปกเกล้า	ดีเด่น	-	-
	รพศ.สมุทรปราการ	ดีเด่น	-	/
สคร. 7	รพท.กาฬสินธุ์	ดีมาก	/	-
	รพศ.ร้อยเอ็ด	ดีมาก	/	/
สคร.8	รพ.ค่ายประจักษ์ศิลปา คม	ดีมาก	-	-
	รพช.กุสุมาลย์	ดีมาก	-	-
	รพช.โคกศรีสุพรรณ	ดีเด่น	-	-
	รพช.เจริญศิลป์	ดีเด่น	-	-
	รพช.เต่างอย	ดีมาก	-	-
	รพช.บ้านม่วง	ดีเด่น	-	-
	รพช.พระอาจารย์ฝั้นฯ	ดีเด่น	-	-
	รพช.โพนนาแก้ว	ดีมาก	-	-
	รพช.ศรีเชียงใหม่	ดีมาก	-	-
	รพช.สังคม	ดีมาก	-	-
	รพช.อากาศอำนวย	ดี	-	-
	รพท.หนองคาย	ดีเด่น	/	-
	รพร.ธาตุพนม	ดีเด่น	-	-

สำนักงาน ป้องกันควบคุม โรคที่	ชื่อโรงพยาบาล	ระดับมาตรฐาน	ศูนย์สุขภาพดี วัยทำงาน 2562	ศูนย์สุขภาพดีวัยทำงาน/ ศูนย์สุขภาพคนทำงาน องค์รวม 2563
	รพศ.อุดรธานี	ดีเด่น	-	-
สคร.9	ค่ายวีรวัฒน์โยธิน	ดีมาก	-	-
	รพช.ชุมพลบุรี	ดีเด่น	-	-
	รพท.ชัยภูมิ	ดีเด่น	-	-
	รพท.ปราสาท	ดีเด่น	/	-
	รพศ.มหาสาร นครราชสีมา	ดีเด่น	-	-
	รพศ.สุรินทร์	ดีเด่น	-	-
สคร.10	รพช.ขุนหาญ	ดีเด่น	-	-
	รพช.เขมรราชู	ดี	-	-
	รพช.ป่าดิว	ดี	-	-
	รพช.อุทุมพรพิสัย	ดีเด่น	-	-
	รพท.มุกดาหาร	ดีเด่น	/	/
	รพท.ยโสธร	ดีมาก	/	/
	รพท.อำนาจเจริญ	ดีเด่น	/	/
สคร.11	รพท.กระเปี	ดีเด่น	/	/
	รพท.เกาะสมุย	ดี	-	-
	รพศ.สุราษฎร์ธานี	ดีมาก	/	/
สคร.12	รพ.กรุงเทพหาดใหญ่	ดีเด่น	/	
	รพช.กรงปินัง	ดีมาก	-	-
	รพช.กันตัง	ดีมาก	-	-
	รพช.จะนะ	ดีมาก	-	-
	รพช.บางกล่ำ	ดีมาก	-	-

สำนักงาน ป้องกันควบคุม โรคที่	ชื่อโรงพยาบาล	ระดับมาตรฐาน	ศูนย์สุขภาพดี วัยทำงาน 2562	ศูนย์สุขภาพดีวัยทำงาน/ ศูนย์สุขภาพคนทำงาน องค์รวม 2563
	รพช. ยี่งอเฉลิมพระ เกียรติ 80 พรรษามหา ราชินี	ดีมาก	-	-
	รพช. รามัน	ดีมาก	-	-
	รพช. รือเสาะ	ดีมาก	-	-
	รพช. สะบ้าย้อย	ดีมาก	-	-
	รพท. พัทลุง	ดีเด่น	-	-
	รพท. สงขลา	ดีมาก	/	-
	รพท. สตูล	ดีมาก	-	-
	รพร. ยะหา	ดี	-	-
	รพศ. ตรัง	ดี	-	-

### 3. แนวทางการดำเนินงานโครงการพัฒนาคลินิกโรคจากการทำงาน ปี 2564 (เงินสนับสนุนค่าใช้จ่ายจากสำนักงานประกันสังคม)

#### 3.1 ความเป็นมา

กระทรวงแรงงานและกระทรวงสาธารณสุข (โดยกรมควบคุมโรค ซึ่งปัจจุบันศูนย์พัฒนาวิชาการอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม จังหวัดสมุทรปราการเป็นผู้รับผิดชอบ) ได้จัดทำข้อตกลงความร่วมมือการจัดตั้ง “โครงการศูนย์โรคจากการทำงาน” (ปัจจุบันคือ คลินิกโรคจากการทำงาน) เมื่อวันที่ 6 กรกฎาคม 2548 โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ 1) จัดให้มีระบบการดูแลสุขภาพและการวินิจฉัยโรคจากการทำงานของลูกจ้าง 2) ดูแล รักษาหลังจากการเกิดโรคและอุบัติเหตุจากการทำงาน 3) พัฒนาศูนย์สุขภาพอาชีวเวชศาสตร์ (คลินิกโรคจากการทำงาน) และเครือข่าย ตลอดจนแนวทางการวินิจฉัยโรคที่เป็นมาตรฐาน และ 4) พัฒนาระบบเฝ้าระวังป้องกันและส่งเสริมสุขภาพอย่างเป็นรูปธรรม

ปี 2564 มีโรงพยาบาลเข้าร่วมโครงการฯ รวมจำนวนทั้งสิ้น 111 แห่ง ประกอบด้วย โรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป จำนวน 98 แห่ง โรงพยาบาลชุมชน จำนวน 12 แห่ง และสถาบันราชประชาสมาสัย กรมควบคุมโรค มีโรงพยาบาลแม่ข่ายเขตสุขภาพจำนวน 13 แห่ง และโรงพยาบาลที่มีความพร้อมเพื่อพัฒนาเป็นโรงพยาบาลเชี่ยวชาญด้านอาชีวเวชศาสตร์ฯ จำนวน 16 แห่ง การดำเนินงานของโรงพยาบาลทุกแห่งที่เข้าร่วมโครงการจะได้รับการสนับสนุนเงินค่าใช้จ่ายจากสำนักงานประกันสังคม ตามศักยภาพ

การดำเนินงานของโรงพยาบาลแต่ละแห่งอย่างต่อเนื่องทุกปี รวมถึงการพัฒนาเครือข่ายของโรงพยาบาล  
แม่ข่าย และการพัฒนาของโรงพยาบาลเชี่ยวชาญด้านอาชีพเวชศาสตร์ฯ

### 3.2 วัตถุประสงค์

3.2.1 เพื่อสนับสนุนให้โรงพยาบาลคลินิกโรคจากการทำงาน ดำเนินการจัดบริการอาชีวอนามัย  
เชิงรุกและเชิงรับและแก่ลูกจ้างที่เจ็บป่วยหรือสงสัยโรคจากการทำงาน ได้รับการตรวจ คัดกรอง  
วินิจฉัยโรค การรักษา การป้องกันโรค และการฟื้นฟูสุขภาพ

3.2.2 เพื่อสนับสนุนให้โรงพยาบาลคลินิกโรคจากการทำงานดำเนินการเฝ้าระวังโรคสำคัญ  
ตามบริบทของพื้นที่แก่ลูกจ้าง ได้แก่ โรคซิลิโคสิส (silicosis) โรคพิษตะกั่ว โรคที่เกิดจากแร่ใยหิน  
(Asbestos Relates Diseases : ARDs) โรคระบบโครงร่างกระดูกและกล้ามเนื้อ โรคพิษสารทำลาย  
อินทรีย์ การสูญเสียการได้ยินจากเสียงดัง และการบาดเจ็บจากการทำงาน ฯลฯ

3.2.3 เพื่อสร้างความร่วมมือในการดำเนินงานจัดบริการอาชีวอนามัยระหว่างเครือข่าย  
กระทรวงแรงงานและกระทรวงสาธารณสุข ทั้งในระดับประเทศและระดับพื้นที่

3.2.4 เพื่อพัฒนาคุณภาพการจัดบริการอาชีวอนามัยของโรงพยาบาลคลินิกโรคจากการทำงาน  
ตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน

### 3.3 กิจกรรม/วิธีการดำเนินงาน

1. กิจกรรม/วิธีการดำเนินงานของศูนย์พัฒนาวิชาการอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม จังหวัด  
สมุทรปราการ

1.1 สร้างความร่วมมือในการดำเนินงานจัดบริการอาชีวอนามัยระหว่างเครือข่ายกระทรวง  
สาธารณสุขและกระทรวงแรงงานทั้งในระดับประเทศและระดับพื้นที่ รวมทั้งกำหนด แผน เป้าหมาย  
แนวทางและผลลัพธ์ที่จะเกิดจากการดำเนินงานร่วมกัน

1.2 ผลักดันโรงพยาบาลให้มีการเชื่อมต่อการจัดบริการอาชีวอนามัยระหว่างสถาน  
ประกอบการ (Factory Based) กับโรงพยาบาลคลินิกโรคจากการทำงาน (Hospital Based) เพื่อการ  
เฝ้าระวังโรคสำคัญและการบาดเจ็บจากการทำงานในพื้นที่

1.3 พัฒนาแนวทางการดำเนินงานศูนย์เชี่ยวชาญด้านอาชีพเวชศาสตร์ร่วมกับโรงพยาบาล  
ที่เข้าร่วมโครงการที่มีความพร้อมและสนใจ

1.4 พัฒนาคุณภาพการจัดบริการอาชีวอนามัยของคลินิกโรคจากการทำงานให้เป็นไปตาม  
มาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมสำหรับโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป และ  
โรงพยาบาลชุมชน

1.5 ขยายเป้าหมายการให้บริการคลินิกโรคจากการทำงานในโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไปและ  
โรงพยาบาลชุมชนพื้นที่อุตสาหกรรม

1.6 ประสานการดำเนินงาน การนิเทศ ติดตาม ให้คำปรึกษาแนะนำ สนับสนุนวิชาการ และเผยแพร่ประชาสัมพันธ์การจัดบริการของโรงพยาบาลคลินิกโรคจากการทำงาน

1.7 รวบรวม วิเคราะห์ สรุปผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลคลินิกโรคจากการทำงาน เสนอสำนักงานประกันสังคม

## 2. กิจกรรม/วิธีการดำเนินงานของโครงการสำหรับสำนักงานป้องกันควบคุมโรคเขต 1-12

2.1 สนับสนุนการดำเนินงานจัดบริการอาชีวอนามัยฯระหว่างเครือข่ายกระทรวงสาธารณสุขและกระทรวงแรงงานในระดับเขต รวมทั้งร่วมกำหนด แผน เป้าหมาย แนวทางในการดำเนินงานร่วมกัน

2.2 ผลักดันให้โรงพยาบาลทุกแห่งพัฒนาคุณภาพการจัดบริการอาชีวอนามัยตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมสำหรับโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน

2.3 สนับสนุนวิชาการด้านการป้องกันควบคุมโรคจากการทำงานประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมแก่โรงพยาบาลในพื้นที่

2.4 ร่วมกับศูนย์พัฒนาวิชาการฯ และโรงพยาบาลแม่ข่าย ในการคัดเลือกโรงพยาบาลใหม่เข้าร่วมโครงการพัฒนาคลินิกโรคจากการทำงาน

2.5 นิเทศติดตามผลการดำเนินงานโรงพยาบาลคลินิกโรคจากการทำงานในพื้นที่ หรือร่วมกับคณะกรรมการพัฒนาส่งเสริมด้านความปลอดภัย และศูนย์พัฒนาวิชาการฯ กรณีการนิเทศติดตามรายการ

2.6 ร่วมเป็นคณะทำงานเครือข่ายคลินิกโรคจากการทำงานระดับจังหวัดที่สำนักงานป้องกันควบคุมโรคเขตตั้งอยู่

2.7 สนับสนุนการตรวจสภาพแวดล้อมการทำงานแก่โรงพยาบาลในพื้นที่

3. กิจกรรม/วิธีการดำเนินงานของโครงการสำหรับโรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการพัฒนาคลินิกโรคจากการทำงาน

3.1 จัดระบบการรับและส่งต่อลูกจ้างเพื่อการตรวจเพิ่มเติมและยืนยันการวินิจฉัยโรค (กรณีจำเป็น)

3.2 มีการนำมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมไปใช้เพื่อประเมินคุณภาพการจัดบริการฯ

3.3 จัดบริการอาชีวอนามัยเชิงรุกและเชิงรับ คัดกรอง วินิจฉัย และให้การรักษาพยาบาลโรคจากการทำงาน รวมทั้งการฟื้นฟูสมรรถภาพ โดยเน้นสถานประกอบการที่มีความเสี่ยงด้านสารเคมี กายภาพ การยศาสตร์)

3.4 ดำเนินการเฝ้าระวังโรคสำคัญ ได้แก่ โรคซิลิโคสิส (silicosis) โรคพิษตะกั่ว โรคที่เกิดจากแร่ใยหิน (Asbestos Related Diseases : ARDs) โรคกระดูกและกล้ามเนื้อ โรคพิษสารทำลายอินทรีย์ การสูญเสียการได้ยินจากเสียงดัง และการบาดเจ็บจากการทำงาน

3.5 สร้างเครือข่ายการดำเนินงานจัดบริการอาชีวอนามัยระหว่างเครือข่ายกระทรวงสาธารณสุขและกระทรวงแรงงานในระดับจังหวัด รวมทั้งกำหนดแผน เป้าหมาย ในการดำเนินงานเชิงรุก ร่วมกัน

3.6 เผยแพร่ประชาสัมพันธ์การจัดบริการคลินิกโรคจากการทำงานแก่สถานประกอบการ ในจังหวัด

3.7 จัดตั้ง/ขยายจำนวนวันให้บริการคลินิกโรคจากการทำงานเชิงรับในโรงพยาบาล

3.8 พัฒนาศักยภาพบุคลากรที่ปฏิบัติงานของกลุ่มอาชีพเวชกรรม

3.9 รายงานผลการดำเนินงานราย 4 เดือน และสรุปรายงานผลการดำเนินงานฉบับสมบูรณ์ภายในกำหนดเวลา

4. กิจกรรม/วิธีการดำเนินงานของโครงการสำหรับแม่ข่ายระดับเขตสุขภาพ ดำเนินกิจกรรม ตั้งแต่ข้อ 3.1-3.9 เพิ่มเติมกิจกรรมสำหรับโรงพยาบาลในข่ายดังนี้

4.1. สนับสนุนวิชาการ เป็นที่ปรึกษาด้านวิชาการ รวมทั้งจัดประชุมเพื่อพัฒนาองค์ความรู้ วิชาการต่างๆ ที่เกี่ยวข้องแก่โรงพยาบาลในข่าย

4.2. พัฒนาแนวทางในการรับ-ส่ง ต่อ ผู้ป่วยโรคจากการทำงานภายในเครือข่าย

4.3. สนับสนุนและ เป็นที่ปรึกษาในการบริหารจัดการโครงการพัฒนาคลินิกโรคจากการ ทำงานแก่โรงพยาบาลในเครือข่าย

4.4. เติบโตความพร้อมด้านทรัพยากรต่างๆ และดำเนินกิจกรรมตามที่กำหนดเพื่อพัฒนาสู่การพัฒนาเป็นโรงพยาบาลเชี่ยวชาญด้านอาชีวเวชศาสตร์

5. กิจกรรม/วิธีการดำเนินงานของโรงพยาบาลเชี่ยวชาญด้านอาชีวเวชศาสตร์ ดำเนินกิจกรรม ระดับโรงพยาบาลตั้งแต่ ข้อ 3.1-3.9 เพิ่มเติมกิจกรรมสำหรับโรงพยาบาลเชี่ยวชาญฯดังนี้

5.1. ศึกษาวิจัยหรือการทำ R to R ประเด็นที่เกี่ยวข้องกับความเชี่ยวชาญของโรงพยาบาล

5.2. ประสานงานกับแพทย์เชี่ยวชาญเฉพาะทางตามความเชี่ยวชาญของโรงพยาบาล เพื่อการจัดทำ Clinical Practice Guideline การทำระบบการส่งต่อภายในโรงพยาบาล ฯลฯ

5.3. ฝึกอบรมด้านอาชีวอนามัยในหลักสูตรที่เกี่ยวข้องตามความเชี่ยวชาญของโรงพยาบาล

**ตัวชี้วัดผลการดำเนินงานในส่วน of โรงพยาบาลปี 2564**

ตัวชี้วัด	เกณฑ์การดำเนินงาน		
	โรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป		โรงพยาบาล ชุมชน
	โรงพยาบาลเดิม	โรงพยาบาลใหม่	
<b>1. การจัดตั้งคลินิกโรคจากการทำงาน</b>			
1.1 การวินิจฉัยโรคจากการทำงาน และมีการลงรหัสสาเหตุ ภายนอกที่เกิดจากการทำงาน (Y96) หรือ รหัสสาเหตุภายนอก หลักที่ 5 ลงท้ายด้วย 2 กรณีบาดเจ็บ หรือ พิษ	มีการวินิจฉัย และ การลงรหัส Y96	มีการวินิจฉัย และการลงรหัส Y96	มีการวินิจฉัย และการลงรหัส Y96

ตัวชี้วัด	เกณฑ์การดำเนินงาน		
	โรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป		โรงพยาบาล ชุมชน
	โรงพยาบาลเดิม	โรงพยาบาลใหม่	
1.2 การเปิดคลินิกให้บริการเชิงรับในโรงพยาบาล	อย่างน้อย 2 วัน ต่อสัปดาห์	อย่างน้อย 1 วันต่อ สัปดาห์	อย่างน้อยครึ่งวัน ต่อสัปดาห์
1.3 การติดตั้งป้ายคลินิกโรคจากการทำงาน ณ จุดให้บริการ อย่างชัดเจน และการจัดทำป้ายบอกทางการไปรับบริการ ณ คลินิก โรคจากการทำงานแก่ผู้รับบริการ	-	อย่างน้อย 1 จุด	อย่างน้อย 1 จุด
1.4 การประชาสัมพันธ์การให้บริการทั้งในโรงพยาบาลและ นอกโรงพยาบาล	มีการ ประชาสัมพันธ์	มีการ ประชาสัมพันธ์	มีการ ประชาสัมพันธ์
<b>2.การสร้างเครือข่ายระหว่างหน่วยงานภายในและภายนอกโรงพยาบาล</b>			
2.1 การจัดประชุม/อบรมร่วมกับแผนกต่างๆ ที่เกี่ยวข้องใน โรงพยาบาลเพื่อสร้างเครือข่ายการคัดกรองการรับ-ส่งต่อผู้ป่วยโรค/ การบาดเจ็บจากการทำงาน	อย่างน้อย 2 ครั้ง	อย่างน้อย 2 ครั้ง	อย่างน้อย 1 ครั้ง
2.2 การจัดประชุม/อบรมเพื่อสร้างเครือข่ายการคัดกรอง การรับ-ส่งต่อ และดูแลผู้ป่วยโรค/บาดเจ็บจากการทำงานจากหน่วย บริการสุขภาพภายนอกโรงพยาบาล เช่น รพ.เอกชน รพ.ชุมชน รพ. สต. ฯลฯ และสถานประกอบการ	อย่างน้อย 1 ครั้ง	อย่างน้อย 1 ครั้ง	อย่างน้อย 1 ครั้ง
2.3 การจัดกิจกรรมบูรณาการจัดบริการอาชีวอนามัยเชิงรุก แก่สถานประกอบการ ร่วมกับคณะทำงานเครือข่ายคลินิกโรคจาก การทำงานระดับจังหวัด โดยเฉพาะ สำนักงานสวัสดิการและ คุ้มครองแรงงานจังหวัด สำนักงานประกันสังคมจังหวัด ฯลฯ	อย่างน้อย 15 แห่ง	อย่างน้อย 10 แห่ง	อย่างน้อย 6 แห่ง
<b>3.การจัดบริการอาชีวอนามัยเชิงรุกเชิงรับ</b>			
3.1 การจัดบริการอาชีวอนามัย เชิงรับ เช่น การตรวจ สุขภาพตามปัจจัยเสี่ยง ( โดยมีการบันทึกข้อมูลการตรวจสุขภาพ ตามปัจจัยเสี่ยงจากการทำงานในแฟ้ม SPECIALPP ในระบบ HDC ตามแนวทางที่กำหนด) การให้อาชีวสุขศึกษา การให้คำปรึกษา ทางด้านอาชีวอนามัย ฯลฯ	มีการจัดบริการ	มีการจัดบริการ	มีการจัดบริการ
3.2 การจัดบริการอาชีวอนามัยเชิงรุกในสถานประกอบการ (เช่น การตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยง การให้อาชีวสุขศึกษา การ ให้คำปรึกษาทางด้านอาชีวอนามัย การส่งเสริมสุขภาพ ฯลฯ) โดย	สถาน ประกอบการ	สถาน ประกอบการ	สถาน ประกอบการ อย่างน้อย



ตัวชี้วัด	เกณฑ์การดำเนินงาน		
	โรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป		โรงพยาบาลชุมชน
	โรงพยาบาลเดิม	โรงพยาบาลใหม่	
เป็นสถานประกอบการกลุ่มเสี่ยงปัจจัยทางเคมี กายภาพ การยศาสตร์	30 แห่ง จำนวนผู้รับบริการอย่างน้อย 1,000 ราย	20 แห่ง จำนวนผู้รับบริการอย่างน้อย 600ราย	10 แห่ง ผู้รับบริการอย่างน้อย 300ราย
3.3 สนับสนุนการจัดกิจกรรมการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคแก่ลูกจ้างร่วมกับ “ศูนย์สุขภาพคนทำงานองค์กรวม”	อย่างน้อย 2 แห่ง	อย่างน้อย 2 แห่ง	อย่างน้อย 2 แห่ง
3.4 จัดทำโครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค/การบาดเจ็บจากการทำงานอย่างต่อเนื่องตามความเสี่ยงของสถานประกอบการในพื้นที่พิจารณาจากโรคและการบาดเจ็บที่ต้องเฝ้าระวัง 7 กลุ่มโรค (โรคที่เกิดจากแร่ใยหิน โรคปอดฝุ่นหิน โรคพิษสารโลหะหนัก โรคระบบโครงร่างกระดูกและกล้ามเนื้อ โรคปอดฝุ่นฝ้าย โรคพิษสารตัวทำละลาย และการบาดเจ็บจากการทำงาน)	อย่างน้อย 2 โครงการ	อย่างน้อย 1 โครงการ	อย่างน้อย 1 โครงการ
<b>4.การพัฒนาบุคลากรด้านอาชีวอนามัย</b>			
4.1 การพัฒนาศักยภาพด้านอาชีวอนามัยของทีมงาน อาชีวเวชกรรม /ผู้รับผิดชอบงาน	อย่างน้อย 1 คน	อย่างน้อย 1 คน	อย่างน้อย 1 คน
<b>5.การจัดทำข้อมูลและการรายงาน</b>			
5.1 การรายงานผลการดำเนินงานรายสี่เดือนภายในระยะเวลาที่กำหนด (รายงานแบบออนไลน์)	3 ครั้ง/ปี	3 ครั้ง/ปี	3 ครั้ง/ปี
5.2 การจัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงานประจำปีฉบับสมบูรณ์ พร้อมสถานการณ์โรคและการบาดเจ็บจากการทำงานของผู้ประกันตน ตามกรอบการจัดทำรายงานที่กำหนด ส่งภายในวันที่ 30 มกราคมของปีถัดไป	จำนวน 1 ชุด พร้อมแผ่นซีดีข้อมูล		
<b>6.การพัฒนาคุณภาพ ตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมสำหรับโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน</b>	ผ่านการรับรองตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม ระดับดีขึ้นไป		
<b>7. การพัฒนาโรงพยาบาลเชี่ยวชาญด้านการจัดบริการอาชีวอนามัยระดับตติยภูมิ(เฉพาะโรงพยาบาลศูนย์เชี่ยวชาญอาชีวเวชศาสตร์และเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม)</b>	มีการดำเนินงานตามแผนพัฒนาการจัดบริการอาชีวอนามัยของโรงพยาบาล และส่งรายงานผลการดำเนินงานศูนย์เชี่ยวชาญมาพร้อมกับรายงานรายสี่เดือน		

ตัวชี้วัด	เกณฑ์การดำเนินงาน		
	โรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป		โรงพยาบาล ชุมชน
	โรงพยาบาลเดิม	โรงพยาบาลใหม่	
โรงพยาบาลเชี่ยวชาญ เพิ่มดังนี้			
7.1 การศึกษาวิจัยหรือการทำ R to R ประเด็นที่เกี่ยวข้องกับความเชี่ยวชาญ	อย่างน้อย 1 เรื่อง		
7.2 การประสานงานกับแพทย์เชี่ยวชาญเฉพาะทาง ตามความเชี่ยวชาญของโรงพยาบาล เช่น การจัดทำ Clinical Practice Guideline การทำระบบการส่งต่อภายในโรงพยาบาล	อย่างน้อย 1 กิจกรรม		
7.3 ฝึกอบรมด้านอาชีวอนามัยในหลักสูตรที่เกี่ยวข้องตามความเชี่ยวชาญ	อย่างน้อย 1 หลักสูตร		
8.การพัฒนาศักยภาพแก่โรงพยาบาลในเครือข่าย โดยโรงพยาบาลแม่ข่ายเขตสุขภาพ เพิ่มดังนี้			
8.1 พัฒนาองค์ความรู้บุคลากรของโรงพยาบาลในเครือข่าย เช่น การจัดประชุมวิชาการ/การแลกเปลี่ยนเรียนรู้/ถอดบทเรียนการดำเนินงานภายในเครือข่าย	อย่างน้อย 1 เรื่อง		
8.2 นิเทศติดตาม สนับสนุนการดำเนินแก่โรงพยาบาลในข่าย	อย่างน้อย 1 ครั้ง (ทุกโรงพยาบาลภายในเครือข่าย)		

หมายเหตุ โรงพยาบาลเดิม หมายถึง โรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการคลินิกโรคจากการทำงานก่อนปี 2564

รายชื่อโรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการ ปี 2564

เขต สุขภาพ	สคร.	จังหวัดในเขตสุขภาพ	รพ.แม่ข่าย	รพ.เชี่ยวชาญ ด้านโรคจากการทำงาน	โรงพยาบาลเครือข่าย
1	สคร 1 เชียงใหม่	ลำปาง เชียงใหม่ เชียงราย พะเยา ลำพูน แพร่ น่าน แม่ฮ่องสอน	รพศ.เชียงราย ประชานุเคราะห์	1.รพศ.นครพิงค์	1.รพศ.เชียงรายประชานุเคราะห์ 2.รพศ.ลำปาง 3. รพศ.นครพิงค์ 4.รพท.พะเยา 5.รพท.ลำพูน.6.รพท.ศรีสังวาลย์ 7.รพท.น่าน 8.รพท.แพร่ 9.รพช.แม่เมาะ 10.รพช.แม่จัน 11.รพช.ห้างฉัตร 12.รพร.ปัว
2	สคร 2 พิษณุโลก	อุตรดิตถ์ พิษณุโลก ตาก สุโขทัย เพชรบูรณ์	รพศ.อุตรดิตถ์	1.รพศ.อุตรดิตถ์ 2.รพท.แม่สอด	1.รพศ.อุตรดิตถ์ 2.รพท.สมเด็จพระเจ้าตากสิน- มหาราช 3.รพท.แม่สอด 4.รพท.เพชรบูรณ์ 5.รพท.สุโขทัย 6.รพช.สวรรคโลก 7.รพท.ศรีสังวร *
3	สคร 3 นครสวรรค์	พิจิตร นครสวรรค์ กำแพงเพชร อุทัยธานี ชัยนาท	รพท.พิจิตร		1.รพท.พิจิตร 2.รพศ.สวรรค์ประชารักษ์ 3.รพท.กำแพงเพชร 4.รพท.อุทัยธานี 5.รพท.ชัยนาทนเรนทร
4	สคร 4 สระบุรี	พระนครศรีอยุธยา สระบุรี ปทุมธานี นครนายก นนทบุรี ลพบุรี สิงห์บุรี อ่างทอง	รพศ. พระนครศรีอยุธยา	1.รพศ.พระนครศรีอยุธยา	1.รพศ.พระนครศรีอยุธยา 2.รพศ.สระบุรี 3.รพท.พระพุทธบาท 4.รพท.ปทุมธานี 6.รพท.นครนายก 7.รพท.พระนั่งเกล้า 8.รพท.สิงห์บุรี 9. รพท.อ่างทอง 10.รพท.พระนารายณ์มหาราช 11.รพ.อินทร์บุรี*

เขต สุขภาพ	สคร.	จังหวัดในเขตสุขภาพ	รพ.แม่ข่าย	รพ.เชี่ยวชาญ ด้านโรคจากการทำงาน	โรงพยาบาลเครือข่าย
5	สคร. 5 ราชบุรี	สุพรรณบุรี ราชบุรี กาญจนบุรี	รพศ.เจ้าพระยา ยมราช	1.รพศ.เจ้าพระยายมราช	1.รพศ.เจ้าพระยายมราช 2.รพศ.ราชบุรี 3.รพท.โพธาราม 4.รพท.พหลพลพยุหเสนา 5. รพท.สมเด็จพระสังฆราชองค์ที่17
	สคร. 5 ราชบุรี	สมุทรสาคร นครปฐม เพชรบุรี สมุทรสงคราม ประจวบคีรีขันธ์	รพท.สมุทรสาคร	1.รพศ.สมุทรสาคร	1.รพศ.สมุทรสาคร 2.รพศ.นครปฐม 3.รพท.สมเด็จพระพุทธเลิศหล้าฯ 4.รพท.พระจอมเกล้าเพชรบุรี 5.รพท.หัวหิน 6.รพท.กระทู้มแบน
6	สคร.6 ชลบุรี	ระยอง ชลบุรี สมุทรปราการ ฉะเชิงเทรา จันทบุรี ตราด ปราจีนบุรี สระแก้ว	รพศ.ระยอง	1.รพศ.ระยอง 2.รพศ.ชลบุรี 3.รพศ.เจ้าพระยาอภัย ภูเบศร ๔ รพศ.สมุทรปราการ ๕.รพท.เฉลิมพระเกียรติฯ ๖.สถาบันราชประชา สมาสัย	1.รพศ.ระยอง 2.รพศ.ชลบุรี 3.รพศ.สมุทรปราการ 4.รพศ.พุทธโสธร 5.รพศ.เจ้าพระยาอภัยภูเบศร 6.รพศ.พระปกเกล้าจันทบุรี 7.รพท.สมเด็จพระยุพราชสระแก้ว 8.รพท.เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพ รัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ระยอง 9.รพท.ตราด 10.รพช.พานทอง 11.สถาบันราชประชาสมาสัย 12.รพช.บ้านฉาง 13 รพท.แกลง 14 รพท.บางพลี 15.รพท.อรัญประเทศ

เขต สุขภาพ	สคร.	จังหวัดในเขตสุขภาพ	รพ.แม่ข่าย	รพ.เชี่ยวชาญ ด้านโรคจากการทำงาน	โรงพยาบาลเครือข่าย
7	สคร.7 ขอนแก่น	ขอนแก่น กาฬสินธุ์ มหาสารคาม ร้อยเอ็ด	รพศ. ขอนแก่น		1.รพศ.ขอนแก่น 2.รพท.กาฬสินธุ์ 3.รพท.มหาสารคาม 4.รพท.ร้อยเอ็ด 5.รพท.สิรินธร
8	สคร.8 อุดรธานี	อุดรธานี สกลนคร นครพนม บึง กาฬ เลย หนองคาย หนองบัวลำภู	รพศ.อุดรธานี	1.รพศ.อุดรธานี	1.รพศ.อุดรธานี 2.รพศ.สกลนคร 3.รพท.นครพนม 4.รพท.หนองคาย 5.รพท.เลย 6.รพท.กุมภวาปี 7.รพช.วานรนิวาส 8.รพท.หนองบัวลำภู 9. รพท.บึงกาฬ 10.รพช.บ้านผือ
9	สคร. 9 นครราชสีมา	นครราชสีมา บุรีรัมย์ สุรินทร์ ชัยภูมิ	รพศ.มหาราช นครราชสีมา	1.รพศ.มหาราช นครราชสีมา	1.รพศ.มหาราชนครราชสีมา 2.รพศ.สุรินทร์ 3. รพท.ชัยภูมิ 4.รพท.นางรอง 5.รพท.เทพรัตนนครราชสีมา 6.รพท.ประสาท
10	สคร.10 อุบลราชธานี	อุบลราชธานี มุกดาหาร ยโสธร ศรีสะเกษ อำนาจเจริญ	รพศ.สรรพสิทธิ ประสงค์		1.รพศ.สรรพสิทธิประสงค์ 2.รพท.มุกดาหาร 3.รพท.ศรีสะเกษ 4.รพท.ยโสธร 5.รพท.อำนาจเจริญ 6.รพท.วารินชำราบ
11	สคร.11 นครศรีธรรมราช	สุราษฎร์ธานี นครศรีธรรมราช กระบี่ ภูเก็ต ชุมพร พังงา ระนอง	รพศ.สุราษฎร์ธานี	1.รพศ.สุราษฎร์ธานี	1.รพศ.สุราษฎร์ธานี 2.รพศ.วชิระภูเก็ต 3.รพศ.มหาราชนครศรีธรรมราช 4.รพท.กระบี่ 5.รพท.เกาะสมุย 6.รพท.ตะกั่วป่า 7.รพท.พังงา 8.รพท.ระนอง 9.รพท.ชุมพร

เขต สุขภาพ	สคร.	จังหวัดในเขตสุขภาพ	รพ.แม่ข่าย	รพ.เชี่ยวชาญ ด้านโรคจากการทำงาน	โรงพยาบาลเครือข่าย
					เขตรอตุ้มศักดิ์ 10.รพช.ท่าโรงช้าง 11.รพท.ทุ่งสง 12.รพช.กาญจนดิษฐ์
12	สคร. 12 สงขลา	สงขลา ตรัง พัทลุง นราธิวาส ปัตตานี ยะลา สตูล	รพศ.หาดใหญ่		1.รพศ.หาดใหญ่ 2.รพศ.ตรัง 3.รพท.สงขลา 4.รพท.พัทลุง 5.รพท.นราธิวาสราชนครินทร์ 6.รพท.ปัตตานี 7.รพศ.ยะลา 8.รพท.สตูล 9.รพท.สุไหงโก-ลก 10.รพท.เบตง 11.รพช.จะนะ 12.รพช.สะบ้าย้อย

\*โรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการปี 2564

หมายเหตุ โรงพยาบาลที่ไม่เสนอโครงการเพื่อขอรับเงินค่าใช้จ่ายจากสำนักงานประกันสังคม จำนวน 19 แห่ง ประกอบด้วย

- 1.รพท.พะเยา 2.รพช.แม่เมาะ 3.รพร.บัว 4. รพท.อุทัยธานี 5.รพศ.พระนั่งเกล้า 6.รพท.สิงห์บุรี 7.รพศ.ราชบุรี 8.รพท.พหลพลพยุหเสนา 9.รพท.กระทุ่มแบน
- 10.รพช.บ้านฉาง 11.รพท.กุมภวาปี 12.รพท.หนองบัวลำภู 13.รพศ.สุรินทร์ 14.รพท.ปราสาท 15.รพศ.สรรพสิทธิประสงค์ 16.รพศ.วชิระภูเก็ต 17.รพท.เกาะสมุย
- 18.รพท.ระนอง 19.รพท.นราธิวาสราชนครินทร์

**ข้อกำหนดการพัฒนาการจัดบริการอาชีวอนามัยของโรงพยาบาลเชี่ยวชาญด้านอาชีวเวชศาสตร์ (โรงพยาบาลศูนย์เชี่ยวชาญ)**

1. สามารถจัดบริการอาชีวอนามัยครอบคลุมทุกกิจกรรม ส่งเสริม ป้องกัน รักษาฟื้นฟู ทั้งเชิงรุกเชิงรับ โดยผ่านการรับรองคุณภาพมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยของโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไประดับดีขึ้น
2. สามารถจัดบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อมได้
3. สามารถวินิจฉัยโรคจากการทำงาน โดยมีการประสานงานกับเครือข่ายเพื่อการวินิจฉัยโรคจากการทำงานภายในโรงพยาบาล และมีการจัดทำ Clinical Practice Guideline โรคที่สำคัญ เช่น โรคระบบทางเดินหายใจปอด โรคระบบกล้ามเนื้อกระดูก โรคตามความเชี่ยวชาญ หรือ โรคที่ต้องเฝ้าระวังตามแนวทางที่สำนักโรคจากการประกอบอาชีพกำหนด
4. มีความเชี่ยวชาญเฉพาะสาขา ประกอบด้วย
  - 4.1 ด้านบุคลากร มีแพทย์และทีมงานด้านอาชีวเวชศาสตร์ และมีแพทย์สาขาอื่นที่เกี่ยวข้องกับความเชี่ยวชาญนั้นๆ รวมทั้งมีทีมงานสหสาขาอื่นที่เกี่ยวข้องกับความเชี่ยวชาญ
  - 4.2 ด้านเครื่องมือ มีเครื่องมือพิเศษในการตรวจเพื่อยืนยันการวินิจฉัยโรค และเครื่องมืออาชีวสุขศาสตร์สำหรับการตรวจประเมินทางสิ่งแวดล้อม รวมทั้งเครื่องมืออื่นๆ เพิ่มตามความเชี่ยวชาญ
5. มีการศึกษาวิจัย หรือการทำ R to R ประเด็นที่เกี่ยวข้องกับอาชีวอนามัย
6. เป็น training center ด้านอาชีวอนามัย และมีจำนวน คุณวุฒิ บุคลากร และ เครื่องมือตามที่กำหนด

**รายชื่อโรงพยาบาลแม่ข่ายและโรงพยาบาลที่กำลังพัฒนาเป็นโรงพยาบาลเชี่ยวชาญด้านอาชีวเวชศาสตร์ (updateความเชี่ยวชาญ)**

ลำดับ	โรงพยาบาล	ความเชี่ยวชาญ
1	นครพิงค์ จ.เชียงใหม่	ด้านโรคระบบทางเดินหายใจจากการประกอบอาชีพ
2	อุตรดิตถ์*	ด้านโรคปอดจากการทำงาน
3	แม่สอด จ.ตาก	ด้านโรคปอดจากการทำงาน
4	พระนครศรีอยุธยา**	ด้านโรคกระดูกและกล้ามเนื้อ
5	สมุทรสาคร*	ด้านโรคประสาทหูเสื่อมจากการทำงาน
6	เจ้าพระยามรราช* จ.สุพรรณบุรี	ด้านโรคประสาทหูเสื่อมจากการทำงาน
7	ระยอง*	ด้านพิษวิทยาและการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินระดับนานาชาติ
8	ชลบุรี	ด้านโรคปอดจากการทำงาน
9	เจ้าพระยาอภัยภูเบศร จ.ปราจีนบุรี	ด้านโรคระบบโครงร่างกระดูกและกล้ามเนื้อ
10	เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯสยามบรมราชกุมารี ระยอง	การตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน
11	สถาบันราชประชาสมาสัย	ด้านโรคผิวหนังจากการทำงาน

ลำดับ	โรงพยาบาล	ความเชี่ยวชาญ
12	สมุทรปราการ	ด้านโรคพิษตะกั่ว
13	อุดรธานี*	ด้านโรคประสาทหูเสื่อมจากการทำงาน
14	มหาสารคามราชสีมา*	ด้านโรคปอดจากการทำงาน
15	สุราษฎร์ธานี*	ด้านโรคระบบโครงร่างกระดูกและกล้ามเนื้อ

หมายเหตุ \* เป็นโรงพยาบาลแม่ข่ายด้วย

#### การติดต่อประสานงาน

ศูนย์พัฒนาวิชาการอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อมจังหวัดสมุทรปราการ  
อาคารเวชศาสตร์อาชีพและสิ่งแวดล้อม 98/2 ม. 8 ถ.ทางรถไฟสายเก่า  
ตำบลสำโรงกลาง อำเภอพระประแดง จังหวัดสมุทรปราการ 10130  
e-mail oshspk@gmail.com โทร 023940166 ,023947936 ต่อ 203  
โทรสาร 023940214

หัวข้อ	ผู้ประสานงาน	โทรศัพท์
การพัฒนาการจัดบริการอาชีวอนามัยและ เวชกรรมสิ่งแวดล้อมของหน่วยบริการสุขภาพ	นายโกวิทย์ บุญมีพงศ์	091 804 8340
	น.ส.อมราภรณ์ ลากเหลือ	092 294 5363
โครงการพัฒนาศักยภาพโรงพยาบาลต้นแบบ เพื่อควบคุมความเสี่ยงจากการทำงานและเอื้อ ต่อการมีสุขภาพที่ดี	พญ.รชนีกร วีระเจริญ	093 554 5142
	น.ส.ธนาพร ทองสิม	093 294 1594
โครงการพัฒนาคลินิกโรคจากการทำงาน	นายโกวิทย์ บุญมีพงศ์	091 804 8340
	น.ส.กมลชนก สุขอนันต์	085 641 1697
	น.ส.ศิริพร ชุยมรัมย์	080 166 1099

#### 4. แนวทางการตรวจประเมินการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กลุ่มบุคลากรของหน่วยบริการสุขภาพ ในฐานวิถีชีวิตใหม่ : New normal (COVID-19 plus)

**ตัวชี้วัด** จำนวนโรงพยาบาลผ่านการประเมินเกณฑ์การตรวจประเมินการดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกัน  
ควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในบุคลากรของหน่วยบริการสุขภาพในฐานวิถีชีวิตใหม่ : New  
normal (COVID-19 plus) (ร่วมดำเนินการกับกองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม)

**ค่าเป้าหมาย** อย่างน้อยจังหวัดละ 1 แห่ง (ได้แก่ รพศ/รพท. หรือ รพช. หรือ รพ.นอกสังกัดสำนักงาน  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข)

**เงื่อนไข** ผ่านมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม หรือผ่านมาตรฐานการ  
จัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และเอกชน  
ระดับ เริ่มต้นพัฒนาขึ้นไป



## 4.1 ขั้นตอนการดำเนินงาน

### 4.1.1 การเตรียมการ

ศูนย์พัฒนาวิชาการอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม จังหวัดสมุทรปราการ ถ่ายทอดแนวทางและเกณฑ์การตรวจประเมินให้กับสำนักงานป้องกันควบคุมโรคทุกแห่ง และสำนักงานป้องกันควบคุมโรคถ่ายทอดแนวทางและเกณฑ์การประเมินให้กับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และหน่วยบริการสุขภาพในพื้นที่

### 4.1.2 การประเมินผลตนเอง

1) หน่วยบริการสุขภาพ (โรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน) ประเมินตนเองตามเกณฑ์ฯ เพื่อวิเคราะห์และดำเนินการในประเด็นที่ต้องพัฒนาหรือปรับปรุงเพื่อให้สอดคล้องตามเกณฑ์ดังกล่าว และส่งผลการประเมินตนเองให้กับทางสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

2) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ตรวจสอบความถูกต้อง รวบรวมข้อมูลจากหน่วยบริการสุขภาพทุกแห่งที่ส่งผลการประเมินตนเอง และแจ้งไปยังสำนักงานป้องกันควบคุมโรค

3) สำนักงานป้องกันควบคุมโรค ประสานทีมตรวจประเมินจังหวัด/ทีมตรวจประเมินส่วนกลางเพื่อดำเนินการตรวจประเมิน/สอบทวน โดยดำเนินการร่วมกับการตรวจประเมิน หรือสอบทวนตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม/มาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน

### 4.1.3 การตรวจประเมินหรือสอบทวนผลการดำเนินงาน สำนักงานป้องกันควบคุมโรค

ดำเนินการสอบทวนผลการประเมินตนเองของหน่วยบริการสุขภาพ ดังนี้

1) กรณีการสอบทวนผลการประเมินตนเองตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยฯ ระดับดีเด่น และผลการประเมินการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ฯ ผ่านร้อยละ 70 ขึ้นไป ลงสอบทวนร่วมกับทีมตรวจประเมินจากส่วนกลาง และทีมตรวจประเมินระดับจังหวัด

2) กรณีการสอบทวนผลการประเมินตนเองมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยฯ ระดับเริ่มต้นพัฒนา - ดีมาก และผลการประเมินการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ฯ ผ่านร้อยละ 70 ขึ้นไป ลงสอบทวนร่วมกับทีมตรวจประเมินระดับจังหวัด

3) กรณีสอบทวนผลการประเมินตนเอง เฉพาะเกณฑ์การดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ฯ ผ่านร้อยละ 70 ขึ้นไป ลงสอบทวนร่วมกับทีมตรวจประเมินระดับจังหวัด (หน่วยบริการสุขภาพต้องผ่านมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยฯ ระดับเริ่มต้นพัฒนา ขึ้นไป และยังไม่พ้นกำหนดระยะเวลาการรับรอง)

ทั้งนี้ หากผลการสอบทวนพบว่าเอกสารหลักฐานไม่ครบถ้วน ให้แจ้งหน่วยบริการสุขภาพ ส่งเอกสารเพิ่มเติมภายในระยะเวลา 2 สัปดาห์

4) การนำเสนอ

- ไฟล์ power point นำเสนอผลการดำเนินงานที่สอดคล้องตามเกณฑ์
- หลักฐานอื่นๆ ที่เป็นข้อมูลสนับสนุนตามเกณฑ์แต่ละข้อ เพื่อประกอบไฟล์ที่นำเสนอ
- ตัวอย่าง Best practice/นวัตกรรม เรื่องการดูแลสุขภาพบุคลากร การปรับปรุง

สภาพแวดล้อมการทำงาน ฯลฯ

#### 4.1.4 การรับรองผล

##### 4.1.4.1 สำนักงานป้องกันควบคุมโรค รับรองผลการประเมิน 2 กรณี ได้แก่

1) รับรองผลการประเมินมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยฯ ระดับเริ่มต้น พัฒนา-ดีมาก และผลการประเมินการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ฯ ผ่านร้อยละ 70 ขึ้นไป (ระดับเงิน /ทอง/เพชร)

2) รับรองผลการประเมินการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ฯ ผ่านร้อยละ 70 ขึ้นไป (หน่วยบริการสุขภาพต้องผ่านมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัย ฯ ระดับเริ่มต้นพัฒนาขึ้นไป และยังไม่พ้นกำหนดระยะเวลาการรับรอง)

4.1.4.2 ส่วนกลาง และสำนักงานป้องกันควบคุมโรค ร่วมรับรองผลการประเมินมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยฯ ระดับดีเด่น ร่วมกับการประเมินการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ฯ ผ่านร้อยละ 70 ขึ้นไป

หมายเหตุ : อายุผลการรับรองมีระยะเวลา 2 ปี เช่นเดียวกับมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยฯ

#### 4.1.5 การจัดทำเกียรติบัตรเชิดชูเกียรติ

สำนักงานป้องกันควบคุมโรค รวบรวมรายชื่อหน่วยบริการสุขภาพที่ผ่านเกณฑ์การประเมินการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ฯ และมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยฯ ส่งกลับไปยังศูนย์พัฒนาวิชาการอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม จังหวัดสมุทรปราการ ภายในวันที่ 30 สิงหาคม เพื่อจัดทำเกียรติบัตรเชิดชูเกียรติสนับสนุนแก่หน่วยบริการสุขภาพต่อไป

ภาคผนวก

1.ตัวชี้วัดที่ SDA\_act 6\_1\_02 : ร้อยละของหน่วยบริการสุขภาพสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (รพศ./รพท. รพช m2) มีการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมได้ตามมาตรฐานที่กรมควบคุมโรคกำหนด

2.หน่วยวัด : ร้อยละ

3.น้ำหนัก :

4.คำอธิบายตัวชี้วัด :

4.1 โรงพยาบาลศูนย์ หมายถึง โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขโดยเป็นโรงพยาบาลประจำจังหวัดประจำภูมิภาคที่มีขีดความสามารถระดับตติยภูมิ (Tertiary Care) (ระดับA) มีจำนวนเตียงมากกว่า 500 เตียงขึ้นไป

4.2 โรงพยาบาลทั่วไป หมายถึง โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข โดยเป็นโรงพยาบาลประจำจังหวัดทั่วไปหรือโรงพยาบาลประจำอำเภอขนาดใหญ่ที่มีขีดความสามารถระดับตติยภูมิ (ระดับ S และM1) มีจำนวนเตียง 120 - 500 เตียง

4.3 โรงพยาบาลชุมชนแม่ข่าย หมายถึง โรงพยาบาลชุมชนขนาด 120 เตียงขึ้นไป (ระดับM2) มีศักยภาพในการรองรับการส่งต่อจากโรงพยาบาลชุมชนอื่น และสนับสนุนเครือข่ายบริการปฐมภูมิของแต่ละอำเภอ

ทั้งนี้รายชื่อและจำนวนโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไปและโรงพยาบาลชุมชน(m2)อ้างอิงข้อมูลจาก กองยุทธศาสตร์และแผนงานสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข [http://203.157.10.8/hcode\\_2014/p\\_export.php?p=3](http://203.157.10.8/hcode_2014/p_export.php?p=3)

4.4 การจัดการบริการอาชีวอนามัย หมายถึง กิจกรรมที่ดำเนินงานโดยบุคลากรที่มีความรู้ทางด้านอาชีวอนามัยเพื่อให้ผู้ประกอบการอาชีพกลุ่มต่างๆ เช่น กลุ่มแรงงานในระบบ กลุ่มแรงงานนอกระบบ กลุ่มบุคลากรด้านสุขภาพ ได้รับการจัดการที่มีคุณภาพ มีสุขภาพอนามัยที่ดี อยู่ในสภาพแวดล้อมการทำงานที่ปลอดภัยโดยกิจกรรมต่างๆ ประกอบด้วย การประเมินความเสี่ยงจากการทำงาน การบริหารจัดการความเสี่ยง การตรวจสุขภาพ การคัดกรองและวินิจฉัยโรค การรักษาพยาบาล และการประเมินสภาวะสุขภาพก่อนกลับเข้าทำงานเมื่อเจ็บป่วยหรือบาดเจ็บ การสื่อสารความเสี่ยง การให้อาชีวสุขศึกษาการให้คำปรึกษาทั้งทางด้านสุขภาพ กฎหมายที่เกี่ยวข้อง การประสานหน่วยงานอื่น ๆ ในพื้นที่เพื่อการดำเนินงานอาชีวอนามัยเป็นต้น โดยแบ่งการจัดการบริการอาชีวอนามัย ออกเป็น 2 ประเภท ได้แก่ 1) การจัดการอาชีวอนามัยเชิงรับ คือการจัดการบริการอาชีวอนามัยภายในหน่วยบริการสุขภาพ และ 2) การจัดการอาชีวอนามัยเชิงรุก คือการจัดการบริการอาชีวอนามัยในสถานประกอบการ/สถานที่ทำงาน

4.4 การจัดการบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อม หมายถึง กิจกรรมที่ดำเนินงานโดยบุคลากรที่มีความรู้ทางด้านอาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อให้ประชาชนผู้ที่ได้รับผลกระทบจากมลพิษสิ่งแวดล้อมที่เป็นปัญหาสำคัญในพื้นที่ ได้รับการดูแลสุขภาพ มีการจัดการทั้งเชิงรุกและเชิงรับ ที่มุ่งเน้นด้านการป้องกันโรคจากสิ่งแวดล้อม เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพอนามัยที่ดี อยู่ในสิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัยโดยกิจกรรมหลักในการจัดการบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อม ประกอบด้วย 5 กิจกรรมหลัก ดังต่อไปนี้ 1) การประเมินความเสี่ยง 2) การเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพจากสิ่งแวดล้อม 3) การวินิจฉัยรักษา 4) การบริหารจัดการ

และ5) การสนับสนุนเพื่อการจัดบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อม เน้นประเด็นปัญหาสำคัญ 3 ประเด็น ได้แก่  
 1) ปัญหาสารเคมีและสารอันตรายที่มีผลกระทบต่อชุมชน เช่น จากสถานประกอบการ กรณีเหมืองเก่า/เหมืองใหม่ ปัญหามลพิษจากขยะ ฯลฯ 2) ปัญหามลพิษทางอากาศ เช่น ปัญหาหมอกควัน ปัญหากรณีโรงไฟฟ้าถ่านหิน โรงไฟฟ้าชีวมวล ฯลฯ 3) ปัญหาที่อาจเกิดขึ้นในอนาคต เช่น มลพิษภาคอุตสาหกรรมในพื้นที่นิคมอุตสาหกรรม พื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ ฯลฯ

**4.5 มาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม** หมายถึง มาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมที่กรมควบคุมโรคกำหนด ประกอบด้วย 5 องค์ประกอบคือ

-องค์ประกอบที่ 1 การบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการอาชีวอนามัย และเวชกรรมสิ่งแวดล้อม

-องค์ประกอบที่ 2 การจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในโรงพยาบาล

-องค์ประกอบที่ 3 การจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมเชิงรุก แก่ผู้ประกอบการอาชีพภายนอก

-องค์ประกอบที่ 4 การจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมเชิงรับ การประเมิน การวินิจฉัย การดูแลรักษาผู้ป่วยโรค/อุบัติเหตุจากการทำงาน การส่งต่อและการฟื้นฟูสมรรถภาพ

-องค์ประกอบที่ 5 การดำเนินงานจัดบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อมมาตรฐานฯ สำหรับโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป และมาตรฐานฯ สำหรับโรงพยาบาลชุมชน

กำหนดการผ่านเกณฑ์การประเมินมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมสำหรับโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป ดังนี้

องค์ประกอบ	ระดับการผ่านมาตรฐาน			
	เริ่มต้นพัฒนา (ร้อยละ)	ดี (ร้อยละ)	ดีมาก (ร้อยละ)	ดีเด่น (ร้อยละ)
องค์ประกอบที่ 1 การบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการอาชีวอนามัย และเวชกรรมสิ่งแวดล้อม	80	80	80	80
องค์ประกอบที่ 2 การจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในโรงพยาบาล	80	80	80	80
องค์ประกอบที่ 3 การจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมเชิงรุก แก่ผู้ประกอบการอาชีพภายนอก	-	80	80	80
องค์ประกอบที่ 4 การจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมเชิงรับ การประเมิน การวินิจฉัย การดูแลรักษาผู้ป่วยโรค/อุบัติเหตุจากการทำงาน การส่งต่อและการฟื้นฟูสมรรถภาพ	-	-	-	80

องค์ประกอบ	ระดับการผ่านมาตรฐาน			
	เริ่มต้น พัฒนา (ร้อยละ)	ดี (ร้อยละ)	ดีมาก (ร้อยละ)	ดีเด่น (ร้อยละ)
องค์ประกอบที่ 5 การดำเนินงานจัดบริการเวชกรรม สิ่งแวดล้อม	-	60	70	80

การผ่านเกณฑ์การประเมินมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมสำหรับ  
โรงพยาบาลชุมชน ดังนี้

องค์ประกอบ	ระดับการผ่านมาตรฐาน			
	เริ่มต้น พัฒนา (ร้อยละ)	ดี (ร้อยละ)	ดีมาก (ร้อยละ)	ดีเด่น (ร้อยละ)
องค์ประกอบที่ 1 การบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการ จัดบริการอาชีวอนามัย และเวชกรรมสิ่งแวดล้อม	70	70	70	70
องค์ประกอบที่ 2 การจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับ บุคลากรในโรงพยาบาล	70	70	70	70
องค์ประกอบที่ 3 การจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรม สิ่งแวดล้อมเชิงรุก แก่ผู้ประกอบการอาชีพภายนอก	-	70	70	70
องค์ประกอบที่ 4 การจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรม สิ่งแวดล้อมเชิงรับ การประเมิน การวินิจฉัย การดูแลรักษา ผู้ป่วยโรค/อุบัติเหตุจากการทำงาน การส่งต่อและการฟื้นฟู สมรรถภาพ	-	-	-	70
องค์ประกอบที่ 5 การดำเนินงานจัดบริการเวชกรรม สิ่งแวดล้อม	-	50	60	70

#### 5. สูตรการคำนวณ :

สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$(A/B) \times 100$
รายการข้อมูล 1	A = จำนวน รพศ./รพท. รพช.M2 มีการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรม สิ่งแวดล้อม ผ่านเกณฑ์ระดับดีขึ้นไป ตามแนวทาง/มาตรฐานที่กรมควบคุมโรค กำหนด
รายการข้อมูล 2	B = จำนวน รพศ./รพท. รพช.M2 ทั้งหมด

6.เกณฑ์การให้คะแนน :

ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	เกณฑ์การให้คะแนนปีงบประมาณ 2564				
		1	2	3	4	5
ร้อยละของหน่วยบริการสุขภาพสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข( รพศ./รพท. รพช.(M2) มีการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมผ่านเกณฑ์ที่กำหนด (ผ่านเกณฑ์ระดับดีขึ้นไป) (ผลงานสะสม)	ร้อยละ	30	35	40	45	50

7.เงื่อนไข :-

8.ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด :

ชื่อตัวชี้วัด (หน่วยวัด)	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ			
	2560	2561	2562	2563
ร้อยละของ รพศ./รพท. รพช.(M2) มีการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมผ่านเกณฑ์ที่กำหนด (ระดับดีขึ้นไปร้อยละ 50)	10.39 (21 จาก 202 แห่ง)	33 (67 จาก 202 แห่ง)	38.86 (82 จาก 211 แห่ง)	รอผล

9.รายละเอียดการดำเนินการ :

9.1 วิเคราะห์ ทบทวน สถานการณ์การดำเนินงานตามเกณฑ์มาตรฐานการจัดบริการฯ รวมทั้งความต้องการของหน่วยบริการสุขภาพ (โรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน(M2))ในพื้นที่ เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานตามมาตรฐานฯในระดับที่สูงขึ้น

9.2 ชี้แจง ถ่ายทอดแนวทางการดำเนินงานตามมาตรฐาน พัฒนาศักยภาพการดำเนินงานตามมาตรฐานแก่หน่วยบริการสุขภาพ และเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง

9.3 ติดตามให้คำแนะนำ ประเมิน สอบทวน ผลการดำเนินงานตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมของหน่วยบริการสุขภาพ

9.4 พิจารณารับรองผลการดำเนินงานโดยคณะกรรมการจากส่วนกลาง/สคร.

9.5 รวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ผลการดำเนินงาน และสรุปรายงานผลการดำเนินงาน

9.6 รายงานผลการดำเนินงานรอบ 6 เดือน 9 เดือน และ 12 เดือน ในระบบ Estimates SM ภายในวันที่ 25 ของสิ้นไตรมาส

10. เป้าหมาย : หน่วยบริการสุขภาพ(โรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน(M2) ผ่านการรับรองมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม ระดับดีขึ้นไปร้อยละ 50

11. แหล่งข้อมูล : สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1-12 รวบรวมข้อมูลการดำเนินงาน และส่งข้อมูลไปยัง ศูนย์พัฒนาวิชาการอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม จังหวัดสมุทรปราการ

12. ระเบียบวิธีการจัดเก็บข้อมูล :

12.1 ศูนย์พัฒนาวิชาการอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม จังหวัดสมุทรปราการ ร่วมกับสำนักงาน ป้องกันควบคุมโรคทุกแห่ง รายงานผลการดำเนินงาน ในระบบ Estimates SM ภายในวันที่ 25 ของสิ้นไตรมาส

12.2 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคทุกแห่ง รวบรวมข้อมูล ส่งศูนย์พัฒนาวิชาการอาชีวอนามัยและ สิ่งแวดล้อม จังหวัดสมุทรปราการ เพื่อรายงานผลการดำเนินงานในภาพรวมของระดับประเทศ

12.3 กองยุทธศาสตร์และแผนงาน ตรวจสอบข้อมูลของหน่วยงาน และสรุปส่งสำนักงานประมาณ

13. ความถี่ในการจัดเก็บข้อมูล :

13.1 ไตรมาสที่ 1 ภายในวันที่ 25 ธันวาคม 2563

13.2 ไตรมาสที่ 2 ภายในวันที่ 25 มีนาคม 2564

13.3 ไตรมาสที่ 3 ภายในวันที่ 25 มิถุนายน 2564

13.4 ไตรมาสที่ 4 ภายในวันที่ 25 สิงหาคม 2564

14. แบบฟอร์ม : ตามเอกสารแนบ

15. ผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด :

ศูนย์พัฒนาวิชาการอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม จังหวัดสมุทรปราการ

ชื่อผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด	โทรศัพท์	E-mail
นายแพทย์จุมพล ตันติวงษากิจ (ผอ.ศูนย์พัฒนาวิชาการฯ)	02 3940166	jumpoltan@yahoo.com

16. ผู้จัดเก็บข้อมูลตัวชี้วัด :

ศูนย์พัฒนาวิชาการอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม จังหวัดสมุทรปราการ

ชื่อผู้จัดเก็บข้อมูล	โทรศัพท์	E-mail
1.นายโกวิท บัญมีพงศ์	02 3940166 ต่อ 208	Kwbp72@gmail.com
2.นางสาวอมราภรณ์ ลาภเหลือ	023940166 ต่อ 210	songphupha@gmail.com



จำนวนหน่วยบริการสุขภาพสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (รพศ. รพท. รพช M2)

เขตสุขภาพ	รพศ. (แห่ง)	รพท. (แห่ง)	รพช.(M2) (แห่ง)	รวม (แห่ง)	ค่าเป้าหมาย ร้อยละ 50 (แห่ง)
1	3	8	8	19	10
2	2	6	5	13	7
3	1	4	5	10	5
4	3	9	6	18	9
5	4	11	6	21	11
6	6	8	6	20	10
7	2	4	14	20	10
8	2	8	7	17	8
9	3	7	13	23	12
10	2	7	6	15	8
11	3	8	10	21	11
12	3	7	4	14	7
<b>รวม</b>	<b>34</b>	<b>87</b>	<b>90</b>	<b>211</b>	<b>108</b>

ที่มา [http://203.157.10.8/hcode\\_2014/p\\_export.php?p=3](http://203.157.10.8/hcode_2014/p_export.php?p=3) สืบค้นวันที่ 25 กันยายน 2563

1. **ตัวชี้วัดที่ SDA\_act 6\_1\_03** : ระดับความสำเร็จหน่วยบริการสุขภาพสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล :รพ.สต.) มีการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม ได้ตามมาตรฐานที่กรมควบคุมโรคกำหนด

2. **หน่วยวัด** : ร้อยละ

3. **น้ำหนัก** :

4. **คำอธิบายตัวชี้วัด** :

4.1 **หน่วยบริการสุขภาพสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (รพ.สต.)** หมายถึง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ซึ่งเป็นหน่วยงานที่อยู่ภายใต้สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขของจังหวัดต่างๆ ให้บริการด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันควบคุมโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสุขภาพ แก่ประชาชนในชุมชนเขตรับผิดชอบ

ทั้งนี้รายชื่อและจำนวนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข อ้างอิงจากกองยุทธศาสตร์และแผนงานสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตามเว็บไซต์ [http://203.157.10.8/hcode\\_2014/p\\_export.php?p=3](http://203.157.10.8/hcode_2014/p_export.php?p=3)

4.2 **การจัดบริการอาชีวอนามัย** หมายถึง กิจกรรมที่ดำเนินงานโดยบุคลากรที่มีความรู้ทางด้านอาชีวอนามัยเพื่อให้ผู้ประกอบการอาชีพกลุ่มต่างๆ เช่น กลุ่มแรงงานในระบบ กลุ่มแรงงานนอกระบบ กลุ่มบุคลากรด้านสุขภาพ ได้รับการจัดบริการที่มีคุณภาพ มีสุขภาพอนามัยที่ดี อยู่ในสิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัยโดยกิจกรรมหลักประกอบด้วย การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การเฝ้าระวังสุขภาพ การรักษาพยาบาล และการประสานการฟื้นฟูสมรรถภาพ และมีกิจกรรมดำเนินการต่างๆ ได้แก่ การประเมินความเสี่ยงจากการทำงาน การบริหารจัดการความเสี่ยง การตรวจสุขภาพ การคัดกรองและวินิจฉัยโรค การรักษาพยาบาล การสื่อสารความเสี่ยง การให้อาชีวสุขศึกษาการให้คำปรึกษาทั้งทางด้านสุขภาพ กฎหมายที่เกี่ยวข้อง การประสานหน่วยบริการสุขภาพ เช่น รพช.แม่ข่าย CUP ฯลฯ ในพื้นที่เพื่อการดำเนินงานอาชีวอนามัยเป็นต้น โดยแบ่งการจัดบริการอาชีวอนามัย ออกเป็น 2 ประเภท ได้แก่ 1) การจัดบริการอาชีวอนามัยเชิงรับ คือการจัดบริการอาชีวอนามัยภายในสถานบริการ และ 2) การจัดบริการอาชีวอนามัยเชิงรุก คือการจัดบริการอาชีวอนามัยในสถานประกอบการ/สถานที่ทำงาน

4.3 **การจัดบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อม** หมายถึง กิจกรรมที่ดำเนินงานโดยบุคลากรที่มีความรู้ทางด้านอาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อให้ประชาชนผู้ที่ได้รับผลกระทบจากมลพิษสิ่งแวดล้อมที่เป็นปัญหาสำคัญในพื้นที่ได้รับการดูแลสุขภาพมีการจัดบริการทั้งเชิงรุกและเชิงรับ ที่มุ่งเน้นด้านการป้องกันโรคจากสิ่งแวดล้อม เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพอนามัยที่ดี อยู่ในสิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัยโดยกิจกรรมหลักในการจัดบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อม ประกอบด้วย 5 กิจกรรมหลัก ดังต่อไปนี้ 1) การประเมินความเสี่ยง 2) การเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพจากสิ่งแวดล้อม 3) การวินิจฉัยรักษา 4) การบริหารจัดการ และ 5) การสนับสนุนเพื่อการจัดบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อม โดยประสานความร่วมมือการดำเนินงานจากโรงพยาบาลชุมชนแม่ข่าย CUP หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่

**4.4 มาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม** หมายถึง มาตรฐานมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมที่กรมควบคุมโรคกำหนด ประกอบด้วย 5 องค์ประกอบคือ

-องค์ประกอบที่ 1 การบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการอาชีวอนามัย และเวชกรรมสิ่งแวดล้อม

-องค์ประกอบที่ 2 การจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในโรงพยาบาล

-องค์ประกอบที่ 3 การจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมเชิงรุก แก่ผู้ประกอบการอาชีพภายนอก

-องค์ประกอบที่ 4 การจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมเชิงรับ การประเมิน การวินิจฉัย การดูแลรักษาผู้ป่วยโรค/อุบัติเหตุจากการทำงาน การส่งต่อและการฟื้นฟูสมรรถภาพ

-องค์ประกอบที่ 5 การดำเนินงานจัดบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อมมาตรฐานฯ สำหรับโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป และมาตรฐานฯ สำหรับโรงพยาบาลชุมชน

กำหนดการผ่านเกณฑ์การประเมินมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมสำหรับโรงพยาบาลดังนี้

องค์ประกอบ	ระดับการผ่านมาตรฐาน			
	เริ่มต้นพัฒนา (ร้อยละ)	ดี (ร้อยละ)	ดีมาก (ร้อยละ)	ดีเด่น (ร้อยละ)
องค์ประกอบที่ 1 การบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการอาชีวอนามัย และเวชกรรมสิ่งแวดล้อม	50	50	50	50
องค์ประกอบที่ 2 การจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	-	50	50	50
องค์ประกอบที่ 3 การจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมเชิงรุกแก่ผู้ประกอบการอาชีพภายนอก และผู้ได้รับผลกระทบจากมลพิษสิ่งแวดล้อม	50	50	50	50
องค์ประกอบที่ 4 การจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมเชิงรับ การประเมิน การวินิจฉัย การดูแลรักษาผู้ป่วยโรค/อุบัติเหตุจากการทำงาน การส่งต่อ และการฟื้นฟูสมรรถภาพ	-	-	50	50
องค์ประกอบที่ 5 การดำเนินงานจัดบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อม	-	-		50

5. สูตรการคำนวณ :

สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$(A/B) \times 100$
รายการข้อมูล 1	A = จำนวนหน่วยบริการสุขภาพสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (รพ.สต.) มีการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม ผ่านเกณฑ์ระดับเริ่มต้นพัฒนาขึ้นไป ตามแนวทาง/มาตรฐานที่กรมควบคุมโรคกำหนด
รายการข้อมูล 2	B = จำนวนหน่วยบริการสุขภาพสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (รพ.สต.) ทั้งหมด

6. เกณฑ์การให้คะแนน :

ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	เกณฑ์การให้คะแนนปีงบประมาณ 2563				
		1	2	3	4	5
ร้อยละความสำเร็จของหน่วยบริการสุขภาพ สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (รพ.สต.) มีการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมได้ตามมาตรฐานที่กรมควบคุมโรคกำหนด	ร้อยละ	2	4	6	8	10

7. เงื่อนไขของตัวชี้วัด :-

8. ข้อมูลพื้นฐานประกอบตัวชี้วัด :

ตัวชี้วัด	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงาน ปีงบประมาณ		
		2561	2562	2563
ร้อยละความสำเร็จของหน่วยบริการสุขภาพ สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (รพ.สต.) มีการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมได้ตามมาตรฐานที่กรมควบคุมโรคกำหนด	ร้อยละ	2.43 (ผลการประเมินตนเอง 237 แห่ง จาก 9,768 แห่ง)	5.96 (ผลการประเมินตนเอง 582 แห่ง จาก 9,768 แห่ง)	รอผล

9. รายละเอียดการดำเนินการ :

9.1 วิเคราะห์ ทบทวน สถานการณ์ที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งกับความต้องการของหน่วยบริการสุขภาพในพื้นที่เพื่อสนับสนุนการดำเนินงาน

9.2 ชี้แจง ถ่ายทอดแนวทางการดำเนินงาน พัฒนาศักยภาพการดำเนินงานแก่หน่วยบริการสุขภาพ และเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง

9.3 ติดตามให้คำแนะนำ ประเมิน สอบทวน ผลการดำเนินงานตามมาตรฐานการจัดบริการ อาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมของหน่วยบริการสุขภาพ

9.4 รับรองผลการดำเนินงานโดยคณะกรรมการจากสคร.

9.5 รวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ผล และสรุปผลการดำเนินงาน

9.6 รายงานผลการดำเนินงานรอบ 6 เดือน 9 เดือน และ 12 เดือน ในระบบ Estimates SM ภายใน วันที่ 25 ของสิ้นไตรมาส

**10. เป้าหมาย :** ผ่านการรับรองตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยฯ ระดับเริ่มต้นพัฒนาขึ้นไป ร้อยละ 10

**11. แหล่งข้อมูล :** ศูนย์พัฒนาวิชาการอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม จังหวัดสมุทรปราการ สำนักงาน ป้องกันควบคุมโรคที่ 1-12

**12. วิธีการจัดเก็บข้อมูล :**

12.1 ศูนย์พัฒนาวิชาการอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม จังหวัดสมุทรปราการ ร่วมกับสำนักงาน ป้องกันควบคุมโรคทุกแห่ง รายงานผลการดำเนินงาน ในระบบ Estimates SM ภายในวันที่ 25 ของสิ้นไตรมาส

12.2 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคทุกแห่ง รวบรวมข้อมูล ส่งศูนย์พัฒนาวิชาการอาชีวอนามัยและ สิ่งแวดล้อม จังหวัดสมุทรปราการ เพื่อรายงานผลการดำเนินงานในภาพรวม

12.3 กองยุทธศาสตร์และแผนงาน ตรวจสอบข้อมูลของหน่วยงาน และสรุปส่งสำนักงบประมาณ

**13. ความถี่ในการจัดเก็บข้อมูล :**

13.1 ไตรมาสที่ 1 ภายในวันที่ 25 ธันวาคม 2563

13.2 ไตรมาสที่ 2 ภายในวันที่ 25 มีนาคม 2564

13.3 ไตรมาสที่ 3 ภายในวันที่ 25 มิถุนายน 2564

13.4 ไตรมาสที่ 4 ภายในวันที่ 25 สิงหาคม 2564

**14. แบบฟอร์ม :** ตามเอกสารแนบ

**15. ชื่อผู้กำกับดูแลตัวชี้วัด :**

ศูนย์พัฒนาวิชาการอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม จังหวัดสมุทรปราการ

ชื่อกำกับตัวชี้วัด	โทรศัพท์	E-mail
นายแพทย์จุมพล ต้นติวะชากิจ (ผอ.ศูนย์พัฒนาวิชาการฯ)	02 3940166	jumpoltan@yahoo.com

## 16. ชื่อผู้จัดเก็บข้อมูล :

ศูนย์พัฒนาวิชาการอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม จังหวัดสมุทรปราการ

ชื่อกำกับตัวชี้วัด	โทรศัพท์	E-mail
1.นายโกวิทย์ บุญมีพงศ์	02 3940166 ต่อ 208	Kwbp72@gmail.com
2.นางสาวอมรรภรณ์ ลากเหลือ	023940166 ต่อ 210	songphupha@gmail.com

### จำนวนหน่วยบริการสุขภาพสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (รพ.สต.)

เขตสุขภาพ	รพ.สต. (แห่ง)	ค่าเป้าหมายร้อยละ 10 (แห่ง)
1	1,097	110
2	622	62
3	581	58
4	796	80
5	909	91
6	779	78
7	808	81
8	874	87
9	952	95
10	838	84
11	714	71
12	799	80
<b>รวม</b>	<b>9,769</b>	<b>977</b>

ที่มา [http://203.157.10.8/hcode\\_2014/p\\_export.php?p=3](http://203.157.10.8/hcode_2014/p_export.php?p=3) สืบค้นวันที่ 25 กันยายน 2563

## แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม ปีงบประมาณ 2564

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่.....

วันที่รายงาน.....

ผู้รายงาน (นาย/นาง/นางสาว.....)

ตำแหน่ง.....กลุ่มงาน.....

- คำชี้แจง 1.โปรดระบุรายชื่อหน่วยบริการสุขภาพในพื้นที่รับผิดชอบที่มีการประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม สำหรับ รพศ./รพท./รพช./รพ.สต. มาয়  
ศูนย์พัฒนาวิชาการอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม จังหวัดสมุทรปราการ e-mail: oshspk@gmail.com ภายในวันที่ 31 สิงหาคม 2564  
(กรณีการดำเนินงานตัวชี้วัด GREEN & CLEAN Hospital ดีมากพลัส โปรดรายงานผลการรับรองภายในวันที่ 20 ของแต่ละเดือน)  
2.กรณีการดำเนินงานตัวชี้วัดอื่น ๆ โปรดรายงานผลการรับรองรายไตรมาส ภายในวันที่ 20 มีนาคม , 20 มิถุนายน และ 31 สิงหาคม 2564

ลำดับ	หน่วยบริการ สุขภาพ	ผลการดำเนินงาน										ประเมิน ตนเอง	สอบทวน ผลการ ประเมิน	
		มาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม												
		คะแนนรายองค์ประกอบ					ระดับมาตรฐาน							
		องค์ประกอบ ที่1 (ร้อยละ)	องค์ประกอบ ที่2 (ร้อยละ)	องค์ประกอบ ที่3(ร้อยละ)	องค์ประกอบ ที่4 (ร้อยละ)	องค์ประกอบ ที่5 (ร้อยละ)	ไม่ผ่าน	เริ่มต้น พัฒนา	ดี	ดีมาก	ดีเด่น			

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน  
ปีงบประมาณ 2564

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่.....

วันที่รายงาน.....

ผู้รายงาน (นาย/นาง/นางสาว.....)

ตำแหน่ง.....กลุ่มงาน.....

คำชี้แจง 1.โปรดระบุรายชื่อหน่วยบริการสุขภาพในพื้นที่รับผิดชอบที่มีการประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและ  
เอกชนมายัง ศูนย์พัฒนาวิชาการอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม จังหวัดสมุทรปราการ e-mail: oshspk@gmail.com ภายในวันที่ 31 สิงหาคม 2564  
(กรณีการดำเนินงานตัวชี้วัด GREEN & CLEAN Hospital ดีมากพลัส โปรดรายงานผลการรับรองภายในวันที่ 20 ของแต่ละเดือน)

ลำดับ	หน่วยบริการ สุขภาพ	ผลการดำเนินงาน										ประเมิน ตนเอง	สอบทวน ผลการ ประเมิน	
		มาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดฯ												
		ชุดที่1/2*	คะแนนรายองค์ประกอบ					ระดับมาตรฐาน						
			องค์ประกอบ ที่1 (ร้อยละ)	องค์ประกอบ ที่2 (ร้อยละ)	องค์ประกอบ ที่3(ร้อยละ)	องค์ประกอบ ที่4 (ร้อยละ)	องค์ประกอบ ที่5 (ร้อยละ)	ไม่ผ่าน	เริ่มต้น พัฒนา	ดี	ดีมาก			ดีเด่น

หมายเหตุ 1= ดำเนินการเฉพาะบุคลากรในสถานพยาบาล 2=บุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก



แบบสรุปผลการดำเนินงานพัฒนาการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมสำหรับหน่วยบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ 2564  
 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่..... วันที่รายงาน.....  
 ผู้รายงาน (นาย/นาง/นางสาว.....) ตำแหน่ง.....กลุ่มงาน.....

คำชี้แจง 1.สรุปรายงานรอบ 6,9 และ 12 เดือน ภายในวันที่ 25 มีนาคม , 25 มิถุนายน และ 25 สิงหาคม 2564

หน่วยบริการ สุขภาพ	จำนวน (แห่ง)	ค่าเป้าหมาย	จำนวน(แห่ง)	ระดับตามมาตรฐาน								หมายเหตุ	
				เริ่มต้นพัฒนา		ดี		ดีมาก		ดีเด่น			
				จำนวน (แห่ง)	ร้อยละ	จำนวน (แห่ง)	ร้อยละ	จำนวน (แห่ง)	ร้อยละ	จำนวน (แห่ง)	ร้อยละ		
รพศ./รพท. และ รพช. M2		ร้อยละ 50 ผ่านระดับดีขึ้นไป											
รพช.(อื่นๆ)		ผ่านระดับเริ่มต้น พัฒนาขึ้นไปทุกแห่ง											
รพ.สต.		ร้อยละ 10 ผ่านระดับเริ่มต้น พัฒนาขึ้นไป											
รพ.นอกสังกัดสป. และรพ.เอกชน		ประเมินตนเองทุกแห่ง ทุก จังหวัดฯละ 1 แห่ง (กรณีขอรับการรับรอง G&C Hospital+ ผ่าน ระดับเริ่มต้นพัฒนาขึ้นไป)											

## แบบสรุปผลการดำเนินงานพัฒนาการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมสำหรับหน่วยบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ 2564

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่.....

วันที่รายงาน.....

ผู้รายงาน (นาย/นาง/นางสาว.....)

ตำแหน่ง.....กลุ่มงาน.....

คำชี้แจง 1.สรุปรายงานรอบ 6,9 และ 12 เดือน ภายในวันที่ 20 มีนาคม , 20 มิถุนายน และ 31 สิงหาคม 2564

หน่วยบริการสุขภาพ	จำนวน (แห่ง)	ค่าเป้าหมาย	จำนวน(แห่ง)	ระดับตามมาตรฐาน								หมายเหตุ	
				เริ่มต้นพัฒนา		ดี		ดีมาก		ดีเด่น			
				จำนวน (แห่ง)	ร้อยละ	จำนวน (แห่ง)	ร้อยละ	จำนวน (แห่ง)	ร้อยละ	จำนวน (แห่ง)	ร้อยละ		
เขตพัฒนาเศรษฐกิจ พิเศษ (SEZ)													
รพศ./รพท. และรพช.		ร้อยละ 80 ผ่านการ รับรอง ระดับดีขึ้นไป											
เขตพัฒนาพิเศษ ภาคตะวันออก(EEC)													
รพศ./รพท. และรพช.		ผ่านการรับรอง ระดับ ดีขึ้นไปทุกแห่ง											



QR Code

แบบสรุปการดำเนินงานตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม สำหรับ  
โรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป ปี 2564 (แบบ SummaryOHS : รพศ./รพท.)



QR Code

แบบสรุปการดำเนินงานตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม สำหรับ  
โรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป ปี 2564 (แบบ SummaryOHS : รพช.)



QR Code

แบบสรุปการดำเนินงานตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม สำหรับ  
โรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป ปี 2564 (แบบ SummaryOHS : รพ.สต.)



QR Code

เกณฑ์และแนวทางการตรวจประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรม  
สิ่งแวดล้อมสำหรับโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป



QR Code

เกณฑ์และแนวทางการตรวจประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรม  
สิ่งแวดล้อมสำหรับโรงพยาบาลชุมชน



QR Code

เกณฑ์และแนวทางการตรวจประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรม  
สิ่งแวดล้อมสำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล



QR Code

เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงาน  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน



QR Code

เกณฑ์และแนวทางการตรวจประเมินการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคติดเชื้อไวรัส  
โคโรนา 2019 กลุ่มบุคลากรของหน่วยบริการสุขภาพในฐานวิถีชีวิตใหม่ :  
New normal (COVID-19 plus)