

ตัวชี้วัด 1.5 ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital
(Template สำนักทันตสาธารณสุข)

ชื่อหน่วยงาน	สำนักทันตสาธารณสุข																																						
ตัวชี้วัด 1.5	ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital																																						
หน่วยงานที่รับการประเมิน	สำนักทันตสาธารณสุข																																						
คำนิยาม	<p>โรงพยาบาลที่พัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital หมายถึง โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (รพศ. รพท. รพช. และรพ.สังกัดกรมวิชาการ) ดำเนินงานตามเกณฑ์ ดังนี้ (ในปีงบประมาณ 2562 มีการปรับปรุงเกณฑ์การประเมินฯ ข้อ 8 , 9 และเพิ่มเกณฑ์การประเมินฯ ข้อ 15 ,16)</p>																																						
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">ระดับพื้นฐาน</td> </tr> <tr> <td colspan="2">ขั้นตอนที่ 1 การสร้างกระบวนการพัฒนา</td> </tr> <tr> <td colspan="2">1. มีการกำหนดนโยบาย จัดทำแผนการขับเคลื่อน พัฒนาศักยภาพ และสร้างกระบวนการสื่อสารให้เกิดการพัฒนาด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม GREEN&CLEAN hospital อย่างมีส่วนร่วมของคนในองค์กร</td> </tr> <tr> <td colspan="2">ขั้นตอนที่ 2 จัดกิจกรรม GREEN</td> </tr> <tr> <td>G: GARBAGE</td> <td>2. มีการจัดการมูลฝอยติดเชื้อตามกฎหมาย กฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2545</td> </tr> <tr> <td></td> <td>3. มีการคัดแยกมูลฝอยทั่วไป คือ มูลฝอยรีไซเคิล มูลฝอยอันตราย มูลฝอยอื่นๆ ไปยังที่พักรวมมูลฝอยอย่างถูกสุขลักษณะ</td> </tr> <tr> <td>R: RESTROOM</td> <td>4. มีการพัฒนาส้วมมาตรฐานสะอาด เพียงพอ และปลอดภัย ที่อาคารผู้ป่วยนอก</td> </tr> <tr> <td>E: ENERGY</td> <td>5. มีมาตรการประหยัดพลังงานที่เป็นรูปธรรมเกิดการปฏิบัติตามมาตรการที่กำหนดร่วมกันทั้งองค์กร</td> </tr> <tr> <td>E: ENVIRONMENT</td> <td>6. มีการจัดสิ่งแวดล้อมทั่วไปทั้งภายในและภายนอกอาคาร โดยเพิ่มพื้นที่สีเขียว และพื้นที่พักผ่อนที่สร้างความรู้สึกผ่อนคลายสอดคล้องกับชีวิตและวัฒนธรรมท้องถิ่นสำหรับผู้ป่วยรวมทั้งผู้มารับบริการ</td> </tr> <tr> <td></td> <td>7. มีการส่งเสริมกิจกรรมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดีแบบองค์รวม ได้แก่ กิจกรรมทางกาย (Physical activity) กิจกรรมให้คำปรึกษาด้านสุขภาพขณะรับบริการของผู้ป่วยและญาติ</td> </tr> <tr> <td>N: NUTRITION</td> <td>8. สถานที่ประกอบอาหารผู้ป่วยในโรงพยาบาลได้มาตรฐาน สุขาภิบาลอาหารของกรมอนามัย ในระดับดีมาก</td> </tr> <tr> <td></td> <td>9. ร้อยละ 100 ของร้านอาหารในโรงพยาบาลได้มาตรฐานสุขาภิบาลอาหารของกรมอนามัย</td> </tr> <tr> <td></td> <td>10. จัดให้มีบริการน้ำดื่มสะอาดที่อาคารผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยใน</td> </tr> <tr> <td colspan="2">ระดับดี</td> </tr> <tr> <td></td> <td>11. มีการจัดการมูลฝอยครบทุกประเภทถูกสุขลักษณะ</td> </tr> <tr> <td></td> <td>12. มีการพัฒนาส้วมมาตรฐานสะอาด เพียงพอ และปลอดภัย (HAS) ที่อาคารผู้ป่วยใน (IPD)</td> </tr> <tr> <td colspan="2">ระดับดีมาก</td> </tr> <tr> <td></td> <td>13. มีการส่งเสริมให้เกิดนวัตกรรม GREEN โดยการนำไปใช้ประโยชน์และเกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับเครือข่ายโรงพยาบาลและชุมชน</td> </tr> <tr> <td></td> <td>14. สร้างเครือข่ายการพัฒนา GREEN ลงสู่ชุมชนเพื่อให้เกิด GREEN Community</td> </tr> </table>	ระดับพื้นฐาน		ขั้นตอนที่ 1 การสร้างกระบวนการพัฒนา		1. มีการกำหนดนโยบาย จัดทำแผนการขับเคลื่อน พัฒนาศักยภาพ และสร้างกระบวนการสื่อสารให้เกิดการพัฒนาด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม GREEN&CLEAN hospital อย่างมีส่วนร่วมของคนในองค์กร		ขั้นตอนที่ 2 จัดกิจกรรม GREEN		G: GARBAGE	2. มีการจัดการมูลฝอยติดเชื้อตามกฎหมาย กฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2545		3. มีการคัดแยกมูลฝอยทั่วไป คือ มูลฝอยรีไซเคิล มูลฝอยอันตราย มูลฝอยอื่นๆ ไปยังที่พักรวมมูลฝอยอย่างถูกสุขลักษณะ	R: RESTROOM	4. มีการพัฒนาส้วมมาตรฐานสะอาด เพียงพอ และปลอดภัย ที่อาคารผู้ป่วยนอก	E: ENERGY	5. มีมาตรการประหยัดพลังงานที่เป็นรูปธรรมเกิดการปฏิบัติตามมาตรการที่กำหนดร่วมกันทั้งองค์กร	E: ENVIRONMENT	6. มีการจัดสิ่งแวดล้อมทั่วไปทั้งภายในและภายนอกอาคาร โดยเพิ่มพื้นที่สีเขียว และพื้นที่พักผ่อนที่สร้างความรู้สึกผ่อนคลายสอดคล้องกับชีวิตและวัฒนธรรมท้องถิ่นสำหรับผู้ป่วยรวมทั้งผู้มารับบริการ		7. มีการส่งเสริมกิจกรรมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดีแบบองค์รวม ได้แก่ กิจกรรมทางกาย (Physical activity) กิจกรรมให้คำปรึกษาด้านสุขภาพขณะรับบริการของผู้ป่วยและญาติ	N: NUTRITION	8. สถานที่ประกอบอาหารผู้ป่วยในโรงพยาบาลได้มาตรฐาน สุขาภิบาลอาหารของกรมอนามัย ในระดับดีมาก		9. ร้อยละ 100 ของร้านอาหารในโรงพยาบาลได้มาตรฐานสุขาภิบาลอาหารของกรมอนามัย		10. จัดให้มีบริการน้ำดื่มสะอาดที่อาคารผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยใน	ระดับดี			11. มีการจัดการมูลฝอยครบทุกประเภทถูกสุขลักษณะ		12. มีการพัฒนาส้วมมาตรฐานสะอาด เพียงพอ และปลอดภัย (HAS) ที่อาคารผู้ป่วยใน (IPD)	ระดับดีมาก			13. มีการส่งเสริมให้เกิดนวัตกรรม GREEN โดยการนำไปใช้ประโยชน์และเกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับเครือข่ายโรงพยาบาลและชุมชน		14. สร้างเครือข่ายการพัฒนา GREEN ลงสู่ชุมชนเพื่อให้เกิด GREEN Community
ระดับพื้นฐาน																																							
ขั้นตอนที่ 1 การสร้างกระบวนการพัฒนา																																							
1. มีการกำหนดนโยบาย จัดทำแผนการขับเคลื่อน พัฒนาศักยภาพ และสร้างกระบวนการสื่อสารให้เกิดการพัฒนาด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม GREEN&CLEAN hospital อย่างมีส่วนร่วมของคนในองค์กร																																							
ขั้นตอนที่ 2 จัดกิจกรรม GREEN																																							
G: GARBAGE	2. มีการจัดการมูลฝอยติดเชื้อตามกฎหมาย กฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2545																																						
	3. มีการคัดแยกมูลฝอยทั่วไป คือ มูลฝอยรีไซเคิล มูลฝอยอันตราย มูลฝอยอื่นๆ ไปยังที่พักรวมมูลฝอยอย่างถูกสุขลักษณะ																																						
R: RESTROOM	4. มีการพัฒนาส้วมมาตรฐานสะอาด เพียงพอ และปลอดภัย ที่อาคารผู้ป่วยนอก																																						
E: ENERGY	5. มีมาตรการประหยัดพลังงานที่เป็นรูปธรรมเกิดการปฏิบัติตามมาตรการที่กำหนดร่วมกันทั้งองค์กร																																						
E: ENVIRONMENT	6. มีการจัดสิ่งแวดล้อมทั่วไปทั้งภายในและภายนอกอาคาร โดยเพิ่มพื้นที่สีเขียว และพื้นที่พักผ่อนที่สร้างความรู้สึกผ่อนคลายสอดคล้องกับชีวิตและวัฒนธรรมท้องถิ่นสำหรับผู้ป่วยรวมทั้งผู้มารับบริการ																																						
	7. มีการส่งเสริมกิจกรรมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดีแบบองค์รวม ได้แก่ กิจกรรมทางกาย (Physical activity) กิจกรรมให้คำปรึกษาด้านสุขภาพขณะรับบริการของผู้ป่วยและญาติ																																						
N: NUTRITION	8. สถานที่ประกอบอาหารผู้ป่วยในโรงพยาบาลได้มาตรฐาน สุขาภิบาลอาหารของกรมอนามัย ในระดับดีมาก																																						
	9. ร้อยละ 100 ของร้านอาหารในโรงพยาบาลได้มาตรฐานสุขาภิบาลอาหารของกรมอนามัย																																						
	10. จัดให้มีบริการน้ำดื่มสะอาดที่อาคารผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยใน																																						
ระดับดี																																							
	11. มีการจัดการมูลฝอยครบทุกประเภทถูกสุขลักษณะ																																						
	12. มีการพัฒนาส้วมมาตรฐานสะอาด เพียงพอ และปลอดภัย (HAS) ที่อาคารผู้ป่วยใน (IPD)																																						
ระดับดีมาก																																							
	13. มีการส่งเสริมให้เกิดนวัตกรรม GREEN โดยการนำไปใช้ประโยชน์และเกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับเครือข่ายโรงพยาบาลและชุมชน																																						
	14. สร้างเครือข่ายการพัฒนา GREEN ลงสู่ชุมชนเพื่อให้เกิด GREEN Community																																						

	<p>ระดับดีมาก Plus</p> <p>15. โรงพยาบาลมีการดำเนินงานนโยบายโรงพยาบาลอาหารปลอดภัยร่วมกับภาคีเครือข่ายในพื้นที่</p> <p>16. โรงพยาบาลผ่านมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม ระดับเริ่มต้นพัฒนาขึ้นไป</p>
<p>วิธีการจัดเก็บข้อมูล</p>	<p>1. ศึกษาข้อมูลเชิงคุณภาพในพื้นที่นำร่อง</p> <p>2. โรงพยาบาลทุกแห่งประเมินตนเองและบันทึกข้อมูลในแบบรายงานผลการดำเนินงาน ส่งให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด</p> <p>3. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด รวบรวมข้อมูลการประเมินโรงพยาบาลในพื้นที่ วิเคราะห์ แล้วส่งรายงานให้ศูนย์อนามัย (พร้อมแนบไฟล์แบบรายงานที่กรมอนามัยกำหนด) และรายงานผ่านระบบ Health KPI ไตรมาสละ 1 ครั้ง</p> <p>4. ศูนย์อนามัยรวบรวมข้อมูลจากจังหวัดในพื้นที่ วิเคราะห์ภาพรวมของเขต และรายงานผลผ่านระบบ DOH Dashboardกรมอนามัย (http://dashboard.anamai.moph.go.th) เดือนละ 1 ครั้ง ทุกวันที่ 25 ของเดือน</p>
<p>แหล่งข้อมูล</p>	<p>โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (รพศ./รพท./รพช. และรพ.สังกัดกรมวิชาการ)</p>
<p>รายการข้อมูล 1</p>	<p>A1 = จำนวนโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่ดำเนินกิจกรรม GREEN & CLEAN ผ่านเกณฑ์ระดับพื้นฐาน</p> <p>A2 = จำนวนโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่ดำเนินกิจกรรม GREEN & CLEAN ผ่านเกณฑ์ระดับดี</p> <p>A3 = จำนวนโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่ดำเนินกิจกรรม GREEN & CLEAN ผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก</p> <p>A4 = จำนวนโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่ดำเนินกิจกรรม GREEN & CLEAN ผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก Plus</p>
<p>รายการข้อมูล 2</p>	<p>B = จำนวนโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทั้งหมด</p>
<p>รายการข้อมูล 3</p>	<p>C = จำนวนจังหวัดที่มีโรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก Plus ในเขตสุขภาพ</p>
<p>รายการข้อมูล 4</p>	<p>D = จำนวนจังหวัดทั้งหมดในเขตสุขภาพ</p>
<p>สูตรคำนวณตัวชี้วัด</p>	<p>ตารางและสูตรการคำนวณ :</p> <p>สูตรการคำนวณ :</p> <p>1. ร้อยละโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่ดำเนินกิจกรรม GREEN & CLEAN ผ่านเกณฑ์ระดับพื้นฐานขึ้นไป</p> $= ((A1+A2+A3+A4)/B) \times 100$ <p>2. ร้อยละโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่ดำเนินกิจกรรม GREEN & CLEAN ผ่านเกณฑ์ระดับดีขึ้นไป</p> $= ((A2+A3+A4)/B) \times 100$ <p>3. ร้อยละโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่ดำเนินกิจกรรม GREEN & CLEAN ผ่านเกณฑ์ระดับดีมากขึ้นไป</p> $= ((A3+A4)/B) \times 100$ <p>4. ร้อยละโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขที่ดำเนินกิจกรรม GREEN & CLEAN ผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก Plus</p> $= (A4/B) \times 100$ <p>5. ร้อยละของจำนวนจังหวัดในเขตที่มีโรงพยาบาล ผ่านเกณฑ์ ระดับดีมาก Plus</p> $= (C/D) \times 100$
<p>ระยะเวลาประเมินผล</p>	<p>รอบที่ 1 : 6 เดือนแรก (ตุลาคม 2562 – มีนาคม 2563)</p> <p>รอบที่ 2 : 6 เดือนหลัง (เมษายน – กันยายน 2563)</p>

เกณฑ์การประเมิน :รอบที่ 2 : 6 เดือนหลัง (เมษายน - กันยายน 2563)			
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
1	<p>Assessment</p> <p>1.1 รายการข้อมูลที่น่ามาใช้</p> <ul style="list-style-type: none"> - สถานการณ์โรคฟันผุและความจำเป็นในการบูรณะฟันในเด็ก - สถานการณ์การอุดฟันด้วยวัสดุทดแทนอะมัลกัมในเด็ก - สถานการณ์การใช้และการจัดการอะมัลกัมในพื้นที่นำร่อง - ข้อมูลความต้องการการสนับสนุนจากส่วนกลางของทันตบุคลากรต่อการจัดการอบรมวิธีปฏิบัติ และการจัดการของเสียปนเปื้อนอะมัลกัมที่เหมาะสม - ข้อเสนอการดำเนินการเรื่องอะมัลกัมขององค์กรอนามัยโลก <p>1.2 ความรู้ที่น่ามาใช้</p> <ul style="list-style-type: none"> - องค์ความรู้แนวปฏิบัติที่ดีในการจัดการของเสียปนเปื้อนอะมัลกัม - ความรู้ทางวิชาการเกี่ยวกับการใช้วัสดุทางเลือกทดแทนอะมัลกัมเพื่อบูรณะฟัน - รูปแบบการใช้และการจัดการอะมัลกัมอย่างถูกวิธี - ความรู้สำหรับดูแลสุขภาพช่องปากเด็กและหญิงตั้งครรภ์ เพื่อลดความเสี่ยงการเกิดโรคฟันผุ <p>1.3 มีรายงานผลการวิเคราะห์ข้อมูลและความรู้</p> <ul style="list-style-type: none"> - วิเคราะห์ GAP ของการอุดฟันด้วยวัสดุทดแทนอะมัลกัมในกลุ่มเด็กและหญิงตั้งครรภ์ - วิเคราะห์ GAP ของการดำเนินงานการใช้และการจัดการอะมัลกัมในพื้นที่ ความเสี่ยงและผลกระทบต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อม 	1	<ol style="list-style-type: none"> 1.ข้อมูลสถานการณ์โรคฟันผุในเด็ก 2.ข้อมูลสถานการณ์การอุดฟันด้วยวัสดุทดแทนอะมัลกัมในเด็ก 3.ข้อมูลสถานการณ์การใช้และจัดการอะมัลกัมในพื้นที่นำร่อง 4.รายงานการศึกษาความต้องการการสนับสนุนจากส่วนกลางของทันตบุคลากรต่อการจัดการอบรมวิธีปฏิบัติ และการจัดการของเสียปนเปื้อนอะมัลกัมที่เหมาะสม 5.ข้อเสนอการดำเนินการเรื่องอะมัลกัมขององค์กรอนามัยโลก 6.ข้อสรุปทางวิชาการเรื่องอันตรายของอะมัลกัม และวัสดุทดแทนอะมัลกัมต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อม 7.แนวปฏิบัติการดูแลสุขภาพช่องปากในเด็กและหญิงตั้งครรภ์ 8.รายงานการวิเคราะห์ GAP ของการอุดฟันด้วยวัสดุทดแทนอะมัลกัมในกลุ่มเด็กและหญิงตั้งครรภ์ 9.รายงานการวิเคราะห์ GAP ของการดำเนินงานการใช้และการจัดการอะมัลกัมในพื้นที่ ความเสี่ยงและผลกระทบต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อม
2	<p>Advocacy / Intervention</p> <p>2.1 มีข้อเสนอเชิงนโยบาย (หมวด 1)</p> <p>ส่งเสริมการใช้วัสดุทดแทนอะมัลกัมและการจัดการของเสียปนเปื้อนอะมัลกัมในสถานบริการทันตกรรม เพื่อลดความเสี่ยงและผลกระทบต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อม</p> <p>2.2 มีข้อเสนอมาตรการ (หมวด 2)</p> <ul style="list-style-type: none"> - จำกัดการใช้อะมัลกัมสำหรับบูรณะฟันในรูปแบบแคปซูลเท่านั้น - กำหนดมาตรการระดับชาติ เพื่อป้องกันฟันผุ ช่วยลดความต้องการในการบูรณะฟัน - ส่งเสริมการใช้วัสดุทางเลือกที่ไม่มีปรอททดแทนอะมัลกัมในการบูรณะฟันที่มีความคุ้มค่า และมีประสิทธิภาพทางคลินิก 	1	<p>จากผลการวิเคราะห์เปรียบเทียบบทบาทเก่าและใหม่ในการปฏิรูป</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.ข้อเสนอเชิงนโยบายในการเลือกใช้วัสดุบูรณะฟันและการจัดการของเสีย เพื่อลดความเสี่ยงและผลกระทบต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อม 2.ข้อเสนอถึงคณะกรรมการอาหารและยา เพื่อยกเลิกการใช้อะมัลกัมชนิดเม็ดและผง 3.แผนปฏิบัติการดำเนินโครงการต่างๆเพื่อป้องกันฟันผุ 4.แนวทางการบูรณะฟันด้วยวัสดุทางเลือกในเด็กและหญิงตั้งครรภ์ในสถานบริการทันตกรรม

	<p>2.3 มีประเด็นความรู้ (หมวด 3) - สร้างความรู้แก่ทันตบุคลากรและผู้เกี่ยวข้องในการลดการใช้วัสดุอะมัลกัมสำหรับบูรณะฟัน และการจัดการของเสียปนเปื้อนอะมัลกัม</p>		<p>5. ประเด็นความรู้เกี่ยวกับบ่อนุสัญญามินามาตะ ผลกระทบของสารปรอทที่มีต่อสิ่งแวดล้อม และแนวทางการจัดการของเสียปนเปื้อนอะมัลกัม</p>
ระดับ	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน	แนวทางการประเมิน/ หลักฐาน
3	<p>Management and Governance</p> <p>3.1 มีวิธีการขับเคลื่อนนโยบาย ขับเคลื่อนนโยบายผ่านโครงการต่างๆ ที่สนับสนุนการใช้วัสดุทดแทนอะมัลกัมและการจัดการของเสียปนเปื้อนอะมัลกัมในสถานบริการทันตกรรม</p> <p>3.2 มีวิธีการขับเคลื่อนมาตรการ - ประชุมทบทวนองค์ความรู้วิชาการเพื่อสร้างรูปแบบการบูรณะฟันด้วยวัสดุทางเลือกในสถานบริการทันตกรรม - ประชุมรับฟังความคิดเห็นจากผู้มีประสบการณ์ดำเนินงานในคลินิกทันตกรรมเพื่อพัฒนาองค์ความรู้ที่เกี่ยวข้องกับการบูรณะฟันด้วยวัสดุทางเลือกและการจัดการอะมัลกัม - ประสานงานกับพื้นที่และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงานโครงการพัฒนาแนวปฏิบัติที่ดีในคลินิกทันตกรรมที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม - ติดตามผลการออกประกาศกระทรวงสาธารณสุขฯ เรื่อง การห้ามผลิต นำเข้า ขาย อะมัลกัมแบบเม็ดและแบบผงจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา</p> <p>3.3 มีวิธีการขับเคลื่อนประเด็นความรู้ - สนับสนุนสื่อเผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับบ่อนุสัญญามินามาตะ ผลกระทบของสารปรอทที่มี ต่อสิ่งแวดล้อมและแนวทางการจัดการของเสียปนเปื้อนอะมัลกัม เพื่อประกอบการดำเนินงานในพื้นที่</p>	1	<p>1. แผนงานพัฒนางานทันตสาธารณสุขเพื่อลดการใช้วัสดุอุดฟันอะมัลกัม</p> <p>2. แผนการดำเนินโครงการพัฒนาแนวปฏิบัติที่ดีในคลินิกทันตกรรมที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมอะมัลกัมในพื้นที่นำร่อง</p> <p>3. รายงานการประชุมทบทวนองค์ความรู้วิชาการเพื่อสร้างรูปแบบการบูรณะฟันด้วยวัสดุทางเลือกในสถานบริการทันตกรรม</p> <p>4. รายงานการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนางานทันตสาธารณสุขเพื่อลดการใช้และจัดการของเสียปนเปื้อนอะมัลกัมของสถานบริการทันตกรรมในพื้นที่นำร่อง</p> <p>5. ผลการติดตามการดำเนินงานโครงการพัฒนาแนวปฏิบัติที่ดีในคลินิกทันตกรรมที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม</p> <p>6. เอกสารการติดตามการออกประกาศกระทรวงสาธารณสุขฯ</p> <p>7. รายงานการประชุมสำนักฯ เพื่อติดตามการดำเนินงานตัวชี้วัดตามคำรับรองฯ</p> <p>8. หนังสือนำเสนอส่งชุดสื่อประกอบการดำเนินงานในพื้นที่</p>
4	<p>Output ผลผลิตกระบวนการ</p> <p>4.1 มีรูปแบบการบูรณะฟันด้วยวัสดุทางเลือก เพื่อลดการใช้วัสดุอุดฟันอะมัลกัมในสถานบริการทันตกรรม</p> <p>4.2 มีรูปแบบการจัดการของเสียปนเปื้อนอะมัลกัมที่เหมาะสมกับประเทศไทย</p> <p>4.3 ประกาศนโยบายยกเลิกการใช้อะมัลกัมชนิดเม็ดและชนิดผง</p> <p>4.4 มีสื่อเผยแพร่แนวปฏิบัติทางสิ่งแวดล้อมที่ดีในคลินิกทันตกรรมที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม</p>	1	<p>1. รูปแบบการบูรณะฟันด้วยวัสดุทางเลือกเพื่อลดการใช้วัสดุอุดฟันอะมัลกัมในสถานบริการทันตกรรม</p> <p>2. รูปแบบการจัดการของเสียปนเปื้อนอะมัลกัมที่เหมาะสมกับประเทศไทย</p> <p>3. ร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุขเกี่ยวกับการใช้ผลิตภัณฑ์อะมัลกัมที่ใช้ทางทันตกรรม</p> <p>4. สื่อเผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับบ่อนุสัญญามินามาตะ ผลกระทบของสารปรอทที่มีต่อสิ่งแวดล้อม และการจัดการของเสียปนเปื้อนอะมัลกัม</p>
5	<p>Outcome ผลลัพธ์ของตัวชี้วัด ใช้ร่วมกับคลังสเตอร์</p>	1	<p>มีผลลัพธ์ตรงเป้าหมายเป็นสัดส่วนตามระยะเวลา</p>
	คะแนนรวม	5	

<p>เงื่อนไข:(ถ้ามี)</p> <p>หมายเหตุ *ระดับบทบาทใหม่ในการปฏิรูป มีดังนี้</p> <p>หมวด 1 = Policy advisor/ Policy maker</p> <p>หมวด 2 =Researcher/ Innovator/ Facilitator</p> <p>หมวด 3 = Complete V-shape producer/ Near complete V-shape producer/ Message messenger</p>				
เอกสารสนับสนุน :		ตัวอย่างเช่น คู่มือ, งานวิจัย, เอกสารทางวิชาการ เป็นต้น		
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน				
Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา (ปีงบประมาณ พ.ศ.)		
		2560	2561	2562
ไม่ได้รับการประเมิน	ร้อยละ	0.63	0	0
ไม่ผ่านเกณฑ์	ร้อยละ	7.30	0.10	0
ระดับพื้นฐาน	ร้อยละ	51.62	20.67	4.59
ระดับดี	ร้อยละ	29.93	40.71	24.74
ระดับดีมาก	ร้อยละ	10.53	38.52	45.17
ระดับดีมาก Plus	ร้อยละ	-	-	25.50
ระดับพื้นฐานขึ้นไป	ร้อยละ	92.08	99.90	100.00
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	ทพญ.สุรัตน์ มงคลชัยอรัญญา โทร 02-590-4215 surat.m@anamai.mail.go.th			
ผู้รายงานตัวชี้วัด	<p>ทพญ.นันทมนัส แยมบุตร โทร 02-5904215 nanmanas.y@anamai.go.th</p> <p>นายกษิวิชัย คำเกลี้ยง โทร 02-590-4215 kasiwit.d@anamai.mail.go.th</p> <p>นางสาวณัชชา เปรมประยูร โทร 02-590-4474 nutcha.p@anamai.mail.go.th</p>			