

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา เขต 6
เลขที่ 8714
วันที่ 29 มิ.ย. 2561
เวลา 14.39

ด่วนที่สุด

ที่ ฉช ๐๐๓๒/ว ๓๖๒๑



ศาลากลางจังหวัดฉะเชิงเทรา
ถนนเรืองวุฒิ ฉช ๒๔๐๐๐

๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๑

เรื่อง การประเมินองค์กรปลอดโฟม ๑๐๐ % ปี ๒๕๖๑

เรียน หัวหน้าส่วนราชการทุกส่วนราชการในจังหวัดฉะเชิงเทรา นายอำเภอทุกอำเภอ และผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกโรงพยาบาล

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
๑. หลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลต้นแบบการรณรงค์ลด ละ เลิก การใช้โฟมบรรจุอาหาร จำนวน ๑ ฉบับ
 ๒. แบบประเมินองค์กรปลอดโฟมบรรจุอาหาร ๑๐๐ % จำนวน ๑ ชุด
 ๓. แบบประเมินชุมชนต้นแบบปลอดภาชนะโฟมบรรจุอาหาร ๑๐๐ % จำนวน ๑ ชุด
 ๔. ตัวอย่างคำประกาศ นโยบายองค์กรปลอดโฟม ๑๐๐ % จำนวน ๑ ชุด

ตามที่กรมอนามัยได้ดำเนินการรณรงค์ ลด ละ เลิก การใช้ภาชนะโฟมบรรจุอาหาร เพื่อสุขภาพที่ดีของคนไทย โดยส่งเสริมการเลือกใช้ผลิตภัณฑ์ทดแทนโฟมที่ปลอดภัยต่อสุขภาพและย่อยสลายได้ตามธรรมชาติ ซึ่งจังหวัดฉะเชิงเทรา ได้ดำเนินการเชิญชวนให้หน่วยงานต่าง ๆ ร่วมรณรงค์มาอย่างต่อเนื่อง นั้น

ในการนี้ จังหวัดฉะเชิงเทรา จึงขอความร่วมมือหน่วยงานของท่าน ทำการรณรงค์เผยแพร่ประชาสัมพันธ์การรณรงค์ลด ละ เลิก การใช้โฟมบรรจุอาหาร หากองค์กร ชุมชน หรือบุคคลได้มีการดำเนินการตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด มาแล้วไม่น้อยกว่า ๓ เดือน และมีความพร้อมในการประเมิน ให้กรอกรายละเอียดลงในแบบประเมินตามสิ่งที่ส่งมาด้วย แล้วจัดส่งให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา เพื่อรวบรวมและประเมินต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายปรารถนา ประสงค์ดี)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดฉะเชิงเทรา

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา

กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

โทร. ๐ ๓๘๕๑ ๑๑๘๙, ๐ ๓๘๕๑ ๑๖๔๐ ต่อ ๓๐๐

โทรสาร ๐ ๓๘๕๑ ๒๔๐๐

เกณฑ์การคัดเลือก (NF3)
บุคคลต้นแบบการรณรงค์ ลด ละ เลิก การใช้ภาชนะโฟมบรรจุอาหาร
กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

บุคคลต้นแบบ หมายถึง ผู้บริหาร / ผู้นำ / แกนนำ / นักวิชาการ / ผู้ขับเคลื่อนการรณรงค์ฯ

เกณฑ์การพิจารณา

- ๑. เป็นบุคคลที่เป็นแบบอย่างที่ดีในการรณรงค์ลด ละ เลิก การใช้ภาชนะโฟมบรรจุอาหาร
- ๒. เป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงและมีผลงานการรณรงค์ลด ละ เลิก การใช้ภาชนะโฟมบรรจุอาหารเป็นที่ประจักษ์ชัดเจนในพื้นที่จังหวัด/เขตบริการสุขภาพ/ภูมิภาค/ประเทศ
- ๓. เป็นผู้ที่ขับเคลื่อน ส่งเสริม สนับสนุนภาคีเครือข่ายในการรณรงค์ลด ละ เลิก การใช้ภาชนะโฟมบรรจุอาหารที่เป็นรูปธรรม มีความสำเร็จจนเป็นต้นแบบหรือเป็นตัวอย่างในการดำเนินงานได้ในพื้นที่จังหวัด/เขตบริการสุขภาพ/ภูมิภาค/ประเทศ

หมายเหตุ: ๑. ผลการดำเนินงานไม่น้อยกว่า ๑ ปี นับถึง วันที่ ๕ มิ.ย.๖๑
 ๒. ให้ศูนย์อนามัยเสนอชื่อบุคคลต้นแบบ ศูนย์ฯ ละ ๑ ท่าน

ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....
 หน่วยงาน.....จังหวัด.....
 เบอร์โทร.....มือถือ.....
 อีเมลล์.....
 ผลงานเด่น.....

(.....)
 ตำแหน่ง.....
 ผู้เสนอรายชื่อ / ผู้รับรองผลงาน
 วันที่.....เดือน.....๒๕๖๑



แบบประเมินองค์ประกอบอาหาร ๑๐๐% มี

(NF1)

หน่วยงาน.....อำเภอ.....จังหวัด.....

หลักเกณฑ์	ผลการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้	เอกสารประกอบการประเมิน	หมายเหตุ
๑.)ผู้บริหารองค์กรมีการกำหนดนโยบาย สนับสนุน และส่งเสริมการลด ละ เลิก การใช้ก๊าซหุงต้ม อาหาร	<ul style="list-style-type: none"> ☑ ดำเนินการ ☐ ไม่ได้ดำเนินการ 	๑๐		<ul style="list-style-type: none"> ☑ มีการจัดทำประกาศ/นโยบายขององค์กรเรื่องการลด ละ เลิกการใช้ก๊าซหุงต้มอาหารไม่น้อยกว่า ๖ เดือนก่อนการประเมินลงนามโดยผู้บริหารองค์กร ☑ (๑) มีประกาศ/นโยบาย/MOU ในองค์กร ๗ คะแนน ☑ (๒) มีประกาศ/นโยบาย/MOU ในระดับจังหวัด ๓ คะแนน ☑ (๓) ไม่มีประกาศ/นโยบาย ๐ คะแนน 	<ul style="list-style-type: none"> ๑.๑ หลักฐานประกาศ/MOU ๑.๒. ภาพถ่ายกิจกรรม
๒.) มีการบริหารจัดการและการประชาสัมพันธ์ การรณรงค์ภายในองค์กรหรือที่เกี่ยวข้อง	<ul style="list-style-type: none"> ☑ ดำเนินการ ☐ ไม่ได้ดำเนินการ 	๒๕		<ul style="list-style-type: none"> ☑ (๑) มีแผนงาน โครงการ/แผนปฏิบัติงาน ๕ คะแนน ☑ (๒) มีการประชาสัมพันธ์ภายในองค์กร อย่างเป็นรูปธรรม ๕ คะแนน ☑ (๓) มีการประกาศวัน D-Day เลิกการใช้ก๊าซหุงต้มอาหาร ๕ คะแนน ☑ (๔) มีการดำเนินการรณรงค์ภายในองค์กรอย่างเป็นรูปธรรม ๕ คะแนน 	<ul style="list-style-type: none"> ๒.๑. แผนงาน/โครงการ ๒.๒. การประชาสัมพันธ์ เช่น การติดป้ายประกาศ การแจกแผ่นพับ การประชาสัมพันธ์ ทางวิทยุ/โทรทัศน์/เสียงตามสาย ฯลฯ ๒.๓. การรณรงค์ เช่น การจัดประชุมชี้แจง การตรวจเยี่ยม ติดตาม การจัดกิจกรรมรณรงค์ การประกวดต่างๆ ฯลฯ ๒.๔. ภาพถ่ายกิจกรรม

<p>๓) มีการเลือกใช้ภาษาะ บรรจุอาหารที่ปลอดภัยต่อ สุขภาพ</p> <p>๕) มีร้านอาหาร/แผงลอย/ การขาย/การประกอบอาหารใน องค์กร</p> <p>๕) ไม่มี (ข้ามไปประเมินข้อ 5)</p>	<p>๕) เลือกใช้ ภาษาะบรรจุ อาหารทดแทนใ พมที่ปลอดภัย ต่อสุขภาพ</p> <p>๕) ไม่ได้ดำเนินการ</p>	<p>๑๕</p>	<p>๕) มีการเลือกใช้ภาษาะบรรจุอาหารที่ ปลอดภัยต่อสุขภาพ</p> <p>๑๕ คะแนน</p> <p>การให้คะแนน จำนวนร้านที่ใช้ภาษาะที่ปลอดภัยต่อ สุขภาพ x ๑๕</p> <p>จำนวนร้านทั้งหมด ๕) ไม่ได้ดำเนินการ o คะแนน</p>	<p>๓. บรรจุภัณฑ์เป็น มิตรต่อสิ่งแวดล้อม ๓.๑) การใช้ภาษาะ ที่สามารถนำกลับมา ใช้ซ้ำได้ เช่น งาน ขาม ถ้วย แก้ว ปิ่นโต ฯลฯ ที่ปลอดภัยมี เครื่องหมายรับรอง มาตรฐาน</p> <p>๓.๒) การใช้วัสดุ ธรรมชาติ เช่น ไม้ตอง ไม้บัว กระลามะพร้าว ฯลฯ</p> <p>๔.๑) การใช้ ผลิตภัณฑ์ทดแทนใ พมที่ย่อยสลายได้ ตามธรรมชาติ</p>
<p>๔) มีการเลือกใช้ภาษาะ บรรจุอาหารที่ปลอดภัยต่อ สุขภาพ</p> <p>๕) มีร้านอาหาร/แผงลอย/ การขาย/การประกอบอาหารใน องค์กร</p> <p>๕) ไม่มี (ข้ามไปประเมินข้อ 5)</p>	<p>๕) เลือกใช้ ภาษาะบรรจุ อาหารทดแทนใ พมที่เป็นมิตรต่อ สิ่งแวดล้อม</p> <p>๕) ไม่ได้ดำเนินการ</p>	<p>๑๕</p>	<p>การให้คะแนน จำนวนร้านที่ใช้ภาษาะที่เป็นมิตรต่อ สิ่งแวดล้อม x ๑๕</p> <p>จำนวนร้านทั้งหมด</p>	<p>๕) บรรจุภัณฑ์เป็น มิตรต่อสิ่งแวดล้อม ๕.๑) การใช้ภาษาะ ที่สามารถนำกลับมา ใช้ซ้ำได้ เช่น งาน ขาม ถ้วย แก้ว ปิ่นโต ฯลฯ ที่ปลอดภัยมี เครื่องหมายรับรอง มาตรฐาน</p> <p>๕.๒) การใช้วัสดุ ธรรมชาติ เช่น ไม้ตอง ไม้บัว กระลามะพร้าว ฯลฯ</p> <p>๕.๓) การใช้ ผลิตภัณฑ์ทดแทนใ พมที่ย่อยสลายได้ ตามธรรมชาติ</p>

๒

<p>หลักเกณฑ์</p>	<p>ผลการประเมิน</p>	<p>คะแนน เต็ม</p>	<p>คะแนนที่ ได้</p>	<p>เอกสารประกอบการประเมิน</p>	<p>หมายเหตุ</p>
<p>๕) ต้องเลือกใช้ภาษาะไฟม บรรจุอาหาร (ไม่พบ ภาษาะไฟมบรรจุอาหารใน องค์กร)</p>	<p>๕) ดำเนินการ</p> <p>๕) ไม่ได้ดำเนินการ</p>	<p>๓๐</p>	<p>๕) เลิกใช้ภาษาะไฟมบรรจุอาหาร อย่างน้อย ๖ เดือน</p> <p>๒๐ คะแนน</p> <p>๕) เลิกใช้ภาษาะไฟมบรรจุอาหาร</p>	<p>-ประเมินจากการ สุ่มตรวจจาก ร้านอาหาร/แผงลอย/ การประกอบการ อาหาร/ถึงขยะใน</p>	

					อย่างน้อย ๑๒ เดือน ๒๕ คะแนน ๕๓) เลิกใช้ยาชงและไฟมบรรจอาหาร อย่างน้อย ๑๘ เดือน ๓๐ คะแนน	องค์กร ฯลฯ -การชกยาม / การ สังเกต / ภาพถ่ายก็ จกรรม
๖) มีมาตรการ/ข้อกำหนด ในการห้ามนำยาชงและไฟม บรรจอาหารเข้ามาใช้ใน องค์กร	๕	๕	๕	๕	๕๑) มี คะแนน ๕๒) ไม่มี คะแนน	-มีประกาศ, ข้อกำหนด, ป้ายเตือน ฯลฯ
รวมคะแนน			๑๐๐			
ผลการประเมิน						
๕ ระดับทอง คะแนน ๘๐ ขึ้นไป						
๕ ระดับเงิน คะแนน ๗๐ ขึ้น ไป						
๕ ระดับทองแดงคะแนน ๖๐ ขึ้นไป						

หมายเหตุ 1) ผลการดำเนินงานนับถึง วันที่ ๕ มิ.ย. ๖๐

2) การคิดคะแนนสำหรับองค์กรที่ไม่มีร้านอาหาร/แผงลอย/การเร่ขายไนองค์กร ให้ใช้สูตร คะแนนที่ได้ x ๑๐๐
๖๐

ข้อเสนอแนะของผู้ประเมิน

.....

.....

.....

.....

.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ผู้ประเมินฯ

คำนิยาม

1. องค์กร

1	หน่วยงานราชการสังกัดกระทรวงสาธารณสุข(ส่วนกลาง) / ศูนย์วิชาการ / สถาบัน
2	กระทรวง / รัฐวิสาหกิจ
3	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
4	โรงพยาบาลศูนย์
5	โรงพยาบาลทั่วไป
6	โรงพยาบาลชุมชน
7	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ (โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล)
8	องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
9	สถาบันการศึกษา
10	องค์กรภาคเอกชนร่วมลงนาม MOU กับกรมอนามัย
11	หน่วยงานราชการ / สำนักงาน / องค์กรเอกชน
12	ศาสนสถาน
13	สถานประกอบการอุตสาหกรรม
14	สถานที่ท่องเที่ยว
15	ศูนย์อาหาร
16	มหกรรม / เทศกาลอาหาร
17	ตลาด

2. ศูนย์อาหาร หมายถึง อาคารที่จัดไว้เพื่อประกอบอาหาร หรือปรุงอาหารพร้อมบริโภค และจำหน่ายอาหารที่หลากหลายมีการจัดพื้นที่ให้นั่งรับประทานอาหาร โดยใช้ภาชนะและพื้นที่รับประทานอาหารร่วมกันกับร้านอื่นๆ ที่ทางศูนย์อาหารได้จัดเตรียมไว้

3. สถานที่ท่องเที่ยว หมายถึง สถานที่ท่องเที่ยว ซึ่ง รวมถึงสถานที่ที่เกิดขึ้นเองตามธรรมชาติ และสถานที่ที่มนุษย์สร้างขึ้นเพื่อเป็นสถานที่ท่องเที่ยวกิจกรรม และวัฒนธรรมที่สะท้อนให้เห็นถึงอารยธรรมท้องถิ่นที่มีลักษณะเด่นและสามารถดึงดูดความสนใจของนักท่องเที่ยว
ได้ โดยสถานที่ท่องเที่ยวนั้นต้องมีการจำหน่ายอาหารปรุงสำเร็จพร้อมรับประทาน มีการจำหน่ายของฝากประเภทอาหาร หรือสามารถนำอาหารเข้าไปรับประทานได้

แบบประเมินชุมชนต้นแบบปลอดภัยอาหาร ๑๐๐% ปี

(NF2)

ชื่อชุมชน/หมู่บ้าน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ผู้ประเมิน.....ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....วันที่.....

ประเภทชุมชน ชุมชนขนาดเล็ก (S) มีปริมาณประชากร ตั้งแต่ ๑ คน แต่ไม่เกิน ๕๐๐ คน
 ชุมชนขนาดกลาง (M) มีปริมาณประชากร ตั้งแต่ ๕๐๑ คน แต่ไม่เกิน ๑,๐๐๐ คน
 ชุมชนขนาดใหญ่ (L) มีปริมาณประชากร ตั้งแต่ ๑,๐๐๑ คนขึ้นไป

หลักการ	ผลการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้	เอกสารประกอบการประเมิน	หมายเหตุ
๑. ผู้ผู้นำ/แกนนำชุมชนมีการกำหนดนโยบาย สนับสนุนและส่งเสริมการตลาด เล็ก เล็ก การใช้ภาษาขณะโหมบรจอาหาร	<input type="checkbox"/> ดำเนินการ <input type="checkbox"/> ไม่ได้ดำเนินการ	๑๐		● มีการจัดทำประกาศนโยบายของชุมชนเรื่องการตลาด เล็ก เล็กการใช้ภาษาขณะโหมบรจอาหารไม่น้อยกว่า ๖ เดือนก่อนการประเมิน ลงนามโดยผู้นำ/แกนนำชุมชน <input type="checkbox"/> ๑. มีประกาศ/นโยบาย/MOU ในชุมชน ๗ คะแนน <input type="checkbox"/> ๒. มีประกาศ/นโยบาย/MOU ในระดับจังหวัด ๓ คะแนน <input type="checkbox"/> ๒. ไม่มีประกาศ/นโยบาย ๐ คะแนน	๑. ชุมชน หมายถึง ชุมชนที่จัดตั้งโดยเทศบาล หรือหมู่บ้าน ๑.๒. ผู้นำ/แกนนำชุมชน คือ ประธานชุมชน หรือผู้ใหญ่บ้าน หรือกำนัน ๑.๓. กิจกรรมในชุมชน ได้แก่ งานเลี้ยง งานศพ งานบุญ การแข่งขันกีฬา ฯลฯ
๒. ภาศึเครือข่ายในชุมชนมีส่วนร่วมในการณรงค์ลด ละ เลิก การใช้ภาษาขณะโหมบรจอาหาร	<input type="checkbox"/> ดำเนินการ <input type="checkbox"/> ไม่ได้ดำเนินการ	๑๐		<input type="checkbox"/> ๑. มีการจัดตั้งคณะกรรมการเพื่อขับเคลื่อนการรณรงค์ในชุมชน ๕ คะแนน <input type="checkbox"/> ๒. มีการประชุมภาศึเครือข่ายเพื่อขับเคลื่อนการรณรงค์ในชุมชนอย่างน้อย ๑ ครั้ง/ปี ๕ คะแนน <input type="checkbox"/> ๓. ไม่มี ๐ คะแนน	๒.๑. มีการแต่งตั้งคณะกรรมการ เป็นสายลัดอกหรือรองบานโดยผู้นำชุมชนหรือระดับที่สูงกว่า ๒.๒. วันที่มีการประชุมเป็นลายลักษณ์อักษร
๓. มีการบริหารจัดการและการประชาสัมพันธ์การณรงค์เพื่อสร้างความตระหนักภายในชุมชน	<input type="checkbox"/> ดำเนินการ <input type="checkbox"/> ไม่ได้ดำเนินการ	๒๐		<input type="checkbox"/> ๑. ชุมชนมีแผนงาน โครงการ ๕ คะแนน <input type="checkbox"/> ๒. มีการประชาสัมพันธ์ ๕ คะแนน <input type="checkbox"/> ๓. มีกิจกรรมการรณรงค์ภายในชุมชน ๑๐ คะแนน <input type="checkbox"/> ๔. ไม่มี ๐ คะแนน	๑. การประชาสัมพันธ์ เช่น การติดป้ายประกาศ การแจกแผ่นพับ การประชาสัมพันธ์ทางวิทยุ/โทรทัศน์/เสียงตามสาย ฯลฯ ๒. การรณรงค์ เช่น การจัดประชุมชี้แจง การตรวจเยี่ยม ติดตาม การจัดกิจกรรมรณรงค์ การประกวดต่างๆ ฯลฯ

หลักเกณฑ์	ผลการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้	เอกสารประกอบการประเมิน	หมายเหตุ
๔) ร้านค้า/ร้านอาหาร/รถรับ-ส่ง/รถโดยสาร/รถจักรยานยนต์/การจัดกิจกรรมในชุมชน ในชุมชนมีการเลือกใช้ภาชนะบรรจุอาหารที่ปลอดภัยต่อสุขภาพ	<input type="checkbox"/> เลือกใช้ภาชนะบรรจุอาหารทดแทนโฟมที่ปลอดภัยต่อสุขภาพ <input type="checkbox"/> ไม่ได้ดำเนินการ	๑๕		<input type="checkbox"/> ๑) ไม่พบการใช้ภาชนะโฟมบรรจุอาหารในสถานประกอบการค้าอาหารในพื้นที่ชุมชน <input type="checkbox"/> ๒) ไม่ได้ดำเนินการ	
๕) ร้านค้า/ร้านอาหาร/รถรับ-ส่ง/รถโดยสาร/รถจักรยานยนต์ ในชุมชนมีการเลือกใช้ภาชนะบรรจุอาหารทดแทนโฟมที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม	<input type="checkbox"/> เลือกใช้ภาชนะบรรจุอาหารทดแทนโฟมที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม <input type="checkbox"/> ไม่ได้ดำเนินการ	๑๕		การให้คะแนน จำนวนร้านที่ใช้ภาชนะที่เป็นมิตรต่อ สสจ. X ๑๕ จำนวนร้าน/แผงที่จำหน่ายอาหารทั้งหมด	๓. บรรจุภัณฑ์เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม ๓.๑) การใช้ภาชนะที่สามารถนำกลับมาใช้ซ้ำได้ เช่น จาน ชาม ถ้วย แก้ว ปิ่นโต ที่ปลอดภัยมีเครื่องหมายรับรองมาตรฐาน ๓.๒) การใช้วัสดุธรรมชาติ เช่น ใบตอง ใบบัว ฯลฯ ๓.๓) การใช้ผลิตภัณฑ์ทดแทนโฟมที่ย่อยสลายได้ตามธรรมชาติ
๖) ต้องเลิกใช้ภาชนะโฟมบรรจุอาหาร	<input type="checkbox"/> ดำเนินการ <input type="checkbox"/> ไม่ได้ดำเนินการ	๒๕		<input type="checkbox"/> ๑) เลิกใช้ภาชนะโฟมบรรจุอาหารตั้งแต่ ๓-๖ เดือน ๒๐ คะแนน <input type="checkbox"/> ๒) เลิกใช้ภาชนะโฟมบรรจุอาหารตั้งแต่ ๖ เดือนขึ้นไป ๒๕ คะแนน	
๗) มีมาตรการ/ข้อกำหนด ห้ามนำภาชนะโฟมบรรจุอาหารเข้ามาใช้ในชุมชน ๕ คะแนน	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	๕		<input type="checkbox"/> ๑) มี ๕ คะแนน <input type="checkbox"/> ๒) ไม่มี ๐ คะแนน	-มีประกาศ , ข้อกักหนต , ป้ายเตือน ฯลฯ
รวมคะแนน		๑๐๐			
ผลการประเมิน					
<input type="checkbox"/> ระดับทอง คะแนน ๘๐ขึ้นไป					
<input type="checkbox"/> ระดับเงิน คะแนน ๗๐ขึ้นไป					
<input type="checkbox"/> ระดับทองแดงคะแนน ๖๐ขึ้นไป					

หมายเหตุ (ผลการดำเนินงานนับถึง วันที่ ๕ มิ.ย.๖๐)

ข้อเสนอแนะสำหรับผู้ประเมิน

.....

.....

.....

.....

(.....)

ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.
ผู้ประเมินฯ



เรื่อง นโยบายสถานบริการสาธารณสุขปลอดโฟม ๑๐๐%

ตามที่ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดนโยบายเกี่ยวกับการรณรงค์ ลด ละ เลิก การใช้โฟม (No Foam) เพื่อให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขและผู้ป่วยหรือญาติผู้ป่วยมีสุขภาพอนามัยที่ดีและปลอดภัยอีกทั้งเป็นการลดขยะ คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ อำเภอเมืองจันทราต จึงประกาศนโยบายสถานบริการสาธารณสุขปลอดโฟม ๑๐๐% ขึ้น ดังนี้

๑. กำหนดให้ทุกพื้นที่ในสถานบริการสาธารณสุขเป็นเขตปลอดโฟม ๑๐๐%
๒. ฝึกอบรมเจ้าหน้าที่สาธารณสุขและผู้ป่วยหรือญาติผู้ป่วยนำภาชนะทุกชนิด ที่ทำจากโฟมเข้ามายังสถานบริการสาธารณสุข
๓. รณรงค์ส่งเสริมให้บุคลากร เลือกซื้อสินค้า อาหาร จากร้านจำหน่ายที่ไม่ใช้โฟม บรรจุอาหารเท่านั้น เพื่อสนับสนุนร้านค้าที่เป็นตัวอย่างที่ดีแก่ร้านค้า อื่นๆ ต่อไป
๔. ให้การบริการอาหารในการประชุม อบรม สัมมนา และอื่นๆ ที่จัดขึ้นในสถาน บริการสาธารณสุขปลอดจากภาชนะบรรจุอาหารที่ทำจากโฟมโดยให้ใช้ภาชนะ ที่มาจากธรรมชาติ หรือ วัสดุอื่นใดที่สามารถย่อยสลาย หรือ แปรรูปนากกลับมา ใช้ใหม่ (รีไซเคิล) เท่านั้น
๕. ให้ทำการสื่อสารประชาสัมพันธ์ให้กับบุคลากร ผู้ป่วย ญาติ ผู้รับบริการ ผู้จำหน่ายสินค้าและบุคคลภายนอกที่เข้ามาใช้บริการสถานบริการสาธารณสุข รับทราบและให้ถือปฏิบัติ

จึงประกาศมาเพื่อทราบและถือปฏิบัติโดยทั่วกัน

(นายธีรพงศ์ คุณาค)

ประธานคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ

อำเภอเมืองจันทราต

๒๙ มกราคม ๒๕๕๙