

เกณฑ์การประเมินสถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน เสริมสร้างคุณภาพชีวิต  
และความสุขของคนทำงาน (Healthy Workplace Happy for Life)

ชื่อหน่วยงาน .....สำนักส่งเสริมสุขภาพ.....

กลุ่มประเมิน.....ทีม 2 .....

วันที่ประเมิน .....11 กรกฎาคม 2565.....

เกณฑ์การประเมินสถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน “สะอาด ปลอดภัย สิ่งแวดล้อมดี มีชีวิตชีวา สมดุลชีวิต”


ปรับใช้เฉพาะบริบทกรมอนามัย (ข้อมูล 7 ม.ค.2565)



**คำชี้แจง** โปรดทำเครื่องหมายลงในช่องผลการประเมิน ดังนี้



“  ” ในช่องที่ผ่านการดำเนินการ รวมคะแนนสรุปผล



เรื่อง/กิจกรรม	เกณฑ์การประเมิน	แนวทางการพิจารณา	ผลการประเมิน (คะแนน)	ข้อเสนอแนะ
<b>ส่วนที่ 1 : การสนับสนุนขององค์กรและการมีส่วนร่วมของผู้ปฏิบัติงาน</b>			<b>รวม 5</b>	
การสนับสนุน ขององค์กร	1. ผู้บริหารระดับสูงให้การสนับสนุน โดยกำหนดเป็นนโยบายเกี่ยวกับเรื่อง การส่งเสริมสุขภาพ อนามัย สิ่งแวดล้อม และความสมดุลในชีวิต การทำงานมีการวางแผนและจัดสรร งบประมาณ สำหรับดำเนินกิจกรรม พร้อมทั้งเขียนเป็นลายลักษณ์อักษร และเปิดเผยให้ผู้ปฏิบัติงานทุกคน รับทราบ	<input checked="" type="checkbox"/> มีนโยบายลงนามโดยผู้มีอำนาจสูงสุดของหน่วยงาน (0.25) <input checked="" type="checkbox"/> มีแผนงานหรือมีแผนการดำเนินกิจกรรม (0.25) <input checked="" type="checkbox"/> มีการส่งเสริมให้เกิดการมีส่วนร่วมของคนทำงานทุกคน เช่น สนับสนุน ให้เกิดกลุ่มกิจกรรม หรือชมรมต่าง ๆ (0.25) <input checked="" type="checkbox"/> ผู้บริหารมีการติดตามตรวจสอบการดำเนินงาน และแก้ไขเมื่อพบปัญหา (0.25)	1	
วัฒนธรรมองค์กร	2. มีการเสริมสร้างวัฒนธรรมที่เอื้อต่อ การส่งเสริมสุขภาพ อนามัย สิ่งแวดล้อมและความสมดุลในชีวิตการ ทำงาน	<input checked="" type="checkbox"/> มีประกาศวัฒนธรรมองค์กรและการประชาสัมพันธ์ (0.25) <b>แนวทางการพิจารณาเพิ่มเติม</b> วัฒนธรรมขึ้นอยู่กับข้อกำหนดของแต่ละองค์กร  <input checked="" type="checkbox"/> มีการประเมินเจ้าหน้าที่ในองค์กรว่ารู้จักวัฒนธรรมองค์กร (โดยสุ่ม สัมภาษณ์ไม่น้อยกว่า 5 คน) (0.25) <b>แนวทางการพิจารณาเพิ่มเติม</b> ตอบได้อย่างน้อย 3 ใน 5 คน หากเป็นคำย่อจะต้องสามารถอธิบาย ความหมายคำย่อได้	1	

เรื่อง/กิจกรรม	เกณฑ์การประเมิน	แนวทางการพิจารณา	ผลการประเมิน (คะแนน)	ข้อเสนอแนะ
		<input checked="" type="checkbox"/> มีแนวปฏิบัติที่คำนึงถึงสิทธิ สุขภาพและความปลอดภัยของเจ้าหน้าที่เป็นหลัก (0.25) <input checked="" type="checkbox"/> มีการปฏิบัติที่แสดงให้เห็นความพยายามของผู้บริหารในการสร้างวัฒนธรรมที่เสริมสร้างสุขภาพ อนามัยสิ่งแวดล้อม และความสมดุลในชีวิต โดยการกำหนดพฤติกรรมที่คนในองค์กรคาดหวังที่จะยึดถือปฏิบัติร่วมกัน เช่น หลัก 3 อ ได้แก่ อาหาร อารมณ์ ออกกำลังกาย (0.25)		
<b>ส่วนที่ 1 : การสนับสนุนขององค์กรและการมีส่วนร่วมของผู้ปฏิบัติงาน</b>				
การติดต่อสื่อสาร	3. กำหนดและเลือกใช้วิธีการติดต่อสื่อสารภายในองค์กรอย่างมีประสิทธิภาพในเรื่องการส่งเสริมสุขภาพ อนามัยสิ่งแวดล้อม และความสมดุลในชีวิตการทำงานตามความเสี่ยง ทั้งนี้ควรเป็นกระบวนการสื่อสารแบบ 2 ทาง เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานมีส่วนร่วมในการรับและให้ข้อมูลข่าวสาร ไม่ได้เป็นผู้รับข้อมูลอย่างเดียว	<input checked="" type="checkbox"/> มีช่องทางการสื่อสาร เช่น ติดประกาศ เสียงตามสาย ระบบสารสนเทศ Facebook , Group Line และเป็นช่องทางการติดต่อสื่อสารแบบ 2 ทาง (0.4) <input checked="" type="checkbox"/> มีการสื่อสารข้อมูลทางด้านการส่งเสริมสุขภาพ อนามัยสิ่งแวดล้อม และการสร้างความสุขในการทำงาน (0.3) <input checked="" type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่เข้าถึงข้อมูลและมีส่วนร่วมกับกิจกรรมที่ได้สื่อสาร (0.3)	1	
การตรวจติดตาม ทบทวน และประเมินผล	4. ตรวจติดตาม ทบทวน และประเมินผลการดำเนินงานด้านการส่งเสริมสุขภาพ อนามัยสิ่งแวดล้อม และความสมดุลในชีวิตการทำงานในองค์กร เพื่อให้มั่นใจว่าได้มีการดำเนินการตามแผนและมีการตรวจสอบผลลัพธ์	<input checked="" type="checkbox"/> มีแผนการตรวจติดตามผลการดำเนินงาน/กิจกรรม (0.3) <input checked="" type="checkbox"/> มีการติดตาม ทบทวน และประเมินผลการดำเนินงานตามแผนที่กำหนด เช่น การประชุมคณะ/ทีมทำงาน การใช้แบบสำรวจ (0.4) <input checked="" type="checkbox"/> มีการตรวจสอบ วิเคราะห์ข้อมูลผลการดำเนินงานเพื่อจัดทำข้อเสนอในการพัฒนาและรายงานผลให้ผู้บริหารทราบ (0.3)	1	

เรื่อง/กิจกรรม	เกณฑ์การประเมิน	แนวทางการพิจารณา	ผลการประเมิน (คะแนน)	ข้อเสนอแนะ
การมีส่วนร่วม ของผู้ปฏิบัติงาน	5. กำหนด/เปิดโอกาสให้ผู้ปฏิบัติงานมีส่วนร่วมกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ อนามัยสิ่งแวดล้อม และความสมดุลในชีวิตการทำงานอย่างสม่ำเสมอและต่อเนื่อง	<input checked="" type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่มีส่วนร่วม ในการให้ข้อคิดเห็นต่อนโยบาย แผนงาน/เป้าหมาย (0.25) <input checked="" type="checkbox"/> มีช่องทางการให้ข้อเสนอแนะ (0.25) <input checked="" type="checkbox"/> มีการพบปะหารือระหว่างผู้บริหาร และเจ้าหน้าที่อย่างสม่ำเสมอ (0.25) <input checked="" type="checkbox"/> กำหนดหรือเปิดโอกาสให้เจ้าหน้าที่เข้าร่วมกิจกรรมต่าง ๆ อย่างเหมาะสม (0.25)	1	
ส่วนที่ 2 : เกณฑ์ “สะอาด ปลอดภัย สิ่งแวดล้อมดี และมีชีวิตชีวา สมดุลชีวิต”				
“เกณฑ์สะอาด” ประกอบด้วย 11 ข้อ			<b>รวม 10.10</b>	
อาคารสถานที่	1. กำหนดพื้นที่ใช้งานอย่างชัดเจน โดยแบ่งเป็นพื้นที่เพื่อการปฏิบัติงาน การจราจร ขนย้ายวัสดุ จัดเก็บวัสดุ/สารเคมี จัดเก็บวัสดุเหลือใช้ พื้นที่สำหรับพักผ่อน พื้นที่สำหรับรับประทานอาหาร/ดื่มน้ำและพื้นที่อื่นๆ ที่จำเป็น พร้อมมีป้ายแสดง และมีการปฏิบัติตามมาตรฐาน 5ส	<input checked="" type="checkbox"/> มีแผนผังหรือแผนที่ของสถานที่ทำงานที่เป็นสัดส่วนชัดเจน (0.25) <input type="checkbox"/> บริเวณโดยรอบหน่วยงานสะอาด เป็นระเบียบเรียบร้อย และมีการกำหนด เส้นทางเดินโดยรอบอย่างชัดเจน (0.25) <input checked="" type="checkbox"/> มีการกำหนดพื้นที่ปฏิบัติงาน ห้องประชุม ทางเดิน พื้นที่เก็บวัสดุ อุปกรณ์/สารเคมี หรือ พื้นที่สำหรับพักผ่อน รับประทานอาหาร เป็นสัดส่วนเหมาะสม (0.25) <input checked="" type="checkbox"/> มีการจัดเก็บวัสดุอุปกรณ์เหมาะสม และเป็นระเบียบ ไม่มีการวางสิ่งของกีดขวางบริเวณทางเดิน (0.25)	0.95	บริเวณพื้นไม่สะอาดมีเศษผมตกอยู่ 
		<b>แนวทางการพิจารณาเพิ่มเติม</b> ในแต่ละข้อย่อยหากมีจุดบกพร่อง 1 จุด ตัดคะแนน 0.05 คะแนน 2 จุด ตัดคะแนน 0.10 คะแนน 3 จุดขึ้นไป ได้ 0 คะแนน		




เรื่อง/กิจกรรม	เกณฑ์การประเมิน	แนวทางการพิจารณา	ผลการประเมิน (คะแนน)	ข้อเสนอแนะ
	<p>2. ไม่แขวนวัสดุต่าง ๆ ตามเสาหรือผนังของอาคาร เว้นแต่เป็นอุปกรณ์ที่ใช้เพื่อการเฝ้าระวัง ตรวจสอบตราหรือใช้เพื่อการตรวจวัดสภาพแวดล้อมในบริเวณนั้น และวัสดุอื่น ๆ ที่จำเป็น เช่น นาฬิกาแขวนผนัง ปฏิทินแขวนผนัง</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> เสา ผนัง เพดาน สะอาด ไม่มีคราบสกปรก (0.5)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> เสา ผนัง เพดาน ไม่แขวนสิ่งของที่ไม่เกี่ยวข้องและไม่จำเป็นกับการทำงาน (0.5)</p> <p><b>แนวทางการพิจารณาเพิ่มเติม</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- อนุญาตให้มี นาฬิกา ปฏิทิน ป้าย บอร์ด 1 จุด</li> <li>- รูปพระบรมฉายาลักษณ์ 1 จุด ตามหลักของสำนักพระราชวัง</li> <li>- หิ้งพระหรือโต๊ะหมู่บูชา ห้ามวางบนหลังตู้ หน่วยงานละ 1 จุด (กรณีที่หน่วยงานมีหลายชั้นและชั้นนั้นมีหลายกลุ่มงาน ให้มีชั้นละ 1 จุด</li> </ul> <p>ในแต่ละช้อย่อยหากมีจุดบกพร่อง</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1 จุด ตัดคะแนน 0.05 คะแนน</li> <li>2 จุด ตัดคะแนน 0.10 คะแนน</li> <li>3 จุดขึ้นไป ได้ 0 คะแนน</li> </ul>	0.9	<p>- ผนัง ไม่สะอาดมีรอยแตก</p>  <p>- ผนังแขวนสิ่งไม่จำเป็น 1 จุด</p> 

เรื่อง/กิจกรรม	เกณฑ์การประเมิน	แนวทางการพิจารณา	ผลการประเมิน (คะแนน)	ข้อเสนอแนะ
	3. สภาพของหน้าต่าง ประตู ชั้นบันได ราวบันได อยู่ในสภาพดีและสะอาด	<input checked="" type="checkbox"/> หน้าต่างและฝ้าม่านอยู่ในสภาพดีไม่ชำรุด มีความสะอาด (0.3) <input checked="" type="checkbox"/> ประตู อยู่ในสภาพดีไม่ชำรุด มีความสะอาด (0.3) <input checked="" type="checkbox"/> ชั้นบันได ราวบันไดต้องสะอาด และอยู่ในสภาพดี ไม่ชำรุด ไม่ลื่น (0.4)  <b>แนวทางการพิจารณาเพิ่มเติม</b> ในแต่ละข้อย่อยหากมีจุดบกพร่อง 1 จุด ตัดคะแนน 0.05 คะแนน 2 จุด ตัดคะแนน 0.10 คะแนน 3 จุดขึ้นไป ได้ 0 คะแนน	1	
	4. อุปกรณ์และหลอดไฟตามที่ต่าง ๆ ต้องอยู่ในสภาพดี และสะอาด	<input checked="" type="checkbox"/> อุปกรณ์เครื่องใช้ไฟฟ้าอยู่ในสภาพดี ใช้การได้ และมีความสะอาด (0.4) <input type="checkbox"/> หลอดไฟ ที่ครอบหลอดไฟ รางไฟ อยู่ในสภาพดี ใช้การได้ และมีความสะอาด (0.4) <input checked="" type="checkbox"/> มีแผนตารางกำหนดช่วงเวลาหรือรอบการทำความสะอาด (0.2) <b>แนวทางการพิจารณาเพิ่มเติม</b> ในแต่ละข้อย่อยหากมีจุดบกพร่อง 1 จุด ตัดคะแนน 0.05 คะแนน 2 จุด ตัดคะแนน 0.10 คะแนน 3 จุดขึ้นไป ได้ 0 คะแนน	0.6	หลอดไฟเสีย 3 จุด  

เรื่อง/กิจกรรม	เกณฑ์การประเมิน	แนวทางการพิจารณา	ผลการประเมิน (คะแนน)	ข้อเสนอแนะ
				
บริเวณพื้น	5. พื้นอยู่ในระนาบเดียวกัน เรียบ ไม่ลื่น ไม่ดูดซึมน้ำ หากเป็นบริเวณต่างระดับต้องมีสัญลักษณ์บอกความแตกต่าง มีการกันลื่น อยู่ในสภาพดี และสะอาด	<input checked="" type="checkbox"/> บริเวณพื้นภายในหน่วยงานอยู่ในระนาบเดียวกัน เรียบ ไม่ลื่น สภาพดี และมีความแข็งแรง (0.3) <input checked="" type="checkbox"/> บริเวณพื้นสะอาด ไม่มีเศษฝุ่นผง ไม่มีเศษขยะ (0.4) <input checked="" type="checkbox"/> บริเวณพื้นต่างระดับหรือมีลักษณะลื่น มีการติดป้ายสัญลักษณ์บอกความแตกต่างหรือการติดกันลื่น (0.3)  <b>แนวทางการพิจารณาเพิ่มเติม</b> ในแต่ละข้อย่อยหากมีจุดบกพร่อง 1 จุด ตัดคะแนน 0.05 คะแนน 2 จุด ตัดคะแนน 0.10 คะแนน 3 จุดขึ้นไป ได้ 0 คะแนน	0.95	ไม่ติดป้ายหรือสัญลักษณ์บอกความแตกต่างพื้นต่างระดับ  
	6. บริเวณที่ต้องมีเศษวัสดุเหลือใช้หรือเป็นผลิตภัณฑ์กลาง จะต้องมีการขนหรือมีการจัดเก็บอย่างถูกวิธี และเหมาะสม	<input checked="" type="checkbox"/> มีการรวบรวมเศษวัสดุเหลือใช้/ผลิตภัณฑ์กลาง/ครุภัณฑ์รอจำหน่าย มีจัดเก็บในภาชนะรองรับที่เหมาะสมและมีการกำหนดพื้นที่ในการเก็บรวบรวม (0.5) <input checked="" type="checkbox"/> มีแผนการจัดการเศษวัสดุเหลือใช้หรือผลิตภัณฑ์กลาง/ครุภัณฑ์รอจำหน่าย (0.3)	1	

เรื่อง/กิจกรรม	เกณฑ์การประเมิน	แนวทางการพิจารณา	ผลการประเมิน (คะแนน)	ข้อเสนอแนะ
		<input checked="" type="checkbox"/> มีการกำหนดระยะเวลาในการจัดการอย่างชัดเจน (0.2) <b>แนวทางการพิจารณาเพิ่มเติม</b> จะต้องมีแผนจำหน่ายครุภัณฑ์ หากไม่มีแผนจำหน่ายครุภัณฑ์ให้ 0 คะแนน		
	7. ขนาดความกว้างของพื้นทางเดิน ทางขนย้าย หรือทางเพื่อการจราจรมีขนาดเหมาะสมที่จะใช้เพื่อจุดประสงค์ในการนั้น อยู่ในสภาพดีและสะอาดไม่มีสิ่งกีดขวาง	<input checked="" type="checkbox"/> ประตูทาง เข้า-ออก หน่วยงาน อย่างน้อย 2 จุด* อยู่ในสภาพดี เปิดปิดได้ง่าย ไม่มีสิ่งกีดขวาง (0.5) *ยกเว้นบางหน่วยงานที่มีข้อจำกัดด้านพื้นที่ <input checked="" type="checkbox"/> ทางเดินภายในหน่วยงานไม่ คับแคบ* สะอาด ไม่มีสิ่งกีดขวาง (0.5) (*มีระยะ 1-1.5 เมตร) <b>แนวทางการพิจารณาเพิ่มเติม</b> ในแต่ละข้อย่อยหากมีจุดบกพร่อง 1 จุด ตัดคะแนน 0.05 คะแนน 2 จุด ตัดคะแนน 0.10 คะแนน 3 จุดขึ้นไป ได้ 0 คะแนน	1	
บริเวณที่จัดเก็บวัสดุสิ่งของ	8. ตู้เก็บของหรือชั้นวางของอยู่ในสภาพดีและสะอาด ติดป้ายแสดงชนิดสิ่งของ	<input checked="" type="checkbox"/> ตู้เก็บของหรือชั้นวางของอยู่ในสภาพดี มีความสะอาด (0.3) <input type="checkbox"/> มีป้ายแสดงข้อมูลชื่อผู้รับผิดชอบชนิดสิ่งของที่มีการจัดเก็บภายในตู้ (0.3) <input checked="" type="checkbox"/> มีการจัดเก็บเอกสารและสิ่งของเป็นระเบียบ มีความสะอาด (0.4) *กรณี ที่หากเป็นตู้กระจกใสสามารถมองเห็นสิ่งของภายในได้อนุโลมให้ไม่ต้องติดป้ายแสดงรายการเฉพาะหนังสือ เอกสาร ตำราวิชาการ <b>แนวทางการพิจารณาเพิ่มเติม</b> ในแต่ละข้อย่อยหากมีจุดบกพร่อง 1 จุด ตัดคะแนน 0.05 คะแนน	0.7	ขาดชื่อผู้รับผิดชอบและดัชนีป่งชี้รายการภายในตู้





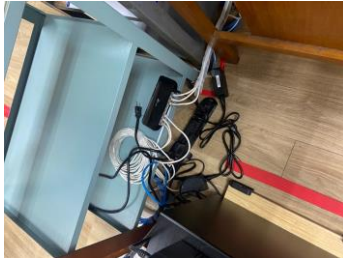
เรื่อง/กิจกรรม	เกณฑ์การประเมิน	แนวทางการพิจารณา	ผลการประเมิน (คะแนน)	ข้อเสนอแนะ
		2 จุด ตัดคะแนน 0.10 คะแนน 3 จุดขึ้นไป ได้ 0 คะแนน		  
บริเวณสถานที่ รับประทาน อาหาร จำหน่าย อาหาร และ เตรียมปรุง ประกอบอาหาร	9. ได้มาตรฐานสุขาภิบาลอาหารตาม กฎกระทรวงสุขลักษณะของสถานที่ จำหน่ายอาหาร พ.ศ. 2561 หรือ มาตรฐานสุขาภิบาลอาหารสำหรับแผง ลอยจำหน่ายอาหาร (ภาคผนวก ก.)	สำหรับประเมินกรม/ศอ. ที่มีโรงอาหารหรือร้านอาหาร <input type="checkbox"/> ผลการประเมินโรงอาหาร และร้านอาหารเป็นไปตามกฎกระทรวง สุขลักษณะของสถานที่จำหน่ายอาหาร พ.ศ.2561 <input type="checkbox"/> กรณีแผงลอยจำหน่ายอาหารเป็นไปตามมาตรฐานสุขาภิบาลอาหาร สำหรับแผงลอยจำหน่ายอาหาร	1	



เรื่อง/กิจกรรม	เกณฑ์การประเมิน	แนวทางการพิจารณา	ผลการประเมิน (คะแนน)	ข้อเสนอแนะ
		<p>สำหรับหน่วยงานย่อยที่มีพื้นที่รับประทานอาหารของตนเอง</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> พื้นที่รับประทานอาหารของหน่วยงาน (ถ้ามี) จัดอย่างเป็นสัดส่วนเหมาะสม (0.4)</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> พื้นที่รับประทานอาหารของหน่วยงาน จัดวางอย่างระเบียบและสะอาด (0.4)</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> มีการรวบรวมขยะเศษอาหารและนำไปกำจัดเป็นประจำทุกวัน ไม่ให้ตกค้างเป็นแหล่งอาหารของสัตว์และแมลงพาหะนำโรค (0.2)</li> </ul> <p><b>แนวทางการพิจารณาเพิ่มเติม</b></p> <p>กรณีหน่วยงานไม่มีพื้นที่รับประทานอาหารได้คะแนนฟรี</p>		
ห้องน้ำห้องส้วม	10. ได้มาตรฐานสุขอนามัยไทยของกรมอนามัย เช่น ห้องน้ำ ห้องส้วม มีการระบายอากาศและแสงสว่างเพียงพอไม่มีกลิ่น รวมทั้งมีเครื่องใช้และสิ่งอำนวยความสะดวก (ภาคผนวก ข.)	<ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> ผลการประเมินห้องน้ำห้องส้วมเป็นไปตามมาตรฐานสุขอนามัยไทยของกรมอนามัย (1)</li> <li><input type="checkbox"/> *กรณีหน่วยงานไม่มีส้วมที่ต้องผิชอบ ถือว่าผ่านโดยอัตโนมัติ (1)</li> </ul> <p><b>แนวทางการพิจารณาเพิ่มเติม</b></p> <p>ในแต่ละข้อย่อยหากมีจุดบกพร่อง</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 จุด ตัดคะแนน 0.05 คะแนน</li> <li>2 จุด ตัดคะแนน 0.10 คะแนน</li> <li>3 จุดขึ้นไป ได้ 0 คะแนน</li> </ol> <p>1. กรณีหน่วยงานมีหลายชั้นและมีหน่วยงานอื่นใช้ห้องน้ำร่วมกัน ให้เป็นความรับผิดชอบร่วมกัน ตัดคะแนนเท่ากันในภาพรวม เช่น หน่วยงานของสำนักส่งเสริมสุขภาพที่มีหน่วยงานร่วมรับผิดชอบ ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ชั้น 2 กองกิจกรรมทางกายเพื่อสุขภาพ และสถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ</li> </ul>	1	


เรื่อง/กิจกรรม	เกณฑ์การประเมิน	แนวทางการพิจารณา	ผลการประเมิน (คะแนน)	ข้อเสนอแนะ
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- ชั้น 4 สำนักอนามัยสูงอายุ และศูนย์ความร่วมมือระหว่างประเทศ</li> <li>- ชั้น 5 กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร</li> </ul> 2. กรณีหน่วยงานมีหลายชั้นและได้มีการตกลงความรับผิดชอบระหว่างหน่วยงานแล้ว ให้แจ้งแก่คณะกรรมการประเมินทราบ 3. การตรวจประเมินห้องน้ำของศูนย์อนามัยที่มีหลายชั้น ขึ้นอยู่กับคณะกรรมการประเมินในการสุ่มตรวจ		
การควบคุมสัตว์และแมลงพาหะนำโรค	11. มีการควบคุมสัตว์และแมลงพาหะนำโรค เช่น แมลงสาบ แมลงวัน หนู และยุงในสถานที่ทำงาน	<p><u>สำหรับกรมอนามัย/ศอ.</u></p> <p><input type="checkbox"/> มีแผนการป้องกัน ติดตามตรวจสอบ ควบคุมสัตว์และแมลงพาหะนำโรค (0.5)</p> <p><input type="checkbox"/> มีการดำเนินการถูกต้องตามหลักวิชาการสุขภาพสิ่งแวดล้อมและมีการกำจัดโดยใช้เครื่องมือดักจับ หรือใช้สมุนไพรชนิดพ่น ที่ไม่มีสารพิษตกค้างและส่งผลกระทบต่อผู้ปฏิบัติงาน (0.5)</p> <p><u>สำหรับหน่วยงาน</u></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> มีการป้องกัน ติดตามตรวจสอบ ควบคุมสัตว์และแมลงพาหะนำโรค (0.5)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> มีการทำลายแหล่งอาหาร/แหล่งเพาะพันธุ์ และมีการกำจัดโดยใช้เครื่องมือดักจับ หรือใช้สมุนไพรชนิดพ่น ที่ไม่มีสารพิษตกค้างและส่งผลกระทบต่อผู้ปฏิบัติงาน (0.5)</p> <p><b>แนวทางการพิจารณาเพิ่มเติม</b></p> <p>ภายในห้องพบจุดที่เป็นแหล่งอาหาร</p> <p>1 จุด ตัดคะแนน 0.05 คะแนน</p> <p>2 จุด ตัดคะแนน 0.10 คะแนน</p>	1	

เรื่อง/กิจกรรม	เกณฑ์การประเมิน	แนวทางการพิจารณา	ผลการประเมิน (คะแนน)	ข้อเสนอแนะ
		3 จุดขึ้นไป ได้ 0 คะแนน		
<b>“เกณฑ์ความปลอดภัย” ประกอบด้วย 12 ข้อ</b>			<b>รวม 10.70</b>	
การบันทึกข้อมูลอุบัติเหตุ/การเจ็บป่วยจากการทำงาน	1. อุบัติเหตุจากการทำงานที่รายงานตามแบบ กท.16 หรือแบบรายงานการเกิดอุบัติเหตุ ลดลงจากรอบปีที่ผ่านมา (ภาคผนวก ค.)	<input checked="" type="checkbox"/> หน่วยงานไม่มีความเสี่ยงอุบัติเหตุจากการทำงาน (1) (ข้อถัดไป) <input type="checkbox"/> หน่วยงานมีความเสี่ยงอุบัติเหตุจากการทำงาน มีการดำเนินการดังนี้ <input type="checkbox"/> แสดงแบบฟอร์มรายงานที่ใช้ในการบันทึกการเกิดอุบัติเหตุจากสถานที่ทำงานจัดทำขึ้น (0.3) <input type="checkbox"/> กรณีมีอุบัติเหตุต้องมีรายงานการวิเคราะห์ข้อมูลสถิติการเกิดอุบัติเหตุ และมีระบบการจัดเก็บข้อมูล /กรณีไม่มีอุบัติเหตุไม่ต้องวิเคราะห์ (0.3) <input type="checkbox"/> กรณีมีอุบัติเหตุต้องแสดงสถิติการเกิดอุบัติเหตุย้อนหลัง 3 ปี เช่น แสดงค่า IFR และ ISR โดยมีอัตราการเกิดอุบัติเหตุลดลงอย่างต่อเนื่อง/ กรณีไม่มีอุบัติเหตุไม่ต้องแสดง (0.4)	1	
	2. ไม่มีผู้เจ็บป่วยรายใหม่ที่ป่วยเป็นโรคอันเนื่องมาจากการทำงาน ตลอดระยะเวลา 1 ปีที่ผ่านมา	<u>ข้อมูลการเจ็บป่วยจากการทำงาน</u> <input checked="" type="checkbox"/> หน่วยงานไม่มีคนเจ็บป่วยรายใหม่จากการทำงานตลอดระยะเวลา 1 ปีที่ผ่านมา (1) ข้อถัดไป <input type="checkbox"/> หน่วยงานมีคนเจ็บป่วยรายใหม่จากการทำงานตลอดระยะเวลา 1 ปีที่ผ่านมา (0)	1	

เรื่อง/กิจกรรม	เกณฑ์การประเมิน	แนวทางการพิจารณา	ผลการประเมิน (คะแนน)	ข้อเสนอแนะ
การทำงานที่ปลอดภัย	3. จัดให้มีอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ถูกต้อง เหมาะสม และเพียงพอ	<input checked="" type="checkbox"/> หน่วยงานไม่มีรูปแบบการทำงานที่มีความเสี่ยง (1) ข้อถัดไป <input type="checkbox"/> หน่วยงานที่มีรูปแบบการทำงานที่มีความเสี่ยง เช่น ศูนย์ห้องปฏิบัติการ คลินิกทันตกรรม กลุ่มอาคารและสถานที่ เป็นต้น <input type="checkbox"/> มีการจัดอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลให้กับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน (0.4) <input type="checkbox"/> อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่จัดให้มีความเหมาะสมกับประเภทของงาน (0.3) <input type="checkbox"/> อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่จัดให้มีความเพียงพอต่อการใช้งาน (0.3)	1	
	4. มีการกำหนดกฎระเบียบและขั้นตอนการทำงานที่ปลอดภัย	<input checked="" type="checkbox"/> หน่วยงานไม่มีรูปแบบการทำงานที่มีความเสี่ยง (1) ข้อถัดไป <input type="checkbox"/> หน่วยงานที่มีรูปแบบการทำงานที่มีความเสี่ยง เช่น ศูนย์ห้องปฏิบัติการ คลินิกทันตกรรม กลุ่มอาคารและสถานที่ เป็นต้น มีคู่มือ หรือ ขั้นตอนการปฏิบัติงานมาตรฐาน หรือ กฎระเบียบ มาตรการความปลอดภัยในการทำงาน โดยเฉพาะสำหรับงานที่เป็นอันตราย (1)	1	
	5. ติดตั้งเครื่องจักร/อุปกรณ์อย่างมั่นคงและปลอดภัย	<input checked="" type="checkbox"/> หน่วยงานไม่มีเครื่องจักร (1) ข้อถัดไป <input type="checkbox"/> หน่วยงานมีเครื่องจักร มีการดำเนินการดังนี้ <input type="checkbox"/> มีการติดตั้งเครื่องจักร/อุปกรณ์อย่างมั่นคงปลอดภัย (0.5) <input type="checkbox"/> มีการติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันส่วนที่เป็นอันตรายขณะเครื่องจักรทำงาน (0.5)	1	
	6. เครื่องจักร/อุปกรณ์/เครื่องมือ/เครื่องใช้ได้รับการบำรุงรักษาให้อยู่ในสภาพดี และไม่มีชิ้นส่วนที่ชำรุด หรือส่วนแหลมคมที่อาจทำอันตรายได้	<input checked="" type="checkbox"/> หน่วยงานไม่มีเครื่องจักร (1) ข้อถัดไป <input type="checkbox"/> หน่วยงานมีเครื่องจักร มีการดำเนินการดังนี้ <input type="checkbox"/> เครื่องจักร เครื่องมือ และอุปกรณ์ที่เกี่ยวข้องมีความสะอาด อยู่ในสภาพใช้งานได้ดี (0.4) <input type="checkbox"/> มีแผนการซ่อมบำรุงเครื่องจักร/อุปกรณ์/เครื่องมือ/เครื่องใช้ (0.3)	1	

เรื่อง/กิจกรรม	เกณฑ์การประเมิน	แนวทางการพิจารณา	ผลการประเมิน (คะแนน)	ข้อเสนอแนะ
		<input type="checkbox"/> มีการตรวจติดตามการปฏิบัติตามแผนการซ่อมบำรุงได้รับการตรวจสอบโดยวิศวกร/เจ้าหน้าที่ผู้เชี่ยวชาญอย่างสม่ำเสมอตามมาตรฐานหรือกฎหมายที่กำหนด (0.3)		
ระบบไฟฟ้า	7. การเดินสายไฟเป็นระเบียบ ใช้สายไฟถูกประเภท และมีการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์การใช้ไฟฟ้าอย่างปลอดภัย	<input checked="" type="checkbox"/> การเดินสายไฟ อุปกรณ์ไฟฟ้า แผงควบคุมมีสภาพดี ไม่ชำรุด (0.4) <input checked="" type="checkbox"/> การเดินสายไฟ มีการจัดเก็บเป็นระเบียบ (0.3) <input checked="" type="checkbox"/> มีการตรวจสอบระบบไฟฟ้าและสายดิน อย่างสม่ำเสมอ (0.3)  <b>แนวทางการพิจารณาเพิ่มเติม</b> ชำรุด/ไม่เป็นระเบียบ 1 จุด ตัด 0.10 คะแนน ชำรุด/ไม่เป็นระเบียบ มากกว่า 1 จุด ให้ 0 คะแนน	0.7	สายไฟจัดไม่เป็นระเบียบ   

เรื่อง/กิจกรรม	เกณฑ์การประเมิน	แนวทางการพิจารณา	ผลการประเมิน (คะแนน)	ข้อเสนอแนะ
				
	<p>8. สวิตช์ สายไฟ ได้รับการบำรุงรักษาให้อยู่ในสภาพดีและปลอดภัย</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> สวิตช์ สายไฟ มีสภาพดี ไม่ชำรุด หรือเสื่อมสภาพ (1)</p> <p>แนวทางการพิจารณาเพิ่มเติม</p> <p>ชำรุด/ไม่เป็นระเบียบ 1 จุด ตัด 0.10 คะแนน</p> <p>ชำรุด/ไม่เป็นระเบียบ มากกว่า 1 จุด ให้ 0 คะแนน</p>	0	<p>ปลั๊กไฟชำรุด</p> 

เรื่อง/กิจกรรม	เกณฑ์การประเมิน	แนวทางการพิจารณา	ผลการประเมิน (คะแนน)	ข้อเสนอแนะ
				
	9. มีเส้นหรือขอบเขตแสดงบริเวณที่อาจมีอันตรายหรือห้ามเข้าใกล้	<input checked="" type="checkbox"/> หน่วยงานไม่มีเครื่องจักรหรือบริเวณที่อันตราย (1) ข้อถัดไป <input type="checkbox"/> หน่วยงานมีเครื่องจักร หรือบริเวณที่อันตราย ต้องมีการขีดสีตีเส้นกำหนดบริเวณติดตั้งเครื่องจักร อุปกรณ์และเส้นทางเดิน (1)  <b>แนวทางการพิจารณาเพิ่มเติม</b> ไม่แสดงขอบเขต 1 จุด ตัด 0.10 คะแนน ไม่แสดงขอบเขต มากกว่า 1 จุด ให้ 0 คะแนน	1	
	10. มีอุปกรณ์ตัดไฟ (Safety Cut/Breaker) รองรับกรณีเกิดไฟช็อต/รั่ว	<input checked="" type="checkbox"/> ตู้ควบคุมระบบไฟฟ้ามีสภาพดี ใช้การได้ (0.5) <input checked="" type="checkbox"/> ตู้ควบคุมระบบไฟฟ้าอยู่ในตำแหน่งที่เหมาะสมไม่มีสิ่งกีดขวาง (0.5)	1	
การป้องกันอัคคีภัย	11. มีเครื่องดับเพลิงตรงกับชนิดของเชื้อเพลิงอย่างเพียงพอ ได้รับการตรวจสอบให้พร้อมใช้งาน และติดตั้งอยู่ในตำแหน่งที่สามารถนำมาใช้ได้ทันที	<u>สำหรับประเมินกรม/ศอ.</u> <input type="checkbox"/> มีอุปกรณ์ดับเพลิงตรงกับชนิดของเชื้อเพลิงอย่างเพียงพอ <input type="checkbox"/> มีการติดตั้งอุปกรณ์ดับเพลิงติดตั้งสูงจากพื้นอาคารไม่เกิน 1.5 เมตรมองเห็นและเข้าถึงได้ง่าย <input type="checkbox"/> มีแผนและมีการตรวจอุปกรณ์ดับเพลิง <input type="checkbox"/> มีการบันทึกข้อมูลการตรวจอุปกรณ์ดับเพลิง	1	



เรื่อง/กิจกรรม	เกณฑ์การประเมิน	แนวทางการพิจารณา	ผลการประเมิน (คะแนน)	ข้อเสนอแนะ
		<input type="checkbox"/> จัดให้มีการฝึกซ้อมดับเพลิงและแผนอพยพหนีไฟเป็นประจำทุกปี สำหรับประเมินหน่วยงานต่างๆ ภายในกรม <input checked="" type="checkbox"/> มีอุปกรณ์ดับเพลิง สภาพพร้อมใช้งาน ติดตั้งสูงจากพื้นอาคารไม่เกิน 1.5 เมตร มองเห็นและเข้าถึงได้ง่าย (0.2) <input checked="" type="checkbox"/> มีแบบบันทึกการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง (0.2) <input checked="" type="checkbox"/> มีการตรวจสอบดูแลรักษาอุปกรณ์ดับเพลิง (0.2) <input checked="" type="checkbox"/> มีป้ายแสดงวิธีการใช้ถังดับเพลิง (0.2) <input checked="" type="checkbox"/> เข้าร่วมการฝึกซ้อมดับเพลิงและแผนอพยพหนีไฟ (0.2)  <b>แนวทางการพิจารณาเพิ่มเติม</b> กรณีในปีงบประมาณ 2565 ยังไม่จัดฝึกซ้อมดับเพลิง ณ วันตรวจประเมิน เดือนกุมภาพันธ์ ให้ใช้หลักฐานของปีงบประมาณ 2564 ได้ โดยแสดงแผนอพยพหนีไฟหรือหลักฐานการส่งบุคลากรเข้าร่วมการฝึกซ้อมดับเพลิง ที่หน่วยงานจัด		
	12. ทางหนีไฟและบันไดหนีไฟอยู่ในสภาพที่ดีไม่มีสิ่งกีดขวางหรือ ถูกปิดตาย	<input type="checkbox"/> หน่วยงานไม่มีทางหนีไฟในพื้นที่รับผิดชอบ (1) ข้อถัดไป <input checked="" type="checkbox"/> หน่วยงานมีทางหนีไฟในพื้นที่รับผิดชอบ มีการจัดการดังนี้ <input checked="" type="checkbox"/> จัดให้ทางหนีไฟอยู่ในสภาพดี ไม่ชำรุด พร้อมใช้งาน (0.4) <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ปล่อยให้สิ่งกีดขวางทางหนีไฟ (0.4) <input checked="" type="checkbox"/> มีสัญลักษณ์ทางหนีไฟ หรือหากมีทางต่างระดับบริเวณทางหนีไฟก็ให้ติดสัญลักษณ์แสดงทางต่างระดับ (0.2) <b>แนวทางการพิจารณาเพิ่มเติม</b>	1	

เรื่อง/กิจกรรม	เกณฑ์การประเมิน	แนวทางการพิจารณา	ผลการประเมิน (คะแนน)	ข้อเสนอแนะ
		ไม่สะอาด ชำรุด 0 คะแนน มีสิ่งกีดขวาง 0 คะแนน ไม่มีสัญลักษณ์ 0 คะแนน		
<b>“เกณฑ์สิ่งแวดล้อมดี” ประกอบด้วย 9 ข้อ</b>			<b>รวม 8.60</b>	
แสงสว่าง	1. มีการจัดการด้านแสงสว่างให้มีความเข้มแสงเพียงพอต่อการทำงานและเป็นไปตามมาตรฐาน	<input type="checkbox"/> ไม่มีการตรวจวัดระดับแสงในหน่วยงาน (0) ข้อถัดไป <input checked="" type="checkbox"/> มีการตรวจวัดระดับแสงในพื้นที่ต่าง ๆ ของหน่วยงาน (0.5) <input type="checkbox"/> ระดับแสงได้ตามมาตรฐานที่กำหนด (0.5) <input checked="" type="checkbox"/> ระดับแสงไม่เหมาะสมและมีแผนหรือแนวทางในการปรับปรุงแก้ไขหากผลการตรวจวัดระดับแสงไม่ผ่านตามที่กฎหมายกำหนด (0.5) <input type="checkbox"/> ระดับแสงไม่เหมาะสมและยังไม่มีแผนหรือแนวทางในการปรับปรุงแก้ไขหากผลการตรวจวัดระดับแสงไม่ผ่านตามที่กฎหมายกำหนด (0)	1	
การระบายอากาศ	2. ภายในห้องหรือบริเวณที่ทำงานมีการระบายอากาศที่เพียงพอ อุณหภูมิเหมาะสม	<input checked="" type="checkbox"/> มีการจัดให้มีการระบายอากาศ การติดตั้งเครื่องปรับอากาศ ระบบระบายอากาศเฉพาะที่ หรือโดยวิธีธรรมชาติ เหมาะสมตามแต่ละพื้นที่ทำงาน (0.4) <input checked="" type="checkbox"/> มีการกำหนดอุณหภูมิ อย่างเหมาะสม (กรณีพื้นที่ที่มีติดตั้งเครื่องปรับอากาศกำหนดอุณหภูมิ 25 – 28 องศา) (0.3) <input checked="" type="checkbox"/> มีแผนในการดูแลรักษาเครื่องปรับอากาศ และมีการซ่อมบำรุงระบบฯตามระยะเวลาที่กำหนด (0.3)	1	
เสียง/ความสั่นสะเทือน	3. ไม่มีเสียงดังและความสั่นสะเทือนที่อาจมีผลกระทบต่อผู้ปฏิบัติงาน และสร้างความเดือดร้อนรำคาญต่อชุมชนใกล้เคียง	<input checked="" type="checkbox"/> หน่วยงานไม่มีเครื่องจักรและกิจกรรมที่เสียงดัง (1) ข้อถัดไป <input type="checkbox"/> หน่วยงานที่มีเครื่องจักรและมีกิจกรรมเสียงดัง มีการดำเนินการดังนี้	1	


เรื่อง/กิจกรรม	เกณฑ์การประเมิน	แนวทางการพิจารณา	ผลการประเมิน (คะแนน)	ข้อเสนอแนะ
		<input type="checkbox"/> มีการควบคุมโดยติดอุปกรณ์เพื่อลดระดับเสียงจากเครื่องจักรหรือกิจกรรมที่ก่อเสียงดัง เช่น ตีวัสดุตุ้ดตุ้ดซับ การแยกพื้นที่ปฏิบัติงานให้เป็นไปตามมาตรฐานไม่ดังจนรบกวนการสื่อสารปกติของผู้ปฏิบัติงาน (0.5) <input type="checkbox"/> มีการจัดการกรณีเกิดเรื่องร้องเรียน จากเสียงดังและความสั่นสะเทือน พร้อมดำเนินการแก้ไข (0.5)		
สารเคมี	4. มีการจัดประเภทของสารเคมี และแยกเก็บไว้เฉพาะตามหลักปฏิบัติสำหรับสารเคมีประเภทนั้น ๆ	<input checked="" type="checkbox"/> หน่วยงานไม่มีการใช้สารเคมี (1) ข้อถัดไป <input type="checkbox"/> หน่วยงานมีการใช้สารเคมี มีการดำเนินการดังนี้ <input type="checkbox"/> มีการเก็บสารเคมีในภาชนะที่ปิดฝาปิดมิดชิดเหมาะสมกับความเป็นอันตรายตามประเภทของสารเคมี (0.3) <input type="checkbox"/> มีการแยกประเภทและติดฉลากที่ภาชนะบรรจุสารเคมี (0.4) <input type="checkbox"/> มีการกำหนดวิธีการจัดการเมื่อสารเคมีหกรั่วไหล (0.3)	1	
	5. ไม่มีปัญหาฝุ่นหรือควันที่มีผลกระทบต่อผู้ปฏิบัติงาน และสร้างความเดือดร้อนรำคาญต่อชุมชนใกล้เคียง	<input checked="" type="checkbox"/> หน่วยงานไม่มีกิจกรรมที่ทำให้เกิดฝุ่น (1) ข้อถัดไป <input type="checkbox"/> หน่วยงานมีกิจกรรมที่ทำให้เกิดฝุ่นมีการดำเนินการดังนี้ <input type="checkbox"/> มีการจัดการการฟุ้งกระจายของฝุ่น จากการประกอบกิจการ (0.4) <input type="checkbox"/> มีผลการตรวจวัดเป็นไปตามที่กฎหมายกำหนดในสถานประกอบกิจการ (0.3) <input type="checkbox"/> ไม่มีข้อร้องเรียนหรือหากมีเรื่องข้อร้องเรียน ต้องมีแนวทางจัดการแก้ไข (0.3)	1	
	6. ไม่มีกลิ่นสารเคมีหรือกลิ่นเหม็นรบกวนที่มีผลกระทบต่อผู้ปฏิบัติงาน และสร้างความเดือดร้อนรำคาญต่อชุมชนใกล้เคียง	<input checked="" type="checkbox"/> หน่วยงานไม่มีการใช้สารเคมีและกิจกรรมที่ทำให้เกิดกลิ่นเหม็น (1) <input type="checkbox"/> หน่วยงานมีการใช้สารเคมีและกิจกรรมที่ทำให้เกิดกลิ่นเหม็น มีการดำเนินการดังนี้ <input type="checkbox"/> มีการจัดการและควบคุมสารเคมีและกลิ่นจากการประกอบกิจการตามที่กฎหมายกำหนด (0.5) <input type="checkbox"/> ไม่มีข้อร้องเรียนหรือหากมีเรื่องข้อร้องเรียน ต้องมีแนวทางจัดการแก้ไข (0.5)	1	

เรื่อง/กิจกรรม	เกณฑ์การประเมิน	แนวทางการพิจารณา	ผลการประเมิน (คะแนน)	ข้อเสนอแนะ
มูลฝอย	7. มีที่รองรับมูลฝอยเพียงพอ มีฝาปิดมิดชิด และแยกมูลฝอยอันตรายออกจากมูลฝอยทั่วไป	<input checked="" type="checkbox"/> มีภาชนะบรรจุ หรือภาชนะรองรับที่เหมาะสมและเพียงพอกับปริมาณ (0.3) <input type="checkbox"/> มีการแยกตามประเภทมูลฝอยที่เกิดขึ้น เช่น มูลฝอยทั่วไป มูลฝอยรีไซเคิลและมูลฝอยอินทรีย์ (0.4) <input checked="" type="checkbox"/> มีการแยก มูลฝอยอันตราย ออกจากมูลฝอยทั่วไป และมีแนวทางในการจัดการ (0.3) *เช่น หลอดฟลูออเรสเซนต์ ถ่านไฟฉายหรือแบตเตอรี่ โทรศัพท์เคลื่อนที่ ภาชนะที่ใช้บรรจุสารกำจัดแมลงหรือวัชพืช กระจบองสเปรย์บรรจุสีหรือสารเคมี เป็นต้น <b>แนวทางการพิจารณาเพิ่มเติม</b> กรณีหน่วยงานมีหลายชั้นและมีหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องร่วมกัน ให้เป็นความรับผิดชอบร่วมกัน ตัดคะแนนเท่ากันในภาพรวม เช่นเดียวกับเรื่องห้องน้ำ	0.6	ขาดถังขยะมูลฝอยอินทรีย์
	8. มีการจัดการมูลฝอยอย่างเหมาะสม ไม่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อผู้ปฏิบัติงาน และสร้างความเดือดร้อนรำคาญต่อชุมชนใกล้เคียง	<input checked="" type="checkbox"/> มีการเก็บรวบรวมมูลฝอยนำไปกำจัดเป็นประจำสม่ำเสมอ (1)	1	
น้ำเสียหรือสิ่งปฏิกูล	9. น้ำเสียหรือสิ่งปฏิกูลได้รับการบำบัดที่ถูกต้องตามหลักสุขาภิบาลก่อนระบายออกนอกอาคาร ไม่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อผู้ปฏิบัติงาน และไม่สร้างความเดือดร้อนรำคาญต่อชุมชนใกล้เคียง	<input checked="" type="checkbox"/> มีการจัดการน้ำเสียหรือสิ่งปฏิกูลเป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด (0.5) <input checked="" type="checkbox"/> มีการสอบถาม หรือตรวจสอบหลักฐานการใช้บริการกำจัดสิ่งปฏิกูลจากบริษัทที่ได้รับใบอนุญาตจากท้องถิ่น (0.5)	1	
“เกณฑ์มีชีวิตชีวา” และ “สมดุลชีวิต” ระดับพื้นฐาน ประกอบด้วย 5 ข้อ			<b>รวม 4.7</b>	

เรื่อง/กิจกรรม	เกณฑ์การประเมิน	แนวทางการพิจารณา	ผลการประเมิน (คะแนน)	ข้อเสนอแนะ
การจัดสถานที่เผยแพร่ข้อมูลข่าวสาร	1. มีสถานที่เพื่อเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารและเพิ่มพูนความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพ อนามัยสิ่งแวดล้อม และความสมดุลในชีวิตการทำงาน รวมทั้งมีกล่องรับความคิดเห็น และ/หรือกระดานสนทนา (เว็บบอร์ด)	<input checked="" type="checkbox"/> มีช่องทางการสื่อสาร เช่น การตีพิมพ์เอกสารตามสาย ระบบสารสนเทศ (0.3) <input checked="" type="checkbox"/> มีกล่องหรือช่องทางอื่นเพื่อรับฟังความคิดเห็น และข้อเสนอแนะ (0.3) <input checked="" type="checkbox"/> ข้อมูลที่ได้จากการรับฟังความคิดเห็นถูกนำไปวิเคราะห์และกำหนดเป็นแนวปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม (0.4)  <b>แนวทางการพิจารณาเพิ่มเติม</b> - มีการตีพิมพ์ข้อมูลข่าวสารด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม - มีกล่องรับฟังความคิดเห็น และนำมาวิเคราะห์แก้ไขปัญหา (ถ้าไม่มีขอคิดเห็นให้คะแนนฟรี)	1	
การให้ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพอนามัยสิ่งแวดล้อมและความสมดุลในชีวิตการทำงาน	2. มีการให้ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพ อนามัยสิ่งแวดล้อม และความสมดุลในชีวิตการทำงาน แก่ผู้ปฏิบัติงานอย่างน้อย 3 เรื่อง/ปี (ภาคผนวก ง.)	<input checked="" type="checkbox"/> หน่วยงานมีการวิเคราะห์โดยใช้ข้อมูล 1. การดำเนินงานสถานที่ทำงานที่น่าอยู่ทำงาน เสริมสร้างคุณภาพชีวิตและความสุขของคนทำงาน ปีงบประมาณ 2564 2. ภาวะสุขภาพของบุคลากรในหน่วยงาน (โดยใช้แบบประเมินภาวะสุขภาพบุคลากรกรมอนามัย) ร่วมกับข้อมูลการสำรวจความต้องการความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (ภาคผนวก ง) มาจัดลำดับความสำคัญของปัญหาเพื่อจัดทำแผนการให้ความรู้แก่บุคลากรในหน่วยงาน (0.3)  <b>แนวทางการพิจารณาเพิ่มเติม</b>	1	

เรื่อง/กิจกรรม	เกณฑ์การประเมิน	แนวทางการพิจารณา	ผลการประเมิน (คะแนน)	ข้อเสนอแนะ
		<p>การวิเคราะห์ คือ การนำข้อมูลไปหาความสัมพันธ์และชี้ให้เห็นว่าสถานการณ์ที่เกิดขึ้น เกิดกับคนกลุ่มใด ทำไม่ถึงเป็นเช่นนั้น จะมีแนวทางการจัดการอย่างไร</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มีการนำเสนอข้อมูล แต่ไม่ได้มีการวิเคราะห์ ให้ 0.1 คะแนน</li> <li>- มีการนำเสนอข้อมูล และมีการวิเคราะห์ ให้ 0.2 คะแนน</li> <li>- มีการนำเสนอข้อมูล มีการวิเคราะห์ และลำดับความสำคัญของปัญหา เพื่อจัดทำแผนให้ความรู้แก่บุคลากร ให้ 0.3 คะแนน</li> </ul> <p><input checked="" type="checkbox"/> มีการดำเนินการตามแผนโดยมีการให้ความรู้แก่ผู้ปฏิบัติงานอย่างน้อย 3 เรื่อง/ปี (0.7)</p> <p><b>แนวทางการพิจารณาเพิ่มเติม</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. พิจารณาว่าแผนการให้ความรู้ที่จัดทำขึ้นสัมพันธ์กับข้อมูลที่ได้มีการวิเคราะห์ตามข้อ 1หรือไม่ (สัมพันธ์ให้ 0.3 คะแนน, ไม่สัมพันธ์ให้ 0 คะแนน)</li> <li>2. พิจารณาว่ามีการดำเนินการตามแผนถึงระยะเวลาตรวจประเมิน เช่น กำหนดตรวจเดือนกุมภาพันธ์ มีการทำแผนให้ความรู้ที่เรื่องและได้ดำเนินการครบตามจำนวนเรื่องที่ระบุไว้หรือไม่ (ครบ ให้ 0.4 คะแนน, ไม่ครบให้ 0 คะแนน)</li> </ol>		
กิจกรรม ลด เลิก บุหรี่ และสิ่งเสพติด	3. มีการให้ความรู้และจัดกิจกรรมการรณรงค์การลด เลิกบุหรี่ และสิ่งเสพติด รวมทั้งห้ามสูบบุหรี่ในอาคารสถานประกอบการกิจการ ทั้งนี้สามารถจัด “เขตสูบบุหรี่” เป็นการเฉพาะได้	<ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> มีการดำเนินการให้หน่วยงาน/สถานประกอบการเป็นเขตห้ามจำหน่าย และดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ (0.5)</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> มีการสื่อสาร ให้ความรู้ ประชาสัมพันธ์ ไม่สูบบุหรี่ (0.5)</li> </ul> <p><b>แนวทางการพิจารณาเพิ่มเติม</b></p>	1	

เรื่อง/กิจกรรม	เกณฑ์การประเมิน	แนวทางการพิจารณา	ผลการประเมิน (คะแนน)	ข้อเสนอแนะ
		เช่น ติดป้ายรณรงค์ บอร์ดให้ความรู้ หลักฐานการให้ความรู้		
การตรวจสอบสุขภาพประจำปี	4. มีการจัดหรือสนับสนุนให้ผู้ปฏิบัติงานได้รับบริการตรวจสอบสุขภาพประจำปีทุกคนและเฝ้าระวังภาวะสุขภาพของตนเอง	<input checked="" type="checkbox"/> หน่วยงานมีการประเมิน Thai save Thai และกำหนดมาตรการการจัดการกลุ่มเสี่ยงสูง (0.2) <b>แนวทางการพิจารณาเพิ่มเติม</b> หลักฐานการแจ้งเวียนมาตรการเสี่ยงสูง เช่น หนังสือเวียน ไลน์กลุ่ม <input checked="" type="checkbox"/> มีการดำเนินการให้ผู้ปฏิบัติงานเข้ารับการตรวจสุขภาพประจำปี (0.3) <b>แนวทางการพิจารณาเพิ่มเติม</b> หลักฐานจากแบบสำรวจภาวะสุขภาพ - ร้อยละ 70 ให้ 0.3 คะแนน - ร้อยละ 50.1 - 69.99 ให้ 0.2 คะแนน - ต่ำกว่าร้อยละ 50 ให้ 0.1 คะแนน  <input checked="" type="checkbox"/> การประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดโรคเส้นเลือดหัวใจและหลอดเลือดของบุคลากรที่มีอายุ 35 ปีขึ้นไป ด้วยโปรแกรม CV Risk score (0.2) <input checked="" type="checkbox"/> มีการสรุปวิเคราะห์ผลสุขภาพและนำมาใช้ในการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (0.3)	1	
การให้บริการรักษาเบื้องต้นหรือการปฐมพยาบาล	5. มีตู้ยา ชุดปฐมพยาบาล และเครื่องชั่งน้ำหนัก พร้อมทั้งมีการจดบันทึกการรักษาและการใช้ยา	<input checked="" type="checkbox"/> มีตู้ยา อุปกรณ์ปฐมพยาบาลเบื้องต้น เครื่องชั่งน้ำหนัก (0.4) <b>แนวทางการพิจารณาเพิ่มเติม</b> มีตู้ยา อุปกรณ์ปฐมพยาบาลเบื้องต้น ให้ 0.2 คะแนน มีเครื่องชั่งน้ำหนัก ให้ 0.2 คะแนน  <input checked="" type="checkbox"/> มีการบันทึกการใช้ยา อุปกรณ์ปฐมพยาบาล (0.3)	0.7	มียาหมดอายุ

เรื่อง/กิจกรรม	เกณฑ์การประเมิน	แนวทางการพิจารณา	ผลการประเมิน (คะแนน)	ข้อเสนอแนะ
		<p><b>แนวทางการพิจารณาเพิ่มเติม</b>            ไม่มีสมุดบันทึกการใช้ยาให้ 0 คะแนน            มีสมุดบันทึกแต่ไม่บันทึกการใช้ให้ดูการใช้ยาประกอบ หากมีการใช้ยาแต่ไม่บันทึกให้ 0 คะแนน  <input type="checkbox"/> มีผู้รับผิดชอบ ดูแลตู้ยา อุปกรณ์ปฐมพยาบาล (0.3)  <b>แนวทางการพิจารณาเพิ่มเติม</b>            มีผู้รับผิดชอบ แต่ยาหมดอายุให้ 0 คะแนน</p> <p>กรณีศูนย์อนามัยที่มีโรงพยาบาล "ต้องมีอุปกรณ์ปฐมพยาบาล ตู้ยา"</p>		
<b>“เกณฑ์มีชีวิตชีวา” และ “สมุดลชีวิต” ระดับดี ประกอบด้วย 2 ข้อ</b>			<b>รวม 2</b>	
การกำหนดผู้รับผิดชอบด้าน	1. สถานที่ทำงานต้องกำหนดผู้รับผิดชอบกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ	<input checked="" type="checkbox"/> มีคำสั่ง กำหนดและมอบหมายหน้าที่รับผิดชอบของผู้บริหารและปฏิบัติงานเป็นลายลักษณ์อักษร (1)	1	



เรื่อง/กิจกรรม	เกณฑ์การประเมิน	แนวทางการพิจารณา	ผลการประเมิน (คะแนน)	ข้อเสนอแนะ
ส่งเสริมสุขภาพ อนามัย สิ่งแวดล้อมและ ความสมดุลใน ชีวิตการทำงาน	อนามัยสิ่งแวดล้อมและความสมดุลใน ชีวิตการทำงาน ตามบทบาทหน้าที่ที่ ได้รับมอบหมาย			
กิจกรรมการมี ส่วนร่วม	2. มีการจัดตั้งกลุ่มแกนนำหรือชมรม สร้างเสริมสุขภาพ อนามัยสิ่งแวดล้อม และความสมดุลในชีวิตการทำงาน พร้อมทั้งมีการจัดกิจกรรมดำเนินการ อย่างต่อเนื่อง ทุก ๆ ปี	<input checked="" type="checkbox"/> มีคณะกรรมการดำเนินกิจกรรมชุดต่าง ๆ ที่ประกอบด้วยผู้เกี่ยวข้องทุก ภาคส่วน (0.5) <input checked="" type="checkbox"/> มีการจัดกิจกรรมการดำเนินการอย่างต่อเนื่องทุก ๆ ปี (0.5)	1	
<b>“เกณฑ์มีชีวิตชีวา” และ “สมดุลชีวิต” ระดับดีมาก ประกอบด้วย 9 ข้อ</b>			<b>รวม 8.7</b>	
กิจกรรมทาง กาย/ออกกำลังกาย	1. มีกิจกรรมส่งเสริมให้ผู้ปฏิบัติงานได้ มีกิจกรรมทางกาย/ออกกำลังกาย เช่น มีสถานที่ อุปกรณ์และจัดสิ่งแวดล้อมที่ เอื้อต่อการมีกิจกรรมทางกาย/การออก กำลังกายและการเล่นกีฬา พร้อมทั้ง กำหนดวัน เวลา การออกกำลังกาย หรือเล่นกีฬา	<input checked="" type="checkbox"/> มีการจัดกิจกรรมกิจกรรมทางกาย/ออกกำลังกาย ดังนี้ (1) <input checked="" type="checkbox"/> มีสถานที่ อุปกรณ์และจัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีกิจกรรมทาง กาย/ออกกำลังกาย (0.3) <input checked="" type="checkbox"/> มีการกำหนดวัน เวลา การออกกำลังกายหรือเล่นกีฬา อย่างน้อย สัปดาห์ละ 5 วัน วันละ 30 นาที (0.2) <b>แนวทางการพิจารณาเพิ่มเติม</b> หลักฐานการกำหนดเวลา และการจัดกิจกรรมทางกาย  <input checked="" type="checkbox"/> มีการจัดกิจกรรมทางกาย/ออกกำลังกายในระหว่างวัน เช่น การยืด เหยียดช่วงสั้นๆ อย่างน้อย 5-10 นาทีต่อวัน วันละ 2 ครั้ง (0.5)	1	

เรื่อง/กิจกรรม	เกณฑ์การประเมิน	แนวทางการพิจารณา	ผลการประเมิน (คะแนน)	ข้อเสนอแนะ
กิจกรรมส่งเสริมโภชนาการ	2. มีกิจกรรมส่งเสริมโภชนาการให้ผู้ปฏิบัติงานโดยการจัดอาหารเพื่อสุขภาพในระหว่างประชุม ทั้งอาหารว่างและอาหารหลัก ส่งเสริมให้มีการใช้น้ำตาลของ 4 กรัม และให้มีการจัดบริการอาหารลดหวาน มัน เค็ม เต็มเต็มผักผลไม้ เมนูสุขภาพอย่างน้อย 2 เมนูต่อร้าน ในโรงอาหารที่ทำงาน	<p><u>สำหรับภาพกรม</u></p> <input type="checkbox"/> มีคณะกรรมการโรงอาหาร (0.3)	1	
กิจกรรมนันทนาการ	3. มีการจัดกิจกรรมนันทนาการต่าง ๆ เพื่อผ่อนคลายความเครียดและส่งเสริมความสามัคคีของผู้ปฏิบัติงาน	<p><u>สำหรับหน่วยงาน</u></p> <input checked="" type="checkbox"/> จัดอาหารกลางวัน/อาหารว่างพร้อมเครื่องดื่มลดหวาน มัน เค็มในระหว่างประชุม (1)	1	
กิจกรรมดูแลสุขภาพช่องปาก	4. มีการจัดกิจกรรมให้ความรู้การดูแลสุขภาพช่องปาก จัดสิ่งอำนวยความสะดวกให้ผู้ปฏิบัติงานมีโอกาสแปรงฟันในที่ทำงานหรือบุคลากรมีการเฝ้าระวังการตรวจสุขภาพช่องปาก	<input type="checkbox"/> มีการจัดกิจกรรมดูแลสุขภาพช่องปาก ดังนี้ (1)	0.7	มีบุคลากรเข้ารับการตรวจสุขภาพช่องปากอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง ร้อยละ 44.71

แนวทางการพิจารณาเพิ่มเติม

เรื่อง/กิจกรรม	เกณฑ์การประเมิน	แนวทางการพิจารณา	ผลการประเมิน (คะแนน)	ข้อเสนอแนะ
		หน่วยงานส่วนกลางใช้ข้อมูลจากแบบสำรวจภาวะสุขภาพ หรือการสมัครเข้ารับบริการตรวจของสำนักทันตสาธารณสุข (ปีงบประมาณ 2565)		
กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพจิต	5. มีการประเมินความเครียดด้วยตนเอง หรือมีบริการให้คำปรึกษาเมื่อผู้ปฏิบัติงานมีปัญหาสุขภาพจิต	<input checked="" type="checkbox"/> มีผลการประเมินความเครียดของบุคลากรในองค์กร (1) (ใช้ข้อมูลแบบประเมินภาวะสุขภาพบุคลากรอนามัย)	1	
กิจกรรมส่งเสริมป้องกันภาวะโลหิตจาง	6. มีการส่งเสริมให้ความรู้หญิงวัยเจริญพันธุ์ในสถานที่ทำงานได้รับประทานวิตามินเสริมธาตุเหล็กและโฟลิก (เฟอร์โรโฟลิก ซึ่งมีธาตุเหล็ก 60 มิลลิกรัม และกรดโฟลิก 2.8 มิลลิกรัม) สัปดาห์ละ 1 ครั้ง	<input checked="" type="checkbox"/> มีการส่งเสริมให้ความรู้หญิงวัยเจริญพันธุ์รับประทานวิตามินเสริมธาตุเหล็กและโฟลิก (1) <b>แนวทางการพิจารณาเพิ่มเติม</b> การส่งเสริมให้ความรู้ผ่านช่องทางสื่อสารต่างๆ เช่น บอร์ด ไลน์ เพจเฟซบุ๊ก	1	
การประเมินภาวะโภชนาการ	7. มีการประเมินภาวะโภชนาการ โดยใช้ค่าดัชนีมวลกายและวัดรอบวงเอว (ภาคผนวก จ.)	<input checked="" type="checkbox"/> มีผลการประเมินภาวะโภชนาการ (1)	1	
กิจกรรมทดสอบสมรรถภาพทางกาย/ประเมินสมรรถภาพร่างกาย/ประเมินสมรรถภาพร่างกาย	8. มีการทดสอบสมรรถภาพทางกาย/ประเมินสมรรถภาพร่างกายเกี่ยวกับความอดทนของหัวใจและปอด ความแข็งแรงของกล้ามเนื้อ และความยืดหยุ่นของร่างกาย	<input checked="" type="checkbox"/> ร้อยละ 70 ของบุคลากรเข้าร่วมการทดสอบสมรรถภาพทางกาย/ประเมินสมรรถภาพร่างกายเกี่ยวกับ ความอดทนของหัวใจและปอด ความแข็งแรงของกล้ามเนื้อ และความยืดหยุ่นของร่างกาย (0.5) <b>แนวทางการพิจารณาเพิ่มเติม</b> หลักฐานการเข้าร่วมทดสอบสมรรถภาพทางกาย	1	

เรื่อง/กิจกรรม	เกณฑ์การประเมิน	แนวทางการพิจารณา	ผลการประเมิน (คะแนน)	ข้อเสนอแนะ
		<input checked="" type="checkbox"/> มีผลการทดสอบสมรรถภาพทางกาย/ประเมินสมรรถภาพร่างกายเกี่ยวกับ ความอดทนของหัวใจและปอด ความแข็งแรงของกล้ามเนื้อ และความยืดหยุ่นของร่างกายอย่างน้อย 1 ครั้งต่อปี (0.5)		
กิจกรรมส่งเสริมคุณภาพชีวิต	9. มีการประเมินเพื่อวัดคุณภาพชีวิตการทำงานรายบุคคล (ภาคผนวก ฉ)	<input checked="" type="checkbox"/> ร้อยละ 80 ของบุคลากรในหน่วยงานประเมินเพื่อวัดคุณภาพชีวิตรายบุคคลและภาพรวมขององค์กร (0.5) <input checked="" type="checkbox"/> มีผลการประเมินเพื่อวัดคุณภาพชีวิตการทำงานรายบุคคลและภาพรวมขององค์กร (0.5)	1	
<b>“เกณฑ์มีชีวิตชีวา” และ “สมดุลชีวิต” ระดับดีเยี่ยม</b>			<b>รวม 0.5</b>	
การประเมินประสิทธิผล	มีการวัดและวิเคราะห์ผลการดำเนินกิจกรรมแต่ละกิจกรรมที่ได้ดำเนินการ (กิจกรรมในระดับดีมาก) และนำไปสู่การสร้างเสริมหรือปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ และคุณภาพชีวิตในการทำงาน	<input type="checkbox"/> มีกิจกรรมที่สามารถนำไปสู่การสร้างเสริมหรือปรับเปลี่ยนพฤติกรรม (มุ่งให้เกิดการเรียนรู้ด้านสุขภาพครอบคลุมทั้ง 3 ด้าน ได้แก่ ความรู้ เจตคติ และทักษะ) (0.4) <input type="checkbox"/> มีผลเปรียบเทียบก่อนและหลังการจัดกิจกรรม ที่แสดงถึงประสิทธิผลของการดำเนินงาน และมีข้อเสนอแนะเชิงนโยบายเพื่อการพัฒนาในโอกาสต่อไป (0.4) <input type="checkbox"/> ประเมินการมีส่วนร่วมและประเมินความพึงพอใจต่อกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ จากบุคลากรที่เข้าร่วมกิจกรรม (0.2)	0.5	มีรายงานวิเคราะห์ผลการดำเนินกิจกรรมในระดับดีมาก <u>เพียง 1 กิจกรรม</u> ซึ่งต้องมีการวิเคราะห์ผลการดำเนินกิจกรรมในระดับดีมาก <u>อย่างน้อย 2 กิจกรรม</u>