

เกณฑ์การประเมินสถานที่ทำงานน่ายุ่ นำทำงาน “สะอาด ปลอดภัย สิ่งแวดล้อมดี มีชีวิตชีวา สมดุลชีวิต”

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมายลงในช่องผลการประเมิน ดังนี้

“ ” ในช่องที่ผ่านการดำเนินการ รวมคะแนนสรุปผล

ส่วนที่ 1 : การสนับสนุนขององค์กรและการมีส่วนร่วมของผู้ปฏิบัติงาน 5 ข้อ

เรื่อง/กิจกรรม	เกณฑ์การประเมิน	แนวทางการพิจารณา	(คะแนน)	ผลการประเมิน (คะแนน)	ข้อเสนอแนะ
1. การสนับสนุนขององค์กร	ผู้บริหารระดับสูงให้การสนับสนุน โดยกำหนดเป็นนโยบายเกี่ยวกับเรื่องการส่งเสริมสุขภาพ อนามัยสิ่งแวดล้อม และความสมดุลในชีวิตการทำงานมีการวางแผน และจัดสรรงบประมาณ สำหรับดำเนินกิจกรรม พร้อมทั้งเขียนเป็นลายลักษณ์อักษรและปิดประกาศให้ผู้ปฏิบัติงานทุกคนรับทราบ	<input type="checkbox"/> มีนโยบายลงนามโดยผู้มีอำนาจสูงสุดของหน่วยงาน (0.5) <input type="checkbox"/> มีแผนงานหรือมีแผนการดำเนินกิจกรรม (0.5)	1		
2. วัฒนธรรมองค์กร	มีการเสริมสร้างวัฒนธรรมที่เอื้อต่อการส่งเสริมสุขภาพ อนามัยสิ่งแวดล้อมและความสมดุลในชีวิตการทำงาน	<input type="checkbox"/> มีประกาศวัฒนธรรมองค์กรและการประชาสัมพันธ์ แนวทางการพิจารณาเพิ่มเติม วัฒนธรรมขึ้นอยู่กับข้อกำหนดของแต่ละหน่วยงาน	1		
3. การติดต่อสื่อสาร	กำหนดและเลือกใช้วิธีการติดต่อสื่อสารภายในองค์กรอย่างมีประสิทธิภาพในเรื่องการส่งเสริมสุขภาพ อนามัยสิ่งแวดล้อม และความสมดุลในชีวิตการทำงานตามความเสี่ยง ทั้งนี้ควรเป็นกระบวนการสื่อสารแบบ 2 ทาง เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานมีส่วนร่วมในการรับและให้ข้อมูลข่าวสาร ไม่ได้เป็นผู้รับข้อมูลอย่างเดียว	<input type="checkbox"/> มีช่องทางการสื่อสาร เช่น ติดประกาศ เสียงตามสาย ระบบสารสนเทศ Facebook , Group Line และเป็นช่องทางการติดต่อสื่อสารแบบ 2 ทาง	1		

เรื่อง/กิจกรรม	เกณฑ์การประเมิน	แนวทางการพิจารณา	(คะแนน)	ผลการประเมิน (คะแนน)	ข้อเสนอแนะ
4. การตรวจติดตามทบทวน และประเมินผล	ตรวจติดตาม ทบทวน และประเมินผลการดำเนินงานด้านการส่งเสริมสุขภาพ อนามัยสิ่งแวดล้อม และความสุขในชีวิตการทำงานในองค์กร เพื่อให้มั่นใจว่าได้มีการดำเนินการตามแผนและมีการตรวจสอบผลลัพธ์	<input type="checkbox"/> มีการติดตาม ทบทวน และประเมินผลการดำเนินงานตามแผนที่กำหนด เช่น การประชุมคณะ/ทีมทำงาน การใช้แบบสำรวจพร้อมสรุปรายงานผลการดำเนินงาน	1		
5. การมีส่วนร่วมของผู้ปฏิบัติงาน	กำหนด/เปิดโอกาสให้ผู้ปฏิบัติงานมีส่วนร่วมกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ อนามัยสิ่งแวดล้อม และความสุขในชีวิตการทำงานอย่างสม่ำเสมอและต่อเนื่อง	<input type="checkbox"/> เปิดโอกาสให้เจ้าหน้าที่เข้าร่วมกิจกรรมต่าง ๆ	1		
รวมคะแนน (ด้านการสนับสนุนองค์กรฯ)			5		

ส่วนที่ 2 : “เกณฑ์สะอาด” 2 ข้อ

เรื่อง/กิจกรรม	เกณฑ์การประเมิน	แนวทางการพิจารณา	(คะแนน)	ผลการประเมิน (คะแนน)	ข้อเสนอแนะ
1.เกณฑ์สะอาด (4 คะแนน)	1.1 ไม่แขวนวัสดุต่าง ๆ ตามเสาหรือผนังของอาคาร เว้นแต่เป็นอุปกรณ์ที่ใช้เพื่อการเฝ้าระวัง ตรวจสอบตราหรือใช้เพื่อการตรวจวัดสภาพแวดล้อมในบริเวณนั้น และวัสดุอื่น ๆ ที่จำเป็น เช่น นาฬิกาแขวนผนัง ปฏิทินแขวนผนัง	<input type="checkbox"/> เสา ผนัง เพดาน สะอาด ไม่มีคราบสกปรก หิ้งพระหรือโต๊ะหมู่บูชา หน่วยงานละ 1 จุด (กรณีที่หน่วยงานมีหลายชั้นและชั้นนั้นมีหลายกลุ่มงาน ให้มีชั้นละ 1 จุด	1		
	1.2 อุปกรณ์และหลอดไฟตามที่ต่าง ๆ ต้องอยู่ในสภาพดี และสะอาด	<input type="checkbox"/> อุปกรณ์เครื่องใช้ไฟฟ้าอยู่ในสภาพดี ใช้การได้ และมีความสะอาด	1		
	1.3 บริเวณพื้นสะอาด	<input type="checkbox"/> บริเวณพื้นภายในหน่วยงานอยู่ในระนาบเดียวกัน เรียบ ไม่ลื่น สภาพดี และมีความแข็งแรง ไม่มีเศษฝุ่นผง ไม่มีเศษขยะ	1		
	1.4 ตู้เก็บของหรือชั้นวางของอยู่ในสภาพดี และสะอาด ติดป้ายแสดงชนิดสิ่งของ	<input type="checkbox"/> ตู้เก็บของหรือชั้นวางของอยู่ในสภาพดี มีความสะอาด และสิ่งของเป็นระเบียบเรียบร้อย	1		
2.การควบคุม สัตว์และแมลง พาหะนำโรค (4 คะแนน)	มีการควบคุมสัตว์และแมลงพาหะนำโรค เช่น แมลงสาบ แมลงวัน หนู และยุงในสถานที่ทำงาน	<input type="checkbox"/> มีแผนการป้องกัน ติดตามตรวจสอบ ควบคุมสัตว์และแมลงพาหะนำโรค	1		
		<input type="checkbox"/> มีการดำเนินการถูกต้องตามหลักวิชาการสุขภาพ สิ่งแวดล้อมและมีการกำจัดโดยการใช้เครื่องมือดักจับ หรือใช้สมุนไพรฉีดพ่น ที่ไม่มีสารพิษตกค้างและส่งผลกระทบต่อผู้ปฏิบัติงาน	1		
		<input type="checkbox"/> มีการป้องกัน ติดตามตรวจสอบ ควบคุมสัตว์และแมลงพาหะนำโรค	1		
		<input type="checkbox"/> มีการทำลายแหล่งอาหาร/แหล่งเพาะพันธุ์ และมีการกำจัดโดยการใช้เครื่องมือดักจับ หรือใช้สมุนไพรฉีดพ่น ที่ไม่มีสารพิษตกค้างและส่งผลกระทบต่อผู้ปฏิบัติงาน	1		
รวมคะแนน (ด้านสะอาดๆ)			8		

ส่วนที่ 3 : “เกณฑ์ความปลอดภัย” 8 ข้อ

เรื่อง/กิจกรรม	เกณฑ์การประเมิน	แนวทางการพิจารณา	(คะแนน)	ผลการประเมิน (คะแนน)	ข้อเสนอแนะ
1. การบันทึกข้อมูลอุบัติเหตุ/การเจ็บป่วยจากการทำงาน (1 คะแนน)	อุบัติเหตุจากการทำงานที่รายงานตามแบบ กท.16 หรือแบบรายงานการเกิดอุบัติเหตุ ลดลงจากรอบปีที่ผ่านมา (ภาคผนวก ค.)	<input type="checkbox"/> หน่วยงานไม่มีความเสี่ยงอุบัติเหตุจากการทำงาน (ตอบข้อถัดไป) <input type="checkbox"/> หน่วยงานมีความเสี่ยงอุบัติเหตุจากการทำงาน มีการดำเนินการดังนี้ <input type="checkbox"/> แสดงแบบฟอร์มรายงานที่ใช้ในการบันทึกการเกิดอุบัติเหตุจากสถานที่ทำงานจัดทำขึ้น (0.5) <input type="checkbox"/> กรณีมีอุบัติเหตุต้องมีรายงานการวิเคราะห์ข้อมูลสถิติการเกิดอุบัติเหตุ และมีระบบการจัดเก็บข้อมูล /กรณีไม่มีอุบัติเหตุไม่ต้องวิเคราะห์ (0.5)	1		
2. การทำงานที่ปลอดภัย (4 คะแนน)	2.1 จัดให้มีอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ถูกต้อง เหมาะสม และเพียงพอ	<input type="checkbox"/> หน่วยงานไม่มีรูปแบบการทำงานที่มีความเสี่ยง (ตอบข้อถัดไป) <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		

เรื่อง/กิจกรรม	เกณฑ์การประเมิน	แนวทางการพิจารณา	(คะแนน)	ผลการประเมิน (คะแนน)	ข้อเสนอแนะ
	2.2 มีการกำหนดกฎระเบียบและขั้นตอนการทำงานที่ปลอดภัย	<input type="checkbox"/> หน่วยงานไม่มีรูปแบบการทำงานที่มีความเสี่ยง (ตอบข้อถัดไป) <input type="checkbox"/> หน่วยงานที่มีรูปแบบการทำงานที่มีความเสี่ยง เช่น ศูนย์ห้องปฏิบัติการ คลินิกทันตกรรม กลุ่มอาคารและสถานที่ เป็นต้น มีคู่มือ หรือ ขั้นตอนการปฏิบัติงานมาตรฐาน หรือ กฎระเบียบ มาตรการความปลอดภัยในการทำงาน โดยเฉพาะสำหรับงานที่เป็นอันตราย	1		
	2.3 ติดตั้งเครื่องจักร/อุปกรณ์อย่างมั่นคงและปลอดภัย	<input type="checkbox"/> หน่วยงานไม่มีเครื่องจักร (ตอบข้อถัดไป) <input type="checkbox"/> หน่วยงานมีเครื่องจักร มีการดำเนินการดังนี้ <input type="checkbox"/> มีการติดตั้งเครื่องจักร/อุปกรณ์อย่างมั่นคงปลอดภัย (0.5) <input type="checkbox"/> มีการติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันส่วนที่เป็นอันตรายขณะเครื่องจักรทำงาน (0.5)	1		
	2.4 เครื่องจักร/อุปกรณ์/เครื่องมือ/เครื่องใช้ได้รับการบำรุงรักษาให้อยู่ในสภาพดี และไม่มีชิ้นส่วนที่ชำรุด หรือ ส่วนแหลมคมที่อาจทำอันตรายได้	<input type="checkbox"/> หน่วยงานไม่มีเครื่องจักร (ตอบข้อถัดไป) <input type="checkbox"/> หน่วยงานมีเครื่องจักร มีการดำเนินการดังนี้ <input type="checkbox"/> เครื่องจักร เครื่องมือ และอุปกรณ์ที่เกี่ยวข้องมีความสะอาด อยู่ในสภาพใ้การใช้ได้ดี (0.4) <input type="checkbox"/> มีแผนการซ่อมบำรุงเครื่องจักร/อุปกรณ์/เครื่องมือ/เครื่องใช้ (0.3) <input type="checkbox"/> มีการตรวจติดตามการปฏิบัติตามแผนการซ่อมบำรุง ได้รับการตรวจสอบโดยวิศวกร/เจ้าหน้าที่ผู้เชี่ยวชาญอย่างสม่ำเสมอตามมาตรฐานหรือกฎหมายที่กำหนด (0.3)	1		

เรื่อง/กิจกรรม	เกณฑ์การประเมิน	แนวทางการพิจารณา	(คะแนน)	ผลการประเมิน (คะแนน)	ข้อเสนอแนะ
3. ระบบไฟฟ้า (4 คะแนน)	3.1 การเดินสายไฟเป็นระเบียบ ใช้สายไฟถูกประเภท และมีการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์การใช้ไฟฟ้าอย่างปลอดภัย	<input type="checkbox"/> การเดินสายไฟ อุปกรณ์ไฟฟ้า แผงควบคุมมีสภาพดี ไม่ชำรุด (0.4) <input type="checkbox"/> การเดินสายไฟ มีการจัดเก็บเป็นระเบียบ (0.3) <input type="checkbox"/> มีการตรวจสอบระบบไฟฟ้าและสายดิน อย่างสม่ำเสมอ (0.3) แนวทางการพิจารณาเพิ่มเติม ชำรุด/ไม่เป็นระเบียบ 1 จุด ตัด 0.10 คะแนน ชำรุด/ไม่เป็นระเบียบ มากกว่า 1 จุด ให้ 0 คะแนน	1		
	3.2 สวิตช์ สายไฟ ได้รับการบำรุงรักษาให้อยู่ในสภาพดีและปลอดภัย	<input type="checkbox"/> สวิตช์ สายไฟ มีสภาพดี ไม่ชำรุด หรือเสื่อมสภาพ แนวทางการพิจารณาเพิ่มเติม ชำรุด/ไม่เป็นระเบียบ 1 จุด ตัด 0.10 คะแนน ชำรุด/ไม่เป็นระเบียบ มากกว่า 1 จุด ให้ 0 คะแนน	1		
	3.3 มีเส้นหรือขอบเขตแสดงบริเวณที่อาจมีอันตรายหรือห้ามเข้าใกล้	<input type="checkbox"/> หน่วยงานไม่มีเครื่องจักรหรือบริเวณที่อันตราย (ตอบข้อถัดไป)	1		
		<input type="checkbox"/> หน่วยงานมีเครื่องจักร หรือบริเวณที่อันตราย ต้องมีการขีดสีตีเส้น กำหนดบริเวณติดตั้งเครื่องจักร อุปกรณ์และเส้นทางเดิน (1) แนวทางการพิจารณาเพิ่มเติม ไม่แสดงขอบเขต 1 จุด ตัด 0.10 คะแนน ไม่แสดงขอบเขต มากกว่า 1 จุด ให้ 0 คะแนน			
3.4 มีอุปกรณ์ตัดไฟ (Safety Cut/Breaker) รองรับกรณีเกิดไฟช็อต/รั่ว	<input type="checkbox"/> ตู้ควบคุมระบบไฟฟ้ามีสภาพดี ใช้การได้ (0.5) <input type="checkbox"/> ตู้ควบคุมระบบไฟฟ้าอยู่ในตำแหน่งที่เหมาะสมไม่มีสิ่งกีดขวาง (0.5)	1			

เรื่อง/กิจกรรม	เกณฑ์การประเมิน	แนวทางการพิจารณา	(คะแนน)	ผลการประเมิน (คะแนน)	ข้อเสนอแนะ
<p>4. การป้องกัน อัคคีภัย (2 คะแนน)</p>	<p>4.1 มีเครื่องดับเพลิงตรงกับชนิดของ เชื้อเพลิงอย่างเพียงพอ ได้รับการ ตรวจสอบให้พร้อมใช้งาน และติดตั้งอยู่ใน ตำแหน่งที่สามารถนำมาใช้ได้ทันที</p>	<p><u>สำหรับประเมินกรม/ศอ.</u> <input type="checkbox"/> มีอุปกรณ์ดับเพลิงตรงกับชนิดของเชื้อเพลิงอย่าง เพียงพอ <input type="checkbox"/> มีการติดตั้งอุปกรณ์ดับเพลิงติดตั้งสูงจากพื้นอาคาร ไม่เกิน 1.5 เมตร มองเห็นและเข้าถึงได้ง่าย <input type="checkbox"/> มีการตรวจอุปกรณ์ดับเพลิง <input type="checkbox"/> มีการบันทึกข้อมูลการตรวจอุปกรณ์ดับเพลิง <input type="checkbox"/> จัดให้มีการฝึกซ้อมดับเพลิงและแผนอพยพหนีไฟเป็น ประจำทุกปี <u>สำหรับประเมินหน่วยงานต่างๆ ภายในกรม</u> <input type="checkbox"/> มีอุปกรณ์ดับเพลิง สภาพพร้อมใช้งาน ติดตั้งสูงจากพื้นอาคารไม่เกิน 1.5 เมตร มองเห็นและเข้าถึงได้ง่าย (0.2) <input type="checkbox"/> มีแบบบันทึกการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง (0.2) <input type="checkbox"/> มีการตรวจสอบดูแลรักษาอุปกรณ์ดับเพลิง (0.2) <input type="checkbox"/> มีป้ายแสดงวิธีการใช้ถังดับเพลิง (0.2) <input type="checkbox"/> เข้าร่วมการฝึกซ้อมดับเพลิงและแผนอพยพหนีไฟ (0.2) แนวทางการพิจารณาเพิ่มเติม ให้แสดงแผนอพยพหนีไฟหรือหลักฐานการส่งบุคลากรเข้า ร่วมการฝึกซ้อมดับเพลิง ที่หน่วยงานจัด</p>	<p>1</p>		<p>กลุ่มอาคารสถานที่ อธิบายเกณฑ์ในการประชุม โครงการดับเพลิง 2566</p>

เรื่อง/กิจกรรม	เกณฑ์การประเมิน	แนวทางการพิจารณา	(คะแนน)	ผลการประเมิน (คะแนน)	ข้อเสนอแนะ
	4.2 ทางหนีไฟและบันไดหนีไฟอยู่ในสภาพที่ดีไม่มีสิ่งกีดขวางหรือ ถูกปิดตาย	<input type="checkbox"/> หน่วยงานไม่มีทางหนีไฟในพื้นที่รับผิดชอบ (ตอบข้อถัดไป) <input type="checkbox"/> หน่วยงานมีทางหนีไฟในพื้นที่รับผิดชอบ มีการจัดการดังนี้ <input type="checkbox"/> จัดให้ทางหนีไฟอยู่ในสภาพดี ไม่ชำรุด พร้อมใช้งาน (0.4) <input type="checkbox"/> ไม่ปล่อยให้สิ่งกีดขวางทางหนีไฟ (0.4) <input type="checkbox"/> มีสัญลักษณ์ทางหนีไฟ หรือหากมีทางต่างระดับ บริเวณทางหนีไฟก็ให้ติดสัญลักษณ์แสดงทางต่างระดับ (0.2)	1		
5. การระบายอากาศ (1 คะแนน)	ภายในห้องหรือบริเวณที่ทำงานมีการระบายอากาศที่เพียงพอ อุณหภูมิเหมาะสม	<input type="checkbox"/> มีการจัดให้มีการระบายอากาศ การติดตั้งเครื่องปรับอากาศ ระบบระบายอากาศเฉพาะที่ หรือโดยวิธีธรรมชาติ เหมาะสมตามแต่ละพื้นที่ทำงาน (0.4) <input type="checkbox"/> มีการกำหนดอุณหภูมิ อย่างเหมาะสม (กรณีพื้นที่ที่มีติดตั้งเครื่องปรับอากาศกำหนดอุณหภูมิ 25 – 28 องศา) (0.3) <input type="checkbox"/> มีแผนในการดูแลรักษาเครื่องปรับอากาศ และมีการซ่อมบำรุงระบบฯ ตามระยะเวลาที่กำหนด (0.3)	1		
6. สารเคมี (3 คะแนน)	6.1 มีการจัดประเภทของสารเคมี และแยกเก็บไว้เฉพาะตามหลักปฏิบัติสำหรับสารเคมีประเภทนั้น ๆ	<input type="checkbox"/> หน่วยงานไม่มีการใช้สารเคมี (ตอบข้อถัดไป) <input type="checkbox"/> หน่วยงานมีการใช้สารเคมี มีการดำเนินการดังนี้ <input type="checkbox"/> มีการเก็บสารเคมีในภาชนะที่ปิดฝามิดชิดเหมาะสมกับความเป็นอันตรายตามประเภทของสารเคมี (0.3)	1		

เรื่อง/กิจกรรม	เกณฑ์การประเมิน	แนวทางการพิจารณา	(คะแนน)	ผลการประเมิน (คะแนน)	ข้อเสนอแนะ
		<input type="checkbox"/> มีการแยกประเภทและติดฉลากที่ภาชนะบรรจุสารเคมี (0.4) <input type="checkbox"/> มีการกำหนดวิธีการจัดการเมื่อสารเคมีหกรั่วไหล (0.3)			
	6.2 ไม่มีปัญหาฝุ่นหรือควันที่มีผลกระทบต่อผู้ปฏิบัติงาน และสร้างความเดือดร้อนรำคาญต่อชุมชนใกล้เคียง	<input type="checkbox"/> หน่วยงานไม่มีกิจกรรมที่ทำให้เกิดฝุ่น (ตอบข้อถัดไป) <input type="checkbox"/> หน่วยงานมีกิจกรรมที่ทำให้เกิดฝุ่นมีการดำเนินการดังนี้ <input type="checkbox"/> มีการจัดการการฟุ้งกระจายของฝุ่น จากการประกอบกิจการ (0.4) <input type="checkbox"/> มีผลการตรวจวัดเป็นไปตามที่กฎหมายกำหนดในสถานประกอบกิจการ (0.3) <input type="checkbox"/> ไม่มีข้อร้องเรียนหรือหากมีเรื่องข้อร้องเรียนต้องมีแนวทางจัดการแก้ไข (0.3)	1		
	6.3 ไม่มีกลิ่นสารเคมีหรือกลิ่นเหม็นรบกวนที่มีผลกระทบต่อผู้ปฏิบัติงาน และสร้างความเดือดร้อนรำคาญต่อชุมชนใกล้เคียง	<input type="checkbox"/> หน่วยงานไม่มีการใช้สารเคมีและกิจกรรมที่ทำให้เกิดกลิ่นเหม็น (ตอบข้อถัดไป) <input type="checkbox"/> หน่วยงานมีการใช้สารเคมีและกิจกรรมที่ทำให้เกิดกลิ่นเหม็น มีการดำเนินการดังนี้ <input type="checkbox"/> มีการจัดการและควบคุมสารเคมีและกลิ่นจากการประกอบกิจการตามที่กฎหมายกำหนด (0.5) <input type="checkbox"/> ไม่มีข้อร้องเรียนหรือหากมีเรื่องข้อร้องเรียนต้องมีแนวทางจัดการแก้ไข (0.5)	1		
7. มูลฝอย (1 คะแนน)	มีการคัดแยกขยะที่ถูกต้อง	<input type="checkbox"/> มีภาชนะรองรับที่เหมาะสม (0.3) <input type="checkbox"/> มีการแยกตามประเภท เช่น มูลฝอยทั่วไป มูลฝอยรีไซเคิลและมูลฝอยอันตราย (0.4) <input type="checkbox"/> มีการแยก มูลฝอยอันตราย ออกจากมูลฝอยทั่วไป และมีแนวทางในการจัดการ (0.3)	1		

เรื่อง/กิจกรรม	เกณฑ์การประเมิน	แนวทางการพิจารณา	(คะแนน)	ผลการประเมิน (คะแนน)	ข้อเสนอแนะ
		<p>*เช่น หลอดฟลูออเรสเซนต์ ถ่านไฟฉายหรือแบตเตอรี่ โทรศัพท์เคลื่อนที่ ภาชนะที่ใช้บรรจุสารกำจัดแมลงหรือ วัชพืช กระจ่างสเปรย์บรรจุสีหรือสารเคมี เป็นต้น</p> <p>แนวทางการพิจารณาเพิ่มเติม กรณีหน่วยงานมีหลายชั้นและมีหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง ให้เป็นความรับผิดชอบร่วมกัน ตัดคะแนนเท่ากันในภาพรวม เช่นเดียวกับเรื่องห้องน้ำ</p>			
<p>8. น้ำเสียหรือสิ่ง ปฏิกูล (1 คะแนน)</p>	<p>น้ำเสียหรือสิ่งปฏิกูลได้รับการบำบัดที่ ถูกต้องตามหลักสุขาภิบาลก่อนระบายออก นอกอาคาร ไม่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อ ผู้ปฏิบัติงาน และไม่สร้างความเดือดร้อน รำคาญต่อชุมชนใกล้เคียง</p>	<p><input type="checkbox"/> มีการจัดการน้ำเสียหรือสิ่งปฏิกูลเป็นไปตามที่กฎหมาย กำหนด (0.5)</p> <p><input type="checkbox"/> มีการสอบถาม หรือตรวจสอบหลักฐานการใช้บริการ กำจัดสิ่งปฏิกูลจากบริษัทที่ได้รับใบอนุญาตจากท้องถิ่น (0.5)</p>	<p>1</p>		
รวมคะแนน (ด้านความปลอดภัย)			17		

ส่วนที่ 4 : “เกณฑ์มีชีวิตชีวา” และ “สมดุลชีวิต” ระดับพื้นฐาน” 5 ข้อ

เรื่อง/กิจกรรม	เกณฑ์การประเมิน	แนวทางการพิจารณา	(คะแนน)	ผลการประเมิน (คะแนน)	ข้อเสนอแนะ
1. การจัด สถานที่ เผยแพร่ข้อมูล ข่าวสาร (1คะแนน)	มีสถานที่เพื่อเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารและ เพิ่มพูนความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพ อนามัยสิ่งแวดล้อม และความสมดุลในชีวิต การทำงาน รวมทั้งมีกล่องรับความคิดเห็น และ/หรือกระดานสนทนา (เว็บไซต์)	<input type="checkbox"/> มีช่องทางการสื่อสาร เช่น การติดประกาศ เสียงตามสาย ระบบสารสนเทศ (0.3) <input type="checkbox"/> มีกล่องหรือช่องทางอื่นเพื่อรับฟังความคิดเห็น และ ข้อเสนอแนะ (0.3) <input type="checkbox"/> ข้อมูลที่ได้จากการรับฟังความคิดเห็นถูกนำไปวิเคราะห์ และกำหนดเป็นแนวปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม (0.4) แนวทางการพิจารณาเพิ่มเติม - มีการติดประกาศข้อมูลข่าวสารด้านส่งเสริมสุขภาพและ อนามัยสิ่งแวดล้อม - มีกล่องรับฟังความคิดเห็น และนำมาวิเคราะห์แก้ไขปัญหา (ถ้าไม่มีข้อคิดเห็นให้คะแนนฟรี)	1		
2. จัดกิจกรรม ด้าน สิ่งแวดล้อม 2 เรื่อง/ปี (1คะแนน)	มีการจัดกิจกรรมด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม และความสมดุลในชีวิตการทำงาน แก่ ผู้ปฏิบัติงานอย่างน้อย 2 เรื่อง/ปี (ภาคผนวก ง.)	<input type="checkbox"/> หน่วยงานมีการจัดกิจกรรมด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม เช่น 1. กิจกรรมปลูกต้นไม้ 2. กิจกรรมลดการใช้พลาสติก 3. กิจกรรมการคัดแยกขยะ 4. อื่นๆ แนวทางการพิจารณาเพิ่มเติม - ชื่อกิจกรรม/โครงการ - ภาพประกอบการดำเนินกิจกรรม/โครงการ - สรุปผลการดำเนินกิจกรรม/โครงการ	1		
3. กิจกรรม ลด เลิก บุหรี่ และ	มีการให้ความรู้และจัดกิจกรรมการรณรงค์ การลด เลิกบุหรี่ และสิ่งเสพติดรวมทั้งห้าม	<input type="checkbox"/> มีการดำเนินการให้หน่วยงาน/สถานประกอบการกิจการเป็น เขตห้ามจำหน่าย และตั้งเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ (0.5)	1		

เรื่อง/กิจกรรม	เกณฑ์การประเมิน	แนวทางการพิจารณา	(คะแนน)	ผลการประเมิน (คะแนน)	ข้อเสนอแนะ
สิ่งเสพติด (1คะแนน)	สูบบุหรี่ในอาคารสถานประกอบกิจการ ทั้งนี้สามารถจัด “เขตสูบบุหรี่” เป็นการเฉพาะได้	<input type="checkbox"/> มีการสื่อสาร ให้ความรู้ ประชาสัมพันธ์ ไม่สูบบุหรี่ (0.5) แนวทางการพิจารณาเพิ่มเติม เช่น ติดป้ายณรงค์ บอร์ดให้ความรู้ หลักฐานการให้ความรู้			
4. การตรวจสุขภาพประจำปี (1คะแนน)	มีการจัดหรือสนับสนุนให้ผู้ปฏิบัติงานได้รับบริการตรวจสุขภาพประจำปีและเฝ้าระวังภาวะสุขภาพของตนเอง	<input type="checkbox"/> มีการดำเนินการให้ผู้ปฏิบัติงานเข้ารับการตรวจสุขภาพประจำปี หรือตรวจค่า BMI อย่างใดอย่างหนึ่ง (0.5) แนวทางการพิจารณาเพิ่มเติม - ร้อยละ 80 ให้ 0.5 คะแนน - ร้อยละ 70.01 -70.99 ให้ 0.3 คะแนน - ต่ำกว่าร้อยละ 70 ให้ 0.1 คะแนน <input type="checkbox"/> มีการสรุปวิเคราะห์ผลสุขภาพ (0.5)	1		
5. การให้บริการรักษาเบื้องต้นหรือการปฐมพยาบาล (1คะแนน)	มีตู้ยา ชุดปฐมพยาบาล และเครื่องชั่งน้ำหนัก พร้อมทั้งมีการจดบันทึกการรักษาและการใช้ยา	<input type="checkbox"/> มีตู้ยา อุปกรณ์ปฐมพยาบาลเบื้องต้น เครื่องชั่งน้ำหนัก (0.4) แนวทางการพิจารณาเพิ่มเติม มีตู้ยา อุปกรณ์ปฐมพยาบาลเบื้องต้น ให้ 0.2 คะแนน มีเครื่องชั่งน้ำหนัก ให้ 0.2 คะแนน <input type="checkbox"/> มีการบันทึกการใช้ยา อุปกรณ์ปฐมพยาบาล (0.3) แนวทางการพิจารณาเพิ่มเติม ไม่มีสมุดบันทึกการใช้ยาให้ 0 คะแนน มีสมุดบันทึกแต่ไม่บันทึกการใช้ให้ดูการใช้ยาประกอบ หากมีการใช้ยาแต่ไม่บันทึกให้ 0 คะแนน <input type="checkbox"/> มีผู้รับผิดชอบ ดูแลตู้ยา อุปกรณ์ปฐมพยาบาล (0.3) แนวทางการพิจารณาเพิ่มเติม มีผู้รับผิดชอบ แต่ยาหมดอายุให้ 0 คะแนน	1		

เรื่อง/กิจกรรม	เกณฑ์การประเมิน	แนวทางการพิจารณา	(คะแนน)	ผลการประเมิน (คะแนน)	ข้อเสนอแนะ
		กรณีศูนย์อนามัยที่มีโรงพยาบาล ไม่ต้องมีอุปกรณ์ปฐมพยาบาล ตู้ยา			
รวมคะแนน (เกณฑ์มีชีวิตชีวา)			5		

ส่วนที่ 5 : “เกณฑ์ประหยัดพลังงาน” และ “ลดการใช้ทรัพยากร” 3 ข้อ

เรื่อง/กิจกรรม	เกณฑ์การประเมิน	แนวทางการพิจารณา	(คะแนน)	ผลการประเมิน (คะแนน)	ข้อเสนอแนะ
1. เกณฑ์ ประหยัดไฟฟ้า (1 คะแนน)	มีการดำเนินงานตามมาตรการประหยัดไฟฟ้า	<input type="checkbox"/> เครื่องปรับอากาศ (0.5) <ul style="list-style-type: none"> - ตั้งอุณหภูมิไว้ที่ 25 องศา และอย่าปรับเปลี่ยนบ่อย (0.25) - เปิดเครื่องปรับอากาศในช่วงเวลา 09.00 – 11.30 น. และ 13.00 – 16.00 น. โดยปิด ในช่วงเวลาพักกลางวัน จัดทำป้ายเปิด – ปิดไฟฟ้าแสงสว่างในส่วนที่จำเป็นเท่านั้น (0.25) <input type="checkbox"/> แสงสว่าง (0.5) <ul style="list-style-type: none"> - ปิดสวิตซ์ไฟระหว่างเวลาหยุดพักกลางวัน (12.00 – 13.00 น.) ยกเว้นเฉพาะกรณีที่มีงานเร่งด่วนให้เปิดเฉพาะจุดที่จำเป็นต้องใช้งาน (0.25) - ติดสติ๊กเกอร์บริเวณสวิตซ์เปิด – ปิด ให้ทราบว่า เป็นของไฟดวงไหน (0.25) 	1		
2. เกณฑ์ มาตรการ ประหยัดน้ำมัน (1 คะแนน)	มีการดำเนินงานตามมาตรการประหยัดน้ำมัน	<input type="checkbox"/> จัดทำทะเบียนคุมการใช้รถยนต์และทำสถิติการใช้ น้ำมันเชื้อเพลิงของรถยนต์แต่ละคันทุกเดือน การใช้ รถยนต์ต้องจัดทำใบอนุญาตการใช้รถยนต์จาก ผู้บังคับบัญชา (0.5) <input type="checkbox"/> ตรวจสอบเช็คเครื่องยนต์ และบำรุงรักษารถยนต์ให้อยู่ใน สภาพพร้อมที่จะใช้งานเสมอ ได้แก่ (0.5) <ul style="list-style-type: none"> - ตรวจสอบเช็คเครื่องยนต์ เปลี่ยนถ่ายน้ำมันเครื่อง ไล่ กรองน้ำมันเชื้อเพลิง และไล่กรองอากาศอย่างสม่ำเสมอ 	1		

เรื่อง/กิจกรรม	เกณฑ์การประเมิน	แนวทางการพิจารณา	(คะแนน)	ผลการประเมิน (คะแนน)	ข้อเสนอแนะ
		ตามรอบการซ่อมบำรุง(0.3) - ตรวจสอบเช็คลมยาง รวมทั้งสภาพรถยนต์โดยทั่วไป (0.2)			
3. เกณฑ์ มาตรการ ประหยัดน้ำ (1 คะแนน)	มีการดำเนินงานตามมาตรการประหยัดน้ำ	<input type="checkbox"/> หากพบเห็นอุปกรณ์ ระบบน้ำประปาชำรุดหรือเกิดรอยรั่ว ให้ทำการแจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อซ่อมบำรุงทันที	1		
รวมคะแนน(เกณฑ์ประหยัดพลังงาน)			3		