

เกณฑ์การประเมินสถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน เสริมสร้างคุณภาพชีวิต  
และความสุขของคนทำงาน (Healthy Workplace Happy for Life)

ชื่อหน่วยงาน .....กองคลัง.....

กลุ่มประเมิน.....กลุ่มที่ 3.....

วันที่ประเมิน .....21 ธันวาคม 2563.....

เกณฑ์การประเมินสถานที่ทำงานน่ายู่ นำทำงาน “สะอาด ปลอดภัย สิ่งแวดล้อมดี มีชีวิตชีวา สมดุลชีวิต”  
คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมายลงในช่องผลการประเมิน ดังนี้

“  ” ในช่องที่ผ่านการดำเนินการ รวมคะแนนสรุปผล

เรื่อง/ กิจกรรม	เกณฑ์การประเมิน	แนวทางการพิจารณา	ผลการ ประเมิน (คะแนน)	ข้อเสนอแนะ
<b>ส่วนที่ 1 : การสนับสนุนขององค์กรและการมีส่วนร่วมของผู้ปฏิบัติงาน</b>				
การ สนับสนุน ขององค์กร	1. ผู้บริหารระดับสูงให้การสนับสนุน โดยกำหนดเป็นนโยบายเกี่ยวกับเรื่อง การส่งเสริมสุขภาพ อนามัยสิ่งแวดล้อม และความสมดุลในชีวิตการทำงานมีการวางแผนและจัดสรรงบประมาณสำหรับดำเนินกิจกรรมพร้อมทั้งเขียนเป็นลายลักษณ์อักษรและเปิดเผยประกาศให้ผู้ปฏิบัติงานทุกคนรับทราบ	<input type="checkbox"/> มีนโยบายลงนามโดยผู้มีอำนาจสูงสุดของหน่วยงาน (0.25) <input type="checkbox"/> มีแผนงานหรือมีแผนการดำเนินกิจกรรม (0.25) <input type="checkbox"/> มีการส่งเสริมให้เกิดการมีส่วนร่วมของคนทำงานทุกคน เช่น สนับสนุนให้เกิดกลุ่มกิจกรรม หรือชมรมต่าง ๆ (0.25) <input type="checkbox"/> ผู้บริหารมีการติดตามตรวจสอบการดำเนินงานและแก้ไขเมื่อพบปัญหา (0.25)	1	
วัฒนธรรม องค์กร	2. มีการเสริมสร้างวัฒนธรรมที่เอื้อต่อการส่งเสริมสุขภาพ อนามัยสิ่งแวดล้อมและความสมดุลในชีวิตการทำงาน	<input type="checkbox"/> มีประกาศวัฒนธรรมองค์กรและมีการประชาสัมพันธ์ (0.25) <input checked="" type="checkbox"/> มีการประเมินเจ้าหน้าที่ในองค์กรว่ารู้จักวัฒนธรรมองค์กร (โดยสุ่มสัมภาษณ์ไม่น้อยกว่า 5 คน) (0.25) <input checked="" type="checkbox"/> มีแนวปฏิบัติที่คำนึงถึงสิทธิ สุขภาพและความปลอดภัยของเจ้าหน้าที่เป็นหลัก (0.25) <input type="checkbox"/> มีการปฏิบัติที่แสดงให้เห็นความพยายามของผู้บริหารในการสร้างวัฒนธรรมที่เสริมสร้างสุขภาพ อนามัยสิ่งแวดล้อม และความสมดุลในชีวิต โดยการกำหนดพฤติกรรมที่คนในองค์กรคาดหวังที่จะยึดถือปฏิบัติร่วมกัน เช่น หลัก 3 อ ได้แก่ อาหาร อารมณ์ ออกกำลังกาย (0.25)	0.5	- จนท.ไม่สามารถตอบวัฒนธรรมองค์กรได้ - จนท.ไม่ทราบแนวปฏิบัติ สิทธิ สุขภาพ และความ ปลอดภัยของ จนท.
<b>ส่วนที่ 1 : การสนับสนุนขององค์กรและการมีส่วนร่วมของผู้ปฏิบัติงาน</b>				

เรื่อง/ กิจกรรม	เกณฑ์การประเมิน	แนวทางการพิจารณา	ผลการ ประเมิน (คะแนน)	ข้อเสนอแนะ
การติดต่อ สื่อสาร	3. กำหนดและเลือกใช้ วิธีการติดต่อสื่อสาร ภายในองค์กรอย่างมี ประสิทธิภาพในเรื่องการ ส่งเสริมสุขภาพ อนามัย สิ่งแวดล้อม และความ สมดุลในชีวิตการทำงาน ตามความเสี่ยง ทั้งนี้ควร เป็นกระบวนการสื่อสาร แบบ 2 ทาง เพื่อให้ ผู้ปฏิบัติงานมีส่วนร่วมใน การรับและให้ข้อมูล ข่าวสาร ไม่ได้เป็นผู้รับ ข้อมูลอย่างเดียว	<input type="checkbox"/> มีช่องทางการสื่อสาร เช่น ติดประกาศ เสียงตาม สาย ระบบสารสนเทศ Facebook , Group Line และเป็นช่องทางการติดต่อสื่อสารแบบ 2 ทาง (0.4) <input type="checkbox"/> มีการสื่อสารข้อมูลทางด้านการส่งเสริมสุขภาพ อนามัยสิ่งแวดล้อม และการสร้างความสุขในการ ทำงาน (0.3) <input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่เข้าถึงข้อมูลและมีส่วนร่วมกับกิจกรรม ที่ได้สื่อสาร (0.3)	1	
การตรวจ ติดตาม ทบทวน และ ประเมินผล	4. ตรวจสอบ ทบทวน และประเมินผลการ ดำเนินงานด้านการ ส่งเสริมสุขภาพ อนามัย สิ่งแวดล้อม และความ สมดุลในชีวิตการทำงาน ในองค์กร เพื่อให้มั่นใจว่า ได้มีการดำเนินการตาม แผนและมีการตรวจสอบ ผลลัพธ์	<input type="checkbox"/> มีแผนการตรวจติดตามผลการดำเนินงาน/ กิจกรรม (0.3) <input type="checkbox"/> มีการติดตาม ทบทวน และประเมินผลการ ดำเนินงานตามแผนที่กำหนด เช่น การประชุมคณะ/ ทีมทำงาน การใช้แบบสำรวจ (0.4) <input type="checkbox"/> มีการตรวจสอบ วิเคราะห์ข้อมูลผลการ ดำเนินงานเพื่อจัดทำข้อเสนอในการพัฒนาและ รายงานผลให้ผู้บริหารทราบ (0.3)	1	
การมีส่วน ร่วมของ ผู้ปฏิบัติงาน	5. กำหนด/เปิดโอกาสให้ ผู้ปฏิบัติงานมีส่วนร่วม กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ อนามัยสิ่งแวดล้อม และ ความสมดุลในชีวิตการ ทำงานอย่างสม่ำเสมอ และต่อเนื่อง	<input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่มีส่วนร่วม ในการให้ข้อคิดเห็นต่อ นโยบาย แผนงาน/เป้าหมาย (0.25) <input type="checkbox"/> มีช่องทางการให้ข้อเสนอแนะ (0.25) <input type="checkbox"/> มีการพบปะหารือระหว่างผู้บริหาร และ เจ้าหน้าที่อย่างสม่ำเสมอ (0.25) <input type="checkbox"/> กำหนดหรือเปิดโอกาสให้เจ้าหน้าที่เข้าร่วม กิจกรรมต่าง ๆ อย่างเหมาะสม (0.25)	1	
ส่วนที่ 2 : เกณฑ์ “สะอาด ปลอดภัย สิ่งแวดล้อมดี และมีชีวิตชีวา สมดุลชีวิต”				

เรื่อง/ กิจกรรม	เกณฑ์การประเมิน	แนวทางการพิจารณา	ผลการ ประเมิน (คะแนน)	ข้อเสนอแนะ
<b>“เกณฑ์สะอาด” ประกอบด้วย 11 ข้อ</b>				
อาคาร สถานที่	1. กำหนดพื้นที่ใช้งาน อย่างชัดเจน โดยแบ่งเป็น พื้นที่เพื่อการปฏิบัติงาน การจราจร ขนย้ายวัสดุ จัดเก็บวัสดุ/สารเคมี จัดเก็บวัสดุเหลือใช้ พื้นที่ สำหรับพักผ่อน พื้นที่ สำหรับรับประทานอาหาร อาหาร/ดื่มน้ำและพื้นที่ อื่นๆ ที่จำเป็น พร้อมมี ป้ายแสดง และมีการ ปฏิบัติตามมาตรฐาน 5ส	<input type="checkbox"/> มีแผนผังหรือแผนที่ของสถานที่ทำงานที่เป็น สัดส่วนชัดเจน (0.25) <input type="checkbox"/> บริเวณโดยรอบหน่วยงานสะอาด เป็นระเบียบ เรียบร้อย และมีการกำหนด เส้นทางเดินโดยรอบ อย่างชัดเจน (0.25) <input type="checkbox"/> มีการกำหนดพื้นที่ปฏิบัติงาน ห้องประชุม ทางเดิน พื้นที่เก็บวัสดุอุปกรณ์/สารเคมี หรือ พื้นที่ สำหรับพักผ่อน รับประทานอาหาร เป็นสัดส่วน เหมาะสม (0.25) <input checked="" type="checkbox"/> มีการจัดเก็บวัสดุอุปกรณ์เหมาะสม และเป็น ระเบียบ ไม่มีการวางสิ่งของกีดขวางบริเวณทางเดิน (0.25)	<b>0.75</b>	<b>กระถางต้นไม้ ผนังขอบ หน้าต่าง ไม่ควรวาง</b>
	2. ไม่แขวนวัสดุต่าง ๆ ตามเสาหรือผนังของ อาคาร เว้นแต่เป็น อุปกรณ์ที่ใช้เพื่อการเฝ้า ระวัง ตรวจสอบตราหรือใช้ เพื่อการตรวจวัด สภาพแวดล้อมในบริเวณ นั้น และวัสดุอื่น ๆ ที่ จำเป็น เช่น นาฬิกาแขวน ผนัง ปฏิทินแขวนผนัง	<input type="checkbox"/> เสา ผนัง เพดาน สะอาด ไม่มีคราบสกปรก (0.5) <input type="checkbox"/> เสา ผนัง เพดาน ไม่แขวนสิ่งของที่ไม่เกี่ยวข้อง และไม่จำเป็นกับการทำงาน (0.5)	1	
	3. สภาพของหน้าต่าง ประตู ชั้นบันได ราว บันได อยู่ในสภาพดีและ สะอาด	<input type="checkbox"/> หน้าต่างและฝ้าม่านอยู่ในสภาพดีไม่ชำรุด มี ความสะอาด (0.3) <input type="checkbox"/> ประตู อยู่ในสภาพดีไม่ชำรุด มีความสะอาด (0.3) <input type="checkbox"/> ชั้นบันได ราวบันไดต้องสะอาด และอยู่ในสภาพ ดี ไม่ชำรุด ไม่ลื่น (0.4)	1	
	4. อุปกรณ์และหลอดไฟ ตามที่ต่าง ๆ ต้องอยู่ใน สภาพดี และสะอาด	<input type="checkbox"/> อุปกรณ์เครื่องใช้ไฟฟ้าอยู่ในสภาพดี ใช้งานได้ และมีความสะอาด (0.4) <input type="checkbox"/> หลอดไฟ ที่ครอบหลอดไฟ รางไฟ อยู่ในสภาพดี ใช้งานได้ และมีความสะอาด (0.4) <input type="checkbox"/> มีแผนตารางกำหนดช่วงเวลาหรือรอบการทำ ความสะอาด (0.2)	1	
บริเวณพื้น	5. พื้นอยู่ในระนาบ	<input type="checkbox"/> บริเวณพื้นภายในหน่วยงานอยู่ในระนาบ	<b>0.7</b>	<b>ไม่ติดแจ๊งเตียนพื้นต่าง</b>

เรื่อง/ กิจกรรม	เกณฑ์การประเมิน	แนวทางการพิจารณา	ผลการ ประเมิน (คะแนน)	ข้อเสนอแนะ
	เดียวกัน เรียบ ไม่ลื่น ไม่ ดูดซึมน้ำ หากเป็นบริเวณ ต่างระดับต้องมีสัญลักษณ์ บอกความแตกต่าง มีการ กันลื่น อยู่ในสภาพดีและ สะอาด	เดียวกัน เรียบ ไม่ลื่น สภาพดี และมีความแข็งแรง (0.3) <input type="checkbox"/> บริเวณพื้นสะอาด ไม่มีเศษฝุ่นผง ไม่มีเศษขยะ (0.4) <input checked="" type="checkbox"/> บริเวณพื้นต่างระดับหรือมีลักษณะลื่น มีการติด ป้ายสัญลักษณ์บอกความแตกต่างหรือการติดกันลื่น (0.3)		<b>ระดับ</b>
	6. บริเวณที่ต้องมีเศษวัสดุ เหลือใช้หรือเป็น ผลิตภัณฑ์กลาง จะต้อง มีภาชนะรองรับหรือมีการ จัดเก็บอย่างถูกวิธีและ เหมาะสม	<input type="checkbox"/> มีการรวบรวมเศษวัสดุเหลือใช้/ผลิตภัณฑ์กลาง/ ครุภัณฑ์รอจำหน่าย มีจัดเก็บในภาชนะรองรับที่ เหมาะสมและมีการกำหนดพื้นที่ในการเก็บรวบรวม (0.5) <input type="checkbox"/> มีแผนการจัดการเศษวัสดุเหลือใช้หรือผลิตภัณฑ์ กลาง/ครุภัณฑ์รอจำหน่าย (0.3) <input type="checkbox"/> มีการกำหนดระยะเวลาในการจัดการอย่าง ชัดเจน (0.2)	1	
	7. ขนาดความกว้างของ พื้นทางเดิน ทางขนย้าย หรือทางเพื่อการจราจรมี ขนาดเหมาะสมที่จะใช้ เพื่อจุดประสงค์ในการนั้น อยู่ในสภาพดีและสะอาด ไม่มีสิ่งกีดขวาง	<input type="checkbox"/> ประตูทาง เข้า-ออก หน่วยงาน อย่างน้อย 2 จุด* อยู่ในสภาพดี เปิดปิดได้ง่าย ไม่มีสิ่งกีดขวาง (0.5) *ยกเว้นบางหน่วยงานที่มีข้อจำกัดด้านพื้นที่ <input type="checkbox"/> ทางเดินภายในหน่วยงานไม่ คับแคบ* สะอาด ไม่มีสิ่งกีดขวาง (0.5) (*มีระยะ 1-1.5 เมตร)	1	
บริเวณที่ จัดเก็บวัสดุ สิ่งของ	8. ตู้เก็บของหรือชั้นวาง ของอยู่ในสภาพดีและ สะอาด ติดป้ายแสดงชนิด สิ่งของ	<input type="checkbox"/> ตู้เก็บของหรือชั้นวางของอยู่ในสภาพดี มีความ สะอาด (0.3) <input type="checkbox"/> มีป้ายแสดงข้อมูลชื่อผู้รับผิดชอบชนิดสิ่งของที่มี การจัดเก็บภายในตู้ (0.3) <input checked="" type="checkbox"/> มีการจัดเก็บเอกสารและสิ่งของเป็นระเบียบ มี ความสะอาด (0.4) *กรณี ที่หากเป็นตู้กระจกใสสามารถมองเห็นสิ่งของ ภายในได้อนุโลมให้ไม่ต้องติดป้ายแสดงรายการ เฉพาะหนังสือ เอกสาร ดำราวิชาการ	<b>0.6</b>	
บริเวณ	9. ได้มาตรฐานสุขาภิบาล	<u>สำหรับประเมินกรม/ศอ. ที่มีโรงอาหารหรือ</u>	1	

เรื่อง/ กิจกรรม	เกณฑ์การประเมิน	แนวทางการพิจารณา	ผลการ ประเมิน (คะแนน)	ข้อเสนอแนะ
สถานที่ รับประทาน อาหาร จำหน่าย อาหาร และเตรียม ปรุง ประกอบ อาหาร	อาหารตามกฎกระทรวง สุขลักษณะของสถานที่ จำหน่ายอาหาร พ.ศ. 2561 หรือมาตรฐาน สุขาภิบาลอาหารสำหรับ แผงลอยจำหน่ายอาหาร (ภาคผนวก ก.)	<u>ร้านอาหาร</u> <input type="checkbox"/> ผลการประเมินร้านอาหาร และร้านอาหาร เป็นไปตามกฎกระทรวงสุขลักษณะของสถานที่ จำหน่ายอาหาร พ.ศ.2561 <input type="checkbox"/> กรณีแผงลอยจำหน่ายอาหารเป็นไปตาม มาตรฐานสุขาภิบาลอาหารสำหรับแผงลอยจำหน่าย อาหาร  <u>สำหรับหน่วยงานย่อยที่มีพื้นที่รับประทานอาหาร ของตนเอง</u> <input type="checkbox"/> พื้นที่รับประทานอาหารของหน่วยงาน (ถ้ามี) จัดอย่างเป็นสัดส่วน เหมาะสม (0.4) <input type="checkbox"/> พื้นที่รับประทานอาหารของหน่วยงาน จัดวาง อย่างระเบียบและสะอาด (0.4) <input type="checkbox"/> มีการรวบรวมขยะเศษอาหารและนำไปกำจัด เป็นประจำทุกวัน ไม่ให้ตกค้างเป็นแหล่งอาหารของ สัตว์และแมลงพาหะนำโรค (0.2)		
ห้องน้ำห้อง ส้วม	10. ได้มาตรฐานส้วม สาธารณะไทย ของกรม อนามัย เช่น ห้องน้ำ ห้อง ส้วมมีการระบายอากาศ และแสงสว่างเพียงพอไม่ มีกลิ่น รวมทั้งมีเครื่องใช้ และสิ่งอำนวยความสะดวก สะดวก (ภาคผนวก ข.)	<input type="checkbox"/> ผลการประเมินห้องน้ำห้องส้วมเป็นไปตาม มาตรฐานส้วมสาธารณะไทย ของกรมอนามัย (1) <input type="checkbox"/> *กรณีหน่วยงานไม่มีส้วมที่ต้องผิตชอบ ถือว่าผ่าน โดยอัตโนมัติ (1)	1	เสีย 2 ห้อง รอซ่อม
การควบคุม สัตว์และ แมลงพาหะ นำโรค	11. มีการควบคุมสัตว์ และแมลงพาหะนำโรค เช่น แมลงสาบ แมลงวัน หนู และยุงในสถานที่ ทำงาน	<u>สำหรับกรมอนามัย/ศอ.</u> <input type="checkbox"/> มีแผนการป้องกัน ติดตามตรวจสอบ ควบคุม สัตว์และแมลงพาหะนำโรค (0.5) <input type="checkbox"/> มีการดำเนินการถูกต้องตามหลักวิชาการ สุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมและมีการกำจัดโดยการใส่ เครื่องมือตักจับ หรือใช้สมุนไพรมัดพัน ที่ไม่มีสารพิษ ตกค้างและส่งผลกระทบต่อผู้ปฏิบัติงาน (0.5)  <u>สำหรับหน่วยงาน</u>	1	

เรื่อง/ กิจกรรม	เกณฑ์การประเมิน	แนวทางการพิจารณา	ผลการ ประเมิน (คะแนน)	ข้อเสนอแนะ
		<input type="checkbox"/> มีการป้องกัน ติดตามตรวจสอบ ควบคุมสัตว์ และแมลงพาหะนำโรค (0.5) <input type="checkbox"/> มีการทำลายแหล่งอาหาร/แหล่งเพาะพันธุ์ และมีการกำจัดโดยการใช้เครื่องมือดักจับ หรือใช้สมุนไพรฉีดพ่น ที่ไม่มีสารพิษตกค้างและส่งผลกระทบต่อผู้ปฏิบัติงาน (0.5)		
<b>“เกณฑ์ความปลอดภัย” ประกอบด้วย 12 ข้อ</b>				
การบันทึก ข้อมูล อุบัติเหตุ/ การ เจ็บป่วย จากการ ทำงาน	1. อุบัติเหตุจากการ ทำงานที่รายงานตามแบบ กท.16 หรือแบบรายงาน การเกิดอุบัติเหตุ ลดลง จากรอบปีที่ผ่านมา (ภาคผนวก ค.)	<input type="checkbox"/> หน่วยงานไม่มีความเสี่ยงอุบัติเหตุจากการ ทำงาน (1) (ข้อถัดไป) <input type="checkbox"/> หน่วยงานมีความเสี่ยงอุบัติเหตุจากการทำงาน มีการดำเนินการดังนี้ <input type="checkbox"/> แสดงแบบฟอร์มรายงานที่ใช้ในการบันทึก การเกิดอุบัติเหตุจากสถานที่ทำงานจัดทำขึ้น (0.3) <input type="checkbox"/> กรณีมีอุบัติเหตุต้องมีรายงานการวิเคราะห์ ข้อมูลสถิติการเกิดอุบัติเหตุ และมีระบบการจัดเก็บ ข้อมูล /กรณีไม่มีอุบัติเหตุไม่ต้องวิเคราะห์(0.4) <input type="checkbox"/> กรณีมีอุบัติเหตุต้องแสดงสถิติการเกิด อุบัติเหตุย้อนหลัง 3 ปี เช่น แสดงค่า IFR และ ISR โดยมีอัตราการเกิดอุบัติเหตุลดลงอย่างต่อเนื่อง/ กรณีไม่มีอุบัติเหตุไม่ต้องแสดง (0.4)	1	
	2. ไม่มีผู้เจ็บป่วยรายใหม่ ที่ป่วยเป็นโรคอัน เนื่องมาจากการทำงาน ตลอดระยะเวลา 1 ปีที่ ผ่านมา	<b>ข้อมูลการเจ็บป่วยจากการทำงาน</b> <input type="checkbox"/> หน่วยงานไม่มีคนเจ็บป่วยรายใหม่จากการ ทำงานตลอดระยะเวลา 1 ปีที่ผ่านมา (1) ข้อถัดไป <input type="checkbox"/> หน่วยงานมีคนเจ็บป่วยรายใหม่จากการทำงาน ตลอดระยะเวลา 1 ปีที่ผ่านมา (0)	1	
การทำงาน ที่ปลอดภัย	3. จัดให้มีอุปกรณ์ป้องกัน อันตรายส่วนบุคคลที่ ถูกต้อง เหมาะสม และ เพียงพอ	<input type="checkbox"/> หน่วยงานไม่มีรูปแบบการทำงานที่มีความเสี่ยง (1) ข้อถัดไป <input type="checkbox"/> หน่วยงานที่มีรูปแบบการทำงานที่มีความเสี่ยง เช่น ศูนย์ห้องปฏิบัติการ คลินิกทันตกรรม กลุ่ม อาคารและสถานที่ เป็นต้น <input type="checkbox"/> มีการจัดอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล ให้กับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน (0.4) <input type="checkbox"/> อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่จัดให้ มีความเหมาะสมกับประเภทของงาน (0.3) <input type="checkbox"/> อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่จัดให้ มีความเพียงพอต่อการใช้งาน (0.3)	1	

เรื่อง/ กิจกรรม	เกณฑ์การประเมิน	แนวทางการพิจารณา	ผลการ ประเมิน (คะแนน)	ข้อเสนอแนะ
	4. มี การ ก ำ ห น ด กฎระเบียบและขั้นตอน การทำงานที่ปลอดภัย	<input type="checkbox"/> หน่วยงานไม่มีรูปแบบการทำงานที่มีความเสี่ยง (1) ข้อถัดไป <input type="checkbox"/> หน่วยงานที่มีรูปแบบการทำงานที่มีความเสี่ยง เช่น ศูนย์ห้องปฏิบัติการ คลินิกทันตกรรม กลุ่ม อาคารและสถานที่ เป็นต้น มีคู่มือ หรือ ขั้นตอนการ ปฏิบัติงานมาตรฐาน หรือ กฎระเบียบ มาตรการ ความปลอดภัยในการทำงานโดยเฉพาะสำหรับงานที่ เป็นอันตราย (1)	1	
	5. ติด ตั้ง เครื่องจักร/ อุปกรณ์อย่างมั่นคงและ ปลอดภัย	<input type="checkbox"/> หน่วยงานไม่มีเครื่องจักร (1) ข้อถัดไป <input type="checkbox"/> หน่วยงานมีเครื่องจักร มีการดำเนินการดังนี้ <input type="checkbox"/> มีการติดตั้งเครื่องจักร/อุปกรณ์อย่างมั่นคง ปลอดภัย (0.5) <input type="checkbox"/> มีการติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันส่วนที่เป็น อันตรายขณะเครื่องจักรทำงาน (0.5)	1	
	6. เครื่องจักร/อุปกรณ์/ เครื่องมือ/เครื่องใช้ได้รับ การบำรุงรักษาให้อยู่ใน สภาพดี และไม่มีชิ้นส่วน ที่ชำรุด หรือ ส่วนแหลม คมที่อาจทำอันตรายได้	<input type="checkbox"/> หน่วยงานไม่มีเครื่องจักร (1) ข้อถัดไป <input type="checkbox"/> หน่วยงานมีเครื่องจักร มีการดำเนินการดังนี้ <input type="checkbox"/> เครื่องจักร เครื่องมือ และอุปกรณ์ที่ เกี่ยวข้องมีความสะอาด อยู่ในสภาพใช้การได้ดี (0.4) <input type="checkbox"/> มีแผนการซ่อมบำรุงเครื่องจักร/อุปกรณ์/ เครื่องมือ/เครื่องใช้ (0.3) <input type="checkbox"/> มีการตรวจติดตามการปฏิบัติตามแผนการ ซ่อมบำรุงได้รับการตรวจสอบโดยวิศวกร/เจ้าหน้าที่ ผู้เชี่ยวชาญอย่างสม่ำเสมอตามมาตรฐานหรือ กฎหมายที่กำหนด (0.3)	1	
ระบบไฟฟ้า	7. การเดินสายไฟเป็น ระเบียบ ใช้สายไฟถูก ประเภท และมีการปฏิบัติ ตามหลักเกณฑ์การใช้ ไฟฟ้าอย่างปลอดภัย	<input checked="" type="checkbox"/> การเดินสายไฟ อุปกรณ์ไฟฟ้า แผงควบคุมมี สภาพดี ไม่ชำรุด (0.4) <input checked="" type="checkbox"/> การเดินสายไฟ มีการจัดเก็บเป็นระเบียบ (0.3) <input type="checkbox"/> มีการตรวจสอบระบบไฟฟ้าและสายดิน อย่าง สม่ำเสมอ (0.3)	0.3	- สายไฟไม่เรียบร้อย - ควรเก็บให้เรียบร้อย
	8. สวิตช์ สายไฟ ได้รับ การบำรุงรักษาให้อยู่ใน สภาพดีและปลอดภัย	<input checked="" type="checkbox"/> สวิตช์ สายไฟ มีสภาพดี ไม่ชำรุด หรือ เสื่อมสภาพ (1)	0	- สายไฟชำรุด - ไม่ดีกรอบ
	9. มีเส้นหรือขอบเขต แสดงบริเวณ ที่อาจมี อันตรายหรือห้ามเข้าใกล้	<input type="checkbox"/> หน่วยงานไม่มีเครื่องจักรหรือบริเวณที่อันตราย (1) ข้อถัดไป <input type="checkbox"/> หน่วยงานมีเครื่องจักร หรือบริเวณที่อันตราย ต้องมีการขีดสีตีเส้น กำหนดบริเวณติดตั้งเครื่องจักร อุปกรณ์และเส้นทางเดิน (1)	1	



เรื่อง/ กิจกรรม	เกณฑ์การประเมิน	แนวทางการพิจารณา	ผลการ ประเมิน (คะแนน)	ข้อเสนอแนะ
	10. มีอุปกรณ์ตัดไฟ (Safety Cut/ Breaker) รองรับกรณีเกิดไฟช็อต/รั่ว	<input type="checkbox"/> ตู้ควบคุมระบบไฟฟ้ามีสภาพดี ใช้การได้ (0.5) <input type="checkbox"/> ตู้ควบคุมระบบไฟฟ้าอยู่ในตำแหน่งที่เหมาะสม ไม่มีสิ่งกีดขวาง (0.5)	1	
การป้องกัน อัคคีภัย	11. มีเครื่องดับเพลิงตรงกับชนิดของเชื้อเพลิงอย่างเพียงพอ ได้รับการตรวจสอบให้พร้อมใช้งาน และติดตั้งอยู่ในตำแหน่งที่สามารถนำมาใช้ได้ทันที	<u>สำหรับประเมินกรม/ศอ.</u> <input type="checkbox"/> มีอุปกรณ์ดับเพลิงตรงกับชนิดของเชื้อเพลิงอย่างเพียงพอ <input type="checkbox"/> มีการติดตั้งอุปกรณ์ดับเพลิงติดตั้งสูงจากพื้นอาคารไม่เกิน 1.5 เมตร มองเห็นและเข้าถึงได้ง่าย <input type="checkbox"/> มีแผนและมีการตรวจอุปกรณ์ดับเพลิง <input type="checkbox"/> มีการบันทึกข้อมูลการตรวจอุปกรณ์ดับเพลิง <input type="checkbox"/> จัดให้มีการฝึกซ้อมดับเพลิงและแผนอพยพหนีไฟเป็นประจำทุกปี <u>สำหรับประเมินหน่วยงานต่างๆ ภายในกรม</u> <input type="checkbox"/> มีอุปกรณ์ดับเพลิงสภาพพร้อมใช้งาน ติดตั้งสูงจากพื้นอาคารไม่เกิน 1.5 เมตร มองเห็นและเข้าถึงได้ง่าย (0.2) <input checked="" type="checkbox"/> มีแบบบันทึกการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง (0.2) <input checked="" type="checkbox"/> มีการตรวจสอบดูแลรักษาอุปกรณ์ดับเพลิง (0.2) <input type="checkbox"/> มีป้ายแสดงวิธีการใช้ถังดับเพลิง (0.2) <input type="checkbox"/> เข้าร่วมการฝึกซ้อมดับเพลิงและแผนอพยพหนีไฟ (0.2)	0.6	- พิมพ์ใบบันทึกมาไว้ - ตรวจสอบดูแลถังดับเพลิงของหน่วยงาน
	12. ทางหนีไฟและบันไดหนีไฟอยู่ในสภาพที่ดีไม่มีสิ่งกีดขวางหรือ ถูกปิดตาย	<input type="checkbox"/> หน่วยงานไม่มีทางหนีไฟในพื้นที่รับผิดชอบ (1) ข้อถัดไป <input type="checkbox"/> หน่วยงานมีทางหนีไฟในพื้นที่รับผิดชอบ มีการจัดการดังนี้ <input type="checkbox"/> จัดให้ทางหนีไฟอยู่ในสภาพดี ไม่ชำรุดพร้อมใช้งาน (0.4) <input type="checkbox"/> ไม่ปล่อยให้สิ่งกีดขวางทางหนีไฟ (0.4) <input type="checkbox"/> มีสัญลักษณ์ทางหนีไฟ หรือหากมีทางต่างระดับบริเวณทางหนีไฟก็ให้ติดสัญลักษณ์แสดงทางต่างระดับ (0.2)	1	

เรื่อง/ กิจกรรม	เกณฑ์การประเมิน	แนวทางการพิจารณา	ผลการ ประเมิน (คะแนน)	ข้อเสนอแนะ
<b>“เกณฑ์สิ่งแวดล้อมดี” ประกอบด้วย 9 ข้อ</b>				
แสงสว่าง	1. มีการจัดการด้านแสงสว่างให้มีความเข้มแสงเพียงพอต่อการทำงานและเป็นไปตามมาตรฐาน	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่มีการตรวจวัดระดับแสงในหน่วยงาน (0) ข้อถัดไป <input type="checkbox"/> มีการตรวจวัดระดับแสงในพื้นที่ต่าง ๆ ของหน่วยงาน (0.5) <input type="checkbox"/> ระดับแสงได้ตามมาตรฐานที่กำหนด (0.5) <input type="checkbox"/> ระดับแสงไม่เหมาะสมและมีแผนหรือแนวทางในการปรับปรุงแก้ไขหากผลการตรวจวัดระดับแสงไม่ผ่านตามที่กฎหมายกำหนด (0.5) <input type="checkbox"/> ระดับแสงไม่เหมาะสมและยังไม่มีแผนหรือแนวทางในการปรับปรุงแก้ไขหากผลการตรวจวัดระดับแสงไม่ผ่านตามที่กฎหมายกำหนด (0)	0	
การระบายอากาศ	2. ภายในห้องหรือบริเวณที่ทำงานมีการระบายอากาศที่เพียงพออุณหภูมิเหมาะสม	<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	
เสียง/ความสั่นสะเทือน	3. ไม่มีเสียงดังและความสั่นสะเทือนที่อาจมีผลกระทบต่อผู้ปฏิบัติงานและสร้างความเดือดร้อนรำคาญต่อชุมชนใกล้เคียง	<input type="checkbox"/> หน่วยงานไม่มีเครื่องจักรและกิจกรรมที่เสียงดัง (1) ข้อถัดไป <input type="checkbox"/> หน่วยงานที่มีเครื่องจักรและมีกิจกรรมเสียงดังมีการดำเนินการดังนี้ <input type="checkbox"/> มีการควบคุมโดยติดอุปกรณ์เพื่อลดระดับเสียงจากเครื่องจักรหรือกิจกรรมที่ก่อเสียงดัง เช่น ติดวัสดุดูดซับ การแยกพื้นที่ปฏิบัติงานให้เป็นไปตามมาตรฐานไม่ดังจนรบกวนการสื่อสารปกติของผู้ปฏิบัติงาน (0.5) <input type="checkbox"/> มีการจัดการกรณีเกิดเรื่องร้องเรียน จากเสียงดังและความสั่นสะเทือน พร้อมดำเนินการแก้ไข (0.5)	1	

เรื่อง/ กิจกรรม	เกณฑ์การประเมิน	แนวทางการพิจารณา	ผลการ ประเมิน (คะแนน)	ข้อเสนอแนะ
สารเคมี	4. มีการจัดประเภทของสารเคมี และแยกเก็บไว้เฉพาะตามหลักปฏิบัติสำหรับสารเคมีประเภทนั้น ๆ	<input 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 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 type="checkbox"/> หน่วยงานไม่มีการใช้สารเคมีและกิจกรรมที่ทำให้เกิดกลิ่นเหม็น (1) <input type="checkbox"/> หน่วยงานมีการใช้สารเคมีและกิจกรรมที่ทำให้เกิดกลิ่นเหม็น มีการดำเนินการดังนี้ <input type="checkbox"/> มีการจัดการและควบคุมสารเคมีและกลิ่นจากการประกอบกิจการตามที่กฎหมายกำหนด (0.5) <input type="checkbox"/> ไม่มีข้อร้องเรียนหรือหากมีเรื่องข้อร้องเรียน ต้องมีแนวทางจัดการแก้ไข (0.5)	1	
มูลฝอย	7. มีที่รองรับมูลฝอยเพียงพอ มีฝาปิดมิดชิด และแยกมูลฝอยอันตรายออกจากมูลฝอยทั่วไป	<input type="checkbox"/> มีภาชนะบรรจุ หรือภาชนะรองรับที่เหมาะสมและเพียงพอกับปริมาณ (0.3) <input type="checkbox"/> มีการแยกตามประเภทมูลฝอยที่เกิดขึ้น เช่น มูลฝอยทั่วไป มูลฝอยรีไซเคิลและมูลฝอยอันตราย (0.4) <input type="checkbox"/> มีการแยก มูลฝอยอันตราย ออกจากมูลฝอยทั่วไป และมีแนวทางในการจัดการ (0.3) *เช่น หลอดฟลูออเรสเซนต์ ถ่านไฟฉายหรือ	1	

เรื่อง/ กิจกรรม	เกณฑ์การประเมิน	แนวทางการพิจารณา	ผลการ ประเมิน (คะแนน)	ข้อเสนอแนะ
		แบตเตอรี่ โทรศัพท์เคลื่อนที่ ภาชนะที่ใช้บรรจุสาร กำจัดแมลงหรือวัชพืช กระจังสปเรย์บรรจุสีหรือ สารเคมี เป็นต้น		
	8. มีการจัดการมูลฝอย อย่างเหมาะสมไม่ ก่อให้เกิดผลกระทบต่อ ผู้ปฏิบัติงานและสร้าง ความเดือดร้อนรำคาญ ต่อชุมชนใกล้เคียง	<input type="checkbox"/> มีการเก็บรวบรวมมูลฝอยนำไปกำจัดเป็นประจำ สม่ำเสมอ (1)	1	
น้ำเสียหรือ สิ่งปฏิกูล	9. น้ำเสียหรือสิ่งปฏิกูล ได้รับการบำบัดที่ถูกต้อง ตามหลักสุขาภิบาลก่อน ระบายออกนอกอาคาร ไม่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อ ผู้ปฏิบัติงาน และไม่สร้าง ความเดือดร้อนรำคาญ ต่อชุมชนใกล้เคียง	<input type="checkbox"/> มีการจัดการน้ำเสียหรือสิ่งปฏิกูลเป็นไปตามที่ กฎหมายกำหนด (0.5) <input type="checkbox"/> มีการสอบถาม หรือตรวจสอบหลักฐานการใช้ บริการกำจัดสิ่งปฏิกูลจากบริษัทที่ได้รับใบอนุญาต จากท้องถิ่น (0.5)	1	
<b>“เกณฑ์มีชีวิตชีวา” และ “สมดุลชีวิต” ระดับพื้นฐาน ประกอบด้วย 5 ข้อ</b>				
การจัด สถานที่ เผยแพร่ ข้อมูล ข่าวสาร	1. มีสถานที่เพื่อเผยแพร่ ข้อมูลข่าวสารและ เพิ่มพูนความรู้ด้านการ ส่งเสริมสุขภาพ อนามัย สิ่งแวดล้อม และความ สมดุลในชีวิตการทำงาน รวมทั้งมีกล่องรับความ คิดเห็น และ/หรือ กระดานสนทนา (เว็บบ บอร์ด)	<input type="checkbox"/> มีช่องทางการสื่อสาร เช่น การติดประกาศ เสียง ตามสาย ระบบสารสนเทศ (0.5) <input type="checkbox"/> มีกล่องรับฟังความคิดเห็น หรือข้อเสนอแนะ (0.2) <input type="checkbox"/> ข้อมูลที่ได้จากการรับฟังความคิดเห็นถูกนำไป วิเคราะห์และกำหนดเป็นแนวปฏิบัติอย่างเป็น รูปธรรม (0.3)	1	
การให้ ความรู้ด้าน การส่งเสริม สุขภาพ อนามัย สิ่งแวดล้อม และความ สมดุลใน ชีวิตการ ทำงาน	2. มีการให้ความรู้ด้าน การส่งเสริมสุขภาพ อนามัยสิ่งแวดล้อม และ ความสมดุลในชีวิตการ ทำงาน แก่ผู้ปฏิบัติงาน อย่างน้อย 5 เรื่อง/ปี (ภาคผนวก ง.)	<input checked="" type="checkbox"/> มีการสำรวจความต้องการ ความจำเป็น ในการ จัดทำแผนการให้ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพ อนามัยสิ่งแวดล้อมบุคลากรทุกระดับ(แผนการ ดำเนินการกิจกรรมส่งเสริมความรู้ต่าง ๆ อย่าง ต่อเนื่อง (0.3) <input checked="" type="checkbox"/> มีการดำเนินการตามแผนโดยมีการให้ความรู้แก่ ผู้ปฏิบัติงานอย่างน้อย 5 เรื่อง/ปี (0.7)	0	<b>ควรดำเนินการสำรวจ ความต้องการ ความ จำเป็น และทำแผนการให้ ความรู้ด้านการส่งเสริม สุขภาพอนามัย สิ่งแวดล้อมบุคลากร</b>

เรื่อง/ กิจกรรม	เกณฑ์การประเมิน	แนวทางการพิจารณา	ผลการ ประเมิน (คะแนน)	ข้อเสนอแนะ
กิจกรรม ลด เลิก บุหรี่ และสิ่งเสพ ติด	3. มีการให้ความรู้และจัด กิจกรรมการณรงค์การ ลด เลิกบุหรี่ และสิ่งเสพ ติดรวมทั้งห้ามสูบบุหรี่ใน อาคารสถานประกอบ กิจการ ทั้งนี้สามารถจัด “เขตสูบบุหรี่” เป็นการ เฉพาะได้	<input checked="" type="checkbox"/> มีการดำเนินการให้หน่วยงาน/สถานประกอบ กิจการเป็นเขตห้ามจำหน่าย และดื่มเครื่องดื่มที่มี แอลกอฮอล์ (0.5) <input type="checkbox"/> มีการสื่อสาร ให้ความรู้ ประชาสัมพันธ์ ไม่สูบ บุหรี่ย (0.5)	0.5	ควรมีการดำเนินการให้ หน่วยงานเป็นเขตห้าม จำหน่ายและดื่มเครื่องดื่ม ที่มีแอลกอฮอล์
การตรวจ สุขภาพ ประจำปี	4. มีการจัดหรือสนับสนุน ให้ผู้ปฏิบัติงานได้รับ บริการตรวจสุขภาพ ประจำปีทุกคนและมีการ ตรวจตามความเสี่ยงที่ ผู้ปฏิบัติงานต้องสัมผัส	<input type="checkbox"/> มีการดำเนินการให้ผู้ปฏิบัติงานเข้ารับการตรวจ สุขภาพประจำปี (0.4) <input type="checkbox"/> มีการดำเนินการให้มีการตรวจสุขภาพตามความ เสี่ยงที่ผู้ปฏิบัติงานต้องสัมผัส หากไม่มีความเสี่ยงให้ ผ่านอัตโนมัติ (0.3) <input checked="" type="checkbox"/> มีการสรุปวิเคราะห์ผลสุขภาพและนำมาใช้ ในการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพและอนามัย สิ่งแวดล้อม (0.3)	0.7	จัดทำสรุปข้อมูลวิเคราะห์ ผลสุขภาพและนำมาวาง แผนการจัดกิจกรรม ส่งเสริมสุขภาพและ อนามัยสิ่งแวดล้อม
การ ให้บริการ รักษา เบื้องต้น หรือการ ปฐม พยาบาล	5. มีตู้ยา ชุดปฐม พยาบาล และเครื่องชั่ง น้ำหนัก พร้อมทั้งมีการ จัดบันทึกการรักษาและ การใช้ยา	<input type="checkbox"/> มีตู้ยา อุปกรณ์ปฐมพยาบาลเบื้องต้น เครื่องชั่ง น้ำหนัก (0.4) <input checked="" type="checkbox"/> มีการบันทึกการใช้ยา อุปกรณ์ปฐมพยาบาล (0.3) <input type="checkbox"/> มีผู้รับผิดชอบ ดูแลตู้ยา อุปกรณ์ปฐมพยาบาล (0.3)	0.7	จัดทำสมุดบันทึกการใช้ยา และอุปกรณ์ปฐมพยาบาล
<b>“เกณฑ์มีชีวิตชีวา” และ “สมดุลงานชีวิต” ระดับดี ประกอบด้วย 2 ข้อ</b>				
การกำหนด ผู้รับผิดชอบ ด้านส่งเสริม สุขภาพ อนามัย สิ่งแวดล้อม และความ สมดุลงาน ชีวิตการ ทำงาน	1. สถานที่ทำงานต้อง กำหนดผู้รับผิดชอบ กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ อนามัยสิ่งแวดล้อมและ ความสมดุลงานชีวิตการ ทำงาน ตามบทบาท หน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย	<input type="checkbox"/> มีคำสั่ง กำหนดและมอบหมายหน้าที่รับผิดชอบ ของผู้บริหารและผู้ปฏิบัติงานเป็นลายลักษณ์อักษร (1)		

เรื่อง/ กิจกรรม	เกณฑ์การประเมิน	แนวทางการพิจารณา	ผลการ ประเมิน (คะแนน)	ข้อเสนอแนะ
กิจกรรม การมีส่วนร่วม	2. มีการจัดตั้งกลุ่มแกนนำหรือชมรมสร้างเสริมสุขภาพ อนามัย สิ่งแวดล้อม และความสมดุลในชีวิตการทำงาน พร้อมทั้งมีการจัดกิจกรรมดำเนินการอย่างต่อเนื่อง ทุก ๆ ปี	<input type="checkbox"/> มีคณะกรรมการดำเนินกิจกรรมชุดต่าง ๆ ที่ประกอบด้วยผู้เกี่ยวข้องทุกภาคส่วน (0.5) <input type="checkbox"/> มีการจัดกิจกรรมการดำเนินการอย่างต่อเนื่องทุก ๆ ปี (0.5)		
<b>“เกณฑ์มีชีวิตรื่น” และ “สมดุลชีวิต” ระดับดีมาก ประกอบด้วย 9 ข้อ</b>				
กิจกรรม ทางกาย/ ออกกำลังกาย	1. มีกิจกรรมส่งเสริมให้ผู้ปฏิบัติงานได้มีกิจกรรมทางกาย/ออกกำลังกาย เช่น มีสถานที่ อุปกรณ์ และจัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีกิจกรรมทางกาย/การออกกำลังกาย และการเล่นกีฬา พร้อมทั้งกำหนดวัน เวลา การออกกำลังกายหรือเล่นกีฬา	<input type="checkbox"/> มีการจัดกิจกรรมกิจกรรมทางกาย/ออกกำลังกาย ดังนี้ (1) <input type="checkbox"/> มีสถานที่ อุปกรณ์และจัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีกิจกรรมทางกาย/ออกกำลังกาย (0.3) <input type="checkbox"/> มีการกำหนดวัน เวลา การออกกำลังกายหรือเล่นกีฬา อย่างน้อยสัปดาห์ละ 5 วัน วันละ 30 นาที (0.2) <input type="checkbox"/> มีการจัดกิจกรรมทางกาย/ออกกำลังกาย ในระหว่างวัน เช่น การยืดเหยียดช่วงสั้นๆ อย่างน้อย 5-10 นาทีต่อวัน วันละ 2 ครั้ง (0.5)		
กิจกรรม ส่งเสริม โภชนาการ	2. มีกิจกรรมส่งเสริมโภชนาการให้ผู้ปฏิบัติงานโดยการจัดอาหารเพื่อสุขภาพในระหว่างประชุม ทั้งอาหารว่างและอาหารหลัก ส่งเสริมให้มีการใช้น้ำตาลของ 4 กรัม และให้มีการจัดบริการอาหารลดหวาน มัน เค็ม เต็มเต็มผักผลไม้ เมนูชูสุขภาพอย่างน้อย 2 เมนูต่อวัน ในโรงอาหารที่ทำงาน	<u>สำหรับภาพกรม</u> <input type="checkbox"/> มีคณะกรรมการโรงอาหาร (0.3) <input type="checkbox"/> มีนโยบาย/มาตรการส่งเสริมการจัดอาหารเพื่อสุขภาพที่คำนึงถึงคุณค่าทางโภชนาการ โดยจะต้องให้พลังงานร้อยละ 10 ของพลังงานที่ต้องการต่อวันหรือไม่เกิน 100 กิโลแคลอรีต่อมื้อ ซึ่งเป็นอาหารและเครื่องดื่มที่ลดหวาน มัน เค็มในระหว่างประชุม ทั้งอาหารว่างและอาหารหลัก (0.4) <input type="checkbox"/> มีป้าย/ข้อความแสดงคุณค่าทางโภชนาการติดหน้าร้าน (0.3)  <u>สำหรับหน่วยงาน</u> <input type="checkbox"/> จัดอาหารกลางวัน/อาหารว่างพร้อมเครื่องดื่มลดหวาน มัน เค็มในระหว่างประชุม (1)		

เรื่อง/ กิจกรรม	เกณฑ์การประเมิน	แนวทางการพิจารณา	ผลการ ประเมิน (คะแนน)	ข้อเสนอแนะ
กิจกรรม นันทนาการ	3. มีการจัดกิจกรรม นันทนาการต่าง ๆ เพื่อ ผ่อนคลายความเครียด และส่งเสริมความสามัคคี ของผู้ปฏิบัติงาน	<input type="checkbox"/> มีรายละเอียดและหรือรูปภาพ การจัดกิจกรรม นันทนาการต่าง ๆ เช่น จัดการแข่งขันกีฬา และจัด งานรื่นเริงในเทศกาลต่าง ๆ (1)		
กิจกรรม ดูแลสุขภาพ ช่องปาก	4. มีการจัดกิจกรรมให้ ความรู้การดูแลสุขภาพ ช่องปาก จัดสิ่งอำนวยความสะดวก ความสะดวกให้ผู้ปฏิบัติงานมีโอกาส แปรงฟันในที่ทำงานหรือ มีสวัสดิการแก่ ผู้ปฏิบัติงานในการใช้ บริการตรวจและรักษา โรคในช่องปาก	<input type="checkbox"/> มีการจัดกิจกรรมดูแลสุขภาพช่องปาก ดังนี้ (1) <input type="checkbox"/> มีการจัดกิจกรรมให้ความรู้ที่เกี่ยวข้องกับ การดูแลสุขภาพช่องปาก เช่น การมีสื่อให้ความรู้ การให้ความรู้ผ่านไลน์ เสียงตามสาย หรือจัดรูปแบบ กิจกรรมอื่นๆ (0.4) <input type="checkbox"/> จัดสิ่งอำนวยความสะดวกให้ผู้ปฏิบัติงานมี โอกาสแปรงฟันในที่ทำงาน เช่น มีสถานที่แปรงฟัน สนับสนุนอุปกรณ์ในการทำความสะอาดช่องปาก (0.3) <input type="checkbox"/> จัดให้มีสวัสดิการในการใช้บริการตรวจและ รักษาโรคในช่องปาก เช่น มีกิจกรรมการตรวจ สุขภาพช่องปากร่วมกับการตรวจสุขภาพประจำปี สนับสนุนให้ผู้ปฏิบัติงานได้รับการตรวจสุขภาพช่อง ปากอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง หรือมีเงินสมทบในการ รักษาสุขภาพช่องปากเพิ่มเติมจากสิทธิที่มีอยู่ (0.3)		
กิจกรรม ส่งเสริม สุขภาพจิต	5. มีการประเมิน ความเครียดด้วยตนเอง หรือมีบริการให้ คำปรึกษาเมื่อ ผู้ปฏิบัติงานมีปัญหา สุขภาพจิต (ภาคผนวก จ.)	<input type="checkbox"/> มีผลการประเมินความเครียดของบุคลากรใน องค์กร (1)		
กิจกรรม ส่งเสริม ป้องกัน ภาวะโลหิต จาง	6. มีการส่งเสริมให้ ความรู้หญิงวัยเจริญพันธุ์ ในสถานที่ทำงานได้รับ ประทานวิตามินเสริมธาตุ เหล็กและโฟลิก (เฟอร์ โรโฟลิก ซึ่งมีธาตุเหล็ก 60 มิลลิกรัม และกรดโฟ ลิก 2.8 มิลลิกรัม) สัปดาห์ละ 1 ครั้ง	<input type="checkbox"/> มีการส่งเสริมให้ความรู้หญิงวัยเจริญพันธุ์ รับประทานวิตามินเสริมธาตุเหล็กและโฟลิก (1)		

เรื่อง/ กิจกรรม	เกณฑ์การประเมิน	แนวทางการพิจารณา	ผลการ ประเมิน (คะแนน)	ข้อเสนอแนะ
การประเมิน ภาวะ โภชนาการ	7. มีการประเมินภาวะ โภชนาการ โดยใช้ค่าดัชนี มวลกายและวัดรอบวง เอว (ภาคผนวก ฉ.)	<input type="checkbox"/> มีผลการประเมินภาวะโภชนาการ (1)		
กิจกรรม ทดสอบ สมรรถภาพ ทางกาย/ ประเมิน สมรรถภาพ ร่างกาย	8. มีการทดสอบ สมรรถภาพทางกาย/ ประเมินสมรรถภาพ ร่างกายเกี่ยวกับ ความ อดทนของหัวใจและปอด ความแข็งแรงของ กล้ามเนื้อ และความ ยืดหยุ่นของร่างกาย	<input type="checkbox"/> มีผลการทดสอบสมรรถภาพทางกาย/ประเมิน สมรรถภาพร่างกายเกี่ยวกับ ความอดทนของหัวใจ และปอด ความแข็งแรงของกล้ามเนื้อ และความ ยืดหยุ่นของร่างกาย (1)		
กิจกรรม ส่งเสริม ความสมดุล ในชีวิตและ การทำงาน	9. มีการประเมินเพื่อวัด ความสมดุลในชีวิตและ การทำงานรายบุคคล (ภาคผนวก ช.)	<input type="checkbox"/> มีผลการประเมินเพื่อวัดความสมดุลในชีวิตและ การทำงานรายบุคคล และภาพรวมขององค์กร (1)		
<b>“เกณฑ์มีชีวิตชีวา” และ “สมดุลชีวิต” ระดับดีเยี่ยม</b>				
การประเมิน ประสิทธิผล	มีการวัดและวิเคราะห์ผล การดำเนินกิจกรรมแต่ละ กิจกรรมที่ได้ดำเนินการ (กิจกรรมในระดับดีมาก) และนำไปสู่การปรับปรุง หรือการสร้างวิธีการ ทำงานใหม่ ระบบงาน หรือมีการใช้เทคโนโลยี มาส่งเสริมสุขภาพ อนามัยสิ่งแวดล้อม และ สร้างความสมดุลในชีวิต การทำงาน	<ul style="list-style-type: none"> <li>- มีวิธีการทำงานใหม่ หรือระบบงานใหม่ หรือ มีการใช้เทคโนโลยีมาส่งเสริมสุขภาพ อนามัยสิ่งแวดล้อม และสร้างความสมดุลในชีวิตการทำงาน หรือ มีนวัตกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพ อนามัยสิ่งแวดล้อมและสร้างความสมดุลในชีวิต เกิดขึ้นในองค์กร</li> <li>- มีผลการเข้าร่วมกิจกรรมต่าง ๆ ของพนักงาน ในแต่ละกิจกรรม (จำนวน/ร้อยละ)</li> <li>- มีข้อเสนอแนะ/กิจกรรม ด้านการส่งเสริมสุขภาพ อนามัยสิ่งแวดล้อมและสร้างความสมดุลในชีวิต จากพนักงานที่เข้าร่วมกิจกรรม</li> <li>- อัตราการเจ็บป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อ (NCD; Non-communicable disease) ลดลง/ผลการประเมินความสุขของคนทำงานดีขึ้น</li> </ul>		



## ผลเกณฑ์การประเมินสถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน เสริมสร้างคุณภาพชีวิตและความสุขของคนทำงาน (HWP)

สิ่งที่องค์กรต้องการให้มีการพัฒนาปรับปรุงสภาพแวดล้อมภายในองค์กร มีดังนี้

### การสนับสนุนขององค์กรและการมีส่วนร่วมของผู้ปฏิบัติงาน

๑. การให้ความสำคัญในการสื่อสารภายในบุคลากรภายในองค์กรทราบถึงวัฒนธรรมองค์กรแนวทางการปฏิบัติในเรื่องสิทธิ สุขภาพและความปลอดภัยของบุคลากร อาจจัดประชุมหรือแจ้งเวียนให้บุคลากรทุกคนลงลายมือชื่อทราบ

### เกณฑ์สะอาด

๒. มีการจัดเก็บวัสดุอุปกรณ์ที่เหมาะสม และเป็นระเบียบ ไม่มีการวางสิ่งของกีดขวางบริเวณทางเดิน เช่น การจัดระเบียบวางกระถางต้นไม้บริเวณสถานที่ด้านนอก ผงขบหน้าต่าง ไม่ควรวางสิ่งของกีดขวาง เป็นต้น
๓. บริเวณพื้นต่างระดับหรือพื้นที่มีลักษณะลื่น/ขรุขระ ควรติดป้ายสัญลักษณ์บอกลักษณะดังกล่าวให้ชัดเจน
๔. การจัดเก็บเอกสารในตู้แฟ้มที่มีลักษณะทึบแสงให้แสดงรายละเอียดเอกสารภายในตู้แฟ้มเก็บเอกสารอย่างชัดเจน รวมทั้งการวางสิ่งของเป็นระเบียบ เรียบร้อย และมีความสะอาด

### เกณฑ์ความปลอดภัย

๕. การจัดการกับสิ่งของได้แก่ สายไฟควรเก็บให้เรียบร้อย และอุปกรณ์ไฟฟ้า แผงควบคุมไฟฟ้าให้อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน
๖. อุปกรณ์เครื่องมือเครื่องใช้ที่มีการชำรุดหรือไม่สามารถใช้งานได้ ให้ติดป้ายบอกให้ชัดเจนว่าอยู่ชั้นตอนไหน เช่น รอซ่อม รอจำหน่ายออกจากระบบ และการตีกรอบเพื่อให้ความปลอดภัยทั้งผู้ปฏิบัติงาน
๗. อุปกรณ์ถึงดับเพลิง ควรมีการจดบันทึกการตรวจสอบและดูแลอุปกรณ์ดับเพลิงซึ่งอาจกำหนดการตรวจประจำเดือนหรือลงบันทึกรายการประจำวัน

### เกณฑ์สิ่งแวดล้อม

๘. การกำหนดให้มีการวัดระดับให้เหมาะสมและเพียงพอต่อผู้ปฏิบัติงานเป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด หากไม่เป็นไปตามกำหนดควรมีแผนหรือแนวทางในการแก้ไขปัญหาดังกล่าว
๙. การสำรวจความต้องการของบุคลากรในองค์กร ถึงความจำเป็นในการให้ความรู้ด้านส่งเสริมสุขภาพอนามัยสิ่งแวดล้อมและการให้ความรู้แก่ผู้ปฏิบัติงานอย่างน้อย ๕ เรื่อง/ปี

### เกณฑ์มีชีวิตชีวา และสมดุลชีวิต

๑๐. การแสดงป้ายเครื่องหมายและการประชาสัมพันธ์ในองค์กรในการห้ามสูบบุหรี่ ห้ามจำหน่าย และห้ามดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ในสถานที่ทำงาน
๑๑. การวิเคราะห์ผลสุขภาพด้วยการวัดค่า BMI ของปีที่แล้ว มาเป็นใช้แนวทางในการจัดกิจกรรมส่งเสริมและอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อให้บุคลากรมีค่า BMI ปกติ
๑๒. ตูยาสามัญประจำหน่วยงาน กำหนดให้มีชื่อผู้รับผิดชอบในการจัดหาที่เพียงพอและตรวจสอบว่ามีอาการหมดอายุหรือไม่

### การแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงาน

องค์กร ได้ดำเนินการแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงาน และคณะกรรมการตรวจการประเมินการพัฒนาสถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน ตามคำสั่งองค์กรที่ ๑๗/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๑ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๓

### การดำเนินการ

แจ้งเวียนทุกกลุ่มงาน ให้ทราบนโยบาย วัฒนธรรมองค์กร และการดำเนินการตามแผนการฯ (Healthy Workplace Happy for Life) พร้อมทั้งรายงานสรุปผลการดำเนินงานฯ เพื่อติดตามและประเมินผล