

แบบประเมินมาตรฐานเบื้องต้นของหน่วยบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อม

ประกอบด้วย มาตรฐาน 3 ด้านดังนี้

1. ด้านการเฝ้าระวังโรคจากสิ่งแวดล้อมและเก็บส่งตรวจทางชีวภาพหรือส่งตรวจอื่น
2. ด้านบุคลากรผู้ให้บริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อมและบุคลากรผู้สนับสนุนการให้บริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อม
3. ด้านเครื่องมือสำหรับการให้บริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อม

ชื่อหน่วยบริการ

ตั้งอยู่เลขที่ ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด

คำชี้แจง ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ใน เมื่อแนบเอกสาร/หลักฐานในข้อดังกล่าว

มาตรฐาน		เอกสาร / หลักฐาน	ครบ	ไม่ครบ
1. ด้านการเฝ้าระวังโรคจากสิ่งแวดล้อมและเก็บส่งตรวจทางชีวภาพหรือส่งตรวจอื่น				
1.1 การเฝ้าระวังโรคจากสิ่งแวดล้อม				
<ul style="list-style-type: none"> ■ การเฝ้าระวังสุขภาพของประชาชนที่ได้รับหรืออาจได้รับมลพิษ 	<input type="checkbox"/>	หลักฐานแสดงมาตรฐานการเฝ้าระวังโรคจากสิ่งแวดล้อม กรณีผลการประเมินระดับความเสี่ยงของการเกิดโรคจากสิ่งแวดล้อมอยู่ในระดับสูงและสูงมาก เช่น เอกสารประเภท Protocol ผังการดำเนินงาน (Flow) แนวทางปฏิบัติ แบบฟอร์มการบันทึกการตรวจสุขภาพฯ เป็นต้น โดยมีการประยุกต์ใช้ให้สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่		
<ul style="list-style-type: none"> * เอกสาร/หลักฐานที่ต้องแนบ 	<input type="checkbox"/>	หลักฐานแสดงมาตรฐานการเฝ้าระวังโรคจากสิ่งแวดล้อม กรณีผลการประเมินระดับความเสี่ยงของการเกิดโรคจากสิ่งแวดล้อมอยู่ในระดับต่ำและระดับปานกลาง เช่น เอกสารประเภท Protocol ผังการดำเนินงาน (Flow) แนวทางปฏิบัติ แบบฟอร์มการบันทึกการตรวจสุขภาพฯ เป็นต้น โดยมีการประยุกต์ใช้ให้สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่		

1.2 เก็บสิ่งส่งตรวจทางชีวภาพหรือสิ่งส่งตรวจอื่น				
<ul style="list-style-type: none"> ▪ การควบคุมคุณภาพก่อนการวิเคราะห์ตัวอย่างทางห้องปฏิบัติการ <p>* เอกสาร/หลักฐานที่ต้องแนบ</p>	<input type="checkbox"/>	หลักฐานแสดงมาตรฐานการเก็บสิ่งส่งตรวจทางชีวภาพประกอบด้วย การเตรียมความพร้อมผู้รับการตรวจ วิธีการเก็บตัวอย่าง วิธีการเก็บรักษาตัวอย่าง และการขนส่งตัวอย่างทางห้องปฏิบัติการ		
<ul style="list-style-type: none"> ▪ การควบคุมคุณภาพห้องปฏิบัติการ <p>* เอกสาร/หลักฐานที่ต้องแนบอย่างน้อย 1 รายการ</p>	<input type="checkbox"/>	สำเนาใบรับรองมาตรฐานห้องปฏิบัติการที่ได้รับการรับรองมาตรฐานห้องปฏิบัติการ (ISO/IEC 17025) สำหรับตัวอย่างสารเคมีในสิ่งแวดล้อม		
	<input type="checkbox"/>	สำเนาใบรับรองมาตรฐานห้องปฏิบัติการที่ได้รับการรับรองมาตรฐานห้องปฏิบัติการ (ISO 15189) สำหรับตัวอย่างทางการแพทย์และสาธารณสุข		
	<input type="checkbox"/>	สำเนาใบรับรองมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์โดยสภาเทคนิคการแพทย์		
	<input type="checkbox"/>	สำเนาใบรับรองมาตรฐานการปฏิบัติงานทางพยาธิวิทยาและนิติเวชศาสตร์ โดยราชวิทยาลัยพยาธิแพทย์แห่งประเทศไทย		
	<input type="checkbox"/>	สำเนาใบรับรองมาตรฐานอื่นที่ไม่ต่ำกว่ามาตรฐานข้างต้น		
2. ด้านบุคลากรผู้ให้บริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อมและบุคลากรผู้สนับสนุนการให้บริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อม				
2.1 แพทย์				
<ul style="list-style-type: none"> - กรณีสถานบริการสาธารณสุขของรัฐที่เป็นหน่วยบริการปฐมภูมิ <p>ต้องจัดให้มีแพทย์เวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม แพทย์อาชีวเวชศาสตร์ แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว หรือแพทย์สาขาอื่น อย่างน้อย 1 คน</p> <p>* เอกสาร/หลักฐานที่ต้องแนบ</p>	<input type="checkbox"/>	สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม		
<ul style="list-style-type: none"> ● แพทย์เวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม <p>* เอกสาร/หลักฐานที่ต้องแนบอย่างน้อย 1 รายการ</p>	<input type="checkbox"/>	สำเนาปริญญาบัตรหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม		
	<input type="checkbox"/>	สำเนาปริญญาบัตรหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม		

<ul style="list-style-type: none"> ● แพทย์อาชีวเวชศาสตร์ <p>* เอกสาร/หลักฐานที่ต้องแนบอย่างน้อย 1 รายการ</p>	<input type="checkbox"/>	สำเนาวุฒิบัตรแสดงความรู้ ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงอาชีวเวชศาสตร์ จากแพทยสภา		
<ul style="list-style-type: none"> ● แพทย์สาขาอื่น <p>* เอกสาร/หลักฐานที่ต้องแนบอย่างน้อย 1 รายการ</p>	<input type="checkbox"/>	สำเนาหนังสืออนุมัติแสดงรู้ ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงอาชีวเวชศาสตร์ จากแพทยสภา		
<ul style="list-style-type: none"> ● แพทย์สาขาอื่น <p>* เอกสาร/หลักฐานที่ต้องแนบอย่างน้อย 1 รายการ</p>	<input type="checkbox"/>	สำเนาประกาศนียบัตรการฝึกอบรมความรู้พื้นฐานด้านเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม ที่กรมควบคุมโรคกำหนด		
<ul style="list-style-type: none"> ● แพทย์สาขาอื่น <p>* เอกสาร/หลักฐานที่ต้องแนบอย่างน้อย 1 รายการ</p>	<input type="checkbox"/>	สำเนาประกาศนียบัตรการฝึกอบรมความรู้พื้นฐานด้านเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม ของหน่วยงานอื่นที่กรมควบคุมโรครับรอง		
2.2 พยาบาล				
<ul style="list-style-type: none"> ■ พยาบาลอาชีวอนามัย หรือพยาบาลวิชาชีพ อย่างน้อย 1 คน <p>* เอกสาร/หลักฐานที่ต้องแนบ</p>	<input type="checkbox"/>	สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง		
<ul style="list-style-type: none"> ● พยาบาลอาชีวอนามัย <p>* เอกสาร/หลักฐานที่ต้องแนบอย่างน้อย 1 รายการ</p>	<input type="checkbox"/>	สำเนาปริญญาบัตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลอาชีวอนามัย		
	<input type="checkbox"/>	สำเนาปริญญาบัตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลเวชปฏิบัติ อาชีวอนามัย		
	<input type="checkbox"/>	สำเนาประกาศนียบัตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลอาชีวอนามัย ระยะเวลาไม่ต่ำกว่า 4 เดือน		
	<input type="checkbox"/>	สำเนาประกาศนียบัตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลอาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อม ระยะเวลาไม่ต่ำกว่า 4 เดือน		
<ul style="list-style-type: none"> ● พยาบาลวิชาชีพ 	<input type="checkbox"/>	สำเนาประกาศนียบัตรหลักสูตรการฝึกอบรมด้านอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อมระยะเวลา ไม่ต่ำกว่า 60 ชั่วโมง ที่สภาการพยาบาลอนุมัติหรือรับรอง		
<ul style="list-style-type: none"> ● พยาบาลวิชาชีพ 	<input type="checkbox"/>	สำเนาประกาศนียบัตรหลักสูตรการฝึกอบรมด้านอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม ที่กรมควบคุมโรคกำหนด		

<p>* เอกสาร/หลักฐานที่ต้องแนบอย่างน้อย 1 รายการ</p>	<input type="checkbox"/>	<p>สำเนาประกาศนียบัตรหลักสูตรการฝึกอบรมด้านอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อมของหน่วยงานอื่นที่กรมควบคุมโรครับรอง</p>		
	<input type="checkbox"/>	<p>สำเนาประกาศนียบัตรหลักสูตรความรู้พื้นฐานด้านการพยาบาลอาชีวอนามัย ระยะเวลาไม่ต่ำกว่า 60 ชั่วโมง ที่สภาการพยาบาลอนุมัติหรือรับรอง หรือที่กรมการแพทย์กำหนด รวมทั้งหลักสูตรด้านอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม ระยะเวลาไม่ต่ำกว่า 60 ชั่วโมง ที่สภาการพยาบาลอนุมัติหรือรับรอง</p>		
	<input type="checkbox"/>	<p>สำเนาประกาศนียบัตรหลักสูตรความรู้พื้นฐานด้านการพยาบาลอาชีวอนามัย ระยะเวลาไม่ต่ำกว่า 60 ชั่วโมง ที่สภาการพยาบาลอนุมัติหรือรับรอง หรือที่กรมการแพทย์กำหนด รวมทั้งหลักสูตรการฝึกอบรมด้านอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อมที่กรมควบคุมโรคกำหนด</p>		
	<input type="checkbox"/>	<p>สำเนาประกาศนียบัตรหลักสูตรการพยาบาลอาชีวอนามัย ระยะเวลาไม่ต่ำกว่า 60 ชั่วโมง ที่สภาการพยาบาลอนุมัติหรือรับรองหรือที่กรมการแพทย์กำหนด รวมทั้งหลักสูตรด้านอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม ระยะเวลาไม่ต่ำกว่า 60 ชั่วโมง ที่สภาการพยาบาลอนุมัติหรือรับรอง</p>		
	<input type="checkbox"/>	<p>สำเนาประกาศนียบัตรหลักสูตรการพยาบาลอาชีวอนามัย ระยะเวลาไม่ต่ำกว่า 60 ชั่วโมง ที่สภาการพยาบาลอนุมัติหรือรับรองหรือที่กรมการแพทย์กำหนด รวมทั้งหลักสูตรด้านอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อมที่กรมควบคุมโรคกำหนด</p>		
<p>2.3 บุคลากรด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมหรือสุขภาพสิ่งแวดล้อม</p>				
<p>▪ บุคลากรด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมหรือสุขภาพสิ่งแวดล้อม โดยจะปฏิบัติงานประจำ ณ หน่วยบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อมหรือไม่ก็ได้ อย่างน้อย 1 คน * เอกสาร/หลักฐานที่ต้องแนบอย่างน้อย 1 รายการ</p>	<input type="checkbox"/>	<p>สำเนาปริญญาบัตรระดับปริญญาตรีขึ้นไปด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม</p>		
	<input type="checkbox"/>	<p>สำเนาปริญญาบัตรระดับปริญญาตรีขึ้นไปด้านสุขภาพสิ่งแวดล้อม</p>		
	<input type="checkbox"/>	<p>สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีควบคุมสาขานามัยสิ่งแวดล้อม จากสภาวิชาชีพวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี</p>		

2.4 บุคลากรผู้สนับสนุนการให้บริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อม (ถ้ามี)

<ul style="list-style-type: none"> ▪ บุคลากรผู้สนับสนุนการให้บริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อม 	<input type="checkbox"/>	<p>สำเนาใบขึ้นทะเบียนและใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพสาธารณสุขชุมชนจากสภาการสาธารณสุขชุมชน</p>		
	<input type="checkbox"/>	<p>สำเนาใบขึ้นทะเบียนและใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเทคนิคการแพทย์จากสภาเทคนิคการแพทย์</p>		
	<input type="checkbox"/>	<p>สำเนาใบขึ้นทะเบียนและใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะจากคณะกรรมการวิชาชีพในสาขาที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อม เช่น รังสีเทคนิค จิตวิทยาคลินิก</p>		
	<input type="checkbox"/>	<p>สำเนาปริญญาบัตรระดับปริญญาตรีขึ้นไปทางด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย</p>		
	<input type="checkbox"/>	<p>สำเนาปริญญาบัตรระดับปริญญาตรีขึ้นไปทางด้านสุขศาสตร์อุตสาหกรรม</p>		
	<input type="checkbox"/>	<p>สำเนาปริญญาบัตรระดับปริญญาตรีขึ้นไปในสาขาที่เกี่ยวข้องกับสาธารณสุขด้านอื่นและใบรับรองประสบการณ์ในการปฏิบัติงานด้านการเฝ้าระวัง การป้องกันการควบคุมโรคจากสิ่งแวดล้อมไม่น้อยกว่า 2 ปี</p>		
	<input type="checkbox"/>	<p>สำเนาปริญญาบัตรระดับปริญญาตรีขึ้นไปในสาขาที่เกี่ยวข้องกับสาธารณสุขด้านอื่น และสำเนาประกาศนียบัตรหลักสูตรการฝึกอบรมด้านอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อมที่กรมควบคุมโรคกำหนด</p>		
	<input type="checkbox"/>	<p>สำเนาปริญญาบัตรระดับปริญญาตรีขึ้นไปในสาขาที่เกี่ยวข้องกับสาธารณสุขด้านอื่นและสำเนาประกาศนียบัตรหลักสูตรการฝึกอบรมด้านอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อมของหน่วยงานอื่นที่กรมควบคุมโรครับรอง</p>		
	<input type="checkbox"/>	<p>สำเนาปริญญาบัตรระดับปริญญาตรีขึ้นไปในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อม เช่น วิทยาศาสตร์การแพทย์ ระบาดวิทยา จิตวิทยา</p>		
	<input type="checkbox"/>	<p>สำเนาใบรับรองประสบการณ์ในการให้คำปรึกษาเกี่ยวกับการให้บริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อมไม่น้อยกว่า 1 ปี</p>		

* เอกสาร/หลักฐานที่ต้องแนบอย่างน้อย 1 รายการ	<input type="checkbox"/>	สำเนาใบรับรองความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน เช่น เวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม ระบาดวิทยา สิ่งแวดล้อม พิษวิทยา		
3. ด้านเครื่องมือสำหรับการให้บริการด้านเวชกรรมสิ่งแวดล้อม				
<ul style="list-style-type: none"> ■ เครื่องมือสำหรับการให้บริการด้านเวชกรรมสิ่งแวดล้อม เช่น เครื่องตรวจสมรรถภาพปอด เครื่องมือตรวจสมรรถภาพการมองเห็น <p>* เอกสาร/หลักฐานที่ต้องแนบอย่างน้อย 1 รายการ</p>	<input type="checkbox"/>	เอกสารหรือหลักฐานที่แสดงการรับรองมาตรฐานที่มีคุณสมบัติไม่ต่ำกว่ามาตรฐานระดับประเทศ		
	<input type="checkbox"/>	เอกสารหรือหลักฐานที่แสดงการรับรองมาตรฐานเครื่องมือที่มีคุณสมบัติไม่ต่ำกว่ามาตรฐานของต่างประเทศ เช่น มาตรฐานสถาบันมาตรฐานแห่งชาติ ประเทศสหรัฐอเมริกา (ANSI) มาตรฐานของสำนักงานบริหารความปลอดภัยและอาชีวอนามัยแห่งชาติ ประเทศสหรัฐอเมริกา (OSHA) มาตรฐานของสมาคมแพทย์โรคทรวงอกแห่งสหรัฐอเมริกา (ATS) หรือมาตรฐานของคณะทำงานเฉพาะกิจสมาคมระบบทางเดินหายใจยุโรป (ATS/ERS)		
<ul style="list-style-type: none"> ■ บุคลากรที่ใช้เครื่องมือสำหรับการให้บริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อม ต้องผ่านหลักสูตรการฝึกอบรมตามที่กำหนด <p>* เอกสาร/หลักฐานที่ต้องแนบ</p>	<input type="checkbox"/>	เอกสารหรือหลักฐานที่แสดงว่าบุคลากรที่ใช้เครื่องมือหรืออุปกรณ์สำหรับการให้บริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อมผ่านหลักสูตรการฝึกอบรมการใช้เครื่องมือสำหรับการให้บริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อมที่กรมควบคุมโรค กรมการแพทย์ สภากาชาดไทย หรือสมาคมโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมแห่งประเทศไทยกำหนด หรือหลักสูตรการฝึกอบรมการใช้เครื่องมือสำหรับการให้บริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อมของหน่วยงานอื่นที่กรมควบคุมโรครับรอง		

ลงชื่อ ผู้ทำแบบประเมิน

(.....)

ตำแหน่ง

ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

- หมายเหตุ:**
1. หน่วยบริการอาจจัดให้มีเครื่องมือสำหรับการให้บริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อมเท่าที่จำเป็นและเหมาะสมกับรูปแบบการให้บริการ แต่ทั้งนี้ต้องไม่กระทบต่อมาตรฐานการเฝ้าระวังโรคจากสิ่งแวดล้อมและเก็บส่งตรวจทางชีวภาพหรือส่งตรวจอื่น
 2. สำเนาเอกสารทุกฉบับต้องได้รับการรับรองสำเนาถูกต้อง โดยผู้ยื่นคำขอขึ้นทะเบียน
 3. หลักฐานแสดงมาตรฐานการเฝ้าระวังโรคจากสิ่งแวดล้อมตามข้อ 1.1 ต้องเป็นหลักฐานที่ได้มีการจัดทำ/ทบทวน/ปรับปรุงมาแล้วไม่เกิน 5 ปี
 4. สำเนาเอกสารการสอบเทียบเครื่องมือต้องมีอายุคงเหลือไม่น้อยกว่า 3 เดือนนับจากวันยื่นคำขอขึ้นทะเบียน
 5. การใช้ลายมือชื่ออิเล็กทรอนิกส์ตามกฎหมายว่าด้วยธุรกรรมทางอิเล็กทรอนิกส์ ให้ถือว่าได้มีการลงลายมือชื่อแล้ว