

แนวทางการดำเนินงาน
พัฒนาการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม
ของหน่วยบริการสุขภาพ

ปีงบประมาณ 2563



ศูนย์พัฒนาวิชาการอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม จังหวัดสมุทรปราการ
กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
สารบัญ	
1. การดำเนินงานพัฒนาการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมของ หน่วยบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ 2563	1
2. โครงการพัฒนาศักยภาพโรงพยาบาลต้นแบบเพื่อควบคุมความเสี่ยงจากการ ทำงานและเอื้อต่อการมีสุขภาวะที่ดี	14
3. แนวทางการดำเนินงานโครงการพัฒนาคลินิกโรคจากการทำงาน ปี 2563 (เงินสนับสนุนจากสำนักงานประกันสังคม)	25
ภาคผนวก	
- แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและ เวชกรรมสิ่งแวดล้อม ปีงบประมาณ 2563	36
- แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับ สถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน ปีงบประมาณ 2563	37
- เกณฑ์และแนวทางการตรวจประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัย และเวชกรรมสิ่งแวดล้อมสำหรับโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป	38
- เกณฑ์และแนวทางการตรวจประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัย และเวชกรรมสิ่งแวดล้อมสำหรับโรงพยาบาลชุมชน	68
- เกณฑ์และแนวทางการตรวจประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัย และเวชกรรมสิ่งแวดล้อมสำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	95
- เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับ สถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน : กรณี ดำเนินการเฉพาะบุคลากรในสถานพยาบาล	111
- เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับ สถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน : กรณี ดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก	138
- แบบคัดกรองพฤติกรรมสุขภาพวัยทำงาน (แบบ wellness-62)	170
- คำอธิบายแบบคัดกรองพฤติกรรมสุขภาพวัยทำงาน (แบบ wellness-62)	175
- รายชื่อโรงพยาบาลแม่ข่ายและโรงพยาบาลที่กำลังพัฒนาเป็นโรงพยาบาล เชี่ยวชาญด้านอาชีวเวชศาสตร์และเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม	179

1. การดำเนินงานพัฒนาการจั้ดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมของหน่วยบริการสุขภาพ งบประมาณ 2563

กรมควบคุมโรค โดยศูนย์พัฒนาวิชาการอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม จังหวัดสมุทรปราการ มีภารกิจในการกำหนดและพัฒนามาตรฐานและรูปแบบการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน และการควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ถ่ายทอดองค์ความรู้รวมทั้งการสนับสนุน พัฒนาเครือข่ายให้สามารถดำเนินงาน เฝ้าระวัง ป้องกัน และการควบคุมโรคและภัยที่คุกคามสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม แก่กลุ่มเป้าหมายได้อย่างมีคุณภาพ โดยมีเครือข่ายที่สำคัญในการสนับสนุนการจั้ดบริการอาชีวอนามัยได้แก่ สำนักงานป้องกันควบคุมโรค เป็นหน่วยงานวิชาการที่เลี้ยงให้กับ โรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล รวมทั้งโรงพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และโรงพยาบาลเอกชน โดยมีการดำเนินงานร่วมกับสำนักงานป้องกันควบคุมโรค และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมาอย่างต่อเนื่อง โดยในปีงบประมาณ 2563 กำหนดเป้าหมายการดำเนินงาน ดังนี้

1.1 เป้าหมายการดำเนินงาน ปีงบประมาณ 2563

1.1.1 เป้าหมายตามตัวชี้วัดกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2563

PP&P Excellence (ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ)

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital (ระดับดีมาก Plus)	ร้อยละ 30

1.1.2 เป้าหมายตามตัวชี้วัดแผนงบประมาณ กรมควบคุมโรค ปีงบประมาณ 2563

(แผนงานป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อม)

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
ร้อยละของหน่วยบริการสาธารณสุข (โรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน ขนาด M2) มีการจั้ดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมได้ตามมาตรฐานที่กรมควบคุมโรคกำหนด	ร้อยละ 90 (ผ่านระดับเริ่มต้นพัฒนาขึ้นไป)
ร้อยละของหน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ :SEZ (โรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไปและโรงพยาบาลชุมชน) มีการจั้ดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมได้ตามมาตรฐานที่กรมควบคุมโรคกำหนด	ร้อยละ 60 (ผ่านระดับดีขึ้นไป)
ร้อยละของหน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออกเฉียงเหนือ : (EEC) (โรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไปและโรงพยาบาล	ร้อยละ 70 (ผ่านระดับดีขึ้นไป)

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
ชุมชน) มีการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมได้ตามมาตรฐาน ที่กรมควบคุมโรคกำหนด	
ร้อยละของหน่วยบริการสาธารณสุข (โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล) มีการประเมินตนเองตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม ที่กรมควบคุมโรคกำหนด (25 ข้อ)	ร้อยละ 40
จำนวนโรงพยาบาลต้นแบบที่มีการควบคุมความเสี่ยงจากการทำงานและเอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดี	รพ. จำนวน 36 แห่ง (รพ.ที่ผ่านมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยฯ ระดับดีขึ้นไป) สคร. ละ 3 แห่ง
ร้อยละขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีการประเมินความเสี่ยงจากการทำงานของบุคลากรเพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากการทำงาน	ร้อยละ 20 ของหน่วยงานที่ผ่านการอบรม

1.3 เป้าหมายตามตัวชี้วัดการรับรองการปฏิบัติราชการหน่วยงานกรมควบคุมโรค ปีงบประมาณ 2563 ตามแผนปฏิบัติราชการ ศูนย์พัฒนาวิชาการอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม จังหวัดสมุทรปราการ

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย
ระดับความสำเร็จของการสนับสนุนให้สถานพยาบาลสังกัดสำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร มีการจัดบริการอาชีวอนามัยตามเกณฑ์ที่กรมควบคุมโรคกำหนด	ระดับดีขึ้นไป 8 แห่ง

หมายเหตุ 1.รพศ./รพท. จำนวน 118 แห่ง และ รพช. ขนาด M2 จำนวน 103 แห่ง รวมทั้งหมด 221 แห่ง ข้อมูลจากเว็บไซต์กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ณ 1 ตุลาคม 2562 (รพช.M2 ยกเว้นจากมติ ออกพ.กระทรวงสาธารณสุข ทั้งนี้ รพช.M2 ยกฐานะM1 ขนาดของ รพ.อาจมีการเปลี่ยนแปลง ณ วันที่ลงประเมิน)

2.การรับรองการดำเนินงานตามมาตรฐานฯ มีอายุ 2 ปี นับจากวันที่มอบใบรับรอง

รายชื่อโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน ขนาดM2 ผ่านการจัดบริการตามมาตรฐานการ
จัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม (เป้าหมาย ร้อยละ 90 ผ่านระดับเริ่มต้นพัฒนาขึ้นไป)

สคร.	จังหวัด	รพศ. รพท. รพช. M2	การผ่าน (ระดับเริ่มต้นพัฒนาขึ้นไป)	หมายเหตุ
1 (เชียงใหม่) มี รพศ/รพท. 11 แห่ง รพช. M2 8 แห่ง (รวม 19 แห่ง)	เชียงใหม่	รพศ.นครพิงค์	√	รวมผ่าน 18 แห่ง (ร้อยละ 94.7)
		รพท.จอมทอง	√	
		รพท.ฝาง	√	
		รพช.สันทราย	√	
		รพช.สันป่าตอง	√	
	ลำพูน	รพท.ลำพูน	√	
	ลำปาง	รพศ.ลำปาง	√	
		รพช.เถิน	√	
		รพช.เกาะคา	√	
	แม่ฮ่องสอน	รพท.ศรีสังวาลย์	√	
		รพช.แม่สะเรียง	√	
	เชียงราย	รพศ.เชียงรายประชานุเคราะห์	√	
		รพช.แม่จัน	√	
		รพช.แม่สาย	√	
	แพร่	รพท.แพร่	√	
	น่าน	รพท.น่าน	√	
		รพร.ปัว	√	
	พะเยา	รพท.พะเยา	หมดอายุ	
		รพท.เชียงคำ	√	
2 (พิษณุโลก) มี รพศ/รพท. 7 แห่ง รพช. M2 6 แห่ง (รวม 13 แห่ง)	พิษณุโลก	รพศ.พุทธชินราช	√	รวมผ่าน 13 แห่ง (ร้อยละ 100)
		รพร.นครไทย	√	
	เพชรบูรณ์	รพท.เพชรบูรณ์	√	
		รพช.หล่มสัก	√	
		รพช.วิเชียรบุรี (M2เดิมยกเป็นM1)	√	
	อุตรดิตถ์	รพศ.อุตรดิตถ์	√	
	ตาก	รพท.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	√	
		รพท.แม่สอด	√	
		รพช.อุ้มผาง	√	
		รพช.ท่าสองยาง	√	
	สุโขทัย	รพท.สุโขทัย	√	

สคร.	จังหวัด	รพศ. รพท. รพช. M2	การผ่าน (ระดับเริ่มต้นพัฒนาขึ้นไป)	หมายเหตุ
		รพท.ศรีสังวรสุโขทัย	√	
		รพช.สวรรคโลก	√	
3 (นครสวรรค์) มี รพศ/รพท. 5 แห่ง รพช. M2 5 แห่ง (รวม 10 แห่ง)	นครสวรรค์	รพศ.สวรรคตประชารักษ์	√	รวมผ่าน 9 แห่ง (ร้อยละ 90.0)
		รพช.ลาดยาว	√	
		รพช.ตากสิน	√	
	อุทัยธานี	รพท.อุทัยธานี	√	
	กำแพงเพชร	รพท.กำแพงเพชร	ไม่ผ่าน	
		รพช.ชาณุวรลักษบุรี	√	
	พิจิตร	รพท.พิจิตร	√	
		รพร.ตะพานหิน	√	
		รพช.บางมูลนาก	√	
	ชัยนาท	รพท.ชัยนาทนเรนทร	√	
4 (สระบุรี) มี รพศ/รพท.12 แห่ง รพช. M2 6 แห่ง (รวม 18 แห่ง)	สระบุรี	รพศ.สระบุรี	√	รวมผ่าน 14 แห่ง (ร้อยละ 77.7) ต้องเพิ่มอีก 3 แห่ง
		รพท.พระพุทธบาท	√	
	นนทบุรี	รพศ.พระนั่งเกล้า	ไม่ผ่าน	
		รพช.บางบัวทอง	√	
		รพช.บางใหญ่	√	
	ปทุมธานี	รพท.ปทุมธานี	√	
		รพช.ธัญบุรี	√	
	พระนครศรีอยุธยา	รพศ.พระนครศรีอยุธยา	หมดอายุ	
		รพท.เสนา	√	
		รพช.บางปะอิน	ไม่ผ่าน	
	ลพบุรี	รพท.พระนารายณ์มหาราช	√	
		รพท.บ้านหมี่	ไม่ผ่าน	
		รพช.ชัยบาดาล	√	
		รพช.โคกสำโรง	√	
	สิงห์บุรี	รพท.สิงห์บุรี	√	
		รพท.อินทร์บุรี	√	
	อ่างทอง	รพท.อ่างทอง	√	
	นครนายก	รพท.นครนายก	√	

สคร.	จังหวัด	รพศ. รพท. รพช. M2	การผ่าน (ระดับเริ่มต้นพัฒนาขึ้นไป)	หมายเหตุ
5 (ราชบุรี) มี รพศ/รพท.15 แห่ง รพช. M2 6 แห่ง (รวม 21 แห่ง)	ราชบุรี	รพศ.ราชบุรี	ไม่ผ่าน	รวมผ่าน 13 แห่ง (ร้อยละ 61.9) ต้องเพิ่มอีก 6 แห่ง
		รพท.บ้านโป่ง	ไม่ผ่าน	
		รพท.โพธาราม	✓	
		รพท.ดำเนินสะดวก	ไม่ผ่าน	
	นครปฐม	รพศ.นครปฐม	✓	
		รพช.สามพราน	✓	
	กาญจนบุรี	รพท.พหลพลพยุหเสนา	✓	
		รพท.มะการักษ์	✓	
		รพช.ทองผาภูมิ	ไม่ผ่าน	
		รพช.สมเด็จพระสังฆราชองค์ที่ 19	ไม่ผ่าน	
	สุพรรณบุรี	รพศ.เจ้าพระยายมราช	✓	
		รพท.สมเด็จพระสังฆราชองค์ที่ 17	✓	
		รพช.อุทัยทอง	✓	
	เพชรบุรี	รพท.พระจอมเกล้า	✓	
		รพช.ชะอำ	ไม่ผ่าน	
	ประจวบคีรีขันธ์	รพท.ประจวบคีรีขันธ์	ไม่ผ่าน	
		รพท.หัวหิน	หมดอายุ	
		รพช.บางสะพาน	✓	
	สมุทรสาคร	รพศ.สมุทรสาคร	✓	
		รพท.กระทุ่มแบน	✓	
	สมุทรสงคราม	รพท.สมเด็จพระพุทธเลิศหล้า	✓	
6 (ชลบุรี) มี รพศ/รพท.14 แห่ง รพช. M2 6 แห่ง (รวม 20 แห่ง)	ชลบุรี	รพศ.ชลบุรี	✓	รวมผ่าน 20 แห่ง (ร้อยละ 100)
		รพท.บางละมุง	✓	
		รพช.แหลมฉบัง	✓	
		รพช.บ้านบึง	✓	
		รพช.พนัสนิคม	✓	
	ปราจีนบุรี	รพศ.เจ้าพระยาอภัยภูเบศร	✓	
		รพท.กบินทร์บุรี	✓	
	สระแก้ว	รพท.สมเด็จพระยุพราชสระแก้ว	✓	
		รพท.อรัญประเทศ	✓	
	สมุทรปราการ	รพศ.สมุทรปราการ	✓	
		รพท.บางพลี	✓	

สคร.	จังหวัด	รพศ. รพท. รพช. M2	การผ่าน (ระดับเริ่มต้นพัฒนาขึ้นไป)	หมายเหตุ
		รพช.บางบ่อ	√	
	ฉะเชิงเทรา	รพศ.พุทธโสธร	√	
		รพช.พนมสารคาม	√	
		รพช.สนามชัยเขต	√	
	ระยอง	รพศ.ระยอง	√	
		รพท.เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี	√	
		รพท.แกลง	√	
	จันทบุรี	รพศ.พระปกเกล้า	√	
	ตราด	รพท.ตราด	√	
7 (ขอนแก่น) มี รพศ/รพท. 6 แห่ง รพช. M2 14 แห่ง (รวม 20 แห่ง)	ขอนแก่น	รพศ.ขอนแก่น	√	รวมผ่าน 15 แห่ง (ร้อยละ 75.0) ต้องเพิ่มอีก 3 แห่ง
		รพท.สิรินธร	√	
		รพท.ชุมแพ	√	
		รพร.กระนวน	ไม่ผ่าน	
		รพช.พล	√	
		รพช.บ้านไผ่	ไม่ผ่าน	
		รพช.น้ำพอง	√	
	ร้อยเอ็ด	รพศ.ร้อยเอ็ด	√	
		รพช.สุวรรณภูมิ	√	
		รพช.เสลภูมิ	ไม่ผ่าน	
		รพช.โพนทอง	√	
		รพช.เกษตรวิสัย	ไม่ผ่าน	
	มหาสารคาม	รพท.มหาสารคาม	√	
		รพช.พยัคฆภูมิพิสัย	√	
		รพช.บรบือ	√	
		รพช.วาปีปทุม	√	
	กาฬสินธุ์	รพท.กาฬสินธุ์	√	
		รพช.สมเด็จพระยุพราชกุดี นารายณ์	√	
		รพช.สมเด็จ	ไม่ผ่าน	
		รพช.ยางตลาด	√	

สคร.	จังหวัด	รพศ. รพท. รพช. M2	การผ่าน (ระดับเริ่มต้นพัฒนาขึ้นไป)	หมายเหตุ
8 (อุดรธานี) มี รพศ/รพท. 10 แห่ง รพช. M2 7 แห่ง (รวม 17 แห่ง)	อุดรธานี	รพศ.อุดรธานี	√	รวมผ่าน 15 แห่ง (ร้อยละ 88.2) ต้องเพิ่มอีก 1 แห่ง
		รพท.กุมภวาปี	√	
		รพช.บ้านผือ	√	
		รพช.หนองหาน	√	
		รพร.บ้านดุง	√	
	เลย	รพท.เลย	√	
		รพร.ด่านซ้าย	ไม่ผ่าน	
	หนองคาย	รพท.หนองคาย	√	
		รพร.ท่าบ่อ	√	
	บึงกาฬ	รพท.บึงกาฬ	√	
		รพช.เซกา	ไม่ผ่าน	
	หนองบัวลำภู	รพท.หนองบัวลำภู	√	
	นครพนม	รพท.นครพนม	√	
		รพร.ธาตุพนม	√	
	สกลนคร	รพศ.สกลนคร	√	
		รพท.สว่างแดนดิน	√	
		รพท.วานรนิวาส	√	
9 (นครราชสีมา) มี รพศ/รพท. 9 แห่ง รพช. M2 14 แห่ง (รวม 23 แห่ง)	นครราชสีมา	รพศ.มหาราชนครราชสีมา	หมดอายุ	รวมผ่าน 14 แห่ง (ร้อยละ 60.8) ต้องเพิ่มอีก 7 แห่ง
		รพท.ปากช่องนานา	√	
		รพท.เทพรัตน์นครราชสีมา	ไม่ผ่าน	
		รพช.พิมาย (ปี62M2เดิมยกเป็นM1)	ไม่ผ่าน	
		รพช.บัวใหญ่	ไม่ผ่าน	
		รพช.ด่านขุนทด	√	
		รพช.โชคชัย	ไม่ผ่าน	
		รพช.ครบุรี	√	
	ชัยภูมิ	รพท.ชัยภูมิ	√	
		รพท.ภูเขียวเฉลิมพระเกียรติ	√	
		รพช.แก้งคร้อ	ไม่ผ่าน	
		รพช.หนองบัวแดง	√	
	บุรีรัมย์	รพศ.บุรีรัมย์	√	
		รพท.นางรอง	ไม่ผ่าน	

สคร.	จังหวัด	รพช. รพท. รพช. M2	การผ่าน (ระดับเริ่มต้นพัฒนาขึ้นไป)	หมายเหตุ		
		รพช.สตึก	√			
		รพช.ลำปลายมาศ	ไม่ผ่าน			
		รพช.ประโคนชัย	ไม่ผ่าน			
	สุรินทร์	รพช.สุรินทร์	√			
		รพท.ปราสาท	√			
		รพช.สังขะ	√			
		รพช.ศีขรภูมิ	√			
		รพช.รัตนบุรี	√			
		รพช.ท่าตูม	√			
	10 (อุบลราชธานี) มี รพช./รพท. 8 แห่ง รพช. M2 7 แห่ง (รวม 15 แห่ง)	อุบลราชธานี	รพช.สรรพสิทธิประสงค์		√	รวมผ่าน 13 แห่ง (ร้อยละ 86.6) ต้องเพิ่มอีก 1 แห่ง
รพร.เดชอุดม(รพท)			√			
รพท.วารินชำราบ			√			
รพท.ห้วยทับทัน			√			
รพช.พิบูลมังสาหาร			√			
รพช.ตระการพืชผล			√			
มุกดาหาร		รพท.มุกดาหาร	√			
อำนาจเจริญ		รพท.อำนาจเจริญ	√			
ศรีสะเกษ		รพท.ศรีสะเกษ	√			
		รพช.อุทุมพรพิสัย	√			
		รพช.ขุขันธ์	√			
		รพช.กันทรลักษ์ (ปี62M2เดิมยกเป็นM1)	ไม่ผ่าน			
		รพช.ราชีไศล	ไม่ผ่าน			
ยโสธร		รพท.ยโสธร	√			
		รพร.เลิงนกทา	√			
11(นครศรีธรรมราช) มี รพช./รพท.11 แห่ง รพช. M2 10 แห่ง (รวม 21 แห่ง)		นครศรีธรรมราช	รพช.มหาราชนครศรีธรรมราช	หมดอายุ ต.ค. 62	รวมผ่าน 18 แห่ง (ร้อยละ 85.7) ต้องเพิ่มอีก 1 แห่ง	
			รพท.ทุ่งสง	√		
	รพท.สีชล		√			
	รพช.ปากพนัง		ไม่ผ่าน			
	รพช.ท่าศาลา		√			
	รพร.ฉวาง		√			
	สุราษฎร์ธานี	รพช.สุราษฎร์ธานี	√			

สคร.	จังหวัด	รพศ. รพท. รพช. M2	การผ่าน (ระดับเริ่มต้นพัฒนาขึ้นไป)	หมายเหตุ
		รพท.เกาะสมุย	√	
		รพช.บ้านนาสาร	√	
		รพช.ท่าโรงช้าง	√	
		รพร.เวียงสระ	√	
		รพช.ไชยา	√	
		รพช.กาญจนดิษฐ์	√	
	ระนอง	รพท.ระนอง	√	
	ชุมพร	รพท.ชุมพรเขตรอุดมศักดิ์	√	
		รพช.หลังสวน	√	
	พังงา	รพท.พังงา	√	
		รพท.ตะกั่วป่า	√	
	ภูเก็ต	รพท.วชิระภูเก็ต	√	
		รพช.ป่าตอง	√	
	กระบี่	รพท.กระบี่	หมดอายุ ต.ค. 62	
12 (สงขลา) มี รพศ/รพท.10 แห่ง รพช. M2 4 แห่ง (รวม 14 แห่ง)	สงขลา	รพศ.หาดใหญ่	√	รวมผ่าน 12 แห่ง (ร้อยละ 85.7) ต้องเพิ่มอีก 1 แห่ง
		รพท.สงขลา	หมดอายุ	
		รพช.สมเด็จพระบรมราชินีนาถ ณ อำเภอนาทวี	√	
	พัทลุง	รพท.พัทลุง	√	
		รพช.ควนขนุน	√	
	ตรัง	รพศ.ตรัง	√	
		รพช.ห้วยยอด	ไม่ผ่าน	
	สตูล	รพท.สตูล	√	
	ปัตตานี	รพท.ปัตตานี	√	
		รพร.สายบุรี	√	
	ยะลา	รพศ.ยะลา	√	
		รพท.เบตง	√	
	นราธิวาส	รพท.นราธิวาสราชนครินทร์	√	
		รพท.สุไหงโกลก	√	

รายชื่อโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน พื้นที่เศรษฐกิจพิเศษ (SEZ) ผ่านมาตรฐานการ
จัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม (เป้าหมาย ร้อยละ 60 ผ่านระดับดีขึ้นไป)

สคร	จังหวัด	รพศ. รพท. รพช.	ระดับ	หมายเหตุ
1 เชียงใหม่ SEZ 4 แห่ง	เชียงใหม่	รพท.เชียงใหม่ประชานุเคราะห์	ดีเด่น	ผ่านระดับดีขึ้นไป 2 แห่ง ต้องเพิ่ม 1 แห่ง
		รพช.แม่สาย	เริ่มต้น	
		รพช.เชียงใหม่	เริ่มต้น	
		รพช.เชียงใหม่แสน	ดีเด่น	
2 พิษณุโลก SEZ 4 แห่ง	ตาก	รพท.สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	ดีเด่น	ผ่านระดับดีขึ้นไป 2 แห่ง ต้องเพิ่ม 1 แห่ง
		รพท.แม่สอด	ดีเด่น	
		รพช.พบพระ	เริ่มต้น	
		รพช.แม่ระมาด	เริ่มต้น	
5 ราชบุรี SEZ 1 แห่ง	กาญจนบุรี	รพท.พหลพลพยุหเสนา	เริ่มต้น	
6 ชลบุรี SEZ 5 แห่ง	ตราด	รพท.ตราด	ดีเด่น	ผ่านระดับดีขึ้นไป 2 แห่ง ต้องเพิ่ม 1 แห่ง
		รพช.คลองใหญ่	เริ่มต้น	
	สระแก้ว	รพร.สระแก้ว (รพท.)	ดี	
		รพท.อรัญประเทศ	เริ่มต้น	
	รพช.วัฒนานคร	เริ่มต้น		
8 อุดรธานี SEZ 4 แห่ง	หนองคาย	รพท.หนองคาย	ดีเด่น	ผ่านระดับดีขึ้นไป 2 แห่ง ต้องเพิ่ม 1 แห่ง
		รพช.สระใคร	เริ่มต้น	
	นครพนม	รพท.นครพนม	ดีเด่น	
		รพช.ท่าอุเทน	เริ่มต้น	
10 มุกดาหาร SEZ 3 แห่ง	มุกดาหาร	รพท.มุกดาหาร	ดีเด่น	ผ่านระดับดีขึ้นไป 1 แห่ง ต้องเพิ่ม 1 แห่ง
		รพช.หัวน้ำใหญ่	เริ่มต้น	
		รพช.ดอนตาล	เริ่มต้น	
12 สงขลา SEZ 9 แห่ง	สงขลา	รพท.สงขลา	หมดอายุ	ยังไม่มีผ่านระดับดีขึ้นไป ต้องเพิ่ม 6 แห่ง
		รพท.หาดใหญ่	เริ่มต้น	
		รพช.สะเดา	เริ่มต้น	
		รพช.ปาดังเบซาร์	เริ่มต้น	
		รพท.นราธิวาส	เริ่มต้น	
	นราธิวาส	รพท.สุโหงโกลก	เริ่มต้น	
		รพช.ตากใบ	เริ่มต้น	
		รพช.ยี่งอเฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษามหาราชินี	เริ่มต้น	
		รพช.แว้ง	เริ่มต้น	

รายชื่อโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน พื้นที่เขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก (EEC) ผ่าน
มาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม (เป้าหมาย ร้อยละ 70 ผ่านระดับดีขึ้นไป)

สคร	จังหวัด	รพศ. รพท. รพช.	ระดับ	หมายเหตุ
6 ชลบุรี มี 32 แห่ง	ชลบุรี มี 12 แห่ง	รพศ.ชลบุรี	ดีเด่น	ผ่านระดับดีขึ้นไป 5 แห่ง ต้องเพิ่ม 4 แห่ง
		รพท.บางละมุง	ดี	
		รพช.บ้านบึง	เริ่มต้น	
		รพช.พนัสนิคม	เริ่มต้น	
		รพช.พานทอง	ดีมาก	
		รพช.สัตหีบ กม.10	เริ่มต้น	
		รพช.วัดญาณสังวราราม	เริ่มต้น	
		รพช.แหลมฉบัง	ดีมาก	
		รพช.เกาะสีชัง	เริ่มต้น	
		รพช.บ่อทอง	เริ่มต้น	
		รพช.หนองใหญ่	ดี	
		รพช.เกาะจันทร์	เริ่มต้น	
	ฉะเชิงเทรา มี 11 แห่ง	รพศ.พุทธโสธร	ดี	ผ่านระดับดีขึ้นไป 6 แห่ง ต้องเพิ่ม 2 แห่ง
		รพช.พนมสารคาม	ดีเด่น	
		รพช.สนามชัยเขต	เริ่มต้น	
		รพช.บางปะกง	ดีมาก	
		รพช.บางน้ำเปรี้ยว	เริ่มต้น	
		รพช.แปลงยาว	ดีเด่น	
		รพช.บางคล้า	ดีมาก	
		รพช.บ้านโพธิ์	ดีมาก	
		รพช.ราชสาส์น	เริ่มต้น	
		รพช.ท่าตะเกียบ	เริ่มต้น	
	รพช.คลองเขื่อน	เริ่มต้น		
	ระยอง มี 9 แห่ง	รพศ.ระยอง	ดีเด่น	ระดับดีขึ้นไป 4 แห่ง ต้องเพิ่ม 3 แห่ง
		รพช.บ้านฉาง	ดีเด่น	
		รพท.แกลง	ดีมาก	
		รพช.บ้านค่าย	เริ่มต้น	
		รพช.ปลวกแดง	เริ่มต้น	
		รพช.วังจันทร์	เริ่มต้น	
		รพท.เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี	ดีเด่น	
		รพช.เขาชะเมา เฉลิมพระเกียรติ	ไม่ผ่าน	

สคร	จังหวัด	รพศ. รพท. รพช.	ระดับ	หมายเหตุ
		รพช.นิคมพัฒนา	ไม่ผ่าน	

1.2 แนวทางการประเมินและรับรองผลการดำเนินงานตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม ปีงบประมาณ 2563

การประเมินและรับรองมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมสำหรับโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป /โรงพยาบาลชุมชน และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

หน่วยบริการสุขภาพ	แนวทางดำเนินการ	เอกสาร/หลักฐาน
โรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป/ชุมชน <u>ระดับเริ่มต้นพัฒนา - ระดับดีมาก</u>	- สคร. และทีมประเมินระดับจังหวัด สอบทวนและรับรองผล โดยแจ้งผล มายังศูนย์ฯ ภายในวันที่ 31 สิงหาคม 2563	- ไฟล์ Power point นำเสนอ รายชื่อตามมาตรฐานฯ - คะแนนผลการประเมินตาม เกณฑ์รายชื่อ และคะแนนสรุป ตามองค์ประกอบ
โรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลชุมชน M2 <u>ระดับดีเด่น</u>	-สคร. และทีมประเมินระดับจังหวัด สอบทวน - ศูนย์พัฒนาวิชาการฯ จ.สมุทรปราการ ลงสอบทวน เฉพาะรพศ. /รพท. และ รพช. M2 - สคร.นำเสนอกรรมการส่วนกลาง เพื่อรับรองผล - กรมควบคุมโรค โดยศูนย์พัฒนา วิชาการฯ สมุทรปราการ มอบโล่ ประกาศเกียรติคุณ	- หลักฐานอื่นๆ ที่เป็นข้อมูล สนับสนุน หรือยืนยันตาม มาตรฐานฯ เพื่อประกอบไฟล์ที่ นำเสนอ - ตัวอย่าง Best Practice นวัตกรรมต่าง ๆ - ข้อมูลการรายงานตาม แบบสอบถามสถานการณ์โรค และสิ่งคุกคามสุขภาพของ
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล <u>ระดับเริ่มต้นพัฒนา - ระดับดีเด่น</u>	- สคร. และทีมประเมินระดับจังหวัด ประเมินและรับรองผล - สคร. รับรองและแจ้งผลการ ประเมิน ณ วันที่ประเมิน ตาม หลักฐานที่ปรากฏ โดยแจ้งผลมายังศูนย์ฯ ภายในวันที่ 31 สิงหาคม 2563	บุคลากร ฯ (แบบ RAH 06 ออนไลน์ สำหรับโรงพยาบาล) - แบบเก็บข้อมูล OHS summary

การประเมินและรับรองมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงาน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน

หน่วยบริการสุขภาพ	แนวทางดำเนินการ	เอกสาร/หลักฐาน
โรงพยาบาลนอกสังกัดสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุขและ เอกชน <u>ระดับเริ่มต้นพัฒนา – ระดับดี มาก</u>	- สคร. และทีมประเมินระดับจังหวัด สอบทวนและรับรองผล โดยแจ้งผลมายังศูนย์ฯ ภายในวันที่ 30 สิงหาคม 2563	- ไฟล์ Power point นำเสนอ รายชื่อตามมาตรฐานฯ - คะแนนผลการประเมินตาม เกณฑ์รายชื่อ และคะแนนสรุป ตามองค์ประกอบ
โรงพยาบาลนอกสังกัดสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุขและ เอกชน <u>ระดับดีเด่น</u>	- ศูนย์พัฒนาวิชาการฯ จ.สมุทรปราการ สคร. และทีมประเมินระดับจังหวัด สอบทวน - สคร. นำเสนอกรรมการส่วนกลาง เพื่อรับรองผล - กรมควบคุมโรค โดยศูนย์พัฒนา วิชาการฯ สมุทรปราการ มอบโล่ ประกาศเกียรติคุณ	- หลักฐานอื่นๆ ที่เป็นข้อมูล สนับสนุน หรือยืนยันตาม มาตรฐานฯ เพื่อประกอบไฟล์ที่ นำเสนอ - ตัวอย่าง Best Practice นวัตกรรมต่าง ๆ - ข้อมูลการรายงานตาม แบบสอบถามสถานการณ์โรค และสิ่งคุกคามสุขภาพของ บุคลากร ฯ (แบบ RAH 06 ออนไลน์ สำหรับโรงพยาบาล) - แบบเก็บข้อมูล OHS summary

- หมายเหตุ 1. จัดประชุมพิจารณารับรองผลการดำเนินงานตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรม
สิ่งแวดล้อม ระดับดีเด่น และมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงาน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน ระหว่างวันที่ 22 – 23 กรกฎาคม 2563
2. การรับรองการดำเนินงานตามมาตรฐานฯ มีอายุ 2 ปี นับจากวันที่มอบใบรับรอง

2. โครงการพัฒนาศักยภาพโรงพยาบาลต้นแบบเพื่อควบคุมความเสี่ยงจากการทำงานและเอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดี

ผลผลิตที่ 6 กิจกรรมที่ 6.2

2.1 หลักการและเหตุผล

สถานที่ทำงานเป็นพื้นที่ที่มีความสำคัญที่มีผลต่อสภาวะสุขภาพและมีอิทธิพลต่อวิถีชีวิตเป็นอย่างมาก โดยกลุ่มวัยแรงงานจะใช้ชีวิตส่วนใหญ่ในสถานที่ทำงาน สถานที่ทำงานที่ไม่ปลอดภัยก็สามารถก่อให้เกิดโรคหรือการบาดเจ็บที่เกิดจากการทำงานได้ บุคลากรทางการแพทย์เป็นกลุ่มวัยทำงานที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลหรือหน่วยบริการสาธารณสุขถือเป็นกลุ่มเสี่ยงที่สำคัญกลุ่มหนึ่งที่มีโอกาสเสี่ยงต่อการสัมผัสปัจจัยเสี่ยงที่เกิดจากการทำงาน เช่น การทำงานที่สัมผัสเชื้อโรค การสัมผัสสารเคมี ซึ่งส่งผลให้เกิดผลกระทบต่อสุขภาพทั้งต่อตนเองแล้วยังมีผลต่อการปฏิบัติงานที่ลดประสิทธิภาพและอาจส่งผลกระทบต่อผู้รับบริการได้นอกจากโรคติดเชื้อที่เป็นปัญหาสุขภาพที่สำคัญแล้วบุคลากรสาธารณสุขยังพบปัญหาการเจ็บป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โดยจากรายงานการประเมินความเสี่ยงของบุคลากรในโรงพยาบาลของกรมควบคุมโรคในปี พ.ศ. 2560 พบว่าร้อยละ 40 ของบุคลากรสาธารณสุขที่รายงาน มีดัชนีมวลกายมากกว่า 22.9 กิโลกรัมต่อตารางเมตร และร้อยละ 60 ของบุคลากรสาธารณสุขที่รายงาน มีผลตรวจระดับไขมันไตรกลีเซอไรด์ในเลือดเกินค่ามาตรฐาน ส่วนการตรวจสมรรถภาพการได้ยินผิดปกติ ประมาณร้อยละ 7 ของบุคลากรสาธารณสุขที่รายงาน และผลสมรรถภาพปอดผิดปกติประมาณ ร้อยละ 20 ของบุคลากรสาธารณสุขที่รายงาน จะเห็นได้ว่าปัญหาสุขภาพของบุคลากรสาธารณสุขนั้นอาจเกิดได้จากปัจจัยที่เกิดจากการทำงานและปัจจัยอื่น ๆ ร่วมกัน ดังนั้นการดูแลสุขภาพบุคลากรสาธารณสุขเพื่อให้มีสุขภาพที่ดีนั้นต้องคำนึงถึงการป้องกันความเสี่ยงจากการทำงานและการส่งเสริมสุขภาพด้วย

ปัจจุบันหลายหน่วยงานมีการขับเคลื่อนงานในการพัฒนามาตรฐานสถานที่ทำงาน รวมถึงแนวทางการดำเนินงานเพื่อเอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดีของผู้ปฏิบัติงาน เช่น มาตรฐานการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน มาตรฐานการประเมินความเสี่ยงในการทำงาน มาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านอาคารและสภาพแวดล้อมของสถานบริการสุขภาพ มาตรฐานสถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน เสริมสร้างคุณภาพชีวิต และความสุขของคนทำงาน ศูนย์สุขภาพดีวัยทำงาน (Wellness Center) มาตรฐานการจัดบริการอาชีวเวชกรรมและสิ่งแวดล้อมในหน่วยบริการสาธารณสุข เป็นต้น และกระทรวงสาธารณสุขได้มีนโยบายในการดูแลสุขภาพผู้ปฏิบัติผ่านแผนยุทธศาสตร์ความปลอดภัยของผู้ป่วยและบุคลากรสาธารณสุข (Patient and Personnel Safety: 2P Safety) ที่ให้ความสำคัญมุ่งเน้นในการวางระบบที่ป้องกันเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์และมีการกำหนดเป็นเป้าหมายความปลอดภัย สื่อสารในโรงพยาบาลควบคู่กับการพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล การดำเนินงานเรื่องนี้เป็นมาตรการที่สำคัญที่จะช่วยขับเคลื่อน 2P Safety และนโยบายของกระทรวงสาธารณสุขที่มีเป้าหมายการดำเนินงานเพื่อให้ ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน รวมทั้งกฎหมายที่เกี่ยวข้องเพื่อบังคับใช้ให้โรงพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชนมีการดำเนินงานอาชีวอนามัยความปลอดภัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน

ทั้งนี้ มาตรฐาน/ แนวทางต่าง ๆ ที่มีอยู่นั้น ยังไม่ครอบคลุมการประเมินและจัดการความเสี่ยงต่อการเกิดโรคและภัยสุขภาพในทุกด้าน ดังนั้นการพัฒนามาตรฐานสถานที่ทำงานอย่างเหมาะสมและครอบคลุมในการจัดการความเสี่ยงต่อการเกิดโรคและภัยสุขภาพให้ครอบคลุมในทุกมิติจะทำให้เพิ่มประสิทธิภาพในการจัดสภาพแวดล้อมให้เอื้อต่อการมีสุขภาวะที่ดี ปลอดภัย และส่งเสริมให้บุคลากรทางการแพทย์มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นต่อไป

2.2 วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนาโรงพยาบาลต้นแบบที่มีการควบคุมความเสี่ยงจากการทำงานและเอื้อต่อการมีสุขภาวะที่ดี

2.3 เป้าหมายการดำเนินงาน

เป้าหมายการดำเนินงานระดับประเทศ

การพัฒนาโรงพยาบาลต้นแบบเพื่อควบคุมความเสี่ยงจากการทำงานและเอื้อต่อการมีสุขภาวะที่ดี โดยคัดเลือกจากโรงพยาบาลที่ผ่านมาตรฐานการให้บริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม ระดับดีขึ้นไป จำนวน 36 แห่งทั่วประเทศ

เป้าหมายการดำเนินงานระดับเขต/สำนักงานป้องกันควบคุมโรค

โดยมีเป้าหมายอย่างน้อยสำนักงานป้องกันควบคุมโรค ละ 3 แห่ง จากรายชื่อโรงพยาบาลที่ผ่านมาตรฐานการให้บริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม ในระดับดี ดีมาก และดีเด่น ระหว่างปี 2560-2562 ดังตาราง

หมายเหตุ : โรงพยาบาลที่หมดอายุการรับรองตามมาตรฐานการให้บริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม สามารถขอรับรองต่ออายุในปีนี้เพื่อดำเนินการตามตัวชี้วัดนี้ได้

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่	ชื่อโรงพยาบาล	ระดับมาตรฐาน	ศูนย์สุขภาพดีวัยทำงาน (Wellness Center) ปี 2562
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 จังหวัดเชียงใหม่	รพศ.นครพิงค์	ดีเด่น	-
	รพช.สารภี	ดีมาก	-
	รพช.สันทราย	ดีเด่น	-
	รพศ.ลำปาง	ดีเด่น	-
	รพช.ห้างฉัตร	ดีเด่น	-
	รพช.งาว	ดีมาก	-
	รพช.สบปราบ	ดีมาก	-
	รพช.เกาะคา	ดีเด่น	-
	รพท.ลำพูน	ดีมาก	-
	รพช.ลี้	ดีเด่น	-
	รพท.ศรีสังวาลย์	ดีเด่น	-

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่	ชื่อโรงพยาบาล	ระดับมาตรฐาน	ศูนย์สุขภาพดีวัยทำงาน (Wellness Center) ปี 2562
	รพช.ปาย	ดีมาก	-
	รพช.ปางมะผ้า	ดีมาก	-
	รพศ.เชียงรายได้ประชาชนุเคราะห์	ดีเด่น	√
	รพช.แม่จัน	ดีเด่น	√
	รพช.เชียงแสน	ดีเด่น	-
	รพท.เชียงคำ	ดีมาก	-
	รพท.แพร่	ดีเด่น	-
	รพช.สูงเม่น	ดีมาก	-
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 2 จังหวัดพิษณุโลก	รพช.วังทอง	ดี	-
	รพท.เพชรบูรณ์	ดี	-
	รพศ.อุตรดิตถ์	ดีเด่น	√
	รพท.สมเด็จพระเจ้าตากสิน มหาราช	ดีเด่น	-
	รพท.แม่สอด	ดีเด่น	-
	รพช.บ้านตาก	ดีมาก	-
	รพช.อุ้มผาง	ดีมาก	-
	รพท.สุโขทัย	ดี	-
	รพช.สวรรคโลก	ดี	-
	รพศ.พุทธชินราช	เริ่มต้นพัฒนา	√
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 3 จังหวัดนครสวรรค์	รพศ.สวรรค์ประชารักษ์	ดีมาก	-
	รพ.ค่ายจิรประวัติ	ดีมาก	-
	รพท.อุทัยธานี	ดีมาก	√
	รพช.ทัพทัน	ดี	√
	รพช.บ้านไร่	ดี	-
	รพช.สว่างอารมณ์	ดีมาก	-
	รพท.พิจิตร	ดีเด่น	-
	รพท.ชัยนาทเรนทร	ดีมาก	√

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่	ชื่อโรงพยาบาล	ระดับมาตรฐาน	ศูนย์สุขภาพดีวัยทำงาน (Wellness Center) ปี 2562
	รพช.สรรพยา	ดีมาก	√
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 4 จังหวัดสระบุรี	รพท.ปทุมธานี	ดีมาก	√
	รพช.บ้านแพรก	ดี	-
	รพศ.สระบุรี	ดีมาก	√
	รพช.วังม่วงสาธารณสุข	ดีมาก	-
	รพท.พระนารายณ์มหาราช	ดี	-
	รพท.อนันตมหิตล	ดี	-
	รพท.สิงห์บุรี	ดี	-
	รพศ.พระนครศรีอยุธยา	-	√
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 5 จังหวัดราชบุรี	รพศ.นครปฐม	ดีเด่น	√
	รพศ.เจ้าพระยายมราช	ดีเด่น	-
	รพท.สมเด็จพระสังฆราชองค์ที่ 17	ดีเด่น	-
	รพท.พระจอมเกล้า	ดีเด่น	-
	รพศ.สมุทรสาคร	ดีเด่น	√
	รพช.บางเลน	เริ่มต้นพัฒนา	√
	รพท.หัวหิน	-	√
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 6 จังหวัดชลบุรี	รพศ.ชลบุรี	ดีเด่น	√
	รพท.บางละมุง	ดี	-
	รพช.พานทอง	ดีมาก	-
	รพช.แหลมฉบัง	ดีมาก	-
	รพช.หนองใหญ่	ดี	-
	รพ.สมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา	ดีมาก	-
	รพ.ค่ายนวมินทราชินี	ดี	-
	รพท.เจ้าพระยาอภัยภูเบศร	ดีเด่น	-
	รพท.กบินทร์บุรี	ดีมาก	-

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่	ชื่อโรงพยาบาล	ระดับมาตรฐาน	ศูนย์สุขภาพดีวัยทำงาน (Wellness Center) ปี 2562
	รพศ.สมุทรปราการ	ดีเด่น	-
	รพท.บางพลี	ดี	-
	รพช.บางจาก	ดี	-
	สถาบันราชประชาสมาสัย	ดีมาก	√
	รพศ.พุทธโสธร	ดี	-
	รพช.พนมสารคาม	ดีเด่น	√
	รพช.บางปะกง	ดีมาก	/
	รพช.แปลงยาว	ดีเด่น	/
	รพช.บางคล้า	ดีมาก	/
	รพช.บ้านโพธิ์	ดีมาก	/
	รพศ.พระปกเกล้า	ดีเด่น	√
	รพศ.ระยอง	ดีเด่น	√
	รพช.บ้านฉาง	ดีเด่น	-
	รพท.แกลง	ดีมาก	-
	รพท.เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี	ดีเด่น	-
	รพท.ตราด	ดีเด่น	√
รพช.บ่อไร่	ดี	-	
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดขอนแก่น	รพศ.ขอนแก่น	ดีเด่น	-
	รพท.ชุมแพ	ดี	-
	รพศ.ร้อยเอ็ด	ดีมาก	√
	รพช.พยัคฆภูมิพิสัย	ดีมาก	-
	รพช.เขียงยืน	ดี	-
	รพท.กาฬสินธุ์	ดีมาก	√
	รพช.กุดินารายณ์	เริ่มต้นพัฒนา	√
	รพท.มหาสารคาม	เริ่มต้นพัฒนา	√

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่	ชื่อโรงพยาบาล	ระดับมาตรฐาน	ศูนย์สุขภาพดีวัยทำงาน (Wellness Center) ปี 2562
	รพท.สิรินธร	เริ่มต้นพัฒนา	√
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 8 จังหวัดอุดรธานี	รพศ.อุดรธานี	ดีเด่น	-
	รพท.กุมภวาปี	ดี	-
	รพ.ค่ายประจักษ์ศิลปาคม	ดีมาก	-
	รพท.เลย	ดีมาก	-
	รพท.หนองคาย	ดีเด่น	√
	รพช.สังคม	ดีมาก	-
	รพช.ศรีเชียงใหม่	ดีมาก	-
	รพท.นครพนม	ดีเด่น	-
	รพร.ธาตุพนม	ดีเด่น	-
	รพศ.สกลนคร	ดีเด่น	-
	รพช.พระอาจารย์ฝั้นฯ	ดีเด่น	-
	รพช.อากาศอำนวย	ดี	-
	รพช.วานรนิวาส	ดีเด่น	-
	รพช.ส่องดาว	ดีเด่น	-
	รพช.กุสุมาลย์	ดีมาก	-
	รพช.กุดบาก	ดีเด่น	-
	รพช.โคกศรีสุพรรณ	ดีเด่น	-
รพช.นิคมน้ำอูน	ดีเด่น	-	
รพช.เจริญศิลป์	ดีเด่น	-	
รพช.พระอาจารย์แบน ธนากโร	ดี	-	
รพ.ค่ายกษัตริย์เสนา	ดีเด่น	-	
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 9 จังหวัดนครราชสีมา	รพช.สูงเนิน	ดี	√
	รพท.ชัยภูมิ	ดีเด่น	-
	รพช.ภูเขียวเฉลิมพระเกียรติ	ดีเด่น	√
	รพช.บำเหน็จณรงค์	ดี	-

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่	ชื่อโรงพยาบาล	ระดับมาตรฐาน	ศูนย์สุขภาพดีวัยทำงาน (Wellness Center) ปี 2562
	รพศ.บุรีรัมย์	ดีมาก	-
	รพศ.สุรินทร์	ดีเด่น	-
	รพช.รัตนบุรี	ดีเด่น	-
	รพท.ปราสาท	ดีเด่น	√
	รพช.ชุมพลบุรี	ดีเด่น	-
	รพช.สนม	ดีมาก	-
	ค่ายวีระวัฒน์โยธิน	ดีมาก	-
	รพท.เทพรัตนนครราชสีมา	-	√
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 10 จังหวัดอุบลราชธานี	รพร.เดชอุดม (รพท)	ดี	-
	รพท.วารินชำราบ	ดี	-
	รพท.มุกดาหาร	ดีเด่น	√
	รพท.อำนาจเจริญ	ดีเด่น	√
	รพช.ขุนหาญ	ดีเด่น	-
	รพท.ยโสธร	ดีมาก	√
	รพช.ป่าดัว	ดี	-
	รพท. ๕๐ พรรษามหาชิวราลงกรณ์	เริ่มต้นพัฒนา	√
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 11 จังหวัดนครศรีธรรมราช	รพท.เกาะสมุย	ดี	-
	รพช.บ้านนาสาร	ดีมาก	-
	รพช.ท่าโรงช้าง	ดีเด่น	√
	รพท.พังงา	ดี	-
	รพท.ตะกั่วป่า	ดีมาก	-
	รพท.วชิระภูเก็ต	ดี	-
	รพช.ป่าตอง	ดี	-
	รพศ.สุราษฎร์ธานี	ดีมาก	√
	รพท.กระบี่	-	√
	รพช.ท่าศาลา	เริ่มต้นพัฒนา	√

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่	ชื่อโรงพยาบาล	ระดับมาตรฐาน	ศูนย์สุขภาพดีวัยทำงาน (Wellness Center) ปี 2562
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 12 จังหวัดสงขลา	รพช.จะนะ	ดีมาก	-
	รพช.สะบ้าย้อย	ดีมาก	-
	รพช.บางกล่ำ	ดีมาก	-
	รพ.กรุงเทพหาดใหญ่	ดีเด่น	-
	รพท.พัทลุง	ดีเด่น	-
	รพศ.ตรัง	ดี	-
	รพท.สตูล	ดี	-
	รพศ.หาดใหญ่	เริ่มต้นพัฒนา	√
	รพท.สงขลา	-	√

หมายเหตุ : ข้อมูลสรุป ณ วันที่ 3 ตุลาคม 2562

2.4 แนวทางการดำเนินงาน

- 2.4.1 สำนักงานป้องกันควบคุมโรค คัดเลือกโรงพยาบาลเป้าหมาย โดยคัดเลือกจากฐานข้อมูลรายชื่อโรงพยาบาลที่ผ่านมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม ในระดับดี ดีมาก และดีเด่น ระหว่างปี 2560-2562
- 2.4.2 โรงพยาบาลที่เข้าร่วมมีการดำเนินการ ดังนี้
- การประเมินและจัดการความเสี่ยงตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม หรือแนวทางที่กรมควบคุมโรคกำหนด
 - โรงพยาบาลทบทวนการดำเนินงานตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม หากหมดอายุต้องดำเนินการประเมินต่ออายุตามมาตรฐานฯ
 - จัดให้มีการดำเนินงานศูนย์สุขภาพดีวัยทำงาน ตามแนวทางการดำเนินงานศูนย์สุขภาพดีวัยทำงานฯ พร้อมทั้งมีการจับคู่การดำเนินการระหว่างสถานพยาบาลและสถานประกอบการ อย่างน้อยโรงพยาบาลละ 2 แห่ง
- 2.4.3 การรายงานและการติดตามผล

แนวทางการดำเนินงานของคุณีสุขภาพดีในโรงพยาบาล มีขั้นตอนในการดำเนินงาน ดังนี้

1) การจัดตั้งคณะทำงานหรือคณะกรรมการของโรงพยาบาล

การจัดตั้งคณะทำงานหรือคณะกรรมการของโรงพยาบาล โดยมีกลุ่มงานใดงานหนึ่งของโรงพยาบาลเป็นแกนหลัก และจัดตั้งเป็นศูนย์สุขภาพคนทำงาน มีการกำหนดผู้รับผิดชอบงานเพื่อให้การบริการในโรงพยาบาลมีความต่อเนื่องและเกิดประโยชน์สูงสุด

2) การประเมินความเสี่ยง การคัดกรองความเสี่ยงสุขภาพ

การคัดกรองความเสี่ยงสุขภาพคนทำงานด้วย (Verbal screening) เช่น แบบคัดกรองสภาวะสุขภาพทั่วไป ที่โรงพยาบาลดำเนินการอยู่แล้ว หรือแบบคัดกรองพฤติกรรมเสี่ยงสุขภาพ (แบบ Wellness 62)

3) การตรวจสุขภาพทั่วไป

ประกอบด้วยกิจกรรมต่างๆ ได้แก่ การชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง วัดรอบเอว การตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด ตรวจระดับไขมันในเลือด ตรวจอุจจาระ ปัสสาวะ ตรวจการทำงานของตับ ไต การถ่ายภาพรังสีทรวงอก การตรวจสุขภาพช่องปาก เป็นต้น

4) ตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงจากการทำงาน

ประกอบด้วยกิจกรรมต่างๆ ได้แก่ การตรวจสมรรถภาพการได้ยิน การตรวจสมรรถภาพการมองเห็น การตรวจสมรรถภาพการทำงานของปอด การตรวจเลือดเพื่อหาเมตาโบไลต์ของสารเคมี และรวมถึงการตรวจสุขภาพเพื่อประเมินความเหมาะสมกับลักษณะงาน (Fit for Work)

5) การวิเคราะห์และสรุปผล

โดยการวิเคราะห์ข้อมูลจากผลการตรวจสุขภาพทั่วไป ผลการคัดกรองสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ ผลการตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงจากการทำงาน และผลสรุปความเสี่ยง เพื่อจัดแบ่งกลุ่มผู้รับบริการตามความเสี่ยงและวางแผนในการกำหนดกิจกรรมที่ควรดำเนินการในระยะต่อไป

การจัดลำดับความสำคัญของปัญหาและการกำหนดกิจกรรม

การจัดลำดับความสำคัญของปัญหานั้นควรมีการใช้ข้อมูลทั้งหมดที่ได้การจากประเมินในขั้นตอนก่อนหน้า ประกอบด้วย ข้อมูลสภาวะสุขภาพ และพฤติกรรมสุขภาพรายบุคคลจากแบบสรุปผลสภาวะสุขภาพองค์รวม (Wellness 62) ข้อมูลการประเมินความเสี่ยงของสถานที่ทำงานและการบริหารจัดการความเสี่ยงจากการทำงาน ข้อมูลทั่วไปของผู้ปฏิบัติ รวมถึงข้อมูลทั่วไปของสถานประกอบการมาประกอบการพิจารณา จากนั้นนำข้อมูลทั้งหมดมาวิเคราะห์และจัดลำดับความสำคัญของปัญหาเพื่อกำหนดแนวทางการจัดกิจกรรมที่สอดคล้องกับปัญหาและการดำเนินการขององค์กร

6) การจัดชุดกิจกรรม (Intervention)

โดยกิจกรรมที่เป็นสอดคล้องทั้งการป้องกันความเสี่ยงและการส่งเสริมสุขภาพ เช่น การจัดโปรแกรมการเลิกสูบบุหรี่ในกลุ่มลูกจ้างที่เสี่ยงต่อการทำงานสัมผัสสิ่งคุกคามที่มีผลกระทบต่อระบบทางเดินหายใจ หรือการจัดโปรแกรมเลิกสูบบุหรี่ร่วมกับโปรแกรมการป้องกันทางเดินหายใจ (Respiratory Protection Program)

7) การติดตามและการประเมินผล

เพื่อประเมินประสิทธิภาพและประสิทธิผลในการดำเนินงานของโครงการที่จัดให้ลูกจ้าง

8) การบันทึก การจัดเก็บข้อมูล และการจัดทำรายงานสถานการณ์สุขภาพขององค์กร

ในการดูแลสุขภาพลูกจ้างควรจัดให้มีการเก็บข้อมูลอย่างเป็นระบบเพื่อการปกป้องสิทธิลูกจ้าง โดยเฉพาะกลุ่มที่เปราะบาง รวมถึงการปฏิบัติตามกฎหมายในการจัดเก็บข้อมูลสุขภาพลูกจ้าง

รายละเอียดแนวทางการดำเนินงานของศูนย์สุขภาพดีในโรงพยาบาล สามารถศึกษาเพิ่มเติมได้ใน (ร่าง) แนวทางการดำเนินงานศูนย์สุขภาพดีวัยทำงาน

แนวทางการจับคู่การดำเนินการระหว่างสถานพยาบาลและสถานประกอบการ

ศูนย์สุขภาพดีวัยทำงานของโรงพยาบาลดำเนินการคัดเลือก หรือประสานสถานประกอบการในพื้นที่รับผิดชอบที่สนใจเข้าร่วมโครงการ เพื่อร่วมดำเนินการศูนย์สุขภาพดีวัยทำงาน โดยศูนย์สุขภาพดีวัยทำงานของโรงพยาบาลมีบทบาทในการสนับสนุนสถานประกอบการในการดำเนินการขั้นตอนต่างๆ ดังนี้

1) การสนับสนุนการจัดตั้งศูนย์สุขภาพดีในสถานประกอบการ (รายละเอียดตาม(ร่าง) แนวทางการดำเนินงานศูนย์สุขภาพดีวัยทำงาน) การอบรมให้ความรู้ในการดำเนินงานแก่สถานประกอบการ

2) การสนับสนุนในกิจกรรมการประเมินและการจัดการความเสี่ยงในการทำงานของสถานประกอบการ

3) การสนับสนุนในขั้นตอนการคัดกรองภาวะสุขภาพคนทำงานทั้งการคัดกรองด้วยแบบคัดกรอง และการตรวจสุขภาพทั่วไป และการตรวจตามความเสี่ยงจากการทำงาน หรือหากสถานประกอบการมีการจัดให้มีการตรวจสุขภาพลูกจ้างก่อนแล้ว ศูนย์สุขภาพดีวัยทำงานอาจมีบทบาทในการวิเคราะห์ข้อมูลในขั้นตอนถัดไป

4) การสนับสนุนในขั้นตอนการวิเคราะห์ข้อมูลและการจัดลำดับความสำคัญของปัญหาเพื่อกำหนดกิจกรรม โดยการดำเนินการร่วมกันแบบสหวิชาชีพ ที่อาจประกอบด้วย แพทย์ พยาบาล เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย หรือผู้แทนนายจ้างของสถานประกอบการ หรือสถานประกอบการบางแห่งอาจให้ลูกจ้างมีส่วนร่วมในการกำหนดกิจกรรมที่จะดำเนินการ

5) การสนับสนุนในขั้นตอนการจัดกิจกรรม ศูนย์สุขภาพดีวัยทำงานมีบทบาทในการจัดหรือสนับสนุนการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพและป้องกันความเสี่ยงให้แก่สถานประกอบการที่จับคู่

การสนับสนุนในขั้นตอนการบันทึก การจัดเก็บข้อมูล และการจัดทำรายงานสถานการณ์สุขภาพขององค์กร โดยศูนย์สุขภาพดีวัยทำงานมีบทบาทในการให้คำแนะนำในการจัดทำรายงาน และการบันทึกข้อมูลด้านสุขภาพ

2.5 Quick win (เป้าหมายความสำเร็จ) รายไตรมาส ปีงบประมาณ 2563

ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4
-ชี้แจงและถ่ายทอดแนวทางการดำเนินงานตามตัวชี้วัด -คัดเลือกรพ.เป้าหมาย	-โรงพยาบาลเป้าหมาย ดำเนินงานการจัดบริการอาชีวอนามัยฯ ตามมาตรฐาน และการจัดตั้งศูนย์สุขภาพดีวัยทำงานตามแนวทางการดำเนินงานศูนย์สุขภาพดีวัยทำงาน	-ศูนย์สุขภาพดีวัยทำงานดำเนินกิจกรรมตามแนวทาง ประกอบด้วย การประเมินพฤติกรรมและความเสี่ยงสุขภาพ การวิเคราะห์ข้อมูลการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ และการติดตามประเมินผล -พร้อมทั้งมีการจับคู่การดำเนินการระหว่างสถานพยาบาลและสถานประกอบการอย่างน้อยรพ.ละ 2 แห่ง	สรุปรายงานผลการดำเนินการประจำปี ปัญหาอุปสรรคและแนวทางการแก้ไขปัญหา

2.6 สิ่งสนับสนุน

2.6.1 เอกสารวิชาการมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม

- มาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม
- แนวทางการประเมินความเสี่ยงในโรงพยาบาล
- แนวทางการดำเนินงานศูนย์สุขภาพดีวัยทำงาน
- แบบคัดกรอง wellness 62 และคำอธิบายแบบคัดกรอง

2.6.2 การพัฒนาศักยภาพบุคลากร โดยการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพโรงพยาบาลต้นแบบเพื่อควบคุมความเสี่ยงจากการทำงานและเอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดี ระหว่างวันที่ 26-27 ธันวาคม 2562

2.6.3 การลงเยี่ยมพื้นที่เพื่อเสริมพลัง ให้คำแนะนำ ติดตามและแก้ไขปัญหา

3. แนวทางการดำเนินงานโครงการพัฒนาคลินิกโรคจากการทำงาน ปี 2563 (เงินสนับสนุนจากสำนักงานประกันสังคม)

3.1 ความเป็นมา

กระทรวงแรงงานและกระทรวงสาธารณสุข (โดยกรมควบคุมโรค ซึ่งปัจจุบันศูนย์พัฒนาวิชาการอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม จังหวัดสมุทรปราการเป็นผู้รับผิดชอบ) ได้จัดทำข้อตกลงความร่วมมือการจัดตั้ง “โครงการศูนย์โรคจากการทำงาน” (ปัจจุบันคือ คลินิกโรคจากการทำงาน) เมื่อวันที่ 6 กรกฎาคม 2548 โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ 1) จัดให้มีระบบการดูแลสุขภาพและการวินิจฉัยโรคจากการทำงานของลูกจ้าง 2) ดูแล รักษาหลังจากการเกิดโรคและอุบัติเหตุจากการทำงาน 3) พัฒนาศูนย์อาชีวเวชศาสตร์ (คลินิกโรคจากการทำงาน) และเครือข่าย ตลอดจนแนวทางการวินิจฉัยโรคที่เป็นมาตรฐาน และ 4) พัฒนาระบบเฝ้าระวังป้องกันและส่งเสริมสุขภาพอย่างเป็นรูปธรรม

ปัจจุบันมีโรงพยาบาลเข้าร่วมโครงการฯ รวมจำนวนทั้งสิ้น 110 แห่ง ประกอบด้วย โรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป จำนวน 96 แห่ง โรงพยาบาลชุมชน จำนวน 13 แห่ง และสถาบันราชประชาสมาสัย กรมควบคุมโรค มีโรงพยาบาลแม่ข่ายเขตสุขภาพจำนวน 13 แห่ง และโรงพยาบาลที่มีความพร้อมเพื่อพัฒนาเป็นโรงพยาบาลเชี่ยวชาญด้านอาชีวเวชศาสตร์ฯ จำนวน 19 แห่ง (รอยืนยัน) การดำเนินงานของโรงพยาบาลทุกแห่งที่เข้าร่วมโครงการจะได้รับการสนับสนุนเงินค่าใช้จ่ายจากสำนักงานประกันสังคม ตามศักยภาพการดำเนินงานของโรงพยาบาลแต่ละแห่งอย่างต่อเนื่องทุกปี รวมถึงการพัฒนาเครือข่ายของโรงพยาบาลแม่ข่าย และการพัฒนาของโรงพยาบาลเชี่ยวชาญด้านอาชีวเวชศาสตร์ฯ

3.2 วัตถุประสงค์

3.2.1 เพื่อสนับสนุนให้โรงพยาบาลคลินิกโรคจากการทำงาน ดำเนินการจัดบริการอาชีวอนามัยเชิงรุกและเชิงรับและแก่ลูกจ้างที่เจ็บป่วยหรือสงสัยโรคจากการทำงาน ได้รับการตรวจ คัดกรอง วินิจฉัยโรค การรักษา การป้องกันโรค และการฟื้นฟูสุขภาพ

3.2.2 เพื่อสนับสนุนให้โรงพยาบาลคลินิกโรคจากการทำงานดำเนินการเฝ้าระวังโรคสำคัญตามบริบทของพื้นที่แก่ลูกจ้าง ได้แก่ โรคซิลิโคสิส (silicosis) โรคพิษตะกั่ว โรคที่เกิดจากแร่ใยหิน (Asbestos Related Diseases : ARDs) โรกระบบโครงร่างกระดูกและกล้ามเนื้อ โรคพิษสารทำลายอินทรีย์ การสูญเสียการได้ยินจากเสียงดัง และการบาดเจ็บจากการทำงาน ฯลฯ

3.2.3 เพื่อสร้างความร่วมมือในการดำเนินงานจัดบริการอาชีวอนามัยระหว่างเครือข่ายกระทรวงแรงงานและกระทรวงสาธารณสุข ทั้งในระดับประเทศและระดับพื้นที่

3.2.4 เพื่อพัฒนาคุณภาพการบริการอาชีวอนามัยของโรงพยาบาลคลินิกโรคจากการทำงานตามมาตรฐานการบริการอาชีวอนามัยสำหรับโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน

3.3 กิจกรรม/วิธีการดำเนินงาน

1. กิจกรรม/วิธีการดำเนินงานของศูนย์พัฒนาวิชาการอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม จังหวัดสมุทรปราการ

1.1 สร้างความร่วมมือในการดำเนินงานจัดบริการอาชีวอนามัยระหว่างเครือข่ายกระทรวงสาธารณสุขและกระทรวงแรงงานทั้งในระดับประเทศและระดับพื้นที่ รวมทั้งกำหนด แผน เป้าหมาย แนวทางและผลลัพธ์ที่จะเกิดจากการดำเนินงานร่วมกัน

1.2 ผลักดันโรงพยาบาลให้มีการเชื่อมต่อการจัดบริการอาชีวอนามัยระหว่างสถานประกอบการ (Factory Based) กับโรงพยาบาลคลินิกโรคจากการทำงาน (Hospital Based) เพื่อการเฝ้าระวังโรคสำคัญและการบาดเจ็บจากการทำงานในพื้นที่

1.3 พัฒนาแนวทางการดำเนินงานศูนย์เชี่ยวชาญด้านอาชีวเวชศาสตร์และเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อมร่วมกับโรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการที่มีความพร้อมที่สนใจ

1.4 พัฒนาคุณภาพการจัดบริการอาชีวอนามัยของคลินิกโรคจากการทำงานให้เป็นไปตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมสำหรับโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน

1.5 ขยายเป้าหมายการให้บริการคลินิกโรคจากการทำงานในโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไปและโรงพยาบาลชุมชนพื้นที่พิเศษ

1.6 ประสานการดำเนินงาน การนิเทศ ติดตาม ให้คำปรึกษาแนะนำ สนับสนุนวิชาการ และเผยแพร่ประชาสัมพันธ์การจัดบริการของโรงพยาบาลคลินิกโรคจากการทำงาน

1.7 รวบรวม วิเคราะห์ สรุปผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลคลินิกโรคจากการทำงาน เสนอสำนักงานประกันสังคม

2. กิจกรรม/วิธีการดำเนินงานของโครงการสำหรับสำนักงานป้องกันควบคุมโรคเขต 1-12

2.1 สนับสนุนการดำเนินงานจัดบริการอาชีวอนามัยระหว่างเครือข่ายกระทรวงสาธารณสุขและกระทรวงแรงงานในระดับเขต รวมทั้งร่วมกำหนด แผน เป้าหมาย แนวทางในการดำเนินงานร่วมกัน

2.2 ผลักดันให้โรงพยาบาลทุกแห่งพัฒนาคุณภาพการจัดบริการอาชีวอนามัยตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมสำหรับโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน (หรือมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน)

2.3 สนับสนุนวิชาการด้านการป้องกันควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมแก่โรงพยาบาลในพื้นที่

2.4 ร่วมกับศูนย์พัฒนาวิชาการอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อมฯ และโรงพยาบาลแม่ข่าย ในการคัดเลือกโรงพยาบาลใหม่เข้าร่วมโครงการพัฒนาคลินิกโรคจากการทำงาน

2.5 นิเทศติดตามผลการดำเนินงานโรงพยาบาลคลินิกโรคจากการทำงานในพื้นที่

2.6 ร่วมเป็นคณะทำงานเครือข่ายคลินิกโรคจากการทำงานระดับจังหวัดที่สำนักงานป้องกันควบคุมโรคเขตตั้งอยู่

2.7 สนับสนุนการตรวจสภาพแวดล้อมการทำงานแก่โรงพยาบาลในพื้นที่

3. กิจกรรม/วิธีการดำเนินงานของโครงการสำหรับโรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการพัฒนาคลินิกโรคจากการทำงาน

3.1 จัดระบบการรับและส่งต่อลูกจ้างเพื่อการตรวจเพิ่มเติมและยืนยันการวินิจฉัยโรค (กรณีจำเป็น)

3.2 มีการนำมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมไปใช้เพื่อประเมินคุณภาพการจัดบริการฯ

3.3 จัดบริการอาชีวอนามัยเชิงรุกและเชิงรับ คัดกรอง วินิจฉัย และให้การรักษาพยาบาลโรคจากการทำงาน รวมทั้งการฟื้นฟูสมรรถภาพ โดยเน้นสถานประกอบการกิจการ ที่มีความเสี่ยงด้านสารเคมี กายภาพ การยศาสตร์)

3.4 ดำเนินการเฝ้าระวังโรคสำคัญ ได้แก่ โรคซิลิโคสิส (silicosis) โรคพิษตะกั่ว โรคที่เกิดจากแร่ใยหิน (Asbestos Related Diseases : ARDs) โรคกระดูกและกล้ามเนื้อ โรคพิษสารทำลายอินทรีย์ การสูญเสียการได้ยินจากเสียงดัง และการบาดเจ็บจากการทำงาน

3.5 สร้างเครือข่ายการดำเนินงานจัดบริการอาชีวอนามัยระหว่างเครือข่ายกระทรวงสาธารณสุขและกระทรวงแรงงานในระดับจังหวัด รวมทั้งกำหนดแผน เป้าหมาย ในการดำเนินงานเชิงรุก ร่วมกัน

3.6 เผยแพร่ประชาสัมพันธ์การจัดบริการคลินิกโรคจากการทำงานแก่สถานประกอบการ ในจังหวัด

3.7 จัดตั้ง/ขยายจำนวนวันให้บริการคลินิกโรคจากการทำงานเชิงรุกในโรงพยาบาล

3.8 พัฒนาศักยภาพบุคลากรที่ปฏิบัติงานของกลุ่มอาชีพเวชกรรม

3.9 รายงานผลการดำเนินงานราย 4 เดือน และสรุปรายงานผลการดำเนินงานฉบับสมบูรณ์ตามกำหนดเวลา

4. กิจกรรม/วิธีการดำเนินงานของโครงการสำหรับแม่ข่ายระดับเขตสุขภาพ ดำเนินกิจกรรม ตั้งแต่ข้อ 3.1-3.9 เพิ่มเติมกิจกรรมสำหรับโรงพยาบาลในข่ายดังนี้

4.1 สนับสนุนวิชาการ เป็นที่ปรึกษาด้านวิชาการ รวมทั้งจัดประชุมเพื่อพัฒนาองค์ความรู้ วิชาการต่างๆ ที่เกี่ยวข้องแก่โรงพยาบาลในข่าย

4.2 พัฒนาแนวทางในการรับ-ส่ง ต่อ ผู้ป่วยโรคจากการทำงานภายในเครือข่าย

4.3 สนับสนุนและ เป็นที่ปรึกษาในการบริหารจัดการโครงการพัฒนาคลินิกโรคจากการทำงานแก่โรงพยาบาลในเครือข่าย

4.4 เติริมความพร้อมด้านทรัพยากรต่างๆ และดำเนินกิจกรรมตามที่กำหนดเพื่อพัฒนาสู่การพัฒนาเป็นโรงพยาบาลเชี่ยวชาญด้านอาชีวเวชศาสตร์และเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม

5. กิจกรรม/วิธีการดำเนินงานของโรงพยาบาลเชี่ยวชาญด้านอาชีวเวชศาสตร์และเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม ดำเนินกิจกรรมระดับโรงพยาบาลตั้งแต่ ข้อ 3.1-3.9 เพิ่มเติมกิจกรรมสำหรับโรงพยาบาลเชี่ยวชาญฯดังนี้

5.1 ศึกษาวิจัยหรือการทำ R to R ประเด็นที่เกี่ยวข้องกับความเชี่ยวชาญของโรงพยาบาล

5.2 ประสานงานกับแพทย์เชี่ยวชาญเฉพาะทางตามความเชี่ยวชาญของโรงพยาบาล เพื่อการจัดทำ Clinical Practice Guideline การทำระบบการส่งต่อภายในโรงพยาบาล ฯลฯ

5.3 ฝึกอบรมด้านอาชีวอนามัยในหลักสูตรที่เกี่ยวข้องตามความเชี่ยวชาญของโรงพยาบาล

ตัวชี้วัดผลการดำเนินงานในส่วนของโรงพยาบาลปี 2563

ตัวชี้วัด	เกณฑ์การดำเนินงาน		
	โรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป		โรงพยาบาลชุมชน
	โรงพยาบาลเดิม	โรงพยาบาลใหม่	
1. การจัดตั้งคลินิกโรคจากการทำงาน			
1.1 การวินิจฉัยโรคจากการทำงาน และมีการลงรหัสสาเหตุภายนอกที่เกิดจากการทำงาน (Y96) หรือ รหัสสาเหตุภายนอกหลักที่ 5 ลงท้ายด้วย 2 กรณีบาดเจ็บ หรือ พิษ	มีการวินิจฉัยและการลงรหัส Y96	มีการวินิจฉัยและการลงรหัส Y96	มีการวินิจฉัยและการลงรหัส Y96
1.2 การเปิดคลินิกให้บริการเชิงรับในโรงพยาบาล	อย่างน้อย 2 วันต่อสัปดาห์	อย่างน้อย 1 วันต่อสัปดาห์	อย่างน้อยครึ่งวันต่อสัปดาห์
1.3 การติดตั้งป้ายคลินิกโรคจากการทำงาน ณ จุดให้บริการอย่างชัดเจน และการจัดทำป้ายบอกทางการไปรับบริการ ณ คลินิกโรคจากการทำงานแก่ผู้รับบริการ	-	อย่างน้อย 1 จุด	อย่างน้อย 1 จุด
1.4 การประชาสัมพันธ์การให้บริการทั้งในโรงพยาบาลและนอกโรงพยาบาล	มีการประชาสัมพันธ์	มีการประชาสัมพันธ์	มีการประชาสัมพันธ์
2. การสร้างเครือข่ายระหว่างหน่วยงานภายในและภายนอกโรงพยาบาล			
2.1 การจัดประชุม/อบรมร่วมกับแผนกต่างๆ ที่เกี่ยวข้องในโรงพยาบาลเพื่อสร้างเครือข่ายการคัดกรองการรับ-ส่งต่อผู้ป่วยโรค/การบาดเจ็บจากการทำงาน	อย่างน้อย 2 ครั้ง	อย่างน้อย 2 ครั้ง	อย่างน้อย 1 ครั้ง
2.2 การจัดประชุม/อบรมเพื่อสร้างเครือข่ายการคัดกรองการรับ-ส่งต่อ และดูแลผู้ป่วยโรค/บาดเจ็บจากการทำงานจากหน่วยบริการสุขภาพภายนอกโรงพยาบาล เช่น รพ.เอกชน รพ.ชุมชน รพ.สต. ฯลฯ และสถานประกอบการ	อย่างน้อย 1 ครั้ง	อย่างน้อย 1 ครั้ง	อย่างน้อย 1 ครั้ง
2.3 การจัดประชุมคณะกรรมการเครือข่ายคลินิกโรคจากการทำงานระดับจังหวัด เพื่อวางแผนการ ติดตามและสนับสนุนการดำเนินงานจัดบริการอาชีวอนามัยแบบบูรณาการในจังหวัด	อย่างน้อย 3 ครั้ง	อย่างน้อย 2 ครั้ง	ร่วมเป็นคณะกรรมการและเข้าร่วมประชุมทุกครั้ง

ตัวชี้วัด	เกณฑ์การดำเนินงาน		
	โรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป		โรงพยาบาล ชุมชน
	โรงพยาบาลเดิม	โรงพยาบาลใหม่	
*2.4 การจัดกิจกรรมบูรณาการจัดบริการอาชีวอนามัยเชิงรุก แก่สถานประกอบการ ร่วมกับคณะทำงานเครือข่ายคลินิกโรคจากการทำงานระดับจังหวัด โดยเฉพาะ สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด สำนักงานประกันสังคมจังหวัด ฯลฯ	อย่างน้อย 15 แห่ง	อย่างน้อย 10 แห่ง	อย่างน้อย 6 แห่ง
3. การจัดบริการอาชีวอนามัยเชิงรุกเชิงรับ			
3.1 การจัดบริการอาชีวอนามัย เชิงรับ เช่น การตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยง (โดยมีการบันทึกข้อมูลการตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงจากการทำงานในแฟ้ม SPECIALPP ในระบบ HDC ตามแนวทางที่กำหนด) การให้อาชีวสุขศึกษา การให้คำปรึกษาทางด้านอาชีวอนามัย ฯลฯ	มีการจัดบริการ	มีการจัดบริการ	มีการจัดบริการ
*3.2 การจัดบริการอาชีวอนามัยเชิงรุกในสถานประกอบการ (เช่น การตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยง การให้อาชีวสุขศึกษา การให้คำปรึกษาทางด้านอาชีวอนามัย การส่งเสริมสุขภาพ ฯลฯ) โดยเป็นสถานประกอบการกลุ่มเสี่ยงปัจจัยทางเคมี กายภาพ การยศาสตร์	สถาน ประกอบการ 30 แห่ง จำนวน ผู้รับบริการอย่าง น้อย 1,000 ราย	สถาน ประกอบการ 20 แห่ง จำนวน ผู้รับบริการอย่าง น้อย 600 ราย	สถาน ประกอบการ อย่างน้อย 10 แห่ง ผู้รับบริการอย่าง น้อย 300 ราย
3.3 การสนับสนุนให้สถานประกอบการในพื้นที่สมัครเข้าร่วมโครงการเพื่อดำเนินงานและขอรับการประเมินสถานประกอบการปลอดภัย ปลอดภัย ภูมิใจเป็นสุข โดยร่วมกับ สสจ, สคร (เป้าหมายภาพรวมของจังหวัด)	อย่างน้อย 10 แห่ง	อย่างน้อย 5 แห่ง	อย่างน้อย 2 แห่ง
3.4 การสนับสนุนการดำเนินงานจัดบริการอาชีวอนามัยครบวงจรในสถานประกอบการ	อย่างน้อย 3 แห่ง	อย่างน้อย 1 แห่ง	อย่างน้อย 1 แห่ง
3.5 สนับสนุนการจัดกิจกรรมการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคแก่ลูกจ้างร่วมกับ “ศูนย์สุขภาพดีวัยทำงานของสถานประกอบการ”	อย่างน้อย 2 แห่ง	อย่างน้อย 2 แห่ง	อย่างน้อย 2 แห่ง
3.6 จัดทำโครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค/การบาดเจ็บจากการทำงานอย่างต่อเนื่องตามความเสี่ยงของสถานประกอบการในพื้นที่พิจารณาจากโรคและการบาดเจ็บที่ต้องเฝ้า	อย่างน้อย 2 โครงการ	อย่างน้อย 1 โครงการ	อย่างน้อย 1 โครงการ

ตัวชี้วัด	เกณฑ์การดำเนินงาน		
	โรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป		โรงพยาบาล ชุมชน
	โรงพยาบาลเดิม	โรงพยาบาลใหม่	
ระวาง 7 กลุ่มโรค (โรคที่เกิดจากแร่ใยหิน โรคปอดฝุ่นหิน โรคพิษสารโลหะหนัก โรคระบบโครงร่างกระดูกและกล้ามเนื้อ โรคปอดฝุ่นฝ้าย โรคพิษสารตัวทำละลาย และการบาดเจ็บจากการทำงาน) รวมทั้งเน้นประเด็นอัคคีภัย เครื่องจักร ที่อับอากาศ สารเคมี และรังสี ตามโครงการ Safety Thailand โดยลักษณะของโครงการเฝ้าระวังจะต้องมีการประเมินสภาวะสุขภาพและสภาพแวดล้อมการทำงาน รวมทั้งแปลผลเพื่อเชื่อมโยงข้อมูลทั้งสองส่วน และมีการวางแผนจัดการปัญหาอย่างเป็นรูปธรรม และต่อเนื่อง)			
4. การพัฒนาบุคลากรด้านอาชีวอนามัย			
4.1 การพัฒนาศักยภาพด้านอาชีวอนามัยของทีมงานอาชีวเวชกรรม /ผู้รับผิดชอบงาน	อย่างน้อย 1 คน	อย่างน้อย 1 คน	อย่างน้อย 1 คน
5. การจัดทำข้อมูลและการรายงาน			
5.1 การรายงานผลการดำเนินงานรายสี่เดือนภายในระยะเวลากำหนด (รายงานแบบออนไลน์)	3 ครั้ง/ปี	3 ครั้ง/ปี	3 ครั้ง/ปี
5.2 การจัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงานประจำปีฉบับสมบูรณ์ พร้อมสถานการณ์โรคและการบาดเจ็บจากการทำงานของผู้ประกันตน ตามกรอบการจัดทำรายงานที่กำหนด ส่งภายในวันที่ 30 มกราคมของปีถัดไป	จำนวน 2 ชุด พร้อมแผ่นซีดีข้อมูล		
6. การพัฒนาคุณภาพ ตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัย และเวชกรรมสิ่งแวดล้อมสำหรับโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชน	ผ่านการรับรองตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัย และเวชกรรมสิ่งแวดล้อมอย่างน้อยระดับดีขึ้นไป		
7. การพัฒนาโรงพยาบาลเชี่ยวชาญด้านการจัดบริการอาชีวอนามัยระดับตติยภูมิ (เฉพาะโรงพยาบาลศูนย์เชี่ยวชาญอาชีวเวชศาสตร์ และเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม)	มีการดำเนินงานตามแผนพัฒนาการจัดบริการอาชีวอนามัยของโรงพยาบาล และส่งรายงานผลการดำเนินงานศูนย์เชี่ยวชาญมาพร้อมกับรายงานรายสี่เดือน		
โรงพยาบาลเชี่ยวชาญ เพิ่มดังนี้			
7.1 การศึกษาวิจัยหรือการทำ R to R ประเด็นที่เกี่ยวข้องกับความเชี่ยวชาญ	อย่างน้อย 1 เรื่อง		

ตัวชี้วัด	เกณฑ์การดำเนินงาน		
	โรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป		โรงพยาบาล ชุมชน
	โรงพยาบาลเดิม	โรงพยาบาลใหม่	
7.2 การประสานงานกับแพทย์เชี่ยวชาญเฉพาะทาง ตาม ความเชี่ยวชาญของโรงพยาบาล เช่น การจัดทำ Clinical Practice Guideline การทำระบบการส่งต่อภายในโรงพยาบาล	อย่างน้อย 1 กิจกรรม		
7.3 ฝึกอบรมด้านอาชีวอนามัยในหลักสูตรที่เกี่ยวข้องตาม ความเชี่ยวชาญ	อย่างน้อย 1 หลักสูตร		
โรงพยาบาลแม่ข่าย เพิ่มเติม			
7.4 พัฒนาการความรู้บุคลากรของโรงพยาบาลในเครือข่าย เช่น การจัดประชุมวิชาการ/การแลกเปลี่ยนเรียนรู้/ถอดบทเรียนการ ดำเนินงานภายในเครือข่าย	อย่างน้อย 1 เรื่อง		
7.5 นิเทศติดตาม สนับสนุนการดำเนินแก่โรงพยาบาลในข่าย	อย่างน้อย 1 ครั้ง (ทุกโรงพยาบาลภายในเครือข่าย)		

หมายเหตุ

โรงพยาบาลเดิม หมายถึง โรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการคลินิกโรคจากการทำงานก่อนปี 2563

โรงพยาบาลใหม่ หมายถึง โรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการคลินิกโรคจากการทำงานในปี 2563

รายชื่อโรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการ ปี 2563

เขต สุขภาพ	สคร.	รพ.แม่ข่าย	รพ.เชี่ยวชาญ ด้านโรคจากการ ทำงาน	โรงพยาบาลเครือข่าย
1	สคร. 1 เชียงใหม่	รพศ.เชียงราย- ประชาชนนคราห์	1.รพศ.เชียงรายฯ 2.รพศ.นครพิงค์	1.รพศ.เชียงรายประชาชนนคราห์ 2.รพศ.ลำปาง 3. รพศ.นครพิงค์ 4.รพท.พะเยา 5.รพท.ลำพูน. 6.รพท.ศรีสังวาลย์ 7.รพท.น่าน 8.รพท.แพร่ 9.รพช.แม่เกาะ(ไม่รับเงินปี 63) 10.รพช.แม่จัน 11.รพช.ห้างฉัตร 12.รพร.ปัว (ไม่รับเงินปี 63)
2	สคร. 2 พิษณุโลก	รพศ.อุตรดิตถ์	1.รพศ.อุตรดิตถ์ 2.รพท.แม่สอด	1.รพศ.อุตรดิตถ์ 2.รพท.สมเด็จพระเจ้าตาก- สินมหาราช 3.รพท.แม่สอด 4.รพท.เพชรบูรณ์ 5.รพท.สุโขทัย 6.รพช.สวรรคโลก

เขต สุขภาพ	สคร.	รพ.แม่ข่าย	รพ.เชี่ยวชาญ ด้านโรคจากการ ทำงาน	โรงพยาบาลเครือข่าย
3	สคร. 3 นครสวรรค์	รพท.พิจิตร	1.รพท.พิจิตร	1.รพท.พิจิตร 2.รพศ.สวรรคร์ประชารักษ์ 3.รพท.กำแพงเพชร 4.รพท.อุทัยธานี 5.รพท.ชัยนาทนครสวรรค์
4	สคร. 4 สระบุรี	รพศ. พระนครศรีอยุธยา	1.รพศ. พระนครศรีอยุธยา 2.รพศ.สระบุรี	1.รพศ.พระนครศรีอยุธยา 2.รพศ.สระบุรี 3.รพท.พระพุทธบาท 4.รพท.เสนา 5.รพท.ปทุมธานี 6.รพท.นครนายก 7.รพท.พระนั่งเกล้า 8.รพท.สิงห์บุรี 9. รพท.อ่างทอง 10.รพท.พระนารายณ์- มหาราช
5	สคร. 5 ราชบุรี	รพศ.เจ้าพระยายม ราช	1.รพศ.เจ้าพระยายม ราช	1.รพศ.เจ้าพระยายมราช 2.รพศ.ราชบุรี (ไม่รับเงินปี 63) 3.รพท.โพธาราม 4.รพท.พหลพลพยุหเสนา(ไม่รับเงินปี 63) 5. รพท.สมเด็จพระสังฆราชองค์ที่17
	สคร. 5 ราชบุรี	รพท.สมุทรสาคร	1.รพศ.สมุทรสาคร	1.รพศ.สมุทรสาคร 2.รพศ.นครปฐม 3.รพท.สมเด็จพระพุทธเลิศหล้าฯ 4.รพท.พระจอมเกล้าเพชรบุรี (ไม่รับเงินปี 63) 5.รพท.หัวหิน 6.รพท.กระทุ่มแบน
6	สคร.6 ชลบุรี	รพศ.ระยอง	1.รพศ.ระยอง 2.รพศ.ชลบุรี 3.รพศ.เจ้าพระยา อภัยภูเบศร 4. รพศ. สมุทรปราการ 5.รพท.เฉลิมพระ เกียรติฯ 6.สถาบันราชประชา สมาสัย	1.รพศ.ระยอง 2.รพศ.ชลบุรี 3.รพศ.สมุทรปราการ 4.รพศ.พุทธโสธร. 5.รพศ.เจ้าพระยาอภัยภูเบศร 6.รพศ.พระปกเกล้าจันทบุรี 7.รพท.สมเด็จพระยุพราชสระแก้ว 8.รพท.เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพ- รัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ระยอง 9.รพท.ตราด 10.รพช.พานทอง 11.สถาบันราชประชาสมาสัย 12.รพช.บ้านฉาง 13.รพท.แกลง 14. รพท.บางพลี 15. รพ.อรัญประเทศ*
7	สคร.7 ขอนแก่น	รพศ. ขอนแก่น	1.รพศ.ขอนแก่น	1.รพศ.ขอนแก่น 2.รพท.กาฬสินธุ์ 3.รพท.มหาสารคาม 4.รพท.ร้อยเอ็ด

เขต สุขภาพ	สคร.	รพ.แม่ข่าย	รพ.เชี่ยวชาญ ด้านโรคจากการ ทำงาน	โรงพยาบาลเครือข่าย
				5.รพท.สีรินธร จ.ขอนแก่น
8	สคร.8 อุดรธานี	รพศ.อุดรธานี	1.รพศ.อุดรธานี	1.รพศ.อุดรธานี 2.รพศ.สกลนคร 3.รพท.นครพนม 4.รพท.หนองคาย 5.รพท.เลย 6.รพท.กุมภวาปี 7.รพช.วานรนิวาส 8.รพท.หนองบัวลำภู 9. รพท.บึงกาฬ 10.รพช.บ้านผือ
9	สคร. 9 นครราชสีมา	รพศ.มหาราช นครราชสีมา	1.รพศ.มหาราช นครราชสีมา	1.รพศ.มหาราชนครราชสีมา 2.รพศ.สุรินทร์ 3.รพท.ชัยภูมิ 4.รพท.นางรอง 5.รพท.เทพรัตนนครราชสีมา 6.รพท.ปราสาท
10	สคร.10 อุบลราชธานี	รพศ.สรรพสิทธิ ประสงค์	1.รพศ.สรรพสิทธิ ประสงค์	1.รพศ.สรรพสิทธิประสงค์ (ไม่รับเงินปี 63) 2.รพท.มุกดาหาร 3.รพท.ศรีสะเกษ 4.รพท.ยโสธร 5.รพท.อำนาจเจริญ 6.รพท.วารินชำราบ
11	สคร.11 นครศรีธรรมราช	รพศ.สุราษฎร์ธานี	1.รพศ.สุราษฎร์ธานี	1.รพศ.สุราษฎร์ธานี 2.รพศ.วชิระภูเก็ต 3.รพศ.มหาราชนครศรีธรรมราช 4.รพท.กระบี่ 5.รพท.เกาะสมุย 6.รพท.ตะกั่วป่า 7.รพท.พังงา 8.รพท.ระนอง 9.รพท.ชุมพรเขตรอุดมศักดิ์ 10.รพช.ท่าโรงช้าง 11.รพท.ทุ่งสง 12. รพ.กาญจนดิษฐ์*
12	สคร. 12 สงขลา	รพศ.หาดใหญ่	1.รพศ.หาดใหญ่	1.รพศ.หาดใหญ่ 2.รพศ.ตรัง 3.รพท.สงขลา 4.รพท.พัทลุง. 5.รพท.นราธิวาสราชนครินทร์(ไม่รับเงินปี 63) 6.รพท.ปัตตานี 7.รพศ.ยะลา 8.รพท.สตูล 9.รพท.สุไหงโก-ลก 10.รพท.เบตง 11.รพช.จะนะ 12.รพ.สะบ้าย้อย*

*โรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการปี 2563

ข้อกำหนดการพัฒนาการจัดบริการอาชีวอนามัยของโรงพยาบาลเชี่ยวชาญด้านอาชีวเวชศาสตร์และ เวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม

1. สามารถจัดบริการอาชีวอนามัยครอบคลุมทุกกิจกรรม ส่งเสริม ป้องกัน รักษาฟื้นฟู ทั้งเชิงรุก
เชิงรับ โดยผ่านการรับรองคุณภาพมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยของโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไประดับดี
ขึ้นไป
2. สามารถจัดบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อมได้
3. สามารถวินิจฉัยโรคจากการทำงาน โดยมีการประสานงานกับเครือข่ายเพื่อการวินิจฉัยโรคจาก
การทำงานภายในโรงพยาบาล และมีการจัดทำ Clinical Practice Guideline โรคที่สำคัญ เช่น โรคระบบ
ทางเดินหายใจปอด โรคระบบกล้ามเนื้อกระดูก โรคตามความเชี่ยวชาญ หรือ โรคที่ต้องเฝ้าระวังตาม
แนวทางที่สำนักโรคจากการประกอบอาชีพกำหนด
4. มีความเชี่ยวชาญเฉพาะสาขา ประกอบด้วย
 - 4.1 ด้านบุคลากร มีแพทย์และทีมงานด้านอาชีวเวชศาสตร์ และมีแพทย์สาขาอื่นที่เกี่ยวข้อง
กับความเชี่ยวชาญนั้นๆ รวมทั้งมีทีมงานสหสาขาอื่นที่เกี่ยวข้องกับความเชี่ยวชาญ
 - 4.2 ด้านเครื่องมือ มีเครื่องมือพิเศษในการตรวจเพื่อยืนยันการวินิจฉัยโรค และเครื่องมือ
อาชีวสุขศาสตร์สำหรับการตรวจประเมินทางสิ่งแวดล้อม รวมทั้งเครื่องมืออื่นๆ เพิ่มเติมตามความเชี่ยวชาญ
5. มีการศึกษาวิจัย หรือการทำ R to R ประเด็นที่เกี่ยวข้องกับอาชีวอนามัย
6. เป็น training center ด้านอาชีวอนามัย และมีจำนวน คุณวุฒิ บุคลากร และ เครื่องมือตามที่กำหนด

การติดต่อประสานงาน

ศูนย์พัฒนาวิชาการอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อมจังหวัดสมุทรปราการ
อาคารเวชศาสตร์อาชีพและสิ่งแวดล้อม 98/2 ม. 8 ถ.ทางรถไฟสายเก่า
ตำบลสำโรงกลาง อำเภอพระประแดง จังหวัดสมุทรปราการ 10130
e-mail oshspk@gmail.com โทร 023940166 ,023947936 ต่อ 203
โทรสาร 023940214

หัวข้อ	ผู้ประสานงาน	โทรศัพท์
การพัฒนาการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวช กรรมสิ่งแวดล้อมของหน่วยบริการสุขภาพ	น.ส.อารีพิศ พรหมรัตน์	086 949 5986
	น.ส.อมราภรณ์ ลากเหลือ	081 456 5277
โครงการพัฒนาศักยภาพโรงพยาบาลต้นแบบ เพื่อควบคุมความเสี่ยงจากการทำงานและเฝ้า ต่อการมีสุขภาพที่ดี	พญ.รชนีกร วีระเจริญ	093 554 5142
	น.ส.ธนาพร ทองสิม	093 294 1594
โครงการพัฒนาคลินิกโรคจากการทำงาน	นายโกวิท บัญมีพงศ์	091 804 8340
	น.ส.กมลชนก สุขอนันต์	085 641 1697
	น.ส.ศิริพร ชูรัมย์	080 166 1099

ภาคผนวก

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรฐานการจัดการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม
ปีงบประมาณ 2563

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่.....

วันที่รายงาน.....

ผู้รายงาน (นาย/นาง/นางสาว.....)

ตำแหน่ง.....กลุ่มงาน.....

คำชี้แจง

- 1.โปรดระบุรายชื่อหน่วยบริการสุขภาพในพื้นที่รับผิดชอบที่มีการประเมินตามมาตรฐานการจัดการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม สำหรับ รพศ./รพท./รพช./รพ.สต. มายัง ศูนย์พัฒนาวิชาการอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม จังหวัดสมุทรปราการ e-mail: oshspk@gmail.com ภายในวันที่ 31 สิงหาคม 2563
(กรณีการดำเนินงานตัวชี้วัด GREEN & CLEAN HOSPITAL ดีมากพลัส โปรดรายงานผลการรับรองภายในวันที่ 20 ของแต่ละเดือน)
- 2.กรณีการดำเนินงานตัวชี้วัดอื่น ๆ โปรดรายงานผลการรับรองรายไตรมาส ภายในวันที่ 20 มี.ค 20 มี.ย และ 20 กย. 2563

ลำดับ	หน่วยบริการสุขภาพ	ผลการดำเนินงาน										ผลการจัดระดับตามมาตรฐาน				ขอรับการประเมิน	ประเมินตนเอง
		องค์ประกอบที่ 1		องค์ประกอบที่ 2		องค์ประกอบที่ 3		องค์ประกอบที่ 4		องค์ประกอบที่ 5		เริ่มต้นพัฒนา	ดี	ดีมาก	ดีเด่น		
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน						

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน
ปีงบประมาณ 2563

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่.....

วันที่รายงาน.....

ผู้รายงาน (นาย/นาง/นางสาว.....)

ตำแหน่ง.....กลุ่มงาน.....

คำชี้แจง 1.โปรดระบุรายชื่อหน่วยบริการสุขภาพในพื้นที่รับผิดชอบที่มีการประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและ
เอกชนมายัง ศูนย์พัฒนาวิชาการอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม จังหวัดสมุทรปราการ e-mail: oshspk@gmail.com ภายในวันที่ 31 สิงหาคม 2563

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....

ลำดับ	ประเภท 1= บุคลากรใน สถานพยาบาล 2=บุคลากรใน สถานพยาบาลและ สถานประกอบการ ภายนอก (ใส่ตัวเลข)	หน่วยบริการ สุขภาพ	ผลการดำเนินงาน										ผลการจัดระดับตามมาตรฐาน				ขอรับ การ ประเมิน	ประเมิน ตนเอง
			องค์ประกอบที่ 1		องค์ประกอบที่ 2		องค์ประกอบที่ 3		องค์ประกอบที่ 4		องค์ประกอบที่ 5		เริ่มต้น พัฒนา	ดี	ดี มาก	ดีเด่น		
			ผ่าน	ไม่ ผ่าน	ผ่าน	ไม่ ผ่าน	ผ่าน	ไม่ ผ่าน	ผ่าน	ไม่ ผ่าน	ผ่าน	ไม่ ผ่าน						

บทที่ 4

เกณฑ์และแนวทางการตรวจประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม สำหรับโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป (update 28 ตุลาคม 2562)

เกณฑ์และแนวทางการตรวจประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมสำหรับโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป

คำชี้แจง

1. การให้คะแนน 3 ต้องผ่านคะแนน 1 และ 2 มาก่อน ยกเว้นเกณฑ์การให้คะแนนที่กำหนดเป็นอย่างอื่น
2. รอบระยะเวลาการพิจารณาผลการดำเนินงานที่ผ่านมา 1 ปี ยกเว้นเกณฑ์การให้คะแนนที่กำหนดระยะเวลาเป็นอย่างอื่น

ข้อ	องค์ประกอบของมาตรฐาน	แนวทางการพิจารณาตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	หลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 1 การบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม						
1.1 การนำองค์กร						
01	ผู้บริหารระดับสูงของโรงพยาบาลสนับสนุนการดำเนินงานด้านการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม	มีหลักฐานแสดงการกำหนดนโยบายการจัดบริการอาชีวอนามัยแก่บุคลากรในโรงพยาบาล ผู้ประกอบอาชีพอื่นๆในพื้นที่ (กลุ่มผู้ประกอบอาชีพแรงงานในระบบประกันสังคม แรงงานนอกระบบ กลุ่มผู้ให้บริการทางการแพทย์และสาธารณสุข) และการจัดบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อมเพื่อดูแลสุขภาพประชาชนผู้ได้รับผลกระทบจากมลพิษสิ่งแวดล้อมในพื้นที่ อย่างเป็นลายลักษณ์อักษร ลงนามโดยผู้บริหารคนปัจจุบัน หรือระยะเวลาไม่เกิน 3 ปี โดยมีการสื่อสารและประชาสัมพันธ์นโยบายดังกล่าว แก่บุคลากรในโรงพยาบาล และหน่วยงานภายนอกที่เกี่ยวข้องโดยผ่านช่องทางต่าง ๆ เช่น ติดบอร์ด หนังสือเวียน เว็บไซต์ ฯลฯ	0 1 2 3	- ไม่มีการกำหนดนโยบายด้านการจัดบริการอาชีวอนามัย - มีการกำหนดนโยบายด้านการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในโรงพยาบาลอย่างเป็นลายลักษณ์อักษร - มีการกำหนดนโยบายด้านการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในโรงพยาบาลผู้ประกอบอาชีพกลุ่มอื่น ๆ และการจัดบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อมอย่างเป็นลายลักษณ์อักษร - มีการสื่อสารนโยบายดังกล่าวให้กับบุคลากรในโรงพยาบาล และหน่วยงานภายนอกที่เกี่ยวข้อง		

ข้อ	องค์ประกอบของมาตรฐาน	แนวทางการพิจารณาตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	หลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
1.2 การจัดทำและประเมินผลแผนงานโครงการทางด้านอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม						
02	การจัดทำแผนงานด้านอาชีว- อนามัย และ เวชกรรม สิ่งแวดล้อม สอดคล้องกับ นโยบายตามบริบทของพื้นที่	มีการจัดทำแผนปฏิบัติการเพื่อถ่ายทอดแผนงาน ด้านอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมสู่การ ปฏิบัติ แผนงานระยะ 3-5 ปี (กลุ่มบุคลากรใน โรงพยาบาล กลุ่มผู้ประกอบการอาชีพอื่น ๆ และ ประชาชนที่อาจได้รับผลกระทบจากมลพิษ สิ่งแวดล้อม) ที่จัดทำร่วมกันระหว่างหน่วยงาน เครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ภายในและภายนอก โรงพยาบาล สอดคล้องกับนโยบายของ โรงพยาบาล เสนอแนะ (พิจารณาให้ข้อเสนอแนะจัดทำแผนที่มีความ สอดคล้องกรณีพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ)	0 1 2 3	- ไม่มีการจัดทำแผนงาน - มีการจัดทำแผนปฏิบัติการสำหรับการจัดบริการ อาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในโรงพยาบาล - มีการจัดทำแผนปฏิบัติการสำหรับการจัดบริการ อาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในโรงพยาบาล ผู้ประกอบการอาชีพอื่น ๆ หรือการจัดบริการเวชกรรม สิ่งแวดล้อมเพื่อดูแลประชาชนที่อาจได้รับ ผลกระทบจากมลพิษสิ่งแวดล้อม - มีการจัดทำแผนงานระยะ 3-5 ปีด้านอาชีว- อนามัยสำหรับบุคลากรในโรงพยาบาล หรือผู้ ประกอบการอาชีพอื่น ๆ และด้านเวชกรรม สิ่งแวดล้อม ร่วมกันระหว่างหน่วยงานเครือข่าย ที่เกี่ยวข้องภายในและภายนอกโรงพยาบาล		
03	การติดตาม ประเมินผล โครงการพัฒนาคลินิกโรคจาก การทำงานของโรงพยาบาล (Clinic)	มีหลักฐานแสดงการส่งรายงานผลการ ดำเนินงานพัฒนาคลินิกโรคจากการทำงาน และ ดำเนินงานได้ตามเกณฑ์ตัวชี้วัดของโครงการ	0 1 2 3	- ไม่มีการติดตาม - มีการจัดทำแผนปฏิบัติการโครงการพัฒนาคลินิกโรค จากการทำงาน - มีการส่งรายงานผลการดำเนินงานพัฒนาคลินิกโรค จากการทำงานครบ 3 ครั้ง และมีการส่งรายงาน ฉบับสมบูรณ์ตามระยะเวลาที่กำหนด - มีการดำเนินงานได้ตามเกณฑ์ตัวชี้วัดของโครงการ ครบทุกข้อ		

ข้อ	องค์ประกอบของมาตรฐาน	แนวทางการพิจารณาตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	หลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
03	การติดตามประเมินผลแผนงาน/โครงการทางด้านอาชีวอนามัย (Non Clinic)	มีการสรุปผลและทบทวนผลการประเมินตามตัวชี้วัด อย่างน้อย 1 โครงการที่เป็นโครงการ High light หรือโครงการจุดเน้น	0 1 2 3	- ไม่มีการติดตาม - มีการกำหนด ตัวชี้วัดของโครงการที่จะติดตาม - มีการติดตามและ ประเมินผลเป็นระยะๆ เช่น รายไตรมาส - มีการสรุปผลและทบทวนผลการประเมินเพื่อใช้ในการจัดทำแผนงาน/โครงการครั้งต่อไป		(สอบทวนเอกสาร+ลงพื้นที่ หน้างาน)
1.3 การพัฒนาทรัพยากรบุคคล						
04	โครงสร้างอัตรากำลังรองรับการจัดบริการอาชีวอนามัยตามกรอบงานของกระทรวงสาธารณสุข	มีการจัดแบ่งโครงสร้างกลุ่มงานอาชีวเวชกรรม ตามกรอบโครงสร้างของกระทรวงสาธารณสุข โดยมีบุคลากรที่มีความรู้ ความสามารถตรงตามคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง และครบจำนวนตามกรอบโครงสร้างของกระทรวงสาธารณสุข หรือจำนวนตามข้อเสนอของ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข - แพทย์อาชีวเวชศาสตร์ (ผ่านการอบรมหลักสูตรอาชีวเวชศาสตร์ 2 เดือน หรือ อนุมัติบัตร หรือวุฒิบัตรสาขาเวชกรรมป้องกัน แขนงอาชีวเวชศาสตร์) อย่างน้อย 1 คน - พยาบาลอย่างน้อย 3 คน และผ่านการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเวชปฏิบัติเฉพาะทาง อาชีวอนามัย หลักสูตร 4 เดือน อย่างน้อย 1 คน - นักวิชาการสาธารณสุขด้านอาชีวอนามัย/ อนามัยสิ่งแวดล้อม หรือปริญญาตรีสาธารณสุขศาสตร์/ สิ่งแวดล้อมที่ผ่านการอบรมทางอาชีวอนามัยพื้นฐาน อย่างน้อย 1 คน)	0 1 2 3	- ไม่มีการแยกกลุ่มงานอาชีวเวชกรรมออกมาตามกรอบโครงสร้างของกระทรวงสาธารณสุข - มีการจัดแบ่งโครงสร้างกลุ่มงานอาชีวเวชกรรมตามกรอบโครงสร้างของกระทรวงสาธารณสุข - มีบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถตรงตามคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง (แพทย์,พยาบาล, นักวิชาการ) - มีการจัดแบ่งโครงสร้าง อัตรากำลัง และมีบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถตรงตามคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง และจำนวนครบตามกรอบโครงสร้างข้อเสนอของกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข		(สอบทวนเอกสาร+ลงพื้นที่ หน้างาน)

ข้อ	องค์ประกอบของมาตรฐาน	แนวทางการพิจารณาตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	หลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
		- แพทย์/พยาบาล/นักวิชาการต้องผ่านการอบรมหลักสูตร เวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม อย่างน้อย 1 คน				
05	การพัฒนาศักยภาพบุคลากร ด้านอาชีวอนามัยและ เวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม	มีทะเบียนบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพ (เข้าประชุม หรือรับการอบรมที่มีการพัฒนาองค์ ความรู้ หรือศึกษาต่อ) ด้านอาชีวอนามัยและ เวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม และมีบุคลากรอย่างน้อย 1 คน ได้รับการพัฒนาศักยภาพในรอบ 3 ปี ที่ผ่านมา	0 1 2 3	- ไม่มีการพัฒนาศักยภาพบุคลากร - บุคลากรอย่างน้อย 1 คน ได้รับการพัฒนา ศักยภาพทางด้านอาชีวอนามัย - บุคลากรอย่างน้อย 1 คน ได้รับการพัฒนา ศักยภาพทางด้านเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม - มีการจัดทำทะเบียนบุคลากรที่ได้รับการพัฒนา ศักยภาพ		(สอบทวนเอกสาร)
06	การจัดการความรู้ด้านงาน อาชีวอนามัยและเวชศาสตร์ สิ่งแวดล้อม	มีเอกสารแสดงหัวข้อและวิธีการจัดการองค์ ความรู้ (KNOWLEDGE MANAGEMENT) ด้าน การจัดบริการอาชีวอนามัยหรือเวชกรรม สิ่งแวดล้อมที่สำคัญ รวมทั้งมีการจัดบันทึกองค์ ความรู้ที่ได้จากการจัดการความรู้ และมี ข้อเสนอแนะวิธีการปฏิบัติงานที่ดี อย่างเช่น รายงานการทำ After Action Review:AAR) เช่น ทำ AAR หลังซ้อมดับเพลิง, case study, สนทนา สนทนา (Dialogue), ชุมชนนักปฏิบัติ (CoP), เรื่องเล่าเราพลัง (Story tell) ฯลฯ และมีการ ถ่ายทอดองค์ความรู้ผ่านช่องทางต่าง ๆ เช่น ติด บอร์ด หนังสือเวียน เว็บไซต์ ฯลฯ	0 1 2 3	- ไม่มีการรวบรวมองค์ความรู้และแลกเปลี่ยน เรียนรู้ภายในองค์กร - มีการกำหนดหัวข้อและวิธีการจัดการองค์ความรู้ ด้านการจัดบริการอาชีวอนามัยหรือเวชกรรม สิ่งแวดล้อมที่สำคัญ - มีการจัดบันทึกองค์ความรู้ที่ได้จากการจัดการ ความรู้และมีข้อเสนอแนะวิธีการปฏิบัติงานที่ดี - มีการถ่ายทอดองค์ความรู้ผ่านช่องทางต่างๆ		

ข้อ	องค์ประกอบของมาตรฐาน	แนวทางการพิจารณาตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	หลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
07	การศึกษาวิจัยเพื่อพัฒนางานทางด้านอาชีวอนามัยและเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม	มีการศึกษาวิจัย หรือการทำ R2R หรือ การสร้างนวัตกรรมสิ่งประดิษฐ์ต่างๆ เพื่อพัฒนางานทางด้านอาชีวอนามัยและเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อมร่วมกับหน่วยงานอื่น ๆ ทั้งภายในหรือภายนอกโรงพยาบาลในขั้นตอนใดขั้นตอนหนึ่งของกระบวนการศึกษาวิจัย หรือการศึกษาวิจัยโดยกลุ่มงานเอง และมีการเผยแพร่ผลงานการศึกษาวิจัยโดยนำเสนอในเวทีวิชาการ ในระดับจังหวัดขึ้นไป หรือ ตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ ในระยะเวลา 3 ปีที่ผ่านมา	0 1 2 3	- ไม่มีการศึกษาวิจัย - มีการศึกษาวิจัยเพื่อพัฒนางานทางด้านอาชีวอนามัยหรืองานด้านเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม โดยร่วมกับหน่วยงานอื่นๆทั้งภายในและภายนอกโรงพยาบาล - มีการศึกษาวิจัย เพื่อพัฒนางานทางด้านอาชีวอนามัยหรืองานด้านเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อมโดยตนเอง - มีการเผยแพร่ผลงานการศึกษาวิจัยโดยนำเสนอในเวทีวิชาการในระดับจังหวัดขึ้นไป หรือตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ ในระยะเวลา 3 ปีที่ผ่านมา		
08	การทำงานร่วมกับเครือข่ายภายนอกในพื้นที่เพื่อพัฒนางานอาชีวอนามัย ความปลอดภัย และสภาพแวดล้อมการทำงานระดับจังหวัด และเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม	เข้าร่วมเป็นคณะทำงานร่วมกับเครือข่ายภายนอกในพื้นที่เพื่อพัฒนางานอาชีวอนามัย ความปลอดภัยและสภาพแวดล้อมการทำงาน และงานเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อมระดับจังหวัด เช่น คณะทำงานเครือข่ายคลินิกโรครคจากการทำงานระดับจังหวัด คณะอนุกรรมการสาธารณสุขจังหวัด: อสธจ. (ตาม พรบ. การสาธารณสุข พ.ศ. 2535) หรือ คณะทำงานอื่น ๆ ที่มีคำสั่งแต่งตั้งและกำหนดบทบาทหน้าที่ที่เกี่ยวข้องด้านอาชีวอนามัย หรือเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม โดยมีการจัดประชุม หรือเข้าร่วมประชุมคณะทำงานอย่างน้อยปีละ 3 ครั้ง และมีเอกสารแสดงว่างานอาชีวอนามัยหรือเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อมเป็นตัวชี้วัดหรือยุทธศาสตร์ของจังหวัด	0 1 2 3	- ยังไม่ได้มีการดำเนินงาน - เข้าร่วมเป็น คณะทำงานร่วมกับเครือข่ายอาชีวอนามัย ฯ หรือเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อมในพื้นที่ - มีการจัดประชุม หรือเข้าร่วมประชุมกับเครือข่ายอาชีวอนามัย ฯ และเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อมอย่างน้อยปีละ 3 ครั้ง - มีการกำหนดงานอาชีวอนามัย หรือเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อมเป็นตัวชี้วัดหรือยุทธศาสตร์ของจังหวัด		

ข้อ	องค์ประกอบของมาตรฐาน	แนวทางการพิจารณาตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	หลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
09	การสนับสนุนให้โรงพยาบาลชุมชนดำเนินการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม	มีการสนับสนุน เช่น การถ่ายทอดองค์ความรู้ การฝึกอบรม การพัฒนาสื่อ/คู่มือ สร้างระบบเครือข่ายสนับสนุนบุคลากรในการร่วม ออกปฏิบัติงานเพื่อให้โรงพยาบาลชุมชนหรือหน่วยบริการสาธารณสุขภายใต้การกำกับดูแล เกิดการดำเนินการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม (มีระบบการคัดกรอง ส่งต่อผู้ป่วยที่สงสัยโรคจากการทำงาน/ผู้ที่อาจได้รับผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อม และมีรายชื่อโรงพยาบาลเครือข่าย เพื่อการส่งต่อ วินิจฉัยรักษาโรคจากการทำงานและมลพิษสิ่งแวดล้อม) พร้อมทั้งมีการขยายผลการดำเนินงานไปยังโรงพยาบาลชุมชนในเครือข่าย <u>(กรณีโรงพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ไม่มีโรงพยาบาลชุมชนในเขตรับผิดชอบ ไม่ต้องนำข้อนี้มาคิดคะแนน)</u>	0 1 2 3	- ยังไม่ได้มีการดำเนินงาน - มีแผนการดำเนินงานเพื่อสนับสนุนให้โรงพยาบาลชุมชน หรือหน่วยบริการสาธารณสุข ภายใต้การกำกับดูแล จัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม - มีการสนับสนุนโรงพยาบาลชุมชน ให้มีการจัดบริการอาชีวอนามัย หรือเวชกรรมสิ่งแวดล้อม อย่างน้อย 2 แห่ง - มีการขยายผลการดำเนินงานไปยังโรงพยาบาลชุมชน อย่างน้อย 1 แห่ง		
รวมคะแนนตั้งแต่ข้อ 01-09 (X)			=	ผลลัพธ์ = $\{(X)/27\} \times 100$ =.....%		

ข้อ	องค์ประกอบของมาตรฐาน	แนวทางการพิจารณาตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	หลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 2 การจัดการบริการอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในโรงพยาบาล						
10	การเดินสำรวจแผนกต่างๆ ในโรงพยาบาลเพื่อการบริหารจัดการความเสี่ยงจากการทำงาน	มีรายงานสรุปผลการเดินสำรวจ และประเมินความเสี่ยงจากการทำงานของบุคลากรในโรงพยาบาล โดยใช้แบบ RAH 01 หรือแบบฟอร์มอื่นๆ ที่แสดงข้อมูลการจัดระดับความเสี่ยงในทุกแผนก พร้อมจัดทำแผนบริหารจัดการความเสี่ยง พร้อมทั้งมีเอกสารการประเมิน ติดตาม และสรุปผลการดำเนินงาน นำเสนอผู้บริหารของโรงพยาบาลให้รับทราบผ่านช่องทางต่าง ๆ เช่น การประชุม LINE เป็นต้น	0 1 2 3	- ไม่มีการเดินสำรวจ - มีการเดินสำรวจ และประเมินความเสี่ยงทุกแผนกในโรงพยาบาล - มีรายงานสรุปผลการเดินสำรวจและการประเมินความเสี่ยง และจัดทำแผนบริหารจัดการความเสี่ยง - มีการประเมิน ติดตาม และสรุปผลการดำเนินงานตามแผนบริหารจัดการความเสี่ยง และนำเสนอผู้บริหาร		
11	การควบคุมคุณภาพการตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงจากการทำงาน	มีแนวทางปฏิบัติในการตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงจากการทำงานที่ได้มาตรฐานของกระทรวงสาธารณสุข หรือองค์กรวิชาชีพ และบุคลากร ที่ทำการตรวจตามแนวทางปฏิบัติดังกล่าว จะต้องผ่านการอบรมหรือการทดสอบความรู้จากกระทรวงสาธารณสุข หรือ องค์กรวิชาชีพ หรือ สถาบันทางวิชาการ ในรอบระยะเวลาไม่เกิน 5 ปี	0 1 2 3	- ไม่มีการควบคุมคุณภาพด้านบุคลากร วิธีการตรวจตามมาตรฐาน - มีแนวทางปฏิบัติเพื่อควบคุมคุณภาพการตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงจากการทำงาน - มีการตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงจากการทำงานตามแนวทางปฏิบัติที่ได้มาตรฐาน - มีการตรวจสุขภาพฯ โดยบุคลากรที่ผ่านการอบรม หรือผ่านการทดสอบความรู้จากกระทรวงสาธารณสุข องค์กรวิชาชีพ หรือ สถาบันทางวิชาการ		
12	การตรวจประเมินสภาพแวดล้อมการทำงานแก่หน่วยงานในโรงพยาบาล	มีผลการตรวจประเมินสภาพแวดล้อมการทำงานด้วยเครื่องมืออาชีวสุขศาสตร์ และมีหลักฐานแสดงแผนงาน/โครงการเฝ้าระวังสิ่งคุกคาม หรือ	0	- ไม่มีการตรวจ ประเมินสภาพแวดล้อมการทำงาน หรือไม่มีการประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการตรวจ		

ข้อ	องค์ประกอบของมาตรฐาน	แนวทางการพิจารณาตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	หลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
	ด้วยเครื่องมืออาชีวสุขศาสตร์	เฝ้าระวังสุขภาพ ที่สอดคล้องกับผลการตรวจประเมินสภาพแวดล้อมการทำงาน	1 2 3	- มีการวางแผนกำหนดจุดตรวจวัดสภาพแวดล้อมการทำงาน - มีการดำเนินการเพื่อตรวจประเมินสภาพแวดล้อมการทำงาน - นำข้อมูลผลการตรวจประเมินสภาพแวดล้อมการทำงานไปใช้ในการเฝ้าระวังสุขภาพ/โรคจากการทำงาน		
13	การให้ภูมิคุ้มกันตามปัจจัยเสี่ยงของงานแก่บุคลากรในโรงพยาบาล	มีเอกสารแสดงการกำหนดกลุ่มเสี่ยง พร้อมทั้งรายชื่อ และแผนของผู้ได้รับวัคซีน โดยมีการให้วัคซีนพื้นฐานที่จำเป็นอย่างน้อย 5 ชนิด ตามคำแนะนำการให้วัคซีนในบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขของกรมควบคุมโรค ได้แก่ 1. วัคซีนป้องกันโรคไขหวัดใหญ่ 2.โรคไวรัสตับอักเสบบี 3.วัคซีนรวมป้องกันโรคหัด-คางทูม-หัดเยอรมัน 4.วัคซีนป้องกันโรคอีสุกอีใส และ 5. วัคซีนรวมป้องกันโรคบาดทะยัก-คอตีบ-ไอกรน ชนิดไร้เซลล์(Tdap) ให้แก่บุคลากรกลุ่มเสี่ยง โดยมีการติดตามผล หรืออาการข้างเคียงที่อาจเกิดจากการได้รับวัคซีนของบุคลากรดังกล่าว (พิจารณากลุ่มเสี่ยงที่ยังไม่มีภูมิคุ้มกัน บุคลากร 1 คนไม่จำเป็นต้องได้รับทั้ง 5 ชนิด ขึ้นอยู่กับปัจจัยเสี่ยงของงาน)	0 1 2 3	- ไม่มีการให้ภูมิคุ้มกันตามปัจจัยเสี่ยงของงานแก่บุคลากรในโรงพยาบาล - มีการกำหนดกลุ่มเสี่ยงตามชนิดของวัคซีนพื้นฐานที่จำเป็น และให้วัคซีนพื้นฐานที่จำเป็นอย่างน้อย 2 ชนิด - มีการให้วัคซีนพื้นฐานที่จำเป็นอย่างน้อย 2 ชนิด และครอบคลุมบุคลากรกลุ่มเสี่ยง - มีการให้วัคซีนพื้นฐานที่จำเป็นอย่างน้อย 4 ชนิด และครอบคลุมบุคลากรกลุ่มเสี่ยง รวมทั้งมีการติดตามผล หรืออาการข้างเคียงที่อาจเกิดจากการได้รับวัคซีนของบุคลากรดังกล่าว		

ข้อ	องค์ประกอบของมาตรฐาน	แนวทางการพิจารณาตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	หลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
14	การควบคุมคุณภาพการเก็บ สิ่งส่งตรวจทางชีวภาพและการ รายงานผลการตรวจตามหลัก วิชาการ	มีการเก็บสิ่งส่งตรวจทางชีวภาพ การนำส่ง ตัวอย่างทางชีวภาพ ทั้งกลุ่มบุคลากรทาง การแพทย์ในโรงพยาบาล และผู้ประกอบการอาชีพ ภายนอก (เพื่อวิเคราะห์หาสารเคมี/เมตาโบไลต์ ของสารเคมีในเลือด ปัสสาวะ ฯลฯ) ตามแนวทาง ปฏิบัติทางวิชาการ และนำส่งห้องปฏิบัติการที่ ได้รับการรับรองมาตรฐาน เช่น ISO/IEC 17025, ISO 15189, มาตรฐานสมาคมเทคนิคการแพทย์ ฯลฯ โดยมีเอกสาร อ้างอิงหรือแนวทางทาง วิชาการที่ใช้ รวมทั้งมีเอกสารรับรองมาตรฐาน คุณภาพของห้องปฏิบัติการทุกพารามิเตอร์ของ สารเคมีที่ส่งตรวจ	0 1 2 3	- ไม่มีการเก็บสิ่งส่งตรวจทางชีวภาพ - จัดทำ/จัดหาแนวทางปฏิบัติทางวิชาการ เพื่อจัดเก็บ นำส่ง สิ่งส่งตรวจทางชีวภาพ และ รายงานผล - มีการเก็บสิ่งส่งตรวจทางชีวภาพ ตามแนวทาง ปฏิบัติทางวิชาการ และนำส่งห้องปฏิบัติการที่ ได้รับการรับรองมาตรฐาน - มีการเก็บสิ่งส่งตรวจทางชีวภาพ ตามแนวทาง ปฏิบัติทางวิชาการ และนำส่งห้องปฏิบัติการที่ ได้รับการรับรองมาตรฐานทุกพารามิเตอร์ของ สารเคมีที่ส่งตรวจ		
15	การจัดทำรายงานผลการตรวจ สุขภาพและสภาพแวดล้อม การทำงานของบุคลากร	มีรายงานสถานการณ์ผลการตรวจสุขภาพตาม ปัจจัยเสี่ยง ผลการตรวจสุขภาพทั่วไป และผล การตรวจสภาพแวดล้อมการทำงานแผนกเสี่ยง วิเคราะห์ และเชื่อมโยงระหว่างข้อมูลด้านสุขภาพ และสภาพแวดล้อมการทำงาน ต่อเนื่องกันอย่าง น้อย 3 ปี โดยอาจพิจารณาใช้ตามแบบ RAH 06 ของสำนักโรคจากการประกอบอาชีพฯ	0 1 2 3	- ไม่มีการจัดทำรายงาน - มีรายงานผลการตรวจสุขภาพและ สภาพแวดล้อมการทำงานของบุคลากรไม่ต่อเนื่อง 3 ปี - มีผลการตรวจสุขภาพ และสภาพแวดล้อมการ ทำงานของบุคลากรอย่างต่อเนื่อง 3 ปี - มีรายงานผลการตรวจสุขภาพ และผลการตรวจ สภาพแวดล้อมการทำงาน ต่อเนื่องกันอย่างน้อย 3 ปี รวมทั้งมีการวิเคราะห์เปรียบเทียบ และ เชื่อมโยงระหว่างข้อมูลด้านสุขภาพ และ สภาพแวดล้อมการทำงาน		(สอบทวนเอกสาร)

ข้อ	องค์ประกอบของมาตรฐาน	แนวทางการพิจารณาตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	หลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
16	การจัดทำคู่มือ/แนวทางปฏิบัติงานเพื่อความปลอดภัยในการทำงานสำหรับบุคลากรในโรงพยาบาล	มีคู่มือ/แนวทางปฏิบัติงานเพื่อความปลอดภัยในการทำงาน โดยมีหลักฐานแสดงผลการประเมินการใช้คู่มือ/แนวทางปฏิบัติงาน และหลักฐานแสดงการทบทวน เช่น ข้อเสนอแนะจากผู้เชี่ยวชาญ/ผู้เกี่ยวข้อง รายงานการประชุมที่มีวาระการปรับปรุง ฯลฯ และมีการปรับปรุงเนื้อหาของคู่มือ/แนวทางปฏิบัติงานเพื่อความปลอดภัยฯ อย่างน้อย 1 เรื่อง ในรอบปีที่ผ่านมา	0 1 2 3	<ul style="list-style-type: none"> - ไม่มีการจัดทำคู่มือ/แนวทางปฏิบัติงานเพื่อความปลอดภัยในการทำงาน - มีการจัดทำคู่มือ/แนวทางปฏิบัติงาน เพื่อความปลอดภัยในการทำงาน - มีการทบทวน คู่มือ/แนวทางปฏิบัติงาน เพื่อความปลอดภัยในการทำงาน - นำผลการทบทวนมาปรับปรุงเนื้อหาของคู่มือ/แนวทางปฏิบัติงาน เพื่อความปลอดภัยในการทำงานให้เป็นปัจจุบัน 		(สอบทวนเอกสาร+ลงพื้นที่หน้างาน)
17	โรงพยาบาลจัดเตรียมความพร้อมและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัย	จัดทำ/ร่วมจัดทำแผน รวมทั้งการซ้อมเพื่อเตรียมความพร้อมกรณีเกิดภาวะฉุกเฉินด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัย เช่น มีการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ เตรียมความพร้อมภาวะฉุกเฉินด้านสารเคมีหรือรังสี ฯลฯ พร้อมทั้งสื่อสารแผนให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องในโรงพยาบาลรับทราบ	0 1 2 3	<ul style="list-style-type: none"> - ไม่มีการจัดเตรียมความพร้อม - ร่วมหรือจัดทำแผนการฝึกซ้อม และฝึกซ้อมดับเพลิงและอพยพหนีไฟ อย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง พร้อมสรุปรายงาน - ร่วมหรือจัดทำแผนเตรียมความพร้อมภาวะฉุกเฉินด้านสารเคมีหรือรังสีภายในโรงพยาบาล - มีการสื่อสารแผนเตรียมความพร้อมภาวะฉุกเฉินด้านสารเคมีหรือรังสีให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องในโรงพยาบาลรับทราบ 		(สอบทวนเอกสาร+ลงพื้นที่หน้างาน)
18	ความครอบคลุมของการจัดการความเสี่ยงเมื่อสภาพแวดล้อมการทำงานของโรงพยาบาลไม่ปลอดภัย	มีหลักฐานแสดงการจัดการความเสี่ยงจากการทำงานของบุคลากรที่ทำงานอยู่ในแผนกต่าง ๆ ของโรงพยาบาลที่มีความเสี่ยงครอบคลุมทุกแผนก (ภายในระยะเวลา 3 ปี)	0 1 2	<ul style="list-style-type: none"> - ไม่มีการจัดการความเสี่ยงจากการทำงานในแผนกต่างๆ ของโรงพยาบาล - มีการจัดการความเสี่ยงจากการทำงานในแผนกเสี่ยง แต่ยังไม่ครบทั้ง 12 แผนกเสี่ยงที่สำคัญ - มีการจัดการความเสี่ยงจากการทำงานครบทั้ง 		(สอบทวนเอกสาร)

ข้อ	องค์ประกอบของมาตรฐาน	แนวทางการพิจารณาตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	หลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
			3	12 แผนกเสี่ยงที่สำคัญ - มีการจัดการความเสี่ยงจากการทำงานในแผนกต่างๆ ของโรงพยาบาลที่มีความเสี่ยงระดับปานกลางขึ้นไปครอบคลุมทุกแผนก		
19	อัตราความถี่ของการบาดเจ็บจากการทำงานของบุคลากรในโรงพยาบาล	พิจารณาจากอัตราความถี่ของการบาดเจ็บจากการทำงาน (Injury Frequency Rate : IFR) ของบุคลากรในโรงพยาบาล คำนวณจาก สูตร IFR = (จำนวนครั้งที่บุคลากรที่ได้รับบาดเจ็บจากการทำงาน ในช่วงเวลาที่กำหนดตามปีปฏิทิน/จำนวนชั่วโมงการทำงานทั้งสิ้นของบุคลากรในหน่วยงานนั้น ในช่วงเวลาเดียวกัน) x1,000,000 หน่วยวัด เป็นครั้งต่อล้านชั่วโมงการทำงาน โดยนับจำนวนครั้งของเหตุการณ์ทั้งหยุดงานและไม่หยุดงาน (หมายเหตุ: ตัวอย่างการคิดชั่วโมงการทำงานของบุคลากรที่ทำงาน 7 ชั่วโมงต่อวัน ใน 1 ปีทำงาน 240 วัน = 1,680 ชั่วโมง/ปี/คน อ้างอิงจากการคำนวณ FTE กสธ.) FTE = Full Time Equivalent	0 1 2 3	- ไม่มีการเก็บข้อมูลอัตราความถี่ของการบาดเจ็บในกลุ่มบุคลากร - อัตราความถี่ของการบาดเจ็บในกลุ่มบุคลากรมากกว่า 30 ครั้งต่อล้านชั่วโมงการทำงาน - อัตราความถี่ของการบาดเจ็บในกลุ่มบุคลากร 16 ถึง 30 ครั้งต่อล้านชั่วโมงการทำงาน - อัตราความถี่ของการบาดเจ็บในกลุ่มบุคลากร 0 ถึง 15 ครั้งต่อล้านชั่วโมงการทำงาน		(สอบทวนเอกสาร) $IFR = \frac{X * 1,000,000}{1,680 * \text{จำนวนบุคลากร}}$
		รวมคะแนนตั้งแต่ข้อ 10-19 (X)	=	ผลลัพธ์ = $\left\{ \frac{(X)/30}{1} \right\} \times 100 = \dots\dots\dots\%$		
	องค์ประกอบที่ 3 การจัดการบริการอาชีวอนามัย และเวชกรรมสิ่งแวดล้อมเชิงรุกแก่ผู้ประกอบการอาชีพภายนอก					
	3.1 กระบวนการจัดการบริการอาชีวอนามัยเชิงรุกในสถานประกอบการ หรือสถานที่ทำงาน					
20	การเดินสำรวจสถานประกอบการ หรือสถานที่ทำงาน เพื่อ	มีรายงานผลการเดินสำรวจและประเมินความเสี่ยงจากการทำงาน ของลูกจ้างในสถาน	0 1	- ไม่มีการเดินสำรวจ - มีการเดินสำรวจสถานประกอบการ หรือสถานที่		(สอบทวนเอกสาร)

ข้อ	องค์ประกอบของมาตรฐาน	แนวทางการพิจารณาตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	หลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
	การบริหารจัดการความเสี่ยง	<p>ประกอบการ หรือสถานที่ทำงาน เช่น แบบสำรวจสถานประกอบการของสำนักโรคจากการประกอบอาชีพฯ โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี หรือแบบฟอร์มอื่นๆ ที่แสดงข้อมูลการจัดระดับความเสี่ยง พร้อมทั้งมีรายงานสรุปที่แสดงถึงการให้ข้อเสนอแนะทางวิชาการในการบริหารจัดการความเสี่ยงแก่สถานประกอบการ หรือสถานที่ทำงาน</p> <p>เสนอแนะ (พิจารณาการสำรวจสถานประกอบการที่มีลูกจ้างเป็นแรงงานต่างด้าวในพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ)</p>	<p>2</p> <p>3</p>	<p>ทำงาน</p> <p>- มีการเดินสำรวจสถานประกอบการหรือสถานที่ทำงาน และมีการประเมินความเสี่ยง</p> <p>- ให้คำแนะนำ หรือร่วมดำเนินการกับสถานประกอบการ หรือเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงานบริหารจัดการความเสี่ยง พร้อมจัดทำรายงานสรุปผลการบริหารจัดการความเสี่ยง</p>		
21	การจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพโดยการวางแผนและออกแบบโปรแกรมสร้างเสริมสุขภาพที่สอดคล้องกับสภาวะสุขภาพของผู้รับบริการ	<p>มีรายงาน หรือหลักฐานที่แสดงถึงความจำเป็นของการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ และจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพตามแผน หรือโปรแกรมสร้างเสริมสุขภาพที่สอดคล้องกับสภาวะสุขภาพของผู้รับบริการ โดยมีความโดดเด่น เช่น การมีส่วนร่วมจากกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ การมีนวัตกรรมต่างๆ มีผลการดำเนินงานก่อนหลังที่สำเร็จชัดเจน เกิดองค์ความรู้ใหม่ เป็นต้น</p>	<p>0</p> <p>1</p> <p>2</p> <p>3</p>	<p>- ไม่มีการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ</p> <p>- ศึกษาความต้องการของกลุ่มเป้าหมาย เพื่อนำมาวางแผนการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ</p> <p>- จัดบริการสร้างเสริมสุขภาพตามแผน และโปรแกรมที่สอดคล้องกับสภาวะสุขภาพ และความต้องการของผู้รับบริการ</p> <p>- จัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ โดยมีความโดดเด่น เช่น การมีส่วนร่วมจากกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่การมีนวัตกรรมต่างๆ มีผลการดำเนินงานก่อนหลังที่สำเร็จชัดเจน เกิดองค์ความรู้ใหม่ เป็นต้น</p>		(สอบทวนเอกสาร)
22	การสนับสนุนให้สถานประกอบการดำเนินการ	<p>มีแนวปฏิบัติให้สถานประกอบการมีการคัดกรองส่งต่อผู้ป่วย/ผู้ที่สงสัย โรคจากการทำงานมายัง</p>	<p>0</p> <p>1</p>	<p>- ยังไม่ได้มีการดำเนินงาน</p> <p>- มีแผนการดำเนินงานเพื่อสนับสนุนให้สถาน-</p>		(สอบทวนเอกสาร)

ข้อ	องค์ประกอบของมาตรฐาน	แนวทางการพิจารณาตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	หลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
	คัดกรอง ส่งต่อผู้ป่วย/ผู้ที่สงสัยโรคจากการทำงานมายังหน่วยให้บริการอาชีวอนามัยของโรงพยาบาล	หน่วยให้บริการของโรงพยาบาล มีการสนับสนุนสถานประกอบการในการคัดกรองสุขภาพ การส่งต่อ เช่น การจัดประชุม/อบรมการวิธีการดำเนินงานคัดกรองส่งต่อ โดยมีรายชื่อสถานประกอบการ และเอกสารแสดงจำนวนลูกจ้างที่สถานประกอบการส่งตัวมา เพื่อการวินิจฉัย/รักษาโรคจากการทำงาน <u>(กรณีโรงพยาบาลไม่รับประกันสังคม เช่น สถาบันราชประชาสมาสัย ไปสนับสนุน แต่นายจ้างส่งต่อไปที่อื่นก็ได้ แต่ต้องมีข้อมูลผู้ป่วยแสดง)</u>	2 3	ประกอบการ มีการคัดกรอง ส่งต่อผู้ป่วย/ผู้ที่สงสัยโรคจากการทำงานมายังหน่วยให้บริการของโรงพยาบาล - มีการสนับสนุนให้สถานประกอบการมีการคัดกรอง ส่งต่อผู้ป่วย/ผู้ที่สงสัยเกิดโรคจากการทำงานมายังหน่วยให้บริการของโรงพยาบาลอย่างน้อย 1 แห่ง - มีการขยายผลการดำเนินงานไปยังสถานประกอบการอื่นๆ อย่างน้อย 1 แห่ง และมีการประเมิน และปรับปรุงผลการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง		
3.2 การเฝ้าระวัง สอบสวนโรค/ภัยจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม						
23	การเก็บรวบรวมข้อมูลพื้นฐานของกลุ่มเป้าหมายสำหรับการดำเนินงานจัดบริการอาชีวอนามัย	มีเอกสาร/หลักฐานแสดงถึงข้อมูลพื้นฐานด้านอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในโรงพยาบาล ผู้ประกอบอาชีพกลุ่มอื่น ๆ ในพื้นที่ เช่น แรงงานในระบบ และหรือ แรงงานนอกระบบ โดยข้อมูลพื้นฐานควรประกอบด้วย - ข้อมูลพื้นฐานสำหรับบุคลากรในโรงพยาบาล ควรประกอบด้วยข้อมูลพื้นฐานของโรงพยาบาล จำนวนบุคลากร สิ่งคุกคามต่อสุขภาพในแผนกต่างๆ สภาวะสุขภาพเจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาล สถิติการเจ็บป่วยด้วยโรค และการบาดเจ็บจากการทำงานของบุคลากร เป็นต้น	0 1 2 3	- ไม่มีการเก็บรวบรวมข้อมูลพื้นฐานด้านอาชีวอนามัย - มีการเก็บรวบรวมข้อมูลพื้นฐานด้านอาชีวอนามัยสำหรับเฉพาะบุคลากรในโรงพยาบาล - มีการเก็บรวบรวมข้อมูลพื้นฐานด้านอาชีวอนามัยสำหรับ ผู้ประกอบอาชีพกลุ่มอื่น ๆ ที่นอกเหนือจากบุคลากรในโรงพยาบาล - มีการเก็บรวบรวมข้อมูลพื้นฐานด้านอาชีวอนามัยสำหรับผู้ประกอบอาชีพ ครอบคลุมทั้งบุคลากรในโรงพยาบาล แรงงานในระบบ และแรงงานนอกระบบ		(สอบทวนเอกสาร)

ข้อ	องค์ประกอบของมาตรฐาน	แนวทางการพิจารณาตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	หลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
		<ul style="list-style-type: none"> - ข้อมูลพื้นฐานผู้ประกอบอาชีพกลุ่มอื่น ๆ ในพื้นที่รับผิดชอบของโรงพยาบาล เช่น ประเภทกิจการ ที่ตั้ง จำนวน ขนาดของสถานประกอบการ จำนวนลูกจ้าง ประเภทของสิ่งคุกคามหลัก ๆ - จำนวนแรงงานนอกระบบที่อยู่ในเขตความรับผิดชอบ กลุ่มอาชีพหลัก ๆ เป็นต้น <p>เสนอแนะ (ให้ข้อเสนอแนะในการรวบรวมข้อมูลแรงงานต่างด้าว ในพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ)</p>				
24	การเฝ้าระวังสุขภาพและการเฝ้าระวังสิ่งคุกคามสุขภาพของลูกจ้างในสถานประกอบการ/สถานที่ทำงานตามสภาพปัญหาของพื้นที่	<p>มีโครงการเฝ้าระวังโรคจากการทำงานที่เป็นปัญหาสำคัญในพื้นที่ อย่างน้อย 1 โครงการ (การเฝ้าระวังทางสุขภาพคือ การเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพจากการทำงาน เช่น การตรวจสุขภาพตามความเสี่ยง และการเฝ้าระวังสิ่งคุกคามอย่างต่อเนื่องในทีเดียวกันอย่างน้อย 3 ปี และมีการเก็บข้อมูลอย่างเป็นระบบ) โดยมีการวิเคราะห์ และจัดทำรายงานการเฝ้าระวังสุขภาพ และการเฝ้าระวังสิ่งคุกคาม (ดำเนินการเฝ้าระวังกลุ่มผู้ประกอบอาชีพภายนอก)</p>	0 1 2 3	<ul style="list-style-type: none"> - ไม่มีการเฝ้าระวังสุขภาพ และการเฝ้าระวังสิ่งคุกคาม - มีสถานการณ์โรคจากการทำงานที่เป็นปัญหาสำคัญในพื้นที่ - จัดทำโครงการ และดำเนินกิจกรรมการเฝ้าระวังสุขภาพ และการเฝ้าระวังสิ่งคุกคามที่เป็นปัญหาสำคัญในพื้นที่ - วิเคราะห์ จัดทำรายงานการเฝ้าระวังสุขภาพ และการเฝ้าระวังสิ่งคุกคามอย่างต่อเนื่องอย่างน้อย 3 ปี 		(สอบทวนเอกสาร)
25	การสอบสวนโรค/อุบัติเหตุจากการทำงานและโรคจากสิ่งแวดล้อม	มีรายงานการสอบสวนโรค หรืออุบัติเหตุจากการทำงาน หรือโรคจากสิ่งแวดล้อม กรณีเกิดเหตุทั้งภายในและหรือภายนอกโรงพยาบาล โดยมีการจัดทำรายงานการสอบสวนโรค และเผยแพร่	0 1	<ul style="list-style-type: none"> - ไม่มีการดำเนินการ - มีแนวทางการสอบสวนโรค/อุบัติเหตุจากการทำงาน และโรคจากสิ่งแวดล้อม กรณีเกิดเหตุภายใน และภายนอกโรงพยาบาล 		(สอบทวนเอกสาร+ลงพื้นที่หน้างาน)

ข้อ	องค์ประกอบของมาตรฐาน	แนวทางการพิจารณาตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	หลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
		ข้อมูลไปยัง สสจ. และหน่วยอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง ผ่านช่องทางต่าง ๆ เช่นการประชุมคณะทำงานที่เกี่ยวข้อง เวทีวิชาการ วารสาร เว็บไซต์ ฯลฯ เพื่อนำไปสู่การป้องกันควบคุมโรคและอุบัติเหตุจากการทำงาน และโรคจากสิ่งแวดล้อม (พิจารณาเหตุการณ์ย้อนหลัง 3 ปี)	2 3	- มีการสอบสวนโรค/อุบัติเหตุจากการทำงาน หรือโรคจากสิ่งแวดล้อม กรณีเกิดเหตุภายใน หรือนอกโรงพยาบาล - มีการจัดทำรายงานการสอบสวนโรค และเผยแพร่ข้อมูลไปยัง สสจ. และหน่วยอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง		
26	จำนวน ผู้รับบริการตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงจากการทำงาน	มีหลักฐานที่แสดงจำนวนผู้รับบริการตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงจากการทำงานเพิ่มขึ้น เมื่อเปรียบเทียบกับค่าเฉลี่ย 3 ปีที่ผ่านมา และมีการดำเนินการ เพื่อเพิ่มผู้รับบริการตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงจากการทำงาน	0 1 2 3	- ไม่มีการดำเนินการ - จำนวนผู้รับบริการตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงจากการทำงาน <u>ลดลง</u> เมื่อเทียบกับกับค่าเฉลี่ย 3 ปีที่ผ่านมา - จำนวนผู้รับบริการตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงจากการทำงาน <u>เท่าเดิม</u> เมื่อเทียบกับกับค่าเฉลี่ย 3 ปีที่ผ่านมา - จำนวนผู้รับบริการตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงจากการทำงาน <u>เพิ่มขึ้น</u> เมื่อเทียบกับกับค่าเฉลี่ย 3 ปีที่ผ่านมา <u>และมีการดำเนินการเพื่อเพิ่มผู้รับบริการตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงจากการทำงาน</u>		(สอบทวนเอกสาร)

ข้อ	องค์ประกอบของมาตรฐาน	แนวทางการพิจารณาตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	หลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
27	จำนวนสถานประกอบการ/ สถานที่ทำงานที่ได้รับการ จัดบริการอาชีวอนามัยเชิงรุก	มีหลักฐานที่แสดงจำนวนสถานประกอบการ ที่ได้รับบริการอาชีวอนามัยแต่ละปีเปรียบเทียบกับค่าเฉลี่ย 3 ปีที่ผ่านมา และมีการดำเนินการ เพื่อเพิ่มจำนวนสถานประกอบการ/สถานที่ทำงาน	0 1 2 3	- ไม่มีการดำเนินการ - จำนวนสถานประกอบการที่ได้รับบริการ อาชีวอนามัย <u>ลดลง</u> เมื่อเทียบกับค่าเฉลี่ย 3 ปีที่ผ่านมา - จำนวนสถานประกอบการที่ได้รับบริการ อาชีวอนามัย <u>เท่าเดิม</u> เมื่อเทียบกับค่าเฉลี่ย 3 ปีที่ ผ่านมา - จำนวนสถานประกอบการที่ได้รับบริการ อาชีวอนามัย <u>เพิ่มขึ้น</u> เมื่อเทียบกับค่าเฉลี่ย 3 ปีที่ ผ่านมา <u>และมีการดำเนินการเพื่อเพิ่มจำนวนสถาน ประกอบการ/สถานที่ทำงาน</u>		(สอบทวนเอกสาร)
28	การจัดบริการอาชีวอนามัย ด้านส่งเสริม ป้องกันในสถาน ประกอบการ หรือสถานที่ ทำงานครบวงจร	มีหลักฐาน เอกสารแสดงถึงคุณภาพการดำเนินงาน จัดบริการอาชีวอนามัย ด้านส่งเสริม ป้องกัน ในสถาน ประกอบการ หรือสถานที่ทำงาน ที่ครอบคลุม ประเด็น สำคัญ ในแต่ละแห่ง ดังนี้ (<u>ข้อนี้นับในโรงพยาบาล ด้วยได้</u>) - การเดินสำรวจ การประเมิน การจัดระดับความ เสี่ยง สื่อสารความเสี่ยง และการให้ข้อเสนอแนะใน การจัดการบริหารจัดการความเสี่ยง - การจัดทำรายการตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยง ให้เหมาะสมกับความเสี่ยง และมีการจัดบริการตรวจ สุขภาพ (ทั่วไปและตามปัจจัยเสี่ยง) โดยมีการ วิเคราะห์ผลการตรวจสุขภาพดังกล่าว (<u>เอาผล</u>	0 1 2 3	- มีการจัดบริการอาชีวอนามัยในสถาน ประกอบการ หรือสถานที่ทำงานแต่ไม่ครอบคลุม ประเด็น - มีการจัดบริการอาชีวอนามัยด้านส่งเสริม ป้องกัน ในสถานประกอบการหรือสถานที่ทำงานครบวงจร อย่างน้อย 2 แห่ง - มีการจัดบริการอาชีวอนามัยด้านส่งเสริม ป้องกัน ในสถานประกอบการ หรือสถานที่ทำงานครบ วงจร 3-5 แห่ง - มีการจัดบริการอาชีวอนามัยด้านส่งเสริม ป้องกัน ในสถานประกอบการหรือสถานที่ทำงานครบวงจร 6 แห่งขึ้นไป		(สอบทวนเอกสาร)

ข้อ	องค์ประกอบของมาตรฐาน	แนวทางการพิจารณาตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	หลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
		<p><u>ของสถานประกอบการมาวิเคราะห์ได้ในกรณี</u> <u>สถานประกอบการไปรับบริการจากหน่วยบริการ</u> <u>อื่น)</u></p> <p>-การจัดโปรแกรมโดยบูรณาการอาชีพอนามัย และ ความปลอดภัยกับการส่งเสริมสุขภาพองค์รวมให้ เหมาะสมกับสภาวะสุขภาพ และความเสี่ยงจาก สภาพแวดล้อมการทำงาน</p> <p>-การสนับสนุนให้สถานประกอบการมีการคัดกรอง หรือส่งต่อผู้สงสัยจะเกิดโรคจากการทำงานมายัง โรงพยาบาล</p> <p>- การสนับสนุนให้สถานประกอบการมีการ ดำเนินงานบริหารจัดการผู้ป่วยก่อนกลับเข้าทำงาน หลังการเจ็บป่วยหรือบาดเจ็บ Return to Work เช่น การกำหนดนโยบายการทำ RTW การกำหนดผู้ ประสานงาน RTW หรือ มีการส่งผู้ป่วยเข้ารับการ ประเมินที่โรงพยาบาล หรือสถานประกอบการมีการ ปรับเปลี่ยนลักษณะงานที่เหมาะสมกับการเจ็บป่วย หรือบาดเจ็บจากการทำงาน</p>				
		รวมคะแนนตั้งแต่ข้อ 20-28 (X)	=	ผลลัพธ์ = $\{ (X)/27 \} \times 100 = \dots\dots\dots\%$		

ข้อ	องค์ประกอบของมาตรฐาน	แนวทางการพิจารณาตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	หลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 4 การจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมเชิงรับ การประเมิน การวินิจฉัย การดูแลรักษาผู้ป่วยโรค/อุบัติเหตุจากการทำงาน การส่งต่อ และการฟื้นฟูสมรรถภาพ						
29	การพัฒนาการเข้าถึงบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม อย่างต่อเนื่อง และจัดทำแนวปฏิบัติในการเข้ารับบริการ	มีการจัดทำแนวทางในการเข้ารับบริการ หรือ ขั้นตอน การเข้ารับ บริการ และมีการ ประชาสัมพันธ์แก่กลุ่มเป้าหมายผ่านช่องทางต่าง ๆ โดยมีหลักฐานแสดงการทบทวน ประเมิน และปรับปรุงกระบวนการเข้าถึงบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม เสนอแนะ (ให้ข้อเสนอแนะ พิจารณาการจัดทำแนวทางการเข้ารับบริการ 3 ภาษา คือ พม่า กัมพูชา และลาว ในพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษและควมมีล่ามเพื่อสื่อภาษาในกรณีมีการให้บริการแรงงานต่างด้าวจำนวนมาก)	0 1 2 3	- ไม่มีแนวปฏิบัติในการเข้ารับบริการ/ขั้นตอนการเข้ารับบริการ - มีแนวปฏิบัติในการเข้ารับบริการ/ขั้นตอนการเข้ารับบริการ - มีการประชาสัมพันธ์แก่กลุ่มเป้าหมายผ่านช่องทางต่าง ๆ - มีการทบทวน ประเมิน และปรับปรุงกระบวนการเข้าถึงบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม		(สอบทวนเอกสาร+ลงพื้นที่ หน้างาน)
30	เครื่องมืออาชีวเวชศาสตร์พื้นฐานพร้อมใช้งาน	โรงพยาบาลมีเครื่องมืออาชีวเวชศาสตร์พื้นฐาน (เครื่องตรวจสอบสมรรถภาพการได้ยิน เครื่องตรวจสอบสมรรถภาพการมองเห็น และเครื่องตรวจสอบสมรรถภาพปอด) ที่ได้มาตรฐานพร้อมใช้งานครบทุกตัว และได้รับการสอบเทียบจากหน่วยงานที่ได้รับการรับรองตามระยะเวลา โดยต้องมีเอกสารรับรองการสอบเทียบของเครื่องตรวจสอบสมรรถภาพการได้ยิน สอบเทียบอย่างน้อย 2 ปี/ครั้ง สำหรับเครื่องตรวจสอบสมรรถภาพปอดจะต้องมีอุปกรณ์สำหรับการปรับเทียบความถูกต้องก่อนการใช้งาน	0 1 2 3	- ไม่มีเครื่องมืออาชีวเวชศาสตร์พื้นฐาน - มีเครื่องมืออาชีวเวชศาสตร์พื้นฐานที่ได้มาตรฐานพร้อมใช้งานไม่ครบทุกเครื่อง - มีเครื่องมืออาชีวเวชศาสตร์พื้นฐานที่ได้มาตรฐานพร้อมใช้งานครบทุกเครื่อง - มีเครื่องมืออาชีวเวชศาสตร์พื้นฐานที่ได้มาตรฐานพร้อมใช้งานครบทุกเครื่อง และได้รับการสอบเทียบตามระยะเวลา		(สอบทวนเอกสาร+ลงพื้นที่ หน้างาน)

ข้อ	องค์ประกอบของมาตรฐาน	แนวทางการพิจารณาตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	หลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
		ทุกครั้ง (กระบอกสูบลบเทียบ)				
31	เครื่องมืออาชีวสุขศาสตร์พื้นฐานพร้อมใช้งาน	โรงพยาบาลมีเครื่องมืออาชีวสุขศาสตร์พื้นฐาน (เครื่องวัดระดับความเข้มของแสง เครื่องวัดระดับความดังเสียง และเครื่องวัดระดับความร้อน (ดัชนี WBGT)) ที่ได้มาตรฐานพร้อมใช้งานครบทุกเครื่อง และได้รับการสอบเทียบกับหน่วยงานภายนอกที่ได้รับการรับรองตามระยะเวลา อย่างน้อย ปีละ 1 ครั้ง หรือตามคู่มือที่ผู้ผลิตกำหนดไว้ โดยต้องแสดงเอกสารรับรองการสอบเทียบ	0 1 2 3	- ไม่มีเครื่องมืออาชีวสุขศาสตร์พื้นฐาน - มีเครื่องมืออาชีวสุขศาสตร์พื้นฐานที่ได้มาตรฐานพร้อมใช้งานไม่ครบทุกเครื่อง - มีเครื่องมืออาชีวสุขศาสตร์พื้นฐานที่ได้มาตรฐานพร้อมใช้งานครบทุกเครื่อง - มีเครื่องมืออาชีวสุขศาสตร์พื้นฐานที่ได้มาตรฐานพร้อมใช้งานครบทุกเครื่อง และได้รับการสอบเทียบตามระยะเวลา		(สอบทวนเอกสาร+ลงพื้นที่หน้างาน)
32	การควบคุมคุณภาพการตรวจประเมินสภาพแวดล้อมการทำงาน เป็นไปตามมาตรฐาน	มีแนวทางปฏิบัติในการใช้เครื่องมือประเมินสภาพแวดล้อมการทำงานอย่างถูกต้องตามหลักวิชาการเพื่อควบคุมคุณภาพการตรวจประเมินสภาพแวดล้อมการทำงานที่ได้มาตรฐาน เช่น คู่มือการใช้เครื่องมืออาชีวสุขศาสตร์ของสำนักโรคจากการประกอบอาชีพฯ สถาบันการศึกษา กระทรวงแรงงาน กระทรวงอุตสาหกรรม หรือ เอกสารวิชาการจากต่างประเทศ โดยบุคลากรจากหน่วยงานสังกัดกองวิศวกรรมการแพทย์ หรือผู้ที่ผ่านการอบรม/อบรมฟื้นฟูจากกระทรวงสาธารณสุขหรือสถาบันทางวิชาการ ในระยะเวลาไม่เกิน 5 ปี หรือคุณวุฒิในสาขาอาชีวอนามัยและความปลอดภัย	0 1 2 3	- ไม่มีการควบคุมคุณภาพการตรวจประเมินสภาพแวดล้อมการทำงาน - มีแนวทางปฏิบัติเพื่อควบคุมคุณภาพการตรวจประเมินสภาพแวดล้อมการทำงาน - มีการตรวจประเมินสภาพแวดล้อมการทำงานตามแนวทางปฏิบัติที่ได้มาตรฐานจากหน่วยงานสังกัดกองวิศวกรรมการแพทย์ หรือผู้ผ่านการอบรม/อบรมฟื้นฟูจากกระทรวงสาธารณสุข หรือสถาบันทางวิชาการ - มีการตรวจประเมินสภาพแวดล้อมการทำงานตามแนวทางปฏิบัติที่ได้มาตรฐาน โดยบุคลากรที่มีคุณวุฒิสาขาอาชีวอนามัยและความปลอดภัย		(สอบทวนเอกสาร+ลงพื้นที่หน้างาน)

ข้อ	องค์ประกอบของมาตรฐาน	แนวทางการพิจารณาตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	หลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
33	การคัดกรองผู้ป่วย หรือผู้สงสัยโรคจากการทำงาน และโรคจากสิ่งแวดล้อม	มีแนวทาง และคัดกรองผู้ป่วย หรือผู้ที่สงสัยโรคจากการทำงาน และโรคจากสิ่งแวดล้อมตามแนวทางที่กำหนด มีหลักฐานที่แสดงถึงจำนวน/โรคของผู้ที่ได้รับ การคัดกรอง และรายชื่อหน่วยงานในโรงพยาบาลที่ส่งต่อมายังหน่วยบริการอาชีวอนามัย เสนอแนะ (จัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับแรงงานต่างด้าวแบบจุดเดียวเบ็ดเสร็จ : One stop service กรณีพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ)	0 1 2 3	- ไม่มีการคัดกรอง - มีแนวทางคัดกรองผู้ป่วยที่สงสัยจะเกิดโรคจากการทำงาน และโรคจากสิ่งแวดล้อม - มีการประสานระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการคัดกรองผู้ป่วยที่สงสัยจะเกิดโรคจากการทำงาน และโรคจากสิ่งแวดล้อม - มีการคัดกรองผู้ป่วยที่สงสัยจะเกิดโรคจากการทำงาน และโรคจากสิ่งแวดล้อม ตามแนวทางที่กำหนด		(สอบทวนเอกสาร+ลงพื้นที่ หน้างาน)
34	การตรวจวินิจฉัย รักษาโรคจากการทำงาน และโรคจากสิ่งแวดล้อม	มีหลักฐานแสดงถึงจำนวน ชนิดของโรคจากการทำงาน และโรคจากสิ่งแวดล้อม มีหลักฐานแสดงการบันทึกรายงานข้อมูลโรคจากการทำงาน ตาม ICD-10 ข้อมูลจาก 43 แพ้ม และรายงานการเฝ้าระวังโรคจากการประกอบอาชีพฯของสำนักโรคจากการประกอบอาชีพ ฯ รวมทั้งมีการตรวจยืนยัน การวินิจฉัยโรค รักษาโรคจากการทำงาน และโรคจากสิ่งแวดล้อม โดยมีการเก็บข้อมูลจากเวชระเบียนผู้ป่วย	0 1 2 3	- ไม่มีการตรวจวินิจฉัย และรักษาโรคจากการทำงาน - มีแนวทางขั้นตอน และเอกสารบันทึก สำหรับ การวินิจฉัยรักษาโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม - มีการวินิจฉัย และรักษาโรคจากการทำงาน และโรคจากสิ่งแวดล้อม ตามแนวทางการวินิจฉัยตามที่กำหนดไว้ - มีการบันทึกข้อมูลโรคจากการทำงาน และโรคจากสิ่งแวดล้อมตาม ICD-10 และรายงานการเฝ้าระวังโรค และภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมของสำนักโรคจากการประกอบอาชีพ ฯ		(สอบทวนเอกสาร+ลงพื้นที่ หน้างาน)
35	การฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยโรค/อุบัติเหตุจากการทำงาน	มีแนวปฏิบัติการและมีการจัดบริการหรือประสานการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยโรคหรืออุบัติเหตุจาก	0 1	- ไม่มีการจัดบริการฟื้นฟูสมรรถภาพ - มีแนวปฏิบัติการให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพ		(สอบทวนเอกสาร+ลงพื้นที่ หน้างาน)

ข้อ	องค์ประกอบของมาตรฐาน	แนวทางการพิจารณาตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	หลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
		การทำงาน โดยมีหลักฐานแสดงถึงจำนวน/ชนิดของโรค หรือการบาดเจ็บจากการทำงานของผู้ป่วยที่มารับบริการฟื้นฟูสมรรถภาพ ในรอบระยะเวลา 3 ปี	2 3	ผู้ป่วยโรค/อุบัติเหตุจากการทำงาน - มีการจัดบริการ/ประสานการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยโรค/อุบัติเหตุจากการทำงาน กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง - มีการจัดบริการ/ประสานการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วย โดยมีการติดตามผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง		
36	การประเมินการสูญเสียสมรรถภาพการทำงานจากโรคหรืออุบัติเหตุ ตามแนวทางของสำนักงานกองทุนเงินทดแทน	มีแนวปฏิบัติการ และการให้บริการการประเมินการสูญเสียสมรรถภาพโดยมีหลักฐานที่แสดงถึงจำนวนของผู้ป่วยโรคหรืออุบัติเหตุจากการทำงานที่ได้รับการประเมินการสูญเสียสมรรถภาพการทำงาน โดยมีรายงานการติดตามผู้ป่วยที่ได้รับการประเมินการสูญเสียสมรรถภาพจากการทำงานอย่างต่อเนื่อง ในรอบระยะเวลา 3 ปี	0 1 2 3	- ไม่มีการดำเนินการ - มีแนวปฏิบัติการให้บริการการประเมินการสูญเสียสมรรถภาพ - มีการประเมินการสูญเสียสมรรถภาพการทำงาน - ให้คำแนะนำผู้ป่วยและญาติ ในการรับสิทธิประโยชน์ทางกฎหมาย และเหมาะสมกับสภาวะของผู้ป่วย		(สอบทวนเอกสาร+ลงพื้นที่ หน้างาน)
37	การบริหารจัดการประเมินและดูแลผู้ป่วยก่อนกลับเข้าทำงาน (Return to work management)	มีหลักฐานแสดงรายชื่อผู้ป่วยที่ได้รับการประเมินสภาวะสุขภาพก่อนกลับเข้าทำงาน (Return to work) ในบุคลากรโรงพยาบาล หรือผู้ประกอบการ อาชีพภายนอก และมีการประสานกับผู้ที่เกี่ยวข้อง เช่น แพทย์เจ้าของไข้ พยาบาลที่ดูแลนักกายภาพบำบัด ฯ ในการประเมินเบื้องต้น พร้อมทั้งติดตามเพื่อประเมินสภาวะสุขภาพกายและจิตของลูกจ้าง และมีรายงานสรุปผลการเยี่ยมติดตามผู้ป่วยภายหลังการกลับเข้าทำงาน (ในรอบระยะเวลา 3 ปีย้อนหลัง)	0 1 2 3	- ไม่มีการดำเนินการ - มีแนวทางการประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อประเมินสภาวะสุขภาพผู้ป่วยก่อนกลับเข้าทำงาน - มีการดำเนินการประเมินสภาวะสุขภาพก่อนกลับเข้าทำงาน และให้ข้อเสนอแนะแก่นายจ้าง/ผู้แทน/หัวหน้างานและผู้ป่วย รวมทั้งแจ้งผลการประเมินให้สถานประกอบการทราบ - มีการติดตามเพื่อประเมินสภาวะสุขภาพกายและจิตของลูกจ้าง และสรุปผลการเยี่ยมติดตาม		(สอบทวนเอกสาร+ลงพื้นที่ หน้างาน)

ข้อ	องค์ประกอบของมาตรฐาน	แนวทางการพิจารณาตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	หลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
38	การดูแล รักษา และติดตามผู้ป่วยโรค/อุบัติเหตุจากการทำงาน หรือโรคจากสิ่งแวดล้อมอย่างต่อเนื่องที่บ้าน/สถานประกอบการ	มีหลักฐานที่แสดงถึงจำนวนผู้ป่วยโรคหรืออุบัติเหตุทั้งจากการทำงาน หรือโรคจากสิ่งแวดล้อมที่ได้รับการติดตามที่บ้าน หรือสถานประกอบการ จากการประสาน ติดตามกับหน่วยบริการที่เกี่ยวข้องในโรงพยาบาล และในพื้นที่เพื่อการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง กลับมารับการรักษาต่อเนื่อง (พิจารณาผู้ประกอบการอาชีพภายนอก รพ. อาจดำเนินการโดยศูนย์ Home health care ของ รพ.หรือหน่วยที่รับผิดชอบใน รพ.)	0 1 2 3	- ไม่มีการติดตามผู้ป่วยโรค/อุบัติเหตุจากการทำงาน หรือโรคจากสิ่งแวดล้อม - มีการนัดหมายผู้ป่วยกลับมาได้รับการรักษาต่อเนื่อง - มีการประสานกับหน่วยบริการที่เกี่ยวข้องในโรงพยาบาลเพื่อการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง - มีการติดตามผู้ป่วยที่บ้าน/สถานประกอบการ หรือประสานกับหน่วยบริการที่เกี่ยวข้องในพื้นที่เพื่อการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง		(สอบทวนเอกสาร+ลงพื้นที่หน้างาน)
39	การประเมินความพึงพอใจการรับข้อมูลป้อนกลับ การนำมาปรับปรุง	มีหลักฐานประเมิน และวิเคราะห์ข้อมูลความพึงพอใจผู้รับบริการทั้งเชิงรุก เชิงรับ เพื่อมาปรับปรุงการให้บริการอาชีวอนามัย	0 1 2 3	- ไม่มีการประเมินความพึงพอใจผู้รับบริการเชิงรุก เชิงรับ - มีการประเมินความพึงพอใจผู้รับบริการงานจัดบริการทั้งเชิงรุก และเชิงรับ - มีการประเมิน และวิเคราะห์ข้อมูลความพึงพอใจของผู้รับบริการ ทั้งงานจัดบริการทั้งเชิงรุก เชิงรับ - มีการนำผลการวิเคราะห์มาปรับปรุงการให้บริการอาชีวอนามัย		(สอบทวนเอกสาร)
40	จำนวนผู้รับบริการที่ได้รับการซักประวัติเพื่อคัดกรองโรคจากการทำงาน และโรคจากสิ่งแวดล้อม	มีหลักฐานที่แสดงจำนวนผู้ได้รับการคัดกรองโรคจากการทำงาน และโรคจากสิ่งแวดล้อม ด้วยการซักประวัติตามแบบฟอร์มเพิ่มขึ้นเมื่อเปรียบเทียบกับค่าเฉลี่ย 3 ปีที่ผ่านมา และมีการดำเนินการเพื่อเพิ่มจำนวนผู้ได้รับการคัดกรองโรคจากการ	0 1 2	- ไม่มีการดำเนินการ - จำนวนผู้ได้รับการคัดกรองโรคจากการทำงาน หรือโรคจากสิ่งแวดล้อม ลดลง เมื่อเทียบกับปีที่ผ่านมา - จำนวนผู้ได้รับการคัดกรองโรคจากการทำงาน		(สอบทวนเอกสาร)

ข้อ	องค์ประกอบของมาตรฐาน	แนวทางการพิจารณาตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	หลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
		ทำงาน	3	และโรคจากสิ่งแวดล้อม <u>เท่าเดิม</u> เมื่อเทียบกับค่าเฉลี่ย 3 ปีที่ผ่านมา - จำนวนผู้ได้รับการคัดกรองโรคจากการทำงาน และโรคจากสิ่งแวดล้อม <u>เพิ่มขึ้น</u> เมื่อเทียบกับค่าเฉลี่ย 3 ปีที่ผ่านมา <u>และมีการดำเนินการเพื่อเพิ่มจำนวนผู้ที่ได้รับการคัดกรองโรคจากการทำงาน</u>		
		รวมคะแนนตั้งแต่ข้อ 29-40 (X)	=	ผลลัพธ์ = $\{ (X)/36 \} \times 100 = \dots\dots\dots\%$		
องค์ประกอบที่ 5 การดำเนินงานจัดบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อม						
41	การเฝ้าระวังปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่อาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพ	มีการเก็บรวบรวมข้อมูล <u>แหล่งกำเนิดมลพิษสิ่งแวดล้อมในพื้นที่รับผิดชอบ หรือคาดว่าจะเป็แหล่งกำเนิดมลพิษที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ เช่น จะมีการก่อสร้างโรงไฟฟ้าในพื้นที่ และพื้นที่ที่มีการสร้างโรงงานอุตสาหกรรมแต่ยังไม่เริ่มประกอบกิจการ เป็นต้น</u> โดยทำการสำรวจตามแบบฟอร์ม Env-Med หรือแบบฟอร์มอื่นๆ หรือรวบรวมข้อมูลทุติยภูมิจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง หากข้อมูลไม่เพียงพอให้เก็บตัวอย่างสิ่งแวดล้อมเพิ่มเติม โดยสามารถจัดทำเป็นแฟ้มข้อมูล หรือรูปแบบอื่น มีการจัดลำดับความสำคัญของปัญหาสิ่งแวดล้อม พร้อมมีการรายงาน/นำเสนอต่อผู้บริหารเพื่อจัดทำแผนงาน หรือโครงการแก้ไขปัญหา	0 1 2 3	- ไม่มีการเก็บรวบรวมข้อมูลแหล่งกำเนิดมลพิษสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ - มีการเก็บรวบรวมข้อมูลแหล่งกำเนิดมลพิษสิ่งแวดล้อม หรือคาดว่าจะเป็แหล่งกำเนิดมลพิษที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ - ร่วมหรือดำเนินการจัดทำสถานการณ์ และจัดลำดับปัญหามลพิษสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน - มีการจัดทำรายงานสถานการณ์การเฝ้าระวังด้านสิ่งแวดล้อมที่อาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพ และนำเสนอให้กับหน่วยงาน/คณะทำงานที่เกี่ยวข้องทราบ		

ข้อ	องค์ประกอบของมาตรฐาน	แนวทางการพิจารณาตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	หลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
42	การเฝ้าระวังทางสุขภาพ ตามปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมในพื้นที่ (ข้อมูลด้านสุขภาพที่มีผลกระทบจากสิ่งคุกคามด้านมลพิษสิ่งแวดล้อม)	<p>- มีการเก็บรวบรวมข้อมูลด้านสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงที่วิเคราะห์ (ข้อ 41) โดยใช้ข้อมูลการเจ็บป่วยหรืออาการที่เกี่ยวข้องกับปัญหามลพิษสิ่งแวดล้อม ซึ่งข้อมูลดังกล่าวอาจได้มาจากการเฝ้าระวังทางสุขภาพเชิงรุก ได้แก่ ข้อมูลอาการหรืออาการแสดงที่เกี่ยวข้องกับปัญหามลพิษและสิ่งแวดล้อมจากการออกสำรวจ หรือข้อมูลจากการเฝ้าระวังทางสุขภาพเชิงรับ ได้แก่ ข้อมูลโรคต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับมลพิษในสิ่งแวดล้อมที่ได้จากสถานบริการสาธารณสุข หรือจากฐานข้อมูล ICD10 ข้อมูลจาก 43 แพ้ม หรือระบบรายงานอื่นๆ</p> <p>- มีการจัดทำแผน และดำเนินการเฝ้าระวังสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยง อย่างต่อเนื่อง</p> <p>- สรุปผลการดำเนินงาน ให้ผู้บริหาร/คณะกรรมการในพื้นที่/หน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบ</p>	0 1 2 3	<p>- ไม่มีการเก็บรวบรวมข้อมูลด้านสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อม</p> <p>- มีการรวบรวมข้อมูลด้านสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงด้านมลพิษสิ่งแวดล้อม</p> <p>- มีการวางแผน และดำเนินการเฝ้าระวังสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงอย่างต่อเนื่อง</p> <p>- สรุปผลการดำเนินงาน และจัดทำรายงานเฝ้าระวังทางสุขภาพพร้อมนำเสนอให้กับหน่วยงาน/คณะทำงานที่เกี่ยวข้องทราบ</p>		
43	การคัดกรองผู้ป่วย หรือผู้ที่อาจได้รับผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อม	มีแนวทางการคัดกรอง และทำการคัดกรองผู้ป่วยหรือผู้ที่อาจได้รับผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อม ตามแนวทางที่โรงพยาบาลกำหนดหรือที่ใช้อ้างอิง และมีการจัดทำทะเบียนกลุ่มเสี่ยงจากการคัดกรองผู้ป่วย เพื่อติดตาม/เยี่ยมบ้าน / ส่งต่อ เพื่อการรักษาพยาบาลที่เหมาะสม	0 1 2	<p>- ไม่มีแนวทางการคัดกรองผู้ป่วย/ผู้ที่อาจได้รับผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อม</p> <p>- มีแนวทางคัดกรองผู้ป่วย/ผู้ที่อาจได้รับผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อมตามปัญหาในพื้นที่</p> <p>- มีการคัดกรองผู้ป่วย หรือผู้ที่อาจได้รับผลกระทบ</p>		

ข้อ	องค์ประกอบของมาตรฐาน	แนวทางการพิจารณาตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	หลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
		(พิจารณาการคัดกรองเชิงรุก)	3	จากมลพิษสิ่งแวดล้อมตามแนวทางที่กำหนด - มีการจัดทำทะเบียนกลุ่มเสี่ยงจากการคัดกรองและคืนหรือแจ้งข้อมูลผลการตรวจคัดกรองแก่ประชาชนและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบ		
44	การติดตามผู้ป่วยโรค/ผู้สงสัยโรคจากมลพิษสิ่งแวดล้อมหรือโรคที่เกี่ยวข้อง	มีแนวทาง/แผนการติดตามผู้ป่วย หรือกลุ่มเสี่ยง/กลุ่มเปราะบาง ที่ขึ้นทะเบียนไว้ โดยทำการติดตาม/เยี่ยมบ้านหรือมีการนัดหมายให้ผู้ป่วยมารับการรักษาต่อเนื่อง หรือส่งต่อให้โรงพยาบาลในพื้นที่ทำการติดตามให้ มีการสรุป หรือบันทึกผลการติดตามผู้ป่วย เช่น ข้อมูลจำนวนผู้ที่ได้รับการติดตาม สถานะสุขภาพผู้ป่วย เป็นต้น	0 1 2 3	- ไม่มีแนวทาง/แผนการติดตามผู้ป่วย - มีการจัดทำแนวทาง/แผนการติดตามผู้ป่วย - มีการติดตาม/เยี่ยมบ้าน หรือมีการนัดหมายให้ผู้ป่วยมารับการรักษาต่อเนื่อง และประสานงานส่งกลับข้อมูลให้หน่วยบริการในพื้นที่ดูแลอย่างต่อเนื่องพร้อมการบันทึกข้อมูลการติดตาม/เยี่ยมบ้าน - สรุปรายงานผลการติดตามติดตาม/เยี่ยมบ้าน และนำเสนอแก่ผู้บริหารทราบ		
45	การสื่อสารความเสี่ยงผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อมแก่ประชาชน บุคลากร และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อการป้องกัน และแก้ไขปัญหา	มีแนวทาง รูปแบบ ช่องทางในการสื่อสารความเสี่ยงด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อมที่ถูกต้อง และเหมาะสมให้กับผู้ที่เกี่ยวข้อง เช่น การฝึกอบรมให้ความรู้ การทำป้ายสื่อสารความเสี่ยง การจัดนิทรรศการ ตลอดจนการสื่อสารผ่านสื่อต่างๆ มีการสรุป และประเมินผลการสื่อสารความเสี่ยงเพื่อนำปัญหา อุปสรรคในการสื่อสารความเสี่ยงมาปรับปรุงกระบวนการสื่อสารความเสี่ยงให้เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย	0 1 2 3	- ไม่มีการสื่อสารความเสี่ยง - มีแนวทาง รูปแบบ ช่องทาง การสื่อสารความเสี่ยงให้แก่ประชาชน ผู้ที่เกี่ยวข้อง - มีการสื่อสารความเสี่ยงให้แก่ประชาชนผู้ที่เกี่ยวข้อง - มีการประเมินผลการสื่อสารความเสี่ยง หรือความพึงพอใจ หรือประเมินการรับรู้อย่างน้อย 1 กิจกรรมต่อปี หรือปรับปรุงกระบวนการสื่อสารความเสี่ยงให้เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย		

ข้อ	องค์ประกอบของมาตรฐาน	แนวทางการพิจารณาตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	หลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
46	การวิเคราะห์ และสรุปข้อมูล การเจ็บป่วย และผลกระทบ ต่อ สุข ภาพ จาก มล พิ ช สิ่งแวดล้อมทั้งเชิงรับและเชิงรุก	มีการรวบรวมข้อมูลสิ่งคุกคาม และข้อมูลด้านสุขภาพที่มีผลกระทบจากมลพิษสิ่งแวดล้อม พร้อมทั้งวิเคราะห์เปรียบเทียบ และเชื่อมโยงระหว่างข้อมูลด้านสุขภาพ และมลพิษสิ่งแวดล้อม เช่น แผนภูมิ/กราฟ ตารางแจกแจง หรือนำเสนอข้อมูลในรูปแบบอื่นๆ เพื่อให้เห็นแนวโน้ม อย่างน้อย 3 ปีติดต่อกัน หมายเหตุ: ให้พิจารณากรณีมีการรวบรวมข้อมูลไม่ถึง 3 ปี แต่มีการวิเคราะห์เชื่อมโยงหาสาเหตุ เพื่อจัดการปัญหาได้ ก็ให้อยู่ในดุลพินิจของกรรมการตรวจประเมิน	0 1 2 3	- ไม่มีการรวบรวมข้อมูล - มีการรวบรวมข้อมูลสิ่งคุกคาม และข้อมูลด้านสุขภาพที่มีผลกระทบจากมลพิษสิ่งแวดล้อม - มีการลงบันทึกข้อมูลการเจ็บป่วยในฐานข้อมูลเชิงรับหรือ ฐานข้อมูลเชิงรุก/การเฝ้าระวัง และข้อมูลมลพิษสิ่งแวดล้อมที่ต่อเนื่อง หรือตามที่กำหนดในแผนการรวบรวมข้อมูล อย่างน้อย 3 ปีติดต่อกัน - มีการวิเคราะห์เปรียบเทียบ และเชื่อมโยงระหว่างข้อมูลด้านสุขภาพ และมลพิษสิ่งแวดล้อม		
47	การจัดเตรียมความพร้อมในการรองรับภาวะฉุกเฉินด้านมลพิษสิ่งแวดล้อมตามความเสี่ยงในพื้นที่	มีการจัดทำแผนเตรียมความพร้อมรองรับภาวะฉุกเฉิน เช่น ปัญหาหมอกควัน ปัญหาสารเคมีรั่วไหลออกสู่ชุมชน โรงงานเกิดเพลิงไหม้ ฯลฯ และมีการเตรียมพร้อมด้านอุปกรณ์/เครื่องมือ เช่น อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล รายชื่อสำหรับการติดต่อผู้เชี่ยวชาญหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง แหล่งข้อมูลสืบค้นสารเคมี ฯลฯ รวมทั้งมีการซ้อมแผน (ที่เป็นปัญหาสำคัญของพื้นที่อย่างใดอย่างหนึ่ง) อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	0 1 2 3	- ไม่มีการจัดเตรียมความพร้อม - จัดทำ หรือร่วมจัดทำแผนเตรียมความพร้อมในการรองรับภาวะฉุกเฉินรองรับภาวะฉุกเฉินด้านมลพิษสิ่งแวดล้อม และมีการเตรียมพร้อมด้านอุปกรณ์/เครื่องมือ เพื่อตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน - ฝึกซ้อม หรือร่วมฝึกซ้อมตามแผนเพื่อเตรียมพร้อมกรณีเกิดภาวะฉุกเฉิน อย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง - จัดทำรายงานการฝึกซ้อม กรณีร่วมฝึกซ้อมกับหน่วยงานภายนอกให้มีสำเนาข้อมูลสรุปผลการฝึกซ้อมนั้น		- ตัวอย่างแผนเตรียมความพร้อม ตารางทะเบียนอุปกรณ์ตอบโต้ เช่น PPE ครบถ้วนเหมาะสม ทะเบียนผู้ประสานงาน ฯลฯ - Top Table ได้ - กรณีฝึกซ้อมอุบัติเหตุหมู่ได้

ข้อ	องค์ประกอบของมาตรฐาน	แนวทางการพิจารณาตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	หลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
48	การมีส่วนร่วมในกระบวนการจัดทำหรือร่วมดำเนินการ EIA/EHIA/HIA หรือ ร่วมจัดการประเด็นปัญหาสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อม ในพื้นที่รับผิดชอบ	มีส่วนร่วมในกระบวนการจัดทำ หรือร่วมดำเนินการ EIA/EHIA/HIA หรือร่วมจัดการประเด็นปัญหาสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อม/เหตุร้องเรียนในพื้นที่รับผิดชอบ ในพื้นที่รับผิดชอบ เช่น สนับสนุนข้อมูลสุขภาพ หรือเข้าร่วมประชุมเพื่อให้ข้อคิดเห็น ฯลฯ โดยพิจารณาจากหลักฐานต่าง ๆ เช่น หนังสือเชิญเข้าร่วมประชุม/ให้ความเห็น หรือภาพถ่ายกิจกรรม หรือหนังสือขออนุญาตของข้อมูลสุขภาพของประชาชนจากหน่วยงานต่าง ๆ เพื่อใช้ประกอบการประเมิน EIA/EHIA/HIA หรือใช้ในการจัดการปัญหาสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อม/เหตุร้องเรียนในพื้นที่รับผิดชอบ -สรุปข้อมูลการดำเนินงานที่สำคัญของแต่ละกิจกรรมที่ได้ดำเนินงานในทะเบียนหรือบันทึกข้อมูลกิจกรรม	0 1 2 3	<p>0 - ไม่มีส่วนร่วม หรือมีการสนับสนุนข้อมูลเพื่อการประเมินผลกระทบ ฯ</p> <p>1 - มีการประสานงาน หรือการสนับสนุนข้อมูล หรือให้ข้อมูลสถานะสุขภาพกับ สคร. สสจ. เพื่อประกอบการดำเนินการ EIA/EHIA/HIA หรือเหตุร้องเรียน มีผู้แทนของโรงพยาบาลเป็นคณะกรรมการ/คณะทำงานในการจัดการปัญหาสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อม</p> <p>2 - มีการร่วมประชุมให้ข้อคิดเห็นเกี่ยวกับข้อมูลด้านสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อมที่อาจจะเกิดขึ้นจากการประกอบกิจการ หรือร่วมดำเนินการจัดการประเด็นปัญหา/เฝ้าระวังสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อม</p> <p>3 - มีการจัดทำทะเบียน หรือลงบันทึกการสนับสนุนข้อมูล เพื่อประกอบการจัดทำ EIA/EHIA/HIA หรือกิจกรรมที่เข้าร่วมเพื่อจัดการปัญหา/เฝ้าระวังสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อม</p>		สนับสนุนข้อมูลต่างๆ หรือข้อร้องเรียนได้
		รวมคะแนนตั้งแต่ข้อ 41-48 (X)	=	ผลลัพธ์ = $\left\{ \frac{(X)}{24} \right\} \times 100 = \dots\dots\dots\%$		

การพิจารณาให้คะแนนตามมาตรฐานการจั้ดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมสำหรับโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป

คะแนน	คำอธิบาย
3	มีการดำเนินการ หรือมีคุณลักษณะดังกล่าวในประเด็นมาตรฐานดังกล่าวอย่างครบถ้วนสมบูรณ์ มีความโดดเด่น เริ่มมีการประเมินผล และนำผลการประเมินมาปรับปรุง
2	มีการดำเนินการ หรือมีคุณลักษณะดังกล่าวในระดับเฉลี่ยเกือบครบถ้วนตามเกณฑ์ที่ระบุ โดยมีการทำงานในลักษณะเครือข่ายการทำงานมากขึ้น
1	เริ่มต้นดำเนินการโดยมีแผน หรือมีคุณลักษณะดังกล่าวอยู่บ้าง ในบางเรื่อง บางด้านแต่ไม่ครบถ้วนทั้งหมดตามเกณฑ์ที่ระบุ
0	ไม่มีคุณลักษณะดังกล่าว หรือไม่ได้ดำเนินการในประเด็นที่ระบุไว้ในเกณฑ์ หรือมีการดำเนินงานที่น้อยกว่าความคาดหวังที่กำหนด

การพิจารณาค่าคะแนนแต่ละองค์ประกอบตามมาตรฐาน ฯ ของโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป

องค์ประกอบ	จำนวนข้อ	คะแนนเต็ม	วิธีการคำนวณคะแนน	เกณฑ์ผ่าน
องค์ประกอบที่ 1 การบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจั้ดบริการอาชีวอนามัย และเวชกรรมสิ่งแวดล้อม	9	27	(คะแนนที่ได้/27) x100	80%
องค์ประกอบที่ 2 การจั้ดบริการอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในโรงพยาบาล	10	30	(คะแนนที่ได้/30)x 100	80%
องค์ประกอบที่ 3 การจั้ดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมเชิงรุกแก่ผู้ประกอบอาชีพภายนอก	9	27	(คะแนนที่ได้/27)x 100	80%
องค์ประกอบที่ 4 การจั้ดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมเชิงรับ การประเมิน การวินิจฉัย การดูแลรักษาผู้ป่วยโรค/อุบัติเหตุจากการทำงาน การส่งต่อ และการฟื้นฟูสมรรถภาพ	12	36	(คะแนนที่ได้/36)x 100	80%
องค์ประกอบที่ 5 การดำเนินงานจั้ดบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อม	8	24	(คะแนนที่ได้/24) x100	60%ขึ้นไป *
รวม	48	150		

* หมายเหตุ

การแบ่งระดับโรงพยาบาลหลังจากการประเมิน

ระดับ เริ่มต้นพัฒนา

คะแนนต้องผ่านองค์ประกอบที่ 1-2 มีการบริหารจัดการ เพื่อสนับสนุนการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม และการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในโรงพยาบาล โดยมีคะแนนผ่านองค์ประกอบที่ 1-2 ร้อยละ 80

ระดับ ดี

ต้องผ่านองค์ประกอบที่ 1-3 และ 5 มีการบริหารจัดการ เพื่อสนับสนุนการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม การจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในโรงพยาบาล การจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมเชิงรุกแก่ผู้ประกอบการอาชีพภายนอก และการดำเนินงานจัดบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อม โดยมีคะแนนผ่านองค์ประกอบที่ 1 - 3 ร้อยละ 80 และคะแนนผ่านองค์ประกอบที่ 5 ร้อยละ ๖0

ระดับ ดีมาก

ต้องผ่านองค์ประกอบที่ 1-3 และ 5 มีการบริหารจัดการ เพื่อสนับสนุนการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม การจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในโรงพยาบาล การจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมเชิงรุกแก่ผู้ประกอบการอาชีพภายนอก และการดำเนินงานจัดบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อม โดยมีคะแนนผ่านองค์ประกอบที่ 1 - 3 ร้อยละ 80 และคะแนนผ่านองค์ประกอบที่ 5 ร้อยละ 70

ระดับ ดีเด่น

ต้องผ่านทุกองค์ประกอบ1-5 มีการบริหารจัดการ เพื่อสนับสนุนการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม การจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในโรงพยาบาล การจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมเชิงรุกแก่ผู้ประกอบการอาชีพภายนอก การจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมเชิงรับ การประเมิน การวินิจฉัย การดูแลรักษาผู้ป่วยโรค/อุบัติเหตุจากการทำงาน การส่งต่อ และการฟื้นฟูสมรรถภาพ และการดำเนินงานจัดบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อม โดยมีคะแนนผ่านองค์ประกอบที่ 1 - 5 ร้อยละ 80 ขึ้นไป

ตารางร้อยละการผ่านเกณฑ์

ระดับ	องค์ประกอบที่ 1	องค์ประกอบที่ 2	องค์ประกอบที่ 3	องค์ประกอบที่ 4	องค์ประกอบที่ 5
เริ่มต้นพัฒนา	80	80	-	-	-
ดี	80	80	80	-	60
ดีมาก	80	80	80	-	70
ดีเด่น	80	80	80	80	80

บทที่ 5

เกณฑ์และแนวทางการตรวจประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมสำหรับโรงพยาบาลชุมชน

เกณฑ์และแนวทางการตรวจประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมสำหรับโรงพยาบาลชุมชน (update 28 ตุลาคม 2562)

- คำชี้แจง**
1. การให้คะแนน 3 ต้องผ่านคะแนน 1 และ 2 มาก่อน ยกเว้นเกณฑ์การให้คะแนนที่กำหนดเป็นอย่างอื่น
 2. รอบเวลาการพิจารณา 1 ปี ยกเว้นเกณฑ์การให้คะแนนที่กำหนดระยะเวลาเป็นอย่างอื่น

ข้อ	องค์ประกอบของมาตรฐาน	แนวทางการพิจารณาตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	หลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 1 การบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม						
1.1 การนำองค์กร						
01	ผู้บริหารระดับสูงของโรงพยาบาลสนับสนุนการดำเนินงานด้านการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม	มีหลักฐานแสดงการกำหนดนโยบายการจัดบริการอาชีวอนามัยแก่บุคลากรในโรงพยาบาล ผู้ประกอบอาชีพอื่นๆ ในพื้นที่ (กลุ่มผู้ประกอบอาชีพแรงงานในระบบประกันสังคม แรงงานนอกระบบ กลุ่มผู้ให้บริการทางการแพทย์และสาธารณสุข) และการจัดบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อม เพื่อดูแลสุขภาพประชาชนผู้ได้รับผลกระทบจากมลพิษสิ่งแวดล้อมในพื้นที่ อย่างเป็นลายลักษณ์อักษร ลงนามโดยผู้บริหารคนปัจจุบัน หรือระยะเวลาไม่เกิน 3 ปี โดยมีการสื่อสารและประชาสัมพันธ์นโยบายดังกล่าวแก่บุคลากรในโรงพยาบาล และหน่วยงานภายนอกที่เกี่ยวข้อง โดยผ่านช่องทางต่างๆ เช่น ติดบอร์ด หนังสือเวียน เว็บไซต์ ฯลฯ	0 1 2 3	- ไม่มีการกำหนดนโยบายด้านการจัดบริการอาชีวอนามัย - มีการกำหนดนโยบายด้านการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในโรงพยาบาล อย่างเป็นลายลักษณ์อักษร - มีการกำหนดนโยบายด้านการจัดบริการอาชีวอนามัย สำหรับบุคลากรในโรงพยาบาล ผู้ประกอบอาชีพกลุ่มอื่นๆ อย่างเป็นลายลักษณ์อักษร - มีการกำหนดนโยบายการจัดบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อม อย่างเป็นลายลักษณ์อักษร และมีการสื่อสารนโยบายดังกล่าวให้กับบุคลากรในโรงพยาบาล และหน่วยงานภายนอกที่เกี่ยวข้อง		

ข้อ	องค์ประกอบของมาตรฐาน	แนวทางการพิจารณาตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	หลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
1.2 การจัดทำและประเมินผลแผนงานโครงการทางด้านอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม						
02	การจัดทำแผนงานด้านอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมสอดคล้องกับนโยบายของโรงพยาบาลตามบริบทของพื้นที่	มีการจัดทำแผนปฏิบัติการ เพื่อถ่ายทอดแผนงานด้านอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมสู่การปฏิบัติ แผนงานระยะ 3-5 ปี (กลุ่มบุคลากรในโรงพยาบาล กลุ่มผู้ประกอบการอาชีพอื่นๆ และประชาชนที่อาจได้รับผลกระทบจากมลพิษสิ่งแวดล้อม) ที่จัดทำร่วมกันระหว่างหน่วยงานเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทั้งภายในและภายนอกโรงพยาบาลที่สอดคล้องกับนโยบายของโรงพยาบาล (พิจารณาให้ข้อเสนอแนะจัดทำแผนที่มีความสอดคล้องกรณีพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ)	0 1 2 3	- ไม่มีการจัดทำแผนงาน - มีการจัดทำแผนปฏิบัติการสำหรับการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในโรงพยาบาล - มีการจัดทำแผนปฏิบัติการสำหรับการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในโรงพยาบาลผู้ประกอบการอาชีพอื่นๆ หรือการจัดบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อม เพื่อดูแลประชาชนที่อาจได้รับผลกระทบจากมลพิษสิ่งแวดล้อม - มีการจัดทำแผนงานระยะ 3 - 5 ปีด้านอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในโรงพยาบาลผู้ประกอบการอาชีพอื่นๆ และด้านเวชกรรมสิ่งแวดล้อม ร่วมกันระหว่างหน่วยงานเครือข่ายที่เกี่ยวข้องภายใน และภายนอกโรงพยาบาล		
1.3 การพัฒนาทรัพยากรบุคคล						
03	โครงสร้างอัตรากำลังรองรับการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม	มีโครงสร้างอัตรากำลังของงานอาชีวอนามัยตามกรอบโครงสร้างของกระทรวงสาธารณสุข (กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม) หรือจัดตั้งเป็นกลุ่มงานอาชีวเวชกรรม ผู้รับผิดชอบหลักมีวุฒิการศึกษาทางด้านอาชีวอนามัย หรืออนามัยสิ่งแวดล้อม หรือสาธารณสุขศาสตร์ หรือผ่านการ	0 1 2	- ไม่มีผู้รับผิดชอบงานอาชีวอนามัย - มีผู้รับผิดชอบหลักงานด้านอาชีวอนามัยหรือเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม - ผู้รับผิดชอบหลักมีวุฒิการศึกษาทางด้านอาชีวอนามัย หรืออนามัยสิ่งแวดล้อม หรือสาธารณสุขศาสตร์ หรือผ่านการอบรม		

ข้อ	องค์ประกอบของมาตรฐาน	แนวทางการพิจารณาตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	หลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
		อบรมทางด้านอาชีพอนามัย พยาบาลผ่านการอบรมเฉพาะทางอาชีพอนามัย หลักสูตร 60 ชม. นักวิชาการสาธารณสุข/อื่นๆ ที่ผ่านการอบรมทางอาชีพอนามัยพื้นฐาน ผ่านหลักสูตรพื้นฐาน	3	ทางด้านอาชีพอนามัย หรือเวชศาสตร์ สิ่งแวดล้อม - มีผู้รับผิดชอบหลักตามโครงสร้างกลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิ และองค์รวมของกระทรวงสาธารณสุข หรือจัดตั้งเป็นกลุ่มงานอาชีพเวชกรรม		
04	การพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านอาชีพอนามัยและเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม	มีทะเบียนบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพ (เข้าประชุม หรือรับการอบรมที่มีการพัฒนาองค์ความรู้ หรือศึกษาต่อ) ด้านอาชีพอนามัยและเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม และมีบุคลากรอย่างน้อย 1 คน ได้รับการพัฒนาศักยภาพ ในรอบ 3 ปี ที่ผ่านมา	0 1 2 3	- ไม่มีการพัฒนาศักยภาพบุคลากร - บุคลากรอย่างน้อย 1 คน ได้รับการพัฒนาศักยภาพทางด้านอาชีพอนามัย - บุคลากรอย่างน้อย 1 คน ได้รับการพัฒนาศักยภาพทางด้านเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม - มีการจัดทำทะเบียนบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพ		
05	การจัดการความรู้ด้านอาชีพอนามัยและเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม	มีเอกสารแสดงหัวข้อ และวิธีการจัดการองค์ความรู้(KNOWLEDGE MANAGEMENT) ด้านการจัดบริการอาชีพอนามัยหรือเวชกรรมสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ รวมทั้งมีการจดบันทึกองค์ความรู้ที่ได้จากการจัดการความรู้ และมีข้อเสนอแนะวิธีการปฏิบัติงานที่ดี เช่น รายงานการทบทวนหลังการทำงาน(After action review: AAR) หลังซ้อมดับเพลิง, case study, สุนทรียสนทนา (Dialogue), community of practice (CoP) ชุมชนนักปฏิบัติ หรือ เรื่องเล่า ไร่พาลัง(Story	0 1 2 3	- ไม่มีการรวบรวมองค์ความรู้ และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ภายในองค์กร - มีการกำหนดหัวข้อ และวิธีการจัดการองค์ความรู้ด้านการจัดบริการอาชีพอนามัย หรือเวชกรรมสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ - มีการจดบันทึกองค์ความรู้ที่ได้จากการจัดการความรู้ และมีข้อเสนอแนะวิธีการปฏิบัติงานที่ดี - มีการถ่ายทอดองค์ความรู้ผ่านช่องทางต่างๆ		

ข้อ	องค์ประกอบของมาตรฐาน	แนวทางการพิจารณาตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	หลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
		telling) ฯลฯ และมีการถ่ายทอดองค์ความรู้ผ่านช่องทางต่างๆ เช่น ดิจบอร์ด หนังสือเวียน เว็บไซต์ ฯลฯ				
06	การศึกษาวิจัยเพื่อพัฒนางานทางด้านอาชีวอนามัยและเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม	มีการศึกษาวิจัย หรือการทำ R2R หรือ การสร้างนวัตกรรมสิ่งประดิษฐ์ต่างๆ เพื่อพัฒนางานทางด้านอาชีวอนามัยและเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อมร่วมกับหน่วยงานอื่นๆ ทั้งภายใน หรือภายนอกโรงพยาบาลในชั้นตอนใดชั้นตอนหนึ่งของกระบวนการศึกษาวิจัย หรือการศึกษาวิจัยโดยกลุ่มงานเอง และมีการเผยแพร่ผลงานการศึกษาวิจัยโดยนำเสนอในเวทีวิชาการในระดับจังหวัดขึ้นไป หรือตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ ในระยะเวลา 3 ปีที่ผ่านมา	0 1 2 3	- ไม่มีการศึกษาวิจัย - มีการศึกษาวิจัย เพื่อพัฒนางานทางด้านอาชีวอนามัย หรืองานด้านเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อมโดยร่วมกับหน่วยงานอื่นๆ ทั้งภายในและภายนอกโรงพยาบาล - มีการศึกษาวิจัย เพื่อพัฒนางานทางด้านอาชีวอนามัยหรืองานด้านเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อมโดยตนเอง - มีการเผยแพร่ผลงานการศึกษาวิจัยโดยนำเสนอในเวทีวิชาการในระดับจังหวัดขึ้นไป หรือตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ ในระยะเวลา 3 ปีที่ผ่านมา		
07	การทำงานร่วมกับเครือข่ายภายนอกในพื้นที่ เพื่อพัฒนางานอาชีวอนามัยความปลอดภัยและสภาพแวดล้อมการทำงาน และการดำเนินงานเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อมระดับจังหวัด หรืออำเภอ	เข้าร่วมเป็นคณะทำงานร่วมกับเครือข่ายภายนอกในพื้นที่ เพื่อพัฒนางานอาชีวอนามัยความปลอดภัยและสภาพแวดล้อมการทำงาน และการดำเนินงานเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อมระดับจังหวัด คณะทำงานเครือข่ายคลินิกโรคจากการทำงานระดับจังหวัด คณะอนุกรรมการสาธารณสุขจังหวัด (อสรจ.) หรือคณะทำงานอื่นๆ ที่มีคำสั่งแต่งตั้งและกำหนดบทบาทหน้าที่ที่เกี่ยวข้องด้านอาชีวอนามัย โดยมีการจัดประชุม หรือเข้าร่วมประชุม	0 1 2 3	- ยังไม่ได้มีการดำเนินงาน - เข้าร่วมเป็นคณะทำงานร่วมกับเครือข่ายอาชีวอนามัยในพื้นที่ - มีการจัดประชุม หรือเข้าร่วมประชุมกับเครือข่ายอาชีวอนามัยอย่างน้อยปีละ 3 ครั้ง - มีการกำหนดงานอาชีวอนามัยเป็นงานสำคัญ หรือยุทธศาสตร์ของอำเภอ		

ข้อ	องค์ประกอบของมาตรฐาน	แนวทางการพิจารณาตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	หลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
		คณะทำงานอย่างน้อยปีละ 3 ครั้ง และมีเอกสารแสดงว่างานอาชีวอนามัยเป็นตัวชี้วัด หรือ ยุทธศาสตร์ของจังหวัด หรืออำเภอ				
08	การสนับสนุนให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ดำเนินการจัดบริการอาชีวอนามัย และ เวชกรรมสิ่งแวดล้อม	มีการสนับสนุน เช่น การถ่ายทอดองค์ความรู้ การฝึกอบรม การพัฒนาสื่อ/คู่มือ สร้างระบบเครือข่ายสนับสนุนบุคลากรในการร่วมออกปฏิบัติงาน เพื่อให้ รพ.สต. เกิดการดำเนินการจัดบริการอาชีวอนามัยและ เวชกรรมสิ่งแวดล้อม (มีระบบการคัดกรอง ส่งต่อผู้ป่วย ที่สงสัยโรคจากการทำงาน/ผู้ที่อาจได้รับผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อม และมีรายชื่อโรงพยาบาลเครือข่าย เพื่อการส่งต่อ วินิจฉัยรักษาโรคจากการทำงานและมลพิษสิ่งแวดล้อม) พร้อมทั้งมีการขยายผลการดำเนินงานไปยัง รพ.สต. ในเครือข่าย	0 1 2 3	- ยังไม่ได้มีการดำเนินงาน - มีแผนการดำเนินงานเพื่อสนับสนุนให้ รพ.สต. จัดบริการอาชีวอนามัยและ เวชกรรมสิ่งแวดล้อม - มีการสนับสนุน รพ.สต. ให้มีการจัดบริการอาชีวอนามัย หรือ เวชกรรมสิ่งแวดล้อม อย่างน้อย 1 แห่ง - มีการขยายผลการดำเนินงานไปยัง รพ.สต. อย่างน้อย 1 แห่ง		
		รวมคะแนนตั้งแต่ข้อ 01-08 (X)	=	ผลลัพธ์ = $\{(X)/24\} \times 100$	=.....%	
องค์ประกอบที่ 2 การจัดการบริการอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในโรงพยาบาล						
09	คณะกรรมการดำเนินงานด้านอาชีวอนามัย ความปลอดภัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของโรงพยาบาล	มีหลักฐานแสดงการแต่งตั้งคณะกรรมการที่เกี่ยวข้องโดยมีการกำหนดบทบาทหน้าที่ด้านอาชีวอนามัยความปลอดภัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน และมีการรายงานการประชุมคณะกรรมการฯ โดยมีวาระ/มติ ที่เป็นข้อเสนอแนะ/แนวทางการดำเนินงานด้านอาชีวอนามัยความปลอดภัยและสภาพแวดล้อมของ	0 1 2	- ไม่มีคณะกรรมการที่เกี่ยวข้องด้านอาชีวอนามัย ความปลอดภัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน - มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ โดยระบุบทบาทหน้าที่ด้านอาชีวอนามัยความปลอดภัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน - คณะกรรมการด้านอาชีวอนามัยฯ		

ข้อ	องค์ประกอบของมาตรฐาน	แนวทางการพิจารณาตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	หลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
		โรงพยาบาล	3	มีการประชุมโดยมีวาระ และสรุปรายงานการประชุมด้านอาชีวอนามัยฯ - คณะกรรมการด้านอาชีวอนามัยฯ มีข้อเสนอแนะ/มติ /การติดตามผลการดำเนินงานด้านอาชีวอนามัย		
10	การเดินสำรวจแผนกต่างๆ ในโรงพยาบาล เพื่อการบริหารจัดการความเสี่ยงจากการทำงาน	มีรายงานผลการเดินสำรวจและประเมินความเสี่ยงจากการทำงานของบุคลากรในโรงพยาบาล เช่น แบบ RAH 01 หรือแบบฟอร์มอื่นๆ ที่แสดงข้อมูลการจัดระดับความเสี่ยงในทุกแผนก พร้อมทั้งมีรายงาน หลักฐานที่แสดงถึงการสื่อสารความเสี่ยงหรือให้ข้อเสนอแนะทางวิชาการในการจัดการความเสี่ยงนั้นๆ แก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และมีการนำเสนอผู้บริหารของโรงพยาบาลให้รับทราบ	0 1 2 3	- ไม่มีการเดินสำรวจ - มีการเดินสำรวจ และประเมินความเสี่ยงทุกแผนกในโรงพยาบาล - มีรายงานสรุปผลการเดินสำรวจ และการประเมินความเสี่ยง และจัดทำแผนบริหารจัดการความเสี่ยง - มีการประเมิน ติดตาม และสรุปผลการดำเนินงานตามแผนบริหารจัดการความเสี่ยง และนำเสนอผู้บริหาร		
11	การตรวจประเมินสภาพแวดล้อมการทำงานแก่หน่วยงานในโรงพยาบาลด้วยเครื่องมืออาชีวสุขศาสตร์	มีผลการตรวจประเมินสภาพแวดล้อมการทำงานด้วยเครื่องมืออาชีวสุขศาสตร์ และมีหลักฐานแสดงแผนงาน/โครงการเฝ้าระวังสิ่งคุกคาม หรือเฝ้าระวังสุขภาพ ที่สอดคล้องกับผลการตรวจประเมินสภาพแวดล้อมการทำงาน	0 1 2 3	- ไม่มีการตรวจประเมินสภาพแวดล้อมการทำงาน หรือไม่มีการประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการตรวจ - มีการวางแผน กำหนดจุดตรวจวัดสภาพแวดล้อมการทำงาน - มีการดำเนินการเพื่อตรวจประเมินสภาพแวดล้อมการทำงาน - นำ ข้อมูล ผลการตรวจประเมินสภาพแวดล้อมการทำงานไปใช้ในการเฝ้าระวังสุขภาพ/โรคจากการทำงาน		

ข้อ	องค์ประกอบของมาตรฐาน	แนวทางการพิจารณาตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	หลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
12	การให้ภูมิคุ้มกันตามปัจจัยเสี่ยงของงานแก่บุคลากรในโรงพยาบาล	มีเอกสารแสดงการกำหนดกลุ่มเสี่ยง พร้อมทั้งรายชื่อ และแผนกของผู้ได้รับวัคซีน โดยมีการให้วัคซีนพื้นฐานที่จำเป็นอย่างน้อย 5 ชนิด ตามคำแนะนำการให้วัคซีนในบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขของกรมควบคุมโรค ได้แก่ 1.วัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ 2.โรคไวรัสตับอักเสบบี 3.วัคซีนรวมป้องกันโรคหัด-คางทูม-หัดเยอรมัน 4.วัคซีนป้องกันโรคอีสุกอีใส และ 5. วัคซีนรวมป้องกันโรคบาดทะยัก-คอตีบ-ไอกรน ชนิดไร้เซลล์(Tdap) ให้แก่บุคลากรกลุ่มเสี่ยง โดยมีการติดตามผล หรืออาการข้างเคียง ที่อาจเกิดจากการได้รับวัคซีนของบุคลากรดังกล่าว (พิจารณากลุ่มเสี่ยงที่ยังไม่มีภูมิคุ้มกัน บุคลากร 1 คนไม่จำเป็นต้องได้รับทั้ง ๕ ชนิด ขึ้นอยู่กับปัจจัยเสี่ยงของงาน)	0 1 2 3	- ไม่มีการให้ภูมิคุ้มกันตามปัจจัยเสี่ยงของงานแก่บุคลากรในโรงพยาบาล - มีการกำหนดกลุ่มเสี่ยงตามชนิดของวัคซีนพื้นฐานที่จำเป็น และให้วัคซีนพื้นฐานที่จำเป็นอย่างน้อย 2 ชนิด - มีการให้วัคซีนพื้นฐานที่จำเป็นอย่างน้อย 2 ชนิด และครอบคลุมบุคลากรกลุ่มเสี่ยง - มีการให้วัคซีนพื้นฐานที่จำเป็นอย่างน้อย 4 ชนิด และครอบคลุมบุคลากรกลุ่มเสี่ยงทุกคน รวมทั้งมีการติดตามผล หรืออาการข้างเคียงที่อาจเกิดจากการได้รับวัคซีนของบุคลากรดังกล่าว		
13	การจัดทำรายงานผลการตรวจสุขภาพและสภาพแวดล้อมการทำงานของบุคลากร	มีรายงานสถานการณ์ผลการตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยง ผลการตรวจสุขภาพทั่วไป และผลการตรวจสภาพแวดล้อมการทำงานแผนกเสียงวิเคราะห์ และเชื่อมโยงระหว่างข้อมูลด้านสุขภาพและสภาพแวดล้อมการทำงาน ต่อเนื่องกันอย่างน้อย 3 ปี โดยอาจพิจารณาใช้ตามแบบ RAH 06 ของสำนักโรคจากการประกอบอาชีพฯ	0 1 2 3	- ไม่มีการจัดทำรายงาน - มีรายงานผลการตรวจสุขภาพและสภาพแวดล้อมการทำงานของบุคลากรไม่ต่อเนื่อง 3 ปี - มีผลการตรวจสุขภาพและสภาพแวดล้อมการทำงานของบุคลากรอย่างต่อเนื่อง 3 ปี - มีรายงานผลการตรวจสุขภาพและผลการตรวจสภาพแวดล้อมการทำงานต่อเนื่องกัน		

ข้อ	องค์ประกอบของมาตรฐาน	แนวทางการพิจารณาตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	หลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
				อย่างน้อย 3 ปี รวมทั้งมีการวิเคราะห์เปรียบเทียบ และเชื่อมโยงระหว่างข้อมูลด้านสุขภาพและสภาพแวดล้อมการทำงาน		
14	การให้บริการฝึกอบรมด้านอาชีวอนามัยความปลอดภัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน	มีหลักฐานที่แสดงถึงการดำเนินกิจกรรม การให้การอบรมทางด้านอาชีวอนามัย ปลอดภัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานแก่กลุ่มเป้าหมายภายในโรงพยาบาลอย่างเป็นระบบแบบห้องเรียน (classroom) อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง โดยมีผลการประเมินการฝึกอบรม	0 1 2 3	- ไม่มีการให้บริการฝึกอบรมด้านอาชีว-อนามัยความปลอดภัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน - จัดทำแผนการฝึกอบรมบุคลากร - ให้บริการฝึกอบรมด้านอาชีวอนามัย ปลอดภัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานแก่กลุ่มเป้าหมาย - จัดให้มีการประเมินผลผู้เข้ารับการฝึกอบรมภายหลังการฝึกอบรมทางด้านอาชีวอนามัย		
15	การจัดทำคู่มือ/แนวทางปฏิบัติงานเพื่อความปลอดภัยในการทำงานสำหรับบุคลากรในโรงพยาบาล	มีคู่มือ/แนวทางปฏิบัติงานเพื่อความปลอดภัยในการทำงาน โดยมีหลักฐานแสดงผลการประเมินการใช้คู่มือ/แนวทางปฏิบัติงาน และหลักฐานแสดงการทบทวน เช่น ข้อเสนอแนะจากผู้เชี่ยวชาญ/ผู้เกี่ยวข้อง รายงานการประชุมที่มีวาระการปรับปรุง ฯลฯ และมีการปรับปรุงเนื้อหาของคู่มือ/แนวทางปฏิบัติงานเพื่อความปลอดภัยฯ อย่างน้อย 1 เรื่อง ในรอบปีที่ผ่านมา	0 1 2 3	- ไม่มีการจัดทำคู่มือ/แนวทางปฏิบัติงานเพื่อความปลอดภัยในการทำงาน - มีการจัดทำคู่มือ/แนวทางปฏิบัติงานเพื่อความปลอดภัยในการทำงาน - มีการทบทวน คู่มือ/แนวทางปฏิบัติงานเพื่อความปลอดภัยฯ - นำผลการทบทวนมาปรับปรุงเนื้อหาของคู่มือ/แนวทางปฏิบัติงานเพื่อความปลอดภัยในการทำงานให้เป็นปัจจุบัน		

ข้อ	องค์ประกอบของมาตรฐาน	แนวทางการพิจารณาตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	หลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
16	โรงพยาบาลจัดเตรียมความพร้อม และตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย	มีการเตรียมพร้อมด้านอุปกรณ์/เครื่องมือ เช่น อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล รายชื่อสำหรับการติดต่อผู้เชี่ยวชาญ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง แหล่งข้อมูลสืบค้นสารเคมี ฯลฯ และจัดทำ/ร่วมจัดทำแผน รวมทั้งการซ้อมเพื่อเตรียมความพร้อมกรณีเกิดภาวะฉุกเฉินด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย เช่น มีการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ฯลฯ	0 1 2 3	- ไม่มีการจัดเตรียมความพร้อม - เตรียมการด้านอุปกรณ์/เครื่องมือ เช่น อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล รายชื่อแหล่งข้อมูล - ร่วม/จัดทำแผนการฝึกซ้อม และฝึกซ้อมดับเพลิงและอพยพหนีไฟ อย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง พร้อมสรุปรายงาน - ร่วม/จัดทำแผนเตรียมความพร้อมภาวะฉุกเฉินด้านสารเคมี หรือรังสีภายในโรงพยาบาล		
17	ความครอบคลุมของการจัดการความเสี่ยงเมื่อสภาพแวดล้อมการทำงานของโรงพยาบาลไม่ปลอดภัย	มีหลักฐานแสดงการจัดการความเสี่ยงจากการทำงานของบุคลากรที่ทำงานอยู่ในแผนกต่างๆ ของโรงพยาบาลที่มีความเสี่ยงครอบคลุมทุกแผนก (ภายในระยะเวลา 3 ปี)	0 1 2 3	- ไม่มีการจัดการความเสี่ยงจากการทำงานในแผนกต่างๆ ของโรงพยาบาล - มีการจัดการความเสี่ยงจากการทำงานในแผนกเสี่ยง แต่ยังไม่ครบ 8 แผนกเสี่ยงที่สำคัญ - มีการจัดการความเสี่ยงจากการทำงานครบอย่างน้อย 8 แผนกเสี่ยงที่สำคัญ - มีการจัดการความเสี่ยงจากการทำงานในแผนกต่างๆ ระดับปานกลางขึ้นไปครอบคลุมทุกแผนก		
18	อัตราความถี่ของการบาดเจ็บจากการทำงานของบุคลากรในโรงพยาบาล	พิจารณาจากอัตราความถี่ของการบาดเจ็บจากการทำงาน (Injury Frequency Rate: IFR) ของบุคลากรในโรงพยาบาล คำนวณจาก สูตร $IFR = \frac{\text{จำนวนครั้งที่บุคลากรที่ได้รับบาดเจ็บจากการทำงาน}}{\text{ในช่วงเวลาที่กำหนดตามปีปฏิทิน} / \text{จำนวนชั่วโมงการทำงานทั้งสิ้นของบุคลากรในหน่วยงาน}}$	0 1 2	- ไม่มีการเก็บข้อมูลอัตราความถี่ของการบาดเจ็บในกลุ่มบุคลากร - อัตราความถี่ของการบาดเจ็บในกลุ่มบุคลากรมากกว่า 30 ครั้งต่อล้านชั่วโมงการทำงาน - อัตราความถี่ของการบาดเจ็บในกลุ่ม		$IFR = \frac{X * 1,000,000}{1,680 * \text{จำนวนบุคลากร}}$

ข้อ	องค์ประกอบของมาตรฐาน	แนวทางการพิจารณาตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	หลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
		นั้น ในช่วงเวลาเดียวกัน) x 1,000,000 หน่วยวัด เป็นครั้งต่อล้านชั่วโมงการทำงาน โดยนับจำนวน ครั้งของเหตุการณ์ทั้งหยุดงานและไม่หยุดงาน (หมายเหตุ: ตัวอย่างการคิดชั่วโมงการทำงานของ บุคลากรที่ทำงาน 7 ชั่วโมงต่อวัน ใน 1 ปีทำงาน 240 วัน = 1,680 ชั่วโมง/ปี/คน อ้างอิงจากการคำนวณ Full Time Equivalent: FTE กระทรวงสาธารณสุข)	3	บุคลากร 16-30 ครั้งต่อล้านชั่วโมงการทำงาน - อัตราความถี่ของการบาดเจ็บในกลุ่ม บุคลากร 0-15 ครั้งต่อล้านชั่วโมงการทำงาน		
		รวมคะแนนตั้งแต่ข้อ 09 -18 (X)	=	ผลลัพธ์ = $\{(X)/30\} \times 100 = \dots\%$		
องค์ประกอบที่ 3 การจัดการบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมเชิงรุกแก่ผู้ประกอบการอาชีพภายนอก						
3.1 กระบวนการจัดการบริการอาชีวอนามัยเชิงรุกในสถานประกอบการ/สถานที่ทำงาน						
19	การเดินสำรวจสถานประกอบการ หรือสถานที่ทำงาน เพื่อการบริหารจัดการความเสี่ยง	มีรายงานผลการเดินสำรวจ และประเมินความเสี่ยงจากการทำงานของลูกจ้างในสถานประกอบการ หรือสถานที่ทำงาน เช่น แบบสำรวจสถานประกอบการของสำนักโรคจากการประกอบอาชีพฯ โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี หรือแบบฟอร์มอื่นๆ ที่แสดงข้อมูลการจัดระดับความเสี่ยง พร้อมทั้งมีรายงานสรุปที่แสดงถึงการให้ข้อเสนอแนะทางวิชาการในการบริหารจัดการความเสี่ยงแก่สถานประกอบการ หรือสถานที่ทำงาน เสนอแนะ (พิจารณาการสำรวจสถานประกอบการที่มีลูกจ้างเป็นแรงงานต่างด้าวในพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ)	0 1 2 3	- ไม่มีการเดินสำรวจ - มีการเดินสำรวจสถานประกอบการ หรือสถานที่ทำงาน - มีการเดินสำรวจสถานประกอบการ หรือสถานที่ทำงาน และมีการประเมินความเสี่ยง - ให้คำแนะนำ/ร่วมดำเนินการกับสถานประกอบการ/เครือข่ายที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงานบริหารจัดการความเสี่ยง พร้อมทั้งจัดทำรายงานสรุปผลการบริหารจัดการความเสี่ยง		

ข้อ	องค์ประกอบของมาตรฐาน	แนวทางการพิจารณาตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	หลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
๒๐	การจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพโดยการวางแผนและออกแบบโปรแกรมสร้างเสริมสุขภาพที่สอดคล้องกับสภาวะสุขภาพของผู้รับบริการ	มีรายงาน หรือหลักฐานที่แสดงถึงความจำเป็นของการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ และจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพตามแผน หรือโปรแกรมสร้างเสริมสุขภาพที่สอดคล้องกับสภาวะสุขภาพของผู้รับบริการ โดยมีความโดดเด่น เช่น การมีส่วนร่วมจากกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ การมีนวัตกรรมต่างๆ มีผลการดำเนินงานก่อนหลังที่สำเร็จชัดเจน เกิดองค์ความรู้ใหม่ เป็นต้น	0 1 2 3	<ul style="list-style-type: none"> - ไม่มีการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ - ศึกษาความต้องการของกลุ่มเป้าหมาย เพื่อนำมาวางแผนการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ - จัดบริการสร้างเสริมสุขภาพตามแผน และโปรแกรมที่สอดคล้องกับสภาวะสุขภาพ และความต้องการของผู้รับบริการ - จัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ โดยมีความโดดเด่น เช่น การมีส่วนร่วมจากกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ การมีนวัตกรรมต่างๆ มีผลการดำเนินงานก่อนหลังที่สำเร็จชัดเจน เกิดองค์ความรู้ใหม่ เป็นต้น 		
21	การให้บริการทางวิชาการด้านอาชีวอนามัย ความปลอดภัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน	มีหลักฐานที่แสดงถึงการให้บริการทางวิชาการด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย เช่น การจัดสัมมนาความปลอดภัยในการทำงาน การจัดบอร์ดนิทรรศการ การให้ความรู้ผ่านสื่อต่างๆ เช่น วิทยุ โทรทัศน์ รวมทั้งการให้คำปรึกษา โดยมีความโดดเด่น เช่น การมีส่วนร่วมจากกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ การใช้ช่องทางหรือเทคโนโลยีต่างๆ ในการให้บริการ รวมทั้งหลักฐานแสดงการประเมิน และปรับปรุงกระบวนการให้บริการอย่างสม่ำเสมอ	0 1 2 3	<ul style="list-style-type: none"> - ไม่มีการให้บริการทางวิชาการด้านอาชีวอนามัยความปลอดภัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน - มีการให้บริการทางวิชาการด้านอาชีวอนามัยที่มีความสอดคล้องตามสภาพปัญหาในพื้นที่ - มีการให้บริการทางวิชาการด้านอาชีวอนามัย โดยมีความโดดเด่น เช่น การมีส่วนร่วมจากกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ การใช้ช่องทางหรือเทคโนโลยีต่างๆ ในการให้บริการ - มีการให้บริการทางวิชาการด้านอาชีวอนามัย โดยมีการประเมินและปรับปรุงกระบวนการให้บริการอย่างสม่ำเสมอ 		

ข้อ	องค์ประกอบของมาตรฐาน	แนวทางการพิจารณาตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	หลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
22	การสนับสนุนให้สถานประกอบการดำเนินการคัดกรอง ส่งต่อผู้ป่วย/ผู้ที่สงสัยโรคจากการทำงานมายังหน่วยให้บริการของโรงพยาบาล	มีแนวปฏิบัติให้สถานประกอบการมีการคัดกรอง ส่งต่อผู้ป่วย/ผู้ที่สงสัยโรคจากการทำงานมายังหน่วยให้บริการของโรงพยาบาล มีการสนับสนุนสถานประกอบการในการคัดกรอง ส่งต่อ ฯ เช่น การจัดประชุม/อบรมการวิธีการดำเนินงานคัดกรองส่งต่อ โดยมีรายชื่อสถานประกอบการ และเอกสารแสดงจำนวนลูกจ้างที่สถานประกอบการส่งตัวมาเพื่อการวินิจฉัย/รักษาโรคจากการทำงาน (กรณีโรงพยาบาลไม่รับประกันสังคม ไปสนับสนุนแต่นายจ้างส่งต่อไปที่อื่นก็ได้ แต่ต้องมีข้อมูลผู้ป่วยแสดง)	0 1 2 3	- ยังไม่ได้มีการดำเนินงาน - มีแผนการดำเนินงานเพื่อสนับสนุนให้สถานประกอบการ มีการคัดกรอง ส่งต่อผู้ป่วย/ผู้ที่สงสัยโรคจากการทำงาน มายังหน่วยให้บริการของโรงพยาบาล - มีการสนับสนุนให้สถานประกอบการ มีการคัดกรอง ส่งต่อผู้ป่วย/ผู้ที่สงสัยเกิดโรคจากการทำงาน มายังหน่วยให้บริการของโรงพยาบาล อย่างน้อย 1 แห่ง - มีการขยายผลการดำเนินงานไปยังสถานประกอบการอื่นๆ อย่างน้อย 1 แห่ง และมีการประเมินและปรับปรุงผลการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง		
3.2 การเฝ้าระวัง สอบสวนโรค/ภัยจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม						
23	การเก็บรวบรวมข้อมูลพื้นฐานของกลุ่มเป้าหมายสำหรับการดำเนินงานจัดบริการอาชีวอนามัย	มีเอกสาร/หลักฐานแสดงถึงข้อมูลพื้นฐานด้านอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในโรงพยาบาล ผู้ประกอบอาชีพกลุ่มอื่นๆ ในพื้นที่ เช่น แรงงานในระบบ แรงงานนอกระบบ โดยข้อมูลพื้นฐานควรประกอบด้วย - ข้อมูลพื้นฐานสำหรับบุคลากรในโรงพยาบาล ควรประกอบด้วยข้อมูลพื้นฐานของโรงพยาบาล จำนวนบุคลากร สิ่งคุกคามต่อสุขภาพในแผนกต่างๆ สภาวะสุขภาพเจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาล	0 1 2	- ไม่มีการเก็บรวบรวมข้อมูลพื้นฐานด้านอาชีวอนามัย - มีการเก็บรวบรวมข้อมูลพื้นฐานด้านอาชีวอนามัยสำหรับเฉพาะบุคลากรในโรงพยาบาล - มีการเก็บรวบรวมข้อมูลพื้นฐานด้านอาชีวอนามัยสำหรับผู้ประกอบอาชีพกลุ่มอื่นๆ ที่นอกเหนือจากบุคลากรในโรงพยาบาล		

ข้อ	องค์ประกอบของมาตรฐาน	แนวทางการพิจารณาตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	หลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
		สถิติการเจ็บป่วยด้วยโรคและการบาดเจ็บจากการทำงานของบุคลากร เป็นต้น - ข้อมูลพื้นฐานผู้ประกอบการอาชีพกลุ่มอื่นๆ ในพื้นที่รับผิดชอบของโรงพยาบาล เช่น ประเภทกิจการ ที่ตั้ง จำนวน ขนาดของสถานประกอบการ จำนวนลูกจ้าง ประเภทของสิ่งคุกคามหลักๆ จำนวนแรงงานนอกระบบที่อยู่ในเขตความรับผิดชอบ กลุ่มอาชีพหลักๆ เป็นต้น	3	- มีการเก็บรวบรวมข้อมูลพื้นฐานด้านอาชีวอนามัยสำหรับผู้ประกอบอาชีพครอบคลุมทั้งบุคลากรในโรงพยาบาล แรงงานในระบบ และแรงงานนอกระบบ		
24	การเฝ้าระวังสุขภาพและการเฝ้าระวังสิ่งคุกคามสุขภาพของลูกจ้างในสถานประกอบการ/สถานที่ทำงาน ตามสภาพปัญหาของพื้นที่	มีโครงการเฝ้าระวังโรคจากการทำงานที่เป็นปัญหาสำคัญในพื้นที่ อย่างน้อย 1 โครงการ (การเฝ้าระวังทางสุขภาพคือ การเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพจากการทำงาน เช่น การตรวจสุขภาพตามความเสี่ยง และการเฝ้าระวังสิ่งคุกคามอย่างต่อเนื่องในทีเดียวกันอย่างน้อย 3 ปี และมีการเก็บข้อมูลอย่างเป็นระบบ) โดยมีการวิเคราะห์และจัดทำรายงานการเฝ้าระวังสุขภาพและการเฝ้าระวังสิ่งคุกคาม	0 1 2 3	- ไม่มีการเฝ้าระวังสุขภาพและการเฝ้าระวังสิ่งคุกคาม - มีสถานการณ์โรคจากการทำงานที่เป็นปัญหาสำคัญในพื้นที่ - จัดทำโครงการ และดำเนินกิจกรรมการเฝ้าระวังสุขภาพและการเฝ้าระวังสิ่งคุกคามที่เป็นปัญหาสำคัญในพื้นที่ - วิเคราะห์ จัดทำรายงานการเฝ้าระวังสุขภาพ และการเฝ้าระวังสิ่งคุกคามอย่างต่อเนื่องอย่างน้อย 3 ปี		

ข้อ	องค์ประกอบของมาตรฐาน	แนวทางการพิจารณาตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	หลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
25	การสอบสวนโรค/อุบัติเหตุจากการทำงานและโรคจากสิ่งแวดล้อม	มีรายงานการสอบสวนโรค/อุบัติเหตุจากการทำงาน หรือโรคจากสิ่งแวดล้อม กรณีเกิดเหตุทั้งภายใน และหรือภายนอกโรงพยาบาล โดยมีการจัดทำรายงานการสอบสวนโรค และเผยแพร่ข้อมูลไปยังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และหน่วยอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องผ่านช่องทางต่างๆ เช่นการประชุม คณะทำงานที่เกี่ยวข้อง เวทีวิชาการ วารสาร เว็บไซต์ฯ เพื่อนำไปสู่การป้องกันควบคุมโรค และอุบัติเหตุจากการทำงาน และโรคจากสิ่งแวดล้อม (พิจารณาเหตุการณ์ย้อนหลัง 3 ปี)	0 1 2 3	- ไม่ได้ดำเนินการสอบสวนโรค หรืออุบัติเหตุจากการทำงาน - มีแนวทางการสอบสวนโรค/อุบัติเหตุจากการทำงาน และโรคจากสิ่งแวดล้อมกรณีเกิดเหตุภายใน และภายนอกโรงพยาบาล - มีการสอบสวนโรค/อุบัติเหตุจากการทำงาน กรณีเกิดเหตุภายใน หรือนอกโรงพยาบาล หรือโรคจากสิ่งแวดล้อม - มีการจัดทำ หรือร่วมจัดทำรายงานการสอบสวนโรค และเผยแพร่ข้อมูลไปยัง สสจ. และหน่วยอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง		
26	จำนวนสถานประกอบการ/สถานที่ทำงานที่ได้รับการจัดบริการอาชีวอนามัยเชิงรุก	มีหลักฐานที่แสดงจำนวนสถานประกอบการที่ได้รับบริการอาชีวอนามัยเพิ่มขึ้นเมื่อเปรียบเทียบกับค่าเฉลี่ย 3 ปีที่ผ่านมา และมีการดำเนินการเพื่อเพิ่มจำนวนสถานประกอบการ/สถานที่ทำงาน	0 1 2 3	- จำนวนสถานประกอบการที่ได้รับบริการอาชีวอนามัยลดลงเมื่อเทียบกับค่าเฉลี่ย 3 ปีที่ผ่านมา - จำนวนสถานประกอบการที่ได้รับบริการอาชีวอนามัยเท่าเดิมเมื่อเทียบกับค่าเฉลี่ย 3 ปีที่ผ่านมา - จำนวนสถานประกอบการที่ได้รับบริการอาชีวอนามัยเพิ่มขึ้นเมื่อเทียบกับค่าเฉลี่ย 3 ปีที่ผ่านมา - จำนวนสถานประกอบการที่ได้รับบริการอาชีวอนามัยเพิ่มขึ้นเมื่อเทียบกับค่าเฉลี่ย 3 ปีที่ผ่านมา และมีการดำเนินการเพื่อเพิ่มจำนวนสถานประกอบการ/สถานที่ทำงาน		

ข้อ	องค์ประกอบของมาตรฐาน	แนวทางการพิจารณาตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	หลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
27	การจัดบริการอาชีวอนามัยด้านส่งเสริม ป้องกันในสถานประกอบการหรือสถานที่ทำงานครบวงจร	<p>มีหลักฐาน เอกสารแสดงถึงคุณภาพการดำเนินงาน จัดบริการอาชีวอนามัย ด้านส่งเสริม ป้องกัน ในสถานประกอบการ หรือสถานที่ทำงาน ที่ครอบคลุม ประเด็นสำคัญในแต่ละแห่ง ดังนี้ (ข้อนี้นับในโรงพยาบาลด้วยได้)</p> <ul style="list-style-type: none"> - การเดินสำรวจ การประเมิน การจัดระดับความเสี่ยง สื่อสารความเสี่ยง และการให้ข้อเสนอแนะในการจัดการบริหารจัดการความเสี่ยง - การจัดทำรายการตรวจสอบสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงให้เหมาะสมกับความเสี่ยง และมีการจัดบริการตรวจสอบสุขภาพ (ทั่วไปและตามปัจจัยเสี่ยง) โดยมีการวิเคราะห์ผลการตรวจสอบสุขภาพดังกล่าว (<u>เอาผลของสถานประกอบการมาวิเคราะห์ได้ในกรณีสถานประกอบการไปรับบริการจากหน่วยบริการอื่น</u>) - การจัดโปรแกรมโดยบูรณาการอาชีวอนามัยและความปลอดภัยกับการส่งเสริมสุขภาพองค์รวมให้เหมาะสมกับสภาวะสุขภาพและความเสี่ยงจากสภาพแวดล้อมการทำงาน - การสนับสนุนให้สถานประกอบการมีการคัดกรองหรือส่งต่อผู้สงสัยจะเกิดโรคจากการทำงาน มายังโรงพยาบาล - การสนับสนุนให้สถานประกอบการมีการดำเนินงานบริหารจัดการผู้ป่วยก่อนกลับเข้าทำงาน หลังการเจ็บป่วย หรือบาดเจ็บ Return to Work 	0 1 2 3	<ul style="list-style-type: none"> - มีการจัดบริการอาชีวอนามัยในสถานประกอบการ/สถานที่ทำงานแต่ไม่ครอบคลุมประเด็น - มีการจัดบริการอาชีวอนามัยด้านส่งเสริม ป้องกันในสถานประกอบการหรือสถานที่ทำงานครบวงจร จำนวน 1 แห่ง - มีการจัดบริการอาชีวอนามัยด้านส่งเสริม ป้องกันในสถานประกอบการหรือสถานที่ทำงานครบวงจร จำนวน 2-3 แห่ง - มีการจัดบริการอาชีวอนามัยด้านส่งเสริม ป้องกัน ในสถานประกอบการหรือสถานที่ทำงานครบวงจร จำนวน 4 แห่งขึ้นไป 		

ข้อ	องค์ประกอบของมาตรฐาน	แนวทางการพิจารณาตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	หลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
		เช่น การกำหนดนโยบายการทำ RTW การกำหนดผู้ประสานงาน RTW หรือ มีการส่งผู้ป่วยเข้ารับการประเมินที่โรงพยาบาล หรือสถานประกอบการมีการปรับเปลี่ยนลักษณะงานที่เหมาะสมกับการเจ็บป่วยหรือบาดเจ็บจากการทำงาน				
		รวมคะแนนตั้งแต่ข้อ 19-27(X) =		ผลลัพธ์ = $\{(X)/27\} \times 100 = \dots\%$		
องค์ประกอบที่ 4 การจัดการบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมเชิงรับ การประเมิน การวินิจฉัย การดูแลรักษาผู้ป่วยโรค/อุบัติเหตุจากการทำงาน การส่งต่อ และการฟื้นฟูสมรรถภาพ						
28	การพัฒนาการเข้าถึงบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม อย่างต่อเนื่อง และจัดทำแนวปฏิบัติในการเข้ารับบริการ	มีการจัดทำแนวทางในการเข้ารับบริการ/ขั้นตอนการเข้ารับบริการ และมีการประชาสัมพันธ์แก่กลุ่มเป้าหมาย ผ่านช่องทางต่างๆ โดยมีหลักฐานแสดงการทบทวน ประเมิน และปรับปรุงกระบวนการเข้าถึงบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม เสนอแนะ (ให้ข้อเสนอแนะ พิจารณาการจัดทำแนวทางการเข้ารับบริการ 3 ภาษา คือ พม่า กัมพูชา และลาว ในพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษและควมมีล่าม เพื่อสื่อภาษาในกรณีมีการให้บริการแรงงานต่างด้าวจำนวนมาก)	0 1 2 3	- ไม่มีการจัดทำแนวปฏิบัติการเข้ารับบริการ/ขั้นตอนการเข้ารับบริการ - มีการจัดทำแนวปฏิบัติการเข้ารับบริการ/ขั้นตอนการเข้ารับบริการ - มีการประชาสัมพันธ์แก่กลุ่มเป้าหมายผ่านช่องทางต่างๆ - มีการทบทวน ประเมิน และปรับปรุงกระบวนการเข้าถึงบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม		
29	การควบคุมคุณภาพการตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงจากการทำงาน	มีแนวทางปฏิบัติในการใช้เครื่องมือประเมินสภาพแวดล้อมการทำงานอย่างถูกต้องตามหลักวิชาการเพื่อควบคุมคุณภาพการตรวจประเมิน	0 1	- ไม่มีการควบคุมคุณภาพด้านบุคลากรวิธีการตรวจตามมาตรฐาน - มีการตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงจาก		

ข้อ	องค์ประกอบของมาตรฐาน	แนวทางการพิจารณาตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	หลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
		สภาพแวดล้อมการทำงานที่ได้มาตรฐาน เช่น คู่มือการใช้เครื่องมืออาชีวสุขศาสตร์ของสำนักโรคจากการประกอบอาชีพฯ สถาบันการศึกษา กระทรวงแรงงาน กระทรวงอุตสาหกรรม หรือเอกสารวิชาการจากต่างประเทศ โดยบุคลากรจากหน่วยงานสังกัดกองวิศวกรรมการแพทย์ หรือผู้ที่ผ่านการอบรม/อบรมฟื้นฟูจากกระทรวงสาธารณสุข หรือสถาบันทางวิชาการ ในระยะเวลาไม่เกิน 5 ปี หรือคุณวุฒิในสาขาอาชีวอนามัย และความปลอดภัย	2 3	การทำงานตามแนวทางปฏิบัติที่ได้มาตรฐาน - มีการตรวจสุขภาพฯ โดยบุคลากรที่ผ่านการอบรม หรือผ่านการทดสอบความรู้จากกระทรวงสาธารณสุข องค์การวิชาชีพ หรือสถาบันทางวิชาการ - มีเครื่องมืออาชีวเวชศาสตร์พื้นฐานที่ได้มาตรฐานพร้อมใช้งานครบทุกเครื่อง และได้รับการสอบเทียบตามระยะเวลา		
30	การควบคุมคุณภาพการตรวจประเมินสภาพแวดล้อมการทำงาน เป็นไปตามมาตรฐาน	มีแนวทางปฏิบัติในการใช้เครื่องมือประเมินสภาพแวดล้อมการทำงานอย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ เพื่อควบคุมคุณภาพการตรวจประเมินสภาพแวดล้อมการทำงานที่ได้มาตรฐาน เช่น คู่มือการใช้เครื่องมืออาชีวสุขศาสตร์ของสำนักโรคจากการประกอบอาชีพฯ สถาบันการศึกษา กระทรวงแรงงาน กระทรวงอุตสาหกรรม หรือเอกสารวิชาการจากต่างประเทศ โดยบุคลากรจากหน่วยงานสังกัดกองวิศวกรรมการแพทย์ หรือผู้ที่ผ่านการอบรม/อบรมฟื้นฟูจากกระทรวงสาธารณสุขหรือสถาบันทางวิชาการ ในระยะเวลาไม่เกิน 5 ปี หรือคุณวุฒิในสาขาอาชีวอนามัย และความปลอดภัย และมีเครื่องมืออาชีวสุขศาสตร์พื้นฐาน (เครื่องวัดระดับความเข้มของแสง	0 1 2 3	- ไม่มีการควบคุมคุณภาพการตรวจประเมินสภาพแวดล้อมการทำงาน - มีการตรวจประเมินสภาพแวดล้อมการทำงานตามแนวทางปฏิบัติที่ได้มาตรฐานจากหน่วยงานสังกัดกองวิศวกรรมการแพทย์ หรือผู้ที่ผ่านการอบรม/อบรมฟื้นฟูจากกระทรวงสาธารณสุขหรือสถาบันทางวิชาการ - มีการตรวจประเมินสภาพแวดล้อมการทำงานตามแนวทางปฏิบัติที่ได้มาตรฐาน โดยบุคลากรที่มีคุณวุฒิสาขาอาชีวอนามัยและความปลอดภัย - มีเครื่องมืออาชีวสุขศาสตร์พื้นฐานที่ได้มาตรฐานพร้อมใช้งานครบทุกเครื่อง และ		

ข้อ	องค์ประกอบของมาตรฐาน	แนวทางการพิจารณาตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	หลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
		เครื่องวัดระดับความดังเสียง และเครื่องวัดระดับความร้อน (ดัชนี WBGT) ที่ได้มาตรฐานพร้อมใช้งานครบทุกเครื่อง และได้รับการสอบเทียบกับห้องปฏิบัติการจากหน่วยงานที่ได้รับการรับรองตามระยะเวลาอย่างน้อย ปีละ 1 ครั้ง หรือตามคู่มือที่ผู้ผลิตกำหนดไว้ โดยต้องแสดงเอกสารรับรองการสอบเทียบ		ได้รับการสอบเทียบตามระยะเวลา		
31	การคัดกรองผู้ป่วยหรือผู้สงสัยโรคจากการทำงานและโรคจากสิ่งแวดล้อม	มีแนวทาง และคัดกรองผู้ป่วย/ผู้ที่สงสัยโรคจากการทำงาน และโรคจากสิ่งแวดล้อมตามแนวทางที่กำหนด มีหลักฐานที่แสดงถึงจำนวน/โรคของผู้ที่ได้รับ การคัดกรอง และรายชื่อหน่วยงานในโรงพยาบาลที่ส่งต่อมายังหน่วยบริการอาชีวอนามัย เสนอแนะ (จัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับแรงงานต่างด้าวแบบจุดเดียวเบ็ดเสร็จ : One stop service กรณีพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ)	0 1 2 3	- ไม่มีการคัดกรอง - มีแนวทางคัดกรองผู้ป่วยที่สงสัยจะเกิดโรคจากการทำงานและโรคจากสิ่งแวดล้อม - มีการประสานระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการคัดกรองผู้ป่วยที่สงสัยจะเกิดโรคจากการทำงานและโรคจากสิ่งแวดล้อม - มีการคัดกรองผู้ป่วยที่สงสัยจะเกิดโรคจากการทำงานและโรคจากสิ่งแวดล้อมตามแนวทางที่กำหนด		
32	การตรวจวินิจฉัย รักษาโรคจากการทำงาน และโรคจากสิ่งแวดล้อม	มีหลักฐานแสดงถึงจำนวน ชนิดของโรคจากการทำงาน และโรคจากสิ่งแวดล้อม มีหลักฐานแสดงการบันทึกรายงานข้อมูลโรคจากการทำงานตาม ICD-10 ข้อมูลจาก 43 แพ้ม และรายงานการเฝ้าระวังโรคจากการประกอบอาชีพของสำนักโรคจากการประกอบอาชีพฯ รวมทั้งมีการตรวจยืนยันการวินิจฉัยโรค รักษาโรคจากการทำงาน และโรค	0 1 2	- ไม่มีการตรวจวินิจฉัย และรักษาโรคจากการทำงาน - มีการวินิจฉัย และรักษาโรคจากการทำงาน ตามแนวทางที่กำหนด - มีการบันทึกข้อมูลโรคจากการทำงานตาม ICD-10 และรายงานการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพ		

ข้อ	องค์ประกอบของมาตรฐาน	แนวทางการพิจารณาตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	หลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
		จากสิ่งแวดล้อมโดยมีการเก็บข้อมูลจากเวชระเบียนผู้ป่วย	3	ของสำนักโรคจากการประกอบอาชีพฯ - มีการวินิจฉัย รักษา ผู้ป่วยโรคจากสิ่งแวดล้อมตามแนวทางที่กำหนด		
33	การฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยโรค/อุบัติเหตุจากการทำงาน	มีแนวปฏิบัติและการจัดการบริการ/ประสานการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยโรค/อุบัติเหตุจากการทำงาน โดยมีหลักฐานแสดงถึงจำนวน/ชนิดของโรคหรือการบาดเจ็บจากการทำงานของผู้ป่วยที่มาใช้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพ ในรอบระยะเวลา 3 ปี	0 1 2 3	- ไม่มีการจัดบริการฟื้นฟูสมรรถภาพ - มีการจัดทำแนวปฏิบัติการให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยโรค/อุบัติเหตุจากการทำงาน - มีการจัดบริการ/ประสานการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยโรค/อุบัติเหตุจากการทำงาน กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง - มีการจัดบริการ/ประสานการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วย โดยมีการติดตามผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง		
34	การบริหารจัดการประเมินและดูแลผู้ป่วยก่อนกลับเข้าทำงาน (Return to work management)	มีหลักฐานแสดงรายชื่อผู้ป่วยที่ได้รับการประเมินสภาวะสุขภาพก่อนกลับเข้าทำงาน (Return to work) ในบุคลากรโรงพยาบาล หรือผู้ประกอบการอาชีพภายนอก และมีการประสานกับผู้ที่เกี่ยวข้อง เช่น แพทย์เจ้าของไข้ พยาบาลที่ดูแลนักกายภาพบำบัดฯ ในการประเมินเบื้องต้น พร้อมทั้งติดตามเพื่อประเมินสภาวะสุขภาพกายและจิตของลูกจ้าง และมีรายงานสรุปผลการเยี่ยมติดตามผู้ป่วยภายหลังการกลับเข้าทำงาน (ในรอบระยะเวลา 3 ปีย้อนหลัง)	0 1 2 3	- ไม่มีการบริหารจัดการประเมินและดูแลผู้ป่วยก่อนกลับเข้าทำงาน - มีแนวทางการประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อประเมินสภาวะสุขภาพผู้ป่วยก่อนกลับเข้าทำงาน - มีการดำเนินการประเมินสภาวะสุขภาพก่อนกลับเข้าทำงาน และให้ข้อเสนอแนะแก่นายจ้าง/ผู้แทน/หัวหน้างานและผู้ป่วยรวมทั้งแจ้งผลการประเมินให้สถานประกอบการทราบ - มีการติดตามเพื่อประเมินสภาวะสุขภาพ		

ข้อ	องค์ประกอบของมาตรฐาน	แนวทางการพิจารณาตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	หลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
				กายและจิตของลูกจ้าง และสรุปผลการเยี่ยมติดตาม		
35	การดูแล รักษา และติดตามผู้ป่วยโรค/อุบัติเหตุจากการทำงาน และโรคจากสิ่งแวดล้อมอย่างต่อเนื่องที่บ้าน/สถานประกอบการ	มีหลักฐานที่แสดงถึงจำนวนผู้ป่วยโรค/อุบัติเหตุทั้งจากการทำงาน หรือโรคจากสิ่งแวดล้อมที่ได้รับการติดตามที่บ้าน หรือสถานประกอบการ จากการประสาน ติดตามกับหน่วยบริการที่เกี่ยวข้องในโรงพยาบาล และในพื้นที่เพื่อการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง กลับมารับการรักษาต่อเนื่อง (พิจารณาผู้ประกอบการอาชีพภายนอก รพ. อาจดำเนินการโดยศูนย์ Home health care ของ รพ.)	0 1 2 3	- ไม่มีการติดตามผู้ป่วยโรค/อุบัติเหตุจากการทำงาน หรือโรคจากสิ่งแวดล้อม - มีการนัดหมายผู้ป่วยกลับมารับการรักษาต่อเนื่อง - มีการประสานกับหน่วยบริการที่เกี่ยวข้องในโรงพยาบาลเพื่อการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง - มีการติดตามผู้ป่วยที่บ้าน/สถานประกอบการ หรือประสานกับหน่วยบริการที่เกี่ยวข้องในพื้นที่เพื่อการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง		
36	การประเมินความพึงพอใจ การรับข้อมูลป้อนกลับ การนำมาปรับปรุง	มีหลักฐานประเมิน และวิเคราะห์ข้อมูลความพึงพอใจผู้รับบริการทั้งเชิงรุก เชิงรับ เพื่อมาปรับปรุงการให้บริการอาชีวอนามัย	0 1 2 3	- ไม่มีการประเมินความพึงพอใจผู้รับบริการทั้งเชิงรุกและเชิงรับ - มีการประเมินความพึงพอใจผู้รับบริการทั้งเชิงรุกและเชิงรับ - มีการประเมิน และวิเคราะห์ข้อมูลความพึงพอใจของผู้รับบริการ ทั้งงานจัดบริการทั้งเชิงรุก เชิงรับ - มีการนำผลการวิเคราะห์มาปรับปรุงการให้บริการอาชีวอนามัย		

ข้อ	องค์ประกอบของมาตรฐาน	แนวทางการพิจารณาตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	หลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
37	จำนวนผู้รับบริการที่ได้รับการชักประวัติเพื่อคัดกรองโรคจากการทำงาน	มีหลักฐานที่แสดงจำนวนผู้ได้รับการคัดกรองโรคจากการทำงานด้วยการชักประวัติเพิ่มขึ้นเมื่อเปรียบเทียบกับค่าเฉลี่ย 3 ปีที่ผ่านมา และมีการดำเนินการเพื่อเพิ่มจำนวนผู้ที่ได้รับการคัดกรองโรคจากการทำงาน	0 1 2 3	- จำนวนผู้ได้รับการคัดกรองโรคจากการทำงาน <u>ลดลง</u> เมื่อเทียบกับปีที่ผ่านมา - จำนวนผู้ได้รับการคัดกรองโรคจากการทำงาน <u>เท่าเดิม</u> เมื่อเทียบกับค่าเฉลี่ย 3 ปีที่ผ่านมา - จำนวนผู้ได้รับการคัดกรองโรคจากการทำงาน <u>เพิ่มขึ้น</u> เมื่อเทียบกับค่าเฉลี่ย 3 ปีที่ผ่านมา - จำนวนผู้ได้รับการคัดกรองโรคจากการทำงาน <u>เพิ่มขึ้น</u> เมื่อเทียบกับค่าเฉลี่ย 3 ปีที่ผ่านมา และมีการดำเนินการเพื่อเพิ่มจำนวนผู้ที่ได้รับการคัดกรองโรคจากการทำงาน		
		รวมคะแนนตั้งแต่ข้อ 28-37 (X)	=	ผลลัพธ์ = $\{(X)/30\} \times 100 = \dots\%$		

ข้อ	องค์ประกอบของมาตรฐาน	แนวทางการพิจารณาตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	หลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 5 การดำเนินงานจัดบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อม						
38	การเฝ้าระวังปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่อาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพ	มีการเก็บรวบรวมข้อมูลแหล่งกำเนิดมลพิษสิ่งแวดล้อมในพื้นที่รับผิดชอบ หรือคาดว่าจะเป็แหล่งกำเนิดมลพิษที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ เช่น จะมีการก่อสร้างโรงไฟฟ้าในพื้นที่ และพื้นที่ที่มีการสร้างโรงงานอุตสาหกรรมแต่ยังไม่เริ่มประกอบกิจการ เป็นต้น โดยทำการสำรวจตามแบบฟอร์ม Env-Med หรือแบบฟอร์มอื่นๆ หรือรวบรวมข้อมูลทุติยภูมิจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง หากข้อมูลไม่เพียงพอให้เก็บตัวอย่างสิ่งแวดล้อมเพิ่มเติม โดยสามารถจัดทำเป็นแฟ้มข้อมูลหรือรูปแบบอื่น มีการจัดลำดับความสำคัญของปัญหาสิ่งแวดล้อม พร้อมมีการรายงาน/นำเสนอต่อผู้บริหาร เพื่อจัดทำแผนงานหรือโครงการแก้ไขปัญหา	0 1 2 3	- ไม่มีการเก็บรวบรวมข้อมูลแหล่งกำเนิดมลพิษสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ - มีการเก็บรวบรวมข้อมูลแหล่งกำเนิดมลพิษสิ่งแวดล้อม หรือคาดว่าจะเป็แหล่งกำเนิดมลพิษที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ - ร่วมหรือดำเนินการจัดทำสถานการณ์ และจัดลำดับปัญหามลพิษสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน - มีการจัดทำรายงานสถานการณ์การเฝ้าระวังด้านสิ่งแวดล้อมที่อาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพ และนำเสนอให้กับหน่วยงาน/คณะทำงานที่เกี่ยวข้องทราบ		
39	การเฝ้าระวังทางสุขภาพ ตามปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมในพื้นที่ (ข้อมูลด้านสุขภาพที่มีผลกระทบต่อสุขภาพจากสิ่งคุกคามด้านมลพิษสิ่งแวดล้อม)	มีการเก็บรวบรวมข้อมูลด้านสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงที่วิเคราะห์ (ข้อ 38) โดยใช้ข้อมูลการเจ็บป่วยหรืออาการที่เกี่ยวข้องกับปัญหามลพิษสิ่งแวดล้อม ซึ่งข้อมูลดังกล่าวอาจได้มาจากการเฝ้าระวังทางสุขภาพเชิงรุก ได้แก่ ข้อมูลอาการหรืออาการแสดงที่เกี่ยวข้องกับปัญหามลพิษและสิ่งแวดล้อมจากการออกสำรวจ หรือข้อมูลจากการเฝ้าระวังทางสุขภาพเชิงรับ ได้แก่ ข้อมูลโรคต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับมลพิษในสิ่งแวดล้อมที่ได้จากสถานบริการสาธารณสุข หรือจากฐานข้อมูล ICD-10 ข้อมูล	0 1 2 3	- ไม่มีการเก็บรวบรวมข้อมูลด้านสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อม - มีการรวบรวมข้อมูลด้านสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงด้านมลพิษสิ่งแวดล้อม - มีการวางแผนและดำเนินการเฝ้าระวังสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงอย่างต่อเนื่อง - สรุปผลการดำเนินงาน และจัดทำรายงานเฝ้าระวังทางสุขภาพพร้อมนำเสนอให้กับหน่วยงาน/คณะทำงานที่เกี่ยวข้องทราบ		

ข้อ	องค์ประกอบของมาตรฐาน	แนวทางการพิจารณาตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	หลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
		จาก 43 แฟ้ม หรือระบบรายงานอื่นๆ มีการจัดทำแผนและดำเนินการเฝ้าระวังสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงอย่างต่อเนื่อง สรุปลงผลการดำเนินงานให้ผู้บริหาร/คณะกรรมการในพื้นที่/หน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบ				
40	การคัดกรองผู้ป่วย หรือผู้ที่อาจได้รับผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อม	มีแนวทางการคัดกรอง และทำการคัดกรองผู้ป่วยหรือผู้ที่อาจได้รับผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อม ตามแนวทางที่โรงพยาบาลกำหนด หรือที่ใช้อ้างอิง และมีการจัดทำทะเบียนกลุ่มเสี่ยงจากการคัดกรองผู้ป่วยเพื่อติดตาม /เยี่ยมบ้าน /ส่งต่อ เพื่อการรักษา (ข้อนี้พิจารณาการคัดกรองเชิงรุก)	0 1 2 3	- ไม่มีแนวทางการคัดกรองผู้ป่วย/ผู้ที่อาจได้รับผลกระทบจากมลพิษสิ่งแวดล้อม - มีแนวทางคัดกรองผู้ป่วย/ผู้ที่อาจได้รับผลกระทบจากมลพิษสิ่งแวดล้อมตามปัญหาในพื้นที่ - มีการคัดกรองผู้ป่วย หรือผู้ที่อาจได้รับผลกระทบจากมลพิษสิ่งแวดล้อมตามแนวทางที่กำหนด - มีการจัดทำทะเบียนกลุ่มเสี่ยงจากการคัดกรอง และคืนหรือแจ้งข้อมูลผลการตรวจคัดกรองแก่ประชาชน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบ		
41	การสื่อสารความเสี่ยงผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อม แก่ประชาชน บุคลากร และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อการป้องกันและแก้ไขปัญหา	มีแนวทาง รูปแบบ ช่องทางในการสื่อสารความเสี่ยงด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อมที่ถูกต้องและเหมาะสมให้กับผู้ที่เกี่ยวข้อง เช่น การฝึกอบรมให้ความรู้ การทำป้ายสื่อสารความเสี่ยง การจัดนิทรรศการ ตลอดจนการสื่อสาร ผ่านสื่อต่างๆ มีการสรุปและประเมินผลการสื่อสารความเสี่ยง	0 1 2 3	- ไม่มีการสื่อสารความเสี่ยง - มีแนวทาง รูปแบบ ช่องทาง การสื่อสารความเสี่ยงให้แก่ประชาชน ผู้ที่เกี่ยวข้อง - มีการสื่อสารความเสี่ยงให้แก่ประชาชน ผู้ที่เกี่ยวข้อง - มีการประเมินผลการสื่อสารความเสี่ยงหรือความพึงพอใจหรือประเมินการรับรู้อย่างน้อย		

ข้อ	องค์ประกอบของมาตรฐาน	แนวทางการพิจารณาตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	หลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
		เพื่อนำปัญหา อุปสรรคในการสื่อสารความเสี่ยงมาปรับปรุงกระบวนการสื่อสารความเสี่ยงให้เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย		1 กิจกรรมต่อปี หรือปรับปรุงกระบวนการสื่อสารความเสี่ยงให้เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย		
42	การจัดเตรียมความพร้อมในการรองรับภาวะฉุกเฉินด้านมลพิษสิ่งแวดล้อมตามความเสี่ยงในพื้นที่	มีการจัดทำแผนเตรียมความพร้อมรองรับภาวะฉุกเฉิน เช่น ปัญหาหมอกควัน ปัญหาสารเคมีรั่วไหลออกสู่ชุมชน โรงงาน เกิดเพลิงไหม้ ฯลฯ และมีการเตรียมพร้อมด้านอุปกรณ์/เครื่องมือ เช่น อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล รายชื่อสำหรับการติดต่อผู้เชี่ยวชาญหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง แหล่งข้อมูลสืบค้นสารเคมี ฯลฯ รวมทั้งมีการซ้อมแผน (ที่เป็นปัญหาสำคัญของพื้นที่อย่างน้อยหนึ่ง) อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	0 1 2 3	- ไม่มีการจัดเตรียมความพร้อม - จัดทำ หรือร่วมจัดทำแผนเตรียมความพร้อมในการรองรับภาวะฉุกเฉินรองรับภาวะฉุกเฉินด้านมลพิษสิ่งแวดล้อม - ฝึกซ้อม หรือร่วมฝึกซ้อมตามแผนเพื่อเตรียมพร้อมกรณีเกิดภาวะฉุกเฉิน อย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง - จัดทำรายงานการฝึกซ้อมกรณีร่วมฝึกซ้อมกับหน่วยงานภายนอกให้มีสำเนาข้อมูลสรุปผลการฝึกซ้อมนั้น		-ตัวอย่างแผนเตรียมความพร้อม ตารางทะเบียนอุปกรณ์ตอบโต้ เช่น PPE ครบถ้วนเหมาะสม ทะเบียนผู้ประสานงาน ฯลฯ -Top table ได้ -กรณีฝึกซ้อมอุบัติเหตุหมู่ได้
		รวมคะแนนตั้งแต่ข้อ 38-42 (X)	=	ผลลัพธ์ = $\{(X)/15\} \times 100 = \dots\dots\dots\%$		

การพิจารณาให้คะแนนตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมสำหรับโรงพยาบาลชุมชน

คะแนน	คำอธิบาย
3	มีการดำเนินการ หรือมีคุณลักษณะดังกล่าวในประเด็นมาตรฐานดังกล่าวอย่างครบถ้วนสมบูรณ์ มีความโดดเด่น เริ่มมีการประเมินผล และนำผลการประเมินมาปรับปรุง
2	มีการดำเนินการ หรือมีคุณลักษณะดังกล่าวในระดับเฉลี่ยเกือบครบถ้วนตามเกณฑ์ที่ระบุ โดยมีการทำงานในลักษณะเครือข่ายการทำงานมากขึ้น
1	เริ่มต้นดำเนินการ โดยมีแผน หรือมีคุณลักษณะดังกล่าวอยู่บ้าง ในบางเรื่อง บางด้านแต่ไม่ครบถ้วนทั้งหมดตามเกณฑ์ที่ระบุ
0	ไม่มีคุณลักษณะดังกล่าว หรือไม่ได้ดำเนินการในประเด็นที่ระบุไว้ในเกณฑ์ หรือมีการดำเนินงานที่น้อยกว่าความคาดหวังที่กำหนด

การพิจารณาค่าคะแนนแต่ละองค์ประกอบตามมาตรฐานฯ ของโรงพยาบาลชุมชน

องค์ประกอบ	จำนวนข้อ	คะแนนเต็ม	วิธีการคำนวณคะแนน	เกณฑ์ผ่าน
องค์ประกอบที่ 1 การบริหารจัดการ เพื่อสนับสนุนการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม	8	24	(คะแนนที่ได้/24) x100	70%
องค์ประกอบที่ 2 การจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในโรงพยาบาล	10	30	(คะแนนที่ได้/30)x 100	70%
องค์ประกอบที่ 3 การจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมเชิงรุกแก่ ผู้ประกอบอาชีพภายนอก	9	27	(คะแนนที่ได้/27)x 100	70%
องค์ประกอบที่ 4 การจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมเชิงรับ การประเมิน การวินิจฉัย การดูแลรักษาผู้ป่วยโรค/อุบัติเหตุจากการทำงาน การส่งต่อ และการฟื้นฟูสมรรถภาพ	10	30	(คะแนนที่ได้/30)x 100	70%
องค์ประกอบที่ 5 การดำเนินงานจัดบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อม	5	15	(คะแนนที่ได้/15) x100	50%ขึ้นไป *
รวม	42	126		

*** หมายเหตุ**

การแบ่งระดับโรงพยาบาลภายหลังจากการประเมิน

ระดับ เริ่มต้นพัฒนา

คะแนนต้องผ่านองค์ประกอบที่ 1, 2 มีการบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม และการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในโรงพยาบาล โดยมีคะแนนผ่านองค์ประกอบที่ 1-2 ร้อยละ 70

ระดับ ดี

ต้องผ่านองค์ประกอบที่ 1-3, 5 มีการบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม การจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในโรงพยาบาล การจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมเชิงรุกแก่ผู้ประกอบการอาชีพภายนอก และการดำเนินงานจัดบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อม โดยมีคะแนนผ่านองค์ประกอบที่ 1-3 ร้อยละ 70 และคะแนนผ่านองค์ประกอบที่ 5 อย่างน้อย ร้อยละ 50

ระดับ ดีมาก

ต้องผ่านองค์ประกอบที่ 1-3, 5 มีการบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม การจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในโรงพยาบาล การจัดบริการอาชีวอนามัยเชิงรุกและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมเชิงรุกแก่ผู้ประกอบการอาชีพภายนอก และการดำเนินงานจัดบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อม โดยมีคะแนนผ่านองค์ประกอบที่ 1-3 ร้อยละ 70 และคะแนนผ่านองค์ประกอบที่ 5 อย่างน้อย ร้อยละ 60

ระดับ ดีเด่น

ต้องผ่านทุกองค์ประกอบ 1-5 มีการบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม การจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในโรงพยาบาล การจัดบริการอาชีวอนามัย และเวชกรรมสิ่งแวดล้อมเชิงรุกแก่ผู้ประกอบการอาชีพภายนอก การจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมเชิงรับ การประเมิน การวินิจฉัย การดูแลรักษาผู้ป่วยโรค/อุบัติเหตุจากการทำงาน การส่งต่อ และการฟื้นฟูสมรรถภาพ และการดำเนินงานจัดบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อมโดยมีคะแนนผ่านองค์ประกอบที่ 1-5 ร้อยละ 70 ขึ้นไป

ตารางร้อยละการผ่านเกณฑ์

ระดับ	องค์ประกอบที่ 1	องค์ประกอบที่ 2	องค์ประกอบที่ 3	องค์ประกอบที่ 4	องค์ประกอบที่ 5
เริ่มต้นพัฒนา	70	70	-	-	-
ดี	70	70	70	-	50
ดีมาก	70	70	70	-	60
ดีเด่น	70	70	70	70	70

บทที่ 6

เกณฑ์และแนวทางการตรวจประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (update 28 ตุลาคม 2562)

เกณฑ์และแนวทางการตรวจประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมสำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

คำชี้แจง

1. การให้คะแนน 3 ต้องผ่านคะแนน 1 และ 2 มาก่อน (ยกเว้นข้อที่กำหนดเป็นอย่างอื่น)
2. รอบระยะเวลาการพิจารณาผลการดำเนินงานที่ผ่านมา 1 ปี ยกเว้นแนวทางการพิจารณา/เกณฑ์ที่กำหนดระยะเวลาเป็นอย่างอื่น

ข้อ	องค์ประกอบของมาตรฐาน	แนวทางการพิจารณาตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	หลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 1 การบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม						
01	การกำหนดพันธกิจ/บทบาท/นโยบาย การดูแลสุขภาพความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมการทำงาน ของบุคลากร ผู้ประกอบอาชีพ และผู้ได้รับผลกระทบจากมลพิษสิ่งแวดล้อมในชุมชน	มีเอกสารแสดงการกำหนดพันธกิจ/บทบาท/นโยบายในการดูแลสุขภาพความปลอดภัยอาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมการทำงานของบุคลากรของ รพ.สต. ผู้ประกอบอาชีพ และผู้ได้รับผลกระทบจากมลพิษสิ่งแวดล้อมในชุมชน อย่างเป็นลายลักษณ์อักษร โดยมีการสื่อสารและประชาสัมพันธ์ให้กลุ่มเป้าหมายทั้งภายในและภายนอกหน่วยงานได้รับทราบ	0 1 2 3	<ul style="list-style-type: none"> - ไม่มีการกำหนดพันธกิจ/บทบาท/นโยบายที่เกี่ยวข้อง - มีการกำหนดพันธกิจ/บทบาท/นโยบายการดูแลสุขภาพความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมการทำงาน เฉพาะผู้ประกอบอาชีพภายนอก อย่างเป็นลายลักษณ์อักษร - มีการกำหนดพันธกิจ/บทบาท/นโยบายฯ แก่ผู้ประกอบอาชีพภายนอก และบุคลากรของ รพ.สต. อย่างเป็นลายลักษณ์อักษรโดยมีการสื่อสารให้กลุ่มเป้าหมายทั้งภายในและภายนอกหน่วยงานได้รับทราบ - มีการกำหนดพันธกิจ/บทบาท/นโยบายฯ แก่ผู้ประกอบอาชีพภายนอก,บุคลากรของรพ.สต. และผู้ได้รับผลกระทบจากมลพิษสิ่งแวดล้อมในชุมชน 		

ข้อ	องค์ประกอบของมาตรฐาน	แนวทางการพิจารณาตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	หลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
				อย่างเป็นลายลักษณ์อักษร โดยมีการสื่อสารให้กลุ่มเป้าหมายทั้งภายในและภายนอกหน่วยงานได้รับทราบ		
02	การจัดทำแผนงานด้านอาชีว- อนามัย หรือเวชศาสตร์ สิ่งแวดล้อม ตามสภาพปัญหา ของพื้นที่	มีแผนงานด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย ในการทำงาน หรือเวชกรรมสิ่งแวดล้อม ตาม สภาพปัญหาของพื้นที่ โดยจัดทำแผนปฏิบัติการ รายปี และแผนระยะยาว 3 - 5 ปีร่วมกัน ระหว่างหน่วยงานเครือข่าย องค์กร ที่เกี่ยวข้อง ระดับต่างๆ ในพื้นที่	0 1 2 3	- ไม่มีการดำเนินงาน - มีการจัดทำแผนปฏิบัติการรายปี - มีการจัดทำแผนงานร่วมกันระหว่างหน่วยงาน เครือข่ายที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ - มีการจัดทำแผนระยะยาว 3 - 5 ปี		
03	การทำงานร่วมกับเครือข่าย ในพื้นที่ด้านอาชีวอนามัย หรือ เวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม	มีหลักฐานเข้าร่วมเป็นคณะทำงานของเครือข่าย ในพื้นที่ เช่น คณะทำงานคปสอ. หรือ คณะทำงานที่เกี่ยวข้องขององค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่น ฯลฯ โดยคณะทำงานดังกล่าว มีการ สนับสนุนกิจกรรมด้านอาชีวอนามัย หรือเวช กรรมสิ่งแวดล้อมอย่างต่อเนื่อง เช่น งบประมาณ ฯลฯ	0 1 2 3	- ไม่มีการดำเนินงาน - มีการดำเนินกิจกรรมการจัดบริการอาชีวอนามัย หรือเวชกรรมสิ่งแวดล้อมร่วมกันระหว่างหน่วยงาน เครือข่าย - ร่วมเป็นคณะทำงานกับหน่วยงานเครือข่าย - คณะทำงานมีการดำเนินงานร่วมกันด้านอาชีว- อนามัย หรือเวชกรรมสิ่งแวดล้อมอย่างน้อยปีละ 3 กิจกรรม		
04	สมรรถนะของบุคลากร ผู้รับผิดชอบงานอาชีวอนามัย หรือเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม	มีหลักฐานที่แสดงถึงคุณวุฒิของบุคลากร ผู้รับผิดชอบงานด้านอาชีวอนามัย เช่น ผ่าน การอบรมหลักสูตรพื้นฐานทางด้านอาชีวอนามัย หรืออนามัยสิ่งแวดล้อม หรือจบปริญญาตรี	0 1 2	- ไม่มีผู้รับผิดชอบงานอาชีวอนามัย - มีผู้รับผิดชอบงานอาชีวอนามัย - ผู้รับผิดชอบงานได้รับการฝึกอบรมทางด้านอาชีว- อนามัย หรือเวชกรรมสิ่งแวดล้อม หรือพยาบาลที่		

ข้อ	องค์ประกอบของมาตรฐาน	แนวทางการพิจารณาตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	หลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
		<p>อาชีวอนามัย หรืออนามัยสิ่งแวดล้อม หรือ</p> <p>พยาบาลที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการพยาบาล</p> <p>อาชีวอนามัย 60 ชั่วโมง</p> <p>หมายเหตุ :หลักสูตรพื้นฐานด้านอาชีวอนามัยที่มีระยะเวลาการอบรมอย่างน้อย 3 วันขึ้นไปจากหน่วยงานทางวิชาการ หรือสถาบันทางการศึกษา (พิจารณาภายในรอบระยะเวลา 5 ปี)</p>	3	<p>ผ่านการอบรมหลักสูตรการพยาบาลอาชีวอนามัย 60 ชั่วโมง</p> <p>- ผู้รับผิดชอบหลักจบการศึกษาปริญญาตรีทางอาชีวอนามัย หรืออนามัยสิ่งแวดล้อม</p>		
05	<p>การศึกษาวิจัย/ สร้างนวัตกรรม/สร้างองค์ความรู้/ ผลงานวิชาการเพื่อพัฒนางานอาชีวอนามัย หรือเวชกรรมสิ่งแวดล้อม</p>	<p>มีรายงานการศึกษาวิจัย/สร้างนวัตกรรม/สร้างองค์ความรู้/R2R /ผลงานวิชาการเพื่อพัฒนางานอาชีวอนามัย หรือเวชกรรมสิ่งแวดล้อม โดยมีการเผยแพร่ผลงานนั้นๆ เช่น การนำเสนอในเวทีวิชาการระดับจังหวัดขึ้นไป หรือการตีพิมพ์ในวารสารวิชาการระดับจังหวัดขึ้นไป (ภายในรอบระยะเวลา 5 ปีที่ผ่านมา)</p>	0 1 2 3	<p>- ไม่มีการดำเนินการ</p> <p>- ร่วมศึกษาวิจัย/นวัตกรรม/R2R /สร้างองค์ความรู้/ ผลงานวิชาการกับหน่วยงานอื่น (ผู้จัดทำร่วม)</p> <p>- ศึกษาวิจัย/นวัตกรรม/R2R /สร้างองค์ความรู้/ ผลงานวิชาการโดยหน่วยงานเอง (ผู้จัดทำหลัก)</p> <p>- เป็นผู้จัดทำหลักที่มีการเผยแพร่ผลงานการศึกษาวิจัย/นวัตกรรม/R2R /สร้างองค์ความรู้/ ผลงานวิชาการโดยนำเสนอในเวทีวิชาการ หรือการตีพิมพ์ในวารสารวิชาการระดับจังหวัดขึ้นไป</p>		
		รวมคะแนนตั้งแต่ข้อ 01- 05 (X)	=	ผลลัพธ์ = { (X) / 15 } x 100 = %		
องค์ประกอบที่ 2 การจัดการบริการอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล(รพ.สต.)						
06	<p>การเดินสำรวจสถานที่ทำงานเพื่อค้นหาสิ่งคุกคามสุขภาพ และประเมินความเสี่ยงจาก</p>	<p>มีรายงานผลการเดินสำรวจบริเวณสถานที่ทำงานของ รพ.สต. โดยระบุถึงสิ่งคุกคามสุขภาพ/อันตราย โอกาสของการเกิดอันตราย ระดับ</p>	0 1	<p>- ไม่มีการเดินสำรวจสถานที่ทำงาน</p> <p>- มีการเดินสำรวจสถานที่ทำงาน เพื่อค้นหาสิ่งคุกคาม โดยใช้แบบสำรวจ</p>		

ข้อ	องค์ประกอบของมาตรฐาน	แนวทางการพิจารณาตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	หลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
	การทำงานของบุคลากรใน รพ.สต.	ความเป็นอันตราย และระดับความเสี่ยงจากการทำงานของบุคลากร รพ.สต. โดยใช้แบบสอบถาม และสื่อสารความเสี่ยงแก่บุคลากรที่เกี่ยวข้อง ได้รับทราบ เพื่อความร่วมมือในการดำเนินงาน ปรับปรุงแก้ไข	2 3	- มีการประเมินความเสี่ยงจากการทำงาน - มีการสื่อสารความเสี่ยง แก่บุคลากรที่เกี่ยวข้อง ได้รับทราบ เพื่อความร่วมมือในการดำเนินงาน		
07	การจัดการความเสี่ยงจากการทำงานของบุคลากรใน รพ.สต.	มีแผนงานหรือโครงการจัดการความเสี่ยงจากการทำงาน โดยมีรายงานการติดตาม การประเมิน การสรุปผลการดำเนินงานตามแผน/โครงการจัดการความเสี่ยงนั้นๆ เช่น -แสงสว่างที่ไม่เพียงพอ: ติดโคมไฟเสริมบริเวณจุดที่อ่านเอกสาร/บันทึกข้อมูล ฯลฯ	0 1 2 ๓	- ไม่มีการจัดการความเสี่ยงจากการทำงาน - มีแผน หรือโครงการจัดการความเสี่ยงจากการทำงาน - มีการดำเนินการจัดการความเสี่ยงจากการทำงาน -สรุปผลการดำเนินงานตามแผนการจัดการความเสี่ยง และมีการประเมิน ติดตามผล		
08	การตรวจสุขภาพบุคลากรของ รพ.สต.	มีรายงานผลการตรวจสุขภาพของบุคลากร และบุคลากรที่เป็นกลุ่มเสี่ยง หรือเจ็บป่วย ได้รับการดูแลสุขภาพ โดยมีการจัดทำสถานการณ์สุขภาพบุคลากร พร้อมแนวทางการควบคุมป้องกันความเสี่ยง/โรคจากการทำงาน (อาจพิจารณาใช้แนวทางการจัดทำสถานการณ์สุขภาพบุคลากรของโรงพยาบาลตามแนวทางของสำนักโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม)	0 1 2 3	-บุคลากรไม่ได้รับตรวจสุขภาพ -บุคลากรได้รับการตรวจสุขภาพทั่วไป หรือตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงจากการทำงาน -บุคลากรกลุ่มเสี่ยง หรือป่วยได้รับการดูแลสุขภาพ -มีการจัดทำรายงานสถานการณ์สุขภาพของบุคลากรพร้อมแนวทางการควบคุมป้องกันความเสี่ยง/โรคจากการทำงาน		
09	การได้รับ ภูมิคุ้มกันโรคตามความเสี่ยงของบุคลากร	มีเอกสาร/รายงานการกำหนดกลุ่มเสี่ยง ตามชนิดของวัคซีนที่ควรได้รับ แก่บุคลากรตาม	0	- ไม่มีการให้ภูมิคุ้มกันตามความเสี่ยงของงานแก่บุคลากร		

ข้อ	องค์ประกอบของมาตรฐาน	แนวทางการพิจารณาตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	หลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
		ข้อกำหนดของกรมควบคุมโรค เช่น 1.วัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ 2.โรคไวรัสตับอักเสบบี 3.โรคหัด หัดเยอรมัน คางทูม 4.โรคอีสุกอีใส และ 5.วัคซีนรวมป้องกันโรคบาดทะยัก-คอตีบ-ไอกรนชนิดไร้เซลล์(Tdap) โดยบุคลากรกลุ่มเสี่ยงทุกคนได้รับภูมิคุ้มกันตามที่กำหนด และมีการติดตามผล หรืออาการข้างเคียงที่อาจเกิดจากการได้รับวัคซีน (พิจารณากลุ่มเสี่ยงที่ยังไม่มีภูมิคุ้มกัน บุคลากร 1 คนไม่จำเป็นต้องได้รับทั้ง 5 ชนิด ขึ้นอยู่กับปัจจัยเสี่ยงของงาน)	1 2 3	- มีการกำหนดกลุ่มเสี่ยงตามชนิดของวัคซีนที่ควรได้รับ - บุคลากรกลุ่มเสี่ยงทุกคนได้รับภูมิคุ้มกันตามที่กำหนดอย่างน้อย 1 ชนิด - บุคลากรกลุ่มเสี่ยงทุกคนได้รับภูมิคุ้มกันตามที่กำหนดอย่างน้อย 2 ชนิด		
10	การจัดทำแนวทางปฏิบัติงานเพื่อความปลอดภัยในการทำงาน	มีคู่มือ/แนวทางปฏิบัติงานเพื่อความปลอดภัยในการทำงาน ที่ครอบคลุมทุกความเสี่ยง โดยมีการทบทวนปรับปรุงเนื้อหาของคู่มือ/แนวทางปฏิบัติงาน อย่างน้อย 1 เรื่อง	0 1 2 3	- ไม่มีการจัดทำคู่มือ/แนวทางปฏิบัติงานเพื่อความปลอดภัยในการทำงาน - มีแนวทางปฏิบัติงานเพื่อความปลอดภัยในการทำงานไม่ครอบคลุมทุกความเสี่ยง - มีแนวทางปฏิบัติงานเพื่อความปลอดภัยในการทำงานครอบคลุมทุกความเสี่ยง - ทบทวนปรับปรุงเนื้อหาของคู่มือ/แนวทางปฏิบัติงานอย่างน้อย 1 เรื่อง		
รวมคะแนนตั้งแต่ข้อ 6 -10 (X)			=	ผลลัพธ์ = $\{(X) / 15\} \times 100 = \dots\dots\dots\%$		

ข้อ	องค์ประกอบของมาตรฐาน	แนวทางการพิจารณาตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	หลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 3 การจัดการบริการอาชีวอนามัย และเวชกรรมสิ่งแวดล้อมเชิงรุกแก่ผู้ประกอบการอาชีพภายนอก และผู้ได้รับผลกระทบจากมลพิษสิ่งแวดล้อม						
11	การเดินสำรวจสถานที่ทำงาน เพื่อค้นหาสิ่งคุกคามสุขภาพ และประเมินความเสี่ยงจากการทำงานของผู้ประกอบการอาชีพในพื้นที่	มีรายงานผลการเดินสำรวจสถานที่ทำงาน เช่น สถานประกอบการ วิชาหกิจชุมชน แรงงานนอกระบบ ฯลฯ โดยระบุถึงสิ่งคุกคามสุขภาพ/อันตราย โอกาสของการเกิดอันตราย ระดับความเป็นอันตราย และระดับความเสี่ยงจากการทำงาน ผลกระทบต่อสุขภาพของผู้ประกอบการอาชีพในชุมชน โดยใช้แบบสำรวจสถานประกอบการแบบประเมินความเสี่ยงจากการทำงานของเกษตรกรจากการสัมผัสสารกำจัดศัตรูพืช เช่น นบก. หรือแบบประเมินความเสี่ยงแรงงานนอกระบบ และสื่อสารความความเสี่ยงแก่กลุ่มเป้าหมาย หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้รับทราบ เพื่อความร่วมมือในการดำเนินงานปรับปรุงแก้ไข	0 1 2 3	- ไม่มีการเดินสำรวจสถานที่ทำงาน - มีการเดินสำรวจสถานที่ทำงานและมีการจัดระดับความเสี่ยงจากการทำงาน หรือมีการจัดระดับความเสี่ยงจากการทำงานรายบุคคล - มีการสื่อสารความความเสี่ยง หรือคืนข้อมูลแก่สถานประกอบการ หรือผู้ประกอบการอาชีพที่เกี่ยวข้องได้รับทราบ เพื่อความร่วมมือในการดำเนินงานจัดการความเสี่ยง - สนับสนุน หรือร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการจัดการความเสี่ยง พร้อมสรุปรายงานการจัดการความเสี่ยง		
12	การจัดการบริการตรวจสุขภาพแก่ผู้ประกอบการอาชีพในชุมชน	มีรายงานผลการให้บริการตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงจากการทำงานแก่ผู้ประกอบการอาชีพ โดยมีการ วิเคราะห์ และสรุปสถานการณ์สุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงของผู้ประกอบการอาชีพในพื้นที่	0 1 2 3	- ไม่มีการจัดการบริการตรวจสุขภาพ - ร่วมเป็นทีมกับหน่วยงานอื่นๆ ในการให้บริการตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงจากการทำงาน - ให้บริการตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงจากการทำงาน - วิเคราะห์ และสรุปสถานการณ์สุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงของผู้ประกอบการอาชีพในพื้นที่		เจาะเลือดเกษตรกรได้

ข้อ	องค์ประกอบของมาตรฐาน	แนวทางการพิจารณาตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	หลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
13	การให้ความรู้/คำปรึกษาทางวิชาการด้านอาชีวอนามัยหรือเวชกรรมสิ่งแวดล้อมแก่ผู้ประกอบการอาชีพ/นายจ้าง หรือเครือข่ายอื่นๆ เช่น อสม.	มีหลักฐานที่แสดงถึงการดำเนินกิจกรรมการให้ความรู้/คำปรึกษาทางวิชาการด้านอาชีวอนามัยหรือเวชกรรมสิ่งแวดล้อมแก่กลุ่มเป้าหมาย เช่น ผู้ประกอบอาชีพ/นายจ้าง หรือเครือข่ายอื่นๆ เช่น อสม. ผู้ได้รับผลกระทบจากมลพิษสิ่งแวดล้อม ทั้งการให้บริการเชิงรุกในชุมชน และ เชิงรับใน รพ.สต. โดยมีความโดดเด่น เช่น การมีส่วนร่วมจากกลุ่มเป้าหมาย หรือเครือข่ายในพื้นที่ การใช้ช่องทาง หรือเทคโนโลยีต่างๆ ในการให้บริการ	0 1 2 3	- ไม่มีการให้ความรู้ทางด้านอาชีวอนามัยหรือเวชกรรมสิ่งแวดล้อม - มีการให้ความรู้/คำปรึกษาทางวิชาการด้านอาชีวอนามัย หรือเวชกรรมสิ่งแวดล้อมเฉพาะการจัดบริการเชิงรับใน รพ.สต. หรือออกให้บริการเชิงรุกในชุมชน - มีการให้ความรู้/คำปรึกษาทางวิชาการด้านอาชีวอนามัย หรือเวชกรรมสิ่งแวดล้อม ทั้งเชิงรุกในชุมชน และ เชิงรับใน รพ.สต. - มีการให้ความรู้/คำปรึกษาทางวิชาการด้านอาชีวอนามัย หรือเวชกรรมสิ่งแวดล้อมที่มีความโดดเด่น เช่น การมีส่วนร่วมจากกลุ่มเป้าหมาย หรือเครือข่ายในพื้นที่ การใช้ช่องทาง หรือเทคโนโลยีต่างๆ ในการให้บริการ ฯลฯ		
14	การเก็บรวบรวมข้อมูลพื้นฐานด้านอาชีวอนามัย หรือข้อมูลพื้นฐานด้านเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อมในพื้นที่	มีเอกสาร/หลักฐานแสดงถึงข้อมูลพื้นฐานด้านอาชีวอนามัยสำหรับผู้ประกอบอาชีพในชุมชน โดยข้อมูลควรประกอบด้วย ที่ตั้ง จำนวน ประเภท ขนาดของสถานประกอบการที่อยู่ในเขตความรับผิดชอบ จำนวนลูกจ้าง ประเภทของสิ่งคุกคามหลักๆ และหรือจำนวนแรงงานนอกระบบที่อยู่ในเขตความรับผิดชอบ กลุ่ม	0 1 2	- ไม่มีการเก็บรวบรวมข้อมูลพื้นฐานด้านอาชีวอนามัยสำหรับผู้ประกอบอาชีพ หรือเวชกรรมสิ่งแวดล้อม - มีการเก็บรวบรวมข้อมูลพื้นฐานด้านอาชีวอนามัยหรือเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อมไม่ครบทุกหมู่บ้าน/ชุมชน ในพื้นที่รับผิดชอบ - มีการเก็บรวบรวมข้อมูลพื้นฐานด้านอาชีวอนามัย		

ข้อ	องค์ประกอบของมาตรฐาน	แนวทางการพิจารณาตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	หลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
		อาชีพหลัก เป็นต้น หรือข้อมูลพื้นฐานด้านเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม เช่น แหล่งก่อมลพิษ ชนิดสิ่งคุกคาม จำนวน ผู้ได้รับผลกระทบจากมลพิษสิ่งแวดล้อม	3	ของผู้ประกอบอาชีพ หรือข้อมูลด้านเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม <u>ครบ</u> ทุกหมู่บ้าน/ชุมชนในพื้นที่รับผิดชอบ - มีการจัดทำเป็นรายงานพร้อมนำเสนอ หรือพร้อมใช้เป็นข้อมูลนำเข้าในการจัดทำแผนงานโครงการต่างๆ		
15	การเฝ้าระวังโรคจากการทำงาน หรือ โรคจากสิ่งแวดล้อม ตามสภาพปัญหาของพื้นที่	มีโครงการเฝ้าระวังโรคจากการทำงาน หรือโรคจากสิ่งแวดล้อม ที่เป็นปัญหาสำคัญในพื้นที่ โดยมีรายงานการเฝ้าระวังโรคฯ ให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (การเฝ้าระวังโรคจากการทำงาน/โรคจากสิ่งแวดล้อม คือการเฝ้าสิ่งคุกคามสุขภาพผลกระทบต่อสุขภาพจากการทำงานหรือมลพิษสิ่งแวดล้อม เช่น การตรวจสุขภาพตามความเสี่ยง และการ เฝ้าระวังสิ่งคุกคาม อย่างต่อเนื่องในพื้นที่เดียวกันอย่างน้อย 3 ปี)	0 1 2 3	- ไม่มีการเฝ้าระวังโรคจากการทำงาน หรือโรคจากสิ่งแวดล้อม - มีสถานการณ์โรคจากการทำงาน หรือโรคจากสิ่งแวดล้อมที่เป็นปัญหาสำคัญในพื้นที่ - มีโครงการเฝ้าระวังโรคจากการทำงาน หรือโรคจากสิ่งแวดล้อมที่เป็นปัญหาสำคัญในพื้นที่ - มีรายงานการเฝ้าระวังโรค หรือโรคจากสิ่งแวดล้อม เผยแพร่ให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง		
16	การสอบสวนโรค/อุบัติเหตุจากการทำงาน หรือโรคจากสิ่งแวดล้อม	มีรายงานการสอบสวนโรค/อุบัติเหตุจากการทำงาน หรือโรคจากสิ่งแวดล้อม กรณีเกิดเหตุทั้งภายในและหรือภายนอก รพ.สต. โดยมีการจัดทำรายงานการสอบสวนโรคและเผยแพร่ข้อมูลไปยังสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และ	0 1	- ไม่มีการสอบสวนโรค/อุบัติเหตุจากการทำงาน หรือโรคจากสิ่งแวดล้อม - มีแนวทางการสอบสวนโรค/อุบัติเหตุจากการทำงานจากการทำงาน หรือโรคจากสิ่งแวดล้อม กรณีพบบ่อยในพื้นที่		

ข้อ	องค์ประกอบของมาตรฐาน	แนวทางการพิจารณาตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	หลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
		หน่วยอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง ผ่านช่องทางต่างๆ เช่น การประชุมคณะทำงานที่เกี่ยวข้อง เวทีวิชาการ วารสาร เว็บไซต์ฯ เพื่อนำไปสู่การป้องกันควบคุมโรคและอุบัติเหตุจากการทำงาน และโรคจากสิ่งแวดล้อม (พิจารณาเหตุการณ์ย้อนหลัง 3 ปี)	2 3	- ร่วมเป็นทีมสอบสวนโรค/อุบัติเหตุจากการทำงาน หรือโรคจากสิ่งแวดล้อม - ดำเนินการสอบสวนโรค/อุบัติเหตุจากการทำงาน หรือโรคจากสิ่งแวดล้อม พร้อมจัดทำรายงานการสอบสวน		
		รวมคะแนนตั้งแต่ข้อ 11- 16 (X)	=	ผลลัพธ์= { (X) 18 } x100 =.....%		
องค์ประกอบที่ 4 การจัดการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมเชิงรับ การประเมิน การวินิจฉัย การดูแลรักษา การส่งต่อ และการฟื้นฟูสมรรถภาพ						
17	การพัฒนาการเข้าถึงบริการอาชีวอนามัยหรือ เวชกรรมสิ่งแวดล้อม	มีแนวทางการเข้ารับบริการอาชีวอนามัย หรือ เวชกรรมสิ่งแวดล้อม และการประชาสัมพันธ์เชิงรุกแก่กลุ่มเป้าหมาย ผ่านช่องทาง/สื่อต่างๆ อย่างน้อย 2 ช่องทาง	0 1 2 3	- ไม่มีการประชาสัมพันธ์แนวทางการให้บริการของ รพ.สต. - มีการจัดทำแนวทางการเข้ารับบริการ - มีการประชาสัมพันธ์เชิงรุกแก่กลุ่มเป้าหมาย - มีการประชาสัมพันธ์เชิงรุกและเชิงรับแก่กลุ่มเป้าหมายอย่างน้อย 2 ช่องทาง		
18	การคัดกรอง การตรวจวินิจฉัย รักษาอาการ/การบาดเจ็บที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน หรือผลกระทบทางสุขภาพที่เกิดจากมลพิษสิ่งแวดล้อม	มีหลักฐานที่แสดงถึงจำนวน ชนิด ของอาการ/โรค /การบาดเจ็บจากการทำงาน หรืออาการ/โรคจากมลพิษสิ่งแวดล้อม โดยมีการคัดกรองและวินิจฉัยเบื้องต้น พร้อมหลักฐานการบันทึกข้อมูลการวินิจฉัยตามระบบ ICD-10 รหัส Y96 Work-related condition: มีสาเหตุเกี่ยวข้องกับการทำงาน	0 1 2	- ไม่มีการดำเนินการ - มีการซักประวัติการทำงาน ตรวจ วินิจฉัย รักษา <u>การบาดเจ็บจากการทำงาน</u> - มีการซักประวัติการทำงาน ตรวจ วินิจฉัย รักษา <u>อาการของโรคและการบาดเจ็บที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน</u> หรือผลกระทบทางสุขภาพที่เกิดจากมลพิษสิ่งแวดล้อม		

ข้อ	องค์ประกอบของมาตรฐาน	แนวทางการพิจารณาตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	หลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
		รหัส Y97 Environmental-pollution-related condition :มีสาเหตุเกี่ยวข้องกับมลพิษสิ่งแวดล้อม	3	- มีการบันทึกข้อมูลโรคและการบาดเจ็บที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน หรือผลกระทบทางสุขภาพที่เกิดจากมลพิษสิ่งแวดล้อม ตามระบบ ICD-10		
19	การจัดทำแนวทางในการรับ-ส่งต่อ เพื่อยืนยันการวินิจฉัยโรค/การบาดเจ็บจากการทำงาน หรือโรคจากสิ่งแวดล้อม กรณีซับซ้อน หรือการรักษาเพิ่มเติม	มีหลักฐานที่แสดงถึงการประสานงานกับ CUP หรือคลินิกโรคจากการทำงานของโรงพยาบาล ศูนย์/ทั่วไป/ชุมชน ในการตรวจวินิจฉัยและรักษาโรค จากทำงาน หรือโรคจากสิ่งแวดล้อม ตามแนวทาง การรับ-ส่งต่อที่กำหนดไว้ โดยมีการติดตามผลการตรวจรักษาผู้ป่วยภายหลังการส่งต่อไปยังโรงพยาบาลอื่นๆ (รวมถึงอุบัติเหตุจากการทำงาน)	0 1 2 3	- ยังไม่มีแนวทางการรับ-ส่งต่อ - มีการจัดทำแนวทางการรับ-ส่งต่อโรคจากการทำงาน หรือโรคจากสิ่งแวดล้อมสำคัญในพื้นที่ - มีการประสานกับ CUP หรือคลินิกโรคจากการทำงานของโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป/ชุมชน เพื่อตรวจวินิจฉัยและรักษาโรคจากทำงาน หรือโรคจากสิ่งแวดล้อมตามแนวทางการรับ-ส่งต่อที่กำหนด - มีการติดตามผลการตรวจรักษาผู้ป่วยภายหลังการส่งต่อไปยังโรงพยาบาลอื่น ๆ		
20	การติดตาม และการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยโรค/การบาดเจ็บจากการทำงาน หรือโรคจากสิ่งแวดล้อม	มีหลักฐานที่แสดงถึงจำนวน ชนิดของผู้ป่วยด้วยโรค/อุบัติเหตุจากการทำงาน หรือโรคจากสิ่งแวดล้อมที่ได้รับการติดตามเยี่ยมผู้ป่วยที่บ้าน หรือสถานที่ทำงาน และมีการจัดบริการ/ประสานการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยโรค/อุบัติเหตุจากการทำงาน หรือโรคจากสิ่งแวดล้อม นั้น โดยเจ้าหน้าที่ หรือ อสม.	0 1 2 3	- ไม่มีการติดตามผู้ป่วย - มีแนวทางการติดตามเยี่ยมผู้ป่วยที่บ้าน หรือสถานประกอบการ/สถานที่ทำงาน - ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยที่บ้าน หรือสถานประกอบการ /สถานที่ทำงาน โดยบูรณาการกับงานอื่น ๆ - จัดบริการ หรือประสานการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยโรค/อุบัติเหตุจากการทำงาน หรือโรคจากสิ่งแวดล้อม		

ข้อ	องค์ประกอบของมาตรฐาน	แนวทางการพิจารณาตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	หลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
21	การเข้าถึงการจัดบริการ อาชีวอนามัยหรือเวชกรรม สิ่งแวดล้อมทั้งเชิงรุกและเชิง รับ	มีหลักฐานที่แสดงถึง จำนวนผู้ประกอบการ ที่ได้รับการจัดบริการอาชีวอนามัย หรือผู้ได้รับ ผลกระทบจากมลพิษสิ่งแวดล้อมที่ได้รับการ เวชกรรมสิ่งแวดล้อม ทั้งเชิงรุกและเชิงรับ เพิ่มขึ้นเมื่อเทียบกับปีที่ผ่านมา และแนวทาง การเพิ่มจำนวนกลุ่มเป้าหมายในปีถัดไป	0 1 2 3	- จำนวนผู้รับบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรม สิ่งแวดล้อมลดลงเมื่อเทียบกับค่าเฉลี่ย 3 ปีที่ผ่าน มา - จำนวนผู้รับบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรม สิ่งแวดล้อมเท่าเดิมเมื่อเทียบกับค่าเฉลี่ย 3 ปีที่ผ่าน มา - จำนวนผู้รับบริการอาชีวอนามัย และเวชกรรม สิ่งแวดล้อมเพิ่มขึ้นเมื่อเทียบกับค่าเฉลี่ย 3 ปีที่ผ่าน มา และมีการกำหนดแนวทางการเพิ่มจำนวน ผู้รับบริการในปีถัดไป		
		รวมคะแนนตั้งแต่ข้อ 17 - 21 (X)	=	ผลลัพธ์ = $\{(X)/15\} \times 100$ =%		

ข้อ	องค์ประกอบของมาตรฐาน	แนวทางการพิจารณาตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	หลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
	องค์ประกอบที่ 5 การดำเนินงานจัดบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อม					
22	การเฝ้าระวังปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่อาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพ	มีหลักฐานแสดงข้อมูลแหล่งกำเนิดมลพิษสิ่งแวดล้อมในพื้นที่รับผิดชอบ ที่มีผลกระทบต่อสุขภาพหรือคาดว่าจะเป็แหล่งกำเนิดมลพิษ เช่น จะมีการก่อสร้างโรงไฟฟ้าในพื้นที่รวมถึงเหตุรำคาญเหตุร้องเรียน โดยทำการสำรวจตามแบบฟอร์ม Env-Med หรือแบบฟอร์มอื่นๆ หรือ รวบรวมข้อมูลทุติยภูมิจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และจัดทำรายงานสถานการณ์การเฝ้าระวังด้านมลพิษสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ และนำเสนอให้กับหน่วยงาน/คณะทำงานที่เกี่ยวข้องทราบ	0 1 2 3	- ไม่มีการเก็บรวบรวมข้อมูลแหล่งกำเนิดมลพิษสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ - มีการเก็บรวบรวมข้อมูลแหล่งกำเนิดมลพิษสิ่งแวดล้อม หรือคาดว่าจะเป็แหล่งกำเนิดมลพิษที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ - มีการจัดทำรายงานสถานการณ์การเฝ้าระวังด้านมลพิษสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ - นำเสนอให้กับหน่วยงาน/คณะทำงานที่เกี่ยวข้องทราบ		
23	การคัดกรองผู้ป่วย หรือผู้ที่อาจได้รับผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อม	มีแนวทาง/แนวปฏิบัติ/Flow chart ตามแนวทางที่โรงพยาบาลกำหนด หรือที่ใช้อ้างอิงในการคัดกรองสุขภาพโดยมีแบบฟอร์ม หรือเอกสารที่ใช้ในการคัดกรองปัญหาสุขภาพ และทำการคัดกรองผู้ป่วย หรือผู้ที่อาจได้รับผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อม และมีการจัดทำทะเบียนกลุ่มเสี่ยงจากการคัดกรองผู้ป่วย เพื่อติดตาม/เยี่ยมบ้าน/ส่งต่อเพื่อการรักษา (กรณีพื้นที่ยังไม่มีแหล่งกำเนิดมลพิษ ไม่นำข้อนี้มาคิดคะแนน)	0 1 2 3	- ไม่มีแนวทางการคัดกรองผู้ป่วย/ผู้อาจได้รับผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อม - มีแนวทางการคัดกรองผู้ป่วย/ผู้อาจได้รับผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อม ตามปัญหาในพื้นที่ - มีการคัดกรองผู้ป่วย/ผู้อาจได้รับผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อมตามแนวทางที่กำหนด - มีการจัดทำทะเบียนกลุ่มเสี่ยงจากการคัดกรอง		

ข้อ	องค์ประกอบของมาตรฐาน	แนวทางการพิจารณาตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	หลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
24	การสื่อสารความเสี่ยงเพื่อการ เฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรค และภัยสุขภาพจาก <u>มลพิษ</u> <u>สิ่งแวดล้อม</u> แก่ผู้ที่เกี่ยวข้อง	มีการสื่อสารความเสี่ยงด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อม ที่ถูกต้องและเหมาะสมให้แก่ประชาชน บุคลากร และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อการป้องกันและ ลดความเสี่ยง เช่น การฝึกอบรมให้ความรู้ การ จัดนิทรรศการ ตลอดจนการสื่อสารผ่านสื่อต่างๆ - มีการสรุปและประเมินผลการสื่อสารความเสี่ยง เพื่อนำปัญหา อุปสรรคในการสื่อสารความเสี่ยง มาปรับปรุงกระบวนการสื่อสารความเสี่ยงให้ เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย (หมายเหตุ การสื่อสารความเสี่ยงข้อนี้ไม่ได้ เชื่อมโยงปัญหาเป็นการเฉพาะ เพราะการให้ ความรู้กรณีสารเคมีกำจัดศัตรูพืช ก็ถือว่าเป็น การสื่อสารความเสี่ยงในข้อนี้ได้ รวมถึง กรณีสาร ตะกั่วในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ก็สามารถทำการ สื่อสารความเสี่ยงได้***** ถึงแม้จะไม่มีปัญหา มลพิษเป็นกรณีที่เป็นโรงงาน /เหมือง /โรงไฟฟ้า / โรงโม่หิน ก็ตาม เนื่องจากการจัดบริการ มีกลุ่มเป้าหมายคือ "ประชาชน" ที่อยู่ใน = 1. กลุ่มที่อาศัยในพื้นที่เสี่ยง 2.กลุ่มเปราะบาง ที่มี โรคประจำตัวเรื้อรัง เด็ก ผู้สูงอายุ 3.กลุ่ม ผู้บริโภค: กรณีสารเคมีทางการเกษตร สารตะกั่ว	0 1 2 3	- ไม่มีการสื่อสารความเสี่ยง - มีแผน หรือแนวทางการสื่อสารความเสี่ยงให้แก่ผู้ ที่เกี่ยวข้อง - มีการสื่อสารความเสี่ยงให้แก่ผู้ที่เกี่ยวข้อง - มีการสรุปผลการสื่อสารความเสี่ยง		

ข้อ	องค์ประกอบของมาตรฐาน	แนวทางการพิจารณาตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	หลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
		ในเครื่องใช้ Asbestos ในเครื่องใช้ เป็นต้น)				
25	การจัดเตรียมความพร้อมในการรองรับภาวะฉุกเฉินด้านมลพิษสิ่งแวดล้อมตามความเสี่ยงในพื้นที่	มีการจัดทำแผน หรือร่วมจัดทำแผนกับหน่วยงานอื่นเพื่อเตรียมความพร้อมรองรับภาวะฉุกเฉิน เช่น ปัญหาหมอกควัน ปัญหาสารเคมีรั่วไหลออกสู่ชุมชน โรงงานเกิดเพลิงไหม้ ฯลฯ และมีการเตรียมพร้อมด้านอุปกรณ์/เครื่องมือ เช่น อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล รายชื่อสำหรับการติดต่อผู้เชี่ยวชาญ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง แหล่งข้อมูลสืบค้นสารเคมี ฯลฯ รวมทั้งมีการร่วมซ้อมแผน อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	0 1 2 3	- ไม่มีการจัดเตรียมความพร้อม - เตรียมการด้านอุปกรณ์/เครื่องมือ เช่น อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล รายชื่อแหล่งข้อมูล อุปกรณ์ปฐมพยาบาล - ร่วม/จัดทำแผนการฝึกซ้อม และฝึกซ้อมดับเพลิงและอพยพหนีไฟอย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง พร้อมสรุปรายงาน - ร่วม/จัดทำแผนเตรียมความพร้อมภาวะฉุกเฉินด้านสารเคมี หรือรังสี ในระดับอำเภอ/ตำบล		
รวมคะแนนตั้งแต่ข้อ 22 - 25 (X)			=	ผลลัพธ์ = $\{(X)/12\} \times 100 = \dots\dots\dots\%$		

การพิจารณาให้คะแนนตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมสำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

คะแนน	คำอธิบาย
3	มีการดำเนินการ หรือมีคุณลักษณะดังกล่าวในประเด็นมาตรฐานดังกล่าวอย่างครบถ้วนสมบูรณ์ มีความโดดเด่น เริ่มมีการประเมินผล และนำผลการประเมินมาปรับปรุง
2	มีการดำเนินการ หรือมีคุณลักษณะดังกล่าวในระดับเฉลี่ยเกือบครบถ้วนตามเกณฑ์ที่ระบุ โดยมีการทำงานในลักษณะเครือข่ายการทำงานมากขึ้น
1	เริ่มต้นดำเนินการ โดยมีแผน หรือมีคุณลักษณะดังกล่าวอยู่บ้าง ในบางเรื่อง บางด้านแต่ไม่ครบถ้วนทั้งหมดตามเกณฑ์ที่ระบุ
0	ไม่มีคุณลักษณะดังกล่าว หรือไม่ได้ดำเนินการในประเด็นที่ระบุไว้ในเกณฑ์

การพิจารณาค่าคะแนนแต่ละองค์ประกอบตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมสำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.)

องค์ประกอบ	จำนวนข้อ	คะแนนเต็ม	วิธีการคำนวณคะแนน	เกณฑ์ผ่าน
องค์ประกอบที่ 1 การบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม	5	15	(คะแนนที่ได้ / 15) X 100	50%
องค์ประกอบที่ 2 การจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	5	15	(คะแนนที่ได้/15) X 100	50%
องค์ประกอบที่ 3 การจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมเชิงรุกแก่ ผู้ประกอบอาชีพภายนอก และผู้ได้รับผลกระทบจากมลพิษสิ่งแวดล้อม	6	18	(คะแนนที่ได้/18) X100	50%
องค์ประกอบที่ 4 การจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมเชิงรับ การประเมิน การวินิจฉัย การดูแลรักษาผู้ป่วยโรค/อุบัติเหตุจากการทำงาน การส่งต่อ และการฟื้นฟูสมรรถภาพ	5	15	(คะแนนที่ได้/15) X 100	50%
องค์ประกอบที่ 5 การดำเนินงานด้านการจัดบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อม	4	12	(คะแนนที่ได้/12) X 100	50%
รวม	25	75		

การแบ่งระดับภายหลังจากการประเมิน

ระดับ เริ่มต้นพัฒนา

คะแนนต้องผ่านองค์ประกอบที่ 1 และ 3 การบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม, การจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมเชิงรุกแก่ผู้ประกอบอาชีพภายนอกและผู้ได้รับผลกระทบจากมลพิษสิ่งแวดล้อม โดยมีคะแนนผ่านองค์ประกอบที่ 1 และ 3 ร้อยละ 50

ระดับ ดี

ต้องผ่านองค์ประกอบที่ 1-3 การบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม, การจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล, การจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมเชิงรุกแก่ผู้ประกอบการอาชีพภายนอกและผู้ได้รับผลกระทบจากมลพิษสิ่งแวดล้อม โดยมีคะแนนผ่านองค์ประกอบที่ 1-3 ร้อยละ 50

ระดับ ดีมาก

ต้องผ่านองค์ประกอบที่ 1-4 การบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม, การจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล, การจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมเชิงรุกแก่ผู้ประกอบการอาชีพภายนอกและผู้ได้รับผลกระทบจากมลพิษสิ่งแวดล้อม และการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมเชิงรับ การประเมิน การวินิจฉัย การดูแลรักษา การส่งต่อ และการฟื้นฟูสมรรถภาพ โดยมีคะแนนผ่านองค์ประกอบที่ 1-4 ร้อยละ 50

ระดับ ดีเด่น

ต้องผ่านทุกองค์ประกอบ 1-5 การบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม, การจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล, การจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมเชิงรุกแก่ผู้ประกอบการอาชีพภายนอก และผู้ได้รับผลกระทบจากมลพิษสิ่งแวดล้อม และการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมเชิงรับ การประเมิน การวินิจฉัย การดูแลรักษา การส่งต่อ และการฟื้นฟูสมรรถภาพ และการดำเนินงานด้านการจัดบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อม โดยมีคะแนนผ่านองค์ประกอบที่ 1-4 ร้อยละ 60 และคะแนนผ่านองค์ประกอบที่ 5 อย่างน้อย ร้อยละ 50

ตารางร้อยละการผ่านเกณฑ์

ระดับ	องค์ประกอบที่ 1	องค์ประกอบที่ 2	องค์ประกอบที่ 3	องค์ประกอบที่ 4	องค์ประกอบที่ 5
เริ่มต้นพัฒนา	50	-	50	-	-
ดี	50	50	50	-	-
ดีมาก	50	50	50	50	-
ดีเด่น	60	60	60	60	50

บทที่ 3

เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัย สำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน (กรณีดำเนินการเฉพาะบุคลากรในสถานพยาบาล)

เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน กรณีดำเนินการเฉพาะบุคลากรในสถานพยาบาล เป็นเครื่องมือที่พัฒนาขึ้น เพื่อใช้ในการดำเนินงานการจัดบริการอาชีวอนามัยของหน่วยบริการสุขภาพให้เป็นไปในทิศทางเดียวกัน ซึ่งจะก่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่ผู้รับบริการ และเป็นมาตรฐานสำหรับสถานพยาบาลในการประเมินและทบทวนผลการดำเนินงานด้านการจัดบริการอาชีวอนามัยของสถานพยาบาล รวมทั้งเป็นแนวทางให้กับผู้ตรวจประเมินในการประเมิน ให้ข้อเสนอแนะและกำกับติดตามการดำเนินงานด้านการจัดบริการอาชีวอนามัยของสถานพยาบาลได้อย่างครอบคลุมตามมาตรฐานที่กำหนด โดยมีรายละเอียดตามตารางดังนี้

ตารางที่ 4 เกณฑ์และมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน : กรณีดำเนินการบุคลากรเฉพาะบุคลากรในสถานพยาบาล

ตารางที่ 5 การให้คะแนนรายชื่อตามเกณฑ์และมาตรฐาน

ตารางที่ 6 คะแนนและร้อยละการผ่านแต่ละองค์ประกอบ

ตารางที่ 7 การแบ่งระดับโรงพยาบาลภายหลังการประเมิน

- คำชี้แจง**
1. การให้คะแนน 3 ต้องมีหลักฐานการผ่านคะแนน 1 และ 2 มาก่อน
 2. รอบเวลาการพิจารณา 1 ปี ยกเว้นเกณฑ์การให้คะแนนที่กำหนดระยะเวลาเป็นอย่างอื่น
 3. กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่มีความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

ตารางที่ 4 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการเฉพาะบุคลากรในสถานพยาบาล

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 1 การบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการอาชีวอนามัย						
1.1 การนำองค์กร						
01 ***	ผู้บริหารระดับสูงของสถานพยาบาลสนับสนุนการดำเนินงานด้านการจัดบริการอาชีวอนามัย	มีการกำหนดนโยบายการจัดการจัดบริการอาชีวอนามัยแก่บุคลากรในสถานพยาบาล เช่น แพทย์ พยาบาล และบุคลากรอื่นๆ รวมทั้งผู้รับบริการ อย่างเป็นลายลักษณ์อักษรโดยผู้บริหารคนปัจจุบันลงนามหรือระยะเวลาไม่เกิน 3 ปี รวมทั้งมีการสื่อสารและประชาสัมพันธ์นโยบายดังกล่าวแก่บุคลากรในสถานพยาบาล เช่น การติดประกาศการสื่อสารทางระบบอิเล็กทรอนิกส์ Facebook line ฯลฯ)	0 1 2 3	- ไม่มีการกำหนดนโยบายด้านการจัดบริการอาชีวอนามัย - มีการกำหนดนโยบายด้านการจัดบริการอาชีวอนามัย สำหรับบุคลากรในสถานพยาบาลอย่างเป็นลายลักษณ์อักษร - มีการกำหนดนโยบายด้านการจัดบริการอาชีวอนามัย สำหรับบุคลากรในสถานพยาบาลและมีการสื่อสารนโยบายดังกล่าวให้กับบุคลากรในสถานพยาบาล - มีการกำหนดนโยบายการจัดการจัดบริการอย่างเป็นลายลักษณ์อักษรและมีการสื่อสารนโยบายดังกล่าวให้กับบุคลากรในสถานพยาบาลได้รับทราบ		

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

ตารางที่ 4 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการเฉพาะบุคลากรในสถานพยาบาล

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน ที่ได้	ระบุหลักฐานหรือ เอกสารยืนยัน
1.2 การจัดทำแผนงานโครงการทางด้านอาชีวอนามัย						
02 ***	การจัดทำแผนงานด้านอาชีวอนามัยสอดคล้องกับนโยบายของสถานพยาบาล	มีการจัดทำแผนปฏิบัติการ และแผนงานด้านอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในสถานพยาบาลระยะ 3 ปีขึ้นไป และมีการติดตาม ทบทวนประเมินแผนปฏิบัติการหรือแผนงานทุกๆ ไตรมาส	0	- ไม่มีการจัดทำแผนงาน		
			1	- มีการจัดทำแผนปฏิบัติการสำหรับการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในสถานพยาบาล		
			2	- มีการติดตาม ทบทวนประเมินแผนปฏิบัติการ หรือ แผนงานทุกๆ ไตรมาส		
			3	- มีการจัดทำแผนงานระยะ 3 ปีขึ้นไปด้านอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในสถานพยาบาล และมีการทบทวนแผน		

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

ตารางที่ 4 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการเฉพาะบุคลากรในสถานพยาบาล

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน ที่ได้	ระบุหลักฐานหรือ เอกสารยืนยัน
1.3 การพัฒนาทรัพยากรบุคคล เครื่องมือ และสถานที่						
03	โครงสร้างอัตรากำลัง รองรับการจัดบริการ อาชีวอนามัย (หมายเหตุ ข้อนี้ไม่ต้อง เรียงตามลำดับคะแนน)	มีรายละเอียดโครงสร้างและอัตรากำลังของงานอาชีวอนามัยตามกรอบโครงสร้างของสถานพยาบาล และกำหนดผู้รับผิดชอบหลักด้านอาชีวอนามัย โดยผู้ปฏิบัติงานควรมีคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งตามที่มีความรู้ความสามารถในการปฏิบัติงานอาชีวอนามัยได้ เช่น 1. แพทย์ - อาชีวแพทย์ (แพทย์วุฒิบัตรสาขาเวชศาสตร์ป้องกัน (แขนงอาชีวเวชศาสตร์)) - แพทย์ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรความรู้พื้นฐานอาชีวเวชศาสตร์สำหรับแพทย์ (หลักสูตร 2 เดือน) 2. พยาบาล - พยาบาลวิชาชีพ ระดับปริญญาโท สาขาการพยาบาลอาชีวอนามัย - พยาบาลวิชาชีพ ที่ผ่านการอบรมหลักสูตร	0	- ไม่มีบุคลากรด้านอาชีวอนามัย		
			1	- มีแพทย์ผู้ผ่านการอบรมหลักสูตรพื้นฐานอาชีวเวชศาสตร์ (หลักสูตร 2 เดือน) หรือ มีพยาบาลผ่านการอบรมอาชีวอนามัยระยะสั้น (60 ชม.) รวมทั้งมีการกำหนดผู้รับผิดชอบหลักด้านอาชีวอนามัย		
			2	- มีอาชีวแพทย์หรือแพทย์ผู้ผ่านการอบรมหลักสูตรพื้นฐานอาชีวเวชศาสตร์ (หลักสูตร 2 เดือน) เต็มเวลา (Full time) และมีพยาบาลผ่านการอบรมอาชีวอนามัยระยะสั้น (60 ชม.) รวมทั้งมีการกำหนดผู้รับผิดชอบหลักด้านอาชีวอนามัย		
			3	- มีอาชีวแพทย์หรือหรือแพทย์ผู้ผ่านการอบรมหลักสูตรพื้นฐานอาชีวเวชศาสตร์ (หลักสูตร 2 เดือน) เต็มเวลา (Full time) และมีพยาบาลที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลอาชีวอนามัย (หลักสูตร 4 เดือน) และมีทีมสหวิชาชีพหรือเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทางอาชีวอนามัย รวมทั้ง		

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

ตารางที่ 4 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการเฉพาะบุคลากรในสถานพยาบาล

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
		การพยาบาลเฉพาะทาง (หลักสูตร 4 เดือน) -พยาบาลวิชาชีพ ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการพยาบาลอาชีวอนามัย ระยะสั้น 60 ชั่วโมง		มีการกำหนดผู้รับผิดชอบหลักด้านอาชีวอนามัย		
04	เครื่องมืออาชีวเวชศาสตร์พื้นฐานพร้อมใช้งานในการตรวจสอบคุณภาพตามปัจจัยเสี่ยงจากการทำงานในบุคลากร	บุคลากรกลุ่มเสี่ยงได้รับการตรวจสอบสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงจากการทำงานในบุคลากรด้วยเครื่องมืออาชีวเวชศาสตร์พื้นฐานที่ได้มาตรฐานและได้รับการสอบเทียบตามระยะเวลาครบทุกเครื่อง รวมทั้งสถานพยาบาลสามารถจัดหาเครื่องมืออาชีวเวชศาสตร์พื้นฐานที่ได้มาตรฐานไว้ประจำเพื่อให้บริการตรวจสอบคุณภาพตามปัจจัยเสี่ยงจากการทำงาน	0	- ไม่มีกรให้บริการด้วยเครื่องมืออาชีวเวชศาสตร์พื้นฐาน		
			1	- บุคลากรกลุ่มเสี่ยงได้รับการตรวจสอบสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงจากการทำงานด้วยเครื่องมืออาชีวเวชศาสตร์พื้นฐานบางเครื่อง		
			2	-บุคลากรกลุ่มเสี่ยงได้รับการตรวจสอบสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงจากการทำงานด้วยเครื่องมืออาชีวเวชศาสตร์พื้นฐานครบทุกเครื่องโดยเครื่องมืออาชีวเวชศาสตร์พื้นฐานที่ได้มาตรฐานและได้รับการสอบเทียบตามระยะเวลา		
			3	-สถานพยาบาลมีเครื่องมืออาชีวเวชศาสตร์พื้นฐานที่ได้มาตรฐานและได้รับการสอบเทียบตามระยะเวลาครบทุกเครื่อง และบุคลากรกลุ่มเสี่ยงได้รับการตรวจสอบสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงจากการทำงาน		

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

ตารางที่ 4 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการเฉพาะบุคลากรในสถานพยาบาล

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน ที่ได้	ระบุหลักฐานหรือ เอกสารยืนยัน
05 ***	การพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านอาชีวอนามัย	มีเอกสารแสดงถึงการสำรวจหาความจำเป็น และแผนการพัฒนาศักยภาพบุคลากร และมีรายชื่อบุคลากรได้รับการพัฒนาศักยภาพ (เช่น การเข้าร่วมประชุมวิชาการหรือการอบรมหลักสูตรต่างๆ กรณีสถานพยาบาลจัดเองและหน่วยงานภายนอกเป็นผู้จัด)	0	- ไม่มีการพัฒนาศักยภาพบุคลากร		
			1	- มีการสำรวจหาความจำเป็นและกำหนดแผนการพัฒนาศักยภาพบุคลากร		
			2	- มีบุคลากรได้รับการพัฒนาศักยภาพทางด้านอาชีวอนามัย กรณีสถานพยาบาลจัดเอง		
			3	- บุคลากรด้านอาชีวอนามัยอย่างน้อย 1 คน ได้รับการพัฒนาศักยภาพทางด้านอาชีวอนามัย โดยเข้ารับการอบรมทั้งกรณีสถานพยาบาลจัดเองและหน่วยงานภายนอกเป็นผู้จัด		
06	การศึกษาวิจัยเพื่อพัฒนา งานทางด้านอาชีว- อนามัย	มีการศึกษาวิจัย หรือ R2R CQI หรือการสร้างนวัตกรรมต่างๆ โดยดำเนินการเองหรือร่วมกับหน่วยงานอื่นๆ และเผยแพร่ผลงานดังกล่าวในรูปแบบต่างๆ เช่น การนำเสนอในเวทีวิชาการระดับจังหวัดขึ้นไปหรือตีพิมพ์ในวารสาร ภายในระยะเวลา	0	- ไม่มีการศึกษาวิจัย		
			1	- มีการศึกษาวิจัย หรือ R2R, CQI หรือการสร้างนวัตกรรม โดยร่วมกับหน่วยงานอื่นๆ		
			2	- มีศึกษาวิจัยหรือ R2R, CQI หรือการสร้างนวัตกรรม โดยหน่วยงานอาชีวอนามัย		

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

ตารางที่ 4 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการเฉพาะบุคลากรในสถานพยาบาล

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน ที่ได้	ระบุหลักฐานหรือ เอกสารยืนยัน
		3 ปีที่ผ่านมา	3	- มีการเผยแพร่ผลงานการศึกษาวิจัย R2R CQI หรือ การสร้างนวัตกรรม โดยนำเสนอในเวทีวิชาการระดับจังหวัดขึ้นไป หรือตีพิมพ์ในวารสารวิชาการในระยะเวลา 3 ปีที่ผ่านมา		
		รวมคะแนนตั้งแต่ข้อ 01-06 (X)	=	ผลลัพธ์ = $\{(X)/18\} \times 100 = \dots\dots\dots\%$		
องค์ประกอบที่ 2 การประเมิน การวินิจฉัย การดูแลรักษาบุคลากรในสถานพยาบาลที่ป่วยด้วยโรคหรืออุบัติเหตุจากการทำงาน การส่งต่อและการฟื้นฟู สมรรถภาพ						
07 ***	การประเมินความเหมาะสมของสภาวะสุขภาพกับลักษณะงาน (fit for work)	มีเอกสารแสดงแนวปฏิบัติในการประเมินความเหมาะสมของสภาวะสุขภาพกับลักษณะงาน (fit for work) พร้อมทั้งมีการสรุปผล จำนวนบุคลากรผู้เข้ารับการประเมิน และการให้ข้อเสนอแนะในการประเมินดังกล่าว	0	- ไม่มีการดำเนินการ		
			1	- มีแนวทางในการประเมินความเหมาะสมของสภาวะสุขภาพกับลักษณะงาน		
			2	- มีการดำเนินงานประเมินความเหมาะสมของสภาวะสุขภาพกับลักษณะงาน		
			3	- สรุปและให้ข้อเสนอแนะจากผลการประเมินฯ แก่ผู้รับการประเมิน		

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

ตารางที่ 4 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการเฉพาะบุคลากรในสถานพยาบาล

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน ที่ได้	ระบุหลักฐานหรือ เอกสารยืนยัน
08 ***	การคัดกรองผู้ป่วยหรือผู้สงสัยโรคจากการทำงานเบื้องต้น	มีเอกสารแสดงถึง จำนวนการคัดกรองบุคลากรที่ป่วย หรือผู้สงสัยจะป่วยด้วยโรคจากการทำงานด้วยคำถามคัดกรอง (verbal screening) ใน หน่วยงาน อาชีวอนามัยหรือหน่วยงานอื่นๆ ของสถานพยาบาลอย่างน้อย 3 แผนกขึ้นไป	0	- ไม่มีการคัดกรองบุคลากรที่ป่วย หรือผู้สงสัยโรคจากการทำงาน		
			1	- มีการคัดกรองบุคลากรที่ป่วย หรือผู้สงสัยโรคจากการทำงานด้วยคำถามคัดกรอง เฉพาะหน่วยงานอาชีวอนามัย		
			2	- มีการคัดกรองบุคลากรที่ป่วย หรือผู้สงสัยโรคจากการทำงานด้วยคำถามคัดกรองในหน่วยงานอาชีวอนามัยและหน่วยงานอื่น		
			3	- มีการคัดกรองบุคลากรที่ป่วย หรือผู้สงสัยโรคจากการทำงานด้วยคำถามคัดกรอง ในหน่วยงานอาชีวอนามัยและหน่วยงานอื่นอย่างน้อย 3 แผนกขึ้นไป		
09 ***	การตรวจวินิจฉัย รักษาโรคจากการทำงาน	มีหลักฐานแสดงถึงจำนวนบุคลากรป่วยหรือผู้ที่สงสัย ที่ได้รับการตรวจวินิจฉัยและรักษาโรคจากการทำงาน ตามแนวทางการวินิจฉัย และรักษาโรคจากการทำงาน รวมทั้งมีการบันทึกรายงาน	0	- ไม่มีการตรวจวินิจฉัยและรักษาโรคจากการทำงาน		
			1	- มีการวินิจฉัยและมีการบันทึกรายงานข้อมูลโรคจากการทำงานตาม ระบบICD10		
			2	- มีการวินิจฉัย และรักษาโรคจากการทำงาน		

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

ตารางที่ 4 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการเฉพาะบุคลากรในสถานพยาบาล

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน ที่ได้	ระบุหลักฐานหรือ เอกสารยืนยัน
		ข้อมูลโรคจากการทำงานตามระบบ ICD10 และมีแผนการติดตามดูแลผู้ป่วยในเชิงป้องกัน		และมีการบันทึกรายงานข้อมูลโรคจากการทำงานตามระบบ ICD10		
			3	- มีการวินิจฉัยและรักษาโรคจากการทำงานและมีการบันทึกรายงานข้อมูลโรคจากการทำงานตามระบบ ICD10 และมีแผนการติดตามดูแลผู้ป่วยในเชิงป้องกัน		
10 ***	ระบบการจัดเก็บข้อมูลสุขภาพของบุคลากร	มีการจัดเก็บข้อมูลสุขภาพของบุคลากรอย่างเป็นระบบและต่อเนื่องอย่างน้อย 3 ปี ในรูปแบบต่างๆ เช่น จัดเก็บในรูปแบบเอกสาร หรือเทคโนโลยีสารสนเทศ โดยมีแนวทางในการสำรองข้อมูลให้พร้อมใช้ตลอดเวลา	0 1 2 3	- ไม่มีการจัดเก็บข้อมูลสุขภาพ - มีการจัดเก็บข้อมูลสุขภาพในรูปแบบเอกสาร - มีการจัดเก็บข้อมูลสุขภาพโดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ - มีการจัดเก็บข้อมูลสุขภาพอย่างต่อเนื่องอย่างน้อย 3 ปี โดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศจัดเก็บข้อมูลสุขภาพและมีแนวทางในการสำรองข้อมูลให้พร้อมใช้ตลอดเวลา		
11	การบริหารจัดการ	มีเอกสารแสดงจำนวนบุคลากรป่วย หรือ	0	- ไม่มีการบริหารจัดการประเมินและดูแล		

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

ตารางที่ 4 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการเฉพาะบุคลากรในสถานพยาบาล

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน ที่ได้	ระบุหลักฐานหรือ เอกสารยืนยัน
***	ประเมินและดูแลผู้ป่วย ก่อนกลับเข้าทำงาน (Return to work managements)	บาดเจ็บที่ได้รับการประเมินสภาวะสุขภาพ ก่อนกลับเข้าทำงาน และประเมินพลัง ความสามารถในการทำงาน โดยมีการ ประสานกับแผนกต่างๆ ของสถานพยาบาล เพื่อปรับสภาพงานหรือบริหารจัดการให้ บุคลากรในสถานพยาบาลสามารถทำงานใน สภาพงานที่เหมาะสมกับสภาวะสุขภาพกาย และจิต และมีรายงานการเยี่ยมติดตามหลัง กลับเข้าทำงาน		ผู้ป่วยก่อนกลับเข้าทำงาน		
			1	- มีการประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อประเมิน สภาวะสุขภาพผู้ป่วยก่อนกลับเข้าทำงาน		
			2	- มีการประเมินสภาวะสุขภาพก่อนกลับเข้า ทำงานและประเมินพลังความสามารถในการ ทำงาน พร้อมแจ้งผลและให้ข้อเสนอแนะต่างๆ แก่ผู้ป่วยและแผนกที่เกี่ยวข้องรับทราบ		
			3	- มีการประสานกับแผนกที่เกี่ยวข้องของ สถานพยาบาล เพื่อปรับสภาพงานหรือ บริหารจัดการให้บุคลากรในสถานพยาบาล สามารถทำงานในสภาพงานที่เหมาะสมกับ สภาวะสุขภาพกายและจิตและมีการเยี่ยม ติดตามหลังกลับเข้าทำงาน		
12	สถานพยาบาลมีความ	มีการฝึกซ้อมดับเพลิงและอพยพหนีไฟ หรือ	0	- ไม่มีการจัดฝึกซ้อม		

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

ตารางที่ 4 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการเฉพาะบุคลากรในสถานพยาบาล

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน ที่ได้	ระบุหลักฐานหรือ เอกสารยืนยัน
	พร้อมในการตอบโต้ ภาวะฉุกเฉินทางอาชีว- อนามัยและความปลอดภัย	การฝึกซ้อมภาวะฉุกเฉินด้านสารเคมีหรือ รังสีทั้งภายในสถานพยาบาลและร่วมกับ หน่วยงานภายนอก พร้อมทั้งจัดทำสรุป รายงาน	1	- มีการฝึกซ้อมดับเพลิง และอพยพหนีไฟ อย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง พร้อมจัดทำรายงาน		
			2	- มีการฝึกซ้อมภาวะฉุกเฉินด้านสารเคมีหรือ รังสีภายในสถานพยาบาลพร้อมจัดทำรายงาน		
			3	- มีการฝึกซ้อมภาวะฉุกเฉินด้านสารเคมีหรือรังสีร่วมกับ หน่วยงานภายนอกสถานพยาบาลพร้อมจัดทำรายงาน		
13	การดูแล รักษา และ ติดตามบุคลากรป่วยด้วย โรคหรือบาดเจ็บจากการ ทำงานอย่างต่อเนื่อง ที่บ้านหรือสถานที่ ทำงาน	มีการประสานกับแผนกที่เกี่ยวข้อง และ จัดทำรายงานสรุปการติดตามผู้ป่วยที่บ้าน หรือสถานที่ทำงานหรือมีการประสานกับ หน่วยบริการสุขภาพที่เกี่ยวข้องในพื้นที่เพื่อ การดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง	0	- ไม่มีการติดตามผู้ป่วยด้วยโรค หรืออุบัติเหตุ จากการทำงาน		
			1	- มีการนัดหมายผู้ป่วยกลับมารับการรักษาต่อเนื่อง		
			2	- มีการประสานกับแผนกที่เกี่ยวข้องในสถานพยาบาล เพื่อการติดตามดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง		
			3	- มีการติดตามผู้ป่วยที่บ้านหรือสถานที่ทำงาน หรือประสานกับหน่วยบริการที่เกี่ยวข้องใน พื้นที่ เพื่อการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง		
		รวมคะแนนตั้งแต่ข้อ 07-13 (X)	=	ผลลัพธ์=((X)/21) x 100 =.....%		
องค์ประกอบที่ 3 การดำเนินงานด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยในสถานพยาบาล						

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

ตารางที่ 4 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการเฉพาะบุคลากรในสถานพยาบาล

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน ที่ได้	ระบุหลักฐานหรือ เอกสารยืนยัน
14 ***	คณะกรรมการ ดำเนินงานด้านอาชีว- อนามัย ความปลอดภัย และสภาพแวดล้อมใน การทำงานของ สถานพยาบาล	มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการด้านอาชีว- อนามัย ความปลอดภัย และสภาพแวดล้อม ในการทำงานและมีรายงานการประชุม คณะกรรมการฯ อย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง และนำมติการประชุมมาดำเนินการ ปรับปรุงแผนงานหรือมาตรการแก้ปัญหา หรือพัฒนางานด้านอาชีวอนามัย ความ ปลอดภัยและสภาพแวดล้อมการทำงาน	0	- ไม่มีคณะกรรมการที่เกี่ยวข้องด้านอาชีวอนามัย ความปลอดภัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน		
			1	- มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการด้านอาชีวอนามัย ความปลอดภัยและสภาพแวดล้อม โดยระบุ บทบาทหน้าที่ด้านอาชีวอนามัยความ ปลอดภัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน		
			2	- มีการประชุมคณะกรรมการด้านอาชีว- อนามัยฯ อย่างน้อย 3 ครั้ง/ปีและมีการนำ มติการประชุมมาดำเนินการปรับปรุงตาม แผนงานหรือมาตรการแก้ปัญหาหรือพัฒนา งานด้านความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม		
			3	- คณะกรรมการด้านอาชีวอนามัยฯ มีการประชุม อย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้งและมีการนำมติการ ประชุมมาดำเนินการปรับปรุงตามแผนงาน หรือมาตรการแก้ปัญหาหรือพัฒนางานด้าน ความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม		

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

ตารางที่ 4 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการเฉพาะบุคลากรในสถานพยาบาล (ต่อ)

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน ที่ได้	ระบุหลักฐานหรือ เอกสารยืนยัน
15 ***	การเดินสำรวจ สถานพยาบาลและการ ประเมินความเสี่ยงจาก การทำงาน	มีรายงานผลการเดินสำรวจสถานพยาบาล และการประเมินความเสี่ยงจากการทำงาน รวมทั้งมีการจัดลำดับความสำคัญของ ความเสี่ยงและการสื่อสารความเสี่ยงให้ผู้ ที่เกี่ยวข้องและผู้บริหารรับทราบ	0	- ไม่มีการเดินสำรวจ		
			1	- มีการเดินสำรวจทุกแผนกในสถานพยาบาล		
			2	- มีการเดินสำรวจ และประเมินความเสี่ยงทุกแผนก ในสถานพยาบาล มีรายงานการประเมินความเสี่ยง		
			3	- มีการจัดลำดับความสำคัญของความเสี่ยงและ การสื่อสารความเสี่ยงให้ผู้ที่เกี่ยวข้องและ ผู้บริหารรับทราบ		
16 ***	การจัดการความเสี่ยง จากการทำงานของ บุคลากรใน สถานพยาบาล	มีแผนและมีการดำเนินการจัดการความ เสี่ยงจากการทำงาน รวมทั้งมีการประเมิน ติดตาม สรุปผลการดำเนินงานตามแผน จัดการความเสี่ยง และนำเสนอผู้บริหาร ทุกปี	0	- ไม่มีการจัดการความเสี่ยงจากการทำงาน		
			1	- จัดทำแผนจัดการความเสี่ยงในแผนกที่พบ ความเสี่ยงจากการทำงาน		
			2	- ดำเนินการจัดการความเสี่ยงตามแผนที่ กำหนด		
			3	- มีการประเมิน ติดตาม และสรุปผลการ ดำเนินงานตามแผนจัดการความเสี่ยง และนำเสนอผู้บริหารทุกปี		

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

ตารางที่ 4 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการเฉพาะบุคลากรในสถานพยาบาล

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน ที่ได้	ระบุหลักฐานหรือ เอกสารยืนยัน
17 ***	การตรวจประเมิน สภาพแวดล้อมการทำงาน ทำงานแก่หน่วยงานใน สถานพยาบาล	มีแผนและรายงานการตรวจประเมิน สภาพแวดล้อมการทำงานในแผนกเสี่ยง และมีรายงานสรุปผลการตรวจ สภาพแวดล้อมการทำงาน พร้อม ข้อเสนอแนะในการออกแบบการตรวจ สุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงจากการทำงาน และการปรับปรุงสภาพแวดล้อม ทำงานเชิงวิศวกรรม	0	- ไม่มีการดำเนินการใดๆ		
			1	- มีการวางแผนกำหนดจุดตรวจวัด สภาพแวดล้อมการทำงานตามสิ่งคุกคามที่ พบจากการเดินสำรวจ		
			2	- มีการตรวจประเมินสภาพแวดล้อมการ ทำงาน		
			3	- มีการสรุปผลการตรวจสภาพแวดล้อมการ ทำงานพร้อมข้อเสนอแนะในการออกแบบ การตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงจากการ ทำงาน และการปรับปรุงสภาพแวดล้อม การทำงานเชิงวิศวกรรม		

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

ตารางที่ 4 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการเฉพาะบุคลากรในสถานพยาบาล

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน ที่ได้	ระบุหลักฐานหรือ เอกสารยืนยัน
18	การให้ภูมิคุ้มกันตาม ปัจจัยเสี่ยงของงานแก่ บุคลากรใน สถานพยาบาล	มีเอกสารแสดงการกำหนดกลุ่มเสี่ยงพร้อมทั้ง รายชื่อ และแผนกของผู้ที่จำเป็นต้องได้รับ วัคซีนพื้นฐาน 5 ชนิด ได้แก่ 1.วัคซีนป้องกัน โรคไข้หวัดใหญ่ 2. โรคไวรัสตับอักเสบบี 3.วัคซีนรวมป้องกันโรคหัด -คางทูม-หัด เยอรมัน 4.วัคซีนป้องกันโรคอีสุกอีใสวัคซีน และ 5.วัคซีนรวมป้องกันโรคบาดทะยัก-คอ ติบ-ไอกรนชนิดไรเซลล์(Tdap) ตามคำแนะนำ การให้วัคซีนในบุคลากรทางการแพทย์และ สาธารณสุขของกรมควบคุมโรค รวมทั้งมีการ ติดตามผล หรืออาการข้างเคียงที่อาจเกิดจาก การได้รับวัคซีนของบุคลากรดังกล่าว	0	- ไม่มีการให้ภูมิคุ้มกันตามปัจจัยเสี่ยงของงาน แก่บุคลากรในสถานพยาบาล		
			1	- มีการกำหนดกลุ่มเสี่ยงตามชนิดของวัคซีนพื้นฐานที่ จำเป็น แต่ยังไม่ให้วัคซีนพื้นฐานที่จำเป็นไม่ครบ		
			2	- มีการให้วัคซีนพื้นฐานที่จำเป็นอย่างน้อย 4 ชนิด แต่ไม่ครอบคลุมบุคลากรกลุ่มเสี่ยงทุก คน		
			3	- มีการให้วัคซีนพื้นฐานที่จำเป็นครบ และ ครอบคลุมบุคลากรกลุ่มเสี่ยงทุกคน รวมทั้งมี การติดตามผล หรืออาการข้างเคียงที่อาจ เกิดจากการได้รับวัคซีนของบุคลากรดังกล่าว		
19	การควบคุมคุณภาพการ ตรวจทางห้องปฏิบัติการ	มีเอกสารแสดงการกำหนดสิ่งส่งตรวจและ การเตรียมความพร้อมของผู้รับการตรวจ พร้อมทั้งมีการจัดเก็บ และนำส่งสิ่งส่งตรวจ ทางชีวภาพด้วยวิธีการถูกต้องตามหลัก วิชาการ รวมทั้งมีการนำสิ่งส่งตรวจส่ง	0	- ไม่มีการเก็บสิ่งส่งตรวจทางชีวภาพ		
			1	- มีการกำหนดสิ่งส่งตรวจได้ถูกต้องตามหลักวิชาการ		
			2	- มีการเตรียมความพร้อมของผู้รับการตรวจ พร้อมทั้งการจัดเก็บและนำส่งสิ่งส่งตรวจทาง ชีวภาพด้วยวิธีการถูกต้องตามหลักวิชาการ		

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

ตารางที่ 4 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการเฉพาะบุคลากรในสถานพยาบาล

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน ที่ได้	ระบุหลักฐานหรือ เอกสารยืนยัน
		ห้องปฏิบัติการที่ได้รับการรับรองตามมาตรฐาน	3	- มีการนำส่งส่งตรวจส่งห้องปฏิบัติการที่ได้รับการรับรองตามมาตรฐาน		
20 ***	การจัดทำรายงานผลการตรวจสุขภาพและสภาพแวดล้อมการทำงานของบุคลากร	มีรายงานผลการตรวจสุขภาพทั่วไป ผลตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยง และผลการตรวจสภาพแวดล้อมการทำงานแผนกเสี่ยง รวมทั้งมีการวิเคราะห์ และเชื่อมโยงระหว่างข้อมูลด้านสุขภาพ และสภาพแวดล้อมการทำงาน ต่อเนื่องกันอย่างน้อย 3 ปี (โดยอาจพิจารณาใช้ตามแบบ RAH 06 ของสำนักโรคจากการประกอบอาชีพฯ)	0 1 2 3	- ไม่มีการจัดทำรายงาน - มีรายงานผลการตรวจสุขภาพทั่วไปและตรวจตามปัจจัยเสี่ยง และสภาพแวดล้อมการทำงานของบุคลากรไม่ต่อเนื่อง - มีรายงานผลการตรวจสุขภาพทั่วไปและตรวจตามปัจจัยเสี่ยง และสภาพแวดล้อมการทำงานของบุคลากรอย่างต่อเนื่อง 3 ปี - มีรายงานผลการวิเคราะห์ และเชื่อมโยงระหว่างข้อมูลด้านสุขภาพ และสภาพแวดล้อมการทำงาน ต่อเนื่องมากกว่า 3 ปี		
21 ***	การอบรมด้านอาชีวอนามัย ความปลอดภัย และ	มีเอกสารแสดงถึงการหาความจำเป็น หรือจัดทำแผนการอบรม พร้อมทั้งจัดอบรมด้านอาชีวอนามัย ความปลอดภัย และ	0 1	- ไม่มีการให้บริการอบรมด้านอาชีวอนามัย ความปลอดภัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน - มีการหาความจำเป็นในการอบรม หรือ		

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

ตารางที่ 4 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการเฉพาะบุคลากรในสถานพยาบาล

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน ที่ได้	ระบุหลักฐานหรือ เอกสารยืนยัน
	สภาพแวดล้อมในการทำงานแก่บุคลากร	สภาพแวดล้อมในการทำงานให้กับบุคลากร และมีการประเมินผลผู้เข้ารับการอบรม		จัดทำแผนการอบรม		
			2	- มีการจัดอบรมด้านอาชีวอนามัยความปลอดภัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานแก่บุคลากร		
			3	- มีการประเมินผลภายหลังการอบรมทางด้านอาชีวอนามัยฯ		
22	การจัดทำคู่มือหรือแนวทางปฏิบัติงานด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยในการทำงานสำหรับบุคลากรในสถานพยาบาล	มีคู่มือ หรือแนวทางปฏิบัติงานด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยในการทำงาน และมีเอกสารแสดงการประเมินผลการปฏิบัติตามคู่มือหรือแนวทางฯ รวมทั้งเอกสารแสดงการนำผลการประเมินมาทบทวนปรับปรุงเนื้อหาของคู่มือ หรือแนวทางฯ	0	- ไม่มีการจัดทำคู่มือ หรือแนวทางปฏิบัติงานเพื่อความปลอดภัยในการทำงาน		
			1	- มีการจัดทำคู่มือ หรือแนวทางปฏิบัติงานด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยในการทำงาน		
			2	- มีการประเมินการปฏิบัติตามคู่มือ หรือแนวทางด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยในการทำงาน		
			3	- มีการนำผลการประเมินมาทบทวนปรับปรุงเนื้อหาของคู่มือ หรือแนวทางด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยในการทำงาน		
23	การสอบสวนโรคหรืออุบัติเหตุจากการทำงานในบุคลากร	มีแนวทางการสอบสวนโรค หรืออุบัติเหตุจากการทำงานในบุคลากร และสรุปจำนวนบุคลากรที่ได้รับการสอบสวนโรคหรือ	0	- ไม่มีการดำเนินการ		
			1	- มีแนวทางการสอบสวนโรค หรืออุบัติเหตุจากการทำงานในบุคลากร		

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

ตารางที่ 4 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการเฉพาะบุคลากรในสถานพยาบาล

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน ที่ได้	ระบุหลักฐานหรือ เอกสารยืนยัน
		อุบัติเหตุจากการทำงาน รวมทั้งมีรายงานการสอบสวนโรค และเอกสารแสดงการเผยแพร่ข้อมูลไปยังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หรือหน่วยงานภายนอกอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง	2	- มีส่วนร่วมในการสอบสวนโรค หรืออุบัติเหตุจากการทำงานในบุคลากร		
		อุบัติเหตุจากการทำงาน รวมทั้งมีรายงานการสอบสวนโรค และเอกสารแสดงการเผยแพร่ข้อมูลไปยังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หรือหน่วยงานภายนอกอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง	3	- มีการจัดทำรายงานการสอบสวนโรค และเผยแพร่ข้อมูลไปยังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หรือหน่วยงานภายนอกอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง		
24 ***	การจัดโปรแกรมสร้างเสริมสุขภาพที่สอดคล้องกับสถานะสุขภาพของบุคลากร	มีสถานการณ์สุขภาพ และความต้องการของบุคลากร ร่วมวางแผนและจัดโปรแกรมสร้างเสริมสุขภาพตามแผน รวมทั้งมีการประเมินผลโปรแกรมสร้างเสริมสุขภาพ	0	- ไม่มีการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ		
			1	- ศึกษาสถานการณ์สุขภาพ และความต้องการของบุคลากร รวมทั้งมีส่วนร่วมในการวางแผนการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ		
			2	- ดำเนินการจัดโปรแกรมสร้างเสริมสุขภาพ		
			3	- ประเมินผลโปรแกรมสร้างเสริมสุขภาพ		

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

ตารางที่ 4 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการเฉพาะบุคลากรในสถานพยาบาล

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน ที่ได้	ระบุหลักฐานหรือ เอกสารยืนยัน
25 ***	การจัดบริการอาชีว- อนามัยครบถ้วนทุก ประเด็นสำคัญ (ครบวงจร) เพื่อดูแล สุขภาพบุคลากรของ สถานพยาบาล	มีเอกสารแสดงถึงความครบถ้วนของการ จัดบริการอาชีวอนามัย เพื่อดูแลสุขภาพ บุคลากรของสถานพยาบาลทุกประเด็น สำคัญ ดังนี้	0	- ไม่มีการจัดบริการอาชีวอนามัยเพื่อดูแล สุขภาพบุคลากรของสถานพยาบาล		
		<u>ประเด็นที่ 1</u> การเดินสำรวจ การประเมิน การจัดระดับความเสี่ยง สื่อสารความเสี่ยง และการให้ข้อเสนอแนะในการจัดการ บริหารจัดการความเสี่ยง	1	- มีการจัดบริการอาชีวอนามัย เพื่อดูแล สุขภาพบุคลากรของสถานพยาบาล ครอบคลุม ประเด็นที่ 1-3		
		<u>ประเด็นที่ 2</u> การจัดทำรายการตรวจ สุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงให้เหมาะสมกับความ เสี่ยง และมีการจัดบริการตรวจสุขภาพ ทั่วไป และตามปัจจัยเสี่ยง โดยมีการ วิเคราะห์ผลการตรวจสุขภาพดังกล่าว	2	- มีการจัดบริการอาชีวอนามัย เพื่อดูแล สุขภาพบุคลากรของสถานพยาบาล ครอบคลุม ประเด็นที่ 1-4		
		<u>ประเด็นที่ 3</u> การจัดโปรแกรมสร้างเสริม สุขภาพที่สอดคล้องกับสภาวะสุขภาพ <u>ประเด็นที่ 4</u> การสนับสนุนให้แผนกต่างๆ ในสถานพยาบาลมีการคัดกรองหรือส่งต่อ บุคลากรที่สงสัยจะเกิดโรคจากการทำงาน	3	- มีการจัดบริการอาชีวอนามัย เพื่อดูแล สุขภาพบุคลากรของสถานพยาบาล ครอบคลุมทุกประเด็น		

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

ตารางที่ 4 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการเฉพาะบุคลากรในสถานพยาบาล

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน ที่ได้	ระบุหลักฐานหรือ เอกสารยืนยัน
		มายังหน่วยบริการอาชีวอนามัย <u>ประเด็นที่ 5</u> มีการดำเนินงานบริหารจัดการผู้ป่วยก่อนกลับเข้าทำงานหลัง บุคลากรเจ็บป่วย หรือขาดเจ็บ และสถานพยาบาลมีการ ปรับเปลี่ยนงานที่เหมาะสมกับสภาวะ สุขภาพของบุคลากร				
		รวมคะแนนตั้งแต่ข้อ14-25(X)	=	ผลลัพธ์ = $((X)/36) \times 100 = \dots\dots\dots\%$		

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

ตารางที่ 4 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการเฉพาะบุคลากรในสถานพยาบาล (ต่อ)

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน ที่ได้	ระบุหลักฐานหรือ เอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 4 ผลการดำเนินงานด้านการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในสถานพยาบาล						
26	การประเมินความพึงพอใจ และการนำผลการประเมินมาปรับปรุงการให้บริการอาชีวอนามัย	มีเอกสารแสดงถึงจำนวนบุคลากรและผลการวิเคราะห์ข้อมูลความพึงพอใจต่อการบริการอาชีวอนามัยและนำข้อเสนอแนะต่างๆ มาปรับปรุงการให้บริการ	0	- ไม่มีการประเมินความพึงพอใจผู้รับบริการเชิงรับ		
			1	- มีการประเมินความพึงพอใจบุคลากรที่มารับบริการ		
			2	- มีการประเมินและวิเคราะห์ข้อมูลความพึงพอใจ		
			3	- มีการนำผลการวิเคราะห์มาปรับปรุงการให้บริการ		
27	ความครอบคลุมของการจัดการความเสี่ยงเมื่อสภาพแวดล้อมการทำงานของสถานพยาบาลมีความเสี่ยง	มีหลักฐานแสดงถึงการจัดการความเสี่ยงจากการทำงานในแผนกต่างๆ ของสถานพยาบาลที่มีความเสี่ยงตั้งแต่ระดับปานกลางขึ้นไป	0	- ไม่มีการจัดการความเสี่ยงจากการทำงานในแผนกต่างๆ ของสถานพยาบาล		
			1	- มีการจัดการความเสี่ยงจากการทำงานในแผนกที่มีความเสี่ยงระดับสูงไม่ครอบคลุมทุกแผนก		
			2	- มีการจัดการความเสี่ยงจากการทำงานทุกแผนกที่มีความเสี่ยงระดับสูงครอบคลุมทุกแผนก		
			3	- มีการจัดการความเสี่ยงจากการทำงานทุกแผนกที่มีความเสี่ยงระดับปานกลาง-สูง ครอบคลุมทุกแผนก		

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

ตารางที่ 4 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการเฉพาะบุคลากรในสถานพยาบาล (ต่อ)

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
28 ***	อัตราความถี่ของการบาดเจ็บจากการทำงานของบุคลากรในสถานพยาบาล	มีหลักฐานแสดงถึงจำนวนการบาดเจ็บ การทำงานของบุคลากรในสถานพยาบาล เพื่อวิเคราะห์อัตราความถี่ของการบาดเจ็บจากการทำงาน (Injury Frequency Rate : IFR) คำนวณจากสูตร $IFR = (\text{จำนวนครั้งที่บุคลากรที่ได้รับบาดเจ็บจากการทำงาน ในช่วงเวลาที่กำหนดตามปีปฏิทิน} \times 1,000,000 \text{ หารด้วยจำนวนชั่วโมงการทำงานทั้งสิ้นของบุคลากรในหน่วยงานนั้น ในช่วงเวลาเดียวกัน}) \text{ หน่วยวัด เป็นครั้งต่อล้านชั่วโมงการทำงาน โดยนับจำนวนครั้งของเหตุการณ์ทั้งหยุดงานและไม่หยุดงาน}$ (หมายเหตุ: สำหรับการคำนวณ IFR ต้องนำข้อมูลจากจำนวนชั่วโมงการทำงานจริง	0	- ไม่มีการเก็บข้อมูลอัตราความถี่ของการบาดเจ็บในกลุ่มบุคลากร		
			1	- อัตราความถี่ของการบาดเจ็บในกลุ่มบุคลากร >30 ครั้งต่อล้านชั่วโมงการทำงาน		
			2	- อัตราความถี่ของการบาดเจ็บในกลุ่ม >15-30 ครั้งต่อล้านชั่วโมงการทำงาน		
			3	- อัตราความถี่ของการบาดเจ็บในกลุ่มบุคลากร ≤15 ครั้งต่อล้านชั่วโมงการทำงาน		

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

ตารางที่ 4 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการเฉพาะบุคลากรในสถานพยาบาล (ต่อ)

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน ที่ได้	ระบุหลักฐานหรือ เอกสารยืนยัน
		มาคิดคำนวณ แต่หากสถานพยาบาลไม่สามารถเก็บข้อมูลได้ สามารถประมาณชั่วโมงการทำงานจากการคิดชั่วโมงการทำงานของบุคลากรที่ทำงาน 7 ชั่วโมงต่อวัน ใน 1 ปีทำงาน 240 วัน = 1,680 ชั่วโมงต่อปีต่อคน (อ้างอิงจากการคำนวณ Full Time Equivalent (FTE) กระทรวงสาธารณสุข (โดยนับระยะตั้งแต่ 1 มกราคม-31 ธันวาคม ของทุกปี)				
29 ***	อัตราความรุนแรงของการบาดเจ็บจากการ	มีหลักฐานแสดงถึงจำนวนวันที่บุคลากรทั้งหมดของสถานพยาบาลหยุดงานหรือสูญเสีย	0	- ไม่มีการเก็บข้อมูลอัตราความรุนแรงของการบาดเจ็บในกลุ่มบุคลากร		

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

ตารางที่ 4 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการเฉพาะบุคลากรในสถานพยาบาล (ต่อ)

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน ที่ได้	ระบุหลักฐานหรือ เอกสารยืนยัน
	ทำงานของบุคลากรใน สถานพยาบาล	เนื่องจากการป่วยหรือบาดเจ็บจากการทำงาน เพื่อวิเคราะห์อัตราความรุนแรงของการบาดเจ็บ จากการทำงาน (Injury Severity Rate : ISR)	1	- อัตราความรุนแรงของการบาดเจ็บในกลุ่ม บุคลากร > 30 วันต่อล้านชั่วโมงการ ทำงาน		
		คำนวณจาก สูตร $ISR = (\text{จำนวนวันที่บุคลากรทั้งหมดขององค์ ทรหยุดงานหรือสูญเสียเนื่องจากการบาดเจ็บ ในช่วงเวลาที่กำหนด} \times 1,000,000 \text{ หารด้วยจำนวนชั่วโมงการทำงานทั้งหมดของบุคลากรในองค์กร ในช่วงเวลาเดียวกัน)$ หน่วยวัด เป็นครั้งต่อล้านชั่วโมงการ ทำงาน โดยนับจำนวนครั้งของเหตุการณ์ ทั้ง หยุดงานและไม่หยุดงาน	2	- อัตราความรุนแรงของการบาดเจ็บในกลุ่ม บุคลากร > 15-30 วันต่อล้านชั่วโมงการ ทำงาน		
		(หมายเหตุ: สำหรับการคำนวณ IFR ต้องนำ ข้อมูลจากจำนวนชั่วโมงการทำงานจริงมาคิด คำนวณ แต่หากสถานพยาบาล ไม่สามารถเก็บ ข้อมูลได้ สามารถประมาณชั่วโมงการทำงาน จากการคิดชั่วโมงการทำงานของบุคลากรที่ ทำงาน 7 ชั่วโมงต่อวัน ใน 1 ปีทำงาน 240 วัน = 1,680 ชั่วโมงต่อปีต่อคน (อ้างอิงจากการ	3	- อัตราความรุนแรงของการบาดเจ็บในกลุ่ม บุคลากร ≤ 15 วันต่อล้านชั่วโมงการ ทำงาน		

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

ตารางที่ 4 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการเฉพาะบุคลากรในสถานพยาบาล (ต่อ)

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน ที่ได้	ระบุหลักฐานหรือ เอกสารยืนยัน
		ค ำ น ว ณ Full Time Equivalent (FTE) กระทรวงสาธารณสุข (โดยนับระยะตั้งแต่ 1 มกราคม-31 ธันวาคม ของทุกปี)				
		รวมคะแนนตั้งแต่ข้อ 26-29(X)	=	ผลลัพธ์((X)/12)*100 =.....%		

ตารางที่ 5 การให้คะแนนรายข้อตามเกณฑ์และมาตรฐาน: กรณีดำเนินการเฉพาะบุคลากรในสถานพยาบาล

คะแนน	คำอธิบาย
-------	----------

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

3	มีการดำเนินการ หรือมีคุณลักษณะดังกล่าวในประเด็นมาตรฐานดังกล่าวอย่างครบถ้วนสมบูรณ์ มีความโดดเด่น เริ่มมีการประเมินผล และนำผลการประเมินมาปรับปรุง
2	มีการดำเนินการ หรือมีคุณลักษณะดังกล่าวในระดับเฉลี่ยเกือบครบถ้วนตามเกณฑ์ที่ระบุ
1	เริ่มต้นดำเนินการ โดยมีแผน หรือมีคุณลักษณะดังกล่าวอยู่บ้าง ในบางเรื่อง บางด้านแต่ไม่ครบถ้วนทั้งหมดตามเกณฑ์ที่ระบุ
0	ไม่มีคุณลักษณะดังกล่าว หรือไม่ได้ดำเนินการในประเด็นที่ระบุไว้ในเกณฑ์ หรือมีการดำเนินงานที่น้อยกว่าความคาดหวังที่กำหนด

ตารางที่ 6 คะแนนและร้อยละการผ่านแต่ละองค์ประกอบ: กรณีดำเนินการเฉพาะบุคลากรในสถานพยาบาล

องค์ประกอบ	จำนวนข้อ	คะแนนเต็ม	วิธีการคำนวณคะแนน	เกณฑ์ผ่าน
องค์ประกอบที่ 1 การบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการอาชีวอนามัย	7	21	(คะแนนที่ได้/21) x100	70%
องค์ประกอบที่ 2 การประเมิน การวินิจฉัย การดูแลรักษาบุคลากรในสถานพยาบาลที่ป่วยด้วยโรคหรืออุบัติเหตุจากการทำงาน การส่งต่อและการฟื้นฟู สมรรถภาพ	8	24	(คะแนนที่ได้/24) x 100	50%
องค์ประกอบที่ 3 การดำเนินงานด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยในสถานพยาบาล	12	36	(คะแนนที่ได้/36) x 100	80%
องค์ประกอบที่ 4 ผลการดำเนินงานด้านการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในสถานพยาบาล	4	12	(คะแนนที่ได้/12) x100	50%
รวม	31	93		

ตารางที่ 7 การแบ่งระดับโรงพยาบาลภายหลังการประเมิน: กรณีดำเนินการเฉพาะบุคลากรในสถานพยาบาล

องค์ประกอบ	ระดับ
------------	-------

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

	เริ่มต้นพัฒนา	ดี	ดีมาก	ดีเด่น
องค์ประกอบที่ 1 การบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการอาชีวอนามัย	ผ่าน 70%	ผ่าน 80%	ผ่าน 80%	ผ่าน 90%
องค์ประกอบที่ 2 การประเมิน การวินิจฉัย การดูแลรักษาบุคลากรในสถานพยาบาลที่ป่วยด้วยโรคหรืออุบัติเหตุจากการทำงาน การส่งต่อและการฟื้นฟู สมรรถภาพ	ผ่าน 50%	ผ่าน 60%	ผ่าน 70%	ผ่าน 90%
องค์ประกอบที่ 3 การดำเนินงานด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยในสถานพยาบาล	ผ่าน 80%	ผ่าน 80%	ผ่าน 80%	ผ่าน 90%
องค์ประกอบที่ 4 ผลการดำเนินงานด้านการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในสถานพยาบาล	ผ่าน 50%	ผ่าน 60%	ผ่าน 70%	ผ่าน 90%

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

บทที่ 4

เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัย สำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน (กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก)

เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอกเป็นเครื่องมือที่พัฒนาขึ้นเพื่อใช้ในการดำเนินงานการจัดบริการอาชีวอนามัยของหน่วยบริการสุขภาพให้เป็นไปในทิศทางเดียวกัน ซึ่งจะก่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่ผู้รับบริการ และเป็นมาตรฐานสำหรับสถานพยาบาลในการประเมินและทบทวนผลการดำเนินงานด้านการจัดบริการอาชีวอนามัยของสถานพยาบาล รวมทั้งเป็นแนวทางให้กับผู้ตรวจประเมินในการประเมิน ให้ข้อเสนอแนะและกำกับติดตามการดำเนินงานด้านการจัดบริการอาชีวอนามัยของสถานพยาบาลได้อย่างครอบคลุมตามมาตรฐานที่กำหนด โดยมีรายละเอียดตามตารางดังนี้

ตารางที่ 8 เกณฑ์และมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก

ตารางที่ 9 การให้คะแนนรายชื่อตามเกณฑ์และมาตรฐาน

ตารางที่ 10 คะแนนและร้อยละการผ่านแต่ละองค์ประกอบ

ตารางที่ 11 การแบ่งระดับโรงพยาบาลภายหลังการประเมิน

- คำชี้แจง**
1. การให้คะแนน 3 ต้องมีหลักฐานการผ่านคะแนน 1 และ 2 มาก่อน
 2. รอบเวลาการพิจารณา 1 ปี ยกเว้นเกณฑ์การให้คะแนนที่กำหนดระยะเวลาเป็นอย่างอื่น
 3. กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

ตารางที่ 8 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 1 การบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดการจัดบริการอาชีวอนามัย						
1.1 การนำองค์กร						
01 ***	ผู้บริหารระดับสูงของสถานพยาบาลสนับสนุนการดำเนินงานด้านการจัดบริการอาชีวอนามัย	มีการกำหนดนโยบายการจัดการจัดบริการอาชีวอนามัยแก่บุคลากรในสถานพยาบาล เช่น แพทย์ พยาบาล และบุคลากรอื่นๆ รวมทั้งผู้ประกอบอาชีพภายนอกที่มารับบริการอย่างเป็นลายลักษณ์อักษรโดยผู้บริหารคนปัจจุบันลงนาม หรือระยะเวลาไม่เกิน 3 ปี รวมทั้งมีการสื่อสารและประชาสัมพันธ์นโยบายดังกล่าวแก่บุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก (เช่น การติดประกาศ การสื่อสารทางระบบอิเล็กทรอนิกส์ Facebook line ฯลฯ)	0 1 2 3	- ไม่มีการกำหนดนโยบายด้านการจัดบริการอาชีวอนามัย - มีการกำหนดนโยบายด้านการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในสถานพยาบาลอย่างเป็นลายลักษณ์อักษร - มีการกำหนดนโยบายด้านการจัดบริการอาชีวอนามัย สำหรับบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอกอย่างเป็นลายลักษณ์อักษร - มีการสื่อสารและประชาสัมพันธ์นโยบายดังกล่าวแก่บุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอกให้ทราบอย่างทั่วถึง		

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

ตารางที่ 8 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน ที่ได้	ระบุหลักฐานหรือ เอกสารยืนยัน
1.2 การจัดทำแผนงานโครงการทางด้านอาชีวอนามัย						
02 ***	การจัดทำแผนงานด้านอาชีวอนามัยสอดคล้องกับนโยบายของสถานพยาบาลตามบริบทของพื้นที่	มีแผนปฏิบัติการ หรือแผนงานด้านอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในสถานพยาบาลระยะ 3 ปีขึ้นไป และมีการติดตาม ทบทวนประเมินแผนปฏิบัติการ/แผนงานทุกๆ ไตรมาส	0	- ไม่มีการจัดทำแผนงาน		
			1	- มีการจัดทำแผนปฏิบัติการสำหรับการจัดบริการอาชีวอนามัย		
			2	- มีการติดตาม ทบทวนประเมินแผนปฏิบัติการ หรือ แผนงานทุกๆ ไตรมาส		
			3	- มีการจัดทำแผนงานด้านอาชีวอนามัยระยะ 3 ปีขึ้นไป		

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

ตารางที่ 8 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน ที่ได้	ระบุหลักฐานหรือ เอกสารยืนยัน
1.3 การพัฒนาทรัพยากรบุคคล เครื่องมือ และสถานที่						
03	โครงสร้างอัตรากำลัง รองรับการจัดบริการ อาชีวอนามัย (หมายเหตุ ข้อนี้ไม่ต้อง เรียงตามลำดับคะแนน)	มีรายละเอียดโครงสร้างและอัตรากำลัง ของงานอาชีวอนามัยตามกรอบ โครงสร้างของสถานพยาบาล และกำหนด ผู้รับผิดชอบหลักด้านอาชีวอนามัย โดย ผู้ปฏิบัติงานควรมีคุณสมบัติเฉพาะ ตำแหน่งตามที่มีความรู้ความสามารถใน การปฏิบัติงานอาชีวอนามัยได้ เช่น 1. แพทย์ - อาชีวแพทย์(แพทย์วุฒิบัตรสาขา เวชศาสตร์ป้องกัน (แขนงอาชีว- เวชศาสตร์)) - แพทย์ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรความรู้ พื้นฐานอาชีวเวชศาสตร์สำหรับแพทย์ (หลักสูตร 2 เดือน) 2. พยาบาล - พยาบาลวิชาชีพ ระดับปริญญาโท สาขาการพยาบาลอาชีวอนามัย	0	- ไม่มีบุคลากรด้านอาชีวอนามัย		
			1	- มีแพทย์ผู้ผ่านการอบรมหลักสูตรพื้นฐานอาชีว- เวชศาสตร์ (หลักสูตร 2 เดือน) และ มีพยาบาลผ่านการ อบรมอาชีวอนามัยระยะสั้น (60 ชม.) รวมทั้งมีการกำหนด ผู้รับผิดชอบหลักด้านอาชีวอนามัย		
			2	- มีอาชีวแพทย์หรือ มีแพทย์ผู้ผ่านการอบรม หลักสูตรพื้นฐานอาชีวเวชศาสตร์ (หลักสูตร 2 เดือน) เต็มเวลา (Full time) และพยาบาลผ่าน การอบรมอาชีวอนามัยระยะสั้น (60 ชม.) รวมทั้งมี การกำหนดผู้รับผิดชอบหลักด้านอาชีวอนามัย		
3	- มีอาชีวแพทย์หรือ มีแพทย์ผู้ผ่านการอบรมหลักสูตร พื้นฐานอาชีวเวชศาสตร์ (หลักสูตร 2 เดือน) เต็มเวลา (Full time) และมีพยาบาลที่ผ่านการอบรมหลักสูตร การพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลอาชีว- อนามัย (หลักสูตร 4 เดือน) และมีทีมสหวิชาชีพหรือ เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทางอาชีวอนามัย รวมทั้งมีการ กำหนดผู้รับผิดชอบหลักด้านอาชีวอนามัย					

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

ตารางที่ 8 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน ที่ได้	ระบุหลักฐานหรือ เอกสารยืนยัน
		- พยาบาลวิชาชีพ ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง (หลักสูตร 4 เดือน) -พยาบาลวิชาชีพ ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการพยาบาลอาชีวอนามัย ระยะสั้น 60 ชั่วโมง				
04	สถานที่ของหน่วยบริการอาชีวอนามัย มีความเป็นสัดส่วน และมีการให้บริการแบบเบ็ดเสร็จ (one stop service)	มีการจัดสถานที่เพื่อเป็นหน่วยให้บริการอาชีวอนามัยแก่ผู้รับบริการแยกเป็นสัดส่วนเฉพาะ และมีการให้บริการแบบเบ็ดเสร็จ (one stop service)	0	- ไม่มีสถานที่ในการให้บริการ		
			1	- มีหน่วยบริการอาชีวอนามัยแต่ไม่ได้แยกออกเป็นสัดส่วนเฉพาะ		
			2	- มีหน่วยบริการอาชีวอนามัยแยกเป็นสัดส่วนเฉพาะ		
			3	- มีหน่วยบริการอาชีวอนามัยแยกเป็นสัดส่วนเฉพาะ และ มีการ ให้ บ ริ ก า ร แ บ บ เ บ้ ด เ ส้ ร้ จ (one stop service)		

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

ตารางที่ 8 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน ที่ได้	ระบุหลักฐานหรือ เอกสารยืนยัน
05	เครื่องมืออาชีพ- เวชศาสตร์พื้นฐานพร้อม ใช้งาน	มีการให้บริการด้วยเครื่องมืออาชีพ- เวชศาสตร์พื้นฐาน (เครื่องตรวจสมรรถภาพ การได้ยิน เครื่องตรวจสมรรถภาพการ มองเห็น และเครื่องตรวจสมรรถภาพปอด) ที่ได้รับการสอบเทียบทางห้องปฏิบัติการที่ ได้รับการรับรองตามระยะเวลา (อย่างน้อย 1 ปี หรือที่กำหนดไว้ในคู่มือการใช้งานของ เครื่องมือ) และหลักฐานแสดงการรับรอง การสอบเทียบเครื่องมือ	0	- ไม่มีการให้บริการด้วยเครื่องมืออาชีพเวชศาสตร์ พื้นฐาน		
			1	- มีการให้บริการด้วยเครื่องมืออาชีพเวชศาสตร์ พื้นฐานบางเครื่อง		
			2	- มีการให้บริการด้วยเครื่องมืออาชีพ เวชศาสตร์พื้นฐาน ที่ได้มาตรฐานพร้อมใช้งานครบทุกเครื่อง		
			3	- มีการให้บริการด้วยเครื่องมืออาชีพเวชศาสตร์ พื้นฐานที่ได้มาตรฐานพร้อมใช้งานครบทุกเครื่อง และเครื่องมือได้รับการสอบเทียบตามระยะเวลา		
06 ***	การพัฒนาศักยภาพ บุคลากรด้านอาชีวอนามัย	มีเอกสารแสดงถึงการสำรวจหาความจำเป็น และแผนการพัฒนาศักยภาพบุคลากร และมี รายชื่อบุคลากรได้รับการพัฒนาศักยภาพ (เช่น การเข้าร่วมกรณี สถานพยาบาลจัดเอง และหน่วยงานภายนอกเป็นผู้จัด)	0	- ไม่มีการพัฒนาศักยภาพบุคลากร		
			1	- มีการสำรวจหาความจำเป็นและกำหนดแผนการพัฒนาศักยภาพบุคลากร		
			2	- มีบุคลากรได้รับการพัฒนาศักยภาพทางด้าน อาชีวอนามัยกรณีสถานพยาบาลจัดเอง		
			3	- บุคลากรด้านอาชีวอนามัยอย่างน้อย 1 คน ได้รับการพัฒนาศักยภาพทางด้านอาชีวอนามัยโดยเข้ารับอบรมทั้งกรณี สถานพยาบาลจัดเองและหน่วยงานภายนอกเป็นผู้จัด		

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

ตารางที่ 8 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน ที่ได้	ระบุหลักฐานหรือ เอกสารยืนยัน
07	การศึกษาวิจัยเพื่อพัฒนางานทางด้านอาชีวอนามัย	มีการศึกษาวิจัย หรือ R2R CQI หรือการสร้างนวัตกรรมต่างๆ โดยดำเนินการเอง หรือร่วมกับหน่วยงานอื่นๆ และเผยแพร่ผลงานดังกล่าวในรูปแบบต่างๆ เช่น การนำเสนอในเวทีวิชาการระดับจังหวัดขึ้นไป หรือตีพิมพ์ในวารสารภายในระยะเวลา 3 ปีที่ผ่านมา	0	-ไม่มีการศึกษาวิจัย		
			1	-มีการศึกษาวิจัย หรือ R2R, CQI หรือการสร้างนวัตกรรม โดยร่วมกับหน่วยงานอื่น ๆ		
			2	-มีศึกษาวิจัยหรือ R2R CQI หรือการสร้างนวัตกรรม โดยหน่วยงานอาชีวอนามัย		
			3	-มีการเผยแพร่ผลงานการศึกษาวิจัย R2R ,CQI หรือการสร้างนวัตกรรม โดยนำเสนอในเวทีวิชาการระดับจังหวัดขึ้นไป หรือตีพิมพ์ในวารสารวิชาการในระยะเวลา 3 ปีที่ผ่านมา		
		รวมคะแนนตั้งแต่ข้อ 01-07 (X)	=	ผลลัพธ์ = $\{(X)/21\} \times 100 = \dots\dots\dots\%$		

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

ตารางที่ 8 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน ที่ได้	ระบุหลักฐานหรือ เอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 2 การประเมิน การวินิจฉัย การดูแลรักษาบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอกที่ป่วยด้วยโรค/อุบัติเหตุจากการทำงาน การส่งต่อและการฟื้นฟูสมรรถภาพ						
08 ***	การประเมินความเหมาะสมของสภาวะสุขภาพกับลักษณะงาน (fit for work)	มีเอกสารแสดงแนวปฏิบัติในการประเมินความเหมาะสมของสภาวะสุขภาพกับลักษณะงาน (fit for work) พร้อมทั้งมีการสรุปผล จำนวนผู้เข้ารับการประเมิน และการให้ข้อเสนอแนะในการประเมินดังกล่าว	0	- ไม่มีการดำเนินการ		
			1	- มีแนวทางในการประเมินความเหมาะสมของสภาวะสุขภาพกับลักษณะงาน		
			2	- มีการดำเนินงานประเมินความเหมาะสมของสภาวะสุขภาพกับลักษณะงาน		
			3	- สรุปและให้ข้อเสนอแนะจากผลการประเมินฯ แก่ผู้รับการประเมิน		
09 ***	การคัดกรองผู้ป่วยหรือผู้สงสัยโรคจากการทำงานเบื้องต้น	มีเอกสารแสดง จำนวนการคัดกรองผู้ป่วย หรือผู้สงสัยโรคจากการทำงาน ด้วย คำ ถ า ม คั ด ก ร อ ง (verbal screening) ในหน่วยงานอาชีวอนามัย และหน่วยงานอื่นๆ ของสถานพยาบาล อย่างน้อย 3 แผนกขึ้นไป	0	- ไม่มีการคัดกรองผู้ป่วย หรือผู้สงสัยโรคจากการทำงาน		
			1	- มีการคัดกรองผู้ป่วย หรือผู้สงสัยโรคจากการทำงาน ด้วยคำถามคัดกรอง เฉพาะในหน่วยงานอาชีวอนามัย		
			2	- มีการคัดกรองผู้ป่วย หรือผู้สงสัยโรคจากการทำงาน ด้วยคำถามคัดกรองในหน่วยงานอาชีวอนามัยและหน่วยงานอื่นๆ		
			3	- มีการคัดกรองผู้ป่วย หรือผู้สงสัยโรคจากการทำงาน ด้วยคำถามคัดกรองในหน่วยงานอาชีวอนามัยและหน่วยงานอื่นๆ อย่างน้อย 3 แผนกขึ้นไป		

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

ตารางที่ 8 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน ที่ได้	ระบุหลักฐานหรือ เอกสารยืนยัน
10 ***	การตรวจวินิจฉัย รักษาโรคจากการทำงาน	มีหลักฐานแสดงถึงจำนวนผู้ป่วยหรือผู้ที่สงสัย ที่ได้รับการตรวจวินิจฉัย และรักษาโรคจากการทำงาน ตามแนวทางการวินิจฉัย และรักษาโรคจากการทำงาน รวมทั้งมีการบันทึกรายงานข้อมูลโรคจากการทำงานตามระบบ ICD10 และมีแผนการติดตามดูแลผู้ป่วยในเชิงป้องกัน	0	- ไม่มีการตรวจวินิจฉัยและรักษาโรคจากการทำงาน		
			1	- มีการวินิจฉัย และมีการบันทึกรายงานข้อมูลโรคจากการทำงานตาม ระบบICD10		
			2	- มีการวินิจฉัย และรักษาโรคจากการทำงาน และมีการบันทึกรายงานข้อมูลโรคจากการทำงานตามระบบ ICD10		
			3	- มีการวินิจฉัยและรักษาโรคจากการทำงานและมีการบันทึกรายงานข้อมูลโรคจากการทำงานตามระบบ ICD10 และมีแผนการติดตามดูแลผู้ป่วยในเชิงป้องกัน		
11 ***	ระบบการจัดเก็บข้อมูลสุขภาพของบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพ	มีการจัดเก็บข้อมูลสุขภาพของบุคลากรในสถานพยาบาล และผู้ประกอบอาชีพ อย่างเป็นระบบ และต่อเนื่องอย่างน้อย 3 ปี ในรูปแบบต่างๆ เช่น จัดเก็บในรูปแบบเอกสาร หรือเทคโนโลยีสารสนเทศ โดยมีแนวทางในการสำรองข้อมูลให้พร้อมใช้ตลอดเวลา	0	- ไม่มีการจัดเก็บข้อมูลสุขภาพ		
			1	- มีการจัดเก็บข้อมูลสุขภาพในรูปแบบเอกสาร		
			2	- มีการจัดเก็บข้อมูลสุขภาพโดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ		
			3	- มีการจัดเก็บข้อมูลสุขภาพอย่างต่อเนื่องอย่างน้อย 3 ปี โดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ จัดเก็บข้อมูลสุขภาพ และมีแนวทางในการสำรองข้อมูลให้พร้อมใช้ตลอดเวลา		

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

ตารางที่ 8 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน ที่ได้	ระบุหลักฐานหรือ เอกสารยืนยัน
12	การประเมินการสูญเสียสมรรถภาพผู้ป่วยที่เป็นโรคหรือบาดเจ็บจากการทำงาน	มีแนวปฏิบัติ และมีเอกสารหรือรายงานแสดงจำนวนผู้ที่ได้รับการประเมินการสูญเสียสมรรถภาพการทำงาน โดยแพทย์ผู้ประเมินที่ผ่านการอบรมฯ พร้อมทั้งมีเอกสารการให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วยและผู้ที่เกี่ยวข้อง เช่น ญาติ หัวหน้างาน ผู้แทนสถานประกอบการ ในการรับสิทธิประโยชน์ทางกฎหมายที่เหมาะสมกับสภาวะสุขภาพของผู้ป่วย	0	- ไม่มีการดำเนินการ		
			1	- มีแนวปฏิบัติการให้บริการการประเมินการสูญเสียสมรรถภาพ		
			2	- ให้คำแนะนำผู้ป่วยและผู้ที่เกี่ยวข้อง และมีการส่งต่อผู้ป่วยไปรับการประเมินการสูญเสียสมรรถภาพ		
			3	- มีการประเมินการสูญเสียสมรรถภาพการทำงาน และให้คำแนะนำผู้ป่วยและผู้ที่เกี่ยวข้อง ในการรับสิทธิประโยชน์ทางกฎหมายที่เหมาะสมกับสภาวะสุขภาพของผู้ป่วย		
13 ***	การบริหารจัดการประเมินและดูแลผู้ป่วยก่อนกลับเข้าทำงาน (Return to work managements)	มีเอกสารแสดงจำนวนผู้ป่วย หรือบาดเจ็บที่ได้รับการประเมินสภาวะสุขภาพก่อนกลับเข้าทำงาน และประเมินพลังความสามารถในการทำงาน โดยมีการประสานกับ หน่วยงานหรือสถานประกอบการเพื่อปรับสภาพงานหรือบริหารจัดการให้ผู้ป่วยสามารถทำงานในสภาพงานที่เหมาะสมกับสภาวะสุขภาพกายและจิต และมีรายงานการเยี่ยมติดตาม	0	- ไม่มีการบริหารจัดการประเมินและดูแลผู้ป่วยก่อนกลับเข้าทำงาน		
			1	- มีการประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อประเมินสภาวะสุขภาพผู้ป่วยก่อนกลับเข้าทำงาน		
			2	- มีการประเมินสภาวะสุขภาพก่อนกลับเข้าทำงาน และประเมินพลังความสามารถในการทำงาน พร้อมทั้งแจ้งผลและให้ ข้อเสนอแนะต่างๆ แก่ ผู้ป่วยและสถานประกอบการทราบ		

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

ตารางที่ 8 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน ที่ได้	ระบุหลักฐานหรือ เอกสารยืนยัน
		ผู้ป่วยหลังกลับเข้าทำงาน	3	- มีการประสานกับสถานประกอบการ หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อปรับสภาพงานหรือบริหารจัดการให้ผู้ป่วยสามารถทำงานในสภาพงานที่เหมาะสมกับสภาวะสุขภาพกายและจิตและมีการเยี่ยมติดตามหลังกลับเข้าทำงาน		
14	สถานพยาบาลมีความพร้อมและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางอาชีวอนามัยและความปลอดภัย	มีการฝึกซ้อมดับเพลิงและอพยพหนีไฟ หรือการฝึกซ้อมภาวะฉุกเฉินด้านสารเคมีหรือรังสีทั้งภายในสถานพยาบาลและร่วมกับหน่วยงานภายนอก พร้อมทั้งจัดทำรายงาน	0	- ไม่มีการจัดฝึกซ้อม		
			1	- มีการฝึกซ้อมดับเพลิง และอพยพหนีไฟอย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง พร้อมจัดทำรายงาน		
			2	- มีการฝึกซ้อมภาวะฉุกเฉินด้านสารเคมี หรือรังสีภายในสถานพยาบาล พร้อมทั้งจัดทำรายงาน		
			3	- มีการฝึกซ้อมภาวะฉุกเฉินด้านสารเคมี หรือรังสีร่วมกับหน่วยงานภายนอกสถานพยาบาล พร้อมทั้งจัดทำรายงาน		
15	การดูแล รักษา และติดตามบุคลากรป่วยด้วยโรคหรือบาดเจ็บจากการทำงานอย่างต่อเนื่อง	มีการประสานกับแผนกที่เกี่ยวข้อง และจัดทำรายงานสรุปการติดตามผู้ป่วยที่บ้านหรือสถานที่ทำงานหรือมีการประสานกับหน่วยบริการสุขภาพที่เกี่ยวข้องในพื้นที่เพื่อ	0	- ไม่มีการติดตามผู้ป่วยโรคหรืออุบัติเหตุจากการทำงาน		
			1	- มีการนัดหมายผู้ป่วยกลับมารับการรักษาต่อเนื่อง		
			2	- มีการประสานกับแผนกที่เกี่ยวข้องในสถานพยาบาลเพื่อการติดตามดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง		

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

ตารางที่ 8 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน ที่ได้	ระบุหลักฐานหรือ เอกสารยืนยัน
	ที่บ้านหรือสถานที่ทำงาน	การดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง	3	- มีการติดตามผู้ป่วยที่บ้านหรือสถานที่ทำงานหรือประสานกับหน่วยบริการที่เกี่ยวข้องในพื้นที่เพื่อการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง		
		รวมคะแนนตั้งแต่ข้อ 08 -15 (X)	=	ผลลัพธ์={X/24} x 100 =.....%		
องค์ประกอบที่ 3 การดำเนินงานด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยในสถานพยาบาล						
16 ***	คณะกรรมการดำเนินงานด้านอาชีวอนามัย ความปลอดภัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานพยาบาล	มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการด้านอาชีวอนามัย ความปลอดภัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานและมีรายงานการประชุมคณะกรรมการฯ อย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง และนำมติการประชุมมาดำเนินการปรับปรุงแผนงานหรือมาตรการแก้ปัญหาหรือพัฒนางานด้านอาชีวอนามัย ความปลอดภัย และสภาพแวดล้อมการทำงาน	0	- ไม่มีคณะกรรมการที่เกี่ยวข้องด้านอาชีวอนามัย ความปลอดภัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน		
			1	- มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการด้านอาชีวอนามัย ความปลอดภัยและสภาพแวดล้อม โดยระบุบทบาทหน้าที่ด้านอาชีวอนามัยความปลอดภัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน		
			2	- มีการประชุมคณะกรรมการด้านอาชีวอนามัยอย่างน้อย 3 ครั้ง/ปีและมีการนำมติการประชุมมาดำเนินการปรับปรุงตามแผนงานหรือมาตรการแก้ปัญหาหรือพัฒนางานด้านความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม		

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

ตารางที่ 8 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน ที่ได้	ระบุหลักฐานหรือ เอกสารยืนยัน
			3	- คณะกรรมการด้านอาชีวอนามัยฯ มีการประชุมอย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้งและมีการนำมติการประชุมมาดำเนินการปรับปรุงตามแผนงานหรือมาตรการแก้ปัญหาหรือพัฒนางานด้านความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม		
17	การเดินสำรวจ	มีรายงานผลการเดินสำรวจสถานพยาบาล	0	- ไม่มีการเดินสำรวจ		
***	สถานพยาบาลและการประเมินความเสี่ยงจากการทำงาน	และการประเมินความเสี่ยงจากการทำงาน รวมทั้งมีการจัดลำดับความสำคัญของความเสี่ยงและการสื่อสารความเสี่ยงให้ผู้เกี่ยวข้องและผู้บริหารรับทราบ	1	- มีการเดินสำรวจทุกแผนกในสถานพยาบาล		
			2	- มีการเดินสำรวจ และประเมินความเสี่ยงทุกแผนกในสถานพยาบาล มีรายงานการประเมินความเสี่ยง		
			3	- มีการจัดลำดับความสำคัญของความเสี่ยงและการสื่อสารความเสี่ยงให้ผู้เกี่ยวข้องและผู้บริหารรับทราบ		

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

ตารางที่ 8 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน ที่ได้	ระบุหลักฐานหรือ เอกสารยืนยัน
18 ***	การจัดการความเสี่ยงจาก การทำงานของบุคลากร ในสถานพยาบาล	มีแผนและมีการดำเนินการจัดการความ เสี่ยงจากการทำงาน รวมทั้งมีการประเมิน ติดตาม สรุปลผลการดำเนินงานตามแผน จัดการความเสี่ยง และนำเสนอผู้บริหาร ทุกปี	0	- ไม่มีการจัดการความเสี่ยงจากการทำงาน		
			1	- จัดทำแผนจัดการความเสี่ยงในแผนกที่พบความ เสี่ยงจากการทำงาน		
			2	- ดำเนินการจัดการความเสี่ยงตามแผนที่กำหนด		
			3	- มีการประเมิน ติดตาม และสรุปลผลการ ดำเนินงานตามแผนจัดการความเสี่ยง และ นำเสนอผู้บริหารทุกปี		
19 ***	การตรวจประเมิน สภาพแวดล้อมการ ทำงานแก่หน่วยงานใน สถานพยาบาล	มีแผนและรายงานการตรวจประเมิน สภาพแวดล้อมการทำงานในแผนกเสี่ยง และมีรายงานสรุปลผลการตรวจ สภาพแวดล้อมการทำงาน พร้อม ข้อเสนอแนะในการออกแบบการตรวจ สุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงจากการทำงาน และการปรับปรุงสภาพแวดล้อมการ ทำงานเชิงวิศวกรรม	0	- ไม่มีการดำเนินการใดๆ		
			1	- มี การ ว าง แ พ น ก ำ ห น ด จุ ด ต ร ว จ วั ด สภาพแวดล้อมการทำงานตามสิ่งคุกคามที่พบ จากการเดินสำรวจ		
			2	- มีการตรวจประเมินสภาพแวดล้อมการทำงาน		
			3	- มีการสรุปลผลการตรวจสภาพแวดล้อมการ ทำงานพร้อมข้อเสนอแนะในการออกแบบการ ตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงจากการทำงาน และการปรับปรุงสภาพแวดล้อมการทำงานเชิง วิศวกรรม		

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

ตารางที่ 8 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน ที่ได้	ระบุหลักฐานหรือ เอกสารยืนยัน
20	การให้ ภูมิคุ้มกันตาม ปัจจัยเสี่ยงของงานแก่ บุคลากรในสถานพยาบาล	มีเอกสารแสดงการกำหนดกลุ่มเสี่ยงพร้อมทั้ง รายชื่อ และแผนกของผู้ที่จำเป็นต้องได้รับ วัคซีนพื้นฐาน ได้แก่ 1.วัคซีนป้องกันโรค ไข้หวัดใหญ่ 2.โรคไวรัสตับอักเสบบี 3.วัคซีน รวมป้องกันโรคหัด -คางทูม-หัดเยอรมัน 4.วัคซีนป้องกันโรคอีสุกอีใส และ 5. วัคซีน รวมป้องกันโรคบาดทะยัก-คอตีบ-ไอกรนชนิด ไร้เซลล์(Tdap) ตามคำแนะนำการให้วัคซีน ในบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ของกรมควบคุมโรค รวมทั้งมีการติดตามผล หรืออาการข้างเคียงที่อาจเกิดจากการได้รับ วัคซีนของบุคลากรดังกล่าว	0	- ไม่มีการให้ภูมิคุ้มกันตามปัจจัยเสี่ยงของงานแก่ บุคลากรในสถานพยาบาล		
			1	- มีการกำหนดกลุ่มเสี่ยงตามชนิดของวัคซีนพื้นฐานที่ จำเป็น แต่ยังไม่ให้วัคซีนพื้นฐานที่จำเป็นไม่ครบ		
			2	- มีการให้วัคซีนพื้นฐานที่จำเป็นอย่างน้อย 4 ชนิด แต่ ไม่ครอบคลุมบุคลากรกลุ่มเสี่ยงทุกคน		
			3	- มีการให้วัคซีนพื้นฐานที่จำเป็นครบ และครอบคลุม บุคลากรกลุ่มเสี่ยงทุกคน รวมทั้งมีการติดตามผล หรือ อาการข้างเคียงที่อาจเกิดจากการได้รับวัคซีนของ บุคลากรดังกล่าว		

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

ตารางที่ 8 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน ที่ได้	ระบุหลักฐานหรือ เอกสารยืนยัน
21	การควบคุมคุณภาพการตรวจทางห้องปฏิบัติการ	มีเอกสารแสดงการกำหนดสิ่งส่งตรวจและการเตรียมความพร้อมของผู้รับการตรวจ พร้อมทั้งมีการจัดเก็บ และนำส่งสิ่งส่งตรวจทางชีวภาพด้วยวิธีการถูกต้องตามหลักวิชาการ รวมทั้งมีการนำสิ่งส่งตรวจส่งห้องปฏิบัติการที่ได้รับการรับรองตามมาตรฐาน	0	- ไม่มีการเก็บสิ่งส่งตรวจทางชีวภาพ		
			1	- มีการกำหนดสิ่งส่งตรวจได้ถูกต้องตามหลักวิชาการ		
			2	- มีการเตรียมความพร้อมของผู้รับการตรวจ พร้อมทั้งการจัดเก็บและนำส่งสิ่งส่งตรวจทางชีวภาพด้วยวิธีการถูกต้องตามหลักวิชาการ		
			3	- มีการนำสิ่งส่งตรวจส่งห้องปฏิบัติการที่ได้รับการรับรองตามมาตรฐาน		
22 ***	การจัดทำรายงานผลการตรวจสุขภาพและสภาพแวดล้อมการทำงานของบุคลากร	มีรายงานผลการตรวจสุขภาพทั่วไป ผลตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงจากการทำงาน และผลการตรวจสภาพแวดล้อมการทำงานแผนกเสี่ยง รวมทั้งมีการวิเคราะห์ และเชื่อมโยงระหว่างข้อมูลด้านสุขภาพ และสภาพแวดล้อมการทำงาน ต่อเนื่องกันอย่างน้อย 3 ปี (โดยอาจพิจารณาใช้ตามแบบ RAH 06 ของสำนักโรคจากการประกอบอาชีพฯ)	0	- ไม่มีการจัดทำรายงาน		
			1	- มีรายงานผลการตรวจสุขภาพทั่วไปและตรวจตามปัจจัยเสี่ยง และสภาพแวดล้อมการทำงานของบุคลากรไม่ต่อเนื่อง		
			2	- มีรายงานผลการตรวจสุขภาพทั่วไปและตรวจตามปัจจัยเสี่ยง และสภาพแวดล้อมการทำงานของบุคลากรอย่างต่อเนื่อง 3 ปี		
			3	- มีรายงานผลการวิเคราะห์ และเชื่อมโยงระหว่างข้อมูลด้านสุขภาพ และสภาพแวดล้อมการทำงาน ต่อเนื่อง มากกว่า 3 ปี		

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

ตารางที่ 8 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน ที่ได้	ระบุหลักฐานหรือ เอกสารยืนยัน
23 ***	การอบรมด้านอาชีวอนามัย ความปลอดภัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานแก่บุคลากร	มีเอกสารแสดงถึงการหาความจำเป็นหรือจัดทำแผนการอบรม พร้อมทั้งจัดอบรมด้านอาชีวอนามัย ความปลอดภัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานให้กับบุคลากร และมีการประเมินผลผู้เข้ารับการอบรม	0	- ไม่มีการอบรมด้านอาชีวอนามัย ความปลอดภัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน		
			1	- มีการหาความจำเป็นในการอบรม หรือจัดทำแผนการอบรม		
			2	- มีการจัดอบรมด้านอาชีวอนามัย ความปลอดภัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานแก่บุคลากร		
			3	- มีการประเมินผลภายหลังการอบรมทางด้านอาชีวอนามัยฯ		
24	การจัดทำคู่มือหรือแนวทางปฏิบัติงานด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยในการทำงานสำหรับบุคลากรในสถานพยาบาล	มีคู่มือ หรือแนวทางปฏิบัติงานด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยในการทำงานและมีเอกสารแสดงการประเมินผลการปฏิบัติตามคู่มือหรือแนวทางฯรวมทั้งเอกสารแสดงการนำผลการประเมินมาทบทวนปรับปรุงเนื้อหาของคู่มือหรือแนวทางฯ	0	- ไม่มีการจัดทำคู่มือ หรือแนวทางปฏิบัติงานเพื่อความปลอดภัยในการทำงาน		
			1	- มีการจัดทำคู่มือ หรือแนวทางปฏิบัติงานด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยในการทำงาน		
			2	- มีการประเมินการปฏิบัติตามคู่มือ หรือแนวทางด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยในการทำงาน		
			3	- มีการนำผลการประเมินมาทบทวนปรับปรุงเนื้อหาของคู่มือ หรือแนวทางด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยในการทำงาน		

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

ตารางที่ 8 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการบุคลากร
ในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน ที่ได้	ระบุหลักฐานหรือ เอกสารยืนยัน
25	การสอบสวนโรคหรือ อุบัติเหตุจากการทำงาน ในบุคลากร	มีแนวทางการสอบสวนโรคหรืออุบัติเหตุ จากการทำงานในบุคลากร และสรุปจำนวน บุคลากรที่ได้รับการสอบสวนโรคหรือ อุบัติเหตุจากการทำงาน รวมทั้งมีรายงาน การสอบสวนโรคและเอกสารแสดงการ เผยแพร่ข้อมูลไปยังสำนักงานสาธารณสุข จังหวัด หรือ หน่วยงานภายนอก อื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง	0	- ไม่มีการดำเนินการ		
			1	- มีแนวทางการสอบสวนโรค หรืออุบัติเหตุจากการทำงานในบุคลากร		
			2	- มีส่วนร่วมในการสอบสวนโรค หรืออุบัติเหตุจากการทำงานในบุคลากร		
			3	- มีการจัดทำรายงานการสอบสวนโรค และเผยแพร่ข้อมูลไปยังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หรือ หน่วยงานภายนอกอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง		

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

ตารางที่ 8 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน ที่ได้	ระบุหลักฐานหรือ เอกสารยืนยัน
26 ***	การจัดบริการอาชีว- อนามัยครบถ้วนทุก ประเด็นสำคัญ (ครบวงจร) เพื่อดูแล สุขภาพบุคลากรของ สถานพยาบาล	มีเอกสารแสดงถึง ความครบถ้วนของการ จัดบริการอาชีวอนามัย เพื่อดูแลสุขภาพ บุคลากรของสถานพยาบาลทุกประเด็น สำคัญ ดังนี้	0	- ไม่มีการจัดบริการอาชีวอนามัยเพื่อดูแลสุขภาพ บุคลากรของสถานพยาบาล		
		<u>ประเด็นที่ 1</u> การเดินสำรวจ การประเมิน การจัดระดับความเสี่ยง สื่อสารความเสี่ยง และการให้ข้อเสนอแนะในการจัดการ บริหารจัดการความเสี่ยง	1	- มีการจัดบริการอาชีวอนามัย เพื่อดูแลสุขภาพ บุคลากรของสถานพยาบาล ครอบคลุม ประเด็นที่ 1-3		
		<u>ประเด็นที่ 2</u> การจัดทำรายการตรวจ สุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงให้เหมาะสมกับความ เสี่ยง และมีการจัดบริการตรวจสุขภาพ ทั่วไปและตามปัจจัยเสี่ยง โดยมีการ วิเคราะห์ผลการตรวจสุขภาพดังกล่าว	2	- มีการจัดบริการอาชีวอนามัย เพื่อดูแลสุขภาพ บุคลากรของสถานพยาบาล ครอบคลุม ประเด็นที่ 1-4		
		<u>ประเด็นที่ 3</u> การจัดโปรแกรมสร้างเสริม สุขภาพที่สอดคล้องกับสภาวะสุขภาพ <u>ประเด็นที่ 4</u> การสนับสนุนให้แผนกต่าง ๆ ในสถานพยาบาลมีการคัดกรองหรือส่งต่อ บุคลากรที่สงสัยจะเกิดโรคจากการทำงาน มายังหน่วยบริการอาชีวอนามัย	3	- มีการจัดบริการอาชีวอนามัย เพื่อดูแลสุขภาพ บุคลากรของสถานพยาบาลครอบคลุมทุกประเด็น		

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

ตารางที่ 8 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการบุคลากร
ในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน ที่ได้	ระบุหลักฐานหรือ เอกสารยืนยัน
		ประเด็นที่ 5 มีการดำเนินงานบริหารจัดการผู้ป่วยก่อนกลับเข้าทำงานหลังบุคลากรเจ็บป่วยหรือบาดเจ็บ และสถานพยาบาลมีการปรับเปลี่ยนงานที่เหมาะสมกับสภาวะสุขภาพของบุคลากร				
		รวมคะแนนตั้งแต่ข้อ 16-26(X)	=	ผลลัพธ์ = $\{(X)/33\} \times 100 = \dots\dots\dots\%$		

องค์ประกอบที่ 4 การจัดการบริการอาชีวอนามัยเชิงรุกแก่ผู้ประกอบอาชีพภายนอก

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

ตารางที่ 8 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน ที่ได้	ระบุหลักฐานหรือ เอกสารยืนยัน
27 ***	การเดินสำรวจสถานประกอบการ หรือสถานที่ทำงานเพื่อค้นหาสิ่งคุกคามสุขภาพและการประเมินความเสี่ยง	มีรายงานผลการเดินสำรวจฯ และประเมินความเสี่ยงจากการทำงานโดยมีการศึกษาข้อมูลผลการตรวจสภาพแวดล้อมการทำงานเพิ่มเติมและมีการสื่อสารความเสี่ยงให้ผู้ที่เกี่ยวข้อง และผู้บริหารรับทราบ	0	- ไม่มีการเดินสำรวจ		
			1	- มีการเดินสำรวจสถานประกอบการ หรือสถานที่ทำงานเพื่อค้นหาสิ่งคุกคามสุขภาพ		
			2	- ประเมินความเสี่ยงจากการทำงานของลูกจ้างในสถานประกอบการ หรือสถานที่ทำงาน โดยศึกษาข้อมูลผลการตรวจสภาพแวดล้อมการทำงานเพิ่มเติม		
			3	- จัดทำรายงานการประเมินความเสี่ยงฯและสื่อสารความเสี่ยงให้ผู้ที่เกี่ยวข้อง และผู้บริหารรับทราบ		
28	การให้คำแนะนำ และสนับสนุนให้สถานประกอบการดำเนินงานควบคุมความเสี่ยงจากการทำงาน	มีหลักฐาน/เอกสารแสดงจำนวน รายชื่อสถานประกอบการที่ได้รับการสนับสนุนและมีส่วนร่วมในการควบคุมความเสี่ยงจากการทำงาน และมีการติดตามประเมินผลการดำเนินงานฯ	0	- ยังไม่ได้มีการดำเนินงาน		
			1	- มีการสนับสนุนด้านวิชาการให้สถานประกอบการควบคุมความเสี่ยงจากการทำงาน		
			2	- มีส่วนร่วมในการดำเนินงานควบคุมความเสี่ยงจากการทำงานในสถานประกอบการ		
			3	- มีการติดตาม ประเมินผลการควบคุมความเสี่ยงจากการทำงานในสถานประกอบการ		
29	การให้บริการตรวจ	มีเอกสารแสดงกระบวนการ หรือแนวทาง	0	- ไม่มีกระบวนการ หรือแนวทางปฏิบัติในการควบคุม		

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

ตารางที่ 8 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน ที่ได้	ระบุหลักฐานหรือ เอกสารยืนยัน
***	สุขภาพตามปัจจัยเสี่ยง จากการทำงาน	ปฏิบัติ เพื่อควบคุมคุณภาพการให้บริการ ตรวจสุขภาพฯ โดยมีการเตรียมการตรวจ เช่น เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจ การเตรียมผู้รับบริ การ เครื่องมือที่ใช้ และวิธีการตรวจ สุขภาพ ฯ ที่ถูกต้องตามหลักวิชาการ รวมทั้งมีการจัดทำรายงานผลการตรวจ สุขภาพฯ พร้อมข้อเสนอแนะ นำเสนอแก่ สถานประกอบการ		คุณภาพ		
			1	- มีกระบวนการหรือแนวทางปฏิบัติในการควบคุม คุณภาพการตรวจสุขภาพฯ		
			2	- ผู้ให้บริการต้องผ่านการอบรม เครื่องมือที่ใช้ต้องได้ มาตรฐาน และมีการเตรียมความพร้อมของ ผู้รับบริการ		
			3	- มีการวิเคราะห์ข้อมูล และจัดทำรายงานผลการ ตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงจากการทำงานพร้อม นำเสนอแก่สถานประกอบการ		
30 ***	การจัดโปรแกรมสร้าง เสริมสุขภาพที่ สอดคล้องกับสภาวะ สุขภาพของ กลุ่มเป้าหมาย	มีสถานการณ์สุขภาพ และความต้องการ ของกลุ่มเป้าหมาย ร่วมวางแผนและจัด โปรแกรมสร้างเสริมสุขภาพตามแผน รวมทั้งมีการประเมินผลโปรแกรมสร้าง เสริมสุขภาพ	0	- ไม่มีการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ		
			1	- ศึกษาสถานการณ์สุขภาพ และความต้องการของ กลุ่มเป้าหมาย รวมทั้งมีส่วนร่วมในการวางแผนจัด โปรแกรมสร้างเสริมสุขภาพ		
			2	- ดำเนินการโปรแกรมสร้างเสริมสุขภาพ		
			3	- ประเมินผลโปรแกรมสร้างเสริมสุขภาพ		
31	การให้ บริการ ทาง	มีเนื้อหา และให้บริการทางวิชาการด้าน	0	- ไม่มีการให้บริการทางวิชาการด้านอาชีวอนามัยความ		

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

ตารางที่ 8 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน ที่ได้	ระบุหลักฐานหรือ เอกสารยืนยัน
	วิชาการด้านอาชีวอนามัยความปลอดภัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน	อาชีวอนามัยและความปลอดภัยในรูปแบบต่าง ๆ เช่น การอบรม การจัดงานความปลอดภัย การเผยแพร่วิชาการผ่านสื่อต่างๆ รวมทั้งมีการประเมินและปรับปรุงกระบวนการให้บริการฯ อย่างสม่ำเสมอ		ปลอดภัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน		
1			- จัดทำเนื้อหาด้านอาชีวอนามัยความปลอดภัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานเพื่อให้บริการทางวิชาการให้สอดคล้องกับสภาพปัญหาในพื้นที่ หรือสถานประกอบการ			
2			- ให้บริการทางวิชาการด้านอาชีวอนามัย ความปลอดภัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานแก่กลุ่มเป้าหมายรูปแบบต่างๆ			
3			- มีการประเมินและปรับปรุงกระบวนการให้บริการวิชาการฯ อย่างสม่ำเสมอ			
32	การสนับสนุนให้สถานประกอบการดำเนินการคัดกรอง ส่งต่อผู้ป่วยหรือผู้ที่สงสัยโรคจากการทำงานมายังหน่วยให้บริการอาชีวอนามัยของสถานพยาบาล	มี เอก ส า ร แ ส ต ง ร า ย ชื่ อ ส ต า น ประ ก อ บ ก ร ะ ก อ บ ก ร ที่ มี ก ร ะ ส ่ง ต ่อ ผู้ ป ่วย หรือ ผู้ ที่ ส ่ง ส ัย จะ ก ิ ด ร ะ อ ค จาก ก ร ะ ท ำ ก าร และ มี จ ำ น ว น ผู้ ป ่วย หรือ ผู้ ที่ ส ่ง ส ัย ร ะ อ ค จาก ก ร ะ ท ำ ก าร ที่ ได้ ร ะ บ ำ ก าร ค ัด ก ร ะ อ ง ส ่ง ต ่อ ม ำ ย ัง ห ุ น ุ ย ให้ บ ั ร ก าร ของ ส ต ำ น พ ะ ย า บ ำ ล	0	- ยังไม่ได้มีการดำเนินงาน		
1			- มีการประสาน และสนับสนุนให้มีการคัดกรองโรคในสถานประกอบการ			
2			- มีระบบส่งต่อผู้ป่วย/ผู้ที่สงสัย โรคจากการทำงาน จากสถานประกอบการมายังหน่วยให้บริการของสถานพยาบาล			
3			- สถานประกอบการ มีการคัดกรอง ส่งต่อผู้ป่วยมายังหน่วยให้บริการสถานพยาบาล			
		รวมคะแนนตั้งแต่ข้อ 27-32(X)	=	ผลลัพธ์ = {(X)/18} x 100 =.....%		
องค์ประกอบที่ 5 ผลการดำเนินงานด้านการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก						

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

ตารางที่ 8 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน ที่ได้	ระบุหลักฐานหรือ เอกสารยืนยัน
33	การประเมินความพึงพอใจ การรับ ข้อมูล ป้อนกลับ การนำมาปรับปรุง	มีเอกสารแสดงถึงจำนวนผู้รับบริการและผลการวิเคราะห์ข้อมูลความพึงพอใจต่อการบริการอาชีวอนามัยทั้งเชิงรุก-เชิงรับ และมีการนำข้อเสนอแนะต่างๆ มาปรับปรุงการให้บริการ	0	- ไม่มีการประเมินความพึงพอใจผู้รับบริการ		
			1	- มีการประเมินความพึงพอใจผู้รับบริการ ทั้งเชิงรุก และเชิงรับ		
			2	- มีการวิเคราะห์ข้อมูลความพึงพอใจของผู้รับบริการ ทั้งเชิงรุกเชิงรับ		
			3	- มีการนำผลการวิเคราะห์มาปรับปรุงการให้บริการอาชีวอนามัย		
34	ความครอบคลุมของการจัดการความเสี่ยงเมื่อสภาพแวดล้อมการทำงานของสถานพยาบาลมีความเสี่ยง	มีหลักฐานแสดงถึงการจัดการความเสี่ยงจากการทำงานในแผนกต่างๆ ของสถานพยาบาลที่มีความเสี่ยงตั้งแต่ระดับปานกลางขึ้นไป	0	- ไม่มีการจัดการความเสี่ยงจากการทำงานในแผนกต่างๆ ของสถานพยาบาล		
			1	- มีการจัดการความเสี่ยงจากการทำงานในแผนกที่มีความเสี่ยงระดับสูง ไม่ครอบคลุมทุกแผนก		
			2	- มีการจัดการความเสี่ยงจากการทำงานทุกแผนกที่มีความเสี่ยงระดับสูง ครอบคลุมทุกแผนก		
			3	- มีการจัดการความเสี่ยงจากการทำงานทุกแผนกที่มีความเสี่ยงระดับปานกลาง-สูง ครอบคลุมทุกแผนก		
35	การจัดบริการอาชีว-	มีรายชื่อสถานประกอบการ หรือ	0	- ไม่มีการจัดบริการอาชีวอนามัยใน		

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

ตารางที่ 8 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน ที่ได้	ระบุหลักฐานหรือ เอกสารยืนยัน
***	อนา มัย ให้ กับ สถาน ประกอบ การ หรือ สถานที่ทำงานครบถ้วนทุกประเด็นสำคัญ(ครบวงจร) เพื่อดูแลสุขภาพผู้ ประกอบ อา ชี พ ภายนอก	สถานที่ทำงานที่ได้รับบริการครอบคลุมประเด็นสำคัญ (ครบวงจร) ดังนี้		สถานประกอบการ หรือสถานที่ทำงาน		
		<u>ประเด็นที่ 1</u> การเดินสำรวจการประเมินการจัดระดับความเสี่ยง สื่อสารความเสี่ยงและการให้ข้อเสนอแนะในการจัดการบริหารจัดการความเสี่ยง	1	- มีการจัดบริการอาชีวอนามัยในสถานประกอบการหรือสถานที่ทำงาน ครอบคลุม ประเด็นที่ 1-3		
		<u>ประเด็นที่ 2</u> การจัดทำรายการตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงให้เหมาะสมกับความเสี่ยง และมีการจัดบริการตรวจสุขภาพทั่วไป และตามปัจจัยเสี่ยง โดยมีการวิเคราะห์ผลการตรวจสุขภาพดังกล่าว	2	- มีการจัดบริการอาชีวอนามัยในสถานประกอบการหรือสถานที่ทำงาน ครอบคลุม ประเด็นที่ 1-4		
		<u>ประเด็นที่ 3</u> การจัดโปรแกรมสร้างเสริมสุขภาพที่สอดคล้องกับสภาวะสุขภาพ	3	- มีการจัดบริการอาชีวอนามัยในสถานประกอบการหรือสถานที่ทำงาน ครอบคลุมทุกประเด็น		
	<u>ประเด็นที่ 4</u> การสนับสนุนให้แผนกต่าง ๆ ในสถานพยาบาลหรือสถานประกอบการมีการคัดกรองหรือส่งต่อผู้					

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

ตารางที่ 8 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน ที่ได้	ระบุหลักฐานหรือ เอกสารยืนยัน
		<p>ประกอบอาชีพที่สงสัยจะเกิดโรคจากการทำงานมายังหน่วยบริการอาชีวอนามัย</p> <p>ประเด็นที่ 5 มีการดำเนินงานบริหารจัดการผู้ป่วยก่อนกลับเข้าทำงาน หลังลูกจ้างเจ็บป่วยหรือบาดเจ็บ และสถานประกอบการ หรือสถานที่ทำงานมีการปรับเปลี่ยนงานที่เหมาะสมกับสภาวะสุขภาพของลูกจ้าง</p>				
36	จำนวนสถานประกอบการ/สถานที่	มีรายชื่อสถานประกอบการ/สถานที่ทำงาน ที่ได้รับการจัดบริการอาชีวอนามัย	0	- ไม่มี การจัด บริการ อา ชี ว อนามัย ในสถานประกอบการ/สถานที่ทำงาน		

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

ตารางที่ 8 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน ที่ได้	ระบุหลักฐานหรือ เอกสารยืนยัน
	ทำงานได้รับบริการอาชีวอนามัยครบประเด็นสำคัญ (ครบวงจร)	มีครบทุกประเด็น (ครบวงจร) ตามรายละเอียดในข้อ 37 (กรณีที่สถานพยาบาลทำการจัดบริการอาชีวอนามัยครบทุกประเด็น (ครบวงจร) สามารถนับสถานพยาบาลได้)	1	- มีการจัดบริการอาชีวอนามัยครบวงจร ในสถานประกอบการหรือสถานที่ทำงานอย่างน้อย 2 แห่ง		
			2	- มีการจัดบริการอาชีวอนามัยครบวงจรในสถานประกอบการหรือสถานที่ทำงาน 3-5 แห่ง		
			3	- มีการจัดบริการอาชีวอนามัยครบวงจร ในสถานประกอบการหรือสถานที่ทำงานอย่างน้อย 6 แห่งขึ้นไป		
37 ***	อัตราความถี่ของการบาดเจ็บจากการทำงานของบุคลากรในสถานพยาบาล	มีหลักฐานแสดงถึงจำนวนการบาดเจ็บ การทำงานของบุคลากรในสถานพยาบาลเพื่อวิเคราะห์อัตราความถี่ของการบาดเจ็บจากการทำงาน (Injury Frequency Rate : IFR) คำนวณจากสูตร $IFR = (\text{จำนวนครั้งที่บุคลากรที่ได้รับบาดเจ็บจากการทำงาน ในช่วงเวลาที่กำหนดตามปีปฏิทิน} \times 1,000,000 \text{ หารด้วยจำนวนชั่วโมงการทำงานทั้งสิ้นของบุคลากรในหน่วยงานนั้น})$	0	- ไม่มีการเก็บข้อมูลอัตราความถี่ของการบาดเจ็บในกลุ่มบุคลากร		
			1	- อัตราความถี่ของการบาดเจ็บในกลุ่มบุคลากร >30 ครั้งต่อล้านชั่วโมงการทำงาน		
			2	- อัตราความถี่ของการบาดเจ็บในกลุ่ม >15-30 ครั้งต่อล้านชั่วโมงการทำงาน		
			3	- อัตราความถี่ของการบาดเจ็บในกลุ่มบุคลากร ≤ 15 ครั้งต่อล้านชั่วโมงการทำงาน		

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

ตารางที่ 8 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน ที่ได้	ระบุหลักฐานหรือ เอกสารยืนยัน
		<p>ในช่วงเวลาเดียวกัน) หน่วยวัด เป็นครั้งต่อล้านชั่วโมงการทำงาน โดยนับจำนวนครั้งของเหตุการณ์ทั้งหยุดงานและไม่หยุดงาน</p> <p>(หมายเหตุ: สำหรับการคำนวณ IFR ต้องนำข้อมูลจากจำนวนชั่วโมงการทำงานจริงมาคิดคำนวณ แต่หากสถานพยาบาลไม่สามารถเก็บข้อมูลได้ สามารถประมาณชั่วโมงการทำงานจากการคิดชั่วโมงการทำงานของบุคลากรที่ทำงาน 7 ชั่วโมงต่อวัน ใน 1 ปีทำงาน 240 วัน = 1,680 ชั่วโมงต่อปีต่อคน (อ้างอิงจากการคำนวณ Full Time Equivalent (FTE) กระทรวงสาธารณสุข (โดยนับระยะตั้งแต่ 1 มกราคม-31 ธันวาคม ของทุกปี</p>				
38 ***	อัตราความรุนแรงของการบาดเจ็บจากการ	มีหลักฐานแสดงถึงจำนวนวันที่บุคลากรทั้งหมดของสถานพยาบาลหยุดงานหรือ	0	- ไม่มีการเก็บข้อมูลอัตราความรุนแรงของการบาดเจ็บในกลุ่มบุคลากร		

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

ตารางที่ 8 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน ที่ได้	ระบุหลักฐานหรือ เอกสารยืนยัน
	ทำงานของบุคลากรใน สถานพยาบาล	สูญเสียเนื่องจากการป่วยหรือบาดเจ็บจากการทำงานเพื่อวิเคราะห์อัตราความรุนแรงของการบาดเจ็บจากการทำงาน (Injury Severity Rate : ISR) คำนวณจาก สูตร $ISR = (\text{จำนวนวันที่บุคลากรทั้งหมดขององค์กรหยุดงานหรือสูญเสียเนื่องจากการบาดเจ็บ ในเวลาที่กำหนด} \times 1,000,000 \text{หารด้วยจำนวนชั่วโมงการทำงานทั้งหมดของบุคลากรในองค์กร ในช่วงเวลาเดียวกัน})$ หน่วยวัด เป็นครั้งต่อล้านชั่วโมงการทำงาน โดยนับจำนวนครั้งของเหตุการณ์ทั้งหยุดงานและไม่หยุดงาน (หมายเหตุ: สำหรับการคำนวณ IFR ต้องนำข้อมูลจากจำนวนชั่วโมงการทำงานจริงมาคิดคำนวณ แต่หากสถานพยาบาล ไม่สามารถเก็บข้อมูลได้ สามารถประมาณ ชั่วโมงการทำงานจากการคิดชั่วโมงการทำงานของบุคลากรที่ทำงาน 7 ชั่วโมงต่อวัน ใน 1 ปีทำงาน 240 วัน = 1,680 ชั่วโมงต่อ	1	- อัตราความรุนแรงของการบาดเจ็บในกลุ่มบุคลากร > 30 วันต่อล้านชั่วโมงการทำงาน		
			2	- อัตราความรุนแรงของการบาดเจ็บในกลุ่มบุคลากร > 15-30 วันต่อล้านชั่วโมงการทำงาน		
			3	- อัตราความรุนแรงของการบาดเจ็บในกลุ่มบุคลากร ≤ 15 วันต่อล้านชั่วโมงการทำงาน		

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

ตารางที่ 8 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนน ที่ได้	ระบุหลักฐานหรือ เอกสารยืนยัน
		ปีต่อคน (อ้างอิงจากการคำนวณ Full Time Equivalent (FTE) กระทรวงสาธารณสุข (โดยนับระยะตั้งแต่ 1 มกราคม-31 ธันวาคมของทุกปี)				
		รวมคะแนนตั้งแต่ข้อ 33-38(X)	=	ผลลัพธ์ = $\{(X)/18\} \times 100 = \dots\dots\dots\%$		

ตารางที่ 9 การให้คะแนนรายข้อตามเกณฑ์และมาตรฐาน: กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก

คะแนน	คำอธิบาย
-------	----------

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

3	มีการดำเนินการ หรือมีคุณลักษณะดังกล่าวในประเด็นมาตรฐานดังกล่าวอย่างครบถ้วนสมบูรณ์ มีความโดดเด่น เริ่มมีการประเมินผล และนำผลการประเมิน มาปรับปรุง
2	มีการดำเนินการ หรือมีคุณลักษณะดังกล่าวในระดับเฉลี่ยเกือบครบถ้วนตามเกณฑ์ที่ระบุ โดยมีการทำงานในลักษณะเครือข่ายการทำงานมากขึ้น
1	เริ่มต้นดำเนินการ โดยมีแผน หรือมีคุณลักษณะดังกล่าวอยู่บ้าง ในบางเรื่อง บางด้านแต่ไม่ครบถ้วนทั้งหมดตามเกณฑ์ที่ระบุ
0	ไม่มีคุณลักษณะดังกล่าว หรือไม่ได้ดำเนินการในประเด็นที่ระบุไว้ในเกณฑ์ หรือมีการดำเนินงานที่น้อยกว่าความคาดหวังที่กำหนด

ตารางที่ 10 คະแนนและร้อยละการผ่านแต่ละองค์ประกอบ: กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก

องค์ประกอบ	จำนวนข้อ	คะแนนเต็ม	วิธีการคำนวณคะแนน	เกณฑ์ผ่าน
องค์ประกอบที่ 1 การบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการอาชีวอนามัย	7	21	(คะแนนที่ได้/21) x100	80%
องค์ประกอบที่ 2 การประเมิน การวินิจฉัย การดูแลรักษาบุคลากรในสถานพยาบาล และผู้ประกอบอาชีพภายนอกที่ป่วยด้วยโรค/อุบัติเหตุจากการทำงาน การส่งต่อ และการฟื้นฟูสมรรถภาพ	8	24	(คะแนนที่ได้/24) x 100	50%
องค์ประกอบที่ 3 การดำเนินงานด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยในสถานพยาบาล	11	33	(คะแนนที่ได้/33) x 100	80%
องค์ประกอบที่ 4 การจัดบริการอาชีวอนามัยเชิงรุกแก่ผู้ประกอบอาชีพภายนอก	6	18	(คะแนนที่ได้/18)x 100	50%
องค์ประกอบที่ 5 ผลการดำเนินงานด้านการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก	6	18	(คะแนนที่ได้/18) x100	50%
รวม	38	114		

ตารางที่ 11 การแบ่งระดับโรงพยาบาลภายหลังการประเมิน: กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

องค์ประกอบ	ระดับ			
	เริ่มต้นพัฒนา	ดี	ดีมาก	ดีเด่น
องค์ประกอบที่ 1 การบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการอาชีวอนามัย	ผ่าน 80%	ผ่าน 80%	ผ่าน 80%	ผ่าน 90%
องค์ประกอบที่ 2 การประเมิน การวินิจฉัย การดูแลรักษาบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอกที่ป่วยโรค/อุบัติเหตุจากการทำงาน การส่งต่อและการฟื้นฟูสมรรถภาพ	ผ่าน 50%	ผ่าน 60%	ผ่าน 70%	ผ่าน 90%
องค์ประกอบที่ 3 การดำเนินงานด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยในสถานพยาบาล	ผ่าน 80%	ผ่าน 80%	ผ่าน 80%	ผ่าน 90%
องค์ประกอบที่ 4 การจัดบริการอาชีวอนามัยเชิงรุกแก่ผู้ประกอบอาชีพภายนอก	ผ่าน 50%	ผ่าน 60%	ผ่าน 70%	ผ่าน 90%
องค์ประกอบที่ 5 ผลการดำเนินงานด้านการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก	ผ่าน 50%	ผ่าน 60%	ผ่าน 70%	ผ่าน 90%

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

แบบคัดกรองพฤติกรรมสุขภาพวัยทำงาน (แบบ wellness-62)

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล.....
2. เพศ ชาย หญิง
3. วัน/เดือน/ปีเกิด.....
4. การตรวจสุขภาพเบื้องต้น
น้ำหนัก.....กิโลกรัม
ความดันโลหิต.....มิลลิเมตรปรอท ส่วนสูง.....เซนติเมตร
รอบเอว.....เซนติเมตร BMI.....กิโลกรัมต่อเมตร²
5. อาชีพปัจจุบัน
 รับจ้างทั่วไป ลูกจ้างในสถานประกอบการ
 ลูกจ้างในธุรกิจบริการ เกษตรกรรม ประมง ปศุสัตว์
 ค้าขาย ตำรวจ ทหาร
 บุคลากรทางการแพทย์ บุคลากรในหน่วยงานรัฐ รัฐวิสาหกิจอื่นๆ
 อื่นๆ ระบุ.....
โปรดระบุ ลักษณะงาน.....
6. โรคประจำตัว
 ไม่มีโรคประจำตัว มีโรคประจำตัว โปรดระบุ
 เบาหวาน โรคไขมันในเลือดสูง
 ความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด ระบุ.....
 โรคถุงลมโป่งพอง อื่นๆ ระบุ.....
 มะเร็ง ระบุ.....
7. การเจ็บป่วยโรค/การบาดเจ็บจากการทำงาน
 ไม่มีประวัติ มีประวัติ
หากมีประวัติ โปรดระบุละเอียด.....
8. ข้อมูลการทำงานในปัจจุบัน
 - 8.1 สถานที่ทำงานปัจจุบัน.....
 - 8.2 อายุการทำงาน.....ปี.....เดือน
 - 8.3 ทำงานวันละ.....ชั่วโมง ตั้งแต่เวลา.....ถึงเวลา.....
 - 8.4 การทำงานล่วงเวลา
 ทำเป็นครั้งคราว รวม.....ชม./สัปดาห์ ทำเป็นประจำ รวม.....ชม./สัปดาห์ ไม่ทำ
 - 8.5 การทำงานเป็นกะ ทำ ไม่ทำ

9. ข้อมูลสิ่งคุกคามสุขภาพจากการทำงาน

สิ่งคุกคามสุขภาพ	ไม่ใช่	ใช่
9.1 ท่านทำงานอยู่ในบริเวณที่มีเสียงดังมาก		
9.2 ท่านทำงานอยู่ในบริเวณที่มีแสงสว่างไม่เพียงพอ/แสงจ้ามากเกินไป เช่น แสงจากการเชื่อม แสงจากเตาหลอม		
9.3 ท่านทำงานบริเวณที่มีอุณหภูมิสูง หรือต่ำเกินไป		
9.4 ท่านทำงานอยู่ในบริเวณที่มีความสั่นสะเทือน หรือใช้เครื่องมือ อุปกรณ์ที่มีความสั่นสะเทือน		
9.5 ท่านทำงานในสถานที่ที่มีโอกาสสัมผัสรังสี		
9.6 ท่านใช้สารเคมีในกระบวนการทำงาน <input type="radio"/> กลุ่มสารทำลายอินทรีย์ <input type="radio"/> กลุ่มโลหะหนัก <input type="radio"/> สารเคมีทางการเกษตร <input type="radio"/> สารเคมีอื่นๆ.....		
9.7 ท่านทำงานในบริเวณที่มีฝุ่นฟุ้งกระจาย <input type="radio"/> ฝุ่นฝ้าย <input type="radio"/> ฝุ่นหินทราย <input type="radio"/> แร่ใยหิน <input type="radio"/> ฝุ่นละอองทั่วไป <input type="radio"/> ควัน		
9.8 ท่านทำงานอยู่ในบริเวณที่มีเชื้อโรค สัตว์/แมลงมีพิษ		
9.9 ท่านทำงานโดยใช้เครื่องมือ/อุปกรณ์ไฟฟ้าที่ไม่มีสายดิน หรือระบบตัดไฟฉุกเฉิน		
9.10 ท่านทำงานกับยานพาหนะ/เครื่องจักรที่เคลื่อนที่เร็ว		
9.11 ท่านทำงานบนที่สูง/ต้องปีนป่าย		
9.12 ท่านทำงานด้วยท่าทางที่ผิดธรรมชาติ เช่น บิด หรือเอี้ยวตัวนั่ง หรือยืนนานๆ ออกแรงดึง ดัน ลาก หรือยกสิ่งของที่มีน้ำหนักมากๆ		
9.13 ท่านทำงานกับคอมพิวเตอร์ หรือการทำงานที่ต้องใช้สายตาในการเพ่งมองหน้าจอ		
9.14 ท่านทำงานอยู่บริเวณที่มีการระบายอากาศไม่ดี อบอุ่น อึดอัด		
9.15 สถานที่ทำงานของท่านมีความเสี่ยงที่จะเกิดความรุนแรง เช่น จากผู้รับบริการ เพื่อนร่วมงาน หรือบุคคลภายนอก จาก หรือ ลูกค้าย		

10. ท่านทำพฤติกรรมเหล่านี้บ่อยเพียงใด ทำเครื่องหมาย O รอบตัวเลข ในช่องที่ตรงกับตัวคุณ ตามความรู้สึกรู้สึกของตนเองและตามความเป็นจริง

หวาน	ดื่มน้ำเปล่า กาแฟดำ ชาไม่ใส่น้ำตาล โซดา	ดื่มน้ำอัดลม กาแฟ 3in1 กาแฟเย็น กาแฟปั่น เครื่องดื่มชง น้ำหวาน นมเปรี้ยว	ดื่มน้ำผักผลไม้ สำเร็จรูป	กินไอศกรีม เบเกอรี่ ขนมหวานไทย	เติมน้ำตาล น้ำผึ้ง น้ำเชื่อม เพิ่ม ลงในอาหาร
ทุกวัน/เกือบทุกวัน	1	3	3	3	3
3-4 ครั้งต่อสัปดาห์	2	2	2	2	2
แทบไม่ทำ/ไม่ทำเลย	3	1	1	1	1

วิธีการคิดคะแนน ให้รวมคะแนนการเลือกรับประทานอาหารหวานที่คุณเลือกในแต่ละช่อง (ทั้งหมด 5 ช่อง)

รวม คะแนนหวาน.....คะแนน

ไขมัน	เลือกกินเนื้อสัตว์ ติดมัน ติดหนัง ไขมันแทรก	กินอาหารทอด อาหารฟาสฟู๊ด อาหารผัดน้ำมัน	กินอาหารจานเดียว ไขมันสูง หรืออาหาร ประเภทแกงกะทิ	ดื่มเครื่องดื่มที่ขง ผสมนมข้นหวาน ครีมเทียม วิปป์ครีม	ชดน้ำผักน้ำแกง หรือราดน้ำผัดน้ำ แกงลงบนข้าว
ทุกวัน/เกือบทุกวัน	3	3	3	3	3
3-4 ครั้งต่อสัปดาห์	2	2	2	2	2
แทบไม่ทำ/ไม่ทำเลย	1	1	1	1	1

รวม คะแนนไขมัน.....คะแนน

เค็ม	ชิมอาหารก่อน ปรุงซอส น้ำปลา ซีอิ๊ว ปรุงน้อย หรือไม่ปรุงเพิ่ม	ใช้สมุนไพรหรือ เครื่องเทศเป็น ส่วนประกอบอาหาร แทนเครื่องปรุง	กินเนื้อสัตว์แปรรูป ไส้กรอก หมูยอ แฮม ปลาเค็ม กุ้งแห้ง ปลาแร่	กินบะหมี่ โจ๊กกึ่ง สำเร็จรูป หรือ อาหารกล่องแช่แข็ง	กินผักผลไม้ดอง หรือ ผลไม้แช่อิ่ม จิ้มพริกเกลือ น้ำปลาวหวาน
ทุกวัน/เกือบทุกวัน	1	3	3	3	3
3-4 ครั้งต่อสัปดาห์	2	2	2	2	2
แทบไม่ทำ/ไม่ทำเลย	3	1	1	1	1

รวม คะแนนเค็ม.....คะแนน

สรุปตามเกณฑ์ ที่มา : แบบประเมินพฤติกรรมกรการบริโภคอาหาร หวาน มัน เค็ม (Eat Test) : โรงพยาบาลศิริราช

ความเสี่ยงต่ำ (5 คะแนน)

ความเสี่ยงสูง (10-13 คะแนน)

ความเสี่ยงปานกลาง (6-9 คะแนน)

ความเสี่ยงสูงมาก (14-15 คะแนน)

11. ในระยะเวลา 2-4 สัปดาห์ที่ผ่านมา คุณมีอาการ พฤติกรรม หรือความรู้สึกต่อสิ่งรอบข้าง มากน้อยเพียงใด กรุณาตอบตามความเป็นจริง

อาการ พฤติกรรม ความรู้สึก	ระดับอาการ			
	ไม่เคย	บางครั้ง	บ่อยครั้ง	ประจำ
1. มีปัญหาเรื่องการนอน นอนไม่หลับหรือนอนมาก	0 คะแนน	1 คะแนน	2 คะแนน	3 คะแนน
2. มีสมาธิน้อยลง	0 คะแนน	1 คะแนน	2 คะแนน	3 คะแนน
3. หงุดหงิด กระวนกระวาย ว้าวุ่นใจ	0 คะแนน	1 คะแนน	2 คะแนน	3 คะแนน
4. รู้สึกเบื่อ เซ็ง	0 คะแนน	1 คะแนน	2 คะแนน	3 คะแนน
5. ไม่อยากพบปะผู้คน	0 คะแนน	1 คะแนน	2 คะแนน	3 คะแนน

วิธีการคิดคะแนน ให้รวมคะแนนอาการ พฤติกรรม ความรู้สึกที่คุณเลือกในแต่ละข้อ (ทั้งหมด 5 ข้อ)

สรุปคะแนน ความเครียด ที่มา : สมุดประจำตัวสุขภาพวัยทำงาน, สำนักงานบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพดีวิถีชีวิตไทย

ความเครียดน้อย (0-4 คะแนน)

ความเครียดสูง (8-9 คะแนน)

ความเครียดปานกลาง (5-7 คะแนน)

ความเครียดสูงมาก (10-15 คะแนน)

12. การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ คำตอบของคุณจะเป็นความลับ กรุณาให้ X ลงในช่องคำตอบที่ตรงความเป็นจริงมากที่สุดในแต่ละข้อคำถาม

ข้อคำถาม	0 คะแนน	1 คะแนน	2 คะแนน	3 คะแนน	4 คะแนน
1. คุณดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์บ่อยเพียงไร	ไม่เคยเลย	เดือนละครั้ง หรือน้อยกว่า	2-4 ครั้ง ต่อ เดือน	2-3 ครั้ง ต่อ สัปดาห์	4 ครั้งขึ้นไป ต่อสัปดาห์
2. เลือกตอบเพียงข้อเดียว เวลาที่คุณดื่มสุรา โดยทั่วไปแล้วคุณดื่มประมาณ เท่าไรต่อวัน					
2.1 ถ้าโดยทั่วไปดื่มเบียร์ เช่น สิงห์ ไฮเนเกน ลีโอ เจียร์ ไทเกอร์ ช้าง ดื่มประมาณเท่าไรต่อวัน หรือ	1-1.5 กระป๋อง/ 1/2-3/4 ขวด	2-3 กระป๋อง/ 1-1.5 ขวด	3.5-4 กระป๋อง/ 2 ขวด	4.5-7 กระป๋อง/ 3-4 ขวด	7 กระป๋อง/ 4 ขวดขึ้นไป
2.2 ถ้าโดยทั่วไปดื่มเหล้า เช่น แม่โขง หงส์ทอง หงส์ทิพย์ เหล้าขาว 40 ดีกรี ดื่มประมาณเท่าไรต่อวัน	2-3 ผา	1/4 แบน	1/2 แบน	3/4 แบน	1 แบนขึ้นไป
3. บ่อยครั้งเพียงไรที่คุณดื่มเบียร์ 4 กระป๋องขึ้นไป หรือ เหล้าวิสกี้ 3 เป๊กขึ้นไป	ไม่เคยเลย	น้อยกว่า เดือนละครั้ง	เดือนละครั้ง	สัปดาห์ละครั้ง	ทุกวัน หรือ เกือบทุกวัน

วิธีการคิดคะแนน ให้รวมคะแนนในข้อคำถามที่คุณเลือกในแต่ละช่อง (ทั้งหมด 3 ข้อคำถาม)

สรุปคะแนน.....คะแนน ที่มา : *Adapted 5 A's guideline for NCD risk behaviours (CDIA, Stellenbosch University)

กรณีได้มากกว่าหรือเท่ากับ 5 คะแนน สงสัยว่ามีความเสี่ยงในการดื่ม ควรทำการประเมินต่อตามแบบฉบับสมบูรณเพื่อประเมินความเสี่ยง

13. พฤติกรรมการสูบบุหรี่

ไม่สูบ

สูบ หากสูบบุหรี่ ให้ตอบข้อ 1-2 เพิ่มเติม

1. ปกติสูบบุหรี่วันละกี่มวน

0-10 มวน (0 คะแนน)

21-30 มวน (2 คะแนน)

11-20 มวน (1 คะแนน)

31 มวนขึ้นไป (3 คะแนน)

2 หลังตื่นนอนตอนเช้า คุณสูบบุหรี่มวนแรกเมื่อไร

ภายใน 5 นาทีหลังตื่นนอน (3 คะแนน)

31-60 นาทีหลังตื่นนอน (1 คะแนน)

6-30 นาทีหลังตื่นนอน (2 คะแนน)

60 นาทีขึ้นไปหลังตื่นนอน (0 คะแนน)

สรุปคะแนนความเสี่ยง ที่มา : *Adapted 5 A's guideline for NCD risk behaviours (CDIA, Stellenbosch University)

ระดับความเสี่ยงต่ำมาก (0-2 คะแนน)

ระดับความเสี่ยงสูง (5 คะแนน)

ระดับความเสี่ยงต่ำ (3 คะแนน)

ระดับความเสี่ยงสูงมาก (6 คะแนน)

ระดับความเสี่ยงปานกลาง (4 คะแนน)

(*short Fagerstrom test for nicotine dependence)

14. ความถี่ของกิจกรรมเคลื่อนไหวร่างกาย ที่มา : สมุดประจำตัวสุขภาพวัยทำงาน, สำนักงานบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพวิถีชีวิตไทย

นั่งทำงานอยู่กับที่และไม่ได้ออกกำลังกายเลย

ออกกำลังกายหรือเล่นกีฬาอย่างหนัก ประมาณสัปดาห์ละ 6-7 วัน

ออกกำลังกายหรือเล่นกีฬาเล็กน้อย ประมาณสัปดาห์ละ 1-3 วัน

ออกกำลังกายหรือเล่นกีฬาอย่างหนัก แบบข้อมเพื่อการแข่งขัน เป็น

ออกกำลังกายหรือเล่นกีฬาปานกลาง ประมาณสัปดาห์ละ 3-5 วัน

ประจำทุกวัน

ส่วนที่ 2 สรุปความเสี่ยง ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ และแนวทางการจัดโปรแกรมส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (สำหรับเจ้าหน้าที่ประเมิน)

2.1 ตารางสรุปความเสี่ยงจากข้อมูลส่วนที่ 1

ความเสี่ยง	ไม่เสี่ยง	เสี่ยง	เกณฑ์ความเสี่ยง
1. ความดันโลหิตสูง			SBP \geq 140 มิลลิเมตรปรอท หรือ DBP \geq 90 มิลลิเมตรปรอท
2. น้ำหนักเกิน/อ้วน			ดัชนีมวลกาย มากกว่าหรือเท่ากับ 23.00 (ตัวม/อวบ)
3. เส้นรอบเอว			ส่วนสูง (ซม.) \div 2 \leq เส้นรอบเอว
4. ปัจจัยเสี่ยงการทำงาน			การสัมผัสสิ่งคุกคาม 1 อย่างถือว่าเสี่ยง
5. การรับประทานอาหาร 5.1 อาหารหวาน 5.2 อาหารไขมัน 5.3 อาหารเค็ม			ความเสี่ยงสูง-สูงมาก (10-15 คะแนน)
6. ความเครียด			ความเครียดปานกลางขึ้นไป (5-15 คะแนน)
7. การดื่มแอลกอฮอล์			มากกว่าหรือเท่ากับ 5 คะแนน สงสัยว่ามีความเสี่ยงในการดื่ม
8. การสูบบุหรี่			ความเสี่ยงปานกลางขึ้นไป (4-6 คะแนน)
9. กิจกรรมเคลื่อนไหวร่างกาย			เสี่ยง คือ ออกกำลังกายหรือเล่นกีฬาอย่างน้อย 3 วันต่อสัปดาห์

2.2 ผลการตรวจสุขภาพทั่วไปทางห้องปฏิบัติการ

รายการที่ตรวจ	วันที่	ผลการตรวจ
		<input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ผิดปกติ ระบุ.....
		<input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ผิดปกติ ระบุ.....
		<input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ผิดปกติ ระบุ.....
		<input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ผิดปกติ ระบุ.....
		<input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ผิดปกติ ระบุ.....
		<input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ผิดปกติ ระบุ.....
		<input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ผิดปกติ ระบุ.....

2.3 สรุปผลการประเมินเพื่อวางแผนจัดโปรแกรมส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค โปรดใส่เครื่องหมาย \checkmark ลงใน (.....)

การทำงาน (ข้อมูลจากตารางสรุปส่วนที่ 1 ข้อ 4)	ไม่มีความเสี่ยง	พฤติกรรมสุขภาพ (ข้อมูลจากตารางสรุปส่วนที่ 1) และผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ (ถ้ามี)	
		ไม่มีความเสี่ยง	มีความเสี่ยง
	ไม่มี	(.....) มีสุขภาพดี ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค เพื่อดำรงไว้ซึ่งการมีสุขภาพดี	(.....) มีความเสี่ยงโรคทั่วไป เน้นการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค โดยคำนึงถึงปัญหาสุขภาพจากโรคทั่วไป
	มีความเสี่ยง	(.....) มีความเสี่ยงโรคจากการทำงาน เน้นการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค โดยคำนึงถึงปัจจัยเสี่ยงจากการทำงาน	(.....) มีความเสี่ยงทั้งโรคทั่วไป และโรคจากการทำงาน เน้นการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค โดยคำนึงถึงปัจจัยเสี่ยงจากการทำงานและปัญหาสุขภาพจากโรคทั่วไปตามแนวคิดของการดูแลสุขภาพองค์รวม

คำอธิบายแบบคัดกรองพฤติกรรมสุขภาพวัยทำงาน (แบบ wellness-62)

แบบคัดกรองพฤติกรรมสุขภาพวัยทำงานนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อสอบถามและบันทึกข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพของผู้มารับบริการ ณ ศูนย์สุขภาพวัยทำงานเป็นรายบุคคล หรือสามารถนำไปปรับใช้กรณีการดำเนินการเชิงรุกในสถานประกอบการ โดยเป็นการประเมินพฤติกรรมสุขภาพ และพฤติกรรมการทำงานจากการสอบถามเบื้องต้นจากผู้รับบริการเท่านั้น หากพบความเสี่ยงควรมีการดำเนินการตามแนวทางที่กำหนดไว้

แบบคัดกรองฯ แบ่งออกเป็น 2 ส่วน ได้แก่

ส่วนที่ 1 ประกอบด้วย ข้อมูลทั่วไป รวมถึงประวัติการเจ็บป่วยด้วยโรคหรือการบาดเจ็บจากการทำงาน ข้อมูลการทำงานในปัจจุบัน ข้อมูลสิ่งคุกคามสุขภาพจากการทำงาน ข้อมูลพฤติกรรมกรรมการบริโภคอาหาร ข้อมูลการประเมินความเครียด ข้อมูลพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ข้อมูลพฤติกรรมการสูบบุหรี่ และกิจกรรมเคลื่อนไหวร่างกาย โดยส่วนนี้สำหรับผู้รับบริการสามารถกรอกข้อมูลเองได้

ส่วนที่ 2 สรุปความเสี่ยง ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ และแนวทางการจัดโปรแกรมส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค (สำหรับเจ้าหน้าที่ประเมินและสรุปผล)

คำอธิบายส่วนต่างๆ ของแบบคัดกรองพฤติกรรมสุขภาพวัยทำงาน

ส่วนที่ 1 ได้แก่

- 1. ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม (ข้อ 1-4)** สำหรับการบันทึกชื่อ-สกุล เพศ วัน/เดือน/ปีเกิด ข้อมูลการตรวจสุขภาพเบื้องต้น ประกอบด้วย น้ำหนัก ส่วนสูง ความดันโลหิต ความยาวเส้นรอบเอว
- 2. อาชีพปัจจุบัน (ข้อที่ 5)** ข้อนี้ใช้สำหรับการบันทึกอาชีพปัจจุบันซึ่งเป็นกลุ่มอาชีพกว้างๆ ได้แก่ รับจ้างทั่วไป ลูกจ้างในธุรกิจบริการ ค่าขาย บุคลากรทางการแพทย์ กรณีประกอบอาชีพอื่นนอกจากนี้ให้เลือกช่องอื่นๆ และระบุอาชีพในช่องว่าง โดยข้อความลักษณะงานซึ่งมีความสำคัญในการประเมินความเสี่ยงจากการทำงาน จึงขอให้ระบุรายละเอียดการทำงานนั้น (Task) ของผู้รับบริการทุกราย
- 3. โรคประจำตัว (ข้อที่ 6)** ข้อนี้ใช้สำหรับการบันทึกโรคประจำตัวของผู้รับบริการ หากเลือกตอบว่าไม่มีโรคประจำตัวให้ข้ามไปตอบที่ข้อ 7 ได้เลย กรณีมีโรคประจำตัว ได้แก่ เบาหวาน ความดันโลหิตสูง โรคถุงลมโป่งพอง โรคไขมันในเลือดสูง กรณีมีโรคมะเร็ง ให้ระบุชนิดของมะเร็งในช่องว่าง และกรณีมีโรคหัวใจและหลอดเลือด ให้ระบุชนิดของโรคหัวใจและหลอดเลือดในช่องว่าง กรณีมีโรคประจำตัวอื่นนอกเหนือจากนี้ ให้เลือกช่องอื่นๆ และให้ระบุโรคประจำตัวนั้น
- 4. ข้อมูลเกี่ยวกับการทำงาน (ข้อ 7-8)** ประวัติการเจ็บป่วยด้วยโรคหรือการบาดเจ็บจากการทำงานของผู้รับบริการ หากเคยมีประวัติฯ ให้ระบุรายละเอียดของโรคหรือการบาดเจ็บ และอาการที่เกิดในช่องว่าง
ข้อมูลการทำงานในปัจจุบัน ซึ่งประกอบด้วยข้อความย่อย ดังนี้ สถานที่ทำงานปัจจุบันให้ระบุชื่อสถานประกอบการที่ทำงานอยู่ อายุการทำงานในสถานที่ทำงานปัจจุบัน ชั่วโมงการทำงานโดยการระบุ

รายละเอียดช่วงเวลาเข้างานและเลิกงานปกติ กรณีมีการทำงานทำงานล่วงเวลาให้ระบุเป็นจำนวนชั่วโมงที่ทำงาน
ล่วงเวลารวมทั้งหมดต่อสัปดาห์ และการทำงานเป็นกะ (Shift Work)

5. ข้อมูลสิ่งคุกคามสุขภาพจากการทำงาน ทำงาน (ข้อ 9) สำหรับบันทึกการสัมผัสสิ่งคุกคาม
ในสถานที่ปฏิบัติงานปัจจุบันของผู้รับบริการ จำแนกตามปัจจัยทางกายภาพ เคมี ชีวภาพ การยศาสตร์
จิตวิทยาสังคม อุบัติเหตุจากการทำงาน ฯลฯ โดยมีข้อคำถามจำนวน 15 ข้อ แต่ละข้อมี 2 คำตอบ (ไม่ใช่หรือใช่)
ให้ตอบคำถามทุกข้อ

6. ข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพ ประกอบด้วย

6.1 สอบถามพฤติกรรมกรรมการบริโภคอาหารหวาน ไขมัน เค็ม

- ข้อ 10 สอบถามพฤติกรรมกรรมการบริโภค สำหรับบันทึกการบริโภคอาหาร 3 ประเภท ได้แก่
อาหารหวาน อาหารไขมันและอาหารเค็ม โดยแบ่งข้อคำถามเป็น 3 ตารางตามประเภทอาหาร (หวาน ไขมัน เค็ม)
ในตารางของแต่ละประเภทอาหารนั้นจะมีข้อคำถาม 5 ข้อย่อยที่แบ่งตามพฤติกรรมกรรมการรับประทานอาหาร
ประเภทนั้นๆ

การตอบแบบสอบถามให้ผู้รับบริการตอบทุกข้อ (5 ข้อย่อย) ตามความถี่ที่ตรงกับพฤติกรรม
การบริโภคอาหารแต่ละข้อนั้นๆ และตอบทุกประเภทอาหาร ความถี่ของพฤติกรรมกรรมการบริโภคอาหารที่ให้
เลือกตอบ แบ่งเป็น 3 ระดับ ได้แก่ ทุกวัน/เกือบทุกวัน 3-4 ครั้งต่อสัปดาห์ และแทบไม่ทำ/ไม่ทำเลย โดยมีคะแนน
ตั้งแต่ 1-3 คะแนน (ตามตาราง)

การคำนวณคะแนนให้คำนวณแยกตามประเภทอาหาร แต่ละประเภทอาหารจะมีคะแนนระหว่าง
5-15 คะแนน (5 ข้อย่อย ข้อย่อยละ 1-3 คะแนน) จากนั้นนำคะแนนพฤติกรรมกรรมการรับประทานอาหารที่คำนวณได้
ไปแปลผลความเสี่ยงตามเกณฑ์ความเสี่ยงในตารางสรุปความเสี่ยงส่วนที่ 1

6.2 สอบถามพฤติกรรม หรืออาการที่เกี่ยวข้องกับความเครียด

- ข้อ 11 สอบถามอาการ พฤติกรรมหรือความรู้สึกต่อสิ่งรอบข้างเพื่อประเมินระดับความเครียด
ในระยะเวลา 2-4 สัปดาห์ที่ผ่านมา โดยข้อนี้จะมีข้อคำถาม 5 ข้อย่อยแบ่งตามอาการ พฤติกรรม หรือความรู้สึก
ให้ผู้รับบริการตอบทุกข้อตามความถี่ของระดับอาการพฤติกรรมหรือความรู้สึกที่มีต่อสิ่งรอบข้าง

การคิดคะแนนเป็น 0-3 คะแนนตามความถี่ของอาการตั้งแต่บ่อยไปมาก คือ ไม่เคย บางครั้ง
บ่อยครั้ง ประจำ การคำนวณคะแนนให้คำนวณจากทุกข้อคำถามตามระดับความถี่ที่เลือกตอบ โดยจะมีคะแนน
ระหว่าง 0-15 คะแนน (5ข้อย่อย ข้อย่อยละ 0-3 คะแนน) จากนั้นนำคะแนนที่คำนวณได้ไปแปลผลความเสี่ยง
ตามเกณฑ์ความเสี่ยงในตารางสรุปความเสี่ยงส่วนที่ 1

6.3 สอบถามพฤติกรรมกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

- ข้อ 12 สอบถามพฤติกรรมกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ มีข้อคำถาม 3 ข้อย่อย

ข้อย่อย 1 ถามความถี่ของการตีเครื่องตีแอลกอฮอล์ ข้อนี้จะมีคะแนนระหว่าง 0-4 คะแนน แบ่งตามระดับความถี่ของการตีจากน้อยไปมาก ได้แก่ ไม่เคยเลย เดือนละครั้งหรือน้อยกว่า 2-4 ครั้งต่อเดือน 2-3 ครั้งต่อสัปดาห์และ 4 ครั้งขึ้นไปต่อสัปดาห์

ข้อย่อย 2 เป็นคำถามปริมาณการตีเครื่องตีแอลกอฮอล์ให้ผู้รับบริการเลือกตอบข้อเดียวตามชนิดของเครื่องตีที่ตีบ่อยที่สุด เช่น กรณีตีเปียโนให้ตอบข้อ 2.1 และ กรณีตีหม้อให้ตอบข้อ 2.2 ข้อใดข้อหนึ่งเท่านั้น ทั้งข้อ 2.1 และ 2.2 นี้จะมีคะแนนระหว่าง 0-4 คะแนน แบ่งตามปริมาณของการตีต่อวันโดยเรียงคะแนนจากน้อยไปมาก

ข้อย่อย 3 ให้ผู้รับบริการเลือกตอบคำถามตามความถี่ของการตีแต่ละครั้งที่มีการตีปริมาณมาก คือ การตีเปียโน 4 กระทบขึ้นไป หรือเหล้าวิสกี้ 3 เป๊กขึ้นไป โดยเรียงลำดับความถี่จากน้อยไปหามาก (0-4 คะแนน) ได้แก่ ไม่เคยเลย น้อยกว่าเดือนละครั้ง เดือนละครั้ง สัปดาห์ละครั้ง และ ทุกวันหรือเกือบทุกวัน

การคิดคะแนน ให้รวมคะแนนในข้อคำถามที่เลือกในแต่ละช่อง (ทั้งหมด 3 ข้อคำถาม) กรณีได้มากกว่าหรือเท่ากับ 5 คะแนนให้สงสัยว่ามีความเสี่ยงในการตี ควรทำการประเมินต่อตามแบบฉบับสมบูรณ์เพื่อประเมินความเสี่ยง และนำคะแนนที่คำนวณได้ไปแปลผลความเสี่ยงตามเกณฑ์ความเสี่ยงในตารางสรุปความเสี่ยงส่วนที่ 1

6.4 สอบถามพฤติกรรมกาสูบหรี่

- ข้อ 13 สอบถามพฤติกรรมกาสูบหรี่ หากผู้รับบริการตอบแบบคัดกรองตอบว่าไม่สูบหรี่ให้ข้ามไปข้อถัดไป หากผู้รับบริการตอบว่าสูบหรี่ ให้ผู้รับบริการตอบคำถามเพิ่มเติมอีก 2 ข้อย่อย

ข้อย่อย 1 ปริมาณที่สูบต่อวัน ข้อนี้จะมีคะแนนตั้งแต่ 0-3 คะแนนตามลำดับปริมาณที่สูบหรี่ต่อวันจากน้อยไปหามาก

ข้อย่อย 2 ระยะเวลาที่เริ่มสูบหรี่หลังตื่นนอน ข้อนี้จะมีคะแนนตั้งแต่ 0-3 คะแนนตามระยะเวลาที่เริ่มสูบหรี่หลังตื่นนอน

การตอบคำถามเพิ่มเติม 2 ข้อย่อยนี้เพื่อเป็นการประเมินความเสี่ยงการติดบุหรี่ การคิดคะแนนให้รวมคะแนนในข้อคำถามที่เลือกในแต่ละช่อง (ทั้งหมด 2 ข้อคำถาม) และนำคะแนนที่คำนวณได้ไปแปลผลความเสี่ยงตามเกณฑ์ความเสี่ยงในตารางสรุปความเสี่ยงส่วนที่ 1

6.5 สอบถามพฤติกรรมกาเคลื่อนไหวร่างกาย

ข้อ 14 สอบถามความถี่ของกิจกรรมเคลื่อนไหวร่างกาย โดยให้ผู้รับบริการเลือกคำตอบตามความถี่ของกิจกรรมเคลื่อนไหวร่างกาย และนำคำตอบที่ได้ไปแปลผลความเสี่ยงตามเกณฑ์ความเสี่ยงในตารางสรุปความเสี่ยงส่วนที่ 1

เจ้าหน้าที่จะเป็นผู้สรุปผลความเสี่ยงและแจ้งให้ผู้รับบริการรับทราบ และให้ข้อเสนอแนะต่างๆ ตามแนวทางที่กำหนดไว้ เช่น การจัดโปรแกรมส่งเสริม ป้องกันโรค การส่งต่อแผนกที่เกี่ยวข้อง เป็นต้น

ส่วนที่ 2 ของแบบคัดกรองฯ ให้สำหรับเจ้าหน้าที่ประเมินและสรุปผลความเสี่ยง ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ และแนวทางการจัดโปรแกรมส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค แบ่งเป็น 3 ข้อ ดังนี้

2.1 ตารางสรุปความเสี่ยงส่วนที่ 1 สำหรับสรุปเบื้องต้นว่า ผู้รับบริการรายนี้มีความเสี่ยงพฤติกรรมสุขภาพทั่วไปและความเสี่ยงจากการทำงานหรือไม่ โดยมีเกณฑ์ความเสี่ยงดังนี้

ความเสี่ยง	เกณฑ์ความเสี่ยง
1. ความดันโลหิตสูง	SBP \geq 140 มิลลิเมตรปรอท หรือ DBP \geq 90 มิลลิเมตรปรอท
2. น้ำหนักเกิน/อ้วน	ดัชนีมวลกาย มากกว่าหรือเท่ากับ 23.00 (กิโลกรัม/เมตร ²)
3. เส้นรอบเอว	ส่วนสูง (ซม.) \div 2 \leq เส้นรอบเอว
4. ปัจจัยเสี่ยงการทำงาน	การสัมผัสสิ่งคุกคาม 1 อย่างถือว่าเสี่ยง
5. การรับประทานอาหาร 5.1 อาหารหวาน 5.2 อาหารไขมัน 5.3 อาหารเค็ม	ความเสี่ยงสูง-สูงมาก (10-15 คะแนน)
6. ความเครียด	ความเครียดปานกลางขึ้นไป (5-15 คะแนน)
7. การดื่มแอลกอฮอล์	มากกว่าหรือเท่ากับ 5 คะแนน สงสัยว่ามีความเสี่ยงในการดื่ม
8. การสูบบุหรี่	ความเสี่ยงปานกลางขึ้นไป (4-6 คะแนน)
9. กิจกรรมเคลื่อนไหวร่างกาย	เสี่ยง คือ ออกกำลังกายหรือเล่นกีฬาน้อยกว่า 3 วันต่อสัปดาห์

2.2 ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

เป็นตารางที่ใช้กรอกข้อมูลผลการตรวจสุขภาพทั่วไปทางห้องปฏิบัติการ ที่อาจใช้ร่วมกับการประเมินความเสี่ยงทางสุขภาพ เช่น ผลตรวจระดับน้ำตาลในเลือด ผลตรวจระดับไขมันในเลือด เป็นต้น

2.3 ตารางสรุปผลการประเมินเพื่อวางแผนจัดโปรแกรมส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค

เป็นการสรุปผลสภาวะสุขภาพแบบองค์รวม โดยอาศัยข้อมูลจากตารางสรุปความเสี่ยงส่วนที่ 1 หรือผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการข้อ 2.2 (หากมีผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ) ของผู้รับบริการ จากนั้นจึงพิจารณากำหนดแนวทางการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคให้สอดคล้องกับความเสี่ยงต่อไป

รายชื่อโรงพยาบาลแม่ข่ายและโรงพยาบาลที่กำลังพัฒนาเป็นโรงพยาบาลเชี่ยวชาญด้านอาชีวเวชศาสตร์ และเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม (updateความเชี่ยวชาญ)

ลำดับ	โรงพยาบาล	ความเชี่ยวชาญ
1.	นครพิงค์ จ.เชียงใหม่	ด้านโรกระบบทางเดินหายใจ
2.	อุตรดิตถ์*	ด้านโรคปอดจากการทำงาน
3.	แม่สอด จ. ตาก	ด้านโรคปอดจากการทำงาน
4.	พระนครศรีอยุธยา**	ด้านโรคผิวหนังจากการทำงาน
5.	สระบุรี	ด้านโรกระบบทางเดินหายใจ
6.	สมุทรสาคร*	ด้านโรคประสาทหูเสื่อมจากการทำงาน
7.	เจ้าพระยามรราช* จ.สุพรรณบุรี	ด้านโรคประสาทหูเสื่อมจากการทำงาน
8.	ระยอง*	ด้านพิษวิทยาและการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินระดับนานาชาติ
9.	ชลบุรี	ด้านโรคปอดจากการทำงาน
10.	เจ้าพระยาอภัยภูเบศร จ. ปราชินบุรี	ด้านโรกระบบโครงร่างกระดูกและกล้ามเนื้อ
11.	เฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯสยามบรมราชกุมารี ระยอง	ด้านอาชีวเวชศาสตร์และเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม
12.	สถาบันราชประชาสมาสัย	ด้านโรคผิวหนังจากการทำงาน
13.	สมุทรปราการ	ด้านโรคจากสารโลหะหนัก(สารตะกั่ว)
14.	ขอนแก่น*	ด้านโรคประสาทหูเสื่อมจากการทำงาน
15.	อุดรธานี*	ด้านโรคประสาทหูเสื่อมจากการทำงาน
16.	มหาสารคามราชสีมา*	ด้านโรคปอดจากการทำงาน
19.	สรรพสิทธิประสงค์** จ. อุบลราชธานี	ด้านพิษวิทยา
20.	สุราษฎร์ธานี*	ด้านโรกระบบโครงร่างกระดูกและกล้ามเนื้อ
21.	หาดใหญ่* จ. สงขลา	-

*โรงพยาบาลแม่ข่ายคลินิกโรคจากการทำงานระดับภาค

หมายเหตุ : จากการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อเพิ่มความเข้มแข็งในการดำเนินงานของโรงพยาบาลศูนย์เชี่ยวชาญด้านอาชีวเวชศาสตร์และเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม ระหว่างวันที่ 8 -9 สิงหาคม 2562 ณ ค่ายดำเนิน รีสอร์ท จังหวัดราชบุรี

แนวทางการดำเนินงานพัฒนาการจัดบริการอาชีวอนามัย
และเวชกรรมสิ่งแวดล้อมของหน่วยบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓



QR Code

หรือ

<https://1th.me/HGxqK>