กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

มาตรฐาน
การจัดบริการอาชีวอนามัย
สำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัด
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และเอกชน

ศูนย์พัฒนาวิชาการอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อมจังหวัดสมุทรปราการ
กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

DDC 63013

มาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัย
สำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน
ได้ผ่านการตรวจประเมินและรับรองผลมาตรฐานผลิตภัณฑ์เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุม
โรคและภัยสุขภาพ กรมควบคุมโรคแล้ว
ณ วันที่ 7 พฤษภาคม 2563

มาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และเอกชน (ปี ๒๕๖๑)

จัดทำและเผยแพร่ : ศูนย์พัฒนาวิชาการอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม จังหวัดสมุทรปราการ
กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข
โทร : ๐ ๓๙๔ ๐๑๖๖, ๐ ๒๓๙๔ ๒๑๗๕
โทรสาร : ๐ ๒๓๙๔ ๐๒๑๔
E- mail address : oshspk@gmail.com

คำนำ

การจัดบริการอาชีวอนามัยเป็นการบริการทางด้านการแพทย์และสาธารณสุขที่เน้นการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค โดยมีประชากรกลุ่มผู้ประกอบอาชีพเป็นกลุ่มเป้าหมายหลัก ได้แก่ กลุ่มแรงงานในระบบ กลุ่มแรงงานนอกระบบ กลุ่มผู้ให้บริการทางสุขภาพ ฯลฯ ทั้งนี้การจัดบริการอาชีวอนามัยนั้นจำเป็นอย่างยิ่ง ที่ต้องมีการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง

ศูนย์พัฒนาวิชาการอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม จังหวัดสมุทรปราการ ได้เล็งเห็นความสำคัญดังกล่าว จึงได้พัฒนามาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน โดยมีกระบวนตั้งแต่การจัดตั้งคณะทำงานที่ประกอบด้วย แพทย์ พยาบาลวิชาชีพ นักวิชาการสาธารณสุข จากสถาบันวิชาการต่างๆ และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งมีการผ่านเวทีการรับฟังความคิดเห็นและลงพื้นที่นำร่องในสถานพยาบาล ซึ่งมีวัตถุประสงค์เพื่อให้สถานพยาบาล (โรงพยาบาลเอกชน โรงพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดระทรวงสาธารณสุข) ใช้เป็นแนวทางในการประเมินตนเองหรือแนวทางในการสอบทวนผลการดำเนินงานด้านการจัดบริการอาชีวอนามัยของสถานพยาบาล สำหรับสำนักงานป้องกันควบคุมโรค และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สามารถนำแนวทางฉบับนี้ในการให้ข้อเสนอแนะรวมทั้งกำกับติดตามในการดำเนินงานด้านการจัดบริการอาชีวอนามัยของสถานพยาบาลได้อย่างครอบคลุม ซึ่งจะนำไปสู่การบริการที่มีคุณภาพ ก่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่ผู้รับบริการ มีคุณภาพชีวิตที่ดี ปราศจากโรคและภัยจากการทำงาน สอดคล้องกับกฎหมาย และมาตรฐานต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง และเป็นไปในทิศทางเดียวกันทั้งสถานพยาบาลภาครัฐและเอกชน

คณะผู้จัดทำ

พ.ศ. 2561

สารบัญ

	หน้า
คำนำ	ก
สารบัญ	ข
สารบัญตาราง	ค
สารบัญรูป	ค
บทที่ 1 บทนำ	1
- ความเป็นมา	1
- วัตถุประสงค์	1
- ประโยชน์ที่ได้รับจากการดำเนินงานตามแนวทางฯ	1-2
- มาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน	2-5
- คำจำกัดความเชิงปฏิบัติการ	5-19
บทที่ 2 วิธีการดำเนินงานตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน	20-25
บทที่ 3 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน : กรณีดำเนินการเฉพาะบุคลากรในสถานพยาบาล	26-54
บทที่ 4 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน : กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก	55-87
บรรณานุกรม	88-89
ภาคผนวก	
ภาคผนวกที่ 1 ใบสมัครเข้าร่วมโครงการ	
ภาคผนวกที่ 2 แบบประเมินตนเองตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน : กรณีดำเนินการเฉพาะบุคลากรในสถานพยาบาล	
ภาคผนวกที่ 3 แบบประเมินตนเองตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน : กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและสถานประกอบการภายนอก	
ภาคผนวกที่ 4 แบบรายงานสรุปผลการดำเนินงานตามแนวทางการจัดบริการอาชีวอนามัย (แบบ Report_OHS_สสจ.)	

สารบัญ (ต่อ)

ภาคผนวกที่ 5 แบบรายงานสรุปผลการดำเนินงานตามแนวทางการจัดบริการอาชีวอนามัย (แบบ Report_OHS_สคร.)
ภาคผนวกที่ 6 ตัวอย่างแบบสอบสวนวัณโรคในกลุ่มบุคลากรที่ปฏิบัติงานในสถานพยาบาล
ภาคผนวกที่ 7 รายนามคณะผู้จัดทำ
ภาคผนวกที่ 8 สำเนาคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานฯ

สารบัญตาราง

หน้า

ตารางที่ 1 คุณสมบัติของเครื่องมือทางด้านอาชีวสุขศาสตร์ 8-11

ตารางที่ 2 วัคซีนที่จำเป็นต้องให้แก่บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข 16

ตารางที่ 3 รายชื่อสำนักงานป้องกันควบคุมโรค (สคร.) ในเขตรับผิดชอบ 21-23

ตารางที่ 4 เกณฑ์การประเมินตามแนวทางการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาล: กรณีดำเนินการเฉพาะบุคลากรในสถานพยาบาล 27-52

ตารางที่ 5 การให้คะแนนรายข้อตามเกณฑ์และแนวทาง : กรณีดำเนินการเฉพาะบุคลากรในสถานพยาบาล 53

ตารางที่ 6 คะแนนและร้อยละการผ่านแต่ละองค์ประกอบ : กรณีดำเนินการเฉพาะบุคลากรในสถานพยาบาล 53

ตารางที่ 7 การแบ่งระดับโรงพยาบาลภายหลังการประเมิน : กรณีดำเนินการเฉพาะบุคลากรในสถานพยาบาล 54

ตารางที่ 8 เกณฑ์การประเมินตามแนวทางการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาล: กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก 56-84

ตารางที่ 9 การให้คะแนนรายข้อตามเกณฑ์และแนวทาง: กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก 85

ตารางที่ 10 คะแนนและร้อยละการผ่านแต่ละองค์ประกอบ: กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก 85

ตารางที่ 11 การแบ่งระดับโรงพยาบาลภายหลังการประเมิน: กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก 86

ตารางที่ 12 เกณฑ์การประเมินตนเองตามแนวทางการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาล: กรณีดำเนินการเฉพาะบุคลากรในสถานพยาบาล 92-109

ตารางที่ 13 เกณฑ์การประเมินตนเองตามแนวทางการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาล: กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก 115-138

สารบัญภาพ

หน้า

ภาพที่ 1 ขั้นตอนในการสมัครเข้าร่วมโครงการการพัฒนาและประเมินตามแนวทางจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาล 25

บทที่ 1
บทนำ

1. ความเป็นมาของการพัฒนามาตรฐาน

รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย ฉบับ พ.ศ. 2560 ได้บัญญัติไว้ในเรื่องสิทธิการได้รับบริการสาธารณสุข และสวัสดิการจากรัฐ โดยมาตรา 47 กำหนดว่า บุคคลย่อมมีสิทธิได้รับบริการสาธารณสุขของรัฐ และมาตรา 55 รัฐต้องดำเนินการให้ประชาชนได้รับบริการสาธารณสุขที่มีประสิทธิภาพอย่างทั่วถึง เสริมสร้างให้ประชาชนมีความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค โดยบริการสาธารณสุขต้องครอบคลุมการส่งเสริมสุขภาพ การควบคุม และป้องกันโรคการรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสุขภาพด้วย

นอกจากนี้ตามนโยบายสุขภาพแห่งชาติ (National health authority) ของกระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดบทบาทใน 4 ระบบหลัก ได้แก่ ระบบบริการสุขภาพ ระบบส่งเสริมสุขภาพ ระบบควบคุมป้องกันโรค และระบบคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ โดยมีประเด็น การกำหนดและรับรองมาตรฐานบริการต่างๆ เป็น 1 ใน 11 ประเด็นหลักที่ต้องพัฒนาในแต่ละระบบ และแผนยุทธศาสตร์ 20 ปี ด้านสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุขที่กำหนดว่า ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพที่ยั่งยืน

การจัดบริการอาชีวอนามัย จัดว่าเป็นการบริการทางด้านการแพทย์และสาธารณสุขที่เน้นการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค โดยมีประชากรกลุ่มวัยแรงงานเป็นกลุ่มเป้าหมายหลัก ซึ่งปัจจุบันนี้มีจำนวนกว่า 32 ล้านคน นอกจากนี้ยังมีกลุ่มที่ได้รับผลกระทบจากมลพิษสิ่งแวดล้อมอีกจำนวนหนึ่ง โดยการจัดบริการจำเป็นต้องมีการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง สอดคล้องกับพระราชบัญญัติ (พ.ร.บ) .ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. 2554 ที่ได้กำหนดให้หน่วยงานทั้งภาครัฐและเอกชนต้องจัดให้มีมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานในหน่วยงานของตนไม่ต่ำกว่ามาตรฐานความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานตามกฎหมาย และล่าสุดมีพระราชบัญญัติควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562 ที่ได้มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 19 กันยายน 2562 เป็นต้นไป โดยมีสาระสำคัญที่เกี่ยวข้องกับการจัดบริการในหมวด 4 อาชีวเวชกรรม และเวชกรรมสิ่งแวดล้อม ซึ่งมีมาตรา 24 และมาตรา 25 ที่กำหนดให้หน่วยบริการขึ้นทะเบียนให้บริการตามมาตรฐานอาชีวเวชกรรมและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม และปัจจุบัน ปี 2563 กำลังอยู่ระหว่างการยกร่างอนุบัญญัติ เรื่อง กำหนดมาตรฐานการให้บริการของหน่วยบริการด้านอาชีวเวชกรรมและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม โดยมีเนื้อหาสาระสำคัญของร่างอนุบัญญัติดังนี้ หมวดที่ 1 กิจกรรมการให้บริการของหน่วยบริการอาชีวเวชกรรมและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม หมวด 2 คุณสมบัติของบุคลากรของหน่วยบริการอาชีวเวชกรรมและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม หมวด 3 ลักษณะเครื่องมือที่ใช้ และหมวด 4 ลักษณะโดยทั่วไปของหน่วยบริการฯ ทั้งนี้มาตรฐานการบริการที่อยู่ภายใต้ พ.ร.บ จะเน้นการควบคุมคุณภาพที่ปัจจัยนำเข้า ได้แก่ คุณสมบัติของผู้ปฏิบัติงาน และเครื่องมือที่ใช้ในการให้บริการ ซึ่งสอดคล้องกับมาตรฐานฉบับนี้ที่ประเมินคุณภาพทั้งปัจจัยนำเข้า และกระบวนการหรือกิจกรรมในการให้บริการ รวมทั้งการมีระบบการประเมินคุณภาพเดิมที่มีสำนักงานป้องกันควบคุมโรคเขต และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเป็นทีมตรวจประเมิน ที่สามารถนำมาปรับใช้กับระบบการประเมินคุณภาพและการขึ้นทะเบียนหน่วยบริการภายใต้มาตรฐานของ พ.ร.บ ฉบับนี้

ทั้งนี้ตั้งแต่ปี 2556 กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ได้มีการพัฒนามาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม เพื่อเป็นเครื่องมือในการประเมินคุณภาพหน่วยบริการ โดยมีเป้าหมายโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล โดยดำเนินการมาอย่างต่อเนื่อง

ในปี 2561 กองโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ได้มีแนวคิดที่จะพัฒนาคุณภาพการจัดบริการอาชีวอนามัยที่ดำเนินการโดยสถานพยาบาลเอกชน และนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จึงได้จัดตั้งคณะทำงานที่ประกอบด้วยภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง เพื่อจัดทำแนวทางการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาล อันจะนำไปสู่การบริการที่มีคุณภาพ สอดคล้องกับกฎหมาย และมาตรฐานต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง และเป็นไปในทิศทางเดียวกันทั้งหน่วยบริการสุขภาพทั้งภาครัฐและเอกชน

2.วัตถุประสงค์

เพื่อเป็นเครื่องมือในการพัฒนาจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลหรือโรงพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและโรงพยาบาลเอกชน สำนักงานป้องกันควบคุมโรคและสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ให้เป็นไปในทิศทางเดียวกัน ก่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่ผู้รับบริการ มีคุณภาพชีวิตที่ดี ปราศจากโรคและภัยจากการทำงาน รวมทั้งใช้เป็นแนวทางในการออกแบบระบบงานด้านการจัดบริการอาชีวอนามัยที่เหมาะสม เพื่อกำหนดแนวทางการประเมินในด้านวัตถุประสงค์ ประสิทธิภาพ ประสิทธิผล และการยอมรับ

3. ประโยชน์ที่ได้รับ

1) สำหรับผู้รับบริการ ได้แก่ ผู้รับบริการได้รับการดูแลรักษาอย่างมีคุณภาพ รวมทั้งได้รับการพิทักษ์สิทธิ์ของตนเอง

2) สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน เจ้าหน้าที่ได้เรียนรู้และพัฒนาศักยภาพของตนเองมากขึ้นและต่อเนื่อง พัฒนาการทำงานเป็นทีม รวมทั้งมีการสร้างเครือข่ายการดำเนินงานทั้งภายในและภายนอกโรงพยาบาล ปัญหาความเสี่ยงต่อความเข้าใจผิดระหว่างเจ้าหน้าที่กับผู้มารับบริการลดลง สภาพแวดล้อม ในการทำงานของหน่วยบริการได้รับการประเมินและปรับปรุง เจ้าหน้าที่ได้รับการดูแลสุขภาพอย่างต่อเนื่อง

3) สำหรับโรงพยาบาลเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ มีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง และเป็นที่ยอมรับ

4. มาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน

มาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขสถานพยาบาลและเอกชน แยกตามลักษณะการดำเนินการของสถานพยาบาลออกเป็น 2 กรณี ได้แก่

4.1 กรณีดำเนินการอาชีวอนามัยในสถานพยาบาล โดยกลุ่มเป้าหมายเป็นบุคลากรสถานพยาบาล

4.1.1 องค์ประกอบที่ 1 การบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการอาชีวอนามัย เพื่อดูแลสุขภาพบุคลากร

1. การนำองค์กร

- ผู้บริหารระดับสูงของสถานพยาบาลสนับสนุนการดำเนินงานด้านการจัดบริการอาชีวอนามัย

2. การจัดทำแผนงานโครงการทางด้านอาชีวอนามัย

- การจัดทำแผนงานด้านอาชีวอนามัยสอดคล้องกับนโยบายของสถานพยาบาล

3. การพัฒนาทรัพยากรบุคคล เครื่องมือ และสถานที่

- โครงสร้างอัตรากำลังรองรับการจัดบริการอาชีวอนามัย
- เครื่องมืออาชีวเวชศาสตร์พื้นฐานพร้อมใช้งาน
- การพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านอาชีวอนามัย
- การศึกษาวิจัยเพื่อพัฒนางานทางด้านอาชีวอนามัย

4.1.2 องค์ประกอบที่ 2 การประเมิน การวินิจฉัย การดูแลรักษาบุคลากรในสถานพยาบาลที่ป่วยด้วยโรค/อุบัติเหตุจากการทำงาน การส่งต่อ และการฟื้นฟูสมรรถภาพ

- การประเมินความเหมาะสมของสภาวะสุขภาพกับลักษณะงานก่อนเข้าทำงาน (fit for work)
- การคัดกรองผู้ป่วยหรือผู้สงสัยโรคจากการทำงานเบื้องต้น
- การตรวจวินิจฉัย รักษาโรคจากการทำงาน
- การจัดเก็บข้อมูลสุขภาพของผู้ประกอบอาชีพ
- การบริหารจัดการประเมินและดูแลบุคลากรป่วย หรือบาดเจ็บก่อนกลับเข้าทำงาน (return to work management)
- มีความพร้อมและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางอาชีวอนามัยและความปลอดภัย
- การดูแล รักษา และติดตามบุคลากรป่วยด้วยโรค หรืออุบัติเหตุจากการทำงานอย่างต่อเนื่องที่บ้าน สถานประกอบการ หรือสถานที่ทำงาน

4.1.3 องค์ประกอบที่ 3 การจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในสถานพยาบาล

- คณะกรรมการดำเนินงานด้านอาชีวอนามัย ความปลอดภัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานพยาบาล
- การเดินสำรวจสถานที่ทำงาน และการประเมินความเสี่ยงจากการทำงาน
- การจัดการความเสี่ยงจากการทำงานของบุคลากรในสถานพยาบาล
- การตรวจประเมินสภาพแวดล้อมการทำงานแก่หน่วยงานในสถานพยาบาล
- การให้ภูมิคุ้มกันตามปัจจัยเสี่ยงของงานแก่บุคลากรในสถานพยาบาล
- การควบคุมคุณภาพการตรวจทางห้องปฏิบัติการ
- การจัดทำรายงานผลการตรวจสุขภาพ และสภาพแวดล้อมการทำงานของบุคลากร
- การอบรมด้านอาชีวอนามัย ความปลอดภัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
- การจัดทำคู่มือ/แนวทางปฏิบัติงานด้านอาชีวอนามัย ความปลอดภัยในการทำงานสำหรับบุคลากรในสถานพยาบาล
- การสอบสวนโรคหรืออุบัติเหตุจากการทำงาน
- การจัดโปรแกรมสร้างเสริมสุขภาพที่สอดคล้องกับสภาวะสุขภาพของบุคลากร
- ความครอบคลุมของประเด็นสำคัญของการจัดบริการอาชีวอนามัย (ครบวงจร) เพื่อดูแลสุขภาพบุคลากรของสถานพยาบาล

4.1.4 องค์ประกอบที่ 4 ผลการดำเนินงานด้านการจัดบริการอาชีวอนามัย สำหรับบุคลากรในสถานพยาบาล

- การประเมินความพึงพอใจ การรับข้อมูลป้อนกลับการนำมาปรับปรุง
- ความครอบคลุมของการจัดการความเสี่ยงเมื่อสภาพแวดล้อมการทำงานของสถานพยาบาลมีความเสี่ยง
- อัตราความถี่ของการบาดเจ็บจากการทำงานของบุคลากรในสถานพยาบาล
- อัตราความรุนแรงของการบาดเจ็บจากการทำงานของบุคลากรในสถานพยาบาล

ในกรณีที่หน่วยบริการสุขภาพมีการดำเนินงานจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรและผู้ประกอบอาชีพภายนอกสถานพยาบาล เสนอแนะว่าควรมีการดำเนินการตามมาตรฐานชุดที่ 2 นี้

4.2 กรณีบุคลากรในสถานพยาบาลและสถานประกอบการภายนอก

4.2.1 องค์ประกอบที่ 1 การบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการอาชีวอนามัย

1. การนำองค์กร

- ผู้บริหารระดับสูงของสถานพยาบาลสนับสนุนการดำเนินงานด้านการจัดบริการอาชีวอนามัย

2. การจัดทำแผนงานโครงการทางด้านอาชีวอนามัย

- การจัดทำแผนงานด้านอาชีวอนามัยสอดคล้องกับนโยบายของสถานพยาบาล

3. การพัฒนาทรัพยากรบุคคล เครื่องมือ และสถานที่

- โครงสร้างอัตรากำลังรองรับการจัดบริการอาชีวอนามัย
- สถานที่ของหน่วยบริการอาชีวอนามัยมีความเป็นสัดส่วน และมีการให้บริการแบบเบ็ดเสร็จ (one stop service)
- เครื่องมืออาชีวเวชศาสตร์พื้นฐานพร้อมใช้งาน
- การพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านอาชีวอนามัย
- การศึกษาวิจัยเพื่อพัฒนางานทางด้านอาชีวอนามัย

4.2.2 องค์ประกอบที่ 2 การประเมิน การวินิจฉัย การดูแลรักษาบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอกที่ป่วยโรค หรืออุบัติเหตุจากการทำงาน การส่งต่อ และการฟื้นฟูสมรรถภาพ

- การประเมินความเหมาะสมของสภาวะสุขภาพกับลักษณะงานก่อนเข้าทำงาน (fit for work)
- การคัดกรองผู้ป่วยหรือผู้สงสัยโรคจากการทำงานเบื้องต้น
- การตรวจวินิจฉัย รักษาโรคจากการทำงาน
- การจัดเก็บข้อมูลสุขภาพของผู้ประกอบอาชีพ
- การประเมินการสูญเสียสมรรถภาพผู้ป่วย โรค/อุบัติเหตุจากการทำงาน
- การบริหารจัดการประเมินและดูแลผู้ป่วยก่อนกลับเข้าทำงาน (return to work management)
- มีความพร้อมในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางอาชีวอนามัยและความปลอดภัย
- การดูแล รักษา และติดตามผู้ป่วยด้วยโรค/อุบัติเหตุจากการทำงานอย่างต่อเนื่องที่บ้าน/สถานประกอบการ/สถานที่ทำงาน

4.2.3 องค์ประกอบที่ 3 การจัดบริการอาชีวอนามัยและความปลอดภัยในสถานพยาบาล

- คณะกรรมการดำเนินงานด้านอาชีวอนามัย ความปลอดภัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานพยาบาล
- การเดินสำรวจสถานพยาบาล และการประเมินความเสี่ยงจากการทำงาน
- การจัดการความเสี่ยงจากการทำงานของบุคลากรในสถานพยาบาล
- การตรวจประเมินสภาพแวดล้อมการทำงานแก่หน่วยงานในสถานพยาบาล
- การให้ภูมิคุ้มกันตามปัจจัยเสี่ยงของงานแก่บุคลากรในสถานพยาบาล
- การควบคุมคุณภาพการตรวจทางห้องปฏิบัติการ
- การจัดทำรายงานผลการตรวจสุขภาพ และสภาพแวดล้อมการทำงานของบุคลากร
- การให้บริการฝึกอบรมด้านอาชีวอนามัย ความปลอดภัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
- การจัดทำคู่มือ/แนวทางปฏิบัติงานเพื่อความปลอดภัยในการทำงานสำหรับบุคลากรในสถานพยาบาล
- การสอบสวนโรคหรืออุบัติเหตุจากการทำงาน
- ความครอบคลุมของการจัดบริการอาชีวอนามัยครบทุกประเด็นสำคัญ (ครบวงจร) เพื่อดูแลสุขภาพบุคลากรของสถานพยาบาล

4.2.4 องค์ประกอบที่ 4 การจัดบริการอาชีวอนามัยเชิงรุกแก่ผู้ประกอบอาชีพภายนอก

- การเดินสำรวจสถานประกอบการ หรือสถานที่ทำงานเพื่อค้นหาสิ่งคุกคามสุขภาพและการประเมินความเสี่ยงจากการทำงาน
- การให้คำแนะนำ และสนับสนุนให้สถานประกอบการดำเนินงานบริหารจัดการความเสี่ยงจากการทำงาน
- การให้บริการตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงจากการทำงาน
- การจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพโดยการวางแผน และออกแบบโปรแกรมสร้างเสริมสุขภาพสอดคล้องกับสภาวะสุขภาพของผู้รับบริการ
- การให้บริการทางวิชาการด้านอาชีวอนามัยความปลอดภัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
- การสนับสนุนให้สถานประกอบการดำเนินการคัดกรอง ส่งต่อผู้ป่วย/ผู้ที่สงสัยโรคจากการทำงานมายังหน่วยให้บริการอาชีวอนามัยของสถานพยาบาล

4.2.5 องค์ประกอบที่ 5 ผลการดำเนินงานด้านการจัดบริการอาชีวอนามัย สำหรับบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก

- การประเมินความพึงพอใจ การรับข้อมูลป้อนกลับ การนำมาปรับปรุง
- ความครอบคลุมของการจัดการความเสี่ยง เมื่อสภาพแวดล้อมการทำงานของสถานพยาบาลมีความเสี่ยง
- ความครอบคลุมของการจัดบริการอาชีวอนามัยครบทุกประเด็นสำคัญ (ครบวงจร) ให้กับสถานประกอบการหรือสถานที่ทำงาน

- จำนวนสถานประกอบการ หรือสถานที่ทำงานได้รับการสนับสนุนการดำเนินงานจัดบริการอาชีวอนามัยครบวงจร

- อัตราความถี่ของการบาดเจ็บจากการทำงานของบุคลากรในสถานพยาบาล

- อัตราความรุนแรงของการบาดเจ็บจากการทำงานของบุคลากรในสถานพยาบาล

5. คำจำกัดความเชิงปฏิบัติการ (operational definition)

5.1 การจัดบริการอาชีวอนามัย

การจัดบริการอาชีวอนามัย หมายถึง กิจกรรมที่ดำเนินงานโดยบุคลากรที่มีความรู้ทางด้านอาชีวอนามัยเพื่อให้ผู้ประกอบอาชีพกลุ่มต่างๆ เช่น กลุ่มแรงงานในระบบ กลุ่มแรงงานนอกระบบ กลุ่มผู้ให้บริการสุขภาพ ได้รับการดูแลสุขภาพ มีการจัดบริการทั้งเชิงรุกและเชิงรับ ที่มุ่งเน้นด้านการป้องกันโรคและการบาดเจ็บจากการทำงาน การส่งเสริมสุขภาพ โดยมีการรักษาและฟื้นฟูเป็นส่วนเสริม เพื่อให้ผู้ประกอบอาชีพในสถานประกอบการมีสุขภาพอนามัยที่ดี อยู่ในสิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัย โดยการจัดบริการอาชีวอนามัยแบ่งเป็น 2 ประเภท คือ

5.1.1 การจัดบริการอาชีวอนามัยเชิงรับ คือ การจัดบริการอาชีวอนามัยภายในสถานพยาบาล โดยมีกิจกรรมที่สำคัญดังนี้ การให้บริการวินิจฉัยโรคหรือการบาดเจ็บจากการทำงาน การรักษาพยาบาลในกรณีที่ไม่สามารถให้การวินิจฉัยหรือรักษาได้ จะต้องมีการส่งต่อไปยังสถานพยาบาลที่มีศักยภาพสูงกว่า กิจกรรมการตรวจสุขภาพประเภทต่างๆ การให้คำปรึกษา การประสานข้อมูลต่างๆ กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภายในหน่วยงาน ระหว่างแผนกต่างๆ และภายนอกหน่วยงาน เช่น สำนักงานประกันสังคม รวมไปถึงการบันทึกและจัดเก็บข้อมูลสถิติต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง ในกรณีที่หน่วยงานมีความพร้อมสามารถให้บริการสม่ำเสมอสามารถจัดตั้งคลินิกเฉพาะได้หรือเรียกว่าคลินิกโรคจากการทำงาน

5.1.2 การจัดบริการอาชีวอนามัยเชิงรุก คือ การจัดบริการอาชีวอนามัยนอกสถานพยาบาลหรือดำเนินการในสถานประกอบการ โดยมีกิจกรรมหลักที่สำคัญดังนี้ การสำรวจสถานประกอบการและประเมินความเสี่ยงต่อสุขภาพจากสภาพแวดล้อมการทำงาน การตรวจประเมินด้านสภาพแวดล้อมการทำงาน การตรวจสุขภาพประเภทต่างๆ เช่น การตรวจคัดกรองโรคจากการทำงาน การให้ความรู้ การให้ข้อเสนอแนะต่างๆ ในการปรับปรุงสภาพแวดล้อมการทำงาน การเฝ้าระวังโรคและการบาดเจ็บจากการทำงานตามบริบทของพื้นที่ การประสานกับหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องในการบูรณาการกิจกรรมต่างๆ สำหรับการจัดบริการอาชีวอนามัยเชิงรุก

5.2 หน่วยงานเครือข่ายที่เกี่ยวข้องการจัดบริการอาชีวอนามัย

การดำเนินงานจัดบริการอาชีวอนามัยของสถานพยาบาลนั้น จำเป็นต้องประสานความร่วมมือการดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานเครือข่ายในพื้นที่ ซึ่งหากพิจารณาตามบทบาทหน้าที่ของหน่วยงานเครือข่ายสามารถแบ่งได้เป็น 2 ประเภท คือ

5.2.1 หน่วยงาน/สถานพยาบาลให้บริการอาชีวอนามัย ได้แก่ โรงพยาบาลเอกชน โรงพยาบาลรัฐนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

5.2.2 หน่วยงานสนับสนุนการจัดบริการอาชีวอนามัย ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ สำนักงานป้องกันควบคุมโรค สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด สำนักงาน

ประกันสังคมจังหวัด ศูนย์ความปลอดภัยในการทำงาน สำนักงานอุตสาหกรรมจังหวัด สำนักงานสิ่งแวดล้อมจังหวัด องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น องค์กรอิสระต่างๆ ฯลฯ

5.3 โครงสร้างอัตรากำลังรองรับการจัดบริการอาชีวอนามัยตามกรอบโครงสร้างของสถานพยาบาล

โครงสร้างอัตรากำลังรองรับการจัดบริการอาชีวอนามัย พิจารณาตามโครงสร้างของขนาดสถานพยาบาลโดยผู้ปฏิบัติงานควรมีคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งตามที่มีความรู้ความสามารถในการปฏิบัติงานอาชีวอนามัยในหน่วยงานของตนได้ เช่น

5.3.1 แพทย์

- อาชีวแพทย์ (แพทย์วุฒิบัตร/อนุมัติบัตรสาขาเวชศาสตร์ป้องกัน (แขนงอาชีวเวชศาสตร์))
- แพทย์ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรความรู้พื้นฐานอาชีวเวชศาสตร์สำหรับแพทย์ (หลักสูตร 2 เดือน)

5.3.2 พยาบาล

- พยาบาลวิชาชีพ ระดับปริญญาโท สาขาการพยาบาลอาชีวอนามัย
- พยาบาลวิชาชีพ ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง (หลักสูตร 4 เดือน)
- พยาบาลวิชาชีพ ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการพยาบาลอาชีวอนามัย ระยะสั้น 60 ชั่วโมง

5.4 การให้บริการแบบจุดเดียวเบ็ดเสร็จ One - Stop Service

หมายถึง การให้บริการทั้งหมดที่เกี่ยวข้อง มารวมอยู่ในสถานที่เดียวกัน ในลักษณะที่ส่งต่องานระหว่างกันทันทีหรือเสร็จในขั้นตอนหรือเสร็จในจุดให้บริการเดียว โดยมีจุดประสงค์เพื่อให้การบริการมีความสะดวกรวดเร็วขึ้น

5.5 คุณสมบัติของเครื่องมือทางด้านอาชีวเวชศาสตร์ที่ถูกต้องตามหลักวิชาการ

5.5.1 เครื่องตรวจสมรรถภาพการทำงานปอด

ต้องผ่านเกณฑ์ตาม American Thoracic Society (ATS) หรือ European Respiratory Society (ERS) ฉบับปรับปรุงล่าสุด มีใบรับรองผลการทดสอบเครื่องจากห้องปฏิบัติการ ATS (2005) มีการกำหนดคุณสมบัติของเครื่องที่ได้มาตรฐานไว้ดังนี้

- สามารถวัดปริมาตรได้เป็นระยะเวลา มากกว่าหรือเท่ากับ 15 วินาที
- สามารถวัดปริมาตรได้ มากกว่าหรือเท่ากับ 8 ลิตร ที่ (BTPS) โดยมีค่าความถูกต้องในการวัด (Accuracy) อย่างน้อย ± ร้อยละ 3 หรือ ± 0.05 ลิตร และช่วงอัตราการไหลของอากาศอยู่ระหว่าง 0-14 ลิตรต่อวินาที และค่าความต้านทานของอากาศภายในเครื่องที่ 14 ลิตรต่อวินาที ต้อง < 1.5 cmH_2O/ลิตร/วินาที และตามที่ The American College Occupational and Environmental Medicine (ACOEM) แนะนำ ดังนี้

a) สามารถบันทึกรายละเอียดผลการตรวจและกราฟได้อย่างน้อย 8 ผลการตรวจต่อผู้รับการตรวจ 1 คน (ACOEM, 2010)

b) สามารถแก้ไขหรือลบผลการตรวจที่ไม่ต้องการออกได้ (ACOEM, 2010)

- มีโปรแกรมสำหรับคำนวณค่าอ้างอิงสมรรถภาพการทำงานปอดในประชากรไทยหรือค่าอ้างอิงคนเอเชียและค่าอ้างอิงเชื้อชาติอื่นๆ (สมาคมอุรเวชช์แห่งประเทศไทย, 2545)

- สามารถตั้งค่าอุณหภูมิ ความกดดันบรรยากาศ และความชื้นสัมพัทธ์ได้ (BTPS) มีกระบอกสูบขนาดมาตรฐานปริมาตร 3 ลิตร เพื่อใช้ในการสอบทานความถูกต้องของเครื่องตรวจ คุณสมบัติอื่นๆ ของเครื่องตรวจสมรรถภาพปอด (สมาคมอุรเวชช์แห่งประเทศไทย, 2545) หน้าจอแสดงผลการตรวจในรูปแบบของกราฟปริมาตรอากาศกับเวลาทั้งหมดที่หายใจสุด (Volume Time Curve) และปริมาตรอากาศกับอัตราการไหล (Flow Volume Loop) สามารถพิมพ์ผลการตรวจในรูปแบบของกราฟ Volume Time Curve และ Flow Volume Loop รวมทั้งแสดงผลเป็นตัวเลขของค่า FVC/FEV1 และ FEV1/FVC ที่วัดได้พร้อมค่าคาดคะเนผลการคำนวณเป็นเปอร์เซ็นต์ และสามารถพิมพ์ผลการตรวจได้ทั้งจากเครื่องตรวจสมรรถภาพปอด และจากเครื่องคอมพิวเตอร์ ใช้งานง่าย มีกราฟและค่าบันทึกผลการทดสอบที่สามารถเก็บไว้ถาวรได้

5.5.2 เครื่องตรวจสมรรถภาพการได้ยิน

เป็นเครื่องวัดสมรรถภาพการได้ยินที่วัด air conduction audiometry ด้วยเสียงบริสุทธิ์ (Pure Tone) การซื้อเครื่องต้องได้ตามมาตรฐาน American National Standard Institute Specification for Audiometers เช่น ANSI S3.6-2010 หรือปีที่ใหม่กว่า สำหรับการควบคุมคุณภาพเครื่องมือจะต้องส่งบริษัทหรือหน่วยงานที่รับปรับเทียบเครื่องมือเพื่อปรับความเที่ยงตรงของเครื่อง (Acoustic calibration) อย่างน้อย 2 ปีต่อครั้ง

5.5.3 เครื่องตรวจสมรรถภาพการมองเห็น

ปัจจุบันยังไม่มีการกำหนดมาตรฐานของเครื่อง แต่เครื่องต้องมีคุณสมบัติดังนี้ คือ สามารถวัดสมรรถภาพสายตาทั้งระยะใกล้และไกล ตามรายการต่อไปนี้ได้ทุกรายการ

- การทำงานร่วมกันของตา 2 ข้าง (Binocular vision)
- ความคมชัดของภาพ (Visual acuity)
- ภาพสามมิติ (Stereo depth perception)
- การแยกสี (Color vision)
- การทดสอบแกนสายตาในแนวตั้ง (Vertical)
- การทดสอบแกนสายตาในแนวนอน (Lateral)
- ลานสายตา (Visual field)

โดยใช้แบบฟอร์มการวัดที่สามารถแปลผลเปรียบเทียบกับกลุ่มงานที่ผู้เข้ารับการตรวจปฏิบัติงานอยู่ได้ (Job standard)

5.6 คุณสมบัติของเครื่องมือทางด้านอาชีวสุขศาสตร์ที่ถูกต้องตามหลักวิชาการ

คุณสมบัติของเครื่องมือกำหนดตามแนวปฏิบัติตามประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการตรวจวัด และการวิเคราะห์สภาวะการทำงานเกี่ยวกับระดับความร้อน แสงสว่าง หรือเสียง รวมทั้งระยะเวลาและประเภทกิจการที่ต้องดำเนินการ พ.ศ. 2561 โดยอาศัยอำนาจตามความในข้อ 14 วรรคสอง กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารจัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับความร้อน แสงสว่าง และเสียง พ.ศ. 2559 ดังรายละเอียด ใน**ตารางที่ 1**

ตารางที่ 1 คุณสมบัติของเครื่องมือทางด้านอาชีวสุขศาสตร์

เครื่องมือ	มาตรฐาน
เครื่องวัดระดับความดังเสียง	
1.1 เครื่องวัดระดับความดังเสียง (Sound Level Meter)	เครื่องวัดเสียง ต้องได้มาตรฐาน IEC 61672 หรือ IEC 651 Type 2 การตรวจวัดระดับเสียง ให้ตรวจวัดบริเวณที่มีลูกจ้างปฏิบัติงานอยู่ในสภาพการทำงานปกติโดยตั้งค่าเครื่องวัดเสียงที่สเกลเอ (Scale A) การตอบสนองแบบช้า (Slow) และตรวจวัดที่ระดับหูของลูกจ้างที่กำลังปฏิบัติงาน ณ จุดนั้นรัศมีไม่เกินสามสิบเซนติเมตร
1.2 เครื่องวัดเสียงกระทบหรือกระแทก (Impulse or Impact Noise Meter)	เครื่องวัดเสียงกระทบหรือเสียงกระแทก ต้องได้มาตรฐาน IEC 61672 หรือ IEC 60804 การใช้เครื่องวัดเสียงกระทบหรือเสียงกระแทกให้ตั้งค่าตามที่ระบุในคู่มือการใช้งานของผู้ผลิต
1.3 เครื่องวัดปริมาณเสียงสะสม (Noise Dosimeter)	เครื่องวัดปริมาณเสียงสะสม (Noise Dosimeter) ต้องได้มาตรฐาน IEC 61252 ซึ่งต้องตั้งค่าให้เครื่องคำนวณปริมาณเสียงสะสม Threshold Level ที่ระดับแปดสิบเดซิเบลเอ Criteria Level ที่ระดับ 85 เดซิเบลเอ Energy Exchange rate ที่ 3
1.4 อุปกรณ์ตรวจสอบความถูกต้อง (Noise Calibrator)	ต้องใช้อุปกรณ์ทีทำการปรับเทียบความถูกต้อง (Calibration) ด้วยอุปกรณ์ตรวจสอบความถูกต้อง (Noise Calibrator) ที่ได้มาตรฐาน IEC 60942 หรือเทียบเท่า ตามวิธีการที่ระบุในคู่มือการใช้งานของผู้ผลิตก่อนการใช้งานทุกครั้งและจัดให้มีการปรับเทียบความถูกต้องของเครื่องมือกับหน่วยปรับเทียบมาตรฐาน ปีละหนึ่งครั้ง เว้นแต่สถานประกอบกิจการมีเครื่องตรวจวัดเสียงที่ใช้ สำหรับการตรวจวัดและวิเคราะห์ภายในสถานประกอบกิจการ ให้ปรับเทียบความถูกต้องของเครื่องมือกับหน่วยปรบเทียบมาตรฐานทุกๆ สองปี
2. เครื่องวัดระดับความเข้มของแสง (Lux meter)	การตรวจวัดความเข้มของแสงสว่าง ต้องใช้เครื่องวัดแสงที่ได้มาตรฐาน CIE 1931ของคณะกรรมาธิการระหว่างประเทศว่าด้วยความส่องสว่าง (International Commission on Illumination) หรือ ISO/CIE 10527 หรือเทียบเท่า เช่น JIS และก่อนเริ่มการตรวจวัดต้องปรับให้เครื่องวัดแสงอ่านค่าที่ศูนย์ (Photometer Zeroing)

ตารางที่ 1 คุณสมบัติของเครื่องมือทางด้านอาชีวสุขศาสตร์-(ต่อ)

เครื่องมือ	มาตรฐาน
3.เครื่องวัดระดับความร้อน (WBGT)	อุปกรณ์การตรวจวัดระดับความร้อน ประกอบด้วย (1) เทอร์โมมิเตอร์กระเปาะแห้ง เป็นชนิดปรอทหรือแอลกอฮอล์ที่มีความละเอียดของสเกล 0.5 องศาเซลเซียส และมีความแม่นยำบวกหรือลบ 0.5 องศาเซลเซียส มีการกำบังป้องกันเทอร์โมมิเตอร์จากแสงอาทิตย์ หรือแหล่งที่แผ่รังสีความร้อน โดยไม่รบกวนการไหลเวียนอากาศ (2) เทอร์โมมิเตอร์กระเปาะเปียกตามธรรมชาติ มี 0.5 องศาเซลเซียส มีผ้าฝ้ายชั้นเดียวที่สะอาดห่อหุ้มกระเปาะ หยดน้ำกลั่นลงบนผ้าฝ้ายที่หุ้มกระเปาะให้เปียกชุ่มและให้ปลายอีกด้านหนึ่งของผ้าจุ่มอยู่ในน้ำกลั่นเพื่อให้ผ้าส่วนที่หุ้มกระเปาะเทอร์โมมิเตอร์เปียกอยู่ตลอดเวลา (3) โกลบเทอร์โมมิเตอร์ มีช่วงการวัดตั้งแต่ลบ 5 องศาเซลเซียส ถึง 100 องศาเซลเซียส ที่ปลายกระเปาะเทอร์โมมิเตอร์เสียบอยู่กึ่งกลางทรงกลมกลวงที่ทำด้วยทองแดงขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง 15 เซนติเมตร ภายนอกทำด้วยสีดำด้านที่สามารถดูดกลืนรังสีความร้อนได้ดี อุปกรณ์ที่ใช้ในการตรวจวัดระดับความร้อนตามวรรคหนึ่งต้องทำการปรับเทียบความถูกต้อง (Calibration) อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง ในกรณีที่ใช้เครื่องวัดระดับความร้อนชนิดอิเล็กทรอนิกส์ที่สามารถอ่านและคำนวณค่าอุณหภูมิเวตบัลบ์โกลบ (WBGT) ได้ตามมาตรฐาน ISO 7243 ขององค์การมาตรฐานระหว่างประเทศ (International Organization for Standardization) หรือเทียบเท่า และให้ทำการปรับเทียบความถูกต้อง (Calibration) ก่อนใช้งานทุกครั้ง ก่อนเริ่มอ่านค่าต้องตั้งอุปกรณ์ให้ทำงานไว้อย่างน้อย 30 นาที และให้บันทึกค่าตรวจวัดในช่วงระยะเวลาที่เหมาะสม ทั้งนี้อุณหภูมิที่อ่านค่าเป็นองศาเซลเซียส ให้คำนวณหาค่าอุณหภูมิเวตบัลบ์โกลบ (WBGT) ตามวิธีการที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวง ให้หาค่าระดับความร้อนจากค่าเฉลี่ยของอุณหภูมิเวตบัลบ์โกลบ (WBGT) ที่คำนวณได้ในช่วงเวลาทำงาน 2 ชั่วโมงที่ร้อนที่สุดได้จากสูตร ดังต่อไปนี้ $WBGT\ (เฉลี่ย) = \frac{WBGT_{๑} \times t_{๑} + WBGT_{๒} \times t_{๒} + \ldots\ldots\ldots\ldots + WBGTn \times tn}{t_{๑} + t_{๒} + \ldots\ldots\ldots\ldots + tn}$ $WBGT_{๑}$ หมายถึง WBGT(°C) ในเวลา $t_{๑}$ (นาที) $WBGT_{๒}$ หมายถึง WBGT(°C) ในเวลา $t_{๒}$ (นาที) WBGTn หมายถึง WBGT(°C) ในเวลา tn (นาที)

เครื่องมือ	มาตรฐาน
	ในกรณีที่ไม่สามารถระบุได้ว่าลักษณะงานที่ลูกจ้างทำในช่วงเวลาทำงานสองชั่วโมงที่ร้อนที่สุด ตามวรรคสาม เป็นงานเบา งานปานกลาง หรืองานหนักตามที่กำหนดไว้ในกฎกระทรวง ให้คำนวณ ภาระงาน (Work-Load Assessment) เพื่อกำหนดลักษณะงานตามแนวทางของ OSHA Technical Manual (U.S. Department of Labor, Occupational Safety and Health Administration) หรือเทียบเท่า เช่น ISO 8996

5.7 การประเมินความเหมาะสมก่อนเข้าทำงาน (fit for work)

คือ การประเมินเพื่อดูความพร้อมของร่างกายและจิตใจคนทำงาน เมื่อจะให้ไปทำงานที่ค่อนข้างมีความเสี่ยงกว่าปกติทั่วไปบางอย่าง เช่น งานบนแท่นขุดเจาะแก๊สในทะเล (fitness for work offshore) งานในที่อับอากาศ (fitness for work in confined-space) งานดำน้ำ (fitness to dive) งานขับรถ (fitness to drive) เหล่านี้เป็นต้น

หลักการตรวจเพื่อประเมินความพร้อมนั้น ตรวจเพื่อดูว่า (1) คนทำงานมีสุขภาพแข็งแรงดีหรือไม่ มีการเจ็บป่วยด้วยโรคอะไรหรือไม่ (2) ประเมินระดับสุขภาพของคนทำงานนั้น เทียบกับงานที่เขาจะไปทำว่าสามารถทำได้อย่างปลอดภัยหรือไม่ โดยพิจารณาถึงทั้งความปลอดภัยของคนทำงานนั้นเอง ความปลอดภัยของเพื่อนร่วมงาน และความปลอดภัยต่อสาธารณะด้วย ถ้าตรวจแล้วพร้อมที่จะทำงาน (fit to work) ก็ให้ทำงานนั้นได้ ถ้าไม่พร้อมที่จะทำงาน (unfit to work) ควรให้งดการทำงานนั้นไว้ก่อน และหางานอื่นให้แทน

5.8 การคัดกรองโรคจากการทำงานโดยใช้แบบสอบถาม (verbal screening)

เป็นการคัดกรองโรคจากการทำงานโดยใช้คำถามในการซักประวัติผู้ที่สงสัยว่าจะเจ็บป่วยด้วยโรคจากการทำงาน ก่อนการตรวจร่างกาย หรือตรวจวัดโดยใช้เครื่องมือทางด้านอาชีวเวชศาสตร์หรือ การตรวจทางห้องปฏิบัติการ โดยลักษณะคำถาม ดังนี้

1. การเจ็บป่วยเกี่ยวข้องกับการทำงานหรือไม่
2. มีความแตกต่างของอาการป่วยขณะทำงานและขณะอยู่บ้านหรือไม่
3. เพื่อนร่วมงานมีอาการที่คล้ายๆ กันหรือไม่
4. อาการเป็นมากขึ้นเวลามาทำงานหรือไม่

ถ้าตอบว่าใช่ 1 ข้อจาก 4 ข้อ ให้สงสัยว่าการเจ็บป่วยนั้นน่าจะมีสาเหตุจากการทำงาน

5.9 การตรวจสุขภาพทางด้านอาชีวอนามัย แบ่งออกได้ดังนี้

5.9.1 ตรวจสุขภาพก่อนเข้าทำงาน แบ่งเป็น 2 ชนิด

1. ตรวจสุขภาพก่อนจ้างงาน (pre-employment examination) เป็นการตรวจสุขภาพก่อนที่หน่วยงานจะจ้างงานคนทำงานนั้นเข้ามาทำงาน (ผู้รับการตรวจยังไม่มีสถานะเป็นลูกจ้างของหน่วยงานนั้น) ทั้งนี้การตรวจสุขภาพในกรณีนี้ เช่น การตรวจตามใบรับรองแพทย์ 5 โรค การตรวจสุขภาพทั่วไป และอาจเพิ่มเติมในบางกรณี เช่น การตรวจหาสารเสพติด เป็นต้น

2. การตรวจสุขภาพแรกรับเข้าทำงาน (pre-placement examination) เป็นการตรวจสุขภาพหลังจากตกลงรับเข้าทำงานแล้ว เพื่อรวบรวมเป็นข้อมูลสุขภาพเบื้องต้นของพนักงาน ซึ่งการตรวจสุขภาพ

แรกเข้าทำงานควรดำเนินการภายใน 30 วัน หลังจากรับเข้าทำงานในหน่วยงานต่างๆ โดยแต่ละหน่วยงานต้องมีการกำหนดคุณสมบัติเฉพาะที่เหมาะสมกับงานเพื่อลดความเสี่ยงในการทำงานที่จะมีผลต่อกระทบต่อสุขภาพ เช่น กรณีทำงานที่เกี่ยวกับสารเคมีต้องมีการตรวจความผิดปกติในเม็ดเลือด ผื่นแพ้ ลมชัก ส่วนงานที่ต้องสัมผัสกับความร้อนที่อุณหภูมิสูงควรตรวจโรคความดันโลหิตสูง ส่วนงานที่ต้องสัมผัสเสียงดังต้องมีการตรวจสมรรถภาพการได้ยิน และงานที่ต้องสัมผัสฝุ่นต้องทำการตรวจสมรรถภาพปอด การเอ็กซเรย์ปอด เป็นต้น

5.9.2 การตรวจสุขภาพเป็นระยะ (periodic health examination) เป็นการตรวจติดตามหรือเฝ้าระวังสุขภาพคนทำงาน ซึ่งอาจได้รับผลกระทบหลังจากได้รับปัจจัยเสี่ยงต่างๆ การตรวจสุขภาพ เป็นระยะนั้นเพื่อพิจารณาว่า

- ภายหลังจากทำงานมาระยะหนึ่งแล้ว คนทำงานยังมีสุขภาพดีอยู่หรือไม่
- ผลจากการทำงานทำให้สุขภาพของคนทำงานแย่ลง หรือเกิดโรคขึ้นหรือไม่
- ผลจากการที่คนทำงานอายุมากขึ้น และจากสาเหตุปัจจัยส่วนบุคคลอื่นๆ เช่น การสูบบุหรี่ การดื่มสุรา ทำให้สุขภาพของคนทำงานแย่ลง หรือเกิดโรคขึ้นหรือไม่
- กรณีเกิดเจ็บป่วย เขายังพร้อมที่จะทำงานอยู่หรือไม่
- กรณีพบว่าคนทำงานป่วยเป็นโรค แพทย์จะได้รีบดำเนินการรักษา หรือส่งตัวเพื่อไปรักษาต่อ

นอกจากนี้ผลการตรวจร่างกายคนงานนี้ยังสามารถใช้ประเมินมาตรการป้องกันโรคที่ดำเนินอยู่ รวมทั้งมาตรการรักษาพยาบาลที่ใช้อยู่มีประสิทธิภาพดีหรือไม่ โดยปกติให้มีการตรวจอย่างน้อยปีละ1 ครั้ง อาจมีการตรวจมากกว่า 1 ครั้ง ตามลักษณะความเสี่ยงนั้นๆ หรือตามกฎหมายกำหนด

5.9.3 การตรวจสุขภาพก่อนกลับเข้าทำงาน (return to work examination**)**

หมายถึง การตรวจสุขภาพเพื่อประเมินสมรรถภาพโดยรวมของลูกจ้าง ก่อนที่จะจัดหางานที่เหมาะสมให้ลูกจ้างทำ ภายหลังการเจ็บป่วยหรือมีบาดเจ็บทั้งกรณีนอกงานและในงาน จะช่วยให้ได้ข้อมูลพื้นฐานทางสุขภาพใหม่และยังเป็นประโยชน์ในการพิจารณาเพื่อฟื้นฟูสมรรถภาพคนงาน

5.9.4 การตรวจสุขภาพก่อนออกจากงาน (exit health examination)

หมายถึง การตรวจสุขภาพคนทำงานที่จะเกษียณจากงาน หรือคนทำงานยังไม่เกษียณ แต่จะลาออกจากงานที่เดิม เป็นการตรวจสุขภาพก่อนออกจากงานเพื่อดูว่าหลังจากที่ทำงานมาเป็นเวลานาน สุขภาพของคนทำงานเป็นอย่างไร มีโรคเกิดขึ้นหรือไม่ ถ้ามีโรคเกิดขึ้นจะได้รีบแนะนำและให้การรักษาตั้งแต่ระยะที่ตรวจพบ การตรวจสุขภาพดังกล่าวถือว่ามีประโยชน์กับนายจ้างทางด้านกฎหมายด้วย เนื่องจากเป็นหลักฐานที่ช่วยยืนยันว่า ลูกจ้างที่กำลังจะเกษียณหรือกำลังจะลาออกจากงานไป ยังไม่ได้เป็นโรขึ้น หรือป่วยเป็นโรคแล้ว ซึ่งจะช่วยเป็นข้อมูลยืนยันระยะเวลาการเกิดโรคได้ หากเกิดปัญหาคนทำงานออกจากงานไปแล้วเจ็บป่วยขึ้นในภายหลัง แล้วมาร้องเรียน

5.10 การบริหารจัดการประเมิน และดูแลผู้ป่วยก่อนกลับเข้าทำงาน (return to work management)

คือ การดำเนินการประเมินและดูแลผู้ประกอบอาชีพที่ป่วย หรือบาดเจ็บทั้งกรณีนอกและในงาน ก่อนกลับเข้าทำงาน ซึ่งมีขั้นตอนการดำเนินงานตั้งแต่ การรวบรวมข้อมูล เช่น ข้อมูลการทำงาน ข้อมูลการเจ็บป่วย และการประเมินสภาวะสุขภาพ โดยใช้หลักการประเมินความเสี่ยง ความสามารถสูงสุด และความทน รวมทั้งประสานสถานประกอบการเพื่อดำเนินการปรับปรุงสถานที่ทำงานให้เหมาะสมกับสภาวะสุขภาพของผู้ป่วยที่จะกลับเข้าทำงาน

5.11 การควบคุมความเสี่ยงจากการทำงาน

โดยใช้หลักการควบคุมความเสี่ยงตาม Hierarchy of control วิธีต่าง ๆ ตามสิ่งคุกคามที่พบ อาจมีหลายวิธีหรือวิธีเดียว เช่น การขจัด (elimination) การแทนที่/ทดแทน (substitution) การควบคุมทางวิศวกรรม (engineering) การบริหารจัดการ (administration) การสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล (Personal Protective Equipment: PPE)

5.12 องค์กรวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง

องค์กรวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง เช่น สมาคมอุรเวชช์แห่งประเทศไทย ราชวิทยาลัย โสต ศอ นาสิก ราชวิทยาลัยจักษุแพทย์ สมาคมพยาบาลอาชีวอนามัยแห่งประเทศไทย สมาคมโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมแห่งประเทศไทย สมาคมส่งเสริมความปลอดภัยและอนามัยในการทำงาน (ประเทศไทย) สมาคมอาชีวอนามัยและความปลอดภัยในการทำงาน (สอป.) เป็นต้น

5.13 การเฝ้าระวังทางด้านอาชีวอนามัย

หมายถึง ระบบที่ดำเนินการอย่างต่อเนื่อง ในการจัดเก็บ วิเคราะห์ และแปลผลข้อมูลทางสุขภาพเพื่อที่จะใช้ในการวางแผน ดำเนินการ และประเมินผลโครงการทางด้านอาชีวอนามัย และนำผลที่ได้ไปเผยแพร่ให้แก่ผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องได้ใช้ประโยชน์ต่อไป การเฝ้าระวังทางด้านอาชีวอนามัยที่สำคัญ ได้แก่ การเฝ้าระวังทางสุขภาพ คือ การเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพจากการทำงาน เช่น การตรวจสุขภาพตามความเสี่ยงจากการทำงานอย่างต่อเนื่อง และการเฝ้าระวังสิ่งคุกคาม คือ การติดตามผลการตรวจสภาพแวดล้อมการทำงานอย่างต่อเนื่อง

5.14 ภาวะฉุกเฉินด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย

หมายถึง สภาวะที่มีอันตรายสูง มีผลกระทบต่อสาธารณชน ไม่ว่าเกิดจากธรรมชาติ มีผู้ทำให้เกิดขึ้น อุบัติเหตุ หรือเหตุอื่นใด ซึ่งก่อให้เกิดอันตรายแก่ชีวิต ร่างกายของประชาชน หรือความเสียหายแก่ทรัพย์สินของประชาชนหรือของรัฐ หรือเป็นสภาวะที่ยากต่อการควบคุมให้กลับสู่สภาวะปกติในทันทีทันใด เช่น เหตุรั่วไหลจากสารเคมี รังสี เป็นต้น

5.15 การจัดเตรียมความพร้อมในการรองรับภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (กรณีสารเคมีและรังสี)

การเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับภาวะฉุกเฉินตามความเสี่ยงในพื้นที่ หน่วยงานต้องมีความรู้พื้นฐานดังนี้

5.15.1 การจัดทำแผนปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข (Incident Action Plan: IAP) ของหน่วยงาน ซึ่งในทุกๆ สภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขที่มีการใช้ระบบบัญชาการเหตุการณ์จะต้องมีการจัดทำแผนปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทุกครั้ง โดยควรจัดทำเป็นลายลักษณ์อักษร เพื่อให้ทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องสามารถเข้าใจบทบาทของตัวเองอย่างชัดเจน และสามารถปฏิบัติงานประสานกันได้อย่างราบรื่น โดยทั่วไป Incidence action plan ควรประกอบด้วย ชื่อเหตุการณ์ ฉบับที่ วันที่เริ่มใช้ เป้าหมายกลยุทธ์วิธีการทำงาน หน่วยงานที่รับผิดชอบภายใต้ระบบบัญชาการเหตุการณ์ วัตถุประสงค์ของการปฏิบัติการระบุกิจกรรมต่างที่ต้องดำเนินการ กิจกรรมอะไรบ้างที่ต้องทำ ใครควรรับผิดชอบกิจกรรมใด แนวทางการประสานงาน วิธีการปฏิบัติหากมีผู้ปฏิบัติงานบาดเจ็บหรือได้รับอันตรายจากการปฏิบัติงาน และระบุระยะเวลาของแผน ซึ่งเมื่อมีแผนของหน่วยงานแล้วควรมีการซ้อมแผนของหน่วยงาน หรือร่วมฝึกซ้อมแผนอย่างน้อย ปีละ 1 ครั้ง

5.15.2 การเตรียมความพร้อมด้านอุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล ซึ่งเป็นการเตรียมความพร้อมเพื่อสนับสนุนให้ทีมปฏิบัติการสามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ ปลอดภัย และรวดเร็ว หน่วยงานควรจัดทำแผนบุคลากรสำหรับทีมปฏิบัติการในภาวะฉุกเฉินตามความเสี่ยงของพื้นที่ ฝึกอบรมและพัฒนาศักยภาพบุคลากรในทีมปฏิบัติการทุกระดับ เตรียมอุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล ให้พร้อมใช้กับบุคลากรปฏิบัติงานอย่างเพียงพอและฝึกซ้อมการใช้ การสวมใส่ ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับความเสี่ยงภัยของแต่ละพื้นที่

5.15.3 การเตรียมความพร้อมด้านข้อมูลวิชาการ/แหล่งข้อมูลพิษวิทยา ซึ่งใช้เป็นข้อมูลสนับสนุนการปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน โดยสามารถสืบค้นข้อมูลได้จากแหล่งต่างๆ เช่น ฐานข้อมูลการดูแลรักษาผู้ป่วยที่ได้รับพิษสารเคมี (THAITOX) ฐานข้อมูล SDS หรือจาก Application ต่างๆ เช่น WISER NRH-Chem เป็นต้น ซึ่งรายละเอียดในฐานข้อมูลเหล่านี้จะบอกถึงข้อมูลพิษวิทยาของสารเคมี การปฐมพยาบาล การเลือกใช้อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล ตลอดจนการจัดการในภาวะฉุกเฉิน และข้อมูลอื่นๆ

5.15.4 การจัดทำข้อมูลผู้เชี่ยวชาญ และหน่วยงานประสานงานที่เกี่ยวข้อง ต้องระบุชื่อผู้เชี่ยวชาญและความเชี่ยวชาญเฉพาะ ตลอดจนสถานที่ติดต่อของหน่วยงาน เพื่อให้สามารถประสานงานกรณีเกิดภาวะฉุกเฉินได้อย่างรวดเร็ว และควรมีการตรวจสอบปรับปรุงข้อมูลอย่างสม่ำเสมอ

5.16 การสอบสวนโรคจากการประกอบอาชีพ

การทำงานในสถานที่ทำงาน เช่น สถานประกอบกิจการ หรือโรงพยาบาล คนทำงานมีโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรค หรืออุบัติเหตุจากการทำงาน ดังนั้น เมื่อเกิดเหตุคนทำงานสงสัยว่าตนเองเจ็บป่วย หรือมีอาการเจ็บป่วยด้วยโรคและภัยจากการทำงาน เช่น โรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ อาทิ วัณโรค ฯลฯ หรือได้รับอุบัติเหตุจากการทำงาน เช่น ถูกเข็มหรือสิ่งแหลมคมที่ใช้ในการทำหัตถการทิ่มตำ ฯลฯ โรงพยาบาลควรมีการดำเนินงานสอบสวนเพื่อให้ทราบถึงสาเหตุของปัญหา เพื่อกำหนดมาตรการที่เหมาะสมในการป้องกันมิให้เกิดเหตุซ้ำ

การสอบสวนโรค (Disease Investigation) จึงเป็นกระบวนการสำคัญในการแสวงหาข้อมูลความจริงที่เกี่ยวข้องกับการเกิดโรคในบุคคล หรือกลุ่มคน ด้วยการรวบรวมข้อมูลด้านระบาดวิทยาของผู้ป่วย ผลการชันสูตรทางห้องปฏิบัติการ การเชื่อมโยงกับข้อมูลด้านสิ่งแวดล้อม และปัจจัยที่เกี่ยวข้องอื่นๆ เพื่อค้นหาสาเหตุของการเกิดโรค หรือการระบาดของโรคนั้นๆ

ขั้นตอนการสอบสวนโรค

ขั้นที่ 1 การยืนยันว่าปัญหามีอยู่จริง โดยตรวจสอบเรื่องราว (Verify) เพื่อยืนยันว่าเกิดเหตุ หรือมีผู้ป่วยจริง สามารถตรวจสอบได้จากหัวหน้างาน หัวหน้าแผนก หรือผู้เห็นเหตุการณ์ หรือมีผู้แจ้งเหตุการณ์

ขั้นที่ 2 การเตรียมการ ควรเตรียมความรู้ เช่น กรณีการเจ็บป่วยด้วยโรคระบบทางเดินหายใจ เช่น วัณโรค หรืออุบัติการณ์สารเคมี หรือโรคพิษสารเคมี จะต้องมีความรู้เกี่ยวกับโรค หรือ สารเคมีนั้นๆ โดยอาจปรึกษาผู้เชี่ยวชาญก่อน และจัดเตรียมแบบสอบถามให้พร้อม ปรึกษาเจ้าหน้าที่ห้องปฏิบัติการเกี่ยวกับวิธีการเก็บและส่งตัวอย่างทางชีวภาพและตัวอย่างทางสิ่งแวดล้อม (ถ้าจำเป็นต้องเก็บตัวอย่าง) เตรียมเครื่องมือและวิธีการตรวจวัด อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล การบริหารจัดการต่างๆ เช่น การประสานทีมสอบสวนผู้เชี่ยวชาญ การประสานแผนก/จุดเกิดเหตุ

ขั้นที่ 3 การเก็บรวบรวมข้อมูล ข้อมูลที่จำเป็นได้แก่ กระบวนการทำงาน/กระบวนการผลิตที่สำคัญในสถานที่/แผนกที่เกิดเหตุ โดยหาข้อมูล เช่น เกิดเหตุอะไร เหตุเกิดกับใครบ้าง เกิดเหตุขึ้นบริเวณไหน แผนกอะไร เหตุการณ์เกิดขึ้นเมื่อใด เกิดขึ้นได้อย่างไร ทำไมจึงเกิดเหตุการณ์ขึ้นเพื่อนำไปสู่ root cause analysis

ขั้นที่ 4 การยืนยันการวินิจฉัย โดยกำหนดคำนิยามผู้ป่วย (case definition) และยืนยันการวินิจฉัยโดยการทบทวนข้อมูลทางการแพทย์ของผู้ป่วย สัมภาษณ์ผู้ป่วยรายบุคคลเพื่อให้ทราบเกี่ยวกับอาการและอาการแสดง ประวัติการสัมผัสต่อปัจจัยต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง โดยข้อมูลที่เก็บรวบรวม ควรประกอบด้วย ชื่อ-สกุล (หรือรหัส) อายุ เพศ หน้าที่ ลักษณะงาน อาการและอาการแสดง วัน เวลาที่ป่วย การปฐมพยาบาล การบาดเจ็บเกิดขึ้นที่บริเวณ อวัยวะส่วนใด ต้องขาดงานกี่วัน มีความพิการหรือไม่ ควรศึกษาเวชระเบียน เพื่อหาผลการตรวจร่างกาย และการตรวจทางรังสี/ทางห้องปฏิบัติการและการวินิจฉัยโรค/โรคร่วม และค้นหารหัส ICD-10 ที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้การบันทึกผลการวินิจฉัยได้มาตรฐาน และสะดวกในการติดตามผู้ป่วยในภายหลัง

ขั้นที่ 5 การค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมและการสำรวจสภาพแวดล้อม จากผู้ป่วยคนแรกที่รายงานในระบบ (Index case) นำไปสู่การค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมพร้อมเก็บข้อมูลสภาพแวดล้อม จากการสังเกต และการตรวจวัดสภาพแวดล้อมด้วยเครื่องมือวิทยาศาสตร์

ขั้นที่ 6 การวิเคราะห์ข้อมูลระบาดวิทยาเชิงพรรณนา โดยนำข้อมูลที่ได้มาแจกแจงตามเวลา สถานที่ และบุคคล เพื่ออธิบายเกี่ยวกับสภาพการณ์ แนวโน้ม สาเหตุของโรคที่น่าจะเกี่ยวข้อง ปัจจัยเสี่ยง เพื่อที่จะนำมาสร้างและพิสูจน์สมมุติฐาน

ขั้นที่ 7 การสร้างสมมุติฐาน โดยอาศัยองค์ความรู้ที่เกี่ยวกับโรค หรือเหตุการณ์ว่าเกิดจากสาเหตุใด มี ทางเข้าสู่ร่างกายอย่างไร และ นำความรู้ดังกล่าวนั้นมาประมวลเพื่อสร้างเป็นสมมุติฐาน

ขั้นที่ 8 การพิสูจน์สมมุติฐาน โดยการเปรียบเทียบกับข้อมูลความจริงที่ได้จากการสำรวจ ได้แก่ ข้อมูลทางคลินิก ทางห้องปฏิบัติการ ข้อมูลการตรวจสิ่งแวดล้อม ฯลฯ

ขั้นที่ 9 การพิจารณาสมมุติฐานใหม่และการศึกษาเพิ่มเติม ในกรณีที่อาจยังไม่สามารถหาสาเหตุที่เกี่ยวข้องได้ อาจจำเป็นต้องพิจารณาข้อมูล และตั้งสมมุติฐานใหม่ โดยเก็บข้อมูลเพิ่มเติม หรือเก็บซ้ำ ทั้งข้อมูลด้านสุขภาพและข้อมูลสิ่งแวดล้อม

ขั้นที่ 10 การควบคุมและป้องกัน เป็นสิ่งที่ต้องดำเนินการให้เร็วที่สุดเท่าที่จะทำได้ โดยผู้สอบสวนจะต้องสรุปเกี่ยวกับแหล่งการแพร่กระจาย เช่น สารเคมี และกลุ่มเสี่ยงที่ชัดเจน และแนะนำวิธีการควบคุมป้องกัน เพื่อให้ผู้เกี่ยวข้องดำเนินการป้องกันควบคุมได้ทันที

ขั้นที่ 11 การสื่อสารให้ผู้อื่นทราบ โดยทั่วไป มี 2 รูปแบบ คือ

1. การนำเสนอให้เจ้าหน้าที่ในแผนกที่รับผิดชอบทราบ โดยนำเสนอข้อมูลด้วยความชัดเจนตามหลักฐานทางวิชาการ และข้อเสนอแนะที่ชัดเจน สื่อสารด้วยภาษาที่เข้าใจง่าย

2. การเขียนรายงาน รายงานควรจะประกอบด้วยหัวข้อหลักๆ ได้แก่ หัวข้อเรื่อง บทนำ วัตถุประสงค์ วิธีการต่างๆ ในการเก็บข้อมูล การวิเคราะห์ข้อมูล ผลการสอบสวนและบทวิจารณ์เกี่ยวกับปัจจัยที่ทำให้เกิดอุบัติการณ์ รวมทั้งให้ข้อเสนอแนะในการป้องกันไม่ให้เกิดขึ้นในอนาคต โดยส่งรายงานไปให้ผู้ที่เกี่ยวข้องและรับผิดชอบทุกคน เพื่อให้ทราบและเข้าใจข้อสรุปที่ถูกต้องตรงกัน รวมทั้งอาจเผยแพร่ หรือแลกเปลี่ยนเรียนรู้

ระหว่างหน่วยงานอื่นๆ เพื่อนำไปสู่การควบคุมป้องกันการเกิดซ้ำ สำหรับตัวอย่างแบบสอบสวนโรค สามารถศึกษาได้ใน**ภาคผนวกที่ 6**

5.17 การให้ภูมิคุ้มกัน/ การให้วัคซีนแก่บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข

การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคแก่บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขเป็นหนึ่งในกิจกรรมการดูแลสุขภาพบุคลากร มีความสำคัญในการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลทั้งในบุคลากรและผู้ป่วย โดยเฉพาะโรคที่สามารถป้องกันได้ด้วยวัคซีน การสร้างเสริม ภูมิคุ้มกันโรคสามารถลดความเสี่ยงต่อการติดเชื้อและการป่วยด้วยโรคที่สามารถป้องกันได้ด้วยวัคซีน การป้องกันการเจ็บป่วยของบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขด้วยการให้วัคซีนแก่บุคลลากรอย่างเหมาะสมและครอบคลุมกลุ่มบุคลากรที่ควรได้รับ ส่งผลดีในระยะยาว ช่วยลดปัญหาการเจ็บป่วยของบุคลากร

บุคลากรทางการแพทย์ทุกคนควรได้รับวัคซีนที่แนะนำสำหรับผู้ใหญ่ทั่วไปอย่างครบถ้วนและต้องเน้นย้ำให้ได้รับวัคซีนป้องกันโรค ซึ่งมีความเสี่ยงที่จะได้รับจากการปฏิบัติงาน และโรคที่เมื่อเป็นแล้วอาจแพร่ไปสู่ผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลรักษาโดยบุคลากรนั้น วัคซีนที่บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ควรได้รับ ได้แก่ วัคซีนป้องกันโรคตับอักเสบบี วัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ วัคซีนรวมป้องกันโรคหัด-คางทูม-หัดเยอรมัน วัคซีนป้องกันโรคสุกใส และวัคซีนรวมป้องกันโรคบาดทะยัก-คอตีบ-ไอกรนชนิดไรเซลล์ (Tdap) กระตุ้น เพิ่มหลังได้รับวัคซีนป้องกันโรคบาดทะยักเกิน 10 ปี โดยมีรายละเอียด ดังนี้

5.17.1 วัคซีนป้องกันโรคตับอักเสบบี

การติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี ก่อให้เกิดอันตรายต่อบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข เพราะมีโอกาสได้รับเชื้อโดยง่ายจากการปฏิบัติงานที่สัมผัสเลือด และสารคัดหลั่งของผู้ป่วยบุคลากรที่มีการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบเรื้อรัง มีความเสี่ยงต่อ การป่วยเป็นโรคตับเรื้อรังได้แก่ โรคตับอักเสบ ตับแข็ง และมะเร็งตับ และสามารถแพร่กระจายเชื้อ ตราบเท่าที่ยังมีชีวิต จากการศึกษาในประเทศไทย พบว่า อุบัติการณ์ การติดเชื้อตับอักเสบบีในบุคลากรไทย ในหลายโรงพยาบาลอยู่ที่ร้อยละ 3.4-71 การติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีจากการทำงานขึ้นอยู่กับความถี่ของการเกิดอุบัติเหตุเข็ม ทิ่มตำ และการที่เลือดหรือสารคัดหลั่งของผู้ป่วยกระเด็นเข้าตา จมูก ปาก วิธีการที่ดีที่สุดในการป้องกันการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี คือ การให้วัคซีนป้องกันซึ่งมีประสิทธิภาพในการป้องกันโรคในบุคลากร ได้สูงถึงร้อยละ 88 โดยผู้ที่อายุน้อยกว่า 40 ปี จะตอบสนองดีกว่าผู้ที่อายุมากกว่า 40 ปี (ร้อยละ 92 เทียบกับร้อยละ 84) กระทรวงสาธารณสุขได้ให้วัคซีนตับอักเสบบีแก่เด็กแรกเกิดทุกราย ตั้งแต่เดือนพฤษภาคม ปี พ.ศ. 2535

ในปี พ.ศ. 2561 กลุ่มเป้าหมายที่ได้รับวัคซีนเหล่านี้จะมีอายุประมาณ 25 ปี ซึ่งบุคลากรในโรงพยาบาลส่วนใหญ่มีอายุมากกว่า 25 ปี ดังนั้น จึงควรให้วัคซีนนี้แก่บุคลากรทุกรายที่ทำงานในหน้าที่ที่สัมผัสผู้ป่วยหรือสิ่งคัดหลั่งของผู้ป่วยโดยตรงและไม่เคยได้รับวัคซีนมาก่อน โดยมีข้อแนะนำการให้วัคซีน ดังนี้

- บุคลากรที่เกิดก่อนปี พ.ศ. 2535 ให้สอบถามประวัติการได้รับวัคซีนในอดีต หากไม่เคยได้รับวัคซีน หรือมีประวัตการรับวัคซีนไม่ชัดเจน ให้ตรวจภูมิคุ้มกันต่อเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (Anti-HBc) หากผลการตรวจเป็นลบให้ฉีดวัคซีน 3 เข็ม หรืออาจพิจารณาฉีดวัคซีนโดยไม่ต้องเจาะเลือดตรวจก็ได้
- บุคลากรที่เกิดหลังปี พ.ศ.2535 ให้ฉีดวัคซีนหนึ่งเข็ม และตรวจเลือดหา Anti HBs IgG หลังฉีด 1-2 เดือน ถ้ามีระดับภูมิคุ้มกันตั้งแต่ 10 mIU/ml ไม่ต้องฉีดเข็มที่สองและสาม หากมีระดับภูมิคุ้มกัน

ต่ำกว่า 10 mIU/ml แนะนำให้ฉีดวัคซีนต่อจนครบ 3 เข็ม และตรวจเลือดหา Anti HBs IgG หลังฉีด 1-2 เดือน ถ้ามีระดับภูมิคุ้มกันยังน้อยกว่า 10 mIU/ml ให้บันทึกผลไว้ว่าเป็น non responder และแนะนำให้HBIG หากมีการสัมผัสเลือดหรือสารคัดหลั่งของผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงหรือผู้ป่วยตับอักเสบบี

5.17.2 วัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่

เชื้อไข้หวัดใหญ่แพรกระจายได้ง่ายจากฝอยละอองน้ำ มูกน้ำลายของผู้ป่วย โดยเฉพาะอย่างยิ่งในพื้นที่แคบ ผู้ที่ติดเชื้อสามารถแพร่เชื้อไข้หวัดใหญ่ได้แม้มีอาการน้อยมาก ดังนั้นบุคลากรที่ติดเชื้ออาจกลายเป็นผู้แพร่กระจายเชื้อได้การให้วัคซีนเป็นมาตรการในการป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ที่มีประสิทธิภาพที่สุด บุคลากรทางการแพทย์ควรได้รับวัคซีนไข้หวัดใหญ่ทุกปี ปีละ 1 ครั้งเนื่องจากในแต่ละปี เชื้อไข้หวัดใหญ่ที่ระบาด อาจจะมีการเปลี่ยนแปลงสายพันธุ์ ทำให้วัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ที่เคยได้รับไม่สามารถป้องกันได้รวมทั้งภูมิคุ้มกันจากการฉีดจะลดลงหลังจากฉีดแล้ว1 ปี ทำให้การป้องกันโรคในปีถัดไปได้ผลไม่ดีถ้าไม่ฉีดกระตุ้นซ้ำการป้องกันไข้หวัดใหญ่นอกจากจะปกป้องบุคลากรแล้ว ยังปกป้องผู้ป่วยที่มารับบริการด้วยโดยผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลโดยบุคลากรที่ฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่มีอัตราการเกิด influenza-like-illness ลดลงและมีอัตราการเสียชีวิตจากทุกสาเหตุลดลงด้วย

นอกจากนี้ การระบาดของโรคไข้หวัดนกในเอเชียใต้ก่อน ปี พ.ศ. 2547 กระตุ้นเตือนให้ประเทศทั่วโลกตระหนักถึงความจำเป็นที่ต้องเตรียมความพร้อมรับมือการระบาดใหญ่ของโรคไข้หวัดใหญ่ ซึ่งเป็นที่ทราบกันดีว่าจะเกิดขึ้นได้ ถ้าเกิดการกลายพันธุ์ครั้งใหญ่ (antigenic shift) สำหรับในประเทศไทยซึ่งเป็นประเทศหนึ่งที่มีการระบาดของโรคไข้หวัดนกทั้งในสัตว์และคน ภาครัฐได้ดำเนินการป้องกันการเกิดการผสมข้ามสายพันธุ์ (re - assortment) ระหว่างเชื้อไข้หวัดใหญ่และไข้หวัดนกที่อาจทำให้เกิดเชื้อไข้หวัดใหญ่กลายพันธุ์เป็นสายพันธุ์ใหม่ที่สามารถทำให้เกิดโรครุนแรงเหมือนเชื้อไข้หวัดนก แต่แพร่กระจายระหว่างบุคคลได้ดีเหมือนเชื้อไข้หวัดใหญ่และเป็นสาเหตุของการระบาดใหญ่ของโรคไข้หวัดใหญ่ทั่วโลกได้ตั้งแต่ในปี 2547ภาครัฐได้จัดให้มีการให้วัคซีนไข้หวัดใหญ่ในบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขรวมทั้งผู้ทำหน้าที่กำจัดสัตว์ปีก เพื่อลดโอกาสที่บุคคลเหล่านี้จะติดเชื้อไข้หวัดใหญ่และไข้หวัดนกในเวลาเดียวกัน ซึ่งอาจเป็นเหตุให้เกิดการผสมข้ามสายพันธุ์ของไข้หวัดใหญ่และไข้หวัดนกขึ้น กระทรวงสาธารณสุข ได้จัดสรรวัคซีนไข้หวัดใหญ่ให้บุคลากรทุกคน ในช่วงต้นปีก่อนหน้าฝน ซึ่งเป็นสายพันธุ์โลกใต้ แต่วัคซีนนี้สามารถฉีดได้ตลอดปี แต่ช่วงที่ดีที่สุด คือช่วงก่อนหน้าฝนหรือก่อนหน้าหนาว ซึ่งจะมีอุบัติการณ์ของโรคสูง

5.17.3 วัคซีนรวมป้องกันโรคหัด-คางทูม-หัดเยอรมัน (วัคซีน MMR)

โรคหัดคางทูม หัดเยอรมัน เป็นโรคที่ติดต่อโดยการสูด ดมละอองฝอยของสารคัดหลั่งจากระบบทางเดินหายใจของผู้ป่วย สามารถแพร่เชื้อได้ตั้งแต่ก่อนมีอาการ บุคลากรที่ไม่มีภูมิคุ้มกันต่อเชื้อนี้หากคลุกคลีสัมผัสกับ ผู้ติดเชื้อ จะป่วยเป็นโรคดังกล่าวและสามารถแพร่กระจายเชื้อต่อไปยังผู้ร่วมงานอื่นรวมทั้งผู้ป่วยอื่นได้โดยเฉพาะโรคหัดซึ่งเป็นโรคที่ติดต่อกันได้ง่ายมาก โดย airborne และรวดเร็ว โดยพบมีการระบาดในบุคลากรของโรงพยาบาล รวมทั้งสถาบัน/วิทยาลัย แพทย์และพยาบาลเป็นครั้งคราว ประเทศไทยได้ทำพันธสัญญาในการกำจัด โรคหัด ให้ได้ในปี คศ.2023 บุคลากรทางการแพทย์ถือเป็นกลุ่มเสี่ยงต่อการรับเชื้อและแพร่เชื้อให้ผู้ป่วย บุคลากรทุกคนต้องได้รับวัคซีนหัด –หัดเยอรมัน –คางทูม (MMR) ตั้งแต่เริ่มปฏิบัติงานโดยเร็วที่สุด หากยังไม่เคยได้รับควรฉีดทันที สำหรับบุคลากรที่มีอายุมากกว่า 40 ปี แม้จะมีโอกาสเป็นหัดน้อย เพราะมักมีภูมิคุ้มกันแล้ว แต่ก็มีรายงาน จึงควรได้รับวัคซีนด้วย โดยไม่ต้องทำการตรวจสอบภูมิคุ้มกันก่อน เพราะวัคซีน

ได้ผลดี ปลอดภัย และมีราคาถูก ประวัติการป่วยเป็นหัด หรือหัดเยอรมัน แต่ไม่ได้รับการตรวจยืนยันทางห้องปฏิบัติการไม่สามารถนำมาใช้ตัดสินใจว่าบุคลากรผู้นั้น มีภูมิคุ้มกันต่อโรคแล้ว เนื่องจากหัดและหัดเยอรมันมีความคล้ายคลึงกับไข้ออกผื่นจากเชื้ออื่น ทำให้ขาดความน่าเชื่อถือในการวินิจฉัย ในผู้ที่มีภูมิคุ้มกันแล้วเมื่อได้รับวัคซีนอีกก็ไม่เกิดผลเสียใดๆ และยังเป็นการกระตุ้นภูมิคุ้มกันด้วย ในกรณีที่ไม่สามารถหาวัคซีน MMR ได้อาจใช้วัคซีน MR ก็ได้ เพราะโรคคางทูมแม้จะสำคัญแต่วัคซีนที่มีคางทูมจะมีราคาแพงกว่า และจัดสรรในปริมาณมากไม่ได้ ไม่จำเป็นต้องตรวจภูมิคุ้มกันหลังฉีดวัคซีน

5.17.4 วัคซีนป้องกันโรคอีสุกอีใส

การแพร่กระจายเชื้อ varicella zoster virus (VZV) ในโรงพยาบาลเกิดขึ้นได้บ่อย แหล่งแพร่เชื้อคือ ผู้ป่วย บุคลากรทางการแพทย์ และผู้ที่มาโรงพยาบาลที่มีการติดเชื้อ varicella หรือ zoster การแพร่กระจายเชื้ออีสุกอีใสในโรงพยาบาลเกิดจากการแพรกระจายเชื้อทางอากาศ (airborne) ซึ่งเชื้อมีความสามารถในการแพร่กระจายสูงผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ส่วนใหญ่มีความเจ็บป่วยอื่นอยู่ ทำให้สุขภาพอ่อนแอมีความเสี่ยงต่อการป่วยเป็นโรคอีสุกอีใส และเกิดภาวะแทรกซ้อนอย่างรุนแรง หากไม่มีภูมิคุ้มกันโรคผู้ที่มีความเสี่ยงมากกว่ากลุ่มอื่น ได้แก่ หญิงตั้งครรภ์ทารกแรกเกิดที่มารดาไม่มีภูมิคุ้มกันทารกที่คลอดก่อนกำหนดโดยเฉพาะอายุครรภ์น้อยกว่า 28 สัปดาห์ผู้ที่มีภาวะภูมิคุ้มกันบกพร่อง รวมทั้งผู้ที่ได้รับการรักษาด้วยยากดภูมิคุ้มกัน การให้วัคซีนป้องกันโรคอีสุกอีใส จึงควรให้แก่บุคลากรทุกรายที่ยังไม่มีภูมิคุ้มกันโดยเฉพาะที่ดูแลผู้ป่วยเด็ก หญิงตั้งครรภ์รวมทั้งผู้ป่วยที่มีภาวะภูมิคุ้มกันบกพร่อง โดยควรให้วัคซีนตั้งแต่เริ่มปฏิบัติงานโดยเร็วที่สุด แต่เนื่องจากบุคลากร ส่วนใหญ่มักเคยเป็นโรคอีสุกอีใสตั้งแต่วัยเด็ก ดังนั้นก่อนให้วัคซีนควรสอบถามประวัติการป่วยด้วยโรคอีสุกอีใส และประวัติการได้รับวัคซีนนี้ก่อน หากไม่แน่ใจหรือไม่มีประวัติการวินิจฉัย อีสุกอีใสโดยแพทย์ ให้ตรวจภูมิคุ้มกันก่อน ไม่มีภูมิคุ้มกันให้ฉีดวัคซีน เพราะจากการศึกษาในคนไทย พบว่า ผู้ที่ไม่แน่ใจว่าเคยเป็นอีสุกอีใสมาก่อนหรือไม่ จะพบมีภูมิคุ้มกันแล้วร้อยละ 6

ถ้ายังไม่มีระดับภูมิคุ้มกันต่อเชื้อไวรัสอีสุกอีใส หรือไม่เคยเป็นโรคนี้ (ซึ่งวินิจฉัยโดยแพทย์) มาก่อน ให้ฉีดวัคซีนสองเข็มห่างกัน 1 เดือน ผู้ที่เคยเป็นโรคนี้มาก่อนแล้วหรือตรวจพบว่า มีภูมิคุ้มกันแล้วไม่จำเป็นต้องฉีดวัคซีน หากไม่สามารถตรวจเลือดดูภูมิคุ้มกันได้ และเมื่อพิจารณาแล้วว่า ราคาวัคซีนต่ำกว่าค่าตรวจเลือดพิจารณาให้วัคซีนไปเลยโดยไม่ต้องตรวจเลือด การให้วัคซีนในผู้ที่มีภูมิคุ้มกันอยู่แล้ว ไม่มีข้อเสียใดๆ นอกจากสิ้นเปลือง ไม่จำเป็นต้องตรวจภูมิคุ้มกันหลังฉีดวัคซีน

5.17.5 วัคซีนป้องกันโรคบาดทะยัก-คอตีบ-ไอกรนชนิดไร้เซลล์ (วัคซีน Tdap)

ไอกรนเป็นโรคติดเชื้อแบคทีเรียที่แพร่กระจายได้ง่ายจากการสัมผัสสารคัดหลั่งและสูดดมละอองฝอยจากระบบทางเดินหายใจของผู้ป่วย แม้ว่าการให้วัคซีนเป็นการป้องกันการเกิดโรคที่มีประสิทธิภาพอย่างไรก็ตาม พบว่า ภูมิคุ้มกันต่อโรคจะลดต่ำลง 5-10 ปี หลังจากได้รับวัคซีนเข็มสุดท้าย (ส่วนใหญ่ได้รับที่อายุ 4-6 ปี) ทำให้ผู้ใหญ่รวมถึงบุคลากรทางการแพทย์เป็นแหล่งรังโรคสำคัญ ที่ถ่ายทอดเชื้อไอกรนไปยังทารกซึ่งไวต่อการติดเชื้อ และมีความเสี่ยงในการเกิดโรคที่รุนแรง บุคลากรทางการแพทย์ (โดยเฉพาะที่ดูแลบริบาลเด็กเล็ก) ควรได้รับวัคซีน Tdap 1 เข็มโดยไม่คำนึงถึงอายุและระยะเวลาหลังจากได้รับวัคซีนป้องกันโรคบาดทะยักเข็มสุดท้าย บุคลากรที่ได้รับวัคซีนจะลดการเกิดโรคและลดโอกาสถ่ายทอดเชื้อไปยังผู้ป่วย ปัจจุบันยังไม่มีคำแนะนำของ

การให้ Tdap ซ้ำ ในผู้ที่เคยได้รับวัคซีนนี้แล้ว แต่แนะนำให้ผู้ที่เคยได้รับวัคซีนกระตุ้นภูมิคุ้มกันด้วยวัคซีน dT ทุก 10 ปี 4,8 รายละเอียดดัง**ตารางที่ 2**

ตารางที่ 2 วัคซีนที่จำเป็นต้องให้แก่บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข

วัคซีน/ยา	โปรแกรมการให้	ข้อบ่งชี้
วัคซีนป้องกันโรคไวรัสตับอักเสบบี	ฉีดวัคซีน3 ครั้ง เข้ากล้าม (intramuscular injection)บริเวณแขนโดยมีระยะห่าง 0, 1 และ 6 เดือน	1. บุคลากรที่เกิดก่อนปี พ.ศ. 2535 - ไม่เคยได้รับวัคซีน/ มีประวัติการรับวัคซีนไม่ชัดเจน ให้ตรวจ Anti-HBc หากเป็นลบให้ฉีดวัคซีน หรือ - ฉีดวัคซีนโดยไม่ต้องเจาะเลือดตรวจ 2. บุคลากรที่เกิดหลังปี พ.ศ.2535 - ให้ฉีดวัคซีนหนึ่งเข็มและตรวจเลือดหา Anti-HBs IgG (หลัง ฉีด 1-2 เดือน ถ้ามีระดับภูมิคุ้มกันตั้งแต่ 10 mIU/ml ไม่ต้องฉีดเข็มที่สองและสาม)
วัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่	ฉีดเข้ากล้ามเนื้อ ปีละ1 ครั้งทุกปี	บุคลากรทางการแพทย์ทุกรายที่ต้องสัมผัสผู้ป่วย
วัคซีนป้องกันโรคหัด-คางทูม-หัดเยอรมัน	ฉีดเข้าใต้ผิวหนัง 1 ครั้ง	บุคลากรทางการแพทย์ทุกรายที่ดูแลสัมผัสกับผู้ป่วย ตั้งแต่เริ่มปฏิบัติงานหรือโดยเร็วที่สุดเว้นแต่มีหลักฐานว่าเคยได้รับวัคซีนแล้ว
วัคซีนป้องกันโรคอีสุกอีใส	ฉีดเข้าใต้ผิวหนัง2 ครั้ง โดยห่างกันอย่างน้อย 1 เดือน	บุคลากรทางการแพทย์ทุกคนที่ยังไม่มีภูมิคุ้มกัน ได้แก่ ไม่เคยเป็นอีสุกอีใสหรืองูสวัด(ที่ได้การวินิจฉัยโดยแพทย์) และไม่เคยรับวัคซีน หากประวัติการป่วยและประวัติการได้รับวัคซีนไม่ชัดเจน ให้ตรวจเลือดและให้วัคซีน ถ้าผลตรวจภูมิคุ้มกันเป็นลบ หรือให้วัคซีนเลยโดยไม่ต้องตรวจเลือดก็ได้

ตารางที่ 2 วัคซีนที่จำเป็นต้องให้แก่บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข (ต่อ)

วัคซีน/ยา	โปรแกรมการให้	ข้อบ่งชี้
วัคซีนรวมป้องกันโรคบาดทะยัก-คอตีบ ไอกรนชนิดไร้เซลล์ (Tdap)	ฉีดเข้ากล้ามเนื้อ 1 ครั้ง	บุคลากรทางการแพทย์ที่ดูแลผู้ป่วยเด็กเล็กที่ไม่เคยได้รับวัคซีน Tdap โดยไม่คำนึงถึงระยะห่างจากการได้รับวัคซีนป้องกันโรคบาดทะยัก (dT หรือTT)

ที่มา : ตำราวัคซีนและการสร้างภูมิคุ้มกันโรค ปี 2562 หน้า 365 – 396

5.18 สิ่งส่งตรวจทางชีวภาพ

หมายถึง การเก็บตัวอย่างทางชีวภาพในมนุษย์ เช่น ตัวอย่างเลือด ปัสสาวะเพื่อวิเคราะห์หาปริมาณสารเคมี หรือเมตาบอไลต์ของสารเคมีในตัวอย่างผู้ที่ทำงานสัมผัสสารเคมี หรือได้รับผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อม

5.19 มาตรฐานห้องปฏิบัติการ

การยอมรับความสามารถทางเทคนิคของการดำเนินการทดสอบ/สอบเทียบ เฉพาะหรือชนิดของการทดสอบ/สอบเทียบของห้องปฏิบัติการอย่างเป็นทางการ ได้แก่ มาตรฐาน **ISO/IEC 17025 มาตรฐานISO/IEC 15189 มาตรฐานของสภาเทคนิคการแพทย์ มาตรฐานห้องปฏิบัติการกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ฯลฯ ที่เป็นมาตรฐานที่ประเมินและให้การรับรองห้องปฏิบัติการ**

5.20 อัตราความถี่ของการบาดเจ็บจากการทำงานของบุคลากรในสถานพยาบาล

อัตราความถี่ของการบาดเจ็บจากการทำงาน (Injury Frequency Rate: IFR) ของบุคลากรในสถานพยาบาล คำนวณจาก

IFR = (จำนวนครั้งที่บุคลากรที่ได้รับบาดเจ็บจากการทำงาน ในช่วงเวลาที่กำหนดตามปีปฏิทิน)

(จำนวนชั่วโมงการทำงานทั้งสิ้นของบุคลากรในหน่วยงานนั้น ในช่วงเวลาเดียวกัน) x1,000,000

หน่วยวัด เป็นครั้งต่อล้านชั่วโมงการทำงาน โดยนับจำนวนครั้งของเหตุการณ์ทั้งหยุดงานและไม่หยุดงาน

(หมายเหตุ: สำหรับการคำนวณ IFR ต้องนำข้อมูลจากจำนวนชั่วโมงการทำงานจริงมาคิดคำนวณ แต่หากสถานพยาบาลไม่สามารถเก็บข้อมูลได้ สามารถประมาณชั่วโมงการทำงานจากการคิดชั่วโมงการทำงานของบุคลากรที่ทำงาน 7 ชั่วโมงต่อวัน ใน 1 ปีทำงาน 240 วัน = 1,680 ชั่วโมงต่อปีต่อคน (อ้างอิงจากการคำนวณ Full Time Equivalent (FTE) กระทรวงสาธารณสุข)

5.21 อัตราความรุนแรงของการบาดเจ็บจากการทำงานของบุคลากรในสถานพยาบาล

อัตราความรุนแรงของการบาดเจ็บจากการทำงาน (Injury Severity Rate : ISR) ของบุคลากรในสถานพยาบาล คำนวณจาก

ISR = (จำนวนวันที่บุคลากรทั้งหมดขององค์กรหยุดงานหรือสูญเสียเนื่องจากการบาดเจ็บในช่วงเวลาที่กำหนด)

(จำนวนชั่วโมงการทำงานทั้งหมดของบุคลากรในองค์กร ในช่วงเวลาเดียวกัน) x1,000,000

หน่วยวัด เป็นจำนวนวันต่อล้านชั่วโมงการทำงาน โดยนับจำนวนวันของเหตุการณ์ที่หยุดงาน)

(หมายเหตุ: สำหรับการคำนวณ ISR ต้องนำข้อมูลจากจำนวนชั่วโมงการทำงานจริงมาคิดคำนวณ แต่หากสถานพยาบาลไม่สามารถเก็บข้อมูลได้ สามารถประมาณชั่วโมงการทำงานจากการคิดชั่วโมงการทำงานของบุคลากรที่ทำงาน 7 ชั่วโมงต่อวัน ใน 1 ปีทำงาน 240 วัน = 1,680 ชั่วโมงต่อปีต่อคน (อ้างอิงจากการคำนวณ Full Time Equivalent (FTE) กระทรวงสาธารณสุข)

5.22 กิจกรรมการจัดบริการอาชีวอนามัยครบวงจร

การดำเนินงานจัดบริการอาชีวอนามัยที่ครอบคลุมประเด็นสำคัญ (ครบวงจร) ดังนี้

ประเด็นที่ 1 การเดินสำรวจ การประเมิน การจัดระดับความเสี่ยง การสื่อสารความเสี่ยงและการให้ข้อเสนอแนะในการจัดการบริหารจัดการความเสี่ยง

ประเด็นที่ 2 การจัดทำรายการตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงให้เหมาะกับความเสี่ยง และมีการจัดบริการตรวจสุขภาพทั่วไปและตามปัจจัยเสี่ยง โดยมีการวิเคราะห์ผลการตรวจสุขภาพดังกล่าว

ประเด็นที่ 3 การจัดโปรแกรมส่งเสริมสุขภาพให้เหมาะสมกับสภาวะสุขภาพ

ประเด็นที่ 4 การสนับสนุนให้แผนกต่างๆ ในสถานพยาบาลมีการคัดกรองหรือส่งต่อผู้สงสัยจะเกิดโรคจากการทำงาน มายังหน่วยให้บริการอาชีวอนามัย

ประเด็นที่ 5 การดำเนินงานบริหารจัดการผู้ป่วยก่อนกลับเข้าทำงานหลังการเจ็บป่วยหรือบาดเจ็บ (return to work management)

5.23 การจัดเก็บข้อมูล

การจัดเก็บข้อมูลทางด้านสุขภาพอย่างเป็นระบบนั้น จะช่วยให้สามารถนำข้อมูลที่ได้มาวิเคราะห์เพื่อดำเนินการพัฒนาแก้ไขปัญหาสุขภาพให้กับคนทำงานได้อย่างดียิ่งขึ้น ข้อมูลที่ควรทำการจัดเก็บ เช่น ข้อมูลการตรวจสุขภาพทั่วไป ข้อมูลการตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยง ข้อมูลจากการทำงาน ข้อมูลผลการตรวจเฝ้าระวังทางชีวภาพ ข้อมูลผลการตรวจสุขภาพประจำปี ผลการตรวจสภาพแวดล้อมการทำงาน ข้อมูลเอกสารความปลอดภัยในการทำงานกับสารเคมี (safety data sheet: SDS) ซึ่งจะเป็นเอกสารที่มีข้อมูลสมบัติทางเคมี ความเป็นพิษ และวิธีการดูแลรักษาหากได้รับพิษจากสารเคมีชนิดนั้นระบุไว้

ระบบการจัดเก็บข้อมูลมีสิ่งที่ควรคำนึงถึงคือ (1) จะจัดเก็บในรูปแบบใด เช่น อาจจัดเก็บในรูปแบบเอกสาร ใส่แฟ้มไว้ การจัดเก็บในรูปแบบไฟล์คอมพิวเตอร์ หากเก็บในรูปแบบไฟล์คอมพิวเตอร์ ก็ต้องดูด้วยว่าจะจัดเก็บโดยใช้โปรแกรมชนิดใด หรือว่าต้องใช้โปรแกรมจัดการฐานข้อมูล ปัจจัยในการเลือกขึ้นอยู่กับจำนวนข้อมูล ความรู้ความสามารถในการจัดการข้อมูลของบุคลากร และงบประมาณที่มีเป็นหลัก (2) จะให้ใครจัดเก็บ (3) การเข้าถึงข้อมูล ควรต้องกำหนดว่าบุคคลใด หรือแผนกใด สามารถเข้าถึงข้อมูลส่วนไหนได้บ้าง โดยเฉพาะข้อมูลผลการตรวจสุขภาพนั้น จัดว่าเป็นข้อมูลส่วนบุคคล โดยทั่วไปจะนำมาเปิดเผยโดยไม่ได้รับอนุญาตจากเจ้าของข้อมูลไม่ได้ การจำกัดการเข้าถึงข้อมูลเพื่อเป็นการสร้างเสริมการรักษาความลับให้กับเจ้าของผลตรวจสุขภาพจึงเป็นสิ่งที่ต้องกระทำ

5.24 การจัดบริการส่งเสริมสุขภาพ

เป็นอีกกิจกรรมหนึ่งที่มีความสำคัญในการดูแลสุขภาพของคนทำงาน การจัดกิจกรรมการส่งเสริมสุขภาพ (health promotion) นั้น โดยทั่วไปแพทย์อาชีวเวชศาสตร์จะดำเนินงานร่วมพยาบาลอาชีวอนามัยและบุคลากรสาขาอาชีพอื่นที่เกี่ยวข้อง กิจกรรมการส่งเสริมสุขภาพนี้ จะช่วยให้คนทำงานมีสุขภาพที่แข็งแรงขึ้น

เจ็บป่วยด้วยโรคต่างๆ ลดน้อยลง การขาดงานเนื่องจากการเจ็บป่วยมีโอกาสลดลงได้ จึงถือว่ามีประโยชน์ต่อคนทำงานและองค์กรอย่างมาก

กิจกรรมการส่งเสริมสุขภาพที่นิยมดำเนินการมีหลากหลายกิจกรรม เช่น การจัดกิจกรรมการออกกำลังกาย (exercise program) การจัดกิจกรรมลดความอ้วนและลดไขมันในเลือด (reduce body weight and reduce lipid level) การจัดการด้านความสะอาดปลอดภัยของโรงอาหารและดูแลด้านโภชนาการ (canteen management program) การจัดทำโครงการอนุรักษ์การได้ยิน (hearing conservation program: HCP) การจัดบริการสายด่วนดูแลปัญหาด้านจิตใจ (employee assistant program: EAP) การจัดบริการเลิกบุหรี่ (smoking cessation program) การจัดกิจกรรมปลอดยาเสพติดหรือโรงงานสีขาว (drug-free workplace) เป็นต้น

5.25 การสูญเสียสมรรถภาพของร่างกาย (impairment)

การสูญเสียสมรรถภาพ (impairment) หมายถึง การสูญเสียอวัยวะ การสูญเสียหน้าที่ของอวัยวะ หรือการผิดปกติของอวัยวะ (derangement) ส่วนหนึ่งส่วนใดของร่างกายในการทำกิจวัตรประจำวัน การสูญเสียสมรรถภาพนี้มีสาเหตุของการเจ็บป่วยหรืออุบัติเหตุก็ได้

แพทย์ผู้ที่ผ่านการฝึกอบรมการประเมินการสูญเสียสมรรถภาพของร่างกายจะเป็นผู้ประเมินฯ โดยคำนึงถึงการใช้อวัยวะนั้นๆ ในการประกอบกิจวัตรประจำวันของคนทั่วไปในสังคมเป็นหลัก เช่น การทำความสะอาดร่างกาย นั่ง ยืน เดินขึ้นลงบันได การเดินทาง การติดต่อสื่อสาร การใช้มือในกิจวัตรประจำวัน โดยไม่คำนึงถึงข้อแตกต่างของอายุ เพศ อาชีพ ตำแหน่งหน้าที่ เจ้าของกิจการ หรือลูกจ้าง ถ้าสูญเสียข้อปลายนิ้ว หัวแม่มือระดับเดียวกัน ผลการประเมินการสูญเสียสมรรถภาพของนิ้วหัวแม่มือ หรือของทั้งร่างกายจะต้องเท่ากัน และการประเมิน การสูญเสียสมรรถภาพของร่างกายจะต้องประเมินเป็นร้อยละของร่างกายที่สูญเสียอวัยวะหรือหน้าที่ของอวัยวะ

บทที่ 2
วิธีการดำเนินงานตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัย สำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน

การพัฒนามาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน มีวัตถุประสงค์เพื่อให้สถานพยาบาลทั่วประเทศ ได้แก่ โรงพยาบาลเอกชน โรงพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข นำมาตรฐานฯ ไปใช้พัฒนาการจัดบริการอาชีวอนามัยของหน่วยงานในการดูแลกลุ่มบุคลากรในสถานพยาบาล และกลุ่มผู้ประกอบอาชีพอื่นๆ เช่น กลุ่มผู้ประกอบอาชีพแรงงานในระบบประกันสังคม แรงงานนอกระบบ ซึ่งจะส่งผลให้สถานพยาบาลมีการบริการอาชีวอนามัยที่มีคุณภาพสอดคล้องกับกฎหมาย และมาตรฐานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องและเป็นไปในทิศทางเดียวกันทั้งหน่วยบริการภาครัฐและเอกชน

สำหรับขั้นตอนการเข้าร่วมโครงการเพื่อพัฒนาตามมาตรฐานดังกล่าว มีรายละเอียดดังนี้

1. สถานพยาบาลทุกแห่งที่สนใจเข้าร่วมโครงการให้ส่งใบสมัคร (แบบ OHS - application) เข้าร่วมการดำเนินงานตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน ได้ที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (สสจ.) โดยสสจ.จะรวบรวมรายชื่อโรงพยาบาลทุกแห่ง ส่งมายังสำนักงานป้องกันควบคุมโรค (สคร.) หรือสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง (สปคม.) สำหรับสถานพยาบาลในเขตกรุงเทพฯ รายละเอียดตาม**ตารางที่ 3**

ตารางที่ 3 รายชื่อสำนักงานป้องกันควบคุมโรค (สคร.) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง (สปคม.) ในเขตรับผิดชอบ

เขต	สคร.	จังหวัดที่รับผิดชอบ	ที่อยู่/เบอร์โทร
1	สคร.1 เชียงใหม่	เชียงใหม่ ลำพูน พะเยา เชียงราย ลำปาง แม่ฮ่องสอน แพร่ น่าน	447 ถนนลำพูน ตำบลวัดเกต อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50000 โทรศัพท์ 0 5327 1435 ต่อ 209 โทรสาร 0 5327 3590
2	สคร.2 พิษณุโลก	พิษณุโลก เพชรบูรณ์ อุตรดิตถ์ ตาก สุโขทัย	306 ถนนพิษณุโลก-วัดโบสถ์ ตำบลหัวรอ อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก 65000 โทรศัพท์ 0 5521 4615 ต่อ 114 โทรสาร 0 5532 1323
3	สคร.3 นครสวรรค์	นครสวรรค์ อุทัยธานี กำแพงเพชร พิจิตร ชัยนาท	516/66 หมู่ 10 ถนนพหลโยธิน ตำบลนครสวรรค์ตก อำเภอเมือง จังหวัดนครสวรรค์ 60000 โทรศัพท์ 0 5622 1822 ต่อ 127

ตารางที่ 3 รายชื่อสำนักงานป้องกันควบคุมโรค (สคร.) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง (สปคม.) ในเขตรับผิดชอบ (ต่อ)

เขต	สคร.	จังหวัดที่รับผิดชอบ	ที่อยู่/เบอร์โทร
4	สคร.4 สระบุรี	นนทบุรี ปทุมธานี พระนครศรีอยุธยา สระบุรี ลพบุรี สิงห์บุรี นครนายก อ่างทอง	76 หมู่ 5 ถนนพหลโยธิน อำเภอพระพุทธบาท จังหวัดสระบุรี 18120 036-239302 ต่อ 170
5	สคร.5 ราชบุรี	ราชบุรี นครปฐม กาญจนบุรี เพชรบุรี ประจวบคีรีขันธ์ สมุทรสาคร สมุทรสงคราม สุพรรณบุรี	123/202 ถ.เพชรเกษม ซอย 1 ตำบลหน้าเมือง อำเภอหน้าเมือง จังหวัดราชบุรี 70000 โทรศัพท์ 0 3233 8307-8
6	สคร.6 ชลบุรี	ฉะเชิงเทรา สมุทรปราการ สระแก้ว ปราจีนบุรี ชลบุรี ระยอง จันทบุรี ตราด	ถนนวชิรปราการ อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี 20000 โทรศัพท์ 0 3845 5207 โทรสาร 0 3845 5207
7	สคร.7 ขอนแก่น	ขอนแก่น กาฬสินธุ์ มหาสารคาม ร้อยเอ็ด	181/37 ซอย ราชประชา ถนนศรีจันทร์ ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น 40000 โทรศัพท์ 0 4322 4302 โทรสาร 0 4322 2818-9
8	สคร.8 อุดรธานี	เลย หนองคาย อุดรธานี หนองบัวลำพู บึงกาฬ นครพนม สกลนคร	591 หมู่ 12 ตำบลสามพร้าว อำเภอเมืองอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี รหัสไปรษณีย์ 41000 โทรศัพท์ 0 4229 5717 โทรสาร 0 4229 5716
9	สคร.9 นครราชสีมา	นครราชสีมา ชัยภูมิ บุรีรัมย์ สุรินทร์	ถนนราชสีมา-โชคชัย ตำบลหนองบัวศาลา อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา 30000 โทรศัพท์ 0 4421 2900 โทรสาร 0 4421 8018
10	สคร.10 อุบลราชธานี	อุบลราชธานี อำนาจเจริญ มุกดาหาร ศรีสะเกษ ยโสธร	อำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี 34000 โทรศัพท์ 0 4524 2226

<u>ตารางที่ 3</u> รายชื่อสำนักงานป้องกันควบคุมโรค (สคร.) สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง (สปคม.) ในเขตรับผิดชอบ (ต่อ)

เขต	สคร.	จังหวัดที่รับผิดชอบ	ที่อยู่/เบอร์โทร
11	สคร.11 นครศรีธรรมราช	นครศรีธรรมราช ชุมพร สุราษฎร์ธานี ระนอง พังงา ภูเก็ต กระบี่	184/117 ถนนเทวบุรี ตำบลโพธิ์เสด็จ อำเภอเมือง จังหวัดนครศรีธรรมราช 80000 โทรศัพท์ 0 7727 5461 ต่อ 209 โทรสาร 0 7727 5461
12	สคร.12 สงขลา	สงขลา ตรัง สตูล พัทลุง ยะลา ปัตตานี นราธิวาส	168 ถนนสงขลา-นาทวี ตำบลเขารูปช้าง อำเภอเมือง จังหวัดสงขลา 90000 โทรศัพท์ 0 7433 6079 ต่อ 38 โทรสาร 0 7727 5461
13	สถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง (สปคม.)	กรุงเทพมหานคร	24/56 หมู่ 3 ถนนพหลโยธิน แขวงอนุสาวรีย์ เขตบางเขน กรุงเทพมหานคร 10220 โทรศัพท์ 0 2521 0943-5 ต่อ 405 โทรสาร 0 2521 0936

2. สำนักงานป้องกันควบคุมโรค หรือสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง ร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ชี้แจงทำความเข้าใจขั้นตอนการดำเนินงาน และกระบวนการสอบทวน การรับรองผลการดำเนินงานตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน

3. สถานพยาบาลศึกษาและทำความเข้าใจแบบประเมินตนเองตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน พร้อมทั้งเลือกมาตรฐานที่สอดคล้องกับการดำเนินงานจัดบริการอาชีวอนามัยที่สถานพยาบาลตนเองดำเนินการ (กรณีดำเนินการเฉพาะบุคลากรในสถานพยาบาล หรือกรณีดำเนินการทั้งบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก)

4. สถานพยาบาลประเมินตนเองตามแบบประเมินตนเองตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน และหากพร้อมขอรับการประเมินจากผู้ประเมินภายนอก ให้สถานพยาบาลส่งแบบประเมินตนเองมายังสสจ./สคร./สปคม.

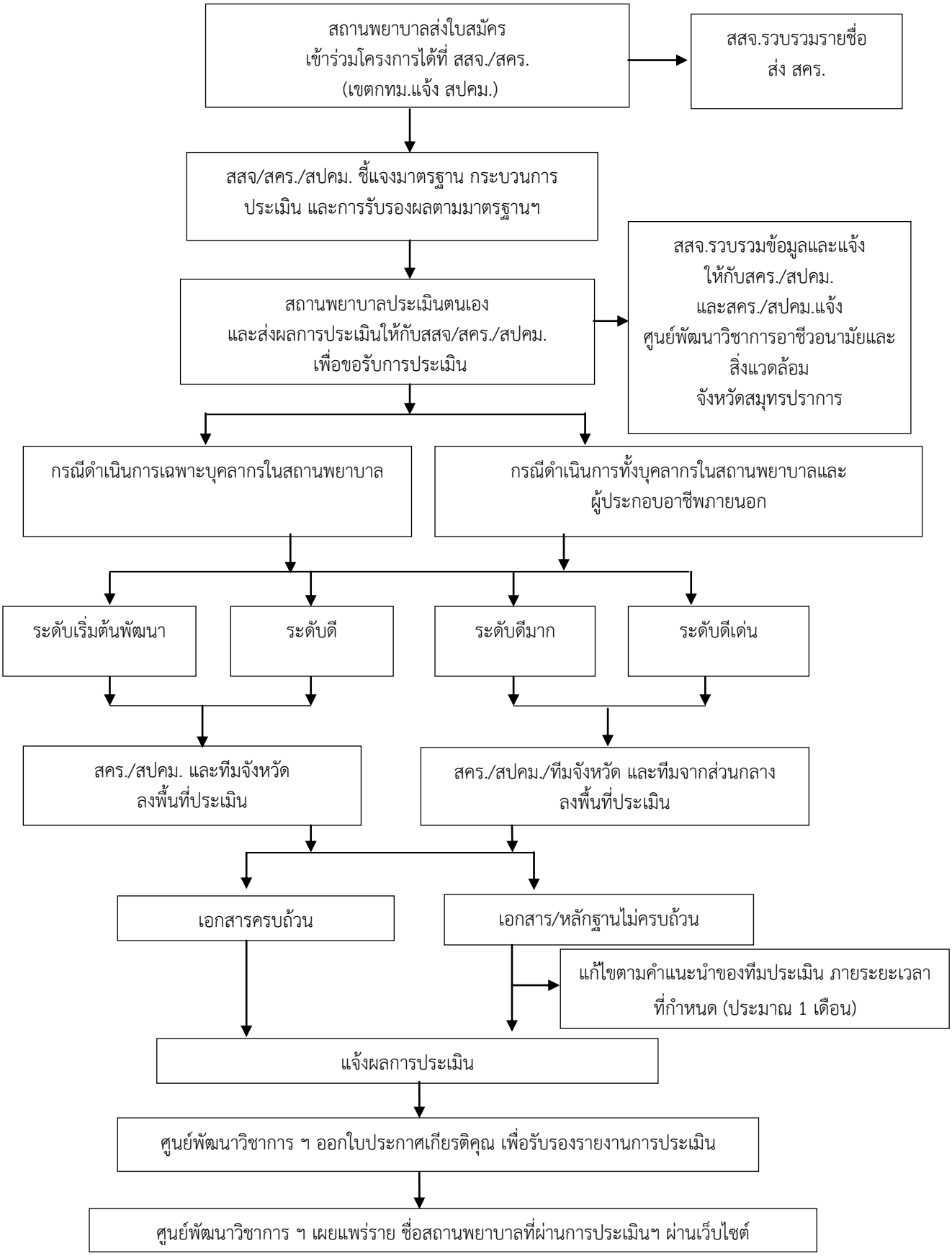
5. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดรวบรวมรายชื่อสถานพยาบาลเป้าหมาย พร้อมผลการประเมินตนเองและแบบรายงานสรุปผลการดำเนินงานตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน (ตามแบบฟอร์ม Report_OHS_สสจ.) แจ้งมายังสำนักงานป้องกันควบคุมโรค

6. สคร./สปคม. รวบรวมรายชื่อสถานพยาบาลและสรุปผลการประเมินตนเอง หากพบว่า

- สถานพยาบาลประเมินตนเองอยู่ในระดับเริ่มต้นพัฒนา และระดับดี สคร./สปคม. และทีมตรวจประเมินระดับจังหวัด ลงพื้นที่ประเมินและให้ข้อเสนอแนะตามมาตรฐานฯ พร้อมทั้งแจ้งผลให้กับสถานพยาบาลได้ในวันที่ลงประเมินฯ ยกเว้นว่า ทีมตรวจประเมินมีมติให้สถานพยาบาลมีการปรับปรุงแก้ไขในประเด็นต่างๆ ตามมาตรฐานฯ สถานพยาบาลสามารถส่งหลักฐานเพิ่มเติมได้ตามระยะเวลาที่กำหนด (ประมาณ 1 เดือน) และแจ้งผลการประเมินภายหลัง เมื่อดำเนินการเรียบร้อยแล้ว หลังจากนั้น สคร./สปคม. สรุปผลตามแบบรายงานผลการดำเนินการงานตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน (ตามแบบฟอร์ม Report_OHS_สคร.) และส่งผลการประเมินมายังศูนย์พัฒนาวิชาการอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อมฯเพื่อรวบรวมเป็นฐานข้อมูล

- สถานพยาบาลประเมินตนเองอยู่ระดับดีมากและดีเด่น สคร./สปคม. และทีมตรวจประเมินระดับจังหวัด ประสานทีมงานจากส่วนกลาง (ทีมจากคณะทำงานฯ/ทีมงานจากศูนย์พัฒนาวิชาการอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อมฯ) ร่วมลงพื้นที่และให้ข้อเสนอแนะตามมาตรฐานฯ พร้อมทั้งแจ้งผลให้กับสถานพยาบาลได้ในวันที่ลงประเมินฯ ยกเว้นว่า ทีมตรวจประเมินมีมติให้สถานพยาบาลมีการปรับปรุงแก้ไขในประเด็นต่างๆ ตามมาตรฐานฯ สถานพยาบาลสามารถส่งหลักฐานเพิ่มเติมได้ตามระยะเวลาที่กำหนดและแจ้งผลการประเมินภายหลัง เมื่อดำเนินการเรียบร้อยแล้ว สคร./สปคม. สรุปผลและส่งผลการประเมินมายังศูนย์พัฒนาวิชาการอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อมฯ (ตามแบบฟอร์ม Report_OHS_สคร.) เพื่อรวบรวมเป็นฐานข้อมูล

7. ศูนย์พัฒนาวิชาการอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม จังหวัดสมุทรปราการ สรุปรายชื่อสถานพยาบาลที่ผ่านการประเมินทุกระดับในภาพรวมของประเทศ พร้อมจัดทำเกียรติบัตรแก่โรงพยาบาที่ผ่านระดับพื้นฐาน-ระดับดีมาก และโล่เชิดชูเกียรติแก่สถานพยาบาลผ่านระดับดีเด่น พร้อมจัดส่งมอบแก่สำนักงานป้องกันควบคุมโรคต่อไป อนึ่งอายุการรับรองมีระยะเวลา 3 ปี สำหรับสถานพยาบาลที่มีผลการรับรอง ในระดับดีเด่น 2 ครั้งขึ้นไปจะได้รับโล่เชิดชูเกียรติระดับดีเด่นต่อเนื่อง รายละเอียดดังภาพที่ 1



ภาพที่ 1 ขั้นตอนการพัฒนาและประเมินตามมาตรฐานจัดบริการอาชีวอนามัย
สำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน

บทที่ 3
เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัย
สำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน
(กรณีดำเนินการเฉพาะบุคลากรในสถานพยาบาล)

เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน กรณีดำเนินการเฉพาะบุคลากรในสถานพยาบาล เป็นเครื่องมือที่พัฒนาขึ้น เพื่อใช้ในการดำเนินงานการจัดบริการอาชีวอนามัยของหน่วยบริการสุขภาพให้เป็นไปในทิศทางเดียวกัน ซึ่งจะก่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่ผู้รับบริการ และเป็นมาตรฐานฯสำหรับสถานพยาบาลในการประเมินและทบทวนผลการดำเนินงานด้านการจัดบริการอาชีวอนามัยของสถานพยาบาล รวมทั้งเป็นแนวทางให้กับผู้ตรวจประเมินในการประเมิน ให้ข้อเสนอแนะและกำกับติดตามการดำเนินงานด้านการจัดบริการอาชีวอนามัยของสถานพยาบาลได้อย่างครอบคลุมตามมาตรฐานที่กำหนด โดยมีรายละเอียดตามตารางดังนี้

ตารางที่ 4 เกณฑ์และมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการบุคลากรเฉพาะบุคลากรในสถานพยาบาล

ตารางที่ 5 การให้คะแนนรายข้อตามเกณฑ์และมาตรฐาน

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	มีการกำหนดนโยบายการจัดบริการอาชีวอนามัยแก่บุคลากรในสถานพยาบาล เช่น แพทย์ พยาบาล และบุคลากรอื่นๆ รวมทั้งผู้รับบริการ อย่างเป็นลายลักษณ์อักษรโดยผู้บริหารคนปัจจุบันลงนามหรือระยะเวลาไม่เกิน 3 ปี รวมทั้งมีการสื่อสารและประชาสัมพันธ์นโยบายดังกล่าวแก่บุคลากรในสถานพยาบาล เช่น การติดประกาศการสื่อสารทางระบบอิเล็กทรอนิกส์ facebook line ฯลฯ	0	- ไม่มีการกำหนดนโยบายด้านการจัดบริการอาชีวอนามัย		
			1	- มีการกำหนดนโยบายด้านการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในสถานพยาบาลอย่างเป็นลายลักษณ์อักษร		
			2	- มีการกำหนดนโยบายด้านการจัดบริการอาชีวอนามัย สำหรับบุคลากรในสถานพยาบาลและมีการสื่อสารนโยบายดังกล่าวให้กับบุคลากรในสถานพยาบาล		
			3	- มีการกำหนดนโยบายการจัดบริการอย่างเป็นลายลักษณ์อักษรและมีการสื่อสารนโยบายดังกล่าวให้กับบุคลากรในสถานพยาบาลได้รับทราบ		

กรณีข้อที่มี * กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด**

ตารางที่ 4 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการเฉพาะบุคลากรในสถานพยาบาล (ต่อ)

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 1 การบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการอาชีวอนามัย (ต่อ)						
1.2 การจัดทำแผนงานโครงการทางด้านอาชีวอนามัย						
02 ***	การจัดทำแผนงานด้านอาชีวอนามัยสอดคล้องกับนโยบายของสถานพยาบาล	มีการจัดทำแผนปฏิบัติการ และแผนงานด้านอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในสถานพยาบาลระยะ 3 ปีขึ้นไป และมีการติดตาม ทบทวนประเมินแผนปฏิบัติการหรือแผนงานทุกๆ ไตรมาส	0	- ไม่มีการจัดทำแผนงาน		
			1	- มีการจัดทำแผนปฏิบัติการ สำหรับการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในสถานพยาบาล		
			2	- มีการติดตาม ทบทวนประเมินแผนปฏิบัติการ หรือ แผนงานทุกๆ ไตรมาส		
			3	- มีการจัดทำแผนงานระยะ 3 ปีขึ้นไปด้านอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในสถานพยาบาล และมีการทบทวนแผน		

กรณีข้อที่มี * กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด**

ตารางที่ 4 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการเฉพาะบุคลากรในสถานพยาบาล (ต่อ)

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 1 การบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการอาชีวอนามัย (ต่อ)						
1.3 การพัฒนาทรัพยากรบุคคล เครื่องมือ และสถานที่						
03	โครงสร้างอัตรากำลังรองรับการจัดบริการอาชีวอนามัย *(หมายเหตุ ข้อนี้ไม่ต้องเรียงตามลำดับคะแนน)*	มีรายละเอียดโครงสร้างและอัตรากำลังของงานอาชีวอนามัยตามกรอบโครงสร้างของสถานพยาบาล และกำหนดผู้รับผิดชอบหลักด้านอาชีวอนามัย โดยผู้ปฏิบัติงานควรมีคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งตามที่มีความรู้ความสามารถในการปฏิบัติงานอาชีวอนามัยได้ เช่น 1. แพทย์ - อาชีวแพทย์ (แพทย์วุฒิบัตรสาขาเวชศาสตร์ป้องกัน (แขนงอาชีวเวชศาสตร์)) - แพทย์ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรความรู้พื้นฐานอาชีวเวชศาสตร์สำหรับแพทย์ (หลักสูตร 2 เดือน) 2. พยาบาล - พยาบาลวิชาชีพ ระดับปริญญาโท สาขาการพยาบาลอาชีวอนามัย	0	- ไม่มีบุคลากรด้านอาชีวอนามัย		
			1	- มีแพทย์ผู้ผ่านการอบรมหลักสูตรพื้นฐานอาชีว-เวชศาสตร์ (หลักสูตร 2 เดือน) หรือ มีพยาบาลผ่านการอบรมอาชีวอนามัยระยะสั้น (60 ชม.) รวมทั้งมีการกำหนดผู้รับผิดชอบหลักด้านอาชีวอนามัย		
			2	- มีอาชีวแพทย์หรือแพทย์ผู้ผ่านการอบรมหลักสูตรพื้นฐานอาชีวเวชศาสตร์ (หลักสูตร 2 เดือน) เต็มเวลา (Full time) และมีพยาบาลผ่านการอบรม อาชีวอนามัยระยะสั้น (60 ชม.) รวมทั้งมีการกำหนดผู้รับผิดชอบหลักด้านอาชีวอนามัย		
			3	- มีอาชีวแพทย์หรือหรือแพทย์ผู้ผ่านการอบรมหลักสูตรพื้นฐานอาชีวเวชศาสตร์ (หลักสูตร 2 เดือน) เต็มเวลา (Full time) และมีพยาบาลที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลอาชีวอนามัย (หลักสูตร 4 เดือน) และมีทีมสหวิชาชีพ		

กรณีข้อที่มี * กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด**

ตารางที่ 4 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการเฉพาะบุคลากรในสถานพยาบาล (ต่อ)

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
		- พยาบาลวิชาชีพ ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง (หลักสูตร 4 เดือน) -พยาบาลวิชาชีพ ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการพยาบาลอาชีวอนามัย ระยะสั้น 60 ชั่วโมง		หรือเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทางอาชีวอนามัย รวมทั้งมีการกำหนดผู้รับผิดชอบหลักด้านอาชีวอนามัย		
04	เครื่องมืออาชีวเวชศาสตร์พื้นฐานพร้อมใช้งานในการตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงจากการทำงานในบุคลากร	บุคลากรกลุ่มเสี่ยงได้รับบริการตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงจากการทำงานในบุคลากรด้วยเครื่องมืออาชีวเวชศาสตร์พื้นฐาน ที่ได้มาตรฐานและได้รับการสอบเทียบตามระยะเวลาครบทุกเครื่อง รวมทั้งสถานพยาบาลสามารถจัดหาเครื่องมืออาชีวเวชศาสตร์พื้นฐานที่ได้มาตรฐานไว้ประจำเพื่อให้บริการตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงจากการทำงาน	0	ไม่มีการให้บริการด้วยเครื่องมืออาชีวเวชศาสตร์พื้นฐาน		
			1	บุคลากรกลุ่มเสี่ยงได้รับบริการตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงจากการทำงานด้วยเครื่องมืออาชีวเวชศาสตร์พื้นฐานบางเครื่อง		
			2	-บุคลากรกลุ่มเสี่ยงได้รับบริการตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงจากการทำงานด้วยเครื่องมืออาชีวเวชศาสตร์พื้นฐานครบทุกเครื่อง โดยเครื่องมืออาชีวเวชศาสตร์พื้นฐานที่ได้มาตรฐานและได้รับการสอบเทียบตามระยะเวลา		
			3	-สถานพยาบาลมีเครื่องมืออาชีวเวชศาสตร์พื้นฐานที่ได้มาตรฐานและได้รับการสอบเทียบตามระยะเวลาครบทุกเครื่อง และบุคลากรกลุ่มเสี่ยงได้รับบริการตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงจากการทำงาน		

กรณีข้อที่มี * กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด**

ตารางที่ 4 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการเฉพาะบุคลากรในสถานพยาบาล (ต่อ)

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 1 การบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการอาชีวอนามัย (ต่อ)						
05 ***	การพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านอาชีว-อนามัย	มีเอกสารแสดงถึงการสำรวจหาความจำเป็น และแผนการพัฒนาศักยภาพบุคลากร และมีรายชื่อบุคลากรได้รับการพัฒนาศักยภาพ (เช่น การเข้าร่วมประชุมวิชาการหรือการอบรมหลักสูตรต่างๆ กรณีสถานพยาบาลจัดเองและหน่วยงานภายนอกเป็นผู้จัด)	0	- ไม่มีการพัฒนาศักยภาพบุคลากร		
			1	- มีการสำรวจหาความจำเป็นและกำหนดแผนการพัฒนาศักยภาพบุคลากร		
			2	- มีบุคลากรได้รับการพัฒนาศักยภาพทางด้านอาชีวอนามัย กรณีสถานพยาบาลจัดเอง		
			3	- บุคลากรด้านอาชีวอนามัยอย่างน้อย 1 คน ได้รับการพัฒนาศักยภาพทางด้านอาชีวอนามัย โดยเข้ารับการอบรมทั้งกรณีสถานพยาบาลจัดเองและหน่วยงานภายนอกเป็นผู้จัด		

กรณีข้อที่มี * กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด**

ตารางที่ 4 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการเฉพาะบุคลากรในสถานพยาบาล (ต่อ)

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 1 การบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการอาชีวอนามัย (ต่อ)						
06	การศึกษาวิจัยเพื่อพัฒนางานทางด้านอาชีว-อนามัย	มีการศึกษาวิจัย หรือ R2R CQI หรือการสร้างนวัตกรรมต่างๆ โดยดำเนินการเองหรือร่วมกับหน่วยงานอื่นๆ และเผยแพร่ผลงานดังกล่าวในรูปแบบต่างๆ เช่น การนำเสนอในเวทีวิชาการระดับจังหวัดขึ้นไป หรือตีพิมพ์ในวารสาร ภายในระยะเวลา 3 ปีที่ผ่านมา	0	- ไม่มีการศึกษาวิจัย		
			1	- มีการศึกษาวิจัย หรือ R2R, CQI หรือการสร้างนวัตกรรม โดยร่วมกับหน่วยงานอื่นๆ		
			2	- มีศึกษาวิจัยหรือ R2R, CQI หรือการสร้างนวัตกรรม โดยหน่วยงานอาชีวอนามัย		
			3	- มีการเผยแพร่ผลงานการศึกษาวิจัย R2R CQI หรือ การสร้างนวัตกรรม โดยนำเสนอในเวทีวิชาการระดับจังหวัดขึ้นไป หรือตีพิมพ์ในวารสารวิชาการในระยะเวลา 3 ปีที่ผ่านมา		

กรณีข้อที่มี * กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด**

ตารางที่ 4 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการเฉพาะบุคลากรในสถานพยาบาล (ต่อ)

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
		รวมคะแนนตั้งแต่ข้อ 01-06 (X)	=	ผลลัพธ์ = {(X)/18} x 100 =.....%		
องค์ประกอบที่ 2 การประเมิน การวินิจฉัย การดูแลรักษาบุคลากรในสถานพยาบาลที่ป่วยด้วยโรค หรืออุบัติเหตุจากการทำงาน 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 (ต่อ)

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 2 การประเมิน การวินิจฉัย การดูแลรักษาบุคลากรในสถานพยาบาลที่ป่วยด้วยโรคหรืออุบัติเหตุจากการทำงาน การส่งต่อและการฟื้นฟู สมรรถภาพ (ต่อ)						
08 ***	การคัดกรองผู้ป่วยหรือผู้สงสัยโรคจากการทำงานเบื้องต้น	มีเอกสารแสดงถึง จำนวนการคัดกรองบุคลากรที่ป่วย หรือผู้สงสัยจะป่วยด้วยโรคจากการทำงานด้วยคำถามคัดกรอง (verbal screening) ในหน่วยงานอาชีวอนามัย หรือหน่วยงานอื่นๆ ของสถานพยาบาลอย่างน้อย 3 แผนกขึ้นไป	0	- ไม่มีการคัดกรองบุคลากรที่ป่วย หรือผู้สงสัยโรคจากการทำงาน		
			1	- มีการคัดกรองบุคลากรที่ป่วย หรือผู้สงสัยโรคจากการทำงานด้วยคำถามคัดกรอง เฉพาะหน่วยงานอาชีวอนามัย		
			2	- มีการคัดกรองบุคลากรที่ป่วย หรือผู้สงสัยโรคจากการทำงานด้วยคำถามคัดกรองในหน่วยงานอาชีวอนามัยและหน่วยงานอื่น		
			3	- มีการคัดกรองบุคลากรที่ป่วย หรือผู้สงสัยโรคจากการทำงานด้วยคำถามคัดกรอง ในหน่วยงานอาชีวอนามัยและหน่วยงานอื่นอย่างน้อย 3 แผนกขึ้นไป		

กรณีข้อที่มี * กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด**

ตารางที่ 4 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการเฉพาะบุคลากรในสถานพยาบาล (ต่อ)

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 2 การประเมิน การวินิจฉัย การดูแลรักษาบุคลากรในสถานพยาบาลที่ป่วยด้วยโรคหรืออุบัติเหตุจากการทำงาน การส่งต่อและการฟื้นฟู สมรรถภาพ (ต่อ)						
09 ***	การตรวจวินิจฉัย รักษาโรคจากการทำงาน	มีหลักฐานแสดงถึงจำนวนบุคลากรป่วยหรือผู้ที่สงสัย ที่ได้รับการตรวจวินิจฉัยและรักษาโรคจากการทำงาน ตามแนวทางการวินิจฉัย และรักษาโรคจากการทำงาน รวมทั้งมีการบันทึกรายงานข้อมูลโรคจากการทำงานตามระบบ ICD10 และมีแผนการติดตามดูแลผู้ป่วยในเชิงป้องกัน	0	- ไม่มีการตรวจวินิจฉัยและรักษาโรคจากการทำงาน		
			1	- มีการวินิจฉัยและมีการบันทึกรายงานข้อมูลโรคจากการทำงานตาม ระบบICD10		
			2	- มีการวินิจฉัย และรักษาโรคจากการทำงาน และมีการบันทึกรายงานข้อมูลโรคจากการทำงานตามระบบ ICD10		
			3	- มีการวินิจฉัยและรักษาโรคจากการทำงาน และมีการบันทึกรายงานข้อมูลโรคจากการทำงานตามระบบ ICD10 และมีแผนการติดตามดูแลผู้ป่วยในเชิงป้องกัน		

กรณีข้อที่มี * กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด**

ตารางที่ 4 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการเฉพาะบุคลากรในสถานพยาบาล (ต่อ)

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 2 การประเมิน การวินิจฉัย การดูแลรักษาบุคลากรในสถานพยาบาลที่ป่วยด้วยโรคหรืออุบัติเหตุจากการทำงาน การส่งต่อและการฟื้นฟู สมรรถภาพ (ต่อ)						
10 ***	ระบบการจัดเก็บข้อมูลสุขภาพของบุคลากร	มีการจัดเก็บข้อมูลสุขภาพของบุคลากรอย่างเป็นระบบและต่อเนื่องอย่างน้อย 3 ปี ในรูปแบบต่างๆ เช่น จัดเก็บในรูปแบบเอกสาร หรือเทคโนโลยีสารสนเทศ โดยมีแนวทางในการสำรองข้อมูลให้พร้อมใช้ตลอดเวลา	0	- ไม่มีการจัดเก็บข้อมูลสุขภาพ		
			1	- มีการจัดเก็บข้อมูลสุขภาพในรูปแบบเอกสาร		
			2	- มีการจัดเก็บข้อมูลสุขภาพโดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ		
			3	- มีการจัดเก็บข้อมูลสุขภาพอย่างต่อเนื่องอย่างน้อย 3 ปี โดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศจัดเก็บข้อมูลสุขภาพ และมีแนวทางในการสำรองข้อมูลให้พร้อมใช้ตลอดเวลา		

กรณีข้อที่มี * กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด**

ตารางที่ 4 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการเฉพาะบุคลากรในสถานพยาบาล (ต่อ)

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 2 การประเมิน การวินิจฉัย การดูแลรักษาบุคลากรในสถานพยาบาลที่ป่วยด้วยโรคหรืออุบัติเหตุจากการทำงาน การส่งต่อและการฟื้นฟู สมรรถภาพ (ต่อ)						
11 ***	**การบริหารจัดการประเมินและดูแลผู้ป่วยก่อนกลับเข้าทำงาน (Return to work managements)**	มีเอกสารแสดงจำนวนบุคลากรป่วย หรือบาดเจ็บที่ได้รับการประเมินสภาวะสุขภาพก่อนกลับเข้าทำงาน และประเมินพลังความสามารถในการทำงาน โดยมีการประสานกับแผนกต่างๆ ของสถานพยาบาลเพื่อปรับสภาพงานหรือบริหารจัดการให้บุคลากรในสถานพยาบาลสามารถทำงานในสภาพงานที่เหมาะสมกับสภาวะสุขภาพกายและจิต และมีรายงานการเยี่ยมติดตามหลังกลับเข้าทำงาน	0	- ไม่มีการบริหารจัดการประเมินและดูแลผู้ป่วยก่อนกลับเข้าทำงาน		
			1	- มีการประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อประเมินสภาวะสุขภาพผู้ป่วยก่อนกลับเข้าทำงาน		
			2	- มีการประเมินสภาวะสุขภาพก่อนกลับเข้าทำงานและประเมินพลังความสามารถในการทำงาน พร้อมแจ้งผลและให้ข้อเสนอแนะต่างๆ แก่ผู้ป่วยและแผนกที่เกี่ยวข้องรับทราบ		
			3	- มีการประสานกับแผนกที่เกี่ยวข้องของสถานพยาบาล เพื่อปรับสภาพงานหรือบริหารจัดการให้บุคลากรในสถานพยาบาลสามารถทำงานในสภาพงานที่เหมาะสมกับสภาวะสุขภาพกายและจิตและมีการเยี่ยมติดตามหลังกลับเข้าทำงาน		

กรณีข้อที่มี * กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด**

ตารางที่ 4 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการเฉพาะบุคลากรในสถานพยาบาล (ต่อ)

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 2 การประเมิน การวินิจฉัย การดูแลรักษาบุคลากรในสถานพยาบาลที่ป่วยด้วยโรคหรืออุบัติเหตุจากการทำงาน การส่งต่อและการฟื้นฟู สมรรถภาพ (ต่อ)						
12	สถานพยาบาลมีความพร้อมในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางอาชีว-อนามัยและความปลอดภัย	มีการฝึกซ้อมดับเพลิงและอพยพหนีไฟ หรือการฝึกซ้อมภาวะฉุกเฉินด้านสารเคมีหรือรังสีทั้งภายในสถานพยาบาลและร่วมกับหน่วยงานภายนอก พร้อมทั้งจัดทำสรุปรายงาน	0	- ไม่มีการจัดฝึกซ้อม		
			1	- มีการฝึกซ้อมดับเพลิง และอพยพหนีไฟอย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง พร้อมจัดทำรายงาน		
			2	- มีการฝึกซ้อมภาวะฉุกเฉินด้านสารเคมีหรือรังสีภายในสถานพยาบาลพร้อมจัดทำรายงาน		
			3	- มีการฝึกซ้อมภาวะฉุกเฉินด้านสารเคมีหรือรังสีร่วมกับหน่วยงานภายนอกสถานพยาบาล พร้อมจัดทำรายงาน		
13	การดูแล รักษา และติดตามบุคลากรป่วยด้วยโรคหรือบาดเจ็บจากการทำงานอย่างต่อเนื่องที่บ้านหรือสถานที่ทำงาน	มีการประสานกับแผนกที่เกี่ยวข้อง และจัดทำรายงานสรุปการติดตามผู้ป่วยที่บ้านหรือสถานที่ทำงานหรือมีการประสานกับหน่วยบริการสุขภาพที่เกี่ยวข้องในพื้นที่เพื่อการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง	0	- ไม่มีการติดตามผู้ป่วยด้วยโรค หรืออุบัติเหตุจากการทำงาน		
			1	- มีการนัดหมายผู้ป่วยกลับมารับการรักษาต่อเนื่อง		
			2	- มีการประสานกับแผนกที่เกี่ยวข้องในสถานพยาบาลเพื่อการติดตามดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง		
			3	- มีการติดตามผู้ป่วยที่บ้านหรือสถานทำงานหรือประสานกับหน่วยบริการที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ เพื่อการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง		
		รวมคะแนนตั้งแต่ข้อ 07-13 (X)	**=**	**ผลลัพธ์=((X)/21) x 100 =.....%**		

กรณีข้อที่มี * กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด**

ตารางที่ 4 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการเฉพาะบุคลากรในสถานพยาบาล (ต่อ)

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 3 การดำเนินงานด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยในสถานพยาบาล						
14 ***	คณะกรรมการดำเนินงานด้านอาชีว-อนามัย ความปลอดภัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานพยาบาล	มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการด้านอาชีว-อนามัย ความปลอดภัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานและมีรายงานการประชุมคณะกรรมการฯ อย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง และนำมติการประชุมมาดำเนินการปรับปรุงแผนงานหรือมาตรการแก้ปัญหาหรือพัฒนางานด้านอาชีวนามัย ความปลอดภัยและสภาพแวดล้อมการทำงาน	0	- ไม่มีคณะกรรมการที่เกี่ยวข้องด้านอาชีวอนามัย ความปลอดภัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน		
			1	- มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการด้านอาชีวอนามัย ความปลอดภัยและสภาพแวดล้อม โดยระบุบทบาทหน้าที่ด้านอาชีวอนามัย ความปลอดภัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน		
			2	- มีการประชุมคณะกรรมการด้านอาชีว-อนามัยฯ อย่างน้อย 3 ครั้ง/ปีและมีการนำมติการประชุมมาดำเนินการปรับปรุงตามแผนงานหรือมาตรการแก้ปัญหาหรือพัฒนางานด้านความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม		
			3	- คณะกรรมการด้านอาชีวอนามัยฯ มีการประชุม อย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้งและมีการนำมติการประชุมมาดำเนินการปรับปรุงตามแผนงานหรือมาตรการแก้ปัญหาหรือพัฒนางานด้านความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม		

กรณีข้อที่มี * กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด**

ตารางที่ 4 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการเฉพาะบุคลากรในสถานพยาบาล (ต่อ)

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 3 การดำเนินงานด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยในสถานพยาบาล (ต่อ)						
15 ***	การเดินสำรวจสถานพยาบาลและการประเมินความเสี่ยงจากการทำงาน	มีรายงานผลการเดินสำรวจสถานพยาบาลและการประเมินความเสี่ยงจากการทำงาน รวมทั้งมีการจัดลำดับความสำคัญของความเสี่ยงและการสื่อสารความเสี่ยงให้ผู้ที่เกี่ยวข้องและผู้บริหารรับทราบ	0	- ไม่มีการเดินสำรวจ		
			1	- มีการเดินสำรวจทุกแผนกในสถานพยาบาล		
			2	- มีการเดินสำรวจ และประเมินความเสี่ยงทุกแผนกในสถานพยาบาล มีรายงานการประเมินความเสี่ยง		
			3	- มีการจัดลำดับความสำคัญของความเสี่ยงและการสื่อสารความเสี่ยงให้ผู้ที่เกี่ยวข้องและผู้บริหารรับทราบ		
16 ***	การจัดการความเสี่ยงจากการทำงานของบุคลากรในสถานพยาบาล	มีแผนและมีการดำเนินการจัดการความเสี่ยงจากการทำงาน รวมทั้งมีการประเมินติดตาม สรุปผลการดำเนินงานตามแผนจัดการความเสี่ยง และนำเสนอผู้บริหารทุกปี	0	- ไม่มีการจัดการความเสี่ยงจากการทำงาน		
			1	- จัดทำแผนจัดการความเสี่ยงในแผนกที่พบความเสี่ยงจากการทำงาน		
			2	- ดำเนินการจัดการความเสี่ยงตามแผนที่กำหนด		
			3	- มีการประเมิน ติดตาม และสรุปผลการดำเนินงานตามแผนจัดการความเสี่ยง และนำเสนอผู้บริหารทุกปี		

กรณีข้อที่มี * กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด**

ตารางที่ 4 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการเฉพาะบุคลากรในสถานพยาบาล (ต่อ)

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 3 การดำเนินงานด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยในสถานพยาบาล (ต่อ)						
17 ***	การตรวจประเมินสภาพแวดล้อมการทำงานแก่หน่วยงานในสถานพยาบาล	มีแผนและรายงานการตรวจประเมินสภาพแวดล้อมการทำงานในแผนกเสี่ยง และมีรายงานสรุปผลการตรวจสภาพแวดล้อมการทำงาน พร้อมข้อเสนอแนะในการออกแบบการตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงจากการทำงาน และการปรับปรุงสภาพแวดล้อมการทำงานเชิงวิศวกรรม	0	- ไม่มีการดำเนินการใดๆ		
			1	- มีการวางแผนกำหนดจุดตรวจวัดสภาพแวดล้อมการทำงานตามสิ่งคุกคามที่พบจากการเดินสำรวจ		
			2	- มีการตรวจประเมินสภาพแวดล้อมการทำงาน		
			3	- มีการสรุปผลการตรวจสภาพแวดล้อมการทำงานพร้อมข้อเสนอแนะในการออกแบบการตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงจากการทำงาน และการปรับปรุงสภาพแวดล้อมการทำงานเชิงวิศวกรรม		

กรณีข้อที่มี * กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด**

ตารางที่ 4 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการเฉพาะบุคลากรในสถานพยาบาล (ต่อ)

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 3 การดำเนินงานด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยในสถานพยาบาล (ต่อ)						
18	การให้ภูมิคุ้มกันตามปัจจัยเสี่ยงของงานแก่บุคลากรในสถานพยาบาล	มีเอกสารแสดงการกำหนดกลุ่มเสี่ยงพร้อมทั้งรายชื่อ และแผนกของผู้ที่จำเป็นต้องได้รับวัคซีนพื้นฐาน 5 ชนิด ได้แก่ 1.วัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ 2. โรคไวรัสตับอักเสบบี 3.วัคซีนรวมป้องกันโรคหัด -คางทูม-หัดเยอรมัน 4.วัคซีนป้องกันโรคอีสุกอีใสวัคซีน และ 5.วัคซีนรวมป้องกันโรคบาดทะยัก-คอตีบ-ไอกรนชนิดไร้เซลล์ (Tdap) ตามคำแนะนำการให้วัคซีนในบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขของกรมควบคุมโรค รวมทั้งมีการติดตามผล หรืออาการข้างเคียง ที่อาจเกิดจากการได้รับวัคซีนของบุคลากรดังกล่าว	0	- ไม่มีการให้ภูมิคุ้มกันตามปัจจัยเสี่ยงของงานแก่บุคลากรในสถานพยาบาล		
			1	- มีการกำหนดกลุ่มเสี่ยงตามชนิดของวัคซีนพื้นฐานที่จำเป็น แต่ยังให้วัคซีนพื้นฐานที่จำเป็นไม่ครบ		
			2	- มีการให้วัคซีนพื้นฐานที่จำเป็นอย่างน้อย 4 ชนิด แต่ไม่ครอบคลุมบุคลากรกลุ่มเสี่ยงทุกคน		
			3	- มีการให้วัคซีนพื้นฐานที่จำเป็นครบ และครอบคลุมบุคลากรกลุ่มเสี่ยงทุกคน รวมทั้งมีการติดตามผล หรืออาการข้างเคียงที่อาจเกิดจากการได้รับวัคซีนของบุคลากรดังกล่าว		

กรณีข้อที่มี * กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด**

ตารางที่ 4 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการเฉพาะบุคลากรในสถานพยาบาล (ต่อ)

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
19	การควบคุมคุณภาพการตรวจทางห้องปฏิบัติการ	มีเอกสารแสดงการกำหนดสิ่งส่งตรวจและการเตรียมความพร้อมของผู้รับการตรวจพร้อมทั้งมีการจัดเก็บ และนำส่งสิ่งส่งตรวจทางชีวภาพด้วยวิธีการถูกต้องตามหลักวิชาการ รวมทั้งมีการนำสิ่งส่งตรวจส่งห้องปฏิบัติการที่ได้รับการรับรองตามมาตรฐาน	0	- ไม่มีการเก็บสิ่งส่งตรวจทางชีวภาพ		
			1	- มีการกำหนดสิ่งส่งตรวจได้ถูกต้องตามหลักวิชาการ		
			2	- มีการเตรียมความพร้อมของผู้รับการตรวจพร้อมทั้งการจัดเก็บและนำส่งสิ่งส่งตรวจทางชีวภาพด้วยวิธีการถูกต้องตามหลักวิชาการ		
			3	- มีการนำสิ่งส่งตรวจส่งห้องปฏิบัติการที่ได้รับการรับรองตามมาตรฐาน		
20 * **	**การจัดทำรายงานผลการตรวจสุขภาพและสภาพแวดล้อมการทำงานของบุคลากร**	**มีรายงานผลการตรวจสุขภาพทั่วไป ผลตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยง และผลการตรวจสภาพแวดล้อมการทำงานแผนกเสี่ยง รวมทั้งมีการวิเคราะห์ และเชื่อมโยงระหว่างข้อมูลด้านสุขภาพ และสภาพแวดล้อมการทำงาน ต่อเนื่องกันอย่างน้อย 3 ปี (โดยอาจพิจารณาใช้ตามแบบ RAH 06 ของสำนักโรคจากการประกอบอาชีพฯ)**	**0**	**- ไม่มีการจัดทำรายงาน**		
			1	**- มีรายงานผลการตรวจสุขภาพทั่วไปและตรวจตามปัจจัยเสี่ยง และสภาพแวดล้อมการทำงานของบุคลากรไม่ต่อเนื่อง**		
			2	**- มีรายงานผลการตรวจสุขภาพทั่วไปและตรวจตามปัจจัยเสี่ยง และสภาพแวดล้อมการทำงานของบุคลากรอย่างต่อเนื่อง 3 ปี**		
			3	**- มีรายงานผลการวิเคราะห์ และเชื่อมโยงระหว่างข้อมูลด้านสุขภาพ และ**		

กรณีข้อที่มี * กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด**

ตารางที่ 4 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการเฉพาะบุคลากรในสถานพยาบาล (ต่อ)

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
				สภาพแวดล้อมการทำงาน ต่อเนื่องมากกว่า 3 ปี		
21 ***	การอบรมด้านอาชีวอนามัย ความปลอดภัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานแก่บุคลากร	มีเอกสารแสดงถึงการหาความจำเป็นหรือจัดทำแผนการอบรม พร้อมทั้งจัดอบรมด้านอาชีวอนามัย ความปลอดภัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานให้กับบุคลากร และมีการประเมินผลผู้เข้ารับการอบรม	0	- ไม่มีการให้บริการอบรมด้านอาชีวอนามัย ความปลอดภัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน		
			1	- มีการหาความจำเป็นในการอบรม หรือจัดทำแผนการอบรม		
			2	- มีการจัดอบรมด้านอาชีวอนามัยความปลอดภัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานแก่บุคลากร		
			3	- มีการประเมินผลภายหลังการอบรมทางด้านอาชีวอนามัยฯ		

กรณีข้อที่มี * กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด**

ตารางที่ 4 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการเฉพาะบุคลากรในสถานพยาบาล (ต่อ)

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
22	การจัดทำคู่มือหรือแนวทางปฏิบัติงานด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยในการทำงานสำหรับบุคลากรในสถานพยาบาล	มีคู่มือ หรือแนวทางปฏิบัติงานด้านอาชีว-อนามัย และความปลอดภัยในการทำงาน และมีเอกสารแสดงการประเมินผลการปฏิบัติตามคู่มือหรือแนวทางฯ รวมทั้งเอกสารแสดงการนำผลการประเมินมาทบทวนปรับปรุงเนื้อหาของคู่มือ หรือแนวทาง	0	- ไม่มีการจัดทำคู่มือ หรือแนวทางปฏิบัติงานเพื่อความปลอดภัยในการทำงาน		
			1	- มีการจัดทำคู่มือ หรือแนวทางปฏิบัติงานด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยในการทำงาน		
			2	- มีการประเมินการปฏิบัติตามคู่มือ หรือแนวทางด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยในการทำงาน		
			3	- มีการนำผลการประเมินมาทบทวนปรับปรุงเนื้อหาของคู่มือ หรือแนวทางด้านอาชีว-อนามัย และความปลอดภัยในการทำงาน		
23	การสอบสวนโรคหรืออุบัติเหตุจากการทำงานในบุคลากร	มีแนวทางการสอบสวนโรค หรืออุบัติเหตุจากการทำงานในบุคลากร และสรุปจำนวนบุคลากรที่ได้รับการสอบสวนโรคหรืออุบัติเหตุจากการทำงาน รวมทั้งมีรายงานการสอบสวนโรค และเอกสารแสดงการเผยแพร่ข้อมูลไปยังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หรือหน่วยงานภายนอกอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง	0	- ไม่มีการดำเนินการ		
			1	- มีแนวทางการสอบสวนโรค หรืออุบัติเหตุจากการทำงานในบุคลากร		
			2	- มีส่วนร่วมในการสอบสวนโรค หรืออุบัติเหตุจากการทำงานในบุคลากร		
			3	- มีการจัดทำรายงานการสอบสวนโรค และเผยแพร่ข้อมูลไปยังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หรือหน่วยงานภายนอกอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง		

กรณีข้อที่มี * กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด**

ตารางที่ 4 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการเฉพาะบุคลากรในสถานพยาบาล (ต่อ)

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
24 ***	การจัดโปรแกรมสร้างเสริมสุขภาพที่สอดคล้องกับสภาวะสุขภาพของบุคลากร	มีสถานการณ์สุขภาพ และความต้องการของบุคลากร ร่วมวางแผนและจัดโปรแกรมสร้างเสริมสุขภาพตามแผน รวมทั้งมีการประเมินผลโปรแกรมสร้างเสริมสุขภาพ	0	- ไม่มีการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ		
			1	- ศึกษาสถานการณ์สุขภาพ และความต้องการของบุคลากร รวมทั้งมีส่วนร่วมในการวางแผนการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ		
			2	- ดำเนินการจัดโปรแกรมสร้างเสริมสุขภาพ		
			3	- ประเมินผลโปรแกรมสร้างเสริมสุขภาพ		
25 ***	การจัดบริการอาชีว-อนามัยครบถ้วนทุกประเด็นสำคัญ (ครบวงจร) เพื่อดูแลสุขภาพบุคลากรของสถานพยาบาล	มีเอกสารแสดงถึงความครบถ้วนของการจัดบริการอาชีวอนามัย เพื่อดูแลสุขภาพบุคลากรของสถานพยาบาลทุกประเด็นสำคัญ ดังนี้ <u>ประเด็นที่ 1</u> การเดินสำรวจ การประเมินการจัดระดับความเสี่ยง สื่อสารความเสี่ยง และการให้ข้อเสนอแนะในการจัดการบริหารจัดการความเสี่ยง <u>ประเด็นที่ 2</u> การจัดทำรายการตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงให้เหมาะกับความเสี่ยง และ	0	- ไม่มีการจัดบริการอาชีวอนามัยเพื่อดูแลสุขภาพบุคลากรของสถานพยาบาล		
			1	- มีการจัดบริการอาชีวอนามัย เพื่อดูแลสุขภาพบุคลากรของสถานพยาบาล ครอบคลุม ประเด็นที่ 1-3		
			2	- มีการจัดบริการอาชีวอนามัย เพื่อดูแลสุขภาพบุคลากรของสถานพยาบาล ครอบคลุม ประเด็นที่ 1-4		
			3	- มีการจัดบริการอาชีวอนามัย เพื่อดูแลสุขภาพบุคลากรของสถานพยาบาล		

กรณีข้อที่มี * กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด**

ตารางที่ 4 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการเฉพาะบุคลากรในสถานพยาบาล (ต่อ)

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
		มีการจัดบริการตรวจสุขภาพทั่วไป และตามปัจจัยเสี่ยง โดยมีการวิเคราะห์ผลการตรวจสุขภาพดังกล่าว ประเด็นที่ 3 การจัดโปรแกรมสร้างเสริมสุขภาพที่สอดคล้องกับสภาวะสุขภาพ ประเด็นที่ 4 การสนับสนุนให้แผนกต่างๆ ในสถานพยาบาลมีการคัดกรองหรือส่งต่อบุคลากรที่สงสัยจะเกิดโรคจากการทำงานมายังหน่วยบริการอาชีวอนามัย ประเด็นที่ 5 มีการดำเนินงานบริหารจัดการผู้ป่วยก่อนกลับเข้าทำงานหลังบุคลากรเจ็บป่วย หรือบาดเจ็บ และสถานพยาบาลมีการปรับเปลี่ยนงานที่เหมาะสมกับสภาวะสุขภาพของบุคลากร		ครอบคลุมทุกประเด็น		
		รวมคะแนนตั้งแต่ข้อ14-25(X)	=	ผลลัพธ์ = ((X)/36) x 100 =.....%		

กรณีข้อที่มี * กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด**

ตารางที่ 4 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการเฉพาะบุคลากรในสถานพยาบาล (ต่อ)

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
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-สูงครอบคลุมทุกแผนก		

กรณีข้อที่มี * กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด**

ตารางที่ 4 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการเฉพาะบุคลากรในสถานพยาบาล (ต่อ)

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 4 ผลการดำเนินงานด้านการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในสถานพยาบาล (ต่อ)						
28 ***	อัตราความถี่ของการบาดเจ็บจากการทำงานของบุคลากรในสถานพยาบาล	มีหลักฐานแสดงถึงจำนวนการบาดเจ็บการทำงานของบุคลากรในสถานพยาบาลเพื่อวิเคราะห์อัตราความถี่ของการบาดเจ็บจากการทำงาน (Injury Frequency Rate : IFR) คำนวณจากสูตร IFR = (จำนวนครั้งที่บุคลากรที่ได้รับบาดเจ็บจากการทำงาน ในช่วงเวลาที่กำหนดตามปีปฏิทิน x 1,000,000 หารด้วยจำนวนชั่วโมงการทำงานทั้งสิ้นของบุคลากรในหน่วยงานนั้น ในช่วงเวลาเดียวกัน) หน่วยวัด เป็นครั้งต่อล้านชั่วโมงการทำงาน โดยนับจำนวนครั้งของเหตุการณ์ทั้งหยุดงานและไม่หยุดงาน (หมายเหตุ: สำหรับการคำนวณ IFR ต้องนำข้อมูลจากจำนวนชั่วโมงการทำงานจริงมาคิดคำนวณ แต่หากสถานพยาบาลไม่	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	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 4 ผลการดำเนินงานด้านการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในสถานพยาบาล (ต่อ)						
		สามารถเก็บข้อมูลได้ สามารถประมาณชั่วโมงการทำงานจากการคิดชั่วโมงการทำงานของบุคลากรที่ทำงาน 7 ชั่วโมงต่อวัน ใน 1 ปีทำงาน 240 วัน = 1,680 ชั่วโมงต่อปีต่อคน (อ้างอิงจากการคำนวณ Full Time Equivalent (FTE) กระทรวงสาธารณสุข (โดยนับระยะตั้งแต่ 1 มกราคม-31 ธันวาคม ของทุกปี)				
29 ***	อัตราความรุนแรงของการบาดเจ็บจากการทำงานของบุคลากรในสถานพยาบาล	มีหลักฐานแสดงถึงจำนวนวันที่บุคลากรทั้งหมดของสถานพยาบาลหยุดงานหรือสูญเสียเนื่องจากการป่วยหรือบาดเจ็บจากการทำงาน เพื่อวิเคราะห์อัตราความรุนแรงของการบาดเจ็บจากการทำงาน (Injury Severity Rate : ISR) คำนวณจาก สูตร ISR =(จำนวนวันที่บุคลากรทั้งหมดขององค์กรหยุดงานหรือสูญเสียเนื่องจากการบาดเจ็บ ในช่วงเวลาที่กำหนด	0	- ไม่มีการเก็บข้อมูลอัตราความรุนแรงของการบาดเจ็บในกลุ่มบุคลากร		
			1	- อัตราความรุนแรงของการบาดเจ็บในกลุ่มบุคลากร > 30 วันต่อล้านชั่วโมงการทำงาน		
			2	- อัตราความรุนแรงของการบาดเจ็บในกลุ่มบุคลากร > 15-30 วันต่อล้านชั่วโมงการทำงาน		

กรณีข้อที่มี * กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด**

ตารางที่ 4 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการเฉพาะบุคลากรในสถานพยาบาล (ต่อ)

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 4 ผลการดำเนินงานด้านการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในสถานพยาบาล (ต่อ)						
		x1,000,000 หารด้วยจำนวนชั่วโมงการทำงานทั้งหมดของบุคลากรในองค์กร ในช่วงเวลาเดียวกัน) หน่วยวัด เป็นครั้งต่อล้านชั่วโมงการทำงาน โดยนับจำนวนครั้งของเหตุการณ์ทั้งหยุดงานและไม่หยุดงาน (หมายเหตุ: สำหรับการคำนวณ IFR ต้องนำข้อมูลจากจำนวนชั่วโมงการทำงานจริงมาคิดคำนวณ แต่หากสถานพยาบาล ไม่สามารถเก็บข้อมูลได้ สามารถประมาณชั่วโมงการทำงานจากการคิดชั่วโมงการทำงานของบุคลากรที่ทำงาน 7 ชั่วโมงต่อวัน ใน 1 ปีทำงาน 240 วัน = 1,680 ชั่วโมงต่อปีต่อคน (อ้างอิงจากการคำนวณ Full Time Equivalent (FTE) กระทรวงสาธารณสุข (โดยนับระยะตั้งแต่ 1 มกราคม-31 ธันวาคม ของทุกปี)	3	- อัตราความรุนแรงของการบาดเจ็บในกลุ่มบุคลากร ≤ 15 วันต่อล้านชั่วโมงการทำงาน		
		รวมคะแนนตั้งแต่ข้อ 26-29(X)	=	**ผลลัพธ์((X)/12)*100 =.....%**		

กรณีข้อที่มี * กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด**

ตารางที่ 5 การให้คะแนนรายข้อตามเกณฑ์และมาตรฐาน: กรณีดำเนินการเฉพาะบุคลากรในสถานพยาบาล

คะแนน	คำอธิบาย
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	6	18	(คะแนนที่ได้/18) x100	80%
องค์ประกอบที่ 2 การประเมิน การวินิจฉัย การดูแลรักษาบุคลากรในสถานพยาบาลที่ป่วยด้วยโรคหรืออุบัติเหตุจากการทำงาน การส่งต่อและการฟื้นฟู สมรรถภาพ	7	21	(คะแนนที่ได้/21)x 100	50%
องค์ประกอบที่ 3 การดำเนินงานด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยในสถานพยาบาล	12	36	(คะแนนที่ได้/36)x 100	80%
องค์ประกอบที่ 4 ผลการดำเนินงานด้านการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในสถานพยาบาล	4	12	(คะแนนที่ได้/12) x100	50%
รวม	29	87		

กรณีข้อที่มี * กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด**

ตารางที่ 7 การแบ่งระดับโรงพยาบาลภายหลังการประเมิน: กรณีดำเนินการเฉพาะบุคลากรในสถานพยาบาล

องค์ประกอบ	ระดับ			
	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 และเป็นมาตรฐานฯสำหรับสถานพยาบาลในการประเมินและทบทวนผลการดำเนินงานด้านการจัดบริการอาชีวอนามัยของสถานพยาบาล รวมทั้งเป็นแนวทางให้กับผู้ตรวจประเมินในการประเมิน ให้ข้อเสนอแนะและกำกับติดตามการดำเนินงานด้านการจัดบริการอาชีวอนามัยของสถานพยาบาลได้อย่างครอบคลุมตามมาตรฐานที่กำหนด โดยมีรายละเอียดตามตารางดังนี้

ตารางที่ 8 เกณฑ์และมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณี ดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก

ตารางที่ 9 การให้คะแนนรายข้อตามเกณฑ์และมาตรฐาน

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 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก

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

กรณีข้อที่มี * กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด**

ตารางที่ 8 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 1 การบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการอาชีวอนามัย (ต่อ)						
1.2 การจัดทำแผนงานโครงการทางด้านอาชีวอนามัย						
02 ***	การจัดทำแผนงานด้านอาชีวอนามัยสอดคล้องกับนโยบายของสถานพยาบาลตามบริบทของพื้นที่	มีแผนปฏิบัติการ หรือแผนงานด้านอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในสถานพยาบาลระยะ3 ปีขึ้นไป และมีการติดตาม ทบทวนประเมินแผนปฏิบัติการ/แผนงานทุกๆ ไตรมาส	0	- ไม่มีการจัดทำแผนงาน		
			1	- มีการจัดทำแผนปฏิบัติการสำหรับการจัดบริการอาชีวอนามัย		
			2	- มีการติดตาม ทบทวนประเมินแผนปฏิบัติการหรือแผนงานทุกๆ ไตรมาส		
			3	- มีการจัดทำแผนงานด้านอาชีวอนามัยระยะ 3 ปีขึ้นไป		

กรณีข้อที่มี * กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด**

ตารางที่ 8 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 1 การบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการอาชีวอนามัย (ต่อ)						
1.3 การพัฒนาทรัพยากรบุคคล เครื่องมือ และสถานที่						
03	โครงสร้างอัตรากำลังรองรับการจัดบริการอาชีวอนามัย *(หมายเหตุ ข้อนี้ไม่ต้องเรียงตามลำดับคะแนน)*	มีรายละเอียดโครงสร้างและอัตรากำลังของงานอาชีวอนามัยตามกรอบโครงสร้างของสถานพยาบาล และกำหนดผู้รับผิดชอบหลักด้านอาชีวอนามัย โดยผู้ปฏิบัติงานควรมีคุณสมบัติเฉพาะตำแหน่งตามที่มีความรู้ความสามารถในการปฏิบัติงานอาชีวอนามัยได้ เช่น 1. แพทย์ - อาชีวแพทย์(แพทย์วุฒิบัตรสาขาเวชศาสตร์ป้องกัน (แขนงอาชีวเวชศาสตร์)) - แพทย์ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรความรู้พื้นฐานอาชีวเวชศาสตร์สำหรับแพทย์ (หลักสูตร 2 เดือน) 2. พยาบาล - พยาบาลวิชาชีพ ระดับปริญญาโท	0	-ไม่มีบุคลากรด้านอาชีวอนามัย		
			1	- มีแพทย์ผู้ผ่านการอบรมหลักสูตรพื้นฐานอาชีวเวชศาสตร์ (หลักสูตร 2 เดือน) และ มีพยาบาลผ่านการอบรมอาชีวอนามัยระยะสั้น (60 ชม.) รวมทั้งมีการกำหนดผู้รับผิดชอบหลักด้านอาชีวอนามัย		
			2	-มีอาชีวแพทย์หรือ มีแพทย์ผู้ผ่านการอบรมหลักสูตรพื้นฐานอาชีวเวชศาสตร์ (หลักสูตร 2 เดือน) เต็มเวลา (Full time) และพยาบาลผ่านการอบรมอาชีวอนามัยระยะสั้น (60 ชม.) รวมทั้งมีการกำหนดผู้รับผิดชอบหลักด้านอาชีวอนามัย		
			3	- มีอาชีวแพทย์หรือ มีแพทย์ผู้ผ่านการอบรมหลักสูตรพื้นฐานอาชีวเวชศาสตร์ (หลักสูตร 2 เดือน) เต็มเวลา (Full time) และมีพยาบาลที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลอาชีวอนามัย (หลักสูตร 4 เดือน) และมีทีมสหวิชาชีพหรือเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทางอาชีวอนามัย รวมทั้งมีการ		

กรณีข้อที่มี * กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด**

ตารางที่ 8 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 1 การบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการอาชีวอนามัย (ต่อ)						
1.3 การพัฒนาทรัพยากรบุคคล เครื่องมือ และสถานที่						
		สาขาการพยาบาลอาชีวอนามัย - พยาบาลวิชาชีพ ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง (หลักสูตร 4 เดือน) -พยาบาลวิชาชีพ ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการพยาบาลอาชีวอนามัย ระยะสั้น 60 ชั่วโมง		กำหนดผู้รับผิดชอบหลักด้านอาชีวอนามัย		
04	สถานที่ของหน่วยบริการอาชีวอนามัย มีความเป็นสัดส่วน และมีการให้บริการแบบเบ็ดเสร็จ (one stop service)	มีการจัดสถานที่เพื่อเป็นหน่วยให้บริการอาชีวอนามัยแก่ผู้รับบริการแยกเป็นสัดส่วนเฉพาะ และมีการให้บริการแบบเบ็ดเสร็จ (one stop service)	0	- ไม่มีสถานที่ในการให้บริการ		
			1	- มีหน่วยบริการอาชีวอนามัยแต่มิได้แยกออกเป็นสัดส่วนเฉพาะ		
			2	- มีหน่วยบริการอาชีวอนามัยแยกเป็นสัดส่วนเฉพาะ		
			3	- มีหน่วยบริการอาชีวอนามัยแยกเป็นสัดส่วนเฉพาะ และมีการให้บริการแบบเบ็ดเสร็จ (one stop service)		

กรณีข้อที่มี * กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด**

ตารางที่ 8 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 1 การบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการอาชีวอนามัย (ต่อ)						
05	เครื่องมืออาชีว-เวชศาสตร์พื้นฐานพร้อมใช้งาน	มีการให้บริการด้วยเครื่องมืออาชีว-เวชศาสตร์พื้นฐาน (เครื่องตรวจสมรรถภาพการได้ยิน เครื่องตรวจสมรรถภาพการมองเห็น และเครื่องตรวจสมรรถภาพปอด) ที่ได้รับการสอบเทียบทางห้องปฏิบัติการที่ได้รับการรับรองตามระยะเวลา (อย่างน้อย 1 ปี หรือที่กำหนดไว้ในคู่มือการใช้งานของเครื่องมือ) และหลักฐานแสดงการรับรองการสอบเทียบเครื่องมือ	0	- ไม่มีการให้บริการด้วยเครื่องมืออาชีวเวชศาสตร์พื้นฐาน		
			1	- มีการให้บริการด้วยเครื่องมืออาชีวเวชศาสตร์พื้นฐานบางเครื่อง		
			2	- มีการให้บริการด้วยเครื่องมืออาชีว เวชศาสตร์พื้นฐานที่ได้มาตรฐานพร้อมใช้งานครบทุกเครื่อง		
			3	- มีการให้บริการด้วยเครื่องมืออาชีวเวชศาสตร์พื้นฐานที่ได้มาตรฐานพร้อมใช้งานครบทุกเครื่องและเครื่องมือได้รับการสอบเทียบตามระยะเวลา		
06 * **	**การพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านอาชีวอนามัย**	**มีเอกสารแสดงถึงการสำรวจหาความจำเป็นและแผนการพัฒนาศักยภาพบุคลากร และมีรายชื่อบุคลากรได้รับการพัฒนาศักยภาพ (เช่น การเข้าร่วมกรณีสถานพยาบาลจัดเองและหน่วยงานภายนอกเป็นผู้จัด)**	**0**	**- ไม่มีการพัฒนาศักยภาพบุคลากร**		
			1	**- มีการสำรวจหาความจำเป็นและกำหนดแผนการพัฒนาศักยภาพบุคลากร**		
			2	**- มีบุคลากรได้รับการพัฒนาศักยภาพทางด้านอาชีวอนามัยกรณีสถานพยาบาลจัดเอง**		
			3	**- บุคลากรด้านอาชีวอนามัยอย่างน้อย 1 คน ได้รับการพัฒนาศักยภาพทางด้านอาชีวอนามัยโดยข้ารับการอบรม ทั้งกรณีสถานพยาบาลจัดเองและหน่วยงานภายนอกเป็นผู้จัด**		

กรณีข้อที่มี * กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด**

ตารางที่ 8 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 1 การบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการอาชีวอนามัย (ต่อ)						
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} x 100=.....%**		

กรณีข้อที่มี * กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด**

ตารางที่ 8 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 2 การประเมิน การวินิจฉัย การดูแลรักษาบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอกที่ป่วยด้วยโรค/อุบัติเหตุจากการทำงาน การส่งต่อ และการฟื้นฟูสมรรถภาพ						
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 หรือผู้สงสัยโรคจากการทำงานด้วยคำถามคัดกรอง (verbal screening) ในหน่วยงานอาชีวอนามัยและหน่วยงานอื่นๆ ของสถานพยาบาลอย่างน้อย 3 แผนกขึ้นไป	0	- ไม่มีการคัดกรองผู้ป่วย หรือผู้สงสัยโรคจากการทำงาน		
			1	- มีการคัดกรองผู้ป่วย หรือผู้สงสัยโรคจากการทำงานด้วยคำถามคัดกรอง เฉพาะในหน่วยงานอาชีวอนามัย		
			2	- มีการคัดกรองผู้ป่วย หรือผู้สงสัยโรคจากการทำงานด้วยคำถามคัดกรองในหน่วยงานอาชีวอนามัยและหน่วยงานอื่นๆ		
			3	- มีการคัดกรองผู้ป่วย หรือผู้สงสัยโรคจากการทำงานด้วยคำถามคัดกรองในหน่วยงานอาชีวอนามัยและหน่วยงานอื่นๆ อย่างน้อย 3 แผนกขึ้นไป		

กรณีข้อที่มี * กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด**

ตารางที่ 8 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 2 การประเมิน การวินิจฉัย การดูแลรักษาบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอกที่ป่วยด้วยโรค/อุบัติเหตุจากการทำงาน การส่งต่อและการฟื้นฟูสมรรถภาพ (ต่อ)						
10 ***	การตรวจวินิจฉัย รักษาโรคจากการทำงาน	มีหลักฐานแสดงถึงจำนวนผู้ป่วย หรือผู้ที่สงสัย 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 และผู้ประกอบอาชีพอย่างเป็นระบบ และต่อเนื่องอย่างน้อย 3 ปี ในรูปแบบต่างๆ เช่น จัดเก็บในรูปแบบเอกสาร หรือเทคโนโลยีสารสนเทศ โดยมีแนวทางในการสำรองข้อมูลให้พร้อมใช้ตลอดเวลา	0	- ไม่มีการจัดเก็บข้อมูลสุขภาพ		
			1	- มีการจัดเก็บข้อมูลสุขภาพในรูปแบบเอกสาร		
			2	- มีการจัดเก็บข้อมูลสุขภาพโดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ		
			3	- มีการจัดเก็บข้อมูลสุขภาพอย่างต่อเนื่องอย่างน้อย 3 ปี โดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศจัดเก็บข้อมูลสุขภาพ และมีแนวทางในการสำรองข้อมูลให้พร้อมใช้ตลอดเวลา		

กรณีข้อที่มี * กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด**

ตารางที่ 8 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 2 การประเมิน การวินิจฉัย การดูแลรักษาบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอกที่ป่วยด้วยโรค/อุบัติเหตุจากการทำงาน การส่งต่อและการฟื้นฟูสมรรถภาพ (ต่อ)						
12	การประเมินการสูญเสียสมรรถภาพผู้ป่วยที่เป็นโรค หรือบาดเจ็บจากการทำงาน	มีแนวปฏิบัติ และมีเอกสาร หรือรายงานแสดงจำนวนผู้ที่ได้รับการประเมินการสูญเสียสมรรถภาพการทำงานโดยแพทย์ผู้ประเมินที่ผ่านการอบรมฯ พร้อมทั้งมีเอกสารการให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วยและผู้ที่เกี่ยวข้อง เช่น ญาติ หัวหน้างาน ผู้แทนสถานประกอบการในการรับสิทธิประโยชน์ทางกฎหมายที่เหมาะสมกับสภาวะสุขภาพของผู้ป่วย	0	- ไม่มีการดำเนินการ		
			1	- มีแนวปฏิบัติการให้บริการการประเมินการสูญเสียสมรรถภาพ		
			2	- ให้คำแนะนำผู้ป่วยและผู้ที่เกี่ยวข้อง และมีการส่งต่อผู้ป่วยไปรับการประเมินการสูญเสียสมรรถภาพ		
			3	- มีการประเมินการสูญเสียสมรรถภาพการทำงานและให้คำแนะนำผู้ป่วยและผู้ที่เกี่ยวข้อง ในการรับสิทธิประโยชน์ทางกฎหมายที่เหมาะสมกับสภาวะสุขภาพของผู้ป่วย		

กรณีข้อที่มี * กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด**

ตารางที่ 8 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 2 การประเมิน การวินิจฉัย การดูแลรักษาบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอกที่ป่วยด้วยโรค/อุบัติเหตุจากการทำงาน การส่งต่อและการฟื้นฟูสมรรถภาพ (ต่อ)						
13 ***	การบริหารจัดการประเมินและดูแลผู้ป่วยก่อนกลับเข้าทำงาน (Return to work managements)	มีเอกสารแสดงจำนวนผู้ป่วย หรือบาดเจ็บที่ได้รับการประเมินสภาวะสุขภาพก่อนกลับเข้าทำงาน และประเมินพลังความสามารถในการทำงาน โดยมีการประสานกับหน่วยงานหรือสถานประกอบการเพื่อปรับสภาพงานหรือบริหารจัดการให้ผู้ป่วยสามารถทำงานในสภาพงานที่เหมาะสมกับสภาวะสุขภาพกายและจิต และมีรายงานการเยี่ยมติดตามผู้ป่วยหลังกลับเข้าทำงาน	0	- ไม่มีการบริหารจัดการประเมินและดูแลผู้ป่วยก่อนกลับเข้าทำงาน		
			1	- มีการประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อประเมินสภาวะสุขภาพผู้ป่วยก่อนกลับเข้าทำงาน		
			2	- มีการประเมินสภาวะสุขภาพก่อนกลับเข้าทำงาน และประเมินพลังความสามารถในการทำงาน พร้อมทั้งแจ้งผลและให้ข้อเสนอแนะต่างๆ แก่ผู้ป่วยและสถานประกอบการทราบ		
			3	- มีการประสานกับสถานประกอบการ หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อปรับสภาพงานหรือบริหารจัดการให้ผู้ป่วยสามารถทำงานในสภาพงานที่เหมาะสมกับสภาวะสุขภาพกายและจิตและมีการเยี่ยมติดตามหลังกลับเข้าทำงาน		

กรณีข้อที่มี * กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด**

ตารางที่ 8 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 2 การประเมิน การวินิจฉัย การดูแลรักษาบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอกที่ป่วยด้วยโรค/อุบัติเหตุจากการทำงาน การส่งต่อและการฟื้นฟูสมรรถภาพ (ต่อ)						
14	สถานพยาบาลมีความพร้อมและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางอาชีวอนามัยและความปลอดภัย	มีการฝึกซ้อมดับเพลิงและอพยพหนีไฟ หรือการฝึกซ้อมภาวะฉุกเฉินด้านสารเคมีหรือรังสีทั้งภายในสถานพยาบาลและร่วมกับหน่วยงานภายนอก พร้อมทั้งจัดทำรายงาน	0	- ไม่มีการจัดฝึกซ้อม		
			1	- มีการฝึกซ้อมดับเพลิง และอพยพหนีไฟอย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง พร้อมจัดทำรายงาน		
			2	- มีการฝึกซ้อมภาวะฉุกเฉินด้านสารเคมี หรือรังสีภายในสถานพยาบาล พร้อมจัดทำรายงาน		
			3	- มีการฝึกซ้อมภาวะฉุกเฉินด้านสารเคมี หรือรังสีร่วมกับหน่วยงานภายนอกสถานพยาบาล พร้อมจัดทำรายงาน		
15	การดูแล รักษา และติดตามบุคลากรป่วยด้วยโรคหรือบาดเจ็บจากการทำงานอย่างต่อเนื่องที่บ้านหรือสถานที่ทำงาน	มีการประสานกับแผนกที่เกี่ยวข้อง และจัดทำรายงานสรุปการติดตามผู้ป่วยที่บ้านหรือสถานที่ทำงานหรือมีการประสานกับหน่วยบริการสุขภาพที่เกี่ยวข้องในพื้นที่เพื่อการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง	0	- ไม่มีการติดตามผู้ป่วยโรคหรืออุบัติเหตุจากการทำงาน		
			1	- มีการนัดหมายผู้ป่วยกลับมารับการรักษาต่อเนื่อง		
			2	- มีการประสานกับแผนกที่เกี่ยวข้องในสถานพยาบาลเพื่อการติดตามดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง		
			3	- มีการติดตามผู้ป่วยที่บ้านหรือสถานทำงานหรือประสานกับหน่วยบริการที่เกี่ยวข้องในพื้นที่เพื่อการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง		
		รวมคะแนนตั้งแต่ข้อ 08 -15 (X)	=	**ผลลัพธ์={(X)/24} x 100 =.....%**		

กรณีข้อที่มี * กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด**

ตารางที่ 8 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 3 การดำเนินงานด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยในสถานพยาบาล						
16 ***	คณะกรรมการดำเนินงานด้านอาชีว-อนามัย ความปลอดภัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานพยาบาล	มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการด้านอาชีว-อนามัย ความปลอดภัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานและมีรายงานการประชุมคณะกรรมการฯ อย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง และนำมติการประชุมมาดำเนินการปรับปรุงแผนงานหรือมาตรการแก้ปัญหาหรือพัฒนางานด้านอาชีวนามัย ความปลอดภัยและสภาพแวดล้อมการทำงาน	0	-ไม่มีคณะกรรมการที่เกี่ยวข้องด้านอาชีวอนามัย ความปลอดภัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน		
			1	- มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการด้านอาชีวอนามัย ความปลอดภัยและสภาพแวดล้อม โดยระบุบทบาทหน้าที่ด้านอาชีวอนามัยความปลอดภัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน		
			2	- มีการประชุมคณะกรรมการด้านอาชีวอนามัยฯ อย่างน้อย 3 ครั้ง/ปีและมีการนำมติการประชุมมาดำเนินการปรับปรุงตามแผนงานหรือมาตรการแก้ปัญหาหรือพัฒนางานด้านความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม		
			3	- คณะกรรมการด้านอาชีวอนามัยฯ มีการประชุมอย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้งและมีการนำมติการประชุมมาดำเนินการปรับปรุงตามแผนงานหรือมาตรการแก้ปัญหาหรือพัฒนางานด้านความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม		

กรณีข้อที่มี * กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด**

ตารางที่ 8 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 3 การดำเนินงานด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยในสถานพยาบาล (ต่อ)						
17 ***	การเดินสำรวจสถานพยาบาลและการประเมินความเสี่ยงจากการทำงาน	มีรายงานผลการเดินสำรวจสถานพยาบาลและการประเมินความเสี่ยงจากการทำงาน รวมทั้งมีการจัดลำดับความสำคัญของความเสี่ยงและการสื่อสารความเสี่ยงให้ผู้ที่เกี่ยวข้องและผู้บริหารรับทราบ	0	- ไม่มีการเดินสำรวจ		
			1	- มีการเดินสำรวจทุกแผนกในสถานพยาบาล		
			2	- มีการเดินสำรวจ และประเมินความเสี่ยงทุกแผนกในสถานพยาบาล มีรายงานการประเมินความเสี่ยง		
			3	- มีการจัดลำดับความสำคัญของความเสี่ยงและการสื่อสารความเสี่ยงให้ผู้ที่เกี่ยวข้องและผู้บริหารรับทราบ		
18 ***	การจัดการความเสี่ยงจากการทำงานของบุคลากรในสถานพยาบาล	มีแผนและมีการดำเนินการจัดการความเสี่ยงจากการทำงาน รวมทั้งมีการประเมินติดตาม สรุปผลการดำเนินงานตามแผนจัดการความเสี่ยง และนำเสนอผู้บริหารทุกปี	0	- ไม่มีการจัดการความเสี่ยงจากการทำงาน		
			1	- จัดทำแผนจัดการความเสี่ยงในแผนกที่พบความเสี่ยงจากการทำงาน		
			2	- ดำเนินการจัดการความเสี่ยงตามแผนที่กำหนด		
			3	- มีการประเมิน ติดตาม และสรุปผลการดำเนินงานตามแผนจัดการความเสี่ยง และนำเสนอผู้บริหารทุกปี		

กรณีข้อที่มี * กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด**

ตารางที่ 8 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 3 การดำเนินงานด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยในสถานพยาบาล (ต่อ)						
19 ***	การตรวจประเมินสภาพแวดล้อมการทำงานแก่หน่วยงานในสถานพยาบาล	มีแผนและรายงานการตรวจประเมินสภาพแวดล้อมการทำงานในแผนกเสี่ยง และมีรายงานสรุปผลการตรวจสภาพแวดล้อมการทำงาน พร้อมข้อเสนอแนะในการออกแบบการตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงจากการทำงานและการปรับปรุงสภาพแวดล้อมการทำงานเชิงวิศวกรรม	0	- ไม่มีการดำเนินการใดๆ		
			1	- มีการวางแผนกำหนดจุดตรวจวัดสภาพแวดล้อมการทำงานตามสิ่งคุกคามที่พบจากการเดินสำรวจ		
			2	- มีการตรวจประเมินสภาพแวดล้อมการทำงาน		
			3	- มีการสรุปผลการตรวจสภาพแวดล้อมการทำงานพร้อมข้อเสนอแนะในการออกแบบการตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงจากการทำงานและการปรับปรุงสภาพแวดล้อมการทำงานเชิงวิศวกรรม		

กรณีข้อที่มี * กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด**

ตารางที่ 8 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 3 การดำเนินงานด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยในสถานพยาบาล (ต่อ)						
20	การให้ภูมิคุ้มกันตามปัจจัยเสี่ยงของงานแก่บุคลากรในสถานพยาบาล	มีเอกสารแสดงการกำหนดกลุ่มเสี่ยงพร้อมทั้งรายชื่อ และแผนกของผู้ที่จำเป็นต้องได้รับวัคซีนพื้นฐาน ได้แก่ 1.วัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ 2.โรคไวรัสตับอักเสบบี 3.วัคซีนรวมป้องกันโรคหัด -คางทูม-หัดเยอรมัน 4. วัคซีนป้องกันโรคอีสุกอีใส และ 5. วัคซีนรวมป้องกันโรคบาดทะยัก-คอตีบ-ไอกรนชนิดไร้เซลล์(Tdap) ตามคำแนะนำการให้วัคซีนในบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขของกรมควบคุมโรค รวมทั้งมีการติดตามผลหรืออาการข้างเคียงที่อาจเกิดจากการได้รับวัคซีนของบุคลากรดังกล่าว	0	- ไม่มีการให้ภูมิคุ้มกันตามปัจจัยเสี่ยงของงานแก่บุคลากรในสถานพยาบาล		
			1	- มีการกำหนดกลุ่มเสี่ยงตามชนิดของวัคซีนพื้นฐานที่จำเป็น แต่ยังให้วัคซีนพื้นฐานที่จำเป็นไม่ครบ		
			2	- มีการให้วัคซีนพื้นฐานที่จำเป็นอย่างน้อย 4 ชนิด แต่ไม่ครอบคลุมบุคลากรกลุ่มเสี่ยงทุกคน		
			3	- มีการให้วัคซีนพื้นฐานที่จำเป็น และครอบคลุมบุคลากรกลุ่มเสี่ยงทุกคน รวมทั้งมีการติดตามผล หรืออาการข้างเคียงที่อาจเกิดจากการได้รับวัคซีนของบุคลากรดังกล่าว		

กรณีข้อที่มี * กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด**

ตารางที่ 8 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 3 การดำเนินงานด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยในสถานพยาบาล (ต่อ)						
21	การควบคุมคุณภาพการตรวจทางห้องปฏิบัติการ	มีเอกสารแสดงการกำหนดสิ่งส่งตรวจและการเตรียมความพร้อมของผู้รับการตรวจ พร้อมทั้งมีการจัดเก็บ และนำส่งสิ่งส่งตรวจทางชีวภาพด้วยวิธีการถูกต้องตามหลักวิชาการ รวมทั้งมีการนำสิ่งส่งตรวจส่งห้องปฏิบัติการที่ได้รับการรับรองตามมาตรฐาน	0	- ไม่มีการเก็บสิ่งส่งตรวจทางชีวภาพ		
			1	- มีการกำหนดสิ่งส่งตรวจได้ถูกต้องตามหลักวิชาการ		
			2	- มีการเตรียมความพร้อมของผู้รับการตรวจ พร้อมทั้งการจัดเก็บและนำส่งสิ่งส่งตรวจทางชีวภาพด้วยวิธีการถูกต้องตามหลักวิชาการ		
			3	- มีการนำสิ่งส่งตรวจส่งห้องปฏิบัติการที่ได้รับการรับรองตามมาตรฐาน		
22 * **	**การจัดทำรายงานผลการตรวจสุขภาพและสภาพแวดล้อมการทำงานของบุคลากร**	**มีรายงานผลการตรวจสุขภาพทั่วไป ผลตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงจากการทำงาน และผลการตรวจสภาพแวดล้อมการทำงานแผนกเสี่ยง รวมทั้งมีการวิเคราะห์ และเชื่อมโยงระหว่างข้อมูลด้านสุขภาพ และสภาพแวดล้อมการทำงานต่อเนื่องกันอย่างน้อย 3 ปี (โดยอาจพิจารณาใช้ตามแบบ RAH 06 ของสำนักโรคจากการประกอบอาชีพฯ)**	**0**	**- ไม่มีการจัดทำรายงาน**		
			1	**- มีรายงานผลการตรวจสุขภาพทั่วไปและตรวจตามปัจจัยเสี่ยง และสภาพแวดล้อมการทำงานของบุคลากรไม่ต่อเนื่อง**		
			2	**- มีรายงานผลการตรวจสุขภาพทั่วไปและตรวจตามปัจจัยเสี่ยง และสภาพแวดล้อมการทำงานของบุคลากรอย่างต่อเนื่อง 3 ปี**		
			3	**- มีรายงานผลการวิเคราะห์ และเชื่อมโยงระหว่างข้อมูลด้านสุขภาพ และสภาพแวดล้อมการทำงานต่อเนื่อง มากกว่า 3 ปี**		

กรณีข้อที่มี * กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด**

ตารางที่ 8 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 3 การดำเนินงานด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยในสถานพยาบาล (ต่อ)						
23 ***	**การอบรมด้านอาชีวอนามัย ความปลอดภัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานแก่บุคลากร**	**มีเอกสารแสดงถึงการหาความจำเป็นหรือจัดทำแผนการอบรม พร้อมทั้งจัดอบรมด้านอาชีวอนามัย ความปลอดภัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานให้กับบุคลากร และมีการประเมินผลผู้เข้ารับการอบรม**	**0**	**- ไม่มีการอบรมด้านอาชีวอนามัย ความปลอดภัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน**		
			1	**- มีการหาความจำเป็นในการอบรม หรือจัดทำแผนการอบรม**		
			2	**- มีการจัดอบรมด้านอาชีวอนามัยความปลอดภัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานแก่บุคลากร**		
			3	**- มีการประเมินผลภายหลังการอบรมทางด้านอาชีวอนามัยฯ**		
24	การจัดทำคู่มือหรือแนวทางปฏิบัติงานด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยในการทำงานสำหรับบุคลากรในสถานพยาบาล	มีคู่มือ หรือแนวทางปฏิบัติงานด้านอาชีว-อนามัย และความปลอดภัยในการทำงาน และมีเอกสารแสดงการประเมินผลการปฏิบัติตามคู่มือหรือแนวทางฯ รวมทั้งเอกสารแสดงการนำผลการประเมินมาทบทวนปรับปรุงเนื้อหาของคู่มือหรือแนวทางฯ	0	- ไม่มีการจัดทำคู่มือ หรือแนวทางปฏิบัติงานเพื่อความปลอดภัยในการทำงาน		
			1	- มีการจัดทำคู่มือ หรือแนวทางปฏิบัติงานด้านอาชีว-อนามัย และความปลอดภัยในการทำงาน		
			2	- มีการประเมินการปฏิบัติตามคู่มือ หรือแนวทางด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยในการทำงาน		
			3	- มีการนำผลการประเมินมาทบทวนปรับปรุงเนื้อหาของคู่มือ หรือแนวทางด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยในการทำงาน		

กรณีข้อที่มี * กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด**

ตารางที่ 8 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 3 การดำเนินงานด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยในสถานพยาบาล (ต่อ)						
25	การสอบสวนโรคหรืออุบัติเหตุจากการทำงานในบุคลากร	มีแนวทางการสอบสวนโรคหรืออุบัติเหตุจากการทำงานในบุคลากร และสรุปจำนวนบุคลากรที่ได้รับการสอบสวนโรคหรืออุบัติเหตุจากการทำงาน รวมทั้งมีรายงานการสอบสวนโรคและเอกสารแสดงการเผยแพร่ข้อมูลไปยังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หรือ หน่วยงานภายนอกอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง	0	- ไม่มีการดำเนินการ		
			1	- มีแนวทางการสอบสวนโรค หรืออุบัติเหตุจากการทำงานในบุคลากร		
			2	- มีส่วนร่วมในการสอบสวนโรค หรืออุบัติเหตุจากการทำงานในบุคลากร		
			3	- มีการจัดทำรายงานการสอบสวนโรค และเผยแพร่ข้อมูลไปยังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หรือหน่วยงานภายนอกอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง		
26 * **	**การจัดบริการอาชีว-อนามัยครบถ้วนทุกประเด็นสำคัญ (ครบวงจร) เพื่อดูแลสุขภาพบุคลากรของสถานพยาบาล**	**มีเอกสารแสดงถึง ความครบถ้วนของการจัดบริการอาชีวอนามัย เพื่อดูแลสุขภาพบุคลากรของสถานพยาบาลทุกประเด็นสำคัญ ดังนี้** **<u>ประเด็นที่ 1</u> การเดินสำรวจ การประเมินการจัดระดับความเสี่ยง สื่อสารความเสี่ยง และการให้ข้อเสนอแนะในการจัดการบริหารจัดการความเสี่ยง**	**0**	**- ไม่มีการจัดบริการอาชีวอนามัยเพื่อดูแลสุขภาพบุคลากรของสถานพยาบาล**		
			1	**- มีการจัดบริการอาชีวอนามัย เพื่อดูแลสุขภาพบุคลากรของสถานพยาบาล ครอบคลุมประเด็นที่ 1-3**		
			2	**- มีการจัดบริการอาชีวอนามัย เพื่อดูแลสุขภาพบุคลากรของสถานพยาบาล ครอบคลุมประเด็นที่ 1-4**		

กรณีข้อที่มี * กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด**

ตารางที่ 8 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 3 การดำเนินงานด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยในสถานพยาบาล (ต่อ)						
		ประเด็นที่ 2 การจัดทำรายการตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงให้เหมาะกับความเสี่ยง และมีการจัดบริการตรวจสุขภาพทั่วไปและตามปัจจัยเสี่ยง โดยมีการวิเคราะห์ผลการตรวจสุขภาพดังกล่าว **ประเด็นที่ 3 การจัดโปรแกรมสร้างเสริมสุขภาพที่สอดคล้องกับสภาวะสุขภาพ** **ประเด็นที่ 4 การสนับสนุนให้แผนกต่างๆ ในสถานพยาบาลมีการคัดกรองหรือส่งต่อบุคลากรที่สงสัยจะเกิดโรคจากการทำงานมายังหน่วยบริการอาชีวอนามัย** **ประเด็นที่ 5 มีการดำเนินงานบริหารจัดการผู้ป่วยก่อนกลับเข้าทำงานหลังบุคลากรเจ็บป่วยหรือบาดเจ็บ และสถานพยาบาลมีการปรับเปลี่ยนงานที่เหมาะสมกับสภาวะสุขภาพของบุคลากร**	**3**	**- มีการจัดบริการอาชีวอนามัย เพื่อดูแลสุขภาพบุคลากรของสถานพยาบาลครอบคลุมทุกประเด็น**		
		รวมคะแนนตั้งแต่ข้อ 16-26(X)	**=**	**ผลลัพธ์ = {(X)/33} x 100=.....%**		

กรณีข้อที่มี * กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด**

ตารางที่ 8 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 4 การจัดบริการอาชีวอนามัยเชิงรุกแก่ผู้ประกอบอาชีพภายนอก						
27 * **	**การเดินสำรวจสถานประกอบการ หรือสถานที่ทำงานเพื่อค้นหาสิ่งคุกคามสุขภาพและการประเมินความเสี่ยง**	**มีรายงานผลการเดินสำรวจฯ และประเมินความเสี่ยงจากการทำงานโดยมีการศึกษาข้อมูลผลการตรวจสภาพแวดล้อมการทำงานเพิ่มเติม และมีการสื่อสารความเสี่ยงให้ผู้ที่เกี่ยวข้อง และผู้บริหารรับทราบ**	**0**	**- ไม่มีการเดินสำรวจ**		
			1	**- มีการเดินสำรวจสถานประกอบการ หรือสถานที่ทำงานเพื่อค้นหาสิ่งคุกคามสุขภาพ**		
			2	**- ประเมินความเสี่ยงจากการทำงานของลูกจ้างในสถานประกอบการ หรือสถานที่ทำงาน โดยศึกษาข้อมูลผลการตรวจสภาพแวดล้อมการทำงานเพิ่มเติม**		
			3	**- จัดทำรายงานการประเมินความเสี่ยงฯและสื่อสารความเสี่ยงให้ผู้ที่เกี่ยวข้อง และผู้บริหารรับทราบ**		
28	การให้คำแนะนำ และสนับสนุนให้สถานประกอบการดำเนินงานควบคุมความเสี่ยงจากการทำงาน	มีหลักฐาน/เอกสารแสดงจำนวน รายชื่อสถานประกอบการที่ได้รับการสนับสนุนและมีส่วนร่วมในการควบคุมความเสี่ยงจากการทำงานและมีการติดตามประเมินผลการดำเนินงานฯ	0	- ยังไม่ได้มีการดำเนินงาน		
			1	- มีการสนับสนุนด้านวิชาการให้สถานประกอบการควบคุมความเสี่ยงจากการทำงาน		
			2	- มีส่วนร่วมในการดำเนินงานควบคุมความเสี่ยงจากการทำงานในสถานประกอบการ		
			3	- มีการติดตาม ประเมินผลการควบคุมความเสี่ยงจากการทำงานในสถานประกอบการ		

กรณีข้อที่มี * กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด**

ตารางที่ 8 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 4 การจัดบริการอาชีวอนามัยเชิงรุกแก่ผู้ประกอบอาชีพภายนอก (ต่อ)						
29 ***	การให้บริการตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงจากการทำงาน	มีเอกสารแสดงกระบวนการ หรือแนวทางปฏิบัติ เพื่อควบคุมคุณภาพการให้บริการตรวจสุขภาพฯ โดยมีการเตรียมการตรวจ เช่น เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจ การเตรียมผู้รับบริการ เครื่องมือที่ใช้ และวิธีการตรวจสุขภาพ ฯ ที่ถูกต้องตามหลักวิชาการ รวมทั้งมีการจัดทำรายงานผลการตรวจสุขภาพฯ พร้อมข้อเสนอแนะ นำเสนอแก่สถานประกอบการ	0	- ไม่มีกระบวนการ หรือแนวทางปฏิบัติในการควบคุมคุณภาพ		
			1	- มีกระบวนการหรือแนวทางปฏิบัติในการควบคุมคุณภาพการตรวจสุขภาพฯ		
			2	- ผู้ให้บริการต้องผ่านการอบรม เครื่องมือที่ใช้ต้องได้มาตรฐาน และมีการเตรียมความพร้อมของผู้รับบริการ		
			3	- มีการวิเคราะห์ข้อมูล และจัดทำรายงานผลการตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงจากการทำงานพร้อมนำเสนอแก่สถานประกอบการ		
30 ***	การจัดโปรแกรมสร้างเสริมสุขภาพที่สอดคล้องกับสภาวะสุขภาพของกลุ่มเป้าหมาย	มีสถานการณ์สุขภาพ และความต้องการของกลุ่มเป้าหมาย ร่วมวางแผนและจัดโปรแกรมสร้างเสริมสุขภาพตามแผน รวมทั้งมีการประเมินผลโปรแกรมสร้างเสริมสุขภาพ	0	- ไม่มีการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ		
			1	- ศึกษาสถานการณ์สุขภาพ และความต้องการของกลุ่มเป้าหมาย รวมทั้งมีส่วนร่วมในการวางแผนจัดโปรแกรมสร้างเสริมสุขภาพ		
			2	- ดำเนินการโปรแกรมสร้างเสริมสุขภาพ		
			3	- ประเมินผลโปรแกรมสร้างเสริมสุขภาพ		

กรณีข้อที่มี * กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด**

ตารางที่ 8 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 4 การจัดบริการอาชีวอนามัยเชิงรุกแก่ผู้ประกอบอาชีพภายนอก (ต่อ)						
31	การให้บริการทางวิชาการด้านอาชีวอนามัยความปลอดภัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน	มีเนื้อหา และให้บริการทางวิชาการด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยในรูปแบบต่างๆ เช่น การอบรม การจัดงานความปลอดภัย การเผยแพร่วิชาการผ่านสื่อต่างๆ รวมทั้งมีการประเมิน และปรับปรุงกระบวนการให้บริการฯอย่างสม่ำเสมอ	0	- ไม่มีการให้บริการทางวิชาการด้านอาชีวอนามัยความปลอดภัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน		
			1	- จัดทำเนื้อหาด้านอาชีวอนามัยความปลอดภัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานเพื่อให้บริการทางวิชาการ ให้สอดคล้องกับสภาพปัญหาในพื้นที่ หรือสถานประกอบการ		
			2	- ให้บริการทางวิชาการด้านอาชีวอนามัย ความปลอดภัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานแก่กลุ่มเป้าหมายรูปแบบต่างๆ		
			3	- มีการประเมินและปรับปรุงกระบวนการให้บริการวิชาการฯ อย่างสม่ำเสมอ		
32	การสนับสนุนให้สถานประกอบการดำเนินการคัดกรอง ส่งต่อผู้ป่วยหรือผู้ที่สงสัยโรคจากการทำงานมายังหน่วยให้บริการอาชีว-อนามัยของสถานพยาบาล	มีเอกสารแสดงรายชื่อสถานประกอบการที่มีการส่งต่อผู้ป่วยหรือผู้ที่สงสัยจะเกิดโรคจากการทำงาน และมีจำนวนผู้ป่วยหรือผู้ที่สงสัยโรคจากการทำงานที่ได้รับการคัดกรอง ส่งต่อ มายังหน่วยให้บริการของสถานพยาบาล	0	- ยังไม่ได้มีการดำเนินงาน		
			1	- มีการประสาน และสนับสนุนให้มีการคัดกรองโรคในสถานประกอบการ		
			2	- มีระบบส่งต่อผู้ป่วย/ผู้ที่สงสัย โรคจากการทำงานจากสถานประกอบการมายังหน่วยให้บริการของสถานพยาบาล		
			3	- สถานประกอบการ มีการคัดกรอง ส่งต่อผู้ป่วยมายังหน่วยให้บริการสถานพยาบาล		
		รวมคะแนนตั้งแต่ข้อ 27-32(X)	=	**ผลลัพธ์ ={(X)/18} x 100 =.....%**		

กรณีข้อที่มี * กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด**

ตารางที่ 8 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 5 ผลการดำเนินงานด้านการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก						
33	การประเมินความพึงพอใจ การรับข้อมูลป้อนกลับการนำมาปรับปรุง	มีเอกสารแสดงถึงจำนวนผู้รับบริการและผลการวิเคราะห์ข้อมูลความพึงพอใจต่อการบริการอาชีวอนามัยทั้งเชิงรุก-เชิงรับ และมีการนำข้อเสนอแนะต่างๆ มาปรับปรุงการให้บริการ	0	- ไม่มีการประเมินความพึงพอใจผู้รับบริการ		
			1	- มีการประเมินความพึงพอใจผู้รับบริการทั้งเชิงรุก และเชิงรับ		
			2	- มีการวิเคราะห์ข้อมูลความพึงพอใจของผู้รับบริการ ทั้งเชิงรุกเชิงรับ		
			3	- มีการนำผลการวิเคราะห์มาปรับปรุงการให้บริการอาชีวอนามัย		
34	ความครอบคลุมของการจัดการความเสี่ยงเมื่อสภาพแวดล้อมการทำงานของสถานพยาบาลมีความเสี่ยง	มีหลักฐานแสดงถึงการจัดการความเสี่ยงจากการทำงานในแผนกต่างๆ ของสถานพยาบาลที่มีความเสี่ยงตั้งแต่ระดับปานกลางขึ้นไป	0	- ไม่มีการจัดการความเสี่ยงจากการทำงานในแผนกต่างๆ ของสถานพยาบาล		
			1	- มีการจัดการความเสี่ยงจากการทำงานในแผนกที่มีความเสี่ยงระดับสูง ไม่ครอบคลุมทุกแผนก		
			2	- มีการจัดการความเสี่ยงจากการทำงานทุกแผนกที่มีความเสี่ยงระดับสูง ครอบคลุมทุกแผนก		
			3	- มีการจัดการความเสี่ยงจากการทำงานทุกแผนกที่มีความเสี่ยงระดับปานกลาง-สูง ครอบคลุมทุกแผนก		

กรณีข้อที่มี * กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด**

ตารางที่ 8 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 5 ผลการดำเนินงานด้านการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก (ต่อ)						
35 ***	การจัดบริการอาชีวอนามัยให้กับสถานประกอบการหรือสถานที่ทำงานครบถ้วนทุกประเด็นสำคัญ (ครบวงจร) เพื่อดูแลสุขภาพผู้ประกอบอาชีพภายนอก	มีรายชื่อสถานประกอบการ หรือสถานที่ทำงานที่ได้รับบริการครอบคลุมประเด็นสำคัญ (ครบวงจร) ดังนี้ <u>ประเด็นที่ 1</u> การเดินสำรวจ การประเมินการจัดระดับความเสี่ยง สื่อสารความเสี่ยงและการให้ข้อเสนอแนะในการจัดการบริหารจัดการความเสี่ยง <u>ประเด็นที่ 2</u> การจัดทำรายการตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงให้เหมาะกับความเสี่ยง และมีการจัดบริการตรวจสุขภาพทั่วไป และตามปัจจัยเสี่ยง โดยมีการวิเคราะห์ผลการตรวจสุขภาพดังกล่าว <u>ประเด็นที่ 3</u> การจัดโปรแกรมสร้างเสริมสุขภาพที่สอดคล้องกับสภาวะสุขภาพ	0	- ไม่มีการจัดบริการอาชีวอนามัยในสถานประกอบการ หรือสถานที่ทำงาน		
			1	- มีการจัดบริการอาชีวอนามัยในสถานประกอบการหรือสถานที่ทำงานครอบคลุม ประเด็นที่ 1-3		
			2	- มีการจัดบริการอาชีวอนามัยในสถานประกอบการหรือสถานที่ทำงานครอบคลุม ประเด็นที่ 1-4		
			3	- มีการจัดบริการอาชีวอนามัยในสถานประกอบการหรือสถานที่ทำงานครอบคลุมทุกประเด็น		

กรณีข้อที่มี * กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด**

<u>ตารางที่ 8</u> เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 5 ผลการดำเนินงานด้านการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก (ต่อ)						
		<u>ประเด็นที่ 4</u> การสนับสนุนให้แผนกต่างๆ ในสถานพยาบาลหรือสถานประกอบการมีการคัดกรองหรือส่งต่อผู้ประกอบอาชีพที่สงสัยจะเกิดโรคจากการทำงานมายังหน่วยบริการอาชีว-อนามัย **<u>ประเด็นที่ 5</u> มีการดำเนินงานบริหารจัดการผู้ป่วยก่อนกลับเข้าทำงานหลังลูกจ้างเจ็บป่วยหรือบาดเจ็บและสถานประกอบการ หรือสถานที่ทำงานมีการปรับเปลี่ยนงานที่เหมาะสมกับสภาวะสุขภาพของลูกจ้าง**				

กรณีข้อที่มี * กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด**

ตารางที่ 8 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 5 ผลการดำเนินงานด้านการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก (ต่อ)						
36	จำนวนสถานประกอบการ/สถานที่ทำงานได้รับบริการอาชีวอนามัยครบประเด็นสำคัญ (ครบวงจร)	มีรายชื่อสถานประกอบการ/สถานที่ทำงาน ที่ได้รับการจัดบริการอาชีวอนามัยครบทุกประเด็น (ครบวงจร) ตามรายละเอียดในข้อ 37 (กรณีที่สถานพยาบาลทำการจัดบริการอาชีวอนามัยครบทุกประเด็น (ครบวงจร) สามารถนับสถานพยาบาลได้)	0	- ไม่มีการจัดบริการอาชีวอนามัยในสถานประกอบการ/สถานที่ทำงาน		
			1	- มีการจัดบริการอาชีวอนามัยครบวงจรในสถานประกอบการหรือสถานที่ทำงานอย่างน้อย 2 แห่ง		
			2	- มีการจัดบริการอาชีวอนามัยครบวงจรในสถานประกอบการหรือสถานที่ทำงาน 3-5 แห่ง		
			3	- มีการจัดบริการอาชีวอนามัยครบวงจรในสถานประกอบการหรือสถานที่ทำงานอย่างน้อย 6 แห่งขึ้นไป		
37 * **	**อัตราความถี่ของการบาดเจ็บจากการทำงานของบุคลากรในสถานพยาบาล**	**มีหลักฐานแสดงถึงจำนวนการบาดเจ็บการทำงานของบุคลากรในสถานพยาบาลเพื่อวิเคราะห์อัตราความถี่ของการบาดเจ็บจากการทำงาน (Injury Frequency Rate : IFR) คำนวณจากสูตร IFR = (จำนวนครั้งที่บุคลากรที่ได้รับบาดเจ็บจากการทำงาน ในช่วงเวลาที่กำหนดตามปีปฏิทิน x 1,000,000**	**0**	**- ไม่มีการเก็บข้อมูลอัตราความถี่ของการบาดเจ็บในกลุ่มบุคลากร**		
			1	**- อัตราความถี่ของการบาดเจ็บในกลุ่มบุคลากร >30 ครั้งต่อล้านชั่วโมงการทำงาน**		
			2	**- อัตราความถี่ของการบาดเจ็บในกลุ่มบุคลากร >15-30 ครั้งต่อล้านชั่วโมงการทำงาน**		
			3	**- อัตราความถี่ของการบาดเจ็บในกลุ่มบุคลากร ≤15 ครั้งต่อล้านชั่วโมงการทำงาน**		

กรณีข้อที่มี * กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด**

ตารางที่ 8 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 5 ผลการดำเนินงานด้านการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก (ต่อ)						
		หารด้วยจำนวนชั่วโมงการทำงานทั้งสิ้นของบุคลากรในหน่วยงานนั้นในช่วงเวลาเดียวกัน) หน่วยวัด เป็นครั้งต่อล้านชั่วโมงการทำงาน โดยนับจำนวนครั้งของเหตุการณ์ทั้งหยุดงานและไม่หยุดงาน **(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**				

กรณีข้อที่มี * กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด**

ตารางที่ 8 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	รายละเอียดการพิจารณาให้คะแนน	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 5 ผลการดำเนินงานด้านการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก (ต่อ)						
38 ***	อัตราความรุนแรงของการบาดเจ็บจากการทำงานของบุคลากรในสถานพยาบาล	มีหลักฐานแสดงถึงจำนวนวันที่บุคลากรทั้งหมดของสถานพยาบาลหยุดงานหรือสูญเสียเนื่องจากการป่วยหรือบาดเจ็บจากการทำงานเพื่อวิเคราะห์อัตราความรุนแรงของการบาดเจ็บจากการทำงาน (Injury Severity Rate : ISR) คำนวณจาก สูตร ISR =(จำนวนวันที่บุคลากรทั้งหมดขององค์กรหยุดงานหรือสูญเสียเนื่องจากการบาดเจ็บ ในช่วงเวลาที่กำหนด x1,000,000 หารด้วยจำนวนชั่วโมงการทำงานทั้งหมดของบุคลากรในองค์กรในช่วงเวลาเดียวกัน) หน่วยวัด เป็นครั้งต่อล้านชั่วโมงการทำงาน โดยนับจำนวนครั้งของเหตุการณ์ทั้งหยุดงานและไม่หยุดงาน (หมายเหตุ: สำหรับการคำนวณ IFR ต้องนำข้อมูลจากจำนวนชั่วโมงการทำงานจริงมาคิดคำนวณ แต่หากสถานพยาบาล	0	- ไม่มีการเก็บข้อมูลอัตราความรุนแรงของการบาดเจ็บในกลุ่มบุคลากร		
			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	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 5 ผลการดำเนินงานด้านการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก (ต่อ)						
		ไม่สามารถเก็บข้อมูลได้ สามารถประมาณชั่วโมงการทำงานจากการคิดชั่วโมงการทำงานของบุคลากรที่ทำงาน 7 ชั่วโมงต่อวัน ใน 1 ปีทำงาน 240 วัน = 1,680 ชั่วโมงต่อปีต่อคน (อ้างอิงจากการคำนวณ Full Time Equivalent (FTE) กระทรวงสาธารณสุข (โดยนับระยะตั้งแต่ 1 มกราคม-31 ธันวาคม ของทุกปี)				
		รวมคะแนนตั้งแต่ข้อ 33-38(X)	**=**	**ผลลัพธ์ = {(X)/18} x 100 =.....%**		

กรณีข้อที่มี * กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด**

ตารางที่ 9 การให้คะแนนรายข้อตามเกณฑ์และมาตรฐาน: กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก

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

ตารางที่ 10 คะแนนและร้อยละการผ่านแต่ละองค์ประกอบ: กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก

องค์ประกอบ	จำนวนข้อ	คะแนนเต็ม	วิธีการคำนวณคะแนน	เกณฑ์ผ่าน
องค์ประกอบที่ 1 การบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการอาชีวอนามัย	7	21	(คะแนนที่ได้/21) x100	80%
องค์ประกอบที่ 2 การประเมิน การวินิจฉัย การดูแลรักษาบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอกที่ป่วยด้วยโรค/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**		

กรณีข้อที่มี * กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด**

ตารางที่ 11 การแบ่งระดับโรงพยาบาลภายหลังการประเมิน: กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก

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**

บรรณานุกรม

สำนักโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข.*คู่มือการตรวจประเมินมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไปและโรงพยาบาลชุมชน ฉบับปรับปรุงปี2559*.พิมพ์ครั้งที่ 2 .กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย;ตุลาคม 2558.

สำนักโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข.*คู่มือการตรวจประเมินการดำเนินงานการประเมินความเสี่ยงจากการทำงานของบุคลากรในโรงพยาบาลฉบับปรับปรุงแก้ไข*. พิมพ์ครั้งที่ 2.กรุงเทพฯ: ศูนย์สื่อและสิ่งพิมพ์แก้วเจ้าจอม มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทนา ;2560

สำนักโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. คำแนะนำการให้วัคซีนสำหรับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข. 2554

การคำนวณวิเคราะห์อัตรากำลังโดยคำนวณหา Work Load หรือ FTE. [อินเตอร์เน็ต] [เข้าถึงเมื่อ 30 เมษายน 2561].เข้าถึงจากhttps://www.caat.or.th/wp- content/uploads/2016/04/.pdf.

โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี .สถานการณ์โรคและสิ่งคุกคามสุขภาพบุคลากรในโรงพยาบาล ปี2559. วันที่เผยแพร่ มกราคม 2560.

วิวัฒน์ เอกบูรณะวัฒน์, ฉัตรชัย เอกปัญญาสกุล, โยธิน เบญจวัง. แพทย์เฉพาะทางสาขาอาชีวเวชศาสตร์ในประเทศไทย ปี พ.ศ. 2551. วารสารความปลอดภัยและสุขภาพ 2552;2(8):51-9.

กระทรวงแรงงาน. กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการตรวจสุขภาพของลูกจ้างและส่งผลการตรวจแก่พนักงานกฎกระทรวงแรงงาน พ.ศ. 2547. ราชกิจจานุเบกษา เล่ม 122 ตอนที่ 4 ก ลงวันที่ 29 ธันวาคม 2547.

สุรศักดิ์ บูรณตรีเวทย์. ตำราอาชีวเวชศาสตร์เบื้องต้น. กรุงเทพมหานคร: บุ๊คเน็ท; 2547.

นพ.วิวัฒน์ เอกบูรณะวัฒน์. หนังสือแรกเริ่มเรียนรู้อาชีวเวชศาสตร์ . มูลนิสัมมาอาชีวะ .พิมพ์ครั้งที่ 2 . วันที่เผยแพร่ 20 มกราคม 2560

สำนักโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข.คู่มือการสอบสวนโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม(ฉบับปี2559).พิมพ์ครั้งที่ 1.กรุงเทพฯ.

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานกระทรวงแรงงาน .กำหนดแบบรายงานผลการตรวจวัดและวิเคราะห์สภาวะการทำงานเกี่ยวกับความร้อน แสงสว่าง และเสียงภายในสถานประกอบกิจการ พ.ศ. 2561 ประกาศกฎกระทรวง . (สืบค้นออนไลน์) (วันที่ค้นข้อมูล 18 มกราคม 2561) http://legal.labour.go.th/2018/images/law/Safety2554/3/s_1018.pdf.

พรชัย สิทธิศรัณย์กุล. การตรวจสุขภาพ -โอกาสสำคัญของการป้องกัน. จุฬาลงกรณ์เวชสาร 2552; 53(4): 247-251

พระราชบัญญัติความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. 2554 (สืบค้นออนไลน์) (วันที่ค้นข้อมูล 18 มกราคม 2561). เข้าถึงได้จาก http://www.ratchakitcha.soc.go.th/DATA/PDF/2554/A/004/5.PDF

กฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการตรวจสุขภาพของลูกจ้างและส่งผลการตรวจแก่พนักงานตรวจแรงงาน พ.ศ. 2547 (ออนไลน์) (วันที่ค้นข้อมูล 30 มกราคม 2560) เข้าถึงได้จาก http://www.ratchakitcha.soc. go.th/DATA/PDF/0A/00151640.PDF

การให้บริการแบบจุดเดียวเบ็ดเสร็จ One - Stop Service .สืบค้นออนไลน์. (วันที่ค้นข้อมูล 30 มกราคม 2560) เข้าถึงได้จาก http://digi.library.tu.ac.th/thesis/po/0563/09CHAPTER_2.pdf.

ข้อบังคับแพทยสภาว่าด้วยหลักเกณฑ์การออกหนังสืออนุมัติและวุฒิบัตรเพื่อแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม พ.ศ. 2552. ราชกิจจานุเบกษา เล่ม 126 ตอนพิเศษ 46 ง. (ลงวันที่ 12 กุมภาพันธ์ 2552).

สำนักงานกองทุนเงินทดแทนสำนักงานประกันสังคม.เกณฑ์การวินิจฉัยและแนวทางการประเมินการสูญเสียสมรรถภาพทางกายและจิต ฉบับปรับปรุง พ.ศ.2559 พิมพ์ครั้งที่ 2 กรุงเทพ: หจก.แสงจันทร์การพิมพ์; ธันวาคม, 2559

แบบ OHS.- application

ใบสมัครเข้าร่วม

การดำเนินงานตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัย

สำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน

****

ชื่อสถานพยาบาล.....

สถานที่ตั้งเลขที่.....**ถนน**.....**ตำบล**.....

อำเภอ.....**จังหวัด.**.....**รหัสไปรษณีย์**.....

ชื่อผู้ประสานงาน (นาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่ง.....**โทร**.....

โทรศัพท์มือถือ.....**e-mail address**.....

จำนวนบุคลากร รวม..... คน

สถานพยาบาลมีความประสงค์เข้าร่วมการดำเนินงานมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน

( ) กรณีดำเนินการในบุคลากรในสถานพยาบาล

( ) กรณีดำเนินการในบุคลากรในสถานพยาบาลและสถานประกอบการภายนอก

และมีความมุ่งมั่นที่จะพัฒนาสถานพยาบาลให้ผ่านเกณฑ์การรับรองผลการดำเนินงานตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาล

ลงชื่อ.....**ผู้สมัคร**

(.....)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถานพยาบาล.....

วันที่.....**เดือน**.....**พ.ศ.**.....

ลงชื่อ.....**ผู้รับสมัคร**

(.....)

ตำแหน่ง .....

หน่วยงาน.....

วันที่.....**เดือน**.....**พ.ศ**.....

แบบประเมินตนเองตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัย
สำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน
: กรณีดำเนินการเฉพาะบุคลากรในสถานพยาบาล

ข้อมูลทั่วไป

1. ชื่อสถานพยาบาล..... จังหวัด..... จำนวนเตียง.....เตียง

2. สถานพยาบาลมีการพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐาน

มาตรฐาน	ผ่าน/ระดับที่ผ่าน
HA	
HA THIP ด้าน	
GREEN and CLEAN Hospital	
JCI	
ISO (โปรดระบุ).....	
มอก. (โปรดระบุ).....	
อื่นๆ (ระบุ).....	

3. จำนวนผู้ประกันตนในระบบประกันสังคมที่ขึ้นทะเบียนกับสถานพยาบาล .....คน

4. สถานพยาบาลมีโครงสร้างงานอาชีวอนามัยหรือไม่ ( ) ไม่มี ( ) มี เจ้าหน้าที่จำนวน.....คน

5. สถานพยาบาลมีผู้รับผิดชอบงานอาชีวอนามัยหรือไม่ ( ) ไม่มี ( ) มี

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

ผลการประเมิน

คำชี้แจง 1. การให้คะแนน 3 ต้องมีหลักฐานการผ่านคะแนน 1 และ 2 มาก่อน

2. รอบเวลาการพิจารณา 1 ปี ยกเว้นเกณฑ์การให้คะแนนที่กำหนดระยะเวลาเป็นอย่างอื่น

3. กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

ตารางที่ 12 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการเฉพาะบุคลากรในสถานพยาบาล

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 1 การบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการอาชีวอนามัย					
1.1 การนำองค์กร					
01 ***	ผู้บริหารระดับสูงของสถานพยาบาลสนับสนุนการดำเนินงานด้านการจัดบริการอาชีวอนามัย	0	- ไม่มีการกำหนดนโยบายด้านการจัดบริการอาชีวอนามัย		
		1	- มีการกำหนดนโยบายด้านการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในสถานพยาบาลอย่างเป็นลายลักษณ์อักษร		
		2	- มีการกำหนดนโยบายด้านการจัดบริการอาชีวอนามัย สำหรับบุคลากรในสถานพยาบาลและมีการสื่อสารนโยบายดังกล่าวให้กับบุคลากรในสถานพยาบาล		
		3	- มีการกำหนดนโยบายการจัดบริการอย่างเป็นลายลักษณ์อักษร และมีการสื่อสารนโยบายดังกล่าวให้กับบุคลากรในสถานพยาบาลได้รับทราบ		

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

ตารางที่ 12 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน:กรณีดำเนินการเฉพาะบุคลากรในสถานพยาบาล

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 1 การบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการอาชีวอนามัย (ต่อ)					
1.2 การจัดทำแผนงานโครงการทางด้านอาชีวอนามัย					
02 ***	การจัดทำแผนงานด้านอาชีวอนามัยสอดคล้องกับนโยบายของสถานพยาบาล	0	- ไม่มีการจัดทำแผนงาน		
		1	- มีการจัดทำแผนปฏิบัติการสำหรับการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในสถานพยาบาล		
		2	- มีการติดตาม ทบทวนประเมินแผนปฏิบัติการ หรือแผนงานทุกๆ ไตรมาส		
		3	- มีการจัดทำแผนงานระยะ 3 ปีขึ้นไปด้านอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในสถานพยาบาล และมีการทบทวนแผน		

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

<u>ตารางที่ 12</u> เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการเฉพาะบุคลากรในสถานพยาบาล

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
1.3 การพัฒนาทรัพยากรบุคคล เครื่องมือ และสถานที่					
03	โครงสร้างอัตรากำลังรองรับการจัดบริการอาชีวอนามัย *(หมายเหตุ ข้อนี้ไม่ต้องเรียงตามลำดับคะแนน)*	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	- มีอาชีวแพทย์หรือแพทย์ผู้ผ่านการอบรมหลักสูตรพื้นฐานอาชีวเวชศาสตร์ (หลักสูตร 2 เดือน) เต็มเวลา (Full time) และมีพยาบาลที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาล) อาชีวอนามัย (หลักสูตร 4 เดือน) และมีทีมสหวิชาชีพหรือเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทางอาชีวอนามัย รวมทั้งมีการกำหนดผู้รับผิดชอบหลักด้านอาชีวอนามัย		

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

<u>ตารางที่ 12</u> เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการเฉพาะบุคลากรในสถานพยาบาล

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
04	เครื่องมืออาชีวเวชศาสตร์พื้นฐานพร้อมใช้งานในการตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงจากการทำงานในบุคลากร	0	- ไม่มีการให้บริการด้วยเครื่องมืออาชีวเวชศาสตร์พื้นฐาน		
		1	- บุคลากรกลุ่มเสี่ยงได้รับบริการตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงจากการทำงานด้วยเครื่องมืออาชีววชศาสตร์พื้นฐานบางเครื่อง		
		2	- บุคลากรกลุ่มเสี่ยงได้รับบริการตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงจากการทำงานด้วยเครื่องมืออาชีวเวชศาสตร์พื้นฐานครบทุกเครื่องโดยเครื่องมืออาชีวเวชศาสตร์พื้นฐานที่ได้มาตรฐานและได้รับการสอบเทียบตามระยะเวลา		
		3	- สถานพยาบาลมีเครื่องมืออาชีวเวชศาสตร์พื้นฐานที่ได้มาตรฐานและได้รับการสอบเทียบตามระยะเวลาครบทุกเครื่อง และบุคลากรกลุ่มเสี่ยงได้รับบริการตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงจากการทำงาน		
05 * **	**การพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านอาชีวอนามัย**	**0**	**- ไม่มีการพัฒนาศักยภาพบุคลากร**		
		1	**- มีการสำรวจหาความจำเป็นและกำหนดแผนการพัฒนาศักยภาพบุคลากร**		
		2	**- มีบุคลากรได้รับการพัฒนาศักยภาพทางด้านอาชีวอนามัย กรณีสถานพยาบาลจัดเอง**		
		3	**- บุคลากรด้านอาชีวอนามัยอย่างน้อย 1 คน ได้รับการพัฒนาศักยภาพทางด้านอาชีวอนามัยทั้งกรณีเข้ารับการอบรมทั้งกรณีสถานพยาบาลจัดเอง และหน่วยงานภายนอกเป็นผู้จัด**		

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

<u>ตารางที่ 12</u> เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการเฉพาะบุคลากรในสถานพยาบาล

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
06	การศึกษาวิจัยเพื่อพัฒนางานทางด้านอาชีวอนามัย	0	- ไม่มีการศึกษาวิจัย		
		1	- มีการศึกษาวิจัย หรือ R2R, CQI หรือการสร้างนวัตกรรม โดยร่วมกับหน่วยงานอื่นๆ		
		2	- มีศึกษาวิจัยหรือ R2R, CQI หรือการสร้างนวัตกรรม โดยหน่วยงานอาชีวอนามัย		
		3	- มีการเผยแพร่ผลงานการศึกษาวิจัย R2R ,CQI หรือ การสร้างนวัตกรรม โดยนำเสนอในเวทีวิชาการระดับจังหวัดขึ้นไป หรือตีพิมพ์ในวารสารวิชาการในระยะเวลา 3 ปีที่ผ่านมา		
รวมคะแนนตั้งแต่ข้อ 01-06 (X)		**=**	**ผลลัพธ์ = {(X)/18} x 100 =.....%**		

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

ตารางที่ 12 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการเฉพาะบุคลากรในสถานพยาบาล

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 2 การประเมิน การวินิจฉัย การดูแลรักษาบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอกที่ป่วยโรค/อุบัติเหตุจากการทำงาน การส่งต่อ และการฟื้นฟูสมรรถภาพ					
07 ***	การประเมินความเหมาะสมของสภาวะสุขภาพกับลักษณะงาน (fit for work)	0	- ไม่มีการดำเนินการ		
		1	– มีแนวทางในการประเมินความเหมาะสมของสภาวะสุขภาพกับลักษณะงาน		
		2	- มีการดำเนินงานประเมินความเหมาะสมของสภาวะสุขภาพกับลักษณะงาน		
		3	- สรุปและให้ข้อเสนอแนะจากผลการประเมินฯ แก่ผู้รับการประเมิน		
08 ***	การคัดกรองผู้ป่วยหรือผู้สงสัยโรคจากการทำงานเบื้องต้น	0	- ไม่มีการคัดกรองบุคลากรที่ป่วย หรือผู้สงสัยโรคจากการทำงาน		
		1	– มีการคัดกรองบุคลากรที่ป่วย หรือผู้สงสัยโรคจากการทำงานด้วยคำถามคัดกรอง เฉพาะหน่วยงานอาชีวอนามัย		
		2	– มีการคัดกรองบุคลากรที่ป่วย หรือผู้สงสัยโรคจากการทำงานด้วยคำถามคัดกรอง ในหน่วยงานอาชีวอนามัยและหน่วยงานอื่น		
		3	- มีการคัดกรองบุคลากรที่ป่วย หรือสงสัยโรคจากการทำงานด้วยคำถามคัดกรอง ในหน่วยงานอาชีวอนามัยและหน่วยงานอื่นอย่างน้อย 3 แผนกขึ้นไป		

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

ตารางที่ 12 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการเฉพาะบุคลากรในสถานพยาบาล

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 2 การประเมิน การวินิจฉัย การดูแลรักษาบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอกที่ป่วยโรค/อุบัติเหตุจากการทำงาน การส่งต่อและการฟื้นฟูสมรรถภาพ					
9 ***	การตรวจวินิจฉัย รักษาโรคจากการทำงาน	0	- ไม่มีการตรวจวินิจฉัยและรักษาโรคจากการทำงาน		
		1	- มีการวินิจฉัยและมีการบันทึกรายงานข้อมูลโรคจากการทำงานตาม ระบบICD10		
		2	- มีการวินิจฉัย และรักษาโรคจากการทำงาน และมีการบันทึกรายงานข้อมูลโรคจากการทำงานตามระบบ ICD10		
		3	- มีการวินิจฉัยและรักษาโรคจากการทำงาน และมีการบันทึกรายงานข้อมูลโรคจากการทำงานตามระบบ ICD10 และมีแผนการติดตามดูแลผู้ป่วยในเชิงป้องกัน		
10 ***	ระบบการจัดเก็บข้อมูลสุขภาพของบุคลากร	0	- ไม่มีการจัดเก็บข้อมูลสุขภาพ		
		1	- มีการจัดเก็บข้อมูลสุขภาพในรูปแบบเอกสาร		
		2	- มีการจัดเก็บข้อมูลสุขภาพโดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ		
		3	- มีการจัดเก็บข้อมูลสุขภาพอย่างต่อเนื่องอย่างน้อย 3 ปี โดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศจัดเก็บข้อมูลสุขภาพและมีแนวทางในการสำรองข้อมูลให้พร้อมใช้ตลอดเวลา		

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

ตารางที่ 12 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการเฉพาะบุคลากรในสถานพยาบาล

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 2 การประเมิน การวินิจฉัย การดูแลรักษาบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอกที่ป่วยโรค/อุบัติเหตุจากการทำงาน การส่งต่อและการฟื้นฟูสมรรถภาพ					
11 ***	การบริหารจัดการประเมินและดูแลผู้ป่วยก่อนกลับเข้าทำงาน (Return to work managements)	0	- ไม่มีการบริหารจัดการประเมินและดูแลผู้ป่วยก่อนกลับเข้าทำงาน		
		1	- มีการประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อประเมินสภาวะสุขภาพผู้ป่วยก่อนกลับเข้าทำงาน		
		2	- มีการประเมินสภาวะสุขภาพก่อนกลับเข้าทำงานและประเมินพลังความสามารถในการทำงาน พร้อมแจ้งผลและให้ข้อเสนอแนะต่างๆ แก่ผู้ป่วยและแผนกที่เกี่ยวข้องรับทราบ		
		3	- มีการประสานกับแผนกที่เกี่ยวข้องของสถานพยาบาล เพื่อปรับสภาพงานหรือบริหารจัดการให้บุคลากรในสถานพยาบาลสามารถทำงานในสภาพงานที่เหมาะสมกับสภาวะสุขภาพกายและจิตและมีการเยี่ยมติดตามหลังกลับเข้าทำงาน		

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

<u>ตารางที่ 12</u> เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการเฉพาะบุคลากรในสถานพยาบาล

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 2 การประเมิน การวินิจฉัย การดูแลรักษาบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอกที่ป่วยโรค/อุบัติเหตุจากการทำงาน การส่งต่อและการฟื้นฟูสมรรถภาพ					
12	สถานพยาบาลมีความพร้อมในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางอาชีวอนามัย และความปลอดภัย	0	- ไม่มีการจัดฝึกซ้อม		
		1	- มีการฝึกซ้อมดับเพลิง และอพยพหนีไฟอย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง พร้อมจัดทำรายงาน		
		2	- มีการฝึกซ้อมภาวะฉุกเฉินด้านสารเคมีหรือรังสีภายในสถานพยาบาล พร้อมจัดทำรายงาน		
		3	- มีการฝึกซ้อมภาวะฉุกเฉินด้านสารเคมีหรือรังสีร่วมกับหน่วยงานภายนอกสถานพยาบาล พร้อมจัดทำรายงาน		
13	การดูแล รักษา และติดตามบุคลากรป่วยด้วยโรคหรืออุบัติเหตุจากการทำงานอย่างต่อเนื่องที่บ้าน หรือสถานที่ทำงาน	0	- ไม่มีการติดตามผู้ป่วยด้วยโรค หรืออุบัติเหตุจากการทำงาน		
		1	- มีการนัดหมายผู้ป่วยกลับมารับการรักษาต่อเนื่อง		
		2	- มีการประสานกับแผนกที่เกี่ยวข้องในสถานพยาบาลเพื่อการติดตามดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง		
		3	- มีการติดตามผู้ป่วยที่บ้านหรือสถานทำงานหรือประสานกับหน่วยบริการที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ เพื่อการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง		
รวมคะแนนตั้งแต่ข้อ 07-13 (X)		**=**	**ผลลัพธ์=((X)/21) x 100 =.....%**		

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

<u>ตารางที่ 12</u> เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการเฉพาะบุคลากรในสถานพยาบาล

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 3 การดำเนินงานด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยในสถานพยาบาล					
14 ***	คณะกรรมการดำเนินงานด้านอาชีวอนามัย ความปลอดภัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานพยาบาล	0	- ไม่มีคณะกรรมการที่เกี่ยวข้องด้าน อาชีวอนามัย ความปลอดภัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน		
		1	- มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการด้านอาชีวอนามัย ความปลอดภัยและสภาพแวดล้อม โดยระบุบทบาทหน้าที่ด้านอาชีวอนามัย ความปลอดภัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน		
		2	- คณะกรรมการด้านอาชีวอนามัยฯ มีการประชุม อย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง		
		3	- คณะกรรมการด้านอาชีวอนามัยฯ มีการนำมติการประชุมมาดำเนินการปรับปรุงตามแผนงานหรือมาตรการแก้ปัญหาหรือพัฒนางานด้านความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม		

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

ตารางที่ 12 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการเฉพาะบุคลากรในสถานพยาบาล (ต่อ)

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 3 การดำเนินงานด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยในสถานพยาบาล (ต่อ)					
15 ***	การเดินสำรวจสถานพยาบาลและการประเมินความเสี่ยงจากการทำงาน	0	- ไม่มีการเดินสำรวจ		
		1	- มีการเดินสำรวจทุกแผนกในสถานพยาบาล		
		2	- มีการเดินสำรวจ และประเมินความเสี่ยงทุกแผนกในสถานพยาบาล มีรายงานการประเมินความเสี่ยง		
		3	- มีการจัดลำดับความสำคัญของความเสี่ยงและการสื่อสารความเสี่ยงให้ผู้ที่เกี่ยวข้องและผู้บริหารรับทราบ		
16 ***	การจัดการความเสี่ยงจากการทำงานของบุคลากรในสถานพยาบาล	0	- ไม่มีการจัดการความเสี่ยงจากการทำงาน		
		1	- จัดทำแผนจัดการความเสี่ยงในแผนกที่พบความเสี่ยงจากการทำงาน		
		2	- ดำเนินการจัดการความเสี่ยงตามแผนที่กำหนด		
		3	- มีการประเมิน ติดตาม และสรุปผลการดำเนินงานตามแผนจัดการความเสี่ยง และนำเสนอผู้บริหารทุกปี		

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

<u>ตารางที่ 12</u> เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการเฉพาะบุคลากรในสถานพยาบาล (ต่อ)

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 3 การดำเนินงานด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยในสถานพยาบาล (ต่อ)					
17 ***	**การตรวจประเมินสภาพแวดล้อมการทำงานแก่หน่วยงานในสถานพยาบาล**	0	- ไม่มีการดำเนินการใดๆ		
		1	- มีการวางแผนกำหนดจุดตรวจวัดสภาพแวดล้อมการทำงานตามสิ่งคุกคามที่พบจากการเดินสำรวจ		
		2	- มีการตรวจประเมินสภาพแวดล้อมการทำงาน		
		3	- มีการสรุปผลการตรวจสภาพแวดล้อมการทำงานพร้อมข้อเสนอแนะในการออกแบบการตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงจากการทำงานและการปรับปรุงสภาพแวดล้อมการทำงานเชิงวิศวกรรม		
18	การให้ภูมิคุ้มกันตามปัจจัยเสี่ยงของงานแก่บุคลากรในสถานพยาบาล	0	- ไม่มีการให้ภูมิคุ้มกันตามปัจจัยเสี่ยงของงานแก่บุคลากรในสถานพยาบาล		
		1	- มีการกำหนดกลุ่มเสี่ยงตามชนิดของวัคซีนพื้นฐานที่จำเป็น แต่ยังให้วัคซีนพื้นฐานที่จำเป็นไม่ครบ		
		2	- มีการให้วัคซีนพื้นฐานที่จำเป็นอย่างน้อย 4 ชนิด แต่ไม่ครอบคลุมบุคลากรกลุ่มเสี่ยงทุกคน		
		3	- มีการให้วัคซีนพื้นฐานที่จำเป็นครบ และครอบคลุมบุคลากรกลุ่มเสี่ยงทุกคน รวมทั้งมีการติดตามผล หรืออาการข้างเคียงที่อาจเกิดจากการได้รับวัคซีนของบุคลากรดังกล่าว		

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

ตารางที่ 12 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการเฉพาะบุคลากรในสถานพยาบาล (ต่อ)

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 3 การดำเนินงานด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยในสถานพยาบาล (ต่อ)					
19	การควบคุมคุณภาพการตรวจทางห้องปฏิบัติการ	0	- ไม่มีการเก็บสิ่งส่งตรวจทางชีวภาพ		
		1	- มีการกำหนดสิ่งส่งตรวจได้ถูกต้องตามหลักวิชาการ		
		2	- มีการเตรียมความพร้อมของผู้รับการตรวจ พร้อมทั้งการจัดเก็บ และนำส่งสิ่งส่งตรวจทางชีวภาพด้วยวิธีการถูกต้องตามหลักวิชาการ		
		3	- มีการนำสิ่งส่งตรวจส่งห้องปฏิบัติการที่ได้รับการรับรองตามมาตรฐาน		
20 * **	**การจัดทำรายงานผล การตรวจสุขภาพและสภาพแวดล้อมการทำงานของบุคลากร**	**0**	**- ไม่มีการจัดทำรายงาน**		
		1	**- มีรายงานผลการตรวจสุขภาพทั่วไปและตรวจตามปัจจัยเสี่ยง และสภาพแวดล้อมการทำงานของบุคลากรไม่ต่อเนื่อง**		
		2	**- มีรายงานผลการตรวจสุขภาพทั่วไปและตรวจตามปัจจัยเสี่ยง และสภาพแวดล้อมการทำงานของบุคลากรอย่างต่อเนื่อง 3 ปี**		
		3	**- มีรายงานผลการวิเคราะห์ และเชื่อมโยงระหว่างข้อมูลด้านสุขภาพและสภาพแวดล้อมการทำงาน ต่อเนื่องมากกว่า 3 ปี**		

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

ตารางที่ 12 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการเฉพาะบุคลากรในสถานพยาบาล (ต่อ)

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 3 การดำเนินงานด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยในสถานพยาบาล (ต่อ)					
21 * **	**การอบรมด้าน อาชีวอนามัย ความปลอดภัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานแก่บุคลากร**	**0**	**- ไม่มีการให้บริการอบรมด้านอาชีวอนามัย ความปลอดภัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน**		
		1	**- มีการหาความจำเป็นในการอบรม หรือจัดทำแผนการอบรม**		
		2	**- มีการจัดอบรมด้านอาชีวอนามัยความปลอดภัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานแก่บุคลากร**		
		3	**- มีการประเมินผลภายหลังการอบรมทางด้านอาชีวอนามัยฯ**		
22	การจัดทำคู่มือหรือแนวทางปฏิบัติงานด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยในการทำงานสำหรับบุคลากรในสถานพยาบาล	0	- ไม่มีการจัดทำคู่มือ หรือแนวทางปฏิบัติงาน เพื่อความปลอดภัยในการทำงาน		
		1	- มีการจัดทำคู่มือ หรือแนวทางปฏิบัติงานด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยในการทำงาน		
		2	- มีการประเมินการปฏิบัติตามคู่มือ หรือแนวทางด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยในการทำงาน		
		3	- มีการนำผลการประเมินมาทบทวนปรับปรุงเนื้อหาของคู่มือ หรือแนวทางด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยในการทำงาน		

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

ตารางที่ 12 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการเฉพาะบุคลากรในสถานพยาบาล (ต่อ)

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 3 การดำเนินงานด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยในสถานพยาบาล (ต่อ)					
23	การสอบสวนโรคหรืออุบัติเหตุจากการทำงานในบุคลากร	0	- ไม่มีการดำเนินการ		
		1	- มีแนวทางการสอบสวนโรค หรืออุบัติเหตุจากการทำงานในบุคลากร		
		2	- มีส่วนร่วมในการสอบสวนโรค หรืออุบัติเหตุจากการทำงานในบุคลากร		
		3	- มีการจัดทำรายงานการสอบสวนโรค และเผยแพร่ข้อมูลไปยังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หรือหน่วยงานภายนอกอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง		
24 * **	**การจัดโปรแกรมสร้างเสริมสุขภาพที่สอดคล้องกับสภาวะสุขภาพของบุคลากร**	**0**	**- ไม่มีการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ**		
		1	**- ศึกษาสถานการณ์สุขภาพ และความต้องการของบุคลากร รวมทั้งมีส่วนร่วมในการวางแผนการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ**		
		2	**- ดำเนินการจัดโปรแกรมสร้างเสริมสุขภาพ**		
		3	**- ประเมินผลโปรแกรมสร้างเสริมสุขภาพ**		

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

ตารางที่ 12 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการเฉพาะบุคลากรในสถานพยาบาล (ต่อ)

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 3 การดำเนินงานด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยในสถานพยาบาล (ต่อ)					
25 *	**การจัดบริการอาชีวอนามัยครบถ้วนทุกประเด็นสำคัญ (ครบวงจร) เพื่อดูแลสุขภาพบุคลากรของสถานพยาบาล**	**0**	**- ไม่มีการจัดบริการอาชีวอนามัยเพื่อดูแลสุขภาพบุคลากรของสถานพยาบาล**		
		1	**- มีการจัดบริการอาชีวอนามัย เพื่อดูแลสุขภาพบุคลากรของสถานพยาบาล ครอบคลุม ประเด็นที่ 1-3**		
		2	**- มีการจัดบริการอาชีวอนามัย เพื่อดูแลสุขภาพบุคลากรของสถานพยาบาล ครอบคลุม ประเด็นที่ 1-4**		
		3	**- มีการจัดบริการอาชีวอนามัย เพื่อดูแลสุขภาพบุคลากรของสถานพยาบาลครอบคลุมทุกประเด็น**		
รวมคะแนนตั้งแต่ข้อ 14-25 (X)		**=**	**ผลลัพธ์ = ((X)/36) x 100 =.....%**		
องค์ประกอบที่ 4 ผลการดำเนินงานด้านการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในสถานพยาบาล					
26	การประเมินความพึงพอใจ และการนำผลการประเมินมาปรับปรุงการให้บริการอาชีวอนามัย	0	- ไม่มีการประเมินความพึงพอใจผู้รับบริการเชิงรับ		
		1	- มีการประเมินความพึงพอใจบุคลากรที่มารับบริการ		
		2	- มีการประเมินและวิเคราะห์ข้อมูลความพึงพอใจ		
		3	- มีการนำผลการวิเคราะห์มาปรับปรุงการให้บริการ		

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

ตารางที่ 12 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการเฉพาะบุคลากรในสถานพยาบาล (ต่อ)

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 4 ผลการดำเนินงานด้านการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในสถานพยาบาล (ต่อ)					
27	ความครอบคลุมของการจัดการความเสี่ยงเมื่อสภาพแวดล้อมการทำงานของสถานพยาบาลมีความเสี่ยง	0	- ไม่มีการจัดการความเสี่ยงจากการทำงานในแผนกต่างๆ ของสถานพยาบาล		
		1	- มีการจัดการความเสี่ยงจากการทำงานในแผนกที่มีความเสี่ยงระดับความเสี่ยงสูง ไม่ครอบคลุมทุกแผนก		
		2	- มีการจัดการความเสี่ยงจากการทำงานทุกแผนกที่มีความเสี่ยงระดับความเสี่ยงสูง ครอบคลุมทุกแผนก		
		3	- มีการจัดการความเสี่ยงจากการทำงานทุกแผนกที่มีความเสี่ยงระดับความเสี่ยงปานกลาง-สูง ครอบคลุมทุกแผนก		
28 ***	**อัตราความถี่ของการบาดเจ็บจากการทำงานของบุคลากรในสถานพยาบาล**	**0**	**- ไม่มีการเก็บข้อมูลอัตราความถี่ของการบาดเจ็บในกลุ่มบุคลากร**		
		1	**- อัตราความถี่ของการบาดเจ็บในกลุ่มบุคลากร >30 ครั้งต่อล้านชั่วโมงการทำงาน**		
		2	**- อัตราความถี่ของการบาดเจ็บในกลุ่มบุคลากร >15-30 ครั้งต่อล้านชั่วโมงการทำงาน**		
		3	**- อัตราความถี่ของการบาดเจ็บในกลุ่มบุคลากร ≤15 ครั้งต่อล้านชั่วโมงการทำงาน**		

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

ตารางที่ 12 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการเฉพาะบุคลากรในสถานพยาบาล (ต่อ)

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 4 ผลการดำเนินงานด้านการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในสถานพยาบาล (ต่อ)					
29 ***	อัตราความรุนแรงของการบาดเจ็บจากการทำงานของบุคลากรในสถานพยาบาล	0	- ไม่มีการเก็บข้อมูลอัตราความรุนแรงของการบาดเจ็บในกลุ่มบุคลากร		
		1	- อัตราความรุนแรงของการบาดเจ็บในกลุ่มบุคลากร > 30 วันต่อล้านชั่วโมงการทำงาน		
		2	- อัตราความรุนแรงของการบาดเจ็บในกลุ่มบุคลากร > 15-30 วันต่อล้านชั่วโมงการทำงาน		
		3	- อัตราความรุนแรงของการบาดเจ็บในกลุ่มบุคลากร ≤ 15 วันต่อล้านชั่วโมงการทำงาน		
รวมคะแนนตั้งแต่ข้อ 26-29(X)		=	ผลลัพธ์((X)/12)*100 =.....%		

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

สรุปผลการประเมินตนเอง สถานพยาบาลมีการดำเนินงานตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยในระดับ

( ) พื้นฐาน ( ) ดี

( ) ดีมาก ( ) ดีเด่น

ปัจจัยความสำเร็จของการดำเนินงาน

1. .....
2. .....
3. .....

ข้อจำกัด/ปัญหาที่พบในการดำเนินงาน

1. .....
2. .....
3. .....

ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา

1. .....
2. .....
3. .....

****

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

แบบประเมินตนเองตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัย
สำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน
: กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก

ข้อมูลทั่วไป

1. ชื่อสถานพยาบาล..... จังหวัด..... จำนวนเตียง..... .....เตียง

2. สถานพยาบาลมีการพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐาน

มาตรฐาน	ผ่าน /ระดับที่ผ่าน
HA	
HA THIP ด้าน	
GREEN and CLEAN Hospital	
JCI	
ISO (โปรดระบุ).....	
มอก. (โปรดระบุ).....	
อื่นๆ (ระบุ).....	

3. จำนวนผู้ประกันตนในระบบประกันสังคมที่ขึ้นทะเบียนกับสถานพยาบาล .....คน

4. สถานพยาบาลมีโครงสร้างงานอาชีวอนามัยหรือไม่ ( ) ไม่มี ( ) มี เจ้าหน้าที่จำนวน.....คน

5. สถานพยาบาลมีผู้รับผิดชอบงานอาชีวอนามัยหรือไม่ ( ) ไม่มี ( ) มี

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

ผลการประเมิน

คำชี้แจง 1. การให้คะแนน 3 ต้องมีหลักฐานการผ่านคะแนน 1 และ 2 มาก่อน

2. รอบเวลาการพิจารณา 1 ปี ยกเว้นเกณฑ์การให้คะแนนที่กำหนดระยะเวลาเป็นอย่างอื่น

3. กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

ตารางที่ 13 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 1 การบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการอาชีวอนามัย					
1.1 การนำองค์กร					
01 ***	ผู้บริหารระดับสูงของสถานพยาบาลสนับสนุนการดำเนินงานด้านการจัดบริการอาชีวอนามัย	0	- ไม่มีการกำหนดนโยบายด้านการจัดบริการอาชีวอนามัย		
		1	- มีการกำหนดนโยบายด้านการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในสถานพยาบาลอย่างเป็นลายลักษณ์อักษร		
		2	- มีการกำหนดนโยบายด้านการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอกอย่างเป็นลายลักษณ์อักษร		
		3	- มีการสื่อสารและประชาสัมพันธ์นโยบายดังกล่าวแก่บุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอกให้ทราบอย่างทั่วถึง		

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

ตารางที่ 13 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 1 การบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการอาชีวอนามัย (ต่อ)					
1.2 การจัดทำแผนงานโครงการทางด้านอาชีวอนามัย					
02 ***	การจัดทำแผนงานด้านอาชีวอนามัยสอดคล้องกับนโยบายของสถานพยาบาลตามบริบทของพื้นที่	0	- ไม่มีการจัดทำแผนงาน		
		1	- มีการจัดทำแผนปฏิบัติการสำหรับการจัดบริการอาชีวอนามัย		
		2	- มีการติดตาม ทบทวนประเมินแผนปฏิบัติการ หรือแผนงานทุกๆ ไตรมาส		
		3	- มีการจัดทำแผนงานด้านอาชีวอนามัยระยะ 3 ปีขึ้นไป		

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

ตารางที่ 13 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก (ต่อ)

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 1 การบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการอาชีวอนามัย (ต่อ)					
1.3 การพัฒนาทรัพยากรบุคคล เครื่องมือ และสถานที่					
03	โครงสร้างอัตรากำลังรองรับการจัดบริการอาชีวอนามัย *(หมายเหตุ ข้อนี้ไม่ต้องเรียงตามลำดับคะแนน)*	0	- ไม่มีบุคลากรด้านอาชีวอนามัย		
		1	- มีแพทย์ผู้ผ่านการอบรมหลักสูตรพื้นฐานอาชีวเวชศาสตร์ (หลักสูตร 2 เดือน) และมีพยาบาลผ่านการอบรมอาชีวอนามัยระยะสั้น (60 ชม.) รวมทั้งมีการกำหนดผู้รับผิดชอบหลักด้านอาชีวอนามัย		
		2	- มีอาชีวแพทย์หรือมีแพทย์ผู้ผ่านการอบรมหลักสูตรพื้นฐานอาชีว-เวชศาสตร์ (หลักสูตร 2 เดือน) เต็มเวลา (Full time) และพยาบาลผ่านการอบรมอาชีวอนามัยระยะสั้น (60 ชม.) รวมทั้งมีการกำหนดผู้รับผิดชอบหลักด้านอาชีวอนามัย		
		3	- มีอาชีวแพทย์หรือมีแพทย์ผู้ผ่านการอบรมหลักสูตรพื้นฐานอาชีว-เวชศาสตร์ (หลักสูตร 2 เดือน)(Full time) และมีพยาบาลที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลอาชีว-อนามัย (หลักสูตร 4 เดือน) และมีทีมสหวิชาชีพหรือเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทางอาชีวอนามัย รวมทั้งมีการกำหนดผู้รับผิดชอบหลักด้านอาชีวอนามัย -		

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

ตารางที่ 13 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก (ต่อ)

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 1 การบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการอาชีวอนามัย (ต่อ)					
04	สถานที่ของหน่วยบริการอาชีวอนามัย มีความเป็นสัดส่วนและมีการให้บริการแบบเบ็ดเสร็จ (one stop service)	0	- ไม่มีสถานที่ในการให้บริการ		
		1	- มีหน่วยบริการอาชีวอนามัยแต่มิได้แยกออกเป็นสัดส่วนเฉพาะ		
		2	- มีหน่วยบริการอาชีวอนามัยแยกเป็นสัดส่วนเฉพาะ		
		3	- มีหน่วยบริการอาชีวอนามัยแยกเป็นสัดส่วนเฉพาะและมีการให้บริการแบบเบ็ดเสร็จ (one stop service)		
05	เครื่องมืออาชีวเวชศาสตร์พื้นฐานพร้อมใช้งาน	0	- ไม่มีการให้บริการด้วยเครื่องมืออาชีวเวชศาสตร์พื้นฐาน		
		1	- มีการให้บริการด้วยเครื่องมืออาชีวเวชศาสตร์พื้นฐานบางเครื่อง		
		2	- มีการให้บริการด้วยเครื่องมืออาชีวเวชศาสตร์พื้นฐานที่ได้มาตรฐานพร้อมใช้งานครบทุกเครื่อง		
		3	- มีการให้บริการด้วยเครื่องมืออาชีวเวชศาสตร์พื้นฐานที่ได้มาตรฐานพร้อมใช้งานครบทุกเครื่อง และเครื่องมือได้รับการสอบเทียบตามระยะเวลา		

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

ตารางที่ 13 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก (ต่อ)

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 1 การบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการอาชีวอนามัย (ต่อ)					
06 ***	**การพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านอาชีวอนามัย**	0	-ไม่มีการพัฒนาศักยภาพบุคลากร		
		1	-มีการสำรวจหาความจำเป็นและกำหนดแผนการพัฒนาศักยภาพบุคลากร		
		2	-มีบุคลากรได้รับการพัฒนาศักยภาพทางด้านอาชีวอนามัย กรณีการจัดอบรมภายในสถานพยาบาล		
		3	-บุคลากรด้านอาชีวอนามัยอย่างน้อย 1 คน ได้รับการพัฒนาศักยภาพทางด้านอาชีวอนามัยทั้งกรณีเข้ารับการอบรมทั้งกรณีสถานพยาบาลจัดเองและหน่วยงานภายนอกเป็นผู้จัด		
07	การศึกษาวิจัยเพื่อพัฒนางานทางด้านอาชีวอนามัย	0	- ไม่มีการศึกษาวิจัย		
		1	- มีการศึกษาวิจัย หรือ R2R, CQI หรือการสร้างนวัตกรรม โดยร่วมกับหน่วยงานอื่นๆ		
		2	- มีศึกษาวิจัยหรือ R2R, CQI หรือการสร้างนวัตกรรม โดยหน่วยงานอาชีวอนามัย		
		3	- มีการเผยแพร่ผลงานการศึกษาวิจัย R2R, CQI หรือ การสร้างนวัตกรรม โดยนำเสนอในเวทีวิชาการในระดับจังหวัดขึ้นไป หรือตีพิมพ์ในวารสารวิชาการในระยะเวลา 3 ปีที่ผ่านมา		
รวมคะแนนตั้งแต่ข้อ 01-07 (X)		=	**ผลลัพธ์ = {(X)/21} x 100=.....%**		

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

ตารางที่ 13 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก (ต่อ)

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 2 การประเมิน การวินิจฉัย การดูแลรักษาบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอกที่ป่วยด้วยโรค/อุบัติเหตุจากการทำงาน การส่งต่อและการฟื้นฟูสมรรถภาพ					
08 ***	การประเมินความเหมาะสมของสภาวะสุขภาพกับลักษณะงาน (fit for work)	0	- ไม่มีการดำเนินการ		
		1	- มีแนวทางในการประเมินความเหมาะสมของสภาวะสุขภาพกับลักษณะงาน		
		2	- มีการดำเนินงานประเมินความเหมาะสมของสภาวะสุขภาพกับลักษณะงาน		
		3	- สรุปและให้ข้อเสนอแนะจากผลการประเมินฯ แก่ผู้รับการประเมิน		
09 ***	การคัดกรองผู้ป่วย หรือผู้สงสัยโรคจากการทำงานเบื้องต้น	0	- ไม่มีการคัดกรองผู้ป่วย หรือผู้สงสัยโรคจากการทำงาน		
		1	- มีการคัดกรองผู้ป่วย หรือผู้สงสัยโรคจากการทำงานด้วยคำถามคัดกรอง เฉพาะในหน่วยงานอาชีวอนามัย		
		2	- มีการคัดกรองผู้ป่วย หรือผู้สงสัยโรคจากการทำงานด้วยคำถามคัดกรองในหน่วยงานอาชีวอนามัยและหน่วยงานอื่นๆ		
		3	- มีการคัดกรองผู้ป่วย หรือผู้สงสัยโรคจากการทำงานด้วยคำถามคัดกรองในหน่วยงานอาชีวอนามัยและหน่วยงานอื่นๆ อย่างน้อย 3 แผนกขึ้นไป		

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

ตารางที่ 13 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก (ต่อ)

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 2 การประเมิน การวินิจฉัย การดูแลรักษาบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอกที่ป่วยด้วยโรค/อุบัติเหตุจากการทำงาน การส่งต่อและการฟื้นฟูสมรรถภาพ (ต่อ)					
10 ***	การตรวจวินิจฉัย รักษาโรคจากการทำงาน	0	- ไม่มีการตรวจวินิจฉัยและรักษาโรคจากการทำงาน		
		1	- มีการวินิจฉัย และมีการบันทึกรายงานข้อมูลโรคจากการทำงานตาม ระบบICD10		
		2	- มีการวินิจฉัย และรักษาโรคจากการทำงาน และมีการบันทึกรายงานข้อมูลโรคจากการทำงานตามระบบ ICD10		
		3	- มีการวินิจฉัยและรักษาโรคจากการทำงานและมีการบันทึกรายงานข้อมูลโรคจากการทำงานตามระบบ ICD10 และมีแผนการติดตามดูแลผู้ป่วยในเชิงป้องกัน		
11 ***	ระบบการจัดเก็บข้อมูลสุขภาพของบุคคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพ	0	- ไม่มีการจัดเก็บข้อมูลสุขภาพ		
		1	- มีการจัดเก็บข้อมูลสุขภาพในรูปแบบเอกสาร		
		2	- มีการจัดเก็บข้อมูลสุขภาพโดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ		
		3	- มีการจัดเก็บข้อมูลสุขภาพอย่างต่อเนื่อง อย่างน้อย 3 ปี โดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศจัดเก็บข้อมูลสุขภาพ และมีแนวทางในการสำรองข้อมูลให้พร้อมใช้ตลอดเวลา		

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

<u>ตารางที่ 13</u> เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก (ต่อ)

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 2 การประเมิน การวินิจฉัย การดูแลรักษาบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอกที่ป่วยด้วยโรค/อุบัติเหตุจากการทำงาน การส่งต่อและการฟื้นฟูสมรรถภาพ (ต่อ)					
12	การประเมินการสูญเสียสมรรถภาพผู้ป่วยที่เป็นโรคหรือบาดเจ็บจากการทำงาน	0	- ไม่มีการดำเนินการ		
		1	- มีแนวปฏิบัติการให้บริการการประเมินการสูญเสียสมรรถภาพ		
		2	- ให้คำแนะนำผู้ป่วยและผู้ที่เกี่ยวข้อง และมีการส่งต่อผู้ป่วยไปรับการประเมินการสูญเสียสมรรถภาพ		
		3	- มีการประเมินการสูญเสียสมรรถภาพการทำงาน และให้คำแนะนำผู้ป่วยและผู้ที่เกี่ยวข้อง ในการรับสิทธิประโยชน์ทางกฎหมายที่เหมาะสมกับสภาวะสุขภาพของผู้ป่วย		

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

ตารางที่ 13 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก (ต่อ)

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 2 การประเมิน การวินิจฉัย การดูแลรักษาบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอกที่ป่วยด้วยโรค/อุบัติเหตุจากการทำงาน การส่งต่อและการฟื้นฟูสมรรถภาพ (ต่อ)					
13 ***	การบริหารจัดการประเมินและดูแลผู้ป่วยก่อนกลับเข้าทำงาน (Return to work managements)	0	- ไม่มีการบริหารจัดการประเมินและดูแลผู้ป่วยก่อนกลับเข้าทำงาน		
		1	- มีการประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อประเมินสภาวะสุขภาพผู้ป่วยก่อนกลับเข้าทำงาน		
		2	- มีการประเมินสภาวะสุขภาพก่อนกลับเข้าทำงานและประเมินพลังความสามารถในการทำงาน พร้อมทั้งแจ้งผลและให้ข้อเสนอแนะต่างๆ แก่ผู้ป่วยและสถานประกอบการทราบ		
		3	- มีการประสานกับสถานประกอบการ หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อปรับสภาพงานหรือบริหารจัดการให้ผู้ป่วยสามารถทำงานในสภาพงานที่เหมาะสมกับสภาวะสุขภาพกายและจิตและมีการเยี่ยมติดตามหลังกลับเข้าทำงาน		

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

ตารางที่ 13 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก (ต่อ)

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 2 การประเมิน การวินิจฉัย การดูแลรักษาบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอกที่ป่วยด้วยโรค/อุบัติเหตุจากการทำงาน การส่งต่อและการฟื้นฟูสมรรถภาพ (ต่อ)					
14	สถานพยาบาลมีความพร้อมและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางอาชีวอนามัยและความปลอดภัย	0	- ไม่มีการจัดฝึกซ้อม		
		1	- มีการฝึกซ้อมดับเพลิง และอพยพหนีไฟอย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง พร้อมสรุปรายงาน		
		2	- มีการฝึกซ้อมภาวะฉุกเฉินด้านสารเคมี หรือรังสีภายในสถานพยาบาลพร้อมสรุปรายงาน		
		3	- มีการฝึกซ้อมภาวะฉุกเฉินด้านสารเคมี หรือรังสีร่วมกับหน่วยงานภายนอกสถานพยาบาล พร้อมสรุปรายงาน		
15	การดูแล รักษา และติดตามผู้ป่วยด้วยโรคหรือบาดเจ็บจากการทำงานอย่างต่อเนื่องที่บ้านหรือสถานที่ทำงาน	0	- ไม่มีการติดตามผู้ป่วยโรคหรืออุบัติเหตุจากการทำงาน		
		1	- มีการนัดหมายผู้ป่วยกลับมารับการรักษาต่อเนื่อง		
		2	- มีการประสานกับแผนกที่เกี่ยวข้องในสถานพยาบาลเพื่อการติดตามดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง		
		3	- มีการติดตามผู้ป่วยที่บ้านหรือสถานทำงานหรือประสานกับหน่วยบริการที่เกี่ยวข้องในพื้นที่เพื่อการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง		
รวมคะแนนตั้งแต่ข้อ 08 -15 (X)		**=**	**ผลลัพธ์={(X)/24} x 100 =.....%**		

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

ตารางที่ 13 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก (ต่อ)

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 3 การดำเนินงานด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยในสถานพยาบาล					
16 ***	คณะกรรมการดำเนินงานด้านอาชีวอนามัย ความปลอดภัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานพยาบาล	0	- ไม่มีคณะกรรมการที่เกี่ยวข้องด้านอาชีวอนามัย ความปลอดภัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน		
		1	- มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ โดยระบุบทบาทหน้าที่ด้านอาชีวอนามัยความปลอดภัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน		
		2	- คณะกรรมการด้านอาชีวอนามัยฯ มีการประชุมอย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง		
		3	- คณะกรรมการด้านอาชีวอนามัยฯ มีการนำมติการประชุมมาดำเนินการปรับปรุงตามแผนงานหรือมาตรการแก้ปัญหาหรือพัฒนางานด้านความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม		

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

<u>ตารางที่ 13</u> เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก (ต่อ)

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 3 การดำเนินงานด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยในสถานพยาบาล (ต่อ)					
17 ***	การเดินสำรวจสถานพยาบาล และการประเมินความเสี่ยงจากการทำงาน	0	- ไม่มีการเดินสำรวจ		
		1	- มีการเดินสำรวจทุกแผนกในสถานพยาบาล		
		2	- มีการเดินสำรวจ และประเมินความเสี่ยงทุกแผนกในสถานพยาบาล มีรายงานการประเมินความเสี่ยง		
		3	- มีการจัดลำดับความสำคัญของความเสี่ยงและการสื่อสารความเสี่ยงให้ผู้ที่เกี่ยวข้องและผู้บริหารรับทราบ		
18 ***	การจัดการความเสี่ยงจากการทำงานของบุคลากรในสถานพยาบาล	0	- ไม่มีการจัดการความเสี่ยงจากการทำงาน		
		1	- จัดทำแผนจัดการความเสี่ยงในแผนกที่พบความเสี่ยงจากการทำงาน		
		2	- ดำเนินการจัดการความเสี่ยงตามแผนที่กำหนด		
		3	- มีการประเมิน ติดตาม และสรุปผลการดำเนินงานตามแผนจัดการความเสี่ยง และนำเสนอผู้บริหารทุกปี		

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

ตารางที่ 13 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก (ต่อ)

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 3 การดำเนินงานด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยในสถานพยาบาล (ต่อ)					
19 ***	การตรวจประเมินสภาพแวดล้อมการทำงานแก่หน่วยงานในสถานพยาบาล	0	- ไม่มีการดำเนินการใดๆ		
		1	- มีการวางแผนกำหนดจุดตรวจวัดสภาพแวดล้อมการทำงานตามสิ่งคุกคามที่พบจากการเดินสำรวจ		
		2	- มีการตรวจประเมินสภาพแวดล้อมการทำงาน		
		3	- มีการสรุปผลการตรวจสภาพแวดล้อมการทำงาน พร้อมข้อเสนอแนะในการออกแบบการตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงจากการทำงาน และการปรับปรุงสภาพแวดล้อมการทำงานเชิงวิศวกรรม		

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

ตารางที่ 13 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก (ต่อ)

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 3 การดำเนินงานด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยในสถานพยาบาล (ต่อ)					
20	การให้ภูมิคุ้มกันตามปัจจัยเสี่ยงของงานแก่บุคลากรในสถานพยาบาล	0	- ไม่มีการให้ภูมิคุ้มกันตามปัจจัยเสี่ยงของงานแก่บุคลากรในสถานพยาบาล		
		1	- มีการกำหนดกลุ่มเสี่ยงตามชนิดของวัคซีนพื้นฐานที่จำเป็น แต่ยังให้วัคซีนพื้นฐานที่จำเป็นไม่ครบ		
		2	- มีการให้วัคซีนพื้นฐานที่จำเป็นอย่างน้อย 4 ชนิด แต่ไม่ครอบคลุมบุคลากรกลุ่มเสี่ยงทุกคน		
		3	- มีการให้วัคซีนพื้นฐานที่จำเป็น และครอบคลุมบุคลากรกลุ่มเสี่ยงทุกคน รวมทั้งมีการติดตามผล หรืออาการข้างเคียงที่อาจเกิดจากการได้รับวัคซีนของบุคลากรดังกล่าว		
21	การควบคุมคุณภาพการตรวจทางห้องปฏิบัติการ	0	- ไม่มีการเก็บสิ่งส่งตรวจทางชีวภาพ		
		1	- มีการกำหนดสิ่งส่งตรวจได้ถูกต้องตามหลักวิชาการ		
		2	- มีการเตรียมความพร้อมของผู้รับการตรวจ พร้อมทั้งการจัดเก็บและนำส่งสิ่งส่งตรวจทางชีวภาพด้วยวิธีการถูกต้องตามหลักวิชาการ		
		3	- มีการนำสิ่งส่งตรวจส่งห้องปฏิบัติการที่ได้รับการรับรองตามมาตรฐาน		

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

ตารางที่ 13 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก (ต่อ)

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 3 การดำเนินงานด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยในสถานพยาบาล (ต่อ)					
22 ***	การจัดทำรายงานผลการตรวจสุขภาพและสภาพแวดล้อมการทำงานของบุคลากร	0	- ไม่มีการจัดทำรายงาน		
		1	- มีรายงานผลการตรวจสุขภาพทั่วไปและตรวจตามปัจจัยเสี่ยง และสภาพแวดล้อมการทำงานของบุคลากรไม่ต่อเนื่อง		
		2	- มีรายงานผลการตรวจสุขภาพทั่วไป และตรวจตามปัจจัยเสี่ยง และสภาพแวดล้อมการทำงานของบุคลากรอย่างต่อเนื่อง 3 ปี		
		3	- มีรายงานผลการวิเคราะห์ และเชื่อมโยงระหว่างข้อมูลด้านสุขภาพ และสภาพแวดล้อมการทำงานต่อเนื่องมากกว่า 3 ปี		
23 ***	การอบรมด้านอาชีวอนามัย ความปลอดภัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานแก่บุคลากร	0	- ไม่มีการอบรมด้านอาชีวอนามัย ความปลอดภัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน		
		1	- มีการหาความจำเป็นในการอบรม หรือจัดทำแผนการอบรม		
		2	- มีการจัดอบรมด้านอาชีวอนามัยความปลอดภัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานแก่บุคลากร		
		3	- มีการประเมินผลภายหลังการอบรมทางด้านอาชีวอนามัยฯ		

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

ตารางที่ 13 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก (ต่อ)

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 3 การดำเนินงานด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยในสถานพยาบาล (ต่อ)					
24	การจัดทำคู่มือหรือแนวทางปฏิบัติงานด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยในการทำงาน สำหรับบุคลากรในสถานพยาบาล	0	- ไม่มีการจัดทำคู่มือ หรือแนวทางปฏิบัติงานเพื่อ ความปลอดภัยในการทำงาน		
		1	- มีการจัดทำคู่มือ หรือแนวทางปฏิบัติงานด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยในการทำงาน		
		2	- มีการประเมินการปฏิบัติตามคู่มือ หรือแนวทางด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยในการทำงาน		
		3	- มีการนำผลการประเมินมาทบทวนปรับปรุงเนื้อหาของคู่มือหรือแนวทางด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยในการทำงาน		
25	การสอบสวนโรคหรืออุบัติเหตุจากการทำงานในบุคลากร	0	- ไม่มีการดำเนินการ		
		1	- มีแนวทางการสอบสวนโรค หรืออุบัติเหตุจากการทำงานในบุคลากร		
		2	- มีส่วนร่วมในการสอบสวนโรค หรืออุบัติเหตุจากการทำงานในบุคลากร		
		3	- มีการจัดทำรายงานการสอบสวนโรค และเผยแพร่ข้อมูลไปยังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หรือหน่วยงานภายนอกอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง		

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

<u>ตารางที่ 13</u> เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก (ต่อ)

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
26	การจัดบริการอาชีวอนามัยครบถ้วนทุกประเด็นสำคัญ (ครบวงจร) เพื่อดูแลสุขภาพบุคลากรของสถานพยาบาล	0	- ไม่มีการจัดบริการอาชีวอนามัยเพื่อดูแลสุขภาพบุคลากรของสถานพยาบาล		
		1	- มีการจัดบริการอาชีวอนามัย เพื่อดูแลสุขภาพบุคลากรของสถานพยาบาล ครอบคลุมประเด็นที่ 1-3		
		2	- มีการจัดบริการอาชีวอนามัย เพื่อดูแลสุขภาพบุคลากรของสถานพยาบาล ครอบคลุมประเด็นที่ 1-4		
		3	- มีการจัดบริการอาชีวอนามัย เพื่อดูแลสุขภาพบุคลากรของสถานพยาบาลครอบคลุมทุกประเด็น		
รวมคะแนนตั้งแต่ข้อ 16-26(X)		**=**	**ผลลัพธ์ = {(X)/33} x 100=.....%**		

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

ตารางที่ 13 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก (ต่อ)

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 4 การจัดบริการอาชีวอนามัยเชิงรุกแก่ผู้ประกอบอาชีพภายนอก					
27 ***	**การเดินสำรวจสถานประกอบการ หรือสถานที่ทำงานเพื่อค้นหาสิ่งคุกคามสุขภาพและการประเมินความเสี่ยง**	0	- ไม่มีการเดินสำรวจ		
		1	- มีการเดินสำรวจสถานประกอบการ หรือสถานที่ทำงานเพื่อค้นหาสิ่งคุกคามสุขภาพ		
		2	- ประเมินความเสี่ยงจากการทำงานของลูกจ้างในสถานประกอบการ หรือสถานที่ทำงาน โดยศึกษาข้อมูลผลการตรวจสภาพแวดล้อมการทำงานเพิ่มเติม		
		3	- จัดทำรายงานการประเมินความเสี่ยงฯและสื่อสารความเสี่ยงให้ผู้ที่เกี่ยวข้อง และผู้บริหารรับทราบ		
28	การให้คำแนะนำ และสนับสนุนให้สถานประกอบ การดำเนินงานบริหารจัดการความเสี่ยงจากการทำงาน	0	- ยังไม่ได้มีการดำเนินงาน		
		1	- มีการสนับสนุนด้านวิชาการให้สถานประกอบการบริหารจัดการความเสี่ยงจากการทำงาน		
		2	- มีส่วนร่วมในการดำเนินงานบริหารจัดการความเสี่ยงจากการทำงานในสถานประกอบการ		
		3	- มีการติดตาม ประเมินผลการบริหารจัดการความเสี่ยงจากการทำงานในสถานประกอบการ		

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

ตารางที่ 13 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก (ต่อ)

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 4 การจัดบริการอาชีวอนามัยเชิงรุกแก่ผู้ประกอบอาชีพภายนอก (ต่อ)					
29 ***	การให้บริการตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงจากการทำงาน	0	- ไม่มีกระบวนการ หรือแนวทางปฏิบัติในการควบคุมคุณภาพ		
		1	- มีกระบวนการหรือแนวทางปฏิบัติในการควบคุมคุณภาพการตรวจสุขภาพฯ		
		2	- ผู้ให้บริการต้องผ่านการอบรม เครื่องมือที่ใช้ต้องได้มาตรฐาน และมีการเตรียมความพร้อมของผู้รับบริการ		
		3	- มีการวิเคราะห์ข้อมูล และจัดทำรายงานผลการตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงจากการทำงานพร้อมนำเสนอแก่สถานประกอบการ		
30 ***	การจัดโปรแกรมสร้างเสริมสุขภาพที่สอดคล้องกับสภาวะสุขภาพของกลุ่มเป้าหมาย	0	- ไม่มีการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ		
		1	- ศึกษาสถานการณ์สุขภาพ และความต้องการของกลุ่มเป้าหมาย รวมทั้งมีส่วนร่วมในการวางแผนจัดโปรแกรมสร้างเสริมสุขภาพ		
		2	- ดำเนินการโปรแกรมสร้างเสริมสุขภาพ		
		3	- ประเมินผลโปรแกรมสร้างเสริมสุขภาพ		

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

ตารางที่ 13 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก (ต่อ)

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 4 การจัดบริการอาชีวอนามัยเชิงรุกแก่ผู้ประกอบอาชีพภายนอก (ต่อ)					
31	การให้บริการทางวิชาการด้านอาชีวอนามัยความปลอดภัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน	0	- ไม่มีการให้บริการทางวิชาการด้านอาชีวอนามัย ความปลอดภัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน		
		1	- จัดทำเนื้อหาด้านอาชีวอนามัย ความปลอดภัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน เพื่อให้บริการทางวิชาการ ให้สอดคล้องกับสภาพปัญหาในพื้นที่หรือสถานประกอบการ		
		2	- ให้บริการทางวิชาการด้านอาชีวอนามัย ความปลอดภัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน แก่กลุ่มเป้าหมายรูปแบบต่างๆ		
		3	- มีการประเมินและปรับปรุงกระบวนการให้บริการวิชาการฯ อย่างสม่ำเสมอ		

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

ตารางที่ 13 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอ กชน: กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก (ต่อ)

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 4 การจัดบริการอาชีวอนามัยเชิงรุกแก่ผู้ประกอบอาชีพภายนอก (ต่อ)					
32	การสนับสนุนให้สถานประกอบการดำเนินการคัดกรอง ส่งต่อผู้ป่วยหรือผู้ที่สงสัยโรคจากการทำงานมายังหน่วยให้บริการอาชีวอนามัยของสถานพยาบาล	0	- ยังไม่ได้มีการดำเนินงาน		
		1	-มีการประสาน และสนับสนุนให้มีการคัดกรองโรคในสถานประกอบการ		
		2	- มีระบบส่งต่อผู้ป่วย/ผู้ที่สงสัย โรคจากการทำงานจากสถานประกอบการมายังหน่วยให้บริการของสถานพยาบาล		
		3	- สถานประกอบการ มีการคัดกรอง ส่งต่อผู้ป่วยมายังหน่วยให้บริการสถานพยาบาล		
รวมคะแนนตั้งแต่ข้อ 27-32(X)		**=**	**ผลลัพธ์ ={(X)/18} x 100 =.....%**		

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

ตารางที่ 13 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก (ต่อ)

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 5 ผลการดำเนินงานด้านการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก					
33	การประเมินความพึงพอใจ การรับข้อมูลป้อนกลับการนำมาปรับปรุง	0	- ไม่มีการประเมินความพึงพอใจผู้รับบริการ		
		1	- มีการประเมินความพึงพอใจผู้รับบริการทั้งเชิงรุก และเชิงรับ		
		2	- มีการวิเคราะห์ข้อมูลความพึงพอใจของผู้รับบริการทั้งเชิงรุกเชิงรับ		
		3	- มีการนำผลการวิเคราะห์มาปรับปรุงการให้บริการอาชีวอนามัย		
34	ความครอบคลุมของการจัดการความเสี่ยงเมื่อสภาพแวดล้อมการทำงานของสถานพยาบาลมีความเสี่ยง	0	- ไม่มีการจัดการความเสี่ยงจากการทำงานในแผนกต่างๆ ของสถานพยาบาล		
		1	- มีการจัดการความเสี่ยงจากการทำงานในแผนกที่มีความเสี่ยงระดับความเสี่ยงสูง ไม่ครอบคลุมทุกแผนก		
		2	- มีการจัดการความเสี่ยงจากการทำงานทุกแผนกที่มีความเสี่ยงระดับความเสี่ยงสูง ครอบคลุมทุกแผนก		
		3	- มีการจัดการความเสี่ยงจากการทำงานทุกแผนกที่มีความเสี่ยงระดับความเสี่ยงปานกลาง-สูง ครอบคลุมทุกแผนก		

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

ตารางที่ 13 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก (ต่อ)

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 5 ผลการดำเนินงานด้านการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก (ต่อ)					
35 *	**การจัดบริการอาชีวอนามัยให้กับสถานประกอบการหรือสถานที่ทำงานครบถ้วนทุกประเด็นสำคัญ(ครบวงจร) เพื่อดูแลสุขภาพผู้ประกอบอาชีพภายนอก**	**0**	**- ไม่มีการจัดบริการอาชีวอนามัยในสถานประกอบการหรือสถานที่ทำงาน**		
		1	**- มีการจัดบริการอาชีวอนามัยในสถานประกอบการหรือสถานที่ทำงาน ครอบคลุม ประเด็นที่ 1-3**		
		2	**- มีการจัดบริการอาชีวอนามัยในสถานประกอบการหรือสถานที่ทำงาน ครอบคลุม ประเด็นที่ 1-4**		
		3	**- มีการจัดบริการอาชีวอนามัยในสถานประกอบการหรือสถานที่ทำงาน ครอบคลุมทุกประเด็น**		
36	จำนวนสถานประกอบการ/สถานที่ทำงานได้รับบริการอาชีวอนามัยครบประเด็นสำคัญ (ครบวงจร)	0	- ไม่มีการจัดบริการอาชีวอนามัยในสถานประกอบการ/สถานที่ทำงาน		
		1	- มีการจัดบริการอาชีวอนามัยครบวงจรในสถานประกอบการหรือสถานที่ทำงานอย่างน้อย 2 แห่ง		
		2	- มีการจัดบริการอาชีวอนามัยครบวงจรในสถานประกอบการหรือสถานที่ทำงาน 3 - 5 แห่ง		
		3	- มีการจัดบริการอาชีวอนามัยครบวงจรในสถานประกอบการหรือสถานที่ทำงาน อย่างน้อย 6 แห่งขึ้นไป		

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

ตารางที่ 13 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำ เนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก (ต่อ)

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 5 ผลการดำเนินงานด้านการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก (ต่อ)					
37 ***	อัตราความถี่ของการบาดเจ็บจากการทำงานของบุคลากรในสถานพยาบาล	0	- ไม่มีการเก็บข้อมูลอัตราความถี่ของการบาดเจ็บในกลุ่มบุคลากร		
		1	- อัตราความถี่ของการบาดเจ็บในกลุ่มบุคลากร >30 ครั้งต่อล้านชั่วโมงการทำงาน		
		2	- อัตราความถี่ของการบาดเจ็บในกลุ่มบุคลากร >15 -30 ครั้งต่อล้านชั่วโมงการทำงาน		
		3	- อัตราความถี่ของการบาดเจ็บในกลุ่มบุคลากร ≤15 ครั้งต่อล้านชั่วโมงการทำงาน		

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

ตารางที่ 13 เกณฑ์การประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลนอกสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขและเอกชน: กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก (ต่อ)

ข้อ	องค์ประกอบตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	ระบุหลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 5 ผลการดำเนินงานด้านการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก (ต่อ)					
28 ***	**อัตราความรุนแรงของการบาดเจ็บจากการทำงานของบุคลากรในสถานพยาบาล**	0	- **ไม่มีการเก็บข้อมูลอัตราความรุนแรงของการบาดเจ็บในกลุ่มบุคลากร**		
		1	- **อัตราความรุนแรงของการบาดเจ็บในกลุ่มบุคลากร > 30 วันต่อล้านชั่วโมงการทำงาน**		
		2	- **อัตราความรุนแรงของการบาดเจ็บในกลุ่มบุคลากร > 15-30 วันต่อล้านชั่วโมงการทำงาน**		
		3	- **อัตราความรุนแรงของการบาดเจ็บในกลุ่มบุคลากร ≤ 15 วันต่อล้านชั่วโมงการทำงาน**		
รวมคะแนนตั้งแต่ข้อ33-38(X)		=	**ผลลัพธ์ = {(X)/18} x 100 =.....%**		

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

สรุปผลการประเมินตนเอง สถานพยาบาลมีการดำเนินงานตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยในระดับ

( ) ระดับพื้นฐาน ( ) ระดับดี

( ) ดีมาก ( ) ดีเด่น

ปัจจัยความสำเร็จของการดำเนินงาน

1.....

2.....

3. .....

ข้อจำกัด/ปัญหาที่พบในการดำเนินงาน

1.....

2.....

3. .....

ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา

1.....

2.....

3.....

****

กรณีข้อที่มี *** กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2 คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็นที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด

Report_OHS_สสจ.

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาล ปีงบประมาณ .....

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด..... **วันที่รายงาน.....**

ผู้รายงาน (นาย/นาง/นางสาว.....) **ตำแหน่ง.....**

กลุ่มงาน.....

คำชี้แจง โปรดระบุรายชื่อสถานพยาบาลในพื้นที่รับผิดชอบที่มีการประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลและ โปรดส่งรายงานฉบับนี้ พร้อมแบบประเมินตนเองฯ มายังสำนักงานป้องกันควบคุมโรค ภายในวันที่ 31 กรกฎาคม ของทุกปี

ลำดับ	ประเภท 1= บุคลากรในสถานพยาบาล 2=บุคลากรในสถานพยาบาลและสถานประกอบการภายนอก (ใส่เฉพาะตัวเลข)	รายชื่อ โรงพยาบาล/ สถานพยาบาล	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						

Report_OHS_สคร.

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาล ปีงบประมาณ .....

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่..... **วันที่รายงาน.....**

ผู้รายงาน **(นาย/นาง/นางสาว.....)** **ตำแหน่ง.....** **กลุ่มงาน.....**

คำชี้แจง โปรดระบุรายชื่อสถานพยาบาลในพื้นที่รับผิดชอบที่มีการประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสถานพยาบาลและ โปรดส่งรายงานฉบับนี้ พร้อมแบบประเมินตนเองฯ มายังสำนักโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ศูนย์พัฒนาวิชาการอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม จังหวัดสมุทรปราการ e-mail: oshspk@gmail.com ภายในวันที่ 31 เดือนสิงหาคม ของทุกปี

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด.....

ลำดับ	**ประเภท** 1= บุคลากรในสถานพยาบาล 2=บุคลากรในสถานพยาบาลและสถานประกอบการภายนอก (ใส่ตัวเลข)	**รายชื่อโรงพยาบาล/ สถานพยาบาล**	**ผลการดำเนินงาน**										**ผลการจัดระดับตามมาตรฐาน**			
			องค์ประกอบที่ 1		**องค์ประกอบที่ 2**		**องค์ประกอบที่ 3**		**องค์ประกอบที่ 4**		**องค์ประกอบที่ 5**		**เริ่มต้นพัฒนา**	**ดี**	**ดีมาก**	**ดีเด่น**
			ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ไม่ผ่าน				

ตัวอย่างแบบสอบสวนโรค : วัณโรค

แบบสอบสวนวัณโรคในกลุ่มบุคลากรที่ปฏิบัติงานในสถานพยาบาล

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1.1 ชื่อ – สกุล..... 1.2 เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง 1.3 อายุ ..... ปี

1.4 ที่อยู่.....

1.5 สถานภาพสมรส ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หย่าร้าง/แยกทาง ☐ อื่นๆ.....

1.6 จำนวนสมาชิกที่อาศัยอยู่ในครอบครัว ..... (คน) เบอร์โทรศัพท์.....

1.7 สมาชิกในครอบครัวของท่านเคยมีประวัติป่วยเป็นวัณโรคหรือไม่ ☐ เคยมี ☐ ไม่เคยมี

ส่วนที่ 2 ประวัติอาชีพและลักษณะงาน

2.1 ประวัติการทำงานปัจจุบัน

1) หน่วยงานปัจจุบัน.....แผนก.....

2) ตำแหน่งงานปัจจุบัน ☐ แพทย์ ☐ ทันตแพทย์ ☐ เภสัชกร ☐ พยาบาล
☐ นักเทคนิคการแพทย์/นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ ☐ นักกายภาพบำบัด
☐ นักรังสีการแพทย์ ☐ แพทย์แผนไทย ☐ นักวิชาการสาธารณสุข ☐ อื่นๆ ระบุ.....

3)หน้าที่ความรับผิดชอบ/ลักษณะงาน.....

4) ระยะเวลาที่ปฏิบัติงานในหน้าที่รับผิดชอบ..... ปี (ตั้งแต่ พ.ศ. .....)

5) ระยะเวลาการทำงาน ..... ชั่วโมง/วัน ทำงาน..... วัน/สัปดาห์

2.2 ประวัติการทำงานในอดีตมีการเปลี่ยนแปลงงาน/หน้าที่รับผิดชอบหรือไม่ ☐ ไม่มี (ข้ามไปตอบส่วนที่ 3) ☐ มี

1) หน่วยงานในอดีต.....แผนก.....

2) หน้าที่ความรับผิดชอบ/ลักษณะงาน.....

3) ระยะเวลาที่ปฏิบัติงานในหน้าที่รับผิดชอบ ..... ปี (ตั้งแต่ พ.ศ. .....)

4) ระยะเวลาการทำงาน ..... ชั่วโมง/วัน ทำงาน..... วัน/สัปดาห์

2.3 ท่านเคยปฏิบัติงานทำงานในคลินิกวัณโรค หรือไม่

☐ ไม่เคย ☐ เคย ระบุ**ลักษณะงาน**.....

ส่วนที่ 3 ประวัติการเจ็บป่วยและพฤติกรรมสุขภาพ

3.1 โรคประจำตัว ☐ ไม่มี ☐ ความดันโลหิตสูง ☐ โรคเบาหวาน ☐ ไขมันในเลือดสูง ☐ ปลูกถ่ายอวัยวะ
☐ โรคมะเร็ง ☐ ภูมิคุ้มกันบกพร่อง ☐ ล้างไตหรือฟอกไต ☐ โรคปอดฝุ่นหินทราย ☐ โรคปอด
☐ อื่นๆ ระบุ.....

3.2 การสูบบุหรี่ ☐ ไม่สูบ ☐ เคยสูบ แต่เลิกมาแล้ว .....ปี .... เดือน ☐ สูบนานๆ ครั้ง/แล้วแต่โอกาส ☐ สูบทุกวัน

3.3 การดื่มสุรา/เบียร์☐ ไม่ดื่ม ☐ เคยดื่ม แต่เลิกมาแล้ว .....ปี .... เดือน ☐ ดื่มนานๆ ครั้ง/แล้วแต่โอกาส ☐ ดื่มทุกวัน

3.4 การออกกำลังกาย ☐ ไม่ได้ออกกำลังกาย ☐ นาน ๆ ครั้ง ☐ เป็นประจำ

3.5 ในครอบครัวของท่านเคยมีใครป่วยด้วยโรคปอด/ วัณโรค หรือไม่ ☐ ไม่มี ☐ ไม่ทราบ ☐ มี ระบุ.....

3.6 ในที่ทำงานท่านเคยใกล้ชิดผู้ป่วยด้วยโรคปอด/ วัณโรค หรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ ไม่ทราบ ☐ เคยนานๆครั้ง☐ เคยประจำ

3.7 เคยมีเพื่อนร่วมงานป่วยเป็นวัณโรคหรือไม่ ☐ ไม่มี ☐ ไม่ทราบ ☐ มี

3.8 ท่านเคยตรวจสุขภาพประจำปีหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ ตรวจไม่ทุกปี ☐ ตรวจทุกปี

3.9 ท่านตรวจสุขภาพครั้งล่าสุด เดือน..... พ.ศ. .....

3.10 ท่านเคยเอ็กซเรย์ปอดหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย และ**ผลตรวจ** ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ ปี พ.ศ. .....

3.11 ท่านเคยสัมผัสหรือมีโอกาสสัมผัสผู้ป่วยวัณโรคหรือไม่ ☐ ไม่เคย (ข้ามไปทำส่วนที่ 4) ☐ เคย (ทำข้อ 3.10)

3.12 ถ้าเคยสัมผัสผู้ป่วยวัณโรค ท่านใช้อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลอย่างไร

1) ผ้าปิดปาก-จมูกชนิดธรรมดา (surgical mask)	☐ ไม่เคยใช้	☐ ใช้เป็นบางครั้ง	☐ ใช้ทุกครั้ง
2) หน้ากากชนิด N 95	☐ ไม่เคยใช้	☐ ใช้เป็นบางครั้ง	☐ ใช้ทุกครั้ง
3) หน้ากากชนิด N 100	☐ ไม่เคยใช้	☐ ใช้เป็นบางครั้ง	☐ ใช้ทุกครั้ง
4) เสื้อคลุม	☐ ไม่เคยใช้	☐ ใช้เป็นบางครั้ง	☐ ใช้ทุกครั้ง
5) ถุงมือ	☐ ไม่เคยใช้	☐ ใช้เป็นบางครั้ง	☐ ใช้ทุกครั้ง
6) อื่นๆ ระบุ	☐ ไม่เคยใช้	☐ ใช้เป็นบางครั้ง	☐ ใช้ทุกครั้

ส่วนที่ 4 ประวัติการป่วยเป็นวัณโรคปอด

4.1 วันที่เริ่มป่วย ..... วันที่รับการรักษา ..... ชื่อสถานพยาบาล .....

4.2 การวินิจฉัย ☐ วัณโรคปอด ☐ วัณโรคที่อวัยวะอื่น ระบุ .....

4.3 ชนิดการป่วยเป็นวัณโรค

☐ ป่วยครั้งแรกไม่เคยเป็นมาก่อน

☐ เคยรักษาวัณโรค และได้รับการวินิจฉัยว่าหายแล้ว หรือรับการรักษาครบแล้วตอมากลับเปนโรคอีกป่วยซ้ำ (Relapse)

4.4 ผลการรักษา ☐ กำลังรักษา ☐ หาย วัน เดือน ปี ที่จำหน่าย ...../...../..... ☐ อื่นๆ

4.5 อาการและอาการแสดง ☐ ไข้ ☐ ไอ ☐ เจ็บหน้าอก ☐ น้ำหนักลด ☐ ไอมีเสมหะปนเลือด

☐ ต่อมน้ำเหลืองโต ☐ อ่อนเพลีย ☐ เหงื่อออกกลางคืน ☐ อื่นๆ ระบุ .....

4.6 ผลทางห้องปฏิบัติการ

1) เสมหะด้วยวิธี Direct smear (AFB) ☐ ไม่ได้ตรวจ ☐ ส่งตรวจ วันที่ส่งตรวจ.....ผล.....

2) เพาะเชื้อจากเสมหะ ☐ ไม่ได้ตรวจ ☐ ส่งตรวจ วันที่ส่งตรวจ.....ผล.....

ตรวจด้วยวิธี ☐ การย้อม ☐ Culture ☐ ทั้งสองวิธี

4.7 การตรวจพิเศษเพิ่มเติม ☐ ไม่มี ☐ มี ระบุ.....

4.8 การหยุดงานและกลับเข้าทำงานใหม่

1. ท่านได้ลาหยุดงานหรือไม่ ☐ ไม่หยุด ☐ หยุด ..... วัน

2. หลังจากท่านหยุดงานแล้วกลับมาทำงานอีกครั้งท่านทำงานในแผนกใด

☐ แผนกเดิม ☐หน้าที่เดิม

☐หน้าที่ใหม่

☐ แผนกใหม่ ระบุ.....

4.9 ท่านเคยได้รับเงินเยียวยาจากการติดเชื้อวัณโรค หรือไม่

☐ ไม่เคย เนื่องจาก.....

☐ เคยจากแหล่งใด.....

4.10 หน่วยงานใดของโรงพยาบาลที่ดูแล หรือรับแจ้งกรณีบุคลากรป่วยด้วยวัณโรค (ระบุ) .....

4.11 ภายในหน่วยงานหรือแผนกของท่านเคยมีผู้ป่วยเป็นวัณโรคหรือไม่ ☐ เคย ☐ ไม่เคย

ส่วนที่ 5 การเดินสำรวจแผนกที่ผู้ป่วยปฏิบัติงาน

5.1 แผนก .....

5.2 จำนวนเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน ..... คน

5.3 จำนวนผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง/ ผู้มารับบริการ ..... คน

5.4 ลักษณะห้องปฏิบัติงาน ขนาดพื้นที่ กว้างxยาวxสูง.....ตารางเมตร

มีจุดระบายอากาศออกจากห้อง.....จุด

5.5 ทิศทางการไหลเวียนและถ่ายเทอากาศในห้อง เป็นลักษณะจากจุดที่สะอาด ไปยังจุดที่สะอาดน้อยกว่าหรือไม่

☐ ไม่ใช่ ☐ ใช่

5.6 ระบบปรับอากาศในห้องทำงานเป็นลักษณะใด

☐ Central Air Condition ☐ Split Air Conditioner ☐ อื่นๆ

5.7 วิธีการระบายอากาศเป็นแบบใด

☐ Local exhaust ventilation ☐ General exhaust ventilation (dilution ventilation)

5.8 แผนกของท่านมีการตรวจคุณภาพอากาศในอาคารหรือไม่อย่างไร

☐ ไม่ได้ตรวจวัด ☐ มีการตรวจโดยหน่วยงาน.....

ความถี่ ☐ ปีละครั้ง ☐ อื่นๆ(ระบุ).....

5.9 แผนกของท่านมีการตรวจวัดการปนเปื้อนเชื้อจุลินทรีย์ในอากาศหรือไม่อย่างไร

☐ ไม่ได้ตรวจวัด ☐ มีการตรวจโดยหน่วยงาน.....

ความถี่ ☐ ปีละครั้ง ☐ อื่นๆ(ระบุ).....

หมายเหตุ ข้อ 5.8-5.9 ขอดูผลการตรวจวัดแนบเอกสารชุดนี้

5.10 มี แนวปฏิบัติเพื่อการป้องกันควบคุมวัณโรคแก่บุคลากร (Standard Safety Operation Procedure:SSOP) หรือไม่

☐ ไม่มี ☐ มี

ส่วนที่ 6 ข้อมูลอื่นๆ

.....

.....

ส่วนที่ 7 สรุปเบื้องต้นการป่วยเป็นวัณโรคปอดครั้งนี้

☐ ไม่เกี่ยวข้องกับการทำงาน ☐ เกี่ยวข้องกับการทำงาน ☐ มีข้อมูลไม่เพียงพอ

ส่วนที่ 8 ข้อเสนอแนะและมาตรการในการป้องกัน ควบคุมโรค

มาตรการที่จะดำเนินการ	**ระยะเวลาในการดำเนินการ**	**หน่วยงาน/ผู้รับผิดชอบ**
1.ด้านการบริหารจัดการ		
การประเมินความเสี่ยงจากการทำงาน		
การอบรมบุคลากร		
การคัดกรอง/ค้นหาผู้ป่วย/กลุ่มเสี่ยง		
การจัดทำ SSOP และประเมินการปฏิบัติตาม SSOP		
อื่นๆ(ระบุ)		
2.การควบคุมสภาพแวดล้อมการทำงาน		
การระบายอากาศแบบธรรมชาติ		
มีตัวกรองอากาศ เช่น UVGI, HEPA filter ในแผนกเสี่ยง		
อื่นๆ(ระบุ)....		
3 การป้องกันระดับบุคคล		
การใช้ PPE		

มาตรการที่จะดำเนินการ	ระยะเวลาในการดำเนินการ	หน่วยงาน/ผู้รับผิดชอบ
อื่นๆ (ระบุ)		

วันที่ เดือน ปี ที่สอบสวน...../...../.....

รายชื่อและตำแหน่งทีมสอบสวน

ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....

ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....

ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....

ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....

รายนามคณะผู้จัดทำ

ที่ปรึกษา

ดร.นพ.สมเกียรติ ศิริรัตนพฤกษ์	นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ กรมควบคุมโรค
ดร.พญ.ฉันทนา ผดุงทศ	ผู้อำนวยการสำนักโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม
นพ.จุมพล ตันติวงษากิจ	ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาวิชาการอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม จังหวัดสมุทรปราการ
พ.อ.ดร.นพ.สุรจิต สุนทรธรรม	รองอธิการบดีวิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ์
นพ.กรรชิต คุณาวุฒิ	ศูนย์อาชีวอนามัยโรงพยาบาลกรุงเทพ

จัดทำ รวบรวมและเรียบเรียงเนื้อหา

ดร.อรพันธ์ อันติมานนท์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
นางสาวอารีพิศ พรหมรัตน์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
นายโกวิทย์ บุญมีพงศ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
นางสาวธิติรัตน์ สายแปง	นักวิชาการสาธารณสุข
นางสาวธนาพร ทองสิม	นักวิชาการสาธารณสุข

ให้ข้อเสนอแนะการจัดทำเนื้อหา

พ.อ.นพ.คฑาวุธ ดีปรีชา		เลขานุการสมาคมโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม-แห่งประเทศไทย	
นางรังสิมา บำเพ็ญบุญ		นายกสมาคมพยาบาลอาชีวอนามัยแห่งประเทศไทย	
นางจุไรวรรณ ศิริรัตน์		นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม	
นางวิไลวรรณ	ศรีสูงเนิน	นักวิชาการแรงงานชำนาญการ	สำนักงานกองทุนเงินทดแทน
พญ.ภัทราวลัย	พิชาลัย	นายแพทย์ชำนาญการ	คณะแพทยศาสตร์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
นายภิญโญ	รัตนตรัย	นายช่างไฟฟ้าชำนาญการ	กองวิศวกรรมการแพทย์
นพ.ณัฐพล	ประจวบพันธ์ศรี	แพทย์อาชีวเวชศาสตร์	โรงพยาบาลวิภาวดี
พญ.วิภาสิริ	สายพิรุณทอง	แพทย์อาชีวเวชศาสตร์	โรงพยาบาลกรุงเทพฯ
นางสาวเพ็ญรุ่ง	เลาหสม	ผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายคุณภาพ	โรงพยาบาลเอกชัย

สำเนาคู่ฉบับ

คำสั่งกรมควบคุมโรค
ที่ ๔๔๐/ ๒๕๖๑
เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานพัฒนาแนวทางการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับโรงพยาบาลเอกชน

เพื่อสนับสนุนการพัฒนาคุณภาพการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับโรงพยาบาลเอกชนให้ได้มาตรฐาน กรมควบคุมโรค โดยสำนักโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม เห็นควรจัดทำแนวทางในการพัฒนาคุณภาพด้านการจัดบริการอาชีวอนามัยให้มีมาตรฐาน และเป็นไปในทิศทางเดียวกัน เพื่อดูแลสุขภาพผู้ประกอบอาชีพทุกกลุ่มให้มีสุขภาวะที่ดี จึงขอแต่งตั้งคณะทำงานพัฒนาแนวทางการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับโรงพยาบาลเอกชน โดยมีองค์ประกอบและหน้าที่ดังนี้

๑.	นายสมเกียรติ ศิริรัตนพฤกษ์ นายแพทย์ทรงคุณวุฒิกรมควบคุมโรค	ที่ปรึกษา
๒.	นายกรรชิต คุณาวุฒิ แพทย์อาชีวเวชศาสตร์ ศูนย์อาชีวอนามัยโรงพยาบาลกรุงเทพ	ที่ปรึกษา
๓.	พันเอกสุรจิต สุนทรธรรม รองอธิการบดีวิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ์ ศูนย์การแพทย์ภัยพิบัติและฉุกเฉินเจ้าฟ้าจุฬาภรณ์ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์	ที่ปรึกษา
๔.	นางสาวฉันทนา ผดุงทศ ผู้อำนวยการสำนักโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม สำนักโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม	ประธาน
๕.	นางสาวอรพันธ์ อันติมานนท์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม	รองประธาน
๖.	นางจุไรวรรณ ศิริรัตน์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม	กรรมการ
๗.	นายโกวิทย์ บุญมีพงศ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม	กรรมการ
๘ .	นางปิยวรรณ ลิ้มปัญญาเลิศ รองผู้อำนวยการสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน)	กรรมการ

๘.นางวิไลวรรณ...

๙.	นางวิไลวรรณ ศรีสูงเนิน นักวิชาการแรงงานชำนาญการ สำนักงานกองทุนเงินทดแทน	กรรมการ
๑๐.	นายกิติพงษ์ พนมยงค์ นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ โรงพยาบาลนพรัตนราชธานี	กรรมการ
๑๑.	นางสาวภัทราวลัย พิชาลัย นายแพทย์ชำนาญการ คณะแพทยศาสตร์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	กรรมการ
๑๒.	นางสาวธันวาพร ฉวีพูนเพิ่มสิน นายแพทย์ปฏิบัติการ สถาบันราชประชาสมาสัย	กรรมการ
๑๓.	นายภิญโญ รัตนตรัย นายช่างไฟฟ้าชำนาญงาน กองวิศวกรรมการแพทย์	กรรมการ
๑๔.	พันเอกคฑาวุธ ดีปรีชา เลขานุการสมาคม สมาคมโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมแห่งประเทศไทย	กรรมการ
๑๕.	นางรังสิมา บำเพ็ญบุญ นายกสมาคมพยาบาลอาชีวอนามัยแห่งประเทศไทย สมาคมพยาบาลอาชีวอนามัยแห่งประเทศไทย	กรรมการ
๑๖.	นางเพ็ญรุ่ง เลาหสม ผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายคุณภาพ โรงพยาบาลเอกชัย	กรรมการ
๑๗.	นายณัฐพล ประจวบพันธ์ศรี แพทย์อาชีวเวชศาสตร์ โรงพยาบาลวิภาวดีและเครือข่ายโรงพยาบาลวิภาราม	กรรมการ
๑๘.	นางสาววิภาสิริ สายพิรุณทอง แพทย์อาชีวเวชศาสตร์ โรงพยาบาลกรุงเทพ	กรรมการ
๑๙.	ผู้อำนวยการสาขาการแพทย์โรงพยาบาลอินเตอร์เมดิคัลแคร์แอนด์แล็บหรือผู้แทน	กรรมการ
๒๐.	ผู้อำนวยการสำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะหรือผู้แทน	กรรมการ
๒๑	ผู้อำนวยการกองความปลอดภัยแรงงาน หรือผู้แทน	กรรมการ
๒๒.	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬารัตน์ ๓ อินเตอร์ หรือผู้แทน	กรรมการ
๒๓.	นายกสมาคมโรงพยาบาลเอกชน หรือผู้แทน	กรรมการ

๒๔. นางสาวอารีพิศ...

๒๔. นางสาวอารีพิศ พรหมรัตน์ กรรมการและ
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ เลขานุการ
สำนักโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม

๒๕. นางสาวธิติรัตน์ สายแปง กรรมการและ
นักวิชาการสาธารณสุข ผู้ช่วยเลขานุการ
สำนักโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม

๒๖. นางสาวธนาพร ทองสิม กรรมการและ
นักวิชาการสาธารณสุข ผู้ช่วยเลขานุการ
สำนักโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม

โดยให้คณะทำงานมีหน้าที่ดังต่อไปนี้

๑. พัฒนาแนวทางในการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับโรงพยาบาลเอกชน
๒. ให้ข้อเสนอแนะแนวทางการดำเนินงานในการพัฒนาคุณภาพการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับสำหรับโรงพยาบาลเอกชน
๓. งานอื่นๆ ที่ได้รับมอบหมาย

ทั้งนี้ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๑

(นายขจรศักดิ์ แก้วจรัส)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมควบคุมโรค

.....ธิติรัตน์....(ร่าง)
.....ธิติรัตน์.... (พิมพ์)
..... (ตรวจ)