



งานพัฒนาองค์กรและป้องกันกำลังคน
รับวันที่ 20 กันยายน 2564
เวลา 19.20
เลขที่รับ 391

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม โทร. ๐ ๒๕๗๑ ๖๕๐๐-๒ ต่อ ๓๓๓

ที่ ๙๙ ๑๘๓๕๑/๖๗

วันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานผลการตัวรวจประเมินสถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน เสริมสร้างคุณภาพชีวิตและความสุขของคนทำงาน (Healthy Workplace Happy for Life) สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง/ที่ปรึกษาสถาบัน/หัวหน้ากลุ่มงาน

ตามที่กรมอนามัย มีนโยบายยกเว้นสูงค่าธรรมเนียมสูง โดยกำหนดให้หน่วยงานในสังกัดกรมอนามัยทุกหน่วยงานดำเนินงานพัฒนาสถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงานเสริมสร้างคุณภาพชีวิตและความสุขของคนทำงาน (Healthy Workplace Happy for Life) ตามเกณฑ์ ๕ ส. และเกณฑ์สถานที่ทำงานป่าอยู่ น่าทำงานฯ (สะอาด ปลอดภัย สิ่งแวดล้อมดี มีชีวิตชีวาและสมดุลชีวิต) ซึ่งกำหนดเป็นผลผลิต (Output) ในตัวชี้วัดที่ ๒.๒ ระดับความสำเร็จของการพัฒนาองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพนี้

ในครั้งนี้ คณะกรรมการสถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน เสริมสร้างคุณภาพชีวิตและความสุขของคนทำงาน (Healthy Workplace Happy for Life) ขอส่งรายงานผลการตัวรวจประเมินสถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน เสริมสร้างคุณภาพชีวิตและความสุขของคนทำงาน (Healthy Workplace Happy for Life) สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง ประเมินโดยคณะกรรมการศูนย์อนามัยที่๕ สระบุรี เมื่อวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ โดยระดับพื้นฐาน ได้คะแนน ๔๖.๖ (คะแนนเต็ม ๕๗) ระดับดี ๒ คะแนน (คะแนนเต็ม ๒) คะแนนรวม ๔๓.๖๐ ระดับดีมาก ๑ คะแนน (คะแนนเต็ม ๑) รายละเอียดตามที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ณ วันที่,

(นางวิทยา บุญเลิ่อง)

ประธานคณะกรรมการ

คณะกรรมการสถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน

เสริมสร้างคุณภาพชีวิตและความสุขของคนทำงาน

(Healthy Workplace Happy for Life)

๔๙

- นางสาวพทุมพร
ไตรเทพ บุญเลิ่อง
ผู้อำนวยการสถาบัน

พม.

นายเกษม พชร
เจตนา วงศ์

นายเกษม
เจตนา วงศ์

- นางสาวอรุณรัตน์
มนต์รัตน์ ใจกลาง
ผู้อำนวยการสถาบัน

ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

- นางสาวน้ำทิพย์

(นางสาวน้ำทิพย์ สิงห์)

นักวิชาการสาขาอนามัยสุขอนามัยการพัฒนา

พัฒนาผู้เรียนสู่อาชีวศึกษา

เกณฑ์การประเมินสถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน เสริมสร้างคุณภาพชีวิต
และความสุขของคนทำงาน (Healthy Workplace Happy for Life)

ชื่อหน่วยงาน สถาบันสุขภาวะเขตเมือง.....

กลุ่มประเมิน.....ศูนย์อนามัยที่ 4 ยะลา.....

วันที่ประเมิน 15 กรกฎาคม 2564.....

เกณฑ์การประเมินสถานที่ทำงานปัจจุบัน น้ำท่าม “สหภาพ ปลอดภัย สิ่งแวดล้อมดี มีคุณิตชีวิৎ สมศรัทธา”

หมายเหตุ โปรดทำเครื่องหมายลงในช่องผลการประเมิน ดังนี้

“” ในช่องที่ผู้อำนวยการดำเนินการ รวมคณะแนะนำสุรุปผล

เรื่อง/กิจกรรม	เกณฑ์การประเมิน	แนวทางการพัฒนา	ผลการประเมิน (คะแนน)	ข้อเสนอแนะ
ส่วนที่ 1 - การสนับสนุนขององค์กรและการมีส่วนร่วมของผู้ปฏิบัติงาน				
การสนับสนุน ขององค์กร	1. ผู้บริหารระดับสูงให้การสนับสนุน โดยกำหนดเป็นนโยบายเกี่ยวกับเรื่อง การส่งเสริมสุขภาพ อนามัย สิ่งแวดล้อม และความสมดุลในชีวิต การทำงานมีการวางแผนและจัดสรรงบประมาณ สำหรับดำเนินกิจกรรม พร้อมทั้งเขียนเป็นลายลักษณ์อักษร และปิดประกาศให้ผู้ปฏิบัติงานทุกคน รับทราบ	<input type="checkbox"/> มีนโยบายลงนามโดยผู้มีอำนาจสูงสุดของหน่วยงาน (0.25) <input type="checkbox"/> มีแผนงานหรือมีแผนการดำเนินกิจกรรม (0.25) <input type="checkbox"/> มีการส่งเสริมให้เกิดการมีส่วนร่วมของคนทำงานทุกคน เช่น สนับสนุน ให้เกิดคลุมกิจกรรม หรือชุมชนต่าง ๆ (0.25) <input type="checkbox"/> ผู้บริหารมีการติดตามตรวจสอบการดำเนินงาน และแก้ไขเมื่อพบปัญหา (0.25)	1	
วัฒนธรรม องค์กร	2. มีการเสริมสร้างวัฒนธรรมที่เอื้อต่อ การส่งเสริมสุขภาพ อนามัย สิ่งแวดล้อมและความสมดุลในชีวิตการ ทำงาน	<input type="checkbox"/> มีประกาศวัฒนธรรมองค์กรและมีการประชาสัมพันธ์ (0.25) <input type="checkbox"/> มีการประเมินเจ้าหน้าที่ในองค์กรว่ารู้จักวัฒนธรรมองค์กร (โดยสุ่ม สัมภาษณ์ไม่น้อยกว่า 5 คน) (0.25) <input type="checkbox"/> มีแนวปฏิบัติที่คำนึงถึงสิทธิ สุขภาพและความปลอดภัยของเจ้าหน้าที่ เป็นหลัก (0.25) <input type="checkbox"/> มีการปฏิบัติที่แสดงให้เห็นความพยายามของผู้บริหารในการสร้าง วัฒนธรรมที่เสริมสร้างสุขภาพ อนามัยสิ่งแวดล้อม และความสมดุลในชีวิต โดยการกำหนดพฤติกรรมที่คนในองค์กรคาดหวังที่จะยึดถือปฏิบัติร่วมกัน เช่น หลัก 3 อย่าง อาหาร อารมณ์ ออฟฟิศลังกา (0.25)	1	
ส่วนที่ 2 - การสนับสนุนขององค์กรและการมีส่วนร่วมของผู้ปฏิบัติงาน				
การติดต่อ สื่อสาร	3. กำหนดและเลือกใช้วิธีการ ติดต่อสื่อสารภายในองค์กรอย่างมี	<input type="checkbox"/> มีช่องทางการสื่อสาร เช่น ติดประกาศ เสียงความสาย ระบบสารสนเทศ Facebook , Group Line และเป็นช่องทางการติดต่อสื่อสารแบบ 2 ทาง	1	

เกณฑ์/กิจกรรม	เกณฑ์ทักษะประยุกต์	แนวทางการพัฒนารายงาน	ผลการประเมิน	ข้อเสนอแนะ
		(คะแนน)	(คะแนน)	
	ประสิทธิภาพในเรื่องการส่งเสริมสุขภาพ อนามัยสิ่งแวดล้อม และความสมดุลในชีวิตการทำงานตามความเสี่ยง ทั้งนี้ควรเป็นกระบวนการสือสารแบบ 2 ทาง เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานมีส่วนร่วมในการรับและให้ข้อมูลข่าวสาร ไม่ได้เป็นผู้รับข้อมูลอย่างเดียว	(0.4) <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> มีการสื่อสารข้อมูลทางด้านการส่งเสริมสุขภาพ อนามัยสิ่งแวดล้อม และการสร้างความสุขในการทำงาน (0.3) <input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่เข้าถึงข้อมูลและมีส่วนร่วมกับกิจกรรมที่ได้สื่อสาร (0.3) 		
การตรวจติดตาม ติดตาม ทบทวน และประเมินผล	4. ตรวจติดตาม ทบทวน และประเมินผลการดำเนินงานด้านการส่งเสริมสุขภาพ อนามัยสิ่งแวดล้อม และความสมดุลในชีวิตการทำงานในองค์กร เพื่อให้มั่นใจว่าได้มีการดำเนินการตามแผนและมีการตรวจสอบผลลัพธ์	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> มีแผนการตรวจติดตามผลการดำเนินงาน/กิจกรรม (0.3) <input type="checkbox"/> มีการติดตาม ทบทวน และประเมินผลการดำเนินงานตามแผนที่กำหนด เช่น การประชุมคณะกรรมการ/ทีมทำงาน การใช้แบบสำรวจ (0.4) <input type="checkbox"/> มีการตรวจสอบ วิเคราะห์ข้อมูลผลการดำเนินงานเพื่อจัดทำข้อเสนอในการพัฒนาและรายงานผลให้ผู้บริหารทราบ (0.3) 	1	
การมีส่วนร่วมของผู้ปฏิบัติงาน	5. กำหนด/เปิดโอกาสให้ผู้ปฏิบัติงานมีส่วนร่วมกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ อนามัยสิ่งแวดล้อม และความสมดุลในชีวิตการทำงานอย่างสม่ำเสมอและต่อเนื่อง	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่มีส่วนร่วม ในการให้ข้อคิดเห็นต่อนโยบาย แผนงาน/เป้าหมาย (0.25) <input type="checkbox"/> มีช่องทางการให้ข้อเสนอแนะ (0.25) <input type="checkbox"/> มีการพูดปะทາเรื่อระหว่างผู้บริหาร และเจ้าหน้าที่อย่างสม่ำเสมอ (0.25) <input type="checkbox"/> กำหนดครึ่งเปิดโอกาสให้เจ้าหน้าที่เข้าร่วมกิจกรรมต่าง ๆ อย่างเหมาะสม (0.25) 	1	

เรื่อง/กิจกรรม	เกณฑ์การประเมิน	แผนพัฒนาพิจารณา	ผลการประเมิน	ข้อเสนอแนะ
			(คะแนน)	
สถานที่ ๒ เกณฑ์ “สังคมดี ปลดล็อกสังคมฯ ให้เด็ก และมีชีวิตข้าว สุนัขลื้งช้าง” “เกษตรอุดรฯ” ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔				
อาการสถานที่	<p>1. กำหนดพื้นที่ใช้งานอย่างชัดเจน โดยแบ่งเป็นพื้นที่เพื่อการปฏิบัติงาน การราชการ ชนชาติ วัสดุ กัดเก็บวัสดุ/สารเคมี จัดเก็บสตูนหล่อไว้ พื้นที่สำหรับพักผ่อน พื้นที่สำหรับรับประทานอาหาร/ดื่มน้ำและพื้นที่อื่นๆ ที่จำเป็น พร้อมมีป้ายแสดง และมีการปฏิบัติตามมาตรฐาน ๕ ส.</p> <p>2. ไม่แขวนวัสดุต่างๆ ตามเสาหรือผนังของอาคาร เว้นแต่เป็นอุปกรณ์ที่ใช้เพื่อการเฝ้าระวัง ตรวจสอบหรือใช้เพื่อการตรวจวัดสภาพแวดล้อมในบริเวณนั้น และวัสดุอื่นๆ ที่จำเป็น เช่น นาฬิกาแขวนผนัง ปุ่มพิมพ์และผนัง</p> <p>3. สภาพของหน้าต่าง ประตู ชั้นบันได ราวบันได อุย្ញในสภาพดีและสะอาด</p> <p>4. อุปกรณ์และหลอดไฟตามที่ตั้ง ที่ต้องอุย្ញในสภาพดี และสะอาด</p>	<input type="checkbox"/> มีแผนผังหรือแผนที่ของสถานที่ทำงานที่เป็นสัดส่วนชัดเจน (0.25) <input type="checkbox"/> บริเวณโดยรอบที่อยู่งานสุขาภิบาล เป็นระเบียงเรียบร้อย และมีการกำหนด เส้นทางเดินโดยรอบอย่างชัดเจน (0.25) <input type="checkbox"/> มีการกำหนดพื้นที่ปฏิบัติงาน ห้องประชุม ทางเดิน พื้นที่เก็บวัสดุ อุปกรณ์/สารเคมี หรือ พื้นที่สำหรับพักผ่อน รับประทานอาหาร เป็นสัดส่วน เหมาะสม (0.25) <input type="checkbox"/> มีการจัดเก็บวัสดุอุปกรณ์เหมาะสม และเป็นระเบียบ ไม่มีการวางสิ่งของ กีดขวางบริเวณทางเดิน (0.25)	1	
		<input type="checkbox"/> เสา ผนัง เพดาน สะอาด ไม่มีคราบสกปรก (0.5) <input type="checkbox"/> เสา ผนัง เพดาน ไม่แขวนสิ่งของที่ไม่เกี่ยวข้องและไม่จำเป็นกับการทำงาน (0.5)	1	
		<input type="checkbox"/> หน้าต่างและผ้าม่านอุย្ញในสภาพดีไม่ชำรุด มีความสะอาด (0.3) <input type="checkbox"/> ประตู อุย្ញในสภาพดีไม่ชำรุด มีความสะอาด (0.3) <input type="checkbox"/> ชั้นบันได ราวบันไดต้องสะอาด และอุย្ញในสภาพดี ไม่ชำรุด ไม่ลื่น (0.4)	1	
		<input type="checkbox"/> อุปกรณ์เครื่องใช้ไฟฟ้าอุย្ញในสภาพดี ใช้การได้ และมีความสะอาด (0.4) <input type="checkbox"/> หลอดไฟ ที่ครอบหลอดไฟ รางไฟ อุย្ញในสภาพดี ใช้การได้ และมีความสะอาด (0.4) <input type="checkbox"/> มีแผนตารางกำหนดช่วงเวลาหรือรอบการทำความสะอาด (0.2)	1	

เข็ม/กิจกรรม	เกณฑ์การประเมิน	เกณฑ์การติดตามการพัฒนา	ผลการประเมิน (คะแนน)	ข้อเสนอแนะ
บริเวณพื้นที่	5. พื้นอยู่ในระบบเดียวกัน เรียบไม่ลื่น ไม่คุดขึ้นนำ หากเป็นบริเวณต่างระดับต้องมีสัญญาณบ่งบอกความแตกต่าง มีการกันลื่น อยู่ในสภาพดีและสะอาด	<input type="checkbox"/> บริเวณพื้นภายในห้องทำงานอยู่ในระบบเดียวกัน เรียบ ไม่ลื่น สภาพดี และมีความเรียบง่าย (0.3) <input type="checkbox"/> บริเวณพื้นสะอาด ไม่มีเศษผุ่ง ไม่มีเศษขยะ (0.4) <input type="checkbox"/> บริเวณพื้นต่างระดับหรือมีลักษณะสืบสาน มีการติดป้ายสัญญาณบ่งบอกความแตกต่างหรือการติดกันลื่น (0.3)	1	
	6. บริเวณที่ต้องมีเศษวัสดุเหลือใช้หรือเป็นผลิตภัณฑ์กลาง จะต้องมีภาชนะรองรับหรือมีการจัดเก็บอย่างถูกวิธี และเหมาะสม	<input type="checkbox"/> มีการรวบรวมเศษวัสดุเหลือใช้/ผลิตภัณฑ์กลาง/ครุภัณฑ์อื่นๆ ที่ไม่จำเป็นในการเก็บในภาชนะรองรับที่เหมาะสมและมีการกำหนดพื้นที่ในการเก็บรวบรวม (0.5) <input type="checkbox"/> มีแผนการจัดการเศษวัสดุเหลือใช้หรือผลิตภัณฑ์กลาง/ครุภัณฑ์อื่นๆ อย่างมีประสิทธิภาพ (0.3) <input type="checkbox"/> มีการกำหนดระยะเวลาในการจัดการอย่างชัดเจน (0.2)	1	
	7. ขนาดความกว้างของพื้นทางเดินทางบนบ้ำย หรือทางเพื่อการจราจรมีขนาดเหมาะสมที่จะใช้เพื่อจุดประสงค์ในการนั่ง อยู่ในสภาพดีและสะอาดไม่มีสิ่งกีดขวาง	<input type="checkbox"/> ประตูทาง เข้า-ออก หน่วยงาน อย่างน้อย 2 จุด* อยู่ในสภาพดี เปิดปิดได้ง่าย ไม่มีสิ่งกีดขวาง (0.5) *ยกเว้นบางหน่วยงานที่มีข้อจำกัดด้านพื้นที่ <input type="checkbox"/> ทางเดินภายในหน่วยงานไม่คับแคบ* สะอาด ไม่มีสิ่งกีดขวาง (0.5) (*มีระยะ 1-1.5 เมตร)	1	
บริเวณที่จัดเก็บวัสดุสิ่งของ	8. ตู้เก็บของหรือชั้นวางของอยู่ในสภาพดีและสะอาด ติดป้ายแสดงชนิดสิ่งของ	<input type="checkbox"/> ตู้เก็บของหรือชั้นวางของอยู่ในสภาพดี มีความสะอาด (0.3) <input type="checkbox"/> มีป้ายแสดงข้อมูลเชื่อมต่อรับผิดชอบชนิดสิ่งของที่มีการจัดเก็บภายในตู้ (0.3) <input type="checkbox"/> มีการจัดเรียบเอกสารและสิ่งของเป็นระเบียบ มีความสะอาด (0.4) *กรณี ที่หากเป็นห้องซึ่งจัดให้สามารถผ่อนปรนสิ่งของในตู้ด้วยไม้ไผ่ ต้องติดป้ายแสดงรายการทรัพย์หนังสือ เอกสาร คำรำวิชาการ	0.8	

เรื่อง/หัวการเรียน	ภาคเรียนการประเมิน	มาตรฐานการทํางาน	ผลการประเมิน	ข้อสอบเมือง
บริโภคส่วนที่รับประทานอาหาร จานน้ำยำอาหารและเตรียมปรุงประกอบอาหาร	9. ได้มาตรฐานสุขาภิบาลอาหารตามกฎกระทรวงสุขาภิบาลของสถานที่จำหน่ายอาหาร พ.ศ. 2561 หรือ มาตรฐานสุขาภิบาลอาหารสำหรับแหล่งจานน้ำยำอาหาร (ภาคผนวก ก.)	<p>สำหรับประมูลกอน/กอ. ที่มีโรงอาหารหรือร้านอาหาร</p> <p><input type="checkbox"/> ผลการประเมินโรงอาหาร และร้านอาหารเป็นไปตามกฎกระทรวงสุขาภิบาลของสถานที่จำหน่ายอาหาร พ.ศ.2561</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> กรณีผังคลองจานน้ำยำอาหารเป็นไปตามมาตรฐานสุขาภิบาลอาหารสำหรับแหล่งจานน้ำยำอาหาร</p> <p>สำหรับหัว่วยงานย่อที่มีพื้นที่รับประทานอาหารของตนเอง</p> <p><input type="checkbox"/> พื้นที่รับประทานอาหารของหน่วยงาน (ถ้ามี) จัดอย่างเป็นสัดส่วนเหมาะสม (0.4)</p> <p><input type="checkbox"/> พื้นที่รับประทานอาหารของหน่วยงาน จัดวางอย่างระเบียบและสะอาด (0.4)</p> <p><input type="checkbox"/> มีการรวมชัยเศษอาหารและนำไปกำจัดเป็นประจำทุกวัน ไม่ให้ตกค้างเป็นแหล่งอาหารของสัตว์และแมลงพาหะนำโรค (0.2)</p>	1	
ห้องน้ำห้องส้วม	10. ได้มาตรฐานส้วมสาธารณะไทยของกรมอนามัย เช่น ห้องน้ำ ห้องส้วม มีการระบายน้ำการแปลงเสงส้วงเพียงพอไม่มีกลิ่น รวมทั้งมีเครื่องใช้และสิ่งอำนวยความสะดวกความสะอาด (ภาคผนวก ช.)	<p><input type="checkbox"/> ผลการประเมินห้องน้ำห้องส้วมเป็นไปตามมาตรฐานส้วมสาธารณะไทยของกรมอนามัย (1)</p> <p><input type="checkbox"/> *กรณีหัว่วยงานไม่มีส้วมที่ต้องผิดชอบ ถือว่าผ่านโดยอัตโนมัติ (1)</p>	1	
การควบคุมสัตว์และแมลงพาหะนำโรค	11. มีการควบคุมสัตว์และแมลงพาหะนำโรค เช่น แผงลางสาบ แมลงวัน หมูและยุงในสถานที่ทำงาน	<p>สำหรับกรมอนามัย/กอ.</p> <p><input type="checkbox"/> มีแผนการป้องกัน ติดตามตรวจสอบ ควบคุมสัตว์และแมลงพาหะนำโรค (0.5)</p> <p><input type="checkbox"/> มีการดำเนินการถูกต้องตามหลักวิชาการสุขาภิบาลสั่งแวดล้อมและมีการกำจัดโดยการใช้เครื่องมือดักจับ หรือใช้สมุนไพรฉีดพ่น ที่ไม่มีสารพิษตกค้างและส่งผลกระทบต่อผู้ปฏิบัติงาน (0.5)</p>	1	

ประเด็น/กรอบเรียน	เกณฑ์การประเมิน	เกณฑ์การพิจารณา	หน่วยการสอน	ข้อเสนอแนะ
		สำหรับหน่วยงาน <input type="checkbox"/> มีการป้องกัน ติดตามตรวจสอบ ควบคุมสัตว์และแมลงพาหะนำโรค (0.5) <input type="checkbox"/> มีการทำลายแหล่งอาหาร/แหล่งเพาะพันธุ์ และมีการกำจัดโดยการใช้เครื่องมือดักจับ หรือใช้สมุนไพรจดพัน ที่ไม่มีสารพิษตกค้างและส่งผลกระหายต่อสูงปฏิบัติงาน (0.5)	(ครุภัณฑ์)	
“เกณฑ์ความปลอดภัย” ประจำรอบตัวย 1-2 ข้อ				
การบันทึกข้อมูล ยับติดเหตุ/การเจ็บป่วยจากการทำงาน	1. อุบัติเหตุจากการทำงานที่รายงานตามแบบ กท.16 หรือแบบรายงานการเกิดอุบัติเหตุ ตลอดจากรอบปีที่ผ่านมา (ภาคผนวก ค.)	<input type="checkbox"/> หน่วยงานไม่มีความเสี่ยงอุบัติเหตุจากการทำงาน (1) (ข้อดีไป) <input type="checkbox"/> หน่วยงานมีความเสี่ยงอุบัติเหตุจากการทำงาน มีการดำเนินการดังนี้ <input type="checkbox"/> แสดงแบบฟอร์มรายงานที่ใช้ในการบันทึกการเกิดอุบัติเหตุจากสถานที่ทำงานลัดสำหรับ (0.3) <input type="checkbox"/> กรณีมีอุบัติเหตุต้องมีรายงานการวิเคราะห์ข้อมูลสถิติการเกิดอุบัติเหตุ และมีระบบการจัดเก็บข้อมูล /กรณีไม่มีอุบัติเหตุไม่ต้องวิเคราะห์ (0.4) <input type="checkbox"/> กรณีมีอุบัติเหตุต้องแสดงสถิติการเกิดอุบัติเหตุย้อนหลัง 3 ปี เช่น แสดงค่า IFR และ ISR โดยมีตัวการการเกิดอุบัติเหตุลดลงอย่างต่อเนื่อง/ กรณีไม่มีอุบัติเหตุไม่ต้องแสดง (0.4)	1	
	2. ไม่มีผู้เจ็บป่วยรายใหม่ที่ป่วยเป็นโรคอันเนื่องจากการทำงาน ตลอดระยะเวลา 1 ปีที่ผ่านมา	ข้อมูลการเจ็บป่วยจากการทำงาน <input type="checkbox"/> หน่วยงานไม่มีคนเจ็บป่วยใหม่จากการทำงานตลอดระยะเวลา 1 ปีที่ผ่านมา (1) ข้อดีไป <input type="checkbox"/> หน่วยงานมีคนเจ็บป่วยใหม่จากการทำงานตลอดระยะเวลา 1 ปีที่ผ่านมา (0)	1	
การทำงานที่ปลอดภัย	3. จัดให้มีอุปกรณ์ป้องกันอันตราย ส่วนบุคคลที่ถูกต้อง เหมาะสม และเพียงพอ	<input type="checkbox"/> หน่วยงานไม่มีรูปแบบการทำงานที่มีความเสี่ยง (1) ข้อดีไป <input type="checkbox"/> หน่วยงานที่มีรูปแบบการทำงานที่มีความเสี่ยง เช่น ศูนย์ห้องปฏิบัติการคลินิกทันตกรรม กลุ่มอาคารและสถานที่ เป็นต้น	1	

ห้องศึกษา	เกณฑ์การประเมิน	แนวทางการจัดการ	ผลการประเมิน (คะแนน)	ข้อเสนอแนะ
		<input type="checkbox"/> มีการจัดอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลให้กับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน (0.4) <input type="checkbox"/> อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่จัดให้มีความเหมาะสมกับประเภทของงาน (0.3) <input type="checkbox"/> อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่จัดให้มีความเพียงพอต่อการใช้งาน (0.3)		
4. มีการกำหนดภาระเบียนและขั้นตอนการทำงานที่ปลอดภัย		<input type="checkbox"/> หน่วยงานไม่มีรูปแบบการทำงานที่มีความเสี่ยง (1) ข้อถัดไป <input type="checkbox"/> หน่วยงานที่มีรูปแบบการทำงานที่มีความเสี่ยง เช่น ศูนย์ห้องปฏิบัติการคลินิกหันต่ำลง กลุ่มอาการและสถานที่ เป็นต้น มีคุณภาพ หรือ ขั้นตอนการปฏิบัติงานมาตรฐาน หรือ ภาระเบียน มาตรการความปลอดภัยในการทำงานโดยเฉพาะสำหรับงานที่เป็นอันตราย (1)	1	
5. ติดตั้งเครื่องจักร/อุปกรณ์อย่างมั่นคงและปลอดภัย		<input type="checkbox"/> หน่วยงานไม่มีเครื่องจักร (1) ข้อถัดไป <input type="checkbox"/> หน่วยงานมีเครื่องจักร มีการดำเนินการดังนี้ <input type="checkbox"/> มีการติดตั้งเครื่องจักร/อุปกรณ์อย่างมั่นคงปลอดภัย (0.5) <input type="checkbox"/> มีการติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันส่วนที่เป็นอันตรายขณะเครื่องจักรทำงาน (0.5)	1	
6. เครื่องจักร/อุปกรณ์/เครื่องมือ/เครื่องใช้ได้รับการบำรุงรักษาให้อยู่ในสภาพดี และไม่มีขันส่วนที่ชำรุด หรือส่วนแซลมอนคนที่อาจทำอันตรายได้		<input type="checkbox"/> หน่วยงานไม่มีเครื่องจักร (1) ข้อถัดไป <input type="checkbox"/> หน่วยงานมีเครื่องจักร มีการดำเนินการดังนี้ <input type="checkbox"/> เครื่องจักร เครื่องมือ และอุปกรณ์ที่เกี่ยวข้องมีความสะอาด อยู่ในสภาพใช้การได้ดี (0.4) <input type="checkbox"/> มีแผนการซ่อมบำรุงเครื่องจักร/อุปกรณ์/เครื่องมือ/เครื่องใช้ (0.3) <input type="checkbox"/> มีการตรวจสอบตามการปฏิบัติตามแผนการซ่อมบำรุงได้รับการตรวจสอบโดยวิศวกร/เจ้าหน้าที่ผู้เชี่ยวชาญอย่างสม่ำเสมอตามมาตรฐาน หรือกฎหมายที่กำหนด (0.3)	1	

เรื่อง/กิจกรรม	เกณฑ์การประเมิน	แนวทางการพิจารณา	ผลการประเมิน (คะแนน)	ข้อสังเคราะห์
ระบบไฟฟ้า	7. การเดินสายไฟเป็นระเบียบ ใช้สายไฟถูกประทุม และมีการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์การใช้ไฟฟ้าอย่างปลอดภัย	<input type="checkbox"/> การเดินสายไฟ อุปกรณ์ไฟฟ้า แรงดันความดันไม่สูงกว่า ไม่ชำรุด (0.4) <input type="checkbox"/> การเดินสายไฟ มีการจัดเก็บเป็นระเบียบ (0.3) <input type="checkbox"/> มีการตรวจสอบระบบไฟฟ้าและสายดิน อย่างสม่ำเสมอ (0.3)	0.8	
	8. สวิตช์ สายไฟ ไดร์รันการน้ำรุ่นรักษาให้อยู่ในสภาพดีและปลอดภัย	<input type="checkbox"/> สวิตช์ สายไฟ มีสภาพดี ไม่ชำรุด หรือเสื่อมสภาพ (1)	1	
	9. มีเส้นหรือขอบเขตแสดงบริเวณที่อาจมีอันตรายหรือห้ามเข้าใกล้	<input type="checkbox"/> หน่วยงานไม่มีเครื่องจักรหรือบริเวณที่อันตราย (1) ข้อถัดไป <input type="checkbox"/> หน่วยงานมีเครื่องจักร หรือบริเวณที่อันตราย ต้องมีการขิดสีดีเส้นกำหนดบริเวณติดตั้งเครื่องจักร อุปกรณ์และเส้นทางเดิน (1)	1	
	10. มีอุปกรณ์ตัดไฟ (Safety Cut/Breaker) รองรับกรณีเกิดไฟไหม้/ตัด/ร้าว	<input type="checkbox"/> ตู้ควบคุมระบบไฟฟ้ามีสภาพดี ใช้งานได้ (0.5) <input type="checkbox"/> ตู้ควบคุมระบบไฟฟ้าอยู่ในตำแหน่งที่เหมาะสมตามมาตรฐาน (0.5)	1	
การป้องกันอัคคีภัย	11. มีเครื่องดับเพลิงตรงกับชนิดของเชื้อเพลิงอย่างเพียงพอ ได้รับการตรวจสอบให้พร้อมใช้งาน และติดตั้งอยู่ในตำแหน่งที่สามารถนำมาใช้ได้ทันที	<p>สำหรับประเมินกรม/ศอ.</p> <input type="checkbox"/> มีอุปกรณ์ดับเพลิงตรงกับชนิดของเชื้อเพลิงอย่างเพียงพอ <input type="checkbox"/> มีการติดตั้งอุปกรณ์ดับเพลิงติดตั้งสูงจากพื้นอาคารไม่เกิน 1.5 เมตร มองเห็นและเข้าถึงได้ง่าย <input type="checkbox"/> มีแผนและมีการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง <input type="checkbox"/> มีการบันทึกข้อมูลการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง <input type="checkbox"/> จัดให้มีการฝึกซ้อมดับเพลิงและแผนอพยพหนีไฟเป็นประจำทุกปี สำหรับประเมินหน่วยงานต่างๆ ภายในกรม <input type="checkbox"/> มีอุปกรณ์ดับเพลิง <p>สภาพห้องใช้งาน ติดตั้งสูงจากพื้นอาคารไม่เกิน 1.5 เมตร มองเห็นและเข้าถึงได้ง่าย (0.2)</p> <input type="checkbox"/> มีแบบบันทึกการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง (0.2) <input type="checkbox"/> มีการตรวจสอบดูแลรักษาอุปกรณ์ดับเพลิง (0.2) <input type="checkbox"/> มีป้ายแสดงวิธีการใช้งานดับเพลิง (0.2) <input type="checkbox"/> เข้าร่วมการฝึกซ้อมดับเพลิงและแผนอพยพหนีไฟ (0.2)	1	

เรียง/คุณลักษณะ	เกณฑ์การประเมิน	แนวทางการพัฒนา	ผลการประเมิน (คะแนน)	ข้อเสนอแนะ
	12. ทางหน้าไฟและบันไดหน้าไฟอยู่ในสภาพที่ดีไม่มีสิ่งกีดขวางหรือ ถูกปิดตาย	<input type="checkbox"/> หน่วยงานไม่มีทางหน้าไฟในพื้นที่รับผิดชอบ (1) ข้อตัดไป <input type="checkbox"/> หน่วยงานมีทางหน้าไฟในพื้นที่รับผิดชอบ มีการจัดการดังนี้ <input type="checkbox"/> จัดให้ทางหน้าไฟอยู่ในสภาพดี ไม่ชำรุด พร้อมใช้งาน (0.4) <input type="checkbox"/> ไม่ปล่อยให้มีสิ่งกีดขวางทางหน้าไฟ (0.4) <input type="checkbox"/> มีสัญญาณทางหน้าไฟ หรือหากมีทางด้านระดับบริเวณทางหน้าไฟให้ติดสัญญาณแสดงทางด้านระดับ (0.2)	1	
"เกณฑ์สิ่งแวดล้อมดี" ประจำเดือนตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓				
แสงสว่าง	1. มีการจัดการด้านแสงสว่างเพื่อความเข้มแสงเทียบกับการท่าทาง และเป็นไปตามมาตรฐาน	<input type="checkbox"/> ไม่มีการตรวจสอบระดับแสงในหน่วยงาน (0) ข้อตัดไป <input type="checkbox"/> มีการตรวจสอบระดับแสงในพื้นที่ต่าง ๆ ของหน่วยงาน (0.5) <input type="checkbox"/> ระดับแสงได้ตามมาตรฐานที่กำหนด (0.5) <input type="checkbox"/> ระดับแสงไม่เหมาะสมและมีแผนหรือแนวทางในการปรับปรุงแก้ไข หากผลการตรวจสอบระดับแสงไม่ผ่านตามที่กฎหมายกำหนด (0.5) <input type="checkbox"/> ระดับแสงไม่เหมาะสมและยังไม่มีแผนหรือแนวทางในการปรับปรุงแก้ไขหากผลการตรวจสอบระดับแสงไม่ผ่านตามที่กฎหมายกำหนด (0)	1	
การระบายน้ำ	2. ภายในห้องหรือบริเวณที่ทำงานมีการระบายน้ำจากที่เพียงพอ อุณหภูมิเหมาะสม	<input type="checkbox"/> มีการจัดให้มีการระบายน้ำจาก การติดตั้งเครื่องปรับอากาศ ระบบระบายน้ำจากเฉพาะที่ หรือโดยวิธีธรรมชาติ เหมาะสมตามแต่ละพื้นที่ทำงาน (0.4) <input type="checkbox"/> มีการกำหนดอุณหภูมิ อย่างเหมาะสม (กรณีพื้นที่ที่มีติดตั้งเครื่องปรับอากาศกำหนดอุณหภูมิ 25 – 28 องศา) (0.3) <input type="checkbox"/> มีแผนในการดูแลรักษาเครื่องปรับอากาศ และมีการซ่อมบำรุงระบบฯ ตามระยะเวลาที่กำหนด (0.3)	1	
เสียง/ความสั่นสะเทือน	3. ไม่มีเสียงดังและความสั่นสะเทือนที่อาจมีผลกระทบต่อผู้ปฏิบัติงาน และสร้างความเดือดร้อนรำคาญต่อ	<input type="checkbox"/> หน่วยงานไม่มีเครื่องจักรและกิจกรรมที่เสียงดัง (1) ข้อตัดไป <input type="checkbox"/> หน่วยงานที่มีเครื่องจักรและมีกิจกรรมเสียงดัง มีการดำเนินการดังนี้	1	

รหัส/กิจกรรม	เกณฑ์การประเมิน	ผู้ติดตามการประเมิน	ผลการประเมิน	ข้อเสนอแนะ
			(คะแนน)	
	ชุมชนไกล์เดียง	<p><input type="checkbox"/> มีการควบคุมโดยติดอยู่ปกรถเพื่อลดครัวด้วยเสียงจากเครื่องจักรหรือกิจกรรมที่ก่อเสียงดัง เช่น ติดวัสดุดูดซับ ภารแยกพื้นที่ปฏิบัติงานให้เป็นไปตามมาตรฐานไม่ดังจนรบกวนการสื่อสารปกติของผู้ปฏิบัติงาน (0.5)</p> <p><input type="checkbox"/> มีการจัดการกรณีเกิดเรื่องร้องเรียน จากเสียงดังและความสับสนที่โคน พร้อมดำเนินการแก้ไข (0.5)</p>		
สารเคมี	4. มีการจัดประทุมของสารเคมี และแยกเก็บไว้เฉพาะตามหลักปฏิบัติ สำหรับสารเคมีประเภทน้ำ ๆ	<p><input type="checkbox"/> หน่วยงานไม่มีการใช้สารเคมี (1) ข้อถัดไป</p> <p><input type="checkbox"/> หน่วยงานมีการใช้สารเคมี มีการดำเนินการดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> มีการเก็บสารเคมีในภาชนะที่ปิดฝา มีติดตามและประเมินกับความเป็นอันตรายตามประทุมของสารเคมี (0.3) <input type="checkbox"/> มีการแยกประทุมและติดฉลากที่ภาชนะบรรจุสารเคมี (0.4) <input type="checkbox"/> มีการกำหนดตัวอักษรการจัดการเมื่อสารเคมีหกรั่วไหล (0.3) 	1	
	5. ไม่มีปัญหาผุนหรือครัวน้ำมีผลกระทบต่อผู้ปฏิบัติงาน และสร้างความเดือดร้อนร้าวความต่อชุมชนไกล์เดียง	<p><input type="checkbox"/> หน่วยงานไม่มีกิจกรรมที่ทำให้เกิดผุน (1) ข้อถัดไป</p> <p><input type="checkbox"/> หน่วยงานมีกิจกรรมที่ทำให้เกิดผุนมีการดำเนินการดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> มีการจัดการการฟุ้กกระจาดของผุน จัดการประกอบกิจการ (0.4) <input type="checkbox"/> มีผลการตรวจวัดเป็นไปตามที่กฎหมายกำหนดในสถานประกอบกิจการ (0.3) <input type="checkbox"/> ไม่มีข้อร้องร้องเรียนหรือหากมีเรื่องข้อร้องเรียน ต้องมีแนวทางจัดการแก้ไข (0.3) 	1	
	6. ไม่มีกิ่นสารเคมีหรือกิ่นเหม็น รบกวนที่มีผลกระทบต่อผู้ปฏิบัติงาน และสร้างความเดือดร้อนร้าวความต่อชุมชนไกล์เดียง	<p><input type="checkbox"/> หน่วยงานไม่มีการใช้สารเคมีและกิจกรรมที่ทำให้เกิดกิ่นเหม็น (1)</p> <p><input type="checkbox"/> หน่วยงานมีการใช้สารเคมีและกิจกรรมที่ทำให้เกิดกิ่นเหม็น มีการดำเนินการดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> มีการจัดการและควบคุมสารเคมีและกิ่นจากการประกอบกิจการ ตามที่กฎหมายกำหนด (0.5) <input type="checkbox"/> ไม่มีข้อร้องร้องเรียนหรือหากมีเรื่องข้อร้องเรียน ต้องมีแนวทางจัดการแก้ไข (0.5) 	1	

เรื่องทักษะรับ	เกณฑ์การประเมิน	เกณฑ์ทางการพิจารณา	ผลการประเมิน	ข้อเสนอแนะ
แบบที่นิยมใช้ “แบบ “สมุดชีวิต” ระดับพื้นฐาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔				
มูลฝอย	7. มีที่รองรับมูลฝอยเพียงพอ มีฝาปิด มีดูดซัด และแยกมูลฝอยอันตรายออกจากมูลฝอยทั่วไป	<input type="checkbox"/> มีภาชนะบรรจุ หรือภาชนะรองรับที่เหมาะสมและเพียงพอเก็บไว้ในบ้าน (0.3) <input type="checkbox"/> มีการแยกตามประเภทมูลฝอยที่เกิดขึ้น เช่น มูลฝอยทั่วไป มูลฝอยริมคลองและมูลฝอยอันตราย (0.4) <input type="checkbox"/> มีการแยก มูลฝอยอันตราย ออกจากมูลฝอยทั่วไป และมีแนวทางในการจัดการ (0.3) *เช่น หลอดพลูอ่อเรสเซนต์ ถ่านไฟฉายหรือแบตเตอรี่ โทรศัพท์เคลื่อนที่ ภายนอกที่ใช้บรรจุสารกำจัดแมลงหรือวัชพืช กระป๋องสเปรย์บรรจุสีหรือสารเคมี เป็นต้น		
	8. มีการจัดการมูลฝอยอย่างเหมาะสมไม่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อผู้ปฏิบัติงานและสร้างความเดือดร้อน รำคาญต่อชุมชนใกล้เคียง	<input type="checkbox"/> มีการเก็บรวบรวมมูลฝอยนำไปกำจัดเป็นประจำสม่ำเสมอ (1)	1	
น้ำเสียหรือสิ่งปฏิกูล	9. นำน้ำเสียหรือสิ่งปฏิกูลได้รับการบำบัดที่ถูกต้องตามหลักสุขาภิบาล ก่อนระบายน้ำออกนอกอาคาร ไม่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อผู้ปฏิบัติงานและไม่สร้างความเดือดร้อนรำคาญต่อชุมชนใกล้เคียง	<input type="checkbox"/> มีการจัดการน้ำเสียหรือสิ่งปฏิกูลเป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด (0.5) <input type="checkbox"/> มีการสอนความ หรือตรวจสอบหลักฐานการใช้บริการกำจัดสิ่งปฏิกูลจากบริษัทที่ได้รับใบอนุญาตจากท้องถิ่น (0.5)	1	
การจัดสถานที่เพื่อเผยแพร่องค์ความรู้ ข่าวสารและเพิ่มพูนความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพ อนามัยสิ่งแวดล้อม และความสมดุลในชีวิตการทำงาน รวมทั้งมีกล่องรับความคิดเห็น และ/หรือกระดาษสนับสนุน (แบบบอร์ด)	1. มีสถานที่เพื่อเผยแพร่องค์ความรู้ ข่าวสารและเพิ่มพูนความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพ อนามัยสิ่งแวดล้อม และความสมดุลในชีวิตการทำงาน รวมทั้งมีกล่องรับความคิดเห็น และ/หรือกระดาษสนับสนุน (แบบบอร์ด)	<input type="checkbox"/> มีช่องทางการสื่อสาร เช่น ควรติดประกาศ เสียงตามสาย ระบบสารสนเทศ (0.5) <input type="checkbox"/> มีกล่องรับฟังความคิดเห็น หรือช่องเสนอแนะ(0.2) <input type="checkbox"/> ข้อมูลที่ได้จากการรับฟังความคิดเห็นถูกนำไปใช้เคราะห์และกำหนดเป็นแนวทางปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม (0.3)	1	

เรื่อง/กิจกรรม	เกณฑ์การประเมิน	แนวทางการพัฒนา	ผลการประเมิน (คะแนน)	อ่อนน้อมแนว
การให้ความรู้ ด้านการ ส่งเสริมสุขภาพ อนามัย สิ่งแวดล้อม และความ สมดุลในชีวิต การทำงาน	2. มีการให้ความรู้ด้านการส่งเสริม สุขภาพ อนามัยสิ่งแวดล้อม และ ความสมดุลในชีวิตการทำงาน แก่ ผู้ปฏิบัติงานอย่างน้อย 5 เรื่อง/ปี (ภาคผนวก ก.)	<input type="checkbox"/> มีการสำรวจความต้องการ ความจำเป็น ในการจัดทำแผนการให้ความรู้ ด้านการส่งเสริมสุขภาพอนามัยสิ่งแวดล้อมบุคลากรทุกระดับ(แผนการ ดำเนินการกิจกรรมส่งเสริมความรู้ต่าง ๆ อ่านต่อเนื่อง (0.3) <input type="checkbox"/> มีการดำเนินการตามแผนโดยมีการให้ความรู้แก่ผู้ปฏิบัติงานอย่างน้อย 5 เรื่อง/ปี (0.7)	1	
กิจกรรมลด เสี่ยงภัย และ สิ่งเสพติด	3. มีการให้ความรู้และจัดกิจกรรมการ รณรงค์การลด เสี่ยงภัย และสิ่งเสพ ติดรวมทั้งห้ามสูบบุหรี่ในอาคารสถาน ประกอบกิจการ ทั้งนี้สามารถจัด “เขตสูบบุหรี่” เป็นการเฉพาะได้	<input type="checkbox"/> มีการดำเนินการให้หน่วยงาน/สถานประกอบกิจการเป็นเขตห้าม จ้าวน้ำยา และคืนเครื่องอิ่มที่มีกล葵ออกออล (0.5) <input type="checkbox"/> มีการสื่อสาร ให้ความรู้ ประชาสัมพันธ์ ไม่สูบบุหรี่ (0.5)	1	
การตรวจ สุขภาพ ประจำปี	4. มีการจัดหรือสนับสนุนให้ ผู้ปฏิบัติงานได้รับบริการตรวจสุขภาพ ประจำปีทุกคนและมีการตรวจตาม ความเสี่ยงที่ผู้ปฏิบัติงานต้องสัมผัส	<input type="checkbox"/> มีการดำเนินการให้ผู้ปฏิบัติงานเข้ารับการตรวจสุขภาพประจำปี (0.4) <input type="checkbox"/> มีการดำเนินการให้มีการตรวจสุขภาพตามความเสี่ยงที่ผู้ปฏิบัติงานต้อง สัมผัส หากไม่มีความเสี่ยงให้ฝ่ายอื่นโอนมติ (0.3) <input type="checkbox"/> มีการสรุปวิเคราะห์ผลสุขภาพและนำมาใช้ในการจัดกิจกรรมส่งเสริม สุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (0.3)	1	
การให้บริการ รักษาเบื้องต้น หรือการปฐม พยาบาล	5. มีตู้ยา ชุดปฐมพยาบาล และเครื่อง ชั่งน้ำหนัก พร้อมทั้งมีการจดบันทึก การรักษาและการใช้ยา	<input type="checkbox"/> มีตู้ยา อุปกรณ์ปฐมพยาบาลเบื้องต้น เครื่องชั่งน้ำหนัก (0.4) <input type="checkbox"/> มีการบันทึกการใช้ยา อุปกรณ์ปฐมพยาบาล (0.3) <input type="checkbox"/> มีผู้รับผิดชอบ ดูแลตู้ยา อุปกรณ์ปฐมพยาบาล (0.3)	1	

เรื่อง/กิจกรรม	เกณฑ์การประเมิน	แนวทางการพิจารณา	ผลการประเมิน (คะแนน)	ข้อเสนอแนะ
"บ้านเมืองอีวิชัว" และ "สมศรีชีวิต" ระดับดี ประกอบด้วย 2 ข้อ				
การกำหนด ผู้รับผิดชอบ ด้านส่งเสริม สุขภาพอนามัย สิ่งแวดล้อม และความ สมดุลในชีวิต การทำงาน	1. สถานที่ทำงานต้องกำหนด ผู้รับผิดชอบกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ อนามัยสิ่งแวดล้อมและความสมดุลใน ชีวิตการทำงาน ตามบทบาทหน้าที่ที่ ได้รับมอบหมาย	<input type="checkbox"/> มีคำสั่ง กำหนดและมอบหมายหน้าที่รับผิดชอบของผู้บริหารและ ผู้ปฏิบัติงานเป็นลายลักษณ์อักษร (1)	1	
กิจกรรมการนี้ ส่วนร่วม	2. มีการจัดตั้งกลุ่มแกนนำหรือชุมชน สร้างเสริมสุขภาพ อนามัยสิ่งแวดล้อม และความสมดุลในชีวิตการทำงาน พร้อมทั้งมีการจัดกิจกรรมดำเนินการ อย่างต่อเนื่อง ทุก ๆ ปี	<input type="checkbox"/> มีคณะกรรมการดำเนินกิจกรรมชุดใหญ่ ฯ ที่ประกอบด้วยผู้เกี่ยวข้องทุก ภาคส่วน (0.5) <input type="checkbox"/> มีการจัดกิจกรรมการดำเนินการอย่างต่อเนื่องทุก ๆ ปี (0.5)	1	
"บ้านเมืองอีวิชัว" และ "สมศรีชีวิต" ระดับดีมาก ประกอบด้วย 9 ข้อ				
กิจกรรมทาง กาย/ออกกำลัง กาย	1. มีกิจกรรมส่งเสริมให้ผู้ปฏิบัติงานได้ มีกิจกรรมทางกาย/ออกกำลังกาย เช่น มีสถานที่ อุปกรณ์และจัด สิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีกิจกรรม ทางกาย/การออกกำลังกายและการ เล่นกีฬา พร้อมทั้งกำหนดวัน เเวลา การออกกำลังกายหรือเล่นกีฬา	<input type="checkbox"/> มีการจัดกิจกรรมกิจกรรมทางกาย/ออกกำลังกาย ดังนี้ (1) <input type="checkbox"/> มีสถานที่ อุปกรณ์และจัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีกิจกรรมทาง กาย/ออกกำลังกาย (0.3) <input type="checkbox"/> มีการกำหนดวัน เวลา การออกกำลังกายหรือเล่นกีฬา อย่างน้อย ^{สัปดาห์ละ 5 วัน วันละ 30 นาที (0.2)} <input type="checkbox"/> มีการจัดกิจกรรมทางกาย/ออกกำลังกายไปรษะทั่ววัน เช่น การ ยืดเหยียดช่วงสั้นๆ อย่างน้อย 5-10 นาทีต่อวัน วันละ 2 ครั้ง (0.5)	1	

ลำดับ	รายละเอียด	แนวทางการพัฒนา	ผลการประเมิน	ข้อเสนอแนะ
		(คะแนน)		
กิจกรรมส่งเสริมโภชนาการ	2. มีกิจกรรมส่งเสริมโภชนาการให้ผู้ปฏิบัติงานโดยการจัดอาหารเพื่อสุขภาพในระหว่างประชุม ทั้งอาหารว่างและอาหารหลัก ส่งเสริมให้มีการใช้น้ำตาลของ 4 กรัม และให้มีการจัดบริการอาหารลดหวาน มัน เค็ม เติมเต็มผักผลไม้ เมนูสุขภาพอย่างน้อย 2 เมนูต่อร้าน ในโรงอาหารที่ทำงาน	<p>สำหรับภาพรวม</p> <p><input type="checkbox"/> มีคณะกรรมการรองอาหาร (0.3)</p> <p><input type="checkbox"/> มีนโยบาย/มาตรการส่งเสริมการจัดอาหารเพื่อสุขภาพที่คำนึงถึงคุณค่าทางโภชนาการ โดยจะต้องให้หลังงานร้อยละ 10 ของพัฒนาที่ต้องการต่อวัน หรือไม่เกิน 100 กิโลแคลอรี่ต่อเม็ด ซึ่งเป็นอาหารและเครื่องดื่มที่ลดหวาน มัน เค็มในระหว่างประชุม ทั้งอาหารว่างและอาหารหลัก (0.4)</p> <p><input type="checkbox"/> มีป้าย/ข้อความแสดงคุณค่าทางโภชนาการติดหน้าร้าน (0.3)</p> <p>สำหรับหน่วยงาน</p> <p><input type="checkbox"/> จัดอาหารกลางวัน/อาหารว่างพร้อมเครื่องดื่มลดหวาน มัน เค็มในระหว่างประชุม (1)</p>	1	
กิจกรรมนันทนาการ	3. มีการจัดกิจกรรมนันทนาการต่าง ๆ เพื่อผ่อนคลายความเครียดและส่งเสริมความสามัคคีของผู้ปฏิบัติงาน	<input type="checkbox"/> มีรายละเอียดและหรือรูปภาพ ภาระจัดกิจกรรมนันทนาการต่าง ๆ เช่น จัดการแสดงชิ้นกีฬา และจัดงานรื่นเริงในเทศกาลต่าง ๆ (1)	1	
กิจกรรมดูแลสุขภาพของบุคคล	4. มีการจัดกิจกรรมให้ความรู้การดูแลสุขภาพของบุคคล จัดสิ่งอำนวยความสะดวกให้ผู้ปฏิบัติงานมีโอกาสแบ่งฟันในที่ทำงานหรือมีสวัสดิการแก่ผู้ปฏิบัติงานในการใช้บริการตรวจและรักษาโรคในช่องปาก	<p><input type="checkbox"/> มีการจัดกิจกรรมดูแลสุขภาพช่องปาก ดังนี้ (1)</p> <p><input type="checkbox"/> มีการจัดกิจกรรมให้ความรู้ที่เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพช่องปาก เช่น การมีสื่อให้ความรู้ การให้ความรู้ผ่านไลน์ เสียงตามสาย หรือจัดรูปแบบกิจกรรมอื่นๆ (0.4)</p> <p><input type="checkbox"/> จัดสิ่งอำนวยความสะดวกให้ผู้ปฏิบัติงานมีโอกาสแบ่งฟันในที่ทำงาน เช่น มีสถานที่แบ่งฟัน สนับสนุนอุปกรณ์ในการทำความสะอาดช่องปาก (0.3)</p> <p><input type="checkbox"/> จัดให้มีสวัสดิการในการใช้บริการตรวจและรักษาโรคในช่องปาก เช่น มีกิจกรรมการตรวจสุขภาพช่องปากร่วมกับการตรวจสุขภาพประจำปี สนับสนุนให้ผู้ปฏิบัติงานได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง หรือมีเงินส่วนหนึ่งในการรักษาสุขภาพช่องปากเพิ่มเติมจากสิทธิ์ที่มีอยู่ (0.3)</p>		

ตัวชี้วัด/กิจกรรม	เกณฑ์การประเมิน	แนวทางการพัฒนา	ผลการประเมิน	หมายเหตุ
			(คะแนน)	
กิจกรรม ส่งเสริม สุขภาพจิต	5. มีการประเมินความเครียดด้วย ตนเอง หรือมีบริการให้คำปรึกษาเมื่อ ผู้ปฏิบัติงานมีปัญหาสุขภาพจิต (ภาคผนวก ฯ.)	<input type="checkbox"/> มีผลการประเมินความเครียดของบุคลากรในองค์กร (1)		
กิจกรรม ส่งเสริมป้องกัน ภัยทางโลหิต学	6. มีการส่งเสริมให้ความรู้ถึงวัย เจริญพันธุ์ในสถานที่ทำงานได้รับ ประทานวิตามินเสริมธาตุเหล็กและไฟลิก (เฟอร์โนไฟลิกซึ่งมีธาตุเหล็ก 60 มิลลิกรัม และกรดไฟลิก 2.8 มิลลิกรัม) สัปดาห์ละ 1 ครั้ง	<input type="checkbox"/> มีการส่งเสริมให้ความรู้ถึงวัยเจริญพันธุ์รับประทานวิตามินเสริมธาตุเหล็กและไฟลิก (1)	1	
การประเมิน ภาระ โภชนาการ	7. มีการประเมินภาระโภชนาการ โดย ใช้ค่าดัชนีมวลกายและวัดรอบวงเอว (ภาคผนวก ฯ.)	<input type="checkbox"/> มีผลการประเมินภาระโภชนาการ (1)		
กิจกรรม ทดสอบ สมรรถภาพ ทางกาย/ ประเมิน สมรรถภาพ ร่างกาย	8. มีการทดสอบสมรรถภาพทางกาย/ ประเมินสมรรถภาพร่างกายเกี่ยวกับ ความอดทนของหัวใจและปอด ความแข็งแรงของกล้ามเนื้อ และ ความยืดหยุ่นของร่างกาย	<input type="checkbox"/> มีผลการทดสอบสมรรถภาพทางกาย/ประเมินสมรรถภาพร่างกาย เกี่ยวกับ ความอดทนของหัวใจและปอด ความแข็งแรงของกล้ามเนื้อ และ ความยืดหยุ่นของร่างกาย (1)		
กิจกรรม ส่งเสริมความ สมดุลในชีวิต และการทำงาน	9. มีการประเมินเพื่อวัดความสมดุลใน ชีวิตและการทำงานรายบุคคล (ภาคผนวก ช.)	<input type="checkbox"/> มีผลการประเมินเพื่อวัดความสมดุลในชีวิตและการทำงานรายบุคคล และภาพรวมขององค์กร (1)	1	

เรื่องที่กังวล	แนวทางการประเมิน	แนวทางการพัฒนา	ผู้ประเมิน	ผู้เสนอขออนุญาต
"ภัยแล้วภัยเดียว" และ "ภัยเดียวแล้ว" ระหว่างดีเยี่ยม				
การประเมินประสิทธิผล	<p>มีการวัดและวิเคราะห์ผลการดำเนินกิจกรรมแต่ละกิจกรรมที่ได้ดำเนินการ (กิจกรรมในระดับดีมาก) และนำไปสู่การปรับปรุง หรือการสร้างวิธีการทำงานใหม่ ระบบงาน หรือมีการใช้เทคโนโลยีมาส่งเสริม สุขภาพ อนามัยสิ่งแวดล้อมและสร้างความสมดุลในชีวิตการทำงาน หรือ มีนวัตกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพ อนามัยสิ่งแวดล้อมและสร้างความสมดุลในชีวิต เด็กนักเรียนในองค์กร</p> <ul style="list-style-type: none"> - มีผลการเข้าร่วมกิจกรรมต่าง ๆ ของพนักงาน ในแต่ละกิจกรรม (จำนวน/ร้อยละ) - มีข้อเสนอแนะ/กิจกรรม ด้านการส่งเสริมสุขภาพ อนามัยสิ่งแวดล้อมและ สร้างความสมดุลในชีวิต จากพนักงานที่เข้าร่วมกิจกรรม - อัตราการเก็บป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อ (NCD; Non-communicable disease) ลดลง/ผลการประเมินความสุขของคนทำงานดีขึ้น 			

ข้อซึ่งชุม

- ผู้บริหารของหน่วยงานและผู้บริหารทุกระดับให้ความสำคัญและให้การสนับสนุนการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง
- เจ้าหน้าที่ทุกระดับให้ความรุ่มมือและมีส่วนร่วมในการดำเนินกิจกรรมต่างๆ ภายใต้ในองค์กร
- การดำเนินงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในองค์กร ดำเนินงานได้ เป็นแบบอย่างแก่หน่วยงานอื่นได้ เช่น การจัดการขยะ การบำบัดน้ำเสีย และพืชผักสวนครัว
- สถานที่สะอาด เป็นระเบียบ มีผู้รับผิดชอบชัดเจน
- งานพัสดุ จัดเรียงเป็นระเบียบ เรียบร้อย มี First in First Out ได้ดี
- ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก มีการบริหารจัดการที่ดี มีระบบการบริการที่ดีได้มาตรฐาน

ข้อเสนอแนะและโอกาสพัฒนา

- รอกuhnจะมุ่งเน้นที่ไปความมีภาระรองรับ ถังมีฝาปิดมีดีไซด์เพื่อป้องกันการร้าวไหลของขยะที่ควรหาง่าย

สถานที่ที่ทำงานน่าอยู่ น้ำหวาน เสริมสร้างคุณภาพชีวิตและความสุขของคนทำงาน

(Healthy Workplace Happy for Life)

เกณฑ์การประเมิน 5 ส

ข้อหน่วยงาน..... สถาบันพัฒนาศรัชการวิชาชีพ.....
ผู้ประเมิน..... ศูนย์อนามัยที่ 4 ยะลา.....
วันที่ประเมิน..... 15 กรกฎาคม 2564.....

คำชี้แจง โปรดเติมเครื่องหมายในช่องผลการประเมินดังนี้

มีการดำเนินการ **เติมหมายเลขอ 1**

ไม่มีการดำเนินงาน **เติมหมายเลขอ 0 (รวมคะแนนทั้งหมดพร้อมให้ข้อเสนอแนะและภาพประกอบ)**

ประเด็น	เกณฑ์การพิจารณา	ผลการประเมิน	หมายเหตุ
1. ป้ายและบอร์ดประชาสัมพันธ์ต่างๆ (รวม 4 คะแนน)	1.1 มีป้ายการระบุกลุ่มงาน/ผังโครงสร้างองค์กร เพื่อสะดวกในการติดต่อราชการ 1.2 มีป้าย/สัญลักษณ์ปักหมุดที่ไม่ปล่อยภัย เช่น พื้นที่ด่างระดับหรือจุดอันตรายอื่นๆ 1.3 บอร์ดประชาสัมพันธ์อยู่ในตำแหน่งที่เหมาะสม ดูประกายอย่างเป็นระเบียบ สะอาด สวยงาม 1.4 ข้อมูลข่าวสารที่ประชาสัมพันธ์มีความทันสมัยอยู่เสมอ	1 1 1 1	
2. โต๊ะทำงานหรือพื้นที่บริเวณโต๊ะทำงาน (รวมปริมาณโต๊ะคอมพิวเตอร์) (รวม 13 คะแนน)	2.1 ป้ายชื่อประจำโต๊ะ (ชื่อ ตัวแหน่ง รูปถ่าย) (ติดไว้ในตัวแหน่งที่มองเห็นได้ง่าย โดยมีรูปแบบและขนาดป้ายเป็นแบบเดียวกันในหน่วยงาน) 2.2 บุนเดิษ์ทำงานสะอาด มีเฉพาะเอกสารและอุปกรณ์ที่จำเป็น (ปากกา ดินสอ ยางลบ) ตามความเหมาะสมหรือเกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงาน และจัดวางอย่างเป็นระเบียบ 2.3 มีการจัดวางสิ่งของบริเวณพื้นที่ทำงาน ดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> ● บนโต๊ะทำงานไม่วางอาหาร ยกเว้น เครื่องดื่ม ไม่เกิน 1 แก้ว/ขวด ● ใต้โต๊ะทำงานไม่วางเอกสารหรือสิ่งของใด ๆ ยกเว้นรองเท้าไม่เกิน 1 คู่ 	1 1 1	
	2.4 ของใช้ส่วนตัว มีป้ายระบุคำว่า “ของใช้ส่วนตัว” ที่ลิ้นชัก มีรูปแบบเดียวกัน กำหนดเพียง 1 ลิ้นชักที่สามารถถอดออกได้ ส่วนตัวได้ กрюปป์มีลิ้นชัก สามารถจัดหาตู้เก็บของใช้ส่วนตัวได้ ไม่เกิน 1 ตู้	1	
	2.5 อุปกรณ์สำนักงาน กรณีเป็นลิ้นชักติดป้ายระบุคำว่า “อุปกรณ์สำนักงาน” และเป็นรูปแบบเดียวกัน อุปกรณ์สำนักงานมี บริมาณเหมาะสม จัดเก็บเรียบร้อย พื้นที่ไม่เกิน 3 ชั้น เอกสาร/ตชด. 3 ชั้น ไม่ได้ไม่เกิน 2 ชั้น	0.5	พบบ้าง ขาดหายขาด การจัดเก็บ อุปกรณ์ สำนักงาน ไม่เรียบร้อย ทั้งในส่วนบุคคล, สำนักงาน

ประเด็น	เกณฑ์การพิจารณา	ผลการประเมิน	หมายเหตุ
	2.6 วัสดุ อุปกรณ์บันโน๊ตคอมพิวเตอร์ จัดวางอย่างเป็นระเบียบ และ คำนึงถึงความปลอดภัย สายไฟ ปลั๊กไฟ สวิตช์ไฟ สาย คอมพิวเตอร์อยู่ในสภาพเรียบร้อย ปลอดภัย ไม่ชำรุดเสียหาย	1	
	2.7 ไม่มีอาหารและเครื่องดื่มมารับประทานในบริเวณที่ห้องใต้ศูนย์พิวเตอร์	1	
	2.8 ไม่ดึงสติ๊กเกอร์หรือกระดาษอื่นๆ ที่ไม่จำเป็นและไม่เกี่ยวข้องกับ การรับประทาน บนเครื่องคอมพิวเตอร์หรือเครื่องพิมพ์	1	
	2.9 ไม่พาดสิ่งของไว้ที่เก้าอี้	1	
	2.10 มีเบาะรองนั่ง/พิงได้ไปคนละ 1 ชิ้น	1	
	2.11 มีการจัดเก็บถ้าอีเมลรับรองอยู่หลังเลิกงาน	1	
	2.12 มีการทำความสะอาดหรือพัดฟานอย่างสม่ำเสมอ แล้วจัดวางอีเมล เป็นระเบียบ	1	
	2.13 หลังเลิกงานควรจัดเก็บเอกสารและอุปกรณ์เป็นไปได้ ให้เป็นระเบียบ	1	
3. อุปกรณ์สำนักงาน (รวม 4 คะแนน)	3.1 สภาพอุปกรณ์/ เครื่องมือ/ เครื่องใช้สำนักงานไม่ชำรุดและทรุดโทรม ใช้งาน	1	
	3.2 มีการจัดวางอุปกรณ์/ เครื่องมือ/ สำนักงานส่วนกลางอย่างเป็น ระเบียบ	1	
	3.3 มีผู้รับผิดชอบดูแลความสะอาดเรียบร้อยของอุปกรณ์เครื่องมือ/ เครื่องใช้สำนักงาน (อาจเป็นชื่อบุคคลหรือกลุ่มงาน)	1	
	3.4 หากติดป้าย/ธงชีพงา บนเครื่องใช้สำนักงานให้ติดอย่างเป็น ระเบียบ	1	
4. ตู้เก็บเอกสาร/ตู้เก็บ ของ (รวม 5 คะแนน)	4.1 มีป้ายแสดงรายการประเภทเอกสารในตู้และชื่อผู้รับผิดชอบ รูปแบบเดียวกัน	1	
	4.2 ภายในตู้มีป้ายติดชี้บ่งชี้ประเภทเอกสาร/วัสดุอุปกรณ์ที่จัดเก็บ เป็นรูปแบบเดียวกัน * กรณี เป็นตู้กระจกใสสามารถมองเห็นสีของภายในได้อนุโลมให้ ไม่ต้องติดป้ายแสดงป้ายดังนี้เฉพาะหนังสือ เอกสาร ตำรา วิชาการ	0.8	พับบาง หน่วยงานตู้ ที่บันไดตู้นี้ ปังช์ประปา เอกสาร/วัสดุ อุปกรณ์
	4.3 มีการจัดเก็บเอกสาร/ คู่มือ/ หนังสือ/ รายงาน/ วัสดุอุปกรณ์เป็น หมวดหมู่ จัดวางเป็นระเบียบ	1	
	4.4 มีความสะอาดเรียบร้อย: กรณีจัดวางของบนตู้ให้จัดวางเป็น ระเบียบและปลอดภัย	1	
	4.5 สามารถค้นหาสิ่งของต่าง ๆ ภายในตู้ได้สะดวก	1	
5. ห้องประชุม (รวม 3 คะแนน)	5.1 จัดให้เก้าอี้หลังการใช้งาน	1	
	5.2 ปิดเครื่องปรับอากาศ เครื่องใช้ไฟฟ้า เครื่องเสียง หลังการ ประชุมทุกครั้ง	1	
	5.3 ทำความสะอาดห้องประชุมทุกวัน	1	
6. หมุนรับประทานอาหาร (รวม 3 คะแนน)	6.1 มีการทำความสะอาดเป็นประจำ ไม่มีเศษอาหารตกค้าง	1	
	6.2 จัดเก็บภาชนะอุปกรณ์อย่างเป็นระเบียบ	1	
	6.3 อุปกรณ์เครื่องครัว/ เครื่องใช้ไฟฟ้า มีการตรวจสอบความ สะอาด ปลอดภัย และอยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน	1	

รายการ	เกณฑ์การพิจารณา	ผลการประเมิน	หมายเหตุ
7. พื้นที่พักผ่อน/ ส่วนห้อง (รวม 3 คะแนน)	7.1 มีการจัดพื้นที่พักผ่อน/ ส่วนห้องอย่างเป็นสัดส่วนสวยงามและ เป็นระเบียบ	1	
	7.2 มีการทำหนดผู้รับชอบพื้นที่พักผ่อน/ส่วนห้อง	1	
	7.3 มีการดูแลและทำความสะอาดพื้นที่พักผ่อน/ส่วนห้องเป็น ประจำสม่ำเสมอ	1	
8. ทางเดิน/ทางหนีไฟ (รวม 2 คะแนน)	8.1 ไม่ปะยางสิ่งของที่อาจชwertทางเดินภายในบริเวณสำนักงานและทาง หนีไฟ	1	
	8.2 บริเวณพื้นด่างระดับต้องมีสัญลักษณ์แสดงชัดเจนป้องกัน อุบัติเหตุการสังเวยหลุดล้ม	1	
9. ถังขยะ (รวม 3 คะแนน)	9.1 จัดให้มีถังขยะเพียง 1 จุดของกลุ่มงาน/ ฝ่าย โดยเลือกใช้ถังขยะ ที่มีฝาปิดมีดูดซึด ไม่ทิ้งเศษอาหารและภาระเสื่ออาหาร เครื่องดื่ม ในถังขยะทั้งนั้น	1	
	9.2 จัดให้มีจุดรวบรวมขยะของหน่วยงานและมีการคัดแยกขยะอย่าง น้อย 3 ประเภท (หัวไป อินทรีย์ รีไซเคิล)	1	
	9.3 มีการจัดการขยะโดยการรวบรวมนำไปทิ้งภายนอกเป็นประจำ ทุกวัน เพื่อไม่ให้เป็นแหล่งพัฒนาแมลงสาบตัวรุกรานและพาหะนำโรค	1	
10. อื่นๆ (รวม 2 คะแนน)	10.1 มีมาตรการประยุกต์พัฒนาที่ชัดเจน เช่น ถังอุณหภูมิไม่ต่ำ กว่า 25 C และกำหนดเวลาเปิด – ปิด เครื่องปรับอากาศ 1) เวลา 09.30 – 12.00 น. 2) เวลา 13.30 – 16.00 น.	1	
	10.2 บุคลากรมีความเข้าใจและปฏิบัติตามหลัก 5 ส.	1	
รวมคะแนน (เพิ่ม 42 คะแนน)		41.3	

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะต่อการพัฒนาสถานที่ทำงานตามเกณฑ์ 5 ส.

1. ป้ายชื่อประจำตัว (ชื่อ ตำแหน่ง รูปถ่าย) ควรมีรูปแบบและขนาดป้ายเป็นบูรณ์เดียวกันในหน่วยงาน
2. ควรจัดเก็บสายไฟให้เป็นระเบียบ เรียบร้อยสวยงาม เช่น ห้องชั่วสัมภาระ HR เป็นต้น
3. จุปกรณ์ส่วนบุคคลในลิ้นชัก ควรมีปริมาณเหมาะสม จัดเก็บเรียบร้อย พร้อมใช้งาน
4. ควรเพิ่มผู้ที่นั่งทำงานในทุกกลุ่มงาน
5. หน้าจอย่อยเป็นสองส่วน ควรมีการจัดเก็บไปที่หน้าจอคอมพิวเตอร์ให้เป็นระเบียบ เรียบร้อย
6. ควรมีผู้ดูแลและเครื่องปรับอากาศในแต่ละห้องให้เป็นมาตรฐานเดียวกันทั้งองค์กร