



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อม โทร. ๐ ๒๕๒๑ ๖๕๐๐-๒ ต่อ ๓๑๓

ที่ สธ ๐๙๓๕.๑๔/ ๑๐

วันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอส่งรายงานการประชุมและผลการตรวจประเมินสถานที่ทำงานนออยู่ นำทำงาน เสริมสร้างคุณภาพชีวิตและความสุขของคนทำงาน (Healthy Workplace Happy for Life) สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

ตามที่กรมอนามัย มีนโยบายยกระดับสู่องค์กรสมรรถนะสูง โดยกำหนดให้หน่วยงานในสังกัดกรมอนามัยทุกหน่วยงานดำเนินงานพัฒนาสถานที่ทำงานนออยู่ นำทำงานเสริมสร้างคุณภาพชีวิตและความสุขของคนทำงาน (Healthy Workplace Happy for Life) ตามเกณฑ์ ๕ ส. และเกณฑ์สถานที่ทำงานนออยู่ นำทำงานฯ (สะอาด ปลอดภัย สิ่งแวดล้อมดี มีชีวิตชีวาและสมดุลชีวิต) ซึ่งกำหนดเป็นผลผลิต (Output) ในตัวชี้วัดที่ ๒.๒ ระดับความสำเร็จของการพัฒนาองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ นั้น

ในการนี้ คณะทำงานสถานที่ทำงานนออยู่ นำทำงาน เสริมสร้างคุณภาพชีวิตและความสุขของคนทำงาน (Healthy Workplace Happy for Life) ขอส่งรายงานการประชุม วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๔ และวันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๔ และผลการตรวจประเมินสถานที่ทำงาน สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง เมื่อวันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๔ รายละเอียดตามที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นายยงยศ หัตถพรสวรรค์)

ประธานคณะกรรมการ

คณะทำงานสถานที่ทำงานนออยู่ นำทำงาน  
เสริมสร้างคุณภาพชีวิตและความสุขของคนทำงาน  
(Healthy Workplace Happy for Life)

ทพ

๒๕๖๔

(นายเกษม เวชสุทธานนท์)

ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

**รายงานการประชุม**  
**ประชุมคณะกรรมการสถานที่ทำงานนำอยู่ นำทำงาน เสริมสร้างคุณภาพชีวิต**  
**และความสุขของคนทำงาน (Healthy Workplace Happy for Life)**

วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๖.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมไพลิน ชั้น ๓ สถาบันพัฒนาสุภาพะเขตเมือง

\*\*\*\*\*

**ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่อง ประธานแจ้งเพื่อทราบ**

๑.๑ ประธานแจ้งให้ทราบ ถึงนโยบาย และชี้แจงเกณฑ์การดำเนิน สถานที่ทำงานนำอยู่ นำทำงาน เสริมสร้างคุณภาพชีวิต และความสุขของคนทำงาน (Healthy Workplace Happy for Life) ของกรมอนามัย เพื่อที่สถาบันพัฒนาสุภาพะเขตเมืองเตรียมความพร้อมรองรับการตรวจประเมิน **มติที่ประชุม** รับทราบ

**ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่อง แผนกำหนดการตรวจประเมินภายใน**

๒.๑ กำหนดการนัดตรวจประเมินสถานที่ทำงาน สถาบันพัฒนาสุภาพะเขตเมือง ในวันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๔

**มติที่ประชุม** รับทราบ

**ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่อง แผนการขับเคลื่อนสถานที่ทำงานนำอยู่ นำทำงาน**

๓.๑ แผนการขับเคลื่อนสถานที่ทำงานนำอยู่ นำทำงาน สถาบันพัฒนาสุภาพะเขตเมือง

ที่	กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบ	วิธีการติดตามประเมินผล/ ผู้รับผิดชอบ
๑	ประชุมคณะกรรมการ HWP	อย่างน้อย ๑ ครั้ง/ไตรมาส	คณะกรรมการ HWP	สรุปรายงานการประชุม
๒	ตรวจประเมิน ติดตามการขับเคลื่อนกิจกรรม HWP	ทุก ๓ เดือน	คณะกรรมการ HWP	ถ่ายรูปลงไลน์ สรุปรผลการตรวจ
๓	การทำ ๕ ส	สัปดาห์ละ ๑ ครั้ง	ทุกกลุ่มงาน	ถ่ายรูปลงไลน์ ติดตามประเมินผลโดยคณะกรรมการ HWP
๔	การทำ Big cleaning day	เดือนละ ๑ ครั้ง	ทุกกลุ่มงาน	ถ่ายรูปลงไลน์ ติดตามประเมินผลโดยคณะกรรมการ HWP
การดำเนินงานตามมาตรการ ๓ R				
๕	การลดการใช้ (REDUCE) ใช้แก้วส่วนตัว/ใช้ปืนโต กล่อง ห่อข้าว		ทุกกลุ่มงาน	สรุปลง One page ติดตามประเมินผล โดยคณะกรรมการ HWP
๖	การคัดแยกขยะ ธุรการกลุ่ม งานนำมาขาย (RECYCLE)	ทุกเดือน	ทุกกลุ่มงาน	สรุปลง One page ติดตามประเมินผล โดยคณะกรรมการ HWP
๗	ทำสิ่งประดิษฐ์จากของเหลือใช้	อย่างน้อย ๑ ชิ้นงาน	ทุกกลุ่มงาน	สรุปลง One page ติดตามประเมินผล โดยคณะกรรมการ HWP

**มติที่ประชุม** รับทราบ

**ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องอื่น ๆ (ถ้ามี)**

**รายงานการประชุม**  
**ประชุมคณะทำงานสถานที่ทำงานน่าอยู่ นำทำงาน เสริมสร้างคุณภาพชีวิต**  
**และความสุขของคนทำงาน (Healthy Workplace Happy for Life)**  
**วันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๖.๐๐ น.**  
**ณ ห้องประชุมมรกต ชั้น ๒ สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง**  
\*\*\*\*\*

**ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่อง ประธานแจ้งเพื่อทราบ**

๑.๑ ประธานแจ้งให้ทราบ เรื่อง หน่วยงานคณะกรรมการส่วนกลางที่ตรวจประเมิน สถานที่ทำงานน่าอยู่ นำทำงาน เสริมสร้างคุณภาพชีวิตและความสุขของคนทำงาน สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง ในวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

๑.๒ ประธานแจ้งให้ทราบ เรื่อง การตรวจประเมิน สถานที่ทำงานน่าอยู่ นำทำงาน เสริมสร้างคุณภาพชีวิตและความสุขของคนทำงาน โดยสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมืองจะต้องตรวจประเมินสถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ

**มติที่ประชุม** รับทราบ

**ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่อง สรุปผลการตรวจประเมิน**

๒.๑ รายงานผลการตรวจประเมินสถานที่ทำงาน สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง วันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๔

ผลการตรวจประเมินสถานที่ทำงาน สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง ในปี ๒๕๖๔ พบว่ามีประเด็นปัญหาต่อไปนี้

ด้านความสะอาด

๑. หลอดไฟ

- มีคราบฝุ่น ไม่ได้มีการทำความสะอาด ทำให้แสงสว่างไม่เพียงพอ เช่น ห้องส้วมหญิงชั้น ๔

๒. ห้องส้วม

- ไม่ผ่านตามเกณฑ์มาตรฐานสุขอนามัย (HAS) ในหลายประเด็น เช่น แสงสว่างไม่เพียงพอ พื้น/โถส้วม/ก๊อก/ที่กดชักโครก/อ่างล้างมือมีคราบสกปรก ส้วมชายมีกลิ่นเหม็น กระจาดชำระไม่เพียงพอต่อการใช้งาน อ่างล้างมือชำระในบางจุดพัดลมระบายอากาศไม่ได้ทำความสะอาดและชำระในบางจุด และการจัดวางอุปกรณ์ทำความสะอาดไม่เป็นระเบียบ

- การทำแบบตรวจสอบ (check list) ความสะอาดในห้องส้วมไม่เป็นปัจจุบัน ขาดการตรวจสอบความสะอาด

๓. พรม

- ในห้องประชุมมรกตมีกลิ่นเหม็นอับควรนำออกมาทำความสะอาด

๔. เค้าเตอร์

- บริเวณหน้าห้องส้วมไม่มีการทำความสะอาด มีฝุ่นหนา มีสิ่งของที่ไม่ใช้แล้วเช่น แก้วที่พังสอดซุกไว้ใต้เค้าเตอร์

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องอื่น ๆ (ถ้ามี)

๓.๑ เตรียมความพร้อมรองรับการตรวจประเมิน และมีการทำ Big Cleaning Day ภายใน  
หน่วยงาน ในวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

๓.๒ ประเด็นเพิ่มเติม สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง ตรวจประเมินตรวจ สถานที่ทำงานนำ  
อยู่ นำทำงาน เสริมสร้างคุณภาพชีวิตและความสุขของคนทำงาน สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ ในวันที่  
๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

มติที่ประชุม รับทราบ



คำสั่งสถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง

ที่ ๑ / ๒๕๖๔

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการสถานที่ทำงานนำอยู่ นำทำงาน เสริมสร้างคุณภาพชีวิต  
และความสุขของคนทำงาน (Healthy Workplace Happy for Life)

ตามที่กรมอนามัย มีการขับเคลื่อนการดำเนินการสร้างสุขให้บุคลากรในองค์กรอย่างยั่งยืน โดยในปีงบประมาณพ.ศ. ๒๕๖๔ กรมอนามัยมุ่งเน้นให้แต่ละหน่วยงาน ดำเนินการตามนโยบายสถานที่ทำงาน นำอยู่ นำทำงาน เสริมสร้างคุณภาพชีวิต และความสุขของคนทำงาน (Healthy Workplace Happy for Life) เพื่อการสร้างเสริมบุคลากรให้มีทั้งสุขภาพที่ดีและมีความสุขในการทำงาน โดยอาศัยหลักการ ๓ ประการคือ ๑) คนทำงานมีความสุข (Happy People) การจัดสมดุลชีวิตในการทำงานได้อย่างมีอาชีพ มีศีลธรรม อันดีงาม และเอื้ออาทรต่อตนเองและผู้อื่น ๒) ที่ทำงานนำอยู่ (Happy Workplace) ที่ทำงานมีความปลอดภัย ดูแลความสุขในการทำงานของบุคลากรให้เกิดความคิดสร้างสรรค์ในการอยู่ร่วมกัน และมีการพัฒนาร่วมกัน และ ๓) การทำงานเป็นทีม (Happy Teamwork) และเพื่อผลักดันให้เกิดประสิทธิภาพ และความสามารถ ในการดำเนินงานขององค์กร การทำงานที่เสริมสร้างคุณภาพชีวิตและความสุขของคนทำงาน (Healthy Workplace Happy for Life) ขึ้น ต้องพิจารณา ๔ ด้าน คือสภาพแวดล้อมทางกายภาพ (Physical work environment) สภาพแวดล้อมทางจิตสังคม (Psychosocial work environment) แหล่งสนับสนุนสุขภาพ ส่วนบุคคลในที่ทำงาน (Personal health resources in workplace) และการมีส่วนร่วมของคนในองค์กร (Enterprise community involvement)

ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินการตามนโยบาย มีผลสัมฤทธิ์อย่างมีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล สถาบันพัฒนาสุขภาพะเขตเมือง จึงได้แต่งตั้งคณะกรรมการสถานที่ทำงานนำอยู่ นำทำงาน เสริมสร้างคุณภาพชีวิตและความสุขของคนทำงาน (Healthy Workplace Happy for Life) ขึ้น เพื่อขับเคลื่อนกิจกรรมการสร้าง สุขในสถานที่ทำงานให้ สะอาด ปลอดภัย สิ่งแวดล้อมดี มีชีวิตชีวา สมดุลชีวิต โดยมีองค์ประกอบ หน้าที่และ อำนาจ ดังนี้

๑. นายยงยศ หัตถพรสวรรค์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรม)	ประธาน
๒. นางสาวมัญชุชญา ชาวฤทธิ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	รองประธาน
๓. นางสาวจิราพร ไพศาลสินสุข	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	คณะกรรมการ
๔. นางสาววันจันทร์ วัชพฤกษ์	นายแพทย์ชำนาญการ	คณะกรรมการ
๕. นางจารินี ยศปัญญา	นักโภชนาการชำนาญการพิเศษ	คณะกรรมการ
๖. นางสุภัทรา อนันตนาถรัตน์	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ	คณะกรรมการ
๗. นางณัชชา หิริโอดีปะ	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการพิเศษ	คณะกรรมการ
๘. นางสาวศิริพร ดวงสวัสดิ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	คณะกรรมการ
๙. นางสาวเอี่ยมพร มวลศิริ	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี	คณะกรรมการ

๑๐. นางสาว...

๑๐. นางสาวหทัยรัตน์ ศรีวงศ์ไชย	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	คณะทำงาน
๑๑. นายพงศา โพชัย	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	คณะทำงาน
๑๒. นางอัจฉราพร แป้นนอก	เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญงาน	คณะทำงาน
๑๓. นางสาวสุดใจ จันทะเอ	พนักงานพิมพ์ ส๔	คณะทำงาน
๑๔. นายสิทธิพล ทิชาชาติ	นายช่างไฟฟ้า	คณะทำงาน
๑๕. นางสาวกฤษฎี แสนดา	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	คณะทำงาน

และเลขานุการ

หน้าที่และอำนาจ

๑. ประเมินสถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน เสริมสร้างคุณภาพชีวิต และความสุขของคนทำงาน
๒. ร่วมขับเคลื่อน และติดตามการดำเนินงานสถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน เสริมสร้างคุณภาพชีวิต และความสุขของคนทำงาน

๓. ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔



(นายเกษม เวชสุทธานนท์)

ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ

เกณฑ์การประเมินสถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน เสริมสร้างคุณภาพชีวิต  
และความสุขของคนทำงาน (Healthy Workplace Happy for Life)

ชื่อหน่วยงาน ..... สถาบันพัฒนาผู้ประกอบการวัย ๖๗-๖๙ ปี

กลุ่มประเมิน ..... คณะทำงาน สถานที่ทำงานน่าอยู่ น่าทำงาน บริษัทสร้างคุณภาพชีวิต และคณะสำรวจคนทำงาน

วันที่ประเมิน ..... 11 ตุลาคม 2564

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

เรื่อง/กิจกรรม	เกณฑ์การประเมิน	แนวทางการพิจารณา	ผลการประเมิน (คะแนน)	ข้อเสนอแนะ
<b>ส่วนที่ 1 : การสนับสนุนขององค์กรและการมีส่วนร่วมของผู้ปฏิบัติงาน</b>				
การสนับสนุนขององค์กร	1. ผู้บริหารระดับสูงให้การสนับสนุน โดยกำหนดเป็นนโยบายเกี่ยวกับเรื่อง การส่งเสริมสุขภาพ อนามัย สิ่งแวดล้อม และความสมดุลในชีวิตการทำงาน มีการวางแผนและจัดสรรงบประมาณ สำหรับดำเนินกิจกรรม พร้อมทั้งเขียนเป็นลายลักษณ์อักษร และเปิดเผยภาคให้ผู้ปฏิบัติงานทุกคนรับทราบ	<input checked="" type="checkbox"/> มีนโยบายลงนามโดยผู้มีอำนาจสูงสุดของหน่วยงาน (0.25) <input checked="" type="checkbox"/> มีแผนงานหรือมีแผนการดำเนินกิจกรรม (0.25) <input checked="" type="checkbox"/> มีการส่งเสริมให้เกิดการมีส่วนร่วมของคนทำงานทุกคน เช่น สนับสนุนให้เกิดกลุ่มกิจกรรม หรือชมรมต่าง ๆ (0.25) <input checked="" type="checkbox"/> ผู้บริหารมีการติดตามตรวจสอบการดำเนินงาน และแก้ไขเมื่อพบปัญหา (0.25)	0.25 0.25 0.25 0.25	
วัฒนธรรมองค์กร	2. มีการเสริมสร้างวัฒนธรรมที่เอื้อต่อการส่งเสริมสุขภาพ อนามัย สิ่งแวดล้อมและความสมดุลในชีวิตการทำงาน	<input checked="" type="checkbox"/> มีประกาศวัฒนธรรมองค์กรและการประชาสัมพันธ์ (0.25) <input checked="" type="checkbox"/> มีการประเมินเจ้าหน้าที่ในองค์กรว่ารู้จักวัฒนธรรมองค์กร (โดยสุ่มสัมภาษณ์ไม่น้อยกว่า 5 คน) (0.25) <input checked="" type="checkbox"/> มีแนวปฏิบัติที่คำนึงถึงสิทธิ สุขภาพและความปลอดภัยของเจ้าหน้าที่เป็นหลัก (0.25) <input checked="" type="checkbox"/> มีการปฏิบัติที่แสดงให้เห็นความพยายามของผู้บริหารในการสร้างวัฒนธรรมที่เสริมสร้างสุขภาพ อนามัยสิ่งแวดล้อม และความสมดุลในชีวิต โดยการกำหนดพฤติกรรมที่คนในองค์กรคาดหวังที่จะยึดถือปฏิบัติร่วมกัน เช่น หลัก 3 อ ได้แก่ อาหาร อารมณ์ ออกกำลังกาย (0.25)	0.25 0.25 0.25 0.25	

1-15

เรื่อง/กิจกรรม	เกณฑ์การประเมิน	แนวทางการพิจารณา	ผลการประเมิน (คะแนน)	ข้อเสนอแนะ
<b>ส่วนที่ 1 : การสนับสนุนขององค์กรและการมีส่วนร่วมของผู้ปฏิบัติงาน</b>				
การติดต่อสื่อสาร	3. กำหนดและเลือกใช้วิธีการติดต่อสื่อสารภายในองค์กรอย่างมีประสิทธิภาพในเรื่องการส่งเสริมสุขภาพ อนามัยสิ่งแวดล้อม และความสุขุมในวิถีการทำงานตามความเสี่ยง ทั้งนี้ควรเป็นกระบวนการสื่อสารแบบ 2 ทาง เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานมีส่วนร่วมในการรับและให้ข้อมูลข่าวสารไม่ได้เป็นผู้รับข้อมูลอย่างเดียว	<input checked="" type="checkbox"/> มีช่องทางการสื่อสาร เช่น ดิจประกาศ เสียงตามสาย ระบบสารสนเทศ Facebook , Group Line และเป็นช่องทางการติดต่อสื่อสารแบบ 2 ทาง (0.4) <input checked="" type="checkbox"/> มีการสื่อสารข้อมูลทางด้านการส่งเสริมสุขภาพ อนามัยสิ่งแวดล้อม และ การสร้างความสุขในการทำงาน (0.3) <input checked="" type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่เข้าถึงข้อมูลและมีส่วนร่วมกับกิจกรรมที่ได้สื่อสาร (0.3)	0.4  0.5  0.3	
การตรวจติดตาม ทบทวน และ ประเมินผล	4. ตรวจสอบติดตาม ทบทวน และ ประเมินผลการดำเนินงานด้านการส่งเสริมสุขภาพ อนามัยสิ่งแวดล้อม และความสุขุมในวิถีการทำงานในองค์กร เพื่อให้มั่นใจว่าได้มีการดำเนินการตามแผนและมีการตรวจสอบผลลัพธ์	<input checked="" type="checkbox"/> มีแผนการตรวจติดตามผลการดำเนินงาน/กิจกรรม (0.3) <input checked="" type="checkbox"/> มีการติดตาม ทบทวน และประเมินผลการดำเนินงานตามแผนที่กำหนด เช่น การประชุมคณะ/ทีมทำงาน การใช้แบบสำรวจ (0.4) <input checked="" type="checkbox"/> มีการตรวจสอบ วิเคราะห์ข้อมูลผลการดำเนินงานเพื่อจัดทำข้อเสนอในการพัฒนาและรายงานผลให้ผู้บริหารทราบ (0.3)	0.2  0.3  0.3	
การมีส่วนร่วมของผู้ปฏิบัติงาน	5. กำหนด/เปิดโอกาสให้ผู้ปฏิบัติงานมีส่วนร่วมกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ อนามัยสิ่งแวดล้อม และความสุขุมในวิถีการทำงานอย่างสม่ำเสมอและต่อเนื่อง	<input checked="" type="checkbox"/> เจ้าหน้าที่มีส่วนร่วม ในการให้ข้อคิดเห็นก่อนนโยบาย แผนงาน/เป้าหมาย (0.25) <input checked="" type="checkbox"/> มีช่องทางการให้ข้อเสนอแนะ (0.25) <input checked="" type="checkbox"/> มีการพบปะหารือระหว่างผู้บริหาร และเจ้าหน้าที่อย่างสม่ำเสมอ (0.25) <input checked="" type="checkbox"/> กำหนดหรือเปิดโอกาสให้เจ้าหน้าที่เข้าร่วมกิจกรรมต่าง ๆ อย่างเหมาะสม (0.25)	0.25  0.25  0.25  0.25	

เรื่อง/กิจกรรม	เกณฑ์การประเมิน	แนวทางการพิจารณา	ผลการประเมิน (คะแนน)	ข้อเสนอแนะ
ส่วนที่ 2 : เกณฑ์ "สะอาด ปลอดภัย สิ่งแวดล้อมดี และมีชีวิตชีวา สมดุลชีวิต"				
"เกณฑ์สะอาด" ประกอบด้วย 11 ข้อ				
อาคารสถานที่	1. กำหนดพื้นที่ใช้งานอย่างชัดเจน โดยแบ่งเป็นพื้นที่เพื่อการปฏิบัติงาน การจราจร ขนย้ายวัสดุ จัดเก็บวัสดุ/สารเคมี จัดเก็บวัสดุเหลือใช้ พื้นที่สำหรับพักผ่อน พื้นที่สำหรับรับประทานอาหาร/ดื่ม น้ำ และพื้นที่อื่นๆ ที่จำเป็น พร้อมป้ายแสดง และมีการปฏิบัติตามมาตรฐาน 5ส	<input checked="" type="checkbox"/> มีแผนผังหรือแผนที่ของสถานที่ทำงานที่เป็นสัดส่วนชัดเจน (0.25) <input checked="" type="checkbox"/> บริเวณโดยรอบหน่วยงานสะอาด เป็นระเบียบเรียบร้อย และมีการกำหนด เส้นทางเดินโดยรอบอย่างชัดเจน (0.25) <input checked="" type="checkbox"/> มีการกำหนดพื้นที่ปฏิบัติงาน ห้องประชุม ทางเดิน พื้นที่เก็บวัสดุ อุปกรณ์/สารเคมี หรือ พื้นที่สำหรับพักผ่อน รับประทานอาหาร เป็นสัดส่วนเหมาะสม (0.25) <input checked="" type="checkbox"/> มีการจัดเก็บวัสดุอุปกรณ์เหมาะสม และเป็นระเบียบ ไม่มีการวางสิ่งของกีดขวางบริเวณทางเดิน (0.25)	0.25 0.2 0.25 0.2	พื้นที่พักผ่อน ห้องน้ำ รอกันน้ำ มาไว้ตามทางเดิน
	2. ไม่แขวนวัสดุต่าง ๆ ตามเสาหรือผนังของอาคาร เว้นแต่เป็นอุปกรณ์ที่ใช้เพื่อการเฝ้าระวัง ตรวจสอบหรือใช้เพื่อการตรวจวัดสภาพแวดล้อมในบริเวณนั้น และวัสดุอื่น ๆ ที่จำเป็น เช่น นาฬิกาแขวนผนัง ปฏิทินแขวนผนัง	<input checked="" type="checkbox"/> เสา ผนัง เพดาน สะอาด ไม่มีคราบสกปรก (0.5) <input checked="" type="checkbox"/> เสา ผนัง เพดาน ไม่แขวนสิ่งของที่ไม่เกี่ยวข้องและไม่จำเป็นกับการทำงาน (0.5)	0.4 0.5	
	3. สภาพของหน้าต่าง ประตู ชั้นบันได ราวบันได อยู่ในสภาพดีและสะอาด	<input checked="" type="checkbox"/> หน้าต่างและผ้าม่านอยู่ในสภาพดีไม่ชำรุด มีความสะอาด (0.3) <input checked="" type="checkbox"/> ประตู อยู่ในสภาพดีไม่ชำรุด มีความสะอาด (0.3) <input checked="" type="checkbox"/> ชั้นบันได ราวบันไดต้องสะอาด และอยู่ในสภาพดี ไม่ชำรุด ไม่ลื่น (0.4)	0.2 0.25 0.2	ผ้าม่านไม่ได้ซัก ประตู จังซี่ไม่คู่ มุมห้องไม่สะอาด
	4. อุปกรณ์และหลอดไฟตามที่ต่าง ๆ ต้องอยู่ในสภาพดี และสะอาด	<input checked="" type="checkbox"/> อุปกรณ์เครื่องใช้ไฟฟ้าอยู่ในสภาพดี ใช้การได้ และมีความสะอาด (0.4) <input checked="" type="checkbox"/> หลอดไฟ ที่ครอบหลอดไฟ รางไฟ อยู่ในสภาพดี ใช้การได้ และมีความสะอาด (0.4) <input checked="" type="checkbox"/> มีแผนตารางกำหนดช่วงเวลาหรือรอบการทำความสะอาด (0.2)	0.2 0.2 0.2	หลอดไฟจุดจางสะอาด หลอดไฟ ที่ครอบไฟได้สะอาด

3.05

เรื่อง/กิจกรรม	เกณฑ์การประเมิน	แนวทางการพิจารณา	ผลการประเมิน (คะแนน)	ข้อเสนอแนะ
บริเวณพื้น	5. พื้นอยู่ในระนาบเดียวกัน เรียบ ไม่ลื่น ไม่ดูดซับน้ำ หากเป็นบริเวณต่างระดับต้องมีสัญลักษณ์บอกความแตกต่าง มีการกันลื่น อยู่ในสภาพดี และสะอาด	<input checked="" type="checkbox"/> บริเวณพื้นภายในหน่วยงานอยู่ในระนาบเดียวกัน เรียบ ไม่ลื่น สภาพดี และมีความแข็งแรง (0.3) <input checked="" type="checkbox"/> บริเวณพื้นสะอาด ไม่มีเศษฝุ่นผง ไม่มีเศษขยะ (0.4) <input checked="" type="checkbox"/> บริเวณพื้นต่างระดับหรือมีลักษณะลื่น มีการติดป้ายสัญลักษณ์บอกความแตกต่างหรือการติดกันลื่น (0.3)	0.3 0.2 0.2	พื้นที่ทำระดับข้างจุดจอดรถ
	6. บริเวณที่ต้องมีเศษวัสดุเหลือใช้หรือเป็นผลิตภัณฑ์กลาง จะต้องมีการขนหรือจัดเก็บอย่างถูกวิธี และเหมาะสม	<input checked="" type="checkbox"/> มีการรวบรวมเศษวัสดุเหลือใช้/ผลิตภัณฑ์กลาง/ครุภัณฑ์หรือจำหน่าย มีจัดเก็บในภาชนะรองรับที่เหมาะสมและมีการกำหนดพื้นที่ในการเก็บรวบรวม (0.5) <input checked="" type="checkbox"/> มีแผนการจัดการเศษวัสดุเหลือใช้หรือผลิตภัณฑ์กลาง/ครุภัณฑ์หรือจำหน่าย (0.3) <input checked="" type="checkbox"/> มีการกำหนดระยะเวลาในการจัดการอย่างชัดเจน (0.2)	0.25 0.2 0.1	ครุภัณฑ์หรือจำหน่าย จัดเก็บไม่เรียบร้อย มีการกำหนดระยะเวลาในการทำความสะอาดวัสดุให้เรียบร้อย
	7. ขนาดความกว้างของพื้นทางเดิน ทางขนย้าย หรือทางเพื่อการจราจรมีขนาดเหมาะสมที่จะใช้เพื่อจุดประสงค์ในการนั้น อยู่ในสภาพดีและสะอาดไม่มีสิ่งกีดขวาง	<input checked="" type="checkbox"/> ประตูทาง เข้า-ออก หน่วยงาน อย่างน้อย 2 จุด* อยู่ในสภาพดี เปิดปิดได้ง่าย ไม่มีสิ่งกีดขวาง (0.5) *ยกเว้นบางหน่วยงานที่มีข้อจำกัดด้านพื้นที่ <input checked="" type="checkbox"/> ทางเดินภายในหน่วยงานไม่ คับแคบ* สะอาด ไม่มีสิ่งกีดขวาง (0.5) (*มีระยะ 1-1.5 เมตร)	0.5 0.4	มีสิ่งกีดขวางจราจรทางเดิน
บริเวณที่จัดเก็บวัสดุสิ่งของ	8. ตู้เก็บของหรือชั้นวางของอยู่ในสภาพดีและสะอาด ติดป้ายแสดงชนิดสิ่งของ	<input checked="" type="checkbox"/> ตู้เก็บของหรือชั้นวางของอยู่ในสภาพดี มีความสะอาด (0.3) <input checked="" type="checkbox"/> มีป้ายแสดงข้อมูลชื่อผู้รับผิดชอบชนิดสิ่งของที่มีการจัดเก็บภายในตู้ (0.3) <input checked="" type="checkbox"/> มีการจัดเก็บเอกสารและสิ่งของเป็นระเบียบ มีความสะอาด (0.4) *กรณี ที่หากเป็นตู้กระจกใสสามารถมองเห็นสิ่งของภายในได้อนุโลมให้ไม่ต้องติดป้ายแสดงรายการเฉพาะหนังสือ เอกสาร คำราวิวิชาการ	0.2 0.1 0.2	ตู้เก็บของไม่มีป้าย ไม่มีป้ายแสดงชื่อผู้รับผิดชอบชนิดของทุกตู้ ตู้กระจกใสไม่มี การจัดของให้มองเห็นง่าย

เรื่อง/กิจกรรม	เกณฑ์การประเมิน	แนวทางการพิจารณา	ผลการประเมิน (คะแนน)	ข้อเสนอแนะ
บริเวณสถานที่รับประทานอาหาร จำหน่ายอาหาร และเตรียมปรุงประกอบอาหาร	9. ได้มาตรฐานสุขาภิบาลอาหารตามกฎกระทรวงสุขลักษณะของสถานที่จำหน่ายอาหาร พ.ศ. 2561 หรือมาตรฐานสุขาภิบาลอาหารสำหรับแผงลอยจำหน่ายอาหาร (ภาคผนวก ก.)	สำหรับประเมินกรม/ศอ. ที่มีโรงอาหารหรือร้านอาหาร <input type="checkbox"/> ผลการประเมินโรงอาหาร และร้านอาหารเป็นไปตามกฎกระทรวงสุขลักษณะของสถานที่จำหน่ายอาหาร พ.ศ.2561 <input type="checkbox"/> กรณีแผงลอยจำหน่ายอาหารเป็นไปตามมาตรฐานสุขาภิบาลอาหารสำหรับแผงลอยจำหน่ายอาหาร  สำหรับหน่วยงานย่อยที่มีพื้นที่รับประทานอาหารของตนเอง <input checked="" type="checkbox"/> พื้นที่รับประทานอาหารของหน่วยงาน (ถ้ามี) จัดอย่างเป็นสัดส่วนเหมาะสม (0.4) <input checked="" type="checkbox"/> พื้นที่รับประทานอาหารของหน่วยงาน จัดวางอย่างระเบียบและสะอาด (0.4) <input checked="" type="checkbox"/> มีการรวบรวมขยะเศษอาหารและนำไปกำจัดเป็นประจำทุกวัน ไม่ให้ตกค้างเป็นแหล่งอาหารของสัตว์และแมลงพาหะนำโรค (0.2)	0.4 0.4 0.2	
ห้องน้ำห้องส้วม	10. ได้มาตรฐานสุขาภิบาลไทยของกรมอนามัย เช่น ห้องน้ำ ห้องส้วม มีการระบายอากาศและแสงสว่างเพียงพอไม่มีกลิ่น รวมทั้งมีเครื่องใช้และสิ่งอำนวยความสะดวก (ภาคผนวก ข.)	<input checked="" type="checkbox"/> ผลการประเมินห้องน้ำห้องส้วมเป็นไปตามมาตรฐานสุขาภิบาลไทยของกรมอนามัย (1) <input type="checkbox"/> *กรณีหน่วยงานไม่มีส้วมที่ต้องฉีดขอป ถือว่าผ่านโดยอัตโนมัติ (1)	0.5	ห้องน้ำห้องส้วมมีถังดูดอุปรณ์กำจัดกลิ่น
การควบคุมสัตว์และแมลงพาหะนำโรค	11. มีการควบคุมสัตว์และแมลงพาหะนำโรค เช่น แมลงสาบ แมลงวัน หนู และยุงในสถานที่ทำงาน	สำหรับกรมอนามัย/ศอ. <input checked="" type="checkbox"/> มีแผนการป้องกัน ติดตามตรวจสอบ ควบคุมสัตว์และแมลงพาหะนำโรค (0.5) <input checked="" type="checkbox"/> มีการดำเนินการถูกต้องตามหลักวิชาการสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมและมีการกำจัดโดยการใช้เครื่องมือตักจับ หรือใช้สมุนไพรฉีดพ่น ที่ไม่มีสารพิษตกค้างและส่งผลกระทบต่อผู้ปฏิบัติงาน (0.5)	0.5 0.5	

เรื่อง/กิจกรรม	เกณฑ์การประเมิน	แนวทางการพิจารณา	ผลการประเมิน (คะแนน)	ข้อเสนอแนะ
		สำหรับหน่วยงาน <input checked="" type="checkbox"/> มีการป้องกัน ติดตามตรวจสอบ ควบคุมสัตว์และแมลงพาหะนำโรค (0.5) <input checked="" type="checkbox"/> มีการทำลายแหล่งอาหาร/แหล่งเพาะพันธุ์ และมีการกำจัดโดยการใช้เครื่องมือตักจับ หรือใช้สมุนไพรฉีดพ่น ที่ไม่มีสารพิษตกค้างและส่งผลกระทบต่อผู้ปฏิบัติงาน (0.5)	0.5  0.5	
<b>“เกณฑ์ความปลอดภัย” ประกอบด้วย 12 ข้อ</b>				
การบันทึกข้อมูลอุบัติเหตุ/การเจ็บป่วยจากการทำงาน	1. อุบัติเหตุจากการทำงานที่รายงานตามแบบ กท.16 หรือแบบรายงานการเกิดอุบัติเหตุ ลดลงจากรอบปีที่ผ่านมา (ภาคผนวก ค.)	<input checked="" type="checkbox"/> หน่วยงานไม่มีความเสี่ยงอุบัติเหตุจากการทำงาน (1) (ข้อถัดไป) <input type="checkbox"/> หน่วยงานมีความเสี่ยงอุบัติเหตุจากการทำงาน มีการดำเนินการดังนี้ <input type="checkbox"/> แสดงแบบฟอร์มรายงานที่ใช้ในการบันทึกการเกิดอุบัติเหตุจากสถานที่ทำงานจัดทำขึ้น (0.3) <input type="checkbox"/> กรณีมีอุบัติเหตุต้องมีรายงานการวิเคราะห์ข้อมูลสถิติการเกิดอุบัติเหตุ และมีระบบการจัดเก็บข้อมูล /กรณีไม่มีอุบัติเหตุไม่ต้องวิเคราะห์ (0.4) <input type="checkbox"/> กรณีมีอุบัติเหตุต้องแสดงสถิติการเกิดอุบัติเหตุย้อนหลัง 3 ปี เช่น แสดงค่า IFR และ ISR โดยมีอัตราการเกิดอุบัติเหตุลดลงอย่างต่อเนื่อง/ กรณีไม่มีอุบัติเหตุไม่ต้องแสดง (0.4)	1	
	2. ไม่มีผู้เจ็บป่วยรายใหม่ที่ป่วยเป็นโรคอื่นเนื่องจากการทำงาน ตลอดระยะเวลา 1 ปีที่ผ่านมา	<b>ข้อมูลการเจ็บป่วยจากการทำงาน</b> <input checked="" type="checkbox"/> หน่วยงานไม่มีคนเจ็บป่วยรายใหม่จากการทำงานตลอดระยะเวลา 1 ปีที่ผ่านมา (1) ข้อถัดไป <input type="checkbox"/> หน่วยงานมีคนเจ็บป่วยรายใหม่จากการทำงานตลอดระยะเวลา 1 ปีที่ผ่านมา (0)	1	
การทำงานที่ปลอดภัย	3. จัดให้มีอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ถูกต้อง เหมาะสม และเพียงพอ	<input type="checkbox"/> หน่วยงานไม่มีรูปแบบการทำงานที่มีความเสี่ยง (1) ข้อถัดไป <input checked="" type="checkbox"/> หน่วยงานที่มีรูปแบบการทำงานที่มีความเสี่ยง เช่น ศูนย์ห้องปฏิบัติการคลินิกทันตกรรม กลุ่มอาคารและสถานที่ เป็นต้น		

เรื่อง/กิจกรรม	เกณฑ์การประเมิน	แนวทางการพิจารณา	ผลการประเมิน (คะแนน)	ข้อเสนอแนะ
		<input checked="" type="checkbox"/> มีการจัดอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลให้กับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน (0.4) <input checked="" type="checkbox"/> อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่จัดให้มีความเหมาะสมกับประเภทของงาน (0.3) <input checked="" type="checkbox"/> อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่จัดให้มีความเพียงพอต่อการใช้งาน (0.3)	0.4 0.3 0.3	
	4. มีการกำหนดกฎระเบียบและขั้นตอนการทำงานที่ปลอดภัย	<input type="checkbox"/> หน่วยงานไม่มีรูปแบบการทำงานที่มีความเสี่ยง (1) ข้อถัดไป <input checked="" type="checkbox"/> หน่วยงานที่มีรูปแบบการทำงานที่มีความเสี่ยง เช่น ศูนย์ห้องปฏิบัติการคลินิกทันตกรรม กลุ่มอาคารและสถานที่ เป็นต้น มีคู่มือ หรือ ขั้นตอนการปฏิบัติงานมาตรฐาน หรือ กฎระเบียบ มาตรการความปลอดภัยในการทำงาน โดยเฉพาะสำหรับงานที่เป็นอันตราย (1)	1	
	5. ติดตั้งเครื่องจักร/อุปกรณ์อย่างมั่นคงและปลอดภัย	<input type="checkbox"/> หน่วยงานไม่มีเครื่องจักร (1) ข้อถัดไป <input checked="" type="checkbox"/> หน่วยงานมีเครื่องจักร มีการดำเนินการดังนี้ <input checked="" type="checkbox"/> มีการติดตั้งเครื่องจักร/อุปกรณ์อย่างมั่นคงปลอดภัย (0.5) <input checked="" type="checkbox"/> มีการติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันส่วนที่เป็นอันตรายขณะเครื่องจักรทำงาน (0.5)	0.5 0.5	
	6. เครื่องจักร/อุปกรณ์/เครื่องมือ/เครื่องใช้ได้รับการบำรุงรักษาให้อยู่ในสภาพดี และไม่มีชิ้นส่วนที่ชำรุด หรือส่วนแหลมคมที่อาจทำอันตรายได้	<input type="checkbox"/> หน่วยงานไม่มีเครื่องจักร (1) ข้อถัดไป <input checked="" type="checkbox"/> หน่วยงานมีเครื่องจักร มีการดำเนินการดังนี้ <input checked="" type="checkbox"/> เครื่องจักร เครื่องมือ และอุปกรณ์ที่เกี่ยวข้องมีความสะอาด อยู่ในสภาพใช้การได้ดี (0.4) <input checked="" type="checkbox"/> มีแผนการซ่อมบำรุงเครื่องจักร/อุปกรณ์/เครื่องมือ/เครื่องใช้ (0.3) <input checked="" type="checkbox"/> มีการตรวจติดตามการปฏิบัติตามแผนการซ่อมบำรุงได้รับการตรวจสอบโดยวิศวกร/เจ้าหน้าที่ผู้เชี่ยวชาญอย่างสม่ำเสมอตามมาตรฐานหรือกฎหมายที่กำหนด (0.3)	0.4 0.3 0.3	

เรื่อง/กิจกรรม	เกณฑ์การประเมิน	แนวทางการพิจารณา	ผลการประเมิน (คะแนน)	ข้อเสนอแนะ
ระบบไฟฟ้า	7. การเดินสายไฟเป็นระเบียบ ใช้สายไฟถูกประเภท และมีการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์การใช้ไฟฟ้าอย่างปลอดภัย	<input checked="" type="checkbox"/> การเดินสายไฟ อุปกรณ์ไฟฟ้า แฉงควบคุมมีสภาพดี ไม่ชำรุด (0.4) <input checked="" type="checkbox"/> การเดินสายไฟ มีการจัดเก็บเป็นระเบียบ (0.3) <input checked="" type="checkbox"/> มีการตรวจสอบระบบไฟฟ้าและสายดิน อย่างสม่ำเสมอ (0.3)	0.2 0.2 0.3	วางไฟ เก็บไฟเป็นระเบียบ
	8. สวิตช์ สายไฟ ได้รับการบำรุงรักษาให้อยู่ในสภาพดีและปลอดภัย	<input checked="" type="checkbox"/> สวิตช์ สายไฟ มีสภาพดี ไม่ชำรุด หรือเสื่อมสภาพ (1)	0.5	วางไฟไว้มีรั้วดูความปลอดภัย
	9. มีเส้นหรือขอบเขตแสดงบริเวณที่อาจมีอันตรายหรือห้ามเข้าใกล้	<input checked="" type="checkbox"/> หน่วยงานไม่มีเครื่องจักรหรือบริเวณที่อันตราย (1) ข้อถัดไป <input type="checkbox"/> หน่วยงานมีเครื่องจักร หรือบริเวณที่อันตราย ต้องมีการขีดสีตีเส้นกำหนดบริเวณติดตั้งเครื่องจักร อุปกรณ์และเส้นทางเดิน (1)	1	
	10. มีอุปกรณ์ตัดไฟ (Safety Cut/Breaker) รองรับกรณีเกิดไฟช็อต/รั่ว	<input checked="" type="checkbox"/> ผู้ควบคุมระบบไฟฟ้ามีสภาพดี ใช้การได้ (0.5) <input checked="" type="checkbox"/> ผู้ควบคุมระบบไฟฟ้าอยู่ในตำแหน่งที่เหมาะสมไม่มีสิ่งกีดขวาง (0.5)	0.35 0.5	
การป้องกันอัคคีภัย	11. มีเครื่องดับเพลิงตรงกับชนิดของเชื้อเพลิงอย่างเพียงพอ ได้รับการตรวจสอบให้พร้อมใช้งาน และติดตั้งอยู่ในตำแหน่งที่สามารถนำมาใช้ได้ทันที	<b>สำหรับประเมินกรม/ศอ.</b> <input type="checkbox"/> มีอุปกรณ์ดับเพลิงตรงกับชนิดของเชื้อเพลิงอย่างเพียงพอ <input type="checkbox"/> มีการติดตั้งอุปกรณ์ดับเพลิงติดตั้งสูงจากพื้นอาคารไม่เกิน 1.5 เมตร มองเห็นและเข้าถึงได้ง่าย <input type="checkbox"/> มีแผนและมีการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง <input type="checkbox"/> มีการบันทึกข้อมูลการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง <input type="checkbox"/> จัดให้มีการฝึกซ้อมดับเพลิงและแผนอพยพหนีไฟเป็นประจำทุกปี <b>สำหรับประเมินหน่วยงานต่างๆ ภายในกรม</b> <input checked="" type="checkbox"/> มีอุปกรณ์ดับเพลิง สภาพพร้อมใช้งาน ติดตั้งสูงจากพื้นอาคารไม่เกิน 1.5 เมตร มองเห็นและเข้าถึงได้ง่าย (0.2) <input checked="" type="checkbox"/> มีแบบบันทึกการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง (0.2) <input checked="" type="checkbox"/> มีการตรวจสอบดูแลรักษาอุปกรณ์ดับเพลิง (0.2) <input checked="" type="checkbox"/> มีป้ายแสดงวิธีการใช้ดับเพลิง (0.2) <input checked="" type="checkbox"/> เข้าร่วมการฝึกซ้อมดับเพลิงและแผนอพยพหนีไฟ (0.2)	0.1 0.1 0.1 0.1 0.2	ถังดับเพลิงวางจุดชำรุด บันทึกการตรวจสอบอุปกรณ์ไม่ล่าสุด

เรื่อง/กิจกรรม	เกณฑ์การประเมิน	แนวทางการพิจารณา	ผลการประเมิน (คะแนน)	ข้อเสนอแนะ
	12. ทางหนีไฟและบันไดหนีไฟอยู่ในสภาพที่ดีไม่มีสิ่งกีดขวางหรือ ถูกปิดตาย	<input type="checkbox"/> หน่วยงานไม่มีทางหนีไฟในพื้นที่รับผิดชอบ (1) ข้อถัดไป <input checked="" type="checkbox"/> หน่วยงานมีทางหนีไฟในพื้นที่รับผิดชอบ มีการจัดการดังนี้ <input checked="" type="checkbox"/> จัดให้ทางหนีไฟอยู่ในสภาพดี ไม่ชำรุด พร้อมใช้งาน (0.4) <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ปล่อยให้สิ่งกีดขวางทางหนีไฟ (0.4) <input checked="" type="checkbox"/> มีสัญลักษณ์ทางหนีไฟ หรือหากมีทางต่างระดับบริเวณทางหนีไฟก็ให้ติดสัญลักษณ์แสดงทางต่างระดับ (0.2)	0.4 0.2 0.2	มีสิ่งกีดขวางทางหนีไฟ
<b>"เกณฑ์สิ่งแวดล้อมดี" ประกอบด้วย 9 ข้อ</b>				
แสงสว่าง	1. มีการจัดการด้านแสงสว่างให้ความเข้มแสงเพียงพอต่อการทำงานและเป็นไปตามมาตรฐาน	<input type="checkbox"/> ไม่มีการตรวจวัดระดับแสงในหน่วยงาน (0) ข้อถัดไป <input checked="" type="checkbox"/> มีการตรวจวัดระดับแสงในพื้นที่ต่าง ๆ ของหน่วยงาน (0.5) <input type="checkbox"/> ระดับแสงได้ตามมาตรฐานที่กำหนด (0.5) <input checked="" type="checkbox"/> ระดับแสงไม่เหมาะสมและมีแผนหรือแนวทางในการปรับปรุงแก้ไข หากผลการตรวจวัดระดับแสงไม่ผ่านตามที่กฎหมายกำหนด (0.5) <input type="checkbox"/> ระดับแสงไม่เหมาะสมและยังไม่มีแผนหรือแนวทางในการปรับปรุงแก้ไขหากผลการตรวจวัดระดับแสงไม่ผ่านตามที่กฎหมายกำหนด (0)	0.5	
การระบายอากาศ	2. ภายในห้องหรือบริเวณที่ทำงานมีการระบายอากาศที่เพียงพอ อุณหภูมิเหมาะสม	<input checked="" type="checkbox"/> มีการจัดให้มีการระบายอากาศ การติดตั้งเครื่องปรับอากาศ ระบบระบายอากาศเฉพาะที่ หรือโดยวิธีธรรมชาติ เหมาะสมตามแต่ละพื้นที่ทำงาน (0.4) <input checked="" type="checkbox"/> มีการกำหนดอุณหภูมิ อย่างเหมาะสม (กรณีพื้นที่ที่มีติดตั้งเครื่องปรับอากาศกำหนดอุณหภูมิ 25 - 28 องศา) (0.3) <input checked="" type="checkbox"/> มีแผนในการดูแลรักษาเครื่องปรับอากาศ และมีการซ่อมบำรุงระบบตามระยะเวลาที่กำหนด (0.3)	0.4 0.3 0.3	
เสียง/ความสั่นสะเทือน	3. ไม่มีเสียงดังและความสั่นสะเทือนที่อาจมีผลกระทบต่อผู้ปฏิบัติงาน และสร้างความเดือดร้อนรำคาญต่อ	<input checked="" type="checkbox"/> หน่วยงานไม่มีเครื่องจักรและกิจกรรมที่เสียงดัง (1) ข้อถัดไป <input type="checkbox"/> หน่วยงานที่มีเครื่องจักรและมีการกิจกรรมเสียงดัง มีการดำเนินการดังนี้	1	

เรื่อง/กิจกรรม	เกณฑ์การประเมิน	แนวทางการพิจารณา	ผลการประเมิน (คะแนน)	ข้อเสนอแนะ
	ชุมชนใกล้เคียง	<input type="checkbox"/> มีการควบคุมโดยติดอุปกรณ์เพื่อลดระดับเสียงจากเครื่องจักรหรือกิจกรรมที่ก่อเสียงดัง เช่น ตีวัสดุตูดัดซับ การแยกพื้นที่ปฏิบัติงานให้เป็นไปตามมาตรฐานไม่ตั้งจนรบกวนการสื่อสารปกติของผู้ปฏิบัติงาน (0.5) <input type="checkbox"/> มีการจัดการกรณีเกิดเรื่องร้องเรียน จากเสียงดังและความสั่นสะเทือน พร้อมดำเนินการแก้ไข (0.5)		
สารเคมี	4. มีการจัดประเภทของสารเคมี และแยกเก็บไว้เฉพาะตามหลักปฏิบัติสำหรับสารเคมีประเภทนั้น ๆ	<input checked="" type="checkbox"/> หน่วยงานไม่มีการใช้สารเคมี (1) ข้อถัดไป <input type="checkbox"/> หน่วยงานมีการใช้สารเคมี มีการดำเนินการดังนี้ <input type="checkbox"/> มีการเก็บสารเคมีในภาชนะที่ปิดฝาปิดชิดเหมาะสมกับความเป็นอันตรายตามประเภทของสารเคมี (0.3) <input type="checkbox"/> มีการแยกประเภทและติดฉลากที่ภาชนะบรรจุสารเคมี (0.4) <input type="checkbox"/> มีการกำหนดวิธีการจัดการเมื่อสารเคมีหกั่วไหล (0.3)	1	
	5. ไม่มีปัญหาฝุ่นหรือควันที่มีผลกระทบต่อผู้ปฏิบัติงาน และสร้างความเดือดร้อนรำคาญต่อชุมชนใกล้เคียง	<input checked="" type="checkbox"/> หน่วยงานไม่มีกิจกรรมที่ทำให้เกิดฝุ่น (1) ข้อถัดไป <input type="checkbox"/> หน่วยงานมีกิจกรรมที่ทำให้เกิดฝุ่นมีการดำเนินการดังนี้ <input type="checkbox"/> มีการจัดการการฟุ้งกระจายของฝุ่น จากการประกอบกิจการ (0.4) <input type="checkbox"/> มีผลการตรวจวัดเป็นไปตามที่กฎหมายกำหนดในสถานประกอบกิจการ (0.3) <input type="checkbox"/> ไม่มีข้อร้องเรียนหรือหากมีเรื่องข้อร้องเรียน ต้องมีแนวทางจัดการแก้ไข (0.3)	1	
	6. ไม่มีกลิ่นสารเคมีหรือกลิ่นเหม็นรบกวนที่มีผลกระทบต่อผู้ปฏิบัติงาน และสร้างความเดือดร้อนรำคาญต่อชุมชนใกล้เคียง	<input checked="" type="checkbox"/> หน่วยงานไม่มีการใช้สารเคมีและกิจกรรมที่ทำให้เกิดกลิ่นเหม็น (1) <input type="checkbox"/> หน่วยงานมีการใช้สารเคมีและกิจกรรมที่ทำให้เกิดกลิ่นเหม็น มีการดำเนินการดังนี้ <input type="checkbox"/> มีการจัดการและควบคุมสารเคมีและกลิ่นจากการประกอบกิจการตามที่กฎหมายกำหนด (0.5) <input type="checkbox"/> ไม่มีข้อร้องเรียนหรือหากมีเรื่องข้อร้องเรียน ต้องมีแนวทางจัดการแก้ไข (0.5)	1	

เรื่อง/กิจกรรม	เกณฑ์การประเมิน	แนวทางการพิจารณา	ผลการประเมิน (คะแนน)	ข้อเสนอแนะ
มูลฝอย	7. มีที่รองรับมูลฝอยเพียงพอ มีฝาปิดมิดชิด และแยกมูลฝอยอันตรายออกจากมูลฝอยทั่วไป	<input checked="" type="checkbox"/> มีภาชนะบรรจุ หรือภาชนะรองรับที่เหมาะสมและเพียงพอปริมาณ (0.3) <input checked="" type="checkbox"/> มีการแยกตามประเภทมูลฝอยที่เกิดขึ้น เช่น มูลฝอยทั่วไป มูลฝอยรีไซเคิลและมูลฝอยอันตราย (0.4) <input checked="" type="checkbox"/> มีการแยก มูลฝอยอันตราย ออกจากมูลฝอยทั่วไป และมีแนวทางในการจัดการ (0.3) *เช่น หลอดฟลูออเรสเซนต์ ถ่านไฟฉายหรือแบตเตอรี่ โทรศัพท์เคลื่อนที่ ภาชนะที่ใช้บรรจุสารกำจัดแมลงหรือวัชพืช กระป๋องสเปรย์บรรจุสีหรือสารเคมี เป็นต้น	0.2 0.3 0.3	ภาชนะบรรจุ ไม่แข็งแรงพอ มีการทิ้งขยะ เช่น ไม้ 669 ปรี 6.64
	8. มีการจัดการมูลฝอยอย่างเหมาะสมไม่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อผู้ปฏิบัติงานและสร้างความเดือดร้อนรำคาญต่อชุมชนใกล้เคียง	<input checked="" type="checkbox"/> มีการเก็บรวบรวมมูลฝอยนำไปกำจัดเป็นประจำสม่ำเสมอ (1)	1	
น้ำเสียหรือสิ่งปฏิกูล	9. น้ำเสียหรือสิ่งปฏิกูลได้รับการบำบัดที่ถูกต้องตามหลักสุขาภิบาล ก่อนระบายออกนอกอาคาร ไม่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อผู้ปฏิบัติงานและไม่สร้างความเดือดร้อนรำคาญต่อชุมชนใกล้เคียง	<input checked="" type="checkbox"/> มีการจัดการน้ำเสียหรือสิ่งปฏิกูลเป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด (0.5) <input checked="" type="checkbox"/> มีการสอบถาม หรือตรวจสอบหลักฐานการใช้บริการกำจัดสิ่งปฏิกูลจากบริษัทที่ได้รับใบอนุญาตจากท้องถิ่น (0.5)	0.5 0.5	
<b>"เกณฑ์มีชีวิตชีว" และ "สมคูลชีวิต" ระดับพื้นฐาน ประกอบด้วย 5 ข้อ</b>				
การจัดสถานที่เผยแพร่ข้อมูลข่าวสาร	1. มีสถานที่เพื่อเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารและเพิ่มพูนความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพ อนามัยสิ่งแวดล้อมและความสมดุลในชีวิตการทำงาน รวมทั้งมีกล่องรับความคิดเห็น และ/หรือกระดานสนทนา (เว็บบอร์ด)	<input checked="" type="checkbox"/> มีช่องทางการสื่อสาร เช่น การติดประกาศ เสียงตามสาย ระบบสารสนเทศ (0.5) <input checked="" type="checkbox"/> มีกล่องรับฟังความคิดเห็น หรือข้อเสนอแนะ(0.2) <input checked="" type="checkbox"/> ข้อมูลที่ได้จากการรับฟังความคิดเห็นถูกนำไปวิเคราะห์และกำหนดเป็นแนวปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม (0.3)	0.5 0.2 0.3	

เรื่อง/กิจกรรม	เกณฑ์การประเมิน	แนวทางการพิจารณา	ผลการประเมิน (คะแนน)	ข้อเสนอแนะ
การให้ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพอนามัยสิ่งแวดล้อมและความสมดุลในชีวิตการทำงาน	2. มีการให้ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพ อนามัยสิ่งแวดล้อม และความสมดุลในชีวิตการทำงาน แก่ผู้ปฏิบัติงานอย่างน้อย 5 เรื่อง/ปี (ภาคผนวก ง.)	<input checked="" type="checkbox"/> มีการสำรวจความต้องการ ความจำเป็น ในการจัดทำแผนการให้ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพอนามัยสิ่งแวดล้อมบุคลากรทุกระดับ(แผนการดำเนินการกิจกรรมส่งเสริมความรู้ต่าง ๆ อย่างต่อเนื่อง (0.3) <input checked="" type="checkbox"/> มีการดำเนินการตามแผนโดยมีการให้ความรู้แก่ผู้ปฏิบัติงานอย่างน้อย 5 เรื่อง/ปี (0.7)	0.3  0.7	
กิจกรรม ลด เลิก บุหรี่ และ สิ่งเสพติด	3. มีการให้ความรู้และจัดกิจกรรมการรณรงค์การลด เลิกบุหรี่ และสิ่งเสพติดรวมทั้งห้ามสูบบุหรี่ในอาคารสถานประกอบการ ทั้งนี้สามารถจัด "เขตสูบบุหรี่" เป็นการเฉพาะได้	<input checked="" type="checkbox"/> มีการดำเนินการให้หน่วยงาน/สถานประกอบการเป็นเขตห้ามจำหน่าย และดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ (0.5) <input checked="" type="checkbox"/> มีการสื่อสาร ให้ความรู้ ประชาสัมพันธ์ ไม่สูบบุหรี่ (0.5)	0.5  0.5	
การตรวจสุขภาพประจำปี	4. มีการจัดหรือสนับสนุนให้ผู้ปฏิบัติงานได้รับการตรวจสุขภาพประจำปีทุกคนและมีการตรวจตามความเสี่ยงที่ผู้ปฏิบัติงานต้องสัมผัส	<input checked="" type="checkbox"/> มีการดำเนินการให้ผู้ปฏิบัติงานเข้ารับการตรวจสุขภาพประจำปี (0.4) <input checked="" type="checkbox"/> มีการดำเนินการให้มีการตรวจสุขภาพตามความเสี่ยงที่ผู้ปฏิบัติงานต้องสัมผัส หากไม่มีความเสี่ยงให้ผ่านอัตโนมัติ (0.3) <input checked="" type="checkbox"/> มีการสรุปวิเคราะห์ผลสุขภาพและนำมาใช้ในการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (0.3)	0.4  0.3  0.3	
การให้บริการรักษาเบื้องต้นหรือการปฐมพยาบาล	5. มีตู้ยา ชุดปฐมพยาบาล และเครื่องชั่งน้ำหนัก พร้อมทั้งมีการจดบันทึกการรักษาและการเข้ายา	<input checked="" type="checkbox"/> มีตู้ยา อุปกรณ์ปฐมพยาบาลเบื้องต้น เครื่องชั่งน้ำหนัก (0.4) <input checked="" type="checkbox"/> มีการบันทึกการเข้ายา อุปกรณ์ปฐมพยาบาล (0.3) <input checked="" type="checkbox"/> มีผู้รับผิดชอบ ดูแลตู้ยา อุปกรณ์ปฐมพยาบาล (0.3)	0.4  0.3  0.3	

เรื่อง/กิจกรรม	เกณฑ์การประเมิน	แนวทางการพิจารณา	ผลการประเมิน (คะแนน)	ข้อเสนอแนะ
<b>"เกณฑ์มีชีวิตชีวา" และ "สมดุลชีวิต" ระดับดี ประกอบด้วย 2 ข้อ</b>				
การกำหนด ผู้รับผิดชอบ ด้านส่งเสริม สุขภาพอนามัย สิ่งแวดล้อม และความ สมดุลในชีวิต การทำงาน	1. สถานที่ทำงานต้องกำหนด ผู้รับผิดชอบกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ อนามัยสิ่งแวดล้อมและความสมดุลใน ชีวิตการทำงาน ตามบทบาทหน้าที่ที่ ได้รับมอบหมาย	<input checked="" type="checkbox"/> มีคำสั่ง กำหนดและมอบหมายหน้าที่รับผิดชอบของผู้บริหารและ ผู้ปฏิบัติงานเป็นลายลักษณ์อักษร (1)	1	
กิจกรรมการมี ส่วนร่วม	2. มีการจัดตั้งกลุ่มแกนนำหรือชมรม สร้างเสริมสุขภาพ อนามัยสิ่งแวดล้อม และความสมดุลในชีวิตการทำงาน พร้อมทั้งมีการจัดกิจกรรมดำเนินการ อย่างต่อเนื่อง ทุก ๆ ปี	<input checked="" type="checkbox"/> มีคณะกรรมการดำเนินงานกิจกรรมชุดต่าง ๆ ที่ประกอบด้วยผู้เกี่ยวข้องทุก ภาคส่วน (0.5) <input checked="" type="checkbox"/> มีการจัดกิจกรรมการดำเนินการอย่างต่อเนื่องทุก ๆ ปี (0.5)	0.5 0.5	
<b>"เกณฑ์มีชีวิตชีวา" และ "สมดุลชีวิต" ระดับดีมาก ประกอบด้วย 9 ข้อ</b>				
กิจกรรมทาง กาย/ออกกำลังกาย	1. มีกิจกรรมส่งเสริมให้ผู้ปฏิบัติงานได้ มีกิจกรรมทางกาย/ออกกำลังกาย เช่น มีสถานที่ อุปกรณ์และจัด สิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีกิจกรรม ทางกาย/การออกกำลังกายและการ เล่นกีฬา พร้อมทั้งกำหนดวัน เวลา การออกกำลังกายหรือเล่นกีฬา	<input checked="" type="checkbox"/> มีการจัดกิจกรรมกิจกรรมทางกาย/ออกกำลังกาย ดังนี้ (1) <input checked="" type="checkbox"/> มีสถานที่ อุปกรณ์และจัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีกิจกรรมทาง กาย/ออกกำลังกาย (0.3) <input checked="" type="checkbox"/> มีการกำหนดวัน เวลา การออกกำลังกายหรือเล่นกีฬา อย่างน้อย สัปดาห์ละ 5 วัน วันละ 30 นาที (0.2) <input type="checkbox"/> มีการจัดกิจกรรมทางกาย/ออกกำลังกายในระหว่างวัน เช่น การ ยืดเหยียดช่วงสั้นๆ อย่างน้อย 5-10 นาทีต่อวัน วันละ 2 ครั้ง (0.5)	0.3 0.1 0.25	มีการออกกำลังกาย 1 ครั้ง / สัปดาห์ 6 ครั้ง อย่างน้อย 1 ครั้ง / สัปดาห์ ทำกิจกรรม 4 ครั้ง / สัปดาห์

9.65

เรื่อง/กิจกรรม	เกณฑ์การประเมิน	แนวทางการพิจารณา	ผลการประเมิน (คะแนน)	ข้อเสนอแนะ
กิจกรรมส่งเสริมโภชนาการ	2. มีกิจกรรมส่งเสริมโภชนาการให้ผู้ปฏิบัติงานโดยการจัดอาหารเพื่อสุขภาพในระหว่างประชุม ทั้งอาหารว่างและอาหารหลัก ส่งเสริมให้มีการใช้น้ำตาลของ 4 กรัม และให้มีการจัดบริการอาหารลดหวาน มัน เค็มเติมเต็มผักผลไม้ เมนูสุขภาพอย่างน้อย 2 เมนูต่อวัน ในโรงอาหารที่ทำงาน	<p>สำหรับภาพกรม</p> <input type="checkbox"/> มีคณะกรรมการโรงอาหาร (0.3) <input type="checkbox"/> มีนโยบาย/มาตรการส่งเสริมการจัดอาหารเพื่อสุขภาพที่คำนึงถึงคุณค่าทางโภชนาการ โดยจะต้องให้พลังงานร้อยละ10 ของพลังงานที่ต้องการต่อวัน หรือไม่เกิน 100 กิโลแคลอรีต่อมื้อ ซึ่งเป็นอาหารและเครื่องดื่มที่ลดหวาน มัน เค็มในระหว่างประชุม ทั้งอาหารว่างและอาหารหลัก (0.4) <input type="checkbox"/> มีป้าย/ข้อความแสดงคุณค่าทางโภชนาการติดหน้าร้าน (0.3)	0.5	อาหารว่างในที่ประชุม ควรให้เป็น Healthy break
กิจกรรมนันทนาการ	3. มีการจัดกิจกรรมนันทนาการต่าง ๆ เพื่อผ่อนคลายความเครียดและส่งเสริมความสามัคคีของผู้ปฏิบัติงาน	<input type="checkbox"/> มีรายละเอียดและหรือรูปภาพ การจัดกิจกรรมนันทนาการต่าง ๆ เช่น จัดการแข่งขันกีฬา และจัดงานรื่นเริงในเทศกาลต่าง ๆ (1)		
กิจกรรมดูแลสุขภาพช่องปาก	4. มีการจัดกิจกรรมให้ความรู้การดูแลสุขภาพช่องปาก จัดสิ่งอำนวยความสะดวกให้ผู้ปฏิบัติงานมีโอกาสแปรงฟันในที่ทำงานหรือมีสวัสดิการแก่ผู้ปฏิบัติงานในการใช้บริการตรวจและรักษาโรคในช่องปาก	<input checked="" type="checkbox"/> มีการจัดกิจกรรมดูแลสุขภาพช่องปาก ดังนี้ (1) <input type="checkbox"/> มีการจัดกิจกรรมให้ความรู้ที่เกี่ยวข้องกับการดูแลสุขภาพช่องปาก เช่น การมีสื่อให้ความรู้ การให้ความรู้ผ่านไลน์ เสียงตามสาย หรือจัดรูปแบบกิจกรรมอื่นๆ (0.4) <input checked="" type="checkbox"/> จัดสิ่งอำนวยความสะดวกให้ผู้ปฏิบัติงานมีโอกาสแปรงฟันในที่ทำงาน เช่น มีสถานที่แปรงฟัน สนับสนุนอุปกรณ์ในการทำความสะอาดช่องปาก (0.3) <input checked="" type="checkbox"/> จัดให้มีสวัสดิการในการใช้บริการตรวจและรักษาโรคในช่องปาก เช่น มีกิจกรรมการตรวจสุขภาพช่องปากร่วมกับการตรวจสุขภาพประจำปี สนับสนุนให้ผู้ปฏิบัติงานได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง หรือมีเงินสมทบในการรักษาสุขภาพช่องปากเพิ่มเติมจากสิทธิที่มีอยู่ (0.3)	0.3  0.3	

เรื่อง/กิจกรรม	เกณฑ์การประเมิน	แนวทางการพิจารณา	ผลการประเมิน (คะแนน)	ข้อเสนอแนะ
กิจกรรม ส่งเสริม สุขภาพจิต	5. มีการประเมินความเครียดด้วยตนเอง หรือมีบริการให้คำปรึกษาเมื่อ ผู้ปฏิบัติงานมีปัญหาสุขภาพจิต (ภาคผนวก จ.)	<input checked="" type="checkbox"/> มีผลการประเมินความเครียดของบุคลากรในองค์กร (1)	0.5	อยู่ในช่วงดำเนินการ
กิจกรรม ส่งเสริมป้องกัน ภาวะโลหิตจาง	6. มีการส่งเสริมให้ความรู้หญิงวัยเจริญพันธุ์ในสถานที่ทำงานได้รับ ประทานวิตามินเสริมธาตุเหล็กและโฟลิก (เฟอร์โรโฟลิก ซึ่งมีธาตุเหล็ก 60 มิลลิกรัม และกรดโฟลิก 2.8 มิลลิกรัม) สัปดาห์ละ 1 ครั้ง	<input checked="" type="checkbox"/> มีการส่งเสริมให้ความรู้หญิงวัยเจริญพันธุ์รับประทานวิตามินเสริมธาตุเหล็กและโฟลิก (1)	0	ไว้ศึกษา เปรียบเทียบ วิเคราะห์ ประเมิน ประสิทธิภาพ
การประเมิน ภาวะ โภชนาการ	7. มีการประเมินภาวะโภชนาการ โดยใช้ค่าดัชนีมวลกายและวัตรอบวงเอว (ภาคผนวก ฉ.)	<input checked="" type="checkbox"/> มีผลการประเมินภาวะโภชนาการ (1)	1	
กิจกรรม ทดสอบ สมรรถภาพ ทางกาย/ ประเมิน สมรรถภาพ ร่างกาย	8. มีการทดสอบสมรรถภาพทางกาย/ ประเมินสมรรถภาพร่างกายเกี่ยวกับ ความอดทนของหัวใจและปอด ความแข็งแรงของกล้ามเนื้อ และความยืดหยุ่นของร่างกาย	<input checked="" type="checkbox"/> มีผลการทดสอบสมรรถภาพทางกาย/ประเมินสมรรถภาพร่างกายเกี่ยวกับ ความอดทนของหัวใจและปอด ความแข็งแรงของกล้ามเนื้อ และความยืดหยุ่นของร่างกาย (1)	1	
กิจกรรม ส่งเสริมความ สมดุลในชีวิต และการทำงาน	9. มีการประเมินเพื่อวัดความสมดุลในชีวิตและการทำงานรายบุคคล (ภาคผนวก ซ.)	<input checked="" type="checkbox"/> มีผลการประเมินเพื่อวัดความสมดุลในชีวิตและการทำงานรายบุคคล และภาพรวมขององค์กร (1)	1	

เรื่อง/กิจกรรม	เกณฑ์การประเมิน	แนวทางการพิจารณา	ผลการประเมิน (คะแนน)	ข้อเสนอแนะ
<b>"เกณฑ์มีชีวิตชีวา" และ "สมดุลชีวิต" ระดับเยี่ยม</b>				
การประเมิน ประสิทธิภาพ	มีการวัดและวิเคราะห์ผลการดำเนินงาน กิจกรรมแต่ละกิจกรรมที่ได้ดำเนินการ (กิจกรรมในระดับทีม) และนำไปสู่ การปรับปรุง หรือการสร้างวิธีการ ทำงานใหม่ ระบบงาน หรือมีการใช้ เทคโนโลยีมาส่งเสริมสุขภาพ อนามัย สิ่งแวดล้อม และสร้างความสมดุลใน ชีวิตการทำงาน	<ul style="list-style-type: none"> <li>- มีวิธีการทำงานใหม่ หรือระบบงานใหม่ หรือ มีการใช้เทคโนโลยีมาส่งเสริม สุขภาพ อนามัยสิ่งแวดล้อมและสร้างความสมดุลในชีวิตการทำงาน หรือ มีนวัตกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพ อนามัยสิ่งแวดล้อมและสร้างความ สมดุลในชีวิต เกิดขึ้นในองค์กร</li> <li>- มีผลการเข้าร่วมกิจกรรมต่าง ๆ ของพนักงาน ในแต่ละกิจกรรม (จำนวน/ ร้อยละ)</li> <li>- มีข้อเสนอแนะ/กิจกรรม ด้านการส่งเสริมสุขภาพ อนามัยสิ่งแวดล้อมและ สร้างความสมดุลในชีวิต จากพนักงานที่เข้าร่วมกิจกรรม</li> <li>- อัตราการเจ็บป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อ (NCD; Non-communicable disease) ลดลง/ผลการประเมินความสุขของคนทำงานดีขึ้น</li> </ul>		