

แบบการตรวจประเมินด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

(การตรวจมาตรฐานคุณภาพบริการในสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน พ.ศ.)

โรงพยาบาล..... จำนวน.....เตียง

ขนาดของสถานพยาบาล โรงพยาบาลขนาดเล็ก โรงพยาบาลขนาดกลาง โรงพยาบาลขนาดใหญ่

ลักษณะสถานพยาบาล

- โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลทันตกรรม โรงพยาบาลกายภาพบำบัด
- โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทย โรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยประยุกต์ โรงพยาบาลการพยาบาลและการผดุงครรภ์
- โรงพยาบาลเฉพาะประเภทผู้ป่วย..... โรงพยาบาลเฉพาะทาง.....

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. จำนวนอาคาร..... หลัง อาคาร.....มี.....ชั้น, อาคารมี.....ชั้น
 อื่นๆ
๒. ปริมาณผู้มารับบริการ และญาติ.....คน/วัน
- ๒.๑ ผู้มารับบริการ.....คน/วัน ๒.๒ ญาติ.....คน/วัน

ส่วนที่ ๒ เกณฑ์การตรวจประเมินมาตรฐานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องผลการตรวจกรณีที่เกิดขึ้น/ไม่มีเลย และช่องไม่มีหากกรณีพบว่าอาจเป็นอันตรายต่อผู้ให้บริการ และผู้รับบริการให้
 บันทึกในช่องข้อเสนอแนะให้ปรับปรุงแก้ไขโดยกำหนดเวลาตามความเหมาะสม

เกณฑ์การตรวจประเมิน	แหล่งข้อมูล	ผลการตรวจ			ข้อเสนอแนะ
		มี	มีบางส่วน	ไม่มี	
๑. บริเวณภายนอกรอบๆ อาคาร ๑.๑ สภาพแวดล้อมโดยทั่วไปสะอาดเป็นระเบียบสวยงาม	- สังเกต				
๑.๒ มีการป้องกันมลภาวะรบกวนจากภายในและภายนอก (๑) มีฉากบังตา/ฉากกั้นเสียงจากการจราจรภายใน/ภายนอก สถานพยาบาล (๒) มีการป้องกันการสะท้อนของแสงจากกระจกของอาคาร (๓) มีระบบการป้องกันเสียงดัง ใอน้ำ คว้นไฟ รังสีที่เกิดจาก กิจกรรมของสถานพยาบาล	- สังเกต, สอบถาม				

เกณฑ์การตรวจประเมิน	แหล่งข้อมูล	ผลการตรวจ			ข้อเสนอแนะ
		มี	มีบางส่วน	ไม่มี	
๑.๓ มีการปฏิบัติตามมาตรการที่กำหนดในรายงานผลกระทบสิ่งแวดล้อม	<ul style="list-style-type: none"> - ตรวจสอบจากรายงานการปฏิบัติงานที่ต้องจัดทำส่งกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ทุก ๓ เดือนหรือ ทุก ๖ เดือน - ตรวจสอบผัง,แบบแปลน และจำนวนเตียงว่ามี การต่อเติมหรือขยายหรือไม่ 				
๒. ภายในอาคาร ๒.๑ มีการระบายอากาศดี มีช่องระบายอากาศไม่น้อยกว่าหนึ่งในสิบของพื้นที่ห้องหรือมีระบบระบายอากาศอื่นที่มีสมรรถภาพทดแทน <ul style="list-style-type: none"> ⊕ ห้องผ่าตัด ⊕ หอผู้ป่วยใน ⊕ แผนกผู้ป่วยนอก ⊕ ห้องฉุกเฉิน ⊕ ห้องพักบุคลากรในโรงพยาบาล 	- สังเกต, ตรวจสอบ				
๒.๒ มีแสงสว่างเพียงพอ <ul style="list-style-type: none"> ⊕ ห้องผ่าตัด ⊕ หอผู้ป่วยใน ⊕ แผนกผู้ป่วยนอก ⊕ ห้องฉุกเฉิน 	- สังเกต, ตรวจสอบ				
๒.๓ มีการควบคุมแหล่งกำเนิดเสียงภายในโรงพยาบาลไม่ให้รบกวนต่อผู้ป่วยและบุคลากร	- สังเกต, ตรวจสอบ				

เกณฑ์การตรวจประเมิน	แหล่งข้อมูล	ผลการตรวจ			ข้อเสนอแนะ
		มี	มีบางส่วน	ไม่มี	
๒.๔ มีอุปกรณ์ดับเพลิงเพียงพอต้องติดตั้งให้สูงจากระดับพื้นอาคารไม่เกิน ๑.๕ เมตร มองเห็นได้ง่ายและมีการตรวจสอบอุปกรณ์เป็นประจำ	- สอบถามผู้ปฎิบัติและบุคลากรที่แผนกนั้น, สังเกต/ตรวจสอบ				
๓. การจัดการห้องส้วมและสิ่งปฏิกูล					
๓.๑ พื้น ผนัง เพดาน โถส้วม ที่กีดโถส้วม โถปัสสาวะ ที่กีดโถปัสสาวะ สะอาด ไม่มีคราบสกปรก อยู่ในสภาพดีใช้งานได้	- สังเกต				
๓.๒ น้ำใช้สะอาดเพียงพอ และไม่มีกลิ่นน้ำยุง ภาชนะเก็บกักน้ำ ชันตักน้ำ สะอาด อยู่ในสภาพดี ใช้งานได้	- สังเกต				
๓.๓ กระจาดชำระเพียงพอต่อการใช้งานตลอดเวลาที่เปิดให้บริการ (จำหน่ายหรือบริการฟรี) หรือมีสายฉีดน้ำชำระที่สะอาดอยู่ในสภาพดี ใช้งานได้	- สังเกต				
๓.๔ อ่างล้างมือ ก๊อกน้ำ กระจก สะอาดไม่มีคราบสกปรก อยู่ในสภาพดีและใช้งานได้	- สังเกต				
๓.๕ สบู่ล้างมือ พร้อมให้ใช้ตลอดเวลาที่เปิดให้บริการ โดยสบู่ล้างมือควรอยู่ในภาชนะใส่สบู่โดยเฉพาะ ถ้าเป็นสบู่เหลว ที่กีดสบู่ต้องใช้งานได้	- สังเกต				
๓.๖ ถังรองรับมูลฝอย สะอาด มีฝาปิด อยู่ในสภาพดี ไม่รั่วซึม ตั้งอยู่ในบริเวณอ่างล้างมือหรือบริเวณใกล้เคียง	- สังเกต				
๓.๗ มีการระบายอากาศดี ไม่อับชื้นและไม่มีกลิ่นเหม็น	- สังเกต				
๓.๘ สภาพท่อระบายสิ่งปฏิกูลและถังเก็บกักไม่รั่ว แตก หรือชำรุด ไม่พบรอยแตกร้าวของท่อ ถังเก็บกัก และฝาปิดบ่อเก็บกักสิ่งปฏิกูล	- สังเกต				
๓.๙ จัดให้มีการทำความสะอาด และระบบการควบคุมตรวจตราเป็นประจำ	- สังเกต				

เกณฑ์การตรวจประเมิน	แหล่งข้อมูล	ผลการตรวจ			ข้อเสนอแนะ
		มี	มีบางส่วน	ไม่มี	
๓.๑๐ จัดให้มีส่วนนั่งราบสำหรับผู้พิการ ผู้สูงวัย หญิงตั้งครรภ์ และประชาชนทั่วไปอย่างน้อยหนึ่งที่นั่ง โดยมีลักษณะดังนี้	- สังเกต				
๓.๑๐.๑ ห้องส้วมพร้อมใช้งานตลอดเวลาที่เปิดให้บริการ					
๓.๑๐.๒ มีห้องส้วมแยกชาย หญิง สำหรับผู้ป่วยใน ผู้ป่วยนอก และเจ้าหน้าที่ โดยมีป้ายหรือสัญลักษณ์ที่ชัดเจน	- สังเกต				
๓.๑๐.๓ ประตู ที่จับเปิด - ปิด และที่ล็อคด้านใน สะอาดอยู่ในสภาพดี ใช้งานได้	- สังเกต				
๓.๑๐.๔ พื้นห้องส้วมแห้ง	- สังเกต				
๓.๑๐.๕ แสงสว่างเพียงพอสามารถมองเห็นได้ทั่วบริเวณ	- สังเกต				
๓.๑๑ กรณีที่โรงพยาบาลต้องมีการสุบสิ่งปฏิกูล เพื่อนำไปกำจัดต้องใช้บริการสุบสิ่งปฏิกูลขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือผู้ที่ได้รับอนุญาตจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสุบสิ่งปฏิกูลเพื่อนำไปกำจัดอย่างถูกต้อง ไม่ให้เกิดการแพร่กระจายของเชื้อโรค ออกสู่สิ่งแวดล้อม และมีหลักฐานการใช้บริการ	- สอบถาม, ดูหลักฐานเอกสารการใช้บริการ				
๔. การควบคุมสัตว์ แมลงพาหะนำโรค					
๔.๑ ไม่พบตัวหรือร่องรอยของสัตว์/ แมลงพาหะนำโรค	- สังเกต, สอบถาม				
๔.๒ สถานพยาบาลมีระบบการตรวจสอบ และควบคุมสัตว์และแมลงพาหะนำโรค	- เอกสาร, สอบถาม				
๔.๓ สารกำจัดแมลงต้องได้รับอนุญาต และขึ้นทะเบียนกับ อย.	- สังเกต, สอบถาม				
๔.๔ ไม่เลี้ยงสัตว์ในสถานพยาบาล ยกเว้น เพื่อการทดลองที่มีมาตรการควบคุม และการเลี้ยงปลาสวยงาม	- สังเกต				
๔.๕ ห้ามผู้บริการนำสัตว์เลี้ยงเข้ามาในสถานพยาบาล	- สังเกต				

เกณฑ์การตรวจประเมิน	แหล่งข้อมูล	ผลการตรวจ			ข้อเสนอแนะ
		มี	มีบางส่วน	ไม่มี	
<p>๕. การจัดการมูลฝอยทุกประเภท</p> <p>๕.๑ การจัดการมูลฝอยติดเชื้อตามกฎหมายกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๔๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๔^๑</p> <p>๕.๑.๑ มีการแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ซึ่งมีคุณสมบัติสำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าปริญญาตรีหรือเทียบเท่าในสาขาวิทยาศาสตร์ในด้านสาธารณสุข สุขาภิบาล ชีววิทยา และวิทยาศาสตร์การแพทย์ ด้านใดด้านหนึ่ง เพื่อเป็นผู้รับผิดชอบดูแลระบบการเก็บ ขน และกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ^๒</p>	- สอบถาม				
<p>๕.๑.๒ ผู้ปฏิบัติงานเคลื่อนย้ายและกำจัดมูลฝอยติดเชื้อได้รับการอบรมหลักสูตรการป้องกัน และระงับการแพร่เชื้อ หรืออันตรายที่อาจเกิดจากมูลฝอยติดเชื้อตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขอันตรายนที่อาจเกิดจากมูลฝอยติดเชื้อตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข</p>	- สอบถาม, ไปประกาศนียบัตร				
<p>๕.๑.๓ มีการแยกมูลฝอยติดเชื้อออกจากมูลฝอยอื่นๆ ณ แหล่งกำเนิด</p>	- สอบถาม				
<p>๕.๑.๔ มีการแยกมูลฝอยติดเชื้อระหว่างวัสดุมีคม และวัสดุไม่มีคม</p>	- สอบถาม				
<p>๕.๑.๕ ภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อประเภทวัสดุมีคมมีลักษณะเป็นกล่อง หรือถังที่ทำด้วยวัสดุแข็งแรง ทนทานต่อการแทงทะลุ และการกัดกร่อนของสารเคมี มีฝาปิดมิดชิดและป้องกันการรั่วไหลของของเหลวภายในได้</p>	- สังเกต				

^๑กฎหมายกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๔

^๒ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักสูตรการฝึกอบรมการป้องกันและระงับการแพร่เชื้อหรืออันตรายที่อาจเกิดจากมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๔๘

เกณฑ์การตรวจประเมิน	แหล่งข้อมูล	ผลการตรวจ			ข้อเสนอแนะ
		มี	มีบางส่วน	ไม่มี	
๕.๑.๖ ภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื่อประเภทวัสดุไม่มีคมมีลักษณะเป็นถุงสีแดงทึบแสงทำจากพลาสติกหรือวัสดุอื่นที่มีความเหนียวไม่ฉีกขาดง่าย ทนทานต่อสารเคมี การรับน้ำหนักกันน้ำได้ ไม่รั่วซึม และไม่ดูดซึม	- สัมเกต				
๕.๑.๗ มีเครื่องหมายและคำเตือนที่บ่งบอกให้บุคคลทั่วไปทราบว่าเป็นภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื่อ	- สัมเกต				
๕.๑.๘ มูลฝอยติดเชื่อประเภทวัสดุไม่มีคมบรรจุไม่เกิน ๒ ใน ๓ ส่วนของถุงและมัดปากถุงด้วยเชือกหรือวัสดุอื่นให้แน่น	- สัมเกต, สอบ				
๕.๑.๙ มูลฝอยติดเชื่อประเภทวัสดุมีคม บรรจุไม่เกิน ๓ ใน ๔ ส่วนของกล่อง	- สัมเกต, สอบ				
๕.๑.๑๐ ภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื่อ (ถุงแดงและกล่องใส่มูลฝอยติดเชื่อ) มีการใช้งานเพียงครั้งเดียวและทำลายพร้อมกับการกำจัดมูลฝอยติดเชื่อ	- สัมเกต, สอบ				
๕.๑.๑๑ ผู้ปฏิบัติงานเคลื่อนย้ายมูลฝอยติดเชื่อสวมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลประกอบด้วย ถุงมือยางหนา ผ้ากันเปื้อน ผ้าปิดปากปิดจมูกและรองเท้าพื้นยางหุ้มแข้งในขณะปฏิบัติงาน	- สัมเกต, สอบ				
๕.๑.๑๒ ใช้รถเข็นเคลื่อนย้ายภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื่อ ยกเว้นกรณีที่มีมูลติดเชื่อเกิดขึ้นน้อย	- สัมเกต, สอบถาม				
๕.๑.๑๓ มีการกำหนดเวลาและเส้นทางการเคลื่อนย้ายมูลฝอยติดเชื่อที่แน่นอน	- สัมเกต, สอบถาม				
๕.๑.๑๔ มีการทำความสะอาดรถเข็นและอุปกรณ์ในการปฏิบัติงานทุกวันในบริเวณที่จัดไว้เฉพาะ และน้ำเสียที่เกิดจากการล้างทำความสะอาดต้องเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสีย	- สัมเกต, สอบถาม				

เกณฑ์การตรวจประเมิน	แหล่งข้อมูล	ผลการตรวจ			ข้อเสนอแนะ
		มี	มีบางส่วน	ไม่มี	
<p>๕.๑.๑๕ ลักษณะของรถเข็นที่ใช้เคลื่อนย้ายมูลฝอยติดเชื้อ</p> <ul style="list-style-type: none"> - มีพื้นและผนังที่บทำด้วยวัสดุที่ทำความสะอาดได้ง่ายด้วยน้ำและมีฝาปิดมิดชิดป้องกันสัตว์และแมลงนำโรคได้ - มีข้อความสีแดงที่ระบุว่า “รถเข็นมูลฝอยติดเชื้อห้ามนำไปใช้ในกิจการอื่น” - มีอุปกรณ์/เครื่องมือสำหรับเก็บมูลฝอยติดเชื้อในกรณีที่เกิดหล่นประจำรถเข็น 	- สังเกต/ สอบถาม				
<p>๕.๑.๑๖ สถานที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อ</p> <ul style="list-style-type: none"> - เป็นห้องหรืออาคารเฉพาะ แยกจากอาคารอื่นและอยู่ในที่ที่สะดวกต่อการขนมูลฝอยไปกำจัด - พื้นและผนังเรียบ ทำความสะอาดได้ง่ายและมีการป้องกันสัตว์และแมลงพาหะนำโรค - มีขนาดเพียงพอสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อได้อย่างน้อย ๒ วัน - มีระบบป้องกันบุคคลทั่วไปไม่ให้อาจเข้าไปในที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อได้ - มีรางหรือท่อระบายน้ำเสียเชื่อมต่อกับระบบบำบัดน้ำเสีย - มีข้อความเป็นคำเตือนขนาดสามารถเห็นได้ชัดเจนว่า “ที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อ” ไว้ที่หน้าห้องหรือหน้าอาคาร 	- สังเกต/ สอบถาม				
<p>๕.๑.๑๗ การกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ</p> <p><input type="checkbox"/> กรณีดำเนินการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อเอง</p> <ul style="list-style-type: none"> - ได้รับความเห็นชอบจากราชการส่วนท้องถิ่นให้ดำเนินการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อได้ - ผู้ปฏิบัติงานในการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อมีการสวมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลขณะปฏิบัติงาน 					

เกณฑ์การตรวจประเมิน	แหล่งข้อมูล	ผลการตรวจ			ข้อเสนอแนะ
		มี	มีบางส่วน	ไม่มี	
<p>- ดำเนินการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อโดยวิธีการที่กฎหมายกำหนด</p> <p>○ กรณีการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อโดยการเผาในเตาเผา ต้องใช้เตาเผาชนิด ๒ ห้องเผาที่สามารถควบคุมอุณหภูมิในห้องเผามูลฝอย และห้องเผาควันให้อยู่ไม่ต่ำกว่า ๗๖๐ และ ๑,๐๐๐ องศาเซลเซียส ตามลำดับ</p> <p>○ กรณีการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อด้วยวิธีการทำลายเชื้อด้วยไอน้ำหรือความร้อน ต้องสามารถทำลายเชื้อแบคทีเรีย เชื้อรา ไวรัส และปรสิตได้หมด และต้องมีการตรวจสอบเกณฑ์มาตรฐานทางชีวภาพตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขประกาศกำหนด</p> <p>- แหล่งกำเนิดมูลฝอยติดเชื้อ ที่กำจัดมูลฝอยติดเชื้อด้วยตนเอง ณ แหล่งกำเนิด ต้องจัดเก็บและบันทึกข้อมูลปริมาณมูลฝอยติดเชื้อทุกครั้งที่กำลังจัด ตามแบบบันทึกข้อมูลปริมาณมูลฝอยติดเชื้อหรือบันทึกในระบบควบคุมกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ (Manifest system)^๔</p> <p><input type="checkbox"/> กรณีให้ผู้อื่นกำจัดให้</p> <p>- มีหนังสือ/เอกสารแสดงชื่อหน่วยงานที่รับมูลฝอยติดเชื้อไปกำจัดที่ได้รับอนุญาต และแสดงชื่อสถานที่กำจัดที่เชื่อได้ว่าการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อด้วยวิธีที่ถูกต้อง</p> <p>- มีการใช้งานระบบควบคุมกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ (Manifest system) ทุกครั้งที่มีการขน</p>					

เกณฑ์การตรวจประเมิน	แหล่งข้อมูล	ผลการตรวจ			ข้อเสนอแนะ
		มี	มีบางส่วน	ไม่มี	
<p>มูลฝอยติดเชื้อ เพื่อนำไปกำจัดยังสถานที่กำจัดมูลฝอยติดเชื้อ^๕</p> <p>- มีการควบคุมกำกับให้ผู้ปฏิบัติงานในการเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ ให้มีการสวมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลขณะปฏิบัติงาน และมีการตรวจสอบการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อให้เป็นไปตามข้อกำหนดการจัดจำ</p>					
<p>๕.๒ การจัดการมูลฝอยทั่วไปอย่างถูกสุขลักษณะตามกฎกระทรวงสุลักษณะการจัดการมูลฝอยทั่วไป ๒๕๖๐^๖ และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง</p> <p>๕.๒.๑ จัดให้มีภาชนะคัดแยกมูลฝอยตามประเภทของมูลฝอย เช่น มูลฝอยรีไซเคิล</p>	- สังเกต/สอบถาม				
<p>๕.๓ การจัดการมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตราย อย่างถูกสุขลักษณะตามกฎกระทรวงกฎกระทรวงการจัดการมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชน พ.ศ. ๒๕๖๓^๗ และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง</p> <p>๕.๓.๑ จัดให้มีภาชนะคัดแยกมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตราย ณ แหล่งกำเนิด</p> <p>๕.๓.๒ ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลขณะปฏิบัติงาน</p> <p>๕.๓.๓ มีการกำหนดเส้นทางและเวลาในการเคลื่อนย้ายมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายอย่างชัดเจนมีการเก็บรวบรวมมูลฝอยส่งไปกำจัดอย่างสม่ำเสมอตามวันเวลาที่กำหนดไม่ให้เกิดการสะสมหรือมูลฝอยตกค้าง</p>	- สังเกต/สอบถาม				

^๓ ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการตรวจสอบเกณฑ์มาตรฐานทางชีวภาพภายหลังการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๖๕

^๔ ประกาศกรมอนามัย เรื่อง แบบบันทึกข้อมูลปริมาณมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๖๕

^๕ ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรการควบคุมกำกับการขนมูลฝอยติดเชื้อเพื่อป้องกันการลักลอบทิ้งมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๖๕

^๖ กฎกระทรวงสุลักษณะการจัดการมูลฝอยทั่วไป พ.ศ. ๒๕๖๐

^๗ กฎกระทรวงการจัดการมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชน พ.ศ. ๒๕๖๓

เกณฑ์การตรวจประเมิน	แหล่งข้อมูล	ผลการตรวจ			ข้อเสนอแนะ
		มี	มีบางส่วน	ไม่มี	
๖. การจัดการระบบบำบัดน้ำเสีย ข้อมูลทั่วไป ระบบบำบัดน้ำเสียชนิด ขนาดความสามารถรับน้ำเสียลบ.ม./วัน	- สอบถาม, สังเกต - เอกสาร				
๖.๑ พื้นที่แยกเป็นสัดส่วนบริเวณรอบๆ สะอาด มีการระบาย อากาศดี ไม่มีกลิ่นเหม็นหรืออับ มีแสงสว่าง และ อุณหภูมิที่ เหมาะสม ปลอดภัยต่อการปฏิบัติงาน	- สังเกต, สอบถาม				
๖.๒ ตรวจวิเคราะห์น้ำทิ้งอย่างสม่ำเสมอ อย่างน้อย ๔ เดือนต่อครั้ง และคุณภาพน้ำผ่านเกณฑ์มาตรฐาน	- หลักฐาน, ผลวิเคราะห์				
๖.๓ มีการบันทึกผลการควบคุม และบำรุงรักษาและรายงานผู้บริหาร	- บันทึก, รายงาน				
๖.๔ มีผู้รับผิดชอบโครงการและมีความเข้าใจในการดูแลบำรุงรักษา ระบบบำบัดน้ำเสีย	- สอบถาม				
๖.๕ ตะกอนส่วนเกินจากระบบบำบัดน้ำเสียชนิดระบบเลี้ยงตะกอน ต้องมีการกำจัดเป็นครั้งคราว	- ตรวจสอบหลักฐาน, สอบถาม				
๖.๖ มีการควบคุมการฆ่าเชื้อโรคในน้ำทิ้ง ให้มีประสิทธิภาพ (ค่าคลอรีน อิสระคงเหลือ ๐.๕- ๑ มิลลิกรัม/ลิตร	- สอบถาม, สังเกต, ผลการวิเคราะห์				
๖.๗ มีการตรวจน้ำทิ้งและกากตะกอนของระบบบำบัดน้ำเสียรวมของ โรงพยาบาลที่รองรับน้ำเสียจากสิ่งปฏิกูล อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง โดย น้ำทิ้งและกากตะกอนนั้นต้องได้มาตรฐาน ^๘	- สอบถาม, ผลการวิเคราะห์				
๖.๘ น้ำเสียจากห้องครัวควรมีบดักไขมันหรือมีการดักเศษอาหารและ ไขมันก่อนปล่อยลงสู่ระบบบำบัดน้ำเสียและมีการดักเศษ อาหารและไขมันเป็นประจำ	- สอบถาม, สังเกต				

^๘ ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดปริมาณไขมันปนเปื้อนในน้ำทิ้งและแบคทีเรียอีโคไล (Escherichia coli) และวิธีการเก็บตัวอย่างและการตรวจหาไขมันปนเปื้อนในน้ำทิ้งและแบคทีเรียอีโคไล (Escherichia coli) ในน้ำทิ้งจากตะกอนที่ผ่านระบบกำจัดสิ่งปฏิกูลแล้ว พ.ศ. ๒๕๖๑

เกณฑ์การตรวจประเมิน	แหล่งข้อมูล	ผลการตรวจ			ข้อเสนอแนะ
		มี	มีบางส่วน	ไม่มี	
๖.๙ รายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสียตามมาตรา ๘๐ แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๓๕ โดยจัดทำบันทึกรายละเอียดตามแบบ ทส.๑ เก็บไว้ ณ สถานที่ตั้ง แหล่งกำเนิด มลพิษ เป็นระยะเวลา ๒ ปี และจะต้องจัดทำรายงานสรุปตามแบบ ทส. ๒ เสนอต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นภายในวันที่ ๑๕ ของเดือนถัดไป	- สอบถาม, หลักฐาน				
๗. การซักฟอก <input type="checkbox"/> ทำเอง <input type="checkbox"/> จ้างบุคคลภายนอก	- จ้างบุคคลภายนอกต้องได้รับอนุญาตจากส่วนราชการตาม พรบ.สาธารณสุข และมีคุณภาพตาม ๗.๑ ถึง ๗.๖				
๗.๑ โรงซักฟอกแยกเป็นสัดส่วน มีระบบระบายอากาศ แสงสว่าง และระบบระบายน้ำที่ดีและการควบคุมการฟุ้งกระจายฝุ่นละออง	- สังเกต				
๗.๒ มีระบบการทำความสะอาดเสื้อผ้าวัสดุต่างๆ ด้วยวิธีการที่สามารถทำลายเชื้อได้อย่างมีประสิทธิภาพ	- สอบถาม				
๗.๓ ผู้ทำหน้าที่ซักฟอก หรือผู้ที่คัดแยกผ้า ต้องได้รับการป้องกันตนเองจากอันตรายต่างๆ	- สังเกต				
๗.๔ เครื่องอบไอน้ำ มีฉนวนกันความร้อนหุ้ม	- สอบถาม, สังเกต				
๗.๕ พาหนะที่นำส่งผ้าที่สะอาด และผ้าสกปรกต้องแยกกัน	- สอบถาม				
๗.๖ มีระบบระบายน้ำที่ดี และมีการบำบัดเบื้องต้นก่อนระบายน้ำลงสู่ระบบบำบัดน้ำเสีย	- สอบถาม, สังเกต				
๘. การดำเนินงานด้านอาชีวอนามัย ๘.๑ จัดให้มีการตรวจประเมินสภาพแวดล้อมการทำงาน ตรวจสอบความปลอดภัยในการทำงาน โดยเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย/คณะกรรมการความปลอดภัย ฯลฯ	- แผนการควบคุม ระยะเวลา และ รายงานการตรวจประเมินเอกสาร รายงานการ ตรวจสอบสภาพแวดล้อมการทำงาน				

๙ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมไม่ได้ดูแลการดำเนินงานด้านอาชีวอนามัยโดยตรง จึงขอเสนอให้ประสานไปยัง สถาบันราชประชาสมาสัย ของกรมควบคุมโรค ซึ่งดูแลมาตรฐานการจัดบริการอาชีวเวชกรรมสำหรับโรงพยาบาล เป็นผู้ให้ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมในประเด็นนี้

เกณฑ์การตรวจประเมิน	แหล่งข้อมูล	ผลการตรวจ			ข้อเสนอแนะ
		มี	มีบางส่วน	ไม่มี	
๘.๒ จัดให้มีการตรวจสอบสุขภาพผู้ปฏิบัติงาน (ตรวจสอบสุขภาพทั่วไป , ตรวจสอบสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยง) โดยเน้นลักษณะงานที่ผู้ปฏิบัติงานต้องเสี่ยงทั้งผู้เข้าทำงานใหม่ และผู้ที่ทำงานไปแล้วเป็นระยะๆ กลุ่มพิเศษ เช่น หญิงตั้งครรภ์	- บันทึกการประชุม, สอบถาม, เอกสาร ตรวจสอบสุขภาพ, แผนการ ฝ้าระวังสุขภาพบุคลากรรายบุคคล				
๙. ระบบน้ำอุปโภคบริโภค					
๙.๑ มีน้ำอุปโภค บริโภค ปริมาณเพียงพอ โดยไม่มีข้อร้องเรียน	- สอบถาม				
๙.๒ มีบริการน้ำดื่ม น้ำปรุง ประกอบอาหารที่สะอาดและถูกสุขลักษณะ	- สังเกต, ตรวจสอบบันทึกเรื่องร้องเรียน				
๙.๓ มีการตรวจสอบคุณภาพน้ำดื่ม - การปนเปื้อนโคลิฟอร์มแบคทีเรียเป็นประจำทุก ๓ เดือน ด้วยชุดทดสอบการปนเปื้อนเชื้อโคลิฟอร์มแบคทีเรีย (อ ๑๑)					
- ตรวจสอบวิเคราะห์น้ำอุปโภค บริโภคตามเกณฑ์คุณภาพน้ำบริโภคทั้งด้านกายภาพด้านเคมี และด้านชีวภาพ ทางห้องปฏิบัติการที่ได้มาตรฐาน อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง โดยให้เป็นไปตามมาตรฐานของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (กรณีน้ำดื่มในภาชนะบรรจุปิดสนิท) หรือ ต้องมีคุณภาพไม่ต่ำกว่าเกณฑ์คุณภาพน้ำประปาดื่มได้ กรมอนามัย พ.ศ. ๒๕๖๓ ^{๑๐} (กรณีน้ำอุปโภคบริโภคที่ไม่ได้บรรจุอยู่ในภาชนะปิดสนิท)	- สุ่มตัวอย่างจากจุดต่างๆ ที่ให้บริการผู้ป่วย, แผนการตรวจสอบระยะเวลา และรายงานผลการตรวจสอบและการแก้ไขปัญหา				
๑๐. การสุขาภิบาลอาหาร^{๑๑} ประเภทของการจัดบริการอาหารให้กับผู้ป่วยในโรงพยาบาล <input type="checkbox"/> โรงพยาบาลจัดดำเนินการเอง <input type="checkbox"/> ให้บุคคลภายนอกเข้ามาจัดดำเนินการ <input type="checkbox"/> รับบริการอาหารจากภายนอกโรงพยาบาล <input type="checkbox"/> อื่นๆ โปรดระบุ	- การรับบริการอาหารจากบุคคลภายนอกต้องได้รับอนุญาตจากส่วนราชการตาม พรบ. การสาธารณสุข และมีคุณภาพตามข้อ ๑๐.๑ - ๑๐.๕				

^{๑๐} ประกาศกรมอนามัย เรื่อง เกณฑ์คุณภาพน้ำประปาดื่มได้ กรมอนามัย พ.ศ. ๒๕๖๓

^{๑๑} กฎกระทรวงสุขลักษณะของสถานที่จำหน่ายอาหาร พ.ศ. ๒๕๖๑

เกณฑ์การตรวจประเมิน	แหล่งข้อมูล	ผลการตรวจ			ข้อเสนอแนะ
		มี	มีบางส่วน	ไม่มี	
๑๐.๑ บริเวณที่เตรียม-ปรุงอาหาร					
๑๐.๑.๑ สะอาด เป็นระเบียบจัดเป็นสัดส่วน มีแสงสว่างเพียงพอ ไม้ขัด ไม้ไม่มีลภาวะรบกวน	- สังเกต				
๑๐.๑.๒ พื้น ผนัง เพดาน ทำด้วยวัสดุที่ทำความสะอาดง่าย มีสภาพดี และสะอาด	- สังเกต				
๑๐.๑.๓ โต๊ะเตรียมปรุงอาหาร และผนังบริเวณเตาไฟต้องทำด้วยวัสดุที่ทำความสะอาดง่าย เช่น สแตนเลส กระเบื้อง มีสภาพดี และสูงจากพื้นอย่างน้อย ๖๐ ซม.	- สังเกต				
๑๐.๑.๔ บริเวณที่เตรียมปรุงอาหาร มีการระบายอากาศรวมทั้งกลิ่น และควันจากการทำอาหารได้ดี เช่น มีปล่องระบายควัน หรือพัดลมดูดอากาศที่ใช้การได้ดี	- สังเกต				
๑๐.๑.๕ บริเวณที่เตรียมปรุงอาหารมีการป้องกันสัตว์และแมลงพาหะนำโรค	- สังเกต				
๑๐.๑.๖ บริเวณที่เตรียมอาหารที่ให้ทางสายยาง แยกเป็นสัดส่วน และสามารถป้องกันการปนเปื้อนได้	- สังเกต, สอบถาม				
๑๐.๑.๗ มีอ่างล้างมือ สะอาด ไม่มีคราบสกปรก ใช้การได้ดี มีสบู่ใช้ตลอดเวลา	-สังเกต, สอบถาม				
๑๐.๑.๘ บริเวณที่เตรียม ปรุงอาหาร มีค่าความเข้มของแสงสว่างอย่างน้อย ๓๐๐ ลักซ์ และมีที่ครอบหลอดไฟ	-สังเกต, สอบถาม และเอกสารบันทึกการตรวจวัดค่าความเข้มของแสงสว่าง				
๑๐.๑.๙ ไม่นำภาชนะบรรจุสารเคมี มาใช้บรรจุอาหาร	-สังเกต, สอบถาม				
๑๐.๑.๑๐ มีถังขยะรองรับมูลฝอยที่มีสภาพดี ไม้รั่วซึม และมีฝาปิดมิดชิด	-สังเกต, สอบถาม				
๑๐.๑.๑๑ มีมาตรการ/อุปกรณ์/เครื่องมือ สำหรับป้องกันอัคคีภัย	-สังเกต, สอบถาม				

เกณฑ์การตรวจประเมิน	แหล่งข้อมูล	ผลการตรวจ			ข้อเสนอแนะ
		มี	มีบางส่วน	ไม่มี	
๑๐.๒ ตัวอาหาร-น้ำดื่ม และเครื่องดื่ม ๑๐.๒.๑ อาหารและเครื่องดื่มในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิทต้องมี เครื่องหมายแสดงการได้รับอนุญาตที่ถูกต้องจาก สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเก็บเป็น ระเบียบวางสูงจากพื้นอย่างน้อย ๓๐ ซม	- สังเกต, สอบถาม				
๑๐.๒.๒ อาหารสด เช่น เนื้อสัตว์ ผักสด ผลไม้ และอาหารแห้ง มีคุณภาพดีแยกเก็บเป็นระเบียบ วางสูงจากพื้น อย่างน้อย ๖๐ ซม. หรือเก็บในตู้เย็น เนื้อสัตว์สด เก็บในอุณหภูมิที่ต่ำกว่า ๕ องศาเซลเซียส	- สังเกต, สอบถาม				
๑๐.๒.๓ ห้องเย็นหรือตู้เย็นเก็บอาหารมีขนาดที่เพียงพอจัดแยก เป็นสัดส่วนตามประเภทของอาหารเป็นระเบียบ และสะอาด ห้องแช่เย็นมีค่าความเข้มของแสงสว่าง อย่างน้อย ๑๐๐ ลักซ์	- สังเกต, สอบถาม				
๑๐.๒.๔ อาหารที่ปรุงสำเร็จแล้ว เก็บในภาชนะที่สะอาดที่มี การปกปิด วางสูงจากพื้นอย่างน้อย ๖๐ ซม.	- สังเกต, สอบถาม				
๑๐.๒.๕ การล้างล้างอาหารที่ปรุงสำเร็จแล้วและภาชนะใส่ อาหารไปยังที่ต่างๆ ต้องมีการปกปิดให้มิดชิด	- สังเกต, สอบถาม				
๑๐.๒.๖ เครื่องดื่ม น้ำผลไม้ต้องสะอาดใส่ในภาชนะที่สะอาด มีฝาปิด และมีก๊อกหรือทางเทริน้ำ และวางสูง จากพื้นอย่างน้อย ๖๐ ซม.	- สังเกต, สอบถาม				
๑๐.๒.๗ มีการป้องกันสารเคมีหรือวัสดุที่อาจเป็นอันตรายไม่ ให้ปนเปื้อนกับอาหาร, ภาชนะ, อุปกรณ์ ตลอดจน พื้นผิวที่สัมผัสอาหาร	- สังเกต, สอบถาม				
๑๐.๓ ภาชนะอุปกรณ์ ๑๐.๓.๑ ภาชนะอุปกรณ์ เช่น จาน ชาม ช้อน ส้อมต้องทำ ด้วยวัสดุที่ไม่เป็นอันตราย	- สังเกต, สอบถาม				
๑๐.๓.๒ ภาชนะอุปกรณ์สำหรับผู้ป่วยที่สามารถแพร่เชื้อโรค ได้ทางเสมหะน้ำมูก น้ำลาย ต้องแยกล้างโดยเฉพาะ	- สังเกต, สอบถาม				

เกณฑ์การตรวจประเมิน	แหล่งข้อมูล	ผลการตรวจ			ข้อเสนอแนะ
		มี	มีบางส่วน	ไม่มี	
๑๐.๓.๓ ล้างภาชนะอุปกรณ์ด้วยสารทำความสะอาด และล้างด้วยน้ำสะอาดอย่างน้อย ๒ ครั้ง/ล้างด้วยน้ำไหล/ใช้เครื่องล้างภาชนะที่ได้มาตรฐาน และที่สำหรับล้างภาชนะอุปกรณ์สูงจากพื้นอย่างน้อย ๖๐ เซนติเมตร	- สังเกต, สอบถาม				
๑๐.๓.๔ มีการฆ่าเชื้อภาชนะอุปกรณ์ ภายหลังจากทำความสะอาด เช่น ตากแดด/แช่น้ำร้อน/แช่น้ำคลอรีน/ใช้เครื่องอบ เป็นต้น	- สังเกต, สอบถาม				
๑๐.๓.๕ ภาชนะอุปกรณ์ จัดเก็บในที่สะอาด มีการปกปิด เช่น ตู้กล่องที่มีฝาปิด	- สังเกต, สอบถาม				
๑๐.๓.๖ เชียงต้องมีสภาพดี สะอาด แยกใช้ตามประเภทของอาหาร	- สังเกต, สอบถาม				
๑๐.๔ บุคคลที่ปฏิบัติงานเกี่ยวกับอาหาร					
๑๐.๔.๑ ผู้ดูแลและผู้สัมผัสอาหาร มีทะเบียน หรือหลักฐานผ่านการอบรมตามหลักสูตรสุขาภิบาลอาหารจากหน่วยงานจัดการอบรมที่กำหนดทุกคน	-สังเกต, สอบถาม และเอกสารหลักฐานผ่านการอบรม				
๑๐.๔.๒ มีหลักฐานการตรวจสุขภาพในปิ่นๆ ให้ตรวจสอบได้ทุกคน (ตรวจสุขภาพปีละ ๑ ครั้ง โดยการตรวจ X-ray ปอด, ตรวจอุจจาระ/Rectal Swab, ตรวจเลือดเพื่อหาไวรัสตับอักเสบบี ชนิดเอ)	-สังเกต, สอบถาม และเอกสารรายละเอียดผลการตรวจ				
๑๐.๔.๓ มีสุขภาพดี ไม่แสดงอาการเจ็บป่วย ในขณะที่ปฏิบัติงาน	-สังเกต, สอบถาม				
๑๐.๔.๔ แต่งกายสะอาด สวมเสื้อมีแขน ผูกผ้ากันเปื้อน และสวมหมวกคลุมผม ตลอดเวลาที่ปฏิบัติงาน	-สังเกต, สอบถาม				
๑๐.๔.๕ มีสุขนิสัยที่ดี เช่น ตัดเล็บสั้น ไม่ทาสีเล็บ ไม่สวมเครื่องประดับที่ข้อมือและนิ้วมือ ใช้อุปกรณ์ในการหยิบจับอาหารปรุงสำเร็จ ไม่สูบบุหรี่ ถ้ามีบาดแผลที่มือต้องปิดแผลให้มิดชิด	-สังเกต, สอบถาม				

