

การจัดบริการอาชีพอนามัย  
และเวชกรรมสิ่งแวดล้อม  
ในหน่วยบริการสาธารณสุข ปี 2563



พิชญดา ทาจิณะ  
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 1 เชียงใหม่

# กรอบการพูดคุย

1

งาน ENV+OCC สำหรับ รพ. **ใน**สังกัด สป.

2

งาน ENV+OCC สำหรับ รพ. **นอก**สังกัด สป.

3

งาน ENV+OCC กับ G&C Hospital

# ความเป็นมา

ปี 2550

การประเมิน  
ความเสี่ยง  
จากการ  
ทำงาน

ปี 2560

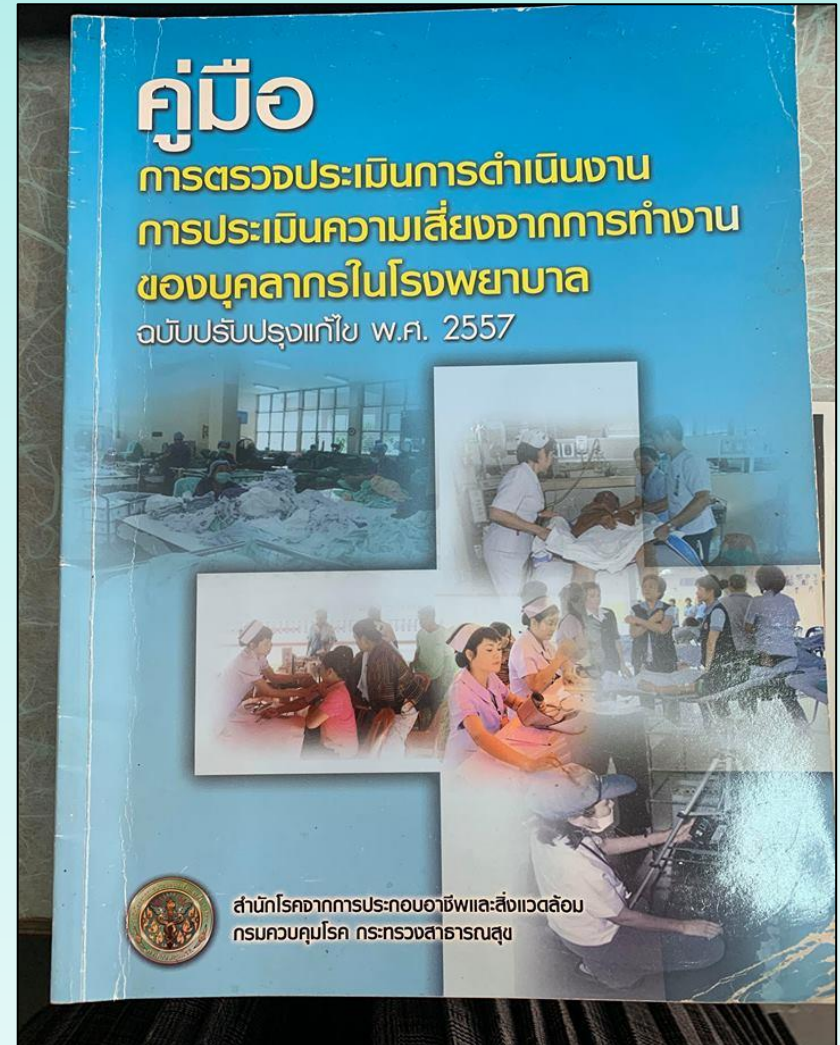
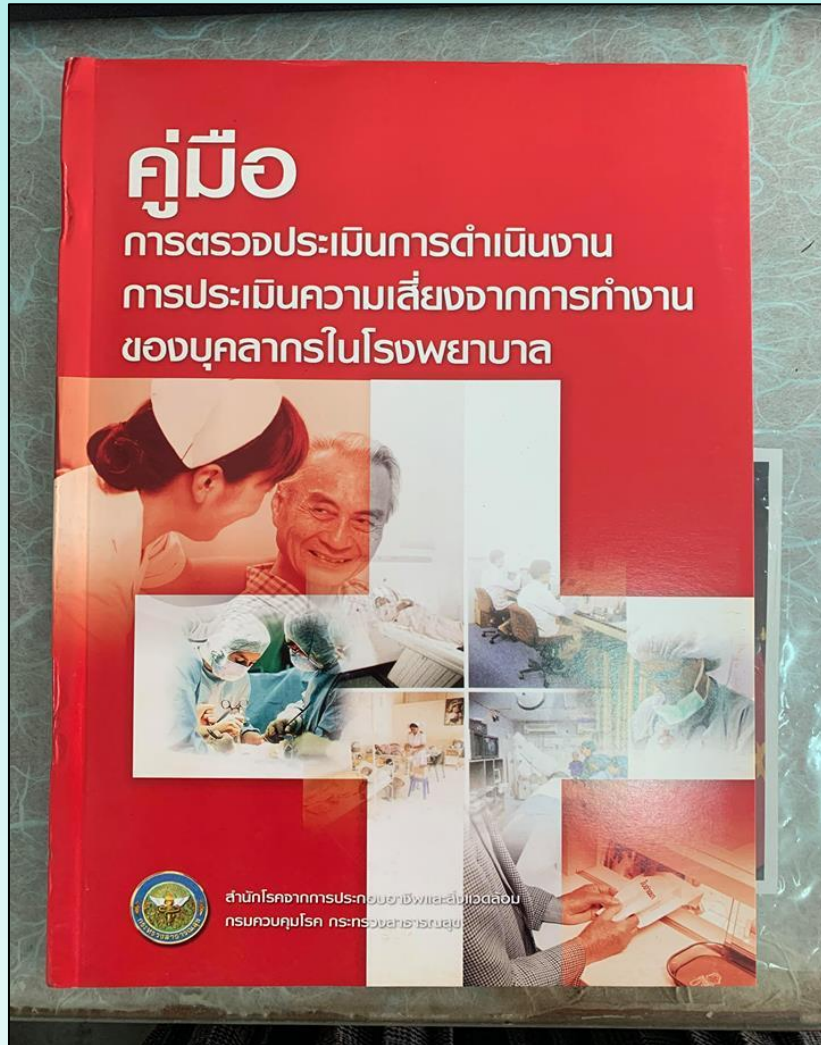
การจัดบริการ  
อาชีวอนามัย  
และเวชกรรม  
สิ่งแวดล้อม  
ใน รพ.

ปี 2563

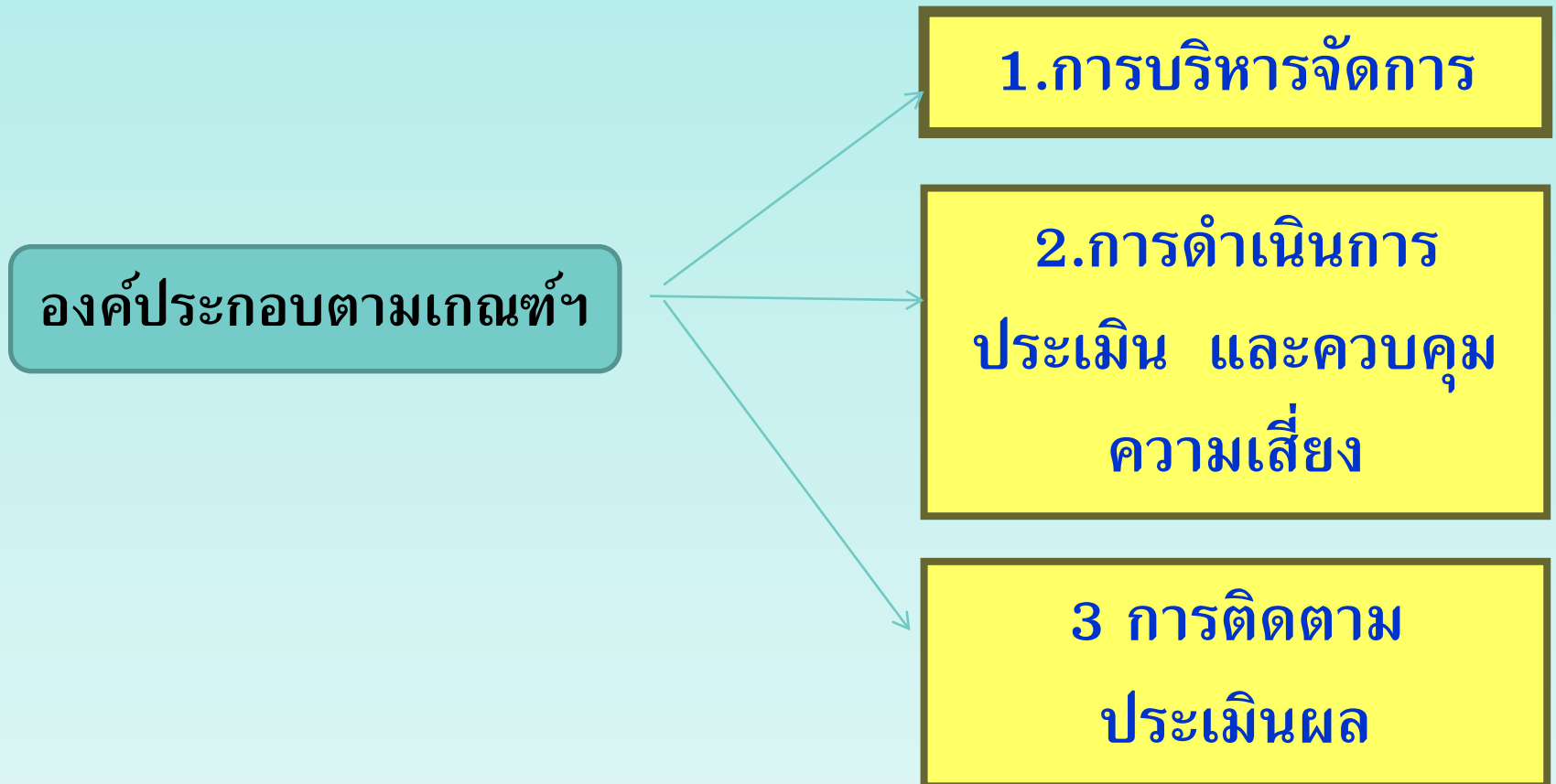
การจัดบริการอาชีว  
อนามัยและเวช  
กรรมสิ่งแวดล้อม  
ในหน่วยบริการ  
สาธารณสุข



# การประเมินความเสี่ยงจากการทำงาน ของบุคลากรในรพ.



# ทบทวนกันสักหน่อยค่ะ



# ความเป็นมา

ปี 2550

การประเมิน  
ความเสี่ยง  
จากการ  
ทำงาน

ปี 2560

การจัดบริการ  
อาชีวอนามัย  
และเวชกรรม  
สิ่งแวดล้อม  
ใน รพ.

ปี 2563

การจัดบริการอาชีว  
อนามัยและเวช  
กรรมสิ่งแวดล้อม  
ในหน่วยบริการ  
สาธารณสุข



# พระราชบัญญัติ

## ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม

พ.ศ. ๒๕๖๒

- มาตรา ๓ พระราชบัญญัตินี้มิให้ใช้บังคับแก่
  - (๑) ราชการส่วนกลาง ราชการส่วนภูมิภาค และราชการส่วนท้องถิ่น
  - (๒) กิจการอื่นทั้งหมดหรือแต่บางส่วน ทั้งนี้ ตามที่กำหนดในกฎกระทรวง
- ➡ ให้ราชการส่วนกลาง ราชการส่วนภูมิภาค ราชการส่วนท้องถิ่น และกิจการอื่น ตามที่กำหนด ในกฎกระทรวงตาม (๒) ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และมาตรฐานการเฝ้าระวัง การป้องกัน และการควบคุม โรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม โดยมีหลักเกณฑ์และมาตรฐานไม่ต่ำกว่าที่กำหนดใน พระราชบัญญัตินี้



## หมวด 4

# อาชีพเวชกรรมและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม

**มาตรา ๒๔** เพื่อประโยชน์ในการดำเนินการเกี่ยวกับอาชีพเวชกรรมและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม ให้รัฐมนตรีโดยคำแนะนำของคณะกรรมการมีอำนาจออกกฎกระทรวงดังต่อไปนี้

- (๑) กำหนดมาตรฐานการให้บริการของหน่วยบริการอาชีพเวชกรรม
- (๒) กำหนดมาตรฐานการให้บริการของหน่วยบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อม

อาชีพเวชกรรม หมายความว่า กระบวนการที่ประกอบด้วยการบ่งชี้และประเมินความเสี่ยงของการเกิดโรคจากการประกอบอาชีพ การตรวจสอบสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยง สุขภาพให้เหมาะสมกับงาน ก่อน-กลับเข้าทำงาน การเฝ้าระวัง การป้องกัน และควบคุมโรค รวมทั้งการวินิจฉัยสาเหตุของโรค การรักษา การฟื้นฟูสมรรถภาพของผู้ซึ่งเป็นโรคจากการประกอบอาชีพ

เวชกรรมสิ่งแวดล้อม หมายความว่า กระบวนการที่ประกอบด้วยการบ่งชี้และประเมินความเสี่ยงของการเกิดโรคจากสิ่งแวดล้อม การเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค รวมทั้งการวินิจฉัยสาเหตุของโรคการรักษา การฟื้นฟูสมรรถภาพของผู้ซึ่งเป็นโรคจากสิ่งแวดล้อม



## หมวด 4

# อาชีพเวชกรรมและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม

มาตรา ๒๕ การให้บริการอาชีพเวชกรรมและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม ต้องดำเนินการโดยหน่วยบริการที่ได้ขึ้นทะเบียนกับกรมควบคุมโรค หรือหน่วยงานอื่นใดของรัฐ ซึ่งต้องมีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่รัฐมนตรีประกาศกำหนดโดยคำแนะนำของคณะกรรมการ

- หน่วยบริการ (รพศ. รพท. รพ.สต.) ต้องให้บริการอาชีพเวชกรรม หรือ เวชกรรมสิ่งแวดล้อม ตามมาตรฐานที่กำหนดไว้ในมาตรา ๒๔

# การจัดบริการอาชีวอนามัย และเวชกรรมสิ่งแวดล้อมในหน่วย บริการสาธารณสุข ปี 2563

สำหรับโรงพยาบาลในสังกัดฯ

1. โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป
2. โรงพยาบาลชุมชน
3. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

สำหรับโรงพยาบาลนอกสังกัดฯและเอกชน

- กรณีดำเนินการเฉพาะบุคลากรในสถานพยาบาล
- กรณีดำเนินการเฉพาะบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก



กรมควบคุมโรค

Department of Disease control

# รพ.ในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

องค์ประกอบ	รพศ./รพท.	รพช.	รพ.สต.
องค์ประกอบที่ 1 การบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการอาชีวอนามัย และเวชกรรมสิ่งแวดล้อม	9	8	5
องค์ประกอบที่ 2 การจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในโรงพยาบาล	10	10	5
องค์ประกอบที่ 3 การจัดบริการอาชีวอนามัย และเวชกรรมสิ่งแวดล้อมเชิงรุกแก่ผู้ประกอบการอาชีพภายนอก	9	9	6
องค์ประกอบที่ 4 การจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมเชิงรับ การประเมิน การวินิจฉัย การดูแลรักษาผู้ป่วยโรค/อุบัติเหตุจากการทำงาน การส่งต่อ และการฟื้นฟูสมรรถภาพ	12	10	5
องค์ประกอบที่ 5 การดำเนินงานจัดบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อม	8	5	4
รวม	48	42	25





กรมควบคุมโรค

Department of Disease Control

# คะแนนเกณฑ์บูรณาการการจัดบริการ อช.+สวล. ปี 2560

รพศ./รพท.

ระดับ	องค์ประกอบที่ 1	องค์ประกอบที่ 2	องค์ประกอบที่ 3	องค์ประกอบที่ 4	องค์ประกอบที่ 5
เริ่มต้นพัฒนา	80	80	-	-	-
ดี	80	80	80	-	50
ดีมาก	80	80	80		70
ดีเด่น	80	80	80	80	80

รพช.

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

รพ.สต.

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

# รพ.นอกสังกัดสำนักงานฯและเอกชน

: กรณีดำเนินการเฉพาะบุคลากรในสถานพยาบาล

: กรณีดำเนินการบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพ  
ภายนอก

- หมายเหตุ กรณีข้อที่มี \*\*\* กำกับต้องผ่านคะแนนระดับที่ 2  
คะแนนขึ้นไปเนื่องจากเป็นข้อที่ให้ความสำคัญหรือเป็นประเด็น  
ที่ต้องมีการดำเนินงานอย่างเคร่งครัด



กรมควบคุมโรค

Department of Disease control

# รพ.นอกสังกัดสำนักงานฯและเอกชน

**\*\*\* กรณีดำเนินการเฉพาะบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก**

องค์ประกอบ	จำนวนข้อ
องค์ประกอบที่ 1 การบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการอาชีวอนามัย	7
องค์ประกอบที่ 2 การประเมิน การวินิจฉัย การดูแลรักษาบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอกที่ป่วยด้วยโรค/อุบัติเหตุจากการทำงาน การส่งต่อ และการฟื้นฟูสมรรถภาพ	8
องค์ประกอบที่ 3 การดำเนินงานอาชีวอนามัยและความปลอดภัยในสถานพยาบาล	11
องค์ประกอบที่ 4 การจัดบริการอาชีวอนามัยเชิงรุกแก่ผู้ประกอบอาชีพภายนอก	6
องค์ประกอบที่ 5 ผลการดำเนินงานด้านการบริการอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก	6
รวม	38





กรมควบคุมโรค

Department of Disease control

# รพ.นอกสังกัดสำนักงานฯและเอกชน

\*\*\* กรณีดำเนินการเฉพาะบุคลากรในสถานพยาบาล

องค์ประกอบ	จำนวนข้อ
องค์ประกอบที่ 1 การบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการอาชีวอนามัย	7
องค์ประกอบที่ 2 การประเมิน การวินิจฉัย การดูแลรักษาบุคลากรในสถานพยาบาลที่ป่วยด้วยโรค/อุบัติเหตุจากการทำงาน การส่งต่อ และการฟื้นฟูสมรรถภาพ	8
องค์ประกอบที่ 3 การดำเนินงานอาชีวอนามัยและความปลอดภัยในสถานพยาบาล	12
องค์ประกอบที่ 4 ผลการดำเนินงานด้านการบริการอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในสถานพยาบาล	4
รวม	31







# คะแนนเกณฑ์สำหรับ รพ.นอกสังกัดฯและเอกชน

## กรณีในสถานพยาบาล

ระดับ	องค์ประกอบที่ 1	องค์ประกอบที่ 2	องค์ประกอบที่ 3	องค์ประกอบที่ 4
เริ่มต้นพัฒนา	70	50	80	50
ดี	80	60	80	60
ดีมาก	80	70	80	70
ดีเด่น	90	90	90	90

## กรณีในสถานพยาบาลและผู้ประกอบอาชีพภายนอก

ระดับ	องค์ประกอบที่ 1	องค์ประกอบที่ 2	องค์ประกอบที่ 3	องค์ประกอบที่ 4	องค์ประกอบที่ 5
เริ่มต้นพัฒนา	80	50	80	50	50
ดี	80	60	80	60	60
ดีมาก	80	70	80	70	70
ดีเด่น	90	90	90	90	90

# ผลการประเมินตามเกณฑ์ของโครงการฯ

- เริ่มต้นพัฒนา
- ดี
- ดีมาก
- ดีเด่น

**\*\*การประเมิน รับรองผล 2 ปี**

**\*\*นับจากวันที่รับรองผลจากส่วนกลาง**

# งาน ENV+OCC กับ G&C Hospital



# GREEN & CLEAN Hospital

## ระดับดี

- 11. มีการจัดการมูลฝอยครบทุกประเภท
- 12. มีการพัฒนาสิ่งแวดล้อมอาคารภายใน

## ระดับดีมาก

- 13. มีการส่งเสริมให้เกิดนวัตกรรม GREEN
- 14. สร้างเครือข่ายการพัฒนา GREEN ลงสู่ชุมชน

## ระดับดีมาก plus

- 15. รพ.ดำเนินนโยบายอาหารปลอดภัยร่วมกับเครือข่าย
- 16. รพ.ผ่านมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมระดับเริ่มต้นพัฒนาขึ้นไป

# หลักการตรวจประเมิน/สอบทวน

การดำเนินงานตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัย  
และเวชกรรมสิ่งแวดล้อม

# การเตรียมหลักฐานเพื่อขอรับการประเมิน

- -ไฟล์ power point นำเสนอผลการดำเนินงานตามองค์ประกอบ
- - ข้อมูลการรายงานตามแบบสอบถามสถานการณ์โรคและสิ่งคุกคามสุขภาพของบุคลากร ฯ (แบบ RAH 06) ออนไลน์
- -หลักฐานอื่นๆ ที่เป็นข้อมูลสนับสนุน หรือยืนยันในแต่ละองค์ประกอบ เพื่อประกอบไฟล์ที่นำเสนอ
- -แบบเก็บข้อมูล OHS summary
- ตัวอย่าง/Best practice/นวัตกรรม เรื่องการดูแลสุขภาพบุคลากร การจัดการสภาพแวดล้อมการทำงาน

## เทคนิคการนำเสนอต่อผู้ตรวจประเมิน/สอบทวน

- นำเสนอด้วย Power point ที่มีเนื้อหาเรียงลำดับรายชื่อ ตามมาตรฐาน/องค์ประกอบ(RAH) โดยมีภาพ/ไฟล์หลักฐานประกอบ
- มีตัวอย่าง/Best practice/นวัตกรรม เรื่องการดูแลสุขภาพบุคลากร การจัดการสภาพแวดล้อมการทำงาน
- เวลาการนำเสนอประมาณ 30 นาที
- รวบรวม จัดเตรียมเอกสาร/สำเนาหลักฐานแยกแฟ้มตามมาตรฐาน/องค์ประกอบ โดยทำสารบัญเรียงหน้าให้เรียบร้อย เพื่อสะดวกต่อการศึกษา/ค้นหา



ผลการดำเนินงานตามมาตรฐานการ  
จัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรม  
สิ่งแวดล้อม ปี 2562



# แนวทางการประเมินมาตรฐานฯปี 63

## หน่วยบริการ

## เป้าหมาย แนวทาง 63

รพศ./รพท./รพช.

ระดับ เริ่มต้นพัฒนา – ดี

- ทีมประเมินระดับจังหวัดสอบทวนและรับรองผล
- สคร. สอบทวนเฉพาะ รพศ.รพท. และ รพช. (สุ่มบางแห่ง)

รพศ./รพท./รพช.

ระดับ ดีมาก - ดีเด่น

- สคร. และทีมประเมินระดับจังหวัดสอบทวน
- ศูนย์พัฒนาวิชาการฯ สอบทวนเฉพาะ รพศ.รพท. และ รพช.M2 (ระดับดีเด่น)
- นำเสนอกรรมการส่วนกลางรับรองผล (ระดับดีเด่น)
- มอบโล่ระดับดีเด่น

# แนวทางการประเมินมาตรฐานฯปี 63

## หน่วยบริการ

## เป้าหมาย แนวทาง 63

รพ.สต.  
ระดับเริ่มต้นพัฒนา - ดี

-ทีมประเมินระดับจังหวัดสอบทวนและรับรองผล ณ วันที่ลงประเมินตามหลักฐานที่ปรากฏ  
-รวบรวมส่งผลการประเมินให้ สคร.

รพ.สต.  
ระดับดีมาก - ดีเด่น

-สคร. และทีมประเมินระดับจังหวัดสอบทวนและรับรองผล ณ วันที่ลงประเมินตามหลักฐานที่ปรากฏ

# แนวทางการประเมินมาตรฐานฯปี 63

## หน่วยบริการ

## เป้าหมาย แนวทาง 63

รพ. เอกชน/ รพ.นอกสังกัดฯ  
ระดับ เริ่มต้นพัฒนา – ดี

-สคร. และทีมประเมินระดับจังหวัดสอบทวน  
และรับรองผล

รพ. เอกชน/ รพ.นอกสังกัดฯ  
ระดับ ดีมาก - ดีเด่น

-ศูนย์พัฒนาวิชาการฯ สคร. และทีมประเมิน  
ระดับจังหวัดสอบทวน  
-นำเสนอกรรมการส่วนกลางรับรองผล  
-มอบโล่ระดับดีเด่น

## เป้าหมายการดำเนินงาน ปี 2563

เกณฑ์	รายชื่อ รพ.
1.โรงพยาบาลที่หมดอายุการรับรอง	รพ.น่าน / รพ.พะเยา / รพ.สันทราย / รพ.แม่ เมาะ / รพ.แม่จัน / รพ.แม่สาย / รพ.ร.เชียงใหม่ ของ
2.โรงพยาบาลที่ต้องการยกระดับฯ	-
3.โรงพยาบาลที่มีความพร้อมและ สมัครใจ	-

\*\*\*\*แผนการประเมิน เริ่มตั้งแต่ปลายเดือน เมษายน 2563

## สคร.จะสนับสนุนอะไร ปี 2563

- ทีมประเมินบูรณาการร่วมกับทีม G & C plus ของ ศอ.1
- ระยะเวลาการประเมินเริ่มตั้งแต่ เดือนเมษายน – กรกฎาคม 2563
- จังหวัดใดที่มีความต้องการสนับสนุนเรื่องการตรวจสภาพแวดล้อมการทำงานและการตรวจสุขภาพตามความเสี่ยงให้ทำหนังสือแจ้งขอรับการสนับสนุนฯ ถึง สคร.1 ภายในเดือนมกราคม 2563
- สคร.1 สำรวจ รพ.ที่ต้องการขอรับการประเมินและให้ประเมินตนเองตามแบบฟอร์มภายในเดือนมกราคม 2563
- สคร.1 จัดทำแผนปฏิบัติงานการประเมินร่วมกับศอ.1 ส่งให้ สสจ.ภายในเดือนกุมภาพันธ์ 2563

# TIP & TRICKS

มาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม



# องค์ประกอบที่ 1 การบริหารจัดการฯ

ข้อ	เกณฑ์ฯ	ข้อควรพิจารณา
1	ผู้บริหารระดับสูงของโรงพยาบาล สนับสนุนการดำเนินงาน ENOCC	<ul style="list-style-type: none"><li>-นโยบายการจัดบริการอาชีวอนามัยที่ครอบคลุมผู้ประกอบการอาชีพและผู้ที่ได้รับผลกระทบจากมลพิษสิ่งแวดล้อม</li><li>-ลงนามโดยผู้บริหารคนปัจจุบันหรือไม่เกิน 3 ปี และการสื่อสาร ประชาสัมพันธ์</li></ul>
2	การจัดทำแผนด้าน ENOCC ที่สอดคล้องตามบริบทของพื้นที่	<ul style="list-style-type: none"><li>-แผนงานระยะ 3-5 ปี ด้านอาชีวอนามัยระหว่างหน่วยงานเครือข่ายทั้งภายในและภายนอก รพ.</li></ul>

# องค์ประกอบที่ 1 การบริหารจัดการฯ

ข้อ	เกณฑ์ฯ	ข้อควรพิจารณา
3	การติดตามประเมินผล โครงการพัฒนา คลินิกโรคจากการทำงานของ โรงพยาบาล (Clinic)	-ผ่านเกณฑ์ ตชว. โครงการพัฒนาคลินิกโรค จากการทำงาน <b>กรณีไม่เข้าร่วม</b> -มีการติดตามประเมินผลเป็นระยะๆ สรุปและ ทบทวนผลการประเมินเพื่อใช้ในการจัดทำ แผนงาน/โครงการต่อไป
4	โครงสร้างอัตรากำลังรองรับการ จัดบริการอาชีวอนามัยตามกรอบงาน ของกระทรวงสาธารณสุข	-จัดแบ่งโครงสร้างกลุ่มงานอาชีวเวชกรรม ตามกรอบโครงสร้างของกระทรวงสาธารณสุข ที่มีความรู้ความสามารถตรงตาม คุณสมบัติเฉพาะตำแหน่ง และจำนวนครบตาม กรอบโครงสร้าง

# องค์ประกอบที่ 1 การบริหารจัดการฯ

ข้อ	เกณฑ์	ข้อควรพิจารณา
5	การพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้าน ENOCC	-บุคลากรอย่างน้อย 1 คน ได้รับการพัฒนา ศักยภาพทาง ENOCC และมีการจัดทำทะเบียน
6	การจัดการความรู้ด้านงานอาชีวอนามัย และเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม	-มีการกำหนดหัวข้อและมีการจัดบันทึกและมี ข้อเสนอแนะวิธีการปฏิบัติงานที่ดี การถ่ายทอด องค์ความรู้ผ่านช่องทางต่าง ๆ
7	การศึกษาวิจัย ENOCC	-มีการศึกษาวิจัย มีการเผยแพร่ผลงานการ ศึกษาวิจัย <b>โดยนำเสนอในเวทีวิชาการในระดับ จังหวัดขึ้นไป</b> หรือตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ ใน ระยะเวลา 3 ปีที่ผ่านมา

# องค์ประกอบที่ 1 การบริหารจัดการฯ

ข้อ	เกณฑ์ฯ	ข้อควรพิจารณา
8	การทำงานร่วมกับเครือข่ายภายนอกในพื้นที่เพื่อพัฒนา ENOCC	-ร่วมเป็นคณะทำงาน เข้าร่วมประชุม มีการกำหนดงานอาชีพอนามัย หรือเวชศาสตร์ สิ่งแวดล้อมเป็นตัวชี้วัดหรือยุทธศาสตร์ของ จังหวัด
9	การสนับสนุนให้โรงพยาบาลชุมชน ดำเนินการENOCC	-มีการสนับสนุนโรงพยาบาลชุมชน ให้มีการ จัดบริการฯ อย่างน้อย 2 แห่ง และมี แผนพัฒนาขยายผลไปพื้นที่อื่น

## องค์ประกอบที่ 2 การจัดบริการฯ สำหรับบุคลากรในโรงพยาบาล

ข้อ	เกณฑ์ฯ	ข้อควรพิจารณา
10	การเดินสำรวจแผนกต่าง ๆ ในโรงพยาบาล เพื่อการบริหารจัดการความเสี่ยง	-มีการเดินสำรวจ ประเมิน และสรุปผล จัดทำแผนบริหารจัดการความเสี่ยง ประเมิน ติดตาม และสรุปนำเสนอผู้บริหาร
11	การควบคุมคุณภาพการตรวจสุขภาพตาม ปัจจัยเสี่ยงจากการทำงาน (รพช.ไม่มี)	-ตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงตามแนวทางปฏิบัติ ที่ได้มาตรฐาน โดยบุคลากรที่ผ่านการอบรมหรือ การทดสอบความรู้จากกระทรวงสาธารณสุข หรือ องค์กรวิชาชีพ ในรอบระยะเวลาไม่เกิน 5 ปี
12	การตรวจประเมินสภาพแวดล้อมการทำงานแก่หน่วยงานในโรงพยาบาลด้วย เครื่องมืออาชีพสุขศาสตร์	-มีการดำเนินการตรวจและนำข้อมูลผลการตรวจ ไปใช้ในการเฝ้าระวังสุขภาพ/โรคจากการทำงาน

## องค์ประกอบที่ 2 การจัดบริการฯ สำหรับบุคลากรในโรงพยาบาล

ข้อ	เกณฑ์ฯ	ข้อควรพิจารณา
13	การให้ภูมิคุ้มกันตามปัจจัยเสี่ยงของงาน แก่บุคลากรในโรงพยาบาล	-การให้วัคซีนพื้นฐานที่จำเป็นครบ 4 ชนิด และครอบคลุมบุคลากรกลุ่มเสี่ยง ได้แก่ วัคซีน ป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ โรคไวรัสตับอักเสบบี วัคซีนรวมป้องกันโรคหัด-คางทูม-หัดเยอรมัน และวัคซีนป้องกันโรคอีสุกอีใส
14	การควบคุมคุณภาพการเก็บ ส่งส่งตรวจทางชีวภาพและการรายงาน ผลการตรวจตามหลักวิชาการ (รพช.ไม่ มี)	-มีการเก็บส่งตรวจทางชีวภาพ ตามแนวทาง ปฏิบัติทางวิชาการ ห้องปฏิบัติการที่ได้รับการ รับรองมาตรฐานทุกพารามิเตอร์ของสารเคมีที่ ส่งตรวจ

## องค์ประกอบที่ 2 การจัดบริการฯ สำหรับบุคลากรในโรงพยาบาล

ข้อ	เกณฑ์ฯ	ข้อควรพิจารณา
15	การจัดทำรายงานผลการตรวจสุขภาพ และสภาพแวดล้อมการทำงานของ บุคลากร	-มีรายงานผลการตรวจสุขภาพ และผลการตรวจสภาพแวดล้อมการทำงาน ต่อเนื่องกัน อย่างน้อย 3 ปี รวมทั้งมีการวิเคราะห์ เปรียบเทียบ และเชื่อมโยงระหว่างข้อมูลด้าน สุขภาพ และสภาพแวดล้อมการทำงาน
16	การจัดทำคู่มือ/แนวทางปฏิบัติงานเพื่อ ความปลอดภัยในการทำงานสำหรับ บุคลากรในโรงพยาบาล	-การจัด ทบทวน ทำคู่มือ/แนวทางปฏิบัติงาน และปรับปรุงเนื้อหา

## องค์ประกอบที่ 2 การจัดบริการฯ สำหรับบุคลากรในโรงพยาบาล

ข้อ	เกณฑ์ฯ	ข้อควรพิจารณา
17	โรงพยาบาลจัดเตรียมความพร้อมและตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ENOCC	-ร่วม หรือ จัดทำแผนการฝึกซ้อม และฝึกซ้อมดับเพลิงและอพยพหนีไฟ สารเคมีหรือรังสีภายในโรงพยาบาล มีการสื่อสารให้หน่วยงานใน รพ.รับทราบ
18	ความครอบคลุมของการจัดการความเสี่ยงเมื่อสภาพแวดล้อมการทำงานของโรงพยาบาลไม่ปลอดภัย	-มีการจัดการความเสี่ยงจากการทำงานในแผนกต่าง ๆ ของโรงพยาบาลที่มีความเสี่ยงระดับปานกลางขึ้นไป <b>ครอบคลุมทุกแผนก</b>
19	อัตราความถี่ของการบาดเจ็บจากการทำงานของบุคลากรในโรงพยาบาล	-โดยนับจำนวนครั้งของเหตุการณ์ทั้งหยุดงานและไม่หยุดงาน $\text{IFR} = \frac{X * 1,000,000}{1,680 * \text{จำนวนบุคลากร}}$



## องค์ประกอบที่ 3 การจัดการบริการเชิงรุกแก่ผู้ประกอบการอาชีพภายนอก

ข้อ	เกณฑ์	ข้อควรพิจารณา
20	การเดินสำรวจสถานประกอบ การ หรือ สถานที่ทำงาน เพื่อการบริหารจัดการ ความเสี่ยง	-มีการเดินสำรวจ ประเมิน และสรุปผล จัดทำแผนบริหารจัดการความเสี่ยง ประเมิน ติดตาม และสรุปนำเสนอผู้บริหาร
21	การจัดการบริการสร้างเสริมสุขภาพ ที่สอดคล้องกับสภาวะสุขภาพของ ผู้รับบริการ	-จัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ โดยมีความ โดดเด่น เช่น การมีส่วนร่วมจากกลุ่มเป้าหมาย ในพื้นที่การมีนวัตกรรมต่างๆ มีผลการ ดำเนินงานก่อนหลังที่สำเร็จชัดเจน เกิดองค์ ความรู้ใหม่ เป็นต้น

## องค์ประกอบที่ 3 การจัดบริการฯเชิงรุกแก่ผู้ประกอบอาชีพภายนอก

ข้อ	เกณฑ์ฯ	ข้อควรพิจารณา
22	การสนับสนุนให้สถานประกอบการดำเนินการคัดกรอง ส่งต่อผู้ป่วย/ผู้ที่สงสัยมายังหน่วยให้บริการอาชีวอนามัยของโรงพยาบาล	-มีการประเมิน และปรับปรุงผลการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องอย่างน้อย 1 แห่ง มีการสนับสนุนให้สถานประกอบการมีการคัดกรอง ส่งต่อผู้ป่วย/ผู้ที่สงสัย
23	การเก็บรวบรวมข้อมูลพื้นฐานของกลุ่มเป้าหมายสำหรับการดำเนินงานจัดบริการอาชีวอนามัย	-การเก็บรวบรวมข้อมูลพื้นฐานด้านอาชีวอนามัย อาชีพ ครอบคลุมทั้งบุคลากรในโรงพยาบาล แรงงานในระบบ และแรงงานนอกระบบ

## องค์ประกอบที่ 3 การจัดบริการฯเชิงรุกแก่ผู้ประกอบการอาชีพภายนอก

ข้อ	เกณฑ์ฯ	ข้อควรพิจารณา
24	การเฝ้าระวังสุขภาพและการเฝ้าระวังสิ่ง คุกคามสุขภาพ ของลูกจ้างในสถานประกอบการตาม สภาพปัญหาของพื้นที่	-สถานการณ์โรคจากการทำงานที่เป็นปัญหา สำคัญในพื้นที่ จัดทำโครงการ การเฝ้าระวังสิ่งคุกคามอย่างต่อเนื่องอย่างน้อย 3 ปี
25	การสอบสวนโรค/อุบัติเหตุจากการทำงาน และโรคจากสิ่งแวดล้อม	-มีแนวทาง มีการสอบสวน มีการจัดทำรายงานการสอบสวนโรค และ เผยแพร่ข้อมูลไปยัง สสจ. และหน่วยอื่น ๆ ที่ เกี่ยวข้อง

## องค์ประกอบที่ 3 การจัดบริการฯเชิงรุกแก่ผู้ประกอบการอาชีพภายนอก

ข้อ	เกณฑ์ฯ	ข้อควรพิจารณา
26	จำนวนผู้รับบริการตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงจากการทำงาน	-จำนวนผู้รับบริการตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงจากการทำงาน <u>เพิ่มขึ้น</u> เมื่อเทียบกับค่าเฉลี่ย 3 ปีที่ผ่านมา และมีการดำเนินการเพื่อเพิ่มผู้รับบริการตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงจากการทำงาน
27	จำนวนสถานประกอบการ/สถานที่ทำงานที่ได้รับการจัดบริการอาชีวอนามัยเชิงรุก	จำนวนสถานประกอบการที่ได้รับบริการอาชีวอนามัย <u>เพิ่มขึ้น</u> เมื่อเทียบกับค่าเฉลี่ย 3 ปีที่ผ่านมา และมีการดำเนินการเพื่อเพิ่มจำนวนสถานประกอบการ/สถานที่ทำงาน

# องค์ประกอบที่ 3 การจัดการบริการฯเชิงรุกแก่ผู้ประกอบการอาชีพภายนอก

ข้อ	เกณฑ์ฯ	ข้อควรพิจารณา
28	การจัดการบริการอาชีวอนามัยด้านส่งเสริมป้องกันในสถานประกอบการ หรือสถานที่ทำงานครบวงจร	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การเดินสำรวจ การประเมิน การจัดระดับความเสี่ยง สื่อสารความเสี่ยง และการให้ข้อเสนอแนะในการจัดการบริหารจัดการความเสี่ยง</li> <li>- การจัดทำรายการตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงให้เหมาะสมกับความเสี่ยง และมีการจัดการตรวจสุขภาพ</li> <li>- การจัดโปรแกรมโดยบูรณาการอาชีวอนามัย และความปลอดภัยกับการส่งเสริมสุขภาพองค์รวมให้เหมาะสม</li> <li>- สนับสนุนให้สถานประกอบการมีการคัดกรองหรือส่งต่อ</li> <li>- สนับสนุนให้สถานประกอบการมีการดำเนินงาน <b>Return to Work</b></li> </ul>

## องค์ประกอบที่ 4 การจัดบริการอาชีวอนามัยและ สวส. เชิงรับ ฯ

ข้อ	เกณฑ์ฯ	ข้อควรพิจารณา
29	การพัฒนาการเข้าถึงบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม	- ทบทวน ประเมิน และปรับปรุงกระบวนการเข้าถึงบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม
30	เครื่องมืออาชีพเวชศาสตร์พื้นฐานพร้อมใช้งาน (เครื่องตรวจสอบสมรรถภาพการได้ยิน เครื่องตรวจสอบสมรรถภาพการมองเห็น และเครื่องตรวจสอบสมรรถภาพปอด) <b>* รพช.ไม่มี</b>	- มีเครื่องมือฯที่ได้มาตรฐาน <b>พร้อมใช้งาน</b> ทุกเครื่อง และได้รับการสอบเทียบตามระยะเวลา - เครื่องตรวจสอบสมรรถภาพการได้ยิน 2ปี/ครั้ง - เครื่องตรวจสอบสมรรถภาพปอด มีอุปกรณ์ปรับเทียบก่อนการใช้งานทุกครั้ง

## องค์ประกอบที่ 4 การจัดบริการอาชีวอนามัยและ สวส. เชิงรับ ๗

ข้อ	เกณฑ์ฯ	ข้อควรพิจารณา
31	เครื่องมืออาชีวสุขศาสตร์พื้นฐานพร้อมใช้งาน (เครื่องวัดระดับความเข้มของแสง เครื่องวัดระดับความดังเสียง และเครื่องวัดระดับความร้อน (ดัชนี WBGT) <b>* รพช.ไม่มี</b>	-มีเครื่องมือฯที่ได้มาตรฐาน <b>พร้อมใช้งาน</b> ครบทุกเครื่อง และได้รับการสอบเทียบตามระยะเวลา อย่างน้อย 2ปี/ครั้ง
32	การควบคุมคุณภาพการตรวจประเมินสภาพแวดล้อมการทำงาน เป็นไปตามมาตรฐาน	-การตรวจประเมินสภาพแวดล้อมการทำงานตามแนวทางปฏิบัติที่ได้มาตรฐาน โดยบุคลากรที่มีคุณสมบัติสาขาอาชีวอนามัยและความปลอดภัย

## องค์ประกอบที่ 4 การจัดบริการอาชีวอนามัยและ สวส. เชิงรับ ๗

ข้อ	เกณฑ์ฯ	ข้อควรพิจารณา
33	การคัดกรองผู้ป่วย หรือผู้สงสัยโรคจากการทำงาน และโรคจากสิ่งแวดล้อม	-มีแนวทางคัดกรองผู้ป่วย การประสานระหว่างหน่วยงานตามแนวทางที่กำหนด
34	การตรวจวินิจฉัย รักษาโรคจากการทำงาน และโรคจากสิ่งแวดล้อม	-แนวทางขั้นตอน การวินิจฉัย และรักษา และการบันทึกข้อมูลโรคจากการทำงาน และโรคจากสิ่งแวดล้อมตาม ICD-10 และรายงานการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม ของสำนักโรคจากการประกอบอาชีพ ๗



## องค์ประกอบที่ 4 การจัดบริการอาชีวอนามัยและ สวส. เชิงรับ ฯ

ข้อ	เกณฑ์ฯ	ข้อควรพิจารณา
35	การฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วย โรค/อุบัติเหตุจากการทำงาน	-แนวปฏิบัติการให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพการจัดบริการ/ประสานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งการติดตามผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง
36	การประเมินการสูญเสียสมรรถภาพการทำงานจากโรคหรืออุบัติเหตุ ตามแนวทางของสำนักงานกองทุนเงินทดแทน (รพช.ไม่มี)	-แนวปฏิบัติการให้บริการประเมินการสูญเสียให้คำแนะนำผู้ป่วยและญาติ ในการรับสิทธิประโยชน์ทางกฎหมาย และเหมาะสมกับสถานะของผู้ป่วย

## องค์ประกอบที่ 4 การจัดบริการอาชีวอนามัยและ สวส. เชิงรับ ฯ

ข้อ	เกณฑ์ฯ	ข้อควรพิจารณา
37	การบริหารจัดการประเมิน และดูแลผู้ป่วยก่อนกลับเข้าทำงาน (Return to work management )	-แนวทางการประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการประเมิน ให้ข้อเสนอแนะแก่นายจ้าง/ผู้แทน/หัวหน้างาน และผู้ป่วย มีการติดตาม และสรุปผลการเยี่ยมติดตาม
38	การดูแล รักษา และติดตามผู้ป่วยโรค/ อุบัติเหตุจากการทำงาน หรือโรคจาก สิ่งแวดล้อมอย่างต่อเนื่องที่บ้าน/สถาน ประกอบการ	-ติดตามผู้ป่วยที่บ้าน/สถานประกอบการ หรือ ประสานกับหน่วยบริการที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ เพื่อการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง

## องค์ประกอบที่ 4 การจัดบริการอาชีวอนามัยและ สวส. เชิงรับ ๗

ข้อ	เกณฑ์ฯ	ข้อควรพิจารณา
39	การประเมินความพึงพอใจ การรับข้อมูลป้อนกลับ การนำมาปรับปรุง	- มีการประเมินความพึงพอใจผู้รับบริการงานจัดบริการทั้งเชิงรุก และเชิงรับ วิเคราะห์ข้อมูล สรุปและจัดทำรายงานเสนอผู้บริหารและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง - นำผลการประเมินฯ ปรับปรุงการบริการ
40	จำนวนผู้รับบริการที่ได้รับการซักประวัติ เพื่อคัดกรองโรคจากการทำงาน และโรคจากสิ่งแวดล้อม	- จำนวนผู้ได้รับการคัดกรองโรคจากการทำงาน และโรคจากสิ่งแวดล้อม <b>เพิ่มขึ้น</b> เมื่อเทียบกับค่าเฉลี่ย 3 ที่ผ่านมา

## องค์ประกอบที่ 5 การดำเนินงานจัดบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อม

ข้อ	เกณฑ์	ข้อควรพิจารณา
41	การเฝ้าระวังปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่อาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพ	- มีการเก็บรวบรวมข้อมูลแหล่งกำเนิดมลพิษสิ่งแวดล้อม จัดทำสถานการณ์ นำเสนอให้กับหน่วยงาน/ คณะทำงานที่เกี่ยวข้องทราบ
42	การเฝ้าระวังทางสุขภาพ ตามปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมในพื้นที่ (ข้อมูลด้านสุขภาพที่มีผลกระทบจากสิ่งคุกคามด้านมลพิษสิ่งแวดล้อม)	- การรวบรวมข้อมูลด้านสุขภาพวางแผน และดำเนินการเฝ้าระวังสรุปผลการดำเนินงาน และจัดทำรายงานเฝ้าระวังทางสุขภาพ นำเสนอให้กับหน่วยงาน/ คณะทำงานที่เกี่ยวข้องทราบ

## องค์ประกอบที่ 5 การดำเนินงานจัดบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อม

ข้อ	เกณฑ์ฯ	ข้อควรพิจารณา
43	การคัดกรองผู้ป่วย หรือผู้ที่อาจได้รับผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อม	-มีแนวทางการคัดกรอง และทำการคัดกรองผู้ป่วยหรือผู้ที่อาจมีการจัดทำทะเบียนกลุ่มเสี่ยงจากการคัดกรองผู้ป่วย เพื่อติดตาม/เยี่ยมบ้าน /ส่งต่อ เพื่อการรักษาพยาบาลที่เหมาะสม
44	การติดตามผู้ป่วยโรค/ผู้สงสัย โรคจากมลพิษสิ่งแวดล้อม หรือโรคที่เกี่ยวข้อง	-มีแนวทาง/แผนการติดตามผู้ป่วย <b>หรือกลุ่มเสี่ยง/กลุ่มเปราะบาง ที่ขึ้นทะเบียนไว้</b> มีการสรุป หรือบันทึกผลการติดตามผู้ป่วย

## องค์ประกอบที่ 5 การดำเนินงานจัดบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อม

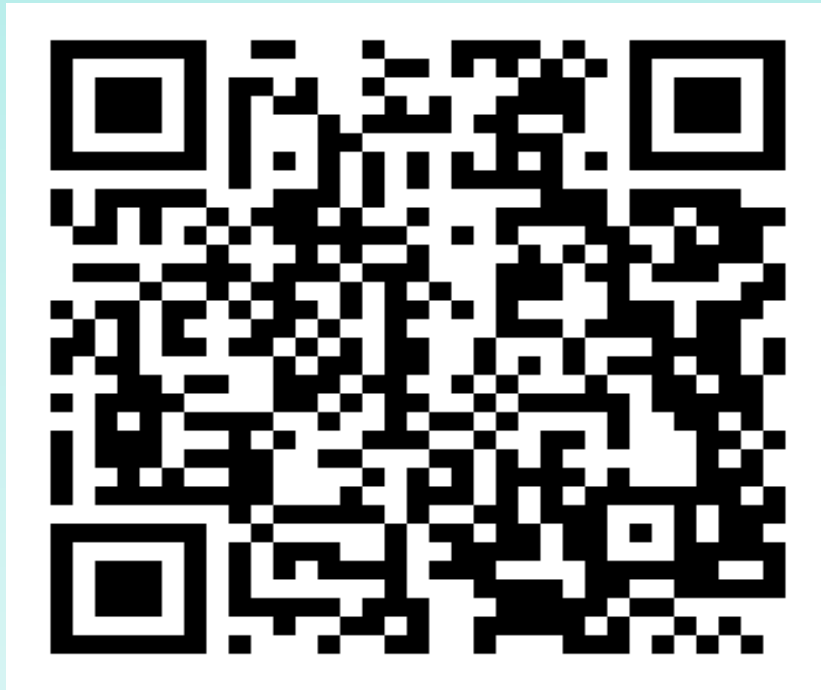
ข้อ	เกณฑ์	ข้อควรพิจารณา
45	การสื่อสารความเสี่ยงผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อม	-มีแนวทาง รูปแบบ ช่องทางในการสื่อสาร และสรุป และประเมินผลการสื่อสารความเสี่ยง เพื่อนำปัญหา อุปสรรคในการสื่อสารความเสี่ยงมาปรับปรุงกระบวนการสื่อสารความเสี่ยงให้เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย
46	การวิเคราะห์ และสรุปข้อมูลการเจ็บป่วย และผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อมทั้งเชิงรับและเชิงรุก	-การรวบรวมข้อมูลสิ่งคุกคาม และข้อมูล ด้านสุขภาพที่มีผลกระทบจากมลพิษสิ่งแวดล้อม พร้อมทั้งวิเคราะห์เปรียบเทียบ และเชื่อมโยงระหว่างข้อมูลด้านสุขภาพ และมลพิษสิ่งแวดล้อม

## องค์ประกอบที่ 5 การดำเนินงานจัดบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อม

ข้อ	เกณฑ์	ข้อควรพิจารณา
47	การจัดเตรียมความพร้อมในการรองรับภาวะฉุกเฉินด้านมลพิษสิ่งแวดล้อมตามความเสี่ยงในพื้นที่	- จัดทำ/ร่วมจัดทำแผนฝึกซ้อม/ร่วมฝึกซ้อม และจัดทำรายงานกับหน่วยงานภายนอก <b>จัดทำรายงานสรุปผลการฝึกซ้อม</b>
48	การมีส่วนร่วมในกระบวนการจัดทำ หรือร่วมดำเนินการ EIA/EHIA/HIA หรือร่วมจัดการประเด็นปัญหาสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อม ในพื้นที่รับผิดชอบ	- มีการประสานงาน หรือการสนับสนุนข้อมูลร่วมประชุมให้ข้อคิดเห็น จัดทำทะเบียน หรือลงบันทึกการสนับสนุนข้อมูล เพื่อประกอบการจัดทำ EIA/EHIA/HIA หรือกิจกรรมที่เข้าร่วม

แนวทางการดำเนินงานและแบบประเมินตนเอง

มาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม ปี **2563**



<https://1drv.ms/u/s!AIYR5PtVc3KuiyWV5pgQUwyMwBS8?e=WqqQ27>



