

**เกณฑ์และแนวทางการตรวจประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม
สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (11มค61)**

เกณฑ์และแนวทางการตรวจประเมินตามมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมสำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

คำชี้แจง

1. การให้คะแนน 3 ต้องผ่านคะแนน 1 และ 2 มาก่อน (ยกเว้นข้อที่กำหนดเป็นอย่างอื่น)
2. รอบระยะเวลาการพิจารณาผลการดำเนินงานที่ผ่านมา 1 ปี ยกเว้นแนวทางการพิจารณา/เกณฑ์ที่กำหนดระยะเวลาเป็นอย่างอื่น

ข้อ	องค์ประกอบของมาตรฐาน	แนวทางการพิจารณาตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	หลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
องค์ประกอบที่ 1 การบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม						
01	การกำหนดพันธกิจ/บทธาท/นโยบายการดูแลสุขภาพ ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมการทำงาน ของบุคลากร ผู้ประกอบอาชีพ และ ผู้ได้รับผลกระทบจากมลพิษสิ่งแวดล้อมในชุมชน	มีเอกสารแสดงการกำหนดพันธกิจ/บทธาท/นโยบายในการดูแลสุขภาพ ความปลอดภัย อาชีว-อนามัย และสภาพแวดล้อมการทำงาน ของบุคลากรของรพ.สต. ผู้ประกอบอาชีพ และผู้ได้รับผลกระทบจากมลพิษสิ่งแวดล้อมในชุมชน อย่างเป็นลายลักษณ์อักษร โดยมีการสื่อสารและประชาสัมพันธ์ให้กลุ่มเป้าหมายทั้งภายในและภายนอกหน่วยงานได้รับทราบ	0 1 2 3	-ไม่มีการกำหนดพันธกิจ/บทธาท/นโยบายที่เกี่ยวข้อง -มีการกำหนดพันธกิจ/บทธาท/นโยบายการดูแลสุขภาพความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมการทำงาน เฉพาะผู้ประกอบอาชีพภายนอก อย่างเป็นลายลักษณ์อักษร -มีการกำหนดพันธกิจ/บทธาท/นโยบายฯ แก่ผู้ประกอบอาชีพภายนอก และบุคลากรของรพ.สต. อย่างเป็นลายลักษณ์อักษรโดยมีการสื่อสารให้กลุ่มเป้าหมายทั้งภายในและภายนอกหน่วยงานได้รับทราบ -มีการกำหนดพันธกิจ/บทธาท/นโยบายฯ แก่ผู้ประกอบอาชีพภายนอก,บุคลากรของรพ.สต. และผู้ได้รับผลกระทบจากมลพิษสิ่งแวดล้อมในชุมชน อย่างเป็นลายลักษณ์อักษร โดยมีการสื่อสารให้กลุ่มเป้าหมายทั้งภายในและภายนอกหน่วยงานได้รับทราบ		

ข้อ	องค์ประกอบของมาตรฐาน	แนวทางการพิจารณาตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	หลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
02	การจัดทำแผนงานด้านอาชีว- อนามัย หรือเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม ตามสภาพปัญหาของพื้นที่	มีแผนงานด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยในการทำงาน หรือ เวชกรรมสิ่งแวดล้อม ตามสภาพปัญหาของพื้นที่ โดยจัดทำแผนปฏิบัติการรายปี และ แผนระยะยาว 3-5 ปีร่วมกันระหว่างหน่วยงานเครือข่ายองค์กร ที่เกี่ยวข้องระดับต่างๆ ในพื้นที่	0 1 2 3	-ไม่มีการดำเนินงาน -มีการจัดทำแผนปฏิบัติการรายปี -มีการจัดทำแผนงานร่วมกันระหว่างหน่วยงานเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ -มีการจัดทำแผนระยะยาว 3-5 ปี		
03	การทำงานร่วมกับเครือข่ายในพื้นที่ด้านอาชีวอนามัย หรือ เวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม	มีหลักฐานเข้าร่วมเป็นคณะทำงานของเครือข่าย ในพื้นที่ เช่น คณะทำงานคปสอ. หรือ คณะทำงาน ที่เกี่ยวข้องขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ฯลฯ โดยคณะทำงานดังกล่าว มีการสนับสนุนกิจกรรมด้านอาชีวอนามัย หรือ เวชกรรมสิ่งแวดล้อมอย่างต่อเนื่อง เช่น งบประมาณ ฯลฯ	0 1 2 3	-ไม่มีการดำเนินงาน -มีการดำเนินกิจกรรมการจัดบริการอาชีวอนามัย หรือ เวชกรรมสิ่งแวดล้อมร่วมกันระหว่างหน่วยงานเครือข่าย -ร่วมเป็นคณะทำงานกับหน่วยงานเครือข่าย -คณะทำงานมีการดำเนินงานร่วมกันด้านอาชีวอนามัย หรือ เวชกรรมสิ่งแวดล้อมอย่างน้อยปีละ 3 กิจกรรม		
04	สมรรถนะของบุคลากรผู้รับผิดชอบงานอาชีวอนามัย หรือ เวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม	มีหลักฐานที่แสดงถึงคุณวุฒิของบุคลากรผู้รับผิดชอบงานด้านอาชีวอนามัย เช่น ผ่านการอบรมหลักสูตรพื้นฐานทางด้านอาชีวอนามัย หรือ อนามัยสิ่งแวดล้อม หรือ จบปริญญาตรีอาชีวอนามัย หรือ อนามัยสิ่งแวดล้อม หรือพยาบาลที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการพยาบาลอาชีวอนามัย 60 ชั่วโมง หมายเหตุ : หลักสูตรพื้นฐานด้านอาชีวอนามัยที่มีระยะเวลาการอบรมอย่างน้อย 3 วันขึ้นไป จากหน่วยงานทางวิชาการ หรือ สถาบันทาง	0 1 2 3	ไม่มีผู้รับผิดชอบงานอาชีวอนามัย -มีผู้รับผิดชอบงานอาชีวอนามัย -ผู้รับผิดชอบงานได้รับการฝึกอบรมทางด้านอาชีวอนามัย หรือเวชกรรมสิ่งแวดล้อม หรือ พยาบาลที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการพยาบาลอาชีวอนามัย 60 ชั่วโมง -ผู้รับผิดชอบหลักจบการศึกษาปริญญาตรีทางอาชีวอนามัย หรือ อนามัยสิ่งแวดล้อม		

ข้อ	องค์ประกอบของมาตรฐาน	แนวทางการพิจารณาตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	หลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
		การศึกษา (พิจารณาภายในรอบระยะเวลา 5 ปี)				
05	การศึกษาวิจัย/ สร้างนวัตกรรม/สร้างองค์ความรู้/ ผลงานวิชาการเพื่อพัฒนางานอาชีวอนามัยหรือ เวชกรรมสิ่งแวดล้อม	มีรายงานการศึกษาวิจัย/สร้างนวัตกรรม/สร้างองค์-ความรู้/R to R /ผลงานวิชาการเพื่อพัฒนางาน อาชีวอนามัย หรือ เวชกรรมสิ่งแวดล้อม โดยมีการเผยแพร่ผลงานนั้นๆ เช่น การนำเสนอในเวทีวิชาการระดับจังหวัดขึ้นไป หรือการตีพิมพ์ในวารสารวิชาการระดับจังหวัดขึ้นไป (ภายในรอบระยะเวลา 5 ปีที่ผ่านมา)	0 1 2 3	-ไม่มีการดำเนินการ -ร่วมศึกษาวิจัย/นวัตกรรม//R to R /สร้างองค์ความรู้/ผลงานวิชาการกับหน่วยงานอื่น (ผู้จัดทำร่วม) -ศึกษาวิจัย/นวัตกรรม//R to R /สร้างองค์ความรู้/ผลงานวิชาการโดยหน่วยงานเอง (ผู้จัดทำหลัก) -เป็นผู้จัดทำหลักที่มีการเผยแพร่ผลงานการศึกษาวิจัย/นวัตกรรม//R to R /สร้างองค์ความรู้/ผลงานวิชาการโดยนำเสนอในเวทีวิชาการหรือการตีพิมพ์ในวารสารวิชาการระดับจังหวัดขึ้นไป		
		รวมคะแนนตั้งแต่ข้อ 01- 05 (X)	=	ผลลัพธ์ = { (X) /15 } x100 =.....%		
องค์ประกอบที่ 2 การจัดการอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล(รพ.สต.)						
06	การเดินสำรวจสถานที่ทำงานเพื่อค้นหาสิ่งคุกคามสุขภาพ และประเมินความเสี่ยงจากการทำงานของบุคลากรในรพ.สต.	มีรายงานผลการเดินสำรวจบริเวณสถานที่ทำงานของรพ.สต. โดยระบุถึงสิ่งคุกคามสุขภาพ/อันตราย โอกาสของการเกิดอันตราย ระดับความเป็นอันตราย และระดับความเสี่ยงจากการทำงานของบุคลากรรพ.สต. โดยใช้แบบสอบถาม และสื่อสารความเสี่ยงแก่บุคลากรที่เกี่ยวข้องได้รับทราบเพื่อความ	0 1 2 3	-ไม่มีการเดินสำรวจสถานที่ทำงาน -มีการเดินสำรวจสถานที่ทำงานเพื่อค้นหาสิ่งคุกคาม โดยใช้แบบสำรวจ -มีการประเมินความเสี่ยงจากการทำงาน -มีการสื่อสารความเสี่ยงแก่บุคลากรที่เกี่ยวข้องได้รับทราบเพื่อความร่วมมือในการดำเนินงาน		

ข้อ	องค์ประกอบของมาตรฐาน	แนวทางการพิจารณาตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	หลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
		ร่วมมือในการดำเนินงานปรับปรุงแก้ไข				
07	การจัดการความเสี่ยงจากการทำงานของบุคลากรในรพ.สต.	มีแผนงานหรือโครงการจัดการความเสี่ยงจากการทำงาน โดยมีรายงานการติดตาม การประเมิน การสรุปผลการดำเนินงานตามแผน/โครงการจัดการความเสี่ยงนั้นๆ เช่น -แสงสว่างที่ไม่เพียงพอ : ติดโคมไฟเสริมบริเวณจุดที่ อ่านเอกสาร/บันทึกข้อมูล ฯลฯ	0 1 2 3	-ไม่มีการจัดการความเสี่ยงจากการทำงาน -มีแผนหรือโครงการจัดการความเสี่ยงจากการทำงาน -มีการดำเนินการจัดการความเสี่ยงจากการทำงาน -สรุปผลการดำเนินงานตามแผนการจัดการความเสี่ยง และมีการประเมิน ติดตามผล		
08	การตรวจสอบสุขภาพบุคลากรของรพ.สต.	มีรายงานผลการตรวจสอบสุขภาพของบุคลากร และบุคลากรที่เป็นกลุ่มเสี่ยง หรือเจ็บป่วย ได้รับการดูแลสุขภาพ โดยมีการจัดทำ สถานการณ์สุขภาพบุคลากร พร้อมแนวทางการควบคุมป้องกันความเสี่ยง/โรคจากการทำงาน (อาจพิจารณาใช้แนวทางการจัดทำ สถานการณ์สุขภาพบุคลากรของโรงพยาบาล ตามแนวทางของสำนักโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม)	0 1 2 3	-บุคลากรไม่ได้รับตรวจสอบสุขภาพ -บุคลากรได้รับการตรวจสอบสุขภาพทั่วไป หรือ ตรวจสอบสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงจากการทำงาน -บุคลากรกลุ่มเสี่ยงหรือป่วยได้รับการดูแลสุขภาพ -มีการจัดทำรายงานสถานการณ์สุขภาพของบุคลากรพร้อมแนวทางการควบคุมป้องกัน ความเสี่ยง/โรคจากการทำงาน		
09	การได้รับภูมิคุ้มกันโรค-ตามความเสี่ยงของบุคลากร	มีเอกสาร/รายงานการกำหนดกลุ่มเสี่ยง ตามชนิดของวัคซีนที่ควรได้รับ แก่บุคลากรตามข้อกำหนดของกรมควบคุมโรค เช่น วัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ โรคไวรัสตับอักเสบบี โรคหัด หัดเยอรมัน คางทูม โรคอีสุกอีใส โดยบุคลากรกลุ่มเสี่ยงทุกคนได้รับภูมิคุ้มกันตามที่กำหนด และมีการติดตามผล หรือ	0 1 2 3	-ไม่มีการให้ภูมิคุ้มกันตามความเสี่ยงของงานแก่บุคลากร -มีการกำหนดกลุ่มเสี่ยงตามชนิดของวัคซีนที่ควรได้รับ -บุคลากรกลุ่มเสี่ยงทุกคนได้รับภูมิคุ้มกันตามที่กำหนดอย่างน้อย 1 ชนิด -บุคลากรกลุ่มเสี่ยงทุกคนได้รับภูมิคุ้มกันตามที่		

ข้อ	องค์ประกอบของมาตรฐาน	แนวทางการพิจารณาตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	หลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
		อาการข้างเคียงที่อาจเกิดจากการได้รับวัคซีน		กำหนดอย่างน้อย 2 ชนิด		
10	การจัดทำแนวทางปฏิบัติงาน เพื่อความปลอดภัยในการทำงาน	มีคู่มือ/แนวทางปฏิบัติงานเพื่อความปลอดภัยในการทำงาน ที่ครอบคลุมทุกความเสี่ยง โดยมีการทบทวนปรับปรุงเนื้อหาของคู่มือ/แนวทางปฏิบัติงาน อย่างน้อย 1 เรื่อง	0 1 2 3	-ไม่มีการจัดทำคู่มือ/แนวทางปฏิบัติงานเพื่อความปลอดภัยในการทำงาน -มีแนวทางปฏิบัติงานเพื่อความปลอดภัยในการทำงานไม่ครอบคลุมทุกความเสี่ยง -มีแนวทางปฏิบัติงานเพื่อความปลอดภัยในการทำงานครอบคลุมทุกความเสี่ยง -ทบทวนปรับปรุงเนื้อหาของคู่มือ/แนวทางปฏิบัติงานอย่างน้อย 1 เรื่อง		
		รวมคะแนนตั้งแต่ข้อ 6 -10 (X)	=	ผลลัพธ์ = { (X) / 15 } x 100 =%		
องค์ประกอบที่ 3 การจัดการอาชีวอนามัย และเวชกรรมสิ่งแวดล้อมเชิงรุกแก่ผู้ประกอบการอาชีพภายนอก และผู้ได้รับผลกระทบจากมลพิษสิ่งแวดล้อม						
11	การเดินสำรวจสถานที่ทำงานเพื่อค้นหาสิ่งคุกคามสุขภาพ และประเมินความเสี่ยงจากการทำงานของผู้ประกอบอาชีพในพื้นที่	มีรายงานผลการเดินสำรวจสถานที่ทำงาน เช่น สถานประกอบการ วิสาหกิจชุมชน แรงงานนอกระบบ ฯลฯ โดยระบุถึงสิ่งคุกคามสุขภาพ/อันตราย โอกาสของการเกิดอันตราย ระดับความเป็นอันตราย และระดับความเสี่ยงจากการทำงาน ผลกระทบต่อสุขภาพของผู้ประกอบอาชีพในชุมชน โดยใช้แบบสำรวจสถานประกอบการ แบบประเมินความเสี่ยงจากการทำงานของเกษตรกรจากการสัมผัสสารกำจัดศัตรูพืช เช่น นบก. หรือ แบบประเมินความเสี่ยงแรงงานนอกระบบ และสื่อสารความเสี่ยง แก่กลุ่มเป้าหมาย หรือ	0 1 2 3	-ไม่มีการเดินสำรวจสถานที่ทำงาน -มีการเดินสำรวจสถานที่ทำงานและมีการจัดระดับความเสี่ยงจากการทำงาน หรือมีการจัดระดับความเสี่ยงจากการทำงานรายบุคคล -มีการสื่อสารความเสี่ยง หรือคืนข้อมูลแก่สถานประกอบการ หรือผู้ประกอบการที่เกี่ยวข้องได้รับทราบ เพื่อความร่วมมือในการดำเนินงานจัดการความ-เสี่ยง -สนับสนุน หรือร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการจัดการความเสี่ยง พร้อมสรุปรายงานการจัดการความเสี่ยง		

ข้อ	องค์ประกอบของมาตรฐาน	แนวทางการพิจารณาตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	หลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
		หน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้รับทราบ เพื่อความร่วมมือในการดำเนินงานปรับปรุงแก้ไข				
12	การจัดบริการตรวจสุขภาพแก่ผู้ประกอบการอาชีพในชุมชน	มีรายงานผลการให้บริการตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงจากการทำงานแก่ผู้ประกอบการอาชีพ โดยมีการ วิเคราะห์ และสรุปสถานการณ์สุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงของผู้ประกอบการอาชีพในพื้นที่	0 1 2 3	-ไม่มีการจัดบริการตรวจสุขภาพ -ร่วมเป็นทีมกับหน่วยงานอื่นๆ ในการให้บริการตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงจากการทำงาน -ให้บริการตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงจากการทำงาน -วิเคราะห์และสรุปสถานการณ์สุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงของผู้ประกอบการอาชีพในพื้นที่		เจาะเลือดเกษตรกรได้
13	การให้ความรู้/คำปรึกษาทางวิชาการด้านอาชีวอนามัย หรือเวชกรรมสิ่งแวดล้อมแก่ผู้ประกอบการอาชีพ/นายจ้าง หรือเครือข่ายอื่นๆ เช่น อสม.	มีหลักฐานที่แสดงถึงการดำเนินกิจกรรมการให้ความรู้/คำปรึกษาทางวิชาการด้านอาชีวอนามัย หรือเวชกรรมสิ่งแวดล้อมแก่กลุ่มเป้าหมาย เช่น ผู้ประกอบการอาชีพ/นายจ้าง หรือเครือข่ายอื่นๆ เช่น อสม. ผู้ที่ได้รับผลกระทบจากมลพิษสิ่งแวดล้อม ทั้งการให้บริการเชิงรุกในชุมชน และ เชิงรับในรพ.สต. โดยมีความโดดเด่น เช่น การมีส่วนร่วมจากกลุ่มเป้าหมาย หรือ เครือข่ายในพื้นที่ การใช้ช่องทาง หรือเทคโนโลยีต่างๆในการให้บริการ	0 1 2 3	-ไม่มีการให้ความรู้ทางด้านอาชีวอนามัยหรือเวชกรรมสิ่งแวดล้อม -มีการให้ความรู้/คำปรึกษาทางวิชาการด้านอาชีว-อนามัย หรือเวชกรรมสิ่งแวดล้อมเฉพาะการจัดบริการเชิงรับในรพ.สต. หรือ ออกให้บริการเชิงรุกในชุมชน -มีการให้ความรู้/คำปรึกษาทางวิชาการด้านอาชีว-อนามัย หรือเวชกรรมสิ่งแวดล้อม ทั้งเชิงรุกในชุมชน และ เชิงรับใน รพ.สต. -มีการให้ความรู้/คำปรึกษาทางวิชาการด้านอาชีวอนามัย หรือเวชกรรมสิ่งแวดล้อม ที่มีความโดดเด่น เช่น การมีส่วนร่วมจากกลุ่มเป้าหมาย หรือ เครือข่ายในพื้นที่ การใช้ช่องทาง หรือ เทคโนโลยีต่างๆในการให้บริการ ฯลฯ		
14	การเก็บรวบรวมข้อมูล	มีเอกสาร/หลักฐานแสดงถึงข้อมูลพื้นฐานด้าน	0	-ไม่มีการเก็บรวบรวมข้อมูลพื้นฐานด้านอาชีว		

ข้อ	องค์ประกอบของมาตรฐาน	แนวทางการพิจารณาตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	หลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
	พื้นฐานด้านอาชีวอนามัย หรือ ข้อมูลพื้นฐานด้านเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อมในพื้นที่	อาชีวอนามัยสำหรับผู้ประกอบอาชีพในชุมชน โดยข้อมูลควรประกอบด้วย ที่ตั้ง จำนวน ประเภท ขนาดของสถานประกอบการที่อยู่ในเขตความรับผิดชอบ จำนวนลูกจ้าง ประเภทของสิ่งคุกคามหลักๆ และหรือจำนวนแรงงานนอกระบบที่อยู่ในเขตความรับผิดชอบ กลุ่มอาชีพหลักๆ เป็นต้น หรือ ข้อมูลพื้นฐานด้านเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม เช่น แหล่งก่อมลพิษ ชนิดสิ่งคุกคาม จำนวน ผู้ได้รับผลกระทบจากมลพิษสิ่งแวดล้อม	1 2 3	<p>นามัยสำหรับผู้ประกอบอาชีพ หรือเวชกรรมสิ่งแวดล้อม</p> <p>-มีการเก็บรวบรวมข้อมูลพื้นฐานด้านอาชีวอนามัย หรือเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อม ไม่ครบทุกหมู่บ้าน/ชุมชน ในพื้นที่รับผิดชอบ</p> <p>-มีการเก็บรวบรวมข้อมูลพื้นฐานด้านอาชีวอนามัยของผู้ประกอบอาชีพ หรือ ข้อมูลด้านเวชศาสตร์สิ่งแวดล้อมครบ ทุกหมู่บ้าน/ชุมชนในพื้นที่รับผิดชอบ</p> <p>-มีการจัดทำเป็นรายงาน พร้อมนำเสนอ หรือ พร้อมใช้เป็นข้อมูลนำเข้าในการจัดทำแผนงาน โครงการต่างๆ</p>		
15	การเฝ้าระวังโรคจากการทำงาน หรือ โรคจากสิ่งแวดล้อม ตามสภาพปัญหาของพื้นที่	มีโครงการเฝ้าระวังโรคจากการทำงาน หรือ โรคจากสิ่งแวดล้อม ที่เป็นปัญหาสำคัญในพื้นที่ โดยมีรายงานการเฝ้าระวังโรคฯ ให้กับหน่วยงาน ที่เกี่ยวข้อง (การเฝ้าระวังโรคจากการทำงาน/โรคจากสิ่งแวดล้อม คือการเฝ้าสิ่งคุกคามสุขภาพ ผลกระทบต่อสุขภาพจากการทำงานหรือมลพิษสิ่งแวดล้อม เช่น การตรวจสุขภาพตามความเสี่ยง และการ เฝ้าระวังสิ่งคุกคาม อย่างต่อเนื่องอย่างน้อย 3 ปี)	0 1 2 3	<p>ไม่มีการเฝ้าระวังโรคจากการทำงานหรือโรคจาก-สิ่งแวดล้อม</p> <p>-มีสถานการณ์โรคจากการทำงาน หรือโรคจาก-สิ่งแวดล้อมที่เป็นปัญหาสำคัญในพื้นที่</p> <p>-มีโครงการเฝ้าระวังโรคจากการทำงาน หรือโรคจากสิ่งแวดล้อมที่เป็นปัญหาสำคัญในพื้นที่</p> <p>-มีรายงานการเฝ้าระวังโรค หรือ โรคจากสิ่งแวดล้อม เผยแพร่ให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง</p>		
16	การสอบสวนโรค/อุบัติเหตุจากการทำงาน หรือโรคจาก	มีรายงานการสอบสวนโรค/อุบัติเหตุจากการทำงาน หรือโรคจากสิ่งแวดล้อม กรณีเกิดเหตุ	0	-ไม่มีการสอบสวนโรค/อุบัติเหตุจากการทำงาน หรือ โรคจากสิ่งแวดล้อม		

ข้อ	องค์ประกอบของมาตรฐาน	แนวทางการพิจารณาตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	หลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
	สิ่งแวดล้อม	ทั้งภายในและหรือภายนอก รพ.สต. โดยมี การจัดทำรายงานการสอบสวนโรคและ เผยแพร่ข้อมูลไปยังสำนักงานสาธารณสุข อำเภอ และหน่วยอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง ผ่าน ช่องทางต่างๆ เช่นการประชุมคณะทำงาน ที่เกี่ยวข้อง เวทีวิชาการ วารสาร เว็บไซต์ ฯลฯ เพื่อนำไปสู่การป้องกันควบคุมโรคและ อุบัติเหตุจากการทำงาน และโรคจาก สิ่งแวดล้อม (พิจารณาเหตุการณ์ย้อนหลัง 3 ปี)	1 2 3	-มีแนวทางการสอบสวนโรค/อุบัติเหตุจากการ ทำงานจากการทำงาน หรือ โรคจากสิ่งแวดล้อม กรณีพบบ่อยในพื้นที่ -ร่วมเป็นทีมสอบสวนโรค/อุบัติเหตุจากการ ทำงาน หรือ โรคจากสิ่งแวดล้อม -ดำเนินการสอบสวนโรค/อุบัติเหตุจากการ ทำงาน หรือโรคจากสิ่งแวดล้อม พร้อมจัดทำ รายงานการสอบสวน		
		รวมคะแนนตั้งแต่ข้อ 11- 16 (X)	=	ผลลัพธ์ = { (X) 18 } x 100 = %		
องค์ประกอบที่ 4 การจัดการบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมเชิงรับ การประเมิน การวินิจฉัย การดูแลรักษา การส่งต่อ และการฟื้นฟูสมรรถภาพ						
17	การพัฒนาการเข้าถึงบริการ อาชีวอนามัยหรือ เวชกรรม- สิ่งแวดล้อม	มีแนวทางการเข้ารับบริการอาชีวอนามัย หรือ เวชกรรมสิ่งแวดล้อม และการประชาสัมพันธ์ เชิงรุกแก่กลุ่มเป้าหมาย ผ่านช่องทาง/สื่อ ต่างๆ อย่างน้อย 2 ช่องทาง	0 1 2 3	-ไม่มีการประชาสัมพันธ์แนวทางการให้บริการ ของ รพ.สต. -มีการจัดทำแนวทางการเข้ารับบริการ -มีการประชาสัมพันธ์เชิงรุกแก่กลุ่มเป้าหมาย -มีการประชาสัมพันธ์เชิงรุกและเชิงรับแก่ กลุ่มเป้าหมายอย่างน้อย 2 ช่องทาง		
18	การคัดกรอง การตรวจ วินิจฉัย รักษาอาการ/การ บาดเจ็บที่เกี่ยวข้องกับการ ทำงาน หรือ ผลกระทบทาง สุขภาพที่เกิดจากมลพิษ สิ่งแวดล้อม	มีหลักฐานที่แสดงถึงจำนวน ชนิด ของ อาการ/โรค /การบาดเจ็บจากการทำงาน หรืออาการ/โรคจากมลพิษสิ่งแวดล้อม โดยมี การคัดกรองและวินิจฉัยเบื้องต้น พร้อม หลักฐานการบันทึกข้อมูลการวินิจฉัยตาม ระบบ ICD-10	0 1 2	-ไม่มีการดำเนินการ -มีการซักประวัติการทำงาน ตรวจ วินิจฉัย รักษา การบาดเจ็บจากการทำงาน -มีการซักประวัติการทำงาน ตรวจ วินิจฉัย รักษาอาการของโรคและการบาดเจ็บที่เกี่ยวข้อง กับการทำงาน หรือ ผลกระทบทางสุขภาพที่		

ข้อ	องค์ประกอบของมาตรฐาน	แนวทางการพิจารณาตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	หลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
		รหัส Y96 Work-related condition :มีสาเหตุเกี่ยวข้องกับการทำงาน รหัส Y97 Environmental-pollution-related condition :มีสาเหตุเกี่ยวข้องกัมลพิษสิ่งแวดล้อม	3	เกิดจากมลพิษสิ่งแวดล้อม -มีการบันทึกข้อมูลโรคและการบาดเจ็บที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน หรือ ผลกระทบทางสุขภาพที่เกิดจากมลพิษสิ่งแวดล้อม ตามระบบ ICD-10		
19	การจัดทำแนวทางในการรับ-ส่งต่อ เพื่อยืนยันการวินิจฉัยโรค/การบาดเจ็บจากการทำงาน หรือโรคจากสิ่งแวดล้อม กรณีซับซ้อนหรือการรักษาเพิ่มเติม	มีหลักฐานที่แสดงถึงการประสานงานกับ CUP หรือ คลินิกโรคจากการทำงานของโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป/ชุมชน ในการตรวจวินิจฉัยและรักษาโรค จากทำงาน หรือโรคจากสิ่งแวดล้อม ตามแนวทาง การรับ-ส่งต่อที่กำหนดไว้ โดยมีการติดตามผลการตรวจรักษาผู้ป่วยภายหลังการส่งต่อไปยังโรงพยาบาลอื่นๆ (รวมถึงอุบัติเหตุจากการทำงาน)	0 1 2 3	-ยังไม่มีแนวทางรับ-ส่งต่อ -มีการจัดทำแนวทางรับ-ส่งต่อโรคจากการทำงาน หรือโรคจากสิ่งแวดล้อมสำคัญในพื้นที่ -มีการประสานกับ CUP หรือคลินิกโรคจากการทำงานของโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป/ชุมชน เพื่อตรวจวินิจฉัยและรักษาโรคจากทำงาน หรือโรคจากสิ่งแวดล้อม ตามแนวทางรับ-ส่งต่อที่กำหนด -มีการติดตามผลการตรวจ รักษาผู้ป่วยภายหลังการ ส่งต่อไปยังโรงพยาบาลอื่น ๆ		
20	การติดตามและการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยโรค/การบาดเจ็บจากการทำงาน หรือโรคจากสิ่งแวดล้อม	มีหลักฐานที่แสดงถึงจำนวน ชนิดของผู้ป่วยด้วยโรค/อุบัติเหตุจากการทำงาน หรือโรคจากสิ่งแวดล้อม ที่ได้รับการติดตามเยี่ยมผู้ป่วยที่บ้าน หรือสถานที่ทำงาน และมีการจัดบริการ/ประสานการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยโรค/อุบัติเหตุจากการทำงาน หรือโรคจากสิ่งแวดล้อม นั้น โดยเจ้าหน้าที่หรือ อสม.	0 1 2 3	-ไม่มีการติดตามผู้ป่วย -มีแนวทางการติดตามเยี่ยมผู้ป่วยที่บ้าน หรือสถานประกอบการ/สถานที่ทำงาน -ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยที่บ้านหรือสถานประกอบการ /สถานที่ทำงาน โดยบูรณาการกับงานอื่น ๆ -จัดบริการหรือประสานการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยโรค/อุบัติเหตุจากการทำงาน หรือโรคจากสิ่งแวดล้อม		

ข้อ	องค์ประกอบของมาตรฐาน	แนวทางการพิจารณาตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	หลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
21	การเข้าถึงการจัดบริการ อาชีวอนามัยหรือเวชกรรม- สิ่งแวดล้อมทั้งเชิงรุกและเชิง รับ	มีหลักฐานที่แสดงถึง จำนวนผู้ประกอบอาชีพ ที่ได้รับการจัดบริการอาชีวอนามัย หรือผู้ ได้รับผลกระทบจากมลพิษสิ่งแวดล้อมที่ได้รับ บริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อม ทั้งเชิงรุกและเชิง รับ เพิ่มขึ้นเมื่อเทียบกับปีที่ผ่านมา และ แนวทางการเพิ่มจำนวนกลุ่มเป้าหมายในปี ถัดไป	0 1 2 3	-ไม่มีการดำเนินงาน -จำนวนผู้รับบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรม- สิ่งแวดล้อม <u>ลดลง</u> เมื่อเทียบกับค่าเฉลี่ย 3 ปีที่ ผ่านมา -จำนวนผู้รับบริการอาชีวอนามัย และเวชกรรม- สิ่งแวดล้อม <u>เท่าเดิม</u> เมื่อเทียบกับค่าเฉลี่ย 3 ปีที่ ผ่านมา -จำนวนผู้รับบริการอาชีวอนามัย และเวชกรรม- สิ่งแวดล้อม <u>เพิ่มขึ้น</u> เมื่อเทียบกับค่าเฉลี่ย 3 ปีที่ ผ่านมา และมีการกำหนดแนวทางการเพิ่ม จำนวนผู้รับบริการในปีถัดไป		
รวมคะแนนตั้งแต่ข้อ 17 - 21 (X)			=	ผลลัพธ์ = $\{(X)/15\} \times 100$ = %		
องค์ประกอบที่ 5 การดำเนินงานจัดบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อม						
22	การเฝ้าระวังปัจจัยเสี่ยงด้าน สิ่งแวดล้อมที่อาจส่งผล กระทบต่อสุขภาพ	มีหลักฐานแสดงข้อมูลแหล่งกำเนิดมลพิษ สิ่งแวดล้อมในพื้นที่รับผิดชอบ ที่มีผลกระทบ ต่อสุขภาพหรือคาดว่าจะเป็แหล่งกำเนิด มลพิษ เช่น จะมีการก่อสร้างโรงไฟฟ้าในพื้นที่ รวมถึงเหตุรำคาญ เหตุร้องเรียน โดยทำการ สำรวจตามแบบฟอร์ม Env-Med หรือ แบบฟอร์มอื่นๆ หรือ รวบรวมข้อมูลทุติยภูมิ จากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และจัดทำรายงาน สถานการณ์ การเฝ้าระวังด้านมลพิษ สิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพและ	0 1 2 3	- ไม่มีการเก็บรวบรวมข้อมูลแหล่งกำเนิดมลพิษ สิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ -มีการเก็บรวบรวมข้อมูลแหล่งกำเนิดมลพิษ สิ่งแวดล้อมหรือคาดว่าจะเป็แหล่งกำเนิด มลพิษที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ -มีการจัดทำรายงานสถานการณ์การเฝ้าระวัง ด้านมลพิษสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ -นำเสนอให้กับหน่วยงาน/คณะทำงานที่ เกี่ยวข้องทราบ		

ข้อ	องค์ประกอบของมาตรฐาน	แนวทางการพิจารณาตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	หลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
		นำเสนอให้กับหน่วยงาน/คณะทำงานที่เกี่ยวข้องทราบ				
23	การคัดกรองผู้ป่วยหรือผู้ที่อาจได้รับผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อม	มีแนวทาง/แนวปฏิบัติ/Flow chart ตามแนวทางที่โรงพยาบาลกำหนดหรือที่ใช้อ้างอิงในการคัดกรองสุขภาพโดยมีแบบฟอร์มหรือเอกสารที่ใช้ในการคัดกรองปัญหาสุขภาพและทำการคัดกรองผู้ป่วยหรือผู้ที่อาจได้รับผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อมและมีการจัดทำทะเบียนกลุ่มเสี่ยงจากการคัดกรองผู้ป่วย เพื่อติดตาม/เยี่ยมบ้าน/ส่งต่อเพื่อการรักษา (กรณีพื้นที่ยังไม่มีแหล่งกำเนิดมลพิษ ไม่นำข้อนี้มาคิดคะแนน)	0 1 2 3	-ไม่มีแนวทางการคัดกรองผู้ป่วย/ผู้อาจได้รับผลกระทบจากมลพิษสิ่งแวดล้อม -มีแนวทางคัดกรองผู้ป่วย/ผู้อาจได้รับผลกระทบจากมลพิษสิ่งแวดล้อม ตามปัญหาในพื้นที่ -มีการคัดกรองผู้ป่วย/ผู้อาจได้รับผลกระทบจากมลพิษสิ่งแวดล้อมตามแนวทางที่กำหนด -มีการจัดทำทะเบียนกลุ่มเสี่ยงจากการคัดกรอง		กรณีพื้นที่ยังไม่มีแหล่งกำเนิดมลพิษ ไม่นำข้อนี้มาคิดคะแนน
24	การสื่อสารความเสี่ยงเพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อมแก่ผู้ที่เกี่ยวข้อง	- มีการสื่อสารความเสี่ยงด้านการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากมลพิษสิ่งแวดล้อม ที่ถูกต้องและเหมาะสมให้แก่ประชาชน บุคลากร และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อการป้องกันและลดความเสี่ยง เช่น การฝึกอบรมให้ความรู้ การจัดนิทรรศการ ตลอดจนการสื่อสารผ่านสื่อต่างๆ - มีการสรุปและประเมินผลการสื่อสารความเสี่ยง เพื่อนำปัญหา อุปสรรคในการสื่อสารความเสี่ยงมาปรับปรุงกระบวนการสื่อสารความเสี่ยงให้เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย	0 1 2 3	-ไม่มีการสื่อสารความเสี่ยง - มีแผน หรือ แนวทางการสื่อสารความเสี่ยง ให้แก่ ผู้ที่เกี่ยวข้อง - มีการสื่อสารความเสี่ยงให้แก่ผู้ที่เกี่ยวข้อง - มีการสรุปผลการสื่อสารความเสี่ยง		

ข้อ	องค์ประกอบของมาตรฐาน	แนวทางการพิจารณาตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	หลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
		(หมายเหตุ การสื่อสารความเสี่ยงข้อนี้ไม่ได้เชื่อมโยงปัญหาเป็นการเฉพาะ เพราะการให้ความรู้กรณีสารเคมีกำจัดศัตรูพืช ก็ถือว่าเป็นการสื่อสารความเสี่ยงในข้อนี้ได้ รวมถึง กรณีสารตะกั่วในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ก็สามารถทำการสื่อสารความเสี่ยงได้***** ถึงแม้จะไม่มีปัญหามลพิษเป็นกรณีที่เป็นโรงงาน /เหมือง / โรงไฟฟ้า / โรงโม่หิน ก็ตาม เนื่องจากการจัดบริการ มีกลุ่มเป้าหมายคือ "ประชาชน" ที่อยู่ใน = 1.กลุ่มที่อาศัยในพื้นที่เสี่ยง 2.กลุ่มเปราะบาง ที่มีโรคประจำตัวเรื้อรัง เด็ก ผู้สูงอายุ 3.กลุ่มผู้บริโภคร : กรณีสารเคมีทางการเกษตร สารตะกั่วในเครื่องใช้ Asbestos ในเครื่องใช้ เป็นต้น)				
25	การจัดเตรียมความพร้อมในการรองรับภาวะฉุกเฉินด้านมลพิษ-สิ่งแวดล้อมตามความเสี่ยงในพื้นที่	มีการจัดทำแผนหรือร่วมจัดทำแผนกับหน่วยงานอื่นเพื่อเตรียมความพร้อมรองรับภาวะฉุกเฉิน เช่น ปัญหาหมอกควัน ปัญหาสารเคมีรั่วไหลออกสู่ชุมชน โรงงานเกิดเพลิงไหม้ ฯลฯ และมีการเตรียมพร้อมด้านอุปกรณ์/เครื่องมือ เช่น อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล รายชื่อสำหรับการติดต่อผู้เชี่ยวชาญ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง แหล่งข้อมูลสืบค้นสารเคมี ฯลฯ รวมทั้งมีการร่วมซ้อมแผน อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	0 1 2 3	-ไม่มีการจัดเตรียมความพร้อม -เตรียมการด้านอุปกรณ์/เครื่องมือ เช่น อุปกรณ์-คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล รายชื่อแหล่งข้อมูล อุปกรณ์ปฐมพยาบาล -ร่วม/จัดทำแผนการฝึกซ้อม และฝึกซ้อมดับเพลิงและอพยพหนีไฟ อย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง พร้อมสรุปรายงาน -ร่วม/จัดทำแผนเตรียมความพร้อมภาวะฉุกเฉินด้านสารเคมี หรือรังสี ในระดับอำเภอ/ตำบล		

ข้อ	องค์ประกอบของมาตรฐาน	แนวทางการพิจารณาตามเกณฑ์	คะแนน	เกณฑ์การให้คะแนน	คะแนนที่ได้	หลักฐานหรือเอกสารยืนยัน
		รวมคะแนนตั้งแต่ข้อ 22 - 25 (X)	=	ผลลัพธ์ = $\{(X)/12\} \times 100$	=.....%	

การพิจารณาให้คะแนนตามมาตรฐานการให้บริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมสำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

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

การพิจารณาค่าคะแนนแต่ละองค์ประกอบตามมาตรฐานการให้บริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมสำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.)

องค์ประกอบ	จำนวนข้อ	คะแนนเต็ม	วิธีการคำนวณคะแนน	เกณฑ์ผ่าน
องค์ประกอบที่ 1 การบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการให้บริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม	5	15	$(\text{คะแนนที่ได้} / 15) \times 100$	50%
องค์ประกอบที่ 2 การให้บริการอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	5	15	$(\text{คะแนนที่ได้} / 15) \times 100$	50%
องค์ประกอบที่ 3 การให้บริการอาชีวอนามัย และเวชกรรมสิ่งแวดล้อมเชิงรุกแก่ ผู้ประกอบอาชีพภายนอก และผู้ได้รับผลกระทบจากมลพิษสิ่งแวดล้อม	6	18	$(\text{คะแนนที่ได้} / 18) \times 100$	50%
องค์ประกอบที่ 4 การให้บริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมเชิงรับ การประเมิน การวินิจฉัย การดูแลรักษาผู้ป่วยโรค/อุบัติเหตุจากการทำงาน การส่งต่อ และการฟื้นฟูสมรรถภาพ	5	15	$(\text{คะแนนที่ได้} / 15) \times 100$	50%
องค์ประกอบที่ 5 การดำเนินงานด้านการจัดการบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อม	4	12	$(\text{คะแนนที่ได้} / 12) \times 100$	50%
รวม	25	75		

การแบ่งระดับภายหลังจากการประเมิน

ระดับ เริ่มต้นพัฒนา

คะแนนต้องผ่านองค์ประกอบที่ 1 และ 3 การบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม , การจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมเชิงรุกแก่ผู้ประกอบการอาชีพภายนอกและผู้ได้รับผลกระทบจากมลพิษสิ่งแวดล้อม

ระดับ ดี

ต้องผ่านองค์ประกอบที่ 1-3 การบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม , การจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล, การจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมเชิงรุกแก่ผู้ประกอบการอาชีพภายนอกและผู้ได้รับผลกระทบจากมลพิษสิ่งแวดล้อม

ระดับ ดีมาก

ต้องผ่านองค์ประกอบที่ 1-4 การบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม , การจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล,การจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมเชิงรุกแก่ผู้ประกอบการอาชีพภายนอกและผู้ได้รับผลกระทบจากมลพิษสิ่งแวดล้อม และการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมเชิงรับ การประเมิน การวินิจฉัย การดูแลรักษา การส่งต่อ และการฟื้นฟูสมรรถภาพ

ระดับ ดีเด่น

ต้องผ่านทุกองค์ประกอบ 1-5 การบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม , การจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล, การจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมเชิงรุกแก่ผู้ประกอบการอาชีพภายนอกและผู้ได้รับผลกระทบจากมลพิษสิ่งแวดล้อม และการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมเชิงรับ การประเมิน การวินิจฉัย การดูแลรักษา การส่งต่อ และการฟื้นฟูสมรรถภาพ และการทำงานด้านการจัดบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อม
