



แบบประเมินเพื่อรับรองมาตรฐานสถานบริการแต่งผม-เสริมสวย

ชื่อสถานบริการ.....สถานที่ตั้งเลขที่.....หมู่ที่.....
ถนน.....เทศบาล/อบต.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....
ชื่อเจ้าของสถานบริการ.....โทรศัพท์.....
โทรสาร..... E-mail.....

1. คำชี้แจง

1.1 แบบประเมินมาตรฐานสถานบริการแต่งผม-เสริมสวย สามารถใช้ได้ 2 กรณี ดังนี้

- ใช้เป็นแบบประเมินของผู้ประกอบกิจการในการประเมินตนเองเพื่อทราบสถานการณ์ เพื่อใช้เป็นข้อมูลประกอบการพัฒนาให้สถานบริการเป็นสถานบริการแต่งผม-เสริมสวย สะอาด ปลอดภัย น่าใช้บริการ
- ใช้เป็นแบบประเมินของเจ้าหน้าที่ผู้ประเมินเพื่อรับรองมาตรฐานสถานบริการแต่งผม-เสริมสวย ว่าพัฒนาได้ตามเกณฑ์มาตรฐานสถานบริการแต่งผม-เสริมสวย สะอาด ปลอดภัย น่าใช้บริการ ระดับใด

1.2 แบบประเมินมาตรฐานสถานบริการแต่งผม-เสริมสวย มี 2 ส่วน

ส่วนที่ 1 เป็นข้อมูลพื้นฐานของสถานบริการแต่งผม-เสริมสวย

ส่วนที่ 2 เป็นการประเมินเพื่อการรับรองมาตรฐานสถานบริการแต่งผม-เสริมสวย

1.3 เกณฑ์การประเมินสถานบริการแต่งผม-เสริมสวย สะอาด ปลอดภัย น่าใช้บริการ แบ่งเป็น 3 ระดับ รายละเอียดดังตาราง

เกณฑ์การประเมิน	จำนวนข้อที่ต้องผ่านการประเมิน	ข้อที่ต้องผ่านการประเมิน
ระดับดีมาก	31 ข้อ	ข้อที่มีสัญลักษณ์ ○ △ และ □
ระดับดี	26 ข้อ	ข้อที่มีสัญลักษณ์ ○ และ △
ระดับพื้นฐาน	24 ข้อ	ข้อที่มีสัญลักษณ์ ○

2. วิธีการประเมิน

การประเมินสถานบริการแต่งผม-เสริมสวย ในแต่ละหัวข้อ ให้ทำเครื่องหมายลงในช่องของการประเมิน โดยพิจารณาตามเกณฑ์ประเมินว่ารายการที่ประเมินนั้น ผ่าน หรือ ไม่ผ่าน เกณฑ์การประเมิน แล้วทำเครื่องหมาย

ผ่าน = สภาพที่ได้มาตรฐาน ถูกต้องตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้ ให้ใส่เครื่องหมาย “✓”

ไม่ผ่าน = สภาพที่ต่ำกว่าเกณฑ์ จำเป็นต้องปรับปรุงแก้ไข ให้ใส่เครื่องหมาย “✗”

3. การใช้แบบประเมิน

ครั้งที่ 1 การตรวจประเมินจากคณะผู้ตรวจประเมินเพื่อรับรองมาตรฐาน ครั้งที่ 1 หากสถานบริการสามารถผ่านการประเมินได้ ถือว่าสถานบริการได้มาตรฐานตามเกณฑ์ประเมินของกรมอนามัย
ครั้งที่ 2 การตรวจประเมินจากคณะผู้ตรวจประเมินเพื่อรับรองมาตรฐาน ครั้งที่ 2 ใช้เมื่อสถานบริการไม่ผ่านการประเมินในครั้งที่ 1 จึงต้องดำเนินการแก้ไขปรับปรุง และหากเมื่อดำเนินการแก้ไขแล้วเสร็จ จึงเชิญคณะผู้ตรวจประเมินดำเนินการตรวจประเมินอีกครั้ง

4. ผลการประเมิน

รายละเอียด	ผลการประเมินครั้งที่ 1	ผลการประเมินครั้งที่ 2
เกณฑ์การประเมิน	<input type="checkbox"/> อยู่ในเกณฑ์ดีมาก <input type="checkbox"/> อยู่ในเกณฑ์ดี <input type="checkbox"/> อยู่ในเกณฑ์พื้นฐาน <input type="checkbox"/> ต้องปรับปรุง	<input type="checkbox"/> อยู่ในเกณฑ์ดีมาก <input type="checkbox"/> อยู่ในเกณฑ์ดี <input type="checkbox"/> อยู่ในเกณฑ์พื้นฐาน <input type="checkbox"/> ต้องปรับปรุง
คำแนะนำของผู้ประเมิน
ชื่อผู้ประเมิน		
ตำแหน่ง		
หน่วยงาน		
วัน เดือน ปี ที่ประเมิน		

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของสถานบริการแต่งผม-เสริมสวย

ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....ตำแหน่ง.....
 ชื่อสถานบริการ.....เลขที่.....หมู่.....
 เทศบาล/อบต.....ตำบล.....อำเภอ.....
 จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....
 E-mail.....วันที่**ตรวจประเมิน**...../...../.....

1. ระยะเวลา**เปิดให้บริการ**.....ปี

2. มีใบอนุญาตประกอบกิจการ

- มี ครั้งแรกเมื่อ ปี..... ครั้งสุดท้ายเมื่อปี.....
 ไม่มี

3. เป็นสถานที่ให้บริการแต่งผม-เสริมสวย สำหรับ

- สุภาพสตรี
 สุภาพบุรุษ
 ทั้งสุภาพสตรีและสุภาพบุรุษ

4. ขนาดพื้นที่ของสถานบริการแต่งผม-เสริมสวย ตารางเมตร

5. เก้าอี้ตัดผม จำนวน ตัว เตียงสระผม จำนวน เตียง

6. ช่างผู้ให้บริการ จำนวน คน ผู้ช่วยช่าง จำนวน คน

7. ผู้รับบริการ จำนวน คน **ต่อวัน**

8. การบริการหลัก ดังนี้ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ตัด ซอย สระ ไคซ์ โกรก ย้อม ทำสีผม
 ตัดผม ยืดผม
 ทำเล็บ บริการแคชชัวร์
 อื่นๆ ระบุ.....

9. การบริการเสริมอื่น ๆ สำหรับสุภาพบุรุษและสตรี ดังนี้(ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- นวดหน้า มาร์คหน้า
 ขจัดสิว ลดความอ้วน
 อบไอน้ำ.....(ผม/ตัว) อบสมุนไพร
 เขียนคิ้วถาวร บริการกันหน้า
 กำจัดขนด้วยวิธี..... อื่น ๆ ระบุ.....

10. มีการเรียนการสอน นักเรียนเสริมสวย มี ไม่มี

11. สถานบริการ ใช้ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- เครื่องปรับอากาศ พัดลม โจร
 พัดลมเพดาน (ก้านใหญ่) ใช้ทั้งเครื่องปรับอากาศและพัดลมสลับกัน
 ไม่ใช่

12. มีห้องส้วมทั้งหมด

มี.....ห้อง

แยกเพศ

มีส้วมชาย.....ห้อง ที่ปีสสาวะ.....ที่

มีส้วมหญิง.....ห้อง

ไม่แยกเพศ

ไม่มี

13. อ่างล้างมือ

มี จำนวน.....ที่

มีสบู่

ไม่มีสบู่

ไม่มี

14. การบริการน้ำดื่ม

มี ระบุชนิดน้ำดื่ม

ไม่มี

14.1 ภาชนะบรรจุ

คูเลอร์

ไม่มีก๊อกเปิดฝาดักน้ำ

มีก๊อกรินน้ำ

เครื่องกดน้ำ

น้ำบรรจุขวด/ แก้ว

มีเครื่องหมาย อย.

ไม่มีเครื่องหมาย อย.

14.2 แก้วน้ำ

แก้วกระดาษแบบใช้ครั้งเดียวทิ้ง

แก้วน้ำดื่มรวมแต่ทำความสะอาดทุกครั้งเมื่อมีการใช้งาน

แก้วน้ำดื่มรวม

ไม่มี

15. น้ำใช้ในสถานบริการ

น้ำประปา

น้ำบาดาล

น้ำบ่อ

อื่น ๆ ระบุ.....

ส่วนที่ 2 แบบประเมินเพื่อรับรองมาตรฐานสถานบริการแต่งผม-เสริมสวย

เกณฑ์มาตรฐาน	การประเมิน		แนวทางการประเมิน	ระบุปัญหาที่ไม่ผ่านเกณฑ์/ข้อเสนอแนะ
	ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2		
1.สัญลักษณ์				
○ 1.มีเครื่องหมายที่แสดงว่าเป็นสถานบริการแต่งผม-เสริมสวย ติดไว้หน้าร้าน			1.เครื่องหมายทำด้วยไม้ แก้ว กระเบื้องเคลือบ หรือวัสดุใดที่ถาวรติดไว้หน้าร้าน ผู้ใช้บริการสามารถทราบโดยทั่วไป	
2.สภาพร้าน				
○ 2. พื้น ผนัง เพดาน สภาพดี เหมาะสม และสะอาด			<p>-ตรวจดูสภาพทางกายภาพ</p> <p>พื้น : ควรอยู่ในระดับเดียวกัน ในกรณีที่มีพื้นต่างระดับต้องมีสัญลักษณ์(แถบสีเหลืองหรือสีที่เด่นชัด) หรือตัวอักษรบอกความต่างระดับของพื้น ทำด้วยวัสดุถาวร แข็งแรง เรียบ และง่ายต่อการทำความสะอาดไม่ลื่น ไม่ดูดซึมน้ำ</p> <p>1. สภาพดีคือ ไม่ชำรุดไม่มีร่องรอยของการเป็นหลุม บ่อ รอยแตกร้าวที่ก่อให้เกิดอันตราย</p> <p>2. ความสะอาดพิจารณาจาก</p> <ul style="list-style-type: none"> - พื้น ไม่มีคราบสกปรก ไม่มีตะไคร่น้ำหรือขึ้นรา และไม่มีสภาพไม่หน้าดู ไม่มีวัสดุเหลือใช้หรือขยะมูลฝอยตกค้าง ไม่วางของกองกับพื้นอย่างไม่เป็นระเบียบ - ผนัง เพดาน ไม่มีคราบสกปรก หรือหยากไย่ไม่มีการแขวนวัสดุต่างๆ ตามเสา หรือผนังของอาคาร เว้นแต่เป็นแบบของทรงผม หรือ กิจกรรมของร้าน หรือคำเตือน แต่ต้องจัดไว้เฉพาะที่อย่างเหมาะสม 	
○ 3. หน้าต่าง ประตู ชั้นบันได ราวบันได อยู่ในสภาพดี สะอาด			<p>1. สภาพดี คือ มีสภาพใช้งานได้ไม่มีส่วนชำรุด หรือชิ้นส่วนหลุดไปจากการประกอบลักษณะเดิม</p> <p>2. สะอาด คือ สภาพที่ไม่มีคราบสกปรก ไม่มีฝุ่นสะสม หรือทำให้ไม่หน้าดู ไม่น่าใช้ ไม่น่าจับต้อง ซึ่งอาจจะทำให้เกิดโรคได้อีกด้วย</p>	

เกณฑ์มาตรฐาน	การประเมิน		แนวทางการประเมิน	ระบุปัญหาที่ไม่ผ่านเกณฑ์/ข้อเสนอแนะ
	ผ่าน	ไม่ผ่าน		
○4. มีการกำหนดพื้นที่ใช้งานอย่างชัดเจน โดยแบ่งเป็นพื้นที่เพื่อให้บริการจัดแต่งทรงผม ที่สระผม ที่จัดเก็บวัสดุอุปกรณ์ผ้า/สารเคมี ที่นั่งรอรับบริการ และพื้นที่อื่นๆ ที่จำเป็น			<ol style="list-style-type: none"> 1. มี การกำหนดพื้นที่ใช้งานชัดเจน ทั้งนี้เพื่อความ เป็นระเบียบเรียบร้อย สะดวก และ ขนาดพื้นที่ใช้งานแน่นอน ไม่จำเป็นต้อง ซีดสีตีเส้นแบ่งเขต แต่มองดูแล้วเป็น สัดส่วน 2. ในกรณีที่มีการจัดที่รับประทานอาหารของ ผู้ปฏิบัติงาน ให้จัดแยกออกจากพื้นที่การ ให้บริการ 	
3. การจัดการสิ่งแวดล้อมภายในร้าน				
○5. มีแสงสว่างเพียงพอ มีความเข้มของแสง ไม่น้อยกว่า 200 ลักซ์ และไม่มีแสงที่เป็นอันตรายต่อ สายตา			<ol style="list-style-type: none"> 1. กรณีมีเครื่องวัดแสง(lux meter) การตรวจวัด ควรมีความเข้มของแสงสว่าง ไม่น้อยกว่า 200 ลักซ์ โดยวัดที่ระดับทำงาน เช่น โต๊ะจัด แต่งทรงผม หากไม่มีเครื่องวัดแสงอาจ พิจารณาได้จากแสงสว่างพอที่จะสามารถอ่าน หนังสือได้อย่างชัดเจนในระยะ 1 ฟุต 2. ไม่มีแสงกระพริบหรือหรือแสง สลับกัน หรือแสงสะท้อนที่ทำให้เกิดการ ระคายเคืองตา และไม่มีแสงที่เป็นอันตราย ต่อสายตา 	
○6. มีการระบายอากาศดี			<ol style="list-style-type: none"> 1. มีช่องระบายอากาศ(หน้าต่าง ประตู ช่องลม อื่นๆ ที่เปิดให้อากาศผ่านเข้า-ออก) ไม่น้อยกว่า 1 ใน 10 ของพื้นที่ห้อง 2. หากมีอุปกรณ์ช่วยในการระบายอากาศ เช่น เครื่องปรับอากาศหรือเครื่องดูดอากาศ พัดลม(ควรใช้พัดลมโคจร) อยู่ในสภาพที่ใน งานได้ดี มีการล้างทำความสะอาดอย่าง สม่ำเสมอ โดยเครื่องปรับอากาศต้องล้าง ฟिलเตอร์ทุก 2 สัปดาห์ แต่หากบริเวณนั้นมีฝุ่น ละอองมาก ต้องล้างฟिलเตอร์ทุกๆ สัปดาห์ และให้ช่างเปิดเครื่องล้างทุกๆ หกเดือน หรือหนึ่งปี 	
○7. มีการจัดการขยะมูล ฝอยอย่างถูกหลัก สุขาภิบาล			<ol style="list-style-type: none"> 1. มีการคัดแยกขยะมูลฝอยอันตราย เช่น ไบมิดโคนที่ใช้แล้ว กระจ่างสปเรย์ หลอดไฟ เป็นต้น ออกจากขยะมูลฝอยทั่วไป เช่น เศษผม ถุงพลาสติก กระดาษ เป็นต้น 2. มีที่รองรับขยะมูลฝอยที่มีสภาพดี มีฝาปิด ไม่รั่วซึม ทำด้วยวัสดุคงทนแข็งแรง เช่น พลาสติกแข็ง โลหะ มีที่จับยก มีการทำ ความสะอาดอย่างสม่ำเสมอ 	

เกณฑ์มาตรฐาน	การประเมิน		แนวทางการประเมิน	ระบุปัญหาที่ไม่ผ่านเกณฑ์/ข้อเสนอแนะ
	ผ่าน	ไม่ผ่าน		
			<ul style="list-style-type: none"> - สำหรับที่รองรับขยะมูลฝอยทั่วไป มีความจุเพียงพอกับปริมาณขยะมูลฝอย ตั้งอยู่ในบริเวณที่ให้บริการอย่างน้อย 1 ที่ - มีถังรองรับขยะมูลฝอยอันตราย 1 ที่ *** ในกรณีของไบโอมีดโกน เข็ม ที่ใช้แล้วนำไปใส่ในภาชนะคงทนไม่ทึบทะลุ เช่น ขวดแก้ว ขวดพลาสติก และปิดมิดชิดหลังการใช้งาน พร้อมติดข้อความ “ขยะมูลฝอยอันตราย และของมีคมใช้แล้ว” แล้วนำไปทิ้งในถังรองรับขยะมูลฝอยอันตราย*** 3. มีการกำจัดขยะมูลฝอยอย่างถูกต้องหลักสุขาภิบาล เช่น ฝังกลบ หรือมีการนำขยะมูลฝอยไปทิ้ง ณ จุดบริการที่กำหนด จากการเก็บขนขยะมูลฝอยของเทศบาล หรือ อบต. หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องอื่น 	
○8. มีน้ำใช้ที่สะอาดและพอเพียง			<ol style="list-style-type: none"> 1. มีน้ำใช้ที่สะอาด เช่น น้ำประปา น้ำบาดาล หรือน้ำบ่อจากบ่อที่ถูกหลักสุขาภิบาล 2. มีปริมาณเพียงพอต่อการใช้ในแต่ละวัน 	
○9. มีสิ่งแวดล้อม สุขาภิบาล อุปกรณ์เครื่องใช้เพียงพอ อยู่ในสภาพดี สะอาด ถูกหลักสุขลักษณะ			<ol style="list-style-type: none"> 1. มีสิ่งแวดล้อมเพียงพอ กรณีแยกเพศ ต้องมีสัญลักษณ์ชัดเจนมีจำนวนส้วมตามเกณฑ์ ส้วมหญิง 1 ที่/แก้อัดดม 10 ตัว ส้วมชาย 1 ที่/แก้อัดดม 10 ตัว ที่ปัสสาวะชาย 1 ที่/แก้อัดดม 10 ตัว 2. พื้น ผนัง เพดาน โถส้วม โถปัสสาวะชักน้ำ กระจก สายฉีดชำระ และอื่นๆ สะอาด ไม่มีคราบสกปรก และอยู่ในสภาพดี 3. มีน้ำใช้ สะอาด เพียงพอ มีสบู่ 4. มีกระดาษชำระ หรือสายฉีดชำระ 5. มีถังรองรับมูลฝอยสะอาด มีฝาปิด อยู่ในสภาพดี ไม่รั่วซึม 6. มีช่องระบายอากาศไม่น้อยกว่า ร้อยละ 10 ของพื้นที่ห้อง หรือมีพัดลมระบายอากาศ 7. แสงสว่างเพียงพอ สามารถมองเห็นได้ทั่วบริเวณ 8. ส้วมตั้งอยู่ในที่ไม่ลับตา มีที่ลื้อคด้านในห้อง 9. พื้นห้องส้วมแห้ง ไม่ลื่น 	
○10. มีอ่างล้างมือสะอาด มีน้ำใช้ และสบู่เพื่อให้บริการ			<ol style="list-style-type: none"> 1 อ่างล้างมือสภาพดี สะอาด ควรตั้งอยู่หน้าห้อง 2. ไม่ควรใช้ร่วมกับอ่างสระผม 3. มีน้ำใช้ สะอาด เพียงพอ มีสบู่เพื่อให้บริการ 	

เกณฑ์มาตรฐาน	การประเมิน		แนวทางการประเมิน	ระบุปัญหาที่ไม่ผ่านเกณฑ์/ข้อเสนอแนะ
	ผ่าน	ไม่ผ่าน		
4. อุปกรณ์ทั่วไปของร้าน				
○11. แก้วตัดผมมีสภาพดี ไม่ชำรุด สะอาด			1. แก้วตัดผมทำด้วยวัสดุคงทน เช่น ไม้ วัสดุเคลือบ สแตนเลส เป็นต้น มีความแข็งแรง ไม่ชำรุด หรือมีสภาพไม่ปลอดภัย 2. แก้วตัดผมไม่มีคราบสกปรก ต้องทำความสะอาดหลังเสร็จงานทุกวัน	
○12. อ่างสระผมมีสภาพดี ไม่ชำรุด สะอาด เฉพาะสถานบริการแต่งผม-เสริมสตรี้ ต้องจัดแยกเป็นสัดส่วน			1. อ่างสระผมทำด้วยวัสดุคงทน เช่น วัสดุเคลือบ สแตนเลส พลาสติกแข็ง 2. อ่างสระผมไม่มีคราบสกปรก ต้องทำความสะอาดหลังเสร็จงานทุกวัน	
○13. เตียงสระผมสะอาด แข็งแรง เบาะที่นอนไม่ชำรุด			1. เตียงสระผมทำด้วยวัสดุคงทน สภาพดี เบาะที่นอนไม่ชำรุด ไม่มีกลิ่นเหม็นอับ 2. เตียงสระผมไม่มีคราบสกปรก ต้องทำความสะอาดหลังเสร็จงานทุกวัน	
5. เครื่องใช้ประเภทผ้าสำหรับให้บริการ การทำความสะอาด และการจัดเก็บ				
○14. มีการใช้ผ้าคลุมตัวลูกค้าที่สะอาด และจัดเก็บเป็นระเบียบ			1. เป็นผ้าสีขาวหรือสีอ่อน มี 2 ชุด/แก้วตัดผม 2. มีการซักและตากแห้งทุกวัน 3. จัดเก็บในที่เก็บที่สะอาด เป็นสัดส่วน เป็นระเบียบ	
○15. มีการใช้ผ้าพันคอ ผ้าเช็ดหน้า และผ้าเช็ดผมที่สะอาด สำหรับลูกค้าแต่ละคน และจัดวางอย่างเป็นระเบียบ			1. เป็นผ้าขนหนูสีขาวหรือสีอ่อน ใช้ครั้งเดียวต่อผู้รับบริการ 1 คน 2. มีการซักทำความสะอาดหรือแช่น้ำยาฆ่าเชื้อโรค และตากแห้งทุกวัน 3. จัดวางในที่เก็บที่สะอาด เป็นสัดส่วน เป็นระเบียบ	
○16. ผ้าพลาสติกและผ้ายางคลุมไหล่สะอาด สภาพดี จำนวนเพียงพอ			1. ผ้าพลาสติกคลุมไหล่สำหรับตัดผม ย้อมผม ตัดผม ต้องทำความสะอาดและผึ่งให้แห้งเมื่อเสร็จงานในแต่ละวัน 2. ผ้ายางคลุมไหล่ในขณะสระผม ต้องทำความสะอาด และผึ่งให้แห้ง ไม่ให้มีกลิ่นอับชื้น เมื่อเสร็จงานในแต่ละวัน และมีอย่างน้อย 2 ชุด / 1 ที่สระผม	
6. เครื่องมือ อุปกรณ์ ประเภทโลหะ พลาสติก และเครื่องใช้ไฟฟ้า การทำความสะอาด และการจัดเก็บ				
○17. อุปกรณ์ประเภทโลหะ อยู่ในสภาพดี มีการทำความสะอาดและฆ่าเชื้อโรคทุกวัน และจัดเก็บเป็นระเบียบ			1. อุปกรณ์ ประเภทโลหะ เช่น กรรไกรตัดผม ตัดเล็บ ที่แคชชู เป็นต้น มีความคม ไม่ชำรุด ไม่ขึ้นสนิม 2. ล้างทำความสะอาด และฆ่าเชื้อด้วยสารเคมีฆ่าเชื้อโรค เช่น เอทิลแอลกอฮอล์ 70% เป็นต้น หรืออบในตู้อบฆ่าเชื้อ หลังการใช้งานลูกค้าแต่ละคน 3. จัดวางในที่ที่สะอาด เป็นสัดส่วน เป็นระเบียบ	

เกณฑ์มาตรฐาน	การประเมิน		แนวทางการประเมิน	ระบุปัญหาที่ไม่ผ่านเกณฑ์/ข้อเสนอแนะ
	ผ่าน	ไม่ผ่าน		
<input type="radio"/> 18. ใบบัดโคนที่ใช้ครั้งเดียวแล้วทิ้ง			1. ใบบัดโคนที่ใช้แล้วถือเป็นขยะอันตราย ห้ามนำมาใช้ซ้ำ ต้องใช้ครั้งเดียวแล้วทิ้ง	
<input type="radio"/> 19. อุปกรณ์เครื่องใช้ประเภทพลาสติก อยู่ในสภาพดี มีการทำความสะอาด หลังการใช้งานทุกวันและผึ่งให้แห้ง มีการเก็บไว้ในที่เก็บสะอาด เป็นระเบียบ			1. อุปกรณ์เครื่องใช้ประเภทพลาสติก เช่น หวี แปรง อุปกรณ์ม้วนผม กีบ เป็นต้น อยู่ในสภาพดี ไม่ชำรุด หรือหัก 2. มีการล้างทำความสะอาดด้วยผงซักฟอก และน้ำสะอาด เช็ดด้วยเอทิลแอลกอฮอล์ 70% จากนั้นนำไปผึ่งให้แห้ง หลังการใช้งาน ทุกวัน 3. สำหรับสถานบริการสุขภาพบุรุษที่มีการโกนหนวด ควรใช้สาลีชุบด้วยสบู่เหลวใช้แล้วทิ้ง แต่หากใช้แปรงทาสบู่หรือโฟมสำหรับโกนหนวดต้องทำความสะอาด และทำลายเชื้อโรคทุกครั้งด้วยเอทิลแอลกอฮอล์ 70% ภายหลังการใช้ 4. จัดเก็บในที่เก็บที่สะอาด เป็นสัดส่วนและเป็นระเบียบ	
<input type="radio"/> 20. เครื่องใช้ประเภทไฟฟ้า อยู่ในสภาพดี มีการเก็บไว้อย่างเป็นระเบียบ ปลอดภัย สะดวกต่อการใช้			1. อุปกรณ์ไฟฟ้า เช่น ไดร์เป่าผม ปัดตาเลียน ฯลฯ ต้องได้มาตรฐาน และไม่ชำรุด สายไฟไม่ฉีกขาด 2. จัดเก็บเป็นระเบียบ ไม่ให้พันกับอุปกรณ์อื่น สายไฟเป็นฉนวน 2 ชั้น มีการตรวจสอบสายไฟ ปลั๊กไฟ เป็นประจำไม่ให้ชำรุด	
7. การใช้เครื่องสำอาง				
<input type="radio"/> 21. มีการใช้เครื่องสำอางที่ถูกต้องปลอดภัยตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข			1. เครื่องสำอางมีเครื่องหมายรับรองจากกระทรวงสาธารณสุข	
8. การป้องกันอุบัติเหตุ				
<input type="radio"/> 22. มีการจัดสถานบริการอย่างเป็นระเบียบเรียบร้อย สะดวกต่อการให้บริการ และไม่ก่อให้เกิดอันตราย			1. โต๊ะเก้าอี้จัดวางเป็นระเบียบเรียบร้อย 2. น้ำยาและสารเคมีต่าง ๆ จัดวางเป็นระเบียบ ตามประเภทของการทำงาน	
<input type="checkbox"/> 23. มีระบบป้องกันไฟฟ้าดูดช็อต			1. วงจรไฟฟ้าภายในสถานบริการมีการต่อลงดิน และมีเครื่องปลดวงจรอัตโนมัติ 2. มีตัวตัดไฟ	

เกณฑ์มาตรฐาน	การประเมิน		แนวทางการประเมิน	ระบุปัญหาที่ไม่ผ่านเกณฑ์/ข้อเสนอแนะ
	ผ่าน	ไม่ผ่าน		
9. ช่าง/การปฐมพยาบาล				
<input type="radio"/> 24. ผู้ให้บริการมีสุขภาพอนามัยดีในขณะปฏิบัติงาน			1. ผู้ให้บริการมีสุขภาพแข็งแรง ไม่มีอาการเจ็บป่วยด้วยโรคติดต่อ เช่น ไข้หวัด ไอ เป็นต้น จนกว่าจะหายเป็นปกติ	
<input type="radio"/> 25. ช่างต้องมีการล้างมือก่อนและหลังให้บริการกับลูกค้ารายต่อไป			1. ก่อนและหลังการให้บริการช่างต้องล้างมือทุกครั้ง เพื่อเป็นการป้องกันการปนเปื้อนจากบุคคลหนึ่งไปสู่บุคคลอื่น	
<input type="triangle-up"/> 26. ต้องสวมเสื้อคลุมตัวช่าง และใช้ผ้าปิดปากปิดจมูก ทุกครั้งเมื่อปฏิบัติงาน			ช่างต้องมีการสวมเสื้อคลุมตัวช่าง และผ้าปิดปากปิดจมูกทุกครั้งที่มีการให้บริการ 1. เสื้อคลุมตัวช่าง เป็นเสื้อมีแขน สีขาวหรือสีอ่อน มี 2 ชุดต่อช่าง 1 คน มีการซักและตากแห้งทุกวัน จัดเก็บในที่เก็บที่สะอาด เป็นสัดส่วน เป็นระเบียบ 2. ผ้าปิดปากปิดจมูก เป็นผ้าสีขาว มี 2 ชุด/ช่าง 1 คน ใช้สำหรับช่างแต่ละคนไม่ปนกัน ซักทำความสะอาดและตากแห้งทุกวัน ภายหลังการใช้	
<input type="triangle-up"/> 27. มีเครื่องมือปฐมพยาบาลที่จำเป็น			1. มีเครื่องมือปฐมพยาบาลที่จำเป็น เช่น ยาสามัญประจำบ้าน สำลี ผ้าพันแผล ยาโพวิโดน ไอโอดีน (เช่น เบลทาดีน, ไอโอดีน เป็นต้น), พลาสเตอร์	
<input type="checkbox"/> 28. เจ้าของสถานบริการหรือช่างได้ผ่านการอบรมสุขาภิบาลสถานบริการ แต่งผม-เสริมสวย			1. ต้องมีป้าย หรือใบประกาศที่แสดงว่าได้ผ่านการอบรมสุขาภิบาลสถานบริการ แต่งผม-เสริมสวย	
<input type="checkbox"/> 29. ช่างและผู้ช่วยช่างในสถานบริการ ได้รับการตรวจสุขภาพประจำปีทุกปี และมีใบรับรองแพทย์			1. มีการตรวจสุขภาพประจำปี อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง 2. มีสมุดบันทึกผลการตรวจสุขภาพประจำปี	
10. ความสวยงามและการจัดบริการอื่น ๆ ภายในร้าน				
<input type="checkbox"/> 30. มีน้ำดื่มและแก้วน้ำที่สะอาด เพียงพอไว้บริการ			1. น้ำดื่มต้องเป็นน้ำสะอาด ผ่านการปรับปรุงคุณภาพแล้ว หรือถ้าเป็นน้ำขวดต้องมีเครื่องหมาย อย. 2. ภาชนะสำหรับใส่น้ำดื่มสะอาด และมีแก้วน้ำสะอาด จำนวนเพียงพอ	
<input type="checkbox"/> 31. มีการจัดบริเวณที่นั่งรอสำหรับผู้มารับบริการ			1. ที่นั่งรอมีสภาพดี ไม่ชำรุด สะอาด 2. บริเวณดังกล่าวมีการจัดสภาพที่สวยงาม สะดวก สบาย	