



50.715 = 11.71
64

61 = 11

| เกณฑ์การประเมิน | คะแนน | หลักฐานการดำเนินการ | คำอธิบาย |
|--|-------|--|--|
| หมวดที่ ๕ สภาพแวดล้อมและความปลอดภัย | | | |
| ๕.๑ อากาศในสำนักงาน | | | |
| ๕.๑.๑ การควบคุมมลพิษทางอากาศในสำนักงาน <input checked="" type="checkbox"/> ๑. มีแผนการดูแลรักษา ได้แก่ เครื่องปรับอากาศ เครื่องถ่ายเอกสาร เครื่องพิมพ์เอกสาร (Printer) พรหมปูพื้นห้อง (ขึ้นอยู่กับสำนักงาน) <input checked="" type="checkbox"/> ๒. มีการกำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบตามแผนการดูแลรักษา <input checked="" type="checkbox"/> ๓. มีการปฏิบัติตามแผนที่กำหนดในข้อ ๑ <input checked="" type="checkbox"/> ๔. มีการควบคุมมลพิษทางอากาศจากการปฏิบัติในข้อ ๑ <input checked="" type="checkbox"/> ๕. การจัดวางเครื่องปริ้นเตอร์ เครื่องถ่ายเอกสารให้ห่างไกลผู้ปฏิบัติงาน <input checked="" type="checkbox"/> ๖. การควบคุมควันไอเสียรถยนต์บริเวณสำนักงาน เช่น ติดป้ายดับเครื่องยนต์ <input checked="" type="checkbox"/> ๗. การป้องกันและกำจัดแมลงที่จะสร้างมลพิษอากาศภายในสำนักงาน (ถ้ามี) <input checked="" type="checkbox"/> ๘. มีการสื่อสารหรือแจ้งให้ทราบถึงการเกิดมลพิษทางอากาศจากกิจกรรมต่างๆ เพื่อการเตรียมความพร้อมและระงับการได้รับอันตราย (สามารถพิจารณาจากเอกสารหรือภาพถ่ายเป็นหลักฐานประกอบ) | 4 | 1. หลักฐาน 11065 2. 11065 11065 11065 3. 11065 11065 11065 | 1. 11065 11065 11065 2. 11065 11065 11065 3. 11065 11065 11065 |
| ๕.๑.๒ มีการรณรงค์ไม่สูบบุหรี่หรือมีการกำหนดพื้นที่สูบบุหรี่ที่เหมาะสมและปฏิบัติตามที่กำหนด <input checked="" type="checkbox"/> ๑. มีการรณรงค์การไม่สูบบุหรี่ <input checked="" type="checkbox"/> ๒. มีการติดสัญลักษณ์เขตปลอดบุหรี่ <input checked="" type="checkbox"/> ๓. มีการติดสัญลักษณ์เขตสูบบุหรี่ <input checked="" type="checkbox"/> ๔. เขตสูบบุหรี่จะต้องไม่อยู่ในบริเวณที่ก่อให้เกิดความเดือดร้อนรำคาญแก่ประชาชนที่อยู่บริเวณข้างเคียง ไม่อยู่ใน | 3 | | 1. 11065 11065 11065 2. 11065 11065 11065 3. 11065 11065 11065 |



| เกณฑ์การประเมิน | คะแนน | หลักฐานการดำเนินการ | คำอธิบาย |
|---|-------|--|---|
| <p>บริเวณทางเข้า – ออกของสถานที่ให้มี การคุ้มครองสุขภาพของผู้ไม่สูบบุหรี่ และไม่อยู่ในบริเวณที่เปิดเผยอันเป็นที่ เห็นได้ชัดแก่ผู้มาใช้สถานที่นั้น</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ๕. ไม่พบการสูบบุหรี่ หรือก้นบุหรี่นอก เขตสูบบุหรี่</p> | | | |
| <p>๕.๑.๓ การจัดการมลพิษอากาศจากการ ก่อสร้าง ปรับปรุง อาคารหรืออื่นๆ ใน สำนักงานที่ส่งผลกระทบต่อพนักงาน</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> กำหนดมาตรการรองรับเพื่อจัดการ มลพิษอากาศจากการก่อสร้าง ปรับปรุง อาคาร</p> <p><input type="checkbox"/> ปฏิบัติตามมาตรการที่ได้กำหนดในข้อ ๑. แนวทางการกำหนดมาตรการมีดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - มีพื้นที่ทำงานสำรองให้กับพนักงาน - มีที่กันเพื่อกันมลพิษทางอากาศ กระทั่งกับพนักงานหรือผู้ที่เกี่ยวข้อง - มีการสื่อสารหรือติดป้ายแจ้งเตือน เพื่อการเตรียมความพร้อมและระวัง การได้รับอันตราย | 4 | | ไม่พบการสูบบุหรี่ |
| ๕.๒ แสงในสำนักงาน | | | |
| <p>๕.๒.๑ มีการตรวจวัดความเข้มของแสงสว่าง (โดยอุปกรณ์การตรวจวัดความเข้มแสงที่ได้ มาตรฐาน) และดำเนินการแก้ไขตามที่ มาตรฐานกำหนด</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ๑. มีการตรวจวัดความเข้มแสงประจำปี พร้อมแสดงหลักฐานผลการตรวจวัดแสง เฉพาะจุดทำงานและพื้นที่ทำงาน</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ๒. เครื่องวัดแสงจะต้องมีมาตรฐานและ ได้รับการสอบเทียบ (แสดงหลักฐาน ใบรับรอง)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ๓. ผลการตรวจวัดจะต้องเป็นไปตาม มาตรฐานกฎหมายกำหนด</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ๔. ผู้ที่ตรวจวัดความเข้มแสงจะต้อง</p> | 4 | <p>รายงานผลการตรวจวัด แสงสว่างไว้ที่สำนักงาน และนำใบรับรอง มาแสดงต่อพนักงาน</p> <p>ผู้ตรวจวัดแสงจะต้องมี มาตรฐานและได้รับการสอบเทียบ</p> | <p>๑. การตรวจวัดความเข้มแสง สว่างจะต้องอ้างอิงวิธีการ ตรวจวัด และมีผู้ตรวจวัด เป็นไปตามประกาศกรม สวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ ตรวจวัด และการวิเคราะห์ สภาวะการทำงานเกี่ยวกับ ระดับความร้อน แสงสว่าง หรือเสียง รวมทั้งระยะเวลา และประเภทกิจการที่ต้อง ดำเนินการ ๒๕๖๑ คือ</p> <p>- หมวด ๓ การตรวจวัดความ</p> |



| เกณฑ์การประเมิน | คะแนน | หลักฐานการดำเนินการ | คำอธิบาย |
|--|-------|---|---|
| เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด | | | เข้มของแสงสว่างและประเภท กิจการที่ต้องดำเนินการ - หมวด ๕ คุณสมบัติผู้ ตรวจวัดและวิเคราะห์สภาวะ การทำงาน ๒. สำนักงานที่จะต้องปฏิบัติ ตามกฎหมายในข้อ ๑. คือ สำนักงานที่อยู่ภายใต้ กระทรวงแรงงาน แต่จะต้องมี การแสดงผลการตรวจวัดแสง |
| ๕.๓ เสียง | | | |
| ๕.๓.๑ การควบคุมมลพิษทางเสียงภายใน สำนักงาน <input checked="" type="checkbox"/> ๑. กำหนดมาตรการรองรับเพื่อจัดการ เสียงดังที่มาจากภายในสำนักงาน <input checked="" type="checkbox"/> ๒. ปฏิบัติตามมาตรการที่ได้กำหนดใน ข้อ(๑) ถ้าพบว่าเสียงดังที่มาจากภายใน สำนักงาน | 4 | - หมวด ๕ ข้อ ๑ ไม่พบ ตามจุดนี้เอง (วัด เวลา ๑๐.๐๐ น. ๑๐.๑๑) | |
| ๕.๓.๒ การจัดการเสียงดังจากการก่อสร้าง ปรับปรุง อาคารหรืออื่นๆ ในสำนักงานที่ ส่งผลกระทบต่อพนักงาน <input type="checkbox"/> ๑. กำหนดมาตรการรองรับเพื่อจัดการ เสียงดังที่เกิดจากการก่อสร้าง ปรับปรุง อาคาร <input type="checkbox"/> ๒. ปฏิบัติตามมาตรการที่ได้กำหนดใน ข้อ(๑) แนวทางการกำหนดมาตรการมีดังนี้ - มีพื้นที่ทำงานสำรองให้กับพนักงาน - มีการสื่อสารหรือติดป้ายแจ้งเตือน เพื่อการเตรียมความพร้อมและระวัง การได้รับอันตราย | 4 | - ไม่พบมาตรการ | |



| เกณฑ์การประเมิน | คะแนน | หลักฐานการดำเนินการ | คำอธิบาย |
|--|-------|--|--|
| <p>๕.๔ ความน่าอยู่</p> <p>๕.๔.๑ มีการวางแผนจัดการความน่าอยู่ของสำนักงานโดยจะต้องดำเนินการดังนี้</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ๑. จัดทำแผนผังของสำนักงานทั้งในตัวอาคารและนอกอาคาร โดยจะต้องกำหนดพื้นที่ใช้งานอย่างชัดเจน เช่น พื้นที่พักผ่อนหย่อนใจ พื้นที่สีเขียว พื้นที่ส่วนรวม และพื้นที่ทำงาน เป็นต้น สามารถสื่อสารด้วยป้ายหรืออื่นๆที่เหมาะสมเพื่อป้องกัน</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ๒. มีการกำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบของเจ้าหน้าที่อย่างเหมาะสมทั้งพื้นที่เฉพาะ และพื้นที่ทั่วไป</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ๓. มีการกำหนดเวลาที่แน่นอนในการดูแลรักษาความสะอาดและความเป็นระเบียบเรียบร้อย ทั้งพื้นที่เฉพาะ และพื้นที่ทั่วไป</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ๔. การกำหนดแผนงานการเพิ่มพื้นที่สีเขียว และคงรักษาไว้ของสำนักงาน รวมไปถึงมีการปฏิบัติตามแผนงาน</p> | 3 | <p>ภาพถ่ายสถานที่ จัดทํา 150 รูป สถานที่ร่มเงา มีร่ม 100 คัน 10 คัน 10 คัน พื้นที่สีเขียว พื้นที่สีเขียว</p> | |
| <p>๕.๔.๒ ร้อยละการใช้สอยพื้นที่เป็นไปตามวัตถุประสงค์ที่สำนักงานกำหนด</p> | 4 | | <p>การใช้สอยพื้นที่เป็นไปตามวัตถุประสงค์ หมายถึง พื้นที่ที่สำนักงานกำหนดขึ้นเพื่อใช้ประโยชน์ด้านใดด้านหนึ่ง และได้มีการใช้พื้นที่ดังกล่าวตามที่ได้กำหนดจริง โดยไม่มีสิ่งอื่นมาเกี่ยวข้อง</p> |



| เกณฑ์การประเมิน | คะแนน | หลักฐานการดำเนินการ | คำอธิบาย |
|---|-------|---|--|
| <p>๕.๔.๓ ร้อยละการดูแลบำรุงรักษาพื้นที่ต่าง ๆ เช่น พื้นที่สีเขียว พื้นที่พักผ่อนหย่อนใจ พื้นที่ส่วนกลาง และพื้นที่ทำงาน เป็นต้น</p> | 4 | <p>มีต้นไม้ปลูกใหม่ ริมถนนหน้าอาคาร</p> | <p>๑. พื้นที่สีเขียว สามารถประยุกต์ใช้ให้เข้ากับสำนักงาน เช่น การทำสวนแนวตั้งกรณีที่ไม่มีความจำเป็นต้องปลูกต้นไม้จากพื้นดิน การปลูกไม้กระถางบริเวณด้านนอกสำนักงานหรือระเบียงทางเดินนอกห้องทำงาน</p> <p>๒. ในการพิจารณาจะต้องดูถึงความสะอาดและเป็นระเบียบร่วมด้วย</p> |
| <p>๕.๔.๔ มีการควบคุมสัตว์พาหะนำโรคและดำเนินการได้ตามที่กำหนด</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ๑. มีการกำหนดแนวทางการป้องกันสัตว์พาหะนำโรคในสำนักงานอย่างเหมาะสม ได้แก่ นกพิราบ หนู แมลงสาบ และอื่นๆ</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ๒. มีการกำหนดความถี่ในการตรวจสอบร่องรอยสัตว์พาหะนำโรคอย่างน้อยที่สุดเดือนละ ๑ ครั้ง</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ๓. มีการตรวจสอบร่องรอยตามความถี่ที่กำหนด (เฉพาะตอนกลางวัน)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ๔. มีแนวทางที่เหมาะสมกับการจัดการเมื่อพบร่องรอยสัตว์พาหะนำโรค</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ๕. ไม่พบร่องรอยหรือสัตว์นำโรคในระหว่างการตรวจประเมินของกรมฯ</p> <p>หมายเหตุ การควบคุมสัตว์พาหะนำโรคสำนักงานสามารถควบคุมและจัดการได้เองหรือว่าจ้างหน่วยงานเฉพาะมาดำเนินการแทน</p> | 4 | | |



| เกณฑ์การประเมิน | คะแนน | หลักฐานการดำเนินการ | คำอธิบาย |
|---|-------|---------------------|--|
| <p>๕.๕.๓ ความเพียงพอและการพร้อมใช้งานของอุปกรณ์ระบบดับเพลิงและป้องกันอัคคีภัย และระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ และร้อยละของพนักงานทราบวิธีการใช้และตรวจสอบอุปกรณ์ดังกล่าว</p> <p>(สุ่มสอบถามอย่างน้อย ๔ คน)</p> <p><input type="checkbox"/> ๑. มีการติดตั้งและเตรียมอุปกรณ์ดับเพลิง</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ถึงดับเพลิงมีเพียงพอต่อการใช้งาน (กำหนดระยะห่าง อย่างน้อย ๒๐ เมตร/ถัง ตามกฎหมาย ติดตั้งสูงจากพื้นไม่เกิน ๑๕๐ เซนติเมตรนับจากดคันบีบ และถ้าเป็นวางกับพื้นที่จะต้องมีฐานรองรับ) พร้อมกับติดป้ายแสดง</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ติดตั้งระบบเครื่องสูบน้ำดับเพลิง (ถ้ามี)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> สายฉีดน้ำดับเพลิงและตู้เก็บสายฉีด (Hose and Hose Station) (ถ้ามี)</p> <p><input type="checkbox"/> ๒. ติดตั้งระบบสัญญาณแจ้งเตือนและต้องพร้อมใช้งาน</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> สัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ (พื้นที่มากกว่า ๓๐๐ ตารางเมตรหรืออาคารสูงเกิน ๒ ชั้นขึ้นไป)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ติดตั้งตัวตรวจจับควัน (smoke detector) หรือความร้อน (heat detector)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ๓. มีการตรวจสอบข้อ (๑)-(๒) และหากพบว่าชำรุดจะต้องดำเนินการแจ้งซ่อมและแก้ไข</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> ๔. พนักงานจะต้องเข้าใจถึงวิธีการใช้และ</p> | 4 | | <p>๓. หลังเกิดเหตุเพลิงไหม้ ได้แก่ แผนบรรเทาทุกข์ แผนปฏิรูปฟื้นฟู</p> <p>ความถี่ในการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิงและป้องกันอัคคีภัย</p> <p>(๑) ถังดับเพลิงตรวจสอบทั่วไปเดือนละ ๑ ครั้ง</p> <p>ได้แก่ ชนิดของถังดับเพลิง สิ่งกีดขวางความดัน สภาพชำรุดเสียหาย</p> <p>(๒) สัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ (Fire alarm) ปีละ ๑ ครั้ง</p> <p>(๓) ติดตั้งตัวตรวจจับควัน (smoke detector) หรือความร้อน (heat detector) ปีละ ๑ ครั้ง</p> <p>(๔) ระบบเครื่องสูบน้ำดับเพลิง (ดีเซล) สัปดาห์ละ ๑ ครั้ง</p> <p>(๕) ระบบเครื่องสูบน้ำดับเพลิง (มอเตอร์ไฟฟ้า) เดือนละ ๑ ครั้ง</p> <p>(๖) สายฉีดน้ำดับเพลิงและตู้เก็บสายฉีด (Hose and Hose Station) เดือนละ ๑ ครั้ง</p> |



| เกณฑ์การประเมิน | คะแนน | หลักฐานการดำเนินการ | คำอธิบาย |
|--|-------|---------------------|----------|
| ตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิงและสัญญาณ แจ้งเตือนอย่างน้อยร้อยละ ๗๕ จากที่สุ่ม สอบถาม <input checked="" type="checkbox"/> ๕. ไม่มีสิ่งกีดขวางอุปกรณ์ดับเพลิง และ สัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ | | | |

11. ๗1

ลงชื่อ

๔๕/๖

(นางจินาภา ไกร์มา)

ผู้ตรวจประเมิน

ลงชื่อ

จิรพงศ์

(นายจิรพงศ์ อารยะ)

ผู้รับการตรวจประเมิน