**แบบ RAH 01**

**แบบประเมินความเสี่ยงทางสุขภาพและสภาพแวดล้อมในการทำงานในโรงพยาบาลพัทลุง**

**ชื่อหน่วยงาน .................................................................................................................**

**ที่อยู่ .................................................................................................................**

**.................................................................................................................**

**วันที่ทำการประเมิน .................................................................................................................**

**ผู้ทำการประเมิน .................................................................................................................**

**.................................................................................................................**

**งาน/แผนกที่ทำการประเมิน ....................................................................................................**

**จำนวนผู้ปฏิบัติงานทั้งหมด ....................................................................................................**

**การดำเนินงานอาชีวอนามัยในแผนก**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **การดำเนินงาน** | **การปฏิบัติ** | | **จำนวนผู้ปฏิบัติงาน(คน)** |
|  | **ไม่มี** | **มี** |  |
| **1.มีระบบป้องกัน/ระงับอัคคีภัย** |  |  |  |
| **2.มีการให้ความรู้เรื่องอาชีวอนามัย** |  |  |  |
| **3.มีระบบการจัดการของเสียที่เป็นอันตราย** |  |  |  |
| **4.มีมาตรการในการใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล** |  |  |  |
| **5.มีการตรวจสุขภาพประจำปี** |  |  |  |
| **6.มีการตรวจสุขภาพตามความเสี่ยง ได้แก่**  **6.1 การตรวจสมรรถภาพปอด**  **6.2 ตรวจการได้ยิน**  **6.3 ตรวจการมองเห็น** |  |  |  |
| **7.การตรวจทางชีวภาพ ได้แก่**  **.........................................................................................** |  |  |  |
| **8.การตรวจทางสิ่งแวดล้อม ได้แก่**  **8.1 แสง**  **8.2 ความร้อน**  **8.3 เสียง**  **8.4 คุณภาพอากาศ ........................................................** |  |  |  |

# ขั้นตอนการทำงาน

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ขั้นตอนการทำงาน | สิ่งคุกคาม | ระยะเวลาการทำงาน | จำนวนผู้ปฏิบัติงาน(คน) |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |

**ตารางที่ 1 การประเมินความเสี่ยงทางสุขภาพจากสิ่งคุกคามทางกายภาพและชีวภาพ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **สิ่งคุมคามสุขภาพ** | **จำนวนผู้ปฏิบัติงาน** | **ระยะเวลาสัมผัส(ชม.)** | **โอกาสที่เกิดอันตราย** | | | | | | **คะแนน** | **ระดับโอกาส ที่เกิดอันตราย** | **ระดับความรุนแรง** | **ระดับความเสี่ยง** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| **สิ่งคุกคามทางกายภาพ**  ความร้อน |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| เสียงดัง |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| แสงสว่าง |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ความสั่นสะเทือน |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **สิ่งคุกคามทางชีวภาพ**  แบคทีเรีย |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| รา |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ไวรัส |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| อื่นๆ ...................................... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| สิ่งคุมคามทางเคมี  **1.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **11.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**\* ระดับความเสี่ยง ความเสี่ยงเล็กนอย(คะแนน 1 ถึง 2) ความเสี่ยงปานกลาง (คะแนน 3 ถึง 4) ความเสี่ยงสูง (คะแนน 6 ถึง 9)**

**ตารางที่ 1 การประเมินความเสี่ยงทางสุขภาพจากสิ่งคุกคามทางกายภาพและชีวภาพ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **สิ่งคุมคามสุขภาพ** | **จำนวนผู้ปฏิบัติงาน** | **ระยะเวลาสัมผัส(ชม.)** | **โอกาสที่เกิดอันตราย** | | | | | | **คะแนน** | **ระดับโอกาส ที่เกิดอันตราย** | **ระดับความรุนแรง** | **ระดับความเสี่ยง** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| **การยศาสตร์**  ออกแรงยกวัสดุ/สิ่งของที่มีน้ำหนักมาก |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ออกแรงยกของด้วยท่าทางบิดเบี้ยวตัว |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ทาทางหรือการเคลื่อนไหวที่ฝืนธรรมชาติ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ยืน/นั่งทำงานอยูกับที่ติดตอกันจนมีผล ตอการบาดเจ็บกล้ามเนื้อ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| นั่งทำงานอยูกับที่ตลอดเวลา โดยมีโตะ/เกาอี้ที่ไมเหมาะสม |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| มีรูปแบบการทำงานซ้ำๆ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| การใช้แรงดึงหรือดันที่ต้องออกแรงมากเพื่อเคลื่อนย้ายสิ่งของ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| การใช้วัสดุ/อุปกรณ์ที่ไม่เหมาะสมกับการหยิบหรือจับ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**\* ระดับความเสี่ยง ความเสี่ยงเล็กนอย(คะแนน 1 ถึง 2) ความเสี่ยงปานกลาง (คะแนน 3 ถึง 4) ความเสี่ยงสูง (คะแนน 6 ถึง 9)**

**ตารางที่ 1 การประเมินความเสี่ยงทางสุขภาพจากสิ่งคุกคามทางกายภาพและชีวภาพ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **สิ่งคุมคามสุขภาพ** | **จำนวนผู้ปฏิบัติงาน** | **ระยะเวลาสัมผัส(ชม.)** | **โอกาสที่เกิดอันตราย** | | | | | | **คะแนน** | **ระดับโอกาส ที่เกิดอันตราย** | **ระดับความรุนแรง** | **ระดับความเสี่ยง** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| **สาเหตุของการเกิดอุบัติเหตุ/สภาพ การทํางานที่ไมปลอดภัย** การใชอุปกรณ/เครื่องมือที่มีความแหลม หรือคม |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| การใช้เครื่องจักรกล |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| การใชยานพาหนะ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| การทํางานในที่สูง |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| การทํางานในที่คับแคบ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| สภาพพื้นที่มีลักษณะลื่น |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| การทํางานกับสิ่งของรอน |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| มีสิ่งกีดขวางทางเดิน |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| อื่นๆ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**\* ระดับความเสี่ยง ความเสี่ยงเล็กนอย(คะแนน 1 ถึง 2) ความเสี่ยงปานกลาง (คะแนน 3 ถึง 4) ความเสี่ยงสูง (คะแนน 6 ถึง 9)**

**ตารางที่ 1 การประเมินความเสี่ยงทางสุขภาพจากสิ่งคุกคามทางกายภาพและชีวภาพ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **สิ่งคุมคามสุขภาพ** | **จำนวนผู้ปฏิบัติงาน** | **ระยะเวลาสัมผัส(ชม.)** | **โอกาสที่เกิดอันตราย** | | | | | | **คะแนน** | **ระดับโอกาส ที่เกิดอันตราย** | **ระดับความรุนแรง** | **ระดับความเสี่ยง** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| **อัคคีภัยและภัยพิบัติ**  การทํางานกับเครื่องกําเนิดไฟฟา |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| การทํางานเกี่ยวกับไฟฟา |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| การใชอุปกรณ์/เครื่องมือไฟฟา |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| การทํางานกับหมอไฟน้ำ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| การเก็บวัตถุไวไฟ เชน ถังแกส |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| การใชสารเคมี/ก๊าซที่ติดไฟงาย |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| การทำงานกับของร้อน |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| สิ่งคุกคามทางจิตวิทยาสังคม |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ความเครียด |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ความรุนแรงจากคนไขหรือญาติ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| อื่นๆ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**. \* ระดับความเสี่ยง ความเสี่ยงเล็กนอย(คะแนน 1 ถึง 2) ความเสี่ยงปานกลาง (คะแนน 3 ถึง 4) ความเสี่ยงสูง (คะแนน 6 ถึง 9)**

**ตารางที่ 1 การประเมินความเสี่ยงทางสุขภาพจากสิ่งคุกคามทางกายภาพและชีวภาพ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **สิ่งคุมคามสุขภาพ** | **จำนวนผู้ปฏิบัติงาน** | **ระยะเวลาสัมผัส(ชม.)** | **โอกาสที่เกิดอันตราย** | | | | | | **คะแนน** | **ระดับโอกาส ที่เกิดอันตราย** | **ระดับความรุนแรง** | **ระดับความเสี่ยง** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| **คุณภาพอากาศ**  มีความรู้สึกแออัด อึดอัด |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| อากาศรอนหรือเย็นเกินไป |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| มีกลิ่นฉุนของสารเคมี |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ระบบระบายอากาศไม่ดี |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| มีฝุน |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| อับทึบ ชื้น |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| พบเชื้อราตามพื้นผิว |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| อื่นๆ ระบุ.................................. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**\* ระดับความเสี่ยง ความเสี่ยงเล็กนอย(คะแนน 1 ถึง 2) ความเสี่ยงปานกลาง (คะแนน 3 ถึง 4) ความเสี่ยงสูง (คะแนน 6 ถึง**

ข้อสรุปจากการประเมินความเสี่ยงทางสุขภาพ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| สิ่งคุกคามที่พบ | ระดับโอกาสที่เกิดอันตราย | ระดับความรุนแรง | ระดับความเสี่ยง | การควบคุม แก้ไข ความเสี่ยง ที่มีอยู่เดิม | วิธีการดำเนินการเพื่อป้องกัน  ควบคุม แก้ไข ความเสี่ยงเพิ่มเติม |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**แผนการดำเนินงานจัดการความเสี่ยง**

โครงการ...........................................................................................................................................

วัตถุประสงค์....................................................................................................................................

แผนการดำเนินงาน ........................................................................................................................

........................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

ระยะเวลาที่รับผิดชอบ ..................................................................................................................

งบประมาณ ...................................................................................................................................

ผู้รับผิดชอบ ....................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

**รายละเอียดการพิจารณาโอกาส การพิจารณความรุนแรง**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ประเด็นพิจารณาโอกาส** | **คะแนน** | | |
| **1** | **2** | **3** |
| 1.จำนวนเจ้าหน้าที่ที่สัมผัส สิ่งคุกคามนี้ | 1-5 คน | 6-10 คน | มากกว่า 10 คน |
| 2.ระยะเวลาที่สัมผัสสิ่งคุมคามนี้ | น้อยกว่า 10 ชม./สัปดาห์ | 10-30 ชม./สัปดาห์ | มากกว่า 30 ชม./สัปดาห์ |
| 3.การให้ความรู้เรื่องอันตรายและการป้องอันตราย จากสิ่งคุมคามนี้ | มีการให้ความรู้แก่ผู้ปฏิบัติงานทุกคนที่เกี่นวข้อง โดยเฉพาะเจ้าหน้าที่ใหม่จะได้รับความรู้ | มีการให้ความรู้บ้างแล้วแต่โอกาส แต่ไม่ได้กำหนดให้ครอบคลุมทุกคนที่เกี่ยวข้อง | คนที่เกี่ยวข้องส่วนใหญ่ไม่มีความรู้ หรือมีความรู้น้อยมาก |
| 4.มาตรการป้องกันอันตรายจากสิ่งคุมคาม | มีมาตรการที่เป็นอุปกรณ์เครื่องมือ เครื่องใช้ ที่ช่วยป้องกันอันตรายอย่างเป็นระบบ | มีมาตรการที่เป็นคำแนะนำ/ข้อปฏิบัติ/ป้ายเตือน เพื่อความปลอดภัยในการทำงาน | ไม่มีมาตรการ |
| 5.สภาพของเครื่องมือ/อุปกรณ์ที่เกี่ยวกับการใช้งาน/การเตือนภัย/ความปลอดภัยที่เกี่ยวกับสิ่งคุมคามนี้ | สภาพสมบูรณ์พร้อมใช้งาน มีการตรวจสอบบำรุงรักษา | ใช้งานได้ แต่ไม่มีการตรวจสอบ บำรุงรักาหรือได้รับการตรวจสอบเมื่อชำรุดเท่านั้น | ไม่พร้อมใช้งาน หรือพอใช้งานได้ แต่เห็นชัดเจนว่าไม่ปลอดภัย |
| 6.สถิติการเกิดอันตรายจากสิ่งคุมคามนี้ | ไม่เคยเกิดขึ้นในช่วง 5 ปี | เกิด 1 ครั้งในช่วง 1-5 ปีที่ผ่านมา | เกิดขึ้นมากกว่า 1 ครั้งต่อปี |

**เกณฑ์ของโอกาส**

**0 – 10 คะแนน = โอกาสน้อย( 1 )**

**11- 14คะแนน = โอกาสปานกลาง ( 2 )**

**15-18 คะแนน = โอกาสมาก( 3 )**

**การพิจารณความรุนแรง**

**1. ต้องการเพียงปฐมพยาบาล = ความรุนแรงน้อย(1)**

**2. ต้องได้รับการรักษา/ทำให้อวัยวะบางส่วนทำหน้าที่ไม่เหมือนเดิม=ความรุนแรงปานกลาง(2)**

**3.บาดเจ็บรุนแรง พิการ เป็นมะเร็ง เสียชีวิต = ความรุนแรงมาก(3)**

**คะแนนความเสี่ยง = คะแนนโอกาส x คะแนนความรุนแรง**

**คะแนนความเสี่ยง**

1 = ความเสี่ยงเล็กน้อย

2 = ความเสี่ยงยอมรับได้

3 = ความเสี่ยงปานกลาง

4 = ความเสี่ยงปานกลาง

6 = ความเสี่ยงสูง

9= ความเสี่ยงที่ยอมรับไม่ได้

**ตาราง ข้อเสนอแนะในการควบคุมความเสี่ยง**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **โอกาสของการเกิดอันตราย** | **ข้อเสนอแนะในการจัดการความเสี่ยง** | | |
| **โอกาสน้อย** | ความเสี่ยงเล็กน้อย | ความเสี่ยงอาจยอมรับได้หากมีการเฝ้าคุมความเสี่ยง | ควรมีการจัดการความเสี่ยง |
| **โอกาสปานกลาง** | ความเสี่ยงอาจยอมรับได้หากมีการเฝ้าคุมความเสี่ยง | ควรมีการจัดการความเสี่ยง | จำเป็นต้องมีการจัดการความเสี่ยง และทำการเฝ้าคุมความเสี่ยง |
| **โอกาสสูง** | ควรมีการควบคุม ความเสี่ยง และเฝ้าคุมความเสี่ยง | จำเป็นต้องมีการควบคุมความเสี่ยง | จำเป็นต้องมีการจัดการความเสี่ยงที่มีประสิทธิภาพ |
| **ความรุนแรง** | **เล็กน้อย** | **ปานกลาง** | **ร้ายแรง** |