



สพม.15  
 เลขที่รับ.....  
 วันที่..... 13 ก.พ. 2562 .....

ที่ ศธ ๐๒๘๐/ว๒๒๐

สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดนราธิวาส  
 ๒๒๒ หมู่ที่ ๑๐ ตำบลลำภู อำเภอเมือง  
 จังหวัดนราธิวาส ๙๖๐๐๐

๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

เรื่อง ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์เข้าร่วมการประกวดและคัดเลือกสุดยอดส้ม ระดับจังหวัด ประจำปี ๒๕๖๒  
 เรียง

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบสมัครเข้าร่วมประกวดฯ จำนวน ๑ ฉบับ  
 ๒. แบบตรวจประเมินมาตรฐานส้มสาธารณะ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส โดยกลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย กำหนดจัดโครงการบูรณาการพัฒนาระบบการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัยในสถานบริการสาธารณสุข และภาคีเครือข่ายจังหวัดนราธิวาสได้กำหนดให้มีกิจกรรมประกวดสุดยอดส้ม ระดับจังหวัด ซึ่งมีวัตถุประสงค์เพื่อมุ่งเน้นให้ประชาชนในจังหวัดนราธิวาสมีสุขภาพที่ดีถ้วนหน้า มีการตอบสนองความจำเป็นพื้นฐานของประชาชนให้มีคุณภาพชีวิตและความเป็นอยู่ที่ดีขึ้น และเพื่อให้เกิดภาพลักษณ์ที่ดีของจังหวัดนราธิวาส

เพื่อให้การดำเนินการจัดโครงการดังกล่าวเป็นไปตามวัตถุประสงค์ที่วางไว้ จึงขอเชิญชวนหน่วยงานท่านเข้าร่วมประกวดสุดยอดส้ม ระดับจังหวัด ประจำปี ๒๕๖๒ และขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์สมัครเข้าร่วมกิจกรรมดังกล่าวไปยังสถานศึกษาในสังกัด โดยแบ่งการสมัครและคัดเลือก ออกเป็น ๒ ประเภท คือ ๑. ประเภทสถานที่ราชการ และ ๒. ประเภทสถานศึกษา ประเภทละ ๑ แห่ง ส่งรายชื่อยังกลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส ทาง E-mail: [alice\\_np23@hotmail.com](mailto:alice_np23@hotmail.com) ภายในวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๒ เพื่อพร้อมรับการประกวดจากคณะกรรมการประกวดสุดยอดส้ม ระดับจังหวัด ตามรายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. และ ๒.

กลุ่มอำเภอ.....  
 กลุ่มบริหารงานฯ.....  
 กลุ่มนโยบายและแผน  
 กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา  
 กลุ่มนิเทศฯ  
 กลุ่มบริหารงานการเงินและสินทรัพย์  
 .....(ลงชื่อ)  
 วันที่..... 13 ก.พ. 2562 .....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางโสภะ ทองเมือง)

นักวิชาการศึกษาชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง  
 ศึกษาธิการจังหวัดนราธิวาส

กลุ่มพัฒนาการศึกษา

โทร ๐๗๓ ๕๓๐ ๕๑๕

โทรสาร ๐๗๓ ๕๓๐ ๕๑๕

โทร (นายสุชามมุดติน ดอเลาะ ๐๖๒ ๖๒๖ ๒๓๑๓)

ใบสมัครเข้าร่วมประกวดสุดยอดส้วม ระดับจังหวัด ประจำปี ๒๕๖๒

ข้อมูลสถานประกอบกิจการ/สถานที่ทำงาน

๑. ชื่อสถานประกอบกิจการ/สถานที่ทำงาน/รร. ....
๒. ชื่อเจ้าของ/หัวหน้าหน่วยงาน/ผอ. ....
๓. ชื่อผู้ประสานงาน.....ตำแหน่ง.....
๔. สถานที่ตั้ง เลขที่.....หมู่.....ถนน.....ตำบล.....
- อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....
๕. จำนวนพนักงาน/เจ้าหน้าที่ หญิง.....คน ชาย.....คน

สมัครเข้าร่วมประกวดส้วม

- ประเภทโรงเรียน
- ประเภทสถานที่ราชการ

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร  
(.....)  
วันที่...../...../ ๒๕๖๒

แบบตรวจประเมินมาตรฐานสิ่งแวดล้อม

ประเภทสถานที่  โรงเรียน  สถานที่ทำงาน

๑. ข้อมูลทั่วไป  
ชื่อสถานที่ .....อำเภอ.....จังหวัดราชิวาส

๒. ข้อมูลห้องส้วม  
จำนวนห้องส้วม ไม่แยกเพศ.....ห้อง ห้องส้วมชาย.....ห้อง ที่ปัสสาวะชาย.....ที่ ห้องส้วมหญิง.....ห้อง

๓. สถานที่ตั้งส้วมที่สำรวจนี้ มีส้วมคนพิการ หรือไม่  
 ๒.๑ มี  ๒.๒ ไม่มี (ข้ามข้อ ๓ ไปประเมินส้วมตามเกณฑ์มาตรฐานในข้อ ๔.)

ส้วมคนพิการข้างต้น มีลักษณะอย่างไร  
๓.๑ ประตู กว้างตั้งแต่ ๙๐ ซม.ขึ้นไป(รถเข็นคนพิการ เข้าออกได้สะดวก)  ๑.ใช่  ๒.ไม่ใช่

๓.๒ ประตู เป็นแบบ  ๑. บานเปิดออกสู่ภายนอก ค้างได้เกิน ๙๐ องศา  ๒. บานเลื่อน  ๓. อื่นๆ.....

๓.๓ พื้นห้องส้วม  ๑. มีระดับเสมอกับภายนอก หรือมีทางลาด(รถเข็นได้สะดวก)  ๒. ไม่มีทางลาด/รถเข็นขึ้นขั้นไม่สะดวก

๓.๔ มีพื้นที่ว่างภายในส้วม เพื่อให้เก้าอี้ล้อหมุนตัวกลับได้ (เส้นผ่าศูนย์กลาง ๑.๕ เมตร)  ๑.ใช่  ๒. ไม่ใช่

๓.๕ มีราวจับ  ๑.มี เป็นแบบ.....  ๒. ไม่มี

๔. แบบประเมินมาตรฐานสิ่งแวดล้อม ตามมาตรฐาน HAS กระทรวงสาธารณสุข

เกณฑ์มาตรฐาน	ผลการประเมิน			
	๐ ไม่ผ่าน	๑ พอใช้	๒ ดี	๓ ดีมาก
<b>ความสะอาด ( Healthy : H )</b>				
๑. พื้นผนัง เพดาน โถส้วม ที่ก่ดโถส้วม โถปัสสาวะ ที่ก่ดโถปัสสาวะ สะอาด ไม่มีคราบสกปรก อยู่ในสภาพดี ใช้งานได้				
๒. น้ำใช้สะอาด เพียงพอ และไม่มีกลิ่นน้ำขุ่น ภาชนะเก็บกักน้ำ ชันตักน้ำ สะอาด อยู่ในสภาพดี ใช้งานได้				
๓. กระดาษชำระเพียงพอต่อการใช้งานตลอดเวลาที่เปิดให้บริการ (อาจจำหน่ายหรือบริการฟรี) หรือสายฉีดน้ำชำระที่สะอาด อยู่ในสภาพดี ใช้งานได้				
๔. อ่างล้างมือ ก๊อกน้ำ กระจก สะอาด ไม่มีคราบสกปรก อยู่ในสภาพดีและใช้งานได้				
๕. สบู่ล้างมือ พร้อมให้ใช้ ตลอดเวลาที่เปิดให้บริการ				
๖. ถังรองรับมูลฝอย สะอาด มีฝาปิด อยู่ในสภาพดี ไม่รั่วซึม ตั้งอยู่ในบริเวณอ่างล้างมือ หรือบริเวณใกล้เคียง				
๗. มีการระบายอากาศดี และ ไม่มีกลิ่นเหม็น				
๘. สภาพท่อระบายสิ่งปฏิกูลและถังเก็บกักไม่รั่วแตกหรือชำรุด				
๙. จัดให้มีการทำความสะอาด และระบบการควบคุมตรวจตรา เป็นประจำ				
<b>ความเพียงพอ ( Accessibility : A )</b>				
๑๐. จัดให้มีส้วมนั่งราบสำหรับผู้พิการ ผู้สูงวัย หญิงตั้งครรภ์และประชาชนทั่วไปอย่างน้อยหนึ่งที				
๑๑. ส้วมสาธารณะพร้อมใช้งานตลอดเวลาที่เปิดให้บริการ				
<b>ความปลอดภัย ( Safety : S )</b>				
๑๒. บริเวณที่ตั้งส้วมต้องไม่อยู่ที่ลับตา/เปลี่ยว				
๑๓. กรณีที่มีห้องส้วมตั้งแต่ ๒ ห้องขึ้นไป ให้แยกเป็นห้องส้วมสำหรับชาย - หญิง โดยมีป้ายหรือสัญลักษณ์ที่ชัดเจน				
๑๔. ประตู ที่จับเปิด - ปิด และที่ล็อกด้านใน สะอาด อยู่ในสภาพ ดี ใช้งานได้				
๑๕. พื้นห้องส้วมแห้ง				
๑๖. แสงสว่างเพียงพอ สามารถมองเห็นได้ทั่วบริเวณ				

ชื่อผู้ประเมิน..... ตำแหน่ง.....  
หน่วยงาน..... วัน/เดือน/ปีที่ตรวจ.....

คำชี้แจงเกณฑ์ประเมินมาตรฐานสิ่งแวดล้อมตามมาตรฐาน HAS กระทรวงสาธารณสุข

เกณฑ์มาตรฐาน	คำชี้แจงเกณฑ์
<p><b>ความสะอาด ( H = Healthy )</b>                      ๑. พื้น ผนัง เพดาน โถส้วม ที่กดโถส้วม โถปัสสาวะ ที่กดโถปัสสาวะ สะอาด ไม่มีคราบสกปรก อยู่ในสภาพดี ใช้งานได้</p>	<p>พื้น ผนัง เพดาน โถส้วม ที่กดโถส้วม โถปัสสาวะ ที่กดโถปัสสาวะ อยู่ในสภาพดี ใช้งานได้ สะอาด (ไม่มีฝุ่น หยากใย) ไม่มีคราบสกปรก (ให้สังเกต บริเวณชอกมุม คอห่าน)</p>
<p>๒. น้ำใช้สะอาด เพียงพอ และไม่มีลูกน้ำยุง ภาชนะเก็บกักน้ำ ชันตักน้ำ สะอาด อยู่ในสภาพดี ใช้งานได้</p>	<p>๒.๑ น้ำใช้ สะอาด(มองดูด้วยตาใส ไม่มีตะกอน ) เพียงพอ และไม่มี ลูกน้ำยุงลาย (ในภาชนะเก็บกัก รวมถึงในภาชนะใสไม้ประดับภายใน และบริเวณโดยรอบห้องส้วม)                      ๒.๒ ภาชนะเก็บกักน้ำ ชันตักน้ำ สะอาด อยู่ในสภาพดี ใช้งานได้</p>
<p>๓. กระดาษชำระเพียงพอต่อการใช้งานตลอดเวลาที่เปิดให้บริการ (อาจจำหน่ายหรือบริการฟรี) หรือสายฉีดน้ำชำระที่สะอาด อยู่ในสภาพดีใช้งานได้</p>	<p>๓.๑ มีกระดาษชำระ เพียงพอต่อการใช้งานตลอดเวลาที่เปิดให้บริการ (มีไว้จำหน่าย หรือ บริการฟรี) อยู่ในภาชนะที่เตรียมไว้หรือที่แขวนโดยเฉพาะ หรือ                      ๓.๒ กรณีมีน้ำประปาเปิดได้ตลอดเวลา ต้องมีสายฉีดน้ำชำระ สะอาด อยู่ในสภาพดี ใช้งานได้</p>
<p>๔. อ่างล้างมือ ก๊อกน้ำ กระจก สะอาด ไม่มีคราบสกปรก อยู่ในสภาพดีและใช้งานได้</p>	<p>อ่างล้างมือ ก๊อกน้ำ กระจก สภาพดี ใช้งานได้ สะอาด ไม่มีคราบสกปรก (ไม่มีคราบสีดำบริเวณชอกรอยต่อระหว่างโลหะกับเนื้อกระเบื้อง และก๊อกน้ำ)</p>
<p>๕. สบู่ล้างมือ พร้อมให้ใช้ ตลอดเวลาที่เปิดให้บริการ</p>	<p>มีสบู่ล้างมือ อยู่ในภาชนะใส่สบู่ พร้อมให้ใช้ตลอดเวลาที่เปิดให้บริการ (ถ้าเป็นสบู่เหลว ที่กดสบู่ : ต้องใช้งานได้)</p>
<p>๖. ถังรองรับมูลฝอย สะอาด มีฝาปิด อยู่ในสภาพดี ไม่รั่วซึม ตั้งอยู่ในบริเวณอ่างล้างมือ หรือบริเวณใกล้เคียง</p>	<p>มีถังรองรับมูลฝอย แบบมีฝาปิด อยู่ในสภาพดี ไม่รั่วซึม สะอาด ตั้งอยู่ในบริเวณอ่างล้างมือ หรือ บริเวณใกล้เคียง ต้องไม่มีขยะมูลฝอยล้นออกมาจนถึง ไม่ควรตั้งในห้องส้วม</p>
<p>๗. มีการระบายอากาศดี และ ไม่มีกลิ่นเหม็น</p>	<p>มีการระบายอากาศดี หมายถึง มีช่องระบายอากาศ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๐ ของพื้นที่ห้อง หรือ มีเครื่องระบายอากาศ พัดลมดูดอากาศ และไม่มีกลิ่นเหม็น จากอุจจาระ ปัสสาวะ และกลิ่นจากท่อหรือบ่อเกรอะที่ไหลย้อนขึ้นมา ในขณะรดน้ำ หรือกดชักโครก (ส้วมที่มีการติดตั้งท่อระบายอากาศ จากฐานตั้งส้วมและบ่อเกรอะจะไม่มีปัญหานี้)</p>
<p>๘. สภาพท่อระบายสิ่งปฏิกูลและถังเก็บกักไม่รั่วแตกหรือชำรุด</p>	<p>ท่อระบายสิ่งปฏิกูล และถังเก็บกักอยู่ในสภาพดี ไม่พบรอยแตก ร้าว รั่ว หรือชำรุด และบ่อเก็บกักสิ่งปฏิกูล(อุจจาระ) มีฝาปิด</p>
<p>๙. จัดให้มีการทำความสะอาด และระบบการควบคุมตรวจตราเป็นประจำ</p>	<p>จัดให้มีการทำความสะอาด เป็นประจำทุกวัน อย่างน้อยวันละ ๒ ครั้ง และมีระบบให้มีเจ้าหน้าที่ทำการควบคุมตรวจตรากิจการทำความสะอาดห้องส้วมเป็นประจำ โดยมีแบบตรวจสอบการทำความสะอาดฯ</p>

<p><u>ความเพียงพอ ( A = Accessibility )</u>          ๑๐. จัดให้มีที่นั่งราบสำหรับผู้พิการ ผู้สูงอายุ หญิงตั้งครรภ์และประชาชนทั่วไปอย่างน้อยหนึ่งที่นั่ง</p>	<p>จัดให้มีที่นั่งราบ (แบบนั่งเก้าอี้) สำหรับ ผู้สูงวัย หญิงตั้งครรภ์ ผู้พิการ หรือทุพพลภาพ และประชาชนทั่วไปอย่างน้อย 1 ที่ (จะเป็นระบบชกโครก หรือราดน้ำก็ได้) กรณีผู้สูงอายุ หญิงตั้งครรภ์ สามารถเข้าใช้ร่วมได้ ควรมีราวจับ</p>
<p>๑๑. ส้วมสาธารณะพร้อมใช้งานตลอดเวลาที่เปิดให้บริการ</p>	<p>ห้องส้วม และอุปกรณ์ในห้องส้วมทุกอย่าง พร้อมใช้งานตลอดเวลาที่เปิดให้บริการ มีการตรวจสอบ ซ่อมบำรุง กรณีอยู่ระหว่างซ่อมแซมให้ติดป้ายแจ้งว่า ชำรุด กำลังซ่อมแซม</p>
<p><u>ความปลอดภัย ( S = Safety )</u>          ๑๒. บริเวณที่ตั้งส้วมต้องไม่อยู่ที่ลับตา/เปลี่ยว</p>	<p>บริเวณที่ตั้งส้วม ต้องไม่อยู่ที่ลับตา / เปลี่ยว</p>
<p>๑๓. กรณีที่มีห้องส้วมตั้งแต่ ๒ ห้องขึ้นไป ให้แยกเป็นห้องส้วมสำหรับชาย - หญิง โดยมีป้ายหรือสัญลักษณ์ที่ชัดเจน</p>	<p>จัดให้มี ป้าย หรือ สัญลักษณ์ แยกระหว่าง ห้องส้วมชาย และหญิง ที่ชัดเจน (กรณีห้องส้วมตั้งแต่ 2 ห้องขึ้นไป) ถ้ามีห้องเดียว ถือว่าผ่านเกณฑ์</p>
<p>๑๔. ประตู ที่จับเปิด - ปิด และที่ล็อคด้านใน สะอาด อยู่ในสภาพดี ใช้งานได้</p>	<p>ประตู ที่จับเปิด - ปิด และ กลอน - ที่ล็อคประตู ด้านใน สะอาด อยู่ในสภาพดี ใช้งานได้</p>
<p>๑๕. พื้นห้องส้วมแห้ง</p>	<p>พื้นห้องส้วม แห้ง ไม่ลื่น หากพบพื้นไม่แห้ง แต่ ไม่ลื่น ไม่มีน้ำขัง ให้ขึ้นอยู่กับดุลพินิจของผู้ประเมิน</p>
<p>๑๖. แสงสว่างเพียงพอ สามารถมองเห็นได้ทั่วบริเวณ</p>	<p>แสงสว่าง เพียงพอ สามารถมองเห็น ได้ทั่วบริเวณ (เพื่อให้เห็นความสกปรก อันตรายฯ) แสงสว่างอย่างน้อย 100 ลักซ์ (คือในสายตาคนปกติ สามารถมองเห็นลายมือที่อยู่ห่างจากตา ประมาณ 1 ฟุต ได้ชัด )</p>