

อทธ.๕๓๐๒

**การสุขาภิบาลกำจัดพลหน่วยเรือ  
และหน่วยบก**

พ.ศ.๒๕๔๑

เอกสารอ้างอิงของกองทัพเรือ หมายเลข ๕๓๐๒  
การสุขาภิบาลกำลังพลหน่วยเรือและหน่วยบก

จัดทำโดย  
คณะกรรมการพิจารณาและจัดทำ อทร. ด้านอื่น ๆ  
ธันวาคม ๒๕๔๑

พิมพ์ครั้งที่ 1  
ธันวาคม ๒๕๔๑

## คำนำ

งานอนามัยสิ่งแวดล้อม ถือเป็นงานที่มีความสำคัญอย่างยิ่งที่ทุก ๆ หน่วยงาน ไม่ว่าจะเป็  
นภาครัฐบาลที่เป็นผู้กำหนดนโยบายเกี่ยวกับสิ่งแวดล้อมหรือภาคเอกชนที่ต้องสนองตามนโยบายโดยเป็นผู้  
ปฏิบัติตาม จะต้องนำมาปรับปรุงเพื่อคงไว้ซึ่งสภาพแวดล้อมที่ดี

การเรียบเรียงเอกสาร “ แนวทางการตรวจสุขภาพิบาล “ เล่มนี้ ผู้เรียบเรียงตั้งใจจะให้เป็  
นคู่มือ  
สำหรับผู้ที่จะทำการตรวจสุขภาพิบาลหน่วยต่าง ๆ ไม่ว่าจะเป็  
นหน่วยบกหรือหน่วยเรือของกองทัพเรือ โดย  
เอกสารชุดนี้จะรวบรวมเฉพาะเนื้อหาสาระที่เกี่ยวข้องและจำเป็นจริง ๆ สำหรับหน่วยทหารที่จะเป็  
น  
จะต้องคำนึงถึงและต้องคอยตรวจสอบดูแลอยู่เป็นประจำ ดังนั้นเอกสารชุดนี้จึงไม่ครอบคลุมทุกเรื่อง  
เกี่ยวกับงานทางด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ถ้ามีความบกพร่องในเอกสารชุดนี้ผู้เรียบเรียงขออภัยไว้แต่เพียง  
ผู้เดียว

ผู้เรียบเรียง



อนุมัติบัตร

เรื่อง อนุมัติใช้เอกสารอ้างอิงของ ทร. หมายเลข ๕๓๐๒ เรื่อง “การสุขาภิบาลกำลังพลหน่วยเรือและ  
หน่วยบก “

(อทร. ๕๓๐๒ )

ตามคำสั่งกองทัพเรือ (เฉพาะ) ที่ ๑๑/๒๕๔๑ ลงวันที่ ๒๒ ม.ค.๔๑ เรื่อง แต่งตั้ง  
คณะกรรมการและคณะทำงานพิจารณาและจัดทำเอกสารอ้างอิงของ ทร. ให้ประธานกรรมการพิจารณาและ  
จัดทำเอกสารอ้างอิงของ ทร. มีอำนาจในการอนุมัติใช้เอกสารอ้างอิงของ ทร. (อทร.) นั้น เพื่อให้การ  
ดำเนินการเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงให้ใช้เอกสารอ้างอิงของ ทร.หมายเลข ๕๓๐๒ เรื่อง “การสุขาภิบาล  
กำลังพลหน่วยเรือและหน่วยบก” (อทร.๕๓๐๒) เป็นเอกสารประกอบการปฏิบัติราชการใน ทร. โดยให้ พร  
เป็นหน่วยควบคุมเอกสาร ตั้งแต่บัดนี้  
เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๔๑

รับคำสั่ง ผบ.ทร.

(ลงชื่อ) พล.ร.ท. ปรีชา พวงสุวรรณ

(ปรีชา พวงสุวรรณ)

ประธานกรรมการพิจารณาและจัดทำ อทร. และ รอง เสช.ทร.

บันทึกการเปลี่ยนแปลงแก้ไข

ลำดับที่	รายการแก้ไข	วันเดือนปี ที่ทำการแก้ไข	ผู้แก้ไข (ยศ - นาม - ตำแหน่ง)	หมายเหตุ

## สารบัญ

	หน้า
งานสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม	1
หน่วยที่ต้องมีการตรวจสอบสุขาภิบาล	1
เจ้าหน้าที่ที่มีหน้าที่ในการตรวจสอบสุขาภิบาล	1
การตรวจสอบสุขาภิบาล	2
หลักเกณฑ์ในการพิจารณาการตรวจสอบสุขาภิบาล	2
ผนวก ก. ระเบียบกองทัพเรือว่าด้วยการตรวจสอบสุขาภิบาล พ.ศ.๒๕๔๑	8
ผนวก ข. รายงานการตรวจสอบสุขาภิบาลหน่วยบก	11
รายงานการตรวจสอบสุขาภิบาลหน่วยเรือ	18
ผนวก ค. การล้างภาชนะและอุปกรณ์	25
เอกสารประกอบการเรียบเรียง	28
ผนวก ง. รายการแจกจ่าย	29

## งานสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม

วัตถุประสงค์ของการตรวจสอบสุขาภิบาล เพื่อช่วยเหลือและแนะนำให้หน่วยได้ทราบถึงสภาพบกพร่องทางด้านสุขาภิบาลที่สมควรได้รับการแก้ไขให้เหมาะสม เพื่อยกระดับความเป็นอยู่ของทหารในหน่วยให้ดีขึ้นมุ่งปรับสภาพแวดล้อมของที่อยู่อาศัยเป็นจุดสำคัญ โดยอาศัยระเบียบกองทัพเรือว่าด้วยการตรวจสอบสุขาภิบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ ตาม ผนวก ก.

### หน่วยที่ต้องมีการตรวจสอบสุขาภิบาล

คือสถานที่ที่มีกำลังพลพักอาศัยอยู่ประจำหรือใช้ปฏิบัติงาน หรือสถานที่ที่มีสภาพแวดล้อมที่เสี่ยงต่อสุขภาพอนามัยของกำลังพลที่พักอาศัยหรือใช้ปฏิบัติงาน สำหรับกองทัพเรือสถานที่ดังกล่าวสามารถจำแนกได้ดังต่อไปนี้

๑. หน่วยที่ตั้งปกติบนบก
๒. หน่วยบกชั่วคราวหรือเคลื่อนที่
๓. หน่วยเรือในอ่าวหรือที่จอดเรือ
๔. หน่วยเรือในทะเล

### เจ้าหน้าที่ที่มีหน้าที่ในการตรวจสอบสุขาภิบาล

เจ้าหน้าที่ที่มีหน้าที่ในการตรวจสอบสุขาภิบาลตามระเบียบของกองทัพเรือ สามารถจำแนก ได้ตามความสำคัญดังต่อไปนี้

๑. นายแพทย์ สำหรับหน่วยทหารที่มีนายแพทย์ประจำหรือรับผิดชอบ เป็นหน้าที่ของแพทย์ที่จะต้องทำการตรวจสอบสุขาภิบาลของหน่วยต่าง ๆ ที่ตนเองรับผิดชอบ
๒. พยาบาล สำหรับหน่วยทหารที่ไม่มีแพทย์ให้พยาบาลบอวูโสในหน่วย มีหน้าที่ต้องตรวจสอบสภาพสุขาภิบาลของหน่วยที่รับผิดชอบ
๓. สำหรับหน่วยทหารที่ไม่มีทั้งแพทย์และพยาบาล ให้เป็นหน้าที่ของหัวหน้า หน่วยที่จะต้องทำการตรวจสอบ สภาพสุขาภิบาลของหน่วย โดยหัวหน้าหน่วยสามารถที่จะแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ที่จะรับผิดชอบในการตรวจสอบสุขาภิบาล เพื่อทำการตรวจสอบสุขาภิบาลของหน่วยอยู่เป็นประจำ

หมายเหตุ เจ้าหน้าที่สายเวชกรรมป้องกัน กรมแพทย์ทหารเรือมีหน้าที่ในการตรวจสอบสภาพสุขาภิบาลของหน่วยต่าง ๆ ในกองทัพเรือเป็นครั้งคราว เพื่อควบคุมให้สภาพการสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมของหน่วยต่าง ๆ อยู่ในสภาพที่เหมาะสม

### การตรวจสอบสุขภาพ

ผู้มีหน้าที่ในการตรวจสอบสุขภาพ มีหน้าที่ให้คำแนะนำแก่เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบปฏิบัติอย่างใดอย่างหนึ่งหรือให้แก้ไขสิ่งบกพร่องเกี่ยวกับสุขภาพ ต่อจากนั้นให้ผู้ตรวจ รายงานให้ผู้บังคับหน่วยนั้น ๆ ทราบเพื่อสั่งการต่อไป การตรวจสอบสุขภาพให้ตรวจตามแบบตรวจสอบสุขภาพตาม ผนวก ข โดยตรวจตามหัวข้อต่างๆ กรณีที่หน่วยใดมีหัวข้อหรือสถานที่ตามที่กำหนดในแบบตรวจให้ข้ามหัวข้อหรือสถานที่ที่กำหนดไป แต่ถ้าหน่วยใดมีหัวข้อหรือสถานที่ที่ต้องตรวจบกพร่องซ้ำๆ กันหลายที่ ให้สำเนาหัวข้อหรือสถานที่ดังกล่าวเพิ่มจนครบ ต่อจากนั้นสรุปสิ่งที่พบว่าบกพร่องลงในแบบตรวจเพื่อเสนอหัวหน้าหน่วยต่อไป ในการตรวจสอบสุขภาพแต่ละครั้งให้ทำแบบตรวจขึ้น ๒ ชุด ชุดแรกเก็บที่หน่วย ชุดที่สองให้กรมแพทย์ทหารเรือ เพื่อทำการเก็บรวบรวมไว้เป็นการพัฒนางานสุขภาพหน่วยต่อไป

หลักเกณฑ์ในการพิจารณาตรวจสุขภาพ

เพื่อให้การตรวจสอบสุขภาพเป็นไปในแนวทางเดียวกัน จึงควรที่จะที่เกณฑ์ในการตรวจเพื่อยึดหลักในการตรวจสภาพสุขภาพ ของหน่วยต่างๆ เกณฑ์ในการพิจารณาสภาพสุขภาพสามารถจำแนกได้ดังนี้

#### ๑. สภาพแวดล้อมของสถานที่ พิจารณาเรื่อง

- ความสะอาด
- การจัดวางอุปกรณ์เครื่องใช้เป็นระเบียบ
- มีป้ายบอกชื่อชัดเจน
- สถานที่พักผ่อนจัดเป็นระเบียบสวยงาม

#### ๒. อาคารที่พักอาศัยพิจารณาเรื่อง

- ก่อสร้างด้วยวัสดุที่แข็งแรง คงทน
- หลังคาควรเป็นฉนวนความร้อน จะสามารถช่วยลดความร้อนจากแสงแดด
- รอบ ๆ อาคารควรลาดชันเป็นทางเท้า เพื่อช่วยบรรเทาความยุ่งยากเรื่องเดินขึ้นและ หรือ

เป็นที่พักอาศัยของสัตว์พวกขบกัด

- ไม่ควรอยู่ในที่ลุ่มมีน้ำขัง พื้นดินควรลาดเทไปทางใดทางหนึ่งเพื่อสะดวกแก่การระบายน้ำ

โสโครก

- ควรยกพื้นให้สูงไม่น้อยกว่า ๑ เมตร เพื่อป้องกันน้ำท่วม
- ควรได้รับแสงสว่างจากธรรมชาติและอยู่ในทางลม ไม่มีอะไรมาบังทางลม
- มีการบำรุงรักษาอยู่เป็นประจำ

#### ๓. ก້อกเรียนหรือสถานที่ปฏิบัติงานพิจารณาเรื่อง

- ความเป็นสัดส่วนของสถานที่ปฏิบัติงาน
- มีแสงสว่างและการระบายอากาศที่เพียงพอ



- ไม่มีเหตุรำคาญ เช่น กลิ่น เสียง รบกวน
- ดูแลรักษาความสะอาดและความเป็นอยู่เป็นประจำ

#### ๔. อาคารหรือกราบพัก พิจารณาเรื่อง

- ความเป็นสัดส่วน
- ไม่มีเหตุรำคาญรบกวน
- ถ้าเป็นห้องพักควรพักไม่เกิน ๒ คน
- ถ้าเป็นอาคารนอนรวม ควรมีพื้นที่ห้องนอนประมาณ ๔๐ ตารางฟุตต่อคน
- มีแสงสว่างและการระบายอากาศที่เพียงพอ
- เครื่องปรับอากาศ สำหรับที่นอนควรนำไปฝั่งแคดสัปดาห์ละครั้ง
- ประตูหน้าต่างและช่องลม ควรดูแลด้วยหลอดตาข่ายหรือมุ้งลวด

๕. การถ่ายเทอากาศ ต้องจัดให้มีการระบายอากาศที่เหมาะสม เพื่อลดความร้อนอบอ้าว ขจัดกลิ่น รบกวน ช่วยให้ผู้อยู่อาศัยเกิดความสบายทั้งกายใจพัดลมหรือเครื่องปรับอากาศช่วยในการระบายอากาศ สำหรับการระบายอากาศในอาคารสถานที่ควรมีอัตราการถ่ายเทอากาศประมาณ ๐.๓ ลูกบาศก์เมตรต่อวินาที ต่อผู้อาศัยหนึ่งคน หรือมีช่องทางระบายอากาศ เช่น ประตู หน้าต่าง ประมาณ ๒๐ – ๒๕ % ของพื้นที่ห้อง

๖. แสงสว่าง ควรเพียงพอกับความต้องการของผู้พักอาศัยและกิจกรรมของแต่ละสถานที่ ทั้งนี้ เพื่อให้เกิดความสะดวกสบายทั้งกายและใจไม่ทำลายสายตา ในกรณีที่ต้องจัดห้องหรือสถานที่ให้รับแสงสว่างจากดวงอาทิตย์ในเวลากลางวันให้พอเหมาะ ต้องจัดห้องให้มีพื้นที่ของประตูหน้าต่างและช่องลม ประมาณ ๒๐ – ๒๕ % ของพื้นที่ห้อง

สำหรับการจัดแสงสว่างที่ได้จากไฟฟ้า ควรพิจารณาเรื่อง

- แสงสว่างไม่จ้าหรือมืดเกินไป
- อย่าใช้หลอดไฟที่มีแสงกระพริบ
- ควรติดโคมไฟกับเพดานห้องเพื่อให้แสงสว่างกระจายได้ทั่วห้อง
- สายไฟและปลั๊กไฟควรได้รับการตรวจตราเป็นประจำ หากชำรุดหรือเก่าเกินไปควรได้รับการ

เปลี่ยนใหม่

แสงสว่างจากไฟฟ้า ที่เหมาะสมตามความต้องการทางร่างกายนั้นขึ้นกับกิจกรรมที่ทำแตกต่างกันออกไป การจัดพื้นที่ให้แสงสว่างที่เหมาะสมกับกิจกรรมทำได้ดังนี้

พื้นที่ที่จะรับแสงสว่าง	ความเข้มของการส่องสว่าง (lux )
บันไดและทางเดิน	๒๐ - ๓๐
ห้องน้ำและห้องส้วมที่เก็บของ	๓๐ - ๔๐
ห้องรับแขก	๕๐ - ๘๐
ห้องอาหาร	๘๐ - ๑๐๐
ห้องครัว ที่ล้างภาชนะ	๘๐ - ๒๒๐
ห้องสมุด ที่อ่านหรือเขียนหนังสือ	๓๐๐
ห้องทำงานฝีมือทั่วไป	๕๐๐
ห้องทำงานฝีมือประณีต	๑๐๐๐

#### ๗. อาหารและการจัดเลี้ยงพิจารณาเรื่อง

๗.๑ คุณภาพของอาหารและการขนส่ง อาหารสด อาหารแห้ง ความเป็นอาหารที่ใหม่ สะอาด ไม่มีรา มีภาชนะใส่เพื่อการขนส่ง

๗.๒ การเก็บรักษาอาหารสดต้องมีที่เก็บ เช่น ตู้เย็นหรือตู้แช่ที่เพียงพอ และรักษาอุณหภูมิได้ตามต้องการ สำหรับอาหารแห้งต้องมีตู้เก็บที่มิดชิด มีการระบายอากาศดี ป้องกันสัตว์และแมลงรบกวนได้

#### ๗.๓ ภาชนะและเครื่องครัว

- เป็นวัสดุที่ไม่เกิดอันตรายต่อร่างกาย
- มีจำนวนเพียงพอ
- ล้างทำความสะอาดหลังใช้งานทุกครั้ง การล้างทำความสะอาดภาชนะ ผนวก ก.

#### ๗.๔ คุณภาพปริมาณอาหารที่ปรุงและการเก็บ

- อาหารมีปริมาณเพียงพอ มีคุณค่าทางอาหารทั้ง ๕ หมู่
- อาหารที่ปรุงเสร็จแล้วควรนำไปรับประทานทันทีในแต่ละมื้อ
- เครื่องปรุง เช่น น้ำปลา น้ำส้ม ควรใช้ผลิตภัณฑ์ที่รับรองคุณภาพจากคณะกรรมการอาหารและยา (อย.)

#### ๗.๕ โรงครัวและสถานที่จัดเลี้ยง

- พื้นสร้างด้วยวัสดุที่ทำความสะอาดง่าย เรียบ ไม่ซึมน้ำ ไม่มีรอยแตกหรือชำรุดตรงรอยต่อระหว่างพื้นและผนังควรทำเป็นรูปโค้งเพื่อทำความสะอาดง่าย

- ผนังและเพดานเรียบทำความสะอาดง่าย ทาสีอ่อนทำให้มองเห็นสะอาดตาและเพิ่มแสงสว่าง

- ประตูหน้าต่าง ควรมีเพียงพอเฉลี่ยแล้วประมาณ ๒๐ % ของพื้นที่ห้อง ควรเป็นชนิดเปิดออกทางด้านนอกและปิดออกทางด้านใต้เองและควรกรุด้วยลวดตาข่ายเพื่อป้องกันแมลง
- โตะ เก้าอี้ ต้องอยู่ในสภาพที่มั่นคงแข็งแรง พื้นไม้ดูชื้นน้ำ ทำความสะอาดง่าย
- แสงสว่างประมาณ ๑๐๐ lux
- การระบายอากาศดี ต้องมีพัดลมเป่าอากาศที่ร้อน เหม็น อับ ขึ้น ควัน ฯลฯ ออกไปและพัดลมดูดอากาศดีมาแทน
- อ่างล้างมือต้องทำด้วยวัสดุที่ทำความสะอาดง่าย มีจำนวนเพียงพอ สะอาด
- การกำจัดขยะและเศษอาหาร ต้องแยกตามประเภทของขยะและความเหมาะสม
- การกำจัดน้ำโสโครกและน้ำทิ้งต้องมีท่อระบายน้ำที่ไหลไปกับปริมาณน้ำทิ้ง ไม่สกปรกหรืออุดตัน

#### ๗.๖ ผู้ปรุงหรือประกอบอาหาร

- แต่งกายด้วยเสื้อผ้าที่สะอาดและผูกผ้ากันเปื้อนสีขาว
- ตัดเล็บมือสั้นเสมอ ล้างมือสะอาด
- ไม่สูบบุหรี่ขณะปรุงและเสิร์ฟอาหาร
- ตรวจสอบสุขภาพเป็นประจำอย่างน้อยปีละ ๒ ครั้ง

๘. น้ำดื่มน้ำใสเป็นสิ่งจำเป็นสำหรับชีวิตจึงจำเป็นต้องจัดให้มีน้ำสะอาดไว้ดื่มให้เพียงพอ ประมาณ ๓ - ๔ ลิตร / คน/วัน และต้องควบคุมให้สะอาดอยู่เสมอ แหล่งที่มาของน้ำแบ่งได้ ๓ แหล่งคือ

๘.๑ น้ำประปา เป็นน้ำที่ได้จากการกรองและใส่ยาฆ่าเชื้อโรคไว้แล้วจึงเป็นที่ปลอดภัย

๘.๒ น้ำฝน เป็นน้ำที่สะอาดที่สุดตามธรรมชาติ ความสะอาดขึ้นกับภาชนะที่บรรจุ จึงควรมีการทำมาความสะอาดภาชนะบรรจุอย่างน้อยปีละครั้ง

๘.๓ น้ำบ่อ ก่อนนำมาบริโภคควรนำไปฆ่าโรคก่อน ส่วนใหญ่จะใช้คลอรีนในการทำลายเชื้อโรคหรือนำไปต้มก่อนนำมาบริโภค

#### ๙. ห้องน้ำห้องส้วม พิจารณาเรื่อง

- ความสะอาด ไม่มีกลิ่นหรือคราบสกปรก
- มีจำนวนเพียงพอไม่ชำรุด จำนวนส้วม ๑ ที่ / ๕๐ คน ที่ปัสสาวะ / ๓๐ คน สำหรับค่ายพัหรือโรงเรียนทหาร แต่ถ้าเป็นที่พักอาศัยอย่างน้อยควรมีส้วม ๑ ที่ / ๕ - ๖ คน
- มีการระบายอากาศที่ดีไม่อับชื้น
- มีแสงสว่างที่เพียงพอ ประมาณ ๓๐ - ๕๐ lux
- มีน้ำใช้เพียงพอ

#### ๑๐. การกำจัดขยะและการระบายน้ำโสโครก พิจารณาเรื่อง

๑๐.๑ ความเพียงพอของภาชนะรองรับขยะ

- ภาชนะรองรับขยะมีประจำทุกห้อง
- บริเวณทั่วไปมีภาชนะรองรับขยะ ทุกกระยะ ๓๐ เมตร
- ภาชนะรองรับขยะมีแยกประเภท ขยะเปียก ขยะแห้ง และขยะพิเศษ

#### ๑๐.๒ สภาพของภาชนะรองรับขยะ

- ภาชนะรองรับขยะมีน้ำหนักเบา ใส่ขยะได้ไม่เกิน ๒๐ - ๒๕ ก.ก. ทำด้วยวัสดุเรียบไม่ซีมน้ำ ทำความสะอาดง่าย มีฝาปิดมิดชิด มีขารองรับสูงจากพื้นอย่างน้อย ๓๐ ซม. มีการทำความสะอาดภาชนะทุกครั้งที่น่าไปกำจัดขยะ มีการกำจัดทุกวัน

- ในภาชนะรองรับขยะมีถุงพลาสติกสำหรับใส่ขยะรองรับอีกชั้น
- ถ้าภาชนะรองรับขยะมีหลายใบ ควรมีป้ายบอกแยกประเภทของขยะอย่างชัดเจน

#### ๑๐.๓ การจัดเก็บและกำจัดขยะ

- ควรนำไปกำจัดอย่างน้อย วันละ ๑ ครั้ง
- ควรมีสถานที่พักขยะหรือกำจัดที่ถูกหลักสุขาภิบาล เช่น เต้าเผา การกลบฝัง
- ขยะภายในเรือถ้าเรืออยู่ห่างฝั่งเกิน ๑๒ ไมล์ทะเล กำจัดโดยทิ้งลงทะเล แต่ถ้าต่ำกว่า ๑๒ ไมล์ทะเล หรือจอดอยู่ตามท่าจอดอยู่ต้องนำขยะไปกำจัดบนฝั่ง

#### ๑๐.๔ ช่องทางระบายน้ำโสโครกและการกำจัด

- มีช่องระบายน้ำโสโครกที่ใช้งานได้ดี สะอาด ไม่อุดตัน
- มีสถานที่รองรับน้ำทิ้ง น้ำโสโครก เช่น บ่อซึม ถังเกราะ หรือระบบบำบัดน้ำเสีย
- มีสถานที่กำจัดน้ำทิ้งและน้ำโสโครก ไม่รบกวนสภาพแวดล้อม สามารถกำจัดได้หมด และไม่สร้างปัญหาให้กับคนที่พักอาศัยอยู่ เช่น ส่งกลิ่นเหม็นหรือมีสภาพที่น่ารังเกียจ

#### ๑๑. การป้องกันสัตว์และแมลงรบกวน

##### ๑๑.๑ การป้องกันสัตว์และแมลงรบกวน

- มีวัสดุ อุปกรณ์ สารเคมี สำหรับควบคุมป้องกันสัตว์และแมลงรบกวน
- มีการกำจัดสัตว์และแมลงรบกวนอยู่เป็นประจำ
- จัดเก็บสัมภาระ หีบห่อ เป็นระเบียบ
- ปกปิด อุดช่องทางเข้าออกของสัตว์และแมลงดูแลซ่อมแซมส่วนที่สึกหรอเป็นประจำ
- ไม่พบตัวอ่อน ตัวแก่ หรือร่องรอยต่างๆ ของสัตว์และแมลงรบกวน เช่น มูลสัตว์

ทางเดิน

##### ๑๑.๒ ความร่วมมือในการควบคุมป้องกันสัตว์และแมลงรบกวน

- ทุกสถานที่จัดเก็บสิ่งของเป็นระเบียบ ดูแลเรื่องการกำจัดเศษอาหารและความสะอาด
- จัดช่วงเวลาที่จะดำเนินการกำจัดสัตว์และแมลงรบกวน

- ขอความช่วยเหลือจากหน่วยต่างๆ มาบรรยายสาธิต การป้องกันและกำจัดสัตว์แมลง

รบกวน

## ๑๒. ความปลอดภัยพิจารณาเรื่อง

### ๑๒.๑ การป้องกันอุบัติเหตุ

- มีการจัดอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่จำเป็นและเหมาะสมใช้งานตลอดเวลาที่ทำงานที่เสี่ยงมีการตรวจสอบบำรุงรักษา และซ่อมบำรุงให้ใช้งานได้ดีอยู่เป็นประจำ

- จัดให้มีการตรวจสภาพแวดล้อมการทำงาน/ตรวจสอบความปลอดภัยในการทำงาน และอุปกรณ์ป้องกันอุบัติเหตุ เช่น ฝาครอบเครื่อง อุปกรณ์ป้องกันฝุ่น

- จัดให้มีการตรวจสอบสุขภาพผู้ปฏิบัติงาน ทั้งผู้เข้าทำงานใหม่และผู้ทำงานอยู่แล้ว

### ๑๒.๒ การป้องกันอัคคีภัย

- มีอุปกรณ์ดับเพลิงที่อยู่ในสภาพใช้งานตามสถานที่ที่เสี่ยงต่ออัคคีภัย เช่น โรงครัว ห้องเครื่อง ห้องปฏิบัติงานต่างๆ

- มีสถานที่เก็บสารเคมี หรือวัตถุไวไฟเป็นส่วน ดัดป้ายเตือนอันตรายที่อาจจะเกิดขึ้น

- มีเครื่องตัด ไฟอัตโนมัติ และมีสัญญาณเตือนภัย หรือสัญญาณบอกเหตุฉุกเฉิน

- มีเจ้าหน้าที่รับผิดชอบด้านการใช้เครื่องดับเพลิงที่มีความรู้ความชำนาญ

- มีการฝึกซ้อมปฏิบัติการดับเพลิงอยู่เป็นประจำ

- มีอุปกรณ์ป้องกันฟ้าผ่า

### ๑๒.๓ การป้องกันกันเสียงและสิ่งรบกวนอื่นๆ

- มีอุปกรณ์ป้องกันเสียง เช่น ปลั๊กอุดหู หรือที่ครอบหูป้องกันเสียง

- กำหนดระยะเวลาในการปฏิบัติงานในที่เสี่ยงต่อเสียง

- มีการอบรมเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในสถานที่เสี่ยงต่าง ๆ

- มีการตรวจสอบสุขภาพของผู้ปฏิบัติงานเป็นประจำ



พ.ร.บ.ที่ ๔๕๕๓, ๒๗ มี.ค.๕๑,๑๔๕๐

ระเบียบกองทัพเรือ

ว่าด้วยการตรวจสอบสุขภาพ

พ.ศ.๒๕๕๑

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงระเบียบกองทัพเรือว่าด้วยการตรวจสอบสุขภาพตามหน่วยต่าง ๆ พ.ศ.๒๕๕๑ ให้มีความเหมาะสมยิ่งขึ้น จึงวางระเบียบไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบกองทัพเรือว่าด้วยการตรวจสอบสุขภาพ พ.ศ.๒๕๕๑”

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิก ระเบียบกองทัพเรือว่าด้วยการตรวจสอบสุขภาพตามหน่วยต่าง ๆ พ.ศ. ๒๕๒๑ บรรดาระเบียบ และคำสั่งอื่นใด ในส่วนที่กำหนดไว้แล้วในระเบียบนี้ หรือซึ่งขัดหรือแย้งกับ ระเบียบนี้ ให้ใช้ระเบียบนี้แทน

ข้อ ๔ การตรวจสอบสุขภาพเป็นการตรวจสภาพโดยทั่วไปของอาหาร สถานที่ ระบบ สาธารณูปโภค เครื่องใช้ และสิ่งอำนวยความสะดวกต่าง ๆ ตลอดจนสภาพแวดล้อมของที่ตั้งหน่วยทหารที่จะส่งผลกระทบต่อสุขภาพอนามัยของกำลังพลประจำหน่วยทหาร เพื่อให้ได้ทราบข้อเท็จจริงที่จะนำไปพัฒนา และแก้ไขปรับปรุงให้มีความเหมาะสม และเอื้ออำนวยประโยชน์ต่อการปฏิบัติงานและสุขภาพอนามัยของกำลังพลในหน่วย ทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ และสังคม

ข้อ ๕ หน่วยที่จะต้องตรวจสอบสุขภาพ ได้แก่ หน่วยที่มีสถานที่ที่ต่ออยู่ในความรับผิดชอบดังนี้

๕.๑ สถานที่ที่มีกำลังพลพักประจำ

๕.๒ สถานที่ที่มีการจัดเลี้ยงหรือจำหน่ายอาหาร

๕.๓ สถานที่ที่มีการให้บริการแก่ทหารและครอบครัว

๕.๔ สถานที่ปฏิบัติงานซึ่งมีสภาพแวดล้อมที่ส่งผลหรืออาจจะส่งผลกระทบต่อ

สุขภาพ

๕.๕ อาคารบ้านพักของทางราชการ

ข้อ ๖ ให้ผู้บังคับบัญชาหน่วยตามข้อ ๕ ระดับผู้บังคับการเรือ ผู้บังคับกองพัน หรือเทียบเท่า ขึ้นไป ดำเนินการดังนี้

๖.๑ กำกับดูแล แก้ไข ปรับปรุงงานด้านสุขาภิบาลและสภาพแวดล้อมของสถานที่  
รับผิดชอบ

๖.๒ แต่งตั้งเจ้าหน้าที่ตรวจสอบสุขาภิบาล ประกอบด้วยนายทหารสัญญาบัตร ๑ นาย และผู้ที่  
เห็นสมควรอีกอย่างน้อย ๑ นาย

ข้อ ๗ เจ้าหน้าที่ตรวจสอบสุขาภิบาล ตามข้อ ๖ มีหน้าที่ดังนี้

๗.๑ ตรวจสอบสุขาภิบาลอย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง ตามความเหมาะสม

๗.๒ บันทึกผลการตรวจสอบพร้อม และข้อเสนอแนะในการแก้ไข ปรับปรุงตามแบบ  
รายงานการตรวจสอบสุขาภิบาลที่กรมแพทยทหารเรือกำหนด

๗.๓ จัดทำรายงานการตรวจสอบสุขาภิบาล จำนวน ๒ ฉบับ ส่งให้ กรมแพทยทหารเรือ ๑  
ฉบับ โดยผ่าน โรงพยาบาลฐานทัพเรือที่รับผิดชอบในพื้นที่ (ถ้ามี) เสนอผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้นจนถึง  
หัวหน้าหน่วยขึ้นตรงกองทัพเรือ อีก ๑ ฉบับ

ข้อ ๘ โรงพยาบาลสังกัดฐานทัพเรือ มีหน้าที่ดังนี้

๘.๑ ตรวจสอบสุขาภิบาลของสถานที่ ที่อยู่ในพื้นที่ที่รับผิดชอบของฐานทัพเรือเป็นครั้ง  
คราวหรือเมื่อเห็นสมควร แล้วรายงานการตรวจให้กรมกแพทยทหารเรือทราบ

๘.๒ ให้การสนับสนุนและช่วยเหลือในการแก้ไขปัญหาทางด้านสุขาภิบาล เมื่อได้รับ  
รายงานการตรวจสอบสุขาภิบาล หรือเมื่อได้รับการร้องขอ

๘.๓ รวบรวมรายงานการตรวจสอบสุขาภิบาล ของหน่วยในพื้นที่ที่รับผิดชอบของฐานทัพเรือ  
แล้วนำเสนอกรมแพทยทหารเรือ

ข้อ ๙ กรมแพทยทหารเรือ มีหน้าที่ดังนี้

๙.๑ ตรวจสอบสุขาภิบาลของสถานที่ในกองทัพเรือ เป็นครั้งคราวหรือเมื่อเห็นสมควร

๙.๒ ให้การสนับสนุนและช่วยเหลือในการแก้ไขปัญหาทางด้านสุขาภิบาล เมื่อได้รับ  
รายงานการตรวจสอบสุขาภิบาล หรือเมื่อได้รับการร้องขอ

๙.๓ รวบรวม วิเคราะห์ และประเมินผลการตรวจสอบสุขาภิบาล เสนอกองทัพเรือปีละ ๑  
ครั้ง

ข้อ ๑๐ ให้หน่วยที่รับการตรวจสอบสุขาภิบาลให้ความร่วมมือและอำนวยความสะดวก ตามที่  
เจ้าหน้าที่ตรวจสอบสุขาภิบาลของหน่วย โรงพยาบาลฐานทัพเรือ และกรมแพทยทหารเรือร้องขอ

ข้อ ๑๑ ให้เจ้ากรมแพทยทหารเรือเป็นผู้รักษาการตามระเบียบนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๔๑

พลเรือเอก สุวัชชัย เกษมสุข

( สุวัชชัย เกษมสุข )

ผู้บัญชาการทหารเรือ

## หมายเหตุ

หลักการเหตุผลในการประกาศใช้ระเบียบนี้ คือ กำหนดหลักเกณฑ์และการปฏิบัติต่าง ๆ ในการตรวจสอบสุขภาพ ให้ได้ทราบข้อเท็จจริงของสภาพโดยทั่วไปของอาคาร สถานที่ ระบบสาธารณูปโภค เครื่องใช้และสิ่งอำนวยความสะดวกต่าง ๆ ตลอดจนสภาพแวดล้อมของที่ตั้งหน่วยทหารและสถานที่ของทางราชการ เพื่อนำไปพัฒนาและแก้ไขปรับปรุงให้มีความเหมาะสมและเอื้ออำนวยต่อการปฏิบัติงานและสุขภาพอนามัย ทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ และสังคมของกำลังพลและครอบครัว ให้ทันสมัยยิ่งขึ้น

## สำเนาถูกต้อง

พล.ร.ต. ระวี เขาวนปรีชา

(ระวี เขาวนปรีชา)

จก.สบ.ทร.

๒๔ มี.ค.๕๑

ส่ง นขต.พร.

ทราบ

(ลงชื่อ) พล.ร.ท. ไพบุลย์ ศรีเทพ

จก.พร.

๓๑ มี.ค.๕๑



ผนวก ข.

## แบบตรวจสอบสุขภาพ

## รายงานการตรวจสอบสุขภาพหน่วย

ประจำเดือน.....

นามหน่วย.....สังกัด.....โทร.....วันที่...../...../.....

คณะผู้ตรวจ ๑.....ตำแหน่ง.....

๒.....ตำแหน่ง.....

ก. ระเบียบกองทัพเรือว่าด้วยการตรวจสอบสุขภาพ

๑. การตรวจสอบสุขภาพให้ดำเนินการตรวจเดือนละ ๑ ครั้ง

๒. ผู้บังคับบัญชาหน่วยทหารตั้งคณะผู้ตรวจสุขภาพประจำหน่วย ประกอบด้วยนายทหารสัญญาบัตร ๑ นาย และผู้อื่นที่เห็นสมควรอีกอย่างน้อย ๑ นาย ดำเนินการตรวจสอบสุขภาพ

๓. คณะผู้ตรวจสุขภาพมีอำนาจให้ข้อเสนอแนะแก้ไขในสิ่งที่เห็นว่าบกพร่องแก่ผู้รับผิดชอบ และให้จัดข้อเสนอแนะนั้นลงในรายงานตรวจสอบสุขภาพด้วย

๔. รายงานการตรวจสอบสุขภาพให้เขียนขึ้นเป็น ๒ ฉบับ เก็บไว้ที่หน่วยรับการตรวจ ๑ ฉบับ และส่งกรมแพทย์ทหารเรือในโอกาสแรก ๑ ฉบับ

๕. รายงานการตรวจสอบสุขภาพขอเบิกได้ที่ กองเวชกรรมป้องกัน กรมแพทย์ทหารเรือ

ข. ข้อเสนอแนะในการใช้แบบรายงานการตรวจสอบสุขภาพ

๑. ลงชื่อหน่วยและสังกัด ชื่อคณะผู้ตรวจ ในแบบรายงานการตรวจสอบสุขภาพให้ชัดเจน

๒. ในกรณีที่มีหน่วยย่อยในสังกัด อาจพิจารณาใช้แบบรายงานแยกสำหรับหน่วยย่อยแต่ละหน่วยก็ได้

๓. ให้กากบาทใน  ที่ตรงกับสภาพความเป็นจริงมากที่สุด

๔. ถ้าสภาพความเป็นจริง ไม่มี ไม่ดี หรืออื่น ๆ ให้เขียนข้อเสนอแนะสำหรับผู้รับผิดชอบเพื่อปรับปรุงแก้ไขด้วย

๕. ถ้าสภาพความบกพร่องที่ตรวจพบเมื่อได้ให้คำแนะนำสำหรับผู้รับผิดชอบแล้วและผู้รับผิดชอบสามารถปรับปรุงแก้ไขความบกพร่องนั้นเองได้ ให้เขียนข้อเสนอแนะนั้นไว้ในแบบรายงานด้วย

๖.ให้นำผลการตรวจสอบสุขภาพเสนอหัวหน้าหน่วยเพื่อทราบ และพิจารณาสั่งการตามที่เห็นสมควรทุกครั้ง

๗. ให้ส่งรายงานตรวจสอบสุขภาพผ่านหัวหน้าหน่วยเพื่อนำเสนอ พร. ในโอกาสแรก แต่ไม่ควรเกินวันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป

๘. ถ้ามีข้อขัดข้องหรือไม่เข้าใจในการใช้แบบรายงานการตรวจสอบสุขภาพ ติดต่อสอบถามได้ที่ แผนกสุขภาพ กองเวชกรรมป้องกัน กรมแพทย์ทหารเรือ โทร.๒๖๕๔

๙. โปรดเข้าใจว่าเกณฑ์ที่กำหนดให้ตรวจนี้ เป็นมาตรฐานขั้นพื้นฐานทางด้านสุขภาพเท่านั้น ถ้าทุกอย่างได้ตามเกณฑ์ที่กำหนดมานี้ แสดงว่ากำลังพลภายในหน่วยของท่าน ได้รับการดูแลเอาใจใส่ต่อสุขภาพอนามัยอย่างเพียงพอเป็นที่น่าพอใจ

ค. ผลการประเมินรวม () ดี () พอใช้ () ปรับปรุง (เฉพาะเจ้าหน้าที่ กกป.พร.)

เรื่อง	รายการที่ต้องตรวจ		
๑. บริเวณภายนอก รอบอาคาร ของหน่วย	๑.๑ ความสะอาดรอบๆอาคาร	<input type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ปรับปรุง
	๑.๒ การจัดวางสิ่งของเป็นระเบียบ สวยงาม	<input type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ปรับปรุง
	๑.๓ รอบ ๆอาคาร ไม่มีเศษขยะน้ำขัง หรือรกรุงรัง	<input type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ปรับปรุง
	๑.๔ การจัดสวนหย่อม บริเวณพักผ่อน <input type="checkbox"/> เป็นระเบียบสวยงาม <input type="checkbox"/> ไม่เป็นระเบียบ <input type="checkbox"/> ไม่มี ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุง.....		
๒ อาคารสำนักงาน	๒.๑ ระเบียง บันได ทางขึ้นลง	<input type="checkbox"/> แข็งแรง	<input type="checkbox"/> ไม่แข็งแรง <input type="checkbox"/> มีชำรุด
	๒.๒ ระเบียง บันได ทางขึ้นลง สะอาด	<input type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ปรับปรุง
	๒.๓ พื้นผนัง เพดาน หลอดไฟ พัดลม สะอาด	<input type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ปรับปรุง
	๒.๔ เพดาน หลอดไฟ พัดลม ไม่ชำรุดแตกร้าว	<input type="checkbox"/> มีชำรุด	<input type="checkbox"/> ไม่มี
	๒.๕ การจัดวางสิ่งของเป็นระเบียบ	<input type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ปรับปรุง
	๒.๖ การระบายอากาศเป็นแบบธรรมชาติมีประตู หน้าต่าง ไม่น้อยกว่า ๒๐ - ๒๕ % ของพื้นที่ <input type="checkbox"/> เพียงพอ <input type="checkbox"/> ไม่เพียงพอ		
	๒.๗ มีเครื่องปรับอากาศ	<input type="checkbox"/> มี	<input type="checkbox"/> ไม่มี
	๒.๘ แสงสว่างเพียงพอมีหลอดไฟครบทุกดวง <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> แสงสว่างน้อยไป <input type="checkbox"/> แสงสว่างมากไป ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุง.....		
๓. อาคารเรียน และ ห้องประชุม	๓.๑ ระเบียง บันได ทางขึ้นลง	<input type="checkbox"/> แข็งแรง	<input type="checkbox"/> ไม่แข็งแรง <input type="checkbox"/> มีชำรุด
	๓.๒ ระเบียง บันได ทางขึ้นลงสะอาด	<input type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ปรับปรุง
	๓.๓ พื้นห้อง ผนัง เพดาน หลอดไฟสะอาด	<input type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ปรับปรุง
	๓.๔ โต๊ะเก้าอี้ กระจาดน้ำ วางเป็นระเบียบ	<input type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ปรับปรุง
	๓.๕ โต๊ะเก้าอี้ กระจาดน้ำ มีเพียงพอตามกำหนด	<input type="checkbox"/> เพียงพอ	<input type="checkbox"/> ไม่เพียงพอ
	๓.๖ การระบายอากาศดีเป็นแบบธรรมชาติมีประตูหน้าต่าง ไม่น้อยกว่า ๒๐ - ๒๕ % ของพื้นที่ <input type="checkbox"/> เพียงพอ <input type="checkbox"/> ไม่เพียงพอ		
	๓.๗ มีเครื่องปรับอากาศ	<input type="checkbox"/> มี	<input type="checkbox"/> ไม่มี
	๓.๘ พื้นที่ห้องเรียนมีเพียงพอ ไม่น้อยกว่า ๑.๕ ตารางเมตร/คน <input type="checkbox"/> เพียงพอ <input type="checkbox"/> ไม่เพียงพอ		
	๓.๙ แสงสว่างเพียงพอมีหลอดไฟครบทุกดวง	<input type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> สว่างน้อยไป <input type="checkbox"/> สว่างมากไป
	๓.๑๐ มีห้องประชุม	<input type="checkbox"/> มี	<input type="checkbox"/> ไม่มี
	๓.๑๑ ห้องประชุมมี โต๊ะเก้าอี้เพียงพอตามกำหนด	<input type="checkbox"/> เพียงพอ	<input type="checkbox"/> ไม่เพียงพอ
	๓.๑๒ ห้องประชุมมีการระบายอากาศดี	<input type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ปรับปรุง
	๓.๑๓ ห้องประชุมมีเครื่องปรับอากาศ	<input type="checkbox"/> มี	<input type="checkbox"/> มีไม่เพียงพอ <input type="checkbox"/> ไม่มี
	๓.๑๔ ห้องประชุมมีแสงสว่างเพียงพอ	<input type="checkbox"/> ดี	<input type="checkbox"/> แสงสว่างน้อย <input type="checkbox"/> แสงสว่างมาก

เรื่อง	รายการที่ต้องตรวจ
๔. กราบพักทหาร	<p>ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุง.....</p> <p>๔.๑ ระเบียบ บันได ทางขึ้น <input type="checkbox"/> แข็งแรง <input type="checkbox"/> ไม่แข็งแรง <input type="checkbox"/> มีชำรุด</p> <p>๔.๒ ระเบียบ บันได พื้น ผนัง เพดาน หลอดไฟ พัดลมสะอาด <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ปรับปรุง</p> <p>๔.๓ พื้นที่ห้องนอนไม่แออัด (ประมาณ ๔ ตารางเมตร/คน <input type="checkbox"/> เพียงพอ <input type="checkbox"/> ไม่เพียงพอ</p> <p>๔.๔ เตียง ที่นอน ตู้ใส่เสื้อผ้า มีจำนวนเพียงพอกับจำนวนคน <input type="checkbox"/> เพียงพอ <input type="checkbox"/> ไม่เพียงพอ</p> <p>๕.๕ มีการระบายอากาศเป็นแบบธรรมชาติ มีประตู หน้าต่าง ไม่น้อยกว่า ๒๐-๒๕ % ของพื้นที่ <input type="checkbox"/> เพียงพอ <input type="checkbox"/> ไม่เพียงพอ</p> <p>๕.๖ แสงสว่างเพียงพอมีหลอดไฟครบทุกดวง <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> แสงสว่างน้อย <input type="checkbox"/> แสงสว่างมาก</p> <p>๕.๗ การตากเสื้อผ้าเปียกชื้นในที่พัก <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> แสงสว่างน้อย <input type="checkbox"/> แสงสว่างมาก</p> <p>๕.๘ การสูบบุหรี่ในที่พัก <input type="checkbox"/> ห้าม <input type="checkbox"/> ไม่ห้าม</p> <p>๕.๙ มีการจัดเก็บเสื้อผ้า และสิ่งของต่างๆ เป็นระเบียบ <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ปรับปรุง</p> <p>๕.๑๐ เครื่องปูลาดมีจำนวนเพียงพอกับจำนวน <input type="checkbox"/> เพียงพอ <input type="checkbox"/> ไม่เพียงพอ</p> <p>๕.๑๑ เครื่องปูลาดสะอาด <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ปรับปรุง</p> <p>๕.๑๒ เครื่องปูลานำออกซักและตากแดดประจำ <input type="checkbox"/> ทุกสัปดาห์ <input type="checkbox"/> ทุก ๑๕ วัน <input type="checkbox"/> ไม่แน่นอน</p> <p>๕.๑๓ เครื่องปูลาด จัดเก็บเรียบร้อย <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ปรับปรุง</p>
๕. ห้องฝึกสอน เล่นกีฬาสโมสรร	<p>ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุง.....</p> <p>๕.๑ พื้น ผนัง เพดาน หลอดไฟ พัดลม สะอาด <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ปรับปรุง</p> <p>๕.๒ มีการจัดวางสิ่งของต่างๆ เป็นระเบียบ <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ปรับปรุง</p> <p>๕.๓ มีการระบายอากาศเป็นแบบธรรมชาติ มีประตู หน้าต่าง ไม่น้อยกว่า ๒๐-๒๕ % ของพื้นที่ <input type="checkbox"/> เพียงพอ <input type="checkbox"/> ไม่เพียงพอ</p> <p>๕.๔ ถังรองรับขยะมูลฝอยและที่เขี่ยหรืออย่างน้อย ๑ ที่ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี</p> <p>๕.๕ แสงสว่างเพียงพอ มีหลอดไฟครบทุกดวง <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> แสงสว่างน้อย <input type="checkbox"/> แสงสว่างมาก</p>
๖. ห้องเก็บพัสดุ	<p>ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุง.....</p> <p>๖.๑ พื้น ผนัง เพดาน หลอดไฟ พัดลม สะอาด <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ปรับปรุง</p> <p>๖.๒ พื้น ผนัง เพดาน หลอดไฟ พัดลม ไม่ชำรุดแตกร้าว <input type="checkbox"/> มีชำรุด <input type="checkbox"/> ไม่มี</p> <p>๖.๓ มีช่องทางระบายอากาศ หรือเครื่องปรับอากาศ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี</p> <p>๖.๔ แสงสว่างเพียงพอ มีหลอดไฟครบทุกดวง <input type="checkbox"/> เพียงพอ <input type="checkbox"/> ไม่เพียงพอ</p> <p>๖.๕ มีชั้นจัดวางสิ่งของเป็นระเบียบ มีป้ายบอกชัดเจน ง่าย <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ปรับปรุง</p> <p>ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุง.....</p>

เรื่อง	รายการที่ต้องตรวจ
๗. ห้องน้ำห้องส้วม	๗.๑ มีจำนวนเพียงพอ ส้วม ๖ – ๑๐ คน/ที่ที่ปีสภาวะ ๑๕ – ๒๐ คน /ที่ <input type="checkbox"/> เพียงพอ <input type="checkbox"/> ไม่เพียงพอ ๗.๒ ห้องน้ำ ห้องส้วม มีชำระ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มีชำระ ๗.๓ สะอาด ไม่อับชื้น ไม่มีกลิ่นเหม็น ไม่มีคราบสกปรก <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ปรับปรุง ๗.๔ น้ำมีใช้เพียงพอ <input type="checkbox"/> เพียงพอ <input type="checkbox"/> ไม่เพียงพอ ๗.๕ มีช่องทางระบายอากาศ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี ๗.๖ มีแสงสว่างเพียงพอ <input type="checkbox"/> เพียงพอ <input type="checkbox"/> ไม่เพียงพอ ๗.๗ มีถังรองรับขยะมูลฝอย ๑ ถัง / ๑ ห้อง มีครบทุกห้อง <input type="checkbox"/> มีไม่เพียงพอ <input type="checkbox"/> ไม่มี ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุง.....
๘. บ้านพัก ห้องแถว และร้านค้า	๘.๑ บริเวณทั่วไปสะอาด <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ปรับปรุง ๘.๒ มีทางระบายน้ำครบทุกหลัง <input type="checkbox"/> ครบ <input type="checkbox"/> ไม่ครบ <input type="checkbox"/> ไม่มี ๘.๓ ทางระบายน้ำ น้ำไหลได้สะดวก ไม่อุดตัน <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> มีอุดตัน ๘.๔ มีถังรองรับขยะมูลฝอย 1 ถัง/บ้าน 1 หลัง <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่เพียงพอ <input type="checkbox"/> ไม่มี ๘.๕ มีวิธีการกำจัดขยะ <input type="checkbox"/> มีทุกวัน <input type="checkbox"/> วันเว้นวัน <input type="checkbox"/> อื่น ๆ..... ๘.๖ มีการจัดเก็บสิ่งของเป็นระเบียบ <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ปรับปรุง ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุง.....
๙. สุขวิทยาส่วนบุคคล	๙.๑ ทหาร มีสุขภาพร่างกายแข็งแรง <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ปรับปรุง ๙.๒ ทหาร มีเวลาพักผ่อนภายหลังเลิกงานทุกวัน <input type="checkbox"/> มีทุกวัน <input type="checkbox"/> มีบางวัน <input type="checkbox"/> ไม่มี ๙.๓ ทหาร มีเวลาเล่นกีฬา <input type="checkbox"/> ทุกวัน <input type="checkbox"/> อย่างน้อย 1 วัน/สัปดาห์ ๙.๔ ทหารมีการแต่งกายสะอาดเรียบร้อย <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ปรับปรุง ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุง.....
๑๐. สุภาพกรรมและ สหโภชน	๑๐.๑ ที่รับประทานอาหาร เตรียมและปรุงอาหารพื้น ผนึ่ง สะอาด <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ปรับปรุง ๑๐.๒ การระบายอากาศดี มีประตู หน้าต่าง ไม่น้อยกว่า ๒๐ – ๒๕% ของพื้นที่ <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> ไม่ดี ๑๐.๓ มีแสงสว่างเพียงพอ <input type="checkbox"/> เพียงพอ <input type="checkbox"/> ไม่เพียงพอ ๑๐.๔ มีการล้างทำความสะอาดพื้นที่ปรุงอาหาร <input type="checkbox"/> ทุกวัน <input type="checkbox"/> ทุกสัปดาห์ <input type="checkbox"/> ไม่แน่นอน ๑๐.๕ มีถังรองรับเศษอาหารอย่างน้อย 1 ถัง <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี ๑๐.๖ มีทางระบายน้ำรอบโรงอาหาร <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี ๑๐.๗ มีบ่อดักไขมัน และตะแกรงดักเศษอาหาร <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี ๑๐.๘ อาหารสดเป็นอาหารใหม่ สะอาด <input type="checkbox"/> ซื้อมีทุกวัน <input type="checkbox"/> ซื้อวันเว้นวัน <input type="checkbox"/> อื่น ๆ..... ๑๐.๙ มีตู้เย็นหรือตู้แช่เก็บเศษอาหารสด <input type="checkbox"/> มีเพียงพอ <input type="checkbox"/> มีไม่เพียงพอ <input type="checkbox"/> ไม่มี ๑๐.๑๐ อาหารแห้ง <input type="checkbox"/> ซื้อมีทุกวัน <input type="checkbox"/> ไม่แน่นอน

เรื่อง	รายการที่ต้องตรวจ
๑๑. น้ำดื่ม น้ำใช้	<p>๑๑.๑๑ มีผู้เก็บที่ระบายอากาศดี ป้องกันแมลงได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> มีแต่ไม่ดี <input type="checkbox"/> ไม่มี</p> <p>๑๑.๑๒ ภาชนะปรุงอาหารและใส่อาหาร สะอาด <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ปรับปรุง</p> <p>๑๑.๑๓ ภาชนะสำหรับปรุงและใส่อาหาร มีจำนวนเพียงพอ <input type="checkbox"/> เพียงพอ <input type="checkbox"/> ไม่เพียงพอ</p> <p>๑๑.๑๔ ภาชนะสำหรับปรุงและใส่อาหาร มีที่เก็บที่ดี <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ปรับปรุง</p> <p>๑๑.๑๕ อาหารที่ปรุงแล้วเก็บในภาชนะที่สะอาดมีฝาปิดมิดชิด <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ปรับปรุง <input type="checkbox"/> ไม่มี</p> <p>๑๑.๑๖ มีสถานที่สำหรับล้างและผึ่งภาชนะ โดยเฉพาะ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี</p> <p>๑๑.๑๗ มีน้ำสำหรับล้างอาหารและภาชนะเพียงพอ <input type="checkbox"/> เพียงพอ <input type="checkbox"/> ไม่เพียงพอ</p> <p>๑๑.๑๘ ผู้ปรุงและผู้เสิร์ฟอาหารแต่งกายเรียบร้อยสะอาด <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ปรับปรุง</p> <p>๑๑.๑๙ ผู้ปรุงและผู้เสิร์ฟอาหาร ไม่มีโรคประจำตัว <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ</p> <p>๑๑.๒๐ ผู้ปรุงและผู้เสิร์ฟอาหาร ได้รับการตรวจโรคประจำปี <input type="checkbox"/> ตรวจทุกปี <input type="checkbox"/> ตรวจบางปี <input type="checkbox"/> ไม่ได้ตรวจ</p> <p>๑๑.๒๑ ห้ามผู้ปรุงและผู้เสิร์ฟอาหาร สูบบุหรี่ในขณะที่ปฏิบัติงาน <input type="checkbox"/> ห้าม <input type="checkbox"/> ไม่ห้าม</p> <p>ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุง.....</p> <p>.....</p> <p>๑๑.๑ น้ำดื่ม เป็นน้ำประปา น้ำฝน หรือน้ำที่ผ่านการกรองมาแล้ว <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่</p> <p>๑๑.๒ น้ำดื่ม เป็นน้ำจากบ่อ สระ หรืออ่างเก็บน้ำ <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่</p> <p>๑๑.๓ น้ำใช้เป็นน้ำประปา <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่</p> <p>๑๑.๔ น้ำใช้เป็นน้ำจาก บ่อ สระ หรืออ่างเก็บน้ำ <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่</p> <p>๑๑.๕ มีร่อนน้ำหรืออุปกรณ์สำหรับรับ - ส่ง น้ำ โดยเฉพาะและเก็บรักษาอย่างดี <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี</p> <p>๑๑.๖ มีภาชนะเก็บหรือใส่น้ำที่สะอาดเพียงพอ มีฝาปิดมิดชิด <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี</p> <p>๑๑.๗ มีการใส่คลอรีนหรือสารฆ่าเชื้อโรคทุกครั้งที่ได้รับน้ำใหม่ <input type="checkbox"/> ใส่ทุกครั้ง <input type="checkbox"/> ใส่เป็นบางครั้ง <input type="checkbox"/> ไม่ได้ใส่</p> <p>๑๑.๘ น้ำมีปริมาณเพียงพอ <input type="checkbox"/> เพียงพอ <input type="checkbox"/> ไม่เพียงพอ</p> <p>๑๒.๑ ถังขยะมีเพียงพอ ประจำทุกห้อง หรือทุกระยะ ๓๐ เมตร <input type="checkbox"/> เพียงพอ <input type="checkbox"/> ไม่เพียงพอ</p> <p>๑๒.๒ มีการแยกประเภทขยะเปียก ขยะแห้ง <input type="checkbox"/> แยก <input type="checkbox"/> ไม่แยก</p> <p>๑๒.๓ ถังขยะมีขนาดเบา ไม่มีคม ไม่รั่วซึมมีฝาปิดมิดชิด มีขาตั้งสูงจากพื้น <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ปรับปรุง</p> <p>๑๒.๔ ขยะถูกนำไปกำจัดและล้างทำความสะอาดถังใส่ขยะทุกครั้ง <input type="checkbox"/> ทำทุกวัน <input type="checkbox"/> ไม่ทำทุกวัน <input type="checkbox"/> ไม่เคยทำ</p> <p>๑๒.๕ มีวิธีการกำจัดขยะ <input type="checkbox"/> ทุกวัน <input type="checkbox"/> ไม่ทุกวัน <input type="checkbox"/> ไม่มี</p> <p>ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุง.....</p> <p>.....</p>

เรื่อง	รายการที่ต้องตรวจ
<p>๑๓. การระบายและบำบัดน้ำโสโครก</p>	<p>๑๓.๑ มีทางระบายน้ำโสโครกจากทุกอาคาร <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> มีแต่ไม่ครบทุกอาคาร <input type="checkbox"/> ไม่มี</p> <p>๑๓.๒ เป็นทางระบายน้ำถาวร <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่</p> <p>๑๓.๓ ทางระบายน้ำ น้ำไหลได้สะดวก มีการรักษาความสะอาดอย่างดี <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ปรับปรุง</p> <p>๑๓.๔ มีตะแกรง บ่อดักขยะหรือวัสดุที่ลอยปนมากับน้ำ(Grit Chamber) <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี</p> <p>๑๓.๕ มีบ่อรับน้ำทิ้งรวม <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี</p> <p>๑๓.๖ มีระบบบำบัดน้ำเสีย <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี</p> <p>ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุง.....</p> <p>.....</p> <p>๑๔.๑ มีสัตว์และแมลงรบกวน <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มีเช่น แมลงวัน แมลงสาบ ยุง หนู อื่น ๆ.....</p> <p>๑๔.๒ สัตว์และแมลงรบกวนที่มี <input type="checkbox"/> ไม่เป็นปัญหา <input type="checkbox"/> เป็นปัญหาน้อย <input type="checkbox"/> เป็นปัญหามาก</p> <p>๑๔.๓ ได้ติดต่อขอรับการช่วยเหลือจากหน่วยแพทย์ ทร. ในพื้นที่ ขอเป็นประจำ <input type="checkbox"/> ไม่ได้ขอเป็นประจำ <input type="checkbox"/> ไม่เคยขอ</p> <p>๑๔.๔ มีการกำจัดสัตว์และแมลงรบกวนเป็นประจำ <input type="checkbox"/> ทุกวัน <input type="checkbox"/> ทุกสัปดาห์ นานๆ ครั้ง <input type="checkbox"/> ไม่มี</p> <p>๑๔.๕ มีการปกปิดช่องทางเข้าออกของสัตว์และแมลง ซ่อมแซมรอยแตกชำรุด <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี</p> <p>๑๔.๖ มีอุปกรณ์และสารเคมีสำหรับป้องกันและกำจัด สัตว์และแมลงรบกวน <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี</p> <p>ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุง.....</p> <p>.....</p> <p>๑๕.๑ มีการปฏิบัติงานที่เสี่ยงต่อสุขภาพอนามัยเช่น เสียงดัง เข็ม โลหะ ฝุ่นละออง อื่น ๆ ..... <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี</p> <p>๑๕.๒ มีอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล เช่น ผ้าปิดจมูก ที่ครอบหูหรือแว่นตา มี <input type="checkbox"/> มีไม่ครบ <input type="checkbox"/> ไม่มี</p> <p>๑๕.๓ มีการใช้อุปกรณ์เครื่องป้องกันส่วนบุคคลตลอดเวลาปฏิบัติงานที่เสี่ยง <input type="checkbox"/> ใช้ตลอด <input type="checkbox"/> ใช้เป็นบางครั้ง <input type="checkbox"/> ไม่ใช้</p> <p>๑๕.๔ มีการอบรมให้รู้จักการใช้เครื่องป้องกันอันตรายส่วนบุคคล <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี</p> <p>๑๕.๕ มีเครื่องตัดไฟอัตโนมัติมีสัญญาณเตือนภัยบอกเหตุฉุกเฉินสะดวกต่อการใช้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี</p> <p>๑๕.๖ มีอุปกรณ์ดับเพลิงที่อยู่ในสภาพดี ติดตามอาคารหรือห้องต่าง ๆ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี</p> <p>๑๕.๗ มีชุดปฐมพยาบาลพร้อมใช้ได้ตลอดเวลาอย่างน้อย 1 ชุด <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี</p> <p>ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุง.....</p> <p>.....</p>

## สรุปผลการตรวจสอบสุขภาพ

## ๑. ปัญหาทางด้านสุขภาพที่ตรวจพบ

- ๑.๑ ปัญหา.....บริเวณที่พบปัญหา.....
- ๑.๒ ปัญหา..... บริเวณที่พบปัญหา.....
- ๑.๓ ปัญหา.....บริเวณที่พบปัญหา.....
- ๑.๔ ปัญหา.....บริเวณที่พบปัญหา.....

## ๒. ปัญหาทางด้านสุขภาพที่ทางหน่วยสามารถแก้ไขได้เอง

## ๒.๑ ปัญหาที่สามารถแก้ไขได้ทันที

๒.๑.๑ ปัญหา.....วิธีดำเนินการ.....

๒.๑.๒ ปัญหา.....วิธีดำเนินการ.....

## ๒.๒ ปัญหาที่ต้องให้หัวหน้าหน่วยพิจารณาสั่งการ

๒.๒.๑ ปัญหา.....สาเหตุของปัญหา.....

วิธีดำเนินการแก้ไข.....อุปสรรคของการแก้ไข.....

๒.๒.๒ ปัญหา.....สาเหตุของปัญหา.....

วิธีดำเนินการแก้ไข.....อุปสรรคของการแก้ไข.....

## ๓. ปัญหาทางด้านสุขภาพที่ทางหน่วยไม่สามารถแก้ไขได้เอง

## ๓.๑ ปัญหาที่ควรขอรับการสนับสนุนจากหน่วยเหนือ (เช่นงบประมาณ การก่อสร้าง อุปกรณ์ ฯลฯ)

๓.๑.๑ ปัญหา.....ขอรับการสนับสนุนเกี่ยวกับ.....

๓.๑.๒ ปัญหา.....ขอรับการสนับสนุนเกี่ยวกับ.....

## ๓.๒ ปัญหาที่ควรขอรับการสนับสนุนจาก พร.ชช.ทร.,พร.ทร.หรืออื่น ๆ (เช่น วิชาการ ข้อเสนอแนะในการ

แก้ไขทางด้านสุขภาพ อุปกรณ์สำหรับป้องกันและกำจัดสัตว์และแมลง สารเคมีสำหรับป้องกันและ

กำจัดแมลง งบประมาณ ฯลฯ)

๓.๒.๑ ปัญหา.....ขอรับการสนับสนุนจาก.....

เกี่ยวกับ.....

๓.๒.๒ ปัญหา.....ขอรับการสนับสนุนจาก.....

เกี่ยวกับ.....

๓.๒.๓ ปัญหา.....ขอรับการสนับสนุนจาก.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจ

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจ

ความเห็นหัวหน้าหน่วย.....

.....

ลงชื่อ.....ตำแหน่ง.....

## รายงานการตรวจสอบสุขภาพนิเวศหน่วยเรือ

ประจำเดือน.....

นามหน่วย.....สังกัด.....โทร.....วันที่...../...../.....

คณะผู้ตรวจ ๑.....ตำแหน่ง.....

๒.....ตำแหน่ง.....

## ก. ระเบียบกองทัพเรือว่าด้วยการตรวจสอบสุขภาพนิเวศ

๑. การตรวจสอบสุขภาพนิเวศได้ดำเนินการตรวจเดือนละ ๑ ครั้ง

๒. ผู้บังคับบัญชาหน่วยทหารตั้งคณะผู้ตรวจจากนิเวศประจำหน่วย ประกอบด้วยนายทหารสัญญาบัตร ๑ นาย และผู้อื่นที่เห็นสมควรอีกอย่างน้อย ๑ นาย ดำเนินการตรวจสอบสุขภาพนิเวศ

๓. คณะผู้ตรวจสุขภาพนิเวศมีอำนาจให้ข้อเสนอแนะแก้ไขในสิ่งที่เห็นว่าบกพร่องแก่ผู้รับผิดชอบและให้จัดข้อเสนอแนะนั้นลงในรายงานตรวจสอบสุขภาพนิเวศด้วย

๔. รายงานการตรวจสอบสุขภาพนิเวศให้เขียนขึ้นเป็น ๒ ฉบับ เก็บไว้ที่หน่วยรับการตรวจ ๑ ฉบับ และส่งกรมแพทย์ทหารเรือในโอกาสแรก ๑ ฉบับ

๕. รายงานการตรวจสอบสุขภาพนิเวศขอเบิกได้ที่ กองเวชกรรมป้องกัน กรมแพทย์ทหารเรือ

## ข. ข้อเสนอแนะในการใช้แบบรายงานการตรวจสอบสุขภาพนิเวศ

๑. ลงชื่อหน่วยและสังกัด ชื่อคณะผู้ตรวจ ในแบบรายงานการตรวจสอบสุขภาพนิเวศให้ชัดเจน

๒. ในกรณีที่เป็นเรือใหญ่ มีหลายแผนก อาจจะใช้ใบรายงานแผนกละ ๑ ชุดก็ได้ หรือตามที่เห็นสมควร

๓. ให้กากบาทใน  ที่ตรงกับสภาพความเป็นจริงมากที่สุด

๔. ถ้าสภาพความเป็นจริง ไม่มี ไม่ดี หรืออื่น ๆ ให้เขียนข้อเสนอแนะสำหรับผู้รับผิดชอบเพื่อปรับปรุงแก้ไขด้วย



เรื่อง	รายการที่ต้องตรวจ
๑. บริเวณคาดฟ้าเรือ	๑.๑ คาดฟ้าเรือ ทางเดิน สะพานเดินเรือ ป้อมปืน สะอาด <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ปรับปรุง ๑.๒ มีการวางอุปกรณ์หรือสิ่งของอย่างเป็นระเบียบ <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ปรับปรุง ๑.๓ หลอดไฟ พัดลม ไม่ชำรุด แตกร้าว <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ปรับปรุง ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุง..... .....
๒. บริเวณทั่วไป ภายในตัวเรือ	๒.๑ ทางเดิน บันไดขึ้นลง พื้น หลอดไฟ พัดลม สะอาด <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ปรับปรุง ๒.๒ มีการจัดวางสิ่งของอย่างเป็นระเบียบ <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ปรับปรุง ๒.๓ มีเครื่องปรับอากาศและที่ดูดอากาศ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี ๒.๔ การระบายอากาศดี ช่องระบายอากาศสะอาด ไม่มีสิ่งกีดขวาง <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ปรับปรุง ๒.๕ มีแสงสว่างเพียงพอ มีหลอดไฟครบทุกดวง <input type="checkbox"/> เพียงพอ <input type="checkbox"/> ไม่เพียงพอ ๒.๖ มีถังรองรับขยะมูลฝอยอย่างน้อย ๑ ถัง/ห้อง <input type="checkbox"/> มีครบ <input type="checkbox"/> มีไม่ครบ <input type="checkbox"/> ไม่มี ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุง..... .....
๓. ห้องพักและ เมสนายทหาร	๓.๑ พื้นผนัง เพดาน หลอดไฟ พัดลม สะอาด <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ปรับปรุง ๓.๒ หลอดไฟ พัดลม ไม่ชำรุด แตกร้าว <input type="checkbox"/> มีชำรุด <input type="checkbox"/> ปรับปรุง ๓.๓ สิ่งของ เสื้อผ้า จัดวางอย่างเป็นระเบียบ <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ปรับปรุง ๓.๔ มีเครื่องปรับอากาศและที่ดูดอากาศ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี ๓.๕ การระบายอากาศดี ไม่อับชื้น ช่องระบายอากาศไม่มีสิ่งกีดขวาง <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ปรับปรุง ๓.๖ แสงสว่างเพียงพอ มีหลอดไฟครบทุกดวง <input type="checkbox"/> เพียงพอ <input type="checkbox"/> ไม่เพียงพอ ๓.๗ มีถังรองรับขยะมูลฝอย อย่างน้อย ๑ ถัง <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุง..... .....
๔. ห้องพักและ เมสพัน้ำ	๔.๑ พื้นผนัง เพดาน หลอดไฟ พัดลม สะอาด <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ปรับปรุง ๔.๒ สิ่งของ เสื้อผ้า จัดวางอย่างเป็นระเบียบ <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ปรับปรุง ๔.๓ หลอดไฟ พัดลม ไม่ชำรุด แตกร้าว <input type="checkbox"/> มีชำรุด <input type="checkbox"/> ไม่มีชำรุด ๔.๔ มีเครื่องปรับอากาศ และเครื่องดูดอากาศ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี ๔.๕ การระบายอากาศดี ไม่อับชื้น ช่องระบายอากาศไม่มีสิ่งกีดขวาง <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ปรับปรุง ๔.๖ แสงสว่างเพียงพอ มีหลอดไฟครบทุกดวง <input type="checkbox"/> เพียงพอ <input type="checkbox"/> ไม่เพียงพอ ๔.๗ มีถังรองรับขยะมูลฝอย อย่างน้อย ๑ ถัง <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี ๔.๘ ห้ามสูบบุหรี่ในที่พัก <input type="checkbox"/> ห้าม <input type="checkbox"/> ไม่ห้าม

เรื่อง	รายการที่ต้องตรวจ
๕. ห้องพักกลาสี	<p>ข้อแนะนำเพื่อปรับปรุง.....</p> <p>.....</p> <p>๕.๑ พื้น ผนัง เพดาน หลอดไฟ พัดลม สะอาด <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ปรับปรุง</p> <p>๕.๒ หลอดไฟ พัดลม ไม่ชำรุดแตกร้าว <input type="checkbox"/> มีชำรุด <input type="checkbox"/> ไม่มีชำรุด</p> <p>๕.๓ สิ่งของ เสื้อผ้า จัดวางอย่างเป็นระเบียบ <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ปรับปรุง</p> <p>๕.๔ การระบายอากาศดี ไม่อับชื้น ช่องระบายอากาศไม่มีสิ่งกีดขวาง <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ปรับปรุง</p> <p>๕.๕ มีเครื่องปรับอากาศและเครื่องดูดอากาศ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี</p> <p>๕.๖ แสงสว่างเพียงพอ มีหลอดไฟครบทุกดวง <input type="checkbox"/> เพียงพอ <input type="checkbox"/> ไม่เพียงพอ</p> <p>๕.๗ มีถังรองรับขยะมูลฝอยอย่างน้อย 1 ถัง <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี</p> <p>๕.๘ เตียนนอนเพียงพอ ไม่แออัด <input type="checkbox"/> เพียงพอ <input type="checkbox"/> ไม่เพียงพอ</p> <p>๕.๙ ห้ามสูบบุหรี่ในห้องพัก <input type="checkbox"/> ห้าม <input type="checkbox"/> ไม่ห้าม</p> <p>ข้อแนะนำเพื่อปรับปรุง.....</p> <p>.....</p>
๖. ที่นอนและเครื่องปลูก	<p>๖.๑ ที่นอนคู่ได้เสื้อผ้า มีจำนวนเพียงพอครบทุกคน <input type="checkbox"/> เพียงพอ <input type="checkbox"/> ไม่เพียงพอ</p> <p>๖.๒ เครื่องปลูก มีจำนวนเพียงพอ <input type="checkbox"/> เพียงพอ <input type="checkbox"/> ไม่เพียงพอ</p> <p>๖.๓ เครื่องปลูก สะอาด <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ปรับปรุง</p> <p>๖.๔ เครื่องปลูก จัดเก็บเรียบร้อย <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ปรับปรุง</p> <p>๖.๕ เครื่องปลูก นำออกซักและตากแดดประจำ <input type="checkbox"/> ทุกสัปดาห์ <input type="checkbox"/> ทุก ๑๕ วัน <input type="checkbox"/> ไม่แน่นอน</p> <p>ข้อแนะนำเพื่อปรับปรุง.....</p> <p>.....</p>
๗. เมสกลาสี	<p>๗.๑ พื้น ผนัง เพดาน หลอดไฟ พัดลม สะอาด <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ปรับปรุง</p> <p>๗.๒ หลอดไฟ พัดลม ไม่ชำรุดแตกร้าว <input type="checkbox"/> มีชำรุด <input type="checkbox"/> ไม่มีชำรุด</p> <p>๗.๓ มีการจัดวางสิ่งของอย่างเป็นระเบียบ <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ปรับปรุง</p> <p>๗.๔ การระบายอากาศดี ไม่อับชื้น ช่องระบายอากาศไม่มีสิ่งกีดขวาง <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ปรับปรุง</p> <p>๗.๕ มีเครื่องปรับอากาศและเครื่องดูดอากาศ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี</p> <p>๗.๖ แสงสว่างเพียงพอ มีหลอดไฟครบทุกดวง <input type="checkbox"/> เพียงพอ <input type="checkbox"/> ไม่เพียงพอ</p> <p>๗.๗ มีถังรองรับขยะมูลฝอย อย่างน้อย 1 ถัง <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี</p> <p>ข้อแนะนำเพื่อปรับปรุง.....</p> <p>.....</p>

เรื่อง	รายการที่ต้องตรวจ
๘. ห้องปฏิบัติงาน	๘.๑ พื้น ผนัง เพดาน หลอดไฟ พัดลม สะอาด <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ปรับปรุง ๘.๒ จักรวางสิ่งของเป็นระเบียบ <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ปรับปรุง ๘.๓ การระบายอากาศดี ไม่อับชื้น ช่องระบายอากาศไม่มีสิ่งกีดขวาง <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ปรับปรุง ๘.๔ มีเครื่องปรับอากาศและเครื่องดูดอากาศ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี ๘.๕ แสงสว่างเพียงพอ มีหลอดไฟครบทุกดวง <input type="checkbox"/> เพียงพอ <input type="checkbox"/> ไม่เพียงพอ ๘.๖ มีถังรองรับขยะมูลฝอย และที่เขี่ยหรืออย่างน้อย 1 ถัง <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี ชื่อแนะนำเพื่อปรับปรุง..... .....
๙. ห้องกระชับ	๙.๑ พื้น ผนัง เพดาน หลอดไฟ พัดลม สะอาด <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ปรับปรุง ๙.๒ มรการระบายอากาศดี ไม่อับชื้น <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ปรับปรุง ๙.๓ มีแสงสว่างเพียงพอ มีหลอดไฟครบทุกดวง <input type="checkbox"/> เพียงพอ <input type="checkbox"/> ไม่เพียงพอ ๙.๔ มีชั้นจัดวางสิ่งของเป็นระเบียบ <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ปรับปรุง ชื่อแนะนำเพื่อปรับปรุง..... .....
๑๐. ห้องน้ำห้องส้วม	๑๐.๑ ส้วม อ่างล้างมือ ก๊อกน้ำ สะอาด <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ปรับปรุง ๑๐.๒ ส้วม อ่างล้างมือ ก๊อกน้ำ <input type="checkbox"/> ไม่ชำรุด <input type="checkbox"/> มีชำรุด <input type="checkbox"/> ไม่มีชำรุด ๑๐.๓ พื้น ผนัง สะอาด ไม่มีกลิ่นเหม็น หรือคราบสกปรก <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ปรับปรุง ๑๐.๔ มีการระบายอากาศดี ไม่อับชื้น <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ปรับปรุง ๑๐.๕ แสงสว่างเพียงพอ มีหลอดไฟครบทุกดวง <input type="checkbox"/> เพียงพอ <input type="checkbox"/> ไม่เพียงพอ ๑๐.๖ มีน้ำใช้ตลอดเวลาเพียงพอ <input type="checkbox"/> เพียงพอ <input type="checkbox"/> ไม่เพียงพอ ชื่อแนะนำเพื่อปรับปรุง..... .....
๑๑. สุขวิทยาส่วนบุคคล	๑๑.๑ ทหารมีสุขภาพร่างกายแข็งแรง <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ปรับปรุง ๑๑.๒ ทหาร มีเวลาเล่นกีฬา ออกกำลังกาย <input type="checkbox"/> ทุกวัน <input type="checkbox"/> อย่างน้อย 1 ครั้ง / สัปดาห์ ๑๑.๓ ทหารมีเวลาพักผ่อนภายหลังเลิกงาน <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี ๑๑.๔ ทหารมีการแต่งกายสะอาดเรียบร้อย <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ปรับปรุง
๑๒. สุภกรรม และ สหโภชน	๑๒.๑ รับประทานอาหาร เตรียมและปรุงอาหาร ไม่อับชื้น <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ปรับปรุง ๑๒.๒ ภาวะบอบอากาศเพียงพอ ไม่อับชื้น <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ปรับปรุง ๑๒.๓ แสงสว่างเพียงพอ มีหลอดไฟครบทุกดวง <input type="checkbox"/> เพียงพอ <input type="checkbox"/> ไม่เพียงพอ ๑๒.๔ มีกำลังทำความสะอาดพื้นที่ปรุงอาหารเป็นประจำ <input type="checkbox"/> ทุกวัน <input type="checkbox"/> อื่นๆ ๑๒.๕ มีถังรองรับเศษอาหารอย่างย่อย ๑ ถัง <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี ๑๒.๖ อาหารสดเป็นอาหารใหม่ สะอาด <input type="checkbox"/> ชื่อทุกวัน <input type="checkbox"/> ไม่แน่นอน ๑๒.๗ มีตู้เย็นหรือตู้เก็บอาหารสดเพียงพอ <input type="checkbox"/> เพียงพอ <input type="checkbox"/> ไม่เพียงพอ <input type="checkbox"/> ไม่มี ๑๒.๘ อาหารแห้งมีตู้เก็บที่ระบบอากาศดี ป้องกันแมลงได้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่เพียงพอ <input type="checkbox"/> ไม่มี ๑๒.๙ ภาชนะปรุงอาหารและใส่อาหาร สะอาด <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ปรับปรุง

เรื่อง	รายการที่ต้องตรวจ
<p>๑๓. น้ำดื่ม น้ำใช้</p> <p>๑๔. การจัดขยะมูลฝอย</p>	<p>๑๒.๑๐ ภาชนะสำหรับปรุงและใส่อาหาร มีจำนวนเพียงพอ <input type="checkbox"/> เพียงพอ <input type="checkbox"/> ไม่เพียงพอ</p> <p>๑๒.๑๑ ภาชนะสำหรับปรุงและใส่อาหาร มีที่เก็บเพียงพอ <input type="checkbox"/> เพียงพอ <input type="checkbox"/> ไม่เพียงพอ</p> <p>๑๒.๑๒ อาหารที่ปรุงแล้วเก็บในภาชนะที่สะอาดมีฝาปิดมิดชิด <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี</p> <p>๑๒.๑๓ มีสถานที่สำหรับล้างภาชนะโดยเฉพาะ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี</p> <p>๑๒.๑๔ มีน้ำสำหรับล้างอาหารและชนะเพียงพอ <input type="checkbox"/> เพียงพอ <input type="checkbox"/> ไม่เพียงพอ</p> <p>๑๒.๑๕ ผู้ปรุงและผู้เสิร์ฟอาหารแต่งกายเรียบร้อยสะอาด <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ปรับปรุง</p> <p>๑๒.๑๖ ห้ามปรุงและเสิร์ฟอาหาร สุนัขในขณะปฏิบัติงาน <input type="checkbox"/> ห้าม <input type="checkbox"/> ไม่ห้าม</p> <p>๑๒.๑๗ ผู้ปรุงและผู้เสิร์ฟอาหาร ได้รับความตรวจโรคประจำปี <input type="checkbox"/> ตรวจทุกปี <input type="checkbox"/> ไม่ได้ตรวจ</p> <p>ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุง.....</p> <p>๑๓.๑ น้ำดื่มเป็นน้ำประปา น้ำฝน หรือน้ำที่ผ่านการกรองมาแล้ว <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่</p> <p>๑๓.๒ น้ำใช้เป็นน้ำประปา <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่</p> <p>๑๓.๓ น้ำใช้เป็นน้ำประปา <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่</p> <p>๑๓.๔ น้ำใช้เป็นน้ำจาก บ่อ สระ หรืออ่างเก็บน้ำ <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่</p> <p>๑๓.๕ มีอุปกรณ์สำหรับ รับ – ส่ง น้ำโดยเฉพาะและเก็บรักษาอย่างดี <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี</p> <p>๑๓.๖ มีภาชนะเก็บหรือใส่น้ำที่สะอาด เพียงพอ มีฝาปิดมิดชิด <input type="checkbox"/> เพียงพอ <input type="checkbox"/> ไม่เพียงพอ</p> <p>๑๓.๗ มีการใส่คลอรีนหรือสารฆ่าเชื้อโรคทุกครั้งที่ได้รับน้ำใหม่ <input type="checkbox"/> ใส <input type="checkbox"/> ไม่ใส</p> <p>๑๓.๘ น้ำมีปริมาณเพียงพอ <input type="checkbox"/> เพียงพอ <input type="checkbox"/> ไม่เพียงพอ</p> <p>ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุง.....</p> <p>๑๔.๑ ถังขยะมีประจำอย่างน้อย 1 ถัง/ห้อง <input type="checkbox"/> เพียงพอ <input type="checkbox"/> ไม่เพียงพอ</p> <p>๑๔.๒ มีการแยกประเภทขยะเปียก ขยะแห้ง <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี</p> <p>๑๔.๓ ถังขยะมีขนาดเบา ไม่รั่วซึม มีฝาปิดมิดชิดมีขาตั้งสูงจากพื้น <input type="checkbox"/> ดี <input type="checkbox"/> พอใช้ <input type="checkbox"/> ปรับปรุง</p> <p>๑๔.๔ มีการกำจัดขยะทุกวัน และล้างทำความสะอาดถังใส่ขยะทุกครั้ง <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี</p> <p>๑๔.๕ ขยะถูกนำไปกำจัดบนฝั่งไม่ทิ้งลงทะเลในระยะห่างฝั่งไม่เกิน ๑๒ ไมล์ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี</p> <p>ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุง.....</p> <p>.....</p>

เรื่อง	รายการที่ต้องตรวจ
๑๕. การป้องกันสัตว์และแมลงรบกวน	๑๕.๑ สัตว์และแมลงรบกวน <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> มีเช่น หนู แมลงสาบ อื่น ๆ ..... ๑๕.๒ สัตว์และแมลงรบกวนที่มี <input type="checkbox"/> ไม่เป็นปัญหา <input type="checkbox"/> เป็นปัญหาน้อย <input type="checkbox"/> เป็นปัญหามาก ๑๕.๓ ได้ติดต่อขอรับการช่วยเหลือจากหน่วยแพทย์ ทร. ในพื้นที่ <input type="checkbox"/> ขอเป็นประจำ <input type="checkbox"/> ไม่ได้ขอ <input type="checkbox"/> ขอเป็นบางครั้ง ๑๕.๔ มีการกำจัดสัตว์และแมลงรบกวนเป็นประจำ <input type="checkbox"/> ทุกวัน <input type="checkbox"/> ทุกสัปดาห์ นาน ๆ ครั้ง <input type="checkbox"/> ไม่มี ๑๕.๕ มีการปิดช่องทางเข้าออกของสัตว์และแมลง ซ่อมแซมรอยแตกชำรุด <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี ๑๕.๖ กลางคืนมีไฟส่องสว่าง ชักสะพานที่ติดต่อกับฟุ้งขึ้นเพื่อป้องกันสัตว์ลงเรือ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี ๑๕.๗ อุปกรณ์และสารเคมีมีสำหรับป้องกันและกำจัดสัตว์และแมลงรบกวน <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุง.....
๑๖. ความปลอดภัยในการทำงาน	๑๖.๑ มีการปฏิบัติงานที่เสี่ยงต่อสุขภาพอนามัย เช่น เสียงดัง เข็ม โลหะ ฝุ่นละอองหรืออื่น ๆ ..... <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี ๑๖.๒ มีอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล เช่น ผ้าปิดจมูก ที่ครอบหูหรือแว่นตา <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี ๑๖.๓ มีการใช้อุปกรณ์เครื่องป้องกันส่วนบุคคลตลอดเวลาปฏิบัติงานที่เสี่ยง <input type="checkbox"/> ใช้ <input type="checkbox"/> ไม่ใช้ ๑๖.๔ มีการอบรมให้รู้จักการใช้เครื่องป้องกันอันตรายส่วนบุคคล <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี ๑๖.๕ มีเครื่องตัดไฟอัตโนมัติ มีสัญญาณเตือนภัยบอกเหตุฉุกเฉินสะดวกต่อการใช้ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี ๑๖.๖ มีอุปกรณ์ดับเพลิงที่อยู่ในสภาพดี ติดตามอาคารหรือห้องต่าง ๆ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี ๑๖.๗ มีชุดปฐมพยาบาลพร้อมใช้ได้ตลอดเวลาอย่างน้อย 1 ชุด <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุง..... .....

## สรุปผลการตรวจสอบ

## ๑. ปัญหาทางด้านสุขภาพที่ตรวจพบ

- ๑.๑ ปัญหา.....บริเวณที่พบปัญหา.....
- ๑.๒ ปัญหา..... บริเวณที่พบปัญหา.....
- ๑.๓ ปัญหา.....บริเวณที่พบปัญหา.....
- ๑.๔ ปัญหา.....บริเวณที่พบปัญหา.....

## ๒. ปัญหาทางด้านสุขภาพที่ทางหน่วยสามารถแก้ไขได้เอง

## ๒.๑ ปัญหาที่สามารถแก้ไขได้ทันที

- ๒.๑.๑ ปัญหา.....วิธีดำเนินการ.....
- ๒.๑.๒ ปัญหา.....วิธีดำเนินการ.....

## ๒.๒ ปัญหาที่ต้องให้หัวหน้าหน่วยพิจารณาสั่งการ

- ๒.๒.๑ ปัญหา.....สาเหตุของปัญหา.....

วิธีดำเนินการแก้ไข.....อุปสรรคของการแก้ไข.....

- ๒.๒.๒ ปัญหา.....สาเหตุของปัญหา.....

วิธีดำเนินการแก้ไข.....อุปสรรคของการแก้ไข.....

## ๓. ปัญหาทางด้านสุขภาพที่ทางหน่วยไม่สามารถแก้ไขได้เอง

## ๓.๑ ปัญหาที่ควรขอรับการสนับสนุนจากหน่วยเหนือ(เช่นงบประมาณ การก่อสร้าง อุปกรณ์ ฯลฯ)

- ๓.๑.๑ ปัญหา.....ขอรับการสนับสนุนเกี่ยวกับ.....
- ๓.๑.๒ ปัญหา.....ขอรับการสนับสนุนเกี่ยวกับ.....

๓.๒ ปัญหาที่ควรขอรับการสนับสนุนจาก พร.,ชย.ทร.,พร.ทร.,หรืออื่น ๆ(เช่น วิชาการ ข้อเสนอแนะในการ  
แก้ไขทางด้านสุขภาพ อุปกรณ์สำหรับป้องกันและกำจัดสัตว์และแมลง สารเคมีสำหรับป้องกันและ  
กำจัดแมลง งบประมาณ ฯลฯ)

๓.๒.๑ ปัญหา.....ขอรับการสนับสนุนจาก.....  
เกี่ยวกับ.....

๓.๒.๒ ปัญหา.....ขอรับการสนับสนุนจาก.....  
เกี่ยวกับ.....

๓.๒.๓ ปัญหา.....ขอรับการสนับสนุนจาก.....  
เกี่ยวกับ.....

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจ

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจ

ความเห็นหัวหน้าหน่วย.....

ลงชื่อ.....ตำแหน่ง.....

## ผนวก ก.

การล้างภาชนะและอุปกรณ์ มีองค์ประกอบดังนี้

๑. น้ำที่ใช้ล้างต้องสะอาด และอยู่ในสภาวะที่ทำให้ผงซักฟอกหรือสบู่มีประสิทธิภาพที่จะกำจัดสิ่งสกปรกต่าง ๆ ได้ง่าย

๒. ผงซักฟอกหรือสบู่ ที่ใช้กำจัดความสกปรกจะต้องคำนึงถึงสิ่งต่อไปนี้

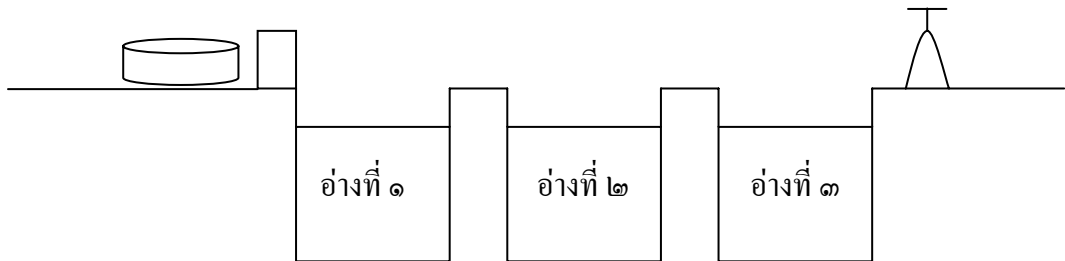
- สามารถละลายและแผ่กระจายไปทั่วภาชนะได้ง่าย
- สามารถละลายไขมันจากเศษอาหารได้ดีเยี่ยม
- สามารถชะล้างเศษอาหาร โดยเฉพาะโปรตีนได้สูง
- สามารถละลายกและแผ่กระจายได้ดีทั้งน้ำอุ่นและน้ำกระด้าง
- สามารถล้างออกจากผิวภาชนะได้ง่ายโดยใช้น้ำสะอาดธรรมดา

๓. สารเคมีฆ่าเชื้อโรค เช่น คลอรีน ไอโอดีน สารเหล่านี้ใช้เพื่อทำลายเชื้อโรค

๔. ภาชนะและอุปกรณ์ที่จะทำความสะอาด จะต้องออกแบบให้ล้างทำความสะอาดได้ง่าย

## วิธีล้างและทำความสะอาด

๑. อ่างที่ใช้ล้างภาชนะต้องเป็นอ่าง ๓ ตอน ทำด้วยคอนกรีต หินอ่อน หรือโลหะที่ไม่เป็นสนิม ควรมีขนาด ๑๘ x ๒๔ x ๑๒ ตารางนิ้ว หรืออาจใช้อ่างอะลูมิเนียม อ่างพลาสติก แต่ไม่ควรทำด้วยวัสดุที่จะเป็นสนิมได้ง่าย การตั้งอ่างควรวางให้สูงจากพื้นประมาณ ๖๐ ซม. เพื่อป้องกันการปนเปื้อนสิ่งสกปรกต่าง ๆ



รูปการล้างภาชนะ (Dishwashing)

๒. ภาชนะที่จะล้างต้องแยกงาน ชามและแก้วน้ำ ออกจากกันเสียก่อน

๓. กวาดเศษอาหารออกโดยใช้น้ำอุ่น และแปรงช่วยล้างเพื่อให้เศษอาหารและไขมันออกให้มากที่สุด

ที่สุด

๔. ล้างในอ่างที่หนึ่ง ใช้อุณหภูมิ ๔๐ - ๕๐ องศาเซลเซียส หรือใช้น้ำสะอาดผสมผงซักฟอก (ผงซักฟอก ๑ ช้อนโต๊ะ/น้ำ ๑๒ ลิตรหรือประมาณครึ่งปี๊บ) ใช้ฟองน้ำเศษผ้าหรือสวามิสังเคราะห์ เช่น สก็อตไบรต์ ช่วยในการล้าง ตามปกติผลซักฟอกจะมีฟองเมื่อเวลาอยู่ในน้ำ แต่ฟองที่เกิดขึ้นนั้นไม่สามารถทำความสะอาดได้ ประสิทธิภาพในการทำ ความสะอาด ขึ้นอยู่กับการทำให้ผิวหน้าของภาชนะเปียกเท่านั้น

๕. ล้างในอ่างที่สอง โดยเอาจานที่ล้างเสร็จจุ่มลงในอ่างที่สองที่มีอุณหภูมิ ๕๐ - ๖๐ องศา เซลเซียส เนื่องจากน้ำค่อนข้างร้อน จะวางชามในตะกร้าที่มีหูหิ้ว แล้วจุ่มน้ำก็ได้ทั้งนี้ก็จะเป็นการป้องกันไม่ให้จานชามสกปรกจากการ จับต้อง

๖. ฆ่าเชื้อโรคในอ่างที่สาม โดยใช้ความร้อนที่อุณหภูมิ ๘๐- ๘๕ องศาเซลเซียส ๒ นาที หรือจะใช้น้ำผสมปูนคลอรีนเข้มข้น ๑๐๐ มก./ล. นาน ๒ นาที (ใช้ปูนคลอรีน ๖๐ % จำนวน ๑ ช้อนโต๊ะ/น้ำ 1 ปีบ)

๗. การตากแห้ง หลังจากการล้างในอ่างใบที่สามแล้ว ห้ามใช้ผ้าเช็ดเด็ดขาด การใช้ผ้าเช็ดอาจทำให้งานที่สะอาดแล้วสกปรกอีก การเก็บ งาน ชาม ที่สะอาดแล้วควรเก็บไว้ในที่แห้งปราศจากฝุ่นละออง สัตว์ และแมลงนำโรค สำหรับงานชามให้วางคว่ำบนตะแกรง ส่วนมีด ช้อนส้อม ตะเกียบให้วางเอาด้ามที่จับขึ้น

การกำจัดสิ่งขับถ่ายในสนาม

๑. ในการเดินทางไกล การพักแรมประจำชั่วโมง ให้ขุดหลุมลึก ๑ ฟุตเพื่อถ่ายและทำการกลบด้วย

๒. ในที่พักแรมให้ใช้ส้วมร่องทิ้งอุจจาระและปัสสาวะ

๓. ในค่ายที่พักชั่วคราวให้ใช้ส้วมหลุมหรือส้วมซึมสำหรับกำจัดอุจจาระ ส่วนปัสสาวะใช้รางถ่ายกับบ่อซึม ในที่ซึ่งไม่เหมาะที่จะสร้างส้วมหลุมหรือส้วมซึมให้ใช้ส้วมร่อง และส้วมถังเทแทน

แนวทางในการสร้างส้วม

๑. เมื่อถึงที่พักระวังสร้างส้วมทันทีแม้จะพักอาศัยเพียงวันเดียวก็ตาม

๒. ส้วมต้องอยู่ใต้ทิศทางลมและต้องอยู่ตรงข้ามกับโรงเลี้ยง

๓. ควรจะมีจำนวนประมาณร้อยละ ๘ ของจำนวนทหารของหน่วย

๔. สามารถป้องกันแมลงรบกวนได้

๕. ควรอยู่ห่างจากแหล่งน้ำ โรงอาหาร ๑๐๐ ฟุต และห่างจากที่พัก ๓๐ ฟุต

๖. ควรขุดร่องระบายน้ำไว้รอบ ๆ ส้วม

๗. ก้นหลุมของส้วมควรอยู่เหนือระดับน้ำผิวดินประมาณ ๓ เมตร

๘. ส้วมควรมีฝาและหลังคา

๙. เมื่อระดับของอุจจาระเหลือประมาณ ๑ ฟุต จะเติม (ส้วมร่อง ส้วมหลุม) ให้กลบด้วยดินสูงจากผิวดิน

ปกติประมาณ ๑.๕ ฟุต

ชนิดของส้วม

๑. ส้วมร่อง ขนาด ๑x ๒x๒.๕ ฟุต ใช้ ๘ ร่อง /ทหาร ๖๐๐ คน ระยะห่างระหว่างร่อง ๒ ฟุต ดินที่ขุดขึ้นมานั้นกองไว้ข้าง ๆ หลุมเพื่อใช้สำหรับกลบ

๒. ส้วมหลุมลึก ขนาด ๒ x ๕ x ๔.๖ ฟุต มีที่นั่งถ่ายครอบปากหลุม สำหรับป้องกันแมลง มีผงปูนคลอรีนโรยทุก ๆ วันสำหรับฆ่าเชื้อโรค

๓. ส้วมหลุมขะระดับใช้แทนส้วมหลุมลึกกรณีระดับน้ำใต้ดินอยู่ตื้น

๔. ส้วมถังเทใช้กรณีดินไม่ดีระบายน้ำยาก



ที่ปัสสาวะ

๑. ในการพักประจำชั่วโมงของหน่วยทหารกรณีออกลาดตระเวน ควรกำหนดที่สำหรับถ่าย

ปัสสาวะ

๒. ในการพักชั่วคราวมากกว่า ๓ วัน ควรขุดร่องดินขนาด ๓ x ๑๐ x ๑/๒ ฟุต แล้วพรวนดิน  
ก้นหลุมลึกอีกประมาณ ๑/๒ ฟุต เพื่อช่วยในการระบาย

๓. สำหรับค่ายพักกึ่งถาวร สามารถสร้างที่สำหรับถ่ายปัสสาวะได้ ๒ แบบ

๓.๑ ที่ถ่ายปัสสาวะแบบราง ยาว ๑๐ ฟุต/ทหาร ๑๐๐ คน หลุมซึมขนาด ๔ x ๔ x ๔ ฟุต

๓.๒ ที่ถ่ายปัสสาวะแบบกรวย ยาว ๔ ฟุต ปีกลงดินลึก ๒ ฟุต ควรมีจำนวน ๔ ที่/ทหาร

๑๐๐ คน

เอกสารประกอบการเรียบเรียง

- พัฒนา มูลพฤกษ์, ผ.ศ. อนามัยสิ่งแวดล้อม. กรุงเทพมหานคร : หจก.เอ็น.เอส. แอล.พรีนติ้ง, ๒๕๓๕
- ณรงค์ ฅ เชียงใหม่, ร.ศ. สุขภาพสิ่งแวดล้อมชุมชน. กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์ โอเดียนสโตร์,

๒๕๓๐

เรียบเรียงโดย

เรือเอก สงวน เนาคุ้ม

จัดทำโดย

พลเรือตรี จุติ เกลิมเดียรณ

นาวาเอกหญิง สุขใจ ไชยนาพงษ์

นาวาเอก สุรเชษฐ์ สุพานิช

นาวาเอก นิกร เพชรวีระกุล

นาวาเอก สมคิด ทิมสาด

นาวาโทหญิง พรจันทร์ พงษ์พรหม

.....

ผนวก ง.  
รายการแจกจ่าย

หน่วย	จำนวนเล่ม
สลดก.ทร.	๒
สบ.ทร.	๖
กพ.ทร.	๒
ขว.ทร.	๒
ยก.ทร.	๒
กบ.ทร.	๒
สศ.ทร.	๒
กพร.ทร.	๒
สปช.ทร.	๒
จร.ทร.	๔
กร.และ นขต.กร.	๑๕๐
กปฝ.และ นขต.กปฝ.	๘
นย.และ นขต.นย.	๑๐
สอ./รฝ.และ นขต.สอ./รฝ.	๒๔
ฐท.สศ.และ นขต.ฐท.สศ.	๒๔
ฐท.กท.และ นขต.ฐท.กท.	๘
ฐท.สข.และ นขต.ฐท.สข.	๑๕
ฐท.พง.และ นขต.ฐท.พง.	๑๘
กรม สห.ทร.และ นขต.กรม สห.ทร.	๕
อร.และ นขต.อร.	๓
อด.ทร.และ กงน.อด.ทร.	๓
ชย.ทร.	๒
สพ.ทร.,กอว.สพ.ทร.และ กฟอ.สพ.ทร.	๔
พธ.ทร.,กชพ.พธ.ทร.,รร.พธ.พธ.ทร.และ สบพ.พธ.ทร.	๕
พร.(หน่วยควบคุมเอกสาร)	๔๐
กง.ทร.	๒
ขส.ทร.	๒
อศ.	๒

หน่วย	จำนวนเล่ม
สก.ทร.	๒
วศ.ทร.	๒
สวพ.ทร.	๒
สรส.และ นขต.สรส.	๑๐
ยศ.ทร.และ นขต.ยศ.ทร.	๘
รร.นร.,กรม นนร.รอ.รร.นร.และ รพ.รร.นร.	๕
ศปก.ทร.	๒
กปช.จต.	๒
ฉก.ทพ.นย.	๒
นปข.และ นขต.นปข.	๖
	รวม ๔๐๐ เล่ม

พล.ร.ต.

หัวหน้าคณะกรรมการพิจารณาและจัดทำ อทร.ด้าน “อื่น ๆ และ  
จก.จร.ทร.