

## แบบประเมินเกณฑ์มาตรฐานสิ่งแวดล้อมสาธารณะ HAS

หน่วยงาน /ประเภท.....

สถานที่ตั้ง .....

จำนวนอ่างล้างมือ.....ที่ จำนวนห้องส้วม.....ที่ จำนวนที่บัสสาธารณะ.....ที่

| เกณฑ์มาตรฐาน                                                                                                                         | ผลการประเมิน |         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|---------|
|                                                                                                                                      | ผ่าน         | ไม่ผ่าน |
| <b>ความสะอาด (Health : H)</b>                                                                                                        |              |         |
| 1. พื้น ผนัง เพดาน โถส้วม ที่กดโถส้วม โถบัสสาธารณะ ที่กดโถบัสสาธารณะ สะอาด ไม่มีคราบสกปรก อยู่ในสภาพดีใช้งานได้                      |              |         |
| 2. น้ำใช้สะอาด เพียงพอ และไม่เป็นแหล่งเพาะพันธุ์ยุง ภาชนะเก็บกักน้ำ ชันตักน้ำ สะอาด อยู่ในสภาพดีใช้งานได้                            |              |         |
| 3. กระดาษชำระเพียงพอต่อการใช้งานตลอดเวลาที่เปิดให้บริการ (อาจจำหน่ายหรือบริการฟรี) หรือ สายฉีดน้ำชำระที่สะอาด อยู่ในสภาพดี ใช้งานได้ |              |         |
| 4. อ่างล้างมือ ก๊อกน้ำ กระจก สะอาด ไม่มีคราบสกปรก อยู่ในสภาพดีและใช้งานได้                                                           |              |         |
| 5. สบู่ล้างมือ พร้อมให้ใช้ ตลอดเวลาที่เปิดให้บริการ                                                                                  |              |         |
| 6. ถังรองรับมูลฝอย สะอาด มีฝาปิด อยู่ในสภาพดี ไม่รั่วซึม ตั้งอยู่ในบริเวณอ่างล้างมือ หรือ บริเวณใกล้เคียง                            |              |         |
| 7. มีการระบายอากาศดี และ ไม่มีกลิ่นเหม็น                                                                                             |              |         |
| 8. สภาพท่อนระบายสิ่งปฏิกูลและดักเก็บกักไม่รั่วแตกหรือชำรุด                                                                           |              |         |
| 9. จัดให้มีการทำความสะอาด และระบบการควบคุมตรวจตรา เป็นประจำ                                                                          |              |         |
| <b>ความเพียงพอ (Accessibility : A)</b>                                                                                               |              |         |
| 10. จัดให้มีสิ่งอำนวยความสะดวกอย่างน้อยหนึ่งที่                                                                                      |              |         |
| 11. สิ่งอำนวยความสะดวกพร้อมใช้งานตลอดเวลาที่เปิดให้บริการ                                                                            |              |         |
| <b>ความปลอดภัย (Safety : S)</b>                                                                                                      |              |         |
| 12. บริเวณที่ตั้งส้วมต้องไม่อยู่ที่ลาด/เปลี่ยว                                                                                       |              |         |
| 13. กรณีที่มีห้องส้วมตั้งแต่ 2 ห้องขึ้นไป ให้แยกเป็นห้องส้วมสำหรับชาย - หญิง โดยมีป้ายหรือสัญลักษณ์ที่ชัดเจน                         |              |         |
| 14. ประตู ที่จับเปิด - ปิด และที่ล็อคด้านใน สะอาด อยู่ในสภาพ ดี ใช้งานได้                                                            |              |         |
| 15. พื้นห้องส้วมแห้ง                                                                                                                 |              |         |
| 16. แสงสว่างเพียงพอ สามารถมองเห็นได้ทั่วบริเวณ                                                                                       |              |         |

หมายเหตุ : HAS คือ ความสะอาด (Health: H), ความเพียงพอ (Accessibility: A), ความปลอดภัย (Safety: S)

### สรุปผลการประเมิน

☐ ผ่านเกณฑ์การประเมินฯ ทั้ง 16 ข้อ

ลงชื่อ.....ผู้ประเมิน

☐ ต้องปรับปรุง (ข้อ.....)

ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน .....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....