



คู่มือ

การประกวดสถานประกอบกิจการด้านความปลอดภัย

อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

ประจำปี ๒๕๕๖

จัดทำโดย กลุ่มงานเครือข่ายความปลอดภัยแรงงาน

สำนักความปลอดภัยแรงงาน

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

**รายละเอียดคู่มือการประกวดสถานประกอบกิจการ
ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน**

หมวดที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป	หน้า
๑. ความเป็นมา	๒
๒. วัตถุประสงค์	๓
๓. ประเภทรางวัล	๓
๔. ผลงานที่จะใช้ในการพิจารณา	๔
๕. กระบวนการคัดเลือกรางวัล	๕
๖. การสมัคร	๕
๗. การยื่นเอกสาร	๕
๘. ขั้นตอนการพิจารณาคัดเลือก	๕
๙. รางวัล	๑๐
๑๐. การพิจารณาตัดสินรางวัล	๑๐
๑๑. พิธีมอบรางวัล	๑๑
๑๒. ประโยชน์ที่จะได้รับ	๑๑
๑๓. ข้อกำหนดและคุณสมบัติทั่วไปของผู้สมัคร	๑๑
หมวดที่ ๒ แบบเสนอชื่อเพื่อพิจารณาสถานประกอบกิจการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย สภาพแวดล้อมในการทำงาน	๑๒
หมวดที่ ๓ แบบเสนอชื่อเพื่อตรวจประเมิน	๑๗
แบบชุดที่ ๑ สถานประกอบกิจการประเภทกิจการอุตสาหกรรม-ขนส่ง	
แบบชุดที่ ๒ สถานประกอบกิจการประเภทกิจการก่อสร้าง	
แบบชุดที่ ๓ สถานประกอบกิจการประเภทกิจการบริการ-สำนักงานและอื่นๆ	
แบบชุดที่ ๔ คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน	
แบบชุดที่ ๕ เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ	

ภาคผนวก คำชี้แจงเกี่ยวกับประเภทกิจการและแบบเสนอชื่อเพื่อตรวจประเมิน

หมวดที่ ๑ : ข้อมูลทั่วไป

๑. ความเป็นมา

เมื่อวันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๒๘ คณะรัฐมนตรี ได้แต่งตั้ง “คณะกรรมการจัดงานสัปดาห์ความปลอดภัยในการทำงานแห่งชาติ” ซึ่งเป็นคณะกรรมการระดับชาติ เพื่อจัดงานสัปดาห์ความปลอดภัยในการทำงานแห่งชาติ โดยมีรองนายกรัฐมนตรี เป็นประธานกรรมการ ปลัดกระทรวงมหาดไทย เป็นรองประธานกรรมการ อธิบดีกรมแรงงาน (ปัจจุบันคือกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน) เป็นกรรมการและเลขานุการ และผู้แทนจากหน่วยงานภาครัฐและเอกชนอีก ๒๑ ท่าน

“งานสัปดาห์ความปลอดภัยในการทำงานแห่งชาติ” มีจุดมุ่งหมายเพื่อรณรงค์ ให้สถานประกอบกิจการธุรกิจอุตสาหกรรม ลูกจ้าง และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและภาคเอกชน ตระหนักถึงความสำคัญของความปลอดภัยและอนามัยในการทำงาน ความช่วยเหลือร่วมมือซึ่งกันและกันในการปรับปรุงและเสริมสร้างให้สภาพแวดล้อมในการทำงานมีความปลอดภัย ซึ่งจะช่วยให้การพัฒนาอุตสาหกรรมและแรงงานของประเทศบรรลุผลสำเร็จตามวัตถุประสงค์ของทุกฝ่าย

ในการจัดงานทุกปี คณะกรรมการจัดงานสัปดาห์ความปลอดภัยในการทำงาน ได้กำหนดให้มีการแสดงนิทรรศการด้านความปลอดภัยและอนามัยในการทำงาน ประชุมทางวิชาการ และจัดประกวดสถานประกอบกิจการดีเด่นด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน จัดขึ้นเป็นครั้งแรกเมื่อเดือนมิถุนายน ๒๕๒๙ ต่อมาในปี ๒๕๔๐ องค์การลูกจ้างได้เรียกร้องให้วันที่ ๑๐ พฤษภาคม ของทุกปี เป็นวันความปลอดภัยในการทำงานแห่งชาติ เพื่อรำลึกเหตุการณ์ไฟไหม้โรงงานผลิตตุ๊กตาของ บริษัท เคเดออร์ อินดัสเตรียล (ไทยแลนด์) จำกัด เมื่อวันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๓๖ ที่ทำให้มีผู้เสียชีวิต ๑๘๘ ราย ซึ่งคณะรัฐมนตรี ได้มีมติ เมื่อวันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๔๐ เห็นชอบตามที่เสนอ โดยมอบให้กระทรวงแรงงานและสวัสดิการสังคม (ในขณะนั้น) ดำเนินการกำหนดสัปดาห์ความปลอดภัยในการทำงานแห่งชาติในช่วงเวลาคาบเกี่ยว วันที่ ๑๐ พฤษภาคม ตั้งแต่การจัดงานครั้งที่ ๑๒ (ปี ๒๕๔๑) เป็นต้นมาจนถึงปัจจุบัน

กิจกรรมหลักในการจัดงาน ได้แก่ การสัมมนาวิชาการ การจัดนิทรรศการ และจัดกิจกรรมส่งเสริมความปลอดภัยในการทำงานต่างๆ เช่น การประกวดสถานประกอบกิจการดีเด่นด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน การประกวดคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน การประกวดเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ การประกวดสิ่งประดิษฐ์คิดค้นด้านความปลอดภัยในการทำงานซึ่งเป็นตัวอย่างได้ การประกวดภาพถ่ายความปลอดภัยในการทำงาน การประกวดวาดภาพความปลอดภัย และการประกวดคำขวัญความปลอดภัย เป็นต้น

ปี ๒๕๔๓ คณะกรรมการจัดงานสัปดาห์ความปลอดภัยในการทำงาน เห็นควรให้มีการจัดงานสัปดาห์ความปลอดภัยในการทำงานส่วนภูมิภาค ๕ ภาค ได้แก่ ภาคเหนือ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ภาคตะวันออก ภาคตะวันตก และภาคใต้ เพื่อให้มีการขยายผลโดยนำความรู้ด้านวิชาการและเทคโนโลยีความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน จากส่วนกลางไปสู่ภูมิภาค เพื่อนำไปสู่การพัฒนาความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานครอบคลุมพื้นที่ทั่วประเทศ ซึ่งได้หมุนเวียนจัดในจังหวัดต่างๆ ของทั้ง ๕ ภูมิภาคเป็นประจำทุกปี ตั้งแต่ปี ๒๕๔๓ เป็นต้นมา

ต่อมาในปี ๒๕๔๘ คณะรัฐมนตรีมีมติเห็นชอบให้แก้ไขชื่อของคณะกรรมการการจัดงานสัปดาห์ความปลอดภัยในการทำงาน เป็นคณะกรรมการส่งเสริมความปลอดภัยในการทำงาน พร้อมทั้งปรับโครงสร้างและอำนาจหน้าที่ให้ครอบคลุมการรณรงค์ส่งเสริมความปลอดภัยและอาชีวอนามัยทุกเรื่อง การจัดงานสัปดาห์ความปลอดภัยในการทำงานแห่งชาติ จึงดำเนินการโดยคณะกรรมการส่งเสริมความปลอดภัยในการทำงาน

ในปี ๒๕๕๓ คณะรัฐมนตรีได้มีมติเห็นชอบการปรับเปลี่ยนองค์ประกอบ และอำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการส่งเสริมความปลอดภัยในการทำงาน โดยให้มีอำนาจหน้าที่หลักในการกำกับนโยบายการขับเคลื่อนระเบียบวาระแห่งชาติ “แรงงานปลอดภัยและสุขภาพอนามัยดี” และยกเลิกอำนาจหน้าที่ในการจัดงานสัปดาห์ความปลอดภัยในการทำงานออกจากคณะกรรมการดังกล่าว กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน จึงได้เสนอความเห็นต่อรัฐมนตรีว่าการกระทรวงแรงงาน ให้มอบอำนาจหน้าที่ในการจัดงานสัปดาห์ความปลอดภัยในการทำงานแก่คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน และได้จัดต่อเนื่องทุกปีจนถึงปัจจุบัน โดยได้พัฒนารูปแบบและวิธีการคัดเลือกให้มีความเหมาะสมและมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

๒. วัตถุประสงค์

เพื่อเป็นการยกระดับการบริหารจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ให้เป็นระบบและได้มาตรฐานสากล และเสริมสร้างความร่วมมือในการดำเนินงานด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานในสถานประกอบการให้เป็นเอกภาพ รวมทั้งเป็นการประกาศเกียรติคุณยกย่องแก่เจ้าของสถานประกอบการ/นายจ้าง/ลูกจ้าง ทั้งนี้ ได้รับเกียรติจาก ฯพณฯ นายกรัฐมนตรี เป็นผู้มอบรางวัลใน “งานสัปดาห์ความปลอดภัยในการทำงานแห่งชาติ” (National Occupational Safety and Health Award) ซึ่งกระทรวงแรงงาน ได้กำหนดจัดขึ้นเป็นประจำทุกปี

๓. ประเภทรางวัล

๓.๑ รางวัลสถานประกอบการดีเด่นด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ประกอบด้วย ๓ ประเภทรางวัล ได้แก่

- รางวัลสถานประกอบการดีเด่นด้านความปลอดภัยฯ ระดับประเทศ
- รางวัลสถานประกอบการดีเด่นด้านความปลอดภัยฯ ระดับจังหวัด
- ประกาศนียบัตรชมเชยระดับจังหวัด

๓.๒ รางวัลคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานดีเด่น

๓.๓ รางวัลเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพดีเด่น

๔. ผลงานที่จะใช้ในการพิจารณา

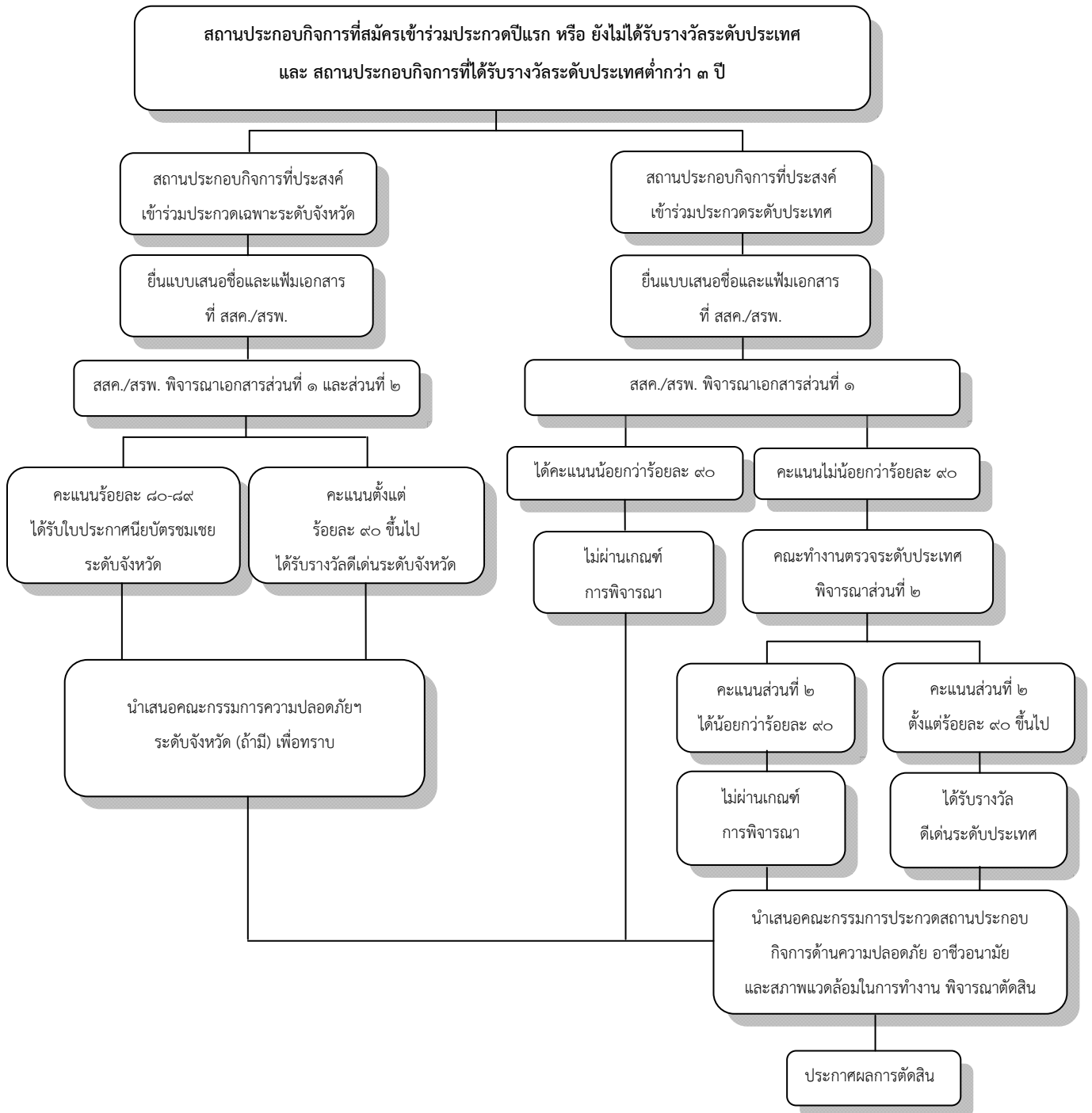
๔.๑ ประเภทกิจการอุตสาหกรรม-ขนส่ง และประเภทบริการ-สำนักงานและอื่นๆ ใช้ผลงานต่อเนื่องติดต่อกัน ในระยะ ๒ ปี (เดือนมกราคม ๒๕๕๔ ถึงเดือนธันวาคม ๒๕๕๕) ยกเว้น สถานประกอบการกิจการที่ได้รับรางวัลระดับประเทศติดต่อกันตั้งแต่ ๓ ปีขึ้นไป เมื่อปี ๒๕๕๕ ให้ส่งผลงานเพียง ๑ ปี (เดือนมกราคม ๒๕๕๕ ถึงเดือนธันวาคม ๒๕๕๕) แต่ต้องมีเอกสารผลงานระหว่างมกราคม ๒๕๕๔ ถึงธันวาคม ๒๕๕๔ ให้พร้อมตรวจสอบได้ ณ สถานประกอบการ

๔.๒ ประเภทกิจการก่อสร้าง ต้องมีการดำเนินการก่อสร้างให้ตรวจสอบ ณ วันพิจารณา ระหว่างร้อยละ ๔๐-๘๐ ของแผนก่อสร้าง

๔.๓ คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานดีเด่น และเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพดีเด่น ใช้ผลงานต่อเนื่องในระยะ ๒ ปี (เดือนมกราคม ๒๕๕๔ ถึงเดือนธันวาคม ๒๕๕๕)

๕. กระบวนการคัดเลือกรางวัลสถานประกอบการ คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน และเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

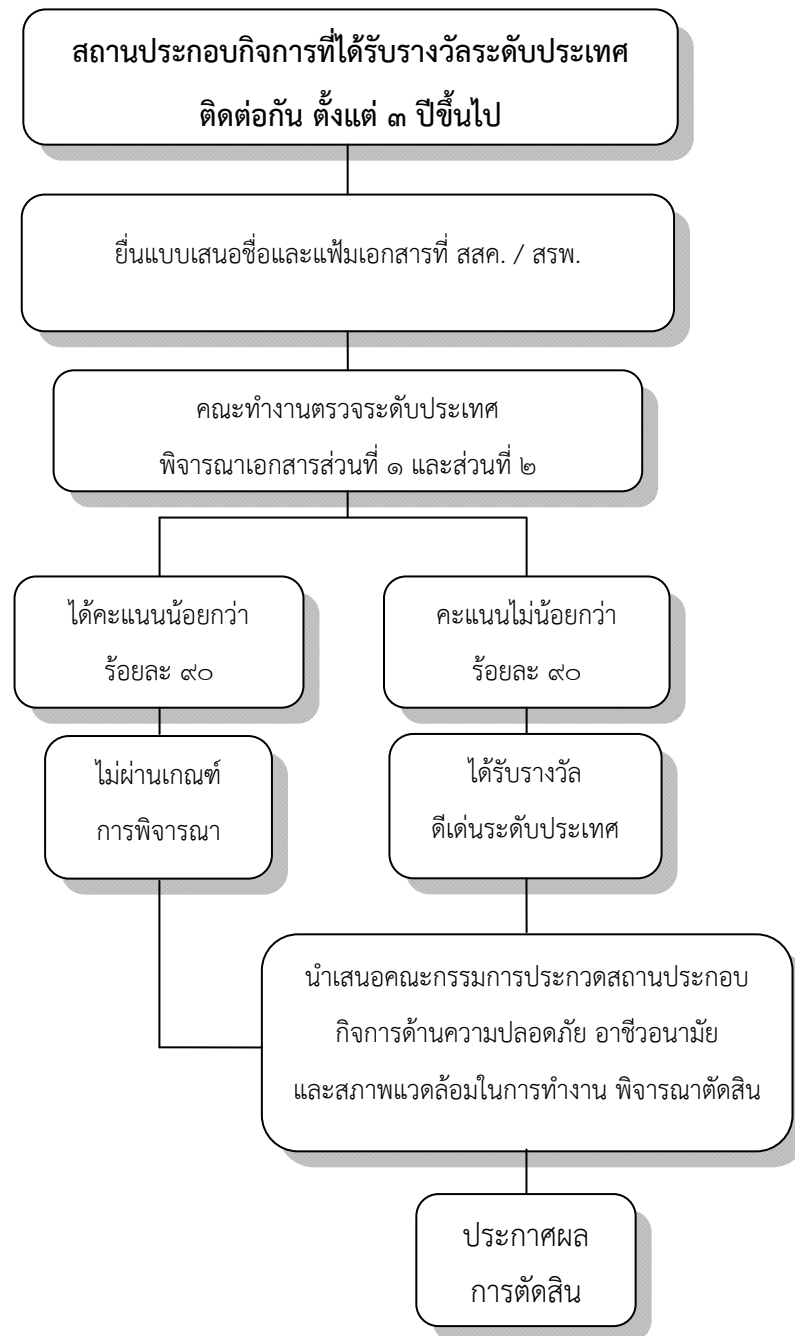
๕.๑ สำหรับสถานประกอบการที่สมัครเข้าร่วมประกวดเป็นปีแรก หรือ ยังไม่ได้รับรางวัลระดับประเทศ และสถานประกอบการที่ได้รับรางวัลระดับประเทศต่ำกว่า ๓ ปี



หมายเหตุ สสค. คือ สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด

สรพ. คือ กลุ่มงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานพื้นที่ (ในกรุงเทพมหานคร)

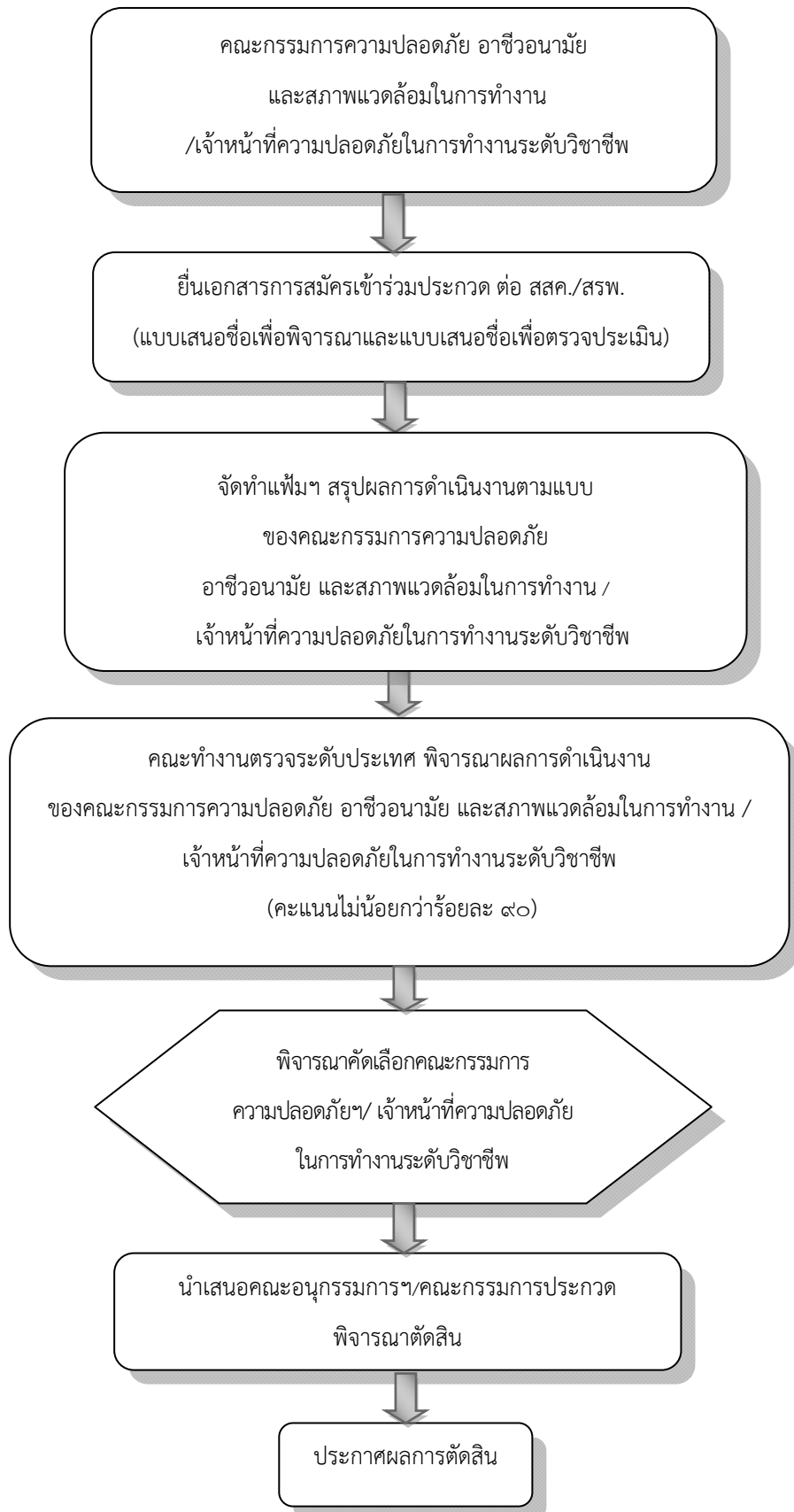
๕.๒ สำหรับสถานประกอบกิจการที่ได้รับรางวัลระดับประเทศติดต่อกัน ตั้งแต่ ๓ ปีขึ้นไป



หมายเหตุ คณะกรรมการตรวจประเมินสถานประกอบกิจการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน สามารถดูรายละเอียดใน เว็บไซต์สำนักความปลอดภัยแรงงาน ที่

www.oshthai.org

๕.๓ ราชวัลคณกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานดีเด่น และราชวัลเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพดีเด่น



๖. การสมัคร

๖.๑ สามารถดูรายละเอียดและขอรับใบสมัคร (แบบเสนอชื่อเพื่อพิจารณาและแบบเสนอชื่อเพื่อตรวจประเมิน) ของแต่ละประเภทรางวัล ได้ที่เว็บไซต์ www.oshthai.org ในข่าวประชาสัมพันธ์

๖.๒ เลือกรหัส “ การประกวดสถานประกอบกิจการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ประจำปี ๒๕๕๖ ” และสั่งพิมพ์ใบสมัคร

๖.๓ จัดส่งใบสมัครพร้อมแฟ้มเอกสารที่ สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดทุกจังหวัด หรือกลุ่มงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานพื้นที่ในกรุงเทพมหานคร ที่สถานประกอบกิจการตั้งอยู่

๖.๔ หมดเขตรับสมัคร วันศุกร์ที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๕๖

๗. การยื่นเอกสาร

๗.๑ สถานประกอบกิจการที่มีความประสงค์เข้าร่วมในการเสนอชื่อเพื่อพิจารณาสถานประกอบกิจการดีเด่นด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ต้องยื่นเอกสารการสมัคร พร้อมแฟ้มสรุปผลการดำเนินงานด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานตามที่กำหนดในแบบเสนอชื่อเพื่อตรวจประเมินทั้ง ๒ ส่วน ต่อสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด/กลุ่มงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานพื้นที่ในกรุงเทพมหานคร ที่สถานประกอบกิจการตั้งอยู่

๗.๒ คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน และเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ ที่มีความประสงค์เข้าร่วมในการเสนอชื่อเพื่อพิจารณา ต้องยื่นเอกสารการสมัคร พร้อมแฟ้มสรุปผลการดำเนินงานตามแบบของคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน/เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ ต่อสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด/กลุ่มงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานพื้นที่ในกรุงเทพมหานคร ที่สถานประกอบกิจการตั้งอยู่

๘. ขั้นตอนการพิจารณาคัดเลือกสถานประกอบกิจการ คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน และเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

๘.๑ สถานประกอบกิจการที่เข้าประกวดเป็นปีแรก หรือ สถานประกอบกิจการที่ยังไม่ได้รับรางวัลระดับประเทศ และสถานประกอบกิจการที่ได้รับรางวัลระดับประเทศต่ำกว่า ๓ ปี ซึ่งประสงค์เข้าร่วมประกวด เฉพาะระดับจังหวัด

๘.๑.๑ สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด/กลุ่มงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานพื้นที่ พิจารณาผลการดำเนินงานด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ตามที่กำหนดในแบบเสนอชื่อเพื่อตรวจประเมิน (ส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒) โดยต้องได้คะแนนไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐

๘.๑.๒ สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด/กลุ่มงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานพื้นที่ ส่งผลการคัดเลือกสถานประกอบกิจการ ต่อคณะกรรมการประกวดสถานประกอบกิจการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พิจารณาตัดสิน

๘.๑.๓ ประกาศผลการตัดสิน

๘.๒ สถานประกอบการกิจการที่เข้าประกวดเป็นปีแรก หรือ สถานประกอบการที่ยังไม่ได้รับรางวัลระดับประเทศ และ สถานประกอบการที่ได้รับรางวัลระดับประเทศต่ำกว่า ๓ ปี ซึ่งประสงค์เข้าร่วมประกวดระดับประเทศ

๘.๒.๑ สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด/กลุ่มงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานพื้นที่ พิจารณาผลการดำเนินงานด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ตามที่กำหนดในแบบเสนอชื่อเพื่อตรวจประเมิน (ส่วนที่ ๑) โดยต้องได้คะแนนไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐

๘.๒.๒ คณะทำงานตรวจคัดเลือกสถานประกอบการ คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน และเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ ในระดับประเทศ พิจารณาผลการดำเนินงานด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ตามที่กำหนดในแบบเสนอชื่อเพื่อตรวจประเมิน (ส่วนที่ ๒) พร้อมตรวจเยี่ยมสถานประกอบการ โดยต้องได้คะแนนไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐

๘.๒.๓ คณะทำงานตรวจคัดเลือกสถานประกอบการ คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน และเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ ในระดับประเทศ สรุปผลการคัดเลือกสถานประกอบการ เพื่อเสนอคณะกรรมการประกวดสถานประกอบการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พิจารณาตัดสิน

๘.๒.๔ ประกาศผลการตัดสิน

๘.๓ สถานประกอบการที่ได้รับรางวัลดีเด่นระดับประเทศติดต่อกัน ตั้งแต่ ๓ ปีขึ้นไป

๘.๓.๑ คณะทำงานตรวจคัดเลือกสถานประกอบการ คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน และเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ ในระดับประเทศ พิจารณาผลการดำเนินงานด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ตามที่กำหนดในแบบเสนอชื่อเพื่อตรวจประเมิน (ส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒) พร้อมตรวจเยี่ยมสถานประกอบการ โดยต้องได้คะแนนไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐

๘.๓.๒ นำผลการคัดเลือกเสนอคณะกรรมการประกวดสถานประกอบการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน เพื่อพิจารณาตัดสิน

๘.๓.๓ ประกาศผลการตัดสิน

๘.๔ คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน และเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

๘.๔.๑ คณะทำงานตรวจคัดเลือกสถานประกอบการ คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน และเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ ในระดับประเทศ พิจารณาผลการดำเนินงานของคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน /เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ (คะแนนไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐)

๘.๔.๒ คณะทำงานตรวจคัดเลือกสถานประกอบกิจการ คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน และเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ ในระดับประเทศ สรุปผลการคัดเลือกคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ดีเด่น/เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพดีเด่น เพื่อเสนอคณะกรรมการประกวด สถานประกอบกิจการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พิจารณาตัดสิน

๘.๔.๓ ประกาศผลการตัดสิน

๙. รางวัล

๙.๑ ไม่จำกัดจำนวนรางวัล หากมีคะแนนอยู่ในเกณฑ์ที่ได้รับรางวัล ทั้งนี้สถานประกอบกิจการแต่ละแห่ง จะได้รับรางวัลสูงสุดเพียงรางวัลเดียว ยกเว้นรางวัลที่ได้รับเพิ่มเติม คือ คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานดีเด่น และเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพดีเด่น

๙.๒ รางวัลระดับจังหวัด โดยเป็นโล่รางวัลดีเด่นและประกาศนียบัตรชมเชย

- โล่รางวัลดีเด่น ต้องได้คะแนนในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐
- ประกาศนียบัตรชมเชย ต้องได้คะแนนในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ แต่ไม่ถึง ร้อยละ ๙๐

๙.๓ รางวัลระดับประเทศ

- ถ้วยรางวัลสำหรับสถานประกอบกิจการดีเด่นด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน โดยต้องได้คะแนนในส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๙๐
- ถ้วยรางวัลสำหรับคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานดีเด่น โดยมีคะแนนตามที่กำหนด ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐
- ถ้วยรางวัลสำหรับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพดีเด่น โดยมีคะแนน ตามที่กำหนด ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐

๑๐. การพิจารณาตัดสินรางวัล

๑๐.๑ คณะกรรมการประกวดสถานประกอบกิจการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม ในการทำงาน ทำการดำเนินการพิจารณาสถานประกอบกิจการ คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน และเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ ที่เหมาะสมจะได้รับรางวัล

๑๐.๒ เมื่อคณะกรรมการประกวดสถานประกอบกิจการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม ในการทำงาน ได้ดำเนินการพิจารณาตัดสินรางวัลแล้ว ฝ่ายเลขานุการฯ จะประกาศผลทางเว็บไซต์ www.oshthai.org พร้อมทั้งทำหนังสือแจ้งยืนยันเป็นทางการตามไปอีกครั้งด้วย

๑๐.๓ ผลการพิจารณาตัดสินของคณะกรรมการประกวดสถานประกอบกิจการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ถือเป็นที่สุด

๑๐.๔ คณะกรรมการประกวดสถานประกอบกิจการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม ในการทำงาน หรือ กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน อาจกำหนดเงื่อนไขในการระงับการพิจารณาหรือพิจารณา เพิกถอนรางวัลได้ตามความเหมาะสม ซึ่งการตัดสินของคณะกรรมการประกวดฯ ถือเป็นยุติ

๑๑. พิธีมอบรางวัล

พิธีมอบรางวัลสถานประกอบกิจการดีเด่นด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ประจำปี ๒๕๕๖ จะมีการจัดขึ้นประมาณเดือน กรกฎาคม ในงานสัปดาห์ความปลอดภัยในการทำงานแห่งชาติ โดย ฯพณฯ นายกรัฐมนตรี เป็นประธานมอบรางวัล ซึ่งสถานที่จัดงานจะประกาศให้ทราบในภายหลัง ตามความเหมาะสม

๑๒. ประโยชน์ที่จะได้รับ

๑๒.๑ สถานประกอบกิจการที่ได้รับการประกาศเกียรติคุณ สามารถนำไปใช้ประโยชน์ในการเผยแพร่ชื่อเสียงต่อสาธารณชน

๑๒.๒ ลูกจ้างมีความปลอดภัย และสุขภาพอนามัยดี

๑๒.๓ เพิ่มภาพพจน์และความรู้สึกที่ดีเกี่ยวกับมาตรฐานด้านความปลอดภัยและคุณภาพให้แก่ลูกค้าได้

๑๓. ข้อกำหนดและคุณสมบัติทั่วไปของผู้สมัคร

๑๓.๑ สถานประกอบกิจการ

๑๓.๑.๑ ในช่วงเวลา ๒ ปีของการพิจารณาผลงาน (๑ ม.ค. ๒๕๕๔ – ๓๑ ธ.ค. ๒๕๕๕) ต้องไม่เคยถูกดำเนินคดีด้านความปลอดภัยในการทำงานทุกกรณี หรือ อยู่ในระหว่างการรวบรวมหลักฐานเพื่อการดำเนินคดีของพนักงานตรวจความปลอดภัย ให้เข้าเงื่อนไขการพิจารณาตัดสินรางวัลตามข้อ ๑๐.๔

๑๓.๑.๒ ไม่มีลูกจ้างประสบอันตรายจากการทำงาน ที่มีผลให้ลูกจ้างถึงขั้นเสียชีวิตในปี ๒๕๕๔ – ๒๕๕๕

๑๓.๑.๓ อัตราการประสบอันตรายจากการทำงานถึงขั้นหยุดงานเกิน ๓ วันขึ้นไป ในช่วงเวลา ๒ ปี ของการพิจารณาผลงาน (๑ มกราคม ๒๕๕๔ – ๓๑ ธันวาคม ๒๕๕๕) เฉลี่ยแล้วต้องไม่มากกว่า ร้อยละ ๒

๑๓.๑.๔ กรณีที่เป็นสาขาของสถานประกอบกิจการ ให้ส่งแบบเสนอชื่อ (ใบสมัคร) โดยแยกสาขาแต่ละสาขา

๑๓.๒ คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

๑๓.๒.๑ คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานที่เข้าประกวด ต้องมีองค์ประกอบครบถ้วนถูกต้องตามกฎหมาย

๑๓.๒.๒ ต้องเข้าร่วมประกวดสถานประกอบกิจการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน จึงจะสามารถประกวดคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานดีเด่นได้

๑๓.๓ เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

๑๓.๓.๑ เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพที่เข้าประกวด ต้องเป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ ที่ได้รับการแต่งตั้งที่ถูกต้องตามกฎหมาย และต้องเป็นเลขานุการคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน (**สงวนสิทธิ์** เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ ที่เคยได้รับรางวัล เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพดีเด่นแล้ว เข้าร่วมประกวด **ยกเว้น** เปลี่ยนสถานประกอบกิจการ หรือ สาขา และมีผลงานต่อเนื่องไม่น้อยกว่า ๒ ปี)

๑๓.๓.๒ ต้องเข้าร่วมประกวดสถานประกอบกิจการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน จึงจะสามารถประกวดเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพดีเด่นได้

แบบเสนอชื่อเพื่อพิจารณา

สถานประกอบกิจการ

ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย

และสภาพแวดล้อมในการทำงาน



กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

กระทรวงแรงงาน

แบบเสนอชื่อเพื่อพิจารณา

สถานประกอบกิจการ

ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

งานสัปดาห์ความปลอดภัยในการทำงานแห่งชาติ ครั้งที่ ๒๗

ประจำปี ๒๕๕๖

ชื่อสถานประกอบกิจการ.....

จังหวัด.....

ก) ประเภทกิจการ

๑. อุตสาหกรรม - ขนส่ง (ระบุประเภท).....
๒. ก่อสร้าง (ระบุประเภท).....
๓. บริการ - สำนักงานและอื่นๆ (ระบุประเภท).....

ข) ขนาดสถานประกอบกิจการ

๑. มีจำนวนลูกจ้างตั้งแต่ ๑-๔๙ คน (รวมถึงลูกจ้างของผู้รับเหมาค่าแรงด้วย)
๒. มีจำนวนลูกจ้างตั้งแต่ ๕๐-๙๙ คน (รวมถึงลูกจ้างของผู้รับเหมาค่าแรงด้วย)
๓. มีจำนวนลูกจ้างตั้งแต่ ๑๐๐-๔๙๙ คน (รวมถึงลูกจ้างของผู้รับเหมาค่าแรงด้วย)
๔. มีจำนวนลูกจ้างตั้งแต่ ๕๐๐ คนขึ้นไป (รวมถึงลูกจ้างของผู้รับเหมาค่าแรงด้วย)

ค) เข้าร่วมประกวด

- แบบชุดที่ ๑ : สถานประกอบกิจการประเภทกิจการอุตสาหกรรม-ขนส่ง
- แบบชุดที่ ๒ : สถานประกอบกิจการประเภทกิจการก่อสร้าง
- แบบชุดที่ ๓ : สถานประกอบกิจการประเภทกิจการบริการ-สำนักงานและอื่นๆ
- แบบชุดที่ ๔ : คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
- แบบชุดที่ ๕ : เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ให้ชัดเจน

หากกรอกข้อมูลตามแบบเสนอชื่อนี้ไม่ครบถ้วนจะไม่รับพิจารณา

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง และกรอกข้อมูลให้ชัดเจน

คำยินยอมและการรับรองของนายจ้าง/ผู้แทนนายจ้าง

๑. ชื่อสถานประกอบการ.....
ที่ตั้ง
๒. จำนวนลูกจ้าง รวม..... คน ชาย..... คน หญิง..... คน
๓. ชื่อ จป. วิชาชีพ/เทคนิคชั้นสูง/เทคนิค (ถ้ามี)
๔. ข้าพเจ้ามีความประสงค์เข้าร่วมในการเสนอชื่อเพื่อพิจารณา ดังนี้
- สถานประกอบการระดับจังหวัด
- สถานประกอบการระดับประเทศ
- คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
- เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ ๑ คน คือ นาย/นาง/นางสาว
๕. การประกวดครั้งนี้เป็นครั้งที่ และเคยได้รับรางวัลดีเด่นระดับประเทศติดต่อกัน..... ปี
(ระบूपี่ พ.ศ. ที่ได้รับ) พ.ศ. ถึง พ.ศ.
๖. ข้าพเจ้าพร้อมที่จะให้ข้อมูลต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง และขอรับรองผลงานที่ใช้เพื่อการพิจารณา ดังนี้
- ประเภทกิจการอุตสาหกรรม-ขนส่ง และประเภทกิจการบริการ-สำนักงานและอื่นๆ
- เป็นผลงานที่ดำเนินการตั้งแต่มกราคม ๒๕๕๔ ถึง ธันวาคม ๒๕๕๕
- เป็นผลงานที่ดำเนินการตั้งแต่มกราคม ๒๕๕๕ ถึง ธันวาคม ๒๕๕๕ (ได้รับการยกเว้นตามคู่มือการประกวด ข้อ ๔.๑)
- ประเภทกิจการก่อสร้าง เป็นผลงานที่ดำเนินการตั้งแต่เริ่มการก่อสร้างหรือผลงานตั้งแต่มกราคม ๒๕๕๕ ถึง ธันวาคม ๒๕๕๕ (ในกรณีเริ่มการก่อสร้างก่อนมกราคม ๒๕๕๕ โดยมีการดำเนินการก่อสร้างแล้ว ณ วันพิจารณาระหว่างร้อยละ ๔๐-๘๐ ของแผนงานก่อสร้าง)
๗. สถิติการประสบอันตรายจากการทำงานที่มีผลให้ต้องหยุดงานเกิน ๓ วันขึ้นไป
- มกราคม ๒๕๕๔ - ธันวาคม ๒๕๕๔ มีจำนวน.....ราย เมื่อคิดเทียบต่อลูกจ้าง ๑,๐๐๐ คน* =ราย
- มกราคม ๒๕๕๕ - ธันวาคม ๒๕๕๕ มีจำนวน.....ราย เมื่อคิดเทียบต่อลูกจ้าง ๑,๐๐๐ คน* =ราย
๘. ข้าพเจ้าขอสงวนสิทธิ์การได้รับรางวัล หากเกิดเหตุการณ์ตามข้อ ๑๐.๔ ในคู่มือการประกวดสถานประกอบการฯ

กรุณาส่งสำเนาเอกสารชุดนี้ ไปที่
สำนักความปลอดภัยแรงงาน ทางโทรสาร
หมายเลข ๐ ๒๔๔๘ ๙๑๔๓ หรือทาง
E-mail : Chamaiporn.t@labour.mail.go.th
ภายในวันศุกร์ที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๕๖

ลงชื่อ (นายจ้าง/ผู้แทนนายจ้าง)
(.....)
ตำแหน่ง
วันที่

(โปรดประทับตราบริษัท)

ชื่อผู้ติดต่อ/ประสานงาน.....E-mail:

สถานที่ติดต่อ.....

หมายเลขโทรศัพท์.....มือถือ.....หมายเลขโทรสาร

โปรดกรอกรายละเอียดต่อไปนี้ให้ชัดเจน

๑. ชื่อสถานประกอบการที่ใช้สำหรับการจัดทำรางวัล

ภาษาไทย

ภาษาอังกฤษ

๒. การเข้าร่วมประกวดครั้งนี้ () เป็นครั้งแรก () เป็นครั้งที่.....

๓. เคยได้รับรางวัลระดับประเทศติดต่อกัน.....ปี (ระบุปี พ.ศ.ที่ได้รับ) พ.ศ.ถึง พ.ศ.

หมายเหตุ กรุณาพิมพ์ตัวอักษรให้ชัดเจนส่งพร้อมการสมัคร

หากมีข้อสงสัยประการใด เกี่ยวกับ หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการพิจารณาสถานประกอบการด้าน
ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ประจำปี ๒๕๕๖ สามารถสอบถาม
เพิ่มเติมได้ที่สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด/กลุ่มงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
พื้นที่/ศูนย์ความปลอดภัยแรงงานพื้นที่ ที่สถานประกอบการตั้งอยู่ หรือ ติดต่อกลุ่มงานเครือข่าย
ความปลอดภัยแรงงาน สำนักความปลอดภัยแรงงาน โทร. ๐ ๒๔๔๘ ๙๑๒๘ หรือ ๐ ๒๔๔๘ ๘๓๓๘
ต่อ ๗๐๙ , ๗๑๗ หรือ โทรสาร หมายเลข ๐ ๒๔๔๘ ๙๑๔๓

หมวดที่ ๓

แบบเสนอชื่อเพื่อตรวจประเมิน

- แบบชุดที่ ๑ สถานประกอบกิจการประเภทอุตสาหกรรม – ขนส่ง
- แบบชุดที่ ๒ สถานประกอบกิจการประเภทกิจการก่อสร้าง
- แบบชุดที่ ๓ สถานประกอบกิจการประเภทกิจการบริการ-สำนักงานและอื่นๆ
- แบบชุดที่ ๔ คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
- แบบชุดที่ ๕ เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ



กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

กระทรวงแรงงาน

แบบเสนอชื่อเพื่อตรวจประเมิน

สถานประกอบกิจการ

ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

แบบชุดที่ ๑

สถานประกอบกิจการประเภทอุตสาหกรรม - ขนส่ง

ชื่อสถานประกอบกิจการ.....

จังหวัด.....

หมายเหตุ ประเภทกิจการอุตสาหกรรม - การขนส่งให้เป็นไปตามการจัดประเภทกิจการ
ตามประเภทมาตรฐานอุตสาหกรรม(ประเทศไทย) TSIC โปรดดูคำชี้แจง
เพิ่มเติมในกลุ่มมือการประกวด

(ฉบับปี พ.ศ.๒๕๕๖)



ข้อมูลเบื้องต้นของสถานประกอบกิจการ (เพื่อใช้ประโยชน์ในการพิจารณาคัดเลือก)

๑. ชื่อสถานประกอบกิจการ.....
ประเภทกิจการ.....
๒. ที่ตั้งเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....
กรณีเป็นสาขาของสถานประกอบกิจการ โปรดระบุชื่อสาขาของสถานประกอบกิจการพร้อมที่ตั้งของสาขาที่ส่งเข้าประกวด
ที่ตั้งเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....
๓. ได้รับการส่งเสริม BOI ได้รับ ไม่ได้รับ
๔. ผลผลิตภัณฑ์มีการส่งออก ส่งออก.....% ไม่ได้ส่งออก
๕. ได้รับการรับรองมาตรฐาน
 ISO..... มอก..... อื่นๆ
๖. จำนวนลูกจ้าง
๖.๑ จำนวนลูกจ้างของสถานประกอบกิจการ คน ชาย.....คน หญิง.....คน
๖.๒ จำนวนลูกจ้างของผู้รับเหมาค่าแรง..... คน ชาย.....คน หญิง.....คน
รวมทั้งหมด..... คน ชาย.....คน หญิง.....คน
๗. จำนวนเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน
๗.๑ ระดับวิชาชีพ จำนวน.....คน (ระบุชื่อ).....
๗.๒ ระดับเทคนิค จำนวน.....คน (ระบุชื่อ).....
๗.๓ ระดับเทคนิคขั้นสูง จำนวน.....คน (ระบุชื่อ).....
๗.๔ ระดับบริหาร จำนวน.....คน
๗.๕ ระดับหัวหน้างาน จำนวน.....คน
๘. จำนวนคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน จำนวน.....คน
๙. โปรดแนบผังการบริหารงานของสถานประกอบกิจการ หรือหน่วยงานสาขาที่เข้าประกวด
๑๐. โปรดอธิบายกระบวนการทำงานและขั้นตอนอื่นๆ โดยสังเขป (โปรดแนบเอกสารประกอบ)



- ☛ โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ที่ระบุว่า “มี/ใช่” หรือ “ไม่มี/ไม่ใช่” ทุกข้อ ถ้าตอบว่า “มี/ใช่” ให้แนบรายละเอียดเอกสาร หรือหลักฐาน รวมถึงตัวอย่างที่ใช้ประกอบการพิจารณาในแต่ละข้อ พร้อมทั้งเติมหมายเลขในช่องเอกสารแนบให้ชัดเจน
- ☛ ทุกข้อมีคะแนน ๑ คะแนน เว้นแต่ข้อที่ “* ” มีคะแนน ๒ คะแนน
- ☛ กรณีที่มีผู้รับเหมาค่าแรง การพิจารณาจะครอบคลุมถึงลูกจ้าง/ผู้บริหารของผู้รับเหมาค่าแรงด้วย

ส่วนที่ ๑ การบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานพื้นฐาน

	มี/ใช่	ไม่มี/ไม่ใช่	เอกสารแนบ หมายเลข
*๑ มีนโยบายความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเป็นลายลักษณ์อักษร และมีการแจ้งนโยบายให้ลูกจ้างทุกคนทราบ รวมทั้งมีบอร์ดนโยบายให้เห็นได้ชัดเจน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
*๒ มีแผนงานด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน รวมทั้งความปลอดภัยและสุขภาพอนามัยนอกงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓ มีงบประมาณในการดำเนินงานด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ตามแผนที่กำหนดไว้	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๔ มีคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ตามที่กฎหมายกำหนดและมีการปฏิบัติหน้าที่ตามที่กฎหมายกำหนด และตามที่ได้รับมอบหมาย (ยกเว้นกิจการที่มีลูกจ้างต่ำกว่า ๕๐ คน)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๕ มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับเทคนิค ระดับเทคนิคขั้นสูง หรือระดับวิชาชีพตามที่กฎหมายกำหนด และมีการปฏิบัติหน้าที่ครบถ้วน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๖ มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างานและมีการปฏิบัติหน้าที่ตามที่กฎหมายกำหนดและตามที่ได้รับมอบหมาย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๗ มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหารและมีการปฏิบัติหน้าที่ตามที่กฎหมายกำหนดและตามที่ได้รับมอบหมาย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๘ มีหน่วยงานด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานและมีการปฏิบัติหน้าที่ตามที่กฎหมายกำหนด และตามที่ได้รับมอบหมาย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



	มี/ใช่	ไม่มี/ไม่ใช่	เอกสารแนบ หมายเลข
๘ มีการอบรมเกี่ยวกับข้อบังคับและคู่มือว่าด้วยความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๐ มีการอบรม การปฐมพยาบาล และการช่วยชีวิต แก่ลูกจ้าง ที่ทำหน้าที่เกี่ยวข้องกับไฟฟ้า	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
*๑๑ นายจ้าง ผู้บริหาร และลูกจ้าง ได้รับการอบรมให้มีความรู้เกี่ยวกับ ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ตามแผนงานที่กำหนดและนอกแผนตามความจำเป็น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๒ มีการอบรมดับเพลิงขั้นต้น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๓ มีการฝึกซ้อมดับเพลิงและการฝึกซ้อมหนีไฟประจำปี	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๔ มีแผนป้องกันและระงับอัคคีภัยในสถานประกอบกิจการ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๕ มีอุปกรณ์ป้องกันอันตรายของเครื่องจักร เครื่องมือ อย่างครบถ้วนและมีประสิทธิภาพ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๖ มีการตรวจสอบสภาพทั่วไปและมีการตรวจสอบตามปัจจัยเสี่ยงโดย แพทย์อาชีวเวชศาสตร์ตามที่กฎหมายกำหนดกรณีแรกรับลูกจ้างทำงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๗ มีการตรวจสอบสภาพทั่วไปประจำปีและมีการตรวจสอบประจำปี ตามปัจจัยเสี่ยงโดยแพทย์อาชีวเวชศาสตร์ ตามที่กฎหมายกำหนด ให้แก่ลูกจ้าง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๘ มีห้องพยาบาลและอุปกรณ์ในการปฐมพยาบาลเบื้องต้น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๙ มีแพทย์ พยาบาล หรือผู้รับผิดชอบที่ผ่านการอบรมในการ ปฐมพยาบาลและการช่วยชีวิต	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒๐ มียานพาหนะฉุกเฉินพร้อมอุปกรณ์ช่วยชีวิตพื้นฐานไว้ประจำ สถานประกอบกิจการสำหรับนำส่งลูกจ้างที่เจ็บป่วย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒๑ มีที่ชำระล้างสารเคมีอันตรายเช่น ฝักบัว ที่ล้างตาไว้ใช้ใน ในบริเวณที่ลูกจ้างทำงานเกี่ยวกับสารเคมีอันตราย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒๒ มีการจัดอุปกรณ์และเวชภัณฑ์ที่จำเป็นแก่การปฐมพยาบาล ลูกจ้างที่ได้รับอันตรายจากสารเคมีอันตราย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒๓ มีการจัดชุดทำงาน และห้องอาบน้ำ ให้แก่ลูกจ้างที่ทำงานเกี่ยวกับ สารเคมีอันตราย เพื่อเปลี่ยนก่อนหรือหลังการปฏิบัติงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



ส่วนที่ ๒ การบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเชิงเทคนิค

- | | | | | |
|-----|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ๑ | มีการกำหนดเกณฑ์การประเมินผลและมีการประเมินผล
การปฏิบัติงานตามแผนงานและนโยบายที่กำหนดไว้ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ๒ | มีการทบทวนตามแผนงานและนโยบาย มีการปรับปรุง
และพัฒนาการบริหารจัดการด้านความปลอดภัย
อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ๓ | มีระเบียบปฏิบัติในการคัดเลือกลูกจ้างใหม่ เกี่ยวกับการทดสอบทัศนคติ
ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
และมีการปฏิบัติ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ๔ | มีระเบียบปฏิบัติในการปฐมพยาบาลลูกจ้างใหม่เกี่ยวกับความปลอดภัย
อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานและมีการปฏิบัติ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ๕ | มีระเบียบปฏิบัติและมีการประเมินผลด้านความปลอดภัยและสุขภาพ
อนามัยของลูกจ้างใหม่ก่อนบรรจุงาน | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ๖ | มีโครงการหรือการดำเนินการเพื่อรักษาความสะอาด ความเป็นระเบียบ
เรียบร้อยและการเก็บรักษา โดยกำหนดผู้รับผิดชอบ และมีการควบคุม
เพื่อให้มีการปฏิบัติตามอย่างมีประสิทธิภาพ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ๗ | มีกฎ ระเบียบ คำสั่งในการควบคุมพื้นที่การทำงานและพื้นที่อันตราย
มีการจัดให้มีเครื่องหมายเตือนภัยต่างๆ โดยกำหนดผู้รับผิดชอบ
และมีการควบคุมเพื่อให้มีการปฏิบัติตามอย่างมีประสิทธิภาพ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ๘ | มีกฎระเบียบเกี่ยวกับการขนย้ายวัสดุหรือสิ่งของด้วยเครื่องมือกล
อุปกรณ์ หรือด้วยแรงคนโดยกำหนดผู้รับผิดชอบและมีการควบคุม
เพื่อให้ปฏิบัติตามอย่างมีประสิทธิภาพ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| *๘ | มีระเบียบปฏิบัติเรื่องการเสนอแนะด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย
และสภาพแวดล้อมในการทำงานและมีการนำข้อเสนอแนะ
ไปพิจารณาและปรับปรุงแก้ไข | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| *๑๐ | มีระเบียบปฏิบัติเกี่ยวกับการสอบสวนและวิเคราะห์กรณีเกิดอุบัติเหตุ
และการเจ็บป่วยรวมทั้งกรณีนอกงาน มีการนำผลการสอบสวนและ
การวิเคราะห์ไปปรับปรุงแก้ไข | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



	มี/ใช่	ไม่มี/ไม่ใช่	เอกสารแนบ หมายเลข
๑๑ มีระเบียบปฏิบัติหรือมาตรการเกี่ยวกับการขออนุญาตทำงาน ในงานอันตราย (Permit to Work) และมีกรปฏิบัติ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๒ มีมาตรการหรือการควบคุมเกี่ยวกับการทำงานเป็นระยะเวลานาน ติดต่อกัน เพื่อความปลอดภัย และสุขภาพอนามัยของลูกจ้าง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๓ มีการหมุนเวียนสับเปลี่ยนหน้าที่ลูกจ้างเพื่อความปลอดภัย และสุขภาพอนามัย ของลูกจ้าง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
*๑๔ มีการออกแบบหรือปรับปรุงสถานที่ทำงาน พื้นที่ทำงาน หรือสภาพการทำงานเพื่อความปลอดภัย อาชีวอนามัยและ สภาพแวดล้อมในการทำงานของลูกจ้าง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
*๑๕ มีข้อบังคับและคู่มือว่าด้วยความปลอดภัย อาชีวอนามัยและ สภาพแวดล้อมในการทำงาน โดยกำหนดผู้รับผิดชอบ และมีการควบคุมเพื่อให้ปฏิบัติตามอย่างมีประสิทธิภาพ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๖ มีการทบทวนข้อบังคับและคู่มือที่เกี่ยวกับความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานโดยใช้วิธีการ ที่เหมาะสมและปรับปรุงให้มีประสิทธิภาพ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๗ มีการกำหนดเป็นลายลักษณ์อักษรให้หัวหน้างานหรือผู้มี ประสบการณ์เป็นผู้สอนงาน (On The Job Training) ลูกจ้างใหม่ หรือลูกจ้างที่เปลี่ยนงานและมีการดำเนินการ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๘ มีการกำหนดเป็นลายลักษณ์อักษรให้หัวหน้างานพบปะพูดคุยและ หารือกับลูกจ้างในเรื่องความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพ แวดล้อมในการทำงานของลูกจ้างและมีการดำเนินการ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
*๑๙ มีการตรวจความปลอดภัยและตรวจสภาพแวดล้อมในการทำงาน โดยใช้แบบตรวจ โดยกำหนดผู้รับผิดชอบและนำผลไปดำเนินการ ปรับปรุงแก้ไข	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒๐ มีมาตรการและการปฏิบัติเกี่ยวกับการตรวจเช็คสภาพของเครื่องจักร เครื่องมือก่อนและหลังการปฏิบัติงานและมีการปรับปรุงแก้ไข	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



	มี/ใช่	ไม่มี/ไม่ใช่	เอกสารแนบ หมายเลข
๒๑ มีแผนการดูแล และการบำรุงรักษาเครื่องจักร เครื่องมือ และอุปกรณ์รวมทั้งมีการดำเนินการตามแผนอย่างชัดเจน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒๒ มีแผนผังวงจรไฟฟ้าทั้งหมดภายในสถานประกอบการกิจการ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒๓ มีระบบป้องกันและระดับอัคคีภัยในสถานประกอบการกิจการ รวมทั้งมีการตรวจสอบและการบำรุงรักษาระบบป้องกันและระดับอัคคีภัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒๔ มีการต่อสายดินของเครื่องจักรและอุปกรณ์ที่ใช้พลังงานไฟฟ้า หรือมีระบบป้องกันอันตรายจากไฟฟ้ารั่วอย่างครบถ้วนและมีประสิทธิภาพ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒๕ มีการตรวจสอบและทดสอบโดยผู้ที่มีความชำนาญเฉพาะทางในเรื่องนั้นๆ เช่นการตรวจสอบสายไฟฟ้าและอุปกรณ์ไฟฟ้า การตรวจหม้อน้ำพร้อมเก็บหลักฐานให้ตรวจสอบได้	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒๖ มีการจัด ควบคุมและดูแลให้ลูกจ้างหรือสมาชิกอุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลตามลักษณะงานอย่างครบถ้วน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
*๒๗ มีแผนฉุกเฉินเป็นลายลักษณ์อักษรและครอบคลุมกรณีที่จะเป็นเหตุฉุกเฉินของสถานประกอบการกิจการ รวมทั้งมีการอบรมและฝึกซ้อมแผนฉุกเฉิน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒๘ มีการตรวจวัดและวิเคราะห์สภาวะการทำงานเกี่ยวกับระดับความร้อน แสงสว่างและเสียง รวมทั้งนำผลการตรวจวัดและวิเคราะห์มาประเมินเพื่อปรับปรุงแก้ไขสภาพการทำงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒๙ มีการตรวจวัดและวิเคราะห์สารเคมี รวมทั้งนำผลการตรวจวัดและวิเคราะห์มาประเมินเพื่อปรับปรุงแก้ไขสภาพการทำงาน (ถ้ามี)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓๐ มีการประเมินอันตรายจากรังสีในสถานที่ทำงานของลูกจ้างตามหลักวิธีทางด้านรังสีและบันทึกเป็นหลักฐานอย่างน้อยเดือนละหนึ่งครั้ง รวมทั้งนำมาวางแผนเพื่อกำหนดแนวทาง (ถ้ามี)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓๑ มีการแจ้งผลการตรวจสุขภาพให้ลูกจ้างรับทราบ และมีการเก็บประวัติสุขภาพของลูกจ้าง หรือมีสมุดสุขภาพประจำตัวของลูกจ้าง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



	มี/ใช่	ไม่มี/ไม่ใช่	เอกสารแนบ หมายเลข
๓๒ มีการนำผลการตรวจสุขภาพ มาใช้ในการวางแผนเฝ้าระวัง เกี่ยวกับปัญหาสุขภาพของลูกจ้าง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓๓ มีมาตรการป้องกันการเกิดโรคระบาด หรือโรคติดต่อให้กับ ลูกจ้าง และมีการเผยแพร่ให้ความรู้เกี่ยวกับการป้องกันการ เจ็บป่วยหรือโรคอันเนื่องมาจากการทำงาน โดยหน่วยงานแพทย์ หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓๔ มีระเบียบปฏิบัติในการดูแลฟื้นฟูสุขภาพลูกจ้างหลังการ เจ็บป่วยด้วยโรคเนื่องมาจากการทำงานและตรวจความพร้อมของ ลูกจ้างก่อนกลับเข้าทำงานที่เหมาะสมและมีการดำเนินการ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
*๓๕ มีการจัดเก็บและจำแนกข้อมูลสถิติอุบัติเหตุ การเจ็บป่วยและผลการ ตรวจวัดสภาพแวดล้อมในการทำงานรวมทั้งเหตุการณ์ที่มีผลกระทบ ต่อสภาพแวดล้อม โดยมีการแสดงแนวโน้มและมีการรายงานต่อ ลูกจ้างผู้บริหารหรือนายจ้างเพื่อวางแผนการดำเนินงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓๖ มีการจัดกิจกรรมเพื่อส่งเสริมและกระตุ้นจิตสำนึกของลูกจ้าง ให้ตระหนักถึงความปลอดภัย สุขภาพอนามัยและสภาพแวดล้อม ในการทำงานในรูปแบบต่างๆ ที่เหมาะสม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓๗ มีคู่มือ เอกสาร มาตรฐานเกี่ยวกับความปลอดภัย อาชีวอนามัยและ สภาพแวดล้อมในการทำงาน เพื่อการดำเนินงาน การศึกษาค้นคว้า และการเรียนรู้	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓๘ มีการจัดยานพาหนะและมาตรการดูแลที่ปลอดภัยสำหรับลูกจ้าง ที่ต้องเดินทางไป-กลับระหว่างที่ทำงานและที่พักอาศัยส่วนในกรณี ที่ไม่ต้องเดินทางไป-กลับ ต้องมีมาตรการอื่นๆ เพื่อให้เกิดความปลอดภัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓๙ มีโครงการ หรือกิจกรรมความปลอดภัยและสุขภาพอนามัยนอกงาน และมีการปฏิบัติ รวมทั้งมีการประเมินผลเพื่อปรับปรุงให้มีประสิทธิภาพ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
*๔๐ มีโครงการหรือกิจกรรมในการดูแลความปลอดภัย สุขภาพอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของบุคคลภายนอกหรือบุคคลอื่น และมีการดำเนินงานรวมทั้งมีการประเมินผลเพื่อปรับปรุงให้มี ประสิทธิภาพ และมีการดำเนินการด้านความรับผิดชอบต่อสังคม (Corporate Social Responsibility หรือ CSR)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

กระทรวงแรงงาน

แบบเสนอชื่อเพื่อตรวจประเมิน

สถานประกอบกิจการ

ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

แบบชุดที่ ๒

สถานประกอบกิจการประเภทกิจการก่อสร้าง

ชื่อสถานประกอบกิจการ.....

จังหวัด.....

(ฉบับปี พ.ศ.๒๕๕๖)



ข้อมูลเบื้องต้นของสถานประกอบกิจการ (เพื่อใช้ประโยชน์ในการพิจารณาคัดเลือก)

๑. ชื่อสถานประกอบกิจการ.....

ประเภทกิจการ.....

๒. ที่ตั้งเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

กรณีเป็นหน่วยงานก่อสร้าง โปรดระบุชื่อโครงการของหน่วยงานก่อสร้าง พร้อมทั้งตั้งของหน่วยงานที่ส่งเข้าประกวด
ชื่อโครงการก่อสร้าง

ที่ตั้งเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

๓. ได้รับการรับรองมาตรฐาน

() ISO..... () มอก..... () อื่นๆ

๔. จำนวนลูกจ้าง

๔.๑ จำนวนลูกจ้างของสถานประกอบกิจการ คน ชาย.....คน หญิงคน

๔.๒ จำนวนลูกจ้างของผู้รับเหมาช่วงหรือผู้รับเหมาค่าแรง..... คน ชาย.....คน หญิงคน

รวมทั้งหมด..... คน ชาย.....คน หญิงคน

๕. จำนวนเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน

๕.๑ ระดับวิชาชีพ จำนวน.....คน (ระบุชื่อ).....

๕.๒ ระดับเทคนิค จำนวน.....คน (ระบุชื่อ).....

๕.๓ ระดับเทคนิคขั้นสูง จำนวน.....คน (ระบุชื่อ).....

๕.๔ ระดับบริหาร จำนวน.....คน

๕.๕ ระดับหัวหน้างาน จำนวน.....คน

๖. จำนวนคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน จำนวน.....คน

๗. โปรดแนบผังการบริหารงานของสถานประกอบกิจการ หรือหน่วยงานก่อสร้างที่เข้าประกวด

๘. โปรดอธิบายรายละเอียดลักษณะการก่อสร้าง ระยะเวลาดำเนินการและแผนการดำเนินการ รวมทั้งขั้นตอนการดำเนินการก่อสร้างอื่นๆ โดยสังเขป (โปรดแนบเอกสารประกอบ)



- ☛ โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ที่ระบุว่า “มี/ใช่” หรือ “ไม่มี/ไม่ใช่” ทุกข้อ ถ้าตอบว่า “มี/ใช่” ให้แนบรายละเอียดเอกสาร หรือหลักฐาน รวมถึงตัวอย่างที่ใช้ประกอบการพิจารณาในแต่ละข้อ พร้อมทั้งเติมหมายเลขในช่องเอกสารแนบให้ชัดเจน
- ☛ ทุกข้อมีคะแนน ๑ คะแนน เว้นแต่ข้อที่ “* ” มีคะแนน ๒ คะแนน
- ☛ กรณีที่มีผู้รับเหมาช่วงหรือผู้รับเหมาค่าแรง การพิจารณาจะครอบคลุมถึงลูกจ้างและผู้บริหารของผู้รับเหมาฯ ด้วย

ส่วนที่ 1 การบริหาร และการจัดการ ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พื้นฐาน

	มี/ใช่	ไม่มี/ไม่ใช่	เอกสารแนบ หมายเลข
*๑ มีนโยบายความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม ในการทำงานเป็นลายลักษณ์อักษร และมีการแจ้งนโยบายให้ลูกจ้าง ทุกคนทราบรวมทั้งมีบอร์ดนโยบายให้เห็นได้ชัดเจน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒. มีคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม ในการทำงาน ตามที่กฎหมายกำหนดและมีการปฏิบัติหน้าที่ตาม ที่กฎหมายกำหนด และตามที่ได้รับมอบหมาย (ยกเว้นกิจการที่มีลูกจ้างต่ำกว่า ๕๐ คน)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓. มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับเทคนิค ระดับเทคนิค ขั้นสูง หรือระดับวิชาชีพตามที่กฎหมายกำหนด และมีการปฏิบัติหน้าที่ครบถ้วน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๔. มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างานและระดับบริหาร และมีการปฏิบัติหน้าที่ครบถ้วน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๕. มีหน่วยงานด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๖. มีการประชุมพิเศษลูกจ้างใหม่เกี่ยวกับความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๗. มีกฎระเบียบ หรือ โครงการ เพื่อการรักษาความสะอาด ความเป็นระเบียบ เรียบร้อยและการเก็บรักษา เช่น การดำเนินกิจกรรม ๕ ส หรืออื่นๆ ที่คล้ายคลึงกันอย่างมีประสิทธิภาพ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๘. มีการกำหนดผู้รับผิดชอบ และมีการควบคุมให้ปฏิบัติตามข้อ ๗.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๙. มีการจัดทำเขตก่อสร้าง และปิดประกาศแสดงเขตก่อสร้าง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๐. มีการจัดทำเขตอันตราย และเขียนป้ายแสดงเขตอันตราย รวมทั้งจัดให้มี สัญญาณไฟสีแดงตลอดเวลาการทำงานในเวลากลางคืน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๑. มีการดูแล บำรุงรักษาโครงสร้างชั่วคราวให้อยู่ในสภาพที่ปลอดภัยตลอดเวลา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



	มี/ใช่	ไม่มี/ไม่ใช่	เอกสารแนบ หมายเลข
๑๒. มีข้อบังคับการใช้ลิฟต์ขนส่งวัสดุชั่วคราวเป็นภาษาไทยที่ติดไว้ให้เห็น ได้ชัดเจน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๓. มีการติดป้ายบอกพิถันน้ำหนักรรทุกไว้ที่ลิฟต์ขนส่งวัสดุชั่วคราว	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๔. มีการตรวจสอบบั้นจั่นก่อนการใช้งาน โดยผู้ควบคุมงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๕. มีอุปกรณ์ป้องกันอันตรายของเครื่องจักร เครื่องมือกลอย่างครบถ้วน และมีประสิทธิภาพ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๖. มีการจัดอุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล ให้แก่ลูกจ้างตามลักษณะ งานอย่างครบถ้วน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๗. มีการควบคุม และดูแลให้ลูกจ้างใช้หรือสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครอง ความปลอดภัยส่วนบุคคลตามลักษณะงานอย่างครบถ้วน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๘. มีแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๙. มีการจัดอุปกรณ์ดับเพลิงที่เหมาะสมในบริเวณที่ทำงานที่เก็บวัสดุ เชื้อเพลิงสารไวไฟ และงานที่ก่อให้เกิดประกายไฟ หรือความร้อน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒๐. ลูกจ้างได้รับการอบรมให้มีความรู้ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒๑. นายจ้างหรือผู้บริหารทุกคนได้รับการอบรมให้มีความรู้ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒๒. มีการกำหนดเป็นลายลักษณ์อักษรให้หัวหน้างานหรือผู้มีประสบการณ์เป็น ผู้สอนงาน (On The Job training) ลูกจ้างใหม่ และลูกจ้างที่เปลี่ยนงาน และวิธีการดำเนินการ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒๓. มีห้องพยาบาลและอุปกรณ์ในการปฐมพยาบาลเบื้องต้นอย่างถูกสุขลักษณะ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒๔. มีผู้รับผิดชอบที่ผ่านการอบรมในการปฐมพยาบาลและการช่วยชีวิต	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒๕. มียานพาหนะพร้อมอุปกรณ์ช่วยชีวิตพื้นฐานไว้ประจำหน่วยงานก่อสร้าง สำหรับนำส่งลูกจ้างที่เจ็บป่วยหรือประสบอันตราย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒๖. มีการจัดน้ำดื่มที่สะอาด ที่ล้างมือ ล้างหน้าที่ถูกสุขลักษณะ เพื่อให้ลูกจ้าง ได้ใช้ก่อนการรับประทานอาหารหรือดื่มเครื่องดื่ม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒๗. มีการจัดที่รับประทานอาหาร ที่พักระหว่างปฏิบัติงานสำหรับลูกจ้าง อย่างถูกสุขลักษณะ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒๘. มีการจัดห้องน้ำห้องส้วมสำหรับลูกจ้างโดยแบ่งแยกชาย - หญิง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



ส่วนที่ ๒ การบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน เชิงเทคนิค

มี/ใช่ 'ไม่มี/ไม่ใช่' เอกสารแนบ

หมายเลข

- | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ๑. มีแผนงานประจำปีด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ๒. มีงบประมาณประจำปีในการดำเนินงานด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ตามแผนงานที่กำหนดไว้ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ๓. มีการกำหนดเกณฑ์การประเมินผล และมีการประเมินผลการปฏิบัติงานตามแผนงานและนโยบายที่กำหนดไว้ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ๔. มีกฎระเบียบ คำสั่ง ในการควบคุมพื้นที่การทำงาน และพื้นที่อันตราย และจัดให้มีเครื่องหมายเตือนภัยต่างๆ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ๕. มีการกำหนดผู้รับผิดชอบ และมีการควบคุมให้มีการปฏิบัติตามข้อ ๔. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ๖. มีมาตรการดูแล หรือควบคุมไม่ให้ลูกจ้างพักอาศัยในอาคารที่กำลังก่อสร้าง | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ๗. มีมาตรการเกี่ยวกับการป้องกันการพังทลายของหิน ดิน ทราาย หรือวัสดุอื่นๆ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ๘. มีมาตรการเกี่ยวกับการป้องกันการพลัดตกของลูกจ้าง | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ๙. มีมาตรการเกี่ยวกับการป้องกันการตกลงของสิ่งของ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ๑๐. มีการคำนวณออกแบบนั่งร้าน (ยกเว้นนั่งร้านมาตรฐาน) แบบหล่อคอนกรีตค้ำยัน และโครงสร้างชั่วคราวอื่นๆ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ๑๑. มีการตรวจสอบตามข้อ ๑๐. ก่อนการใช้งานเพื่อให้เกิดความปลอดภัยต่อลูกจ้าง | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ๑๒. มีการคำนวณออกแบบ โครงสร้างลิฟต์ขนส่งวัสดุชั่วคราวที่มีความสูงเกิน ๕ เมตร โดยวิศวกร | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ๑๓. มีการตรวจรับรองลิฟต์ขนส่งวัสดุชั่วคราวก่อนการใช้งานโดยวิศวกร และมีการเก็บรักษาเอกสารรับรองไว้ ณ หน่วยงานก่อสร้าง | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ๑๔. มีการประกอบ การทดสอบ การซ่อมบำรุง และตรวจสอบเครื่องตอกเสาเข็ม โดยปฏิบัติตามรายละเอียดคุณลักษณะ และคู่มือการใช้งานของผู้ผลิต หรือวิศวกร | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ๑๕. มีผู้ควบคุมเครื่องตอกเสาเข็มผ่านการฝึกอบรมวิธีการใช้เครื่องตอกเสาเข็มอย่างถูกต้องและปลอดภัย | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ๑๖. มีการตรวจสอบเครื่องตอกเสาเข็มก่อนการใช้งาน โดยผู้ควบคุมงาน | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



	มี/ใช่	ไม่มี/ไม่ใช่	เอกสารแนบ หมายเลข
๑๗. มีการประกอบ การทดสอบ การซ่อมบำรุงและการตรวจสอบบั้นจั่น โดยปฏิบัติตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานของผู้ผลิต หรือของวิศวกร	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๘. มีผู้บังคับและผู้ควบคุมบั้นจั่นที่ผ่านการฝึกอบรม วิธีการใช้บั้นจั่นอย่าง ถูกต้องและปลอดภัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๙. มีการกำหนดให้มีสัญญาณการใช้บั้นจั่น และฝึกอบรมให้เข้าใจ ในระหว่างผู้เกี่ยวข้อง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒๐. มีมาตรการ และการปฏิบัติเกี่ยวกับการตรวจเช็คสภาพของเครื่องจักร เครื่องมือกลก่อนและหลังการปฏิบัติงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒๑. มีกฎระเบียบเกี่ยวกับการขนย้ายหรือการลำเลียงวัสดุ สิ่งของ ด้วยเครื่องมือกล หรืออุปกรณ์	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒๒. มีการกำหนดผู้รับผิดชอบ และมีการควบคุมให้ปฏิบัติ ตามข้อ ๒๑.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒๓. มีการตรวจสอบสายไฟฟ้า และอุปกรณ์ไฟฟ้าพร้อมเก็บหลักฐาน ให้ตรวจสอบได้	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒๔. มีการต่อสายดินของเครื่องจักรและอุปกรณ์ที่ใช้พลังงานไฟฟ้าหรือ มีระบบป้องกันไฟฟ้ารั่วอย่างครบถ้วน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒๕. มีมาตรการเกี่ยวกับการขออนุญาตทำงานในงานอันตราย (Permit to work) เช่น การทำงานในที่อับอากาศ การทำงานที่ก่อให้เกิดความร้อนหรือประกายไฟ งานที่ทำใกล้กับสายไฟฟ้าแรงสูง งานซ่อมอุปกรณ์ไฟฟ้า หรือเครื่องจักรกลขนาดใหญ่ งานขุดเจาะดิน เป็นต้น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
*๒๖. มีการตรวจความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน โดยใช้แบบตรวจ และกำหนดให้มีผู้ที่รับผิดชอบในการตรวจความปลอดภัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒๗. มีการนำผลการตรวจตามข้อ ๒๖ ไปดำเนินการปรับปรุงแก้ไข	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒๘. มีหลักสูตรหรือแผนการอบรมเกี่ยวกับความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานให้แก่ลูกจ้าง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒๙. มีกฎระเบียบหรือมาตรฐานการปฏิบัติ ในงานที่มีความเสี่ยง เช่น งานเชื่อม งานรื้อถอนทำลาย งานไฟฟ้า การทำงานบนที่สูง การทำงานในที่อับอากาศ การทำงานกับเลื่อยวงเดือน เป็นต้น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



	มี/ใช่	ไม่มี/ไม่ใช่	เอกสารแนบ หมายเลข
๓๐. ลูกจ้างได้รับทราบมาตรฐานการปฏิบัติงานตามข้อ ๒๕ โดยการอบรมหรือจัดทำคู่มือแจกจ่ายให้แก่ลูกจ้างไว้ประจำตัว ตามลักษณะหน้าที่รับผิดชอบหรือโดยวิธีการอื่นๆที่เหมาะสม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓๑. มีมาตรการหรือการควบคุมเกี่ยวกับการทำงานเป็นระยะเวลานาน ติดต่อกันเพื่อความปลอดภัยในการทำงานของลูกจ้าง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓๒. มีการจัดแสงสว่างอย่างเพียงพอ และเหมาะสมกับประเภทของงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓๓. มีการจัดการระบายอากาศที่เพียงพอเมื่อมีการทำงานในบริเวณ ซึ่งก่อให้เกิดฝุ่นละออง ที่อับชื้น ห้องใต้ดินหรือหลุมลึก เป็นต้น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓๔. มีการจัดทำฉลากบนหีบห่อที่บรรจุสารอันตราย ซึ่งบอกถึงลักษณะ ความเป็นพิษ วิธีใช้ และการเก็บรักษาเป็นภาษาไทย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓๕. มีการนำผลการสอบสวนและวิเคราะห์การประสบอันตรายของลูกจ้าง ไปปรับปรุงแก้ไข	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓๖. มีการจัดเก็บข้อมูล จำแนกข้อมูลสถิติการประสบอันตราย แสดงแนวโน้ม ของการประสบอันตราย รวมทั้งมีการรายงานต่อลูกจ้าง และผู้บริหาร หรือนายจ้าง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓๗. มีการจัดยานพาหนะ และมาตรการดูแลที่ปลอดภัยสำหรับลูกจ้างในกรณี ที่ต้องเดินทางไป – กลับ ระหว่างที่พักและหน่วยงานก่อสร้าง ส่วนในกรณี ที่ไม่ต้องเดินทางไป – กลับ ต้องมีมาตรการอื่นๆเพื่อให้เกิดความปลอดภัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
*๓๘. มีโครงการหรือกิจกรรมในการดูแลความปลอดภัย สุขภาพอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของบุคคลภายนอกหรือบุคคลอื่น และมีการดำเนินงานรวมทั้งมีการประเมินผลเพื่อปรับปรุงให้มี ประสิทธิภาพ และมีการดำเนินการด้านความรับผิดชอบต่อสังคม (Corporate Social Responsibility หรือ CSR)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓๙. มีการจัดทำบอร์ดเผยแพร่ข้อมูลด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

กระทรวงแรงงาน

แบบเสนอชื่อเพื่อตรวจประเมิน

สถานประกอบกิจการ

ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

แบบชุดที่ ๓

สถานประกอบกิจการประเภทกิจการบริการ - สำนักงานและอื่นๆ

ชื่อสถานประกอบกิจการ.....

จังหวัด.....

หมายเหตุ ประเภทกิจการกิจการบริการ - สำนักงานและอื่นๆให้เป็นไปตามการจัดประเภทกิจการตามประเภทมาตรฐานอุตสาหกรรม(ประเทศไทย) TSIC โปรดดูคำชี้แจงเพิ่มเติมในคู่มือการประกวด

(ฉบับปี พ.ศ.๒๕๕๖)



ข้อมูลเบื้องต้นของสถานประกอบกิจการ (เพื่อใช้ประโยชน์ในการพิจารณาคัดเลือก)

๑. ชื่อสถานประกอบกิจการ.....
ประเภทกิจการ.....
๒. ที่ตั้งเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....
- กรณีเป็นสาขาของสถานประกอบกิจการ โปรดระบุชื่อสาขาของสถานประกอบกิจการพร้อมที่ตั้งของสาขาที่ส่งเข้าประกวด
ที่ตั้งเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....
๓. ได้รับการส่งเสริม BOI ได้รับ ไม่ได้รับ
๔. ผลิตรถยนต์มีการส่งออก ส่งออก.....% ไม่ได้ส่งออก
๕. ได้รับการรับรองมาตรฐาน
 ISO..... มอก..... อื่นๆ
๖. จำนวนลูกจ้าง
- ๖.๑ จำนวนลูกจ้างของสถานประกอบกิจการ คน ชาย.....คน หญิงคน
- ๖.๒ จำนวนลูกจ้างของผู้รับเหมาค่าแรง..... คน ชาย.....คน หญิง.....คน
รวมทั้งหมด..... คน ชาย.....คน หญิง.....คน
๗. จำนวนเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน
- ๗.๑ ระดับวิชาชีพ จำนวน.....คน (ระบุชื่อ).....
- ๗.๒ ระดับเทคนิค จำนวน.....คน (ระบุชื่อ).....
- ๗.๓ ระดับเทคนิคขั้นสูง จำนวน.....คน (ระบุชื่อ).....
- ๗.๔ ระดับบริหาร จำนวน.....คน
- ๗.๕ ระดับหัวหน้างาน จำนวน.....คน
๘. จำนวนคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน จำนวน.....คน
๙. โปรดแนบผังการบริหารงานของสถานประกอบกิจการ หรือหน่วยงานสาขาที่เข้าประกวด
๑๐. โปรดอธิบายกระบวนการทำงานและขั้นตอนอื่นๆ โดยสังเขป (โปรดแนบเอกสารประกอบ)



- ☛ โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ที่ระบุว่า “มี/ใช่” หรือ “ไม่มี/ไม่ใช่” ทุกข้อ ถ้าตอบว่า “มี/ใช่” ให้แนบรายละเอียดเอกสาร หรือหลักฐาน รวมถึงตัวอย่างที่ใช้ประกอบการพิจารณาในแต่ละข้อ พร้อมทั้งเติมหมายเลขในช่องเอกสารแนบให้ชัดเจน
- ☛ ทุกข้อมีคะแนน ๑ คะแนน เว้นแต่ข้อที่ “* ” มีคะแนน ๒ คะแนน
- ☛ กรณีที่มีผู้รับเหมาช่วงหรือผู้รับเหมาค่าแรง การพิจารณาจะครอบคลุมถึงลูกจ้างและผู้บริหารของผู้รับเหมาฯ ด้วย

ส่วนที่ ๑ การบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พื้นฐาน

	มี/ใช่	ไม่มี/ไม่ใช่	เอกสารแนบ หมายเลข
*๑ มีนโยบายความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเป็นลายลักษณ์อักษร และมีการแจ้งนโยบายให้ลูกจ้างทุกคนทราบทั้งมีบอร์ดนโยบายให้เห็นได้ชัดเจน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒. มีแผนงานประจำปีด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓. มีงบประมาณประจำปีในการดำเนินงานด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ตามแผนงานที่กำหนดไว้	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๔. มีคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ตามที่กฎหมายกำหนด และมีการปฏิบัติหน้าที่ตามที่กฎหมายกำหนด และตามที่ได้รับมอบหมาย (ยกเว้นกิจการที่มีลูกจ้างต่ำกว่า ๕๐ คน)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๕. มีผู้รับผิดชอบด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๖. มีการปฐมนิเทศลูกจ้างใหม่เกี่ยวกับความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๗. มีกฎระเบียบหรือโครงการ เพื่อรักษาความสะอาด ความเป็นระเบียบเรียบร้อย และการเก็บรักษา เช่น การดำเนินกิจกรรม ๕ ส. หรืออื่นๆ ที่คล้ายคลึงกัน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๘. มีการกำหนดผู้รับผิดชอบและมีการควบคุมเพื่อให้ปฏิบัติได้อย่างมีประสิทธิภาพ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
*๙. มีการตรวจความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน โดยใช้แบบตรวจ และกำหนดให้มีผู้รับผิดชอบในการตรวจ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๐. มีการนำผลการตรวจตามข้อ ๙ ไปดำเนินการปรับปรุงแก้ไข	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๑. มีแผนป้องกัน และระงับอัคคีภัยในสถานประกอบกิจการ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๒. มีการอบรมดับเพลิงขั้นต้น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



ส่วนที่ ๒ การบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
เชิงเทคนิค

	มี/ใช่	ไม่มี/ไม่ใช่	เอกสารแนบ หมายเลข
๑. มีการกำหนดเกณฑ์การประเมินผลและมีการประเมินผลการปฏิบัติงานตามแผนงาน และนโยบายที่กำหนดไว้	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒. ในการคัดเลือกลูกจ้างใหม่มีการทดสอบทัศนคติเกี่ยวกับความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓. มีการประเมินผลด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของลูกจ้างใหม่	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๔. มีการจัดกิจกรรมเพื่อส่งเสริม และกระตุ้นจิตสำนึกของลูกจ้างให้ตระหนักถึงความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานในรูปแบบต่างๆ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๕. มีกฎระเบียบเกี่ยวกับการขนย้ายวัสดุหรือสิ่งของด้วยเครื่องมือกล อุปกรณ์ หรือด้วยแรงคน โดยกำหนดผู้รับผิดชอบและมีการควบคุมเพื่อให้ปฏิบัติตามอย่างมีประสิทธิภาพ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๖. มีแผนการดูแล และการบำรุงรักษาเครื่องจักร เครื่องมือ และอุปกรณ์ รวมทั้งมีการดำเนินการตามแผนอย่างชัดเจน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๗. มีแผนผังวงจรไฟฟ้าทั้งหมดภายในสถานประกอบการ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๘. มีการตรวจสอบสายไฟฟ้า และอุปกรณ์ไฟฟ้า พร้อมเก็บหลักฐานให้ตรวจสอบได้	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๙. มีการต่อสายดินของเครื่องจักรและอุปกรณ์ที่ใช้พลังงานไฟฟ้า หรือมีระบบป้องกันอันตรายจากไฟฟ้ารั่วอย่างครบถ้วนและมีประสิทธิภาพ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๐. มีการตรวจวิเคราะห์สภาพแวดล้อมตามปัจจัยเสี่ยง โดยใช้เครื่องมือทางสุขศาสตร์อุตสาหกรรม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๑. มีกฎระเบียบ คำสั่ง ในการควบคุมพื้นที่การทำงาน และพื้นที่อันตราย รวมทั้งกำหนดให้ผู้มีความรับผิดชอบเพื่อควบคุมการปฏิบัติ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๒. มีการติดตั้งเครื่องดับเพลิงแบบมือถือที่เหมาะสมกับประเภทของเชื้อเพลิง และเพียงพอต่อการใช้งาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๓. มีระบบน้ำดับเพลิงและอุปกรณ์ประกอบที่เหมาะสมต่อการใช้งาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๔. มีการติดตั้งระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ที่มีประสิทธิภาพ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๕. มีเส้นทางหนีไฟที่ให้ลูกจ้างทุกคนสามารถใช้ออกสู่ภายนอกได้อย่างปลอดภัย รวมถึงเครื่องหมายหรือสัญลักษณ์บอกทิศทางการหนีไฟที่เห็นได้ชัดเจน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



หมายเลข

๑๖. มีการตรวจสอบ และการบำรุงรักษาระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๗. มีแผนฉุกเฉินเป็นลายลักษณ์อักษร และครอบคลุมกรณีที่จะเป็นเหตุฉุกเฉินของสถานประกอบกิจการ (ไม่รวมแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย) และมีการฝึกซ้อมตามแผนฉุกเฉินเป็นระยะๆ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๘. มีมาตรการหรือการควบคุมเกี่ยวกับการทำงานเป็นระยะเวลานานติดต่อกัน เพื่อความปลอดภัยในการทำงานของลูกจ้าง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๙. มีการออกแบบ หรือปรับปรุงสถานที่ทำงาน พื้นที่ทำงานหรือสภาพการทำงาน ให้เหมาะสมกับลูกจ้าง เพื่อให้เกิดความปลอดภัย และลดความเมื่อยล้า	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒๐. มีอุปกรณ์ป้องกันอันตรายของเครื่องจักร เครื่องมืออย่างครบถ้วน และมีประสิทธิภาพ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒๑. มีการเสนอแนะเกี่ยวกับความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานจากลูกจ้างระดับต่างๆ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒๒. มีการนำข้อเสนอแนะของลูกจ้างตามข้อ ๒๑ ไปพิจารณา และปรับปรุงแก้ไข	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒๓. มีการสอบสวนและวิเคราะห์ การประสบอันตรายของลูกจ้างรวมถึงจัดให้มีการปรับปรุงแก้ไขตามผลการสอบสวน และวิเคราะห์ การประสบอันตรายของลูกจ้าง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒๔. มีการจัดเก็บข้อมูล จำแนกข้อมูลสถิติการประสบอันตราย แสดงแนวโน้มของการประสบอันตรายรวมทั้งมีการรายงานลูกจ้าง และผู้บริหาร หรือนายจ้าง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒๕. มีการประกันภัยหรือวินาศภัย รวมทั้งมีการประกันชีวิต และประกันสุขภาพ อื่นๆ นอกเหนือจากการจ่ายเงินสมทบเข้ากองทุนเงินทดแทน และกองทุนประกันสังคม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒๖. มีการดูแลสภาพแวดล้อมในการทำงาน เช่น ขยะ น้ำเสีย ฯลฯ อย่างเหมาะสม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒๗. มีมาตรการเกี่ยวกับการขออนุญาตทำงานในงานอันตราย (Permit to Work)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒๘. มีกฎระเบียบหรือมาตรฐานการปฏิบัติงานในงานที่มีความเสี่ยง และครอบคลุมงานส่วนใหญ่ของสถานประกอบกิจการ และมีการแจ้งให้ลูกจ้างทุกคนได้รับทราบ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒๙. มีการควบคุมให้ลูกจ้างทุกคนปฏิบัติตามกฎระเบียบ และมาตรฐานการปฏิบัติงาน ตามข้อ ๒๘	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓๐. มีโครงการแผนงาน หรือกิจกรรมความปลอดภัยนอกงาน และมีการปฏิบัติ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

กระทรวงแรงงาน

แบบเสนอชื่อเพื่อตรวจประเมิน

สถานประกอบกิจการ

ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

แบบชุดที่ ๔

คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย

และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

สำหรับสถานประกอบกิจการที่มีลูกจ้างตั้งแต่ ๕๐ คนขึ้นไป

ชื่อสถานประกอบกิจการ.....

จังหวัด.....



- ▶ โปรดกรอกข้อความให้ชัดเจนทุกข้อ เพื่อประโยชน์ในการพิจารณา
- ▶ สำหรับงานอุตสาหกรรม – งานขนส่งและบริการ – สำนักงานให้ใช้ผลงานต่อเนื่อง ๒ ปี ส่วนงานก่อสร้างให้ใช้ผลงานตั้งแต่เริ่มการก่อสร้างหรือตั้งแต่เดือนมกราคม รายละเอียดโปรดดูในหลักเกณฑ์และเงื่อนไข
- ▶ ส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ไม่มีคะแนน โดยใช้เพื่อพิจารณาคคุณสมบัติและการพิจารณาให้รางวัล
- ▶ ส่วนที่ ๓ ทุกข้อมีคะแนน ๑ คะแนน

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

๑.๑ ในรอบ ๒ ปีที่ผ่านมา มีคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน จำนวน.....คณะ (หากมีมากกว่า ๑ คณะ ให้แสดงข้อมูลตั้งแต่ข้อ ๑.๑ – ๑.๖ ของทุกคณะ)

๑.๒ แต่งตั้งคณะกรรมการฯ เมื่อวันที่.....(ขอสำเนาคำสั่งแต่งตั้ง)

๑.๓ องค์ประกอบของคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน (กรณีที่ประธานคณะกรรมการฯ มิใช่ นายจ้าง ให้แนบหนังสือมอบหมายการเป็นประธานแทนนายจ้างมาด้วย)

ชื่อ – สกุล	ตำแหน่งงาน	ตำแหน่งในคณะกรรมการ



๑.๕ บทบาทหน้าที่ ภารกิจและความรับผิดชอบของคณะกรรมการฯ(อธิบายพอสังเขปและแนบหน้าที่ของ
คณะกรรมการฯ)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๑.๕ ที่มาของกรรมการผู้แทนลูกจ้างระดับปฏิบัติการ

[] คณะกรรมการดำเนินการคัดเลือก [] นายจ้าง

เพราะเหตุใด.....

(โปรดอธิบายเหตุผลที่ต้องใช้วิธีการดังกล่าวโดยสังเขป)

๑.๖ การส่งสำเนาคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการฯ และหน้าที่ให้กับหน่วยงานของกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

[] ไม่ได้ส่ง [] ส่ง

๑.๗ มีการประชุมคณะกรรมการฯ อย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง

[] ใช่ [] ไม่ใช่.....

๑.๘ คณะกรรมการฯ ได้รับการอบรมเกี่ยวกับบทบาทและหน้าที่ตามกฎหมายตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่อธิบดี
ประกาศ

[] ใช่ [] ไม่ใช่.....



- ☛ โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ที่ระบุว่า “มี/ใช่” หรือ “ไม่มี/ไม่ใช่” ทุกข้อ ถ้าตอบว่า “มี/ใช่” ให้แนบรายละเอียดเอกสาร หรือหลักฐาน รวมถึงตัวอย่างที่ใช้ประกอบการพิจารณาในแต่ละข้อ พร้อมทั้งเติมหมายเลขในช่องเอกสารแนบให้ชัดเจน

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน

	มี/ใช่	ไม่มี/ไม่ใช่	เอกสารแนบ หมายเลข
๒.๑ มีการพิจารณานโยบายและแผนงานด้านความปลอดภัยในการทำงาน รวมทั้งความปลอดภัยนอกงาน เพื่อป้องกันและลดการเกิดอุบัติเหตุ การประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องมาจากการทำงานหรือความไม่ปลอดภัยในการทำงานเสนอต่อนายจ้าง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒.๒ มีการรายงานและเสนอแนะมาตรการหรือแนวทางปรับปรุงแก้ไขให้ถูกต้องตามกฎหมายเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงานและมาตรฐานความปลอดภัยในการทำงานต่อนายจ้าง เพื่อความปลอดภัยในการทำงานของลูกจ้าง ผู้รับเหมาและบุคคลภายนอกที่เข้ามาปฏิบัติงานหรือเข้ามาใช้บริการสถานประกอบกิจการ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒.๓ มีการส่งเสริม สนับสนุน กิจกรรมด้านความปลอดภัยในการทำงานของสถานประกอบกิจการ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒.๔ มีการพิจารณาข้อบังคับและคู่มือ รวมทั้งมาตรฐานด้านความปลอดภัยในการทำงานของสถานประกอบกิจการเสนอต่อนายจ้าง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒.๕ มีการสำรวจการปฏิบัติการด้านความปลอดภัยในการทำงาน และตรวจสอบสถิติการประสบอันตรายที่เกิดขึ้นในสถานประกอบกิจการอย่างน้อยเดือนละหนึ่งครั้ง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒.๖ มีการพิจารณาโครงการหรือแผนงานการฝึกอบรมเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงาน รวมถึงโครงการหรือแผนการอบรมเกี่ยวกับบทบาทหน้าที่ ความรับผิดชอบในด้านความปลอดภัยของลูกจ้าง หัวหน้างาน ผู้บริหาร นายจ้าง และบุคลากรทุกระดับเพื่อเสนอความเห็นต่อนายจ้าง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒.๗ มีการวางระบบการรายงานสภาพการทำงานที่ไม่ปลอดภัย ให้เป็นหน้าที่ของลูกจ้างทุกคนทุกระดับต้องปฏิบัติ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



ส่วนที่ ๒ ข้อมูลเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อม
ในการทำงาน

	มี/ใช่	ไม่มี/ไม่ใช่	เอกสารแนบ หมายเลข
๒.๘ มีการรายงานผลการปฏิบัติงานประจำปี รวมทั้งระบุปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะในการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการเมื่อปฏิบัติ หน้าที่ครบหนึ่งปี เพื่อเสนอต่อนายจ้าง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒.๑๐ มีการประเมินผลการดำเนินงานด้านความปลอดภัยในการทำงาน ของสถานประกอบการ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ส่วนที่ ๓ ข้อมูลเกี่ยวกับการสนับสนุน ส่งเสริมการปฏิบัติหน้าที่ และการดำเนินงานของ คณะกรรมการ
ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

	มี/ใช่	ไม่มี/ไม่ใช่	เอกสารแนบ หมายเลข
๓.๑ ในการประชุมครั้งแรก มีการชี้แจงเกี่ยวกับนโยบายและแนวทางการดำเนินงานของคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓.๒ ในการประชุมทุกครั้ง มีกรรมการเข้าร่วมประชุมครบทุกคน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓.๓ มีการแจ้งกำหนดการและระเบียบวาระการประชุม ให้กรรมการ ทราบล่วงหน้าอย่างน้อย ๓ วัน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓.๔ มีการประชุมหลังจากการเกิดอุบัติเหตุที่ทำให้มีการบาดเจ็บสาหัสเสียชีวิต หรือมีการระเบิด อัคคีภัย หรือการรั่วไหลของสารเคมีเพื่อเสนอแนวทางการ ป้องกัน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓.๕ มีการนำผลการสอบสวนและวิเคราะห์อุบัติเหตุ มาพิจารณาเสนอแนะ การป้องกันแก้ไข	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓.๖ มีการสำรวจความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมการทำงาน โดยใช้แบบสำรวจ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓.๗ มีการนำผลการสำรวจ เข้าสู่การพิจารณาในการประชุม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



ส่วนที่ ๓ ข้อมูลเกี่ยวกับการสนับสนุน ส่งเสริมการปฏิบัติหน้าที่ และการดำเนินงานของ คณะกรรมการ
ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

มี/ใช่ ไม่มี/ไม่ใช่ เอกสารแนบ
หมายเลข

- | | | | | |
|------|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ๓.๘ | มีการพิจารณาคำเนินการแก้ไขหรือปรับปรุงให้เกิดความปลอดภัยตามมติ
ผลการประชุม หรือข้อเสนอแนะของคณะกรรมการฯ
(ถ้ามี ระบุจำนวน.....เรื่อง) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ๓.๙ | มีการเสนอแนะมาตรการหรือแนวทางปรับปรุงแก้ไขเพื่อความปลอดภัย
ในการทำงานของผู้รับเหมาและบุคคลภายนอก
(ถ้ามี ระบุจำนวน.....เรื่อง) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ๓.๑๐ | มีการนำข้อเสนอแนะของคณะกรรมการฯ ไปกำหนดเป็นกฎระเบียบ
และคู่มือมาตรฐานความปลอดภัยในสถานประกอบกิจการ
(ถ้ามี ระบุจำนวน.....เรื่อง) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ๓.๑๑ | มีการดำเนินงานตามโครงการ แผนงานที่คณะกรรมการฯ
เสนอเพื่อความปลอดภัยในการทำงาน | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ๓.๑๒ | มีการดำเนินงานตามโครงการ แผนงานหรือกิจกรรมเพื่อความปลอดภัย
นอกงานตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการฯ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ๓.๑๓ | คณะกรรมการฯ ได้รับการอบรม ด้านความปลอดภัยในการทำงาน
อย่างน้อยคนละหนึ่งครั้ง | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ๓.๑๔ | มีการฝึกอบรม (Training) ด้านความปลอดภัยในการทำงานให้กับลูกจ้าง
คณะกรรมการฯ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ๓.๑๕ | มีการจัดประชุมหรือสัมมนา ด้านความปลอดภัยในการทำงานใน
สถานประกอบกิจการตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการฯ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ๓.๑๖ | มีการจัดหรือปรับปรุงกิจกรรมเพื่อการกระตุ้นและรณรงค์ด้านความปลอดภัย
ในสถานประกอบกิจการ เช่น คำขวัญ โปสเตอร์ เป็นต้น
ตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการฯ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ๓.๑๗ | มีการจัดหรือปรับปรุงกิจกรรมเพื่อการปรับปรุงสภาพการทำงานหรือ
คุณภาพงานในสถานประกอบกิจการ เช่น ๕ ส QCC เป็นต้น ตามข้อ
เสนอแนะของคณะกรรมการฯ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



ส่วนที่ ๓ ข้อมูลเกี่ยวกับการสนับสนุน ส่งเสริมการปฏิบัติหน้าที่ และการดำเนินงานของ คณะกรรมการ
ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

	มี/ใช่	ไม่มี/ไม่ใช่	เอกสารแนบ หมายเลข
๓.๑๘ มีการประสานงาน และเข้าร่วมกิจกรรมด้านความปลอดภัยในการทำงาน เป็นต้น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓.๑๙ มีการติดตามผลการดำเนินการของนายจ้างตามมติที่ประชุม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓.๒๐ มีการประเมินผลการดำเนินงาน ตามข้อ ๓.๑๙	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓.๒๑ มีการทบทวนนโยบายและทบทวนการจัดการด้านความปลอดภัย ของสถานประกอบการกิจการเพื่อเสนอนายจ้าง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓.๒๒ มีการจัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานพร้อมปัญหาอุปสรรคและ ข้อเสนอแนะต่อนายจ้าง อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓.๒๓ คณะกรรมการฯ มีการประเมินผลการดำเนินงานอย่างน้อยปีละครั้ง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓.๒๔ การปฏิบัติงานของคณะกรรมการฯเคยได้รับคำยกย่องหรือชมเชยจาก นายจ้าง ลูกจ้าง หรือหน่วยงานภายนอก	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓.๒๕ คณะกรรมการฯ มีผลงานด้านความปลอดภัย (ระบุ จำนวนผลงาน.....เรื่อง และยกตัวอย่างผลงานดีเด่น) คือ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



ส่วนที่ ๓ ข้อมูลเกี่ยวกับการสนับสนุน ส่งเสริมการปฏิบัติหน้าที่ และการดำเนินงานของ คณะกรรมการ
ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

๓.๒๖ ความคิดเห็นของคณะกรรมการฯ ต่อการจัดงานสัปดาห์ความปลอดภัยในการทำงานแห่งชาติ (ระบุ)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

กระทรวงแรงงาน

แบบเสนอชื่อเพื่อตรวจประเมิน

สถานประกอบกิจการ

ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

แบบชุดที่ ๕

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

ชื่อสถานประกอบกิจการ.....

จังหวัด.....

(ฉบับปี พ.ศ.๒๕๕๖)



- ☛ โปรดรอกข้อความให้ชัดเจนทุกข้อ เพื่อประโยชน์ในการพิจารณา
- ☛ สำหรับงานอุตสาหกรรมและงานขนส่ง ให้ใช้ผลงานต่อเนื่อง ๒ ปี ส่วนงานก่อสร้างให้ใช้ผลงานตั้งแต่เริ่มการก่อสร้าง หรือตั้งแต่เดือนมกราคม รายละเอียดโปรดดูในหลักเกณฑ์และเงื่อนไข
- ☛ ส่วนที่ ๑ ส่วนที่ ๒ และส่วนที่ ๔ ไม่มีคะแนนโดยใช้เพื่อพิจารณาคณะสมบัติและการพิจารณาให้รางวัล
- ☛ ส่วนที่ ๓ ทุกข้อมีคะแนน ๑ คะแนน

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

- ๑.๑ ชื่อ - สกุล.....
 อายุ.....ปี สถานภาพ [] โสด [] สมรส [] อื่น ๆ
- ๑.๒ ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
 แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....
- ๑.๓ วุฒิการศึกษา (ระบุสาขาวิชา)
 มัธยมศึกษาตอนปลาย.....
 อาชีวศึกษา.....
 ปริญญาตรี/โท/เอก.....
 อื่น ๆ (ระบุ).....
- ๑.๔ ปฏิบัติงานในตำแหน่ง.....ฝ่าย/แผนก.....
- ๑.๕ ประวัติการทำงาน
- เข้าทำงาน ณ สถานประกอบกิจการแห่งนี้เมื่อ (ว/ค/ป).....
 - ทำงานในตำแหน่ง จป. ณ สถานประกอบกิจการแห่งนี้เมื่อ (ว/ค/ป).....
 - ในอดีตที่ผ่านมา ได้รับการแต่งตั้งเป็น จป.มาแล้ว.....แห่ง (ระบุชื่อสถานประกอบกิจการ)
๑.
 ๒.....
 ๓.....
 ๔.....



๑.๖ เป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพที่ถูกต้องตามกฎหมาย และต้องเป็นเลขานุการคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน (โปรดแนบหลักฐานการขึ้นทะเบียน
จบ.)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๑.๗ หน้าที่ความรับผิดชอบ

- เฉพาะด้านความปลอดภัย
 - ด้านความปลอดภัยร่วมกับงานอื่น
- (อธิบายลักษณะงานและหน้าที่รับผิดชอบพอสังเขป)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๑.๘ ได้รับมอบหมายให้ทำงานด้านความปลอดภัยในสถานประกอบกิจการ ร่วมกับหน่วยงานอื่น

.....

.....

.....

.....

.....

.....



- ☛ โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ที่ระบุว่า “มี/ใช่” หรือ “ไม่มี/ไม่ใช่” ทุกข้อ ถ้าตอบว่า “มี/ใช่” ให้แนบรายละเอียดเอกสาร หรือหลักฐาน รวมถึงตัวอย่างที่ใช้ประกอบการพิจารณาในแต่ละข้อ พร้อมทั้งเติมหมายเลขในช่องเอกสารแนบให้ชัดเจน

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่ของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

มี/ใช่ ไม่มี/ไม่ใช่ เอกสารแนบ
หมายเลข

- | | | | | |
|------|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ๒.๑ | มีการตรวจสอบและเสนอแนะให้นายจ้างปฏิบัติตามกฎหมายเกี่ยวกับความปลอดภัย อาชีวอนามัย และ สภาพแวดล้อมในการทำงาน | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ๒.๒ | มีการวิเคราะห์งานเพื่อชี้บ่งอันตราย รวมทั้งกำหนดมาตรการป้องกันหรือขั้นตอนการทำงานอย่างปลอดภัยเสนอต่อนายจ้าง | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ๒.๓ | มีการประเมินความเสี่ยงด้านความปลอดภัยในการทำงาน | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ๒.๔ | มีการวิเคราะห์แผนงานโครงการ รวมทั้งข้อเสนอแนะของหน่วยงานต่างๆ และเสนอแนะมาตรการความปลอดภัยในการทำงานต่อนายจ้าง | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ๒.๕ | มีการตรวจประเมินการปฏิบัติงานของสถานประกอบการให้เป็นไปตามแผนงานโครงการ หรือมาตรการความปลอดภัยในการทำงาน | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ๒.๖ | มีการแนะนำให้ลูกจ้างปฏิบัติตามข้อบังคับและคู่มือ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ๒.๗ | มีการแนะนำ ฝึกสอน อบรมลูกจ้างเพื่อให้ปฏิบัติงานปลอดภัยจากเหตุอันจะทำให้เกิดความไม่ปลอดภัยในการทำงาน | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ๒.๘ | มีการตรวจวัดและประเมินสภาพแวดล้อมในการทำงาน หรือดำเนินการร่วมกับบุคคล หรือหน่วยงานที่ขึ้นทะเบียนกับกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานเป็นผู้รับรอง หรือตรวจเอกสาร หลักฐาน รายงานในการตรวจสอบสภาพแวดล้อมในการทำงานภายในสถานประกอบการ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ๒.๙ | มีการเสนอแนะต่อนายจ้างเพื่อให้มีการจัดการด้านความปลอดภัยในการทำงานที่เหมาะสมกับสถานประกอบการ และพัฒนาให้มีประสิทธิภาพอย่างต่อเนื่อง | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ๒.๑๐ | มีการตรวจสอบหาสาเหตุ และวิเคราะห์การประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องมาจากการทำงาน และรายงานผลรวมทั้งเสนอแนะต่อนายจ้างเพื่อป้องกันการเกิดเหตุโดยไม่ซ้ำ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



ส่วนที่ ๒ ข้อมูลเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่ของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

มี/ใช่ ไม่มี/ไม่ใช่ เอกสารแนบ

หมายเลข

- ๒.๑๑ มีการรวบรวมสถิติ วิเคราะห์ข้อมูล จัดทำรายงาน และข้อเสนอแนะ
เกี่ยวกับการประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อน
รำคาญอันเนื่องมาจากการทำงานของลูกจ้าง

ส่วนที่ ๓ ข้อมูลเกี่ยวกับผลการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

มี/ใช่ ไม่มี/ไม่ใช่ เอกสารแนบ

หมายเลข

- ๓.๑ มีการตรวจสอบและเสนอแนะให้มีการปฏิบัติตามกฎหมายความปลอดภัย
ในสถานประกอบกิจการ
- ๓.๒ ให้คำปรึกษาแนะนำเกี่ยวกับความปลอดภัยแก่ นายจ้าง ลูกจ้าง และผู้รับเหมา
- ๓.๓ มีข้อเสนอแนะในการดูแลรับผิดชอบด้านความปลอดภัยโดยกำหนดบทบาท
หน้าที่รับผิดชอบ หรือจัดตั้งหน่วยงานด้านความปลอดภัยในสถานประกอบ
กิจการ หรือจัดตั้งคณะทำงาน
- ๓.๔ เมื่อพบสภาพหรือการปฏิบัติที่ไม่ปลอดภัย มีการแนะนำให้ปรับปรุงแก้ไข
เพื่อให้เกิดความปลอดภัย
- ๓.๕ มีการจัดทำแผนงานด้านความปลอดภัยประจำปีและแผนงานระยะยาว
- ๓.๖ มีการจัดทำโครงการด้านความปลอดภัย
- ๓.๗ มีการจัดทำมาตรการด้านความปลอดภัย
- ๓.๘ มีการประเมินผลตามข้อ ๓.๖ และข้อ ๓.๗
- ๓.๙ มีการนำเสนอหรือข้อเสนอแนะมาดำเนินการหรือปรับปรุงแก้ไขสภาพ หรือ
การปฏิบัติที่ไม่ปลอดภัย
- ๓.๑๐ ควบคุมดูแลให้มีอุปกรณ์ป้องกันอันตรายของ เครื่องจักร เครื่องมืออย่างครบถ้วน
- ๓.๑๑ ควบคุม ดูแลให้ลูกจ้างใช้อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล
ที่เหมาะสมตามสภาพงาน อย่างครบถ้วน



ส่วนที่ ๓ ข้อมูลเกี่ยวกับผลการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

มี/ใช่ ไม่มี/ไม่ใช่ เอกสารแนบ

หมายเลข

๓.๑๒	มีส่วนร่วมในการพิจารณาจัดซื้ออุปกรณ์ป้องกันอันตรายของเครื่องจักรหรืออุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓.๑๓	มีการสาธิตหรือแนะนำวิธีการใช้อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลแก่ลูกจ้าง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓.๑๔	มีการตรวจสอบสภาพการทำงานและการปฏิบัติงานของลูกจ้างในสถานประกอบกิจการ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓.๑๕	มีการรายงานผลการตรวจความปลอดภัยต่อผู้บังคับบัญชาหรือนายจ้างพร้อมข้อคิดเห็น หรือข้อเสนอแนะ และมีการนำข้อคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะไปพิจารณา ปรับปรุงแก้ไข	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓.๑๖	มีการรายงานการประสบอันตรายการเจ็บป่วยหรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องมาจากการทำงานในเบื้องต้นต่อผู้บังคับบัญชาหรือนายจ้างโดยทันที	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓.๑๗	มีการสอบสวนหาสาเหตุเกี่ยวกับอุบัติเหตุและโรคอันเนื่องมาจากการทำงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓.๑๘	มีการรายงานผลการสอบสวนอุบัติเหตุ และโรคเนื่องมาจากการทำงานต่อผู้บังคับบัญชาหรือนายจ้างพร้อมข้อเสนอแนะ และมีการนำไปพิจารณาแก้ไข	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓.๑๙	มีการวิเคราะห์ข้อมูลการประสบอันตราย เพื่อหาแนวทางป้องกันแก้ไข	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓.๒๐	มีการบันทึก รวบรวมข้อมูลการประสบอันตรายเป็นประจำทุกเดือนและนำมาจัดทำเป็นสถิติ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓.๒๑	มีการนำเสนอสถิติของการประสบอันตรายต่อลูกจ้าง หัวหน้างานและนายจ้างพร้อมแนวทางป้องกัน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓.๒๒	มีการรายงานเกี่ยวกับผลการปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยตามกำหนด	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓.๒๓	มีการสืบค้นหรือวิเคราะห์อันตรายในสถานประกอบกิจการและเสนอแนะมาตรการในการปรับปรุงแก้ไข	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓.๒๔	มีการจัดกิจกรรมเพื่อการกระตุ้นและแรงจูงใจด้านความปลอดภัยในสถานประกอบกิจการ เช่น คำขวัญ ภาพโปสเตอร์ เป็นต้น ตามข้อเสนอของ จป.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓.๒๕	มีการจัดกิจกรรมเพื่อการปรับปรุงสภาพการทำงาน หรือคุณภาพงานในสถานประกอบกิจการ เช่น ๕ ส , QCC เป็นต้น ตามข้อเสนอของ จป.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



ส่วนที่ ๓ ข้อมูลเกี่ยวกับผลการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

มี/ใช่ ไม่มี/ไม่ใช่ เอกสารแนบ

หมายเลข

๓.๒๖	มีการเข้าร่วมประชุมหรือสัมมนา (Seminar) ด้านความปลอดภัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓.๒๗	มีการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ด้านความปลอดภัย แก่ลูกจ้าง นายจ้าง หรือบุคคลภายนอก	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓.๒๘	มีการเขียน และเผยแพร่บทความด้านความปลอดภัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓.๒๙	มีการประสานงาน และเข้าร่วมกิจกรรมด้านความปลอดภัยกับหน่วยงานภายนอก เช่น งานสัปดาห์ความปลอดภัยในการทำงาน เป็นต้น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓.๓๐	เข้ารับการฝึกอบรมเพิ่มเติมด้านความปลอดภัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓.๓๑	เคยเป็นวิทยากรด้านความปลอดภัยในสถานประกอบกิจการ หรือหน่วยงานภายนอก	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓.๓๒	ปฏิบัติตามกฎระเบียบด้านความปลอดภัยอย่างเคร่งครัด เพื่อเป็นแบบอย่าง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓.๓๓	ในรอบ ๒ ปีที่ผ่านมา จป. มีการประสบอันตรายจากการทำงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓.๓๔	ในรอบ ๒ ปีที่ผ่านมา จป. มีการตรวจร่างกายประจำปี	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓.๓๕	จป. เป็นสมาชิกขององค์กรสมาคมหรือสถาบันด้านความปลอดภัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓.๓๖	การปฏิบัติงานของ จป. เคยได้รับการยกย่อง หรือชมเชยจากนายจ้าง ลูกจ้าง หรือหน่วยงานภายนอก	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓.๓๗	มีการประเมินผลปฏิบัติงาน พร้อมปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ ต่อนายจ้างอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ส่วนที่ ๔ ข้อมูลเพิ่มเติมเพื่อประกอบการพิจารณา

๔.๑ สถิติการประสบอันตรายเนื่องจากการทำงาน ในรอบ ๒ ปีที่ผ่านมา

ปี	จำนวนลูกจ้างทั้งหมด (คน)	จำนวนลูกจ้างที่ประสบอันตราย (คน)						
		รวม	ตาย	ทุพพลภาพ	สูญเสียอวัยวะ	หยุดงานเกิน ๓ วัน	หยุดงานไม่เกิน ๓ วัน	ไม่หยุดงาน



๔.๒ ข้อคิดเห็นเกี่ยวกับแนวโน้มการประสบอันตรายในสถานประกอบกิจการของท่าน

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๔.๓ ข้อคิดเห็นเกี่ยวกับมาตรการควบคุม และการป้องกันการประสบอันตรายที่ควรดำเนินการในสถานประกอบกิจการของท่าน

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๔.๔ ข้อเสนอแนะ แนวทาง หรือมาตรการในการสร้างจิตสำนึกด้านความปลอดภัยแก่ลูกจ้างต่อกระทรวงแรงงาน

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



๔.๕ ทักษะตีประจําตัวด้านความปลอดภัย

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

หมายเหตุ ข้อ ๔.๒ – ๔.๕ สามารถอธิบายรายละเอียดเพิ่มเติมได้โดยใช้เอกสารแนบท้าย

ภาคผนวก

คำชี้แจงเกี่ยวกับประเภทกิจการและแบบเสนอชื่อเพื่อตรวจประเมิน

แบบเสนอชื่อ : แบบชุดที่ ๑ สถานประกอบการกิจการประเภทกิจการอุตสาหกรรม

อุตสาหกรรม

อาทิเช่น การผลิตผลิตภัณฑ์ด้วยมือหรือเครื่องจักร การดัดแปลงสินค้า การปรับปรุงหรือสร้างขึ้นใหม่การบำรุงรักษา/การซ่อมเครื่องจักร/เครื่องอุปกรณ์ที่ใช้ในอุตสาหกรรม การประกอบชิ้นส่วนที่ผลิตขึ้น การประกอบ/การติดตั้ง เครื่องจักร/ห้องเย็น/คลังสินค้า การไฟฟ้า/แก๊ส/การประปา การทำเหมืองแร่ เหมืองหิน

ขนส่ง

อาทิเช่น การขนส่งทางบก ทางน้ำ ทางอากาศ และทางท่อลำเลียง การบริการเสริม การขนส่งหรือที่เกี่ยวข้อง เช่น การเก็บสินค้า การขนถ่ายสินค้า การให้บริการ ภาคพื้นดินของสนามบิน การควบคุมการบิน การบรรจุหีบห่อเพื่อการขนส่ง บริการท่องเที่ยว การไปรษณีย์ การโทรคมนาคม การบริการสื่อสาร บริการโทรศัพท์บริการถ่ายทอด/กระจายเสียงทางวิทยุและโทรทัศน์ การบริการ รายการโทรทัศน์ทางสายเคเบิล การให้เช่าอุปกรณ์ การขนส่งพร้อมคนขับ/ผู้ควบคุม

แบบเสนอชื่อ : แบบชุดที่ ๒ สถานประกอบการกิจการประเภทกิจการ

ก่อสร้าง

อาทิเช่น ๑) ก่อสร้างทั่วไป ได้แก่ กิจการหลักเกี่ยวกับการก่อสร้าง การต่อเติม ดัดแปลงซ่อมและรื้อทำลายอาคาร การตอกเข็ม การก่อสร้างขนาดใหญ่ การขุดและก่อสร้างในน้ำ การวางท่อน้ำสายหลักทางระบายสิ่งโสโครก การวางสายโทรศัพท์ สายไฟฟ้า การเตรียมและการก่อสร้างบริเวณเหมืองแร่ การเจาะบ่อน้ำมัน และบ่อแก๊สธรรมชาติ

๒) ก่อสร้างเฉพาะงาน ได้แก่ งานก่ออิฐ งานปูกระเบื้อง งานไฟฟ้า งานช่างไม้ งานทาสี งานโลหะแผ่น งานติดตั้งและตกแต่งภายใน/ติดตั้งระบบสาธารณูปโภค/ระบบไฟฟ้า/ระบบความร้อน/ระบบสัญญาณ การเจาะบ่อน้ำ

๓) การประกอบและติดตั้งชิ้นส่วนที่สำเร็จรูปเป็นสะพาน ถังน้ำ เครื่องติดตั้งในอาคาร เช่น เครื่องระบายอากาศ เครื่องปรับอากาศ ลิฟต์ บันไดเลื่อน เครื่องจักรกล และโครงสร้างทุกชนิดรวมถึงงานวิศวกรรมโยธา การให้เช่าเครื่องอุปกรณ์ก่อสร้าง/รื้อถอนโดยมีผู้ควบคุม

แบบเสนอชื่อ : แบบชุดที่ ๓ สถานประกอบการบริการประเภทกิจการบริการ

กิจการบริการ

อาทิเช่น งานพาณิชยกรรม การซ่อมยานยนต์/จักรยานยนต์/ของใช้ส่วนบุคคล/ของใช้ในครัวเรือน โรงแรม ภัตตาคาร สถาบันการเงิน ประกันภัย/ประกันชีวิต สถาบันทางการศึกษา โรงพยาบาล/บริการทางสุขภาพ บริการทดสอบและวิเคราะห์ทางเทคนิค บริการทางสังคม/ชุมชน/ส่วนบุคคล/สถาบันเทิง/นันทนาการ บริการโฆษณา บริการทางวิศวกรรม/สถาปัตยกรรม/ธรณีวิทยา การผลิต/จำหน่าย/สร้างภาพยนตร์ บริการบรรจุภัณฑ์ บริการให้เช่าต่างๆ

สำนักงาน

อาทิเช่น สำนักงานต่างๆ รวมถึงสำนักงานของสถานประกอบการที่ตั้งอยู่ภายนอก และมีการดำเนินงานด้านการบริหารเป็นหลัก

อื่นๆ

อาทิเช่น งานเกษตรกรรม การล่าสัตว์ การป่าไม้ การประมง รวมถึงการบริการที่เกี่ยวข้องกับการบริการจัดและบำรุงสนามหญ้าและสวน การตกแต่งสวน/ต้นไม้

หมายเหตุ อ้างอิงจากการจัดประเภทมาตรฐานอุตสาหกรรม (ประเทศไทย) - TSIC
