



แบบเสนอชื่อเพื่อตรวจประเมิน

กิจกรรม “สถานศึกษาปลอดภัย” ประจำปี ๒๕๖๒

ชื่อสถานศึกษา.....

- สังกัด สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน (สพฐ.)
 สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน (สช.)
 สำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา (สอศ.)
 สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา (สกอ.)
 สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย (กศน.)
 องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.)
 สำนักการศึกษา กรุงเทพมหานคร (กทม.)
 สถาบันพระบรมราชชนก (สบช.)

ระดับการศึกษา.....

จังหวัด.....

โปรดทำเครื่องหมาย “✓” ในช่อง ให้ชัดเจน

ส่งเอกสารชุดนี้ที่ สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานกรุงเทพมหานครพื้นที่ หรือ
สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด ในพื้นที่ที่สถานศึกษาตั้งอยู่ด้วยตนเอง หรือ
ทางไปรษณีย์ (ยึดวันประทับตรา) ภายในวันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒

หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการพิจารณา

๑. ระยะเวลาหมดเขตการส่งแบบเสนอชื่อเพื่อตรวจประเมินและเอกสาร : วันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒
๒. ผลงานที่จะใช้ประกอบการพิจารณา : ประกอบด้วย ๒ ส่วน ดังนี้
 - ส่วนที่ ๑ : ใช้ผลงานตั้งแต่เดือนมกราคม - เดือนธันวาคม ๒๕๖๑
 - ส่วนที่ ๒ : ใช้ผลงานตั้งแต่เดือนมกราคม - เดือนธันวาคม ๒๕๖๑
๓. สถานศึกษา ต้องกรอกข้อมูลให้ชัดเจนลงในแบบเสนอชื่อเพื่อตรวจประเมิน พร้อมทั้งแนบรายละเอียดเอกสารและหลักฐานประกอบการพิจารณาให้ครบถ้วนทุกรายการ โดยจัดทำเป็นแฟ้มเอกสารข้อมูล จำนวน ๑ ชุด และบันทึกไฟล์ข้อมูลในรูปแบบ PDF ลงในอุปกรณ์ที่ใช้ในการเก็บข้อมูล เช่น แผ่น CD Flash Drive ฯลฯ จำนวน ๑ ชุด ทั้งนี้ หากกรอกข้อมูลหรือแนบเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณาไม่ครบถ้วน จะไม่รับพิจารณาให้เข้าร่วมกิจกรรม
๔. ระยะเวลาการเข้าตรวจประเมินในสถานศึกษา : ตั้งแต่วันที่ ๔ - ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๒
๕. ขั้นตอนการพิจารณาตรวจประเมิน : โดยคณะทำงานตรวจประเมินที่กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานแต่งตั้งเข้าไปดำเนินการตรวจประเมินในสถานศึกษา ดังนี้
 - ขั้นตอนที่ ๑ สถานศึกษาจะต้องผ่านการดำเนินการในส่วนที่ ๑ ก่อน จึงจะได้รับการพิจารณาในขั้นต่อไป
 - ขั้นตอนที่ ๒ สถานศึกษาต้องมีคะแนนตั้งแต่ ๘๐ เปอร์เซนต์ขึ้นไป จึงจะได้รับการพิจารณาให้ได้รับรางวัล
๖. ประเภทรางวัล : ไม่จำกัดจำนวน หากมีคะแนนอยู่ในเกณฑ์ที่กำหนดให้ได้รับรางวัล ทั้งนี้ สถานศึกษาแต่ละแห่งจะได้รับรางวัลสูงสุดเพียงรางวัลเดียว
 - ๖.๑ รางวัลเกียรติบัตรดีเด่น สำหรับสถานศึกษาที่ได้รับรางวัลเป็นปีที่ ๑ - ๔ ติดต่อกัน และโล่รางวัลดีเด่นเมื่อได้รับรางวัลเป็นปีที่ ๕ ติดต่อกัน โดยต้องมีคะแนนตั้งแต่ ๘๐ เปอร์เซนต์ขึ้นไป
 - ๖.๒ เกียรติบัตรชมเชย สำหรับสถานศึกษาที่มีคะแนนตั้งแต่ ๘๐ เปอร์เซนต์ขึ้นไปแต่ไม่ถึง ๘๐ เปอร์เซนต์
 - ๖.๓ กรณีพบข้อเท็จจริงว่า สถานศึกษาใช้ข้อมูลที่เป็นเท็จหรือมีการคัดลอกมาจากหน่วยงานอื่นๆ ซึ่งไม่ได้เป็นข้อมูลในสถานศึกษาของตนเอง กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณา และกำหนดเงื่อนไขเป็นการเฉพาะเกี่ยวกับรางวัลตามความเหมาะสม
๗. การตัดสินใจของคณะทำงานตรวจประเมินกิจกรรม “สถานศึกษาปลอดภัย” ถือเป็นที่สุด (ยกเว้นหากเกิดกรณีตามข้อ ๘)
๘. กรณีเกิดอุบัติเหตุในสถานศึกษาถึงขั้นเสียชีวิต ทุพพลภาพ สูญเสียอวัยวะบางส่วนหรือบาดเจ็บสาหัส เกิดขึ้นในระหว่างการตรวจประเมินจนถึงวันรับรางวัล ประจำปี ๒๕๖๒ จะพิจารณาตัดสิทธิ์การรับรางวัล
๙. การส่งแบบเสนอชื่อเพื่อตรวจประเมินและเอกสาร
 - ๙.๑ สถานศึกษาที่ตั้งอยู่ในกรุงเทพมหานคร ให้ส่งที่สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานกรุงเทพมหานครพื้นที่ในเขตที่ตั้งอยู่ของสถานศึกษา ตามสถานที่ตั้งและเบอร์โทรศัพท์ของหน่วยงาน (เอกสาร ก)
 - ๙.๒ สถานศึกษาที่ตั้งอยู่ในส่วนภูมิภาค ให้ส่งที่สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดในเขตที่ตั้งอยู่ของสถานศึกษา ตามสถานที่ตั้งและเบอร์โทรศัพท์ของหน่วยงาน (เอกสาร ข)

ข้อมูลเบื้องต้นของสถานศึกษา (เพื่อประกอบการพิจารณา)

๑. ชื่อสถานศึกษา.....

๒. สังกัด.....

๓. ระดับการศึกษา

- ระดับอนุบาล - ประถมศึกษา
 ระดับมัธยมศึกษา
 ระดับอาชีวศึกษา
 ระดับอุดมศึกษา
 ระดับการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย

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

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

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

๕. ได้รับการรับรองมาตรฐาน

- ISO..... สมศ. อื่นๆ

๖. จำนวนบุคลากร

๖.๑ จำนวนครู/อาจารย์ คน ชาย.....คน หญิงคน

๖.๒ จำนวนครู/อาจารย์ (อัตราจ้าง) คน ชาย.....คน หญิงคน

๖.๓ จำนวนนักเรียน/นิสิต/นักศึกษา คน ชาย.....คน หญิง.....คน

๖.๔ จำนวนบุคลากร/ผู้บริหาร คน ชาย.....คน หญิง.....คน

รวมทั้งหมด คน ชาย.....คน หญิง.....คน

๗. บุคลากรผู้ดูแลรับผิดชอบด้านความปลอดภัยฯ จำนวน.....คน

๗.๑ ชื่อ - สกุล..... ตำแหน่ง.....

๗.๒ ชื่อ - สกุล..... ตำแหน่ง.....

๗.๓ ชื่อ - สกุล..... ตำแหน่ง.....

๗.๔ ชื่อ - สกุล..... ตำแหน่ง.....

๗.๕ ชื่อ - สกุล..... ตำแหน่ง.....

๘. คณะทำงานหรือคณะกรรมการความปลอดภัยของสถานศึกษา (ถ้ามี) จำนวน.....คน

(โปรดแนบคำสั่ง รายชื่อ และหน้าที่รับผิดชอบ)

๙. ข้อมูลสถิติอุบัติเหตุหรือการเจ็บป่วยในสถานศึกษา (โปรดแนบเอกสารประกอบ)

๑๐. ข้อมูลการประกันภัยในสถานศึกษา (โปรดแนบเอกสารประกอบ)

๑๑. ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ประสานงาน.....นามสกุล.....
ตำแหน่ง..... หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่.....
โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ลงชื่อ..... ผู้บริหาร/เจ้าของสถานศึกษา
(.....)
วันที่.....

☛ โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ที่ระบุว่า “มี/ใช่” หรือ “ไม่มี/ไม่ใช่” ทุกข้อ

☛ ถ้าตอบว่า “มี/ใช่” โปรดแนบรายละเอียดเอกสาร/หลักฐาน/ตัวอย่างที่เกี่ยวข้อง และเติมหมายเลข
ในช่องเอกสารแนบให้ชัดเจน เพื่อประกอบการพิจารณาในแต่ละข้อ

ส่วนที่ ๑ : การเกิดพระเกียรติสถาบันพระมหากษัตริย์ (ช่วงเดือนมกราคม - ธันวาคม ๒๕๖๑)

	มี/ใช่	ไม่มี/ไม่ใช่	เอกสารแนบ หมายเลข
๑ มีบอร์ดหรือนิทรรศการเกิดพระเกียรติสถาบันพระมหากษัตริย์ ในสถานศึกษาที่ชัดเจน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
๒ มีการประชาสัมพันธ์ส่งเสริมเกี่ยวกับค่านิยมหลักของคนไทย ๑๒ ประการ ในสถานศึกษาที่ชัดเจน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

ส่วนที่ ๒ : สถานศึกษาปลอดภัย (ช่วงเดือนมกราคม - ธันวาคม ๒๕๖๑)

	มี/ใช่	ไม่มี/ไม่ใช่	เอกสารแนบ หมายเลข
๑ มีนโยบายความปลอดภัยในสถานศึกษา เป็นลายลักษณ์อักษร และมีการประกาศนโยบายให้เห็นได้ชัดเจน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
๒ มีแผนงานและงบประมาณดำเนินการด้านความปลอดภัย ในสถานศึกษาที่ชัดเจน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
๓ มีบุคลากรผู้ดูแลรับผิดชอบด้านความปลอดภัยในสถานศึกษาที่ชัดเจน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
๔ มีคณะทำงานหรือคณะกรรมการความปลอดภัยของสถานศึกษาที่ชัดเจน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
๕ มีกฎระเบียบหรือคู่มือ/แนวทางว่าด้วยความปลอดภัยในสถานศึกษา ที่เหมาะสม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
๖ บุคลากรทุกระดับ เช่น อาจารย์ ผู้บริหาร ลูกจ้าง ได้รับการอบรม ให้มีความรู้เกี่ยวกับความปลอดภัยในสถานศึกษาตามแผนงานที่กำหนด	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
๗ มีการอบรมเกี่ยวกับการปฐมพยาบาลเบื้องต้นแก่บุคลากรในสถานศึกษา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
๘ มีโครงการหรือการดำเนินการเพื่อรักษาความปลอดภัย ความเป็นระเบียบ เรียบร้อยในสถานศึกษาที่ชัดเจนและมีประสิทธิภาพ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
๙ มีการดูแล สำรวจหรือตรวจสอบความปลอดภัยในสถานศึกษา โดยกำหนดผู้รับผิดชอบที่ชัดเจน รวมทั้งนำผลไปปรับปรุงแก้ไข	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
๑๐ มีอุปกรณ์ป้องกันอันตรายของเครื่องจักร เครื่องมือ (Safeguard) ในสถานศึกษาอย่างครบถ้วนและมีประสิทธิภาพ เช่น ฝาครอบใบมีด เครื่องตัดหญ้า ฝาครอบใบเลื่อย ฝาครอบสายพาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

	มี/ใช่	ไม่มี/ไม่ใช่	เอกสารแนบ หมายเลข
๑๑ มีระบบป้องกันอันตรายจากไฟฟ้ารั่วหรือการต่อสายดินในสถานศึกษา ที่มีประสิทธิภาพ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>
๑๒ มีระบบป้องกันและระงับอัคคีภัยในสถานศึกษา เช่น สัญญาณแจ้งเหตุ เพลิงไหม้ ถึงดับเพลิง เป็นต้น รวมทั้งการตรวจสอบและบำรุงรักษาที่ชัดเจน	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>
๑๓ มีแผนป้องกันและระงับอัคคีภัยในสถานศึกษาที่ชัดเจน	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>
๑๔ มีการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้นในสถานศึกษา	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>
๑๕ มีการฝึกซ้อมดับเพลิงและการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟในสถานศึกษาประจำปี	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>
๑๖ มีการฝึกซ้อมตามข้อ ๑๕ โดยใช้หน่วยงานที่ได้รับการรับรองเป็นผู้ฝึกสอน	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>
๑๗ มีห้องพยาบาล และอุปกรณ์ในการปฐมพยาบาลเบื้องต้นในสถานศึกษา พร้อมผู้รับผิดชอบที่ชัดเจน	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>
๑๘ มีมาตรการป้องกันการเกิดโรคระบาดหรือโรคติดต่อให้กับบุคลากร และมีการเผยแพร่ให้ความรู้เกี่ยวกับการป้องกันการเจ็บป่วย หรือโรคอันเนื่องมาจากการทำงานในสถานศึกษา	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>
๑๙ มีห้องส้วม (ที่ถ่ายอุจจาระ และที่ถ่ายปัสสาวะ) และอ่างล้างมือ สำหรับนักเรียน/นักศึกษา แยกชาย - หญิงที่พอเพียง (หมายเหตุ จากกฎกระทรวงฉบับที่ ๖๓ (พ.ศ. ๒๕๕๑) ออกตามความในพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๒๒) ๑. ต่อจำนวนนักเรียน/นักศึกษาชาย ๕๐ คน กำหนดให้มีห้องถ่ายอุจจาระ ๑ ห้อง ที่ถ่ายปัสสาวะ ๑ ที่ และอ่างล้างมือ ๑ ที่ (ส่วนที่เกิน ๕๐๐ คน ให้เพิ่มห้องถ่ายอุจจาระ ที่ถ่ายปัสสาวะ และอ่างล้างมืออย่างละ ๑ ที่ ต่อจำนวน นักเรียน/นักศึกษาชายทุก ๑๐๐ คน) ๒. ต่อจำนวนนักเรียน/นักศึกษาหญิง ๕๐ คน กำหนดให้มีห้องถ่ายอุจจาระ ๒ ห้อง และ อ่างล้างมือ ๑ ที่ (ส่วนที่เกิน ๕๐๐ คน ให้เพิ่มห้องถ่ายอุจจาระ ๒ ห้อง และอ่างล้างมือ ๑ ที่ ต่อจำนวนนักเรียน/นักศึกษาหญิง ทุก ๑๐๐ คน)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>
๒๐ มีการจัดน้ำดื่มที่สะอาด ที่ล้างหน้าที่ถูกสุขลักษณะและพอเพียง เพื่อให้บุคลากรได้ใช้ก่อนการรับประทานอาหารหรือดื่มเครื่องดื่ม (หมายเหตุ ใช้ข้อมูลเทียบเคียงกับกฎกระทรวงว่าด้วยการจัดสวัสดิการในสถานประกอบกิจการ พ.ศ. ๒๕๔๘ โดยกำหนดน้ำสะอาดสำหรับดื่มต่อจำนวนนักเรียน/นักศึกษาไม่เกิน ๔๐ คน ต้องมีไม่น้อยกว่า ๑ ที่ และเพิ่มขึ้นในอัตราส่วน ๑ ที่ สำหรับจำนวนนักเรียน/นักศึกษาทุก ๆ ๔๐ คน เศษของ ๔๐ คนถ้าเกิน ๒๐ คน ให้ถือเป็น ๔๐ คน	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>
๒๑ มีการจัดที่รับประทานอาหารและที่พักที่เหมาะสมและถูกสุขลักษณะ เช่น ระบบแสงสว่าง ระบบระบายอากาศ ระดับความดังของเสียง เป็นต้น	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>

	มี/ใช่	ไม่มี/ไม่ใช่	เอกสารแนบ หมายเลข
๒๒ มีการจัดสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมและปลอดภัยในสถานศึกษา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
๒๓ มีมาตรการเพื่อความปลอดภัยสำหรับการเรียนการสอนเกี่ยวกับสารเคมี ในสถานศึกษาที่เหมาะสมและปลอดภัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
๒๔ มีการรับฟังความคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะด้านความปลอดภัยในสถานศึกษา จากครู อาจารย์ นักเรียน/นักศึกษา และมีการนำไปปรับปรุงแก้ไข	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
๒๕ มีการจัดเก็บข้อมูลสถิติอุบัติเหตุหรือการเจ็บป่วยในสถานศึกษา และการวางแผนป้องกันที่เหมาะสม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
๒๖ มีการจัดกิจกรรมเพื่อส่งเสริมและกระตุ้นจิตสำนึกให้แก่นักเรียน/นักศึกษา ด้านความปลอดภัยในสถานศึกษา ในรูปแบบต่าง ๆ ที่เหมาะสม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
๒๗ มีหนังสือ ตำรา หรือมาตรฐานเกี่ยวกับความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน เพื่อใช้ในการศึกษาค้นคว้า และการเรียนรู้ของบุคลากร	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
๒๘ มีมาตรการดูแลเพื่อความปลอดภัยในการเดินทาง เช่น การจัดระบบจราจร การสวมหมวกกันน็อค การดูแลยานพาหนะรับ-ส่งนักเรียน/นักศึกษา ใบอนุญาตขับรถ เป็นต้น สำหรับนักเรียน/นักศึกษาในสถานศึกษา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
๒๙ มีการสร้างความร่วมมือและกิจกรรมดำเนินการระหว่างชุมชน ผู้ปกครอง และหน่วยงานภาครัฐ เพื่อให้เกิดความปลอดภัยในสถานศึกษา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
๓๐ มีนักเรียน/นักศึกษาจัดตั้งชมรมและคณะกรรมการดำเนินการ ด้านความปลอดภัยในสถานศึกษา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

ข้อเสนอแนะของผู้ตรวจ.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....