



แบบตรวจ

โครงการรณรงค์สร้างการรับรู้มาตรการเชิงป้องกันด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม
ในการทำงานในสถานประกอบกิจการที่มีการประสบอันตรายสูง
เพื่อพัฒนาระบบการบริหารและจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย
และสภาพแวดล้อมในการทำงานให้มีประสิทธิภาพ



ศูนย์ความปลอดภัยในการทำงานเขต.....

คำอธิบายเอกสาร

๑. เอกสารชุดนี้มีทั้งหมด ๕ ส่วน จะต้องยื่นใบสมัครให้ครบทั้ง ๕ ส่วน
๒. สถานประกอบกิจการกรอกข้อมูลเฉพาะในส่วนที่ ๑ - ๓ ให้ครบถ้วนและชัดเจน
๓. ใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง มี หรือเครื่องหมาย ✗ ลงในช่อง ไม่มี ให้ตรงกับสภาพความเป็นจริง
ของสถานประกอบกิจการหรือหน่วยงานมากที่สุด
๔. ส่วนที่ ๔ - ๕ สำหรับเจ้าหน้าที่

ส่วนที่ ๑ : ข้อมูลทั่วไป*

ชื่อสถานประกอบกิจการ.....

ชื่อจดทะเบียนนิติบุคคล.....

สาขา.....

ประเภทกิจการ.....

นิคมอุตสาหกรรม.....

เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ส่วนที่ ๒ : การบริหารและการจัดการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
ในสถานประกอบกิจการ

ที่		ครั้งที่ ๑ (๑)						สรุปผล	
		ครั้งที่ ๑ (๑)		ครั้งที่ ๒ (๒)		ครั้งที่ ๓ (๓)		การ ดำเนินการ (๔)	ไม่ ผ่าน (๕)
		มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	รายละเอียด		
นโยบายความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน									
๑	มีนโยบายด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานลงนามโดยนายจ้าง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (เจ้าหน้าที่).....									
.....									
.....									
๒	ลูกจ้างทุกระดับรับทราบนโยบายด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน โดยมีวิธีต่าง ๆ เช่น การจัดบอร์ดนโยบาย การจัดทำคู่มือ การอบรม ฯลฯ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (เจ้าหน้าที่).....									
.....									
.....									
๓	มีแผนงานด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ประจำปี ๒๕๖๒	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (เจ้าหน้าที่).....									
.....									
.....									
๔	มีการประเมินผลแผนงานด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ประจำปี ๒๕๖๑	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (เจ้าหน้าที่).....									
.....									
.....									

ที่								สรุปผล	
		ครั้งที่ ๑ (๑)		ครั้งที่ ๒ (๒)		ครั้งที่ ๓ (๓)		การ ดำเนินการ (๔)	ไม่ ผ่าน (๕)
		มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	รายละเอียด		
๕	มีข้อบังคับและคู่มือด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานที่ครอบคลุมทุกงาน และของผู้รับเหมา (ถ้ามี)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (เจ้าหน้าที่).....									
๖	ลูกจ้างทุกระดับได้รับการอบรมข้อบังคับและคู่มือด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานอย่างครบถ้วน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (เจ้าหน้าที่).....									
๗	มีหน่วยงาน/แผนก/ฝ่าย/หรือผู้รับผิดชอบงานความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานในสถานประกอบกิจการ/หน่วยงานอย่างชัดเจน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (เจ้าหน้าที่).....									
๘	ลูกจ้างระดับบริหารทุกคนได้รับการอบรมหลักสูตร “เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร” และได้รับการแต่งตั้งเป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร และขึ้นทะเบียนกับสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด หรือสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานกรุงเทพมหานครพื้นที่อย่างครบถ้วน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ที่								สรุปผล	
		ครั้งที่ ๑ (๑)		ครั้งที่ ๒ (๒)		ครั้งที่ ๓ (๓)		การ ดำเนิน การ (๔)	ไม่ ผ่าน (๕)
		มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	รายละเอียด		
	ข้อเสนอแนะ (เจ้าหน้าที่).....								
๙	ลูกจ้างระดับหัวหน้างานทุกคนได้รับการอบรม หลักสูตร “เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับหัวหน้างาน” และได้รับการแต่งตั้ง เป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับ หัวหน้างาน และ ขึ้นทะเบียนกับสำนักงาน สวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด หรือ สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน กรุงเทพมหานครพื้นที่อย่างครบถ้วน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ข้อเสนอแนะ (เจ้าหน้าที่).....								
๑๐	มีการแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการ ทำงานระดับวิชาชีพหรือระดับเทคนิคขั้นสูงที่มี คุณสมบัติตามที่กฎหมายกำหนด และขึ้นทะเบียน กับสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน จังหวัด หรือสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครอง แรงงานกรุงเทพมหานครพื้นที่ (กรณีสถาน ประกอบกิจการเข้าข่ายต้องมี)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ข้อเสนอแนะ (เจ้าหน้าที่).....								
๑๑	มีการรายงานผลการดำเนินงานของเจ้าหน้าที่ ความปลอดภัยในการทำงาน <input type="checkbox"/> ระดับวิชาชีพ ตามแบบ จป. (ว) หรือ <input type="checkbox"/> ระดับเทคนิคขั้นสูง ตามแบบ จป. (ท)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ที่								สรุปผล		
		ครั้งที่ ๑ (๑)		ครั้งที่ ๒ (๒)		ครั้งที่ ๓ (๓)		การ ดำเนินการ (๔)	ไม่ ผ่าน (๕)	
		มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	รายละเอียด			
ข้อเสนอแนะ (เจ้าหน้าที่).....										
๑๒	มีคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานมีคุณสมบัติตามที่กฎหมายกำหนด และแจ้งรายชื่อเพื่อขึ้นทะเบียนกับสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด (กรณีสถานประกอบกิจการเข้าข่ายต้องมีคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (เจ้าหน้าที่).....										
๑๓	มีการประชุมของคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานอย่างครบถ้วน และมีการระบุประเด็นที่ประชุม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (เจ้าหน้าที่).....										
การประเมินอันตรายจากสภาพแวดล้อมในการทำงาน										
๑๔	สถานประกอบกิจการมีการประเมินอันตราย สภาพการทำงานและสภาพแวดล้อมในการทำงาน และมีมาตรการควบคุมแก้ไข	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (เจ้าหน้าที่).....										

ที่								สรุปผล	
		ครั้งที่ ๑ (๑)		ครั้งที่ ๒ (๒)		ครั้งที่ ๓ (๓)		การ ดำเนินการ (๔)	ไม่ ผ่าน (๕)
		มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	รายละเอียด		
๑๕	มีการตรวจวัดและวิเคราะห์สภาวะการทำงานเกี่ยวกับระดับความร้อน แสงสว่าง หรือเสียงภายในสถานประกอบกิจการหรือหน่วยงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (เจ้าหน้าที่).....									
๑๖	มีการส่งรายงานผลการตรวจวัดและวิเคราะห์สภาวะการทำงานต่ออธิบดีหรือผู้ซึ่งอธิบดีมอบหมายภายในสามสิบวัน นับแต่วันที่เสร็จสิ้นการตรวจวัด	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (เจ้าหน้าที่).....									
๑๗	ลูกจ้างที่ทำงานในสภาวะการทำงานที่อาจได้รับอันตรายจากความร้อน แสงสว่าง หรือเสียง ได้รับการตรวจสุขภาพประจำปีหรือเป็นระยะตามปัจจัยเสี่ยงอย่างครบถ้วน และรายงานผล รวมทั้งดำเนินการที่เกี่ยวข้องกับการตรวจสุขภาพของลูกจ้างตามพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (เจ้าหน้าที่).....									
๑๘	มีการจัดทำบัญชีรายชื่อสารเคมีอันตรายในครอบครองและแจ้งรายละเอียดต่ออธิบดีหรือผู้ซึ่งอธิบดีมอบหมาย ภายในเจ็ดวันนับแต่วันที่มิใช่สารเคมีอันตรายอยู่ในครอบครอง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ที่								สรุปผล	
		ครั้งที่ ๑ (๑)		ครั้งที่ ๒ (๒)		ครั้งที่ ๓ (๓)		การ ดำเนินการ (๔)	ไม่ ผ่าน (๕)
		มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	รายละเอียด		
ข้อเสนอแนะ (เจ้าหน้าที่).....									
๑	มีการแจ้งบัญชีรายชื่อสารเคมีอันตราย และ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๙	รายละเอียดข้อมูลความปลอดภัยของสารเคมี อันตรายในครอบครองต่ออธิบดี หรือผู้ซึ่งอธิบดี มอบหมายภายในเดือนมกราคมของทุกปี	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (เจ้าหน้าที่).....									
๒๐	ลูกจ้างที่ทำงานในสภาวะการทำงานที่อาจได้รับ อันตรายจากสารเคมี ได้รับการตรวจสอบสุขภาพ ประจำปี หรือเป็นระยะตามปัจจัยเสี่ยงอย่าง ครบถ้วน และรายงานผล รวมทั้งดำเนินการที่ เกี่ยวข้องกับการตรวจสอบสุขภาพ ของลูกจ้าง ตามพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (เจ้าหน้าที่).....									
การป้องกันและระงับอัคคีภัยในสถานประกอบกิจการ									
๒๑	แผนป้องกันและระงับอัคคีภัยครบถ้วนตามที่ กฎหมายกำหนด (กรณีมีลูกจ้างรวมตั้งแต่ ๑๐ คน ขึ้นไป กรณีลูกจ้างไม่ถึง ๑๐ คนสถานประกอบ กิจการมีวิธีอื่นที่เหมาะสม)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ที่								สรุปผล	
		ครั้งที่ ๑ (๑)		ครั้งที่ ๒ (๒)		ครั้งที่ ๓ (๓)		การ ดำเนิน การ (๔)	ไม่ ผ่าน (๕)
		มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	รายละเอียด		
	ข้อเสนอแนะ (เจ้าหน้าที่).....								
๒๒	ลูกจ้างได้รับการฝึกอบรมดับเพลิงขั้นต้นไม่น้อยกว่าร้อยละ ๔๐ ของแต่ละพื้นที่ จากหน่วยงานที่กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานรับรอง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ข้อเสนอแนะ (เจ้าหน้าที่).....								
๒๓	มีแผนฉุกเฉินด้านความปลอดภัยครอบคลุมปัจจัยเสี่ยงในสถานประกอบกิจการอย่างเหมาะสม และมีการฝึกซ้อมเป็นระยะ (ไม่นับรวมแผนป้องกันและระงับอัคคีภัยในสถานประกอบกิจการ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ข้อเสนอแนะ (เจ้าหน้าที่).....								
๒๔	ลูกจ้างได้รับการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟครบถ้วนอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง จากหน่วยงานที่กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานรับรอง (กรณีสถานประกอบกิจการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟเองต้องมีหนังสือเห็นชอบจากอธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน หรือผู้ซึ่งอธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานมอบหมาย)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ข้อเสนอแนะ (เจ้าหน้าที่).....								

ที่								สรุปผล	
		ครั้งที่ ๑ (๑)		ครั้งที่ ๒ (๒)		ครั้งที่ ๓ (๓)		การ ดำเนิน การ (๔)	ไม่ ผ่าน (๕)
		มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	รายละเอียด		
๒๕	มีการรายงานผลการฝึกซ้อมดังกล่าวตามแบบที่ อธิบดีกำหนด และยื่นต่ออธิบดีหรือผู้ซึ่งอธิบดี มอบหมายภายในสามสิบวันนับแต่วันที่เสร็จสิ้น การฝึกซ้อม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (เจ้าหน้าที่).....									
๒๖	มีเส้นทางหนีไฟและติดตั้งสัญลักษณ์ที่ได้มาตรฐาน และลูกจ้างสามารถมองเห็นได้อย่างชัดเจนตลอด เส้นทางหนีไฟไปสู่จุดที่ปลอดภัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (เจ้าหน้าที่).....									
๒๗	มีการกำหนดจุดรวมผลและติดตั้งสัญลักษณ์ที่ได้ มาตรฐานที่ลูกจ้างสามารถมองเห็นได้อย่างชัดเจน ในระยะไม่น้อยกว่า ๒๐ เมตร และติดตั้งใน บริเวณที่เหมาะสมและปลอดภัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (เจ้าหน้าที่).....									
๒๘	มีการติดตั้งสัญลักษณ์เกี่ยวกับระบบการป้องกัน และระงับอัคคีภัยในสถานประกอบกิจการตามที่ กฎหมายอย่างครบถ้วน และครอบคลุมพื้นที่ ตามปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดอัคคีภัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (เจ้าหน้าที่).....									

ที่								สรุปผล	
		ครั้งที่ ๑ (๑)		ครั้งที่ ๒ (๒)		ครั้งที่ ๓ (๓)		การ ดำเนินการ (๔)	ไม่ ผ่าน (๕)
		มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	รายละเอียด		
๒๙	มีเครื่องดับเพลิงแบบเคลื่อนย้ายตามประเภทของเพลิงอย่างครบถ้วน และเหมาะสมกับพื้นที่ซึ่งมีสภาพเสี่ยงต่อการเกิดอัคคีภัยตามที่กำหนด และลูกจ้างสามารถเข้าถึงโดยไม่มีสิ่งกีดขวาง และติดตั้งป้ายแสดงจุดติดตั้ง ที่สามารถมองเห็นได้อย่างชัดเจน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (เจ้าหน้าที่).....									
๓๐	มีการดูแลรักษาและตรวจสอบเครื่องดับเพลิงแบบเคลื่อนย้ายให้อยู่ในสภาพที่ใช้งานได้ดี โดยมีการตรวจสอบเครื่องดับเพลิงแบบเคลื่อนย้ายต้องไม่น้อยกว่าหกเดือนต่อหนึ่งครั้ง และมีการติดป้ายแสดงผลการตรวจสอบ และวันที่ทำการตรวจสอบไว้ที่ถังหรือจุดที่ติดตั้งถังดับเพลิงแบบเคลื่อนย้าย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (เจ้าหน้าที่).....									
๓๑	มีการตรวจสอบบริเวณภายในสถานประกอบการกิจการที่มีความเสี่ยงในการเกิดอัคคีภัย และมีมาตรการควบคุมแก้ไขให้ปลอดภัย หรือการตรวจสอบบริเวณโดยรอบภายนอกสถานประกอบการกิจการที่เสี่ยงต่อการเกิดอัคคีภัยและมีมาตรการป้องกัน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (เจ้าหน้าที่).....									

ที่								สรุปผล	
		ครั้งที่ ๑ (๑)		ครั้งที่ ๒ (๒)		ครั้งที่ ๓ (๓)		การ ดำเนิน การ (๔)	ไม่ ผ่าน (๕)
		มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	รายละเอียด		
การบริหารและการจัดการเกี่ยวกับระบบไฟฟ้าในสถานประกอบกิจการ									
๓๒	มีและเก็บรักษาแผนผังวงจรไฟฟ้าที่ติดตั้งภายในสถานประกอบกิจการทั้งหมดซึ่งได้รับการรับรองจากวิศวกรหรือการไฟฟ้าประจำท้องถิ่นไว้ให้พนักงาน ตรวจสอบความปลอดภัยตรวจสอบหากมีการแก้ไขเพิ่มเติมหรือเปลี่ยนแปลงไปจากเดิมต้องดำเนินการแก้ไข แผนผังนั้นให้ถูกต้อง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (เจ้าหน้าที่).....									
๓๓	ลูกจ้างซึ่งปฏิบัติงานเกี่ยวกับไฟฟ้าได้รับการอบรมหลักสูตรตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่อธิบดีประกาศกำหนด	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ข้อเสนอแนะ (เจ้าหน้าที่).....									
๓๔	มีการตรวจสอบและบำรุงรักษาระบบไฟฟ้าและบริภัณฑ์ไฟฟ้า เพื่อให้ใช้งานได้อย่างปลอดภัยและให้บุคคลที่ขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๙ หรือนิติบุคคลที่ได้รับ ใบอนุญาตตามมาตรา ๑๑ แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔ แล้วแต่กรณี เป็นผู้จัดทำบันทึกผลการตรวจสอบและรับรองไว้ เพื่อให้พนักงานตรวจสอบความปลอดภัยตรวจสอบ ทั้งนี้ ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่อธิบดีประกาศกำหนด	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ที่								สรุปผล	
		ครั้งที่ ๑ (๑)		ครั้งที่ ๒ (๒)		ครั้งที่ ๓ (๓)		การ ดำเนินการ (๔)	ไม่ ผ่าน (๕)
		มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	รายละเอียด		
	ข้อเสนอแนะ (เจ้าหน้าที่).....								
๓๕	มีแผนการตรวจสอบและบำรุงรักษาระบบไฟฟ้า และบริภัณฑ์ไฟฟ้า ประจำปี ๒๕๖๒ และกำหนดผู้รับผิดชอบ อย่างชัดเจน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ข้อเสนอแนะ (เจ้าหน้าที่).....								
๓๖	มีการติดป้ายสัญลักษณ์ห้ามเตือนเกี่ยวกับไฟฟ้าที่ได้มาตรฐาน และครอบคลุมพื้นที่เสี่ยงอันตรายเกี่ยวกับไฟฟ้า	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ข้อเสนอแนะ (เจ้าหน้าที่).....								

ส่วนที่ ๓ : การรับรองผลการตรวจสภาพแวดล้อมในการทำงานในสถานประกอบกิจการ

ตามที่ (ชื่อสถานประกอบกิจการ).....

สาขา..... จังหวัด.....

สมัครเข้าร่วมโครงการรณรงค์สร้างการรับรู้มาตรการเชิงป้องกันด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานในสถานประกอบกิจการที่มีการประสบอันตรายสูง เพื่อพัฒนาระบบการบริหารและจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานให้มีประสิทธิภาพ เร่งรัดมาตรการเชิงป้องกันตามปัจจัยเสี่ยง และได้ดำเนินการตรวจสภาพแวดล้อมในการทำงานตามขั้นตอนที่กำหนด จึงลงลายมือชื่อรับทราบร่วมกัน ดังนี้

๓.๑ การรับรองผลการตรวจครั้งที่ ๑ (Pre Audit)

ลงลายมือชื่อรับรองผลการตรวจครั้งที่ ๑ (Pre Audit) ร่วมกันระหว่างนายจ้างหรือผู้แทนนายจ้าง และเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานที่รับผิดชอบในการดำเนินงานด้านความปลอดภัยในการทำงานในสถานประกอบกิจการหรือในหน่วยงาน

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานที่รับผิดชอบ

วันที่.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

นายจ้างหรือผู้แทนนายจ้าง

วันที่.....

๓.๒ การรับรองผลการตรวจครั้งที่ ๒

ลงลายมือชื่อรับรองผลการตรวจสภาพแวดล้อมในการทำงาน ในการตรวจครั้งที่ ๒ ร่วมกันระหว่างเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานที่รับผิดชอบ และเจ้าหน้าที่ศูนย์ความปลอดภัยในการทำงานเขต ที่รับผิดชอบ

 สถานประกอบกิจการปฏิบัติตามข้อกำหนดครบถ้วน

 สถานประกอบกิจการปฏิบัติตามข้อกำหนดไม่ครบถ้วน และเสนอแนะให้ปรับปรุงแก้ไข

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานที่รับผิดชอบ

วันที่.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจ

วันที่.....

๓.๓ การรับรองผลการตรวจครั้งที่ ๓

ลงลายมือชื่อรับรองผลการตรวจสภาพแวดล้อมในการทำงาน ในการตรวจครั้งที่ ๓ ร่วมกันระหว่างเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานที่รับผิดชอบ และเจ้าหน้าที่ศูนย์ความปลอดภัยในการทำงานเขต ที่รับผิดชอบ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานที่รับผิดชอบ

วันที่.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจ

วันที่.....

ส่วนที่ ๔ : ความเห็นของเจ้าหน้าที่

๔.๑ เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบสรุปผลการตรวจสอบเอกสาร/หลักฐาน และการตรวจสภาพแวดล้อมในการทำงานในสถานประกอบกิจการ เสนอความเห็นชอบต่อผู้บังคับบัญชา

- สถานประกอบกิจการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด ร้อยละ ๙๐.๐๐ - ๑๐๐.๐๐ (ระบุร้อยละที่ได้.....)
- สถานประกอบกิจการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด ร้อยละ ๘๐.๐๐ - ๘๙.๙๙ (ระบุร้อยละที่ได้.....)
- สถานประกอบกิจการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด ร้อยละ ๗๐.๐๐ - ๗๙.๙๙ (ระบุร้อยละที่ได้.....)
- สถานประกอบกิจการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด ร้อยละ < ๗๐.๐๐ (ระบุร้อยละที่ได้.....)
- ความเห็นอื่น ๆ (ระบุ).....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจ

๔.๒ ความเห็นของผู้อำนวยการศูนย์ความปลอดภัยในการทำงานเขต.....

- เห็นชอบตามที่เสนอ
- ไม่เห็นชอบตามที่เสนอ (ระบุ)

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ส่วนที่ ๕ : ส่วนนี้สำหรับศูนย์ความปลอดภัยในการทำงานเขตตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสารและข้อมูล

รายละเอียด	การดำเนินการ		หมายเหตุ
	ครบถ้วน	ไม่ครบถ้วน	
แบบเสนอชื่อ (ตามแบบ คปภ. ๑)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
แบบตรวจสอบสภาพแวดล้อม (ตามแบบ คปภ. ๒)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
การตรวจและลงนามในเอกสาร ครั้งที่ ๑	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
การตรวจและลงนามในเอกสาร ครั้งที่ ๒ - ๓	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
การเสนอความเห็นชอบต่อผู้บังคับบัญชา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ขั้นตอนการดำเนินการ สำหรับสถานประกอบกิจการ

โครงการรณรงค์สร้างการรับรู้มาตรฐานการเชิงป้องกันด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม ในการทำงานในสถานประกอบกิจการที่มีการประสบอันตรายสูง เพื่อพัฒนาระบบการบริหารและจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานให้มีประสิทธิภาพ เป็นกิจกรรมที่ทำขึ้นเพื่อรณรงค์มาตรฐานการเชิงป้องกันในสถานประกอบกิจการที่มีลูกจ้างตั้งแต่ ๕๐ คน (นับรวมลูกจ้าง ลูกจ้างผู้รับเหมา และลูกจ้างผู้รับเหมาช่วงทั้งหมดที่ปฏิบัติงานในแต่ละหน่วย) ให้มีการพัฒนาระบบการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานให้มีประสิทธิภาพแบบยั่งยืน ลดการประสบอันตรายจากการทำงาน โดยมีขั้นตอนการดำเนินการดังนี้

๑. การตรวจครั้งที่ ๑ (๑) (Pre Audit) (โดยสถานประกอบกิจการ)

๑.๑ การตรวจครั้งที่ ๑ เป็นการตรวจการบริหารจัดการและสภาพแวดล้อมในการทำงานโดยสถานประกอบกิจการ เพื่อประเมินตนเอง (Pre Audit) ตามข้อกำหนด

๑.๒ กรณีพบว่าข้อใดที่สถานประกอบกิจการปฏิบัติได้ครบถ้วน ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง มี กรณีพบว่าข้อใดไม่มีหรือมีแต่ยังปฏิบัติไม่ครบถ้วน ให้ใส่เครื่องหมาย ✗ ลงในช่อง ไม่มี

๑.๓ เมื่อสถานประกอบกิจการดำเนินการตรวจเพื่อประเมินตนเอง (Pre Audit) ตามข้อกำหนดแล้วให้นำเสนอนายจ้างพิจารณา และลงนามร่วมกันระหว่างนายจ้างกับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานที่รับผิดชอบ

๑.๔ ยื่นเอกสารชุดใบสมัครประกอบด้วยแบบเสนอชื่อ (แบบ คปภ. ๑) แบบตรวจ (แบบ คปภ. ๒) และเอกสารที่เกี่ยวข้อง ไปที่ศูนย์ความปลอดภัยในการทำงานเขต ที่รับผิดชอบจังหวัดสถานประกอบกิจการ ตั้งอยู่ ระหว่างวันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ถึงวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๑

๑.๕ เมื่อศูนย์ความปลอดภัยในการทำงานเขตได้รับเอกสารชุดใบสมัคร และตรวจสอบเอกสารเรียบร้อยแล้วเจ้าหน้าที่สามารถประสานสถานประกอบกิจการเพื่อเข้าตรวจครั้งที่ ๒ (การตรวจครั้งที่ ๒ สถานประกอบกิจการกับเจ้าหน้าที่สามารถกำหนดวันเวลาเข้าตรวจได้ตามความเหมาะสม ทั้งนี้ให้แล้วเสร็จภายในเดือน มกราคม ๒๕๖๒)

๒. การตรวจครั้งที่ ๒ (๒) (ประมาณเดือนมกราคม ๒๕๖๒)

การตรวจครั้งที่ ๒ เป็นการตรวจสภาพแวดล้อมในการทำงานในสถานประกอบกิจการตามแบบตรวจที่สถานประกอบกิจการได้ประเมินตนเอง (Pre Audit) โดยเจ้าหน้าที่ของศูนย์ความปลอดภัยในการทำงานเขต ร่วมกับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานในสถานประกอบกิจการที่รับผิดชอบ

๒.๑ กรณีพบว่าสถานประกอบกิจการปฏิบัติครบถ้วนในข้อใด ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง มี และหากพบว่าข้อใดไม่มีหรือมีแต่ยังปฏิบัติไม่ครบถ้วน ให้ใส่เครื่องหมาย ✗ ลงในช่อง ไม่มี และเสนอแนะให้แก้ไขปรับปรุง และบันทึกข้อเสนอแนะนั้นลงในช่องที่กำหนดของแต่ละข้อ ทั้งนี้โดยพิจารณาความสอดคล้องตามมาตรฐานกฎหมายความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

๒.๒ ลงนามรับทราบร่วมกันระหว่างเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานที่รับผิดชอบและเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจ และสำเนาข้อเสนอแนะให้สถานประกอบกิจการเก็บไว้ ๑ ฉบับ เพื่อใช้เป็นแนวทางในการปรับปรุงแก้ไข

(การตรวจครั้งที่ ๓ สถานประกอบกิจการและเจ้าหน้าที่สามารถกำหนดวันเวลาเข้าตรวจได้ตามความเหมาะสม ทั้งนี้ให้แล้วเสร็จภายในเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๒)

หมายเหตุ : ในการตรวจครั้งที่ ๒ กรณีสถานประกอบกิจการสามารถดำเนินการตามข้อกำหนดได้ครบถ้วน เจ้าหน้าที่ดำเนินการสรุปผลการตรวจและลงนามร่วมกันในครั้งที่ ๒ โดยไม่ต้องเข้าตรวจครั้งที่ ๓

๓. การตรวจครั้งที่ ๓ (๓) (ประมาณเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๒)

การตรวจครั้งที่ ๓ เป็นการตรวจสภาพแวดล้อมในการทำงานในสถานประกอบกิจการเพื่อตามผลการแก้ไขปรับปรุงตามข้อเสนอแนะจากการตรวจครั้งที่ ๒ โดยเจ้าหน้าที่ของศูนย์ความปลอดภัยในการทำงานเขตที่รับผิดชอบ

๓.๑ กรณีพบว่าสถานประกอบกิจการปฏิบัติตามครบถ้วนในข้อใด ให้ใส่เครื่องหมาย ลงในช่อง มี และหากพบว่าข้อใดไม่มีหรือมีแต่ยังไม่ปฏิบัติตามครบถ้วน ให้ใส่เครื่องหมาย ลงในช่อง ไม่มี

๓.๒ สรุปผลการตรวจและลงนามร่วมกันระหว่างเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานที่รับผิดชอบและเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจ

๔. การสรุปผลการตรวจ (๔)-(๕)

๔.๑ เมื่อดำเนินการตามขั้นตอนที่ ๑ - ๓ ครบถ้วน ให้เจ้าหน้าที่สรุปผลการตรวจหากพบว่าข้อใดสถานประกอบกิจการปฏิบัติถูกต้อง ให้ใส่เครื่องหมาย ลงในช่อง ผ่าน (๔) และหากพบว่าข้อใดไม่มีหรือมีแต่ปฏิบัติไม่ครบถ้วน ให้ใส่เครื่องหมาย ลงในช่อง ไม่ผ่าน (๕)

๔.๒ ลงนามรับทราบร่วมกันระหว่างเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานที่รับผิดชอบกับเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจ

๔.๓ ศูนย์ความปลอดภัยในการทำงานเขตพื้นที่ที่รับผิดชอบ รวบรวมชุดใบสมัครและแบบตรวจสภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานประกอบกิจการแต่ละแห่งเสนอผู้บังคับบัญชา (ผู้อำนวยการศูนย์ความปลอดภัยในการทำงานเขต) ลงนาม และเสนอกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานเพื่อรับทราบผลการดำเนินการ

๔.๔ ศูนย์ความปลอดภัยในการทำงานเขตสรุปผลการดำเนินการตามแบบ คปก. ๔ ให้กลุ่มงานยุทธศาสตร์ความปลอดภัยในการทำงาน กองความปลอดภัยแรงงาน ภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๒

๕. การมอบหนังสือรับรองการเข้าร่วมโครงการ

ศูนย์ความปลอดภัยในการทำงานเขตที่รับผิดชอบจัดทำหนังสือรับรองการเข้าร่วมโครงการมอบให้แก่สถานประกอบกิจการที่เข้าร่วมโครงการประมาณเดือนมีนาคม - เมษายน ๒๕๖๒