



แบบเสนอชื่อเพื่อตรวจประเมิน

คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย

และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ดีเด่น ประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๘

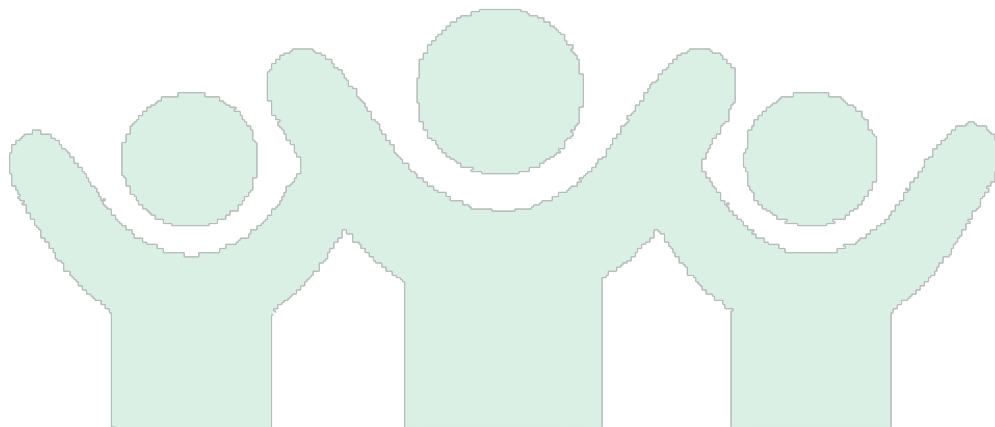
สำหรับสถานประกอบกิจการที่มีลูกจ้างตั้งแต่ ๕๐ คนขึ้นไป

ชื่อสถานประกอบกิจการ.....

จังหวัด.....

ประเภทกิจการ.....

(การระบุประเภทกิจการให้ ระบุประเภทกิจการที่ดำเนินการจริง โดยอ้างอิงประเภทกิจการ ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๙)



(ฉบับปี พ.ศ.๒๕๕๘)





- ☛ โปรดกรอกข้อความให้ชัดเจนทุกข้อ เพื่อประโยชน์ในการพิจารณา
- ☛ คณะกรรมการความปลอดภัยฯ ที่เข้าร่วมประกวดคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ดีเด่น จะต้องปฏิบัติงานอยู่ในสถานประกอบกิจการที่เคยได้รับรางวัลสถานประกอบกิจการดีเด่นฯ ในรอบ ๒ ปีที่ผ่านมา
- ☛ ผลงานที่ใช้สำหรับการพิจารณาให้ใช้ผลงานต่อเนื่อง ๒ ปี ส่วนงานก่อสร้างให้ใช้ผลงานตั้งแต่เริ่มการก่อสร้าง หรือตั้งแต่เดือนมกราคม รายละเอียดโปรดดูในหลักเกณฑ์และเงื่อนไข
- ☛ ส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ไม่มีคะแนน โดยใช้เพื่อพิจารณาคุณสมบัติและการพิจารณาให้รางวัล
- ☛ 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





☛ 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 หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องมาจากการทำงานหรือความปลอดภัยในการทำงานเสนอต่อนายจ้าง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒.๒ มีการรายงานและเสนอแนะมาตรการหรือแนวทางปรับปรุงแก้ไขให้ถูกต้องตามกฎหมายเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงานและมาตรฐานความปลอดภัยในการทำงานต่อนายจ้าง เพื่อความปลอดภัยในการทำงานของลูกค้า ผู้รับเหมา และบุคคลภายนอกที่เข้ามาปฏิบัติงานหรือเข้ามาใช้บริการสถานประกอบกิจการ	<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 ความรับผิดชอบในด้านความปลอดภัยของลูกค้า หัวหน้างาน ผู้บริหาร นายจ้าง และบุคลากรทุกระดับเพื่อเสนอความเห็นต่อนายจ้าง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒.๗ มีการวางระบบการรายงานสภาพการทำงานที่ไม่ปลอดภัย ให้เป็นหน้าที่ของลูกค้าทุกคนทุกระดับต้องปฏิบัติ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>





ส่วนที่ ๒ ข้อมูลเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อม
ในการทำงาน

	มี/ใช่	ไม่มี/ไม่ใช่	เอกสารแนบ หมายเลข
๒.๙ มีการรายงานผลการปฏิบัติงานประจำปี รวมทั้งระบุปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะในการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการเมื่อปฏิบัติ หน้าที่ครบหนึ่งปี เพื่อเสนอต่อนายจ้าง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒.๑๐ มีการประเมินผลการดำเนินงานด้านความปลอดภัยในการทำงาน ของสถานประกอบกิจการ	<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 มีการชี้แจงเกี่ยวกับนโยบายและแนวทาง การดำเนินงานของคณะกรรมการความปลอดภัย 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 หรือการรั่วไหลของสารเคมีเพื่อเสนอแนวทางใน การป้องกัน	<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 มีการพิจารณาดำเนินการแก้ไขหรือปรับปรุงให้เกิดความปลอดภัยตามมติ 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 คณะกรรมการฯได้รับการอบรม 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 มีการจัดหรือปรับปรุงกิจกรรมเพื่อการกระตุ้นและแรงจูงใจด้านความปลอดภัย 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"/>





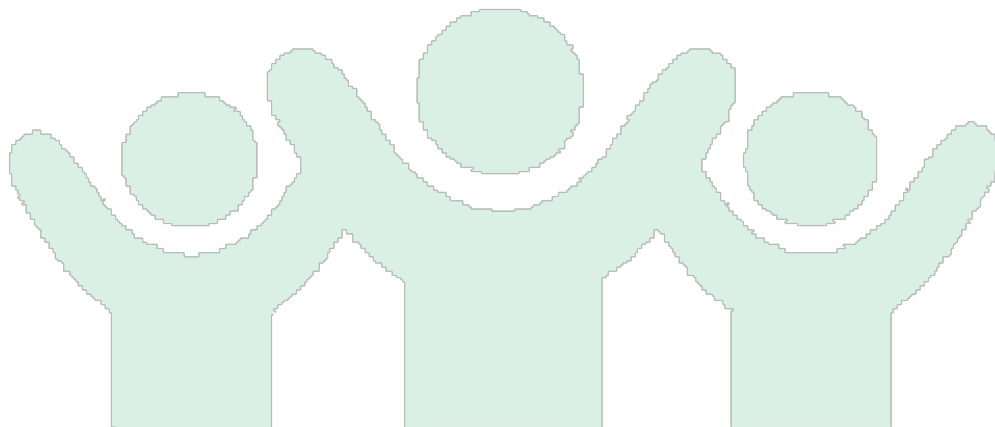
แบบเสนอชื่อเพื่อตรวจประเมิน
เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ ดีเด่น
ประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๘

ชื่อสถานประกอบกิจการ.....

จังหวัด.....

ประเภทกิจการ.....

(การระบุประเภทกิจการให้ ระบุประเภทกิจการที่ดำเนินการจริง โดยอ้างอิงประเภทกิจการ ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๔๙)



(ฉบับปี พ.ศ.๒๕๕๘)





- ☛ โปรดกรอกข้อความให้ชัดเจนทุกข้อ เพื่อประโยชน์ในการพิจารณา
- ☛ ผู้เข้าประกวดเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ ดีเด่น จะต้องปฏิบัติงานอยู่ในสถานประกอบกิจการที่เคยได้รับรางวัลสถานประกอบกิจการดีเด่นฯ ในรอบ ๒ ปีที่ผ่านมา
- ☛ ผลงานที่ใช้สำหรับการพิจารณาให้ใช้ผลงานต่อเนื่อง ๒ ปี ส่วนงานก่อสร้างให้ใช้ผลงานตั้งแต่เริ่มการก่อสร้าง หรือตั้งแต่เดือนมกราคม รายละเอียดโปรดดูในหลักเกณฑ์และเงื่อนไข
- ☛ ส่วนที่ ๑ ส่วนที่ ๒ และส่วนที่ ๔ ไม่มีคะแนนโดยใช้เพื่อพิจารณาคัดสรรและพิจารณาให้รางวัล
- ☛ 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/ด/ป).....

➢ ทำงานในตำแหน่ง จป. ณ สถานประกอบกิจการแห่งนี้เมื่อ (ว/ด/ป).....

➢ ในอดีตที่ผ่านมา ได้รับการแต่งตั้งเป็น จป.มาแล้ว.....แห่ง (ระบุชื่อสถานประกอบกิจการ)

๑.

๒.

๓.

๔.





๑.๖ เป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพที่ถูกต้องตามกฎหมาย (โปรดแนบหลักฐานการขึ้นทะเบียน จป.) และต้องเป็นเลขานุการคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

.....
.....
.....
.....
.....
.....

๑.๗ หน้าที่ความรับผิดชอบ

- [] เฉพาะด้านความปลอดภัย
 - [] ด้านความปลอดภัยร่วมกับงานอื่น
- (อธิบายลักษณะงานและหน้าที่รับผิดชอบพอสังเขป)

.....
.....
.....
.....
.....
.....

๑.๘ ได้รับมอบหมายให้ทำงานด้านความปลอดภัยในสถานประกอบกิจการ ร่วมกับหน่วยงานอื่น หรือให้การสนับสนุนภาครัฐในการดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

.....
.....
.....
.....
.....
.....





☛ 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 มีการวิเคราะห์งานเพื่อข้บ่งอันตราย 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 มีการตรวจประเมินการปฏิบัติงานของสถานประกอบกิจการให้เป็นไปตามแผนงานโครงการ 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 รายงานในการตรวจสอบสภาพแวดล้อมในการทำงานภายในสถานประกอบกิจการ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒.๙ มีการเสนอแนะต่อนายจ้างเพื่อให้มีการจัดการด้านความปลอดภัยในการทำงานที่เหมาะสมกับสถานประกอบกิจการ และพัฒนาให้มีประสิทธิภาพอย่างต่อเนื่อง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒.๑๐ มีการตรวจสอบหาสาเหตุ และวิเคราะห์การประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องมาจากการทำงาน และรายงานผล รวมทั้งเสนอแนะต่อนายจ้างเพื่อป้องกันการเกิดเหตุโดยไม่ซ้ำ	<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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ส่วนที่ ๓ ข้อมูลเกี่ยวกับผลการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

	มี/ใช่	ไม่มี/ไม่ใช่	เอกสารแนบ หมายเลข
๓.๑ มีการตรวจสอบและเสนอแนะให้มีการปฏิบัติตามกฎหมายความปลอดภัย ในสถานประกอบกิจการ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓.๒ ให้คำปรึกษาแนะนำเกี่ยวกับความปลอดภัยแก่ นายจ้าง ลูกจ้าง และผู้รับเหมา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓.๓ มีข้อเสนอแนะในการดูแลรับผิดชอบด้านความปลอดภัยโดยกำหนดบทบาท หน้าที่รับผิดชอบ หรือจัดตั้งหน่วยงานด้านความปลอดภัยในสถานประกอบ กิจการ หรือจัดตั้งคณะทำงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓.๔ เมื่อพบสภาพหรือการปฏิบัติที่ไม่ปลอดภัย มีการแนะนำให้ปรับปรุงแก้ไข เพื่อให้เกิดความปลอดภัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓.๕ มีการจัดทำแผนงานด้านความปลอดภัยประจำปีและแผนงานระยะยาว	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓.๖ มีการจัดทำโครงการด้านความปลอดภัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓.๗ มีการจัดทำมาตรการด้านความปลอดภัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓.๘ มีการประเมินผลตามข้อ ๓.๖ และข้อ ๓.๗	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓.๙ มีการนำเสนอหรือขอแนะนำมาดำเนินการหรือปรับปรุงแก้ไขสภาพ หรือ การปฏิบัติที่ไม่ปลอดภัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓.๑๐ ควบคุมดูแลให้มีอุปกรณ์ป้องกันอันตรายของ เครื่องจักร เครื่องมืออย่างครบถ้วน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓.๑๑ ควบคุม ดูแลให้ลูกจ้างใช้อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล ที่เหมาะสมตามสภาพงาน อย่างครบถ้วน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>





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 มีการตรวจสภาพการทำงานและการปฏิบัติงานของลูกจ้างในสถานประกอบกิจการ	<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 มีการรายงานการประสบอันตรายการเจ็บป่วยหรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องจาก การทำงานในเบื้องต้นต่อผู้บังคับบัญชา หรือนายจ้างโดยทันที	<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 มีการจัดกิจกรรมเพื่อการกระตุ้นและรณรงค์ด้านความปลอดภัยในสถานประกอบกิจการ 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 และเข้าร่วมกิจกรรมด้านความปลอดภัยกับหน่วยงาน ภายนอก 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

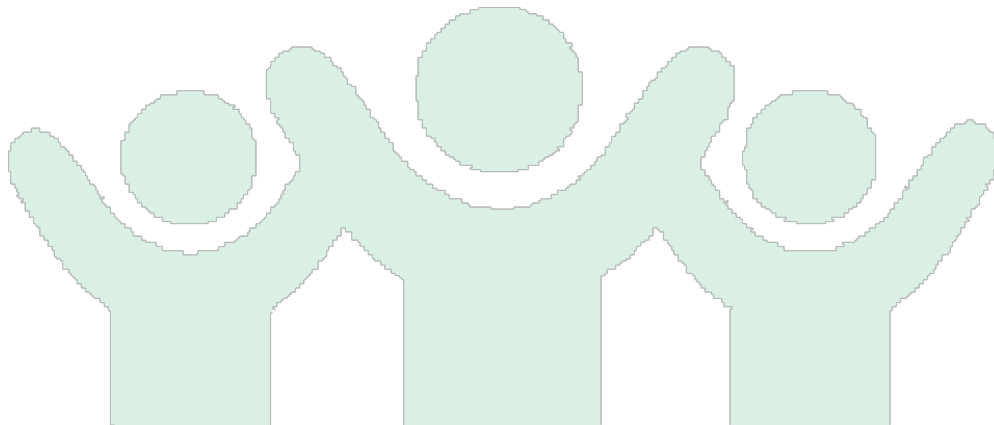
ปี	จำนวนลูกจ้างทั้งหมด (คน)	จำนวนลูกจ้างที่ประสบอันตราย (คน)						
		รวม	ตาย	ทุพพลภาพ	สูญเสียอวัยวะ	หยุดงานเกิน ๓ วัน	หยุดงานไม่เกิน ๓ วัน	ไม่หยุดงาน





๔.๕ ทักษะปฏิบัติประจำตัวด้านความปลอดภัย

หมายเหตุ ข้อ ๔.๒ - ๔.๕ สามารถอธิบายรายละเอียดเพิ่มเติมได้โดยใช้เอกสารแนบท้าย





แบบเสนอชื่อเพื่อตรวจประเมิน

สถานประกอบกิจการ

ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

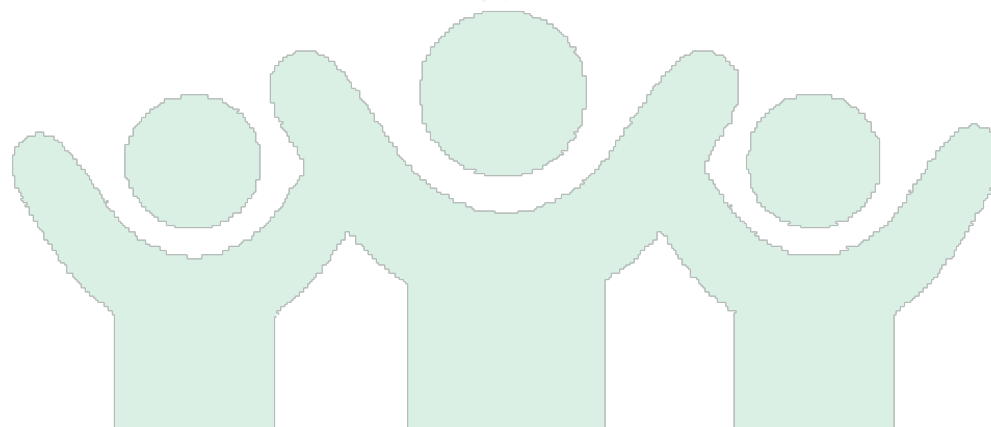
ประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๘

ชื่อสถานประกอบกิจการ.....

จังหวัด.....

ประเภทกิจการ.....

(การระบุประเภทกิจการให้ ระบุประเภทกิจการที่ดำเนินการจริง โดยอ้างอิงประเภทกิจการ ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๔๙)



(ฉบับปี พ.ศ.๒๕๕๘)





ข้อมูลเบื้องต้นของสถานประกอบกิจการ (เพื่อใช้ประกอบการพิจารณาคัดเลือก)

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 หญิง..... คน

๖.๒ จำนวนลูกจ้างของผู้รับเหมาค่าแรง..... คน ชาย..... คน หญิง..... คน

รวมทั้งหมด..... คน ชาย..... คน หญิง..... คน

๖.๓ จำนวนลูกจ้างต่างด้าว..... คน แบ่งเป็นสัญชาติ

พม่า..... คน กัมพูชา..... คน ลาว..... คน อื่นๆ ระบุ..... 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. คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน จำนวน..... คน

๙. โปรดแนบผังการบริหารงาน และโครงสร้างการบริหารงาน (ตั้งแต่ระดับผู้บริหารสูงสุด จนถึงระดับหัวหน้างาน

และจำนวนลูกจ้างภายใต้การดูแล) ของสถานประกอบกิจการ หรือหน่วยงานสาขาที่เข้าประกวด

๑๐. โปรดอธิบายกระบวนการทำงานและขั้นตอนการผลิต ให้บริการ ก่อสร้าง หรือ ขนส่ง โดยเน้นรายละเอียด

เกี่ยวกับปัจจัยนำเข้า (Input) กระบวนการ (Process) และผลผลิตหรือบริการ (Output) โดยสังเขป

(โปรดแนบเอกสารประกอบ)





๑๑. สถานประกอบกิจการของท่านมีการดำเนินการเกี่ยวข้องกับ

(โปรดทำเครื่องหมาย ลงในทุกช่องที่เกี่ยวข้อง)

งานก่อสร้าง

เครื่องจักร

เครื่องปั้นโลหะ เครื่องกลึง เครื่องเจียร เครื่องไส

เครื่องเป่าขึ้นรูป เครื่องเชื่อม

รถโฟล์คลิฟต์

ปั่นจั่น

ลิฟต์

หม้อน้ำ

เครื่องจักรชนิดอื่นๆ ระบุ.....

สารเคมีอันตราย

รังสีชนิดก่อไอออน

งานประดาน้ำ

งานในที่อับอากาศ

งานไฟฟ้า

สภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับแสงสว่าง

สภาพแวดล้อมในการทำงานที่มีความร้อน

สภาพแวดล้อมในการทำงานที่มีเสียงดัง

๑๒. โปรดแนบบทประเมินตนเองเกี่ยวกับการปฏิบัติตามมาตรฐานความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน รายละเอียดดังเอกสารการประเมินส่วนที่ ๑ ดาว์นโหลดได้จาก www.oshthai.org) พร้อมลงลายมือชื่อรับรองผลการประเมิน โดย ผู้บริหาร ผู้แทนฝ่ายลูกจ้าง และเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ / เทคนิคขั้นสูง หรือระดับเทคนิค ตามแต่กรณี)





เอกสารการประเมินส่วนที่ ๑

การประเมินตนเองของสถานประกอบกิจการประกอบด้วย

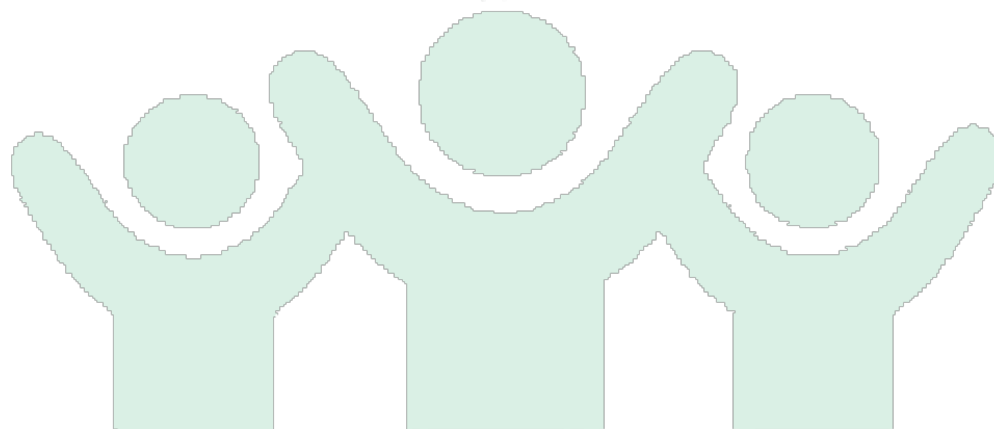
๑. มาตรฐานความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพปลอดภัยในการทำงานพื้นฐาน
๒. มาตรฐานในการบริหารและจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานในที่อับอากาศ
๓. มาตรฐานในการบริหารและจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับรังสีชนิดก่อกัมมันต์
๔. มาตรฐานในการบริหารและจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงเพื่อเฝ้าระวังโรคจากการทำงาน
๕. มาตรฐานในการบริหารและจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับงานประดาน้ำ
๖. มาตรฐานในการบริหารและจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับความร้อน แสงสว่าง และเสียง
๗. มาตรฐานในการบริหารและจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
๘. มาตรฐานในการบริหารและจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับงานก่อสร้าง
๙. มาตรฐานในการบริหารและจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักร บันจัน และหม้อน้ำ
๑๐. มาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย
๑๑. มาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับสารเคมีอันตราย
๑๒. มาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้า
๑๓. มาตรฐานสวัสดิการแรงงานที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพอนามัยในสถานประกอบกิจการ





เอกสารการประเมินส่วนที่ ๒

การพัฒนาระบบการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย
อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน





ส่วนที่ ๒ การพัฒนาระบบการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ที่ระบุว่า “มี” หรือ “ไม่มี” ทุกข้อ ถ้าตอบว่า “มี” ให้แนบรายละเอียดเอกสารหรือหลักฐาน รวมถึงตัวอย่างที่ใช้ประกอบการพิจารณาในแต่ละข้อ พร้อมทั้งเติมหมายเลขในช่องเอกสารแนบให้ชัดเจน
(กรณีที่มีผู้รับเหมาค่าแรง การพิจารณาจะครอบคลุมถึงลูกจ้าง/ผู้บริหารของผู้รับเหมาค่าแรงด้วย)

	มี	ไม่มี	เอกสารแนบ หมายเลข
๑. นโยบายความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน แสดงถึงความมุ่งมั่นขององค์กรในการปฏิบัติตามกฎหมายด้านความปลอดภัยฯ และป้องกันการบาดเจ็บ การเจ็บป่วย อุบัติเหตุ อุบัติการณ์	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒. นโยบายความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน กำหนดเป็นลายลักษณ์อักษรและลงนามโดยผู้บริหารสูงสุดขององค์กร	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓. นโยบายความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานถูกสื่อสารให้ทุกคนในองค์กรและผู้เกี่ยวข้องทราบอย่างทั่วถึง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๔. มีการทบทวนนโยบายความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานอย่างต่อเนื่อง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๕. การบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานมีความสอดคล้องกลมกลืนกับระบบอื่นๆ ที่ดำเนินการในสถานประกอบกิจการ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๖. มีระเบียบหรือขั้นตอนการเสนอแนะข้อมูลความเห็นเพื่อพัฒนาการดำเนินงานด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานประกอบกิจการ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๗. มีระบบการนำข้อเสนอแนะหรือความคิดเห็น ตามข้อ ๖ มาปรับปรุงการดำเนินงานด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๘. มีกลไกการประชุมร่วมกันระหว่างฝ่ายบริหาร และฝ่ายลูกจ้าง เพื่อพัฒนาการดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานที่มีประสิทธิภาพ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>





	มี	ไม่มี	เอกสารแนบ หมายเลข
๙. มีการกำหนด โครงสร้างการบริหาร หน้าที่และความรับผิดชอบ ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ตลอดสายการบังคับบัญชา เป็นเอกสารและมีการสื่อสารอย่างทั่วถึง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๐. มีการกำหนดเป็นลายลักษณ์อักษรให้หัวหน้างานพบปะพูดคุยและหารือ กับลูกจ้างในเรื่องความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม ในการทำงานของลูกจ้างและมีการดำเนินการตามที่กำหนด	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๑. มีการประเมินความจำเป็นในการฝึกอบรมที่เกี่ยวข้องกับความเสี่ยง หรือมาตรฐานด้านความปลอดภัยของงานที่ลูกจ้างปฏิบัติ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๒. มีการกำหนดหัวข้อการฝึกอบรมและหลักสูตรการฝึกอบรมที่สอดคล้อง กับความเสี่ยงของงาน หรือมาตรฐานด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๓. มีระเบียบหรือขั้นตอนการดำเนินการในการคัดเลือกลูกจ้างใหม่เกี่ยวกับ การทดสอบทัศนคติด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม ในการทำงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๔. มีระเบียบหรือขั้นตอนการประเมินผลด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของลูกจ้างใหม่ก่อนบรรจุงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๕. มีการจัดทำรายการข้อกำหนดความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน และมาตรฐานด้านความปลอดภัยฯ ที่สถานประกอบกิจการต้องดำเนินการ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๖. มีการจัดเก็บสถิติการเกิดอุบัติเหตุ และสถิติการเจ็บป่วยจากการทำงาน และนำข้อมูลมาวิเคราะห์เพื่อประกอบการตัดสินใจในการดำเนินการ ลดอุบัติเหตุ และการเจ็บป่วยจากการทำงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๗. มีการเผยแพร่สถิติการเกิดอุบัติเหตุ และสถิติการเจ็บป่วยจากการทำงาน ให้ผู้เกี่ยวข้องรับทราบ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๘. มีการจัดทำเอกสารที่จำเป็นสำหรับการดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ด้วยภาษาที่ผู้เกี่ยวข้อง เข้าใจได้โดยง่าย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๙. มีการจัดเก็บ และเผยแพร่ เอกสารตามข้อ ๑๘ อย่างเป็นระบบ เพื่อให้ลูกจ้างและผู้ที่เกี่ยวข้องทุกคนได้รับทราบ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>





	มี	ไม่มี	เอกสารแนบ หมายเลข
๒๐. มีระเบียบหรือขั้นตอนการดำเนินการสื่อสารข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับอันตราย และการปฏิบัติตามมาตรฐานความปลอดภัยขององค์กรไปยังผู้รับเหมา ผู้มาติดต่อ หรือผู้มาใช้บริการในสถานประกอบกิจการ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒๑. มีระบบรายงานอุบัติเหตุ อุบัติเหตุ และอาการเจ็บป่วยจากการทำงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒๒. มีการทบทวนสถานการณ์ ที่มีผลกระทบต่อการทำงาน ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ขององค์กร	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒๓. มีแผนงานด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม ในการทำงานที่สอดคล้องกับสถานการณ์การด้านความปลอดภัยฯ ของสถานประกอบกิจการรวมทั้งความปลอดภัยและสุขภาพอนามัยนอกงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒๔. มีโครงการ กิจกรรมที่กำหนดวัตถุประสงค์ ผู้รับผิดชอบ และการควบคุมเพื่อให้มีการปฏิบัติอย่างมีประสิทธิภาพ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒๕. มีการดำเนินโครงการ หรือกิจกรรมเพื่อลดสถิติการเกิดอุบัติเหตุ และการเจ็บป่วยจากการทำงาน ซึ่งมีการกำหนดค่าเป้าหมายที่ชัดเจน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒๖. มีการนำมาตรฐานด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม ในการทำงานของสถานประกอบกิจการ มากำหนดเป็นเงื่อนไข ในการดำเนินการจัดซื้อ จัดจ้าง สินค้าและบริการที่เกี่ยวข้อง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒๗. มีระบบการดำเนินการเพื่อกำกับดูแลให้ผู้รับเหมาปฏิบัติตามข้อกำหนด ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒๘. มีแผนการดูแลและบำรุงรักษาเครื่องจักร เครื่องมือ และอุปกรณ์ รวมทั้งมีการดำเนินการตามแผนอย่างชัดเจน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒๙. มีการเตรียมพร้อมและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินการ ของสถานประกอบกิจการ (เช่น น้ำท่วม แผ่นดินไหว การก่อการร้าย การระบาดของโรคบางโรค ฯลฯ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓๐. มีกฎระเบียบเกี่ยวกับการขนย้ายวัสดุหรือสิ่งของด้วยเครื่องมือกล อุปกรณ์หรือด้วยแรงคน โดยกำหนดผู้รับผิดชอบและมีการควบคุม เพื่อให้ปฏิบัติตามอย่างมีประสิทธิภาพ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓๑. มีมาตรการหรือการควบคุมเกี่ยวกับการทำงานเป็นระยะเวลานาน ติดต่อกันเพื่อความปลอดภัย และสุขภาพอนามัยของลูกจ้าง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>





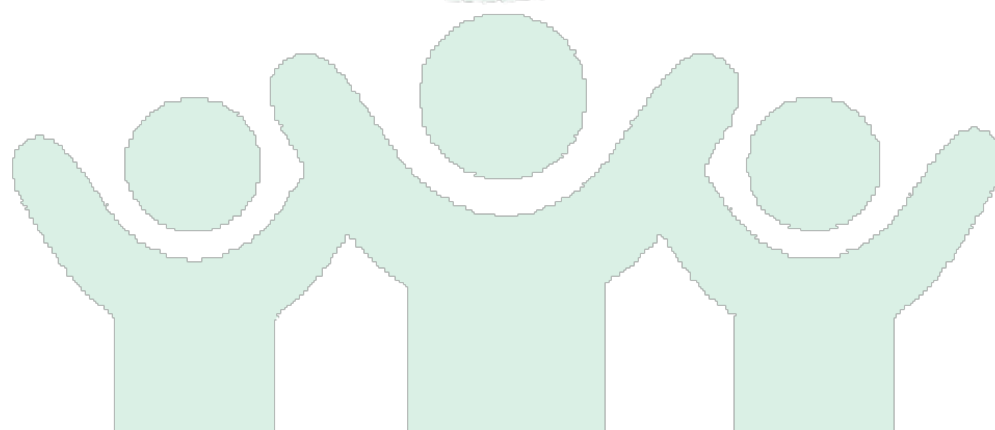
	มี	ไม่มี	เอกสารแนบ หมายเลข
๓๒. มีการจัดกิจกรรมส่งเสริมและกระตุ้นจิตสำนึกของลูกจ้าง ให้ตระหนักถึงความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานในรูปแบบต่างๆที่เหมาะสม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓๓. มีการชี้บ่งอันตราย และการประเมินความเสี่ยงด้านความปลอดภัย และสุขภาพอนามัย ครอบคลุมกิจกรรมของสถานประกอบการ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓๔. มีการนำผลการประเมินความเสี่ยงตามข้อ ๓๓ มาดำเนินการแก้ไขปรับปรุงตามลำดับความสำคัญ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓๕. มีการประเมินผลการดำเนินงานด้านความปลอดภัยตามดัชนีชี้วัดที่กำหนดทั้งเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓๖. มีระบบการตรวจความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานโดยใช้แบบตรวจ โดยกำหนดผู้รับผิดชอบและนำผลการตรวจไปดำเนินการปรับปรุงแก้ไขครบถ้วนและเหมาะสม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓๗. มีระบบการสอบสวนอุบัติเหตุเพื่อหามาตรการการป้องกันและควบคุม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓๘. มีการนำผลการประเมินตามข้อ ๓๕ มากำหนดแนวทางในการพัฒนาความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓๙. มีการทบทวนมาตรฐาน ข้อบังคับ และคู่มือว่าด้วยความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานด้วยวิธีการที่เหมาะสม และปรับปรุงให้มีประสิทธิภาพ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๔๐. มีมาตรการป้องกันการเกิดโรคระบาด หรือโรคติดต่อ ให้กับลูกจ้าง และมีการเผยแพร่ให้ความรู้เกี่ยวกับการป้องกันการเจ็บป่วย หรือโรคอื่นเนื่องจากการทำงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๔๑. มีระเบียบหรือขั้นตอนในการฟื้นฟูสุขภาพลูกจ้างหลังการเจ็บป่วย หรือบาดเจ็บและตรวจความพร้อมของลูกจ้างก่อนกลับเข้าทำงานที่เหมาะสม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๔๒. มีมาตรการในการดูแลให้ผู้ที่มิมีปัญหาด้านสุขภาพ หรือตั้งครุภ ได้ทำงานในตำแหน่งที่เหมาะสมและไม่เป็นภัยคุกคามต่อภาวะสุขภาพ หรือการตั้งครุภ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>





เอกสารการประเมินส่วนที่ ๓

การพัฒนาภาวะผู้นำด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย
และสภาพแวดล้อมในการทำงาน และการมีส่วนร่วมของลูกจ้าง





ส่วนที่ ๓ การพัฒนาภาวะผู้นำด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน และการมีส่วนร่วมของลูกจ้าง

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ที่ระบุว่า “มี” หรือ “ไม่มี” ทุกข้อ ถ้าตอบว่า “มี” ให้แนบรายละเอียดเอกสารหรือหลักฐาน รวมถึงตัวอย่างที่ใช้ประกอบการพิจารณาในแต่ละข้อ พร้อมทั้งเติมหมายเลขในช่องเอกสารแนบให้ชัดเจน

	มี	ไม่มี	เอกสารแนบ หมายเลข
๑. นายจ้างหรือผู้บริหารจัดสรรทรัพยากรที่เพียงพอสำหรับการดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ทั้งในด้านบุคลากร เทคโนโลยี และการเงิน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒. นายจ้างและผู้บริหารระดับสูงเป็นผู้นำในการดำเนินกิจกรรมด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓. นายจ้างและผู้บริหารเป็นแบบอย่างที่ดีในการปฏิบัติตามนโยบายกฎระเบียบและมาตรฐานด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานประกอบกิจการ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๔. นายจ้าง ผู้บริหาร และลูกจ้างเข้าร่วมการประชุมหรือพบปะ พูดคุยหารือเกี่ยวกับความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานประกอบกิจการเป็นประจำ เช่น การประชุมคณะกรรมการความปลอดภัยฯ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๕. มีกิจกรรมที่สนับสนุนให้หัวหน้างานพบปะพูดคุยและหารือกับลูกจ้างเพื่อพัฒนาการดำเนินงานด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>





เอกสารการประเมินส่วนที่ ๔

การพัฒนาการเป็นองค์กรต้นแบบด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย
และสภาพแวดล้อมในการทำงานและความรับผิดชอบต่อสังคม

