



รายงานผลการตรวจรับรองการประเมินตนเอง

กิจกรรมสถานศึกษาปลอดภัย ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔

ชื่อสถานศึกษา.....

ได้มีการดำเนินการตามมาตรฐานข้อกำหนดกิจกรรมสถานศึกษาปลอดภัย ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔

ส่วนที่ ๑ : การเกิดพระเกียรติสถาปนพระมหากษัตริย์ (ช่วงเดือนมกราคม - ธันวาคม ๒๕๖๓)

| | มี | ไม่มี |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|
| ๑. มีบอร์ดหรือนิทรรศการเกิดพระเกียรติสถาปนพระมหากษัตริย์ในสถานศึกษาที่ชัดเจน | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ๒. มีการประชาสัมพันธ์ส่งเสริมเกี่ยวกับค่านิยมหลักของคนไทย ๑๒ ประการ ในสถานศึกษาที่ชัดเจน | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

ส่วนที่ ๒ : สถานศึกษาปลอดภัย (ช่วงเดือนมกราคม - ธันวาคม ๒๕๖๓)

| | มี | ไม่มี |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|
| ๑. มีนโยบายความปลอดภัยในสถานศึกษา เป็นลายลักษณ์อักษร และมีการประกาศ นโยบายให้เห็นได้ชัดเจน | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ๒. มีแผนงานและงบประมาณดำเนินการด้านความปลอดภัยในสถานศึกษาที่ชัดเจน | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ๓. มีบุคลากรผู้ดูแลรับผิดชอบด้านความปลอดภัยในสถานศึกษาที่ชัดเจน | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ๔. มีคณะทำงานหรือคณะกรรมการความปลอดภัยของสถานศึกษาที่ชัดเจน | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ๕. มีกฎระเบียบหรือคู่มือ/แนวทางว่าด้วยความปลอดภัยในสถานศึกษาที่เหมาะสม | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ๖. บุคลากรทุกระดับ เช่น อาจารย์ ผู้บริหาร ลูกจ้าง ได้รับการอบรมให้มีความรู้ เกี่ยวกับความปลอดภัยในสถานศึกษาตามแผนงานที่กำหนด | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ๗. มีการอบรมเกี่ยวกับการปฐมพยาบาลเบื้องต้นแก่บุคลากรในสถานศึกษา | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ๘. มีโครงการหรือการดำเนินการเพื่อรักษาความสะอาด ความเป็นระเบียบเรียบร้อย ในสถานศึกษาที่ชัดเจนและมีประสิทธิภาพ | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ๙. มีการดูแล สำรวจหรือตรวจสอบความปลอดภัยในสถานศึกษา โดยกำหนดผู้รับผิดชอบที่ชัดเจน รวมทั้งนำผลไปปรับปรุงแก้ไข | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ๑๐. มีอุปกรณ์ป้องกันอันตรายของเครื่องจักร เครื่องมือ (Safeguard) ในสถานศึกษา อย่างครบถ้วนและมีประสิทธิภาพ เช่น ฝาครอบใบมีด เครื่องตัดหญ้า ฝาครอบใบเลื่อย ฝาครอบสายพาน | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ๑๑. มีระบบป้องกันอันตรายจากไฟฟ้ารั่วหรือการต่อสายดินในสถานศึกษา ที่มีประสิทธิภาพ | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ๑๒. มีระบบป้องกันและระงับอัคคีภัยในสถานศึกษา เช่น สัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ ถึงดับเพลิง เป็นต้น รวมทั้งการตรวจสอบและบำรุงรักษาที่ชัดเจน | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

| | มี | ไม่มี |
|---|--------------------------|--------------------------|
| ๑๓. มีแผนป้องกันและระงับอัคคีภัยในสถานศึกษาที่ชัดเจน | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ๑๔. มีการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้นในสถานศึกษา | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ๑๕. มีการฝึกซ้อมดับเพลิงและการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟในสถานศึกษาประจำปี | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ๑๖. มีการฝึกซ้อมตามข้อ ๑๕ โดยใช้หน่วยงานที่ได้รับการรับรองเป็นผู้ฝึกสอน | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ๑๗. มีห้องพยาบาล และอุปกรณ์ในการปฐมพยาบาลเบื้องต้นในสถานศึกษา พร้อมผู้รับผิดชอบที่ชัดเจน | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ๑๘. มีมาตรการป้องกันการเกิดโรคระบาดหรือโรคติดต่อให้กับบุคลากร และมีการเผยแพร่ให้ความรู้เกี่ยวกับการป้องกันการเจ็บป่วย หรือโรคอันเนื่องมาจากการทำงานในสถานศึกษา | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ๑๙. มีห้องส้วม (ที่ถ่ายอุจจาระและที่ถ่ายปัสสาวะ) และอ่างล้างมือ สำหรับนักเรียน/นักศึกษา แยกชาย - หญิงที่พอเพียง | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ๒๐. มีการจัดน้ำดื่มที่สะอาด ที่ล้างหน้าที่ถูกสุขลักษณะและพอเพียง เพื่อให้บุคลากร ได้ใช้ก่อนการรับประทานอาหารหรือดื่มเครื่องดื่ม | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ๒๑. มีการจัดที่รับประทานอาหารและที่พักที่เหมาะสมและถูกสุขลักษณะ เช่น ระบบแสงสว่าง ระบบระบายอากาศ ระดับความดังของเสียง เป็นต้น | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ๒๒. มีการจัดสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมและปลอดภัยในสถานศึกษา | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ๒๓. มีมาตรการเพื่อความปลอดภัยสำหรับการเรียนการสอนเกี่ยวกับสารเคมี ในสถานศึกษาที่เหมาะสมและปลอดภัย | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ๒๔. มีการรับฟังความคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะด้านความปลอดภัยในสถานศึกษา จากครู อาจารย์ นักเรียน/นักศึกษา และมีการนำไปปรับปรุงแก้ไข | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ๒๕. มีการจัดเก็บข้อมูลสถิติอุบัติเหตุหรือการเจ็บป่วยในสถานศึกษา และการวางแผนป้องกันที่เหมาะสม | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ๒๖. มีการจัดกิจกรรมเพื่อส่งเสริมและกระตุ้นจิตสำนึกให้แก่นักเรียน/นักศึกษา ด้านความปลอดภัยในสถานศึกษา ในรูปแบบต่าง ๆ ที่เหมาะสม | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ๒๗. มีหนังสือ ตำรา หรือมาตรฐานเกี่ยวกับความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน เพื่อใช้ในการศึกษาค้นคว้า และการเรียนรู้ของบุคลากร | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ๒๘. มีมาตรการดูแลเพื่อความปลอดภัยในการเดินทาง เช่น การจัดระบบจราจร การสวมหมวกกันน็อค การดูแลยานพาหนะรับ-ส่งนักเรียน/นักศึกษา ใบอนุญาตขับรถ เป็นต้น สำหรับนักเรียน/นักศึกษาในสถานศึกษา | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ๒๙. มีการสร้างความร่วมมือและกิจกรรมดำเนินการระหว่างชุมชน ผู้ปกครอง และหน่วยงานภาครัฐ เพื่อให้เกิดความปลอดภัยในสถานศึกษา | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ๓๐. มีนักเรียน/นักศึกษาจัดตั้งชมรมและคณะกรรมการดำเนินการด้านความปลอดภัย ในสถานศึกษา | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

คิดเป็นร้อยละ.....ของการดำเนินการตามข้อกำหนดที่เกี่ยวข้อง

โดยมีรายละเอียดของการดำเนินการตามแบบตรวจสอบข้างต้น และมีหลักฐานการดำเนินการตามรายการตรวจสอบ
ลงนามรับรองผลการตรวจสอบโดย

ลงชื่อ.....
(.....)

ครู/อาจารย์ผู้รับผิดชอบโครงการ

วันที่.....

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้อำนวยการสถานศึกษา

วันที่.....