



กิจกรรม ๑

แบบตรวจ

กิจกรรมการตรวจมาตรการเชิงป้องกันตามปัจจัยเสี่ยงด้านความปลอดภัย
 อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
 สำหรับสถานประกอบการกิจการกลุ่มเสี่ยงขนาดกลางและขนาดย่อม
 ภายใต้โครงการขับเคลื่อนความปลอดภัยและอาชีวอนามัยของประเทศไทย (Safety Thailand)
 เร่งรัดมาตรการเชิงป้องกันตามปัจจัยเสี่ยง



สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด.....

คำอธิบายเอกสาร

๑. เอกสารชุดนี้มีทั้งหมด ๕ ส่วน จะต้องยื่นใบสมัครให้ครบทั้ง ๕ ส่วน
๒. สถานประกอบการกรอกข้อมูลเฉพาะในส่วนที่ ๑ - ๓ ให้ครบถ้วนและชัดเจน
๓. ใส่เครื่องหมาย ลงในช่อง มี หรือเครื่องหมาย ลงในช่อง ไม่มี ให้ตรงกับสภาพความเป็นจริง
 ของสถานประกอบการหรือหน่วยงานมากที่สุด
๔. ส่วนที่ ๔ - ๕ สำหรับเจ้าหน้าที่

ส่วนที่ ๑ : ข้อมูลทั่วไป*

ชื่อสถานประกอบการ.....

ชื่อจดทะเบียนนิติบุคคล.....

สาขา.....

ประเภทกิจการ.....

นิคมอุตสาหกรรม.....

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

อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ส่วนที่ ๒ : การบริหารและการจัดการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
ในสถานประกอบกิจการ

ที่	รายละเอียด	การดำเนินการ						สรุปผล	
		ครั้งที่ ๑ (๑)		ครั้งที่ ๒ (๒)		ครั้งที่ ๓ (๓)		ผ่าน (๔)	ไม่ผ่าน (๕)
		มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี		
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 (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									
๒	ลูกจ้างทุกระดับรับทราบนโยบายด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน โดยมีวิธีต่าง ๆ เช่น การจัดบอร์ดนโยบาย การจัดทำคู่มือการอบรม 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 (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									
๓	มีแผนงานด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ประจำปี ๒๕๖๐	<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 (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									
๔	มีการประเมินผลแผนงานด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ประจำปี ๒๕๕๙	<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 (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									
การบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานในสถานประกอบกิจการ									
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 (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									
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 (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									

ที่	รายละเอียด	การดำเนินการ						สรุปผล	
		ครั้งที่ ๑ (๑)		ครั้งที่ ๒ (๒)		ครั้งที่ ๓ (๓)		ผ่าน (๔)	ไม่ผ่าน (๕)
		มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี		
๗	มีหน่วยงาน/แผนก/ฝ่าย/หรือผู้รับผิดชอบงานความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานในสถานประกอบกิจการ/หน่วยงาน 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 (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									
๘	ลูกจ้างระดับบริหารทุกคนได้รับการอบรมหลักสูตร “เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร” และได้รับการแต่งตั้งเป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร และขึ้นทะเบียนกับสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด หรือสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานกรุงเทพมหานครพื้นที่ อย่างครบถ้วน	<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 (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									
๙	ลูกจ้างระดับหัวหน้างานทุกคนได้รับการอบรมหลักสูตร “เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างาน” และได้รับการแต่งตั้งเป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างาน 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"/>
ข้อเสนอแนะ (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									
๑๐	มีการแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพหรือระดับเทคนิคขั้นสูงที่มีคุณสมบัติตามที่กฎหมายกำหนด และขึ้นทะเบียนกับสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด หรือสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานกรุงเทพมหานครพื้นที่ (กรณีสถานประกอบกิจการเข้าข่ายต้องมี)	<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 (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									

ที่	รายละเอียด	การดำเนินการ						สรุปผล	
		ครั้งที่ ๑ (๑)		ครั้งที่ ๒ (๒)		ครั้งที่ ๓ (๓)		ผ่าน (๔)	ไม่ผ่าน (๕)
		มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี		
๑๑	มีการรายงานผลการดำเนินงานของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน <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"/>
ข้อเสนอแนะ (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									
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"/>
ข้อเสนอแนะ (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									
๑๓	มีการประชุมของคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน อย่างครบถ้วน 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"/>
ข้อเสนอแนะ (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									
การประเมินอันตรายจากสภาพแวดล้อมในการทำงาน									
๑๔	สถานประกอบกิจการมีการประเมินอันตรายสภาพการทำงานและสภาพแวดล้อมในการทำงาน 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"/>
ข้อเสนอแนะ (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									
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 (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									

ที่	รายละเอียด	การดำเนินการ						สรุปผล	
		ครั้งที่ ๑ (๑)		ครั้งที่ ๒ (๒)		ครั้งที่ ๓ (๓)		ผ่าน (๔)	ไม่ผ่าน (๕)
		มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี		
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 (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									
๑๗	ลูกจ้างที่ทำงานในสภาวะการทำงานที่อาจได้รับอันตรายจากความร้อน แสงสว่าง หรือเสียง ได้รับการตรวจสอบสุขภาพประจำปีหรือเป็นระยะตามปัจจัยเสี่ยงอย่างครบถ้วน และรายงานผล รวมทั้งดำเนินการที่เกี่ยวข้องกับการตรวจสอบสุขภาพของลูกจ้างตามพระราชบัญญัติความปลอดภัย 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 (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									
๑๘	มีการจัดทำบัญชีรายชื่อสารเคมีอันตรายในครอบครอง และแจ้งรายละเอียดต่ออธิบดีหรือผู้ซึ่งอธิบดีมอบหมาย 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"/>
ข้อเสนอแนะ (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									
๑๙	มีการแจ้งบัญชีรายชื่อสารเคมีอันตราย และรายละเอียดข้อมูลความปลอดภัยของสารเคมีอันตรายในครอบครองต่ออธิบดี หรือผู้ซึ่งอธิบดีมอบหมายภายในเดือนมกราคมของทุกปี	<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 (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									
๒๐	ลูกจ้างที่ทำงานในสภาวะการทำงานที่อาจได้รับอันตรายจากสารเคมี ได้รับการตรวจสอบสุขภาพประจำปี หรือเป็นระยะตามปัจจัยเสี่ยงอย่างครบถ้วน และรายงานผลรวมทั้งดำเนินการที่เกี่ยวข้องกับการตรวจสอบสุขภาพของลูกจ้างตามพระราชบัญญัติความปลอดภัย 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 (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									

ที่	รายละเอียด	การดำเนินการ						สรุปผล	
		ครั้งที่ ๑ (๑)		ครั้งที่ ๒ (๒)		ครั้งที่ ๓ (๓)		ผ่าน (๔)	ไม่ผ่าน (๕)
		มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี		
การป้องกันและระงับอัคคีภัยในสถานประกอบการ									
๒๑	แผนป้องกันและระงับอัคคีภัยครบถ้วนตามที่กฎหมายกำหนด (กรณีมีลูกจ้างรวมตั้งแต่ ๑๐ คนขึ้นไป กรณีลูกจ้างไม่ถึง ๑๐ คนสถานประกอบการมีวิธีอื่นที่เหมาะสม)	<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 (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									
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 (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									
๒๓	มีแผนฉุกเฉินด้านความปลอดภัยครอบคลุมปัจจัยเสี่ยงในสถานประกอบการอย่างเหมาะสม และมีการฝึกซ้อมเป็นระยะ (ไม่นับรวมแผนป้องกันและระงับอัคคีภัยในสถานประกอบการ)	<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 (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									
๒๔	ลูกจ้างได้รับการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมหนีไฟครบถ้วนอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง จากหน่วยงานที่กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานรับรอง (กรณีสถานประกอบการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมหนีไฟเอง ต้องมีหนังสือเห็นชอบจากอธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน 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 (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									
๒๕	มีการรายงานผลการฝึกซ้อมดังกล่าวตามแบบ ที่อธิบดีกำหนด และยื่นต่ออธิบดีหรือผู้ซึ่งอธิบดีมอบหมายภายในสามสิบวันนับแต่วันที่เสร็จสิ้นการฝึกซ้อม	<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 (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									

ที่	รายละเอียด	การดำเนินการ						สรุปผล	
		ครั้งที่ ๑ (๑)		ครั้งที่ ๒ (๒)		ครั้งที่ ๓ (๓)		ผ่าน (๔)	ไม่ผ่าน (๕)
		มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี		
๒๖	มีเส้นทางหนีไฟและติดตั้งสัญลักษณ์ที่ได้มาตรฐาน และลูกจ้างสามารถมองเห็นได้อย่างชัดเจนตลอดเส้นทางหนีไฟไปสู่จุดที่ปลอดภัย	<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 (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									
๒๗	มีการกำหนดจุดรวมผลและติดตั้งสัญลักษณ์ที่ได้มาตรฐานที่ลูกจ้างสามารถมองเห็นได้อย่างชัดเจนในระยะไม่น้อยกว่า ๒๐ เมตร และติดตั้งในบริเวณที่เหมาะสมและปลอดภัย	<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 (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									
๒๘	มีการติดตั้งสัญลักษณ์เกี่ยวกับระบบการป้องกันและระงับอัคคีภัยในสถานประกอบการกิจการตามที่กฎหมายอย่างครบถ้วน และครอบคลุมพื้นที่ตามปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดอัคคีภัย	<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 (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									
๒๙	มีเครื่องดับเพลิงแบบเคลื่อนย้ายตามประเภทของเพลิงอย่างครบถ้วน และเหมาะสมกับพื้นที่ซึ่งมีสภาพเสี่ยงต่อการเกิดอัคคีภัยตามที่กำหนด และลูกจ้างสามารถเข้าถึงโดยไม่มีสิ่งกีดขวาง และติดตั้งป้ายแสดงจุดติดตั้งที่สามารถมองเห็นได้อย่างชัดเจน	<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 (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									
๓๐	มีการดูแลรักษาและตรวจสอบเครื่องดับเพลิงแบบเคลื่อนย้ายให้อยู่ในสภาพที่ใช้งานได้ดี โดยมีการตรวจสอบเครื่องดับเพลิงแบบเคลื่อนย้าย ต้องไม่น้อยกว่าหกเดือนต่อหนึ่งครั้ง 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 (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									

ที่	รายละเอียด	การดำเนินการ						สรุปผล	
		ครั้งที่ ๑ (๑)		ครั้งที่ ๒ (๒)		ครั้งที่ ๓ (๓)		ผ่าน (๔)	ไม่ผ่าน (๕)
		มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี		
๓๑	มีการตรวจสอบบริเวณภายในสถานประกอบกิจการที่มีความเสี่ยงในการเกิดอัคคีภัย และมีมาตรการควบคุมแก้ไขให้ปลอดภัย หรือการตรวจสอบบริเวณโดยรอบภายนอกสถานประกอบกิจการที่เสี่ยงต่อการเกิดอัคคีภัยและมีมาตรการป้องกัน	<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 (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									
การบริหารและการจัดการเกี่ยวกับระบบไฟฟ้าในสถานประกอบกิจการ									
๓๒	มีและเก็บรักษาแผนผังวงจรไฟฟ้าที่ติดตั้งภายในสถานประกอบกิจการทั้งหมดซึ่งได้รับการรับรองจากวิศวกรหรือการไฟฟ้าประจำท้องถิ่นไว้ให้พนักงาน ตรวจสอบความปลอดภัยตรวจสอบ หากมีการแก้ไขเพิ่มเติมหรือเปลี่ยนแปลงไปจากเดิมต้องดำเนินการแก้ไข 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 (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									
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 (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									
๓๔	มีการตรวจสอบและบำรุงรักษาระบบไฟฟ้าและบริภัณฑ์ไฟฟ้า เพื่อให้ใช้งานได้อย่างปลอดภัย และให้บุคคลที่ขึ้นทะเบียนตามมาตรา 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"/>
ข้อเสนอแนะ (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									

ที่	รายละเอียด	การดำเนินการ						สรุปผล	
		ครั้งที่ ๑ (๑)		ครั้งที่ ๒ (๒)		ครั้งที่ ๓ (๓)		ผ่าน (๔)	ไม่ผ่าน (๕)
		มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี		
๓๕	มีแผนการตรวจสอบและบำรุงรักษาระบบไฟฟ้าและ บริภัณฑ์ไฟฟ้า ประจำปี ๒๕๖๐ 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 (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									
๓๖	มีการติดป้ายสัญลักษณ์ห้ามเตือนเกี่ยวกับไฟฟ้าที่ได้ มาตรฐาน 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 (สำหรับเจ้าหน้าที่).....									

ส่วนที่ ๓ : การรับรองผลการตรวจสภาพแวดล้อมในการทำงานในสถานประกอบกิจการ

ตามที (ชื่อสถานประกอบกิจการ).....

สาขา.....จังหวัด.....

สมัครเข้าร่วมกิจกรรมการตรวจมาตรฐานการเชิงป้องกันตามปัจจัยเสี่ยงด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม
ในการทำงานสำหรับสถานประกอบกิจการขนาดกลางและขนาดย่อม ภายใต้โครงการขับเคลื่อนความปลอดภัยและอาชีวอนามัย
ของประเทศไทย (Safety Thailand) เร่งรัดมาตรฐานการเชิงป้องกันตามปัจจัยเสี่ยง และได้ดำเนินการตรวจสภาพแวดล้อม
ในการทำงานตามขั้นตอนที่กำหนด จึงลงลายมือชื่อรับทราบร่วมกัน ดังนี้

๓.๑ การรับรองผลการตรวจครั้งที่ ๑ (Pre Audit)

ลงลายมือชื่อรับรองผลการตรวจครั้งที่ ๑ (Pre Audit) ร่วมกันระหว่างนายจ้างหรือผู้แทนนายจ้าง และ
เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานที่รับผิดชอบในการดำเนินงานด้านความปลอดภัยในการทำงานในสถานประกอบ
กิจการหรือในหน่วยงาน

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานที่รับผิดชอบ

วันที่.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้านายจ้างหรือผู้แทนนายจ้าง

วันที่.....

๓.๒ การรับรองผลการตรวจครั้งที่ ๒

ลงลายมือชื่อรับรองผลการตรวจสภาพแวดล้อมในการทำงาน ในการตรวจครั้งที่ ๒ ร่วมกันระหว่าง
เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานที่รับผิดชอบ และเจ้าหน้าที่สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด
ที่รับผิดชอบ

- สถานประกอบการปฏิบัติตามข้อกำหนดครบถ้วน
- สถานประกอบการปฏิบัติตามข้อกำหนดไม่ครบถ้วน และเสนอแนะให้ปรับปรุงแก้ไข

ลงชื่อ.....
(.....)

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง.....

ตำแหน่ง.....

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานที่รับผิดชอบ

เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจ

วันที่.....

วันที่.....

๓.๓ การรับรองผลการตรวจครั้งที่ ๓

ลงลายมือชื่อรับรองผลการตรวจสภาพแวดล้อมในการทำงาน ในการตรวจครั้งที่ ๓ ร่วมกันระหว่าง
เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานที่รับผิดชอบ และเจ้าหน้าที่สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด
ที่รับผิดชอบ

ลงชื่อ.....
(.....)

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง.....

ตำแหน่ง.....

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานที่รับผิดชอบ

เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจ

วันที่.....

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 ความเห็นของสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด

- เห็นชอบตามที่เสนอ
- ไม่เห็นชอบตามที่เสนอ (ระบุ).....

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ส่วนที่ ๕ : ส่วนนี้สำหรับสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสารและข้อมูล

รายละเอียด	การดำเนินการ		หมายเหตุ
	ครบถ้วน	ไม่ครบถ้วน	
แบบเสนอชื่อ (ตามแบบ SMEs ๑)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
แบบตรวจสภาพแวดล้อม (ตามแบบ SMEs 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

กิจกรรม ๑

สำหรับสถานประกอบการกิจการ

กิจกรรมการการตรวจมาตรการเชิงป้องกันตามปัจจัยเสี่ยงด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานสำหรับสถานประกอบการขนาดกลางและขนาดย่อม ภายใต้โครงการขับเคลื่อนความปลอดภัยและอาชีวอนามัยของประเทศไทย (Safety Thailand) เร่งรัดมาตรการเชิงป้องกันตามปัจจัยเสี่ยง เป็นกิจกรรมที่สร้างขึ้นเพื่อรณรงค์มาตรการเชิงป้องกันในสถานประกอบการขนาดกลางและขนาดย่อม (SMEs) ที่มีลูกจ้างรวมไม่เกิน ๒๐๐ คน (นับรวมลูกจ้าง ลูกจ้างผู้รับเหมา และลูกจ้างผู้รับเหมาช่วงทั้งหมดที่ปฏิบัติงานในแต่ละหน่วย) ให้มีการพัฒนาระบบการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานให้มีประสิทธิภาพแบบยั่งยืน โดยมีขั้นตอนการดำเนินการดังนี้

๑. การตรวจครั้งที่ ๑ (๑) (Pre Audit) (โดยสถานประกอบการ)

๑.๑ การตรวจครั้งที่ ๑ เป็นการตรวจการบริหารจัดการและสภาพแวดล้อมในการทำงานโดยสถานประกอบการ เพื่อประเมินตนเอง (Pre Audit) ตามข้อกำหนด

๑.๒ กรณีพบว่าข้อใดที่สถานประกอบการปฏิบัติได้ครบถ้วน ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง กรณีพบว่าข้อใดไม่มีหรือมีแต่ยังปฏิบัติไม่ครบถ้วน ให้ใส่เครื่องหมาย ✗ ลงในช่อง ไม่มี

๑.๓ เมื่อสถานประกอบการดำเนินการตรวจเพื่อประเมินตนเอง (Pre Audit) ตามข้อกำหนดแล้วให้นำเสนอ นายจ้างพิจารณา และลงนามร่วมกันระหว่างนายจ้างกับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานที่รับผิดชอบ

๑.๔ ยื่นเอกสารชุดใบสมัครประกอบด้วยแบบเสนอชื่อ (แบบ SMEs ๑) แบบตรวจ (แบบ SMEs ๒) และเอกสารที่เกี่ยวข้อง ไปที่สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด ที่สถานประกอบการตั้งอยู่ ระหว่างวันที่ ๑ พฤศจิกายน ถึงวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๐

๑.๕ เมื่อสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดได้รับเอกสารชุดใบสมัคร เมื่อตรวจสอบเอกสารเรียบร้อยแล้วเจ้าหน้าที่สามารถประสานสถานประกอบการเพื่อเข้าตรวจครั้งที่ ๒ (การตรวจครั้งที่ ๒ สถานประกอบการกับเจ้าหน้าที่ที่สามารถกำหนดวันเวลาเข้าตรวจได้ตามความเหมาะสม ทั้งนี้ให้แล้วเสร็จภายในเดือน มกราคม ๒๕๖๑)

๒. การตรวจครั้งที่ ๒ (๒) (ประมาณเดือนมกราคม ๒๕๖๑)

การตรวจครั้งที่ ๒ เป็นการตรวจสภาพแวดล้อมในการทำงานในสถานประกอบการตามแบบตรวจที่สถานประกอบการได้ประเมินตนเอง (Pre Audit) โดยเจ้าหน้าที่ของสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด ร่วมกับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานในสถานประกอบการที่รับผิดชอบ

๒.๑ กรณีพบว่าสถานประกอบการปฏิบัติครบถ้วนในข้อใด ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง มี และหากพบว่าข้อใดไม่มีหรือมีแต่ยังปฏิบัติไม่ครบถ้วน ให้ใส่เครื่องหมาย ✗ ลงในช่อง ไม่มี และเสนอแนะให้แก้ไขปรับปรุงและบันทึกข้อเสนอแนะนั้นลงในช่องที่กำหนดของแต่ละข้อ ทั้งนี้โดยพิจารณาความสอดคล้องตามมาตรฐานกฎหมายความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

๒.๒ ลงนามรับทราบร่วมกันระหว่างเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานที่รับผิดชอบและเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจ และสำเนาข้อเสนอแนะให้สถานประกอบการเก็บไว้ ๑ ฉบับ เพื่อใช้เป็นแนวทางในการปรับปรุงแก้ไข

(การตรวจครั้งที่ ๓ สถานประกอบการกิจการและเจ้าหน้าที่ที่สามารถกำหนดวันเวลาเข้าตรวจได้ตามความเหมาะสม ทั้งนี้ให้แล้วเสร็จภายในเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๑)

หมายเหตุ : ในการตรวจครั้งที่ ๒ กรณีสถานประกอบการกิจการสามารถดำเนินการตามข้อกำหนดได้ครบถ้วน เจ้าหน้าที่ดำเนินการสรุปผลการตรวจและลงนามร่วมกันในครั้งที่ ๒ โดยไม่ต้องเข้าตรวจครั้งที่ ๓

๓. การตรวจครั้งที่ ๓ (๓) (ประมาณเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๑)

การตรวจครั้งที่ ๓ เป็นการตรวจสภาพแวดล้อมในการทำงานในสถานประกอบการเพื่อตามผลการแก้ไขปรับปรุงตามข้อเสนอแนะจากการตรวจครั้งที่ ๒ โดยเจ้าหน้าที่ของสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด ที่รับผิดชอบ

๓.๑ กรณีพบว่าสถานประกอบการปฏิบัติตามข้อใด ให้ใส่เครื่องหมาย ลงในช่อง มี และหากพบว่าข้อใดไม่มีหรือมีแต่ยังไม่ปฏิบัติตามครบถ้วน ให้ใส่เครื่องหมาย ลงในช่อง ไม่มี

๓.๒ สรุปผลการตรวจและลงนามร่วมกันระหว่างเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานที่รับผิดชอบและเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจ

๔. การสรุปผลการตรวจ (๔)-(๕)

๔.๑ เมื่อดำเนินการตามขั้นตอนที่ ๑ - ๓ ครบถ้วน ให้เจ้าหน้าที่สรุปผลการตรวจหากพบว่าข้อใดสถานประกอบการปฏิบัติถูกต้อง ให้ใส่เครื่องหมาย ลงในช่อง ผ่าน (๔) และหากพบว่าข้อใดไม่มีหรือมีแต่ยังไม่ปฏิบัติตามครบถ้วน ให้ใส่เครื่องหมาย ลงในช่อง ไม่ผ่าน (๕)

๔.๒ ลงนามรับทราบร่วมกันระหว่างเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานที่รับผิดชอบกับเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจ

๔.๓ สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด รวบรวมชุดใบสมัครและแบบตรวจสภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานประกอบการแต่ละแห่งเสนอผู้บังคับบัญชาลงนาม และเสนอประธานคณะกรรมการดำเนินงานขับเคลื่อนการดำเนินการโครงการความปลอดภัยและอาชีวอนามัยของประเทศไทยระดับจังหวัด เพื่อรับทราบผลการดำเนินการ

๔.๔ สรุปผลการดำเนินการตามแบบ SME ๔ กลับมายัง กลุ่มงานยุทธศาสตร์ความปลอดภัยในการทำงาน กองความปลอดภัยแรงงาน ภายในวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๑

๕. การมอบใบรับรองการเข้าร่วมโครงการ

สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดจัดทำใบรับรองการเข้าร่วมโครงการ เสนอประธานคณะกรรมการดำเนินงานขับเคลื่อนการดำเนินการโครงการความปลอดภัยและอาชีวอนามัยของประเทศไทยระดับจังหวัด ลงนาม และมอบให้แก่สถานประกอบการประมาณเดือนมีนาคม-เมษายน ๒๕๖๑ โดยสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดที่สถานประกอบการตั้งอยู่