



## กิจกรรม ๒

## แบบตรวจ

กิจกรรมการตรวจมาตรการเชิงป้องกันและระงับอัคคีภัย

ในสถานประกอบกิจการประเภทงานบริการ

โรงแรม โรงพยาบาล และห้างสรรพสินค้า

สำหรับสถานประกอบกิจการขนาดกลางและขนาดย่อม

ภายใต้โครงการขับเคลื่อนความปลอดภัยและอาชีวอนามัยของประเทศไทย (Safety Thailand)

เร่งรัดมาตรการเชิงป้องกันตามปัจจัยเสี่ยง



สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด.....

## คำอธิบายเอกสาร

๑. เอกสารชุดนี้ประกอบมีทั้งหมด ๗ ส่วน จะต้องยื่นใบสมัครให้ครบทั้ง ๗ ส่วน
๒. สถานประกอบกิจการประเภทงานบริการ กรอกข้อมูลเฉพาะในส่วนที่ ๑ - ๕ ให้ครบถ้วนและชัดเจน
๓. ใส่เครื่องหมาย  ลงในช่อง  มี หรือเครื่องหมาย  ลงในช่อง  ไม่มี ให้ตรงกับสภาพความเป็นจริง

ของสถานประกอบกิจการมากที่สุด

๔. ส่วนที่ ๖ - ๗ สำหรับเจ้าหน้าที่

## ส่วนที่ ๑ : ข้อมูลทั่วไป\*

ชื่อสถานประกอบกิจการ.....

ประเภทกิจการ.....

นิคมอุตสาหกรรม.....

เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

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

ชื่อนายจ้าง/เจ้าของกิจการ.....

ชื่อผู้จัดการโรงงาน/ผู้จัดการสาขา.....

ส่วนที่ ๒ : ข้อมูลของอาคารสถานประกอบกิจการ

๑. ส่วนของอาคาร ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ลงใน  ให้ตรงกับประเภทกิจการของท่าน

- กิจการโรงแรม จำนวนอาคาร.....หลัง
- กิจการโรงพยาบาล จำนวนอาคาร.....หลัง
- กิจการห้างสรรพสินค้า จำนวนอาคาร.....หลัง

รายละเอียดของแต่ละอาคาร

| ที่ | ชื่ออาคาร | ความสูง<br>(เมตร) | จำนวนชั้น<br>(ชั้น) | ห้องพัก/<br>เตียงคนใช้<br>(ห้อง) | ห้องครัว<br>(ห้อง) | ห้องอาหาร<br>(ห้อง) | พื้นที่รวม<br>(ตารางเมตร) |
|-----|-----------|-------------------|---------------------|----------------------------------|--------------------|---------------------|---------------------------|
| ๑   |           |                   |                     |                                  |                    |                     |                           |
| ๒   |           |                   |                     |                                  |                    |                     |                           |
| ๓   |           |                   |                     |                                  |                    |                     |                           |
| ๔   |           |                   |                     |                                  |                    |                     |                           |

หมายเหตุ : กรณีสถานประกอบกิจการอาคารมากกว่า ๑ หลังสามารถแนบรายละเอียดของแต่ละอาคารเพิ่มเติมได้

๒. สถานประกอบกิจการประเภทให้บริการด้านอาหารตั้งอยู่ในอาคาร รวม.....แห่ง ประกอบด้วย

- (๑) .....
- (๒) .....
- (๓) .....
- (๔) .....

๓. สถานประกอบกิจการประเภทให้บริการด้านอาหารตั้งอยู่ในอาคาร รวม.....แห่ง ประกอบด้วย

- (๑) .....
- (๒) .....
- (๓) .....
- (๔) .....

หมายเหตุ : สถานประกอบกิจการสามารถแนบรายละเอียดของสถานประกอบกิจการอื่น เพิ่มเติมได้

ส่วนที่ ๓ : ข้อมูลด้านสารเคมี สารไวไฟ และวัตถุไวไฟ

| ที่ | รายการ                 | จำนวน<br>(ชนิด) | ปริมาณการใช้ต่อวัน/สัปดาห์<br>(ลิตร/กิโลกรัม) | ปริมาณการจัดเก็บสูงสุด<br>(ลิตร/กิโลกรัม) |
|-----|------------------------|-----------------|---|---|
| ๑   | สารเคมีอันตราย         |                 |   |   |
| ๒   | สารไวไฟ ก๊าซหุงต้ม     |                 |   |   |
| ๓   | น้ำมันเชื้อเพลิง.....  |                 |   |   |
| ๔   | วัตถุไวไฟ (ถ้ามี)..... |                 |   |   |

ส่วนที่ ๔ : การบริหารและการจัดการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

| ที่  | รายละเอียด  | การดำเนินการ             |                          |                          |                          |                          |                          | สรุปผล                   |                          |
|--|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|  |   | ครั้งที่ ๑ (๑)           |                          | ครั้งที่ ๒ (๒)           |                          | ครั้งที่ ๓ (๓)           |                          | ผ่าน (๔)                 | ไม่ผ่าน (๕)              |
|  |   | มี                       | ไม่มี                    | มี                       | ไม่มี                    | มี                       | ไม่มี                    |                          |                          |
| <b>นโยบายความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน</b>                |   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| 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 คู่มือ การอบรม หรือการเผยแพร่นโยบายผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ 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).....  |   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| <b>การบริหารและการจัดการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน</b> |   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| ๕  | มีข้อบังคับและคู่มือด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานที่ครอบคลุมงานอย่างครบถ้วน  | <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  | ลูกจ้างทุกระดับได้รับการบรมข้อบังคับและคู่มือด้านความปลอดภัย 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).....  |   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| 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).....  |   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |

| ที่                                 | รายละเอียด   | การดำเนินการ             |                          |                          |                          |                          |                          | สรุปผล                   |                          |
|-------------------------------------|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|                                     |  | ครั้งที่ ๑ (๑)           |                          | ครั้งที่ ๒ (๒)           |                          | ครั้งที่ ๓ (๓)           |                          | ผ่าน (๔)                 | ไม่ผ่าน (๕)              |
|                                     |  | มี                       | ไม่มี                    | มี                       | ไม่มี                    | มี                       | ไม่มี                    |                          |                          |
| 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"/> |
| ข้อเสนอแนะ (สำหรับเจ้าหน้าที่)..... |  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| ๙                                   | ลูกจ้างระดับหัวหน้างานทุกคนได้รับการอบรมหลักสูตร “เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างาน” และได้รับการแต่งตั้งเป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างาน และขึ้นทะเบียนกับสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด  | <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                                  | มีคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานมีคุณสมบัติตามที่กฎหมายกำหนด<br>(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)..... |  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| ๑๑                                  | จากข้อ ๑๐ มีการแจ้งรายชื่อเพื่อขึ้นทะเบียนกับสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด (กรณีสถานประกอบกิจการเข้าข่ายต้องมีคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน)  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| 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                    |                          |                          |
| ๑๒  | คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ประชุมอย่างน้อยเดือนละหนึ่งครั้ง                                    | <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  | ประธานคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเข้าร่วมประชุมอย่างครบถ้วน                                     | <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).....                 |  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| <b>การป้องกันและระงับอัคคีภัยในสถานประกอบกิจการ</b> |  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| ๑๔  | มีระบบป้องกันและระงับอัคคีภัยในสถานประกอบกิจการ  | <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  | ตรวจสอบและดูแลระบบป้องกันและระงับอัคคีภัยให้อยู่ในสภาพที่พร้อมใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพ                                      | <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).....                 |  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| ๑๖  | กรณีภายในอาคารมีสถานประกอบกิจการหลายแห่ง ตั้งอยู่รวมกัน สถานประกอบกิจการหลักมีการกำหนดหน้าที่ร่วมกันอย่างชัดเจน                | <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  | มีป้ายข้อปฏิบัติเกี่ยวกับการดับเพลิงและการอพยพหนีไฟ และปิดประกาศให้ลูกจ้าง ผู้มาติดต่อ หรือผู้พักอาศัยสามารถเห็นได้อย่างชัดเจน | <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  | แผนป้องกันและระงับอัคคีภัยครบถ้วนตามที่กฎหมายกำหนด (กรณีมีลูกจ้างรวมทั้ง ๑๐ คนขึ้นไป)  | <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                    |                          |                          |
| ๑๙                                  | แผนป้องกันและระงับอัคคีภัยในสถานประกอบกิจการได้รับการทบทวนให้เป็นปัจจุบันอย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง   | <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                                  | 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)..... |  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| ๒๑                                  | มีแผนฉุกเฉินครอบคลุมปัจจัยเสี่ยงด้านความปลอดภัยในการทำงาน (ไม่รวมแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย)   | <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                                  | ลูกจ้างได้รับการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมหนีไฟครบถ้วนในคราวเดียวกันอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง จากหน่วยงานที่กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานรับรอง (กรณีสถานประกอบกิจการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมหนีไฟเองต้องมีหนังสือเห็นชอบจากอธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน 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)..... |  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| ๒๓                                  | มีการรายงานผลการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมหนีไฟตามแบบที่อธิบดีกำหนด หรือผู้ซึ่งอธิบดีมอบหมายภายในสามสิบวันนับแต่วันที่เสร็จสิ้นการฝึกซ้อมซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมหนีไฟ  | <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                                  | แต่ละอาคารมีเส้นทางหนีไฟอย่างน้อยชั้นละสองเส้นทางซึ่งสามารถอพยพลูกจ้างที่ทำงานในเวลาเดียวกันทั้งหมดสู่จุดที่ปลอดภัยได้ภายในเวลาไม่เกินห้านาที  | <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 ๒ (๓)           |                          | ผ่าน (๔)                 | ไม่ผ่าน (๕)              |
|                                     |   | มี                       | ไม่มี                    | มี                       | ไม่มี                    | มี                       | ไม่มี                    |                          |                          |
| ๒๕                                  | เส้นทางหนีไฟจากจุดที่ลูกจ้างทำงานไปสู่จุดที่ปลอดภัย ไม่มีสิ่งกีดขวาง  | <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)..... |   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| ๒๖                                  | เส้นทางหนีไฟมีแสงสว่างเพียงพอสำหรับการอพยพลูกจ้างออกจากอาคารเพื่อการหนีไฟ   | <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                                  | ประตูที่ใช้ในเส้นทางหนีไฟต้องทำด้วยวัสดุทนไฟ ไม่มี ธรณีประตูหรือขอบกั้น และเป็นชนิดที่ บานประตูเปิด ออกไปตามทิศทางของการหนีไฟกับต้องติดอุปกรณ์ที่ บังคับให้บานประตูปิดได้เอง ห้ามใช้ ประตูเลื่อน ประตูม้วน หรือประตูหมุน และห้ามปิดตาย ใส่กลอน กุญแจ ผูกล่ามโซ่ หรือทำให้เปิดออกไม่ได้ในขณะที่มี ลูกจ้างทำงาน | <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                                  | สถานประกอบกิจการที่มีอาคารตั้งแต่สองชั้นขึ้นไป หรือมีพื้นที่ประกอบกิจการตั้งแต่สามร้อยตารางเมตร ขึ้นไปมีระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ในสถาน ประกอบกิจการทุกชั้น   | <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                                  | มีแหล่งจ่ายไฟฟ้าสำรองที่สามารถจ่ายไฟฟ้าสำหรับใช้ กับอุปกรณ์ดับเพลิงขั้นต้นหรืออุปกรณ์อื่นที่เกี่ยวข้อง ได้ในทันทีที่ไฟฟ้ามดับ   | <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                                  | ให้นายจ้างจัดให้มีป้ายหรือสัญลักษณ์บอกทางหนีไฟที่ สามารถมองเห็นได้อย่างชัดเจนในระยะไม่น้อยกว่า ๒๐ เมตร มีแสงสว่างในตัวเองหรือใช้ไฟส่องให้เห็นได้ อย่างชัดเจนตลอดเวลา  | <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 ๒ (๓)           |                          | ผ่าน (๔)                 | ไม่ผ่าน (๕)              |
|                                     |  | มี                       | ไม่มี                    | มี                       | ไม่มี                    | มี                       | ไม่มี                    |                          |                          |
| ๓๑                                  | มีระบบน้ำดับเพลิงและอุปกรณ์ประกอบเพื่อใช้ในการดับเพลิง ที่สามารถดับเพลิงขั้นต้นได้อย่างเพียงพอใน<br>ทุกส่วนของอาคาร หรือมีแหล่งน้ำสำรองในบริเวณใกล้เคียงที่เพียงพอ   | <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)..... |  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| ๓๒                                  | เครื่องดับเพลิงแบบเคลื่อนย้ายครบถ้วนตามประเภทของเพลิง ซึ่งเป็นไปตามมาตรฐานที่สำนักงานมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรมกำหนด หรือตามมาตรฐานที่อธิบดีกำหนด ตามจำนวนความสามารถของเครื่องดับเพลิง                                       | <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                                  | จากข้อ ๓๒ การติดตั้ง ให้คำนวณตามพื้นที่ของสถานที่ซึ่งมีสภาพเสี่ยงต่อการเกิดอัคคีภัย ตามที่กำหนด  | <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                                  | เครื่องดับเพลิงแบบเคลื่อนย้ายติดตั้งครอบคลุมตามสัดส่วนพื้นที่ของสถานที่ซึ่งมีสภาพเสี่ยงต่อการเกิดอัคคีภัย ตามที่กำหนด  | <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)..... |  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| ๓๕                                  | เครื่องดับเพลิงแบบเคลื่อนย้ายมีเครื่องหมายหรือสัญลักษณ์ แสดงว่าเป็นชนิดใด ใช้ดับเพลิงประเภทใด และเครื่องหมายหรือสัญลักษณ์นั้นต้องมีขนาดที่มองเห็นได้ อย่างชัดเจนในระยะไม่น้อยกว่าหนึ่งเมตรห้าสิบเซนติเมตร                    | <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                                  | มีแผนดูแลรักษาและตรวจสอบเครื่องดับเพลิงแบบเคลื่อนย้ายให้อยู่ในสภาพที่ใช้งานได้ดี และมีการตรวจสอบตามแผนไม่น้อยกว่าหกเดือนต่อหนึ่งครั้ง พร้อมกับติดป้ายแสดงผลการตรวจสอบและวันที่ทำการตรวจสอบ ครั้งสุดท้ายไว้ที่อุปกรณ์ดังกล่าว | <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 ๒ (๓)           |                          | ผ่าน (๔)                 | ไม่ผ่าน (๕)              |
|                                     |   | มี                       | ไม่มี                    | มี                       | ไม่มี                    | มี                       | ไม่มี                    |                          |                          |
| ๓๗                                  | ป้ายแสดงจุดติดตั้งอุปกรณ์ดับเพลิงสามารถมองเห็นได้อย่างชัดเจน  | <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)..... |   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| ๓๘                                  | กรณีที่นายจ้างจัดให้มีระบบดับเพลิงต้องเป็นไปตามมาตรฐานของสมาคมวิศวกรรมสถานแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ และเปิดวาล์วประธานที่ควบคุมระบบจ่ายน้ำเข้าหรือสารดับเพลิงอื่นอยู่ตลอดเวลา        | <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)..... |   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| ๓๙                                  | จากข้อ ๓๘ มีผู้ควบคุมดูแลให้ใช้งานได้ตลอดเวลา รวมทั้งต้องติดตั้งสัญญาณเพื่อเตือนภัยในขณะที่ระบบดับเพลิงอัตโนมัติกำลังทำงาน ไม่มีสิ่งกีดขวางทางน้ำหรือสารดับเพลิงอื่นจากหัวฉีดดับเพลิงโดยรอบ | <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)..... |   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| ๔๐                                  | สถานที่ซึ่งมีสภาพเสี่ยงต่อการเกิดอัคคีภัยอย่างร้ายแรงหรืออย่างปานกลาง มีระบบน้ำดับเพลิงและอุปกรณ์ประกอบเพื่อใช้ในการดับเพลิง และเครื่องดับเพลิงแบบเคลื่อนย้ายได้ตามกฎหมายกำหนด              | <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)..... |   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| ๔๑                                  | อุปกรณ์ดับเพลิงติดตั้งในที่เห็นได้อย่างชัดเจน ไม่มีสิ่งกีดขวาง และสามารถนำมาใช้งานได้โดยสะดวกตลอดเวลา   | <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)..... |   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| ๔๒                                  | มีการติดตั้งระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ตามมาตรฐานของสมาคมวิศวกรรมสถานแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ หรือมาตรฐานอื่นที่อธิบดีกำหนดทุกชั้น  | <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 ๒ (๓)           |                          | ผ่าน (๔)                 | ไม่ผ่าน (๕)              |
|                                     |  | มี                       | ไม่มี                    | มี                       | ไม่มี                    | มี                       | ไม่มี                    |                          |                          |
| ๔๓                                  | จากข้อ ๔๒ สัญญาณสามารถส่งสัญญาณให้ทุกคนภายในอาคารได้ยินหรือได้ทราบอย่างทั่วถึงเพื่อการหนีไฟ กรณีเป็นกิจการโรงพยาบาลหรือกิจการอื่นที่ห้ามใช้เสียงหรือใช้เสียงไม่ได้ผลให้มีอุปกรณ์หรือมาตรการอื่นที่สามารถแจ้งเหตุเพลิงไหม้ได้อย่างมีประสิทธิภาพ | <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)..... |  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| ๔๔                                  | ระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้มีการการตรวจสอบหรือทดสอบให้สามารถใช้ได้อย่างมีประสิทธิภาพและปลอดภัยอย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง  | <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)..... |  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| ๔๕                                  | ระบบน้ำดับเพลิงและอุปกรณ์ประกอบเพื่อใช้ในการดับเพลิง และมีปริมาณน้ำสำรองเหมาะสมกับพื้นที่แต่ละอาคาร  | <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)..... |  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| ๔๖                                  | ข้อต่อสายส่งน้ำดับเพลิงและหัวฉีดดับเพลิงเป็นระบบเดียวกันกับหน่วยดับเพลิงของทางราชการในท้องถิ่นที่สามารถต่อเข้าด้วยกันได้หรือมีอุปกรณ์ที่ช่วยสวมระหว่างข้อต่อหรือหัวฉีดดับเพลิง   | <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)..... |  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| ๔๗                                  | สายส่งน้ำมีความยาวเพียงพอที่จะควบคุมบริเวณที่เกิดเพลิงไหม้ได้ และมีการตรวจสอบให้สามารถใช้งานได้มีประสิทธิภาพ   | <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)..... |  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| ๔๘                                  | สถานที่ซึ่งมีสภาพเสี่ยงต่อการเกิดอัคคีภัยอย่างร้ายแรงหรืออย่างปานกลาง ให้นายจ้าง จัดลูกจ้างเพื่อทำหน้าที่ดับเพลิงประจำอยู่ตลอดเวลาที่มีการทำงาน  | <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 ๒ (๓)           |                          | ผ่าน (๔)                 | ไม่ผ่าน (๕)              |
|                                     |  | มี                       | ไม่มี                    | มี                       | ไม่มี                    | มี                       | ไม่มี                    |                          |                          |
| ๔๙                                  | จากข้อ ๔๘ มีอุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลที่ใช้ในการดับเพลิงและการฝึกซ้อมดับเพลิงซึ่งต้องอยู่ในสภาพที่ใช้งานได้ดี เช่น เสื้อคลุมดับเพลิง รองเท้า ถุงมือ หมวก หน้ากากป้องกันความร้อนหรือควันพิษ อย่างน้อยให้เพียงพอกับจำนวนผู้ทำหน้าที่ดับเพลิงนั้น | <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)..... |  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| ๕๐                                  | มีการแยกเก็บวัสดุเมื่อรวมกันแล้วจะเกิดการลุกไหม้หรืออาจก่อให้เกิดการลุกไหม้ อย่างปลอดภัยเพื่อป้องกันการเกิดอัคคีภัย  | <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)..... |  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| ๕๑                                  | กรณีมี เก็บ หรือขนถ่ายวัตถุไวไฟหรือวัตถุระเบิดจะต้องดำเนินการ อย่างปลอดภัยเพื่อป้องกันการเกิดอัคคีภัย ทั้งนี้ ให้เป็นไปตามกฎหมายเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับสารเคมีอันตราย วัตถุไวไฟ หรือวัตถุระเบิด  | <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)..... |  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| ๕๒                                  | มีการป้องกันจากแหล่งก่อให้เกิดการกระจายตัวของความร้อน เช่น กระแสไฟฟ้าลัดวงจร เครื่องยนต์หรือปล่องไฟ การแผ่รังสี การเสียดสี การสะสมของไฟฟ้าสถิต การเชื่อมหรือการตัด หรือการสะสมความร้อนของปล่องระบายควัน ฯลฯ อย่างมีประสิทธิภาพและปลอดภัย                 | <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)..... |  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| ๕๓                                  | อาคารที่มีความสูง หรือสิ่งก่อสร้างที่มีความสูงและอยู่นอกรัศมีการป้องกันอันตรายจากฟ้าผ่าของอาคารอื่น มีการติดตั้งระบบป้องกันอันตรายจากฟ้าผ่าตามมาตรฐานของสมาคมวิศวกรรมสถานแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์  | <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 ๒ (๓)           |                          | ผ่าน (๔)                 | ไม่ผ่าน (๕)              |
|                                     |   | มี                       | ไม่มี                    | มี                       | ไม่มี                    | มี                       | ไม่มี                    |                          |                          |
| ๕๔                                  | กรณีเก็บถังก๊าซชนิดเคลื่อนย้ายได้ชนิดของเหลวไว้ภายนอกอาคาร เก็บไว้ในที่ปิดล็อกที่มีการป้องกันความร้อน มิให้มีอุณหภูมิสูงกว่าที่ผู้ผลิตกำหนดไว้                              | <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)..... |   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| ๕๕                                  | จากข้อ ๕๔ มีสิ่งป้องกันความเสียหายที่จะเกิดขึ้นจากยานพาหนะหรือสิ่งอื่น มีระบบตรวจจับก๊าซอัตโนมัติ   | <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)..... |   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| ๕๖                                  | จากข้อ ๕๔ ปริมาณเก็บรวมกันแห่งละไม่เกิน สองพันลิตร โดยแต่ละแห่งจะต้องห่างกันไม่น้อยกว่าสี่สิบเมตร   | <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)..... |   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| ๕๗                                  | จากข้อ ๕๔ ไม่เก็บถังก๊าซไวใกล้วัตถุที่ลุกไหม้ได้ง่าย มีโซ่หรือวัตถุอื่นในลักษณะเดียวกันรัดถังกันลื่น และติดตั้งฝาครอบหัวถัง เพื่อความปลอดภัย ในขณะที่เคลื่อนย้ายหรือจัดเก็บ | <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)..... |   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| ๕๘                                  | จากข้อ ๕๔ มีป้ายหรือสัญลักษณ์แสดงอันตรายที่สามารถมองเห็นได้ชัดเจนในระยะไม่น้อยกว่า ๕๐ เมตร  | <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)..... |   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| ๕๙                                  | จากข้อ ๕๔ มีระบบตรวจจับก๊าซอัตโนมัติ ปริมาณเก็บรวมกันแห่งละไม่เกิน สองพันลิตร โดยแต่ละแห่งจะต้องห่างกันไม่น้อยกว่าสี่สิบเมตร  | <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)..... |   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| ๖๐                                  | จากข้อ ๕๔ ไม่เก็บถังก๊าซไวใกล้วัตถุที่ลุกไหม้ได้ง่าย มีโซ่หรือวัตถุอื่นในลักษณะเดียวกันรัดถังกันลื่น และติดตั้งฝาครอบหัวถัง เพื่อความปลอดภัย ในขณะที่เคลื่อนย้ายหรือจัดเก็บ | <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                    |                          |                          |
| ๖๑   | วัตถุที่ติดไฟได้ง่ายประเภทไม้ กระดาษ ขนสัตว์ ฟาง โฟม ฟองน้ำสังเคราะห์ หรือสิ่งอื่นใดที่มีคุณสมบัติคล้ายคลึงกัน มีการแยกเก็บไว้ในอาคารต่างหากหรือเก็บในห้องทนไฟ ซึ่งหลังคาหรือฝาห้องต้องไม่ทำด้วยแก้วหรือวัสดุโปร่งใสที่แสงแดดส่องตรงเข้าไปได้ในกรณีที่มีจำนวนน้อย อาจเก็บไว้ในภาชนะทนไฟหรือถังโลหะที่มีฝาปิด | <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).....                              |  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| <b>การบริหารและการจัดการเกี่ยวกับระบบไฟฟ้าในสถานประกอบกิจการ</b> |  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| ๖๒   | มีและเก็บรักษาแผนผังวงจรไฟฟ้าที่ติดตั้งภายในสถานประกอบกิจการทั้งหมดซึ่งได้รับการรับรองจากวิศวกรหรือการไฟฟ้าประจำท้องถิ่นไว้ให้พนักงานตรวจสอบความปลอดภัยตรวจสอบ   | <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).....                              |  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| ๖๓   | จากข้อ ๖๒ กรณีมีการแก้ไขเพิ่มเติมหรือเปลี่ยนแปลงไปจากเดิมต้องดำเนินการแก้ไขแผนผังนั้นให้ถูกต้อง  | <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).....                              |  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| ๖๔   | 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).....                              |  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| ๖๕   | ลูกจ้างที่ทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้าสวมใส่เครื่องนุ่งห่มที่ไม่เป็นสื่อไฟฟ้าขณะปฏิบัติงาน  | <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).....                              |  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| ๖๖   | มีอุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลหรือใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตราย ที่เหมาะสมกับแรงดันไฟฟ้าสำหรับการปฏิบัติงานของลูกจ้าง  | <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                    |                          |                          |
| ๖๗                                  | มีการตรวจสอบและบำรุงรักษาระบบไฟฟ้าและ<br>บริษัทไฟฟ้า เพื่อให้ใช้งานได้อย่างปลอดภัย   | <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)..... |  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| ๖๘                                  | จากข้อ ๖๗ ให้บุคคลที่ขึ้นทะเบียนตามมาตรา ๙ หรือ<br>นิติบุคคลที่ได้รับ ใบอนุญาตตามมาตรา ๑๑ แห่ง<br>พระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และ<br>สภาพแวดล้อม ในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔ แล้วแต่<br>กรณี เป็นผู้จัดทำบันทึกผลการตรวจสอบและรับรอง<br>ไว้ เพื่อให้ พนักงานตรวจความปลอดภัยตรวจสอบ<br>ทั้งนี้ ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่อธิบดี<br>ประกาศกำหนด | <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)..... |  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| ๖๙                                  | มีแผนการตรวจสอบและบำรุงรักษาระบบไฟฟ้าและ<br>บริษัทไฟฟ้า ประจำปี ๒๕๕๙ - ๒๕๖๐ และ<br>กำหนดผู้รับผิดชอบอย่างชัดเจน  | <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)..... |  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| ๗๐                                  | มีการติดป้ายห้ามเตือนเกี่ยวกับไฟฟ้าที่ได้มาตรฐาน<br>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)..... |  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| ๗๑                                  | มีแผนภาพพร้อมคำบรรยายเกี่ยวกับวิธีปฏิบัติเมื่อ<br>ประสบอันตรายจากไฟฟ้า การปฐมพยาบาลและการ<br>ช่วยชีวิตขั้นพื้นฐานโดยการผายปอดด้วยวิธีปากเป่า<br>อากาศ เข้าทางปากหรือจมูกของผู้ประสบอันตราย<br>และวิธีการนวดหัวใจจากภายนอก ติดไว้ในบริเวณที่<br>ทำงานที่ลูกจ้างสามารถมองเห็นได้ชัดเจน   | <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)..... |  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |

หมายเหตุ : ให้สถานประกอบการกิจการทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง  ที่ตรงกับความเป็นจริงอย่างครบถ้วน

ส่วนที่ ๕ : การรับรองผลการตรวจสอบสิ่งแวดล้อมในการทำงานในสถานประกอบกิจการ

ตามที่ (ชื่อสถานประกอบกิจการ).....

สาขา.....จังหวัด.....

สมัครเข้าร่วมกิจกรรมการรณรงค์ส่งเสริมเพื่อป้องกันและระงับอัคคีภัยในสถานประกอบกิจการประเภทงานบริการ โรงแรม โรงพยาบาล และห้างสรรพสินค้าสำหรับสถานประกอบกิจการขนาดกลางและขนาดย่อม ที่มีลูกจ้างรวม ๑ - ๒๐๐ คน และได้ดำเนินการตรวจสอบสิ่งแวดล้อมในการทำงานตามข้อกำหนด จึงลงลายมือชื่อรับทราบร่วมกัน ดังนี้

๕.๑ การรับรองผลการตรวจครั้งที่ ๑ (Pre Audit)

ลงลายมือชื่อรับรองผลการตรวจครั้งที่ ๑ (Pre Audit) ร่วมกันระหว่างนายจ้างหรือผู้แทนนายจ้าง และเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานที่รับผิดชอบในการดำเนินงานด้านความปลอดภัยในการทำงานในสถานประกอบกิจการหรือในหน่วยงาน

ลงชื่อ.....  
(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานที่รับผิดชอบ

วันที่.....

ลงชื่อ.....  
(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้านายจ้างหรือผู้แทนนายจ้าง

วันที่.....

๕.๒ การรับรองผลการตรวจครั้งที่ ๒

ลงลายมือชื่อรับรองผลการตรวจสอบสิ่งแวดล้อมในการทำงาน ในการตรวจครั้งที่ ๒ ร่วมกันระหว่างเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานที่รับผิดชอบ และเจ้าหน้าที่สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด หรือเจ้าหน้าที่ศูนย์ความปลอดภัยในการทำงานเขต ที่รับผิดชอบ

- สถานประกอบกิจการปฏิบัติตามข้อกำหนดครบถ้วน
- สถานประกอบกิจการปฏิบัติตามข้อกำหนดไม่ครบถ้วน และเสนอแนะให้ปรับปรุงแก้ไข

ลงชื่อ.....  
(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานที่รับผิดชอบ

วันที่.....

ลงชื่อ.....  
(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจ

วันที่.....

๕.๓ การรับรองผลการตรวจครั้งที่ ๓

ลงลายมือชื่อรับรองผลการตรวจสอบสภาพแวดล้อมในการทำงาน ในการตรวจครั้งที่ ๓ ร่วมกันระหว่าง  
เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานที่รับผิดชอบ และเจ้าหน้าที่สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด  
ที่รับผิดชอบ

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานที่รับผิดชอบ

วันที่.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจ

วันที่.....

### ส่วนที่ ๖ : ความเห็นของเจ้าหน้าที่

๖.๑ เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบสรุปผลการตรวจสอบเอกสาร/หลักฐาน และการตรวจสอบสภาพแวดล้อมในการทำงานในสถาน  
ประกอบกิจการ 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

**ระเบียบกระทรวงมหาดไทย**

**“แรงงานปลอดภัยและสุขภาพอนามัยดี”**

ระยะที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๙)

**Safety Thailand**  
Series Full HD

ประชารัฐร่วมใจขับเคลื่อนความปลอดภัยและอาชีวอนามัยของประเทศไทย

(Safety Thailand)

๖.๒ ความเห็นของสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด

เห็นชอบตามที่เสนอ

ไม่เห็นชอบตามที่เสนอ (ระบุ).....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ส่วนที่ ๗ : สำหรับสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสาร

| รายละเอียด                             | การดำเนินการ             |                          | หมายเหตุ |
|--|--------------------------|--------------------------|----------|
|  | ครบถ้วน                  | ไม่ครบถ้วน               |          |
| แบบเสนอชื่อ (ตามแบบ อคภ. ๑)            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |          |
| แบบตรวจสภาพแวดล้อม (ตามแบบ อคภ. 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 ๒

## สำหรับสถานประกอบการกิจการ

กิจกรรมการรณรงค์ให้สถานประกอบการขนาดกลางและขนาดย่อมพัฒนาระบบการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานแบบยั่งยืน เป็นกิจกรรมการรณรงค์ส่งเสริมเพื่อป้องกันและระงับอัคคีภัยในสถานประกอบการประเภทงานบริการ โรงแรม โรงพยาบาล และห้างสรรพสินค้าสำหรับสถานประกอบการขนาดกลางและขนาดย่อม ที่มีลูกจ้างรวม ๑ – ๒๐๐ คน โดยมีขั้นตอนการดำเนินการ ดังนี้

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

๑.๑ การตรวจครั้งที่ ๑ เป็นการตรวจการบริหารจัดการและสภาพแวดล้อมในการทำงานโดยสถานประกอบการ เพื่อประเมินตนเอง (Pre Audit) ตามข้อกำหนด

๑.๒ กรณีพบว่าข้อใดที่สถานประกอบการปฏิบัติได้ครบถ้วน ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง  มี  
กรณีพบว่าข้อใดไม่มีหรือมีแต่ยังปฏิบัติไม่ครบถ้วน ให้ใส่เครื่องหมาย ✗ ลงในช่อง  ไม่มี

๑.๓ เมื่อสถานประกอบการดำเนินการตรวจเพื่อประเมินตนเอง (Pre Audit) ตามข้อกำหนดแล้วให้นำเสนอ  
นายจ้างพิจารณา และลงนามร่วมกันระหว่างนายจ้างกับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานที่รับผิดชอบ

๑.๔ ยื่นเอกสารชุดใบสมัครประกอบด้วยแบบเสนอชื่อ (แบบ อคภ ๑) แบบตรวจ (แบบ อคภ ๒) และเอกสารที่เกี่ยวข้อง ไปที่สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดที่สถานประกอบการตั้งอยู่ระหว่างวันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๐

๑.๕ เมื่อสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด ได้รับเอกสารชุดใบสมัคร เมื่อตรวจสอบเอกสารเรียบร้อยเจ้าหน้าที่สามารถประสานสถานประกอบการเพื่อเข้าตรวจครั้งที่ ๒ (การตรวจครั้งที่ ๒ สถานประกอบการกับเจ้าหน้าที่สามารถกำหนดวันเวลาเข้าตรวจได้ตามความเหมาะสม ทั้งนี้ให้แล้วเสร็จภายในเดือนมกราคม 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 สถานประกอบการและเจ้าหน้าที่สามารถกำหนดวันเวลาเข้าตรวจได้ตามความเหมาะสม ทั้งนี้ให้แล้วเสร็จภายในเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๑)

**หมายเหตุ :** ในการตรวจครั้งที่ ๒ กรณีสถานประกอบกิจการสามารถดำเนินการตามข้อกำหนดได้ครบถ้วน เจ้าหน้าที่ดำเนินการสรุปผลการตรวจและลงนามร่วมกันในครั้งที่ ๒ โดยไม่ต้องเข้าตรวจครั้งที่ ๓ สรุปผลรวบรวมเอกสารและจัดส่งเอกสารให้กองความปลอดภัยแรงงานดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

### ๓. การตรวจครั้งที่ ๓ (๓) (ประมาณเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๑)

การตรวจครั้งที่ ๓ เป็นการตรวจสภาพแวดล้อมในการทำงานในสถานประกอบกิจการเพื่อตามผลการแก้ไขปรับปรุงตามข้อเสนอแนะจากการตรวจครั้งที่ ๒ โดยเจ้าหน้าที่ของสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด ที่รับผิดชอบ

๓.๑ กรณีพบว่าสถานประกอบกิจการปฏิบัติตามข้อกำหนดในข้อใด ให้ใส่เครื่องหมาย  ลงในช่อง  มี และหากพบว่าข้อใดไม่มีหรือมีแต่ยังไม่ปฏิบัติตามข้อกำหนด ให้ใส่เครื่องหมาย  ลงในช่อง  ไม่มี

๓.๒ สรุปผลการตรวจและลงนามร่วมกันระหว่างเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานที่รับผิดชอบและเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจ

### ๔. การสรุปผลการตรวจ (๔)-(๕)

๔.๑ เมื่อดำเนินการตามขั้นตอนที่ ๑ - ๓ ครบถ้วน ให้เจ้าหน้าที่สรุปผลการตรวจหากพบว่าข้อใดสถานประกอบกิจการปฏิบัติตามข้อกำหนด ให้ใส่เครื่องหมาย  ลงในช่อง  ผ่าน (๔) และหากพบว่าข้อใดไม่มีหรือมีแต่ปฏิบัติตามไม่ครบถ้วน ให้ใส่เครื่องหมาย  ลงในช่อง  ไม่ผ่าน (๕)

๔.๒ ลงนามรับทราบร่วมกันระหว่างเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานที่รับผิดชอบกับเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจ

๔.๓ สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด รวบรวมชุดใบสมัครและแบบตรวจสภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานประกอบกิจการแต่ละแห่งเสนอผู้บังคับบัญชาลงนาม และเสนอประธานคณะกรรมการดำเนินงานขับเคลื่อนการดำเนินการโครงการความปลอดภัยและอาชีวอนามัยของประเทศไทยระดับจังหวัด ..... เพื่อรับทราบผลการดำเนินการ

๔.๔ สรุปผลการดำเนินการตามแบบ SME ๔ กลับมายัง กลุ่มงานยุทธศาสตร์ความปลอดภัยในการทำงาน กองความปลอดภัยแรงงาน ภายในวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๑

### ๕. การมอบใบรับรองการเข้าร่วมโครงการ

สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดจัดทำใบรับรองการเข้าร่วมโครงการ เสนอประธานคณะกรรมการดำเนินงานขับเคลื่อนการดำเนินการโครงการความปลอดภัยและอาชีวอนามัยของประเทศไทยระดับจังหวัด ..... ลงนาม และมอบให้แก่สถานประกอบกิจการประมาณเดือน มีนาคม-เมษายน ๒๕๖๑ โดยสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดที่สถานประกอบกิจการตั้งอยู่

**ระเบียบกระทรวงมหาดไทย**  
**“แรงงานปลอดภัยและสุขภาพอนามัยดี”**  
**ระยะที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๙)**



ประชารัฐร่วมใจขับเคลื่อนความปลอดภัยและอาชีวอนามัยของประเทศไทย

(Safety Thailand)