



แบบเสนอชื่อเพื่อตรวจประเมิน
หน่วยงานความปลอดภัย ดีเด่นระดับประเทศ
ประจำปี ๒๕๖๖

ชื่อสถานประกอบกิจการ.....

จังหวัด.....

ประเภทกิจการ.....

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



กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน กระทรวงแรงงาน

- ☛ โปรดกรอกข้อความให้ชัดเจนทุกข้อ เพื่อประโยชน์ในการพิจารณา
- ☛ หน่วยงานความปลอดภัย ที่เสนอชื่อเพื่อตรวจประเมินหน่วยงานความปลอดภัย ดีเด่นระดับประเทศนั้น สถานประกอบกิจการจะต้องสมัครเพื่อพิจารณาคัดเลือกเป็นสถานประกอบกิจการต้นแบบดีเด่นฯ ระดับประเทศ ด้วย
- ☛ ผลงานที่จะใช้ในการพิจารณาให้ใช้ช่วงเวลา ๒ ปี ที่เป็นผลงานตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๕ สำหรับประเภทกิจการก่อสร้าง ต้องมีผลการดำเนินการก่อสร้างอยู่ระหว่างร้อยละ ๕๐ - ๗๕ ของแผนงานก่อสร้าง ณ วันสมัคร
- ☛ ส่วนที่ ๑ และส่วนที่ ๒ ไม่มีคะแนน แต่หากไม่เป็นไปตามเกณฑ์การประเมินข้อใดข้อหนึ่ง ถือว่าขาดคุณสมบัติที่จะได้รับรางวัล และไม่ต้องพิจารณาคะแนนในส่วนที่ ๓ และส่วนที่ ๔ ต่อไป
- ☛ ส่วนที่ ๓ และส่วนที่ ๔ ทุกข้อ มีคะแนน ๑ คะแนน

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับหน่วยงานความปลอดภัย

๑. ชื่อสถานประกอบกิจการ.....
ประเภทกิจการ.....

๒. ที่ตั้งเลขที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

๓. จำนวนลูกจ้าง

๓.๑ จำนวนลูกจ้างของสถานประกอบกิจการ.....คน ชาย.....คน หญิง.....คน
๓.๒ จำนวนลูกจ้างของผู้รับเหมาค่าแรง.....คน ชาย.....คน หญิง.....คน
รวมทั้งหมด.....คน ชาย.....คน หญิง.....คน

๔. จำนวนบุคลากร ของหน่วยงานความปลอดภัย จำนวน.....คน

๔.๑ ชื่อ - นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....

๔.๒ ชื่อ - นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....

๔.๓ ชื่อ - นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....

๔.๔ ชื่อ - นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....



๕. โครงสร้างหน่วยงานความปลอดภัยขึ้นตรงต่อผู้บริหารสูงสุดในสถานประกอบกิจการนั้น โดยมีฐานะและระดับที่ประสานกับหน่วยงานต่างๆ ได้ดี (โปรดแนบหลักฐาน)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๖. หน้าที่ความรับผิดชอบของหน่วยงานความปลอดภัย

- เฉพาะด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
 - ด้านความปลอดภัยฯ ร่วมกับงานอื่นๆ
- (อธิบายลักษณะงานและหน้าที่รับผิดชอบพอสังเขป)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๗. ได้รับมอบหมายให้ทำงานด้านความปลอดภัยในสถานประกอบกิจการ ร่วมกับหน่วยงานอื่น หรือให้การสนับสนุนภาครัฐในการดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน กระทรวงแรงงาน

- โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ที่ระบุว่า “มี” หรือ “ไม่มี” ทุกข้อ ถ้าตอบว่า “มี” ให้แนบรายละเอียด เอกสาร หรือหลักฐาน รวมถึงตัวอย่างที่ใช้ประกอบการพิจารณาในแต่ละข้อ พร้อมทั้งเติมหมายเลข ในช่องเอกสารแนบให้ชัดเจน

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่ของหน่วยงานความปลอดภัย

	มี	ไม่มี	เอกสารแนบ หมายเลข
๑. มีการวางแผนการดำเนินงานสำหรับการขจัดความเสี่ยงของสถานประกอบกิจการ และดูแลให้มีการดำเนินการอย่างต่อเนื่อง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒. มีการจัดทำข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการป้องกันอันตรายจากอุบัติเหตุ อุบัติภัย และควบคุมความเสี่ยงภายในสถานประกอบกิจการ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓. มีการจัดทำคู่มือว่าด้วยความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม ในการทำงานไว้ในสถานประกอบกิจการ เพื่อให้ลูกจ้างหรือผู้เกี่ยวข้องได้ใช้ประโยชน์	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๔. มีการกำหนดชนิดของอุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล ที่เหมาะสมกับลักษณะความเสี่ยงของงานเสนอต่อนายจ้าง เพื่อให้ลูกจ้าง หรือผู้ที่เกี่ยวข้องสวมใส่ขณะปฏิบัติงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๕. มีการส่งเสริม สนับสนุน ด้านวิชาการและการปฏิบัติงานของหน่วยงานต่างๆ ในสถานประกอบกิจการ เพื่อให้ลูกจ้างปลอดภัยจากเหตุอันจะทำให้เกิดการประสบอันตรายหรือการเจ็บป่วยอันเนื่องมาจากการทำงาน รวมทั้ง ด้านการควบคุมป้องกันอัคคีภัยและอุบัติเหตุร้ายแรงด้วย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๖. มีการจัดอบรมเกี่ยวกับความรู้พื้นฐานและข้อปฏิบัติเกี่ยวกับความปลอดภัย ในการทำงานแก่ลูกจ้างที่เข้าทำงานใหม่ก่อนให้ปฏิบัติงาน รวมทั้งลูกจ้าง ซึ่งต้องทำงานที่มีความแตกต่างไปจากงานเดิมที่เคยปฏิบัติอยู่และอาจเกิด อันตรายด้วย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๗. มีการประสานการดำเนินงานความปลอดภัยในการทำงานกับหน่วยงานต่างๆ ทั้งภายในและภายนอกสถานประกอบกิจการ รวมทั้งหน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้อง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๘. มีการตรวจประเมินระบบความปลอดภัยในการทำงานในภาพรวมของ สถานประกอบกิจการ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๙. มีการรวบรวมผลการดำเนินงานของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ทุกระดับ และติดตามผลการดำเนินงานด้านความปลอดภัยในการทำงาน ให้เป็นไปตามนโยบายและแผนงานของสถานประกอบกิจการ พร้อมทั้ง รายงานให้นายจ้างและคณะกรรมการฯ ทราบทุกสามเดือน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน กระทรวงแรงงาน

ส่วนที่ ๓ ข้อมูลเกี่ยวกับผลการปฏิบัติงานของหน่วยงานความปลอดภัย

	มี	ไม่มี	เอกสารแนบ หมายเลข
๑. มีการวิเคราะห์งานสำหรับการจัดความเสี่ยงอย่างครบถ้วนตามลักษณะอันตรายของงานในสถานประกอบกิจการ และดูแลให้มีการดำเนินการอย่างต่อเนื่องทุกปี	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒. มีการจัดทำข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการป้องกันอันตรายจากอุบัติเหตุ อุบัติภัย และควบคุมความเสี่ยงอย่างครบถ้วนตามลักษณะอันตรายของงานภายในสถานประกอบกิจการ อย่างครบถ้วน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๓. มีการจัดทำคู่มือและมาตรฐานว่าด้วยความปลอดภัยในการทำงานที่ครอบคลุมตามลักษณะอันตรายของงานภายในสถานประกอบกิจการ อย่างครบถ้วน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๔. มีการกำหนดชนิดของอุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลที่เหมาะสมกับลักษณะความเสี่ยงของงานเสนอต่อนายจ้าง เพื่อให้ลูกจ้างหรือผู้ที่เกี่ยวข้องสวมใส่ขณะปฏิบัติงานครบทุกงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๕. มีการส่งเสริม สนับสนุน ด้านวิชาการและการปฏิบัติงานของหน่วยงานต่างๆ ในสถานประกอบกิจการ เพื่อให้ลูกจ้างปลอดภัยจากเหตุอันจะทำให้เกิดการประสบอันตรายหรือการเจ็บป่วยอันเนื่องมาจากการทำงาน รวมทั้งด้านการป้องกันและควบคุมอัคคีภัยและอุบัติเหตุร้ายแรง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๖. มีการจัดอบรมเกี่ยวกับความรู้พื้นฐานและข้อปฏิบัติเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงานแก่ลูกจ้างที่เข้าทำงานใหม่ก่อนให้ปฏิบัติงาน รวมทั้งลูกจ้างซึ่งต้องทำงานที่แตกต่างไปจากงานเดิมที่เคยปฏิบัติอยู่และอาจเกิดอันตรายโดยดำเนินการถูกต้องครบถ้วน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๗. มีการประสานงานเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงานกับหน่วยงานต่างๆ ทั้งภายในและภายนอกสถานประกอบกิจการ รวมทั้งหน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้อง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๘. มีการตรวจประเมินระบบความปลอดภัยในการทำงานในภาพรวมของสถานประกอบกิจการ และเสนอรายงานให้ผู้บังคับบัญชาหรือนายจ้าง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๙. มีการรวบรวมผลการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานทุกระดับและนำมาประมวลผล วิเคราะห์ และสรุปรายงานให้ผู้บังคับบัญชาหรือนายจ้าง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน กระทรวงแรงงาน

	มี	ไม่มี	เอกสารแนบ หมายเลข
๑๐. มีการติดตามผลการดำเนินงานด้านความปลอดภัยในการทำงาน ให้เป็นไปตามนโยบายและแผนงานของสถานประกอบกิจการ พร้อมทั้งวิเคราะห์ ให้ข้อเสนอแนะ และรายงานให้นายจ้างและคณะกรรมการฯ ทราบทุกสามเดือน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๑. มีการทบทวนนโยบายและเป้าหมายด้านความปลอดภัยในการทำงาน และเสนอต่อนายจ้าง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๒. มีการเสนอแผนงานโครงการ รวมทั้งข้อเสนอแนะของหน่วยงานต่างๆ และมาตรการความปลอดภัยในการทำงานต่อนายจ้าง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๓. มีการตรวจสอบและกำกับ ดูแล ให้มีการปฏิบัติตามกฎหมายความปลอดภัย ในสถานประกอบกิจการ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๔. มีการให้คำปรึกษาแนะนำเกี่ยวกับความปลอดภัยแก่ นายจ้าง ลูกจ้าง ผู้รับเหมา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๕. มีการประสานงานเมื่อได้รับรายงานสภาพหรือการปฏิบัติที่ไม่ปลอดภัย ให้มีการปรับปรุงแก้ไขเพื่อให้เกิดความปลอดภัยและติดตามผลการแก้ไข	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๖. มีการจัดให้มีระบบบริหารจัดการให้มีอุปกรณ์ป้องกันอันตรายของเครื่องจักร เครื่องมือ อย่างครบถ้วน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๗. มีการบริหารจัดการ ควบคุม ดูแล ให้มีอุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย ส่วนบุคคลที่เหมาะสมตามสภาพงาน อย่างครบถ้วน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๘. มีการตรวจสภาพการทำงานและการปฏิบัติงานของลูกจ้างในสถานประกอบกิจการ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๑๙. มีการรายงานการประสบอันตราย การเจ็บป่วยหรือการเกิดเหตุเดือดร้อน รำคาญอันเนื่องมาจากการทำงาน ได้รายงานต่อนายจ้างโดยทันที และบริหารจัดการเพื่อแก้ไขเหตุนั้น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒๐. มีส่วนร่วมให้มีการสอบสวนหาสาเหตุเกี่ยวกับอุบัติเหตุและโรคจากการทำงาน และรายงานผลการสอบสวนอุบัติเหตุ และโรคจากการทำงานต่อนายจ้างพร้อม ข้อเสนอแนะ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒๑. มีการเข้าร่วมประชุมหรือสัมมนา (Seminar) ด้านความปลอดภัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒๒. มีการปฏิบัติตามกฎระเบียบด้านความปลอดภัยอย่างเคร่งครัด เพื่อเป็นแบบอย่างที่ดีให้แก่ลูกจ้าง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒๓. มีการตรวจร่างกายประจำปีในรอบ ๒ ปีที่ผ่านมา ของบุคลากรทั้งหมด ของหน่วยงานความปลอดภัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒๔. มีการเป็นสมาชิกของเครือข่ายความปลอดภัยในการทำงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๒๕. มีการประเมินผลปฏิบัติงานตามแผนงาน โครงการ พร้อมปัญหาอุปสรรค และข้อเสนอแนะต่อนายจ้างอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน กระทรวงแรงงาน

ส่วนที่ ๔ ข้อมูลเพิ่มเติมเพื่อประกอบการพิจารณา

๑. สถิติการประสบอันตรายเนื่องจากการทำงานของสถานประกอบกิจการ ในรอบ ๒ ปีที่ผ่านมา

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

๒. ข้อคิดเห็นเกี่ยวกับแนวโน้มการประสบอันตรายในสถานประกอบกิจการของท่าน

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๓. ข้อคิดเห็นเกี่ยวกับมาตรการควบคุม และการป้องกันการประสบอันตรายที่ควรดำเนินการในสถานประกอบกิจการของท่าน

.....

.....

.....

.....

.....

๔. ข้อเสนอแนะ แนวทาง หรือมาตรการในการสร้างจิตสำนึกด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานแก่ลูกจ้าง ต่อกระทรวงแรงงาน

.....

.....

.....

.....

.....



๕. วัฒนธรรมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ของหน่วยงานความปลอดภัย

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๖. ผลการปฏิบัติงานของหน่วยงานความปลอดภัย ที่สามารถนำไปเป็นต้นแบบให้สถานประกอบการอื่นๆ ได้

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

หมายเหตุ ข้อ ๒ - ๖ สามารถอธิบายรายละเอียดเพิ่มเติมได้โดยใช้เอกสารแนบท้าย