

กิจกรรม ๑

ด่วนที่สุด

ที่ รง ๐๕๐๔/ว ๔๒๖๙



กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

ถนนมิตรไมตรี เขตดินแดง

กรุงเทพมหานคร ๑๐๔๐๐

๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๐

เรื่อง ขอเชิญสมัครเข้าร่วมกิจกรรมการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม
ในการทำงานสำหรับสถานประกอบกิจการขนาดกลางและขนาดย่อม

เรียน เจ้าของสถานประกอบกิจการ

ด้วยกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน จัดทำกิจกรรมการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน สำหรับสถานประกอบกิจการขนาดกลางและขนาดย่อมมีการพัฒนาระบบการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ในสถานประกอบกิจการให้มีประสิทธิภาพ เพื่อเป็นมาตรการเชิงป้องกันการเกิดอุบัติเหตุจากการทำงานของผู้จ้าง สำหรับสถานประกอบกิจการที่สามารถพัฒนาระบบการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานได้ตามเกณฑ์ที่กำหนดจะได้รับการประกาศเกียรติคุณระดับทอง ระดับเงิน หรือระดับทองแดง จากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ขอเชิญชวนสถานประกอบกิจการของท่านสมัครเข้าร่วมกิจกรรมดังกล่าว โดยสามารถดาวน์โหลดเอกสารแบบเสนอชื่อ (แบบ SMEs ๑ - ๖๐) และแบบตรวจ (แบบ SMEs ๒ - ๖๐) ได้ที่เว็บไซต์ www.oshthai.org และยื่นเอกสารการสมัครได้ที่สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด หรือสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานกรุงเทพมหานครพื้นที่ หรือศูนย์ความปลอดภัยในการทำงานเขตที่สถานประกอบกิจการตั้งอยู่ ทั้งนี้ตั้งแต่วันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๐ หหมดเขตรับสมัครวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๐

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุวิทย์ฯ จันทวงศ์)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

กองความปลอดภัยแรงงาน

โทรศัพท์ ๐ ๒๔๔๘ ๙๑๒๘ - ๓๙ ต่อ ๕๐๓

โทรสาร ๐ ๒๒๒๘ ๙๑๔๐



กิจกรรม ๑ แบบเสนอชื่อ

กิจกรรมการบริหารและจัดการด้านความปลอดภัย
อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
สำหรับสถานประกอบกิจการขนาดกลางและขนาดย่อม ที่มีลูกจ้าง ๑ - ๒๐๐ คน
ภายใต้โครงการณรงค์เร่งรัดการตรวจและพัฒนาระบบการบริหารและการจัดการ
ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเชิงรุก
ในสถานประกอบกิจการขนาดกลางและขนาดย่อม



คำอธิบายเอกสาร

๑. เอกสารกิจกรรม ๑ ประกอบด้วย แบบ SMEs ๑ - ๖๐ และแบบ SMEs ๒ - ๖๐
๒. สถานประกอบกิจการศึกษารายละเอียดและกรอกข้อมูลให้ครบถ้วนและชัดเจน
๓. ใส่เครื่องหมาย ลงในช่อง มี หรือเครื่องหมาย ลงในช่อง ไม่มี ให้ตรงกับสภาพความเป็นจริงของสถานประกอบกิจการมากที่สุด
๔. นายจ้าง/ผู้แทนนายจ้าง และลูกจ้างที่เกี่ยวข้อง ต้องลงนามอย่างครบถ้วน

๑. ข้อมูลทั่วไป*

๑.๑ ข้อมูลของสถานประกอบกิจการ ในส่วนของสำนักงานใหญ่*

ชื่อสถานประกอบกิจการ.....

ประเภทกิจการ.....

นิคมอุตสาหกรรม.....

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

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

ชื่อนายจ้าง/เจ้าของกิจการ.....

ชื่อผู้จัดการโรงงาน/ผู้จัดการสาขา.....

๑.๒ ข้อมูลสถานประกอบการที่ขอรับใบประกาศเกียรติคุณ*

- ที่ตั้งสถานประกอบการที่ขอรับใบประกาศเกียรติคุณ ตาม ข้อ ๑.๑
- ที่ตั้งสถานประกอบการที่ขอรับใบประกาศเกียรติคุณ ดังนี้

ชื่อสถานประกอบการ.....

ประเภทกิจการ..... เลขที่ประกันสังคม.....

นิคมอุตสาหกรรม.....

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

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

ชื่อนายจ้าง/เจ้าของกิจการ.....

ชื่อผู้จัดการโรงงาน/ผู้จัดการสาขา.....

เลขทะเบียนการค้า*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

๒. ข้อมูลลูกจ้าง* (เฉพาะสาขาที่ขอรับใบประกาศเกียรติคุณ ณ วันที่สมัคร)

๒.๑ ลูกจ้างของสถานประกอบการ

ชาย.....คน หญิง.....คน รวม.....คน

๒.๒ ลูกจ้างผู้รับเหมา/ลูกจ้างผู้รับเหมาช่วง

ชาย.....คน หญิง.....คน รวม.....คน

๒.๓ รวมลูกจ้างของสถานประกอบการ + ลูกจ้างผู้รับเหมา/ลูกจ้างผู้รับเหมาช่วง (๒.๑ + ๒.๒ = ๒.๓)

ชาย.....คน หญิง.....คน รวม.....คน

๓. ข้อมูลผู้รับผิดชอบด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ตามกฎหมาย*

- มีคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน (กรณีมีลูกจ้างตั้งแต่ ๕๐ คนขึ้นไป)

จำนวน.....คน วัน/เดือน/ปี ที่แต่งตั้ง.....วัน/เดือน/ปีที่ครบวาระ.....

ประธานคณะกรรมการความปลอดภัยฯ ชื่อ.....

เลขานุการคณะกรรมการความปลอดภัยฯ ชื่อ.....

- มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร จำนวน.....คน

- มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ จำนวน.....คน

๑. ชื่อ.....

๒. ชื่อ.....

- มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิคขั้นสูง จำนวน.....คน

๑. ชื่อ.....

๒. ชื่อ.....

- มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิค จำนวน.....คน
 ๑. ชื่อ.....
 ๒. ชื่อ.....
- มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างาน จำนวน.....คน

๔. ข้อมูลผู้ประสานงานของสถานประกอบกิจการหรือหน่วยงานรัฐวิสาหกิจ*

ชื่อผู้ประสานงาน.....ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์.....โทรศัพท์เคลื่อนที่.....E-mail :.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน

วันที่.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

นายจ้างหรือผู้แทนนายจ้าง

ลงนาม และประทับตราบริษัท (ถ้ามี)



กิจกรรม ๑

แบบตรวจ

กิจกรรมการบริหารและจัดการด้านความปลอดภัย

อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

สำหรับสถานประกอบกิจการขนาดกลางและขนาดย่อม ที่มีลูกจ้าง ๑ - ๒๐๐ คน
ภายใต้โครงการณรงค์เร่งรัดการตรวจและพัฒนาระบบการบริหารและการจัดการ
ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเชิงรุก
ในสถานประกอบกิจการขนาดกลางและขนาดย่อม



- สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด.....
- สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานกรุงเทพมหานครพื้นที่.....
- ศูนย์ความปลอดภัยในการทำงานเขต.....

คำอธิบายเอกสาร

๑. เอกสารชุดนี้มีทั้งหมด ๕ ส่วน จะต้องยื่นใบสมัครให้ครบทั้ง ๕ ส่วน
๒. สถานประกอบกิจการกรอกข้อมูลเฉพาะในส่วนที่ ๑ - ๓ ให้ครบถ้วนและชัดเจน
๓. ใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง มี หรือเครื่องหมาย ✗ ลงในช่อง ไม่มี ให้ตรงกับสภาพความเป็นจริงของสถานประกอบกิจการหรือหน่วยงานมากที่สุด
๔. ส่วนที่ ๔ - ๕ สำหรับเจ้าหน้าที่

ส่วนที่ ๑ : ข้อมูลทั่วไป*

ชื่อสถานประกอบกิจการ.....

ชื่อจดทะเบียนนิติบุคคล.....

สาขา.....

ประเภทกิจการ.....

นิคมอุตสาหกรรม.....

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

อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ส่วนที่ ๒ : การบริหารและการจัดการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานในสถานประกอบกิจการ

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	มีการรายงานผลการดำเนินงานของเจ้าหน้าที่ ความปลอดภัยในการทำงาน <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 และ สภาพแวดล้อมในการทำงานมีคุณสมบัติตามที่ กฎหมายกำหนด และแจ้งรายชื่อเพื่อขึ้นทะเบียนกับ สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด หรือ สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานกรุงเทพมหานคร พื้นที่ (กรณีสถานประกอบกิจการเข้าข่ายต้องมีคณะกรรมการ ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมใน การทำงาน)	<input type="checkbox"/>	<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 อย่าง ครบถ้วน 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	สถานประกอบกิจการมีการประเมินอันตรายสภาพการ ทำงานและสภาพแวดล้อมในการทำงาน และมี มาตรการควบคุมแก้ไข	<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	มีการตรวจวัดและวิเคราะห์สภาวะการทำงานเกี่ยวกับ ระดับความร้อน แสงสว่าง หรือเสียงภายในสถาน ประกอบกิจการหรือหน่วยงาน	<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 : การรับรองผลการตรวจสอบแวดล้อมในการทำงานในสถานประกอบกิจการ

ตามที่ (ชื่อสถานประกอบกิจการ).....

สาขา.....จังหวัด.....

สมัครเข้าร่วมกิจกรรมการรณรงค์ให้สถานประกอบกิจการขนาดกลางและขนาดย่อม เพื่อพัฒนาระบบการบริหารและการจัดการ
ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานแบบยั่งยืน และได้ดำเนินการตรวจสอบสภาพแวดล้อมในการ
ทำงานตามขั้นตอนที่กำหนด 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 หรือ
 เจ้าหน้าที่สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานกรุงเทพมหานครพื้นที่ หรือเจ้าหน้าที่ศูนย์ความปลอดภัยในการทำงานเขต
 ที่รับผิดชอบ

- สถานประกอบกิจการปฏิบัติตามข้อกำหนดครบถ้วน
- สถานประกอบกิจการปฏิบัติตามข้อกำหนดไม่ครบถ้วน และเสนอแนะให้ปรับปรุงแก้ไข

ลงชื่อ.....
 (.....)

ลงชื่อ.....
 (.....)

ตำแหน่ง.....

ตำแหน่ง.....

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานที่รับผิดชอบ

เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจ

วันที่.....

วันที่.....

๓.๓ การรับรองผลการตรวจครั้งที่ ๓

ลงลายมือชื่อรับรองผลการตรวจสภาพแวดล้อมในการทำงาน ในการตรวจครั้งที่ ๓ ร่วมกันระหว่าง
 เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานที่รับผิดชอบ และเจ้าหน้าที่สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด หรือ
 เจ้าหน้าที่สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานกรุงเทพมหานครพื้นที่ หรือเจ้าหน้าที่ศูนย์ความปลอดภัยในการทำงานเขต
 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 หรือความเห็นของผู้อำนวยการสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานกรุงเทพมหานครพื้นที่ หรือผู้อำนวยการศูนย์ความปลอดภัยในการทำงานเขต

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

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ส่วนที่ ๕ : ส่วนนี้สำหรับกองความปลอดภัยแรงงานตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสารและข้อมูล

รายละเอียด	การดำเนินการ		หมายเหตุ
	ครบถ้วน	ไม่ครบถ้วน	
แบบเสนอชื่อ (ตามแบบ SMEs ๑ - ๖๐)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
แบบตรวจสภาพแวดล้อม (ตามแบบ SMEs ๒ - ๖๐)	<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

กิจกรรมการตรวจทำให้สถานประกอบการกิจการขนาดกลางและขนาดย่อมพัฒนาระบบการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานแบบยั่งยืน ฯ เป็นกิจกรรมที่สร้างขึ้นเพื่อรณรงค์มาตรการเชิงป้องกันในสถานประกอบการกิจการขนาดกลางและขนาดย่อม (SMEs) ที่มีลูกจ้างรวมไม่เกิน ๒๐๐ คน (นับรวมลูกจ้างลูกจ้างผู้รับเหมา 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 มีกรณีพบว่าข้อใดไม่มีหรือมีแต่ยังไม่ครบถ้วน ให้ใส่เครื่องหมาย ลงในช่อง ไม่มี

๑.๓ เมื่อสถานประกอบการดำเนินการตรวจเพื่อประเมินตนเอง (Pre Audit) ตามข้อกำหนดแล้ว ให้นำเสนอ นายจ้างพิจารณา และลงนามร่วมกันระหว่างนายจ้างกับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานที่รับผิดชอบ

๑.๔ ยื่นเอกสารชุดใบสมัครประกอบด้วยแบบเสนอชื่อ (แบบ SMEs ๑ - ๖๐) แบบตรวจ (แบบ SMEs ๒ - ๖๐) และเอกสารที่เกี่ยวข้อง ไปที่สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด หรือสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานกรุงเทพมหานครพื้นที่ หรือศูนย์ความปลอดภัยในการทำงานเขต ที่สถานประกอบการตั้งอยู่ ระหว่างวันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๐

๑.๕ เมื่อสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด หรือสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานกรุงเทพมหานครเขตพื้นที่ หรือศูนย์ความปลอดภัยในการทำงานเขต ได้รับเอกสารชุดใบสมัคร เมื่อตรวจสอบเอกสารเรียบร้อย เจ้าหน้าที่สามารถประสานสถานประกอบการเพื่อเข้าตรวจครั้งที่ ๒ (การตรวจครั้งที่ ๒ สถานประกอบการกับเจ้าหน้าที่สามารถกำหนดวันเวลาเข้าตรวจได้ตามความเหมาะสม ทั้งนี้ให้แล้วเสร็จภายในเดือนสิงหาคม ๒๕๖๐)

๒. การตรวจครั้งที่ ๒ (๒) (ประมาณเดือนสิงหาคม ๒๕๖๐)

การตรวจครั้งที่ ๒ เป็นการตรวจสภาพแวดล้อมในการทำงานในสถานประกอบการตามแบบตรวจที่สถานประกอบการได้ประเมินตนเอง (Pre Audit) โดยเจ้าหน้าที่ของสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด หรือเจ้าหน้าที่ของสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานกรุงเทพมหานครพื้นที่ หรือเจ้าหน้าที่ของศูนย์ความปลอดภัยในการทำงานเขต ร่วมกับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานในสถานประกอบการที่รับผิดชอบ

๒.๑ กรณีพบว่าสถานประกอบการปฏิบัติครบถ้วนในข้อใด ให้ใส่เครื่องหมาย ลงในช่อง มี และหากพบว่าข้อใดไม่มีหรือมีแต่ยังไม่ครบถ้วน ให้ใส่เครื่องหมาย ลงในช่อง ไม่มี และเสนอแนะให้แก้ไขปรับปรุง และบันทึกข้อเสนอแนะนั้นลงในช่องที่กำหนดของแต่ละข้อ ทั้งนี้โดยพิจารณาความสอดคล้องตามมาตรฐานกฎหมายความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

๒.๒ ลงนามรับทราบร่วมกันระหว่างเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานที่รับผิดชอบและเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจ และสำเนาข้อเสนอแนะให้สถานประกอบกิจการเก็บไว้ ๑ ฉบับ เพื่อใช้เป็นแนวทางในการปรับปรุงแก้ไข

(การตรวจครั้งที่ ๓ สถานประกอบกิจการและเจ้าหน้าที่ที่สามารถกำหนดวันเวลาเข้าตรวจได้ตามความเหมาะสม ทั้งนี้ให้แล้วเสร็จภายในเดือนกันยายน ๒๕๖๐)

หมายเหตุ : ในการตรวจครั้งที่ ๒ กรณีสถานประกอบกิจการสามารถดำเนินการตามข้อกำหนดได้ครบถ้วน เจ้าหน้าที่ดำเนินการสรุปผลการตรวจและลงนามร่วมกันในครั้งที่ ๒ โดยไม่ต้องเข้าตรวจครั้งที่ ๓ สรุปผลรวบรวมเอกสารและจัดส่งเอกสารให้กองความปลอดภัยแรงงานดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

๓. การตรวจครั้งที่ ๓ (๓) (ประมาณเดือนกันยายน ๒๕๖๐)

การตรวจครั้งที่ ๓ เป็นการตรวจสภาพแวดล้อมในการทำงานในสถานประกอบกิจการเพื่อตามผลการแก้ไขปรับปรุงตามข้อเสนอแนะจากการตรวจครั้งที่ ๒ โดยเจ้าหน้าที่ของสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด หรือเจ้าหน้าที่ของสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานกรุงเทพมหานครพื้นที่ หรือเจ้าหน้าที่ศูนย์ความปลอดภัยในการทำงานเขตร่วมกับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานที่รับผิดชอบ

๓.๑ กรณีพบว่าสถานประกอบกิจการปฏิบัติตามครบถ้วนในข้อใด ให้ใส่เครื่องหมาย ลงในช่อง มี และหากพบว่าข้อใดไม่มีหรือมีแต่ยังปฏิบัติไม่ครบถ้วน ให้ใส่เครื่องหมาย ลงในช่อง ไม่มี

๓.๒ สรุปผลการตรวจและลงนามร่วมกันระหว่างเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานที่รับผิดชอบและเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจ

๔. การสรุปผลการตรวจ (๔)-(๕)

๔.๑ เมื่อดำเนินการตามขั้นตอนที่ ๑ - ๓ ครบถ้วน ให้เจ้าหน้าที่สรุปผลการตรวจหากพบว่าข้อใดสถานประกอบกิจการปฏิบัติถูกต้อง ให้ใส่เครื่องหมาย ลงในช่อง ผ่าน (๔) และหากพบว่าข้อใดไม่มีหรือมีแต่ปฏิบัติไม่ครบถ้วน ให้ใส่เครื่องหมาย ลงในช่อง ไม่ผ่าน (๕)

๔.๒ ลงนามรับทราบร่วมกันระหว่างเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานที่รับผิดชอบกับเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจ

๔.๓ สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด หรือสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานกรุงเทพมหานครพื้นที่ หรือศูนย์ความปลอดภัยในการทำงานเขตรวบรวมชุดใบสมัครและแบบตรวจสภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานประกอบกิจการแต่ละแห่งเสนอผู้บังคับบัญชาลงนาม และจัดส่งเอกสารให้กองความปลอดภัยแรงงาน เพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

๕. การมอบใบประกาศเกียรติคุณ

จะประกาศรายชื่อสถานประกอบกิจการที่สามารถดำเนินการได้ตามหลักเกณฑ์ประมาณปลายเดือนตุลาคม ๒๕๖๐ และจะมอบใบประกาศเกียรติคุณให้แก่สถานประกอบกิจการประมาณเดือนธันวาคม ๒๕๖๐ โดยสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด หรือสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานกรุงเทพมหานครพื้นที่ หรือศูนย์ความปลอดภัยในการทำงานเขต ที่สถานประกอบกิจการตั้งอยู่

ระเบียบกระทรวงมหาดไทย
"แรงงานปลอดภัยและสุขภาพอนามัย"
ระยะที่ ๒ (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๙)



กระทรวงมหาดไทย
กรมส่งเสริมการเกษตร
(Safety Thailand)