



ที่ ศธ ๐๔๑๑๔ / ว ๕๕๐

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสมุทรปราการ  
อำเภอเมือง จังหวัดสมุทรปราการ ๕๙๐๐๐

๓๐ มีนาคม ๒๕๕๙

เรื่อง ขอความร่วมมือให้สถานศึกษาเข้าร่วมกิจกรรม “สถานศึกษาปลอดภัย และสุขภาพอนามัยดี  
ประจำปี ๒๕๕๙”

เรียน ผู้อำนวยการสถานศึกษาในสังกัด ทุกโรง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. คำชี้แจง กิจกรรม “สถานศึกษาปลอดภัย และสุขภาพอนามัยดี” ประจำปี ๒๕๕๙  
๒. แบบใบสมัครเข้าร่วมกิจกรรม จำนวน ๑ ฉบับ  
๓. แบบเสนอชื่อเพื่อตรวจประเมิน จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ได้ดำเนินกิจกรรม “สถานศึกษาปลอดภัย และสุขภาพ  
อนามัยดี” ประจำปี ๒๕๕๙ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างความตระหนักรู้ด้านความปลอดภัยให้เกิดขึ้นในสถานศึกษา  
รวมทั้งสร้างต้นแบบการดำเนินการเรื่องความปลอดภัยในสถานศึกษาซึ่งจะส่งผลต่อการขับเคลื่อนตามระเบียบ  
วาระแห่งชาติ “แรงงานปลอดภัยและสุขภาพอนามัยดี” ให้บรรลุผลสำเร็จต่อไป และขอความร่วมมือสำนักงาน  
คณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน เชิญชวนสถานศึกษาในสังกัดเข้าร่วมกิจกรรมดังกล่าว รายละเอียดตามสิ่งที่  
ส่งมาด้วย

ซึ่งในการนี้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ได้ลงนามบันทึกความร่วมมือ  
“การสร้างวัฒนธรรมความปลอดภัยสู่สถานศึกษา” กับกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ตั้งแต่วันที่  
๓ กรกฎาคม ๒๕๕๗ และพิจารณาแล้วเห็นว่ากิจกรรม “สถานศึกษาปลอดภัย และสุขภาพอนามัยดี” ประจำปี  
๒๕๕๙ ซึ่งเป็นกิจกรรมที่แข่งขันภายในสถานศึกษา โดย

๑. ดาวน์โหลดใบสมัครเข้าร่วมการประกวดที่เว็บไซต์ [www.oshthai.org](http://www.oshthai.org) และส่งใบสมัครเข้า  
ร่วมพร้อมจัดทำรายละเอียดตามหัวข้อที่กำหนด ไปยังสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานกรุงเทพมหานคร  
พื้นที่ทุกพื้นที่ หรือสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดทุกจังหวัด ในเขตที่ตั้งของสถานศึกษา  
เพื่อประกอบการพิจารณา

๒. สถานศึกษาต้องดำเนินการตามหลักเกณฑ์หรือจัดทำรายละเอียดตามหัวข้อที่กำหนด จะต้อง  
เป็นผลงานตั้งแต่เดือนมกราคม – เดือนธันวาคม ๒๕๕๘ และเป็นผลงานจริงที่ได้ดำเนินการด้านความปลอดภัย  
ในสถานศึกษาอย่างเป็นรูปธรรม ชัดเจน และเกิดประโยชน์ในภาพรวมของงานความปลอดภัย

๓. การพิจารณาของคณะกรรมการ ถือเป็นกาตัดสินขั้นเด็ดขาด

๔. เริ่มรับสมัครตั้งแต่บัดนี้ – ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๙

๕. ชิงถ้วยรางวัลและประกาศนียบัตร (ไม่จำกัดจำนวน) และเข้ารับรางวัลในงานสัปดาห์ความ  
ปลอดภัยในการทำงานแห่งชาติ กรุงเทพมหานคร รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

/ทั้งนี้...

ทั้งนี้ กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานได้มอบหมายให้ นางจงวดี ศรีเกษตรสรากุล ตำแหน่ง  
นักวิชาการแรงงานชำนาญการ เป็นผู้ประสานงาน โทร. ๐ ๒๔๔๘ ๘๓๓๘ ต่อ ๗๑๓ โทรสาร ๐ ๒๔๔๘ ๙๑๔๕

จึงเรียนมาเพื่อประชาสัมพันธ์ให้แก่สถานศึกษาในสังกัดที่สนใจเข้าร่วมทราบโดยทั่วกัน

ขอแสดงความนับถือ



(นายประมวล ตววรรณ)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสมุทรปราการ

กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา

โทร. ๐ ๔๒๖๑ ๑๕๓๒ ต่อ ๑๗

โทรสาร ๐ ๔๒๖๑ ๒๒๘๔

## คำชี้แจง

### กิจกรรม “สถานศึกษาปลอดภัย และสุขภาพอนามัยดี” ประจำปี ๒๕๕๙

\*\*\*\*\*

กิจกรรม “สถานศึกษาปลอดภัย และสุขภาพอนามัยดี” ประจำปี ๒๕๕๙ มีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างความตระหนักด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานให้เกิดขึ้นภายในสถานศึกษา สร้างเครือข่ายความร่วมมือของการพัฒนาและรณรงค์ความปลอดภัยในสถานศึกษา รวมทั้งสร้างต้นแบบการดำเนินการความปลอดภัยในสถานศึกษา อันจะส่งผลให้การขับเคลื่อนระเบียบวาระแห่งชาติ “แรงงานปลอดภัย และสุขภาพอนามัยดี” บรรลุผลสำเร็จต่อไป ซึ่งกิจกรรมดังกล่าว มีลักษณะเป็นการแข่งขันภายในสถานศึกษาของตนเอง โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. สถานศึกษาหรือสถาบันการศึกษาที่สนใจสมัครเข้าร่วมกิจกรรม “สถานศึกษาปลอดภัย และสุขภาพอนามัยดี” ประจำปี ๒๕๕๙ สามารถดาวน์โหลดใบสมัครเข้าร่วมกิจกรรม ที่เว็บไซต์ [www.oshthai.org](http://www.oshthai.org) โดยส่งใบสมัครเข้าร่วมกิจกรรม และแบบเสนอชื่อเพื่อตรวจประเมิน พร้อมเอกสารรายละเอียดตามหัวข้อที่กำหนด ได้ที่ สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานกรุงเทพมหานครพื้นที่ทุกพื้นที่ หรือสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดทุกจังหวัด ในเขตที่ตั้งของสถานศึกษาเพื่อใช้ประกอบการพิจารณาตรวจประเมินต่อไป

๒. สถานศึกษาหรือสถาบันการศึกษา ต้องดำเนินการตามหลักเกณฑ์และจัดทำเอกสารรายละเอียดตามหัวข้อที่กำหนด โดยต้องเป็นผลงานตั้งแต่เดือนมกราคม - เดือนธันวาคม ๒๕๕๘ และเป็นผลงานจริงที่ได้ดำเนินการด้านความปลอดภัยฯ ในสถานศึกษาอย่างเป็นรูปธรรม ชัดเจน และเกิดประโยชน์ในภาพรวมของงานความปลอดภัยฯ

๓. การพิจารณาของคณะกรรมการตรวจประเมินกิจกรรม “สถานศึกษาปลอดภัย และสุขภาพอนามัยดี” ประจำปี ๒๕๕๙ ถือเป็นที่สุด

๔. ระยะเวลารับสมัคร : ตั้งแต่วันนี้ - วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๙

๕. ระยะเวลาหมดเขตการส่งแบบเสนอชื่อเพื่อตรวจประเมินและเอกสาร : วันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๕๙

๖. ประเภทรางวัล ประกอบด้วย

๖.๑ โล่รางวัลดีเด่น (ไม่จำกัดจำนวน) สำหรับสถานศึกษาที่ผ่านเกณฑ์คะแนนตั้งแต่ร้อยละ ๙๐ ขึ้นไป

๖.๒ ประกาศเกียรติคุณรางวัลชมเชย (ไม่จำกัดจำนวน) สำหรับสถานศึกษาที่มีคะแนนตั้งแต่ร้อยละ ๘๐.๐๐ ถึงร้อยละ ๘๙.๙๙

๗. สถานศึกษาที่ได้รับโล่รางวัลดีเด่น จะเข้ารับรางวัลในงานสัปดาห์ความปลอดภัยในการทำงานแห่งชาติ กรุงเทพมหานคร ซึ่งจะแจ้งให้ทราบต่อไป

\*\*\*\*\*



## แบบใบสมัครเข้าร่วมกิจกรรม



“สถานศึกษาปลอดภัย และสุขภาพอนามัยดี” ประจำปี ๒๕๕๙

๑. ชื่อสถานศึกษา.....  
๒. ที่ตั้งเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....  
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....  
Email : .....

โปรดทำเครื่องหมาย “✓” ในช่อง  ให้ชัดเจน

ส่งเอกสารชุดนี้ที่ สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานกรุงเทพมหานครพื้นที่ หรือ  
สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด ในพื้นที่ที่สถานศึกษาดังอยู่ด้วยตนเอง หรือ  
ทางไปรษณีย์ (ยึดวันประทับตรา) ภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๙

๓. ระดับการศึกษา

- ระดับอนุบาล – ประถมศึกษา  
 ระดับมัธยมศึกษา  
 ระดับอาชีวศึกษา  
 ระดับอุดมศึกษา  
 ระดับการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย

๔. จำนวนบุคลากร

๔.๑ นักเรียน/นักศึกษา.....คน

๔.๒ ครู อาจารย์ ผู้บริหารและเจ้าหน้าที่.....คน

๕. การเข้าร่วมกิจกรรมครั้งนี้  เป็นครั้งแรก  เป็นครั้งที่.....

๖. เคยได้รับรางวัล “สถานศึกษาปลอดภัย และสุขภาพอนามัยดี” หรือไม่

เคย (ระบุ) ปี พ.ศ. ....  ไม่เคย

๗. ข้าพเจ้ามีความประสงค์เข้าร่วมกิจกรรม “สถานศึกษาปลอดภัย และสุขภาพอนามัยดี” ประจำปี ๒๕๕๙

โดยขอมอบหมายให้ (ชื่อ -นามสกุล).....

ตำแหน่ง.....หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่.....

อีเมลล์ .....เป็นผู้ประสานงาน

ลงชื่อ.....ผู้บริหาร/เจ้าของสถานศึกษา

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....



ชื่อสถานศึกษา.....

ระดับการศึกษา.....

จังหวัด.....

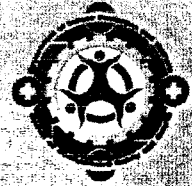
โปรดทำเครื่องหมาย "✓" ในช่อง  ให้ชัดเจน  
ส่งเอกสารชุดนี้ที่ สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานกรุงเทพมหานครพื้นที่ หรือ  
สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด ในพื้นที่ที่สถานศึกษาดังอยู่ด้วยตนเอง หรือ  
ทางไปรษณีย์ (ยึดวันประทับตรา) ภายในวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๕๙

## หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการพิจารณา

๑. ระยะเวลาหมดเขตการรับสมัคร : วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๗
๒. ระยะเวลาหมดเขตการส่งแบบเสนอชื่อเพื่อตรวจประเมินและเอกสาร : วันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๕๗
๓. ผลงานที่จะใช้ประกอบการพิจารณา : ประกอบด้วย ๒ ส่วน ดังนี้
  - ส่วนที่ ๑ : ใช้ผลงานตั้งแต่เดือนมกราคม - เดือนธันวาคม ๒๕๕๘
  - ส่วนที่ ๒ : ใช้ผลงานตั้งแต่เดือนมกราคม - เดือนธันวาคม ๒๕๕๘
๔. สถานศึกษา ต้องกรอกข้อมูลให้ชัดเจนลงในแบบเสนอชื่อเพื่อตรวจประเมิน พร้อมทั้งแนบรายละเอียดเอกสาร และหลักฐานประกอบการพิจารณาให้ครบถ้วนทุกรายการ โดยจัดทำเป็นแฟ้มเอกสารข้อมูล จำนวน ๑ ชุด และบันทึกไฟล์ข้อมูลในรูปแบบ PDF ลงในอุปกรณ์ที่ใช้ในการเก็บข้อมูล เช่น แผ่น CD Flash Drive ฯลฯ จำนวน ๑ ชุด ทั้งนี้ หากกรอกข้อมูลหรือแนบเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณาไม่ครบถ้วน จะไม่รับพิจารณาให้เข้าร่วมกิจกรรม
๕. ระยะเวลาการเข้าตรวจประเมินในสถานศึกษา : ตั้งแต่วันที่ ๑๖ พฤษภาคม - วันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๕๗
๖. ขั้นตอนการพิจารณาตรวจประเมิน : โดยคณะกรรมการตรวจประเมินที่กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานแต่งตั้งเข้าไปดำเนินการตรวจประเมินในสถานศึกษา ดังนี้
  - ขั้นตอนที่ ๑ สถานศึกษาจะต้องผ่านการดำเนินการในส่วนที่ ๑ ก่อน จึงจะได้รับการพิจารณาในขั้นต่อไป
  - ขั้นตอนที่ ๒ สถานศึกษาจะต้องมีคะแนนตั้งแต่ ๘๐ เปอร์เซ็นต์ขึ้นไป จึงจะได้รับการพิจารณาในขั้นต่อไป
  - ขั้นตอนที่ ๓ สถานศึกษาจะต้องมีคะแนนตั้งแต่ ๘๐ เปอร์เซ็นต์ขึ้นไป จึงจะได้รับการพิจารณาให้ได้รับรางวัล
๗. ประเภทรางวัล : ไม่จำกัดจำนวน หากมีคะแนนอยู่ในเกณฑ์ที่กำหนดให้ได้รับรางวัล ทั้งนี้ สถานศึกษาแต่ละแห่งจะได้รับรางวัลสูงสุดเพียงรางวัลเดียว
  - ๗.๑ รางวัลประกาศเกียรติคุณชมเชย สำหรับสถานศึกษาที่มีคะแนนตั้งแต่ร้อยละ ๘๐.๐๐ ถึง ร้อยละ ๘๙.๙๙
  - ๗.๒ โล่รางวัลดีเด่น สำหรับสถานศึกษาที่มีคะแนนตั้งแต่ร้อยละ ๙๐ ขึ้นไป
  - ๗.๓ กรณีพบข้อเท็จจริงว่า สถานศึกษาใช้ข้อมูลที่เป็นเท็จหรือมีการคัดลอกมาจากหน่วยงานอื่นๆ ซึ่งไม่ได้เป็นข้อมูลในสถานศึกษาของตนเอง กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณา และกำหนดเงื่อนไขเป็นการเฉพาะเกี่ยวกับรางวัลตามความเหมาะสม
๘. การตัดสินของคณะกรรมการตรวจประเมินกิจกรรม “สถานศึกษาปลอดภัย และสุขภาพอนามัยดี” ประจำปี ๒๕๕๗ ถือเป็นที่สุด
๙. การส่งแบบเสนอชื่อเพื่อตรวจประเมินและเอกสาร
  - ๙.๑ สถานศึกษาที่ตั้งในกรุงเทพมหานคร ให้ส่งที่สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานกรุงเทพมหานครพื้นที่ ในเขตที่ตั้งของสถานศึกษา ตามสถานที่ตั้งและเบอร์โทรศัพท์ของหน่วยงาน (เอกสาร ก)
  - ๙.๒ สถานศึกษาที่ตั้งในส่วนภูมิภาค ให้ส่งที่สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด ในเขตที่ตั้งของสถานศึกษา ตามสถานที่ตั้งและเบอร์โทรศัพท์ของหน่วยงาน (เอกสาร ข)
  - ๙.๓ กรณีเป็นสาขาของสถานศึกษา ให้ส่งแบบเสนอชื่อเพื่อตรวจประเมินแยกกันในแต่ละสาขา



## แบบเสนอชื่อเพื่อตรวจประเมิน



กิจกรรม "สถานศึกษาปลอดภัย และสุขภาพอนามัย ประจำปี ๒๕๕๙"

### ข้อมูลเบื้องต้นของสถานศึกษา (เพื่อประกอบการพิจารณา)

๑. ชื่อสถานศึกษา.....

๒. ระดับการศึกษา

ระดับอนุบาล - ประถมศึกษา

ระดับอุดมศึกษา

ระดับมัธยมศึกษา

ระดับการศึกษานอกระบบและการศึกษา

ระดับอาชีวศึกษา

ตามอัธยาศัย

๓. ที่ตั้งเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

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

๔. ได้รับการรับรองมาตรฐาน

ISO.....  สมศ.....  อื่นๆ.....

๕. จำนวนบุคลากร

๕.๑ จำนวนครู/อาจารย์.....คน ชาย.....คน หญิง.....คน

๕.๒ จำนวนครู/อาจารย์ (อัตราจ้าง).....คน ชาย.....คน หญิง.....คน

๕.๓ จำนวนนักเรียน/นิสิต/นักศึกษา.....คน ชาย.....คน หญิง.....คน

๕.๔ จำนวนบุคลากร/ผู้บริหาร.....คน ชาย.....คน หญิง.....คน

รวมทั้งหมด.....คน ชาย.....คน หญิง.....คน

๖. บุคลากรผู้ดูแลรับผิดชอบด้านความปลอดภัย จำนวน.....คน

๖.๑ ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง.....

๖.๒ ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง.....

๖.๓ ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง.....

๖.๔ ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง.....

๖.๕ ชื่อ - สกุล.....ตำแหน่ง.....

๗. คณะทำงานหรือคณะกรรมการความปลอดภัยของสถานศึกษา (ถ้ามี) จำนวน.....คน

(โปรดแนบคำสั่ง รายชื่อ และหน้าที่รับผิดชอบ)

๘. ข้อมูลสถิติอุบัติเหตุหรือการเจ็บป่วยในสถานศึกษา (โปรดแนบเอกสารประกอบ)

๙. ข้อมูลการประกันภัยในสถานศึกษา (โปรดแนบเอกสารประกอบ)

๑๐. ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ประสานงาน.....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ลงชื่อ.....ผู้บริหาร/เจ้าของสถานศึกษา

(.....)

วันที่.....

- ▶ โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง  ที่ระบุว่า "มี/ใช่" หรือ "ไม่มี/ไม่ใช่" ทุกข้อ
- ▶ ถ้าตอบว่า "มี/ใช่" โปรดแนบรายละเอียดเอกสาร/หลักฐาน/ตัวอย่างที่เกี่ยวข้อง และเติมหมายเลขในช่องเอกสารแนบให้ชัดเจน เพื่อประกอบการพิจารณาในแต่ละข้อ

**ส่วนที่ ๑ : การตีตราเกียรติสถาปัตยกรรมที่สำคัญ (วงเดือนมกราคม - ธันวาคม ๒๕๕๘)**

	มี/ใช่	ไม่มี/ไม่ใช่	เอกสารแนบ หมายเลข
๑ มีบอร์ดหรือนิทรรศการเทิดพระเกียรติสถาบันพระมหากษัตริย์ ในสถานศึกษาที่ชัดเจน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
๒ มีการประชาสัมพันธ์ส่งเสริมเกี่ยวกับค่านิยมหลักของคนไทย ๑๒ ประการ ในสถานศึกษาที่ชัดเจน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

**ส่วนที่ ๒ : สถานศึกษาปลอดภัย และสุขภาพอนามัยดี (ช่วงเดือนมกราคม - ธันวาคม ๒๕๕๘)**

	มี/ใช่	ไม่มี/ไม่ใช่	เอกสารแนบ หมายเลข
๑ มีนโยบายความปลอดภัยในสถานศึกษา เป็นลายลักษณ์อักษร และมีการประกาศนโยบายให้เห็นได้ชัดเจน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
๒ มีแผนงานและงบประมาณดำเนินการด้านความปลอดภัย ในสถานศึกษาที่ชัดเจน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
๓ มีบุคลากรผู้ดูแลรับผิดชอบด้านความปลอดภัยในสถานศึกษาที่ชัดเจน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
๔ มีคณะทำงานหรือคณะกรรมการความปลอดภัยของสถานศึกษาที่ชัดเจน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
๕ มีกฎระเบียบหรือคู่มือ/แนวทางว่าด้วยความปลอดภัยในสถานศึกษา ที่เหมาะสม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
๖ บุคลากรทุกระดับ เช่น อาจารย์ ผู้บริหาร ลูกจ้าง ได้รับการอบรม ให้มีความรู้เกี่ยวกับความปลอดภัยในสถานศึกษาตามแผนงานที่กำหนด	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
๗ มีการอบรมเกี่ยวกับการปฐมพยาบาลเบื้องต้นแก่บุคลากรในสถานศึกษา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
๘ มีโครงการหรือการดำเนินการเพื่อรักษาความสะอาด ความเป็นระเบียบ เรียบร้อยในสถานศึกษาที่ชัดเจนและมีประสิทธิภาพ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
๙ มีการดูแล สำรวจหรือตรวจสอบความปลอดภัยในสถานศึกษา โดยกำหนดผู้รับผิดชอบที่ชัดเจน รวมทั้งนำผลไปปรับปรุงแก้ไข	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
๑๐ มีอุปกรณ์ป้องกันอันตรายของเครื่องจักร เครื่องมือ (Safeguard) ในสถานศึกษาอย่างครบถ้วนและมีประสิทธิภาพ เช่น ฝาครอบใบเลื่อย ชุดเฟือง สายพาน ระบบม่านลำแสงตัดการทำงานเครื่องจักร อุปกรณ์ ป้องกันแบบใช้มือทั้ง ๒ ข้างบังคับการทำงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>



	มี/ใช่	ไม่มี/ไม่ใช่	เอกสารแนบ หมายเลข
๑๑ มีระบบป้องกันอันตรายจากไฟฟ้ารั่วหรือการต่อสายดินในสถานศึกษา ที่มีประสิทธิภาพ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>
๑๒ มีระบบป้องกันและระงับอัคคีภัยในสถานศึกษา เช่น สัญญาณแจ้งเหตุ เพลิงไหม้ ถังดับเพลิง เป็นต้น รวมทั้งการตรวจสอบและบำรุงรักษาที่ชัดเจน	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>
๑๓ มีแผนป้องกันและระงับอัคคีภัยในสถานศึกษาที่ชัดเจน	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>
๑๔ มีการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้นในสถานศึกษา	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>
๑๕ มีการฝึกซ้อมดับเพลิงและการฝึกซ้อมหนีไฟในสถานศึกษาประจำปี	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>
๑๖ มีการฝึกซ้อมตามข้อ ๑๕ โดยใช้หน่วยงานที่ได้รับการรับรองเป็นผู้ฝึกสอน	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>
๑๗ มีห้องพยาบาล และอุปกรณ์ในการปฐมพยาบาลเบื้องต้นในสถานศึกษา พร้อมผู้รับผิดชอบที่ชัดเจน	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>
๑๘ มีมาตรการป้องกันการเกิดโรคระบาดหรือโรคติดต่อให้กับบุคลากร และมีการเผยแพร่ให้ความรู้เกี่ยวกับการป้องกันการเจ็บป่วย หรือโรคอันเนื่องมาจากการทำงานในสถานศึกษา	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>
๑๙ มีห้องส้วม (ที่ถ่ายอุจจาระ และที่ถ่ายปัสสาวะ) และอ่างล้างมือ สำหรับนักเรียน/นักศึกษา แยกชาย-หญิงที่พอเพียง  (หมายเหตุ จากกฎกระทรวงฉบับที่ ๖๓ (พ.ศ. ๒๕๕๑) ออกตามความในพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๒๒) ๑. ต่อจำนวนนักเรียน/นักศึกษาชาย ๕๐ คน กำหนดให้มีห้องถ่ายอุจจาระ ๑ ห้อง ที่ถ่ายปัสสาวะ ๑ ที่ และอ่างล้างมือ ๑ ที่ (ส่วนที่เกิน ๕๐๐ คน ให้เพิ่มห้องถ่ายอุจจาระ ที่ถ่ายปัสสาวะ และอ่างล้างมืออย่างละ ๑ ที่ ต่อจำนวนนักเรียน/นักศึกษาชายทุก ๑๐๐ คน) ๒. ต่อจำนวนนักเรียน/นักศึกษาหญิง ๕๐ คน กำหนดให้มีห้องถ่ายอุจจาระ ๒ ห้อง และ อ่างล้างมือ ๑ ที่ (ส่วนที่เกิน ๕๐๐ คน ให้เพิ่มห้องถ่ายอุจจาระ ๒ ห้อง และอ่างล้างมือ ๑ ที่ ต่อจำนวนนักเรียน/ นักศึกษาหญิงทุก ๑๐๐ คน)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>
๒๐ มีการจัดน้ำดื่มที่สะอาด ที่ล้างหน้าที่ถูกสุขลักษณะและพอเพียง เพื่อให้บุคลากรได้ใช้ก่อนการรับประทานอาหารหรือดื่มเครื่องดื่ม  (หมายเหตุ ใช้ข้อมูลเทียบเคียงกับกฎกระทรวงว่าด้วยการจัดสวัสดิการในสถานประกอบกิจการ พ.ศ. ๒๕๔๘ โดยกำหนดน้ำสะอาดสำหรับดื่มต่อจำนวนนักเรียน/นักศึกษาไม่เกิน ๔๐ คน ต้องมีไม่น้อยกว่า ๑ ที่ และเพิ่มขึ้นในอัตราส่วน ๑ ที่ สำหรับจำนวนนักเรียน/นักศึกษาทุก ๆ ๔๐ คน เศษของ ๔๐ คนถ้าเกิน ๒๐ คน ให้ถือเป็น ๔๐ คน)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>
๒๑ มีการจัดที่รับประทานอาหารและที่พักที่เหมาะสมและถูกสุขลักษณะ เช่น ระบบแสงสว่าง ระบบระบายอากาศ ระดับความดังของเสียง เป็นต้น	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>

