

ภาคผนวก

แบบสอบถามเกี่ยวกับด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม ในการทำงานสำหรับสถานประกอบการขนาดกลางและขนาดเล็ก

หมายเลขแบบสอบถาม.....

กรุณารอกข้อความลงในช่องว่าง และเขียนเครื่องหมาย/ลงในช่องว่างที่ท่านต้องการตอบ

1. ข้อมูลทั่วไปของสถานประกอบการ

1.1 ชื่อบริษัท.....

1.2 สถานที่ตั้ง.....

.....

1.3 โทรศัพท์..... โทรสาร.....

1.4 E-mail address.....

1.5 ชื่อของผู้ให้ข้อมูล.....ตำแหน่ง.....

1.6 ประเภทของสินค้าที่ผลิตคือ.....

1.7 วัตถุดิบที่ใช้นำมาจาก () ในประเทศ 100 % () นำเข้า.....%

1.8 มีการส่งสินค้าออกไปต่างประเทศหรือไม่

() มี คือประเทศ..... () ไม่มี

() อยู่ในระหว่างการเตรียมการเพื่อส่งออก

1.9 ท่านคิดว่าประเทศคู่แข่งทางการค้าของบริษัทท่านมีประเทศใดบ้าง

ลำดับที่ 1

ลำดับที่ 2

ลำดับที่ 3.....

1.10 ท่านมีปัญหาและอุปสรรคในด้านของการดำเนินการหรือการผลิตเพื่อส่งออกหรือไม่? อย่างไร?

ลำดับที่ 1

ลำดับที่ 2

ลำดับที่ 3.....

ลำดับที่ 4.....

2. ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับพนักงานและการจ้างงาน

- 2.1 จำนวนพนักงานทั้งหมด.....คน ชาย.....คน หญิง.....คน
- 2.2 ช่วงอายุของพนักงานชาย คือ.....ปี ช่วงอายุพนักงานหญิง คือ.....ปี
- 2.3 ทำงานวันละ.....ชม. ชั่วโมงการทำงาน/สัปดาห์คือ.....ชม. (ไม่รวมการทำงานล่วงเวลา)
- 2.4 พนักงานมีวันหยุด.....วัน/สัปดาห์
- 2.5 ระยะเวลาในการพักในแต่ละวัน
- ช่วงเช้า.....นาทิต/วัน ช่วงเที่ยง.....นาทิต/วัน ช่วงบ่าย.....นาทิต/วัน
- 2.6 มีการแบ่งการทำงานออกเป็น.....กะ ชั่วโมง/กะ
- 2.7 บริษัทของท่านมีการทำงานล่วงเวลา () มีคือสัปดาห์ละ.....ชั่วโมง () ไม่มี
- 2.8 บริษัทของท่านมีสภาพแรงงานหรือไม่ () มี () ไม่มี

3. ข้อมูลด้านการจัดสวัสดิการของบริษัท

คำถาม	มี/ใช่	ไม่มี/ ไม่ใช่	ไม่ เกี่ยวข้อง
3.1 มีการจัดน้ำดื่มที่สะอาดไว้ให้พนักงาน			
3.2 มีโรงอาหารหรือสถานที่รับประทานอาหารที่สะอาดสบายและถูก สุขลักษณะ			
3.3 โรงอาหารแยกออกจากอาคารผลิต			
3.4 มีห้องสุขาที่ถูกสุขลักษณะและดูแลรักษาความสะอาดอยู่เสมอ			
3.5 ห้องสุขาแยกตามเพศชาย-หญิง			
3.6 ห้องสุขามีจำนวนเพียงพอกับพนักงาน			
3.7 มีอ่างล้างหน้า/ล้างมือ			
3.8 อ่างล้างหน้า/ล้างมือมีจำนวนเพียงพอกับพนักงาน			
3.9 มีห้องอาบน้ำสำหรับพนักงาน			
3.10 มีห้องเปลี่ยนเสื้อผ้า/ตู้เก็บของ			
3.11 มีการจัดที่พักผ่อนให้กับพนักงานในบริเวณโรงงาน			
3.12 มีการจัดที่อยู่อาศัยให้กับพนักงาน			
3.13 มีรถรับส่งพนักงาน			
3.14 มีการแจกเครื่องแบบชุดพนักงาน			
3.15 สวัสดิการอื่นๆ (ถ้ามีกรณาระบุรายละเอียดไว้ในช่องว่างข้างล่างนี้ด้วย)			

4. ข้อมูลด้านการดูแลส่งเสริมสุขภาพของพนักงาน

คำถาม	มี/ ใช่	ไม่มี/ ไม่ใช่	ไม่ เกี่ยวข้อง
4.1 มีการจัดเตรียมยาและอุปกรณ์ในการปฐมพยาบาลตามที่กฎหมายกำหนด			
4.2 มีห้องพยาบาลและผู้มีความรู้ในการปฐมพยาบาลเบื้องต้นพร้อมที่จะดูแลรักษาได้ในทันที			
4.3 มีรถรับ-ส่งผู้บาดเจ็บไปยังโรงพยาบาลเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน			
4.4 มีการจ่ายเงินสมทบเข้ากองทุนประกันสังคมและกองทุนเงินทดแทน			
4.5 มีการประกันชีวิตหรือประกันอุบัติเหตุให้พนักงาน			
4.6 มีการตรวจสอบสุขภาพพนักงานประจำปี			
4.7 มีการจัดทำบันทึกข้อมูลทางด้านสุขภาพของพนักงานไว้ตามกฎหมาย			
4.8 มีการจัดอบรมการปฐมพยาบาลเบื้องต้นให้แก่พนักงาน			
4.9 มีการเผยแพร่ความรู้และจัดกิจกรรมเพื่อส่งเสริมสุขภาพให้กับพนักงาน			
4.10 มีพื้นที่ให้พนักงานออกกำลังกาย/เล่นกีฬา			
4.11 มีโครงการห้ามสูบบุหรี่ในสถานที่ทำงาน			
4.12 มีโครงการเพื่อควบคุมความปลอดภัยในการประกอบอาหารในโรงงาน			
4.13 มีการให้ความรู้เรื่องสุขภาพและแนวทางการใช้ชีวิตในเรื่องต่อไปนี้			
1) การสูบบุหรี่			
2) การดื่มเหล้าและการใช้ยา			
3) โภชนาการ			
4) เอดส์			
5) ความเครียด			

4. ข้อมูลด้านการดูแลส่งเสริมสุขภาพของพนักงาน (ต่อ)

คำถาม	มี/ใช่	ไม่มี/ไม่ใช่	ไม่เกี่ยวข้อง
6) การออกกำลัง			
7) อื่นๆ (ระบุ)			
.....			
.....			
.....			

5. ข้อมูลการบริหารงานและการจัดกิจกรรมด้านความปลอดภัย

คำถาม	มี/ใช่	ไม่มี/ไม่ใช่	ไม่เกี่ยวข้อง
5.1 บริษัทของท่านมีนโยบายและกฎระเบียบด้านความปลอดภัยเป็นลายลักษณ์อักษร			
5.2 มีการแจ้งให้พนักงานทราบถึงนโยบายและกฎระเบียบด้านความปลอดภัยให้เห็นอย่างชัดเจน			
5.3 มีการกำหนดบทบาทและหน้าที่ความรับผิดชอบด้านความปลอดภัยให้พนักงานทุกระดับรับทราบ และนำไปปฏิบัติ			
5.4 มีการปรับปรุงนโยบายและประเมินผลการปฏิบัติงานตามนโยบายที่กำหนดไว้			
5.5 บริษัทของท่านมีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย(จป.)ซึ่งทำงานเต็มเวลา			
5.6 มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน(จป.)ในระดับใดบ้างต่อไปนี้ (ถ้ามีกรุณาระบุจำนวนจป.แต่ละระดับไว้ในช่องว่างด้วย) 1) จป.ระดับพื้นฐาน.....คน 2) จป.ระดับหัวหน้างาน.....คน 3) จป.ระดับบริหาร.....คน 4) จป.ระดับวิชาชีพ.....คน			

5. ข้อมูลการบริหารงานและการจัดกิจกรรมด้านความปลอดภัย (ต่อ)

คำถาม	มี/ใช่	ไม่มี/ ไม่ใช่	ไม่ เกี่ยวข้อง
5.7 บริษัทของท่านมีคณะกรรมการความปลอดภัย(ถ้าไม่มีกรุณาข้ามไป ตอบข้อ 5.12)			
5.8 ถ้ามีคณะกรรมการความปลอดภัยมีจำนวน.....คน			
5.9 มีการประชุมคณะกรรมการความปลอดภัยประจำทุกเดือน			
5.10 คณะกรรมการความปลอดภัยขึ้นตรงกับผู้บริหารสูงสุดหรือขึ้นกับ หน่วยงานอื่นแต่สามารถดำเนินงานได้อย่างอิสระและรายงานโดยตรงต่อ ผู้บริหารใช่หรือไม่			
5.11 คณะกรรมการความปลอดภัยมีอำนาจในที่จะยับยั้งกระบวนการผลิต, เครื่องจักร, วัสดุหรือวิธีการทำงานใดๆที่ไม่ปลอดภัยในสถานที่ทำงาน			
5.12 เมื่อเกิดอุบัติเหตุขึ้นมีการรายงานอุบัติเหตุ			
5.13 เมื่อเกิดอุบัติเหตุขึ้นมีการสอบสวนอุบัติเหตุ			
5.14 มีการจัดทำรายงานสถิติการเกิดอุบัติเหตุ			
5.15 มีการนำสถิติการเกิดอุบัติเหตุไปใช้วางแผนงานด้านความปลอดภัย			
5.16 ท่านมีแผนการดำเนินงานและมีงบประมาณสนับสนุนด้านความ ปลอดภัยประจำปี			
5.17 มีการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัยและนำข้อมูลมากำหนดเป็น มาตรฐานในการปฏิบัติงาน			
5.18 มีการจัดทำคู่มือการปฏิบัติงานด้วยความปลอดภัยและแจกให้พนักงาน ได้รับทราบ			
5.19 พนักงานมีส่วนร่วมในการค้นหาอันตรายและเสนอแนะวิธีป้องกัน แก้ไขอันตรายต่างๆที่เกิดจากการทำงาน			
5.20 มีการตรวจสอบความปลอดภัยในพื้นที่ทำงานส่วนต่างๆเป็นประจำ			
5.21 มีการกำหนดพื้นที่ห้ามสูบบุหรี่แยกออกจากพื้นที่สำหรับสูบบุหรี่			

5. ข้อมูลการบริหารงานและการจัดกิจกรรมด้านความปลอดภัย (ต่อ)

คำถาม	มี/ใช่	ไม่มี/ ไม่ใช่	ไม่ เกี่ยวข้อง
5.22 มีขั้นตอนในการคัดเลือกและมีระเบียบกำหนดให้ผู้รับเหมาที่เข้ามาทำงานในบริษัทต้องปฏิบัติตามมาตรฐานแรงงานไทยหรือกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับความปลอดภัยต่างๆ			
5.23 การที่จะนำกระบวนการผลิต, เครื่องจักร, วิธีการทำงาน หรือวัสดุใหม่ๆ มาใช้มีการพิจารณาในเรื่องของความปลอดภัยและอันตรายต่อสุขภาพก่อน			
5.24 มีโครงการหรือข้อกำหนดเกี่ยวกับความปลอดภัยในการเดินทางไป-กลับระหว่างบ้านกับที่ทำงาน			
5.25 ในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา มีอุบัติเหตุเกิดขึ้นทั้งหมด.....ราย และ ความรุนแรงอยู่ในขั้นใดดังต่อไปนี้ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อและกรณาระบุจำนวนอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นในแต่ละระดับความรุนแรงด้วย) 1) หยุดงานไม่เกิน 1 วัน ราย			
2) หยุดงานเกิน 1 วัน ราย			
3) พิการหรือทุพพลภาพ.....ราย			
4) ตาย.....ราย			
5.26 จำนวนพนักงานที่หยุดงานเนื่องจากป่วยมีทั้งหมด.....คน			
5.27 จำนวนวันที่หยุดงานเนื่องจากป่วยทั้งหมด.....วัน			
5.28 พนักงานสามารถรับรู้ข่าวสาร ข้อมูลต่างๆ ที่เกี่ยวกับด้านความปลอดภัยโดยผ่านทางวิธีใดบ้างดังต่อไปนี้ 1) บอร์ดประชาสัมพันธ์ของบริษัท			
2) จดหมายข่าว/วารสารของบริษัท			
3) การอบรม			
4) การประชุม			
5) อื่นๆระบุ.....			

5.29 กิจกรรมส่งเสริมด้านความปลอดภัยที่จัดให้พนักงานมีอะไรบ้าง

.....

.....

.....

.....

.....

6. ข้อมูลด้านสารเคมี

คำถาม	มี/ใช่	ไม่มี/ ไม่ใช่	ไม่ เกี่ยวข้อง
6.1 สารเคมีที่ท่านใช้มีข้อมูลด้านความปลอดภัย(MSDS)ของสารเคมี			
6.2 สารเคมีที่ท่านใช้มีข้อมูลด้านความปลอดภัย(MSDS)ของสารเคมีทุกตัว			
6.3 ข้อมูลด้านความปลอดภัย(MSDS)ของสารเคมีมีการถ่ายทอดให้พนักงานที่เกี่ยวข้องได้รับทราบ			
6.4 มีการอบรมเรื่องความปลอดภัยในการใช้สารเคมีให้กับพนักงาน			
6.5 สถานที่เก็บสารเคมีอันตรายมีการติดป้ายเตือนเพื่อให้พนักงานทราบ			
6.6 มีการจัดเตรียมชุดทำงานให้กับพนักงานที่ทำงานเกี่ยวกับสารเคมี			
6.7 มีการจัดเตรียมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลให้กับพนักงานที่ทำงานเกี่ยวกับสารเคมี			
6.8 มีการจัดเตรียมฝักบัวสำหรับชำระล้างสารเคมีไว้บริเวณที่พนักงานทำงานเกี่ยวกับสารเคมีอันตราย			
6.9 มีการจัดเตรียมที่ล้างตาเมื่อโดนสารเคมีเข้าตาไว้บริเวณที่พนักงานทำงานเกี่ยวกับสารเคมีอันตราย			
6.10 มีการจัดอ่างล้างมือ ล้างหน้าสำหรับพนักงานที่ทำงานเกี่ยวกับสารเคมีอันตรายไว้โดยใกล้กับบริเวณที่ทำงานกับสารเคมีอันตราย			
6.11 มีการจัดห้องอาบน้ำไว้ให้พนักงานที่ทำงานกับสารเคมีอันตราย			
6.12 มีการตรวจวัดปริมาณความเข้มข้นของสารเคมีในอากาศบริเวณสถานที่ทำงาน			

6. ข้อมูลด้านสารเคมี (ต่อ)

คำถาม	มี/ใช่	ไม่มี/ ไม่ใช่	ไม่ เกี่ยวข้อง
6.13 มีการตรวจวัดปริมาณความเข้มข้นของสารเคมีในอากาศบริเวณที่เก็บสารเคมี			
6.14 มีการตรวจสอบสภาพให้กับพนักงานที่ทำงานเกี่ยวกับสารเคมีอันตราย โดยเฉพาะ			
6.15 เคยมีอุบัติเหตุเกี่ยวกับการรั่วไหลของสารเคมีเกิดขึ้น			
6.16 มีแผนฉุกเฉินกรณีเกิดการรั่วไหลของสารเคมี			
6.17 มีการอบรมและซ้อมแผนฉุกเฉินกรณีเกิดการรั่วไหลของสารเคมี			
6.18 พนักงานสามารถดูข้อมูลด้านความปลอดภัยของสารเคมี(MSDS)ได้จากแหล่งใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)			
1) ติดไว้ที่บริเวณสถานที่ทำงาน			
2) ดูได้จากหัวหน้างาน			
3) ดูได้จากเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย			
4) เก็บไว้ในคอมพิวเตอร์			
5) อื่นๆ ระบุ			
6.19 มีการควบคุมสารเคมีหรือวัสดุที่เป็นอันตรายในเรื่องดังต่อไปนี้			
1) การจัดซื้อ			
2) การเก็บรักษา			
3) การขนย้าย			
4) การกำจัด			
5) การนำไปทิ้ง			
6.20 มีการติดฉลากวัสดุอันตรายประเภทต่อไปนี้			
1) วัสดุอันตรายที่นำมาใช้			
2) วัสดุอันตรายที่มีการเก็บไว้			
3) วัสดุอันตรายที่มีการผลิตขึ้นมา			

(กรุณารอรายละเอียดในตารางเรื่องการใช้สารเคมีอันตรายข้างล่างนี้)

ตารางการใช้สารเคมีอันตราย

[illegible]

7. ข้อมูลเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย

คำถาม	มี/ใช่	ไม่มี/ ไม่ใช่	ไม่ เกี่ยวข้อง
7.1 โครงสร้างของอาคารโรงงานส่วนที่มีความเสี่ยงสูงต่อการเกิดเพลิงไหม้ ทำด้วยวัสดุที่ทนไฟทุกแห่ง			
7.2 อาคารของโรงงานแต่ละชั้นมีทางเข้าออกอย่างน้อย 2 ทาง			
7.3 อาคารของโรงงานที่มีเกินกว่า 1 ชั้นทุกอาคารมีบันไดหนีไฟ			
7.4 มีเส้นทางหนีไฟที่ปราศจากสิ่งกีดขวางจากจุดที่พนักงานทำงานไปสู่ สถานที่ปลอดภัย			
7.5 ประตูหนีไฟเป็นชนิดที่เปิดออกสู่ภายนอก สร้างด้วยวัสดุทนไฟ			
7.6 มีการติดตั้งสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้โดยที่มีเสียงต่างจากสัญญาณเข้า ทำงานไว้ให้พนักงานได้ยินโดยทั่วถึง			
7.7 มีการติดตั้งสายส่งน้ำดับเพลิง, ข้อต่อสายดับเพลิงและตู้เก็บอุปกรณ์ที่ จำเป็นต้องใช้ในการดับเพลิง			
7.8 มีการติดตั้งอุปกรณ์ดับเพลิงที่บริเวณทางเข้าออกและ ประตูหนีไฟ			
7.9 ทางเข้าออกและประตูหนีไฟมีป้ายบอกให้เห็นอย่างชัดเจน			
7.10 มีการติดตั้งเครื่องดับเพลิงในโรงงาน (ถ้ามีทั้งหมดมีจำนวนเท่าใดและ ชนิดใดบ้างโปรดระบุในช่องว่างข้างล่างนี้) จำนวนทั้งหมดคือ.....ถึง ชนิดที่ 1 คือ.....จำนวน.....ถึง ชนิดที่ 2 คือ.....จำนวน.....ถึง ชนิดที่ 3 คือ.....จำนวน.....ถึง ชนิดที่ 4 คือ.....จำนวน.....ถึง			
7.11 มีการดูแลรักษาอุปกรณ์ดับเพลิงและตรวจสอบให้อยู่ในสภาพที่ใช้งาน ได้คืออยู่เสมอ			
7.12 มีการจัดเตรียมน้ำสำรองไว้ดับเพลิง			
7.13 มีการจัดทำแผนการป้องกันและระงับอัคคีภัย			

7. ข้อมูลเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย (ต่อ)

คำถาม	มี/ใช่	ไม่มี/ ไม่ใช่	ไม่ เกี่ยวข้อง
7.14 มีการฝึกอบรมการดับเพลิงเบื้องต้นให้กับพนักงานตามจำนวนที่ กฎหมายกำหนด			
7.15 มีการเก็บวัตถุไวไฟและวัตถุระเบิดไว้ในห้องที่มีผนังและประตูทนไฟ			
7.16 ประตูทนไฟเป็นชนิดที่สามารถปิดได้เองเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้			
7.17 บริเวณที่เก็บวัตถุไวไฟและวัตถุระเบิดมีการปิดกุญแจห้องทุกครั้งที่ไม่ มีการทำงานแล้ว			
7.18 มีการจัดระบบการระบายอากาศบริเวณห้องเก็บหรือสถานที่ปฏิบัติ งานที่มีวัตถุไวไฟ/วัตถุระเบิด			
7.19 มีการติดป้ายเตือนอันตรายบริเวณห้องเก็บหรือสถานที่ปฏิบัติงานที่มี วัตถุไวไฟ/วัตถุระเบิด			
7.20 อาคารที่มีวัตถุไวไฟหรือวัตถุระเบิด หรือสิ่งก่อสร้างหรือภาชนะที่มี ส่วนสูง เช่น ปล่องไฟ หอคอย ถังสารเคมี มีการติดตั้งสายล่อฟ้าตามที่ กฎหมายกำหนด			
7.21 งานใดที่อาจจะทำให้เกิดอันตรายหรือมีความเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุ หรืออัคคีภัย มีระบบการขออนุญาตเข้าทำงาน			
7.21 งานใดที่อาจจะทำให้เกิดอันตรายหรือมีความเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุ หรืออัคคีภัย มีระบบการขออนุญาตเข้าทำงาน			
7.22 ภาชนะที่ใส่สารที่ติดไฟง่ายหรือขยะที่ติดไฟง่ายได้รับการกำจัดอย่าง เหมาะสม (มีบริษัทรับกำจัด / โรงงานกำจัดเอง)			
7.23 มีการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมหนีไฟอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง			

8. ข้อมูลด้านความปลอดภัยในการใช้ไฟฟ้า

คำถาม	มี/ใช่	ไม่มี/ ไม่ใช่	ไม่ เกี่ยวข้อง
8.1 มีการจัดทำแผนผังวงจรไฟฟ้าทั้งหมดภายในโรงงานที่ได้รับการรับรองจากการไฟฟ้าประจำท้องถิ่นไว้ให้ตรวจสอบได้ตลอดเวลา			
8.2 อุปกรณ์และสายไฟฟ้ามีการตรวจสอบสภาพและซ่อมแซมเปลี่ยนใหม่เมื่อชำรุดอยู่เสมอ			
8.3 บริเวณที่อาจจะเกิดอันตรายจากไฟฟ้ามีป้ายเตือนอันตรายให้เห็นอย่างชัดเจน			
8.4 ในกรณีที่มีการปฏิบัติงานตรวจสอบ ซ่อมแซม ติดตั้งไฟฟ้า มีการติดป้ายหรือใส่กุญแจเพื่อป้องกันการสับสวิตช์ไว้เสมอ			
8.5 อุปกรณ์ไฟฟ้าที่มีการติดตั้งหรือนำไปใช้งานในบริเวณที่มีไอระเหยของสารที่มีความไวไฟหรือบริเวณที่อาจจะเกิดเพลิงไหม้ได้ต้องใช้อุปกรณ์ชนิดที่ป้องกันการระเบิด(Explosion Proof)			
8.6 อุปกรณ์ไฟฟ้าที่มีการติดตั้งหรือนำไปใช้งานในที่ที่มีละอองไอน้ำหรือไอระเหยของกรดเป็นแบบชนิดที่ป้องกันน้ำหรือไอระเหยของกรดได้			
8.7 พนักงานที่ทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้ามีการสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายที่เหมาะสมขณะที่ทำการปฏิบัติงาน			
8.8 มีการอบรมเรื่องวิธีปฏิบัติเมื่อประสบอันตรายจากไฟฟ้า, การปฐมพยาบาลและการช่วยชีวิตให้แก่พนักงานที่ทำงานเกี่ยวข้องกับไฟฟ้า			

9. ข้อมูลด้านความปลอดภัยเกี่ยวกับการใช้เครื่องมือและเครื่องจักร

คำถาม	มี/ใช่	ไม่มี/ ไม่ใช่	ไม่ เกี่ยวข้อง
9.1 ที่ตั้งของเครื่องจักร หรือเขตที่มีเครื่องจักรทำงานที่อาจจะเกิดอันตรายมีการจัดทำรั้ว, คอกกั้น หรือ เส้นแสดงเขตอันตรายไว้อย่างชัดเจน			
9.2 ก่อนการติดตั้งหรือซ่อมเครื่องจักรมีการจัดทำป้ายปิดประกาศไว้ให้พนักงานทราบหรือแขวนป้ายห้ามเปิดสวิตช์ไว้			
9.3 พนักงานที่ทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักรมีการแต่งกายที่รัดกุม และ สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลอย่างเหมาะสมกับอันตรายที่เกิดจากงาน			
9.4 เครื่องจักรที่ใช้พลังงานไฟฟ้าทุกเครื่องมีสายดินเพื่อป้องกันกระแสไฟฟ้ารั่ว			
9.5 เครื่องจักรปั๊มโลหะหรือตัดวัตถุที่ใช้มือป้อนส่งชิ้นงานเป็นแบบที่มีสวิตช์ 2 แห่งห่างกันเพื่อให้พนักงานใช้มือกดสวิตช์พร้อมกันทั้งสองมือ			
9.6 เครื่องจักรส่วนที่หมุนและส่งถ่ายกำลังมีการดหรือตะแกรงเหล็กเหนียวครอบ			
9.7 เครื่องเจียร์ หรือแต่งผิวโลหะมีฝาครอบปิดกั้นประกายไฟหรือเศษวัสดุที่จะกระเด็นออกมาในขณะที่มีการใช้งาน			
9.8 เครื่องมือกลต่างๆมีขนาดและน้ำหนักที่เหมาะสมกับงานและผู้ใช้			
9.9 การยกของที่มีน้ำหนักมากหรือยกในท่าที่ไม่ถนัดมีการใช้อุปกรณ์ช่วยจับ ช่วยยก หรือช่วยเคลื่อนย้าย			
9.10 มีการตรวจเช็คสภาพของเครื่องจักร/เครื่องมือในช่วง			
1) ก่อนการทำงาน			
2) หลังการทำงาน			
9.11 มีกฎระเบียบความปลอดภัยเกี่ยวกับการยกของ การเคลื่อนย้ายและการขนส่งวัตถุหรือสิ่งของ			
9.12 สวิตช์ คันบังคับ ปุ่มปรับต่างๆของเครื่องจักรอยู่ในตำแหน่งที่คนงานสามารถใช้งานได้สะดวก			

9. ข้อมูลด้านความปลอดภัยเกี่ยวกับการใช้เครื่องมือและเครื่องจักร (ต่อ)

คำถาม	มี/ใช่	ไม่มี/ ไม่ใช่	ไม่ เกี่ยวข้อง
9.13 พนักงานที่ขับรถโฟล์คลิฟท์ได้รับแต่งตั้งและอบรมเรื่องการขับรถโฟล์คลิฟท์			
9.14 สายไฟฟ้า ท่อลม ท่อไอน้ำ และท่ออื่นๆที่อยู่ในบริเวณทำงานมีการใช้โค้ดสีหรือมีป้ายบอกอย่างชัดเจน			
9.15 ภาชนะบรรจุหรือเครื่องจักรตัวใดที่มีโอกาสที่วัสดุร้อนหรือมีพิษสามารถไหลล้นออกมาได้มีแผ่นกั้นหรือท่อปล่อยที่เหมาะสมไม่กระเด็นมาถูกพนักงาน			
9.16 เมื่อเกิดไฟฟ้าดับตรงตู้ควบคุมไฟฟ้าหรือปุ่มปรับที่สำคัญมีระบบไฟฉุกเฉินที่ทำให้มองเห็นได้ชัดเจน			
9.17 พนักงานที่ทำหน้าที่ควบคุมเครื่องจักรหรือเครื่องมือกลต่างๆได้รับการอบรมอย่างเหมาะสม			
9.18 มีโครงการซ่อมบำรุงเครื่องมือ, เครื่องจักรสม่ำเสมอเพื่อความปลอดภัย			

10. ข้อมูลด้านสภาพแวดล้อมในการทำงานของพนักงาน

คำถาม	มี/ใช่	ไม่มี/ ไม่ใช่	ไม่ เกี่ยวข้อง
10.1 พนักงานมีโอกาสสัมผัสกับสิ่งที่เป็นอันตรายในข้อใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)			
1) สารเคมีอันตราย			
2) เสียงดัง			
3) การทำงานในที่สูง			
4) อันตรายทางด้านการยศาสตร์(Ergonomics)			
5) ความร้อน			
6) ความเย็น			

10. ข้อมูลด้านสภาพแวดล้อมในการทำงานของพนักงาน (ต่อ)

คำถาม	มี/ใช่	ไม่มี/ ไม่ใช่	ไม่ เกี่ยวข้อง
7) การทำงานในสถานที่อับอากาศ			
8) การปฏิบัติงานในห้องทดลอง(Lab)			
9) กากของเสียอันตราย			
10) การติดเชื้อโรค			
11) แสงสว่าง			
12) ความสั่นสะเทือน			
13) อื่นๆ ระบุ.....			
10.2 มีสถานที่ทำงานบริเวณที่มีสภาพความร้อนเกินกว่า 45° C (ถ้ามีกรุณา ตอบข้อ 10.3 ถ้าไม่มีกรุณาตอบข้อ 10.4)			
10.3 กรณีที่มีสถานที่ทำงานบริเวณที่มีสภาพความร้อนเกินกว่า 45° C ท่าน สามารถดำเนินการแก้ไขเพื่อลดสภาพความร้อนนั้นได้หรือไม่ ถ้าได้ทำโดยวิธี..... ถ้าไม่ได้เพราะ.....			
10.4 แสงสว่างที่ทางเดินบริเวณทำงานสว่างเพียงพอตามกฎหมาย			
10.5 แสงสว่างบริเวณสถานที่ทำงานมีความเหมาะสมต่อการทำงานใน แต่ละประเภทตามที่กฎหมายกำหนด			
10.6 บริเวณทำงานมีระบบการระบายอากาศหรือพัดลมระบายอากาศช่วย ให้มีการถ่ายเทอากาศอย่างเพียงพอ			
10.7 เครื่องจักรที่ทำให้เกิดเสียงดังเกินมาตรฐานมีมาตรการในการควบคุม และแก้ไข			
10.8 เครื่องมือหรือเครื่องจักรที่สั่นสะเทือนมากเป็นอันตรายต่อพนักงานมี มาตรการในการลดแรงสั่นสะเทือน			
10.9 มีมาตรการในการลดปริมาณฝุ่นละอองที่เกิดจากการทำงาน			
10.10 มีการจัดอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลให้แก่พนักงานที่ทำงาน ในสภาพแวดล้อมที่ไม่ปลอดภัย			

10. ข้อมูลด้านสภาพแวดล้อมในการทำงานของพนักงาน (ต่อ)

คำถาม	มี/ใช่	ไม่มี/ ไม่ใช่	ไม่ เกี่ยวข้อง
10.11 มีการตรวจวัดสภาพแวดล้อมในการทำงาน (แสง, เสียง, ความร้อน, ความเย็น, ความสั่นสะเทือน)			
10.12 มีการผลัดเปลี่ยนหมุนเวียนการทำงานในกรณีที่พนักงานจำเป็นต้องทำงานในสภาพแวดล้อมที่ไม่เหมาะสมเพื่อลดการสัมผัสกับอันตราย			
10.13 มีการปรับปรุงสภาพการทำงานให้เหมาะสมกับพนักงานเพื่อความปลอดภัยและลดความเมื่อยล้า			
10.14 พื้นมีการใช้วัสดุป้องกันการลื่นเพื่อป้องกันอันตราย			
10.15 ห้องทำงานมีความกว้างเหมาะสมกับจำนวนพนักงานที่ทำงาน			
10.16 ระยะห่างในตำแหน่งการทำงานแต่ละประเภทเหมาะสมเพื่อให้พนักงานเคลื่อนไหวได้สะดวก			
10.17 สถานที่ทำงานเหมาะสมกับผู้ปฏิบัติงาน			
10.18 เครื่องจักร/เครื่องมือมีขนาดเหมาะสมแก่การใช้			
10.19 พนักงานมีการทำงานซ้ำซากติดต่อกันเป็นเวลานานๆ			

11. ข้อมูลด้านการฝึกอบรมเรื่องความปลอดภัยและอาชีวอนามัย

คำถาม	มี/ใช่	ไม่มี/ ไม่ใช่	ไม่ เกี่ยวข้อง
11.1 มีการจัดการฝึกอบรมเรื่องอาชีวอนามัยและความความปลอดภัยให้กับพนักงานทุกระดับ			
11.2 ผู้ที่มีหน้าที่ในการจัดการอบรมทางด้านสุขภาพและความปลอดภัยคือใคร(ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)			
1) หัวหน้างาน			
2) ฝ่ายบุคคล			
3) เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย			
4) อื่นๆ(ระบุ).....			

11. ข้อมูลด้านการฝึกอบรมเรื่องความปลอดภัยและอาชีวอนามัย (ต่อ)

คำถาม	มี/ใช่	ไม่มี/ ไม่ใช่	ไม่ เกี่ยวข้อง
11.3 มีการประเมินผลการฝึกอบรมโดยผู้เข้าร่วมในการอบรม			
11.4 ผลการประเมินการฝึกอบรมในครั้งก่อนมีการนำไปใช้เพื่อปรับปรุงการอบรมในครั้งต่อไป			
11.5 มีการอบรมเรื่องการใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล			
11.6 มีการอบรมเกี่ยวกับความปลอดภัยสำหรับพนักงานใหม่หรือพนักงานที่มีการเปลี่ยนหน้าที่			
11.7 มีการอบรมเรื่องความปลอดภัยให้กับพนักงานชั่วคราวหรือผู้รับเหมาด้วย			
11.8 บริษัทมีการส่งเสริมให้พนักงานเรียนเพิ่มเติมหรือเรียนเพื่อปรับวุฒิการศึกษาให้สูงขึ้น			