

แบบตรวจสอบการดำเนินการเกี่ยวกับเครื่องจักร(การคุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล)

| ข้อ | รายการคำถาม | ใช่ | ไม่ใช่ | ไม่ เกี่ยวข้อง | บันทึกผลที่สำคัญ |
|-----|---|-----|--------|-------------------|------------------|
| 1 | <p>ตามกฎกระทรวงฯเกี่ยวกับเครื่องจักร(การคุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล) พ.ศ.2552</p> <p>จัดให้สภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานประกอบกิจการอยู่ในลักษณะที่ไม่เป็นอันตรายต่อสุขภาพและความปลอดภัย กรณีไม่สามารถดำเนินการป้องกันแก้ไขอันตรายได้ จัดหาและกำหนดให้พนักงานสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลที่สามารถป้องกันอันตรายนั้นได้ทุกคนแล้ว ใช่หรือไม่</p> | | | | |
| 2 | <p>งานเชื่อมหรือตัดชิ้นงานด้วยไฟฟ้า ก๊าซ หรือพลังงานอื่น จัดหาและดูแลให้พนักงานสวมถุงมือผ้า หรือถุงมือหนัง กระจับหน้าลดแสง หรือแว่นตาลดแสง รองเท้านิรภัย และแผ่นปิดหน้าอกกันประกายไฟแล้ว ใช่หรือไม่</p> | | | | |

| ข้อ | รายการคำถาม | ใช่ | ไม่ใช่ | ไม่ เกี่ยวข้อง | บันทึกผลที่สำคัญ |
|-----|--|-----|--------|-------------------|------------------|
| 3 | งานลับ ฝน หรือแต่งผิวโลหะด้วยหินเจียรระไน จัดหา และดูแลให้พนักงานสวมแว่นตานิโคไลหรือน้ำกากชนิคไล ถุงมือผ้า และรองเท้าพื้นยางหุ้มส้น ใช่หรือไม่ | | | | |
| 4 | งานกลึงโลหะ งานกลึงไม้ งานไสโลหะ งานไสไม้ หรืองานตัดโลหะ จัดหาและดูแลให้พนักงานสวมแว่นตานิโคไลหรือน้ำกากชนิคไล ถุงมือผ้า และรองเท้าพื้นยางหุ้มส้นแล้ว ใช่หรือไม่ | | | | |
| 5 | งานบ่มโลหะ จัดหาและดูแลให้พนักงานสวมแว่นตานิโคไลหรือน้ำกากชนิคไล ถุงมือผ้า และรองเท้าพื้นยางหุ้มส้นแล้ว ใช่หรือไม่ | | | | |
| 6 | งานชุบโลหะ จัดหาและดูแลให้พนักงานสวมถุงมือยาง และรองเท้าพื้นยางหุ้มส้นแล้ว ใช่หรือไม่ | | | | |
| 7 | งานพ่นสี จัดหาและดูแลให้พนักงานสวมที่กรองอากาศ สำหรับใช้ครอบจมูกและปากกันสารเคมี ถุงมือผ้า และรองเท้าพื้นยางหุ้มส้นแล้ว ใช่หรือไม่ | | | | |

| ข้อ | รายการคำถาม | ใช่ | ไม่ใช่ | ไม่ เกี่ยวข้อง | บันทึกผลที่สำคัญ |
|-----|---|-----|--------|-------------------|------------------|
| 8 | งานยก ขนย้าย หรือติดตั้ง จัดหาและดูแลให้พนักงานสวมหมวกนิรภัย ถุงมือผ้า และรองเท้านิรภัยแล้ว ใช่หรือไม่ | | | | |
| 9 | งานควบคุมเครื่องจักร จัดหาและดูแลให้พนักงานสวมหมวกนิรภัยและรองเท้าพื้นยางหุ้มส้นแล้ว ใช่หรือไม่ | | | | |
| 10 | งานปั้นจั่น จัดหาและดูแลให้พนักงานสวมหมวกนิรภัย ถุงมือผ้าหรือถุงมือหนัง และรองเท้านิรภัย และในกรณีปั้นจั่นหอสถู ให้สวมใส่เข็มขัดนิรภัยและสายชูชีพด้วยแล้ว ใช่หรือไม่ | | | | |
| 11 | งานหม้อน้ำ จัดหาและดูแลให้พนักงานสวมแว่นตา ชนิดใสหรือหน้ากากชนิดใส ปลั๊กลดเสียงหรือครอบหูลดเสียง ชุดป้องกันความร้อนหรืออุปกรณ์ป้องกันความร้อน และรองเท้าพื้นยางหุ้มส้นแล้ว ใช่หรือไม่ | | | | |
| 12 | จัดหาอุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลอื่นตามความเหมาะสมกับลักษณะงานและอันตรายด้วยแล้ว ใช่หรือไม่ | | | | |

แบบตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานเกี่ยวกับเครื่องจักร(อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล)

แผนก.....งาน.....ชื่อหัวหน้างาน.....วันที่.....

| ข้อ | รายการคำถาม | ใช่ | ไม่ใช่ | ไม่ เกี่ยวข้อง | บันทึกผลที่สำคัญ |
|-----|--|-----|--------|-------------------|------------------|
| 1 | <p>ตามกฎกระทรวงฯเกี่ยวกับเครื่องจักร(การคุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล) พ.ศ.2552</p> <p>ขณะปฏิบัติงานเชื่อมหรือตัดชิ้นงานด้วยไฟฟ้า ก๊าซ หรือพลังงานอื่น พนักงานสวมถุงมือผ้า หรือถุงมือหนัง กระบังหน้าลดแสง หรือแว่นตาลดแสง รองเท้านิรภัย และแผ่นปิดหน้าอกกันประกายไฟทุกครั้ง ใช่หรือไม่</p> | | | | |
| 2 | <p>ขณะปฏิบัติงานลับ ฝน หรือแต่งผิวโลหะด้วยหิน เจียรไน พนักงานสวมแว่นตาชนิดใสหรือหน้ากาก ชนิดใส ถุงมือผ้า และรองเท้าพื้นยางหุ้มส้น ทุกครั้ง ใช่หรือไม่</p> | | | | |

| ข้อ | รายการคำถาม | ใช่ | ไม่ใช่ | ไม่ เกี่ยวข้อง | บันทึกผลที่สำคัญ |
|-----|---|-----|--------|-------------------|------------------|
| 3 | ขณะปฏิบัติงานกลึงโลหะ งานกลึงไม้ งานไสโลหะ งานไสไม้ หรืองานตัดโลหะ พนักงานสวมแว่นตานิรภัย ไสหรือหน้ากากชนิดใส ถุงมือผ้า และรองเท้าพื้นยางหุ้มส้นทุกครั้ง ใช่หรือไม่ | | | | |
| 4 | ขณะปฏิบัติงานป้อนโลหะ พนักงานสวมแว่นตานิรภัย ไสหรือหน้ากากชนิดใส ถุงมือผ้า และรองเท้าพื้นยางหุ้มส้นทุกครั้ง ใช่หรือไม่ | | | | |
| 5 | ขณะปฏิบัติงานชุบโลหะ พนักงานสวมถุงมือยางและรองเท้าพื้นยางหุ้มส้นทุกครั้ง ใช่หรือไม่ | | | | |
| 6 | ขณะปฏิบัติงานพ่นสี พนักงานสวมที่กรองอากาศสำหรับใช้ครอบจมูกและปากกันสารเคมี ถุงมือผ้า และรองเท้าพื้นยางหุ้มส้นทุกครั้ง ใช่หรือไม่ | | | | |
| 7 | ขณะปฏิบัติงานยก ขนย้าย หรือติดตั้ง พนักงานสวมหมวกนิรภัย ถุงมือผ้า และรองเท้านิรภัยทุกครั้ง ใช่หรือไม่ | | | | |

| ข้อ | รายการคำถาม | ใช่ | ไม่ใช่ | ไม่ เกี่ยวข้อง | บันทึกผลที่สำคัญ |
|-----|---|-----|--------|-------------------|------------------|
| 8 | ขณะปฏิบัติงานควบคุมเครื่องจักร พนักงานสวมหมวกนิรภัยและรองเท้านิรภัยทุกครั้ง ใช่หรือไม่ | | | | |
| 9 | ขณะปฏิบัติงานปั้นจั่น พนักงานสวมหมวกนิรภัย ถุงมือผ้าหรือถุงมือหนัง และรองเท้านิรภัย และในกรณีปั้นจั่นหอสถู สวมใส่เข็มขัดนิรภัยและสายชูชีพด้วยทุกครั้ง ใช่หรือไม่ | | | | |
| 10 | ขณะปฏิบัติงานหม้อน้ำ พนักงานสวมแว่นตานิรภัยหรือหน้ากากชนิดใส ปลั๊กลดเสียงหรือครอบหูลดเสียง ชูดป้องกันความร้อนหรืออุปกรณ์ป้องกันความร้อน และรองเท้านิรภัยทุกครั้ง ใช่หรือไม่ | | | | |
| 11 | พนักงานสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลอื่นตามความเหมาะสมกับลักษณะงานและอันตราย ใช่หรือไม่ | | | | |