

แบบตรวจสอบการดำเนินการตามกฎหมายกระทรวงฯ ตรวจสอบสุขภาพฯ พ.ศ. 2547

ข้อ	รายการคำถาม	ใช่	ไม่ใช่	ไม่ เกี่ยวข้อง	บันทึกผลที่สำคัญ
1	ตามกฎกระทรวงฯเกี่ยวกับการตรวจสอบสุขภาพฯ พ.ศ.2547 จัดทำทะเบียนพนักงานที่ทำงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยงแต่ละ ประเภทครบถ้วนแล้ว ใช่หรือไม่				
2	จัดให้มีการตรวจสอบสุขภาพพนักงานที่ทำงานเกี่ยวกับปัจจัย เสี่ยง โดยแพทย์แผนปัจจุบันด้านอาชีวเวชศาสตร์ครบทุก คนแล้ว ใช่หรือไม่				
3	จัดให้มีการตรวจสอบสุขภาพพนักงานครั้งแรก ภายในสามสิบ วันนับแต่วันที่จ้างเข้าทำงาน ใช่หรือไม่?				
4	จัดให้มีการตรวจสอบสุขภาพพนักงานอย่างน้อยปีละครั้ง ใช่ หรือไม่?				
5	จัดให้มีการตรวจสอบสุขภาพของลูกจ้างทุกครั้ง ภายในสามสิบ วันนับแต่วันที่เปลี่ยนงาน ใช่หรือไม่?				

ข้อ	รายการคำถาม	ใช่	ไม่ใช่	ไม่ เกี่ยวข้อง	บันทึกผลที่สำคัญ
5	จัดให้มีสมมุติสุขภาพประจำตัวของผู้ที่ทำงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยงตามแบบที่กรมฯกำหนดแล้ว ใช่หรือไม่?				
6	จัดให้มีการบันทึกผลการตรวจสุขภาพของทุกคนในสมมุติสุขภาพประจำตัวพนักงานตามผลการตรวจของแพทย์ทุกครั้งที่มีการตรวจสุขภาพ ใช่หรือไม่?				
7	จัดเก็บบันทึกผลการตรวจสุขภาพของทุกคน รวมทั้งข้อมูลสุขภาพอื่นที่เกี่ยวข้อง สามารถตรวจสอบได้ตลอดเวลา ใช่หรือไม่?				
8	มีการแจ้งผลการตรวจสุขภาพที่ผิดปกติ แก่ผู้นั้น ภายในระยะเวลาสามวันนับแต่วันที่ทราบผลการตรวจ ใช่หรือไม่?				

ข้อ	รายการคำถาม	ใช่	ไม่ใช่	ไม่ เกี่ยวข้อง	บันทึกผลที่สำคัญ
9	มีการแจ้งผลการตรวจสุขภาพที่ปกติ แก่ผู้นั้น ภายใน ระยะเวลาเจ็ดวันนับแต่วันที่ทราบผลการตรวจ ใช่หรือไม่?				
10	กำหนดให้มีการส่งพนักงานให้ได้รับการรักษาพยาบาล ทันที เมื่อพบความผิดปกติหรือมีอาการเจ็บป่วยเนื่องจาก การทำงาน ใช่หรือไม่?				
11	มีการดำเนินการตรวจสอบหรือหาสาเหตุของความผิดปกติ หรือมีอาการเจ็บป่วยเนื่องจากการทำงานของพนักงานผู้นั้น เพื่อประโยชน์ในการป้องกันต่อไป ใช่หรือไม่?				

ข้อ	รายการคำถาม	ใช่	ไม่ใช่	ไม่ เกี่ยวข้อง	บันทึกผลที่สำคัญ
12	มีการจัดส่งผลการตรวจสุขภาพของผู้ที่พบความผิดปกติหรือเจ็บป่วยเนื่องจากการทำงาน และการป้องกันแก้ไขต่อพนักงานตรวจแรงงาน ภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ทราบความผิดปกติหรือการเจ็บป่วย ใช่หรือไม่?				
13	กำหนดให้มีการมอบสมุดสุขภาพประจำตัวให้แก่พนักงานเมื่อสิ้นสุดการจ้างทุกคน ใช่หรือไม่?				
14	กำหนดให้มีการเปลี่ยนงานให้แก่ผู้ที่มีหลักฐานทางการแพทย์ แสดงว่าไม่อาจทำงานในหน้าที่เดิมนั้นได้ ตามความเหมาะสม ใช่หรือไม่?				

## แบบตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงาน เกี่ยวกับการตรวจสอบคุณภาพ

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

ข้อ	รายการคำถาม	ใช่	ไม่ใช่	ไม่ เกี่ยวข้อง	บันทึกผลที่สำคัญ
1	พนักงานที่ถูกกำหนดว่าทำงานกับปัจจัยเสี่ยงในความ รับผิดชอบได้รับการตรวจสอบตามปัจจัยเสี่ยงเป็นประจำ ทุกปี ครบทุกคน ใช่หรือไม่?				
2	มีการกรอกผลการตรวจลงในสมุดสุขภาพประจำตัวทุกครั้ง ทุกคน ใช่หรือไม่?				
3	ได้แจ้งผลการตรวจให้พนักงานทราบ ทั้งกรณี ปกติ และไม่ ปกติภายในระยะเวลาที่กำหนดทุกครั้ง ใช่หรือไม่?				