

รายงานการตรวจสอบสถานประกอบการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

ส่วนที่ ๒ รายการตรวจสอบสถานประกอบการ				
ลำดับ	รายการตรวจสอบ	การดำเนินการ		หลักฐานประกอบ
		ใช่	ไม่	
๑	สถานที่ตั้งและลักษณะอาคาร			
๑.๑	อาคารมีความมั่นคง แข็งแรง และเหมาะสมที่จะประกอบกิจการ ตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง	✓		ภาพการตรวจ
๑.๒	อาคารมีทางหนีไฟ บันไดหนีไฟ หรือทางออกฉุกเฉิน พร้อม แผนผังแสดง โดยต้องมีแสงสว่างเพียงพอและมีป้ายหรือ เครื่องหมายแสดงชัดเจน และทางออกฉุกเฉินมีไฟส่องสว่าง ฉุกเฉินเมื่อระบบไฟฟ้าปกติขัดข้อง ทั้งนี้มีลักษณะตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง	✓		ภาพการตรวจ
๑.๓	อาคารมีระบบการจัดแสงสว่างและการระบายอากาศที่เป็นไป ตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง	✓		ภาพการตรวจ
๑.๔	อาคารมีห้องน้ำและห้องส้วม และมีการดูแลรักษาความสะอาดให้อยู่ในสภาพที่ถูกสุขลักษณะ เป็นประจำทุกวัน	✓		ภาพการตรวจ
๒	การสุขาภิบาลในสถานประกอบการ			
๒.๑	สถานประกอบการมีภาชนะบรรจุ หรือภาชนะรองรับมูล ฝอยที่ถูกสุขลักษณะ เหมาะสมและเพียงพอกับประเภทและ ปริมาณของมูลฝอย รวมทั้งมีการทำความสะอาดภาชนะบรรจุ หรือภาชนะรองรับ และบริเวณที่เก็บภาชนะนั้นอยู่เสมอ	✓		ภาพการตรวจ
๒.๒	สถานประกอบการมีการกำจัดมูลฝอยเก็บ ขน ขยะทั่วไปโดย อบต.	✓		สุตทิพย์ สุโขทัย แยก ทม-18 เก็บทุกวัน พุธ, ศุกร์

รายงานการตรวจสถานประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

ส่วนที่ ๒ รายการตรวจสอบสถานประกอบกิจการ (ต่อ)				
ลำดับ	รายการตรวจสอบ	การดำเนินการ		หลักฐานประกอบ
		ใช่	ไม่	
๒	สถานที่ตั้งและลักษณะอาคาร(ต่อ)			
๒.๓	สถานประกอบกิจการจัดวางสิ่งของให้เป็นระเบียบเรียบร้อย ปลอดภัย เป็นสัดส่วน และดูแลรักษาความสะอาดให้ถูกต้อง ตามสุขลักษณะและอนามัย เพื่อให้เกิดความปลอดภัย และไม่ก่อให้เกิดเหตุรำคาญหรือเป็นอันตรายต่อสุขภาพ	✓		ภาพการตรวจ
๓	ความปลอดภัยอาชีวอนามัยของผู้ปฏิบัติงาน			
๓.๑	จัดให้มีระบบน้ำดับเพลิงและอุปกรณ์ประกอบเพื่อใช้ในการ ดับเพลิงที่สามารถดับเพลิงขั้นต้นได้อย่างเพียงพอในทุกส่วน ของอาคาร	✓		ภาพการตรวจ
๓.๒	จัดให้มีเครื่องดับเพลิงแบบเคลื่อนย้ายได้โดยมีจำนวนที่เหมาะสมและติดตั้งให้เหมาะสมกับประเภทของเพลิง โดยเป็นไป ตามกฎหมายว่าด้วยความปลอดภัย อาชีวอนามัย และ สภาพแวดล้อมในการทำงาน	✓		ภาพการตรวจ
๓.๓	มีการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้นแก่ผู้ปฏิบัติงาน	✓		สอบถามวิธีใช้

ลงชื่อ



ผู้ตรวจสอบ

(นายโชคดี สวัสดิ์โกมล)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน