

ที่ ศธ ๐๒๑๐.๕๖/ ๑๖๖



สำนักงาน กศน.จังหวัดภูเก็ต
ถนนดำรง ภูเก็ต ๘๓๐๐๐

๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง โครงการปลูกฝังวัฒนธรรมความปลอดภัยให้กับยุวแรงงานก่อนเข้าสู่ตลาดแรงงานเพื่อขับเคลื่อนความปลอดภัยและอาชีวอนามัยของประเทศไทย (Safety Thailand) ให้ครอบคลุมทุกภาคส่วน กิจกรรมสถานศึกษาปลอดภัย ประจำปี ๒๕๖๔

เรียน ผู้อำนวยการ กศน.อำเภอทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบสมัครเข้าร่วมกิจกรรม จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แบบเสนอชื่อเพื่อตรวจประเมิน จำนวน ๑ ชุด

๓. คำชี้แจงกิจกรรมสถานศึกษาปลอดภัย ประจำปี ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ได้มีการดำเนินโครงการปลูกฝังวัฒนธรรมความปลอดภัยให้แก่ยุวแรงงานก่อนเข้าสู่ตลาดแรงงานเพื่อขับเคลื่อนความปลอดภัยอาชีวอนามัยของประเทศไทย (Safety Thailand) ให้ครอบคลุมทุกภาคส่วน โดยกำหนดจัดกิจกรรมสถานศึกษาปลอดภัย ประจำปี ๒๕๖๔ เพื่อรณรงค์ให้สถานศึกษาสร้างความตระหนักรู้ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานที่เกิดขึ้นภายในสถานศึกษา และสามารถพัฒนาต้นแบบการดำเนินการเรื่องความปลอดภัยในสถานศึกษาให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

ในการนี้ สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดภูเก็ต จึงขอเชิญชวนสถานศึกษาเข้าร่วมกิจกรรมดังกล่าว ทั้งนี้สถานศึกษาสามารถสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมและยื่นใบสมัครได้ที่ สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดภูเก็ต ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไปจนถึง วันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๔

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางคณินิจ เกตุแก้ว)
ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดภูเก็ต

กลุ่มงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบ

โทร. ๐ ๗๖๒๒ ๑๘๐๑

โทรสาร ๐ ๗๖๒๒ ๓๓๐๘



แบบใบสมัครเข้าร่วมกิจกรรม

สถานศึกษาปลอดภัย ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔

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

โปรดทำเครื่องหมาย “✓” ในช่อง ☐ ให้ชัดเจน

ส่งเอกสารชุดนี้ที่ สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานกรุงเทพมหานครพื้นที่ หรือ
สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด ในพื้นที่ที่สถานศึกษาดำเนินอยู่ด้วยตนเอง หรือ
ทางไปรษณีย์ (ยึดวันประทับตรา) ภายในวันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๔

๔. ระดับการศึกษา

- ☐ ระดับอนุบาล - ประถมศึกษา
- ☐ ระดับมัธยมศึกษา
- ☐ ระดับอาชีวศึกษา
- ☐ ระดับอุดมศึกษา
- ☐ ระดับการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย

๕. จำนวนบุคลากร

๕.๑ นักเรียน/นักศึกษา.....คน

๕.๒ ครู อาจารย์ ผู้บริหารและเจ้าหน้าที่.....คน

๖. การเข้าร่วมกิจกรรมครั้งนี้ ☐ เป็นครั้งแรก ☐ เป็นครั้งที่

๗. เคยได้รับรางวัล สถานศึกษาปลอดภัย หรือไม่

☐ เคย (ระบุ) ปี พ.ศ.ได้รับรางวัลเป็นปีที่..... ☐ ไม่เคย

๘. ข้าพเจ้ามีความประสงค์เข้าร่วมกิจกรรมสถานศึกษาปลอดภัย ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔

โดยขอมอบหมายให้ (ชื่อ - นามสกุล).....

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

อีเมลล์เป็นผู้ประสานงาน

ลงชื่อ..... ผู้บริหาร/เจ้าของสถานศึกษา
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....



แบบเสนอชื่อเพื่อตรวจประเมิน

กิจกรรมสถานศึกษาปลอดภัย ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔

ชื่อสถานศึกษา.....

- สังกัด ☐ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน (สพฐ.)
- ☐ สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน (สช.)
- ☐ สำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา (สอศ.)
- ☐ สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา (สกอ.)
- ☐ สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย (กศน.)
- ☐ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.)
- ☐ สำนักการศึกษา กรุงเทพมหานคร (กทม.)
- ☐ สถาบันพระบรมราชชนก (สบช.)

ระดับการศึกษา.....

จังหวัด.....

โปรดทำเครื่องหมาย “✓” ในช่อง ☐ ให้ชัดเจน

ส่งเอกสารชุดนี้ที่ สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานกรุงเทพมหานครพื้นที่ หรือ
สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด ในพื้นที่ที่สถานศึกษาดังอยู่ด้วยตนเอง หรือ
ทางไปรษณีย์ (ยึดวันประทับตรา) ภายในวันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๔

หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการพิจารณา

๑. สถานศึกษาต้องกรอกข้อมูลให้ชัดเจนลงในแบบเสนอชื่อเพื่อตรวจประเมิน พร้อมทั้งแนบรายละเอียดเอกสารและหลักฐานประกอบการพิจารณาให้ครบถ้วนทุกรายการ โดยจัดทำเป็นแฟ้มเอกสารข้อมูล จำนวน ๑ ชุด และบันทึกไฟล์ข้อมูลในรูปแบบ PDF ลงในอุปกรณ์ที่ใช้ในการเก็บข้อมูล เช่น แผ่น CD Flash Drive ฯลฯ จำนวน ๑ ชุด ทั้งนี้ หากกรอกข้อมูลหรือแนบเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณาไม่ครบถ้วน จะไม่รับพิจารณาให้เข้าร่วมกิจกรรม

๑.๑ สถานศึกษาที่ตั้งอยู่ในกรุงเทพมหานคร ให้ส่งที่สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานกรุงเทพมหานครพื้นที่ในเขตที่ตั้งอยู่ของสถานศึกษา ตามสถานที่ตั้งและเบอร์โทรศัพท์ของหน่วยงาน

๑.๒ สถานศึกษาที่ตั้งอยู่ในส่วนภูมิภาค ให้ส่งที่สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดในเขตที่ตั้งอยู่ของสถานศึกษา ตามสถานที่ตั้งและเบอร์โทรศัพท์ของหน่วยงาน

๒. ผลงานที่จะใช้ประกอบการพิจารณา : ประกอบด้วย ๒ ส่วน ดังนี้

- ส่วนที่ ๑ : ใช้ผลงานตั้งแต่เดือนมกราคม - เดือนธันวาคม ๒๕๖๓

- ส่วนที่ ๒ : ใช้ผลงานตั้งแต่เดือนมกราคม - เดือนธันวาคม ๒๕๖๓

๓. ระยะเวลาหมดเขตการส่งแบบเสนอชื่อเพื่อตรวจประเมินและเอกสาร : วันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๔

๔. ระยะเวลาการตรวจประเมินสถานศึกษา : ตั้งแต่วันที่ ๑๗ พฤษภาคม - ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๔

๕. ขั้นตอนการพิจารณาคัดเลือกและการตรวจประเมินสถานศึกษา

๕.๑ สำหรับสถานศึกษาที่สมัครเข้าร่วมกิจกรรมฯ เป็นปีแรก คณะทำงานตรวจประเมินสถานศึกษาตลอดภัย พิจารณาคัดเลือกสถานศึกษาที่สมัครเข้าร่วมกิจกรรมฯ ตามแบบเสนอชื่อเพื่อตรวจประเมินฯ พร้อมผลงานไฟล์เอกสารอิเล็กทรอนิกส์ในแผ่น CD โดยหน่วยงานผู้ตรวจประเมินฯ ตรวจสอบเอกสารหลักฐานตามหลักเกณฑ์ ถึงจะได้รับการพิจารณารางวัล ซึ่งมีแนวทางการตรวจประเมินดังนี้

๕.๑.๑ กรณีสถานศึกษาที่สมัครเข้าร่วมกิจกรรมฯ เพื่อพิจารณาคัดเลือก สามารถให้เข้าตรวจประเมินได้ ให้คณะทำงานตรวจประเมินฯ ณ สถานศึกษา และเพิ่มการให้ความรู้ในเรื่องการป้องกันการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และแจกอุปกรณ์ป้องกันแก่บุคลากร นักเรียน นักศึกษา เช่น หน้ากากอนามัย เจลล้างมือแอลกอฮอล์

๕.๑.๒ กรณีสถานศึกษาที่สมัครเข้าร่วมกิจกรรมฯ เพื่อพิจารณาคัดเลือก ไม่สามารถให้เข้าตรวจประเมินได้ ให้คณะทำงานตรวจประเมินฯ ดำเนินการ ดังนี้

(๑) มีหนังสือเชิญสถานศึกษาให้นำเสนอข้อมูลผลงานการประเมิน ณ สำนักงานของคณะทำงานตรวจประเมินฯ หรือ

(๒) กรณีสถานศึกษา ไม่สามารถนำเสนอข้อมูลผลงานการประเมินได้ ให้สถานศึกษานำเสนอข้อมูลผ่านทางระบบอิเล็กทรอนิกส์ได้ เช่น ใช้โปรแกรม ZOOM Cloud Meetings หรือตรวจประเมินเอกสาร/หลักฐาน ประกอบสื่อ VDO, CD เป็นต้น

๕.๒ สำหรับสถานศึกษาที่เคยได้รับรางวัลดีเด่นตั้งแต่ปีที่ ๑ ขึ้นไป คณะทำงานตรวจประเมินสถานศึกษาตลอดภัย พิจารณาคัดเลือกสถานศึกษาที่สมัครเข้าร่วมกิจกรรมตามฯ แบบเสนอชื่อเพื่อตรวจประเมินฯ พร้อมผลงานไฟล์เอกสารอิเล็กทรอนิกส์ในแผ่น CD ซึ่งผู้บริหาร/เจ้าของสถานศึกษาต้องรับรองการประเมินตนเองตามแบบรายงานผลการตรวจรับรองการประเมินตนเอง กิจกรรมสถานศึกษาตลอดภัย ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ โดยหน่วยงานผู้ตรวจประเมินฯ ตรวจสอบเอกสารหลักฐานตามหลักเกณฑ์ ถึงจะได้รับการพิจารณารางวัลตามหลักเกณฑ์

๕.๓ คณะทำงานตรวจประเมินสถานศึกษาปลอดภัย สรุปผลการพิจารณาคัดเลือกให้กองความปลอดภัยแรงงานเสนอ คณะทำงานขับเคลื่อนวัฒนธรรมความปลอดภัยสู่สถานศึกษา เพื่อพิจารณาตัดสินผลการตรวจประเมิน

๖. ประเภทรางวัล : ไม่จำกัดจำนวน หากมีคะแนนอยู่ในเกณฑ์ที่กำหนดให้ได้รับรางวัล ทั้งนี้ สถานศึกษาแต่ละแห่งจะได้รับ รางวัลสูงสุดเพียงรางวัลเดียว

๖.๑ รางวัลเกียรติบัตรดีเด่น สำหรับสถานศึกษาที่มีคะแนนตั้งแต่ ๙๐ เปอร์เซนต์ขึ้นไป

๖.๒ รางวัลเกียรติบัตรชมเชย สำหรับสถานศึกษาที่มีคะแนนตั้งแต่ ๘๐ เปอร์เซนต์ขึ้นไปแต่ไม่ถึง ๙๐ เปอร์เซนต์

๖.๓ กรณีพบข้อเท็จจริงว่า สถานศึกษาใช้ข้อมูลที่เป็นเท็จหรือมีการคัดลอกมาจากหน่วยงานอื่นๆ ซึ่งไม่ได้เป็นข้อมูล ในสถานศึกษาของตนเอง กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานขอสงวนสิทธิ์ในการพิจารณาและกำหนดเงื่อนไขเป็นการเฉพาะเกี่ยวกับ รางวัลตามความเหมาะสม

๗. การตัดสินของคณะทำงานตรวจประเมินกิจกรรมสถานศึกษาปลอดภัยถือเป็นที่สุด (ยกเว้นหากเกิดกรณีตามข้อ ๘)

๘. กรณีเกิดอุบัติเหตุในสถานศึกษาถึงขั้นเสียชีวิต ทุพพลภาพ สูญเสียอวัยวะบางส่วนหรือบาดเจ็บสาหัส เกิดขึ้นในระหว่าง การตรวจประเมินจนถึงวันรับรางวัล ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔ จะพิจารณาตัดสินสิทธิ์การรับรางวัล

๙. กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน จะจัดส่งรางวัลให้สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด และสำนักงาน สวัสดิการและคุ้มครองแรงงานกรุงเทพมหานครพื้นที่ เป็นผู้ดำเนินการมอบรางวัล ดังนี้

๙.๑ รางวัลเกียรติบัตรดีเด่น สถานศึกษาปลอดภัย ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔

๙.๒ รางวัลเกียรติบัตรชมเชย สถานศึกษาปลอดภัย ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๔

ข้อมูลเบื้องต้นของสถานศึกษา (เพื่อประกอบการพิจารณา)

๑. ชื่อสถานศึกษา.....

๒. สังกัด.....

๓. ระดับการศึกษา

- ☐ ระดับอนุบาล - ประถมศึกษา
☐ ระดับมัธยมศึกษา
☐ ระดับอาชีวศึกษา
☐ ระดับอุดมศึกษา
☐ ระดับการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย

๔. ที่ตั้งเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

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

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

๕. ได้รับการรับรองมาตรฐาน

☐ ISO..... ☐ สมศ. ☐ อื่นๆ

๖. จำนวนบุคลากร

๖.๑ จำนวนครู/อาจารย์ คน ชาย.....คน หญิงคน

๖.๒ จำนวนครู/อาจารย์ (อัตราจ้าง) คน ชาย.....คน หญิงคน

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

๖.๔ จำนวนบุคลากร/ผู้บริหาร คน ชาย.....คน หญิง.....คน

รวมทั้งหมด คน ชาย.....คน หญิง.....คน

๗. บุคลากรผู้ดูแลรับผิดชอบด้านความปลอดภัยฯ จำนวน.....คน

๗.๑ ชื่อ - สกุล..... ตำแหน่ง.....

๗.๒ ชื่อ - สกุล..... ตำแหน่ง.....

๗.๓ ชื่อ - สกุล..... ตำแหน่ง.....

๗.๔ ชื่อ - สกุล..... ตำแหน่ง.....

๗.๕ ชื่อ - สกุล..... ตำแหน่ง.....

๘. คณะทำงานหรือคณะกรรมการความปลอดภัยของสถานศึกษา (ถ้ามี) จำนวน.....คน

(โปรดแนบคำสั่ง รายชื่อ และหน้าที่รับผิดชอบ)

๙. ข้อมูลสถิติอุบัติเหตุหรือการเจ็บป่วยในสถานศึกษา (โปรดแนบเอกสารประกอบ)

๑๐. ข้อมูลการประกันภัยในสถานศึกษา (โปรดแนบเอกสารประกอบ)

๑๑. 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 : การเกิดพระเกียรติสถาบันพระมหากษัตริย์ (ช่วงเดือนมกราคม - ธันวาคม ๒๕๖๓)

	มี/ใช่	ไม่มี/ไม่ใช่	เอกสารแนบ หมายเลข
๑ มีบอร์ดหรือนิทรรศการเกิดพระเกียรติสถาบันพระมหากษัตริย์ ในสถานศึกษาที่ชัดเจน	☐	☐	
๒ มีการประชาสัมพันธ์ส่งเสริมเกี่ยวกับค่านิยมหลักของคนไทย ๑๒ ประการ ในสถานศึกษาที่ชัดเจน	☐	☐	

ส่วนที่ ๒ : สถานศึกษาปลอดภัย (ช่วงเดือนมกราคม - ธันวาคม ๒๕๖๓)

	มี/ใช่	ไม่มี/ไม่ใช่	เอกสารแนบ หมายเลข
๑ มีนโยบายความปลอดภัยในสถานศึกษา เป็นลายลักษณ์อักษร และมีการประกาศนโยบายให้เห็นได้ชัดเจน	☐	☐	
๒ มีแผนงานและงบประมาณดำเนินการด้านความปลอดภัย ในสถานศึกษาที่ชัดเจน	☐	☐	
๓ มีบุคลากรผู้ดูแลรับผิดชอบด้านความปลอดภัยในสถานศึกษาที่ชัดเจน	☐	☐	
๔ มีคณะทำงานหรือคณะกรรมการความปลอดภัยของสถานศึกษาที่ชัดเจน	☐	☐	
๕ มีกฎระเบียบหรือคู่มือ/แนวทางว่าด้วยความปลอดภัยในสถานศึกษา ที่เหมาะสม	☐	☐	
๖ บุคลากรทุกระดับ เช่น อาจารย์ ผู้บริหาร ลูกจ้าง ได้รับการอบรม ให้มีความรู้เกี่ยวกับความปลอดภัยในสถานศึกษาตามแผนงานที่กำหนด	☐	☐	
๗ มีการอบรมเกี่ยวกับการปฐมพยาบาลเบื้องต้นแก่บุคลากรในสถานศึกษา	☐	☐	
๘ มีโครงการหรือการดำเนินการเพื่อรักษาความสะอาด ความเป็นระเบียบ เรียบร้อยในสถานศึกษาที่ชัดเจนและมีประสิทธิภาพ	☐	☐	
๙ มีการดูแล สำรวจหรือตรวจสอบความปลอดภัยในสถานศึกษา โดยกำหนดผู้รับผิดชอบที่ชัดเจน รวมทั้งนำผลไปปรับปรุงแก้ไข	☐	☐	
๑๐ มีอุปกรณ์ป้องกันอันตรายของเครื่องจักร เครื่องมือ (Safeguard) ในสถานศึกษาอย่างครบถ้วนและมีประสิทธิภาพ เช่น ฝาครอบใบมีด เครื่องตัดหญ้า ฝาครอบใบเลื่อย ฝาครอบสายพาน	☐	☐	