****

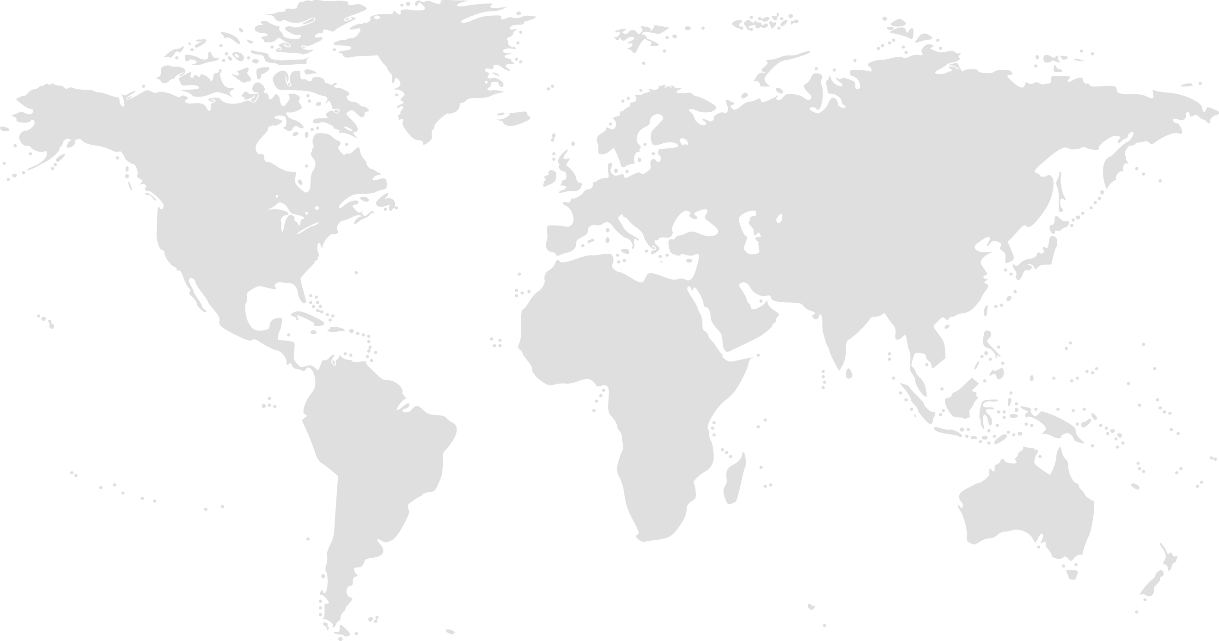
**รายงานการประเมินตนเองประจำปี 2567**

**(MU Safety Standard Self-Assessment Report)**

**.................ชื่อส่วนงาน.................**

**MU Safety Standard Assessment**

**2567**



**Self-Assessment Report**

**คำนำ**

มหาวิทยาลัยมหิดล ได้วางแนวทางในการพัฒนาองค์กรอย่างยั่งยืน โดยให้ความสำคัญในเรื่อง ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของบุคลากร นักศึกษา และบุคคลภายนอก  
ที่เข้ามาปฏิบัติงานภายในมหาวิทยาลัยมหิดล ทั้งนี้ ศูนย์บริหารความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน (COSHEM) ได้พัฒนามาตรฐานการบริหารจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน มหาวิทยาลัยมหิดล (MU Safety Standard) พร้อมจัดทำแบบรายงาน  
การประเมินตนเองประจำปี (MU Safety Standard Self-Assessment Report) ฉบับนี้ขึ้น เพื่อให้ส่วนงานภายในมหาวิทยาลัย ประเมินสถานภาพการดำเนินงานในการบริหารจัดการด้านความปลอดภัยฯ ภายใน  
ส่วนงาน โดยประยุกต์แนวทางการบริหารจัดการจากระบบการจัดการอาชีวอนามัยและความปลอดภัย (Occupational Health and Safety Management System) ตามรูปแบบ ISO 45001:2018 เกณฑ์และแนวทางการตรวจประเมินด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน   
มหาวิทยาลัยมหิดล ซึ่งสอดคล้องกับกฎหมายที่เกี่ยวข้อง โดยมุ่งสู่การบริหารจัดการด้านความปลอดภัย  
ที่เทียบเท่าในระดับสากล ซึ่งแบบรายงานการประเมินตนเองประจำปี (MU Safety Standard Self-Assessment Report) ฉบับนี้ ประกอบด้วย 5 ส่วนหลัก ได้แก่

1. ส่วนที่ 1: ระบบบริหารจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม  
   ในการทำงานระดับส่วนงาน
2. ส่วนที่ 2: การบริหารจัดการด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย
3. ส่วนที่ 3: การบริหารจัดการความปลอดภัยในห้องปฏิบัติการที่มีการใช้สารเคมี
4. ส่วนที่ 4: การบริหารจัดการความปลอดภัยในใช้สารกัมมันตรังสี/เครื่องกำเนิดรังสี
5. ส่วนที่ 5: การบริหารจัดการความปลอดภัยทางชีวภาพ ระดับส่วนงาน

การรายงานผลการดำเนินการตามแบบรายงานการประเมินตนเองประจำปี (MU Safety Standard Self-Assessment Report) ในครั้งนี้ จะติดตามผลการดำเนินงาน 4 ส่วน ประกอบด้วย ส่วนที่ 1 - 4   
ซึ่งในส่วนที่ 5 การบริหารจัดการความปลอดภัยทางชีวภาพ ระดับส่วนงาน ทางศูนย์ COSHEM ได้ติดตาม  
ผลการดำเนินงานด้านความปลอดภัยทางชีวภาพของส่วนงาน ผ่านทางหนังสือ อว.0141/ว51 ลงวันที่  
21 มกราคม 2568 เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ข้อมูลรายงานผลการดำเนินงานด้านความปลอดภัยทางชีวภาพ

**การรายงานการประเมินตนเองด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน มหาวิทยาลัยมหิดล (MU Safety Standard Self-Assessment Report)**

**ประจำปี 2567**

**วัตถุประสงค์**

1. เพื่อรวบรวมข้อมูลพื้นฐานในการบริหารจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ของส่วนงาน เพื่อสรุปเป็นข้อมูลภาพรวมชองมหาวิทยาลัยมหิดล

2. เพื่อประเมินและวิเคราะห์สถานภาพการบริหารจัดการและการดำเนินงานด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของมหาวิทยาลัยมหิดล นำไปสู่การทบทวนและการปรับปรุงระบบบริหารจัดการ  
ด้านความปลอดภัยที่มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลต่อไป

3. เพื่อให้ส่วนงานได้เตรียมความพร้อมด้านข้อมูลการดำเนินงาน สำหรับการตรวจประเมินด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ประจำปี

**ขอบเขต**

1. รายงานการบริหารจัดการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ที่ส่วนงานดำเนินการตั้งแต่เดือนมกราคม - ธันวาคม พ.ศ. 2567

2. การตรวจประเมินผลการดำเนินงานด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ประจำปี 2568 คณะกรรมการฯ จะ**พิจารณาผลการประเมินจากผลการดำเนินการ ในส่วนที่ 1:** ระบบบริหารจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานระดับส่วนงาน **และส่วนที่ 2:** การบริหารจัดการด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย เท่านั้น

**ขั้นตอนการบริหารจัดการกระบวนการตรวจประเมินด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมใน  
การทำงาน**

| **ขั้นตอน** | **กระบวนการดำเนินการ** | **ช่วงเวลาดำเนินการ** |
| --- | --- | --- |
| ขั้นตอนที่ 1 | ทบทวนผลการตรวจประเมินด้านความปลอดภัยฯ ของปีที่ผ่านมา | เดือนตุลาคม 67 |
| ขั้นตอนที่ 2 | ศูนย์ COSHEM พิจารณาทบทวนและปรับปรุงแก้ไขเกณฑ์การตรวจประเมินด้านความปลอดภัยฯ | เดือนพฤศจิกายน 67 |
| ขั้นตอนที่ 3 | รายงานและนำเสนอคณะกรรมการดำเนินงานด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน เพื่อพิจารณา | เดือนธันวาคม 67 |
| **ขั้นตอนที่ 4** | **ส่วนงานทำการประเมินตนเอง**  **ด้วย MU Safety Standard Self-Assessment Report** | **เดือน**  **มกราคม - กุมภาพันธ์ 68** |
| ขั้นตอนที่ 5 | กิจกรรมชี้แจงเกณฑ์การตรวจประเมิน ประจำปี | เดือนมกราคม 68 |
| ขั้นตอนที่ 6 | จัดกิจกรรมอบรม  “หลักสูตรผู้ตรวจประเมินด้านความปลอดภัยฯ” รุ่นที่ 3 | เดือน มีนาคม 68 |
| ขั้นตอนที่ 7 | กิจกรรมการตรวจประเมินความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ประจำปี 2568 | เดือน  มีนาคม - กรกฎาคม 68 |
| ขั้นตอนที่ 8 | คณะกรรมการตรวจประเมินฯ จัดทำรายงานผลการตรวจประเมินความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน | ภายใน 7 วัน  นับแต่วันตรวจประเมิน |
| ขั้นตอนที่ 9 | ส่วนงาน ดำเนินการแก้ไข/ปรับปรุงตามข้อไม่สอดคล้องที่พบ | ภายใน 30 วัน  นับถัดจากวันที่ได้รับรายงานผลการตรวจฯ |
| ขั้นตอนที่ 10 | คณะกรรมการตรวจประเมินฯ จัดทำรายงานฉบับสมบูรณ์  การตรวจประเมินความปลอดภัย อาชีวอนามัย และ สภาพแวดล้อมในการทำงาน | ภายใน 15 วัน นับถัดจากวันที่ได้รับผลการแก้ไขฯ |
| ขั้นตอนที่ 11 | COSHEM สรุปรายงานผลการดำเนินงานด้านความปลอดภัย  อาชีวอนามัย และ สภาพแวดล้อมในการทำงานของทุกส่วนงาน รายงานต่อคณะกรรมการดำเนินงานด้านความปลอดภัยฯ  ของมหาวิทยาลัยมหิดล เพื่อพิจารณารับรองผลการตรวจประเมินฯ | รอบการประชุมคณะกรรมการดำเนินงานที่กำหนดไว้ หรือ  ภายใน 30 วัน นับถัดจากวันที่ได้รับรายงานฉบับสมบูรณ์ครบถ้วน |
| ขั้นตอนที่ 12 | พิธีมอบใบรับรอง “MU Safety Awards”  ในงาน MU Safety Day ประจำปี | ทุก ๆ วันที่ 28 เมษายน  ของปีถัดไป |

**ข้อมูลทั่วไป**

**ชื่อส่วนงาน:** …………………………………………………………………………………………………………………............................

**ที่ตั้ง:** …………………………………………………………………………………………………………………............................…………

................................................................................................................................................................................

**อาคารและสถานที่:**

................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................

**ข้อมูลบุคลากร:**

* จำนวนบุคลากร : ชาย...................................... (คน)

หญิง .................................... (คน)

* จำนวนนักศึกษา : ชาย...................................... (คน)

หญิง .................................... (คน)

**ข้อมูลผู้ประสานงานของส่วนงาน:**

ชื่อ-นามสกุล …………………………………………………………………… ตำแหน่ง ……………………………............................

หมายเลขโทรศัพท์. ................................................................... อีเมล ..................................................................

**แบบประเมินตนเองด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน มหาวิทยาลัยมหิดล**

**(MU Safety Standard Self-Assessment Report)**

**พิจารณารายละเอียดแล้วใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องดังนี้**

Yes = มีการดำเนินการ, NC = ไม่มีการดำเนินการ, N/A = ไม่เกี่ยวข้อง

ทั้งนี้ หากมีการดำเนินการ (YES) โปรดกรอกรายละเอียด/ระบุชื่อของไฟล์เอกสารแนบในช่อง “เอกสาร/ผลการดำเนินการ” ตามข้อกำหนด

**ส่วนที่ 1 : ระบบบริหารจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ระดับส่วนงาน**   
 (สำหรับทุกส่วนงาน)

| **ข้อกำหนด** | | **ผลการประเมิน** | | | **เอกสาร/ ผลการดำเนินการ** | **คะแนน** | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Yes** | **NC** | **N/A** | **คะแนนทีได้** | **คะแนนเต็ม** |
| **ส่วนที่ 1 : ระบบบริหารจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ระดับส่วนงาน** | | | | | | | |
| **1.1** | **นโยบายในระดับส่วนงาน** | | | | | | |
| 1.1.1 | มีนโยบายด้านความปลอดภัยฯ พร้อมประกาศนโยบายให้บุคลากรรับทราบ |  |  |  |  |  | 1 |
| **1.2** | **แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม และแนวทางการดำเนินงานด้านความปลอดภัยฯ ระดับส่วนงาน** | | | | | | |
| 1.2.1 | มีการจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม และแนวทางการดำเนินงานด้านความปลอดภัยฯ |  |  |  |  |  | 1 |
| **1.3** | **โครงสร้างการบริหารจัดการด้านความปลอดภัยฯ บทบาทหน้าที่และความรับผิดชอบ ระดับส่วนงาน** | | | | | | |
| 1.3.1 | มีโครงสร้างการบริหารจัดการด้านความปลอดภัยฯ ที่ชัดเจนและเป็นรูปธรรม |  |  |  |  |  | 1 |
| 1.3.2 | มีคณะกรรมการความปลอดภัย  อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม  ในการทำงาน และมีการประชุม อย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง |  |  |  |  |  | 1 |
| 1.3.3 | มีคณะกรรมการความปลอดภัยทางเคมีระดับส่วนงาน/มีหน่วยงานที่รับผิดชอบด้านความปลอดภัยของห้องปฏิบัติการที่เกี่ยวกับสารเคมี |  |  |  | ถ้า Yes โปรดระบุข้อมูลในส่วนที่ 3 เพิ่มเติม |  | 1 |
| 1.3.4 | มีคณะกรรมการควบคุมความปลอดภัยทางชีวภาพระดับส่วนงาน (IBC-ส่วนงาน) |  |  |  | ถ้า Yes โปรดระบุข้อมูลในส่วนที่ 4 เพิ่มเติม |  | 1 |
| 1.3.5 | มีคณะกรรมการความปลอดภัยทางรังสี ระดับส่วนงาน |  |  |  | ถ้า Yes โปรดระบุข้อมูลในส่วนที่ 5 เพิ่มเติม |  | 1 |
| 1.3.6 | มีการมอบหมายและแต่งตั้งบุคลากร เพื่อรับผิดชอบดูแลการดำเนินการตามมาตรฐานความปลอดภัยฯ | | | | | | |
|  | ผู้รับผิดชอบด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน  (Occupational Safety Officer) |  |  |  |  |  | 1 |
| ผู้รับผิดชอบด้านความปลอดภัยทางเคมี (Chemical Safety Officer) |  |  |  | ถ้า Yes โปรดระบุข้อมูลในส่วนที่ 3 เพิ่มเติม |  | 1 |
| ผู้รับผิดชอบด้านความปลอดภัยทางชีวภาพ (Bio Safety Officer: BSO) |  |  |  | ถ้า Yes โปรดระบุข้อมูลในส่วนที่ 4 เพิ่มเติม |  | 1 |
| ผู้รับผิดชอบด้านความปลอดภัยทางรังสี (Radiation Safety Officer: RSO) |  |  |  | ถ้า Yes โปรดระบุข้อมูลในส่วนที่ 5 เพิ่มเติม |  | 1 |
| **1.4** | **การบริหารความเสี่ยงภายในส่วนงาน** | | | | | | |
| 1.4.1 | การประเมินความเสี่ยงด้านความปลอดภัยในการทำงาน | | | | | | |
|  | 1. มีหลักเกณฑ์ในการประเมินระดับความเสี่ยง |  |  |  |  |  | 1 |
| 2. มีผลการประเมินความเสี่ยง ที่ครอบคลุมตามภารกิจ/การปฏิบัติงาน  ที่มีความเสี่ยงของส่วนงาน |  |  |  |  |  | 1 |
| 1.4.2 | มีกลไก/แนวทางในการสื่อสารความเสี่ยง ตัวอย่างเช่น  - สัญลักษณ์เตือนอันตราย  - เครื่องหมายความปลอดภัย  - เอกสารแนะนำ/คู่มือความปลอดภัย  - การสื่อสารผ่านการประชุม |  |  |  |  |  | 1 |
| **1.5** | **การพัฒนาบุคลากรด้านความปลอดภัยในการทำงาน** | | | | | | |
| 1.5.1 | การอบรมความปลอดภัยในการทำงาน สำหรับผู้บริหารส่วนงาน |  |  |  |  |  | 1 |
| 1.5.2 | การอบรมความปลอดภัยในการทำงาน สำหรับหัวหน้างานภายในส่วนงาน |  |  |  |  |  | 1 |
| 1.5.3 | การอบรมความปลอดภัยในการทำงาน สำหรับบุคลากร |  |  |  |  |  | 1 |
| 1.5.4 | การอบรมความปลอดภัยในการทำงาน สำหรับผู้มีส่วนได้เสีย เช่น นักศึกษา  ผู้มาปฏิบัติงานในส่วนงาน เป็นต้น |  |  |  |  |  | 1 |
| **1.6** | **การเตรียมความพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน** | | | | | | |
| 1.6.1 | มีบุคลากรไม่น้อยกว่าร้อยละ 40 ของบุคลากรแต่ละหน่วยงานภายในส่วนงานได้รับการฝึกอบรมดับเพลิงขั้นต้นตามกฎหมาย |  |  |  |  |  | 1 |
| 1.6.2 | มีแผนการป้องกันและระงับอัคคีภัยของส่วนงาน |  |  |  |  |  | 1 |
|  | มีการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง |  |  |  |  |  | 1 |
| 1.6.3 | มีแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน กรณี**สารเคมี**หกรั่วไหล |  |  |  |  |  | 1 |
|  | มีการฝึกซ้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน กรณี**สารเคมี**หกรั่วไหล |  |  |  |  |  | 1 |
| 1.6.4 | มีแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน กรณี**สารชีวภาพ**รั่วไหล |  |  |  |  |  | 1 |
|  | มีการฝึกซ้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน กรณี**สารชีวภาพ**รั่วไหล |  |  |  |  |  | 1 |
| 1.6.5 | มีแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน กรณี**สารกัมมันตรังสี**รั่วไหล |  |  |  |  |  | 1 |
|  | มีการฝึกซ้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน กรณี**สารกัมมันตรังสี**รั่วไหล |  |  |  |  |  | 1 |

| **ข้อกำหนด** | | **ผลการประเมิน** | | | **เอกสาร/ ผลการดำเนินการ** | **คะแนน** | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Yes** | **NC** | **N/A** | **คะแนนทีได้** | **คะแนนเต็ม** |
| 1.6.6 | จัดให้มีอุปกรณ์และการตรวจสอบอุปกรณ์ สำหรับตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ต่อไปนี้ (4 ข้อย่อย) | | | | | | |
|  | - อุปกรณ์/เวชภัณฑ์ |  |  |  |  |  | 1 |
| - อุปกรณ์/ชุดตอบโต้สารเคมี/สารชีวภาพ/สารกัมมันตรังสีรั่วไหล |  |  |  |  |  | 1 |
| - ที่ล้างตา |  |  |  |  |  | 1 |
| - ชุดฝักบัวฉุกเฉิน |  |  |  |  |  | 1 |
| **1.7** | **การรายงานสถิติการเกิดอุบัติเหตุจากการทำงาน** | | | | | | |
| 1.7.1 | มีระบบการรายงานอุบัติการณ์สำหรับบุคลากร นักศึกษา และบุคคลภายนอก |  |  |  |  |  | 1 |
| 1.7.2 | มีแนวทาง/ขั้นตอนการสอบสวนอุบัติเหตุภายในส่วนงาน |  |  |  |  |  | 1 |
| 1.7.3 | มีระบบสำหรับรับข้อเสนอแนะและ ข้อร้องเรียนด้านความปลอดภัยฯ สำหรับบุคลากร นักศึกษา หรือบุคคลภายนอก |  |  |  |  |  | 1 |
| **1.8** | **การตรวจสอบความปลอดภัยของระบบสาธารณูปโภคและระบบฉุกเฉินของอาคาร** | | | | | | |
| 1.8.1 | การตรวจสอบสภาพโครงสร้างอาคาร (4 ข้อย่อย) | | | | | | |
|  | - สภาพโครงสร้างอาคาร ไม่มีการชำรุดเสียหายบริเวณโครงสร้าง ไม่มีรอยแตกร้าวตามเสา-คาน |  |  |  |  |  | 1 |
| - การรองรับน้ำหนักบรรทุกของอาคาร |  |  |  |  |  | 1 |
| - ความทนไฟ กันไฟของโครงสร้างอาคาร |  |  |  |  |  | 1 |
| - การกำหนดแผนการตรวจสอบอาคารประจำปี พร้อมหลักฐานการดำเนินการ โดยผู้เชี่ยวชาญ |  |  |  |  |  | 1 |
| 1.8.2 | การตรวจสอบระบบไฟฟ้ากำลัง (6 ข้อย่อย) | | | | | | |
|  | - สายไฟฟ้า เต้ารับ เต้าเสียบ มีมาตรฐานและติดตั้งในบริเวณที่เหมาะสม |  |  |  |  |  | 1 |
| - การต่อลงดิน/สายดิน |  |  |  |  |  | 1 |
| - ติดตั้งระบบแสงสว่างฉุกเฉินในปริมาณและบริเวณที่เหมาะสม |  |  |  |  |  | 1 |
|  | - มีระบบไฟฟ้าสำรองด้วยเครื่องกำเนิดไฟฟ้าในกรณีภาวะฉุกเฉิน |  |  |  |  |  | 1 |
| - มีการติดตั้งสายล่อฟ้า  \*สำหรับอาคารสูงตั้งแต่ 23 เมตรขึ้นไป\*  โปรดระบุชนิด (ถ้ามี)  สายล่อฟ้าแบบ Early Streamer Emission (ESE)  สายล่อฟ้าที่มีสารกัมมันตรังสี  สายล่อฟ้าที่ไม่มีสารกัมมันตรังสี  สายล่อฟ้าแบบ Faraday Cage  อื่น ๆ โปรดระบุ ............................... |  |  |  |  |  | 1 |
| - ระบบไฟฟ้ากำลังมีปริมาณกำลังไฟเพียงพอต่อการใช้งาน และมีการตรวจสอบอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง |  |  |  |  |  | 1 |
| 1.8.3 | การตรวจสอบระบบสุขาภิบาลและสิ่งแวดล้อม (3 ข้อย่อย) | | | | | | |
|  | - มีระบบน้ำดี น้ำประปา ที่ใช้งานได้ดี และไม่รั่วซึม |  |  |  |  |  | 1 |
| - แยกระบบน้ำทิ้งทั่วไปกับระบบน้ำทิ้งปนเปื้อนสารเคมีออกจากกัน และมีระบบบำบัดที่เหมาะสมก่อนออกสู่รางระบายน้ำสาธารณะ |  |  |  |  |  | 1 |
| - ตรวจสอบระบบสุขาภิบาล และมีการดูแลและบำรุงรักษาอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง |  |  |  |  |  | 1 |
| 1.8.4 | การตรวจสอบระบบระบายอากาศและปรับอากาศ (4 ข้อย่อย) | | | | | | |
|  | - มีระบบระบายอากาศที่เหมาะสม  กับการทำงานและสภาพแวดล้อม  ของสำนักงาน |  |  |  |  |  | 1 |
|  | - ติดตั้งระบบปรับอากาศในตำแหน่ง และปริมาณที่เหมาะสมกับการทำงานและสภาพแวดล้อมของสำนักงาน |  |  |  |  |  | 1 |
|  | - หากไม่มีการติดตั้งระบบปรับอากาศและระบบระบายอากาศ (ระบบธรรมชาติ) ให้ติดตั้งระบบเครื่องกลเพื่อช่วยในการระบายอากาศในบริเวณที่ลักษณะงานก่อให้เกิดสารพิษหรือกลิ่นไม่พึงประสงค์ |  |  |  |  |  | 1 |
|  | - ตรวจสอบระบบระบายอากาศและระบบปรับอากาศ และมีการดูแลและบำรุงรักษาอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง |  |  |  |  |  | 1 |
| 1.8.5 | การตรวจสอบระบบฉุกเฉินภายในอาคาร (8 ข้อย่อย) | | | | | | |
|  | - มีระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ด้วยมือ |  |  |  |  |  | 1 |
| - มีอุปกรณ์ตรวจจับเพลิงไหม้ |  |  |  |  |  | 1 |
| - มีทางหนีไฟ/ประตูทางหนีไฟ |  |  |  |  |  | 1 |
| - มีเครื่องดับเพลิงแบบเคลื่อนที่ |  |  |  |  |  | 1 |
| - มีตู้สายฉีดน้ำดับเพลิง |  |  |  |  |  | 1 |
| - มีระบบหัวกระจายน้ำดับเพลิง |  |  |  |  |  | 1 |
| - มีระบบสื่อสารในกรณีฉุกเฉิน เช่น โทรศัพท์สำนักงาน เสียงตามสาย เป็นต้น |  |  |  |  |  | 1 |
| - ตรวจสอบระบบฉุกเฉินและระบบติดต่อสื่อสาร และมีการดูแลและบำรุงรักษาอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง |  |  |  |  |  | 1 |
| **1.9** | **การบริหารจัดการสารเคมีภายในส่วนงาน ที่ไม่ใช่ห้องปฏิบัติการ** | | | | | | |
| 1.9.1 | มีรายการสารเคมีที่เป็นปัจจุบัน เช่น  - น้ำมันเชื้อเพลิง สำหรับเครื่องจักร  - น้ำยา สำหรับทำความสะอาด  - สารคลอรีน สำหรับฆ่าเชื้อ  - ยาเคมีบำบัด  - แอลกอฮอล์ (แกลลอน) |  |  |  |  |  | 1 |
| 1.9.2 | มีการจัดการพื้นที่เก็บสารเคมีและการเคลื่อนย้ายสารเคมีที่เหมาะสม ดังนี้  - มีภาชนะบรรจุสารเคมีที่เหมาะสมและอยู่ในสภาพที่ดี  - มีภาชนะรองรับกรณีเป็นของเหลว  (ที่มีฤทธิ์กัดกร่อน)  - มีอุปกรณ์สำหรับการเคลื่อนย้ายสารเคมีที่เหมาะสม |  |  |  |  |  | 1 |
| 1.9.3 | การจัดเก็บถังแก๊ส  - มีอุปกรณ์ยึดที่แข็งแรง  - วางห่างจากความร้อน แหล่งกำเนิดไฟ  และเส้นทางสัญจรหลัก  - มีฝาครอบหัวถัง/guard ป้องกันหัวถังและติดป้ายระบุสถานะไว้อย่างชัดเจน สำหรับถังแก๊สเปล่า/ถังที่ไม่ได้ใช้งาน |  |  |  |  |  | 1 |
| **รวม 9 ข้อใหญ่ (62 ข้อย่อย)** | | | | | |  | **62** |
| **คิดเป็นเปอร์เซ็นต์ (%)** | | | | | |  | **100** |

**แบบประเมินตนเองด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน มหาวิทยาลัยมหิดล**

**(MU Safety Standard Self-Assessment Report)**

**พิจารณารายละเอียดแล้วใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องดังนี้**

Yes = มีการดำเนินการ, NC = ไม่มีการดำเนินการ, N/A = ไม่เกี่ยวข้อง

ทั้งนี้ หากมีการดำเนินการ (YES) โปรดกรอกรายละเอียด/ระบุชื่อของไฟล์เอกสารแนบในช่อง “เอกสาร/ผลการดำเนินการ” ตามข้อกำหนด

**ส่วนที่ 2 : การบริหารจัดการด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย**

| **ข้อกำหนด** | | **ผลการประเมิน** | | | **เอกสาร/ ผลการดำเนินการ** | **คะแนน** | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Yes** | **NC** | **N/A** | **คะแนนทีได้** | **คะแนนเต็ม** |
| **ส่วนที่ 2 : การบริหารจัดการด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย** | | | | | | | |
| **2.1** | **การเฝ้าระวังด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ** | | | | | | |
| 2.1.1 | การดำเนินการตรวจวัดสภาพแวดล้อมในการทำงานที่มีปัจจัยเสี่ยง เกี่ยวกับ (8 ข้อย่อย) | | | | | | |
|  | - แสงสว่าง |  |  |  |  |  | 1 |
| - เสียง |  |  |  |  |  | 1 |
| - ความร้อน |  |  |  |  |  | 1 |
| - คุณภาพอากาศภายในอาคาร |  |  |  |  |  | 1 |
| - สารเคมีอันตราย |  |  |  |  |  | 1 |
| - การปนเปื้อนของจุลชีพ เช่น เชื้อรา แบคทีเรีย |  |  |  |  |  | 1 |
| - การสั่นสะเทือน |  |  |  |  |  | 1 |
| - การแผ่รังสี |  |  |  |  |  | 1 |
| 2.1.2 | การตรวจสุขภาพและจัดทำรายงานผลการตรวจสุขภาพของบุคลากร เกี่ยวกับ (5 ข้อย่อย) | | | | | | |
|  | - การตรวจสุขภาพประจำปี |  |  |  |  |  | 1 |
| - การตรวจตามปัจจัยเสี่ยงสารเคมีอันตราย |  |  |  |  |  | 1 |
| - การตรวจตามปัจจัยเสี่ยงสารชีวภาพ |  |  |  |  |  | 1 |
| - การตรวจสมรรถภาพการมองเห็น |  |  |  |  |  | 1 |
| - การตรวจสมรรถภาพการได้ยิน |  |  |  |  |  | 1 |
| **2.2** | **ส่วนงานมีการจัดกิจกรรมรณรงค์ส่งเสริมความปลอดภัย/มีการส่งบุคลากรเข้าร่วมกิจกรรมด้านความปลอดภัย** | | | | | | |
| 2.2.1 | มีกิจกรรมรณรงค์ส่งเสริมด้านความปลอดภัย/ส่งบุคลากรเข้าร่วมกิจกรรมหรืองานด้านความปลอดภัย เช่น  - การจัดนิทรรศการ/โปสเตอร์ความปลอดภัย  - การเข้าร่วมกิจกรรม MU Safety Day |  |  |  |  |  | 1 |
| **2.3** | **การควบคุมการปฏิบัติงานที่มีความเสี่ยงของบุคลากร** | | | | | | |
| 2.3.1 | มีการควบคุมการปฏิบัติงานที่ต้องมีการขออนุญาตก่อนปฏิบัติงาน (Work Permit) (4 ข้อย่อย) | | | | | | |
|  | - งานอับอากาศ (Confined Space) |  |  |  |  |  | 1 |
| - งานที่ก่อให้เกิดความร้อนหรือประกายไฟ (Hot Work) |  |  |  |  |  | 1 |
| - งานที่สูง (High Work) |  |  |  |  |  | 1 |
| - งานอื่น ๆ (ระบุ) |  |  |  |  |  | 1 |
| 2.3.2 | มีการจัด/สนับสนุนอุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลที่เหมาะสมให้แก่ผู้ปฏิบัติงาน (8 ข้อย่อย) | | | | | | |
|  | - อุปกรณ์ป้องกันศีรษะ (head protection) |  |  |  |  |  | 1 |
| - อุปกรณ์ป้องกันหน้า (face protection) |  |  |  |  |  | 1 |
| - อุปกรณ์ป้องกันตา (eye protection) |  |  |  |  |  | 1 |
| - อุปกรณ์ป้องกันมือ (hand protection) |  |  |  |  |  | 1 |
| - อุปกรณ์ป้องกันเท้า (foot protection) |  |  |  |  |  | 1 |
| - อุปกรณ์ป้องกันร่างกาย (body protection) |  |  |  |  |  | 1 |
| - อุปกรณ์ป้องกันการได้ยิน  (hearing protection) |  |  |  |  |  | 1 |
| - อุปกรณ์ป้องกันระบบทางเดินหายใจ (respiratory protection) |  |  |  |  |  | 1 |
| 2.3.3 | ความปลอดภัยในการทำงานกับเครื่องมือ/เครื่องจักร (3 ข้อย่อย) | | | | | | |
|  | - มีระบบป้องกันอันตราย สำหรับเครื่องมือ/เครื่องจักร/อุปกรณ์ |  |  |  |  |  | 1 |
|  | - จัดให้มีการตรวจสอบหรือรับรองความปลอดภัยโดยวิศวกร สำหรับเครื่องมือ/เครื่องจักร เช่น เครื่องจักร ปั้นจั่น หม้อน้ำ นั่งร้าน ค้ำยัน เป็นต้น |  |  |  |  |  | 1 |
| - จัดให้มีมาตรฐานความปลอดภัยเกี่ยวกับลิฟต์  - จัดทำป้ายพิกัดน้ำหนักและจำนวนคนโดยสารติดไว้ในลิฟต์ และมีคำแนะนำการใช้ภายในลิฟต์ |  |  |  |  |  | 1 |
| - มีระบบแสงหรือเสียงเตือนกรณีบรรทุก เกินพิกัด  - มีระบบไฟส่องสว่างฉุกเฉิน  - มีระบบระบายอากาศที่เพียงพอ กรณีไฟฟ้าดับ  - ตรวจสอบและบำรุงรักษาลิฟต์ตามแผนที่กำหนด |  |  |  |  |  |  |
| **2.4** | **การบริหารจัดการความปลอดภัยในการทำงาน สำหรับผู้รับจ้าง** | | | | | | |
| 2.4.1 | ผู้รับจ้างได้รับการอบรมหลักสูตรความปลอดภัยในการทำงาน สำหรับผู้รับจ้าง ก่อนเริ่มงาน |  |  |  |  |  | 1 |
| 2.4.2 | มีระบบการอนุญาตให้เข้าทำงานที่มีความเสี่ยงอันตรายภายในส่วนงาน สำหรับผู้รับจ้าง (3 ข้อย่อย) | | | | | | |
| - งานที่อับอากาศ |  |  |  |  |  | 1 |
| - งานบนที่สูง |  |  |  |  |  | 1 |
| - งานที่ก่อให้เกิดความร้อนและประกายไฟ |  |  |  |  |  | 1 |
| 2.4.3 | กรณีมีงานก่อสร้างขนาดใหญ่ ส่วนงานต้องกำหนดให้ผู้รับจ้าง (งานก่อสร้าง) จัดทำแผนงานด้านความปลอดภัยในการทำงาน สำหรับงานก่อสร้าง |  |  |  |  |  | 1 |
| **รวม 4 ข้อใหญ่ (34 ข้อย่อย)** | | | | | |  | **34** |
| **คิดเป็นเปอร์เซ็นต์ (%)** | | | | | |  | **100** |
|  | |  |  |  |  |  |  |

**แบบประเมินตนเองด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน มหาวิทยาลัยมหิดล**

**(MU Safety Standard Self-Assessment Report)**

**พิจารณารายละเอียดแล้วใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องดังนี้**

Yes = มีการดำเนินการ, NC = ไม่มีการดำเนินการ, N/A = ไม่เกี่ยวข้อง

ทั้งนี้ หากมีการดำเนินการ (YES) โปรดกรอกรายละเอียด/ระบุชื่อของไฟล์เอกสารแนบในช่อง “เอกสาร/ผลการดำเนินการ” ตามข้อกำหนด

**ส่วนที่ 3 : การบริหารจัดการความปลอดภัยในห้องปฏิบัติการที่มีการใช้สารเคมี**

(สำหรับคณะกรรมการความปลอดภัยทางเคมี/หน่วยงาน/ผู้รับผิดชอบด้านความปลอดภัยของห้องปฏิบัติการ)

| **ข้อกำหนด** | | **ผลการประเมิน** | | | **เอกสาร/ ผลการดำเนินการ** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Yes** | **NC** | **N/A** |
| **ส่วนที่ 3 :** **การบริหารจัดการความปลอดภัยในห้องปฏิบัติการที่มีการใช้สารเคมี** | | | | | |
| **3.1** | **จำนวนห้องปฏิบัติการวิจัย/ห้องปฏิบัติการที่ใช้ในการเรียนการสอนที่มีการใช้สารเคมี** ซึ่งได้รับการรับรองมาตรฐานด้านความปลอดภัย  3.1.1 ส่วนงานมีห้องปฏิบัติการวิจัย/ห้องปฏิบัติการที่ใช้ในการเรียนการสอนทั้งหมด ..........................ห้อง  ซึ่งมีห้องปฏิบัติการที่ได้รับการรับรองมาตรฐานด้านความปลอดภัย ประเภท  - มาตรฐาน ESPReL จำนวน..............ห้อง  - มาตรฐาน Peer Evaluation จำนวน .............ห้อง  - มอก. 2677-2558 จำนวน .............ห้อง |  |  |  |  |
| **3.2** | **จำนวนห้องปฏิบัติการทางการแพทย์**ที่ได้รับการรับรองมาตรฐานด้านความปลอดภัย  3.2.1 ส่วนงานมีห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ทั้งหมด  ..........................ห้อง  ซึ่งมีห้องปฏิบัติการที่ได้รับการรับรองมาตรฐานด้านความปลอดภัย ประเภท   * ISO 15189, 15190 จำนวน ............. ห้อง * มาตรฐานอื่น ๆ โปรดระบุ ..........................................   .......................................... |  |  |  |  |
| **3.3** | **มีระบบริหารจัดการด้านความปลอดภัยในห้องปฏิบัติการที่มีการใช้สารเคมี** ซึ่งประกอบด้วย  1) การกำหนดนโยบาย โครงสร้างการบริหารจัดการ แผนงาน ด้านความปลอดภัยในห้องปฏิบัติการ  2) การบริหารความเสี่ยงของห้องปฏิบัติการ  3) การปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมาย/มาตรฐานสากล  4) การนำไปใช้และการปฏิบัติตามข้อกำหนดด้านความปลอดภัยของห้องปฏิบัติการ 7 องค์ประกอบ  4.1) โครงสร้าง หน้าที่รับผิดชอบ  4.2) การจัดการสารเคมี  - มีแนวปฏิบัติในการจัดการสารเคมีในห้องปฏิบัติการ  - มีแนวปฏิบัติและการจัดการสารที่ไม่ใช้แล้ว  - มีแนวปฏิบัติหรือมาตรการในการจัดเก็บสารไวไฟ  - มีแนวปฏิบัติหรือมาตรการในการจัดเก็บสารกัดกร่อน  - แนวปฏิบัติหรือมาตรการในการจัดเก็บถังแก๊ส  - มีแนวปฏิบัติหรือมาตรการในการจัดเก็บสารออกซิไดซ์ (Oxidizers) และสารที่ก่อให้เกิดเพอร์ออกไซด์  - มีแนวปฏิบัติหรือมาตรการในการจัดเก็บสารที่ไวต่อปฏิกิริยา  - มีแนวปฏิบัติในการตรวจสอบภาชนะบรรจุภัณฑ์และฉลากสารเคมี  - มีแนวปฏิบัติ และอุปกรณ์ที่ใช้ในการเคลื่อนย้ายสารเคมี  4.3) การจัดการของเสีย  - มีแนวปฏิบัติในการจัดการของเสียสารเคมี  - มีแนวปฏิบัติในการตรวจสอบภาชนะบรรจุภัณฑ์และฉลากของเสีย  - มีแนวปฏิบัติในการลดการเกิดของเสีย และการบำบัด-กำจัดของเสีย  - ส่งของเสียสารเคมีไปกำจัดโดยบริษัทที่ได้รับใบอนุญาต  โปรดระบุชื่อบริษัท................................................................  ปริมาณของเสีย ........................... กิโลกรัม/ปี  4.4) ลักษณะทางกายภาพของห้องปฏิบัติการ อุปกรณ์และเครื่องมือ  4.5) การเตรียมความพร้อม และการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน  4.6) การให้ความรู้ และการสร้างจิตสำนึก  4.7) การจัดการเอกสาร  5) การติดตามตรวจสอบและประเมินผล  มีการตรวจติดตามผลการดำเนินงานด้านความปลอดภัยของห้องปฏิบัติการเป็นประจำ อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง  6) การทบทวนระบบบริหารจัดการด้านความปลอดภัยในห้องปฏิบัติการที่มีการใช้สารเคมี  มีการทบทวนฯ โดยผู้บริหารหรือคณะกรรมการที่รับผิดชอบ  อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง |  |  |  |  |

**แบบประเมิน**

**แบบประเมินตนเองด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน มหาวิทยาลัยมหิดล**

**(MU Safety Standard Self-Assessment Report)**

**พิจารณารายละเอียดแล้วใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องดังนี้**

Yes = มีการดำเนินการ, NC = ไม่มีการดำเนินการ, N/A = ไม่เกี่ยวข้อง

ทั้งนี้ หากมีการดำเนินการ (YES) โปรดกรอกรายละเอียด/ระบุชื่อของไฟล์เอกสารแนบในช่อง “เอกสาร/ผลการดำเนินการ” ตามข้อกำหนด

**ส่วนที่ 4 : การบริหารจัดการความปลอดภัยในใช้สารกัมมันตรังสี/เครื่องกำเนิดรังสี**

(สำหรับคณะกรรมการความปลอดภัยทางรังสี/หน่วยงาน/เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางรังสี: RSO)

| **ข้อกำหนด** | | **ผลการประเมิน** | | | **เอกสาร/ ผลการดำเนินการ** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Yes** | **NC** | **N/A** |
| **ส่วนที่ 4 : การบริหารจัดการความปลอดภัยในใช้สารกัมมันตรังสี/เครื่องกำเนิดรังสี** | | | | | |
| **4.1** | **การครอบครองหรือใช้ซึ่งวัสดุกัมมันตรังสี วัสดุนิวเคลียร์ และเครื่องกำเนิดรังสีภายในส่วนงาน** | | | | |
| 4.1.1 | มีใบอนุญาต/แจ้งการครอบครองหรือใช้ซึ่งวัสดุกัมมันตรังสี วัสดุนิวเคลียร์ และเครื่องกำเนิดรังสี ตามกฎหมาย | | | | |
|  | วัสดุกัมมันตรังสี จำนวนใบอนุญาต ...................... ฉบับ |  |  |  |  |
| วัสดุนิวเคลียร์ จำนวนใบอนุญาต ...................... ฉบับ |  |  |  |  |
| เครื่องกำเนิดรังสี จำนวนใบอนุญาต ...................... ฉบับ |  |  |  |  |
| เครื่องกำเนิดรังสี (*ทางการแพทย์*)  - เพื่อการวินิจฉัยทางการแพทย์ ซึ่งไม่มีวัสดุกัมมันตรังสีเป็นส่วนประกอบ  - เพื่อใช้ในงานสถานพยาบาล  จำนวนใบอนุญาต ...................... ฉบับ |  |  |  |  |
| 4.1.2 | มีแนวทางและการปฏิบัติในการยื่นขอรับใบอนุญาตฯ/แจ้งการครอบครองหรือใช้ซึ่งวัสดุกัมมันตรังสี วัสดุนิวเคลียร์ และเครื่องกำเนิดรังสี ตามกฎหมาย |  |  |  |  |
| **4.2** | **การบริหารจัดการด้านความปลอดภัยทางรังสี** | | | | |
| 4.2.1 | จัดให้มีอุปกรณ์บันทึกปริมาณรังสีประจำตัวบุคคลสำหรับผู้ปฏิบัติงาน |  |  |  |  |
| 4.2.2 | มีการตรวจสอบคุณภาพเครื่องกำเนิดรังสี |  |  |  |  |
| 4.2.3 | มีการตรวจวัดปริมาณรังสีในบริเวณพื้นที่ปฏิบัติงาน/สถานปฏิบัติการทางรังสี |  |  |  |  |
| 4.2.4 | มีการรายงานแสดงปริมาณของวัสดุพลอยได้ที่มีไว้ในครอบครองครบถ้วนตามกรอบระยะเวลาที่กำหนด |  |  |  |  |
| **4.3** | **การจัดการกากกัมมันตรังสีของส่วนงาน** | | | | |
| 4.3.1 | มีแนวปฏิบัติในการจัดการกากต้นกำเนิดรังสีของส่วนงานที่เป็นรูปธรรม |  |  |  |  |
| 4.3.2 | ส่งกำจัดกากกัมมันตรังสีอย่างถูกต้องและเหมาะสม |  |  |  |  |