



บันทึกการตรวจสถานที่ผลิตวัตถุอันตราย

เขียนที่.....

วันที่.....

วันนี้เวลา.....น. นาย/นาง/นางสาว.....

พนักงานเจ้าหน้าที่ อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 54 แห่งพระราชบัญญัติวัตถุอันตราย พ.ศ. 2535 แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ.2551 ได้มาทำการตรวจสถานที่ผลิตวัตถุอันตรายที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยามีอำนาจหน้าที่รับผิดชอบ เพื่อตรวจความเหมาะสมต่างๆ และได้บันทึกรายละเอียดการตรวจไว้ดังนี้

ชื่อสถานที่ขออนุญาต.....

เลขที่.....ซอย.....ถนน.....หมู่ที่.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

เขตสถานีตำรวจ.....

ผู้รับอนุญาต/ผู้รับมอบอำนาจชื่อ.....

ผู้ควบคุมการผลิตชื่อ.....

ตรวจกรณี ประกอบการพิจารณาอนุญาต ผลิตภัณฑ์ชื่อ.....

ตรวจติดตามเฝ้าระวัง

อื่นๆ

รายละเอียดทั่วไป

1. ประเภทผลิตภัณฑ์วัตถุอันตรายที่ผลิต

กำจัดแมลง รูปแบบ.....

กรด รูปแบบ.....

ต่าง , Surfactant (วอ.3) ,คลอรีน รูปแบบ.....

อื่นๆ รูปแบบ.....

2. จำนวนแรงม้าของเครื่องจักรทั้งหมด.....แรงม้า และที่ใช้ในผลิตวัตถุอันตราย.....แรงม้า

3. จำนวนคนงานทั้งหมดคน และที่ใช้ในการผลิตวัตถุอันตราย.....คน

4. เป็นโรงงานตามกฎหมายโรงงาน (เครื่องจักรตั้งแต่ 5 แรงม้าหรือ คนงานตั้งแต่ 7 คน)

เป็น มีใบประกอบกิจการโรงงาน เลขที่ ไม่เป็น

5. หนังสือสัญญาเช่าหรือหนังสือยินยอมให้ใช้สถานที่ (ตามเลขที่สถานที่ขออนุญาตจริง)

มี ไม่มี ไม่จำเป็นต้องมี

6.แผนที่สังเขปแสดงสถานที่ผลิต/เก็บวัตถุดิบตรายและบริเวณข้างเคียงระยะหนึ่งร้อยเมตร (กรณีขออนุญาตใหม่)

ถูกต้อง ไม่ถูกต้อง

7.แผนผังภายในอาคารที่ใช้เป็นสถานที่ผลิต/เก็บวัตถุดิบตราย

ถูกต้อง ไม่ถูกต้อง

ทำเลที่ตั้ง

8.ที่ตั้งสถานที่ผลิต อยู่ ณ เขตนิคมอุตสาหกรรม
 เขตอุตสาหกรรมตามกฎหมายผังเมืองของจังหวัด
 เขตประกอบการอุตสาหกรรมตามกฎหมายโรงงาน
 อื่นๆ.....

9.บริเวณที่ตั้งของสถานที่ผลิต

อยู่ ไม่อยู่ ในเขตบ้านจัดสรรหรือที่ดินจัดสรรเพื่อการพักอาศัยตึกแถวหรือบ้านแถวเพื่อการพักอาศัย หรืออาคารชุดพักอาศัย

อยู่ ไม่อยู่ ในเขตศูนย์การค้า

อยู่ ไม่อยู่ ภายในระยะ 100 เมตร จากเขตติดต่อสาธารณสถาน คือ โรงเรียน หรือสถาบันการศึกษา วัด หรือศาสนสถาน สถานพยาบาล โบราณสถาน สถานที่ทำการงานของหน่วยงานของรัฐ

อยู่ ไม่อยู่ ภายในระยะ 500 เมตร จากเขตติดต่อเขตพระราชฐาน

อยู่ ไม่อยู่ ในบริเวณที่อาจก่อเหตุเดือดร้อนรำคาญหรือมลพิษหรือก่อให้เกิดผลกระทบใดๆ ต่อแม่น้ำลำคลอง แหล่งน้ำสาธารณะ หรือแหล่งอนุรักษ์ธรรมชาติ

มีสถานที่ใกล้เคียง

อาคารสถานที่ผลิต

10.บริเวณพื้นที่ว่างโดยรอบอาคารผลิตวัตถุดิบตราย

มี ระยะ..... เมตร ไม่มี

11.อาคารผลิตวัตถุดิบตราย

มีขนาดกว้าง เมตร X ยาว..... เมตร X สูง เมตร

เป็นอาคาร ชั้นเดียว สองชั้น มากกว่า 2 ชั้น

12.อาคารผลิตวัตถุดิบตราย มั่นคงแข็งแรง ไม่มั่นคงแข็งแรง

13.วัสดุที่ใช้ก่อสร้างอาคารผลิตวัตถุดิบตราย

14.พื้นของอาคารมีลักษณะ

มั่นคงแข็งแรง ไม่มั่นคงแข็งแรง
 ไม่กักน้ำหรือลื่น กักขังน้ำหรือลื่น
 ไม่มีคุณสมบัติดูดซับวัตถุดิบตราย มีคุณสมบัติดูดซับวัตถุดิบตราย

กรณีที่มีการผลิตวัตถุอันตรายเป็นของเหลว

มีการทำสารละลาย / เชื้อกัน

ไม่มีการทำสารละลาย / ไม่มีเชื้อกัน

มีข้อพัก ขนาด.....

ไม่มีข้อพัก

15.การระบายอากาศ โดย

เหมาะสม

ไม่เหมาะสม

16.บันไดมีลักษณะ ขนาดและจำนวนที่เหมาะสมกับอาคารและการประกอบกิจการ

เหมาะสม

ไม่เหมาะสม

ไม่มีบันได

กรณีบันไดและพื้นทางเดินอยู่สูงจากระดับพื้นเกินกว่า 1.50 เมตรต้องมีราวบันได

ลักษณะ

มีราวบันได

ไม่มีราวบันได

สภาพ

มั่นคงแข็งแรง

ไม่มั่นคงแข็งแรง

ชั้นบันได

ไม่ลื่น

ลื่น

มีช่องระยะเท่ากันโดยตลอด

ไม่เท่ากันทุกช่อง

17.จำนวนชั้นของอาคารผลิตวัตถุอันตราย

ชั้นเดียวหรือสองชั้น

มีมากกว่าสองชั้นขึ้นไป

มีบันไดหนีไฟนอกอาคารอย่างน้อยชั้นละ 1 แห่ง

ไม่มี

การติดตั้งที่ ถาวร มั่นคง แข็งแรง

ไม่ถาวร มั่นคง แข็งแรง

เครื่องมือเครื่องใช้และอุปกรณ์การผลิต

18.อุปกรณ์ถังผสมหรือถังบรรจุมีขนาด.....

จำนวน..... วัสดุที่ใช้.....

18.1 ขนาดเหมาะสมต่อปริมาณการผลิต

ขนาดไม่เหมาะสมต่อปริมาณการผลิต

18.2 จำนวนเพียงพอ

จำนวนไม่เพียงพอ

18.3 ก่อให้เกิดปฏิกิริยาทางเคมีที่ไม่เหมาะสมกับวัตถุอันตรายที่ผลิต

ไม่ก่อให้เกิดปฏิกิริยาทางเคมีที่ไม่เหมาะสมกับวัตถุอันตรายที่ผลิต

18.4 มีการผลิตซึ่งอาจก่อให้เกิดการรั่วไหลของกลิ่น ละออง ไอระเหย ฝุ่นผง

มี

ไม่มี

มีระบบกำจัดกลิ่น ไอระเหย ฝุ่นผง โดยวิธี.....

ไม่ต้องมีระบบกำจัด เนื่องจาก.....

19. เครื่องมืออุปกรณ์การบรรจุ จำนวน.....เครื่อง

วัสดุที่ใช้

19.1 ระบบอัตโนมัติ

ระบบกึ่งอัตโนมัติ

ด้วยมือตวงชั่งวัด

19.2 กำหนดปริมาตรหรือปริมาตรบรรจุโดยเครื่องบรรจุได้

ไม่สามารถกำหนดปริมาตรหรือปริมาตรบรรจุโดยเครื่องบรรจุได้

- 19.3 จำนวนเพียงพอ จำนวนไม่เพียงพอ
- 19.4 ก่อ ไม่ก่อ ให้เกิดปฏิกิริยาทางเคมีที่ไม่เหมาะสมกับวัตถุอันตรายที่ผลิต
- 19.5 มี ไม่มี การรั่วไหลของกลิ่นสารเคมี ละออง ไอระเหย หรือฝุ่นผง
- 19.6 มี ไม่มี ระบบป้องกันการรั่วไหลของกลิ่นสารเคมีละออง ไอระเหย ฝุ่นผง ระบบกำจัดกลิ่น ไอระเหย ฝุ่น ผง โดยวิธี.....

20. ความสะอาดของเครื่องมือเครื่องใช้

- มี ไม่มี

การทำความสะอาดเป็นประจำหลังการใช้หรือการผลิตโดย.....

21. ป้ายแสดงชื่อวัตถุอันตราย และสัญลักษณ์ความเป็นอันตรายตามคุณสมบัติของวัตถุอันตรายที่ผลิต ณ อุปกรณ์การผลิต มี ไม่มี

22. ภายในอาคารผลิตวัตถุอันตรายมีการแบ่งแยกพื้นที่ในการผลิตวัตถุอันตราย

- เป็นสัดส่วน แบ่งแยกโดยวิธี..... ไม่เป็นสัดส่วน

23. แสงสว่างในบริเวณผลิต เพียงพอแก่สภาพการทำงาน ไม่เพียงพอแก่สภาพการทำงาน

24. บริเวณปฏิบัติงาน

- 24.1 แผ่นป้าย “วัตถุอันตราย” ในบริเวณทางเข้าหรือส่วนของอาคาร มี ไม่มี
- 24.2 แผ่นป้าย “ห้ามสูบบุหรี่ ดื่มน้ำ รับประทานอาหารหรือเก็บอาหาร” มี ไม่มี
- 24.3 แผ่นป้ายคำเตือนและสัญลักษณ์ตามความเหมาะสม มี ไม่มี
- 24.4 เอกสารข้อมูลความปลอดภัย SDS ของวัตถุอันตราย มี ไม่มี

25. บันทึกการผลิตวัตถุอันตราย มี ไม่มี

โดยต้องมี วันเดือนปีที่ผลิต ชื่อผลิตภัณฑ์ เลขครั้งที่ผลิต ปริมาณการผลิต ปริมาณวัตถุดิบพร้อมร่วนที่ผลิต(ถ้ามี) และลายมือชื่อผู้ควบคุมการผลิต

- มีครบ มีไม่ครบขาด.....

26. การควบคุมและตรวจสอบคุณภาพผลิตภัณฑ์ให้มีคุณภาพตามที่ได้ขึ้นทะเบียนไว้โดย

- มีห้องปฏิบัติการ มีการควบคุมและตรวจสอบกระบวนการผลิตทุกขั้นตอน
- มีการส่งตรวจสอบห้องปฏิบัติการภายนอก อื่นๆ.....

27. บันทึกการตรวจสอบภาชนะบรรจุทั้งก่อนและหลังการบรรจุ มี ไม่มี

28. บันทึกการตรวจสอบฉลากที่ปิดบนภาชนะบรรจุ มี ไม่มี

29. มีการเก็บบันทึกต่างๆ เป็นระยะเวลาอย่างน้อย 2 ปี มี ไม่มี

สถานที่เก็บรักษาวัตถุอันตราย

30. สถานที่เก็บวัตถุอันตราย

- 30.1 มี ห้องหรือบริเวณเก็บวัตถุอันตราย..... ไม่มี
- 30.2 มี ห้องหรือบริเวณเก็บผลิตภัณฑ์สำเร็จรูปขนาด..... ไม่มี
- 30.3 อาคารก่อสร้างด้วย มั่นคงแข็งแรง ไม่มั่นคงแข็งแรง
- 30.4 ที่เก็บรักษาวัตถุอันตราย มีขนาดเหมาะสมกับชนิดและปริมาณของวัตถุอันตราย
 ไม่เหมาะสม เพราะ.....
- 30.5 บริเวณขนย้ายสะดวกแก่การขนย้ายวัตถุอันตรายเข้า-ออก
 เพียงพอ ไม่เพียงพอ
- 30.6 แสงสว่าง เพียงพอ ไม่เพียงพอ
- 30.7 การระบายอากาศ เพียงพอ ไม่เพียงพอ
- 30.8 แผ่นป้าย “ห้ามสูบบุหรี่ ดื่มน้ำ รับประทานหรือเก็บอาหาร” มี ไม่มี
แผ่นป้าย “วัตถุอันตราย” ในบริเวณทางเข้าหรือส่วนของอาคาร มี ไม่มี
แผ่นป้ายคำเตือนและสัญลักษณ์ตามความเหมาะสม มี ไม่มี
เอกสารข้อมูลความปลอดภัย SDS ของวัตถุอันตราย มี ไม่มี
- 30.9 การจัดเก็บ เป็นสัดส่วน ไม่เป็นสัดส่วน
- 30.10 ชั้นหรือยกพื้นรองรับวัตถุอันตราย มี ไม่มี
ลักษณะเป็น.....

มาตรการเพื่อความปลอดภัยสำหรับผู้ปฏิบัติงาน

31. ที่อาบน้ำฉุกเฉินหรือที่ล้างตาฉุกเฉินที่บริเวณสถานที่ผลิต

- มี
 ที่อาบน้ำฉุกเฉิน.....แห่ง
 ที่ล้างตาฉุกเฉิน.....แห่ง
- ไม่มี

32. เครื่องปฐมพยาบาลพร้อมทั้งคำแนะนำวิธีปฐมพยาบาล มี ไม่มี

33. เครื่องป้องกันอันตรายส่วนบุคคลตามความจำเป็นและเหมาะสมต่อการปฏิบัติงาน

- ถุงมือ รองเท้า
- แว่นตา (กรณีมีฝุ่นผงหรือไอกรด) ชุด/ผ้าคลุม
- หมวก หน้ากาก
- อื่นๆ.....

34. เครื่องมือหรือวัสดุอุปกรณ์ต่างๆ ในการป้องกัน ควบคุมระดับหรือบรรเทาอุบัติเหตุที่อาจเกิดขึ้นตามความจำเป็น

34.1 เครื่องดับเพลิง เพียงพอ ไม่เพียงพอ

ลักษณะเครื่องดับเพลิง.....จำนวน.....

34.2 สัญญาณเตือนภัย มี ไม่มี

อื่นๆ คือ.....

35. ห้องผลัดเปลี่ยนเสื้อผ้าชุดปฏิบัติงาน มี ไม่มี

36. ห้องอาบน้ำทำความสะอาดร่างกายตามความจำเป็นและเหมาะสม

มี จำนวน..... แห่ง ไม่มี

37. สถานที่รับประทานอาหาร เครื่องดื่ม หรือสูบบุหรี่เป็นสัดส่วนต่างหากจากสถานที่ปฏิบัติงาน

มี ไม่มี

38. สถานที่สำหรับให้ผู้ปฏิบัติงานงานล้างมือ ล้างหน้าด้วยน้ำและสบู่ก่อนรับประทานอาหาร ดื่มน้ำหรือสูบบุหรี่

มี ไม่มี

39. การอบรมชี้แจงแนะนำผู้ปฏิบัติงานถึงอันตราย วิธีระมัดระวังป้องกันและแก้ไขอันเกิดจากการปฏิบัติงาน

มี ไม่มี

40. การตรวจสอบสุขภาพผู้ปฏิบัติงานอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง หากมีการปฏิบัติงานเกี่ยวกับวัตถุอันตรายที่มีสารประกอบ
ออร์กาโนฟอสเฟตหรือคาร์บาเมตให้ตรวจหาระดับเอนไซม์โคลีนเอสเตอเรสด้วย

มี ไม่มี

การจัดการของเสีย เศษเหลือทิ้ง มลพิษวัตถุอันตราย

41. มี ไม่มี น้ำทิ้งน้ำเสีย เพราะ.....

.....

42. มี ไม่มี ถังหรือบ่อพักสำหรับกักเก็บน้ำทิ้งหรือน้ำเสียจากการประกอบกิจการ

43. มี ไม่มี ระบบการบำบัดน้ำทิ้งน้ำเสียที่มีประสิทธิภาพ

ลักษณะระบบบำบัดน้ำทิ้งน้ำเสียคือ.....

.....

.....

44. การทำลายภาชนะบรรจุวัตถุอันตรายรวมทั้งเศษเหลือของวัตถุอันตราย

มี ไม่มี

โดยวิธี

.....

.....

การเก็บตัวอย่าง

ได้เก็บตัวอย่าง.....รายการ ยึด/อายุ.....รายการ

