

## บริษัท สาลี คัลเลอร์ จำกัด (มหาชน)

### รายงานอุบัติเหตุ

ความสำคัญ ในการสอบสวนและทำรายงานอุบัติเหตุควรดำเนินการให้ได้รายละเอียดอย่างรอบคอบที่สุด เพื่อเป็นการค้นหาสาเหตุหรือต้นตอที่ก่อให้เกิดเหตุ ซึ่งเป็นการดำเนินการหลังเกิดเหตุแล้ว และต้องเป็นการดำเนินการโดยทันที การสอบสวนจะต้องแจ้งให้ผู้ถูกสอบสวนทราบและเข้าใจว่า “เป็นการค้นหาความจริง มิใช่การค้นหาความผิด”

- ☐ ไม่มีผู้บาดเจ็บ - มีทรัพย์สินเสียหาย เกิดเหตุวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ.....
- ☐ มีผู้บาดเจ็บ - มีทรัพย์สินเสียหาย เวลา .....
- ☐ มีผู้บาดเจ็บ - ไม่มีทรัพย์สินเสียหาย หมายเลขเครื่องจักร .....
- ผู้บาดเจ็บ ☐ ส่งโรงพยาบาล ☐ ไม่ได้ส่งโรงพยาบาล

- ชื่อ ..... รหัสประจำตัว .....
- ตำแหน่ง .....
- สถานที่ .....
- ผู้รู้เห็นเหตุการณ์ .....
- มีทรัพย์สินชำรุดเสียหาย คือ ..... ประมาณมูลค่า ..... บาท
- อุบัติเหตุเกิดขึ้นได้อย่างไร (แจ้งเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นให้ชัดเจน โดยบอกถึงสิ่งที่ทำให้เกิดอุบัติเหตุ สิ่งที่ทำให้บาดเจ็บ และส่วนของร่างกายที่ได้รับบาดเจ็บ)  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

รูปภาพประกอบ

## 7. สาเหตุสำคัญของการเกิดอุบัติเหตุ

ก) สภาพการที่ไม่ปลอดภัย อันเป็นเหตุให้เกิดอุบัติเหตุ คือ

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> อุปกรณ์ เครื่องจักร เครื่องมือชำรุด | <input type="checkbox"/> แต่งกายไม่เหมาะสม                            |
| <input type="checkbox"/> สภาพและสิ่งแวดล้อมไม่ปลอดภัย        | <input type="checkbox"/> จัดเก็บวัสดุ เครื่องมือเครื่องใช้ ไม่ถูกต้อง |
| <input type="checkbox"/> ไม่ปฏิบัติตามขั้นตอนการทำงาน        | <input type="checkbox"/> ขาดเครื่องก้ำบัง หรือไม่เหมาะสม              |
| <input type="checkbox"/> เกิดจากสภาพภายนอกที่ควบคุมไม่ได้    | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ .....                                 |

ข) การกระทำที่ไม่ปลอดภัยของผู้ประสบอุบัติเหตุหรือผู้เกี่ยวข้อง อันเป็นเหตุให้เกิดอุบัติเหตุ คือ

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ปฏิบัติงานโดยไม่มีหน้าที่  | <input type="checkbox"/> ปฏิบัติงานด้วยความเร็วที่ไม่ปลอดภัย                |
| <input type="checkbox"/> ใช้อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ชำรุด   | <input type="checkbox"/> ดัดแปลงแก้ไขอุปกรณ์ความปลอดภัย                     |
| <input type="checkbox"/> ไม่ใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล   | <input type="checkbox"/> ปฏิบัติงานผิดขั้นตอน หรือทำงานผิดวิธี              |
| <input type="checkbox"/> ปฏิบัติงานในบริเวณที่ไม่ปลอดภัย  | <input type="checkbox"/> หยอกล้อ หรือเล่นกันในขณะปฏิบัติงาน                 |
| <input type="checkbox"/> ไม่ใช้เครื่องมือหรืออุปกรณ์ที่กำหนดให้   | <input type="checkbox"/> เก็บ บรรจุ ผสม อย่างไม่ปลอดภัย                     |
| <input type="checkbox"/> ใช้อุปกรณ์หรือวัสดุอย่างไม่ปลอดภัย หรือไม่ถูกต้อง                                      | <input type="checkbox"/> ยก เคลื่อนย้าย จับยึดไม่ถูกต้องหรืออย่างไม่ปลอดภัย |
| <input type="checkbox"/> ไม่จัดเตรียมงานให้ปลอดภัย, ไม่ให้สัญญาณหรือให้สัญญาณผิด                                |   |
| <input type="checkbox"/> ปรับ ทำความสะอาด หล่อลื่นเครื่องจักรขณะเคลื่อนไหว หรือมีกระแสไฟฟ้า ความดัน หรือสารเคมี |   |
| <input type="checkbox"/> อื่น ๆ .....   |   |

## 8. ก) การกระทำที่ไม่ปลอดภัยเกิดขึ้นเพราะ

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ขาดความรู้ความชำนาญ | <input type="checkbox"/> ทำงานด้วยความประมาท         |
| <input type="checkbox"/> ร่างกายไม่สมบูรณ์   | <input type="checkbox"/> เล่นหยอกล้อกันขณะปฏิบัติงาน |

ข) เหตุที่เกิดสภาพไม่ปลอดภัยเพราะ (อธิบาย) .....

.....

.....

## 9. อุบัติเหตุนี้ท่านมีความเห็นว่า จะใช้วิธีป้องกันได้อย่างไร

.....

.....

.....

ลงชื่อ ..... ผู้เกิดอุบัติเหตุ      ลงชื่อ ..... หัวหน้างาน

⇒ ส่งรายงานให้ จป.วิชาชีพทันที เพื่อดำเนินการสอบสวน และหาวิธีการป้องกัน

สรุปผลการสอบสวน/บทลงโทษ

.....

.....

.....

ลงชื่อ ..... จป.วิชาชีพ

ลงชื่อ ..... ประธานคปอ.

ลงชื่อ ..... ผู้จัดการฝ่ายบุคคล

ลงชื่อ ..... ผู้จัดการฝ่าย