**แบบตรวจประเมินมาตรฐานและความพร้อมด้านความปลอดภัยของอาคารสถานที่พักของนักเรียน นักศึกษา**

**ในความรับผิดชอบของกระทรวงศึกษาธิการ**

**แบบตรวจประเมินมาตรฐานและความพร้อมด้านความปลอดภัย**

**อาคารสถานที่พักของนักเรียน นักศึกษาในสังกัดกระทรวงศึกษาธิการ**

**\*\*\*\*\*\*\***

แบบตรวจประเมินมาตรฐานและความพร้อมด้านความปลอดภัยอาคารสถานที่พักของนักเรียน นักศึกษาในสังกัดกระทรวงศึกษาธิการ ประกอบด้วย

**ส่วนที่ 1** ข้อมูลทั่วไปของอาคาร

**ส่วนที่ 2** เกณฑ์การตรวจประเมิน แบ่งเป็น

**ส่วนที่ 3** สิ่งที่ต้องปรับปรุงเพิ่มเติม

**ขอให้คณะกรรมการฯ เติมข้อความหรือทำเครื่องหมาย √ ในช่อง** [ ] **ที่ตรงกับความเป็นจริง**

**--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป**

**ชื่อหน่วยงานที่ตรวจสอบ**.....................................................................................................................................

**สถานที่ตั้ง**..............................................................................................................................................................

**วันที่ตรวจประเมิน** วันที่.................เดือน...................................พ.ศ. ..........................

**คณะกรรมการผู้ประเมิน** ประกอบด้วย \_\_\_\_\_\_\_ คน ดังนี้

1. ชื่อ – สกุล .............................................................ตำแหน่ง..............................................................

สังกัด .....................................................................................................................................................................

2. ชื่อ – สกุล .............................................................ตำแหน่ง..............................................................

สังกัด .....................................................................................................................................................................

3. ชื่อ – สกุล .............................................................ตำแหน่ง..............................................................

สังกัด .....................................................................................................................................................................

4. ชื่อ – สกุล .............................................................ตำแหน่ง..............................................................

สังกัด .....................................................................................................................................................................

5. ชื่อ – สกุล .............................................................ตำแหน่ง..............................................................

สังกัด .....................................................................................................................................................................

**ลักษณะอาคารที่ตรวจสอบ**

🖵 อาคารไม้ 🖵 อาคารครึ่งตึกครึ่งไม้ 🖵 อาคารตึก

🖵 อาคารที่ตั้งสำนักงาน/หน่วยงาน 🖵 อื่น ๆ (ระบุ) ...........................................................

**ลักษณะการเข้าพัก**

🖵 โรงเรียนประจำที่จัดที่พักในโรงเรียน

🖵 โรงเรียนจัดที่พักนอน

🌕 บ้านพักครู 🌕 ที่พักนักเรียน 🌕 พักรวมกับชุมชน

**อายุของอาคาร \_\_\_\_\_ ปี**

**การได้รับใบอนุญาตให้ใช้ประโยชน์อาคาร**

🖵 ได้รับอนุญาตแล้ว

🖵 ยังไม่ได้รับอนุญาต

**จำนวนชั้นของอาคาร \_\_\_\_\_ ชั้น**

**จำนวนผู้พักอาศัย \_\_\_\_ คน**

**จำนวนผู้ดูแลต่อนักเรียนนักศึกษาที่เข้าพัก**

**จำนวน \_\_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_**

**หมายเหตุ** สถานที่พักให้หมายรวมถึงพื้นที่ใด ๆ ก็ตามที่อยู่นอกสถานศึกษา แต่อยู่ในความรับผิดชอบ

ของสถานศึกษานั้น ๆ ด้วย

**\*\*\*\*\*\*\*\*\***

**ส่วนที่ 2 เกณฑ์การตรวจประเมิน**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **เกณฑ์การประเมิน** | ผลการตรวจสอบ | | **หมายเหตุ** |
| **มี/ใช่** | **ไม่มี/ไม่ใช่** |
| **1** | **แผนการรักษาความปลอดภัย** |  |  |  |
|  | 1.1 มีแผนป้องกันการเกิดอุบัติเหตุและอุบัติภัย |  |  |  |
|  | 1.2 มีแผนปฏิบัติการเมื่อเกิดเหตุ (แผนเผชิญเหตุ) |  |  |  |
|  | 1.3 มีแผนในการกำกับ ติดตาม/มาตรการในการดำเนินการตามแผน |  |  |  |
| **2** | **ทางเข้าออกของอาคาร** |  |  |  |
|  | 2.1 สามารถมองเห็นได้ชัดเจนทั้งในเวลากลางวันและกลางคืน |  |  |  |
|  | 2.2 มีความกว้างของช่องทางเข้า- ออก ที่เหมาะสมและไม่มีสิ่งบดบัง  ทัศนวิสัยในการเข้าช่วยเหลือเมื่อเกิดเหตุ |  |  |  |
|  | 2.3 มีเส้นทางหนีไฟเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้ |  |  |  |
|  | 2.4 มีแผนผังแสดงเส้นทางภายในอาคารในแต่ละชั้น |  |  |  |
|  | 2.5 มีป้ายนำทางและป้ายแสดงเส้นทางการหนีไฟ/ป้ายทางออกฉุกเฉิน  ในแต่ละชั้น |  |  |  |
|  | 2.6 มีป้ายระบุชั้นของอาคาร พร้อมระบบให้แสงสว่างที่เหมาะสมเห็นได้ชัดเจน |  |  |  |
| **3** | **บันไดหนีไฟ** |  |  |  |
|  | 3.1 มีบันไดหนีไฟ |  |  |  |
|  | 3.2 ผนังและราวบันไดอยู่ในสภาพมั่นคงแข็งแรง |  |  |  |
|  | 3.3 มีความกว้างของช่องบันไดที่เหมาะสม และสะดวกต่อการสัญจร  ไม่มีสิ่งกีดขวาง |  |  |  |
|  | 3.4 ประตูบันไดหนีไฟอยู่ห่างจากประตูห้องสุดท้ายของชั้นนั้นไม่เกิน 10 เมตร |  |  |  |
| **4** | **ลิฟท์ (กรณีไม่มีลิฟท์ไม่ต้องตรวจสอบข้อนี้)** |  |  |  |
|  | 4.1 มีขนาดและจำนวนเพียงพอต่อการใช้งาน |  |  |  |
|  | 4.2 มีระบบ SAFETY DEVICE และระบบ AUTOMATICRESCUE DEVICE  (ARD.) เพื่อให้ลิฟท์สามารถเคลื่อนไปเทียบยังชั้นที่ใกล้ที่สุดและ  ประตูลิฟท์จะต้องเปิดออกทันทีกรณีไฟฟ้าดับ |  |  |  |
|  | 4.3 ในลิฟท์สะอาด มีระบบระบายอากาศที่ดี ไม่อับชื้น หรือร้อนอบอ้าว |  |  |  |
|  | 4.4 บริเวณโถงหน้าลิฟท์ ต้องมีพื้นที่เพียงพอต่อผู้ใช้งาน และมีแสงสว่าง  ที่เหมาะสม |  |  |  |
|  | 4.5 โถงหน้าลิฟท์และภายในตู้โดยสาร มีปุ่มกดสำหรับผู้พิการ |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | เกณฑ์การประเมิน | ผลการตรวจสอบ | | **หมายเหตุ** |
| **มี/ใช่** | **ไม่มี/ไม่ใช่** |
| **5** | **ระบบไฟฟ้า** |  |  |  |
|  | 5.1 แนวการปักเสาพาดสายไฟฟ้า เป็นระเบียบเรียบร้อยและปลอดภัย |  |  |  |
|  | 5.2 บริเวณรอบเสาโดยเฉพาะเสาที่มีหม้อแปลง (นั่งร้าน) มีพื้นที่เพียง  พอต่อการซ่อมบำรุง |  |  |  |
|  | 5.3 สายไฟฟ้ามีระยะห่างจากตัวอาคารที่จะไม่ก่อให้เกิดอันตราย และ  มีความสูงจากผิวจราจรหรือทางเดินที่เหมาะสม โดยไม่กีดขวาง  และเป็นอันตรายต่อบุคคลทั่วไป |  |  |  |
|  | 5.4 มีการติดตั้งแผงจ่ายไฟฟ้าหลักและ **ตู้สวิทช์ตัดตอน** (Breaker) อยู่ภายใน  **ห้องที่สร้างด้วยวัตถุทนไฟ** ในตำแหน่งที่มองเห็น สามารถเข้า  ตรวจสอบได้ง่ายและอยู่ในสภาพที่ยึดติดแน่นมั่นคง รวมทั้งมีสัญญาณ  เตือนในกรณีที่เกิดความผิดปกติหรือการทำงานของระบบไฟฟ้าขัดข้อง |  |  |  |
|  | 5.5 การเดินสายไฟฟ้ายึดแน่นหรือฝังในผนัง / ฝ้าเพดานอย่างเป็นระเบียบ |  |  |  |
| **6** | **ระบบไฟฟ้าแสงสว่าง** |  |  |  |
|  | 6.1 มีการติดตั้งไฟฟ้าแสงสว่างหรือดวงโคมที่ให้ความสว่างในเวลากลางคืน  ได้อย่างพอเพียงสภาพของเสาไฟฟ้าและดวงโคมมีการติดตั้งอย่างมั่นคง  แข็งแรงและปลอดภัย |  |  |  |
|  | 6.2 มีค่าความเข้มของแสงสว่างพอเพียงและเหมาะสมต่อพื้นที่ใช้งาน |  |  |  |
| **7** | **ระบบไฟฟ้าสำรองฉุกเฉิน** |  |  |  |  |
|  | 7.1 มี**ระบบไฟฟ้าสำรองฉุกเฉิน** ในการทำงานของ **เครื่องกำเนิดไฟฟ้า**  ซึ่งต้องสามารถจ่ายไฟใช้งานภายใน 8 วินาที ภายหลัง **ระบบไฟฟ้ากำลัง**  หลักหยุดทำงาน |  |  |  |
|  | 7.2 มีการกำหนดให้มีการทดสอบการทำงานของเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง  เป็นประจำและมีน้ำมันสำรองสำหรับการเดินเครื่องอย่างเพียงพอ |  |  |  |
|  | 7.3 เครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองอยู่ในที่มิดชิด มีการป้องกันแรงสั่นสะเทือนและ  เสียงจากเครื่อง มีประตูทางเข้าออกสะดวกและกว้างเพียงพอต่อ  การเคลื่อนย้ายหรือซ่อมบำรุง |  |  |  |
|  | 7.4 ภายในอาคารที่ติดตั้งเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรอง มีการระบายอากาศที่ดี  และสะอาด มีแสงสว่างเพียงพอในการตรวจสอบการทำงานของเครื่อง |  |  |  |
|  | 7.5 เครื่องกำเนิดไฟฟ้ามีขนาดกำลังที่เหมาะสมและเพียงพอสามารถจ่าย  กระแสไฟฟ้าสำรองให้กับดวงโคมและอุปกรณ์ที่จำเป็นขณะเกิดอุบัติเหตุ  หรืออุบัติภัยได้เพียงพอ |  |  |  |
|  | 7.6 บันได/ทางสัญจร/บันไดหนีไฟ มีระบบไฟฟ้าแสงสว่างฉุกเฉินซึ่งใช้  พลังงานจากแบตเตอรี่เพิ่มเติมตามความเหมาะสม |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | เกณฑ์การประเมิน | ผลการตรวจสอบ | | **หมายเหตุ** |
| **มี/ใช่** | **ไม่มี/ไม่ใช่** |  |
| **8** | **ระบบเสียงตามสาย** |  |  |  |
|  | มีระบบเสียงตามสายไว้ประกาศเรียก หรือแจ้งข้อมูลข่าวสาร ได้สะดวก  รวดเร็ว โดยสามารถได้ยินอย่างชัดเจนทั้งภายในและภายนอกอาคาร |  |  |  |
| **9** | **ระบบสัญญานเตือนเพลิงไหม้** |  |  |  |
|  | มีการติดตั้งระบบเตือนเพลิงไหม้ในทุกชั้นของอาคารประกอบด้วย  อุปกรณ์ส่งสัญญาณที่สามารถส่งเสียงหรือสัญญาณให้ผู้ที่อยู่ภายในอาคาร ได้ยินหรือทราบอย่างทั่วถึง โดยการควบคุมด้วยมือหรือด้วยระบบอัตโนมัติ  ในตำแหน่งที่เหมาะสม |  |  |  |
| **10** | **ระบบดับเพลิง** |  |  |  |
|  | มีระบบดับเพลิงดังนี้ |  |  |  |
|  | - ระบบอัตโนมัติ |  |  |  |
|  | - ระบบกดปุ่ม |  |  |  |
|  | มีเครื่องดับเพลิงชนิดที่สามารถดับเพลิงเหมาะสมกับประเภทและชนิดของไฟ  ติดตั้งตามมาตรฐาน***ดังนี้*** |  |  |  |
|  | - **ถังดับเพลิงเคมี** ติดตั้งในตำแหน่งที่เหมาะสม มองเห็นและสามารถ  หยิบใช้ได้ง่าย (จะต้องมีอย่างน้อยชั้นละ 1 ถัง) |  |  |  |
|  | - ภายในอาคาร ต้องมีระบบดับเพลิงแบบ **สายฉีดน้ำดับเพลิง**  ทุกชั้น ในระยะครอบคลุม 30เมตร และมีหัวรับน้ำดับเพลิงภายนอก  อาคารที่ระดับพื้นดินที่รถดับเพลิงสามารถเข้าถึง |  |  |  |
|  | - สำหรับอาคารขนาดใหญ่ (เฉพาะอาคารที่ก่อสร้างหลังปี พ.ศ. 2535)  จะต้องมี **ระบบดับเพลิงอัตโนมัติ** เทียบเท่าระบบสปริงเกอร์ และมี  ปริมาณน้ำสำรองดับเพลิงตามกฎหมายควบคุมอาคาร |  |  |  |
|  | - เครื่องมือดับเพลิงชนิดอื่น ๆ (ระบุ) .......................................................... |  |  |  |
|  | พื้นที่สำรองน้ำ (โปรดระบุขนาด ถ้ามี) ขนาด .............. ลบ.เมตร |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | เกณฑ์การประเมิน | ผลการตรวจสอบ | | **หมายเหตุ** |
| **มี/ใช่** | **ไม่มี/ไม่ใช่** |  |
| **11** | **การบริหารจัดการทั่วไป** |  |  |  |
|  | 11.1 มีรั้วกั้นขอบเขตของอาคารย่างชัดเจนและกำหนดทางเข้าออก  ที่เหมาะสมและสะดวก เพื่อรักษาความปลอดภัย |  |  |  |
|  | 11.2 มี **เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย** ประจำจุดต่างๆของอาคารมี  ความเหมาะสม ผู้มารับบริการสามารถติดต่อได้ตลอดเวลา |  |  |  |
|  | 11.3 มี **ระบบสื่อสาร** ที่สามารถติดต่อเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยหรือ  หน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้อย่างมีประสิทธิภาพ (เบอร์ติดต่อ) |  |  |  |
|  | 11.4 มี**แผนบริหารจัดการอุบัติภัยและการอบรมซ้อมแผน** รวมทั้ง  มีการประเมินผลการซ้อมอย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี  - อัคคีภัย  - อุทกภัย  - วาตภัย  - แผ่นดินไหว  - ไฟฟ้าขัดข้อง  - ข้อมูลทางอิเล็กทรอนิกส์  - อื่น ๆ (ระบุ) ........................................ |  |  |  |
|  | 11.5 มีการแสดงกำหนดจุดรวมพลในกรณีเกิดเหตุการณ์ไม่ปกติ |  |  |  |
|  | 11.6 มี **ระบบพร้อมอุปกรณ์ป้องกันและเตือนภัย** ที่เหมาะสมและอยู่ใน  สภาพพร้อมใช้งาน  - ชุดตรวจจับความร้อน  - ตรวจจับควันไฟ  - กริ่งเตือนภัย |  |  |  |
|  | 11.7 มีป้ายห้าม และระบบป้องกันบุคคลที่ไม่เกี่ยวข้องเข้าในสถานที่ซึ่งมี  ระบบประกอบอาคาร เช่น ห้องเครื่องกำเนิดไฟฟ้าห้องเครื่องลิฟท์   ห้องเครื่องปั้มน้ำ เป็นต้น |  |  |  |
|  | 11.8 มีการตรวจสอบบำรุงรักษาอาคารและอุปกรณ์ที่ใช้งานในระบบต่างๆ  เป็นประจำ โดยผู้มีความรู้ความชำนาญ พร้อมทั้งจัดทำประวัติ  ในการซ่อมบำรุงรักษา รวมทั้งมีแผนปฏิบัติการที่ชัดเจน |  |  |  |
|  | 11.9 มีผู้ดูแลรับผิดชอบการซ่อมบำรุงรักษาอาคารและอุปกรณ์ |  |  |  |
|  | 11.10 มี **ระบบการสำรองอุปกรณ์และเครื่องมือที่จำเป็น** (เช่น อุปกรณ์  กู้ชีพอุปกรณ์ที่ใช้ช่วยในการดับเพลิง เปลสนาม ฯลฯ) |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | เกณฑ์การประเมิน | ผลการตรวจสอบ | | **หมายเหตุ** |
| **มี/ใช่** | **ไม่มี/ไม่ใช่** |  |
| 11 | การบริหารจัดการทั่วไป (ต่อ) |  |  |  |
|  | 11.11 ระยะการแจ้งเหตุต่อผู้บังคับบัญชาหรือหัวหน้าสถานศึกษา  จำนวน .......... นาที (โปรดระบุจำนวนเวลาที่ใช้เมื่อเกิดเหตุแล้ว  สามารถแจ้งเหตุให้ผู้บังคับบัญชาหรือหัวหน้าสถานศึกษาได้รับทราบ  และขอให้แนบแผนผังการปฏิบัติในภาวะวิกฤติด้วย) |  |  |  |
|  | 11.1๒ มียาและเวชภัณฑ์ที่จำเป็นไว้ในหอพักเพื่อให้ความช่วยเหลือ  เบื้องต้นแก่ผู้พักที่เจ็บป่วย |  |  |  |
|  | 11.1๓ มีระบบการรักษาความสงบเรียบร้อยภายในเกี่ยวกับ  - การเล่นการพนัน เสพสุรา หรือยาเสพติดในห้องพัก  - การควบคุมมิให้บุคคลอื่นที่ไม่ใช่ผู้พักเข้าไปในห้องพัก  เว้นแต่ได้รับอนุญาต  - การดูแลไม่ให้ผู้พักก่อความรำคาญแก่ผู้พักอื่นหรือที่ใกล้เคียง  - การแจ้งผู้ปกครองทราบในกรณีเกิดเหตุการณ์ไม่ปกติ |  |  |  |

**ส่วนที่ 3** สิ่งที่ต้องปรับปรุงเพิ่มเติม

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

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

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

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

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

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

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

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

(ลงชื่อ) ...............................................

ผู้ประเมิน

วันที่ ........... เดือน .................. พ.ศ. ..........