**แบบรายงานผลการตรวจวัดและวิเคราะห์สภาวะการทำงานเกี่ยวกับความร้อน**

๑. วัน เดือน ปี ที่ตรวจวัด ......................................................................................................................................................................................................................................................................

๒. เครื่องมือที่ใช้ในการตรวจวัด *(กรณีที่ใช้เครื่องตรวจวัดมากกว่า 1 เครื่อง ให้เพิ่มข้อมูลเป็นลำดับในตาราง)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **เครื่องตรวจวัดระดับความร้อน****(ชนิด/ประเภท)** | **ยี่ห้อ/รุ่น** | **หมายเลขเครื่อง****(Serial Number)** | **มาตรฐานเครื่องตรวจวัด** | **วัน/เดือน/ปี****(ปรับเทียบความถูกต้อง)** | **หมายเหตุ** |
|  ๑) |  |  |  |  |  |
|  ๒) |  |  |  |  |  |
|  ๓) |  |  |  |  |  |

๓. ผลการตรวจวัดสภาวะการทำงานเกี่ยวกับความร้อน

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ ของ SEG๑** | **บริเวณที่ทำการตรวจวัด๒** | **ชื่อ – นามสกุลของลูกจ้าง ในแต่ละ SEG** | **เวลาตรวจวัด****.... น. - .... น.** | **อุณหภูมิในสภาวะการทำงาน °C** | **ลักษณะงาน** | **ภาระงาน (Work Load, WL)๓** | **ผลการประเมิน๔ (ระบุว่าเกินเกณฑ์/ไม่เกินเกณฑ์)** | **ข้อเสนอแนะและวิธีการปรับปรุงแก้ไข๕** |
| **TNWB** | **TDB** | **TGT** | **WBGT****in/out** | **WBGT****เฉลี่ย** | **พลังงานที่ใช้ (Kcal/hr)** | **พลังงาน****ที่ใช้เฉลี่ย (Kcal/hr)** | **ระดับภาระงาน****(หนัก/ปานกลาง/เบา)** |
| ๑ | แผนก............................ |  ๑. นาย............................. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  ๒. น.ส.............................. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ๒ | แผนก............................ |  ๑. นาย............................. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  ๒. น.ส.............................. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**หมายเหตุ** ๑) SEG หรือ Similar Exposure Group หมายถึง กลุ่มผู้ปฏิบัติงานซึ่งสัมผัสสภาวะการทำงานเกี่ยวกับความร้อนเหมือนกัน คือ ลักษณะงานที่ทำ พื้นที่การทำเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยงเหมือนกัน

๒) บริเวณที่ทำการตรวจวัด ให้แนบแผนผังพื้นที่ที่ดำเนินการตรวจวัด ระบุจุดตั้งเครื่องมือและแหล่งกำเนิดความร้อนเป็นเอกสารแนบ

๓) กรณีที่ลักษณะงานที่ลูกจ้างปฏิบัติมีความแตกต่างกันหรือผสมผสานให้แสดงวิธีคำนวณระดับภาระงาน (Work-Load Assessment) โดยสามารถจัดทำเป็นเอกสารแนบได้

๔) ผลการประเมินใช้เกณฑ์มาตรฐานความปลอดภัยตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับ

ความร้อน แสงสว่าง และเสียง พ.ศ. ๒๕๕๙ หมวด ๑ ความร้อน ข้อ ๒

๕) กรณีผลการประเมินเกินเกณฑ์มาตรฐานให้ระบุข้อเสนอแนะและวิธีการปรับปรุงแก้ไข โดยสามารถจัดทำเป็นเอกสารแนบได้

ลงชื่อ ..................................................................... ลงชื่อ .....................................................................

(...............................................................................) (...............................................................................)

บุคคลหรือนิติบุคคลผู้ดำเนินการตรวจวัด และวิเคราะห์สภาวะการทำงาน นายจ้าง/ผู้มีอำนาจกระทำการแทน