



Logistics without Covid-19

KINGKAEW WAREHOUSE  
SANITARY & SCREENING BEST PRACTICE

WEEKLY PATROL CHECKLIST



ประจำสัปดาห์ที่ .....2.....เดือน...เมษายน.....พ.ศ.2564 วันที่ประเมิน : ...08/04/2021.....เวลา...10.00 น.

สรุปผลการประเมิน	Average Grade / เกรดเฉลี่ยที่ได้	3.40	<input checked="" type="checkbox"/> ผ่าน	<input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน
------------------	----------------------------------	------	--	----------------------------------

รายการตรวจประเมินผล	เกรด / Grade				เกรดเฉลี่ย
	1	2	3	4	
<b>Part A : การคัดกรองสุขอนามัยของบุคคล</b>					
1. ระบบคัดกรองตรวจวัดอุณหภูมิพนักงานคลังสินค้าก่อนปฏิบัติงาน				X	Part A เกรดเฉลี่ย .....3.2.....
2. ระบบคัดกรองบุคคลภายนอก เช่น ตรวจวัดอุณหภูมิคนขับรถ-แรงงาน			X		
3. ระบบการให้ข้อมูลบันทึกใหม่ไลน์ในรอบสัปดาห์ที่ผ่านมา		X			
4. พนักงานแต่งกายด้วยเครื่องแบบของบริษัทฯ เพื่อป้องกันการรับรอนตนเอง			X		
5. ระบบบันทึกข้อมูลย้อนกลับ (Traceability) บุคคลภายนอกเข้า-ออก ภายในคลังสินค้า รวมถึงพนักงานบริษัทฯและบุคคลภายนอก				X	

<b>Part B : สุขลักษณะของอาคารสถานที่คลังสินค้า</b>					
1. ฉีดพ่นยาฆ่าเชื้อภายในสำนักงานและคลังสินค้าอย่างน้อยสัปดาห์ละ 1 ครั้ง	X				Part B เกรดเฉลี่ย .....3.0.....
2. พนักงานต้องสวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลาที่ปฏิบัติงานอยู่ในคลังสินค้า			X		
3. บริเวณคลังสินค้ามีจุดบริการเจลแอลกอฮอล์ประจำพื้นที่ (Alcohol Point)				X	
4. ทำความสะอาดพื้นที่คลังสินค้า-สำนักงาน-อุปกรณ์ต่าง ๆ ด้วยเจลแอลกอฮอล์อย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง			X		
5. มีระบบ Pest Control อย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง				X	

<b>Part C : การจัดเก็บสินค้าถูกสุขลักษณะ</b>					
1. ห้ามรับฝาก-เก็บสินค้าที่มีอันตราย มีพิษ ติดไฟง่าย ฯลฯ				X	Part C เกรดเฉลี่ย .....4.0.....
2. ลดการปนเปื้อนไม่วางสินค้าให้สัมผัสกับพื้นโดยตรง(วางบน Pallet เท่านั้น)				X	
3. ไม่เก็บสินค้าที่เป็นสารตั้งต้นของเสพติดหรือสินค้าผิดกฎหมาย				X	
4. ไม่รับฝากเก็บสินค้าเกษตร เช่น ไม้ซีก ไม้ซุง ไม้แผ่น ซึ่งอาจมีแมลง มด มอด ปลวก หนอน หรือสิ่งปนเปื้อนที่มีผลต่อสุขอนามัย				X	
5. ไม่เก็บสินค้าที่มีกลิ่น โหระเหย เศษซากขยะหรือสินค้าที่เน่าเสียที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพและสภาพแวดล้อมภายในคลังสินค้า				X	
เกรดเฉลี่ยรวม					3.40

ผู้ตรวจประเมิน __เดือนจิต ไชยดา_____	วันที่ __08 / 04 / 2021_____
ผู้รับรองผล __ทิพวรรณ จันทร์จรงค์ดี_____	วันที่ __10 / 04 / 2021_____