

ภาคผนวก ก-18

รายงานการฝึกซ้อมแผนดับเพลิงประจำปี



ซ้อมอพยพหนีไฟประจำปี

บริษัท บ้านไร่ผลิตไฟฟ้า จำกัด

วันที่ 24 พฤศจิกายน 2564





กลุ่มน้ำตาล
ไทยรุ่งเรือง **ลิโห**

Thai Roong Ruang Sugar Group

BRE 05/64

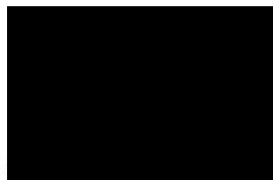
20 ธันวาคม 2564

เรื่อง ส่งรายงานการดำเนินงานการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟประจำปี 64
เรียน สวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน จังหวัดอุทัยธานี
ที่ส่งมาด้วย เอกสารฝึกอบรมการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟประจำปี 64 1 ชุด

ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารจัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. 2555 ข้อ 27 ให้นายจ้างจัดให้ลูกจ้างไม่น้อยกว่าร้อยละสี่สิบของจำนวนลูกจ้างในแต่ละหน่วยงานของสถานประกอบการรับการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น โดยให้ผู้ที่ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานเป็นผู้ดำเนินการฝึกอบรม ข้อ 29 ให้นายจ้างจัดให้ลูกจ้างฝึกซ้อมอพยพหนีไฟออกจากอาคารไปตามเส้นทางหนีไฟตามที่กำหนดไว้ในหมวด 2 และให้นายจ้างจัดให้ลูกจ้างทุกคนฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟพร้อมกันอย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง

เพื่อปฏิบัติให้สอดคล้องตามกฎกระทรวงฯ บริษัทบ้านไร่ผลิตไฟฟ้า จำกัด จึงได้จัดส่งรายงานผลการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟประจำปี 64 (รายละเอียดตามเอกสารแนบ)

จึงเรียนมาเพื่อทราบ



(นายฉัตรธรรมรัตน์ ตะคุณรัมย์)

ผู้จัดการ โรงงาน

แบบรายงานผลการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

๑. ข้อมูลสถานประกอบการ

๑.๑ ชื่อสถานประกอบการ บริษัทบ้านไร่ผลิตไฟฟ้า จำกัด

สาขา -	ประเภทกิจการ	ผลิตไฟฟ้า
ที่อยู่เลขที่ 101,111	หมู่ที่ 12 ซอย -	ถนน -
แขวง/ตำบล ทัพหลวง	อำเภอ บ้านไร่	จังหวัด อุทัยธานี
รหัสไปรษณีย์ 61140	โทรศัพท์ 056-569719	

๑.๒ จำนวนลูกจ้าง/พนักงาน/ผู้เกี่ยวข้อง รวม 116 คน

๑.๓ ลักษณะที่ตั้งของสถานประกอบการ เป็นสถานที่ที่มีหลายสถานประกอบการ

☒ กิจการตั้งอยู่ร่วมกัน

ระบุชื่ออาคาร/สถานที่ บริษัทอุตสาหกรรมน้ำตาลบ้านไร่ จำกัด

☐ เป็นสถานประกอบการเดี่ยว (ขมไปตอบข้อ ๒)

๑.๔ กรณีเป็นสถานที่ที่มีหลายสถานประกอบการตั้งอยู่ร่วมกัน

- ☐ ลูกจ้างที่ทำงานอยู่ภายในอาคารเดียวกัน และในวันและเวลาเดียวกันของนายจ้างทุกรายในสถานที่นั้น ทำการฝึกซ้อมพร้อมกัน
- ☐ ลูกจ้างที่ทำงานอยู่ภายในอาคารเดียวกัน และในวันและเวลาเดียวกันของนายจ้างทุกรายในสถานที่นั้น ไม่ได้ทำการฝึกซ้อมพร้อมกัน

กัน

๒. รายงานผลการดำเนินการ

๒.๑ วัน /เดือน/ปี ที่ทำงานฝึกซ้อม 24 พฤศจิกายน 2564

๒.๒ มีการฝึกซ้อมครั้งที่ผ่านมา เมื่อ (วัน/เดือน/ปี) 21 ตุลาคม 2564

๒.๓ จำนวนผู้ที่เข้าร่วมในการฝึกซ้อม 55 คน

๒.๔ ผลการดำเนินงานการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

☐ ไม่ดี ☐ พอใช้ ☒ ดี ☐ ดีมาก

๓. ดำเนินการฝึกซ้อมโดย

☒ ได้รับความเห็นชอบแผนและรายละเอียดการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟจากอธิบดี หรือผู้ซึ่งอธิบดีมอบหมาย

ตามหนังสือแจ้งซ้อมอพยพหนีไฟและทบทวนที่มระจับเหตุเพลิงไหม้ เลขที่ BS183/64 ลงวันที่ 19 พฤศจิกายน 2564 โดยได้แนบเอกสารให้ความเห็นชอบมาด้วยแล้ว

☐ ผู้ที่ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานดำเนินการฝึกซ้อมให้คือ

เลขที่ใบอนุญาต โดยไดแนบสำเนาใบอนุญาตและหนังสือรับรองแสดงการฝึกซ้อมฯ มาด้วยแล้ว

ลงชื่อ

นายจ้าง

(นายชินณวรรณ์ ตะคุณรัมย์)

วันที่

ที่ BSI 83/64

19 พฤศจิกายน 2564

เรื่อง แจ้งซ่อมอพยพหนีไฟและทบทวนทีมระงับเหตุเพลิงไหม้ ประจำปี 2564 ของ บริษัท อุตสาหกรรม

น้ำตาลบ้านไร่ จำกัดและบริษัท บ้านไร่ผลิตไฟฟ้า จำกัด

เรียน สวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดอุทัยธานี

ด้วยบริษัท อุตสาหกรรมน้ำตาลบ้านไร่ จำกัดและบริษัท บ้านไร่ผลิตไฟฟ้า จำกัด ตั้งอยู่ ณ เลขที่ 88 หมู่ 12 ตำบลทัพหลวง อำเภอบ้านไร่ จังหวัดอุทัยธานี จะจัดให้มีการอพยพหนีไฟประจำปี 2564 และฝึกทบทวนทีมระงับเหตุเพลิงไหม้ประจำปี 2564 ซึ่งจะจัดขึ้นในวันที่ 24 พฤศจิกายน 2564

โดยมีกำหนดการดังต่อไปนี้

ในเวลา 12.00 น. ซ่อมอพยพหนีไฟ บริษัท อุตสาหกรรมน้ำตาลบ้านไร่ จำกัด

ในเวลา 13.00 น. ฝึกทบทวนทีมระงับเหตุเพลิงไหม้ประจำโรงงาน

ในเวลา 15.30 น. ซ่อมอพยพหนีไฟ บริษัท บ้านไร่ผลิตไฟฟ้า จำกัด

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และโปรดพิจารณาอนุมัติ

ขอแสดงความนับถือ



(นายสุพัฒน์ ลิ้มศิริ)

ผู้อำนวยการ โรงงาน

ผู้ประสานงาน

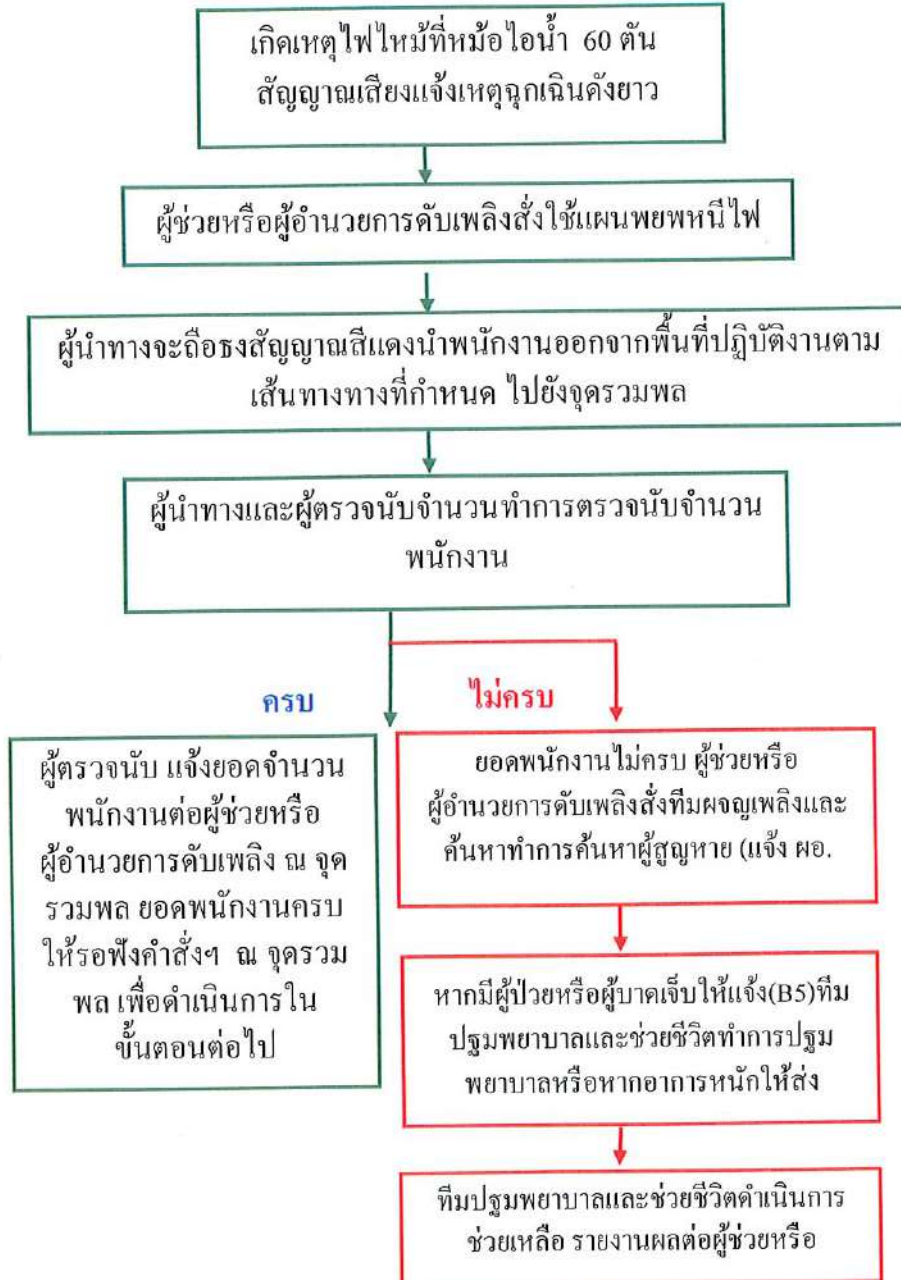
นายธีระศักดิ์ ทาสะโก หัวหน้าส่วนอาชีวอนามัยฯและสิ่งแวดล้อม 095-9926395



ข้อมูลอพยพหนีไฟประจำปี 64 บริษัท บ้านไร่ผลิตไฟฟ้า จำกัด



ขั้นตอนแผนอพยพหนีไฟ



เหตุการณ์จำลอง

สมมติว่าเกิดเหตุเพลิงไหม้ที่แผนกหม้อไอน้ำ (เตา 60 ตัน) บริเวณอาคารระบบบำบัดจากตู้ไฟระเบิดเจ้าหน้าที่ดับเพลิงของแผนกเข้าระงับเหตุและประเมินว่าไม่สามารถเข้าระงับเหตุได้เนื่องจากเพลิงลุกลามมากขึ้น
โดยเหตุการณ์นี้มีพนักงานได้รับบาดเจ็บไม่สามารถเคลื่อนย้ายได้ทันจึงติดอยู่บริเวณอาคารผลิตน้ำ จำนวน 1 คน โดยมีอาการขาหัก

ลำดับ	เวลา	กิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1	15.25 น.	สมมติว่าไฟไหม้	แผนกเชื้อเพลิงฯ	
2	15.26 น.	เพื่อร่วมงานเข้าระงับเหตุแต่ไม่สามารถดับได้จึงแจ้งหัวหน้ากะและเรียกรถดับเพลิงแต่ไม่สามารถ ระงับได้	ที่เอก	รถดับเพลิง K-931 (ที่ค่อย)
3	15.29 น.	แจ้งผู้อำนวยการดับเพลิงเพื่อขอใช้แผนอพยพหนีไฟ	หัวหน้ากะ(พีเอก)	
4	15.30 น.	ประกาศแจ้งสถานการณ์ฉุกเฉินและกักสัญญาณดังขึ้นอย่างต่อเนื่อง 3 ครั้ง	พนักงาน DCS	
5	15.30 น.	ผู้นำทางถือธงสัญลักษณ์นำทางอพยพมายังจุดรวมพล	ผู้นำทางถือธงแต่ละแผนก	
6	15.35 น.	รายงานยอดพนักงานแต่ละแผนกต่อผู้อำนวยการดับเพลิง	ผู้นำทางถือธงแต่ละแผนก	
7	15.35 น.	แผนกเชื้อเพลิงแจ้งว่ามีผู้ได้รับบาดเจ็บติดอยู่ที่บริเวณอาคารผลิตน้ำ	ที่เสก	
8	15.36 น.	ทีมฉุกเฉินเข้าช่วยเหลือผู้บาดเจ็บและรายงานต่อผู้อำนวยการดับเพลิง	ทีมพีโมตรี	รถดับเพลิง K-931 (ที่ค่อย)
9	15.40	เพลิงสงบ ผู้อำนวยการสั่งการให้เข้าสู่สภาวะปกติ	พื้นที่บัญชา	

ซ่อมอพยพหนีไฟประจำปี 64 (BRE)



24 พฤศจิกายน 2564

ซ้อมดับเพลิงขั้นต้นที่มดับเพลิงประจำโรงงาน ประจำปี ๒๕๖๔ (BRE+BSI)



24 พฤศจิกายน 2564

ภาคผนวก ก-19

รายงานตรวจสอบสภาพพนักงานประจำปี

ใบรับรองแพทย์

ส่วนที่ 1 ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า น. [REDACTED]

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้) [REDACTED]

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน [REDACTED]

ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพ โดยมีประวัติสุขภาพ ดังนี้

- | | | |
|----------------------------------|---|--|
| 1. โรคประจำตัว | <input checked="" type="checkbox"/> ไม่มี | <input type="checkbox"/> มี(ระบุ)..... |
| 2. อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด | <input checked="" type="checkbox"/> ไม่มี | <input type="checkbox"/> มี(ระบุ)..... |
| 3. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล | <input checked="" type="checkbox"/> ไม่มี | <input type="checkbox"/> มี(ระบุ)..... |
| 4. ประวัติอื่นที่สำคัญ..... | | |

ลงชื่อ..... [REDACTED] วันที่ 22 มิถุนายน 2565
ในกรณีเด็กที่ไม่สามารถรับรองตนเองได้ ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้

ส่วนที่ 2 ของแพทย์

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลบ้านไร่

วันที่ 22 มิถุนายน 2565

(1) ข้าพเจ้า [REDACTED]

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ [REDACTED] สถานพยาบาลชื่อ โรงพยาบาลบ้านไร่

ที่อยู่ 307 ม.1 ตำบลบ้านไร่ อำเภอบ้านไร่ จังหวัดอุทัยธานี

ได้ตรวจร่างกายของ [REDACTED]

แล้วเมื่อวันที่ 22 มิถุนายน 2565

มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว 40.3 กก. ความสูง 156 เซนติเมตร ความดันโลหิต 135 /94 มม.ปรอทชีพจร 114 ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไปอยู่ในเกณฑ์ ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ).....

ขอรับรองว่า บุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

- (1) โรคเรื้อนในระยะติดต่อ หรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (2) วัณโรค ในระยะอันตราย
- (3) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (4) อื่นๆ (ถ้ามี).....

(2) สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์สุขภาพร่างกาย ปกติ.....

ลงชื่อ



หมายเหตุ

- (1) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
 - (2) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย
 - (3) คำรับรองนี้เป็น การตรวจวินิจฉัยเบื้องต้น
- แบบฟอร์มนี้ได้รับรองจากมติคณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ 4/2561 วันที่ 19 เมษายน 2561

ภาคผนวก ก-20

แผนงานซ่อมบำรุงและปรับปรุงเครื่องจักร

ਅੰਕ 13 ਭਾਗ 16

หน้า 14 จาก 16

[illegible]

บริษัทอุตสาหกรรมยานยนต์ไทย จำกัด		FM-MT03-01 ฉบับที่ 1	
แผนกช่างซ่อมบำรุง ปรับปรุง และติดตั้งเครื่องจักร			
งานทอรับผู้ดูเทียบ		ปีการผลิต 2564/65	
ลำดับ	รายการ ท่อรับน้ำดื่ม 9.9 MW. BSL	ทอรับ	วันที่
1	งานล้าง OIL COOLER 2 ชุด	2/12/65	2
2	งานล้าง AIR COOLER GEN.	5/12/65	2
3	งานติดตั้ง FLOW CONDENSET	6/12/65	4
รวม			8
1	งานเปลี่ยนท่อ วาล์ว ทาเดิน, วาล์ว สัก (ชุดวาล์ว, เบง)	23/12/65	12
2	เปลี่ยนแผ่นทิล	24/12/65	8
3	ซ่อมถัง หัว	27/1/66	9
4	ทดสอบระบบท่อ, ตรวจสอบ, ตรวจสอบ, ตรวจสอบ, ตรวจสอบ	15/1/66	3
5	งานทาสี	16/1/66	2
รวม			24
ลำดับ	รายการ ระบบท่อ, PLANETARY GEAR, ระบบ	ทอรับ	วันที่
1	ติดตั้งระบบท่อ, ตรวจสอบ, ตรวจสอบ, ตรวจสอบ, ตรวจสอบ	24/1/66	1
2	ตรวจสอบ, ตรวจสอบ, ตรวจสอบ, ตรวจสอบ, ตรวจสอบ	18/5/65	45
รวม			46
จำนวนวันทั้งหมด			1128