



บริษัท ปตท. น้ำมันและการค้าปลีก จำกัด (มหาชน)

รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม  
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

โครงการระบบท่อขนส่งน้ำมันเชื้อเพลิงระหว่างคลังปิโตรเลียมสุราษฎร์ธานี  
แห่งที่ 1 และแห่งที่ 2 (ระยะดำเนินการ)

ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน พ.ศ. 2565

ภาคผนวก ข-6

การอบรมอาชีพอนามัยและความปลอดภัย

หน่วยงาน คลังปิโตรเลียมสุราษฎร์ธานี หน่วยงานที่เข้ารับการอบรม สำนักงานปตท. 105100  
 วันที่อบรม 17/05/65 เวลา 08.00 น. ถึง 12.00 น. เลขที่สัญญา \_\_\_\_\_  
 ลักษณะงาน ติดตั้งถังแก๊ส 200 ลิตร 10 ตัว ลงชื่อผู้ให้การอบรม นาย วิชาญ พงษ์พงษ์ (ผ.กษ.)  
อ. วิชาญ (ผ.ก.) วิชาญ

## หัวข้อที่ให้การอบรม

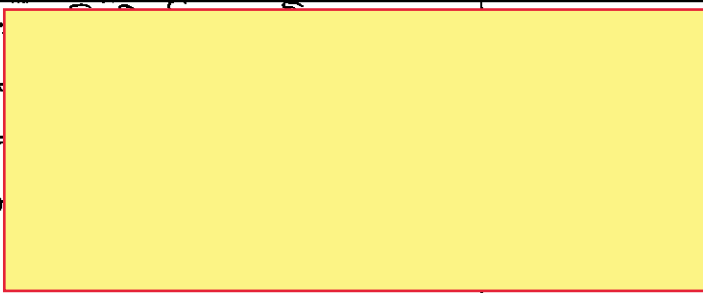
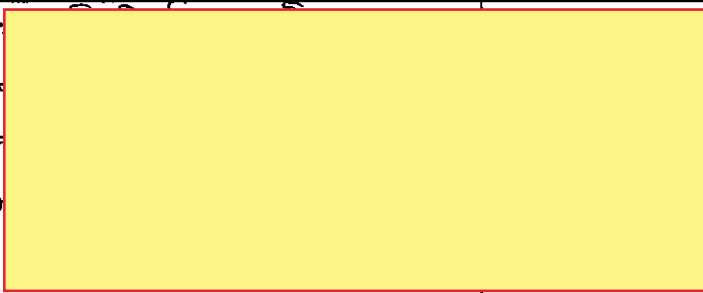
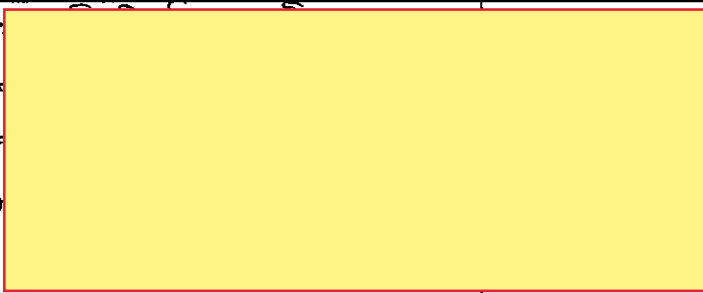
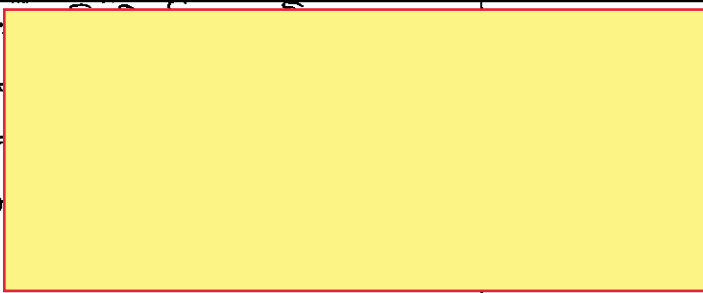
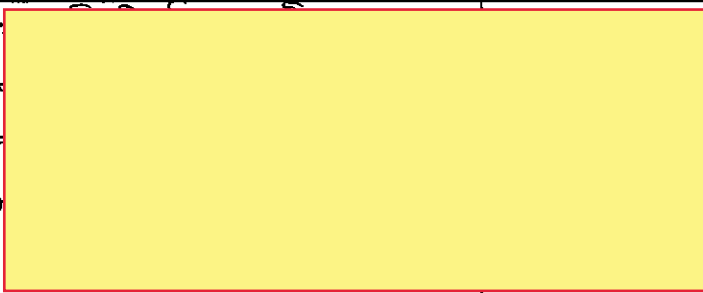
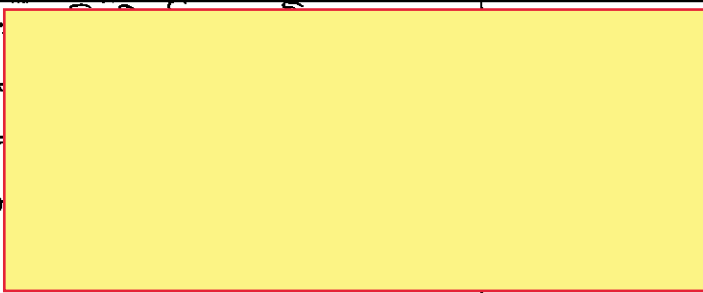
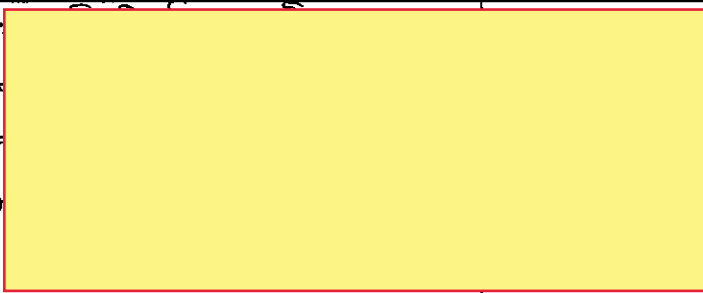
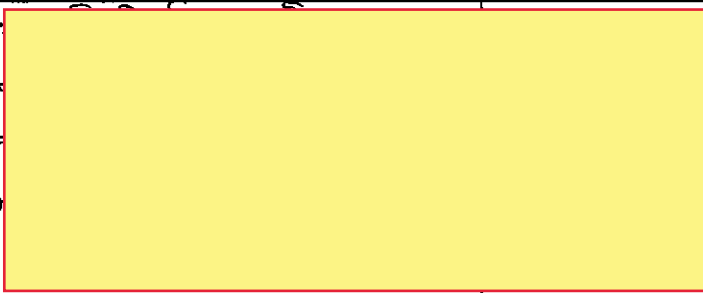
- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> นโยบายความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม                       | <input checked="" type="checkbox"/> วิธีปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน              |
| <input checked="" type="checkbox"/> ข้อบังคับว่าด้วยความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน | <input checked="" type="checkbox"/> การป้องกันและควบคุมอันตรายจากไฟฟ้า           |
| <input checked="" type="checkbox"/> ความรู้เกี่ยวกับความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน | <input checked="" type="checkbox"/> การป้องกันและระงับอัคคีภัยในสถานประกอบกิจการ |
| <input checked="" type="checkbox"/> กฎหมายความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน           | <input checked="" type="checkbox"/> การป้องกันและควบคุมอันตรายจากสารเคมี         |
| <input checked="" type="checkbox"/> มาตรฐานการเตือนอันตราย   | <input checked="" type="checkbox"/> การป้องกันและควบคุมปัญหาด้านกายศาสตร์        |
| <input checked="" type="checkbox"/> การป้องกันและควบคุมอันตรายจากการเคลื่อนย้ายและการจัดเก็บวัสดุ    | <input type="checkbox"/> การป้องกันและควบคุมอันตรายในงานก่อสร้าง                 |
| <input checked="" type="checkbox"/> พรบ.ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน 2554        | <input checked="" type="checkbox"/> การใช้อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล    |
| <input type="checkbox"/> สิทธิ หน้าที่ ของนายจ้างและลูกจ้าง  | <input checked="" type="checkbox"/> การตรวจสอบสารเสพติด                          |
| <input checked="" type="checkbox"/> การป้องกันและควบคุมอันตรายตามความเสี่ยงที่เกี่ยวข้อง             | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ _____  |
| <input checked="" type="checkbox"/> การใช้ถังดับเพลิง และการบำรุงรักษา                               |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> ระบบอนุญาตทำงาน  |  |

## เอกสารแจกผู้เข้ารับการอบรม

- ☐ กฎความปลอดภัย
- ☐ อื่นๆ \_\_\_\_\_


## เอกสารแนบ

- ☐ สำเนาเอกสาร, ใบรับรองที่เกี่ยวข้อง (อ้างอิงตาม S-ปภธ.-99-0005 ประกาศใช้ครั้งที่ 1: Flow การเข้าทำงานของผู้รับเหมา)
- ☐ อื่นๆ \_\_\_\_\_

ชื่อผู้เข้าอบรม	ลายเซ็น	ชื่อผู้เข้าอบรม	ลายเซ็น
1) 		9)	
2) 		10)	
3) 		11)	
4) 		12)	
5) 		13)	
6) 		14)	
7) 		15)	
8) 		16)	

ข้าพเจ้า/นาย/นาง/นางสาว /  ในฐานะหัวหน้าคนงานรับทราบและเข้าใจรายละเอียดตามหัวข้อที่คลังให้การอบรมเป็นอย่างดีแล้ว และยินดีปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับฯ พร้อมทั้งได้รับเอกสารที่คลังแจกครบถ้วน

ลงชื่อ



(.....)

ตำแหน่ง

ผ. วิชาญ พงษ์พงษ์

**แบบฟอร์ม ขออนุมัตินำบุคคลภายนอกเข้าพื้นที่ OR**  
**(สำหรับหน่วยงานผู้ขออนำบุคคลภายนอกเข้าพื้นที่)**

1. ชื่อหน่วยงานผู้ขออนำบุคคลภายนอกเข้าพื้นที่..... 20.065
2. ชื่อบริษัทภายนอกที่ขอเข้าพื้นที่..... บริษัท โกลบอล เอเซีย จำกัด
3. รายชื่อของบุคคลภายนอกที่จะเข้าพื้นที่
  - 1)
  - 2)
  - 3)
4. ความจำเป็นที่บุคคลภายนอกต้องเข้าพื้นที่..... จัดซื้อ อุปกรณ์ รวม CCTV
5. วันที่และเวลา ที่จะเข้าและออกจากพื้นที่..... 19-24 พฤษภาคม 2565
6. สถานที่/อาคาร..... ตึก 6 ชั้น อาคาร 6 ชั้น 1, 2
7. หน่วยงานผู้ขออนำบุคคลภายนอกเข้าพื้นที่ ได้มีการให้บุคคลภายนอกกรอกแบบฟอร์ม COVID-05 แล้ว



มี



ไม่มี

8. บุคคลภายนอก มีผลการฉีดวัคซีนแล้วอย่างน้อย 2 โดส และผลการตรวจหาเชื้อโควิด-19 เป็นลบและไม่เกิน 72 ชั่วโมงที่ผ่านมา



มี



ไม่มี

9. บุคคลภายนอกผู้มาติดต่อ เข้าข่ายกลุ่มเสี่ยงหรือไม่



ไม่เข้าข่าย



เข้าข่าย เนื่องจาก.....

ลงชื่อ .....

(.....)

ลงนามโดย: ผู้จัดการฝ่ายขึ้น ไป (กรณีขอเข้าพื้นที่อาคารสำนักงาน)/ ผู้บริหารสูงสุดของพื้นที่ (กรณีขอเข้าพื้นที่ปฏิบัติการ)  
 วันที่ : .....

\*หมายเหตุ: ผลการตรวจหาเชื้อโควิด-19 ของบุคคลภายนอกต้องเป็นลบ และเป็นผลการตรวจไม่เกิน 72 ชั่วโมง ในวันที่จะเข้าพื้นที่

กรณีพื้นที่สำนักงาน

- ให้ผู้จัดการฝ่ายของหน่วยงานผู้ขอฯ เป็นผู้ลงนาม โดยให้แนบบแบบฟอร์ม COVID-05 และ COVID-07 เพื่อประกอบการพิจารณา
- หลังจากนั้นให้ส่งหลักฐานทั้งหมดมาที่ OR-EMC: [pttor-emc@pttor.com](mailto:pttor-emc@pttor.com) เพื่อแจ้งรายชื่อบุคคลภายนอกที่จะเข้าอาคารกับผู้ดูแลอาคารต่อไป

กรณีพื้นที่ปฏิบัติการ

- ให้ผู้บริหารสูงสุดของพื้นที่เป็นผู้ลงนาม โดยให้แนบบแบบฟอร์ม COVID-05 และ COVID-07 เพื่อพิจารณาอนุมัติ
- หลังจากนั้นให้ส่งหลักฐานทั้งหมดไปที่ เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยฯ ประจำพื้นที่ปฏิบัติการ และผู้ที่เกี่ยวข้องเพื่อยืนยันรายชื่อบุคคลภายนอกที่ได้รับการอนุญาต ตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนดไว้ต่อไป

ใบขออนุญาตเข้าทำงาน									
วันที่แจ้งขอ : 16 / 05 / 65	เวลา : น.								
ชื่อผู้ขออนุญาต : ใหญ่ ธนวิมล	ตำแหน่ง : จร/พิเศษโขน								
หน่วยงาน : นิเทศน์ในได้อีอี									
วันที่ขออนุญาตเข้าทำงาน : 17 / 05 / 65	เวลา : 08.00 ถึง 12.00 น.								
บริเวณ/สถานที่ ที่ขอทำงาน : ถนนวิเศษฯ กรุงเทพฯ 1, 2									
จำนวนผู้ปฏิบัติงาน : 4 คน									
รายชื่อผู้เข้าทำงาน :	ผู้ควบคุมงาน :								
	1..... 2..... 3.....								
อุปกรณ์/ชิ้นงานที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน :									
1. ไม้ 3x6 , ไม้ 2x4 , อุปกรณ์ในกรณีเกิดไฟไหม้									
ขั้นตอนการทำงานที่สำคัญ :									
1. จัดซื้อ อุปกรณ์ รวม CCTV 1 ชุด ไม้ 2x4 1 ชุด									
อุปกรณ์/เครื่องมือ/เครื่องจักร ที่ใช้ในการทำงาน ได้แก่ :									
1. เครื่องมือ ใน กรณีเกิดไฟไหม้									
อุปกรณ์ดับเพลิง/ฉุกเฉินที่จัดเตรียมมาเพื่อใช้ในการทำงาน ได้แก่ : 1. Dry Chemical Fire Extinguisher จำนวน 2 2. .... จำนวน .....	ลงชื่อ ใหญ่ ผู้อนุญาต หมายเลขโทรศัพท์ 0839989929								
ความเห็นของผู้อนุญาต <input type="checkbox"/> อนุญาต <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">สรุปประเมินความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นจากการทำงาน</th> </tr> <tr> <td style="width: 30%;">ระดับความเสี่ยง</td> <td></td> </tr> <tr> <td>แผนควบคุม/ลดความเสี่ยง</td> <td><input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี</td> </tr> <tr> <td>ขั้นตอนปฏิบัติการฉุกเฉิน</td> <td><input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี</td> </tr> </table>		สรุปประเมินความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นจากการทำงาน		ระดับความเสี่ยง		แผนควบคุม/ลดความเสี่ยง	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	ขั้นตอนปฏิบัติการฉุกเฉิน	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี
สรุปประเมินความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นจากการทำงาน									
ระดับความเสี่ยง									
แผนควบคุม/ลดความเสี่ยง	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี								
ขั้นตอนปฏิบัติการฉุกเฉิน	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี								
ชนิดใบอนุญาต : หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง : เหตุผลอื่น ๆ :									
ลงชื่อ _____ ผู้อนุญาต ( )									
หมายเหตุ 1. รายละเอียดบันทึกไม่พอ ให้ใช้เอกสารแนบ 2. ต้องยื่นขออนุญาตก่อนเริ่มทำงานไม่น้อยกว่า 24 ชั่วโมง									



ปริญญ์.....

ส่งให้ OR ตรวจสอบ เมื่อวันที่ 17/๕/65

ผู้ตรวจสอบ ปริญญา ชื่อ.....  
.....  
ตำแหน่ง.....

ผู้ตรวจสอบ บริษัท ชื่อ.....  
ตำแหน่ง.....

F-ปฐม.-1230 F13 ประเภทใช้ตั้งรหัส 2

บริษัท ปตท. น้ำมันและการค้าปลีก จำกัด (มหาชน)  
 (สำนักงานใหญ่)  
 555/2 ศูนย์เอเนมเมอร์คอมเพล็กซ์ อาคารบี ชั้นที่ 12  
 ถนนวิภาวดีรังสิต แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10900  
 โทรศัพท์ : 66(0)2-196-5959 Internet : www.pttor.com  
 ทะเบียนเลขที่ 0107561000013



ใบสั่งจ้าง  
 เลขที่ 3170008009

แผ่นที่ 1 / 1



ข้อมูลผู้ค้า	ข้อมูลทั่วไป
เลขที่ผู้ค้า 10001591	ปรับปรุงครั้งที่
ชื่อผู้ค้า บริษัท ทีโอ เทคโนโลยี เวิลด์ จำกัด	เงื่อนไขการค้า (Incoterm)
ที่อยู่ 7/106.7/108 หมู่ 5 ถนนรามคำแหง แขวงสะพานสูง เขตสะพานสูง กรุงเทพมหานคร 10240	เงื่อนไขชำระเงิน ชำระเงินเมื่อครบ 30 วัน
โทรศัพท์ 0-2372-0198-9	กำหนดส่งมอบ 90 วัน นับถัดจากวันที่ได้รับหนังสือแจ้งเข้า
โทรสาร 0-2372-0199	ระยะเวลาประกัน 365 วัน
E-mail pico.tech@hotmail.com	วงเงินค้ำประกัน (THB) 13,708.00
ชื่อผู้ติดต่อ อ้อยใจ รักมาลี	ชื่อผู้ติดต่อ น.ส.ปัญญาภรณ์ สุวรรณพันธ์
	โทรศัพท์ +66 2239 7586

ส่งของถึง (Ship To) :	วางบิลถึง (Bill To) :
ความเงื่อนไขรายละเอียด TOR	นายบุญนิน ชาวาดเรืองเดช (02-2397528)
	ส่วนเครื่องมือวัดและระบบควบคุมอัตโนมัติ

ชื่องาน : งานจ้างเหมาปรับปรุงติดตั้งระบบกล้องโทรทัศน์วงจรปิด พื้นที่ท่าเรือคลังภูมิภาค(จกจพ.65028)

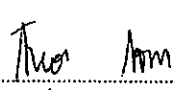
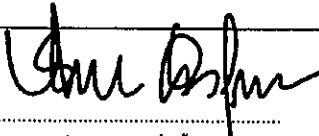
ลำดับ	รายละเอียด	จำนวน	หน่วย	ราคาต่อหน่วย (THB)	ราคารวม (THB)
1	ปรับปรุงระบบกล้องวงจรปิด คป.สข. ปรับปรุงระบบกล้องวงจรปิด คป.สข. 1 AU @ 107,100.00	1	AU	107,100.00	107,100.00
2	ปรับปรุงระบบกล้องวงจรปิด คณ.กค. ปรับปรุงระบบกล้องวงจรปิด คณ.กค. 1 AU @ 48,350.00	1	AU	48,350.00	48,350.00
3	ปรับปรุงระบบกล้องวงจรปิด คป.สร. ปรับปรุงระบบกล้องวงจรปิด คป.สร. 1 AU @ 118,700.00	1	AU	118,700.00	118,700.00
ตามรายละเอียดและข้อกำหนด จำนวน 83 แผ่น ซึ่งถือเป็นส่วนหนึ่งของใบสั่งจ้างฉบับนี้					

ราคานี้ยังไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม

ราคารวม	274,150.00
---------	------------

ราคามีสัญญา (แสดงแบบแจ้งหนี้ที่หนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

โดยหนังสือฉบับนี้ ถือว่าผู้ขาย/ผู้รับจ้าง/ผู้ให้เข้ากับ บริษัท ปตท. น้ำมันและการค้าปลีก จำกัด (มหาชน) ได้ตกลงซื้อ/จ้าง/เข้ากันแล้ว  
 ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง/ผู้ให้เข้ารับทราบ และตกลงปฏิบัติตามเงื่อนไขในหนังสือฉบับนี้ รวมทั้งรูปแบบและรายการรายละเอียดแบบท้ายหนังสือฉบับนี้ (ถ้ามี) และถือว่าเป็นส่วนหนึ่งของหนังสือฉบับนี้ทุกประการ

ผู้ขาย/ผู้รับจ้าง/ผู้ให้เข้าตกลงปฏิบัติตามเงื่อนไข จึงลงนามไว้เป็นหลักฐาน และประทับตรา (ถ้ามี)   ( น.ส. ทิพย์กร กสิพัฒน์ )  วันที่ 16 เม.ย. 65	อนุมัติโดย   (นายภัทรพร อารู้งเรือง) ผู้จัดการฝ่ายคลังปิโตรเลียมส่วนภูมิภาค  วันที่ 3 เม.ย. 65
---	---



บริษัท พิคโอเทคโนโลยีเวิลด์ จำกัด

PICO TECHNOLOGY WORLD CO.,LTD

7/108,7/108 ซอยรามคำแหง 152 แขวงราษฎร์พัฒนา เขตสะพานสูง กรุงเทพฯ 10240

7/108,7/108 Soi Ramkhamhaeng 152, Ratphatthana, Saphiansong, Bangkok 10240

Tel : 0-2372-0188-9, 0-2728-1021-2 Fax : 0-2372-0188

PTW-R6505001

วันที่ 12 พฤษภาคม พ.ศ. 2565

เรื่อง ขออนุญาตเข้าปฏิบัติงานในพื้นที่คลังน้ำมันสุราษฎร์ธานี 1, 2

เรียน ผู้จัดการส่วนคลัง คลังน้ำมันสุราษฎร์ธานี 1, 2

- สิ่งที่แนบมาด้วย
1. รายชื่อผู้เข้าดำเนินงานและอบรมความปลอดภัยในการทำงาน
  2. แผนดำเนินงาน

ตามที่ทางบริษัท พิคโอเทคโนโลยีเวิลด์ จำกัด ได้รับการว่าจ้างจาก บริษัท ปตท. น้ำมันและการค้าปลีก จำกัด (มหาชน) ให้ดำเนินการงานจ้างเหมาปรับปรุงปรับปรุงติดตั้งระบบกล้องโทรทัศน์วงจรปิด พื้นที่ท่าเรือคลังภูมิภาค คลังน้ำมันสุราษฎร์ธานี 1 , คลังน้ำมันสุราษฎร์ธานี 2 , คลังน้ำมันภูเก็ต และ คลังน้ำมันสงขลา

ทางบริษัทฯ จะขอเข้าดำเนินการปฏิบัติงานปรับปรุงติดตั้งระบบกล้องโทรทัศน์วงจรปิด พื้นที่ท่าเรือคลังภูมิภาค คลังน้ำมันสุราษฎร์ธานี 1 , คลังน้ำมันสุราษฎร์ธานี 2 ในวันที่ 17 – 24 พฤษภาคม พ.ศ. 2565

จึงเรียนมาเพื่อทราบและโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

นางสาวกัลยกร กลิ่นบัว





บริษัท พิคโอเทคโนโลยีเวิลด์ จำกัด

PICO TECHNOLOGY WORLD CO.,LTD

7/108,7/108 ซอยรามคำแหง 152 แขวงราษฎร์พัฒนา เขตสะพานสูง กรุงเทพฯ 10240

7/108,7/108 Soi Ramkhamhaeng 152, Ratphatthana, Saphansoong, Bangkok 10240

Tel : 0-2372-0188-9, 0-2728-1021-2 Fax : 0-2372-0189

---

### รายชื่อผู้เข้าดำเนินงานและอบรมความปลอดภัยในการทำงาน

- |                |            |
|----------------|------------|
| 1. นายไพฑูร    | วงศ์ชนากุล |
| 2. นายสัมพันธ์ | แสงเงิน    |
| 3. นายพีรณัฐ   | ศรีเคลือบ  |
| 4. นายสุชาติ   | ห้วยแก้ว   |



บริษัท พิคโอเทคโนโลยีเวิลด์ จำกัด  
PICO TECHNOLOGY WORLD CO.,LTD  
7/108,7/108 ซอยรามคำแหง 152 แขวงรามคำแหง กรุงเทพฯ 10240  
7/108,7/108 Soi Ramkhamhaeng 152, Ratphatthana, Saphansoong, Bangkok 10240  
Tel : 0-2372-0198-9, 0-2728-1021-2 Fax : 0-2372-0189

แผนดำเนินงานโครงการงานจ้างมาปรับปรุงติดตั้งระบบกล้องโทรทัศน์วงจรปิด พื้นที่ท่าเรือคลังปิโตรเลียมสุราษฎร์ธานี 1, สุราษฎร์ธานี 2

ลำดับ	หัวข้อดำเนินการ	DURATION (Days)	START	FINISH	17/5/2565	21/5/2565	26/5/2565
1	งานติดตั้ง ระบบ CCTV คลังปิโตรเลียมสุราษฎร์ธานี 1	4	17/5/2565	20/5/2565			
1.1	อบรมความปลอดภัยก่อนเข้าปฏิบัติงาน	1	17/5/2565	17/5/2565			
1.2	งานเดินท่อร้อยสาย	2	17/5/2565	18/5/2565			
1.3	ติดตั้งกล้อง CCTV พร้อมทดสอบระบบ	1	19/5/2565	19/5/2565			
1.4	ส่งมอบงาน พร้อมอบรมวิธีการใช้งาน	1	20/5/2565	20/5/2565			
2	งานติดตั้ง ระบบ CCTV คลังปิโตรเลียมสุราษฎร์ธานี 2	4	21/5/2565	24/5/2565			
2.1	งานเดินท่อร้อยสาย	1	21/5/2565	21/5/2565			
2.2	ติดตั้งกล้อง CCTV พร้อมทดสอบระบบ	1	23/5/2565	23/5/2565			
2.3	ส่งมอบงาน พร้อมอบรมวิธีการใช้งาน	1	24/5/2565	24/5/2565			



บริษัท พิคโอเทคโนโลยีเวิลด์ จำกัด  
PICO TECHNOLOGY WORLD CO., LTD  
7/108, 7/108 ซอยรามคำแหงพัฒนา เขตสะพานสูง กรุงเทพฯ 10240  
7/108, 7/108 Soi Ramkhamhaeng 152, Ratchapothana, Saphansoong, Bangkok 10240  
Tel : 0-2372-0198-9, 0-2728-1021-2 Fax : 0-2372-0199

แผนดำเนินงานโครงการงานจ้างเหมาปรับปรุงติดตั้งระบบกล้องโทรทัศน์วงจรปิด พื้นที่ท่าเรือคลังภูมิภาค  
คลังปิโตรเลียมสุราษฎร์ธานี 1, สุราษฎร์ธานี 2

ข้อมูลพื้นฐานโครงการ						
อาทิตย์	จันทร์	อังคาร	พุธ	พฤหัสบดี	ศุกร์	เสาร์
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
วัดห้วยดราหาร เขตเทศบาลเมืองสุราษฎร์ธานี	การสำรวจพื้นที่ 1 - อบรมความปลอดภัย ก่อนเข้าปฏิบัติงาน - งานเดินท่อร้อยสาย	การสำรวจพื้นที่ 1 - งานเดินท่อร้อยสาย	การสำรวจพื้นที่ 1 - งานเดินท่อร้อยสาย	การสำรวจพื้นที่ 1 - ติดตั้งกล้อง CCTV พร้อมทดสอบระบบ	การสำรวจพื้นที่ 1 - ส่งมอบงาน พร้อมมอบวิธีการใช้งาน	การสำรวจพื้นที่ 2 - งานเดินท่อร้อยสาย
22	23	24	25	26	27	29
การสำรวจพื้นที่ 2 - ติดตั้งกล้อง CCTV พร้อมทดสอบระบบ	การสำรวจพื้นที่ 2 - ส่งมอบงาน พร้อมมอบวิธีการใช้งาน					
29	30	31				



บริษัท พิคโอเทคโนโลยีเวิร์ลด์ จำกัด  
PICO TECHNOLOGY WORLD CO.,LTD  
7/108,7/108 ซอยรามคำแหง 152 แขวงราษฎร์พัฒนา เขตสะพานสูง กรุงเทพมหานคร 10240  
7/108,7/108 Soi Ramkhamhaeng 152, Ratchaphrathienang, Saphansoong, Bangkok 10240  
Tel : 0-2372-0198-9, 0-2728-1021-2 Fax : 0-2372-0199

**การวิเคราะห์งานที่มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม**

**โครงการจ้างเหมาปรับปรุงติดตั้งระบบกล้องโทรทัศน์วงจรปิด พื้นที่ท่าเรือ คลังน้ำมันสุราษฎร์ธานี 1.2**

หัวข้อ	องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
1	คุณภาพอากาศ	ผลกระทบด้านฝุ่นละอองและมลพิษที่เกิดจากการติดตั้งของโครงการ - จากเศษฝุ่นละอองของอุปกรณ์ จากการตัดเจาะ	1. เก็บกวาดฝุ่นละอองที่เกิดจากการทำงาน 2. กองวัสดุที่มีฝุ่นหรือเศษวัสดุที่เหลือใช้ ต้องมีอุปกรณ์เก็บทิ้งให้มีขีดพร้อมทั้งนำไปทิ้งบริเวณภายนอกคลัง 3. ไม่กองหรือเก็บเศษวัสดุที่เหลือใช้ไว้ในงาน และใกล้บริเวณแหล่งน้ำ	1. ตรวจสอบพื้นที่หลังทำความสะอาด 2. ตรวจสอบการดำเนินงานของผู้ติดตั้ง ให้ปฏิบัติตามมาตรฐานป้องกันผลกระทบ ด้านคุณภาพอากาศอย่างเคร่งครัด
2	คุณภาพทางน้ำ	ผลกระทบด้านฝุ่นละอองและมลพิษที่เกิดจากการติดตั้งของโครงการ - จากเศษฝุ่นละอองของอุปกรณ์ จากการตัดเจาะ ไหลลงสู่แหล่งทะเล บริเวณใกล้เคียงกับจุดติดตั้ง	1. เก็บกวาดฝุ่นละอองที่เกิดจากการทำงาน รมะจัดวางไม่ให้เศษขยะตกลงสู่แหล่งน้ำ 2. กองวัสดุที่มีฝุ่นหรือเศษวัสดุที่เหลือใช้ ต้องมีอุปกรณ์เก็บทิ้งให้มีขีดพร้อมทั้งนำไปทิ้งบริเวณภายนอกคลัง 3. ไม่กองหรือเก็บเศษวัสดุที่เหลือใช้ไว้ในงาน และใกล้บริเวณแหล่งน้ำ	1. ตรวจสอบพื้นที่หลังทำความสะอาด 2. ตรวจสอบการดำเนินงานของผู้ติดตั้ง ให้ปฏิบัติตามมาตรฐานป้องกันผลกระทบ ด้านคุณภาพทางน้ำอย่างเคร่งครัด
3	ด้านเสียง	เกิดเสียงรบกวนจากการทำงาน ตีตอก และ เจาะอุปกรณ์	1. กำหนดช่วงเวลาในการทำงาน ในช่วง 08.00 - 16.00 น. 2. ลดการปฏิบัติงานที่ทำให้เกิดเสียงพร้อมกัน 3. เลือกใช้อุปกรณ์และวิธีการติดตั้งก่อให้เกิดเสียงรบกวนน้อยที่สุด	1. ให้ผู้ติดตั้งปฏิบัติตามกฎระดับเสียงอย่างเคร่งครัด 2. มีการทดสอบตรวจสอบระดับเสียงในขณะปฏิบัติงาน



บริษัท พีโคเทคโนโลยี จำกัด  
PICO TECHNOLOGY WORLD CO.,LTD  
7/108,7/108 ซอยรามกันหา 152 แขวงราษฎร์พัฒนา เขตสะพานสูง กรุงเทพฯ 10240  
7/108,7/108 Soi Ramkhamhaeng 152, Ratchapriyatham, Saphanbsoong, Bangkok 10240  
Tel : 0-2372-0188-9, 0-2728-1021-2 Fax : 0-2372-0199

การวิเคราะห์งานที่มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม

โครงการจ้างเหมาปรับปรุงติดตั้งระบบกล้องโทรทัศน์วงจรปิด พื้นที่ท่าเรือ คลังน้ำมันสุราษฎร์ธานี 1.2

หัวข้อ	องค์ประกอบทางสิ่งแวดล้อม	ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ	มาตรการการป้องกันและแก้ไขผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
4	ด้านทรัพยากรสิ่งแวดล้อมทางชีวภาพ	1. ผลกระทบของการทำงานอาจส่งผลต่อต้นไม้บริเวณใกล้เคียง เช่น การตัดโค่นต้นไม้ 2. ผลกระทบจากขยะมูลฝอยบนถนนลงแหล่งน้ำ อาจมีผลต่อสัตว์น้ำในทะเล	1. ทำงานอย่างระมัดระวังไม่ให้ย้อมดินหรือสิ่งของต่างๆตกลงใต้ต้นไม้ 2. เก็บกวาดฝุ่นละอองที่เกิดจากการทำงาน ระมัดระวังไม่ให้เศษขยะตกลงสู่แหล่งน้ำ	1. ติดตามตรวจสอบให้ผู้ติดตั้งปฏิบัติงานอย่างเคร่งครัด





บริษัท พิคোটีคโนโลยเวิลด์ จำกัด  
PICO TECHNOLOGY WORLD CO.,LTD  
7/106,7/108 ซอยรามคำแหง 152 แขวงราชูร์พัฒนา เขตสะพานสูง กรุงเทพฯ 10240  
7/106,7/108 Soi Ramkhamhaeng 152, Rajapongse, Bangkok 10240  
Tel : 0-2372-0188-9, 0-2728-1021-2 Fax : 0-2372-0188

วิธีการทำงานและการวิเคราะห์การทำงานให้ปลอดภัย โครงการจ้างเหมาปรับปรุงติดตั้งระบบกล้องโทรทัศน์วงจรปิด

พื้นที่ทำเรือ คลังน้ำมันสุราษฎร์ธานี 1.2

ก่อนปฏิบัติงาน

หัวข้อ	ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	อันตรายที่เกิดขึ้น	มาตรการป้องกัน
1	ตรวจสอบความพร้อมของเจ้าหน้าที่ เช่นความพร้อมในการทำงาน การแต่งกาย ตามระเบียบ ตามความเหมาะสมกับการปฏิบัติงานนั้นๆ - ไม่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ - ไม่ทำงานที่ก่อให้เกิดงมอม ขณะปฏิบัติงาน - พักผ่อนให้เพียงพอ	ทำให้เกิดอุบัติเหตุในการทำงาน - ได้รับความบาดเจ็บของตนเองและบุคคลอื่นหรือถึงขั้นเสียชีวิต - ทรัพย์สินหรือบริเวณข้างเคียงชำรุดเสียหาย	ต้องมีเอกสารของเจ้าหน้าที่ตรวจสอบประเมินความพร้อม ในการทำงานของผู้ปฏิบัติงานทุกครั้งก่อนเริ่มงาน อย่างเข้มงวด
2	ตรวจสอบความพร้อมของอุปกรณ์ ต้องสามารถใช้งานได้ตามปกติ - ไม่ชำรุด หรือไม่ใช้งาน - ไม่ได้แปลงเครื่องมือ และอุปกรณ์ให้มีความมาตรฐาน - ให้ตรวจสอบเครื่องมือ และอุปกรณ์และของมีคม เช่น เครื่องตัด เครื่องเจาะ	ทำให้เกิดอุบัติเหตุในการทำงาน - ได้รับความบาดเจ็บของตนเองและบุคคลอื่นหรือถึงขั้นเสียชีวิต - ทรัพย์สินหรือบริเวณข้างเคียงชำรุดเสียหาย	- กรณีที่พบว่าเครื่องมือและอุปกรณ์ชำรุด ให้ดำเนินการแก้ไข หรือดัดใช้อุปกรณ์นั้นๆ - กรณีพบว่าเครื่องมือ และอุปกรณ์ไม่ การัดบ่งกัน ให้ทำการแก้ไขทันที หรือดัดใช้งานทันที
3	ตรวจสอบขั้นตอนการทำงานให้มีความเข้าใจ ในความรู้เรื่อง กฎ ระเบียบ และความปลอดภัยในการทำงานให้แก่เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน ทุกคน	ทำให้เกิดอุบัติเหตุในการทำงาน - ได้รับความบาดเจ็บของตนเองและบุคคลอื่นหรือถึงขั้นเสียชีวิต - ทรัพย์สินของสถานที่ หรือบริเวณข้างเคียงชำรุดเสียหาย	- ต้องมีการให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่ก่อนเริ่มงานทุกครั้ง - อบรมหาทวนความรู้มีความปลอดภัย กิจกรรมที่เกี่ยวข้อง โดยหัวหน้างาน และ เจ้าหน้าที่ควบคุมงาน



บริษัท ไพโคเทคโนโลยีเวิร์ลด์ จำกัด  
PICO TECHNOLOGY WORLD CO., LTD  
7/106, 7/108 ซอยรามคำแหง 152 แขวงราชวัตรพัฒนา เขตสะพานสูง กรุงเทพฯ 10240  
7/106, 7/108 Soi Ramkhamhaeng 152, Rajabhongsaeng, Saphanong, Bangkok 10240  
Tel : 0-2372-0198-9, 0-2728-1021-2 Fax : 0-2372-0198

วิธีการทำงานและการวิเคราะห์การทำงานในโปรแกรมฯ โครงการจ้างมหาวิทยาลัยรังสิตศึกษาระบบกล้องโทรทัศน์วงจรปิด  
พื้นที่ทำวิจัย คลังน้ำมันสุราษฎร์ธานี 1.2

รายละเอียดงาน

หัวข้อ	ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	อันตรายที่เกิดขึ้น	มาตรการการป้องกัน	อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล
1	แจ้งขอเข้าพื้นที่(เปิด Work)	เข้าพื้นที่ผิดกฎระเบียบ/เข้าไปสู่พื้นที่ความสูง พื้นที่นอกเหนือการทำงาน ทำให้เกิดผล กระทบต่อระบบหรือทำให้เกิดอันตรายต่อ องค์กร และตนเอง	ต้องมีการแจ้งเจ้าหน้าที่ทุกครั้งก่อนเข้าพื้นที่ และมีหัวหน้างานประจำหน้างานตลอดเวลา ที่ทำการก่อสร้างและติดตั้ง	-
2	งานอุปกรณ์ไฟฟ้าพื้นที่และ ติดตั้งผนังชั่วคราว พร้อมป้ายผู้ควบคุมงาน ระบุ - ชื่อบริษัท ชื่อผู้ควบคุมงาน	- ชวนหรือกระแทก - ถูกทับ - ลื่น - แฉกกันชั่วคราวล้มทับ - ตะปูหรือเศษไม้ตำ	- ห้ามด้วยวัสดุที่เกาะเกาะในภาวนาย้าย เครื่องมือและอุปกรณ์ - ใช้คานยกให้เหมาะสมกับงานกับของและ น้ำหนักของที่ยก - คำนวณเส้นทางขนย้าย - ยึดผนังชั่วคราวกับโครงสร้าง และให้หัวหน้างานตรวจสอบความแข็งแรงทุก ครั้งที่เข้าและออก - ระวังเรื่องตะปูด้วยการพัฒนาตะปูที่สั้น	- ถุงมือ รองเท้าหุ้มส้น - หน้ากากกันกระเด็น
3	-งานติดตั้งกล้องต่อ	- ไฟฟ้าช็อตเนื่องจากอุปกรณ์ชำรุด - สะเก็ดลู่ไฟจากการตัดหรือเสี้ยน - กระแสไฟฟ้าบริเวณ อาจเกิดเพลิงไหม้ หรือ เข้าตัวผู้ปฏิบัติงาน	- เครื่องตัดและเครื่องเลื่อย จะต้องผ่านการ ตรวจสอบก่อนนำมาใช้งาน และมีเซฟการ์ด - จัดให้มีผู้กำกับและเปิดไฟหรือคอกั้นสะเก็ดไฟ - จัดให้มีถังดับเพลิงประจำจุดที่ทำงาน	- ถุงมือ - รองเท้าหุ้มส้น - หน้ากากกันกระเด็น



บริษัท พิโคเทคโนโลยีเวิร์ลด์ จำกัด  
PICO TECHNOLOGY WORLD CO.,LTD  
7/106,7/108 ซอยรามคำแหง 152 แขวงจวนบุรีพัฒนา เขตสะพานสูง กรุงเทพฯ 10240  
7/106,7/108 Soi Ramkhamhaeng 152, Rajabhatbuaeng, Saphanbuaeng, Bangkok 10240  
Tel : 0-2372-0198-9, 0-2728-1021-2 Fax : 0-2372-0199

วิธีการทำงานและภาวะอันตรายในการทำงานให้ปลอดภัย โครงการจ้างเหมาปฏิบัติงานติดตั้งระบบกล้องโทรทัศน์วงจรปิด

พื้นที่ทำเรื่อง คลังน้ำมันสุราษฎร์ธานี 1.2

ขณะปฏิบัติงาน

หัวข้อ	ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	อันตรายที่เกิดขึ้น	มาตรการการป้องกัน	อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล
	ติดตั้งระบบไฟฟ้า - การขวนย้ายท่อ - ตัดท่อ, ตัดท่อ, และเดินท่อ ติดตั้ง Support - การเดินสายไฟ - เชื่อมต่อวงจรไฟฟ้า - ติดตั้งอุปกรณ์รีเลย์ ทางไฟฟ้า	- พัดตกบันได หรือตกจากนั่งร้าน - ณากระแทกไฟฟ้า และพื้นที่ใกล้เคียง - เสื่อมขาด/ ได้รับอันตรายจากส่วน - สายไฟขาดมือ - สัมผัสไฟฟ้า ไฟช็อต - ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อจากการบิดตัวเพื่อ ดึงสายเคเบิล - อุปกรณ์ที่ติดตั้งล้มลงมาถูกคนด้านล่าง	- จัดคนจับบันไดและส่งอุปกรณ์ - รมณ์ระวังในการขวนย้าย - สวมอุปกรณ์ป้องกัน และจัดให้มีแสงสว่าง เพียงพอต่อการทำงาน และตรวจสอบ เครื่องมือทุกครั้งก่อนใช้งาน - สวมอุปกรณ์ป้องกันก่อนเดินสายไฟ - ตรวจสอบแรงไฟฟ้าให้อยู่ในค่าแรง OFF ก่อนเชื่อมต่อระบบ ตรวจสอบหลังต่อระบบว่าตรงตามข้อกำหนดไฟ โดยใช้เครื่องมือวัดไฟฟ้า - ติดตั้งอุปกรณ์ให้แน่น	- ถุงมือ - รองเท้าพื้นยางหุ้มส้น - กระจกใส
5	งานติดตั้งอุปกรณ์ระบบ - ติดตั้งอุปกรณ์ระบบ CCTV - ติดตั้งตู้ไฟฟ้า	- อันตรายจากการตกที่สูง	- ใส่ Safety belt ในการทำงาน	- Safety belt
6	ทำความสะอาดและงาน อุปกรณ์ออกนอกสถานที่	- ขนหรือกระแทก - ถูกทับ - ลื่น - ผู้ละเอียง	- หุ่นด้วยวัสดุที่กระแทก - ใช้คนยกให้เหมาะสมกับงานยกของ และน้ำหนักของที่ยก - สวมรองเท้าหุ้มส้น - สวมอุปกรณ์ป้องกัน	ถุงมือ รองเท้าพื้นยางหุ้มส้น หน้ากาก



บริษัท เทคโนโลยีเวิลด์ จำกัด  
PICO TECHNOLOGY WORLD CO.,LTD  
7/106,7/108 ซอยรามคำแหง 152 แขวงราชบุรีพัฒนา เขตสะพานสูง กรุงเทพฯ 10240  
7/106,7/108 Soi Ramkhamhaeng 152, Rajaburaphaeng, Saphansoong, Bangkok 10240  
Tel : 0-2372-0198-9, 0-2728-1021-2 Fax : 0-2372-0198

วิธีการทำงานและการวิเคราะห์การทำงานให้ปลอดภัย โครงการจ้างเหมาปรับปรุงติดตั้งระบบกล้องโทรทัศน์วงจรปิด  
พื้นที่ทำหาลือ คลังน้ำมันสุราษฏร์ธานี 1.2

รายละเอียดงาน

หัวข้อ	ขั้นตอนการทำงาน	อันตรายที่เกิดขึ้น	มาตรการการป้องกัน	อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล
7	แจ้งออกจากพื้นที่(ปิด Work)	งานที่หว่างเว้นเรียนร้อยและพื้นที่สถากร	แจ้งออกจากพื้นที่กับทุกครั้งที่เสร็จจากการปฏิบัติงาน	-



บริษัท ไพโคเทคโนโลยี จำกัด  
PICO TECHNOLOGY WORLD CO.,LTD  
7/106,7/108 ซอยรามคำแหง 152 แขวงราชวัตรพัฒนา เขตสะพานสูง กรุงเทพฯ 10240  
7/106,7/108 Soi Ramkhamhaeng 152, Rajabhateng, Saphansoong, Bangkok 10240  
Tel : 0-2372-0198-9, 0-2728-1021-2 Fax : 0-2372-0199

วิธีการทำงานและการวิเคราะห์การวางนินิจฉัยการจ้างเหมาปรับปรุงติดตั้งระบบกล้องโทรทัศน์วงจรปิด

พื้นที่ทำเรือ คลังน้ำมันสุราษฎร์ธานี 1.2

หลังปฏิบัติงาน

หัวข้อ	ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	อันตรายที่เกิดขึ้น	มาตรการการป้องกัน
1	ตรวจสอบความพร้อมของสารติดตั้ง	มีของตกหล่นทำให้เกิดความเสียหาย เนื่องจากติดตั้งไม่แข็งแรง	ตรวจสอบความพร้อมและแข็งแรงของการติดตั้งก่อนออกจากพื้นที่ทุกครั้ง
2	ทำความสะอาดก่อนออกจากพื้นที่ปฏิบัติงาน	พื้นที่ปฏิบัติงาน ลกปรก ไม่เป็นระเบียบ มีเศษวัสดุ ตกหล่นนอกพื้นที่ ก่อสร้าง ฝุ่นละออง	ตรวจสอบกวาดก่อนออกจากพื้นที่ทุกครั้ง และ ให้หัวหน้างาน ตรวจสอบอีกครั้งก่อนออกจาก พื้นที่
3	ตรวจเช็คและบำรุงรักษาอุปกรณ์ระบบ	- ไฟล์วงจรหรืออุปกรณ์มีการทำงานผิดปกติ ทำให้เกิดการแจ้งเตือนเมื่อเกิดเหตุ	มีการทำ Preventive Maintenance program และปฏิบัติตามแผนที่วางไว้



บริษัท ไพคotech โลก จำกัด

PICO TECHNOLOGY WORLD CO., LTD

7/106,7/108 ถนนรามคำแหง 152 แขวงสายภูมิพัฒนา เขตวัฒนา กรุงเทพฯ 10240

7/106,7/108 Soi Ramkhamhaeng 152, Rairphatthana, Saphansong, Bangkok 10240

Tel : 0-2372-0188-9, 0-2728-1021-2 Fax : 0-2372-0199



# สมาคมส่งเสริมความปลอดภัยและอนามัยในการทำงาน (ประเทศไทย)

รับรองว่า

**นายไพฑูร วงศ์ณากุล**

ได้ผ่านการอบรมหลักสูตร "เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างาน"

ระยะเวลาฝึกอบรม 12 ชั่วโมง

ให้ไว้ ณ วันที่ 15 ธันวาคม 2550

(นายสุภาพบุตร ชมเสวี)

นายกสมาคมส่งเสริมความปลอดภัยและอนามัยในการทำงาน (ประเทศไทย)

เจ้าหน้าที่ทะเบียน ณ \_\_\_\_\_

หมายเลขทะเบียนวุฒิบัตร 511037

ที่ รง ๐๕๒๐/๓๔๕



สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน  
กรุงเทพมหานครพื้นที่ ๑๐  
๕๕๕/๒๘-๓๓ หมู่ ๑๓ ถนนสีหบุรานุกิจ  
แขวง/เขต มีนบุรี กรุงเทพฯ ๑๐๕๑๐

๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรื่อง การแจ้งเลขทะเบียนเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน

เรียน กรรมการผู้จัดการบริษัท พีโคเทคโนโลยีเวิลด์ จำกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ทะเบียนเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ๑ ชุด

ด้วยกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ได้กำหนดแนวปฏิบัติในการขึ้นทะเบียน การกำหนดเลขทะเบียน การควบคุมทะเบียน และการแจ้งเลขทะเบียนเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน เพื่อให้เป็นไปตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๔๙ และประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการแจ้งชื่อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานเพื่อขึ้นทะเบียนฯ ลงวันที่ ๓ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๔๙ และสถานประกอบกิจการของท่านได้จัดส่งแบบแจ้งชื่อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับต่างๆ พร้อมเอกสารที่เกี่ยวข้องให้สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานกรุงเทพมหานครพื้นที่ ๑๐

สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานกรุงเทพมหานครพื้นที่ ๑๐ ได้ดำเนินการขึ้นทะเบียนพร้อมกำหนดเลขทะเบียนเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอแจ้งเลขทะเบียนเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับต่างๆ ได้แก่

๑. เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างาน	จำนวน	๓	คน
๒. เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร	จำนวน	-	คน
๓. เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิค	จำนวน	-	คน
๔. เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิคขั้นสูง	จำนวน	-	คน
๕. เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ	จำนวน	-	คน

และขอให้สถานประกอบกิจการของท่านแจ้งเลขทะเบียนให้เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับต่างๆ ได้รับทราบตามเอกสารสิ่งที่ส่งมาด้วย หากมีการแก้ไขหรือเพิ่มเติมเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับต่างๆ ขอความกรุณาแจ้งนางสาววัลย์ นิมสมบุญ ตำแหน่งนักวิชาการแรงงาน ผู้รับผิดชอบทะเบียนรายชื่อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยฯ ทราบด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายศิริพงษ์ ประพฤติดี)

ผู้อำนวยการสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานกรุงเทพมหานครพื้นที่ ๑๐

งานบริหารทั่วไป

โทรศัพท์ ๐ ๒๕๔๐ ๕๑๘๘-๙ ต่อ ๒๑ / โทรสาร ๐ ๒๕๔๐ ๕๐๐๘

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ area10@labour.mail.go.th



กสร. คุ้มครองสิทธิ พัฒนาคุณภาพชีวิตแรงงาน



สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานกรุงเทพมหานครพื้นที่ 10  
ทะเบียนเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างาน

ลำดับที่	ชื่อสถานประกอบกิจการ	ชื่อ - นามสกุล ( จป. )	เลขทะเบียนปัจจุบัน	ข้อมูลเลขทะเบียนเดิม (ถ้ามี)		
				เลขทะเบียนเดิม (ถ้ามี)	แจ้งหน่วยงานเดิม หรือดำเนินการเพื่อแก้ไขทะเบียน จป.	วันที่ดำเนินการ
2664	บริษัท พีโคเทคโนโลยีเทรด จำกัด	นายไพฑูร วงศ์ชนากุล	กสร.จป.ง 110 002664	กสร.จป.	สรพ.10	
18919	บริษัท พีโคเทคโนโลยีเทรด จำกัด	นายจิรพงษ์ บุญเมือง	กสร.จป.ง 110 018919	กสร.จป.	สรพ.10	
18920	บริษัท พีโคเทคโนโลยีเทรด จำกัด	นายณัฐพงษ์ รักอยู่	กสร.จป.ง 110 018920	กสร.จป.	สรพ.10	



บริษัท พิคโอเทคโนโลยีเวิลด์ จำกัด

PICO TECHNOLOGY WORLD CO.,LTD

7/108,7/108 ซอยรามคำแหง 152 แขวงราชพฤกษ์พัฒนา เขตสะพานสูง กรุงเทพฯ 10240

7/108,7/108 Soi Ramkhamhaeng 152, Ratphatthana, Saphansong, Bangkok 10240

Tel : 0-2372-0198-9, 0-2728-1021-2 Fax : 0-2372-0199

เอกสารเลขที่ : PTW-CER6504002

## หนังสือรับรอง

วันที่ 18 เมษายน พ.ศ. 2565

เรื่อง : อบรมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมฯ

สำหรับลูกจ้างทั่วไป ลูกจ้างเข้าใหม่ (6 ชม.)

ตามพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. 2554 มาตรา 16 กำหนดว่า “ให้นายจ้างจัดให้ผู้บริหาร หัวหน้างาน และลูกจ้างทุกคนได้รับการฝึกอบรมความรู้ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไข ที่อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานกำหนด ทั้งนี้ เพื่อให้การบริหารจัดการ ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานขององค์กรสามารถดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพ

หนังสือฉบับนี้ ทางบริษัท พิคโอเทคโนโลยีเวิลด์ จำกัด ออกให้ เพื่อรับรองการอบรมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ให้กับลูกจ้างทั่วไป/ลูกจ้างใหม่ เพื่อใช้สำหรับปฏิบัติงานติดตั้งปรับปรุงระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ (Fire Alarm System), ระบบดับเพลิง (Fire Fighting System) และระบบกล้องวงจรปิด (CCTV System) โดยมีรายชื่อลูกจ้างทั่วไป/ลูกจ้างใหม่ ได้รับการอบรมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน 6 ชั่วโมง ดังนี้

- |                          |                           |
|--------------------------|---------------------------|
| 1. นายประพิน แสงเงิน     | 8. นายสุชาติ ห้วยแก้ว     |
| 2. นายไพฑูร วงศ์ขนากุล   | 9. นายณัฐพงษ์ รักอยู่     |
| 3. นายอาทิตย์ สนเป่งศรี  | 10. นายสุขสวัสดิ์ ศรีอรุณ |
| 4. นายสัมพันธ์ แสงเงิน   | 11. นายจิรพงษ์ บุญเมือง   |
| 5. นายอังกูร ขอนิรัญ     | 12. นายไพบุลย์ โสสีดา     |
| 6. นายพีรณัฐ ศรีเคลือบ   | 13. นายสนธิ บิลละ         |
| 7. นางสาวกัลยกร กลิ่นบัว |                           |

ออกโดย บริษัท พิคโอเทคโนโลยีเวิลด์ จำกัด.

วันที่ 18 เมษายน พ.ศ. 2565

(นายณันทศักดิ์ มีทอง)

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับวิชาชีพ





บริษัท พิคotech โนโลยีเวิลด์ จำกัด

Pico Technology World Co., Ltd.

ขอมอบวุฒิบัตรนี้ไว้เพื่อแสดงว่า

With this certificate, hereto certifies that

นายไพฑูร วังค์ชนากุล

ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตร

Has completed the training program

ความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้าสำหรับช่างซึ่งปฏิบัติงานเกี่ยวกับไฟฟ้า

Safety at Electrical work

Period of training

1 Day. (1<sup>st</sup> February 2021)

Certificate is issue on

February 1<sup>st</sup>, 2021

(นายประพนธ์ แสงเงิน)

กรรมการผู้จัดการ

(นายธีรเทพ พรหมน้อย)

สามัญวิศวกร ส.ฝ.ก.2206

Name of Registrar : *Adi*

Certificate No. ES 64/0025

บริษัท/หน่วยงาน *	สำนักงาน *	ชื่อ *	นามสกุล *	หมายเลขบัตรประชาชน/ หมายเลขของหนังสือเดินทาง *	วันหมดอายุ * (01/02/2018)



ใบรับรองการตรวจวิเคราะห์โดยแพทย์

Result Report by Physician

ชื่อ-สกุลผู้เข้ารับการตรวจ (Name - Surname)

วัน/เวลาที่ทำการวิเคราะห์ (Analytical Date & time)

ชนิดตัวอย่าง (Specimen Type)

นาย ไพฑูร วังศ์นากุล	
Age : 41 ปี	Sex : ม/ม
16.05.2022	9:30 น.

Nasal /Nasopharyngeal swab  
(Antigen Test Kit)

TEST NAME

Nasal /Nasopharyngeal  
swab  
(Antigen Test Kit)

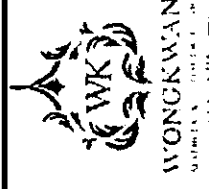
METHOD

RESULT

UNIT

Negative

\*\*\*\*\* END OF REPORT \*\*\*\*\*



วงษ์วิญญ์เวชกรรมคลินิก

เลขใบอนุญาตเลขที่ 1010101916

859-859/1, ถนนสุขุมวิท, แขวงคลองตันเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพมหานคร 10110

โทร +66 (0)2053 9950, +66 (08) 4214 1288



เอกสารรับรองการได้รับวัคซีนโควิด 19 ของประเทศไทย  
(THAILAND CERTIFICATE OF COVID-19 VACCINATION)

ชื่อ นามสกุล นายไพฑูรย์ วงศ์ชนากุล

First Name - Last Name

เพศ ชาย วัน/เดือน/ปีเกิด 13 พฤศจิกายน 2524

หมายเลขบัตรประชาชน

3-9011-00994-22-6

เลขที่หนังสือเดินทาง

Sex MALE Date of Birth 13 November 1981 ID Card Number

3-9011-00994-22-6

Passport Number

ที่อยู่ 7/106.7/180 แขวงราษฎร์พัฒนา เขตสะพานสูง จังหวัดกรุงเทพมหานคร

Address

โปรดเก็บเอกสารรับรองการได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ของประเทศไทย เพื่อใช้แสดงว่าท่านได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 แล้ว

โดยเอกสารรับรองนี้จะมีลายมือชื่อของเจ้าหน้าที่ผู้ออกใบรับรอง และระบุสถานที่ให้บริการวัคซีน

Please keep the Thailand Certificate of COVID-19 Vaccination to certify that you have been vaccinated with the COVID-19 vaccine.

This certificate shall be issued by the certifying officer and shall identify the vaccination site.

ข้อมูลการได้รับ วัคซีน (Vaccination Record)	เข็มที่ (Dose)	วันที่ได้รับวัคซีน (วัน/เดือน/ปี) (Date of Vaccination)	ชื่อการค้าวัคซีน (Name of Vaccine)	ชื่อผู้ผลิตวัคซีน (Manufacturer)	รุ่นการผลิตวัคซีน (Lot. Vaccine)	หน่วยบริการฉีดวัคซีน (Vaccination Site)	หมายเหตุ (Remark)
	เข็มที่ 1 (1 <sup>st</sup> Dose)	8 สิงหาคม 2564 8 August 2021	AstraZeneca	AstraZeneca	K003A	โรงพยาบาลบางปะกอก 8	
	เข็มที่ 2 (2 <sup>nd</sup> Dose)	31 ตุลาคม 2564 31 October 2021	AstraZeneca	AstraZeneca	A1111	โรงพยาบาลบางปะกอก 8	

ลงนามชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ออกใบรับรอง (Signature of the Certifying Officer)

หมายเหตุ 1: QR CODE เพื่อใช้ตรวจสอบข้อมูลจากระบบ MOPH Immunization Center

Remark 1: The QR Code is to verify information from the MOPH Immunization Center

หมายเหตุ 2: หากข้อมูลในเอกสารรับรองไม่ถูกต้อง กรุณาติดต่อ รพ. ที่ท่านฉีดวัคซีน เพื่อตรวจสอบแก้ไขข้อมูลดังกล่าว

Remark 2: In case of data correction, please contact the vaccination site





บริษัท พิโคเทคโนโลยีเวิลด์ จำกัด  
PICO TECHNOLOGY WORLD CO.,LTD  
7/108,7/108 ซอยรามคำแหง 152 แขวงราชบุรีพัฒนา เขตสะพานสูง กรุงเทพฯ 10240  
7/108,7/108 Soi Ramkhamhaeng 152, Ratphatthana, Saphansong, Bangkok 10240  
Tel : 0-2372-0198-9, 0-2728-1021-2 Fax : 0-2372-0199

**Project: MAINTENANCE FIRE ALARM & CCTV SYSTEM**

บริษัท พิโคเทคโนโลยีเวิลด์ จำกัด

Time Line ช่วงการกักตัวตามมาตรฐานการก่อนเข้าปฏิบัติงาน

ชื่อ-นามสกุล		เลขที่บัตรประชาชน	ข้อมูลพนักงาน	หมายเหตุ
1	นายไพฑูรย์ วงศ์ชนากุล	3 901100994226	<p>27 เม.ย. 65 ทำงาน คลังน้ำมันสระบุรี , ปิดห้องพัก ขอยยรามคำแหง 152 กทม.</p> <p>28 เม.ย. 65 ทำงาน คลังน้ำมันสระบุรี , ปิดห้องพัก ขอยยรามคำแหง 152 กทม.</p> <p>29 เม.ย. 65 ทำงาน คลังน้ำมันสระบุรี , ปิดห้องพัก ขอยยรามคำแหง 152 กทม.</p> <p>30 เม.ย. 65 ทำงาน บ.พีโคเทคโนโลยีเวิลด์ , ปิดห้องพัก ขอยยรามคำแหง 152 กทม.</p> <p>1 พ.ค. 65 ปิดห้องพัก ขอยยรามคำแหง 152 กทม.</p> <p>2 พ.ค. 65 เดินทางไปบ้าน อ.ท่าใหม่ จ.จันทบุรี</p> <p>3 พ.ค. 65 ทำงาน บ. อมตะปรีกิม จ.ระยอง , ปิดรร.สอมบอิน จ.ระยอง</p> <p>4 พ.ค. 65 ทำงาน บ. อมตะปรีกิม จ.ระยอง , ปิดรร.สอมบอิน จ.ระยอง</p> <p>5 พ.ค. 65 ทำงาน บ. อมตะปรีกิม จ.ระยอง , ปิดรร.สอมบอิน จ.ระยอง</p> <p>6 พ.ค. 65 ทำงาน บ. อมตะปรีกิม จ.ระยอง , ปิดห้องพัก ขอยยรามคำแหง 152 กทม.</p> <p>7 พ.ค. 65 ทำงาน บ.พีโคเทคโนโลยีเวิลด์ , ปิดห้องพัก ขอยยรามคำแหง 152 กทม.</p> <p>8 พ.ค. 65 ปิดห้องพัก ขอยยรามคำแหง 152 กทม.</p> <p>9 พ.ค. 65 ทำงาน บ. S&amp;D จ.นครปฐม , ปิดห้องพัก ขอยยรามคำแหง 152 กทม.</p> <p>10 พ.ค. 65 ทำงาน บ.พีโคเทคโนโลยีเวิลด์ , ปิดห้องพัก ขอยยรามคำแหง 152 กทม.</p> <p>11 พ.ค. 65 ทำงาน บ.พีโคเทคโนโลยีเวิลด์ , ปิดห้องพัก ขอยยรามคำแหง 152 กทม.</p>	

หน่วยงาน คลังปิโตรเลียมสุราษฎร์ธานี หน่วยงานที่เข้ารับการอบรม วศอ.  
 วันที่อบรม 18/05/65 เวลา 09.00 น. ถึง 10.00 น. เลขที่สัญญา \_\_\_\_\_  
 ลักษณะงาน PM. สหภาพ ลงชื่อผู้ให้การอบรม วศอ. ใช้ พ.ท. (น.ท.)  
อ. ชื่นชม (อ.ท.) วิเศษ




หัวข้อที่ให้การอบรม

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> นโยบายความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม                       | <input checked="" type="checkbox"/> วิธีปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน              |
| <input checked="" type="checkbox"/> ข้อบังคับว่าด้วยความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน | <input type="checkbox"/> การป้องกันและควบคุมอันตรายจากไฟฟ้า                      |
| <input checked="" type="checkbox"/> ความรู้เกี่ยวกับความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน | <input checked="" type="checkbox"/> การป้องกันและระงับอัคคีภัยในสถานประกอบกิจการ |
| <input checked="" type="checkbox"/> กฎหมายความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน           | <input checked="" type="checkbox"/> การป้องกันและควบคุมอันตรายจากสารเคมี         |
| <input checked="" type="checkbox"/> มาตรฐานการเตือนอันตราย   | <input checked="" type="checkbox"/> การป้องกันและควบคุมอันตรายจากสสารเคมี        |
| <input checked="" type="checkbox"/> การป้องกันและควบคุมอันตรายจากการเคลื่อนย้ายและการจัดเก็บวัสดุ    | <input checked="" type="checkbox"/> การป้องกันและควบคุมอันตรายด้านกายศาสตร์      |
| <input checked="" type="checkbox"/> พรบ.ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน 2554        | <input type="checkbox"/> การป้องกันและควบคุมอันตรายในงานก่อสร้าง                 |
| <input type="checkbox"/> สิทธิ หน้าที่ ของนายจ้างและลูกจ้าง  | <input checked="" type="checkbox"/> การใช้อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล    |
| <input checked="" type="checkbox"/> การป้องกันและควบคุมอันตรายตามความเสี่ยงที่เกี่ยวข้อง             | <input checked="" type="checkbox"/> การตรวจสอบสารเสพติด                          |
| <input checked="" type="checkbox"/> การใช้ถังดับเพลิง และการบำรุงรักษา                               | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ _____  |
| <input checked="" type="checkbox"/> ระบบอนุญาตทำงาน  |  |


เอกสารแจกผู้เข้ารับการอบรม

เอกสารแนบ

- |   |  |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> กฎความปลอดภัย | <input checked="" type="checkbox"/> สำเนาเอกสาร, ใบรับรองที่เกี่ยวข้อง (อ้างอิงตาม |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ _____              | S-ปธ.-99-0005 ประกาศใช้ครั้งที่ 1: Flowการเข้าทำงานของผู้รับเหมา                   |
|   | <input type="checkbox"/> อื่นๆ _____   |

ชื่อผู้เข้าอบรม	ลายเซ็น	ชื่อผู้เข้าอบรม	ลายเซ็น
1) 		9)	
2)		10)	
3)		11)	
4)		12)	
5)		13)	
6)		14)	
7)		15)	
8)		16)	

ข้าพเจ้า/นาย/นาง/นางสาว /  ในฐานะหัวหน้าคนงานรับทราบและเข้าใจรายละเอียด  
 ตามหัวข้อที่สั่งให้การอบรมเป็นอย่างดีแล้ว และยินดีปฏิบัติตามข้อบังคับฯ พร้อมทั้งได้รับเอกสารที่สั่งแจกครบถ้วน

ลงชื่อ  (.....)  
 ตำแหน่ง พ.ท. (น.ท.)



JE0

๕๙/๕/๖๕

วันที่ ๒๙/๕/๕๑  
 (เอกสารแนบ จ.)

..... คำแพง

[illegible][illegible]

บริษัท เจอีซี เทคโนโลยี จำกัด  
วันที่ 18 พฤษภาคม 2565

เรื่อง แจ้งขึ้นทะเบียนเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างาน  
เรียน สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานกรุงเทพมหานครพื้นที่ 4  
สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาเอกสารการแต่งตั้งเป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน  
๒. สำเนาใบรับรองผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน  
๓. สำเนาสัญญาจ้างตัวประชาชนของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน

ด้วยบริษัท เจอีซี เทคโนโลยี จำกัด ตั้งอยู่เลขที่ 71 ซอยรามคำแหง 26/1 ถนน  
รามคำแหง แขวงหัวหมาก เขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ 0-2375-6408-9 ประกอบกิจการ  
นำเข้า จำหน่าย และซ่อมแซมเครื่องชั่งน้ำหนัก

ปัจจุบันมีลูกจ้างทั้งหมด 7 คน เป็นชาย 5 คน หญิง 2 คน ได้แต่งตั้งเจ้าหน้าที่ความ  
ปลอดภัยในการทำงาน เพื่อปฏิบัติหน้าที่ให้เป็นไปตามมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความ  
ปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน บริษัทฯ /ห้างฯ ขอแจ้งชื่อเจ้าหน้าที่ความ  
ปลอดภัยในการทำงาน เพื่อขึ้นทะเบียน ดังนี้

ระดับหัวหน้างาน

๑. นาย ชูศักดิ์ ชันทอง
๒. นาย โอภาส นุ่มหันต์
๓. นาย ศาสตราวุฒ โคตรชัย

ระดับเทคนิค/วิชาชีพ

๑. นาย ธนวัฒน์ กิ่งทวยหาญ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

( นายกฤตศิลป์ ฉลองขวัญ )

กรรมการผู้จัดการ

เอกสารเลขที่ JEC-010/2565

วันที่ 18 พฤษภาคม 2565

เรื่อง ขอแจ้งรายชื่อพนักงานที่จะเข้าอบรมความปลอดภัยและปฏิบัติงาน  
งานจ้างเหมาบำรุงรักษา สอบเทียบเครื่องซึ่งรถบรรทุก และเครื่องซึ่งถังก๊าซตามแผนและ  
นอกแผนยี่ห้อ Kubota ในลักษณะงาน Contingency Contract

เรียน เจ้าหน้าที่คลังปิโตรเลียมสุราษฎร์ธานี บริษัท ปตท. น้ำมันและการค้าปลีก จำกัด (มหาชน)

อ้างถึง หนังสือใบสั่งจ้างเลขที่ 4170004618 ลงวันที่ 17 มีนาคม 2563

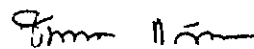
ตามที่ทาง บริษัท ปตท. น้ำมันและการค้าปลีก จำกัด (มหาชน) ได้ตกลงให้บริษัท เป็นผู้รับจ้าง  
ดำเนินงานจ้างเหมาบำรุงรักษา สอบเทียบเครื่องซึ่งรถบรรทุก และเครื่องซึ่งถังก๊าซตามแผนและนอก  
แผนยี่ห้อ Kubota ในลักษณะงาน Contingency Contract ตามหนังสือใบสั่งจ้างเลขที่ดังกล่าวข้างต้นนั้น

บัดนี้ บริษัทฯ ได้ขอแจ้งรายชื่อพนักงานที่จะเข้าอบรมความปลอดภัยและปฏิบัติงาน เพื่อ  
ทำงานดังกล่าว ซึ่งมีรายชื่อดังต่อไปนี้

1. นายชูศักดิ์ ชันทอง
2. นายศาสตราวุฒ โคตรชัย
3. นายโอภาส นุ่มพันธ์

จึงเรียนมาเพื่อทราบและโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



(นางสาวจันทรมาส แก้วอยู่)  
ผู้จัดการฝ่ายขายโครงการ

# ใบขออนุญาตเข้าทำงาน

วันที่แจ้งขอ : 17/5/65 เวลา : น.  
 ชื่อผู้ขออนุญาต : อภิสิทธิ์ ร่มทอง ตำแหน่ง :  
 หน่วยงาน :

วันที่ขออนุญาตเข้าทำงาน : 18/5/65 เวลา : 9.10 ถึง 17.00 น.

บริเวณ/สถานที่ ที่ขอทำงาน : ส. พานซัง

จำนวนผู้ปฏิบัติงาน : ..... คน

รายชื่อผู้เข้าทำงาน :	ผู้ควบคุมงาน :
1. [Redacted]	1. ....
2. [Redacted]	2. ....
3. [Redacted]	3. ....

อุปกรณ์/ชิ้นงานที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน :  
 ส. พานซัง

ขั้นตอนการทำงานที่สำคัญ :  
 1. ตรวจสอบระดับน้ำในบ่อ, ตรวจสอบอุปกรณ์.

อุปกรณ์/เครื่องมือ/เครื่องจักร ที่ใช้ในการทำงาน ได้แก่ :

1. ฝาครอบบ่อ	4. เครื่องตัดหญ้า
2. Blower	5. ปรักรบ
3. เครื่องสูบลม	6. เครื่องสูบลม

อุปกรณ์ดับเพลิง/ฉุกเฉินที่จัดเตรียมมาเพื่อใช้ในการทำงาน ได้แก่ :	ลงชื่อ
1. 10A 40 B จำนวน 2	[Redacted]
2. .... จำนวน .....	
หมายเลข	

ความเห็นของผู้อนุญาต ☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต

ชนิดใบอนุญาต :  
 หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง :  
 เหตุผลอื่นๆ :

ระดับความเสี่ยง	
แผนควบคุม/ลดความเสี่ยง	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี
ขั้นตอนปฏิบัติการฉุกเฉิน	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้อนุญาต  
 ( )

หมายเหตุ 1. รายละเอียดบันทึกไม่พอ ให้ใช้เอกสารแนบ 2. ต้องยื่นขออนุญาตก่อนเริ่มทำงานไม่น้อยกว่า 24 ชั่วโมง

หน่วยงาน คลังปิโตรเลียมสุราษฎร์ธานี หน่วยงานที่เข้ารับการอบรม ขอจ. เทอร์มินัล โฉม  
วันที่อบรม 26/5/65 เวลา 0830 น. ถึง 09.20 น. เลขที่สัญญา งานจ้างแปรรูปวัตถุดิบปิโตรเลียม กว.  
ลักษณะงาน งานจ้างกว. ลงชื่อผู้ให้การอบรม ช่อไธสง พงษ์สง

### หัวข้อที่ให้การอบรม

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> นโยบายความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม                       | <input checked="" type="checkbox"/> วิธีปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน              |
| <input checked="" type="checkbox"/> ข้อบังคับว่าด้วยความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน | <input checked="" type="checkbox"/> การป้องกันและควบคุมอันตรายจากไฟฟ้า           |
| <input checked="" type="checkbox"/> ความรู้เกี่ยวกับความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน | <input checked="" type="checkbox"/> การป้องกันและระงับอัคคีภัยในสถานประกอบกิจการ |
| <input checked="" type="checkbox"/> กฎหมายความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน           | <input checked="" type="checkbox"/> การป้องกันและควบคุมอันตรายจากสารเคมี         |
| <input checked="" type="checkbox"/> มาตรฐานการเตือนอันตราย   | <input checked="" type="checkbox"/> การป้องกันและควบคุมปัญหาด้านกายศาสตร์        |
| <input checked="" type="checkbox"/> การป้องกันและควบคุมอันตรายจากการเคลื่อนย้ายและการจัดเก็บวัสดุ    | <input type="checkbox"/> การป้องกันและควบคุมอันตรายในงานก่อสร้าง                 |
| <input checked="" type="checkbox"/> พรบ.ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน 2554        | <input checked="" type="checkbox"/> การใช้อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล    |
| <input type="checkbox"/> สิทธิ หน้าที่ ของนายจ้างและลูกจ้าง  | <input checked="" type="checkbox"/> การตรวจสอบสารเสพติด                          |
| <input checked="" type="checkbox"/> การป้องกันและควบคุมอันตรายตามความเสี่ยงที่เกี่ยวข้อง             | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ _____  |
| <input checked="" type="checkbox"/> การใช้ถังดับเพลิง และการบำรุงรักษา                               |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> ระบบอนุญาตทำงาน  |  |

## เอกสารแจกผู้เข้ารับการอบรม

- ☒ กฎความปลอดภัย
- ☐ อื่นๆ \_\_\_\_\_

## เอกสารแนบ

- ☒ สำเนาเอกสาร, ใบรับรองที่เกี่ยวข้อง (อ้างอิงตาม  
S-ปภธ.-99-0005 ประกาศใช้ครั้งที่1: Flowการเข้าทำงานของผู้รับเหมา  
☐ อื่นๆ \_\_\_\_\_

ชื่อผู้เข้าอบรม	ลายเซ็น	ชื่อผู้เข้าอบรม	ลายเซ็น
1)		9)	
2)		10)	
3)		11)	
4)		12)	
5)		13)	
6)		14)	
7)		15)	
8)		16)	

ข้าพเจ้า/นาย/นาง/นางสาว /  ในฐานะหัวหน้าคนงานรับทราบและเข้าใจรายละเอียด  
ตามหัวข้อที่คลั่งให้การอบรมเป็นอย่างดีแล้ว และยินดีปฏิบัติตามข้อบังคับฯ พร้อมทั้งได้รับเอกสารที่คลั่งแจกครบถ้วน

၁၂၁

၁၁

บริษัท เทอร์มินัล ไลน์ จำกัด สำนักงานใหญ่

Terminal Line Co.,Ltd.

1/9 หมู่ 12 ต. บางพลีใหญ่ อ. บางพลี จ. สมุทรปราการ 10540

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 011 5555 0200 81

หนังสือเลขที่ SR6 - 2565

ลงวันที่ 20 พฤษภาคม 2565

เรื่อง ขออนุญาตเข้าทำงานและขอรับรองความปลอดภัย  
เรียน ท่านผู้ควบคุมงาน และท่านเจ้าหน้าที่ ความปลอดภัย PTTOR  
งาน งานล้างและงานกำจัด Sludge ถึงบรรจุน้ำมัน Gasohol 95-E20 TA 08 ขนาด 700,000 ลิตร  
คลังปิโตรเลียมสุราษฎร์ธานี

ตามที่ทาง บริษัท เทอร์มินัล ไลน์ จำกัด ได้รับแจ้ง ให้เข้าดำเนินการ งานล้างและงานกำจัด Sludge  
ถึงบรรจุน้ำมัน Gasohol 95-E20 TA 08 ขนาด 700,000 ลิตร คลังปิโตรเลียมสุราษฎร์ธานี

ทางบริษัทฯ ขออนุญาตเข้าทำงาน และขอรับรองความปลอดภัย ภายในวันที่ 24 พฤษภาคม 2565 โดย  
ทางบริษัทฯ ขอเสนอรายชื่อผู้เข้าทำงาน และขอรับการรับรองความปลอดภัย ดังรายชื่อดังต่อไปนี้

1	นายชำนาญ โพนมรัตน์สิน	ผู้ควบคุมงาน/จป.หัวหน้างาน
2	นายสุทธิพันธ์ เหลาเทม	ปฏิบัติงานในที่อับอากาศ
3	นายกมล จันทร์แก้ว	พนักงานปฏิบัติงานทั่วไป
4	นายธิตพงษ์ อิศารทะ	ปฏิบัติงานในที่อับอากาศ
5	นายพิชิต คงช่วย	ผู้ช่วยเหลืองานในที่อับอากาศ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



นางสาวโสกิน โพนมรัตน์สิน

ผู้จัดการ

ใบขออนุญาตเข้าทำงาน							
วันที่แจ้งขอ : 25/พค./2565	เวลา : น.						
ชื่อผู้ขออนุญาต : พว อัมม โทณวิมล	ตำแหน่ง : พนักงาน						
หน่วยงาน : มอก. เทอมินอล							
วันที่ขออนุญาตเข้าทำงาน : 25-31/พค./2565 เวลา: 8.00 ถึง 17.00น.							
บริเวณ/สถานที่ ที่ขอทำงาน : สถานี, TA-08.							
จำนวนผู้ปฏิบัติงาน : 5 คน							
รายชื่อผู้เข้าทำงาน : 1. <div style="background-color: yellow; width: 150px; height: 60px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">[Redacted]</div> 2. <div style="background-color: yellow; width: 150px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">[Redacted]</div> 3. <div style="background-color: yellow; width: 150px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">[Redacted]</div>	ผู้ควบคุมงาน : 1. <u>อัมม</u> 2. _____ 3. _____						
อุปกรณ์/ชิ้นงานที่เกี่ยวข้องกับการทำงาน : - เครื่องมือวัด 11-240V - Pump ฐานไฟฟ้า							
ขั้นตอนการทำงานที่สำคัญ : - ฐานไฟฟ้า - ล้างทำความสะอาด							
อุปกรณ์/เครื่องมือ/เครื่องจักร ที่ใช้ในการทำงาน ได้แก่ : - TA-08. - Pump 11.5-240V - เครื่องวัด							
อุปกรณ์ดับเพลิง/ฉุกเฉินที่จัดเตรียมมาเพื่อใช้ในการทำงาน ได้แก่ : 1. <u>ถังดับเพลิง 10A 40 B</u> จำนวน <u>29</u> 2. _____ จำนวน _____	ลงชื่อ <u>[Signature]</u> ผู้อนุญาต หมายเลขโทรศัพท์ <u>0816441095</u>						
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>             ความเห็นของผู้อนุญาต  <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">               ผลประเมินความเสี่ยงจากอันตราย             </div> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 30%;">ระดับความเสี่ยง</th> <th style="width: 70%;"></th> </tr> <tr> <td>แผนควบคุม/ลดความเสี่ยง</td> <td><input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี</td> </tr> <tr> <td>ขั้นตอนปฏิบัติการฉุกเฉิน</td> <td><input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี</td> </tr> </table> </div> <div> <input type="checkbox"/> อนุญาต <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต            ชนิดใบอนุญาต : _____            หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง : _____            เหตุผลอื่นๆ : _____            ลงชื่อ _____ ผู้อนุญาต            ( )         </div> </div>		ระดับความเสี่ยง		แผนควบคุม/ลดความเสี่ยง	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี	ขั้นตอนปฏิบัติการฉุกเฉิน	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี
ระดับความเสี่ยง							
แผนควบคุม/ลดความเสี่ยง	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี						
ขั้นตอนปฏิบัติการฉุกเฉิน	<input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี						
หมายเหตุ 1. รายละเอียดบันทึกไม่พอ ให้ใช้เอกสารแนบ 2. ต้องยื่นขออนุญาตก่อนเริ่มทำงานไม่น้อยกว่า 24 ชั่วโมง							

ใบขออนุญาตเข้าทำงานในที่อับอากาศ							
วันที่ : 25 พค 2565							
ชื่อผู้ขออนุญาต : <u>นาย ชัยพร ไนพรวิเศษ</u>	ตำแหน่ง : <u>หัวหน้างาน</u>						
หน่วยงาน : <u>วอจ. เทศบาลเมือง</u>							
วันที่ขออนุญาตเข้าทำงาน : 25-31 พค 2565 เวลา : 8.00 ถึง 17.00 น.							
บริเวณ/สถานที่ ที่ขอทำงาน : <u>ก๊วย TA-08</u>							
เข้าไปปฏิบัติงานเกี่ยวกับ : <u>สำรวจความสะอาดภายใน</u>							
ผู้ควบคุมงาน : <u>ชัยพร</u>	ผู้ช่วยเหลือ : <u>พิชิต</u>						
มาตรการความปลอดภัยเตรียมไว้ก่อนเข้าไปทำงาน : <ul style="list-style-type: none"> <li>- ระบายอากาศภายใน (Free Gas) ก่อนเริ่มงาน</li> <li>- ตรวจสอบระดับก๊าซในถังอากาศก่อนเริ่มและระหว่างปฏิบัติงาน</li> </ul>							
อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลและอุปกรณ์ช่วยเหลือและช่วยชีวิต <ul style="list-style-type: none"> <li>- ชุดกันสาร</li> <li>- พัดลมระบายอากาศ</li> <li>- หน้ากากกรองสาร</li> <li>- หน้ากาก Air Line</li> </ul>							
อันตรายที่อาจได้รับในกรณีฉุกเฉิน และวิธีการหลีกเลี่ยง <ul style="list-style-type: none"> <li>- ภาดอากาศ</li> <li>- เล็ดไหลไนโตร</li> <li>- มาตรการจากคนทำงาน</li> </ul>							
รายชื่อผู้เข้าทำงาน : <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">1. <u>ชัยพร</u></td> <td style="width: 50%;">4. <u>พิชิต</u></td> </tr> <tr> <td>2. <u>สุกัญฉัตร</u></td> <td>5. <u>รัตนพงศ์</u></td> </tr> <tr> <td>3. <u>กมล</u></td> <td>6. _____</td> </tr> </table>	1. <u>ชัยพร</u>	4. <u>พิชิต</u>	2. <u>สุกัญฉัตร</u>	5. <u>รัตนพงศ์</u>	3. <u>กมล</u>	6. _____	<div style="text-align: center;">               ลงชื่อ _____ ผู้อนุญาต  <u>(นาย ชัยพร ไนพรวิเศษ)</u> </div>
1. <u>ชัยพร</u>	4. <u>พิชิต</u>						
2. <u>สุกัญฉัตร</u>	5. <u>รัตนพงศ์</u>						
3. <u>กมล</u>	6. _____						
หน่วยงาน.....อนุญาตให้ผู้มีรายชื่อตามแจ้งจำนวน.....คน เข้าปฏิบัติงานพร้อมทั้งควบคุมงานและผู้ช่วยเหลือปฏิบัติงานตาม วัน เวลา และสถานที่ดังกล่าวได้ ด้วยภารกิจ ตามที่กฎหมายกำหนด							
ลงชื่อ _____ ผู้อนุญาต ( )							
หมายเหตุ 1. รายละเอียดบันทึกไม่พอ ให้ใช้เอกสารแนบ 2. ต้องยื่นขออนุญาตก่อนเริ่มทำงานไม่น้อยกว่า 24 ชั่วโมง							



ทะเบียนรายชื่อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน  
ตั้งแต่วันที่ 01/03/2565 ถึงวันที่ 01/03/2565  
เขตรับผิดชอบ จังหวัด สมุทรปราการ สถานประกอบกิจการ บริษัท จำกัด เทอร์มินัล

ลำดับ	ชื่อ-สกุล จป.	เลขบัตรประจำตัว	ประเภท จป.	เลขทะเบียน จป.	วันที่แต่งตั้ง	วันที่ยกเลิก	ชื่อสถานประกอบกิจการ	ที่ตั้ง	ประเภทอุตสาหกรรม
-------	---------------	-----------------	------------	----------------	----------------	--------------	----------------------	---------	------------------

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

உரி யுடைய உரிமை

๑๒. สิ่งใด OR ตรวจสอบ แล้วพบ.....

ผู้ตรวจสอบ OR ข้อ.

ผู้ตรวจสอบ บริษัท ชื่อ: นาย ชัยวัฒน์ โพยมรัตน์

ตำแหน่ง .....

F-13 บป.-1230 F13 ประกาศใช้ตั้งแต่วันที่ 2



แบบฟอร์มอบรมผู้รับเหมา

หน่วยงาน คลงป ดรเลยมสุราษฏรธานี

บริษัท ALS

วันที่อบรม 28/4/64 เวลา 13:30 น.ถึง.....น.

เลขที่สัญญา

ลักษณะงาน ฝึกอบรม

ผู้ให้การอบรม

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> นโยบายความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม   | <input checked="" type="checkbox"/> การขออนุญาตทำงาน                                      |
| <input checked="" type="checkbox"/> ข้อกำหนดเงื่อนไขในการเข้าปฏิบัติงานในพื้นที่ | <input checked="" type="checkbox"/> - ชนิดใบอนุญาต, วิธีการเขียนใบอนุญาต                  |
| <input checked="" type="checkbox"/> แนะนำพื้นที่คลัง                             | <input type="checkbox"/> - การแจกจ่ายใบอนุญาต   |
| <input type="checkbox"/> โครงสร้างบริหารของคลัง และหน้าที่ความรับผิดชอบ          | <input checked="" type="checkbox"/> ประเมินความเสี่ยงในการปฏิบัติงานและวิธีป้องกัน        |
| <input checked="" type="checkbox"/> กฎความปลอดภัยทั่วไป                          | <input checked="" type="checkbox"/> ประเมินประเด็นสิ่งแวดล้อมและวิธีป้องกัน               |
| <input checked="" type="checkbox"/> อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล PPE      | <input type="checkbox"/> วิธีปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน                                  |
| <input type="checkbox"/> แบบประเมินผู้ค้า ตามระบบ ISO                            | <input checked="" type="checkbox"/> อื่น ๆ เช่น การดับเพลิง การตรวจสอบอุปกรณ์ รายงานต่างๆ |

เอกสารแจกผู้เข้ารับการอบรม

เอกสารแนบ

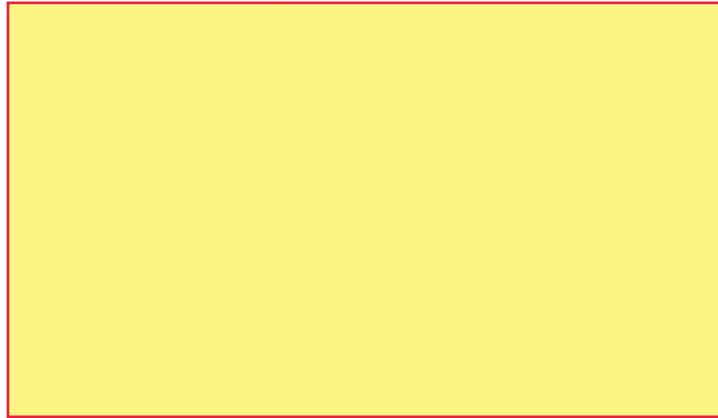
- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> นโยบาย                 | <input type="checkbox"/> สัญญาจ้าง, ใบสั่งงาน, ใบแต่งตั้งผู้ขออนุญาต       |
| <input type="checkbox"/> กฎความปลอดภัยทั่วไป    | <input type="checkbox"/> สำเนาบัตรผู้เข้ารับการอบรม, ใบรับรองที่เกี่ยวข้อง |
| <input type="checkbox"/> โครงสร้างบริหารของคลัง | <input type="checkbox"/> ประเมินความเสี่ยงในการปฏิบัติงานและวิธีป้องกัน    |
| <input type="checkbox"/> ตัวอย่างใบอนุญาตทำงาน  | <input type="checkbox"/> ประเมินประเด็นสิ่งแวดล้อมและวิธีป้องกัน           |
| <input type="checkbox"/> อื่น ๆ                 | <input type="checkbox"/> PLANT CHANGE (ถ้ามี)                              |
|   | <input type="checkbox"/> บัญชีรายการประเด็นสิ่งแวดล้อม, บัญชีวัสดุอุปกรณ์  |

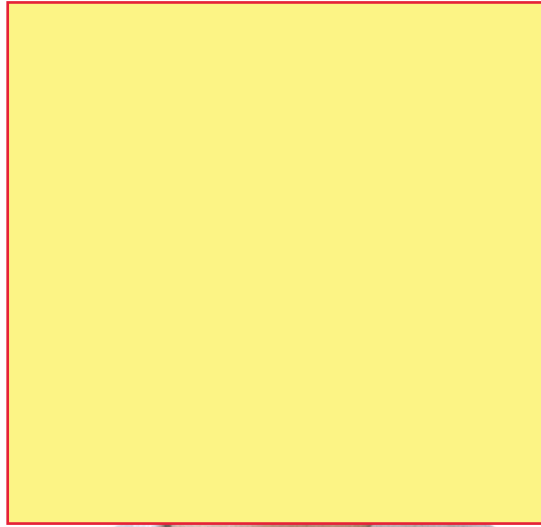
1.)		
2.)		
3.)		
4.)		
5.)		15.)
6.)		16.)
7.)		17.)
8.)		18.)
9.)		19.)
10.)		20.)

ข้าพเจ้า นาย อดิศักดิ์ ในฐานะหัวหน้าผู้ควบคุมงานรับทราบและเข้าใจรายละเอียดตามหัวข้อที่คลังให้การอบรมเป็นอย่างดีแล้ว และยินดีปฏิบัติทุกเรื่อง พร้อมกับได้รับเอกสารที่คลังแจกครบถ้วน

ก

ด









## อบรมผู้รับเหมา

หน่วยงาน คลังปิโตรเลียมสุราษฎร์ธานี หน่วยงานที่เข้ารับการอบรม 2/ก. ๑๖๖๖๖  
วันที่อบรม ๑๖ มิ.ย. ๖๕ เวลา ๐๙.๐๐ น. ถึง ๑๑.๐๐ น. เลขที่สัญญา ๑๘๐๑๙๘๔/  
ลักษณะงาน ๑๓ ๖๖๖/๑๖๖๖๖/๑๖๖๖ ลงชื่อผู้ให้การอบรม ก. ๑๖๖๖๖

### หัวข้อที่ให้การอบรม



- |   |  |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> นโยบายความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม            | <input checked="" type="checkbox"/> วิธีปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน              |
| <input type="checkbox"/> ข้อบังคับว่าด้วยความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน | <input checked="" type="checkbox"/> การป้องกันและควบคุมอันตรายจากไฟฟ้า           |
| <input type="checkbox"/> ความรู้เกี่ยวกับความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน | <input checked="" type="checkbox"/> การป้องกันและระงับอัคคีภัยในสถานประกอบกิจการ |
| <input type="checkbox"/> กฎหมายความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน           | <input type="checkbox"/> การป้องกันและควบคุมอันตรายจากสารเคมี                    |
| <input checked="" type="checkbox"/> มาตรฐานการเตือนอันตราย                                | <input type="checkbox"/> การป้องกันและควบคุมปัญหาด้านกายศาสตร์                   |
| <input type="checkbox"/> การป้องกันและควบคุมอันตรายจากการเคลื่อนย้ายและการจัดเก็บวัสดุ    | <input type="checkbox"/> การป้องกันและควบคุมอันตรายในงานก่อสร้าง                 |
| <input type="checkbox"/> พรบ.ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ๒๕๕๔        | <input checked="" type="checkbox"/> การใช้อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล    |
| <input type="checkbox"/> สิทธิ หน้าที่ ของนายจ้างและลูกจ้าง                               | <input type="checkbox"/> การตรวจสอบสารเสพติด                                     |
| <input checked="" type="checkbox"/> การป้องกันและควบคุมอันตรายตามความเสี่ยงที่เกี่ยวข้อง  | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ _____  |
| <input checked="" type="checkbox"/> การใช้ถังดับเพลิง และการบำรุงรักษา                    |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> ระบบอนุญาตทำงาน                                       |  |

### เอกสารแจกผู้เข้ารับการอบรม

- ☐ กฎความปลอดภัย
- ☐ อื่นๆ \_\_\_\_\_

### เอกสารแนบ

- ☐ สำเนาเอกสาร, ใบรับรองที่เกี่ยวข้อง (อ้างอิงตาม S-ปภธ.-๙๙-๐๐๐๕ ประกาศใช้ครั้งที่ 1: Flowการเข้าทำงานของผู้รับเหมา)
- ☐ อื่นๆ \_\_\_\_\_

ชื่อผู้เข้าอบรม	ลายเซ็น	ชื่อผู้เข้าอบรม	ลายเซ็น
1) 		9)	
2) 		10)	
3) 		11)	
4) 		12)	
5)		13)	
6)		14)	
7)		15)	
8)		16)	

ข้าพเจ้า/นาย/นาง/นางสาว /  ในฐานะหัวหน้าคนงานรับทราบและเข้าใจรายละเอียดตามหัวข้อที่คลังให้การอบรมเป็นอย่างดีแล้ว และยินดีปฏิบัติตามข้อบังคับฯ พร้อมทั้งได้รับเอกสารที่คลังแจกครบถ้วน

ลงชื่อ \_\_\_\_\_

ตำแหน่ง \_\_\_\_\_



บริษัท ปตท.น้ำมันและการค้าปลีก จำกัด (มหาชน)

Maintenance Work Order

Work Order No.: 120776884 Activated Sludge คป.สร. @ 3เดือน

Order Type: PM02 Planned Maintenance Order

Maint. Act. Type : TBL Time-Based: Law&Regulation

Sub Order No.:

Superior Order No.:

Planning Plant: H102 Phrakhanong Oil Terminal

Maintenance Plant: H540 Surat Thani Petroleum DP (LPG)

Settlement Cost Center No.: 8750836902 คก.สร.

Settlement Rule Order No.: G50030103300 PM - ชก.วชช.

Notification No.: 130876237	Notification Type: M3 Activity Report	Report Date: 02.05.2022 02:01:15
Functional Location: O-ST-GD-SRT-WTRE ระบบบำบัดน้ำเสีย		Requester Dept:
Equipment No.:	ABC Indicator:	Tag No.:
Serial No.:		Requester:
Manufacturer:	Catalog Profile:	Telephone:
Refurbishment Material:	Quantity:	Malfunction Start: 20.06.2022 08:16:54
Work Description (Long Text) :		Breakdown: <input type="checkbox"/>
		Planner Group : D12 Civil Regional Mnt
		Main Work Center : PKN_RCI Civil Regional Maintenance
		Person Responsible : 31620031 นายฉัตรชาติ พ่วงภู
		Basic Start : 23.06.2022 08:00:00
		Basic Finish : 23.06.2022 17:00:00

Planned Operation

Opn	SOpn	CtrlKey	Description	Work	Number	Duration	Unit	Act Type
0010		PM03	Activated Sludge คป.สร. @ 3เดือน	0	1	1	H	9H13 Technician

Purchase Requisition: 1180198971

Object List Available? N

Work Summary .....

.....

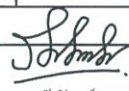
.....

Malfunction End Date .....Time.....

Completion Confirmation

Opn	Personal ID	Name	Work Center	Work (Hours)	Actual Start Date	Actual Start Time	Actual End Date	Actual End Time	Remark

Authorizations

ผู้อนุมัติ : 	ผู้ดำเนินการ :	ตรวจรับงานโดย :
( นายระพีพัฒน์ บุญแดง )	( )	( )
ตำแหน่ง: วิศวกร	ตำแหน่ง:	ตำแหน่ง:
วันที่ : 23 / มิ.ย. / 2565	วันที่ : / /	วันที่ : / /

เลขที่ ภค.ปตท.ก.004-2565

วันที่ 6 มิถุนายน 2565

เรื่อง ขอเข้าดำเนินการงานควบคุม ดูแล และตรวจสอบระบบบำบัดน้ำเสีย Activated Sludge System คลัง  
ก๊าซและคลังปิโตรเลียมทั่วประเทศ บริษัท ปตท.น้ำมันและการค้าปลีก จำกัด (มหาชน)

เรียน ส่วนวิศวกรรมและซ่อมบำรุงคลังส่วนภูมิภาค

สำเนา คุณฉัตรชาติ พ่วงภู

อ้างถึง ใบสั่งจ้างเลขที่ 4170003915

ตามที่ บริษัท ปตท.น้ำมันและการค้าปลีก จำกัด (มหาชน) ได้ให้ความไว้วางใจบริษัท ภาควิศวกร จำกัด  
ให้ดำเนินการงานควบคุม ดูแล และตรวจสอบระบบบำบัดน้ำเสีย Activated Sludge System คลังก๊าซทั่วประเทศ  
ตามเอกสารอ้างอิง

บริษัท ภาควิศวกร จำกัด ขอเข้าดำเนินการงานดังกล่าว ตามวันและเวลาดังต่อไปนี้

- |                               |                  |                           |
|-------------------------------|------------------|---------------------------|
| 1. คลังปิโตรเลียมขอนแก่น      | 21 มิถุนายน 2565 | เวลา 9.00 น. ถึง 16.00 น. |
| 2. คลังปิโตรเลียมสุราษฎร์ธานี | 23 มิถุนายน 2565 | เวลา 9.00 น. ถึง 16.00 น. |
| 3. คลังปิโตรเลียมลำปาง        | 28 มิถุนายน 2565 | เวลา 9.00 น. ถึง 16.00 น. |
| 4. คลังปิโตรเลียมนครสวรรค์    | 30 มิถุนายน 2565 | เวลา 9.00 น. ถึง 16.00 น. |

จึงเรียนมาเพื่อทราบและโปรดดำเนินการประสานงานผู้ที่เกี่ยวข้องเพื่อทราบต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นาย ชัยกร ชมวิวัฒน์)

ผู้จัดการ



เลขที่ ภค.ปคท.ก.006-2565

วันที่ 22 มิถุนายน 2565

เรื่อง ขอส่งพนักงานเข้าปฏิบัติงานในพื้นที่  
เรียน ผู้จัดการคลังปิโตรเลียม สุราษฎร์ธานี  
สำเนา คุณฉัตรชาติ พ่วงภู  
อ้างอิง ใบสั่งจ้างเลขที่ 4170003915

ตามที่ บริษัท ปตท.น้ำมันและการค้าปลีก จำกัด (มหาชน) ได้ให้ความไว้วางใจบริษัท ภาควิศวกร จำกัด ให้  
ดำเนินงานควบคุม ดูแล และตรวจสอบระบบบำบัดน้ำเสีย Activated Sludge System คลังก๊าซทั่วประเทศ ตามเอกสารอ้างอิง

บริษัท ภาควิศวกร จำกัด ขอเข้าดำเนินงานดังกล่าว คลังปิโตรเลียมลำปาง ในวันที่ 23 มิถุนายน 65 เวลา 09.30 น. ถึง 16.00 น.  
ดังรายชื่อต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล	เลขที่บัตรประชาชน	ตำแหน่งงาน
1			
2			
3			

ทั้งนี้ทางบริษัทฯ ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าวเป็นพนักงานของ บริษัท ภาควิศวกร จำกัด จริง

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถืออย่างสูง



(นาย ชัยกร ชมวิวัฒน์)

ผู้จัดการทั่วไป



บริษัท ปตท. น้ำมันและการค้าปลีก จำกัด (มหาชน)

รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม  
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

โครงการระบบท่อขนส่งน้ำมันเชื้อเพลิงระหว่างคลังปิโตรเลียมสุราษฎร์ธานี  
แห่งที่ 1 และแห่งที่ 2 (ระยะดำเนินการ)

ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน พ.ศ. 2565

ภาคผนวก ข-7

แผนการติดตามตรวจสอบ  
และผลการติดตามตรวจสอบแนวท่อ

แผนการตรวจสอบบำรุงรักษาท่อเชื่อมระหว่าง คป.สร. และ คน.สร. 2 ปี ๕๕๕																									
รายการตรวจสอบ	ม.ค.		ก.พ.		มี.ค.		เม.ย.		พ.ค.		มิ.ย.		ก.ค.		ส.ค.		ก.ย.		ต.ค.		พ.ย.		ธ.ค.		ผู้รับผิดชอบ
	จริงที่1	จริงที่2	จริงที่1	จริงที่2	จริงที่1	จริงที่2	จริงที่1	จริงที่2	จริงที่1	จริงที่2	จริงที่1	จริงที่2	จริงที่1	จริงที่2	จริงที่1	จริงที่2	จริงที่1	จริงที่2	จริงที่1	จริงที่2	จริงที่1	จริงที่2	จริงที่1	จริงที่2	
1.ตรวจสอบและบำรุงรักษาป้ายแสดงแนวท่อ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ผู้ควบคุม
2.บำรุงรักษาแนวเขตท่อ (ตัดต้นไม้ป้องกันกรรกล้ำ)																									ผู้ควบคุม
3.สำรวจกิจกรรมอื่น ๆ ที่กระทบต่อแนวท่อ ไม่มีงานก่อสร้าง ขุดถนน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ผู้ควบคุม
4. Visual check leak detection	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ผู้ควบคุม
5. ทดสอบระบบท่อทุก 15 ปี ตามกฎคังน้ำมัน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ผู้ควบคุม
รวม 2575																									



ลงชื่อ ( **พิชญ์ ดงแก้ว** )

ผู้จัดการแผนกเทคนิคคลังและท่าเรือ



รายงานการตรวจสอบแนวท่อร่วม คลังปิโตรเลียมสุราษฎร์ธานี และ คลังน้ำมันสุราษฎร์ธานี 2 ประจำเดือน


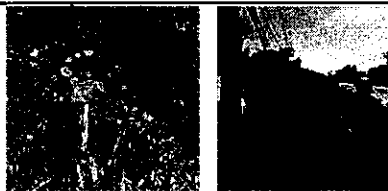




ปี พ.ศ. ๒๕๖๕

วันที่ ๘ / ๐๑ / ๖๕ เวลา ๐๙.๓๐ น.

ผู้ตรวจ...../คพพ

วันที่ ๑๕ / ๐๑ / ๖๕ เวลา ๑๘.๐๐ น.

ผู้ตรวจ.....คพพ, ปรพพ, /คพพ

ลำดับที่	รายการตรวจ	ครั้งที่ 1 ระหว่างวันที่ 1-15		ครั้งที่ 2 ระหว่างวันที่ 16-31		หมายเหตุ
		ผลการตรวจสอบ		ผลการตรวจสอบ		
1	ป้ายแสดงแนวท่อ SRT 1 ชัดเจนไม่ชำรุด	ผลการตรวจสอบ		ผลการตรวจสอบ		
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	ป้ายแสดงแนวท่อ SRT 2 ชัดเจนไม่ชำรุด	ผลการตรวจสอบ		ผลการตรวจสอบ		หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	แนวเขตท่อตลอดระยะ ไม่มีสิ่งกีดขวาง (ต้นไม้ใหญ่/สิ่งก่อสร้าง)	ผลการตรวจสอบ		ผลการตรวจสอบ		หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	การรั่วซึมของวาล์วและข้อต่อ SRT 1 (บนพื้นดิน) สภาพการผุกร่อนและสนิม ไม่มีสิ่งกีดขวาง	ผลการตรวจสอบ		ผลการตรวจสอบ		หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
5	การรั่วซึมของวาล์วและข้อต่อ SRT 2 (บนพื้นดิน) สภาพการผุกร่อนและสนิม ไม่มีสิ่งกีดขวาง	ผลการตรวจสอบ		ผลการตรวจสอบ		หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	จุดทดสอบ Cathodic Protection มีสภาพสมบูรณ์ ไม่ผุกร่อน	ผลการตรวจสอบ		ผลการตรวจสอบ		หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

หมายเหตุ ให้ทำเครื่องหมาย (/) ลงในช่องสภาพที่ทำการตรวจสอบ



รายงานการตรวจสอบแนวท่อร่วม ถังปิโตรเลียมสุราษฎร์ธานี และ คลังน้ำมันสุราษฎร์ธานี 2 ประจำเดือน

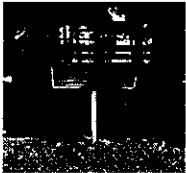


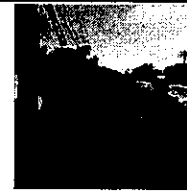




ปี พ.ศ. ๒๕๖๕

วันที่ ๔ / ๒ / ๖๕ เวลา.....

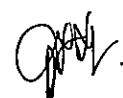
ผู้ตรวจ.....

วันที่ ๒๘ / ๒ / ๖๕ เวลา.....

ผู้ตรวจ.....

ลำดับที่	รายการตรวจ	ครั้งที่ 1 ระหว่างวันที่ 1-15		ครั้งที่ 2 ระหว่างวันที่ 16-31		หมายเหตุ
		ผลการตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ	
1	ป้ายแสดงแนวท่อ SRT 1 ชัดเจนไม่ชำรุด  	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	ป้ายแสดงแนวท่อ SRT 2 ชัดเจนไม่ชำรุด  	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	หมายเหตุ
		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	แนวเขตท่อตลอดระยะ ไม่มีสิ่งกีดขวาง (ต้นไม้ใหญ่/สิ่งก่อสร้าง) 	ผลการตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ	หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
4	การรั่วซึมของวาล์วและข้อต่อ SRT 1 (บนพื้นดิน) สภาพการผุกร่อนและสนิมไม่มีสิ่งกีดขวาง 	ผลการตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ	หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
5	การรั่วซึมของวาล์วและข้อต่อ SRT 2 (บนพื้นดิน) สภาพการผุกร่อนและสนิมไม่มีสิ่งกีดขวาง 	ผลการตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ	หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
6	ชุดทดสอบ Cathodic Protection มีสภาพสมบูรณ์ ไม่ผุกร่อน 	ผลการตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ	หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	

หมายเหตุ ให้ทำเครื่องหมาย (/) ลงในช่องสภาพที่ทำการตรวจสอบ





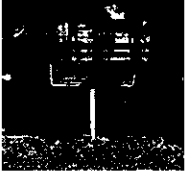


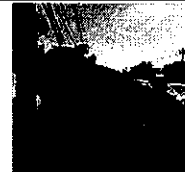




แบบตรวจสอบแนวท่อร่วม คลังปิโตรเลียมสุราษฎร์ธานี และ คลังน้ำมันสุราษฎร์ธานี 2

วันที่ 3 / 3 / 65 เวลา.....

ผู้ตรวจ.....

วันที่ 28 / 8 / 65 เวลา.....

ผู้ตรวจ.....

ลำดับที่	รายการตรวจ	ครั้งที่ 1 ระหว่างวันที่ 1-15		ครั้งที่ 2 ระหว่างวันที่ 16-31		หมายเหตุ
		ผลการตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ	
1	ป้ายแสดงแนวท่อ SRT 1 ชัดเจน ไม่ชำรุด	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ	
	 	✓		✓		
2	ป้ายแสดงแนวท่อ SRT 2 ชัดเจน ไม่ชำรุด	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ	
	 	✓		✓		
3	แนวเขตท่อตลอดระยะ ไม่มีสิ่งกีดขวาง (ต้นไม้ใหญ่/สิ่งก่อสร้าง)	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ	
		✓		✓		
4	การรั่วซึมของวาล์วและข้อต่อ SRT 1 (บนพื้นดิน) สภาพการสุกอร่อนและสนิม ไม่มีสิ่งกีดขวาง	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ	
		✓		✓		
5	การรั่วซึมของวาล์วและข้อต่อ SRT 2 (บนพื้นดิน) สภาพการสุกอร่อนและสนิม ไม่มีสิ่งกีดขวาง	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ	
		✓		✓		
6	ชุดทดสอบ Cathodic Protection สภาพสมบูรณ์ ไม่ผุกร่อน	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ	
		✓		✓		

หมายเหตุ ให้ทำเครื่องหมาย (/) ลงในช่องสภาพที่ทำการตรวจสอบ

Signature and stamp of the inspector.






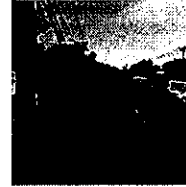




แบบตรวจสอบแนวท่อร่วม คลังปิโตรเลียมสุราษฎร์ธานี และ คลังน้ำมันสุราษฎร์ธานี 2

วันที่ 5 / 4 / 65 เวลา 10.20 น.

ผู้ตรวจ ๗๗๗๗๗

วันที่ 29 / 4 / 65 เวลา 09.45 น.

ผู้ตรวจ ๗๗๗๗๗

ลำดับที่	รายการตรวจ	ครั้งที่ 1 ระหว่างวันที่ 1-15		ครั้งที่ 2 ระหว่างวันที่ 16-31		หมายเหตุ
		ผลการตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ	
1	ป้ายแสดงแนวท่อ SRT 1 ชัดเจน ไม่ชำรุด	ปรกติ	ไม่ปรกติ	ปรกติ	ไม่ปรกติ	
	 	✓		✓		
2	ป้ายแสดงแนวท่อ SRT 2 ชัดเจน ไม่ชำรุด	ปรกติ	ไม่ปรกติ	ปรกติ	ไม่ปรกติ	
	 	✓		✓		
3	แนวเขตท่อตลอดระยะ ไม่มีสิ่งกีดขวาง (ต้นไม้ใหญ่/สิ่งก่อสร้าง)	ผลการตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ	
		ปรกติ	ไม่ปรกติ	ปรกติ	ไม่ปรกติ	
4	การรั่วซึมของวาล์วและข้อต่อ SRT 1 (บนพื้นดิน) สภาพการผุกร่อนและสนิม ไม่มีสิ่งกีดขวาง	ผลการตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ	- คนไม่เดินรอบ 500 เมตร ไก่ชน
		ปรกติ	ไม่ปรกติ	ปรกติ	ไม่ปรกติ	
5	การรั่วซึมของวาล์วและข้อต่อ SRT 2 (บนพื้นดิน) สภาพการผุกร่อนและสนิม ไม่มีสิ่งกีดขวาง	ผลการตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ	
		ปรกติ	ไม่ปรกติ	ปรกติ	ไม่ปรกติ	
6	ชุดทดสอบ Cathodic Protection สภาพสมบูรณ์ ไม่ผุกร่อน	ผลการตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ	
		ปรกติ	ไม่ปรกติ	ปรกติ	ไม่ปรกติ	

หมายเหตุ ให้ทำเครื่องหมาย (/) ลงในช่องสภาพที่ทำการตรวจสอบ

๗๗๗๗๗






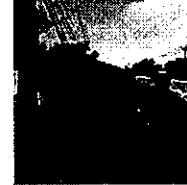




แบบตรวจสอบแนวท่อร่วม คลังปิโตรเลียมสุราษฎร์ธานี และ คลังน้ำมันสุราษฎร์ธานี 2

วันที่ ๒ / ๕ / ๕๕ เวลา ๐๙.๐๐ น.

ผู้ตรวจ ๒ คน

วันที่ ๒๐ / ๕ / ๕๕ เวลา ๐๙.๓๐ น.

ผู้ตรวจ ๒ คน

ลำดับที่	รายการตรวจ	ครั้งที่ 1 ระหว่างวันที่ 1-15		ครั้งที่ 2 ระหว่างวันที่ 16-31		หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
1	ป้ายแสดงแนวท่อ SRT 1 ชัดเจน ไม่ชำรุด	ผลการตรวจสอบ		ผลการตรวจสอบ		
	 	✓		✓		
2	ป้ายแสดงแนวท่อ SRT 2 ชัดเจน ไม่ชำรุด	ผลการตรวจสอบ		ผลการตรวจสอบ		
	 	✓		✓		
3	แนวเขตท่อตลอดระยะ ไม่มีสิ่งกีดขวาง (ต้นไม้ใหญ่/สิ่งก่อสร้าง)	ผลการตรวจสอบ		ผลการตรวจสอบ		
		✓		✓		
4	การรั่วซึมของวาล์วและข้อต่อ SRT 1 (บนพื้นดิน) สภาพการสุกก่อนและสนิมไม่มีสิ่งกีดขวาง	ผลการตรวจสอบ		ผลการตรวจสอบ		
		✓		✓		
5	การรั่วซึมของวาล์วและข้อต่อ SRT 2 (บนพื้นดิน) สภาพการสุกก่อนและสนิมไม่มีสิ่งกีดขวาง	ผลการตรวจสอบ		ผลการตรวจสอบ		
		✓		✓		
6	ชุดทดสอบ Cathodic Protection สภาพสมบูรณ์ ไม่ผุกร่อน	ผลการตรวจสอบ		ผลการตรวจสอบ		
		✓		✓		

หมายเหตุ ให้ทำเครื่องหมาย (/) ลงในช่องสภาพที่ทำการตรวจสอบ








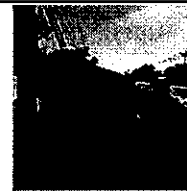




แบบตรวจสอบแนวท่อร่วม คลังปิโตรเลียมสุราษฎร์ธานี และ คลังน้ำมันสุราษฎร์ธานี 2

วันที่ 2 / 6 / 65 เวลา 09.00

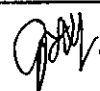
ผู้ตรวจ 1/พ.พ.ม.

วันที่ 27 / 6 / 65 เวลา 14.00

ผู้ตรวจ 2/พ.พ.ม.

ลำดับที่	รายการตรวจ	ครั้งที่ 1 ระหว่างวันที่ 1-15		ครั้งที่ 2 ระหว่างวันที่ 16-31		หมายเหตุ
1	ป้ายแสดงแนวท่อ SRT 1 ชัดเจน ไม่ชำรุด	ผลการตรวจสอบ		ผลการตรวจสอบ		
	 	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
		/		✓		
2	ป้ายแสดงแนวท่อ SRT 2 ชัดเจน ไม่ชำรุด	ผลการตรวจสอบ		ผลการตรวจสอบ		
	 	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
		/		✓		
3	แนวเขตท่อตลอดระยะ ไม่มีสิ่งกีดขวาง (ดิน ไม่ใหญ่/สิ่งก่อสร้าง)	ผลการตรวจสอบ		ผลการตรวจสอบ		
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
		/		✓		
4	การรั่วซึมของวาล์วและข้อต่อ SRT 1 (บนพื้นดิน) สภาพการผุกร่อนและสนิมไม่มีสิ่งกีดขวาง	ผลการตรวจสอบ		ผลการตรวจสอบ		
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
		/		✓		
5	การรั่วซึมของวาล์วและข้อต่อ SRT 2 (บนพื้นดิน) สภาพการผุกร่อนและสนิมไม่มีสิ่งกีดขวาง	ผลการตรวจสอบ		ผลการตรวจสอบ		
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
		/		✓		
6	ชุดทดสอบ Cathodic Protection สภาพสมบูรณ์ ไม่ผุกร่อน	ผลการตรวจสอบ		ผลการตรวจสอบ		
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	
		/		✓		

หมายเหตุ ให้ทำเครื่องหมาย (/) ลงในช่องสภาพที่ทำการตรวจสอบ



พ.พ.ม.



บริษัท ปตท. น้ำมันและการค้าปลีก จำกัด (มหาชน)

รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม  
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

โครงการระบบท่อขนส่งน้ำมันเชื้อเพลิงระหว่างคลังปิโตรเลียมสุราษฎร์ธานี  
แห่งที่ 1 และแห่งที่ 2 (ระยะดำเนินการ)

ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน พ.ศ. 2565

ภาคผนวก ข-8  
คู่มือความปลอดภัย



ประกาศบริษัท ปตท. น้ำมันและการค้าปลีก จำกัด (มหาชน)  
เรื่อง กฎความปลอดภัยของ OR (OR Life Saving Rules)

---

เพื่อให้การดำเนินการธุรกิจของบริษัท ปตท. น้ำมันและการค้าปลีก จำกัด (มหาชน) มีความสอดคล้องกับกฎหมายและเป็นไปตามเจตนารมณ์ของนโยบายคุณภาพ ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อมของ OR ในการควบคุมป้องกันเพื่อลดอันตรายและความเสี่ยงของการเกิดอุบัติเหตุและอุบัติเหตุนานาชาติ ซึ่งอาจมีผลกระทบต่อบุคลากร ทรัพย์สิน กระบวนการทำงาน ข้อมูล และสิ่งแวดล้อม และเพื่อให้การปฏิบัติงานเกี่ยวกับเรื่องดังกล่าวเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ อันจะส่งผลให้เกิดความยั่งยืนในการดำเนินธุรกิจ มีผลการดำเนินงานที่เป็นเลิศ มีภาพลักษณ์ที่ดี เป็นที่ยอมรับของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (Stakeholders) จึงกำหนดกฎความปลอดภัยของ OR (OR Life Saving Rules) ไว้ให้แก่นักงานและผู้ปฏิบัติงานกับ OR เพื่อถือปฏิบัติดังต่อไปนี้

1. Work Permit ระบบใบอนุญาตทำงาน

- 1.1 ต้องขอใบอนุญาตทำงานตามประเภทงานที่กำหนดไว้ และต้องได้รับอนุญาตจากผู้มีอำนาจก่อนเริ่มปฏิบัติงานทุกครั้ง
- 1.2 การขออนุญาตทำงานต้องกำหนดขอบเขตของงานให้ชัดเจน เพื่อชี้บ่งอันตรายและประเมินความเสี่ยง กำหนดมาตรการควบคุมและป้องกันที่เหมาะสม ก่อนเริ่มงานทุกครั้ง
- 1.3 ต้องสื่อสาร (Toolbox) ให้ผู้ปฏิบัติงานทราบถึงอันตราย มาตรการควบคุมและป้องกันอันตราย รวมถึงอุปกรณ์ Personal Protective Equipment; PPE ที่จำเป็น
- 1.4 ต้องตรวจสอบสภาพพื้นที่ เครื่องมือ เครื่องจักร อุปกรณ์ ให้ปลอดภัยก่อนปฏิบัติงาน ขณะปฏิบัติงาน และหลังจากเลิกปฏิบัติงานทุกครั้ง
- 1.5 ต้องปฏิบัติตามมาตรการควบคุมป้องกันที่ได้กำหนดไว้ และ/หรือ มาตรการพิเศษเฉพาะพื้นที่นั้น ๆ กำหนดไว้
- 1.6 ต้องควบคุมการปฏิบัติงานอย่างใกล้ชิดจนกว่างานจะแล้วเสร็จ
- 1.7 หากมีการเปลี่ยนแปลงวิธีการทำงานต้องได้รับการอนุมัติจากผู้มีอำนาจ
- 1.8 หากพบเห็นการปฏิบัติงานที่ไม่ได้ดำเนินการขออนุญาตทำงานตามระบบ สามารถใช้อำนาจในการสั่งหยุดงานอันตรายได้ทันที
- 1.9 ไม่ควรถ่ายภาพนิ่งหรือภาพเคลื่อนไหวของกระบวนการผลิต เว้นแต่จะได้รับอนุญาตเท่านั้น
- 1.10 เมื่อเกิดอุบัติเหตุต้องรายงานเบื้องต้นต่อหัวหน้างานตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดโดยเร็วที่สุด

## 2. Avoidance of Violence & Conflict การหลีกเลี่ยงความรุนแรงและความขัดแย้ง

- 2.1 ห้ามพกพาอาวุธทุกชนิดเข้ามาภายในพื้นที่ของ OR ยกเว้นพนักงานที่เกี่ยวข้องและผู้ที่ได้รับอนุญาตเท่านั้น
- 2.2 หลีกเลี่ยงการเข้าไปในพื้นที่ที่มีการชุมนุม ประท้วง เหตุการณ์ไม่สงบ หรือพื้นที่ที่สุ่มเสี่ยงก่อให้เกิดอันตราย
- 2.3 งดการแสดงออกหรือการแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับการเมือง ศาสนา และเรื่องอื่น ๆ ที่อาจก่อให้เกิดความขัดแย้งขึ้นได้ รวมทั้งเคารพสิทธิมนุษยชนความเท่าเทียมเสมอภาคกัน
- 2.4 ศึกษาข้อมูลข่าวสารด้านความมั่นคงปลอดภัยของพื้นที่หรือประเทศที่ได้รับมอบหมายให้ไปปฏิบัติงาน ก่อนออกเดินทางไปปฏิบัติหน้าที่ในพื้นที่หรือประเทศดังกล่าว
- 2.5 หากพบเห็นเหตุการณ์ที่อาจก่อให้เกิดเหตุละเมิดทางความมั่นคงปลอดภัยภายในพื้นที่ของ OR ให้รีบแจ้งเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยหรือผู้รับผิดชอบในพื้นที่ทราบ เพื่อดำเนินมาตรการที่เตรียมไว้ทันที

## 3. Energy Isolation การตัดแยกแหล่งพลังงาน

- 3.1 ห้ามปฏิบัติงานโดยที่ไม่ได้มีการตัดแยกแหล่งพลังงาน ไฟฟ้า เครื่องกล ลม ไอน้ำ สารเคมี ที่เหมาะสมก่อนเริ่มปฏิบัติงาน
- 3.2 ห้ามก่อให้เกิดประกายไฟในพื้นที่ปฏิบัติงาน ยกเว้นในพื้นที่ที่ได้รับอนุญาตเท่านั้น
- 3.3 วิธีการตัดแยกพลังงานหรือเครื่องกลต้องได้รับการพิจารณาและอนุมัติโดยผู้มีอำนาจและประเมินความเสี่ยงแล้ว
- 3.4 ต้องปลดปล่อยพลังงานที่ค้างอยู่ในระบบออกให้หมด ก่อนอนุญาตให้ทำงาน
- 3.5 ตำแหน่งที่มีการตัดแยกจะต้องติดฉลากกุญแจ (Lock Out) และแขวนป้ายแสดงสถานะ (Tag Out) ทุกครั้ง
- 3.6 ต้องทดสอบระบบการตัดแยกแหล่งพลังงานก่อนเริ่มปฏิบัติงานเพื่อความปลอดภัย และตรวจสอบประสิทธิภาพของการตัดแยกระบบเป็นระยะ ๆ อย่างต่อเนื่อง
- 3.7 ต้องมีการสื่อสารให้ผู้ปฏิบัติงานทุกคนที่เกี่ยวข้องให้รับทราบและเข้าใจทุกครั้ง เมื่อมีการตัดแยกแหล่งพลังงาน
- 3.8 ในกรณีที่มีความจำเป็นต้องปิดและตัดแยกระบบอุปกรณ์ป้องกันความปลอดภัย จะต้องมีการประเมิน ทบทวนและอนุมัติโดยผู้รับผิดชอบที่มีความสามารถเพียงพอ
- 3.9 ตรวจสอบระบบ และอุปกรณ์ต่าง ๆ ให้มั่นใจในความปลอดภัยทุกครั้ง ก่อนทำการเชื่อมต่อแหล่งพลังงานกลับคืนสู่สภาวะใช้งานปกติ



- 3.10 หากพบเห็นการปฏิบัติงานที่ไม่ปลอดภัยในการตัดแยกแหล่งพลังงาน สามารถใช้อำนาจในการสั่งหยุดงานอันตรายได้ทันที

#### 4. Confined Space การทำงานในที่อับอากาศ

- 4.1 ต้องบ่งชี้พื้นที่และอุปกรณ์ที่เข้าข่ายเป็นที่อับอากาศภายในพื้นที่ ขึ้นทะเบียนไว้ และติดป้ายแจ้งข้อความ “ที่อับอากาศ อันตราย ห้ามเข้า” ให้มองเห็นได้ชัดเจน และติดตั้งไว้โดยเปิดเผยของบริเวณทางเข้าออกของที่อับอากาศทุกแห่ง
- 4.2 ต้องขอใบอนุญาตทำงานในที่อับอากาศตามที่ OR กำหนดทุกครั้ง ก่อนเข้าไปในพื้นที่อับอากาศ
- 4.3 ผู้ปฏิบัติงานต้องผ่านการฝึกอบรมความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ และผ่านการตรวจสุขภาพสำหรับเข้าทำงานในที่อับอากาศตามที่กฎหมายกำหนด มีความสมบูรณ์พร้อมของร่างกาย ไม่เป็นโรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจ โรคหัวใจหรือโรคอื่นซึ่งแพทย์เห็นว่าการเข้าไปในที่อับอากาศอาจเป็นอันตรายต่อนुकคดดังกล่าว
- 4.4 ต้องทำการตัดแยกแหล่งพลังงานทั้งหมดที่เชื่อมต่อกับที่อับอากาศ อย่างสมบูรณ์ ก่อนเริ่มทำงาน
- 4.5 ต้องตรวจสอบสภาพพื้นที่ เครื่องมือ เครื่องจักร อุปกรณ์ ให้ปลอดภัย ก่อนหรือขณะปฏิบัติงาน รวมทั้งหลังจากเลิกปฏิบัติงานทุกครั้ง
- 4.6 ต้องสื่อสาร (Toolbox) ให้ผู้ปฏิบัติงานทราบถึงอันตรายในการทำงานในที่อับอากาศ มาตรการควบคุม และอุปกรณ์ PPE ที่จำเป็น
- 4.7 ต้องตรวจวัดและบันทึกผลการตรวจวัด ก๊าซออกซิเจน ก๊าซไวไฟ ก๊าซพิษอื่น ๆ ก่อนที่จะเริ่มงาน และตรวจวัดเพื่อเฝ้าระวังพร้อมทั้งบันทึกทุกชั่วโมง
- 4.8 ต้องมีผู้คอยเฝ้าระวังที่ปากทางเข้า-ออก พร้อมบันทึกรายชื่อผู้เข้า-ออก มีการจัดเตรียมเครื่องดับเพลิงที่มีประสิทธิภาพและจำนวนเพียงพอและมีแผนรองรับเหตุฉุกเฉิน
- 4.9 ห้ามพกพาอุปกรณ์สำหรับจุดไฟหรือติดไฟที่ไม่เกี่ยวข้องกับการทำงานเข้าไปในที่อับอากาศ
- 4.10 หากพบเห็นการปฏิบัติงานที่ไม่ปลอดภัยในที่อับอากาศ สามารถใช้อำนาจในการสั่งหยุดงานอันตรายได้ทันที

## 5. Personal Protective Equipment (PPE) การใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล

- 5.1 สวมใส่ อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (Personal Protective Equipment; PPE) ตลอดเวลา ที่เข้าไปปฏิบัติงานหรือเข้าในเขตพื้นที่บังคับใช้ PPE
- 5.2 ห้ามใช้อุปกรณ์ PPE ที่ชำรุด หมดอายุ หรือมีสภาพไม่พร้อมใช้งาน
- 5.3 ศึกษาทำความเข้าใจการใช้งาน และตรวจสอบสภาพความพร้อมของอุปกรณ์ PPE ทุกครั้งก่อน เริ่มใช้งาน
- 5.4 เลือกชนิดและประเภทของอุปกรณ์ PPE ให้เหมาะสมกับลักษณะงานและความเสี่ยง โดย อุปกรณ์ PPE ต้องได้มาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม (มอก.) หรือมาตรฐานสากลที่เป็นที่ยอมรับตามที่กฎหมายกำหนด
- 5.5 หากพบเห็นพนักงานหรือผู้ปฏิบัติงานที่ฝ่าฝืนหรือใช้อุปกรณ์ PPE ไม่ถูกต้องครบถ้วน สามารถใช้อำนาจในการสั่งหยุดงานอันตรายแก่ผู้อื่นได้ทันที

## 6. Working at Height การทำงานบนที่สูง

- 6.1 กำหนดขอบเขตของงานให้ชัดเจน ชี้บ่งอันตรายและประเมินความเสี่ยง กำหนดมาตรการควบคุมและป้องกันที่เหมาะสมก่อนเริ่มทำงานบนที่สูง
- 6.2 การปฏิบัติงานบนที่สูงเกินกว่า 2 เมตรขึ้นไป หรือในพื้นที่ที่มีความเสี่ยงในการตกจากที่สูง ผู้ปฏิบัติงานจะต้องสวมใส่ Full body harness และคล้อง Lanyard กับโครงสร้างที่แข็งแรง ตลอดเวลา
- 6.3 ตรวจสอบพื้นที่ โครงสร้าง นั่งร้าน และอุปกรณ์ป้องกันการตกจากที่สูงให้มีความปลอดภัยโดย ผู้ที่มีความรู้ความสามารถก่อนเริ่มปฏิบัติงานทุกครั้ง
- 6.4 ห้ามใช้อุปกรณ์ เครื่องมือ ที่ชำรุดหรือมีสภาพไม่ปลอดภัยในการใช้งาน และหากพบอุปกรณ์ชำรุดหรือมีสภาพไม่ปลอดภัย ต้องดำเนินการซ่อมแซมแก้ไข และผ่านการตรวจสอบก่อนนำกลับมาใช้
- 6.5 ปิดล้อมพื้นที่ ติดประกาศและป้ายเตือนอันตรายจากที่สูง
- 6.6 ในการขนย้ายวัสดุหรือเครื่องมือ ห้ามโยนหรือขว้างวัสดุ เครื่องมืออื่น ๆ ลงมา โดยจะต้องใช้เชือกหรือใส่ภาชนะที่มั่นคงแข็งแรงและผูกเชือกหย่อนลงมา
- 6.7 เตรียมอุปกรณ์ป้องกันการกระเด็น ตกหล่น ของวัสดุหรืออุปกรณ์ที่อยู่เหนือศีรษะ โดยใช้ตาข่าย ปิดกันหรือรองรับ
- 6.8 ผู้ปฏิบัติงานต้องผ่านการฝึกอบรม มีความรู้และทักษะในการทำงานบนที่สูง และต้องตรวจสอบสภาพตามที่ OR กำหนด

6.9 หากพบเห็นการปฏิบัติงานที่ไม่ปลอดภัยในการทำงานบนที่สูง สามารถใช้อำนาจในการสั่งหยุดงานอันตรายได้ทันที

#### 7. Lifting Operation การทำงานยก เคลื่อนย้ายวัสดุสิ่งของ

- 7.1 กำหนดขอบเขตของงานให้ชัดเจน ชี้บ่งอันตรายและประเมินความเสี่ยง กำหนดมาตรการควบคุมและป้องกันที่เหมาะสม ก่อนเริ่มทำงานยก เคลื่อนย้ายวัสดุสิ่งของ
- 7.2 วิธีหรือแผนการยก และอุปกรณ์ที่เกี่ยวข้อง ต้องได้รับการตรวจสอบและอนุมัติจากผู้มีอำนาจ หรือผู้ชำนาญการ
- 7.3 ผู้ทำหน้าที่ควบคุมรถเครน หรืออุปกรณ์การยกจะต้องผ่านการฝึกอบรมตามที่กฎหมายกำหนด
- 7.4 รถเครน รอก อุปกรณ์การยก และอุปกรณ์ความปลอดภัยต่าง ๆ ต้องได้รับการตรวจสอบ มีใบรับรองการตรวจสอบโดยผู้ชำนาญการก่อนเริ่มทำการยกทุกครั้ง ตามที่กฎหมายกำหนด และตรวจสอบก่อนการใช้งานทุกครั้ง
- 7.5 ห้ามใช้อุปกรณ์ เครื่องมือ ที่ชำรุด หรือมีสภาพไม่ปลอดภัยในการใช้งาน และหากพบอุปกรณ์ชำรุด หรือมีสภาพไม่ปลอดภัย ต้องดำเนินการซ่อมแซมแก้ไข และผ่านการตรวจสอบก่อนนำกลับมาใช้
- 7.6 การยกจะต้องไม่เกินค่าที่กำหนดไว้ในแผนการยก และต้องไม่เกินขนาดพิกัดยกอย่างปลอดภัย (Safe Working Load : SWL) ของเครื่องยกนั้น ๆ
- 7.7 ปิดกั้นบริเวณและติดป้ายเตือนห้ามผู้ไม่มีส่วนเกี่ยวข้องเข้าพื้นที่ขณะที่ทำการยก เคลื่อนย้ายวัสดุสิ่งของ
- 7.8 ผู้ควบคุมการยกจะต้องคอยควบคุมอยู่ ณ บริเวณพื้นที่ตลอดเวลา
- 7.9 หากพบเห็นการปฏิบัติงานที่ไม่ปลอดภัยในการยก เคลื่อนย้ายวัสดุสิ่งของ หรือมีสภาพไม่ปลอดภัย สามารถใช้อำนาจในการสั่งหยุดงานอันตรายได้ทันที

#### 8. Do not smoke ห้ามสูบบุหรี่

- 8.1 ไม่อนุญาตให้นำไฟแช็ค หรืออุปกรณ์ก่อให้เกิดประกายไฟเข้าพื้นที่ควบคุม / เขตอันตราย โดยจะต้องดำเนินการฝากไว้ที่จุดรับฝาก / รปภ.
- 8.2 ห้ามสูบบุหรี่ในพื้นที่ / เขตปฏิบัติงานของ OR ยกเว้นอนุญาตให้สูบได้เฉพาะในบริเวณที่กำหนดซึ่งมีป้ายสัญลักษณ์กำหนดเท่านั้น
- 8.3 หากพบผู้ที่สูบบุหรี่ในสถานที่ห้ามสูบ ให้แจ้งเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง / รปภ. / ผู้บังคับบัญชา ให้ดำเนินการแก้ไข



9. No drugs or alcohol การหลีกเลี่ยงเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และสารเสพติด

- 9.1 หากผู้ปฏิบัติงานรู้สึกว่ามีอาการแพ้ยา หรือมีสภาพร่างกายที่ไม่สมบูรณ์ ให้แจ้งและปรึกษาต่อหัวหน้างานหรือผู้บังคับบัญชาโดยตรงทันที เพื่อหลีกเลี่ยงงานที่มีความเสี่ยงในการใช้เครื่องมือเครื่องจักร หรือการขับขี่ยานพาหนะ
- 9.2 ไม่มอบหมายงานที่มีความเสี่ยงในการใช้เครื่องมือ เครื่องจักร หรือการขับขี่ยานพาหนะ ให้กับผู้ที่สภาพร่างกายที่ไม่สมบูรณ์หรือ ไม่มีความพร้อมในการปฏิบัติงาน
- 9.3 ห้ามดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และสารเสพติดภายในพื้นที่ของ OR หรือในขณะที่ปฏิบัติงาน ยกเว้นในสถานที่ที่ใช้เพื่อการจัดเลี้ยงตามประเพณีตามที่ได้รับอนุญาต
- 9.4 ให้ความร่วมมือกับ OR หากมีการขอสุ่มตรวจหาสารเสพติดในร่างกาย เพื่อให้พื้นที่ของ OR เป็นพื้นที่ปลอดยาเสพติด
- 9.5 หากพบเห็นพนักงานหรือผู้ปฏิบัติงานที่ฝ่าฝืนหรือมีสภาพร่างกายไม่พร้อมในการปฏิบัติงาน สามารถใช้อำนาจในการสั่งหยุดงานอันตรายแก่ผู้นั้นได้ทันที

10. Driving Safety การขับขี่อย่างปลอดภัย

- 10.1 ผู้ขับขี่ต้องเข้ารับการอบรมการขับขี่อย่างปลอดภัย (Defensive Driving Course) และต้องได้รับใบอนุญาตขับรถ OR ก่อนจะใช้รถของ OR
- 10.2 ใช้ความเร็วที่ไม่เกินกว่าที่กฎหมายกำหนด และปฏิบัติตามกฎจราจร
- 10.3 ไม่ใช้โทรศัพท์มือถือในขณะที่ขับขี่รถ ในกรณีที่เป็นควรหยุดรถในบริเวณที่ปลอดภัย
- 10.4 ต้องคาดเข็มขัดนิรภัยทุกครั้งเมื่อนั่งบนรถ และไม่บรรทุกผู้โดยสารเกินกว่าที่กำหนด
- 10.5 ต้องสวมหมวกนิรภัยทุกครั้งเมื่อใช้รถจักรยานยนต์
- 10.6 ตรวจสอบสภาพความพร้อมของยานพาหนะให้มีความปลอดภัยทุกครั้งก่อนเริ่มเดินทาง
- 10.7 บำรุงรักษายานพาหนะตามแผนที่กำหนด หากพบว่ายานพาหนะมีสภาพชำรุด ไม่ปลอดภัยในการใช้งานควรรีบดำเนินการซ่อมแซมแก้ไขทันที
- 10.8 ไม่ขับขี่รถ หากมีสภาพความเหนื่อยล้า หรือสภาพร่างกายที่ไม่สมบูรณ์หรือไม่พร้อมขับขี่
- 10.9 วางแผนในการเดินทางที่เหมาะสมทุกครั้งก่อนเริ่มเดินทาง
- 10.10 หากพบเห็นการปฏิบัติงานที่ไม่ปลอดภัยในการขับขี่ในพื้นที่ของ OR สามารถใช้อำนาจในการสั่งหยุดงานและไม่อนุญาตให้ขับขี่ในพื้นที่ได้ทันที



กฎความปลอดภัยของ OR (OR Life Saving Rules) เป็นข้อบังคับพื้นฐานสำหรับพนักงานและผู้ปฏิบัติงานให้กับ OR ทุกคนต้องปฏิบัติตามในการปฏิบัติงานทุกพื้นที่ของ OR เพื่อให้เกิดความปลอดภัย ช่วยลดความเสี่ยงของอุบัติเหตุและการบาดเจ็บจากการทำงาน โดยพนักงานและผู้ปฏิบัติงานทุกคนในพื้นที่ OR มีอำนาจในการสั่งหยุดงานอันตราย (Stop Work Authority: SWA) ได้ทันที หากเล็งเห็นว่าการปฏิบัติงานที่อาจไม่ปลอดภัย โดยจะต้องมีการดำเนินการแก้ไขสภาพพื้นที่และความพร้อมของผู้ปฏิบัติงานที่ไม่ปลอดภัย ให้เรียบร้อยก่อน จึงจะสามารถอนุญาตให้เริ่มปฏิบัติงานได้ พนักงานและผู้ปฏิบัติงานให้กับ OR ทุกคนต้องปฏิบัติตามกฎความปลอดภัยของ OR ฉบับนี้ในการปฏิบัติงานในทุกพื้นที่ของ OR อย่างเคร่งครัด

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๒

จิราพร



(นางสาวจิราพร ขาวสวัสดิ์)

รักษาการแทนประธานเจ้าหน้าที่บริหารและกรรมการผู้จัดการใหญ่

# OR Life Saving Rules



## Work Permit

ระบบ  
ใบอนุญาตทำงาน



## Avoidance of Violence & Conflict

การหลีกเลี่ยงความรุนแรง  
และความขัดแย้ง



## Energy Isolation

การตัดแยก  
แหล่งพลังงาน



## Personal Protective Equipment

การใช้อุปกรณ์ป้องกัน  
อันตรายส่วนบุคคล



## Working at Height

การทำงานบนที่สูง



## Confined Space

การทำงานในที่อับอากาศ



## Lifting Operation

การทำงานยก  
เคลื่อนย้าย วัตถุ สิ่งของ



## Do not smoke

ห้ามสูบบุหรี่



## No drugs or alcohol

การหลีกเลี่ยงเครื่องดื่ม  
แอลกอฮอล์และสารเสพติด



## Driving Safety

การขับขี่ยานพาหนะอย่างปลอดภัย



SECURITY



SAFETY



HEALTH



ENVIRONMENT

จัดทำโดยฝ่ายคุณภาพ ความปลอดภัย  
อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อม (คปญ.)



บริษัท ปตท. น้ำมันและการค้าปลีก จำกัด (มหาชน)

รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม  
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

โครงการระบบท่อขนส่งน้ำมันเชื้อเพลิงระหว่างคลังปิโตรเลียมสุราษฎร์ธานี  
แห่งที่ 1 และแห่งที่ 2 (ระยะดำเนินการ)

ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน พ.ศ. 2565

ภาคผนวก ข-9  
คำสั่งแต่งตั้งจบ.





ทะเบียนรายชื่อสถานประกอบการที่เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน  
ตั้งแต่วันที่ 29/04/2564 ถึงวันที่ 29/04/2564

เขตรับผิดชอบ จังหวัดสุราษฎร์ธานี สถานประกอบการ บริษัทจำกัด (มหาชน)ปตท.น้ำมันและการค้าปลีก

07/05/2564

ลำดับ	ชื่อสถานประกอบการ	ที่ตั้ง	ประเภทอุตสาหกรรม	ลำดับ	ชื่อ-สกุล จป.	เลขบัตรประจำตัว	ระดับ	เลขทะเบียน จป.	วันที่แต่งตั้ง	วันที่ยกเลิก
-------	-------------------	---------	------------------	-------	---------------	-----------------	-------	----------------	----------------	--------------

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



วันที่ คป.สร. ...102/1563.....  
วันที่รับ 12/11/63 เวลา 08:55น.

ที่ สฎ ๐๐๒๙/๗๗๒๓

สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน  
จังหวัดสุราษฎร์ธานี อาคารศูนย์ราชการ  
กระทรวงแรงงาน ถนนสุราษฎร์-นาสาร  
ตำบลขุนทะเล อำเภอเมือง สฎ. ๘๔๑๐๐

๗๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง แจ้งชื่อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานเพื่อขึ้นทะเบียน

เรียน กรรมการผู้จัดการบริษัท ปตท.น้ำมันและการค้าปลีก จำกัด (มหาชน) คลังปิโตรเลียมสุราษฎร์ธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายชื่อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานที่ขึ้นทะเบียน จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ บริษัท ปตท.น้ำมันและการค้าปลีก จำกัด (มหาชน) คลังปิโตรเลียมสุราษฎร์ธานี ได้แจ้งชื่อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างาน เพื่อขึ้นทะเบียนเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานจังหวัดสุราษฎร์ธานี ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔ ข้อ ๓๖ นั้น

สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้ดำเนินการรับขึ้นทะเบียนเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร จำนวน ๑ ราย และระดับหัวหน้างานจำนวน ๑ ราย ปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งเลขทะเบียนให้เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานทราบด้วย โดยให้ปฏิบัติหน้าที่ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยเคร่งครัด

ขอแสดงความนับถือ

สุจิตา ชื่นชล

(นางสาวสุจิตา ชื่นชล)

สวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดสุราษฎร์ธานี

คป.สร.

16/11/63

16/11/63

กลุ่มงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานพื้นที่ ๑

โทรศัพท์/โทรสาร ๐-๗๗๓๕-๕๕๑๔-๕

E-mail : suratthani@labour.mail.go.th

D : หนังสือครุฑ/ส่งขึ้นทะเบียนจบ.



เขตรับผิดชอบ จังหวัดสุราษฎร์ธานี สถานประกอบการ บริษัทจำกัด (มหาชน)ปตท.น้ำมันและการค้าปลีก

10/11/2563

ลำดับ	ชื่อ-สกุล จป.	เลขบัตรประจำตัว	ประเภท จป.	เลขทะเบียน จป.	วันที่แต่งตั้ง	วันที่ยกเลิก	ชื่อสถานประกอบการ	ที่ตั้ง	ประเภทอุตสาหกรรม
-------	---------------	-----------------	------------	----------------	----------------	--------------	-------------------	---------	------------------

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--





ที่ สฎ ๐๐๒๙/๑๕๕๓

วันที่ ลง.ส. ๕๐./๒๕๖๓

วันที่รับ ๑๖/๕/๒๕๖๓

เวลา ๐๘:๑๕

สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน  
จังหวัดสุราษฎร์ธานี อาคารศูนย์ราชการ  
กระทรวงแรงงาน ถนนสุราษฎร์-นาสาร  
ตำบลขุนทะเล อำเภอเมือง สฎ. ๘๔๑๐๐

๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๓

เรื่อง แจ้งข้อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานเพื่อขึ้นทะเบียน

เรียน กรรมการผู้จัดการบริษัท บริษัท ปตท.น้ำมันและการค้าปลีก จำกัด (มหาชน) คลังปิโตรเลียมสุราษฎร์ธานี  
สิ่งที่ส่งมาด้วย รายชื่อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานที่ขึ้นทะเบียน จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ บริษัท ปตท.น้ำมันและการค้าปลีก จำกัด (มหาชน) คลังปิโตรเลียมสุราษฎร์ธานี ได้แจ้งชื่อ  
เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างาน เพื่อขึ้นทะเบียนเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน  
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย  
อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔ ข้อ ๓๖ นั้น

สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้ดำเนินการรับขึ้นทะเบียน  
เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างานของท่านไว้แล้ว จำนวน ๑ ราย ปรากฏตามสิ่ง  
ที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งเลขทะเบียนให้เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานทราบด้วย  
โดยให้ปฏิบัติหน้าที่ตามกฎหมายกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย  
อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยเคร่งครัด

ขอแสดงความนับถือ

ว่าที่พันตรี

(ยุทธการ โกษากุล)

สวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดสุราษฎร์ธานี

กลุ่มงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานพื้นที่ ๑

โทรศัพท์/โทรสาร ๐-๗๗๓๕-๕๕๑๔-๕

E-mail : [suratthani@labour.mail.go.th](mailto:suratthani@labour.mail.go.th)

D : หนังสือครุฑ/ส่งขึ้นทะเบียนจนป.

เรียน จป.๗.๗.๗.

เพื่อทราบ

ส.ก. พจ.๗.๗.๗.



เขตรับผิดชอบ จังหวัดสุราษฎร์ธานี สถานประกอบการ บริษัทจำกัด (มหาชน)ปตท.น้ำมันและการค้าปลีก

12/05/2563

ลำดับ	ชื่อ-สกุล จป.	เลขบัตรประจำตัว	ประเภท จป.	เลขทะเบียน จป.	วันที่แต่งตั้ง	วันที่ยกเลิก	ชื่อสถานประกอบการ	ที่ตั้ง	ประเภทอุตสาหกรรม
-------	---------------	-----------------	------------	----------------	----------------	--------------	-------------------	---------	------------------

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



บริษัท ปตท. น้ำมันและการค้าปลีก จำกัด (มหาชน)

รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม  
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

โครงการระบบท่อขนส่งน้ำมันเชื้อเพลิงระหว่างคลังปิโตรเลียมสุราษฎร์ธานี  
แห่งที่ 1 และแห่งที่ 2 (ระยะดำเนินการ)

ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน พ.ศ. 2565

ภาคผนวก ข-10

ขั้นตอนการดำเนินงานรับน้ำมัน HSD

		วิธีปฏิบัติงาน (Work Instruction)				
ข้อมูลเอกสารฉบับล่าสุด (Latest Revision Document Information)						
รหัสเอกสาร (Doc. Code)	I-ผ.ทค.คป.สร.-0043	หน่วยธุรกิจ (BU)	คลัง	หน่วยงาน (Dep. / Div.)	ผ.ทค.คป.สร.	
ชื่อเอกสาร (Doc. Title)	งาน Transfer Hsd จากคลังน้ำมัน 2 ไป คลัง คป.สร.1			สถานะ (Status)	ประกาศใช้	
ประกาศใช้ครั้งที่ (Revision)	1	วันที่ประกาศใช้ (Declaration Date)	20/7/2563		จำนวนหน้า (Pages)	10

ระบบ/มาตรฐาน (System/Standard) และ ข้อกำหนดที่เกี่ยวข้อง (Requirements)

ลำดับ	ระบบ/มาตรฐาน (System/Standard)	ข้อกำหนดที่เกี่ยวข้อง (Requirement)

เอกสารที่เกี่ยวข้อง

ลำดับ	ประเภทเอกสาร	รหัสเอกสาร	ชื่อเอกสาร

ส่วนที่ 1 ลำดับการดำเนินการเกี่ยวกับเอกสาร (Document Flow)

ลำดับ	การดำเนินการ	โดย	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	วันที่ดำเนินการ
1	ผู้จัดทำเอกสาร	นายนิรวัฒน์ โลมากิจ	พนักงานปฏิบัติการ คลัง	ผ.ทค.คป. สร.	10/07/2563
2	ผู้ทบทวนเอกสาร	นายจำเริญ วงศ์ทวีพิทยากุล	ผู้จัดการส่วนคลัง ปิโตรเลียมสุราษฎร์ธานี	คป. สร.ปภ.	10/07/2563
3	ผู้อนุมัติเอกสาร	นายเรืองศักดิ์ จันทรมาก	ผู้จัดการแผนกเทคนิค คลังและท่าเรือ	ผ.ทค.คป. สร.	15/07/2563
4	ผู้ประกาศใช้เอกสาร	QSHE-PTO		คปญ.	

ส่วนที่ 2 บันทึกการเปลี่ยนแปลงแก้ไขเอกสาร (Document Edition Record)

ลำดับ	หน้าที่	รายละเอียดการแก้ไขโดยย่อ	แก้ไขโดย
-------	---------	--------------------------	----------

(No.)	(Page)	(Edition Detail)	(Editor)

**ส่วนที่ 3 หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (Related Division)**

ลำดับ (No.)	หน่วยงาน (Division)	ชื่อย่อหน่วยงาน (Abbreviation)

**ส่วนที่ 4 ข้อมูลการฝึกอบรม (Training Information)**

<input checked="" type="checkbox"/>	ไม่ต้องฝึกอบรม	เหตุผล	
<input type="checkbox"/>	ต้องฝึกอบรม หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (ในส่วนที่ 3)	หน่วยงาน	

## ส่วนที่ 5 เนื้อหา (Detail)

### 5.1) วัตถุประสงค์ (Objective)

- 5.1.1. เพื่อให้งานส่งน้ำมัน HSD ผ่านท่อจาก คน.สร.2 ไปยัง คป.สร. เกิดความปลอดภัย
- 5.1.2. เพื่อให้งานส่งน้ำมัน HSD ผ่านท่อจาก คน.สร.2 ไปยัง คป.สร. มีขั้นตอนการปฏิบัติงานโดยถูกต้อง
- 5.1.3. เพื่อใช้เป็นคู่มือการปฏิบัติงานส่งน้ำมัน HSD ผ่านท่อจาก คน.สร.2 ไปยัง คป.สร.
- 5.1.4. เพื่อให้สามารถรองรับการจ่ายน้ำมันที่ลูกค้ามีความต้องการปริมาณที่เพิ่มสูงขึ้น

### 5.2) ขอบข่าย (Scope)

- 5.2.1. ใช้ในงานส่งน้ำมันทางท่อ HSD TA02 คน.สร.2 ส่งน้ำมันไปยัง คป.สร.

### 5.3) เอกสารอ้างอิง (Reference)

ไม่มี

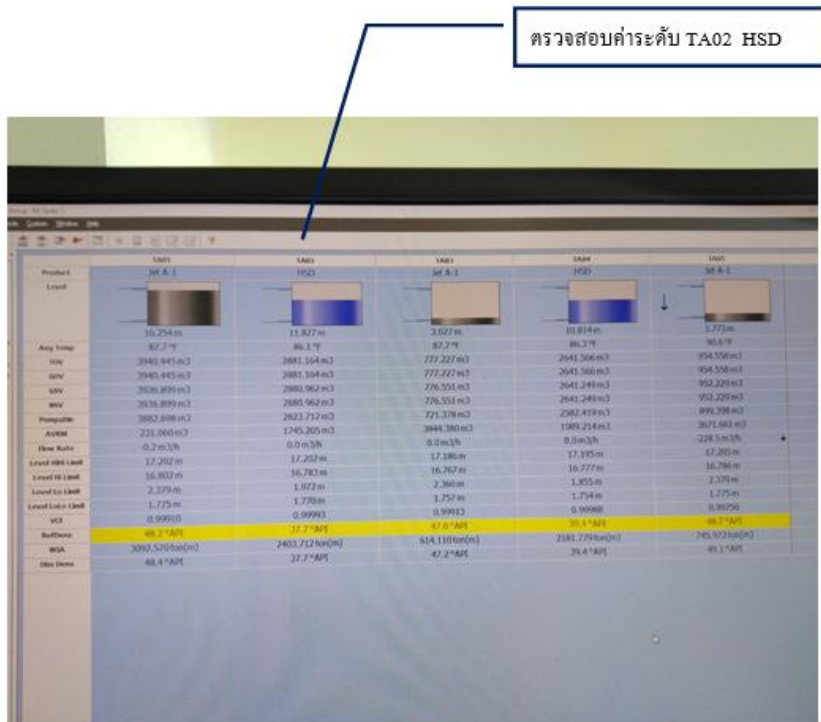
### 5.4) คำจำกัดความ (Definition)

- 5.4.1. Transfer หมายถึง การถ่ายโอนน้ำมันจาก คน.สร.2 มายัง คป.สร.
- 5.4.2. Pump Transfer หมายถึง Motor Pump ใช้เป็นต้นกำลังส่งน้ำมันจาก คน.สร.2 ไปยัง คป.สร.
- 5.4.3. คน.สร. หมายถึง คลังน้ำมันสุราษฎร์ธานีแห่งที่ 2
- 5.4.4. คป.สร. หมายถึง คลังปิโตรเลียมสุราษฎร์ธานี

## ส่วนที่ 6 ขั้นตอน / กระบวนการดำเนินงาน (Procedure / Workflow Process)

### 1.ปรับระดับ ATG ถึง TA02 ที่ CCR 2

ตรวจสอบค่าระดับ TA02 HSD

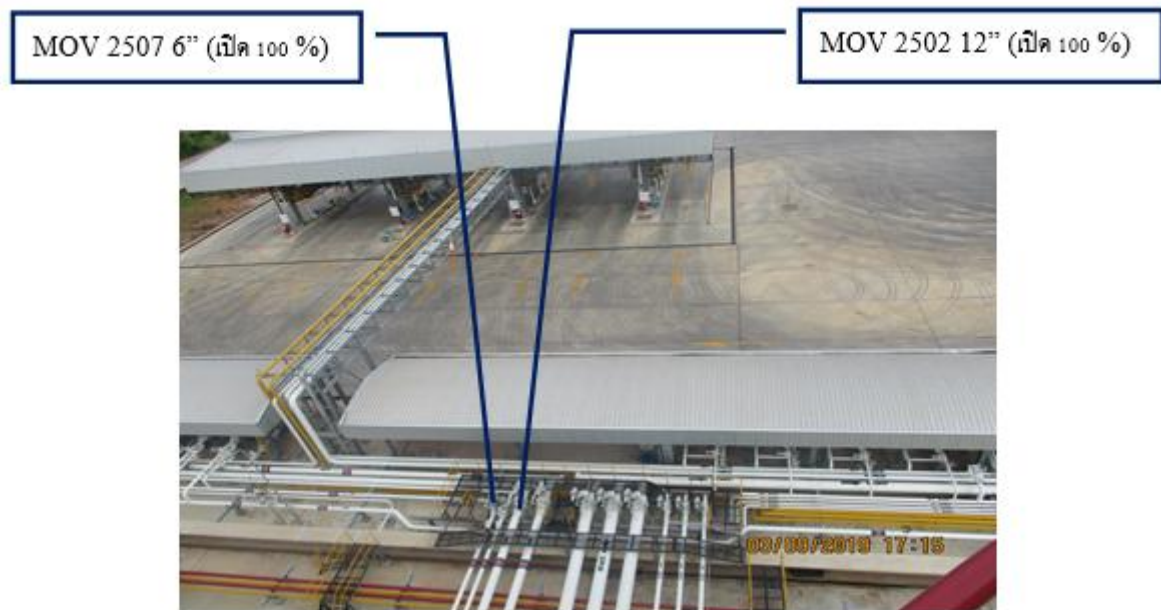


	TA01	TA02	TA03	TA04	TA05
Product	SAF A-1	SAF A-1	SAF A-1	SAF A-1	SAF A-1
Level	10.254 m	11.827 m	3.027 m	10.814 m	1.775 m
Any Temp	87.2 °F	86.1 °F	87.2 °F	86.2 °F	86.0 °F
ISV	3940.445 m³	2881.164 m³	777.227 m³	2641.566 m³	954.558 m³
ISV	3940.445 m³	2881.164 m³	777.227 m³	2641.566 m³	954.558 m³
ISV	3940.445 m³	2881.164 m³	777.227 m³	2641.566 m³	954.558 m³
ISV	3940.445 m³	2881.164 m³	777.227 m³	2641.566 m³	954.558 m³
Pump/Rate	3982.896 m³	2882.712 m³	771.378 m³	2582.459 m³	899.398 m³
Accum	231.000 m³	1245.205 m³	3844.380 m³	1989.254 m³	3671.683 m³
Flow Rate	0.2 m³/h	0.0 m³/h	0.0 m³/h	0.0 m³/h	0.0 m³/h
Level HSD Limit	17.202 m	17.202 m	17.186 m	17.185 m	17.202 m
Level HI Limit	16.802 m	16.793 m	16.767 m	16.777 m	16.786 m
Level LO Limit	2.379 m	1.872 m	2.360 m	1.855 m	2.379 m
Level Lck Limit	1.775 m	1.778 m	1.757 m	1.754 m	1.775 m
VIS	0.99903	0.99903	0.99903	0.99908	0.99950
RefTime	98.2 s	37.2 s	47.0 s	39.4 s	46.7 s
WGA	3082.525 ton(m)	2403.717 ton(m)	614.110 ton(m)	2381.779 ton(m)	745.972 ton(m)
Obs Status	48.4 °AP	37.7 °AP	47.2 °AP	39.4 °AP	48.1 °AP

### 2.เปิดวาล์วจ่ายน้ำถึง TA02 และ เปิดวาล์ว Return



### 3.พนักงาน CCR 2 เปิด MOV 2507 และ MOV 2502



### 4.CCR2 เปิด MOV 2401





5.เปิดวาล์วหน้า Pump 6 ตัว ตามรูป





6.เปิดวาล์ว GV 1202 ( 8" ) & PRV บริเวณข้างโรงสูบน้ำดับเพลิง คน.สร

ตรวจสอบ Gate Valve 8"  
GV1202



7.เปิดวาล์ว BB1201

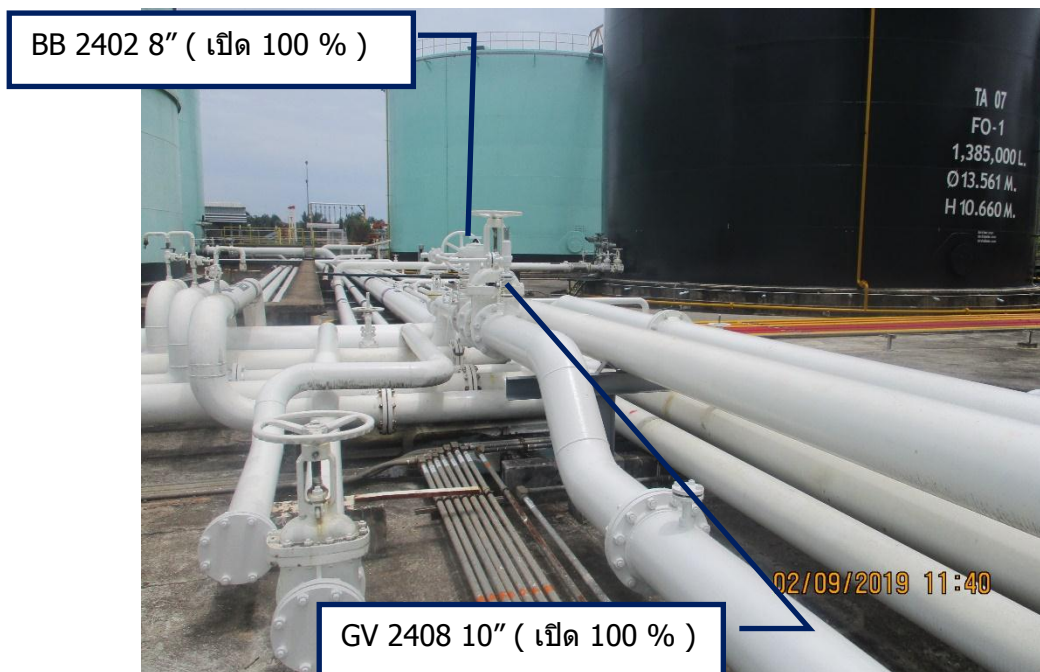


BB 1201 10" (เปิด 100 % )

8.เปิดวาล์ว BB2401



9.เปิดวาล์ว BB2402 และ วาล์ว GV 2408



10.เปิดวาล์วรับน้ำจนถึงที่จะรับเข้าของ คป.สร.



TA 05 (GV 8" & MOV 8" )  
เลือกถังที่จะรับพร้อมเปิด  
Valve รับ 100 % ถังที่ไม่  
เกี่ยวข้อง ปิด Valve 100 %



TA 06 (GV 8" & MOV 8" )  
เลือกถังที่จะรับพร้อมเปิด  
Valve รับ 100 % ถังที่ไม่  
เกี่ยวข้อง ปิด Valve 100 %



TA 10 (GV 8" & MOV 8" )  
เลือกถังที่จะรับพร้อมเปิด  
Valve รับ 100 % ถังที่ไม่  
เกี่ยวข้อง ปิด Valve 100 %

11. Start Pump ทีละ 1 ตัว MP2401, MP2402



12.หลังจาก Transfer น้ำมันเสร็จเรียบร้อยแล้วให้ปิดวาล์วที่เปิดทุกตัวและปรี้น ATG หลัง Transfer เสร็จ

	TAB1 304 A-1	TAB2 304 A-1	TAB3 304 A-1	TAB4 304 A-1	TAB5 304 A-1
Product 1 Length					
	10.825 m	11.827 m	10.825 m	10.819 m	9.773 m
Avg Temp	87.2 °F	86.1 °F	87.2 °F	86.3 °F	90.5 °F
TSP	390.40.445 m/s	398.1.164 m/s	777.327 m/s	204.1.266 m/s	958.508 m/s
acc	3940.845 m/s	2401.159 m/s	615.577 m/s	204.1.566 m/s	954.508 m/s
GV	39336.809 m/s	39880.962 m/s	226.551 m/s	204.1.746 m/s	952.239 m/s
acc	39336.809 m/s	39880.962 m/s	776.551 m/s	615.577 m/s	952.239 m/s
Pumpback	3682.698 m/s	2623.712 m/s	721.378 m/s	2980.419 m/s	955.294 m/s
RTM	2731.000 m/s	1745.205 m/s	3643.180 m/s	1089.214 m/s	3671.661 m/s
Flow Rate	6.2 m3/s	0.0 m3/s	0.0 m3/s	0.0 m3/s	228.5 m3/s
	27.202 m	27.202 m	17.186 m	17.185 m	17.305 m
Level 1801 Limit	18.802 m	16.782 m	16.767 m	16.777 m	10.780 m
Level 181 Limit	18.802 m	16.782 m	16.767 m	16.777 m	10.780 m
Level 182 Limit	2.379 m	1.972 m	2.360 m	1.959 m	2.379 m
Level 183 Limit	1.772 m	1.770 m	1.755 m	1.754 m	1.779 m
W/E	0.009915	0.009915	0.009815	0.009815	0.009726
Mass Flow	3079.570 ton(m)	2403.712 ton(m)	614.110 ton(m)	2181.770 ton(m)	745.212 ton(m)
W/S	48.4 °A/S	32.7 °A/S	47.2 °A/S	39.4 °A/S	49.1 °A/S
Obs Time					

ส่วนที่ 7 ตัวชี้วัด (Key Performance Indicator : KPI) ของกระบวนการทำงานที่สำคัญ (Core Process)

ตัววัดความสำเร็จ (KPI)	ค่าเป้าหมาย (Target)

ส่วนที่ 8 ภาคผนวก

ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันความปลอดภัย

- 1.ชุดปฏิบัติงาน
- 2.หมวกนิรภัย
- 3.แว่นนิรภัย
- 4.ถุงมือหนัง
- 5.รองเท้านิรภัย

กฎเฉพาะงาน

ผู้ปฏิบัติงานจะต้องสื่อสารระหว่าง CCR1 และ CCR2 ให้เข้าใจก่อนจึงปฏิบัติงานตามขั้นตอน



บริษัท ปตท. น้ำมันและการค้าปลีก จำกัด (มหาชน)

รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม  
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม

โครงการระบบท่อขนส่งน้ำมันเชื้อเพลิงระหว่างคลังปิโตรเลียมสุราษฎร์ธานี  
แห่งที่ 1 และแห่งที่ 2 (ระยะดำเนินการ)

ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน พ.ศ. 2565

ภาคผนวก ข-11

ผลการตรวจสอบคุณภาพพนักงาน





EMPOWERING ALL TOWARD  
INCLUSIVE GROWTH

# สื่อความการตรวจสอบสภาพอาชีวอนามัยตามปัจจัยเสี่ยง ประจำปี 2565

12 พฤษภาคม 2565

CONFIDENTIAL AND PROPRIETARY

Any use of this material without specific permission of OR is strictly prohibited.



# ประกาศคำสั่ง และแนวปฏิบัติ



ประกาศ บริษัท ปตท. น้ำมันและการค้าปลีก จำกัด (มหาชน)  
เรื่อง การตรวจสอบสุขภาพสำหรับผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง  
พ.ศ.2564

เพื่อให้พนักงานทราบถึงรายการตรวจสอบสุขภาพสำหรับผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง และอัตราค่าใช้จ่าย ได้ ดังนั้น อาศัยอำนาจตามข้อกำหนด บริษัท ปตท.น้ำมันและการค้าปลีก จำกัด (มหาชน) ว่าด้วย การบริหารงาน บุคคล พ.ศ.2561 หมวด 11 เรื่องการรักษาพยาบาล ร่องกรรมการผู้จัดการใหญ่ศักยภาพองค์กร จึงมีประกาศ ดังนี้

ข้อ 1 การตรวจสอบสุขภาพสำหรับผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง จัดให้มีการตรวจตามหลักเกณฑ์ และ รายการตรวจตามที่กฎหมายกำหนด โดยผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง ต้องผ่านการตรวจสุขภาพโดยแพทย์อาชีวเวชศาสตร์โดยจะเป็นการตรวจในกรณี ดังต่อไปนี้

- 1.1 การตรวจสุขภาพก่อนเข้าทดลองงาน หรือจ้างเป็นพนักงาน
- 1.2 การตรวจสุขภาพเมื่อเปลี่ยนตำแหน่งงานและหน้าที่
- 1.3 การตรวจสุขภาพกรณีหยุดงานตั้งแต่ 3 วันทำงานติดต่อกันขึ้นไป เนื่องจากประสบอันตราย หรือเจ็บป่วยจากการทำงานไม่ว่ากรณีใด ๆ
- 1.4 การตรวจสุขภาพกรณีพ้นสภาพ
- 1.5 การตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงประจำปี

และเบิกค่าใช้จ่ายได้ตามจริงตามระยะเวลา และรายการตรวจที่ OR กำหนด แต่ต้องไม่เกินวงเงิน และรายการตรวจสุขภาพสำหรับผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง ที่กำหนดตามตารางแนบท้ายประกาศนี้

ข้อ 2 กำหนดสิทธิให้การตรวจสอบสุขภาพสำหรับผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง ได้เฉพาะพนักงานปฏิบัติงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง ไม่รวมถึงบุคคลในครอบครัว

ข้อ 3 ในกรณีที่มีประกาศ บริษัท ปตท. น้ำมันและการค้าปลีก จำกัด (มหาชน) ฉบับใดขัดหรือแย้งกับ ประกาศฉบับนี้ ให้ยกเลิกและใช้ประกาศ บริษัท ปตท. น้ำมันและการค้าปลีก จำกัด (มหาชน) เรื่อง การตรวจสอบสุขภาพสำหรับผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง ฉบับนี้แทน

ประกาศ ณ วันที่ 30 กรกฎาคม พ.ศ. 2564



(นายสมยศ คงประเวช)

รองกรรมการผู้จัดการใหญ่ศักยภาพองค์กร



## สรุปสาระสำคัญ

- ข้อ 1 การตรวจสอบสุขภาพสำหรับผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง จัดให้มีการตรวจตามหลักเกณฑ์ และ รายการตรวจตามที่กฎหมายกำหนด โดยผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง ต้องผ่านการตรวจสุขภาพโดยแพทย์อาชีวเวชศาสตร์โดยจะเป็นการตรวจในกรณี ดังต่อไปนี้

1.1 การตรวจสุขภาพก่อนเข้าทดลองงาน หรือจ้างเป็นพนักงาน

1.2 การตรวจสุขภาพเมื่อเปลี่ยนตำแหน่งงานและหน้าที่

1.3 การตรวจสุขภาพกรณีหยุดงานตั้งแต่ 3 วันทำงานติดต่อกันขึ้นไป เนื่องจากประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยจากการทำงานไม่ว่ากรณีใด ๆ

1.4 การตรวจสุขภาพกรณีพ้นสภาพ

1.5 การตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงประจำปี

และเบิกค่าใช้จ่ายได้ตามจริงตามระยะเวลา และรายการตรวจที่ OR กำหนด แต่ต้องไม่เกินวงเงิน และรายการตรวจสุขภาพสำหรับผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง ที่กำหนดตามตารางแนบท้ายประกาศนี้

- ข้อ 2 กำหนดสิทธิให้การตรวจสอบสุขภาพสำหรับผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง ได้เฉพาะพนักงานปฏิบัติงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง ไม่รวมถึงบุคคลในครอบครัว
- ข้อ 3 ในกรณีที่มีประกาศ บริษัท ปตท. น้ำมันและการค้าปลีก จำกัด (มหาชน) ฉบับใดขัดหรือแย้งกับ ประกาศฉบับนี้ ให้ยกเลิกและใช้ประกาศ บริษัท ปตท. น้ำมันและการค้าปลีก จำกัด (มหาชน) เรื่อง การตรวจสอบสุขภาพสำหรับผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง ฉบับนี้แทน



# แนวปฏิบัติ เรื่อง การตรวจสอบสุขภาพสำหรับผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง



บริษัท ปตท.น้ำมันและการค้าปลีก จำกัด (มหาชน)

แนวปฏิบัติเรื่อง	การตรวจสอบสุขภาพของผู้ปฏิบัติงานที่ทำงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง	วันที่มีผลบังคับใช้ 30 กรกฎาคม 2564
ระเบียบ ข้อกำหนด และคำสั่งที่เกี่ยวข้อง	ข้อกำหนด บริษัท ปตท.น้ำมันและการค้าปลีก จำกัด (มหาชน) ว่าด้วย การบริหารงานบุคคล พ.ศ.2561 หมวด 11 เรื่องการรักษาพยาบาล	
<p>อาศัยอำนาจตามข้อกำหนด บริษัท ปตท. น้ำมันและการค้าปลีก จำกัด (มหาชน) (OR) ว่าด้วย การบริหารงานบุคคล พ.ศ. 2561 หมวด 11 เรื่องการรักษาพยาบาล ส่วนที่ 4 การตรวจสอบสุขภาพ รองกรรมการผู้จัดการใหญ่ศักยภาพองค์กร จึงกำหนดหลักเกณฑ์แนวปฏิบัติ เรื่อง การตรวจสอบสุขภาพของผู้ปฏิบัติงานที่ทำงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>กำหนดให้ประเภทงานที่สัมผัสสิ่งต่าง ๆ ดังต่อไปนี้ ถือว่าเป็นลักษณะงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง <ol style="list-style-type: none"> <li>สารเคมีอันตราย</li> <li>จุลินทรีย์เป็นพิษซึ่งอาจเป็นเชื้อไวรัส แบคทีเรีย รา หรือสารชีวภาพอื่น</li> <li>กัมมันตภาพรังสี</li> <li>ปัจจัยทางกายภาพอื่นที่อาจเป็นอันตราย เช่น แสง เสียง ความร้อน ความเย็น ความกดดัน บรรยากาศ ความสั่นสะเทือน หรือสภาพแวดล้อมที่อาจเป็นอันตราย</li> </ol> </li> <li>ผู้ปฏิบัติงานที่ทำงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง สามารถเข้ารับการตรวจสอบสุขภาพ โดยแพทย์อาชีวเวชศาสตร์ได้ในกรณี ดังต่อไปนี้ <ol style="list-style-type: none"> <li>การตรวจสอบสุขภาพก่อนเข้าทดลองงานหรือการจ้างเป็นพนักงาน</li> <li>การตรวจสอบสุขภาพเมื่อเปลี่ยนตำแหน่งงานและหน้าที่</li> <li>การตรวจสอบสุขภาพหลังประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยจากการปฏิบัติงาน กรณีเหตุงานตั้งแต่ 3 วันทำงานติดต่อกันขึ้นไป</li> <li>การตรวจสอบสุขภาพก่อนออกจากงาน</li> <li>การตรวจสอบสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงประจำปี</li> </ol> </li> <li>การตรวจสอบสุขภาพของผู้ปฏิบัติงานที่ทำงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง ตามข้อ 2.1-2.5 ให้เป็นไปตามรายการตรวจสอบสุขภาพสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่ทำงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง หลักเกณฑ์ และวิธีการตรวจตามที่ฝ่ายคุณภาพ ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อม (คปญ.) กำหนด</li> </ol>		
จัดทำครั้งที่ 1	หน้าที่ 1/2	

- ผู้ปฏิบัติงานที่ทำงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง ที่จะเข้ารับการตรวจสอบสุขภาพ ตามข้อ 2.1-2.5 จะต้องได้รับการแจ้งหรือยินยอมจาก ฝ่ายบริหารทรัพยากรบุคคล (บพญ.) หรือฝ่ายคุณภาพ ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อม (คปญ.) ให้เข้ารับการตรวจ โดยบริษัทฯ จะพิจารณาตามที่กฎหมายกำหนด
- ผู้ปฏิบัติงานที่ทำงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง ที่ได้รับแจ้งหรือยินยอมจากข้อ 4 จะต้องเข้ารับการตรวจสอบสุขภาพตามช่วงเวลาและโรงพยาบาลที่บริษัทฯ กำหนดเท่านั้น โดยบริษัทฯ จะเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการตรวจสอบสุขภาพตามรายการตรวจปัจจัยเสี่ยงตามที่กำหนด โดยผู้ปฏิบัติงานที่เข้ารับการตรวจสอบสุขภาพไม่ต้องการสำรองจ่ายเอง อย่างไรก็ตาม หากผู้ปฏิบัติงานประสงค์จะตรวจสอบสุขภาพนอกเหนือจากรายการที่บริษัทฯ กำหนด ผู้ปฏิบัติงานจะต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นเอง
- การตรวจสอบสุขภาพสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่ทำงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง จะต้องเข้ารับการตรวจสอบสุขภาพ ณ โรงพยาบาลใด โรงพยาบาลหนึ่งเท่านั้น โดยหากเข้ารับการตรวจสอบสุขภาพที่จุดบริการ (Mobile) ซึ่งอาจจะได้รับการตรวจไม่ครบทุกรายการตามที่บริษัทฯ กำหนด ให้ผู้ปฏิบัติงานที่ทำงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยงเข้ารับการตรวจสอบสุขภาพสำหรับรายการที่เหลือ ณ โรงพยาบาลที่เป็นผู้ให้บริการตรวจสอบสุขภาพ ณ จุดบริการ (Mobile) เท่านั้น

อนุมัติโดย	รองกรรมการผู้จัดการใหญ่ศักยภาพองค์กร	30 กรกฎาคม 2564
 (นายสมยศ คงประเวช)		
จัดทำครั้งที่ 1	หน้าที่ 2/2	



## สรุปสาระสำคัญ

- กำหนดประเภทงาน ลักษณะงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง
- การเข้ารับการตรวจในกรณีต่าง ๆ
- การตรวจสอบสุขภาพตามข้อ 2 ให้เป็นไปตามรายการที่ คปญ. กำหนด
- การตรวจสอบสุขภาพฯ ดังกล่าวต้องได้รับการแจ้ง หรือยินยอมให้เข้ารับการตรวจจากหน่วยงาน บพญ. หรือ คปญ. เท่านั้น โดยบริษัทฯ จะพิจารณาตามที่กฎหมายกำหนด
- บริษัทฯ จะเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายตามรายการที่กำหนด หากผู้ปฏิบัติงานประสงค์จะตรวจสอบสุขภาพนอกเหนือจากรายการที่บริษัทฯ กำหนด ผู้ปฏิบัติงานต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นเอง

# กำหนดการให้บริการ และ รายชื่อโรงพยาบาลที่ให้บริการ

1. ระยะเวลาในการเข้ารับการตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงและการตรวจสุขภาพประจำปี: 16 พฤษภาคม – 30 กันยายน 2565

- พนักงานไม่ต้องดำเนินการสำรองจ่ายเอง และห้ามโรงพยาบาลเรียกเก็บเงินจากพนักงาน
- เนื่องจากโรงพยาบาลที่ทางดำเนินการให้ OR จะเรียกเก็บค่าใช้จ่ายที่ คปญ. และ บพญ.

2. รูปแบบการตรวจสุขภาพ: **การจัดตรวจที่สถานพยาบาล**

3. คปญ. และ บพญ. ประชาสัมพันธ์ กำหนดการและรายชื่อสถานพยาบาลให้พนักงานรับทราบต่อไป

4. พนักงานสามารถลงทะเบียนโดยตรงกับสถานพยาบาล เพื่อบันทึกหมายวันและเวลาที่สะดวกในการเข้ารับการตรวจ

5. พนักงานต้องเตรียมบัตรพนักงานเพื่อยืนยันตัวตนและประกอบหลักฐานเข้ารับการตรวจ ดังนี้

- กรณีพนักงาน OR: ยื่นบัตรพนักงาน OR เพื่อโรงพยาบาลวางบิลตรวจสุขภาพประจำปี และสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยง
- กรณีพนักงาน ปตท. ปฏิบัติงาน Secondment OR:
  - ยื่นบัตรพนักงาน ปตท. เพื่อโรงพยาบาลวางบิลตรวจสุขภาพประจำปี ไปยัง ปตท.
  - ยื่นบัตรพนักงาน OR เพื่อโรงพยาบาลวางบิลตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยง (ถ้ามี) มายัง OR



สามารถใช้งานได้ถึง 30 สิงหาคม 2565

เริ่มใช้งานตั้งแต่ 1 กรกฎาคม 2565 เป็นต้นไป



6. จป. และ QSHE MR หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการติดตาม สรุปรายการ และวันที่ที่พนักงานในหน่วยงานเข้ารับการตรวจ ส่งให้ คปญ. ทราบ

7. ผลการตรวจฯ โรงพยาบาลดำเนินการ Upload ผ่านระบบ E-Health Book



PR ประชาสัมพันธ์รายละเอียด

นัดหมายกับสถานพยาบาลที่ต้องการ



กำหนดเข้ารับการตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยง ประจำปี 2565  
ในช่วงระหว่างวันที่ 16 พฤษภาคม – 30 กันยายน 2565

## กรุงเทพ

1. โรงพยาบาลกรุงเทพ สำนักงานใหญ่
2. โรงพยาบาลเปาโล พหลโยธิน
3. โรงพยาบาลพระราม 9
4. โรงพยาบาลวิภาวดี
5. โรงพยาบาลวิชัยยุทธ
6. โรงพยาบาลนนทเวช

NEW

## ภาคเหนือ

1. โรงพยาบาลกรุงเทพ เชียงใหม่
2. โรงพยาบาลกรุงเทพ พิษณุโลก

## ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

1. โรงพยาบาลกรุงเทพ ราชสีมา
2. โรงพยาบาลกรุงเทพ ขอนแก่น

## ภาคตะวันออก

1. โรงพยาบาลกรุงเทพ พัทยา
2. โรงพยาบาลกรุงเทพ ระยอง
3. โรงพยาบาลสมิติเวช ศรีราชา

## ภาคใต้

1. โรงพยาบาลกรุงเทพ หาดใหญ่
2. โรงพยาบาลกรุงเทพ ภูเก็ต
3. โรงพยาบาลกรุงเทพ สุราษฎร์



### \*หมายเหตุ:

1. พนักงานจะต้องดำเนินการนัดหมายกับโรงพยาบาลก่อนเข้ารับการตรวจอย่างน้อย 1-2 วัน (เนื่องจากสถานการณ์ของโรค COVID-19 โรงพยาบาลจำกัดจำนวนผู้เข้าใช้บริการในแต่ละวัน และเพื่อลดความแออัด)
2. พนักงานจะต้องเตรียมตัวก่อนเข้ารับการตรวจตามคำแนะนำ การเตรียมตัวและข้อปฏิบัติก่อนตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงด้านอาชีวอนามัย
3. พนักงานที่มีรายชื่อจะต้องเข้ารับการตรวจปัจจัยเสี่ยง 100% ตามเป้าหมาย QSHE
4. เน้นย้ำให้กลุ่มพนักงานที่มีรายชื่อเกษียณในปี 2565 เข้ารับการตรวจเป็นลำดับแรก
5. พนักงานที่มีแผนเข้ารับการอบรมอัปเดตและต้องตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงก่อนเข้าทำงานในที่อับอากาศขอให้วางแผนการตรวจสุขภาพประจำปี ปัจจัยเสี่ยงและอัปเดตอากาศพร้อมกันในไตรมาสที่ 3 ของปี 2565



กำหนดเข้ารับการตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยง ประจำปี 2565  
ในช่วงระหว่างวันที่ 16 พฤษภาคม – 30 กันยายน 2565

## กรุงเทพ

1. โรงพยาบาลกรุงเทพ สำนักงานใหญ่
2. โรงพยาบาลเปาโล พหลโยธิน
3. โรงพยาบาลพระราม 9
4. โรงพยาบาลวิภาวดี
5. โรงพยาบาลวิชัยยุทธ
6. โรงพยาบาลนนทเวช

## ภาคเหนือ

1. โรงพยาบาลกรุงเทพ เชียงใหม่
2. โรงพยาบาลกรุงเทพ พิษณุโลก

## ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

1. โรงพยาบาลกรุงเทพ ราชสีมา
2. โรงพยาบาลกรุงเทพ ขอนแก่น

## ภาคตะวันออก

1. โรงพยาบาลกรุงเทพ พัทยา
2. โรงพยาบาลกรุงเทพ ระยอง
3. โรงพยาบาลสมิติเวช ศรีราชา

## ภาคใต้

1. โรงพยาบาลกรุงเทพ หาดใหญ่
2. โรงพยาบาลกรุงเทพ ภูเก็ต
3. โรงพยาบาลกรุงเทพ สุราษฎร์

## REMINDER



- เนื่องจากโรงพยาบาลวิชัยยุทธ ไม่สามารถให้บริการรายการตรวจสมรรถภาพปอดด้วยวิธีการเป่าปอด Spirometry หรือวิธีอื่นแทนได้ อันเนื่องมาจากสถานการณ์ COVID-19 ดังนั้นพนักงานที่มีรายการตรวจสมรรถภาพปอด (Pulmonary Function Test) ให้พิจารณาเข้ารับการตรวจที่โรงพยาบาลอื่นแทน เช่น โรงพยาบาลในเครือกรุงเทพ (BDMS) หรือ โรงพยาบาลวิภาวดีแทน
- โรงพยาบาลกรุงเทพ เชียงใหม่อยู่ระหว่างการต่อระยะเวลาข้อตกลง (MOU) ร่วมกับ OR ดังนั้นทำให้ไม่สามารถเข้ารับการตรวจได้ตั้งแต่ 16 พ.ค.2565 ดังนั้นขอให้พนักงานวางแผนเข้ารับการตรวจ ณ โรงพยาบาลกรุงเทพ เชียงใหม่ ได้ตั้งแต่วันที่ 1 มิ.ย.2565

# การเตรียมตัวก่อนเข้ารับการตรวจ





## คำแนะนำก่อนการตรวจคัดกรอง สมรรถภาพการได้ยิน (Audiometry)



หลีกเลี่ยง หรือไม่เข้าไปในสถานที่ หรือปฏิบัติงานที่มีเสียงดังผิดปกติ เช่น สนามบิน การได้ยินเสียงนกหวีด เสียงตะโกน เสียงลำโพง ในระยะใกล้ อย่างน้อย 12 ชั่วโมง ก่อนได้รับการตรวจการได้ยิน



หลีกเลี่ยง กิจกรรม ดำน้ำ หรือ ปีนเขา ก่อนเข้ารับการตรวจอย่างน้อย 48 ชั่วโมง



หากท่านมีไข้ มีน้ำมูก คัดจมูก ภายในระยะเวลา 2 สัปดาห์ก่อนเข้ารับการตรวจ ให้แจ้งแพทย์ผู้ตรวจร่างกายก่อนเสมอ



งดใช้หูฟัง เพื่อฟังเพลงหรือ เพื่อโทรศัพท์ อย่างน้อย 12 ชั่วโมง ก่อนรับการตรวจ



ควรมาถึงห้องตรวจการได้ยิน และนั่งพักก่อนอย่างน้อย 5 นาที เพื่อเตรียมความพร้อมก่อนการทดสอบ



ให้ถอดสิ่งของใด ๆ ที่จะขัดขวางการได้ยิน เช่น แว่นตา หมวก ตับหู เป็นต้น



ควรรวบเส้นผมให้เรียบร้อย ไม่ควรให้มีเส้นผมขวางอยู่ขณะตรวจการได้ยิน



หากท่านมีการเดินทางโดยสารเครื่องบิน ก่อนเข้ารับการตรวจภายใน 48 ชั่วโมง ให้แจ้งรายละเอียดนี้แก่แพทย์ผู้ตรวจร่างกายก่อนเสมอ



ระหว่างรอการทดสอบ หากมีความจำเป็นต้องเข้าไปปฏิบัติกับเสียงดัง ให้พนักงานสวมใส่อุปกรณ์ลดเสียง (ปลั๊กอุดเสียง หรือครอบหูลดเสียง) ที่สามารถลดเสียงไม่ให้หูของพนักงานสัมผัสเสียงดังเกิน 85 เดซิเบลตลอดระยะเวลาที่สัมผัสเสียง และอนุญาตให้เข้าไปปฏิบัติงานได้ไม่เกิน 4 ชั่วโมงเท่านั้น



ผู้ทำการทดสอบควรออกจากที่มีเสียงดัง หรืองดการพูดคุย หรือคุยทางโทรศัพท์ ก่อนถึงเวลาทดสอบสมรรถภาพการได้ยินอย่างน้อย 15 นาที



ไม่ควรเคลื่อนไหวร่างกายไปมา ขณะรับการตรวจ เพราะจะเกิดเสียงรบกวนได้



สวมใส่หูฟังให้แนบ โดยไม่รู้สึกรัดหู โดยหูฟังสีแดง อยู่ข้างขวา หูฟังสีน้ำเงินอยู่ข้างซ้าย ยับให้ตรงช่องพอดี หลังจากสวมใส่ดีแล้ว อย่าแตะต้องอีก หากพบปัญหาขอให้แจ้งพยาบาลที่ทำการตรวจทันที



เมื่อเข้ารับการตรวจ จะมีการปล่อยสัญญาณเสียงไปที่หูข้างใดข้างหนึ่งทีละข้าง เมื่อได้ยินเสียงสัญญาณให้ตอบสนองโดยการกดปุ่ม โดยต้องตั้งใจฟังให้ดี ถ้ารู้สึกว่าเริ่มได้ยินแม้สัญญาณเสียงนั้นจะแผ่วเบามาก ก็ขอให้กดปุ่มตอบสนองได้ทันทีโดยไม่ต้องลังเล

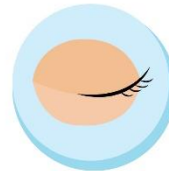


## คำแนะนำก่อนการตรวจคัดกรอง สมรรถภาพการมองเห็น (Vision Test)

เพื่อประเมินความเหมาะสมด้านสายตาของพนักงานให้เหมาะกับลักษณะงาน



สายตาไม่ล้าหรือพร่ามัวจากงานที่กำลังทำอยู่



ควรพักจากปฏิบัติงานกับแสงจ้า 8 - 12 ชั่วโมง  
ก่อนเข้ารับการตรวจ



ผู้ที่สวมแว่นสายตาให้นำแว่นสายตามาด้วย (ทั้งแว่น  
ที่ใช้นองไกล และมองใกล้เพื่ออ่านหนังสือ) เพื่อทดสอบ  
ความสามารถในการมองเห็นที่ดีที่สุดหลังจากสวม  
แว่นตา หรือคอนแทกเลนส์แล้วว่ามีเหมาะสม  
กับการทำงานหรือไม่



สภาพดวงตาไม่เป็นอุปสรรคต่อการมองเห็น  
เช่น ตาเจ็บ ตาแดง แต่หากมีอาการแสบตา  
ตาพร่ามัว มีขี้ตามาก ตาแดง ควรพบจักษุแพทย์  
เพื่อรักษาก่อน



## คำแนะนำก่อนการตรวจคัดกรองสมรรถภาพปอด (Spirometry)



1. งดการออกกำลังกาย ก่อนการทดสอบอย่างน้อย 30 นาที



2. หลีกเลี่ยงการรับประทานอาหารจนอิ่มเกินไป ก่อนการทดสอบอย่างน้อย 2 ชั่วโมง



3. งดดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ ก่อนการทดสอบอย่างน้อย 4 ชั่วโมง



4. งดการสูบบุหรี่ ก่อนการทดสอบอย่างน้อย 2 ชั่วโมง

5. หยุดการใช้ยาและยาขยายหลอดลม ดังนี้



5.1 ยาขยายหลอดลมชนิดสูดที่ออกฤทธิ์ระยะสั้น กลุ่ม Salbutamol, Terbutaline, Ipratropium เช่น Ventolin Inhaler, Berodual Inhaler, Atrovent Inhaler ควรหยุดอย่างน้อย 6 – 8 ชั่วโมงก่อนเข้ารับการตรวจ

5.2 ยาขยายหลอดลมชนิดรับประทาน เช่น Meptin, Bambec ควรหยุดอย่างน้อย 12 ชั่วโมงก่อนเข้ารับการตรวจ

5.3 ยาขยายหลอดลมชนิดออกฤทธิ์ยาว กลุ่ม Theophylline เช่น Theo-24 ควรหยุดอย่างน้อย 24 ชั่วโมงก่อนเข้ารับการตรวจ

5.4 ยา Corticosteroid เช่น Prednisolone, Dexamethasone หากต้องหยุด ควรหยุดก่อนเป็นเวลา 7 วัน ก่อนเข้ารับการตรวจ

5.5 ยา Antihistamine เช่น Loratidine, Cetrizine ควรหยุดก่อน 24 ชั่วโมง ก่อนเข้ารับการตรวจ

\*\*หมายเหตุ หากพนักงานมีอาการหลอดลมตีบกำเริบและจำเป็นต้องใช้ยาขยายหลอดลมเพื่อป้องกันอันตราย สามารถใช้ได้โดยขอให้แจ้งกับผู้ตรวจสมรรถภาพปอดบันทึกข้อมูลเอาไว้ เพื่อประกอบการแปลผลของแพทย์



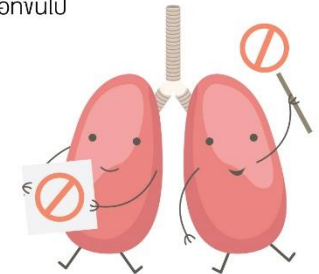
6. ไม่ควรสวมเสื้อและกางเกง ที่รัดทรงอกและท้อง



## ข้อห้ามในการทดสอบสมรรถภาพปอด

### เมื่อมีอาการหรือภาวะของร่างกายดังต่อไปนี้

- ไข้เป็นเลือด
- ภาวะลมรั่วในช่องเยื่อหุ้มปอดที่ยังไม่ได้รับการรักษา
- ระบบหลอดเลือดหรือหัวใจทำงานไม่เต็มที่ เช่น โรคความดันโลหิตสูงที่ยังไม่ได้รับการรักษา หรือคุมไม่ได้ โดยเฉพาะเมื่อ mean arterial pressure (MAP) สูงตั้งแต่ 130 มิลลิเมตรปรอทขึ้นไป
- เส้นเลือดแดงโป่งพองในทรวงอก ท้อง หรือสมอง
- เพิ่งได้รับการผ่าตัดช่องอก หรือช่องท้อง
- เพิ่งได้รับการผ่าตัดตา เช่น ผ่าตัดลอกต้อกระจก
- ติดเชื้อในระบบทางเดินหายใจ เช่น วัณโรคปอดระยะติดต่อ
- สตรีมีครรภ์ (ยกเว้นบางรายที่จำเป็นให้แพทย์พิจารณาเป็นรายๆ)
- ผู้ที่มีอาการเจ็บป่วย ที่อาจมีผลต่อการทดสอบสมรรถภาพปอด เช่น คลื่นไส้ อาเจียนมาก



Design by MARCOM

BANGKOK HOSPITAL

MEMBER OF DMS

## คำแนะนำก่อนการเข้ารับการตรวจสุขภาพ กรณีเข้ารับการตรวจตามปัจจัยเสี่ยงด้านสารเคมี



### กรณีตรวจประเมินการสัมผัสสารเบนซีน (Benzene)



- งดรับประทานอาหารที่มีสารกันบูด หรือ Sorbic acid (หรือสารนี้ถ้าอยู่ในรูปเกลือจะเรียกว่า Sorbate) ก่อนที่จะทำการ เก็บปัสสาวะส่งตรวจ อย่างน้อย 2 วัน ก่อนการเก็บปัสสาวะ
- งดรับประทานผลไม้ ผลไม้แห้ง ผลไม้ดอง ชีส น้ำอัดลม เยลลี่ ขนมปัง อย่างน้อย 2 วัน ก่อนการเก็บปัสสาวะ



หมายเหตุ : สารกันบูด Sorbic acid (หรืออาจอยู่ในรูป Sorbate) นั้นเป็นสารกันบูดที่พบได้ในอาหารสำเร็จรูปโดยทั่วไป ส่วนใหญ่แล้วมักจะใช้เป็นสารกันเชื้อรา ในอาหารสำเร็จรูปกลุ่ม ชีส น้ำเชื่อม เจลลี่ เค้ก แยมโรล ผลไม้ อบแห้ง เป็นต้น ในฉลากผลิตภัณฑ์อาหาร หากมีการระบุถึงสารเติมแต่งอาหารด้วยระบบ International Numbering System for Food Additives (INS) แล้ว เราจะสามารถทราบได้ว่าอาหารชนิดนั้นใช้สารกลุ่ม Sorbic acid เป็นสารกันบูดได้เมื่อพบรหัส เช่น INS 200 (Sorbic acid), INS 201 (Sodium sorbate), INS 202 (Potassium sorbate), และ INS 203 (Calcium sorbate) บนฉลากผลิตภัณฑ์ ดังตัวอย่างในภาพด้านล่างนี้

ภาพที่ 1 แสดงอาหารสำเร็จรูปที่หาซื้อได้จากร้านสะดวกซื้อทั่วไป ซึ่งมีการใช้สารกลุ่ม Sorbic acid เป็นวัตถุกันเสีย A. โดน้ำเค็ม (Potassium sorbate; INS 202 and Calcium propionate; INS 282), B. โดน้ำไอศครีม (Potassium sorbate; INS 202), C. วิตามินซี (Potassium sorbate; INS 202)



ภาพที่ 2 แสดงอาหารสำเร็จรูปที่หาซื้อได้จากร้านสะดวกซื้อทั่วไป ซึ่งมีการใช้ทั้งสารกลุ่ม Sorbic acid และ Benzoic acid เป็นวัตถุกันเสีย A. เยลลี่แบบเคอร์เนล (Potassium sorbate; INS 202 and Sodium benzoate; INS 211)



### กรณีตรวจประเมินการสัมผัสสารหนู (Arsenic) และปรอท (Mercury)



- งดรับประทานอาหารทะเล สำหรับราย สุนัขไพรอย่างน้อย 2 วัน ก่อนการเก็บปัสสาวะ



- งดดื่มน้ำชาที่ต้มจากใบชา อย่างน้อย 2 วัน ก่อนการเก็บปัสสาวะ

### กรณีตรวจประเมินการสัมผัสสาร Acetone



- หลีกเลี่ยงการสัมผัสสารที่มี Acetone เป็นองค์ประกอบ ในบริเวณที่อยู่อาศัย เช่น น้ำยาล้างเล็บ ทำไอเสียรถยนต์ ควินบุรี เป็นต้น อย่างน้อย 1 วัน ก่อนเก็บตัวอย่าง

### กรณีตรวจประเมินการสัมผัสสาร Hexane



- งดการสูบบุหรี่ก่อนเก็บตัวอย่าง 1 วัน

Design by MARCOM

BANGKOK HOSPITAL MEMBER OF DMS

*thank  
you!*

[illegible]

Employee ID	วัน	เดือน	พ.ศ	ชื่อแพทย์ผู้ตรวจ	เลขที่ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม	ชื่อหน่วยงานที่ตรวจสุขภาพ	อาคาร	เลขที่	หมู่ที่	ซอย	ถนน	ตำบล (แขวง)	อำเภอ (เขต)

จังหวัด	รหัสไปรษณีย์	โทรศัพท์	น้ำหนัก (กิโลกรัม)	ส่วนสูง (เซนติเมตร)	ดัชนีมวลกาย	ผลการตรวจ	ระบบ (กรณีต่ำกว่า/ เกิน)		ความดันโลหิตบน	ความดันโลหิตล่าง	ผลการตรวจ	ระบบ (กรณีผิดปกติ)	ชีพจร	ผลการตรวจ
							มากกว่า	น้อยกว่า						
กรุงเทพฯ	10900 02-561111		75.9	175	24.78	ผิดปกติ	น้ำหนักเกิน	143	97	ผิดปกติ	ความดันโลหิต	90	ปกติ	
			78	177	24.90	ผิดปกติ	น้ำหนักเกิน	124	80	ปกติ	80	ปกติ		
			74.2	169	25.98	ผิดปกติ	อ้วน ระดับ	112	72	ปกติ	54	ผิดปกติ		
			49.8	153	21.27	ปกติ	124	80	ปกติ	90	ปกติ			
			87.6	176	28.28	ผิดปกติ	อ้วน ระดับ	143	80	ผิดปกติ	ความดันโลหิต	46	ผิดปกติ	
			93.75	174.8	30.68	ผิดปกติ	อ้วน ระดับ	117	78	ปกติ	76	ปกติ		
			90.6	176	29.25	ผิดปกติ	อ้วน ระดับ	130	77	ปกติ	90	ปกติ		
			94	176.5	30.17	ผิดปกติ	อ้วน ระดับ	126	89	ปกติ	80	ปกติ		
			65	164	24.17	ผิดปกติ	น้ำหนักเกิน	125	82	ปกติ	72	ปกติ		
			60.6	166.67	21.82	ปกติ	100	62	ปกติ	64	ปกติ			
			56	171.8	18.97	ปกติ	109	69	ปกติ	64	ปกติ			
			58.7	173	19.61	ปกติ	112	75	ปกติ	74	ปกติ			
			106.3	188.8	29.82	ผิดปกติ	อ้วน ระดับ	122	75	ปกติ	72	ปกติ		
			74.7	162	28.46	ผิดปกติ	อ้วน ระดับ	110	74	ปกติ	64	ปกติ		
			89.7	169.5	31.22	ผิดปกติ	อ้วน ระดับ	138	90	ผิดปกติ	ความดันโลหิต	70	ปกติ	
			80.5	177	25.70	ผิดปกติ	อ้วน ระดับ	136	88	ผิดปกติ	ความดันโลหิต	88	ปกติ	
			78.7	171.6	26.73	ผิดปกติ	อ้วน ระดับ	138	88	ผิดปกติ	ความดันโลหิต	86	ปกติ	
			66	163	24.84	ผิดปกติ	น้ำหนักเกิน	118	80	ปกติ	68	ปกติ		
			83	173	27.73	ผิดปกติ	อ้วน ระดับ	127	86	ปกติ	62	ปกติ		
			68	166	24.68	ผิดปกติ	น้ำหนักเกิน	129	84	ปกติ	84	ปกติ		
			ปกติ						128	87	ปกติ	72	ปกติ	

ระบบ (กรณี ผิดปกติ)	สายตา- ขวา	ผลการ ตรวจ	ระบบ (กรณี ผิดปกติ)	สายตา- ซ้าย	ผลการ ตรวจ	ระบบ (กรณี ผิดปกติ)	สถานะ (ใส่แว่น/ คอนแทค เลนส์)	ระบบ (กรณี ผิดปกติ)	ความดัน ลูกตาขวา	ผลการ ตรวจ	ระบบ (กรณี ผิดปกติ)	ความดัน ลูกตาซ้าย	ผลการ ตรวจ
ซีพีจอร์ช	20/20	ปกติ		20/20	ปกติ				14	ปกติ		12	ปกติ
	20/30	ปกติ		20/30	ปกติ				10.7	ปกติ		11.3	ปกติ
	20/	ปกติ		20/30	ปกติ			มีสายตาซีพี	12.5	ปกติ		12.3	ปกติ
	20/40	ปกติ		20/40	ปกติ			ผลการตรวจ:	18	ปกติ		18.3	ปกติ
ซีพีจอร์ช	20/20	ปกติ		20/20	ปกติ		ใส่แว่นตา		14	ปกติ		12	ปกติ
	20/25	ปกติ		20/25	ปกติ				11	ปกติ		12	ปกติ
	20/70	ผิดปกติ	สายตาผิดปกติ	20/100	ผิดปกติ	สายตาผิดปกติ		ผลการตรวจ:	17.3	ปกติ		12.7	ปกติ
	20/20	ปกติ		20/20	ปกติ				15	ปกติ		15	ปกติ
	20/	ปกติ		20/	ปกติ					ปกติ			ปกติ
	20/15	ปกติ		20/15	ปกติ				14	ปกติ		13.3	ปกติ
	20/15	ปกติ		20/15	ปกติ				11.0	ปกติ		9.7	ปกติ
	20/20	ปกติ		20/20	ปกติ		ใส่คอนแทค		10	ปกติ		10	ปกติ
	20/40	ปกติ		20/40	ปกติ			ผลการตรวจ:	12	ปกติ		13	ปกติ
	20/30	ปกติ		20/50	ผิดปกติ	สายตาผิดปกติ		ผลการตรวจ:	12	ปกติ		11	ปกติ
	20/20	ปกติ		20/20	ปกติ				11.7	ปกติ		11	ปกติ
	20/25	ปกติ		20/20	ปกติ					ปกติ			ปกติ
	20/15	ปกติ		20/15	ปกติ				15	ปกติ		14	ปกติ
	20/15	ปกติ		20/15	ปกติ				20.7	ปกติ		24.3	ผิดปกติ
	20/25	ปกติ		20/40	ปกติ			ผลการตรวจ:	14	ปกติ		12	ปกติ
	20/20	ปกติ		20/20	ปกติ				13.5	ปกติ		11.7	ปกติ
	20/70	ผิดปกติ	สายตาผิดปกติ	20/25	ปกติ			ผลการตรวจ:	17	ปกติ		12	ปกติ
	20	ปกติ		20	ปกติ		ใส่แว่นตา						





ความดันตาผิดปกติ

Employee ID	ร่างกายทั่วไป โดยแพทย์ (General)	ระบบ (กรณี ผิดปกติ)	X-ray ทรวงอก	ระบบ (กรณี ผิดปกติ/ กำกวม)	การตรวจ คลื่นไฟฟ้า หัวใจ (EKG)	ระบบ (กรณี ผิดปกติ/ กำกวม)	มะเร็งเต้านม (Mammog ragraphy: MM)	ระบบ (กรณี ผิดปกติ)	มะเร็ง ปากมดลูก (PAP Smear)	ระบบ (กรณี ผิดปกติ)	มะเร็ง ต่อม ลูกหมาก (PSA)	ผลการ ตรวจ	ระบบ (กรณี ผิดปกติ)		
000001	ปกติ		ปกติ		ปกติ										
	ปกติ		ปกติ		ปกติ										
	ปกติ		ปกติ		ผิดปกติ	คลื่นไฟฟ้า									
	ปกติ		ปกติ		ปกติ										
	ปกติ				ปกติ						0.989	ปกติ			
	ปกติ		ปกติ		ปกติ										
	ปกติ		ปกติ		ปกติ										
	ดปกติ	น้ำหนักเกิน	ปกติ		ปกติ										
	ปกติ		ปกติ		ผิดปกติ	Second de									
	ปกติ		ปกติ		ปกติ										
	ปกติ		ปกติ												
	ปกติ		ปกติ		ปกติ										
	ปกติ		ปกติ		ปกติ										
	ปกติ		ปกติ		ปกติ										
	ปกติ		ปกติ		ปกติ										
	ปกติ		ปกติ		ปกติ										
	ปกติ		ปกติ		ปกติ										
	ปกติ		ปกติ		ปกติ										
	ปกติ		ปกติ		ปกติ							3.673	ปกติ		
	ปกติ		ผิดปกติ	Thoracic s	ปกติ							1.216	ปกติ		
	ปกติ		ปกติ		ผิดปกติ	ผิดปกติเล็กน้อย	ถ้ามีอาการผิดปกติ	ใจสั่น	เหนื่อยง่าย	เจ็บ					

มะเร็ง ลำไส้ใหญ่ (CEA)	ผลการ ตรวจ	ระบุ (กรณี ผิดปกติ)	ตรวจโรค หลอดเลือด แดง อักเสบ (CRP)	ผลการ ตรวจ	ระบุ (กรณี ผิดปกติ)	เลือดหา ภูมิต้าน ต่อไวรัส ตับอักเสบ บี	ระบุค่า ผลตรวจ (IU/L)	ตรวจ เลือดหา ไวรัสตับ อักเสบ บี (HBsAg)	ระบุ (กรณี ผิดปกติ)	ตรวจ ชาวด์ ช่องท้อง ส่วนบน (U/S)	ระบุ (กรณี ผิดปกติ/ กำกวม)	ตรวจ ชาวด์ ช่องท้อง ส่วนล่าง (U/S)	ระบุ (กรณี ผิดปกติ/ กำกวม)
1.54	ปกติ					Negative	>1000.00	Negative					
2.54	ปกติ					Negative	negative	Negative					
4.62	ปกติ					Negative	Positive	Negative					
0.98	ปกติ					Negative	negative	Negative					
4.34	ปกติ		0.69	ปกติ		Negative		Negative					
						Negative	negative	Negative					
						Negative	negative	Negative					
						Negative	0.3	Negative					
						Negative		Negative					
						Negative		Negative					
						Negative	1.1	Negative					
						Negative		Negative					
						Negative	negative	Negative					
1.71	ปกติ					Negative	negative	Negative					
						Negative	negative	Negative					
<5.00	ปกติ					Negative		Negative					
2.33	ปกติ					Negative	negative	Negative					
						Negative		Negative					
2.18	ปกติ					Negative	POSITIVE	Negative					
0.93	ปกติ		0.43	ปกติ		Negative		Negative					
3.05	ปกติ		0.74	ปกติ		Negative	POSITIVE	Negative					
0.72	ปกติ					Positive	133.93	Negative		ปกติ		ปกติ	

ความ หนาแน่น กระดูก (Bone mass	ระบุ (กรณี ผิดปกติ)	ตรวจหา		ระบุ (กรณี ผิดปกติ)	สมรรถภาพ หัวใจ	
		สาร มะเร็งตับ (AFP)	ผลการ ตรวจ		ขณะออก กำลังกาย (Exercise	ระบุ (กรณี ผิดปกติ)

2.98ปกติปกติ

3.53ปกติปกติ  
2.08ปกติปกติ

Employee ID	ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (Complete Blood Count: CBC)					การนับแยกชนิดเม็ดโลหิตขาว (Differential WBC)					การนับแยกชนิดเม็ดโลหิตขาว (Differential WBC)		
	จำนวนเม็ดเลือดขาว (WBC)	จำนวนเม็ดเลือดขาว (WBC)	จำนวนเม็ดเลือดขาว (WBC)	จำนวนเม็ดเลือดขาว (WBC)	จำนวนเม็ดเลือดขาว (WBC)	จำนวนเม็ดเลือดขาว (WBC)	จำนวนเม็ดเลือดขาว (WBC)	จำนวนเม็ดเลือดขาว (WBC)	จำนวนเม็ดเลือดขาว (WBC)	จำนวนเม็ดเลือดขาว (WBC)	จำนวนเม็ดเลือดขาว (WBC)	จำนวนเม็ดเลือดขาว (WBC)	จำนวนเม็ดเลือดขาว (WBC)
	ปกติ	17	50.9		94.6	31.6	33.4		7.91	54.8	35.5	5.7	
	ปกติ	16.6	47		89	31.4	35.3		8640	68	23	5	
	ผิดปกติ	Platelet Count	14.2	40.3		93.3	32.9	35.2		4420	49	44	6
	ผิดปกติ	HCT	13.9	39.9		85.3	29.7	34.8		7920	76	19	3
	ปกติ		15.3	44.7		84.8	29.0	34.2		7640	70	20	6
	ปกติ		15.9	45		82.7	29.2	35.3		5500	44	48	5
	ปกติ		16.5	45.5		86.5	31.4	36.3		5770	53	36	9
	ปกติ		16.5	48.8		89.5	30.2	33.7		5.79	58.9	30.8	8
	ปกติ												
	ปกติ		13.8	39.3						5440	48	43	6
	ปกติ		14.2	42.3		85.5	28.7	33.6		5.56	53	34	7
	ผิดปกติ	HB	11.6	36.3		64.5	20.6	32		4290	51	38	8
	ผิดปกติ	HCT	14.1	39.6		83.9	29.9	35.6		5870	60	28	5
	ผิดปกติ	HCT	13	38		76.9	26.3	34.2		5400	57	32	8
	ปกติ		15.2	42.1		81.9	29.6	36.1		6120	65	28	5
	ผิดปกติ	HCT	13.6	38.3		58.6	20.8	35.5		5480	59	33	6
	ปกติ		14.5	41		85.8	30.3	35.4		4360	45	45	7
	ผิดปกติ	MCV	14.4	45.3		69.4	22.1	31.8		4090	51	40	7
	ปกติ		15.6	44.2		82.3	29.1	35.3		4810	63	32	4
	ผิดปกติ	MCV	14.7	44.4		73	24.2	33.1		5580	55	36	5
	ผิดปกติ	MCV	14.3	43.0		71.7	23.8	33.3		5660	62	32	4
	ปกติ		17.2	51	5.34	91	32	35		7.9	62	28	8

												ตรวจ น้ำตาลใน เลือด (FBS)	ผลการ ตรวจ	ระบุ (กรณี ผิดปกติ)
Eosinophi ls %	Basophils %	จำนวน เกล็ด เลือด (Platelet count)	Pit.S smear	RBC morpholo gy Anisocyto sis	Macrocyt e	Microcyte	Hypochro mia	Target Cell	Ovalocyte	Spherocyt e				
3.3	0.7	256	Platelets a	Normocyti							122	ผิดปกติ	มีภาวะบกพร	
3	1	201	Platelets a	Normochro							93	ปกติ		
1	0	134	Platelets a	Normochro							81	ปกติ		
2	0	226	Platelets a	Normochro							100	ผิดปกติ	มีภาวะบกพร	
4	0	174	Platelets a	Normochro							70-99			
3	0	240	Platelets a	Normochro							85	ปกติ		
2	0	247	Platelets a	Normochro							107	ผิดปกติ	มีภาวะบกพร	
1.7	0.6	277	Adequate	No signific							93	ปกติ		
3	0										96	ปกติ		
6	0	240									88	ปกติ		
3	0	282	Platelets a	Hypochror							88	ปกติ		
7	0	212	Platelets a	Normochro							86	ปกติ		
3	0	222	Platelets a	Normochro							96	ปกติ		
2	0	321	Platelets a	Normochro							90	ปกติ		
2	0	243000	Platelets a	Hypochror							70-99	ปกติ		
3	0	252	Platelets a	Normochro							92	ปกติ		
2	0	223	Platelets a	Hypochror							93	ปกติ		
1	0	196	Platelets a	Normochro							165	ผิดปกติ	ระดับน้ำตาล	
4	0	228	Platelets a	Abnormal							107	ผิดปกติ	มีภาวะบกพร	
2	0	206	Platelets a	Hypochror							79	ปกติ		
2	0	205	Adequate	Normal							120	ผิดปกติ	น้ำตาลในเ	

โคเลสเตอรอล (Cholesterol)	ผลการตรวจ	ระบุ (กรณีผิดปกติ)											
			ไตรกลีเซอไรด์ (Triglyceride)	ผลการตรวจ	ระบุ (กรณีผิดปกติ)	ไขมันดี (HDL-C)	ผลการตรวจ	ระบุ (กรณีผิดปกติ)	ไขมันชนิดร้าย (LDL-C)	ผลการตรวจ	ระบุ (กรณีผิดปกติ)	SGOT	SGPT
174	ปกติ		269	ผิดปกติ	ไขมันไตรค	51	ปกติ		65	ปกติ		32	47
287	ผิดปกติ	ไขมันคอเล	487	ผิดปกติ	ไขมันไตรค	28	ผิดปกติ	ไขมัน HDL	194	ผิดปกติ	ไขมันคอเล	24	25
291	ผิดปกติ	ไขมันคอเล	49	ปกติ		57	ปกติ		227	ผิดปกติ	ไขมันคอเล	31	18
127	ปกติ		63	ปกติ		48	ปกติ		73	ปกติ		20	31
138	ปกติ		81	ปกติ		60	ปกติ		61	ปกติ		16	28
241	ผิดปกติ	ไขมันคอเล	197	ผิดปกติ	ไขมันไตรค	34	ผิดปกติ	ไขมัน HDL	184	ผิดปกติ	ไขมันคอเล	25	46
206	ผิดปกติ	ไขมันคอเล	206	ผิดปกติ	ไขมันไตรค	42	ปกติ		133	ปกติ		23	42
195	ปกติ		81	ปกติ		41	ปกติ		152	ผิดปกติ	ไขมันคอเล	27	37
194	ปกติ		60	ปกติ		61	ปกติ		130	ผิดปกติ	ไขมันคอเล	23	23
96	ปกติ		99	ปกติ		36	ผิดปกติ	ไขมัน HDL	31	ปกติ		17	20
140	ปกติ		51	ปกติ		60	ปกติ		57	ปกติ		22	28
168	ปกติ		90	ปกติ		38	ผิดปกติ	ไขมัน HDL	121	ปกติ		19	32
136	ปกติ		106	ปกติ		44	ปกติ		71	ปกติ		12	10
228	ผิดปกติ	ไขมันคอเล	187	ผิดปกติ	ไขมันไตรค	40	ผิดปกติ	ไขมัน HDL	169	ผิดปกติ	ไขมันคอเล	21	33
200	ผิดปกติ	ไขมันคอเล	150	ผิดปกติ	ไขมันไตรค	40	ผิดปกติ	ไขมัน HDL	130	ผิดปกติ	ไขมันคอเล	5-34	0-45
181	ปกติ		119	ปกติ		38	ผิดปกติ	ไขมัน HDL	135	ปกติ		18	22
262	ผิดปกติ	ไขมันคอเล	144	ปกติ		51	ปกติ		191	ผิดปกติ	ไขมันคอเล	21	35
146	ปกติ		82	ปกติ		45	ปกติ		93	ปกติ		26	45
299	ผิดปกติ	ไขมันคอเล	199	ผิดปกติ	ไขมันไตรค	44	ปกติ		106	ปกติ		25	42
210	ผิดปกติ	ไขมันคอเล	146	ปกติ		41	ปกติ		151	ปกติ		21	28
ผิดปกติ	ไขมันไตรค	249	112	60	167	ผิดปกติ	เอนไซม์ตับ	27	44	76			6.1



A/G Ratio	GGT	ผลการตรวจ	ระบุ (กรณีผิดปกติ)	alkaline phosphatase	ผลการตรวจ	ระบุ (กรณีผิดปกติ)	Uric. Acid	ผลการตรวจ	ระบุ (กรณีผิดปกติ)	BUN	Creatinine – Cr	การทำงานของไต	ระบุ (กรณีผิดปกติ)
ปกติ		ผิดปกติ	SGPT ผิดปกติ	69	ปกติ		9.3	ผิดปกติ	กรดยูริกใน	10	0.67	ปกติ	Creatinine
		ปกติ		73	ปกติ		6.8	ปกติ		9.80	1.1	ปกติ	
		ปกติ		28	ปกติ		6.8	ปกติ		18.40	0.98	ปกติ	
		ปกติ		67	ปกติ		5.2	ปกติ		16.50	1.04	ปกติ	
		ปกติ		69	ปกติ		6.6	ปกติ		13.10	1.17	ปกติ	
		ปกติ		59	ปกติ		8.2	ผิดปกติ	กรดยูริกใน	12.10	1.19	ปกติ	
		ปกติ		55	ปกติ		8.1	ผิดปกติ	กรดยูริกใน	12.90	0.96	ปกติ	
		ปกติ		50	ปกติ		7.7	ผิดปกติ	กรดยูริกใน	8.1	0.83	ปกติ	
		ปกติ										ปกติ	
		ปกติ		43	ปกติ		6.9	ปกติ		13.20	1.02	ปกติ	
		ปกติ		63	ปกติ		5.1	ปกติ		8.60	0.79	ปกติ	
		ปกติ		74	ปกติ		5.1	ปกติ		6.00	0.63	ปกติ	
		ปกติ		58	ปกติ		7.1	ผิดปกติ	กรดยูริกใน	8.50	0.90	ปกติ	
		ปกติ		45	ปกติ		5.5	ปกติ		6.90	0.86	ปกติ	
		ปกติ		42	ปกติ		9.6	ผิดปกติ	กรดยูริกใน	11.60	0.93	ปกติ	
		ปกติ		40-150	ปกติ		3.5-7.2	ปกติ		8.90-20.6	0.73-1.18	ปกติ	
		ปกติ		66	ปกติ		6.3	ปกติ		11.9	0.91	ปกติ	
		ปกติ		71	ปกติ		7.4	ผิดปกติ	กรดยูริกใน	11.80	1.18	ผิดปกติ	
		ปกติ		58	ปกติ		5.1	ปกติ		12.50	1.11	ปกติ	
		ผิดปกติ	SGPT ผิดปกติ	56	ปกติ		4.9	ปกติ		10.30	1.14	ปกติ	
		ปกติ		78	ปกติ		5.5	ปกติ		11.40	1.04	ปกติ	
		ปกติ			17	0.84	ปกติ	Pale yellow	Clear	1.005	6.5	0-1	-

Urine Analysis (UA)	ระบุ (กรณีผิดปกติ)	U-Colour	Clarity	U-SpGr	U-pH	U-WBC	U-RBC	U-Erythrocytes	U-Glucose	U-Protein	U-Ketone	Urobilinogen	Bilirubin
ผิดปกติ	U-WBC	ผิดปกติ		1.02	7	0 - 1 Cells	0 - 1 Cells	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative
ปกติ		Yellow		1.005	5.5	2-3	0-1		negative	negative	negative	normal	negative
ปกติ		Yellow		1.005	7.0	0-1	0-1		negative	negative	negative	normal	negative
ผิดปกติ	U-Glucose	Yellow		1.010	7.5	0-1	0-1		4+	negative	negative	normal	negative
ผิดปกติ	U-WBC	ผิดปกติ		1.020	5.0	0-1	0-1	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative
ปกติ		Yellow		1.025	7	1-2	1-2		negative	negative	negative	normal	negative
ปกติ		Yellow		1.025	5.5	1-2	0-1		negative	Trace	negative	normal	negative
ปกติ		Yellow		1.02	8	0-1 Cells/HP	0-1 Cells/HP	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative
ปกติ													
ผิดปกติ	U-WBC	ผิดปกติ		1.010	7.5	3-5	0-1	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative
ผิดปกติ	U-WBC	ผิดปกติ		1.005	5.5	0-1	0-1	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative
ปกติ		Yellow		1.015	5.0	0-1	0-1	Negative	Negative	Negative	Negative	0.2	Negative
ปกติ		Yellow		1.005	6.5	0-1	0-1		negative	negative	negative	normal	negative
ปกติ		Yellow		1.015	6	0-1	0-1		negative	negative	negative	normal	negative
ผิดปกติ	Urobilinogen	Yellow		1.020	5.0	0-2	0-1		negative	negative	negative	normal	negative
ปกติ		Yellow		1.010	6.0	0-1	0-1	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative	
ปกติ		Yellow		1.020	8	1-2	0-1		negative	negative	negative	normal	negative
ผิดปกติ	U-WBC	ผิดปกติ		1.010	5.5	0-1	0-1	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative
ปกติ		Yellow		1.010	5.0	0-1	0-1		2+	negative	negative	normal	negative
ปกติ		Yellow		1.010	5.5	0-1	0-1	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative	Negative
ปกติ		Yellow		1.015	6.5	0-1	1-2		negative	negative	negative	normal	negative
	Negative	Negative	Negative			Negative			-	0-1	-	-	

Blood	Leukocyte	Nitrite	Bacteria	Epithelial	Mucous thread	Amorphous	Crystal	cast	Stool Exam & Occult Blood	ระบุ (กรณีผิดปกติ)	Consistency	RBC	

BrownNo RBC Seen

BrownBrown0-1 No RBC Seen

WBC	Ova&Para site	Occult Blood

No WBC S

No WBC si Not found Negative  
No WBC S Not found negative

การตรวจสมรรถภาพการมองเห็น (Occupational vision)															
Employee ID	การตรวจ ทัศนมาตร (เฉพาะ บาง หน่วยงาน)	ระบุ (กรณี ผิดปกติ)	ระบุ (กรณี ผิดปกติ)	VA Auto Refract (Far vision)	ผลการ ตรวจ	ระบุ (กรณี ผิดปกติ)	Color blindness test	ระบุ (กรณี ผิดปกติ)	Stereopsi s	ระบุ (กรณี ผิดปกติ)	VA Auto Refract (Near vision)	ผลการ ตรวจ			
				20/20	ปกติ		ปกติ		ปกติ	Abnormal	20/25	ผิดปกติ			
				20/25	ปกติ		ปกติ		ปกติ		20/30	ผิดปกติ			
				20/30	ปกติ		ปกติ		ผิดปกติ		20/100	ผิดปกติ			
				20/40	ผิดปกติ		Blurred		ปกติ		20/150	ผิดปกติ			
				20/20	ปกติ		ปกติ		ปกติ		20/85	ผิดปกติ			
				20/20	ปกติ	Blurred	ปกติ		ปกติ		20/25	ผิดปกติ			
				20/50	ผิดปกติ		ปกติ		ปกติ		20/20	ปกติ			
				20/20	ปกติ		ปกติ		ปกติ		20/20	ปกติ			
				20/15	ปกติ		ปกติ		ปกติ		20/25	ผิดปกติ			
				20/25	ปกติ	Blurred	ปกติ		Abnormal	20/25	ผิดปกติ				
				20/30	ผิดปกติ		ปกติ			ปกติ	20/25	ผิดปกติ			
				20/30	ปกติ		ปกติ			ปกติ	20/30	ผิดปกติ			
				20/25	ปกติ		ปกติ			ปกติ	20/70	ผิดปกติ			
				20/20	ปกติ		ปกติ			ปกติ	20/25	ผิดปกติ			
				20/25	ปกติ		ปกติ			ปกติ	20/40	ผิดปกติ			
				20/15	ปกติ		ปกติ			ปกติ	20/15	ปกติ			
				20/25							20/20	ผิดปกติ			
				20/25	ปกติ	Blurred	ปกติ		ปกติ		20/30				
				20/40	ผิดปกติ		ปกติ		ปกติ		20/30		ผิดปกติ		
				20/25	ปกติ		ปกติ		ปกติ		20/25		ผิดปกติ		
											ตาทั้งสองข้าง				
				ปกติ	ตาทั้งสองข้าง		ปกติ		ปกติ		ปกติ	ตาทั้งสองข้าง	ผิดปกติ		

การตรวจสมรรถภาพการได้ยิน													
ระบุ (กรณีผิดปกติ)	Phoria	ระบุ (กรณีผิดปกติ)	Visual Field	ระบุ (กรณีผิดปกติ)	การตรวจสมรรถภาพการได้ยิน (Audiometry)	ระบุ (กรณีผิดปกติ)	(R) 500	(R) 1000	(R) 2000	(R) 3000	(R) 4000	(R) 6000	(R) 8000
Blurred	ปกติ	Normal	ปกติ										
Blurred	ผิดปกติ	Abnormal	ปกติ										
Blurred	ปกติ	Normal	ปกติ										
Blurred	ผิดปกติ	Abnormal	ปกติ										
Blurred	ปกติ	Normal	ปกติ										
Blurred	ปกติ	Normal	ปกติ										
	ปกติ		ปกติ										
	ปกติ		ปกติ		ปกติ		15	10	15	5	15	30	10
Blurred	ปกติ	Normal	ปกติ										
Blurred	ปกติ	Normal	ปกติ										
Blurred	ปกติ	Normal	ปกติ										
Blurred	ปกติ	Normal	ปกติ		ปกติ		15	0	5	5	5	5	25
Blurred	ผิดปกติ	Abnormal	ปกติ										
Blurred	ปกติ	Normal	ปกติ		ผิดปกติ	หูด้านขวา 20	10	25	30	15	40	25	
	ปกติ		ปกติ										
			ปกติ										
Blurred	ปกติ	Normal	ปกติ										
Blurred	ปกติ	Normal	ปกติ										
Blurred	ปกติ	Normal	ปกติ										
สายตาสั้นผิดปกติ			ปกติ	ผิดปกติ	หูซ้าย : การได้ยินลดลง		15	15	20	25	25	20	5

							การตรวจ สมรรถภาพ การทำงานของ ปอด (lung function test)	ระบุ (กรณี ผิดปกติ)	FVC (Forced Vital Capacity)	FVC %(Forced Vital Capacity)	FEV1 (Forced Expirator y Volume Time)	FEV1% (Forced Expirator y Volume Time)	FEV1/FVC %
(L) 500	(L) 1000	(L) 2000	(L) 3000	(L) 4000	(L) 6000	(L) 8000							
10	5	10	5	10	10	20	ปกติ	การตรวจสมรรถภาพปอด	4.12	90.75	3.65	97.59	105
10	5	5	15	10	5	10							
20	20	40	50	40	60	70							
20	20	20	25	35	20	10							



FEF 25 - 75%	PEF%	สารตะกั่ว ในเลือด	ผลการ ตรวจ	ระบบ (กรณี ผิดปกติ)	สารปรอท ในเลือด	ผลการ ตรวจ	ระบบ (กรณี ผิดปกติ)	สารหนู ในปัสสาวะ	ผลการ ตรวจ	ระบบ (กรณี ผิดปกติ)	สารหนู ใน ปัสสาวะ (Inorganic )	ผลการ ตรวจ	ระบบ (กรณี ผิดปกติ)
-----------------	------	----------------------	---------------	---------------------------	--------------------	---------------	---------------------------	---------------------	---------------	---------------------------	--	---------------	---------------------------

112.17     104.92

1.73     ปกติ

0.00-200.0 ปกติ

29.96     ปกติ

สารปรอท ในปัสสาวะ	ผลการ ตรวจ	ระบุ (กรณี ผิดปกติ)	Benzene (t,tMuconic acid : ttMA ใน ปัสสาวะ)		ระบุ (กรณี ผิดปกติ)	Hexane (2,5-Hexanedione ใน ปัสสาวะ)		ระบุ (กรณี ผิดปกติ)	Toluene ในปัสสาวะ		ระบุ (กรณี ผิดปกติ)	Xylene (Methylhippuric acid ใน ปัสสาวะ)		ผลการ ตรวจ
			ผลการ ตรวจ	ผลการ ตรวจ		ผลการ ตรวจ	ผลการ ตรวจ		ผลการ ตรวจ	ผลการ ตรวจ		ผลการ ตรวจ	ผลการ ตรวจ	
			19.13	ปกติ					<.01	ปกติ		<.001		
			72.23	ปกติ					0.00-0.03	ปกติ				
			39.06	ปกติ					<0.01	ปกติ				
			<8.74	ปกติ					<0.01	ปกติ				
			27.10	ปกติ					0.01	ปกติ				
			30.31	ปกติ					<0.01	ปกติ				
			22.54	ปกติ					<0.01	ปกติ				
			6.58	ปกติ					<.01	ปกติ		0.001		
			6.47	ปกติ					0.01	ปกติ				
			49.49	ปกติ					0.001	ปกติ				
			44.69	ปกติ					<0.01	ปกติ				
			41.96	ปกติ					<0.01	ปกติ				
			15.56	ปกติ					<0.01	ปกติ				
			0.00-500.0	ปกติ					0.00-0.03	ปกติ				
			24.11	ปกติ					0.01	ปกติ				
			28.73	ปกติ					0.00-0.03	ปกติ				
			0.00-500.0	ปกติ					<0.01	ปกติ				
			0.24	ปกติ					0.00	ปกติ		0.78	ปกติ	

ระบุ (กรณี ผิดปกติ)	Methanol ใน ปัสสาวะ	ผลการ ตรวจ	ระบุ (กรณี ผิดปกติ)	Nickel ในปัสสาวะ	ผลการ ตรวจ	ระบุ (กรณี ผิดปกติ)	Acetone ในปัสสาวะ	ผลการ ตรวจ	ระบุ (กรณี ผิดปกติ)	Trichloro acetic acid ใน ปัสสาวะ	ผลการ ตรวจ	ระบุ (กรณี ผิดปกติ)	Methyl Isobutyl Ketone ในปัสสาวะ
---------------------------	---------------------------	---------------	---------------------------	---------------------	---------------	---------------------------	----------------------	---------------	---------------------------	---	---------------	---------------------------	---

Methyl Ethyl Ketone ในปัสสาวะ				
ผลการตรวจ	ระบุ (กรณีผิดปกติ)		ผลการตรวจ	ระบุ (กรณีผิดปกติ)



บริษัท เอแอลเอส แลборาทอรี กรุ๊ป (ประเทศไทย) จำกัด

104 ซ. พัฒนาการ 40 ถ. พัฒนาการ แขวงพัฒนาการ เขตสวนหลวง กรุงเทพฯ 10250

โทรศัพท์ 0-2760-3000 โทรสาร 0-2760-3197 [www.alsglobal.com](http://www.alsglobal.com)