

ภาคผนวก ข-21

รายงานสรุปการซ่อมแผนฉุกเฉิน ประจำปี 2564

แบบรายงานผลการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

วันที่ 12/10/2564

หมายเลขอ้างอิง : EСПSI3002-00000000381213

๑. ข้อมูลสถานการณ์ประกอบกิจการ
๑.๑ ชื่อสถานการณ์ประกอบกิจการ

๑.๑ ชื่อสถานประกอบการ

๑.๒ สาขา

ที่อยู่ เลขที่
ถนน
เขต/อำเภอ
รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์
E-mail ฉุกเฉิน

บริษัท ตปามเมเทคสังเคราะห์ จำกัด

เมืองระยอง ประเภทกิจการ การผลิตผลิตภัณฑ์เคมีย่อยๆ ซึ่งมิได้จัดประเภทไว้ในที่อื่น

๕ ๖/๒๓ ๑๗๐/๒๓

ใบ-๕ แขวง/ตำบล มาบตาพุด

เมืองระบอง จังหวัด ระบอง

21150
Shepherd/Shepherd

038673000

โทรสาร 038683991

chalisa@dow.com

๓.๓ จำนวนลูกจ้าง/พนักงาน/ผู้ที่เกี่ยวข้อง รวม 229 คน

๓.๔ ลักษณะหน้าที่ตั้งของสถานประกอบการกิจการ

๑. เป็นสถานที่ที่มีหลายสถานประกอบกิจการตั้งอยู่รวมกัน
ระบุชื่ออาคาร/สถานที่ หน่วยงานต้นและอาคารควบคุมการผลิต

- เป็นสถานที่ประกอบกิจการเดียว

๓.๕กรณีเป็นสถานที่ที่มีหลายสถานที่ประกอบกิจการตั้งอยู่ร่วมกัน

- ๖ ลูกจ้างที่ทำงานในขณะเดียวกันของนายจ้างทุกรายในสถานที่นั้นพักการฝึกซ้อมพร้อมกัน
ลูกจ้างที่ทำงานในขณะเดียวกันของนายจ้างทุกรายในสถานที่นั้นไม่ได้พักการฝึกซ้อมพร้อมกัน

๒. รายงานการผลดำเนินการ

๒.๓ วัน/เดือน/ปี ที่ทำการฝึกซ้อม 23/09/2564

๒.๒ ปีการศึกษาครั้งที่ผ่านมานี้ เมื่อ (วัน/เดือน/ปี) 06/10/2563

๒.๓ จำนวนผู้ที่เข้าร่วมในการฝึกซ้อม 14 คน

๒.๔ ผลการดำเนินงานการฝึกอบรมระดับเขตและฝึกอบรมอพยพหนีไฟ

- | ไม่ | พอ | ค.ศ | ค.ศ |
|-----|----|-----|-----|
|-----|----|-----|-----|

๓. การดำเนินการฝึกอบรมโดย

ได้รับความเห็นชอบแผนและรายละเอียดการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟจากอธิบดีหรือผู้ซึ่งอธิบดีมอบหมาย

ความหนังสือ เลขที่ ลงวันที่ โดยได้นับแบบเอกสารให้มีความเห็นชอบมาด้วยแล้ว

- ៖ ដូច្នេះតែងតែប្រើប្រាស់ប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រងឯកសារឱ្យបានត្រឹមត្រូវ និងមានសុវត្ថិភាព។

ชื่อ บริษัท เสนอชื่อ เชฟตี แอมบี้ เสนอชื่อแบบขอเสนอ เซอร์วิส จำกัด เลขที่ใบอนุญาต คพ.011 โดยได้แบบสำเนาใบอนุญาตและหนังสือรับรองการศึกษาระดับ ๖ มาด้วยแล้ว

2021_SSLC_Emergency drill report_Full report.pdf

2021_SSTC_Emergency Unit Report_Full Report.pdf

แบบรายงานผลการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

๑. ข้อมูลสถานประกอบการ

๑.๑ ชื่อสถานประกอบการ บริษัท สยามเลเทกซ์สังเคราะห์ จำกัด หน่วย (สาขา) -
ประเภทกิจการ ผลิต Styrene-Butadiene Latex
ที่อยู่ เลขที่ 6 หมู่ที่ - ซอย - ถนน ไอ - สี นิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด
ตำบล มาบตาพุด อำเภอ เมือง จังหวัด ระยอง รหัสไปรษณีย์ 21150
โทรศัพท์ 038673000

๑.๒ จำนวนลูกจ้าง/พนักงาน/ผู้เกี่ยวข้อง รวม 229 คน

๑.๓ ลักษณะที่ตั้งของสถานประกอบการ

- ☒ เป็นสถานที่ที่มีหลายสถานประกอบการตั้งอยู่ร่วมกัน
ระบุชื่ออาคาร/สถานที่ หน่วยผลิตและอาคารควบคุมการผลิต
☐ เป็นสถานที่ประกอบกิจการเดียว (ข้ามไปตอบข้อ ๒)

๑.๔ กรณีเป็นสถานที่ที่มีหลายสถานประกอบการตั้งอยู่ร่วมกัน

- ☒ ลูกจ้างที่ทำงานอยู่ในอาคารเดียวกัน และในวันและเวลาเดียวกันของนายจ้างทุกรายในสถานที่นั้น ทำการฝึกซ้อมพร้อมกัน
☐ ลูกจ้างที่ทำงาน ภายในอาคารเดียวกัน และในวันและเวลาเดียวกันของนายจ้างทุกรายในสถานที่นั้น ไม่ได้ทำการฝึกซ้อมพร้อมกัน

๒. รายงานผลการดำเนินการ

๒.๑ วัน/เดือน/ปี ที่ทำการฝึกซ้อม 23 กันยายน 2564
๒.๒ มีการฝึกซ้อมครั้งที่ผ่านมา เมื่อ (วัน/เดือน/ปี) 6 ตุลาคม 2563
๒.๓ จำนวนผู้ที่เข้าร่วมในการฝึกซ้อม 14 คน
๒.๔ ผลการดำเนินงานการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ
☐ ไม่ดี ☐ พอใช้ ☒ ดี ☐ ดีมาก

๓. ดำเนินการฝึกซ้อมโดย

- ☐ ได้รับความเห็นชอบแผนและรายละเอียดการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟจากอธิบดีหรือผู้ซึ่งอธิบดีมอบหมาย ตามหนังสือ เลขที่ ลงวันที่ โดยได้แนบเอกสารให้ความเห็นชอบมาด้วยแล้ว
☒ ผู้ที่ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานดำเนินการฝึกซ้อมให้คือ บริษัท เอ็นพีซี เซฟตี้ แอนด์ เอ็นไวรอนเมนทอล เซอร์วิส จำกัด เลขที่ใบอนุญาต ดพผ.011 โดยได้แนบสำเนาใบอนุญาตและหนังสือรับรองแสดงการฝึกซ้อมมาด้วยแล้ว

วันที่ 12 ตุลาคม 2564

การซ้อมแผนฉุกเฉินและการฝึกซ้อมดับเพลิง ประจำปี 2564
ของ บริษัท สยามเลเทกซ์สังเคราะห์ จำกัด (กลุ่มบริษัท ดาว ประเทศไทย)
นิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด
นิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด วันที่ 23 กันยายน 2564
ระหว่างเวลา 13:30-15:00 น.

ขอบเขต	<ul style="list-style-type: none">ซ้อมแผนฉุกเฉินระดับ 1 นิคมฯ ของ บริษัท สยามเลเทกซ์สังเคราะห์ จำกัดซ้อมแผนฉุกเฉินตามแผนปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน กลุ่มนิคมอุตสาหกรรม พื้นที่มาบตาพุด จังหวัดระยอง <p>ซ้อมการฝึกซ้อมดับเพลิงและการฝึกซ้อมหนีไฟ ตามข้อกำหนดของเรื่องการป้องกันและระงับอัคคีภัยในสถานประกอบการเพื่อความปลอดภัยในการทำงานสำหรับลูกจ้าง</p>
วัตถุประสงค์	<ol style="list-style-type: none">เพื่อซักซ้อมความพร้อมของหน่วยงานโต้ตอบภาวะฉุกเฉินของโรงงานและการใช้อุปกรณ์ ในเรื่อง การควบคุม การระงับเหตุ และการใช้อุปกรณ์ที่มีในโรงงานป้องกันการลุกลามออกนอกโรงงานเพื่อทดสอบการติดต่อประสานงานภายนอกและชุมชนเพื่อฝึกการแก้ปัญหาเฉพาะหน้าเพื่อลดผลกระทบที่มีต่อกระบวนการผลิตและสิ่งแวดล้อมเพื่อทดสอบการติดต่อประสานงานภายใน ในกรณีที่เกิดเหตุฉุกเฉินระดับ Plantเพื่อให้พนักงาน ผู้รับเหมาและผู้มาติดต่อในโรงงาน ค้นเคยกับวิธีปฏิบัติในการรวมพลที่จุดรวมพล
สมมติฐานของการซ้อมแผนฯ	<ol style="list-style-type: none">เกิดการหกรั่วไหลของ Latex ที่ V-840ทิศทางลมตามจริงใช้หน่วยงานโต้ตอบภาวะฉุกเฉินภายในโรงงานพนักงาน ผู้รับเหมาและผู้มาติดต่อไปรวมตัวที่จุดรวมพล

ผังบริเวณ



สถานการณ์จำลอง (Scenario)

ลำดับเหตุการณ์	เหตุการณ์/สถานการณ์เดิมนำ (Emergency Drill Scenario)
13:30	ขณะที่ operator ทำการ Field reading อยู่ที่ Process area อยู่ทันได้ตรวจสอบพบว่ามีคราบ latex ไหลลงมาที่พื้น process ด้านล่าง จึงขึ้นไปตรวจสอบที่ Process ชั้น 2 จึงพบว่า latex รั่วไหลออกมาจาก V-840
13:35	Field operator ได้ทำการแจ้งกลับไปที่ panel operator ให้รีบทราบเพื่อตรวจสอบ process condition ต่างๆ และได้แจ้งให้กับ IRL รับทราบ Note: 1. Step V-840 กำลัง transfer latex to FL-820 2. V-840 เหลือ Latex อยู่ 2 mt
15:36	IRL ออกไปตรวจสอบที่หน้างานกับ Field operator ที่ V-840 พบว่าจุดที่ Latex รั่วออกมาคือที่ Bottom flange V-840 จึงได้ทำการปิดกั้นบริเวณ ชั้น 1 และ ชั้น 2 process area.
13:38	IRL แจ้งให้ Panel operator เพิ่ม flow transfer จาก V-840 ไปที่ F-L820 ให้มากขึ้นเพื่อลดผลกระทบในการรั่วไหลออกมาให้น้อยลง
13:40	IRL แจ้งขอความช่วยเหลือจากทีม ERT
13:40	EDC Operator รับข้อมูลจาก IRL และลงบันทึกรายละเอียดในใบรับแจ้งเหตุฯ <ul style="list-style-type: none"> ส่งทีม ERT พร้อมรถ Emergency เข้าไปเตรียมช่วยเหลือที่เกิดเหตุ ประกาศผ่านทางวิทยุสื่อสารและแจ้ง ERT/ผู้อำนวยการในภาวะฉุกเฉิน (ED)/EMCC/โรงงานใกล้เคียงและผู้เกี่ยวข้อง
13:45	Field operator ใช้กระสอบทรายปิดกั้นรางระบายน้ำใน process เพื่อไม่ให้ Latex ไหลลงไประบายน้ำที่ H-306
13:50	Panel operator แจ้งว่า transfer Latex transfer จาก V-840 ไปที่ FL-820 หมดแล้ว
14:00	Field operator ทำการเก็บกู้ Latex พื้น Process ชั้น 1 และ ชั้น 2 รวมถึงรางระบายน้ำ
14:30	OC แจ้ง IRL ว่าได้ทำการเก็บกู้เรียบร้อยแล้ว <ul style="list-style-type: none"> IRL แจ้งขอให้ ERT และพื้นที่โดยรอบ ตรวจสอบค่าอากาศ เป็นปกติ IRL และ OC เข้าไปประเมินความเสียหายที่จุดเกิดเหตุอีกครั้ง
14:50	IRL และ OC ประเมินที่จุดเกิดเหตุแล้ว สถานการณ์กลับสู่ภาวะปกติ <ul style="list-style-type: none"> IRL ขออนุมัติ All clear จาก ED ผ่านทาง EDC ED ขออนุมัติ All clear Panel operator กด All clear

บทบาทหน้าที่และผู้เกี่ยวข้อง

Role	Response	Observer
IRL		
ED		
EDC		
Panel		
Field Operator		
Plant On call		
OC		

ภาพถ่ายระหว่างการซ้อมแผนฉุกเฉิน

1. พนักงานฝ่ายผลิตพบสารเคมีรั่วไหล



2. IRL และ OC วางแผนการระงับเหตุ



3. ERT เตรียมวัสดุดูดซับเพื่อเข้าทำการระงับเหตุ



4. ERT เข้าทำการกันรั่วระบายน้ำ



5. ERT เข้าทำการเก็บกู้สารเคมี



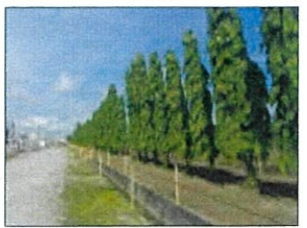
6. ERT/IRL เข้าตรวจสอบจุดเกิดเหตุ ก่อนกลับสู่ภาวะปกติ



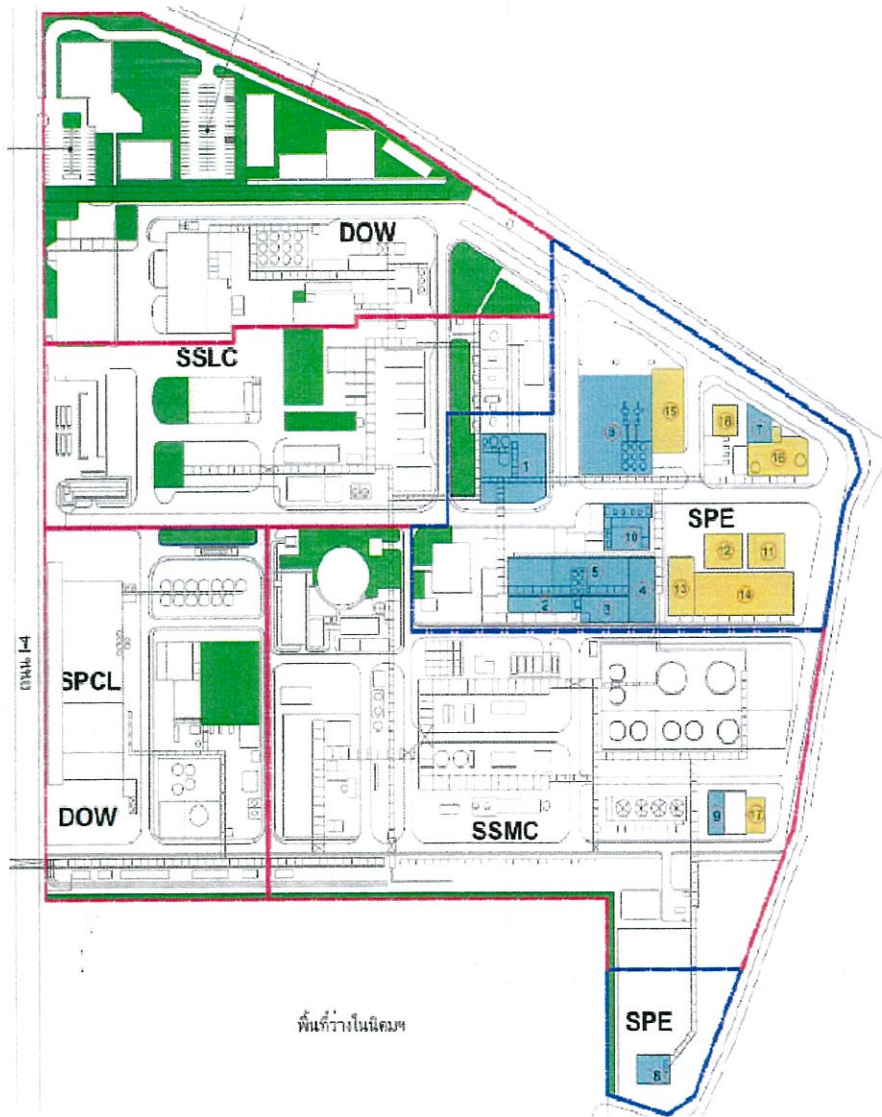
ภาคผนวก ข-22

ผังแสดงพื้นที่สีเขียว

พื้นที่สีเขียวภายในกลุ่มบริษัท ดาว ประเทศไทย พื้นที่นิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด



พื้นที่สีเขียวภายในโครงการ



□ พื้นที่สีเขียวภายในกลุ่มบริษัทรวมทุนฯ

ประมาณ 26,000 ตร.ม. ซึ่งคิดเป็นร้อยละ 9 ของพื้นที่ทั้งหมด
แบ่งเป็น

■ DOW	15,150	ตารางเมตร
■ SSLC	3,110	ตารางเมตร
■ SPCL	4,050	ตารางเมตร
■ SSMC	3,600	ตารางเมตร
■ SPE	830	ตารางเมตร

- ภายในพื้นที่กลุ่มบริษัทปลูกไม้ยืนต้นขนาดสูงกว่า 1.50 เมตร
จำนวนมากกว่า 600 ต้น สอดคล้องกับประกาศการนิคมฯ
กำหนดให้ปลูกไม้ยืนต้นที่มีความสูงไม่น้อยกว่า 1.50 เมตร
จำนวน 1 ต้น/ไร่ เช่น อโศกอินเดีย มะฮอกกานี แคนา
ดินเบ็ดน้ำ เป็นต้น

ภาคผนวก ข-23

เอกสารการตรวจสอบการทำงานของอุปกรณ์
ด้านความปลอดภัย

Plant : PO/CTX

[illegible]

Deluge System Quarterly Inspection / Test Checklist

Plant : 06/L14

Date	11-May-22	11-May-22	11-May-22
	V-101	V-102	V-103
Inspector	Wongkiet	Wongkiet	Wongkiet
Deluge System			
1. ตรวจสอบ piping	/	/	/
1.1 ท่อส่งอยู่ในบริเวณที่กำหนด	/	/	/
1.2 ท่อส่งปราศจากการกัดกร่อน, รั่วไหล	/	/	/
2. ตรวจสอบ nozzle	/	/	/
2.1 หัวฉีด หัวอยู่ในทิศทางที่ออกแบบไว้	/	/	/
2.2 หัวฉีด ไม่มีสิ่งกีดขวาง, ปิดกั้นหรือทาสีทับ	/	/	/
2.3 หัวกระเปาะ หัวอยู่ในทิศทางที่ออกแบบไว้	/	/	/
2.4 หัวกระเปาะ ไม่มีการสูญเสียของเหลวในหลอดแก้ว	/	/	/
2.5 หัวกระเปาะ ไม่มีสิ่งกีดขวาง, ปิดกั้นหรือทาสีทับ	/	/	/
3. ตรวจสอบรางน้ำว่าไม่มีการอุดตันและอยู่ในสภาพดี	/	/	/
Drum Test (Deluge Drum)			
1. บันทึกความดัน Air, N2 Supply (สำหรับ PE บันทึกทั้ง air, water) ก่อนทำการ Test	500...psi /bar	300...psi /bar	300...psi /bar
2. ทำการเปิด Main Valve Deluge แล้วทำการทดสอบ	/	/	/
3. ปิด manual valve inlet & outlet foam ไว้ก่อนทำการ test ปิด EBV line foam (เฉพาะ EBSM)	/	/	/
4. กระตุกระบบให้ทำงานโดย Mod หรือ Manual	Mod	Mod	Mod
5. บันทึกเวลาตั้งแต่เริ่ม กระตุกระบบ จนกระทั่งระบบ Alarm ซึ่งไม่ควรเกิน 30 วินาที	5.....(S)	3.....(S)	3.....(S)
6. จากนั้น reset ระบบกลับเข้าสู่สภาวะปกติ	/	/	/
7. หลังจากความดันคงที่ บันทึกความดัน Air, N2 Supply (สำหรับ PE บันทึกทั้ง air, water)	300...psi /bar	300...psi /bar	300...psi /bar
8. ทำการเปิด Main Valve Deluge แล้วทำการทดสอบคืนในตำแหน่งปกติเปิด	/	/	/
Alarm Test (Alarm Test)			
3.1 เปิดวาล์ว Bypass สำหรับตรวจสอบ Alarm Gang	N/A	N/A	N/A
3.2 ตรวจสอบเสียง alarm (มีเสียงดัง = Yes)	/	/	/
3.3 ปิด flow alarm valve	/	/	/
3.4 กด plunger valve เพื่อทำการ drain น้ำออก	/	/	/
- Water flow alarm Switch ต้องทำงานในค่าที่เหมาะสมตาม Setpoint ของแต่ละตัว - แผนก MTC จะทำการทดสอบ Water flow alarm Switch - ผู้รับผิดชอบในการตรวจสอบต้องติดตามผลการทดสอบ Water flow alarm Switch กับแผนก MTC			

Deluge System Quarterly Inspection / Test Checklist

Plant : 06/L14

Date	11-May-22	11-May-22	11-May-22
	V-100	V-100	V-100
Inspector	Wongkiet	Wongkiet	Wongkiet
Deluge System			
1. ตรวจสอบ piping	/	/	/
1.1 ท่อส่งอยู่ในบริเวณที่กำหนด	/	/	/
1.2 ท่อส่งปราศจากการกัดกร่อน, รั่วไหล	/	/	/
2. ตรวจสอบ nozzle	/	/	/
2.1 หัวฉีด หัวอยู่ในทิศทางที่ออกแบบไว้	/	/	/
2.2 หัวฉีด ไม่มีสิ่งกีดขวาง, ปิดกั้นหรือทาสีทับ	/	/	/
2.3 หัวกระเปาะ หัวอยู่ในทิศทางที่ออกแบบไว้	/	/	/
2.4 หัวกระเปาะ ไม่มีการสูญเสียของเหลวในหลอดแก้ว	/	/	/
2.5 หัวกระเปาะ ไม่มีสิ่งกีดขวาง, ปิดกั้นหรือทาสีทับ	/	/	/
3. ตรวจสอบรางน้ำว่าไม่มีการอุดตันและอยู่ในสภาพดี	/	/	/
Drum Test (Deluge Drum)			
1. บันทึกความดัน Air, N2 Supply (สำหรับ PE บันทึกทั้ง air, water) ก่อนทำการ Test	300...psi /bar	300...psi /bar	300...psi /bar
2. ทำการเปิด Main Valve Deluge แล้วทำการทดสอบ	/	/	/
3. ปิด manual valve inlet & outlet foam ไว้ก่อนทำการ test ปิด EBV line foam (เฉพาะ EBSM)	/	/	/
4. กระตุกระบบให้ทำงานโดย Mod หรือ Manual	Mod	Mod	Mod
5. บันทึกเวลาตั้งแต่เริ่ม กระตุกระบบ จนกระทั่งระบบ Alarm ซึ่งไม่ควรเกิน 30 วินาที	4.....(S)	3.....(S)	3.....(S)
6. จากนั้น reset ระบบกลับเข้าสู่สภาวะปกติ	/	/	/
7. หลังจากความดันคงที่ บันทึกความดัน Air, N2 Supply (สำหรับ PE บันทึกทั้ง air, water)	300...psi /bar	300...psi /bar	300...psi /bar
8. ทำการเปิด Main Valve Deluge แล้วทำการทดสอบคืนในตำแหน่งปกติเปิด	/	/	/
Alarm Test (Alarm Test)			
3.1 เปิดวาล์ว Bypass สำหรับตรวจสอบ Alarm Gang	N/A	N/A	N/A
3.2 ตรวจสอบเสียง alarm (มีเสียงดัง = Yes)	/	/	/
3.3 ปิด flow alarm valve	/	/	/
3.4 กด plunger valve เพื่อทำการ drain น้ำออก	/	/	/
- Water flow alarm Switch ต้องทำงานในค่าที่เหมาะสมตาม Setpoint ของแต่ละตัว - แผนก MTC จะทำการทดสอบ Water flow alarm Switch - ผู้รับผิดชอบในการตรวจสอบต้องติดตามผลการทดสอบ Water flow alarm Switch กับแผนก MTC			

Deluge System Quarterly Inspection / Test Checklist

Plant : R/L4x

	11-May-22 Process-1 Banyuwat	11-May-22 Process-2 Banyuwat	11-May-22 Process-3 Banyuwat
1. ตรวจสอบ piping	/	/	/
1.1 ท่อส่งอยู่ในบริเวณที่กำหนด	/	/	/
1.2 ท่อส่งปราศจากการกัดกร่อน, รั่วไหล	/	/	/
2. ตรวจสอบ nozzle	/	/	/
2.1 หัวฉีด หนีอยู่ในทิศทางที่ออกแบบไว้	/	/	/
2.2 หัวฉีด ไม่มีสิ่งกีดขวาง, ปิดกั้นหรือหาสิ่งอื่น	/	/	/
2.3 หัวกระเปาะ หนีอยู่ในทิศทางที่ออกแบบไว้	/	/	/
2.4 หัวกระเปาะ ไม่มีการอุดตันของเหลวไหลออกแล้ว	/	/	/
2.5 หัวกระเปาะ ไม่มีสิ่งกีดขวาง, ปิดกั้นหรือหาสิ่งอื่น	/	/	/
3. ตรวจสอบรางน้ำว่าไม่มีการอุดตันและอยู่ในสภาพดี	/	/	/
1. บันทึกความดัน Air, N2 Supply (สำหรับ PE บันทึกทั้ง air, water) ก่อนทำการ Test	15 psi / bar	15 psi / bar	15 psi / bar
2. ทำการเปิด Main Valve Deluge ตัวที่จะทำการทดสอบ	/	/	/
3. ปิด manual valve inlet & outlet foam ไว้ก่อนที่จะทำการ test ปิด EBV line foam (เฉพาะ EBSM)	/	/	/
4. กระตุ้นระบบให้ทำงานโดย Mod หรือ Manual	Mod	Mod	Mod
5. บันทึกเวลาตั้งแต่เริ่ม กระตุ้นระบบ จนกระทั่งระบบ Alarm ซึ่งไม่ควรเกิน 30 วินาที	9 (S)	9 (S)	9 (S)
6. จากนั้น reset ระบบกลับเข้าสู่สภาวะปกติ	/	/	/
7. หลังจากความดันคงที่ บันทึกความดัน Air, N2 Supply (สำหรับ PE บันทึกทั้ง air, water)	15 psi / bar	15 psi / bar	15 psi / bar
8. ทำการเปิด Main Valve Deluge ตัวที่จะทำการทดสอบคืนในตำแหน่งปกติเปิด	/	/	/
3.1 เปิดวาล์ว Bypass สำหรับตรวจสอบ Alarm Gang	N/A	N/A	N/A
3.2 ตรวจสอบเสียง alarm (มีเสียงดัง = Yes)			
3.3 ปิด flow alarm valve			
3.4 กด plunger valve เพื่อทำการ drain น้ำออก			
- Water flow alarm Switch ต้องทำงานในค่าที่เหมาะสมตาม Setpoint ของแต่ละตัว - แผนก MTC จะทำการทดสอบ Water flow alarm Switch - ผู้รับผิดชอบในการตรวจสอบนี้จะต้องติดตามผลการทดสอบ Water flow alarm Switch กับแผนก MTC			

Deluge System Quarterly Inspection / Test Checklist

Plant : R/L4x

	11-May-22 Process-4 Banyuwat		
1. ตรวจสอบ piping	/		
1.1 ท่อส่งอยู่ในบริเวณที่กำหนด	/		
1.2 ท่อส่งปราศจากการกัดกร่อน, รั่วไหล	/		
2. ตรวจสอบ nozzle	/		
2.1 หัวฉีด หนีอยู่ในทิศทางที่ออกแบบไว้	/		
2.2 หัวฉีด ไม่มีสิ่งกีดขวาง, ปิดกั้นหรือหาสิ่งอื่น	/		
2.3 หัวกระเปาะ หนีอยู่ในทิศทางที่ออกแบบไว้	/		
2.4 หัวกระเปาะ ไม่มีการอุดตันของเหลวไหลออกแล้ว	/		
2.5 หัวกระเปาะ ไม่มีสิ่งกีดขวาง, ปิดกั้นหรือหาสิ่งอื่น	/		
3. ตรวจสอบรางน้ำว่าไม่มีการอุดตันและอยู่ในสภาพดี	/		
1. บันทึกความดัน Air, N2 Supply (สำหรับ PE บันทึกทั้ง air, water) ก่อนทำการ Test	15 psi / bar	psi / bar	psi / bar
2. ทำการเปิด Main Valve Deluge ตัวที่จะทำการทดสอบ	/		
3. ปิด manual valve inlet & outlet foam ไว้ก่อนที่จะทำการ test ปิด EBV line foam (เฉพาะ EBSM)	/		
4. กระตุ้นระบบให้ทำงานโดย Mod หรือ Manual	Mod		
5. บันทึกเวลาตั้งแต่เริ่ม กระตุ้นระบบ จนกระทั่งระบบ Alarm ซึ่งไม่ควรเกิน 30 วินาที	9 (S)	(S)	(S)
6. จากนั้น reset ระบบกลับเข้าสู่สภาวะปกติ	/		
7. หลังจากความดันคงที่ บันทึกความดัน Air, N2 Supply (สำหรับ PE บันทึกทั้ง air, water)	15 psi / bar	psi / bar	psi / bar
8. ทำการเปิด Main Valve Deluge ตัวที่จะทำการทดสอบคืนในตำแหน่งปกติเปิด	/		
3.1 เปิดวาล์ว Bypass สำหรับตรวจสอบ Alarm Gang	N/A		
3.2 ตรวจสอบเสียง alarm (มีเสียงดัง = Yes)			
3.3 ปิด flow alarm valve			
3.4 กด plunger valve เพื่อทำการ drain น้ำออก			
- Water flow alarm Switch ต้องทำงานในค่าที่เหมาะสมตาม Setpoint ของแต่ละตัว - แผนก MTC จะทำการทดสอบ Water flow alarm Switch - ผู้รับผิดชอบในการตรวจสอบนี้จะต้องติดตามผลการทดสอบ Water flow alarm Switch กับแผนก MTC			

Fire Department connection

Monthly Inspection

Plant : Purita

Date	11 - May - 22	11 - May - 22																			
Fire department connector Location	V-132	V-100																			
Inspector by	Horana	Horana																			
Check point	Y	N/A	N	Y	N/A	N	Y	N/A	N	Y	N/A	N	Y	N/A	N	Y	N/A	N	Y	N/A	N
Inspection																					
1. ไม่มีสิ่งกีดขวาง สามารถเข้าได้สะดวก	/			/																	
2. ข้อต่อจะต้องไม่ชำรุดและหมุนได้ง่าย	/			/																	
3. มีฝาปิดและอยู่ในสภาพสมบูรณ์	/			/																	
4. มีปะเก็น และอยู่ในสภาพดี	/			/																	
5. ต้องมีป้ายติด ให้ทราบว่าเป็นหัวรับน้ำดับเพลิง	/			/																	
6. Check valve ต้องไม่รั่วไหล	/			/																	
7. ต้องมีลั่นกันน้ำย้อนกลับ (Clapper)	/			/																	

DOW, DOW JV RESTRICTED

Revised by: Sanga L.

\\mntn1\WTP_OPS\Approved Management System\Hydrocarbons Management\Bartineas\ESS\Controlled copy
SITE ESS F043_Checklist_Fire Department connection (monthly) form

Approved by: Manta P.

Date: 13-Dec-19

Deluge System Monthly Inspection Checklist

MTP Site/Plant : PU / L4x.....

Site	8 Jun 22	8 Jun 22	8 Jun 22	8 Jun 22	8 Jun 22	8 Jun 22	8 Jun 22
Area	V-100	V-105	V-132	V-101	L3-100	R-120	Process-1
Inspector	สคพค	สคพค	สคพค	สคพค	สคพค	สคพค	สคพค
1. ตรวจสอบความดันน้ำที่ supply ให้แกระบบ เพื่อให้แน่ใจว่า ความดันน้ำอยู่ในระดับปกติ Note:[ค่าปกติ 130-175 psi หรือ 8 - 12 bar]	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ
2. ตรวจสอบความดัน Air,N2 หรือ water ที่จ่าย ให้แกระบบ เพื่อให้แน่ใจว่า ความดัน air,N2,water อยู่ในระดับปกติ (ค่าปกติของแต่ละ Unit ไม่เท่ากัน ต้องขอข้อมูลจาก Plant)	ค่าปกติ 217 ถึง - psi (bar) ค่าพนักงาน 300 psi (bar)	ค่าปกติ 217 ถึง - psi (bar) ค่าพนักงาน 300 psi (bar)	ค่าปกติ 217 ถึง - psi (bar) ค่าพนักงาน 300 psi (bar)	ค่าปกติ 217 ถึง - psi (bar) ค่าพนักงาน 300 psi (bar)	ค่าปกติ 217 ถึง - psi (bar) ค่าพนักงาน 290 psi (bar)	ค่าปกติ 217 ถึง - psi (bar) ค่าพนักงาน 300 psi (bar)	ค่าปกติ 217 ถึง - psi (bar) ค่าพนักงาน 35 psi (bar)
3. วาล์วอยู่ในตำแหน่งเปิดและถูกล็อก สำหรับ water supply main และตรวจสอบตำแหน่งของ วาล์วอื่นๆให้ถูกต้อง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4. สภาพภายนอกของ deluge valve ไม่มีการเสียหายภายนอก การกัดกร่อน หรือการรั่วไหล ของน้ำ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5. เปิด สฟัปด์ หรือ จุก ของ low point drain เพื่อ drain น้ำออก แล้วทำการปิดกลับ เพื่อตรวจสอบว่าไม่มีการอุดตันที่รู	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Deluge System Monthly Inspection Checklist

MTP Site/Plant : Pu / Lt.

	8-Jun-22	8-Jun-22	8-Jun-22				
	Process - 2	Process - 3	Process - 4				
	Palawan	Palawan	Palawan				
1. ตรวจสอบระดับความดันน้ำที่ supply ให้ระบบ เพื่อให้แน่ใจว่า ความดันน้ำอยู่ในระดับปกติ Note: (ค่าปกติ 130-175 psi หรือ 8 - 12 bar)	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ	<input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ	<input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ	<input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ	<input type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ
2. ตรวจสอบระดับความดัน Air, N2 หรือ water ที่จ่าย ให้ระบบ เพื่อให้แน่ใจว่า ความดัน air, N2, water อยู่ในระดับปกติ (ค่าปกติของแต่ละ Unit ไม่เท่ากัน ต้องขอข้อมูลจาก Plant)	ค่าปกติ 217 ถึง - psi (bar) ค่าพนักงาน 15 psi (bar)	ค่าปกติ 217 ถึง - psi (bar) ค่าพนักงาน 15 psi (bar)	ค่าปกติ 217 ถึง - psi (bar) ค่าพนักงาน 15 psi (bar)	ค่าปกติ ถึง psi (bar) ค่าพนักงาน psi (bar)	ค่าปกติ ถึง psi (bar) ค่าพนักงาน psi (bar)	ค่าปกติ ถึง psi (bar) ค่าพนักงาน psi (bar)	ค่าปกติ ถึง psi (bar) ค่าพนักงาน psi (bar)
Checkpoints	Y	N	Y	Y	N	Y	N
3. วาล์วอยู่ในตำแหน่งเปิดและถูกล็อก สำหรับ water supply main และตรวจสอบตำแหน่งของ วาล์วอื่นๆให้ถูกต้อง	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. สภาพภายนอกของ deluge valve ไม่มีการเสียหายภายนอก การกัดกร่อน หรือการรั่วไหลของน้ำ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. เปิด ฝาปิด หรือ จุก ของ low point drain เพื่อ drain น้ำออก แล้วทำการปิดกลับ เพื่อตรวจสอบว่าไม่มีการอุดตันที่รู	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

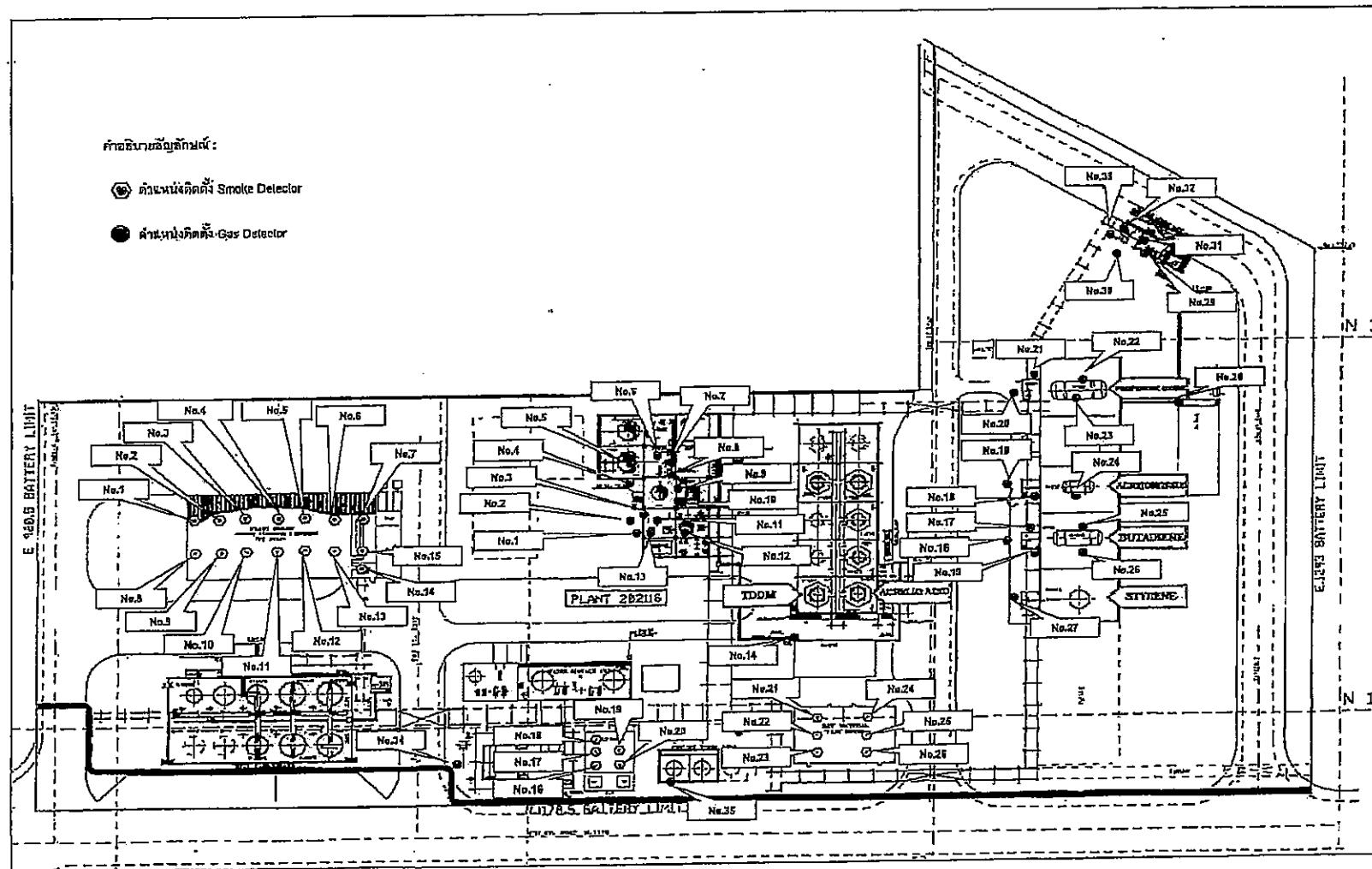
Plant : PU / LTX

[illegible]

ภาคผนวก ข-24

เอกสารแสดงตำแหน่งติดตั้งอุปกรณ์ตรวจสอบ
เพื่อความปลอดภัย ได้แก่ Gas detector และ Smoke detector

แผนผังแสดงตำแหน่งติดตั้งอุปกรณ์ตรวจสอบ Gas Detector และ Smoke Detector
โครงการโรงงานผลิตเลเซอร์สีสังเคราะห์ ของบริษัท สยามเลเซอร์สีสังเคราะห์ จำกัด



ภาคผนวก ข-25

ตัวอย่าง Safe work permit และ Pre-Task Analysis

SAFE WORK PERMIT (SWP)

ชื่อผู้ออกใบอนุญาต: Narende Napraswan

No: LATEX-202205-1212

บริษัท: LATEX

วันที่: 26 May 2022

รายละเอียดโครงการ: LATEX Channel#1



1. ขอบเขตของงานและพื้นที่ทำงาน (อธิบายขอบเขตการทำงาน, รายละเอียดงาน, พื้นที่อุปกรณ์ และเครื่องมือที่ใช้ในงาน)

20015776636 1Y R-400 GMISS INSPECTION

20015526062 2Y PRD-400A GMISS INSPECTION [REPLACE]

Scope of work: Replace PRD-400A and install pipe line of R-400.

1.2 เครื่องมือและอุปกรณ์ที่ใช้

☒ เครื่องมือช่างทั่วไป ☐ เครื่องมือไฟฟ้า ☐ เครื่องมือที่ใช้การใช้พลังงานในการขับเคลื่อน ☐ เครื่องมือวัดสิ่งปนเปื้อนเองที่ปฏิบัติงาน ☐ อื่นๆ:

1.3. ขอบเขตของงานที่มอบหมายให้ดำเนินการ (ระบุพื้นที่, วัสดุ, อุปกรณ์, เครื่องมือ, วิธีการทำงาน)

- | | |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> การติดตั้งท่อส่งน้ำ | <input type="checkbox"/> การทำงานกับอุปกรณ์ไฟฟ้าที่มีแรงดันสูง |
| <input checked="" type="checkbox"/> การเปิดท่ออุปกรณ์ | <input type="checkbox"/> การทำงานกับอุปกรณ์ไฟฟ้าที่มีแรงดัน |
| <input checked="" type="checkbox"/> การทำงานที่ก่อให้เกิดประกายไฟ | <input type="checkbox"/> การทำงานกับเครื่องจักรกลหนัก |
| <input type="checkbox"/> การทำงานในพื้นที่อันตราย | <input type="checkbox"/> งานสูงจากระดับพื้นดิน หรือ จุดศูนย์ถ่วงความสูงตั้งแต่ 0.8 เมตร |
| <input type="checkbox"/> การทำงานในที่สูง | <input type="checkbox"/> การก่อมลพิษในสิ่งแวดล้อม |
| <input checked="" type="checkbox"/> การปฏิบัติงานการยกของที่สูง | <input type="checkbox"/> งานที่ต้องใช้ความพยายามที่หนัก |
| <input type="checkbox"/> การทำงานที่เกี่ยวข้องกับวัสดุ | <input type="checkbox"/> อื่นๆ: |

1.4 ข้อควรระวังและอันตรายที่อาจเกิดขึ้น (ระบุพื้นที่, วัสดุ, อุปกรณ์, เครื่องมือ, วิธีการทำงาน)

1.5 ขอบเขตของงานที่มอบหมายให้ดำเนินการ (ระบุพื้นที่, วัสดุ, อุปกรณ์, เครื่องมือ, วิธีการทำงาน)

No: LATEX-202205-1212

4.1. ระบุอันตรายจากการทำงานและพื้นที่ทำงาน (ระบุพื้นที่, วัสดุ, อุปกรณ์, เครื่องมือ, วิธีการทำงาน)

4.1.1 ไม่เกี่ยวข้อง ระบุอันตรายอื่นที่นอกเหนือจากที่ระบุไว้ข้างต้น (ระบุพื้นที่, วัสดุ, อุปกรณ์, เครื่องมือ, วิธีการทำงาน) ☐ ไม่เกี่ยวข้อง

1. ระบุสารเคมีที่เกี่ยวข้อง:

Latex



2. ระบุสารเคมีที่ผ่านการใช้งาน ทบทวนข้อมูลใน SDS หรือเอกสารเคมีอันตราย GHS ที่เกี่ยวข้อง:

Latex



4.1.2 ระบุอันตรายทางกายภาพ: ระบุอันตรายทางกายภาพต่างๆ ที่มีความเสี่ยงสูงหรืออันตรายที่อาจเกิดขึ้น

- | | | | | | | |
|--|--|---|---|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> เสียง (>85dB) | <input type="checkbox"/> ไฟและแสง | <input checked="" type="checkbox"/> อันตรายจากบรรยากาศพิษ | <input type="checkbox"/> การสัมผัสและเย็น | <input type="checkbox"/> การแผ่รังสี | <input type="checkbox"/> เครื่องมือที่ใช้ไฟฟ้า | <input type="checkbox"/> ไม่เกี่ยวข้อง |
| <input type="checkbox"/> ไฟฟ้าไฟฟ้าแรงสูง | <input type="checkbox"/> Arc Flash | <input type="checkbox"/> การไหม้ | <input type="checkbox"/> อันตรายจากประกายไฟ | <input checked="" type="checkbox"/> ของเสียจากท่อ | <input checked="" type="checkbox"/> อันตรายจากการถูกแทง | <input type="checkbox"/> แรงดัน |
| <input type="checkbox"/> พื้นที่ที่มีควันพิษ | <input type="checkbox"/> บรรยากาศที่ขาดออกซิเจน (Deficient Atmosphere) | <input type="checkbox"/> พื้นที่ที่มีแก๊สพิษ | <input checked="" type="checkbox"/> ไฟฟ้า | <input type="checkbox"/> อื่นๆ: | | <input type="checkbox"/> ของเสีย |

หรืออันตราย ระบุและทบทวนข้อมูลใน SDS ใน PTA

หากมีผลกระทบทางกายภาพ ให้อธิบายวิธีป้องกันที่จำเป็น: ระบุอันตรายใน pte

4.1.3 ระบุอันตรายชีวภาพ: ระบุอันตรายชีวภาพต่างๆ ที่มีความเสี่ยงสูงหรืออันตรายที่อาจเกิดขึ้น

- | | | | | |
|---|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> แบคทีเรีย (เช่น, E. coli, Salmonella, Staphylococcus aureus) | <input type="checkbox"/> เชื้อรา (เช่น, Aspergillus, Penicillium, Mucor) | <input type="checkbox"/> เชื้อไวรัส (เช่น, HIV, Hepatitis, Influenza) | <input type="checkbox"/> เชื้อปรสิต (เช่น, Toxoplasma, Cryptosporidium) | <input checked="" type="checkbox"/> ไม่เกี่ยวข้อง |
|---|--|---|---|---|

หากมีผลกระทบทางชีวภาพ ให้อธิบายวิธีป้องกันที่จำเป็น:

4.1.4 ระบุอันตรายด้านสุขภาพ (Ergonomics): ระบุอันตรายด้านสุขภาพต่างๆ ที่มีความเสี่ยงสูงหรืออันตรายที่อาจเกิดขึ้น

- | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> การก้ม, เอี้ยวตัว | <input checked="" type="checkbox"/> การยกของหนัก | <input checked="" type="checkbox"/> การออกแรงมากเกินไป | <input type="checkbox"/> การเคลื่อนไหวซ้ำๆ | <input type="checkbox"/> แสงสว่างที่ไม่เพียงพอ | <input type="checkbox"/> ไม่เกี่ยวข้อง |
|---|--|--|--|--|--|

หรืออันตราย ระบุและทบทวนข้อมูลใน SDS ใน PTA

หากมีผลกระทบด้านสุขภาพ (Ergonomics) ให้อธิบายวิธีป้องกันที่จำเป็น:

ระบุอันตรายใน pte

4.2. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (PPE)

ระบุอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (PPE) ที่ต้องการในแต่ละงานตามการประเมินความเสี่ยง โดยอ้างอิง PPE Grid ของ Facility/Business PPE Grids และ SDSs ที่เกี่ยวข้อง:

ระบุอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (PPE) สำหรับงานเฉพาะ เช่น สำหรับกรรโชยถังแก๊สออกซิเจน, สำหรับกรรทำงานในน้ำ, สำหรับกรรทำงานกับอุปกรณ์ไฟฟ้าแรงดันสูง หรือแรงดันสูงจะถูกกำหนดใน SWP ในส่วนนี้ๆ

4.2.1 อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล ที่ระบุชุดทำงาน (เสื้อแขนยาว-กางเกงยาว) รองเท้า safety, หมวก, ถุงมือ

4.2.2 ระบุอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (PPE) สำหรับกรรทำงาน

ศีรษะ/ใบหน้า	ตา/ตา	การป้องกันเสียงดัง	การป้องกันระบบทางเดินหายใจ	แขน/มือ	สำหรับขา/เท้า
<input checked="" type="checkbox"/> หน้ากาก - Polycarbonate <input type="checkbox"/> หน้ากาก - Polycarbonate <input type="checkbox"/> หน้ากากอื่น <input type="checkbox"/> อื่นๆ:	<input type="checkbox"/> แว่นครอบตาป้องกันสารเคมี <input type="checkbox"/> แว่นครอบตาสำหรับงานอื่น <input type="checkbox"/> อื่นๆ:	<input type="checkbox"/> ที่อุดหู (Ear plug) <input type="checkbox"/> ที่ครอบหู (Ear muf) <input type="checkbox"/> การป้องกันแบบอื่น <input type="checkbox"/> อื่นๆ:	<input type="checkbox"/> ฟิลเตอร์อากาศ (SCBA) <input type="checkbox"/> ระบบจ่ายอากาศทางเดินหายใจ (Breathing Air Line) <input type="checkbox"/> หน้ากากกันแก๊ส - N95 <input type="checkbox"/> หน้ากากกันแก๊สชนิดอื่น <input type="checkbox"/> อื่นๆ:	<input type="checkbox"/> ถุงมือกันสารเคมี <input type="checkbox"/> ถุงมือกันบาด <input type="checkbox"/> ถุงมือกันความร้อน <input type="checkbox"/> ถุงมือกันไฟฟ้า <input checked="" type="checkbox"/> ถุงมือกันแรงดัน <input type="checkbox"/> อื่นๆ:	<input type="checkbox"/> รองเท้าบูต <input type="checkbox"/> รองเท้ากันสารเคมี <input type="checkbox"/> รองเท้ากันบาด <input type="checkbox"/> รองเท้ากันความร้อน <input type="checkbox"/> รองเท้ากันไฟฟ้า <input type="checkbox"/> รองเท้ากันแรงดัน <input type="checkbox"/> อื่นๆ:

ระบุกำหนดการ PPE ที่จะใช้เป็นงานเฉพาะ เช่น "การป้องกันกับที่อุดหูต้องใส่เฉพาะตอนที่สัมผัสกับแก๊ส" "การป้องกันกับที่อุดหูต้องใส่เฉพาะตอนที่สัมผัสกับแก๊ส"

4.2.3 ระบุอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลสำหรับงานเฉพาะ (Special PPE) อ้างอิง SWP ในส่วนนี้ๆ:

☐ สำหรับกรรทำงานกับแก๊สออกซิเจน ☐ สำหรับกรรทำงานในน้ำ ☐ สำหรับกรรทำงานกับอุปกรณ์ไฟฟ้าแรงดันสูง ☐ สำหรับกรรทำงานกับอุปกรณ์ไฟฟ้าแรงดันสูง
☐ อื่นๆ: ☒ ไม่เกี่ยวข้อง

4.3 การตรวจสอบความพร้อมของอุปกรณ์ป้องกัน

การตรวจสอบความพร้อมของอุปกรณ์ป้องกัน (นอกเหนือจากที่ระบุในงานที่ก่อให้เกิดประกายไฟ หรืองานในที่อับอากาศ) (เช่น เสื้อผ้า, เบาะนั่ง)

ถ้าใช่, อธิบายขั้นตอนของการตรวจสอบ

☐ ไม่เกี่ยวข้อง
 อธิบายวิธีการที่องค์กรใช้ตรวจสอบ: ☒ ตรวจสอบก่อน ☒ ตรวจสอบก่อน ☐ ตรวจสอบก่อน ☐ ตรวจสอบก่อน ☐ ตรวจสอบก่อน ☐ ตรวจสอบก่อน

ระบุระดับที่ต้องการการป้องกัน: ☐ อื่นๆ ระบุ: ☒ 1-5 เมตร ☐ 6-10 เมตร ☐ 11-20 เมตร ☐ 20-50 เมตร ☐ >50 เมตร ระบุ: LATEX-202205-1212
 มีการติดตั้งป้ายเตือน: ☒ ใช่ ☐ ไม่

2. การควบคุมการปฏิบัติงาน (JES)

2.1.1. วัตถุประสงค์การศึกษาดังกล่าวมีดังนี้ :

- ☒ 1. ระบบ Red Tag Master สำหรับงาน RTM : LTX-1-8-2022
☐ 2. ระบบ Individual Red Tag
☐ 3. Energy Control Operating Procedure (ECOP) สำหรับ procedure :

2.1.2. ข้อควรระวังการศึกษาดังกล่าวมีดังนี้ :

R400

2.1.3. มีการตรวจสอบเอกสารการศึกษาดังกล่าวเรียบร้อยแล้วหรือไม่?

☒ ใช่

2.1.4. ผู้ปฏิบัติงานมีการตรวจสอบเอกสารการศึกษาดังกล่าวไว้กับกลุ่มคนทำงานเรียบร้อยแล้วหรือไม่?

☒ ใช่

2.1.5. มีการแนบเอกสารการศึกษาดังกล่าวไว้กับ SWP หรือไม่?

☒ ใช่

2.1.6. มีการใช้ Individual Red Tag หรือไม่? ถ้าใช่ ผู้ปฏิบัติงานมีการออกเอกสาร Individual Location Listing หรือไม่?

☐ ใช่☒ ไม่ใช่น่าจะ

2.2. การศึกษาเอกสาร (L&EO)

1. สถานะของอุปกรณ์ :

- 1.1. การศึกษาเอกสารของอุปกรณ์ : ☐ ไม่สามารถระบุระบบหรือศึกษาดังกล่าวได้ ☐ ศึกษาแล้วแต่ไม่ได้เป็นไปตาม Cleaning Criteria
☒ ศึกษาแล้วและตรงตาม Cleaning Criteria

1.2. อุปกรณ์มีการ Drain และ Depressurized หรือไม่?

☒ ใช่☐ ไม่ใช่ ถ้าไม่ใช่, อธิบายวิธีการป้องกันอันตราย

2. ระบบความปลอดภัยของอุปกรณ์ :

- ☐ ไม่ใช่ ☐ ไม่พบสัญญาณอันตราย ☐ ไม่ปลอดภัย ☐ ไม่ปลอดภัย ☒ ใช่, ไม่พบสัญญาณอันตรายตามขั้นตอน

3. แบบ LEO Safety Analysis Tool หรือไม่?

☒ ไม่ใช่น่าจะ

3.1. วิธีการตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารการศึกษาดังกล่าวมีดังนี้ :

- ☐ Procedure ☐ PTA ☐ ไม่พบสัญญาณอันตราย ☐ การตรวจสอบการศึกษาดังกล่าวในกรณีศึกษาอื่น ๆ

☐ ใช่

3.2. ได้มีการทบทวนเอกสารการศึกษาดังกล่าวกับผู้ปฏิบัติงานแล้วหรือไม่?

☐ ใช่

3.3. วิธีการในการศึกษาเอกสารการศึกษาดังกล่าวมีดังนี้ :

- ☐ การศึกษาเอกสาร ☐ ตรวจสอบปริมาณ LEL อย่างต่อเนื่อง ☐ ไม่พบสัญญาณอันตราย ☐ อื่นๆ

3.4. วิธีการในการตรวจสอบปริมาณสารเคมีที่สะสมในท่อและอุปกรณ์ :

3.5. อุปกรณ์โดยทั่วไปมีลักษณะ :

ตามจริง

4. ท่อและอุปกรณ์ให้ถูกศึกษาดังกล่าวอย่างรอบคอบ (ไม่มีโอกาสที่จะเกิดการสะสมของสารเคมีหรือสัญญาณอันตรายในท่อและอุปกรณ์)

- ☒ ใช่ ☐ ไม่ใช่ ถ้าไม่ใช่, อธิบายสัญญาณอันตรายในส่วนของ LEO

5. วิธีการในการศึกษาเอกสารการศึกษาดังกล่าวมีดังนี้ :

- ☒ ใช่ ☐ ไม่พบสัญญาณอันตราย ☐ อื่นๆ

6. วิธีการที่ใช้ในการตรวจสอบสัญญาณอันตราย :

7. จำนวนของเอกสารการศึกษาดังกล่าวที่ถูกต้องและตรงตามข้อกำหนดหรือไม่?

☐ ใช่☒ ไม่ใช่น่าจะ

8. จากการศึกษาเอกสารการศึกษาดังกล่าว :

- ☒ การศึกษาเอกสารการศึกษาดังกล่าว (ระบุเพิ่มเติมในจำนวนของ barricade) ☐ อื่นๆ

9. มี PPE ที่สามารถระบุได้หรือบอกได้ว่ามีการศึกษาเอกสารการศึกษาดังกล่าวหรือไม่?

- ☒ ใช่ สำหรับ, ระบุเพิ่มเติมในข้อ 10.11 ☐ ไม่ใช่

10. ระบุส่วนที่สามารถระบุได้หรือบอกได้ว่ามีการศึกษาเอกสารการศึกษาดังกล่าว :

11. ระบุ PPE ที่สามารถระบุได้หรือบอกได้ว่ามีการศึกษาเอกสารการศึกษาดังกล่าว : Face shield ไม่มีการศึกษา harness ไม่มีการศึกษา manrood

12. มี Hot L&EO Procedure ที่ได้รับการอนุมัติแล้วหรือไม่?

☐ ใช่

13. ข้อควรระวังการตาม SWP ตรงตาม Hot L&EO Procedure หรือไม่?

☐ ใช่

14. มีการปฏิบัติตามขั้นตอนใน Hot L&EO Procedure steps หรือไม่?

☐ ใช่

15. อนุมัติโดย Secondary Approver :

ตามจริง

3.1 งานที่เพิ่มให้มีความร้อนและประกายไฟ

1. สถานที่ทำงานที่ทำให้เกิดประกายไฟ: R400

2. ประเภทของงานที่ทำให้เกิดความร้อนและประกายไฟ:

☐ พลังงานสูง☒ พลังงานต่ำ

3. ประเภทของพื้นที่ทำงานที่เกี่ยวข้องกับความร้อนและประกายไฟ:

☒ พื้นผิวโลหะ☐ พื้นผิวทึบผิว

4. สถานะของล้อและ:

☐ ใช้จานอยู่ (in Service)☐ ระบบแรงดันต่ำ (Depressurized)☐ ทำความสะอาดแล้ว (Cleaned)☐ ระบบแรงดันต่ำแล้ว (Drained)☐ อื่นๆ:☐ ไม่เกี่ยวข้อง

5. สารเคมีหรือวัตถุที่เกี่ยวข้องกับอุปกรณ์:

6. ความผิดปกติเกี่ยวกับระบบแรงดันไฟฟ้าหรือไฟฟ้าไหม?

☐ ใช่☒ ไม่ใช่

7. ทำการทำความสะอาดด้วย:

☐ Air Gap โดยการฉีดน้ำ☐ Blows☐ Double Block & Bleed

ถ้าใช้วิธีนี้, ชื่อผู้ที่เป็น Secondary Approver:

Signature:

☐ ล้างมือโดยล้างมือขึ้นจากอ่างล้างน้ำ. ต้องได้รับการอนุมัติจากผู้จัดการงานและผู้จัดการงานความปลอดภัยหรือหัวหน้างาน☐ ใช่

8. ใดความเป็นไปได้ที่เชื้อเพลิงจะไหลลงหรืออยู่ภายในท่อหรือใน dead legs?

☐ ใช่, ถ้าใช่, อธิบายวิธีการทำความสะอาดอุปกรณ์:☒ ไม่ใช่

9. มีวัสดุอื่นๆ ที่สามารถก่อให้เกิดความเสียหายเพิ่มเติม หรือโดยเหตุนี้เป็นการเป็นอันตราย เมื่อได้รับความร้อน?

☐ ใช่ ถ้าใช่, อธิบายวิธีการระมัดระวังในการกำจัดอันตราย:☒ ไม่ใช่

10. มีการผูกมัดหรืออุปกรณ์ที่สามารถก่อให้เกิดอันตรายไฟฟ้าหรือไม่?

☐ ใช่ ถ้าใช่, เชื่อมโยงอย่างชัดเจนถึงชื่อเรียกจากด้านล่าง:☐ อุปกรณ์ที่ถูกผูกมัดก่อนการทำความสะอาดหรือพื้นที่ซึ่งจะทำงาน Hot work☐ มีการระมัดระวังจากสายอุปกรณ์☐ อื่นๆ:☒ ไม่ใช่

11. มีวัสดุไวไฟหรือวัสดุที่ติดไฟง่ายที่ทำงานหรือไม่?

☐ ใช่, กรุณาแจ้งการไหลและกักเก็บวัสดุไวไฟในพื้นที่การทำงาน:☒ ไม่ใช่

12. มีวัสดุไวไฟหรือไวไฟที่ถูกขับออกจากพื้นที่อย่างน้อย 35 ฟุต/11 เมตร?

☐ ใช่☐ ไม่ใช่, กรุณาอธิบายวิธีการทำความสะอาดเป็นอันตราย:☐ ผ่าทึบผิว☐ ฉีดน้ำ☐ ผ่าทึบผิว☐ อื่นๆ:

13. ชิ้นส่วนใดบ้างที่:

☐ ผงเคมีแห้ง☐ ทรายหรือหิน☐ โฟม☐ อื่นๆ:

14. ต้องมีการตรวจสอบสายไฟในบริเวณภาค

ตำแหน่งที่ทำการตรวจวัด: R400

ความถี่ในการตรวจวัด: ☒ ก่อนเริ่มงานเท่านั้น☐ สัปดาห์ละครั้ง☐ เป็นระยะ:

วันที่ทำการตรวจวัด: 26 May 2022

เวลา: 09:30

ชื่อผู้ทำการตรวจวัด: Nares

เครื่องมือตรวจวัดและวิธีการ bump tested หรือ calibrated ก่อนการใช้งานในวันนั้น?

☒ ใช่ปริมาณสารไวไฟที่วัดได้: ☒ 0% LEL☐ อื่นๆ:

15. ชื่อของ ผู้สำรวจวัด:

16. ชื่อของ Secondary Approver:

Signature:

12	13
14	15

-งานที่ห้ามทำคือไม่ให้คนอื่นลงพื้นที่ขึ้นจนต้องไปขอขออนุญาตก่อน
 3. ขึ้นชั้น LOG ถูกเบี่ยงเบนขึ้นราวกับแสงแดดยาวๆ, หัน, กระจก หรือพื้นที่ทำงานอื่น ๆ ได้ด้วยกับแสงแดดปกติหรือร้อนแล้ว
 4. ขึ้นชั้น grating ได้รับการตรวจสอบจากผู้ที่ได้รับการอนุมัติให้ตรวจสอบด้วยการติดตั้งกับพื้นผิวจากช่องแคบ หรือ รัดเข็ม
 5. ขึ้นชั้นกับพื้นผิวสำหรับการปฏิบัติงานโดยเชือก (Rope Access) เมื่องานเสร็จเรียบร้อยแล้ว
 ชื่อผู้ออกใบอนุญาต : Nares Naphawan นายพันธ์ Narate
 วันที่ 25 May 2022 เวลา 16:21

☐ใช่ ☐ไม่
☐ใช่ ☐ไม่
☐ใช่ ☐ไม่
☐ใช่ ☐ไม่

SAFE WORK PERMIT (SWP)

ชื่อผู้ออกใบอนุญาต: Somporn Promplak

No: LATEX-202206-0336

NAME: LATEX

วันที่: 06 Jun 2022

หมายเลขใบอนุญาตเดิม: LATEX Channel 1

1. ขอบเขตของงานและพื้นที่ทำงาน (อธิบายขอบเขตการทำงาน, รายละเอียดสถานที่, พื้นที่อุปกรณ์ และเครื่องมือที่ใช้ในงาน)
 เป็นวงจรภายใน H-304, H-305, H-307

☐ เครื่องมือช่างทั่วไป ☐ เครื่องมือไฟฟ้า ☐ เครื่องมือที่ใช้การไฟฟ้าพลังงานในการขับเคลื่อน ☐ เครื่องมือวัดระดับหรือเครื่องมืออื่น ๆ ☒ ขึ้น ๆ อื่นๆ:

ตรวจสอบระดับน้ำด้วย pH meter, conductivity meter

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> การติดตั้งแผงวงจร | <input type="checkbox"/> การทำงานกับอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ที่มีแรงดันสูง |
| <input type="checkbox"/> การติดตั้งอุปกรณ์ | <input type="checkbox"/> การทำงานกับอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ที่มีแรงดัน |
| <input type="checkbox"/> การทำงานที่ก่อให้เกิดประกายไฟ | <input type="checkbox"/> การทำงานกับเครื่องจักรขนาดใหญ่ |
| <input type="checkbox"/> การทำงานในที่สูง | <input type="checkbox"/> งานที่ต้องใช้ความถี่สูงหรือ ความถี่ต่ำกว่า 0.6 เมกะ |
| <input type="checkbox"/> การทำงานในน้ำ | <input type="checkbox"/> การยกของขึ้นที่สูงในภาวะร้อนอบอ้าว |
| <input type="checkbox"/> การป้องกันผลกระทบจากฟ้าผ่า | <input type="checkbox"/> งานที่ต้องใช้ความพยายามในการขึ้น |
| <input type="checkbox"/> การทำงานที่เสี่ยงต่อการบาดเจ็บ | <input type="checkbox"/> อื่นๆ: |

๑. ชื่อหน่วยงาน/ชื่อโครงการ :
 ๒. วัตถุประสงค์ :
 ๓. วัตถุประสงค์ :
 ๔. วัตถุประสงค์ :
 ๕. วัตถุประสงค์ :
 ๖. วัตถุประสงค์ :
 ๗. วัตถุประสงค์ :
 ๘. วัตถุประสงค์ :
 ๙. วัตถุประสงค์ :
 ๑๐. วัตถุประสงค์ :

ระยะเวลาที่ต้องทำการฝึกหัด : ☐ ขึ้นๆ ระบุ ☐ 1-5 นาที ☐ 6-10 นาที ☐ 11-20 นาที ☐ 20-50 นาที ☐ >50 นาที LATEX-202206-0336

มีการคิดสิ่งนำเข้านี้หรือไม่? ☐ ใช่ ☐ ไม่

SECTION V : Activation

No : LATEX-202206-0336

5.1 ท่านเคยทำกิจกรรมใดในโครงการนี้ร่วมกับผู้อื่นบ้างหรือไม่? ☐ ใช่ ☐ ไม่

- ☐ ใช่ ☐ ไม่เกี่ยวกับเรื่อง มีการพบปะและพูดคุยกันเกี่ยวกับโครงการและสิ่งอำนวยความสะดวก สถานที่ตั้งจุดรวมพล เส้นทางรถพยาบาล ส่วนหนึ่งอุปกรณ์ที่ใช้ในการฝึกหัด รวมทั้ง ฝึกนำ ส่วนนี้ อย่างน้อยที่สุด จะต้องมีการฝึกหัด และหรือให้คำปรึกษาแก่ผู้ฝึกหัดในสิ่งที่อยู่ใกล้ๆ หรือไม่?
- ☐ ใช่ ☐ ไม่เกี่ยวกับเรื่อง ได้มีการพบปะและพูดคุยกันเกี่ยวกับเรื่องและอำนวยความสะดวกของสถานที่ตั้ง ซึ่งสามารถส่งผลกระทบต่อความปลอดภัยของผู้ฝึกหัดหรือไม่?
- ☐ ใช่ ☐ ไม่เกี่ยวกับเรื่อง หากมีสิ่งกีดขวางใดก็ตามซึ่งอาจเป็นอันตรายต่อความปลอดภัยของผู้ฝึกหัดหรือไม่?
- ☐ ใช่ ☐ ไม่เกี่ยวกับเรื่อง มีการพบปะและพูดคุยกันเกี่ยวกับเรื่องและอำนวยความสะดวกของสถานที่ตั้งหรือไม่? พร้อมที่จะให้คำแนะนำหรือไม่?
- ☐ ใช่ ☐ ไม่เกี่ยวกับเรื่อง ถ้ามีการพบปะและพูดคุยกันเกี่ยวกับเรื่องและอำนวยความสะดวกหรือไม่? พร้อมที่จะให้คำแนะนำหรือไม่?

☐ HAZWOPER ☐ ไม่มี ☐ จะทำ ☐ ไม่ทำ ☐ ขึ้นๆ

5.2 มีเจ้าหน้าที่ใดบ้างที่รับผิดชอบในการฝึกหัด? ☐ ใช่ ☐ ไม่

☐ ไม่จำเป็นต้องมีการฝึกหัดร่วมกับผู้อื่น

ตามเงื่อนไขของโครงการนี้

☐ ไม่จำเป็นต้องมีการฝึกหัดร่วมกับผู้อื่น

ตามเงื่อนไขของโครงการนี้

- 5.3 คุณเคยเห็นหรือได้ยินเกี่ยวกับโครงการนี้หรือไม่? ☐ ใช่ ☐ ไม่
1. มีการระบุชื่อสถานที่ทำงานในโครงการนี้หรือไม่?
2. หากมีการระบุชื่อสถานที่ทำงานในโครงการนี้หรือไม่?
3. หากมีการระบุชื่อสถานที่ทำงานในโครงการนี้หรือไม่?
4. มีการระบุชื่อสถานที่ทำงานในโครงการนี้หรือไม่?
5. มีการระบุชื่อสถานที่ทำงานในโครงการนี้หรือไม่?
6. มีการระบุชื่อสถานที่ทำงานในโครงการนี้หรือไม่?
7. มีการระบุชื่อสถานที่ทำงานในโครงการนี้หรือไม่?
8. มีการระบุชื่อสถานที่ทำงานในโครงการนี้หรือไม่?
9. มีการระบุชื่อสถานที่ทำงานในโครงการนี้หรือไม่?
10. มีการระบุชื่อสถานที่ทำงานในโครงการนี้หรือไม่?

วันที่: 06 Jun 2022 เวลา: 09:12 บริษัทผู้ให้บริการฝึกอบรม: RC

5.4 คุณเคยเห็นหรือได้ยินเกี่ยวกับโครงการนี้หรือไม่? ☐ ใช่ ☐ ไม่

1. มีการระบุชื่อสถานที่ทำงานในโครงการนี้หรือไม่?

2. หากมีการระบุชื่อสถานที่ทำงานในโครงการนี้หรือไม่?

3. หากมีการระบุชื่อสถานที่ทำงานในโครงการนี้หรือไม่?

4. มีการระบุชื่อสถานที่ทำงานในโครงการนี้หรือไม่?

ผู้ถือใบอนุญาตชื่อ: Sompon Promplak
วันที่: 08 Jun 2022

ลายเซ็น:
เวลาเริ่มงาน: 08:13

SPP

เวลาจบงาน: 17:00

No : LATEX-202206-0336

SECTION VI : Changes

6.1 การเปลี่ยนแปลงผู้รับใบอนุญาต :

☒ ไม่เกี่ยวข้อง

เปลี่ยนผู้รับใบอนุญาตเป็น: ผู้รับใบอนุญาตชื่อ :
วันที่:

ลายเซ็น:
เวลา:

6.2 การต่อใบอนุญาต

☒ ไม่เกี่ยวข้อง

ต่อใบอนุญาตเดิม

ชื่อ:

ลายเซ็น:

6.3 การเปลี่ยนแปลงใบอนุญาตทำงาน

☒ ไม่เกี่ยวข้อง

1. เหตุผลสำหรับการเปลี่ยนแปลงใบอนุญาต

☐ ครบกำหนดเวลาของใบอนุญาต

☐ มีการเปลี่ยนแปลงขอบเขตของงาน

☐ มีการเปลี่ยนแปลงสภาพการทำงาน

☐ มีการทุจริต, เช่น ,การปกปิดข้อเท็จจริง

☐ กลุ่มคนทำงานมีการเปลี่ยนแปลงทั้งหมด

☐ อื่นๆ:

2. ต้องการต่อใบอนุญาตไหม ?

☐ ใช่

☐ ไม่ใช่

ถ้าไม่ใช่, ต้องการขอทราบสาเหตุไหม?

☐ ใช่

☐ ไม่ใช่

ผู้ถือใบอนุญาตมีความจำเป็นต้องยื่นคำขอเปลี่ยนแปลงทั้งหมดในใบอนุญาต?

ผู้ถือใบอนุญาตมีความต้องการเปลี่ยนแปลงทั้งหมดกับผู้รับใบอนุญาต?

☐ ใช่

☐ ไม่ใช่

SECTION VII : Close Out

7.1 การปิดใบอนุญาต ในฐานะผู้รับใบอนุญาตรายวันต้องชำระค่าเช่าและค่าจ้าง:

1. ชำระค่าเช่าและค่าจ้างผู้ถือใบอนุญาตทราบถึงสถานะของงานในใบอนุญาต?

☒ ใช่

2. งานที่ระบุไว้ในใบอนุญาตนั้นเสร็จเรียบร้อยแล้ว

☒ ใช่

☐ ไม่ใช่

ถ้าไม่ใช่,อธิบายสาเหตุ

3. ฝ่ายช่างและทีมงานทุกคนภายใต้ใบอนุญาตนี้ได้หยุดทำงานหมดทุกคนแล้ว

☒ ใช่

4. ฝ่ายช่างรับทราบในอนุญาตนี้ไม่ได้มีการใช้งานแล้ว

☒ ใช่

ชื่อผู้รับใบอนุญาต: นายพร

ลายเซ็น

9/7/25

วันที่: 08 Jun 2022

เวลา: 14:41

7.2 การปิดใบอนุญาต ในฐานะผู้ถือใบอนุญาตรายวันต้องชำระค่าเช่าและค่าจ้าง:

1. ได้ทราบสถานะของงานตามในอนุญาต, อุปกรณ์และพื้นที่ปฏิบัติงานกับผู้รับใบอนุญาตแล้ว

☒ ใช่

2. มีการตรวจสอบหน้างานก่อนปิดใบอนุญาตของงานเหล่านี้:

- งานที่เกี่ยวข้องกับการติดตั้งระบบการป้องกันไฟฟ้าสัญจร (เช่น มีการถอด Cover Guard ของ Pump หรือ ทารอก PSV เป็นต้น)

☐ ใช่

☐ ไม่ใช่

- งานที่เกี่ยวกับให้กลิ่นรายวันเช่นต้องไปตรวจสอบกลิ่นที่สถานีสูดอากาศ (เช่น) ต้องมีการแจ้งเตือนกลิ่น หรือ LKline เป็นต้น

☐ ใช่

☐ ไม่ใช่

งานที่ทำงานหรือให้ผู้อื่นทำงานบนชั้นต้องได้รับการป้องกันที่ปลอดภัยเช่น จะต้องมีการติดป้ายเตือน หรือ Lockout เป็นต้น
 3. ยืนบน LCG ถูกป้อนลมบนชั้นวางสินค้าแบบถาวร, พื้น, ฐานของ หรือพื้นที่ทำงานอื่น ๆ ที่จัดไว้สำหรับพนักงานได้ยืนบนแล้ว
 4. ยืนบน ฐานของ ได้รับการตรวจสอบจากผู้ปฏิบัติงานที่ได้รับอนุญาตให้ทำงานบนชั้นหลังจากระยะเวลา หรือ รื้อถอน
 5. ยืนบนกับผู้อื่นในระหว่างการปฏิบัติงานโดยใช้อุปกรณ์ (Rope Access) เมื่อจำเป็นหรือจำเป็น
 ชื่อผู้ตอบในเอกสาร : Teerawat Chuanphong
 วันที่ 08 Jun 2022
 ลายเซ็น
 วันที่ 14/41

☐ ใช่ ☒ ไม่
☐ ใช่ ☒ ไม่
☐ ใช่ ☒ ไม่
☐ ใช่ ☒ ไม่

Scaffolding & Insulation Work PTA (แบบฟอร์มการวิเคราะห์อันตรายก่อนเริ่มงานสำหรับกลุ่มงานนั่งร้านและฉนวน)

At Risk: 10 คน
 Experience Person: 98 คน

วันที่ 9-6-22
 ชื่อโครงการ: W.S.C
 สถานที่ปฏิบัติงาน: Latex Pipe Rock
 0439

มาตรการป้องกัน COVID-19: ☒ ใช่ ☐ ไม่

1. วางแผนการทำงานระหว่างบุคคลตามแบบ L.S. และ L.S. ☒ ใช่ ☐ ไม่

2. ผู้ปฏิบัติงานสวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลา ☒ ใช่ ☐ ไม่

รายการของวัสดุ ☒ ใช่ ☐ ไม่

เครื่องมือ อุปกรณ์ และวัสดุที่ใช้ ☒ ใช่ ☐ ไม่

มี PPE ครบถ้วนและใช้งานได้ ☒ ใช่ ☐ ไม่

ตรวจสอบว่าผู้ปฏิบัติงานได้รับการฝึกอบรม ☒ ใช่ ☐ ไม่

ตรวจสอบว่าผู้ปฏิบัติงานได้รับการฝึกอบรม ☒ ใช่ ☐ ไม่

ตรวจสอบว่าผู้ปฏิบัติงานได้รับการฝึกอบรม ☒ ใช่ ☐ ไม่

ตรวจสอบว่าผู้ปฏิบัติงานได้รับการฝึกอบรม ☒ ใช่ ☐ ไม่

ตรวจสอบว่าผู้ปฏิบัติงานได้รับการฝึกอบรม ☒ ใช่ ☐ ไม่

ตรวจสอบว่าผู้ปฏิบัติงานได้รับการฝึกอบรม ☒ ใช่ ☐ ไม่

ตรวจสอบว่าผู้ปฏิบัติงานได้รับการฝึกอบรม ☒ ใช่ ☐ ไม่

ตรวจสอบว่าผู้ปฏิบัติงานได้รับการฝึกอบรม ☒ ใช่ ☐ ไม่

ตรวจสอบว่าผู้ปฏิบัติงานได้รับการฝึกอบรม ☒ ใช่ ☐ ไม่

ตรวจสอบว่าผู้ปฏิบัติงานได้รับการฝึกอบรม ☒ ใช่ ☐ ไม่

ตรวจสอบว่าผู้ปฏิบัติงานได้รับการฝึกอบรม ☒ ใช่ ☐ ไม่

ตรวจสอบว่าผู้ปฏิบัติงานได้รับการฝึกอบรม ☒ ใช่ ☐ ไม่

ตรวจสอบว่าผู้ปฏิบัติงานได้รับการฝึกอบรม ☒ ใช่ ☐ ไม่

ตรวจสอบว่าผู้ปฏิบัติงานได้รับการฝึกอบรม ☒ ใช่ ☐ ไม่

ตรวจสอบว่าผู้ปฏิบัติงานได้รับการฝึกอบรม ☒ ใช่ ☐ ไม่

ตรวจสอบว่าผู้ปฏิบัติงานได้รับการฝึกอบรม ☒ ใช่ ☐ ไม่

ตรวจสอบว่าผู้ปฏิบัติงานได้รับการฝึกอบรม ☒ ใช่ ☐ ไม่

ตรวจสอบว่าผู้ปฏิบัติงานได้รับการฝึกอบรม ☒ ใช่ ☐ ไม่

ตรวจสอบว่าผู้ปฏิบัติงานได้รับการฝึกอบรม ☒ ใช่ ☐ ไม่

ตรวจสอบว่าผู้ปฏิบัติงานได้รับการฝึกอบรม ☒ ใช่ ☐ ไม่

ตรวจสอบว่าผู้ปฏิบัติงานได้รับการฝึกอบรม ☒ ใช่ ☐ ไม่

ตรวจสอบว่าผู้ปฏิบัติงานได้รับการฝึกอบรม ☒ ใช่ ☐ ไม่

☒ งานที่ทำงานไม่อยู่ในแนวการยกขึ้นหรือลง
☒ งานที่ทำงานไม่อยู่ในแนวการยกขึ้นหรือลง
☒ บิดตัวหรือบิดตัวโดยไม่ได้ตั้งใจ

อันตรายที่อาจเกิดขึ้น: ☒ บิดตัวหรือบิดตัวโดยไม่ได้ตั้งใจ

สาเหตุ: ☒ บิดตัวหรือบิดตัวโดยไม่ได้ตั้งใจ

ผลกระทบ: ☒ บิดตัวหรือบิดตัวโดยไม่ได้ตั้งใจ

การป้องกัน: ☒ บิดตัวหรือบิดตัวโดยไม่ได้ตั้งใจ

การประเมิน: ☒ บิดตัวหรือบิดตัวโดยไม่ได้ตั้งใจ

การติดตาม: ☒ บิดตัวหรือบิดตัวโดยไม่ได้ตั้งใจ

การปรับปรุง: ☒ บิดตัวหรือบิดตัวโดยไม่ได้ตั้งใจ

การบันทึก: ☒ บิดตัวหรือบิดตัวโดยไม่ได้ตั้งใจ

การตรวจสอบ: ☒ บิดตัวหรือบิดตัวโดยไม่ได้ตั้งใจ

การรายงาน: ☒ บิดตัวหรือบิดตัวโดยไม่ได้ตั้งใจ

การสื่อสาร: ☒ บิดตัวหรือบิดตัวโดยไม่ได้ตั้งใจ

การฝึกอบรม: ☒ บิดตัวหรือบิดตัวโดยไม่ได้ตั้งใจ

การทดสอบ: ☒ บิดตัวหรือบิดตัวโดยไม่ได้ตั้งใจ

การประเมิน: ☒ บิดตัวหรือบิดตัวโดยไม่ได้ตั้งใจ

การติดตาม: ☒ บิดตัวหรือบิดตัวโดยไม่ได้ตั้งใจ

การปรับปรุง: ☒ บิดตัวหรือบิดตัวโดยไม่ได้ตั้งใจ

การบันทึก: ☒ บิดตัวหรือบิดตัวโดยไม่ได้ตั้งใจ

การตรวจสอบ: ☒ บิดตัวหรือบิดตัวโดยไม่ได้ตั้งใจ

[2] งานที่ทำงานหรือให้ผู้อื่นทำงาน

อันตรายที่อาจเกิดขึ้น: ☒ บิดตัวหรือบิดตัวโดยไม่ได้ตั้งใจ

สาเหตุ: ☒ บิดตัวหรือบิดตัวโดยไม่ได้ตั้งใจ

ผลกระทบ: ☒ บิดตัวหรือบิดตัวโดยไม่ได้ตั้งใจ

การป้องกัน: ☒ บิดตัวหรือบิดตัวโดยไม่ได้ตั้งใจ

การประเมิน: ☒ บิดตัวหรือบิดตัวโดยไม่ได้ตั้งใจ

การติดตาม: ☒ บิดตัวหรือบิดตัวโดยไม่ได้ตั้งใจ

การปรับปรุง: ☒ บิดตัวหรือบิดตัวโดยไม่ได้ตั้งใจ

การบันทึก: ☒ บิดตัวหรือบิดตัวโดยไม่ได้ตั้งใจ

การตรวจสอบ: ☒ บิดตัวหรือบิดตัวโดยไม่ได้ตั้งใจ

การรายงาน: ☒ บิดตัวหรือบิดตัวโดยไม่ได้ตั้งใจ

การสื่อสาร: ☒ บิดตัวหรือบิดตัวโดยไม่ได้ตั้งใจ

การฝึกอบรม: ☒ บิดตัวหรือบิดตัวโดยไม่ได้ตั้งใจ

การทดสอบ: ☒ บิดตัวหรือบิดตัวโดยไม่ได้ตั้งใจ

การประเมิน: ☒ บิดตัวหรือบิดตัวโดยไม่ได้ตั้งใจ

การติดตาม: ☒ บิดตัวหรือบิดตัวโดยไม่ได้ตั้งใจ

การปรับปรุง: ☒ บิดตัวหรือบิดตัวโดยไม่ได้ตั้งใจ

การบันทึก: ☒ บิดตัวหรือบิดตัวโดยไม่ได้ตั้งใจ

การตรวจสอบ: ☒ บิดตัวหรือบิดตัวโดยไม่ได้ตั้งใจ

การรายงาน: ☒ บิดตัวหรือบิดตัวโดยไม่ได้ตั้งใจ

Updated by Manat S. 24-Mar-22

ภาคผนวก ข-26

เอกสารรับรองมาตรฐาน ISO 14001:2015

Certificate of Approval

This is to certify that the Management System of:

Siam Synthetic Latex Co., Ltd.

8, I-4 Road, Map-Ta-Phut Industrial Estate, Muang District, Rayong, 21150, Thailand

has been approved by LRQA to the following standards:

ISO 9001:2015, ISO 14001:2015

Approval number(s): ISO 9001 – 0055903, ISO 14001 – 0055903

This certificate is valid only in association with the certificate schedule bearing the same number on which the locations applicable to this approval are listed.

The scope of this approval is applicable to:

ISO 9001:2015

Manufacture of Polyethylene, Polystyrene, Styrene Butadiene Synthetic Latex, Polyether Polyols, Polyols Blending (Formulated Polyols), Propylene Oxide, Propylene Glycol and Management of Contract Manufacturing for Ignition Resistant Polystyrene.

ISO 14001:2015

Manufacture of Polyethylene, Polystyrene, Ethylbenzene and Styrene Monomer, Styrene Butadiene Synthetic Latex, Polyether Polyols, Polyols Blending (Formulated Polyols), Propylene Oxide, Propylene Glycol, Acrylic emulsion, Polyacrylic Acid, Synthetic Latex Emulsions and Glutaraldehyde.

Luis Cunha

Area Operations Manager - SAMEA

Issued by: Lloyd's Register International (Thailand) Limited

for and on behalf of: Lloyd's Register Quality Assurance Limited



Certificate Schedule

Location	Activities
Dow and Dow Joint Ventures 8, I-4 Road, Map-Ta-Phut Industrial Estate, Muang District, Rayong, 21150, Thailand	ISO 9001:2015 Manufacture of Polyethylene, Polystyrene, Styrene Butadiene Synthetic Latex, Polyether Polyols, Polyols Blending (Formulated Polyols), Propylene Oxide, Propylene Glycol and Management of Contract Manufacturing for Ignition Resistant Polystyrene.
	ISO 14001:2015 Manufacture of Linear Low Density Polyethylene, Polystyrene, Styrene Butadiene Synthetic Latex, Polyether Polyols, Polyols Blending (formulated Polyols), Propylene Oxide, Propylene Glycols and Management of Contract Manufacturing for Ignition Resistant Polystyrene
Siam Polystyrene Co., Ltd. (PS) 4/1 I-4 Road, Map Ta Phut Industrial Estate, Muang District, Rayong, 21150, Thailand	ISO 9001:2015 Manufacture of Polystyrene and Management of Contract Manufacturing for Ignition Resistant Polystyrene.
	ISO 14001:2015 Manufacture of Polystyrene.
Siam Styrene Monomer Co., Ltd. (EBSM) 4, I-4 Road, Map Ta Phut Industrial Estate, Muang District, Rayong, 21150, Thailand	ISO 14001:2015 Manufacture of Ethylbenzene and Styrene Monomer.
Siam Synthetic Latex Co., Ltd. (Latex) 6, I-4 Road, Map Ta Phut Industrial Estate, Muang District, Rayong, 21150, Thailand	ISO 9001:2015 Manufacture of Styrene Butadiene Synthetics Latex.
	ISO 14001:2015 Manufacture of Styrene Butadiene Synthetics Latex.
Dow Chemical Thailand Ltd. (PU) 8, I-4 Road, Map Ta Phut Industrial Estate, Muang District,, Rayong, 21150, Thailand	ISO 9001:2015 Manufacture of Polyether Polyols and Polyols Blending (Formulated Polyols).



0001

Certificate Schedule

Location	Activities
	ISO 14001:2015 Manufacture of Polyether Polyols and Polyols Blending (Formulated Polyols).
Siam Polyethylene Co., Ltd. (PE) 8/1 I-4 Road, Map Ta Phut Industrial Estate, Muang District, Rayong, 21150, Thailand	ISO 9001:2015 Manufacture of Polyethylene.
	ISO 14001:2015 Manufacture of Polyethylene.
Siam Synthetic Latex Co., Ltd (SE) 10/1 Moo 2, Asia Industrial Estate, Tambol Banchang, Banchang District, Rayong, 21130, Thailand	ISO 9001:2015 Manufacture of Linear Low Density Polyethylene.
	ISO 14001:2015 Manufacture of Linear Low Density Polyethylene.
Dow Chemical Thailand Ltd. (AIE POL/PG)& (PO) 10/4 Moo 2, Asia Industrial Estate, Tambol Banchang, Banchang District, Rayong, 21130, Thailand	ISO 9001:2015 Manufacture of Propylene Glycols and Polyether Polyols.
	ISO 14001:2015 Manufacture of Propylene Oxide, Propylene Glycol and Polyether Polyols including supporting facilities e.g. wastewater treatment, pipeline transfer services, utility water and demineralized water for internally use.
Carbide Chemical Thailand Ltd. (CT) 4, Soi G-2, Hemaraj Eastern Industrial Estate (Maptaphut), Prakornsongkraward Rod, Maptaphut, Muang, Rayong, 21150, Thailand	ISO 14001:2015 Manufacture of Synthetic Latex Emulsions and Glutaraldehyde.



ภาคผนวก ข-27

หนังสือขอขยายเวลาในการเสนอรายงานผลการปฏิบัติ
ตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการ
ติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม
ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน 2565



SCG

SCG-DOW
GROUP



สำเนา

ที่ สลส/สนพ 2207-021

วันที่ 11 กรกฎาคม 2565

- เรื่อง ขอย้ายเวลาในการเสนอรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม
- เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานนิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด
- อ้างถึง ประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง หลักเกณฑ์ และวิธีการจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการที่กำหนดไว้ในกรรณการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมซึ่งผู้ดำเนินการ หรือ ผู้ขออนุญาตจะต้องจัดทำเมื่อได้รับอนุญาตให้ดำเนินโครงการหรือกิจกรรมแล้ว (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2564

ตามประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติที่อ้างถึงนั้น ได้กำหนดว่าหากโครงการไม่สามารถเสนอรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการได้ภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้ ให้มีหนังสือแจ้งหน่วยงานของรัฐ แล้วแต่กรณี

โครงการโรงงานผลิตเลเททซ์สังเคราะห์ (ช่วงดำเนินการ) ของ บริษัท สยามเลเททซ์สังเคราะห์ จำกัด ได้รับความเห็นชอบตามหนังสือเลขที่ ทส 1009/13107 ลงวันที่ 30 ธันวาคม 2547 อยู่ระหว่างการจัดทำรายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ครั้งที่ 1/2565 ระหว่างเดือนมกราคม – มิถุนายน พ.ศ. 2565 แจ้งขอย้ายระยะเวลาในการเสนอรายงานฯ เนื่องจากโครงการอยู่ระหว่างการรวบรวมข้อมูลและตรวจสอบความถูกต้อง ซึ่งส่งผลให้มีความจำเป็นในการขอขยายระยะเวลาในการเสนอรายงานฯ และจะเสนอรายงานดังกล่าว ภายใน 30 วัน นับจากวันสุดท้ายของรอบที่ครบกำหนดเสนอรายงานแต่ละครั้งพร้อมประทับตราลงรับหนังสือไว้ถูกต้องครบถ้วนแล้ว ด้วยเหตุผลดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ผู้ประสานงานโครงการ

ผู้รับเอกสาร	_____
ตำแหน่ง	จ.ท. ร.ร.
วันที่	12 ก.ค. 65