


ภาคผนวกที่ 7.24

ขั้นตอนการดำเนินการกรรงานสอบสวนอุบัติเหตุ

บริษัทเหล็กสยาม (2001) จำกัด**ใบขออนุมัติใช้เอกสารระบบการจัดการ****ประเภท : คู่มือขั้นตอนดำเนินการ****เรื่อง : การรายงาน สอบสวนอุบัติการณ์****รหัสเอกสาร : PM-SE-006**

| เริ่มใช้ครั้งแรกเมื่อ | ออกชุดที่ | แก้ไขครั้งที่ | วันที่มีผลเริ่มใช้ | ผู้อนุมัติ | ตำแหน่ง |
|-----------------------|-----------|---------------|--------------------|---|------------------|
| 1 ตุลาคม 2554 | 2 | 2 | 9 ตุลาคม 2563 |  | ตัวแทนฝ่ายจัดการ |

คู่มือนี้ใช้ในระบบ :-

() ISO 9001 () ISO 14001 (✓) TIS 18001 () ISO/IEC 17025 (✓) ISO 45001 () อื่น ๆ PSM.....

รายการเปลี่ยนแปลงเอกสาร

| ลำดับที่ | ออกชุดที่ | แก้ไขครั้งที่ | อนุมัติใช้วันที่ | เลขที่ Document Workflow | หมายเหตุ |
|----------|-----------|---------------|------------------|--------------------------|----------|
| 1 | 2 | 0 | 24/09/61 | 29296 | - |
| 2 | 2 | 1 | 08/03/62 | 37547 | - |
| 3 | 2 | 2 | 09/10/63 | 80781 | - |

| | | | |
|-------------------------------------|---|-------------------------------------|------|
| ประเภท : คู่มือขั้นตอนดำเนินการ | รหัสเอกสาร | ออกชุดที่ | หน้า |
| | PM-SE-006 | 2 | 1/12 |
| เรื่อง : การรายงาน สอบสวนอุบัติเหตุ | เริ่มใช้ครั้งแรกวันที่ แก้ไขครั้งที่ วันที่มีผลเริ่มใช้ | 1 ตุลาคม 2554 2 9 ตุลาคม 2563 | |

ผังขั้นตอนดำเนินการ (Flowchart)

1. การรายงาน สอบสวนอุบัติเหตุ 1.1 ขั้นตอนการแจ้งอุบัติเหตุ

| ผู้รับผิดชอบ | ขั้นตอนดำเนินการ | อ้างอิง/ผู้เกี่ยวข้อง |
|---|--|---|
| 1. ผู้ประสบเหตุ/พบเห็นเหตุการณ์อุบัติเหตุ | - แจ้งหัวหน้างาน ผู้บังคับบัญชา และ จป.ว.ทันที - นำผู้บาดเจ็บปฐมพยาบาลหรือนำส่งสถานพยาบาล โทร 7777 - กรณีต้องการเรียกรถจากสถานพยาบาลทำหลวง โทร *7777 | - หัวหน้างาน/ผจผ.ปอ./ จป.ว. - ขั้นตอนการรายงานและ สอบสวนอุบัติเหตุ - ขั้นตอนการติดต่อขอใช้รถรับ-ส่งผู้บาดเจ็บ |
| 2. หัวหน้างาน ผู้บังคับบัญชา | - แจ้งผู้จัดการแผนก ผู้จัดการส่วน หรือ คณะจัดการทันทีที่ทราบเหตุการณ์ | - ช.สบ./ผสอ./ผจส./ผจผ |
| 3. ช.สบ. | แจ้ง กจญ., รจญ., คณะกรรมการความปลอดภัยสูงสุด | - กจญ., รจญ. - คณะกรรมการความปลอดภัยสูงสุด (ASC) |

| | | | |
|--------------------------------------|------------------------|---------------|------|
| ประเภท : คู่มือขั้นตอนดำเนินการ | รหัสเอกสาร | ออกชุดที่ | หน้า |
| | PM-SE-006 | 2 | 2/12 |
| เรื่อง : การรายงาน สอบสวนอุบัติการณ์ | เริ่มใช้ครั้งแรกวันที่ | 1 ตุลาคม 2554 | |
| | แก้ไขครั้งที่ | 2 | |
| | วันที่มีผลเริ่มใช้ | 9 ตุลาคม 2563 | |

1.2 ขั้นตอนการสอบสวนอุบัติเหต ผู้รับผิดชอบ

ขั้นตอนดำเนินการ

อ้างอิง/ผู้เกี่ยวข้อง

1. ผสอ./ผจส./ผจผ.
(ในเวลาทำการปกติ)
หัวหน้ากะ/เจ้าหน้าที่เวร
(นอกเวลาทำการ)

- ดำเนินการตรวจสอบเหตุการณ์ที่หน่วยงานทันที

- ผสอ./ผจส./ผจผ.

2. ผสอ./ผจส./ผจผ.

- เรียกผู้ที่เกี่ยวข้องประชุม เพื่อวิเคราะห์หาสาเหตุ
แนวทางการแก้ไขและป้องกัน
- สอบสวนหาสาเหตุของการเกิดอุบัติเหตุ ตามแบบ
สอบสวนอุบัติเหต (Power Point) ที่ ASSC-SOA-
II กำหนด
- รายงานเบื้องต้นให้กกจ.ทราบ ภายใน 7 วัน เมื่อ
ได้รับรายงาน
- สรุปรายงานเบื้องต้น เพื่อรายงานในที่ประชุม
Weekly รับทราบ
- ทบทวนหรือประเมินความเสี่ยงใหม่ และกำหนด
รายการที่ดำเนินการแก้ไข ป้องกัน ผู้รับผิดชอบ
- ตรวจสอบการปฏิบัติงานตามคู่มือการปฏิบัติงานที่
เกี่ยวข้องทุกเดือนต่อเนื่องเป็นระยะเวลา 1 ปี และ
ให้ระบุไว้ในแผนงานด้านอาชีวอนามัยและความ
ปลอดภัยประจำปี

- ผสอ./ผจส./ผจผ./วศ./
ผจผ.ปอ./จป.ว.
- ผู้ประสบเหตุ
- ผู้เห็นเหตุการณ์

3. จป.ว.

- นำรายงานแบบสอบสวน (Power Point) จัดเก็บไว้
ในระบบ Database ของบริษัท
(\\172.31.80.3\Weekly_SISCO\SISCO
Management\3.Monthly\14.Incident Report)

- จป.ว.

ต่อหน้าถัดไป

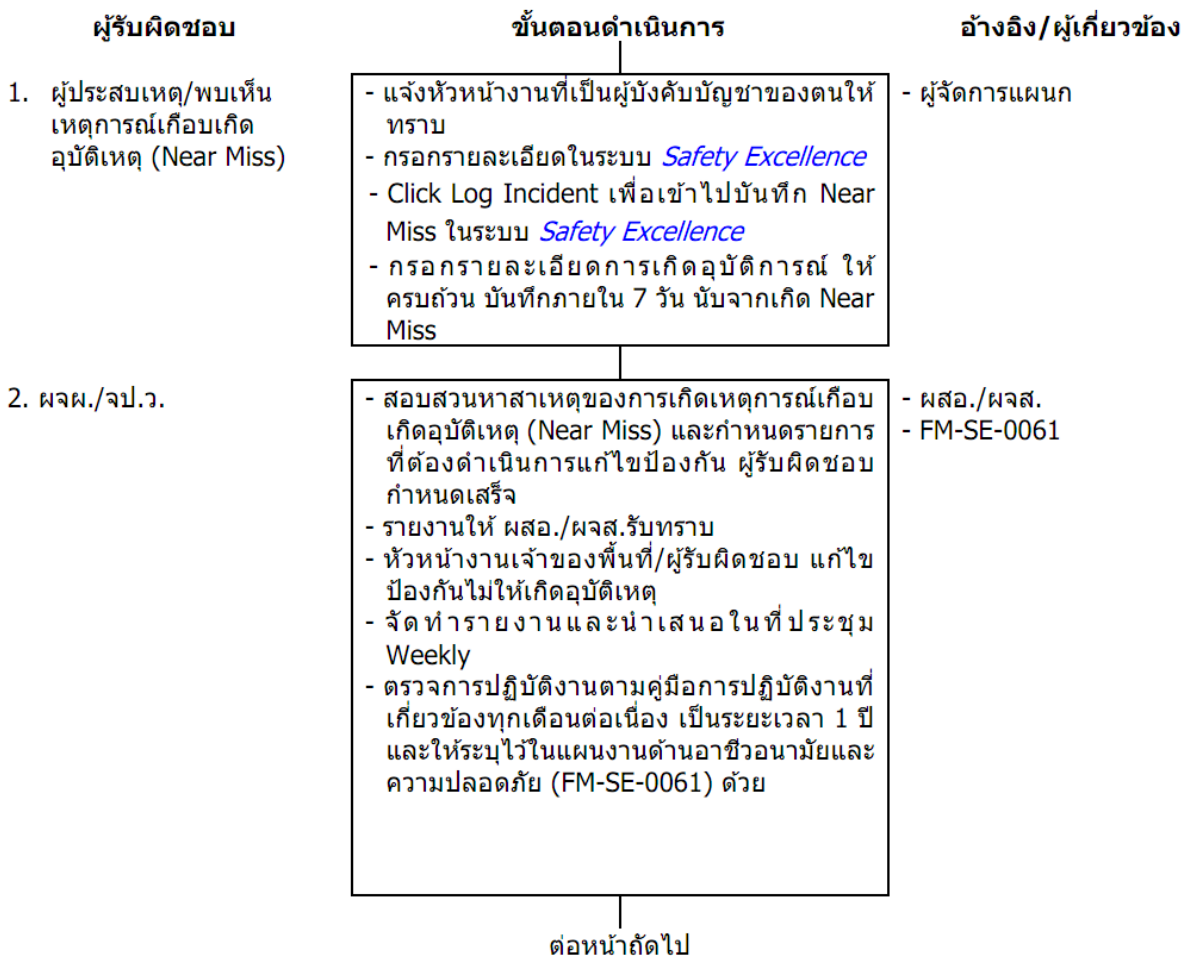
เอกสารระบบการจัดการ

| ประเภท : คู่มือขั้นตอนดำเนินการ | รหัสเอกสาร | ออกชุดที่ | หน้า |
|--------------------------------------|------------------------|---------------|------|
| | PM-SE-006 | 2 | 3/12 |
| เรื่อง : การรายงาน สอบสวนอุบัติการณ์ | เริ่มใช้ครั้งแรกวันที่ | 1 ตุลาคม 2554 | |
| | แก้ไขครั้งที่ | 2 | |
| | วันที่มีผลเริ่มใช้ | 9 ตุลาคม 2563 | |

| ผู้รับผิดชอบ | ขั้นตอนดำเนินการ ต่อจากหน้าที่แล้ว | อ้างอิง/ผู้เกี่ยวข้อง |
|---|---|--|
| 4. คณะจัดการ | <ul style="list-style-type: none"> - พิจารณารายงานอุบัติการณ์ในรายงานประชุม Weekly โดยพิจารณารายละเอียด ของ อุบัติการณ์ สาเหตุ และการดำเนินการ แก้ไข ป้องกันเพิ่มเติม - ติดตามผลและดำเนินการแก้ไขตามแผนงาน ในที่ประชุม Weekly จนกว่าจะแก้ไขแล้วเสร็จ | - ผสอ./ผจส./ผจผ.ปอ./จป.ว. |
| 5. ผู้จัดการส่วน (ของ ผู้รับผิดชอบในการดำเนินการ แก้ไขป้องกัน) | <ul style="list-style-type: none"> - ติดตามความคืบหน้าการดำเนินการแก้ไข ป้องกัน จนกว่าแล้วเสร็จ โดยระบุวันที่เสร็จให้ เรียบร้อย | |
| 6. คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัยและ สภาพแวดล้อมในการทำงาน (คปอ.) /คณะกรรมการ ดำเนินงานด้านความปลอดภัย ประจำส่วน (DIC) | <ul style="list-style-type: none"> - ติดตามความคืบหน้า/สรุปการดำเนินการแก้ไข ป้องกัน ในการประชุมคณะกรรมการความปลอดภัย และคณะกรรมการดำเนินงานด้าน ความปลอดภัยประจำส่วน (DIC) ประจำเดือน - พิจารณารายละเอียดของอุบัติการณ์ สาเหตุ และการดำเนินการแก้ไข ป้องกัน เพิ่มเติม - รายงานผลการดำเนินงานในที่ ประชุม คณะกรรมการดำเนินงานด้านความปลอดภัย ระดับบริษัท (PIC) | <ul style="list-style-type: none"> - ผสอ./ผจส./ผจผ./วศ./ ผจผ.ปอ./จป.ว. - รายงานการประชุม คปอ./ DIC |
| 7. ช.สบ. | แจ้ง กจญ., รจญ., คณะกรรมการความปลอดภัย สูงสุด | <ul style="list-style-type: none"> - กจญ., รจญ. - คณะกรรมการความ ปลอดภัยสูงสุด (ASC) |
| 8. คณะกรรมการดำเนินงานด้าน ความปลอดภัย ระดับบริษัท (PIC) | <ul style="list-style-type: none"> - พิจารณาผลการแก้ไขและขยายผลอุบัติเหต - รายงานผลการดำเนินงานในที่ประชุม คณะอนุกรรมการความปลอดภัย ด้านการ สังเกตการณ์ความปลอดภัย และด้านการ สอบสวนอุบัติการณ์ (ASSC SOA-II) | <ul style="list-style-type: none"> - ประกาศแต่งตั้ง PIC - คณะอนุกรรมการความ ปลอดภัยด้านการสังเกต การณ์ความปลอดภัย และ ด้านการสอบสวนอุบัติการณ์ (ASSC SOA-II) |

| ประเภท : คู่มือขั้นตอนดำเนินการ | รหัสเอกสาร | ออกชุดที่ | หน้า |
|--------------------------------------|---|-------------------------------------|------|
| | PM-SE-006 | 2 | 4/12 |
| เรื่อง : การรายงาน สอบสวนอุบัติการณ์ | เริ่มใช้ครั้งแรกวันที่ แก้ไขครั้งที่ วันที่มีผลเริ่มใช้ | 1 ตุลาคม 2554 2 9 ตุลาคม 2563 | |

2. การรายงาน สอบสวนเหตุการณ์เกือบเกิดอุบัติเหตุ (Near Miss)



| | | | |
|-------------------------------------|---|-------------------------------------|------|
| ประเภท : คู่มือขั้นตอนดำเนินการ | รหัสเอกสาร | ออกชุดที่ | หน้า |
| | PM-SE-006 | 2 | 5/12 |
| เรื่อง : การรายงาน สอบสวนอุบัติเหตุ | เริ่มใช้ครั้งแรกวันที่ แก้ไขครั้งที่ วันที่มีผลเริ่มใช้ | 1 ตุลาคม 2554 2 9 ตุลาคม 2563 | |

| ผู้รับผิดชอบ | ขั้นตอนดำเนินการ ต่อจากหน้าที่แล้ว | อ้างอิง/ผู้เกี่ยวข้อง |
|--|--|--|
| 3. คณะจัดการ | <ul style="list-style-type: none"> - พิจารณารายงานการเกิดเหตุการณ์เกือบเกิดอุบัติเหตุ (Near Miss) ในรายงานประชุม Weekly โดยพิจารณาสาเหตุ และการดำเนินการแก้ไข ป้องกันเพิ่มเติม รวมถึงการขยายผล - ติดตามผลและดำเนินการแก้ไขตามแผนงาน ในที่ประชุม Weekly จนกว่าจะแก้ไขแล้วเสร็จ | - ผสอ./ผจส./ผจผ.ปอ./จป.ว. |
| 4. ผู้จัดการส่วน (ของ ผู้รับผิดชอบในการดำเนินการ แก้ไขป้องกัน) | <ul style="list-style-type: none"> - ติดตามความคืบหน้าการดำเนินการแก้ไข ป้องกัน จนกว่าแล้วเสร็จ โดยระบุวันที่เสร็จให้เรียบร้อย | - รายงานประชุม Weekly |
| 5. คณะกรรมการดำเนินงานด้าน ความปลอดภัยประจำส่วน (DIC) | <ul style="list-style-type: none"> - ติดตามความคืบหน้า/สรุปการดำเนินการแก้ไข ป้องกัน ในการประชุมคณะกรรมการดำเนินงานด้านความปลอดภัยประจำส่วน (DIC) ประจำเดือน - รายงานผลการดำเนินงานในที่ประชุม คณะกรรมการดำเนินงานด้านความปลอดภัยระดับบริษัท (PIC) | - DIC Report - เลขานุการ DIC |
| 6. คณะกรรมการดำเนินงานด้าน ความปลอดภัย ระดับ บริษัท (PIC) | <ul style="list-style-type: none"> - พิจารณาผลการแก้ไขและการขยายผล เพื่อป้องกันการเกิดเป็นอุบัติเหตุ หรือเกิดกับหน่วยงานอื่นที่มีลักษณะความเสี่ยงที่คล้ายกัน - รายงานผลการดำเนินงานในที่ประชุม คณะกรรมการความปลอดภัยด้านการสังเกตการณ์ความปลอดภัย และด้านการสอบสวนอุบัติเหตุ (ASSC SOA-II) | - ประกาศแต่งตั้ง PIC - คณะอนุกรรมการความปลอดภัยด้านการสังเกตการณ์ความปลอดภัย และด้านการสอบสวนอุบัติเหตุ (ASSC SOA-II) |

| ประเภท : คู่มือขั้นตอนดำเนินการ | รหัสเอกสาร | ออกชุดที่ | หน้า |
|-------------------------------------|------------------------|---------------|------|
| | PM-SE-006 | 2 | 6/12 |
| เรื่อง : การรายงาน สอบสวนอุบัติเหตุ | เริ่มใช้ครั้งแรกวันที่ | 1 ตุลาคม 2554 | |
| | แก้ไขครั้งที่ | 2 | |
| | วันที่มีผลเริ่มใช้ | 9 ตุลาคม 2563 | |

วัตถุประสงค์ (Objective)

เพื่อหาสาเหตุของการเกิดอุบัติเหตุ (อุบัติเหตุ อัคคีภัย และเหตุการณ์เกือบเกิดอุบัติเหตุ) พร้อมกำหนดการดำเนินการแก้ไข ป้องกัน มิให้เกิดขึ้นอีก

นโยบาย (Policy)

คู่มือระบบการจัดการ ข้อ 10.2.1 การสอบสวนอุบัติเหตุ

คู่มือการจัดการความปลอดภัยกระบวนการผลิต ข้อ 11 การสอบสวนอุบัติเหตุ

ขอบข่าย (Application Range)

ใช้ในการรายงาน สอบสวนหาสาเหตุ และกำหนดการดำเนินการแก้ไข ป้องกัน อุบัติการณ์ที่เกิดขึ้น โดยภายในบริษัท เหล็กสยาม (2001) จำกัด พิจารณารายงาน ดังนี้

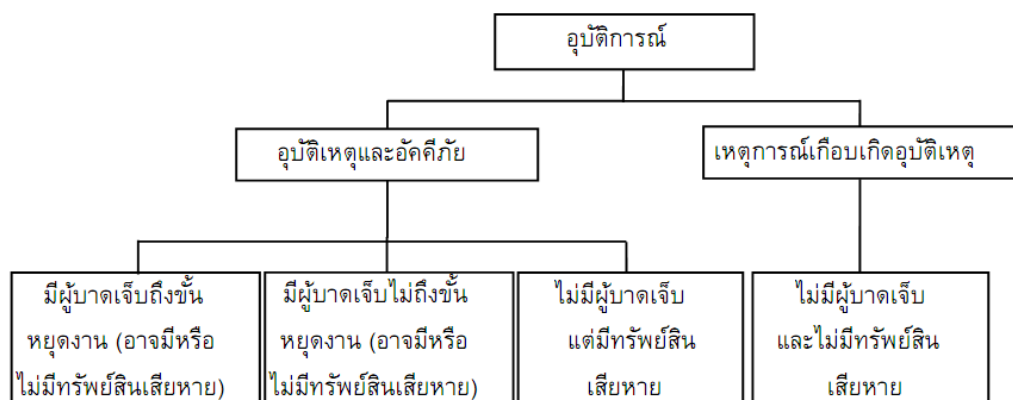
- อุบัติเหตุ : เมื่อมีเหตุการณ์ไม่คาดคิดเกิดขึ้นแล้ว และทำให้เกิดการบาดเจ็บ หรือความเจ็บป่วยจากการทำงาน หรือเสียชีวิต หรือทรัพย์สินเสียหาย หรือความเสียหายต่อสภาพแวดล้อมในการทำงานหรือต่อสาธารณชน
- อัคคีภัย : เมื่อมีเหตุการณ์ไม่คาดคิดเกิดขึ้น ซึ่งเกิดจากเพลิงไหม้ และมีการใช้อุปกรณ์ดับเพลิงในการระงับเหตุ
- เหตุการณ์เกือบเกิดอุบัติเหตุ : เมื่อมีเหตุการณ์ไม่คาดคิดเกิดขึ้นแล้ว และทำให้เกิดการบาดเจ็บหรือทรัพย์สินเกือบเสียหาย

คำศัพท์และนิยาม (Terms and definitions)

- อุบัติเหตุ (Incident) หมายถึง สถานการณ์ ที่อาจจะ หรือ ก่อให้เกิดเหตุการณ์ที่ไม่คาดคิด และ เป็นเหตุ นำไป สู่ การเกิด อุบัติ เหตุ (Accident) หรือ เกือบ จะเกิดอุบัติเหตุ (Near Miss) ซึ่งสามารถแบ่งประเภทของการบาดเจ็บ และทรัพย์สินเสียหายได้ตามผังด้านล่าง
- อุบัติเหตุ (Accident) หมายถึง เหตุการณ์ที่ไม่พึงประสงค์ ที่อาจเกิดจากการที่ไม่ได้คาดคิดไว้ล่วงหน้า หรือไม่ทราบล่วงหน้า หรือขาดการควบคุม แต่เมื่อเกิดขึ้นแล้วมีผลให้เกิดการบาดเจ็บ หรือความเจ็บป่วยจากการทำงาน หรือเสียชีวิต หรือทรัพย์สินเสียหาย หรือความเสียหายต่อสภาพแวดล้อมในการทำงานหรือต่อสาธารณชน
- อัคคีภัย หมายถึง เหตุการณ์ที่ไม่พึงประสงค์ที่เกิดจากเพลิงไหม้ และทำให้ทรัพย์สินเสียหาย หรือมีผู้ได้รับอันตราย
- เหตุการณ์เกือบเกิดอุบัติเหตุ (Near miss) หมายถึง เหตุการณ์ที่ไม่พึงประสงค์ เมื่อเกิดขึ้นแล้วมีแนวโน้มที่จะก่อให้เกิดอุบัติเหตุ หรือเกือบจะได้รับบาดเจ็บ เจ็บป่วย เสียชีวิต และ/หรือความสูญเสียต่อทรัพย์สิน รวมถึง ความสูญเสียที่เกิดต่อสภาพแวดล้อม และ/หรือ สังคมด้วย
- ผลิตภัณฑ์ หมายถึง วัตถุดิบ วัสดุ/อุปกรณ์ช่วยในการผลิต สินค้าระหว่างผลิต และสินค้าสำเร็จรูป

| ประเภท : คู่มือขั้นตอนดำเนินการ | รหัสเอกสาร | ออกชุดที่ | หน้า |
|-------------------------------------|---|-------------------------------------|------|
| | PM-SE-006 | 2 | 7/12 |
| เรื่อง : การรายงาน สอบสวนอุบัติเหตุ | เริ่มใช้ครั้งแรกวันที่ แก้ไขครั้งที่ วันที่มีผลเริ่มใช้ | 1 ตุลาคม 2554 2 9 ตุลาคม 2563 | |

| | |
|-------------------------------|---|
| ASSC SOA-II | หมายถึง คณะอนุกรรมการความปลอดภัย ด้านการสังเกตการณ์ความปลอดภัย และด้านการสอบสวนอุบัติเหตุ |
| PIC | หมายถึง คณะกรรมการดำเนินงานด้านความปลอดภัย ระดับบริษัท |
| DIC | หมายถึง คณะกรรมการดำเนินงานด้านความปลอดภัย ประจำส่วน |
| คปอ. | หมายถึง คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน |
| ระบบ <i>Safety Excellence</i> | หมายถึง ระบบโปรแกรมการบันทึกและจัดเก็บข้อมูลอุบัติเหตุของบริษัท |
| จป.ว. | หมายถึง เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับวิชาชีพ |



เอกสารแนบ (Attachment Papers)

-

เอกสารอ้างอิง (Reference Document)

| | | |
|------------|---|---|
| PM-QM-005 | : | การสื่อสาร การมีส่วนร่วม และการให้คำแนะนำปรึกษา |
| FM-SE-0061 | : | แผนงานด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย |
| แบบ สปร.๕ | : | แบบแจ้งการเกิดอุบัติเหตุร้ายแรง หรือประสบอันตรายจากการทำงาน |
| แบบ กท.16 | : | แบบแจ้งการประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยและคำร้องขอรับเงินทดแทน (กท. 16) / แบบสอบสวนอุบัติเหตุ (Power Point) ตามที่ ASSC-SOA-II กำหนด |

ขั้นตอนการรายงานและสอบสวนอุบัติเหตุ

ขั้นตอนการติดต่อขอใช้รถรับ-ส่ง ผู้บาดเจ็บ

Law-Envi-0012 : พระราชบัญญัติโรงงาน พ.ศ. 2535

| ประเภท : คู่มือขั้นตอนดำเนินการ | รหัสเอกสาร | ออกชุดที่ | หน้า |
|-------------------------------------|---|-------------------------------------|------|
| | PM-SE-006 | 2 | 8/12 |
| เรื่อง : การรายงาน สอบสวนอุบัติเหตุ | เริ่มใช้ครั้งแรกวันที่ แก้ไขครั้งที่ วันที่มีผลเริ่มใช้ | 1 ตุลาคม 2554 2 9 ตุลาคม 2563 | |

ขั้นตอนการดำเนินการ (Procedure Standards)

1.การรายงาน สอบสวนอุบัติเหตุ

1.1 ขั้นตอนการแจ้งอุบัติเหตุ

1.1.1 ผู้ประสบเหตุ/พบเห็นเหตุการณ์อุบัติเหตุ

1.1.1.1 แจ้งหัวหน้างาน หรือ ผู้บังคับบัญชา ผู้จัดการแผนกบริหารความปลอดภัยและอาชีวอนามัย และ จป.ว.ทราบทันที เบอร์ภายใน 800, 810, 812

1.1.1.2 กรณีมีผู้บาดเจ็บ ให้ผู้ที่ผ่านการอบรมการปฐมพยาบาลเบื้องต้นและการช่วยชีวิต (CPR) ทำการปฐมพยาบาลเบื้องต้นให้กับผู้บาดเจ็บ หรือนำส่งสถานพยาบาล โดยโทรแจ้งส่วนทรัพยากรบุคคล เบอร์ภายใน 7777 เพื่อนำรถฉุกเฉินไปรับยังจุดรับผู้บาดเจ็บของแต่ละพื้นที่ แล้วนำส่งสถานพยาบาล/โรงพยาบาล โดยปฏิบัติตามขั้นตอนการติดต่อขอใช้รถรับ - ส่ง ผู้บาดเจ็บ

1.1.2 หัวหน้างาน ผู้บังคับบัญชา แจ้งโดยวาจา/โทรศัพท์ ให้ผู้จัดการแผนก ผู้จัดการส่วนอาวุโส ผู้จัดการส่วน ช.สบ.หรือ คณะจัดการ ทันทีที่ทราบเหตุการณ์

1.1.3 ผู้ช่วยกรรมการผู้จัดการใหญ่ - โรงงานสระบุรี (ช.สบ.) แจ้งกรรมการผู้จัดการใหญ่ รองกรรมการผู้จัดการใหญ่ และคณะกรรมการความปลอดภัยสูงสุด (ASC)

1.2 ขั้นตอนการสอบสวนอุบัติเหตุ

1.2.1 ผู้จัดการส่วนอาวุโส ผู้จัดการส่วน และผู้จัดการแผนก และผู้ที่เกี่ยวข้อง

1.2.1.1 ดำเนินการตรวจสอบเหตุการณ์ที่โรงงานทันที โดยให้สถานที่เกิดเหตุคงสภาพหลังการเกิดอุบัติเหตุมากที่สุด

กรณีนอกเวลาทำการ (17:00 - 08:00 น.)/วันหยุดเสาร์ อาทิตย์/วันหยุดนักขัตฤกษ์)

หัวหน้ากะ/เจ้าหน้าที่เวร

1.2.1.2 ดำเนินการตรวจสอบเหตุการณ์ที่โรงงานทันที โดยให้สถานที่เกิดเหตุคงสภาพหลังเกิดอุบัติเหตุมากที่สุด

1.2.1.3 สรุปผลการตรวจสอบให้พื้นที่รับทราบทันทีในวันทำการ

1.2.2 เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยนำรายงานสอบสวนอุบัติเหตุ (Power point) ไปเก็บในระบบ Database ของ บริษัทฯ (\\172.31.80.3\\Weekly_SISCO\\SISCO Management\\3.Monthly\\14.Incident Report)

เอกสารระบบการจัดการ

| ประเภท : คู่มือขั้นตอนดำเนินการ | รหัสเอกสาร | ออกชุดที่ | หน้า |
|-------------------------------------|------------------------|---------------|------|
| | PM-SE-006 | 2 | 9/12 |
| เรื่อง : การรายงาน สอบสวนอุบัติเหตุ | เริ่มใช้ครั้งแรกวันที่ | 1 ตุลาคม 2554 | |
| | แก้ไขครั้งที่ | 2 | |
| | วันที่มีผลเริ่มใช้ | 9 ตุลาคม 2563 | |

1.2.3 ผู้จัดการส่วนอาวุโส/ผู้จัดการส่วน/ผู้จัดการแผนก

- 1.2.3.1 เรียกผู้ที่เกี่ยวข้องประชุม เพื่อวิเคราะห์หาสาเหตุ แนวทางการแก้ไขและป้องกัน
- 1.2.3.2 สอบสวนหาสาเหตุของการเกิดอุบัติเหตุ/ตามหลักการสอบสวนที่ ASSC-SOA-II กำหนด ให้ครบถ้วน ภายในเวลาตามข้อกำหนดข้อ 1.2.3.7
- 1.2.3.3 รายงานเบื้องต้นให้กจก.ทราบ ภายใน 1 วัน เมื่อได้รับรายงาน
- 1.2.3.4 สรุปรายงานเบื้องต้น เพื่อรายงานในที่ประชุม Weekly รับทราบ
- 1.2.3.5 ทบทวนหรือประเมินความเสี่ยงใหม่และพิจารณากำหนดรายการที่ดำเนินการแก้ไข ป้องกัน ที่เหมาะสม มีประสิทธิภาพ รวมถึงกำหนดผู้รับผิดชอบ และกำหนดเสร็จในแต่ละมาตรการลงใน
- 1.2.3.6 ตรวจสอบการปฏิบัติงานตามคู่มือการปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องทุกเดือนต่อเนื่องเป็นระยะเวลา 1 ปี และให้ระบุไว้ในแผนงานด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยประจำปี (FM-SE-0061)
- 1.2.3.7 การสรุปผลการวิเคราะห์และแนวทางการป้องกันแก้ไข ดังนี้
 - 1) เกิดอุบัติเหตุไม่ถึงขั้นหยุดงาน/มีการปฐมพยาบาล (First Aid Case) เสร็จภายใน 7 วัน
 - 2) เกิดอุบัติเหตุถึงขั้นหยุดงาน ตั้งแต่ 1 วันขึ้นไป (LTI) เสร็จภายใน 3 วัน หรือกรณีมีหน่วยงานสอบสวนจากภายนอกให้ขยายระยะเวลาตามผลวิเคราะห์ของทีมสอบสวนจากภายนอก
 - 3) เกิดอุบัติเหตุถึงขั้นเสียชีวิต (Fatal) เสร็จภายใน 3 วัน
 - 4) ในกรณีที่ต้องมีการยื่นเอกสารให้กับกองทุนเงินทดแทน ให้ จป.ว. ส่งรายงานอุบัติเหตุ ส่งให้กับส่วนทรัพยากรบุคคล เพื่อทำรายงาน กท.16

หมายเหตุ :**1. เมื่อเกิดอุบัติเหตุถึงขั้นเสียชีวิต**

- 1.1 ส่วนทรัพยากรบุคคล ต้องเข้าแจ้งความทันที ที่สถานีตำรวจที่อยู่ในเขตพื้นที่ ที่เสียชีวิต
- 1.2 ผู้ช่วยกรรมการผู้จัดการใหญ่ - โรงงานสระบุรี (ช.สบ.) แจ้งสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน จังหวัดสระบุรี ในทันทีที่ทราบ โดยโทรศัพท์ โทรสาร หรือวิธีอื่นใดที่มีรายละเอียดพอสมควร
- 1.3 การเข้าตรวจพื้นที่ เกิดเหตุเจ้าหน้าที่ ที่เกี่ยวข้องและอยู่ในเหตุการณ์ให้ข้อมูลกับเจ้าหน้าที่ตำรวจ
- 1.4 จัดตั้งทีมสอบสวนอุบัติเหตุ ภายใน 24 ชั่วโมง และสรุปผลการสอบสวนเพื่อแนบเอกสารส่งราชการ ภายใน 7 วัน ดังนี้
 - กท.16 ต่อประกันสังคม โดยต้องแนบใบรายงานและสอบสวนอุบัติเหตุ
 - ส่งแบบแจ้งการเกิดอุบัติเหตุร้ายแรง หรือการประสบอันตรายจากการทำงาน (แบบ สปร. ๕) ต่อสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
 - ส่งสำเนาหนังสือ กท.16 แจ้งต่อพนักงานความปลอดภัย สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน จังหวัดสระบุรี
 - ส่งหนังสือแจ้งกรมโรงงาน (พระราชบัญญัติโรงงาน พ.ศ.2535 มาตรา 34) กรณีตาย/เจ็บป่วย/บาดเจ็บร้ายแรง (หยุดงานเกิน 72 ชม.) ภายใน 3 วัน และกรณีเกิดอุบัติเหตุต้องหยุดดำเนินการเกินกว่า 7 วัน ให้ทำหนังสือแจ้งกรมโรงงานภายใน 10 วัน นับตั้งแต่วันที่เกิดอุบัติเหตุ(อ้างอิง พระราชบัญญัติโรงงาน พ.ศ.2535 มาตรา 34)

| | | | |
|-------------------------------------|------------------------|---------------|-------|
| ประเภท : คู่มือขั้นตอนดำเนินการ | รหัสเอกสาร | ออกชุดที่ | หน้า |
| | PM-SE-006 | 2 | 10/12 |
| เรื่อง : การรายงาน สอบสวนอุบัติเหตุ | เริ่มใช้ครั้งแรกวันที่ | 1 ตุลาคม 2554 | |
| | แก้ไขครั้งที่ | 2 | |
| | วันที่มีผลเริ่มใช้ | 9 ตุลาคม 2563 | |

2. เมื่อเกิดอุบัติเหตุต้องหยุดผลิตหรือมีบุคคลประสบอันตรายหรือได้รับความเสียหาย อันเนื่องมาจากเพลิงไหม้การระเบิด สารเคมีรั่วไหล หรืออันตรายร้ายแรงอื่น

- 2.1 ส่วนทรัพยากรบุคคล ต้องแจ้งต่อพนักงานความปลอดภัย สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดสระบุรี ในทันทีทราบโดยโทรศัพท์ โทรสาร หรือวิธีอื่นใดที่มีรายละเอียดพอสมควร
- 2.2 จัดตั้งทีมสอบสวนอุบัติเหตุ ภายใน 24 ชั่วโมง และสรุปผลการสอบสวนเพื่อแนบส่งราชการ
- 2.3 เอกสารส่งราชการภายใน 7 วัน ดังนี้
 - กท. 16 ต่อประกันสังคม โดยต้องแนบใบรายงานและสอบสวนอุบัติเหตุ กรณีที่ต้องมีการเรียกร้องกองทุนเงินทดแทน
 - ส่งแบบแจ้งการเกิดอุบัติเหตุร้ายแรง หรือการประสบอันตรายจากการทำงาน (แบบ สปร. ๕) ต่อสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
 - ส่งสำเนาหนังสือ กท. 16. แจ้งต่อพนักงานความปลอดภัย สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

3. เมื่อเกิดอุบัติเหตุมีผู้ประสบอันตราย หรือเจ็บป่วยตามกฎหมายว่าด้วยเงินทดแทน

- 3.1 จัดตั้งทีมสอบสวนอุบัติเหตุ ภายใน 24 ชั่วโมง และสรุปผลการสอบสวนเพื่อแนบส่งราชการ
- 3.2 เอกสารส่งราชการภายใน 7 วัน ดังนี้
 - กท. 16 ต่อประกันสังคม โดยต้องแนบใบรายงานและสอบสวนอุบัติเหตุ
 - ส่งแบบแจ้งการเกิดอุบัติเหตุร้ายแรง หรือการประสบอันตรายจากการทำงาน (แบบ สปร. ๕) ต่อสำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
 - ส่งสำเนาหนังสือ กท. 16. แจ้งต่อพนักงานความปลอดภัย สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

1.2.4 คณะจัดการ

- 1.2.4.1 พิจารณารายงานอุบัติเหตุในรายงานประชุม Weekly โดยพิจารณารายละเอียด ของอุบัติเหตุ สาเหตุ และการดำเนินการ แก้ไข ป้องกันเพิ่มเติม
- 1.2.4.2 ติดตามผลและการดำเนินการแก้ไขตามแผนงานในที่ประชุม Weekly จนกว่าจะแก้ไขแล้วเสร็จ
- 1.2.4.3 เมื่อคณะจัดการพิจารณารายละเอียด และมีมติเห็นชอบ

เอกสารระบบการจัดการ

| ประเภท : คู่มือขั้นตอนดำเนินการ | รหัสเอกสาร | ออกชุดที่ | หน้า |
|--------------------------------------|------------------------|---------------|-------|
| | PM-SE-006 | 2 | 11/12 |
| เรื่อง : การรายงาน สอบสวนอุบัติการณ์ | เริ่มใช้ครั้งแรกวันที่ | 1 ตุลาคม 2554 | |
| | แก้ไขครั้งที่ | 2 | |
| | วันที่มีผลเริ่มใช้ | 9 ตุลาคม 2563 | |

1.2.5 ผู้จัดการส่วน (ของผู้รับผิดชอบในการดำเนินการแก้ไขป้องกัน)

- 1.2.5.1 กำหนดให้ผู้จัดการแผนก หรือ หัวหน้างานที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการแก้ไข ป้องกันอุบัติเหตุในส่วนที่เกี่ยวข้อง โดยระบุวันที่เสร็จให้เรียบร้อย
- 1.2.5.3 กรณีที่ไม่สามารถปฏิบัติตามรายการที่ดำเนินการแก้ไข ป้องกันในรายงานอุบัติการณ์ ซึ่งอาจจะต้องแก้ไขหรือ ยกเลิกแผนนั้น หรือต้องเลื่อนกำหนดเสร็จออกไป ให้บันทึกเหตุผลและการแก้ไขไว้ใน รายงานการประชุม Weekly และ/หรือ รายงานการประชุมคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน (คปอ.)
- 1.2.5.4 กรณีเกิดอุบัติเหตุหรืออัตรากาย ถ้าไม่มี คู่มือขั้นตอนดำเนินการ คู่มือการปฏิบัติงาน คู่มือการทำงานรองรับ ให้จัดทำคู่มือการปฏิบัติงาน คู่มือการทำงาน เพื่อควบคุมการปฏิบัติงานไม่ให้เกิดขึ้นอีก
- 1.2.5.5 ติดตามความคืบหน้าการดำเนินการแก้ไขป้องกัน จนกว่าแล้วเสร็จ

1.2.6 คณะกรรมการความปลอดภัยอาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน (คปอ.)/ คณะกรรมการดำเนินงานด้านความปลอดภัยประจำส่วน (DIC)

- 1.2.6.1 ติดตามความคืบหน้า/สรุปการดำเนินการแก้ไขป้องกัน ในการประชุมคณะกรรมการความปลอดภัย และคณะกรรมการดำเนินงานด้านความปลอดภัยประจำส่วน (DIC) ประจำเดือน
- 1.2.6.2 พิจารณารายละเอียดของอุบัติการณ์ สาเหตุ และการดำเนินการแก้ไข ป้องกัน เพิ่มเติม
- 1.2.6.3 รายงานผลการดำเนินงานในที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินงานด้านความปลอดภัย ระดับบริษัท (PIC)

1.2.7 ผู้ช่วยกรรมการผู้จัดการใหญ่ - โรงงานสระบุรี (ข.สบ.)

รายงานผลการแก้ไข ป้องกัน รวมถึงการขยายผลให้ กรรมการผู้จัดการใหญ่ รองกรรมการผู้จัดการใหญ่, คณะกรรมการความปลอดภัยสูงสุด รับทราบ

1.2.8 คณะกรรมการดำเนินงานด้านความปลอดภัย ระดับบริษัท (PIC)

- 1.2.8.1 พิจารณาผลการแก้ไขและขยายผลอุบัติเหตุ
- 1.2.8.2 รายงานผลการดำเนินงานในที่ประชุมคณะกรรมการความปลอดภัยด้านการสังเกตการณ์ความปลอดภัย และด้านการสอบสวนอุบัติการณ์ (ASSC SOA-II)

เอกสารระบบการจัดการ

| ประเภท : คู่มือขั้นตอนดำเนินการ | รหัสเอกสาร | ออกชุดที่ | หน้า |
|--|------------------------|---------------|-------|
| | PM-SE-006 | 2 | 12/12 |
| เรื่อง : การรายงาน สอบสวนอุบัติเหตุการ | เริ่มใช้ครั้งแรกวันที่ | 1 ตุลาคม 2554 | |
| | แก้ไขครั้งที่ | 2 | |
| | วันที่มีผลเริ่มใช้ | 9 ตุลาคม 2563 | |

ข. การรายงาน สอบสวนเหตุการณ์เกือบเกิดอุบัติเหตุ (Near Miss)

1. ผู้ประสบเหตุ/พบเห็นเหตุการณ์เกือบเกิดอุบัติเหตุ (Near Miss)

- แจ้งหัวหน้างานที่เป็นผู้บังคับบัญชาของตนให้ทราบ
- กรอกรายละเอียดในระบบ *Safety Excellence*
- Click Log Incident เพื่อเข้าไปบันทึก Near Miss ในระบบ *Safety Excellence*
- กรอกรายละเอียดการเกิดอุบัติเหตุ ให้ครบถ้วน

2. ผู้จัดการแผนก และ/หรือเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย ระดับวิชาชีพ

- สอบสวนหาสาเหตุของการเกิดเหตุการณ์เกือบเกิดอุบัติเหตุ (Near Miss) และกำหนดรายการที่ต้องดำเนินการแก้ไข ป้องกัน ผู้รับผิดชอบ
- รายงานให้ผู้จัดส่วนอาวุโส ผู้จัดการส่วน รับทราบ
- จัดทำรายงานและนำเสนอในที่ประชุม Weekly
- หัวหน้างานเจ้าของพื้นที่/ผู้รับผิดชอบ พิจารณารายละเอียดของอุบัติเหตุ และดำเนินการแก้ไข ป้องกัน ดังนี้
 1. กรณีเหตุการณ์เกือบเกิดอุบัติเหตุอยู่ในความรับผิดชอบ มอบหมายให้ผู้จัดการแผนกที่เกี่ยวข้อง เพื่อดำเนินการหาสาเหตุและกำหนดแนวทางการแก้ไข ป้องกัน
 2. กรณีเหตุการณ์เกือบเกิดอุบัติเหตุไม่อยู่ในความรับผิดชอบ แจ้งให้ผู้จัดการส่วนที่เกี่ยวข้องเป็นผู้กำหนด ผู้จัดการแผนกที่เกี่ยวข้อง เพื่อดำเนินการหาสาเหตุและกำหนดแนวทางการแก้ไข ป้องกันต่อไป
- ตรวจสอบการปฏิบัติงานตามคู่มือการปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องทุกเดือนต่อเนื่อง เป็นระยะเวลา 1 ปี และให้ระบุไว้ในแผนงานด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยด้วย

3. คณะจัดการ

- พิจารณารายงานการเกิดเหตุการณ์เกือบเกิดอุบัติเหตุ (Near Miss) ในรายงานประชุม Weekly โดยพิจารณารายละเอียดของอุบัติเหตุ สาเหตุ และการดำเนินการ แก้ไข ป้องกันเพิ่มเติม รวมถึงการขยายผล
- ติดตามผลและดำเนินการแก้ไขตามแผนงานในที่ประชุม Weekly จนกว่าจะแก้ไขแล้วเสร็จ

4. ผู้จัดการส่วน (ของผู้รับผิดชอบในการดำเนินการแก้ไขป้องกัน)

- ติดตามความคืบหน้าการดำเนินการแก้ไขป้องกัน จนกว่าแล้วเสร็จ โดยระบุวันที่เสร็จให้เรียบร้อย

5. คณะกรรมการดำเนินงานด้านความปลอดภัยประจำส่วน (DIC)

- ติดตามความคืบหน้า/สรุปการดำเนินการแก้ไขป้องกัน ในการประชุมคณะกรรมการดำเนินงานด้านความปลอดภัยประจำส่วน (DIC) ประจำเดือน
- รายงานผลการดำเนินงานในที่ประชุมคณะกรรมการดำเนินงานด้านความปลอดภัย ระดับบริษัท (PIC)

6. ประธานคณะกรรมการดำเนินงานด้านความปลอดภัย ระดับบริษัท (PIC)

- พิจารณาผลการแก้ไขและขยายผลเพื่อป้องกันการเกิดเป็นอุบัติเหตุ หรือเกิดกับหน่วยงานอื่นที่มีลักษณะความเสี่ยงที่คล้ายกัน
- รายงานผลการดำเนินงานในที่ประชุมคณะกรรมการความปลอดภัยด้านการสังเกตการณ์ความปลอดภัย และด้านการสอบสวนอุบัติเหตุ (ASSC SOA-II)

ภาคผนวกที่ 7.25

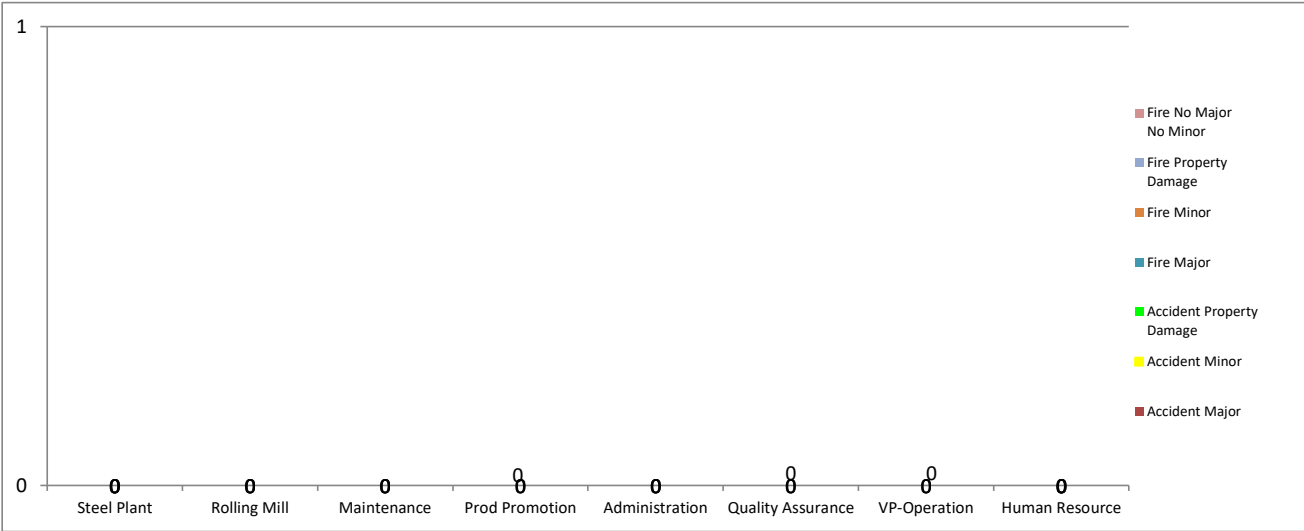
บันทึกสถิติอุบัติเหตุ ระหว่างเดือนมกราคม – มิถุนายน 2566

บันทึกสถิติอุบัติเหตุ/อุบัติการณ์ ระหว่างเดือน มกราคม - มิถุนายน 2566

สถิติการเกิดอุบัติเหตุ

วันที่ 01/01/2023 ถึงวันที่ 30/6/2023 ผู้ประสบเหตุ ทั้งหมด ค้นหา

| สถิติการเกิดอุบัติเหตุ พนักงาน และผู้รับเหมา | | | | | | | |
|--|----------|-------|-----------------|-------|-------|-----------------|-------------------|
| Dept. | Accident | | | Fire | | | |
| | Major | Minor | Property Damage | Major | Minor | Property Damage | No Major No Minor |
| Steel Plant | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Rolling Mill | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Maintenance | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Prod Promotion | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Administration | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Quality Assurance | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| VP-Operation | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Human Resource | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Total | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |



ภาคผนวกที่ 7.26

การจัดสวัสดิการให้กับพนักงาน

ประชาสัมพันธ์ : เอกสารใบรับรองยอดเงินสมาชิก

MFC

ประชาสัมพันธ์

ใบรับรองยอดเงินสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

• ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565 •

ขอให้พี่ๆพนักงานที่ยังคงเป็น

สมาชิกกองทุนฯ

มาติดต่อรับใบรับรองยอดเงิน

ได้ที่ HR นะคะ



ประชาสัมพันธ์ : การตรวจสอบข้อมูลคำรักษาพยาบาล

[illegible]

การเบิกค่ารักษาพยาบาลระบบเก่า
พนักงานไม่สามารถตรวจสอบข้อมูล
การเบิก หรือ ยอดคงเหลือไม่ได้

การเบิกค่ารักษาพยาบาลระบบใหม่
พนักงานสามารถตรวจสอบข้อมูล
การเบิก หรือ ยอดคงเหลือได้

Employee Relations & Activity



ประชาสัมพันธ์ : TCOC ช่องทางร้องเรียนการกระทำผิดจรรยาบรรณ (Hot Line)

LINE SISCO HR News (During 15-22 Feb 23)



Banner at 5 places



Kanyarat W. 22/2/2023

ประชาสัมพันธ์ : เรื่อง การเปลี่ยนสถานพยาบาล มกราคม ปี 2566



โอกาสสุดท้าย! +
อย่าลืม ใช้สิทธิเปลี่ยนโรงพยาบาล
ก่อน 31 มีนาคม 2566
ผู้ประกันตน มาตรา 33 และมาตรา 39
สามารถเปลี่ยนโรงพยาบาลใหม่ได้ปีละ 1 ครั้ง

4 ช่องทางแจ้งเปลี่ยนโรงพยาบาล

- เว็บไซต์ สำนักงานประกันสังคม www.sso.go.th
- สำนักงานประกันสังคม ทุกแห่งทั่วประเทศ ยืนยันแบบ สปส.9-02
- แอปพลิเคชัน SSO Connect
- Line สำนักงานประกันสังคม @ssothai

สำนักงานประกันสังคมทุกแห่งทั่วประเทศ
ตรวจสอบรายชื่อโรงพยาบาลได้ที่ www.sso.go.th

สอบถาม 1506
สายด่วน 24 ชั่วโมง

www.sso.go.th @ssothai

ผู้ประกันตนที่อยากแจ้งเปลี่ยนโรงพยาบาล
แต่ไม่รู้จะเปลี่ยนยังใง...ช่องทางไหน?
สิทธิเปลี่ยนโรงพยาบาลปีละ 1 ครั้ง
แจ้งเปลี่ยนได้ 4 ช่องทางดังนี้
☆ เว็บไซต์สำนักงานประกันสังคม www.sso.go.th
☆ แอปพลิเคชัน SSO Connect
☆ สำนักงานประกันสังคมกรุงเทพมหานครพื้นที่/
จังหวัด/สาขาทุกแห่งทั่วประเทศ
☆ Line สำนักงานประกันสังคม
สะดวกสุดฯ ใช้เพียงเลขบัตรประจำตัวประชาชน
ก่อน 31 มีนาคม 2566 เท่านั้น
สามารถอ่านข้อมูลเพิ่มเติม คลิก <https://bit.ly/2Xt8zLz>

**ประชาสัมพันธ์ : เรื่องการประชุมใหญ่สามัญประจำปี 2566
กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ MFC กลุ่มบริษัท ทาทา สตีล (ประเทศไทย)
ในวันพฤหัสบดีที่ 27 เมษายน 2566 เวลา 15.30 – 17.30 น.**

กรณีที่สมาชิกประสงค์เข้าร่วมประชุมสามารถเข้าประชุมผ่าน WebEx
ตามรายละเอียดการประชุมใหญ่สามัญประจำปี 2566 ดังนี้
วัน : วันพฤหัสบดีที่ 27 เมษายน 2566
เวลา : 15.30 – 17.30 น.
สถานที่ : สำนักงาน SISCO ห้อง Room 3

โดยเชิญชวนให้เข้าประชุม ณ ห้องประชุมตามข้างต้น
ซึ่งจะต่อสัญญาณมาที่ WebEx 25120257662@tsth.webex.com หรือผ่านลิงค์
<https://tsth.webex.com/tsth/j.php?MTID=mf375109dc9519198ba2b573aec79fcbd>

กรณีที่สมาชิกไม่สะดวกเข้าร่วมประชุมสามารถมอบอำนาจให้แก่ คุณสุบดินทร์ ณ หนองคาย
คณะกรรมการกองทุนของบริษัทเป็นตัวแทนได้

โดยกรอกแบบฟอร์มตอบรับ/มอบอำนาจ ติดต่ได้ที่ กันยารัตน์ ว. เพื่อกกรอกแบบฟอร์มตอบรับ/มอบอำนาจ
ภายในวันนี้ 17.00 น.

ประชาสัมพันธ์ : รับสมัครทุนบุตรพนักงาน "ทุนเพชรน้ำหนึ่งปีที่ 11"



"ทุนเพชรน้ำหนึ่งปีที่ 11"

เปิดรับสมัครขอรับทุนการศึกษาบุตรพนักงาน ประจำปี 2566

คุณสมบัติของบุตรพนักงานที่สมัครขอรับทุน

- เป็นบุตรพนักงาน รวมถึงบุตรบุญธรรมที่ถูกต้องตามกฎหมาย
- กำลังศึกษาระดับประถมศึกษา มัธยมศึกษา ปวช. หรือ ปวส.
- มีผลการเรียนของปีการศึกษาก่อนที่จะขอรับทุน "ทุกเทอม" ไม่ต่ำกว่าดังนี้

| | | |
|-----------------------------|---|-----------------|
| ระดับประถมศึกษา (ป.1 – ป.6) | เกรดเฉลี่ยทุกเทอม ต้องไม่น้อยกว่า 3.70 | ทุนละ 3,000 บาท |
| ระดับมัธยมศึกษา (ม.1 – ม.6) | เกรดเฉลี่ยทุกเทอม ต้องไม่น้อยกว่า 3.50 | ทุนละ 3,500 บาท |
| ระดับ ปวช. (ปวช.1-3) | เกรดเฉลี่ยทุกเทอม ต้องไม่น้อยกว่า 3.25 | ทุนละ 4,000 บาท |
| ระดับ ปวส. (ปวส.1-2) | เกรดเฉลี่ยทุกเทอม ต้องไม่น้อยกว่า 3.25 | ทุนละ 4,500 บาท |

หลักเกณฑ์การสมัครขอรับทุน

- ใบสมัครขอรับทุนตามแบบฟอร์มแนบท้ายประกาศ
- สำเนาทะเบียนสมรสของพนักงานพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
- สูติบัตร หรือหนังสือรับรองบุตร
- สำเนาใบรับรองผลการศึกษาในปีการศึกษาที่ผ่านมา
- หลักฐานอื่นๆที่แสดงถึงความสามารถด้านการเรียน

****หมายเหตุ** พนักงานต้องมีอายุงานไม่น้อยกว่า 3 ปี
มีสิทธิขอรับทุนได้ครอบครัวละไม่เกิน 2 คน



ปิดรับสมัครภายใน
วันที่ 31 พฤษภาคม 2566

อัปเดตข้อมูลล่าสุด วันที่ 30/5/66
จำนวนส่งใบสมัคร

- ระดับประถมศึกษา (ป.1-ป.6) 25 คน
- ระดับประถมศึกษา (ม.1-ม.6) 17 คน
- ระดับ ปวช. (ปวช. 1-3) - คน
- ระดับ ปวส. (ปวส. 1-2) 1 คน

ประชาสัมพันธ์ : การเปลี่ยนแปลงอัตราเงินสะสม กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ



ประกาศส่วนทรัพยากรบุคคลที่ 16/2566

เรื่อง การเปลี่ยนแปลงอัตราเงินสะสมกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

พนักงานที่มีความประสงค์จะเปลี่ยนแปลงอัตราเงินสะสม หรือผู้รับประโยชน์ ของกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ ตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม 2566 พนักงานสามารถแจ้งความประสงค์และขอแบบฟอร์มได้ที่ส่วนทรัพยากรบุคคล ตั้งแต่วันที่ 2 พฤษภาคม – วันที่ 31 พฤษภาคม 2566 สำหรับพนักงานที่ไม่ประสงค์จะเปลี่ยนแปลงอัตราเงินสะสม หรือผู้รับประโยชน์ ไม่ต้องดำเนินการใด ๆ ทั้งสิ้น

จึงประกาศมาเพื่อทราบ

ประกาศ ณ วันที่ 28 เมษายน 2566

บริษัท ทาทา สตีล การผลิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)



(นายประพนธ์ ประสิทธิ์)

ผู้จัดการส่วนทรัพยากรบุคคล-โรงงาน SISCO

TATA STEEL MANUFACTURING (THAILAND)

บริษัท ทาทา สตีล การผลิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) Tata Steel Manufacturing (Thailand) Public Company Limited

สำนักงานใหญ่ 555 อาคาร 3 ชั้น 320 ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110 โทรศัพท์ 0 2327 1224 โทรสาร 02327 1223

Branch Office 555 อาคาร 3 ชั้น 320 ถนนสุขุมวิท แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110 โทรศัพท์ 0 2327 1224 โทรสาร 02327 1223

Factory 46, Plot 11, Bang Pakong, Bang Pakong, Chachoengsao 24170, Thailand, Branch No. 000004, Tel. +66 3528 8000 Fax +66 3528 8022

อัปเดตข้อมูลล่าสุด วันที่ 30/5/66
จำนวนผู้เปลี่ยนแปลงอัตราเงินสะสม

- พนักงานจัดการ/บังคับบัญชา 9 คน
- พนักงานปฏิบัติการ 8 คน

ภาคผนวกที่ 7.27

แบบฟอร์มอนุญาตและการขออนุญาตให้ปฏิบัติงาน

การขออนุญาตทำงาน
(E-Work Permit)



รหัสเอกสาร (Doc No.) 2023-1457 ปฏิบัติงานวันที่ 11-03-2023
ชื่อและรายละเอียดงาน ตรวจเช็คเติมน้ำมันหล่อลื่นปั๊มน้ำwater plant
ผู้ขออนุญาต Arnon Wanlertsri
พื้นที่ส่วนที่ปฏิบัติงาน MT เครื่องจักร ปั๊มน้ำwater plant
ประเภทงานความเสี่ยงสูง ไม่เกี่ยวข้องกับงานความเสี่ยงสูง
มีบริษัท/หจก. รับเหมา ไม่มี
ชื่อบริษัท/หจก. ผู้รับเหมา
ชื่อผู้ควบคุมงานผู้รับเหมา เมอร์โธร
หัวหน้างานของเจ้าของงาน ทศยุ สังวาลย์
หัวหน้างานเจ้าของพื้นที่ขึ้นไป อาสา สุวรรณ
หรือผู้ได้รับแต่งตั้ง

รายชื่อผู้ปฏิบัติงาน (พนักงานและผู้รับเหมา) กรณีที่รายชื่อมากกว่าให้จัดทำเอกสารแนบ

| ลำดับ | รายชื่อผู้ปฏิบัติงาน | หน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน |
|-------|----------------------|----------------------|
| 1 | จารุวัฒน์ ว. | ช่าง |
| 2 | ปรีชา ป. | ช่าง |
| 3 | จิรวัฒน์ ว. | ช่าง |
| 4 | เกียรติศักดิ์ อ. | ช่าง |
| 5 | นิคม ง. | ช่าง |
| 6 | สยาม จ. | ช่าง |

เพื่อพิจารณาการอนุญาตทำงาน
ตามรายละเอียดที่แจ้งมาข้างต้น

การตรวจสอบความปลอดภัย
อนุญาต เห็นว่าปลอดภัยเพียงพอที่จะปฏิบัติงานได้

การอนุญาตทำงาน
อนุญาต

Requested by

(Arnon Wanlertsri)
Senior Energy and Utility Technician
11/3/2023

หัวหน้างานของเจ้าของงาน

(Tassayu Sangvan)
Senior Section Manager-Mechanical Maintenance
11/3/2023

หัวหน้างานเจ้าของพื้นที่ขึ้นไปหรือผู้ได้รับแต่งตั้ง

(Arsa Suwan)
Senior Section Manager-Environmental Management
11/3/2023

ต้องการต่ออายุ หรือ ต้องการปิดงาน ?
ขอปิดงาน

อนุญาต ต่ออายุงาน

อนุญาต ต่ออายุงาน

Requested by


(Arnon Wanlertsri)
Senior Energy and Utility Technician
11/3/2023

ปิดงาน

ผู้ปฏิบัติงานได้ปฏิบัติงานเสร็จแล้ว ได้ทำความสะอาดพื้นที่ทำงานเรียบร้อยแล้วและความปลอดภัยแล้ว

ปิดงาน

(Arsa Suwan)
Senior Section Manager-Environmental Management
11/3/2023

| | | | |
|--|--|---|--|
|  บริษัท ทาต้า สตีล การผลิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) TATASTEEL (THAILAND) | | ชื่องานที่วิเคราะห์ : งานหล่อชิ้นและอัดจาระบี เครื่องจักร water plant หน่วยงาน : ประปาและสุขุม วันที่วิเคราะห์ : 12-Jan-2023 ผู้วิเคราะห์ : จารวัฒน์ วรรณเลิศศรี | |
| แบบการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB SAFETY ANALYSIS : JSA) | | | |
| ข้อมูลประกอบสำหรับงานบริการที่เข้ามาปฏิบัติงานในพื้นที่บริษัท | 1. รายละเอียดเพิ่มเติมด้านอุปกรณ์ PPE ที่ต้องการ : <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input checked="" type="checkbox"/> หมวกเซฟตี้/แว่นตาเซฟตี้/แว่นครอบ/รองเท้านิรภัย <input checked="" type="checkbox"/> ที่อุดหู <input type="checkbox"/> กระบังหน้า <input type="checkbox"/> หมวกเชื่อม/หน้ากากเชื่อม <input checked="" type="checkbox"/> หน้ากากป้องกันฝุ่นเข้าปอด </div> <div> <input type="checkbox"/> หน้ากากป้องกันไอสารอันตราย <input type="checkbox"/> หน้ากากป้องกันสารเคมีชนิดเปลี่ยนไส้กรอง <input checked="" type="checkbox"/> เสื้อแขนยาวหรือปลอกแขน <input type="checkbox"/> ชุดป้องกันสารเคมี <input checked="" type="checkbox"/> สายรัดลำตัวชนิดเต็มตัว </div> <div> <input checked="" type="checkbox"/> ถุงมือผ้า <input type="checkbox"/> ถุงมือกันสารเคมี <input type="checkbox"/> ถุงมือและชุดป้องกันความร้อน <input type="checkbox"/> ถุงมือหนัง <input type="checkbox"/> อื่น ๆ : </div> </div> | | |
| | 2. อุปกรณ์/เครื่องมือ/เครื่องจักร ที่ต้องนำเข้ามาในพื้นที่ โรงงาน <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input type="checkbox"/> รถบัส / รถเข็น <input type="checkbox"/> เครื่องกำเนิดไฟฟ้า </div> <div> <input type="checkbox"/> อุปกรณ์ตัดแก๊ส <input type="checkbox"/> เครื่องเจีย/เครื่องตัด </div> <div> <input type="checkbox"/> เครื่องเชื่อม <input type="checkbox"/> นังร้าน <input type="checkbox"/> รงา <input type="checkbox"/> อื่น ๆ : </div> </div> | | |
| | 3. Work Permit <input type="radio"/> ไม่ต้องจัดทำ <input checked="" type="radio"/> ต้องจัดทำ โปรดระบุ ประเภทงานที่ต้องจัดทำ Work Permit สำหรับงานที่มีความเสี่ยงสูง High Risk (HR) <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input type="checkbox"/> HR1 งานที่มีความร้อน(Hot Work) <input type="checkbox"/> HR5 งานเกี่ยวกับกระแสไฟฟ้า </div> <div> <input checked="" type="checkbox"/> HR2 งานในที่อับอากาศ <input type="checkbox"/> HR6 งานขุดเจาะเปิดพื้น </div> <div> <input checked="" type="checkbox"/> HR3 งานบนที่สูง <input checked="" type="checkbox"/> HR7 งานตัดแยกพลังงาน </div> <div> <input type="checkbox"/> HR4 งานเกี่ยวกับกัมมันตภาพรังสี <input type="checkbox"/> HR8 งานที่ใช้รถบัส </div> </div> | | |
| | 4. รายละเอียดเพิ่มเติมด้านเอกสาร/ใบอนุญาต safety ที่ต้องการ : <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input checked="" type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมการเข้าทำงานในที่อับอากาศ <input type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมการขับขี่ Forklift <input type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมการใช้เชือก ลวดสลิง และรอก <input checked="" type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมการทำงานบนที่สูง <input type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมผู้บังคับบัญชา ผู้ให้สัญญาณ ผู้ยึดเกาะวัสดุ ผู้ควบคุม <input type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมงานเชื่อมไฟฟ้า งานตัดแก๊สอย่างปลอดภัย </div> <div> <input type="checkbox"/> ใบ ปจ.2 (รายงานตรวจสอบ/ทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของรถบัส) <input type="checkbox"/> ใบอนุญาตดัดแปลงโดยวิศวกรเครื่องกล รถ Forklift ในกรณีใช้ LPG <input type="checkbox"/> ใบขอรับรอง นังร้านสูงเกิน 5 ชั้น โดยวิศวกรโยธา <input checked="" type="checkbox"/> ใบรับรองแพทย์ ไม่มีโรคหัวใจ โรคความดัน (อายุไม่เกิน 1 ปี สำหรับงานในที่อับอากาศ) <input type="checkbox"/> ใบอนุญาตทำงาน กรณีแรงงานต่างด้าว <input type="checkbox"/> อื่น ๆ : </div> </div> | | |
| | 5. การตรวจรับงาน : <input type="checkbox"/> รูปก่อน/หลังดำเนินงาน <input type="checkbox"/> รูปคืนพื้นที่งาน <input type="checkbox"/> แบบตรวจการปฏิบัติงานสำหรับผู้รับเหมา (FM-SE-1033) <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... | | |
| ขั้นตอนการทำงาน | รูปขั้นตอนการทำงาน | อันตรายที่อาจเกิดขึ้น | มาตรการป้องกัน |
| หล่อชิ้นและอัดจาระบี M/C water plant -เคลียร์พื้นที่กันเขตบริเวณเครื่องจักรที่จะเข้าปฏิบัติงาน -อัดจาระบีใหม่เข้า แก๊สของเก่ากลับ -ถ่ายน้ำมันเก่า(หมดสภาพ) -เติมน้ำมันใหม่(omala 220) -5 ส. ปิดงาน | | - พนักงานเกิดอันตรายจากการทำงาน - ผู้ไม่เกี่ยวข้องได้รับอันตราย - พนักงานตกจากที่สูง | -ต้องเปิด work permit ตามประเภทงานที่จะทำในวันนั้นๆตามระเบียบโรงงาน -ต้อง KYT JSA ให้พนักงานรับทราบถึงอันตรายของงานทำก่อนเริ่มงาน -ต้องสวมใส่ PPE ตามระเบียบของโรงงาน -ต้องกันพื้นที่หน้างานเพื่อไม่ให้ผู้เกี่ยวข้องเข้ามาในบริเวณที่มีการทำงาน -พนักงานที่ขึ้นที่สูงต้องผ่านการอบรมมาตรฐานความปลอดภัยการทำงานบนที่สูง -ความดันต้องอยู่ในช่วง 90-140/60-90 -ต้องตรวจสอบ Full body harness ให้อยู่ในสภาพที่ปลอดภัยทุกครั้งก่อนใช้งาน -ต้องสวมใส่ Full body hardness และต้องมีตะขอ 2ยึดเกาะกับโครงสร้างที่แข็งแรงตลอดเวลาที่อยู่บนที่สูงจากพื้นตั้งแต่ 2 เมตรขึ้นไป -กรณีจะเคลื่อนย้ายไปจุดใหม่ ต้องคล้องสายจุดใหม่ก่อนปลดสายเดิมทุกครั้ง -ต้องจัดทำ Lifeline หรือโครงสร้างที่แข็งแรงสามารถเข้าถึงจุดที่ทำงานได้ โดยจุดที่ทำงานจะต้องอยู่ห่างจากจุดคล้องเกี่ยวไม่เกินระยะตก (ในกรณีที่เกิดลงมาผู้ปฏิบัติงานจะต้องไม่กระแทกพื้น) -กรณีสภาพอากาศไม่พร้อม เช่น พายุ ฝนตก ต้องหยุดปฏิบัติงานทันที และกรณีขึ้นปฏิบัติงานบนนังร้านใหม่ต้องผ่านการตรวจสอบก่อน |
| ลงชื่อผู้วิเคราะห์ | (..... <i>จารวัฒน์</i>) | | หัวหน้างาน/เจ้าของงาน |
| ลงชื่อผู้ตรวจสอบ | (..... <i>S.Kanyaporn</i>) | | เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยวิชาชีพ |
| ลงชื่อผู้อนุมัติ | (..... <i>จารวัฒน์</i>) | | ผู้จัดการส่วน/แผนก |

| | | | |
|--|--|---|---|
|  บริษัท ทาต้า สตีล การผลิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) TATASTEEL (THAILAND) | | ชื่องานที่วิเคราะห์ : งานหล่อลื่นและอัดจาระบี เครื่องจักร water plant หน่วยงาน : ประปาและสุขลม วันที่วิเคราะห์ : 12-Jan-2023 ผู้วิเคราะห์ : จารวัฒน์ วรรณเลิศศรี | |
| แบบการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB SAFETY ANALYSIS : JSA) | | | |
| ข้อมูลประกอบสำหรับงานบริการที่เข้ามาปฏิบัติงานในพื้นที่บริษัท | 1. รายละเอียดเพิ่มเติมด้านอุปกรณ์ PPE ที่ต้องการ : <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input checked="" type="checkbox"/> หมวกเซฟตี้/แว่นตาเซฟตี้/แว่นครอบ/รองเท้านิรภัย <input checked="" type="checkbox"/> ที่อุดหู <input type="checkbox"/> กระบังหน้า <input type="checkbox"/> หมวกเชื่อม/หน้ากากเชื่อม <input checked="" type="checkbox"/> หน้ากากป้องกันฝุ่นเข้าปอด </div> <div> <input type="checkbox"/> หน้ากากป้องกันไอสารอันตราย <input type="checkbox"/> หน้ากากป้องกันสารเคมีชนิดเปลี่ยนไส้กรอง <input checked="" type="checkbox"/> เลือแขนยาวหรือปกแขน <input type="checkbox"/> ชุดป้องกันสารเคมี <input checked="" type="checkbox"/> สายรัดลำตัวชนิดเต็มตัว </div> <div> <input checked="" type="checkbox"/> ถุงมือผ้า <input type="checkbox"/> ถุงมือกันสารเคมี <input type="checkbox"/> ถุงมือและชุดป้องกันความร้อน <input type="checkbox"/> ถุงมือหนัง <input type="checkbox"/> อื่น ๆ : </div> </div> | | |
| | 2. อุปกรณ์/เครื่องมือ/เครื่องจักร ที่ต้องนำเข้ามาในพื้นที่ โรงงาน <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input type="checkbox"/> รถบัส / รถเข็น <input type="checkbox"/> เครื่องกำเนิดไฟฟ้า </div> <div> <input type="checkbox"/> อุปกรณ์ตัดแก๊ส <input type="checkbox"/> เครื่องเจียร/เครื่องตัด </div> <div> <input type="checkbox"/> เครื่องเชื่อม <input type="checkbox"/> นังร้าน <input type="checkbox"/> รดงา <input type="checkbox"/> อื่น ๆ : </div> </div> | | |
| | 3. Work Permit <input type="radio"/> ไม่ต้องจัดทำ <input checked="" type="radio"/> ต้องจัดทำ โปรดระบุ ประเภทงานที่ต้องจัดทำ Work Permit สำหรับงานที่มีความเสี่ยงสูง High Risk (HR) <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input type="checkbox"/> HR1 งานที่มีความร้อน(Hot Work) <input type="checkbox"/> HR5 งานเกี่ยวกับกระแสไฟฟ้า </div> <div> <input checked="" type="checkbox"/> HR2 งานในที่อับอากาศ <input type="checkbox"/> HR6 งานขุดเจาะเปิดพื้น </div> <div> <input checked="" type="checkbox"/> HR3 งานบนที่สูง <input checked="" type="checkbox"/> HR7 งานตัดแยกพลังงาน <input type="checkbox"/> HR4 งานเกี่ยวกับกัมมันตภาพรังสี <input type="checkbox"/> HR8 งานที่ใช้รถบัส </div> </div> | | |
| | 4. รายละเอียดเพิ่มเติมด้านเอกสาร/ใบอนุญาต safety ที่ต้องการ : <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input checked="" type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมการเข้าทำงานในที่อับอากาศ <input type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมการขับขี่ Forklift <input type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมการใช้เชือก ลวดสลิง และรอก <input checked="" type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมการทำงานบนที่สูง <input type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมผู้บังคับบัญชา ผู้ให้สัญญาณ ผู้ยึดเกาะวัสดุ ผู้ควบคุม <input type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมงานเชื่อมไฟฟ้า งานตัดแก๊สอย่างปลอดภัย </div> <div> <input type="checkbox"/> ใบ ปจ.2 (รายงานตรวจสอบ/ทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของรถบัส) <input type="checkbox"/> ใบขออนุญาตดัดแปลงโดยวิศวกรเครื่องกล รถ Forklift ในกรณีใช้ LPG <input type="checkbox"/> ใบขอรับรอง นังร้านสูงเกิน 5 ชั้น โดยวิศวกรโยธา <input checked="" type="checkbox"/> ใบรับรองแพทย์ ไม่มีโรคหัวใจ โรคความดัน (อายุไม่เกิน 1 ปี สำหรับงานในที่อับอากาศ) <input type="checkbox"/> ใบอนุญาตทำงาน กรณีแรงงานต่างด้าว <input type="checkbox"/> อื่น ๆ : </div> </div> | | |
| | 5. การตรวจรับงาน : <input type="checkbox"/> รูปก่อน/หลังดำเนินงาน <input type="checkbox"/> รูปคืนพื้นที่งาน <input type="checkbox"/> แบบตรวจการปฏิบัติงานสำหรับผู้รับเหมา (FM-SE-1033) <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... | | |
| ขั้นตอนการทำงาน | รูปขั้นตอนการทำงาน | อันตรายที่อาจเกิดขึ้น | มาตรการป้องกัน |
| หล่อลื่นและอัดจาระบี M/C water plant -เคลียร์พื้นที่กันเขตบริเวณเครื่องจักรที่จะเข้าปฏิบัติงาน -อัดจาระบีใหม่เข้า เก็บของเก่ากลับ -ถ่ายน้ำมันเก่า(หมดสภาพ) -เติมน้ำมันใหม่(omala 220) -5 ส. ปิดงาน | | -พนักงานได้รับบาดเจ็บจากการที่เครื่องจักรทำงาน -พนักงานได้รับบาดเจ็บจากการเดินเครื่องจักรในขณะที่ทดลองเดินเครื่องจักร -ได้รับบาดเจ็บจากการถอดหรือขนย้าย 5ส เช่น ขันงานบาดมือหนีบหนีบ หลังยก ลื่นล้ม ของหล่นทับเท้า ฝุ่น เข้าตา ดกรถบรรทุกและอื่นๆ | -แจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้ทราบ -ผู้ปฏิบัติงานสวมใส่ PPE ตามมาตรฐาน -ต้องตัดแยกพลังงานทั้งหมดก่อนเข้าทำงาน เช่น ไฟฟ้า น้ำ ลม แรงดันในท่อต่างๆ และอื่นๆ -ต้องใช้วิธีการตัดแยกพลังงานหรือคลายแรงดันด้วยวิธีที่ปลอดภัย -ต้องเช็คซ้ำให้แน่ใจว่าเครื่องจักรนั้นๆตัดแยกพลังงานเรียบร้อยแล้ว เช่น ใช้เครื่องมือตรวจสอบกระแสไฟฟ้า ใช้pressure gauge ตรวจวัดแรงดัน หรืออื่นๆตามความเหมาะสม -ต้องตรวจสอบว่าต่อพลังงานเข้าเครื่องจักรถูกต้อง เช่น สายไฟ ท่อน้ำ ท่อลม ท่อน้ำมัน และอื่นๆ (การ Mark ตำแหน่งก่อนตัดแยกพลังงานช่วยลดการผิดพลาดได้) -ต้องไม่นำอวัยวะส่วนใดส่วนหนึ่งของร่างกายเข้าไปอยู่ในจุดที่อาจเกิดการหนีบทับของชิ้นงานไม่ว่ากรณีใดๆ -ต้องมั่นใจว่าสิ่งของที่กำลังถอดหรือตัดหลังจากชิ้นงานนั้นๆหลุดเป็นอิสระแล้วไม่ไปกระแทกหรือหนีบทับตัวเองและผู้อื่น -ต้องไม่ยกของที่มีน้ำหนักมากเกินไป (ผู้หญิง 25kg/คน และ ผู้ชาย 55kg/คน) หากมากเกินไปต้องใช้เครื่องทุ่นแรงเข้ามาช่วยยก -ต้อง 5ส พื้นที่ ชิ้นงาน รวมถึงตรวจสอบทางเดินที่จะใช้ขนย้ายให้ปลอดภัยไม่มีสิ่งกีดขวาง -คนที่กำลังยกของต้องสามารถมองเห็นพื้นที่ที่จะใช้ก้าวเดินตลอดเวลา -ต้องสวมใส่ PPE ตามระเบียบโรงงาน เช่น ถุงมือ หมวก แว่นตา และรองเท้าเซฟตี้ -ต้องเตรียมหน้างานให้มีแสงสว่างเพียงพอกับการทำงาน -ต้องตรวจสอบชิ้นงานที่จะยกให้แน่ใจว่าไม่ร้อนหรือเย็นเกินไปที่จะสัมผัส -รถบรรทุกต้องหนุนล้อตลอดเวลาที่จอด -หากต้องขึ้นกระเบรชของให้พิจารณาใช้บันไดที่มั่นคงแข็งแรงช่วยในการขึ้นรถ และให้สวมใส่ full body hardness หากมีจุดยึดเกาะ(ให้ผู้ควบคุมงานพิจารณาเป็นครั้งๆไป) |
| ลงชื่อผู้วิเคราะห์ | (..... <i>จารวัฒน์ วรรณเลิศศรี</i>) | | หัวหน้างาน/เจ้าของงาน |
| ลงชื่อผู้ตรวจสอบ | (..... <i>S.Kanyaporn</i>) | | เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยวิชาชีพ |
| ลงชื่อผู้อนุมัติ | (..... <i>วิวัฒน์ วรรณเลิศศรี</i>) | | ผู้จัดการส่วน/แผนก |

| | | | |
|---|---|---|---|
|  บริษัท ทาต้า สตีล การผลิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) | | ชื่องานที่วิเคราะห์ : งานหล่อเส้นและอัดจาระบี เครื่องจักร water plant หน่วยงาน : ประปาและสุขลม | |
| แบบการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB SAFETY ANALYSIS : JSA) | | วันที่วิเคราะห์ : 12-Jan-2023 ผู้วิเคราะห์ : จารวัฒน์ วรรณเลิศศรี | |
| ข้อมูลประกอบสำหรับงานบริการที่เข้ามาปฏิบัติงานในพื้นที่บริษัท | 1. รายละเอียดเพิ่มเติมด้านอุปกรณ์ PPE ที่ต้องการ : <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input checked="" type="checkbox"/> หมวกเซฟตี้/แว่นตาเซฟตี้/แว่นครอบ/รองเท้านิรภัย <input checked="" type="checkbox"/> ที่อุดหู <input type="checkbox"/> กระบังหน้า <input type="checkbox"/> หมวกเชื่อม/หน้ากากเชื่อม <input checked="" type="checkbox"/> หน้ากากป้องกันฝุ่นเข้าปอด </div> <div> <input type="checkbox"/> หน้ากากป้องกันไอสารอันตราย <input type="checkbox"/> หน้ากากป้องกันสารเคมีชนิดเปลี่ยนไส้กรอง <input checked="" type="checkbox"/> เสื้อแขนยาวหรือปกอกแขน <input type="checkbox"/> ชุดป้องกันสารเคมี <input checked="" type="checkbox"/> สายรัดลำตัวชนิดเต็มตัว </div> <div> <input checked="" type="checkbox"/> ถุงมือผ้า <input type="checkbox"/> ถุงมือกันสารเคมี <input type="checkbox"/> ถุงมือและชุดป้องกันความร้อน <input type="checkbox"/> ถุงมือหนัง <input type="checkbox"/> อื่น ๆ : </div> </div> | | |
| | 2. อุปกรณ์/เครื่องมือ/เครื่องจักร ที่ต้องนำมาเข้ามาในพื้นที่ โรงงาน <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input type="checkbox"/> รถบัสจัน / รถเข็น <input type="checkbox"/> เครื่องกำเนิดไฟฟ้า </div> <div> <input type="checkbox"/> อุปกรณ์ตัดแก๊ส <input type="checkbox"/> เครื่องเจียร์/เครื่องตัด </div> <div> <input type="checkbox"/> เครื่องเชื่อม <input type="checkbox"/> นังร้าน <input type="checkbox"/> รถงาน <input type="checkbox"/> อื่น ๆ : </div> </div> | | |
| | 3. Work Permit <input type="radio"/> ไม่ต้องจัดทำ <input checked="" type="checkbox"/> ต้องจัดทำ โปรดระบุ ประเภทงานที่ต้องจัดทำ Work Permit สำหรับงานที่มีความเสี่ยงสูง High Risk (HR) <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input type="checkbox"/> HR1 งานที่มีความร้อน(Hot Work) <input type="checkbox"/> HR5 งานเกี่ยวกับกระแสไฟฟ้า </div> <div> <input checked="" type="checkbox"/> HR2 งานในที่อับอากาศ <input type="checkbox"/> HR6 งานขุดเจาะเปิดพื้น </div> <div> <input checked="" type="checkbox"/> HR3 งานบนที่สูง <input checked="" type="checkbox"/> HR7 งานตัดแยกพลังงาน <input type="checkbox"/> HR4 งานเกี่ยวกับกัมมันตภาพรังสี <input type="checkbox"/> HR8 งานที่ใช้รถบัสจัน </div> </div> | | |
| | 4. รายละเอียดเพิ่มเติมด้านเอกสาร/ใบอนุญาต safety ที่ต้องการ : <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input checked="" type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมการเข้าทำงานในที่อับอากาศ <input type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมการขับขี่ Forklift <input type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมการใช้เชือก ลวดสลิง และรอก <input checked="" type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมการทำงานบนที่สูง <input type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมผู้บังคับบัญชา ผู้ให้สัญญาณ ผู้ยึดเกาะวัสดุ ผู้ควบคุม <input type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมงานเชื่อมไฟฟ้า งานตัดแก๊สอย่างปลอดภัย </div> <div> <input type="checkbox"/> ใบ ปจ.2 (รายงานตรวจสอบ/ทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของรถบัสจัน) <input type="checkbox"/> ใบขออนุญาตดัดแปลงโดยวิศวกรเครื่องกล รถ Forklift ในกรณีใช้ LPG <input type="checkbox"/> ใบขอรับรอง นังร้านสูงเกิน 5 ชั้น โดยวิศวกรโยธา <input checked="" type="checkbox"/> ใบรับรองแพทย์ ไม่มีโรคหัวใจ โรคความดัน (อายุไม่เกิน 1 ปี สำหรับงานในที่อับอากาศ) <input type="checkbox"/> ใบอนุญาตทำงาน กรณีแรงงานต่างด้าว <input type="checkbox"/> อื่น ๆ : </div> </div> | | |
| | 5. การตรวจรับงาน : <input type="checkbox"/> รูปก่อน/หลังดำเนินงาน <input type="checkbox"/> รูปคืนพื้นที่งาน <input type="checkbox"/> แบบตรวจการปฏิบัติงานสำหรับผู้รับเหมา (FM-SE-1033) <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... | | |
| ขั้นตอนการทำงาน | รูปขั้นตอนการทำงาน | อันตรายที่อาจเกิดขึ้น | มาตรการป้องกัน |
| หล่อเส้นและอัดจาระบี M/C water plant -เคลียร์พื้นที่กันเขตบริเวณเครื่องจักรที่จะเข้าปฏิบัติงาน -อัดจาระบีใหม่เข้า เก้าของเก๊ากลับ -ถ่ายน้ำมันเก่า(หมดสภาพ) -เติมน้ำมันใหม่(omala 220) -5 ส. ปีตงาน | | -ไฟดูดจากการใช้เครื่องมือเครื่องไฟฟ้าต่างๆ -ได้รับบาดเจ็บจากเครื่องมือหนีบ หัก แหว่ง บาดเลือดไหล ฝุ่นหิน สะเก็ดชิ้นงานกระเด็นใส่ร่างกาย -พนักงานได้รับอันตรายจากการทำงานในที่อับอากาศ | -ต้องตรวจสอบอุปกรณ์ไฟฟ้าให้อยู่ในสภาพปลอดภัยก่อนใช้งาน -ต้องไม่นำอวัยวะส่วนใดส่วนหนึ่งให้อยู่ในตำแหน่งที่สามารถเกิดการหนีบหักของเครื่องมือ -ต้องสวมใส่ PPE ตามระเบียบโรงงาน -ต้องไม่เล่นกันขณะทำงาน -ต้องไม่วางเครื่องมือไว้บริเวณทางเดินเพราะจะเป็นอันตรายต่อพนักงานที่เดินผ่านไปมา -ต้องใช้เครื่องมือให้ถูกต้อง ห้ามดัดแปลงหรือใช้เครื่องมือผิดประเภท -ต้องจัดวางเครื่องมือหรืออุปกรณ์ให้อยู่ในจุดที่ปลอดภัยไม่สามารถตกหรือหล่นได้ -ผู้ปฏิบัติงานผ่านการอบรมที่อับอากาศเรียบร้อยแล้ว -KYT ผู้ปฏิบัติงานก่อนเริ่มทำงาน -ผู้ปฏิบัติงานต้องมีใบรับรองแพทย์ระบุสามารถทำงานในที่อับอากาศได้ -ตรวจวัดความดันโลหิตและแอลกอฮอล์ก่อนเริ่มทำงาน -ต้องมีเครื่องตรวจวัด Oxygen ,LEL ที่ทำงานตลอดเวลาที่มีคนอยู่ -เข้าออกพื้นที่อับอากาศทุกครั้ง ต้องลงชื่อและเวลาเพื่อตรวจสอบได้ -กรณีสถานที่อับอากาศเป็นพื้นล่างลงไปเกินกว่า 1.22 เมตร หรือ 4 ฟุต ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมใส่ Safety harness เกี่ยวกับเชือกช่วยชีวิต โดยสามารถดึงผู้ปฏิบัติงานได้ทันที หากได้รับสัญญาณช่วยเรื่อง -จัดหาวิธีการสื่อสารผู้ปฏิบัติงานและผู้เฝ้าระวังได้ทันที -ต้องไม่วางสิ่งของขวางทางขึ้นลง และประตูเข้าออกต้องเปิดอยู่ตลอดเวลา |
| ลงชื่อผู้วิเคราะห์ | (.....จาววัฒน์.....) | | หัวหน้างาน/เจ้าของงาน |
| ลงชื่อผู้ตรวจสอบ | (.....S.Kanyapan.....) | | เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยวิชาชีพ |
| ลงชื่อผู้อนุมัติ | (.....จาววัฒน์.....) | | ผู้จัดการส่วน/แผนก |

แบบลงทะเบียนนิฝึกอบรม/สัมมนาผู้รับเหมา

บริษัท ทาฮา-สตีล การผลิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) โรงงาน SISCO

หลักสูตร/หัวข้อ : 1.4 การสืบพันธุ์ของพืช water plant

วันที่: 1-2-66 เวลา: 9.30 สถานที่: water plant.

วิทยากร/ผู้ให้ความรู้ : ชาวัฒน์ อ. ผู้จัด (แผนก/ส่วน) : พว

[illegible]

ต้นฉบับ : ผู้จัดการแผนก-ปฏิบัติงานและพัฒนาทรัพยากรบุคคล

สำเนา : หน่วยงานผู้จัด/หน่วยงานผู้จ้างเหมา

**การขออนุญาตทำงาน
(E-Work Permit)**



| | | |
|--|---|-------------------------------------|
| รหัสเอกสาร (Doc No.) | 2023-1380 | ปฏิบัติงานวันที่ 11-03-2023 |
| ชื่อและรายละเอียดงาน | Over haul Conveyor No.3,Bag house | |
| ผู้ขออนุญาต | Chaichana Inphrom | |
| พื้นที่ส่วนที่ปฏิบัติงาน | MT | เครื่องจักร Conveyor No.3,Bag house |
| ประเภทงานความเสี่ยงสูง | งานความร้อนและประกายไฟ (Hot Work),งานตัดแยกพลังงาน (Positive Isolation) | |
| มีบริษัท/หจก. รับเหมา | มี | |
| ชื่อบริษัท/หจก. ผู้รับเหมา | Cemach | |
| ชื่อผู้ควบคุมงานผู้รับเหมา | ชัยชนะ อ. | เบอร์โทร *7461 |
| หัวหน้างานของเจ้าของงาน | กำพล แสงสว่าง | |
| หัวหน้างานเจ้าของพื้นที่ขึ้นไป หรือผู้ได้รับแต่งตั้ง | อาสา สุวรรณ | |

รายชื่อผู้ปฏิบัติงาน (พนักงานและผู้รับเหมา) กรณีที่รายชื่อมากกว่าให้จัดทำเอกสารแนบ

| ลำดับ | รายชื่อผู้ปฏิบัติงาน | หน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน |
|-------|----------------------|----------------------|
| 1 | ชัยชนะ อ. | ควบคุมงาน |
| 3 | บัทมา ส. | จป.Cemach |
| 4 | อนุสรณ์ น. | ปฏิบัติงาน |
| 5 | มงคล ช. | ปฏิบัติงาน |
| 6 | วันชัย ว. | ปฏิบัติงาน |
| 7 | วีระ ด. | ปฏิบัติงาน |
| 8 | MR.SAW A TU | ปฏิบัติงาน |
| 10 | MR.MAUNG AHDI | ปฏิบัติงาน |

เพื่อพิจารณาการอนุญาตทำงาน
ตามรายละเอียดที่แจ้งมาข้างต้น

การตรวจสอบความปลอดภัย
อนุญาต เห็นว่าปลอดภัยเพียงพอที่จะปฏิบัติงานได้

การอนุญาตทำงาน
อนุญาต

Requested by

(Chaichana Inphrom)
Senior Mechanical Maintenance Technician (Steel Plant)
11/3/2023

หัวหน้างานของเจ้าของงาน

(Kamphon Sangsawang)
Supervisor- Mechanical Maintenance (Steel Plant)
11/3/2023

หัวหน้างานเจ้าของพื้นที่ขึ้นไปหรือผู้ได้รับแต่งตั้ง

(Arsa Suwan)
Senior Section Manager-Environmental Management
11/3/2023

ต้องการต่ออายุ หรือ ต้องการปิดงาน ?
ขอปิดงาน

อนุญาต ต่ออายุงาน

อนุญาต ต่ออายุงาน

Requested by

(Chaichana Inphrom)
Senior Mechanical Maintenance Technician (Steel Plant)
11/3/2023




ปิดงาน
ผู้ปฏิบัติงานได้ปฏิบัติงานเสร็จแล้ว ได้ทำความสะอาดพื้นที่ทำงานเรียบร้อยแล้วและความปลอดภัยแล้ว





ปิดงาน


(Arsa Suwan)
Senior Section Manager-Environmental Management
11/3/2023

[illegible]

| แบบขออนุญาตทำงาน (Work Permit) และแบบตรวจความปลอดภัยในการทำงาน ความร้อนและประกายไฟ (Hot Work) | | เลขที่ เลขที่ None routine work permit PO No./ Tag No./ เลขที่งานอ้างอิง | | ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม/หมายเหตุ | |
|---|--|--|-----------|------------------------------|-----------|
| รายการตรวจสอบ | | ผลการตรวจสอบ | | | |
| | | ช่วงที่ 1 | ช่วงที่ 2 | ช่วงที่ 1 | ช่วงที่ 2 |
| 1. ผู้ปฏิบัติงานและอุปกรณ์การคุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล (PPE) | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> หมวกกันกระแทก <input checked="" type="checkbox"/> เสื้อกันความร้อน/กระบังหน้า <input checked="" type="checkbox"/> หน้ากากกรองสารพิษ/หน้ากากป้องกันสะเก็ดไฟ <input checked="" type="checkbox"/> รองเท้าความปลอดภัย <input type="checkbox"/> ถุงมือ <input type="checkbox"/> อุปกรณ์อื่น ๆ | | | | | |
| 2. พื้นที่ปฏิบัติงาน | | | | | |
| 2.1 มีการกำหนดเขตอันตราย/พื้นที่ปฏิบัติงาน ชัดเจน ติดป้ายเตือน ท่อกันความร้อน 2.2 พื้นที่ปฏิบัติงานมีสารไวไฟ และสารติดไฟได้ หรือ ก๊าซ/ไอน้ำ เป็นระยะ ≥ 15 ม. 2.3 กรณีใช้อุปกรณ์ไฟฟ้า พื้นที่ทำงานต้องไม่เปียกชื้น 2.4 มีอุปกรณ์ดับเพลิงอยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน 2.5 มีการเตรียมอุปกรณ์ป้องกันสะเก็ดไฟ | | | | | |
| 3. งานความร้อนและประกายไฟ | | | | | |
| <input type="checkbox"/> กรณีทำ Hot Work ใกล้พื้นที่สารไวไฟ สารติดไฟได้ ในรัศมี 15 เมตร ต้องติดป้าย 3.1 ผลการตรวจวัดก๊าซ - ผลการตรวจวัดก๊าซติดไฟ % LEL ≤ 10% LEL - ผลการตรวจวัดออกซิเจน % VOL 19.5% - 23.5% | | | | | |
| 3.2 เครื่องมือ/อุปกรณ์ (ตัด/เจียร/เชื่อม/กลึง/เจาะ/เลื่อยไฟฟ้า) สภาพปลอดภัยตามการตรวจสอบ | | | | | |
| 3.3 เครื่องจักร/เครื่องกลึง มีการควบคุม | | | | | |
| 3.4 ชุดป้องกันความร้อน/อุปกรณ์ ELCB และมีสภาพปลอดภัย | | | | | |
| 3.5 ต้องสวมหน้ากากกันความร้อน/เครื่องป้องกันไฟฟ้าช็อตจากอุปกรณ์การเชื่อม | | | | | |
| 3.6 สายไฟฟ้าต้องอยู่ในสภาพสมบูรณ์ ไม่ฉีกขาดหรือชำรุด จากความผิดปกติภายนอก | | | | | |
| 3.7 เครื่องมือ/อุปกรณ์การเชื่อม/การเชื่อม | | | | | |
| 3.8 ชุดป้องกันความร้อน/อุปกรณ์ ELCB และมีสภาพปลอดภัย | | | | | |
| 3.9 สายดินและสายดินในสภาพสมบูรณ์ ในพื้นที่นอก ขาด | | | | | |
| 3.10 สายดินและสายดินในสภาพสมบูรณ์ ในพื้นที่นอก ขาด | | | | | |
| 3.11 สายดิน/สายดิน ต้องมีการตรวจสอบแรงดัน (Hydro test) ทุก 5 ปี | | | | | |
| บันทึก ข้อควรระวัง/ข้อควรระวังอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง | | | | | |

| | | | |
|--|--|---|---|
|  บริษัท ทาต้า สตีล การผลิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) TATA STEEL (THAILAND) | | ชื่องานวิเคราะห์ : Over haul Conveyor No.3, Bag house หน่วยงาน : ช่อมเครื่องกลเหล็กแห่ง วันที่วิเคราะห์ : 3-ก.พ.-23 ผู้วิเคราะห์ : นาย ชัยชนะ อินทร์พรหม | |
| เน้นการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB SAFETY ANALYSIS : JSA) | | | |
| ข้อมูลประกอบสำหรับงานบริการที่เข้ามาปฏิบัติงานในพื้นที่บริษัท | 1. รายละเอียดเพิ่มเติมด้านอุปกรณ์ PPE ที่ต้องการ : <input checked="" type="checkbox"/> หมวกเซฟตี้/แว่นตาเซฟตี้/แว่นครอบ/รองเท้านิรภัย <input type="checkbox"/> หน้ากากป้องกันไอสารอินทรีย์ <input checked="" type="checkbox"/> ถุงมือผ้า <input type="checkbox"/> ที่อุดหู <input type="checkbox"/> หน้ากากป้องกันสารเคมีชนิดเปลี่ยนไส้กรอง <input type="checkbox"/> ถุงมือกันสารเคมี <input checked="" type="checkbox"/> กระบังหน้า <input checked="" type="checkbox"/> เสื้อแขนยาวหรือปกอกแขน <input checked="" type="checkbox"/> ถุงมือและชุดป้องกันความร้อน <input checked="" type="checkbox"/> หมวกเชื่อม/หน้ากากเชื่อม <input type="checkbox"/> ชุดป้องกันสารเคมี <input checked="" type="checkbox"/> ถุงมือหนัง <input checked="" type="checkbox"/> หน้ากากป้องกันฝุ่นเข้าปอด <input checked="" type="checkbox"/> สายรัดลำตัวชนิดเต็มตัว <input type="checkbox"/> อื่น ๆ : | | |
| | 2. อุปกรณ์/เครื่องมือ/เครื่องจักร ที่ต้องนำเข้ามาในพื้นที่ โรงงาน <input checked="" type="checkbox"/> รถปั้นจั่น / รถเข็น <input checked="" type="checkbox"/> อุปกรณ์ตัดแก๊ส <input checked="" type="checkbox"/> เครื่องเชื่อม <input type="checkbox"/> รถงาน <input type="checkbox"/> เครื่องกำเนิดไฟฟ้า <input checked="" type="checkbox"/> เครื่องเจียร/เครื่องตัด <input type="checkbox"/> นักราน <input type="checkbox"/> อื่น ๆ : | | |
| | 3. Work Permit <input type="radio"/> ไม่ต้องจัดทำ <input type="radio"/> ต้องจัดทำ โปรดระบุ ประเภทงานที่ต้องจัดทำ Work Permit สำหรับงานที่มีความเสี่ยงสูง High Risk (HR) <input checked="" type="checkbox"/> HR1 งานที่มีความร้อน(Hot Work) <input type="checkbox"/> HR2 งานในที่อันตราย <input checked="" type="checkbox"/> HR3 งานบนที่สูง <input type="checkbox"/> HR4 งานเกี่ยวกับกัมมันตภาพรังสี <input type="checkbox"/> HR5 งานเกี่ยวกับกระแสไฟฟ้า <input type="checkbox"/> HR6 งานขุดเจาะเปิดพื้น <input checked="" type="checkbox"/> HR7 งานตัดแยกพลังงาน <input checked="" type="checkbox"/> HR8 งานที่ใช้รถปั้นจั่น | | |
| | 4. รายละเอียดเพิ่มเติมด้านเอกสาร/ใบอนุญาต safety ที่ต้องการ : <input type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมการเข้าทำงานในพื้นที่อันตราย <input checked="" type="checkbox"/> ใบ ปจ.2 (รายงานตรวจสอบ/ทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของรถปั้นจั่น) <input type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมการขับขี่ Forklift <input type="checkbox"/> ใบอนุญาตตัดแปลงโดยวิศวกรเครื่องกล รถ Forklift ในกรณีใช้ LPG <input type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมการใช้เชือก ลวดสลิง และรอก <input type="checkbox"/> ใบรับรอง นั่งร้านสูงเกิน 5 ชั้น โดยวิศวกรโยธา <input checked="" type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมการทำงานบนที่สูง <input type="checkbox"/> ใบรับรองแพทย์ ไม่มีโรคหัวใจ โรคความดัน (อายุไม่เกิน 1 ปี สำหรับงานในที่อันตราย) <input checked="" type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมผู้บังคับปั้นจั่น ผู้ให้สัญญาณ ผู้ปิดเกาะวัสดุ ผู้ควบคุม <input type="checkbox"/> ใบอนุญาตทำงาน กรณีแรงงานต่างด้าว <input type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมงานเชื่อมไฟฟ้า งานตัดแก๊สอย่างปลอดภัย <input checked="" type="checkbox"/> อื่น ๆ :จัดทำแผนการยก (Lifting Plan)..... | | |
| | 5. การตรวจรับงาน : <input type="checkbox"/> รูปก่อน/หลังดำเนินงาน <input type="checkbox"/> รูปคืนพื้นที่งาน <input type="checkbox"/> แบบตรวจการปฏิบัติงานสำหรับผู้รับเหมา (FM-SE-1033) <input type="checkbox"/> อื่น ๆ : | | |
| ขั้นตอนการทำงาน | รูปขั้นตอนการทำงาน | อันตรายที่อาจเกิดขึ้น | มาตรการป้องกัน |
| 1. ตรวจสอบอุปกรณ์, เครื่องมือที่ใช้ในการทำงาน 2. แจ้งเจ้าของพื้นที่ก่อนเริ่มปฏิบัติงาน, ตัดแยกพลังงานไฟฟ้า, กันพื้นที่ทำงานด้วยเทปขาว-แดง 3. สำเลียงเครื่องมือและวัสดุ อุปกรณ์ต่างๆ มาที่หน้างาน 4. ส่องกล้องวัดระดับ เพื่อเก็บค่าความสูง ในแนวตั้งตรงจุดสำคัญไว้ก่อนทำการรื้อถอน 5. ถอดหรือขุดโซ่ลำเลียงฝุ่น Conveyor No.3 of Bag House 5.1 ปลดโซ่ขั้ว ถอดสกรูยึดฐานเกียร์ โซ่ Mobile Crane 45 ตัน ยกเกียร์มอเตอร์ลงมา 5.2 ถอดสกรูยึดผ้าครอบรางโซ่ลำเลียงฝุ่น ปลดข้อต่อโซ่บริเวณใกล้รอบต่อราง โซ่ Mobile Crane 45 ตัน ที่ประกอบราง ลำเลียงฝุ่นท่อนตั้ง ถัดสกรูยึดบริเวณรอบต่อราง ยกวางท่อนตั้ง ย้ายออกมาวางลงขนานกับพื้น |   | 1.1 อุปกรณ์หล่นทับเท้า 1.2 อุปกรณ์มีคม บาดมือ 2.1 ฝุ่นกระเด็นเข้าตา 3.1 วัสดุตกใส่เท้า 4.1 พลัดตกจากที่สูง 5.1 ผู้ปฏิบัติงานพลัดตกจากที่สูง 5.2.1 สะเก็ดไฟจากงานตัดแก๊สกระเด็นใส่ 5.2.2 อันตรายจากเพลิงไหม้ 5.2.3 ชื่นงานหล่นทับผู้ปฏิบัติงาน | 1.1.1 ผู้ปฏิบัติงานใส่รองเท้านิรภัย 1.2.1 ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมถุงมือผ้า 2.1.1 ผู้ปฏิบัติงานสวมแว่นตานิรภัย 3.1.1 ผู้ปฏิบัติงานใส่รองเท้านิรภัย 3.1.2 บริเวณทางเดินต้องไม่มีสิ่งของกีดขวาง 4.1.1 ผู้ปฏิบัติงานต้องผ่านการอบรม บนที่สูงและได้ Certificate รับรอง 4.1.2 ผู้ปฏิบัติงานต้องตรวจวัดความดัน และแอลกอฮอล์ก่อนทำงานอยู่ในเกณฑ์ปกติ 4.1.3 ต้องสวมใส่ safety harness ชนิดแบบ เต็มตัว 2 ตะขอ คล้องตลอดเวลาของการทำงานและสายช่วยชีวิตต้องคล้องกับจุดที่มีความแข็งแรง 4.1.4 กรณีมีการเคลื่อนย้ายจุดต้องคล้อง สายจุดใหม่ก่อนปลดสายจุดเดิม 5.1.1 ต้องสวมใส่ safety harness ชนิดแบบ เต็มตัว 2 ตะขอ คล้องตลอดเวลาของการทำงานและสายช่วยชีวิตต้องคล้องกับจุดที่มีความแข็งแรง 5.1.2 กรณีมีการเคลื่อนย้ายจุดต้องคล้อง สายจุดใหม่ก่อนปลดสายจุดเดิม 5.2.1.1 ใส่เสื้อแขนยาว, ถุงมือหนัง และ PPE ตามงานประกายไฟ ขณะและแผ่นเหล็ก 5.2.2.1 จัดเก็บอุปกรณ์ที่ติดไฟง่ายออกนอก พื้นที่ทำงาน 5.2.2.2 จัดเตรียมถังดับเพลิงไว้หน้างาน 5.2.2.3 จัดให้มีฝ้ายระงับไฟหลังทำงานเสร็จ 5.2.3.1 ตรวจสอบเอกสาร ปจ.2 ต้องเป็นปัจจุบัน 5.2.3.2 ผู้ปฏิบัติงานตรวจวัดความดัน แอลกอฮอล์ ก่อนทำงาน 5.2.3.3 ผู้ปฏิบัติงานต้องถอยห่างจากชิ้นงานที่กำลังยก ไม่น้อยกว่า 3 เมตร 5.2.3.4 ผู้ปฏิบัติงานต้องปฏิบัติตามสัญญาณ ให้สัญญาณ แกนขึ้นขึ้นขึ้น ในขณะทำการยก 5.2.3.5 หากต้องการประคองชิ้นงานให้ใช้เชือกผูกโยงเพื่อตั้งรับ ห้ามใช้มือสัมผัสชิ้นงานโดยตรง |

| <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>  <p>บริษัท ทาต้า สตีล การผลิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)</p> </div> <div> <p>เลขที่เอกสาร.....</p> </div> </div> | | | |
|--|--|---|--|
| <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>งานวิเคราะห์ : Over haul Conveyor No.3, Bag house</p> <p>หน่วยงาน : ช่อมเครื่องกลเหล็กแท่ง</p> <p>วันที่วิเคราะห์ : 3-ก.พ.-23</p> <p>ผู้วิเคราะห์ : นาย ชัยชนะ อินทร์พรหม</p> </div> <div> <p>แบบการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB SAFETY ANALYSIS : JSA)</p> </div> </div> | | | |
| ข้อมูลประกอบสำหรับงานวิเคราะห์ที่เข้ามาปฏิบัติงานในพื้นที่ | <p>1. รายละเอียดเพิ่มเติมด้านอุปกรณ์ PPE ที่ต้องการ :</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input checked="" type="checkbox"/> หมวกเซฟตี้/แว่นตาเซฟตี้/แว่นครอบ/รองเท้านิรภัย <input type="checkbox"/> ที่อุดหู <input checked="" type="checkbox"/> กระบังหน้า <input checked="" type="checkbox"/> หมวกเชื่อม/หน้ากากเชื่อม <input checked="" type="checkbox"/> หน้ากากป้องกันฝุ่นเข้าปอด </div> <div> <input type="checkbox"/> หน้ากากป้องกันไอสารอันตราย <input type="checkbox"/> หน้ากากป้องกันสารเคมีชนิดเปลี่ยนไส้กรอง <input checked="" type="checkbox"/> เสื้อแขนยาวหรือปกคลุมแขน <input type="checkbox"/> ชุดป้องกันสารเคมี <input checked="" type="checkbox"/> สายรัดลำตัวชนิดเต็มตัว </div> <div> <input checked="" type="checkbox"/> ถุงมือผ้า <input type="checkbox"/> ถุงมือกันสารเคมี <input checked="" type="checkbox"/> ถุงมือและชุดป้องกันความร้อน <input checked="" type="checkbox"/> ถุงมือหนัง <input type="checkbox"/> อื่น ๆ : </div> </div> | | |
| | <p>2. อุปกรณ์/เครื่องมือ/เครื่องจักร ที่ต้องนำเข้ามาในพื้นที่ โรงงาน</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input checked="" type="checkbox"/> รถปั้นจั่น / รถเข็น <input type="checkbox"/> เครื่องกำเนิดไฟฟ้า </div> <div> <input checked="" type="checkbox"/> อุปกรณ์ตัดแก๊ส <input checked="" type="checkbox"/> เครื่องเจียร/เครื่องตัด </div> <div> <input checked="" type="checkbox"/> เครื่องเชื่อม <input type="checkbox"/> บังร้าน <input type="checkbox"/> รถงาน <input type="checkbox"/> อื่น ๆ : </div> </div> | | |
| | <p>3. Work Permit <input type="radio"/> ไม่ต้องจัดทำ <input type="radio"/> ต้องจัดทำ โปรดระบุ ประเภทงานที่ต้องจัดทำ Work Permit สำหรับงานที่มีความเสี่ยงสูง High Risk (HR)</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input checked="" type="checkbox"/> HR1 งานที่มีความร้อน(Hot Work) <input type="checkbox"/> HR5 งานเกี่ยวกับกระแสไฟฟ้า </div> <div> <input type="checkbox"/> HR2 งานในที่อันตราย <input type="checkbox"/> HR6 งานขุดเจาะเปิดพื้น </div> <div> <input checked="" type="checkbox"/> HR3 งานบนที่สูง <input checked="" type="checkbox"/> HR7 งานตัดแยกพลังงาน <input type="checkbox"/> HR4 งานเกี่ยวกับกัมมันตภาพรังสี <input checked="" type="checkbox"/> HR8 งานที่ใช้รถปั้นจั่น </div> </div> | | |
| | <p>4. รายละเอียดเพิ่มเติมด้านเอกสาร/ใบอนุญาต safety ที่ต้องการ :</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมการเข้าทำงานในพื้นที่อันตราย <input type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมการขับขี่ Forklift <input type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมการใช้เชือก ลวดสลิง และรอก <input checked="" type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมการทำงานบนที่สูง <input checked="" type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมผู้บังคับปั้นจั่น ผู้ให้สัญญาณ ผู้ปิดเกาะวัสดุ ผู้ควบคุม <input type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมงานเชื่อมไฟฟ้า งานตัดแก๊สอย่างปลอดภัย </div> <div> <input checked="" type="checkbox"/> ใบ ปจ.2 (รายงานตรวจสอบ/ทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของรถปั้นจั่น) <input type="checkbox"/> ใบอนุญาตตัดแปลงโดยวิศวกรเครื่องกล รถ Forklift ในกรณีใช้ LPG <input type="checkbox"/> ใบรับรอง บังร้านสูงเกิน 5 ชั้น โดยวิศวกรโยธา <input type="checkbox"/> ใบรับรองแพทย์ ไม่มีโรคหัวใจ โรคความดัน (อายุไม่เกิน 1 ปี สำหรับงานในที่อันตราย) <input type="checkbox"/> ใบอนุญาตทำงาน กรณีแรงงานต่างด้าว <input checked="" type="checkbox"/> อื่น ๆ :จัดทำแผนการยก (Lifting Plan)..... </div> </div> | | |
| | <p>5. การตรวจรับงาน : <input type="checkbox"/> รูปก่อน/หลังดำเนินการ <input type="checkbox"/> รูปคืนพื้นที่งาน <input type="checkbox"/> แบบตรวจการปฏิบัติงานสำหรับผู้รับเหมา (FM-SE-1033) <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....</p> | | |
| ขั้นตอนการทำงาน | รูปขั้นตอนการทำงาน | อันตรายที่อาจเกิดขึ้น | มาตรการป้องกัน |
| <p>6. ใช้ Mobile Crane 45 ตัน ยกประตอง Support รางโซ่ลากฝุ่น ใช้ตัวตัดแก๊สตัด และ จากนั้นยกวางลงบนพื้นที่ว่าง</p> |  | <p>6.1 สลึง, โซ่หรือตะขออาจหนีบหรือกระแทกมือ</p> <p>6.2 ชี้นงานหล่นทับผู้ปฏิบัติงาน</p> | <p>6.1.1 ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมถุงมือหนังที่กระชับมือ</p> <p>6.1.2 ตรวจสอบอุปกรณ์ สลึง โซ่ สภาพพร้อมใช้งาน</p> <p>6.1.3 ผู้ปฏิบัติงานต้องใช้วิทยุสื่อสาร ให้สัญญาณแก่คนขับปั้นจั่น ในขณะที่ทำการเกาะยก</p> <p>6.2.1 ผู้ปฏิบัติงานต้องถอยห่างจากชิ้นงานที่กำลังยก ไม่น้อยกว่า 3 เมตร</p> <p>6.2.2 ผู้ปฏิบัติงานต้องใช้วิทยุสื่อสาร ให้สัญญาณแก่คนขับปั้นจั่น ในขณะที่ทำการเกาะยก</p> <p>6.2.3 หากต้องการประตองชิ้นงานให้ใช้เชือกผูกโยงเพื่อตั้งรับ ห้ามใช้มือสัมผัสชิ้นงานโดยตรง</p> |
| <p>7. ใช้ Mobile Crane 45 ตัน ยกติดตั้ง Support รางโซ่ลากฝุ่น ใหม่</p> |  | <p>7.1 สะเก็ดไฟจากงานเชื่อม, เจียร, ตัด แก๊สกระเด็นใส่</p> <p>7.2 อันตรายจากเพลิงไหม้</p> <p>7.3 อันตรายจากไฟฟ้าดูด</p> <p>7.4 มือสัมผัสเหล็กร้อน</p> <p>7.5 ชี้นงานหล่นทับผู้ปฏิบัติงาน</p> <p>7.6 ชี้นงานอาจกระแทกหรือหล่นทับมือ</p> <p>7.7 แผ่นเหล็กอาจกระแทกหรือหล่นทับเท้า</p> | <p>7.1.1 ใส่เสื้อแขนยาว, ถุงมือหนัง และ PPE ตามงานประกายไฟ ขณะเลาะแผ่นเหล็ก</p> <p>7.2.1 จัดเก็บอุปกรณ์ที่ติดไฟง่ายออกนอกพื้นที่ทำงาน</p> <p>7.2.2 จัดเตรียมถังดับเพลิงไว้หน้างาน</p> <p>7.2.3 จัดให้มีไฟฟ้ารั่วไฟหลังทำงานเสร็จ</p> <p>7.3.1 ต้องใช้ปลั๊กฟ่วงที่ติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันไฟดูด ELCB เท่านั้น</p> <p>7.4.1 ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมถุงมือหนัง</p> <p>7.5.1 ผู้ปฏิบัติงานต้องถอยห่างจากชิ้นงานที่กำลังยก ไม่น้อยกว่า 3 เมตร</p> <p>7.5.2 ผู้ปฏิบัติงานต้องใช้วิทยุสื่อสาร ให้สัญญาณแก่คนขับปั้นจั่น ในขณะที่ทำการยก</p> <p>7.5.3 หากต้องการประตองชิ้นงานให้ใช้เชือกผูกโยงเพื่อตั้งรับ ห้ามใช้มือสัมผัสชิ้นงานโดยตรง</p> <p>7.6.1 ผู้ปฏิบัติงานห้ามใช้มือไปรองรับใต้ของหนักที่กำลังยก</p> <p>7.6.2 ในการยกวางของตั้งแต่ 2 คนขึ้นไป ต้องมีการให้สัญญาณกันอย่างชัดเจน</p> <p>7.7.1 ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมรองเท้านิรภัย</p> |
| <p>8. ใช้ Mobile Crane 45 ตัน หิ้วประตองรางลำเลียงฝุ่นหอนตั้ง</p> <p>ขั้นสกรูปิดบริเวณรอยต่อราง</p> <p>ต่อข้อโซ่บริเวณใกล้รอยต่อราง ขั้นสกรูปิดฝาครอบรางโซ่ลำเลียงฝุ่น</p> |  | <p>8.1 สลึง, โซ่หรือตะขออาจหนีบหรือกระแทกมือ</p> <p>9.1 ผู้ปฏิบัติงานพลัดตกจากที่สูง</p> | <p>8.1.1 ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมถุงมือหนังที่กระชับมือ</p> <p>8.1.2 ผู้ปฏิบัติงานต้องใช้วิทยุสื่อสาร ให้สัญญาณแก่คนขับปั้นจั่น ในขณะที่ทำการเกาะยก</p> <p>9.1.1 ต้องสวมใส่ safety harness ชนิดแบบเต็มตัว 2 ตะขอ คล้องตลอดเวลาของการทำงานและสายช่วยชีวิตต้องคล้องกับจุดที่มีความแข็งแรง</p> <p>9.1.2 กรณีมีการเคลื่อนย้ายจุดต้องคล้องสายจุดใหม่ก่อนปลดสายจุดเดิม</p> |

| | | | |
|--|--|---|---|
|  บริษัท ทาต้า สตีล การผลิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) TATA STEEL (THAILAND) | | ชื่องานที่วิเคราะห์ : Over hual Conveyor No.3, Bag house หน่วยงาน : ช่อมเครื่องกลเหล็กแห่ง | |
| แบบการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB SAFETY ANALYSIS : JSA) | | วันที่วิเคราะห์ : 3-ก.พ.-23 | |
| | | ผู้วิเคราะห์ : นาย ชัยชนะ อินทร์พรหม | |
| ข้อมูลประกอบสำหรับงานบริการที่เข้ามาปฏิบัติงานในพื้นที่บริษัท | 1. รายละเอียดเพิ่มเติมด้านอุปกรณ์ PPE ที่ต้องการ : | | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> หมวกเซฟตี้/แว่นตาเซฟตี้/แว่นครอบ/รองเท้านิรภัย <input type="checkbox"/> หน้ากากป้องกันไอสารอินทรีย์ <input checked="" type="checkbox"/> ถุงมือผ้า <input type="checkbox"/> ที่อุดหู <input type="checkbox"/> หน้ากากป้องกันสารเคมีชนิดเปลี่ยนไส้กรอง <input type="checkbox"/> ถุงมือกันสารเคมี <input checked="" type="checkbox"/> กระบังหน้า <input checked="" type="checkbox"/> เสื้อแขนยาวหรือปกอกแขน <input checked="" type="checkbox"/> ถุงมือและชุดป้องกันความร้อน <input checked="" type="checkbox"/> หมวกเชื่อม/หน้ากากเชื่อม <input type="checkbox"/> ชุดป้องกันสารเคมี <input checked="" type="checkbox"/> ถุงมือหนัง <input checked="" type="checkbox"/> หน้ากากป้องกันฝุ่นเข้าปอด <input checked="" type="checkbox"/> สายรัดลำตัวชนิดเต็มตัว <input type="checkbox"/> อื่น ๆ : | | |
| | 2. อุปกรณ์/เครื่องมือ/เครื่องจักร ที่ต้องนำมาเข้ามาในพื้นที่ โรงงาน | | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> รถบัสจัน / รถเข็น <input checked="" type="checkbox"/> อุปกรณ์ตัดแก๊ส <input checked="" type="checkbox"/> เครื่องเชื่อม <input type="checkbox"/> รถงา <input type="checkbox"/> เครื่องกำเนิดไฟฟ้า <input checked="" type="checkbox"/> เครื่องเจียร/เครื่องตัด <input type="checkbox"/> บังร้าน <input type="checkbox"/> อื่น ๆ : | | |
| | 3. Work Permit <input type="radio"/> ไม่ต้องจัดทำ <input type="radio"/> ต้องจัดทำ โปรดระบุ ประเภทงานที่ต้องจัดทำ Work Permit สำหรับงานที่มีความเสี่ยงสูง High Risk (HR) <input checked="" type="checkbox"/> HR1 งานที่มีความร้อน(Hot Work) <input type="checkbox"/> HR2 งานในที่อับอากาศ <input checked="" type="checkbox"/> HR3 งานบนที่สูง <input type="checkbox"/> HR4 งานเกี่ยวกับกัมมันตภาพรังสี <input type="checkbox"/> HR5 งานเกี่ยวกับกระแสไฟฟ้า <input type="checkbox"/> HR6 งานขุดเจาะเปิดพื้น <input checked="" type="checkbox"/> HR7 งานตัดแยกพลังงาน <input checked="" type="checkbox"/> HR8 งานที่ใช้รถบัสจัน | | |
| ข้อมูลประกอบสำหรับงานบริการที่เข้ามาปฏิบัติงานในพื้นที่บริษัท | 4. รายละเอียดเพิ่มเติมด้านเอกสาร/ใบอนุญาต safety ที่ต้องการ : | | |
| | <input type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมการเข้าทำงานในที่อับอากาศ <input checked="" type="checkbox"/> ใบ ปจ.2 (รายงานตรวจสอบ/ทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของรถบัสจัน) <input type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมการขับขี่ Forklift <input type="checkbox"/> ใบอนุญาตดัดแปลงโดยวิศวกรเครื่องกล รถ Forklift ในกรณีใช้ LPG <input type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมการใช้เชือก ลวดสลิง และรอก <input type="checkbox"/> ใบขอรับรอง บังร้านสูงเกิน 5 ชั้น โดยวิศวกรโยธา <input checked="" type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมการทำงานบนที่สูง <input type="checkbox"/> ใบรับรองแพทย์ ไม่มีโรคหัวใจ โรคความดัน (อายุไม่เกิน 1 ปี สำหรับงานในที่อับอากาศ) <input checked="" type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมผู้บังคับรถบัสจัน ผู้ให้สัญญาณ ผู้ปิดเกาะวัสดุ ผู้ควบคุม <input type="checkbox"/> ใบอนุญาตทำงาน กรณีแรงงานต่างด้าว <input type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมงานเชื่อมไฟฟ้า งานตัดแก๊สอย่างปลอดภัย <input checked="" type="checkbox"/> อื่น ๆ :จัดทำแผนการยก (Lifting Plan)..... | | |
| 5. การตรวจรับงาน : <input type="checkbox"/> รูปก่อน/หลังดำเนินงาน <input type="checkbox"/> รูปคืนพื้นที่งาน <input type="checkbox"/> แบบตรวจการปฏิบัติงานสำหรับผู้รับเหมา (FM-SE-1033) <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... | | | |
| ขั้นตอนการทำงาน | รูปขั้นตอนการทำงาน | อันตรายที่อาจเกิดขึ้น | มาตรการป้องกัน |
| 10. 5ล. จัดเก็บเศษวัสดุ, ทำความสะอาดพื้นที่ทำงาน | | 10.1 ฝุ่นกระเด็นเข้าตา 10.2 มือกระแทกของแข็ง 10.3 มีเศษวัสดุตกใส่ศีรษะ | 10.1.1 ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมแว่นตาป้องกัน 10.2.1 ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมถุงมือผ้า 10.3.1 ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมหมวกนิรภัย พร้อมคาดสายรัดคาง |
| ลงชื่อผู้วิเคราะห์ | (.....) | หัวหน้างาน/เจ้าของงาน | |
| ลงชื่อผู้ตรวจสอบ | (.....) | เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยวิชาชีพ | |
| ลงชื่อผู้อนุมัติ | (.....) | ผู้จัดการส่วน/แผนก | |

บริษัท ทาทา สตีล การผลิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) โรงงาน SISCO

| ON THE JOB TRAINING | CLASSROOM TRAINING | TPM |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

необходимо / дозволити.

Over haul Conveyor NO.3, Bag House

การเป็นเอกอภินายกภาพในระบอบภาพ ไม่ระบุ รหัส และวันเดือนปีใช้ค่า)

เมื่อ ปริญญาโท ได้ตกลงใจไปสมัคร รับงานพิเศษ ตามที่ขอไว้

| เริ่มเวลา | จบ - สิ้นสุดเวลา | ๑. ๖๐ |
|-----------|------------------|-------|
| ๑.๐๐ | ๖ - สิ้นสุดเวลา | ๑. ๖๐ |

เริ่มเวลา ๑.๐๐ ชม - สิ้นสุดเวลา

only
4/26/51

447

[illegible]

Министарство просвете, науке и технолошког развоја

9 3 6 23 3 66

[illegible]

ไม่ผ่านการประเมิน คน ต้องจัดฝึกอบรมใหม่ภายใน/...../.....

ผู้ประพันธ์

9/3/66

5.5.5.5

คำแนะนำ

+ 75192500

การทํานาน ON THE JOB TRAINING ให้ประจําในส่วที่ 2 ข้อ 1, 2 และ 3

2. แนวทางการประเมิน

ความเข้าใจ เช่น การรักษากาม ต้องควบคุมการเกิดต้องไม่น้อยกว่า 3 ใน 4 กรณีทดสอบ ต้องมีผลทดสอบถูกต้องไม่น้อยกว่า 70 %

การนำไปปฏิบัติ ปฏิบัติได้ถูกต้องตามขั้นตอน. ผลงานมีคุณภาพตามที่กำหนด. ปฏิบัติงานด้วยความปลอดภัย. เป็นต้น

Fig. 2. The dependence of the rate of the reaction of the formation of the complex of the polymer with the metal ion on the concentration of the metal ion.

ต้นฉบับ : ผู้จัดการแผนก-ปฏิบัติงานและพัฒนาทรัพยากรบุคคล

แบบลงทะเบียนฝึกอบรม/สัมมนาผู้รับเหมา

โรงเรียนเทศบาลวัดสุทัศน์ (โรงเรียนเทศบาลวัดสุทัศน์) กรุงเทพมหานคร

หลักสูตร/หัวข้อ : Over haul conveyor No. 3 Bag house

วันที่ ๑๙/๕/๖ เวลา ๑๐๐๑ สถานที่ สถานีที่ ๒๔๕๔๘๔

วิทยากร/ผู้ให้ความรู้: วิทยุชนะ ผู้จัด (แผนก/ส่วน): ๒๐ ขบปารง

| ที่ | เลขประจำตัว | ชื่อ - นามสกุล | ส่วน | สังกัด (หาก./บริษัท) | ลายมือชื่อ | ผ่าน | ไม่ผ่าน |
|-----|-------------|--|------|---|--|------|---------|
| | | อนันต์ นาคเกตุ Sawatu นพพร นาคเกตุ นพพร ยืนยงใจ วิมลดา วาจิ วิมลดา วาจิ อนันต์ นาคเกตุ อนันต์ นาคเกตุ | | DEM CEM C.E.M DEM " " " " " " ชีวเวช | อนันต์ Sawatu [ลายมือ] [ลายมือ] [ลายมือ] อนันต์ อนันต์ | / | |

ต้นฉบับ : ผู้จัดการแผนก-ปฏิบัติงานและพัฒนาทรัพยากรบุคคล

สำเนา : หน่วยงานผู้จัด/หน่วยงานผู้จ้างเหมา

การขออนุญาตทำงาน
(E-Work Permit)



รหัสเอกสาร (Doc No.) 2023-3182 ปฏิบัติงานวันที่ 27-05-2023
ชื่อและรายละเอียดงาน ทำเสาปูนค้ำยันท่อน้ำ ct 4..
ผู้ขออนุญาต Arnon Wanlertsri
พื้นที่ส่วนที่ปฏิบัติงาน MT เครื่องจักร ct 4..
ประเภทงานความเสี่ยงสูง งานความร้อนและประกายไฟ (Hot Work),งานบนที่สูง (Work at Height)
มีบริษัท/หจก. รับเหมา มี
ชื่อบริษัท/หจก. ผู้รับเหมา กักดีการช่าง
ชื่อผู้ควบคุมงานผู้รับเหมา สรยุทธ เบอร์โทร 0817553956
หัวหน้างานของเจ้าของงาน ศักดา ผาสุกกุล
หัวหน้างานเจ้าของพื้นที่ขึ้นไป อาสา สุวรรณ
หรือผู้ได้รับแต่งตั้ง

รายชื่อผู้ปฏิบัติงาน (พนักงานและผู้รับเหมา) กรณีที่รายชื่อมากกว่าให้จัดทำเอกสารแนบ

| ลำดับ | รายชื่อผู้ปฏิบัติงาน | หน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน |
|-------|----------------------|----------------------|
| 1 | วรุฒิ ว. | ช่าง |
| 2 | ชัยรัตน์ ช. | ช่าง |
| 3 | ณรงค์ ค. | ช่าง |
| 4 | กนก ร. | ช่าง |

เพื่อพิจารณาการอนุญาตทำงาน
ตามรายละเอียดที่แจ้งมาข้างต้น

การตรวจสอบความปลอดภัย
อนุญาต เห็นว่าปลอดภัยเพียงพอที่จะปฏิบัติงานได้

การอนุญาตทำงาน
อนุญาต

Requested by

(Arnon Wanlertsri)
Senior Energy and Utility Technician
27/5/2023

หัวหน้างานของเจ้าของงาน

(Sakda Phasukkul)
Senior Supervisor - General and Civil Maintenance
27/5/2023

หัวหน้างานเจ้าของพื้นที่ขึ้นไปหรือผู้ได้รับแต่งตั้ง

(Arsa Suwan)
Senior Section Manager-Environmental Management
27/5/2023

ต้องการต่ออายุ หรือ ต้องการปิดงาน ?
ขอปิดงาน

อนุญาต ต่ออายุงาน

อนุญาต ต่ออายุงาน

Requested by


(Arnon Wanlertsri)
Senior Energy and Utility Technician
27/5/2023

ปิดงาน


ผู้ปฏิบัติงานได้ปฏิบัติงานเสร็จแล้ว ได้ทำความสะอาดพื้นที่ทำงานเรียบร้อยแล้ว

ปิดงาน


(Arsa Suwan)
Senior Section Manager-Environmental Management
27/5/2023


| | | | |
|---|--|---|---|
|  บริษัท ทาต้า สตีล การผลิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) TATA STEEL (THAILAND) | | ชื่องานหรือโครงการ : การสกัดและเทคอนกรีต หน่วยงาน : ช่อมบำรุงทั่วไปและโยธา | |
| แบบการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB SAFETY ANALYSIS : JSA) | | วันที่วิเคราะห์ : 7/2/66 ผู้วิเคราะห์ : นายศักดิ์ ผาสุกกุล | |
| ข้อมูลประกอบสำหรับงานวิเคราะห์การปฏิบัติงานในพื้นที่ยานยนต์ | 1. รายละเอียดเพิ่มเติมด้านอุปกรณ์ PPE ที่ต้องการ : <input checked="" type="checkbox"/> หมวกเซฟตี้/แว่นตาเซฟตี้/แว่นครอบ/รองเท้า นิรภัย <input type="checkbox"/> หน้ากากป้องกันไอสารอันตราย <input checked="" type="checkbox"/> ถุงมือผ้า <input checked="" type="checkbox"/> ที่อุดหู <input type="checkbox"/> หน้ากากป้องกันสารเคมีชนิดเปลี่ยนไส้กรอง <input type="checkbox"/> ถุงมือกันสารเคมี <input type="checkbox"/> กระบังหน้า <input type="checkbox"/> เสื้อแขนยาวหรือปกคลุมแขน <input type="checkbox"/> ถุงมือและชุดป้องกันความร้อน <input type="checkbox"/> หมวกเชื่อม/หน้ากากเชื่อม <input type="checkbox"/> ชุดป้องกันสารเคมี <input type="checkbox"/> ถุงมือหนัง <input type="checkbox"/> หน้ากากป้องกันฝุ่นเข้าปอด <input type="checkbox"/> สายรัดสำหรับขีปนาวุธ <input type="checkbox"/> อื่น ๆ : | | |
| | 2. อุปกรณ์/เครื่องมือ/เครื่องจักร ที่ต้องนำมาใช้ในพื้นที่ยานยนต์ : <input type="checkbox"/> รถปัมพ์ / รถเข็น <input checked="" type="checkbox"/> อุปกรณ์ตัดแก๊ส <input type="checkbox"/> เครื่องเชื่อม <input type="checkbox"/> รถวาง <input type="checkbox"/> เครื่องกำเนิดไฟฟ้า <input type="checkbox"/> เครื่องเจียร/เครื่องตัด <input type="checkbox"/> บังเกอร์ <input checked="" type="checkbox"/> อื่น ๆ : รถแบล็คโฮ หรือ เครื่องสกัด | | |
| | 3. Work Permit <input type="checkbox"/> ไม่ต้องจัดทำ <input checked="" type="checkbox"/> ต้องจัดทำ โปรดระบุ ประเภทงานที่ต้องจัดทำ Work Permit สำหรับงานที่มีความเสี่ยงสูง High Risk (HR) <input type="checkbox"/> HR1 งานที่มีความร้อน(Hot Work) <input type="checkbox"/> HR2 งานในที่อับอากาศ <input type="checkbox"/> HR3 งานบนที่สูง <input type="checkbox"/> HR4 งานเกี่ยวกับกัมมันตภาพรังสี <input type="checkbox"/> HR5 งานเกี่ยวกับกระแสไฟฟ้า <input checked="" type="checkbox"/> HR6 งานขุดเจาะเปิดพื้น <input type="checkbox"/> HR7 งานตัดแยกพลังงาน <input type="checkbox"/> HR8 งานที่ใช้รถปัมพ์ขึ้น | | |
| | 4. รายละเอียดเพิ่มเติมด้านเอกสาร/ใบอนุญาต safety ที่ต้องการ : <input type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมการเข้าทำงานในที่อับอากาศ <input type="checkbox"/> ใบ ปจ.2 (รายงานตรวจสอบ/ทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของรถปัมพ์ขึ้น) <input type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมการขึ้นขี่ Forklift <input type="checkbox"/> ใบอนุญาตตัดแต่งโดยวิศวกรเครื่องกล รถ Forklift ในกรณีใช้ LPG <input type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมการใช้เชือก ลวดสลิง และรอก <input type="checkbox"/> ใบรับรอง นั่งร้านสูงเกิน 5 ชั้น โดยวิศวกรโยธา <input type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมการปฏิบัติงานบนที่สูง <input type="checkbox"/> ใบรับรองแพทย์ ไม่มีโรคหัวใจ โรคความดัน (อายุไม่เกิน 1 ปี สำหรับงานในที่อับอากาศ) <input type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมผู้บังคับขึ้นขี่ ยานยนต์/รถปัมพ์ขึ้น <input type="checkbox"/> ใบอนุญาตทำงาน กรณีแรงงานต่างด้าว <input type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมงานเชื่อมไฟฟ้า งานตัดแก๊สอย่างปลอดภัย <input type="checkbox"/> อื่น ๆ : | | |
| | 5. การตรวจรับงาน : <input type="checkbox"/> รูปก่อน/หลังดำเนินการ <input type="checkbox"/> รูปคืนพื้นที่งาน <input type="checkbox"/> แบบตรวจการปฏิบัติงานสำหรับผู้รับเหมา (FM-SE-1033) <input type="checkbox"/> อื่น ๆ : | | |
| ขั้นตอนการทำงาน | รูปขั้นตอนการทำงาน | อันตรายที่อาจเกิดขึ้น | มาตรการป้องกัน |
| 1.เตรียมงานเข้าตรวจพื้นที่ที่จะทำงาน | | 1.1 รถเจียวยาน | 1.1.1 แจ้งให้เจ้าของพื้นที่ทราบก่อนปฏิบัติงานและจัดทำเอกสารขออนุญาต 1.1.2 ขึ้นขี่ตามเส้นทางจราจรที่บริษัทกำหนดเท่านั้น 1.1.3 ขึ้นขี่ด้วยความเร็ว 20 กม./ชม. 1.1.4 กั้นพื้นที่ปฏิบัติงานให้ชัดเจนให้มีความมั่นคงแข็งแรง 1.1.5 สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) ตามที่บริษัทกำหนด |
| 2.การขึ้นขี่รถบรรทุกที่ลำเลียงรถแบล็คโฮไปปฏิบัติงาน | | 2.1 รถเจียวยาน | 2.1.1 ขึ้นขี่ตามเส้นทางจราจรที่บริษัทกำหนดเท่านั้น 2.1.2 ขึ้นขี่ด้วยความเร็ว 20 กม./ชม. |
| 3.การลำเลียงรถแบล็คโฮ ลง-ขึ้นจากรถบรรทุก | | 3.1 รถบรรทุกโหล 3.2 คนขึ้นแบล็คโฮมองไม่เห็นข้างหลัง | 3.1.1 ดับเครื่องยนต์และทำการหมุนล้อ 3.1.2 มีคนคอยให้สัญญาณขณะลง-ขึ้นรถบรรทุก 3.1.3 ตรวจสอบสภาพรถแบล็คโฮก่อนใช้งาน 4.1.1 สวมใส่หน้ากากป้องกัน 4.1.2 พรมน้ำก่อนตัดแนวคอนกรีตเพื่อลดปริมาณฝุ่น 4.2.1 สวมใส่อุปกรณ์ลดเสียง เช่น ปลั๊กอุดหู ขณะตัดคอนกรีตทุกครั้ง |
| 4.ทำการตัดแนวคอนกรีตที่จะทำการขอม | | 4.1 ฝุ่นจากการตัดเข้าสู่ระบบหายใจ 4.2 อันตรายจากเสียงดัง | 4.1.1 สวมใส่หน้ากากป้องกัน 4.1.2 พรมน้ำก่อนตัดแนวคอนกรีตเพื่อลดปริมาณฝุ่น 4.2.1 สวมใส่อุปกรณ์ลดเสียง เช่น ปลั๊กอุดหู ขณะตัดคอนกรีตทุกครั้ง |
| 5.การทำงานของรถแบล็คโฮหรือเครื่องสกัด | | 5.1 รถแบล็คโฮขณะหมุนเจียวยาน 5.2 เครื่องสกัดกระแทกเท้า 5.3 เสียงดังจากการสกัด | 5.1.1 กั้นพื้นที่และผู้ไม่เกี่ยวข้องให้ถอยห่างอย่างน้อย 6 เมตร 5.1.2 มีคนคอยให้สัญญาณ 5.2.1 สวมใส่รองเท้านิรภัย 5.2.2 ตรวจสอบอุปกรณ์ก่อนทำงาน 5.3.1 สวมใส่อุปกรณ์ลดเสียง เช่น ปลั๊กอุดหู ขณะตัดคอนกรีตทุกครั้ง |
| 6.การผูก,ตัด,มัดเหล็ก | | 6.1 เหล็กหรือลวดผูกเหล็กทิ่ม,บาดมือ | 6.1 สวมใส่ถุงมือนิรภัย |
| 7.กั้นแบบ | | 7.1 แบบกระแทกมือ,เท้า | 7.1.1 สวมใส่ถุงมือนิรภัยและรองเท้านิรภัย 7.1.2 ไม่นำมือหรืออวัยวะร่างกายอยู่ใต้สิ่งของหรือเครื่องจักร ที่เสี่ยงกระแทก ทิ่ม |
| 8.เทคอนกรีต | | 8.1 คอนกรีตกระเด็นเข้าตา 8.2 รถคอนกรีตไหลมาชน | 8.1.1 สวมใส่แว่นตานิรภัย 8.2.1 ทำการหมุนล้อป้องกันรถไหล |
| 9.บ่มคอนกรีต | | 9.1 น้ำกระเด็นเข้าตา | 9.1.1 สวมใส่แว่นตานิรภัย |
| 10.รื้อแบบ | | 10.1 แบบกระแทกมือ,เท้า | 10.1.1 สวมใส่ถุงมือนิรภัยและรองเท้านิรภัย 10.1.2 เคลียร์พื้นที่ 5 ส. หลังทำงานเสร็จ |
| ลงชื่อผู้วิเคราะห์ | (.....) | หัวหน้างาน/เจ้าของงาน | |
| ลงชื่อผู้ตรวจสอบ | (.....) | เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยวิชาชีพ | |
| ลงชื่อผู้อนุมัติ | (.....) | ผู้จัดการส่วน/แผนก | |

| | | | |
|---|---|--|---|
|  บริษัท ทาต้า สตีล การผลิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) TATA STEEL (THAILAND) | | ชื่องานที่วิเคราะห์: งานFab ช่อมโครงสร้าง หน่วยงาน: ประปาและสุขลม วันที่วิเคราะห์: 10-Nov-2022 ผู้วิเคราะห์: จารวัฒน์ วรรณเลิศศรี | |
| แบบการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB SAFETY ANALYSIS : JSA) | | | |
| ข้อมูลประกอบสำหรับงานบริการที่เข้ามาปฏิบัติงานในพื้นที่บริษัท | 1. รายละเอียดเพิ่มเติมด้านอุปกรณ์ PPE ที่ต้องการ : <input checked="" type="checkbox"/> หมวกเซฟตี้/แว่นตาเซฟตี้/แว่นครอบ/รองเท้านิรภัย <input type="checkbox"/> หน้ากากป้องกันไอสารอันตราย <input checked="" type="checkbox"/> ถุงมือผ้า <input checked="" type="checkbox"/> ที่อุดหู <input type="checkbox"/> หน้ากากป้องกันสารเคมีชนิดเปลี่ยนไส้กรอง <input type="checkbox"/> ถุงมือกันสารเคมี <input type="checkbox"/> กระบังหน้า <input checked="" type="checkbox"/> เสื้อแขนยาวหรือปกแขน <input type="checkbox"/> ถุงมือและชุดป้องกันความร้อน <input checked="" type="checkbox"/> หมวกเชือก/หน้ากากเชือก <input type="checkbox"/> ชุดป้องกันสารเคมี <input checked="" type="checkbox"/> ถุงมือหนัง <input checked="" type="checkbox"/> หน้ากากป้องกันฝุ่นเข้าปอด <input checked="" type="checkbox"/> สายรัดลำตัวชนิดเดินตัว <input type="checkbox"/> อื่น ๆ : | | |
| | 2. อุปกรณ์/เครื่องมือ/เครื่องจักร ที่ต้องนำเข้ามาในพื้นที่ โรงงาน <input checked="" type="checkbox"/> รถปั้นจั่น / รถเข็น <input checked="" type="checkbox"/> อุปกรณ์ตัดแก๊ส <input checked="" type="checkbox"/> เครื่องเชื่อม <input type="checkbox"/> รถงา <input type="checkbox"/> เครื่องกำเนิดไฟฟ้า <input checked="" type="checkbox"/> เครื่องเจียร์/เครื่องตัด <input checked="" type="checkbox"/> บังร้าน <input type="checkbox"/> อื่น ๆ : | | |
| | 3. Work Permit <input type="radio"/> ไม่ต้องจัดทำ <input checked="" type="radio"/> ต้องจัดทำ โปรดระบุ ประเภทงานที่ต้องจัดทำ Work Permit สำหรับงานที่มีความเสี่ยงสูง High Risk (HR) <input checked="" type="checkbox"/> HR1 งานที่มีความร้อน(Hot Work) <input type="checkbox"/> HR2 งานในที่อับอากาศ <input checked="" type="checkbox"/> HR3 งานบนที่สูง <input type="checkbox"/> HR4 งานเกี่ยวกับกัมมันตภาพรังสี <input type="checkbox"/> HR5 งานเกี่ยวกับกระแสไฟฟ้า <input type="checkbox"/> HR6 งานขุดเจาะเปิดพื้น <input checked="" type="checkbox"/> HR7 งานตัดแยกพลังงาน <input checked="" type="checkbox"/> HR8 งานที่ใช้รถปั้นจั่น | | |
| | 4. รายละเอียดเพิ่มเติมด้านเอกสาร/ใบอนุญาต safety ที่ต้องการ : <input checked="" type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมการเข้าทำงานในที่อับอากาศ <input checked="" type="checkbox"/> ใบ ปจ.2 (รายงานตรวจสอบ/ทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของรถปั้นจั่น) <input type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมการขับขี่ Forklift <input type="checkbox"/> ใบขออนุญาตตัดแปลงโดยวิศวกรเครื่องกล รถ Forklift ในกรณีใช้ LPG <input type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมการใช้เชือก ลวดสลิง และรอก <input type="checkbox"/> ใบขอรับรอง บังร้านสูงเกิน 5 ชั้น โดยวิศวกรโยธา <input checked="" type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมการทำงานบนที่สูง <input checked="" type="checkbox"/> ใบรับรองแพทย์ ไม่มีโรคหัวใจ โรคความดัน (อายุไม่เกิน 1 ปี สำหรับงานในที่อับอากาศ) <input checked="" type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมผู้บังคับปั้นจั่น ผู้ให้สัญญาณ ผู้ยึดเกาะวัสดุ ผู้ควบคุม <input type="checkbox"/> ใบอนุญาตทำงาน กรณีแรงงานต่างด้าว <input type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมงานเชื่อมไฟฟ้า งานตัดแก๊สอย่างปลอดภัย <input type="checkbox"/> อื่น ๆ : | | |
| | 5. การตรวจรับงาน : <input type="checkbox"/> รูปก่อน/หลังดำเนินงาน <input type="checkbox"/> รูปคืนพื้นที่งาน <input type="checkbox"/> แบบตรวจการปฏิบัติงานสำหรับผู้รับเหมา (FM-SE-1033) <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... | | |
| ขั้นตอนการทำงาน งานFab ช่อมโครงสร้าง -ตัดแยกพลังงาน -รื้อและสกัดโครงสร้างงานเก่าออก -เคลื่อนย้ายซากปูนและชิ้นงานเก่าออก และ 5ส -Fab ชิ้นงาน และตีแบบสำหรับเทปูน -เคลื่อนย้ายชิ้นงานใหม่ไปหน้างาน -ติดตั้ง Support ต่างๆและเทปูน -ยกชิ้นงานและอุปกรณ์ขึ้นติดตั้ง -ทาสี -ทดสอบ -งาน 5 ส. ปิดงาน | รูปขั้นตอนการทำงาน | อันตรายที่อาจเกิดขึ้น - พนักงานเกิดอันตรายจากการทำงาน -ผู้ไม่เกี่ยวข้องได้รับอันตราย -พนักงานตกจากที่สูง | มาตรการป้องกัน -ต้องเปิด work permit ตามประเภทงานที่จะทำในวันนั้นๆตามระเบียบโรงงาน -ต้อง KYT JSA ให้พนักงานรับทราบถึงอันตรายของงานก่อนเริ่มงาน -ต้องสวมใส่ PPE ตามระเบียบของโรงงาน -ต้องกันพื้นที่หน้างานเพื่อไม่ให้ผู้เกี่ยวข้องเข้ามาในบริเวณที่มีการทำงาน -พนักงานที่ขึ้นที่สูงต้องผ่านการอบรมมาตรฐานความปลอดภัยการทำงานบนที่สูง -ความดันต้องอยู่ในช่วง 90-140/60-90 -ต้องตรวจสอบ Full body harness ให้อยู่ในสภาพที่ปลอดภัยทุกครั้งก่อนใช้งาน -ต้องสวมใส่ Full body hardness และต้องมีตะขอ 2ยึดเกาะกับโครงสร้างที่แข็งแรงตลอดเวลาที่อยู่บนที่สูงจากพื้นตั้งแต่ 2 เมตรขึ้นไป -กรณีจะเคลื่อนย้ายไปจุดใหม่ ต้องคล้องสายจุดใหม่ก่อนปลดสายเดิมทุกครั้ง -ต้องจัดทำ Lifeline หรือโครงสร้างที่แข็งแรงสามารถเข้าถึงจุดที่ทำงานได้ โดยจุดที่ทำงานจะต้องอยู่ห่างจากจุดคล้องเกี่ยวไม่เกินระยะตก (ในกรณีที่ตกลงมา ผู้ปฏิบัติงานจะต้องไม่กระแทกพื้น) -กรณีสภาพอากาศไม่พร้อม เช่น พายุ ฝนตก ต้องหยุดปฏิบัติงานทันที และกรณีขึ้นปฏิบัติงานบนนั่งร้านใหม่ต้องผ่านการตรวจสอบก่อน |
| ลงชื่อผู้วิเคราะห์ | (..... J. Kanyaporn) | หัวหน้างาน/เจ้าของงาน | |
| ลงชื่อผู้ตรวจสอบ | (..... J. Kanyaporn) | เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยวิชาชีพ | |
| ลงชื่อผู้อนุมัติ | (..... J. Kanyaporn) | ผู้จัดการส่วน/แผนก | |

| | | | |
|---|---|--|---|
|  บริษัท ทาต้า สตีล การผลิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) TATA STEEL (THAILAND) | | ชื่องานวิเคราะห์ : งานFab ข้อมโครงสร้าง หน่วยงาน : ประปาและสุขบลม วันที่วิเคราะห์ : 10-Nov-2022 ผู้วิเคราะห์ : จารุวัฒน์ วรรณเลิศศรี | |
| แบบการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB SAFETY ANALYSIS : JSA) | | | |
| ข้อมูลประกอบสำหรับงานวิเคราะห์ที่นำมาปฏิบัติงานในพื้นที่บริษัท | 1. รายละเอียดเพิ่มเติมด้านอุปกรณ์ PPE ที่ต้องการ : <input checked="" type="checkbox"/> หมวกเซฟตี้/แว่นตาเซฟตี้/แว่นครอบ/รองเท้ากันภัย <input type="checkbox"/> หน้ากากป้องกันไอสารอันตราย <input checked="" type="checkbox"/> ถุงมือผ้า <input checked="" type="checkbox"/> ที่อุดหู <input type="checkbox"/> หน้ากากป้องกันสารเคมีชนิดเปลี่ยนไส้กรอง <input type="checkbox"/> ถุงมือกันสารเคมี <input type="checkbox"/> กระบังหน้า <input checked="" type="checkbox"/> เสื้อแขนยาวหรือปกอกแขน <input type="checkbox"/> ถุงมือและชุดป้องกันความร้อน <input checked="" type="checkbox"/> หมวกเชือก/หน้ากากเชือก <input type="checkbox"/> ชุดป้องกันสารเคมี <input checked="" type="checkbox"/> ถุงมือหนัง <input checked="" type="checkbox"/> หน้ากากป้องกันฝุ่นเข้าปอด <input checked="" type="checkbox"/> สายรัดลำตัวชนิดเต็มตัว <input type="checkbox"/> อื่น ๆ : | | |
| | 2. อุปกรณ์/เครื่องมือ/เครื่องจักร ที่ต้องนำเข้ามาในพื้นที่ โรงงาน <input checked="" type="checkbox"/> รถบัส / รถเข็น <input checked="" type="checkbox"/> อุปกรณ์ตัดแก๊ส <input checked="" type="checkbox"/> เครื่องเชื่อม <input type="checkbox"/> รถงา <input type="checkbox"/> เครื่องกำเนิดไฟฟ้า <input checked="" type="checkbox"/> เครื่องเจียร์/เครื่องตัด <input checked="" type="checkbox"/> นังร้าน <input type="checkbox"/> อื่น ๆ : | | |
| | 3. Work Permit <input type="radio"/> ไม่ต้องจัดทำ <input checked="" type="radio"/> ต้องจัดทำ โปรดระบุ ประเภทงานที่ต้องจัดทำ Work Permit สำหรับงานที่มีความเสี่ยงสูง High Risk (HR) <input checked="" type="checkbox"/> HR1 งานที่มีความร้อน(Hot Work) <input type="checkbox"/> HR2 งานในที่อับอากาศ <input checked="" type="checkbox"/> HR3 งานบนที่สูง <input type="checkbox"/> HR4 งานเกี่ยวกับกัมมันตภาพรังสี <input type="checkbox"/> HR5 งานเกี่ยวกับกระแสไฟฟ้า <input type="checkbox"/> HR6 งานขุดเจาะเปิดพื้น <input checked="" type="checkbox"/> HR7 งานตัดแยกพลังงาน <input checked="" type="checkbox"/> HR8 งานที่ใช้รถบัส | | |
| | 4. รายละเอียดเพิ่มเติมด้านเอกสาร/ใบอนุญาต safety ที่ต้องการ : <input checked="" type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมการเข้าทำงานในที่อับอากาศ <input checked="" type="checkbox"/> ใบ ปจ.2 (รายงานตรวจสอบ/ทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของรถบัส) <input type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมการขับขี่ Forklift <input type="checkbox"/> ใบอนุญาตตัดแปลงโดยวิศวกรเครื่องกล รถ Forklift ในกรณีใช้ LPG <input type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมการใช้เชือก ลวดสลิง และรอก <input type="checkbox"/> ใบขอรับรอง นังร้านสูงเกิน 5 ชั้น โดยวิศวกรโยธา <input checked="" type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมการทำงานบนที่สูง <input checked="" type="checkbox"/> ใบรับรองแพทย์ ไม่มีโรคหัวใจ โรคความดัน (อายุไม่เกิน 1 ปี สำหรับงานในที่อับอากาศ) <input checked="" type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมผู้บังคับบัญชา ผู้ให้สัญญาณ ผู้ยึดเกาะวัสดุ ผู้ควบคุม <input type="checkbox"/> ใบอนุญาตทำงาน กรณีแรงงานต่างด้าว <input type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมงานเชื่อมไฟฟ้า งานตัดแก๊สอย่างปลอดภัย <input type="checkbox"/> อื่น ๆ : | | |
| | 5. การตรวจรับงาน : <input type="checkbox"/> รูปก่อน/หลังดำเนินงาน <input type="checkbox"/> รูปคืนพื้นที่งาน <input type="checkbox"/> แบบตรวจการปฏิบัติงานสำหรับผู้รับเหมา (FM-SE-1033) <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... | | |
| ขั้นตอนการทำงาน งานFab ข้อมโครงสร้าง -ตัดแยกพลังงาน -รื้อและสกัดโครงสร้างงานเก่าออก -เคลื่อนย้ายซากปูนและชิ้นงานเก่าออก และ 5ส -Fab ชิ้นงาน และตีแบบสำหรับเทปูน -เคลื่อนย้ายชิ้นงานใหม่ไปหน้างาน -ติดตั้ง Support ต่างๆและเทปูน -ยกชิ้นงานและอุปกรณ์ขึ้นติดตั้ง -ทาสี -ทดสอบ -งาน 5 ส. ปิดงาน | รูปขั้นตอนการทำงาน | อันตรายที่อาจเกิดขึ้น -พนักงานได้รับอันตรายจากการใช้งานตุ้มน้ำหนัก เช่น ไฟดูด แสงจากการเชื่อม สะเก็ดไฟ -พนักงานได้รับอันตรายจากการใช้งานอุปกรณ์ตัดแก๊ส เช่น สะเก็ดไฟ ถึงระเบิด -ไฟไหม้ -ไฟดูดจากการใช้เครื่องมือไฟฟ้าต่าง -ได้รับบาดเจ็บจากเครื่องมือหนักทับ แทะ บาดเลือดไหล ฝุ่นหินสะเก็ดขึ้นงานกระเด็นใส่ร่างกาย | มาตรการป้องกัน -ต้องตรวจสอบตุ้มน้ำหนักและอุปกรณ์เอ็นให้อยู่ในสภาพปลอดภัยก่อนใช้งานตามระเบียบโรงงาน -ต้องไม่วางอุปกรณ์เชื่อมต่างๆบนพื้นที่ที่เป็นอันตราย เช่น พื้นที่ยื่นแฉะ พื้นที่ไม่แข็งแรง สารไวไฟ เชื้อเพลิง -ต้องติดตั้งสายกราวด์ให้ใกล้กับจุดเชื่อมมากที่สุด -ต้องสวมใส่ PPE ตามที่โรงงานกำหนด เช่น ถุงมือหนัง หน้ากากเชื่อม และอื่นๆ -ต้องตรวจสอบอุปกรณ์ตัดแก๊สให้อยู่ในสภาพปลอดภัยก่อนใช้งานตามระเบียบโรงงาน -ห้ามนอนกึ่งบนแก๊ส -ต้องสวมใส่ PPE ตามที่โรงงานกำหนด เช่น ถุงมือหนัง หน้ากากกันสะเก็ดไฟหรือแว่นตา และอื่นๆ -ต้องไม่วางอุปกรณ์ตัดแก๊สใกล้แหล่งความร้อน -ต้องเตรียมถังดับเพลิงไว้ที่หน้างาน -ต้อง 5ส หน้างานไม่ให้มีวัสดุติดไฟอยู่บริเวณที่ทำงาน -ต้องใช้อุปกรณ์ป้องกันสะเก็ดไฟเพื่อป้องกันในกรณีทำงานใกล้วัตถุเชื้อเพลิง หรือใกล้จุดที่คนผ่านไปมา -ต้องตรวจสอบอุปกรณ์ไฟฟ้าให้อยู่ในสภาพปลอดภัยก่อนใช้งาน -ต้องไม่นำอวัยวะส่วนใดส่วนหนึ่งให้อยู่ในตำแหน่งที่สามารถเกิดการหนีบของเครื่องมือ -ต้องสวมใส่ PPE ตามระเบียบโรงงาน -ต้องไม่เล่นกันขณะทำงาน -ต้องไม่วางเครื่องมือไว้ในบริเวณทางเดินเพราะจะเป็นอันตรายต่อพนักงานที่เดินผ่านไปมา -ต้องใช้เครื่องมือให้ถูกต้อง ห้ามดัดแปลงหรือใช้เครื่องมือผิดประเภท -ต้องจัดวางเครื่องมือหรืออุปกรณ์ให้อยู่ในจุดที่ปลอดภัย ไม่สามารถตกหรือหล่นได้ |
| ลงชื่อผู้วิเคราะห์ | (..... <u>จารุวัฒน์ วรรณเลิศศรี</u>) | | หัวหน้างาน/เจ้าของงาน |
| ลงชื่อผู้ตรวจสอบ | (..... <u>S.Kayaporn</u>) | | เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยวิชาชีพ |
| ลงชื่อผู้อนุมัติ | (..... <u>วิวัฒน์ 2 น</u>) | | ผู้จัดการส่วน/แผนก |

| | | | |
|--|---|--|---|
|  บริษัท ทาต้า สตีล การผลิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) TATA STEEL (THAILAND) | | ชื่องานที่วิเคราะห์ : งานFab ข้อมโครงสร้าง หน่วยงาน : ประปาและสุขลม วันที่วิเคราะห์ : 10-Nov-2022 ผู้วิเคราะห์ : จารวัฒน์ วรรณเลิศศรี | |
| แบบการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB SAFETY ANALYSIS : JSA) | | | |
| ข้อมูลประกอบสำหรับงานวิเคราะห์ที่เข้ามาปฏิบัติงานในพื้นที่บริษัท | 1. รายละเอียดเพิ่มเติมด้านอุปกรณ์ PPE ที่ต้องการ : <input checked="" type="checkbox"/> หมวกเซฟตี้/แว่นตาเซฟตี้/แว่นครอบ/รองเท้ากันภัย <input type="checkbox"/> หน้ากากป้องกันไอสารอันตราย <input checked="" type="checkbox"/> ถุงมือผ้า <input checked="" type="checkbox"/> ที่อุดหู <input type="checkbox"/> หน้ากากป้องกันสารเคมีชนิดเปลี่ยนไส้กรอง <input type="checkbox"/> ถุงมือกันสารเคมี <input type="checkbox"/> กระบังหน้า <input checked="" type="checkbox"/> เสื้อแขนยาวหรือปกแขน <input type="checkbox"/> ถุงมือและชุดป้องกันความร้อน <input checked="" type="checkbox"/> หมวกเชื่อม/หน้ากากเชื่อม <input type="checkbox"/> ชุดป้องกันสารเคมี <input checked="" type="checkbox"/> ถุงมือหนัง <input checked="" type="checkbox"/> หน้ากากป้องกันฝุ่นเข้าปอด <input checked="" type="checkbox"/> สายรัดลำตัวชนิดเต็มตัว <input type="checkbox"/> อื่น ๆ : | | |
| | 2. อุปกรณ์/เครื่องมือ/เครื่องจักร ที่ต้องนำมาใช้ในพื้นที โรงงาน <input checked="" type="checkbox"/> รถปั้นจั่น / รถเข็น <input checked="" type="checkbox"/> อุปกรณ์ตัดแก๊ส <input checked="" type="checkbox"/> เครื่องเชื่อม <input type="checkbox"/> รถวาง <input type="checkbox"/> เครื่องกำเนิดไฟฟ้า <input checked="" type="checkbox"/> เครื่องเจีย/เครื่องตัด <input checked="" type="checkbox"/> นังร้าน <input type="checkbox"/> อื่น ๆ : | | |
| | 3. Work Permit <input type="radio"/> ไม่ต้องจัดทำ <input checked="" type="radio"/> ต้องจัดทำ โปรดระบุ ประเภทงานที่ต้องจัดทำ Work Permit สำหรับงานที่มีความเสี่ยงสูง High Risk (HR) <input checked="" type="checkbox"/> HR1 งานที่มีความร้อน(Hot Work) <input type="checkbox"/> HR2 งานในที่อันตราย <input checked="" type="checkbox"/> HR3 งานบนที่สูง <input type="checkbox"/> HR4 งานเกี่ยวกับกัมมันตภาพรังสี <input type="checkbox"/> HR5 งานเกี่ยวกับกระแสไฟฟ้า <input type="checkbox"/> HR6 งานขุดเจาะเปิดพื้น <input checked="" type="checkbox"/> HR7 งานตัดแยกพลังงาน <input checked="" type="checkbox"/> HR8 งานที่ใช้รถปั้นจั่น | | |
| | 4. รายละเอียดเพิ่มเติมด้านเอกสาร/ใบอนุญาต safety ที่ต้องการ : <input checked="" type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมการเข้าทำงานในพื้นที่อันตราย <input checked="" type="checkbox"/> ใบ ปจ.2 (รายงานตรวจสอบ/ทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของรถปั้นจั่น) <input type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมการขับขี่ Forklift <input type="checkbox"/> ใบอนุญาตตัดแปลงโดยวิศวกรเครื่องกล รถ Forklift ในกรณีใช้ LPG <input type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมการใช้เชือก ลวดสลิง และรอก <input type="checkbox"/> ใบรับรอง นังร้านสูงเกิน 5 ชั้น โดยวิศวกรโยธา <input checked="" type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมการทำงานบนที่สูง <input checked="" type="checkbox"/> ใบรับรองแพทย์ ไม่มีโรคหัวใจ โรคความดัน (อายุไม่เกิน 1 ปี สำหรับงานในที่อันตราย) <input checked="" type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมผู้บังคับปั้นจั่น ผู้ให้สัญญาณ ผู้ยึดเกาะวัสดุ ผู้ควบคุม <input type="checkbox"/> ใบอนุญาตทำงาน กรณีแรงงานต่างด้าว <input type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมงานเชื่อมไฟฟ้า งานตัดแก๊สอย่างปลอดภัย <input type="checkbox"/> อื่น ๆ : | | |
| | 5. การตรวจรับงาน : <input type="checkbox"/> รูปก่อน/หลังดำเนินงาน <input type="checkbox"/> รูปคืนพื้นที่งาน <input type="checkbox"/> แบบตรวจการปฏิบัติงานสำหรับผู้รับเหมา (FM-SE-1033) <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... | | |
| ขั้นตอนการทำงาน | รูปขั้นตอนการทำงาน | อันตรายที่อาจเกิดขึ้น | มาตรการป้องกัน |
| งานFab ข้อมโครงสร้าง -ตัดแยกพลังงาน -รื้อและสกัดโครงสร้างงานเก่าออก -เคลื่อนย้ายซากปูนและชิ้นงานเก่าออก และ 5ส -Fab ชิ้นงาน และตีแบบสำหรับเทปูน -เคลื่อนย้ายชิ้นงานใหม่ไปหน้างาน -ติดตั้ง Support ต่างๆและเทปูน -ยกชิ้นงานและอุปกรณ์ขึ้นติดตั้ง -ทาสี -ทดสอบ -งาน 5 ส. ปิดงาน | | -ได้รับบาดเจ็บจากการถลอกหรือชนย้าย 5ส และติดตั้งชิ้นงาน เช่น ชิ้นงานบาดมือ หักนิ้วหลังยก สิ้นลม ของหล่นทับเท้า ฝุ่น สี เข้าตา ดกรถบรรทุกและอื่นๆ | -ต้องไม่นำอวัยวะส่วนใดส่วนหนึ่งของร่างกายเข้าไปอยู่ในจุดที่อาจเกิดการหนีบทับของชิ้นงานไม่ว่ากรณีใดๆ -ต้องมั่นใจว่าสิ่งของที่กำลังถอดหรือตัดหลังจากชิ้นงานนั้นๆหลุดเป็นอิสระแล้วไม่ไปกระแทกหรือหนีบทับตัวเองและผู้อื่น -ต้องไม่ยกของที่มีน้ำหนักมากเกินไป (ผู้หญิง 25kg/คน และผู้ชาย 55kg/คน) หากมากเกินไปต้องให้เครื่องทุ่นแรงเข้ามาช่วยยก -ต้อง 5ส พื้นที่ ชิ้นงาน รวมถึงตรวจสอบทางเดินที่จะใช้ขนย้ายให้ปลอดภัยไม่มีสิ่งกีดขวาง -คนที่กำลังยกของต้องสามารถมองเห็นพื้นที่ที่จะใช้ก้าวเดินตลอดเวลา -ต้องสวมใส่ PPE ตามระเบียบโรงงาน เช่น ถุงมือ หมวก แว่นตา และรองเท้าเซฟตี้ -ต้องเตรียมหน้างานให้มีแสงสว่างเพียงพอกับการทำงาน -ต้องตรวจสอบชิ้นงานที่จะยกให้แน่ใจว่าไม่ร้อนหรือเย็นเกินไปที่จะสัมผัส -รถบรรทุกต้องหนุนล้อตลอดเวลาที่จอด -หากต้องขึ้นกระเบรชรถของให้พิจารณาใช้บันไดที่มั่นคงแข็งแรงช่วยในการขึ้นรถ และให้สวมใส่ full body hardness หากมีจุดยึดเกาะ(ให้ผู้ควบคุมงานพิจารณาเป็นครั้งๆไป) |
| ลงชื่อผู้วิเคราะห์ | (..... <i>จารวัฒน์</i>) | หัวหน้างาน/เจ้าของงาน | |
| ลงชื่อผู้ตรวจสอบ | (..... <i>Sikayapon</i>) | เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยวิชาชีพ | |
| ลงชื่อผู้อนุมัติ | (..... <i>จารวัฒน์</i>) | ผู้จัดการส่วน/แผนก | |

| | | | |
|--|---|--|---|
|  บริษัท ทาต้า สตีล การผลิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) TATA STEEL (THAILAND) | | ชื่องานวิเคราะห์ : งานFab ขอมโครงสร้าง หน่วยงาน : ประปาและสุขลม | |
| แบบการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB SAFETY ANALYSIS : JSA) | | วันที่วิเคราะห์ : 10-Nov-2022 ผู้วิเคราะห์ : จารวัฒน์ วรรณเลิศศรี | |
| ข้อมูลประกอบสำหรับงานวิเคราะห์ที่เข้ามาปฏิบัติงานในพื้นที่บริษัท | 1. รายละเอียดเพิ่มเติมด้านอุปกรณ์ PPE ที่ต้องการ : <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input checked="" type="checkbox"/> หมวกเซฟตี้/แว่นตาเซฟตี้/แว่นครอบ/รองเท้านิรภัย <input checked="" type="checkbox"/> ที่อุดหู <input type="checkbox"/> กระบังหน้า <input checked="" type="checkbox"/> หมวกเชื่อม/หน้ากากเชื่อม <input checked="" type="checkbox"/> หน้ากากป้องกันฝุ่นเข้าปอด </div> <div> <input type="checkbox"/> หน้ากากป้องกันไอสารอินทรีย์ <input type="checkbox"/> หน้ากากป้องกันสารเคมีชนิดเปลี่ยนไส้กรอง <input checked="" type="checkbox"/> เสื้อแขนยาวหรือปกคลุมแขน <input type="checkbox"/> ชุดป้องกันสารเคมี <input checked="" type="checkbox"/> สายรัดลำตัวชนิดเต็มตัว </div> <div> <input checked="" type="checkbox"/> ถุงมือผ้า <input type="checkbox"/> ถุงมือกันสารเคมี <input type="checkbox"/> ถุงมือและชุดป้องกันความร้อน <input checked="" type="checkbox"/> ถุงมือหนัง <input type="checkbox"/> อื่น ๆ : </div> </div> | | |
| | 2. อุปกรณ์/เครื่องมือ/เครื่องจักร ที่ต้องนำเข้ามาในพื้นที่ โรงงาน <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input checked="" type="checkbox"/> รถบัสจัน / รถเข็น <input type="checkbox"/> เครื่องกำเนิดไฟฟ้า </div> <div> <input checked="" type="checkbox"/> อุปกรณ์ตัดแก๊ส <input checked="" type="checkbox"/> เครื่องเจียร์/เครื่องตัด </div> <div> <input checked="" type="checkbox"/> เครื่องเชื่อม <input type="checkbox"/> รถงาน <input type="checkbox"/> อื่น ๆ : </div> </div> | | |
| | 3. Work Permit <input type="radio"/> ไม่ต้องจัดทำ <input checked="" type="radio"/> ต้องจัดทำ โปรดระบุ ประเภทงานที่ต้องจัดทำ Work Permit สำหรับงานที่มีความเสี่ยงสูง High Risk (HR) <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input checked="" type="checkbox"/> HR1 งานที่มีความร้อน(Hot Work) <input type="checkbox"/> HR5 งานเกี่ยวกับกระแสไฟฟ้า </div> <div> <input type="checkbox"/> HR2 งานในที่อับอากาศ <input type="checkbox"/> HR6 งานขุดเจาะเปิดพื้น </div> <div> <input checked="" type="checkbox"/> HR3 งานบนที่สูง <input checked="" type="checkbox"/> HR7 งานตัดแยกพลังงาน </div> <div> <input type="checkbox"/> HR4 งานเกี่ยวกับกัมมันตภาพรังสี <input checked="" type="checkbox"/> HR8 งานที่ใช้รถบัสจัน </div> </div> | | |
| | 4. รายละเอียดเพิ่มเติมด้านเอกสาร/ใบอนุญาต safety ที่ต้องการ : <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input checked="" type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมการเข้าทำงานในที่อับอากาศ <input type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมการใช้ Forklift <input type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมการใช้เชือก ลวดสลิง และรอก <input checked="" type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมการทำงานบนที่สูง <input checked="" type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมผู้บังคับบัญชา ผู้ให้สัญญาณ ผู้ยึดเกาะวัสดุ ผู้ควบคุม <input type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมงานเชื่อมไฟฟ้า งานตัดแก๊สอย่างปลอดภัย </div> <div> <input checked="" type="checkbox"/> ใบ ปจ.2 (รายงานตรวจสอบ/ทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของรถบัสจัน) <input type="checkbox"/> ใบขออนุญาตตัดแปลงโดยวิศวกรเครื่องกล รถ Forklift ในกรณีใช้ LPG <input type="checkbox"/> ใบขอรับรอง นั่งร้านสูงเกิน 5 ชั้น โดยวิศวกรโยธา <input checked="" type="checkbox"/> ใบรับรองแพทย์ ไม่มีโรคหัวใจ โรคความดัน (อายุไม่เกิน 1 ปี สำหรับงานในที่อับอากาศ) <input type="checkbox"/> ใบอนุญาตทำงาน กรณีแรงงานต่างด้าว <input type="checkbox"/> อื่น ๆ : </div> </div> | | |
| | 5. การตรวจรับงาน : <input type="checkbox"/> รูปก่อน/หลังดำเนินงาน <input type="checkbox"/> รูปคืนพื้นที่งาน <input type="checkbox"/> แบบตรวจการปฏิบัติงานสำหรับผู้รับเหมา (FM-SE-1033) <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... | | |
| ขั้นตอนการทำงาน | รูปขั้นตอนการทำงาน | อันตรายที่อาจเกิดขึ้น | มาตรการป้องกัน |
| งานFab ขอมโครงสร้าง -ตัดแยกพลังงาน -รื้อและสกัดโครงสร้างงานเก่าออก -เคลื่อนย้ายซากปูนและชิ้นงานเก่าออก และ 5ส -Fab ชิ้นงาน และตีแบบสำหรับเทปูน -เคลื่อนย้ายชิ้นงานใหม่ไปหน้างาน -ติดตั้ง Support ต่างๆและเทปูน -ยกชิ้นงานและอุปกรณ์ขึ้นติดตั้ง -ทาสี -ทดสอบระบบ -งาน 5 ส. ปิดงาน | | -พนักงานได้รับบาดเจ็บจากการที่เครื่องจักรทำงาน -พนักงานได้รับบาดเจ็บจากการเดินเครื่องจักรในขณะทดลองเดินเครื่องจักร -พนักงานได้รับอันตรายจากการทำงานในที่อับอากาศ | -แจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้รีบทราบ -ผู้ปฏิบัติงานสวมใส PPE ตามมาตรฐาน -ต้องตัดแยกพลังงานทั้งหมดก่อนเข้าทำงาน เช่น ไฟฟ้า น้ำ ลม แรงดันในท่อต่างๆ และอื่นๆ -ต้องใช้วิธีการตัดแยกพลังงานหรือคลายแรงดันด้วยวิธีที่ปลอดภัย -ต้องเช็คซ้ำให้แน่ใจว่าเครื่องจักรนั้นๆตัดแยกพลังงานเรียบร้อยแล้วจริง เช่น ใช้เครื่องมือตรวจสอบกระแสไฟฟ้า ใช้pressure gauge ตรวจวัดแรงดัน หรืออื่นๆตามความเหมาะสม -ต้องตรวจสอบว่าต่อพลังงานเข้าเครื่องจักรถูกต้อง เช่น สายไฟ ท่อน้ำ ท่อลม ท่อน้ำมัน และอื่นๆ (การ Mark ตำแหน่งก่อนตัดแยกพลังงานช่วยลดการผิดพลาดได้) -ผู้ปฏิบัติงานผ่านการอบรมที่อับอากาศเรียบร้อยแล้ว -KYT ผู้ปฏิบัติงานก่อนเริ่มทำงาน -ผู้ปฏิบัติงานต้องมีใบรับรองแพทย์ระบบสามารถทำงานที่อับอากาศได้ -ตรวจวัดความดันโลหิตและแอลกอฮอล์ก่อนเริ่มทำงาน -ต้องมีการตรวจวัด Oxygen ,LEL ที่หน้างานตลอดเวลาที่มีคนอยู่ -เข้าออกพื้นที่อับอากาศทุกครั้ง ต้องลงชื่อและเวลาเพื่อตรวจสอบได้ -กรณีสถานที่อับอากาศเป็นพื้นที่ลึกลงไปเกินกว่า 1.22 เมตร หรือ 4 ฟุต ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมใส Safety harness เกี่ยวกับเชือกช่วยชีวิต โดยสามารถดึงผู้ปฏิบัติงานได้ทันที หากได้รับสัญญาณช่วยเหลือเรื่อง -จัดหาวิธีการสื่อสารผู้ปฏิบัติงานและผู้เฝ้าระวังได้ทันที -ต้องไม่วางสิ่งของขวางทางขึ้นลง และประตูเข้าออกต้องเปิดอยู่ตลอดเวลา |
| ลงชื่อผู้วิเคราะห์ | (.....จ.วรรณเลิศศรี.....) | หัวหน้างาน/เจ้าของงาน | |
| ลงชื่อผู้ตรวจสอบ | (.....S.Kompan.....) | เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยวิชาชีพ | |
| ลงชื่อผู้อนุมัติ | (.....จ.วรรณเลิศศรี.....) | ผู้จัดการส่วน/แผนก | |

| | | | |
|--|---|--|--|
|  บริษัท ทาต้า สตีล การผลิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) TATA STEEL (THAILAND) | | ชื่องานวิเคราะห์ : งาน Fab ขอมโครงสร้าง หน่วยงาน : ประปาและสุขุม วันที่วิเคราะห์ : 10-Nov-2022 ผู้วิเคราะห์ : จารุวัฒน์ วรรณเลิศศรี | |
| แบบการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB SAFETY ANALYSIS : JSA) | | | |
| ข้อมูลประกอบสำหรับงานวิเคราะห์ที่เข้ามาปฏิบัติงานในพื้นที่บริษัท ข้อมูลประกอบสำหรับงานวิเคราะห์ที่เข้ามาปฏิบัติงานในพื้นที่บริษัท | 1. รายละเอียดเพิ่มเติมด้านอุปกรณ์ PPE ที่ต้องการ : <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input checked="" type="checkbox"/> หมวกเซฟตี้/แว่นตาเซฟตี้/แว่นครอบ/รองเท้านิรภัย <input checked="" type="checkbox"/> ที่อุดหู <input type="checkbox"/> กระบังหน้า <input checked="" type="checkbox"/> หมวกเชื่อม/หน้ากากเชื่อม <input checked="" type="checkbox"/> หน้ากากป้องกันฝุ่นเข้าปอด </div> <div> <input type="checkbox"/> หน้ากากป้องกันไอสารอันตราย <input type="checkbox"/> หน้ากากป้องกันสารเคมีชนิดเปลี่ยนไส้กรอง <input checked="" type="checkbox"/> เสื้อแขนยาวหรือปกแขน <input type="checkbox"/> ชุดป้องกันสารเคมี <input checked="" type="checkbox"/> สายรัดลำตัวชนิดเข็มตัว </div> <div> <input checked="" type="checkbox"/> ถุงมือผ้า <input type="checkbox"/> ถุงมือกันสารเคมี <input type="checkbox"/> ถุงมือและชุดป้องกันความร้อน <input checked="" type="checkbox"/> ถุงมือหนัง <input type="checkbox"/> อื่น ๆ : </div> </div> | | |
| | 2. อุปกรณ์/เครื่องมือ/เครื่องจักร ที่ต้องนำมาใช้ในพื้น ที่ โรงงาน <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input checked="" type="checkbox"/> รถปั้นจั่น / รถเข็น <input type="checkbox"/> เครื่องกำเนิดไฟฟ้า </div> <div> <input checked="" type="checkbox"/> อุปกรณ์ตัดแก๊ส <input checked="" type="checkbox"/> เครื่องเจียร์/เครื่องตัด </div> <div> <input checked="" type="checkbox"/> เครื่องเชื่อม <input type="checkbox"/> บังเกอร์ <input type="checkbox"/> อื่น ๆ : </div> </div> | | |
| | 3. Work Permit <input type="radio"/> ไม่ต้องจัดทำ <input checked="" type="radio"/> ต้องจัดทำ โปรดระบุ ประเภทงานที่ต้องจัดทำ Work Permit สำหรับงานที่มีความเสี่ยงสูง High Risk (HR) <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input checked="" type="checkbox"/> HR1 งานที่มีความร้อน(Hot Work) <input type="checkbox"/> HR5 งานเกี่ยวกับกระแสไฟฟ้า </div> <div> <input type="checkbox"/> HR2 งานในที่อับอากาศ <input type="checkbox"/> HR6 งานขุดเจาะเปิดพื้น </div> <div> <input checked="" type="checkbox"/> HR3 งานบนที่สูง <input checked="" type="checkbox"/> HR7 งานตัดแยกท่อกำลังงาน <input checked="" type="checkbox"/> HR4 งานเกี่ยวกับกัมมันตภาพรังสี <input checked="" type="checkbox"/> HR8 งานที่ใช้รถปั้นจั่น </div> </div> | | |
| | 4. รายละเอียดเพิ่มเติมด้านเอกสาร/ใบอนุญาต safety ที่ต้องการ : <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input checked="" type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมการเข้าทำงานในที่อับอากาศ <input type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมการขับขี่ Forklift <input type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมการใช้เชือก ลวดสลิง และรอก <input checked="" type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมการทำงานบนที่สูง <input checked="" type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมผู้บังคับปั้นจั่น ผู้ให้สัญญาณ ผู้ยึดเกาะวัสดุ ผู้ควบคุม <input type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมงานเชื่อมไฟฟ้า งานตัดแก๊สอย่างปลอดภัย </div> <div> <input checked="" type="checkbox"/> ใบ ปจ.2 (รายงานตรวจสอบ/ทดสอบส่วนบุคคลและอุปกรณ์ของรถปั้นจั่น) <input type="checkbox"/> ใบอนุญาตดัดแปลงโดยวิศวกรเครื่องกล รถ Forklift ในกรณีใช้ LPG <input type="checkbox"/> ใบรับรองรอก บังเกอร์สูงเกิน 5 ชั้น โดยวิศวกรโยธา <input checked="" type="checkbox"/> ใบรับรองแพทย์ ไม่มีโรคหัวใจ โรคความดัน (อายุไม่เกิน 1 ปี สำหรับงานในที่อับอากาศ) <input type="checkbox"/> ใบอนุญาตทำงาน กรณีแรงงานต่างด้าว <input type="checkbox"/> อื่น ๆ : </div> </div> | | |
| | 5. การตรวจรับงาน : <input type="checkbox"/> รูปก่อน/หลังดำเนินงาน <input type="checkbox"/> รูปคืนพื้นที่งาน <input type="checkbox"/> แบบตรวจการปฏิบัติงานสำหรับผู้รับเหมา (FM-SE-1033) <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... | | |
| ขั้นตอนการทำงาน งาน Fab ขอมโครงสร้าง -ตัดแยกท่อกำลังงาน -รื้อและสกัดโครงสร้างงานเก่าออก -เคลื่อนย้ายซากปูนและชิ้นงานเก่าออก และ 5ส -Fab ชิ้นงาน และตีแบบสำหรับเทปูน -เคลื่อนย้ายชิ้นงานใหม่ไปหน้างาน -ติดตั้ง Support ต่างๆและเทปูน -ยกชิ้นงานและอุปกรณ์ขึ้นติดตั้ง -ทาสี -ทดสอบระบบ -งาน 5 ส. ปิดงาน | รูปขั้นตอนการทำงาน | อันตรายที่อาจเกิดขึ้น -นั่งร้านล้มขณะตั้งนั่งร้าน -ตกจากที่สูงขณะตั้งนั่งร้าน -นั่งร้านล้มขณะใช้งาน -นั่งร้านล้มขณะรื้อถอด | มาตรการป้องกัน -ต้องตั้งนั่งร้านบนพื้นที่ยึดแน่นแข็งแรง -ต้องตรวจสอบนั่งร้านให้แข็งแรงโดยหัวหน้างานก่อนมีการตั้งนั่งร้านขึ้นไป และติด Tag ให้เรียบร้อย -นั่งร้านที่ใช้ติดตั้งต้องอยู่ในสภาพปลอดภัย ไม่บิดงอ ขาด หรือมีสิ่งจะเป็นอันตรายระหว่างใช้งาน -พนักงานที่ขึ้นที่สูงต้องผ่านการอบรมมาตรฐานความปลอดภัยการทำงานบนที่สูง -ความดันต้องอยู่ในช่วง 90-140/60-90 -ต้องตรวจสอบ Full body harness ให้อยู่ในสภาพที่ปลอดภัยทุกครั้งก่อนใช้งาน -ต้องสวมใส่ Full body harness และต้องมีตะขอ 2 ยึดเกาะกับโครงสร้างที่แข็งแรงตลอดเวลาที่อยู่บนที่สูงจากพื้นตั้งแต่ 2 เมตรขึ้นไป -กรณีจะเคลื่อนย้ายไปจุดใหม่ ต้องคล้องสายจุดใหม่ก่อนปลดสายเดิมทุกครั้ง -กรณีสภาพอากาศไม่พร้อม เช่น พายุ ฝนตก ต้องหยุดปฏิบัติงานทันที และกรณีขึ้นปฏิบัติงานบนนั่งร้านใหม่ต้องผ่านการตรวจสอบก่อน -ห้ามเคลื่อนย้ายนั่งร้านขณะปฏิบัติงานบนนั่งร้าน -ต้องมีหัวหน้างานควบคุมงานตลอดเวลาที่ดำเนินการตั้งนั่งร้าน -ต้องมีการตรวจสอบนั่งร้านทุกวันก่อนเริ่มงาน และติดป้ายพร้อมใช้งานก่อนจึงจะสามารถขึ้นใช้งานได้ -ต้องรื้อถอนจากชั้นบนก่อน ชั้นล่าง -ต้องมีหัวหน้างานควบคุมตลอดเวลาที่ดำเนินการรื้อถอนนั่งร้าน -5 ส. พื้นที่หลังทำงานเสร็จ |
| ลงชื่อผู้วิเคราะห์ | (.....จ. วรรณเลิศศรี.....) | หัวหน้างาน/เจ้าของงาน | |
| ลงชื่อผู้ตรวจสอบ | (.....จ. วรรณเลิศศรี.....) | เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยวิชาชีพ | |
| ลงชื่อผู้อนุมัติ | (.....จ. วรรณเลิศศรี.....) | ผู้จัดการส่วน/แผนก | |

| | | | |
|--|--|---|---|
|  บริษัท ทาต้า สตีล การผลิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) TATA STEEL (THAILAND) | | ชื่องานที่วิเคราะห์: งาน Fab ขอมโครงสร้าง หน่วยงาน: ประปาและสุขบลม วันที่วิเคราะห์: 10-Nov-2022 ผู้วิเคราะห์: จารวัฒน์ วรรณเลิศศรี | |
| แบบการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB SAFETY ANALYSIS : JSA) | | | |
| ข้อมูลประกอบสำหรับงานบริการที่เข้ามาปฏิบัติงานในพื้นที่บริษัท | 1. รายละเอียดเพิ่มเติมด้านอุปกรณ์ PPE ที่ต้องการ : <input checked="" type="checkbox"/> หมวกเซฟตี้/แว่นตาเซฟตี้/แว่นครอบ/รองเท้ากันภัย <input type="checkbox"/> หน้ากากป้องกันไอสารอินทรีย์ <input checked="" type="checkbox"/> ถุงมือผ้า <input checked="" type="checkbox"/> ที่อุดหู <input type="checkbox"/> หน้ากากป้องกันสารเคมีชนิดเปลี่ยนไส้กรอง <input type="checkbox"/> ถุงมือกันสารเคมี <input type="checkbox"/> กระบังหน้า <input checked="" type="checkbox"/> เสื้อแขนยาวหรือปกแขน <input type="checkbox"/> ถุงมือและชุดป้องกันความร้อน <input checked="" type="checkbox"/> หมวกเชือก/หน้ากากเชือก <input type="checkbox"/> ชุดป้องกันสารเคมี <input checked="" type="checkbox"/> ถุงมือหนัง <input checked="" type="checkbox"/> หน้ากากป้องกันฝุ่นเข้าปอด <input checked="" type="checkbox"/> สายรัดลำตัวชนิดเข็มตัว <input type="checkbox"/> อื่น ๆ : | | |
| | 2. อุปกรณ์/เครื่องมือ/เครื่องจักร ที่ต้องนำเข้ามาในพื้นที่ โรงงาน <input checked="" type="checkbox"/> รถปั้นจั่น / รถเข็น <input checked="" type="checkbox"/> อุปกรณ์ตัดแก๊ส <input checked="" type="checkbox"/> เครื่องเชื่อม <input type="checkbox"/> รถงา <input type="checkbox"/> เครื่องกำเนิดไฟฟ้า <input checked="" type="checkbox"/> เครื่องเจียร์/เครื่องตัด <input checked="" type="checkbox"/> นังร้าน <input type="checkbox"/> อื่น ๆ : | | |
| | 3. Work Permit <input type="radio"/> ไม่ต้องจัดทำ <input checked="" type="radio"/> ต้องจัดทำ โปรดระบุ ประเภทงานที่ต้องจัดทำ Work Permit สำหรับงานที่มีความเสี่ยงสูง High Risk (HR) <input checked="" type="checkbox"/> HR1 งานที่มีความร้อน(Hot Work) <input type="checkbox"/> HR2 งานในที่อับอากาศ <input checked="" type="checkbox"/> HR3 งานบนที่สูง <input type="checkbox"/> HR4 งานเกี่ยวกับกัมมันตภาพรังสี <input type="checkbox"/> HR5 งานเกี่ยวกับกระแสไฟฟ้า <input type="checkbox"/> HR6 งานขุดเจาะเปิดพื้น <input checked="" type="checkbox"/> HR7 งานตัดแยกพลังงาน <input checked="" type="checkbox"/> HR8 งานที่ใช้รถปั้นจั่น | | |
| | 4. รายละเอียดเพิ่มเติมด้านเอกสาร/ใบอนุญาต safety ที่ต้องการ : <input checked="" type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมการเข้าทำงานในที่อับอากาศ <input checked="" type="checkbox"/> ใบ ปจ.2 (รายงานตรวจสอบ/ทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของรถปั้นจั่น) <input type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมการขับขี่ Forklift <input type="checkbox"/> ใบขออนุญาตตัดแปลงโดยวิศวกรเครื่องกล รถ Forklift ในกรณีใช้ LPG <input type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมการไขเชือก ลวดสลิง และรอก <input type="checkbox"/> ใบขอรับรอง นังร้านสูงเกิน 5 ชั้น โดยวิศวกรโยธา <input checked="" type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมการทำงานบนที่สูง <input checked="" type="checkbox"/> ใบรับรองแพทย์ ไม่มีโรคหัวใจ โรคความดัน (อายุไม่เกิน 1 ปี สำหรับงานในที่อับอากาศ) <input checked="" type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมผู้บังคับปั้นจั่น ผู้ให้สัญญาณ ผู้ยึดเกาะวัสดุ ผู้ควบคุม <input type="checkbox"/> ใบอนุญาตทำงาน กรณีแรงงานต่างด้าว <input type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมงานเชื่อมไฟฟ้า งานตัดแก๊สอย่างปลอดภัย <input type="checkbox"/> อื่น ๆ : | | |
| | 5. การตรวจรับงาน : <input type="checkbox"/> รูปก่อน/หลังดำเนินงาน <input type="checkbox"/> รูปคืนพื้นที่งาน <input type="checkbox"/> แบบตรวจการปฏิบัติงานสำหรับผู้รับเหมา (FM-SE-1033) <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... | | |
| ขั้นตอนการทำงาน งาน Fab ขอมโครงสร้าง -ตัดแยกพลังงาน -รื้อและสกัดโครงสร้างงานเก่าออก -เคลื่อนย้ายซากปูนและชิ้นงานเก่าออก และ 5ส -Fab ชิ้นงาน และตีแบบสำหรับเทปูน -เคลื่อนย้ายชิ้นงานใหม่ไปหน้างาน -ติดตั้ง Support ต่างๆและเทปูน -ยกชิ้นงานและอุปกรณ์ขึ้นติดตั้ง -ทาสี -ทดสอบ -งาน 5 ส. ปิดงาน | รูปขั้นตอนการทำงาน | อันตรายที่อาจเกิดขึ้น -Mobile Mobile/crane/รถยก ต่างๆ ล้ม -ของที่ยกหล่นทับหรือกระแทก พนักงาน -ชิ้นงานหรือรถเครนล้มล้มสายไฟ | มาตรการป้องกัน -ต้องทำ lifting plan ก่อนยก และใช้อุปกรณ์ตามที่กำหนดใน lifting plan -ต้องตรวจสอบ Mobile crane (ปจ.2) ให้อยู่ในสภาพปลอดภัยก่อนใช้งาน -ต้องตั้งรถในพื้นที่ที่แข็งแรงมั่นคงไม่มีการทรุด -ต้องตรวจสอบอุปกรณ์ที่ใช้ในการยกให้อยู่ในสภาพปลอดภัยตลอดเวลาที่ใช้งาน -ห้ามพนักงานอยู่ใต้ของที่กำลังยกโดยห่างอย่างน้อย 5 m -ต้องใช้เชือกค้ำหรืออุปกรณ์ระยะไกลบังคับชิ้นงานที่กำลังยกโดยห่างอย่างน้อย 5 m -ต้องไม่ยกชิ้นงานในขณะฝนตกหรือลมแรง -ต้องเลือกอุปกรณ์ช่วยยกให้เหมาะสมกับชิ้นงานโดยพิจารณาจากต้องไม่เกิน 75% Work Load Limit (WLL.) ของอุปกรณ์ช่วยยก -ต้องผูกมัดของที่จะยกให้แข็งแรงและมั่นใจว่าจะไม่หลุดขณะยก -ต้องทำงานห่างจากสายไฟอย่างน้อย 4m (แรงดันไฟฟ้าเกิน 115 กิโลโวลต์) ยกเว้นตัดแยกพลังงานแล้ว |
| ลงชื่อผู้วิเคราะห์ | (..... S. Kanyaporn | | หัวหน้างาน/เจ้าของงาน |
| ลงชื่อผู้ตรวจสอบ | (..... จารวัฒน์ วรรณเลิศศรี | | เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยวิชาชีพ |
| ลงชื่อผู้อนุมัติ | (..... จารวัฒน์ วรรณเลิศศรี | | ผู้จัดการส่วน/แผนก |

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
|  บริษัท ทาต้า สตีล การผลิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) TATASTEEL (THAILAND) | | ชื่องานวิเคราะห์: งานFab ข้อมโครงสร้าง หน่วยงาน: ประปาและสุขลม | | |
| แบบการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (JOB SAFETY ANALYSIS : JSA) | | วันที่วิเคราะห์: 10-Nov-2022 ผู้วิเคราะห์: จารวัฒน์ วรรณเลิศศรี | | |
| ข้อมูลประกอบสำหรับการวิเคราะห์งานที่เข้ามาปฏิบัติงานในพื้นที่บริษัท | 1. รายละเอียดเพิ่มเติมด้านอุปกรณ์ PPE ที่ต้องการ : | | | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> หมวกเซฟตี้/แว่นตาเซฟตี้/แว่นครอบ/รองเท้านิรภัย <input type="checkbox"/> หน้ากากป้องกันไอสารอันตราย <input checked="" type="checkbox"/> ถุงมือผ้า <input checked="" type="checkbox"/> ที่อุดหู <input type="checkbox"/> หน้ากากป้องกันสารเคมีชนิดเปลี่ยนไส้กรอง <input type="checkbox"/> ถุงมือกันสารเคมี <input type="checkbox"/> กระบังหน้า <input checked="" type="checkbox"/> เสื้อแขนยาวหรือปกคลุมแขน <input type="checkbox"/> ถุงมือและชุดป้องกันความร้อน <input checked="" type="checkbox"/> หมวกเชือก/หน้ากากเชือก <input type="checkbox"/> ชุดป้องกันสารเคมี <input checked="" type="checkbox"/> ถุงมือหนัง <input checked="" type="checkbox"/> หน้ากากป้องกันฝุ่นเข้าปอด <input checked="" type="checkbox"/> สายรัดลำตัวชนิดเต็มตัว <input type="checkbox"/> อื่น ๆ : | | | |
| | 2. อุปกรณ์/เครื่องมือ/เครื่องจักร ที่ต้องนำเข้ามาในพื้นที่ โรงงาน | | | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> รถบัส / รถเข็น <input checked="" type="checkbox"/> อุปกรณ์ตัดแก๊ส <input checked="" type="checkbox"/> เครื่องเชื่อม <input type="checkbox"/> รถยก <input type="checkbox"/> เครื่องกำเนิดไฟฟ้า <input checked="" type="checkbox"/> เครื่องเจีย/เครื่องตัด <input checked="" type="checkbox"/> นังร้าน <input type="checkbox"/> อื่น ๆ : | | | |
| | 3. Work Permit: <input type="radio"/> ไม่ต้องจัดทำ <input checked="" type="radio"/> ต้องจัดทำ โปรดระบุ ประเภทงานที่ต้องจัดทำ Work Permit สำหรับงานที่มีความเสี่ยงสูง High Risk (HR) <input checked="" type="checkbox"/> HR1 งานที่มีความร้อน(Hot Work) <input type="checkbox"/> HR2 งานในที่อับอากาศ <input checked="" type="checkbox"/> HR3 งานบนที่สูง <input type="checkbox"/> HR4 งานเกี่ยวกับกัมมันตภาพรังสี <input type="checkbox"/> HR5 งานเกี่ยวกับกระแสไฟฟ้า <input type="checkbox"/> HR6 งานขุดเจาะเปิดพื้น <input checked="" type="checkbox"/> HR7 งานตัดแยกพลังงาน <input checked="" type="checkbox"/> HR8 งานที่ไชรบัสขึ้น | | | |
| ข้อมูลประกอบสำหรับการวิเคราะห์งานที่เข้ามาปฏิบัติงานในพื้นที่บริษัท | 4. รายละเอียดเพิ่มเติมด้านเอกสาร/ใบอนุญาต safety ที่ต้องการ : | | | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมการเข้าทำงานในที่อับอากาศ <input checked="" type="checkbox"/> ใบ ปจ.2 (รายงานตรวจสอบ/ทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของรถบัสขึ้น) <input type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมการขับขี่ Forklift <input type="checkbox"/> ใบขออนุญาตตัดแปลงโดยวิศวกรเครื่องกล รถ Forklift ในกรณีใช้ LPG <input type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมการใช้เชือก ลวดสลิง และรอก <input type="checkbox"/> ใบขอรับรอง นังร้านสูงเกิน 5 ชั้น โดยวิศวกรโยธา <input checked="" type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมการทำงานบนที่สูง <input checked="" type="checkbox"/> ใบรับรองแพทย์ ไม่มีโรคหัวใจ โรคความดัน (อายุไม่เกิน 1 ปี สำหรับงานในที่อับอากาศ) <input checked="" type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมผู้บังคับบัญชา ผู้ให้สัญญาณ ผู้ยึดเกาะวัสดุ ผู้ควบคุม <input type="checkbox"/> ใบอนุญาตทำงาน กรณีแรงงานต่างด้าว <input type="checkbox"/> ใบผ่านการอบรมงานเชื่อมไฟฟ้า งานตัดแก๊สอย่างปลอดภัย <input type="checkbox"/> อื่น ๆ : | | | |
| | 5. การตรวจรับงาน : <input type="checkbox"/> รูปก่อน/หลังดำเนินงาน <input type="checkbox"/> รูปขึ้นพื้นที่งาน <input type="checkbox"/> แบบตรวจการปฏิบัติงานสำหรับผู้รับเหมา (FM-SE-1033) <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... | | | |
| | ขั้นตอนการทำงาน | รูปขั้นตอนการทำงาน | อันตรายที่อาจเกิดขึ้น | มาตรการป้องกัน |
| | งานFab ข้อมโครงสร้าง -ตัดแยกพลังงาน -รื้อและสกัดโครงสร้างงานเก่าออก -เคลื่อนย้ายซากปูนและชิ้นงานเก่าออก และ 5ส -Fab ขึ้นงาน และตีแบบสำหรับเทปูน -เคลื่อนย้ายชิ้นงานใหม่ไปหน้างาน -ติดตั้ง Support ต่างๆและเทปูน -ยกชิ้นงานและอุปกรณ์ขึ้นติดตั้ง -ทาสี -ทดสอบระบบ -งาน 5 ส. ปิดงาน | | -พนักงานได้รับอันตรายจากรถแม็คโครที่ใช้ขุดและสกัดพื้นปูน -พนักงานได้รับอันตรายจากการใช้สกัดมือ -ฝุ่นจากการสกัดระคายเคืองต่อดวงตาและระบบหายใจ -พนักงานได้รับบาดเจ็บจากการทำงานปูนอื่นๆ เช่น เหล็กบาดมือ ฝุ่นเข้าตา ของหล่นหรือเครื่องมือกระแทกเท้า ปูนกัดมือ คอนกรีตมือ และอื่นๆ -พนักงานได้รับอันตรายจากการใช้งานรถกระเช้า เช่น รถกระเช้าล้ม ไฟฟ้าช็อต | -ตรวจสอบสภาพรถให้พร้อมใช้งาน -ไม่เข้าใกล้รถแม็คโครขณะทำงาน (ยกเว้นคนขับรถ) -ต้องสวมใส่ที่อุดหูเนื่องจากการสกัดจะมีเสียงดังและ PPE อื่นๆตามมาตรฐาน -ต้องตรวจสอบเครื่องมือให้อยู่ในสภาพปลอดภัย -ต้องสวมใส่ที่อุดหูเนื่องจากการสกัดจะมีเสียงดังและ PPE อื่นๆตามมาตรฐาน -ก่อนสกัดพรมน้ำเพื่อช่วยลดปริมาณฝุ่น -ต้องสวมใส่ PPE ตามระเบียบโรงงาน เช่น หมวก แว่นตา ถุงมือ รองเท้าเซฟตี้ -ในกรณีใช้รถส่งปูนต้องหมุนล้อกันลื่นทุกครั้ง และ ไม่เข้าใกล้รถส่งปูนยกเว้นคนขับรถ -ต้องมีการตรวจรถกระเช้าให้อยู่ในสภาพปลอดภัยก่อนใช้งาน -ต้องใช้งานรถกระเช้าในบริเวณที่พื้นมั่นคงแข็งแรง และ ใต้ระนาบเท่านั้น -ต้องทำงานห่างจากสายไฟอย่างน้อย 4m ยกเว้นตัดแยกพลังงานแล้ว |
| ลงชื่อผู้วิเคราะห์ | (.....จ. วรรณเลิศศรี.....) | หัวหน้างาน/เจ้าของงาน | | |
| ลงชื่อผู้ตรวจสอบ | (.....S. Kijjan.....) | เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยวิชาชีพ | | |
| ลงชื่อผู้อนุมัติ | (.....จ. วรรณเลิศศรี.....) | ผู้จัดการส่วน/แผนก | | |



We cared your safe working.

บริษัท ซีเอสอินสเปค จำกัด

เลขที่ทะเบียนนิติบุคคล สก.3477

ขอมอบวุฒิบัตรฉบับนี้เพื่อแสดงว่า

นายชัยชาญ แสนชอบ

ได้ผ่านการฝึกอบรมตามหลักเกณฑ์ และวิธีการตามหลักสูตร
“ความปลอดภัยในการทำงานบนที่สูง”
(Working at Height)

ณ วันที่ 6 มกราคม 2566

นายชัยพัฒน์ สุนทรมาลัย

กรรมการผู้จัดการ



137 ซ.บรมราชชนนี 60 แขวงจิมพิลีย์ เขตตลิ่งชัน กรุงเทพมหานคร 10170
Tel :02-880-4748 Mobile : 081-859-2824, 089-444-2199

137 Soi Baromrachachonnee 60 Chimplee Talingchan Bangkok 10170 Fax : 02-880-4743



We cared your safe working.

บริษัท ซีเอสอินสเปค จำกัด

เลขที่ทะเบียนนิติบุคคล สก.3477

ขอมอบวุฒิบัตรฉบับนี้เพื่อแสดงว่า

นายพรสวรรค์ ภิรมศรี

ได้ผ่านการฝึกอบรมตามหลักเกณฑ์ และวิธีการตามหลักสูตร
“ความปลอดภัยในการทำงานบนที่สูง”
(Working at Height)

ณ วันที่ 6 มกราคม 2566

นายชัยพัฒน์ สุนทรมาลัย

กรรมการผู้จัดการ



137 ซ.บรมราชชนนี 60 แขวงจิมพิลีย์ เขตตลิ่งชัน กรุงเทพมหานคร 10170
Tel :02-880-4748 Mobile : 081-859-2824, 089-444-2199

137 Soi Baromrachachonnee 60 Chimplee Talingchan Bangkok 10170 Fax : 02-880-4743



We cared your safe working.

บริษัท ซีเอสอินสเปค จำกัด

เลขที่ทะเบียนนิติบุคคล สก.3477

ขอมอบวุฒิบัตรฉบับนี้เพื่อแสดงว่า

นายศุภกิตต์ รีละอง

ได้ผ่านการฝึกอบรมตามหลักเกณฑ์ และวิธีการตามหลักสูตร

“ความปลอดภัยในการทำงานบนที่สูง”

(Working at Height)

ณ วันที่ 6 มกราคม 2566

นายชัยพัฒน์ สุนทรมาลัย

กรรมการผู้จัดการ



137 ซ.บรมราชชนนี 60 แขวงจิมพิลย์ เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10170
Tel :02-880-4748 Mobile : 081-859-2824, 089-444-2199
137 Soi Baromrachachonnee 60 Chimplee Talingchan Bangkok 10170 Fax : 02-880-4743



We cared your safe working.

บริษัท ซีเอสอินสเปค จำกัด

เลขที่ทะเบียนนิติบุคคล สก.3477

ขอมอบวุฒิบัตรฉบับนี้เพื่อแสดงว่า

นายเอกชัย รีละอง

ได้ผ่านการฝึกอบรมตามหลักเกณฑ์ และวิธีการตามหลักสูตร

“ความปลอดภัยในการทำงานบนที่สูง”

(Working at Height)

ณ วันที่ 6 มกราคม 2566

นายชัยพัฒน์ สุนทรมาลัย

กรรมการผู้จัดการ



137 ซ.บรมราชชนนี 60 แขวงจิมพิลย์ เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10170
Tel :02-880-4748 Mobile : 081-859-2824, 089-444-2199
137 Soi Baromrachachonnee 60 Chimplee Talingchan Bangkok 10170 Fax : 02-880-4743



CS INSPECTED CO.,LTD.

We cared your safe working.

บริษัท ซีเอสอินสเปค จำกัด

เลขที่ทะเบียนพาณิชย์ สก.3477

ขอมอบวุฒิบัตรฉบับนี้เพื่อแสดงว่า

นายชัยรัตน์ ช่อนกลิ่น

ได้ผ่านการฝึกอบรมตามหลักเกณฑ์ และวิธีการตามหลักสูตร

"ความปลอดภัยในการทำงานบนที่สูง"

(Working at Height)

ณ วันที่ 18 สิงหาคม 2565

นายชัยวัฒน์ สุนทรมาลัย

กรรมการผู้จัดการ



CS INSPECTED CO.,LTD.

137 ซ.บรมราชชนนี 60 แขวงจิมพิลย์ เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10170
Tel :02-880-4748 Mobile : 081-859-2824, 089-444-2199

137 Soi Baromrachachonnee 60 Chimplee Talingchan Bangkok 10170 Fax : 02-880-4743



CS INSPECTED CO.,LTD.

We cared your safe working.

บริษัท ซีเอสอินสเปค จำกัด

เลขที่ทะเบียนพาณิชย์ สก.3477

ขอมอบวุฒิบัตรฉบับนี้เพื่อแสดงว่า

นายณรงค์ คำแสน

ได้ผ่านการฝึกอบรมตามหลักเกณฑ์ และวิธีการตามหลักสูตร

"ความปลอดภัยในการทำงานบนที่สูง"

(Working at Height)

ณ วันที่ 6 มกราคม 2566

นายชัยวัฒน์ สุนทรมาลัย

กรรมการผู้จัดการ



CS INSPECTED CO.,LTD.

137 ซ.บรมราชชนนี 60 แขวงจิมพิลย์ เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10170
Tel :02-880-4748 Mobile : 081-859-2824, 089-444-2199

137 Soi Baromrachachonnee 60 Chimplee Talingchan Bangkok 10170 Fax : 02-880-4743



CS INSPECTED CO.,LTD.

We cared your safe working.

บริษัท ซีเอสอินสเปค จำกัด

เลขที่ทะเบียนนิติบุคคล สก.3477

ขอมอบวุฒิบัตรฉบับนี้เพื่อแสดงว่า

นายธงชัย ชักไธร์

ได้ผ่านการฝึกอบรมตามหลักเกณฑ์ และวิธีการตามหลักสูตร

“ความปลอดภัยในการทำงานบนที่สูง”

(Working at Height)

ณ วันที่ 6 มกราคม 2566


นายชัยพัฒน์ สุนทรมาลัย
กรรมการผู้จัดการ



CS INSPECTED CO.,LTD.

137 ซ.บรมราชชนนี 60 แขวงจิมพลี เขตตลิ่งชัน กรุงเทพมหานคร 10170

Tel :02-880-4748 Mobile : 081-859-2824, 089-444-2199

137 Soi Baromrachachonnee 60 Chimplee Talingchan Bangkok 10170 Fax : 02-880-4743



CS INSPECTED CO.,LTD.

We cared your safe working.

บริษัท ซีเอสอินสเปค จำกัด

เลขที่ทะเบียนนิติบุคคล สก.3477

ขอมอบวุฒิบัตรฉบับนี้เพื่อแสดงว่า

นายวรวุฒิ วงษ์สละ

ได้ผ่านการฝึกอบรมตามหลักเกณฑ์ และวิธีการตามหลักสูตร

“ความปลอดภัยในการทำงานบนที่สูง”

(Working at Height)

ณ วันที่ 18 สิงหาคม 2565


นายชัยพัฒน์ สุนทรมาลัย
กรรมการผู้จัดการ



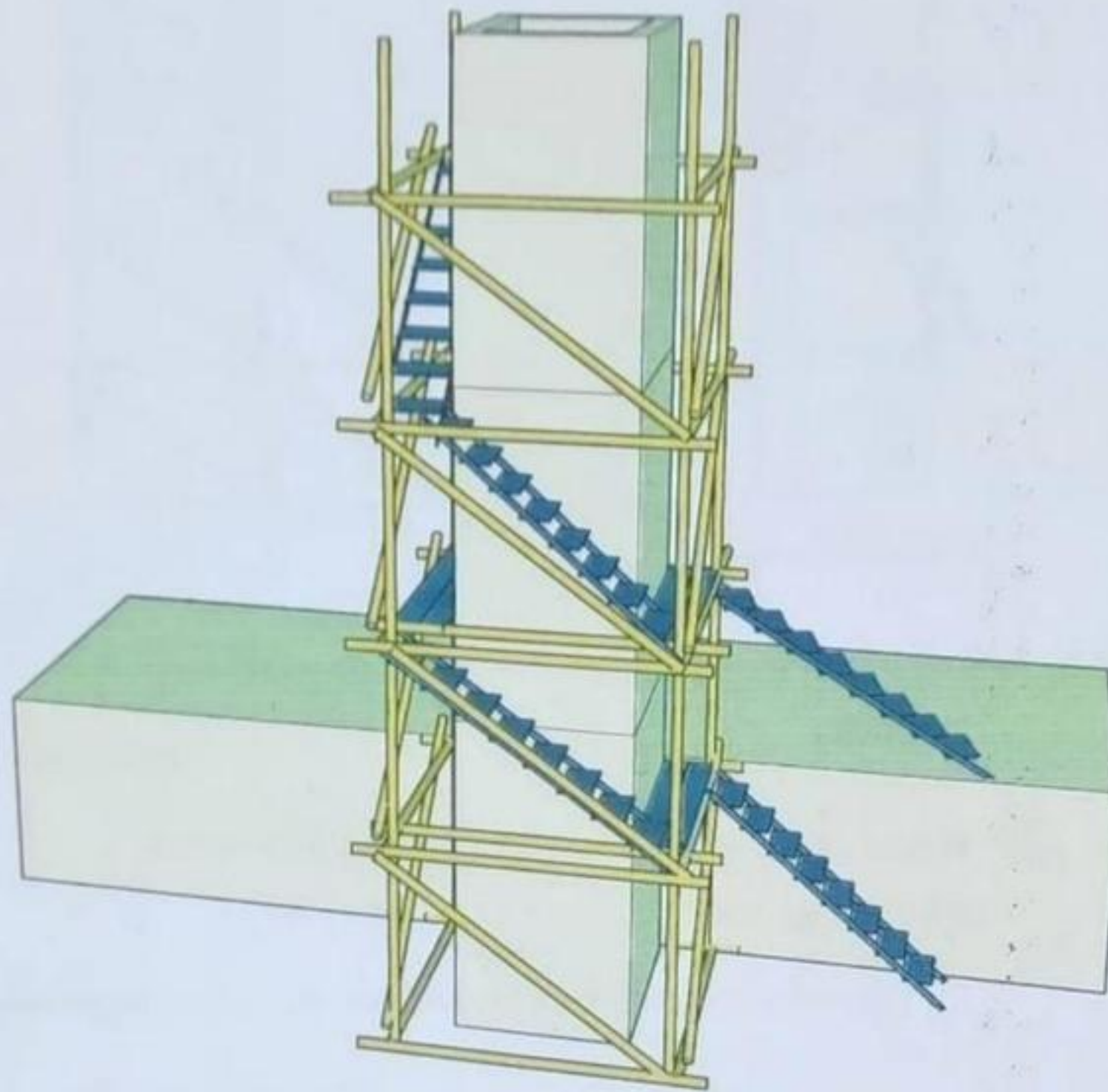
CS INSPECTED CO.,LTD.

137 ซ.บรมราชชนนี 60 แขวงจิมพลี เขตตลิ่งชัน กรุงเทพมหานคร 10170

Tel :02-880-4748 Mobile : 081-859-2824, 089-444-2199

137 Soi Baromrachachonnee 60 Chimplee Talingchan Bangkok 10170 Fax : 02-880-4743

รายการคำนวณ
ออกแบบนั่งร้านรับน้ำหนักสำหรับเชื่อมโครงสร้าง



Signature

รายการคำนวณ

หจก ภัคดีการช่าง

งาน Support Cooling Tower

REVISIONS

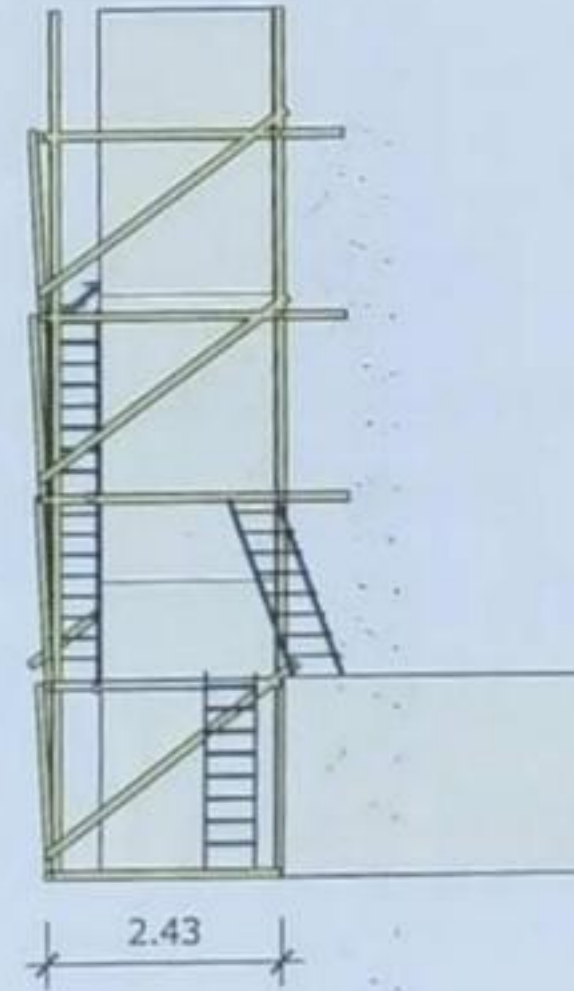
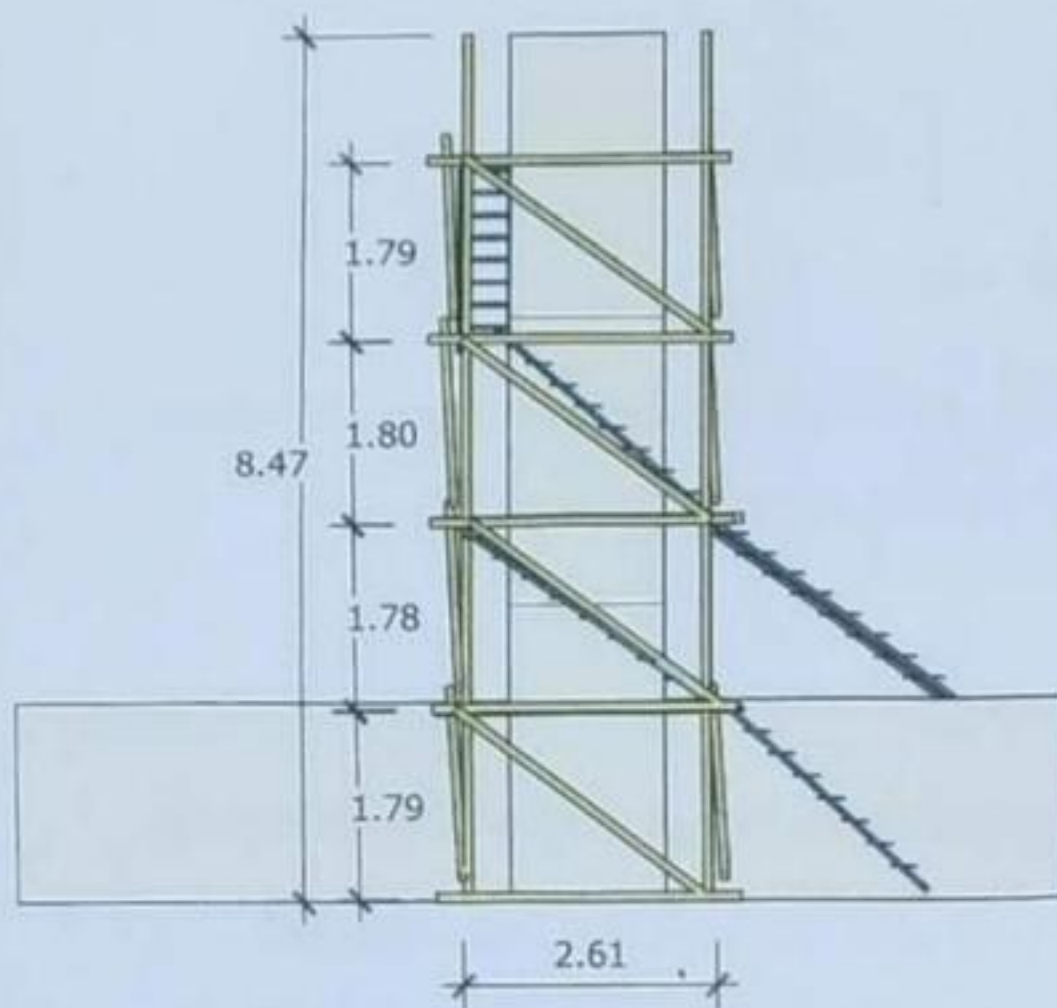
| MM/DD/YY | REMARKS |
|----------|---------|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |

A 1

รายการคำนวณนั่งร้านแบบท่อและข้อต่อ

1. ข้อกำหนด

1.1 ขนาดของนั่งร้าน กว้าง x ยาว x สูง = 2.61x2.43x8.47 m



1.2 แรงลมในส่วนของอาคาร = 30 kg/sq.m (ไม่คิดเนื่องจากไม่มีแผ่นผนัง)

1.3 น้ำหนักจร

จำนวนคนที่ทำงาน = 3x 100 kg (3 คนทำงาน)
= 300 kg (3 คนทำงาน)

2. น้ำหนักบรรทุกคงที่ (DL) และ น้ำหนักจร (LL) ลงที่ขาของนั่งร้านตัวล่างสุด

2.1 น้ำหนักของนั่งร้าน (DL)

น้ำหนักเหล็ก Pipe 1.5" (2.63kg/m) = 120 (ความยาว Pipe 1.5")x2.63
= 316.336 kg
แผ่นทางเดิน = 3x 14.70 (แผ่นทางเดิน 14.7 Kg/PC)
= 44.1 kg
บันได = 5x 23.75 (บันได 23.75 Kg/PC)
= 118.75 kg

2.2 น้ำหนักจร (LL)

น้ำหนักคนทำงาน = 3x100
= 300 kg
รวมน้ำหนัก = 779.19 kg

Signature

รายการคำนวณ

หจก ภัททิการช่าง

งาน Support Cooling Tower

REVISIONS

| NO | REVISIONS | REMARKS |
|----|-----------|---------|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |

A 2

$$\text{จากน้ำหนักรวม} = 779.19$$

$$\text{ดังนั้น น้ำหนักที่ลงขาแต่ละขา} = 779.19 / 4 = 194.8 \text{ kg}$$



$$\text{Re-action} = 194.8 \times 1.2 (\text{safety}) = 233.8 \text{ kg/PC}$$

จากข้อกำหนดการออกแบบนั่งร้าน หมวดที่ (3) : นั่งร้านจะสามารถรับน้ำหนักได้ไม่ต่ำกว่า 4 เท่าของน้ำหนักที่ใช้งาน
สำหรับนั่งร้านที่สร้างด้วยไม้ และ ไม่ต่ำกว่า 2 เท่าสำหรับนั่งร้านที่สร้างด้วยเหล็ก

คำนวณหาแรงที่ Pipe 1.5" สามารถรับแรงอัดได้สูงสุด

ข้อกำหนดการออกแบบ K = 0.85 (Fix-Fix)

ข้อกำหนดการออกแบบ E = Modulus of elasticity of steel = 2.1×10^5 MPA

ข้อกำหนดการออกแบบ Fy = 240 MPA

ตรวจสอบอัตราส่วนความขะลุค (Value of Effective Length)

$$AE = (K \times L) / 180 = (0.85 \times 1.8 \times 100) / 180 = 0.85 < 1.43 \text{ (Radius of Gyration)} \text{ -----OK}$$

คำนวณหาน้ำหนักสูงสุดที่เสาต้นนี้รับได้

$$AE = L / R = 1.8 \times 100 / 1.43 = 125.88$$

$$F_{cc} = \text{Elastic critical stress in compression} = (22/7)(22/7) (210000) / (125.88 \times 125.88) = 130.7$$

$$\text{จากสูตร } Q_{ac}(\text{MPa}) = 0.6 \frac{F_{cc} F_y}{[(F_{cc})^2 + (F_y)^2]^{1/2}}$$

$$\text{จะสามารถหาค่า } Q_{ac} (\text{MPa}) = 112.9 \text{ MPa}$$

$$= 112.9 \times 10 \text{ kg/sq.cm}$$

$$= 112.9 \times 10 \times 3.35 \text{ Kg}$$

$$= 3782.15 \text{ Kg}$$

สรุป เสา Pipe 1.5" ความยาว 1.8 เมตร รับแรงสูงสุด ได้ 3782.15 Kg

ดังนั้น เสา Pipe 1.5" ความยาว 1.8 เมตร สามารถใช้งานได้อย่างปลอดภัย ----- OK

| Column K Factor | | | | | |
|-----------------|-----------------|---------------------------------|------------------|-------------------------------|----------------|
| Ends | Both Ends Fixed | One End Fixed, Other End Pinned | Both Ends Pinned | One End Fixed, Other End Free | Both Ends Free |
| Ends | 1.0 | 0.7 | 0.5 | 2.0 | 1.0 |
| Ends | 1.0 | 0.7 | 0.5 | 2.0 | 1.0 |
| Ends | 1.0 | 0.7 | 0.5 | 2.0 | 1.0 |
| Ends | 1.0 | 0.7 | 0.5 | 2.0 | 1.0 |
| Ends | 1.0 | 0.7 | 0.5 | 2.0 | 1.0 |



ระยะที่รับแรง 1.8 m

รายการคำนวณ

หจก. กัดเคีการช่าง

งาน Support Cooling Tower

| REVISIONS | |
|-----------|---------|
| NO./DATE | REMARKS |
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |

A 3



933 ม. 6 แขวงคลองเตย
ต.บางนา เขตคลองเตย
กทม. 10110
SISCO



มิถันนท์ ธีระกนกคุณ

แบบลงทะเบียนฝึกอบรม/สัมมนาผู้รับเหมา

บริษัท ทาฮา สตีล การผลิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) โรงงาน SISCO

หลักสูตร/หัวข้อ : งานเหล็กโครงสร้าง + งาน FAB ช่อง โลหะ

วันที่ : 20 - 5 - 65 เวลา : 10.30

สถานที่ : Water plant

วิทยากร/ผู้ให้ความรู้ : อ. เวียง

ผู้จัด (แผนก/ส่วน) : Wp

| ที่ | เลขประจำตัว | ชื่อ - นามสกุล | ส่วน | สังกัด (หจก./บริษัท) | ลายมือชื่อ | ผ่าน | ไม่ผ่าน |
|-----|-------------|----------------------|------|----------------------|----------------------|------|---------|
| 1 | - | อเนก รัตนรัตน์ | - | ช่างเชื่อม | อเนก รัตนรัตน์ | ✓ | |
| 2 | - | พงษ์อ ภูมิแก้ว | - | ช่างเชื่อม | พงษ์อ ภูมิแก้ว | ✓ | |
| 3 | - | พารณ ทรัพย์เจริญ | - | ช่างเชื่อม | พารณ ทรัพย์เจริญ | ✓ | |
| 4 | - | รุ่งเรือง ธรรมจักร | - | ช่างเชื่อม | รุ่งเรือง ธรรมจักร | ✓ | |
| 5 | - | ไพฑูริย์ งามศรี | - | ช่างเชื่อม | ไพฑูริย์ งามศรี | ✓ | |
| 6 | - | จิรวิทย์ นพคุณ | - | ช่างเชื่อม | จิรวิทย์ นพคุณ | ✓ | |
| 7 | - | ฉกรร รัตน | - | ช่างเชื่อม | ฉกรร รัตน | ✓ | |
| 8 | - | อสมิต นันทกุล | - | ช่างเชื่อม | อสมิต นันทกุล | ✓ | |
| 9 | - | มนัส วัฒนสุภา | - | ช่างเชื่อม | มนัส วัฒนสุภา | ✓ | |
| 10 | - | ไพฑูริย์ ทรัพย์เจริญ | - | ช่างเชื่อม | ไพฑูริย์ ทรัพย์เจริญ | ✓ | |
| 11 | - | สามารถ รัตน | - | ช่างเชื่อม | สามารถ รัตน | ✓ | |
| 12 | - | วิภา งามศรี | - | ช่างเชื่อม | วิภา งามศรี | ✓ | |
| 13 | - | จิรวิทย์ นพคุณ | - | ช่างเชื่อม | จิรวิทย์ นพคุณ | ✓ | |
| 14 | - | อสมิต นันทกุล | - | ช่างเชื่อม | อสมิต นันทกุล | ✓ | |
| 15 | - | อเนก รัตนรัตน์ | - | ช่างเชื่อม | อเนก รัตนรัตน์ | ✓ | |
| 16 | - | พงษ์อ ภูมิแก้ว | - | ช่างเชื่อม | พงษ์อ ภูมิแก้ว | ✓ | |
| 17 | - | พารณ ทรัพย์เจริญ | - | ช่างเชื่อม | พารณ ทรัพย์เจริญ | ✓ | |
| 19 | - | รุ่งเรือง ธรรมจักร | - | ช่างเชื่อม | รุ่งเรือง ธรรมจักร | ✓ | |
| 20 | - | ไพฑูริย์ งามศรี | - | ช่างเชื่อม | ไพฑูริย์ งามศรี | ✓ | |
| 21 | - | จิรวิทย์ นพคุณ | - | ช่างเชื่อม | จิรวิทย์ นพคุณ | ✓ | |
| 22 | - | ฉกรร รัตน | - | ช่างเชื่อม | ฉกรร รัตน | ✓ | |
| 23 | - | อสมิต นันทกุล | - | ช่างเชื่อม | อสมิต นันทกุล | ✓ | |

ต้นฉบับ : ผู้จัดการแผนก-ปฏิบัติงานและพัฒนาทรัพยากรบุคคล

สำเนา : หน่วยงานผู้จัด/หน่วยงานผู้จ้างเหมา

34/19

แบบบันทึกการตรวจวัดระดับความดันโลหิต และปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือด

วันที่ตรวจ: 27-5-66

เวลา: 8:15

บริษัท: แทกดีพรอ

สังกัด/หน่วยงาน: พธ

| No. | ชื่อ-สกุล | ความดัน | | | แอลกอฮอล์ | | |
|-----|-----------|---------|----------------------------------|-----------------------|-----------|----------------------------------|-----------------------|
| | | mmHg | ผ่าน | ไม่ผ่าน | mg % | ผ่าน | ไม่ผ่าน |
| 1 | ไวยม ร. | 137/80 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2 | พวงค์ ส. | 124/84 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3 | อภิชัย ฐ. | 130/84 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4 | ชวรงค์ ฐ. | 118/70 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 5 | | | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 6 | | | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 7 | | | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 8 | | | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 9 | | | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 10 | | | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 11 | | | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 12 | | | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 13 | | | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 14 | | | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 15 | | | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 16 | | | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 17 | | | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 18 | | | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 19 | | | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 20 | | | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 21 | | | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 22 | | | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

*ปริมาณแอลกอฮอล์ต้องเป็น 0 mg%
ระดับความดันโลหิต ค่าบน (SYS) 90-140 mmhg , ค่าล่าง (DIA) 60-90 mmhg

ลงชื่อ ชวรงค์ ฐ.

(ผู้ตรวจ)

ภาคผนวกที่ 7.28

ตารางเวอร์แพทย์ประจำสถานพยาบาล

January 2023

| | Monday | Tuesday | Wednesday | Thursday | Friday | Saturday | Sunday |
|-------------|---|-------------|--------------|--------------|-----------------------|---------------|--------|
| 8.00-12.00 | | | | | | | วัน |
| 12.00-16.00 | | | | | | | ขึ้น |
| 16.00-20.00 | | | | | | | ใหม่ |
| | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 8.00-12.00 | วันหยุด | วันหยุด | นพ.ชาญคนโต | นพ.จิตรชัย | นพ.ชาญคนโต | | |
| 12.00-16.00 | นักชิตฤกษ์ | นักชิตฤกษ์ | นพ.ชาญคนโต | นพ.จิตรชัย | นพ.ชาญคนโต | | |
| 16.00-20.00 | | | นพ.ภาวศุทธิ์ | นพ.ภาวศุทธิ์ | นพ.สุชา (17.00-21.00) | | |
| | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |
| 8.00-12.00 | นพ.ชาญคนโต | นพ.ชาญคนโต | นพ.ชาญคนโต | นพ.จิตรชัย | นพ.ชาญคนโต | 08.00-12.00 น | |
| 12.00-16.00 | นพ.ชาญคนโต | นพ.ชาญคนโต | นพ.ชาญคนโต | นพ.จิตรชัย | นพ.ชาญคนโต | จิตเวชศาสตร์ | |
| 16.00-20.00 | นพ.สุชา (17.00-21.00) | นพ.รังสรรค์ | นพ.ภาวศุทธิ์ | นพ.ภาวศุทธิ์ | นพ.สุชา (17.00-21.00) | พญ.ธนพรพรรณ | |
| | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 |
| 8.00-12.00 | นพ.ชาญคนโต | นพ.ชาญคนโต | นพ.ชาญคนโต | นพ.จิตรชัย | นพ.ชาญคนโต | | |
| 12.00-16.00 | นพ.ชาญคนโต | นพ.ชาญคนโต | นพ.ชาญคนโต | นพ.จิตรชัย | นพ.ชาญคนโต | | |
| 16.00-20.00 | นพ.สุชา (17.00-21.00) | นพ.รังสรรค์ | นพ.ภาวศุทธิ์ | นพ.ภาวศุทธิ์ | นพ.สุชา (17.00-21.00) | | |
| | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 |
| 8.00-12.00 | นพ.ชาญคนโต | นพ.ชาญคนโต | นพ.ชาญคนโต | นพ.จิตรชัย | นพ.ชาญคนโต | | |
| 12.00-16.00 | นพ.ชาญคนโต | นพ.ชาญคนโต | นพ.ชาญคนโต | นพ.จิตรชัย | นพ.ชาญคนโต | | |
| 16.00-20.00 | นพ.สุชา (17.00-21.00) | นพ.รังสรรค์ | นพ.ภาวศุทธิ์ | นพ.ภาวศุทธิ์ | นพ.สุชา (17.00-21.00) | | |
| | 30 | 31 | | | | | |
| 8.00-12.00 | นพ.ชาญคนโต | นพ.ชาญคนโต | | | | | |
| 12.00-16.00 | นพ.ชาญคนโต | นพ.ชาญคนโต | | | | | |
| 16.00-20.00 | นพ.สุชา (17.00-21.00) | นพ.รังสรรค์ | | | | | |
| | นพ.ชาญคนโต กิจฉัตร แพทย์เวชศาสตร์ทั่วไป | | | | | | |
| | นพ.จิตรชัย สุธีรภรณ์ แพทย์เฉพาะทางศัลยกรรมกระดูกและข้อ (รักษาทางด้านกระดูก) | | | | | | |
| | นพ.ภาวศุทธิ์ เบิกบาน แพทย์เฉพาะทางเวชกรรมสังคม (เบาหวาน ไขมัน ความดัน) | | | | | | |
| | นพ.รังสรรค์ สุทธิประภา แพทย์เฉพาะทางเวชกรรมสังคม (เบาหวาน ไขมัน ความดัน) | | | | | | |
| | นพ.สุชา ศาณูทรัพย์ แพทย์เฉพาะทางเวชศาสตร์ฟื้นฟู (กายภาพ ผังซึม และนำการออกกำลังกาย ทำยืดคลายเส้น) | | | | | | |
| | พญ.ธนพรพรรณ บุณยพิเชษฐ แพทย์เฉพาะทางจิตเวชศาสตร์ | | | | | | |

FEBRUARY 2023

| | Monday | Tuesday | Wednesday | Thursday | Friday | Saturday | Sunday |
|-------------|---|-------------|--------------|--------------|-----------------------|---------------|--------|
| | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 8.00-12.00 | | | นพ.ชาญคนโต | นพ.จิตรชัย | นพ.ชาญคนโต | | |
| 12.00-16.00 | | | นพ.ชาญคนโต | นพ.จิตรชัย | นพ.ชาญคนโต | | |
| 16.00-20.00 | | | นพ.ภาวศุทธิ์ | นพ.ภาวศุทธิ์ | นพ.สุชา (17.00-21.00) | | |
| | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 8.00-12.00 | นพ.ชาญคนโต | นพ.ชาญคนโต | นพ.ชาญคนโต | นพ.จิตรชัย | นพ.ชาญคนโต | 08.00-12.00 น | |
| 12.00-16.00 | นพ.ชาญคนโต | นพ.ชาญคนโต | นพ.ชาญคนโต | นพ.จิตรชัย | นพ.ชาญคนโต | จิตเวชศาสตร์ | |
| 16.00-20.00 | นพ.สุชา (17.00-21.00) | นพ.รังสรรค์ | นพ.ภาวศุทธิ์ | นพ.ภาวศุทธิ์ | นพ.สุชา (17.00-21.00) | พญ.ธนพรพรรณ | |
| | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 |
| 8.00-12.00 | นพ.ชาญคนโต | นพ.ชาญคนโต | นพ.ชาญคนโต | นพ.จิตรชัย | นพ.ชาญคนโต | | |
| 12.00-16.00 | นพ.ชาญคนโต | นพ.ชาญคนโต | นพ.ชาญคนโต | นพ.จิตรชัย | นพ.ชาญคนโต | | |
| 16.00-20.00 | นพ.สุชา (17.00-21.00) | นพ.รังสรรค์ | นพ.ภาวศุทธิ์ | นพ.ภาวศุทธิ์ | นพ.สุชา (17.00-21.00) | | |
| | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
| 8.00-12.00 | นพ.ชาญคนโต | นพ.ชาญคนโต | นพ.ชาญคนโต | นพ.จิตรชัย | นพ.ชาญคนโต | | |
| 12.00-16.00 | นพ.ชาญคนโต | นพ.ชาญคนโต | นพ.ชาญคนโต | นพ.จิตรชัย | นพ.ชาญคนโต | | |
| 16.00-20.00 | นพ.สุชา (17.00-21.00) | นพ.รังสรรค์ | นพ.ภาวศุทธิ์ | นพ.ภาวศุทธิ์ | นพ.สุชา (17.00-21.00) | | |
| | 27 | 28 | | | | 28 | 29 |
| 8.00-12.00 | นพ.ชาญคนโต | นพ.ชาญคนโต | | | | | |
| 12.00-16.00 | นพ.ชาญคนโต | นพ.ชาญคนโต | | | | | |
| 16.00-20.00 | นพ.สุชา (17.00-21.00) | นพ.รังสรรค์ | | | | | |
| | | | | | | | |
| 8.00-12.00 | | | | | | | |
| 12.00-16.00 | | | | | | | |
| 16.00-20.00 | | | | | | | |
| | นพ.ชาญคนโต กิจฉัตร แพทย์เวชศาสตร์ทั่วไป | | | | | | |
| | นพ.จิตรชัย สุธีรภรณ์ แพทย์เฉพาะทางศัลยกรรมกระดูกและข้อ (รักษาทางด้านกระดูก) | | | | | | |
| | นพ.ภาวศุทธิ์ เบิกบาน แพทย์เฉพาะทางเวชกรรมสังคม (เบาหวาน ไขมัน ความดัน) | | | | | | |
| | นพ.รังสรรค์ สุทธิประภา แพทย์เฉพาะทางเวชกรรมสังคม (เบาหวาน ไขมัน ความดัน) | | | | | | |
| | นพ.สุชา ศาณูทรัพย์ แพทย์เฉพาะทางเวชศาสตร์ฟื้นฟู (กายภาพ ผังซึม และนำการออกกำลังกาย ทำยืดคลายเส้น) | | | | | | |
| | พญ.ธนพรพรรณ บุณยพิเชษฐ แพทย์เฉพาะทางจิตเวชศาสตร์ | | | | | | |

March 2023

| | Monday | Tuesday | Wednesday | Thursday | Friday | Saturday | Sunday |
|-------------|-----------------------|-------------|------------|------------|-----------------------|---------------|--------|
| 8.00-12.00 | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 12.00-16.00 | | | นพ.ชาญคนัด | นพ.ฉัตรชัย | นพ.ชาญคนัด | | |
| 16.00-20.00 | | | นพ.ชาญคนัด | นพ.ฉัตรชัย | นพ.ชาญคนัด | | |
| | | | นพ.ภาศุทธิ | นพ.ภาศุทธิ | นพ.สุชา (17.00-21.00) | | |
| 8.00-12.00 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 12.00-16.00 | วันหยุด | นพ.ชาญคนัด | นพ.ชาญคนัด | นพ.ฉัตรชัย | นพ.ชาญคนัด | 08.00-12.00 น | |
| 16.00-20.00 | นักชดถุกษ์ | นพ.ชาญคนัด | นพ.ชาญคนัด | นพ.ฉัตรชัย | นพ.ชาญคนัด | จิต ราชศาสตร์ | |
| | | นพ.รังสรรค์ | นพ.ภาศุทธิ | นพ.ภาศุทธิ | นพ.สุชา (17.00-21.00) | พญ.ธเนพรธรณ | |
| | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 |
| 8.00-12.00 | นพ.ชาญคนัด | นพ.ชาญคนัด | นพ.ชาญคนัด | นพ.ฉัตรชัย | นพ.ชาญคนัด | | |
| 12.00-16.00 | นพ.ชาญคนัด | นพ.ชาญคนัด | นพ.ชาญคนัด | นพ.ฉัตรชัย | นพ.ชาญคนัด | | |
| 16.00-20.00 | นพ.สุชา (17.00-21.00) | นพ.รังสรรค์ | นพ.ภาศุทธิ | นพ.ภาศุทธิ | นพ.สุชา (17.00-21.00) | | |
| | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
| 8.00-12.00 | นพ.ชาญคนัด | นพ.ชาญคนัด | นพ.ชาญคนัด | นพ.ฉัตรชัย | นพ.ชาญคนัด | | |
| 12.00-16.00 | นพ.ชาญคนัด | นพ.ชาญคนัด | นพ.ชาญคนัด | นพ.ฉัตรชัย | นพ.ชาญคนัด | | |
| 16.00-20.00 | นพ.สุชา (17.00-21.00) | นพ.รังสรรค์ | นพ.ภาศุทธิ | นพ.ภาศุทธิ | นพ.สุชา (17.00-21.00) | | |
| | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 28 | 29 |
| 8.00-12.00 | นพ.ชาญคนัด | นพ.ชาญคนัด | นพ.ชาญคนัด | นพ.ฉัตรชัย | นพ.ชาญคนัด | | |
| 12.00-16.00 | นพ.ชาญคนัด | นพ.ชาญคนัด | นพ.ชาญคนัด | นพ.ฉัตรชัย | นพ.ชาญคนัด | | |
| 16.00-20.00 | นพ.สุชา (17.00-21.00) | นพ.รังสรรค์ | นพ.ภาศุทธิ | นพ.ภาศุทธิ | นพ.สุชา (17.00-21.00) | | |

| | | | |
|-------------------------|---|--|--|
| นพ.ชาญดนัฒ กิจลิขิต | แพทย์เวชศาสตร์ทั่วไป | | |
| นพ.ฉัตรชัย สุธีรารักษ์ | แพทย์เฉพาะทางศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์ (รักษาทางด้านกระดูก) | | |
| นพ.ภาณุสุทธิ เบิกบาน | แพทย์เฉพาะทางเวชกรรมสังคม (เบาหวาน ไขมัน ความดัน) | | |
| นพ.วิมลสรรค์ สุทธิประภา | แพทย์เฉพาะทางเวชกรรมสังคม (เบาหวาน ไขมัน ความดัน) | | |
| นพ.สุชา คำมูลทรัพย์ | แพทย์เฉพาะทางเวชศาสตร์ฟื้นฟู (กายภาพ ฟันเขี้ยว แพทย์การออกกำลังกาย ทำยัดคลายเส้น) | | |
| พญ.ณพรชน บรมนวิเชียร | แพทย์เฉพาะทางจิตเวชศาสตร์ | | |

April 2023 ×

| | Monday | Tuesday | Wednesday | Thursday | Friday | Saturday | Sunday |
|-------------|----------------------|-------------|-------------|-------------|----------------------|---------------|--------|
| 8.00-12.00 | | | | | | 1 | 2 |
| 12.00-16.00 | | | | | | | |
| 16.00-20.00 | | | | | | | |
| | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 8.00-12.00 | นพ.ชาญคนัด | นพ.ชาญคนัด | นพ.ชาญคนัด | วันหยุด | นพ.ชาญคนัด | | |
| 12.00-16.00 | นพ.ชาญคนัด | นพ.ชาญคนัด | นพ.ชาญคนัด | นักชดถุณ | นพ.ชาญคนัด | | |
| 16.00-20.00 | นพ.สุบ (17.00-21.00) | นพ.รุ่งสรร์ | นพ.ภวศุทธิ์ | | นพ.สุบ (17.00-21.00) | | |
| | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 |
| 8.00-12.00 | นพ.ชาญคนัด | นพ.ชาญคนัด | นพ.ชาญคนัด | วันหยุด | วันหยุด | วันหยุด | |
| 12.00-16.00 | นพ.ชาญคนัด | นพ.ชาญคนัด | นพ.ชาญคนัด | นักชดถุณ | นักชดถุณ | นักชดถุณ | |
| 16.00-20.00 | นพ.สุบ (17.00-21.00) | นพ.รุ่งสรร์ | นพ.ภวศุทธิ์ | | | | |
| | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 |
| 8.00-12.00 | ชดถุณ | นพ.ชาญคนัด | นพ.ชาญคนัด | นพ.จตรชัย | นพ.ชาญคนัด | 08.00-12.00 น | |
| 12.00-16.00 | วันหยุด | นพ.ชาญคนัด | นพ.ชาญคนัด | นพ.จตรชัย | นพ.ชาญคนัด | จตรชวสตร | |
| 16.00-20.00 | นักชดถุณ | นพ.รุ่งสรร์ | นพ.ภวศุทธิ์ | นพ.ภวศุทธิ์ | นพ.สุบ (17.00-21.00) | พญ.ธนพรรณ | |
| | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 |
| 8.00-12.00 | นพ.ชาญคนัด | นพ.ชาญคนัด | นพ.ชาญคนัด | นพ.จตรชัย | นพ.ชาญคนัด | | |
| 12.00-16.00 | นพ.ชาญคนัด | นพ.ชาญคนัด | นพ.ชาญคนัด | นพ.จตรชัย | นพ.ชาญคนัด | | |
| 16.00-20.00 | นพ.สุบ (17.00-21.00) | นพ.รุ่งสรร์ | นพ.ภวศุทธิ์ | นพ.ภวศุทธิ์ | นพ.สุบ (17.00-21.00) | | |

| | |
|------------------------|---|
| นพ.ชาญคนัด กิจลิขิต | แพทย์เวชศาสตร์ทั่วไป |
| นพ.จักรชัย สุธีรภรณ์ | แพทย์เฉพาะทางศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์ (รักษาทางด้านกระดูก) |
| นพ.ภาณุพันธ์ เบิกบาน | แพทย์เฉพาะทางเวชกรรมสังคม (เบาหวาน ไขมัน ความดัน) |
| นพ.รังสรรค์ สุทธิประภา | แพทย์เฉพาะทางเวชกรรมสังคม (เบาหวาน ไขมัน ความดัน) |
| นพ.สุชา ศำนุณหะนันท์ | แพทย์เฉพาะทางเวชศาสตร์ฟื้นฟู (กายภาพ ผังเข็บ และปาลารออกกำลังกาย ทำมือคลายเส้น) |
| พญ.ธนพรธรณ์ บุรณพิเชษฐ | แพทย์เฉพาะทางจิตเวชศาสตร์ |

May 2023

| | Monday | Tuesday | Wednesday | Thursday | Friday | Saturday | Sunday |
|-------------|-----------------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|---------------|--------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 8.00-12.00 | นพ.ชาญคนโต | นพ.ชาญคนโต | นพ.ชาญคนโต | นพ.จิตรชัย | นพ.ชาญคนโต | | |
| 12.00-16.00 | นพ.ชาญคนโต | นพ.ชาญคนโต | นพ.ชาญคนโต | นพ.จิตรชัย | นพ.ชาญคนโต | | |
| 16.00-20.00 | นพ.สุชา (17.00-21.00) | นพ.รังสรรค์ | นพ.ภาณุสุทธิ | นพ.ภาณุสุทธิ | นพ.สุชา (17.00-21.00) | | |
| | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| 8.00-12.00 | นพ.ชาญคนโต | นพ.ชาญคนโต | นพ.ชาญคนโต | นพ.จิตรชัย | นพ.ชาญคนโต | | |
| 12.00-16.00 | นพ.ชาญคนโต | นพ.ชาญคนโต | นพ.ชาญคนโต | นพ.จิตรชัย | นพ.ชาญคนโต | | |
| 16.00-20.00 | นพ.สุชา (17.00-21.00) | นพ.รังสรรค์ | นพ.ภาณุสุทธิ | นพ.รังสรรค์ | นพ.สุชา (17.00-21.00) | | |
| | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
| 8.00-12.00 | นพ.ชาญคนโต | นพ.ชาญคนโต | นพ.ชาญคนโต | นพ.ชาญคนโต | นพ.ชาญคนโต | 08.00-12.00 น | |
| 12.00-16.00 | นพ.ชาญคนโต | นพ.ชาญคนโต | นพ.ชาญคนโต | นพ.ชาญคนโต | นพ.ชาญคนโต | จิตเวชศาสตร์ | |
| 16.00-20.00 | นพ.สุชา (17.00-21.00) | นพ.รังสรรค์ | นพ.ภาณุสุทธิ | นพ.ภาณุสุทธิ | นพ.สุชา (17.00-21.00) | พญ.ธนพรรณ | |
| | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |
| 8.00-12.00 | นพ.ชาญคนโต | นพ.ชาญคนโต | นพ.จิตรชัย | นพ.จิตรชัย | นพ.ชาญคนโต | | |
| 12.00-16.00 | นพ.ชาญคนโต | นพ.ชาญคนโต | นพ.จิตรชัย | นพ.จิตรชัย | นพ.ชาญคนโต | | |
| 16.00-20.00 | นพ.สุชา (17.00-21.00) | นพ.รังสรรค์ | นพ.ภาณุสุทธิ | นพ.ภาณุสุทธิ | นพ.สุชา (17.00-21.00) | | |
| | 29 | 30 | 31 | | | | |
| 8.00-12.00 | นพ.ชาญคนโต | นพ.ชาญคนโต | นพ.ชาญคนโต | | | | |
| 12.00-16.00 | นพ.ชาญคนโต | นพ.ชาญคนโต | นพ.ชาญคนโต | | | | |
| 16.00-20.00 | นพ.สุชา (17.00-21.00) | นพ.ภาณุสุทธิ | นพ.ภาณุสุทธิ | | | | |

นพ.ชาญคนโต กิจลิขิต แพทย์เวชศาสตร์ทั่วไป

นพ.จิตรชัย สุธีรภรณ์ แพทย์เฉพาะทางศัลยกรรมกระดูก (รักษาทางด้านกระดูก)

นพ.ภาณุสุทธิ เภกบาน แพทย์เฉพาะทางเวชกรรมสังคม (เบาหวาน ไขมัน ความดัน)

นพ.รังสรรค์ สุทธิประภา แพทย์เฉพาะทางเวชกรรมสังคม (เบาหวาน ไขมัน ความดัน)

นพ.สุชา คำมูลทรัพย์ แพทย์เฉพาะทางเวชศาสตร์ฟื้นฟู (กายภาพ ฝังเข็ม และนำการออกกำลังกาย ทำยดคลายเส้น)

พญ.ธนพรรณ บุณยพิเชษฐ์ แพทย์เฉพาะทางจิตเวชศาสตร์

June 2023

| | Monday | Tuesday | Wednesday | Thursday | Friday | Saturday | Sunday |
|-------------|-----------------------|-------------|--------------|--------------|-----------------------|---------------|--------|
| | | | | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 8.00-12.00 | | | | นพ.จิตรชัย | นพ.ชาญคนโต | | |
| 12.00-16.00 | | | | นพ.จิตรชัย | นพ.ชาญคนโต | | |
| 16.00-20.00 | | | | นพ.ภาณุสุทธิ | นพ.สุชา (17.00-21.00) | | |
| | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 8.00-12.00 | นพ.ชาญคนโต | นพ.ชาญคนโต | นพ.ชาญคนโต | นพ.จิตรชัย | นพ.ชาญคนโต | | |
| 12.00-16.00 | นพ.ชาญคนโต | นพ.ชาญคนโต | นพ.ชาญคนโต | นพ.จิตรชัย | นพ.ชาญคนโต | | |
| 16.00-20.00 | นพ.สุชา (17.00-21.00) | นพ.รังสรรค์ | นพ.ภาณุสุทธิ | นพ.ภาณุสุทธิ | นพ.สุชา (17.00-21.00) | | |
| | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 |
| 8.00-12.00 | นพ.ชาญคนโต | นพ.ชาญคนโต | นพ.ชาญคนโต | นพ.จิตรชัย | นพ.ชาญคนโต | 08.00-12.00 น | |
| 12.00-16.00 | นพ.ชาญคนโต | นพ.ชาญคนโต | นพ.ชาญคนโต | นพ.จิตรชัย | นพ.ชาญคนโต | จิตเวชศาสตร์ | |
| 16.00-20.00 | นพ.สุชา (17.00-21.00) | นพ.รังสรรค์ | นพ.ภาณุสุทธิ | นพ.ภาณุสุทธิ | นพ.สุชา (17.00-21.00) | พญ.ธนพรรณ | |
| | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 |
| 8.00-12.00 | นพ.ชาญคนโต | นพ.ชาญคนโต | นพ.ชาญคนโต | นพ.จิตรชัย | นพ.ชาญคนโต | | |
| 12.00-16.00 | นพ.ชาญคนโต | นพ.ชาญคนโต | นพ.ชาญคนโต | นพ.จิตรชัย | นพ.ชาญคนโต | | |
| 16.00-20.00 | นพ.สุชา (17.00-21.00) | นพ.รังสรรค์ | นพ.ภาณุสุทธิ | นพ.ภาณุสุทธิ | นพ.สุชา (17.00-21.00) | | |
| | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | | |
| 8.00-12.00 | นพ.ชาญคนโต | นพ.ชาญคนโต | นพ.ชาญคนโต | นพ.จิตรชัย | นพ.ชาญคนโต | | |
| 12.00-16.00 | นพ.ชาญคนโต | นพ.ชาญคนโต | นพ.ชาญคนโต | นพ.จิตรชัย | นพ.ชาญคนโต | | |
| 16.00-20.00 | นพ.สุชา (17.00-21.00) | นพ.รังสรรค์ | นพ.ภาณุสุทธิ | นพ.ภาณุสุทธิ | นพ.สุชา (17.00-21.00) | | |

นพ.ชาญคนโต กิจลิขิต แพทย์เวชศาสตร์ทั่วไป

นพ.จิตรชัย สุธีรภรณ์ แพทย์เฉพาะทางศัลยกรรมกระดูก (รักษาทางด้านกระดูก)

นพ.ภาณุสุทธิ เภกบาน แพทย์เฉพาะทางเวชกรรมสังคม (เบาหวาน ไขมัน ความดัน)

นพ.รังสรรค์ สุทธิประภา แพทย์เฉพาะทางเวชกรรมสังคม (เบาหวาน ไขมัน ความดัน)

นพ.สุชา คำมูลทรัพย์ แพทย์เฉพาะทางเวชศาสตร์ฟื้นฟู (กายภาพ ฝังเข็ม และนำการออกกำลังกาย ทำยดคลายเส้น)

พญ.ธนพรรณ บุณยพิเชษฐ์ แพทย์เฉพาะทางจิตเวชศาสตร์

ภาคผนวกที่ 7.29

แผนการตรวจสอบสภาพประจำปี 2566

ตรวจสอบสภาพพนักงานประจำปี 2566



| ตรวจสอบสภาพครั้งที่ 1 | ตรวจสอบสภาพครั้งที่ 2 |
|---|---|
| สัปดาห์ที่ 1 ตุลาคม 2566 เวลา 7.30 – 16.30น. ห้องประชุม 9 | สัปดาห์ที่ 3 ตุลาคม 2566 เวลา 7.30 – 16.30น. ห้องประชุม 9 |

ทั้งนี้อาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

ภาคผนวกที่ 7.30

ตัวอย่างผลการตรวจสอบสุขภาพของพนักงานก่อนเข้าทำงาน



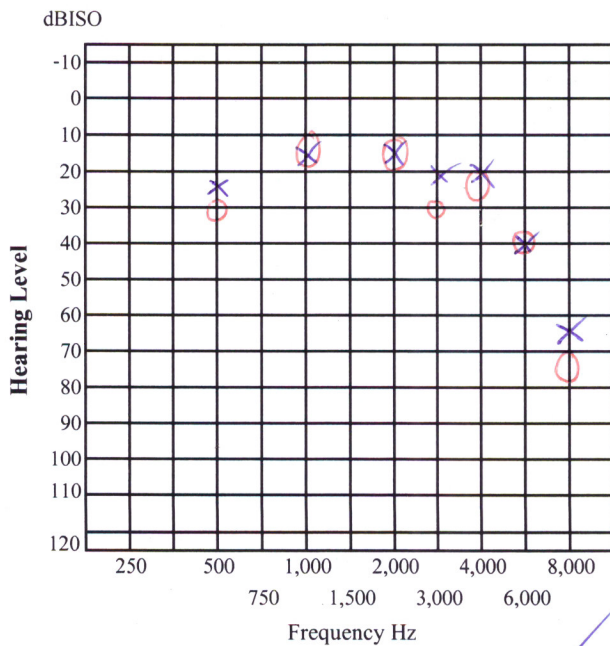
โรงพยาบาลเกษมราษฎร์
KASEMRAD HOSPITAL
SARABURI

บริษัท ทาฮา สตีล การผลิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)

วันที่ตรวจ 20 มีนาคม 2566

ชื่อ-สกุล นาย

ผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยิน



ความถี่ 500 , 1000 , 2000 Hz

หูขวา 20 Db ☒ ปกติ ☐ ตึงเล็กน้อย ☐ ตึงปานกลาง
☐ ตึงมาก ☐ ตึงรุนแรง ☐ หูหนวก
 หูซ้าย 18 Db ☒ ปกติ ☐ ตึงเล็กน้อย ☐ ตึงปานกลาง
☐ ตึงมาก ☐ ตึงรุนแรง ☐ หูหนวก

ความถี่ 3000 - 6000 Hz หูขวา ☐ ปกติ 32 ☒ ตึงเล็กน้อย

ความถี่ 3000 - 6000 Hz หูซ้าย ☐ ปกติ 27 ☒ ตึงเล็กน้อย

คำแนะนำ

- ผู้ที่ทำงานในที่ที่มีเสียงดังจำเป็นต้องตรวจการได้ยินปีละ 1 ครั้ง
- ควรใช้อุปกรณ์ป้องกันอย่างสม่ำเสมอ หากผิดปกติควรหลีกเลี่ยงบริเวณเสียงดัง

-ประวัติเกี่ยวกับการทำงานสัมผัสเสียงดัง ไม่มี (มีระบุ.....ปี (.....เดือน) เคยใส่หูฟัง)
 -การทำงานสัมผัสเสียงดังสวมอุปกรณ์ป้องกัน ไม่ป้องกัน / ป้องกัน (ทุกครั้ง/บางครั้ง)
 -ประวัติการเจ็บป่วยที่ก่อให้เกิดปัญหาการได้ยิน ไม่มี / มี ระบุ.....
 -ประวัติการสัมผัสเสียงดังอื่นๆ (เปิดเพลงในรถเสียงดัง / ใส่หูฟัง ฟังเพลงบ่อยๆ)

นพ. ปิณณพงศ์ สุทธิศาสน์

ว.19164



ลงชื่อ.....(พนักงาน)

FR-CHC-002(REV005)1/8/61

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกษมราษฎร์ สระบุรี

บริษัทของ นาย [redacted] มาเพื่อรับการตรวจสุขภาพจากห้องปฏิบัติการของท่าน
โปรดส่งผลการตรวจและใบแจ้งหนี้ มาถึง ส่วนทรัพยากรบุคคล บมจ. ทาทา สตีล การผลิต (ประเทศไทย)
เลขที่ 49 หมู่ที่ 11 ตำบลบางโขมด อำเภอบ้านหมือ จังหวัดสระบุรี 18270 ด้วย จักขอบคุณยิ่ง

(นางสาวปรารถนา โพธิ์ไทย)
พนักงานทรัพยากรบุคคลอาวุโส

ผู้เข้ารับการตรวจโปรดอ่านคำแนะนำด้านหลัง

ข้าพเจ้าสมัครใจตรวจสุขภาพตามรายการที่บริษัทกำหนดไว้ และยินยอมให้บริษัททราบ
รวมทั้งเก็บรักษาผลการตรวจดังกล่าวไว้ต่อไป

ลงชื่อ ขจร งาม

| BLOOD | | | | URINE ANALYSIS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--------|-------------------------------|---------|---|----------|--------|----------|---------------------------|-------|----------------------------|---------|-------------------------------|---|------------------------------|---|------------------------------|--------|------------------------------|---|------------------------------|---|-------------------------------|---|-----------------------------|---|---------------------------|---|
| Hb. | 13.5 | Hct. | 40.7 L | Color | Yellow | pH | 6.5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| WBC.count | 5950 | PLT count | 208,000 | Albumin Protein | Negative | Ketone | Negative | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Blood Group | O | | | Appearance | Clear | SP.gr. | 1.014 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Differential WBC. PMN. 60 % Lymph. 30 % Atyp.lymph - % Eos. 4 H % Baso. 1 % Mono. 5 % Band. - % Promyelo - % Metamyelo - % Myelocyte - % Blast - % | | | | RBC.Morphology Normochromia - Normocytosis - Poikilocytosis - Anisocytosis - Poikilocytosis - Polychromasia - Target cell - Nucleated RBC. - Microcytosis few Macrocytosis - Hypochromia - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | SEROLOGY V.D.R.L.(RPR Serum) Non-reactive (ไม่พบ) Anti HIV.(Hiv Ab.,Screening) 0.234 COI: Non-reactive (ไม่พบ) HBs Ag. - Urine Amphetamine Negative (ไม่พบ) Color Blindness ปกติ Audiogram หูขวา: ปกติ, หูซ้าย: ปกติ คลื่นเสียง 3000-6000 Hz หูทั้งสองข้างปกติ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BLOOD CHEMISTRY | | | | X-RAY CHEST | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DETERMINATION | FOUND | NORMAL VALUE | | Result | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Blood Sugar | 92 | 70-99 mg/dL | | ปกติ [/] SPIROMETRY (สมรรถภาพปอด) <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Means</th> <th>Predict</th> <th>% Pdict</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FVC</td> <td>L</td> <td>L</td> <td></td> </tr> <tr> <td>FEV₁</td> <td>(ปกติ)</td> <td>L</td> <td>L</td> </tr> <tr> <td>FEV₁/FVC</td> <td>%</td> <td>%</td> <td>%</td> </tr> </tbody> </table> | | | | | Means | Predict | % Pdict | FVC | L | L | | FEV ₁ | (ปกติ) | L | L | FEV ₁ /FVC | % | % | % | | | | |
| | Means | Predict | % Pdict | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FVC | L | L | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FEV ₁ | (ปกติ) | L | L | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FEV ₁ /FVC | % | % | % | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Urea Nitrogen (BUN) | 10.5 | 8-20 mg/dL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cholesterol | 177 | <200 mg/dL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| S.G.O.T. | 19.5 | < 49 U/L | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bilirubin 1'(Direct Bilirubin) | 0.16 | < 0.19 mg/dL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bilirubin 3U'(Total Bilirubin) | 1.04 | 0.3-1.2 mg/dL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uric Acid | 7.59 H | 3.5-7.2 mg/dL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| รายการที่ตรวจเพิ่ม (ตามความเสี่ยง) <table border="1"> <tbody> <tr> <td>[] การมองเห็นอาชีวอนามัย</td> <td>-</td> <td>[] ตรวจหาสารตะกั่วในเลือด</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>[] ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG)</td> <td>-</td> <td>[] ตรวจหาสารตะกั่วในปัสสาวะ</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>[] ตรวจหาสารแมงกานีสในเลือด</td> <td>-</td> <td>[] ตรวจหาสารเบนซีนในปัสสาวะ</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>[] ตรวจหาสารแคดเมียมในเลือด</td> <td>-</td> <td>[] ตรวจหาสารอะซิโตนในปัสสาวะ</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>[] ตรวจหาสารสังกะสีในเลือด</td> <td>-</td> <td>[] ตรวจหาสารหนูในปัสสาวะ</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table> | | | | | | | | [] การมองเห็นอาชีวอนามัย | - | [] ตรวจหาสารตะกั่วในเลือด | - | [] ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG) | - | [] ตรวจหาสารตะกั่วในปัสสาวะ | - | [] ตรวจหาสารแมงกานีสในเลือด | - | [] ตรวจหาสารเบนซีนในปัสสาวะ | - | [] ตรวจหาสารแคดเมียมในเลือด | - | [] ตรวจหาสารอะซิโตนในปัสสาวะ | - | [] ตรวจหาสารสังกะสีในเลือด | - | [] ตรวจหาสารหนูในปัสสาวะ | - |
| [] การมองเห็นอาชีวอนามัย | - | [] ตรวจหาสารตะกั่วในเลือด | - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| [] ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG) | - | [] ตรวจหาสารตะกั่วในปัสสาวะ | - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| [] ตรวจหาสารแมงกานีสในเลือด | - | [] ตรวจหาสารเบนซีนในปัสสาวะ | - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| [] ตรวจหาสารแคดเมียมในเลือด | - | [] ตรวจหาสารอะซิโตนในปัสสาวะ | - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| [] ตรวจหาสารสังกะสีในเลือด | - | [] ตรวจหาสารหนูในปัสสาวะ | - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ความเห็นของแพทย์ประจำโรงพยาบาล / ห้องปฏิบัติการ น้ำหนัก 95 ก.ก. ส่วนสูง 182 ซม. PULSE 60 ครั้ง/นาที BP 130/80 mm. hg. สรุปลผลห้องปฏิบัติการ : ผลตรวจร่างกาย : ผลตรวจสายตา VA : RE 20/20, LE 20/20 (ปกติ) ลงชื่อ นพ. ปิณฑพงศ์ สุทธิศาสน์ ตำแหน่ง 7.19164 วันที่ 20 มี.ค. 2566 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

ใบรับรองแพทย์

ส่วนที่ 1 ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว
สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้) 19/1 หมู่ 10 ต.บ้านครัว อ.บ้านหมอ จ.สระบุรี
หมายเลขบัตรประชาชน 3191000060997 ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้
1. โรคประจำตัว ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)
2. อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)
3. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)
4. ประวัติอื่นที่สำคัญ
ลงชื่อ วันที่ 06.. เดือน ..กุมภาพันธ์ พ.ศ. ...2566.
ในกรณีเด็กที่ไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้

ส่วนที่ 2 ของแพทย์

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาล ท่าเรือ
ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง
ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 34015
สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม โรงพยาบาล ท่าเรือ
ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว
แล้วเมื่อวันที่ 06..... เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2566..... มีรายละเอียดดังนี้
น้ำหนักตัว 61 กก. - ความสูง 168 เซนติเมตร - ความดันโลหิต 146/99 มม.ปรอท-ชีพจร 70 ครั้ง/นาที
สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)
ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของ โรคจิต
หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการ
และอาการ แสดงของโรคต่อไปนี้
(๑) โรคเรื้อรังในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
(๒) วัณโรคในระยะอันตราย
(๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
(๔) (ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุข้อนี้)
ผลการตรวจ :
สรุปความเห็นและคำแนะนำของแพทย์
.....
.....

ลงชื่อ

(นามบัตร จดทะเบียนแพทย์)

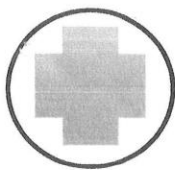


แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้ร่างกายสมบูรณ์เพียงใด ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ ๑ เดือน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการการแพทย์สภาในการประชุมครั้งที่ 8/2551 วันที่ 14 สิงหาคม 2551



คลินิกเวชกรรม เวชการ เมคัส

102-85-86 หมู่ 13 ต.คลองหนึ่ง อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี 12120 โทร. 02-529-6280, 082-324-7058 แฟกซ์ 02-529-6280

รายงานผลการตรวจสุขภาพทางห้องปฏิบัติการ

บริษัท **ทาทา สตีล** ประเภทการตรวจ ☒ ตรวจก่อนเริ่มงาน ☐ ตรวจประจำปี
ชื่อ-นามสกุล อายุ **42** ปี วันที่ **2 กุมภาพันธ์ 2566**
น้ำหนัก **61** กก. ส่วนสูง **168** ซม. ความดันโลหิต **164/90** มิลลิเมตรปรอท ชีพจร **110** ครั้ง / นาที

| รายการตรวจ | | ผลตรวจ | รายการตรวจ | | ผลตรวจ |
|---|-------------|---------|---|-----------------|---------|
| 1. การมองเห็น (ค่าปกติ 20/20) | ปกติ | ผิดปกติ | 8. ตรวจระบบทางเดินปัสสาวะ (UA) | ปกติ | ผิดปกติ |
| สวมแว่นตาขวา ตาซ้าย | | | Color pH Sp.Gr Bacteria | | |
| ไม่สวมแว่นตาขวา 20/20 ตาซ้าย 20/20 | ปกติ | | WBC Hb RBC Hb Fb Hb | | |
| ใส่ Contact Lens ตาขวา ตาซ้าย | | | Protein Glucose Other (Specified) | | |
| 2. ผลการตรวจร่างกายโดยแพทย์ | ปกติ | | 9. การเอกซเรย์ทรวงอก (X-RAY) | ปกติ | |
| 3. การทดสอบตบอดี้ | ปกติ | | 10. การตรวจเลือดหาไวรัสตับอักเสบบี (HBs Ag) | | |
| 4. การตรวจสายตาด้วยคอมพิวเตอร์ | ปกติ | | 11. การตรวจหาภูมิคุ้มกันโรคไวรัสตับอักเสบบี (HBsAb) | | |
| สายตาซ้าย สายตาขวา ปกติ | | | 12. การตรวจปัสสาวะหาสารเสพติด (Amphetamine) | NEGATIVE | |
| ตาขวา | | | 13. การตรวจหาเชื้อซิฟิลิส (VDRL) | | |
| ตาซ้าย | | | 14. การตรวจหาเชื้อวัณโรค (AFB STAIN) | | |
| 5. การตรวจสมรรถภาพการได้ยิน | | | 15. การตรวจปัสสาวะหาฮอร์โมนตั้งครรภ์ (Pregnancy test) | | |
| ความถี่ 500 1K 2K 3K 4K 6K | | | 16. การตรวจหาเชื้อซิฟิลิส (SYPHILIS) | | |
| หูขวา 40 35 30 25 20 15 | ปกติ | | 17. การตรวจเลือดหาเชื้อไวรัส เอชไอวี (HIV) | | |
| หูซ้าย 40 35 30 25 20 15 | | | 18. Stool Culture | | |
| 6. การตรวจสมรรถภาพปอด | | | 19. การตรวจอุจจาระ (STOOL EXAM) | | |
| FVC% 86 FEV1% 86 | ปกติ | | COLOR PARASIT / OVA | | |
| PFVC | | | 20. การตรวจหากรุ๊ปเลือด (Blood Group) | | |
| 7. ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC) | | | 21. การตรวจหาสารตะกั่วในเลือด (LEAD) <30 ug/dL | | |
| WBC 6,500 Cells/mm ³ Hct 40 % Hb 13.3 g% Plt Smear Adequate | ปกติ | | | | |
| Neu 65 % Lymph 30 % Mono 1 % Eo 1 % Baso 1 % RBC MORPHOLOGY Normal | | | | | |

| รายการตรวจ | ค่าที่พบ | ช่วงปกติ | รายละเอียดการตรวจ |
|--|----------|---------------|-------------------|
| 22. ตรวจการทำงานของไต (BUN) | | 6-25 mg/dl | |
| 23. ตรวจการทำงานของไต (Creatinine) | | 0-1.5 mg/dl | |
| 24. ตรวจการทำงานของตับ (SGOT) | | 0-50 iu/l | |
| 25. ตรวจการทำงานของตับ (SGPT) | | 0-50 iu/l | |
| 26. ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด (FBS) | | 70-110 mg/dl | |
| 27. ตรวจระดับไขมันในเลือด (Cholesterol) | | 150-200 mg/dl | |
| 28. ตรวจระดับไขมันในเลือด (Triglyceride) | | 36-160 mg/dl | |
| 29. ไวรัสตับอักเสบบี (Hepatitis Virus A) | | NEGATIVE | |

สรุปความผิดปกติพบแพทย์ ☐ ตรวจพบภาวะสายตาสั้น แนะนำใส่แว่นตา ☒ ตรวจพบภาวะสายตาสั้น แนะนำใส่แว่นตา

หมายเหตุ

ส่งชื่อ **ท.บุญสืบ พันธุ์ประเสริฐ** ส่งชื่อ **พ.จ.วิวัฒน์ จิตประเสริฐ 221538**
แพทย์กลางเวชกรรม แพทย์ประจำคลินิก
Chakam Clinic

ภาคผนวกที่ 7.31

รายการตรวจสอบสภาพพนักงานประจำปี 2565

Subject : Staff's Health report ,

บริษัท ทาหา สติล การผลิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) 00004

We'd like to present the Staff's health report , handled on 4,20 October 2022

The detailed as follow ;

| รายละเอียดการตรวจ (Description) | จำนวนผู้เข้ารับการตรวจ | ปกติ | ผิดปกติ | % ผิดปกติ |
|--|------------------------|------|---------|-----------|
| ตรวจร่างกายทั่วไปโดยแพทย์ : Physical Examination | 263 | 234 | 29 | 11.0 |
| ตรวจระดับความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด : CBC | 264 | 217 | 47 | 17.8 |
| ตรวจเอกซเรย์ทรวงอก : Chest X-Ray | 262 | 254 | 8 | 3.1 |
| ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ : EKG | 168 | 163 | 5 | 3.0 |
| ตรวจปัสสาวะทั่วไป : Urinalysis | 260 | 249 | 11 | 4.2 |
| ตรวจสมรรถภาพการทำงานของปอด : Spirometry | 211 | 211 | 0 | 0.0 |
| ตรวจสมรรถภาพการได้ยิน : Audiometry | 218 | 217 | 1 | 0.5 |
| ตรวจสายตาอาชีพ : OCCUPATIONAL-VISION | 145 | 60 | 85 | 58.6 |
| ตรวจอุจจาระ : Stool Examination | 67 | 67 | 0 | 0.0 |
| ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด : FBS | 264 | 239 | 25 | 9.5 |
| ตรวจสมรรถภาพการทำงานของไต : BUN | 158 | 157 | 1 | 0.6 |
| ตรวจสมรรถภาพการทำงานของไต : CRE | 264 | 259 | 5 | 1.9 |
| ตรวจระดับไขมันในเลือด : CHO/TG/LDL/HDL | 264 | 61 | 203 | 76.9 |
| ตรวจระดับกรดยูริกในเลือด : URIC ACID | 158 | 128 | 30 | 19.0 |
| ตรวจสมรรถภาพการทำงานของตับ : SGOT | 264 | 243 | 21 | 8.0 |
| ตรวจสมรรถภาพการทำงานของตับ : SGPT | 158 | 136 | 22 | 13.9 |
| ตรวจสมรรถภาพการทำงานของตับ : ALP | 158 | 158 | 0 | 0.0 |
| ตรวจหาระดับสารตะกั่วในเลือด : Lead_B | 19 | 19 | 0 | 0.0 |
| ตรวจหาระดับสารตะกั่วในปัสสาวะ | 19 | 19 | 0 | 0.0 |

Thank you very much for your trust to give us and we hope this will make you appreciate and look forward to your attending next time.

Your sincerely

Vichai Chaturapit

BANGKOK OCCUPATIONAL MEDICINE CENTER

Medical Director

15,17 Soi Rama 2 Soi 30 , Bangmod , Jomthong , Bangkok 10150

TEL.02-452-0282 FAX. 02-452-0281