

ภาคผนวกที่ 39

Work permit และ JSA ช่วงซ่อมบำรุง



ใบอนุญาตทำงานหลัก (Permit To Work Form)

No. PTW 662406

ใบอนุญาตทำงานที่เกี่ยวข้อง (Related PTW No.) 1.....2.....3..... JSA ที่เกี่ยวข้อง (Related JSA No.) 1.....2.....3.....

เมื่อมีสัญญาณแจ้งเหตุฉุกเฉิน ก๊าซรั่ว เพลิงไหม้ การอพยพ เหตุฉุกเฉินอื่นๆ หรือสภาพการทำงานเกิดความไม่ปลอดภัยรวมทั้งมีการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดของงานที่ทำ ใบอนุญาตนี้จะถูกยกเลิก
If emergency alarm signal was alarmed such as gas leaked, fire, evacuation, other on was occurred, scope change this work permit form will be obsolescence

1. ผู้ขออนุญาต (Permit Requester): ชื่อผู้ขอใบอนุญาต (Permit Requester's name)..... MR..... หน่วยงาน (Department)..... MR

ขออนุญาตทำงานตั้งแต่ (Request Permit To Work since) วันที่ (Date) 17/6/23 เวลา (Time) 8:00 น. ถึง (To) วันที่ (Date) 17/6/23 เวลา (Time) 19:00 น.

สถานที่ทำงาน (Work location) SAR (FD-210) พื้นที่ (Area Owner) AN MMA X อื่นๆ (Other).....

ลักษณะงาน (Type of work) X ตามแผนงาน (Planned) □ อื่นๆ (Other).....

ผู้ควบคุมงานชื่อ (Controller name)..... เบอร์โทร (Tel.)..... วิทยุช่อง (Walkie Talkie Channel)..... MR

กรณีฉุกเฉินติดต่อ (Emergency Contact)..... เบอร์โทร (Tel.)..... วิทยุช่อง (Walkie Talkie Channel)..... MR

รายละเอียดของงานที่ขอทำ (Job Descriptions) Inspection and Cleaning FD-210

ขอแนะนำพิเศษก่อนเริ่มงาน (Special recommendation before work (If any))

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลพื้นฐาน (General Personnel Protective Equipment) หมวกนิรภัย (Safety shoes) X แว่นตานิรภัย (Safety Glasses)

รายละเอียดอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลประเภทอื่น ๆ ให้ดูตามแบบตรวจสอบความปลอดภัยของผลิตภัณฑ์ (Description of other PPE please follow the details in specific check sheet)

2. ผู้ขออนุญาต: ระบุแบบตรวจสอบความปลอดภัยที่เกี่ยวข้อง (Permit requester identify the related check sheet)

☒ แบบตรวจสอบความปลอดภัยงานธรรมดา เลชท์ (Cold Work check sheet No.) 669244 ☐ แบบตรวจสอบความปลอดภัยงานตัดแยกระบบไฟฟ้า เลชท์ (Electrical Isolation check sheet No.)☐ แบบตรวจสอบความปลอดภัยงานที่มีความร้อนหรือประกายไฟ เลชท์ (Hot Work check sheet No.) ☒ แบบตรวจสอบความปลอดภัยงานในที่อยู่อาศัย เลชท์ (Confined Space entry check sheet No.) 08957☐ แบบตรวจสอบความปลอดภัยงานโวลเตจสูง เลชท์ (High Voltage check sheet No.) ☐ แบบตรวจสอบความปลอดภัยงานขุดเจาะ เลชท์ (Excavation check sheet No.)☒ แบบตรวจสอบความปลอดภัยงานที่สูง เลชท์ (Working at Height check sheet No.) 643456 ☐ แบบตรวจสอบความปลอดภัยงานล้างด้วยหัวฉีดแรงดันสูง เลชท์ (High Pressure Clean Jet check sheet No.)☐ แบบตรวจสอบความปลอดภัยงานฉายรังสี เลชท์ (Radiation check sheet No.) ☐ อื่นๆ (Other).....☐ แบบตรวจสอบความปลอดภัยงานล็อค และแท็กออก เลชท์ (Lock Out Tag Out check sheet No.) ☐ อื่นๆ (Other).....

3. ผู้อนุญาต/ผู้ควบคุมงาน: การตรวจวัดบรรยากาศ (Workplace Air Monitoring)

☒ ต้องตรวจวัดบรรยากาศ (Required Workplace Air Monitoring)☒ ตรวจวัดตลอดเวลาและต่อเนื่อง (Continuous Monitoring)☐ ตรวจวัดเป็นช่วงเวลา ทุก..... ชั่วโมง (Interval Monitoring)☐ ไม่ต้องตรวจวัดบรรยากาศ (Not Required Workplace Air Monitoring)

หมายเหตุ: ผู้อนุญาตตรวจวัดก่อนเริ่มงาน หลังจากนั้นผู้ควบคุมงานตรวจวัดทุก 1 ชม. (Remark: The Authorized person measure the atmosphere before start work, and during work the supervisor must measure once an hour)

ผลการตรวจวัดบรรยากาศ (Result of atmosphere monitoring)

สำหรับผู้ควบคุมงาน ให้ลงบันทึกผลการตรวจวัดทุก 1 ชั่วโมง หรือตามที่กำหนดไว้ (For Supervisor must fill the result of the workplace air monitoring every hour or as the Authorized person requested)

Parameter Standard Area owner

เวลาตรวจวัด (Measurement time)

ออกซิเจน (Oxygen) 20.5-21.5%

สารติดไฟ (Combustible substance) 0%LEL

สารเคมีอื่น ๆ (Other substance)..... ppm

สารเคมีอื่น ๆ (Other substance)..... ppm

สารเคมีอื่น ๆ (Other substance)..... ppm

ชื่อผู้ตรวจวัด (Measurement person's name)

4. ผู้ขออนุญาต: การขออนุญาตทำงาน (Permit Requester request the Permit To Work) ☐ Operation ☒ Maintenance

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจในสิ่งที่ต้องปฏิบัติและมาตรการความปลอดภัยในการปฏิบัติงานครั้งนี้ รวมถึงได้อธิบายให้ผู้ปฏิบัติงานปฏิบัติโดยเคร่งครัด (I had already read and understood in actions required and safety measure for this work including explained to all workers for strictly followed.)

ลงชื่อ (Sign)..... ผู้ขออนุญาต (Permit Requester) วันที่ (Date) 17/6/23

เวลา (Time) 8:00

5. ผู้อนุญาต: การอนุญาตทำงาน (Permission of Permit To Work)

ข้าพเจ้าได้ตรวจและอนุญาตให้ผู้ปฏิบัติงานได้ (I had already inspected the safety measure in above items then I agree to allow to work)

ลงชื่อ (Sign)..... ผู้อนุญาต (Authorized Person) วันที่ (Date) 17/6/23

เวลา (Time)

6. ผู้ปฏิบัติงาน: ลงชื่อรับทราบมาตรการด้านความปลอดภัย (Sign to acknowledge the Safety Measure)

7. ผู้ขออนุญาต: ขอต่ออายุใบอนุญาตทำงาน (Extension Permit To Work)

รายชื่อ (Name) รายชื่อ (Name) เวลาที่ขอต่ออายุ (Extension Period Time) ผู้ขออนุญาต ผู้อนุญาต

1 6 เวลาเริ่มต้น (Start Time) เวลาสิ้นสุด (EndTime) Permit requester Authorized person

2 7

3 8

4 9

5 10

8. ผู้อนุญาต/เจ้าของพื้นที่: การปิดใบอนุญาตทำงาน (Permit requester / Area Owner: Closing Permit To Work)

9. ผู้อนุญาต: การปิดใบอนุญาตทำงาน (The Authorized person; close work permit)

☐ งานที่ปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยแล้ว ได้อนุญาตให้ถอดเครื่องจักร/อุปกรณ์ออกจากพื้นที่แล้ว (Job was finished then remove man power and machinery/ equipment out from area already)☐ ทำความสะอาดพื้นที่เรียบร้อยแล้ว (Cleaning was done)☒ งานที่ปฏิบัติงานยังไม่เสร็จสิ้น เนื่องจาก (Job was not finished because)

ลงชื่อ (Sign)..... ผู้ขออนุญาต (Permit Requester) วันที่ (Date) 17/6/23

เวลา (Time) 17:00

ลงชื่อ (Sign)..... เจ้าของพื้นที่ / พนักงานปฏิบัติการ วันที่ (Date) 17/6/23

เวลา (Time) 19:00

ต้นฉบับ: สำหรับผู้อนุญาตเก็บไว้ที่ CCR (Original: For Authorized Person keep at CCR) สำเนาสีเหลือง: สำหรับผู้ขออนุญาต (Yellow copy: For Permit Requester) สำเนาสีชมพู: แสดงไว้ที่ทำงาน (Pink copy: Show at working area)

Form No.: FM-SS-0059 Revision Date: 15-July-21 Revision No.: 1

Asahi

แบบตรวจความปลอดภัยในการทำงานธรรมดา

(COLD WORK CHECK SHEET)

No. CO 661274

สำหรับผู้อนุญาต
Permit Requestor

อ้างอิงใบอนุญาตทำงานเลขที่ (Refer to permit to work No.) 662A06 วันที่ (Date) 13/6/23

รายละเอียดของงานที่ขอทำ (Job Descriptions) Inspection and Cleaning

ขอแนะนำพิเศษก่อนเริ่มงาน (ถ้ามี) (Special recommendation before work (If any))

สำหรับผู้อนุญาต
Authorized person

สิ่งที่ได้ดำเนินการเตรียมพื้นที่และอุปกรณ์ที่เกี่ยวข้องให้ปลอดภัย (Actions that have been provided area and related equipments for safe)

- 1 ระบบ/อุปกรณ์มีการไล่สารเคมี น้ำมัน สารอันตรายออก และมีการทำความสะอาดภายในจนอยู่ในระดับที่ปลอดภัย (System/ Equipment were purged chemical, oil, hazardous substance and cleaned inside until in safe condition) ☒ ใช่ ☐ ไม่เกี่ยวข้อง (Yes.) (N/A)
- 2 บริเวณรอบ ๆ รวมทั้งบรรยากาศและทิศทางลมอยู่ในสภาพที่ทำงานได้อย่างปลอดภัย (Around area including atmosphere and wind direction are in safe situation to work) ☒ ใช่ ☐ ไม่เกี่ยวข้อง (Yes.) (N/A)
- 3 ไม่มีแหล่งประกายไฟและความร้อน ในพื้นที่ปฏิบัติงาน (No ignition source in workplace) ☒ ใช่ ☐ ไม่เกี่ยวข้อง (Yes.) (N/A)
- 4 พื้นที่ทำงานมีการติดป้าย และ/หรือสัญลักษณ์เตือนอันตราย พร้อมปิดกั้นบริเวณ (Working area was installed warning sign and/or hazard communication including make barricade) ☒ ใช่ ☐ ไม่เกี่ยวข้อง (Yes.) (N/A)
- 5 มีการตัดแยกระบบ/อุปกรณ์ออกจากแหล่งพลังงานแล้ว (Have been isolated all system/equipment from the energy source) ☒ ใช่ ☐ ไม่เกี่ยวข้อง (Yes.) (N/A)
- 6 มีการระบุจุดที่ปฏิบัติงานอย่างชัดเจน เช่น ติดป้าย ติดสติ๊กเกอร์ (Identify the specific work point such as post the sign, Sticker) ☒ ใช่ ☐ ไม่เกี่ยวข้อง (Yes.) (N/A)
- 7 อื่น ๆ ระบุ..... ☐ ใช่ ☐ ไม่เกี่ยวข้อง (Yes.) (N/A)
- Other (identify).....
- 8 อื่น ๆ ระบุ..... ☐ ใช่ ☐ ไม่เกี่ยวข้อง (Yes.) (N/A)
- Other (identify).....
- 9 อื่น ๆ ระบุ..... ☐ ใช่ ☐ ไม่เกี่ยวข้อง (Yes.) (N/A)
- Other (identify).....

อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลที่จำเป็นต้องใช้ (Personal Protective Equipments that require are)

- ☐ หน้ากากกรองสารเคมีชนิดครึ่งหน้า (Chemical respirators half mask) ☐ ชุดช่วยหายใจแบบสายส่งอากาศ (Airline Respirator) ☐ กระบังหน้า (Face shield)
- ☐ ถุงมือผ้า (Cotton gloves) ☐ ปลั๊กอุดเสียง (Ear plug) ☐ แว่นครอบตา (Goggle)
- ☐ ถุงมือหนัง (Leather gloves) ☐ ที่ครอบหูลดเสียง (Ear muff) ☐ เข็มขัดนิรภัยแบบเต็มตัว (Full Body Harness)

หมายเหตุ (Remark) : * หมายถึง เป็นหัวข้อที่ต้องปฏิบัติตามกฎหมาย (* means the item that need to perform to comply with Thai law)

ผู้ร่วมตรวจสอบมาตรการความปลอดภัย (Work confirm & Sign safety measure together by operation, maintenance, contractor)

ลงชื่อ (Signed) (Operation) วันที่ (Date) 13/6/23 เวลา (time) 9:00	ลงชื่อ (Signed) (Maintenance) วันที่ (Date) 13/6/23 เวลา (time) 9:00
ลงชื่อ (Signed) (Contractor) วันที่ (Date) เวลา (time)	ลงชื่อ (Signed) (Other) วันที่ (Date) เวลา (time)
Identify	Identify

แบบตรวจความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ
(CONFINED SPACE ENTRY CHECK SHEET)

No. CF 62 08957

ใบอนุญาตทำงาน เลขที่ (Refer to permit to work No.)..... 662406 *วันที่ (Date) 17/6/23
FD- 210 0

สถานที่อับอากาศที่ทำงาน (Confined space work location).....
* ผู้อนุญาตทำงานชื่อ (Authorizer's name) ชื่อ-สกุล (Name-Surname).....
* ผู้ควบคุมงานชื่อ (Foreman's name) ชื่อ-สกุล (Name-Surname).....
* ผู้ช่วยเหลือชื่อ (Rescuer's name) ชื่อ-สกุล (Name-Surname).....
* จำนวนผู้ปฏิบัติงาน (No. of worker)..... คน (Person) *รายชื่อคนยกสารแนบมา (Name of workers are attached).....
* รายละเอียดของงานที่ขอทำ (Job Descriptions)..... Insulation and Cleaning.
ข้อเสนอแนะพิเศษก่อนเริ่มงาน (ถ้ามี) (Special recommendation before work (If any)).....

มาตรการความปลอดภัย (Safety Measure)

* 1 ระบบ/อุปกรณ์มีการไล่ก๊าซไวไฟ และ/หรือสารอันตรายออก และมีการทำความสะอาดภายในจนอยู่ในระดับที่ปลอดภัย (System/ Equipment were purged chemical, oil, hazardous substance and cleaned inside unit They are safe condition.) ☒ ใช่ (Yes.)

* 2 มีการกำหนดอุปกรณ์ช่วยเหลือทั้งหมดก่อนเข้าทำงานในที่อับอากาศ และอยู่ในที่ที่สามารถหยิบมาใช้จนได้สะดวก (All rescue equipments were defined before entry confined space work and can use them easily.) ☒ ใช่ (Yes.)

* 3 อุปกรณ์ไฟฟ้าที่เป็นชนิดที่ป้องกันการระเบิด หรือติดไฟ มีสายดิน และมีการตรวจสอบให้อยู่ในสภาพที่ปลอดภัย (Electrical equipments shall be explosion proof, installed earthing, and checked to be safe condition.) ☒ ใช่ (Yes.) ☐ ไม่เกี่ยวข้อง (N/A)

* 4 อุปกรณ์ไฟฟ้าที่นำมาใช้งานต้องเป็นชนิดที่สามารถป้องกันมิให้ติดไฟหรือระเบิดได้ ถ้าภายในที่อับอากาศมีบรรยากาศที่ไวไฟ หรือติดไฟได้ (If there are flammable atmosphere, Electrical equipment shall be explosion proof.) ☒ ใช่ (Yes.) ☐ ไม่เกี่ยวข้อง (N/A)

* 5 ภายในที่อับอากาศต้องไม่มีการใช้ถังก๊าซที่มีการอัดความดัน ยกเว้นถังอากาศสำหรับหายใจ (Inside confined space place shall not use compressed gas cylinder excluding SCBA) ☒ ใช่ (Yes.) ☐ ไม่เกี่ยวข้อง (N/A)

* 6 อุปกรณ์ที่ใช้พลังงานจากลมต้องไม่ใช่พลังงานจากก๊าซเฉื่อยแต่ต้องใช้ลมจากแหล่งลม (Pneumatic tool shall be used air from plant air supply, Don't use Inert gas.) ☒ ใช่ (Yes.) ☐ ไม่เกี่ยวข้อง (N/A)

* 7 มีการปิดกั้นมิให้เข้าหรือตกลงไปในที่อับอากาศที่เป็นช่อง โหล หลุม ถังเปิด (To provide the barricade and block the confined space place for falling protection from opening area, hole , pit.) ☒ ใช่ (Yes.) ☐ ไม่เกี่ยวข้อง (N/A)

* 8 มีการเตรียมอุปกรณ์ดับเพลิงให้พร้อมใช้งาน และสามารถหยิบใช้ได้สะดวก (Fire protection system and fire extinguisher are ready and easy to usage.) ☒ ใช่ (Yes.) ☐ ไม่เกี่ยวข้อง (N/A)

* 9 ปิดป้ายแจ้งข้อความ "ที่อับอากาศ อันตราย ห้ามเข้า" ที่มีขนาดมองเห็นได้ชัดเจน ไว้บริเวณทางเข้าออก (To display the cleary sign "Confined Space area, Danger, No Entry" at the entrance area.) ☒ ใช่ (Yes.) ☐ ไม่เกี่ยวข้อง (N/A)

* 10 มีการเตรียมระบบ/อุปกรณ์ระบายอากาศ ดังนี้ (Provide ventilation system / equipment as follow) ☒ ใช่ (Yes.) ☐ ไม่เกี่ยวข้อง (N/A)

11 มีการตัดแยกระบบ/อุปกรณ์ออกจากแหล่งพลังงานแล้ว (Have been isolated all system/equipment from the energy source.) ☒ ใช่ (Yes.) ☐ ไม่เกี่ยวข้อง (N/A)

12 ผลการตรวจสุขภาพของลูกจ้างที่ทำงานในที่อับอากาศโดยมีใบรับรองแพทย์ (Health Check-up Report for Confined Space Work) ☒ ใช่ (Yes.)

* อันตรายที่ผู้ปฏิบัติงานจะได้รับ ระบุ..... (Potential hazard)

* วิธีการปฏิบัติงานและการช่วยเหลือผู้ปฏิบัติงานออกจากที่อับอากาศในกรณีฉุกเฉิน / วิธีหนีภัย ระบุ..... (In care of Emergency, Escape / Rescue Method)

* อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลที่จำเป็นต้องใช้ (Personal Protective Equipments that require are)

☐ เครื่องช่วยหายใจแบบอับอากาศ (SCBA) ☐ เข็มขัดนิรภัยแบบเต็มตัว (Full Body Harness) ☐ แว่นครอบตา (Goggle)

☐ ชุดช่วยหายใจแบบสายส่งอากาศ (Airline) ☐ สายหรือเชือกช่วยชีวิต (Life line) ☐ กระบังหน้า (Face shield)

☐ ถุงมือผ้า (Cotton gloves) ☐ ปลั๊กอุดเสียง (Ear plug) ☒ หน้ากากกรองสารเคมีชนิดครึ่งหน้า (Chemical respirators half mask)

☐ ถุงมือหนัง (Leather gloves) ☐ ที่ครอบหูลดเสียง (Ear muff) ☐ (Others) ใส่อุปกรณ์

* การตรวจวัดบรรยากาศภายในที่อับอากาศ (Confined space atmosphere monitoring and measurement)

☒ จำเป็น ระบุจำนวนความถี่ในการตรวจวัด..... ครั้ง (Required , specify frequency for measurement.....(time))

ดัชนีการตรวจวัด Parameter	ค่ามาตรฐาน Standard	ผลการตรวจวัด ครั้งที่ (Result No.)									
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
เวลาตรวจวัด (Measurement time)	-	10:30									
ออกซิเจน (Oxygen)	19.5-23.5%	23.7									
สารติดไฟ (Combustible substance)	0%LEL	0									
สารเคมีอื่นๆ (Other substance).....ppm	0									
สารเคมีอื่นๆ (Other substance).....ppm	0									
สารเคมีอื่นๆ (Other substance).....ppm	0									
ชื่อผู้ตรวจวัด (Measurement person's name)	-										
อื่นๆ (Other).....											
อื่นๆ (Other).....											

รายละเอียดอุปกรณ์ตรวจวัด (Equipment detail)

เครื่องมือที่ใช้ตรวจวัด(รุ่น/แบบ) Measurement Equipment (Model/Brands)	หมายเลขเครื่อง (Serial No.)	วันที่มีการสอบเทียบครั้งสุดท้าย (Last Calibration)

หมายเหตุ (Remark) * หมายถึง หัวข้อที่ต้องปฏิบัติตามกฎหมาย (* means the item that need to perform to comply with Thai law)

ผู้ร่วมตรวจสอบมาตรการความปลอดภัย (Work confirm & Sign safety measure together by operation, maintenance, contractor)

ลงชื่อ (Signed)..... (Operation) วันที่ (Date) 17/6/23 เวลา (time) 10:30
ลงชื่อ (Signed)..... (Maintenance) วันที่ (Date) 18/6/23 เวลา (time) 10:00


ลงชื่อ (Signed)..... (Contractor) วันที่ (Date)..... เวลา (time).....
ลงชื่อ (Signed)..... (Other) วันที่ (Date)..... เวลา (time).....

อ้างถึงใบอนุญาตเลขที่.

(Confined space atmosphere monitoring and measurement)

* การตรวจวัดบรรยากาศภายในที่อับอากาศ

(Confined space atmosphere monitoring and measurement)

	แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (Job Safety Analysis Form)		JSA No: FE-412_001
ชื่องาน (Work/Task Name): FE-412	สถานที่ (Location): <input type="checkbox"/> AN <input checked="" type="checkbox"/> MMA <input type="checkbox"/> Logistic <input type="checkbox"/> Non-Restrict Area: <input type="checkbox"/> Affected Area:		
รายละเอียดการปฏิบัติงาน (Work Description): Insert Blind, Open M/H Cleaning by Water Wash and Inspection, Close M/H, De-Blind			
อนุมัติโดยผู้จัดการส่วนหรือตัวแทนที่ได้รับมอบหมาย (Approved by Division Manager or Representative)			
ขั้นตอนการทำงาน (Job Step Description)	♦ ระบุอันตรายที่อาจจะเกิดขึ้น (Potential Hazards Identified) <i>H= Human Behavior, M = Machine, E = Electrical, C= Chemical, Me = Method</i>	ประเมินความเสี่ยง	มาตรการป้องกันและควบคุมอันตราย (Preventive and Hazard Control Measure)
ให้พนักงานทุกคนปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและควบคุม COVID-19 โดยเคร่งครัด ต้องสวมใส่หน้ากากตลอดเวลาที่ปฏิบัติงาน/ตรวจวัดอุณหภูมิไม่เกิน 37.5 °C และเว้นระยะห่างระหว่างบุคคลอย่างน้อย 2 เมตร ล้างทำความสะอาดมือบ่อยๆ ด้วยแอลกอฮอล์เจล ในทุกกิจกรรมที่เสี่ยงต่อการติดโรค เช่น การดื่มน้ำ เป็นต้น			
1.ขนย้ายอุปกรณ์/เครื่องมือเข้าและออกหน้างาน Mobilization/De-Mobilization Forklift	1.1 ผู้ปฏิบัติงานได้รับบาดเจ็บจากการขนย้ายอุปกรณ์	1x2	1.1.1 Toolbox Talk แจ้งให้ทราบถึงอันตรายที่จะเกิดขึ้นให้กับผู้ปฏิบัติงานได้รับทราบก่อนที่จะเริ่มงานทุกครั้ง 1.1.2 ใช้สายรัด สเตอร์ด (Ratchet Bell) ผูกมัดยึดโยงกับอุปกรณ์ให้มั่นคงแข็งแรงและตรวจสอบก่อนที่จะทำการขนย้ายอุปกรณ์ เพื่อป้องกันอุปกรณ์เครื่องมือร่วงหล่นขณะทำการขนย้าย 1.1.3 ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมใส่อุปกรณ์ Basic PPE เช่น หมวกนิรภัย, แว่นตานิรภัย, ถุงมือหนังและรองเท้านิรภัย 1.1.4 Forklift ต้องผ่านการตรวจสอบจาก Maintenance และติดสติ๊กเกอร์ให้เห็นเด่นชัด ผู้ปฏิบัติงานต้องทำการขึ้นทะเบียนการทำงานเกี่ยวกับ Forklift กับ PTTAC

♦ หมายเหตุ(Note): 1. RAM (Risk Assessment Matrix) คือผลการประเมินความเสี่ยงตามตารางการประเมินความเสี่ยง / RAM is risk assessment matrix result

2. อุปกรณ์ป้องกันอันตรายพื้นฐานที่ต้องจัดหาให้พร้อมปฏิบัติงานคือ หมวกนิรภัย, แว่นตานิรภัย, รองเท้านิรภัย และถุงมือ/ The Basic PPE shall be provided are safety helmet, safety glass, safety shoes and hand gloves.

	1.2 รถเข็นอุปกรณ์ของ Plant เสียหาย	1x2	1.2.1 เดินรถตามเส้นทางที่กำหนด ใช้ความเร็วไม่เกิน 10 km/hr. 1.2.2 พนักงานขับรถมีใบอนุญาตขับขี่ Certificate Forklift
2. Insert Blind / De-Blind (เกลียวต้องไม่ล้อย่างน้อย 1 เกลียวของ Stud)	2.1 อันตรายที่เกิดจากการสัมผัสและสูดดมสารเคมี ตกค้างใน อุปกรณ์, Pipeline or pipe spools **ควาป sulfate, SA, PH= 1	1x2	2.1.0 ก่อนเริ่มงานต้องได้รับการยืนยันจุดใส่ Blind จากทาง operation ก่อนทำงานและ Sign in ตาม Blind List Out Tag Out System 2.1.1 ตรวจสอบการ Isolate ระบบที่เกี่ยวข้องกับอุปกรณ์ทุกจุดว่ามี การตัดแยกในระบบ แล้ว ก่อนเริ่มงานจะต้องได้รับการยืนยันจากเจ้าของพื้นที่ Operation 2.1.2 คลาย Bolt ที่ละตัวเพื่อลดโอกาสในการเกิดอุบัติเหตุ ให้สวมใส่ อุปกรณ์ PPE เช่น ถุงมือ butyl, แว่นตานิรภัย เป็นต้น 2.1.3 ต้องมี Gas Detector 4 Sensor ขณะทำการ Insert Blind / De-Blind 2.1.4 ตรวจสอบจุดใส่ Blind ว่าถูกต้องตาม Blind List ก่อนเริ่มงานและหลังใส่ Blind จะต้องมีการเซ็นยืนยันใน Blind List จาก Maintenance / Operation พร้อมแนวน Tag แสดงสถานะของอุปกรณ์ **Master of Blind List Control Form (FM-SS-0077) 2.1.5 ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมใส่ Face Shield เมื่อมีการถอดหน้าแปลนและสวมใส่ถุงมือกันสารเคมี Neoprene สีดำ/ Butyl สีดำ และสวมใส่หน้ากาก haft mask พร้อมกรองสารเคมี เพื่อป้องกันระบบทางเดินหายใจ ชนิด 3M 6003

- ♦ หมายเหตุ(Note): 1. RAM (Risk Assessment Matrix) คือผลการประเมินความเสี่ยงตามตารางการประเมินความเสี่ยง / RAM is risk assessment matrix result
2. อุปกรณ์ป้องกันอันตรายพื้นฐานที่ต้องจัดหาให้พร้อมปฏิบัติงานคือ หมวกนิรภัย, แว่นตานิรภัย, รองเท้านิรภัย และถุงมือ/ The Basic PPE shall be provided are safety helmet, safety glass, safety shoes and hand gloves.

	<p>2.2 อันตรายที่เกิดจาก ค้อน หรือ ประแจตีมือ</p> <p>2.3 อันตรายที่เกิดจากหน้าแปลนหนีบมือ</p> <p>2.4 อันตรายเกิดจากการทำงานบนนั่งร้าน (ทำงานความสูงไม่เกิน 2 เมตร)</p>	1x2	<p>2.2.1 ผู้ปฏิบัติงานต้องให้สัญญาณความพร้อมซึ่งกันและกัน</p> <p>2.2.2 ตรวจสอบสภาพค้อนและประแจตีก่อนเริ่มงาน ให้อยู่ในสภาพพร้อมใช้งานไม่ชำรุด</p> <p>2.3.1 ห้ามใช้นิ้วหรือส่วนใดส่วนหนึ่งของร่างกาย เข้าไปสอดในร่องระหว่างหน้าแปลน</p> <p>2.4.1 ห้ามทำงานทับซ้อนกันในระหว่างการถอดอุปกรณ์ในพื้นที่เดียวกันเว้นแต่เป็นงานที่ต้องทำไปพร้อมๆกัน โดยให้ PTTAC-MT เป็นผู้ควบคุม</p> <p>2.4.2 ให้ตรวจสอบความพร้อมของนั่งร้านก่อน ว่ามีสภาพพร้อมใช้งานและมีการแขวนป้ายอนุญาต (Tag) เขียวหมดอายุทุกวัน</p> <p>2.4.3 ห้ามดัดแปลง แกะไขนั่งร้านเองโดยเด็ดขาด หากต้องการดัดแปลงนั่งร้านเพิ่มเติม ให้แจ้งพนักงาน PTT AC หรือทีมนั่งร้านเพื่อแก้ไข</p> <p>2.4.4 ในการทำงานบนนั่งร้านให้พิจารณาใส่ full body safety harness</p>
--	--	-----	---

- ♦ หมายเหตุ(Note): 1. RAM (Risk Assessment Matrix) คือผลการประเมินความเสี่ยงตามตารางการประเมินความเสี่ยง / RAM is risk assessment matrix result
2. อุปกรณ์ป้องกันอันตรายพื้นฐานที่ต้องจัดหาให้พร้อมปฏิบัติงานคือ หมวกนิรภัย, แว่นตานิรภัย, รองเท้านิรภัย และถุงมือ/ The Basic PPE shall be provided are safety helmet, safety glass, safety shoes and hand gloves.

<p>3. Open Manhole / Close Manhole (เกลียวต้องไม่ล้อย่างน้อย 1 เกลียวของ Stud)</p>	<p>3.1 อันตรายที่เกิดจากการสัมผัสและสูดดมสารเคมี ตกค้างใน อุปกรณ์ **ควาป sulfate, SA, PH= 1</p>	<p>1x2</p>	<p>3.1.1 ตรวจสอบการ Isolate ระบบที่เกี่ยวข้องกับอุปกรณ์ทุกจุดว่ามีการตัดแยกในระบบแล้ว ก่อนเริ่มงานจะต้องได้รับการยืนยันจากเจ้าของพื้นที่ Operation</p> <p>3.1.2 คลาย Bolt ที่ละตัวเพื่อลดโอกาสในการเกิดอุบัติเหตุ ให้สวมใส่อุปกรณ์ PPE เช่น ถุงมือหนัง แวนตานิรภัย เป็นต้น</p> <p>3.1.3 ตรวจสอบจุดใส่ Blind ว่าถูกต้องตาม Blind List ก่อนเปิดอุปกรณ์ โดยจะต้องมีการเซ็นยืนยันใน Blind List จาก Maintenance / Operation **Master of Blind List Control Form (FM-SS-0077)</p> <p>3.1.4 ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมใส่ Face Shield เมื่อมีการถอดหน้าแปลนและสวมใส่ถุงมือกันสารเคมี Neoprene สีดำ/ Butyl สีดำ และสวมใส่หน้ากาก haft mask พร้อมกรองสารเคมี เพื่อป้องกันระบบทางเดินหายใจ ชนิด 3M 6003</p> <p>3.1.5 หากพบเห็นสิ่งผิดปกติ ให้หยุดงานและแจ้งต่อหัวหน้างาน ผู้ควบคุมงาน PTTAC หรือเจ้าของพื้นที่ทันที</p>
	<p>3.2 อันตรายที่เกิดจาก ค้อน หรือ ประแจตีมือและสิ่งของตกหล่นจากที่สูง</p> <p>3.3 หลังจากเปิด Manhole (FE-412) มีสารเคมีไหลลงพื้นที่ทำงาน</p>	<p>1x2</p>	<p>3.2.1 ผู้ที่ถือประแจตีจะต้องยืนในทิศทางตรงกันข้ามและไม่ขวางทางค้อนในขณะตีประแจ</p> <p>3.2.2 ผู้ปฏิบัติงานต้องให้สัญญาณความพร้อมซึ่งกันและกัน</p> <p>3.2.3 ตรวจสอบสภาพค้อนและประแจตีก่อนเริ่มงาน ให้อยู่ในสภาพพร้อมใช้งานไม่ชำรุด</p> <p>3.2.4 ให้ทำการปิดกั้นพื้นที่และติดป้ายเตือนห้ามผู้ที่ไม่มีส่วนเกี่ยวข้องเข้าในพื้นที่</p> <p>3.3.1 จัดหาถังรองและผ้าใบบริเวณหน้าปาก Manhole เพื่อป้องกันสารเคมีตกลงพื้นโดยตรง</p> <p>3.3.2 หากมีการหกหล่นของสารเคมี ต้องทำการเช็ดและจัดเก็บทันที</p>

♦ หมายเหตุ(Note): 1. RAM (Risk Assessment Matrix) คือผลการประเมินความเสี่ยงตามตารางการประเมินความเสี่ยง / RAM is risk assessment matrix result

2. อุปกรณ์ป้องกันอันตรายพื้นฐานที่ต้องจัดหาให้พร้อมปฏิบัติงานคือ หมวกนิรภัย, แวนตานิรภัย, รองเท้านิรภัย และถุงมือ/ The Basic PPE shall be provided are safety helmet, safety glass, safety shoes and hand gloves.

<p>4.การล้าง อุปกรณ์ โดย Start pump Circuit by WT และฉีดล้างด้วย (Water wash: Fire water) WT</p> <p>**สายน้ำขนาด 1.5 นิ้ว</p> <p>ก่อนเริ่มงานให้แจ้ง fire truck ก่อน</p>	<p>4.1 สายฉีดน้ำแรงดันฉีดขาด หลุด สะบัด กระแทก ทำให้ถูกผู้ปฏิบัติงาน และบุคคลข้างเคียงร่างกายมีแผลฉีกขาด อักเสบ บวมซ้ำ</p>	<p>1x2</p>	<p>4.1.1 ผู้ปฏิบัติงานต้องไม่อยู่ในวิถีที่ ถูกหนีบ, กระแทก ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมใส่ Face Shield เมื่อทำการล้าง และใส่ถุงมือกันสารเคมี Neoprene สีดำ/ Butyl สีดำ รองเท้าบูท และชุดกันน้ำในขณะที่ทำการล้าง</p> <p>4.1.2 จุดปฏิบัติงานจะต้องมีผู้ปฏิบัติงาน สองคนขึ้นไปเพื่อช่วยประคองสายฉีดน้ำ และจับประคองไม่ให้คนตก</p> <p>4.1.3 จัดทำ fall protection ปิดกั้นบริเวณการทำงานและแขวนป้ายเตือนผู้ไม่เกี่ยวข้อง ห้ามเข้าอย่างน้อย 2 จุด โดยต้องกั้นบริเวณพื้นที่ทำงานจากจุดอย่างน้อย 3 เมตร และแขวนป้ายเตือน "ผู้ไม่เกี่ยวข้องห้ามเข้า"</p> <p>4.1.4 กรณีพบสภาพงานที่ไม่ปลอดภัย จะต้องหยุดงานโดยทันที และแจ้งผู้ควบคุมงานให้ทราบและปรับปรุงแก้ไข</p> <p>4.1.5 ต้องมีการตรวจสอบสายฉีดน้ำแรงดันให้อยู่ในสภาพดี สมบูรณ์พร้อมใช้งานทุกครั้ง ก่อนเริ่มงาน</p> <p>4.1.6 ข้อต่อของสายฉีดน้ำแรงดันต้องขันประกอบไม่ให้เก็ลียวขบกัน</p> <p>4.1.7 ระวางอย่าให้น้ำจากการ Clean ไหลลงสู่รางระบายน้ำ (ให้อยู่ใน bund Wall)</p> <p>*ระวางบ่อ FD-710 ระดับน้ำล้น</p>
<p>5. การทำความสะอาดพื้นที่ทำงาน และการจัดการ Waste โดยใช้ไม้กวาด และผ้าเช็ด</p>	<p>5.1 Waste ตกค้างและปนเปื้อนบริเวณพื้นที่ทำงาน</p>		<p>5.1.1 จัดเก็บภาชนะตามที่ PTTAC กำหนด ต้องจัดเก็บให้เรียบร้อยไม่กีดขวางพื้นที่ทำงานและทางขึ้น-ลง บันได กรณีมีการหกหล่น บนพื้นที่ทำงานต้องดำเนินการกวาดเช็ดเก็บและทำความสะอาดพื้นที่ทันที</p> <p>5.1.2 ต้องทำการจัดหาภาชนะใส่ waste อย่างเพียงพอและติดป้ายขยะอันตราย ให้ชัดเจน</p>
<p>6. Housekeeping</p>	<p>6.1 ไม่มีการคัดแยกขยะให้ถูกวิธี</p>		<p>6.1.1 ทำความสะอาดพื้นที่ปฏิบัติงานทุกครั้งหลังทำงานในแต่ละวัน</p> <p>6.1.3 จัดเก็บเครื่องมือ/อุปกรณ์ วัสดุต่างๆที่ใช้ปฏิบัติงานให้เป็นระเบียบ</p> <p>6.1.4 ห้ามมิให้บุคคลที่ไม่มีส่วนเกี่ยวข้องผ่าน เข้า-ออก</p> <p>6.1.5 ขยะที่เกิดขึ้นให้ส่งไปกำจัดตามกระบวนการขั้นตอนของ PTTAC</p>

♦ หมายเหตุ(Note): 1. RAM (Risk Assessment Matrix) คือผลการประเมินความเสี่ยงตามตารางการประเมินความเสี่ยง / RAM is risk assessment matrix result

2. อุปกรณ์ป้องกันอันตรายพื้นฐานที่ต้องจัดหาให้พร้อมปฏิบัติงานคือ หมวกนิรภัย, แว่นตานิรภัย, รองเท้านิรภัย และถุงมือ/ The Basic PPE shall be provided are safety helmet, safety glass, safety shoes and hand gloves.