

ภาคผนวก จ-21 : รายละเอียดเกี่ยวกับสิ่งปฏิภูม  
หรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วและวิธีกำจัด ประจำปี 2565 (สก.3)



# ระบบการจัดการวัสดุที่ไม่ใช้แล้วทางอิเล็กทรอนิกส์



ชื่อโรงงาน : บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด DIW-G-140900689

รายละเอียดเกี่ยวกับสิ่งปฏิกูลหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้วและวิธีการกำจัด ประจำปี 2565 (ส.ก.3 , เอกสารลำดับที่ 1 )

| ลำดับ                       | รหัส   | ชื่อและคำบรรยาย                        | ปริมาณ  | หน่วย | วิธีการกำจัด | ผู้ขนส่ง/จัดการ  | แก้ไข | ลบ |
|-----------------------------|--------|--|---------|-------|--------------|--|-------|----|
| <input type="checkbox"/> 1  | 010410 | Graphit Waste                          | 0.570   | ตัน   | 071          | น.105-1/2560-ญพ.   | แก้ไข | ลบ |
| <input type="checkbox"/> 2  | 070608 | Grease Waste                           | 1.387   | ตัน   | 042          | บริษัท เวสต์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด/บริษัท อีสเทิร์น ซีบอร์ด เอนไวรอนเมนทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด | แก้ไข | ลบ |
| <input type="checkbox"/> 3  | 080111 | Paint waste/กากสี                      | 0.242   | ตัน   | 042          | บริษัท เวสต์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด/บริษัท อีสเทิร์น ซีบอร์ด เอนไวรอนเมนทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด | แก้ไข | ลบ |
| <input type="checkbox"/> 4  | 100309 | กากตะกอนจากเตาหลอม                     | 117.861 | ตัน   | 049          | บริษัท พีเอสเค โกลด์ จำกัด/บริษัท ไดกิ อลูมิเนียม อินดัสทรี (ประเทศไทย) จำกัด                | แก้ไข | ลบ |
| <input type="checkbox"/> 5  | 100309 | ตะกอนจากเตาหลอม                        | 252.879 | ตัน   | 049          | บริษัท พีเอสเค โกลด์ จำกัด/บริษัท ไดกิ อลูมิเนียม อินดัสทรี (ประเทศไทย) จำกัด                | แก้ไข | ลบ |
| <input type="checkbox"/> 6  | 101008 | Graphite                               | 1.160   | ตัน   | 071          | จ3-101-2/40สบ  | แก้ไข | ลบ |
| <input type="checkbox"/> 7  | 120101 | เศษเหล็กจากการกลึง                     | 1.120   | ตัน   | 011          | 3-64(11)-1/40ซบ  | แก้ไข | ลบ |
| <input type="checkbox"/> 8  | 120103 | Copper, Brass                          | 0.090   | ตัน   | 011          | 3-64(11)-1/40ซบ  | แก้ไข | ลบ |
| <input type="checkbox"/> 9  | 120103 | เศษอะลูมิเนียมจากการกลึง               | 506.593 | ตัน   | 049          | น.60-2/2539-ญอน.   | แก้ไข | ลบ |
| <input type="checkbox"/> 10 | 120114 | Dust                                   | 0.680   | ตัน   | 044          | บริษัท เวสต์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด/บริษัท อีสเทิร์น ซีบอร์ด เอนไวรอนเมนทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด | แก้ไข | ลบ |
| <input type="checkbox"/> 11 | 120114 | Dust /ผงฝุ่น                           | 1.314   | ตัน   | 044          | บริษัท เวสต์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด/บริษัท อีสเทิร์น ซีบอร์ด เอนไวรอนเมนทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด | แก้ไข | ลบ |
| <input type="checkbox"/> 12 | 120114 | Oily Sludge                            | 57.290  | ตัน   | 075          | บริษัท เวสต์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด/บริษัท บางปู เอนไวรอนเมนทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด             | แก้ไข | ลบ |
| <input type="checkbox"/> 13 | 120114 | Oily Sludge                            | 34.400  | ตัน   | 075          | บริษัท เจ.ที.เค. ทรานสปอร์ต จำกัด/บริษัท บางปู เอนไวรอนเมนทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด               | แก้ไข | ลบ |
| <input type="checkbox"/> 14 | 120114 | Oily Sludge                            | 11.570  | ตัน   | 075          | บริษัท ดิสคอฟเวอรี่โลจิสติกส์ จำกัด/บริษัท บางปู เอนไวรอนเมนทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด             | แก้ไข | ลบ |
| <input type="checkbox"/> 15 | 130113 | Used oil                               | 4.383   | ตัน   | 042          | บริษัท เวสต์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด/บริษัท อีสเทิร์น ซีบอร์ด เอนไวรอนเมนทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด | แก้ไข | ลบ |
| <input type="checkbox"/> 16 | 150101 | บรรจุภัณฑ์ที่เป็นกระดาษ หรือกระดาษแข็ง | 365.310 | ตัน   | 011          | 3-64(11)-1/40ซบ  | แก้ไข | ลบ |
| <input type="checkbox"/> 17 | 150102 | พลาสติก                                | 40.850  | ตัน   | 011          | 3-64(11)-1/40ซบ  | แก้ไข | ลบ |
| <input type="checkbox"/> 18 | 150103 | บรรจุภัณฑ์ที่เป็นไม้                   | 2.370   | ตัน   | 011          | 3-64(11)-1/40ซบ  | แก้ไข | ลบ |
| <input type="checkbox"/> 19 | 150104 | บรรจุภัณฑ์ที่เป็นโลหะ                  | 5.240   | ตัน   | 011          | 3-64(11)-1/40ซบ  | แก้ไข | ลบ |
| <input type="checkbox"/> 20 | 150110 | Contaminated Container                 | 2.050   | ตัน   | 049          | บริษัท เวสต์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด/บริษัท อีสเทิร์น ซีบอร์ด เอนไวรอนเมนทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด | แก้ไข | ลบ |
| <input type="checkbox"/> 21 | 150111 | Empty Spray Can                        | 0.090   | ตัน   | 049          | บริษัท เวสต์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด/บริษัท อีสเทิร์น ซีบอร์ด เอนไวรอนเมนทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด | แก้ไข | ลบ |
| <input type="checkbox"/> 22 | 150111 | กระป๋องสเปรย์                          | 0.090   | ตัน   | 049          | บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด/บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)            | แก้ไข | ลบ |
| <input type="checkbox"/> 23 | 150111 | กระป๋องสเปรย์                          | 0.030   | ตัน   | 049          | นางนงปภา ไชยดำบลชัย/บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)                                | แก้ไข | ลบ |
| <input type="checkbox"/> 24 | 150202 | Contaminated Fabric                    | 0.810   | ตัน   | 042          | บริษัท เวสต์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด/บริษัท อีสเทิร์น ซีบอร์ด เอนไวรอนเมนทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด | แก้ไข | ลบ |
| <input type="checkbox"/> 25 | 150202 | Contaminated Fabric /เศษผ้าปนเปื้อน    | 1.840   | ตัน   | 042          | บริษัท เวสต์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด/บริษัท อีสเทิร์น ซีบอร์ด เอนไวรอนเมนทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด | แก้ไข | ลบ |
| <input type="checkbox"/> 26 | 150202 | วัสดุปนเปื้อน                          | 0.450   | ตัน   | 042          | นางนงปภา ไชยดำบลชัย/บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)                                | แก้ไข | ลบ |

|                             |        |   |         |     |     |  |       |    |
|-----------------------------|--------|---|---------|-----|-----|--|-------|----|
| <input type="checkbox"/> 27 | 150202 | วัสดุปนเปื้อน                                   | 0.700   | ตัน | 042 | บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด/บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)            | แก้ไข | ลบ |
| <input type="checkbox"/> 28 | 160213 | อุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์                           | 0.500   | ตัน | 073 | บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด/บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)            | แก้ไข | ลบ |
| <input type="checkbox"/> 29 | 160215 | Fluorescent Lamp                                | 0.080   | ตัน | 049 | บริษัท เวสต์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด/บริษัท อีสเทิร์น ซีบอร์ด เอนไวรอนเมนทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด | แก้ไข | ลบ |
| <input type="checkbox"/> 30 | 160215 | หลอดไฟเสื่อมสภาพการใช้งาน                       | 0.075   | ตัน | 049 | บริษัท เวสต์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด/บริษัท อีสเทิร์น ซีบอร์ด เอนไวรอนเมนทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด | แก้ไข | ลบ |
| <input type="checkbox"/> 31 | 160216 | เศษสายไฟ  | 0.290   | ตัน | 011 | 3-64(11)-1/40ซบ  | แก้ไข | ลบ |
| <input type="checkbox"/> 32 | 160304 | เหล็ก liner                                     | 31.143  | ตัน | 011 | น.105-3/2545-ญบว.  | แก้ไข | ลบ |
| <input type="checkbox"/> 33 | 160601 | เบตเตอร์เสื่อมสภาพ                              | 0.230   | ตัน | 021 | บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด/บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)            | แก้ไข | ลบ |
| <input type="checkbox"/> 34 | 160602 | ถ่านไฟฉาย                                       | 0.070   | ตัน | 073 | บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ ทรานสปอร์ต จำกัด/บริษัท เบตเตอร์ เวิลด์ กรีน จำกัด (มหาชน)            | แก้ไข | ลบ |
| <input type="checkbox"/> 35 | 161001 | Empty Contaminated Container/ภาชนะเปล่าปนเปื้อน | 2.881   | ตัน | 049 | บริษัท เวสต์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด/บริษัท อีสเทิร์น ซีบอร์ด เอนไวรอนเมนทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด | แก้ไข | ลบ |
| <input type="checkbox"/> 36 | 161104 | อิฐทนไฟ   | 11.950  | ตัน | 071 | จ3-101-2/40สบ  | แก้ไข | ลบ |
| <input type="checkbox"/> 37 | 170204 | Contaminated Waste                              | 1.830   | ตัน | 042 | บริษัท เวสต์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด/บริษัท อีสเทิร์น ซีบอร์ด เอนไวรอนเมนทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด | แก้ไข | ลบ |
| <input type="checkbox"/> 38 | 170204 | วัสดุปนเปื้อน                                   | 2.205   | ตัน | 042 | บริษัท เวสต์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด/บริษัท อีสเทิร์น ซีบอร์ด เอนไวรอนเมนทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด | แก้ไข | ลบ |
| <input type="checkbox"/> 39 | 170405 | Mixed steel scrap                               | 131.880 | ตัน | 011 | 3-64(11)-1/40ซบ  | แก้ไข | ลบ |
| <input type="checkbox"/> 40 | 190813 | Waste Water Sludge                              | 2.910   | ตัน | 044 | บริษัท เวสต์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด/บริษัท อีสเทิร์น ซีบอร์ด เอนไวรอนเมนทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด | แก้ไข | ลบ |
| <input type="checkbox"/> 41 | 190813 | waste water sludge/กากตะกอนน้ำเสีย              | 7.909   | ตัน | 044 | บริษัท เวสต์ แมเนจเม้นท์ สยาม จำกัด/บริษัท อีสเทิร์น ซีบอร์ด เอนไวรอนเมนทอล คอมเพล็กซ์ จำกัด | แก้ไข | ลบ |

[เพิ่มรายละเอียด](#)

ดำเนินการต่อ

ลบรายการที่เลือก

ดึงข้อมูลจากการแจ้งการขนส่ง

กลับไป

ไม่พบข้อมูลการยื่นรายงานประจำปี 2565 ต่อกรมโรงงานอุตสาหกรรม ในระบบฐานข้อมูล

- ปัญหาเกี่ยวกับติดตามการอนุญาต หรือ ข้อกฎหมาย ติดต่อกลุ่มการจัดการกากอุตสาหกรรม 1 - 4 กองบริหารจัดการกากอุตสาหกรรม หมายเลขโทรศัพท์ 02-430-6307 ต่อ 1604,1605,1606,1607 โทรสาร 02-430-6307 ต่อ 1699

- กองบริการงานอนุญาตโรงงาน 1 หมายเลขโทรศัพท์ 02-430-6305 โทรสาร 02-430-6305 ต่อ 1499

- กองบริการงานอนุญาตโรงงาน 2 หมายเลขโทรศัพท์ 02-430-6306 โทรสาร 02-430-6306 ต่อ 1599

- กองส่งเสริมเทคโนโลยีการผลิตและพื้นที่อุตสาหกรรม หมายเลขโทรศัพท์ 02-430-6313 โทรสาร 02-430-6313 ต่อ 2299

- ปัญหาเกี่ยวกับการแจ้งการขนส่ง เลขประจำตัว 13 หลัก ติดต่อกลุ่มวิชาการและการขนส่ง กองบริหารจัดการกากอุตสาหกรรม หมายเลขโทรศัพท์ 02-430-6307 ต่อ 1609 โทรสาร 02-430-6307 ต่อ 1699 หรือโทร 0-2202-4127 (ห้อง Single Window)

- ปัญหาการเข้าใช้ระบบ ติดต่อศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารโรงงานอุตสาหกรรม ส่งเมลมาที่ diwewaste@gmail.com

*ภาคผนวก จ-22 : แผนการดำเนินงานด้านความปลอดภัย*



[illegible]

แผนประจำปี 2023 年次計画

| No. | แผนงาน<br>行事内容   | ผู้รับผิดชอบ<br>担当者 | งบประมาณ<br>予算 | ม.ค 1 月 |   |   |   | ก.พ 2 月 |   |   |   | มี.ย 3 月 |   |   |   | เม.ย 4 月 |   |   |   | พ.ค 5 月 |   |   |   | มิ.ย 6 月 |   |   |   | ก.ค 7 月 |   |   |   | ส.ค 8 月 |   |   |   | ก.ย 9 月 |   |   |   | ต.ค 10 月 |   |   |   | พ.ย 11 月 |  |  |  | ธ.ค 12 月 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----|--|---------------------|----------------|---------|---|---|---|---------|---|---|---|----------|---|---|---|----------|---|---|---|---------|---|---|---|----------|---|---|---|---------|---|---|---|---------|---|---|---|---------|---|---|---|----------|---|---|---|----------|--|--|--|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|     |  |                     |                | 1       | 2 | 3 | 4 | 1       | 2 | 3 | 4 | 1        | 2 | 3 | 4 | 1        | 2 | 3 | 4 | 1       | 2 | 3 | 4 | 1        | 2 | 3 | 4 | 1       | 2 | 3 | 4 | 1       | 2 | 3 | 4 | 1       | 2 | 3 | 4 | 1        | 2 | 3 | 4 |          |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|     | 3 ตรวจวัดสภาวะแวดล้อมในการทำงาน (ความร้อน แบบรายงาน รสส ๑, แสง เสียง แบบรายงาน รสส ๓ )<br>- ตรวจวัดสภาวะแวดล้อมในการทำงาน ความร้อน | Safety              | 56,040         |         |   |   |   |         |   |   |   |          |   |   |   |          |   |   |   |         |   |   |   |          |   |   |   |         |   |   |   |         |   |   |   |         |   |   |   |          |   |   |   |          |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

[illegible]

## แผนประจำปี 2023 年次計画

[illegible]

แผนประจำปี 2023 年次計画

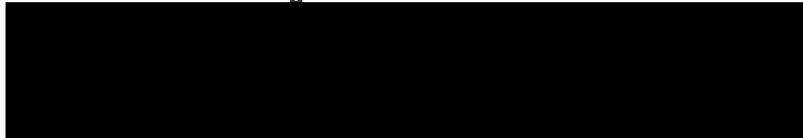
| No. | แผนงาน<br>行事内容   | ผู้รับผิดชอบ<br>担当者 | งบประมาณ<br>予算 | ม.ค. 1 |   |   | ก.พ. 2 |   |   | มี.ค. 3 |   |   | เม.ย. 4 |   |   | พ.ค. 5 |   |   | มิ.ย. 6 |   |   | ก.ค. 7 |   |   | ส.ค. 8 |   |   | ก.ย. 9 |   |   | ต.ค. 10 |   |   | พ.ย. 11 |   |   | ธ.ค. 12 |  |  |  |  |  |
|-----|--|---------------------|----------------|--------|---|---|--------|---|---|---------|---|---|---------|---|---|--------|---|---|---------|---|---|--------|---|---|--------|---|---|--------|---|---|---------|---|---|---------|---|---|---------|--|--|--|--|--|
|     |  |                     |                | 1      | 2 | 3 | 1      | 2 | 3 | 1       | 2 | 3 | 1       | 2 | 3 | 1      | 2 | 3 | 1       | 2 | 3 | 1      | 2 | 3 | 1      | 2 | 3 | 1      | 2 | 3 | 1       | 2 | 3 | 1       | 2 | 3 |         |  |  |  |  |  |
|     | จัดโครงการ "ดู" ได้ไม่ไหม  |                     |                |        |   |   |        |   |   |         |   |   |         |   |   |        |   |   |         |   |   |        |   |   |        |   |   |        |   |   |         |   |   |         |   |   |         |  |  |  |  |  |
|     | จำนวนพนักงานที่ตรวจการได้ยินแล้วเสร็จปกติ เพิ่มขึ้นต้องเป็น "0"                    |                     |                |        |   |   |        |   |   |         |   |   |         |   |   |        |   |   |         |   |   |        |   |   |        |   |   |        |   |   |         |   |   |         |   |   |         |  |  |  |  |  |
|     | - ตรวจการใส่ ear plug ทุก 2 สัปดาห์ โดยใช้ Checksheet การตรวจตรวจสอบ โดยหัวหน้างาน |                     |                |        |   |   |        |   |   |         |   |   |         |   |   |        |   |   |         |   |   |        |   |   |        |   |   |        |   |   |         |   |   |         |   |   |         |  |  |  |  |  |
|     | - นำข้อมูลตรวจสุขภาพประจำปีมาสรุปผล  |                     |                |        |   |   |        |   |   |         |   |   |         |   |   |        |   |   |         |   |   |        |   |   |        |   |   |        |   |   |         |   |   |         |   |   |         |  |  |  |  |  |
|     | 2 กิจกรรมที่ได้ส่งเสริมเสริมความปลอดภัยในการทำงาน                                  | Committee           |                |        |   |   |        |   |   |         |   |   |         |   |   |        |   |   |         |   |   |        |   |   |        |   |   |        |   |   |         |   |   |         |   |   |         |  |  |  |  |  |
|     | - จัดนิทรรศการความปลอดภัย  | Committee           | 10,000         |        |   |   |        |   |   |         |   |   |         |   |   |        |   |   |         |   |   |        |   |   |        |   |   |        |   |   |         |   |   |         |   |   |         |  |  |  |  |  |
|     | 1) เสนอแผนเกี่ยวกับความปลอดภัยเพื่อสิ่งของวางรั้ว (ด้านเสียงทนาย, รั้วถูก          | Committee           |                |        |   |   |        |   |   |         |   |   |         |   |   |        |   |   |         |   |   |        |   |   |        |   |   |        |   |   |         |   |   |         |   |   |         |  |  |  |  |  |
|     | 2) จัดบอร์ดนิทรรศการความปลอดภัย  | Committee           |                |        |   |   |        |   |   |         |   |   |         |   |   |        |   |   |         |   |   |        |   |   |        |   |   |        |   |   |         |   |   |         |   |   |         |  |  |  |  |  |
|     | 3) ติดสิน มอแรงจูงใจในโครงการความปลอดภัย(จัดทำป้ายติดหน้าบริษัท                    | Committee           | 500            |        |   |   |        |   |   |         |   |   |         |   |   |        |   |   |         |   |   |        |   |   |        |   |   |        |   |   |         |   |   |         |   |   |         |  |  |  |  |  |
|     | 4) ประเมินผลการจัดนิทรรศการด้านความปลอดภัย   | Committee           |                |        |   |   |        |   |   |         |   |   |         |   |   |        |   |   |         |   |   |        |   |   |        |   |   |        |   |   |         |   |   |         |   |   |         |  |  |  |  |  |
|     | 5) ประกวดคำขวัญ  | Committee           | 7,000          |        |   |   |        |   |   |         |   |   |         |   |   |        |   |   |         |   |   |        |   |   |        |   |   |        |   |   |         |   |   |         |   |   |         |  |  |  |  |  |
|     |  |                     |                |        |   |   |        |   |   |         |   |   |         |   |   |        |   |   |         |   |   |        |   |   |        |   |   |        |   |   |         |   |   |         |   |   |         |  |  |  |  |  |
|     | 3 ประชาสัมพันธ์ข่าวสารด้านความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม                                | Safety              |                |        |   |   |        |   |   |         |   |   |         |   |   |        |   |   |         |   |   |        |   |   |        |   |   |        |   |   |         |   |   |         |   |   |         |  |  |  |  |  |
|     | - กิจกรรมรณรงค์ความปลอดภัย   | Safety              | 6,000          |        |   |   |        |   |   |         |   |   |         |   |   |        |   |   |         |   |   |        |   |   |        |   |   |        |   |   |         |   |   |         |   |   |         |  |  |  |  |  |
|     |  |                     |                |        |   |   |        |   |   |         |   |   |         |   |   |        |   |   |         |   |   |        |   |   |        |   |   |        |   |   |         |   |   |         |   |   |         |  |  |  |  |  |
|     | - สื่อสารข่าวสารความปลอดภัย (Safety New, Safety Talk, บทสรุปประ                    | Safety              |                |        |   |   |        |   |   |         |   |   |         |   |   |        |   |   |         |   |   |        |   |   |        |   |   |        |   |   |         |   |   |         |   |   |         |  |  |  |  |  |
|     |  |                     |                |        |   |   |        |   |   |         |   |   |         |   |   |        |   |   |         |   |   |        |   |   |        |   |   |        |   |   |         |   |   |         |   |   |         |  |  |  |  |  |
| 6   | อบรม   |                     |                |        |   |   |        |   |   |         |   |   |         |   |   |        |   |   |         |   |   |        |   |   |        |   |   |        |   |   |         |   |   |         |   |   |         |  |  |  |  |  |
|     | อบรมหลักสูตรดับเพลิงเบื้องต้น(อบรมภายใน Inhouse Training)                          |                     | 16,000         |        |   |   |        |   |   |         |   |   |         |   |   |        |   |   |         |   |   |        |   |   |        |   |   |        |   |   |         |   |   |         |   |   |         |  |  |  |  |  |
|     |  |                     |                |        |   |   |        |   |   |         |   |   |         |   |   |        |   |   |         |   |   |        |   |   |        |   |   |        |   |   |         |   |   |         |   |   |         |  |  |  |  |  |
|     | อบรม จป.บริหาร (ญี่ปุ่น)   |                     | 13,000         |        |   |   |        |   |   |         |   |   |         |   |   |        |   |   |         |   |   |        |   |   |        |   |   |        |   |   |         |   |   |         |   |   |         |  |  |  |  |  |
|     |  |                     |                |        |   |   |        |   |   |         |   |   |         |   |   |        |   |   |         |   |   |        |   |   |        |   |   |        |   |   |         |   |   |         |   |   |         |  |  |  |  |  |
|     | อบรม จป. หัวหน้างาน (ญี่ปุ่น)  |                     | 11,500         |        |   |   |        |   |   |         |   |   |         |   |   |        |   |   |         |   |   |        |   |   |        |   |   |        |   |   |         |   |   |         |   |   |         |  |  |  |  |  |
|     |  |                     |                |        |   |   |        |   |   |         |   |   |         |   |   |        |   |   |         |   |   |        |   |   |        |   |   |        |   |   |         |   |   |         |   |   |         |  |  |  |  |  |
|     | อบรม จป. หัวหน้างาน  |                     | 7,600          |        |   |   |        |   |   |         |   |   |         |   |   |        |   |   |         |   |   |        |   |   |        |   |   |        |   |   |         |   |   |         |   |   |         |  |  |  |  |  |
|     |  |                     |                |        |   |   |        |   |   |         |   |   |         |   |   |        |   |   |         |   |   |        |   |   |        |   |   |        |   |   |         |   |   |         |   |   |         |  |  |  |  |  |
|     | อบรมคณะกรรมการความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมฯ (คปอ)                          |                     | 53,000         |        |   |   |        |   |   |         |   |   |         |   |   |        |   |   |         |   |   |        |   |   |        |   |   |        |   |   |         |   |   |         |   |   |         |  |  |  |  |  |
|     |  |                     |                |        |   |   |        |   |   |         |   |   |         |   |   |        |   |   |         |   |   |        |   |   |        |   |   |        |   |   |         |   |   |         |   |   |         |  |  |  |  |  |
|     | อบรมหลักสูตรการดับเพลิงคีฬไฟฟ้าอย่างปลอดภัย  |                     | 4,000          |        |   |   |        |   |   |         |   |   |         |   |   |        |   |   |         |   |   |        |   |   |        |   |   |        |   |   |         |   |   |         |   |   |         |  |  |  |  |  |
|     |  |                     |                |        |   |   |        |   |   |         |   |   |         |   |   |        |   |   |         |   |   |        |   |   |        |   |   |        |   |   |         |   |   |         |   |   |         |  |  |  |  |  |
|     | ทักษะการขับรถยนต์และการบำรุงรักษารถอย่างปลอดภัย                                    |                     | 124,500        |        |   |   |        |   |   |         |   |   |         |   |   |        |   |   |         |   |   |        |   |   |        |   |   |        |   |   |         |   |   |         |   |   |         |  |  |  |  |  |
|     |  |                     |                |        |   |   |        |   |   |         |   |   |         |   |   |        |   |   |         |   |   |        |   |   |        |   |   |        |   |   |         |   |   |         |   |   |         |  |  |  |  |  |
|     | อบรมหลักสูตรการใช้เครน   |                     | 27,900         |        |   |   |        |   |   |         |   |   |         |   |   |        |   |   |         |   |   |        |   |   |        |   |   |        |   |   |         |   |   |         |   |   |         |  |  |  |  |  |
|     |  |                     |                |        |   |   |        |   |   |         |   |   |         |   |   |        |   |   |         |   |   |        |   |   |        |   |   |        |   |   |         |   |   |         |   |   |         |  |  |  |  |  |
|     | อบรมหลักสูตรการใช้เครน(Re-Training)  |                     | 69,750         |        |   |   |        |   |   |         |   |   |         |   |   |        |   |   |         |   |   |        |   |   |        |   |   |        |   |   |         |   |   |         |   |   |         |  |  |  |  |  |
|     |  |                     |                |        |   |   |        |   |   |         |   |   |         |   |   |        |   |   |         |   |   |        |   |   |        |   |   |        |   |   |         |   |   |         |   |   |         |  |  |  |  |  |
|     | อบรมหลักสูตรมาตรฐานแรงงานช่างไฟฟ้าภายในอาคาร ระดับ 1                               |                     | 27,500         |        |   |   |        |   |   |         |   |   |         |   |   |        |   |   |         |   |   |        |   |   |        |   |   |        |   |   |         |   |   |         |   |   |         |  |  |  |  |  |
|     |  |                     |                |        |   |   |        |   |   |         |   |   |         |   |   |        |   |   |         |   |   |        |   |   |        |   |   |        |   |   |         |   |   |         |   |   |         |  |  |  |  |  |
|     | อบรมหลักสูตรผู้ใช้ก๊าซ   |                     | 121,000        |        |   |   |        |   |   |         |   |   |         |   |   |        |   |   |         |   |   |        |   |   |        |   |   |        |   |   |         |   |   |         |   |   |         |  |  |  |  |  |
|     |  |                     |                |        |   |   |        |   |   |         |   |   |         |   |   |        |   |   |         |   |   |        |   |   |        |   |   |        |   |   |         |   |   |         |   |   |         |  |  |  |  |  |
|     | อบรมการเชื่อมไฟฟ้าและการตัดโลหะอย่างปลอดภัย  |                     | 4,000          |        |   |   |        |   |   |         |   |   |         |   |   |        |   |   |         |   |   |        |   |   |        |   |   |        |   |   |         |   |   |         |   |   |         |  |  |  |  |  |
|     |  |                     |                |        |   |   |        |   |   |         |   |   |         |   |   |        |   |   |         |   |   |        |   |   |        |   |   |        |   |   |         |   |   |         |   |   |         |  |  |  |  |  |
|     | อบรมการทำงานบนที่สูง   |                     | 2,500          |        |   |   |        |   |   |         |   |   |         |   |   |        |   |   |         |   |   |        |   |   |        |   |   |        |   |   |         |   |   |         |   |   |         |  |  |  |  |  |
|     |  |                     |                |        |   |   |        |   |   |         |   |   |         |   |   |        |   |   |         |   |   |        |   |   |        |   |   |        |   |   |         |   |   |         |   |   |         |  |  |  |  |  |

## แผนประจำปี 2023 年次計画

[illegible]

หมายถึงเกี่ยวข้องกับกฎหมาย

ภาคผนวก จ-23 : เอกสารแต่งตั้งคณะกรรมการความปลอดภัย  
อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน



ประกาศ

No. 011 / 2023

18 เมษายน 2023

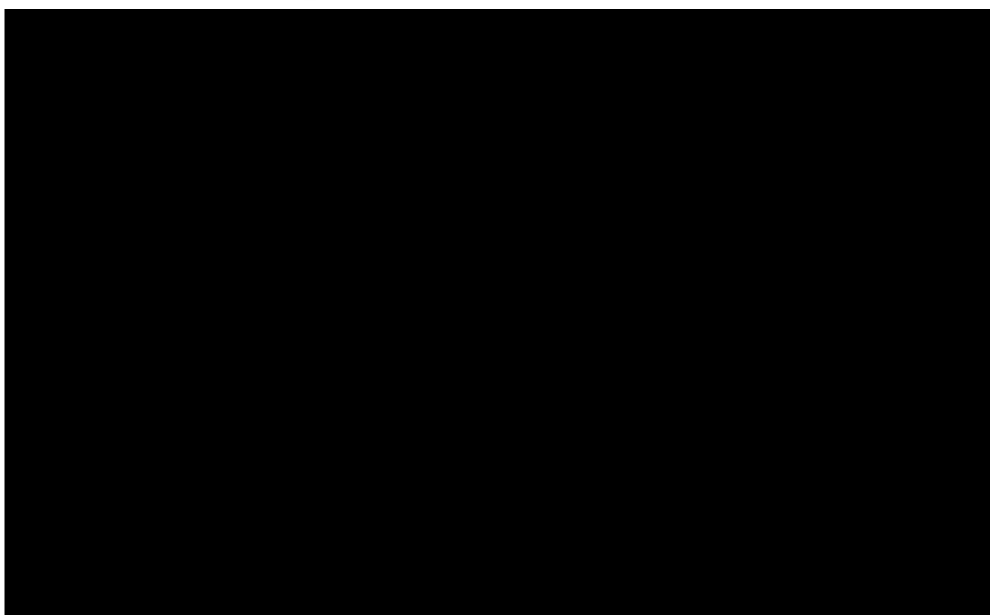
### เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

ตามที่กฎกระทรวง การจัดให้มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน บุคลากร หน่วยงาน หรือคณะบุคคล เพื่อดำเนินการด้านความปลอดภัยในสถานประกอบกิจการ พ.ศ. 2565 ลงวันที่ 17 มิถุนายน 2565 กำหนดให้สถานประกอบการที่มีลูกจ้างตั้งแต่ห้าสิบคนขึ้นไป ให้นายจ้างจัดให้มีคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ของสถานประกอบกิจการตามองค์ประกอบที่กำหนด

บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด



ประกอบกิจการผลิตชิ้นส่วนรถยนต์ มีลูกจ้างจำนวน 232 คน จึงจัดให้มีคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานประกอบกิจการ ดังนี้



ให้ผู้ที่ได้รับการแต่งตั้งดังกล่าวข้างต้นมีหน้าที่ดังต่อไปนี้

1. จัดทำนโยบายด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานประกอบกิจการเสนอต่อนายจ้าง
2. จัดทำแนวทางการป้องกันและลดการเกิดอุบัติเหตุ การประสบอันตราย การเจ็บป่วยหรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องมาจากการทำงานของลูกจ้างหรือความไม่ปลอดภัยในการทำงานเสนอต่อนายจ้าง
3. รายงานและเสนอแนะมาตรการหรือแนวทางปรับปรุงแก้ไขสภาพการทำงานและสภาพแวดล้อมในการทำงาน ให้เป็นไปตามกฎหมายเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงานต่อนายจ้างเพื่อความปลอดภัยใน



3. รายงานและเสนอแนะมาตรการหรือแนวทางปรับปรุงแก้ไขสภาพการทำงานและสภาพแวดล้อมในการทำงาน ให้เป็นไปตามกฎหมายเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงานต่อนายจ้างเพื่อความปลอดภัยในการทำงานของลูกจ้าง ผู้รับเหมาและบุคคลภายนอกที่เข้ามาปฏิบัติงานหรือเข้ามาใช้บริการในสถานประกอบกิจการ
4. ส่งเสริมและสนับสนุนกิจกรรมด้านความปลอดภัยในการทำงานของสถานประกอบกิจการ
5. พิจารณาคู่มือว่าด้วยความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานประกอบกิจการเพื่อเสนอความเห็นต่อนายจ้าง
6. สำรวจการปฏิบัติการด้านความปลอดภัยในการทำงานและรายงานผลการสำรวจดังกล่าว รวมทั้งสถิติการประสบอันตรายที่เกิดขึ้นในสถานประกอบกิจการนั้น ในการประชุมคณะกรรมการความปลอดภัยทุกครั้ง
7. พิจารณาโครงการหรือแผนการฝึกอบรมเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงาน รวมถึงโครงการหรือแผนการอบรมเกี่ยวกับบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบในด้านความปลอดภัยของลูกจ้าง หัวหน้างาน ผู้บริหาร นายจ้างและบุคลากรทุกระดับเพื่อเสนอความเห็นต่อนายจ้าง
8. จัดวางระบบให้ลูกจ้างทุกคนทุกระดับมีหน้าที่ต้องรายงานสภาพการทำงานที่ไม่ปลอดภัยต่อนายจ้าง
9. ติดตามผลความคืบหน้าเรื่องที่เสนอต่อนายจ้าง
10. รายงานผลการปฏิบัติงานประจำปี รวมทั้งระบุปัญหา อุปสรรคและข้อเสนอแนะในการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการความปลอดภัยเมื่อปฏิบัติหน้าที่ครบหนึ่งปีเสนอต่อนายจ้าง
11. ประเมินผลการดำเนินงานด้านความปลอดภัยในการทำงานของสถานประกอบกิจการ
12. ปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยในการทำงานอื่นตามที่นายจ้างมอบหมาย

ทั้งนี้ คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานปฏิบัติหน้าที่  
ตั้งแต่วันที่ 23 เมษายน 2566 จนถึง วันที่ 24 เมษายน 2568

ประกาศ ณ วันที่ 18 เดือน เมษายน พ.ศ. 2566



ภาคผนวก จ-24 : รายงานการประชุมคณะกรรมการ  
ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

รายงานการประชุม

1 回目の安全委員会の議事録

คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

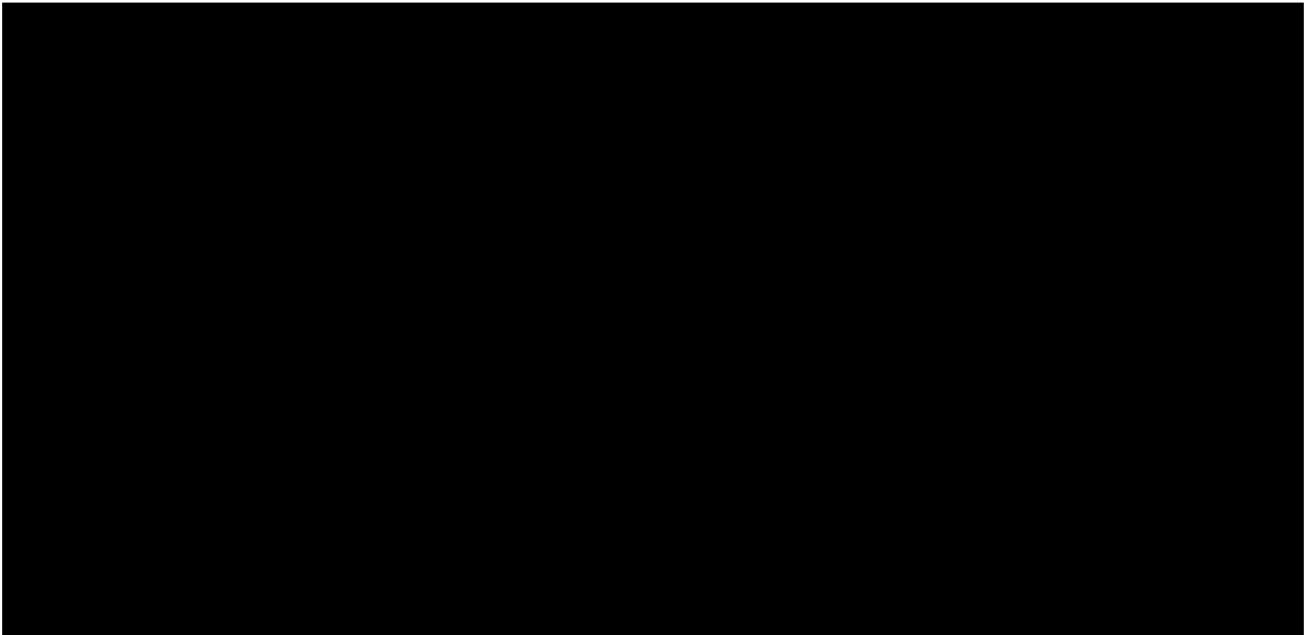
ครั้งที่ 1/ 2566

วันพุธที่ 25 มกราคม 2566

เวลา 15.15 – 17.00 น.

ณ ห้องประชุม 104

ผู้มาประชุม 出席者



ผู้เข้าร่วมประชุม



## ระเบียบวาระที่ 1

เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

### 委員長による連絡事項

วัน 20/1/23 เครนเบอร์ 101 ตรวจสอบพบว่าลวดสลิงผิดปกติ ต้องทำการแก้ไขก่อนถึงจะสามารถใช้งานได้

ประธาน สอบถามการแก้ไขหลังจากนี้จะเป็นอย่างไร

2023 年 1 月 20 日に#101 クレーンのワイヤの異常が発見された。修理できるまで使用できない状態になっている。

委員長：今後はどのように処置しますか？

■ ในส่วนของเครนจะมีการ PM 3 เดือนต่อครั้ง ซึ่งเดือนล่าสุดที่ทำการตรวจสอบ คือเดือน 11 ที่ผ่านมาพบว่า เมกเกอร์ได้แบ่ง Level ออกเป็น 3 ระดับ คือ ดี เฝ้าระวัง แย่ ซึ่งเครนเบอร์ 101 ตรวจสอบพบว่าลวดสลิงมีการคลายตัวเพียงเล็กน้อย และจัดอยู่ในเกณฑ์เฝ้าระวัง จากนั้นในช่วงเดือนมกราคมที่ผ่านมาลวดสลิงได้มีการคลายตัวเพิ่มมากขึ้นจนไม่สามารถใช้งานได้ ซึ่งได้มีการปรึกษากับ GM แล้ว ในกรณีที่ตรวจสอบพบว่าอยู่ในเกณฑ์เฝ้าระวัง ให้แจ้ง GM ทุกครั้ง โดย GM จะเป็นผู้พิจารณาการแก้ไข

メンテのトップ SV：クレーンの PM は 3 ヶ月 1 回実施するようになっている。

前回は 11 月に実施された。判定基準は 3 レベルあり、良好、監視要、不良に分かれている。

#101 クレーンを点検してもらったところ、素線の緩みを少し発見され、監視というレベルに判断された。その後、1 月に入って、ワイヤの緩みがひどくなり、使用できなくなった。

部長に相談したところ、今後監視というレベルに判断された場合は、まず部長に相談し、どうするか決めてもらうという結論が出た。

■ สอบถามใครเป็นผู้พบเจอ

メンテのトップ SV：この異常は誰が発見しましたか？

DieP แจ้งพนักงานเป็นผู้พบเจอ

DIE-P の人で発見された。

■ ขอชื่นชมพนักงานที่มีการสังเกตความผิดปกติของอุปกรณ์ต่างๆ และทำการแจ้งมาทันทีก่อนที่จะเกิดอุบัติเหตุ ซึ่งก็อย่างที่แจ้งทุกคนไป เรามีการ PM ทุก 3 เดือนครั้งก็จริง แต่ไม่ได้หมายความว่าระหว่างที่ใช้งานอยู่จะไม่มีอุปกรณ์ใดๆชำรุดเสียหาย

メンテトップ SV：設備、工具の異常をよく発見でき、災害になる前ちゃんと報告し、

いいことだと思っています。3 ヶ月毎に PM をしているが、使用中に物が故障しない訳ではない。



การเขียนรายงานในกรณีสารเคมีหกรั่วไหล แยกเป็น 2 กรณี ดังนี้

1. ใช้ทรายดับเพลิง ให้เขียนเอกสาร Hiyarihatto
2. ใช้ถังดับเพลิง ให้เขียนเอกสาร รายงานไฟไหม้

เหตุการณ์ที่จะมีการจัดประชุม คือ เมื่อเกิดอุบัติเหตุจากการทำงาน และพนักงานได้รับบาดเจ็บจนถึงขั้นเข้าโรงพยาบาล ตั้งแต่ 1 ครั้งขึ้นไป

科学物質が漏洩した場合は、2 パターンに分けられている。

1. 消火砂で消火した場合は、ヒヤリハット報告書を発行する事。
2. 消火器で消火した場合は、火災報告書を発行する事。

労働災害が発生し、1 回以上病院へ行った場合は対策会議を行う必要がある。

### 3.1.2 แผนก Safety แจ้งแผนการเลือกตั้ง คณะกรรมการ คปอ

安全委員の選挙について。

Safety แจ้งคณะกรรมการชุด ปี 2021 จะหมดวาระในวันที่ 24 เมษายน 2023 ในส่วนแผนการเลือกตั้ง คณะกรรมการชุด ปี 2023 จะส่งอีเมลแจ้งให้ทุกท่านทราบอีกครั้ง

2021 年度の安全委員会は 4 月 24 日に満期となる。それにより、2023 度の安全委員会を選出する為に選挙を行う必要がある。選挙のスケジュールについて後程メールで展開する。

### 3.2. ติดตามการตรวจสอบพนักงานที่ทำผิดกฎความปลอดภัยของเดือนธันวาคม ตามเอกสารแนบ

12 月の社員のルール違反の確認。添付資料付き。

ผลการทำผิดกฎการตรวจสอบพนักงานที่ทำผิดกฎความปลอดภัย ปี 2022 หัวข้อที่พบมากที่สุด คือ PPE 194 เคส รองลงมา คือ Car Park 56 เคส และ Safety action 31 เคส, Unsafe Condition 28 เคส, Other 10 เคส และ 5S 2 เคส ตามลำดับ

2022 年の社員のルール違反の確認について、一番違反したのは、保護具着用 194 件、その次が駐車場 56 件、不安全な行動 31 件、不安全な状態 28 件、その他 10 件、5S 2 件です。

แผนกที่ทำผิดกฎมากที่สุด คือ Melting 63 เคส, Diecasting 48 เคส, Finishing 48 เคส, DieM 10 เคส, DieP 9 เคส, MT 7 เคส, INS 4 เคส, INS VN และ PE อย่างละ 2 เคส

職場毎に分けたら、溶解が一番多く 63 件、鑄造 48 件、仕上げ 48 件、DIE-M10 件、DIE-P9 件、メンテ 7 件、検査 4 件、VN 検査や PE 各 2 件ずつです。

3.3 แจ้งผลของการเขียน SV check sheet เดือน ธันวาคม

12 月の SV チェックシートの記入について報告。

3.4 แจ้งผลการใช้ห้องพยาบาลเดือน ธันวาคม

12 月分の医務室使用状況報告

3.5 ให้ความรู้คณะกรรมการ เรื่อง ข้อควรระวังในการใช้เครน

勉強会のテーマ：クレーン使用時の注意事項



1. เมื่อมีการนำเครนโรงงานมาใช้งาน ควรที่จะมีการควบคุมเครนโรงงานโดยผู้ที่มีความรู้และความสามารถในการควบคุมเครนโรงงานเท่านั้น โดยทุกอย่างต้องถูกควบคุมโดยเจ้าหน้าที่ผู้เชี่ยวชาญที่มีความรู้เฉพาะด้านเท่านั้น

工場内にクレーンを持ってきて作業する時に、資格を持っている人のみクレーン作業を行い、専門家で全てを管理する事。

สำหรับพนักงานในบริษัทเรา จะต้องผ่านการอบรมการใช้เครนและได้รับใบรับรอง หลังจากนั้นจะต้องเขียนแบบฟอร์มเพื่อขอสตักเกอร์เครนภายในบริษัท ซึ่งจะต้องผ่านการทดสอบจากหัวหน้างานของแผนกก่อน ส่งเอกสารมายัง Safety และจะออกสตักเกอร์ให้อีกครั้ง

社員はクレーン講習を受け、証明書をもらう。その後、実際にクレーンを運転できるか職制で確認し、合格したら、安全担当に申請し、使用許可シールをもらう

สอบถามเพิ่มเติม สำหรับพนักงานมีสตักเกอร์เครนแล้ว แต่ไม่ยอมใช้เครนเอง จะมีวิธีการแก้ไขอย่างไร

DIE-M のギムさん：使用許可シールをもらっているのに、自分でクレーンを運転しない人に対しどうすればいいですか？

Safety สอบถามเพิ่มเติมเป็นพนักงานแผนกใด

安全担当：どこの職場の人ですか？



ベクトロンのギムさん：検査の人です。

เสนอหากพนักงานผ่านการอบรมมาแล้ว ให้ร้องขอพนักงาน DieM ให้ช่วยสอนเบื้องต้น หลังจากนั้นให้ดำเนินการทำเอกสารขอสตักเกอร์มายัง Safety

溶解のトップ SV：講習を受けたら、DIE-M の人に教えてもらい、使用許可シールをもらうように申請したら、どうですか？

Safety แจ้งให้ทาง Inspection ทำแผนการสอนและเขียนเอกสารขอสตักเกอร์มาอีกครั้ง

安全担当：検査係へ、教育計画を立案し、使用許可シールをもらってください。

2. หากบริเวณยกมีมืดและหากไม่สามารถมองเห็นไซต์ได้อย่างชัดเจน ถือได้ว่าห้ามดำเนินการในการยกวัตถุอย่างเด็ดขาด ควรที่จะหยุดการดำเนินงานเนื่องจากหากไม่สามารถมองเห็นสถานการณ์ของวัตถุที่กำลังทำการยกได้อาจจะทำให้เกิดอันตรายซึ่งจะส่งผลถึงความปลอดภัยในการใช้งานได้

暗いところ又は物がよく見えないところに絶対クレーンで荷を持ち上げない事。  
この場合は、作業を止める事。つり荷がよく見えないことによって安全に使用できなくなり、災害につながる可能性がある。

3. หากเครนโรงงานยกขึ้นโดยที่มีความสูงต่ำกว่าที่ความสูงของคนสามารถผ่านได้ หรือไม่สามารถใช้งานเครนโรงงานในการเคลื่อนย้ายสิ่งของได้อย่างปลอดภัย ห้ามทำการยกวัตถุอย่างเด็ดขาด

人が通行できない高さ又は安全にクレーンを運転できない状態でクレーンで荷を吊らない事。

4. เมื่อจะทำการยกหรือแขวนวัตถุจะต้องทำการผูกหรือมัดเอาไว้อย่างแน่นอน ห้ามยืนบนวัตถุที่ต้องการยกและห้ามยืนภายใต้วัตถุที่กำลังจะทำการยกอย่างเด็ดขาด

荷を吊る、必ず荷をしっかり結ぶ事。つり荷の上に乗らない、下に入らない事。

5. หากไม่ได้รับอนุญาตให้มีการดำเนินการในการเคลื่อนย้ายวัตถุ ห้ามดำเนินการยกวัตถุอย่างเด็ดขาด 許可を得ずに荷を移動させない事。



6. ไม่ทำการยกวัตถุในทิศทางเฉียง หรือห้ามยกวัตถุที่มีน้ำหนักเยอะเพื่อเป็นเครื่องมือในการลากสิ่งของอย่างเด็ดขาด เพื่อเป็นการป้องกันถึงความปลอดภัย

つり荷を斜めに持ち上げない事。又は安全の為、クレーンで重量物を引き、運搬しない事。

7. ไม่ทำการยกวัตถุที่มีน้ำหนักมากจนเกินไป หรือมากเกินกว่าพิกัดความปลอดภัยของเครนโรงงาน  
定格荷重を超える荷は絶対に吊らない事。
8. เครนเหนือศีรษะจะต้องมีการชะลอตัวให้ช้าลงเมื่อใกล้ถึงจุดสิ้นสุดของแทร็ค

天井クレーンは減速リミットが反応したら、スピードが遅くなる。

9. ในระหว่างที่ได้มีการดำเนินการใช้งานเครนโรงงาน หากพบความผิดปกติใด ๆ หรือหากพบเจอกับปัญหาใด ๆ ควรรีบทำการตัดการจ่ายไฟโดยทันที

クレーンを運転している時に、異常又は不具合が発生したら、すぐ電源を切る事。

10. เมื่อเครนโรงงานไม่ได้มีการทำงาน ห้ามทำการยกวัตถุค้างไว้ในอากาศอย่างเด็ดขาด

クレーンを使用していない時、荷を吊ったまま放置しない事。

11. ควรจะต้องมีการบำรุงรักษาเครนโรงงาน และตรวจสอบเครนเป็นประจำ นอกจากนี้จำเป็นต้องทำการตรวจสอบเครนโรงงานก่อนที่จะนำมาใช้งานทุกครั้ง หากพบข้อบกพร่องหรือมีปัญหากเกิดขึ้นไม่ควรนำเครนโรงงานนั้นมาใช้งานอย่างเด็ดขาด และรีบดำเนินการแจ้งซ่อมเครนโรงงานทันที

クレーンを定期的に点検や保全をする事。又、使用する前にクレーンを点検し、異常を発見したら、そのまま使用せずにすぐ修理を依頼する事。

การตรวจสอบเครนภายในบริษัท มีรายการดังนี้

1. ตรวจสอบประจำวัน >> ตรวจสอบโดยที่รับผิดชอบ
2. ตรวจสอบอุปกรณ์ ทุก 3 เดือนครั้ง >> ตรวจสอบโดยผู้รับเหมาภายนอก
3. ทดสอบน้ำหนัก เครน 3 ตัน ทดสอบ 1 ครั้ง/ปี

เครน 5, 20, 30, 40 ตัน ทดสอบ 6 เดือน/ครั้ง

クレーンの点検は下記通りになる。

1. 日常点検 >> 担当者で実施する。
2. クレーンの部品点検 3 ヶ月毎に実施する。 >> 外注にて実施。
3. 3 トンのクレーンの耐荷重確認、1 回/年

5,20,30,40 トンのクレーンは 1 回/年実施

#### ระเบียบวาระที่ 4

เรื่องการรายงานสภาพที่ไม่ปลอดภัยต่างๆ และการแก้ไข รวมทั้งสถิติอุบัติเหตุอันตรายที่เกิดขึ้น

- รายงานสรุปผลการตรวจสอบความปลอดภัย ประจำปี 2022

2022 年の安全巡視結果の報告。

指摘 85 件、対策済 83 件。

未対策 2 件は 2023 年にやる予定。

ในปี 2022 มีการตรวจสอบความปลอดภัยในพื้นที่รอบโรงงาน พบสิ่งผิดปกติทั้งหมด 85 รายการ แก้ไขแล้ว 83 รายการ  
ยังไม่แก้ไข 2 รายการ ซึ่งจะทำการแก้ไขในปี 2023

สรุปบอร์ดสถิติความปลอดภัย ณ วันที่ 25 มกราคม 2566 Working 24 Day ZERO ACCIDENT 24 วัน

2023 年 1 月 25 日までの無災害記録日数は 24 日です。

#### ระเบียบวาระที่ 5

เรื่องเพื่อพิจารณา 案件

ไม่มีกฎหมายใหม่ในเดือน มกราคม

1月の新法令無し。

#### ระเบียบวาระที่ 6

เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี) その他

6.1 กำหนดการประชุมประจำเดือนกุมภาพันธ์ วันพุธที่ 22 กุมภาพันธ์ 2566

次回の安全委員会 2023 年 2 月 22 日 (水)

6.2 ติดตามเอกสาร Safety check เครื่อง V99 และ เครื่อง EDNC

Safety แจ้งแผนก DieM ให้ส่งเอกสาร Safety check เครื่อง V99 และ เครื่อง EDNC

安全担当によるフォロー、V99 , EDNC の安全検収の資料を提出してください。

รายงานการประชุม

2 回目の安全委員会の議事録

คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

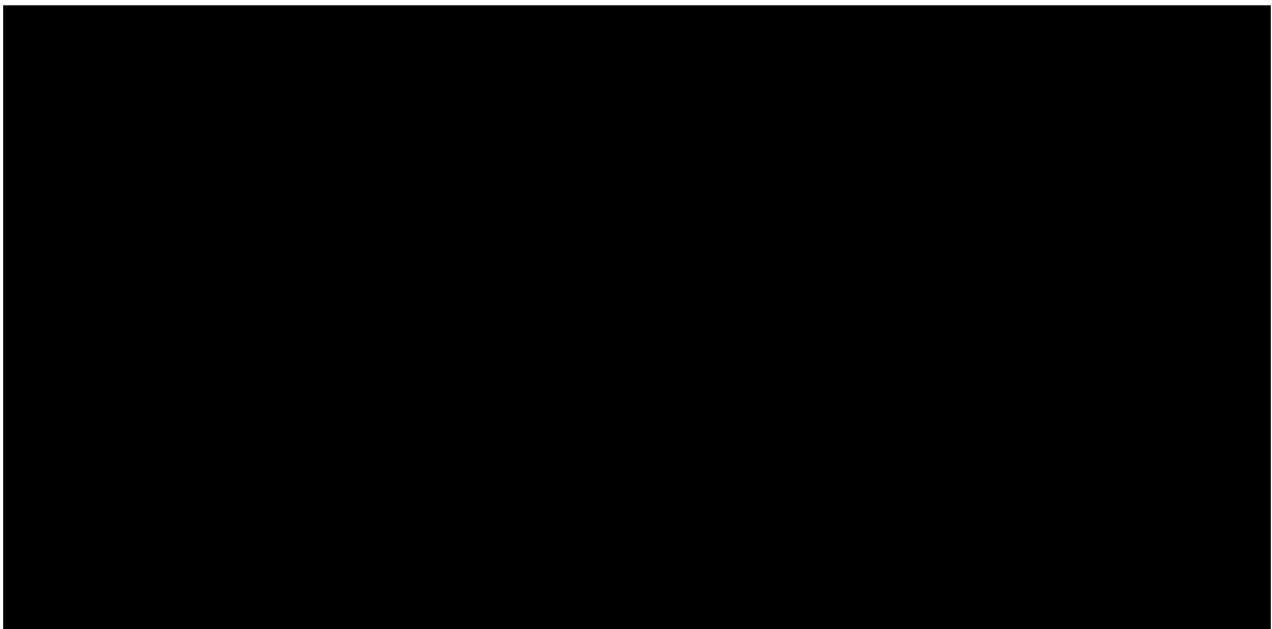
ครั้งที่ 2/ 2566

วันพุธที่ 22 กุมภาพันธ์ 2566

เวลา 15.15 – 17.00 น.

ณ ห้องประชุม 104

ผู้มาประชุม 出席者



ผู้เข้าร่วมประชุม



## ระเบียบวาระที่ 1

เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

## 委員長による連絡事項

ประธาน สอบถามมีรู้จัก Safety chain หรือไม่ และทราบวิธีการทำงานหรือไม่

委員長：安全チェーンは何の為に付いているか知っていますか？

แจ้ง พนักงานที่ทราบจะมีเฉพาะพนักงานที่ทำงานหน้างาน เช่น DieCast DieP และ MT

メンテのトップSV：現場で作業している鑄造、DIE-P、メンテでないと、

分らないです。

ประธานแจ้ง ก่อนที่จะเข้าไปทำงานในแม่พิมพ์ทุกครั้งต้องทำการแขวน Safety chain แต่ได้มีการตรวจสอบพบว่า มีพนักงานที่ไม่ปฏิบัติตาม

委員長：金型に入る前、安全チェーンをかけるようになっているが、ルールを守っていない人がいた。

ประธาน สอบถามมีใครทราบหรือไม่ หากไม่ได้เขวน Safety chain จะเกิดอะไรขึ้น

委員長：安全チェーンをかけなかったら、どうなるか知っていますか？

.....จึงในกรณีที่เครื่องจักรมีความผิดปกติ หากมีพนักงานเข้าไปปฏิบัติงานอยู่บริเวณนั้น อาจจะถูกแม่พิมพ์หนีบจนอันตรายถึงชีวิตได้

メンテのトップSV： 安全チェーンをかけない状態で作業したら、金型に挟まれて死亡する可能性があります。

ประธาน แจ้ง เนื่องจากเมื่อวันที่ 22/2/23 Yut san ได้ตรวจพบและได้เข้าไปตักเตือนพนักงาน DieP จำนวน 4-5 คน ที่เข้าไปปฏิบัติงาน แต่ไม่แขวน Safety chain ดังนั้นขอให้ทุกคนกลับไปย้ำเตือนพนักงานที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับงานนี้ด้วยนะค่ะ

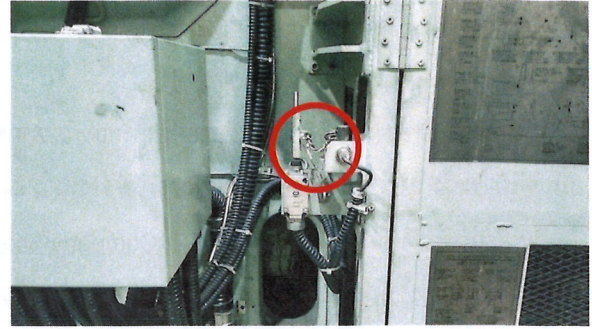
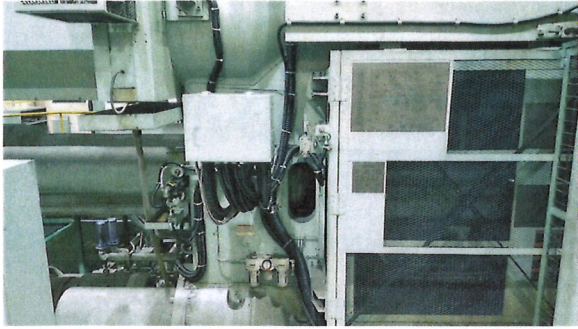
委員長：2023年2月22日に八塚さんで安全チェーンをかけていないDIE-Pメンバー4-5人を発見された。その都度で指導を行った。この点について、職場に戻って、メンバーに再指導してください。

ประธานสอบถาม ว่า Safety chain มีทุกเครื่องหรือไม่

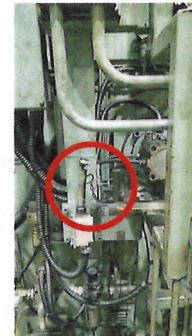
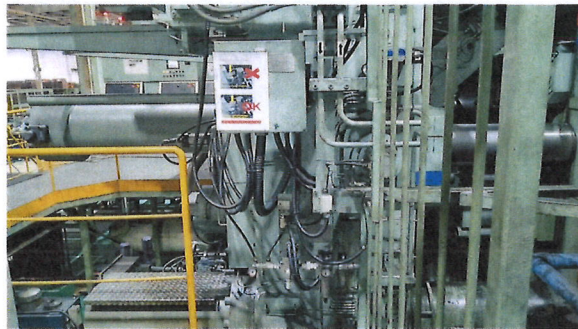
委員長：安全チェーンは全マシンに設置してありますか？

แจ้ง มีครบทุกเครื่อง

メンテのトップSV：全マシンに設置されています。



Safety chains Toshiba 東芝機の安全チェーン



Safety chains Ube 宇部機の安全チェーン

## ระเบียบวาระที่ 2

เรื่องรับรองรายงานการประชุม

前回からの承認議題

รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ 1

1 回目の会議からの承認議題

## ระเบียบวาระที่ 3

เรื่องสืบเนื่องเพื่อทราบ

前回からの引き続き議題

สรุปติดตามต่อการประชุมเดือนที่ผ่านมา **前回からのフォロー**

### 3.1.1 แผนก Safety รายงานผลการแก้ไขลดสิ่งและการพิจารณาการแก้ไขรายการผิดปกติ

安全担当にてワイヤの処置、不具合の改善検討を報告

Safety แจ้งในกรณีที่มีการตรวจสอบเครื่องจาก Maker ให้ส่งเอกสารรายงานการตรวจสอบมายัง Safety ทุกครั้ง หลังจากนั้น Safety จะทำการบันทึกรายการผิดปกติ พร้อมทั้งให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องเข้ามาระบุวันที่แก้ไขแล้วเสร็จลงในไฟล์ด้วย และในกรณีที่ตรวจพบความผิดปกติจากพนักงาน Hal เองก็ให้บันทึกข้อมูลลงในไฟล์ด้วยเช่นกัน

安全担当：業者にてクレーンを点検した時に、点検結果報告書を作成してもらうので、必ずその報告書を安全担当に提出してください。安全担当はその結果を不具合記録書に入力し、修理完了予定を関係職場に入力するようにしていく。HAL で点検し、発見された不具合も必ず記録書に入力してください。



1月の社員のルール違反の確認。添付資料付き。

DIE-P のドープ SV：ワイヤを貸し出す場合は、必ずドープ SV に連絡し、許可を得る事。  
以前はだれにも連絡せずに勝手にワイヤを持って行かれ、DIE-P が使いたかったが、使う物がない  
為、メンバーが仕事をさぼっていた事例があった。その問題を解決する為に、今後連絡してく  
ださい。

สอบถามในการขอใช้อุปกรณ์ต้องแจ้งในระดับใด หัวหน้างานหรือ SV

แจ้ง ขอให้แจ้ง ระดับ SV ขึ้นไปเท่านั้น

溶解のトップSV: 貸出する場合は、どのクラスの職制に連絡すればいいですか？

SVのみですか？

DIE-P のドープ SV: SV 以上に連絡してください。

1月のSVチェックシートの記入について報告。

ดังนั้น จึงขอให้แต่ละแผนกทำการตรวจสอบอย่างจริงจังและเป็นประจำทุกวันด้วยนะคะ

1月のSVチェックシートの記入状況について、毎週金曜日安全担当で確認し、出勤日に対する記入率をまとめてみた。PC100%、溶解95%、PE90%、メンテ90%、鋳造81%、QA76%、検査76%、DIE-P71%、仕上げ48%、DIE-M33%という結果になっている。

このような結果になっている為、各職場で毎日しっかり点検するようにお願いします。

และขอแจ้งปัญหาที่พบในเดือนกุมภาพันธ์ คือ เมื่อ SV ไม่มาทำงาน ในบางแผนกก็จะมีใครเขียนแทน ดังนั้นในกรณีนี้ควรมีการอบรมวิธีการเขียนที่ถูกต้องให้ระดับ Chief หรือ Leader สามารถเขียนแทนได้ โดย Safety ตรวจสอบรายชื่อผู้ผ่านการอบรมอีกครั้ง

確認したところ、問題点が見つかった。SV が不在の時、代わりに SV チェックシートを書く人がいない職場ある。このような場合は、まずチーフ又はリーダーに SV チェックシートの書き方を教育し、代わりに書けるようにしないとイケない。教育を受けた人をもう一度確認する。



### 3.4 แจ้งผลการใช้ห้องพยาบาลเดือน มกราคม

#### 1 月分の医務室使用状況報告

เดือนมกราคม มีพนักงานเข้าใช้ห้องพยาบาล จำนวน 24 เคส 20 คน มีพนักงานที่ใช้ห้องพยาบาลที่เกิดจากการทำงานจำนวน 1 คน คือคุณ [REDACTED] NS มาด้วยอาการคันเล็กน้อย เนื่องจากสารเคมี (น้ำยา Color check) หกใส่เท้า โดยเบื้องต้นได้แจ้งให้พนักงานล้างด้วยสบู่และน้ำ พร้อมทั้งให้ TA Cream ไว้สำหรับทาแก้อาการคัน

1 月実績、医務室に来たのは、24 件 20 名です。業務上疾病が 1 名でカラーチェックの液体が足にかかり、痒かった。水や石鹸で洗うように指導し、バームを渡しておいた。

### 3.5 ให้ความรู้คณะกรรมการ เรื่อง การตรวจสอบลวดสลิง

勉強会のテーマ：ワイヤ点検

- การฉีกขาดของลวดเส้นเล็กต้องไม่เกิน 3 เส้น ใน 1 ขด หรือไม่เกิน 6 เส้น ในหลายๆ ขดเกลียวรวมกันในหนึ่งช่วงเกลียว

ワイヤ切れについて、1 本のストランドに対し素線が 3 本以下切れる。又は、各ストランドに対し 6 本以下切れる。

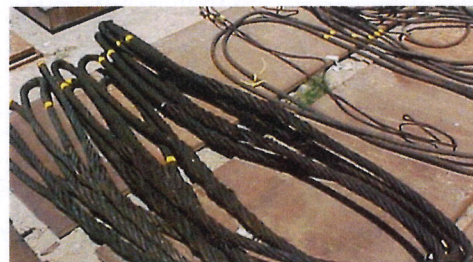


- ขนาดสลิงต้องไม่เล็กลงเกินร้อยละ 5 ของเส้นผ่านศูนย์กลางเดิม

直径の減少が元の径の 5 % を超えないもの。

- ต้องไม่มีรอยถูก กระแทก แตกเกลียว หรือภายในเส้นเกลียวมีเศษวัสดุเข้าไปฝังอยู่

打コン、ストランドの抜け出し無し、又はストランドの中に異物が入っていない。





- ต้องไม่หักงอ

曲がり、ゆがみ無し。

- ต้องไม่ขมวด หรือเป็นปม

キンク無し。

- ต้องไม่โป่งออกของกลุ่มเส้นลวด

素線の浮きがない。

- ต้องไม่เป็นสนิมผุกร่อน

腐食しない。

- ต้องไม่ชำรุด เสียหายจากความร้อน หรือได้รับอุณหภูมิมากถึง 93 องศาเซลเซียส สำหรับสลิงที่มีไฟเบอร์เป็นส่วนประกอบ

ファイバーワイヤの場合は、熱影響による故障無し、93°Cの温度がかからない。



#### ระเบียบวาระที่ 4

เรื่องการรายงานสภาพที่ไม่ปลอดภัยต่างๆ และการแก้ไข รวมทั้งสถิติอุบัติเหตุอันตรายที่เกิดขึ้น

- รายงานผลการตรวจสอบความปลอดภัย ปี 2565  
พบจุดที่ต้องแก้ไขปรับปรุง จำนวน 85 จุด แก้ไขแล้ว 83 จุด

2022 年の安全巡視結果の報告

指摘 85 件、対策済 83 件

- รายงานผลการตรวจสอบความปลอดภัย พื้นที่ Finishing  
พบจุดที่ต้องแก้ไขปรับปรุง จำนวน 9 จุด แก้ไขแล้ว 9 จุด

仕上げ職場の安全巡視結果報告

指摘 9 件、対策済 9 件

สรุปบอร์ดสถิติความปลอดภัย ณ วันที่ 22 กุมภาพันธ์ 2566 Working 52 Day ZERO ACCIDENT 52 วัน

2023 年 2 月 22 日までの無災害記録日数は 52 日です。

ระเบียบวาระที่ 5      เรื่องเพื่อพิจารณา      案件

ไม่มีกฎหมายใหม่ในเดือน กุมภาพันธ์  
2月の新法令無し。

ระเบียบวาระที่ 6      เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี)      その他

6.1 กำหนดการประชุมประจำเดือนมีนาคม วันพุธที่ 22 มีนาคม 2566

次回の安全委員会 2023 年 3 月 22 日 (水)

6.2 แจ้งผู้สมัครคณะกรรมการ คปอ

Safety แจ้งผู้สมัครคณะกรรมการ คปอ มีแผนกที่สมัครเข้ามาแล้ว คือ DieCasting, Melting, Finishing และยังมีเหลือ  
แผนกที่ยังไม่ส่งรายชื่อมา คือ แผนก INS, INS VN, DieP, DieM, PC และ MT/PE ซึ่งสามารถส่งใบสมัครได้ถึงวันที่ 28  
กุมภาพันธ์ 2566

安全委員会の募集について

申し込み書が出ているのは、鋳造、溶解、仕上げで、出ていないのは、検査、VN 検査、  
DIE-P、DIE-M、PC、メンテ・PE です。申込書提出締め切りは 2 月 28 日。

รายงานการประชุม

3 回目の安全委員会の議事録

คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

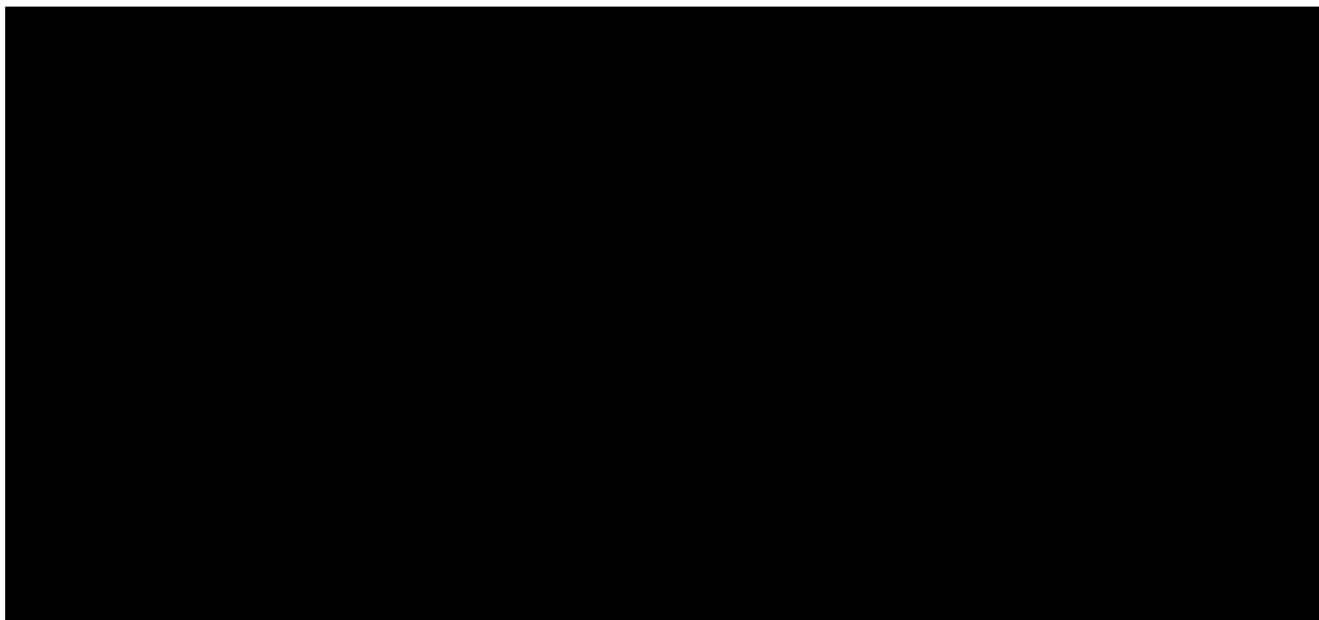
ครั้งที่ 3/ 2566

วันพุธที่ 22 มีนาคม 2566

เวลา 15.15 – 17.00 น.

ณ ห้องประชุม 104

ผู้มาประชุม 出席者



ผู้เข้าร่วมประชุม



## ระเบียบวาระที่ 1

เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

### 委員長による連絡事項

การ Revise PPE Matrix สาเหตุเนื่องจากมีคนพบเห็นพนักงานแผนก DieP ใส่ถุงมือขณะใช้เครื่องเจียร์ ซึ่งจัดเป็นอุปกรณ์ที่มีการหมุน หากมีการใส่ถุงมืออาจทำให้มีความเสี่ยงที่ถุงมือจะถูกเกี่ยวหรือหมุนเข้าไปได้ เพราะฉะนั้นในลักษณะงานนี้จึงไม่ควรสวมใส่ถุงมือ

保護具着用基準の改定について、背景を説明すると、DIE-P の作業者が軍手を付けたまま回転工具を使っていた。それにより、軍手が巻き込まれる可能性があるので、そのような作業をする時に、軍手を付けないようにしてください。

ขอยกตัวอย่างที่ประเทศญี่ปุ่น พนักงานมีการใช้อุปกรณ์ที่มีลักษณะการหมุนคล้ายๆกับเครื่องเจียร์ ขณะนั้นก็ได้มีการกำหนดให้สวมถุงมือเช่นกัน แต่เมื่อใช้ถุงมือแล้วเกิดเหตุการณ์ถูกเกี่ยวหรือหมุนเข้าไป (ไม่มีผู้ได้รับบาดเจ็บ) หลังจากนั้นมาจึงมีการกำหนดให้ไม่สวมถุงมือกับอุปกรณ์ที่มีลักษณะงานทำงานดังกล่าว

日本の事例で説明すると、最初は軍手を付け、回転工具を使用したのが、巻き込まれた災害(怪我無し)が発生した為、軍手を付けないように変更した。

ดังนั้นจึงขอให้ทุกคนกลับไป Revise PPE Matrix ของแผนกตนเอง ว่ายังมีจุดที่ผิดพลาดหรือต้องเพิ่มเติมอะไรหรือไม่  
それにより、自職場の保護具着用基準が間違っていないか必ず確認し、必要に応じて改定してください。

## ระเบียบวาระที่ 2

เรื่องรับรองรายงานการประชุม

### 前回からの承認議題

รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ 2

### 2 回目の会議からの承認議題

## ระเบียบวาระที่ 3

เรื่องสืบเนื่องเพื่อทราบ

### 前回からの引き続き議題

สรุปติดตามต่อการประชุมเดือนที่ผ่านมา **前回からのフォロー**

3.1.1 แผนก Safety ติดตามเอกสาร Safety check เครื่อง V99 และ เครื่อง EDNC

安全担当にて V99 や EDNC の安全検収資料をフォロー。

ผลการแก้ไข Safety Check เครื่อง V99 จำนวน 9 รายการ ดำเนินการแก้ไขเสร็จเรียบร้อยแล้ว

ผลการแก้ไข Safety Check เครื่อง EDNC จำนวน 14 รายการ ดำเนินการแก้ไขเสร็จเรียบร้อยแล้ว

ประธานสอบถาม ยังมีพื้นที่อื่นๆที่ยังดำเนินการแก้ไขไม่เสร็จอีกหรือไม่

Safety แจ้งพื้นที่เชื่อมของแผนก DieM ยังคงค้างหัวข้อมานันแสงบริเวณประตูทางเข้าออก

แจ้ง อยู่ระหว่างให้เมกเกอร์เข้ามาวัดพื้นที่ จะสอบถามวันที่แล้วเสร็จกับพีดีเรกอีกครั้ง

V99 の安全検収による指摘 9 項目あり、全部対策済。

EDNC10 の安全検収による指摘 14 項目あり、全部対策済。

委員長 : 他に対策できていないところがありますか?

安全担当 : 溶接場の出入口の遮光カーテンの設置がまだできていない。

ギムリーダー : 業者さんが寸法測定に来た。いつ完了するかディレックさんに確認する。

### 3.1.2 แผนก INS รายงานผลกำหนดแผนในการสอนการใช้เครนให้กับพนักงาน

検査係でクレーン教育計画立案。

แผนก INS จะดำเนินการสอนในวันที่ 27 มีนาคม 2566 โดยใช้เวลาประมาณ 1 อาทิตย์ หลังจากนั้นจะมีการขอสติ๊กเกอร์

検査は 3 月 27 日から教育する予定があり、1 週間かかる。その後、許可シールを申請する。

### 3.2. ติดตามการตรวจสอบพนักงานที่ทำผิดกฎความปลอดภัยของเดือนกุมภาพันธ์ ตามเอกสารแนบ

2 月の社員のルール違反の確認。添付資料付き。

ในเดือนกุมภาพันธ์ มีพนักงานทำผิดกฎทั้งหมด 13 เคส เรื่องที่พนักงานทำผิดกฎมากที่สุด PPE 6 เคส สภาพการณ์ที่ไม่ปลอดภัย 4 เคส Car park 2 เคส และการกระทำที่ไม่ปลอดภัย 1 เคส

2 月のルール違反について、全て 13 件ある。よく違反したのは、保護具着用 6 件、不安全な行動 4 件、駐車場 2 件、不安全な行動 1 件。

### 3.3 แจ้งผลของการเขียน SV check sheet เดือน กุมภาพันธ์

2 月の SV チェックシートの記入について報告。

Safety รายงานผลการเขียน SV Check Sheet ประจำเดือนกุมภาพันธ์ หลังจากที่มีการตรวจสอบโดย Safety ในทุกวันศุกร์ของสัปดาห์ โดยคิดเปอร์เซ็นต์จากวันทำงานทั้งหมดที่หัวหน้างานต้องเขียน ได้รายละเอียดดังนี้ แผนก PC 95% , ML 95%, PE 95%, DieCast 95%, MT 90%, DieP 90%, FIN 90%, QA 75%, QC 75% และ DIEM 35%

2 月の SV チェックシートの記入状況について、毎週金曜日確認して、記入率を出勤日で計算したら、PC95%、溶解 95%、鑄造 95%、メンテ 90%、DIE-P90%、仕上げ 90%、QA75%、QC75% DIE-M35%という結果になっている。

สอบถาม จาก % ที่แจ้งมาเป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนดหรือไม่

溶解のトップ SV : その記入率は目標通り達成できていますか?

Safety แฉังยังไม่เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด ซึ่งในส่วนของกิจกรรมนี้ได้ตั้งเป้าหมายให้ทุกแผนกเขียนได้ 100 %  
ดังนั้นจึงขอความร่วมมือทุกท่านด้วยนะคะ

安全担当：目標が達成できていない。目標を 100%に設定しています。

目標が達成できるように協力をお願いします。

Safety แฉังเพิ่มเติม ในกรณีที่ SV ไม่มี สามารถให้ระดับหัวหน้างานที่ผ่านการอบรมเรื่องการเขียน SV Check sheet  
มาแล้วสามารถเขียนแทนได้ โดย Safety ได้ตรวจสอบรายชื่อมาเรียบร้อยแล้ว พบว่า

- จำนวนพนักงานที่ผ่านการอบรมการเขียน SV Check Sheet 48 คน
- ระดับหัวหน้างานที่ยังไม่ผ่านการอบรม 18 คน

สำหรับระดับหัวหน้างานที่ยังไม่ผ่านการอบรม Safety จะทำแผนอบรมและแจ้งไปยังหัวหน้างานอีกครั้ง

安全担当：SV がいない時、SV チェックシートの講習を受けた職制で書くことが可能  
です。受講済の職制を確認してみたら、

- ・ SV チェックシートの受講済 48 名
- ・ 未受講 18 名

未受講の職制について、講習日程を作成し、後で職制に展開する。

### 3.4 แฉังผลการใช้ห้องพยาบาลเดือน กุมภาพันธ์

#### 2 月分の医務室使用状況報告

เดือนกุมภาพันธ์ มีพนักงานเข้าใช้ห้องพยาบาล จำนวน 24 เคส 20 คน มีพนักงานที่เข้าใช้ห้องพยาบาลที่เกิดจากการ  
ทำงานจำนวน 4 คน

2 月の医務室使用状況、24 件、20 名で、業務上疾病 4 名です。

DieP มาด้วยอาการปวดหลังจากการทำงาน เนื่องจากทำงานโดยใช้ค้อนตอกแม่พิมพ์และมีการเอี้ยวผิดท่า  
จึงทำให้มีอาการอาการเจ็บหลัง

DIE-P のワットさんは腰痛で医務室に来た。確認したところ、本人がハンマーで金型を叩い  
る時に、間違えて体を捻った為、腰が痛くなった。

ณบุญมา และคุณวีระพงษ์ ML มาด้วยอาการปวดหลังจากการทำงาน เนื่องจากพนักงานมีการยกงาน  
เพื่อไปหลอมในจำนวนที่มากกว่าปกติ จึงทำให้พนักงานมีอาการปวดหลัง

溶解のアピシットさん、ブンマーさん、ウィラボンさんも腰痛で医務室に来た。

いつもよりリターン品をたくさん持って溶かすことが原因だそうです。





メンテトップ SV：現在メンテが持っている異常処置用札が 4 枚ある。(ME1-ME4)  
設備が同時に故障する可能性があり、だれがどれをかけたのか分からない為、

できれば、その札に名前を入れ、メンテナンスに一人一枚ずつ渡してもらいたいです。

อีกทั้งยังพบปัญหาในกรณีที่เครื่องเสียและมีการนำป้ายชีวิตไปแขวนไว้ ซึ่งในป้ายชีวิตจะระบุเพียงแค่ชื่อ ส่วนใหญ่แล้วพนักงาน  
จะไม่ทราบชื่อกันทุกคน ซึ่งยากต่อการตามหาในกรณีที่จะสอบถามข้อมูล ดังนั้นจึงขอให้เพิ่มแผนกต่อท้ายชื่อที่ป้ายชีวิตได้  
หรือไม่

そして、個人の命札には名前しか書いていないことで、設備が故障して、命札がかけられている時  
に、書いてある名前は誰だという場合があるので、本人にちゃんと返せるように職場を追加  
しましょう。

ประธาน คปอ แจ้ง สามารถเพิ่มได้เลย ให้ Safety ทำรูปแบบและแจ้งทุกแผนกให้ทำการแก้ไขได้เลย

委員長：追加してもいい。安全担当で見本を作り、各職場に展開してください。

ประธาน คปอ แจ้งเพิ่มเติม สำหรับป้ายกำลังซ่อม ห้ามแตะต้อง หัวข้อชื่อฝ่าย ในโรงงานที่ญี่ปุ่นจะระบุเป็นชื่อ พนักงานไปเลย  
แต่ในส่วนนี้ก็ขึ้นอยู่กับการจัดการของแต่ละโรงงาน

安全委員長：日本の異常処置用札には社員の名前が書かれている。工場によって違うかもしれない

สอบถาม ป้ายกำลังซ่อม ห้ามแตะต้อง จะกำหนดการใช้อย่างไร ขึ้นอยู่กับความถี่ในการใช้งานหรือไม่

メンテのトップ SV：異常処置用札は何に基づき運用すればいいですか？使用頻度を元に配布  
しましょうか？

ประธาน คปอ แจ้งให้แต่ละแผนกพิจารณาตามความถี่และความจำเป็นในการใช้งาน ตอบกลับ Safety ภายในวันที่ 31 มีนาคม  
2566

委員長：各職場で使用頻度を調べて、3 月 31 日までに安全担当に回答してください。

#### ระเบียบวาระที่ 4

เรื่องการรายงานสภาพที่ไม่ปลอดภัยต่างๆ และการแก้ไข รวมทั้งสถิติอุบัติเหตุอันตรายที่เกิดขึ้น

- รายงานผลการตรวจสอบความปลอดภัย ปี 2565  
พบจุดที่ต้องแก้ไขปรับปรุง จำนวน 85 จุด แก้ไขแล้ว 83 จุด

2022 年の安全巡視結果の報告

指摘 85 件、対策済 83 件

- รายงานผลการตรวจสอบความปลอดภัย พื้นที่ Melting  
พบจุดที่ต้องแก้ไขปรับปรุง จำนวน 2 จุด แก้ไขแล้ว 2 จุด

溶解職場の安全巡視結果報告



指摘 2 件、対策済 2 件

สรุปบอร์ดสถิติความปลอดภัย ณ วันที่ 22 มีนาคม 2566 Working 80 Day ZERO ACCIDENT 80 วัน

2023 年 3 月 22 日までの無災害記録日数は 80 日です。

ระเบียบวาระที่ 5      เรื่องเพื่อพิจารณา      案件

ไม่มีกฎหมายใหม่ในเดือน มีนาคม

3月の新法令無し。

ระเบียบวาระที่ 6      เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี)      その他

6.1 กำหนดการประชุมประจำเดือนเมษายน วันพุธที่ 26 เมษายน 2566

次回の安全委員会 2023 年 4 月 26 日 (水)

6.2 ผลการเลือกตั้งคณะกรรมการ คปอ

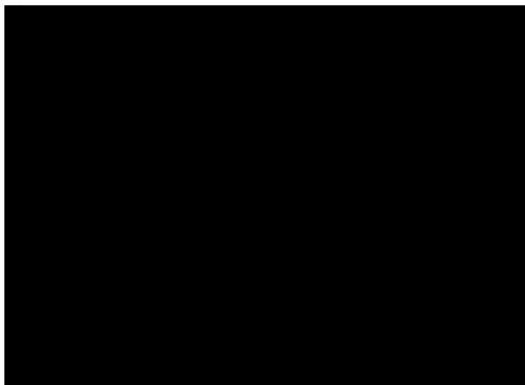
สรุปผลการเลือกตั้ง คณะกรรมการ คปอ

ผู้ใช้สิทธิ  $206/230 = 89.57\%$

บัตรดี  $193/206 = 93.69\%$

บัตรเสีย  $13/206 = 6.31\%$

ไม่ประสงค์ลงคะแนน  $8/206 = 3.88\%$



- ชุดเก่า หหมดวาระ 24 เมษายน 2566

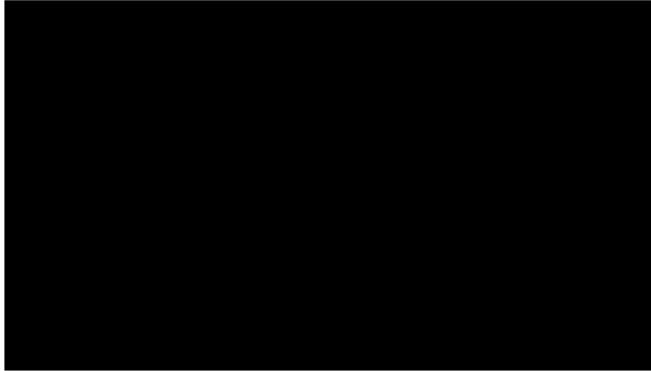
安全委員会の選挙結果報告

参加者       $206/230 = 89.57\%$

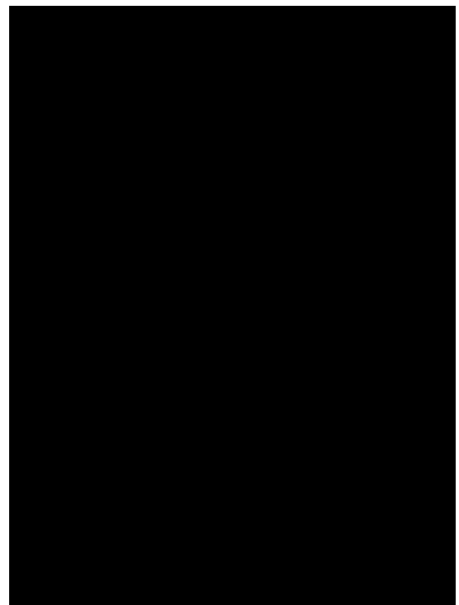
OK カード  $193/206 = 93.69\%$

NG カード  $13/206 = 6.31\%$

無投票 8 / 206 = 3.88%



- 現在の安全委員会の期間満了は 2023 年 4 月 24 日



รายงานการประชุม

4 回目の安全委員会の議事録

คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

ครั้งที่ 4/ 2566

วันพุธที่ 26 เมษายน 2566

เวลา 15.15 – 17.00 น.

ณ ห้องประชุม 104

ผู้มาประชุม 出席者



ผู้เข้าร่วมประชุม



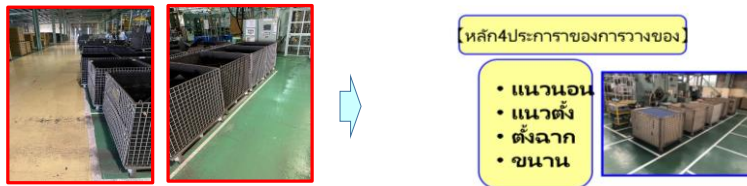
## ระเบียบวาระที่ 1

เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

### 委員長による連絡事項

บริษัทฯ رونรงค์เรื่องของการทำ2ส โดยเฉพาะที่ผ่านมาให้ความสำคัญในเรื่องเส้นสีขาว แต่ที่ผ่านมายังพบว่ามีกรวางของทับเส้นสีขาวอยู่ จึงอยากขอให้ทุกแผนกให้ความรู้เพิ่มเติมกับของแผนกตนเอง

2S について、白線の中に物が置かれていない状態が見られている。自職場のメンバーに周知してください。



เรื่องอุปกรณ์สำหรับเคลื่อนย้ายสิ่งของเกิดความเสียหาย

- หากเคลื่อนย้ายสิ่งของโดยใช้อุปกรณ์เคลื่อนย้ายที่ชำรุด จะทำให้เพิ่มความเสี่ยงในการเกิดอุบัติเหตุ
- หากอุปกรณ์เสียหาย ใช้การไม่ได้ ต้องซื้อวัสดุที่ใสงานใหม่ (ทำให้เกิดค่าใช้จ่าย)
- จะเสียเวลาในการเก็บเศษของชิ้นส่วน ซึ่งทำให้เสียเวลา(เพิ่มเวลาในการทำงาน)

จึงอยากฝากเรื่องการใช้ความระมัดระวังของการเคลื่อนย้ายสิ่งของด้วย

運搬具の破損について

運搬具が破損している物が見られる。

- ・ 破損しているもので運搬作業すれば、危険リスクがある。
- ・ 破損させてしまったら、運搬具の購入になり、費用がかかる。
- ・ 破損してしまえば、清掃する工数がかかる。(要らない時間がかかってしまう)

運搬に十分注意して、作業してください。

## ระเบียบวาระที่ 2

เรื่องรับรองรายงานการประชุม

### 前回からの承認議題

รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ 3

3 回目の会議からの承認議題

### ระเบียบวาระที่ 3

### เรื่องสืบเนื่องเพื่อทราบ

### 前回からの引き続き議題

สรุปติดตามต่อการประชุมเดือนที่ผ่านมา **前回からのフォロー**

#### 3.1.1 แผนก Safety ติดตามเอกสาร Safety check พื้นที่งานเชื่อม

安全担当にて溶接場の安全検収帳票をフォロー。

DieM อยู่ในขั้นตอนระหว่างการขอราคา และคอนเฟิร์มแบบ

Safety แจ้ง จัดซื้อให้ราคากับ User ไปประมาณ 1 เดือนแล้ว หากติดปัญหาอะไร รบกวนแจ้งกลับไปทางจัดซื้อด้วย จะได้สรุปและดำเนินการแก้ไข

DIE- M : 見積依頼中。

安全担当：一か月前に購買からユーザーに見積書を展開したと聞いています。

問題があったら、必ず購買に連絡して、話し合ってください。

#### 3.1.2 แผนก INS รายงานผลกำหนดแผนในการสอนการใช้เครนให้กับพนักงาน

検査係でクレーン教育計画について報告。

ทาง INS ได้ดำเนินการสอนการใช้เครนให้กับพนักงานเรียบร้อยแล้ว แต่พนักงานยังใช้ได้ไม่คล่อง ในระหว่างนี้จึงมีคนคอยประกบอยู่ หากพนักงานใช้คล่องแล้ว จะดำเนินการขอสติ๊กเกอร์อีกครั้ง

本人にクレーン操作を教育した。まだ慣れていない為、慣れるまでクレーン運転できる人に付け、練習させる。慣れてきたら、許可シールを申請する。

#### 3.1.3 แผนก Safety แจ้งการ Revise PPE Matrix

安全担当にて保護具着用基準の改定について報告。

สรุปการ Revise PPE Matrix ดังนี้

下記一覧表のように保護具着用基準の改定を行った。

| แผนก<br>職場 | รายการเดิม<br>改定前 | เพิ่มรายการ<br>追加 | แก้ไข PPE<br>保護具着用<br>基準改定 | รวม<br>合計 |
|------------|-------------------|-------------------|----------------------------|-----------|
| Admin      | 1                 |                   |                            | 1         |
| PC         | 2                 |                   |                            | 2         |
| DIEP       | 8                 | 1                 |                            | 9         |
| DIEM       | 12                |                   | 2                          | 14        |

| แผนก<br>職場 | รายการเดิม<br>改定前 | เพิ่มรายการ<br>追加 | แก้ไข PPE<br>保護具着用<br>基準改定 | รวม<br>合計 |
|------------|-------------------|-------------------|----------------------------|-----------|
| ML         | 8                 |                   |                            | 8         |
| FIN        | 3                 |                   |                            | 3         |
| Diecasting | 3                 |                   |                            | 3         |
| PE         | 1                 |                   |                            | 1         |
| MT         | 3                 |                   |                            | 3         |
| QA         | 5                 |                   | 1                          | 6         |
| Common     | 14                |                   |                            | 14        |
| Total      | 60                | 1                 | 3                          | 64        |

แผนก DieP เพิ่มลักษณะงาน จำนวน 1 รายการ คือ

งานเจาะสว่านด้วยมือ โดยกำหนดให้สวมใส่อุปกรณ์ PPE คือ รองเท้าเซฟตี้, หมวกพนักงาน, ป้ายชีวิต, ชุดหมีสีขาว , แวนตาเซฟตี้, HELMET, ถุงมือหนัง

DIE-P は作業を一つ追加した。

ドリル作業 安全靴、帽子、命札、塗装服、保護メガネ、ヘルメット、皮手袋を着用するように決めた。

แผนก DieM เปลี่ยนแปลง PPE จากเดิม จำนวน 2 รายการ คือ

งานใช้ Hoist กำหนดให้สวมใส่อุปกรณ์ PPE คือ รองเท้าเซฟตี้, ที่อุดหู, ป้ายชีวิต, แวนตาเซฟตี้, HELMET และถุงมือผ้า

งานขัดแม่พิมพ์ กำหนดให้สวมใส่อุปกรณ์ PPE คือ รองเท้าเซฟตี้, หมวกพนักงาน, หมวกตรวจงาน, ที่อุดหู, ป้ายชีวิต, ชุดหมีสีขาว , Welding Mask , แวนตาเซฟตี้, HELMET และถุงมือยาง

DIE-M 保護具着用基準 2 件改定した。

ホイスト使用作業 安全靴、耳栓、命札、保護メガネ、ヘルメット、軍手を着用するように決めた  
型磨き作業 安全靴、帽子、ネットキャップ、耳栓、命札、塗装服、溶接作業用マスク、  
 保護メガネ、ヘルメット、ゴム手袋を着用するように決めた。

แผนก INS VN เพิ่ม PPE จากเดิม จำนวน 1 รายการ คือ

งานปฏิบัติหน้างาน VN กำหนดให้สวมใส่อุปกรณ์ PPE คือ รองเท้าเซฟตี้, หมวกพนักงาน, หมวกตรวจงาน, เข็มขัดพยุงหลัง, ป้ายชีวิต, ถุงมือยาง

ส่วนของแผนกที่มีการแก้ไข ขอให้ปริ้นเอกสาร PPE Matrix ของแผนกตนเองส่งให้กับ MG และ GM เชนรับทราบด้วย

VN 検査 保護具着用基準 1 件追加した。

VN 部品検査作業 安全靴、帽子、ネットキャップ、楽腰帶、命札、ゴム手袋を着用するように決めた。

保護具着用基準を改定した職場は、改定済の保護具着用基準の一覧を印刷し、自職場の課長・部長にサインしてもらう事。

ทุกท่านสามารถดู PPE Matrix ของทุกแผนกได้ตามลิ้งค์

: Z:\Company Share\★Common Share\□Administration\PPE matrix 保護具マトリックス\保護具マトリックス PPE MATRIX.xlsx

保護具着用基準の一覧が下記リンク先に保管されている為、確認してください。

#### 3.1.4 แผนก Safety แจ้งการเพิ่มแผนกใน "ป้ายชีวิต" ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยในวันที่ 26 เมษายน 2566

安全担当にて命札への職場追記について報告。4 月 26 日に完了

Safety ได้แจ้งให้ทุกแผนกติดชื่อแผนกเพิ่มเติมที่ป้ายชีวิต ตามภาพ

安全担当者から各職場に命札へ職場を表示するように連絡した。

#### 3.1.5 แผนก Safety แจ้งการพิจารณา "ป้ายกำลังซ่อมห้ามแตะต้อง"

安全担当にて不具合処置用命札の検討結果を報告。

จากการสำรวจ พบว่า มีแผนก MT เพียงแผนกเดียวที่ขอแจ้งขอเบิกเพิ่มสำหรับพนักงาน จำนวน 6 อัน

調査したところ、メンテナンスのみ追加で 6 個依頼した。

#### 3.1.6 แผนก Safety แจ้งการพิจารณา "แผ่นรองรองเท้า"

安全担当にて安全靴の中敷きの検討結果を報告。

Safety แจ้ง ในกรณีที่แผ่นรองรองเท้าชำรุด สามารถเบิกได้ เนื่องจากแผ่นรองรองเท้าถือเป็นส่วนหนึ่งของอุปกรณ์ PPE มีชำรุดหรือไม่พร้อมใช้งานก็สามารถทำให้เกิดอุบัติเหตุได้เช่นกัน ดังนั้นหากชำรุดให้แจ้งหัวหน้างาน และพิจารณาเบิกให้กับพนักงาน

中敷きが壊れたら、新品をもらうことが可能です。中敷きが保護具の一つの為、故障したまま使用したら、災害につながる。ということで、中敷きが故障したら、必ず上司に連絡し、新品をもらう事。

3.2. ติดตามการตรวจสอบพนักงานที่ทำผิดกฎความปลอดภัยของเดือนมีนาคม ตามเอกสารแนบ

3 月の社員のルール違反の確認。添付資料付き。

ในเดือนมีนาคม มีพนักงานทำผิดกฎทั้งหมด 14 เคส เรื่องที่พนักงานทำผิดกฎมากที่สุด PPE 6 เคส สภาพการณ์ที่ไม่ปลอดภัย 4 เคส และ Car park 4 เคส

3 月のルール違反は全て 14 件ある。一番違反したのは、保護具着用 6 件、不安全な状態 4 件、駐車場 4 件。

3.3 แจ้งผลของการเขียน SV check sheet เดือน มีนาคม

3 月の SV チェックシートの記入について報告。

Safety รายงานผลการเขียน SV Check Sheet ประจำเดือนกุมภาพันธ์ หลังจากที่มีการตรวจสอบโดย Safety ในทุกวันศุกร์ของสัปดาห์โดยคิดเปอร์เซ็นต์จากวันทำงานทั้งหมดที่หัวหน้างานต้องเขียน ได้รายละเอียดดังนี้ แผนก PC, ML, PE, DieCast, MT, DieM, FIN, QA, QC 100% และ DIEP 83%

2 月の SV チェックシートの記入状況について、毎週金曜日確認して、記入率を出勤日で計算したら、PC、溶解、PE、鋳造、メンテ、QA、QC が 100% 、DIE-P が 83% という結果になっている。

สาเหตุที่ไม่ได้ 100% เนื่องจากงานจึงไม่ได้เขียน

ประธาน คปอ แจ้งให้หัวหน้างานที่มาทำงานเขียนแทนด้วย

ดอร์ป SV : 休みの時に書いていない為、100%達成できなかった。

安全委員長 : 自分が休んだ時に、出勤している職制に代わりに書いてもらってください。

3.4 แจ้งผลการใช้ห้องพยาบาลเดือน มีนาคม

3 月分の医務室使用状況報告

เดือนมีนาคม มีพนักงานเข้าใช้ห้องพยาบาล จำนวน 19 เคส 17 คน มีพนักงานที่ใช้ห้องพยาบาลที่เกิดจากการทำงานจำนวน 2 คน ดังนี้

วันที่ 7/3/23 เวลา 10.25 น. คุณธวัช มาด้วยอาการปวดหลังจากการขึ้นงานขณะซ่อมเครื่องจักร

วันที่ 23/3/23 เวลา 11.00 น. คุณคมสันต์ มาด้วยอาการปวดหลังจากการใช้ค้อนขณะทำงาน

医務室に来たのは、19 件、17 人で、業務上疾病の方が 2 人です。

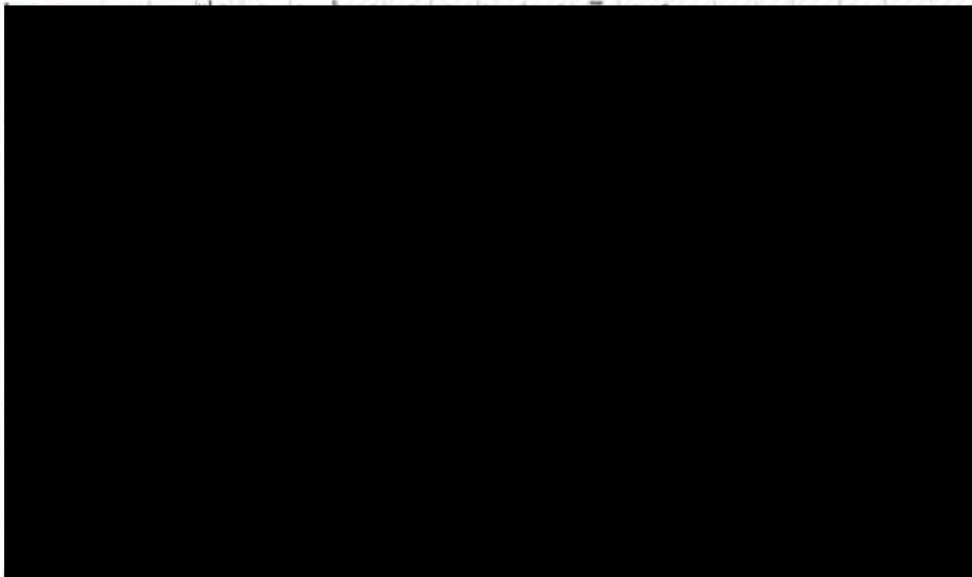
2023 年 3 月 7 日 10.25 時にタワットさんが腰痛で医務室に来た。(設備を修理した)

2023 年 3 月 23 日 11 時にコムサンさんが腰痛で医務室に来た。(ハンマー叩き作業をした)



### 3.5 ให้ความรู้คณะกรรมการ เรื่อง Layout ขออนุมัติไม่สวมแว่นตาเซฟตี้และหมวกบนเส้นทางเดิน

勉強会のテーマ：保護具着用不要エリア(保護メガネ、帽子)



**Layout ขออนุมัติไม่สวมแว่นตาเซฟตี้และหมวกบนเส้นทางเดิน**

เส้นทางการณ์อนุญาต

เส้นทาง A  
ตำแหน่งที่ 1 จุดโหลดสินค้า ถึง  
ตำแหน่งที่ 2 จุดสแกนนิ้วมือ ถึง  
ตำแหน่งที่ 3 จุดคั่นน้ำอัดโนมิตี ถึง  
ตำแหน่งที่ 4 สำนักงาน Production

เส้นทาง B  
ตำแหน่งที่ 3 จุดคั่นน้ำอัดโนมิตี ถึง  
ตำแหน่งที่ 5 ออฟฟิศ Die Maintenance

ช่วงเวลาที่ยอนุญาตไม่ต้องสวมอุปกรณ์ PPE

1. เวลาพักเบรก
2. เวลา ก่อนเข้างาน
3. เวลาหลังเลิกงาน

คณะกรรมการขอเพิ่มเติมจุดจากเดิม ดังนี้

- พื้นที่ DieP ถึง จุดพักเบรก DieM
- พื้นที่ Office PD ถึง ห้องพักเบรก ML
- พื้นที่ห้อง ATOS ถึง Office INS

ทั้งนี้ขอให้ Safety พิจารณาและแจ้งให้พนักงานทราบอีกครั้ง

安全委員からの場所追加提案がある。

- ・ DIE-P エリアから DIE-M の休憩所まで
- ・ 製造事務所から溶解職場の休憩所まで
- ・ ATOS ルームから検査事務所まで

検討してもらってから、また皆さんに展開する。

### ระเบียบวาระที่ 4 เรื่องการรายงานสภาพที่ไม่ปลอดภัยต่างๆ และการแก้ไข รวมทั้งสถิติอุบัติเหตุอันตรายที่เกิดขึ้น

- รายงานผลการตรวจสอบความปลอดภัย ปี 2565  
พบจุดที่ต้องแก้ไขปรับปรุง จำนวน 85 จุด แก้ไขแล้ว 83 จุด

2022 年の安全巡視結果の報告

指摘 85 件、対策済 83 件

- รายงานผลการตรวจสอบความปลอดภัย พื้นที่ Die Casting  
พบจุดที่ต้องแก้ไขปรับปรุง จำนวน 2 จุด แก้ไขแล้ว 2 จุด

仕上げ職場の安全巡視結果報告

指摘 2 件、対策済 2 件

สรุปบอร์ดสถิติความปลอดภัย ณ วันที่ 26 เมษายน 2566 Working 115 Day ZERO ACCIDENT 115 วัน

2023 年 4 月 26 日までの無災害記録日数は 115 日です。

รายงานไฟไหม้

1. วันที่ 2 มีนาคม 2566 เวลา 06.30 น. มีเปลวไฟบริเวณเครื่อง 4 ขณะที่เครื่องจักร Full Auto ตรวจสอบพบ Cylinder core 6 ทำงานผิดปกติ พบว่ามีน้ำมัน Hydraulic รั่วลงมาสัมผัสกับ Biscuit ที่มีความร้อนทำให้เปลวไฟพุ่งไปด้านหลังบริเวณ Injection rod พนักงานทำกดปุ่ม Emergency stop ทันที และใช้ถังดับเพลิงในการดับจำนวน 1 ถัง

การแก้ไข : เปลี่ยน Cylinder ใหม่

การป้องกัน : แผนก DieP วิเคราะห์หาสาเหตุและทำการแก้ไข

火災の報告

2023 年 3 月 2 日の 6.30 時に 4 号機でマシンが全自動に動いている時に、コア 6 のシリンダーの異常が発生した。確認したら、作動油が漏れて、熱いビスケットに垂れた為、炎が発生し、射出口ロッドの裏に行ってしまったことを発見した。その時作業者が非常停止ボタンを押し、消火器 1 本で消火して処置した。

処置 : シリンダー交換

対策 : DIE-P で原因調査、対策を行う。

## ระเบียบวาระที่ 5 เรื่องเพื่อพิจารณา 案件

ไม่มีกฎหมายใหม่ในเดือน เมษายน

4月の新法令無し。

## ระเบียบวาระที่ 6 เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี) その他

6.1 กำหนดการประชุมประจำเดือนพฤษภาคม วันที่ 24 พฤษภาคม 2566

次回の安全委員会 2023 年 5 月 24 日 (水)

## 6.2 การสวมหมวกนิรภัยในพื้นที่ DieP

### 型整備場でヘルメット着用について

เนื่องด้วยเมื่อวันที่ 3 เมษายน 2566 เกิดเหตุการณ์ Hiyarihatto พื้นที่ DieP ขณะพนักงานใช้เครนเบอร์ 106 ในการยกชิ้นงาน พบว่ามีชิ้นส่วนของเครนร่วงลงมา

- จากการตรวจสอบพบว่าขาพาสายไฟหล่นลงมา เนื่องด้วยน็อตมีการคลายตัวจากการสั่นสะเทือนจากการใช้งาน
- วิธีการแก้ไข: ติดตั้งขายึดพร้อมเปลี่ยนน็อตและใส่น้ำยากันคลาย เพื่อป้องกันอุบัติเหตุที่จะเกิดขึ้นซ้ำ >> แก้ไขเสร็จเรียบร้อยในวันที่ 3/4/23

ทั้งนี้จากเหตุการณ์ดังกล่าว เพื่อเป็นการลดความเสี่ยงจากที่อาจจะเกิดอุบัติเหตุต่อพนักงาน จึงกำหนดให้ผู้ปฏิบัติงานและผู้ที่จะเข้าไปในพื้นที่ DieP ทุกคน จะต้องสวมใส่หมวกนิรภัย (Helmet) ตามกรอบสีแดง Layout ด้านล่าง (ยกเว้นพื้นที่ทางเดินด้านข้าง)

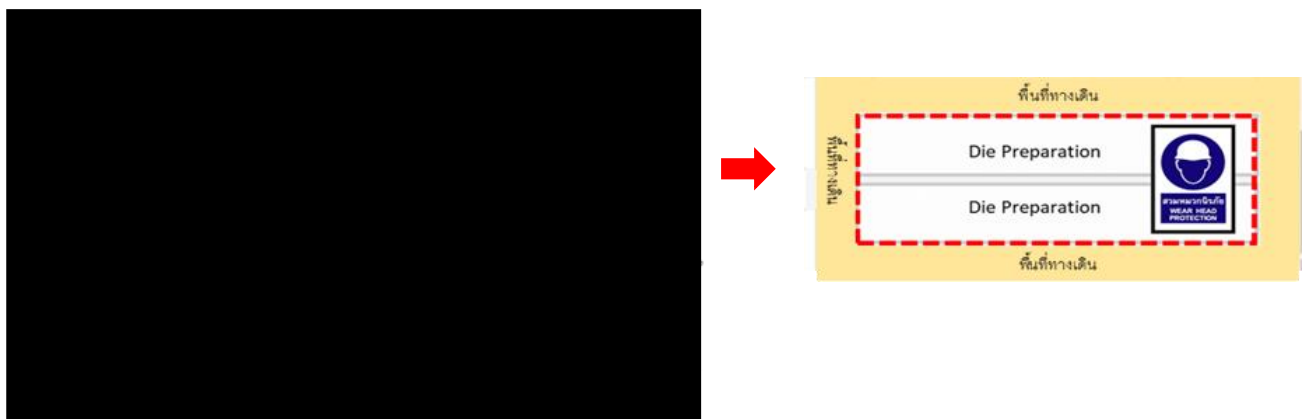
4月3日に型整備でクレーン No.106 でワークを吊っている時に、クレーンの部品が落下した。

確認したところ、

・ 振動によってボルトが緩んだ為、クレーン部品が落ちてきた。

・ 処置として、このような事故が二度と発生させない為に、固定する物を取り付け、ボルトを交換し、ロックタイトを付けた。→ 4月3日に処置済

事故が起きるリスクを減らす為、型整備の社員及びそのエリアに通る社員は必ずヘルメットを着用することにしました。（赤の囲っているところ：通路型は含めない）



รายงานการประชุม

5 回目の安全委員会の議事録

คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

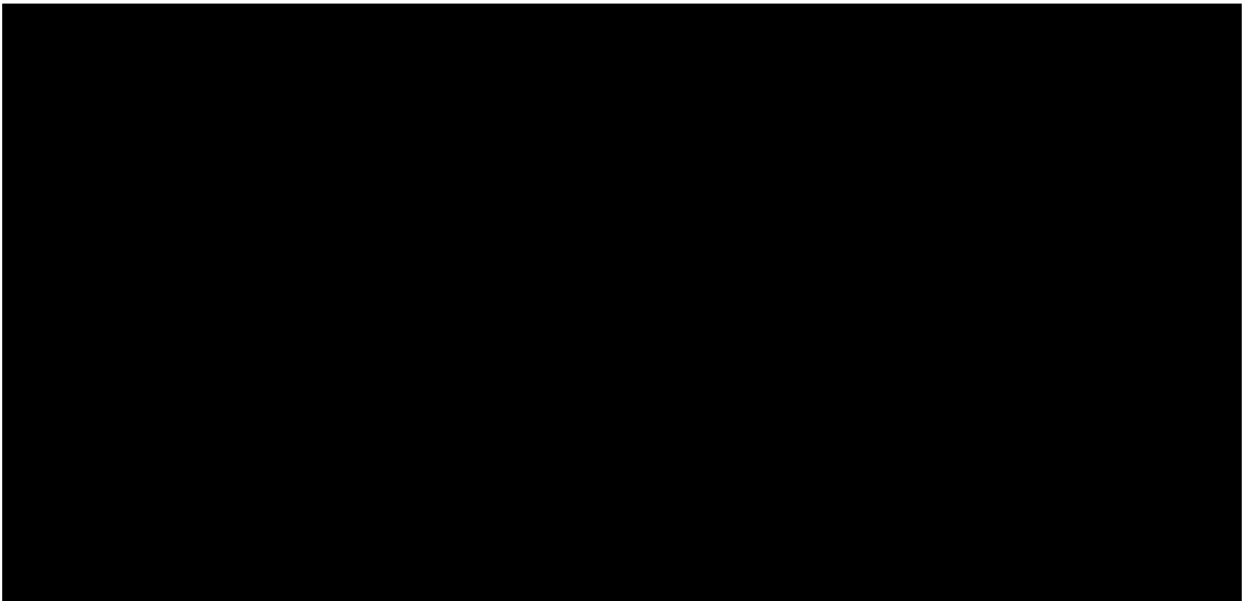
ครั้งที่ 5/ 2566

วันพุธที่ 24 พฤษภาคม 2566

เวลา 13.30 – 15.00 น.

ณ ห้องประชุม 104

ผู้มาประชุม 出席者



ผู้เข้าร่วมประชุม



## 委員長による連絡事項

โรงงานอาซาฮี ที่ประเทศญี่ปุ่น เหตุเกิดขณะพนักงานเข้าไปซ่อมสายลมของสเปรย์โรบोटเครื่อง DCM จุดที่ทำการปฏิบัติงานจะมีถังสเปรย์หล่อลื่นวางไว้ชั่วคราว ขณะพนักงานปฏิบัติงานอยู่ ได้ชนกับถังสเปรย์ ทำให้ถังสเปรย์ตกลงไปในเตาอุ่น ทำให้น้ำอะลูมิเนียมกระจายออกมา จากเหตุการณ์ครั้งนี้ ไม่มีผู้ได้รับบาดเจ็บ

นอกจากนี้ได้มีการขยายผลมาที่ฮาลไทย พบว่า หากมีพนักงานเข้าไปปฏิบัติงาน ก็จะมีการปิดเตาอุ่นทุกครั้ง และได้มีการถามที่ญี่ปุ่นบริษัทแม่ พบว่า หากมีพนักงานเข้าไปปฏิบัติงาน ก็จะมีการปิดเตาอุ่นทุกครั้งเช่นกัน

จากการตรวจสอบที่โรงงานอาซาฮีพบว่า โดยปกติแล้วจะมีการปิดฝา แต่ครั้งนี้ลืมปิด

ประธาน แจ้งขอให้ทุกคนระมัดระวังทุกครั้งขณะปฏิบัติงาน

日本の朝日工場で作業者が鋳造機のスプレロボットのエアホースを修理している時に、仮に置いてある潤滑剤の缶にぶつかり、スプレー缶が保持路に落ち、溶湯が飛散してしまった。被災者無し。

HAL への展開として、確認したところ、作業者が作業に入る場合、保持路の蓋を閉めることが判明した。それに本社にも確認した。本社も保持路の蓋を閉めてから、作業することが確認できた。

朝日工場でも、保持路の蓋を閉めるようになっているが、今回はただ閉めただけだそうです。

ということで、皆さんも作業する時に、十分注意してください。



## ระเบียบวาระที่ 2

เรื่องรับรองรายงานการประชุม

### 前回からの承認議題

รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ 4

### 4 回目の会議からの承認議題

## ระเบียบวาระที่ 3

เรื่องสืบเนื่องเพื่อทราบ

### 前回からの引き続き議題

สรุปติดตามต่อจากการประชุมเดือนที่ผ่านมา **前回からのフォロー**

#### 3.1.1 แผนก Safety ติดตามเอกสาร Safety check พื้นที่งานเชื่อม

安全担当にて溶接場の安全検収帳票をフォロー。

DieM อยู่ในขั้นตอนระหว่างการขอราคา และคอนเฟิร์มแบบ

Safety แจ้งให้รีบดำเนินการ หากติดปัญหาอะไร รบกวนแจ้งกลับไปทางจัดซื้อด้วย จะได้สรุปและดำเนินการแก้ไข

DIE- M : 見積依頼中。

安全担当：問題があったら、必ず購買に連絡して、話し合ってください。

#### 3.1.3 แผนก Safety แจ้งการ Revise PPE Matrix

安全担当にて保護具着用基準の改定について報告。

DieP และ DieM ยังไม่ดำเนินการเซ็นเอกสาร Safety แจ้งขอให้ดำเนินการภายในวันที่ 31 พฤษภาคม 2566

DIE-P や DIE-M はまだ承認していない為、5 月 31 日までに完了させる事。

#### 3.2. ติดตามการตรวจสอบพนักงานที่ทำผิดกฎความปลอดภัยของเดือนเมษายน ตามเอกสารแนบ

4 月の社員のルール違反の確認。添付資料付き。

ในเดือนเมษายน มีพนักงานทำผิดกฎทั้งหมด 12 เคส เรื่องที่พนักงานทำผิดกฎมากที่สุด Car park 5 เคส สภาพการณ์ที่ไม่ปลอดภัย 3 เคส การกระทำที่ไม่ปลอดภัย 2 เคส และ 5S 2 เคส

4 月の社員のルール違反は、12 件あり、一番違反したことは駐車場 5 件、不安全な状態 3 件、不安全な行動 2 件、5S 2 件。

### 3.3 แจ้งผลของการเขียน SV check sheet เดือน เมษายน

4 月の SV チェックシートの記入について報告。

Safety รายงานผลการเขียน SV Check Sheet ประจำเดือนเมษายน หลังจากที่มีการตรวจสอบโดย Safety ในทุกวันศุกร์ของสัปดาห์ โดยคิดเปอร์เซ็นต์จากวันทำงานทั้งหมดที่หัวหน้างานต้องเขียน ได้รายละเอียดดังนี้ ทุกแผนกเขียนครบ 100%

4 月の SV チェックシートの記入状況について、毎週金曜日確認して、記入率を出勤日で計算したところ、全職場 100%記入できている。

### 3.4 แจ้งผลการใช้ห้องพยาบาลเดือน เมษายน

4 月分の医務室使用状況報告

เดือนเมษายน มีพนักงานเข้าใช้ห้องพยาบาล จำนวน 19 เคส 16 คน ไม่มีมีพนักงานที่เข้าใช้ห้องพยาบาลที่เกิดจากการทำงาน

4 月の医務室使用状況について、19 回、16 名で業務上疾病無し。

### 3.5 ให้ความรู้คณะกรรมการ เรื่อง คัตเตอร์นิรภัยแบบตะขอ

勉強会のテーマ：フックカッター

กำหนดให้ห้ามใช้คัตเตอร์แบบทั่วไป ดังภาพที่ 1 เนื่องจากไม่ปลอดภัยต่อผู้ปฏิบัติงานและเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุ ดังนั้นการเลือกอุปกรณ์ให้เหมาะกับลักษณะงาน

写真 1 のようなカッターを使用したら、作業者に危険があり、怪我する恐れがある為、使用禁止となっている。作業種類に合わせ工具を選び、使用する事。



คัตเตอร์นิรภัยแบบตะขอ เหมาะสำหรับตัดเชือก สายรัดพลาสติก บับเบิ้ลกันกระแทกและฟิล์มยืด

フックカッターは紐・プラスチックバンド・気泡緩衝材、梱包用ラップの切断に適している。



FIN แจ้งมีการใช้คัตเตอร์ในการตัดยางรองหน้างาน PD เครื่อง Shot blast และ Card case สำหรับใส่เช็คซีท

แนะนำควรจะมีคัตเตอร์แบบนิรภัยที่สามารถใช้ได้ โดยให้เป็นส่วนกลางของแต่ละแผนกเป็นผู้ดูแล อาจจะมีการกำหนดคนไปเลย พร้อมทั้งมีถุงมือเพื่อใช้สำหรับทำงาน

Safety แจ้งขอให้ทุกท่านไปสำรวจว่ามีลักษณะงานใดบ้างที่จำเป็นต้องใช้คัตเตอร์ในการปฏิบัติงาน ขอให้แจ้งกลับมาภายในวันที่ 31/5/23

仕上げ: ショット機のところに置くゴム板やチェックシートを入れるクリアケースをカットする時に使用する。

溶解職場のトップ SV : 安全に使用できるカッターがあれば、いいと思う。

例えば、各職場の持ち物として購入し、使用できる人を限定し、使う軍手を決めるとか

安全担当 : このようなカッターを使う必要がある作業を調べて、5 月 31 日までに回答する事。

#### ระเบียบวาระที่ 4      เรื่องการรายงานสภาพที่ไม่ปลอดภัยต่างๆ และการแก้ไข รวมทั้งสถิติอุบัติเหตุอันตรายที่เกิดขึ้น

- รายงานผลการตรวจสอบความปลอดภัย ปี 2565  
พบจุดที่ต้องแก้ไขปรับปรุง จำนวน 85 จุด แก้ไขแล้ว 83 จุด  
  
2022 年の安全巡視結果の報告  
  
指摘 85 件、対策済 83 件
- รายงานผลการตรวจสอบความปลอดภัย พื้นที่ Office Admin  
พบจุดที่ต้องแก้ไขปรับปรุง จำนวน 2 จุด แก้ไขแล้ว 2 จุด  
  
仕上げ職場の安全巡視結果報告  
  
指摘 2 件、対策済 2 件



สรุปบอร์ดสถิติความปลอดภัย ณ วันที่ 24 พฤษภาคม 2566 Working 143 Day ZERO ACCIDENT 143 วัน

2023 年 5 月 24 日までの無災害記録日数は 143 日です。

ระเบียบวาระที่ 5      เรื่องเพื่อพิจารณา      案件

ไม่มีกฎหมายใหม่ในเดือน เมษายน

4月の新法令無し。

ระเบียบวาระที่ 6      เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี)      その他

6.1 กำหนดการประชุมประจำเดือนพฤษภาคม วันพุธที่ 21 มิถุนายน 2566

次回の安全委員会    2023 年 6 月 21 日 (水)

รายงานการประชุม

6 回目の安全委員会の議事録

คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

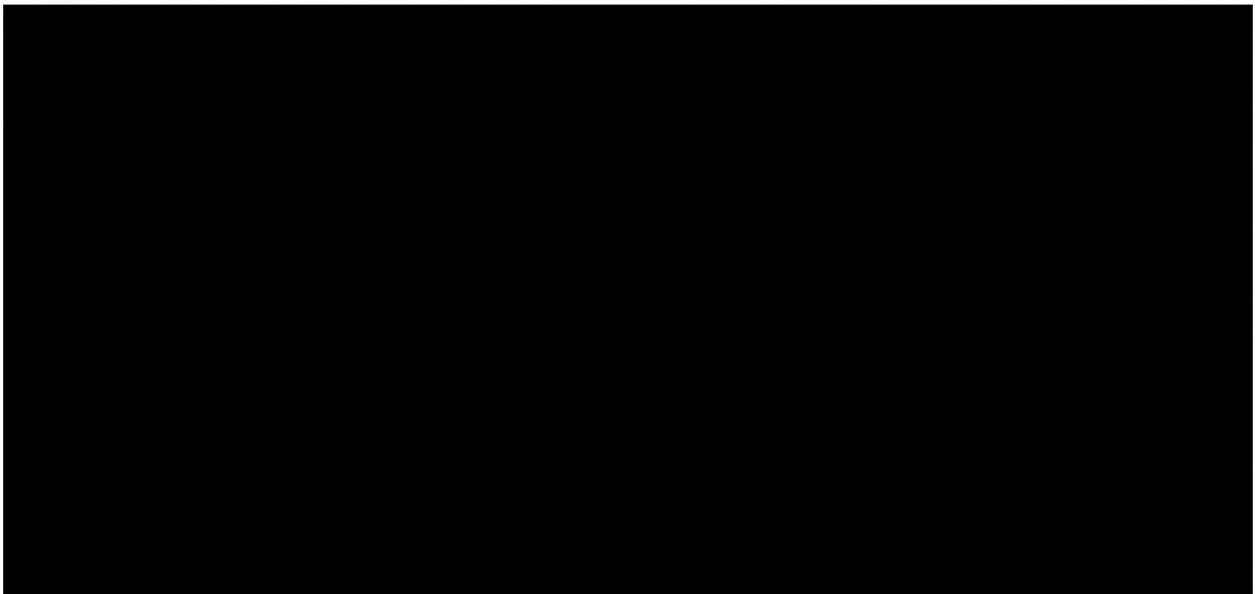
ครั้งที่ 6/ 2566

วันพุธที่ 21 มิถุนายน 2566

เวลา 15.15 – 17.00 น.

ณ ห้องประชุม 104

ผู้มาประชุม 出席者



ผู้เข้าร่วมประชุม



## ระเบียบวาระที่ 1

เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ

### 委員長による連絡事項

ประธานแจ้ง มีรายงานอุบัติเหตุ 2 เรื่อง

安全委員長による災害の紹介 2 件

เรื่องที่ 1 วันที่ 21/4/23 เกิดขึ้นที่โรงโอดุนิ เป็นโรงผลิต มีเครื่อง DCM ขนาด 350-500 ตัน การทรีเบมีลักษณะเป็นกาและมีพวงมาลัยหมุนอยู่ ใช้หมุนเพื่อเติมน้ำอะลูมิเนียม อีกครั้งยังใช้โครนในการยกไปมายังจุดที่ต้องการนำไปเติม เนื่องจากเครื่องจิดมีขนาดเล็ก ในส่วนของ Hal Thai คาดว่าน่าจะไม่มีเกิดเหตุการณ์ในลักษณะนี้ เนื่องจากขั้นตอนการทำงานแตกต่างกัน

เหตุการณ์ หลังจากพนักงานเติมน้ำอะลูมิเนียมเสร็จ ได้มีการหมุนแฮนด์กลับเพื่อให้กาทรีเบอยู่ในแนวตรงเหมือนเดิม ในขณะที่หมุนแฮนด์ นิ้วมือ 2 นิ้ว ได้สอดเข้าไปที่ด้านในแฮนด์ จึงทำให้นิ้วถูกStopper หนีบ เข้าไป 5 เซม (ตรวจสอบแล้วพบว่า พนักงานสวมใส่ถุงมือหนึ่งขณะทำงาน)

1. 2023 年 4 月 21 日に大国工場で災害が発生した。この工場には 350-500 トンの鋳造機を保有し、トリベはハンドルで操作され、クレーンで配湯したいところまで持って行かれる物 です。鋳造機が HAL THAI より小さいし、作業仕方も違う為、このような災害が HAL THAI で発生しないと思う。

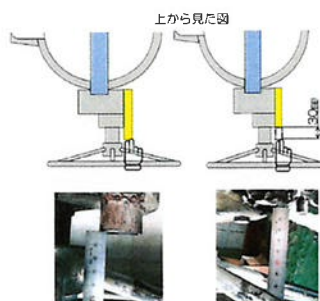
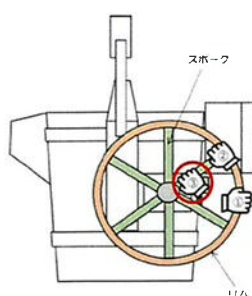
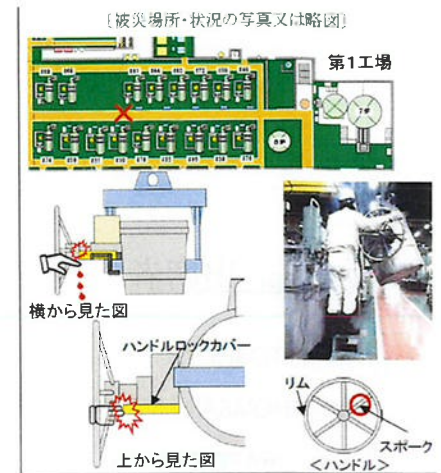
発生状況 保持 炉へ配湯後、トリベを垂直に戻すため回転ハンドルを回転させた。回転させる際、ハンドルの 内側に 2 本の指を入れて回転させた為、トリベ 回転防止用のハンドルロックカバーと右手中指 が接触、切創した。5 針縫合でした。(確認したところ、本人は皮手袋を付け、作業した)

วิธีการแก้ไข 1. เพิ่มเติมตำแหน่งการวางมือในคู่มือปฏิบัติงาน

2. ตัด Stopper ให้สั้นลง

3. เพิ่มแผ่นอะคลิลิค ไม่ให้พนักงานนำมือไปวาง

4. การปฏิบัติงานในลักษณะคนทำงานใกล้กับความร้อน กำลังพิจารณาว่าจะใช้วิธีอื่นแทนคนทำงาน เช่น ระบบรีโมทกดให้กาเอียงลง, อัดแรงดันเพื่อดันน้ำอะลูมิเนียมไปเติมได้เองแบบอัตโนมัติ



## 対策

1. 作業標準書にハンドルを置く位置について追加。
2. ストッパーを短くする。
3. 手が置かないようにアクリル板を設置する。
4. 手動による配湯作業の廃止 例え、リモコン操作による自動傾転、  
加圧式配湯による傾斜レス

เรื่องที่ 2 วันที่ 15/6/23 เกิดที่ฝ่าย PD ของโรงอาสะ เป็นงานที่ใช้คัตเตอร์ในการปฏิบัติงานลอกสีที่พื้น ขณะนั้น พนักงานกำลังลอกสีพื้นเดิมออก แต่จะทำแค่บางจุด จึงใช้คัตเตอร์ในการลอกสีพื้นเพื่อกำหนดพื้นที่ก่อน โดยพนักงานวางมือซ้ายบนไม้บรรทัดแล้วใช้มือขวาตัดด้วยคัตเตอร์ คัตเตอร์เลื่อนไปโดนนิ้วชี้ของมือซ้ายและทำให้เกิดบาดแผลขึ้น ซึ่งโดยปกติการใช้คัตเตอร์ มีการกำหนดให้ใช้ถืองือก้นบาดเคฟล่า แต่พนักงานไม่ใส่ถืองือตามที่กำหนด (พนักงานทราบ แต่ลืมใส่) จึงทำให้เกิดอุบัติเหตุขึ้น

2. 2023 年 6 月 15 日に ASA 製造部でフロアペンキ研り作業を開始した。フロアの研らない場所と研る場所境目に切り込みを入れる作業で、際に直尺を当てて左手を置いて、右手でカッターナイフで切り込みを入れた時に、カッターナイフが直尺に乗り上げて、滑ってきて、左人差し指に当たって切創した。



## วิธีการแก้ไข

1. งานใช้คัตเตอร์เป็นงานไม่ประจำ ที่ญี่ปุ่นจะกำหนดว่าในกรณีที่ไม่ใช่งานประจำ จะต้องเขียนลงใน SKY Check sheet เพื่อย้ำรู้อุบัติเหตุก่อน ดังนั้น จึงมีการเพิ่มหัวข้อ "คุณมีอุปกรณ์ Safety ที่นอกเหนือจากอุปกรณ์ที่คุณต้องใช้พกอยู่หรือไม่" โดยหัวหน้างานเป็นผู้ตรวจสอบก่อนเริ่มงาน
2. จัดทำมาตรฐานงานลอกสีพื้น ห้ามใช้มีดคัตเตอร์ในการขูดสี ⇒ ตัดด้วยเครื่องลอกผิวชนิดสันสะเทือน
3. บางงานที่ยังจำเป็นต้องใช้คัตเตอร์ในการปฏิบัติงาน ก็มีการอบรมวิธีการใช้คัตเตอร์ที่ถูกต้องให้กับ

## พนักงาน

## 対策

1. カッターナイフを使うのは、非定常作業の為、作業する前に SKY シートを書くようになっている。それに対し、シートに必要な保護具以外を所持していないか確認する項目を追記し、職制で確認するように決めた。
2. 床面ペンキ研り作業標準を作成⇒ 振動式はく離機で切れ込みを入れる。

### 3. カッターナイフ使用時の注意教育



ประธาน สอบถามในโรงงานเรา มีการยกเลิกใช้คัตเตอร์หรือไม่

Safety แจ้งสามารถใช้คัตเตอร์แบบนิรภัยได้ แต่ต้องได้รับการอนุญาตจาก GM ของแต่ละแผนกก่อน ซึ่งในส่วนของคุณสมบัติที่สามารถใช้ได้ ทาง Safety จะทำ One point ขึ้นมา และแจ้งให้ทุกคนทราบอีกครั้ง

สอบถามการขออนุญาตใช้จาก GM จะอ้างอิงเป็นแบบ Case by case หรือขอเพียงครั้งเดียวตอนสั่งซื้อ การจัดเก็บจะให้จัดเก็บไว้ที่ใคร และการสั่งซื้อ Safety จะเป็นคนสั่งซื้อให้ หรือให้แต่ละแผนกซื้อเอง

Safety แจ้ง ขอปรึกษากับแผนกและจะแจ้งให้ทราบอีกครั้ง

委員長：我々の会社はカッター使用禁止になっていますか？

安全担当：安全なカッターナイフを使用してもいいですが、部長の許可をとる必要がある。

私用可能な工具については、安全担当でワンポイントを作成し、皆に展開する。

鑄造のピアチーフ：部長の許可をとることについて、使用する時に毎回許可をとるのか？

それとも、購入する時のみ許可をとるのか？

各職場で購入するのか？安全担当で購入するのか？

そして、購入して来たら、誰が・どこに保管するのか？

安全担当：係内で相談してから、連絡します。

## ระเบียบวาระที่ 2

เรื่องรับรองรายงานการประชุม

### 前回からの承認議題

รับรองรายงานการประชุมครั้งที่ 5

### 5 回目の会議からの承認議題

### ระเบียบวาระที่ 3

เรื่องสืบเนื่องเพื่อทราบ

#### 前回からの引き続き議題

สรุปติดตามต่อจากการประชุมเดือนที่ผ่านมา 前回からのフォロー

3.1.1 แผนก Safety ติดตามเอกสาร Safety check พื้นที่งานเชื่อม

安全担当にて溶接場の安全検収帳票をフォロー。

Maker เข้ามาตรวจสอบพื้นที่หน้างานในวันที่ 12/6/23 และจะเสนอราคามาภายในวันที่ 16/6/23

2023 年 6 月 12 日にメーカーが来て現場を確認した。

6 月 16 日まで見積書が出る。

Safety แจ้งเพิ่มเติม นัดให้เข้ามาทำงานวันที่ 17/7/23

2023 年 7 月 17 日に工事する予定。

3.1.2 แผนก Safety แจ้งการแผนการสอนการใช้เครน

クレーン教育計画について報告

เนื่องจากพนักงานลาป่วย จึงไม่สามารถกำหนดแผนการสอนได้ แต่จะลองกำหนดแผนอีกครั้ง

ヌム AM による報告、本人はよく休んでいる為、教育計画が立案できていない。

もう一度計画を立案する。

3.1.3 แผนก Safety แจ้งการ Revise PPE Matrix ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยในวันที่ 31 พฤษภาคม 2566

安全担当にて保護具着用基準の改定について報告。5 月 31 日に完了。

3.2. ติดตามการตรวจสอบพนักงานที่ทำผิดกฎความปลอดภัยของเดือนพฤษภาคม ตามเอกสารแนบ

5 月の社員のルール違反の確認。添付資料付き。

ในเดือนพฤษภาคม มีพนักงานทำผิดกฎทั้งหมด 26 เคส เรื่องที่พนักงานทำผิดกฎมากที่สุด Car park 13 เคส สภาพการณ์ที่ไม่ปลอดภัย 6 เคส PPE 5 เคส และการกระทำที่ไม่ปลอดภัย 2 เคส

5 月のルール違反件数は全て 26 件ある。一番違反されたことは、駐車場関係 13 件、不安全な状態 6 件、保護具着用 5 件、不安全な行動 2 件です。

### 3.3 แจ้งผลของการเขียน SV check sheet เดือน พฤษภาคม

5 月の SV チェックシートの記入について報告。

Safety รายงานผลการเขียน SV Check Sheet ประจำเดือนพฤษภาคม หลังจากที่มีการตรวจสอบโดย Safety ในทุกวันศุกร์ของสัปดาห์ โดยคิดเปอร์เซ็นต์จากวันทำงานทั้งหมดที่หัวหน้างานต้องเขียน ได้รายละเอียดดังนี้ ทุกแผนกเขียนครบ 100%

5 月の SV チェックシートの記入状況について、毎週金曜日確認して、記入率を出勤日で計算したところ、全職場 100%記入できている。

### 3.4 แจ้งผลการใช้ห้องพยาบาลเดือน พฤษภาคม

5 月分の医務室使用状況報告

เดือนพฤษภาคม มีพนักงานเข้าใช้ห้องพยาบาล จำนวน 19 เคส 16 คน และมีพนักงานที่เข้าใช้ห้องพยาบาลด้วยอาการบาดเจ็บจากการทำงาน 1 คน

5 月の医務室使用状況は、19 件、16 名で、業務上疾病の方が 1 名。

วันที่ 23/5/23 เวลา 9.30 น. [REDACTED] มาด้วยอาการปวดแขน 2 ข้างมา 1 วันเนื่องจากการ Sort งานที่บริษัทไฮโรเซอิ พนักงานแจ้งว่า 22/05/23 Sort งาน ยกชิ้นงานหนัก 14 กก ด้วยแขนข้างเดียว โดยยกกลับแขนซ้าย ขวา ยกทั้งหมดประมาณ 600-700 ตัว โดยทำงานร่วมกับพนักงานคนอื่นอีก 4 คน [REDACTED]

จากการสอบถาม พบว่า [REDACTED] มีอาการปวด เนื่องจากปกติออกกำลังกาย ยกเวทเป็นประจำ [REDACTED] การปวด เนื่องจากทำเป็นประจำ [REDACTED] การปวด เนื่องจากอยู่ในหน้างานที่ต้องยกของหนักเป็นประจำ [REDACTED] มีอาการปวด เนื่องจากอยู่ในหน้างานที่ต้องยกของหนักเป็นประจำ

5 月 23 日の朝 9.30 時にヌム AM は両腕が痛いという症状で医務室に来た。

先日の HIROSEI での選別を行ったことが原因だそうです。

- 本人に聞き取りしたところ、5 月 22 日に片手で 14 キロからある製品を持って選別している。右手・左手で交代し、全て 600 - 700 台選別した。但し、一人作業ではなく、

後 4 名のメンバーと一緒に選別したことが確認できた為、他のメンバーにも聞き取りしてみた。

(その 4 名は、シサヌポン、シワナット、ナッタポン, エークナリン)

聞き取りしたところ、

- QA シサヌポン：いつも運動している為、筋肉痛の症状無し。



- QA シワナット : いつも選別している為、筋肉痛の症状無し。
- 仕上げのナッタポン : いつも重たい物を持って作業している為、筋肉痛の症状無し。
- 仕上げのエークナリン : いつも重たい物を持って作業している為、筋肉痛の症状無し。

### 3.5 ให้ความรู้คณะกรรมการ เรื่อง การใช้เครื่องทำความสะอาดพื้น

勉強会のテーマ : フロア洗浄機の使い方

- 1 ให้ตรวจสอบรถทำความสะอาดก่อนการใช้งาน ทุกครั้ง  
โดยตรวจสอบความปลอดภัยก่อนใช้งาน ตามเช็คชี้การตรวจสอบก่อนการใช้งาน  
使用前にチェックシートを元に安全面の確認を行う事。
- 2 น้ำยาที่ใช้ทำความสะอาดสำหรับเครื่องทำความสะอาดพื้น กำหนดให้เป็นไปตามข้อกำหนด  
ดังนี้

- 2.1 เป็นน้ำยาที่เหมาะสมกับเครื่องทำความสะอาดนี้โดยเฉพาะ
- 2.2 น้ำยาที่เลือกใช้ ต้องมีค่า ความเป็นกรด-ด่าง เป็นกลาง ( ค่า PH อยู่ระหว่าง 6 - 8 )  
ห้ามใช้น้ำยาที่มีค่ากรด- ด่างเกินกว่าค่าที่กำหนดเด็ดขาด

2.3 ห้ามใช้ผงซักฟอกทดแทนน้ำยาทำความสะอาด  
洗浄機に使用する洗浄液は下記通り決められている。

- 2.1 この洗浄機の専用洗剤である事。
- 2.2 洗剤の PH は 6 -8 である。  
決められている PH 値を超えている物を使用しない事。

2.3 洗浄液の代わりに洗剤を使用しない事。

- 3 เมื่อใช้เครื่องทำความสะอาดพื้นเสร็จแล้ว ให้ทำความสะอาดทุกครั้ง
  - 3.1 ถ่ายน้ำยาและน้ำจากถังทำความสะอาดของเครื่องทำความสะอาดพื้น ทุกครั้งเมื่อเลิกใช้งาน (ภาพ 1)
  - 3.2 เช็ดทำความสะอาดทั้งภายนอกและภายในให้สะอาดอยู่เสมอ
  - 3.3 เปิดฝาดังน้ำยา และถังพักน้ำไว้ ทุกครั้ง (ภาพ 2)
  - 3.4 จัดเก็บเข้าที่ ตามจุดที่กำหนด และชาร์ตแบตเตอรี่เพื่อใช้ในครั้งต่อไป (ภาพ 3,4)
- 洗浄機を使い終わったら、必ず掃除する事。
- 3.1 使い終わった後、必ず掃除タンクから洗浄液や下水を出す事。(写真 1)
  - 3.2 洗浄機の内側や外側をきれいに掃除する事。
  - 3.3 洗浄液タンクや下水タンクの蓋を開けておく事。(写真 2)
  - 3.4 決められているところに洗浄機を戻し、次回にすぐ使用できるように充電しておく事。(写真 3,4)



①



②



③



④





ตอบเพิ่มเติม ดังนี้

1. เหตุการณ์ที่เคยเกิดขึ้นในเครื่องทำความสะอาดระเบิด โดยขอให้แชร์เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นอีกครั้ง เนื่องจากคณะกรรมการบางท่านอาจจะยังไม่ทราบรายละเอียด
2. สาเหตุของการห้ามใช้ผงซักฟอกมีผลมาจากเคสอุบัติเหตุหรือข้อกำหนดของเครื่องทำความสะอาด
3. เช็คว่ามีการตรวจสอบเครื่องทำความสะอาดพื้นมีหรือไม่

溶解職場のトップ SV による依頼・質問

1. 洗浄機の爆発の災害事例について、ある委員は詳細が分からない為、もう一度展開してください。
2. 粉末洗剤の使用禁止にする理由は、災害が発生したから？それとも、洗浄機の使用方法はそうになっているから？
3. 洗浄機の点検チェックシートがありますか？

ระเบียบวาระที่ 4      เรื่องการรายงานสภาพที่ไม่ปลอดภัยต่างๆ และการแก้ไข รวมทั้งสถิติอุบัติเหตุอันตรายที่เกิดขึ้น

- รายงานผลการตรวจสอบความปลอดภัย ปี 2565  
พบจุดที่ต้องแก้ไขปรับปรุง จำนวน 85 จุด แก้ไขแล้ว 83 จุด  
  
2022 年の安全巡視結果の報告  
  
指摘 85 件、対策済 83 件
- รายงานผลการตรวจสอบความปลอดภัย พื้นที่ Outside Building  
พบจุดที่ต้องแก้ไขปรับปรุง จำนวน 8 จุด แก้ไขแล้ว 1 จุด  
  
仕上げ職場の安全巡視結果報告  
  
指摘 8 件、対策済 1 件

สรุปบอร์ดสถิติความปลอดภัย ณ วันที่ 21 มิถุนายน 2566 Working 171 Day ZERO ACCIDENT 171 วัน

2023 年 6 月 21 日までの無災害記録日数は 171 日です。

Hiyarihatto

1. วันที่ 29 พฤษภาคม 2566 เวลา 11.20 น. [REDACTED] DieP ใช้เครนยกแม่พิมพ์ เพื่อไปติดตั้งที่เครื่อง DCM6 ในขณะที่กำลังจะปิดแม่พิมพ์ ห่วงสลิงได้ขวางที่หน้าแม่พิมพ์อยู่ แต่พนักงานไม่เห็น จึงกดปิด ทำให้หน้าแม่พิมพ์หนีบห่วงสลิง จนเกิดความเสียหายที่ Cyinder Vent ผังตรงข้าม OP โกดังนางอ  
การแก้ไข :อบรมพนักงานเกี่ยวกับการติดตั้งแม่พิมพ์

1. 5月29日 11:20 時頃、DIE-P のピラボンさんがクレーンで金型を吊り、6号機へ持って行って、取り付けた。金型を閉めようとしている時に、固定側の前にワイヤーの1部が遮って、作業員が見えなかった為、そのまま金型を閉めた。それにより、反 OP 側のベントシリンダーが故障し、ベントバルブガイドが曲がってしまった。

対策：型取付についてメンバーに教育。

2. วันที่ 29 พฤษภาคม 2566 เวลา 15.00 น. [REDACTED] ใช้เครน 103 ยกแม่พิมพ์เพื่อไปติดตั้งที่เครื่อง DCM 7 ได้ดัน Clamp lock ผัง OP ด้วยตนเอง แต่ผังตรงข้าม OP ได้สอบถาม MT ว่า Clamp lock หรือไม่ โดยไม่เดินไปตรวจสอบด้วยตนเอง แต่ในความจริงแล้วยังไม่ได้ Clamp lock และผลิตไปในสภาพนั้นเป็นเวลา 3 ชั่วโมง

การแก้ไข : กำหนดให้ใช้ Check sheet Double Check

2. 5月29日 15 時頃、DIE-P のワサンさんは#103 クレーンで金型を吊り、7号機に取り付けた時、OP 側のクランプは自分で入れたが、反 OP 側は自分で確認せずに、ただメンテにクランプのロック状態を確認しただけで、実はそのクランプはロックされていなかったが、だれも気が付かず、にその状態で3時間生産していた。

対策：W チェックシートを使うように決めた。

#### ระเบียบวาระที่ 5      เรื่องเพื่อพิจารณา      案件

ไม่มีกฎหมายใหม่ในเดือน พฤษภาคม

5月の新法令無し。

#### ระเบียบวาระที่ 6      เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี)      その他

6.1 กำหนดการประชุมประจำเดือนกรกฎาคม วันพุธที่ 19 กรกฎาคม 2566

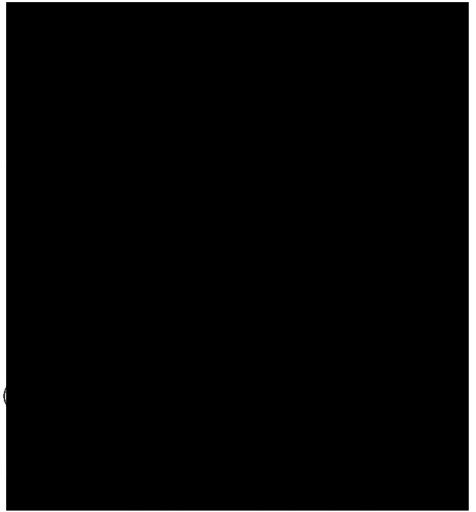
次回の安全委員会 2023 年 7 月 19 日 (水)

6.2 แจ้งกำหนดการตรวจสอบระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ประจำปีวันที่ 8,10 กรกฎาคม 2566

7 月 8,10 日に火災警報システムの点検予定がある。

6.3 แจ้งกำหนดการติดตั้ง Beam พื้นที่ Kaizen วันที่ 8,9 และ 10 กรกฎาคม 2566

8,9,10 日に改善場へのビーム設置予定がある。



ภาคผนวก จ-25 : คู่มือความปลอดภัย

## คู่มือความปลอดภัย

### ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

บริษัท ยาล อะลูมิเนียม ( ประเทศไทย ) จำกัด

จัดทำโดย

คณะกรรมการความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน

วันที่ 1 ตุลาคม 2560

### คำนำ

บริษัท ยาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด ได้ตระหนักถึงความสำคัญของการปลอดภัยในการทำงานของพนักงานเป็นอย่างยิ่ง เนื่องจากความปลอดภัยเป็นปัจจัยสำคัญประการหนึ่งในการก้าวสู่ความสำเร็จสูงสุดของบริษัท ดังนั้นบริษัทจึงสนับสนุนให้มีการดูแลสุขภาพความปลอดภัยควบคู่กับกิจกรรมการเพิ่มผลผลิต ทั้งนี้เพราะความปลอดภัยช่วยลดความสูญเสียลดต้นทุนการผลิต และยังเสริมสร้างสวัสดิภาพอันดีแก่พนักงานทุกคน เพื่อพัฒนาให้เป็นทรัพยากรที่มีคุณภาพและสามารถตอบสนองนโยบายด้านการผลิตได้อย่างเต็มประสิทธิภาพ

ด้วยเหตุนี้บริษัทฯ โดยคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานจึงจัดทำคู่มือความปลอดภัยในการทำงานขึ้น เพื่อเผยแพร่ความรู้และแนะนำแนวทางในการปฏิบัติงานอย่างปลอดภัย คู่มือนี้กล่าวถึงข้อควรระวังที่ทุกคนควรปฏิบัติเมื่ออยู่ในบริเวณหน่วยงาน เพื่อป้องกันการบาดเจ็บหรืออุบัติเหตุ คู่มือความปลอดภัยฉบับนี้ยังได้อธิบายหรือชี้แจงถึงกฎระเบียบ กฎความปลอดภัย รวมถึงแนวทางการปฏิบัติงานที่ทำให้เกิดความปลอดภัย ที่ทุกคนจะต้องถือปฏิบัติโดยหน้าที่และความรับผิดชอบอยู่แล้ว พนักงานจึงควรตระหนักในภาระหน้าที่ที่จะหยิบยื่นได้สะดวก นั่นหมายความว่าและปฏิบัติตาม เมื่อกำลังทำงานอย่างหนึ่งอย่างใดหรือก่อนเริ่มทำงานของแต่ละวันทุกคนควรตั้งเป้าหมายที่จะทำงานโดยไม่ผิดพลาด เพราะการบาดเจ็บหรือเกิดอุบัติเหตุ อาจนำความเสียหายและความเศร้าโศกมาสู่ครอบครัวและเพื่อนร่วมงานได้

บริษัทฯ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคู่มือความปลอดภัยในการทำงานเล่มนี้จะมีส่วนเสริมสร้างจิตสำนึกด้านความปลอดภัยให้เกิดขึ้นกับพนักงาน บริษัท ยาล อะลูมิเนียม(ประเทศไทย) จำกัด ทุกคน

## คู่มือความปลอดภัย

### สารบัญ

|  |    |
|--|----|
| นโยบายด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย  | 4  |
| กฎระเบียบด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย   | 5  |
| วัตถุประสงค์   | 6  |
| สัญลักษณ์ความปลอดภัย   | 8  |
| กฎความปลอดภัยทั่วไป  | 10 |
| ความปลอดภัยในสำนักงาน  | 11 |
| ความปลอดภัยเกี่ยวกับเครื่องจักร  | 11 |
| ความปลอดภัยในงานเชื่อมไฟฟ้าและแก๊ส   | 12 |
| ความปลอดภัยเกี่ยวกับการใช้เครื่องเชื่อมแก๊ส  | 13 |
| ความปลอดภัยในการเลี้ยงงาน  | 14 |
| ความปลอดภัยในการใช้เครื่องกลึง   | 15 |
| กฎความปลอดภัยเกี่ยวกับการใช้เครื่องกลึง  | 15 |
| ความปลอดภัยในการใช้สารเคมี   | 17 |
| ความปลอดภัยในการทำงานที่สูง , บัดกรี , ยกย้ายวัสดุ , การใช้เลื่อยทงาย , เครื่องปัดโลหะ , เครื่องเจาะ | 19 |
| การป้องกันและระงับอัคคีภัย   | 21 |
| การใช้เครื่องดับเพลิง  | 22 |
| การรายงานอุบัติเหตุ/เหตุการณ์ต่างๆ   | 23 |
| การปฐมพยาบาลเบื้องต้น  | 26 |
| ระเบียบการแต่งกาย  |    |

## คู่มือความปลอดภัย

### นโยบายความปลอดภัย

บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด ถือนโยบายหลักในการให้ความสำคัญต่อการจัดการระบบคุณภาพ การจัดการสิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัยและความปลอดภัย ด้วยแนวคิดที่จะเป็นการพัฒนาอย่างยั่งยืนมีความห่วงใยต่อชีวิต และสุขภาพของพนักงานและลูกค้า

ผู้บริหารและพนักงานต้องรับผิดชอบการดำเนินการภายใต้นโยบายร่วมปฏิบัติ ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ดังต่อไปนี้

- มุ่งมั่นในการสร้างความพึงพอใจให้กับลูกค้าอย่างสูงสุด โดยการนำเสนอสินค้าที่มีคุณภาพผ่านกระบวนการผลิตอย่างเป็นระบบ และผ่านกระบวนการส่งมอบตามกำหนดที่ลูกค้าต้องการซึ่งมุ่งเน้นด้านความปลอดภัยในการทำงานเพื่อเป็นหน้าที่ที่รับผิดชอบต่ออันดับแรกในการปฏิบัติงานและลูกค้าทุกคน
- ดำเนินการภายใต้กฎหมาย ข้อกำหนดผลิตภัณฑ์ ความปลอดภัยอาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ตลอดจนมาตรฐานสากลที่เกี่ยวข้อง
- กำหนดมาตรการตรวจสอบ และควบคุมความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นจากกระบวนการทำงานที่สอดคล้องกับกิจกรรม การดำเนินธุรกิจของบริษัทอย่างสม่ำเสมอ อันจะนำไปสู่ความปลอดภัยต่อสิ่งแวดล้อมและชุมชน
- ให้มีการปรับปรุงการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง และการควบคุมความไม่เป็นไปตามข้อกำหนด เพื่อนำไปสู่การรักษาระบบคุณภาพ ความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานโดยใช้เทคนิคทางด้านวิศวกรรม กิจกรรมการเพิ่มผลผลิต และการจัดการที่เหมาะสมอื่นๆ
- ให้การสนับสนุนทรัพยากรต่างๆ และส่งเสริมให้มีการพัฒนาบุคลากร เพื่อให้พนักงานทุกระดับมีจิตสำนึก ร่วมในการปฏิบัติงานของตนให้ถูกต้อง ซึ่งจะนำไปสู่การสร้างระบบที่มีประสิทธิภาพ

ให้ผู้บริหารทุกระดับถือว่างานระบบคุณภาพ ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และการจัดการสิ่งแวดล้อมเป็นภารกิจที่สำคัญส่วนหนึ่งในการดำเนินงานของบริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด ที่จะต้องส่งเสริม และสนับสนุนในเรื่องงบประมาณ กำลังคน เวลา อย่างเพียงพอและเหมาะสม เพื่อช่วยผลักดันให้บรรลุถึงนโยบายข้างต้น

## คู่มือความปลอดภัย

กฎระเบียบด้านความปลอดภัยและอาชีวอนามัย

### กฎระเบียบด้านความปลอดภัยและอาชีวอนามัย

- พนักงานทุกคนต้องทำงานด้วยความสำนึกความปลอดภัยอยู่เสมอทั้งของตนเองและผู้อื่น
- พนักงานทุกคนต้องรายงานสภาพการทำงานที่ไม่ปลอดภัยและอุปกรณ์ป้องกันที่ชำรุดเสียหาย ต่ำผู้บังคับบัญชาหรือผู้ที่เกี่ยวข้อง
- พนักงานทุกคนต้องเข้าใจและปฏิบัติตามกฎข้อบังคับในการทำงานอย่างปลอดภัยอยู่เสมอ
- พนักงานทุกคนต้องให้ความร่วมมือกับบริษัทฯ เกี่ยวกับกฎความปลอดภัยเสียงต่างๆ ตามที่ได้กำหนดให้พนักงานทุกคนจะต้องปฏิบัติตามนั้น
- เมื่อนักงานมีข้อคิดเห็นเกี่ยวกับความปลอดภัยให้เสนอผู้บังคับบัญชาหรือผู้ที่เกี่ยวข้อง
- พนักงานทุกคนต้องไม่เสี่ยงกับงานที่ยังไม่เข้าใจ หรือไม่แน่ใจว่าทำอย่างไรจึงจะปลอดภัย
- พนักงานทุกคนต้องใช้อุปกรณ์ป้องกันภัยที่บริษัทฯ จัดให้และแต่งกายให้รัดกุมเหมาะสมกับงาน ตลอดระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน
- พนักงานทุกคนจะต้องตรวจสอบสภาพการทำงาน เครื่องจักร เครื่องมือและอุปกรณ์ที่ใช้ในการทำงานให้อยู่ในสภาพที่ปลอดภัยก่อน ลงมือปฏิบัติงานประจำวัน
- พนักงานทุกคนจะต้องให้ความร่วมมือในการจัดทำกิจกรรมด้านความปลอดภัยในการทำงานที่ทางบริษัทได้มีการจัดทำขึ้น ทุกครั้ง
- หากพนักงานเกิดอุบัติเหตุ แล้วมีการสอบสวนว่าพนักงานไม่ได้ปฏิบัติตามคู่มือความปลอดภัยแล้วมีผลทำให้เกิดอุบัติเหตุ พนักงานผู้นั้นจะต้องได้รับการถูกลงโทษ (ออกใบเตือนหรือสั่งพักงาน) ตามการพิจารณาความผิดนั้นๆ

## คู่มือความปลอดภัย

วัตถุประสงค์

เพื่อใช้เป็นคู่มือในการทำงาน ให้พนักงานรู้ถึงการปฏิบัติงานอย่างปลอดภัยในการทำงาน

### ความปลอดภัยในการทำงาน คืออะไร

ความปลอดภัย คือ ปราศจากภัยหรืออันตราย การไม่มีอุบัติเหตุ ไม่มีโรคเกิดขึ้นจากการทำงาน

- คนไม่บาดเจ็บหรือตาย
- ทรัพย์สินไม่เสียหาย
- มีเวลาปฏิบัติงาน

### สาเหตุและความสูญเสียจากอุบัติเหตุ

อุบัติเหตุ หมายถึง เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นและทำให้เกิดความบาดเจ็บ พิการ ตาย เสียหายและทรัพย์สินจะพบได้ผลกระทบของพลังงาน และหรือ สสารต่างๆ ซึ่งมากเกินขอบเขตที่ร่างกายและทรัพย์สินจะทนได้ เหตุการณ์อุบัติเหตุ หมายถึง เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นแล้วโดยลำพังยังไม่ทำให้เกิดความเสียหายต่อชีวิตและทรัพย์สินแต่ถ้าจะเลยปล่อยให้สาเหตุดังกล่าวเกิดขึ้นบ่อยๆหรือยังดำรงอยู่อย่างนั้น อาจนำไปสู่การเกิดอุบัติเหตุในที่สุด ตัวอย่างอุบัติเหตุจากการทำงาน : การชน กระแทก เสียสละ ขาดสมาธิ หกไล่ หักไล่ ถูบ บาด ตัด เจ็บ ฟัน ถูกทับ หีบ บีบ อัด ทับ เป็นต้น

### สาเหตุของการเกิดอุบัติเหตุ

โดยแบ่งสาเหตุโดยตรง 2 ส่วนสำคัญ

1. สาเหตุจากการกระทำที่ไม่ปลอดภัย

- 1.1 การทำงานไม่ถูกวิธี หรือไม่ถูกขั้นตอน
- 1.2 การปฏิบัติงานโดยไม่มีหน้าที่รับผิดชอบ หรือได้รับมอบหมาย
- 1.3 ความไม่เอาใจใส่ในการทำงาน
- 1.4 ความประมาท, พลังแผลว, เนรมล, รีบร้อนโดยเฉพาะใกล้เวลาเบรค, มีนิสัยชอบเสี่ยง หยอกล้อกัน
- 1.5 การไม่ปฏิบัติตามกฎระเบียบของบริษัท
- 1.6 ไม่ใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล
- 1.7 การดัดแปลงอุปกรณ์ เครื่องจักรถอดการครอบแล้วไม่ได้กลับคืน
- 1.8 การใช้เครื่องมืออุปกรณ์ไม่เหมาะสมกับงาน
- 1.9 ทำงานโดยร่างกายและจิตใจไม่พร้อมหรือผิดปกติ เช่นไม่สบาย, เมามาก
- 1.10 แต่งกายไม่รัดกุม รุ่มร่าม
- 1.11 ทำงานลดขั้นตอนหรือรีบเร่งเกินไป

## คู่มือความปลอดภัย

### วัตถุประสงค์

- 2. สาเหตุจากสภาพการที่ไม่ปลอดภัย
  - 2.1 ส่วนที่เป็นอันตราย (ส่วนเคลื่อนไหวของเครื่องจักร) ไม่มีการด หรือการดไม่เหมาะสม
  - 2.2 การออกแบบไม่ดี เช่น การวางผังโรงงานไม่ถูกต้อง มีพื้นที่ในการปฏิบัติงานคับแคบ
  - 2.3 พื้นที่ในการปฏิบัติงานจำกัด พื้นโรงงานทรุดทรุดเป็นหลุมบ่อ
  - 2.4 สภาพแวดล้อมในการทำงานไม่ปลอดภัย หรือไม่ถูกสุขอนามัย เช่น แสงสว่างไม่เพียงพอ เสียงดัง ความร้อนสูงฝุ่นละออง ได้รับอันตรายของสารเคมีที่เป็นพิษ เป็นต้น
  - 2.5 เครื่องจักรกล เครื่องมือ หรืออุปกรณ์ชำรุดสภาพหรือขาดการซ่อมแซม หรือขาดการบำรุงรักษา

### ความสูญเสียที่เกิดจากอุบัติเหตุ

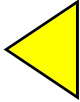



- คน
- ทรัพย์สิน
- กระบวนการผลิต

### ผลของความสูญเสีย

- เวลาของพนักงานที่ได้รับบาดเจ็บต้องหยุดงานเสียรายได้
- เสียเวลาตามปกติเพื่อนร่วมงานที่อยู่ในเหตุการณ์(หยุดเครื่องจักร)
- เวลาของพนักงานที่ต้องสอบสวนหาวิธีการแก้ไข
- ทรัพย์สินเสียหายเนื่องจากค่าใช้จ่าย จะไหลต่อเครื่องจักร เครื่องมือ
- ต้องหยุดกระบวนการผลิต มีผลกระทบต่อแผนการดำเนินงาน

## คู่มือความปลอดภัย

### สัญลักษณ์ความปลอดภัย

| สี / ลักษณะ   | ความหมาย              | ตัวอย่างการใช้งาน  |
|---|-----------------------|--|
|  | เตือน /ระวังมีอันตราย | ระวังสารเคมีอันตราย, ระวังไฟฟ้าแรงสูง, ระวังอันตรายจากเครื่องจักร                    |
|  | บังคับให้ต้องปฏิบัติ  | บังคับให้ต้องสวมเครื่องป้องกันส่วนบุคคล เครื่องหมายบังคับ/แนะนำ                      |
|  | แสดงภาวะปลอดภัย       | ทางหนีไฟ, ทางออกฉุกเฉิน, โทรศัพท์ฉุกเฉิน, ห้องพยาบาล, อ่างล้างตา / ผักบัวชำระฉุกเฉิน |
|  | หยุด / ห้าม           | ห้ามถ่ายรูป, ห้ามรับประทานอาหาร, ห้ามสูบบุหรี่, ห้ามตรงไป, หยุดตรวจ, จำกัดความเร็ว   |



## คู่มือความปลอดภัย

สัญลักษณ์ความปลอดภัย



ป้ายเตือน /ระวังมี  
อันตราย



ป้ายแสดงสถานะ  
ปลอดภัย

## คู่มือความปลอดภัย

กฎความปลอดภัยทั่วไป

กฎความปลอดภัยทั่วไป

1. การเดินภายในโรงงานให้เดินชิดขวา อย่าเดินหลังกระเป๋ และห้ามวิ่งโดยเด็ดขาด
2. เมื่อเดินขึ้นลงบันไดให้มองขึ้นบันไดและจับราวบันไดเสมอ
3. ก่อนและหลังปฏิบัติงานกับเครื่องจักรและเครื่องมือต่างๆ ต้องตรวจสอบสภาพความผิดปกติหากตรวจพบให้หยุดก่อนและหลังปฏิบัติงานกับเครื่องจักรและเครื่องมือต่างๆ ต้องตรวจสอบสภาพความผิดปกติหากตรวจพบให้หยุด
4. ห้ามเคลื่อนย้ายหรือถอดเครื่องจักรกับถังอันตราย (Guard) ออกจากเครื่องจักร
5. ปฏิบัติตามระบียบปฏิบัติ ป้ายเตือน ป้ายห้ามต่างๆ ที่ติดให้อย่างเคร่งครัด
6. เมื่อเกิดอุบัติเหตุหรือเหตุการณ์อันอาจก่อให้เกิดอุบัติเหตุต้องแจ้งให้หัวหน้างานหรือเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทราบทันที
7. ไม่หย่อนล้อเล่นเล่นขณะปฏิบัติงานโดยเด็ดขาดเพราะอาจเกิดอันตรายได้
8. ต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันความปลอดภัยที่กำหนด ณ จุดงานนั้นตลอดเวลาที่ปฏิบัติงาน
9. เก็บรักษาเครื่องมือเครื่องใช้ให้เป็นหมวดหมู่ และเป็นระเบียบเรียบร้อย
10. สวมหน้ากากและพื้นที่ที่กำหนดให้เท่านั้น
11. สวมหน้ากากและพื้นที่ที่กำหนดให้เท่านั้น
12. ห้ามมือถือปืนในการรักษาความสะอาดพื้นที่ทำงานทั้งก่อนและหลังเลิกงาน
13. ห้ามวางสิ่งของกีดขวางเครื่องดับเพลิง บันได ทางหนีไฟ ทางออกฉุกเฉิน
14. ไม่อนุญาตให้ใช้ทางออกหรือประตูฉุกเฉินในสถานการณ์ปกติ
15. ห้ามขีดเครื่องดับเพลิงหรือกดสัญญาณแจ้งเหตุฉุกเฉินโดยไม่มีเหตุอันควร

## คู่มือความปลอดภัย

กฎความปลอดภัยเฉพาะด้าน

### ความปลอดภัยในสำนักงาน

อุบัติเหตุส่วนใหญ่เกิดจากการเผลอดูแลสิ่งของ การยกของ สิ่งของหนัก ทีมงานหรือบาดเจ็บ มักจะเกิดขึ้นจากการที่ผู้ปฏิบัติงานนั่ง หรือยืนเก้งก้างขึ้น โดยการใช้เท้าดันออก ในบางกรณีเกิดจากการเอนไปข้างหลังมากจนเกินไปจนเกิดอาการไปข้างหลัง บางครั้งผู้ปฏิบัติงานใช้เท้ากดบนโต๊ะ ซึ่งสามารถป้องกันได้โดย

- ใช้อุปกรณ์เครื่องใช้สำนักงานอย่างระมัดระวัง (ดู ลินค)
- ใช้อุปกรณ์ทำงานอย่างรอบคอบ และถูกรหัส
- ควรสังเกตพื้นที่ในการปฏิบัติงานว่ามีความเสี่ยงต่อการเกิดอันตรายหรือไม่ (ทางเดิน การเก็บสายไฟ การวางของ)
- ไม่ยกและถือของในลักษณะบ้นสายตาในการเดินและไม่หันกลับไป
- ควรรู้ตำแหน่งการวางอุปกรณ์ดับเพลิง ทางหนีไฟ และวิธีใช้การดับไฟเบื้องต้น

### ความปลอดภัยเกี่ยวกับเครื่องจักร

อุบัติเหตุที่เกิดจากเครื่องจักรส่วนใหญ่มาจากพนักงานขาดทัศนคติที่ปลอดภัยไม่สามารถปฏิบัติตามกฎระเบียบการทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักร ขอบเสียโดยมากจำเป็น เช่น ซ่อมเครื่องจักรโดยไม่มีหน้าที่มอบหมาย การซ่อมเครื่องจักรถอดการรัดแล้วไม่ประกอบเหมือนเดิมถอดการรัดเพราะกีดขวางการทำงาน

### กฎความปลอดภัยเกี่ยวกับเครื่องจักรกล (MACHINE)

- พนักงานต้องได้รับการอบรมวิธีการและขั้นตอนการทำงาน เกี่ยวกับเครื่องจักรด้วย
- ความปลอดภัย ก่อนจะมอบหมายให้ปฏิบัติงานนั้นๆ
- ต้องตรวจเช็คเครื่องจักรก่อนปฏิบัติงานทุกครั้ง
- ก่อนเปิดสวิตช์เดินเครื่องต้องมั่นใจว่า ไม่มีสิ่งกีดขวางต่อการทำงานของระบบ
- ขณะปฏิบัติงาน ห้ามหยกมือกับเพื่อร่วมงาน หรือผู้อื่น
- ในขณะเดินเครื่องจักร ห้ามละทิ้งเครื่องจักรไว้โดยไม่ผู้ควบคุม
- ในการเกิดความผิดปกติกับเครื่องจักร ให้หยุดเครื่องเพื่อทำการตรวจสอบ ถ้าต้องตรวจในขณะเครื่องจักร
- ห้ามดัดแปลงซ่อมแซม หรือถอดอุปกรณ์ออกมืองกับอันตรายจากเครื่องจักรไม่ว่ากรณีใดๆแต่เป็นแต่ละเป็นสำนักงานโดยตรง

## คู่มือความปลอดภัย

กฎความปลอดภัยเฉพาะด้าน

### ความปลอดภัยในงานเชื่อมไฟฟ้าและแก๊ส

สาเหตุอันตรายที่เกิดจากงานเชื่อม

- แสงจ้าและรังสีอุตราไวโอลิต ซึ่งอันตรายต่อสายตาเป็นต้องได้
- ประกายไฟฟ้าให้ผิวหนังไหม้ และอาจเป็นสาเหตุของการเกิดเพลิงไหม้
- ไฟฟ้าลัดวงจร ในงานเชื่อมไฟฟ้าหากสายไฟฟ้าจะหลุดจะทำให้เกิดไฟฟ้าลัดวงจร
- ความเมื่อยล้า เกิดจากผู้ใช้ปฏิบัติงานในท่าทางที่ไม่ถูกต้อง
- สารเคมีในรูปฝุ่นและก๊าซ ในงานเชื่อม ดัดโลหะด้วยอุณหภูมิสูงก่อให้เกิดมลพิษในอากาศ

แนวทางการป้องกัน

- เลือกซื้อและใช้อุปกรณ์ที่ได้มาตรฐาน, ต้องติดตั้งโดยช่างผู้ชำนาญ
- มีการตรวจเช็คเป็นระยะ บำรุงรักษาอย่างสม่ำเสมอ
- เมื่อมีการซ่อมงานไฟฟ้าต้องเป็นายทีมที่ส่วห้ควบคุม หรือมีกฎเหล็กไว้ การเขวนและการดบป้ายเตือนต้องเป็นบุคคลเดียวกัน
- ห้ามใช้สายดินเป็นสายศูนย์ สายศูนย์เป็นสายดิน
- เครื่องมือเครื่องใช้ทำงานกับอุปกรณ์ไฟฟ้า ต้องมีฉนวนอย่างดี
- การทำงานกับอุปกรณ์ไฟฟ้าหากเป็นไปได้ควรมีผู้ช่วยเหลือ

### กฎความปลอดภัยเกี่ยวกับการเชื่อมไฟฟ้า

- ห้ามเชื่อมในบริเวณที่มีสารไวไฟ และเชื้อเพลิงที่อาจลุกไหม้ได้ง่าย ในกรณีที่กำลังเป็นต้องมีการป้องกันอัคคีภัยที่เหมาะสม
- ให้หน้าเครื่องดับเพลิงมีติดมือถือวางไว้ใกล้บริเวณเชื่อมเพื่อพร้อมใช้งานเวลาฉุกเฉิน
- ห้ามเชื่อมภาชนะบรรจุ หรือเคยบรรจุน้ำมันเชื้อเพลิงหรือสารไวไฟ
- ตรวจลออุปกรณ์การเชื่อมก่อนและหลังปฏิบัติงานทุกครั้ง ในกรณีอุปกรณ์ชำรุดห้ามใช้งานและซ่อมเอง ควรให้ช่างผู้รับผิดชอบโดยตรตรวจสอบและซ่อมเท่านั้น
- ควรตรวจสอบสายไฟฟ้าหากสายรั้งจนแสดงว่ามีกระแสไฟฟ้าไหลผ่านเกินอัตราหรือสายชำรุด ควรเปลี่ยนสายใหม่
- ผู้ปฏิบัติงานควรสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายขณะปฏิบัติงานที่กำหนดไว้ (แผ่นเชื่อม หน้ากากเชื่อม) ห้ามเชื่อมโดยที่ไม่สวมอุปกรณ์ป้องกัน
- ห้ามเชื่อมในบริเวณที่ผู้ออกาคัดวันแต่จัดให้มีการระบายอากาศที่เหมาะสม

## คู่มือความปลอดภัย

### ความปลอดภัยเฉพาะด้าน

- รักษาความสะอาดบริเวณที่ทำการเชื่อม
- ห้ามใช้ "ปากจับลวดเชื่อม" ที่ร้อนจนไม่สัมผัส
- ระวังอย่าให้เสื้อผ้าสัมผัสได้เปื้อนน้ำมัน เพราะทำให้ติดไฟง่าย
- รักษาเครื่องเชื่อมอย่าให้มีความชื้น
- อย่าใช้เครื่องเชื่อมเกินอัตรากำลังติดต่อกันเป็นเวลานาน
- อย่าปรับอัตรากระแสไฟให้อ่อนเครื่องเชื่อมขณะกำลังเชื่อมอยู่
- หัวหน้างานมีหน้าที่ต้องควบคุมพนักงานปฏิบัติงานถูกต้อง (เว้นเชื่อม หน้ากากเชื่อม) ห้ามเชื่อม
- ผู้ปฏิบัติงานควรสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายขณะปฏิบัติงานที่กำหนดไว้ (เว้นเชื่อม หน้ากากเชื่อม) ห้ามเชื่อมโดยไม่สวมอุปกรณ์ป้องกัน
- ห้ามเชื่อมในบริเวณที่อากาศแห้งแล้งจัดให้มีการระบายอากาศที่เหมาะสม
- รักษาความสะอาดบริเวณที่ทำการเชื่อม
- ห้ามใช้ "ปากจับลวดเชื่อม" ที่ร้อนจนไม่สัมผัส
- ระวังอย่าให้เสื้อผ้าสัมผัสได้เปื้อนน้ำมัน เพราะทำให้ติดไฟง่าย
- รักษาเครื่องเชื่อมอย่าให้มีความชื้น
- อย่าใช้เครื่องเชื่อมเกินอัตรากำลังติดต่อกันเป็นเวลานาน
- อย่าปรับอัตรากระแสไฟให้อ่อนเครื่องเชื่อมขณะกำลังเชื่อมอยู่
- หัวหน้างานมีหน้าที่ต้องควบคุมพนักงานปฏิบัติงานถูกต้อง

### ความปลอดภัยเกี่ยวกับการใช้เครื่องเชื่อมแก๊ส

- ห้ามเชื่อมในบริเวณที่มีสารไวไฟและเชื้อเพลิงที่อาจลุกไหม้ได้ง่าย ในกรณีที่กำลังปฏิบัติงานการป้องกันอัคคีภัยที่เหมาะสม
- ตรวจสอบอุปกรณ์การเชื่อมก่อนและหลังปฏิบัติงานทุกครั้ง ในกรณีอุปกรณ์ชำรุดห้ามให้ใช้งานและซ่อมแซมจนใช้งานได้ ผู้รับผิดชอบโดยตรงตรวจสอบและซ่อมเท่านั้น
- ระวังอย่าให้สายแก๊สพันเป็นเกลียว
- ผู้ปฏิบัติงานควรสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายขณะปฏิบัติงานที่กำหนดไว้ (เว้นแต่เชื่อม หน้ากากเชื่อม) ห้ามเชื่อมโดยไม่สวมอุปกรณ์ป้องกัน
- ห้ามสวมหัวเชื่อมแบบอุปกรณ์รับความดัน
- ห้ามเชื่อมภาชนะบรรจุ หรือเคยบรรจุน้ำมันเชื้อเพลิงหรือสารไวไฟ

## คู่มือความปลอดภัย

### ความปลอดภัยเฉพาะด้าน

- จัดให้มีคนเฝ้าปิด – เปิดวาล์วถังแก๊สในกรณีเข้าไปเชื่อมในสถานที่อับอากาศ
- ห้ามซ่อมวาล์วหรืออุปกรณ์รับความดันให้เปลี่ยนอุปกรณ์ที่ชำรุดทันที
- ต้องระมัดระวังการชนย้ายถังแก๊สและถังลม ควรใส่ถุงมือเมื่อสัมผัสถัง
- ห้ามยกถังแก๊ส โดยผู้คนที่อุปกรณ์รับความดัน หรือวาล์วปิด – เปิด
- ห้ามเชื่อมในบริเวณที่อับอากาศ เว้นแต่ผู้ปฏิบัติงานให้มีการระบายอากาศที่เหมาะสม
- หากไม่แน่ใจว่าปลอดภัย ควรปรึกษาหัวหน้างานก่อน
- หัวหน้างานมีหน้าที่ต้องควบคุมพนักงานปฏิบัติงานถูกต้อง

### ความปลอดภัยในการเชื่อม

อันตรายที่เกิดขึ้นอาจเกิดขึ้นได้ 2 ประเภท คือ

- อันตรายจากเศษหินสะเก็ด หรือวัตถุจากการตัดหรือเชื่อม เช่น เศษโลหะเศษผงทรายจากหินสะเก็ดวัตถุกระเด็น
- อันตรายจากอุปกรณ์เครื่องเชื่อม เช่น ตัวเครื่องเชื่อม เครื่องเชื่อม

### ความปลอดภัยเกี่ยวกับหินสะเก็ด

- ตรวจสอบหินสะเก็ดไม่แตก ขรุขระ และต้องมีเครื่องป้องกันสะเก็ดวัตถุกระเด็น
- ก่อนเชื่อมต้องสวมใส่น้ำหนักหือแว่นตา ก่อนทุกครั้ง
- ห้ามใช้หินสะเก็ดซ้ำ
- หินสะเก็ดที่ใช้งานจนเกิดความถี่ขึ้นที่บริเวณหน้าหินสะเก็ด ให้ตัดส่วนที่ได้แงออกมาไปด้วยเครื่องมือรับแสงหน้าหินสะเก็ด
- การเชื่อมงานควรใช้หินสะเก็ดชนิดหยาบก่อน แล้วจึงใช้หินสะเก็ดละเอียดอีกครั้ง
- ขณะเชื่อม ควรมีน้ำสำหรับฉีดน้ำเย็นงานเชื่อม
- ไม่ควรเชื่อมงานเกินกำลังของเครื่องจักร
- หัวหน้างานมีหน้าที่ต้องควบคุมพนักงานปฏิบัติงานถูกต้อง

## คู่มือความปลอดภัย

### ความปลอดภัยเฉพาะด้าน

#### ความปลอดภัยในการใช้เครื่องกลึง

การจัดเก็บเครื่องกลึงมีการกำหนดหน้าที่การตรวจสอบ การบำรุงรักษาซ่อมแซมเพื่อป้องกันการบาดเจ็บหรือช่วยลดอุบัติเหตุได้

#### ความปลอดภัยเกี่ยวกับเครื่องกลึง

- ก่อนทำงานต้องตรวจสอบเครื่องกลึงว่าใช้งานได้หรือไม่ เช่น สวิตช์ปุ่มกดบังคับการเดินเครื่องควรปรับความเร็วให้จับใช้งานได้ เช่น ยืนดูแต่ช่วยระบบสายพานหรือระบบเพื่อส่งกำลัง ระบบหล่อเย็น ระบบหล่อเส้น ร่องรางมีมือไขตืดค้างหรือไม่ หลอดไฟฟ้าประจำแท่นใช้งานได้หรือไม่ เป็นต้น
- ตรวจสอบว่ามือป้องกันเศษวัสดุอยู่ในตำแหน่งที่ถูกต้องหรือไม่
- ตรวจสอบเป็นเครื่องจากขอบเข้าๆ ว่าใช้งานได้แล้วค่อยปรับความเร็วตามขนาดและวัสดุชิ้นงาน
- การติดตั้งชิ้นงานกับหัวจักร ต้องใช้ระดับและไม้ฉากสมดุล
- การกลึงชิ้นงานเมื่อต้องได้มุมกับชิ้นงานการกลึงชิ้นงานที่มีความเร็วสูงหรือมีการเคลื่อนที่เร็วต้องใช้ไม้ยันหลังยึด
- ลูก้างต้องชี้เข้แนวนอน ป้องกันเศษวัสดุโดนกระเด็นเข้าตาในขณะที่ปฏิบัติงาน
- หลังจากการกลึงเสร็จแล้ว ต้องทำความสะอาดแท่นกลึง พร้อมทั้งใช้น้ำหล่อลื่นต่างๆ ด้วย
- หัวหมักงานมีหน้าที่ต้องควบคุมพนักงานปฏิบัติงานตามกฎหมายดังกล่าว

#### ความปลอดภัยในการใช้สารเคมี

**สารเคมีอันตราย** คือ สารที่มีคุณสมบัติทางเคมี หรือทางกายภาพที่สามารถทำให้เกิดอันตรายต่อมนุษย์ หรือพืชและสภาพแวดล้อม ซึ่งจะได้รับอันตรายจากสารเคมีเมื่อสัมผัสได้ทั้งองุ่น ภาชนะการกักเก็บที่เหมาะสมกับสารเคมีนั้นๆ จะทำให้เกิดอันตรายได้ จึงต้องพกพาเก็บอันตรายและการใช้อย่างปลอดภัย โดยปฏิบัติตามดังต่อไปนี้

#### ข้อปฏิบัติในการใช้สารเคมี

- อ่านคำแนะนำของฉลาก และข้อมูลความปลอดภัยของสารเคมี(MSDS)
- เมื่อปฏิบัติงานเกี่ยวกับสารเคมี ต้องใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (ก่อนใช้งานต้องตรวจสอบอุปกรณ์ให้อยู่ในสภาพที่ดี)
- ควรปฏิบัติงานในบริเวณที่มีภาชนะระบายอากาศที่เพียงพอ
- ห้ามสูบบุหรี่หรือทำงานที่ทำให้เกิดประกายไฟใกล้บริเวณที่เก็บสารเคมี
- ไม่ควรเก็บกับสารเคมีในปริมาณมาก และต้องแยกออกจากสถานที่ปฏิบัติงาน ภาชนะบรรจุสารเคมีต้องอยู่ในสภาพที่ดีต้องมีการฉลากเงินพร้อมใช้งาน มีป้ายเตือนสัญลักษณ์

## คู่มือความปลอดภัย

### ความปลอดภัยเฉพาะด้าน

- การจัดเก็บไม่วางไว้ตรงที่มีความร้อนสูง หรือถูกแสงแดดโดยตรง จัดเก็บแยกประเภทแยกออกจากกัน โดยวางไว้ในถาดหรือชั้นในภาชนะอีกชั้นหนึ่งที่ทนต่อการกัดกร่อนและใหญ่พอที่จะบรรจุสารเคมีในกรณี ทกรั่วไหล

#### ความปลอดภัยเกี่ยวกับเครื่องเชื่อมไฟฟ้า

- ผู้ที่มีคุณสมบัติเหมาะสมและได้รับอนุญาตเท่านั้น ที่มีสิทธิทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้าได้
- ก่อนหรือหลังทำงานจะต้องปฏิบัติตามวิธีการตัดระบบไฟฟ้า และขั้นตอนมีป้ายเตือน (LOCK OUT - TAG OUT) ทั้งส่งกรใช้ว่าสายไฟฟ้าทุกเส้นมีไฟฟ้าเป็นอันตราย และระวังอย่าให้สิ่งใดไปแตะสายไฟฟ้า ก่อนทำงานต้องตรวจสอบสายไฟฟ้าว่าไม่มีไฟฟ้าหรือไม่ และต้องคำถึงวงจรซึ่งอาจจะส่งกระแสเข้ามาไปได้
- ต้องใช้เครื่องมือที่เหมาะสม และแห้ง หรืออุณหภูมิสำหรับงานไฟฟ้าเมื่อทำการตัดวงจร
- อุปกรณ์ไฟฟ้าที่มีการป้องกันการระเบิด จะเปิดได้ก็ต่อเมื่อผู้ที่มีความรู้เพียงพอเท่านั้น และอุปกรณ์นั้นอุปกรณ์ไฟฟ้าประเภทนี้ในขณะที่อยู่ในสภาพที่มีไฟฟ้า
- จะต้องปฏิบัติตามกฎความปลอดภัยโดยมีการขออนุญาตทำงานที่อุปกรณ์ไฟฟ้าประเภทนี้ในขณะที่อยู่ในสภาพที่มีไฟฟ้าจะต้องปฏิบัติตามกฎความปลอดภัยโดยมีการขออนุญาตทำงานที่อุปกรณ์ไฟฟ้าทุกชนิดต้องต่อสายดิน
- ห้ามนำไฟลายประเภทที่ไม่ได้รับอนุญาต มาใช้ในเขตอันตรายที่มีสารไวไฟ
- ห้ามนำหรือใช้อุปกรณ์ไฟฟ้า หรือไฟฟ้าแสงสว่างที่สามารถทำให้เกิดประกายไฟได้ในบริเวณที่คาดว่าจะมีอะไรของน้ำมัน หรือเกิดไฟไหม้ได้อย่างเด็ดขาด
- ให้หมวกนิรภัยชนิด A หรือ B เท่านั้น หากทำงานกับไฟฟ้าแรงสูงให้ใช้หมวกนิรภัยชนิด B เท่านั้น
- หัวหน้างานมีหน้าที่ต้องควบคุมพนักงานปฏิบัติงานปฏิบัติตามกฎดังกล่าว

#### การทำงานในที่สูง (High Places Work)

- พื้นที่สูงสูงกว่า 1.5 เมตรขึ้นไปต้องใช้บันไดหรือนั่งร้าน
- บันไดพาควรจะมีขนาดไม่น้อยกว่า 45 องศา
- บลายบันไดบนจะต้องเหลือความยาวมากกว่า 60 ซม.จากจุดพาด
- ควรมีรั้วกันสั่นรอนขาบันได หรือมีคนคอยจับไว้ให้
- หากต้องทำงานที่สูงกว่า 4.5 เมตร ต้องสวมหมวกแข็งและใช้เข็มขัดนิรภัย

## คู่มือความปลอดภัย

### ความปลอดภัยเฉพาะด้าน

#### งานบัดกรีตะกั่ว (Soldering)

- ตรวจสอบท่อดูดฝุ่นตะกั่วก่อนใช้งาน
- สวมถุงมือและผ้าปิดจมูกให้มิดชิด
- ขณะปฏิบัติงานพยายามอย่าสูดดมหายใจใกล้ท่อดูดฝุ่นตะกั่ว
- ระวังกระแสไฟไม่ให้ปลายหัวบัดกรีโดนสายไฟ

#### การย้ายชิ้นวัสดุ (Transfer Work)

- สำรองเส้นทาง และกำจัดการกีดขวางก่อน
- นั่งลงอย่างช้าๆ ที่ไม่ไถ่และชันเข้าข้างที่กดตั้งอกกับพื้น
- จับสิ่งของให้แน่น ข้อศอกชิดลำตัว และแขนขนานกับพื้น
- ใช้กำลังยกขึ้นในแนวตั้งจากลำแขนขึ้น
- ห้ามยกด้วยลำแขนเพื่อหลีกเลี่ยงการบาดเจ็บได้
- หากของมีน้ำหนักมากควรมีคนช่วยยกหรือใช้อุปกรณ์ช่วย
- หากของมีขนาดใหญ่ควรมีคนช่วยยกทาง

#### การใช้กล้องขยาย (Microscope)

- ปรับความสูงของเก้าอี้ให้เหมาะสมกับความสูงของโต๊ะ
- นั่งหรือนยืนตัวตรงไม่ก้มหรือเงยเกินไป
- พักสายตาเป็นระยะๆ

#### เครื่องปั๊มโลหะ (Press Machine)

- ใช้เครื่องนี้ที่ติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันอันตรายแล้ว
- ตรวจสอบสวิตช์ อุปกรณ์ความปลอดภัยให้ทำงานได้ดีก่อนเริ่มเดินเครื่อง
- เอามือออกจากแม่พิมพ์ก่อนกดสวิตช์
- หลังจากเดินเครื่องแล้ว ห้ามทำการปรับแต่งใดๆ ในพื้นที่การป้อนอย่างเด็ดขาด
- เมื่อต้องการซ่อมแซม หรือปรับแต่งเปิดสวิตช์หรือใช้เครื่องมือทุกครั้งที่
- การติดตั้ง เคลื่อนย้าย ปรับแต่งต้องกระทำด้วยความปลอดภัยโดยการมีคอมรับแมนส์เท่านั้น

## คู่มือความปลอดภัย

### ความปลอดภัยเฉพาะด้าน

#### เครื่องเจาะ (Drilling Machine)

- ห้ามสวมถุงมือเมื่อต้องทำงานกับเครื่องเจาะ
- สวมแว่นตาป้องกันการกระเด็นทุกครั้ง
- ยึดชิ้นงานให้แน่นคง ไม่ส่ายไปมาเพราะอาจทำให้ดอกสว่านหักกระเด็นได้
- ห้ามใช้มือจับเศษวัสดุที่ออกมาจากงาน ควรใช้แปรงปัดทำความสะอาด

## คู่มือความปลอดภัย

การป้องกันและระงับอัคคีภัย

### การป้องกันและระงับอัคคีภัย

สาเหตุของการเกิดอัคคีภัยมักเกิดจากการขาดความรู้ความเข้าใจ เช่น การใช้เครื่องใช้ไฟฟ้า และการใช้อุปกรณ์ไฟฟ้าที่ชำรุดทำให้ไฟฟ้าลัดวงจร หรือการทำงานที่มีประกายไฟได้ลุกลามไปถึงสายไฟ ฯลฯ



## คู่มือความปลอดภัย

การป้องกันและระงับอัคคีภัย

### แหล่งกำเนิดของการติดไฟ

- อุปกรณ์ไฟฟ้า ส่วนมากมักเกิดจากอุปกรณ์ไฟฟ้าที่ชำรุด และกระแสไฟฟ้าลัดวงจร
- การเสียดสีของวัตถุ ในหัตถ์อันนี้ถ้ามีการตรวจตราซ่อมบำรุงที่ดี และมีการใส่สารหล่อลื่นเป็นประจำ จะเป็น การป้องกันที่ดี
- การเชื่อมและการตัด ต้องมีมาตรการในการควบคุมการเชื่อม หรือตัดเพื่อป้องกันสะเก็ดไฟที่กระเด็น
- การสูบบุหรี่ ควรจะสูบบุหรี่ในที่ที่มีการจัดให้

### การป้องกันการเกิดอัคคีภัย

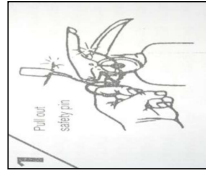
หลักสำคัญ คือ การแยกองค์ประกอบของไฟออกจากกัน

1. เก็บวัสดุไวไฟให้ห่างจากไฟ และในสถานที่ที่ห่างจากแหล่งกำเนิดของการติดไฟ
2. การเก็บสารเคมีไวไฟไว้ในภาชนะที่เหมาะสม
3. มีการป้องกันระบบไฟฟ้าลัดวงจร โดยมีมาตรการตรวจสอบบำรุงอยู่เสมอ
4. การสูบบุหรี่ ควรจะสูบบุหรี่ในที่ที่มีการจัดให้มีการรักษาความสะอาดในพื้นที่ปฏิบัติงาน
6. ทุกคนควรรู้จักวิธีดับไฟ

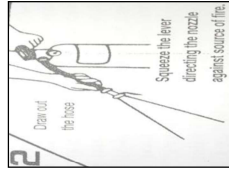
## คู่มือความปลอดภัย

### การป้องกันและระงับอัคคีภัย

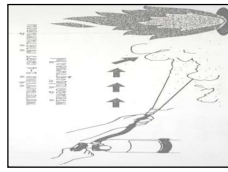
#### การใช้ดับเพลิง



1. ตรวจสอบเครื่องดับเพลิงที่เครื่องดับเพลิงว่า เข็มยังอยู่ที่ฝั่งขวามือหรือไม่ตกไปที่ศูนย์ แล้วดึงสลักนิรภัยออก จับปลายสายฉีดพร้อมบีบคันบีบ เพื่อทดสอบก่อนจะยก ไปใช้งาน



2. ในการดับเพลิงจับที่ปลายสายพร้อมบีบคันบีบหันไปทางฐานเพลิงไหม้ เข้าใกล้ประมาณ 2 - 4 เมตร อยู่ทางด้านเหนือลม



3. เมื่อใช้งานเครื่องดับเพลิงแล้ว ไม่นำไปแฉกหรือเก็บเข้าตู้เก็บไว้วางไว้แล้วแจ้งพนักงานหรือ เจ้าหน้าที่ ที่ความปลอดภัยทันที

## คู่มือความปลอดภัย

### การรายงานอุบัติเหตุ

#### การรายงานอุบัติเหตุเหตุการณ์ต่างๆ

เหตุการณ์ใดเหตุการณ์หนึ่งต่อไปนี้ ต้องรายงานให้ผู้บังคับบัญชาทราบ และต้องมีรายงานถึงแผนความปลอดภัย

#### ทราบ

- อุบัติเหตุที่ถึงขั้นบาดเจ็บและอุบัติเหตุไม่ถึงขั้นบาดเจ็บ แต่มีผู้ได้รับบาดเจ็บและได้รับการรักษาที่โรงพยาบาล
- อุบัติเหตุที่เกิดขึ้นกับยานพาหนะ (ภายใน Site งานเท่านั้น)
- อุปกรณ์ / เครื่องมือ ได้รับความเสียหายจากอุบัติเหตุ
- ไฟไหม้เหตุการณ์ที่อาจก่อให้เกิดอุบัติเหตุเล็กน้อย การกระทำ / สภาพการณ์ที่ไม่ปลอดภัย ต้องรายงานให้เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยหรือหัวหน้างาน ทราบทันที

#### การบันทึกและสอบสวนอุบัติเหตุ ต้องครอบคลุมรายละเอียด ดังนี้

- Who : ผู้ได้รับบาดเจ็บ
- When : เวลาที่เกิดอุบัติเหตุ
- Where : สถานที่หรือบริเวณที่เกิดอุบัติเหตุ
- What : บรรยายรายละเอียดของเหตุการณ์ว่าเกิดอะไรขึ้น
- How : คนงานได้รับบาดเจ็บอย่างไร
- Why : ทำไมถึงเกิดอุบัติเหตุขึ้น



## คู่มือความปลอดภัย

### การปฐมพยาบาลเบื้องต้น

#### การปฐมพยาบาลเบื้องต้น

การปฐมพยาบาล หมายถึง การให้การช่วยเหลือผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุต่างๆ หรือเจ็บป่วยกระทันหัน ณ สถานที่เกิดเหตุ ให้ทันอันตราย ก่อนที่จะส่ง ไปรักษาที่ โรงพยาบาล โดยใช้อุปกรณ์หรือเครื่องมือเท่าที่หาได้ในขณะนั้น

#### วัตถุประสงค์ของการปฐมพยาบาล

- เพื่อป้องกันอันตรายที่จะเกิดขึ้นในระยะต่อไป และพยายามช่วยชีวิตไว้
- เพื่อลดความรุนแรง ภาวะไม่พึงประสงค์ และป้องกันความพิการ
- เพื่อบรรเทาความเจ็บปวดทรมานและช่วยให้กลับสู่สภาพเดิมโดยเร็ว

#### กรณีแผลฉีกหรือมีบาด (เลือดออกไม่มาก)

1. บีบเลือดออกข้าง
2. ล้างด้วยน้ำสะอาด และสบู่
3. ใส่ยาทิงเจอร์แอลกอฮอล์หรือเบตาดีน
4. ปิดแผลหรือให้ขอบแผลเสมานติดกัน

#### กรณีแผลลึก ลึกถึงกระดูก หรือกระดูกโผล่

1. ห้ามเลือดทันที
2. ใช้ผ้าสะอาดคลุม ห้ามจับกระดูกยัดเข้าไป
3. รีบพาไปพบแพทย์ทันที

#### กรณีแผลมีหนอง

1. ล้างแผลด้วยไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์ หรือเดกิมินโซลูชั่น ทุกวัน
2. เช็ดด้วยสำลี
3. รักษาตามยาปฏิชีวนะตามแพทย์สั่งให้ครบ

#### กรณีแผลตะปูตำ

1. ล้างแผลให้สะอาดด้วยน้ำมาก ๆ
2. ใช้ไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์ทำความสะอาดอีกครั้ง
3. ปิดแผล ห้ามถูกน้ำ
4. ซีดยาไปจนถึงขนาดทะยัก
5. รักษาตามยาปฏิชีวนะตามแพทย์สั่งให้ครบ

## คู่มือความปลอดภัย

### กฎความปลอดภัยทั่วไป

#### กรณีแผลถูกแทงด้วยของแหลม, มีด, ไม้

1. ตัมีดหรือไม้ที่ถูกแทงให้สั้นลง เพื่อให้เดินทางไปพบแพทย์ได้สะดวก (ห้ามดึงออก)
2. ให้อยู่นิ่ง ๆ
3. รีบนำส่งโรงพยาบาล

#### การห้ามเลือด มีด้วยกันหลายวิธี คือ

1. การกดลงบนตำแหน่งที่มีเลือดออกให้แน่น กระทำโดยใช้นิ้วมือหรือใช้ผ้าสะอาดพับทบกลงไปบนแผลให้แน่นจนเลือดหยุดไหล
2. ยกส่วนที่มีเลือดออกให้สูงขึ้นกว่าหัวใจ เป็นการชั่วคราว ในกรณีฉุกเฉินมีบาดแผลที่แขนหรือขาไม่มากนัก แล้วรีบหาผ้าสะอาดปฏิบัติตามวิธีที่ 1
3. ใช้วิธีการลงบนหลอดเลือดใหญ่ที่ไปสู่มบาดแผลนั้นให้แปดทิศทาง เช่น มีบาดแผลที่แขนตอนใต้ข้อศอก ให้กดลงบนหลอดเลือดใต้ตรงข้อพับศอกด้านใน
4. การขันชะเนาะ กรณีเลือดออกมากแผลหวหระหะ ทำบริเวณกระดูกข้อเดียว คือ บริเวณต้นขาและต้นแขน ถ้าระยะทางในการพบแพทย์ไกล ต้องมีการคลายการขันชะเนาะไว้เพื่อให้มีเลือดออกมาที่แผลบ้างเล็กน้อย แล้วขันใหม่ทุกๆ ครึ่งชั่วโมงก็ได้

#### การปฐมพยาบาลสิ่งแปลกปลอมเข้าตา

1. เมื่อผงเข้าตา อย่าขยี้ตาให้สิ่งตกในน้ำสะอาด ถ้าแข็งติดเปลือกตาล้างให้ดังเปลือกตาล้างและใช้ผ้าสะอาดเช็ดออกถ้าฝังอยู่เปลือกตาบ.ต้องเปลี่ยนตาและใช้ผ้าสะอาดเช็ดออก
2. ผงฝังในลูกตา เช่น สะเด็ดเหล็กหรือหิน อย่าขยี้ให้ใช้น้ำมีเพ็ช หรือขี้ผึ้งป้าย แล้วปิดตาน้ำส่งแพทย์
3. กวด ด่าง สารเคมีเข้าตา ให้รีบใช้น้ำล้างตามากๆ โดยเร็ว แล้วรีบนำส่งแพทย์

#### การทำแผลทั่วไป

1. ล้างมือให้สะอาด
2. ทำแผลที่สะอาดก่อนแผลที่สกปรก
3. เช็ดรอบแผลด้วยสำลีชุบแอลกอฮอล์ (เช็ดจากในวนมาข้างนอกทางเดียว)
4. ปิดด้วยผ้าก๊อชหรือผ้าสะอาด
5. อย่าให้ถูกน้ำอีก เพราะจะทำให้เป็นหนองหรือหายช้า



คู่มือความปลอดภัย

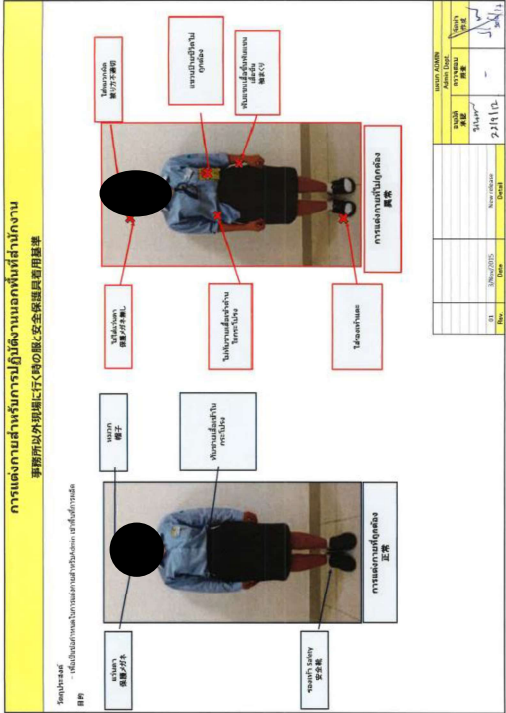
กฎความปลอดภัยทั่วไป

กรณีแอลกอฮอล์ทั่วไป

- 1. ล้างด้วยน้ำอุ่น และสูบน้ำล้างปากออกให้หมด
- 2. เช็ดด้วยแอลกอฮอล์ ทาจึงเจียร์แอลกอฮอล์รอบตาตื่น (ไม่ต้องปิดแผล)

คู่มือความปลอดภัย

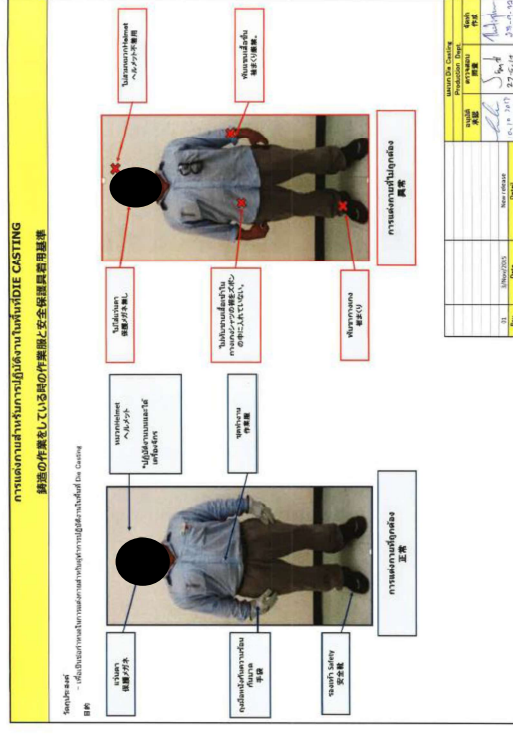
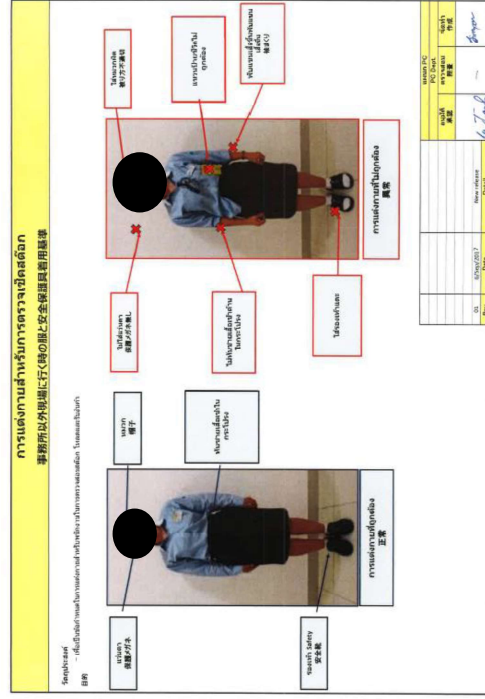
ระเบียบการแต่งกาย



บริษัท ฮาด อะคูมิม (ประเทศไทย) จำกัด

มีความปลอดภัย

ระเบียบการแต่งกาย

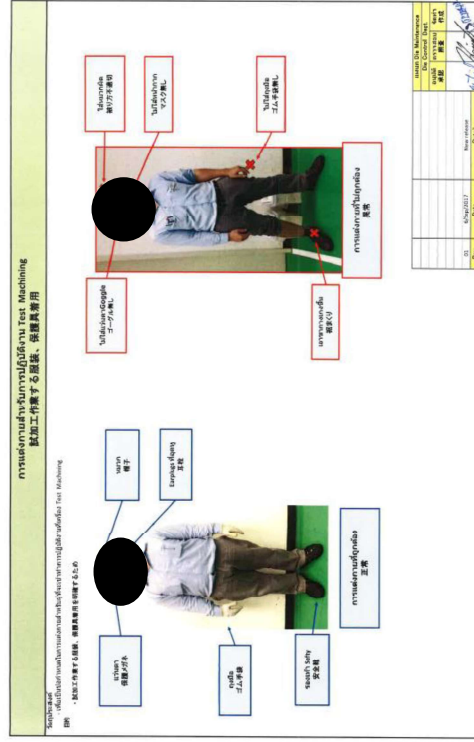




บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม ( ประเทศไทย ) จำกัด

## คู่มือความปลอดภัย

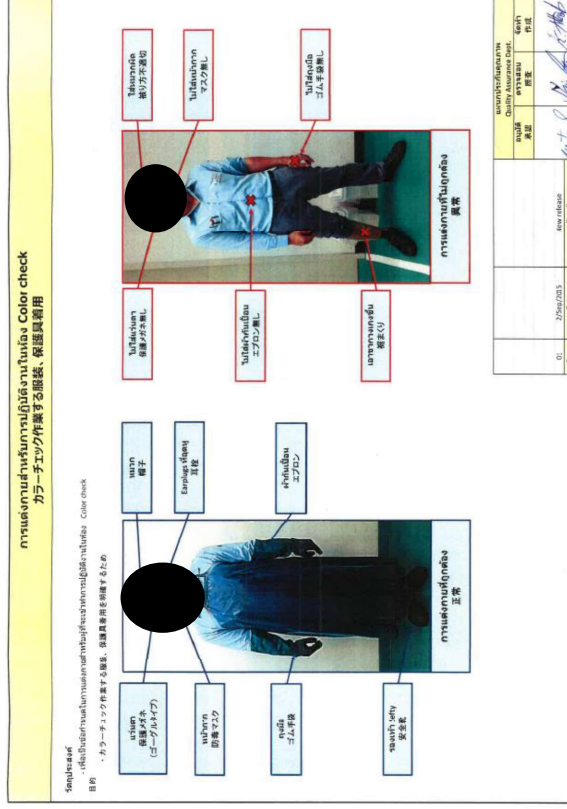
ระเบียบการแต่งกาย



บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม ( ประเทศไทย ) จำกัด

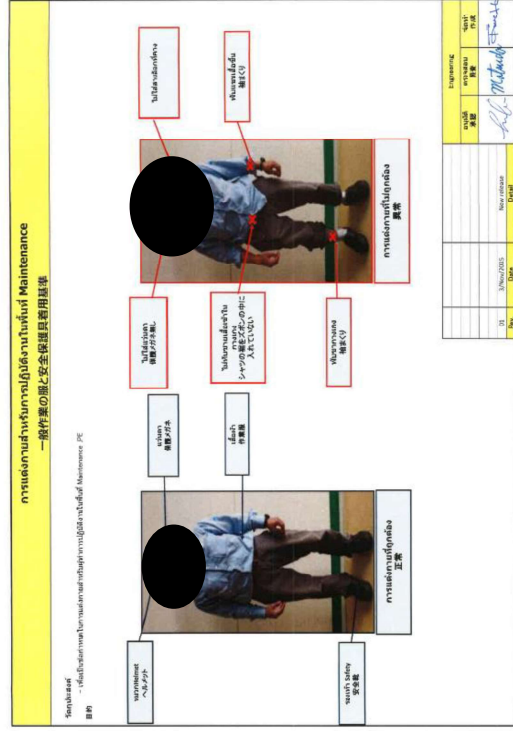
## คู่มือความปลอดภัย

ระเบียบการแต่งกาย



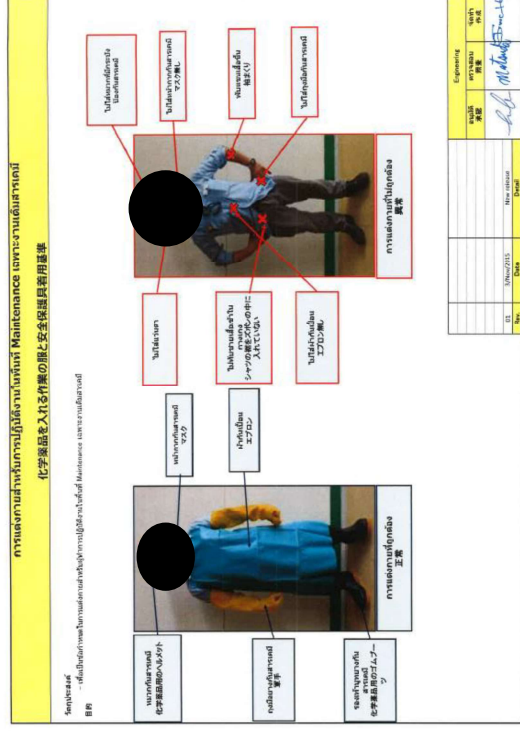
## คู่มือความปลอดภัย

ระเบียบการแต่งกาย



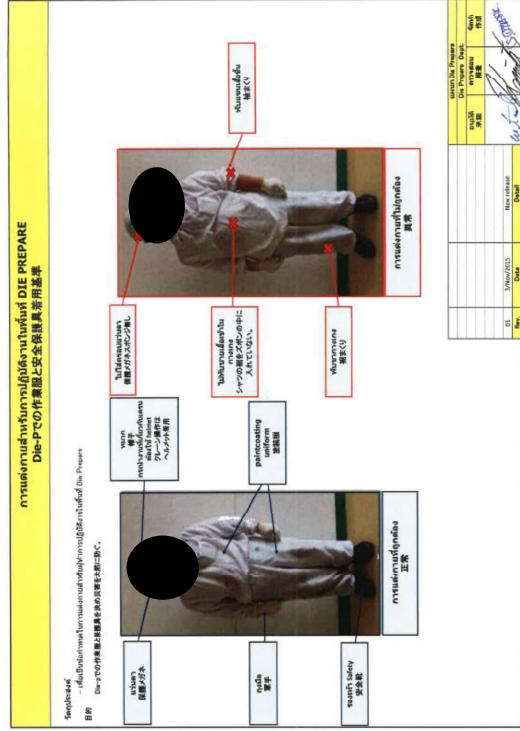
## คู่มือความปลอดภัย

ระเบียบการแต่งกาย



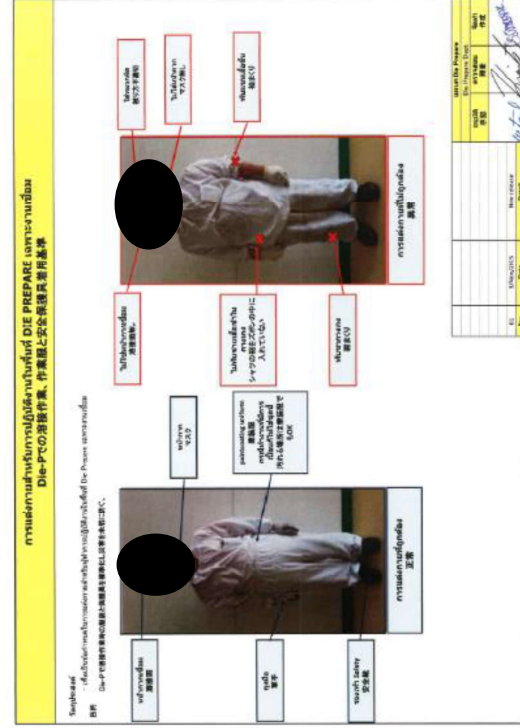
# คู่มือความปลอดภัย

ระเบียบการแต่งกาย



# คู่มือความปลอดภัย

ระเบียบการแต่งกาย

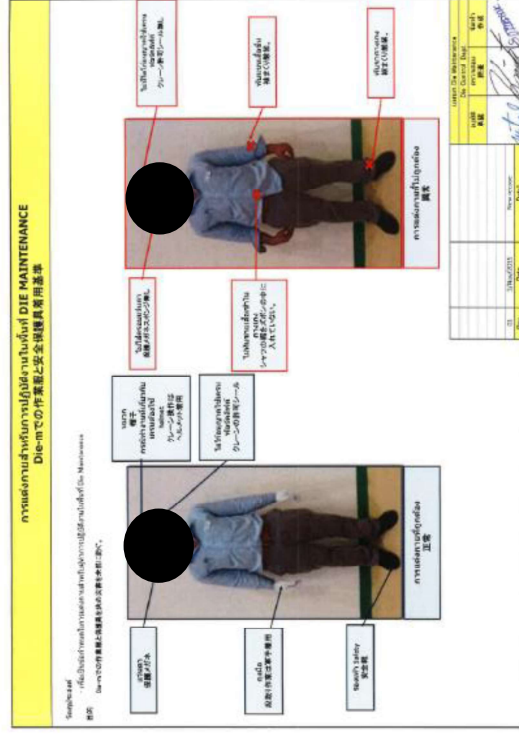
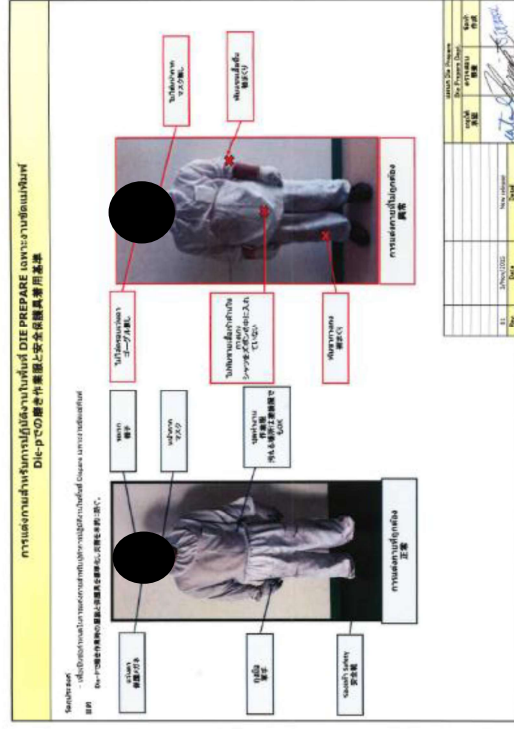




บริษัท ฮาด อะคูมิม (ประเทศไทย) จำกัด

มีความปลอดภัย

ระเบียบการแต่งกาย




ภาคผนวก จ-26 : การอบรมให้ความรู้พนักงาน  
ด้านความปลอดภัยในการทำงาน



๒๖/๐๗

TD 181-27-00

Issued date . 01 Nov 2016

|  |  |
|--|--|
|  <b>HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD.</b><br>บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด | <b>แบบฟอร์มขอฝึกอบรมภายนอก</b><br>EXTERNAL TRAINING REQUISITION AND REPORT |
|--|--|

**ส่วนที่/Part 1: การขอไปอบรมภายนอก/External Training Requisition**

ชื่อนามสกุลผู้อบรม/ Re .....  
 ตำแหน่ง/Position .....  
 หน้าที่และความรับผิดชอบ/Duty and responsibility .....

ชื่อหลักสูตรอบรม/Training course ..... ความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับไฟฟ้า (1)

ชื่อวิทยากร/Trainer Name 1.)..... วิทยากรบริษัทท็อปโปรเฟสชันแนล แอนด์ ดีเวลอปเม้นท์ จำกัด 2.).....

วันที่อบรม/ Training Date ...9. กุมภาพันธ์ 2566 ถึงวันที่/To date...9. กุมภาพันธ์ 2566 ระยะเวลาอบรม/Duration ..... 6 ชั่วโมง/Hours

จัดโดย/Organize by ..... บริษัทท็อปโปรเฟสชันแนล แอนด์ ดีเวลอปเม้นท์ จำกัด สถานที่/Place ..... [REDACTED]

ผลที่คาดหวังจากการส่งไปอบรม/สัมมนา ในครั้งนี้/ Expected results of Training / Seminar for this time.

- 1.)... เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ในการปฏิบัติงานเกี่ยวกับไฟฟ้าได้อย่างปลอดภัยตามที่กฎหมายกำหนด
- 2.)... เพื่อให้ผู้เข้าอบรมรู้อันตรายจากไฟฟ้าและหลักการป้องกันอันตรายเกี่ยวกับไฟฟ้า
- 3.)... เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้และได้ฝึกปฏิบัติการปฐมพยาบาลได้อย่างปลอดภัย ทั้งผู้ประสบอันตรายและผู้ช่วยเหลือ

ค่าหลักสูตร/Training Cost ..... 2,500 บาท ค่าที่พัก/Accommodation Expense .....

ค่าเดินทาง/Travel expense ..... ค่าใช้จ่ายอื่นๆ/Other expense .....

รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น / Total expense ..... 2,500 บาท บาท/Baht (..... สองพันห้าร้อยบาทถ้วน.....)

ทำไมจึงต้องการเข้ารับการอบรมหลักสูตรนี้/Why do you need to attend this course ?

- ☒ เพื่อให้สอดคล้องกับกฎหมาย หรือมาตรฐาน ISO (ได้แก่ มาตรฐานทางบัญชี, ความปลอดภัย, ISO 9001 เป็นต้น)  
 Compliance to Thai Laws or ISO Standard. (Such as Accounting Standard, Safety Act, ISO 9001 etc.)
- ☐ ขาดความรู้ ทักษะ ในการปฏิบัติงาน (ได้แก่ การเป็นพนักงานใหม่, เปลี่ยนแปลงหน้าที่ในการปฏิบัติงาน เป็นต้น)  
 Lack of Knowledge and Skill. (Such as new employee, job change, job transfer etc.)
- ☐ มีการเปลี่ยนแปลงด้านความรู้ และเทคโนโลยี ที่สอดคล้องกับงาน  
 According to knowledge and Technology change
- ☐ ได้รับมอบหมายจากหัวหน้างาน  
 Assigned by boss
- ☐ อื่นๆ (โปรดระบุ) .....  
 Others (Specific) [REDACTED]

**ส่วนที่/Part 2: การพิจารณาและอนุมัติ Consideration and Approval**


|  |   |  |
|--|---|--|
| หัวหน้างานผู้เสนอ<br>Comment by Manager / Supervisor | ผู้จัดการทั่วไป พิจารณา<br>Comment and Approval by GM | ผู้จัดการทั่วไป ส่วนสำนักงาน พิจารณา<br>Comment and Approval by GM of Administration |
|--|---|--|

ความคิดเห็น..... กอสรสมภรณ์ เก่งขวัญ  
 ภิรมย์ พิณ

อนุมัติ/Approved

อนุมัติ/Approved



|  |   |
|--|---|
|  <p>HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD.<br/>บริษัท ฮาล อลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด</p> | <p><b>แบบฟอร์มใบลงทะเบียนการฝึกอบรม</b></p> <p>Training Registration Form</p> |
|--|---|

หลักสูตร/Name Course Re-Training การใช้เครน

วันที่ / Training date 27 เมษายน 2566

รุ่นที่ / Training class

ชื่อวิทยากร / Trainer Name

[illegible]

|                            |                              |                          |
|----------------------------|------------------------------|--------------------------|
| หลักสูตร/Name Course       | Re-Training การใช้เครน       |                          |
| วันที่ / Training date     | 18 พฤษภาคม 2566              | รุ่นที่ / Training class |
| ชื่อวิทยากร / Trainer Name | บริษัท ไทรทัน เมคคานิค จำกัด |                          |

จ-26-4

ภาคผนวก จ-27 : เอกสารแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย  
ในการทำงาน



HAL ALUMINUM THAILAND

# HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD. บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด



## ประกาศ

No. 002 / 2565

6 มกราคม 2565

### เรื่อง แต่งตั้งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับบริหาร

ตามที่กฎกระทรวง กำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. 2549 ลงวันที่ 16 พฤษภาคม 2549 กำหนดให้นายจ้างแต่งตั้งลูกจ้างระดับบริหารทุกคน ซึ่งมีคุณสมบัติเฉพาะตามที่กำหนดในกฎกระทรวง เป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหารของสถานประกอบการนั้น

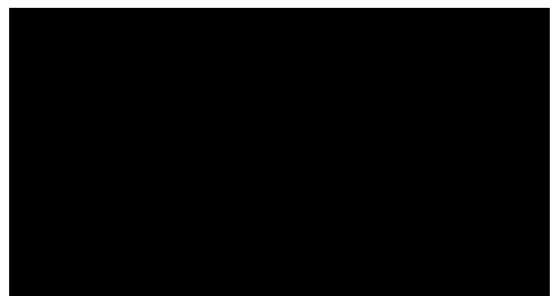
บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด สถานประกอบกิจการ [REDACTED]  
[REDACTED] มีลูกจ้างจำนวน 239 คน ชาย 176 คน หญิง 53 คนจึงแต่งตั้งลูกจ้างระดับบริหาร ซึ่งมีคุณสมบัติเฉพาะตามที่กำหนดในกฎกระทรวง ข้อ 20 เป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร ดังนี้



ให้ผู้ได้รับการแต่งตั้งดังกล่าวข้างต้นมีหน้าที่ดังต่อไปนี้

1. กำกับ ดูแล เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานทุกระดับซึ่งอยู่ในบังคับบัญชาของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร
2. เสนอแผนงานโครงการด้านความปลอดภัยในการทำงานในหน่วยงานที่รับผิดชอบต่อนายจ้าง
3. ส่งเสริม สนับสนุน และติดตามการดำเนินงานเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงานให้เป็นไปตามแผนงานโครงการเพื่อให้มีการจัดการด้านความปลอดภัยในการทำงานที่เหมาะสมกับสถานประกอบกิจการ
4. กำกับ ดูแล และติดตามให้มีการแก้ไขข้อบกพร่องเพื่อความปลอดภัยของลูกจ้างตามที่ได้รับรายงานหรือตามข้อเสนอแนะของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน คณะกรรมการ หรือหน่วยงานความปลอดภัย

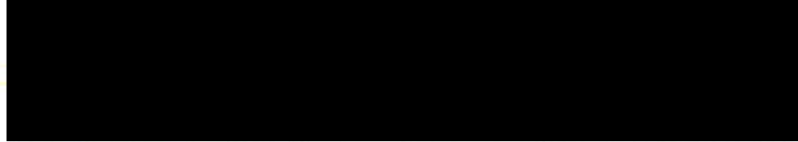
สั่ง ณ วันที่ 6 เดือนมกราคม พ.ศ. 2565





HAL ALUMINUM THAILAND

# HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD. บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด



ประกาศ

No. 009 / 2565

18 พฤษภาคม 2565

## เรื่อง แต่งตั้งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับหัวหน้างาน

ตามที่กฎกระทรวง กำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. 2549 ลงวันที่ 16 พฤษภาคม 2549 กำหนดให้นายจ้างแต่งตั้งลูกจ้างระดับ หัวหน้างาน ซึ่งมีคุณสมบัติเฉพาะตามที่กำหนดในกฎกระทรวง เป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับ หัวหน้างานของสถานประกอบการ นั้น

บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด สถานประกอบกิจการ [REDACTED] มีลูกจ้างจำนวน 242 คน ชาย 176 คน หญิง 66 คน จึงแต่งตั้งลูกจ้างระดับหัวหน้างาน ซึ่งมีคุณสมบัติเฉพาะตามที่กำหนดในกฎกระทรวง ข้อ 8 เป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างาน ดังนี้



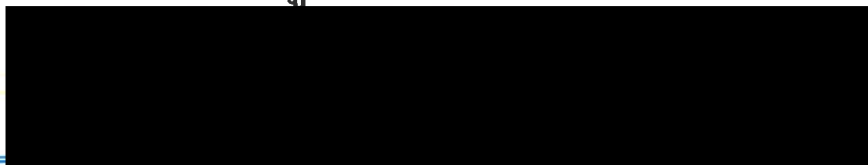
ให้ผู้ที่ได้รับการแต่งตั้งดังกล่าวข้างต้นมีหน้าที่ดังต่อไปนี้

1. กำกับ ดูแล ให้ลูกจ้างในหน่วยงานที่รับผิดชอบปฏิบัติตามข้อบังคับและคู่มือตามข้อ 3
2. วิเคราะห์งานในหน่วยงานที่รับผิดชอบเพื่อค้นหาความเสี่ยงหรืออันตรายเบื้องต้นโดยอาจร่วมดำเนินการกับ เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิค ระดับเทคนิคขั้นสูง หรือระดับวิชาชีพ



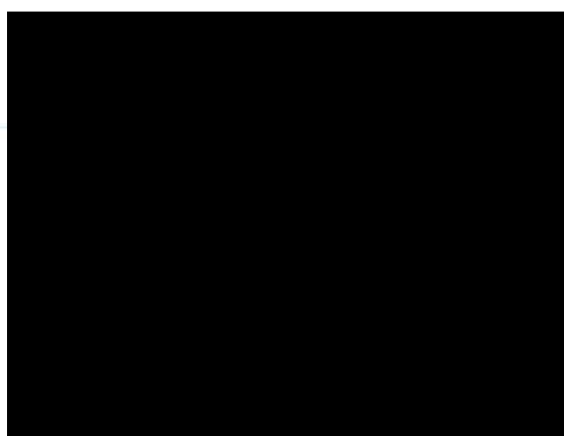
HAL ALUMINUM THAILAND

## HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD. บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด



3. สอนวิธีการปฏิบัติงานที่ถูกต้องแก่ลูกจ้างในหน่วยงานที่รับผิดชอบเพื่อให้เกิดความปลอดภัยในการปฏิบัติงาน
4. ตรวจสอบสภาพการทำงาน เครื่องจักร เครื่องมือ และอุปกรณ์ให้อยู่ในสภาพที่ปลอดภัย ก่อนลงมือปฏิบัติงานประจำวัน
5. กำกับ ดูแล การใช้อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลของลูกจ้างในหน่วยงานที่รับผิดชอบ
6. รายงานการประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญ อันเนื่องมาจากการทำงานของลูกจ้าง ต่อนายจ้าง และแจ้งต่อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิค ระดับเทคนิคขั้นสูง หรือระดับวิชาชีพ สำหรับสถานประกอบกิจการที่มีหน่วยงานความปลอดภัย ให้แจ้งต่อหน่วยงานความปลอดภัยทันทีที่เกิดเหตุ
7. ตรวจสอบหาสาเหตุการประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องมาจากการทำงานของลูกจ้างร่วมกับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิค ระดับเทคนิคขั้นสูง หรือระดับวิชาชีพ และรายงานผลรวมทั้งเสนอแนะแนวทางแก้ไขปัญหาด่อนายจ้าง โดยไม่ชักช้า
8. ส่งเสริมและสนับสนุนกิจกรรมความปลอดภัยในการทำงาน
9. ปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยในการทำงานอื่นตามที่เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร มอบหมาย

สั่ง ณ วันที่ 18 เดือนพฤษภาคม พ.ศ. 2565 เป็นต้นไป

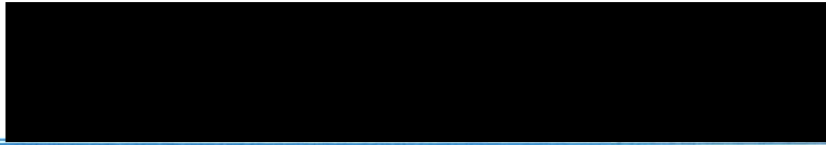






HAL ALUMINUM THAILAND

# HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD. บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด



ประกาศ

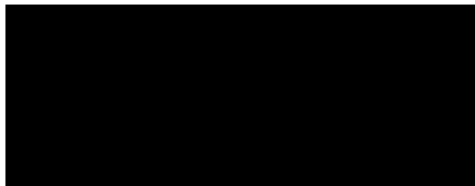
No. 010 / 2565

18 พฤษภาคม 2565

## เรื่อง แต่งตั้งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับบริหาร

ตามที่กฎกระทรวง กำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. 2549 ลงวันที่ 16 พฤษภาคม 2549 กำหนดให้นายจ้างแต่งตั้งลูกจ้างระดับบริหารทุกคน ซึ่งมีคุณสมบัติเฉพาะตามที่กำหนดในกฎกระทรวง เป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหารของสถานประกอบการนั้น

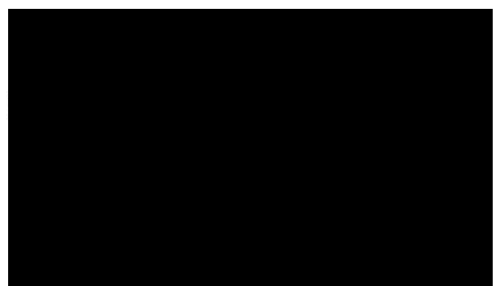
บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด สถานประกอบกิจการ [REDACTED] มีลูกจ้างจำนวน 242 คน ชาย 176 คน หญิง 66 คนจึงแต่งตั้งลูกจ้างระดับบริหาร ซึ่งมีคุณสมบัติเฉพาะตามที่กำหนดในกฎกระทรวง ข้อ 20 เป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร ดังนี้



ให้ผู้ที่ได้รับการแต่งตั้งดังกล่าวข้างต้นมีหน้าที่ดังต่อไปนี้

1. กำกับ ดูแล เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานทุกระดับซึ่งอยู่ในบังคับบัญชาของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร
2. เสนอแผนงานโครงการด้านความปลอดภัยในการทำงานในหน่วยงานที่รับผิดชอบต่อนายจ้าง
3. ส่งเสริม สนับสนุน และติดตามการดำเนินงานเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงานให้เป็นไปตามแผนงานโครงการเพื่อให้มีการจัดการด้านความปลอดภัยในการทำงานที่เหมาะสมกับสถานประกอบกิจการ
4. กำกับ ดูแล และติดตามให้มีการแก้ไขข้อบกพร่องเพื่อความปลอดภัยของลูกจ้างตามที่ได้รับรายงานหรือตามข้อเสนอแนะของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน คณะกรรมการ หรือหน่วยงานความปลอดภัย

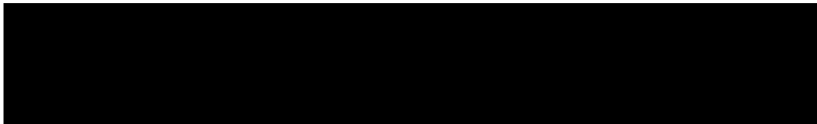
สั่ง ณ วันที่ 18 เดือนพฤษภาคม พ.ศ. 2565





HAL ALUMINUM THAILAND

# HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD. บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด



## ประกาศ

No. 018 / 2565

22 สิงหาคม 2565

### เรื่อง แต่งตั้ง หัวหน้าหน่วยงานความปลอดภัย

ตามที่กฎกระทรวง การจัดให้มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานบุคลากร หน่วยงาน หรือคณะบุคคลเพื่อดำเนินการด้านความปลอดภัยในสถานประกอบกิจการ พ.ศ. 2565 ลงวันที่ 2 มิถุนายน 2565 กำหนดให้สถานประกอบกิจการที่มีลูกจ้างตั้งแต่ 200 คน ขึ้นไป จะต้องดำเนินการจัดให้มีหน่วยงานความปลอดภัยฯ เพื่อให้การดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด สถานประกอบกิจการ

มีลูกจ้างจำนวน 234 คน ชาย 172 คน หญิง 62 คน จึงแต่งตั้งหัวหน้าหน่วยงานความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน มีรายชื่อ ดังนี้



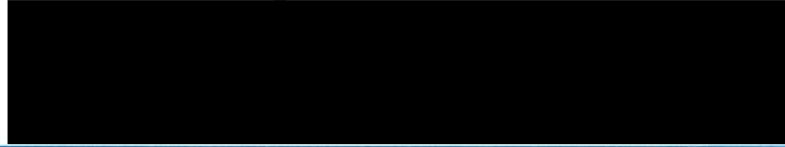
ให้ผู้ที่ได้รับการแต่งตั้งดังกล่าวข้างต้นมีหน้าที่ดังต่อไปนี้

1. วางแผนการบริหารความเสี่ยงของสถานประกอบกิจการและดูแลให้มีการดำเนินการอย่างต่อเนื่อง
2. จัดทำข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการป้องกันอันตรายจากอุบัติเหตุและอุบัติภัย และการควบคุมความเสี่ยงภายในสถานประกอบกิจการเสนอต่อนายจ้าง
3. จัดทำคู่มือว่าด้วยความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานประกอบกิจการ
4. จัดทำข้อเสนอแนะเกี่ยวกับอุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลซึ่งต้องสอดคล้องกับการทำงานแต่ละประเภทตามที่กฎหมายกำหนดเสนอต่อนายจ้าง เพื่อให้ลูกจ้างหรือผู้ที่เกี่ยวข้องใช้ในขณะปฏิบัติงาน
5. ส่งเสริมและสนับสนุนด้านวิชาการและการปฏิบัติงานของหน่วยงานต่าง ๆ เพื่อป้องกันอันตรายในการทำงานหรือการเจ็บป่วยเนื่องจากการทำงานในสถานประกอบกิจการ
6. จัดอบรมเกี่ยวกับความรู้พื้นฐานและข้อปฏิบัติเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงานแก่ลูกจ้างที่เข้าทำงานใหม่ก่อนให้ปฏิบัติงาน รวมทั้งลูกจ้างซึ่งต้องทำงานที่มีความแตกต่างไปจากงานเดิมที่เคยปฏิบัติอยู่และอาจเกิดอันตรายด้วย
7. ประสานการดำเนินงานความปลอดภัยในการทำงานกับหน่วยงานต่างๆ ทั้งภายในและภายนอกสถานประกอบกิจการ รวมทั้งหน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้อง
8. ตรวจสอบประเมินระบบความปลอดภัยในการทำงานในภาพรวมของสถานประกอบกิจการ



HAL ALUMINUM THAILAND

## HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD. บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด



9. รวบรวมผลการดำเนินงานของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานทุกระดับและติดตามผลการดำเนินงานด้านความปลอดภัยในการทำงานให้เป็นไปตามนโยบายและแผนงานของสถานประกอบกิจการ พร้อมทั้งรายงานให้นายจ้างและคณะกรรมการความปลอดภัยทราบทุกสามเดือน

10. ปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยในการทำงานอื่นตามที่นายจ้างมอบหมาย

สั่ง ณ วันที่ 22 เดือนสิงหาคม พ.ศ. 2565 เป็นต้นไป





HAL ALUMINUM THAILAND

# HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD. บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด

ประกาศ

No. 020 / 2565

21 กันยายน 2565

## เรื่อง แต่งตั้ง เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางรังสี

ตามที่กฎกระทรวง กำหนดมาตรฐานในการทำงานเกี่ยวกับรังสี พ.ศ. 2564 ลงวันที่ 3 ธันวาคม 2564 กำหนดให้สถานประกอบกิจการที่มีต้นกำเนิดรังสีประเภทที่ต้องมีใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยพลังงานนิวเคลียร์ ต้องจัดให้มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางรังสี หรือเจ้าหน้าที่ดำเนินการทางเทคนิคเกี่ยวกับวัสดุนิวเคลียร์ตามกฎหมายว่าด้วยพลังงานนิวเคลียร์เพื่อสันติอย่างน้อยหนึ่งคนประจำสถานประกอบกิจการตลอดระยะเวลาที่มีการทำงานเกี่ยวกับรังสี

บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด สถานประกอบกิจการ

จึงแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทางรังสี มีรายชื่อ ดังนี้


ให้ผู้ที่ได้รับการแต่งตั้งดังกล่าวข้างต้นมีหน้าที่ดังต่อไปนี้

- (1) ให้คำแนะนำหรือคำปรึกษาแก่นายจ้างและลูกจ้างเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับรังสี รวมทั้งให้คำแนะนำหรือคำปรึกษาแก่นายจ้างในการจัดทำกฎ ข้อบังคับ ระเบียบ แนวปฏิบัติ ว่าด้วยความปลอดภัยในการทำงานเกี่ยวกับรังสี เพื่อให้ลูกจ้างใช้เป็นคู่มือในการปฏิบัติงาน
- (2) ตรวจสอบและควบคุมดูแลการปฏิบัติงาน สภาพการทำงาน การใช้ และการบำรุงรักษาวัสดุ อุปกรณ์ และเครื่องมือ รวมทั้งการทำความสะอาดและการกำจัดกากปนเปื้อนทางรังสีตามข้อ 17 แล้วรายงานนายจ้างให้ดำเนินการปรับปรุงแก้ไข
- (3) จัดทำบันทึก สถิติ และสืบหาสาเหตุของการเกิดอุบัติเหตุและโรคที่เกิดขึ้นเกี่ยวเนื่องจากรังสี แล้วรายงานนายจ้างให้ดำเนินการปรับปรุงแก้ไข
- (4) ประเมินอันตรายจากรังสีในพื้นที่ปฏิบัติงานของลูกจ้างตามหลักวิธีทางด้านรังสีและบันทึกเป็นหลักฐานอย่างน้อยเดือนละหนึ่งครั้ง และนำมาวางแผนหรือกำหนดแนวทางป้องกันและระงับอันตราย

สั่ง ณ วันที่ 21 เดือนกันยายน พ.ศ. 2565 เป็นต้นไป



*ภาคผนวก จ-28 : รายงานการตรวจสอบความปลอดภัย  
ในการทำงาน*

|  <b>บันทึกการตรวจความปลอดภัยประจำสัปดาห์</b> |  |  |                 |     |     |     | สัปดาห์ | เวลา/กะ                                  |                  |
|---|--|--|-----------------|-----|-----|-----|---------|--|------------------|
| หัวข้อ  | ลำดับที่   | รายละเอียดการตรวจเช็ค                              | ผลการตรวจรายวัน |     |     |     |         | รายละเอียดความผิดปกติ                    | การแก้ไข, บังคับ |
|   |  |  | Tue             | Wed | Thu | Fri | Sat     |  |                  |
| การจัดการเหตุฉุกเฉิน  | 1  | <b>ระบบการตอบสนองต่อเหตุฉุกเฉิน</b>                | 3/1             | 4/1 | 5/1 | 6/1 | 7/1     |  |                  |
|   | 1.1  | ตรวจสอบอุปกรณ์ภายในตู้ดับเพลิง                     |                 |     |     |     | 0       |  |                  |
|   |  | ว่ามีการฝึกซ้อมหรือซ้อมหรือไม่                     |                 |     |     |     |         |  |                  |
|   | 1.2  | ประตูหนีไฟใช้งานเปิด-ปิดได้ ไม่มีสิ่งของ           |                 | 0   | 0   | 0   | 0       |  |                  |
|   |  | วางกีดขวาง   |                 |     |     |     |         |  |                  |
|   | 1.3  | มีการตรวจสอบถังดับเพลิงเป็นประจำทุกเดือน           |                 | 0   | 0   | 0   | 0       |  |                  |
|   |  | โดยตรวจสอบจากป้ายเช็คที่ถังดับเพลิง                |                 |     |     |     |         |  |                  |
|   | 1.4  | ทรายดับเพลิงในพื้นที่ Die-cast, Melting            |                 | 0   | 0   | 0   | 0       |  |                  |
|   |  | พร้อมใช้งาน  |                 |     |     |     |         |  |                  |
|   | 1.5  | ถังดับเพลิงและตู้สายนํ้าไม่มีสิ่งของวางกีดขวาง     |                 | 0   | 0   | 0   | 0       |  |                  |
|   | 1.6  | Fire pump pressure gauge อยู่ในค่าปกติ             |                 | 0   | 0   | 0   | 0       |  |                  |
|   |  | เข็มชี้ที่สีเขียวหรือ +(100 ถึง 200) kPa           |                 |     |     |     |         |  |                  |
|   | 1.7  | ป้ายทางหนีไฟส่องสว่างตลอดเวลา                      |                 | 0   | 0   | 0   | 0       |  |                  |
|   | 1.8  | ป้ายทางออกส่องสว่างตลอดเวลา                        |                 | 0   | 0   | 0   | 0       |  |                  |
|   | 1.9  | เครื่อง AED มีไฟกะพริบสีเขียวที่ตัวเครื่อง         |                 | 0   | 0   | 0   | 0       |  |                  |
| 1.10  | ตรวจสอบ Check sheet Fire pump ว่ามีการ           |  | 0               | 0   | 0   | 0   |         |  |                  |
|   | ตรวจสอบจาก MT หรือไม่                            |  |                 |     |     |     |         |  |                  |
| การสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย   | 2  | <b>อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย (PPE)</b>            |                 |     |     |     |         |  |                  |
|   | 2.1  | พนักงานสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย            |                 | 0   | 0   | X   | 0       | 6/1                                      |                  |
|   |  | ครบถ้วน ถูกต้อง ตรงตามกำหนดในแต่ละพื้นที่          |                 |     |     |     |         | - บันทึก F/N ไม่รวมเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน |                  |
|   | 2.2  | ผ้าปิดจมูก/หน้ากากป้องกันฝุ่น/หน้ากากเชื่อม/       |                 | 0   | 0   | 0   | 0       |  |                  |
|   |  | หน้ากากกันสารเคมี มีสภาพพร้อมใช้ ไม่อีกขาด         |                 |     |     |     |         |  |                  |
|   |  | และครบตามที่กำหนดในแต่ละพื้นที่                    |                 |     |     |     |         |  |                  |
|   | 2.3  | หมวกนิรภัย กรณีใช้เครื่องมือหรือโวลต์ไฟฟ้าจะต้องมี |                 | 0   | 0   | 0   | 0       |  |                  |
|   |  | สติ๊กเกอร์มองเห็นได้ชัดเจน                         |                 |     |     |     |         |  |                  |
|   | 2.4  | พนักงานสวมใส่รองเท้าพอกับขนาดเท้า และ              |                 | 0   | 0   | 0   | 0       |  |                  |
|   |  | ผูกเชือกกรองเท้า                                   |                 |     |     |     |         |  |                  |
| 2.5   | ถุงมือ มีสภาพพร้อมใช้ ไม่อีกขาด                  |  | 0               | 0   | 0   | 0   |         |  |                  |
| 2.6   | แว่นตา มีสภาพพร้อมใช้ สามารถมองเห็นได้           |  | 0               | 0   | 0   | 0   |         |  |                  |
|   | ชัดเจน ไม่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน                 |  |                 |     |     |     |         |  |                  |
| 2.7   | ผู้ใช้เครื่องมือหรือโวลต์ไฟฟ้าต้องผ่านการอบรมและ |  | 0               | 0   | 0   | 0   |         |  |                  |
|   | ได้รับสติ๊กเกอร์                                 |  |                 |     |     |     |         |  |                  |
| 2.8   | พนักงานสวมใส่ปลั๊กอุดหูถูกต้อง กระชับหู          |  | 0               | 0   | 0   | 0   |         |  |                  |
|   | ปลั๊กอุดหูไม่อีกขาด                              |  |                 |     |     |     |         |  |                  |
| การตรวจสอบอุปกรณ์/ เครื่องจักร  | 3  | <b>เครื่องจักร</b>                                 |                 |     |     |     |         |  |                  |
|   | 3.1  | มีการตรวจเช็คความพร้อมของเครื่องจักร               |                 | X   | 0   | 0   | 0       | 4/1                                      |                  |
|   |  | เครื่องมือ ก่อนเริ่มปฏิบัติงาน โดยตรวจสอบ          |                 |     |     |     |         | DieM ไม่ Update check sheet              |                  |
|   |  | จาก Check sheet ที่ติดไว้หน้างาน                   |                 |     |     |     |         | DieP ไม่ตรวจสอบ check-sheet ก่อนส่ง      |                  |
|   | 3.2  | มีการหยุดเรียกรอเมื่อเครื่องจักรชำรุด              |                 | 0   | 0   | 0   | 0       | 5/1                                      |                  |
|   | 3.3  | มีการจัดเก็บอุปกรณ์ เครื่องมือการทำงานอย่าง        |                 | 0   | X   | 0   | 0       | DieM >> จัดวาง ไม่ใส่ถุง 2 ใบ            |                  |
|   |  | เป็นระเบียบ วางในพื้นที่ที่เหมาะสม                 |                 |     |     |     |         |  |                  |
|   | 3.4  | ปลั๊กไฟ สายไฟมีฉนวนหุ้ม ไม่ชำรุดเสียหาย            |                 | 0   | 0   | 0   | 0       |  |                  |
| 3.5   | ที่แขวนป้าย Inochifuda ไม่หักหรือผิดรูป          |  | 0               | 0   | 0   | 0   |         |  |                  |
|   | อยู่ในสภาพที่พร้อมใช้งาน                         |  |                 |     |     |     |         |  |                  |
| 3.6   | มี Cover Guard / Safety plug                     |  | 0               | 0   | 0   | 0   |         |  |                  |





| บันทึกการตรวจความปลอดภัยประจำสัปดาห์ |  |  |                 |      |      |      |      | สัปดาห์               | เวลา/กะ           |
|--------------------------------------|--|--|-----------------|------|------|------|------|-----------------------|-------------------|
| หัวข้อ                               | ลำดับที่                                   | รายละเอียดการตรวจเช็ค                        | ผลการตรวจรายวัน |      |      |      |      | รายละเอียดความผิดปกติ | การแก้ไข, ป้องกัน |
|                                      |  |  | Mon             | Tue  | Wed  | Thu  | Fri  |                       |                   |
| การจัดการเหตุฉุกเฉิน                 | 1  | ระบบการตอบสนองต่อเหตุฉุกเฉิน                 | 9/1             | 10/1 | 11/1 | 12/1 | 13/1 |                       |                   |
|                                      | 1.1  | ตรวจสอบอุปกรณ์ภายในตู้ดับเพลิง               |                 |      |      |      | 0    |                       |                   |
|                                      |  | ว่ามีสารเคมีหรือสารอันตรายหรือไม่            |                 |      |      |      |      |                       |                   |
|                                      | 1.2  | ประตูหนีไฟใช้งานเปิด-ปิดได้ ไม่มีสิ่งของ     | 0               |      | 0    | 0    | 0    |                       |                   |
|                                      |  | วางกีดขวาง                                   |                 |      |      |      |      |                       |                   |
|                                      | 1.3  | มีการตรวจสอบดับเพลิงเป็นประจำทุกเดือน        | 0               |      | 0    | 0    | 0    |                       |                   |
|                                      |  | โดยตรวจสอบจากป้ายเช็คที่ดับเพลิง             |                 |      |      |      |      |                       |                   |
|                                      | 1.4  | ทรายดับเพลิงในพื้นที่ Die-cast, Melting      | 0               |      | 0    | 0    | 0    |                       |                   |
|                                      |  | พร้อมใช้งาน                                  |                 |      |      |      |      |                       |                   |
|                                      | 1.5  | ดับเพลิงและตู้สายน้ำไม่มีสิ่งของวางกีดขวาง   | 0               |      | 0    | 0    | 0    |                       |                   |
|                                      | 1.6  | Fire pump pressure gauge อยู่ในค่าปกติ       | 0               |      | 0    | 0    | 0    |                       |                   |
|                                      |  | เข็มชี้ที่สีเขียวหรือ +(100 ถึง 200) kPa     |                 |      |      |      |      |                       |                   |
|                                      | 1.7  | ป้ายทางหนีไฟส่องสว่างตลอดเวลา                | 0               |      | 0    | 0    | 0    |                       |                   |
|                                      | 1.8  | ป้ายทางออกส่องสว่างตลอดเวลา                  | 0               |      | 0    | 0    | 0    |                       |                   |
| 1.9                                  | เครื่อง AED มีไฟกะพริบสีเขียวที่ตัวเครื่อง | 0  |                 | 0    | 0    | 0    |      |                       |                   |
| 1.10                                 | ตรวจสอบ Check sheet Fire pump ว่ามีการ     | 0  |                 | 0    | 0    | 0    |      |                       |                   |
|                                      | ตรวจสอบจาก MT หรือไม่                      |  |                 |      |      |      |      |                       |                   |
| การสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย  | 2  | อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย (PPE)             | 0               |      | 0    | 0    | 0    |                       |                   |
|                                      | 2.1  | พนักงานสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย      | 0               |      | 0    | 0    | 0    |                       |                   |
|                                      |  | ครบถ้วน ถูกต้อง ตรงตามกำหนดในแต่ละพื้นที่    |                 |      |      |      |      |                       |                   |
|                                      | 2.2  | ผ้าปิดจมูก/หน้ากากป้องกันฝุ่น/หน้ากากเชื่อม/ | 0               |      | 0    | 0    | 0    |                       |                   |
|                                      |  | หน้ากากกันสารเคมี มีสภาพพร้อมใช้ ไม่ฉีกขาด   |                 |      |      |      |      |                       |                   |
|                                      |  | และครบตามที่กำหนดในแต่ละพื้นที่              |                 |      |      |      |      |                       |                   |
|                                      | 2.3  | หมวกนิรภัย กรณีใช้เครนหรือโฟลคลิฟต์จะต้องมี  | 0               |      | 0    | 0    | 0    |                       |                   |
|                                      |  | สติ๊กเกอร์มองเห็นได้ชัดเจน                   |                 |      |      |      |      |                       |                   |
|                                      | 2.4  | พนักงานสวมใส่รองเท้าบูตกับขนาดเท้า และ       | 0               |      | 0    | 0    | 0    |                       |                   |
|                                      |  | ผูกเชือกกรองเท้า                             |                 |      |      |      |      |                       |                   |
|                                      | 2.5  | ถุงมือ มีสภาพพร้อมใช้ ไม่ฉีกขาด              | 0               |      | 0    | 0    | 0    |                       |                   |
| 2.6                                  | แว่นตา มีสภาพพร้อมใช้ สามารถมองเห็นได้     | 0  |                 | 0    | 0    | 0    |      |                       |                   |
|                                      | ชัดเจน ไม่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน           |  |                 |      |      |      |      |                       |                   |
| 2.7                                  | ผู้ใช้เครนหรือโฟลคลิฟต์ต้องผ่านการอบรมและ  | 0  |                 | 0    | 0    | 0    |      |                       |                   |
|                                      | ได้รับสติ๊กเกอร์                           |  |                 |      |      |      |      |                       |                   |
| 2.8                                  | พนักงานสวมใส่ปลั๊กอุดหูถูกต้อง กระชับหู    | 0  |                 | 0    | 0    | 0    |      |                       |                   |
|                                      | ปลั๊กอุดหูไม่ฉีกขาด                        |  |                 |      |      |      |      |                       |                   |
| การตรวจสอบอุปกรณ์/ เครื่องจักร       | 3  | เครื่องจักร                                  | 0               |      | 0    | 0    | 0    |                       |                   |
|                                      | 3.1  | มีการตรวจเช็คความพร้อมของเครื่องจักร         | 0               |      | 0    | 0    | 0    |                       |                   |
|                                      |  | เครื่องมือ ก่อนเริ่มปฏิบัติงาน โดยตรวจสอบ    |                 |      |      |      |      |                       |                   |
|                                      |  | จาก Check sheet ที่ติดไว้หน้างาน             |                 |      |      |      |      |                       |                   |
|                                      | 3.2  | มีการหยุดเรียกเครื่องมือเครื่องจักรชำรุด     | 0               |      | 0    | 0    | 0    |                       |                   |
|                                      | 3.3  | มีการจัดเก็บอุปกรณ์ เครื่องมือการทำงานอย่าง  | 0               |      | 0    | 0    | 0    |                       |                   |
|                                      |  | เป็นระเบียบ วางในพื้นที่ที่เหมาะสม           |                 |      |      |      |      |                       |                   |
|                                      | 3.4  | ปลั๊กไฟ สายไฟมีฉนวนหุ้ม ไม่ชำรุดเสียหาย      | 0               |      | 0    | 0    | 0    |                       |                   |
| 3.5                                  | ที่เขวนป้าย Inochifuda ไม่หักหรือผิดรูป    | 0  |                 | 0    | 0    | 0    |      |                       |                   |
|                                      | อยู่ในสภาพที่พร้อมใช้งาน                   |  |                 |      |      |      |      |                       |                   |
| 3.6                                  | มี Cover Guard / Safety plug               | 0  |                 | 0    | 0    | 0    |      |                       |                   |



[illegible]



# บันทึกการตรวจความปลอดภัยประจำสัปดาห์

| สัปดาห์ | เวลา/กะ |
|---------|---------|
|         |         |

| หัวข้อ                              | ลำดับที่ | รายละเอียดการตรวจเช็ค                             | ผลการตรวจรายวัน |      |      |      |      | รายละเอียดความผิดปกติ            | การแก้ไข, ป้องกัน |
|-------------------------------------|----------|---|-----------------|------|------|------|------|----------------------------------|-------------------|
|                                     |          |   | Mon             | Tue  | Wed  | Thu  | Fri  |                                  |                   |
| การตรวจเหตุฉุกเฉิน                  | 1        | <b>ระบบการตอบสนองต่อเหตุฉุกเฉิน</b>               | 16/1            | 17/1 | 18/1 | 19/1 | 20/1 |                                  |                   |
|                                     |          | 1.1 ตรวจสอบอุปกรณ์ภายในตู้ดับเพลิง                |                 |      |      |      | 0    |                                  |                   |
|                                     |          | ว่ามีสารเคมีหรือสารอันตรายหรือไม่                 |                 |      |      |      |      | 1                                |                   |
|                                     |          | 1.2 ประตูปะเกวไฟให้งานเปิด-ปิดได้ ไม่มีสิ่งของ    | 0               | 0    | 0    | 0    | 0    |                                  |                   |
|                                     |          | วางกีดขวาง  |                 |      |      |      |      |                                  |                   |
|                                     |          | 1.3 มีการตรวจสอบถังดับเพลิงเป็นประจำทุกเดือน      | 0               | 0    | 0    | 0    | 0    |                                  |                   |
|                                     |          | โดยตรวจสอบจากป้ายเช็คที่ถังดับเพลิง               |                 |      |      |      |      |                                  |                   |
|                                     |          | 1.4 ทราบดีดับเพลิงในพื้นที่ Die-cast, Melling     | 0               | 0    | 0    | 0    | 0    |                                  |                   |
|                                     |          | พร้อมใช้งาน                                       |                 |      |      |      |      |                                  |                   |
|                                     |          | 1.5 ถังดับเพลิงและตู้สายน้ำไม่มีสิ่งของวางกีดขวาง | 0               | 0    | 0    | 0    | 0    |                                  |                   |
|                                     |          | 1.6 Fire pump pressure gauge อยู่ในค่าปกติ        | 0               | 0    | 0    | 0    | 0    |                                  |                   |
|                                     |          | เข็มชี้ที่สีเขียวหรือ +(100 ถึง 200) kPa          |                 |      |      |      |      |                                  |                   |
|                                     |          | 1.7 บั๊วทางหนีไฟส่องสว่างตลอดเวลา                 | 0               | 0    | 0    | 0    | 0    |                                  |                   |
|                                     |          | 1.8 บั๊วทางออกส่องสว่างตลอดเวลา                   | 0               | 0    | 0    | 0    | 0    |                                  |                   |
|                                     |          | 1.9 เครื่อง AED มีไฟกะพริบสีเขียวที่ตัวเครื่อง    | 0               | 0    | 0    | 0    | 0    |                                  |                   |
|                                     |          | 1.10 ตรวจสอบ Check sheet Fire pump ว่ามีการ       | 0               | 0    | 0    | 0    | 0    |                                  |                   |
| การสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย | 2        | <b>อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย (PPE)</b>           |                 |      |      |      |      |                                  |                   |
|                                     |          | 2.1 พนักงานสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย       | 0               | 0    | 0    | X    | 0    | - ทราบดี F/N ไม่สวมถุงมือขงขยง   |                   |
|                                     |          | ครบถ้วน ถูกต้อง ตรงตามกำหนดในแต่ละพื้นที่         |                 |      |      |      |      | ชั้นงาน                          |                   |
|                                     |          | 2.2 ผ้าปิดจมูก/หน้ากากป้องกันฝุ่น/หน้ากากเชื่อม/  | 0               | 0    | 0    | 0    | 0    |                                  |                   |
|                                     |          | หน้ากากกันสารเคมี มีสภาพพร้อมใช้ ไม่ฉีกขาด        |                 |      |      |      |      |                                  |                   |
|                                     |          | และครบตามที่กำหนดในแต่ละพื้นที่                   |                 |      |      |      |      |                                  |                   |
|                                     |          | 2.3 หมวกนิรภัย กรณีใช้เครนหรือโฟลคลิฟต์จะต้องมี   | 0               | 0    | 0    | 0    | 0    |                                  |                   |
|                                     |          | สติ๊กเกอร์มองเห็นได้ชัดเจน                        |                 |      |      |      |      |                                  |                   |
|                                     |          | 2.4 พนักงานสวมใส่รองเท้าหุ้มส้นกับขนาดเท้า และ    | 0               | 0    | 0    | 0    | 0    |                                  |                   |
|                                     |          | ผูกเชือกกรองเท้า                                  |                 |      |      |      |      |                                  |                   |
| การตรวจสอบอุปกรณ์ เครื่องจักร       | 3        | <b>เครื่องจักร</b>                                |                 |      |      |      |      |                                  |                   |
|                                     |          | 3.1 มีการตรวจเช็คความพร้อมของเครื่องจักร          | 0               | 0    | 0    | 0    | 0    | - กล้อคของรถส่งของชำรุด          |                   |
|                                     |          | เครื่องมือ ก่อนเริ่มปฏิบัติงาน โดยตรวจสอบ         |                 |      |      |      |      | - หันท้าย Test leak รั่วซึมในยก. |                   |
|                                     |          | จาก Check sheet ที่ติดไว้หน้างาน                  |                 |      |      |      |      |                                  |                   |
|                                     |          | 3.2 มีการหยุดเรียกรถเมื่อเครื่องจักรชำรุด         | 0               | 0    | 0    | 0    | 0    |                                  |                   |
|                                     |          | 3.3 มีการจัดเก็บอุปกรณ์ เครื่องมือการทำงานอย่าง   | 0               | 0    | X    | 0    | 0    |                                  |                   |
|                                     |          | เป็นระเบียบ วางในพื้นที่ที่เหมาะสม                |                 |      |      |      |      |                                  |                   |
|                                     |          | 3.4 ปลั๊กไฟ สายไฟมีฉนวนหุ้ม ไม่ชำรุดเสียหาย       | 0               | 0    | 0    | 0    | 0    |                                  |                   |
|                                     |          | 3.5 ที่แขนปั๊ม Inochifuda ไม่หักหรือผิดรูป        | 0               | 0    | 0    | 0    | 0    |                                  |                   |
|                                     |          | อยู่ในสภาพที่พร้อมใช้งาน                          |                 |      |      |      |      |                                  |                   |
|                                     |          | 3.6 มี Cover Guard / Safety plug                  | 0               | 0    | 0    | 0    | 0    |                                  |                   |
|                                     |          |   |                 |      |      |      |      |                                  |                   |

[illegible]




| บันทึกการตรวจความปลอดภัยประจำสัปดาห์ |          |   |                 |      |      |      |      | สัปดาห์               | เวลา/กะ            |
|--------------------------------------|----------|---|-----------------|------|------|------|------|-----------------------|--------------------|
| หัวข้อ                               | ลำดับที่ | รายละเอียดการตรวจเช็ค                         | ผลการตรวจรายวัน |      |      |      |      | รายละเอียดความผิดปกติ | การแก้ไข, บำรุงกัน |
|                                      |          |   | Mon             | Tue  | Wed  | Thu  | Fri  |                       |                    |
| การจัดการเหตุฉุกเฉิน                 | 1        | <b>ระบบการตอบสนองต่อเหตุฉุกเฉิน</b>           | 23/1            | 24/1 | 25/1 | 26/1 | 27/1 |                       |                    |
|                                      | 1.1      | ตรวจสอบอุปกรณ์ภายในตู้ดับเพลิง                |                 |      |      |      | 0    |                       |                    |
|                                      |          | ว่ามีการฝึกซ้อมหรือซ้อมหรือไม่                |                 |      |      |      |      |                       |                    |
|                                      | 1.2      | ประตูหนีไฟใช้งานเปิด-ปิดได้ ไม่มีสิ่งของ      | 0               | 0    |      | 0    | 0    |                       |                    |
|                                      |          | วางกีดขวาง                                    |                 |      |      |      |      |                       |                    |
|                                      | 1.3      | มีการตรวจสอบถังดับเพลิงเป็นประจำทุกเดือน      | 0               | 0    |      | 0    | 0    |                       |                    |
|                                      |          | โดยตรวจสอบจากป้ายเช็คที่ถังดับเพลิง           |                 |      |      |      |      |                       |                    |
|                                      | 1.4      | ทรายดับเพลิงในพื้นที่ Die-cast, Melting       | 0               | 0    |      | 0    | 0    |                       |                    |
|                                      |          | พร้อมใช้งาน                                   |                 |      |      |      |      |                       |                    |
|                                      | 1.5      | ถังดับเพลิงและตู้สายน้ำไม่มีสิ่งของวางกีดขวาง | 0               | 0    |      | 0    | 0    |                       |                    |
|                                      | 1.6      | Fire pump pressure gauge อยู่ในค่าปกติ        | 0               | 0    |      | 0    | 0    |                       |                    |
|                                      |          | เข็มชี้ที่สีเขียวหรือ +(100 ถึง 200) kPa      |                 |      |      |      |      |                       |                    |
|                                      | 1.7      | ป้ายทางหนีไฟส่องสว่างตลอดเวลา                 | 0               | 0    |      | 0    | 0    |                       |                    |
|                                      | 1.8      | ป้ายทางออกส่องสว่างตลอดเวลา                   | 0               | 0    |      | 0    | 0    |                       |                    |
| การสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย  | 2        | <b>อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย (PPE)</b>       |                 |      |      |      |      |                       |                    |
|                                      | 2.1      | พนักงานสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย       | 0               | 0    |      | 0    | 0    |                       |                    |
|                                      |          | ครบถ้วน ถูกต้อง ตรงตามกำหนดในแต่ละพื้นที่     |                 |      |      |      |      |                       |                    |
|                                      | 2.2      | ผ้าปิดจมูก/หน้ากากป้องกันฝุ่น/หน้ากากเชื่อม/  | 0               | 0    |      | 0    | 0    |                       |                    |
|                                      |          | หน้ากากกันสารเคมี มีสภาพพร้อมใช้ ไม่ฉีกขาด    |                 |      |      |      |      |                       |                    |
|                                      |          | และครบตามที่กำหนดในแต่ละพื้นที่               |                 |      |      |      |      |                       |                    |
|                                      | 2.3      | หมวกนิรภัย กรณีใช้เครนหรือโฟลคลิฟต์จะต้องมี   | 0               | 0    |      | 0    | 0    |                       |                    |
|                                      |          | สติ๊กเกอร์มองเห็นได้ชัดเจน                    |                 |      |      |      |      |                       |                    |
|                                      | 2.4      | พนักงานสวมใส่รองเท้าพอดิบขนาดเท้า และ         | 0               | 0    |      | 0    | 0    |                       |                    |
|                                      |          | ผูกเชือกกรองเท้า                              |                 |      |      |      |      |                       |                    |
| การตรวจสอบอุปกรณ์เครื่องจักร         | 3        | <b>เครื่องจักร</b>                            |                 |      |      |      |      |                       |                    |
|                                      | 3.1      | มีการตรวจเช็คความพร้อมของเครื่องจักร          | 0               | 0    |      | 0    | 0    |                       |                    |
|                                      |          | เครื่องมือ ก่อนเริ่มปฏิบัติงาน โดยตรวจสอบ     |                 |      |      |      |      |                       |                    |
|                                      |          | จาก Check sheet ที่ติดไว้หน้างาน              |                 |      |      |      |      |                       |                    |
|                                      | 3.2      | มีการหยุดเรียกเมื่อเครื่องจักรชำรุด           | 0               | 0    |      | 0    | 0    |                       |                    |
|                                      | 3.3      | มีการจัดเก็บอุปกรณ์ เครื่องมือการทำงานอย่าง   | 0               | 0    |      | 0    | 0    |                       |                    |
|                                      |          | เป็นระเบียบ วางในพื้นที่ที่เหมาะสม            |                 |      |      |      |      |                       |                    |
|                                      | 3.4      | ปลั๊กไฟ สายไฟมีฉนวนหุ้ม ไม่ชำรุดเสียหาย       | 0               | 0    |      | 0    | 0    |                       |                    |
|                                      | 3.5      | ที่แขวนป้าย Inochifuda ไม่หักหรือผิดรูป       | 0               | 0    |      | 0    | 0    |                       |                    |
|                                      |          | อยู่ในสภาพที่พร้อมใช้งาน                      |                 |      |      |      |      |                       |                    |
|                                      | 3.6      | มี Cover Guard / Safety plug                  | 0               | 0    |      | 0    | 0    |                       |                    |

[illegible]

| <div style="display: flex; align-items: center;"> <div> <b>บันทึกการตรวจความปลอดภัยประจำสัปดาห์</b> </div> </div> |                                     |   |   |      |     |     | สัปดาห์ | เวลา/กะ  |                   |
|---|-------------------------------------|---|---|------|-----|-----|---------|--|-------------------|
| หัวข้อ  | ลำดับที่                            | รายละเอียดการตรวจเช็ค   | ผลการตรวจรายวัน                         |      |     |     |         | รายละเอียดความผิดปกติ                                | การแก้ไข, ป้องกัน |
|   |                                     |   | Mon                                     | Tue  | Wed | Thu | Fri     |  |                   |
| การตรวจการเหตุฉุกเฉิน   | 1                                   | <b>ระบบการตอบสนองต่อเหตุฉุกเฉิน</b>   | 30/1                                    | 31/1 | 1/2 | 2/2 | 3/2     |  |                   |
|   |                                     | 1.1 ตรวจสอบอุปกรณ์ภายในตู้ดับเพลิง ว่ามีการฉีกขาดหรือชำรุดหรือไม่   |   |      |     |     | 0       | - ตรวจช่องว่างตู้ดับเพลิง ITFS.                      |                   |
|   |                                     | 1.2 ประดูหนีไฟใช้งานเปิด-ปิดได้ ไม่มีสิ่งของวางกีดขวาง  | 0                                       | 0    | 0   | 0   | 0       |  |                   |
|   |                                     | 1.3 มีการตรวจสอบถังดับเพลิงเป็นประจำทุกเดือน โดยตรวจสอบจากป้ายเช็คที่ถังดับเพลิง  | 0                                       | 0    | 0   | 0   | 0       |  |                   |
|   |                                     | 1.4 ทราบดีดับเพลิงในพื้นที่ Die-cast, Melting พร้อมใช้งาน   | 0                                       | 0    | 0   | 0   | 0       |  |                   |
|   |                                     | 1.5 ถังดับเพลิงและตู้สายน้ำไม่มีสิ่งของวางกีดขวาง   | 0                                       | X    | 0   | 0   | 0       |  |                   |
|   |                                     | 1.6 Fire pump pressure gauge อยู่ในค่าปกติ เช็มซีที่สี่เหลี่ยมหรือ +(100 ถึง 200) kPa                                       | 0                                       | 0    | 0   | 0   | 0       |  |                   |
|   |                                     | 1.7 ป้ายทางหนีไฟส่องสว่างตลอดเวลา   | 0                                       | 0    | 0   | 0   | 0       |  |                   |
|   |                                     | 1.8 ป้ายทางออกส่องสว่างตลอดเวลา   | 0                                       | 0    | 0   | 0   | 0       |  |                   |
|   |                                     | 1.9 เครื่อง AED มีไฟกะพริบสีเขียวที่ตัวเครื่อง  | 0                                       | 0    | 0   | 0   | 0       |  |                   |
|   |                                     | 1.10 ตรวจสอบ Check sheet Fire pump ว่ามีการตรวจสอบจาก MT หรือไม่  | 0                                       | 0    | 0   | 0   | 0       |  |                   |
|   | การสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย | 2   | <b>อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย (PPE)</b> |      |     |     |         |  |                   |
|   |                                     | 2.1 พนักงานสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยครบถ้วน ถูกต้อง ตรงตามกำหนดในแต่ละพื้นที่  | 0                                       | 0    | 0   | 0   | 0       |  |                   |
|   |                                     | 2.2 ผ้าปิดจมูก/หน้ากากป้องกันฝุ่น/หน้ากากเชื่อม/ หน้ากากกันสารเคมี มีสภาพพร้อมใช้ ไม่ฉีกขาด และครบตามที่กำหนดในแต่ละพื้นที่ | 0                                       | 0    | 0   | 0   | 0       |  |                   |
|   |                                     | 2.3 หมวกนิรภัย กรณีใช้เครนหรือโฟลคลิฟต์จะต้องมีสติ๊กเกอร์มองเห็นได้ชัดเจน   | 0                                       | 0    | 0   | 0   | 0       |  |                   |
|   |                                     | 2.4 พนักงานสวมใส่รองเท้าพอกดีกับขนาดเท้า และผูกเชือกกรองเท้า  | 0                                       | 0    | 0   | 0   | 0       |  |                   |
|   |                                     | 2.5 ถุงมือ มีสภาพพร้อมใช้ ไม่ฉีกขาด   | 0                                       | 0    | 0   | 0   | 0       |  |                   |
|   |                                     | 2.6 แวนตา มีสภาพพร้อมใช้ สามารถมองเห็นได้ชัดเจน ไม่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน   | 0                                       | 0    | 0   | 0   | 0       |  |                   |
|   |                                     | 2.7 ผู้ใช้เครนหรือโฟลคลิฟต์ต้องผ่านการอบรมและได้รับสติ๊กเกอร์   | 0                                       | 0    | 0   | 0   | 0       |  |                   |
|   |                                     | 2.8 พนักงานสวมใส่ปลั๊กอุดหูถูกต้อง กระชับหู ปลั๊กอุดหูไม่ฉีกขาด   | 0                                       | 0    | 0   | 0   | 0       |  |                   |
| การตรวจสอบอุปกรณ์ เครื่องจักร   |                                     | 3   | <b>เครื่องจักร</b>                      |      |     |     |         |  |                   |
|   |                                     | 3.1 มีการตรวจเช็คความพร้อมของเครื่องจักร เครื่องมือ ก่อนเริ่มปฏิบัติงาน โดยตรวจสอบจาก Check sheet ที่ติดไว้หน้างาน          | 0                                       | X    | 0   | 0   | 0       | - Diet Wilson check sheet ก่อน Dust Collector.       |                   |
|   |                                     | 3.2 มีการหยุดเรียกรอเมื่อเครื่องจักรชำรุด   | 0                                       | 0    | 0   | 0   | 0       | - ปุ่มกดเครื่อง Color check ช่าง.                    |                   |
|   |                                     | 3.3 มีการจัดเก็บอุปกรณ์ เครื่องมือการทำงานอย่างเป็นระเบียบ วางในพื้นที่ที่เหมาะสม   | 0                                       | 0    | 0   | 0   | X       | - Diep → Crane 103 ไม่ปุ่ม Emergency stop หลุดมา ๑๕. |                   |
|   |                                     | 3.4 ปลั๊กไฟ สายไฟมีฉนวนหุ้ม ไม่ชำรุดเสียหาย   | 0                                       | X    | 0   | 0   | 0       |  |                   |
|   |                                     | 3.5 ที่แขวนป้าย Inochifuda ไม่หักหรือมีดรูป อยู่ในสภาพที่พร้อมใช้งาน  | 0                                       | 0    | 0   | 0   | 0       |  |                   |
|   |                                     | 3.6 มี Cover Guard / Safety plug  | 0                                       | 0    | 0   | 0   | 0       |  |                   |





| <div>  <b>บันทึกการตรวจความปลอดภัยประจำสัปดาห์</b> </div> |          |   |                 |     |     |     |      | สัปดาห์  | เวลา/กะ          |
|--|----------|---|-----------------|-----|-----|-----|------|--|------------------|
| หัวข้อ   | ลำดับที่ | รายละเอียดการตรวจเช็ค   | ผลการตรวจรายวัน |     |     |     |      | รายละเอียดความผิดปกติ                            | การแก้ไข/ป้องกัน |
|  |          |   | Mon             | Tue | Wed | Thu | Fri  |  |                  |
| การจัดการเหตุฉุกเฉิน   | 1        | <b>ระบบการตอบสนองต่อเหตุฉุกเฉิน</b>   | 6/2             | 7/2 | 8/2 | 9/2 | 10/2 | - DieM ประชุมไม่ มีแค่ทักท้วง<br>ทางจิตปรารถอยู่ |                  |
|  | 1.1      | ตรวจสอบอุปกรณ์ภายในตู้ดับเพลิง<br>ว่ามีการฉีกขาดหรือชำรุดหรือไม่  |                 |     |     |     | 0    |  |                  |
|  | 1.2      | ประตูหนีไฟใช้งานเปิด-ปิดได้ ไม่มีสิ่งของ<br>วางกีดขวาง  | X               |     | 0   | 0   | 0    |  |                  |
|  | 1.3      | มีการตรวจสอบถังดับเพลิงเป็นประจำทุกเดือน<br>โดยตรวจสอบจากป้ายเช็คที่ถังดับเพลิง   | 0               |     | 0   | 0   | 0    |  |                  |
|  | 1.4      | ทรายดับเพลิงในพื้นที่ Die-cast, Melting<br>พร้อมใช้งาน  | 0               |     | 0   | 0   | 0    |  |                  |
|  | 1.5      | ถังดับเพลิงและตู้สายน้ำไม่มีสิ่งของวางกีดขวาง   | 0               |     | 0   | 0   | 0    |  |                  |
|  | 1.6      | Fire pump pressure gauge อยู่ในค่าปกติ<br>เข็มชี้ที่สีเขียวหรือ +(100 ถึง 200) kPa  | 0               |     | 0   | 0   | 0    |  |                  |
|  | 1.7      | ป้ายทางหนีไฟส่องสว่างตลอดเวลา   | 0               |     | 0   | 0   | 0    |  |                  |
|  | 1.8      | ป้ายทางออกส่องสว่างตลอดเวลา   | 0               |     | 0   | 0   | 0    |  |                  |
|  | 1.9      | เครื่อง AED มีไฟกะพริบสีเขียวที่ตัวเครื่อง  | 0               |     | 0   | 0   | 0    |  |                  |
|  | 1.10     | ตรวจสอบ Check sheet Fire pump ว่ามีการ<br>ตรวจสอบจาก MT หรือไม่   | 0               |     | 0   | 0   | 0    |  |                  |
|  |          |   |                 |     |     |     |      |  |                  |
|  |          |   |                 |     |     |     |      |  |                  |
|  |          |   |                 |     |     |     |      |  |                  |
| การสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย  | 2        | <b>อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย (PPE)</b>   |                 |     |     |     |      |  |                  |
|  | 2.1      | พนักงานสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย<br>ครบถ้วน ถูกต้อง ตรงตามกำหนดในแต่ละพื้นที่  | 0               |     | 0   | 0   | 0    |  |                  |
|  | 2.2      | ผ้าปิดจมูก/หน้ากากป้องกันฝุ่น/หน้ากากเชื่อม/<br>หน้ากากกันสารเคมี มีสภาพพร้อมใช้ ไม่ฉีกขาด<br>และครบตามที่กำหนดในแต่ละพื้นที่ | 0               |     | 0   | 0   | 0    |  |                  |
|  | 2.3      | หมวกนิรภัย กรณีใช้เครนหรือโฟลคลิฟต์จะต้องมี<br>สติ๊กเกอร์มองเห็นได้ชัดเจน   | 0               |     | 0   | 0   | 0    |  |                  |
|  | 2.4      | พนักงานสวมใส่รองเท้าพอกดีกับขนาดเท้า และ<br>ผูกเชือกกรองเท้า  | 0               |     | 0   | 0   | 0    |  |                  |
|  | 2.5      | ถุงมือ มีสภาพพร้อมใช้ ไม่ฉีกขาด   | 0               |     | 0   | 0   | 0    |  |                  |
|  | 2.6      | แว่นตา มีสภาพพร้อมใช้ สามารถมองเห็นได้<br>ชัดเจน ไม่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน  | 0               |     | 0   | 0   | 0    |  |                  |
|  | 2.7      | ผู้ใช้เครนหรือโฟลคลิฟต์ต้องผ่านการอบรมและ<br>ได้รับสติ๊กเกอร์   | 0               |     | 0   | 0   | 0    |  |                  |
|  | 2.8      | พนักงานสวมใส่ปลั๊กอุดหูถูกต้อง กระชับหู<br>ปลั๊กอุดหูไม่ฉีกขาด  | 0               |     | 0   | 0   | 0    |  |                  |
|  |          |   |                 |     |     |     |      |  |                  |
| การตรวจสอบอุปกรณ์/ เครื่องจักร   | 3        | <b>เครื่องจักร</b>  |                 |     |     |     |      | - รอกใช้ Diep >> ทิ้งคดตรงอ้า                    |                  |
|  | 3.1      | มีการตรวจเช็คความพร้อมของเครื่องจักร<br>เครื่องมือ ก่อนเริ่มปฏิบัติงาน โดยตรวจสอบ<br>จาก Check sheet ที่ติดไว้หน้างาน         | X               |     | 0   | 0   | 0    |  |                  |
|  | 3.2      | มีการหยุดเรียกรอเมื่อเครื่องจักรชำรุด   | 0               |     | 0   | 0   | 0    |  |                  |
|  | 3.3      | มีการจัดเก็บอุปกรณ์ เครื่องมือการทำงานอย่าง<br>เป็นระเบียบ วางในพื้นที่ที่เหมาะสม   | 0               |     | 0   | 0   | 0    |  |                  |
|  | 3.4      | ปลั๊กไฟ สายไฟมีฉนวนหุ้ม ไม่ชำรุดเสียหาย   | 0               |     | 0   | 0   | 0    |  |                  |
|  | 3.5      | ที่แขวนป้าย Inochifuda ไม่หักหรือผิดรูป<br>อยู่ในสภาพที่พร้อมใช้งาน   | 0               |     | 0   | 0   | 0    |  |                  |
|  | 3.6      | มี Cover Guard / Safety plug  | 0               |     | 0   | 0   | 0    |  |                  |
|  |          |   |                 |     |     |     |      |  |                  |





| บันทึกการตรวจความปลอดภัยประจำสัปดาห์ |  |   |                 |      |      |      |      | สัปดาห์                    | เวลา/กะ          |
|--------------------------------------|--|---|-----------------|------|------|------|------|----------------------------|------------------|
| หัวข้อ                               | ลำดับที่                               | รายละเอียดการตรวจเช็ค                         | ผลการตรวจรายวัน |      |      |      |      | รายละเอียดความผิดปกติ      | การแก้ไข/ป้องกัน |
|                                      |  |   | Mon             | Tue  | Wed  | Thu  | Fri  |                            |                  |
| การจัดการเหตุฉุกเฉิน                 | 1                                      | ระบบการตอบสนองต่อเหตุฉุกเฉิน                  | 13/2            | 14/2 | 15/2 | 16/2 | 17/2 |                            |                  |
|                                      | 1.1                                    | ตรวจสอบอุปกรณ์ภายในตู้ดับเพลิง                |                 |      |      |      | 0    |                            |                  |
|                                      |  | ว่ามีการฉีกขาดหรือชำรุดหรือไม่                |                 |      |      |      |      |                            |                  |
|                                      | 1.2                                    | ประตูหนีไฟใช้งานเปิด-ปิดได้ ไม่มีสิ่งของ      | 0               | 0    | 0    | 0    | 0    |                            |                  |
|                                      |  | วางกีดขวาง                                    |                 |      |      |      |      |                            |                  |
|                                      | 1.3                                    | มีการตรวจสอบถังดับเพลิงเป็นประจำทุกเดือน      | 0               | 0    | 0    | 0    | 0    |                            |                  |
|                                      |  | โดยตรวจสอบจากป้ายเช็คที่ถังดับเพลิง           |                 |      |      |      |      |                            |                  |
|                                      | 1.4                                    | ทรายดับเพลิงในพื้นที่ Die-cast, Melting       | 0               | 0    | 0    | 0    | 0    |                            |                  |
|                                      |  | พร้อมใช้งาน                                   |                 |      |      |      |      |                            |                  |
|                                      | 1.5                                    | ถังดับเพลิงและตู้สายน้ำไม่มีสิ่งของวางกีดขวาง | 0               | 0    | 0    | 0    | 0    |                            |                  |
|                                      | 1.6                                    | Fire pump pressure gauge อยู่ในค่าปกติ        | 0               | 0    | 0    | 0    | 0    |                            |                  |
|                                      |  | เข็มชี้ที่สีเขียวหรือ +(100 ถึง 200) kPa      |                 |      |      |      |      |                            |                  |
|                                      | 1.7                                    | ป้ายทางหนีไฟส่องสว่างตลอดเวลา                 | 0               | 0    | 0    | 0    | 0    |                            |                  |
|                                      | 1.8                                    | ป้ายทางออกส่องสว่างตลอดเวลา                   | 0               | 0    | 0    | 0    | 0    |                            |                  |
| การสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย  | 2                                      | อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย (PPE)              |                 |      |      |      |      |                            |                  |
|                                      | 2.1                                    | พนักงานสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย       | 0               | 0    | 0    | 0    | 0    |                            |                  |
|                                      |  | ครบถ้วน ถูกต้อง ตรงตามกำหนดในแต่ละพื้นที่     |                 |      |      |      |      |                            |                  |
|                                      | 2.2                                    | ผ้าปิดจมูก/หน้ากากป้องกันฝุ่น/หน้ากากเชื่อม/  | 0               | 0    | 0    | 0    | 0    |                            |                  |
|                                      |  | หน้ากากกันสารเคมี มีสภาพพร้อมใช้ ไม่ฉีกขาด    |                 |      |      |      |      |                            |                  |
|                                      |  | และครบตามที่กำหนดในแต่ละพื้นที่               |                 |      |      |      |      |                            |                  |
|                                      | 2.3                                    | หมวกนิรภัย กรณีใช้เครนหรือโฟลคลิฟต์จะต้องมี   | 0               | 0    | 0    | 0    | 0    |                            |                  |
|                                      |  | สติ๊กเกอร์มองเห็นได้ชัดเจน                    |                 |      |      |      |      |                            |                  |
|                                      | 2.4                                    | พนักงานสวมใส่รองเท้าพอดีกับขนาดเท้า และ       | 0               | 0    | 0    | 0    | 0    |                            |                  |
|                                      |  | ผูกเชือกกรองเท้า                              |                 |      |      |      |      |                            |                  |
| การตรวจสอบอุปกรณ์/ เครื่องจักร       | 3                                      | เครื่องจักร                                   |                 |      |      |      |      |                            |                  |
|                                      | 3.1                                    | มีการตรวจเช็คความพร้อมของเครื่องจักร          | 0               | 0    | 0    | 0    | 0    | Diep อาจส่งงานที่มีปัญหามา |                  |
|                                      |  | เครื่องมือ ก่อนเริ่มปฏิบัติงาน โดยตรวจสอบ     |                 |      |      |      |      | โดยไม่ได้ดูมือหุ้ม         |                  |
|                                      |  | จาก Check sheet ที่ติดไว้หน้างาน              |                 |      |      |      |      |                            |                  |
|                                      | 3.2                                    | มีการหยุดเรียกรถเมื่อเครื่องจักรชำรุด         | 0               | 0    | 0    | 0    | 0    |                            |                  |
|                                      | 3.3                                    | มีการจัดเก็บอุปกรณ์ เครื่องมือการทำงานอย่าง   | X               | 0    | 0    | 0    | 0    |                            |                  |
|                                      |  | เป็นระเบียบ วางในพื้นที่ที่เหมาะสม            |                 |      |      |      |      |                            |                  |
|                                      | 3.4                                    | ปลั๊กไฟ สายไฟมีฉนวนหุ้ม ไม่ชำรุดเสียหาย       | 0               | 0    | 0    | 0    | 0    |                            |                  |
|                                      | ที่แขวนป้าย Inochifuda ไม่หักหรือมีรูป | 0   | 0               | 0    | 0    | 0    |      |                            |                  |
|                                      | อยู่ในสภาพที่พร้อมใช้งาน               |   |                 |      |      |      |      |                            |                  |
|                                      | 3.6                                    | มี Cover Guard / Safety plug                  | 0               | 0    | 0    | 0    | 0    |                            |                  |

[illegible]



| บันทึกการตรวจความปลอดภัยประจำสัปดาห์ |                                     |   |  |      |      |      |      | สัปดาห์               | เวลา/กะ          |  |
|--------------------------------------|-------------------------------------|---|--|------|------|------|------|-----------------------|------------------|--|
| หัวข้อ                               | ลำดับที่                            | รายละเอียดการตรวจเช็ค   | ผลการตรวจรายวัน  |      |      |      |      | รายละเอียดความผิดปกติ | การแก้ไข/ป้องกัน |  |
|                                      |                                     |   | Mon  | Tue  | Wed  | Thu  | Fri  |                       |                  |  |
| การจัดการเหตุฉุกเฉิน                 | 1                                   | ระบบการตอบสนองต่อเหตุฉุกเฉิน  | 20/2   | 21/2 | 22/2 | 23/2 | 24/2 |                       |                  |  |
|                                      | 1.1                                 | ตรวจสอบอุปกรณ์ภายในตู้ดับเพลิง  |  |      |      |      | ○    |                       |                  |  |
|                                      |                                     | ว่ามีก๊อกรัดหรือชำรุดหรือไม่  |  |      |      |      |      |                       |                  |  |
|                                      | 1.2                                 | ประตูหนีไฟใช้งานเปิด-ปิดได้ ไม่มีสิ่งของวางกีดขวาง  | ○  | ○    |      | ○    | ○    |                       |                  |  |
|                                      | 1.3                                 | มีการตรวจสอบถังดับเพลิงเป็นประจำทุกเดือน โดยตรวจสอบจากป้ายเช็คที่ถังดับเพลิง  | ○  | ○    |      | ○    | ○    |                       |                  |  |
|                                      | 1.4                                 | ทรายดับเพลิงในพื้นที่ Die-cast, Melting พร้อมใช้งาน   | ○  | ○    |      | ○    | ○    |                       |                  |  |
|                                      | 1.5                                 | ถังดับเพลิงและตู้สายน้ำไม่มีสิ่งของวางกีดขวาง   | ○  | ○    |      | ○    | ○    |                       |                  |  |
|                                      | 1.6                                 | Fire pump pressure gauge อยู่ในค่าปกติ เข็มชี้ที่สีเขียวหรือ +(100 ถึง 200) kPa   |  |      |      |      |      |                       |                  |  |
|                                      | 1.7                                 | ป้ายทางหนีไฟส่องสว่างตลอดเวลา   | ○  | ○    |      | ○    | ○    |                       |                  |  |
|                                      | 1.8                                 | ป้ายทางออกส่องสว่างตลอดเวลา   | ○  | ○    |      | ○    | ○    |                       |                  |  |
|                                      | 1.9                                 | เครื่อง AED มีไฟกะพริบสีเขียวที่ตัวเครื่อง  | ○  | ○    |      | ○    | ○    |                       |                  |  |
|                                      | 1.10                                | ตรวจสอบ Check sheet Fire pump ว่ามีการตรวจสอบจาก MT หรือไม่   | ○  | ○    |      | ○    | ○    |                       |                  |  |
|                                      | การสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย | 2   | อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย (PPE)   |      |      |      |      |                       |                  |  |
|                                      |                                     | 2.1   | พนักงานสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยครบถ้วน ถูกต้อง ตรงตามกำหนดในแต่ละพื้นที่ | ○    | ○    |      | ○    | ○                     |                  |  |
| 2.2                                  |                                     | ผ้าปิดจมูก/หน้ากากป้องกันฝุ่น/หน้ากากเชื่อม/ หน้ากากกันสารเคมี มีสภาพพร้อมใช้ ไม่ฉีกขาด และครบตามที่กำหนดในแต่ละพื้นที่ | ○  | ○    |      | ○    | ○    |                       |                  |  |
| 2.3                                  |                                     | หมวกนิรภัย กรณีใช้เครนหรือโฟลคลิฟต์จะต้องมีสติ๊กเกอร์มองเห็นได้ชัดเจน   | ○  | ○    |      | ○    | ○    |                       |                  |  |
| 2.4                                  |                                     | พนักงานสวมใส่รองเท้าพอดีกับขนาดเท้า และผูกเชือกกรองเท้า   | ○  | ○    |      | ○    | ○    |                       |                  |  |
| 2.5                                  |                                     | ถุงมือ มีสภาพพร้อมใช้ ไม่ฉีกขาด   | ○  | ○    |      | ○    | ○    |                       |                  |  |
| 2.6                                  |                                     | แว่นตา มีสภาพพร้อมใช้ สามารถมองเห็นได้ชัดเจน ไม่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน  | ○  | ○    |      | ○    | ○    |                       |                  |  |
| 2.7                                  |                                     | ผู้ใช้เครนหรือโฟลคลิฟต์ต้องผ่านการอบรมและได้รับสติ๊กเกอร์   | ○  | ○    |      | ○    | ○    |                       |                  |  |
| 2.8                                  |                                     | พนักงานสวมใส่ปลั๊กอุดหูถูกต้อง กระชับหู ปลั๊กอุดหูไม่ฉีกขาด   | ○  | ○    |      | ○    | ○    |                       |                  |  |
| การตรวจสอบอุปกรณ์/ เครื่องจักร       |                                     | 3   | เครื่องจักร  |      |      |      |      |                       |                  |  |
|                                      | 3.1                                 | มีการตรวจเช็คความพร้อมของเครื่องจักร เครื่องมือ ก่อนเริ่มปฏิบัติงาน โดยตรวจสอบจาก Check sheet ที่ติดไว้หน้างาน          | ○  | ○    |      | ○    | ○    |                       |                  |  |
|                                      | 3.2                                 | มีการหยุดเรียกรอเมื่อเครื่องจักรชำรุด   | ○  | ○    |      | ○    | ○    |                       |                  |  |
|                                      | 3.3                                 | มีการจัดเก็บอุปกรณ์ เครื่องมือการทำงานอย่างเป็นระเบียบ วางในพื้นที่ที่เหมาะสม   | ○  | ○    |      | ○    | ○    |                       |                  |  |
|                                      | 3.4                                 | ปลั๊กไฟ สายไฟมีฉนวนหุ้ม ไม่ชำรุดเสียหาย   | ○  | ○    |      | ○    | ○    |                       |                  |  |
|                                      | 3.5                                 | ที่แขวนป้าย Inochifuda ไม่หักหรือผิดรูป อยู่ในสภาพที่พร้อมใช้งาน  | ○  | ○    |      | ○    | ○    |                       |                  |  |
|                                      | 3.6                                 | มี Cover Guard / Safety plug  | ○  | ○    |      | ○    | ○    |                       |                  |  |

[illegible]



# บันทึกการตรวจความปลอดภัยประจำสัปดาห์

สัปดาห์ เวลา/กะ

| หัวข้อ                              | ลำดับที่ | รายละเอียดการตรวจเช็ค   | ผลการตรวจรายวัน |      |     |     |     | รายละเอียดความผิดปกติ                | การแก้ไข/ป้องกัน |
|-------------------------------------|----------|---|-----------------|------|-----|-----|-----|--------------------------------------|------------------|
|                                     |          |   | Mon             | Tue  | Wed | Thu | Fri |                                      |                  |
| การจัดการเหตุฉุกเฉิน                | 1        | <b>ระบบการตอบสนองต่อเหตุฉุกเฉิน</b>   | 27/2            | 28/2 | 1/3 | 2/3 | 3/3 |                                      |                  |
|                                     | 1.1      | ตรวจสอบอุปกรณ์ภายในตู้ดับเพลิง  |                 |      |     |     | 0   | » check ใหม่ใหม่                     |                  |
|                                     |          | ว่ามีการฝึกซ้อมหรือซ้อมหรือไม่ / ไฟตกหรือไม่  |                 |      |     |     |     | ไฟตกแล้ว → ปลั๊กถอน 9 อัน            |                  |
|                                     | 1.2      | ประตูหนีไฟใช้งานเปิด-ปิดได้ ไม่มีสิ่งของวางกีดขวาง  | 0               | 0    | 0   | 0   | 0   |                                      |                  |
|                                     | 1.3      | มีการตรวจสอบถังดับเพลิงเป็นประจำทุกเดือน โดยตรวจสอบจากป้ายเช็คที่ถังดับเพลิง  | 0               | 0    | 0   | 0   | 0   |                                      |                  |
|                                     | 1.4      | ทรายดับเพลิงในพื้นที่ Die-cast, Melting พร้อมใช้งาน   | 0               | 0    | 0   | 0   | 0   |                                      |                  |
|                                     | 1.5      | ถังดับเพลิงและตู้สายน้ำไม่มีสิ่งของวางกีดขวาง   | 0               | 0    | 0   | 0   | 0   |                                      |                  |
|                                     | 1.6      | Fire pump pressure gauge อยู่ในค่าปกติ  | 0               | 0    | 0   | 0   | 0   |                                      |                  |
|                                     |          | เข็มชี้ที่สีเขียวหรือ +(100 ถึง 200) kPa  |                 |      |     |     |     |                                      |                  |
|                                     | 1.7      | ป้ายทางหนีไฟส่องสว่างตลอดเวลา   | 0               | 0    | 0   | 0   | 0   |                                      |                  |
|                                     | 1.8      | ป้ายทางออกส่องสว่างตลอดเวลา   | 0               | 0    | 0   | 0   | 0   |                                      |                  |
|                                     | 1.9      | เครื่อง AED มีไฟกะพริบสีเขียวที่ตัวเครื่อง  | 0               | 0    | 0   | 0   | 0   |                                      |                  |
|                                     | 1.10     | ตรวจสอบ Check sheet Fire pump ว่ามีการตรวจสอบจาก MT หรือไม่   | 0               | 0    | 0   | 0   | 0   |                                      |                  |
| การสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย | 2        | <b>อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย (PPE)</b>   |                 |      |     |     |     |                                      |                  |
|                                     | 2.1      | พนักงานสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยครบถ้วน ถูกต้อง ตรงตามกำหนดในแต่ละพื้นที่  | 0               | 0    | 0   | 0   | 0   |                                      |                  |
|                                     | 2.2      | ผ้าปิดจมูก/หน้ากากป้องกันฝุ่น/หน้ากากเชื่อม/ หน้ากากกันสารเคมี มีสภาพพร้อมใช้ ไม่ฉีกขาด และครบตามที่กำหนดในแต่ละพื้นที่ | 0               | 0    | 0   | 0   | 0   |                                      |                  |
|                                     | 2.3      | หมวกนิรภัย กรณีใช้เครนหรือโฟลคลิฟต์จะต้องมีสติ๊กเกอร์มองเห็นได้ชัดเจน   | 0               | 0    | 0   | 0   | 0   |                                      |                  |
|                                     | 2.4      | พนักงานสวมใส่รองเท้าหุ้มส้นขนาดเท่า และผูกเชือกกรองเท้า   | 0               | 0    | 0   | 0   | 0   |                                      |                  |
|                                     | 2.5      | ถุงมือ มีสภาพพร้อมใช้ ไม่ฉีกขาด   | 0               | 0    | 0   | 0   | 0   |                                      |                  |
|                                     | 2.6      | แว่นตา มีสภาพพร้อมใช้ สามารถมองเห็นได้ชัดเจน ไม่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน  | 0               | 0    | 0   | 0   | 0   |                                      |                  |
|                                     | 2.7      | ผู้ใช้เครนหรือโฟลคลิฟต์ต้องผ่านการอบรมและได้รับสติ๊กเกอร์   | 0               | 0    | 0   | 0   | 0   |                                      |                  |
|                                     | 2.8      | พนักงานสวมใส่ปลั๊กอุดหูถูกต้อง กระชับหู ปลั๊กอุดหูไม่ฉีกขาด   | 0               | 0    | 0   | 0   | 0   |                                      |                  |
|                                     |          |   |                 |      |     |     |     |                                      |                  |
| การตรวจสอบอุปกรณ์/ เครื่องจักร      | 3        | <b>เครื่องจักร</b>  |                 |      |     |     |     |                                      |                  |
|                                     | 3.1      | มีการตรวจเช็คความพร้อมของเครื่องจักร เครื่องมือ ก่อนเริ่มปฏิบัติงาน โดยตรวจสอบจาก Check sheet ที่ติดไว้หน้างาน          | x               | 0    | 0   | x   | 0   | » ตรวจสอบไม่พบสิ่งผิดปกติ 1 ชุด Diep |                  |
|                                     |          |   |                 |      |     |     |     | » สวมใส่ ไม่พบสิ่งผิดปกติ Die.C.     |                  |
|                                     | 3.2      | มีการหยุดเรียกรถเมื่อเครื่องจักรชำรุด   | 0               | 0    | 0   | 0   | x   | » ปลั๊กไฟชำรุด Diep                  |                  |
|                                     | 3.3      | มีการจัดเก็บอุปกรณ์ เครื่องมือการทำงานอย่างเป็นระเบียบ วางในพื้นที่ที่เหมาะสม   | 0               | 0    | 0   | 0   | 0   |                                      |                  |
|                                     | 3.4      | ปลั๊กไฟ สายไฟมีฉนวนหุ้ม ไม่ชำรุดเสียหาย   | 0               | 0    | 0   | 0   | 0   |                                      |                  |
|                                     | 3.5      | ที่แขวนป้าย Inochifuda ไม่หักหรือผิดรูป อยู่ในสภาพที่พร้อมใช้งาน  | 0               | 0    | 0   | 0   | 0   |                                      |                  |
|                                     | 3.6      | มี Cover Guard / Safety plug  | 0               | 0    | 0   | 0   | 0   |                                      |                  |




[illegible]

| บันทึกการตรวจความปลอดภัยประจำสัปดาห์ |   |   |                 |     |     |      | สัปดาห์ | เวลา/กะ               |                   |
|--------------------------------------|---|---|-----------------|-----|-----|------|---------|-----------------------|-------------------|
| หัวข้อ                               | ลำดับที่                                  | รายละเอียดการตรวจเช็ค                           | ผลการตรวจรายวัน |     |     |      |         | รายละเอียดความผิดปกติ | การแก้ไข, ป้องกัน |
|                                      |   |   | Tue             | Wed | Thu | Fri  | Sat     |                       |                   |
| การจัดการเหตุฉุกเฉิน                 | 1   | <b>ระบบการตอบสนองต่อเหตุฉุกเฉิน</b>             | 7/3             | 8/3 | 9/3 | 10/3 | 11/3    |                       |                   |
|                                      | 1.1                                       | ตรวจสอบอุปกรณ์ภายในตู้ดับเพลิง                  |                 |     |     |      | 0       |                       |                   |
|                                      |   | ว่ามีการฝึกซ้อมหรือซ้อมหรือไม่ / <i>ฟลัดหัว</i> |                 |     |     |      |         |                       |                   |
|                                      | 1.2                                       | ประตูหนีไฟใช้งานเปิด-ปิดได้ ไม่มีสิ่งของ        | 0               | 0   | 0   | 0    | 0       |                       |                   |
|                                      |   | วางกีดขวาง                                      |                 |     |     |      |         |                       |                   |
|                                      | 1.3                                       | มีการตรวจสอบถังดับเพลิงเป็นประจำทุกเดือน        | 0               | 0   | 0   | 0    | 0       |                       |                   |
|                                      |   | โดยตรวจสอบจากป้ายเช็คที่ถังดับเพลิง             |                 |     |     |      |         |                       |                   |
|                                      | 1.4                                       | ทรายดับเพลิงในพื้นที่ Die-cast, Melting         | 0               | 0   | 0   | 0    | 0       |                       |                   |
|                                      |   | พร้อมใช้งาน                                     |                 |     |     |      |         |                       |                   |
|                                      | 1.5                                       | ถังดับเพลิงและตู้สายน้ำไม่มีสิ่งของวางกีดขวาง   | 0               | 0   | 0   | 0    | 0       |                       |                   |
|                                      | 1.6                                       | Fire pump pressure gauge อยู่ในค่าปกติ          | 0               | 0   | 0   | 0    | 0       |                       |                   |
|                                      |   | เข็มชี้ที่สีเขียวหรือ +(100 ถึง 200) kPa        |                 |     |     |      |         |                       |                   |
|                                      | 1.7                                       | ป้ายทางหนีไฟส่องสว่างตลอดเวลา                   | 0               | 0   | 0   | 0    | 0       |                       |                   |
| การสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย  | 2   | <b>อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย (PPE)</b>         |                 |     |     |      |         |                       |                   |
|                                      | 2.1                                       | พนักงานสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย         | 0               | 0   | 0   | 0    | 0       |                       |                   |
|                                      |   | ครบถ้วน ถูกต้อง ตรงตามกำหนดในแต่ละพื้นที่       |                 |     |     |      |         |                       |                   |
|                                      | 2.2                                       | ผ้าปิดจมูก/หน้ากากป้องกันฝุ่น/หน้ากากเชื่อม/    | 0               | 0   | 0   | 0    | 0       |                       |                   |
|                                      |   | หน้ากากกันสารเคมี มีสภาพพร้อมใช้ ไม่อีกขาด      |                 |     |     |      |         |                       |                   |
|                                      |   | และครบตามที่กำหนดในแต่ละพื้นที่                 |                 |     |     |      |         |                       |                   |
|                                      | 2.3                                       | หมวกนิรภัย กรณีใช้เครนหรือโฟลคลิฟต์จะต้องมี     | 0               | 0   | 0   | 0    | 0       |                       |                   |
|                                      |   | สติ๊กเกอร์มองเห็นได้ชัดเจน                      |                 |     |     |      |         |                       |                   |
|                                      | 2.4                                       | พนักงานสวมใส่รองเท้าพอดิบขนาดเท้า และ           | 0               | 0   | 0   | 0    | 0       |                       |                   |
|                                      |   | ผูกเชือกกรองเท้า                                |                 |     |     |      |         |                       |                   |
|                                      | 2.5                                       | ถุงมือ มีสภาพพร้อมใช้ ไม่อีกขาด                 | 0               | 0   | 0   | 0    | 0       |                       |                   |
|                                      | 2.6                                       | แว่นตา มีสภาพพร้อมใช้ สามารถมองเห็นได้          | 0               | 0   | 0   | 0    | 0       |                       |                   |
|                                      |   | ชัดเจน ไม่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน                |                 |     |     |      |         |                       |                   |
| 2.7                                  | ผู้ใช้เครนหรือโฟลคลิฟต์ต้องผ่านการอบรมและ | 0   | 0               | 0   | 0   | 0    |         |                       |                   |
|                                      | ได้รับสติ๊กเกอร์                          |   |                 |     |     |      |         |                       |                   |
| 2.8                                  | พนักงานสวมใส่ปลั๊กอุดหูถูกต้อง กระชับหู   | 0   | 0               | 0   | 0   | 0    |         |                       |                   |
|                                      | ปลั๊กอุดหูไม่อีกขาด                       |   |                 |     |     |      |         |                       |                   |
| การตรวจสอบอุปกรณ์ เครื่องจักร        | 3   | <b>เครื่องจักร</b>                              |                 |     |     |      |         |                       |                   |
|                                      | 3.1                                       | มีการตรวจเช็คความพร้อมของเครื่องจักร            | 0               | 0   | 0   | 0    | 0       |                       |                   |
|                                      |   | เครื่องมือ ก่อนเริ่มปฏิบัติงาน โดยตรวจสอบ       |                 |     |     |      |         |                       |                   |
|                                      |   | จาก Check sheet ที่ติดไว้หน้างาน                |                 |     |     |      |         |                       |                   |
|                                      | 3.2                                       | มีการหยุดเรียกรถเมื่อเครื่องจักรชำรุด           | 0               | 0   | 0   | 0    | 0       |                       |                   |
|                                      | 3.3                                       | มีการจัดเก็บอุปกรณ์ เครื่องมือการทำงานอย่าง     | 0               | 0   | 0   | 0    | 0       |                       |                   |
|                                      |   | เป็นระเบียบ วางในพื้นที่ที่เหมาะสม              |                 |     |     |      |         |                       |                   |
| 3.4                                  | ปลั๊กไฟ สายไฟมีฉนวนหุ้ม ไม่ชำรุดเสียหาย   | 0   | 0               | 0   | 0   | 0    |         |                       |                   |
| 3.5                                  | ที่แขวนป้าย Inochifuda ไม่หักหรือมีรูป    | 0   | 0               | 0   | 0   | 0    |         |                       |                   |
|                                      | อยู่ในสภาพที่พร้อมใช้งาน                  |   |                 |     |     |      |         |                       |                   |
| 3.6                                  | มี Cover Guard / Safety plug              | 0   | 0               | 0   | 0   | 0    |         |                       |                   |



| หัวข้อ  | ลำดับที่     | รายละเอียดการตรวจเช็ค   | ผลการตรวจรายวัน  |              |                   |              |     | รายละเอียดความผิดปกติ                                   | การแก้ไขเบื้องต้น |  |
|---|--------------|---|--|--------------|-------------------|--------------|-----|---|-------------------|--|
|   |              |   | Tue  | Wed          | Thu               | Fri          | Sat |   |                   |  |
| การตรวจสอบผู้รับเหมา  | 4            | <b>ผู้รับเหมา</b><br>4.1 ขออนุญาตก่อนเข้าทำงาน เช่น Work permit โดยหัวหน้างาน เจ้าของพื้นที่/เจ้าของงาน /ผู้ควบคุม และเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย<br>4.2 สวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยครบถ้วน ครบถ้วน ถูกต้องตามลักษณะงาน<br>4.3 ปฏิบัติงานตามแผนงานที่กำหนดในหัวข้อที่ขออนุญาต<br>4.4 ผู้รับเหมาทำงานไม่เกินเวลาที่กำหนด | 2/2  | 0/0          | 0/0               | 0/0          | 1/1 | บริษัท Toyota PM Forklift<br>บริษัท Nichiyu PM Forklift |                   |  |
|   | พื้นที่อื่นๆ | 5   | <b>พื้นที่รอบโรงงาน</b><br>5.1 จุดระวังช้างขาวในโรงงาน 22 จุด มองเห็นได้ชัดเจน<br>5.2 ไม่มีกั้นบูทหรือของใส่บูทหรืออยู่ตามพื้น<br>5.3 ไม่มีของบูทวางไว้ที่กั้นบูทหรือ<br>5.4 จุดทิ้งบูทหรือ ทรายเปียกหรือไม่<br>5.5 การวางของชั่วคราวบริเวณทางเดิน จะต้องมีการขออนุญาตวางของชั่วคราวติดที่หน้างาน<br>5.6 รถเข็นอยู่ในสภาพเรียบร้อย มีเลขที่ขึ้นทะเบียนรถเข็น |              |                   |              |     | 0   |                   |  |
|   |              | ผู้ตรวจสอบประจำวัน  |  |              |                   |              |     |   | ent :             |  |
|   |              | หัวหน้างานของผู้ตรวจสอบ   |  |              |                   |              |     |   | ent :             |  |
|   |              | ผู้จัดการของผู้ตรวจสอบ  |  |              |                   |              |     |   | ent :             |  |
|   |              | รายการที่ตรวจพบ : การกระทำที่ไม่ปลอดภัย   |  |              |                   |              |     |   |                   |  |
| <div>วันที่</div> <div>ลายเซ็นพนักงาน</div> <div>หัวหน้างานรับทราบ</div> <div>การอบรม</div> |              |   |  |              |                   |              |     |   |                   |  |
| รายการที่ตรวจพบ : สภาพแวดล้อมที่ไม่ปลอดภัย  |              |   | กำหนดการแก้ไข  | ผู้รับผิดชอบ | หัวหน้างานรับทราบ | ผลการตรวจสอบ |     |   |                   |  |

|  <b>บันทึกการตรวจความปลอดภัยประจำสัปดาห์</b> |                                     |   |  |      |      |      | สัปดาห์ | เวลา/กะ               |                   |  |
|---|-------------------------------------|---|--|------|------|------|---------|-----------------------|-------------------|--|
| หัวข้อ  | ลำดับที่                            | รายละเอียดการตรวจเช็ค   | ผลการตรวจรายวัน  |      |      |      |         | รายละเอียดความผิดปกติ | การแก้ไข, ป้องกัน |  |
|   |                                     |   | Mon  | Tue  | Wed  | Thu  | Fri     |                       |                   |  |
| การจัดการเหตุฉุกเฉิน  | 1                                   | <b>ระบบการตอบสนองต่อเหตุฉุกเฉิน</b>   | 13/3   | 14/3 | 15/3 | 16/3 | 17/3    |                       |                   |  |
|   | 1.1                                 | ตรวจสอบอุปกรณ์ภายในตู้ดับเพลิง  |  |      |      |      | 0       |                       |                   |  |
|   |                                     | ว่ามีการฝึกซ้อมหรือซ้อมหรือไม่ <i>ไม่ซ้อม</i>   |  |      |      |      |         |                       |                   |  |
|   | 1.2                                 | ประตูหนีไฟใช้งานเปิด-ปิดได้ ไม่มีสิ่งของวางกีดขวาง  | 0  | 0    | 0    | 0    | 0       |                       |                   |  |
|   | 1.3                                 | มีการตรวจสอบถังดับเพลิงเป็นประจำทุกเดือน โดยตรวจสอบจากป้ายเช็คที่ถังดับเพลิง  | 0  | 0    | 0    | 0    | 0       |                       |                   |  |
|   | 1.4                                 | ทรายดับเพลิงในพื้นที่ Die-cast, Melting พร้อมใช้งาน   | 0  | 0    | 0    | 0    | 0       |                       |                   |  |
|   | 1.5                                 | ถังดับเพลิงและตู้สายน้ำไม่มีสิ่งของวางกีดขวาง   | 0  | 0    | 0    | 0    | 0       |                       |                   |  |
|   | 1.6                                 | Fire pump pressure gauge อยู่ในค่าปกติ เข็มชี้ที่สีเขียวหรือ +(100 ถึง 200) kPa   | 0  | 0    | 0    | 0    | 0       |                       |                   |  |
|   | 1.7                                 | ป้ายทางหนีไฟส่องสว่างตลอดเวลา   | 0  | 0    | 0    | 0    | 0       |                       |                   |  |
|   | 1.8                                 | ป้ายทางออกส่องสว่างตลอดเวลา   | 0  | 0    | 0    | 0    | 0       |                       |                   |  |
|   | 1.9                                 | เครื่อง AED มีไฟกะพริบสีเขียวที่ตัวเครื่อง  | 0  | 0    | 0    | 0    | 0       |                       |                   |  |
|   | 1.10                                | ตรวจสอบ Check sheet Fire pump ว่ามีการตรวจสอบจาก MT หรือไม่   | 0  | 0    | 0    | 0    | 0       |                       |                   |  |
|   | การสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย | 2   | <b>อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย (PPE)</b>  |      |      |      |         |                       |                   |  |
|   |                                     | 2.1   | พนักงานสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยครบถ้วน ถูกต้อง ตรงตามกำหนดในแต่ละพื้นที่ | 0    | 0    | 0    | 0       | 0                     |                   |  |
| 2.2   |                                     | ผ้าปิดจมูก/หน้ากากป้องกันฝุ่น/หน้ากากเชื่อม/ หน้ากากกันสารเคมี มีสภาพพร้อมใช้ ไม่ฉีกขาด และครบตามที่กำหนดในแต่ละพื้นที่ | 0  | 0    | 0    | 0    | 0       |                       |                   |  |
| 2.3   |                                     | หมวกนิรภัย กรณีใช้เครนหรือโฟลคลิฟต์จะต้องมีสติ๊กเกอร์มองเห็นได้ชัดเจน   | 0  | 0    | 0    | 0    | 0       |                       |                   |  |
| 2.4   |                                     | พนักงานสวมใส่รองเท้าหุ้มข้อกับขนาดเท้า และผูกเชือกรองเท้า   | 0  | 0    | 0    | 0    | 0       |                       |                   |  |
| 2.5   |                                     | ถุงมือ มีสภาพพร้อมใช้ ไม่ฉีกขาด   | 0  | 0    | 0    | 0    | 0       |                       |                   |  |
| 2.6   |                                     | แว่นตา มีสภาพพร้อมใช้ สามารถมองเห็นได้ชัดเจน ไม่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน  | 0  | 0    | 0    | 0    | 0       |                       |                   |  |
| 2.7   |                                     | ผู้ใช้เครนหรือโฟลคลิฟต์ต้องผ่านการอบรมและได้รับสติ๊กเกอร์   | 0  | 0    | 0    | 0    | 0       |                       |                   |  |
| 2.8   |                                     | พนักงานสวมใส่ปลั๊กอุดหูถูกต้อง กระชับหู ปลั๊กอุดหูไม่ฉีกขาด   | 0  | 0    | 0    | 0    | 0       |                       |                   |  |
| การตรวจสอบอุปกรณ์ เครื่องจักร   |                                     | 3   | <b>เครื่องจักร</b>   |      |      |      |         |                       |                   |  |
|   | 3.1                                 | มีการตรวจเช็คความพร้อมของเครื่องจักร เครื่องมือ ก่อนเริ่มปฏิบัติงาน โดยตรวจสอบจาก Check sheet ที่ติดไว้หน้างาน          | 0  | 0    | 0    | 0    | 0       |                       |                   |  |
|   | 3.2                                 | มีการหยุดเรียกเครื่องมือเครื่องจักรชำรุด  | 0  | 0    | 0    | 0    | 0       |                       |                   |  |
|   | 3.3                                 | มีการจัดเก็บอุปกรณ์ เครื่องมือการทำงานอย่างเป็นระเบียบ วางในพื้นที่ที่เหมาะสม   | 0  | 0    | 0    | 0    | 0       |                       |                   |  |
|   | 3.4                                 | ปลั๊กไฟ สายไฟมีฉนวนหุ้ม ไม่ชำรุดเสียหาย   | 0  | 0    | 0    | 0    | 0       |                       |                   |  |
|   | 3.5                                 | ที่แขวนป้าย Inochifuda ไม่หักหรือมีดรูป อยู่ในสภาพที่พร้อมใช้งาน  | 0  | 0    | 0    | 0    | 0       |                       |                   |  |
|   | 3.6                                 | มี Cover Guard / Safety plug  | 0  | 0    | 0    | 0    | 0       |                       |                   |  |
|   |                                     |   |  |      |      |      |         |                       |                   |  |





| บันทึกการตรวจความปลอดภัยประจำสัปดาห์ |   |   |                 |      |      |      |      | สัปดาห์               | เวลา/กะ           |
|--------------------------------------|---|---|-----------------|------|------|------|------|-----------------------|-------------------|
| หัวข้อ                               | ลำดับที่                                  | รายละเอียดการตรวจเช็ค                         | ผลการตรวจรายวัน |      |      |      |      | รายละเอียดความผิดปกติ | การแก้ไข, ป้องกัน |
|                                      |   |   | Mon             | Tue  | Wed  | Thu  | Fri  |                       |                   |
| การจัดการเหตุฉุกเฉิน                 | 1   | ระบบการตอบสนองต่อเหตุฉุกเฉิน                  | 20/3            | 21/3 | 22/3 | 23/3 | 24/3 |                       |                   |
|                                      | 1.1                                       | ตรวจสอบอุปกรณ์ภายในตู้ดับเพลิง                |                 |      |      |      | 0    |                       |                   |
|                                      |   | ว่ามีการฉีกขาดหรือชำรุดหรือไม่ / 7 ไม่ปกติพอ  |                 |      |      |      |      |                       |                   |
|                                      | 1.2                                       | ประตูหนีไฟโรงงานเปิด-ปิดได้ ไม่มีสิ่งของ      | 0               |      | 0    | 0    | 0    |                       |                   |
|                                      |   | วางกีดขวาง                                    |                 |      |      |      |      |                       |                   |
|                                      | 1.3                                       | มีการตรวจสอบถังดับเพลิงเป็นประจำทุกเดือน      | 0               |      | 0    | 0    | 0    |                       |                   |
|                                      |   | โดยตรวจสอบจากป้ายเช็คที่ถังดับเพลิง           |                 |      |      |      |      |                       |                   |
|                                      | 1.4                                       | ทราบดีเพลิงในพื้นที่ Die-cast, Melting        | 0               |      | 0    | 0    | 0    |                       |                   |
|                                      |   | พร้อมใช้งาน                                   |                 |      |      |      |      |                       |                   |
|                                      | 1.5                                       | ถังดับเพลิงและตู้สายน้ำไม่มีสิ่งของวางกีดขวาง | 0               |      | 0    | 0    | 0    |                       |                   |
|                                      | 1.6                                       | Fire pump pressure gauge อยู่ในค่าปกติ        | 0               |      | 0    | 0    | 0    |                       |                   |
|                                      |   | เข็มชี้ที่สีเขียวหรือ +(100 ถึง 200) kPa      |                 |      |      |      |      |                       |                   |
|                                      | 1.7                                       | ป้ายทางหนีไฟส่องสว่างตลอดเวลา                 | 0               |      | 0    | 0    | 0    |                       |                   |
|                                      | 1.8                                       | ป้ายทางออกส่องสว่างตลอดเวลา                   | 0               |      | 0    | 0    | 0    |                       |                   |
|                                      | 1.9                                       | เครื่อง AED มีไฟกะพริบสีเขียวที่ตัวเครื่อง    | 0               |      | 0    | 0    | 0    |                       |                   |
| 1.10                                 | ตรวจสอบ Check sheet Fire pump ว่ามีการ    | 0   |                 | 0    | 0    | 0    |      |                       |                   |
|                                      | ตรวจสอบจาก MT หรือไม่                     |   |                 |      |      |      |      |                       |                   |
| การสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย  | 2   | อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย (PPE)              |                 |      |      |      |      |                       |                   |
|                                      | 2.1                                       | พนักงานสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย       | 0               |      | 0    | 0    | 0    |                       |                   |
|                                      |   | ครบถ้วน ถูกต้อง ตรงตามกำหนดในแต่ละพื้นที่     |                 |      |      |      |      |                       |                   |
|                                      | 2.2                                       | ผ้าปิดจมูก/หน้ากากป้องกันฝุ่น/หน้ากากเชื่อม/  | 0               |      | 0    | 0    | 0    |                       |                   |
|                                      |   | หน้ากากกันสารเคมี มีสภาพพร้อมใช้ ไม่ฉีกขาด    |                 |      |      |      |      |                       |                   |
|                                      |   | และครบตามที่กำหนดในแต่ละพื้นที่               |                 |      |      |      |      |                       |                   |
|                                      | 2.3                                       | หมวกนิรภัย กรณีใช้เครนหรือโฟลคลิฟต์จะต้องมี   | 0               |      | 0    | 0    | 0    |                       |                   |
|                                      |   | สติ๊กเกอร์มองเห็นได้ชัดเจน                    |                 |      |      |      |      |                       |                   |
|                                      | 2.4                                       | พนักงานสวมใส่รองเท้าพอดีกับขนาดเท้า และ       | 0               |      | 0    | 0    | 0    |                       |                   |
|                                      |   | ผูกเชือกกรองเท้า                              |                 |      |      |      |      |                       |                   |
|                                      | 2.5                                       | ถุงมือ มีสภาพพร้อมใช้ ไม่ฉีกขาด               | 0               |      | 0    | 0    | 0    |                       |                   |
| 2.6                                  | แว่นตา มีสภาพพร้อมใช้ สามารถมองเห็นได้    | 0   |                 | 0    | 0    | 0    |      |                       |                   |
|                                      | ชัดเจน ไม่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน          |   |                 |      |      |      |      |                       |                   |
| 2.7                                  | ผู้ใช้เครนหรือโฟลคลิฟต์ต้องผ่านการอบรมและ | 0   |                 | 0    | 0    | 0    |      |                       |                   |
|                                      | ได้รับสติ๊กเกอร์                          |   |                 |      |      |      |      |                       |                   |
| 2.8                                  | พนักงานสวมใส่ปลั๊กอุดหูถูกต้อง กระชับหู   | 0   |                 | 0    | 0    | 0    |      |                       |                   |
|                                      | ปลั๊กอุดหูไม่ฉีกขาด                       |   |                 |      |      |      |      |                       |                   |
| การตรวจสอบอุปกรณ์/ เครื่องจักร       | 3   | เครื่องจักร                                   |                 |      |      |      |      |                       |                   |
|                                      | 3.1                                       | มีการตรวจเช็คความพร้อมของเครื่องจักร          | 0               |      | 0    | 0    | 0    |                       |                   |
|                                      |   | เครื่องมือ ก่อนเริ่มปฏิบัติงาน โดยตรวจสอบ     |                 |      |      |      |      |                       |                   |
|                                      |   | จาก Check sheet ที่ติดไว้หน้างาน              |                 |      |      |      |      |                       |                   |
|                                      | 3.2                                       | มีการหยุดเรียกรถเมื่อเครื่องจักรชำรุด         | 0               |      | 0    | 0    | 0    |                       |                   |
|                                      | 3.3                                       | มีการจัดเก็บอุปกรณ์ เครื่องมือการทำงานอย่าง   | 0               |      | 0    | 0    | 0    |                       |                   |
|                                      |   | เป็นระเบียบ วางในพื้นที่ที่เหมาะสม            |                 |      |      |      |      |                       |                   |
|                                      | 3.4                                       | ปลั๊กไฟ สายไฟมีฉนวนหุ้ม ไม่ชำรุดเสียหาย       | 0               |      | 0    | 0    | 0    |                       |                   |
| 3.5                                  | ที่แขวนป้าย Inochifuda ไม่หักหรือผิดรูป   | 0   |                 | 0    | 0    | 0    |      |                       |                   |
|                                      | อยู่ในสภาพที่พร้อมใช้งาน                  |   |                 |      |      |      |      |                       |                   |
| 3.6                                  | มี Cover Guard / Safety plug              | 0   |                 | 0    | 0    | 0    |      |                       |                   |

[illegible]

| <div style="display: flex; align-items: center;"> <div> <b>บันทึกการตรวจความปลอดภัยประจำสัปดาห์</b> </div> </div> |          |  |                 |      |      |      | สัปดาห์ | เวลา/กะ  |                  |
|---|----------|--|-----------------|------|------|------|---------|--|------------------|
| หัวข้อ  | ลำดับที่ | รายละเอียดการตรวจเช็ค  | ผลการตรวจรายวัน |      |      |      |         | รายละเอียดความผิดปกติ  | การแก้ไข/ป้องกัน |
|   |          |  | Mon             | Tue  | Wed  | Thu  | Fri     |  |                  |
| <b>การจัดการเหตุฉุกเฉิน</b>   | 1        | <b>ระบบการตอบสนองต่อเหตุฉุกเฉิน</b><br>1.1 ตรวจสอบอุปกรณ์ภายในตู้ดับเพลิง<br>ว่ามีการฝึกหัดหรือชำรุดหรือไม่<br>1.2 ประตูหนีไฟใช้งานเปิด-ปิดได้ ไม่มีสิ่งของ<br>วางกีดขวาง<br>1.3 มีการตรวจสอบถังดับเพลิงเป็นประจำทุกเดือน<br>โดยตรวจสอบจากป้ายเช็คที่ถังดับเพลิง<br>1.4 ทราบดีดับเพลิงในพื้นที่ Die-cast, Melting<br>พร้อมใช้งาน<br>1.5 ถังดับเพลิงและตู้สายน้ำไม่มีสิ่งของวางกีดขวาง<br>1.6 Fire pump pressure gauge อยู่ในค่าปกติ<br>เข็มชี้ที่สีเขียวหรือ +(100 ถึง 200) kPa<br>1.7 ป้ายทางหนีไฟส่องสว่างตลอดเวลา<br>1.8 ป้ายทางออกส่องสว่างตลอดเวลา<br>1.9 เครื่อง AED มีไฟกะพริบสีเขียวที่ตัวเครื่อง<br>1.10 ตรวจสอบ Check sheet Fire pump ว่ามีการ<br>ตรวจสอบจาก MT หรือไม่                | 27/3            | 28/3 | 29/3 | 30/3 | 31/3    | 29/3 ประชุมทรีโอ   |                  |
|   |          |  |                 |      |      |      |         |  |                  |
|   |          |  |                 |      |      |      |         |  |                  |
|   |          |  |                 |      |      |      |         |  |                  |
|   |          |  |                 |      |      |      |         |  |                  |
|   |          |  |                 |      |      |      |         |  |                  |
|   |          |  |                 |      |      |      |         |  |                  |
|   |          |  |                 |      |      |      |         |  |                  |
|   |          |  |                 |      |      |      |         |  |                  |
|   |          |  |                 |      |      |      |         |  |                  |
|   |          |  |                 |      |      |      |         |  |                  |
|   |          |  |                 |      |      |      |         |  |                  |
|   |          |  |                 |      |      |      |         |  |                  |
|   |          |  |                 |      |      |      |         |  |                  |
| <b>การสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย</b>  | 2        | <b>อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย (PPE)</b><br>2.1 พนักงานสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย<br>ครบถ้วน ถูกต้อง ตรงตามกำหนดในแต่ละพื้นที่<br>2.2 ผ้าปิดจมูก/หน้ากากป้องกันฝุ่น/หน้ากากเชื่อม/<br>หน้ากากกันสารเคมี มีสภาพพร้อมใช้ ไม่ฉีกขาด<br>และครบตามที่กำหนดในแต่ละพื้นที่<br>2.3 หมวกนิรภัย กรณีใช้เครนหรือโฟลคลิฟต์จะต้องมี<br>สติ๊กเกอร์มองเห็นได้ชัดเจน<br>2.4 พนักงานสวมใส่รองเท้าพอดีกับขนาดเท้า และ<br>ผูกเชือกกรองเท้า<br>2.5 ถุงมือ มีสภาพพร้อมใช้ ไม่ฉีกขาด<br>2.6 แว่นตา มีสภาพพร้อมใช้ สามารถมองเห็นได้<br>ชัดเจน ไม่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน<br>2.7 ผู้ใช้เครนหรือโฟลคลิฟต์ต้องผ่านการอบรมและ<br>ได้รับสติ๊กเกอร์<br>2.8 พนักงานสวมใส่ปลั๊กอุดหูถูกต้อง กระชับหู<br>ปลั๊กอุดหูไม่ฉีกขาด | 0               | 0    |      | 0    | 0       |  |                  |
|   |          |  |                 |      |      |      |         |  |                  |
|   |          |  |                 |      |      |      |         |  |                  |
|   |          |  |                 |      |      |      |         |  |                  |
|   |          |  |                 |      |      |      |         |  |                  |
|   |          |  |                 |      |      |      |         |  |                  |
|   |          |  |                 |      |      |      |         |  |                  |
|   |          |  |                 |      |      |      |         |  |                  |
|   |          |  |                 |      |      |      |         |  |                  |
|   |          |  |                 |      |      |      |         |  |                  |
| <b>การตรวจสอบอุปกรณ์ เครื่องจักร</b>  | 3        | <b>เครื่องจักร</b><br>3.1 มีการตรวจเช็คความพร้อมของเครื่องจักร<br>เครื่องมือ ก่อนเริ่มปฏิบัติงาน โดยตรวจสอบ<br>จาก Check sheet ที่ติดไว้หน้างาน<br>3.2 มีการหยุดเรียกรอเมื่อเครื่องจักรชำรุด<br>3.3 มีการจัดเก็บอุปกรณ์ เครื่องมือการทำงานอย่าง<br>เป็นระเบียบ วางในพื้นที่ที่เหมาะสม<br>3.4 ปลั๊กไฟ สายไฟมีฉนวนหุ้ม ไม่ชำรุดเสียหาย<br>3.5 ที่เขวอนป้าย Inochifuda ไม่หักหรือผิดรูป<br>อยู่ในสภาพที่พร้อมใช้งาน<br>3.6 มี Cover Guard / Safety plug   | 0               | 0    |      | 0    | 0       | - ฟันน้ำมือ Test Leak. ว่าง<br>ช่าง<br>- เครื่อง OKK ว่างมือ |                  |
|   |          |  |                 |      |      |      |         |  |                  |
|   |          |  |                 |      |      |      |         |  |                  |
|   |          |  |                 |      |      |      |         |  |                  |
|   |          |  |                 |      |      |      |         |  |                  |
|   |          |  |                 |      |      |      |         |  |                  |
|   |          |  |                 |      |      |      |         |  |                  |
|   |          |  |                 |      |      |      |         |  |                  |





| <div style="display: flex; align-items: center;"> <div> <b>บันทึกการตรวจความปลอดภัยประจำสัปดาห์</b> </div> </div> |                               |   |                    |     |     |     | สัปดาห์ | เวลา/กะ   |                  |
|---|-------------------------------|---|--------------------|-----|-----|-----|---------|---|------------------|
| หัวข้อ  | ลำดับที่                      | รายละเอียดการตรวจเช็ค   | ผลการตรวจรายวัน    |     |     |     |         | รายละเอียดความผิดปกติ                                     | การแก้ไข/ป้องกัน |
|   |                               |   | Mon                | Tue | Wed | Thu | Fri     |   |                  |
| การจัดการเหตุฉุกเฉิน  | 1                             | <b>ระบบการตอบสนองต่อเหตุฉุกเฉิน</b>   | 3/4                | 4/4 | 5/4 | 6/4 | 7/4     |   |                  |
|   | 1.1                           | ตรวจสอบอุปกรณ์ภายในตู้ดับเพลิง  |                    |     |     |     |         |   |                  |
|   |                               | ว่ามีการฉีกขาดหรือชำรุดหรือไม่  |                    |     |     |     |         |   |                  |
|   | 1.2                           | ประตูหนีไฟใช้งานเปิด-ปิดได้ ไม่มีสิ่งของวางกีดขวาง  | 0                  | 0   | 0   | 0   |         |   |                  |
|   | 1.3                           | มีการตรวจสอบถังดับเพลิงเป็นประจำทุกเดือน โดยตรวจสอบจากป้ายชี้ถึงถังดับเพลิง   | 0                  | 0   | 0   | 0   |         |   |                  |
|   | 1.4                           | ทรายดับเพลิงในพื้นที่ Die-cast, Melting พร้อมใช้งาน   | 0                  | 0   | 0   | 0   |         |   |                  |
|   | 1.5                           | ถังดับเพลิงและตู้สายน้ำไม่มีสิ่งของวางกีดขวาง   | 0                  | 0   | 0   | 0   |         |   |                  |
|   | 1.6                           | Fire pump pressure gauge อยู่ในค่าปกติ  | 0                  | 0   | 0   | 0   |         |   |                  |
|   |                               | เข็มชี้ที่สีเขียวหรือ +(100 ถึง 200) kPa  |                    |     |     |     |         |   |                  |
|   | 1.7                           | ป้ายทางหนีไฟส่องสว่างตลอดเวลา   | 0                  | 0   | 0   | 0   |         |   |                  |
|   | 1.8                           | ป้ายทางออกส่องสว่างตลอดเวลา   | 0                  | 0   | 0   | 0   |         |   |                  |
|   | 1.9                           | เครื่อง AED มีไฟกะพริบสีเขียวที่ตัวเครื่อง  | 0                  | 0   | 0   | 0   |         |   |                  |
|   | 1.10                          | ตรวจสอบ Check sheet Fire pump ว่ามีการตรวจสอบจาก MT หรือไม่   | 0                  | 0   | 0   | 0   |         |   |                  |
| การสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย   | 2                             | <b>อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย (PPE)</b>   |                    |     |     |     |         |   |                  |
|   | 2.1                           | พนักงานสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยครบถ้วน ถูกต้อง ตรงตามกำหนดในแต่ละพื้นที่  | 0                  | 0   | 0   | 0   |         |   |                  |
|   | 2.2                           | ผ้าปิดจมูก/หน้ากากป้องกันฝุ่น/หน้ากากเชื่อม/ หน้ากากกันสารเคมี มีสภาพพร้อมใช้ ไม่ฉีกขาด และครบตามที่กำหนดในแต่ละพื้นที่ | 0                  | 0   | 0   | 0   |         |   |                  |
|   | 2.3                           | หมวกนิรภัย กรณีใช้เครนหรือโวลต์ลิฟต์จะต้องมีสติ๊กเกอร์มองเห็นได้ชัดเจน  | 0                  | 0   | 0   | 0   |         |   |                  |
|   | 2.4                           | พนักงานสวมใส่รองเท้าพอดีกับขนาดเท้า และผูกเชือกรองเท้า  | 0                  | 0   | 0   | 0   |         |   |                  |
|   | 2.5                           | ถุงมือ มีสภาพพร้อมใช้ ไม่ฉีกขาด   | 0                  | 0   | 0   | 0   |         |   |                  |
|   | 2.6                           | แว่นตา มีสภาพพร้อมใช้ สามารถมองเห็นได้ชัดเจน ไม่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน  | 0                  | 0   | 0   | 0   |         |   |                  |
|   | 2.7                           | ผู้ใช้เครนหรือโวลต์ลิฟต์ต้องผ่านการอบรมและได้รับสติ๊กเกอร์  | 0                  | 0   | 0   | 0   |         |   |                  |
|   | 2.8                           | พนักงานสวมใส่ปลั๊กอุดหูถูกต้อง กระชับหู ปลั๊กอุดหูไม่ฉีกขาด   | 0                  | 0   | 0   | 0   |         |   |                  |
|   | การตรวจสอบอุปกรณ์ เครื่องจักร | 3   | <b>เครื่องจักร</b> |     |     |     |         |   |                  |
| 3.1   |                               | มีการตรวจเช็คความพร้อมของเครื่องจักร เครื่องมือ ก่อนเริ่มปฏิบัติงาน โดยตรวจสอบจาก Check sheet ที่ติดไว้หน้างาน          | 0                  | X   | 0   | 0   |         | Die M.<br>-ไม่ตรวจสอบ check sheet ประจำวัน<br>INS         |                  |
| 3.2   |                               | มีการหยุดเรียกรถเมื่อเครื่องจักรชำรุด   | 0                  | 0   | 0   | 0   |         | - งดใช้รถยกบนพื้นที่หน้า Gate Check sheet ไม่เป็นระเบียบ. |                  |
| 3.3   |                               | มีการจัดเก็บอุปกรณ์ เครื่องมือการทำงานอย่างเป็นระเบียบ วางในพื้นที่ที่เหมาะสม   | 0                  | X   | 0   | 0   |         |   |                  |
| 3.4   |                               | ปลั๊กไฟ สายไฟมีฉนวนหุ้ม ไม่ชำรุดเสียหาย   | 0                  | 0   | 0   | 0   |         |   |                  |
| 3.5   |                               | ที่แขวนป้าย Inochifuda ไม่หักหรือผิดรูป อยู่ในสภาพที่พร้อมใช้งาน  | 0                  | 0   | 0   | 0   |         |   |                  |
| 3.6   |                               | มี Cover Guard / Safety plug  | 0                  | 0   | 0   | 0   |         |   |                  |






| <div style="display: flex; align-items: center;"> <div> <b>บันทึกการตรวจความปลอดภัยประจำสัปดาห์</b> </div> </div> |                                     |   |  |      |      |      |      | สัปดาห์   | เวลา/กะ          |  |
|---|-------------------------------------|---|--|------|------|------|------|---|------------------|--|
| หัวข้อ  | ลำดับที่                            | รายละเอียดการตรวจเช็ค   | ผลการตรวจรายวัน  |      |      |      |      | รายละเอียดความผิดปกติ                                     | การแก้ไข/ป้องกัน |  |
|   |                                     |   | Tue  | Wed  | Thu  | Fri  | Sat  |   |                  |  |
| การตรวจการดูแลเงิน  | 1                                   | <b>ระบบการตอบสนองต่อเหตุฉุกเฉิน</b>   | 24/4   | 25/4 | 26/4 | 27/4 | 28/4 |   |                  |  |
|   | 1.1                                 | ตรวจสอบอุปกรณ์ภายในตู้ดับเพลิง  |  |      |      |      |      |   |                  |  |
|   |                                     | ว่ามีสารเคมีหรือสารเคมีหรือไม่  |  |      |      |      |      |   |                  |  |
|   | 1.2                                 | ประตูหนีไฟใช้งานเปิด-ปิดได้ ไม่มีสิ่งของวางกีดขวาง  | 0  | 0    | 0    | 0    |      |   |                  |  |
|   | 1.3                                 | มีการตรวจสอบถังดับเพลิงเป็นประจำทุกเดือน โดยตรวจสอบจากป้ายเช็คที่ถังดับเพลิง  | 0  | 0    | 0    | 0    |      |   |                  |  |
|   | 1.4                                 | ทรายดับเพลิงในพื้นที่ Die-cast, Melting พร้อมใช้งาน   | 0  | 0    | 0    | 0    |      |   |                  |  |
|   | 1.5                                 | ถังดับเพลิงและตู้สายน้ำไม่มีสิ่งของวางกีดขวาง   | 0  | 0    | 0    | 0    |      |   |                  |  |
|   | 1.6                                 | Fire pump pressure gauge อยู่ในค่าปกติ เติมน้ำที่เสียหรือ + (100 ถึง 200) kPa   | 0  | 0    | 0    | 0    |      |   |                  |  |
|   | 1.7                                 | ป้ายทางหนีไฟส่องสว่างตลอดเวลา   | 0  | 0    | 0    | 0    |      |   |                  |  |
|   | 1.8                                 | ป้ายทางออกส่องสว่างตลอดเวลา   | 0  | 0    | 0    | 0    |      |   |                  |  |
|   | 1.9                                 | เครื่อง AED มีไฟกะพริบสีเขียวที่ตัวเครื่อง  | 0  | 0    | 0    | 0    |      |   |                  |  |
|   | 1.10                                | ตรวจสอบ Check sheet Fire pump ว่ามีการตรวจสอบจาก MT หรือไม่   | 0  | 0    | 0    | 0    |      |   |                  |  |
|   | การสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย | 2   | <b>อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย (PPE)</b>  |      |      |      |      |   |                  |  |
|   |                                     | 2.1   | พนักงานสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยครบถ้วน ถูกต้อง ตรงตามกำหนดในแต่ละพื้นที่ | 0    | 0    | 0    | 0    |   |                  |  |
| 2.2   |                                     | ผ้าปิดจมูก/หน้ากากป้องกันฝุ่น/หน้ากากเชื่อม/ หน้ากากกันสารเคมี มีสภาพพร้อมใช้ ไม่ฉีกขาด และครบตามที่กำหนดในแต่ละพื้นที่ | 0  | 0    | 0    | 0    |      |   |                  |  |
| 2.3   |                                     | หมวกนิรภัย กรณีใช้เครนหรือโฟล์คลิฟต์จะต้องมีสติ๊กเกอร์มองเห็นได้ชัดเจน  | 0  | 0    | 0    | 0    |      |   |                  |  |
| 2.4   |                                     | พนักงานสวมใส่รองเท้าพอดีกับขนาดเท้า และผูกเชือกกรองเท้า   | 0  | 0    | 0    | 0    |      |   |                  |  |
| 2.5   |                                     | ถุงมือ มีสภาพพร้อมใช้ ไม่ฉีกขาด   | 0  | 0    | 0    | 0    |      |   |                  |  |
| 2.6   |                                     | แว่นตา มีสภาพพร้อมใช้ สามารถมองเห็นได้ชัดเจน ไม่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน  | 0  | 0    | 0    | 0    |      |   |                  |  |
| 2.7   |                                     | ผู้ใช้เครนหรือโฟล์คลิฟต์ต้องผ่านการอบรมและได้รับสติ๊กเกอร์  | 0  | 0    | 0    |      |      |   |                  |  |
| 2.8   |                                     | พนักงานสวมใส่ปลั๊กอุดหูถูกต้อง กระชับหู ปลั๊กอุดหูไม่ฉีกขาด   | 0  | 0    | 0    |      |      |   |                  |  |
| การตรวจสอบอุปกรณ์ เครื่องจักร   |                                     | 3   | <b>เครื่องจักร</b>   |      |      |      |      |   |                  |  |
|   | 3.1                                 | มีการตรวจเช็คความพร้อมของเครื่องจักร เครื่องมือ ก่อนเริ่มปฏิบัติงาน โดยตรวจสอบจาก Check sheet ที่ติดไว้หน้างาน          | X  | 0    | 0    | 0    |      | Diep ไม่ตรวจเช็ค check sheet ก่อนเริ่มงาน                 |                  |  |
|   | 3.2                                 | มีการหยุดเรียกรอเมื่อเครื่องจักรชำรุด   | 0  | 0    | 0    | 0    |      | ML  |                  |  |
|   | 3.3                                 | มีการจัดเก็บอุปกรณ์ เครื่องมือการทำงานอย่างเป็นระเบียบ วางในพื้นที่ที่เหมาะสม   | X  | 0    | 0    | 0    |      | - วางกระบะทรายใกล้ถัง<br>- นลิ้น Forklift No. 4 ว่างเปล่า |                  |  |
|   | 3.4                                 | ปลั๊กไฟ สายไฟมีฉนวนหุ้ม ไม่ชำรุดเสียหาย   | 0  | 0    | 0    | 0    |      |   |                  |  |
|   | 3.5                                 | ที่แขวนป้าย Inochifuda ไม่หักหรือผิดรูป อยู่ในสภาพที่พร้อมใช้งาน  | 0  | 0    | 0    | 0    |      |   |                  |  |
|   | 3.6                                 | มี Cover Guard / Safety plug  | 0  | 0    | 0    | 0    |      |   |                  |  |

[illegible]



| <div style="display: flex; align-items: center;"> <div> <b>บันทึกการตรวจความปลอดภัยประจำสัปดาห์</b> </div> </div> |          |   |                 |      |      |      | สัปดาห์ | เวลา/กะ   |                   |  |
|---|----------|---|-----------------|------|------|------|---------|---|-------------------|--|
| หัวข้อ  | ลำดับที่ | รายละเอียดการตรวจเช็ค   | ผลการตรวจรายวัน |      |      |      |         | รายละเอียดความผิดปกติ                                     | การแก้ไข, ป้องกัน |  |
|   |          |   | Tue             | Wed  | Thu  | Fri  | Sat     |   |                   |  |
| การจัดการเหตุฉุกเฉิน  | 1        | <b>ระบบการตอบสนองต่อเหตุฉุกเฉิน</b>   | 18/4            | 19/4 | 20/4 | 21/4 | 22/4    | Pressure gauge Zone FHC มีค่าเกินค่าปกติ >> แจ้ง MT Clean |                   |  |
|   | 1.1      | ตรวจสอบอุปกรณ์ภายในตู้ดับเพลิง ว่ามีการฉีกขาดหรือชำรุดหรือไม่   |                 |      |      |      | 0       |   |                   |  |
|   | 1.2      | ประตูหนีไฟใช้งานเปิด-ปิดได้ ไม่มีสิ่งของวางกีดขวาง  | 0               | 0    |      | 0    | 0       |   |                   |  |
|   | 1.3      | มีการตรวจสอบถังดับเพลิงเป็นประจำทุกเดือน โดยตรวจสอบจากป้ายเช็คที่ถังดับเพลิง  | 0               | 0    |      | 0    | 0       |   |                   |  |
|   | 1.4      | ทรายดับเพลิงในพื้นที่ Die-cast, Melting พร้อมใช้งาน   | 0               | 0    |      | 0    | 0       |   |                   |  |
|   | 1.5      | ถังดับเพลิงและตู้สูญน้ำไม่มีสิ่งของวางกีดขวาง   | 0               | 0    |      | 0    | 0       |   |                   |  |
|   | 1.6      | Fire pump pressure gauge อยู่ในค่าปกติ เช็คว่าที่สีเขียวหรือ +(100 ถึง 200) kPa   | 0               | 0    |      | X    | 0       |   |                   |  |
|   | 1.7      | ป้ายทางหนีไฟส่องสว่างตลอดเวลา   | 0               | 0    |      | 0    | 0       |   |                   |  |
|   | 1.8      | ป้ายทางออกส่องสว่างตลอดเวลา   | 0               | 0    |      | 0    | 0       |   |                   |  |
|   | 1.9      | เครื่อง AED มีไฟกะพริบสีเขียวที่ตัวเครื่อง  | 0               | 0    |      | 0    | 0       |   |                   |  |
|   | 1.10     | ตรวจสอบ Check sheet Fire pump ว่ามีการตรวจสอบจาก MT หรือไม่   | 0               | 0    |      | 0    | 0       |   |                   |  |
|   |          |   |                 |      |      |      |         |   |                   |  |
|   |          |   |                 |      |      |      |         |   |                   |  |
|   |          |   |                 |      |      |      |         |   |                   |  |
| การสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย   | 2        | <b>อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย (PPE)</b>   |                 |      |      |      |         |   |                   |  |
|   | 2.1      | พนักงานสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย ครบถ้วน ถูกต้อง ตรงตามกำหนดในแต่ละพื้นที่                                       | 0               | 0    |      | 0    | 0       |   |                   |  |
|   | 2.2      | ผ้าปิดจมูก/หน้ากากป้องกันฝุ่น/หน้ากากเชื่อม/ หน้ากากกันสารเคมี มีสภาพพร้อมใช้ ไม่ฉีกขาด และครบตามที่กำหนดในแต่ละพื้นที่ | 0               | 0    |      | 0    | 0       |   |                   |  |
|   | 2.3      | หมวกนิรภัย กรณีใช้เครนหรือโฟลคลิฟต์จะต้องมีสติ๊กเกอร์มองเห็นได้ชัดเจน   | 0               | 0    |      | 0    | 0       |   |                   |  |
|   | 2.4      | พนักงานสวมใส่รองเท้าพอดีกับขนาดเท้า และผูกเชือกกรองเท้า   | 0               | 0    |      | 0    | 0       |   |                   |  |
|   | 2.5      | ถุงมือ มีสภาพพร้อมใช้ ไม่ฉีกขาด   | 0               | 0    |      | 0    | 0       |   |                   |  |
|   | 2.6      | แว่นตา มีสภาพพร้อมใช้ สามารถมองเห็นได้ชัดเจน ไม่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน  | 0               | 0    |      | 0    | 0       |   |                   |  |
|   | 2.7      | ผู้ใช้เครนหรือโฟลคลิฟต์ต้องผ่านการอบรมและได้รับสติ๊กเกอร์   | 0               | 0    |      | 0    | 0       |   |                   |  |
|   | 2.8      | พนักงานสวมใส่ปลั๊กอุดหูถูกต้อง กระชับหู ปลั๊กอุดหูไม่ฉีกขาด   | 0               | 0    |      | 0    | 0       |   |                   |  |
|   |          |   |                 |      |      |      |         |   |                   |  |
|   |          |   |                 |      |      |      |         |   |                   |  |
| การตรวจสอบอุปกรณ์/ เครื่องจักร  | 3        | <b>เครื่องจักร</b>  |                 |      |      |      |         |   |                   |  |
|   | 3.1      | มีการตรวจเช็คความพร้อมของเครื่องจักร เครื่องมือ ก่อนเริ่มปฏิบัติงาน โดยตรวจสอบจาก Check sheet ที่ติดไว้หน้างาน          | X               | 0    |      | 0    | 0       | สลับไม่เปลี่ยนลิ้นวอร์ DC                                 |                   |  |
|   | 3.2      | มีการหยุดเรียกรอเมื่อเครื่องจักรชำรุด   | 0               | 0    |      | 0    | 0       |   |                   |  |
|   | 3.3      | มีการจัดเก็บอุปกรณ์ เครื่องมือการทำงานอย่างเป็นระเบียบ วางในพื้นที่ที่เหมาะสม   | 0               | 0    |      | 0    | 0       |   |                   |  |
|   | 3.4      | ปลั๊กไฟ สายไฟมีฉนวนหุ้ม ไม่ชำรุดเสียหาย   | 0               | 0    |      | 0    | 0       |   |                   |  |
|   | 3.5      | ที่เขว่นป้าย Inochifuda ไม่หักหรือผิดรูป อยู่ในสภาพที่พร้อมใช้งาน   | 0               | 0    |      | 0    | 0       |   |                   |  |
|   | 3.6      | มี Cover Guard / Safety plug  | 0               | 0    |      | 0    | 0       |   |                   |  |
|   |          |   |                 |      |      |      |         |   |                   |  |
|   |          |   |                 |      |      |      |         |   |                   |  |

[illegible]

|  <b>บันทึกการตรวจความปลอดภัยประจำสัปดาห์</b> |          |  |                 |     |      |      | สัปดาห์ | เวลา/กะ  |                  |
|---|----------|--|-----------------|-----|------|------|---------|--|------------------|
| หัวข้อ  | ลำดับที่ | รายละเอียดการตรวจเช็ค  | ผลการตรวจรายวัน |     |      |      |         | รายละเอียดความผิดปกติ  | การแก้ไข/ป้องกัน |
|   |          |  | Mon             | Tue | Wed  | Thu  | Fri     |  |                  |
| การจัดการเหตุฉุกเฉิน  | 1        | <b>ระบบการตอบสนองต่อเหตุฉุกเฉิน</b><br>1.1 ตรวจสอบอุปกรณ์ภายในตู้ดับเพลิง<br>ว่ามีการฉีกขาดหรือชำรุดหรือไม่<br>1.2 ประตุน้ำไฟใช้งานเปิด-ปิดได้ ไม่มีสิ่งของ<br>วางกีดขวาง<br>1.3 มีการตรวจสอบถังดับเพลิงเป็นประจำทุกเดือน<br>โดยตรวจสอบจากป้ายเช็คที่ถังดับเพลิง<br>1.4 ทราบดีเพลิงในพื้นที่ Die-cast, Melting<br>พร้อมใช้งาน<br>1.5 ถังดับเพลิงและตู้สายน้ำไม่มีสิ่งของวางกีดขวาง<br>1.6 Fire pump pressure gauge อยู่ในค่าปกติ<br>เข็มชี้ที่สีเขียวหรือ +(100 ถึง 200) kPa<br>1.7 บ้ายทางหนีไฟส่องสว่างตลอดเวลา<br>1.8 บ้ายทางออกส่องสว่างตลอดเวลา<br>1.9 เครื่อง AED มีไฟกะพริบสีเขียวที่ตัวเครื่อง<br>1.10 ตรวจสอบ Check sheet Fire pump ว่ามีการ<br>ตรวจสอบจาก MT หรือไม่               | 8/5             | 9/5 | 10/5 | 11/5 | 12/5    |  |                  |
|   | 2        | <b>อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย (PPE)</b><br>2.1 พนักงานสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย<br>ครบถ้วน ถูกต้อง ตรงตามกำหนดในแต่ละพื้นที่<br>2.2 ผ้าปิดจมูก/หน้ากากป้องกันฝุ่น/หน้ากากเชื่อม/<br>หน้ากากกันสารเคมี มีสภาพพร้อมใช้ ไม่ฉีกขาด<br>และครบตามที่กำหนดในแต่ละพื้นที่<br>2.3 หมวกนิรภัย กรณีใช้เครนหรือโฟลคลิฟต์จะต้องมี<br>สติ๊กเกอร์มองเห็นได้ชัดเจน<br>2.4 พนักงานสวมใส่รองเท้าพอกับขนาดเท้า และ<br>ผูกเชือกรองเท้า<br>2.5 ถุงมือ มีสภาพพร้อมใช้ ไม่ฉีกขาด<br>2.6 แวนตา มีสภาพพร้อมใช้ สามารถมองเห็นได้<br>ชัดเจน ไม่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน<br>2.7 ผู้ใช้เครนหรือโฟลคลิฟต์ต้องผ่านการอบรมและ<br>ได้รับสติ๊กเกอร์<br>2.8 พนักงานสวมใส่ปลั๊กอุดหูถูกต้อง กระชับหู<br>ปลั๊กอุดหูไม่ฉีกขาด | 0               | 0   | 0    | 0    | 0       |  |                  |
|   | 3        | <b>เครื่องจักร</b><br>3.1 มีการตรวจเช็คความพร้อมของเครื่องจักร<br>เครื่องมือ ก่อนเริ่มปฏิบัติงาน โดยตรวจสอบ<br>จาก Check sheet ที่ติดไว้หน้างาน<br>3.2 มีการหยุดเรียกรถเมื่อเครื่องจักรชำรุด<br>3.3 มีการจัดเก็บอุปกรณ์ เครื่องมือการทำงานอย่าง<br>เป็นระเบียบ วางในพื้นที่ที่เหมาะสม<br>3.4 ปลั๊กไฟ สายไฟมีฉนวนหุ้ม ไม่ชำรุดเสียหาย<br>3.5 ที่แขวนป้าย Inochifuda ไม่หักหรือผิดรูป<br>อยู่ในสภาพที่พร้อมใช้งาน<br>3.6 มี Cover Guard / Safety plug  | X               | X   | 0    | 0    | 0       | MT<br>- รอ Cooling ก่อนซ่อม<br>ไม่สะดวก<br>DieM<br>- รอตัวรถ |                  |







# บันทึกการตรวจความปลอดภัยประจำสัปดาห์

สัปดาห์ เวลา/กะ

| หัวข้อ                              | ลำดับที่ | รายละเอียดการตรวจเช็ค                         | ผลการตรวจรายวัน |      |      |      |      | รายละเอียดความผิดปกติ  | การแก้ไข ป้องกัน |
|-------------------------------------|----------|---|-----------------|------|------|------|------|--|------------------|
|                                     |          |   | Mon             | Tue  | Wed  | Thu  | Fri  |  |                  |
| การจัดการเหตุฉุกเฉิน                | 1        | <b>ระบบการตอบสนองต่อเหตุฉุกเฉิน</b>           | 15/5            | 16/5 | 17/5 | 18/5 | 19/5 | 16/5 อบรมพนักงานใหม่   |                  |
|                                     | 1.1      | ตรวจสอบอุปกรณ์ภายในตู้ดับเพลิง                |                 |      |      |      | 0    |  |                  |
|                                     |          | ว่ามีการฝึกซ้อมหรือซ้อมหรือไม่                |                 |      |      |      |      |  |                  |
|                                     | 1.2      | ประตูหนีไฟใช้งานเปิด-ปิดได้ ไม่มีสิ่งของ      | 0               |      | 0    | 0    | 0    |  |                  |
|                                     |          | วางกีดขวาง                                    |                 |      |      |      |      |  |                  |
|                                     | 1.3      | มีการตรวจสอบถังดับเพลิงเป็นประจำทุกเดือน      | 0               |      | 0    | 0    | 0    |  |                  |
|                                     |          | โดยตรวจสอบจากป้ายเช็คที่ถังดับเพลิง           |                 |      |      |      |      |  |                  |
|                                     | 1.4      | ทรายดับเพลิงในพื้นที่ Die-cast, Melting       | 0               |      | 0    | 0    | 0    |  |                  |
|                                     |          | พร้อมใช้งาน                                   |                 |      |      |      |      |  |                  |
|                                     | 1.5      | ถังดับเพลิงและตู้สายน้ำไม่มีสิ่งของวางกีดขวาง | 0               |      | 0    | 0    | 0    |  |                  |
|                                     | 1.6      | Fire pump pressure gauge อยู่ในค่าปกติ        | 0               |      | 0    | 0    | 0    |  |                  |
| การสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย | 2        | <b>อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย (PPE)</b>       |                 |      |      |      |      | 7  |                  |
|                                     | 2.1      | พนักงานสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย       | 0               |      | 0    | 0    | 0    |  |                  |
|                                     |          | ครบถ้วน ถูกต้อง ตรงตามกำหนดในแต่ละพื้นที่     |                 |      |      |      |      |  |                  |
|                                     | 2.2      | ผ้าปิดจมูก/หน้ากากป้องกันฝุ่น/หน้ากากเชื่อม/  | 0               |      | 0    | 0    | 0    |  |                  |
|                                     |          | หน้ากากกันสารเคมี มีสภาพพร้อมใช้ ไม่ฉีกขาด    |                 |      |      |      |      |  |                  |
|                                     |          | และครบตามที่กำหนดในแต่ละพื้นที่               |                 |      |      |      |      |  |                  |
|                                     | 2.3      | หมวกนิรภัย กรณีใช้เครนหรือโฟลคลิฟต์จะต้องมี   | 0               |      | 0    | 0    | 0    |  |                  |
|                                     |          | สติ๊กเกอร์มองเห็นได้ชัดเจน                    |                 |      |      |      |      |  |                  |
|                                     | 2.4      | พนักงานสวมใส่รองเท้าพอกดีกับขนาดเท้า และ      | 0               |      | 0    | 0    | 0    |  |                  |
|                                     |          | ผูกเชือกรองเท้า                               |                 |      |      |      |      |  |                  |
|                                     | 2.5      | ถุงมือ มีสภาพพร้อมใช้ ไม่ฉีกขาด               | 0               |      | 0    | 0    | 0    |  |                  |
| การตรวจสอบอุปกรณ์ เครื่องจักร       | 3        | <b>เครื่องจักร</b>                            |                 |      |      |      |      | เห็นกัน Gas ไม่คล่องตัวด้านหน้า<br>อัตราไหล >> DieM<br>ปอร์ทเข้าท่ของ Die P ทางออก |                  |
|                                     | 3.1      | มีการตรวจเช็คความพร้อมของเครื่องจักร          | 0               |      | 0    | 0    | 0    |  |                  |
|                                     |          | เครื่องมือ ก่อนเริ่มปฏิบัติงาน โดยตรวจสอบ     |                 |      |      |      |      |  |                  |
|                                     |          | จาก Check sheet ที่ติดไว้หน้างาน              |                 |      |      |      |      |  |                  |
|                                     | 3.2      | มีการหยุดเรียกรถเมื่อเครื่องจักรชำรุด         | 0               |      | 0    | 0    | 0    |  |                  |
|                                     | 3.3      | มีการจัดเก็บอุปกรณ์ เครื่องมือการทำงานอย่าง   | X               |      | 0    | 0    | 0    |  |                  |
|                                     |          | เป็นระเบียบ วางในพื้นที่ที่เหมาะสม            |                 |      |      |      |      |  |                  |
|                                     | 3.4      | ปลั๊กไฟ สายไฟมีฉนวนหุ้ม ไม่ชำรุดเสียหาย       | 0               |      | 0    | 0    | 0    |  |                  |
|                                     | 3.5      | ที่แขวนป้าย Inochifuda ไม่หักหรือผิดรูป       | 0               |      | 0    | 0    | 0    |  |                  |
|                                     |          | อยู่ในสภาพที่พร้อมใช้งาน                      |                 |      |      |      |      |  |                  |
|                                     | 3.6      | มี Cover Guard / Safety plug                  | 0               |      | 0    | 0    | 0    |  |                  |



[illegible]



# บันทึกการตรวจความปลอดภัยประจำสัปดาห์

| สัปดาห์ | เวลา/กะ |
|---------|---------|
|         |         |


| หัวข้อ                              | ลำดับที่ | รายละเอียดการตรวจเช็ค                         | ผลการตรวจรายวัน |      |      |      |                                     | รายละเอียดความผิดปกติ | การแก้ไข, ป้องกัน |
|-------------------------------------|----------|---|-----------------|------|------|------|-------------------------------------|-----------------------|-------------------|
|                                     |          |   | Mon             | Tue  | Wed  | Thu  | Fri                                 |                       |                   |
| การจัดการเหตุฉุกเฉิน                | 1        | <b>ระบบการตอบสนองต่อเหตุฉุกเฉิน</b>           | 22/5            | 23/5 | 24/5 | 25/5 | 26/5                                |                       |                   |
|                                     | 1.1      | ตรวจสอบอุปกรณ์ภายในตู้ดับเพลิง                |                 |      |      |      |                                     |                       |                   |
|                                     |          | ว่ามีการฉีกขาดหรือชำรุดหรือไม่                |                 |      |      |      |                                     |                       |                   |
|                                     | 1.2      | ประตูหนีไฟใช้งานเปิด-ปิดได้ ไม่มีสิ่งของ      | ๑               | ๐    | ๐    | ๐    |                                     |                       |                   |
|                                     |          | วางกีดขวาง                                    |                 |      |      |      |                                     |                       |                   |
|                                     | 1.3      | มีการตรวจสอบถังดับเพลิงเป็นประจำทุกเดือน      | ๐               | ๐    | ๐    | ๐    |                                     |                       |                   |
|                                     |          | โดยตรวจสอบจากป้ายเช็คที่ถังดับเพลิง           |                 |      |      |      |                                     |                       |                   |
|                                     | 1.4      | ทรายดับเพลิงในพื้นที่ Die-cast, Melting       | ๐               | ๐    | ๐    | ๐    |                                     |                       |                   |
|                                     |          | พร้อมใช้งาน                                   |                 |      |      |      |                                     |                       |                   |
|                                     | 1.5      | ถังดับเพลิงและตู้สายน้ำไม่มีสิ่งของวางกีดขวาง | ๐               | ๐    | ๐    | ๐    |                                     |                       |                   |
|                                     | 1.6      | Fire pump pressure gauge อยู่ในค่าปกติ        | ๐               | ๐    | ๐    | ๐    |                                     |                       |                   |
|                                     |          | เข็มชี้ที่สีเขียวหรือ +(100 ถึง 200) kPa      |                 |      |      |      |                                     |                       |                   |
|                                     | 1.7      | ป้ายทางหนีไฟส่องสว่างตลอดเวลา                 | ๐               | ๐    | ๐    | ๐    |                                     |                       |                   |
|                                     | 1.8      | ป้ายทางออกส่องสว่างตลอดเวลา                   | ๐               | ๐    | ๐    | ๐    |                                     |                       |                   |
| การสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย | 2        | <b>อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย (PPE)</b>       |                 |      |      |      |                                     |                       |                   |
|                                     | 2.1      | พนักงานสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย       | ๐               | ๐    | ๐    | ๐    |                                     |                       |                   |
|                                     |          | ครบถ้วน ถูกต้อง ตรงตามกำหนดในแต่ละพื้นที่     |                 |      |      |      |                                     |                       |                   |
|                                     | 2.2      | ผ้าปิดจมูก/หน้ากากป้องกันฝุ่น/หน้ากากเชื่อม/  | ๐               | ๐    | ๐    | ๐    |                                     |                       |                   |
|                                     |          | หน้ากากกันสารเคมี มีสภาพพร้อมใช้ ไม่ฉีกขาด    |                 |      |      |      |                                     |                       |                   |
|                                     |          | และครบตามที่กำหนดในแต่ละพื้นที่               |                 |      |      |      |                                     |                       |                   |
|                                     | 2.3      | หมวกนิรภัย กรณีใช้เครนหรือโฟลคลิฟต์จะต้องมี   | ๐               | ๐    | ๐    | ๐    |                                     |                       |                   |
|                                     |          | สติ๊กเกอร์มองเห็นได้ชัดเจน                    |                 |      |      |      |                                     |                       |                   |
|                                     | 2.4      | พนักงานสวมใส่รองเท้าพอดีกับขนาดเท้า และ       | ๐               | ๐    | ๐    | ๐    |                                     |                       |                   |
|                                     |          | ผูกเชือกกรองเท้า                              |                 |      |      |      |                                     |                       |                   |
| การตรวจสอบอุปกรณ์เครื่องจักร        | 3        | <b>เครื่องจักร</b>                            |                 |      |      |      |                                     |                       |                   |
|                                     | 3.1      | มีการตรวจเช็คความพร้อมของเครื่องจักร          | ๐               | ๐    | ๐    | ๐    | 22/5                                |                       |                   |
|                                     |          | เครื่องมือ ก่อนเริ่มปฏิบัติงาน โดยตรวจสอบ     |                 |      |      |      | พื้นที่ Color check ปุ่มกดและสวิตช์ |                       |                   |
|                                     |          | จาก Check sheet ที่ติดไว้หน้างาน              |                 |      |      |      | ชำรุด                               |                       |                   |
|                                     | 3.2      | มีการหยุดเรียกรถเมื่อเครื่องจักรชำรุด         | ๐               | ๐    | ๐    | ๐    | 23/5                                |                       |                   |
|                                     | 3.3      | มีการจัดเก็บอุปกรณ์ เครื่องมือการทำงานอย่าง   | ×               | ×    | ๐    | ๐    | พื้นที่ Steel Diep มีสารเคมีตก      |                       |                   |
|                                     |          | เป็นระเบียบ วางในพื้นที่ที่เหมาะสม            |                 |      |      |      |                                     |                       |                   |
|                                     | 3.4      | ปลั๊กไฟ สายไฟมีฉนวนหุ้ม ไม่ชำรุดเสียหาย       | ๐               | ๐    | ๐    | ๐    |                                     |                       |                   |
|                                     | 3.5      | ที่เขวนป้าย Inochifuda ไม่หักหรือผิดรูป       | ๐               | ๐    | ๐    | ๐    |                                     |                       |                   |
|                                     |          | อยู่ในสภาพที่พร้อมใช้งาน                      |                 |      |      |      |                                     |                       |                   |
|                                     | 3.6      | มี Cover Guard / Safety plug                  | ๐               | ๐    | ๐    | ๐    |                                     |                       |                   |
|                                     |          |   |                 |      |      |      |                                     |                       |                   |

[illegible]



| บันทึกการตรวจความปลอดภัยประจำสัปดาห์ |  |  |                 |      |      |     |     | สัปดาห์                  | เวลา/กะ            |
|--------------------------------------|--|--|-----------------|------|------|-----|-----|--------------------------|--------------------|
| หัวข้อ                               | ลำดับที่                               | รายละเอียดการตรวจเช็ค                          | ผลการตรวจรายวัน |      |      |     |     | รายละเอียดความผิดปกติ    | การแก้ไข, บำรุงกัน |
|                                      |  |  | Tue<br>Mon      | Tue  | Wed  | Thu | Fri |                          |                    |
| การจัดการเหตุฉุกเฉิน                 | 1                                      | ระบบการตอบสนองต่อเหตุฉุกเฉิน                   | 30/5            | 30/5 | 31/5 | 1/6 | 2/6 |                          |                    |
|                                      | 1.1                                    | ตรวจสอบอุปกรณ์ภายในตู้ดับเพลิง                 |                 |      |      |     |     |                          |                    |
|                                      |  | ว่ามีการฝึกซ้อมหรือซ้อมหรือไม่                 |                 |      |      |     |     |                          |                    |
|                                      | 1.2                                    | ประตูหนีไฟใช้งานเปิด-ปิดได้ ไม่มีสิ่งของ       | 0               |      | 0    | 0   |     |                          |                    |
|                                      |  | วางกีดขวาง                                     |                 |      |      |     |     |                          |                    |
|                                      | 1.3                                    | มีการตรวจสอบถังดับเพลิงเป็นประจำทุกเดือน       | 0               |      | 0    | 0   |     |                          |                    |
|                                      |  | โดยตรวจสอบจากป้ายเช็คที่ถังดับเพลิง            |                 |      |      |     |     |                          |                    |
|                                      | 1.4                                    | ทรายดับเพลิงในพื้นที่ Die-cast, Melting        | 0               |      | 0    | 0   |     |                          |                    |
|                                      |  | พร้อมใช้งาน                                    |                 |      |      |     |     |                          |                    |
|                                      | 1.5                                    | ถังดับเพลิงและตู้สลายน้ำไม่มีสิ่งของวางกีดขวาง | 0               |      | 0    | 0   |     |                          |                    |
|                                      | 1.6                                    | Fire pump pressure gauge อยู่ในค่าปกติ         | 0               |      | 0    | 0   |     |                          |                    |
|                                      |  | เข็มชี้ที่สีเขียวหรือ +(100 ถึง 200) kPa       |                 |      |      |     |     |                          |                    |
|                                      | 1.7                                    | ป้ายทางหนีไฟส่องสว่างตลอดเวลา                  | 0               |      | 0    | 0   |     |                          |                    |
|                                      | 1.8                                    | ป้ายทางออกส่องสว่างตลอดเวลา                    | 0               |      | 0    | 0   |     |                          |                    |
|                                      | 1.9                                    | เครื่อง AED มีไฟกะพริบสีเขียวที่ตัวเครื่อง     | 0               |      | 0    | 0   |     |                          |                    |
| 1.10                                 | ตรวจสอบ Check sheet Fire pump ว่ามีการ | 0  |                 | 0    | 0    |     |     |                          |                    |
|                                      | ตรวจสอบจาก MT หรือไม่                  |  |                 |      |      |     |     |                          |                    |
| การสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย  | 2                                      | อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย (PPE)               |                 |      |      |     |     |                          |                    |
|                                      | 2.1                                    | พนักงานสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย        | 0               |      | X    | 0   |     | ธง Diep จีนไปลงบนตะเกียง |                    |
|                                      |  | ครบถ้วน ถูกต้อง ตรงตามกำหนดในแต่ละพื้นที่      |                 |      |      |     |     | ขณะจับโถ                 |                    |
|                                      | 2.2                                    | ผ้าปิดจมูก/หน้ากากป้องกันฝุ่น/หน้ากากเชื่อม/   | 0               |      | 0    | 0   |     |                          |                    |
|                                      |  | หน้ากากกันสารเคมี มีสภาพพร้อมใช้ ไม่ฉีกขาด     |                 |      |      |     |     |                          |                    |
|                                      |  | และครบตามที่กำหนดในแต่ละพื้นที่                |                 |      |      |     |     |                          |                    |
|                                      | 2.3                                    | หมวกนิรภัย กรณีใช้เครนหรือโฟลคลิฟต์จะต้องมี    | 0               |      | 0    | 0   |     |                          |                    |
|                                      |  | สติ๊กเกอร์มองเห็นได้ชัดเจน                     |                 |      |      |     |     |                          |                    |
|                                      | 2.4                                    | พนักงานสวมใส่รองเท้าพอดีกับขนาดเท้า และ        | 0               |      | 0    | 0   |     |                          |                    |
|                                      |  | ผูกเชือกรองเท้า                                |                 |      |      |     |     |                          |                    |
| การตรวจสอบอุปกรณ์/เครื่องจักร        | 3                                      | เครื่องจักร                                    |                 |      |      |     |     |                          |                    |
|                                      | 3.1                                    | มีการตรวจเช็คความพร้อมของเครื่องจักร           | 0               |      | 0    | 0   |     |                          |                    |
|                                      |  | เครื่องมือ ก่อนเริ่มปฏิบัติงาน โดยตรวจสอบ      |                 |      |      |     |     |                          |                    |
|                                      |  | จาก Check sheet ที่ติดไว้หน้างาน               |                 |      |      |     |     |                          |                    |
|                                      | 3.2                                    | มีการหยุดเรียกรอเมื่อเครื่องจักรชำรุด          | 0               |      | 0    | 0   |     |                          |                    |
|                                      | 3.3                                    | มีการจัดเก็บอุปกรณ์ เครื่องมือการทำงานอย่าง    | 0               |      | 0    | 0   |     |                          |                    |
|                                      |  | เป็นระเบียบ วางในพื้นที่ที่เหมาะสม             |                 |      |      |     |     |                          |                    |
|                                      | 3.4                                    | ปลั๊กไฟ สายไฟมีฉนวนหุ้ม ไม่ชำรุดเสียหาย        | 0               |      | 0    | 0   |     |                          |                    |
|                                      | 3.5                                    | ที่แขวนป้าย Inochifuda ไม่หักหรือมีดรูป        | 0               |      | 0    | 0   |     |                          |                    |
|                                      |  | อยู่ในสภาพที่พร้อมใช้งาน                       |                 |      |      |     |     |                          |                    |
|                                      | 3.6                                    | มี Cover Guard / Safety plug                   | 0               |      | 0    | 0   |     |                          |                    |



|  <b>บันทึกการตรวจความปลอดภัยประจำสัปดาห์</b> |                                     |   |   |     |     |     | สัปดาห์ | เวลา/กะ                            |                  |
|---|-------------------------------------|---|---|-----|-----|-----|---------|------------------------------------|------------------|
| หัวข้อ  | ลำดับที่                            | รายละเอียดการตรวจเช็ค   | ผลการตรวจรายวัน                         |     |     |     |         | รายละเอียดความผิดปกติ              | การแก้ไข/ป้องกัน |
|   |                                     |   | Tue                                     | Wed | Thu | Fri | Sat     |                                    |                  |
| การจัดการเหตุฉุกเฉิน  | 1                                   | <b>ระบบการตอบสนองต่อเหตุฉุกเฉิน</b>   | 6/6                                     | 7/6 | 8/6 | 9/6 | 10/6    |                                    |                  |
|   | 1.1                                 | ตรวจสอบอุปกรณ์ภายในตู้ดับเพลิง  |   |     |     |     |         |                                    |                  |
|   |                                     | ว่ามีการฉีกขาดหรือชำรุดหรือไม่  |   |     |     |     |         |                                    |                  |
|   | 1.2                                 | ประตูหนีไฟใช้งานเปิด-ปิดได้ ไม่มีสิ่งของวางกีดขวาง  | 0                                       | 0   | 0   | 0   |         |                                    |                  |
|   | 1.3                                 | มีการตรวจสอบถังดับเพลิงเป็นประจำทุกเดือน โดยตรวจสอบจากป้ายเช็คที่ถังดับเพลิง  | 0                                       | 0   | 0   | 0   |         |                                    |                  |
|   | 1.4                                 | ทรายดับเพลิงในพื้นที่ Die-cast, Melting พร้อมใช้งาน   | 0                                       | 0   | 0   | 0   |         |                                    |                  |
|   | 1.5                                 | ถังดับเพลิงและตู้สายน้ำไม่มีสิ่งของวางกีดขวาง   | 0                                       | 0   | 0   | 0   |         |                                    |                  |
|   | 1.6                                 | Fire pump pressure gauge อยู่ในค่าปกติ  | 0                                       | 0   | 0   | 0   |         |                                    |                  |
|   |                                     | เข็มชี้ที่สีเขียวหรือ +(100 ถึง 200) kPa  |   |     |     |     |         |                                    |                  |
|   | 1.7                                 | ป้ายทางหนีไฟส่องสว่างตลอดเวลา   | 0                                       | 0   | 0   | 0   |         |                                    |                  |
|   | 1.8                                 | ป้ายทางออกส่องสว่างตลอดเวลา   | 0                                       | 0   | 0   | 0   |         |                                    |                  |
|   | 1.9                                 | เครื่อง AED มีไฟกะพริบสีเขียวที่ตัวเครื่อง  | 0                                       | 0   | 0   | 0   |         |                                    |                  |
|   | 1.10                                | ตรวจสอบ Check sheet Fire pump ว่ามีการตรวจสอบจาก MT หรือไม่   | 0                                       | 0   | 0   | 0   |         |                                    |                  |
|   | การสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย | 2   | <b>อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย (PPE)</b> |     |     |     |         |                                    |                  |
| 2.1   |                                     | พนักงานสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยครบถ้วน ถูกต้อง ตรงตามกำหนดในแต่ละพื้นที่  | 0                                       | 0   | 0   | 0   |         |                                    |                  |
| 2.2   |                                     | ผ้าปิดจมูก/หน้ากากป้องกันฝุ่น/หน้ากากเชื่อม/ หน้ากากกันสารเคมี มีสภาพพร้อมใช้ ไม่ฉีกขาด และครบตามที่กำหนดในแต่ละพื้นที่ | 0                                       | 0   | 0   | 0   |         |                                    |                  |
| 2.3   |                                     | หมวกนิรภัย กรณีใช้เครนหรือโฟล์คลิฟต์จะต้องมีสติ๊กเกอร์มองเห็นได้ชัดเจน  | 0                                       | 0   | 0   | 0   |         |                                    |                  |
| 2.4   |                                     | พนักงานสวมใส่รองเท้าพอกับขนาดเท้า และผูกเชือกรองเท้า  | 0                                       | 0   | 0   | 0   |         |                                    |                  |
| 2.5   |                                     | ถุงมือ มีสภาพพร้อมใช้ ไม่ฉีกขาด   | 0                                       | 0   | 0   | 0   |         |                                    |                  |
| 2.6   |                                     | แว่นตา มีสภาพพร้อมใช้ สามารถมองเห็นได้ชัดเจน ไม่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน  | 0                                       | 0   | 0   | 0   |         |                                    |                  |
| 2.7   |                                     | ผู้ใช้เครนหรือโฟล์คลิฟต์ต้องผ่านการอบรมและได้รับสติ๊กเกอร์  | 0                                       | 0   | 0   | 0   |         |                                    |                  |
| 2.8   |                                     | พนักงานสวมใส่ปลั๊กอุดหูถูกต้อง กระชับหู ปลั๊กอุดหูไม่ฉีกขาด   | 0                                       | 0   | 0   | 0   |         |                                    |                  |
| การตรวจสอบอุปกรณ์/เครื่องจักร   |                                     | 3   | <b>เครื่องจักร</b>                      |     |     |     |         |                                    |                  |
|   | 3.1                                 | มีการตรวจเช็คความพร้อมของเครื่องจักร เครื่องมือ ก่อนเริ่มปฏิบัติงาน โดยตรวจสอบจาก Check sheet ที่ติดไว้หน้างาน          | X                                       | 0   | 0   | 0   |         | สว่าน / ลวดสว่าน DC ไม่เปลี่ยน     |                  |
|   | 3.2                                 | มีการหยุดเรียกรถเมื่อเครื่องจักรชำรุด   | 0                                       | 0   | 0   | 0   |         | มีวอ                               |                  |
|   | 3.3                                 | มีการจัดเก็บอุปกรณ์ เครื่องมือการทำงานอย่างเป็นระเบียบ วางในพื้นที่ที่เหมาะสม   | 0                                       | 0   | 0   | X   |         | 9/6                                |                  |
|   | 3.4                                 | ปลั๊กไฟ สายไฟมีฉนวนหุ้ม ไม่ชำรุดเสียหาย   | 0                                       | 0   | 0   | X   |         | HL กันฝนที่โดยมีเชือกยึดกับท่อแก๊ส |                  |
|   | 3.5                                 | ที่เขวนป้าย Inochifuda ไม่หักหรือผิดรูป อยู่ในสภาพที่พร้อมใช้งาน  | 0                                       | 0   | 0   | 0   |         | Diep ปลั๊กไม่ชำรุด                 |                  |
|   | 3.6                                 | มี Cover Guard / Safety plug  | 0                                       | 0   | 0   | 0   |         |                                    |                  |
|   |                                     |   |   |     |     |     |         |                                    |                  |



[illegible]



# บันทึกการตรวจความปลอดภัยประจำสัปดาห์

| สัปดาห์ | เวลา/กะ |
|---------|---------|
|         |         |


| หัวข้อ                              | ลำดับที่ | รายละเอียดการตรวจเช็ค                         | ผลการตรวจรายวัน |      |      |      |      | รายละเอียดความผิดปกติ     | การแก้ไข, ป้องกัน |
|-------------------------------------|----------|---|-----------------|------|------|------|------|---------------------------|-------------------|
|                                     |          |   | Mon             | Tue  | Wed  | Thu  | Fri  |                           |                   |
| การจัดการเหตุฉุกเฉิน                | 1        | <b>ระบบการตอบสนองต่อเหตุฉุกเฉิน</b>           | 12/6            | 13/6 | 14/6 | 15/6 | 16/6 |                           |                   |
|                                     | 1.1      | ตรวจสอบอุปกรณ์ภายในตู้ดับเพลิง                |                 |      |      |      | 0    |                           |                   |
|                                     |          | ว่ามีการฝึกซ้อมหรือซ้อมหรือไม่                |                 |      |      |      |      |                           |                   |
|                                     | 1.2      | ประตุนิรภัยใช้งานเปิด-ปิดได้ ไม่มีสิ่งของ     |                 |      | 0    | 0    | 0    |                           |                   |
|                                     |          | วางกีดขวาง                                    |                 |      |      |      |      |                           |                   |
|                                     | 1.3      | มีการตรวจสอบถังดับเพลิงเป็นประจำทุกเดือน      |                 |      | 0    | 0    | 0    |                           |                   |
|                                     |          | โดยตรวจสอบจากป้ายเช็คที่ถังดับเพลิง           |                 |      |      |      |      |                           |                   |
|                                     | 1.4      | ทรายดับเพลิงในพื้นที่ Die-cast, Melting       |                 |      | 0    | 0    | 0    |                           |                   |
|                                     |          | พร้อมใช้งาน                                   |                 |      |      |      |      |                           |                   |
|                                     | 1.5      | ถังดับเพลิงและตู้สายน้ำไม่มีสิ่งของวางกีดขวาง |                 |      | 0    | 0    | 0    |                           |                   |
|                                     | 1.6      | Fire pump pressure gauge อยู่ในค่าปกติ        |                 |      | 0    | 0    | 0    |                           |                   |
|                                     |          | เข็มชี้ที่สีเขียวหรือ +(100 ถึง 200) kPa      |                 |      |      |      |      |                           |                   |
|                                     | 1.7      | ป้ายทางหนีไฟส่องสว่างตลอดเวลา                 |                 |      | 0    | 0    | 0    |                           |                   |
|                                     | 1.8      | ป้ายทางออกส่องสว่างตลอดเวลา                   |                 |      | 0    | 0    | 0    |                           |                   |
|                                     | 1.9      | เครื่อง AED มีไฟกะพริบสีเขียวที่ตัวเครื่อง    |                 |      | 0    | 0    | 0    |                           |                   |
|                                     | 1.10     | ตรวจสอบ Check sheet Fire pump ว่ามีการ        |                 |      | 0    | 0    | 0    |                           |                   |
| การสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย | 2        | <b>อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย (PPE)</b>       |                 |      |      |      |      |                           |                   |
|                                     | 2.1      | พนักงานสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย       |                 |      | 0    | X    | 0    | ปรับ F/N ไม่เหมาะสมกับข้อ |                   |
|                                     |          | ครบถ้วน ถูกต้อง ตรงตามกำหนดในแต่ละพื้นที่     |                 |      |      |      |      | บดเข้าใกล้ในเครื่อง       |                   |
|                                     | 2.2      | ผ้าปิดจมูก/หน้ากากป้องกันฝุ่นหน้ากากเชื่อม/   |                 |      | 0    | 0    | 0    |                           |                   |
|                                     |          | หน้ากากกันสารเคมี มีสภาพพร้อมใช้ ไม่ฉีกขาด    |                 |      |      |      |      |                           |                   |
|                                     |          | และครบตามที่กำหนดในแต่ละพื้นที่               |                 |      |      |      |      |                           |                   |
|                                     | 2.3      | หมวกนิรภัย กรณีใช้เครนหรือโฟลคลิฟต์จะต้องมี   |                 |      | 0    | 0    | 0    |                           |                   |
|                                     |          | สติ๊กเกอร์มองเห็นได้ชัดเจน                    |                 |      |      |      |      |                           |                   |
|                                     | 2.4      | พนักงานสวมใส่รองเท้าพอดีกับขนาดเท้า และ       |                 |      | 0    | 0    | 0    |                           |                   |
|                                     |          | ผูกเชือกรองเท้า                               |                 |      |      |      |      |                           |                   |
| การตรวจสอบอุปกรณ์เครื่องจักร        | 3        | <b>เครื่องจักร</b>                            |                 |      |      |      |      |                           |                   |
|                                     | 3.1      | มีการตรวจเช็คความพร้อมของเครื่องจักร          |                 |      | 0    | 0    | 0    |                           |                   |
|                                     |          | เครื่องมือ ก่อนเริ่มปฏิบัติงาน โดยตรวจสอบ     |                 |      |      |      |      |                           |                   |
|                                     |          | จาก Check sheet ที่ติดไว้หน้างาน              |                 |      |      |      |      |                           |                   |
|                                     | 3.2      | มีการหยุดเรียกเมื่อเครื่องจักรชำรุด           |                 |      | 0    | 0    | 0    |                           |                   |
|                                     | 3.3      | มีการจัดเก็บอุปกรณ์ เครื่องมือการทำงานอย่าง   |                 |      | 0    | 0    | 0    |                           |                   |
|                                     |          | เป็นระเบียบ วางในพื้นที่ที่เหมาะสม            |                 |      |      |      |      |                           |                   |
|                                     | 3.4      | ปลั๊กไฟ สายไฟมีฉนวนหุ้ม ไม่ชำรุดเสียหาย       |                 |      | 0    | 0    | 0    |                           |                   |
|                                     | 3.5      | ที่แขวนป้าย Inochifuda ไม่หักหรือผิดรูป       |                 |      | 0    | 0    | 0    |                           |                   |
|                                     |          | อยู่ในสภาพที่พร้อมใช้งาน                      |                 |      |      |      |      |                           |                   |
|                                     | 3.6      | มี Cover Guard / Safety plug                  |                 |      | 0    | 0    | 0    |                           |                   |
|                                     |          |   |                 |      |      |      |      |                           |                   |

[illegible]



| <div style="display: flex; align-items: center;"> <div> <b>บันทึกการตรวจความปลอดภัยประจำสัปดาห์</b> </div> </div> |          |   |                 |      |      |      | สัปดาห์ | เวลา/กะ               |                                     |
|---|----------|---|-----------------|------|------|------|---------|-----------------------|-------------------------------------|
| หัวข้อ  | ลำดับที่ | รายละเอียดการตรวจเช็ค   | ผลการตรวจรายวัน |      |      |      |         | รายละเอียดความผิดปกติ | การแก้ไข, ป้องกัน                   |
|   |          |   | Mon             | Tue  | Wed  | Thu  | Fri     |                       |                                     |
| การจัดการเหตุฉุกเฉิน  | 1        | <b>ระบบการตอบสนองต่อเหตุฉุกเฉิน</b>   | 19/6            | 20/6 | 21/6 | 22/6 | 23/6    |                       |                                     |
|   | 1.1      | ตรวจสอบอุปกรณ์ภายในตู้ดับเพลิง ว่ามีการฝึกขาดหรือชำรุดหรือไม่   |                 |      |      |      |         | ๐                     | ๒๐/๖ ตรวจสอบพบชำรุดอยู่ใน กบ. ก. ๓๓ |
|   | 1.2      | ประตูหนีไฟใช้งานเปิด-ปิดได้ ไม่มีสิ่งของวางกีดขวาง  | ๐               |      |      | ๐    | ๐       |                       | ๒๑/๖ ประชุม กบ.๐.                   |
|   | 1.3      | มีการตรวจสอบถังดับเพลิงเป็นประจำทุกเดือน โดยตรวจสอบจากป้ายเช็คที่ตั้งดับเพลิง   | ๐               |      |      | ๐    | ๐       |                       |                                     |
|   | 1.4      | ทรายดับเพลิงในพื้นที่ Die-cast, Melting พร้อมใช้งาน   | ๐               |      |      | ๐    | ๐       |                       |                                     |
|   | 1.5      | ถังดับเพลิงและตู้สลายน้ำไม่มีสิ่งของวางกีดขวาง  | ๐               |      |      | ๐    | ๐       |                       |                                     |
|   | 1.6      | Fire pump pressure gauge อยู่ในค่าปกติ เข็มชี้ที่สีเขียวหรือ +(100 ถึง 200) kPa   | ๐               |      |      | ๐    | ๐       |                       |                                     |
|   | 1.7      | ป้ายทางหนีไฟส่องสว่างตลอดเวลา   | ๐               |      |      | ๐    | ๐       |                       |                                     |
|   | 1.8      | ป้ายทางออกส่องสว่างตลอดเวลา   | ๐               |      |      | ๐    | ๐       |                       |                                     |
|   | 1.9      | เครื่อง AED มีไฟกะพริบสีเขียวที่ตัวเครื่อง  | ๐               |      |      | ๐    | ๐       |                       |                                     |
|   | 1.10     | ตรวจสอบ Check sheet Fire pump ว่ามีการตรวจสอบจาก MT หรือไม่   | ๐               |      |      | ๐    | ๐       |                       |                                     |
|   |          |   |                 |      |      |      |         |                       |                                     |
|   |          |   |                 |      |      |      |         |                       |                                     |
|   |          |   |                 |      |      |      |         |                       |                                     |
| การสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย   | 2        | <b>อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย (PPE)</b>   |                 |      |      |      |         |                       |                                     |
|   | 2.1      | พนักงานสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยครบถ้วน ถูกต้อง ตรงตามกำหนดในแต่ละพื้นที่  | ๐               |      |      | ๐    | ๐       |                       |                                     |
|   | 2.2      | ผ้าปิดจมูก/หน้ากากป้องกันฝุ่น/หน้ากากเชื่อม/ หน้ากากกันสารเคมี มีสภาพพร้อมใช้ ไม่ฉีกขาด และครบตามที่กำหนดในแต่ละพื้นที่ | ๐               |      |      | ๐    | ๐       |                       |                                     |
|   | 2.3      | หมวกนิรภัย กรณีใช้เครนหรือโฟล์คลิฟต์จะต้องมีสติ๊กเกอร์มองเห็นได้ชัดเจน  | ๐               |      |      | ๐    | ๐       |                       |                                     |
|   | 2.4      | พนักงานสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันขนาดเท้า และผูกเชือกกรองเท้า   | ๐               |      |      | ๐    | ๐       |                       |                                     |
|   | 2.5      | ถุงมือ มีสภาพพร้อมใช้ ไม่ฉีกขาด   | ๐               |      |      | ๐    | ๐       |                       |                                     |
|   | 2.6      | แว่นตา มีสภาพพร้อมใช้ สามารถมองเห็นได้ชัดเจน ไม่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน  | ๐               |      |      | ๐    | ๐       |                       |                                     |
|   | 2.7      | ผู้ใช้เครนหรือโฟล์คลิฟต์ต้องผ่านการอบรมและได้รับสติ๊กเกอร์  | ๐               |      |      | ๐    | ๐       |                       |                                     |
|   | 2.8      | พนักงานสวมใส่ปลั๊กอุดหูถูกต้อง กระชับหู ปลั๊กอุดหูไม่ฉีกขาด   | ๐               |      |      | ๐    | ๐       |                       |                                     |
|   |          |   |                 |      |      |      |         |                       |                                     |
|   |          |   |                 |      |      |      |         |                       |                                     |
| การตรวจสอบอุปกรณ์/ เครื่องจักร  | 3        | <b>เครื่องจักร</b>  |                 |      |      |      |         |                       |                                     |
|   | 3.1      | มีการตรวจเช็คความพร้อมของเครื่องจักร เครื่องมือ ก่อนเริ่มปฏิบัติงาน โดยตรวจสอบจาก Check sheet ที่ติดไว้หน้างาน          | ๐               |      |      | ๐    | ๐       |                       |                                     |
|   | 3.2      | มีการหยุดเรียกรอเมื่อเครื่องจักรชำรุด   | ๐               |      |      | ๐    | ๐       |                       |                                     |
|   | 3.3      | มีการจัดเก็บอุปกรณ์ เครื่องมือการทำงานอย่างเป็นระเบียบ วางในพื้นที่ที่เหมาะสม   | ๐               |      |      | ๐    | ๐       |                       |                                     |
|   | 3.4      | ปลั๊กไฟ สายไฟมีฉนวนหุ้ม ไม่ชำรุดเสียหาย   | ๐               |      |      | ๐    | ๐       |                       |                                     |
|   | 3.5      | ที่แขวนป้าย Inochifuda ไม่หักหรือผิดรูป อยู่ในสภาพที่พร้อมใช้งาน  | ๐               |      |      | ๐    | ๐       |                       |                                     |
|   | 3.6      | มี Cover Guard / Safety plug  | ๐               |      |      | ๐    | ๐       |                       |                                     |
|   |          |   |                 |      |      |      |         |                       |                                     |

[illegible]

|  <b>บันทึกการตรวจความปลอดภัยประจำสัปดาห์</b> |                                     |   |  |      |      |      | สัปดาห์ | เวลา/กะ                              |                   |                             |
|---|-------------------------------------|---|--|------|------|------|---------|--------------------------------------|-------------------|-----------------------------|
| หัวข้อ  | ลำดับที่                            | รายละเอียดการตรวจเช็ค   | ผลการตรวจรายวัน  |      |      |      |         | รายละเอียดความผิดปกติ                | การแก้ไข, ป้องกัน |                             |
|   |                                     |   | Mon  | Tue  | Wed  | Thu  | Fri     |                                      |                   |                             |
| การจัดการเหตุฉุกเฉิน  | 1                                   | <b>ระบบการตอบสนองต่อเหตุฉุกเฉิน</b>   | 26/6   | 27/6 | 28/6 | 29/6 | 30/6    |                                      |                   |                             |
|   | 1.1                                 | ตรวจสอบอุปกรณ์ภายในตู้ดับเพลิง  |  |      |      |      | 0       | - ท่อ Sprinkler รั่ว (พื้นที่ WH)    |                   |                             |
|   |                                     | ว่ามีการฝึกซ้อมหรือซ้อมหรือไม่  |  |      |      |      |         | - พื้นที่ Fire pump >> ฝึกอบรม Alarm |                   |                             |
|   | 1.2                                 | ประตูหนีไฟใช้งานเปิด-ปิดได้ ไม่มีสิ่งของวางกีดขวาง  | 0  | 0    |      | 0    | 0       |                                      |                   |                             |
|   | 1.3                                 | มีการตรวจสอบถังดับเพลิงเป็นประจำทุกเดือน โดยตรวจสอบจากป้ายเช็คที่ถังดับเพลิง  | 0  | 0    |      | 0    | 0       |                                      |                   |                             |
|   | 1.4                                 | ทราบดีดับเพลิงในพื้นที่ Die-cast, Melting พร้อมใช้งาน   | 0  | 0    |      | 0    | 0       |                                      |                   |                             |
|   | 1.5                                 | ถังดับเพลิงและตู้สัญญาณไม่มีสิ่งของวางกีดขวาง   | 0  | 0    |      | 0    | 0       |                                      |                   |                             |
|   | 1.6                                 | Fire pump pressure gauge อยู่ในค่าปกติ เข็มชี้ที่สีเขียวหรือ +(100 ถึง 200) kPa   | 0  | 0    |      | 0    | 0       |                                      |                   |                             |
|   | 1.7                                 | ป้ายทางหนีไฟส่องสว่างตลอดเวลา   | 0  | 0    |      | 0    | 0       |                                      |                   |                             |
|   | 1.8                                 | ป้ายทางออกส่องสว่างตลอดเวลา   | 0  | 0    |      | 0    | 0       |                                      |                   |                             |
|   | 1.9                                 | เครื่อง AED มีไฟกะพริบสีเขียวที่ตัวเครื่อง  | 0  | 0    |      | 0    | 0       |                                      |                   |                             |
|   | 1.10                                | ตรวจสอบ Check sheet Fire pump ว่ามีการตรวจสอบจาก MT หรือไม่   | 0  | 0    |      | 0    | 0       |                                      |                   |                             |
|   | การสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย | 2   | <b>อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย (PPE)</b>  |      |      |      |         |                                      |                   |                             |
|   |                                     | 2.1   | พนักงานสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยครบถ้วน ถูกต้อง ตรงตามกำหนดในแต่ละพื้นที่ | X    | 0    |      | 0       | 0                                    | 26/6              | - ทิ้งถุง F/N ไปใส่ในถังขยะ |
| 2.2   |                                     | ผ้าปิดจมูก/หน้ากากป้องกันฝุ่น/หน้ากากเชื่อม/ หน้ากากกันสารเคมี มีสภาพพร้อมใช้ ไม่ฉีกขาด และครบตามที่กำหนดในแต่ละพื้นที่ | 0  | 0    |      | 0    | 0       | ปฏิบัติงาน                           |                   |                             |
| 2.3   |                                     | หมวกนิรภัย กรณีใช้เครนหรือโวลต์ลิฟต์จะต้องมีสติ๊กเกอร์มองเห็นได้ชัดเจน  | 0  | 0    |      | 0    | 0       |                                      |                   |                             |
| 2.4   |                                     | พนักงานสวมใส่รองเท้าพอดิบขนาดเท้า และผูกเชือกกรองเท้า   | 0  | 0    |      | 0    | 0       |                                      |                   |                             |
| 2.5   |                                     | ถุงมือ มีสภาพพร้อมใช้ ไม่ฉีกขาด   | 0  | 0    |      | 0    | 0       |                                      |                   |                             |
| 2.6   |                                     | แว่นตา มีสภาพพร้อมใช้ สามารถมองเห็นได้ชัดเจน ไม่เป็นอุปสรรคต่อการทำงาน  | 0  | 0    |      | 0    | 0       |                                      |                   |                             |
| 2.7   |                                     | ผู้ใช้เครนหรือโวลต์ลิฟต์ต้องผ่านการอบรมและได้รับสติ๊กเกอร์  | 0  | 0    |      | 0    | 0       |                                      |                   |                             |
| 2.8   |                                     | พนักงานสวมใส่ปลั๊กอุดหูถูกต้อง กระชับหู ปลั๊กอุดหูไม่ฉีกขาด   | 0  | 0    |      | 0    | 0       |                                      |                   |                             |
| การตรวจสอบอุปกรณ์ เครื่องจักร   |                                     | 3   | <b>เครื่องจักร</b>   |      |      |      |         |                                      |                   |                             |
|   | 3.1                                 | มีการตรวจเช็คความพร้อมของเครื่องจักร เครื่องมือ ก่อนเริ่มปฏิบัติงาน โดยตรวจสอบจาก Check sheet ที่ติดไว้หน้างาน          | 0  | 0    |      | 0    | 0       |                                      |                   |                             |
|   | 3.2                                 | มีการหยุดเรียกรอเมื่อเครื่องจักรชำรุด   | 0  | 0    |      | 0    | 0       |                                      |                   |                             |
|   | 3.3                                 | มีการจัดเก็บอุปกรณ์ เครื่องมือการทำงานอย่างเป็นระเบียบ วางในพื้นที่ที่เหมาะสม   | 0  | 0    |      | 0    | 0       |                                      |                   |                             |
|   | 3.4                                 | ปลั๊กไฟ สายไฟมีฉนวนหุ้ม ไม่ชำรุดเสียหาย   | 0  | 0    |      | 0    | 0       |                                      |                   |                             |
|   | 3.5                                 | ที่แขวนป้าย Inochifuda ไม่หักหรือผิดรูป อยู่ในสภาพที่พร้อมใช้งาน  | 0  | 0    |      | 0    | 0       |                                      |                   |                             |
|   | 3.6                                 | มี Cover Guard / Safety plug  | 0  | 0    |      | 0    | 0       |                                      |                   |                             |



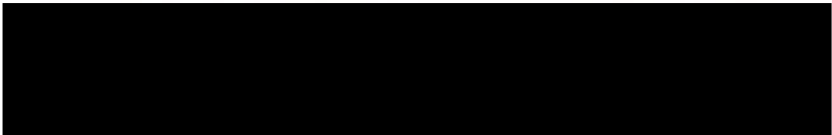
[illegible]

*ภาคผนวก จ-29 : เอกสารตารางชั่วโมงการทำงาน*



# HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD.

## บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด



### หมวดที่ 2

#### วันทำงาน เวลาทำงานปกติ และเวลาพัก

##### 1. วันทำงานปกติและเวลาทำงานปกติ

###### ฝ่ายสำนักงาน

วันทำงาน คือ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ และวันเสาร์ที่บริษัทประกาศกำหนดให้เป็นวันทำงาน

เวลาทำงาน คือ 8.00 น. – 17.20 น. รวมเวลาทำงาน 8 ชั่วโมง

เวลาพัก คือ ช่วงที่ 1 10.00 – 10.10 น.

ช่วงที่ 2 12.00 – 13.00 น.

ช่วงที่ 3 15.00 – 15.10 น.

รวมเวลาพักทั้งสิ้น 1 ชั่วโมง 20 นาที

###### ฝ่ายการผลิต

วันทำงาน คือ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ และวันเสาร์ที่บริษัทประกาศกำหนดให้เป็นวันทำงาน

เวลาทำงาน คือ พนักงานฝ่ายการผลิตจะมีเวลาการทำงานเป็น 2 กะ ดังนี้

- กะกลางวัน 08.00 น. - 17.20 น. รวมเวลาทำงาน 8 ชั่วโมง

- กะกลางคืน 20.00 น. - 05.20 น. รวมเวลาทำงาน 8 ชั่วโมง

เวลาพัก บริษัทจัดเวลาพักสำหรับพนักงานฝ่ายการผลิตเป็น 3 ช่วง ดังนี้

รวมเวลาพักทั้งสิ้น 1 ชั่วโมง 20 นาที

| กะกลางวัน |                  | กะกลางคืน |                  |
|-----------|------------------|-----------|------------------|
| ช่วงที่ 1 | 10.00 – 10.10 น. | ช่วงที่ 1 | 22.00 – 22.10 น. |
| ช่วงที่ 2 | 12.00 – 13.00 น. | ช่วงที่ 2 | 00.00 – 01.00 น. |
| ช่วงที่ 3 | 15.00 – 15.10 น. | ช่วงที่ 3 | 03.00 – 03.10 น. |

ทั้งนี้ บริษัทฯ อาจเปลี่ยนแปลงช่วงเวลาพักตามความเหมาะสมได้เพื่อให้สามารถดำเนินกิจการได้อย่างราบรื่น โดยเวลาพักรวม จะไม่น้อยกว่าวันละ 1 ชั่วโมง และบริษัทฯ ถือว่าเวลาพักไม่ใช่เวลาทำงาน และจะไม่มีการจ่ายค่าจ้างให้

บริษัทฯ กำหนดเวลาการทำงานปกติ เวลาทำงานใน 1 สัปดาห์จะต้องไม่เกิน 48 ชั่วโมง โดยมีเวลาพักอย่างน้อยหนึ่ง (1) ชั่วโมง ขึ้นไปต่อหนึ่งวัน

สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดชลบุรี





HAL ALUMINUM (THAILAND) CO., LTD.  
บริษัท ฮาล อะลูมิเนียม (ประเทศไทย) จำกัด



บริษัทสามารถเปลี่ยนแปลงวันหยุด เวลาทำงาน และเวลาพัก ได้ตามความจำเป็นในเรื่องของฤดูกาล  
อุบัติเหตุ หรือการดำเนินงาน ฯลฯ โดยจะแจ้งให้พนักงานฯ ทราบล่วงหน้า

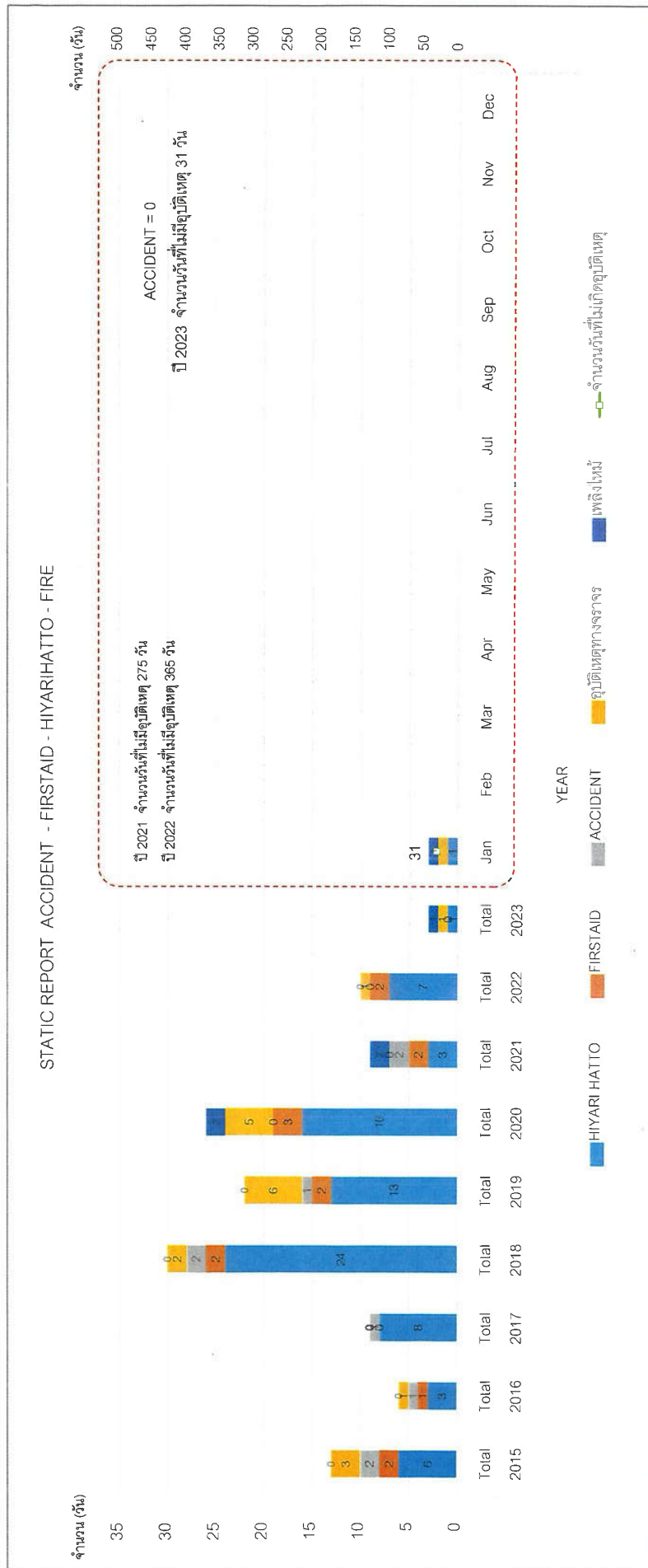
2.กรณีทำงานล่วงเวลาตั้งแต่ 2 ชั่วโมงขึ้นไป บริษัทฯ จะให้ลูกจ้างพัก 20 นาที ต่อจากเวลาทำงานในเวลา  
ปกติ ก่อนเริ่มทำงานล่วงเวลา [สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดชลบุรี](#)



ภาคผนวก จ-30 : เอกสารบันทึกสถิติอุบัติเหตุ

STATIC REPORT : HIYARIHATTO - FIRSTAID - ACCIDENT - FIRE

Jan-23



หมายเหตุ

- วันที่ 6 มกราคม 2566 เวลา 23.50 น. มีรถไฟวิ่งรถเครื่อง 4 ขณะวิ่งเครื่อง Full Auto ตรวจเจอพบ Cylinder core 6 ซ้ำงานผิดปกติ พบว่ามีน้ำมัน Hydraulic รั่วลงมาสัมผัสกับ Biscuit ที่มีความร้อนทำให้เกิดไฟไหม้ในด้านหลังขีปน Injection rod พนักงานทำรถปุ้ม Emergency stop ทันที และใช้ถังดับเพลิงในการดับจำนวน 2 ถัง
- การแก้ไข : เปลี่ยน Cylinder ใหม่
- เสียดน้ำมัน Hydraulic ทุกเครื่อง

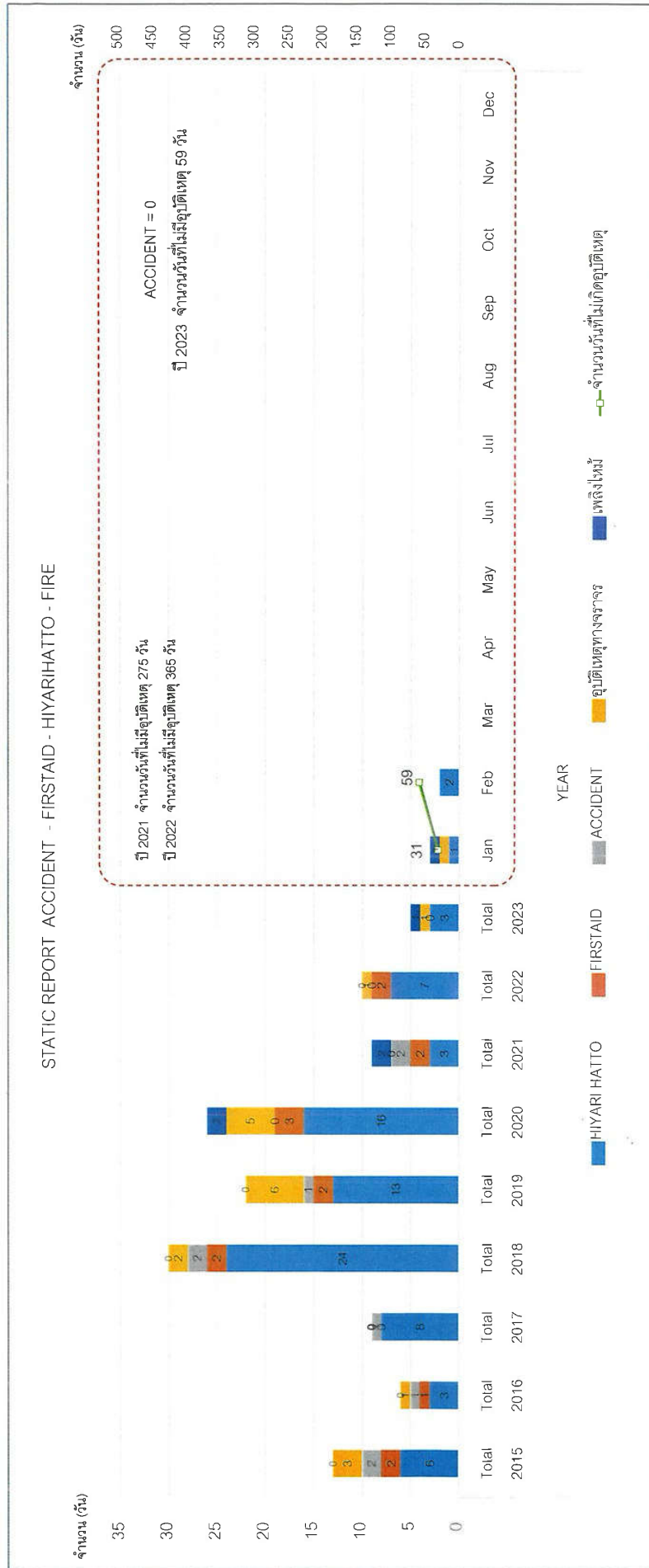
Hiyarihatto

- วันที่ 17 มกราคม 2566 เวลา 9.40 น. [REDACTED] ขณะพนักงานตรวจรถเบรคที่งานพื้นที่ห้อง Color check โดยใช้ไฟส่องพื้นที่ยังไม่ทำงาน หลังจากนั้นก็แจ้งรถดับเพลิงได้มาข้าง แต่ดูว่าไม่เหมาะสม จึงทำให้ขาดสารเคมีวิ่งลงพื้น และรถดับเพลิงมาในกระบอกน้ำในกระบอกน้ำได้สาพนักงาน
- การแก้ไข : กำหนดจุดวางที่เหมาะสม
- อุบัติเหตุจราจร
- วันที่ 18 มกราคม 2566 เวลา 17.50 น. [REDACTED] พนักงานจะย้ายที่ฝั่งแต่ไม่ทันระวังและก้าวพลาดลงแล้ววิ่งข้างขวาไป
- ตะได้นั้นเหยียบกับเบรคจึงทำให้ล้มถึงนั่งเก้าอี้ด้านขวาอีก
- การแก้ไข : สำรองที่นั่งเหยียบกับเบรคของรถตู้ทุกคัน และทำการแก้ไขโดยใส่ที่เหยียบ



# STATIC REPORT : HIYARIHATTO - FIRSTAID - ACCIDENT - TRAFFIC ACCIDENT - FIRE

Feb-23



Hiyarihallo

1. วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2566 เวลา 10.02 น. ขณะพนักงานขับรถบรรทุก Oxide ชุด บำบัดเสียตามหลังด้านซ้ายหัก ทำให้ไม่สามารถใช้งานได้ การแก้ไข : กำหนดให้ตรวจสอบชุดตามหลัง ในการ PM ประจำเดือนของ Toyoda โดยการเช็คเอาตามปกติจากก่อน และดูรอยรั่วทุกครั้ง

เพิ่มวิธีการตรวจสอบตามหลังใน Check sheet ของ HAL โดยตรวจสอบทุกวันจันทร์ถึงศุกร์

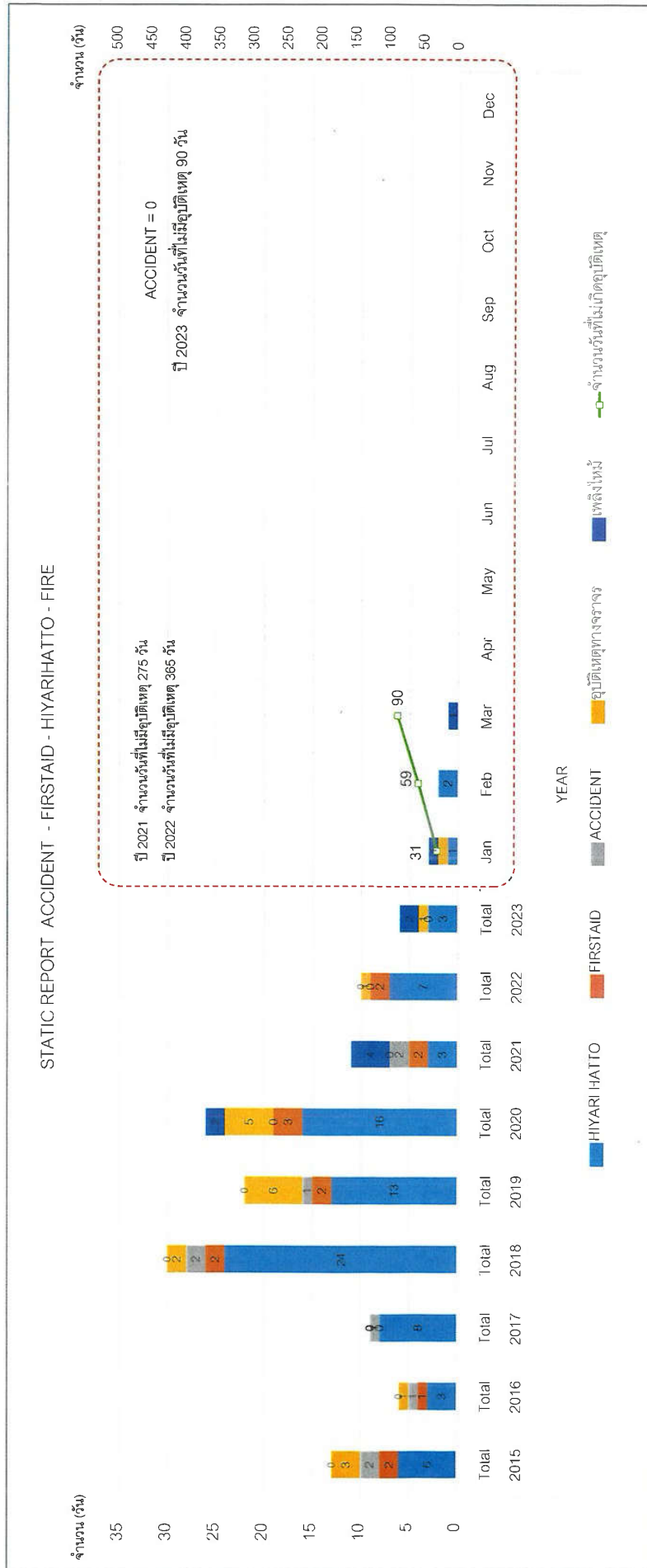
Hiyarihallo

1. วันที่ 18 กุมภาพันธ์ 2566 เวลา 8.20 น. ขณะพนักงานให้โครง 102 ยก Insert move จาก รถขึ้นเพื่อวางลงในพื้นที่ A พนักงานให้โครงกำลังทำให้ออกโครง 102 ไม่กระทบกับโครง 107 ที่จอดอยู่ที่พื้นที่ A ทำให้โครงเคลื่อนย้ายไปชนโครง 107 39

การแก้ไข : กำหนดให้เลื่อนโครงตัวส่งออกที่จะให้โครงด้วยมือถึงรองไปวางในพื้นที่ทำงาน

# STATIC REPORT : HIYARIHATTO - FIRSTAID - ACCIDENT - TRAFFIC ACCIDENT - FIRE

Mar-23

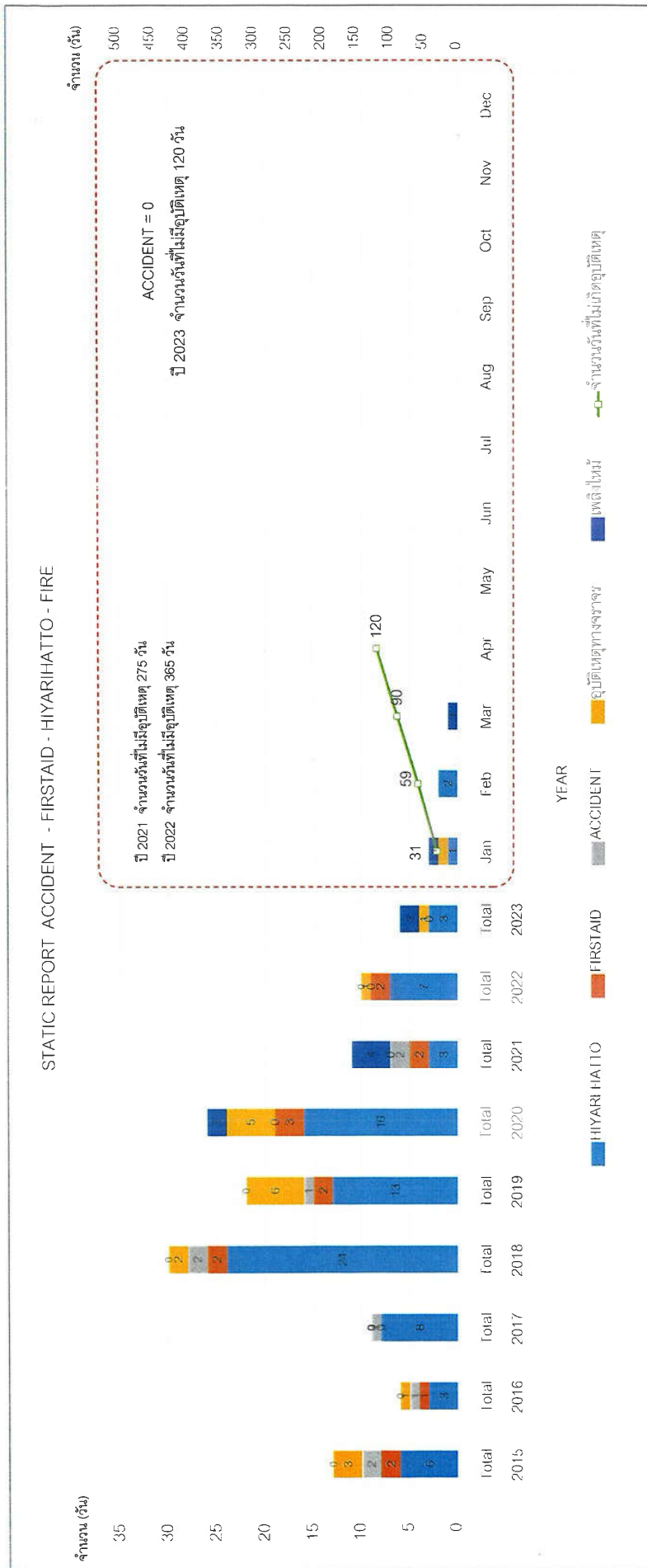


โพ้น้ำ

- วันที่ 2 มีนาคม 2566 เวลา 06:30 น. มีปลาวาฬโผล่บนเครื่อง 4 และเครื่องจักร Full Auto ต่อกองบน Cylinder core 6 ทำงานผิดปกติ พบว่ามีน้ำมัน Hydraulic รั่วลงมาสัมผัสกับ Biscuit ที่มีความร้อนทำให้ปลาวาฬโผล่มาด้านข้างบริเวณ Injection rod พนักงานทำกวดไม่ Emergency stop ทันที และใช้ถังดับเพลิงในการดับจำนวน 1 ถัง
- การแก้ไข : เปลี่ยน Cylinder ใหม่

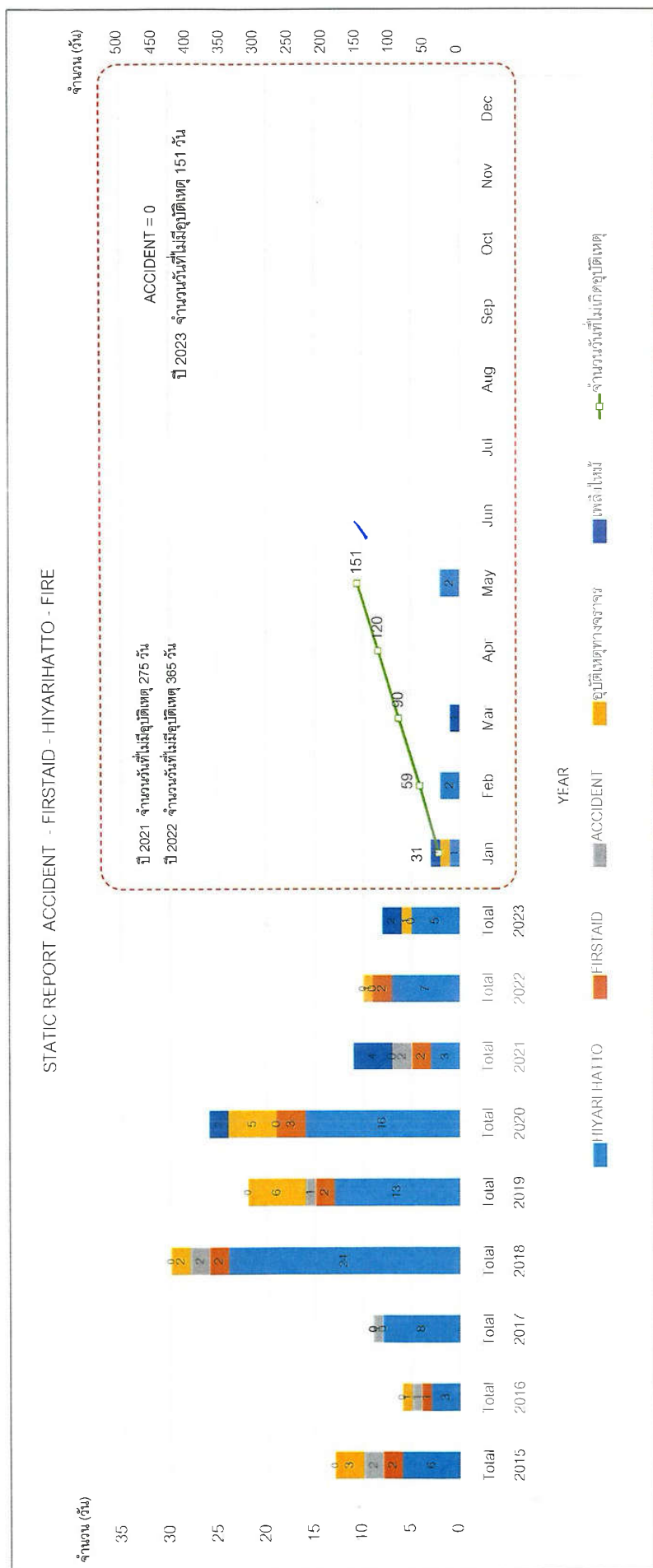
STATIC REPORT : HIYARIHATTO - FIRSTAIID - ACCIDENT - TRAFFIC ACCIDENT - FIRE

Apr-23



# STATIC REPORT : HIYARIHATTO - FIRSAID - ACCIDENT - TRAFFIC ACCIDENT - FIRE

May-23



HiYariHatto

1. วันที่ 29 พฤษภาคม 2566 เวลา 11.20 น. [REDACTED] ใช้เครื่องแกมเพนซ์ เพื่อไปติดตั้งที่เครื่อง DCM6 ในขณะที่กำลังจะปิดแกมเพนซ์ ช่วงหลังได้วางหัวแกมเพนซ์อยู่ แต่พนักงานไม่เข้า จึงกดปิด ทำให้หัวแกมเพนซ์หนีบหัวสลิง จนเกิดความเสียหายที่ Cylinder Vent ผิดตรงข้าม OP โดว์น้ำอง

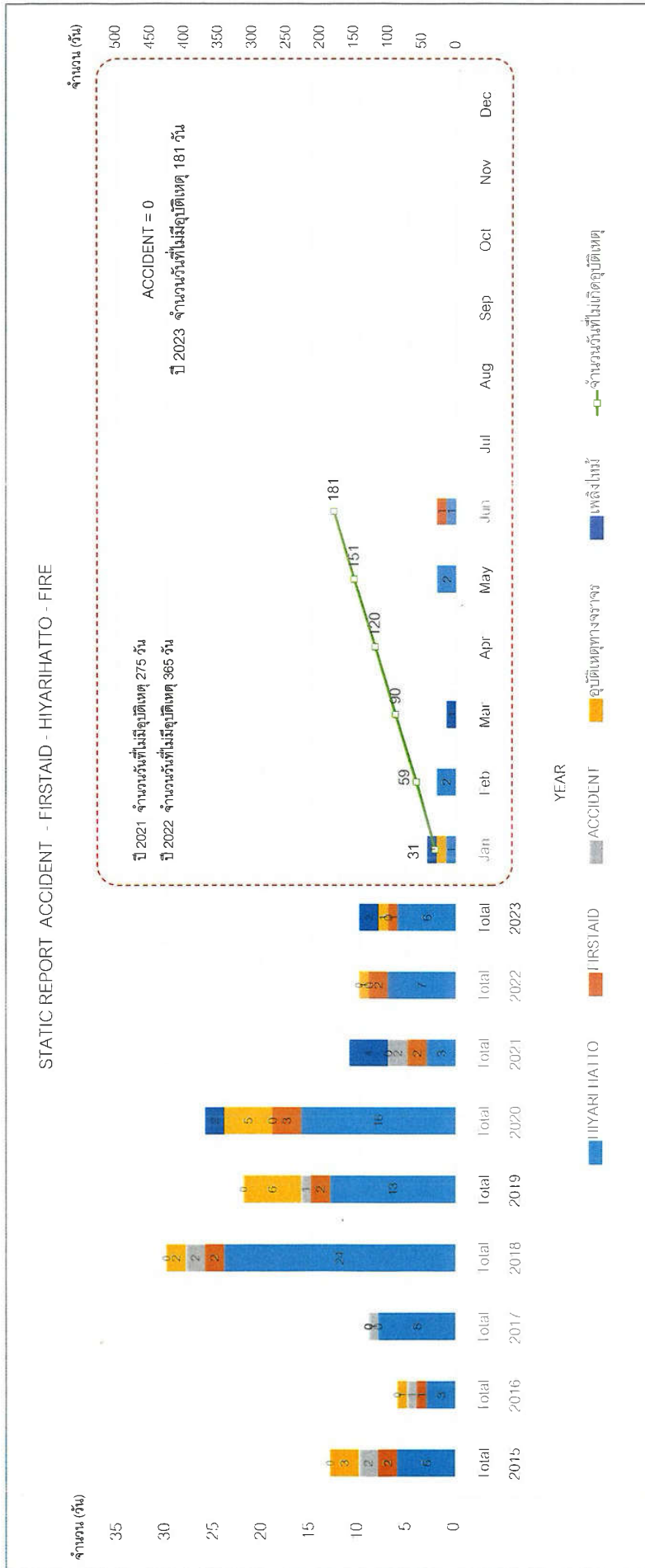
การแก้ไข : อบรมพนักงานเกี่ยวกับการติดตั้งแกมเพนซ์

2. วันที่ 29 พฤษภาคม 2566 เวลา 15.00 น. [REDACTED] ใช้เครน 103 ยกแกมเพนซ์เพื่อไปติดตั้งที่เครื่อง DCM 7 ได้เห็น Clamp lock ผิด OP หัวคนเอง แต่มีตรงข้าม OP ได้สอบถาม MT ว่า Clamp lock หรือไม่ใช่โดยไม่เดินไปตรวจสอบด้วยตนเอง แต่ในความเร่งรีบจึงไม่ได้ Clamp lock และผลิตไปในสภาพนั้นเป็นเวลา 3 ชั่วโมง

การแก้ไข : กำหนดให้ใช้ Check sheet Double Check

STATIC REPORT : HIYARIHATTO - FIRSTAID - ACCIDENT - TRAFFIC ACCIDENT - FIRE

Jun-23



Hiyarihallo

1. วันที่ 8 มิถุนายน 2566 เวลา 13.15 น. ได้ทำการถ่ายน้ำจะล้นมีเสียงตกที่รับะ แต่ไม่ได้สังเกตปริมาณน้ำจะล้นมีเสียงที่ทำการเดิม ทำให้ปิด Tap ไม่ทัน จึงทำให้น้ำจะล้นมีเสียงขึ้นจากภาชนะ ซึ่งอาจทำให้เกิดเพลิงไหม้และอุปกรณ์ในการทำงานชำรุดเสียหายได้  
การแก้ไข : ทำการ Re-Training WI-ML-021 การเปิดปิด Tap และการติด Oxide ที่ภาชนะ ให้พนักงานที่ปฏิบัติงานและพนักงานในแผนกทุกคน

FIRSTAID

1. วันที่ 14 มิถุนายน 2566 เวลา 08.45 น. ได้ทำการล้างทำความสะอาดน้ำฝนที่โดยใช้สายสำหรับล้างทำความสะอาดน้ำฝน แต่ไม่ทราบส่วนที่ติดอุปกรณ์จึงมีเสียงตกจาก ทำให้งานนี้อาจเกิดอันตรายได้