

เอกสารแนบ 1-51

แผนควบคุมภาวะฉุกเฉินอัคคีภัย

ห้ามเผยแพร่

JSGT Operation Procedure

ORIGINAL



Environment Control

หมายเลขมาตรฐาน	หมายเลขแก้ไข	ชื่อมาตรฐาน	หน้า
OP-EN0014 (T)	003	แผนตอบสนองเหตุฉุกเฉินด้านอัคคีภัย	1

△

Approved by

Reviewed by

Prepared by

วันที่		แผนกผู้รับมาตรฐาน [จำนวนชุด]									
		1	GAS	1	PRS	1	MDS	5	PCS	1	PDS
ออกเอกสาร	22 Apr.22	5	QCS	1	CSS	8	MFS	1	OTS	4	MMS
บังคับใช้	1 May.22	2	EMS	1	EHS	1	ACS	1	LGS	1	ODS

△

1. วัตถุประสงค์

- เพื่อให้พนักงานของบริษัทฯ มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับอัคคีภัย
- เพื่อเป็นการกำหนดบุคลากร กำหนดหน้าที่ในการควบคุมดูแล และรับผิดชอบเมื่อเกิดเหตุอัคคีภัย
- เพื่อเป็นแนวปฏิบัติในการป้องกันอันตรายจากอัคคีภัย และการตอบสนองต่ออุบัติเหตุทางด้านอัคคีภัยและหน่วยงานที่รับผิดชอบ

2. คำอธิบาย

นิยามของศัพท์ที่ใช้ในมาตรฐานนี้มีดังนี้

2.1. เหตุอัคคีภัยที่ถือว่าเป็นภาวะฉุกเฉิน (Emergency)

หมายถึง สถานการณ์เพลิงไหม้ที่เป็นอันตรายหรือมีแนวโน้มลุกลามรุนแรงอันอาจก่อให้เกิดความเสียหายต่อชีวิตทรัพย์สิน กระบวนการผลิต หรืออาจส่งผลกระทบต่อสาธารณชน โรงงานข้างเคียง

โดยระดับของเหตุฉุกเฉิน แบ่งออกเป็น 3 ระดับ ดังนี้

- เหตุฉุกเฉินระดับที่ 1: ระดับความรุนแรงเล็กน้อย ผู้พบเห็นเหตุฉุกเฉินหรือทีมดับเพลิงประจำพื้นที่สามารถควบคุมเหตุฉุกเฉินได้ด้วยตนเอง โดยใช้อุปกรณ์ฉุกเฉินที่อยู่ในพื้นที่
- เหตุฉุกเฉินระดับที่ 2: ระดับความรุนแรงปานกลาง ผู้พบเห็นและทีมดับเพลิงประจำพื้นที่ไม่สามารถใช้อุปกรณ์ดับเพลิงในพื้นที่ควบคุมสถานการณ์ได้ หรือจำเป็นต้องมีการตัดแยกระบบไฟฟ้าและเครื่องกลก่อนใช้น้ำฉีดเพื่อดับเพลิง ทั้งนี้จะมีการร้องขอให้ทีมดับเพลิงของบริษัท เข้าควบคุม และมีการขอความช่วยเหลือไปที่ศูนย์ควบคุมภาวะฉุกเฉิน WHA ESIEI เพื่อแจ้งเหตุและเตรียมความพร้อมสำหรับเหตุฉุกเฉินระดับที่ 3
- เหตุฉุกเฉินระดับที่ 3: ระดับความรุนแรงมาก ทีมดับเพลิงของบริษัท ไม่สามารถควบคุมเหตุฉุกเฉินที่เกิดขึ้นได้ จำเป็นที่จะต้องให้หน่วยงานภายนอกเข้าพื้นที่เพื่อควบคุมและระงับเหตุดังกล่าว

ห้ามเผยแพร่

JSGT Operation Procedure

ORIGINAL



Environment Control

หมายเลขมาตรฐาน	หมายเลขแก้ไข	ชื่อมาตรฐาน	หน้า
OP-EN0014 (T)	003	แผนตอบสนองเหตุฉุกเฉินด้านอัคคีภัย	2

△

△

2.2. จุดรวมพล (Assembly point)

หมายถึง จุดนัดหมายที่ปลอดภัยเป็นพื้นที่โล่งติดกับทางสาธารณะ เป็นจุดที่ผู้อพยพจากบริเวณที่เกิดเหตุมารวมกันเพื่อรายงานและนับจำนวน

2.3. โรงงานข้างเคียง (The nearby factories)

หมายถึง โรงงานมีเขตที่ดินติดต่อกับที่ดินของบริษัท เจเอพี เอสดี กัลวาไนซิง (ประเทศไทย) จำกัด

2.4. ผู้อำนวยการแผนฉุกเฉิน (Emergency director, ED)

หมายถึง ผู้อำนวยการสูงสุดในการสั่งการและอนุมัติกิจกรรมในแผนฉุกเฉินระดับต่างๆ

2.5. ผู้บัญชาการดับเพลิง (Incident commander, IC)

หมายถึง ผู้ที่มีอำนาจสั่งการรองลงมาจากผู้บัญชาการแผนฉุกเฉิน มีหน้าที่สั่งการและประสานงานร่วมกับผู้สั่งการ ณ จุดเกิดเหตุและหัวหน้าทีมต่างๆ

2.6. ผู้สั่งการ ณ จุดเกิดเหตุ (On Scene Commander, OSC)

หมายถึง หัวหน้างานผู้รับผิดชอบพื้นที่เกิดเหตุในนั้นๆ ซึ่งจะเป็นผู้สั่งการทีมดับเพลิงประจำพื้นที่ ควบคุมสถานการณ์ และรายงานให้ผู้บัญชาการดับเพลิงรับทราบเป็นระยะๆ

2.7. ทีมดับเพลิงประจำพื้นที่ (Area fire-fighting team)

หมายถึง พนักงานที่ทำงานอยู่ในพื้นที่ ซึ่งได้รับมอบหมายให้ดับเพลิงเบื้องต้นเมื่อเกิดเหตุ โดยจะใช้อุปกรณ์ดับเพลิงในพื้นที่ใกล้เคียงไปควบคุมเหตุการณ์ทันที

2.8. ทีมดับเพลิงของบริษัท (Company Emergency response team)

หมายถึง ทีมดับเพลิงของบริษัท ที่ผ่านการอบรมและมีทักษะในการใช้อุปกรณ์ดับเพลิง รวมทั้งทักษะในการช่วยเหลือ

2.9. กองบัญชาการเหตุฉุกเฉิน (Emergency Command center)

หมายถึง จุดที่ใช้ประชุมวางแผน สั่งการหน่วยปฏิบัติการต่างๆ สนับสนุนงานบริการฉุกเฉินและประสานงานช่วยเหลืออื่นๆ เพื่อควบคุมสถานการณ์ จึงกำหนดไว้ที่ป้อม รปภ.2

หมายเลขมาตรฐาน	หมายเลขแก้ไข	ชื่อมาตรฐาน	หน้า
OP-EN0014 (T)	003	แผนตอบสนองเหตุฉุกเฉินด้านอัคคีภัย	3

△

3. ประวัติการแก้ไข

- จัดทำมาตรฐานใหม่, วันที่ออกเอกสาร 24 Jul. 2017, จัดทำโดยนางสาวแววลี ไชริยะ แผนก EHS
- หมายเลขแก้ไข 001, วันที่ออกเอกสาร 30 Oct. 2017, จัดทำโดยนางสาวแววลี ไชริยะ แผนก EHS
รายการแก้ไขและเหตุการณ์แก้ไข
 - (1) แก้ไขข้อความใน แผนที่ 6 ป้องกันและลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
 - (2) เพิ่มเดิมข้อความในข้อ 5.2.3 ข้อ 3 "มาตรการการจัดเก็บขยะที่เกิดขึ้นโดยปฏิบัติตาม OP-EN0009(T) ควบคุมและจัดการขยะหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว"
 - (3) เพิ่มเดิมข้อความในข้อ 6 OP-EN0009(T) ควบคุมและจัดการขยะหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว
- หมายเลขแก้ไข 002, วันที่ออกเอกสาร 9 Mar. 2018, จัดทำโดยนางสาวแววลี ไชริยะ แผนก EHS
รายการแก้ไขและเหตุการณ์แก้ไข
 - (1) เพิ่มเดิมและแก้ไขข้อความในข้อ 2 คำนิยาม ข้อที่ 1, 3, 11 และ 12
 - (2) แก้ไขข้อความในข้อ 5.1.1. ตำแหน่งบุคลากรในแผนตอบสนองต่อเหตุฉุกเฉิน และเบอร์ดิจต่อหน่วยงานภายนอก
 - (3) แก้ไขข้อความในข้อ 5.2.1. การดำเนินงานสำหรับช่วงที่ 1 แผนที่ 2 การอบรมดับเพลิง
 - (4) เพิ่มเดิมและแก้ไขข้อความในข้อ 5.2.2. การดำเนินงานสำหรับช่วงที่ 2 แผนที่ 4 การดับเพลิงในระหว่างเกิดเหตุฉุกเฉิน
 - (5) เพิ่มเดิมข้อความในข้อ 5.2.2. การดำเนินงานสำหรับช่วงที่ 2 แผนที่ 5 อพยพหนีไฟ
 - (6) แก้ไขข้อความในข้อ 5.2.2. การดำเนินงานสำหรับช่วงที่ 2 แผนที่ 7 การบรรเทาทุกข
 - (7) เพิ่มเดิมข้อความในข้อ 5.4 การประเมินผลการซ้อมแผนฉุกเฉินและสำรวจความเข้าใจของพนักงาน(2)
 - (8) เพิ่มเดิมแบบฟอร์มในข้อ 7. บันทึกที่เกี่ยวข้อง แบบฟอร์มที่ 3,4

หมายเลขมาตรฐาน	หมายเลขแก้ไข	ชื่อมาตรฐาน	หน้า
OP-EN0014 (T)	003	แผนตอบสนองเหตุฉุกเฉินด้านอัคคีภัย	4

△

- หมายเลขแก้ไข 003, วันที่ออกเอกสาร 22 Apr 2022, จัดทำโดยนางสาวแววลี ไชริยะ แผนก EHS
เหตุการณ์แก้ไข : เพื่อปรับปรุงและเพิ่มเติมข้อมูลให้สอดคล้องกับการปฏิบัติงานปัจจุบัน

รายการแก้ไข

- (1) แก้ไขชื่อมาตรฐานจาก "แผนควบคุมภาวะฉุกเฉิน-อัคคีภัย" เป็น "แผนตอบสนองเหตุฉุกเฉินด้านอัคคีภัย"
- (2) แก้ไขรายละเอียดในหัวข้อที่ 1.วัตถุประสงค์
- (3) แก้ไขรายละเอียดคำนิยามในหัวข้อที่ 2.คำอธิบาย
- (4) แก้ไขขอบข่ายในหัวข้อที่ 4.ขอบข่าย
- (5) เปลี่ยนแปลงลำดับหัวข้อและปรับปรุงรายละเอียดในหัวข้อที่ 5. มาตรฐาน
 - 5.1 การเตรียมความพร้อมและมาตรการเพื่อป้องกันเหตุฉุกเฉินด้านอัคคีภัย
 - 5.2 มาตรการตอบโต้ระหว่างเกิดเหตุฉุกเฉิน
 - 5.3 การดำเนินการหลังเกิดเหตุฉุกเฉิน
 - 5.4 การจัดการขยะของเสีย
 - 5.5 การประเมินผลการซ้อมแผนฉุกเฉินและสำรวจความเข้าใจของพนักงาน
- (6) เพิ่มมาตรฐานที่เกี่ยวข้อง ในหัวข้อที่ 16. มาตรฐานที่เกี่ยวข้อง
- (7) เพิ่มบันทึกที่เกี่ยวข้องลำดับที่ 3 ในหัวข้อที่ 7. บันทึกที่เกี่ยวข้อง

Environment Control

หมายเลขมาตรฐาน	หมายเลขแก้ไข	ชื่อมาตรฐาน	หน้า
OP-EN0014 (T)	003	แผนตอบสนองเหตุฉุกเฉินด้านอัคคีภัย	5

4. ขอบข่าย

สำหรับใช้เป็นแนวทางปฏิบัติในกรณีเกิดฉุกเฉินด้านอัคคีภัย ภายในบริษัท เจเอฟอี สตีล กัลวาไนซิง (ประเทศไทย) จำกัด

5. มาตรฐาน

5.1. การเตรียมความพร้อมและมาตรการเพื่อป้องกันเหตุฉุกเฉินด้านอัคคีภัย

5.1.1. แผนที่ 1 : แผนตรวจตรา (Monitoring Plan)

1) การจัดเตรียม ตรวจสอบและการบำรุงรักษาอุปกรณ์ป้องกันและระงับอัคคีภัย ตลอดจนอุปกรณ์ต่าง ๆ

ที่เกี่ยวข้องตามความถี่ที่กฎหมายกำหนด และกำหนดให้แผนก EHS เป็นผู้รับผิดชอบ อันได้แก่

- ถังดับเพลิง (Fire Extinguisher)
- ชุดสายฉีดน้ำดับเพลิงและหัวดับเพลิงนอกอาคาร (Fire hose, Fire hose cabinet, Hydrant)
- หัวรับน้ำดับเพลิง (Fire Department Connection)
- ไฟฉุกเฉินและป้ายทางออกหนีไฟ (Emergency light, Exit Sign Light)
- อุปกรณ์ช่วยหายใจ ได้แก่ SCBA และถังคลุมศีรษะป้องกันแก๊สพิษพร้อมถังอัดอากาศ (Escape hood)
- ระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ ได้แก่ ระบบตรวจจับเพลิงไหม้อัตโนมัติและระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ด้วยมือ
- ระบบดับเพลิงอัตโนมัติ ได้แก่ ระบบหัวกระจายน้ำดับเพลิงอัตโนมัติ (Automatic Sprinkler System)

2) การจัดเตรียมและกำหนดพื้นที่สำหรับปฏิบัติการเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน

- จุดรวมพล : มีกำหนดไว้ 3 จุด รอบพื้นที่โรงงาน ได้แก่
 - จุดรวมพล A : พื้นที่ข้างสนามฟุตบอล
 - จุดรวมพล B : พื้นที่จอดรถของผู้มาติดต่อ ด้านหน้าสำนักงาน
 - จุดรวมพล C : พื้นที่ด้านหลังอาคาร โรงการผลิต (บริเวณห้อง LAB และไลน์ RCL)
- กองอำนวยการเหตุฉุกเฉิน (Emergency Command center) : กำหนดไว้ที่ป้อมรถป.2
- พื้นที่สำหรับจอดรถฉุกเฉิน : กำหนดไว้บริเวณพื้นที่โล่งตรงข้ามห้องพยาบาล
- พื้นที่สำหรับจอดรถดับเพลิง : กำหนดไว้ใกล้กับจุดที่มีหัวรับน้ำดับเพลิง

Environment Control

หมายเลขมาตรฐาน	หมายเลขแก้ไข	ชื่อมาตรฐาน	หน้า
OP-EN0014 (T)	003	แผนตอบสนองเหตุฉุกเฉินด้านอัคคีภัย	6



แผนผังกำหนดพื้นที่สำหรับปฏิบัติการเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน

- จุดรวมพล : กำหนดไว้ 3 จุด รอบพื้นที่โรงงาน
- 🚒 กองอำนวยการเหตุฉุกเฉิน (Emergency Command center)
- 🚒 พื้นที่สำหรับจอดรถฉุกเฉิน
- 🚒 พื้นที่สำหรับจอดรถดับเพลิง

3) การตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานทั้งภายในและภายนอกอาคาร กำหนดให้พนักงานทุกคนเป็นผู้รับผิดชอบดูแล ได้แก่

- ตรวจสอบและดูแลพื้นที่ที่ตนเองรับผิดชอบ ให้เป็นระเบียบเรียบร้อยและปลอดภัยตลอดเวลา
- ดำเนินกิจกรรม 5ส ในพื้นที่อย่างต่อเนื่อง
- มีการจัดแยกเชื้อเพลิง, ถังน้ำมัน และกระดาด เก็บให้เป็นระเบียบเรียบร้อย
- ตรวจสอบเส้นทางเข้าถึงอุปกรณ์ป้องกันและระงับอัคคีภัย ทางเดินสัญจรและเส้นทางหนีไฟ รวมไปถึงจุดดูแลประตูทางหนีไฟ ไม่ให้อุปกรณ์ของกีดขวาง
- มีการควบคุมการทำงานที่ทำให้เกิดประกายไฟ จะต้องเตรียมอุปกรณ์ที่เกี่ยวข้องและได้รับอนุญาตทำงาน (Work Permit) ก่อนทุกครั้ง
- จัดพื้นที่สูบบุหรี่เป็นส่วน คัดป้ายบ่งชี้อย่างชัดเจนพร้อมทั้งมีมาตรการดับเคืองและลงโทษกรณีพบการฝ่าฝืน เนื่องจากอาจทำให้เกิดเพลิงไหม้ได้

หมายเลขมาตรฐาน	หมายเลขแก้ไข	ชื่อมาตรฐาน	หน้า
OP-EN0014 (T)	003	แผนตอบสนองเหตุฉุกเฉินด้านอัคคีภัย	7

5.1.2. แผนที่ 2 : แผนการอบรม (Training plan)

อ้างอิงแผนการฝึกอบรมประจำปีของแผนก GAS (FM-CS-AD1002-05) กำหนดให้มีการฝึกซ้อมและอบรมอย่างน้อย 1 ครั้งต่อปี โดยจะเป็นการอบรมให้ความรู้กับพนักงานทั้งในเชิงป้องกันและการปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน เช่น การรู้จักสัญญาณแจ้งเหตุฉุกเฉิน ตำแหน่งติดตั้งอุปกรณ์ดับเพลิง ทางออกฉุกเฉินในอาคาร จุลรวมพล เป็นต้น เพื่อป้องกันและลดความสูญเสีย ไม่ว่าจะเป็นทรัพย์สินเสียหาย หรือกรณีที่มีผู้ได้รับบาดเจ็บหรือเสียชีวิต ซึ่งมีการอบรมในหัวข้อ ดังต่อไปนี้

- การดับเพลิงขั้นต้น (Basic Fire Fighting Training)
- การซ้อมอพยพหนีไฟประจำปี (Annual practice on evacuation plan)
- การปฐมพยาบาลและการช่วยชีวิต การใช้เครื่องกระตุกหัวใจอัตโนมัติ (First Aid, CPR, AED use)
- การดับเพลิงสำหรับทีมดับเพลิงของบริษัท (Fire Fighting Training for Emergency Response team)
- ระบบการจัดการด้านความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม (Safety and environment management system)

5.1.3. แผนที่ 3 : การรณรงค์ป้องกันอัคคีภัย (Fire-Preventive Promotion Plan)

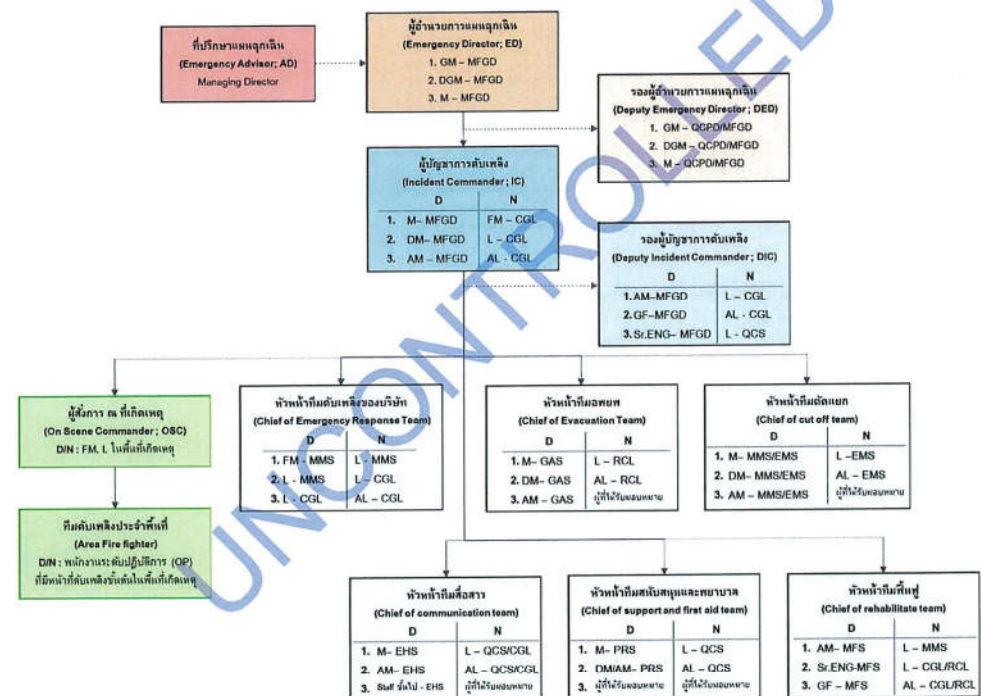
จัดให้มีข่าวสารประชาสัมพันธ์ที่แสดงที่บอร์ดประชาสัมพันธ์ในพื้นที่ต่าง ๆ เกี่ยวกับการป้องกันและรับอัคคีภัยในที่ต่างๆ เพื่อให้พนักงานทราบและระมัดระวังป้องกันไม่ให้เกิดอัคคีภัย รวมไปถึงการจัดกิจกรรม 5ส ซึ่งจะช่วยให้พื้นที่ปฏิบัติงานมีความเป็นระเบียบเรียบร้อย

หมายเลขมาตรฐาน	หมายเลขแก้ไข	ชื่อมาตรฐาน	หน้า
OP-EN0014 (T)	003	แผนตอบสนองเหตุฉุกเฉินด้านอัคคีภัย	8

5.2. มาตรการตอบโต้ระหว่างเกิดเหตุฉุกเฉิน

5.2.1. แผนที่ 4 : การดับเพลิงในระหว่างเกิดเหตุฉุกเฉิน (Fire-Fighting Operation during fire incident)

แผนผังองค์กรสำหรับตอบสนองเหตุฉุกเฉิน (Emergency response organization)



หมายเหตุ : 1. ระดับตำแหน่งในอันดับ 1 หมายถึง ผู้รับผิดชอบหลักในการปฏิบัติหน้าที่

2. ระดับตำแหน่งในอันดับ 2 และ 3 หมายถึง ตัวแทนในกรณีที่ผู้รับผิดชอบหลักไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้หรือเป็นระดับตำแหน่งอื่นที่ผู้รับผิดชอบหลักมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่แทน

3. การกำหนดรายชื่อผู้รับผิดชอบหลักตามแผนผังองค์กรสำหรับตอบสนองเหตุฉุกเฉินและรายชื่อทีมดับเพลิงของบริษัทจะอ้างอิงตามหนังสือแต่งตั้งคณะกรรมการแผนตอบสนองเหตุฉุกเฉินของบริษัท (ฉบับล่าสุด)

ห้ามเผยแพร่

JSGT Operation Procedure

ORIGINAL
JFE

Environment Control

หมายเลขมาตรฐาน	หมายเลขแก้ไข	ชื่อมาตรฐาน	หน้า
OP-EN0014 (T)	003	แผนตอบสนองเหตุฉุกเฉินด้านอัคคีภัย	9

ช่องทางติดต่อสื่อสารกรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน

- เมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน ช่องทางการติดต่อสื่อสารหลัก คือ ทางโทรศัพท์ (เพื่อลดข้อจำกัดของการใช้วิทยุสื่อสาร)
- หากมีการเปลี่ยนแปลงช่องทางการสื่อสารหรือต้องการให้เปลี่ยนไปใช้ช่องสื่อสารส่วนกลางของกองอำนาจฯ ทีมสื่อสารจะแจ้งไปยังผู้เกี่ยวข้องทางเสียงตามสายและทางช่องวิทยุสื่อสารดังต่อไปนี้

กองอำนาจการเหตุฉุกเฉินของบริษัท	โทร 033-010715 ต่อ 401, คลื่นวิทยุ ช่อง 030
แผนก MFS-CGL	คลื่นวิทยุ ช่อง 050
แผนก MFS-RCL	คลื่นวิทยุ ช่อง 073
แผนก MFS-Crane	คลื่นวิทยุ ช่อง 016
แผนก MMS	คลื่นวิทยุ ช่อง 046
แผนก EMS	คลื่นวิทยุ ช่อง 025
แผนก QCS	คลื่นวิทยุ ช่อง 061
JFE Logistic	คลื่นวิทยุ ช่อง 002
รปภ.ของบริษัท	โทร 097-0592716, 033-010715 ต่อ 400

เบอร์ติดต่อหน่วยงานภายนอก

ศูนย์ควบคุมภาวะฉุกเฉิน (WHA ESIE I)	โทร 033-012513-4 (คลื่นวิทยุ 245.2625 MHz) หรือติดต่อส่วนงานอื่นๆ ตามหมายเลขที่ระบุไว้ในเอกสารขั้นตอนการ รับแจ้งเหตุและการตอบสนองเหตุการณ์ ไม่พึงประสงค์จากการนิคมฯ
สถานีตำรวจภูธรปลวกแดง (ระยอง)	โทร 038-659201 (คลื่นวิทยุ 156.690 MHz)
สถานีดับเพลิง อบต.คาสีหิ	โทร 038-014077, 087-749-7138
สถานีดับเพลิง อบต.ปลวกแดง	โทร 033-017729
โรงพยาบาลปลวกแดง (ระยอง)	โทร 038-659005
โรงพยาบาลพญาไท (ศรีราชา)	โทร 038-317319, 038-317333
โรงพยาบาลสมิติเวช (ศรีราชา)	โทร 038-320300, 033-030100
B.I.G (ระยอง)	โทร 038-683283 (Hydrogen gas, Nitrogen gas)
PTT NGD	โทร 02-7094670 (Natural gas)

ห้ามเผยแพร่

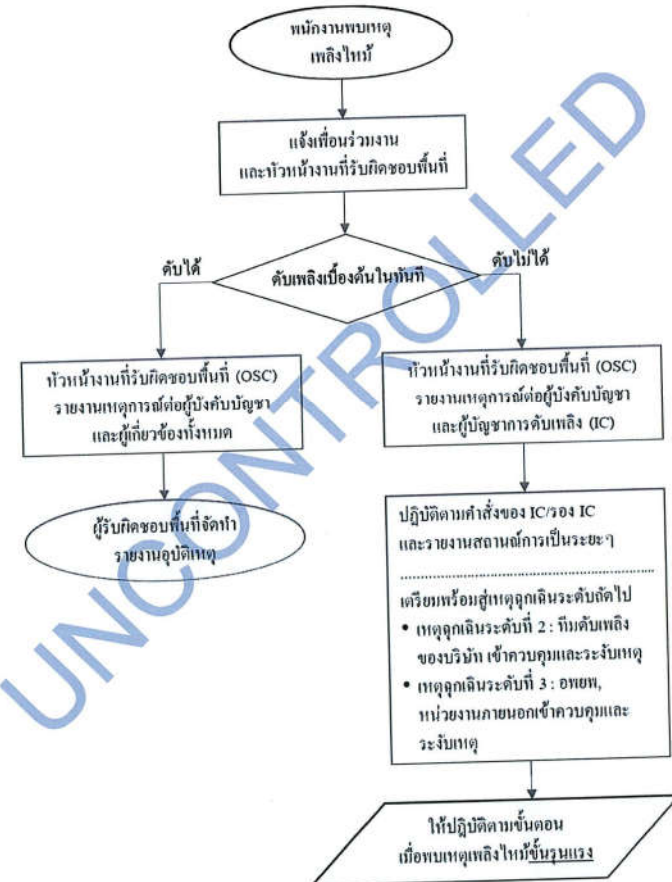
JSGT Operation Procedure

ORIGINAL
JFE

Environment Control

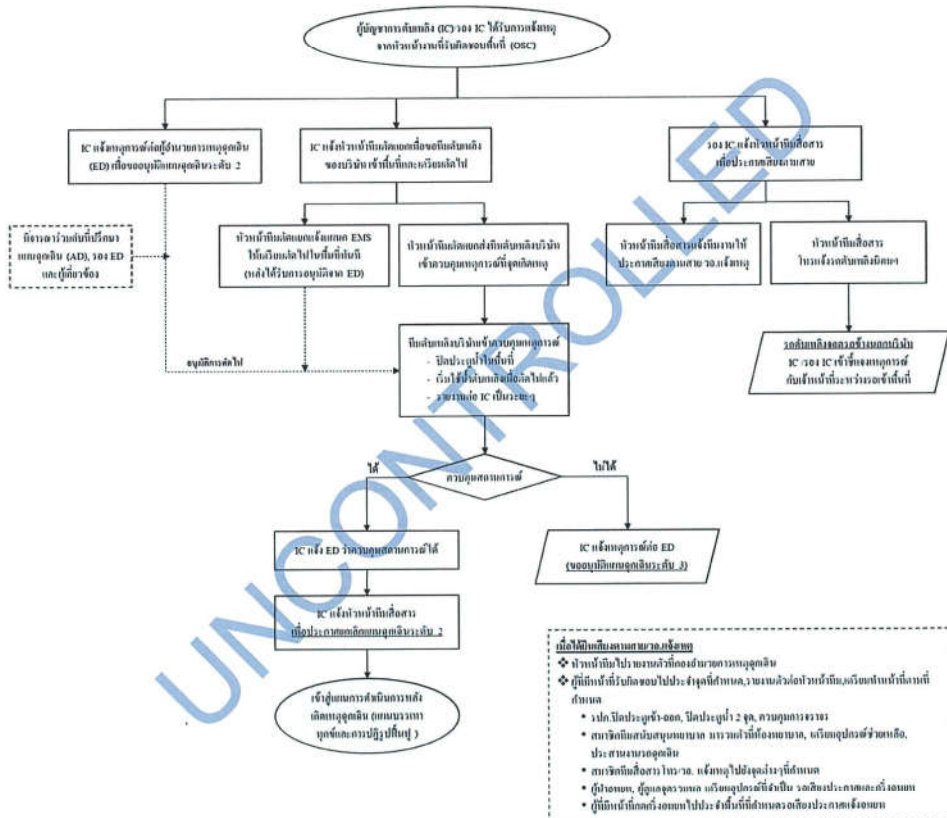
หมายเลขมาตรฐาน	หมายเลขแก้ไข	ชื่อมาตรฐาน	หน้า
OP-EN0014 (T)	003	แผนตอบสนองเหตุฉุกเฉินด้านอัคคีภัย	10

ขั้นตอนการปฏิบัติเมื่อพบเหตุเพลิงไหม้ขั้นต้น (ระดับ 1 ความรุนแรงเล็กน้อย)



หมายเลขมาตรฐาน	หมายเลขแก้ไข	ชื่อมาตรฐาน	หน้า
OP-EN0014 (T)	003	แผนตอบสนองเหตุฉุกเฉินด้านอัคคีภัย	11

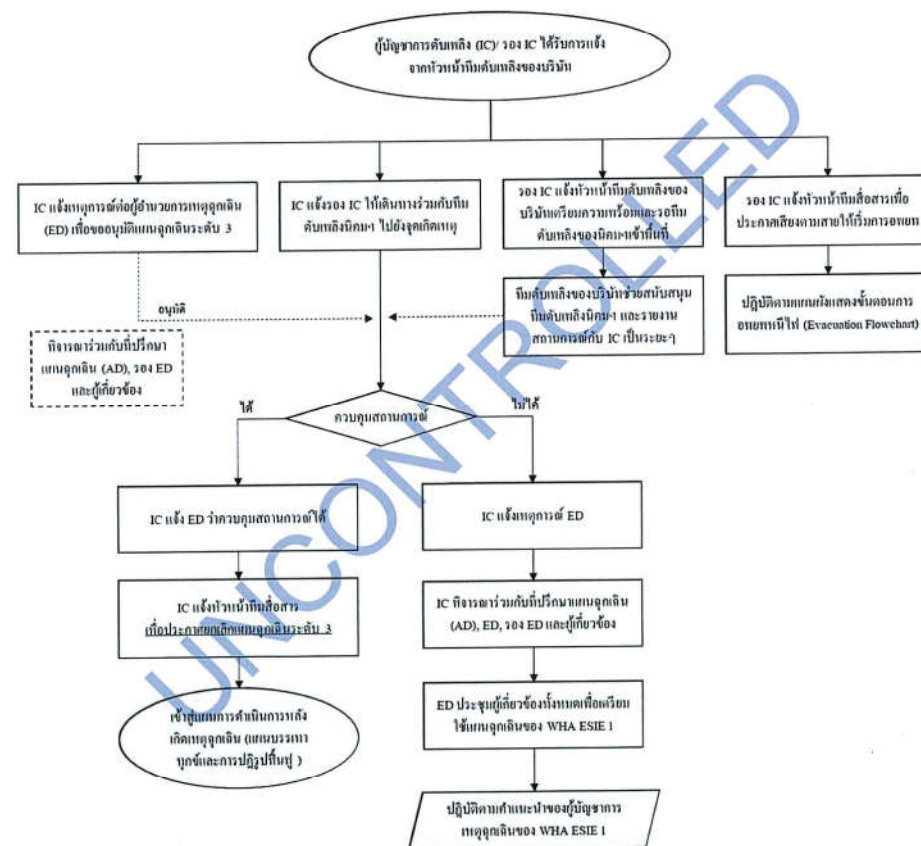
ขั้นตอนการปฏิบัติเมื่อพบเหตุเพลิงไหม้ขั้นรุนแรง (ระดับ 2 ความรุนแรงปานกลาง)



Environment Control

หมายเลขมาตรฐาน	หมายเลขแก้ไข	ชื่อมาตรฐาน	หน้า
OP-EN0014 (T)	003	แผนตอบสนองเหตุฉุกเฉินด้านอัคคีภัย	12

ขั้นตอนการปฏิบัติเมื่อพบเหตุเพลิงไหม้ขั้นรุนแรง (ระดับ 3 รุนแรงมาก)



ห้ามเผยแพร่

JSGT Operation Procedure



Environment Control

หมายเลขมาตรฐาน	หมายเลขแก้ไข	ชื่อมาตรฐาน	หน้า
OP-EN0014 (T)	003	แผนตอบสนองเหตุฉุกเฉินด้านอัคคีภัย	13

บทบาทและหน้าที่รับผิดชอบของทีมงานฯ ในแผนฉุกเฉิน

1) ผู้อำนวยการแผนฉุกเฉิน (Emergency Director; ED)

ระดับตำแหน่ง : GM/DGM/M ของฝ่าย MFGD

ระดับปฏิบัติการ : แผนฉุกเฉินระดับ 2,3

หน้าที่รับผิดชอบ

1. เหตุการณ์ปกติ

- 1.1 เข้าร่วมการซักซ้อมแผนฉุกเฉินประจำปี (กำหนดไว้ปีละ 1 ครั้ง)
- 1.2 ทบทวนและเตรียมความพร้อมสำหรับการทำหน้าที่ตามแผนฉุกเฉิน
- 1.3 ร่วมประเมินผลการฝึกซ้อมประจำปี เพื่อการพัฒนาและปรับปรุงให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

2. ระหว่างเกิดเหตุฉุกเฉิน

- 2.1 ประเมินสถานการณ์ รับรายงานและข้อเสนอแนะจากผู้บัญชาการดับเพลิงและหัวหน้าทีมต่างๆ
- 2.2 รายงานและปรึกษาแนวทางการควบคุมเหตุการณ์ฉุกเฉินร่วมกับที่ปรึกษา
- 2.3 อนุมัติและสั่งการสำหรับเหตุฉุกเฉินระดับ 2 และระดับ 3

3. หลังจบเหตุฉุกเฉิน

- 3.1 ร่วมพิจารณารายงานผลปฏิบัติการตามแผนปฏิบัติการเหตุฉุกเฉินจากผู้บัญชาการดับเพลิง
- 3.2 ร่วมประชุมวางแผนกับผู้เกี่ยวข้องเพื่อให้บริษัทสามารถกลับคืนสู่สภาพปกติโดยเร็วที่สุด
- 3.3 ร่วมพิจารณา ทบทวนและปรับปรุงแผนตอบสนองเหตุฉุกเฉินให้มีประสิทธิภาพ
- 3.4 ร่วมกับคณะกรรมการสอบสวนเพื่อหาสาเหตุและมาตรการป้องกันเหตุฉุกเฉิน

ห้ามเผยแพร่

JSGT Operation Procedure



Environment Control

หมายเลขมาตรฐาน	หมายเลขแก้ไข	ชื่อมาตรฐาน	หน้า
OP-EN0014 (T)	003	แผนตอบสนองเหตุฉุกเฉินด้านอัคคีภัย	14

2) ที่ปรึกษาแผนฉุกเฉิน (Emergency Advisor; AD)

ตำแหน่ง : Managing Director

ระดับปฏิบัติการ : แผนฉุกเฉินระดับ 2,3

หน้าที่รับผิดชอบ

1. เหตุการณ์ปกติ

- 1.1 เข้าร่วมการซักซ้อมแผนฉุกเฉินประจำปี (กำหนดไว้ปีละ 1 ครั้ง)
- 1.2 ทบทวนและเตรียมความพร้อมสำหรับการทำหน้าที่ตามแผนฉุกเฉิน
- 1.3 เสนอแนะข้อปรับปรุงหลังการฝึกซ้อมประจำปี

2. ระหว่างเหตุฉุกเฉิน

- 2.1 ให้คำปรึกษาแก่ผู้อำนวยการแผนฉุกเฉินเพื่อให้การดำเนินการตามแผนเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

3. หลังจบเหตุฉุกเฉิน

- 3.1 ร่วมพิจารณารายงานผลปฏิบัติการตามแผนปฏิบัติการเหตุฉุกเฉินจากผู้บัญชาการดับเพลิง
- 3.2 ร่วมประชุมวางแผนกับผู้เกี่ยวข้องเพื่อให้บริษัทสามารถกลับคืนสู่สภาพปกติโดยเร็วที่สุด

หมายเลขมาตรฐาน	หมายเลขแก้ไข	ชื่อมาตรฐาน	หน้า
OP-EN0014 (T)	003	แผนตอบสนองเหตุฉุกเฉินด้านอัคคีภัย	15

3) รองผู้อำนวยการแผนฉุกเฉิน (Deputy Emergency Director ; DED)

ระดับตำแหน่ง : GM/DGM/M ของฝ่าย QCPD หรือฝ่าย MFGD

ระดับปฏิบัติการ : แผนฉุกเฉินระดับ 2,3

ความรับผิดชอบ

1. เหตุการณ์ปกติ

- 1.1. เข้าร่วมการซักซ้อมแผนฉุกเฉินประจำปี (กำหนดไว้ปีละ 1 ครั้ง)
- 1.2. ทบทวนและเตรียมความพร้อมสำหรับการทำหน้าที่ตามแผนฉุกเฉิน
- 1.3. ร่วมประเมินผลการฝึกซ้อมประจำปี เพื่อการพัฒนาและปรับปรุงให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

2. ระหว่างเหตุฉุกเฉิน

- 2.1. ปฏิบัติงานตามที่ผู้อำนวยการแผนฉุกเฉินมอบหมาย
- 2.2. สนับสนุนข้อมูลที่เป็นค่าต่างๆแก่ผู้อำนวยการแผนฉุกเฉินและผู้บัญชาการดับเพลิงในกรณีได้รับการร้องขอ
- 2.3. ปฏิบัติหน้าที่แทนผู้อำนวยการแผนฉุกเฉิน ในกรณีที่ผู้อำนวยการแผนฉุกเฉินยังไม่มาประจำการที่กองอำนาจการฯ หรือเมื่อได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่แทน

3. หลังจบเหตุฉุกเฉิน

- 3.1 ร่วมพิจารณารายงานผลการปฏิบัติตามแผนปฏิบัติการเหตุฉุกเฉินจากผู้บัญชาการดับเพลิง
- 3.2 ร่วมประชุมวางแผนกับผู้เกี่ยวข้องเพื่อให้บริษัทสามารถกลับคืนสู่สภาพปกติโดยเร็วที่สุด
- 3.3 ร่วมพิจารณา ทบทวนและปรับปรุงแผนตอบสนองเหตุฉุกเฉินให้มีประสิทธิภาพ
- 3.4 ร่วมกับคณะกรรมการสอบสวนเพื่อหาสาเหตุและมาตรการป้องกันเหตุฉุกเฉิน

หมายเลขมาตรฐาน	หมายเลขแก้ไข	ชื่อมาตรฐาน	หน้า
OP-EN0014 (T)	003	แผนตอบสนองเหตุฉุกเฉินด้านอัคคีภัย	16

4) ผู้บัญชาการดับเพลิง (Incident Commander ; IC)

ระดับตำแหน่ง : วันทำงานปกติ คือ M/DM/AM ของฝ่าย MFGD

: วันหยุด, ะกลางคืน คือ F/L/AL ของแผนก MFS-CGL

ระดับปฏิบัติการ : แผนฉุกเฉินระดับ 2,3

ความรับผิดชอบ

1. เหตุการณ์ปกติ

- 1.1. เข้าร่วมการซักซ้อมแผนฉุกเฉินประจำปี (กำหนดไว้ปีละ 1 ครั้ง)
- 1.2. ทบทวนและเตรียมความพร้อมสำหรับการทำหน้าที่ตามแผนฉุกเฉิน
- 1.3. ร่วมประเมินผลการฝึกซ้อมประจำปี เพื่อการพัฒนาและปรับปรุงให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

2. ระหว่างเหตุฉุกเฉิน

- 2.1 ควบคุมการทำงานในทุกขั้นตอนระหว่างประกาศใช้แผนฉุกเฉินระดับต่างๆ
- 2.2 ประเมินสถานการณ์และรับรายงานจากผู้สั่งการ ณ จุดเกิดเหตุ
- 2.3 ประสานงานกับรองผู้บัญชาการดับเพลิงและหัวหน้าทีมต่างๆ
- 2.4 รายงานสถานการณ์ให้ผู้ผู้อำนวยการ/รองผู้อำนวยการแผนฉุกเฉินได้รับทราบ
- 2.5 ขออนุมัติแผนระดับ 2 และ 3 จากผู้อำนวยการแผนฉุกเฉิน เมื่อได้รับการร้องขอจากจุดเกิดเหตุ
- 2.6 ประสานงานกับเจ้าหน้าที่จากหน่วยงานภายนอก เช่น ทีมดับเพลิงของนิคมฯ

3. หลังจบเหตุฉุกเฉิน

- 3.1 รวบรวมข้อมูลจากทีมต่างๆเพื่อรายงานผลการปฏิบัติตามแผนฉุกเฉินต่อผู้อำนวยการแผนฉุกเฉิน
- 3.2 ร่วมประชุมวางแผนกับผู้เกี่ยวข้องเพื่อให้บริษัทสามารถกลับคืนสู่สภาพปกติโดยเร็วที่สุด
- 3.3 ร่วมพิจารณา ทบทวนและปรับปรุงแผนตอบสนองเหตุฉุกเฉินให้มีประสิทธิภาพ
- 3.4 ร่วมกับคณะกรรมการสอบสวนเพื่อหาสาเหตุและมาตรการป้องกันเหตุฉุกเฉิน

หมายเลขมาตรฐาน	หมายเลขแก้ไข	ชื่อมาตรฐาน	หน้า
OP-EN0014 (T)	003	แผนตอบสนองเหตุฉุกเฉินด้านอัคคีภัย	17

5) รองผู้บัญชาการดับเพลิง (Deputy Incident Commander ; DIC)

ระดับตำแหน่ง : วันทำงานปกติ คือ AM/GF/Sr.ENG ของฝ่าย MFGD

: วันหยุด, กลางคืน คือ L/AL ของแผนก MFS-CGL หรือ QCS

ระดับปฏิบัติการ : แผนฉุกเฉินระดับ 2,3

ความรับผิดชอบ :

1. เหตุการณ์ปกติ

- 1.1 เข้าร่วมการซักซ้อมแผนฉุกเฉินประจำปี (กำหนดไว้ปีละ 1 ครั้ง)
- 1.2 ทบทวนและเตรียมความพร้อมสำหรับการทำหน้าที่ตามแผนฉุกเฉิน
- 1.3 ร่วมประเมินผลการฝึกซ้อมประจำปี เพื่อการพัฒนาและปรับปรุงให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

2. ระหว่างเหตุฉุกเฉิน

- 2.1. ช่วยผู้บัญชาการดับเพลิงควบคุมและสั่งการการทำงานในทุกขั้นตอนระหว่างประกาศใช้แผนฉุกเฉินระดับต่างๆ
- 2.2 ร่วมประเมินสถานการณ์และรับรายงานจากจุดเกิดเหตุพร้อมช่วยประสานงานกับหัวหน้าทีมต่างๆ
- 2.3. ช่วยประสานงานกับเจ้าหน้าที่จากหน่วยงานภายนอก เช่น ทีมดับเพลิงของนิคมฯ
- 2.4 ปฏิบัติภารกิจอื่นๆตามที่ผู้บัญชาการดับเพลิงมอบหมาย

3. หลังจบเหตุฉุกเฉิน

- 3.1 ช่วยรวบรวมและสรุปข้อมูลจากทีมต่างๆเพื่อรายงานผลต่อผู้บัญชาการดับเพลิง
- 3.2 ร่วมประชุมวางแผนกับผู้เกี่ยวข้องเพื่อให้บริษัทสามารถกลับคืนสู่สภาพปกติโดยเร็วที่สุด
- 3.3 ร่วมพิจารณา ทบทวนและปรับปรุงแผนตอบสนองเหตุฉุกเฉินให้มีประสิทธิภาพ
- 3.4 ร่วมกับคณะกรรมการสอบสวนเพื่อหาสาเหตุและมาตรการป้องกันเหตุฉุกเฉิน

หมายเลขมาตรฐาน	หมายเลขแก้ไข	ชื่อมาตรฐาน	หน้า
OP-EN0014 (T)	003	แผนตอบสนองเหตุฉุกเฉินด้านอัคคีภัย	18

6) ผู้สั่งการ ณ จุดเกิดเหตุ (On Scene Commander ; OSC)

ระดับตำแหน่ง : วันทำงานปกติ, วันหยุด, กลางคืน คือ พนักงานระดับหัวหน้างาน (F,L) ในพื้นที่เกิดเหตุ

ระดับปฏิบัติการ : แผนฉุกเฉินระดับ 1,2,3

ความรับผิดชอบ :

1. เหตุการณ์ปกติ

- 1.1 เข้าร่วมการซักซ้อมแผนฉุกเฉินประจำปี (กำหนดไว้ปีละ 1 ครั้ง)
- 1.2 ทบทวนและเตรียมความพร้อมสำหรับการทำหน้าที่ตามแผนฉุกเฉิน
- 1.3 ร่วมประเมินผลการฝึกซ้อมประจำปี เพื่อการพัฒนาและปรับปรุงให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น
- 1.4 มอบหมายหน้าที่ในการตรวจสอบพื้นที่ให้มีความปลอดภัย โดยให้ทุกคนช่วยการดูแลและตรวจสอบ

2. ระหว่างเหตุฉุกเฉิน

- 2.1. จัดทีมดับเพลิงประจำพื้นที่เพื่อควบคุมเพลิงในพื้นที่เกิดเหตุหลังได้รับการแจ้งเหตุ
- 2.2. พิจารณาความจำเป็นในการตัดแยกไฟฟ้าและเครื่องจักร เพื่อขอสนับสนุนผ่านผู้บัญชาการดับเพลิง
- 2.3. ประเมินและรายงานสถานการณ์ให้ผู้บัญชาการดับเพลิงทราบเป็นระยะ
- 2.4. ประเมินและร้องขอการสนับสนุนจากทีมต่างๆ ผ่านผู้บัญชาการดับเพลิง
- 2.5 ประสานงานเมื่อทีมมาถึงจุดเกิดเหตุ
- 2.5 ประสานงานร่วมกับรองผู้บัญชาการดับเพลิงและทีมดับเพลิงนิคมฯ
- 2.6 ปฏิบัติภารกิจอื่นๆตามที่ผู้บัญชาการดับเพลิงมอบหมาย

3. หลังจบเหตุฉุกเฉิน

- 3.1 รวบรวมและสรุปข้อมูลจากจุดเกิดเหตุเพื่อรายงานผลต่อผู้บัญชาการดับเพลิง
- 3.2 ร่วมประชุมวางแผนกับผู้เกี่ยวข้องเพื่อให้บริษัทสามารถกลับคืนสู่สภาพปกติโดยเร็วที่สุด
- 3.3 ร่วมพิจารณา ทบทวนและปรับปรุงแผนตอบสนองเหตุฉุกเฉินให้มีประสิทธิภาพ
- 3.4 ร่วมกับคณะกรรมการสอบสวนเพื่อหาสาเหตุและมาตรการป้องกันเหตุฉุกเฉิน



หมายเลขมาตรฐาน	หมายเลขแก้ไข	ชื่อมาตรฐาน	หน้า
OP-EN0014 (T)	003	แผนตอบสนองเหตุฉุกเฉินด้านอัคคีภัย	19

7) ทีมดับเพลิงประจำพื้นที่ (Area Fire fighter)

ระดับตำแหน่ง : วันทำงานปกติ, วันหยุด, กลางคืน คือ พนักงานระดับปฏิบัติการ (OP)

ที่มีหน้าที่ดับเพลิงขั้นต้นในพื้นที่เกิดเหตุ

ระดับปฏิบัติการ : แผนฉุกเฉินระดับ 1,2

ความรับผิดชอบ :

1. เหตุการณ์ปกติ

1.1 เข้าร่วมการซักซ้อมแผนฉุกเฉินประจำปี (กำหนดไว้ปีละ 1 ครั้ง)

1.2 เข้าร่วมการอบรมดับเพลิงขั้นต้นตามที่บริษัทกำหนด

2. ระหว่างเหตุฉุกเฉิน

2.1. รวบรวมและเข้าพื้นที่เกิดเหตุทันทีที่ได้รับคำสั่งจากผู้สั่งการ ณ จุดเกิดเหตุ

2.2. ดำเนินการระงับเหตุเพลิงไหม้ตามขั้นตอนที่ได้ซักซ้อมไว้ โดยใช้อุปกรณ์ดับเพลิงที่ติดตั้งในพื้นที่

2.3. รายงานสถานการณ์ให้ผู้สั่งการ ณ จุดเกิดเหตุได้รับทราบ

2.4 ร่วมสนับสนุนทีมดับเพลิงของบริษัท

2.5 ปฏิบัติภารกิจอื่นๆตามที่ได้รับคำสั่ง ณ จุดเกิดเหตุมอบหมาย

3. หลังเหตุฉุกเฉิน

3.1. รายงานผลตามขั้นตอนของแผนปฏิบัติการระงับเหตุฉุกเฉินขั้นต้นต่อผู้สั่งการ ณ จุดเกิด

3.2. ส่งตัวแทนเข้าร่วมการพิจารณา ทบทวนและปรับปรุงแผนตอบสนองเหตุฉุกเฉินให้มีประสิทธิภาพ



หมายเลขมาตรฐาน	หมายเลขแก้ไข	ชื่อมาตรฐาน	หน้า
OP-EN0014 (T)	003	แผนตอบสนองเหตุฉุกเฉินด้านอัคคีภัย	20

8) หัวหน้าทีมดับเพลิงของบริษัท (Chief of Company Emergency response team)

ระดับตำแหน่ง : วันทำงานปกติ คือ FM/LD ของแผนก MMS

: วันหยุด, กลางคืน คือ L/L ของแผนก MFS-CGL หรือ RCL

ระดับปฏิบัติการ : แผนฉุกเฉินระดับ 2,3

ความรับผิดชอบ :

1. เหตุการณ์ปกติ

1.1 เข้าร่วมการซักซ้อมแผนฉุกเฉินประจำปี (กำหนดไว้ปีละ 1 ครั้ง)

1.2 เข้าร่วมการอบรมดับเพลิงขั้นต้นและขั้นสูงตามที่บริษัทกำหนด

1.3. ซักซ้อมการใช้งานอุปกรณ์ฉุกเฉิน เครื่องมือช่วยเหลือและอุปกรณ์อื่นๆที่เกี่ยวข้องอย่างสม่ำเสมอ

2. ระหว่างเหตุฉุกเฉิน

2.1. รวบรวมและเข้าพื้นที่เกิดเหตุทันทีที่ได้รับคำสั่งจากหัวหน้าทีมดับเพลิง

2.2. ยืนยันการตัดไฟก่อนเริ่มดำเนินการระงับเหตุเพลิงไหม้ตามขั้นตอนที่ได้ซักซ้อมไว้

2.3. ประเมินสถานการณ์ร่วมกับผู้สั่งการ ณ จุดเกิดเหตุ และแจ้งให้ผู้บัญชาการดับเพลิงได้รับทราบเพื่อตัดสินใจในการ

เพิ่มระดับแผนฉุกเฉินหรือประกาศยกเลิกแผนฉุกเฉิน

2.4 ช่วยสนับสนุนการปฏิบัติงานของทีมดับเพลิงในทีมฯ

2.5 ร่วมการค้นหาผู้สูญหายร่วมกับเจ้าหน้าที่ดับเพลิงจากภายนอก เมื่อได้รับคำสั่งจากผู้บัญชาการดับเพลิง

2.6 ปฏิบัติภารกิจอื่นๆตามที่ได้รับคำสั่งจากผู้บัญชาการดับเพลิงมอบหมาย

3. หลังเหตุฉุกเฉิน

3.1 รวบรวมและสรุปข้อมูลจากจุดเกิดเหตุร่วมกับผู้สั่งการ ณ จุดเกิดเหตุ เพื่อรายงานต่อผู้บัญชาการดับเพลิง

3.2 ร่วมประชุมวางแผนกับผู้เกี่ยวข้องเพื่อให้บริษัทสามารถกลับคืนสู่สภาพปกติโดยเร็วที่สุด

3.3 ร่วมพิจารณา ทบทวนและปรับปรุงแผนตอบสนองเหตุฉุกเฉินให้มีประสิทธิภาพ

3.4 ร่วมกับคณะกรรมการสอบสวนเพื่อหาสาเหตุและมาตรการป้องกันเหตุฉุกเฉิน

Environment Control

หมายเลขมาตรฐาน	หมายเลขแก้ไข	ชื่อมาตรฐาน	หน้า
OP-EN0014 (T)	003	แผนตอบสนองเหตุฉุกเฉินด้านอัคคีภัย	21

9) หัวหน้าทีมอพยพ (Chief of Evacuation Team)

ระดับตำแหน่ง : วันทำงานปกติ คือ M/DM/AM ของแผนก GAS

: วันหยุด, กะกลางคืน คือ L/AL ของแผนก RCL

ระดับปฏิบัติการ : แผนฉุกเฉินระดับ 2,3

ความรับผิดชอบ :

1. เหตุการณ์ปกติ

- 1.1 เข้าร่วมการจัดซ้อมแผนฉุกเฉินประจำปี (กำหนดไว้ปีละ 1 ครั้ง)
- 1.2 ทบทวนและเตรียมความพร้อมสำหรับการทำหน้าที่ตามแผนฉุกเฉิน
- 1.3 ร่วมประเมินผลการฝึกซ้อมประจำปี เพื่อการพัฒนาและปรับปรุงให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น
- 1.4 มอบหมายหน้าที่ให้กับสมาชิกในการตรวจสอบพื้นที่และอุปกรณ์ให้ความพร้อมสำหรับการอพยพ

2. ระหว่างเหตุฉุกเฉิน

- 2.1 ไปประจำการที่กองอำนาจการเหตุฉุกเฉิน และรายงานตัวต่อผู้บัญชาการดับเพลิง
- 2.2 รับแจ้งการรายงานตัวจากสมาชิกในทีมอพยพ
- 2.3 ควบคุมทีมรักษาความปลอดภัยให้ปิดประตูเข้า-ออก และปิดประตูน้ำที่จุดน้ำออกทั้ง 2 จุด
- 2.4 ควบคุมดูแลการอพยพและตรวจสอบจำนวนผู้อพยพให้เป็นไปอย่างเรียบร้อย
- 2.5 สรุปและรายงานผลการอพยพต่อผู้บัญชาการดับเพลิง
- 2.6 รายงานจำนวนผู้สูญหายที่ไม่สามารถค้นหาได้ในแต่ละจุดรวมพลให้ผู้บัญชาการดับเพลิงรับทราบ (หากมี)
- 2.7 การร้องขอการสนับสนุนจากทีมพยาบาล กรณีมีผู้อพยพได้รับบาดเจ็บ

3. หลังจบเหตุฉุกเฉิน

- 3.1 รวบรวมและสรุปข้อมูลจากจุดรวมพลต่างๆ เพื่อรายงานต่อผู้บัญชาการดับเพลิง
- 3.2 ร่วมประชุมวางแผนกับผู้เกี่ยวข้องเพื่อให้บริษัทสามารถกลับคืนสู่สภาพปกติโดยเร็วที่สุด
- 3.3 ร่วมพิจารณา ทบทวนและปรับปรุงแผนตอบสนองเหตุฉุกเฉินให้มีประสิทธิภาพ
- 3.4 ร่วมกับคณะกรรมการสอบสวนเพื่อหาสาเหตุและมาตรการป้องกันเหตุฉุกเฉิน

Environment Control

หมายเลขมาตรฐาน	หมายเลขแก้ไข	ชื่อมาตรฐาน	หน้า
OP-EN0014 (T)	003	แผนตอบสนองเหตุฉุกเฉินด้านอัคคีภัย	22

10) หัวหน้าทีมสื่อสาร (Chief of communication team)

ระดับตำแหน่ง : วันทำงานปกติ คือ M/AM/Sr.Staff ของแผนก EHS

: วันหยุด, กะกลางคืน คือ L/AL ของแผนก QCS

ระดับปฏิบัติการ : แผนฉุกเฉินระดับ 2,3

ความรับผิดชอบ :

1. เหตุการณ์ปกติ

- 1.1 เข้าร่วมการจัดซ้อมแผนฉุกเฉินประจำปี (กำหนดไว้ปีละ 1 ครั้ง)
- 1.2 ทบทวนและเตรียมความพร้อมสำหรับการทำหน้าที่ตามแผนฉุกเฉิน
- 1.3 ร่วมประเมินผลการฝึกซ้อมประจำปี เพื่อการพัฒนาและปรับปรุงให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น
- 1.4 จัดเตรียมความพร้อมของสิ่งอำนวยความสะดวกต่างๆ ในการติดต่อสื่อสารและประสานงาน

2. ระหว่างเหตุฉุกเฉิน

- 2.1 ไปประจำการที่กองอำนาจการเหตุฉุกเฉิน และรายงานตัวต่อผู้บัญชาการดับเพลิง
- 2.2 รับแจ้งการรายงานตัวจากสมาชิกในทีมสื่อสาร
- 2.3 ประกาศการใช้และยกเลิกแผนฉุกเฉินระดับต่างๆ ตามที่ผู้บัญชาการดับเพลิงสั่งการ
- 2.4 ติดต่อประสานงานกับหน่วยงานภายนอกตามที่ได้รับแจ้งคำสั่งการ
- 2.5 ปฏิบัติภารกิจอื่นๆตามที่ได้รับแจ้งมอบหมาย

3. หลังจบเหตุฉุกเฉิน

- 3.1 รวบรวมและสรุปข้อมูลจากทีมสื่อสารเพื่อรายงานต่อผู้บัญชาการดับเพลิง
- 3.2 ร่วมประชุมวางแผนกับผู้เกี่ยวข้องเพื่อให้บริษัทสามารถกลับคืนสู่สภาพปกติโดยเร็วที่สุด
- 3.3 ร่วมพิจารณา ทบทวนและปรับปรุงแผนตอบสนองเหตุฉุกเฉินให้มีประสิทธิภาพ
- 3.4 ร่วมกับคณะกรรมการสอบสวนเพื่อหาสาเหตุและมาตรการป้องกันเหตุฉุกเฉิน

หมายเลขมาตรฐาน	หมายเลขแก้ไข	ชื่อมาตรฐาน	หน้า
OP-EN0014 (T)	003	แผนตอบสนองเหตุฉุกเฉินด้านอัคคีภัย	23

11) หัวหน้าทีมตัดแยก (Chief of cut off team)

ระดับตำแหน่ง : วันทำงานปกติ คือ M/DM/AM ของแผนก MMS หรือแผนก EMS

: วันหยุด, กะกลางคืน คือ L/LAL ของแผนก EMS

ระดับปฏิบัติการ : แผนฉุกเฉินระดับ 2,3

ความรับผิดชอบ :

1. เหตุการณ์ปกติ

- 1.1 เข้าร่วมการซักซ้อมแผนฉุกเฉินประจำปี (กำหนดไว้ปีละ 1 ครั้ง)
- 1.2 ทบทวนและเตรียมความพร้อมสำหรับการทำหน้าที่ตามแผนฉุกเฉิน
- 1.3 ร่วมประเมินผลการฝึกซ้อมประจำปี เพื่อการพัฒนาและปรับปรุงให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น
- 1.4 จัดเตรียมความพร้อมและทดสอบอุปกรณ์ เครื่องมือ สิ่งอำนวยความสะดวกต่าง ๆ ในการควบคุมและตัดแยกอุปกรณ์

2. ระหว่างเหตุฉุกเฉิน

- 2.1 ไปประจำการที่กองอำนาจการเหตุฉุกเฉิน และรายงานตัวต่อผู้บัญชาการดับเพลิง
- 2.2 แจ้งสมาชิกในทีมตัดแยกให้เตรียมพร้อม
- 2.3 ตัดแยกระบบไฟฟ้าและเครื่องจักรเมื่อได้รับคำสั่งจากผู้บัญชาการดับเพลิง
- 2.4 รายงานสถานการณ์พร้อมทั้งข้อมูลที่เป็นแก๊สจากผู้บัญชาการดับเพลิงเป็นระยะ ๆ
- 2.5 ปฏิบัติภารกิจอื่น ๆ ตามที่ผู้บัญชาการดับเพลิงมอบหมาย

3. หลังจบเหตุฉุกเฉิน

- 3.1 รวบรวมและสรุปข้อมูลจากทีมตัดแยกเพื่อรายงานต่อผู้บัญชาการดับเพลิง
- 3.2 แจ้งทีมงานทำการดูน้ำเสียที่ตกไว้กลับเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสีย และเปิดประตุน้ำให้เป็นปกติ
- 3.3 ร่วมประชุมวางแผนกับผู้เกี่ยวข้องเพื่อให้บริษัทสามารถกลับคืนสู่สภาพปกติโดยเร็วที่สุด
- 3.4 ร่วมพิจารณา ทบทวนและปรับปรุงแผนตอบสนองเหตุฉุกเฉินให้มีประสิทธิภาพ
- 3.5 ร่วมกับคณะกรรมการสอบสวนเพื่อหาสาเหตุและมาตรการป้องกันเหตุฉุกเฉิน
- 3.6 ตรวจสอบเครื่องมือ อุปกรณ์ สิ่งอำนวยความสะดวกต่าง ๆ ให้อยู่ในสภาพพร้อมที่จะใช้งานได้อีกต่อไป

หมายเลขมาตรฐาน	หมายเลขแก้ไข	ชื่อมาตรฐาน	หน้า
OP-EN0014 (T)	003	แผนตอบสนองเหตุฉุกเฉินด้านอัคคีภัย	24

12) หัวหน้าทีมสนับสนุนและพยาบาล (Chief of support and first aid team)

ระดับตำแหน่ง : วันทำงานปกติ คือ M/DM/AM ของแผนก PRS

: วันหยุด, กะกลางคืน คือ L/LAL ของแผนก QCS

ระดับปฏิบัติการ : แผนฉุกเฉินระดับ 2,3

ความรับผิดชอบ :

1. เหตุการณ์ปกติ

- 1.1 เข้าร่วมการซักซ้อมแผนฉุกเฉินประจำปี (กำหนดไว้ปีละ 1 ครั้ง)
- 1.2 ทบทวนและเตรียมความพร้อมสำหรับการทำหน้าที่ตามแผนฉุกเฉิน
- 1.3 ร่วมประเมินผลการฝึกซ้อมประจำปี เพื่อการพัฒนาและปรับปรุงให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น
- 1.4 จัดเตรียมเงินและวางระเบียบการเบิกจ่ายเงินเพื่อใช้ในกรณีฉุกเฉินตามที่ผู้อำนวยการแผนฉุกเฉินร้องขอ
- 1.5 จัดเตรียมสถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวกต่าง ๆ กรณีต้องมีการประชุมชี้แจงต่าง ๆ

2. ระหว่างเหตุฉุกเฉิน

- 2.1 ไปประจำการที่กองอำนาจการเหตุฉุกเฉิน และรายงานตัวต่อผู้บัญชาการดับเพลิง
- 2.2 แจ้งสมาชิกในทีมสนับสนุนและพยาบาลให้เตรียมพร้อม
- 2.3 ควบคุมดูแลการปฐมพยาบาลและการนำส่งโรงพยาบาลกรณีมีผู้บาดเจ็บให้เป็นไปอย่างรวดเร็ว
- 2.4 ประสานงานและสนับสนุนทรัพยากรต่าง ๆ ตามที่มีการร้องขอและได้รับอนุมัติจากผู้อำนวยการเหตุฉุกเฉินและผู้บัญชาการดับเพลิง
- 2.5 ปฏิบัติภารกิจอื่น ๆ ตามที่ผู้บัญชาการดับเพลิงมอบหมาย

3. หลังจบเหตุฉุกเฉิน

- 3.1 รวบรวมและสรุปข้อมูลจากทีมสนับสนุนและพยาบาลเพื่อรายงานต่อผู้บัญชาการดับเพลิง
- 3.2 ร่วมประชุมวางแผนกับผู้เกี่ยวข้องเพื่อให้บริษัทสามารถกลับคืนสู่สภาพปกติโดยเร็วที่สุด
- 3.3 ร่วมพิจารณา ทบทวนและปรับปรุงแผนตอบสนองเหตุฉุกเฉินให้มีประสิทธิภาพ
- 3.4 ร่วมกับคณะกรรมการสอบสวนเพื่อหาสาเหตุและมาตรการป้องกันเหตุฉุกเฉิน
- 3.5 ประสานงานร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการประเมินและวางแผนช่วยเหลือผู้ที่ได้รับผลกระทบจากเหตุฉุกเฉิน

หมายเลขมาตรฐาน	หมายเลขแก้ไข	ชื่อมาตรฐาน	หน้า
OP-EN0014 (T)	003	แผนตอบสนองเหตุฉุกเฉินด้านอัคคีภัย	25

13) หัวหน้าทีมฟื้นฟู (Chief of rehabilitate team)

ระดับตำแหน่ง : วันทำงานปกติ คือ AM/Sr.ENG/GF ของแผนก MFS

วันหยุด, กะกลางคืน คือ L-MMS/CGL/RCL

ระดับปฏิบัติการ : แผนฉุกเฉินระดับ 2,3

ความรับผิดชอบ :

1. เหตุการณ์ปกติ

- 1.1 เข้าร่วมการซักซ้อมแผนฉุกเฉินประจำปี (กำหนดไว้ปีละ 1 ครั้ง)
- 1.2 ทบทวนและเตรียมความพร้อมสำหรับการทำหน้าที่ตามแผนฉุกเฉิน
- 1.3 ร่วมประเมินผลการฝึกซ้อมประจำปี เพื่อการพัฒนาและปรับปรุงให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

2. ระหว่างเหตุฉุกเฉิน

- 2.1 ไปประจำการที่กองอำนาจการเหตุฉุกเฉิน และรายงานตัวต่อผู้บัญชาการดับเพลิง
- 2.2 สังเกตการณ์และรวบรวมปัญหาในขณะที่ปฏิบัติงานตามแผนฉุกเฉิน

3. หลังจบเหตุฉุกเฉิน

- 3.1 รวบรวมข้อมูลและประเมินความเสียหายหลังจากเกิดเหตุและรายงานต่อผู้บัญชาการดับเพลิง
- 3.2 ร่วมประชุมวางแผนกับผู้เกี่ยวข้องเพื่อให้บริษัทสามารถกลับคืนสู่สภาพปกติโดยเร็วที่สุด

หมายเลขมาตรฐาน	หมายเลขแก้ไข	ชื่อมาตรฐาน	หน้า
OP-EN0014 (T)	003	แผนตอบสนองเหตุฉุกเฉินด้านอัคคีภัย	26

5.2.2. แผนที่ 5 : การอพยพหนีไฟ (Evacuation procedure)

1) เมื่อประกาศใช้แผนฉุกเฉินระดับที่ 2 (เตรียมอพยพ)

- ผู้บัญชาการดับเพลิง (IC) รับทราบสถานการณ์หน่วยงานและอนุมัติใช้แผนฉุกเฉินขั้นที่ 2
- พื้นที่ที่พนักงาน ได้ยินเสียงประกาศให้เตรียมการอพยพจากทีมสื่อสาร
- ผู้ที่มีตำแหน่งสูงสุดในแต่ละแผนก/พื้นที่ ทำการตรวจสอบจำนวนพนักงานที่มาปฏิบัติงานในวันนั้น นับจำนวนพนักงานที่ยังคงทำงานในแผนก/พื้นที่ ติดต่อพนักงานที่ไปปฏิบัติงานนอกพื้นที่ และเตรียมพร้อมสำหรับอพยพ เช่น ปิดอุปกรณ์ไฟฟ้า ถอดปลั๊กสายไฟ
- ผู้นำอพยพเตรียมของอพยพและอุปกรณ์ที่อื่นๆที่เกี่ยวข้อง พร้อมแจ้งพนักงานในพื้นที่ที่ได้รับทราบ

2) เมื่อประกาศใช้แผนฉุกเฉินระดับที่ 3 (อพยพ)

- เมื่อได้ยินเสียงประกาศให้เริ่มอพยพจากทีมสื่อสาร และกริ่งอพยพดังขึ้น
- ให้อพยพตามผู้นำอพยพในแต่ละพื้นที่ ไปยังจุดรวมพลที่กำหนดไว้
- เดินอย่างเป็นระเบียบไปยังทางออกที่ใกล้ที่สุด คนท้ายแถวตรวจสอบว่าไม่คนหลงเหลืออยู่ในอาคาร
- เข้าแถวตามป้ายแผนก นับจำนวนคนและแจ้งจำนวนต่อผู้ที่มีตำแหน่งสูงสุดในแต่ละแผนก/พื้นที่
- ผู้ที่มีตำแหน่งสูงสุดในแต่ละแผนก รายงานต่อผู้ดูแลประจำจุดรวมพล
- สำหรับแขกเยี่ยมชมและผู้รับเหมา ให้เจ้าของงานเป็นผู้รับผิดชอบดูแลในการพาไปยังจุดรวมพลและตรวจสอบรายชื่อตามกระบวนการที่กำหนดไว้ข้างต้น
- ให้ทุกคนรออยู่ที่จุดรวมพลจนกว่าจะได้รับอนุญาตให้เคลื่อนย้ายหรือมีคำสั่งอื่นๆ จากผู้ดูแลประจำจุดรวมพล

ห้ามเผยแพร่

JSGT Operation Procedure

ORIGINAL



Environment Control

หมายเลขมาตรฐาน	หมายเลขแก้ไข	ชื่อมาตรฐาน	หน้า
OP-EN0014 (T)	003	แผนตอบสนองเหตุฉุกเฉินด้านอัคคีภัย	27

△

△

ผู้ดูแลประจำจุดรวมพลหลัก	พื้นที่	ผู้นำอพยพ
จุดรวมพล A D : Operator (CGL Entry) N : Operator (CGL Entry)	สีชมพู	ผู้ที่มีตำแหน่งสูงสุดแต่ละพื้นที่หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย
จุดรวมพล B D : AM (GAS) N : รปภ.	สีม่วง	Head office ชั้น 1 = ตัวแทนระดับ Jr.Staff (ขึ้นไป) ของแผนก QCS Head office ชั้น 2 = ตัวแทนระดับ Staff (ขึ้นไป) ของแผนก GAS Site Office ชั้น 1 = ผู้ที่มีตำแหน่งสูงสุดของแผนก MMS ในพื้นที่นั้น Site Office ชั้น 2 = ผู้ที่มีตำแหน่งสูงสุดของแผนก EMS ในพื้นที่นั้น Canteen = หัวหน้าแม่ครัวหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย พื้นที่อื่นๆ = ผู้ที่มีตำแหน่งสูงสุดแต่ละพื้นที่หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย
จุดรวมพล C D : Foreman/Leader (RCL) N : Leader (RCL)	สีส้ม	ผู้ที่มีตำแหน่งสูงสุดแต่ละพื้นที่หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย

แผนผังการแบ่งพื้นที่สำหรับอพยพไปจุดรวมพลต่างๆ ตามที่กำหนด



จุดรวมพล A



จุดรวมพล B



จุดรวมพล C

ห้ามเผยแพร่

JSGT Operation Procedure

ORIGINAL



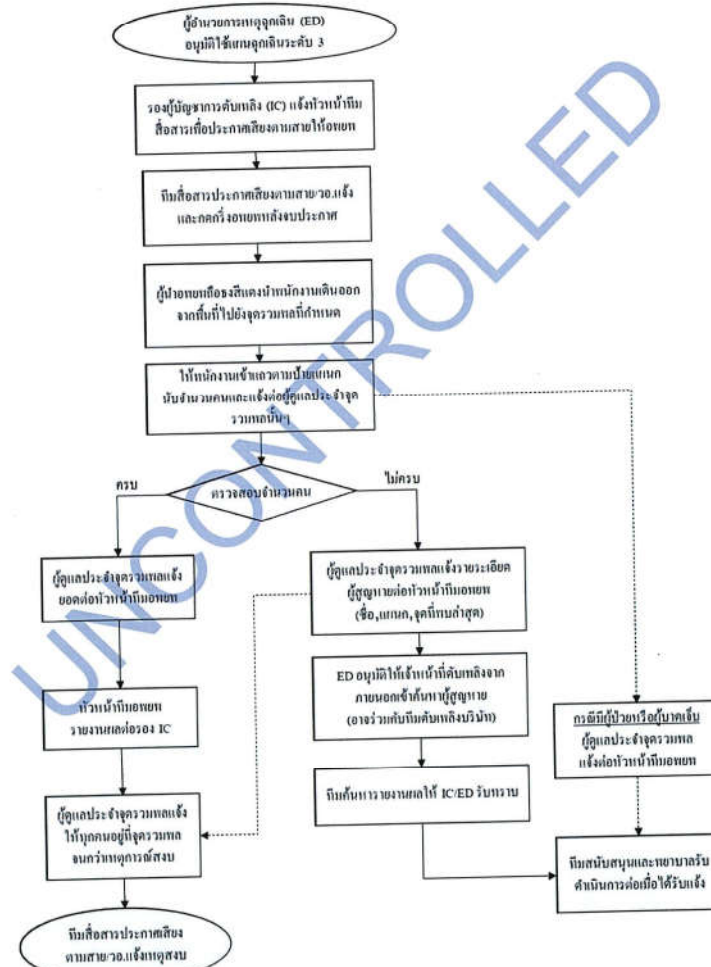
Environment Control

หมายเลขมาตรฐาน	หมายเลขแก้ไข	ชื่อมาตรฐาน	หน้า
OP-EN0014 (T)	003	แผนตอบสนองเหตุฉุกเฉินด้านอัคคีภัย	28

△

△

แผนผังแสดงขั้นตอนการอพยพหนีไฟ (Evacuation Flowchart)



Environment Control

หมายเลขมาตรฐาน	หมายเลขแก้ไข	ชื่อมาตรฐาน	หน้า
OP-EN0014 (T)	003	แผนตอบสนองเหตุฉุกเฉินด้านอัคคีภัย	29

5.2.3. แผนที่ 6 : ป้องกันและลดผลกระทบสิ่งแวดล้อม (Environmental mitigation measure plan)

- เมื่อเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย ได้ดำเนินการประกาศใช้แผนเหตุฉุกเฉินระดับ 2 แล้ว ให้รีบปิดประตูระบายน้ำที่จุดน้ำออกนอกบริษัท ทั้ง 2 จุด โดยทันที เพื่อป้องกันน้ำจากการดับเพลิงไหลสู่ท่อระบายน้ำของนิคมฯ จากนั้นรายงานผลการปิดประตูน้ำให้ทางแผนก EHS ทราบโดยทันที
- หลังจากประกาศยกเลิกแผนฉุกเฉินแล้ว ผู้บัญชาการดับเพลิงจะแจ้งให้ทีมตัดแยกระบบน้ำเจ้าหน้าที่ที่ควบคุมดูแลระบบบำบัดน้ำเสีย ทำการดูดน้ำเสียที่กักไว้กลับเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสีย และเปิดประตูน้ำให้เป็นปกติ

5.3. การดำเนินการหลังเกิดเหตุฉุกเฉิน

5.3.1. แผนที่ 6 : แผนบรรเทาทุกข์

การประเมินความเสี่ยงจากเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น รวมไปถึงการจัดการด้านต่างๆ จะมีผู้เกี่ยวข้องหลายส่วน ได้แก่

หัวข้อการปฏิบัติ	ผู้รับผิดชอบ
1. การสำรวจและประเมินความเสี่ยง - ประเมินมูลค่าความเสี่ยงที่เกิดขึ้น รวมไปถึงการรายงานอุบัติเหตุตาม OP-EN0002 การป้องกันการเกิดอุบัติเหตุจากการทำงานและขั้นตอนปฏิบัติเมื่อเกิดอุบัติเหตุ	1. หัวหน้าทีมฟื้นฟู 2. แผนกที่เกี่ยวข้อง
2. การช่วยชีวิตและค้นหาผู้บาดเจ็บหรือเสียชีวิต - หลังจากได้รับแจ้งจำนวนผู้สูญหาย มีการจัดเตรียมทีมค้นหาและเตรียมรถฉุกเฉินไว้ยังจุดจอดที่กำหนด	1. ผู้บัญชาการดับเพลิง 2. หัวหน้าทีมดับเพลิงของบริษัท 3. หัวหน้าทีมสนับสนุนฯ 4. ทีมค้นหาผู้สูญหาย 5. ทีมดับเพลิงจากหน่วยงานภายนอก
3. การช่วยเหลือส่งเคราะห์ผู้ประสบภัย - ประเมินและวางแผนการช่วยเหลือผู้ที่ได้รับผลกระทบจากเหตุฉุกเฉิน	1. หัวหน้าทีมสนับสนุนฯ 2. แผนก GAS
4. การประสานงานกับหน่วยงานภายนอก - ประสานงานกับเจ้าหน้าที่จากภายนอก เช่น จากกรมนิคมฯ ตำรวจ หรือจากทางราชการ เป็นต้น	1. หัวหน้าทีมสื่อสาร
5. การปรับปรุงแก้ไขปัญหาลเฉพาะ - ประชุมหรือเพื่อวางแผนการดำเนินงานธุรกิจให้สามารถดำเนินการได้โดยเร็วที่สุดต่อไป	1. หัวหน้าของแต่ละทีม 2. แผนกที่เกี่ยวข้อง

Environment Control

หมายเลขมาตรฐาน	หมายเลขแก้ไข	ชื่อมาตรฐาน	หน้า
OP-EN0014 (T)	003	แผนตอบสนองเหตุฉุกเฉินด้านอัคคีภัย	30

5.3.2. แผนที่ 8 : การปฏิรูปฟื้นฟู (Rehabilitation plan)

หัวข้อการปฏิบัติ	ผู้รับผิดชอบ
1. การสอบสวนเหตุการณ์และการประเมิน - สอบสวนเหตุการณ์และนำผลประเมินการทำงานทุกด้านมาปรับปรุงแก้ไข โดยเฉพาะแนวปฏิบัติตามมาตรการป้องกันอัคคีภัยทั้งก่อนเกิดเหตุ เมื่อเกิดเหตุ แผนการบรรเทาทุกข์ (เมื่อเพลิงสงบ) เพื่อให้ได้แผนที่สามารถตอบสนองต่อเหตุฉุกเฉิน ได้อย่างมีประสิทธิภาพต่อไป	1. ผู้อำนวยการแผนฉุกเฉิน (ED) 2. หัวหน้าของแต่ละทีม 3. แผนกที่เกี่ยวข้อง
2. การประชาสัมพันธ์ - การชี้แจงและแถลงเหตุการณ์ต่อผู้เกี่ยวข้องทั้งหมด อาจรวมถึงการแจ้งต่อสาธารณะชน	1. ผู้อำนวยการแผนฉุกเฉิน (ED) 2. หัวหน้าทีมสื่อสาร 3. หัวหน้าทีมสนับสนุนฯ
3. การติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม - ติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม ต่อชุมชน/นิคมฯ ต่อโรงงานใกล้เคียง เช่น การจัดเก็บขยะที่เกิดขึ้น โดยปฏิบัติตามมาตรฐานการควบคุมและจัดการขยะ, การรวบรวมและตรวจสอบคุณภาพน้ำที่ผ่านการใช้ดับเพลิง	1. แผนก EHS

5.4. การจัดการขยะของเสีย

- ขยะที่เกิดขึ้น ให้ทำการคัดแยกตามประเภท เก็บในภาชนะบรรจุหรือถุงที่ปิดมิดชิดและนำไปกำจัดอย่างถูกวิธี โดยให้ปฏิบัติตาม OP-EN0009 การควบคุมและจัดการขยะหรือวัสดุที่ไม่ใช่แล้ว
- น้ำเสียที่เกิดขึ้น ให้ทำการดูดไปบำบัดให้เรียบร้อยก่อนปล่อยออกสู่นอกบริษัท

5.5. การประเมินผลการซ้อมแผนฉุกเฉินและสำรวจความเข้าใจของพนักงาน

แผนก EHS ทำการประเมินผลการฝึกซ้อมแผนฉุกเฉินตามแบบฟอร์ม FM-OP-EN0014-01 แบบตรวจสอบความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อมในการซ้อมแผนฉุกเฉิน และแบบฟอร์ม FM-OP-EN0014-02 แบบสำรวจความเข้าใจของพนักงานในการซ้อมแผนฉุกเฉิน

- กลุ่มพนักงานที่แบบสำรวจอย่างน้อย 50% ของจำนวนพนักงานในแผนกนั้นๆ
- พนักงานที่สุ่มทำแบบสำรวจต้องได้คะแนนอย่างน้อย 7.50 คะแนน หรือคิดเป็น 80% ขึ้นไปจึงถือว่าผ่านเกณฑ์
- หากไม่ได้คะแนนผ่านตามเกณฑ์ที่กำหนด ทาง EHS จะมีการเข้าไปชี้แจงข้อมูลที่ถูกต้องในแผนกที่ไม่ผ่านเกณฑ์ดังกล่าว



หมายเลขมาตรฐาน	หมายเลขแก้ไข	ชื่อมาตรฐาน	หน้า
OP-EN0014 (T)	003	แผนตอบสนองเหตุฉุกเฉินด้านอัคคีภัย	31

△

6. มาตรฐานที่เกี่ยวข้อง

- OP-EN0009 ควบคุมและจัดการขยะหรือวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว
- OP-EN0002 การป้องกันการเกิดอุบัติเหตุจากการทำงานและขั้นตอนปฏิบัติเมื่อเกิดอุบัติเหตุ
- เอกสารขั้นตอนการรับแจ้งเหตุและการตอบสนองเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์จากการนิคมฯ

△

△

7. บันทึกที่เกี่ยวข้อง

ลำดับ	หมายเลขเอกสาร	ชื่อบันทึก	ระยะเวลาจัดเก็บ
1	FM-OP-EN0012-01	แบบตรวจสอบความปลอดภัยและถึงแก่อสัญม์ในการซ้อมแผนฉุกเฉิน	1 ปี
2	FM-OP-EN0012-02	แบบสำรวจความเข้าใจของพนักงานในการซ้อมแผนฉุกเฉิน	1 ปี
3	-	หนังสือแต่งตั้งคณะทำงานตามแผนตอบสนองแผนฉุกเฉินของบริษัท	ถาวร

△

เอกสารแนบ 1-52

ตัวอย่างเอกสารการตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัย

รายการ Item	วันที่ตรวจ Inspection Date	Standard	เดือนปี MY	วันที่ตรวจ	เดือนปี
การตรวจสอบอุปกรณ์ Weekly Inspection					
อุปกรณ์ที่สูบลูกสูบดับเพลิง Fire pump condition		ปกติ	/	/	/
สภาพระบบดับเพลิงที่เชื่อมกับ Pipe, fitting and pipe support condition		ปกติ	/	/	/
สภาพบ้าน ความสะอาดภายในห้อง Pump house condition : clean, ventilation		ปกติ	/	/	/
ความดันระบบน้ำดับเพลิง jockey pump (psi)		150Psi	170	170	170
ความดันระบบน้ำดับเพลิง Fire pump : Header (psi)		135Psi	139	135	135
ความดันระบบน้ำดับเพลิง Fire pump : Header (psi)		160Psi	139	139	139
ความดันระบบดับเพลิง 1, 2 Electric potential of Battery 1, 2 (V)		24-28 VOC	23	23	23
ความดันระบบดับเพลิง 1, 2 Electric current of Battery 1, 2 (A)		0	0	0	0
ระดับน้ำในถังดับเพลิง 1, 2 Water level in Battery 1, 2		ปกติ	/	/	/
ระดับน้ำในถังดับเพลิง (น้ำในถังดับเพลิง) Cooling water in radiator		ปกติ	/	/	/
ระดับน้ำมันเชื้อเพลิง level of lubricant oil		ปกติ	/	/	/
ระดับน้ำมันเชื้อเพลิงเพียงอย่างเดียว 8 ชั่วโมง Fuel level (%)		ปกติ	/	/	/
การทดสอบอุปกรณ์ Weekly Test					
การทดสอบการสูบลูกสูบดับเพลิง Jockey Pump test		30 Min	/	/	/
การทดสอบการสูบลูกสูบดับเพลิงในกรณีฉุกเฉิน (30 นาที) Pump running 30 min		ปกติ	/	/	/
ระดับน้ำในถังดับเพลิง Level in water tank		ปกติ	/	/	/
การตรวจสอบอุปกรณ์ Monthly Inspection					
การทำความสะอาดถังดับเพลิง Air filter Cleaning		1 เดือน	-	-	-
การทดสอบอุปกรณ์ Monthly Test					
การทดสอบการสูบลูกสูบดับเพลิง Jockey Pump testing		ปกติ	-	-	-
สภาพถังดับเพลิง Water tank condition		ปกติ	-	-	-
การทดสอบอุปกรณ์ 1 ปี Annual Test					
การทดสอบการสูบลูกสูบดับเพลิง working pressure testing		ปกติ	-	-	-
การบำรุงรักษาประจำปี Annual Maintenance					
การบำรุงรักษาถังดับเพลิง Air filter change		ปกติ	-	-	-
เปลี่ยนน้ำมันเชื้อเพลิง Lubricant oil change		ปกติ	-	-	-

[illegible]

EM-OP-EN00037-01/Rev.00

วันที่ตรวจสอบ18.../...มกราคม.../...2566.....

[illegible]

Remark

Symbol/สัญลักษณ์	
✓	Good/ใช้งานได้ตามปกติ
✗	Not Use/ห้ามใช้งาน
⊗	Repaired /แก้ไขแล้วใช้งานได้ตามปกติ
●	Cancel/ยกเลิกการใช้งาน

เกณฑ์การตรวจสอบ (Inspection criteria)

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

Checked by	Reviewed by	Approved by
[Redacted Signature Area]		
Inspector	Sr. Staff/AM	AM/M

แบบตรวจสอบถังดับเพลิง Fire Extinguisher Check Sheet

วันที่ตรวจรอบ ...18... / มกราคม / 2566...

No.	รายการตรวจสอบ (Inspection Items)	พื้นที่ ... Production line.../หมายเลขถังดับเพลิง...FE-EY-xx, FE-CL-xx,FE-JAZ-xx, FE-CGL-xx.....																			
		Entry Yard										Cleaning					JAZ				
		FE-EP-01	FE-EP-02	FE-EP-03	FE-EP-04	FE-EP-05	FE-EP-06	FE-EP-07	FE-EP-08	FE-EP-09	FE-EP-10	FE-EP-11	FE-EP-12	FE-EP-13	FE-EP-14	FE-EP-15	FE-EP-16	FE-EP-17	FE-EP-18	FE-EP-19	FE-EP-20
1.	รายการทดสอบทุกเดือน (Monthly Inspection Items)																				
1.1	ถังดับเพลิงมีเครื่องหมายกำกับที่ด้านนอกและฉลากเป็นภาษาไทย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.2	ไม่มีสิ่งกีดขวางถังดับเพลิง สามารถมองเห็นได้โดยง่ายและนำมาใช้ได้โดยสะดวก	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.3	สภาพภายนอกถังดับเพลิงปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.4	สภาพสายฉีดและหัวฉีดปกติ ไม่ชำรุด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.5	สภาพถังกับบริเวณคันโยกและสายชัก ดึงอยู่ปกติ ไม่ชำรุด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.6	ค่าความดันของถังดับเพลิงเป็นปกติ(เข็มของเกจวัดอยู่ในแถบสีเขียว)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.7	มีป้ายบอกวิธีการใช้งานถังดับเพลิง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.8	ความสูงจากพื้นถึงถังดับเพลิงไม่น้อยกว่า 1.20 เมตรจากพื้น	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.9	มีฉลากบอกวิธีการตรวจสอบถังดับเพลิงติดอยู่และฉลากเป็นปัจจุบัน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

No.	รายการตรวจสอบ (Inspection Items)	พื้นที่ ... Production line, Power house.../หมายเลขถังดับเพลิง...FE-TR-xx, FE-RCL-xx, FE-U-CGL-xx, FE-DY-xx, FE-EEL-xx, FE-D-EL-xx, FE-R-EL-xx.....																			
		Top Roll										RCL					Underground - CGL				
		FE-TR-01	FE-TR-02	FE-TR-03	FE-TR-04	FE-TR-05	FE-TR-06	FE-TR-07	FE-TR-08	FE-TR-09	FE-TR-10	FE-TR-11	FE-TR-12	FE-TR-13	FE-TR-14	FE-TR-15	FE-TR-16	FE-TR-17	FE-TR-18	FE-TR-19	FE-TR-20
1.	รายการทดสอบทุกเดือน (Monthly Inspection Items)																				
1.1	ถังดับเพลิงมีเครื่องหมายกำกับที่ด้านนอกและฉลากเป็นภาษาไทย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.2	ไม่มีสิ่งกีดขวางถังดับเพลิง สามารถมองเห็นได้โดยง่ายและนำมาใช้ได้โดยสะดวก	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.3	สภาพภายนอกถังดับเพลิงปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.4	สภาพสายฉีดและหัวฉีดปกติ ไม่ชำรุด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.5	สภาพถังกับบริเวณคันโยกและสายชัก ดึงอยู่ปกติ ไม่ชำรุด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.6	ค่าความดันของถังดับเพลิงเป็นปกติ(เข็มของเกจวัดอยู่ในแถบสีเขียว)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.7	มีป้ายบอกวิธีการใช้งานถังดับเพลิง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.8	ความสูงจากพื้นถึงถังดับเพลิงไม่น้อยกว่า 1.20 เมตรจากพื้น	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.9	มีฉลากบอกวิธีการตรวจสอบถังดับเพลิงติดอยู่และฉลากเป็นปัจจุบัน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Remark

(หน้า 2/3)

FM-OP-EN0057-01Rev.01

แบบตรวจสอบถังดับเพลิง Fire Extinguisher Check Sheet

วันที่ตรวจรอบ ...18... / มกราคม / 2566...

No.	รายการตรวจสอบ (Inspection Items)	พื้นที่ ... Production line, Out side area.../หมายเลขถังดับเพลิง...FE-EN-xx,FE-DL-xx,FE-CP-xx,FE-RCL-xx,FE-LAB-xx,FE-DY-xx,FE-OS-xx.....																			
		Entry Pulpit										Delivery Pulpit					Center Pulpit				
		FE-EN-01	FE-EN-02	FE-EN-03	FE-EN-04	FE-EN-05	FE-EN-06	FE-EN-07	FE-EN-08	FE-EN-09	FE-EN-10	FE-EN-11	FE-EN-12	FE-EN-13	FE-EN-14	FE-EN-15	FE-EN-16	FE-EN-17	FE-EN-18	FE-EN-19	FE-EN-20
1.	รายการทดสอบทุกเดือน (Monthly Inspection Items)																				
1.1	ถังดับเพลิงมีเครื่องหมายกำกับที่ด้านนอกและฉลากเป็นภาษาไทย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.2	ไม่มีสิ่งกีดขวางถังดับเพลิง สามารถมองเห็นได้โดยง่ายและนำมาใช้ได้โดยสะดวก	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.3	สภาพภายนอกถังดับเพลิงปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.4	สภาพสายฉีดและหัวฉีดปกติ ไม่ชำรุด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.5	สภาพถังกับบริเวณคันโยกและสายชัก ดึงอยู่ปกติ ไม่ชำรุด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.6	ค่าความดันของถังดับเพลิงเป็นปกติ(เข็มของเกจวัดอยู่ในแถบสีเขียว)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.7	มีป้ายบอกวิธีการใช้งานถังดับเพลิง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.8	ความสูงจากพื้นถึงถังดับเพลิงไม่น้อยกว่า 1.20 เมตรจากพื้น	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.9	มีฉลากบอกวิธีการตรวจสอบถังดับเพลิงติดอยู่และฉลากเป็นปัจจุบัน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

No.	รายการตรวจสอบ (Inspection Items)	พื้นที่ ... Production line, Out side area.../หมายเลขถังดับเพลิง...FE-OS-xx,FE-FUR-xx.....																			
		Fumace										Charging					Bulver				
		FE-FUR-01	FE-FUR-02	FE-FUR-03	FE-FUR-04	FE-FUR-05	FE-FUR-06	FE-FUR-07	FE-FUR-08	FE-FUR-09	FE-FUR-10	FE-FUR-11	FE-FUR-12	FE-FUR-13	FE-FUR-14	FE-FUR-15	FE-FUR-16	FE-FUR-17	FE-FUR-18	FE-FUR-19	FE-FUR-20
1.	รายการทดสอบทุกเดือน (Monthly Inspection Items)																				
1.1	ถังดับเพลิงมีเครื่องหมายกำกับที่ด้านนอกและฉลากเป็นภาษาไทย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.2	ไม่มีสิ่งกีดขวางถังดับเพลิง สามารถมองเห็นได้โดยง่ายและนำมาใช้ได้โดยสะดวก	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.3	สภาพภายนอกถังดับเพลิงปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.4	สภาพสายฉีดและหัวฉีดปกติ ไม่ชำรุด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.5	สภาพถังกับบริเวณคันโยกและสายชัก ดึงอยู่ปกติ ไม่ชำรุด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.6	ค่าความดันของถังดับเพลิงเป็นปกติ(เข็มของเกจวัดอยู่ในแถบสีเขียว)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.7	มีป้ายบอกวิธีการใช้งานถังดับเพลิง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.8	ความสูงจากพื้นถึงถังดับเพลิงไม่น้อยกว่า 1.20 เมตรจากพื้น	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.9	มีฉลากบอกวิธีการตรวจสอบถังดับเพลิงติดอยู่และฉลากเป็นปัจจุบัน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Remark

FE-OS-08 → B Refill (วันที่ Feb-23)

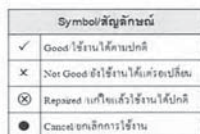
(หน้า 3/3)

FM-OP-EN0057-01Rev.02

วันที่ตรวจสอบ ...18-20.../...1.../...2023...

[illegible]

FX-LAB-02 → 2019-2020 (20/12 Feb-23)



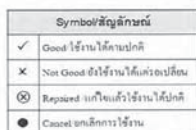
Checked by	Reviewed by	Approved by
[Redacted Signature Area]		
Inspector	Sr.Staff/AM	AM/M

FM-OP-EN0057-06/Rev. 01

วันที่ตรวจสอบ 18-20 / 1 / 2023

[illegible]

EL-HQ-03, 11, 12 EL-02W-11 → အသစ်ပြန်လည် (အသစ် Feb-23)



Checked by	Reviewed by	Approved by
Inspector	Sr.Staff/AM	AM/M

แบบตรวจสอบไฟฉุกเฉิน Emergency Light Check Sheet

วันที่ตรวจสอบ18-20...../.....1...../.....2023.....

No.	รายการตรวจสอบ (Inspection Items)	พื้นที่ ...Production line, Yard...หมายเลขไฟฉุกเฉิน...EL-CGL-xx,EL-CGL-EX-xx, EL-RCL-xx....																																			
		Entry yard												Entry yard (extension) EL-CGL-EX-xx						Ent Pulpit	Furnace						Center						Center pulpit				
		01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	01	02	03	04	05	06		07	08	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22		23	24	25	26
1. รายการทดสอบทุกเดือน (Monthly Inspection Items)																																					
1.1	สภาพภายนอกไฟฉุกเฉินอยู่ในสภาพเรียบร้อย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
1.2	ไม่มีวัตถุหรืออุปกรณ์กีดขวางในแนวส่องสว่าง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
1.3	ไฟแสดงสถานะการทำงานติดเป็นปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
1.4	ทดสอบการทำงานของเครื่อง 2 ชั่วโมง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
1.5	ไฟส่องสว่างด้านซ้ายมีติดเป็นปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
1.6	ไฟส่องสว่างด้านขวามีติดเป็นปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
1.7	มีสติ๊กเกอร์การตรวจสอบติดอยู่และเป็นปัจจุบัน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

No.	รายการตรวจสอบ (Inspection Items)	พื้นที่ ...Production line, Yard./หมายเลขไฟฉุกเฉิน ...EL-CGL-xx,EL-CGLE-xx, EL-RCL-xx...																																
		Delivery								Delivery Pulpit Fl.1								Delivery Pulpit Fl.2								RCL					RCL pulpit			
		30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	48	49	50	01	02	03	04	05	06	07	08		09			
1. รายการทดสอบทุกเดือน (Monthly Inspection Items)																																		
1.1	สภาพภายนอกไฟฉุกเฉินอยู่ในสภาพเรียบร้อย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
1.2	ไม่มีวัตถุหรืออุปกรณ์กีดขวางในแนวส่องสว่าง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
1.3	ไฟแสดงสถานะการทำงานติดเป็นปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
1.4	ทดสอบการทำงานนานเครื่อง 2 ชั่วโมง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
1.5	ไฟส่องสว่างด้านซ้ายมีติดเป็นปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
1.6	ไฟส่องสว่างด้านขวามีติดเป็นปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
1.7	มีสติ๊กเกอร์การตรวจสอบติดอยู่และเป็นปัจจุบัน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				

Remark

(หน้า 2/3)

FM-OP-EN0057-05/Rev.01

แบบตรวจสอบไฟฉุกเฉิน Emergency Light Check Sheet

วันที่ตรวจสอบ18-20...../.....1...../.....2023.....

No.	รายการตรวจสอบ (Inspection Items)	พื้นที่...Delivery yard./หมายเลขไฟฉุกเฉิน...EL-CGL-xx....																											
		Delivery yard																											
		51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68										
1. รายการทดสอบทุกเดือน (Monthly Inspection Items)																													
1.1	สภาพภายนอกไฟฉุกเฉินอยู่ในสภาพเรียบร้อย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
1.2	ไม่มีวัตถุหรืออุปกรณ์กีดขวางในแนวส่องสว่าง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
1.3	ไฟแสดงสถานะการทำงานติดเป็นปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
1.4	ทดสอบการทำงานของเครื่อง 2 ชั่วโมง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
1.5	ไฟส่องสว่างด้านซ้ายมีติดเป็นปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
1.6	ไฟส่องสว่างด้านขวามีติดเป็นปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
1.7	มีสติ๊กเกอร์การตรวจสอบติดอยู่และเป็นปัจจุบัน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

No.	รายการตรวจสอบ (Inspection Items)	พื้นที่ ...Electrical Power house./หมายเลขไฟฟ้าฉุกเฉิน... (EL-E-Ent-xx, EL-E-Del-xx, EL-E-RCL-xx) ,...																																															
		Entry Powerhouse fl.1								Gen.	Entry Powerhouse fl.2								Delivery Powerhouse fl.1								Delivery Powerhouse fl.2								RCL Powerhouse														
		01	02	03	04	05	06	07	08		09	10	11	12	13	14	15	16	17	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	01	02	03	04	05	06								
1. รายการทดสอบทุกเดือน (Monthly Inspection Items)																																																	
1.1	สภาพภายนอกไฟฟ้าฉุกเฉินอยู่ในสภาพเรียบร้อย	✓	✓	×	×	✓	×	✓	×	✓	✓	✓	✓	×	✓	✓	✓	✓	✓	×	✓	✓	✓	✓	✓	×	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	×	✓	✓	✓	✓	✓					
1.2	ไม่มีวัตถุหรืออุปกรณ์กีดขวางในแนวส่องสว่าง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
1.3	ไฟแสดงสถานะการทำงานติดเป็นปกติ	✓	✓	×	×	✓	×	×	✓	✓	×	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	×	✓	✓	✓	✓	✓	×	✓	✓	✓	✓	×	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	×	✓	✓	✓	✓	✓				
1.4	ทดสอบการทำงานของเครื่อง 2 ชั่วโมง	✓	✓	×	×	✓	×	×	✓	✓	×	✓	✓	×	✓	✓	×	✓	×	✓	✓	✓	✓	✓	×	✓	✓	✓	✓	×	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	×	✓	✓	✓	✓	✓					
1.5	ไฟส่องสว่างด้านซ้ายมีติดเป็นปกติ	✓	✓	×	×	✓	×	×	✓	✓	✓	✓	×	✓	✓	✓	✓	✓	✓	×	✓	✓	✓	✓	×	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	×	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
1.6	ไฟส่องสว่างด้านขวามีติดเป็นปกติ	✓	✓	×	×	✓	×	×	✓	✓	✓	✓	×	✓	✓	✓	✓	✓	×	✓	✓	✓	✓	✓	×	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	×	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					
1.7	มีสติ๊กเกอร์การตรวจสอบติดอยู่และเป็นปัจจุบัน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					

Remark

EL-E-Ent-03,04,06,07,13,16 EL-E-DeI-02,08 EL-E-RCL-03 → สวมหน้ากากอนามัย, ใส่ถุงมือ (ภายใน Feb-25)

(หน้า 3/3)

FM-OP-EN0057-05/Rev.01



บริษัท มิราเซฟตี้เซอร์วิส แอนด์ ซัพพลาย จำกัด (มหาชน)
890/312 หมู่ 1 ตำบลอินทร์ อําเภอสัตหีบ จังหวัดชลบุรี 20250
โทร 082-1255159, 092-9982771 e-mail : mirasale19@gmail.com
เลขประจำตัวภาษี : 020562005393







Mira safety service and supply co.,Ltd (HEAD OFFICE)
890/312 MOOI, BOWEN, SRIRACHA, CHONBURI 20250
Tel : 082-1255159, 092-9982771 e-mail : mirasale19@gmail.com
TAX ID : 020562005393

รายงานปัญหาที่เกิดขึ้น เครื่องไฟฉุกเฉิน & ป้ายไฟทางออก&ดับเพลิง

EMERGENCY LIGHT CHECK LIST

สถานที่ : JFE Steel Galvanizing (Thailand) Ltd.

วันที่ 18 / 1 / 2023

ลำดับ	รูปภาพ & หมายเลขเครื่อง	ยี่ห้อ / รุ่น แบตเตอรี่	ปัญหาที่พบ	หมายเหตุ
7	 EL-E-Ent-03	Max Bright / CP18 12V 15Ah	ขณะทำการทดสอบ เครื่องอยู่ใน สภาวะไม่ทำงาน ไม่ติดสว่าง	อุปกรณ์แผงวงจรเสื่อมสภาพ เปลี่ยนเครื่องใหม่
8	 EL-E-Ent-04	Max Bright / CP18 12V 15Ah	ขณะทำการทดสอบ เครื่องอยู่ใน สภาวะไม่ทำงาน ไม่ติดสว่าง	อุปกรณ์แผงวงจรเสื่อมสภาพ เปลี่ยนเครื่องใหม่
9	 EL-E-Ent-06	Max Bright / CP18 12V 15Ah	ขณะทำการทดสอบ เครื่องอยู่ใน สภาวะไม่ทำงาน ไม่ติดสว่าง	อุปกรณ์แผงวงจรเสื่อมสภาพ เปลี่ยนเครื่องใหม่
10	 EL-E-Ent-07	Max Bright / CP18 12V 15Ah	ขณะทำการทดสอบ เครื่องอยู่ใน สภาวะไม่ทำงาน ไม่ติดสว่าง	แบตเตอรี่เสื่อมสภาพ เปลี่ยนแบตเตอรี่
11	 EL-E-Ent-13	Max Bright / CP18 12V 15Ah	ขณะทำการทดสอบ เครื่องอยู่ใน สภาวะไม่ทำงาน ไม่ติดสว่าง	อุปกรณ์แผงวงจรเสื่อมสภาพ เปลี่ยนเครื่องใหม่
12	 EL-E-Del-02	Max Bright / CP18 12V 15Ah	ขณะทำการทดสอบ เครื่องอยู่ใน สภาวะไม่ทำงาน ไม่ติดสว่าง	อุปกรณ์แผงวงจรเสื่อมสภาพ เปลี่ยนเครื่องใหม่



บริษัท มิราเซฟตี้เซอร์วิส แอนด์ ซัพพลาย จำกัด (มหาชน)
890/312 หมู่ 1 ตำบลอินทร์ อําเภอสัตหีบ จังหวัดชลบุรี 20250
โทร 082-1255159, 092-9982771 e-mail : mirasale19@gmail.com
เลขประจำตัวภาษี : 020562005393


Mira safety service and supply co.,Ltd (HEAD OFFICE)
890/312 MOOI, BOWEN, SRIRACHA, CHONBURI 20250
Tel : 082-1255159, 092-9982771 e-mail : mirasale19@gmail.com
TAX ID : 020562005393

รายงานปัญหาที่เกิดขึ้น เครื่องไฟฉุกเฉิน & ป้ายไฟทางออก&ดับเพลิง

EMERGENCY LIGHT CHECK LIST

สถานที่ : JFE Steel Galvanizing (Thailand) Ltd.

วันที่ 18 / 1 / 2023

ลำดับ	รูปภาพ & หมายเลขเครื่อง	ยี่ห้อ / รุ่น แบตเตอรี่	ปัญหาที่พบ	หมายเหตุ
1	 FX-LAB-02	Max Bright / EXB111-10ED 3.6V 1800m Ah	ขณะทำการทดสอบ ไม่ทราบเวลา ที่กำหนด 2 ชั่วโมง	แบตเตอรี่เสื่อมสภาพ เปลี่ยนแบตเตอรี่
2	 EL-HQ-08 /	Max Bright / CP03-9AD 12V 2.9Ah	ขณะทำการทดสอบ ไม่ทราบเวลา ที่กำหนด 2 ชั่วโมง	แบตเตอรี่เสื่อมสภาพ เปลี่ยนแบตเตอรี่
3	 EL-HQ-11 /	Max Bright / CP03-9AD 12V 2.9Ah	ขณะทำการทดสอบ ไม่ทราบเวลา ที่กำหนด 2 ชั่วโมง	แบตเตอรี่เสื่อมสภาพ เปลี่ยนแบตเตอรี่
4	 EL-HQ-12 /	Max Bright / CP03-9AD 12V 2.9Ah	ขณะทำการทดสอบ ไม่ทราบเวลา ที่กำหนด 2 ชั่วโมง	แบตเตอรี่เสื่อมสภาพ เปลี่ยนแบตเตอรี่
5	 EL-E-Ent-16	Max Bright / CP03-9AD 12V 2.9Ah	ขณะทำการทดสอบ ไม่ทราบเวลา ที่กำหนด 2 ชั่วโมง	แบตเตอรี่เสื่อมสภาพ เปลี่ยนแบตเตอรี่
6	 EL-OTH-11 /	Max Bright / CP03-9AD 12V 2.9Ah	ขณะทำการทดสอบ เครื่องอยู่ใน สภาวะไม่ทำงาน ไม่ติดสว่าง	อุปกรณ์แผงวงจรเสื่อมสภาพ เปลี่ยนเครื่องใหม่






บริษัท มิรา เซฟตี้ เซอร์วิส (แทนส์) จำกัด (สำนักงานใหญ่)
899332 MOOI JOWIN, SURACHA, CHONBURI 20219
Tel: 082-1255359, 092-9982771 e-mail: mirasafety@gmail.com
โทร: 082-1255359, 092-9982771 e-mail: mirasafety@gmail.com
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี: 020562005393

Mira safety service and supply co.,Ltd (HEAD OFFICE)
899332 MOOI JOWIN, SURACHA, CHONBURI 20219
Tel: 082-1255359, 092-9982771 e-mail: mirasafety@gmail.com
TAX ID: 020562005393

รายงานปัญหาที่เกิดขึ้น เครื่องไฟฉุกเฉิน & ป้ายไฟทางออก&ถังดับเพลิง
EMERGENCY LIGHT CHECK LIST

สถานที่ : JFE Steel Galvanizing (Thailand) Ltd. วันที่ 18 / 1 / 2023

ลำดับ	รูปภาพ & หมายเลขเครื่อง	ยี่ห้อ / รุ่น แบตเตอรี่	ปัญหาที่พบ	หมายเหตุ
13	 EL-E-Dd-08	Max Bright / CPI18 12V 15Ah	ขณะทำการทดสอบ เครื่องอยู่ใน สถานะ ไม่ทำงาน ไม่ติดตัววงจร	อุปกรณ์แผงวงจรเสื่อมสภาพ เปลี่ยนเครื่องใหม่
14	 EL-E-Rd-03	Max Bright / CPI18 12V 15Ah	ขณะทำการทดสอบ เครื่องอยู่ใน สถานะ ไม่ทำงาน ไม่ติดตัววงจร	อุปกรณ์แผงวงจรเสื่อมสภาพ เปลี่ยนเครื่องใหม่
15	 FE-OS-1K	ถังดับเพลิง เคมเท็กซ์ 15 ปอนด์	ถังแตก	ถังดับเพลิงเสื่อมสภาพ เปลี่ยนถังใหม่

สรุปรายการที่ต้องแก้ไข

- เปลี่ยนแบตเตอรี่ ป้ายไฟทางออก จำนวน 1 เครื่อง
- เปลี่ยนแบตเตอรี่ ไฟฉุกเฉิน จำนวน 4 เครื่อง
- เปลี่ยน เครื่องใหม่ ไฟฉุกเฉิน จำนวน 9 เครื่อง
- เปลี่ยน ถังดับเพลิง เคมเท็กซ์ 15 ปอนด์ จำนวน 1 ถัง

แบบสรุปผลการตรวจสอบสายฉีดน้ำดับเพลิง ตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิง หัวฉีดแบบแยกอาคาร และหัวรับน้ำดับเพลิง
Fire Hose, Fire Hose Cabinet, Hydrant and Fire department connection Check Sheet

No.	รายการตรวจสอบ (Inspection Items) ... 18 ... 2566 ...	หมายเลขตู้เก็บถังดับเพลิงภายในอาคาร																												หมายเลขตู้เก็บถังดับเพลิงภายนอกอาคาร														จำนวนถังดับเพลิง (FCD)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
		01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	EX-01	EX-02	EX-03	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111		112	113	114																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
1. รายการตรวจสอบรายเดือน (Monthly Inspection Items)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
1.1	ไม่มีสิ่งกีดขวางและแรงดันน้ำเพียงพอ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Remark: ตรวจพบ FHC 192 3192 → 30/01/2023 (พบวันที่ 23)

รายการตรวจสอบ
✓ Good มีอยู่ในอาคาร
✗ Not in place
⊗ Required แต่ไม่พบในอาคาร
● Comment/Remarks

Checked by	Reviewed by	Approved by
Inspector	Site Staff/ADM	ADM

วันที่ตรวจสอบ 26 / 1 / 66

[illegible][illegible]

Remark For trouble zone will repair/improve (ref. Improvement for fire alarm comment 2022 rev. 01)

เกณฑ์การตรวจประเมิน (Inspection criteria)

Symbol/สัญลักษณ์	
✓	Good ใช้รวมได้จนปกติ
×	Not Use ห้ามใช้รวม
⊗	Regared ยกเว้นเมื่อใช้รวมได้ปกติ
●	Caused ยกเว้นการ ใช้รวม

Checked by	Reviewed by	Approved by
		
Inspector	Sr Staff ASM	ASM M

วันที่ตรวจสอบ ...31../..1../..66...

No.	รายการตรวจสอบ (Inspection Items)	Zone for Automatic Sprinkler													
		POT	Cleaning	Delivery							Entry				
		1/1	2/1	3/1	3/2	3/3	3/4	3/5	3/6	3/7	4/1	4/2	4/3	4/4	
1.รายการทดสอบทุกเดือน (Monthly Inspection Items)															
1.1	สภาพท่อ สดขาด ไม่มีรอยแยกและไม่มีสิ่งกีดขวางเส้นทางเข้าถึงจุดติดตั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.2	สภาพท่อ วาล์วควบคุมอยู่ในสภาพปกติ ไม่ชำรุด คด/งอ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.3	บริเวณข้อต่อ ท่อ วาล์ว ไม่มีน้ำรั่วซึม	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.4	Seal valve, Lock valve อยู่ในสภาพสมบูรณ์ ไม่ชำรุด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.5	มีป้ายระบุสถานะเปิดปิดของวาล์วควบคุม	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.6	Alarm Valve อยู่ในสภาพปกติ ไม่ชำรุด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.7	ทดสอบการ Drain test มีน้ำไหลลงจากระบบเป็นปกติ	✓	✓	✓	×	✓	×	✓	×	×	✓	✓	✓	✓	✓

Remark

*Drain test ยังใช้งานไม่ได้ zone 3/2, 3/4, 3/6, 3/7 (ไม่มีน้ำในระบบ)

เกณฑ์การตรวจสอบ (Inspection criteria)

1.2



1.6



1.7



Symbol/สัญลักษณ์	
✓	Good: ใช้งานได้ตามปกติ
✗	Not Use: ใช้งาน
⊗	Repaired: ใช้งานได้ใช้งานได้ตามปกติ
●	Cancel: ยกเลิกการใช้งาน

Checked by	Reviewed by	Approved by
[Redacted Signature]		
Inspector	Sr. Staff AM	AMM

แบบตรวจสอบอุปกรณ์ล้างตัวและล้างตาฉุกเฉิน Emergency Shower and eye wash Check Sheet

วันที่ตรวจสอบ.....30/1/23.....

รายการตรวจสอบ (Inspection Items)	No.1 บริเวณ MT Yard	No.2 บริเวณ DI Water	No.3 บริเวณ WWTP	No.4 บริเวณ Cleaning (II.1)	No.5 บริเวณ Cleaning (II.2)	No.6 บริเวณ Cleaning scrubber	No.7 บริเวณ JAZ (II.1)	No.8 บริเวณ JAZ (II.2)	No.9 บริเวณ JAZ scrubber
1. รายการทดสอบทุกเดือน (Monthly Inspection Items)									
1.1 สภาพอุปกรณ์ล้างตัวและล้างตาฉุกเฉิน เป็นปกติ ไม่ชำรุด หัก งอ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.2 การเข้าถึงอุปกรณ์ล้างตัวและล้างตาฉุกเฉินสะดวก ไม่มีสิ่งกีดขวาง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.3 บ้ายแสดงจุดติดตั้งอุปกรณ์ อยู่ในสภาพดี ไม่ชำรุด หัก งอ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.4 สภาพวาล์วควบคุมสำหรับเปิด-ปิดน้ำของอุปกรณ์ล้างตัว สามารถดึง/ผลัก ได้ตามปกติ ไม่ติดขัด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.5 สภาพวาล์วควบคุมสำหรับเปิด-ปิดน้ำของอุปกรณ์ล้างตา สามารถดึง/ผลัก ได้ตามปกติ ไม่ติดขัด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.6 อุปกรณ์ล้างตัวและล้างตาฉุกเฉิน ประกอบด้วยหัวฉีดน้ำสำหรับล้างตา 2 หัว และฝักบัวล้างตัว 1 อัน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.7 ตรวจสอบการอุดตัน แรงดันน้ำและสังเกตความสม่ำเสมอในการไหลของน้ำ (เปิดน้ำ 15-20 นาที)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2. รายการบำรุงรักษาทุก 6 เดือน (6 month maintenance)									
2.1 หล่อลื่นข้อต่อท่อและวาล์วควบคุม	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2.2 ทำความสะอาด Strainer	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Remark :

เกณฑ์การตรวจสอบ (Inspection criteria)






วาล์วเปิด-ปิดน้ำ และบ้ายแสดงจุดติดตั้งอุปกรณ์ อยู่ในสภาพดี ไม่ชำรุด หัก งอ

Symbol/สัญลักษณ์
✓ Good ใช้ตามปกติ
✗ Not Use ไม่ใช้งาน
⊗ Repaired แก้ไขแล้วใช้งานได้ตามปกติ
● Cancel ยกเลิกการใช้งาน

Checked by	Reviewed by	Approved by
Inspector	Sr.Staff/AM	AM/M

FM-OP-EN0013-04/Rev.00

แบบตรวจสอบเครื่องตรวจจับไอระเหยไฮโดรคลอริก HCL Detector Check Sheet

No.	รายการตรวจสอบ (Inspection Items)	Year... 2023 ... Month... Jan ...																															
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1.รายการตรวจสอบทุก1 เดือน (Monthly Inspection Items)																																	
1.1	สภาพภายนอกของอุปกรณ์อยู่ในสภาพเรียบร้อย HCL Detector is in good condition	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.2	ไม่มีวัตถุหรืออุปกรณ์กีดขวางการมองเห็น no obstruction on sight	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.3	ไฟแสดงสถานะการใช้งานติดเป็นปกติ Status lamp is working (Green)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.4	ระบบไฟฟ้ายังมีการทำงานอยู่ Electrical Power ON	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.5	ตรวจสอบค่าที่อ่านได้ประจำวัน HCL Detector reading (ไม่เกิน 2 ppm)	✓	✓	✓	0	0	0	✓	0	0	0	0	0	✓	0	0	0	0	✓	0	0	0	0	✓	0	0	0	0	0	✓	0	0	0
2.การบำรุงรักษาทุก 6 เดือน (6 month maintenance items)																																	
2.1	การสอบเทียบอุปกรณ์ Calibration HCL Detector	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Remark : หากมีการแจ้งเตือน เนื่องจากอุปกรณ์อ่านค่าได้ 2 ppm ขึ้นไป ให้รีบออกจากพื้นที่และแจ้งผู้รับผิดชอบพื้นที่ทันที																																	

Remark :

เกณฑ์การตรวจสอบ (Inspection criteria)




สภาพภายนอกของอุปกรณ์ปกติ ไฟแสดงสถานะการใช้งานติดเป็นปกติ

Symbol/สัญลักษณ์
✓ Good ใช้ตามปกติ
✗ Not Good ยังใช้งานไม่ได้ขอเปลี่ยน
⊗ Repaired แก้ไขแล้วใช้งานได้ตามปกติ
● Cancel ยกเลิกการใช้งาน

Checked by	Reviewed by	Approved by
Inspector	Sr.Staff/AM	AM/M

FM-OP-EN0013-05/Rev.00



แบบตรวจสอบอุปกรณ์และวัสดุดูดซับสำหรับระงับเหตุสารเคมีหกทั่วไป Emergency Spill Kit and Absorbent Inspection Checksheet

ชนิด Chemical Type (3 M)

Items	Details	Date	Year																																			
			Inspection																																			
			Location																																			
		Jan.....		Feb.....		Mar.....		Apr.....		May.....		Jun.....		Jul.....		Aug.....		Sep.....		Oct.....		Nov.....		Dec.....		
			JAZ	Colling Tower	Cleaning Section	JAZ	Colling Tower	Cleaning Section	JAZ	Colling Tower	Cleaning Section	JAZ	Colling Tower	Cleaning Section	JAZ	Colling Tower	Cleaning Section	JAZ	Colling Tower	Cleaning Section	JAZ	Colling Tower	Cleaning Section	JAZ	Colling Tower	Cleaning Section	JAZ	Colling Tower	Cleaning Section	JAZ	Colling Tower	Cleaning Section						
1	ถังพลาสติกพร้อมฝาปิด	1 ถัง	✓	✓	✓																																	
	- สภาพถังสมบูรณ์ ไม่แตก ร้าว	ปกติ	✓	✓	✓																																	
	- สภาพถังสมบูรณ์ ไม่แตก ร้าว	ปกติ	✓	✓	✓																																	
	- สภาพถังสมบูรณ์ ไม่แตก เปื้อน-มีสี	ปกติ	✓	✓	✓																																	
2	ชุดกันสารเคมี	2 ชุด	✓	✓	✓																																	
	- อยู่ในตู้ อุปกรณ์สมบูรณ์ ดีชัด	ปกติ	✓	✓	✓																																	
3	ถุงมือกันสารเคมี	2 คู่	✓	✓	✓																																	
	- อยู่ในตู้ อุปกรณ์สมบูรณ์ ดีชัด	ปกติ	✓	✓	✓																																	
	- ถุงมือไม่ฉีกขาด ขาดไม่เต็มรูป	ปกติ	✓	✓	✓																																	
4	หน้ากากป้องกันสารเคมี	5 ชิ้น	✓	✓	✓																																	
	- อยู่ในตู้ อุปกรณ์สมบูรณ์ ดีชัด	ปกติ	✓	✓	✓																																	
	- หน้ากากอยู่ในสภาพสมบูรณ์ พร้อมใช้งาน	ปกติ	✓	✓	✓																																	
5	แว่นตาป้องกันสารเคมี	2 ชิ้น	✓	✓	✓																																	
	- อยู่ในตู้ อุปกรณ์สมบูรณ์ ดีชัด	ปกติ	✓	✓	✓																																	
	- แว่นตาอยู่ในสภาพสมบูรณ์ พร้อมใช้งาน	ปกติ	✓	✓	✓																																	
6	วัสดุดูดซับชนิดผงแบบพับได้(Folded)	1 กล่อง	✓	✓	✓																																	
	- กล่องมีสภาพสมบูรณ์ ไม่เปิดวาร์	ปกติ	✓	✓	✓																																	
	- วัสดุดูดซับไม่เปียกชุ่ม	ปกติ	✓	✓	✓																																	
7	วัสดุดูดซับชนิดฟอง(Boom)	8 ฟอง	✓	✓	✓																																	
	- กล่องมีสภาพสมบูรณ์ ไม่เปิดวาร์	ปกติ	✓	✓	✓																																	
	- วัสดุดูดซับไม่เปียกชุ่ม	ปกติ	✓	✓	✓																																	
8	วัสดุดูดซับชนิดแผ่น(Sheet)	25 แผ่น	✓	✓	✓																																	
	- กล่องมีสภาพสมบูรณ์ ไม่เปิดวาร์	ปกติ	✓	✓	✓																																	
	- วัสดุดูดซับไม่เปียกชุ่ม	ปกติ	✓	✓	✓																																	
ผู้ตรวจสอบ (Inspector)																																						
ตำแหน่ง (Shift/Asst Mgr)																																						
ชื่อผู้จัดการ/ผู้จัดการ (Asst Mgr/Mgr)																																						

หมายเหตุ :

.....

.....

Lay out อุปกรณ์และวัสดุดูดซับสำหรับระงับเหตุหกทั่วไป





แบบตรวจสอบอุปกรณ์และวัสดุดูดซับสำหรับรับมือเหตุการณ์รั่วไหล Emergency Spill Kit and Absorbent Inspection Checksheet

ชนิด Oil and Universal Absorbent (Chemtex)

Items	Details	Quatery Inspection	Year																									
		JAN.....				Feb.....				Mar.....				Apr.....				May.....					
			Location	Date	Oiler	Waste Storage	Effluent #2	Effluent #1	Rain Gutter	WWTP	Oiler	Waste Storage	Effluent #2	Effluent #1	Rain Gutter	WWTP	Oiler	Waste Storage	Effluent #2	Effluent #1	Rain Gutter	WWTP	Oiler	Waste Storage	Effluent #2	Effluent #1	Rain Gutter	WWTP
1	ถังพลาสติกพร้อมฝาปิด	1 ถัง			/	/	/	/	/	/																		
	- สภาพถังสมบูรณ์ ไม่แตก รั่ว	ปกติ			/	/	/	/	/	/																		
	- สภาพถังสมบูรณ์ ไม่แตก รั่ว	ปกติ			/	/	/	/	/	/																		
	- สภาพฝาถังสมบูรณ์ ไม่แตก เปิด-ปิดได้	ปกติ			/	/	/	/	/	/																		
2	ถุงมือกันสารเคมี	1 คู่			/	/	/	/	/	/																		
	- ถุงมือไม่ฉีกขาด ยาวไม่เพียงพอ	ปกติ			/	/	/	/	/	/																		
3	แว่นตาป้องกันสารเคมี	1 คู่			/	/	/	/	/	/																		
	- อยู่ในถุง ถุงสภาพสมบูรณ์ ปิดสนิท	ปกติ			/	/	/	/	/	/																		
	- แว่นตาอยู่ในสภาพสมบูรณ์ พร้อมใช้งาน	ปกติ			/	/	/	/	/	/																		
4	ท่อน (pilot)	4 ชิ้น			/	/	/	/	/	/																		
	- วัสดุดูดซับไม่เปื้อนอยู่	ปกติ			/	/	/	/	/	/																		
5	วัสดุดูดซับชนิดฟอง (Boom)	6 ฟอง			/	/	/	/	/	/																		
	- วัสดุดูดซับไม่เปื้อนอยู่	ปกติ			/	/	/	/	/	/																		
6	วัสดุดูดซับชนิดแผ่น (Pad)	100 แผ่น			/	/	/	/	/	/																		
	- วัสดุดูดซับไม่เปื้อนอยู่	ปกติ			/	/	/	/	/	/																		
7	ถุงขยะ	3 ถุง			/	/	/	/	/	/																		
	- สภาพปกติไม่ฉีกขาด	ปกติ			/	/	/	/	/	/																		
8	Epoxy stick	1 ชิ้น			/	/	/	/	/	/																		
	- อยู่ในสภาพไม่แตก	ปกติ			/	/	/	/	/	/																		
ผู้ตรวจสอบ (Inspector)																												
พนักงาน (Staff/Asst. Mgr)																												
รองผู้จัดการ (Asst. Mgr/Mgr)																												

หมายเหตุ :

.....

.....

.....

Lay out อุปกรณ์และวัสดุดูดซับสำหรับรับมือเหตุการณ์รั่วไหล





แบบตรวจสอบอุปกรณ์และประตุน้ำสำหรับระบบเหตุสสารเคมีหกรั่วไหลประจำเดือน.....มกราคม 2566.....

Shutter door at Rain gutter Inspection Checksheet

ประตูน้ำ				บานที่...1...	บานที่...2...	บานที่...3...	บานที่...4...	บานที่...5...	บานที่...6...
ที่	รายละเอียด	ระยะเวลา	การตรวจสอบ	บริเวณ...Effluent 1#1..	บริเวณEffluent 1#2	บริเวณ...Effluent 2#1 ..	บริเวณ...Effluent 2#2 ..	บริเวณ...Effluent 2#3 ..	บริเวณ...Pre-water treatment ..
1	ความสะอาด	1 เดือน	ไม่มีขยะสะสม	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	ฐานโครงสร้าง	1 เดือน	ไม่หลุดจากจุดยึด	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	สภาพชุดเฟือง	1 เดือน	ทดสอบโดยใช้มือหมุน สามารถหมุนใช้งานได้	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	สภาพพวงมาลัย	1 เดือน	ทดสอบโดยใช้มือหมุน สามารถหมุนใช้งานได้	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	สภาพบานประตูน้ำ	1 เดือน	ไม่หลุดจากจุดยึด บิด เบี้ยวหรือผุกร่อน ยางรองบานประตูน้ำต้องไม่ขาด/ชำรุด	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6	แกนเพลลา	1 เดือน	จารบีต้องไม่ล้นออกมานอกแกนเพลลา หากพบให้ ทำความสะอาดทันที	✓	✓	✓	✓	✓	✓
		1 ปี	ไม่คดงอ มีจารบีหล่อลื่น จารบีต้องไม่ล้นออกมา นอกแกนเพลลา "ต้องทำการตรวจสอบหลังการเดินจารบีทันที"	-	-	-	-	-	-

กระสอบทราย			จุดที่.....	จุดที่.....	จุดที่.....	จุดที่.....	จุดที่.....	จุดที่.....
ที่	รายละเอียด	ระยะเวลา	การตรวจสอบ	บริเวณ...Effluent 1# จำนวน100ถุง	บริเวณEffluent 2# ...จำนวน 50ถุง	บริเวณ..... จำนวน.....ถุง	บริเวณ..... จำนวน.....ถุง	บริเวณ..... จำนวน.....ถุง
1	ผ้าใบ	1 เดือน	ผ้าใบคลุมถุงทรายมีสภาพดี ไม่ฉีกขาด	✓	✓			
2	สภาพถุงทราย	1 เดือน	มีสภาพดี ไม่ฉีกขาด	✓	✓			
3	จำนวน	1 เดือน	มีจำนวนครบถ้วน	✓	✓			

หมายเหตุ

ผู้ตรวจสอบ (Inspector)	หัวหน้างาน (Staff/Asst.Mg)	รองผู้จัดการ/ผู้จัดการ (Asst.Mgr/Mgr)

FM-OP-EN0013-03/Rev.03

Lay out อุปกรณ์และประตุน้ำสำหรับระบบเหตุหกรั่วไหล

JFE STEEL GALVANIZING (THAILAND) LTD. No.1 Continuous Galvanizing Line (Thailand) Project	JFE STEEL CORPORATION JFE CIVIL ENGINEERING & CONSTRUCTION CORPORATION	JFE STEEL JFE CIVIL JFE SEAMLESS	BUILDING FLOT PLAN DATE: 01-15-2023 09:13:00 SCALE: A-000
--	---	--	---

FM-OP-EN0013-03/Rev.03



แบบตรวจสอบอุปกรณ์และประตูน้ำสำหรับระบบเหตุสารถีเหล็กไหลประจำเดือน.....มกราคม 2566.....

Shutter door at Rain gutter Inspection Checksheet

ประตูน้ำ				บานที่...7...	บานที่...8...	บานที่...9...	บานที่...10...	บานที่...11...	บานที่...12...
ที่	รายละเอียด	ระยะเวลา	การตรวจสอบ	บริเวณ...WWTP....	บริเวณ...DI.....	บริเวณ...C/S#1....	บริเวณ...C/S#2....	บริเวณ...Boiler....	บริเวณ...waste storage..
1	ความสะอาด	1 เดือน	ไม่มีขยะสะสม	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	ฐานโครงสร้าง	1 เดือน	ไม่หลุดจากจุดยึด	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	สภาพชุดเฟือง	1 เดือน	ทดสอบโดยใช้มือหมุน สามารถหมุนใช้งานได้	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	สภาพพวงมาลัย	1 เดือน	ทดสอบโดยใช้มือหมุน สามารถหมุนใช้งานได้	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	สภาพบานประตูน้ำ	1 เดือน	ไม่หลุดจากจุดยึด ปิด เบี้ยวหรือผูกพัน บางรอบบานประตูน้ำต้องไม่ขาดชำรุด	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6	แกนเพลลา	1 เดือน	จารบีต้องไม่ล้นออกมาจากแกนเพลลา หากพบให้ ทำความสะอาดทันที	✓	✓	✓	✓	✓	✓
		1 ปี	ไม่คดงอ มีจารบีหล่อลื่น จารบีต้องไม่ล้นออกมา จากแกนเพลลา *ต้องทำการตรวจสอบหลังการเดินจารบีทันที*	-	-	-	-	-	-

ตรวจสอบทราย			จุดที่.....	จุดที่.....	จุดที่.....	จุดที่.....	จุดที่.....	จุดที่.....
ที่	รายละเอียด	ระยะเวลา	การตรวจสอบ	บริเวณ..... จำนวน.....ถุง	บริเวณ..... จำนวน.....ถุง	บริเวณ..... จำนวน.....ถุง	บริเวณ..... จำนวน.....ถุง	บริเวณ..... จำนวน.....ถุง
1	ผ้าใบ	1 เดือน	ผ้าใบคลุมถุงทรายมีสภาพดี ไม่ฉีกขาด					
2	สภาพถุงทราย	1 เดือน	มีสภาพดี ไม่ฉีกขาด					
3	จำนวน	1 เดือน	มีจำนวนครบถ้วน					

หมายเหตุ

.....
.....

ผู้ตรวจสอบ (Inspector)	หัวหน้างาน (Staff/Asst.Mg)	รองผู้จัดการ/ผู้จัดการ (Asst.Mgr/Mgr)

FM-OP-EN0013-03/Rev.03

Lay out อุปกรณ์และประตูน้ำสำหรับระบบเหตุสารถีเหล็กไหล



JFE STEEL GALVANIZING (THAILAND) LTD.			JFE STEEL CORPORATION JFE CIVIL ENGINEERING & CONSTRUCTION CORPORATION	JFE STEEL		BUILDING PLANT PLAN	DATE 15.11.13 BY 145,380 13.12.13 REVISION 4-002	
No.1 Continuous Galvanizing Line (Thailand) Project				JFE CIVIL JFE CONSTRUCTION				

FM-OP-EN0013-03/Rev.03



แบบตรวจสอบอุปกรณ์และประตูน้ำสำหรับระบบเหตุส้วมมีหกหัวไหลประจำเดือน.....มกราคม 2566.....

Shutter door at Rain gutter Inspection Checksheet

ประตูน้ำ			บานที่...13...	บานที่...14...	บานที่...15...	บานที่...16...	บานที่...17...	บานที่...18...	บานที่...19...	
ที่	รายละเอียด	ระยะเวลา	การตรวจสอบ	บริเวณMZR#1	บริเวณMZR#2	บริเวณ JAZ...	บริเวณ...Oiler...	บริเวณ1#MT yard.	บริเวณ2#MT yard.	บริเวณ...container.
1	ความสะอาด	1 เดือน	ไม่มีขยะสะสม	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	ฐานโครงสร้าง	1 เดือน	ไม่หลุดจากจุดยึด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	สภาพชุดเฟือง	1 เดือน	ทดสอบโดยใช้นิ้วหมุน สามารถหมุนใช้งานได้	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	สภาพพวงมาลัย	1 เดือน	ทดสอบโดยใช้นิ้วหมุน สามารถหมุนใช้งานได้	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	สภาพบานประตูน้ำ	1 เดือน	ไม่หลุดจากจุดยึด ยึด เบ้าหรือรื้อก่อน ยางรองบานประตูน้ำต้องไม่ขาดชำรุด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6	แกนเพลลา	1 เดือน	จารบีต้องไม่ล้นออกมาจากแกนเพลลา หากพบให้ ทำความสะอาดทันที	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
		1 ปี	ไม่คลง มีจารบีหล่อลื่น จารบีต้องไม่ล้นออกมา จากแกนเพลลา *ต้องทำการตรวจสอบหลังการเดินจารบีทันที*	-	-	-	-	-	-	-

กระสอบทราย			จุดที่.....	จุดที่.....	จุดที่.....	จุดที่.....	จุดที่.....	จุดที่.....	จุดที่.....
ที่	รายละเอียด	ระยะเวลา	การตรวจสอบ	บริเวณ..... จำนวน.....ถุง	บริเวณ..... ...	บริเวณ..... ...จำนวน.....	บริเวณ..... จำนวน.....ถุง	บริเวณ..... จำนวน.....ถุง	บริเวณ..... จำนวน.....ถุง
1	ผ้าใบ	1 เดือน	ผ้าใบคลุมถุงทรายมีสภาพดี ไม่ฉีกขาด						
2	สภาพถุงทราย	1 เดือน	มีสภาพดี ไม่ฉีกขาด						
3	จำนวน	1 เดือน	มีจำนวนครบถ้วน						

หมายเหตุ

ผู้ตรวจสอบ (Inspector)	หัวหน้างาน (Staff/Asst.Mg)	รองผู้จัดการ/ผู้จัดการ (Asst.Mgr/Mgr)

FM-OP-EN0013-03/Rev.03

Lay out อุปกรณ์และประตูน้ำสำหรับระบบเหตุหกหัวไหล



1. ชื่อโครงการ : โครงการปรับปรุงระบบระบายน้ำ 2. วัตถุประสงค์ : เพื่อปรับปรุงระบบระบายน้ำให้มีความปลอดภัย 3. ระยะเวลา : 12 เดือน 4. งบประมาณ : 1,200,000 บาท 5. หน่วยงาน : ฝ่ายวิศวกรรม	6. ชื่อผู้รับผิดชอบ : นายสมชาย ใจดี 7. ตำแหน่ง : วิศวกร 8. โทรศัพท์ : 08-1234-5678 9. อีเมล : somchai.j@jfe.co.th	10. ชื่อโครงการ : โครงการปรับปรุงระบบระบายน้ำ 11. วัตถุประสงค์ : เพื่อปรับปรุงระบบระบายน้ำให้มีความปลอดภัย 12. ระยะเวลา : 12 เดือน 13. งบประมาณ : 1,200,000 บาท 14. หน่วยงาน : ฝ่ายวิศวกรรม	15. ชื่อโครงการ : โครงการปรับปรุงระบบระบายน้ำ 16. วัตถุประสงค์ : เพื่อปรับปรุงระบบระบายน้ำให้มีความปลอดภัย 17. ระยะเวลา : 12 เดือน 18. งบประมาณ : 1,200,000 บาท 19. หน่วยงาน : ฝ่ายวิศวกรรม	20. ชื่อโครงการ : โครงการปรับปรุงระบบระบายน้ำ 21. วัตถุประสงค์ : เพื่อปรับปรุงระบบระบายน้ำให้มีความปลอดภัย 22. ระยะเวลา : 12 เดือน 23. งบประมาณ : 1,200,000 บาท 24. หน่วยงาน : ฝ่ายวิศวกรรม	25. ชื่อโครงการ : โครงการปรับปรุงระบบระบายน้ำ 26. วัตถุประสงค์ : เพื่อปรับปรุงระบบระบายน้ำให้มีความปลอดภัย 27. ระยะเวลา : 12 เดือน 28. งบประมาณ : 1,200,000 บาท 29. หน่วยงาน : ฝ่ายวิศวกรรม	30. ชื่อโครงการ : โครงการปรับปรุงระบบระบายน้ำ 31. วัตถุประสงค์ : เพื่อปรับปรุงระบบระบายน้ำให้มีความปลอดภัย 32. ระยะเวลา : 12 เดือน 33. งบประมาณ : 1,200,000 บาท 34. หน่วยงาน : ฝ่ายวิศวกรรม	35. ชื่อโครงการ : โครงการปรับปรุงระบบระบายน้ำ 36. วัตถุประสงค์ : เพื่อปรับปรุงระบบระบายน้ำให้มีความปลอดภัย 37. ระยะเวลา : 12 เดือน 38. งบประมาณ : 1,200,000 บาท 39. หน่วยงาน : ฝ่ายวิศวกรรม	40. ชื่อโครงการ : โครงการปรับปรุงระบบระบายน้ำ 41. วัตถุประสงค์ : เพื่อปรับปรุงระบบระบายน้ำให้มีความปลอดภัย 42. ระยะเวลา : 12 เดือน 43. งบประมาณ : 1,200,000 บาท 44. หน่วยงาน : ฝ่ายวิศวกรรม	45. ชื่อโครงการ : โครงการปรับปรุงระบบระบายน้ำ 46. วัตถุประสงค์ : เพื่อปรับปรุงระบบระบายน้ำให้มีความปลอดภัย 47. ระยะเวลา : 12 เดือน 48. งบประมาณ : 1,200,000 บาท 49. หน่วยงาน : ฝ่ายวิศวกรรม	50. ชื่อโครงการ : โครงการปรับปรุงระบบระบายน้ำ 51. วัตถุประสงค์ : เพื่อปรับปรุงระบบระบายน้ำให้มีความปลอดภัย 52. ระยะเวลา : 12 เดือน 53. งบประมาณ : 1,200,000 บาท 54. หน่วยงาน : ฝ่ายวิศวกรรม
--	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---

FM-OP-EN0013-03/Rev.03

แบบตรวจสอบเครื่องสูบน้ำดับเพลิง Fire Pump Check sheet

รายการ Item	วันที่ตรวจ Inspection Date	Standard	เดือนปี M.Y	3	10	16	23
การตรวจสอบทุกสัปดาห์ Weekly Inspection							
สภาพเครื่องสูบน้ำดับเพลิง Fire pump condition		ปกติ		/	/	/	/
สภาพระบบท่อและอุปกรณ์ท่อ Pipe, fitting and pipe support condition		ปกติ		/	/	/	/
สภาพห้อง, ความสะอาดภายในห้อง Pump house condition : clean, ventilation		ปกติ		/	/	/	/
ความดันของน้ำในถัง jockey pump (psi)		150Psi		130	140	150	170
ความดันของน้ำในถัง Fire pump : Header (psi)		135Psi		135	135	135	135
ความดันของน้ำในถัง Header (psi)		160Psi		135	135	135	135
ค่าความดันของแบตเตอรี่ 1, 2 Electric potential of Battery 1, 2 (V)		24-28 VDC		23	23	23	23
ค่ากระแสไฟฟ้าของแบตเตอรี่ 1, 2 Electric current of Battery 1, 2 (A)		0		0	0	0	0
ระดับน้ำในถังดับเพลิง 1, 2 Water level in Battery 1, 2		ปกติ		/	/	/	/
ระดับน้ำในถังดับเพลิง (น้ำในหม้อน้ำ) Cooling water in radiator		ปกติ		/	/	/	/
ระดับน้ำมันหล่อลื่น level of lubricant oil		ปกติ		/	/	/	/
ระดับน้ำมันเชื้อเพลิงในถัง Fuel level (%)		ปกติ		100%	100%	100%	100%
การทดสอบทุกสัปดาห์ Weekly Test							
การทำงานของเครื่องสูบน้ำดับเพลิงแบบเครื่องยนต์ (30 นาที) Pump running 30 min		30 Min		/	/	/	/
ระดับน้ำในถังดับเพลิงปกติ Level in water tank		ปกติ		/	/	/	/
การตรวจสอบทุกเดือน Monthly Inspection							
การทำความสะอาดไส้กรองอากาศ Air filter Cleaning		1 เดือน		-	-	-	-
การทดสอบทุกเดือน Monthly Test				-	-	-	-
การทำงานของเครื่องสูบน้ำดับเพลิง Jockey Pump testing		ปกติ		-	-	-	-
สภาพถังดับเพลิง Water tank condition		ปกติ		-	-	-	-
การทดสอบทุกปี 1 ปี Annual Test							
ทดสอบการทำงานของเครื่องสูบน้ำดับเพลิงและแรงดันเครื่องสูบน้ำดับเพลิง working pressure testing				-	-	-	-
การบำรุงรักษาทุกปี 1 ปี Annual Maintenance							
เปลี่ยนไส้กรองอากาศ Air filter change				-	-	-	-
เปลี่ยนถ่ายน้ำมันเครื่องดับเพลิง Lubricant oil change				-	-	-	-

วันที่ตรวจ Inspection Date ... 3/11/23

ผู้ตรวจสอบ (Inspector)

พนักงาน (Staff/Asst.Mg)

รองผู้จัดการ (Asst.Mgr/Manager)

วันที่ตรวจ Inspection Date ... 3/11/23

ผู้ตรวจสอบ (Inspector)

พนักงาน (Staff/Asst.Mg)

รองผู้จัดการ (Asst.Mgr/Manager)

แบบตรวจสอบถังดับเพลิง Fire Extinguisher Check Sheet

วันที่ตรวจสอบ15.../...กุมภาพันธ์.../...2566.....

No.	รายการตรวจสอบ (Inspection Items)	พื้นที่ ... สำนักงานและโรงอาหาร.../หมายเลขถังดับเพลิง...FE-HQ-xx,FE-CT-xx, FE-SO-xx.....																										
		Head Office							Canteen			Site Office																
		FE-HQ-01	FE-HQ-02	FE-HQ-03	FE-HQ-04	FE-HQ-05	FE-HQ-06	FE-HQ-07	FE-HQ-08	FE-HQ-09	FE-HQ-10	FE-HQ-11	FE-HQ-12	FE-HQ-13	FE-HQ-14	FE-HQ-15	FE-HQ-16	FE-HQ-17	FE-CT-01	FE-CT-02	FE-CT-03	FE-SO-01	FE-SO-02	FE-SO-03	FE-SO-04	FE-SO-05	FE-SO-06	FE-SO-07
1. รายการทดสอบทุกเดือน (Monthly Inspection Items)																												
1.1	ถังดับเพลิงติดตั้งประจำจุดที่กำหนดและมีป้ายบ่งชี้	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.2	ไม่มีสิ่งกีดขวางถังดับเพลิง สามารถมองเห็นได้โดยง่ายและนำมาใช้ได้โดยสะดวก	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.3	สภาพภายนอกถังดับเพลิงปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.4	สภาพสายฉีดและหัวฉีดปกติ ไม่ชำรุด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.5	สภาพสลักบริเวณคันมือและสายรัด ยึดอยู่ปกติ ไม่ชำรุด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.6	ค่าความดันของถังดับเพลิงเป็นปกติ(เข็มของเกจวัดอยู่ในแถบสีเขียว)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.7	มีป้ายบอกวิธีการใช้งานถังดับเพลิง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.8	ความสูงการติดตั้งถังดับเพลิงไม่เกิน 1.20 เมตรจากพื้น	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.9	น้ำหนักที่ถังได้ของถังดับเพลิงชนิด CO ₂ ต้องลดลงไม่เกิน 10% จากน้ำหนักสุทธิของถัง	N/A	✓	N/A	✓	N/A	✓	N/A	✓	N/A	✓	N/A	✓	N/A	✓	N/A	✓	N/A	✓	N/A	✓	N/A	✓	N/A	✓	N/A	✓	N/A
1.10	มีสติ๊กเกอร์การตรวจสอบถังดับเพลิงติดอยู่และเป็นปัจจุบัน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Remark

เกณฑ์การตรวจสอบ (Inspection criteria)

Symbol/สัญลักษณ์	
✓	Good/ใช้งานได้ตามปกติ
✗	Not Usable/ไม่ใช้งาน
⊗	Repaired/แก้ไขแล้วใช้งานได้ตามปกติ
●	Cancel/ยกเลิกการใช้งาน

Checked by	Reviewed by	Approved by
Inspector	Sr.Staff/AM	AM/M

แบบตรวจสอบดังต่อไปนี้ Fire Extinguisher Check Sheet

วันที่ตรวจสอบ ...15... / ...กุมภาพันธ์... / ...2566...

No.	รายการตรวจข้อบกพร่อง (Inspection Items)	พื้นที่ ...Production line.../หมายเลขถังเก็บเพลิง...FE-EY-xx, FE-CL-xx/FE-JAZ-xx, FE-CGL-xx.....																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
		Entry Yard															Cleaning	JAZ		CGL																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
		FE-E01	FE-E02	FE-E03	FE-E04	FE-E05	FE-E06	FE-E07	FE-E08	FE-E09	FE-E10	FE-E11	FE-E12	FE-E13	FE-E14	FE-E15	FE-E16	FE-E17	FE-E18	FE-E19	FE-E20	FE-E21	FE-E22	FE-C01	FE-C02	FE-C03	FE-C04	FE-J01	FE-J02	FE-J03	FE-J04	FE-J05	FE-J06	FE-J07	FE-J08	FE-J09	FE-J10	FE-J11	FE-J12	FE-J13	FE-J14	FE-J15	FE-J16	FE-J17	FE-J18	FE-J19	FE-J20	FE-J21	FE-J22	FE-C01	FE-C02	FE-C03	FE-C04	FE-C05	FE-C06	FE-C07	FE-C08	FE-C09	FE-C10	FE-C11	FE-C12	FE-C13	FE-C14	FE-C15	FE-C16	FE-C17	FE-C18	FE-C19	FE-C20	FE-C21	FE-C22	FE-C23	FE-C24	FE-C25	FE-C26	FE-C27	FE-C28	FE-C29	FE-C30	FE-C31	FE-C32	FE-C33	FE-C34	FE-C35	FE-C36	FE-C37	FE-C38	FE-C39	FE-C40	FE-C41	FE-C42	FE-C43	FE-C44	FE-C45	FE-C46	FE-C47	FE-C48	FE-C49	FE-C50	FE-C51	FE-C52	FE-C53	FE-C54	FE-C55	FE-C56	FE-C57	FE-C58	FE-C59	FE-C60	FE-C61	FE-C62	FE-C63	FE-C64	FE-C65	FE-C66	FE-C67	FE-C68	FE-C69	FE-C70	FE-C71	FE-C72	FE-C73	FE-C74	FE-C75	FE-C76	FE-C77	FE-C78	FE-C79	FE-C80	FE-C81	FE-C82	FE-C83	FE-C84	FE-C85	FE-C86	FE-C87	FE-C88	FE-C89	FE-C90	FE-C91	FE-C92	FE-C93	FE-C94	FE-C95	FE-C96	FE-C97	FE-C98	FE-C99	FE-C100	FE-C101	FE-C102	FE-C103	FE-C104	FE-C105	FE-C106	FE-C107	FE-C108	FE-C109	FE-C110	FE-C111	FE-C112	FE-C113	FE-C114	FE-C115	FE-C116	FE-C117	FE-C118	FE-C119	FE-C120	FE-C121	FE-C122	FE-C123	FE-C124	FE-C125	FE-C126	FE-C127	FE-C128	FE-C129	FE-C130	FE-C131	FE-C132	FE-C133	FE-C134	FE-C135	FE-C136	FE-C137	FE-C138	FE-C139	FE-C140	FE-C141	FE-C142	FE-C143	FE-C144	FE-C145	FE-C146	FE-C147	FE-C148	FE-C149	FE-C150	FE-C151	FE-C152	FE-C153	FE-C154	FE-C155	FE-C156	FE-C157	FE-C158	FE-C159	FE-C160	FE-C161	FE-C162	FE-C163	FE-C164	FE-C165	FE-C166	FE-C167	FE-C168	FE-C169	FE-C170	FE-C171	FE-C172	FE-C173	FE-C174	FE-C175	FE-C176	FE-C177	FE-C178	FE-C179	FE-C180	FE-C181	FE-C182	FE-C183	FE-C184	FE-C185	FE-C186	FE-C187	FE-C188	FE-C189	FE-C190	FE-C191	FE-C192	FE-C193	FE-C194	FE-C195	FE-C196	FE-C197	FE-C198	FE-C199	FE-C200	FE-C201	FE-C202	FE-C203	FE-C204	FE-C205	FE-C206	FE-C207	FE-C208	FE-C209	FE-C210	FE-C211	FE-C212	FE-C213	FE-C214	FE-C215	FE-C216	FE-C217	FE-C218	FE-C219	FE-C220	FE-C221	FE-C222	FE-C223	FE-C224	FE-C225	FE-C226	FE-C227	FE-C228	FE-C229	FE-C230	FE-C231	FE-C232	FE-C233	FE-C234	FE-C235	FE-C236	FE-C237	FE-C238	FE-C239	FE-C240	FE-C241	FE-C242	FE-C243	FE-C244	FE-C245	FE-C246	FE-C247	FE-C248	FE-C249	FE-C250	FE-C251	FE-C252	FE-C253	FE-C254	FE-C255	FE-C256	FE-C257	FE-C258	FE-C259	FE-C260	FE-C261	FE-C262	FE-C263	FE-C264	FE-C265	FE-C266	FE-C267	FE-C268	FE-C269	FE-C270	FE-C271	FE-C272	FE-C273	FE-C274	FE-C275	FE-C276	FE-C277	FE-C278	FE-C279	FE-C280	FE-C281	FE-C282	FE-C283	FE-C284	FE-C285	FE-C286	FE-C287	FE-C288	FE-C289	FE-C290	FE-C291	FE-C292	FE-C293	FE-C294	FE-C295	FE-C296	FE-C297	FE-C298	FE-C299	FE-C300	FE-C301	FE-C302	FE-C303	FE-C304	FE-C305	FE-C306	FE-C307	FE-C308	FE-C309	FE-C310	FE-C311	FE-C312	FE-C313	FE-C314	FE-C315	FE-C316	FE-C317	FE-C318	FE-C319	FE-C320	FE-C321	FE-C322	FE-C323	FE-C324	FE-C325	FE-C326	FE-C327	FE-C328	FE-C329	FE-C330	FE-C331	FE-C332	FE-C333	FE-C334	FE-C335	FE-C336	FE-C337	FE-C338	FE-C339	FE-C340	FE-C341	FE-C342	FE-C343	FE-C344	FE-C345	FE-C346	FE-C347	FE-C348	FE-C349	FE-C350	FE-C351	FE-C352	FE-C353	FE-C354	FE-C355	FE-C356	FE-C357	FE-C358	FE-C359	FE-C360	FE-C361

[illegible]

Remark

(តំបន់ 2/3)

FM-OP-EN0057-01/Rev 01

แบบตรวจสอบถังดับเพลิง Fire Extinguisher Check Sheet

วันที่ตรวจสอบ 15 / กุมภาพันธ์ / 2565

[illegible][illegible]

Remark

ရက်စွဲ: ၁၃/၁၂

FMA-CP-2740257-01 Rev 00

แบบตรวจสอบไฟฉุกเฉิน Emergency Light Check Sheet

วันที่ตรวจสอบ 15-17 / 2 / 2023

[illegible][illegible]

Remark

เกณฑ์การตรวจสอบ (inspection criteria)

 <p>1.3</p>	 <p>1.4</p>
สถานะการทำงานปกติ	สถานะการทำงานเมื่อทดสอบเครื่อง

Symbol/สัญลักษณ์	
✓	Good ใช้งานได้ตามปกติ
✗	Not Good ยังใช้งานได้/ควรเปลี่ยน
⊗	Repaired (แก้ไขแล้วใช้งานได้ตามปกติ)
●	Cancel/ยกเลิกการใช้งาน

Checked by	Reviewed by	Approved by
[Redacted Signature Area]		
Inspector	Sr.Staff/AM	AM/M

(หน้า 1/3)

FM-OP-EN0057-05/Rev 01

แบบตรวจสอบไฟฉุกเฉิน Emergency Light Check Sheet

วันที่ตรวจสอบ 15-17 / 2 / 2023

[illegible][illegible]

Remark

(หน้า 2/3)

EM-OP-EN0057-05/Rev 01

แบบตรวจสอบไฟฉุกเฉิน Emergency Light Check Sheet

วันที่ตรวจสอบ 15-17 / 2 / 2023.....

[illegible][illegible]

Remark

(หน้า 3/3)

FM-OP-EN0057-05/Rev.01

แบบตรวจสอบป้ายทางออกฉุกเฉิน Exit Sign Light Check Sheet

วันที่ตรวจสอบ ...15-17.../...2..../...2023....

[illegible][illegible]

Remark

เกณฑ์การตรวจสอบ (Inspection criteria)

1.3

1.4

สถานที่ทำงานปกติ

สถานที่ทำงานเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน

Symbol/สัญลักษณ์	
✓	Good : ใช้งานได้ตามปกติ
✗	Not Good : ยังใช้งานไม่ได้/กระชอน/เปลี่ยน
⊗	Repaired : แก้ไขแล้ว/ใช้งานได้ตามปกติ
●	Cancel : ยกเลิกการใช้งาน

Checked by	Reviewed by	Approved by
Inspector	Sr.Staff/AM	AM/M

Fire Hose, Fire Hose Cabinet, Hydrant and Fire department connection Check Sheet

Eligible participants

Checked by	Reviewed by	Approved by
Inspector	Sr. Staff AM	AMM

consideration is

THE JOURNAL OF THE AMERICAN MEDICAL ASSOCIATION
PUBLISHED WEEKLY
535 N. Dearborn Ave., Chicago, Ill. 60610-5412
Subscription Service Department
Second-class postage paid at Chicago, Ill.
Postmaster: Send address changes in U.S.A. to JOURNAL OF THE AMERICAN MEDICAL ASSOCIATION, 535 N. Dearborn Ave., Chicago, Ill. 60610-5412. Outside U.S.A.: Send address changes to THE AMERICAN MEDICAL ASSOCIATION, 535 N. Dearborn Ave., Chicago, Ill. 60610-5412.
Acceptance for mailing at special rate of postage provided for in Section 1103 of Act of October 3, 1917 authorized on July 13, 1981.
Copyright © 1991 by American Medical Association
All rights reserved. Reproduction of this journal is prohibited without written permission of the American Medical Association.
Subscription prices: U.S.A. and possessions, \$12.00 per year in advance; Canada, \$14.00; elsewhere, \$16.00. Single copies, 50¢.
Claims for missing issues will only be considered if made immediately on receipt of following issue.
Entered as Second-Class Matter June 26, 1925; Post Office No. 392, Chicago, Ill.; Post Office Paid at Chicago, Ill.
Acceptance for mailing at special rate of postage provided for in Section 1103 of Act of October 3, 1917 authorized on July 13, 1981.
Copyright © 1991 by American Medical Association
All rights reserved. Reproduction of this journal is prohibited without written permission of the American Medical Association.

วันที่ตรวจสอบ 24 / 2 / 66

Remarks

Symbol/สัญลักษณ์	
✓	Good ใช้รวมได้ปกติ
X	Not Use ห้ามใช้รวม
⊗	Required ระบุให้รวมด้วย
●	Cancel ยกเลิกการรวม

Checked by	Reviewed by	Approved by
Inspector	Sr. Staff AM	AMM

แบบตรวจสอบระบบดับเพลิงอัตโนมัติ Automatic Sprinkler Check Sheet

วันที่ตรวจสอบ ...24 / 2 / 66...

No.	รายการตรวจสอบ (Inspection Items)	Zone for Automatic Sprinkler													
		POT	Cleaning	Delivery							Entry				
		1/1	2/1	3/1	3/2	3/3	3/4	3/5	3/6	3/7	4/1	4/2	4/3	4/4	
1.รายการทดสอบทุกเดือน (Monthly Inspection Items)															
1.1	สภาพท่อ สะอาด ไม่มีรอยหักงอและไม่มีสิ่งกีดขวางเส้นทางเข้าถึงจุดติดตั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.2	สภาพท่อ วาล์วควบคุมอยู่ในสภาพปกติ ไม่ชำรุด คดงอ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.3	บริเวณข้อต่อ ท่อ วาล์ว ไม่มีน้ำรั่วซึม	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.4	Seal valve, Lock valve อยู่ในสภาพสมบูรณ์ ไม่ชำรุด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.5	มีป้ายระบุสถานะเปิดปิดของวาล์วควบคุม	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.6	Alarm Valve อยู่ในสภาพปกติ ไม่ชำรุด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.7	ทดสอบการ Drain test มีน้ำไหลจากระบบเป็นปกติ	✓	✓	✓	X	✓	X	✓	X	X	✓	✓	✓	✓	✓

Remark :

*Drain test ยังใช้งานไม่ได้ zone 3/2, 3/4, 3/6, 3/7 (ไม่มีน้ำในระบบ)



Symbol/สัญลักษณ์	
✓	Good ใช้งานได้ตามปกติ
✗	Not Use ห้ามใช้งาน
⊗	Repaired แก้ไขแล้วใช้งานได้ตามปกติ
●	Cancel ยกเลิกการใช้งาน

Checked by	Reviewed by	Approved by
Inspector	Sr.Staff:AM	AM:M

(หน้า 1/1)

FM-OP-EN0057-09/Rev.00

แบบตรวจสอบอุปกรณ์ล้างตัวและล้างตาฉุกเฉิน Emergency Shower and eye wash Check Sheet

วันที่ตรวจสอบ.....20/2/23.....

รายการตรวจสอบ (Inspection Items)	No.1 บริเวณ MT Yard	No.2 บริเวณ DI Water	No.3 บริเวณ WWTP	No.4 บริเวณ Cleaning (II.1)	No.5 บริเวณ Cleaning (II.2)	No.6 บริเวณ Cleaning scrubber	No.7 บริเวณ JAZ (II.1)	No.8 บริเวณ JAZ (II.2)	No.9 บริเวณ JAZ scrubber	
1. รายการทดสอบทุกเดือน (Monthly Inspection Items)										
1.1 สภาพอุปกรณ์ล้างตัวและล้างตาฉุกเฉิน เป็นปกติ ไม่ชำรุด หัก งอ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
1.2 การเข้าถึงอุปกรณ์ล้างตัวและล้างตาฉุกเฉินสะดวก ไม่มีสิ่งกีดขวาง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
1.3 ป้ายแสดงจุดติดตั้งอุปกรณ์ อยู่ในสภาพดี ไม่ชำรุด หัก งอ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
1.4 สภาพวาล์วควบคุมสำหรับเปิด-ปิดน้ำของอุปกรณ์ล้างตัว สามารถดึง/ผลัก ได้ตามปกติ ไม่ติดขัด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
1.5 สภาพวาล์วควบคุมสำหรับเปิด-ปิดน้ำของอุปกรณ์ล้างตา สามารถดึง/ผลัก ได้ตามปกติ ไม่ติดขัด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
1.6 อุปกรณ์ล้างตัวและล้างตาฉุกเฉิน ประกอบด้วยหัวฉีดน้ำสำหรับล้างตา 2 หัว และฝักบัวล้างตัว 1 อัน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
1.7 ตรวจสอบการอุดตัน แรงดันน้ำและสังเกตความสม่ำเสมอในการไหลของน้ำ (เปิดน้ำ 15-20 นาที)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2. รายการบำรุงรักษาทุก 6 เดือน (6 month maintenance)										
2.1 ทดสอบข้อต่อท่อและวาล์วควบคุม	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
2.2 ทำความสะอาด Strainer	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

Remark :



Symbol/สัญลักษณ์	
✓	Good ใช้งานได้ตามปกติ
✗	Not Use ห้ามใช้งาน
⊗	Repaired แก้ไขแล้วใช้งานได้ตามปกติ
●	Cancel ยกเลิกการใช้งาน

Checked by	Reviewed by	Approved by
Inspector	Sr.Staff:AM	AM:M

FM-OP-EN0013-04/Rev.00

แบบตรวจสอบเครื่องตรวจจับไอระเหยไฮโดรคลอริก HCL Detector Check Sheet

No.	รายการตรวจสอบ (Inspection Items)	Year... 2023 ... Month... Feb ...																																	
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31			
1.รายการตรวจสอบทุก 1 เดือน (Monthly Inspection Items)																																			
1.1	สภาพภายนอกของอุปกรณ์อยู่ในสภาพเรียบร้อย HCL Detector is in good condition	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
1.2	ไม่มีวัตถุหรืออุปกรณ์กีดขวางการมองเห็น no obstruction on sight	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
1.3	ไฟแสดงสถานะการใช้งานติดเป็นปกติ Status lamp is working (Green)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
1.4	ระบบไฟฟ้ายังมีการทำงานอยู่ Electrical Power ON	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
1.5	ตรวจสอบค่าที่อ่านได้ประจำวัน HCL Detector reading (ไม่เกิน 2 ppm)	/	/	0	-	-	0	0	0	0	0	-	0	0	0	0	0	-	0	0	0	0	-	0	0	0	0	-	0	0	0	-	-		
2.การบำรุงรักษาทุก 6 เดือน (6 month maintenance items)																																			
2.1	การสอบเทียบอุปกรณ์ Calibration HCL Detector	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Remark : หากมีการแจ้งเตือน เนื่องจากอุปกรณ์อ่านค่าได้ 2 ppm ขึ้นไป ให้รีบออกจากพื้นที่และแจ้งผู้รับผิดชอบพื้นที่ทันที		ลงชื่อผู้ตรวจ	/m/	/m/	/m/	-	-	/m/	/m/	/m/	/m/	-	-	/m/	/m/	/m/	/m/	/m/	-	-	/m/	/m/	/m/	/m/	/m/	/m/	/m/	/m/	-	-	/m/	/m/	/m/	/m/	-

Remark :



Symbol/สัญลักษณ์
✓ Good ใช้งานได้ตามปกติ
✗ Not Good ใช้งานไม่ได้หรือเปลี่ยน
⊗ Repaired แก้ไขแล้วใช้งานได้ตามปกติ
● Cancel/ยกเลิกการใช้งาน

Checked by	Reviewed by	Approved by
Inspector	Sr.Staff/AM	AM/M

FM-OP-EN0013-05/Rev.00



แบบตรวจสอบอุปกรณ์และประตูน้ำสำหรับระบบบำบัดน้ำเสียอุตสาหกรรมหจก. ไร่สะอาด..... กุมภาพันธ์..... 2566.....

Shutter door at Rain gutter Inspection Checksheet

ที่	รายละเอียด	ระยะเวลา	การตรวจสอบ	วันที่...1...	วันที่...2...	วันที่...3...	วันที่...4...	วันที่...5...	วันที่...6...
				บริเวณ...Effluent 1#1..	บริเวณEffluent 1.#2	บริเวณ...Effluent 2#1 ..	บริเวณ...Effluent 2#2 ..	บริเวณ...Effluent 2#3 ..	บริเวณ...Pre-water treatment ..
1	ความสะอาด	1 เดือน	ไม่มีขยะสะสม	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	ฐานโครงสร้าง	1 เดือน	ไม่หลุดจากจุดยึด	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	สภาพชุดเฟือง	1 เดือน	ทดสอบโดยใช้มือหมุน สามารถหมุนใช้งานได้	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	สภาพทวนมาด	1 เดือน	ทดสอบโดยใช้มือหมุน สามารถหมุนใช้งานได้	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	สภาพบานประตูน้ำ	1 เดือน	ไม่หลุดจากจุดยึด มีด เบี้ยวหรือผุกร่อน ยางรองบานประตูน้ำต้องไม่ขาด/ชำรุด	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6	แกนเพลลา	1 เดือน	จารบีต้องไม่ล้นออกมาจนแกนเพลลา หากพบให้ ทำความสะอาดทันที	✓	✓	✓	✓	✓	✓
		1 ปี	ไม่คดงอ มีจารบีหล่อลื่น จารบีต้องไม่ล้นออกมา นอกแกนเพลลา "ต้องทำการตรวจสอบหลังการเติมจารบีทันที"	-	-	-	-	-	-

ที่	รายละเอียด	ระยะเวลา	การตรวจสอบ	จุดที่...1...	จุดที่...2...	จุดที่.....	จุดที่.....	จุดที่.....	จุดที่.....
				บริเวณ...Effluent 1# จำนวน100ถุง	บริเวณEffluent 2# ...จำนวน 50ถุง	บริเวณ..... จำนวน.....ถุง	บริเวณ..... จำนวน.....ถุง	บริเวณ..... จำนวน.....ถุง	บริเวณ..... จำนวน.....ถุง
1	ผ้าใบ	1 เดือน	ผ้าใบคลุมถูกทรายมีสภาพดี ไม่ฉีกขาด	✓	✓				
2	สภาพถุงทราย	1 เดือน	มีสภาพดี ไม่ฉีกขาด	✓	✓				
3	จำนวน	1 เดือน	มีจำนวนครบถ้วน	✓	✓				

หมายเหตุ

- ถุงกระสอบทรายมีการฉีกขาดประมาณ 15 ถุง และถุงมีความเปียก ต้องทำการเปลี่ยน กำหนดแล้วเสร็จเดือนเมษายน 2566

- ประตูน้ำเบอร์ 1 แกนเพลลาหัก แต่ยังสามารถใช้งานได้ ส่วนเบรคชำรุด (ปัจจุบันใช้เบรคของ MMS) ทาง MMS จะทำการซ่อมแซม กำหนดแล้วเสร็จเดือนเมษายน 2566



ผู้ตรวจสอบ (Inspector)	หัวหน้างาน (Staff/Asst.Mg)	รองผู้จัดการ/ผู้จัดการ (Asst.Mgr/Mgr)
------------------------	----------------------------	---------------------------------------

FM-OP-EN0013-03/Rev.03



แบบตรวจสอบอุปกรณ์และประตูล้ำสำหรับรับเหตุสารเคมีทว่าไหลปะจําเลือน.....กุมภาพันธ์..... 2566.....

Shutter door at Rain gutter Inspection Checksheet

ประตูน้ำ			บานที่...7...	บานที่...8...	บานที่...9...	บานที่...10...	บานที่...11...	บานที่...12...	
ที่	รายละเอียด	ระยะเวลา	การตรวจสอบ	บริเวณ...WWTP....	บริเวณ...DI.....	บริเวณ...C/S#1....	บริเวณ...C/S#2....	บริเวณ...Boiler.....	บริเวณ...waste storage..
1	ความสะอาด	1 เดือน	ไม่มีขยะสะสม	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	ฐานโครงสร้าง	1 เดือน	ไม่หลุดจากจุดยึด	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	สภาพชุดเฟือง	1 เดือน	ทดสอบโดยใช้มือหมุน สามารถหมุนใช้งานได้	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	สภาพพวงมาลัย	1 เดือน	ทดสอบโดยใช้มือหมุน สามารถหมุนใช้งานได้	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	สภาพบานประตูน้ำ	1 เดือน	ไม่หลุดจากจุดยึด บิด เบี้ยวหรือผูกก่อน ยารอบบานประตูน้ำต้องไม่ขาด/ชำรุด	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6	แกนเพล	1 เดือน	จารบีต้องไม่ล้นออกมานอกแกนเพล หากพบให้ ทำความสะอาดทันที	✓	✓	✓	✓	✓	✓
		1 ปี	ไม่คล้อย มีจารบีหล่อลื่น จารบีต้องไม่ล้นออกมา นอกแกนเพล *ต้องทำการตรวจสอบหลังการเติมจารบีทันที*	-	-	-	-	-	-

ตรวจสอบทราย			จุดที่.....	จุดที่.....	จุดที่.....	จุดที่.....	จุดที่.....	จุดที่.....
ที่	รายละเอียด	ระยะเวลา	การตรวจสอบ	บริเวณ..... จำนวน.....ถุง	บริเวณ..... จำนวน.....ถุง	บริเวณ..... จำนวน.....ถุง	บริเวณ..... จำนวน.....ถุง	บริเวณ..... จำนวน.....ถุง
1	ผ้าใบ	1 เดือน	ผ้าใบคลุมกองทรายมีสภาพดี ไม่ฉีกขาด					
2	สภาพกองทราย	1 เดือน	มีสภาพดี ไม่ฉีกขาด					
3	จำนวน	1 เดือน	มีจำนวนครบถ้วน					

หมายเหตุ

[Redacted Signature Area]		
ผู้ตรวจสอบ (Inspector)	หัวหน้างาน (Staff/Asst.Mg)	รองผู้จัดการ/ผู้จัดการ (Asst.Mgr/Mgr)

FM-OP-EN0013-03/Rev.03



แบบตรวจสอบอุปกรณ์และประตูล้ำสำหรับรับเหตุสารเคมีทว่าไหลปะจําเลือน.....กุมภาพันธ์..... 2566.....

Shutter door at Rain gutter Inspection Checksheet

ประตูน้ำ				บานที่...13...	บานที่...14...	บานที่...15...	บานที่...16...	บานที่...17...	บานที่...18...	บานที่...19...
ที่	รายละเอียด	ระยะเวลา	การตรวจสอบ	บริเวณMZR#1	บริเวณMZR#2	บริเวณ JAZ...	บริเวณ...Oiler...	บริเวณ1#MT yard.	บริเวณ2#MT yard.	บริเวณ...container.
1	ความสะอาด	1 เดือน	ไม่มีขยะสะสม	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	ฐานโครงสร้าง	1 เดือน	ไม่หลุดจากจุดยึด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	สภาพชุดเฟือง	1 เดือน	ทดสอบโดยใช้มือหมุน สามารถหมุนใช้งานได้	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	สภาพพวงมาลัย	1 เดือน	ทดสอบโดยใช้มือหมุน สามารถหมุนใช้งานได้	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	สภาพบานประตูน้ำ	1 เดือน	ไม่หลุดจากจุดยึด บิด เบี้ยวหรือผูกก่อน ยกรอบบานประตูน้ำต้องไม่ขาด/ชำรุด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6	แกนเพล	1 เดือน	จารบีต้องไม่ล้นออกนอกแกนเพล หากพบให้ ทำความสะอาดทันที	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
		1 ปี	ไม่คล้อย มีจารบีหล่อลื่น จารบีต้องไม่ล้นออกมา นอกแกนเพล *ต้องทำการตรวจสอบหลังการเติมจารบีทันที*	-	-	-	-	-	-	-

ตรวจสอบทราย			จุดที่.....	จุดที่.....	จุดที่.....	จุดที่.....	จุดที่.....	จุดที่.....	จุดที่.....
ที่	รายละเอียด	ระยะเวลา	การตรวจสอบ	บริเวณ..... จำนวน.....ถุง	บริเวณ..... จำนวน.....	บริเวณ..... จำนวน.....	บริเวณ..... จำนวน.....ถุง	บริเวณ..... จำนวน.....ถุง	บริเวณ..... จำนวน.....ถุง
1	ผ้าใบ	1 เดือน	ผ้าใบคลุมกองทรายมีสภาพดี ไม่ฉีกขาด						
2	สภาพกองทราย	1 เดือน	มีสภาพดี ไม่ฉีกขาด						
3	จำนวน	1 เดือน	มีจำนวนครบถ้วน						

หมายเหตุ

[Redacted Signature Area]		
ผู้ตรวจสอบ (Inspector)	หัวหน้างาน (Staff/Asst.Mg)	รองผู้จัดการ/ผู้จัดการ (Asst.Mgr/Mgr)

FM-OP-EN0013-03/Rev.03

แบบตรวจสอบเครื่องสูบน้ำดับเพลิง Fire Pump Check sheet

รายการ Item	วันที่ตรวจ Inspection Date	Standard	เดือนปี MY	10	17	24	31
การตรวจสอบทุกสัปดาห์ Weekly Inspection							
สภาพเครื่องสูบน้ำดับเพลิง Fire pump condition		ปกติ	/	/	/	/	/
สภาพระบบท่อและอุปกรณ์ยึด Fire, fitting and pipe support condition		ปกติ	/	/	/	/	/
สภาพห้อง, ความสะอาดภายในห้อง Pump house condition : clean, ventilation		ปกติ	/	/	/	/	/
ความดันของน้ำในท่อ jockey pump (psi)	19.0	17.0	17.0	17.0	17.0	17.0	17.0
ความดันของน้ำในท่อ Fire pump : Header (psi)	13.0	13.0	13.0	13.0	13.0	13.0	13.0
ความดันของน้ำในท่อ Header (psi)	13.5	13.5	13.5	13.5	13.5	13.5	13.5
ค่าความดันของแบตเตอรี่ 1, 2 Electric potential of Battery 1, 2 (V)	24.28	24.28	24.28	24.28	24.28	24.28	24.28
ค่ากระแสไฟฟ้าของแบตเตอรี่ 1, 2 Electric current of Battery 1, 2 (A)	0	0	0	0	0	0	0
ระดับน้ำในตัวถังของแบตเตอรี่ 1, 2 Water level in Battery 1, 2	ปกติ	ปกติ	/	/	/	/	/
ระดับน้ำในตัวถัง (น้ำในถังน้ำ) Cooling water in radiator	ปกติ	ปกติ	/	/	/	/	/
ระดับน้ำมันหล่อลื่น level of lubricant oil	ปกติ	ปกติ	/	/	/	/	/
ระดับน้ำมันเชื้อเพลิงถังเชื้อเพลิงเครื่องยนต์ 8 ชั่วโมง Fuel level (%)	ปกติ	ปกติ	/	/	/	/	/
การทดสอบทุกสัปดาห์ Weekly Test							
การทำงานของเครื่องสูบน้ำดับเพลิงแบบวิ่งแบบสแตนด์บาย (30 นาที) Pump running 30 min	30 Min	30 Min	/	/	/	/	/
ระดับน้ำในตัวถังดับเพลิง Level in water tank	ปกติ	ปกติ	/	/	/	/	/
การตรวจสอบทุกเดือน Monthly Inspection							
การทำความสะอาดถังกรองอากาศ Air filter Cleaning	1 เดือน	1 เดือน	/	/	/	/	/
การทดสอบทุกเดือน Monthly Test							
การทำงานของเครื่องสูบน้ำดับเพลิงแบบวิ่งแบบสแตนด์บาย Jockey Pump testing	ปกติ	ปกติ	/	/	/	/	/
สภาพถังดับเพลิง Water tank condition	ปกติ	ปกติ	/	/	/	/	/
การทดสอบทุกปี 1 ปี Annual Test							
ทดสอบประสิทธิภาพและตรวจสอบการทำงานของเครื่องสูบน้ำดับเพลิง working pressure testing			/	/	/	/	/
การบำรุงรักษาทุกปี 1 ปี Annual Maintenance							
เปลี่ยนไส้กรองอากาศ Air filter change			/	/	/	/	/
เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นเครื่องยนต์ Lubricant oil change			/	/	/	/	/

ผู้ตรวจสอบ (Inspector)	หัวหน้างาน (Staff/Asst.Mg)	รองผู้จัดการ (Asst.Mgr/Manager)
------------------------	----------------------------	---------------------------------

แบบตรวจสอบถังดับเพลิง Fire Extinguisher Check Sheet

วันที่ตรวจสอบ ...15.../...มีนาคม.../...2566...

No.	รายการตรวจสอบ (Inspection Items)	พื้นที่ ...สำนักงานและโรงพยาบาล.../หมายเลขถังดับเพลิง...FE-HQ-xx,FE-CT-xx, FE-SO-xx.....															
		Head Office							Canteen			Site Office					
1.1	ถังดับเพลิงติดตั้งประจำจุดที่กำหนดและมีป้ายบ่งชี้	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.2	ไม่มีสิ่งกีดขวางถังดับเพลิง สามารถมองเห็นได้โดยง่ายและนำมาใช้ได้โดยสะดวก	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.3	สภาพภายนอกถังดับเพลิงปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.4	สภาพสายฉีดและหัวฉีดปกติ ไม่ชำรุด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.5	สภาพสลักบริเวณหัวฉีดและสายฉีด ยึดอยู่ปกติ ไม่ชำรุด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.6	ค่าความดันของถังดับเพลิงเป็นปกติ (เข็มของเกจวัดอยู่ในแถบสีเขียว)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.7	มีป้ายบอกวิธีการใช้งานถังดับเพลิง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.8	ความจุการติดตั้งถังดับเพลิงไม่เกิน 1.20 เมตรจากพื้น	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.9	น้ำหนักที่ถังดับเพลิงชนิด CO ₂ ต้องลดลงไม่เกิน 10% จากน้ำหนักสุทธิของถัง	NA	✓	NA	✓	NA	✓	NA	✓	NA	✓	NA	✓	NA	✓	NA	✓
1.10	มีสติ๊กเกอร์การตรวจสอบถังดับเพลิงติดอยู่และเป็นปัจจุบัน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Remark

ถังดับเพลิง CO₂ 1kg Dry chemical ขวด 50 ปอนด์ → สู่ Hydrostatic test 12/3/23

เกณฑ์การตรวจสอบ (Inspection criteria)			
			

Symbol/สัญลักษณ์	
✓	Good ใช้งานได้ตามปกติ
✗	Not Use ใช้งานไม่
⊗	Repaired แก้ไขแล้วใช้งานได้ตามปกติ
●	Cancel ยกเลิกการใช้งาน

Checked by	Reviewed by	Approved by
Inspector	Sr.Staff/AM	AM/M

วันที่ตรวจสอบ15.... / มีนาคม / ...2566.....

[illegible]

Remark

ទំព័រ 2/3

FM-OP-EN0057-01/Rev.01

วันที่ตรวจสอบ 15 / มีนาคม / 2566

[illegible][illegible]

Remark

(ဟန် ၁၁)

FM-OP-EN0057-01/Rev B0

แบบตรวจสอบไฟฉุกเฉิน Emergency Light Check Sheet

วันที่ตรวจสอบ15-17 / 3 / 2023.....

No.	รายการตรวจสอบ (Inspection Items)	พื้นที่ ... Head Office, Canteen, Site Office./หมายเลขไฟฉุกเฉิน...EL-HQ-xx....																																										
		Head Office Fl.1								Head Office Fl.2								Canteen				Site Office Fl.1								Site Office Fl.2														
		01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41		
1. รายการทดสอบทุกเดือน (Monthly Inspection Items)																																												
1.1	สภาพภายนอกไฟฉุกเฉินอยู่ในสภาพเรียบร้อย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
1.2	ไม่มีวัตถุหรืออุปกรณ์ติดขวางในแนวส่องสว่าง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
1.3	ไฟแสดงสถานะการทำงานติดเป็นปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
1.4	ทดสอบการทำงานของเครื่อง 2 ชั่วโมง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.5	ไฟส่องสว่างด้านซ้ายเมื่อติดเป็นปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.6	ไฟส่องสว่างด้านขวามือติดเป็นปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.7	มีติดกับการตรวจสอบติดอยู่และเป็นปัจจุบัน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Remark



Symbol/สัญลักษณ์	
✓	Good ใช้งานได้ตามปกติ
✗	Not Good ยังใช้งานได้แต่มีปัญหา
⊗	Rejected ไม่ให้ใช้งานต่อไป
●	Canceled ยกเลิกการใช้งาน

Checked by	Reviewed by	Approved by
Inspector	Sr.Staff AM	AM/M

(หน้า 1/3)

FM-OP-EN0057-05/Rev.01

แบบตรวจสอบไฟฉุกเฉิน Emergency Light Check Sheet

วันที่ตรวจสอบ15-17 / 3 / 2023.....

No.	รายการตรวจสอบ (Inspection Items)	พื้นที่ ...Production line, Yard./หมายเลขไฟฉุกเฉิน...EL-CGL-xx,EL-CGL EX-xx, EL-RCL-xx....																																									
		Entry yard												Entry yard (extension) EL-CGL EX-xx						Ent. Pulpit	Furnace						Center						Center pulpit										
		01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	01	02	03	04	05	06		07	08	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22		23	24	25	26	27	28	29			
1. รายการทดสอบทุกเดือน (Monthly Inspection Items)																																											
1.1	สภาพภายนอกไฟฉุกเฉินอยู่ในสภาพเรียบร้อย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
1.2	ไม่มีวัตถุหรืออุปกรณ์ติดขวางในแนวส่องสว่าง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
1.3	ไฟแสดงสถานะการทำงานติดเป็นปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.4	ทดสอบการทำงานของเครื่อง 2 ชั่วโมง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.5	ไฟส่องสว่างด้านซ้ายเมื่อติดเป็นปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.6	ไฟส่องสว่างด้านขวามือติดเป็นปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.7	มีติดกับการตรวจสอบติดอยู่และเป็นปัจจุบัน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

No.	รายการตรวจสอบ (Inspection Items)	พื้นที่ ...Production line, Yard./หมายเลขไฟฉุกเฉิน...EL-CGL-xx,EL-CGL EX-xx, EL-RCL-xx....																																									
		Delivery						Delivery Pulpit Fl.1				Delivery Pulpit Fl.2				RCL				RCL pulpit																							
		30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	01	02	03	04	05	06	07	08	09												
1. รายการทดสอบทุกเดือน (Monthly Inspection Items)																																											
1.1	สภาพภายนอกไฟฉุกเฉินอยู่ในสภาพเรียบร้อย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
1.2	ไม่มีวัตถุหรืออุปกรณ์ติดขวางในแนวส่องสว่าง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.3	ไฟแสดงสถานะการทำงานติดเป็นปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.4	ทดสอบการทำงานของเครื่อง 2 ชั่วโมง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.5	ไฟส่องสว่างด้านซ้ายเมื่อติดเป็นปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.6	ไฟส่องสว่างด้านขวามือติดเป็นปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.7	มีติดกับการตรวจสอบติดอยู่และเป็นปัจจุบัน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Remark

(หน้า 2/3)

FM-OP-EN0057-05/Rev.01

แบบตรวจสอบไฟฉุกเฉิน Emergency Light Check Sheet

วันที่ตรวจสอบ 15-17 / 3 / 2023.....

[illegible]

No.	รายการตรวจสอบ (Inspection Items)	พื้นที่ ...Electrical Power house...หน่วยผลิตพลังงาน... (EL-E-Ent-xx, EL-E-Del-xx, EL-E-RCL-xx)... ..																																							
		Entry Powerhouse fl.1								Gen.	Entry Powerhouse fl.2								Delivery Powerhouse fl.1								Delivery Powerhouse fl.2								RCL Powerhouse						
		01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	01	02	03	04	05	06	
1. รายการตรวจสอบทุกเดือน (Monthly Inspection Items)																																									
1.1	สภาพภายนอกไฟฟ้าฉุกเฉินอยู่ในสภาพเรียบร้อย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.2	ไม่มีวัตถุหรืออุปกรณ์ใดๆวางในแนวสองส่วาง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.3	ไฟแสดงสถานะการทำงานติดเป็นปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.4	ทดสอบการทำงานของระบบเครื่อง 2 ชั่วโมง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.5	ไฟส่องสว่างด้านซ้ายมือติดเป็นปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.6	ไฟส่องสว่างด้านขวามือติดเป็นปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.7	มีสติกเกอร์การตรวจสอบติดอยู่และเป็นปัจจุบัน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Remark

(หน้า 3/3)

FM-OP-EN0057-05/Rev.01

แบบตรวจสอบป้ายทางออกฉุกเฉิน Exit Sign Light Check Sheet

วันที่ตรวจสอบ ...15-17.../...3..../...2023....

[illegible][illegible]

Remark

เกณฑ์การตรวจสอบ (Inspection criteria)

1.3 สถานะการทำงานปกติ

1.4 สถานะการทำงานเมื่อขัดข้อง

Symbol/สัญลักษณ์	
✓	Good ใช้ยานได้คนปกติ
✗	Not Good ยานใช้ยานได้แค่ขอเปลี่ยน
⊗	Repaired ยานใช้แล้วใช้ยานได้ปกติ
●	Cancel ยกเลิกการใช้ยาน

Checked by	Reviewed by	Approved by
Inspector	Sr. Staff AM	AM/M

วันที่ตรวจสอบ.....30/3/23.....




[illegible]

Remark :

เกณฑ์การตรวจสอบ (Inspection criteria)

วาล์วเปิด-ปิดน้ำ และป้ายแสดงจุดติดตั้งอุปกรณ์ อยู่ในสภาพดี ไม่ชำรุดหัก งอ

Symbol/สัญลักษณ์	
✓	Good/ใช้งานได้ตามปกติ
×	Not Use/ไม่ใช้งาน
⊗	Repaired /แก้ไขแล้วใช้งานได้ตามปกติ
●	Cancel/ยกเลิกการใช้งาน

Checked by	Reviewed by	Approved by
		
Inspector	Sr. Staff AM	AM M



FM-OP-EN0013-04/Rev.00

วันที่ตรวจสอบ 30 / 2 / 66

[illegible][illegible]

Remark for trouble zone will improve and repair follow by improvement for fire alarm comment plan.

เกณฑ์การพิจารณา (Inspection criteria)

1.2	1.3	2.1	3.2
			

Symbol/สัญลักษณ์	
✓	Good ใช้งานได้ดีตามปกติ
×	Not Use ห้ามใช้งาน
⊗	Required ใช้เท่านั้น ห้ามใช้แบบอื่น
●	Cancel ยกเลิกการใช้งาน

Checked by	Reviewed by	Approved by
<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
Inspector	Sr. Staff AM	AM/M

Fire Hose, Fire Hose Cabinet , Hydrant and Fire department connection Check Sheet

Keywords:

Checked by	Reviewed by	Approved by
Impress	Se Stoff AM	AM SM

วันที่ตรวจสอบ ...23 / 3 / 66...

Remark

*Drain test ยังใช้งานไม่ได้ zone 3/2, 3/4, 3/6, 3/7 (ไม่มีน้ำในระบบ)

Symbol/สัญลักษณ์	
✓	Good/ใช้งานได้ตามปกติ
×	Not Use/ห้ามใช้งาน
⊗	Repaired /แก้ไขแล้วใช้งานได้ตามปกติ
●	Cancel/ยกเลิกการใช้งาน

Checked by	Reviewed by	Approved by
Inspector	Sr. Staff/AM	AM/M

แบบตรวจสอบเครื่องตรวจจับไอระเหยไฮโดรคลอริก HCL Detector Check Sheet

No.	รายการตรวจสอบ (Inspection Items)	Year <u>2022</u> Month <u>Mar</u>																															
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1. รายการตรวจสอบทุก 1 เดือน (Monthly Inspection Items)																																	
1.1	สภาพภายนอกของอุปกรณ์อยู่ในสภาพเรียบร้อย HCL Detector is in good condition	/	/	/	-	-	-	/	/	/	/	-	-	/	/	/	/	-	-	/	/	/	/	/	-	-	/	/	/	/	/	/	/
1.2	ไม่มีวัตถุหรืออุปกรณ์กีดขวางการมองเห็น no obstruction on sight	/	/	/	-	-	-	/	/	/	/	-	-	/	/	/	/	-	-	/	/	/	/	/	-	-	/	/	/	/	/	/	/
1.3	ไฟแสดงสถานะการใช้งานติดเป็นปกติ Status lamp is working (Green)	/	/	/	-	-	-	/	/	/	/	-	-	/	/	/	/	-	-	/	/	/	/	/	-	-	/	/	/	/	/	/	/
1.4	ระบบไฟฟ้ายังมีการทำงานอยู่ Electrical Power ON	/	/	/	-	-	-	/	/	/	/	-	-	/	/	/	/	-	-	/	/	/	/	/	-	-	/	/	/	/	/	/	/
1.5	ตรวจสอบค่าที่อ่านได้ประจำวัน HCL Detector reading (ไม่เกิน 2 ppm)	0	0	0	-	-	-	/	/	/	0	0	-	0	0	0	0	0	-	0	0	0	0	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0
2. การบำรุงรักษาทุก 6 เดือน (6 month maintenance items)																																	
2.1	การสอบเทียบอุปกรณ์ Calibration HCL Detector	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Remark : หากมีการแจ้งเตือน เนื่องจากอุปกรณ์อ่านค่าได้ 2 ppm ขึ้นไป ให้รีบออกจากพื้นที่และแจ้งผู้รับผิดชอบพื้นที่ทันที		ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ	-	-	-	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ	-	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ	-	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ	-	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ	ตรวจ

Remark : Cal 17/3/22 → result OK



Symbol/สัญลักษณ์
✓ Good ใช้งานได้ตามปกติ
✗ Not Good ใช้งานไม่ได้หรือมีปัญหา
⊗ Repaired แก้ไขแล้วใช้งานได้ปกติ
● Cancel/ยกเลิกการใช้งาน

Checked by	Reviewed by	Approved by
Inspector	Sr.Staff/AM	AM/M

FM-OP-EN0013-05/Rev.00



แบบตรวจสอบอุปกรณ์และวัสดุดูดซับสำหรับรับมือเหตุการณ์รั่วไหล Emergency Spill Kit and Absorbent Inspection Checksheet

ชนิด Oil and Universal Absorbent (Chemtex)

Items	Details	Date	Year <u>2022</u>																													
			JAN					Feb					Mar					Apr					May					June				
			Location					Location					Location					Location					Location					Location				
			Oiler	Waste Storage	Effluent #2	Effluent #1	Rain Gutter	Oil	Waste Storage	Effluent #2	Effluent #1	Rain Gutter	Oil	Waste Storage	Effluent #2	Effluent #1	Rain Gutter	Oil	Waste Storage	Effluent #2	Effluent #1	Rain Gutter	Oil	Waste Storage	Effluent #2	Effluent #1	Rain Gutter	Oil	Waste Storage	Effluent #2	Effluent #1	Rain Gutter
1	ถังพักฉุกเฉินพร้อมน้ำป้อน	1 ถัง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	- สภาพถังฉุกเฉินพร้อมน้ำป้อน	ปกติ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	- สภาพถังฉุกเฉินพร้อมน้ำป้อน	ปกติ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	- สภาพถังฉุกเฉินพร้อมน้ำป้อน	ปกติ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
2	ถังเก็บน้ำฉุกเฉิน	1 ถัง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	- ถังเก็บน้ำฉุกเฉินพร้อมน้ำป้อน	ปกติ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
3	ถังเก็บน้ำฉุกเฉิน	1 ถัง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	- ถังเก็บน้ำฉุกเฉินพร้อมน้ำป้อน	ปกติ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	- ถังเก็บน้ำฉุกเฉินพร้อมน้ำป้อน	ปกติ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
4	ถังเก็บน้ำฉุกเฉิน	4 ถัง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	- วัสดุดูดซับไม่เพียงพอ	ปกติ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
5	วัสดุดูดซับชนิด Boom	6 ฟุต	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	- วัสดุดูดซับไม่เพียงพอ	ปกติ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
6	วัสดุดูดซับชนิด Pad	100 แผ่น	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	- วัสดุดูดซับไม่เพียงพอ	ปกติ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
7	ถังขยะ	3 ถัง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	- สภาพถังขยะไม่เพียงพอ	ปกติ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
8	Epoxy sic	1 ชิ้น	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	- อยู่ในสภาพไม่เพียงพอ	ปกติ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
ผู้ตรวจสอบ (Inspector)			[Signature]					[Signature]					[Signature]																			
หัวหน้างาน (Staff/Asst.Mg)			[Signature]					[Signature]					[Signature]																			
รองผู้จัดการปฏิบัติการ (Asst.Mgr/Mgr)			[Signature]					[Signature]					[Signature]																			

หมายเหตุ :

FM-OP-EN0013-01/Rev.00



แบบตรวจสอบอุปกรณ์และวัสดุชุดสำหรับรับเหตุสารเคมีหกทั่วไป Emergency Spill Kit and Absorbent Inspection Checklist

ชนิด Chemical Type (3 M)

Year 2566

Items	Details	Quatery Inspection	Location	Jan.....Feb.....Mar.....Apr.....May.....Jun.....Jul.....Aug.....Sep.....Oct.....Nov.....Dec.....											
				Date											
				21	27	17	20	10	10	30	30				
1	ถังความดันสูง (High Pressure Tank) - สภาพถังความดันสูง ไม่แตก ร้าว - สภาพถังความดันสูง ไม่แตก ร้าว - สภาพถังความดันสูง ไม่แตก ร้าว	ถังความดันสูง	ถังความดันสูง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
2	ชุดเก็บสารเคมี - อยู่ในตู้ ถังเก็บสารเคมี ปิดสนิท - อยู่ในตู้ ถังเก็บสารเคมี ปิดสนิท	ชุดเก็บสารเคมี	ชุดเก็บสารเคมี	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
3	ชุดเก็บสารเคมี - อยู่ในตู้ ถังเก็บสารเคมี ปิดสนิท - อยู่ในตู้ ถังเก็บสารเคมี ปิดสนิท	ชุดเก็บสารเคมี	ชุดเก็บสารเคมี	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
4	ชุดเก็บสารเคมี - อยู่ในตู้ ถังเก็บสารเคมี ปิดสนิท - อยู่ในตู้ ถังเก็บสารเคมี ปิดสนิท	ชุดเก็บสารเคมี	ชุดเก็บสารเคมี	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
5	ชุดเก็บสารเคมี - อยู่ในตู้ ถังเก็บสารเคมี ปิดสนิท - อยู่ในตู้ ถังเก็บสารเคมี ปิดสนิท	ชุดเก็บสารเคมี	ชุดเก็บสารเคมี	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
6	ชุดเก็บสารเคมี - อยู่ในตู้ ถังเก็บสารเคมี ปิดสนิท - อยู่ในตู้ ถังเก็บสารเคมี ปิดสนิท	ชุดเก็บสารเคมี	ชุดเก็บสารเคมี	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
7	ชุดเก็บสารเคมี - อยู่ในตู้ ถังเก็บสารเคมี ปิดสนิท - อยู่ในตู้ ถังเก็บสารเคมี ปิดสนิท	ชุดเก็บสารเคมี	ชุดเก็บสารเคมี	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
8	ชุดเก็บสารเคมี - อยู่ในตู้ ถังเก็บสารเคมี ปิดสนิท - อยู่ในตู้ ถังเก็บสารเคมี ปิดสนิท	ชุดเก็บสารเคมี	ชุดเก็บสารเคมี	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
ผู้ตรวจสอบ (Inspector)				21	27	17	20	10	10	30	30				
หัวหน้างาน (Staff/Asst.Mg)				21	27	17	20	10	10	30	30				
รองผู้จัดการ/ผู้จัดการ (Asst.Mgr/Mgr)				21	27	17	20	10	10	30	30				

หมายเหตุ

FM-OP-EN0013-02/Rev.00



แบบตรวจสอบอุปกรณ์และประตูน้ำสำหรับรับเหตุสารเคมีหกทั่วไปประจำเดือน.....มีนาคม..... 2566.....

Shutter door at Rain gutter Inspection Checklist

ที่	รายละเอียด	ระยะเวลา	การตรวจสอบ	บานที่...1...	บานที่...2...	บานที่...3...	บานที่...4...	บานที่...5...	บานที่...6...
				บริเวณ...Effluent 1#1...	บริเวณ...Effluent 1#2...	บริเวณ...Effluent 2#1...	บริเวณ...Effluent 2#2...	บริเวณ...Effluent 2#3...	บริเวณ...Pre-water treatment...
1	ความสะอาด	1 เดือน	ไม่มีขยะสะสม	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	ฐานโครงสร้าง	1 เดือน	ไม่หลุดจากจุดยึด	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	สภาพชุดเฟือง	1 เดือน	ทดสอบโดยใช้มือหมุน สามารถหมุนใช้งานได้	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	สภาพพวงมาลัย	1 เดือน	ทดสอบโดยใช้มือหมุน สามารถหมุนใช้งานได้	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	สภาพบานประตูน้ำ	1 เดือน	ไม่หลุดจากจุดยึด บิด เบี้ยวหรือหักร่อน ยางรองบานประตูน้ำต้องไม่ขาดชำรุด	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6	แกนเพลลา	1 เดือน	จารบีต้องไม่ล้นออกมานอกแกนเพลลา หากพบให้ ทำความสะอาดทันที	✓	✓	✓	✓	✓	✓
		1 ปี	ไม่คดงอ มีจารบีที่หล่อลื่น จารบีต้องไม่ล้นออกมา นอกแกนเพลลา *ต้องทำการตรวจสอบหลังการเติมจารบีทันที*	-	-	-	-	-	-

ที่	รายละเอียด	ระยะเวลา	การตรวจสอบ	จุดที่...1...	จุดที่...2...	จุดที่.....	จุดที่.....	จุดที่.....	จุดที่.....
				บริเวณ...Effluent 1# จำนวน100ถุง	บริเวณEffluent 2# ...จำนวน 50ถุง	บริเวณ..... จำนวน.....ถุง	บริเวณ..... จำนวน.....ถุง	บริเวณ..... จำนวน.....ถุง	บริเวณ..... จำนวน.....ถุง
1	ผ้าใบ	1 เดือน	ผ้าใบคลุมถุงทรายมีสภาพดี ไม่ฉีกขาด	✓	✓				
2	สภาพถุงทราย	1 เดือน	มีสภาพดี ไม่ฉีกขาด	✓	✓				
3	จำนวน	1 เดือน	มีจำนวนครบถ้วน	✓	✓				

หมายเหตุ

- ถุงกระสอบทรายมีการฉีกขาดประมาณ 15 ถุง และถุงมีความเปียก ต้องทำการเปลี่ยน กำหนดแล้วเสร็จเดือนเมษายน - พฤษภาคม 2566

- ประตูน้ำเบอร์ 1 แกนเพลลา แตกยังสามารถใช้งานได้ ส่วนเบ้าชำรุด (ปัจจุบันใช้เบ้าของ MMS) ทาง MMS จะทำการซ่อมแซม กำหนดแล้วเสร็จเดือนเมษายน 2566



ผู้ตรวจสอบ (Inspector)

หัวหน้างาน (Staff/Asst.Mg)

รองผู้จัดการ/ผู้จัดการ (Asst.Mgr/Mgr)

FM-OP-EN0013-03/Rev.03



แบบตรวจสอบอุปกรณ์และประตูน้ำสำหรับระบบเหตุสารเคมีหกรั่วไหลประจำเดือน.....มีนาคม..... 2566.....

Shutter door at Rain gutter Inspection Checksheet

ประตูน้ำ				บานที่...7...	บานที่...8...	บานที่...9...	บานที่...10...	บานที่...11...	บานที่...12...
ที่	รายละเอียด	ระยะเวลา	การตรวจสอบ	บริเวณ...WWTP....	บริเวณ...DI.....	บริเวณ...C/S#1....	บริเวณ...C/S#2....	บริเวณ...Boiler....	บริเวณ...waste storage..
1	ความสะอาด	1 เดือน	ไม่มีขยะสะสม	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	ฐานโครงสร้าง	1 เดือน	ไม่หลุดจากจุดยึด	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	สภาพชุดเฟือง	1 เดือน	ทดสอบโดยใช้มือหมุน สามารถหมุนใช้งานได้	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	สภาพพวงมาลัย	1 เดือน	ทดสอบโดยใช้มือหมุน สามารถหมุนใช้งานได้	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	สภาพบานประตูน้ำ	1 เดือน	ไม่หลุดจากจุดยึด บิด เบี้ยวหรือผูกข้อง ยางรองบานประตูน้ำต้องไม่ขาดชำรุด	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6	แกนเพลลา	1 เดือน	จารบีต้องไม่ล้นออกมานอกแกนเพลลา หากพบให้ ทำความสะอาดทันที	✓	✓	✓	✓	✓	✓
		1 ปี	ไม่คล่อง มีจารบีห่อหุ้ม จารบีต้องไม่ล้นออกมา นอกแกนเพลลา *ต้องทำการตรวจสอบหลังการเติมจารบีทันที*	-	-	-	-	-	-

กระสอบทราย			จุดที่.....	จุดที่.....	จุดที่.....	จุดที่.....	จุดที่.....	จุดที่.....
ที่	รายละเอียด	ระยะเวลา	การตรวจสอบ	บริเวณ..... จำนวน.....ถุง	บริเวณ..... จำนวน.....ถุง	บริเวณ..... จำนวน.....ถุง	บริเวณ..... จำนวน.....ถุง	บริเวณ..... จำนวน.....ถุง
1	ผ้าใบ	1 เดือน	ผ้าใบคลุมถุงทรายมีสภาพดี ไม่ฉีกขาด					
2	สภาพถุงทราย	1 เดือน	มีสภาพดี ไม่ฉีกขาด					
3	จำนวน	1 เดือน	มีจำนวนครบถ้วน					

หมายเหตุ

..... - ถุงกระสอบทรายมีการฉีกขาดประมาณ 15 ถุง และถุงมีความเปียก ต้องทำการเปลี่ยน กำหนดแล้วเสร็จเดือนเมษายน - พฤษภาคม 2566

ผู้ตรวจสอบ (Inspector)	หัวหน้างาน (Staff/Asst.Mg)	รองผู้จัดการ/ผู้จัดการ (Asst.Mgr/Mgr)
------------------------	----------------------------	---------------------------------------

FM-OP-EN0013-03/Rev.03



แบบตรวจสอบอุปกรณ์และประตูน้ำสำหรับระบบเหตุสารเคมีหกรั่วไหลประจำเดือน.....มีนาคม..... 2566.....

Shutter door at Rain gutter Inspection Checksheet

ประตูน้ำ				บานที่...13...	บานที่...14...	บานที่...15...	บานที่...16...	บานที่...17...	บานที่...18...	บานที่...19...
ที่	รายละเอียด	ระยะเวลา	การตรวจสอบ	บริเวณMZR#1	บริเวณMZR#2	บริเวณ JAZ...	บริเวณ...Oiler...	บริเวณ1#MT yard.	บริเวณ2#MT yard.	บริเวณ...container.
1	ความสะอาด	1 เดือน	ไม่มีขยะสะสม	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	ฐานโครงสร้าง	1 เดือน	ไม่หลุดจากจุดยึด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	สภาพชุดเฟือง	1 เดือน	ทดสอบโดยใช้มือหมุน สามารถหมุนใช้งานได้	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	สภาพพวงมาลัย	1 เดือน	ทดสอบโดยใช้มือหมุน สามารถหมุนใช้งานได้	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	สภาพบานประตูน้ำ	1 เดือน	ไม่หลุดจากจุดยึด บิด เบี้ยวหรือผูกข้อง ยางรองบานประตูน้ำต้องไม่ขาดชำรุด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6	แกนเพลลา	1 เดือน	จารบีต้องไม่ล้นออกมานอกแกนเพลลา หากพบให้ ทำความสะอาดทันที	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
		1 ปี	ไม่คล่อง มีจารบีห่อหุ้ม จารบีต้องไม่ล้นออกมา นอกแกนเพลลา *ต้องทำการตรวจสอบหลังการเติมจารบีทันที*	-	-	-	-	-	-	-

กระสอบทราย			จุดที่.....	จุดที่.....	จุดที่.....	จุดที่.....	จุดที่.....	จุดที่.....	จุดที่.....
ที่	รายละเอียด	ระยะเวลา	การตรวจสอบ	บริเวณ..... จำนวน.....ถุง	บริเวณ..... จำนวน.....ถุง	บริเวณ..... จำนวน.....ถุง	บริเวณ..... จำนวน.....ถุง	บริเวณ..... จำนวน.....ถุง	บริเวณ..... จำนวน.....ถุง
1	ผ้าใบ	1 เดือน	ผ้าใบคลุมถุงทรายมีสภาพดี ไม่ฉีกขาด						
2	สภาพถุงทราย	1 เดือน	มีสภาพดี ไม่ฉีกขาด						
3	จำนวน	1 เดือน	มีจำนวนครบถ้วน						

หมายเหตุ

..... - ถุงกระสอบทรายมีการฉีกขาดประมาณ 15 ถุง และถุงมีความเปียก ต้องทำการเปลี่ยน กำหนดแล้วเสร็จเดือนเมษายน - พฤษภาคม 2566

ผู้ตรวจสอบ (Inspector)	หัวหน้างาน (Staff/Asst.Mg)	รองผู้จัดการ/ผู้จัดการ (Asst.Mgr/Mgr)
------------------------	----------------------------	---------------------------------------

FM-OP-EN0013-03/Rev.03

รายการ Item	วันที่ตรวจ Inspection Date	Standard	เดือนปี MY	20	21	22	APR - 23
การตรวจสอบทุกลำดับ Weekly Inspection							
สภาพเครื่องสูบลมดับเพลิง Fire pump condition		ปกติ	✓	✓	✓	✓	✓
สภาพระบบจ่ายน้ำประปากรณีใช้ Pipe, fitting and pipe support condition		ปกติ	✓	✓	✓	✓	✓
สภาพห้อง ความสะอาดภายในห้อง Fire house condition : clean, ventilation		ปกติ	✓	✓	✓	✓	✓
ความดันระบบน้ำดับเพลิง jockey pump (psi)		150Psi	175	175	175	175	175
ความดันเครื่องดับเพลิง Fire pump : Header (psi)		135Psi	175	175	175	175	175
ความดันเครื่องดับเพลิง Fire pump : Header (psi)		160Psi	175	175	175	175	175
ค่าแรงดันไฟฟ้าระบบแบตเตอรี่ 1, 2 Electric potential of Battery 1, 2 (V)		24-28 VOC	24-27	23	23	23	23
ค่ากระแสไฟฟ้าระบบแบตเตอรี่ 1, 2 Electric current of Battery 1, 2 (A)		0	0	0	0	0	0
ระดับน้ำในถังดับเพลิง 1, 2 Water level in Battery 1, 2		ปกติ	✓	✓	✓	✓	✓
ระดับน้ำในถังดับเพลิง (ถ้าเป็นชนิดน้ำ) Cooling water in radiator		ปกติ	✓	✓	✓	✓	✓
ระดับน้ำมันหล่อลื่น level of lubricant oil		ปกติ	✓	✓	✓	✓	✓
ระดับน้ำมันเชื้อเพลิงเพื่อบำรุงเครื่องยนต์ 0 ชั่วโมง Fuel level (%)		ปกติ	✓	✓	✓	✓	✓
การตรวจสอบทุกลำดับ Weekly Test							
การทำการซ้อมเครื่องสูบลมดับเพลิงแบบเครื่องดับเพลิง (30 นาที) Pump running 30 min		30 Min	✓	✓	✓	✓	✓
ระดับน้ำในถังดับเพลิงดับเพลิง Level in water tank		ปกติ	✓	✓	✓	✓	✓
การตรวจสอบทุกลำดับ Monthly Inspection							
การทำความสะอาดภายในห้องเครื่องดับเพลิง Air filter Cleaning		1 เดือน	✓	✓	✓	✓	✓
การตรวจสอบทุกลำดับ Monthly Test							
การทำการซ้อมเครื่องสูบลมดับเพลิงแบบเครื่องดับเพลิง Jockey Pump testing		ปกติ	✓	✓	✓	✓	✓
สภาพถังดับเพลิงดับเพลิง Water tank condition		ปกติ	✓	✓	✓	✓	✓
การตรวจสอบทุก 1 ปี Annual Test							
ทดสอบด้วยการทำการทดสอบความดันใช้งานระบบเครื่องสูบลมดับเพลิง working pressure testing			✓	✓	✓	✓	✓
การตรวจสอบทุก 1 ปี Annual Maintenance							
เปลี่ยนไส้กรองอากาศ Air filter change			✓	✓	✓	✓	✓

7/429 → 10 มิถุนายน

ผู้ตรวจสอบ (Inspector)	หัวหน้างาน (Staff/Asst.Mg)	รองผู้จัดการผู้จัดการ (Asst.Mgr/Manager)
---------------------------	-------------------------------	---

FM-OP-EN00037-01/Rev.00

วันที่ตรวจสอบ 26/04/66

[illegible]

*ถังดับเพลิง CO2 พื้นที่สำนักงาน มีน้ำหนักสุทธิ 15.5 กก.

Symbol/สัญลักษณ์	
✓	Good/ใช้งานได้ตามปกติ
×	Not Use/เกินใช้งาน
⊗	Repaired / แก้ไขแล้วใช้งานได้ปกติ
●	Cancel/ยกเลิกการใช้งาน

เกณฑ์การตรวจสอบ (Inspection criteria)

Checked by	Reviewed by	Approved by
Inspector	Sr.Staff/AM	AM/M

วันที่ตรวจสอบ 26/04/66.....

No.	รายการตรวจสอบ (Inspection Items)	พื้นที่ : Production line, Yard, Lab, Rollshop /หมายเลขต้นพื้นผิว :																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
		Entry Yard													Cleaning		JAZ		CGL										Lab		Rollshop																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
		FY001	FY002	FY003	FY004	FY005	FY006	FY007	FY008	FY009	FY010	FY011	FY012	FY013	FY014	FY015	FY016	FY017	FY018	FY019	FY020	FY021	FY022	FY023	FY024	FY025	FY026	FY027	FY028	FY029	FY030	FY031	FY032	FY033	FY034	FY035	FY036	FY037	FY038	FY039	FY040	FY041	FY042	FY043	FY044	FY045	FY046	FY047	FY048	FY049	FY050	FY051	FY052	FY053	FY054	FY055	FY056	FY057	FY058	FY059	FY060	FY061	FY062	FY063	FY064	FY065	FY066	FY067	FY068	FY069	FY070	FY071	FY072	FY073	FY074	FY075	FY076	FY077	FY078	FY079	FY080	FY081	FY082	FY083	FY084	FY085	FY086	FY087	FY088	FY089	FY090	FY091	FY092	FY093	FY094	FY095	FY096	FY097	FY098	FY099	FY100	FY101	FY102	FY103	FY104	FY105	FY106	FY107	FY108	FY109	FY110	FY111	FY112	FY113	FY114	FY115	FY116	FY117	FY118	FY119	FY120	FY121	FY122	FY123	FY124	FY125	FY126	FY127	FY128	FY129	FY130	FY131	FY132	FY133	FY134	FY135	FY136	FY137	FY138	FY139	FY140	FY141	FY142	FY143	FY144	FY145	FY146	FY147	FY148	FY149	FY150	FY151	FY152	FY153	FY154	FY155	FY156	FY157	FY158	FY159	FY160	FY161	FY162	FY163	FY164	FY165	FY166	FY167	FY168	FY169	FY170	FY171	FY172	FY173	FY174	FY175	FY176	FY177	FY178	FY179	FY180	FY181	FY182	FY183	FY184	FY185	FY186	FY187	FY188	FY189	FY190	FY191	FY192	FY193	FY194	FY195	FY196	FY197	FY198	FY199	FY200	FY201	FY202	FY203	FY204	FY205	FY206	FY207	FY208	FY209	FY210	FY211	FY212	FY213	FY214	FY215	FY216	FY217	FY218	FY219	FY220	FY221	FY222	FY223	FY224	FY225	FY226	FY227	FY228	FY229	FY230	FY231	FY232	FY233	FY234	FY235	FY236	FY237	FY238	FY239	FY240	FY241	FY242	FY243	FY244	FY245	FY246	FY247	FY248	FY249	FY250	FY251	FY252	FY253	FY254	FY255	FY256	FY257	FY258	FY259	FY260	FY261	FY262	FY263	FY264	FY265	FY266	FY267	FY268	FY269	FY270	FY271	FY272	FY273	FY274	FY275	FY276	FY277	FY278	FY279	FY280	FY281	FY282	FY283	FY284	FY285	FY286	FY287	FY288	FY289	FY290	FY291	FY292	FY293	FY294	FY295	FY296	FY297	FY298	FY299	FY300	FY301	FY302	FY303	FY304	FY305	FY306	FY307	FY308	FY309	FY310	FY311	FY312	FY313	FY314	FY315	FY316	FY317	FY318	FY319	FY320	FY321	FY322	FY323	FY324	FY325	FY326	FY327	FY328	FY329	FY330	FY331	FY332	FY333	FY334	FY335	FY336	FY337	FY338	FY339	FY340	FY341	FY342	FY343	FY344	FY345	FY346	FY347	FY348	FY349	FY350	FY351	FY352	FY353	FY354	FY355	FY356	FY357	FY358	FY359	FY360	FY361	FY362	FY363	FY364	FY365	FY366	FY367	FY368	FY369	FY370	FY371	FY372	FY373	FY374	FY375	FY376	FY377	FY378	FY379	FY380	FY381	FY382	FY383	FY384	FY385	FY386	FY387	FY388	FY389	FY390	FY391	FY392	FY393	FY394	FY395	FY396	FY397	FY398	FY399	FY400	FY401	FY402	FY403	FY404	FY405	FY406	FY407	FY408	FY409	FY410	FY411	FY412	FY413	FY414	FY415	FY416	FY417	FY418	FY419	FY420	FY421	FY422	FY423	FY424	FY425	FY426	FY427	FY428	FY429	FY430	FY431	FY432	FY433	FY434	FY435	FY436	FY437

No.	รายการตรวจสอบ (Inspection Items)	พื้นที่ : Production line, RCL, CPL, Power house. /หมายเลขถังเก็บแก๊ส :																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
		Top Roll												RCL								CPL		PH-Entry				PH-Delivery				PH-RCL																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
		FE-01	FE-02	FE-03	FE-04	FE-05	FE-06	FE-07	FE-08	FE-09	FE-10	FE-11	FE-12	FE-13	FE-14	FE-15	FE-16	FE-17	FE-18	FE-19	FE-20	FE-21	FE-22	FE-23	FE-24	FE-25	FE-26	FE-27	FE-28	FE-29	FE-30	FE-31	FE-32	FE-33	FE-34	FE-35	FE-36	FE-37	FE-38	FE-39	FE-40	FE-41	FE-42	FE-43	FE-44	FE-45	FE-46	FE-47	FE-48	FE-49	FE-50	FE-51	FE-52	FE-53	FE-54	FE-55	FE-56	FE-57	FE-58	FE-59	FE-60	FE-61	FE-62	FE-63	FE-64	FE-65	FE-66	FE-67	FE-68	FE-69	FE-70	FE-71	FE-72	FE-73	FE-74	FE-75	FE-76	FE-77	FE-78	FE-79	FE-80	FE-81	FE-82	FE-83	FE-84	FE-85	FE-86	FE-87	FE-88	FE-89	FE-90	FE-91	FE-92	FE-93	FE-94	FE-95	FE-96	FE-97	FE-98	FE-99	FE-100	FE-101	FE-102	FE-103	FE-104	FE-105	FE-106	FE-107	FE-108	FE-109	FE-110	FE-111	FE-112	FE-113	FE-114	FE-115	FE-116	FE-117	FE-118	FE-119	FE-120	FE-121	FE-122	FE-123	FE-124	FE-125	FE-126	FE-127	FE-128	FE-129	FE-130	FE-131	FE-132	FE-133	FE-134	FE-135	FE-136	FE-137	FE-138	FE-139	FE-140	FE-141	FE-142	FE-143	FE-144	FE-145	FE-146	FE-147	FE-148	FE-149	FE-150	FE-151	FE-152	FE-153	FE-154	FE-155	FE-156	FE-157	FE-158	FE-159	FE-160	FE-161	FE-162	FE-163	FE-164	FE-165	FE-166	FE-167	FE-168	FE-169	FE-170	FE-171	FE-172	FE-173	FE-174	FE-175	FE-176	FE-177	FE-178	FE-179	FE-180	FE-181	FE-182	FE-183	FE-184	FE-185	FE-186	FE-187	FE-188	FE-189	FE-190	FE-191	FE-192	FE-193	FE-194	FE-195	FE-196	FE-197	FE-198	FE-199	FE-200	FE-201	FE-202	FE-203	FE-204	FE-205	FE-206	FE-207	FE-208	FE-209	FE-210	FE-211	FE-212	FE-213	FE-214	FE-215	FE-216	FE-217	FE-218	FE-219	FE-220	FE-221	FE-222	FE-223	FE-224	FE-225	FE-226	FE-227	FE-228	FE-229	FE-230	FE-231	FE-232	FE-233	FE-234	FE-235	FE-236	FE-237	FE-238	FE-239	FE-240	FE-241	FE-242	FE-243	FE-244	FE-245	FE-246	FE-247	FE-248	FE-249	FE-250	FE-251	FE-252	FE-253	FE-254	FE-255	FE-256	FE-257	FE-258	FE-259	FE-260	FE-261	FE-262	FE-263	FE-264	FE-265	FE-266	FE-267	FE-268	FE-269	FE-270	FE-271	FE-272	FE-273	FE-274	FE-275	FE-276	FE-277	FE-278	FE-279	FE-280	FE-281	FE-282	FE-283	FE-284	FE-285	FE-286	FE-287	FE-288	FE-289	FE-290	FE-291	FE-292	FE-293	FE-294	FE-295	FE-296	FE-297	FE-298	FE-299	FE-300	FE-301	FE-302	FE-303	FE-304	FE-305	FE-306	FE-307	FE-308	FE-309	FE-310	FE-311	FE-312	FE-313	FE-314	FE-315	FE-316	FE-317	FE-318	FE-319	FE-320	FE-321	FE-322	FE-323	FE-324	FE-325	FE-326	FE-327	FE-328	FE-329	FE-330	FE-331	FE-332	FE-333	FE-334	FE-335	FE-336	FE-337	FE-338	FE-339	FE-340	FE-341	FE-342	FE-343	FE-344	FE-345	FE-346	FE-347	FE-348	FE-349	FE-350	FE-351	FE-352	FE-353	FE-354	FE-355	FE-356	FE-357	FE-358	FE-359	FE-360	FE-361	FE-362	FE-363	FE-364	FE-365	FE-366	FE-367	FE-368	FE-369	FE-370	FE-371	FE-372	FE-373	FE-374	FE-375	FE-376	FE-377	FE-378	FE-379	FE-380	FE-381	FE-382	FE-383	FE-384	FE-385	FE-386	FE-387	FE-388	FE-389	FE-390	FE-391	FE-392	FE-393	FE-394	FE-395	FE-396	FE-397	FE-398	FE-399	FE-400	FE-401	FE-402	FE-403

* ปริมาณเฉลี่ย CO₂ ที่ปล่อยจากการผลิต มีน้ำหนักสุทธิ 14.4 กก.

วันที่ตรวจสอบ 26/04/66

No.	รายการตรวจสอบ (Inspection Items)	พื้นที่ Production line, Out side area/ภายนอกอาคารทั้งหมด.....																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
		Guard House 1														Guard House 2														Waste Storage				MZR				Boiler				Fire Pump				Spare part 2				Generator				Substation				WWTP				Cooling				Production - Underground																																																																																																																																																																																																																																																																	
		FE-05-01	FE-05-02	FE-05-03	FE-05-04	FE-05-05	FE-05-06	FE-05-07	FE-05-08	FE-05-09	FE-05-10	FE-05-11	FE-05-12	FE-05-13	FE-05-14	FE-05-15	FE-05-16	FE-05-17	FE-05-18	FE-05-19	FE-05-20	FE-05-21	FE-05-22	FE-05-23	FE-05-24	FE-05-25	FE-05-26	FE-05-27	FE-05-28	FE-05-29	FE-05-30	FE-05-31	FE-05-32	FE-05-33	FE-05-34	FE-05-35	FE-05-36	FE-05-37	FE-05-38	FE-05-39	FE-05-40	FE-05-41	FE-05-42	FE-05-43	FE-05-44	FE-05-45	FE-05-46	FE-05-47	FE-05-48	FE-05-49	FE-05-50	FE-05-51	FE-05-52	FE-05-53	FE-05-54	FE-05-55	FE-05-56	FE-05-57	FE-05-58	FE-05-59	FE-05-60	FE-05-61	FE-05-62	FE-05-63	FE-05-64	FE-05-65	FE-05-66	FE-05-67	FE-05-68	FE-05-69	FE-05-70	FE-05-71	FE-05-72	FE-05-73	FE-05-74	FE-05-75	FE-05-76	FE-05-77	FE-05-78	FE-05-79	FE-05-80	FE-05-81	FE-05-82	FE-05-83	FE-05-84	FE-05-85	FE-05-86	FE-05-87	FE-05-88	FE-05-89	FE-05-90	FE-05-91	FE-05-92	FE-05-93	FE-05-94	FE-05-95	FE-05-96	FE-05-97	FE-05-98	FE-05-99	FE-06-00	FE-06-01	FE-06-02	FE-06-03	FE-06-04	FE-06-05	FE-06-06	FE-06-07	FE-06-08	FE-06-09	FE-06-10	FE-06-11	FE-06-12	FE-06-13	FE-06-14	FE-06-15	FE-06-16	FE-06-17	FE-06-18	FE-06-19	FE-06-20	FE-06-21	FE-06-22	FE-06-23	FE-06-24	FE-06-25	FE-06-26	FE-06-27	FE-06-28	FE-06-29	FE-06-30	FE-06-31	FE-06-32	FE-06-33	FE-06-34	FE-06-35	FE-06-36	FE-06-37	FE-06-38	FE-06-39	FE-06-40	FE-06-41	FE-06-42	FE-06-43	FE-06-44	FE-06-45	FE-06-46	FE-06-47	FE-06-48	FE-06-49	FE-06-50	FE-06-51	FE-06-52	FE-06-53	FE-06-54	FE-06-55	FE-06-56	FE-06-57	FE-06-58	FE-06-59	FE-06-60	FE-06-61	FE-06-62	FE-06-63	FE-06-64	FE-06-65	FE-06-66	FE-06-67	FE-06-68	FE-06-69	FE-06-70	FE-06-71	FE-06-72	FE-06-73	FE-06-74	FE-06-75	FE-06-76	FE-06-77	FE-06-78	FE-06-79	FE-06-80	FE-06-81	FE-06-82	FE-06-83	FE-06-84	FE-06-85	FE-06-86	FE-06-87	FE-06-88	FE-06-89	FE-06-90	FE-06-91	FE-06-92	FE-06-93	FE-06-94	FE-06-95	FE-06-96	FE-06-97	FE-06-98	FE-06-99	FE-07-00	FE-07-01	FE-07-02	FE-07-03	FE-07-04	FE-07-05	FE-07-06	FE-07-07	FE-07-08	FE-07-09	FE-07-10	FE-07-11	FE-07-12	FE-07-13	FE-07-14	FE-07-15	FE-07-16	FE-07-17	FE-07-18	FE-07-19	FE-07-20	FE-07-21	FE-07-22	FE-07-23	FE-07-24	FE-07-25	FE-07-26	FE-07-27	FE-07-28	FE-07-29	FE-07-30	FE-07-31	FE-07-32	FE-07-33	FE-07-34	FE-07-35	FE-07-36	FE-07-37	FE-07-38	FE-07-39	FE-07-40	FE-07-41	FE-07-42	FE-07-43	FE-07-44	FE-07-45	FE-07-46	FE-07-47	FE-07-48	FE-07-49	FE-07-50	FE-07-51	FE-07-52	FE-07-53	FE-07-54	FE-07-55	FE-07-56	FE-07-57	FE-07-58	FE-07-59	FE-07-60	FE-07-61	FE-07-62	FE-07-63	FE-07-64	FE-07-65	FE-07-66	FE-07-67	FE-07-68	FE-07-69	FE-07-70	FE-07-71	FE-07-72	FE-07-73	FE-07-74	FE-07-75	FE-07-76	FE-07-77	FE-07-78	FE-07-79	FE-07-80	FE-07-81	FE-07-82	FE-07-83	FE-07-84	FE-07-85	FE-07-86	FE-07-87	FE-07-88	FE-07-89	FE-07-90	FE-07-91	FE-07-92	FE-07-93	FE-07-94	FE-07-95	FE-07-96	FE-07-97	FE-07-98	FE-07-99	FE-08-00	FE-08-01	FE-08-02	FE-08-03	FE-08-04	FE-08-05	FE-08-06	FE-08-07	FE-08-08	FE-08-09	FE-08-10	FE-08-11	FE-08-12	FE-08-13	FE-08-14	FE-08-15	FE-08-16	FE-08-17	FE-08-18	FE-08-19	FE-08-20	FE-08-21	FE-08-22

[illegible]

*ถึงกับเจดถึง CO2 ที่พื้นที่โสมการณลิต มีน้ำหมักสุทธิ 14.4 กก.

แบบตรวจสอบไฟฉุกเฉิน Emergency Light Check Sheet

วันที่ตรวจสอบ 27-28/04/66

No.	รายการตรวจสอบ (Inspection Items)	พื้นที่ ... Head Office, Canteen, Site Office .../นายทะเบียน. EL-HQ-xc-...																																									
		Head Office Fl.1								Head Office Fl.2								Canteen				Site Office Fl.1								Site Office Fl.2													
		01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	34	35	36	37	38	39	40	41		
1. รายการตรวจสอบทุกเดือน (Monthly Inspection Items)																																											
1.1	สภาพภายนอกให้อายุอยู่ในสภาพเรียบร้อย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
1.2	ไม่มีวัตถุหรืออุปกรณ์ติดวางในแนวสองส่วาง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.3	ไฟแสดงสถานะการทำงานติดเป็นปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.4	ทดสอบการทำงานของเครื่อง 2 ชั่วโมง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.5	ให้ส่งช่างเข้าซ่อมหรือติดเป็นปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.6	ให้ส่งช่างด้านขี้นวามารถเป็นปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.7	ไม่มีอุปกรณ์ตรวจสอบติดอยู่และเป็นปัจจุบัน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

[illegible]

Remark.



Symbol/สัญลักษณ์	
✓	Good ใช้งานได้ตามปกติ
X	Not Good ชั่วใช้งานได้ชั่วคราวเปลี่ยน
⊗	Repaired ใช้งานได้ใช้งานได้ตามปกติ
●	Canceled ยกเลิกการใช้งาน

Checked by	Reviewed by	Approved by
		
Inspector	Sr.Staff/AM	AM/M

(หน้า 1/3)

FM-OP-EN0057-05/Rev 01

แบบตรวจสอบไฟฉุกเฉิน Emergency Light Check Sheet

วันที่ตรวจสอบ 27-28/04/66

[illegible][illegible]

Remark

(หน้า 2/3)

FM-OP-EN0057-05/Rev.01

แบบตรวจสอบไฟฉุกเฉิน Emergency Light Check Sheet

วันที่ตรวจสอบ 27-28/04/66

No.	รายการตรวจสอบ (Inspection Items)	พื้นที่...Delivery yard./หมายเลขไฟฉุกเฉิน...EL-CGL-xx....																	
		Delivery yard																	
		51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68
1. รายการทดสอบทุกเดือน (Monthly Inspection Items)																			
1.1	สภาพภายนอกไฟฉุกเฉินอยู่ในสภาพเรียบร้อย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.2	ไม่มีวัตถุหรืออุปกรณ์กีดขวางในแนวส่องสว่าง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.3	ไฟแสดงสถานะการทำงานติดเป็นปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.4	ทดสอบการทำงานองเครื่อง 2 ชั่วโมง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.5	ไฟส่องสว่างด้านซ้ายมือติดเป็นปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.6	ไฟส่องสว่างด้านขวามือติดเป็นปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.7	มีสติ๊กเกอร์การตรวจสอบติดอยู่และเป็นปัจจุบัน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

No.	รายการตรวจสอบ (Inspection Items)	พื้นที่ ...Electrical Power house./หมายเลขไฟฉุกเฉิน... (EL-E-Ent-xx, EL-E-Del-xx, EL-E-RCL-xx)																																															
		Entry Powerhouse fl.1								Gen.	Entry Powerhouse fl.2								Delivery Powerhouse fl.1								Delivery Powerhouse fl.2								RCL Powerhouse														
		01	02	03	04	05	06	07	08		09	10	11	12	13	14	15	16	17	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	01	02	03	04	05	06								
1. รายการทดสอบทุกเดือน (Monthly Inspection Items)																																																	
1.1	สภาพภายนอกไฟฉุกเฉินอยู่ในสภาพเรียบร้อย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
1.2	ไม่มีวัตถุหรืออุปกรณ์กีดขวางในแนวส่องสว่าง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
1.3	ไฟแสดงสถานะการทำงานติดเป็นปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
1.4	ทดสอบการทำงานของเครื่อง 2 ชั่วโมง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
1.5	ไฟส่องสว่างด้านซ้ายมือติดเป็นปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
1.6	ไฟส่องสว่างด้านขวามือติดเป็นปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
1.7	มีสติ๊กเกอร์การตรวจสอบติดอยู่และเป็นปัจจุบัน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		

Remark

(หน้า 3/3)

FM-OP-EN0057-05/Rev.01

แบบตรวจสอบป้ายทางออกฉุกเฉิน Exit Sign Light Check Sheet

วันที่ตรวจสอบ ... 27-28.../4.../2023...

No.	รายการตรวจสอบ (Inspection Items)	พื้นที่ ... Office, Lab, power house, RCL./หมายเลขป้ายทางออกฉุกเฉิน...FX-HQ-xx, FX-LAB-xx,FX-E-Ent-xx, FX-E-Del-xx, FX-E-RCL-xx,FX-RCL-xx																																										
		Head Office				Site Office								LAB				Ent.Elec fl.1				Ent.Elec fl.2				Del.Elec fl.1				Del.Elec fl.2				RCL Elec				RCL pulpit						
		01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	01	02	03	04	05	01	02	03	04	05	06	07	08	01	02	03	04	05	06	07	08	01	02	03	04	01	02	03			
1. รายการทดสอบทุกเดือน (Monthly Inspection Items)																																												
1.1	ป้ายทางออกฉุกเฉินอยู่ในสภาพเรียบร้อย ไม่ชำรุด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
1.2	ไม่มีวัตถุหรืออุปกรณ์ที่ติดขวางการมองเห็น	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.3	ไฟแสดงสถานะการทำงานติดเป็นปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.4	ทดสอบการทำงานของเครื่อง 2 ชั่วโมง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.5	ไฟทางออกฉุกเฉินส่องสว่างเป็นปกติ เมื่อติดแหล่งจ่ายกระแสไฟฟ้า	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.6	มีสติ๊กเกอร์การตรวจสอบติดอยู่และเป็นปัจจุบัน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

No.	รายการตรวจสอบ (Inspection Items)	พื้นที่ ...Production line, Other...หมายเลขป้ายทางออกฉุกเฉิน...FX-CGL-xx, FX-OTH-xx.....																																												
		Ent yard			Ex	En pulpit			Fur			center			En pulpit			del	del, pulpit			yard			Cooling				WWTP			sub	SP													
		01	02	03	01	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10				
1. รายการทดสอบทุกเดือน (Monthly Inspection Items)																																														
1.1	ป้ายทางออกฉุกเฉินอยู่ในสภาพเรียบร้อย ไม่ชำรุด	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
1.2	ไม่มีวัตถุหรืออุปกรณ์กีดขวางการมองเห็น	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.3	ไฟแสดงสถานะการใช้ทำงานติดเป็นปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.4	ทดสอบการทำงานของเครื่อง 2 ชั่วโมง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.5	ไฟทางออกฉุกเฉินส่องสว่างเป็นปกติ เมื่อติดแหล่งจ่ายกระแสไฟฟ้า	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.6	มีสติ๊กเกอร์การตรวจสอบติดอยู่และเป็นปัจจุบัน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Remark



Symbol/สัญลักษณ์	
✓	Good ใช้งานได้ตามปกติ
✗	Not Good ยังใช้งานไม่ได้หรือเปลี่ยน
⊗	Repaired แก้ไขแล้วใช้งานได้ตามปกติ
●	Cancel ยกเลิกการใช้งาน

Checked by	Reviewed by	Approved by
Inspector	Sr.Staff:AM	AM/M

Fire Hose, Fire Hose Cabinet , Hydrant and Fire department connection Check Sheet

Fluorimetry.

Checked by	Reviewed by	Approved by
Inspector	Is Staff AM	AM M

THE CHINESE JOURNAL OF



WATKINS

JFE STEEL GALVANIZING (THAILAND) LTD. No.1 Continuous Galvanizing Line (Thailand) Project		JFE STEEL CORPORATION JFE CIVIL ENGINEERING & CONSTRUCTION CORPORATION		BUILDING PLANT FUM	
DATE: 2020-05-11 TIME: 11:00 BY: JFE		DATE: 2020-05-11 TIME: 11:00 BY: JFE		DATE: 2020-05-11 TIME: 11:00 BY: JFE	

FM-OP-EN0013-01/Rev.00



แบบตรวจสอบอุปกรณ์และวัสดุดูดซับสำหรับระงับเหตุสารเคมีหกขังไหล Emergency Spill Kit and Absorbent Inspection Checksheet

ชนิด Chemical Type (3 M)

Items	Details	Quatery Inspection	Location	Year 2020																							
				Jan		Feb		Mar		Apr		May		Jun		Jul		Aug		Sep		Oct		Nov		Dec	
				JAZ	Colling Tower	JAZ	Colling Tower	JAZ	Colling Tower	JAZ	Colling Tower	JAZ	Colling Tower	JAZ	Colling Tower	JAZ	Colling Tower	JAZ	Colling Tower	JAZ	Colling Tower	JAZ	Colling Tower	JAZ	Colling Tower	JAZ	Colling Tower
1	ถังพลาสติกชนิดไม่ติดไฟ	1 ถัง																									
	- สภาพถังพลาสติกไม่แตก รัง	ปกติ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	- สภาพถังพลาสติกไม่แตก รัง	ปกติ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	- สภาพถังพลาสติกไม่แตก รัง	ปกติ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
2	ชุดเก็บสารเคมี	2 ชุด																									
	- อยู่ในถัง ถังสภาพสมบูรณ์ ปิดสนิท	ปกติ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
3	ถุงมือกันสารเคมี	2 คู่																									
	- อยู่ในถัง ถังสภาพสมบูรณ์ ปิดสนิท	ปกติ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	- ถุงมือไม่สกปรก ใช้งานได้	ปกติ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
4	หน้ากากป้องกันสารเคมี	5 ชิ้น																									
	- อยู่ในถัง ถังสภาพสมบูรณ์ ปิดสนิท	ปกติ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	- หน้ากากอยู่ในสภาพสมบูรณ์ พร้อมใช้งาน	ปกติ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
5	แว่นตาป้องกันสารเคมี	2 ชิ้น																									
	- อยู่ในถัง ถังสภาพสมบูรณ์ ปิดสนิท	ปกติ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	- แว่นตาอยู่ในสภาพสมบูรณ์ พร้อมใช้งาน	ปกติ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
6	วัสดุดูดซับชนิดผง (Folios)	1 กล่อง																									
	- กล่องสภาพสมบูรณ์ ไม่เปิดขึ้น	ปกติ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	- วัสดุดูดซับไม่เปียก	ปกติ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
7	วัสดุดูดซับชนิดผง (Folios)	6 กล่อง																									
	- กล่องสภาพสมบูรณ์ ไม่เปิดขึ้น	ปกติ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	- วัสดุดูดซับไม่เปียก	ปกติ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
8	วัสดุดูดซับชนิดเม็ด (Folios)	25 กล่อง																									
	- กล่องสภาพสมบูรณ์ ไม่เปิดขึ้น	ปกติ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	- วัสดุดูดซับไม่เปียก	ปกติ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	

หมายเหตุ :

แบบตรวจสอบเครื่องตรวจจับไอระเหยไฮโดรคลอริก HCL Detector Check Sheet

No.	รายการตรวจสอบ (Inspection Items)	Year. 2023 Month. Apr																																
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
1.รายการตรวจสอบทุก1 เดือน (Monthly Inspection Items)																																		
1.1	สภาพภายนอกของอุปกรณ์อยู่ในสภาพเรียบร้อย HCL Detector is in good condition	~	-	/	/	/	/	/	-	-	/	/	-	-	-	-	-	-	-	/	/	/	-	-	/	/	/	/	/	-	-	-	-	
1.2	ไม่มีวัตถุหรืออุปกรณ์กีดขวางการมองเห็น no obstruction on sight	~	-	/	/	/	/	/	-	-	/	/	-	-	-	-	-	-	-	/	/	-	-	-	/	/	/	/	/	-	-	-	-	
1.3	ไฟแสดงสถานะการใช้งานติดเป็นปกติ Status lamp is working (Green)	~	-	/	/	/	/	/	-	-	/	/	-	-	-	-	-	-	-	/	/	-	-	-	/	/	/	/	/	-	-	-	-	
1.4	ระบบไฟฟ้ายังมีการทำงานอยู่ Electrical Power ON	~	-	/	/	/	/	/	-	-	/	/	-	-	-	-	-	-	-	/	/	-	-	-	/	/	/	/	/	-	-	-	-	
1.5	ตรวจสอบค่าที่อ่านได้ประจำวัน HCL Detector reading (ไม่เกิน 2 ppm)	~	-	0	0	0	0	0	-	-	0	0	-	-	-	-	-	-	-	0	0	0	-	-	0	0	0	0	0	-	-	-	-	
2.การบำรุงรักษาทุก 6 เดือน (6 month maintenance items)																																		
2.1	การสอบเทียบอุปกรณ์ Calibration HCL Detector	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Remark : หากมีการแจ้งเตือน เนื่องจากอุปกรณ์อ่านค่าได้ 2 ppm ขึ้นไป ให้รีบออกจากพื้นที่และแจ้งผู้รับผิดชอบพื้นที่ทันที		~	-	ppm	1ppm	1ppm	1ppm	1ppm	-	-	1ppm	ppm	-	-	-	-	-	-	-	1ppm	ppm	ppm	-	-	1ppm	ppm	ppm	ppm	ppm	-	-	-	-	-

Remark :



Symbol/สัญลักษณ์	
✓	Good/ใช้งานได้ตามปกติ
×	Not Good/ยังไม่ใช้งานได้แต่รอเปลี่ยน
⊗	Repaired /แก้ไขแล้วใช้งานได้ตามปกติ
●	Cancel/ยกเลิกการใช้งาน

Checked by	Reviewed by	Approved by
Inspector	Sr.Staff/AM	AM/M

วันที่ตรวจสอบ ... 28 / 4 / 66

No.	รายการตรวจสอบ (Inspection Items)	Zone for Automatic Sprinkler												
		POT	Cleaning	Delivery							Entry			
		1/1	2/1	3/1	3/2	3/3	3/4	3/5	3/6	3/7	4/1	4/2	4/3	4/4
1.รายการทดสอบทุกเดือน (Monthly Inspection Items)														
1.1	สภาพท่อ ละอองน้ำ ไม่มีหยดน้ำและไม่มีการเกิดวาล์วทางเส้นท่อน้ำถึงจุดติดตั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.2	สภาพท่อ วาล์วควบคุมอยู่ในสภาพปกติ ไม่ชำรุด คดงอ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.3	บริเวณที่ต่อท่อ วาล์ว ไม่มีน้ำรั่วซึม	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.4	Seal valve, Lock valve อยู่ในสภาพสมบูรณ์ ไม่ชำรุด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.5	มีป้ายระบุสถานะเปิดปิดของวาล์วควบคุม	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.6	Alarm Valve อยู่ในสภาพปกติ ไม่ชำรุด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.7	ทดสอบการ Drain test มีน้ำไหลจากระบบเป็นปกติ	✓	✓	✓	×	✓	×	✓	×	×	✓	✓	✓	✓

Remark

*Drain test ยังใช้งานไม่ได้ zone 3/2, 3/4, 3/6, 3/7 (ไม่มีน้ำในระบบ)

เกณฑ์การตรวจสอบ (Inspection criteria)

Symbol/สัญลักษณ์	
✓	Good/ใช้งานได้ตามปกติ
✗	Not Use/ห้ามใช้งาน
⊗	Repaired /แก้ไขแล้วใช้งานได้ตามปกติ
●	Cancel/ยกเลิกการใช้งาน

Checked by	Reviewed by	Approved by
Inspector	Sr. Staff/AM	AM/M

แบบตรวจสอบระบบแจ้งเหตุเพลิงไหม้ Fire Alarm Check Sheet

วันที่ตรวจสอบ 28 / 4 / 66

[illegible][illegible]

Remark

เกณฑ์การพิจารณา (inspection criteria)

1.2	1.3	2.1	3.2
			

Symbol สัญลักษณ์	
✓	Good ใช้รวมไว้ได้สมบูรณ์
X	Not Use ห้ามใช้รวม
⊗	Repaired แก้ไขจนสามารถใช้รวมได้ปกติ
●	Cancel ยกเลิกการใช้รวม

Checked by	Reviewed by	Approved by
Inspector	Sr. Staff/AM	AM/M

แบบตรวจสอบอุปกรณ์ล้างตัวและล้างตาฉุกเฉิน Emergency Shower and eye wash Check Sheet

วันที่ตรวจสอบ.....28/4/23.....

รายการตรวจสอบ (Inspection Items)	No.1 บริเวณ MT Yard	No.2 บริเวณ DI Water	No.3 บริเวณ WWTP	No.4 บริเวณ Cleaning (II.1)	No.5 บริเวณ Cleaning (II.2)	No.6 บริเวณ Cleaning scrubber	No.7 บริเวณ JAZ (II.1)	No.8 บริเวณ JAZ (II.2)	No.9 บริเวณ JAZ scrubber	
1. รายการทดสอบทุกเดือน (Monthly Inspection Items)										
1.1 สภาพอุปกรณ์ล้างตัวและล้างตาฉุกเฉิน เป็นปกติ ไม่ชำรุด หัก งอ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
1.2 การเข้าถึงอุปกรณ์ล้างตัวและล้างตาฉุกเฉินสะดวก ไม่มีสิ่งกีดขวาง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
1.3 บ้ายแสดงจุดติดตั้งอุปกรณ์ อยู่ในสภาพดี ไม่ชำรุด หัก งอ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
1.4 สภาพวาล์วควบคุมสำหรับเปิด-ปิดน้ำของอุปกรณ์ล้างตัว สามารถดึง/ผลัก ได้ตามปกติ ไม่ติดขัด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
1.5 สภาพวาล์วควบคุมสำหรับเปิด-ปิดน้ำของอุปกรณ์ล้างตา สามารถดึง/ผลัก ได้ตามปกติ ไม่ติดขัด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
1.6 อุปกรณ์ล้างตัวและล้างตาฉุกเฉิน ประกอบด้วยหัวฉีดน้ำสำหรับล้างตา 2 หัว และฝักบัวล้างตัว 1 อัน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
1.7 ตรวจสอบการอุดตัน แรงดันน้ำและสังเกตความสม่ำเสมอในการไหลของน้ำ (เปิดน้ำ 15-20 นาที)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2. รายการบำรุงรักษาทุก 6 เดือน (6 month maintenance)										
2.1 หล่อลื่นข้อต่อท่อและวาล์วควบคุม	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
2.2 ทำความสะอาด Strainer	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

Remark :

เกณฑ์การตรวจสอบ (Inspection criteria)



วาล์วเปิด-ปิดน้ำ และบ้ายแสดงจุดติดตั้งอุปกรณ์ อยู่ในสภาพดี ไม่ชำรุด หัก งอ

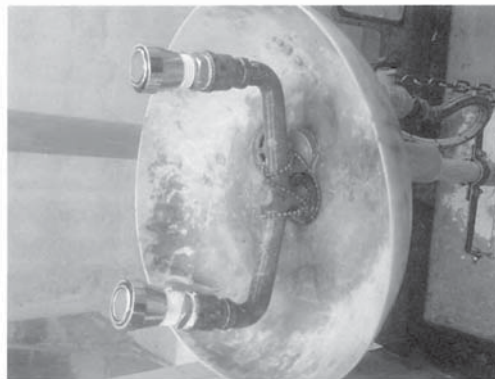
Symbol/สัญลักษณ์
✓ Good ใช้แทนได้ตามปกติ
X Not Use ไม่ใช้งาน
⊗ Replaced เปลี่ยนแล้วใช้งานได้ปกติ
● Cancel ยกเลิกการใช้งาน

Checked by	Reviewed by	Approved by
Inspector	Sr.Staff AM	AM/M

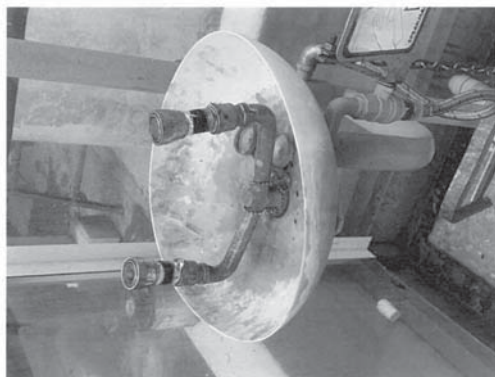
FM-OP-EN0013-04/Rev.00

Replacements new eyewash head

After



Before





แบบตรวจสอบอุปกรณ์และประตูน้ำสำหรับระบบเหตุสภาวะฉุกเฉิน.....เมษายน..... 2566.....

Shutter door at Rain gutter Inspection Checksheet

ประตูน้ำ				บ้านที่...1...	บ้านที่...2...	บ้านที่...3...	บ้านที่...4...	บ้านที่...5...	บ้านที่...6...
ที่	รายละเอียด	ระยะเวลา	การตรวจสอบ	บริเวณ...Effluent 1#1..	บริเวณEffluent 1#2	บริเวณ...Effluent 2#1 ..	บริเวณ...Effluent 2#2 ..	บริเวณ...Effluent 2#3 ..	บริเวณ...Pre-water treatment ..
1	ความสะอาด	1 เดือน	ไม่มีขยะสะสม	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	ฐานโครงสร้าง	1 เดือน	ไม่หลุดจากจุดยึด	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	สภาพชุดเฟือง	1 เดือน	ทดสอบโดยใช้น้ำมัน สามารถหมุนใช้งานได้	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	สภาพพวงมาลัย	1 เดือน	ทดสอบโดยใช้น้ำมัน สามารถหมุนใช้งานได้	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	สภาพบานประตูน้ำ	1 เดือน	ไม่หลุดจากจุดยึด บิด เบี้ยวหรือมีร่องรอย ขางรอบบานประตูน้ำต้องไม่ขาด/ชำรุด	✗ (แกนเหล็ก(ด้านบัพยึด) มีลักษณะใช้งานไม่ได้)	✓	✓	✓	✓	✓
6	แกนเพลลา	1 เดือน	จารบีต้องไม่ล้นออกมาจากแกนเพลลา หากพบให้ ทำความสะอาดทันที	✓	✓	✓	✓	✓	✓
		1 ปี	ไม่คล่อง มีจารบีห่อตัน จารบีต้องไม่ล้นออกมา จากแกนเพลลา *ต้องทำการตรวจสอบหลังการเดินจารบีทันที*	-	-	-	-	-	-

กระสอบทราย				จุดที่...1...	จุดที่...2...	จุดที่.....	จุดที่.....	จุดที่.....	จุดที่.....
ที่	รายละเอียด	ระยะเวลา	การตรวจสอบ	บริเวณ...Effluent 1# จำนวน100ถุง	บริเวณEffluent 2# ...จำนวน 50ถุง	บริเวณ..... จำนวน.....ถุง	บริเวณ..... จำนวน.....ถุง	บริเวณ..... จำนวน.....ถุง	บริเวณ..... จำนวน.....ถุง
1	ผ้าใบ	1 เดือน	ผ้าใบคลุมถุงทรายมีสภาพดี ไม่ฉีกขาด	✓	✓				
2	สภาพถุงทราย	1 เดือน	มีสภาพดี ไม่ฉีกขาด	✗	✓				
3	จำนวน	1 เดือน	มีจำนวนครบถ้วน	✓	✓				

หมายเหตุ

- ถุงกระสอบทรายมีการฉีกขาดประมาณ 15 ถุง และถุงมีความเปียก ต้องทำการเปลี่ยน กำหนดแล้วเสร็จเดือนกรกฎาคม 2566

- ประตูน้ำเบอร์ 1 แกนเพลลาหัก แต่ยังสามารถใช้งานได้ ส่วนเป็นน้ำชำรุด (ปัจจุบันใช้บีมของ MMS) ทาง MMS จะทำการซ่อมแซม กำหนดแล้วเสร็จเดือนกรกฎาคม 2566



ผู้ตรวจสอบ (Inspector)	หัวหน้างาน (Staff/Asst.Mg)	รองผู้จัดการ/ผู้จัดการ (Asst.Mgr/Mgr)
------------------------	----------------------------	---------------------------------------

FM-OP-EN0013-03/Rev.03

Lay out อุปกรณ์และประตูน้ำสำหรับระบบเหตุสภาวะฉุกเฉิน

JFE STEEL GALVANIZING (THAILAND) LTD. No.1 Continuous Galvanizing Line (Thailand) Project	JFE STEEL CORPORATION JFE CIVIL ENGINEERING & CONSTRUCTION CORPORATION	BUILDING PLOT PLAN	DATE OF REVISION: Rev. 13, 13 DATE: 14, 14, 14 DRAWN BY: 4-0005

FM-OP-EN0013-03/Rev.03



แบบตรวจสอบอุปกรณ์และประตูน้ำสำหรับรับเหตุสึนามิที่ท่าเรือประจวบคีรีขันธ์.....เมษายน..... 2566.....

Shutter door at Rain gutter Inspection Checksheet

ประตูน้ำ			บานที่...13...	บานที่...14...	บานที่...15...	บานที่...16...	บานที่...17...	บานที่...18...	บานที่...19...	
ที่	รายละเอียด	ระยะเวลา	การตรวจสอบ	บริเวณMZR#1	บริเวณMZR#2	บริเวณ JAZ...	บริเวณ...Oiler...	บริเวณ1#MT yard.	บริเวณ2#MT yard.	บริเวณ...container.
1	ความสะอาด	1 เดือน	ไม่มีขยะสะสม	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	ฐานโครงสร้าง	1 เดือน	ไม่หลุดจากจุดยึด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	สภาพชุดเฟือง	1 เดือน	ทดสอบโดยใช้มือหมุน สามารถหมุนใช้งานได้	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	สภาพพวงมาลัย	1 เดือน	ทดสอบโดยใช้มือหมุน สามารถหมุนใช้งานได้	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	สภาพบานประตูน้ำ	1 เดือน	ไม่หลุดจากจุดยึด บิด เบี้ยวหรือหักงอ ยางรองบานประตูน้ำต้องไม่ขาด/ชำรุด	x <small>(แยกถ่ายสำเนา) นักบดอัดสามารถชี้</small>	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6	แกนเพลลา	1 เดือน	จารบีต้องไม่ล้นออกมาจากแกนเพลลา หากพบให้ ทำความสะอาดทันที	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
		1 ปี	ไม่คล่อง มีจารบีห่อหุ้ม จารบีต้องไม่ล้นออกมา จากแกนเพลลา *ต้องทำการตรวจสอบหลังการเดินจารบีทันที*	-	-	-	-	-	-	-

กระสอบทราย			จุดที่.....	จุดที่.....	จุดที่.....	จุดที่.....	จุดที่.....	จุดที่.....	จุดที่.....
ที่	รายละเอียด	ระยะเวลา	การตรวจสอบ	บริเวณ..... จำนวน.....ถุง	บริเวณ..... ...	บริเวณ..... ...จำนวน.....	บริเวณ..... จำนวน.....ถุง	บริเวณ..... จำนวน.....ถุง	บริเวณ..... จำนวน.....ถุง
1	ผ้าใบ	1 เดือน	ผ้าใบคลุมถุงทรายมีสภาพดี ไม่ฉีกขาด						
2	สภาพถุงทราย	1 เดือน	มีสภาพดี ไม่ฉีกขาด						
3	จำนวน	1 เดือน	มีจำนวนครบถ้วน						

หมายเหตุ

ผู้ตรวจสอบ (Inspector)	หัวหน้างาน (Staff/Asst.Mg)	รองผู้จัดการ/ผู้จัดการ (Asst.Mgr/Mgr)

FM-OP-EN0013-03/Rev.03

Lay out อุปกรณ์และประตูน้ำสำหรับรับเหตุสึนามิที่ท่าเรือ



JFE STEEL GALVANIZING (THAILAND) LTD. JFE STEEL CORPORATION JFE CIVIL ENGINEERING & CONSTRUCTION CORPORATION	JFE STEEL JFE STEEL JFE STEEL	BUILDING PLOT PLAN JFE STEEL	DATE: 04.15.13 SCALE: 1:1,000 0:1,2,50 DRAWN BY: 4-000
--	-------------------------------------	---------------------------------	--

FM-OP-EN0013-03/Rev.03



แบบตรวจสอบอุปกรณ์และประตูน้ำสำหรับระบบเหตุสสารเคมีหั่วไหลประจำเดือน.....เมษายน..... 2566.....

Shutter door at Rain gutter Inspection Checklist

ประตูน้ำ				บานที่...7...	บานที่...8...	บานที่...9...	บานที่...10...	บานที่...11...	บานที่...12...
ที่	รายละเอียด	ระยะเวลา	การตรวจสอบ	บริเวณ...WWTP....	บริเวณ...DI.....	บริเวณ...C/S#1.....	บริเวณ...C/S#2.....	บริเวณ...Boiler....	บริเวณ...waste storage..
1	ความสะอาด	1 เดือน	ไม่มีขยะสะสม	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	ฐานโครงสร้าง	1 เดือน	ไม่หลุดจากจุดยึด	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	สภาพชุดเฟือง	1 เดือน	ทดสอบโดยใช้น้ำมัน สามารถหมุนใช้งานได้	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	สภาพพวงมาลัย	1 เดือน	ทดสอบโดยใช้น้ำมัน สามารถหมุนใช้งานได้	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	สภาพบานประตูน้ำ	1 เดือน	ไม่หลุดจากจุดยึด บิด เบี้ยวหรือผูกพัน บางร่องบานประตูน้ำต้องไม่ขาดชำรุด	✗ (แกนเหล็กด้านนอกหัก แต่ยังสามารถใช้งานได้)	✓	✓	✓	✓	✓
6	แกนเพลลา	1 เดือน	จารบีต้องไม่ล้นออกนอกแกนเพลลา หากพบให้ ทำความสะอาดทันที	✓	✓	✓	✓	✓	✓
		1 ปี	ไม่คลง มีจารบีห่อหุ้ม จารบีต้องไม่ล้นออกมา นอกแกนเพลลา "ต้องทำการตรวจสอบหลังการเดินจารบีทันที"	-	-	-	-	-	-

การสอบทราย				จุดที่.....	จุดที่.....	จุดที่.....	จุดที่.....	จุดที่.....	จุดที่.....
ที่	รายละเอียด	ระยะเวลา	การตรวจสอบ	บริเวณ..... จำนวน.....ถุง	บริเวณ..... จำนวน.....ถุง	บริเวณ..... จำนวน.....ถุง	บริเวณ..... จำนวน.....ถุง	บริเวณ..... จำนวน.....ถุง	บริเวณ..... จำนวน.....ถุง
1	ผ้าใบ	1 เดือน	ผ้าใบคลุมถุงทรายมีสภาพดี ไม่ฉีกขาด						
2	สภาพถุงทราย	1 เดือน	มีสภาพดี ไม่ฉีกขาด						
3	จำนวน	1 เดือน	มีจำนวนครบถ้วน						

หมายเหตุ

ผู้ตรวจสอบ (Inspector)	หัวหน้างาน (Staff/Asst.Mg)	รองผู้จัดการ/ผู้จัดการ (Asst.Mgr/Mgr)

FM-OP-EN0013-03/Rev.03

Lay out อุปกรณ์และประตูน้ำสำหรับระบบเหตุหั่วไหล

				JFE STEEL GALVANIZING (THAILAND) LTD.		JFE STEEL CORPORATION		JFE STEEL		BUILDING PLAT PLAN		DATE 15.11	
				No.1 Continuous Galvanizing Line (Thailand) Project		JFE CIVIL ENGINEERING & CONSTRUCTION CORPORATION		JFE CIVIL				15.11.2023	
												A-005	

FM-OP-EN0013-03/Rev.03

แบบตรวจสอบเครื่องสูบน้ำดับเพลิง Fire Pump Check sheet

รายการ Item	วันที่ตรวจ Inspection Date	เดือนปี MY May 2013				
		5	12	19	26	-
การตรวจสอบทุกสัปดาห์ Weekly Inspection						
สภาพเครื่องสูบน้ำดับเพลิง Fire pump condition		/	/	/	/	/
สภาพประตูปะเกวและอุปกรณ์ Pipe, fling and pipe support condition		/	/	/	/	/
สภาพห้อง, ความสะอาดภายในห้อง Pump house condition : clean, ventilation		/	/	/	/	/
ความดันของน้ำในถัง jockey pump (psi)		135	135	135	135	135
ความดันของน้ำในถัง Fire pump Header (psi)		135	135	135	135	135
ความดันของน้ำในถัง Header (psi)		135	135	135	135	135
ค่าแรงดันของแบตเตอรี่ 1, 2 Electric potential of Battery 1, 2 (V)		12.3	12.3	12.3	12.3	12.3
ค่ากระแสไฟฟ้าของแบตเตอรี่ 1, 2 Electric current of Battery 1, 2 (A)		0	0	0	0	0
ระดับน้ำในถังของแบตเตอรี่ 1, 2 Water level in Battery 1, 2		/	/	/	/	/
ระดับน้ำในถังเย็น (น้ำในหม้อน้ำ) Cooling water in radiator		/	/	/	/	/
ระดับน้ำมันหล่อลื่น level of lubricant oil		/	/	/	/	/
ระดับน้ำมันเชื้อเพลิงของเครื่องยนต์ 8 ชั่วโมง Fuel level (%)		/	/	/	/	/
การทดสอบทุกสัปดาห์ Weekly Test						
การทำงานของเครื่องสูบน้ำดับเพลิงแบบเครื่องสูบน้ำ (30 นาที) Pump running 30 min		/	/	/	/	/
ระดับน้ำในถังดับเพลิง Water level in water tank		/	/	/	/	/
การทำความสะอาดไส้กรองอากาศ Air filter Cleaning		/	/	/	/	/
การทดสอบทุกเดือน Monthly Inspection						
วันที่ตรวจ Inspection Date 21 May 13						
การทดสอบทุกปี 1 ปี Annual Test						
ทดสอบด้วยการไหลและแรงดันใช้งานของเครื่องสูบน้ำดับเพลิง working pressure testing						
การบำรุงรักษาทุกปี 1 ปี Annual Maintenance						
เปลี่ยนไส้กรองอากาศ Air filter change						
เปลี่ยนน้ำมันหล่อลื่นเครื่องยนต์ Lubricant oil change						
วันที่ตรวจ Inspection Date						

ผู้ตรวจสอบ (Inspector)	พนักงาน (Staff/Asst.Mg)	ผู้จัดการผู้จัดการ (Asst Mgr/Manager)
------------------------	-------------------------	---------------------------------------

แบบตรวจสอบถังดับเพลิง Fire Extinguisher Check Sheet

วันที่ตรวจสอบ17-19.../...05.../...66.....

No.	รายการตรวจสอบ (Inspection Items)	พื้นที่ ...สำนักงาน,โรงอาหาร,Site office.../หมายเลขถังดับเพลิง.....																									
		Head Office																Canteen			Site Office						
		FE-HQ-01	FE-HQ-02	FE-HQ-03	FE-HQ-04	FE-HQ-05	FE-HQ-06	FE-HQ-07	FE-HQ-08	FE-HQ-09	FE-HQ-10	FE-HQ-11	FE-HQ-12	FE-HQ-13	FE-HQ-14	FE-HQ-15	FE-HQ-16	FE-CT-01	FE-CT-02	FE-CT-03	FE-SO-01	FE-SO-02	FE-SO-03	FE-SO-04	FE-SO-05	FE-SO-06	FE-SO-07
1. รายการทดสอบทุกเดือน (Monthly Inspection Items)																											
1.1	ถังดับเพลิงติดตั้งประจำจุดที่กำหนดและมีป้ายบ่งชี้	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.2	ไม่มีสิ่งกีดขวางถังดับเพลิง สามารถมองเห็นได้โดยง่ายและนำมาใช้ได้โดยสะดวก	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.3	สภาพภายนอกถังดับเพลิงปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.4	สภาพสายฉีดและหัวฉีดปกติ ไม่ชำรุด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.5	สภาพสลักบริเวณคันมือและสายรัด ยึดอยู่ปกติ ไม่ชำรุด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.6	ค่าความดันของถังดับเพลิงเป็นปกติ (เข็มของเกจวัดอยู่ในแถบสีเขียว)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.7	มีป้ายบอกวิธีการใช้งานถังดับเพลิง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.8	ความสูงการติดตั้งถังดับเพลิงไม่เกิน 1.20 เมตรจากพื้น	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.9	น้ำหนักที่ถังได้ของถังดับเพลิงชนิด CO ₂ ต้องลดลงไม่เกิน 10% จากน้ำหนักสุทธิของถัง*	N/A	✓	N/A	✓	N/A	✓	N/A	✓	N/A	✓	N/A	✓	N/A	✓	N/A	✓	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.10	มีสติ๊กเกอร์การตรวจสอบถังดับเพลิงติดอยู่และเป็นปัจจุบัน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Remark



Symbol/สัญลักษณ์	
✓	Good ใช้งานได้ตามปกติ
✗	Not Use ใช้งานไม่ได้
⊗	Repaired ใช้งานได้แล้ว ใช้งานได้ตามปกติ
●	Charged ใช้งานได้ ใช้งานได้ตามปกติ

Checked by	Reviewed by	Approved by
Inspector	Sr.Staff/AM	AM/M

วันที่ตรวจสอบ 17-19 / 05 / 66

No.	รายการตรวจสอบ (Inspection Items)	พื้นที่...Production line, Yard, Lab, Rollshop.../รายละเอียดอื่นเพิ่มเติม.....																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
		Entry Yard												Cleaning				JAZ				CGL								Lab		Rollshop																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
		FEY01	FEY02	FEY03	FEY04	FEY05	FEY06	FEY07	FEY08	FEY09	FEY10	FEY11	FEY12	FEY13	FEY14	FEY15	FEY16	FEY17	FEY18	FEY19	FEY20	FEY21	FEY22	FEY23	FEY24	FEY25	FEY26	FEY27	FEY28	FEY29	FEY30	FEY31	FEY32	FEY33	FEY34	FEY35	FEY36	FEY37	FEY38	FEY39	FEY40	FEY41	FEY42	FEY43	FEY44	FEY45	FEY46	FEY47	FEY48	FEY49	FEY50	FEY51	FEY52	FEY53	FEY54	FEY55	FEY56	FEY57	FEY58	FEY59	FEY60	FEY61	FEY62	FEY63	FEY64	FEY65	FEY66	FEY67	FEY68	FEY69	FEY70	FEY71	FEY72	FEY73	FEY74	FEY75	FEY76	FEY77	FEY78	FEY79	FEY80	FEY81	FEY82	FEY83	FEY84	FEY85	FEY86	FEY87	FEY88	FEY89	FEY90	FEY91	FEY92	FEY93	FEY94	FEY95	FEY96	FEY97	FEY98	FEY99	FEY100	FEY101	FEY102	FEY103	FEY104	FEY105	FEY106	FEY107	FEY108	FEY109	FEY110	FEY111	FEY112	FEY113	FEY114	FEY115	FEY116	FEY117	FEY118	FEY119	FEY120	FEY121	FEY122	FEY123	FEY124	FEY125	FEY126	FEY127	FEY128	FEY129	FEY130	FEY131	FEY132	FEY133	FEY134	FEY135	FEY136	FEY137	FEY138	FEY139	FEY140	FEY141	FEY142	FEY143	FEY144	FEY145	FEY146	FEY147	FEY148	FEY149	FEY150	FEY151	FEY152	FEY153	FEY154	FEY155	FEY156	FEY157	FEY158	FEY159	FEY160	FEY161	FEY162	FEY163	FEY164	FEY165	FEY166	FEY167	FEY168	FEY169	FEY170	FEY171	FEY172	FEY173	FEY174	FEY175	FEY176	FEY177	FEY178	FEY179	FEY180	FEY181	FEY182	FEY183	FEY184	FEY185	FEY186	FEY187	FEY188	FEY189	FEY190	FEY191	FEY192	FEY193	FEY194	FEY195	FEY196	FEY197	FEY198	FEY199	FEY200	FEY201	FEY202	FEY203	FEY204	FEY205	FEY206	FEY207	FEY208	FEY209	FEY210	FEY211	FEY212	FEY213	FEY214	FEY215	FEY216	FEY217	FEY218	FEY219	FEY220	FEY221	FEY222	FEY223	FEY224	FEY225	FEY226	FEY227	FEY228	FEY229	FEY230	FEY231	FEY232	FEY233	FEY234	FEY235	FEY236	FEY237	FEY238	FEY239	FEY240	FEY241	FEY242	FEY243	FEY244	FEY245	FEY246	FEY247	FEY248	FEY249	FEY250	FEY251	FEY252	FEY253	FEY254	FEY255	FEY256	FEY257	FEY258	FEY259	FEY260	FEY261	FEY262	FEY263	FEY264	FEY265	FEY266	FEY267	FEY268	FEY269	FEY270	FEY271	FEY272	FEY273	FEY274	FEY275	FEY276	FEY277	FEY278	FEY279	FEY280	FEY281	FEY282	FEY283	FEY284	FEY285	FEY286	FEY287	FEY288	FEY289	FEY290	FEY291	FEY292	FEY293	FEY294	FEY295	FEY296	FEY297	FEY298	FEY299	FEY300	FEY301	FEY302	FEY303	FEY304	FEY305	FEY306	FEY307	FEY308	FEY309	FEY310	FEY311	FEY312	FEY313	FEY314	FEY315	FEY316	FEY317	FEY318	FEY319	FEY320	FEY321	FEY322	FEY323	FEY324	FEY325	FEY326	FEY327	FEY328	FEY329	FEY330	FEY331	FEY332	FEY333	FEY334	FEY335	FEY336	FEY337	FEY338	FEY339	FEY340	FEY341	FEY342	FEY343	FEY344	FEY345	FEY346	FEY347	FEY348	FEY349	FEY350	FEY351	FEY352	FEY353	FEY354	FEY355	FEY356	FEY357	FEY358	FEY359	FEY360	FEY361	FEY362	FEY363	FEY364	FEY365	FEY366	FEY367	FEY368	FEY369	FEY370	FEY371	FEY372	FEY373	FEY374	FEY375	FEY376	FEY377	FEY378	FEY379	FEY380	FEY381	FEY382	FEY383	FEY384	FEY385	FEY386	FEY387	FEY388	FEY389	FEY390	FEY391	FEY392	FEY393	FEY394	FEY395	FEY396	FEY397	FEY398	FEY399	FEY400	FEY401	FEY402	FEY403	FEY404	FEY405	FEY406	FEY407	FEY408	FEY409	FEY410	FEY411	FEY412	FEY413	FEY414	FEY415	FEY416	FEY417	FEY418	FEY419	FEY420	FEY421	FEY422	FEY423	FEY424	FEY425	FEY426	FEY427	FEY428	FEY429	FEY430	FEY431	FEY432	FEY433	FEY434	FEY435	FEY436	FEY437	FEY438	FEY439	FEY440	FEY441	FEY442	FEY443	FEY444	FEY445	FEY446	FEY447	FEY448	FEY449	FEY450	FEY451	FEY452	FEY453	FEY454	FEY455	FEY456	FEY457	FEY458	FEY459	FEY460	FEY461	FEY462	FEY463	FEY464	FEY465	FEY466	FEY467	FEY468	FEY469	FEY470	FEY471	FEY472	FEY473	FEY474	FEY475	FEY476	FEY477	FEY478	FEY479	FEY480	FEY481	FEY482	FEY483	FEY484	FEY485	FEY486	FEY487	FEY488	FEY489	FEY490	FEY491	FEY492	FEY493	FEY494	FEY495	FEY496	FEY497	FEY498	FEY499	FEY500	FEY501	FEY502	FEY503	FEY504	FEY505	FEY506	FEY507	FEY508	FEY509	FEY510	FEY511	FEY512	FEY513	FEY514	FEY515	FEY516	FEY517	FEY518	FEY519	FEY520	FEY521	FEY522	FEY523	FEY524	FEY525	FEY526	FEY527	FEY528	FEY529	FEY530	FEY531	FEY532	FEY533	FEY534	FEY535	FEY536	FEY537	FEY538	FEY539	FEY540	FEY541	FEY542	FEY543	FEY544	FEY545	FEY546	FEY547	FEY548	FEY549	FEY550	FEY551	FEY552	FEY553	FEY554	FEY555	FEY556	FEY557	FEY558	FEY559	FEY560	FEY561	FEY562	FEY563	FEY564	FEY565	FEY566	FEY567	FEY568	FEY569	FEY570	FEY571	FEY572	FEY573	FEY574	FEY575	FEY576	FEY577	FEY578	FEY579	FEY580	FEY581	FEY582	FEY583	FEY584	FEY585	FEY586	FEY587	FEY588	FEY589	FEY590	FEY591	FEY592	FEY593	FEY594	FEY595	FEY596	FEY597	FEY598	FEY599	FEY600	FEY601	FEY602	FEY603	FEY604	FEY605	FEY606	FEY607	FEY608	FEY609	FEY610	FEY611	FEY612	FEY613	FEY614	FEY615	FEY616	FEY617	FEY618	FEY619	FEY620	FEY621	FEY622	FEY623	FEY624	FEY625	FEY626	FEY627	FEY628	FEY629	FEY630	FEY631	FEY632	FEY633	FEY634	FEY635	FEY636	FEY637	FEY638	FEY639	FEY640	FEY641	FEY642	FEY643	FEY644	FEY645	FEY646	FEY647	FEY648	FEY649	FEY650	FEY651	FEY652	FEY653	FEY654	FEY655	FEY656	FEY657	FEY658	FEY659	FEY660	FEY661	FEY662	FEY663	FEY664	FEY665	FEY666	FEY667	FEY668	FEY669	FEY670	FEY671	FEY672	FEY673	FEY674	FEY675	FEY676	FEY677	FEY678	FEY679	FEY680	FEY681	FEY682	FEY683	FEY684	FEY685	FEY686	FEY687	FEY688	FEY689	FEY690	FEY691	FEY692	FEY693	FEY694	FEY695	FEY696	FEY697	FEY698	FEY699	FEY700	FEY701	FEY702	FEY703	FEY704	FEY705	FEY706	FEY707	FEY708	FEY709	FEY710	FEY711	FEY712	FEY713	FEY714	FEY715	FEY716	FEY717	FEY718	FEY719	FEY720	FEY721	FEY722	FEY723	FEY724	FEY725	FEY726	FEY727	FEY728	FEY729	FEY730	FEY731	FEY732	FEY733	FEY734	FEY735	FEY736	FEY737	FEY738	FEY739	FEY740	FEY741	FEY742	FEY743	FEY744	FEY745	FEY746	FEY747	FEY748	FEY749	FEY750	FEY751	FEY752	FEY753	FEY754	FEY755	FEY756	FEY757	FEY758	FEY759	FEY760	FEY761	FEY762	FEY763	FEY764	FEY765	FEY766	FEY767	FEY768	FEY769	FEY770	FEY771	FEY772	FEY773	FEY774	FEY775	FEY776	FEY777	FEY778	FEY779	FEY780	FEY781	FEY782	FEY783	FEY784	FEY785	FEY786	FEY787	FEY788	FEY789	FEY790	FEY791	FEY792	FEY793	FEY794	FEY795	FEY796	FEY797	FEY798	FEY799	FEY800	FEY801	FEY802	FEY803	FEY804	FEY805	FEY806	FEY807	FEY808	FEY809	FEY810	FEY811	FEY812	FEY813	FEY814	FEY815	FEY816	FEY817	FEY818	FEY819	FEY820	FEY821	FEY822	FEY823	FEY824	FEY825	FEY826	FEY827	FEY828	FEY829	FEY830	FEY831	FEY832	FEY833	FEY834	FEY835	FEY836	FEY837	FEY838	FEY839	FEY840	FEY841	FEY842	FEY843	FEY844	FEY845	FEY846	FEY847	FEY848	FEY849	FEY850	FEY851	FEY852	FEY853	FEY854	FEY855	FEY856	FEY857	FEY858	FEY859	FEY860	FEY861	FEY862	FEY863	FEY864	FEY865	FEY866	FEY867	FEY868	FEY869	FEY870	FEY871	FEY872	FEY873	FEY874	FEY875	FEY876	FEY877	FEY878	FEY879	FEY880	FEY881	FEY882	FEY883	FEY884	FEY885	FEY886	FEY887	FEY888	FEY889	FEY890	FEY891	FEY892	FEY893	FEY894	FEY895	FEY896	FEY897	FEY898	FEY899	FEY900	FEY901	FEY902	FEY903	FEY904	FEY905	FEY906	FEY907	FEY908	FEY909	FEY910	FEY911	FEY912	FEY913	FEY914	FEY915	FEY916	FEY917	FEY918	FEY919	FEY920	FEY921	FEY922	FEY923	FEY924	FEY925	FEY926	FEY927	FEY928	FEY929	FEY930	FEY931	FEY932	FEY933	FEY934	FEY935	FEY936	FEY937	FEY938	FEY939	FEY940	FEY941	FEY942	FEY943	FEY944	FEY945	FEY946	FEY947	FEY948	FEY949	FEY950	FEY951	FEY952	FEY953	FEY954	FEY955	FEY956	FEY957	FEY958	FEY959	FEY960	FEY961	FEY962	FEY963	FEY964	FEY965	FEY966	FEY967	FEY968	FEY969	FEY970	FEY971	FEY972	FEY973	FEY974	FEY975	FEY976	FEY977	FEY978	FEY979	FEY980	FEY981	FEY982	FEY983	FEY984	FEY985	FEY986	FEY987	FEY988	FEY989	FEY990	FEY991	FEY992	FEY993	FEY994	FEY995	FEY996	FEY997	FEY998

1. รายการตรวจสอบทุกเดือน (Monthly Inspection Items)	
1.1	ส่งใบบันทึกถึงฝ่ายประจำพื้นที่ก่อนลงเดินปฏิบัติงาน
1.2	ไม่มีสิ่งกีดขวางในเดินเครื่อง สามารถมองเห็นได้ตลอดเวลา
1.3	สภาพภายนอกเดินเครื่องปกติ
1.4	สภาพสายเคเบิลเดินเครื่องปกติ ไม่รั่วๆ
1.5	สภาพพัดลมบริเวณเคบินและสายเคเบิลอยู่ปกติ ไม่รั่วๆ
1.6	ค่าความถี่ของสัญญาณเดินเครื่องอยู่ในเกณฑ์เขียว
1.7	มีป้ายบอกวิธีการใช้งานเดินเครื่อง
1.8	หาวัสดุการกักเก็บสิ่งสกปรกไม่เกิน 120 มล.ทุกพื้นที่
1.9	มีเอกสารการตรวจสอบก่อนเดินเครื่องอยู่ตลอดเวลา

No.	รายการตรวจจุดสนใจ (Inspection Items)	พื้นที่ : Production line, RCL, CPL, Power house /หมายเลขตัวถังเครื่อง :																					
		Top Roll										RCL				CPL		PH-Entry		PH-Delivery		PH-RCL	
		FE1041	FE1002	FE1003	FE1004	FE1005	FE1006	FE1007	FE1008	FE1009	FE1010	FE1011	FE1012	FE1013	FE1014	FE1015	FE1016	FE1017	FE1018	FE1019	FE1020		
1. รายการตรวจสอบทุกเดือน (Monthly Inspection Items)																							
1.1	ถังเก็บแก๊สไฮโดรเจนในโรงไฟฟ้าทำงานและระดับน้ำคงที่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
1.2	ไม่มีสิ่งกีดขวางในถังเก็บแก๊ส สามารถมองเห็นได้โดยง่ายและน้ำภายในถังสะอาด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
1.3	สภาพภายนอกถังเก็บแก๊สไม่ปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
1.4	สภาพภายในถังและน้ำในถังปกติ ไม่ฟุ้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
1.5	สภาพหลังการควบคุมระดับและละลายไฮโดรเจนปกติ ไม่ฟุ้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
1.6	ค่าความเข้มข้นแก๊สในถังเก็บแก๊สที่เพิ่มขึ้นจนอาจรั่วไหลในเขตที่เสี่ยง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
1.7	ไม่มีเสียงหรือการสั่นไหวในถังเก็บแก๊ส	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
1.8	ความสูงจากพื้นถึงถังเก็บแก๊สไม่น้อยกว่า 1.20 เมตรจากพื้น	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
1.9	น้ำในถังเก็บไฮโดรเจนในถังเก็บแก๊ส CO ₂ ไม่ลดลงในถังเก็บ 10% จากน้ำในถังไฮโดรเจน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
1.10	ไม่มีสิ่งกีดขวางการวางสายถังเก็บแก๊สในถังเก็บและในโรงไฟฟ้า	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
Remark																							

TIA-GP-EN0057-01 Rev 01

วันที่ตรวจสอบ 17-19 / 05 / 66

[illegible][illegible]

แบบตรวจสอบไฟฉุกเฉิน Emergency Light Check Sheet

วันที่ตรวจสอบ17-19 /05 /66.....

No.	รายการตรวจสอบ (Inspection Items)	พื้นที่ ... Head Office, Canteen, Site Office...หมายเลขไฟฉุกเฉิน...EL-HQ-xx...																																									
		Head Office FI.1								Head Office FI.2								Canteen								Site Office FI.1								Site Office FI.2									
		01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	
1. รายการทดสอบทุกเดือน (Monthly Inspection Items)																																											
1.1	สภาพภายนอกไฟฉุกเฉินอยู่ในสภาพเรียบร้อย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
1.2	ไม่มีวัตถุหรืออุปกรณ์กีดขวางในแนวส่องสว่าง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.3	ไฟแสดงสถานะการทำงานติดเป็นปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.4	ทดสอบการทำงานของเครื่อง 2 ชั่วโมง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.5	ไฟส่องสว่างด้านซ้ายมือติดเป็นปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.6	ไฟส่องสว่างด้านขวามือติดเป็นปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.7	มีสติ๊กเกอร์การตรวจสอบติดอยู่และเป็นปัจจุบัน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

No.	รายการตรวจสอบ (Inspection Items)	พื้นที่ Lab...หมายเลขไฟฉุกเฉิน...EL-LAB-xx...											พื้นที่...Outside...หมายเลขไฟฉุกเฉิน...EL-OTH-xx...																														
		Lab										Cooling	Boiler		WWTP		Substation						Spare part 2						Waste storage														
		01	02	03	04	05	06	07	08	09	10		01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29		
1. รายการทดสอบทุกเดือน (Monthly Inspection Items)																																											
1.1	สภาพภายนอกไฟฉุกเฉินอยู่ในสภาพเรียบร้อย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
1.2	ไม่มีวัตถุหรืออุปกรณ์กีดขวางในแนวส่องสว่าง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.3	ไฟแสดงสถานะการทำงานติดเป็นปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.4	ทดสอบการทำงานของเครื่อง 2 ชั่วโมง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.5	ไฟส่องสว่างด้านซ้ายมือติดเป็นปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.6	ไฟส่องสว่างด้านขวามือติดเป็นปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.7	มีสติ๊กเกอร์การตรวจสอบติดอยู่และเป็นปัจจุบัน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Remark:



Symbol/สัญลักษณ์	
✓	Good ใช้ตามปกติ
✗	Not Good ยังใช้งานได้แต่ต้องเปลี่ยน
⊗	Repaired ยกเลิกตัวใช้งานได้ปกติ
●	Caused ยกเลิกการใช้งาน

Checked by	Reviewed by	Approved by
Inspector	Sr.Staff/AM	AM/M

(หน้า 1/3)

FM-OP-EN0057-05/Rev.01

แบบตรวจสอบไฟฉุกเฉิน Emergency Light Check Sheet

วันที่ตรวจสอบ17-19 /05 /66.....

No.	รายการตรวจสอบ (Inspection Items)	พื้นที่ ...Production line, Yard...หมายเลขไฟฉุกเฉิน...EL-CGL-xx,EL-CGLEX-xx, EL-RCL-xx...																																					
		Entry yard												Entry yard (extension) EL-CGLEX-xx								Ent. Pulpit	Furnace								Center								
		01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	01	02	03	04	05	06	07	08		13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29
1. รายการทดสอบทุกเดือน (Monthly Inspection Items)																																							
1.1	สภาพภายนอกไฟฉุกเฉินอยู่ในสภาพเรียบร้อย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.2	ไม่มีวัตถุหรืออุปกรณ์กีดขวางในแนวส่องสว่าง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.3	ไฟแสดงสถานะการทำงานติดเป็นปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.4	ทดสอบการทำงานของเครื่อง 2 ชั่วโมง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.5	ไฟส่องสว่างด้านซ้ายมือติดเป็นปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.6	ไฟส่องสว่างด้านขวามือติดเป็นปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.7	มีสติ๊กเกอร์การตรวจสอบติดอยู่และเป็นปัจจุบัน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

No.	รายการตรวจสอบ (Inspection Items)	พื้นที่ ...Production line, Yard...หมายเลขไฟฉุกเฉิน...EL-CGL-xx,EL-CGLEX-xx, EL-RCL-xx...																																				
		Delivery								Delivery Pulpit FI.1				Delivery Pulpit FI.2				RCL				RCL pulpit																
		30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	01	02	03	04	05	06	07	08	09							
1. รายการทดสอบทุกเดือน (Monthly Inspection Items)																																						
1.1	สภาพภายนอกไฟฉุกเฉินอยู่ในสภาพเรียบร้อย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.2	ไม่มีวัตถุหรืออุปกรณ์กีดขวางในแนวส่องสว่าง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.3	ไฟแสดงสถานะการทำงานติดเป็นปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.4	ทดสอบการทำงานของเครื่อง 2 ชั่วโมง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.5	ไฟส่องสว่างด้านซ้ายมือติดเป็นปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.6	ไฟส่องสว่างด้านขวามือติดเป็นปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.7	มีสติ๊กเกอร์การตรวจสอบติดอยู่และเป็นปัจจุบัน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Remark:

(หน้า 2/3)

FM-OP-EN0057-05/Rev.01

แบบตรวจสอบไฟฉุกเฉิน Emergency Light Check Sheet

วันที่ตรวจสอบ17-19.....05.....66.....

No.	รายการตรวจสอบ (Inspection Items)	พื้นที่...Delivery yard../หมายเลขไฟฉุกเฉิน...EL-CGL-xx....																
		Delivery yard																
		51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67
1. รายการทดสอบทุกเดือน (Monthly Inspection Items)																		
1.1	สภาพภายนอกไฟฉุกเฉินอยู่ในสภาพเรียบร้อย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.2	ไม่มีวัตถุหรืออุปกรณ์กีดขวางในแนวส่องสว่าง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.3	ไฟแสดงสถานะการทำงานติดเป็นปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.4	ทดสอบการทำงานของเครื่อง 2 ชั่วโมง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.5	ไฟส่องสว่างด้านซ้ายมีติดเป็นปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.6	ไฟส่องสว่างด้านขวามีติดเป็นปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.7	มีสติ๊กเกอร์การตรวจสอบติดอยู่และเป็นปัจจุบัน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

No.	รายการตรวจสอบ (Inspection Items)	พื้นที่ ...Electrical Power house../หมายเลขไฟฉุกเฉิน... (EL-E-Ent-xx, EL-E-Del-xx, EL-E-RCL-xx) ,....																																								
		Entry Powerhouse fl.1								Gen.	Entry Powerhouse fl.2								Delivery Powerhouse fl.1								Delivery Powerhouse fl.2								RCL Powerhouse							
		01	02	03	04	05	06	07	08		09	10	11	12	13	14	15	16	17	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	01	02	03	04	05	06	
1. รายการทดสอบทุกเดือน (Monthly Inspection Items)																																										
1.1	สภาพภายนอกไฟฉุกเฉินอยู่ในสภาพเรียบร้อย	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
1.2	ไม่มีวัตถุหรืออุปกรณ์กีดขวางในแนวส่องสว่าง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
1.3	ไฟแสดงสถานะการทำงานติดเป็นปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
1.4	ทดสอบการทำงานของเครื่อง 2 ชั่วโมง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
1.5	ไฟส่องสว่างด้านซ้ายมีติดเป็นปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
1.6	ไฟส่องสว่างด้านขวามีติดเป็นปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
1.7	มีสติ๊กเกอร์การตรวจสอบติดอยู่และเป็นปัจจุบัน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				

Remark

(หน้า 3/3)

FM-OP-EN0057-05/Rev.01

แบบตรวจสอบป้ายทางออกฉุกเฉิน Exit Sign Light Check Sheet

วันที่ตรวจสอบ ...17-19.....5.....2023....

No.	รายการตรวจสอบ (Inspection Items)	พื้นที่ ...Office, Lab, power house, RCL../หมายเลขป้ายทางออกฉุกเฉิน...FX-HQ-xx, FX-LAB-xx,FX-E-Ent-xx, FX-E-Del-xx, FX-E-RCL-xx,FX-RCL-xx.....																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
		Head Office				Site Office				LAB				Ent.Elec fl.1				Ent.Elec fl.2				Del.Elec fl.1				Del.Elec fl.2				RCL.Elec				RCL pulpit																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
		01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	01	02	03																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
1. รายการทดสอบทุกเดือน (Monthly Inspection Items)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
1.1	ป้ายทางออกฉุกเฉินอยู่ในสภาพเรียบร้อย ไม่ชำรุด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

No.	รายการตรวจสอบ (Inspection Items)	พื้นที่ ...Production line, Other...หมายเลขป้ายทางออกฉุกเฉิน...FX-CGL-xx, FX-OTH-xx.....																																														
		Ent yard				Ex	En pulpit				Fur				center				En pulpit				del	del, pulpit				yard					Coiling					WWTP				sub	SP2					
		01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10							
1. รายการทดสอบทุกเดือน (Monthly Inspection Items)																																																
1.1	ป้ายทางออกฉุกเฉินอยู่ในสภาพเรียบร้อย ไม่ชำรุด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
1.2	ไม่มีวัตถุหรืออุปกรณ์กีดขวางการมองเห็น	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.3	ไฟแสดงสถานะการทำงานติดเป็นปกติ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.4	ทดสอบการทำงานของเครื่อง 2 ชั่วโมง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
1.5	ไฟทางออกฉุกเฉินส่องสว่างเป็นปกติ เมื่อติดแหล่งจ่ายกระแสไฟฟ้า	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
1.6	มีสติ๊กเกอร์การตรวจสอบติดอยู่และเป็นปัจจุบัน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Remark



Symbol/สัญลักษณ์	
✓	Good ใช้งานได้ตามปกติ
✗	Not Good ยังใช้งานไม่ได้หรือเปลี่ยน
⊗	Repaired ใช้งานได้แล้ว ใช้งานได้ตามปกติ
●	Cancel ยกเลิกการใช้งาน

Checked by	Reviewed by	Approved by
Inspector	Sr. Staff/AM	AM/M

Fire Hose, Fire Hose Cabinet , Hydrant and Fire department connection Check Sheet

Remarks

Checked by	Reviewed by	Approved by
Initiation	So. Staff ASM	ASM M

THE COP-EDS/STP-94 REG. NO.

วันที่ตรวจสอบ 5 / 5 / 66

Remark: Substation Fire Alarm control Panel. due date Jul-23

Symbol/สัญลักษณ์	
✓	Good ใช้รวมได้ตามปกติ
X	Not Use ห้ามใช้รวม
⊗	Required มุ่งเน้นแล้วใช้รวมได้ปกติ
●	Cancel ยกเลิกการ ใช้รวม

Checked by	Reviewed by	Approved by
Inspector	Sr Staff/AM	AM/AM

แบบตรวจสอบระบบดับเพลิงอัตโนมัติ Automatic Sprinkler Check Sheet

วันที่ตรวจสอบ ...19../5../66...

No.	รายการตรวจสอบ (Inspection Items)	Zone for Automatic Sprinkler													
		POT	Cleaning	Delivery							Entry				
		1/1	2/1	3/1	3/2	3/3	3/4	3/5	3/6	3/7	4/1	4/2	4/3	4/4	
1.รายการทดสอบทุกเดือน (Monthly Inspection Items)															
1.1	สภาพท่อ สะอาด ไม่มีหยดน้ำและไม่มีสิ่งกีดขวางเส้นทางเข้าถึงจุดติดตั้ง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.2	สภาพท่อ วาล์วควบคุมอยู่ในสภาพปกติ ไม่ชำรุด คดงอ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.3	บริเวณรีดข้อ ท่อ วาล์ว ไม่มีน้ำรั่วซึม	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.4	Seal valve, Lock valve อยู่ในสภาพสมบูรณ์ ไม่ชำรุด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.5	มีป้ายระบุสถานะเปิด/ปิดของวาล์วควบคุม	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.6	Alarm Valve อยู่ในสภาพปกติ ไม่ชำรุด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.7	ทดสอบการ Drain test มีน้ำไหลจากระบบเป็นปกติ	✓	✓	✓	✗	✓	✗	✓	✗	✗	✓	✓	✓	✓	✓

Remark :

*Drain test (ถ้าใช้ตามโซน 3/2, 3/4, 3/6, 3/7 (ไม่มีน้ำในระบบ))



Symbol/สัญลักษณ์	
✓	Good ใช้ตามได้ตามปกติ
✗	Not Use ใช้ไม่ได้
⊗	Repaired แก้ไขแล้วใช้ตามได้ปกติ
●	Cancel ยกเลิกการใช้งาน

Checked by	Reviewed by	Approved by
Inspector	Sr.Staff/AM	AM/M

(หน้า 1/1)

FM-OP-EN0057-09/Rev.00

แบบตรวจสอบอุปกรณ์ล้างตัวและล้างตาฉุกเฉิน Emergency Shower and eye wash Check Sheet

วันที่ตรวจสอบ.....19/5/23.....

รายการตรวจสอบ (Inspection Items)	No.1 บริเวณ MT Yard	No.2 บริเวณ DI Water	No.3 บริเวณ WWTP	No.4 บริเวณ Cleaning (It.1)	No.5 บริเวณ Cleaning (It.2)	No.6 บริเวณ Cleaning scrubber	No.7 บริเวณ JAZ (It.1)	No.8 บริเวณ JAZ (It.2)	No.9 บริเวณ JAZ scrubber
1. รายการทดสอบทุกเดือน (Monthly Inspection Items)									
1.1 สภาพอุปกรณ์ล้างตัวและล้างตาฉุกเฉิน เป็นปกติ ไม่ชำรุด หัก งอ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.2 การเข้าถึงอุปกรณ์ล้างตัวและล้างตาฉุกเฉินสะดวก ไม่มีสิ่งกีดขวาง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.3 ป้ายแสดงจุดติดตั้งอุปกรณ์ อยู่ในสภาพดี ไม่ชำรุด หัก งอ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.4 สภาพวาล์วควบคุมสำหรับเปิด-ปิดน้ำของอุปกรณ์ล้างตัว สามารถดึง/ผลัก ได้ตามปกติ ไม่ติดขัด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.5 สภาพวาล์วควบคุมสำหรับเปิด-ปิดน้ำของอุปกรณ์ล้างตา สามารถดึง/ผลัก ได้ตามปกติ ไม่ติดขัด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.6 อุปกรณ์ล้างตัวและล้างตาฉุกเฉิน ประกอบด้วยหัวฉีดน้ำสำหรับล้างตา 2 หัว และฝักบัวล้างตัว 1 อัน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
1.7 ตรวจสอบการอุดตัน แรงดันน้ำและสังเกตความสม่ำเสมอในการไหลของน้ำ (เปิดน้ำ 15-20 นาที)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2. รายการบำรุงรักษาทุก 6 เดือน (6 month maintenance)									
2.1 ทดสอบสวิตช์ท่อน้ำและวาล์วควบคุม	—	—	—	—	—	—	—	—	—
2.2 ทำความสะอาด Strainer	—	—	—	—	—	—	—	—	—

Remark :



Symbol/สัญลักษณ์	
✓	Good ใช้ตามได้ตามปกติ
✗	Not Use ใช้ไม่ได้
⊗	Repaired แก้ไขแล้วใช้ตามได้ปกติ
●	Cancel ยกเลิกการใช้งาน

Checked by	Reviewed by	Approved by
Inspector	Sr.Staff/AM	AM/M

FM-OP-EN0013-04/Rev.00

แบบตรวจสอบเครื่องตรวจจับไธระเหยไฮโดรคลอริก HCL Detector Check Sheet

No.	รายการตรวจสอบ (Inspection Items)	Year: 2020 Month: May																															
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1. รายการตรวจสอบทุก 1 เดือน (Monthly Inspection Items)																																	
1.1	สภาพภายนอกของอุปกรณ์อยู่ในสภาพเรียบร้อย HCL Detector is in good condition	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
1.2	ไม่มีวัตถุหรืออุปกรณ์ใดขวางการมองเห็น no obstruction on sight	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
1.3	ไฟแสดงสถานะการใช้งานติดเป็นปกติ Status lamp is working (Green)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
1.4	ระบบไฟฟ้ายังมีการทำงานอยู่ Electrical Power ON	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
1.5	ตรวจสอบค่าที่อ่านได้ประจำวัน HCL Detector reading (ไม่เกิน 2 ppm)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
2. การบำรุงรักษาทุก 6 เดือน (6 month maintenance items)																																	
2.1	การสอบเทียบอุปกรณ์ Calibration HCL Detector	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Remark : หากมีการแจ้งเตือน เนื่องจากอุปกรณ์อ่านค่าได้ 2 ppm ขึ้นไป ให้รีบออกจากพื้นที่และแจ้งผู้รับผิดชอบพื้นที่ทันที		แจ้งผู้ตรวจ	พว	พว	พว	พว	พว	พว	พว	พว	พว	พว	พว	พว	พว	พว	พว	พว	พว	พว	พว	พว	พว	พว	พว	พว	พว	พว	พว	พว	พว	พว	พว

Remark :

เกณฑ์การตรวจสอบ (Inspection criteria)



สภาพภายนอกของอุปกรณ์ปกติ



ไฟแสดงสถานะการใช้งานติดเป็นปกติ

Symbol/สัญลักษณ์	
✓	Good/ใช้งานได้ตามปกติ
✗	Not Good/ใช้งานไม่ได้/ชำรุดเสียหาย
⊗	Repaired /แก้ไขแล้ว/ใช้งานได้ตามปกติ
●	Cancel/ยกเลิกการใช้งาน

Checked by	Reviewed by	Approved by
Inspector	Sr.Staff/AM	AM/M



แบบตรวจสอบอุปกรณ์และวัสดุดูดซับสำหรับรั่วไหล Emergency Spill Kit and Absorbent Inspection Checksheet

ชนิด Oil and Universal Absorbent (Chemtex)

Items	Details	Quatery Inspection	Year 2026																														
			JAN					Feb					Mar					Apr					May					June					
			Location					Location					Location					Location					Location					Location					
			Date	Oiler	Waste Storage	Effluent #2	Effluent #1	Rain Gutter	WWTP	Oil	Waste Storage	Effluent #2	Effluent #1	Rain Gutter	WWTP	Oil	Waste Storage	Effluent #2	Effluent #1	Rain Gutter	WWTP	Oil	Waste Storage	Effluent #2	Effluent #1	Rain Gutter	WWTP	Oil	Waste Storage	Effluent #2	Effluent #1	Rain Gutter	WWTP
1	ถังพลาสติกพร้อมฝาปิด - สภาพถังสมบูรณ์ ไม่แตก ร้าว - สภาพฝาถังสมบูรณ์ ไม่แตก ร้าว	1 ชิ้น	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	ถุงมือกันสารเคมี - ถุงมือไม่ฉีกขาด ยาวไม่สั้นเกินไป	1 คู่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	แว่นตาป้องกันสารเคมี - อยู่ในถุง ถุงสภาพสมบูรณ์ ปิดสนิท - แว่นตาอยู่ในสภาพสมบูรณ์ พร้อมใช้งาน	1 คู่	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	ท่อน (pilot) - วัสดุดูดซับไม่เปื้อนอยู่	4 ชิ้น	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	วัสดุดูดซับชนิดฟอง (Boom) - วัสดุดูดซับไม่เปื้อนอยู่	6 ฟอง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6	วัสดุดูดซับชนิดแผ่น (Pad) - วัสดุดูดซับไม่เปื้อนอยู่	100 แผ่น	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7	ถุงขยะ - สภาพปกติไม่ฉีกขาด	3 ถุง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
8	Epoxy sic - อยู่ในสภาพไม่แตก	1 ชิ้น	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ผู้ตรวจสอบ (Inspector)																																	
หัวหน้างาน (Shift Asst. Mgr)																																	
รองผู้จัดการ (Asst. Mgr/My)																																	

หมายเหตุ :
.....
.....
.....

FM-OP-EN0013-01/Rev.00

Lay out อุปกรณ์และวัสดุดูดซับสำหรับรั่วไหล



REVISION	DATE	BY	CHK	APP	REVISION	DATE	BY	CHK	APP
1	2026-01-01	JFE			1	2026-01-01	JFE		
2	2026-01-01	JFE			2	2026-01-01	JFE		
3	2026-01-01	JFE			3	2026-01-01	JFE		
4	2026-01-01	JFE			4	2026-01-01	JFE		
5	2026-01-01	JFE			5	2026-01-01	JFE		
6	2026-01-01	JFE			6	2026-01-01	JFE		
7	2026-01-01	JFE			7	2026-01-01	JFE		
8	2026-01-01	JFE			8	2026-01-01	JFE		
9	2026-01-01	JFE			9	2026-01-01	JFE		
10	2026-01-01	JFE			10	2026-01-01	JFE		

FM-OP-EN0013-01/Rev.00

ชนิด Chemical Type (3 M)

Year 2566

Items	Details	Quatery Inspection		Year 2566											
		Location	Date	Jan	Feb	Mar	Apr	May	Jun	Jul	Aug	Sep	Oct	Nov	Dec
				JAZ Colling Tower Cleaning Section	JAZ Colling Tower Cleaning Section	JAZ Colling Tower Cleaning Section	JAZ Colling Tower Cleaning Section	JAZ Colling Tower Cleaning Section	JAZ Colling Tower Cleaning Section	JAZ Colling Tower Cleaning Section	JAZ Colling Tower Cleaning Section	JAZ Colling Tower Cleaning Section	JAZ Colling Tower Cleaning Section	JAZ Colling Tower Cleaning Section	JAZ Colling Tower Cleaning Section
1	กิจกรรมการฝึกอบรม - ฝึกการดับเพลิง - ฝึกการปฐมพยาบาล - ฝึกการใช้อุปกรณ์ป้องกันภัย	1 กค ปคค ปคค ปคค	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2	ชุดกิจกรรม - ฝึกการปฐมพยาบาล	2 สค ปคค	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3	ชุดกิจกรรมการอบรม - ฝึกการปฐมพยาบาล - ฝึกการใช้อุปกรณ์ป้องกันภัย	2 ธค ปคค ปคค	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
4	พนักงานดับเพลิง - ฝึกการปฐมพยาบาล - ฝึกการใช้อุปกรณ์ป้องกันภัย	5 พค ปคค ปคค	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
5	พนักงานดับเพลิง - ฝึกการปฐมพยาบาล - ฝึกการใช้อุปกรณ์ป้องกันภัย	2 พค ปคค ปคค	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
6	ฝึกซ้อมดับเพลิงและอพยพหนีไฟ - ฝึกการปฐมพยาบาล - ฝึกการใช้อุปกรณ์ป้องกันภัย	1 กค ปคค ปคค	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
7	ฝึกซ้อมดับเพลิงและอพยพหนีไฟ - ฝึกการปฐมพยาบาล - ฝึกการใช้อุปกรณ์ป้องกันภัย	6 พค ปคค ปคค	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
8	ฝึกซ้อมดับเพลิงและอพยพหนีไฟ - ฝึกการปฐมพยาบาล - ฝึกการใช้อุปกรณ์ป้องกันภัย	25 มิ ปคค ปคค	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ผู้ตรวจ (Inspector)															
ผู้ช่วย (Staff/Asst Mg)															
รองผู้ช่วย (Asst Mg/Mgr)															

WATKINS

FM-OP-EN0013-02/Rev.00

Lay out อุปกรณ์และวัสดุชุดขับสำหรับระงับเหตุกริ้วไหล

JFE STEEL GALVANIZING (THAILAND) LTD. No.1 Continuous Galvanizing Line (Thailand) Project JFE		JFE STEEL CORPORATION JFE CIVIL ENGINEERING & CONSTRUCTION CORPORATION 		PROJECT NO. JFE-STEEL-001 DRAWING NO. JFE-CIVIL-001		SHEET NO. BUILDING FLOOR PLAN		DATE OF ISSUE Jan. 21, 21 SCALE 1/80 DRAWN BY A-001	
---	--	---	--	--	--	----------------------------------	--	--	--



แบบตรวจสอบอุปกรณ์และประตุน้ำสำหรับระบบเหตุสารเคมีหกทั่วไปประจำเดือน..... พฤษภาคม..... 2566.....

Shutter door at Rain gutter Inspection Checksheet

ประตูน้ำ				บ้านที่...1...	บ้านที่...2...	บ้านที่...3...	บ้านที่...4...	บ้านที่...5...	บ้านที่...6...
ที่	รายละเอียด	ระยะเวลา	การตรวจสอบ	บริเวณ...Effluent 1#1...	บริเวณEffluent 1#2	บริเวณ...Effluent 2#1 ..	บริเวณ...Effluent 2#2 ..	บริเวณ...Effluent 2#3 ..	บริเวณ...Pre-water treatment ..
1	ความสะอาด	1 เดือน	ไม่มีขยะสะสม	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	ฐานโครงสร้าง	1 เดือน	ไม่หลุดจากจุดยึด	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	สภาพชุดเฟือง	1 เดือน	ทดสอยโดยใช่มือหมุน สามารถหมุนใช้งานได้	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	สภาพพวงมาลัย	1 เดือน	ทดสอยโดยใช่มือหมุน สามารถหมุนใช้งานได้	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	สภาพบานประตูน้ำ	1 เดือน	ไม่หลุดจากจุดยึด บิด เบี้ยวหรือหมุน บางรอบบานประตูน้ำต้องไม่ขาดชำรุด	✗ <small>(แกนเพลาด้านบนผิดปกติ จึงสามารถใช้งานได้)</small>	✓	✓	✓	✓	✓
6	แกนเพลาลูก	1 เดือน	จารบีต้องไม่ล้นออกมาจากแกนเพลาลูก หากพบให้ ทำความสะอาดทันที	✓	✓	✓	✓	✓	✓
		1 ปี	ไม่คดงอ มีจารบีหล่อลื่น จารบีต้องไม่ล้นออกมา นอกแกนเพลาลูก *ต้องทำการตรวจสอบหลังการเติมจารบีทันที*	-	-	-	-	-	-

กระสอบทราย			จุดที่...1...	จุดที่...2...	จุดที่.....	จุดที่.....	จุดที่.....	จุดที่.....
ที่	รายละเอียด	ระยะเวลา	การตรวจสอบ	บริเวณ...Effluent 1# จำนวน100ถุง	บริเวณEffluent 2# ...จำนวน 50ถุง	บริเวณ..... จำนวน.....ถุง	บริเวณ..... จำนวน.....ถุง	บริเวณ..... จำนวน.....ถุง
1	ผ้าใบ	1 เดือน	ผ้าใบคลุมถุงทรายมีสภาพดี ไม่ฉีกขาด	✓	✓			
2	สภาพถุงทราย	1 เดือน	มีสภาพดี ไม่ฉีกขาด	✓	✓			
3	จำนวน	1 เดือน	มีจำนวนครบถ้วน	✓	✓			

หมายเหตุ

- ทำการเปลี่ยน กระสอบทรายแล้วเสร็จ 12 พฤษภาคม 2566

- ประตูน้ำเบอร์ 1 แกนเพลาลูก แต่ยังใช้งานได้ ส่วนปั๊มน้ำชำรุด (ปัจจุบันใช้น้ำของ MMS) ทาง MMS จะทำการซ่อมแซม กำหนดแล้วเสร็จเดือนสิงหาคม 2566



ผู้ตรวจสอบ (Inspector)	หัวหน้างาน (Staff/Asst.Mg)	รองผู้จัดการ/ผู้จัดการ (Asst.Mgr/Mgr)

FM-OP-EN0013-03/Rev.03

Lay out อุปกรณ์และประตุน้ำสำหรับระบบเหตุสารเคมีหกทั่วไป



JFE STEEL GALVANIZING (THAILAND) LTD.		JFE STEEL CORPORATION		JFE CIVIL ENGINEERING & CONSTRUCTION CORPORATION		BUILDING PLOT PLAN		Rev. 01, 02	
No.1 Continuous Galvanizing Line (Thailand) Project		JFE		JFE		JFE		JFE	
Date: 2024-05-12		Date: 2024-05-12		Date: 2024-05-12		Date: 2024-05-12		Date: 2024-05-12	

FM-OP-EN0013-03/Rev.03



แบบตรวจสอบอุปกรณ์และประตูน้ำสำหรับระบบเหตุน้ำท่วมไหลประจำเดือน.....พฤษภาคม..... 2566.....

Shutter door at Rain gutter Inspection Checksheet

ประตูน้ำ				บานที่...13...	บานที่...14...	บานที่...15...	บานที่...16...	บานที่...17...	บานที่...18...	บานที่...19...
ที่	รายละเอียด	ระยะเวลา	การตรวจสอบ	บริเวณMZR#1	บริเวณMZR#2	บริเวณ JAZ...	บริเวณ...Oiler...	บริเวณ1#MT yard.	บริเวณ2#MT yard.	บริเวณ...container.
1	ความสะอาด	1 เดือน	ไม่มีขยะสะสม	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	ฐานโครงสร้าง	1 เดือน	ไม่หลุดจากจุดยึด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	สภาพชุดเฟือง	1 เดือน	ทดสอบโดยใช้มือหมุน สามารถหมุนใช้งานได้	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4	สภาพพวงมาลัย	1 เดือน	ทดสอบโดยใช้มือหมุน สามารถหมุนใช้งานได้	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
5	สภาพบานประตูน้ำ	1 เดือน	ไม่หลุดจากจุดยึด ยึด เบี้ยวหรือผู้รื้อถอน ยางรองบานประตูน้ำต้องไม่ขาด/ชำรุด	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6	แกนเพลลา	1 เดือน	จารบีต้องไม่ล้นออกมานอกแกนเพลลา หากพบให้ ทำความสะอาดทันที	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
		1 ปี	ไม่คลงอ มีจารบีหล่อลื่น จารบีต้องไม่ล้นออกมา นอกแกนเพลลา *ต้องทำการตรวจสอบหลังการเดินจารบีทันที*	-	-	-	-	-	-	-

กระสอบทราย				จุดที่.....	จุดที่.....	จุดที่.....	จุดที่.....	จุดที่.....	จุดที่.....	จุดที่.....
ที่	รายละเอียด	ระยะเวลา	การตรวจสอบ	บริเวณ..... จำนวน.....ถุง	บริเวณ..... ...	บริเวณ..... ...จำนวน.....	บริเวณ..... จำนวน.....ถุง	บริเวณ..... จำนวน.....ถุง	บริเวณ..... จำนวน.....ถุง	บริเวณ..... จำนวน.....ถุง
1	ผ้าใบ	1 เดือน	ผ้าใบคลุมถุงทรายมีสภาพดี ไม่ฉีกขาด							
2	สภาพถุงทราย	1 เดือน	มีสภาพดี ไม่ฉีกขาด							
3	จำนวน	1 เดือน	มีจำนวนครบถ้วน							

หมายเหตุ

ผู้ตรวจสอบ (Inspector)	หัวหน้างาน (Staff/Asst.Mg)	รองผู้จัดการ/ผู้จัดการ (Asst.Mgr/Mgr)

FM-OP-EN0013-03/Rev.03

Lay out อุปกรณ์และประตูน้ำสำหรับระบบเหตุน้ำท่วมไหล

No.1 Continuous Galvanizing Line (Thailand) Project JFE STEEL GALVANIZING (THAILAND) LTD. JFE STEEL CORPORATION JFE CIVIL ENGINEERING & CONSTRUCTION CORPORATION	00-13-ING PLUT PLM 00-13-ING PLUT PLM 00-13-ING PLUT PLM

FM-OP-EN0013-03/Rev.03

เอกสารแนบ 1-53
แผนการบำรุงรักษาต้นไม้

แผนการดำเนินงานดูแล , บำรุงรักษา พื้นที่สีเขียวของบริษัท เจเอพี สตีล กัลวาไนซิ่ง (ประเทศไทย) จำกัด 2566

ลำดับที่	รายละเอียด	การดำเนินการ	P/A	เดือน											
				ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.
1	การรดน้ำ	วันจันทร์ , วันอังคาร , วันพฤหัสบดี ยกเว้นวันฝนตก	P	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
			A	✓	✓	✓	✓	✓	✓						
2	การใส่ปุ๋ย	4 เดือน/ครั้ง	P				/				/				/
			A												
3	การตัดหญ้า/กำจัดวัชพืช	1 เดือน/ครั้ง	P	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
			A	✓	✓	✓	✓	✓	✓						
4	การตกแต่งกิ่ง	4 เดือน/ครั้ง	P				/				/				/
			A												
5	การสำรวจการรอดตาย/การเจริญเติบโต ตัดตกแต่งและกำจัดวัชพืชของระนาบนำ (ด้านหลังโรงงาน)	2 เดือน/ครั้ง	P		/		/		/		/		/		/
			A		✓		✓		✓						
6		1 ครั้ง / ปี	P						/						
			A						✓						
7	การประเมินและปรับปรุงแผนงาน	1 ครั้ง/ปี	P											/	
			A												

Remarks
✓ = Successfully Implemented
P = Plan
A = Action

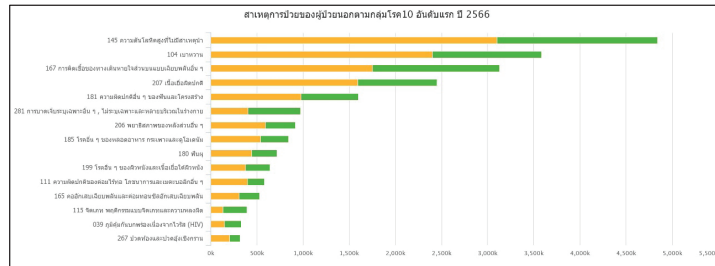
Prepared by	Checked by	Approved by
<div></div>		



เอกสารแนบ 1-54

ข้อมูลสถิติเกี่ยวกับสุขภาพอนามัยของชุมชน ย้อนหลัง 3 ปี

สถิติจำนวนผู้ป่วยจำแนกตามกลุ่มโรค ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านมายางพร ปี 2565



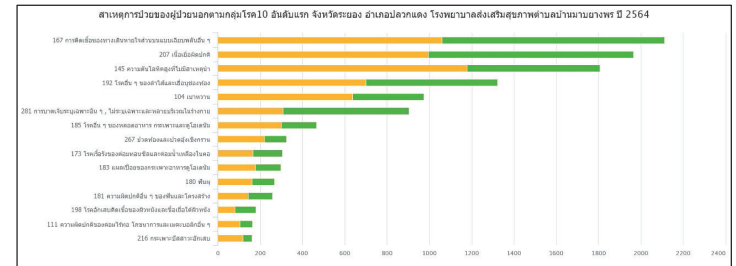
ชื่อกลุ่ม (298โรค)	ชาย	หญิง	รวม
167 การติดเชื้อของทางเดินหายใจส่วนบนแบบเฉียบพลันอื่น ๆ	1,598	1,606	3,204
207 เนื้อเยื่อผิดปกติ	1,023	1,111	2,134
192 โรคอื่น ๆ ของลำไส้และเยื่อช่องท้อง	912	990	1,902
145 ความดันโลหิตสูงที่ไม่ได้ควบคุม	388	841	1,229
104 เบาหวาน	328	647	975
281 การบาดเจ็บกระดูกเฉพาะอื่น ๆ, ไม่ระบุเฉพาะและหลายบริเวณในร่างกาย	546	259	805
267 ปวดท้องและปวดอุ้งเชิงกราน	260	428	688
185 โรคอื่น ๆ ของหลอดเลือดอาหาร กระเพาะและดูโอเดนมัม	144	267	411
183 แผลเปื่อยของกระเพาะอาหารดูโอเดนมัม	136	174	310
173 โรคเรื้อรังของต่อมทอนซิลและต่อมน้ำเหลืองในคอ	126	163	289
131 เยื่อぶตาอักเสบและความผิดปกติของเยื่อぶตาอื่น ๆ	139	124	263
181 ความผิดปกติอื่น ๆ ของฟันและโครงสร้าง	105	118	223
199 โรคอื่น ๆ ของผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง	89	121	210
198 โรคอักเสบติดเชื้อของผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง	104	90	194
233 ความผิดปกติอื่น ๆ ของท่อทางเดินปัสสาวะและสืบพันธุ์	1	139	140
รวม	5,899	7,078	12,977

หมายเหตุ :

- การคำนวณ คิดตาม 298 กลุ่มโรคนับเป็นครั้งตามการวินิจฉัย โดยที่ dxtype=1 และรหัสหน่วยบริการ (10 อันดับโรคที่มีรับบริการ/พบป่วย)

ที่มา : <https://hdcservice.moph.go.th> ,วันที่สืบค้น : 18 มกราคม 2566

สถิติจำนวนผู้ป่วยจำแนกตามกลุ่มโรค ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านมายางพร ปี 2564



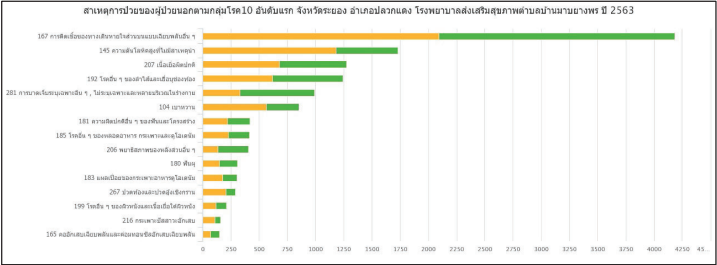
ชื่อกลุ่ม (298โรค)	ชาย	หญิง	รวม
167 การติดเชื้อของทางเดินหายใจส่วนบนแบบเฉียบพลันอื่น ๆ	1,051	1,060	2,111
207 เนื้อเยื่อผิดปกติ	969	996	1,965
145 ความดันโลหิตสูงที่ไม่ได้ควบคุม	630	1,178	1,808
192 โรคอื่น ๆ ของลำไส้และเยื่อช่องท้อง	623	700	1,323
104 เบาหวาน	337	639	976
281 การบาดเจ็บกระดูกเฉพาะอื่น ๆ, ไม่ระบุเฉพาะและหลายบริเวณในร่างกาย	596	307	903
185 โรคอื่น ๆ ของหลอดเลือดอาหาร กระเพาะและดูโอเดนมัม	165	301	466
267 ปวดท้องและปวดอุ้งเชิงกราน	104	222	326
173 โรคเรื้อรังของต่อมทอนซิลและต่อมน้ำเหลืองในคอ	140	166	306
183 แผลเปื่อยของกระเพาะอาหารดูโอเดนมัม	120	178	298
180 ฟันผุ	108	161	269
181 ความผิดปกติอื่น ๆ ของฟันและโครงสร้าง	113	144	257
198 โรคอักเสบติดเชื้อของผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง	98	83	181
111 ความผิดปกติของต่อมไทรอยด์ ไตและการและเมตะบอลิกอื่น ๆ	60	103	163
216 กระเพาะปัสสาวะอักเสบ	42	120	162
รวม	5,156	6,358	11,514

หมายเหตุ :

- การคำนวณ คิดตาม 298 กลุ่มโรคนับเป็นครั้งตามการวินิจฉัย โดยที่ dxtype=1 และรหัสหน่วยบริการ (10 อันดับโรคที่มีรับบริการ/พบป่วย)

ที่มา : <https://hdcservice.moph.go.th> ,วันที่สืบค้น : 18 มกราคม 2566

สถิติจำนวนผู้ป่วยจำแนกตามกลุ่มโรค ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านมาบยางพร ปี 2563



ชื่อกลุ่ม (298โรค)	ชาย	หญิง	รวม
167 การติดเชื้อของทางเดินหายใจส่วนบนแบบเฉียบพลันอื่น ๆ	2,093	2,092	4,185
145 ความดันโลหิตสูงที่ไม่มีสาเหตุ	548	1,182	1,730
207 เนื้อเยื่อผิดปกติ	596	680	1,276
192 โรคอื่น ๆ ของลำไส้และเยื่อช่องท้อง	624	620	1,244
281 การบาดเจ็บกระดูกเฉพาะอื่น ๆ, ไม่ระบุเฉพาะและหลายบริเวณในร่างกาย	660	329	989
104 เบาหวาน	288	565	853
181 ความผิดปกติอื่น ๆ ของฟันและโครงสร้าง	197	221	418
185 โรคอื่น ๆ ของหลอดอาหาร กระเพาะและดูโอดีนัม	184	228	412
206 พยาธิสภาพของหลังส่วนอื่น ๆ	268	137	405
180 ฟันผุ	154	151	305
183 แผลเปื่อยของกระเพาะอาหารดูโอดีนัม	124	179	303
267 ปวดท้องและปวดอุ้งเชิงกราน	81	206	287
199 โรคอื่น ๆ ของผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง	93	115	208
216 กระเพาะปัสสาวะอักเสบ	47	109	156
165 คออักเสบเฉียบพลันและดอมทอนซิลอักเสบเฉียบพลัน	82	68	150
รวม	6,039	6,882	12,921

หมายเหตุ :

- การคำนวณ คิดตาม 298 กลุ่มโรคนับเป็นครั้งตามการวินิจฉัย โดยที่ dxtype=1 และรหัสหน่วยบริการ (10 อันดับโรคที่มีรับบริการ/พบป่วย)

ที่มา : <https://hdcservice.moph.go.th> ,วันที่สืบค้น : 18 มกราคม 2566

เอกสารแนบ 1-55
สัญญาจ้างกับโรงพยาบาลเอกชน

สัญญาการรักษาพยาบาล

วันที่ 20 มิถุนายน 2566

สัญญานี้ทำขึ้นระหว่างบริษัท เจเอพี สเตล กัลวาไนซ์(ประเทศไทย) จำกัด
โดย นายจุน อูริว ตำแหน่ง กรรมการผู้จัดการ
สำนักงานตั้งอยู่เลขที่ 500/94 หมู่ 3 นิคมอุตสาหกรรมดับบลิวเอชเอ อีสเทิร์นซีบอร์ด 1 ต.ลาดหญ้า อ.ปลวกแดง ระยอง 21140
โทรศัพท์ 033-010715 โทรสาร 033-010719

ซึ่งต่อไปในสัญญาเรียกว่า “บริษัท” ฝ่ายหนึ่งกับ บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพของ จำกัด

โดย นายจรวุฑ ไขความเพียร และนายสุวิจิราวุฒ์ ตำแหน่ง กรรมการบริษัท สำนักงานตั้งอยู่เลขที่ 8 หมู่ 2
ถนนแสงจันทร์เนรมิตร ตำบลเนินพระ อำเภอเมือง จังหวัดระยอง 21000 ซึ่งต่อไปในสัญญาเรียกว่า “โรงพยาบาล” อีกฝ่ายหนึ่ง
สถานให้บริการตามสัญญานี้ หมายถึงสถานพยาบาลดังต่อไปนี้
1. โรงพยาบาลกรุงเทพของ ตั้งอยู่เลขที่ 8 หมู่ที่ 2 ถนนแสงจันทร์เนรมิตร ตำบลเนินพระ อำเภอเมือง
จังหวัดระยอง 21000

2. สถานประกอบการสาขาของบริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพของ จำกัด (เอกสารแนบ 1)

คู่สัญญาทั้งสองฝ่ายได้ตกลงกันมีข้อความดังต่อไปนี้

ข้อ 1. การให้บริการ

- 1.1 การให้บริการแบบผู้ป่วยนอก “OPD”
- 1.2 การให้บริการรักษาแบบผู้ป่วยใน “IPD”

ข้อ 2. ผู้มีสิทธิเข้ารับการรักษาพยาบาล

บุคคลที่บริษัทฯ จะเป็นผู้ออกค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลให้มีดังต่อไปนี้

- 2.1 พนักงาน
- 2.2 บุคคลที่บริษัทออกหนังสือส่งตัวมารับบริการ

ข้อ 3. การแสดงสิทธิรับการรักษาพยาบาล

พนักงานจะแสดงหลักฐาน คือ บัตรประกันกลุ่มบริษัท หรือ บัตรพนักงาน หรือ ใบส่งตัวที่ออกโดยบริษัทฯ

ข้อ 4. ค่ารักษาพยาบาล

อัตราค่าบริการสำหรับค่าห้องพัก, ค่าบริการพยาบาล และค่าอาหาร สุราและเครื่องดื่มเอกสารแนบซึ่งให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของสัญญา
สำหรับค่าแพทย์ และค่าใช้จ่ายอื่นๆ จะอยู่ในดุลยพินิจของโรงพยาบาล

ข้อ 5. ส่วนลด โรงพยาบาลฯ จะให้ส่วนลดในการพยาบาลสำหรับผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในตามรายละเอียดดังนี้

- 5.1 ส่วนลดค่ายา 10% ยกเว้น วัคซีนทุกประเภท / ยาพิเศษ / เครื่องมือพิเศษ
- 5.2 ส่วนลดค่าห้อง 10% ยกเว้น ห้องพักรักษาผู้ป่วยวิกฤต (ICU)
- 5.3 หักค่าธรรมเนียม ส่วนลด 5% สำหรับจัดฟัน และ 10% สำหรับชุดทันตกรรม, ชุดฟัน, ถอดฟัน และเคลือบฟันโอไรด์

ข้อ 6. เงื่อนไขการชำระเงิน

โรงพยาบาลฯ จะเรียกเก็บค่าบริการรักษาพยาบาลภายใน 30 วัน นับจากวันที่ทำการรักษาเสร็จสิ้น หรือวันที่ผู้ป่วยย้าย
ออกจากโรงพยาบาลฯ โดยส่งหนังสือแจ้งค่าบริการรักษาพยาบาลและค่าใช้จ่ายทั้งหมด ของพนักงานและครอบครัว พร้อมเอกสาร
ประกอบการเรียกเก็บเงิน ณ ที่ทำการบริษัทฯ ทั้งนี้ บริษัทฯ คลงชำระค่าใช้จ่ายภายใน 30 วัน นับตั้งแต่วันที่ได้รับใบแจ้งหนี้

ข้อ 7. ชื่อผู้ประสานงาน

1. นายสนั่น เพิ่มญาวรรณะ
2. นางสาวเววาลี โอริยะ

E-mail
โทรศัพท์
โทรสาร

ข้อ 8. สัญญานี้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม 2566 ถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2567

หากฝ่ายใดฝ่ายหนึ่งประสงค์จะเลิกสัญญาให้แจ้งแก่อีกฝ่ายทราบเป็นลายลักษณ์อักษรล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 60 วัน หากครบกำหนด
แจ้งสัญญา ฝ่ายใดฝ่ายหนึ่งประสงค์จะต่อสัญญาให้แจ้งแก่อีกฝ่ายทราบล่วงหน้าเป็นลายลักษณ์อักษรก่อนวันสิ้นสุดสัญญา 30 วัน
เพื่อทำสัญญาใหม่ หากไม่แจ้งให้ถือว่าสัญญานี้มีผลบังคับใช้ต่อไปอีกทุกๆ 1 ปี จนกว่ามีการทำสัญญาใหม่ หรือบอกเลิกสัญญา

ข้อ 9. หากคู่สัญญาฝ่ายใดฝ่ายหนึ่งผิดสัญญา คู่สัญญาอีกฝ่ายหนึ่งมีสิทธิบอกเลิกสัญญาได้โดยแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรให้
ให้อีกฝ่ายทราบ

ข้อ 10. ข้อความใดหรือเอกสารอื่นใดที่มีการอ้างอิงถึงไม่ว่าจะเป็น บันทึกแนบท้าย หรือเอกสารแนบท้ายให้ถือว่าเป็นส่วนหนึ่งของสัญญา
และให้ผู้มีอำนาจลงลายมือชื่อของคู่สัญญาแต่ละฝ่ายลงลายมือชื่อรับรองความมีอยู่ของข้อความและเอกสารด้วย

ข้อ 11. ในกรณีที่มิชอบพิพาทเกิดขึ้นจากสัญญานี้เนื่องจากไม่อาจกำหนดข้อสัญญาให้ครอบคลุมได้ทุกกรณี คู่สัญญาทั้งสองฝ่าย
ตกลงที่จะเจรจาปรึกษาหารือเพื่อระงับข้อพิพาทที่เกิดขึ้น เว้นแต่เป็นกรณีของการกระทำละเมิดให้เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยเรื่องการกระทำละเมิด

หนังสือสัญญานี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน ทั้งสองฝ่ายได้อ่านข้อความโดยตลอดแล้ว เห็นว่า
ตรงตามเจตนารมณ์ที่ได้ตกลงไว้ต่อกันทุกประการจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยานและต่างเก็บรักษาไว้ฝ่าย
ละฉบับ

ลงชื่อ (นายจุน อูริว)

ตำแหน่ง ...กรรมการผู้จัดการ.....

ลงชื่อ (นายจรวุฑ ไขความเพียร)

กรรมการบริษัท

ลงชื่อ (นายสนั่น เพิ่มญาวรรณะ)

ตำแหน่ง ผู้จัดการแผนกความปลอดภัย

ลงชื่อ (นายสุวิจิราวุฒ์)

กรรมการบริษัท

ลงชื่อ (นางภัทราณี กลิ่นกุหลาบ)

ผู้จัดการฝ่ายPCG3

ลายมือชื่อผู้มีอำนาจส่งตัว **กรณีใช้ใบส่งตัวในการยื่นรักษาพยาบาล**

1. 

(.....นายสนั่น เพิ่มญาณวระชนะ.....)

2. 

(.....นายประเสริฐ บุญคง.....)

3. 

(.....นางสาวเววที ไชยยะ.....)

4. 

(.....นางสาวอุไรรัตน์ ทาบุตร.....)

บันทึกแนบท้าย

เงื่อนไขในการคุ้มครองหรือการใช้สิทธิกับพนักงานในสัญญา

โปรดระบุ

- ☐ ผู้ป่วยนอก (OPD) - ใบส่งตัว วางบิลบริษัท
- ☐ ผู้ป่วยใน (IPD) - ใบส่งตัว วางบิลบริษัท
- ☐ ผู้ป่วยนอก (OPD) - อันบรรพพนักงาน วางบิลบริษัท
- ☐ ผู้ป่วยใน (IPD) - อันบรรพพนักงาน วางบิลบริษัท
- ☐ ผู้ป่วยนอก (OPD) - ตรวจสอบรายชื่อ วางบิลบริษัท
- ☐ ผู้ป่วยใน (IPD) - ตรวจสอบรายชื่อ วางบิลบริษัท
- ☐ ผู้ป่วยนอก (OPD) - ใช้ประกัน ส่วนเกินวางบิลบริษัท
- ☐ ผู้ป่วยใน (IPD) - ใช้ประกัน ส่วนเกินวางบิลบริษัท
- ☒ ผู้ป่วยนอก (OPD) - ใช้ประกัน ส่วนเกินพนักงานชำระเอง
- ☒ ผู้ป่วยใน (IPD) - ใช้ประกัน ส่วนเกินพนักงานชำระเอง
- ☒ กรณีบาดเจ็บจากการทำงาน โรงพยาบาลฯวางบิลกองทุนเงินทดแทน 50,000 บาท ส่วนเกิน วางบิลบริษัท
- ☐ กรณีบาดเจ็บจากการทำงาน โรงพยาบาลฯวางบิลกองทุนเงินทดแทน 50,000 บาท ส่วนเกิน วางบิลประกัน
- ส่วนเกินจากประกัน วางบิลบริษัท
- ☐ อื่นๆ โปรดระบุ

สถานที่วางบิล 500/94 หมู่ 3 นิคมอุตสาหกรรมดับบลิวเอชเอ อีสเทิร์นซีบอร์ด 1 ต.ลำไย อ.ปลวกแดง ระยอง 21140

โทรศัพท์ 033-010715

โทรสาร 033-010719

อื่นๆ

(เอกสารแนบ1)

สถานพยาบาลที่เป็นสถานประกอบการสาขาของบริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพระยอง จำกัด มีดังนี้

- โรงพยาบาลศิริระยอง
- ตั้งอยู่เลขที่ 333/3 หมู่ที่ 4 ต.เชิงเนิน อ.เมือง จ.ระยอง 21000 โทร.038-998555
- คลินิกเวชกรรมกรุงเทพระยอง สาขาบ่อวิน
- ตั้งอยู่เลขที่ 444/21-23 หมู่ที่ 3 ต.บ่อวิน อ.ศรีราชา จ.ชลบุรี 20230 โทร.038-337969
- คลินิกเวชกรรมกรุงเทพระยอง สาขาบ้านฉาง
- ตั้งอยู่เลขที่ 99-99/1 หมู่ที่ 1 ต.สุขุมวิท ต.พลา อ.บ้านฉาง จ.ระยอง 21130 โทร.038-604669
- คลินิกเวชกรรมกรุงเทพระยอง สาขาปลวกแดง
- ตั้งอยู่เลขที่ 625/70 หมู่ที่ 1 ต.ปลวกแดง อ.ปลวกแดง จ.ระยอง 21140 โทร.038-025957
- คลินิกเวชกรรมกรุงเทพระยอง สาขานิคมอุตสาหกรรมอีสเทิร์นซีบอร์ด
- ตั้งอยู่เลขที่ 333/176 หมู่ 4 ต.ปลวกแดง อ.ปลวกแดง จ.ระยอง 21140 โทร.038-051970
- คลินิกเวชกรรมกรุงเทพระยอง สาขาสะพานสี่
- ตั้งอยู่เลขที่ 111/49-50 หมู่ 4 ต.มาบตาพุด อ.ปลวกแดง จ.ระยอง 21140 โทร.038-015950
- สหคลินิกกรุงเทพระยอง สาขาปิ่น ปลด.มาบตาพุด
- ตั้งอยู่เลขที่ 54/21 ถ.ทางหลวงแผ่นดินสาย36 ต.มาบตาพุด อ.นิคมพัฒนา จ.ระยอง 21180 โทร.038-029430
- คลินิกเวชกรรมกรุงเทพระยอง สาขานิคมพัฒนา
- ตั้งอยู่เลขที่ 222/6 หมู่ที่ 2 ต.นิคมพัฒนา อ.นิคมพัฒนา จ.ระยอง 21180 โทร.038-026519
- คลินิกเวชกรรมกรุงเทพระยอง สาขาบ้านเพ
- ตั้งอยู่เลขที่ 284/40 หมู่ที่ 2 ต.เพ อ.เมือง จ.ระยอง 21160 โทร.038-016300
- คลินิกเวชกรรมกรุงเทพระยอง สาขามบตาพุด
- ตั้งอยู่เลขที่ 267/8 - 10 ต.สุขุมวิท ต.มาบตาพุด อ.เมืองระยอง จ.ระยอง โทร. 033 013 969
- คลินิกเวชกรรมกรุงเทพระยอง สาขาหนองซอก
- ตั้งอยู่เลขที่ 344 ต.หนองซอก อ. บ้านบึง จ.ชลบุรี 20170 โทร.038-119009
- สหคลินิกสุรินทร์เวช กรุงเทพระยอง
- ตั้งอยู่เลขที่ 104, 106 ซอยศูนย์การค้าสาย 4 ถนนสุขุมวิท ต.ท่าประดู่ อ.เมืองระยอง จ.ระยอง 21000 โทร.038-010901
- โรงพยาบาลแม่เหล็กกรุงเทพระยอง
- ตั้งอยู่เลขที่ 218 ต.เนินพระ อ.เมืองระยอง จ.ระยอง 21000
- โรงพยาบาลกรุงเทพปลวกแดง
- ตั้งอยู่เลขที่ 855 หมู่ 4 ต.ปลวกแดง อ.ปลวกแดง จ.ระยอง 21140

กรณีใช้บัตรประกันกลุ่ม ณ คลินิกเวชกรรม รบกวนตรวจสอบสิทธิ์ก่อนเข้ารับบริการ

เนื่องจากบริษัทประกันบางบริษัท ไม่เปิดให้บริการ

อัตราค่าห้อง และค่าอาหารผู้ป่วยในต่อวัน ปี 2566

ROOM RATE AND FOOD RATE PER DAY 2023

หอผู้ป่วย WARD	ประเภทห้อง ROOM	ค่าห้อง ROOM RATE	ค่าอาหาร FOOD RATE	ค่าบริการพยาบาล NURSE SERVICE	ค่าบริการโรงพยาบาล HOSPITAL SERVICE	รวม TOTAL
1 Standard Room อื่น 1B, 2B, 3B, 4B Floor, 1B, 2B, 3B, 4B	ห้องพักเดี่ยว (Single Room)	1,500	660	1,640	700	4,500
2 Standard Room อื่น 4A, 5A (Floor 4A, 5A)	ห้องพักเดี่ยว (Single Room)	2,000	660	1,640	900	5,200
3 Executive Suite อื่น 6A, 7A, 8A, 10A Floor, 6A, 7A, 8A, 10A	ห้องพักเดี่ยว (Single Room)	2,700	660	1,640	900	5,900
4 VIP Room อื่น 4A, 6A, 7A Floor, 4A, 6A, 7A	ห้องพิเศษ (VIP Room)	5,200	1,000	1,800	1,000	9,000
5 ห้องผู้ป่วยวิกฤต ICU	ห้อง ไอ.ซี.ยู / ICU ห้องควบคุมความดันอากาศ Pressure Control Room	3,500 4,000	660	3,500 4,100	1,040 1,240	8,700 10,000
6 ห้องเด็กแรกเกิด Nursery	ห้องเด็กแรกเกิด (Newborn)	700	-	1,400	900	3,000
	ห้องเด็กป่วย (Sick Baby)	1,500	-	1,600	900	4,000
	ห้องอภิบาลทารกแรกเกิด (NICU)	2,500	-	2,200	900	5,600
7 ห้องคลอด Labour Room	ห้องคลอด (กรณีคลอด) (Labour Room)	2,000	-	2,200	900	5,100
	ค่าห้องรอคลอด (Observe)	150/ชม.	660	1,640	900	คิดตามจริง

โรงพยาบาลของส่วนกลางมีเตียงรับผู้ป่วย / สก๊ฟ / ยาฉีด โดยไม่ต้องง้อให้ทราบล่วงหน้า



หมายเหตุ

- กรณีเข้ารับบริการ เริ่มนับตั้งแต่เวลาเข้าพักรักษาตัวในโรงพยาบาลจนครบ 24 ชั่วโมง
- กรณีพักรักษาตัวในโรงพยาบาล น้อยกว่า 24 ชั่วโมง คิดค่าบริการ ดังนี้
 - พักรักษาตัวในโรงพยาบาล 1-6 ชั่วโมง คิดค่าบริการห้องพักพยาบาล 50 %
 - พักรักษาตัวในโรงพยาบาล 6 ชั่วโมงขึ้นไป คิดค่าบริการ 1 วัน
- กรณีพักรักษาตัวในโรงพยาบาล นานกว่า 1 วัน คิดค่าบริการ ดังนี้
 - กรณีพักรักษาตัวในโรงพยาบาล นานกว่า 6 ชั่วโมง จะนับวันเป็นวันพักรักษาตัว
 - กรณีรับกลับบ้านในวันถัดมา 2 ชั่วโมง จะไม่คิดค่าบริการห้องพัก

Note:

- Patient will be charged for patient room service from the initial admission hour until discharged in period of 24 hours
- If patient is admitted less than 24 hours, the patient will be charged for patient room rate as follow:
 - The first 1-6 hours admission period, patient will be charged 50% room rate.
 - After 6 hours admission, patient will be charged 100% room rate.
- If patient is admitted longer than 24 hours, the patient will be charged for patient room rate as follow:
 - Patient returns room within 6 hours on the next day after discharge order from doctor, there will be no charge for room rate.
 - Patient may return room 2 hours after cashier presents medical bill and related services without room rate charge.



อัตราค่าห้อง

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม : ผู้ป่วยใน (Admission) โทร. 038 921 999 ต่อ 2903



038 921 999
www.bangkokhospitalrayong.com



รศ.ดร. ชลพร
รศ.ดร. ชลพร

MEMBER OF DMS

อัตราค่าห้อง และค่าอาหารผู้ป่วยใน

โรงพยาบาลกรุงเทพพลวกแดง

ROOM RATE AND FOOD RATE PER DAY

เริ่ม 15 มิ.ย. -31 ธ.ค. 2566

หอผู้ป่วย WARD	ประเภทห้อง ROOM	ค่าห้อง ROOM RATE	ค่าอาหาร FOOD RATE	ค่าบริการพยาบาล NURSE SERVICE	ค่าบริการโรงพยาบาล HOSPITAL SERVICE	รวม TOTAL
1 Social Security Room อื่น 4	ห้องพักเตียงรวม	400	200	800	200	1,600
2 Standard Room อื่น 4, 5	ห้องพักเดี่ยว (Single Room)	1,200	600	800	300	2,900
3 VIP Room อื่น 4, 5	ห้องพิเศษ (VIP Room)	2,150	750	1,200	400	4,500
4 ห้องผู้ป่วยวิกฤต ICU	ห้องพักเดี่ยว ICU	3,000	600	1,500	400	5,500
	ห้องควบคุมความดันอากาศ	1,000 3,450	600	1,500 2,000	300 450	3,400 6,500
5 ห้องเด็กแรกเกิด Nursery	ห้องเด็กแรกเกิด (Newborn)	600	-	1,100	300	2,000
	ห้องเด็กป่วย (Sick Baby)	1,200	-	1,500	300	3,000
6 ห้องคลอด Labour Room	ค่าห้องคลอด (Labour Room)	1,800	-	1,500	300	3,600
	ค่าห้องรอคลอด (Observe)	120/hr.	600	1,500	300	คิดตามจริง

หมายเหตุ

- กรณีเข้ารับบริการ เริ่มนับตั้งแต่เวลาเข้าพักรักษาตัวในโรงพยาบาลจนครบ 24 ชั่วโมง
- กรณีพักรักษาตัวในโรงพยาบาล น้อยกว่า 24 ชั่วโมง คิดค่าบริการ ดังนี้
 - พักรักษาตัวในโรงพยาบาล 1-6 ชั่วโมง คิดค่าบริการห้องพักพยาบาล 50 %
 - พักรักษาตัวในโรงพยาบาล 6 ชั่วโมงขึ้นไป คิดค่าบริการ 1 วัน
- กรณีพักรักษาตัวในโรงพยาบาล นานกว่า 1 วัน คิดค่าบริการ ดังนี้
 - กรณีพักรักษาตัวในโรงพยาบาล นานกว่า 6 ชั่วโมง จะนับวันเป็นวันพักรักษาตัว
 - กรณีรับกลับบ้านในวันถัดมา 2 ชั่วโมง จะไม่คิดค่าบริการห้องพัก

Note:

- Patient will be charged for patient room service from the initial admission hour until discharged in period of 24 hours
- If patient is admitted less than 24 hours, the patient will be charged for patient room rate as follow:
 - The first 1-6 hours admission period, patient will be charged 50% room rate.
 - After 6 hours admission, patient will be charged 100% room rate.
- If patient is admitted longer than 24 hours, the patient will be charged for patient room rate as follow:
 - Patient returns room within 6 hours on the next day after discharge order from doctor, there will be no charge for room rate.
 - Patient may return room 2 hours after cashier presents medical bill and related services without room rate charge.



อัตราค่าห้อง

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม :
โรงพยาบาลกรุงเทพพลวกแดง โทร. 033 221 339

รศ.ดร. ชลพร
รศ.ดร. ชลพร



033 221 339
www.bangkokhospitalpluakdaeng.com

ค่าห้องราคาเดียว

เมื่อต้องนอนโรงพยาบาล

2,950 บาท

สำหรับค่าห้องพักผู้ป่วยใน

วันนี้ - 31 ธันวาคม 2566

ประกันและคู่สัญญา “ไม่มีส่วนเกินค่าห้อง”

หมายเหตุ:

- การคิดค่าบริการเริ่มต้นนับตั้งแต่วันที่เข้าพักรักษาใน โรงพยาบาลครบ 24 ชั่วโมง
- กรณีพักรักษาในโรงพยาบาล ไม่ถึง 24 ชั่วโมง คิดค่าบริการดังนี้
 - พักรักษาในโรงพยาบาล 1-6 ชั่วโมง คิดค่าห้อง และค่าบริการพยาบาล 50%
 - พักรักษาในโรงพยาบาล 6 ชั่วโมงขึ้นไป คิดค่าบริการ 1 วัน
- กรณีพักรักษาในโรงพยาบาลเกิน 1 วัน คิดค่าบริการดังนี้
 - กรณีที่กลับบ้านภายใน 6 ชั่วโมง ของวันถัดไปไม่คิดค่าบริการเพิ่ม
 - กรณีที่กลับบ้านหลัง 6 ชั่วโมง ของวันถัดไปคิดค่าบริการเพิ่ม 1 วัน
- กรณีผู้ป่วยใช้สิทธิ์ประกันสุขภาพ ไม่ต้องจ่ายส่วนเกินค่าห้อง (ยกเว้นห้อง ICU)
- กรณีผู้ป่วยใช้สิทธิ์จ่ายเงินเอง จะได้รับส่วนลดค่าห้อง 10%



เอกสารแนบ 1-56

ตัวอย่างเอกสารการตรวจสอบสภาพพนักงานใหม่ก่อนเริ่มทำงาน



สหคลินิก อีสเทิร์น เฮลท์แคร์ เมดิคอล

117/61 หมู่ที่ 3 ตำบลบ่อวิน อำเภอสหัสขันธ์ จังหวัดกาฬสินธุ์ 20230 โทร.038-109204 แฟกซ์ 038-337744

รายงานผลตรวจสุขภาพ (Medical Check up Report)

[Redacted area for medical report content]



ลงชื่อ.....(ผู้รับการตรวจ)
(.....)

ลงชื่อ.....(ผู้ตรวจ)
พญ.วิภาดา วัฒนศิริ (พ.บ.891)

ลงชื่อ.....(แพทย์ผู้รายงาน)
พ.ญ.นงค์ ธรรมบุญวงศ์ (2,68345)



อินทนิลเมดิแคร์คลินิกเวชกรรม สาขาอุดมสุข

243 ถ.อุดมสุข แขวงบางนาเหนือ เขตบางนา กรุงเทพมหานคร ตำบล/แขวงบางนา อำเภอ/เขตบางนา กรุงเทพมหานคร 10260

เลขที่ 6600340

ใบรับรองแพทย์ (5โรค) / Medical Certificate

วันที่ 10/02/2566



ส่วนที่ 1 ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ/Part 1 For the patient who requests for the medical fitness certificate

[Redacted area for medical report content]

ลงชื่อเจ้าหน้าที่.....
(ตัวบรรจง)

ลงชื่อ / Signature แพทย์ผู้ตรวจ / Physician
พ.ญ. สุพรรณษา เหนียวบุผา (ประทับตราคลินิก)

หมายเหตุ ใบรับรองแพทย์นี้ใช้ได้ 1 เดือนนับจากวันที่ตรวจ/Describe the patient's fitness.This certificate will be valid for one month since the date of examination.

เอกสารแนบ 1-57

บันทึกสถิติการตรวจสอบสภาพพนักงานประจำปี ย้อนหลัง 3 ปี

สรุปผลการตรวจสอบสุขภาพที่พบความผิดปกติ บริษัท เจเอฟอี สตีล กัลวาไนซิ่ง (ประเทศไทย) จำกัด

แผนกงาน	ปัจจัยเสี่ยง	วันที่ตรวจ 23/10/2564				วันที่ตรวจ 03/11/2565				วันที่ตรวจ 10/5/2566			
		จำนวนลูกจ้างแต่ละแผนก (คน)	จำนวนลูกจ้างที่ตรวจ		หมายเหตุ	จำนวนลูกจ้างแต่ละแผนก (คน)	จำนวนลูกจ้างที่ตรวจ		หมายเหตุ	จำนวนลูกจ้างแต่ละแผนก (คน)	จำนวนลูกจ้างที่ตรวจ		หมายเหตุ
			ปกติ (คน)	ผิดปกติ (คน)			ปกติ (คน)	ผิดปกติ (คน)			ปกติ (คน)	ผิดปกติ (คน)	
แผนกคุณภาพ	สารอะซิโตนในบัสสวาะ	13	13	0		14	14	0		13	13	0	
	สารเฮกเซนในบัสสวาะ	13	13	0		14	14	0		13	13	0	
	โทลูอินในบัสสวาะ	13	13	0		14	14	0		13	13	0	
แผนกผลิต	สารแคดเมียมในเลือด	35	35	0		6	6	0		6	6	0	
	สารตะกั่วในเลือด	35	35	0		6	6	0		6	6	0	
แผนกผลิต	อลูมิเนียมในเลือด	55	55	0		58	58	0		57	57	0	
แผนกซ่อมบำรุง	สารสังกะสีในเลือด	55	55	0		56	56	0		57	57	0	
แผนกผลิต แผนกซ่อมบำรุง แผนกคุณภาพ	สมรรถภาพปอด	0	0	0	ยกเลิกการตรวจรายการสมรรถภาพปอด เนื่องจากอยู่ในช่วงการระบาดของโควิด-19	0	0	0	ยกเลิกการตรวจรายการสมรรถภาพปอด เนื่องจากอยู่ในช่วงการระบาดของโควิด-19	0	0	0	ยังไม่มีการตรวจสมรรถภาพปอด ตามมาตรการโควิด-19
พนักงานทุกคน	สมรรถภาพการได้ยิน	259	236	29		270	226	44		218	184	34	
พนักงานกลุ่มเสี่ยง	สมรรถภาพการได้ยิน	6	5	1	ดำเนินการตรวจซ้ำสำหรับพนักงานกลุ่มเสี่ยงที่ผิดปกติ พบความผิดปกติอยู่ 1 ท่านที่มีค่าความถี่สูงเมื่อเทียบกับ Baseline จึงแนะนำให้ทางต้นสังกัดพิจารณาย้ายจุดทำงานของพนักงานไม่ได้รับเสียงดัง หรือ กรณีที่ทำงานในพื้นที่เสียงดังอยู่ให้มีการสลับหรือหมุนเวียนงานกันอย่างเหมาะสม และเน้นย้ำพนักงานให้สวมใส่อุปกรณ์ PPE ตลอดเวลาที่ได้รับสัมผัสเสียง	6	1	5	พนักงานกลุ่มเสี่ยง 5 คนไปตรวจซ้ำ เพื่อยืนยันผล ผลสรุปว่า ไม่มีผู้ผิดปกติเมื่อเทียบกับ Baseline ทั้งนี้ยังคงมีการเน้นย้ำพนักงานให้สวมใส่อุปกรณ์ PPE ตลอดเวลาที่ได้รับสัมผัสเสียง	6	4	2	พนักงานกลุ่มเสี่ยงที่ผลตรวจแสดงค่าผิดปกติ 2 คน เมื่อนำข้อมูลเทียบกับ Baseline แล้ว พบว่าไม่ได้เกิดจากการทำงาน และมีการเน้นย้ำพนักงานให้สวมใส่อุปกรณ์ PPE ตลอดเวลาที่ได้รับสัมผัสเสียง
พนักงานทุกคน	สายตาอาชีพวอนามัย	265	71	194	1. จากการตรวจสอบผลผิดปกติพบว่าเป็นการมองเห็นระยะใกล้และระยะไกลที่ผิดปกติจึงไม่ได้ทำการตรวจซ้ำ แต่แนะนำให้ไปตรวจยืนยันและทำการรักษากับจักษุแพทย์ต่อไป 2. แพทย์อาชีวเวชศาสตร์แนะนำให้ทางบริษัท ตรวจสอบลานสายตาของพนักงานที่ผิดปกติ เพื่อประเมินดูว่าพนักงานยังมีลานสายตาที่กว้างเพียงพอต่อการทำงาน บางอย่าง เช่น งานขับรด งานตรวจสอบคุณภาพ จากการตรวจสอบพบว่ายังปกติ	270	60	210	1. ผลผิดปกติส่วนใหญ่จะเป็นการมองเห็นระยะใกล้-ไกล จึงไม่ได้ทำการตรวจซ้ำ แต่แนะนำให้ไปตรวจยืนยันและทำการรักษากับจักษุแพทย์ต่อไป 2. แนะนำให้ปรับปรุงสภาพแวดล้อมในเรื่องของแสงให้พอเหมาะ รวมทั้งสีของบริเวณสถานที่ทำงานให้เหมาะกับงาน ก่าจัดและลดแสงสะท้อนที่อาจทำให้เกิดอาการไม่สบายตา ผู้ที่ต้องใช้สายตามากควรพักสายตาเป็นระยะๆ ควรสวมใส่แว่นตาหรือที่ครอบตานิรภัยเมื่อทำงานที่เสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุ	244	101	143	1.ผลผิดปกติส่วนใหญ่จะเป็นการมองเห็นระยะใกล้-ไกล จึงไม่ได้ทำการตรวจซ้ำ แต่แนะนำให้ไปตรวจยืนยันและทำการรักษากับจักษุแพทย์ต่อไป 2. แนะนำให้ปรับปรุงสภาพแวดล้อมในเรื่องของแสงให้พอเหมาะ รวมทั้งสีของบริเวณสถานที่ทำงานให้เหมาะกับงาน ก่าจัดและลดแสงสะท้อนที่อาจทำให้เกิดอาการไม่สบายตา ผู้ที่ต้องใช้สายตามากควรพักสายตาเป็นระยะๆ ควรสวมใส่แว่นตาหรือที่ครอบตานิรภัยเมื่อทำงานที่เสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุ

แบบแจ้งผลการตรวจสุขภาพของลูกจ้างที่ผิดปกติหรือมีอาการเจ็บป่วยเนื่องจากการทำงาน การให้การรักษายาบาลและการป้องกันแก้ไข

วันที่ 19 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566

๑. ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว)..... จุน อุริว..... นายจ้าง/ผู้มีอำนาจกระทำการแทน
๒. ชื่อสถานประกอบกิจการ.....บริษัท เจเอพี อี.ดี.ดี. จำกัด.....เลขทะเบียนนิติบุคคล.....0105551125016.....ประกอบกิจการ.....เหล็กแผ่นเคลือบสังกะสี.....
ตั้งอยู่ที่.....500/94.....หมู่ที่.....3.....ต.รอก/ชอย.....จ.นน.....ตำบล/แขวง.....ต.ลพบุรี.....
อำเภอ/เขต.....ปทุมธานี.....จังหวัด.....ระยอง.....รหัสไปรษณีย์.....21140.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....โทรศัพท์มือถือ.....081-934-9389.....
๓. การดำเนินการตรวจสุขภาพของลูกจ้างซึ่งทำงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง
☐ ตรวจสุขภาพครั้งแรก (ให้เสร็จสิ้นภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่ได้รับลูกจ้างเข้าทำงาน) ☒ ตรวจประจำปี ☐ ตรวจเมื่อเปลี่ยนงาน ☐ ตรวจเฝ้าระวังตามความจำเป็น
วันที่ตรวจสุขภาพ.....10 พฤษภาคม 2566.....
๔. แพทย์ผู้ทำการตรวจสุขภาพ
(แพทย์ซึ่งได้รับวุฒิบัตรหรือหนังสืออนุมัติสาขาวิชาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงอาชีวเวชศาสตร์/แพทย์ซึ่งผ่านการอบรมด้านอาชีวศาสตร์ตามหลักสูตรที่กระทรวงสาธารณสุขรับรอง)
๔.๑ ชื่อ-นามสกุล.....นายแพทย์ สุวิน อุทธิษ.....เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ.....24068.....
๔.๒ ชื่อ-นามสกุล.....นายแพทย์ ศุภพงษ์ มีศิลป์.....เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ.....247227.....
๔.๓ ชื่อ-นามสกุล..........เลขที่ใบประกอบวิชาชีพ.....
๕. ชื่อหน่วยงานที่ตรวจสุขภาพ.....โรงพยาบาลพญาไทศรีราชา.....เลขทะเบียนหน่วยบริการ.....11855.....
ตั้งอยู่เลขที่.....90.....หมู่ที่.....-.....ต.รอก/ชอย.....-.....จ.นน.....ศรีราชา.....จ.นน.....ตำบล/แขวง.....ศรีราชา.....
อำเภอ/เขต.....ศรีราชา.....จังหวัด.....ชลบุรี.....รหัสไปรษณีย์.....20110.....โทรศัพท์.....038-317333.....โทรสาร.....โทรศัพท์มือถือ.....

๖. ผลการตรวจสุขภาพของลูกจ้างที่ผิดปกติหรือมีอาการเจ็บป่วยเนื่องจากการทำงาน การให้การรักษายาบาล และการป้องกันแก้ไข

แผนก	งานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง ^ก	จำนวนลูกจ้างแต่ละแผนกที่ได้รับการตรวจสุขภาพ (คน)	จำนวนลูกจ้างที่ตรวจ		การดำเนินการ		
			ปกติ (คน)	ผิดปกติ (คน)	การให้การรักษ ^ข (โปรดระบุรายละเอียด)	การแก้ไขสภาพแวดล้อม ^ค (โปรดระบุรายละเอียด)	การป้องกันที่ลูกจ้าง ^ง (โปรดระบุรายละเอียด)
แผนกควบคุมคุณภาพ	Toluene (Hippuric) in urine	13	13	0	-	-	-
แผนกควบคุมคุณภาพ	Phenol in urine	13	13	0	-	-	-
แผนกควบคุมคุณภาพ	Acetone in urine	13	13	0	-	-	-
แผนกควบคุมคุณภาพ	Methanol in urine	13	13	0	-	-	-
แผนกควบคุมคุณภาพ	Hexane in urine	13	13	0	-	-	-
แผนกผลิต	Lead in blood	6	6	0	-	-	-
แผนกผลิต	Aluminium in blood	57	57	0	-	-	-
แผนกผลิต	Zinc in blood	57	57	0	-	-	-
แผนกผลิต	Cadmium in blood	6	6	0	-	-	-
ทุกแผนก	เอกสารที่ตรวจออก	242	236	4	ไม่ได้มีสาเหตุจากการทำงาน และนำไปให้น้องงานรับการรักษาด่วน	มีการตรวจวัดสภาพแวดล้อมในการทำงานอย่างสม่ำเสมอ	สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันระบบทางเดินหายใจ
ทุกแผนก	สมรรถภาพการได้ยิน	244	208	36	ไม่ได้มีสาเหตุจากการทำงาน และนำไปให้น้องงานรับการรักษาด่วน	- ปรับปรุงห้องครอบลดเสียงที่แหล่งกำเนิดเสียง ในปี 2566 - ตรวจวัดสภาพแวดล้อมในการทำงานอย่างต่อเนื่อง	สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันเสียงดังในพื้นที่ทำงาน
รวมจำนวนลูกจ้าง(คน)		244					

ลงชื่อ.....

(.....นายจุน อุริว.....)

นายจ้าง/ผู้มีอำนาจกระทำการแทน

- หมายเหตุ ๑. งานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง หมายถึง งานที่ลูกจ้างทำ ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานการตรวจสุขภาพลูกจ้างซึ่งทำงานเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยง พ.ศ. ๒๕๖๓
๒. การให้การศึกษา (โปรแกรมรายละเอียด) เช่น การส่งตัวลูกจ้างเข้ารับการตรวจสุขภาพซ้ำ การส่งลูกจ้างเข้ารับการรักษายาบาล เป็นต้น
๓. การแก้ไขสภาพแวดล้อม (โปรแกรมรายละเอียด) เช่น การบำรุงรักษาเครื่องจักร การปรับปรุงแก้ไขเครื่องจักร เป็นต้น
๔. การป้องกันที่ตัวลูกจ้าง (โปรแกรมรายละเอียด) เช่น จัดและควบคุมดูแลให้ลูกจ้างสวมใส่ปลั๊กอุดเสียงหรือที่ครอบหูลดเสียง การเปลี่ยนงาน เป็นต้น

เอกสารแนบ 1-58

บันทึกสถิติการเจ็บป่วยของพนักงาน

บันทึกสถิติการเจ็บป่วยของพนักงาน ประจำปี 2566							
ที่	รายละเอียด	จำนวน(ครั้ง)					
		ม.ค.66	ก.พ.66	มี.ค.66	เม.ย.66	พ.ค.66	มิ.ย.66
1	ตา หู จมูก ปาก	13	11	19	17	12	18
2	ทางเดินหายใจ	34	38	49	35	48	29
3	หัวใจ การไหลเวียนของโลหิต	3	1	3	0	4	0
4	ระบบประสาท	7	8	7	10	12	11
5	ทางเดินอาหาร	14	16	28	17	27	22
6	สูติ-นารีเวช, ทางเดินปัสสาวะ	4	3	6	2	2	4
7	กล้ามเนื้อ, กระดูก	36	28	33	22	40	33
8	ผิวหนัง เนื้อใต้ผิวหนัง	8	5	4	5	6	3
9	จิตเวช วิตกกังวล	0	0	0	0	0	0
10	อุบัติเหตุ	0	0	0	0	0	0
11	อุบัติเหตุนอกงาน	0	1	0	0	0	0
12	ทำแผล	5	2	2	1	6	4
13	อื่นๆ (จัดกระเป๋ายา, จัดชุดยา)	5	1	1	3	3	4
รวม		129	114	152	112	160	128

เอกสารแนบ 1-59

รายงานผลการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

รายงานผลการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ
(สำหรับหน่วยงานที่ได้รับใบอนุญาตเท่านั้น)

ชื่อหน่วยงานที่ได้รับใบอนุญาต องค์การบริหารส่วนตำบลตาสีห์

หมายเลขใบอนุญาต ศพฝ-๖๐๑๖.....หมคอาญ ๑๗. กรกฎาคม ๒๕๖๖.

อ้างอิงหนังสือแจ้งการฝึกอบรม เลขที่ ๖๖๑๑๑๑/๔๕๐ ลงวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

ส่วนที่ ๑ รายงานการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

๑. ข้อมูลสถานประกอบการที่เข้ารับการฝึกอบรม

ชื่อสถานประกอบการ บริษัท เจเอพี สติล กัลวาไนซ์ (ประเทศไทย) จำกัด
ประเภทกิจการ ผลิตแผ่นเหล็กเคลือบสังกะสี

เลขที่ ๕๐๐/๕๔ หมู่ที่ ๓ ซอย.....ถนน.....

ตำบลแขวง คลองขี้ อำเภอบางพลี จังหวัด อยุธยา

โทรศัพท์ ๐๓๕-๕๕๐๔๕๕ โทรสาร ๐๓๕-๕๕๐๔๕๕

๒. วัน เดือน ปี ที่ฝึกอบรม ๑ ธันวาคม ๒๕๖๕

๓. จำนวนผู้เข้ารับการฝึกซ้อมดับเพลิง.....คน หญิง.....คน ชาย.....คน

๔. จำนวนผู้เข้ารับการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ๒๐๐ คน หญิง ๖๒ คน ชาย ๑๓๘ คน

๕. ระยะเวลาในการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ๓.๓๕ นาที

(เริ่มตั้งแต่สัญญาณอพยพหนีไฟดังขึ้น จนถึงคนสุดท้ายมาถึงจุดรวมพล)

๖. ชื่อวิทยากรผู้ดำเนินการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

๕.๑. เจ้าพนักงานดับเพลิง.....๕.๒ นายทองอยู่ แลสัมฤทธิ์

๕.๓ นายจรัสเดช เพ็ชรพลอย.....๕.๔.....

๗. ชื่อผู้ดูแลการฝึกซ้อม

๗.๑ เจ้าพนักงานบริหาร ภาณุศิริวัชร

๗.๒.....

ลงชื่อ.....

(เจ้าพนักงานดับเพลิง.....)

ผู้จัดทำรายงาน

ธันวาคม ๒๕๖๕

ลงชื่อ.....

(เจ้าพนักงานดับเพลิง.....)

ผู้อำนวยการแทนหน่วยงานฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

ส่วนที่ ๒ การรับรอง

ลงชื่อ.....

(เจ้าพนักงานดับเพลิง.....) วิทยากร

ลงชื่อ.....

(นายจรัสเดช เพ็ชรพลอย) วิทยากร

ลงชื่อ.....

(.....) นายจ้างเจ้าของสถานประกอบการที่ได้รับการฝึกอบรม

(.....) การดับเพลิงขั้นต้น หรือผู้อำนวยการแทน



ที่ รย ๗๓๘๐๑ / ๒๕๖๖

องค์การบริหารส่วนตำบลตาสีห์
๔๖ หมู่ที่ ๒ ถนนบ้านค่าย-บ้านบึง
ตำบลตาสีห์ อำเภอบางพลี
จังหวัดระยอง ๒๑๑๔๐

หนังสือรับรอง

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า บริษัท เจเอพี สติล กัลวาไนซ์ (ประเทศไทย) จำกัด ตั้งอยู่เลขที่ ๕๐๐/๕๔ หมู่ ๓ ตำบลตาสีห์ อำเภอบางพลี จังหวัดระยอง ได้ดำเนินการจัดการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น ให้แก่พนักงานในสถานประกอบการ ตามกฎกระทรวง กำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และการดำเนินการด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ.๒๕๕๕ ข้อ ๓๐ โดยจัดให้มีการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ เมื่อวันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๕ จำนวน ๒๐๐ คน (ดังเอกสารรายชื่อประทับตราองค์การบริหารส่วนตำบลแนบหนังสือรับรองฉบับนี้) โดยได้รับการสนับสนุนวิทยากร และครูฝึกอบรมจากองค์การบริหารส่วนตำบลตาสีห์

ผลการฝึกอบรมดับเพลิงขั้นต้น ปรากฏว่าผู้เข้ารับการฝึกอบรมมีความรู้ ความเข้าใจในการฝึกซ้อมดับเพลิง และอพยพหนีไฟ ตามหลักเกณฑ์และวิธีการเป็นอย่างดี เป็นไปตามวัตถุประสงค์และเป้าหมายทุกประการ

จึงขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริง

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๐ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ขอแสดงความนับถือ

(นายปัญญา ทรัพย์อรุณ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลตาสีห์

สรุปการซ้อมอพยพหนีไฟประจำปี 2565

วันที่ 1 ธันวาคม 2565 เวลา 11.00 – 12.00 น. และเวลา 19.00-20.00 น.

เหตุการณ์สมมติ : เกิดเพลิงไหม้พื้นที่ Maintenance yard Crane. No.12

สรุปเหตุการณ์การเกิดเพลิงไหม้ ดังนี้

เหตุฉุกเฉินระดับที่ 1:

1. พนักงานพบเหตุเพลิงไหม้ กดกริ่งสัญญาณในพื้นที่เพื่อแจ้งเหตุไปยังผู้ควบคุมส่วนกลางทันที
2. พนักงานแจ้งหัวหน้างานและใช้ถังดับเพลิงชนิดเพื่อระงับเหตุเบื้องต้น
3. หัวหน้างานสั่งการให้พนักงานใช้ถังดับเพลิงระงับเหตุและแจ้งขอความช่วยเหลือจากทีมดับเพลิงบริษัทและทีมดับเพลิงจากภายนอก

เหตุฉุกเฉินระดับที่ 2:

1. พนักงานในพื้นที่ไม่สามารถดับไฟด้วยถังดับเพลิง จึงทำการขอการอนุมัติการใช้น้ำดับเพลิง
2. หัวหน้างานแจ้งขอตัดระบบไฟฟ้า เพื่อเริ่มใช้น้ำดับเพลิง
3. ทีมดับเพลิงบริษัทใช้สายฉีดน้ำดับเพลิงระงับเหตุ หลังยืนยันการตัดไฟแล้ว

เหตุฉุกเฉินระดับที่ 3:

1. ทีมดับเพลิงบริษัทไม่สามารถระงับเหตุได้
2. หัวหน้างานแจ้งขออพยพออกจากพื้นที่
3. ประกาศอพยพหนีไฟ และสำรวจรายชื่อผู้อพยพ
4. ทีมดับเพลิงจากหน่วยงานภายนอกเข้ามาระงับเหตุในพื้นที่เกิดเหตุ

สรุปผลการซ้อมอพยพหนีไฟดังนี้

- | | |
|--------------------------------------|-----------|
| – เวลาในการอพยพถึงจุดรวมพล | 3.43 นาที |
| – พนักงานที่เข้าร่วม | 200 คน |
| – คิดเป็นร้อยละของพนักงานที่เข้าร่วม | 100% |

การประชุมสรุปการซ้อมอพยพหนีไฟ : ข้อเสนอแนะ

- พนักงานที่ร่วมซ้อมอพยพ ขณะที่อพยพตามผู้นำอพยพไม่กระตือรือร้น ไม่จริงจัง
- ในแผนฉุกเฉิน มีขั้นตอนการสั่งตัดไฟก่อน แล้วจึงมีการประกาศเสียงตามสายเพื่ออพยพตามมา ซึ่งในสถานการณ์จริงจะประกาศเสียงตามสายไม่ได้เพราะตัดไฟแล้ว แนะนำให้ปรับเป็นประกาศอพยพให้แล้วเสร็จก่อนแล้วจึงสั่งการตัดไฟ
- สำหรับทีมตัดแยกระบบ (เครื่องกล-ไฟฟ้า) ควรมีการจำลองให้สมจริงว่าผู้ที่มีหน้าที่ตัดระบบไฟฟ้าและตัดระบบทางกลต่างๆ หลังจากได้รับคำสั่งจากหัวหน้าทีมแล้ว ใช้เวลานานเท่าไรในการไปยังหน่วยงานจริง
- ควรมีจัดเตรียมรถป.โมบให้สัญญาณรถภายนอก ที่ประตูทางเข้า เพื่อให้รถภายนอกได้ทราบว่าจะควรเข้าประตูไหน
- ควรมีการจัดเตรียมแผนผังของโรงงานให้กับเจ้าหน้าที่จากภายนอก เพื่ออำนวยความสะดวก
- ควรติดตั้ง wind sock หรือกระบอกลมบอกทิศทาง เพื่อเป็นประโยชน์ในการดูทิศทางลม ก่อนเข้าพื้นที่ที่เกิดเหตุหรือเพื่อใช้ในการประเมินจุดรวมพลที่ปลอดภัย
- สำหรับช่วงกลางคืน ควรให้ผู้อำนวยความสะดวกฉุกเฉิน (กะกลางคืน) อยู่บัญชาการเหตุการณ์ที่กองอำนวยความสะดวกฉุกเฉิน (ป้อมรถป.ม. 2) เพื่อสะดวกต่อการติดต่อประสานงานกับเจ้าหน้าที่จากหน่วยงานภายนอก
- สำหรับช่วงกลางคืน กรณีที่ไม่สามารถซักซ้อมแผนอพยพได้ทุกคน ควรมีตัวแทนแต่ละหน่วยงานร่วมอพยพ เพื่อให้ทราบบทบาทหน้าที่และจุดรวมพลที่ต้องไปแต่ละจุด

(น.ส.แฉววลี โยริยะะ)	(นายคุณากร แสงวิมาน)	(นายสมรัฐ วงศ์เพชร)
เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยฯ	ผู้บัญชาการเหตุฉุกเฉิน	ผู้อำนวยความสะดวกฉุกเฉิน
ผู้รายงาน	ผู้ตรวจสอบ	ผู้อนุมัติ

รูปภาพประกอบการซ้อมอพยพหนีไฟ



รูปที่ 1 พนักงานทำการดับไฟเบื้องต้น



รูปที่ 3 ทีมดับเพลิงใช้สายฉีดน้ำดับเพลิงในพื้นที่



รูปที่ 4 กองอำนวยการเหตุฉุกเฉิน และหน่วยงานที่เกิดเหตุ



รูปที่ 5 ทีมดับเพลิงจากภายนอกเข้าพื้นที่



รูปที่ 6 พนักงานอพยพมายังจุดรวมพล

เอกสารแนบ 1-60

เอกสารการอบรมนอกสถานที่สำหรับคณะกรรมการติดตามตรวจสอบฯ
(กฟผ.ลำตะคลองโคราช)

Objective : To acquire knowledge about environmental and energy management.

Outing Training Scheduled : 1 time/year

Date : 28-29 October 2022

Location : EGAT Learning center, Lamtakong Nakhon Ratchasima

Tri Committee attendant : 20 persons
(JSGT, IEAT, Natural Resources Office and local communities)



บริษัท เจเอฟที สตีล กัลวาไนซ์(ประเทศไทย) จำกัด
500/94 หมู่ 3 ต.ดงเหล็ก อ.ปรางค์กู่ ร.ยง 21140

วันที่ 7 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2565

เรื่อง ขอเข้าเยี่ยมชมศูนย์การเรียนรู้ กฟผ. ลำตะคอง
เรียน หัวหน้าศูนย์การเรียนรู้ กฟผ. ลำตะคอง

ด้วย บริษัท เจเอฟที สตีล กัลวาไนซ์(ประเทศไทย) จำกัด มีความประสงค์จะนำคณะกรรมการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ไตรภาคี) จำนวน 22 คน เข้าเยี่ยมชมศูนย์การเรียนรู้ กฟผ. ลำตะคองในวันที่ 28 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2565 เวลา 14.30 น. โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้คณะกรรมการฯ ได้รับความรู้ด้านพลังงานไฟฟ้า ทั้งเรื่อง การผลิตไฟฟ้าจากเชื้อเพลิงประเภทต่างๆ เทคโนโลยีและนวัตกรรมในการผลิตไฟฟ้า รวมถึงการอนุรักษ์พลังงานไฟฟ้า เพื่อให้สามารถเตรียมการรับมือกับสถานการณ์พลังงานไฟฟ้าในอนาคตได้ และขอมอบให้นายคณิน เพิ่มบุญวรรณนะ โทรศัทพ์ 089-2006428 เป็นผู้ประสานงาน

ทั้งนี้ได้แนบเอกสารแสดงประวัติของบริษัทฯที่ได้รับบัตรขึ้นของเข้าเยี่ยมชม และเอกสารรับรองการดำเนินการด้านความปลอดภัยเพื่อความปลอดภัยของประชาชนของโรดดิคเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) และขอปฏิบัติตามการเข้าเยี่ยมชมศูนย์การเรียนรู้ กฟผ. ลำตะคอง โดยติดต่อกับเจ้าหน้าที่ของศูนย์การเรียนรู้ กฟผ. ลำตะคอง ในเบื้องต้นแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์

ขอแสดงความนับถือ



(นายสนั่น เพิ่มบุญวรรณนะ)

ตำแหน่ง ผู้จัดการแผนกความปลอดภัย

7. ห้าม ถ่ายภาพเคลื่อนไหว เว้นแต่ได้รับอนุญาตเป็นลายลักษณ์อักษรจากศูนย์การเรียนรู้ กฟผ. ลำตะคอง
8. ห้าม นำสัตว์เลี้ยงทุกชนิด เข้ามาในบริเวณศูนย์การเรียนรู้ กฟผ. ลำตะคอง
9. ห้าม สูบบุหรี่ หรือสิ่งเสพติดอื่น ๆ ภายในศูนย์การเรียนรู้ กฟผ. ลำตะคอง
10. ห้าม แสดงพฤติกรรมที่เสี่ยงต่ออันตราย เช่น รัง ปีนป่าย กระโดด เป็นต้น โดยเฉพาะที่กักทำในโรงพยาบาลสัตว์
- 7 มิติ บริเวณบันไดทางขึ้น เป็นต้น
11. ห้าม ชิดเขียน ข้อความ ภาพหรือรูปรอยใด ๆ ลงบนส่วนใดส่วนหนึ่งของมิ่งมิตรการ หรือไม่กระทำการใด ๆ ที่อื่น เป็นเหตุให้เกิดการขู่ขู่ต่อสื่อสิทธิการและการศูนย์การเรียนรู้ กฟผ. ลำตะคอง
12. ห้าม นำเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ยาเสพติด สิ่งผิดกฎหมายเข้ามาในพื้นที่ศูนย์การเรียนรู้ กฟผ. ลำตะคอง
13. ขอสงวนสิทธิ์ งด การเข้าเยี่ยมชมศูนย์การเรียนรู้ กฟผ. ลำตะคอง สำหรับผู้ที่มีเครื่องมือมีอาวุธ

มีเมมา

14. โปรดรักษาความสะอาด และทิ้งขยะในที่ที่จัดเตรียมไว้ให้
15. ระหว่างการเข้าเยี่ยมชม ศูนย์การเรียนรู้ กฟผ. ลำตะคอง จะมีการถ่ายภาพบรรยากาศและคลิปวิดีโอของผู้เข้าเยี่ยมชม โดยจะนำภาพบางส่วนไปใช้เพื่อการประชาสัมพันธ์ผ่าน Facebook แฟนเพจศูนย์การเรียนรู้ กฟผ. ลำตะคอง หรือสื่อประชาสัมพันธ์ของ กฟผ. ทั้งนี้ เพื่อให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 (Personal Data Protection Act : PDPA) ศูนย์การเรียนรู้ ขอความอนุเคราะห์ผู้ปฏิบัติงานโปรดทำเครื่องหมาย / ลงในช่อง (ยินยอม) หรือ (ไม่ยินยอม) เผยแพร่ภาพบรรยากาศการเข้าเยี่ยมชมดังกล่าว

☒ ยินยอม ☐ ไม่ยินยอม

หากฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามมาตรการด้านความปลอดภัยและข้อปฏิบัติในการเข้าเยี่ยมชมศูนย์การเรียนรู้ รวมถึงแสดงพฤติกรรมที่ไม่พึงประสงค์และกระทำการที่ละเมิดลิขสิทธิ์ของผู้อื่น ศูนย์การเรียนรู้ กฟผ. ลำตะคอง ขอสงวนสิทธิ์จัดการเข้าเยี่ยมชมหรือขอให้ออกจากพื้นที่ศูนย์การเรียนรู้

รับทราบและยินดียินปฏิบัติตาม

ลงชื่อ 

มาตรการด้านความปลอดภัยและข้อปฏิบัติในการเข้าเยี่ยมชมศูนย์การเรียนรู้ กฟผ. ลำตะคอง

1. ผู้เข้าเยี่ยมชมต้องปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)
 - 1) ผู้เข้าเยี่ยมชมต้องได้รับวัคซีนอย่างน้อย 2 เข็ม หากไม่ได้รับวัคซีนหรือได้รับไม่ครบ 2 เข็ม ต้องแสดงผลการตรวจคัดกรองด้วย Antigen Test Kit (ATK) หรือ RT-PCR ที่มีผลเป็นลบในระยะเวลา 72 ชั่วโมง ก่อนเข้าชมศูนย์การเรียนรู้
 - กรณีผู้เข้าชมอายุต่ำกว่า 12 ปี รับจำนวนรอบละไม่เกิน 30 คน โดยผู้ปกครองหรือครูต้องได้รับวัคซีนครบ 2 เข็ม หากไม่ครบต้องมีผลตรวจ ATK หรือ RT-PCR ระยะเวลามากเกิน 72 ชั่วโมง ก่อนเข้าชมศูนย์การเรียนรู้
 - กรณีผู้เข้าชมอายุ 12-18 ปี รับจำนวนรอบละไม่เกิน 50 คน ต้องได้รับวัคซีนอย่างน้อย 1 เข็ม แต่ผู้ปกครองหรือครูต้องได้รับวัคซีนครบ 2 เข็ม หากไม่ครบต้องมีผลตรวจ ATK หรือ RT-PCR ระยะเวลามากเกิน 72 ชั่วโมง ก่อนเข้าชมศูนย์การเรียนรู้
 - 2) แสดงประวัติการได้รับวัคซีนส่วนหน้า พร้อมกับหนังสือขอเข้าเยี่ยมชมและขอรับทราบและยินดียินปฏิบัติตามมาตรการด้านความปลอดภัยและข้อปฏิบัติในการเข้าเยี่ยมชมศูนย์การเรียนรู้ กฟผ. ลำตะคอง
 - 3) หากการตรวจวัดอุณหภูมิร่างกายผู้เข้าชมก่อนเข้าอาคารศูนย์การเรียนรู้ หากพบว่ามีอุณหภูมิร่างกายเกิน 37.5 องศาเซลเซียส ศูนย์การเรียนรู้ ขอสงวนสิทธิ์จัดการเข้าเยี่ยมชมซึ่งคณะ
 - 4) หากผู้เข้าเยี่ยมชมมีอาการไข้ ไอ จาม มีน้ำมูก อุณหภูมิร่างกายสูง หรือหายใจเหนื่อยหอบให้แจ้งเจ้าหน้าที่ศูนย์การเรียนรู้ โดยทันที และเข้าสู่กระบวนการคัดกรองของทางเจ้าหน้าที่สาธารณสุขชุมชนต่อไป
 - 5) ลงทะเบียนด้วยแอปพลิเคชันไทยชนะทุกครั้ง ก่อน-หลัง การเข้าเยี่ยมชมศูนย์การเรียนรู้
 - 6) ผู้ประสานงานของคณะต้องกรอกแบบคัดกรองความเสี่ยงก่อนการเข้าชมศูนย์การเรียนรู้
 - 7) ต้องสวมหน้ากากอนามัย หรือหน้ากากผ้าตลอดเวลาที่เยี่ยมชมศูนย์การเรียนรู้ และระหว่างชมศูนย์การเรียนรู้
 - 8) ล้างมือด้วยเจลแอลกอฮอล์ ก่อนเข้าชมอาคารศูนย์การเรียนรู้ และระหว่างชมศูนย์การเรียนรู้
 - 9) ผู้เข้าชมอาคารศูนย์การเรียนรู้ ต้องเว้นระยะห่างในการยืนหรือนั่งอย่างน้อย 1 เมตร และเดินตามเส้นทางที่กำหนดพร้อมปฏิบัติตามมาตรการและคำแนะนำของเจ้าหน้าที่อย่างเคร่งครัด
 - 10) งดรับประทานอาหารและเครื่องดื่มภายในศูนย์การเรียนรู้ กฟผ. ลำตะคอง
2. โปรดแต่งกายสุภาพ รัดกุม และเคารพสถานที่
3. เด็กที่มีอายุต่ำกว่า 12 ปี ควรอยู่ในความดูแลของผู้ปกครอง
4. คณะผู้เข้าเยี่ยมชมควรจัดผู้ดูแลให้เหมาะสมต่อจำนวนผู้เข้าชมชมศูนย์การเรียนรู้
5. กรณีที่ผู้เข้าชมชมมีโรคประจำตัว อาทิ โรคหัวใจ โรคความดันโลหิตสูง เบาหวาน เครียด เป็นต้น ให้ผู้ประสานงานแจ้งเจ้าหน้าที่ก่อนการเข้าชมศูนย์การเรียนรู้
6. ห้าม ถ่ายภาพเชิงพาณิชย์แสวงหาผลกำไร เช่น รับปริญญา (ชุดครุย) ภาพ Pre-wedding หรือวีรลีนค้า เป็นต้น

ประวัติการได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 (COVID-19)

คณะ.....บริษัท เจเอพีอี สตีล กัลวานไนซิง(ประเทศไทย) จำกัด.....

วันที่.....28 ตุลาคม 2565.....

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	จำนวนวัคซีนที่ได้รับ (เข็ม)	วัคซีนที่ได้รับเข็มที่ 1	วัคซีนที่ได้รับเข็มที่ 2	หมายเหตุ
1	คุณประเสริฐ บุญคง Jfe steel	3	ซิโนแวค	แอสตราเซนเนกา	
2	คุณสนั่น เพ็ญญานวรรณ Jfe steel	4	ซิโนแวค	ซิโนแวค	
3	คุณกาญจน์ แหม่ม ฉลาด อบต ดาสิทธิ์	3	ซิโนแวค	แอสตราเซนเนกา	
4	คุณกนกวรรณ พฤทธิพงษ์ อบต ดาสิทธิ์	3	แอสตราเซนเนกา	แอสตราเซนเนกา	
5	คุณณมนวรรณ จักริอุณหะทรัพย์ อบต พาสีห์	4	ซิโนแว็ค	ซิโนแว็ค	
6	คุณธงไชย สว่างอารมณ์ อบต เขาคันทรัง	4	แอสตราเซนเนกา	แอสตราเซนเนกา	
7	พ.จ.อมรินทร์ ม่วงหำ อบต เขาคันทรัง	5	ซิโนแวค	ซิโนแวค	
8	คุณสมชาย เลิศฤทธิวัชรกุล เทศบาลจอมพะลา	3	ซิโนฟาร์ม	ซิโนฟาร์ม	
9	คุณจตุรงค์ ปราศจากภัย เทศบาลจอมพะลา	2	ซิโนฟาร์ม	ซิโนฟาร์ม	
10	คุณสิงหนาท คงคำ อบต คลองแก้ว	3	ซิโนแวค	ซิโนแวค	
11	คุณสุรินทร์ สุขอร่าม อบต คลองแก้ว	3	ซิโนแวค	ซิโนแวค	
12	คุณสาวกษะณี ปู่เตรชา อบต บ่อวิน	3	แอสตราเซนเนกา	แอสตราเซนเนกา	
13	คุณวิภาพร จุฑรมหิรัตน์ อบต บ่อวิน	3	ซิโนฟาร์ม	ซิโนฟาร์ม	
14	คุณกานต์ กาญจนวิจิตร WHA ESIE1	3	แอสตราเซนเนกา	แอสตราเซนเนกา	
15	คุณทรงศักดิ์ ชื่นตา WHA ESIE1	4	ซิโนแวค	ซิโนแวค	
16	คุณประยุทธ์ ฤทธิสร อบต หอนงเลื้อยช้าง	3	ซิโนแวค	แอสตราเซนเนกา	
17	คุณชาย เกื้ออนันท์ อบต หอนงเลื้อยช้าง	2	ซิโนแวค	แอสตราเซนเนกา	
18	คุณอภิพงษ์ สักทองพงศ์ สบง.หสจ.ระยอง	4	ซิโนแวค	ซิโนแวค	
19	คุณกัลยาณี เหล่าเจริญ สงง.หสจ.ระยอง	4	ซิโนแวค	ซิโนแวค	
20	คุณอุไรรัตน์ หาบุตร	4	ซิโนฟาร์ม	ซิโนฟาร์ม	
21	คุณภัทรศักดิ์ วิศิษฐ์	4	ซิโนฟาร์ม	ซิโนฟาร์ม	
22	คุณแจ้งตะวัน เลิศฤณี	4	แอสตราเซนเนกา	แอสตราเซนเนกา	

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลมีความถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ


วันที่.....7 ตุลาคม 2565.....

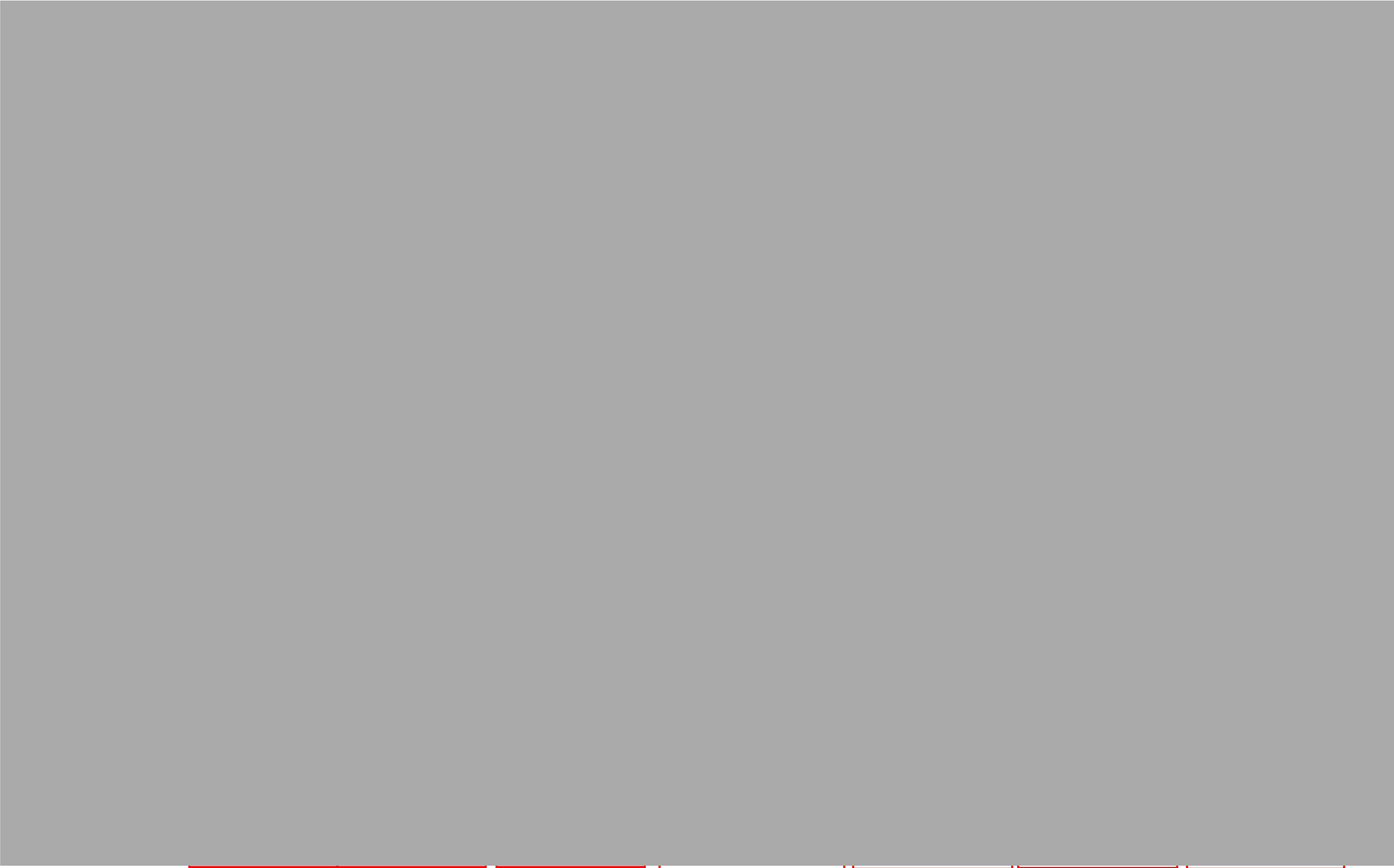
เอกสารแนบ 1-61

ตำแหน่งเก็บพักของเสีย และภาพถ่ายตัวอย่างบริเวณพื้นที่เก็บของเสีย



เอกสารแนบ 1-62

เปรียบเทียบแผนผังรายละเอียดโครงการปัจจุบัน



เอกสารแนบ 1-63

แผนผังแสดงขั้นตอนการส่งตัวไปโรงพยาบาล

แผนผังแสดงขั้นตอนการส่งตัวไปโรงพยาบาล

ขั้นตอนการส่งตัวไปโรงพยาบาล

เวลา 8.30 น. - 17.30 น. (เวลาทำงานปกติ)

เวลา 17.30 น. - 8.30 น. (โศก / วันหยุด / ะกลางคืน)

ระดับไม่รุนแรง

เรียกรถตามลำดับ ดังนี้

1. **รถบริษัท/รถประจำบริษัท**
ติดต่อคุณศักดิ์ชัย (GA)
081-929-2713
2. **รถเช่าจากภายนอก**
ติดต่อคุณศักดิ์ชัย (GA)
081-929-2713
3. **รถฉุกเฉิน EMS (ปลวกแดง)**
ติดต่อ 038-659-281
4. **รถฉุกเฉิน EMS (ส่วนกลาง)**
ติดต่อ 1669



ระดับรุนแรง

เรียกรถตามลำดับ ดังนี้

1. **รถฉุกเฉิน EMS (ปลวกแดง)**
ติดต่อ 038-659-281
2. **รถฉุกเฉิน EMS (ส่วนกลาง)**
ติดต่อ 1669

ระดับไม่รุนแรง

เรียกรถตามลำดับ ดังนี้

1. **รถเช่าจากภายนอก**
ติดต่อคุณศักดิ์ชัย (GA)
081-929-2713
2. **รถฉุกเฉิน EMS (ปลวกแดง)**
ติดต่อ 038-659-281
3. **รถฉุกเฉิน EMS (ส่วนกลาง)**
ติดต่อ 1669

ระดับรุนแรง

เรียกรถตามลำดับ ดังนี้

1. **รถฉุกเฉิน EMS (ปลวกแดง)**
ติดต่อ 038-659-281
2. **รถฉุกเฉิน EMS (ส่วนกลาง)**
ติดต่อ 1669



หมายเหตุ

ระดับไม่รุนแรง คือ เป็นแผลขนาดเล็ก พนักงานมีสติและสามารถรถ เพื่อนำส่งโรงพยาบาลได้

ระดับรุนแรง คือ ศีรษะได้รับกระทบกระเทือน หมดสติ กระดูกหัก เป็นแผลขนาดใหญ่ ไม่สามารถเคลื่อนย้ายร่างกายได้