

เอกสารแนบที่ 24

ตัวอย่างใบอนุญาตทำงาน (Work Permit)

iprc
บริษัท ไออาร์พีซี จำกัด (มหาชน) IPRC PUBLIC COMPANY LIMITED
ใบอนุญาตเข้าทำงานที่บ่อน้ำมัน CONFINED SPACE ENTRY PERMIT
e-Permit No. IPRC990606
000000-020 rev 0

ใบอนุญาตนี้ใช้ได้เฉพาะรถที่ระบุไว้เท่านั้น ถ้าเลยกำหนดเวลาหรือยังไม่ได้รับอนุญาตใน 2 ชั่วโมง การเข้าปฏิบัติงานต้องรอตรวจสอบจากหน่วยงานอีกครั้ง
(HAVE TO START WORK IN 2 HOURS AFTER PERMIT IS APPROVED AND INSPECT BEFORE STARTING WORK EVERY TIME)

[illegible]

No.	ชื่อ-สกุล NAME-SURNAME	บัตรเข้า ENTRANCE CARD	เวลาออก EXIT TIME	ลงชื่อ SIGNATURE	เวลาเข้า ENTRANCE	ลงชื่อ SIGNATURE	เวลาออก EXIT TIME	ลงชื่อ SIGNATURE
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								
32								
33								
34								
35								

IRPC
บริษัท ไออาร์พีซี จำกัด (มหาชน) IRPC PUBLIC COMPANY LIMITED
ใบอนุญาตเข้าทำงานที่ฐานอากาศ CONFINED SPACE ENTRY PERMIT
ใบอนุญาตเข้าทำงานที่ฐานอากาศ CONFINED SPACE ENTRY PERMIT

มีระบบค้ำยันที่เฉพาะชนิดเพื่อรองรับน้ำหนักบรรทุก
(HAVE TO START WORK IN 2 HOURS AFTER PERMIT IS APPROVED AND INSPECT BEFORE STARTING WORK EVERYTIME)

สำหรับผู้ยื่นขออนุญาต (FOR IRPC APPLICANT)

ผู้ควบคุมงาน IRPC (IRPC ENGINEER) :	ท่าน กานทุระ	หน่วยงาน :	DIVENME
ผู้ดำเนินการบริษัท (CONTRACTOR COMPANY) :	ทีเอส เอ็ม จำกัด	พื้นที่ ติดตั้ง :	ชั้นใต้ดิน ลานจอดรถ
รายละเอียดของงาน (WORK DESCRIPTION) :	Box conflict area installation scaffolding for install pipe (Thin Disc piping)		
MOC No. : N/A	หมวดหมู่ PROJECT :	ปรับปรุงงาน (WORK AREA) : QIM - ห้องอุปกรณ์ระบบการดูแลรักษาอาคาร	
รหัส / รายการ UNIT / BUILDING NO. :	Box conflict (FLOOR) Location (Room / Equipment No.) :	Box conflict	
วันที่ทำงาน (WORKING DATE) :	08/05/2023	เริ่มเวลา (STARTED TIME) :	07:00
งาน Flange Management :	ไม่ใช้	หมดเวลา (EXPIRED TIME) :	17:00
Work Order No. :			

พื้นที่เสี่ยงภัย (AREA TYPE) HAZARDOUS AREA

** หากมีการขอพัก OT และต้อง Permit แล้ว ให้นำเลขที่เอกสาร ที่ได้รับอนุญาต ลงข้อมูลใบเบรทด์ที่เพิ่ม **

New e-Permit No. เวลาการปิดใช้งาน (STARTED TIME) : เวลาหมดอายุ (EXPIRED TIME) :

นายณัฏฐ์ เภมณี:

ผู้ดูแล Family : ชัยพร ภูวนาน โสภณพราหมณ์ วันที่ : 27/04/2023 16:47:20
ผู้ดูแลผลงาน : ภูวนันท์ นาคฤงษ์ วันที่ : 29/04/2023 08:36:23
ผู้ดูแลระบบ : เทียนทิพย์ อธิชาลิตวิจิตรธนวิทย์ วันที่ : 03/05/2023 11:53:29
Staff Manager :
ผู้ดูแล IT : นพคุณ ภูวนาน วันที่ : 03/05/2023 18:30:08
ผู้ดูแลฝ่าย :
ผู้ดูแลฝ่าย :

[illegible]

ชื่อ-นามสกุล	หน้าที่	สังกัดบริษัท	พยานบุคคล
1. สุวัฒน์ นันทอม	ABC Corp.	ธนาคารไทยพาณิชย์	
2. นันทนา นันทสิทธิ์	ABC FW	ธนาคารไทยพาณิชย์	
3. นันทนา นันทสิทธิ์	ABC	ธนาคารไทยพาณิชย์	
4. นันทนา นันทสิทธิ์	ABC	ธนาคารไทยพาณิชย์	
5. นันทนา นันทสิทธิ์	ABC	ธนาคารไทยพาณิชย์	
6. นันทนา นันทสิทธิ์	ABC	ธนาคารไทยพาณิชย์	
7. นันทนา นันทสิทธิ์	ABC FW	ธนาคารไทยพาณิชย์	
8. นันทนา นันทสิทธิ์	ABC FW	ธนาคารไทยพาณิชย์	
9. นันทนา นันทสิทธิ์	ABC	ธนาคารไทยพาณิชย์	
10. นันทนา นันทสิทธิ์	ABC	ธนาคารไทยพาณิชย์	
11. นันทนา นันทสิทธิ์	ABC	ธนาคารไทยพาณิชย์	
12. นันทนา นันทสิทธิ์	ABC	ธนาคารไทยพาณิชย์	
13. นันทนา นันทสิทธิ์	ABC Corp.	ธนาคารไทยพาณิชย์	
14. นันทนา นันทสิทธิ์	ABC	ธนาคารไทยพาณิชย์	
15. นันทนา นันทสิทธิ์	ABC FW	ธนาคารไทยพาณิชย์	

รายชื่อผู้เข้าร่วม	ชื่อ-นามสกุล	หน้าที่	สังกัดบริษัท	หมายเหตุ
16. มีสิน จันทนาม		ABC.	ไทยดาโก้ จำกัด	
17. ธวัชชัย จันทศิริ		ABC.	ไทยดาโก้ จำกัด	
18. ปาณพณ ฤทธิกิจ			ไทยดาโก้ จำกัด	

[illegible]

รายชื่อผู้เข้าแข่งขัน	ใบกรณียัตรตรวจสอบรายชื่อผู้แข่งขันก่อนการแข่งขัน โดยผู้แข่งขันต้องนำบัตรนี้มาแสดงในวันแข่งขัน		
ชื่อ-นามสกุล	รหัส	สีเสื้อแข่งขัน	หมายเหตุ
16. ดิฉัน จันทร์	ABC	เสื้อสีฟ้า	
17. วัชรวิทย์ จันทร์	ABC	เสื้อสีฟ้า	
18. ปานทอง อรุณ			

ใบอนุญาตนี้ใช้ได้เฉพาะครั้งเดียวที่จะระบุไว้เท่านั้น ห้ามถ่ายโอนหรือยืมให้ผู้อื่นใช้โดยไม่ได้รับอนุญาตใน 2 ชั่วโมง การอนุญาตนี้ต้องตรวจสอบก่อนทำงานเพื่อเป็นไปตามกฎกระทรวง (HAVE TO START WORK IN 2 HOURS AFTER PERMIT IS APPROVED AND INSPECT BEFORE STARTING WORK EVERY TIME)

ใบอนุญาตฉบับนี้ใช้เพื่ออนุญาตให้เข้าทำงานในอับอากาศ ซึ่งโดยทั่วไปแล้วการทำงานในอับอากาศมีความเสี่ยงสูงที่จะเกิดอันตรายถึงชีวิตหรือบาดเจ็บสาหัส การทำงานในอับอากาศต้องปฏิบัติตามกฎกระทรวงฉบับนี้และกฎกระทรวงที่เกี่ยวข้องกับการทำงานในอับอากาศอย่างเคร่งครัด การทำงานในอับอากาศต้องปฏิบัติตามกฎกระทรวงฉบับนี้และกฎกระทรวงที่เกี่ยวข้องกับการทำงานในอับอากาศอย่างเคร่งครัด การทำงานในอับอากาศต้องปฏิบัติตามกฎกระทรวงฉบับนี้และกฎกระทรวงที่เกี่ยวข้องกับการทำงานในอับอากาศอย่างเคร่งครัด

หมายเหตุ: ใบอนุญาตฉบับนี้ใช้ได้เฉพาะครั้งเดียวที่จะระบุไว้เท่านั้น ห้ามถ่ายโอนหรือยืมให้ผู้อื่นใช้โดยไม่ได้รับอนุญาตใน 2 ชั่วโมง การอนุญาตนี้ต้องตรวจสอบก่อนทำงานเพื่อเป็นไปตามกฎกระทรวง (HAVE TO START WORK IN 2 HOURS AFTER PERMIT IS APPROVED AND INSPECT BEFORE STARTING WORK EVERY TIME)

ผู้รับใบอนุญาตนี้ให้สัญญาว่าจะปฏิบัติตามกฎกระทรวงฉบับนี้และกฎกระทรวงที่เกี่ยวข้องกับการทำงานในอับอากาศอย่างเคร่งครัด

บันทึกเวลา เข้า-ออก สถานที่อับอากาศ

No	ชื่อ-สกุล NAME SURNAME	เวลาเข้า ENTER TIME	เวลาออก LEAVE TIME	เวลาเข้า ENTER TIME	เวลาออก LEAVE TIME	เวลาเข้า ENTER TIME	เวลาออก LEAVE TIME	เวลาเข้า ENTER TIME	เวลาออก LEAVE TIME	เวลาเข้า ENTER TIME	เวลาออก LEAVE TIME	เวลาเข้า ENTER TIME	เวลาออก LEAVE TIME
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													
32													
33													
34													
35													

120/80/82

<div><div>irpc</div><div>บริษัท ไออาร์พีซี จำกัด (มหาชน) IRPC PUBLIC COMPANY LIMITED</div></div>		ใบอนุญาตให้ใช้เฉพาะวันและเวลาที่ระบุไว้เท่านั้น ภายใต้อำนาจตราหรือไม่ได้เริ่มมานานภายใน 2 ชั่วโมง การอนุญาตนี้หมายถึงการตรวจสอบก่อนปฏิบัติงานเพื่อเปิดงานทุกครั้ง (HAVE TO START WORK IN 2 HOURS AFTER PERMIT IS APPROVED AND INSPECT BEFORE STARTING WORK EVERY TIME)	
ใบอนุญาตให้เริ่มการทำงาน (FOR IRPC APPLICANT)			
ผู้ควบคุมงาน IRPC (IRPC ENGINEER) : Kim Sangho (CIM/Bldg) หน่วยงาน : ผู้รับเหมาบริษัท (CONTRACTOR COMPANY) : อนุมัติ เซ็นจินีเรีย คัมปะนี ลิมิเต็ด รายละเอียดการทำงาน (WORK DESCRIPTION) : งานแบบผูกเหล็ก-คอนกรีต (RC-TRIC)		ผู้ปฏิบัติงาน (WORK AREA) : PROU : Cooling Coulling	
MAC No. : N/A หมายเหตุ PROJECT : หน่วย/อาคาร (UNIT / BUILDING NO.) : cooling หั้ว (FLOOR) : cooling หั้ว / เครื่องจักร (ROOM / EQUIPMENT NO.):		วันที่ทำงาน (WORKING DATE) : 06/01/2023 เริ่มเวลา (STARTED TIME) : 07:00 หมดเวลา (EXPIRED TIME) : 21:00	
งาน Flange Management : ไม่ใช้ Work Order No. :			
ทำงานบริเวณ (AREA TYPE) :			
** หากมีการขอทำ OT และต่อ Permit แล้ว ให้นำเลขที่เอกสาร ที่ได้รับอนุญาต ลงข้อมูลใบประกาศที่เพิ่ม **			
New e-Permit No.		ข้อตกลงเปิด OT เริ่มเวลา (STARTED TIME) : หมดเวลา (EXPIRED TIME) :	
รายละเอียด Permit :			
ผู้ขอ Permit : วันเริ่มต้น ส่วนเลขที่ วันที่ : 29/12/2022 02:08:26			
ผู้ควบคุมงาน : Kim Sangho (CIM/Bldg) วันที่ : 30/12/2022 08:28:37			
หัวหน้ากะ / เกือบทำ : Kim Jijoo วันที่ : 30/12/2022 08:44:20			
Shift Manager :			
ผู้จัดการ :			
ผู้จัดการฝ่าย :			
ใบประกาศนี้ต้องส่งมอบมายังศูนย์แล้วไม่ทรมานไว้รวมไปใบอนุญาต ให้ทำการตรวจสอบและระบุชื่อพร้อมคุณสมบัติของผู้เข้ามามีอำนาจ			
หมายเหตุว่าผู้ควบคุมงานมีอำนาจหน้าที่มาตลอดเวลานี้			
รายชื่อผู้เข้าทำงาน :		ใบอนุญาต	
ชื่อ - นามสกุล	หน้าที่	สังกัดบริษัท	
1. สุวิภา นววิทย์วัฒน์	F:	บริษัท แมคทริก จำกัด (มหาชน)	
2. พงษ์เกียรติ์ สุทธิจันทร์		บริษัท แมคทริก จำกัด (มหาชน)	
3. ณัฐพล ทองอม		บริษัท แมคทริก จำกัด (มหาชน)	
4. พงษ์ดา ไกรรัตน์		บริษัท แมคทริก จำกัด (มหาชน)	
5. ณรงค์ศักดิ์ ประทีป		บริษัท แมคทริก จำกัด (มหาชน)	
6. ณัฐวรรณ ไข่มุกด์		บริษัท แมคทริก จำกัด (มหาชน)	
7. สุวตม์ พลวงสืบ	จป.ร.	เขตตำบล จำกัด	
8. ณัฐวุฒิ นววิทย์วัฒน์		บริษัท แมคทริก จำกัด (มหาชน)	
9. จิตรเทพ พงษ์พูน		บริษัท แมคทริก จำกัด (มหาชน)	
10. คำปวี วังเศรษฐ		บริษัท แมคทริก จำกัด (มหาชน)	
11. คำทอง นววิทย์วัฒน์		บริษัท แมคทริก จำกัด (มหาชน)	

irpc

บริษัท ไออาร์พี จำกัด (มหาชน) IRPC PUBLIC COMPANY LIMITED

ใบอนุญาตทำงานธรรมดา COLD WORK PERMIT

ใบอนุญาตนี้ใช้ได้เฉพาะบริเวณที่ระบุไว้เท่านั้น ถ้าหากเกินขอบเขตการใช้ไม่ได้เริ่มงานภายใน 2 ชั่วโมง การอนุญาตเริ่มงานต้องตรวจสอบพนักงานที่ปฏิบัติงานทุกครั้ง
 (HAVE TO START WORK IN 2 HOURS AFTER PERMIT IS APPROVED AND INSPECT BEFORE STARTING WORK EVERY TIME)

ชื่อผู้รับจ้าง:**เจ้าทองถิ่นที่ (FOR AREA OWNER)**

1). สถานะของโรงงาน หรือพื้นที่ (PLANT / AREA STATUS)
 - มีสารเคมีที่ใช้ในกระบวนการเข้ามาอยู่ในอุปกรณ์การฉีด (LIVE PLANT) ☐ ใช่ (YES) ☒ ไม่ใช่ (NO) ไม่เกี่ยวข้อง (NOT CONCERN)
 - โรงงานกำลังดำเนินการผลิต (PLANT IS BEING RUN) ☐ ใช่ ☒ ไม่ใช่ ☒ ไม่เกี่ยวข้อง
 - ทำงานในพื้นที่อันตราย (TO WORK IN HAZARDOUS AREA) ☐ ใช่ ☒ ไม่ใช่ ☐ ไม่เกี่ยวข้อง

2). การตรวจสอบพื้นที่ความปลอดภัย (SAFETY INSPECTION)
 2.1) ดำเนินการด้วยระบบโดด (TO ISOLATE SYSTEM BY)
☐ โดยการปิดวาล์วบนโถง (BY ISOLATING BLINDS : BLINDS LIST (9907F-002)) ☐ จำเป็นต้องตรวจ (NEED TO INSPECT) ☒ ไม่จำเป็น (NO NEED)
☐ ล็อควาล์ว (LOCK VALVE)
☐ โดยการแยกท่อออกจากกัน (BY DISCONNECTED LINE)
☐ โดยการปิดลิ้นน้ำจี้ (BY CLOSED VALVES)

2.2) ดำเนินการเตรียมพร้อมโดย (TO PREPARE SYSTEM BY)
☐ ปลดความดันจนหมด (DEPRESSURIZED)
☐ ล้างด้วยน้ำ (FLUSHED WITH WATER)
☐ ปลดไนโตรเจน (BLOWN WITH NITROGEN)
☐ ใช้ข้อล้ง (STEAMED OUT)
☐ ปิดแหล่งพลังงานขับเคลื่อนไฟฟ้า (BY ELECTRICAL LOCKOUT/TAGS OUT) ☐ จำเป็นต้องตรวจ (NEED TO INSPECT) ☒ ไม่จำเป็น (NO NEED)
☐ การระบายอากาศ (VENTILATION)
☐ ไม่มีการป้องกันอันตรายจากคลื่นวิทยุ (RADIOACTIVE PROTECTION)
☐ ไม่มีการปรับระดับพื้นผิวจาก AUTOMATIC เป็น MANUAL แล้ว
☐ สภาพพื้นผิวความปลอดภัย เช่น ไม้รั้วกันช่อง GRATING แล้ว

3). การตรวจสอบก๊าซจำเพาะ (GAS TEST REQUIRED)
☐ ตรวจสอบ (INSPECTED)ระบุ SPECIFY.....
 ปริมาณ (CONTENT).....ค่ามาตรฐาน (STANDARD VALUE).....
☐ ผ่าน COMPLY ☐ ไม่ผ่าน NON COMPLY

☒ ไม่จำเป็นต้องตรวจสอบ (NO NEED INSPECTED)
 ตรวจสอบโดย.....
 INSPECTED BY เจ้าทองถิ่นที่ (AREA REPRESENTATIVE) (ตัวอักษร)

ตรวจสอบสภาพโรงงานและอนุญาตให้ทีมงานทุกคนทุกครั้งที่เปลี่ยนกะ (WORK CONDITION INSPECTED BY EVERY SHIFT CHANGING)

เจ้าทองถิ่นที่ (AREA REPRESENTATIVE)
 SIGN..... เวลา (TIME) **2.00-21.00**
 SIGN..... เวลา (TIME)
 SIGN..... เวลา (TIME)

9900F-327 rev. 5/20
e-Permit No. P000759902
บริษัท ไออาร์พีซี จำกัด (มหาชน) IRPC PUBLIC COMPANY LIMITED
ใบอนุญาตทำงานขรรรรมดา COLD WORK PERMIT
ในอนุญาตนี้ใช้เฉพาะบริเวณที่ระบุไว้เท่านั้น ถ้าหากเกินขอบเขตหรือไม่ได้ระบุภายใน 2 ชั่วโมง การขออนุญาตนี้จะต้องสวลงบนนี้งานเพื่อมีผลทำงานทุกครั้ง
(HAVE TO START WORK IN 2 HOURS AFTER PERMIT IS APPROVED AND INSPECT BEFORE STARTING WORK EVERY TIME)

ส่วนผู้ปฏิบัติงาน (FOR MAINTENANCE OR CONTRACTOR)
4. เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (SAFETY OFFICER) (เฉพาะผู้รับเหมา ONLY CONTRACTOR) ***กรณีสถาน IRPC ดำเนินการเอง ให้เว้นช่องว่าง***
5. ใบแบบการประเมินความเสี่ยง (ATTACH RISK ASSESSMENT REPORT)
6. เลือกลูกกรงความปลอดภัย (TO SELECT SAFETY EQUIPMENT)
7. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (PERSONAL PROTECTIVE EQUIPMENT)
อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลที่ระบุ: หมวกนิรภัย, รองเท้าบู๊ต, เสื้อกันฝน (FULL BODY HARNESS & LANDYARD)
อุปกรณ์ป้องกัน (EAR PLUG/SEAR MUFF)
หน้ากากกันสารเคมี (CHEMICAL/DAUST FILTER MASK)
ถุงมือ (GLOVE)
กะบังหน้า (FACE SHIELD)
อื่นๆ OTHERS
8. อุปกรณ์ต่าง (WARNING SIGNS)
9. การระบุถึงงานชั่วคราว (AREA BARICADED)
ไฟแสงสว่าง (LIGHTING)
นั่งร้าน (SCAFFOLDING) เ็นโด (LADDER)
การปิดถนน (ROAD CLOSURE)
สายขึงกันสิ่งของตก (SAFETY NET)
อื่นๆ OTHERS
9900F-327 rev. 5/20
e-Permit No. P000759902
บริษัท ไออาร์พีซี จำกัด (มหาชน) IRPC PUBLIC COMPANY LIMITED
ใบอนุญาตทำงานขรรรรมดา COLD WORK PERMIT
ในอนุญาตนี้ใช้เฉพาะบริเวณที่ระบุไว้เท่านั้น ถ้าหากเกินขอบเขตหรือไม่ได้ระบุภายใน 2 ชั่วโมง การขออนุญาตนี้จะต้องสวลงบนนี้งานเพื่อมีผลทำงานทุกครั้ง
(HAVE TO START WORK IN 2 HOURS AFTER PERMIT IS APPROVED AND INSPECT BEFORE STARTING WORK EVERY TIME)
ส่วนผู้ปฏิบัติงาน (FOR MAINTENANCE OR CONTRACTOR)
4. เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (SAFETY OFFICER) (เฉพาะผู้รับเหมา ONLY CONTRACTOR) ***กรณีสถาน IRPC ดำเนินการเอง ให้เว้นช่องว่าง***
5. ใบแบบการประเมินความเสี่ยง (ATTACH RISK ASSESSMENT REPORT)
6. เลือกลูกกรงความปลอดภัย (TO SELECT SAFETY EQUIPMENT)
7. อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (PERSONAL PROTECTIVE EQUIPMENT)
อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลที่ระบุ: หมวกนิรภัย, รองเท้าบู๊ต, เสื้อกันฝน (FULL BODY HARNESS & LANDYARD)
อุปกรณ์ป้องกัน (EAR PLUG/SEAR MUFF)
หน้ากากกันสารเคมี (CHEMICAL/DAUST FILTER MASK)
ถุงมือ (GLOVE)
กะบังหน้า (FACE SHIELD)
อื่นๆ OTHERS
8. อุปกรณ์ต่าง (WARNING SIGNS)
9. การระบุถึงงานชั่วคราว (AREA BARICADED)
ไฟแสงสว่าง (LIGHTING)
นั่งร้าน (SCAFFOLDING) เ็นโด (LADDER)
การปิดถนน (ROAD CLOSURE)
สายขึงกันสิ่งของตก (SAFETY NET)
อื่นๆ OTHERS

9900F-326 rev. 6/20
e-Permit No. P0007819004
บริษัท ไออาร์พีซี จำกัด (มหาชน) IRPC PUBLIC COMPANY LIMITED
ใบอนุญาตให้สิ่งมีประกายไฟ HOT WORK PERMIT
ในอนุญาตนี้ใช้เฉพาะบริเวณที่ระบุไว้เท่านั้น ถ้าหากเกินขอบเขตหรือไม่ได้ระบุภายใน 2 ชั่วโมง การขออนุญาตนี้จะต้องสวลงบนนี้งานเพื่อมีผลทำงานทุกครั้ง
(HAVE TO START WORK IN 2 HOURS AFTER PERMIT IS APPROVED AND INSPECT BEFORE STARTING WORK EVERY TIME)

ส่วนผู้ยื่นเรื่องทำงาน (FOR IRPC APPLICANT)
ผู้ควบคุมงาน IRPC (RPC ENGINEER): Kim Sangho (Civl/Building) หน่วยงาน:
ผู้รับเหมาบริษัท (CONTRACTOR COMPANY): ศูนย์ เอ็มจีเอ็มจี คัมเมเน็ ลิมิเตด
รายละเอียดของงาน (WORK DESCRIPTION): ซ่อมแซมระบบน้ำเสียจากน้ำงาน (METRIC)
อุปกรณ์ที่ใช้ (EQUIPMENT TO BE USED): NON OPEN FIRE
NoC No.: N/A
หมายเลขโครงการ:
ปฏิบัติงานที่ (WORK AREA): PROU : Cooling Cooling
หน่วย/อาคาร (UNIT / BUILDING NO.): cooling ชั้น (FLOOR): 3 เครื่องจักร (ROOM/EQUIPMENT NO.):
วันที่ทำงาน (WORKING DATE): 12/01/2023 เริ่มเวลา (STARTED TIME): 07:00
งาน Flange Management: ไม่ใช้
หมดเวลา (EXPIRED TIME): 21:00
Work Order No.:
ทำงานบริเวณ (AREA TYPE):
** หากมีการขอทำ OT และต่อ Permit แล้ว ให้ระบุเลขที่เอกสาร ที่ได้รับอนุญาต ลงข้อมูลในบรรทัดที่เพิ่ม **
New e-Permit No.: เลขที่ใบอนุญาต OT เริ่มเวลา (STARTED TIME): หมดเวลา (EXPIRED TIME):
รายละเอียด Permit:
ผู้ขอ Permit: วันจันทร์ วันที่: 06/01/2023 01:57:37
ผู้ควบคุมงาน: Kim Sangho (Civl/Building) วันที่: 09/01/2023 08:33:02
หัวหน้างาน / ผู้ออกใบ: Kim Jiloo วันที่: 09/01/2023 02:01:20
Shift Manager:
ผู้จัดการ:
ผู้จัดการฝ่าย:
ในกรณีที่ตรวจสอบเรียบร้อยแล้วไม่ตรงตามที่ระบุไว้ในใบอนุญาต ให้ทำการตรวจสอบและระบุชื่อผู้ตรวจสอบผู้เข้าทำงาน
พบเห็นว่ามีความผิดปกติตรงตามที่กำหนดหรือไม่
รายชื่อผู้เข้าทำงาน:
ชื่อ-นามสกุล หน้าที่ สังกัดบริษัท หมายเหตุ
1. สุริยา นววิทย์รัตน์ F บริษัท แคมพริค จำกัด (มหาชน)
2. วรพงษ์ สุชาโนน บริษัท แคมพริค จำกัด (มหาชน)
3. ณัฐกุล ทองสมบัติ บริษัท แคมพริค จำกัด (มหาชน)
4. พงธดา โคตรรัตน์ บริษัท แคมพริค จำกัด (มหาชน)
5. ณรงค์ศักดิ์ ประทีป บริษัท แคมพริค จำกัด (มหาชน)
6. บุญธรรม ไชยภักดิ์ บริษัท แคมพริค จำกัด (มหาชน)
7. สุวคนธ์ หลงสืบ แคมพริค จำกัด
8. ณัฐวิทย์ นววิทย์รัตน์ บริษัท แคมพริค จำกัด (มหาชน)
9. จิรเทพ หลงสืบ บริษัท แคมพริค จำกัด (มหาชน)
10. คำรุ่งมิต บริษัท แคมพริค จำกัด (มหาชน)
11. คำทอง นววิทย์รัตน์ บริษัท แคมพริค จำกัด (มหาชน)

99001-026 (REV.01) e-Permit No. PD00781906

บริษัท ไออาร์พีซี จำกัด (มหาชน) IRPC PUBLIC COMPANY LIMITED

ใบอนุญาตให้ใช้สถานที่เพื่อประกอบกิจการที่ไม่ได้เริ่มงานภายใน 2 ชั่วโมง การอนุญาตให้เริ่มงานต้องตรวจสอบก่อนเริ่มงานเพื่อความปลอดภัย

(HAVE TO START WORK IN 2 HOURS AFTER PERMIT IS APPROVED AND INSPECT BEFORE STARTING WORK EVERY TIME)

สำหรับเจ้าของพื้นที่ (FOR AREA OWNER)

1) สถานะของโรงงาน พื้นที่ (PLANT AREA STATUS) ใช่ (YES) ไม่ใช่ (NO) ไม่เกี่ยวข้อง (NOT CONCERN)

- มีสารติดไฟได้โดยรอบโรงงาน (LIVE PLANT) ☒ ☐ ☐

- โรงงานกำลังดำเนินการผลิต (PLANT IS BEING RUN) ☒ ☐ ☐

- ทำงานในพื้นที่อันตราย (TO WORK IN HAZARDOUS AREA) ☒ ☐ ☐

- อุปกรณ์ที่ใช้ในการทำงานต้องเป็นไปตามข้อกำหนด (EQUIPMENT TO BE USED) ☒ ☐ ☐

2) การตรวจสอบก่อนเริ่มงานเพื่อความปลอดภัย (SAFETY INSPECTION)

2.1) ดำเนินการเตรียมความพร้อม (TO PREPARE SYSTEM BY) ☐ จำเป็นต้องตรวจสอบ (NEED TO INSPECT) ☒ ไม่จำเป็น (NO NEED)

โดยการใช้สายไฟฟ้า (BY ISOLATING BLINDS : BLINDS LIST (9907F-002)) ☐ ☒

ข้อควรระวัง (LOCK VALVE) ☐ ☒

โดยการแยกท่อออกจากกัน (BY DISCONNECTED LINE) ☐ ☒

โดยการปิดลิ้นน้ำวาล์ว (BY CLOSED VALVES) ☐ ☒

อื่นๆ (OTHERS) ☐ ☒

2.2) ดำเนินการเตรียมความพร้อม (TO PREPARE SYSTEM BY) ☐ จำเป็นต้องตรวจสอบ (NEED TO INSPECT) ☒ ไม่จำเป็น (NO NEED)

ลดความดันของระบบ (DEPRESSURIZED) ☐ ☒

ล้างด้วยน้ำ (FLUSHED WITH WATER) ☐ ☒

เป่าด้วยไนโตรเจน (BLOWN WITH NITROGEN) ☐ ☒

ให้ไอน้ำแห้ง (STEAMED OUT) ☐ ☒

ตัดแหล่งพลังงานอินพุตไฟฟ้า (BY ELECTRICAL LOCKOUT/TAG OUT) ☐ ☒

ตัดไฟและปิดเบรก (SWITCH GEAR LOCKED OUT) ☐ ☒

การระบายอากาศ (VENTILATION) ☐ ☒

อื่นๆ (OTHERS) ☐ ☒

3) สภาพแวดล้อมบริเวณที่ปฏิบัติงานต้องปราศจากวัตถุติดไฟและหรือ ระเบิดได้ (HYDROCARBON CONTENT HAS TO 0 % LEL) ☐ จำเป็นต้องตรวจสอบ (NEED TO INSPECT) ☒ ไม่จำเป็น (NO NEED)

TIME	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
DATE												
TIME												
HYDROCARBON CONTENT HAS TO 0 % LEL												

ตรวจสอบบรรยากาศ : (เจ้าของพื้นที่ : AREA REPRESENTATIVE)

GAS INSPECTED BY

ตรวจสอบสภาพงานและอนุญาตให้เริ่มทำงาน ทุกครั้งที่เปลี่ยนกะ (WORK CONDITION INSPECTED BY EVERY SHIFT CHANGING)

เจ้าของพื้นที่ (AREA REPRESENTATIVE)

SIGN : เวลา (TIME) : 9.00-21.00

SIGN : เวลา (TIME) : 9.00-21.00

SIGN : เวลา (TIME) : 9.00-21.00

99001-026 (REV.01) e-Permit No. PD00781906

บริษัท ไออาร์พีซี จำกัด (มหาชน) IRPC PUBLIC COMPANY LIMITED

ใบอนุญาตให้ใช้สถานที่เพื่อประกอบกิจการที่ไม่ได้เริ่มงานภายใน 2 ชั่วโมง การอนุญาตให้เริ่มงานต้องตรวจสอบก่อนเริ่มงานเพื่อความปลอดภัย

(HAVE TO START WORK IN 2 HOURS AFTER PERMIT IS APPROVED AND INSPECT BEFORE STARTING WORK EVERY TIME)

สำหรับผู้ปฏิบัติงาน (FOR MAINTENANCE OR CONTRACTOR)

4) ผู้ปฏิบัติงานต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดของ IRPC (เฉพาะผู้ปฏิบัติงาน ONLY CONTRACTOR) ...การปฏิบัติงาน IRPC ดำเนินการเอง ซึ่งมีให้ไว้ข้างล่าง...

5) ใช้แบบประเมินความเสี่ยง (ATTACH RISK ASSESSMENT REPORT) ☒ ไม่ใช้ ☐ ผู้ควบคุมงาน IRPC

6) เลือกอุปกรณ์ป้องกันและระงับอันตราย (TO SELECT FIRE PROTECTION / FIRE FIGHTING EQUIPMENT)

เครื่องดับเพลิง : ความสามารถในการดับเพลิงไม่น้อยกว่า 4A-40B (FIRE EXTINGUISHER : FIRE RATING NOT LESS THAN 4A-40B) ☒ ☐

ผ้ากันไฟ (FIRE BLANKET) ☐ สายฉีดน้ำดับเพลิง พร้อมใช้งาน (CHARGED FIRE HOSE) ☐ ขึ้น (OTHERS) ☐

7) เลือกอุปกรณ์ความปลอดภัยที่ใช้ (TO SELECT SAFETY EQUIPMENT)

ป้ายเตือนภัย (WARNING SIGNS) ☐ ไฟแสงสว่าง (LIGHTING) ☐

กั้นเขตปฏิบัติงานชั่วคราว (AREA BARRICADED) ☐ ไม้จุ่ม (SCAFFOLDING) ไม้ (LADDER) ☐

การปิดถนน (ROAD CLOSURE) ☐ สายรัดเข็มขัดนิรภัย (SAFETY NET) ☐

อุปกรณ์ไฟฟ้าในการตรวจสอบ (ELECTRICAL EQUIPMENTS HAVE BEEN VERIFIED) ☒ ☐

อื่นๆ (OTHERS) ☐ ☒

8) อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (PERSONAL PROTECTIVE EQUIPMENT)

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลพื้นฐาน : หมวกกันน็อก, รองเท้าบู๊ต, ถุงมือกันความร้อน (BASIC PPE : SAFETY HELMET, SAFETY SHOES, SAFETY GLASSES)

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลเพิ่มเติม : สายรัดตัวนิรภัย, สายรัดข้อมือ, สายรัดข้อมือ (FULL BODY HARNESS & LANDYARD) ☐ ☒

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายเพิ่มเติม : หน้ากากกันสารเคมี (CHEMICAL/DUST FILTER MASK) ☐ ☒

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายเพิ่มเติม : ถุงมือ (GLOVE) ☒ ☐

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายเพิ่มเติม : หน้ากากกันความร้อน (GOGGLE) ☐ ☒

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายเพิ่มเติม : PPE อื่นๆ (OTHERS) ☒ ☐

9) สภาพแวดล้อมบริเวณที่ปฏิบัติงานต้องปราศจากวัตถุติดไฟและหรือ ระเบิดได้ (HYDROCARBON CONTENT HAS TO 0 % LEL) ☐ จำเป็นต้องตรวจสอบ (NEED TO INSPECT) ☒ ไม่จำเป็น (NO NEED)

ผลการตรวจพบ : (เจ้าของพื้นที่ : AREA REPRESENTATIVE)

TIME	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
DATE												
TIME												
HYDROCARBON CONTENT HAS TO 0 % LEL												

ลงนาม

หัวหน้างานผู้ปฏิบัติงาน (CONTRACTOR SUPERVISOR) ☒ ไม่มีการสื่อสารกับผู้ปฏิบัติงาน (RECOMMENDATION COMMUNICATION)

ผู้ควบคุมงาน (EPC CONTROLLER)

คำแนะนำ (RECOMMENDATIONS) :

ตรวจสอบและอนุมัติโดย (ตรวจสอบงาน) : (เจ้าของพื้นที่ : AREA REPRESENTATIVE)

SHIFT SUPERVISOR SIGN : เวลา (TIME) : 9.00-21.00

SIGN : เวลา (TIME) : 9.00-21.00

SIGN : เวลา (TIME) : 9.00-21.00

ตรวจสอบผลการปฏิบัติงานต่อวัน (DAILY RETURN PERMIT ON COMPLETION OF JOB)

ส่งมอบงานโดย (RETURNED BY) : ตำแหน่ง (POSITION) : เวลา (TIME) : 9.00

ความเรียบร้อยของสถานที่ (HOUSE KEEPING)

☒ ผ่าน (SATISFACTION) ☐ ไม่ผ่าน (NOT SATISFACTION)

รายละเอียด (REMARK) :

ผู้ตรวจงานโดย (INSPECTED BY) : (เจ้าของพื้นที่ : AREA REPRESENTATIVE)

อนุมัติงานโดย (PERMIT CLOSED BY) : SHIFT SUPERVISOR

irpc บริษัท ไออาร์พีซี จำกัด (มหาชน) IRPC PUBLIC COMPANY LIMITED
ใบอนุญาตให้ทำงาน (FOR MAINTENANCE OR CONTRACTOR)
ใบอนุญาตให้ทำงาน (FOR MAINTENANCE OR CONTRACTOR)
1. งานซ่อมบำรุง (Maintenance)
2. งานติดตั้ง (Installation)
3. งานปรับปรุง (Improvement)
4. งานซ่อมแซม (Repair)
5. งานทำความสะอาด (Cleaning)
6. งานทาสี (Painting)
7. งานเชื่อม (Welding)
8. งานตัด (Cutting)
9. งานเจาะ (Drilling)
10. งานยก (Lifting)
11. งานขนถ่าย (Loading/Unloading)
12. งานเดินสาย (Cable Management)
13. งานอื่น ๆ (Others)

irpc บริษัท ไออาร์พีซี จำกัด (มหาชน) IRPC PUBLIC COMPANY LIMITED
ใบอนุญาตให้ทำงาน (FOR MAINTENANCE OR CONTRACTOR)
ใบอนุญาตให้ทำงาน (FOR MAINTENANCE OR CONTRACTOR)
1. งานซ่อมบำรุง (Maintenance)
2. งานติดตั้ง (Installation)
3. งานปรับปรุง (Improvement)
4. งานซ่อมแซม (Repair)
5. งานทำความสะอาด (Cleaning)
6. งานทาสี (Painting)
7. งานเชื่อม (Welding)
8. งานตัด (Cutting)
9. งานเจาะ (Drilling)
10. งานยก (Lifting)
11. งานขนถ่าย (Loading/Unloading)
12. งานเดินสาย (Cable Management)
13. งานอื่น ๆ (Others)

ใบอนุญาตให้สิ่งมีประกายไฟ HOT WORK PERMIT

ใบอนุญาตนี้ใช้เฉพาะบริเวณและระยะเวลาที่ระบุไว้เท่านั้น ถ้าเลยกำหนดเวลาหรือได้เริ่มทำงานใน 2 ชั่วโมง การอนุญาตให้สิ่งมีประกายไฟต้องตรวจสอบหลักฐานเพื่อเป็นงานทุกครั้ง (HAVE TO START WORK IN 2 HOURS AFTER PERMIT IS APPROVED AND INSPECT BEFORE STARTING WORK EVERY TIME)

สำหรับปฏิบัติงาน (FOR MAINTENANCE OR CONTRACTOR)

4) เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (SAFETY OFFICER) (เฉพาะผู้รับเหมา ONLY CONTRACTOR) ***กรณีงาน IRPC ดำเนินการเอง ซึ่งมิใช่ให้ช่าง***

5) ☒ ได้แนบเอกสารประเมินความเสี่ยงแล้ว (TO ATTACH RISK ASSESSMENT REPORT) ☒ ได้ทำ TOOL BOX TALKING ก่อนเริ่มงานแล้ว

6) เลือกอุปกรณ์ป้องกันและระงับอัคคีภัย (TO SELECT FIRE PROTECTION / FIRE FIGHTING EQUIPMENT)

☐ เครื่องดับเพลิง : ความสามารถในการดับเพลิงไม่น้อยกว่า 4A - 40B (FIRE EXTINGUISHER - FIRE RATING NOT LESS THAN 4A - 40B)

☐ ผ้ากันไฟ (FIRE BLANKET) ☐ สายน้ำดับเพลิง พร้อมใช้งาน (CHARGED FIRE HOSE) ☐ ลิ้นชัก (OTHERS)

7) เลือกอุปกรณ์ความปลอดภัย (TO SELECT SAFETY EQUIPMENT)

☒ อุปกรณ์เตือนภัยต่าง (WARNING SIGNS) ☒ ไฟแสงสว่าง (LIGHTING)

☒ กันเขตปฏิบัติงานชั่วคราว (AREA BARRICADED) ☐ ไม้ฉาก (SCAFFOLDING) ไม้ไผ่ (LADDER)

☐ การปิดถนน (ROAD CLOSURE) ☐ สายรั้วป้องกัน (SAFETY NET)

☐ อุปกรณ์ไฟฟ้าผ่านการตรวจสอบ (ELECTRICAL EQUIPMENTS HAVE BEEN VERIFIED)

☐ ลิ้นชัก (OTHERS)

8) อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (PERSONAL PROTECTIVE EQUIPMENT)

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลพื้นฐาน : หมวกนิรภัย, รองเท้าบูทกันน้ำ, ถุงมือกันน้ำ, ชุดป้องกันความร้อน (BASIC PPE: SAFETY HELMET, SAFETY SHOES, SAFETY GLASSES)

☐ อุปกรณ์ป้องกันหู (EAR PLUG/SEAR MUFF)

☐ สายรัดตัวกันภัย (FULL BODY HARNESS & LANYARD)

☐ หน้ากากกันละอองเคมี (CHEMICAL DUST FILTER MASK)

☐ กระบังหน้า (FACE SHIELD) ☒ ถุงมือ (GLOVE) ☒ PPE อื่นๆ (OTHERS) ☐ M-4-L

9) ผลการวัดปริมาณไฮโดรคาร์บอนทุก 1 ชั่วโมง (HYDROCARBON CONTENT EVERY 1 HRS) โดย Fire Watch Man

☐ จำเป็นต้องตรวจสอบ (NEED TO INSPECT) ☒ ไม่จำเป็น (NO NEED)

10) ☐ ไม่จำเป็น (NO NEED)

11) ☐ ไม่จำเป็น (NO NEED)

12) ☐ ไม่จำเป็น (NO NEED)

13) ☐ ไม่จำเป็น (NO NEED)

14) ☐ ไม่จำเป็น (NO NEED)

15) ☐ ไม่จำเป็น (NO NEED)

16) ☐ ไม่จำเป็น (NO NEED)

17) ☐ ไม่จำเป็น (NO NEED)

18) ☐ ไม่จำเป็น (NO NEED)

19) ☐ ไม่จำเป็น (NO NEED)

20) ☐ ไม่จำเป็น (NO NEED)

21) ☐ ไม่จำเป็น (NO NEED)

22) ☐ ไม่จำเป็น (NO NEED)

23) ☐ ไม่จำเป็น (NO NEED)

24) ☐ ไม่จำเป็น (NO NEED)

25) ☐ ไม่จำเป็น (NO NEED)

26) ☐ ไม่จำเป็น (NO NEED)

27) ☐ ไม่จำเป็น (NO NEED)

28) ☐ ไม่จำเป็น (NO NEED)

29) ☐ ไม่จำเป็น (NO NEED)

30) ☐ ไม่จำเป็น (NO NEED)

31) ☐ ไม่จำเป็น (NO NEED)

32) ☐ ไม่จำเป็น (NO NEED)

33) ☐ ไม่จำเป็น (NO NEED)

34) ☐ ไม่จำเป็น (NO NEED)

35) ☐ ไม่จำเป็น (NO NEED)

36) ☐ ไม่จำเป็น (NO NEED)

37) ☐ ไม่จำเป็น (NO NEED)

ใบอนุญาตทำงานธรรมดา COLD WORK PERMIT

ใบอนุญาตนี้ใช้เฉพาะบริเวณและระยะเวลาที่ระบุไว้เท่านั้น ถ้าเลยกำหนดเวลาหรือได้เริ่มทำงานใน 2 ชั่วโมง การอนุญาตให้สิ่งมีประกายไฟต้องตรวจสอบหลักฐานเพื่อเป็นงานทุกครั้ง (HAVE TO START WORK IN 2 HOURS AFTER PERMIT IS APPROVED AND INSPECT BEFORE STARTING WORK EVERY TIME)

สำหรับยื่นขออนุญาต (FOR IRPC APPLICANT)

ผู้ควบคุมงาน IRPC (IRPC ENGINEER) ☐ ผู้ปฏิบัติงาน ☐ ผู้ควบคุมงาน IRPC

ผู้รับเหมา (CONTRACTOR COMPANY) : บริษัท ทีอาร์ที คอนสตรัคชั่น จำกัด (มหาชน)

รายละเอียดโครงการ (WORK DESCRIPTION) : ☐ การติดตั้งระบบปรับอากาศ (A/C) ☐ การติดตั้งระบบปรับอากาศ (A/C)

MRC No. : N/A ☐ โครงการ (PROJECT) : ☐ งานติดตั้งระบบปรับอากาศ (A/C) ☐ งานติดตั้งระบบปรับอากาศ (A/C)

หน่วย / อาคาร (UNIT / BUILDING NO.) : ☐ ชั้น (FLOOR) : ☐ ห้อง / เครื่องจักร (ROOM / EQUIPMENT NO.) :

วันที่ทำงาน (WORKING DATE) : 23/02/2023 ☐ เวลา (STARTED TIME) : 07:00 ☐ เวลา (EXPIRED TIME) : 22:00

งาน Flange Management : ☐ ไม่ใช้

Work Order No. :

ทำงานบริเวณ (AREA TYPE) :

** หากมีการขอทำ OT และต่อ Permit แล้ว ให้แนบใบแจ้งการที่ได้รับอนุญาต ลงรายละเอียดใบขออนุญาตเพิ่มเติม **

New Permit (No.) : ☐ ใบแจ้งการขอทำ OT เริ่มเวลา (STARTED TIME) : ☐ หมดเวลา (EXPIRED TIME) : ☐

OT เริ่มเวลา (OT Permit) :

ผู้ขอ Permit : ☐ ผู้ปฏิบัติงาน : ☐

ผู้ควบคุมงาน : ☐ ผู้ปฏิบัติงาน : ☐

วันที่ออกใบ / เริ่มเวลา : 20/02/2023 07:00:37

Shift Manager : ☐ Shift Manager : ☐

ผู้จัดทำ :

ผู้ตรวจสอบ :

ใบขออนุญาตทำงานธรรมดา COLD WORK PERMIT ใช้สำหรับงานที่ไม่ใช่การเชื่อมหรือการตัดเหล็กด้วยไฟฟ้า (NOT FOR WELDING OR CUTTING WITH ELECTRIC ARC) ใช้สำหรับงานที่ไม่ใช่การเชื่อมหรือการตัดเหล็กด้วยไฟฟ้า (NOT FOR WELDING OR CUTTING WITH ELECTRIC ARC)

รายละเอียดผู้ปฏิบัติงาน

ชื่อ - นามสกุล : ☐ ตำแหน่ง : ☐

ชื่อ - นามสกุล : ☐ ตำแหน่ง : ☐

ชื่อ - นามสกุล : ☐ ตำแหน่ง : ☐

ชื่อ - นามสกุล : ☐ ตำแหน่ง : ☐

ชื่อ - นามสกุล : ☐ ตำแหน่ง : ☐

ชื่อ - นามสกุล : ☐ ตำแหน่ง : ☐

ชื่อ - นามสกุล : ☐ ตำแหน่ง : ☐

ชื่อ - นามสกุล : ☐ ตำแหน่ง : ☐

ชื่อ - นามสกุล : ☐ ตำแหน่ง : ☐

ชื่อ - นามสกุล : ☐ ตำแหน่ง : ☐

ชื่อ - นามสกุล : ☐ ตำแหน่ง : ☐

ชื่อ - นามสกุล : ☐ ตำแหน่ง : ☐

ชื่อ - นามสกุล : ☐ ตำแหน่ง : ☐

ชื่อ - นามสกุล : ☐ ตำแหน่ง : ☐

ชื่อ - นามสกุล : ☐ ตำแหน่ง : ☐

ชื่อ - นามสกุล : ☐ ตำแหน่ง : ☐

ชื่อ - นามสกุล : ☐ ตำแหน่ง : ☐

ชื่อ - นามสกุล : ☐ ตำแหน่ง : ☐

ชื่อ - นามสกุล : ☐ ตำแหน่ง : ☐

ชื่อ - นามสกุล : ☐ ตำแหน่ง : ☐

ชื่อ - นามสกุล : ☐ ตำแหน่ง : ☐

ชื่อ - นามสกุล : ☐ ตำแหน่ง : ☐

ชื่อ - นามสกุล : ☐ ตำแหน่ง : ☐

ชื่อ - นามสกุล : ☐ ตำแหน่ง : ☐

ชื่อ - นามสกุล : ☐ ตำแหน่ง : ☐

เอกสารแนบที่ 25

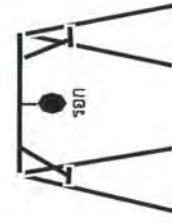
เอกสารการอบรมหลักสูตรการทำงานในที่อัับอากาศ

METHOD STATEMENT FOR BOX CULVERT



ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

- 4.1 ในพื้นที่ด้านใน box culvert จะมีความลึกจึงจำเป็นต้องมีนั่งร้านเพื่ออำนวยความสะดวกในการทำงาน
- 5.1 การประกอบท่อนั้นจะมี A-Frame & Pipe Stand เป็นองค์ประกอบ
- 6.1 การประกอบท่อนั้นจะทำตามขั้นตอน Procedure ของ QC รับรอง



ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

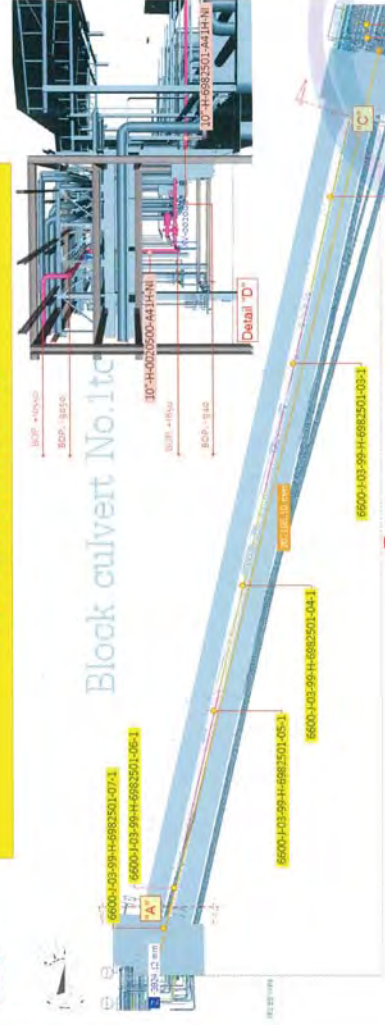
การติดตั้งท่อและประกอบท่อ

- 1.1 การขนส่งท่อจะใช้รถเฮี๊ยบในการขนส่ง ลำเลียงท่อวางบริเวณใต้แนว Piperack
- 2.1 จะใช้รถไถ 2 คัน ในการผูกมัดท่อในระขะก่ท่อจะอยู่ที่ 6 เมตร. เพื่อทำการ โยกลำเข้าในจุดติดตั้งด้านใน box culvert
- 3.1 การทำงานด้านใน box culvert จำเป็นต้องมี
 - 3.1.1 สปอร์ตไลท์ความไฟแสงสว่าง
 - 3.1.2 พัดลมดูดอากาศเพื่อเป็นการระบายอากาศ
 - 3.1.3 เครื่องเจ็ดแก๊สวัดค่าปริมาณออกซิเจน สำหรับในที่อับอากาศ

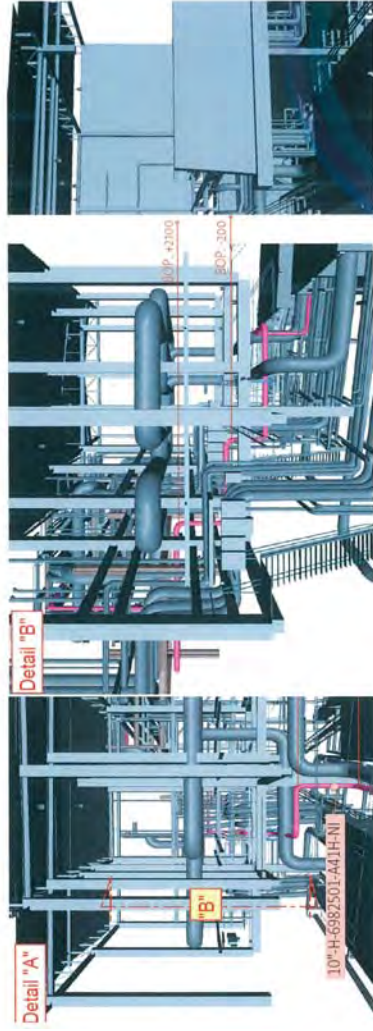
ต้องเกิน 19.5 % โดยปริมาตร และไม่เกิน 23.5 % โดยปริมาตร และต้องตรวจวัดทุก 2 ชม.



Location Working



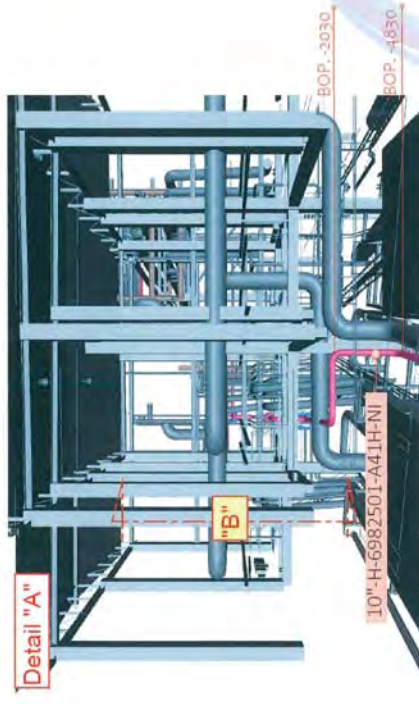
Location Working



Location Working



Location Working



Location Working



ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

- งานเชื่อมหลังประกอบ
 - 1.1 ต้องมี Fire Watch Man ประจำจุดทำงาน
 - 2.1 สปอร์ตไลต์ความไฟแสงสว่าง
 - 3.1 ต้องมีผ้ากันไฟ ถาดรองสะเก็ดไฟสำหรับงานเชื่อม
 - 4.1 งานเชื่อมจะต้องมีเครื่องดูดอากาศเพื่อระบายควันจากงานเชื่อม
 - 5.1 งานเชื่อมต้องดับเพลิง (Fire rating)
 - 6.1 เครื่องเชื่อมต้องติดฉลากค่า ออกซิเจนและไฮโดรคาร์บอน



ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

- inspection & Handover
 - 1.1 การทำงานประกอบท่อและเชื่อมท่อจะต้องผ่านการตรวจสอบด้วย Qc ยืนยัน
 - 2.1 งานเชื่อมจะต้องมีการตรวจสอบด้วย NDE
 - 3.1 มีการเก็บข้อมูลและส่งข้อมูลด้วยภาพถ่ายจากหน้างาน
 - 4.1 ต้องมีผ้ากันไฟ ถาดรองสะเก็ดไฟสำหรับงานเชื่อม
 5. หลังจากการทำงานเสร็จจะมีการเก็บและทำความสะอาด

ทุกวันก่อนเริ่มงานและหลังเลิกงานทุกวัน



ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

- งานสไลด์ท่อเข้าใน box culvert
 - 1.1 ชื่อยเชื่อมต้องผ่านการตรวจสอบจาก QC และ NDE ในการขึ้นยังก่อนที่จะทำการสไลด์ท่อ
 - 2.1 การสไลด์ท่อจะใช้รองโซ่และลูกกลิ้งลำเลียงท่อเข้าด้านใน



ระหว่างปฏิบัติงาน

ระเบียบทั่วไป

1. บริษัทต้องควบคุมห้ามไม่ให้กำลังมีประกายไฟเข้าเขตผลิต เช่น ไม้ขีด, ไฟแช็ก, โทรคที่มือถือ รวมทั้งบุหรี่
2. น้ำดื่ม ให้ใช้กระติกที่มีฝาปิดมิดชิด ห้ามนำเครื่องดื่มมาซุกกึ่งน้ำอัดลม เข้าเขตผลิต (ใช้แก้วส่วนตัว)
3. ห้ามทำงานก่อนใบอนุญาต Permit (Permit to Work)
4. ห้ามใช้ระบบสาธารณูปโภค ของพื้นที่ เช่น น้ำ , ลม , ไอน้ำ เป็นต้น
5. งานขุดดินลึกเกิน 20 ซม. ต้องขออนุญาตทุกครั้ง
6. งานที่สูงต้องใช้ Full body harness และยึดโยงที่ระดับความสูงอย่างน้อย 4 เมตร



ระหว่างปฏิบัติงาน

มาตรฐานที่ใช้ในการทำงาน

งาน เกรน

1. มีแผนการยก (Lifting Plan)
2. ผู้เกี่ยวข้องต้องการอบรม ผู้บังคับ ผู้ผู้ยกยัด ผู้ให้สัญญาณมือ และผู้ควบคุม
3. ขึ้นเขตบริเวณที่ทำงาน/ ห้ามผู้ไม่เกี่ยวข้องผ่าน
4. ห้ามทำงานขณะฝนตก พายุคะนอง



กำหนดปัจจัยจุดยกที่กิจกรรม (Safety Factor)



ระหว่างปฏิบัติงาน

มาตรฐานที่ใช้ในการทำงาน

งานนั่งร้าน

1. นั่งร้านสูงเกิน 4 เมตรขึ้นไป ต้องมีแบบพร้อมวิศวกรเซ็นรับรอง สูงเกิน 7 เมตรวิศวกรออกแบบต้องมาตรวจสอบหน้างาน
2. นั่งร้านทุกชนิดต้องตรวจสอบก่อนเริ่มงาน Tag แดง / Tag เขียว
 - ขออนุญาตตั้งนั่งร้าน Cold work + ใบขออนุญาตตั้งนั่งร้าน
 - ตรวจสอบนั่งร้านทุก 15 วัน ใบตรวจนั่งร้าน + Tag เขียว / Tag แดง
 - ขออนุญาตถอดถอน Cold work+ใบขออนุญาตถอดถอน +Tag แดง
3. การทำงานสูงเกิน 21 เมตรขึ้นไป ต้องใบรับรองแพทย์ ที่ใช้สำหรับรับรองสุขภาพ



ระหว่างปฏิบัติงาน

มาตรฐานที่ใช้ในการทำงาน งานอับอากาศ

1. เตรียมคนให้พร้อมสำหรับการทำงานในที่อับอากาศ
2. ปริมาณออกซิเจน สำหรับในที่อับอากาศ ต้องเกิน 19.5 % โดยปริมาตร และไม่เกิน 23.5 % โดยปริมาตร และต้องตรวจวัดทุก 2 ชม.
3. ไฟแสงสว่างไม่เกิน 36 โวลท์
4. กรณีใช้ Air Line ต้องทำการตรวจสอบความพร้อมของอุปกรณ์ก่อนทำงานทุกครั้ง
5. เปอร์เซ็นค่าความเข้มข้นขั้นต่ำของสารเคมี (LEL) ต้อง 0 % LEL
6. มาตรฐานถังดับเพลิง (Fire rating) 4A 40B ขึ้นไป
7. ชุดแผนฉุกเฉิน ช่วยเหลือออกจากที่อับอากาศ



ระหว่างปฏิบัติงาน

มาตรฐานที่ใช้ในการทำงาน

งาน Hot work (Open Fire)

1. Fire Watch Man (คนที่ Hazardous area)
2. ผ้ากันไฟ ถาดรองสะเก็ดไฟ
3. เครื่องเช็ดแก๊สชนิดวัดค่า ออกซิเจน และไฮโดรคาร์บอน
4. เปอร์เซ็นค่าความเข้มข้นขั้นต่ำของสารเคมี (LEL) ต้อง 0 % LEL
5. มาตรฐานถังดับเพลิง (Fire rating) 4A 40B ขึ้นไป



Emergency Response

- แผนฉุกเฉินสารเคมีรั่วไหลออกนอกกระบอก (LOPC)
- แผนฉุกเฉินระเบิด/ไฟไหม้ (Fire & Explosion)



ชื่อบริษัทผู้รับเหมา

THAI DACO

ชื่อหมายเลขที่มอบเอกสาร

Box Conlvert

ชื่อโครงการ

ULTRA CLEAN FUEL (UCF) DIESEL EURO V

เลขที่โครงการ

CAP 05-10-21-168-231-400

ชื่อผู้ควบคุมงานที่มอบเอกสาร (A)

1. นายสุบิน ยอดงค์

2.

3.

4.

5.

6.

รวมทั้งหมด

1

คน

ชื่อผู้ช่วยเหลืองานที่มอบเอกสาร (C)

1. นายวิชาญ เขียวละออ

2. นายชาญชัย เข้มศรี

3.

4.

5.

6.

รวมทั้งหมด

2

คน

ชื่อผู้ปฏิบัติงานที่มอบเอกสาร (B)

1. นายวิชาญ ยอดงค์

2. นายวิชาญ เขียวละออ

3. นายวิชาญ เขียวละออ

4. นายวิชาญ เขียวละออ

5. นายวิชาญ เขียวละออ

6. นายวิชาญ เขียวละออ

7. นายวิชาญ เขียวละออ

8. นายวิชาญ เขียวละออ

9. นายวิชาญ เขียวละออ

10. นายวิชาญ เขียวละออ

11. นายวิชาญ เขียวละออ

12. นายวิชาญ เขียวละออ

13. นายวิชาญ เขียวละออ

14. นายวิชาญ เขียวละออ

15. นายวิชาญ เขียวละออ

16. นายวิชาญ เขียวละออ

17. นายวิชาญ เขียวละออ

18. นายวิชาญ เขียวละออ

19. นายวิชาญ เขียวละออ

20. นายวิชาญ เขียวละออ

21. นายวิชาญ เขียวละออ

รวมทั้งหมด

21

คน

หมายเหตุ :

1. ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวผู้รับเหมา, ในส่วนการอบรมงานที่มอบเอกสาร, ในส่วนการตรวจดูคุณภาพงานที่มอบเอกสาร

2. กรณีที่มีการเปลี่ยนแปลงรายชื่อผู้ปฏิบัติงานให้ส่งใหม่ทุกครั้ง ให้ผู้ควบคุมงาน IRPC รับทราบ

3. แผนฉุกเฉิน

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา

THAI DACO

ชื่อหมายเลขที่มอบเอกสาร

Box Conlvert

ชื่อโครงการ

ULTRA CLEAN FUEL (UCF) DIESEL EURO V

เลขที่โครงการ

CAP 05-10-21-168-231-400

ชื่อผู้ควบคุมงานที่มอบเอกสาร (A)

1. นายสุบิน ยอดงค์

2.

3.

4.

5.

6.

รวมทั้งหมด

1

คน

ชื่อผู้ช่วยเหลืองานที่มอบเอกสาร (C)

1. นายวิชาญ เขียวละออ

2. นายชาญชัย เข้มศรี

3.

4.

5.

6.

รวมทั้งหมด

2

คน

ชื่อผู้ปฏิบัติงานที่มอบเอกสาร (B)

1. นายวิชาญ ยอดงค์

2. นายวิชาญ เขียวละออ

3. นายวิชาญ เขียวละออ

4. นายวิชาญ เขียวละออ

5. นายวิชาญ เขียวละออ

6. นายวิชาญ เขียวละออ

7. นายวิชาญ เขียวละออ

8. นายวิชาญ เขียวละออ

9. นายวิชาญ เขียวละออ

10. นายวิชาญ เขียวละออ

11. นายวิชาญ เขียวละออ

12. นายวิชาญ เขียวละออ

13. นายวิชาญ เขียวละออ

14. นายวิชาญ เขียวละออ

15. นายวิชาญ เขียวละออ

16. นายวิชาญ เขียวละออ

17. นายวิชาญ เขียวละออ

18. นายวิชาญ เขียวละออ

19. นายวิชาญ เขียวละออ

20. นายวิชาญ เขียวละออ

21. นายวิชาญ เขียวละออ

รวมทั้งหมด

4

คน

หมายเหตุ :

1. ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวผู้รับเหมา, ในส่วนการอบรมงานที่มอบเอกสาร, ในส่วนการตรวจดูคุณภาพงานที่มอบเอกสาร

2. กรณีที่มีการเปลี่ยนแปลงรายชื่อผู้ปฏิบัติงานให้ส่งใหม่ทุกครั้ง ให้ผู้ควบคุมงาน IRPC รับทราบ





3. แผนฉุกเฉิน

Emergency Response Plan for THAI DACO UCF PROJECT

ข้อกำหนด เตรียมพื้นที่ งานในที่อับอากาศ Box Culvert Sea-IP side

- 1 ทางเข้า-ออก เดียวร ไม่สิ่งกีดขวาง
- 2 สายไฟ ให้มีการป้องกัน ไม่กีดขวางทางเข้า-ออก คนละช่องกับทางเข้า-ออก อุปกรณ์ไฟฟ้า ชนิดกันระเบิด
3. เตรียมพัฒนาระบายอากาศ 40 นิ้ว หน้า กลาง หลังให้เพียงพอ
4. แสงสว่าง หลอดไฟ ชนิด ไวโวลต์ต่ำ
5. ทีมงานเอกสาร ตรวจวัดความดัน ตรวจวัดแอลกอฮอล์ สุขภาพแข็งแรง ไม่กลั้วที่แคบ หัวใจ ความดัน
6. บ้ายเตือน, บ้ายแผนฉุกเฉิน, บอร์ดติดบัตรพนักงาน
7. อุปกรณ์ป้องกันเสียง
8. ให้แยกผู้ไฟ อย่างน้อย 2 ผู้
- 8.1 ผู้ไฟ สำหรับ พัฒนาระบายอากาศ - ปลั๊ก ให้ติดป้าย สำหรับพัฒนาระบายอากาศ ห้ามถอด
- 8.2 ผู้ไฟ สำหรับ งานเชื่อม งานอื่นๆ
- ให้แยกใช้เฉพาะงานเท่านั้น ห้ามไม่ทำงานอื่นมากพ่วง (if แนะนำ elcb ตั้งแต่ 15 ma)
9. อุปกรณ์ช่วยเหลือ จุกเงิน แปล เรียกไรต์ว รอก กล้องปฐมพยาบาล SCBA
- 10 ทำโต๊ะวางน้ำดื่ม
11. ผู้เฝ้าทางเข้าออก ที่ติดบอร์ด
- 12 ถึงดับเพลิง
- 13 เครื่องวัดความดัน
- 14 รถฉุกเฉิน จอด สแตมบาย
- ทำพิทเจอร์บอร์ด ไว้ติดป้ายที่อับอากาศ ที่เขยวนโครงการ และที่ใส่พรมิต โครงสร้าง คนทำงาน ขนาด 1.2x1 เมตร กำลังดี

Box Culvert Sea-IP

Equipment/ Facility	Q'TY	Storing Place	Maintenance Unit	Remark
 เครื่องตรวจจับแก๊สพิษแบบพกพา	2	Box culvert		Gas detector
	5	Box culvert		Portable gas detector
	4	Box culvert		Blower Dimension = 40 "
	1	Box culvert		Stretcher

Box Culvert Sea-IP

	1	Box culvert		Tripod rescue set
	1	Box culvert		Drinking water
	1	Box culvert		First aid kit
	40	Box culvert		Fire explosion proof light
	1	Box culvert		Table and chairs
	1	Box culvert		Emergency car ป้ายทะเบียน 2321 กทม.

Emergency Response Equipment / Facility List

Box Culvert Sea-IP

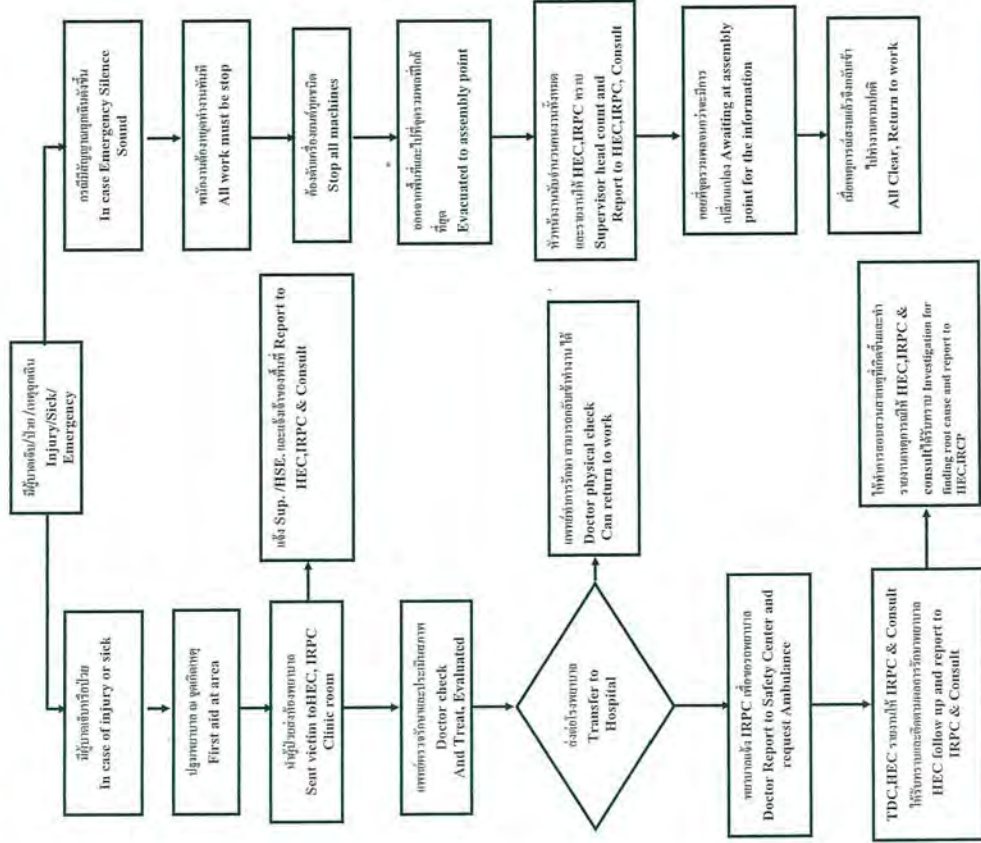
1	Box culvert	Signage board
2	Box culvert	Hole watch man
2	Box Culvert	Hole watch man
2	Box Culvert	thermometer



wood.**irpc**

UCF Project
Emergency Action Flow Chart

HYUNDAI THAI DACO
ENGINEERING CO., LTD.



เบอร์โทรศัพท์ฉุกเฉิน: หน่วยงานความปลอดภัย โทร. 038 611333 ต่อ 1820, ทีมงาน โทร. 038 611333 ต่อ 1111

IRPC:		
นาย ชัยวัฒน์ ชื่นชูชัย	Project Engineer	โทร. 098-252-5966
นาย ชัยวัฒน์ ชื่นชูชัย	Project Engineer	โทร. 081-758-5758
นาย ชัยวัฒน์ ชื่นชูชัย	Safety Manager	โทร. 081-489-0998
Wood:		
นาย ชัยวัฒน์ ชื่นชูชัย	Construction manager	โทร. 090-2341859
นาย ชัยวัฒน์ ชื่นชูชัย	HSSE Manager	โทร. 088-874-2665

Hyundai:		
นาย ชัยวัฒน์ ชื่นชูชัย	Dep. Proj. Cont. Mgr.	โทร. 084-351-9674
นาย ชัยวัฒน์ ชื่นชูชัย	Admin Mgr.	โทร. 093-023-1675
นาย ชัยวัฒน์ ชื่นชูชัย	HSE Mgr. (K)	โทร. 064-950-2531
นาย ชัยวัฒน์ ชื่นชูชัย	HSE Mgr. (T)	โทร. 085-142-5392
Thai DACO		
นาย ชัยวัฒน์ ชื่นชูชัย	Site Mgr	โทร. 099-370-3376
Mr.G.S. KIM	HSE Mgr. (K)	โทร. 063-130-8315
นาย ชัยวัฒน์ ชื่นชูชัย	HSE Mgr. (T)	โทร. 064-463-3595

Type	Name / Unit Name	Telephone	Remarks
Site Manager Piping MGR Piping Supervisor Piping Foreman Mech Supervisor Mech Foreman Scaffolder Supervisor Scaffolder Foreman Rigger Foreman	Mr.Weerapat Satthapong	099-3703376	
	Mr.Sompong Satthapong	082 4186155	
	Mr.Subin Votwong	088-9908187	
	Mr.Chanchai Khemsiri	093-1195504	
	Mr.Nattanan Sutin	086-9805698	
	Mr. Teerasak Srikonsai	085-4397003	
	Mr.Piyawat Wongphan	065-9628904	
	Mr. Thongkham Phonsakkwa	094-3982244	
	Mr.Suphan Khanphonngam	094-9729555	
Safety Manager	Mr.Kamol Saehoe	064 4633595	
Safety Supervisor	Mr.Supachai laithaisong	082 9856691	
	Mr. Mongkol Siripol	062 2054280	
	Mr. Wacharin Inthakaja	095 3134466	
HEC HSEM	Mr.Songkran W.	085-1425392	
Wood HSEM	Mr.Chosak P.	088-8742665	
UCF Project HSE	Mr. Chakrid S.	081-4890998	
IRPC HSE	Mr.Tanapol M.	081-6162018	
TDC	Site Office	038-695262	
Police Station	Rayong	038-683111	
Fire Station	Rayong	038-685191	
Hospital	Rayong	038-687260	

Scenario emergency rescue at Box Culvert

เหตุการณ์จำลองเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน

Box Culvert Sea side & IP side

Title (เหตุการณ์จำลอง)	Injuries during working in confined space tunnel Box Culvert
Date (วัน เดือน ปี) Feb 2023
Time (เวลา)	09.30 am.
Location (สถานที่)	Box Culvert
HEC (HEC - 1)	-
Subcontractor(ผู้รับเหมา)	TDC Thai DACO

Approximately 09.30 a.m. On (.....) February 2023. While workforce is having been an accident event of stumble and falling during installation scaffolding in the tunnel at Box Culvert. Suddenly, the IP stumble from protrude scaffold pipe. The resulting makes him get hurt bone broken on left knee. The immediately inform TDC Supervisor and safety personnel field by shout. Then safety field report to HSE Manager and HEC safety field via radio communicated to request ERT ambulance.

The TDC rescue team first aider take to first aid on his left knee. and put splint bring out from the tunnel by stretcher.

Shortly after the emergency response ambulance medical team come to the scene, the doctor assesses the injured worker situation and carry out basic first aid and put splint. Then transport the IP to the HEC clinic immediately.

วันที่ (.....) กุมภาพันธ์ 2566 เวลาประมาณ 09.30 น. ขณะที่พนักงานกำลังทำการติดตั้งนั่งร้านในอุโมงค์ สะดุดล้ม เข้าช้ำกระดูกเข่าก่อนนั่งร้านได้รับบาดเจ็บ พนักงานตะโกนขอความช่วยเหลือจากหัวหน้างานและเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยของ TDC ทันที จากนั้นได้รายงานเหตุการณ์ไปยังผู้จัดการ

ความปลอดภัยของบริษัท TDC และเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยของ HEC ทางวิศวกรรมเพื่อขอ
รพพยาบาลฉุกเฉิน

ทีมผู้ช่วยเหลือเข้าช่วยเหลือทำการปฐมพยาบาลเบื้องต้นที่เข้าช่วยโดยตามด้วยไม้แข็งของ
ผู้ได้รับบาดเจ็บ และทำการเคลื่อนย้ายผู้ได้รับบาดเจ็บออกจากอุโมงค์โดยใช้เปล

หลังจากนั้นทีมแพทย์และรพพยาบาลฉุกเฉินได้เดินทางมาถึงที่เกิดเหตุ แพทย์ทำการประเมิน
สถานการณ์ของผู้ที่ได้รับบาดเจ็บ และทำการปฐมพยาบาลขั้นพื้นฐาน หลังจากนั้นผู้ได้รับบาดเจ็บถูก
เคลื่อนย้ายไปยังห้องพยาบาลของ HEC ทันที.

PARTICIPANTS (ผู้เข้าร่วมสถานการณ์จำลอง): (as per signing sheet. อ้างถึงใบเซ็นชื่อ)

No	Name	Position	Remark
1	Mr.Songkran Wongchaya	HEC Safety Manager	Witness
2	Mr.Surasak Seesong	HEC Safety supervisor	Witness
3	Mr.G.S.KIM	TDC Safety Manager	Witness
4	Mr.Kamol Saeheo	TDC Safety Manager	Witness
5	Mr.Mongkol Siripol	TDC Safety Supervisor	Witness
6	Mr.Subin Yotwong	TDC Pipe Supervisor	Witness
7	Mr.Nattanan Sutin	TDC Mech Supervisor	Lead Rescue team
8	Mr.Saichon Khuenphukhiao	TDC Pipe Fitter	Rescue team
9	Mr.Aungkul Sukrome	TDC Welder	Rescue team
10	Mr.Niyom Sankrueang	TDC Rigger	Rescue team
11	Mr.Kriangsak Ratika	TDC Scaffolder	Hole watch man
12	Miss Bupha Wongsasi	TDC Fire Watch	Supporter Hole watch man 1
13	Mr.Attapol Chat-in	TDC Pipe Fitter	Supporter Hole watch man 2
14	Mr.Amporn Setthi	TDC Welder	Supporter Rescue team 1
15	Mr.Anuson Thophantawan	TDC Scaffolder	Supporter Rescue team 2

EMERGENCY RESCUE EQUIPMENT (รายการอุปกรณ์กู้ภัยฉุกเฉินที่ใช้):

1. First Aid Kit (อุปกรณ์ปฐมพยาบาลเบื้องต้น)

2. Stretcher (เปลสนาม)
3. Ambulance (รถพยาบาล)
4. Emergency cars (รถฉุกเฉิน)
5. SCBA (เครื่องสูดช่วยหายใจฉุกเฉิน)
6. Rope rescue set (ชุดอุปกรณ์เชือกโรยตัวช่วยชีวิต)

TIME (เวลา)	EVENT (เหตุการณ์)
	The worker was injured on the left knee bone. Because stumble and fall from scaffolding hit the ground.
	พนักงานได้รับบาดเจ็บที่หัวเข่าซ้ายจากการสะดุดนั่งร้านและหัวเข่ากระแทกพื้น
	The worker asked for help from the supervisor and TDC safety officer. พนักงานขอความช่วยเหลือจากหัวหน้าและเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยของบริษัท TDC ที่อยู่ประจำพื้นที่
	TDC safety manager after received case to immediately report to TDC construction manager and HEC safety Supervisor and HEC Safety Manager by the radio to request Emergency team ambulance.
	ผู้จัดการความปลอดภัยของบริษัท TDC ได้รายงานไปยังผู้จัดการก่อสร้างของบริษัท TDC และเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยของบริษัท HEC ทางวิทยุสื่อสารและผู้จัดการหน่วยงานความปลอดภัยของ HEC เพื่อขอรถพยาบาลฉุกเฉิน โดยทันที
	TDC rescue team with first aid kit assessed the injured and performed first aid. ทีมผู้ช่วยเหลือนำชุดปฐมพยาบาลเบื้องต้น ทำการประเมินผู้ที่ได้รับบาดเจ็บและทำการปฐมพยาบาลเบื้องต้น
	TDC rescue team moved the injured person using a stretcher out from Box Culvert. ทีมผู้ช่วยเหลือนำผู้บาดเจ็บไปเปล และช่วยกันนำออกจากอุโมงค์ข้างนอก
	Emergency Response Team arrived at the scene
	ทีมแพทย์และรถพยาบาลฉุกเฉินมาถึงที่เกิดเหตุ
	Emergency Response Team moved the injured person using a stretcher to an ambulance. And the ambulance traveled to HEC clinic for treatment.
	ทีมแพทย์และชุดปฐมพยาบาลเคลื่อนย้ายผู้บาดเจ็บมาที่คลินิกเพื่อทำการรักษา
	รถพยาบาลเดินทางไปยัง HEC คลินิกเพื่อทำการรักษา

ระหว่างปฏิบัติงาน

มาตรฐานที่ใช้ในการทำงาน

งานนั่งร้าน

1. นั่งร้านสูงเกิน 4 เมตรขึ้นไป ต้องมีแบบพร้อมวิศวกรเซ็นรับรอง สูงเกิน 7 เมตรวิศวกรออกแบบต้องมาตรวจสอบหน้างาน
2. นั่งร้านทุกชนิดต้องตรวจสอบก่อนเริ่มงาน Tag แดง / Tag เขียว
 - ขออนุญาตตั้งนั่งร้าน Cold work + ใบขออนุญาตตั้งนั่งร้าน
 - ตรวจสอบนั่งร้านทุก 15 วัน ใบตรวจนั่งร้าน + Tag เขียว / Tag แดง
 - ขออนุญาตรื้อถอน Cold work+ใบขออนุญาตรื้อถอน +Tag แดง
3. การทำงานสูงเกิน 21 เมตรขึ้นไป ต้องไปรับรองแพทย์ ที่ใช้สำหรับรับรองสุขภาพ



ระหว่างปฏิบัติงาน

มาตรฐานที่ใช้ในการทำงาน งานอับอากาศ

1. เตรียมคนให้พร้อมสำหรับการทำงานในที่อับอากาศ
2. ปริมาณออกซิเจน สำหรับในที่อับอากาศ ต้องเกิน 19.5 % โดยปริมาตร และไม่เกิน 23.5 % โดยปริมาตร และต้องตรวจวัดทุก 2 ชม.
3. ไฟแสงสว่างไม่เกิน 36 โวลท์
4. กรณีใช้ Air Line ต้องทำการตรวจสอบความพร้อมของอุปกรณ์ก่อนทำงานทุกครั้ง
5. เปอร์เซ็นค่าความเข้มข้นขั้นต่ำของสารเคมี (LEL) ต้อง 0 % LEL
6. มาตรฐานถังดับเพลิง (Fire rating) 4A 40B ขึ้นไป
7. **ซ้อมแผนฉุกเฉิน ช่วยเหลือออกจากที่อับอากาศ**



ระหว่างปฏิบัติงาน

มาตรฐานที่ใช้ในการทำงาน

งาน Hot work (Open Fire)

1. Fire Watch Man (พื้นที่ Hazardous area)
2. ผ้ากันไฟ ถาดรองสะเก็ดไฟ
3. เครื่องเช็คแก๊สชนิดวัดค่า ออกซิเจน และไฮโดรคาร์บอน
4. เปอร์เซ็นค่าความเข้มข้นขั้นต่ำสุดของสารเคมี (LEL) ต้อง 0 % LEL
5. มาตรฐานถังดับเพลิง (Fire rating) 4A 40B ขึ้นไป





Hazard Control

- ประเมินความเสี่ยง Risk Assessment
- สื่อสารความเสี่ยง Toolbox Safety Meeting
- คู่มือการทำงาน/อบรม Work Instruction/Training
- ขออนุญาตทำงาน Permit to Work
- การตัดแยกระบบ Isolation
- ตรวจสอบความปลอดภัย Safety Audit
- ตรวจสอบความพร้อมร่างกายและจิตใจ FFD
- อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล PPE
- ทบทวนความปลอดภัยก่อนการเดินเครื่อง Pre Startup Safety Review



Emergency Response

- แผนฉุกเฉินสารเคมีรั่วไหลออกนอกระบบ (LOPC)
- แผนฉุกเฉินระเบิด/ไฟไหม้ (Fire & Explosion)



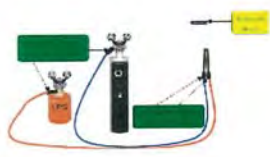
ระบบ e - Permit



ตรวจสอบก่อนปฏิบัติงาน




ระบบ e-Permit (e-Permit System) เป็นระบบที่ช่วยในการจัดการเอกสารขออนุญาตทำงาน (Permit to Work) ผ่านระบบออนไลน์ โดยไม่ต้องใช้กระดาษ ซึ่งช่วยลดข้อผิดพลาดและเพิ่มประสิทธิภาพในการทำงาน



รูปที่ 1. ระบบ e-Permit (e-Permit System) เป็นระบบที่ช่วยในการจัดการเอกสารขออนุญาตทำงาน (Permit to Work) ผ่านระบบออนไลน์



1700244

 โรงพยาบาลราชวิถี Mongkut Rajong Hospital	Name นามคุณ ขวัญ HN 620023743 VN 355 Sex Male Age 47 ปี Source 100 ต่ำกว่าปกติ		Code 54099 Order Date 14-10-2565 Reactive Date 14-10-2565 16:22:15
	LABORATORY REPORT		

Test Name	Result	Unit	(Reference Range)
Hematology			
CBC			
WBC (จำนวนเม็ดเลือดขาว)	7.130	Cells/ μ L	5000-10000
RBC (จำนวนเม็ดเลือดแดง)	4.87	$\times 10^6$ / μ L	4.5-6.5
HGB (ฮีโมโกลบิน)	14.4	g/dL	13.0-18.0
HCT (ความเข้มข้นเม็ดเลือด)	42.4	%	40-50
MCV (ค่าเฉลี่ยปริมาตรเม็ดเลือดแดง)	87.1	fL	80.0-100.0
MCH (ค่าเฉลี่ยฮีโมโกลบิน)	29.6	pg	26.0-34.0
MCHC (ค่าเฉลี่ยความเข้มข้นฮีโมโกลบิน)	34.0	g/dL	31.0-37.0
ความแตกต่างของขนาดเม็ดเลือดแดง	12.4	%	11.5-14.0
PLT count (จำนวนเกล็ดเลือด)	273,000	Cells/ μ L	140000-400000
Platelet smear	Adequate		
Neutrophil (เม็ดเลือดขาวชนิดนิวโทรฟิล)	49.4	%	35.0-75.0
Lymphocyte (เม็ดเลือดขาวชนิดลิมโฟไซต์)	40.0	%	20-40




Report by : พญ.อรุณ อธิษฐ์ วันที่ 14-10-2565 เวลา 16:36:46

Approve by : พญ.อรุณ อธิษฐ์ วันที่ 14-10-2565 เวลา 16:37:19

ห้องปฏิบัติการวิเคราะห์ผลการทดสอบทางห้องปฏิบัติการของโรงพยาบาลราชวิถี กรุงเทพมหานคร

Remark (H) Means higher than reference value (HH) Means higher than Critical value

(L) Means lower than reference value (LL) Means lower than Critical value (R) Means Repeated

 โรงพยาบาลราชวิถี Mongkut Rajong Hospital	Name นามคุณ ขวัญ HN 620023743 VN 355 Sex Male Age 47 ปี Source 100 ต่ำกว่าปกติ		Code 54099 Order Date 14-10-2565 Reactive Date 14-10-2565 16:22:15
	LABORATORY REPORT		

Test Name	Result	Unit	(Reference Range)
Hematology			
CBC			
Monocyte (เม็ดเลือดขาวชนิดโมโนไซต์)	6.0	%	2.0-8.0
Eosinophil (เม็ดเลือดขาวชนิดอีโอซิโนฟิล)	4.3	%	0.0-7.0
Basophil (เม็ดเลือดขาวชนิดเบสอิล)	0.3	%	0.0-1.0
RBC Morphology (รูปร่างเม็ดเลือดแดง)	Normal		Normal



Report by : พญ.อรุณ อธิษฐ์ วันที่ 14-10-2565 เวลา 16:36:46

Approve by : พญ.อรุณ อธิษฐ์ วันที่ 14-10-2565 เวลา 16:37:19

ห้องปฏิบัติการวิเคราะห์ผลการทดสอบทางห้องปฏิบัติการของโรงพยาบาลราชวิถี กรุงเทพมหานคร

Remark (H) Means higher than reference value (HH) Means higher than Critical value

(L) Means lower than reference value (LL) Means lower than Critical value (R) Means Repeated

 โรงพยาบาลราชวิถี Mongkut Rajong Hospital	Name นามคุณ ขวัญ HN 620023743 VN 355 Sex Male Age 47 ปี Source 100 ต่ำกว่าปกติ	Code 54099 Order Date 14-10-2565 Reactive Date 14-10-2565 16:22:15
LABORATORY REPORT		



Report by : พญ.อรุณ อธิษฐ์ วันที่ 14-10-2565 เวลา 16:36:46

Approve by : พญ.อรุณ อธิษฐ์ วันที่ 14-10-2565 เวลา 16:37:19

ห้องปฏิบัติการวิเคราะห์ผลการทดสอบทางห้องปฏิบัติการของโรงพยาบาลราชวิถี กรุงเทพมหานคร

Remark (H) Means higher than reference value (HH) Means higher than Critical value

(L) Means lower than reference value (LL) Means lower than Critical value (R) Means Repeated



โรงพยาบาลมงกุฎระยอง (Mongkut Rayong Hospital)
บริษัท ระยองเฮลท์แคร์ จำกัด (Rayong Healthcare Co., Ltd.)
149/1 ถนนพหลโยธิน ต.เมือง อ.ระยอง 21150 Tel. (038) 682136-9, 691800 Fax. (038) 691818, 681459
นายประจักษ์ วัฒนศิริ โทร 02155 38001 014 www.mongkutranyong.com E-mail: mnh@mongkutranyong.com



โรงพยาบาลมงกุฎระยอง (Mongkut Rayong Hospital)
บริษัท ระยองเฮลท์แคร์ จำกัด (Rayong Healthcare Co., Ltd.)
149/1 ถนนพหลโยธิน ต.เมือง อ.ระยอง 21150 Tel. (038) 682136-9, 691800 Fax. (038) 691818, 681459
นายประจักษ์ วัฒนศิริ โทร 02155 38001 014 www.mongkutranyong.com E-mail: mnh@mongkutranyong.com

ใบรับรองแพทย์สำหรับการทำงานในที่อับอากาศ

ส่วนที่ 1 ของแพทย์
ตรวจที่ โรงพยาบาลมงกุฎระยอง วันที่ 14 ต.ค. 2565
นายแพทย์ พงษ์ศักดิ์ พงษ์คุณากะ

ข้าพเจ้า นายแพทย์ พงษ์คุณากะ
ได้รับแจ้งจาก นายแพทย์ พงษ์คุณากะ
เมื่อ (วันเดือนปี) 14 ต.ค. 2565 มีรายละเอียด ดังนี้
น้ำหนักตัว 76 กก. ความสูง 167 ซม. ครั้งไม่กลาย 27.33 กก. M2
ความดันโลหิต 129/98 มม.ปรอท จิตใจ 86 ครั้ง/นาที สบาย □ ไม่สบาย □
ผลการตรวจร่างกายและการตรวจทางห้องปฏิบัติการ □ ปกติ □ ไม่ปกติ

ประวัติการใช้การประจำ
ประวัติการสูบบุหรี่ในปัจจุบัน
ผลการตรวจพิเศษ
1. ภาพรังสีทรวงอก □ ปกติ □ ไม่ปกติ (ระบุ) (ระบุ)
2. สมรรถภาพปอด □ ปกติ □ ไม่ปกติ (ระบุ)
3. คลื่นไฟฟ้าหัวใจ □ ปกติ □ ไม่ปกติ (ระบุ)
4. ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด □ ปกติ □ ไม่ปกติ (ระบุ)
5. ผลตรวจการทำงานของระบบไต □ ปกติ □ ไม่ปกติ (ระบุ)
6. สมรรถภาพการได้ยิน □ ปกติ □ ไม่ปกติ (ระบุ)
7. □

แพทย์ได้พิจารณาประวัติสุขภาพ โรคภัยไข้เจ็บ และผลตรวจร่างกายแล้ว เห็นว่าผู้ปฏิบัติงานมีความเหมาะสมที่จะทำงานในที่อับอากาศตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานในที่อับอากาศ พ.ศ. 2562 ที่

สามารถทำงานในที่อับอากาศได้ (Fit to work)
□ สามารถทำงานในที่อับอากาศได้ แต่มีข้อจำกัดหรือข้อควรระวัง ดังนี้ (Fit to work with restrictions)
(รายละเอียด)
□ ไม่สามารถทำงานในที่อับอากาศได้ (Unfit to work)
(รายละเอียด)

ลงชื่อ.....
(
แพทย์ประจำโรงพยาบาล

ข้อควรระวัง งานในที่อับอากาศต้องเป็นงานที่อาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพและความปลอดภัยของลูกจ้าง ตามพระราชบัญญัติผู้คุ้มครองแรงงาน พ.ศ. 2541 (กฎกระทรวงฉบับที่ 2 พ.ศ. 2541) นายแพทย์จะสั่งจำกัด ให้มีเวลาทำงานวันหนึ่งไม่เกิน 7 ชั่วโมง และเมื่อครบเวลาทั้งวันแล้วให้พักรีสตัง ไม่เกิน 42 ชั่วโมง งานในที่อับอากาศเป็นงานที่มีความเสี่ยงอันตราย คนทำงานควรมีประสบการณ์และความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับอันตรายที่อาจเกิดขึ้น และปฏิบัติตามกฎกระทรวงที่เกี่ยวกับสุขภาพและความปลอดภัยในการทำงาน 6 เดือน นับจาก วันที่ 14 ต.ค. 2565 ถึงวันที่ 14 ต.ค. 2566

ใบรับรองแพทย์สำหรับการทำงานในที่อับอากาศ

ส่วนที่ 2 ของผู้เข้ารับการตรวจสุขภาพ
ข้าพเจ้า นายแพทย์ พงษ์คุณากะ
เลขที่บัตรประชาชนบัตรข้าราชการ/หนังสือเดินทาง.....
ข้อมูลสุขภาพ : กรุณาตอบคำถามต่อไปนี้ด้วยความจริง

1. ท่านเคยเป็นโรคหัวใจหรือมีอาการหัวใจผิดปกติหรือไม่ □ ไม่เคย □ เคย
2. ท่านเคยเป็นโรคความดันโลหิตสูงหรือไม่ □ ไม่เคย □ เคย
3. ท่านเคยเป็นโรคเบาหวานหรือไม่ □ ไม่เคย □ เคย
4. ท่านเคยเป็นโรคหอบหืดหรือไม่ □ ไม่เคย □ เคย
5. ท่านเคยเป็นโรคไตหรือไม่ □ ไม่เคย □ เคย
6. ท่านเคยเป็นโรคตับหรือไม่ □ ไม่เคย □ เคย
7. ท่านเคยเป็นโรคหลอดเลือดหัวใจหรือไม่ □ ไม่เคย □ เคย
8. ท่านเคยเป็นโรคกระดูกพรุนหรือไม่ □ ไม่เคย □ เคย
9. ท่านเคยเป็นโรคติดเชื้อหรือมีอาการอักเสบหรือไม่ □ ไม่เคย □ เคย
10. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจหรือไม่ □ ไม่เคย □ เคย
11. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับระบบประสาทหรือไม่ □ ไม่เคย □ เคย
12. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับระบบประสาทหรือไม่ □ ไม่เคย □ เคย
13. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับระบบประสาทหรือไม่ □ ไม่เคย □ เคย
14. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับระบบประสาทหรือไม่ □ ไม่เคย □ เคย
15. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับระบบประสาทหรือไม่ □ ไม่เคย □ เคย
16. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับระบบประสาทหรือไม่ □ ไม่เคย □ เคย
17. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับระบบประสาทหรือไม่ □ ไม่เคย □ เคย
18. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับระบบประสาทหรือไม่ □ ไม่เคย □ เคย
19. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับระบบประสาทหรือไม่ □ ไม่เคย □ เคย
20. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับระบบประสาทหรือไม่ □ ไม่เคย □ เคย
21. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับระบบประสาทหรือไม่ □ ไม่เคย □ เคย
22. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับระบบประสาทหรือไม่ □ ไม่เคย □ เคย

(ถ้ามีข้อใดตอบว่า "เคย" กรุณาระบุรายละเอียด)
□ ไม่เคย □ เคย

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลที่แจ้งข้างต้นเป็นความจริงตามที่ทราบ และขอรับรองว่า ข้าพเจ้ายินยอมให้เปิดเผยข้อมูลสุขภาพของข้าพเจ้าแก่ผู้เกี่ยวข้อง

ลงชื่อ.....
(
ผู้เข้ารับการตรวจสุขภาพ

(අනුමැතිය ලබා දෙනු ලබන) ඉදිරිපත් කළ පත්‍රයේ අංක 06-අ පිටුව

[illegible]

උද්‍යෝගයේ පිළිගැනීම

๑๐๐๐-๗๑๗-๙๐-๑๐๗๐ ผู้มีหน้าที่ราชการ ทหารและพลเรือนผู้จะขอไปรับราชการในต่างประเทศ

ॐ नमो भगवते वासुदेवाय । नमो भगवते वासुदेवाय । नमो भगवते वासुदेवाय । नमो भगवते वासुदेवाय । नमो भगवते वासुदेवाय ।



TPSTC-05-6588-023



ห้างหุ้นส่วนจำกัด เอที เซล เซอร์วิส แอนด์ เทรนนิ่ง

12273/2565

AT SALE SERVICE AND TRAINING LIMITED PARTNERSHIP / FRTC.

ได้รับการขึ้นทะเบียนจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ใบอนุญาตเลขที่ ดพด. 084

มอบวุฒิบัตรนี้ไว้เพื่อแสดงว่า

นายวิชาญ เจียวละออ

ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรการดับเพลิงขั้นต้น

ตามกฎหมายกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย

และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. 2555

ซึ่งอยู่ภายใต้การกำกับดูแลของกรมสวัสดิการ และคุ้มครองแรงงาน กระทรวงแรงงาน

วันที่ 6 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2565 (จำนวน 6 ชั่วโมง)

ให้ไว้ ณ วันที่ 6 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2565



www.atfiretraining.com / ID Line : fire 2521 Tel. 091-8349453 email : sutep0710@gmail.com



ห้างหุ้นส่วนจำกัด เอที เซล เซอร์วิส แอนด์ เทรนนิ่ง

12273/2565

AT SALE SERVICE AND TRAINING LIMITED PARTNERSHIP / FRTC.

ได้รับการขึ้นทะเบียนจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ใบอนุญาตเลขที่ ดพด. 084

มอบวุฒิบัตรนี้ไว้เพื่อแสดงว่า

นายวิชาญ เจียวละออ

ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรการดับเพลิงขั้นต้น

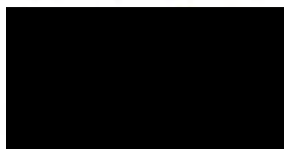
ตามกฎหมายกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย

และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. 2555


ซึ่งอยู่ภายใต้การกำกับดูแลของกรมสวัสดิการ และคุ้มครองแรงงาน กระทรวงแรงงาน

วันที่ 6 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2565 (จำนวน 6 ชั่วโมง)

ให้ไว้ ณ วันที่ 6 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2565



www.atfiretraining.com / ID Line : fire 2521 Tel. 091-8349453 email : sutep0710@gmail.com

 โรงพยาบาลมงกุฎราชอง Mongkut Rajong Hospital	Name นายวิชาญ เขียวละออ		Code 55638
	HN 6300019764	VN 339	
	Sex Male	Age 36 ปี	Order Date 02-12-2565
	Source ไทย ดาต้า/บจก.		Receive Date 02-12-2565 16:13:11

LABBORATORY REPORT

Test Name	Result	Unit	(Reference Range)
Hematology			
CBC			
WBC (จำนวนเม็ดเลือดขาว)	8,290	Cells/uL	5000-10000
RBC (จำนวนเม็ดเลือดแดง)	6.08	$\times 10^6/\mu\text{L}$	4.5-6.5
HGB (ฮีโมโกลบิน)	18.6 H	g/dL	13.0-18.0
HCT (ความเข้มข้นเลือด)	55.1 H	%	40-50
MCV (ค่าเฉลี่ยปริมาตรเม็ดเลือดแดง)	90.6	fL	80.0-100.0
MCH (ค่าเฉลี่ยฮีโมโกลบิน)	30.6	pg	26.0-34.0
MCHC (ค่าเฉลี่ยความเข้มข้นฮีโมโกลบิน)	33.8	g/dL	31.0-37.0
ความแตกต่างของขนาดเม็ดเลือดแดง	14.0	%	11.5-14.0
PLT count (จำนวนเกล็ดเลือด)	243,000	Cells/uL	140000-400000
Platelet smear	Adequate		Adequate
Neutrophil (เม็ดเลือดขาวชนิดนิวโทรฟิล)	67.3	%	35.0-75.0
Lymphocyte (เม็ดเลือดขาวชนิดลิมโฟไซต์)	21.4	%	20-40

Report by: ทนพ.วรงค์ นิมเจริญ ทน.18119

Date/Time 02-12-2565 16:17:10


Approve by : ทนพ.กฤษณ์ แซ่ตั้ง ทน.18201

Date/Time 02-12-2565 16:17:11

ห้องปฏิบัติการตรวจวิเคราะห์ผลของทางานฉบับจริงหรือสำเนา ขนางฉบับจริงที่มีข้อมูลครบถ้วนทั้งฉบับ

1 / 2

Remark (H) Means higher than reference value (HH) Means higher than Critical value
(L) Means lower than reference value (LL) Means higher than Critical value (R) Means Repeated FM-LAB-053 Rev.00(15/7/59)

 โรงพยาบาลมงกุฎราชอง Mongkut Rajong Hospital	Name นายวิชาญ เขียวละออ		Code 55638
	HN 6300019764	VN 339	
	Sex Male	Age 36 ปี	Order Date 02-12-2565
	Source ไทย ดาต้า/บจก.		Receive Date 02-12-2565 16:13:11

LABBORATORY REPORT

Test Name	Result	Unit	(Reference Range)
Monocyte (เม็ดเลือดขาวชนิดโมโนไซต์)	8.3 H	%	2.0-8.0
Eosinophil (เม็ดเลือดขาวชนิดอีโอซิโนฟิล)	2.4	%	0.0-7.0
Basophil (เม็ดเลือดขาวชนิดเบโซฟิล)	0.6	%	0.0-1.0
RBC Morphology (รูปร่างเม็ดเลือดแดง)	Normal		Normal



Report by: ทนพ.วรงค์ นิมเจริญ ทน.18119

Date/Time 02-12-2565 16:17:10

Approve by : ทนพ.กฤษณ์ แซ่ตั้ง ทน.18201

Date/Time 02-12-2565 16:17:11

ห้องปฏิบัติการตรวจวิเคราะห์ผลของทางานฉบับจริงหรือสำเนา ขนางฉบับจริงที่มีข้อมูลครบถ้วนทั้งฉบับ

2 / 2

FM-LAB-053 Rev.00(15/7/59)



ใบรับรองแพทย์สำหรับการทำงานที่สูง

ตรวจที่ โรงพยาบาลมงกุฎราชอง
วันที่ เดือน 2 ค.ค. 2565

ส่วนที่ 1 ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ
ข้าพเจ้า นาย/นาง/นายสาว.....
หมายเลขบัตรประชาชน/ใบขับขี่/Pass.....

ข้าพเจ้าขอรับใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้
1. ท่านเคยเป็นโรคที่เกี่ยวข้องกับระบบทางเดินหายใจ และ โรคหัวใจหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย (ระบุ).....
2. ท่านเคยเป็นโรคฉี่หนูหรือมีอาการคันได้รึหรือเกาเกี่ยวกับโรคดังกล่าวหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย (ระบุ).....
3. ท่านเคยเกิดแผลหรือมีแผลที่ผิวหนังหรือมีแผลที่ผิวหนังหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย (ระบุ).....
4. ท่านมีโรคประจำตัวอื่น ๆ หรือมีประวัติสุขภาพที่ผิดปกติหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย (ระบุ).....

ลงชื่อ..... ผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ส่วนที่ 2 ของแพทย์ โรงพยาบาลมงกุฎราชอง
ข้าพเจ้า **นาย.สมศักดิ์ พงษ์คุณธนา** ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการแพทย์.....
ได้ตรวจร่างกาย นาย..... เมื่อ (วันเดือนปี) 2 ค.ค. 2565

ผลการตรวจ
1. ความดันโลหิต 129/84 mmHg
2. อัตราชีพจร 90 ครั้ง/นาที
3. สมองปกติ
4. คลื่นไฟฟ้าหัวใจ
5. ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด

ปรากฏว่า ☒ ไม่เป็นโรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจ หรือ โรคหัวใจ
☐ เป็นโรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจ หรือ โรคหัวใจ คือ.....
☐ พบความผิดปกติ อื่นๆ คือ.....

โดยแพทย์มีความเห็นดังนี้
☒ สามารถทำงานในที่ที่มีความสูงได้ (Fit to work)
☐ สามารถทำงานในที่ที่มีความสูงได้ แต่มีข้อจำกัดหรือข้อควรระวัง ดังนี้ (Fit to work with restrictions)
(รายละเอียด).....
☐ ไม่สามารถทำงานในที่ที่มีความสูงได้ (Unfit to work)
(รายละเอียด).....

ลงชื่อ.....
นายแพทย์ผู้ตรวจ
2 ค.ค. 2565 ลงวันที่ 2 ค.ค. 2565
หมายเหตุ : ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้มีอายุ ไม่เกิน 6 เดือน นับจาก วันที่ 2 ค.ค. 2565



ใบรับรองแพทย์สำหรับการทำงานในที่อับอากาศ

ส่วนที่ 1 ของแพทย์
ตรวจที่ โรงพยาบาลมงกุฎราชอง วันที่ เดือน 2 ค.ค. 2565

ข้าพเจ้า **นาย.สมศักดิ์ พงษ์คุณธนา** ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการแพทย์.....
ได้ตรวจร่างกาย นาย..... เมื่อ (วันเดือนปี) 2 ค.ค. 2565

ข้าพเจ้าขอรับใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้
1. ท่านเคยเป็นโรคที่เกี่ยวข้องกับระบบทางเดินหายใจ และ โรคหัวใจหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย (ระบุ).....
2. ท่านเคยเป็นโรคฉี่หนูหรือมีอาการคันได้รึหรือเกาเกี่ยวกับโรคดังกล่าวหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย (ระบุ).....
3. ท่านเคยเกิดแผลหรือมีแผลที่ผิวหนังหรือมีแผลที่ผิวหนังหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย (ระบุ).....
4. ท่านมีโรคประจำตัวอื่น ๆ หรือมีประวัติสุขภาพที่ผิดปกติหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย (ระบุ).....

ลงชื่อ..... ผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ส่วนที่ 2 ของแพทย์ โรงพยาบาลมงกุฎราชอง
ข้าพเจ้า **นาย.สมศักดิ์ พงษ์คุณธนา** ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการแพทย์.....
ได้ตรวจร่างกาย นาย..... เมื่อ (วันเดือนปี) 2 ค.ค. 2565

ผลการตรวจ
1. ความดันโลหิต 129/84 mmHg
2. อัตราชีพจร 90 ครั้ง/นาที
3. สมองปกติ
4. คลื่นไฟฟ้าหัวใจ
5. ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด

ปรากฏว่า ☒ ไม่เป็นโรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจ หรือ โรคหัวใจ
☐ เป็นโรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจ หรือ โรคหัวใจ คือ.....
☐ พบความผิดปกติ อื่นๆ คือ.....

โดยแพทย์มีความเห็นดังนี้
☒ สามารถทำงานในที่อับอากาศได้ (Fit to work)
☐ สามารถทำงานในที่อับอากาศได้ แต่มีข้อจำกัดหรือข้อควรระวัง ดังนี้ (Fit to work with restrictions)
(รายละเอียด).....
☐ ไม่สามารถทำงานในที่อับอากาศได้ (Unfit to work)
(รายละเอียด).....

ลงชื่อ.....
นายแพทย์ผู้ตรวจ
2 ค.ค. 2565 ลงวันที่ 2 ค.ค. 2565
หมายเหตุ : ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้มีอายุ ไม่เกิน 6 เดือน นับจาก วันที่ 2 ค.ค. 2565





ใบรับรองแพทย์สำหรับการทำงานในสถานประกอบการ

ส่วนที่ 2 ของผู้ได้รับการตรวจสุขภาพ

ชื่อ นามสกุล

ตำแหน่ง/หน้าที่งาน

สถานที่ได้รับใบรับรองแพทย์

ข้อมูลสุขภาพ : กรุณาตอบคำถามต่อไปนี้ด้วยความซื่อสัตย์

1. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับหัวใจหรือหลอดเลือดหัวใจตีบหรือไม่

2. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับไตหรือไม่

3. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับตับหรือไม่

4. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับกระดูกหรือข้อต่อหรือไม่

5. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับผิวหนังหรือไม่

6. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับตาหรือไม่

7. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับหูหรือการได้ยินหรือไม่

8. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับฟันหรือไม่

9. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับกระดูกสันหลังหรือไม่

10. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับกล้ามเนื้อหรือเอ็นหรือไม่

11. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับระบบประสาทหรือไม่

12. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับระบบประสาทหรือไม่

13. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับระบบประสาทหรือไม่

14. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับความผิดปกติของกระดูกและข้อหรือไม่

15. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับตับหรือไม่

16. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับโรคซึมเศร้าหรือไม่

17. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับความผิดปกติของฮอร์โมนหรือไม่

18. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับโรคติดต่อหรือไม่

19. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับโรคติดต่อหรือไม่

20. เคยทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักร - ขณะทำงานเครื่องจักรหรือไม่

21. เคยทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักร - ประจําเครื่องจักรหรือไม่

22. ท่านเคยมีประวัติเป็นโรคเกี่ยวกับหัวใจหรือไม่

(ถ้ามีชื่อโรค)

(ถ้ามีชื่อโรค)

(ถ้ามีชื่อโรค)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลทั้งหมดที่แจ้งข้างต้นเป็นความจริงและถูกต้อง ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลทั้งหมดที่แจ้งข้างต้นเป็นความจริงและถูกต้อง

เพื่อประโยชน์ด้านความปลอดภัยในการปฏิบัติงาน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลทั้งหมดที่แจ้งข้างต้นเป็นความจริงและถูกต้อง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลทั้งหมดที่แจ้งข้างต้นเป็นความจริงและถูกต้อง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลทั้งหมดที่แจ้งข้างต้นเป็นความจริงและถูกต้อง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลทั้งหมดที่แจ้งข้างต้นเป็นความจริงและถูกต้อง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลทั้งหมดที่แจ้งข้างต้นเป็นความจริงและถูกต้อง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลทั้งหมดที่แจ้งข้างต้นเป็นความจริงและถูกต้อง

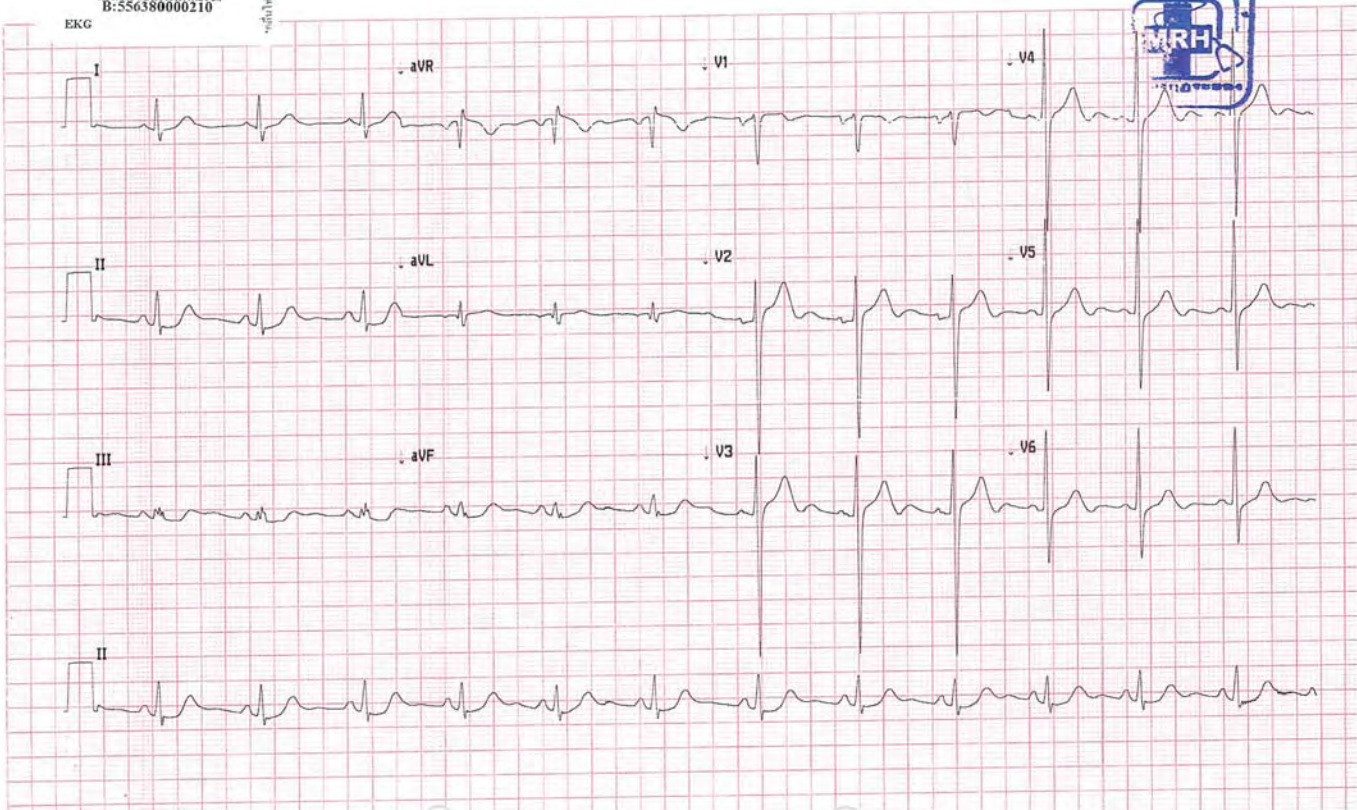
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลทั้งหมดที่แจ้งข้างต้นเป็นความจริงและถูกต้อง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลทั้งหมดที่แจ้งข้างต้นเป็นความจริงและถูกต้อง

116230450414

No Site Name

Site # 0 Cart # 0 Version 2.10.5 Sequence #54378 25mm/s 10mm/mV 0.05-40 Hz



SINUS RHYTHM
POSSIBLE LEFT ATRIAL ENLARGEMENT (-0.1mV P WAVE IN V1/V2)
ST ELEVATION, PROBABLY EARLY REPOLARIZATION (ST ELEVATION WITH NORMALLY INFLECTED T WAVE)
BORDERLINE ECG
UNCONFIRMED REPORT

ID: 339
DOB: 36yr, Male

Vent rate: 74 BPM
PR int: 138 ms
QRS dur: 106 ms
QT/QTc: 391/419 ms
P-R-T axes: 67 57 54

โรงพยาบาลมงกุฎระยอง
หมายเลขบัตรประชาชน: 02-12-2585
B:556380000210





โรงพยาบาลมงกุฎระยอง (Mongkut Rayong Hospital)
บริษัท ระยองเฮลท์แคร์ จำกัด (Rayong Healthcare Co., Ltd.)
140/1 ถนนพหลโยธิน ต.เมืองเก่า อ.ระยอง จ.ระยอง 21150 Tel. (038) 682136-9, 691800 Fax. (038) 691818, 681459
Email: info@mongkutranyong.com E-mail: mrh@mongkutranyong.com

ใบรับรองแพทย์สำหรับการทำางานในที่อวกาศ

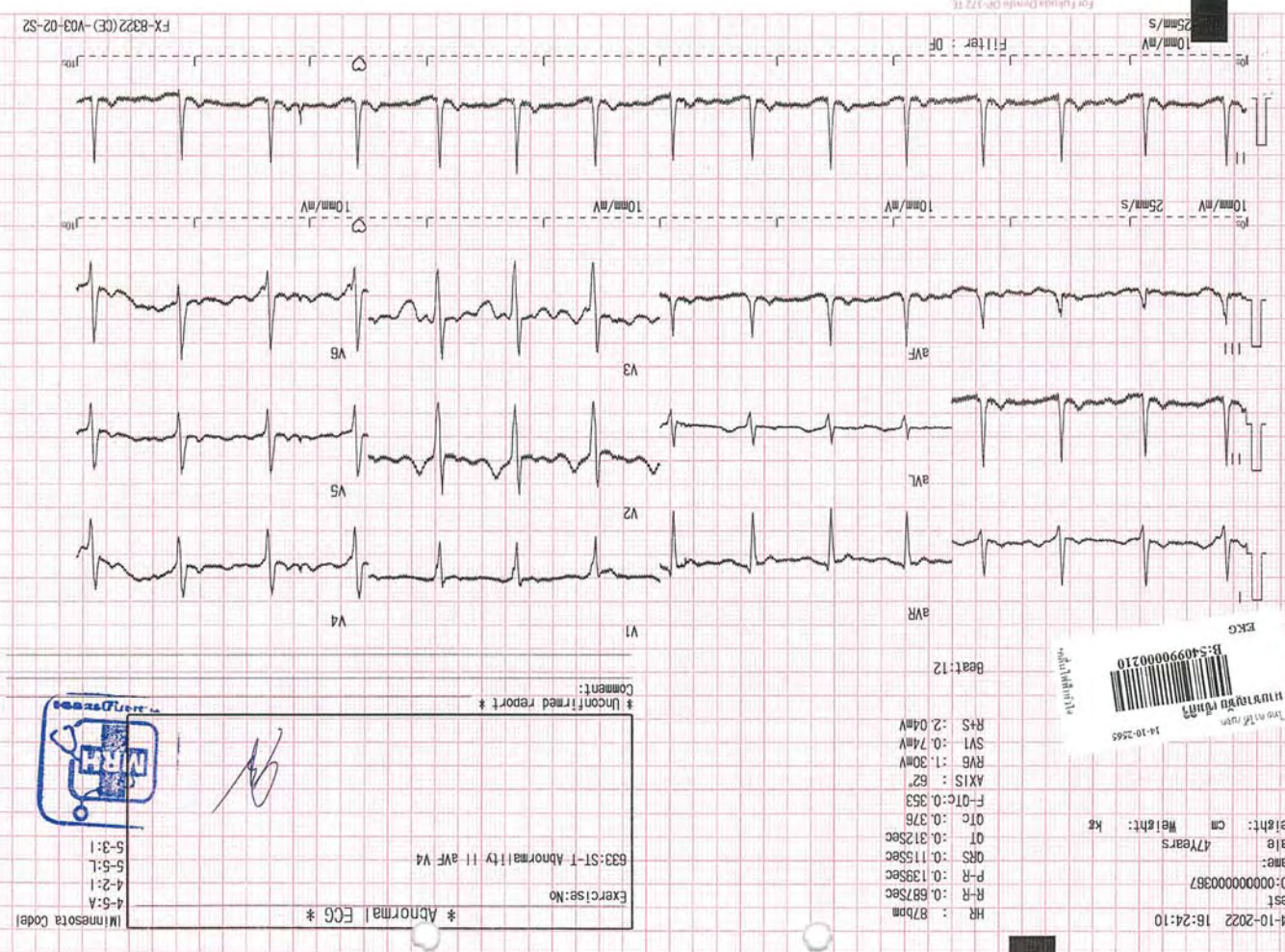
ส่วนที่ 2 ของผู้เข้ารับการตรวจสุขภาพ
ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....
เลขที่บัตรประชาชนบัตรข้าราชการ.....

ข้อมูลสุขภาพ : กรุณาตอบคำถามต่อไปนี้ด้วยความจริง

1. ท่านเคยเป็นโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดหรือหลอดเลือดหัวใจตีบหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
2. ท่านเคยเป็นโรคเส้นเลือดในสมองตีบหรือหลอดเลือดหัวใจตีบหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
3. ท่านเคยเป็นโรคหัวใจโตหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
4. ท่านเคยเป็นโรคหัวใจล้มเหลวหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
5. ท่านเคยเป็นโรคหัวใจเต้นผิดจังหวะหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
6. ท่านเคยเป็นโรคหอบหืดหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
7. ท่านเคยเป็นโรคหลอดเลือดหัวใจตีบหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
8. ท่านเคยเป็นโรคหลอดเลือดหัวใจตีบหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
9. ท่านเคยเป็นโรคหลอดเลือดหัวใจตีบหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
10. ท่านเคยเป็นโรคหลอดเลือดหัวใจตีบหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
11. ท่านเคยเป็นโรคหลอดเลือดหัวใจตีบหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
12. ท่านเคยเป็นโรคระบบประสาทส่วนกลางหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
13. ท่านเคยเป็นโรคหลอดเลือดหัวใจตีบหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
14. ท่านเคยเป็นโรคหลอดเลือดหัวใจตีบหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
15. ท่านเคยเป็นโรคหลอดเลือดหัวใจตีบหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
16. ท่านเคยเป็นโรคหลอดเลือดหัวใจตีบหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
17. ท่านเคยเป็นโรคหลอดเลือดหัวใจตีบหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
18. ท่านเคยเป็นโรคหลอดเลือดหัวใจตีบหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
19. ท่านเคยเป็นโรคหลอดเลือดหัวใจตีบหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
20. เฉพาะคนทำงานหนัก - ขณะทำงานเหนื่อยหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
21. เฉพาะคนทำงานหนัก - ประสิทธิภาพการทำงานลดลงหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
22. ท่านเคยมีอาการเจ็บหน้าอกหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริง ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้า
เพื่อประโยชน์ด้านความปลอดภัยในการทำงานในที่อวกาศของข้าพเจ้า

ลงชื่อ.....
.....
ผู้เข้ารับบริการทางการแพทย์
หน้า 2 จาก 2





TPSTC-05-6588-002

บริษัท ที.พี. เซฟตี้ แอนด์ เทรนนิ่ง เซ็นเตอร์ จำกัด

ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เลขใบอนุญาตที่ ๐๕๐๑-๐๓-๒๕๖๔-๐๐๐๖

มอบวุฒิบัตรฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

นายรามิล ใจอดทน

ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ สำหรับ ผู้อนุญาต ผู้ควบคุมงาน ผู้ช่วยเหลือและผู้ปฏิบัติงานในที่อับอากาศ
ตามกฎหมายกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม
ในการทำงานเกี่ยวกับที่อับอากาศ พ.ศ. ๒๕๖๒

เมื่อวันที่ ๗-๑๐ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ (จำนวน ๒๔ ชั่วโมง)

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๐ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

กรรมการผู้จัดการ บริษัท ที.พี. เซฟตี้ แอนด์ เทรนนิ่ง เซ็นเตอร์ จำกัด



ห้างหุ้นส่วนจำกัด เอที เซล เซอร์วิส แอนด์ เทรนนิ่ง

12252/2565

AT SALE SERVICE AND TRAINING LIMITED PARTNERSHIP / FRTC.

ได้รับการขึ้นทะเบียนจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ใบอนุญาตเลขที่ ดพด. 084

มอบวุฒิบัตรนี้ไว้เพื่อแสดงว่า

นายรามิล ใจอดทน

ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรการดับเพลิงขั้นต้น


ตามกฎหมายกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย
และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. 2555

ซึ่งอยู่ภายใต้การกำกับดูแลของกรมสวัสดิการ และคุ้มครองแรงงาน กระทรวงแรงงาน

วันที่ 6 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2565 (จำนวน 6 ชั่วโมง)

ให้ไว้ ณ วันที่ 6 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2565



 โรงพยาบาลมฤตยู Mongkut Rayong Hospital	Name นายราเมศ ใจอดทน HN 650022359 VN 327 Sex Male Age 0 ปี Source ไทย คาโก้/บจก.		Code 55638 Order Date 02-12-2565 Receive Date 02-12-2565 16:09:26
	LABORATORY REPORT		
Test Name	Result	Unit	(Reference Range)
Hematology			
CBC			
WBC (จำนวนเม็ดเลือดขาว)	9,070	Cells/uL	5000-10000
RBC (จำนวนเม็ดเลือดแดง)	4.85	$\times 10^6/\mu\text{L}$	4.5-6.5
HGB (ฮีโมโกลบิน)	14.0	g/dL	13.0-18.0
HCT (ความเข้มข้นเลือด)	43.1	%	40-50
MCV (ค่าเฉลี่ยปริมาตรเม็ดเลือดแดง)	88.9	fL	80.0-100.0
MCH (ค่าเฉลี่ยฮีโมโกลบิน)	28.9	pg	26.0-34.0
MCHC (ค่าเฉลี่ยความเข้มข้นฮีโมโกลบิน)	32.5	g/dL	31.0-37.0
ความแตกต่างของขนาดเม็ดเลือดแดง	12.7	%	11.5-14.0
PLT count (จำนวนเกล็ดเลือด)	239,000	Cells/uL	140000-400000
Platelet smear	Adequate		Adequate
Neutrophil (เม็ดเลือดขาวชนิดนิวโทรฟิล)	48.6	%	35.0-75.0
Lymphocyte (เม็ดเลือดขาวชนิดลิมโฟไซต์)	27.6	%	20-40

Report by : น.พ.ดร.วราธร นิมะเจริญ ทน.18119

Date/Time 02-12-2565 16:16:16

Approve by : นพ.กฤษณ์ มั่งคั่ง ทน.18201


Date/Time 02-12-2565 16:16:17

ห้องปฏิบัติการรับรองผลการทดสอบเฉพาะรายงานฉบับจริงหรือสำเนา รายงานฉบับจริงที่มีข้อมูลครบถ้วนทั้งฉบับ

1 / 2

Remark: (H) Means higher than reference value (HH) Means higher than Critical value
(L) Means lower than reference value (LL) Means higher than Critical value (R) Means Repeated

FM-LAB-053 Rev.00(15/7/59)

 โรงพยาบาลมฤตยู Mongkut Rayong Hospital	Name นายราเมศ ใจอดทน HN 650022359 VN 327 Sex Male Age 0 ปี Source ไทย คาโก้/บจก.		Code 55638 Order Date 02-12-2565 Receive Date 02-12-2565 16:09:26
	LABORATORY REPORT		
Test Name	Result	Unit	(Reference Range)
Monocyte (เม็ดเลือดขาวชนิดโมโนไซต์)	6.6	%	2.0-8.0
Eosinophil (เม็ดเลือดขาวชนิดอีโอซิโนฟิล)	16.5 H	%	0.0-7.0
Basophil (เม็ดเลือดขาวชนิดเบโซฟิล)	0.7	%	0.0-1.0
RBC Morphology (รูปร่างเม็ดเลือดแดง)	Normal		Normal



Report by : น.พ.ดร.วราธร นิมะเจริญ ทน.18119

Date/Time 02-12-2565 16:16:16

Approve by : นพ.กฤษณ์ มั่งคั่ง ทน.18201

Date/Time 02-12-2565 16:16:17

ห้องปฏิบัติการรับรองผลการทดสอบเฉพาะรายงานฉบับจริงหรือสำเนารายงานฉบับจริงที่มีข้อมูลครบถ้วนทั้งฉบับ

2 / 2

Remark: (H) Means higher than reference value (HH) Means higher than Critical value
(L) Means lower than reference value (LL) Means higher than Critical value (R) Means Repeated

FM-LAB-053 Rev.00(15/7/59)



โรงพยาบาลมงกุฎราชอง (Mongkut Rayong Hospital)
บริษัท ระยองเฮลท์แคร์ จำกัด (Rayong Healthcare Co., Ltd.)

149/1 ถนนพญา วัฒนาพุด อ.เมือง จ.ระยอง 21150 Tel: (038) 682136-9, 691800 Fax: (038) 691818, 681459
เลขประจำตัวนิติบุคคล 02155 38001 014 www.mongkutranyong.com E-mail: mrh@mongkutranyong.com

ใบรับรองแพทย์สำหรับการทำงานที่สูง

ตรวจที่ โรงพยาบาลมงกุฎราชอง

วันที่ 25.11.2565

ส่วนที่ 1 ของผู้ขอใบรับรองสุขภาพ
ข้าพเจ้า นาย/นางสาว/นาง [REDACTED]
นามสกุล [REDACTED] /ใบขับขี่ / [REDACTED]
ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้
1. ท่านเคยเป็นโรคที่เกี่ยวข้องกับระบบทางเดินหายใจ และ โรคหัวใจหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย (ระบุ) [REDACTED]
2. ท่านเคยเป็น โรคตามกระดูกหรือมีอาการกระดูกหักหรือรอยโรคกระดูกส่วนใดหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย (ระบุ) [REDACTED]
3. ท่านมีอาการความสูงหรือมีอาการกระดูกงอหรือข้อต่อส่วนใดส่วนหนึ่งหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย (ระบุ) [REDACTED]
4. ท่านมีโรคประจำตัวหรือมีประวัติสุขภาพที่เสี่ยงต่อโรคอื่นหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย (ระบุ) [REDACTED]

ส่วนที่ 2 ของแพทย์ โรงพยาบาลมงกุฎราชอง
ข้าพเจ้า **นพ.สมศักดิ์ พงษ์กุลเดช**
ได้ตรวจร่างกาย นาย/นางสาว [REDACTED] เมื่อ (วัน/เดือน/ปี) 25.11.2565

ผลการตรวจ
1. ความดันโลหิต 120 / 80 mmHg
2. ภาพรังสีทรวงอก ☒ ปกติ ☐ผิดปกติ (ระบุ) [REDACTED]
3. สมรรถภาพปอด ☒ ปกติ ☐ผิดปกติ (ระบุ) [REDACTED]
4. คลื่นไฟฟ้าหัวใจ ☒ ปกติ ☐ผิดปกติ (ระบุ) [REDACTED]
5. ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด ☒ ปกติ ☐ผิดปกติ (ระบุ) [REDACTED]

ปรากฏว่า ☒ ไม่เป็นโรคที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพหัวใจ หรือ โรคหัวใจ
☐ เป็นโรคที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพหัวใจ หรือ โรคหัวใจ
☐ พบความผิดปกติ อื่นๆ คือ [REDACTED]

โดยแพทย์มีความเห็นดังนี้
☒ สามารถทำงานได้ตามความสูงได้ (Fit to work)
☐ สามารถทำงานได้ตามความสูงได้ แต่มีข้อจำกัดหรือข้อควรระวัง ดังนี้ (Fit to work with restrictions)
(รายละเอียด) [REDACTED]

☐ ไม่สามารถทำงานได้ตามความสูงได้ (Unfit to work)
(รายละเอียด) [REDACTED]

นายแพทย์ : ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้มีอายุไม่เกิน 6 เดือน นับจาก วันที่ 25.11.2565 ถึงวันที่ 25.11.2566

PM-CUP-008



โรงพยาบาลมงกุฎราชอง (Mongkut Rayong Hospital)
บริษัท ระยองเฮลท์แคร์ จำกัด (Rayong Healthcare Co., Ltd.)

149/1 ถนนพญา วัฒนาพุด อ.เมือง จ.ระยอง 21150 Tel: (038) 682136-9, 691800 Fax: (038) 691818, 681459
เลขประจำตัวนิติบุคคล 02155 38001 014 www.mongkutranyong.com E-mail: mrh@mongkutranyong.com

ใบรับรองแพทย์สำหรับการทำงานในที่อับอากาศ

ส่วนที่ 1 ของแพทย์
ตรวจที่ โรงพยาบาลมงกุฎราชอง วันที่ 25.11.2565

ข้าพเจ้า **นพ.สมศักดิ์ พงษ์กุลเดช**
ได้ตรวจร่างกาย นาย/นางสาว [REDACTED] เมื่อ (วัน/เดือน/ปี) 25.11.2565

น้ำหนักตัว 42 กก. ความสูง 1.60 ม. ดัชนีมวลกาย 16.40 BMI
ความดันโลหิต 120 / 80 มม.ปรอท ชีพจร 94 ครั้ง/นาที ☒ สบาย ☐ ไม่สบาย

สภาพร่างกายทั่วไปจากการตรวจร่างกายแยกอยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) [REDACTED]

ประวัติการใช้ยา ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุชื่อที่ใช้ประจำ) [REDACTED]
ประวัติการสูบบุหรี่ในปัจจุบัน ☐ ไม่สูบ ☒ สูบ (ระบุจำนวนที่สูบ) 90 ซีก/วัน

ผลการตรวจพิเศษ
1. ภาพรังสีทรวงอก ☒ ปกติ ☐ผิดปกติ (ระบุ) [REDACTED]
2. สมรรถภาพปอด ☒ ปกติ ☐ผิดปกติ (ระบุ) [REDACTED]
3. คลื่นไฟฟ้าหัวใจ ☒ ปกติ ☐ผิดปกติ (ระบุ) [REDACTED]
4. ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด ☒ ปกติ ☐ผิดปกติ (ระบุ) [REDACTED]
5. สมรรถภาพการมองเห็นระยะไกล ☒ ปกติ ☐ผิดปกติ (ระบุ) [REDACTED]
6. สมรรถภาพการได้ยินเสียงพูด ☒ ปกติ ☐ผิดปกติ (ระบุ) [REDACTED]
7. [REDACTED]

แพทย์ได้ทำการประเมินสุขภาพ โรคที่เกี่ยวข้องกับทางเดินหายใจ โรคหัวใจ ซึ่งแพทย์ได้ให้คำแนะนำแก่ผู้ไปทำงานในที่อับอากาศตามกฎกระทรวงตามกฎหมายฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัยของชีวิตอาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานในที่อับอากาศ พ.ศ. 2562 มีดังนี้

☒ สามารถทำงานในที่อับอากาศได้ (Fit to work)
☐ สามารถทำงานในที่อับอากาศได้ แต่มีข้อจำกัดหรือข้อควรระวัง ดังนี้ (Fit to work with restrictions)
(รายละเอียด) [REDACTED]
☐ ไม่สามารถทำงานในที่อับอากาศได้ (Unfit to work)
(รายละเอียด) [REDACTED]



ข้อควรระวัง : งานในที่อับอากาศเป็นงานที่อาจมีอันตรายต่อสุขภาพและความปลอดภัยของผู้ปฏิบัติงาน ความพร้อมของผู้ปฏิบัติงานก่อนปฏิบัติงาน (กฎกระทรวงฉบับที่ 2 พ.ศ. 2541) นายจ้างจะต้องจัดให้มีสถานที่ทำงานที่ปลอดภัย ไม่เกิน 7 ชั่วโมง และต้องมีระบบความปลอดภัยที่เพียงพอ ไม่เกิน 48 ชั่วโมง งานในที่อับอากาศเป็นงานที่มีความเสี่ยงต่ออันตราย คนทำงานควรปฏิบัติตามกฎกระทรวงความปลอดภัยของผู้ปฏิบัติงาน
นายแพทย์ : ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้มีอายุไม่เกิน 6 เดือน นับจาก วันที่ 25.11.2565 ถึงวันที่ 25.11.2566

PM-CUP-003 หน้า 1 จาก 2



ID: 327
DOB:
19yr, Male

ไทย ๑๖/๖/๖๖ ๐2-12-2565

นายวราภรณ์ ใจอดทน



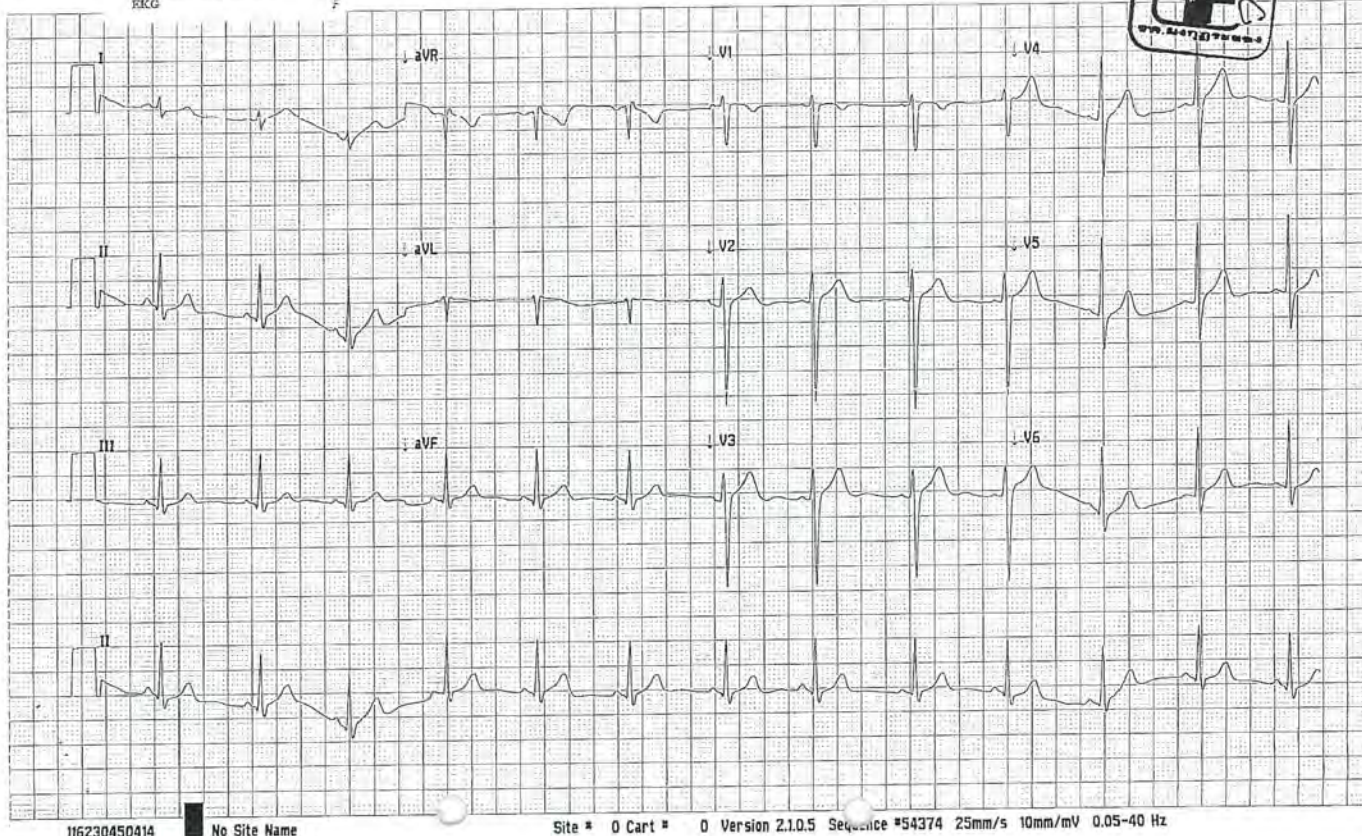
RKCG

๖๖/๑๖/๖๖

Vent rate: 77 BPM
PR int: 115 ms
QRS dur: 98 ms
QT/QTc: 345/377 ms
P-R-T axes: 63 89 64

SINUS RHYTHM WITH SHORT PR INTERVAL
BORDERLINE ECG

UNCONFIRMED REPORT



116230450414

No Site Name

Site # 0 Cart # 0 Version 2.1.0.5 Sequence #54374 25mm/s 10mm/mV 0.05-40 Hz

ใบรับรองแพทย์สำหรับการทำงานในต้ออากาศ

ส่วนที่ 2 ของผู้เข้ารับการตรวจสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว.....

เลขที่บัตรประชาชน/บัตรข้าราชการ/หนังสือ.....

ข้อมูลสุขภาพ : กรุณาตอบคำถามต่อไปนี้ด้วยความจริง

1. ท่านเคยเป็นโรคหัวใจหรือมีอาการผิดปกติเกี่ยวกับหัวใจหรือไม่
2. ท่านเคยเป็นโรคความดันโลหิตสูงหรือไม่
3. ท่านเคยเป็นโรคเบาหวานหรือไม่
4. ท่านเคยเป็นโรคหอบหืดหรือไม่
5. ท่านเคยเป็นโรคไตหรือไม่
6. ท่านเคยเป็นโรคตับหรือไม่
7. ท่านเคยเป็นโรคกระดูกพรุนหรือไม่
8. ท่านเคยเป็นโรคข้ออักเสบหรือไม่
9. ท่านเคยเป็นโรคติดเชื้อหรือไม่
10. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจหรือไม่
11. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับระบบประสาทหรือไม่
12. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับระบบภูมิคุ้มกันหรือไม่
13. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับระบบการไหลเวียนโลหิตหรือไม่
14. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับระบบการได้ยินหรือไม่
15. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับระบบการมองเห็นหรือไม่
16. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับระบบการเคลื่อนไหวหรือไม่
17. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับระบบการหายใจหรือไม่
18. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับระบบการย่อยอาหารหรือไม่
19. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับระบบการขับถ่ายหรือไม่
20. เคยมีประวัติการเจ็บป่วยด้วยโรคติดต่อหรือไม่
21. เคยมีประวัติการเจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรังหรือไม่
22. ท่านเคยมีอาการเจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรังหรือไม่

(ถ้ามีข้อใดตอบว่า "เคย" กรุณาระบุรายละเอียด)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลทั้งหมดที่แจ้งข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้ายินยอมให้เปิดเผยข้อมูลสุขภาพของข้าพเจ้าแก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

เพื่อประโยชน์ด้านความปลอดภัยในการทำงานในต้ออากาศของข้าพเจ้า

ณ วันที่.....

ผู้รับใบรับรองสุขภาพ

(.....)

ผู้เข้ารับการตรวจสุขภาพ

FMA-CUP-003

หน้า 2 จาก 2

92-32-2565

วันที่ 2/12/2022 16:10

Asian (100%)

Room temp. 26.0 °C

Humidity 60.0 %

Atm Pr. 1013.1 hPa

Predicted : ASIAI

MRH

FEV1/FVC

MMEF

PEF

FEF25

FEF50

FEF75

ExtrapV%

UNIT

MEAS

PRED

%PRED

FEV1, 0

FEV1/FVC

MMEF

PEF

FEF25

FEF50

FEF75

ExtrapV%

UNIT

MEAS

PRED

%PRED

FEV1, 0

FEV1/FVC

MMEF

PEF

FEF25

FEF50

FEF75

ExtrapV%

UNIT

MEAS

PRED

%PRED

FEV1, 0

FEV1/FVC

MMEF

PEF

FEF25

FEF50

FEF75

ExtrapV%

UNIT

MEAS

PRED

%PRED

FEV1, 0

FEV1/FVC

MMEF

PEF

FEF25

FEF50

FEF75

ExtrapV%

UNIT

MEAS

PRED

%PRED

FEV1, 0

FEV1/FVC

MMEF

PEF

FEF25

FEF50

FEF75

ExtrapV%

UNIT

MEAS

PRED

%PRED

FEV1, 0

FEV1/FVC

MMEF

PEF

FEF25

FEF50

FEF75

ExtrapV%

UNIT

MEAS

PRED

%PRED

FEV1, 0

FEV1/FVC

MMEF

PEF

FEF25

FEF50

FEF75

ExtrapV%

UNIT

MEAS

PRED

%PRED

FEV1, 0

FEV1/FVC

MMEF

PEF

FEF25

FEF50

FEF75

ExtrapV%

UNIT

MEAS

PRED

%PRED

FEV1, 0

FEV1/FVC

MMEF

PEF

FEF25

FEF50

FEF75

ExtrapV%

UNIT

MEAS

PRED

%PRED

FEV1, 0

FEV1/FVC

MMEF

PEF

FEF25

FEF50

FEF75

ExtrapV%

UNIT

MEAS

PRED

%PRED

FEV1, 0

FEV1/FVC

MMEF

PEF

FEF25

FEF50

FEF75

ExtrapV%

UNIT

MEAS

PRED

%PRED

FEV1, 0

FEV1/FVC

MMEF

PEF

FEF25

FEF50

FEF75

ExtrapV%

UNIT

MEAS

PRED

%PRED

FEV1, 0

FEV1/FVC

MMEF

PEF

FEF25

FEF50

FEF75

ExtrapV%

UNIT

MEAS

PRED

%PRED

FEV1, 0

FEV1/FVC

MMEF

PEF

FEF25

FEF50

FEF75

ExtrapV%

UNIT

MEAS

PRED

%PRED

FEV1, 0

FEV1/FVC

MMEF

PEF

FEF25

FEF50

FEF75

ExtrapV%

UNIT

MEAS

PRED

%PRED

FEV1, 0

FEV1/FVC

MMEF

PEF

FEF25

FEF50

FEF75

ExtrapV%

UNIT

MEAS

PRED

%PRED

FEV1, 0

FEV1/FVC

MMEF

PEF

FEF25

FEF50

FEF75

ExtrapV%

UNIT

MEAS

PRED

%PRED

FEV1, 0

FEV1/FVC

MMEF

PEF

FEF25

FEF50

FEF75

ExtrapV%

UNIT

MEAS

PRED

%PRED

FEV1, 0

FEV1/FVC

MMEF

PEF

FEF25

FEF50

FEF75

ExtrapV%

UNIT

MEAS

PRED

%PRED

FEV1, 0

FEV1/FVC

MMEF

PEF

FEF25

FEF50

FEF75

ExtrapV%

UNIT

MEAS

PRED

%PRED

FEV1, 0

FEV1/FVC

MMEF

PEF

FEF25

FEF50

FEF75

ExtrapV%

UNIT

MEAS

PRED

%PRED

FEV1, 0

FEV1/FVC

MMEF

PEF

FEF25

FEF50

FEF75

ExtrapV%

UNIT

MEAS

PRED

%PRED

FEV1, 0

FEV1/FVC

MMEF

PEF

FEF25

FEF50

FEF75

ExtrapV%

UNIT

MEAS

PRED

%PRED

FEV1, 0

FEV1/FVC

MMEF



ห้างหุ้นส่วนจำกัด เอที เซล เซอร์วิส แอนด์ เทรนนิ่ง

AT SALE SERVICE AND TRAINING LIMITED PARTNERSHIP / FRTC.

ได้รับการขึ้นทะเบียนจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ใบอนุญาตเลขที่ ดพด. 084

มอบวุฒิบัตรนี้ไว้เพื่อแสดงว่า

นายนราศักดิ์ คำทองแสน

ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรการดับเพลิงขั้นต้น

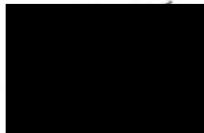
ตามกฎหมายกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย

และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. 2555

ซึ่งอยู่ภายใต้การกำกับดูแลของกรมสวัสดิการ และคุ้มครองแรงงาน กระทรวงแรงงาน

วันที่ 10 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2565 (จำนวน 6 ชั่วโมง)

ให้ไว้ ณ วันที่ 10 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2565



www.atfiretraining.com / ID Line : fire 2521 Tel. 091-8349453 email : sutep0710@gmail.com



TPSTC-05-6577-016

บริษัท ที.พี. เซฟตี้ แอนด์ เทรนนิ่ง เซ็นเตอร์ จำกัด

ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เลขใบอนุญาตที่ ๐๕๐๑-๐๓-๒๕๖๔-๐๐๐๖

มอบวุฒิบัตรฉบับนี้ไว้เพื่อแสดงว่า

นายนราศักดิ์ คำทองแสน

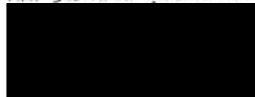
ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ สำหรับ ผู้อนุญาต ผู้ควบคุมงาน ผู้ช่วยเตือนและผู้ปฏิบัติงานในที่อับอากาศ

ตามกฎหมายกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม

ในการทำงานเกี่ยวกับที่อับอากาศ พ.ศ. ๒๕๖๒

เมื่อวันที่ ๑๑-๑๔ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ (จำนวน ๒๔ ชั่วโมง)


ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๔ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕



กรรมการผู้จัดการ บริษัท ที.พี. เซฟตี้ แอนด์ เทรนนิ่ง เซ็นเตอร์ จำกัด



Test Name		Result	Unit	Reference Range
Hematology				
CBC				
WBC (จำนวนเม็ดเลือดขาว)	6.800		Cells/uL	5000-10000
RBC (จำนวนเม็ดเลือดแดง)	4.44	L	$\times 10^{-6}/\mu\text{L}$	4.5-6.5
HGB (ฮีโมโกลิน)	13.7		g/dL	13.0-18.0
HCT (ความเข้มข้นเลือด)	39.5	L	%	40-50
MCH (ค่าเฉลี่ยฮีโมโกลิน)	30.9		pg	26.0-34.0
MCV (ค่าเฉลี่ยปริมาตรเม็ดเลือดแดง)	89.0		fL	80.0-100.0
MCHC (ค่าเฉลี่ยความเข้มข้นฮีโมโกลิน)	34.7		g/dL	31.0-37.0
ความแตกต่างของขนาดเม็ดเลือดแดง	12.7		%	11.5-14.0
PLT count (จำนวนเกล็ดเลือด)	161,000		Cells/uL	140000-400000
Platelet smear	Adequate			Adequate
Neutrophil (เม็ดเลือดขาวชนิดนิวโทรฟิล)	63.6		%	35.0-75.0
Lymphocyte (เม็ดเลือดขาวชนิดลิมโฟไซต์)	28.2		%	20-40



Name นายพรศักดิ์ คำทองแสน

HN 650018738 **VN** 340

Sex Male **Age** 24 ปี

Source โรงพยาบาล รอยง

Code 53841

Order Date 07-10-2565

Receive Date 07-10-2565 15:47:30

LABORATORY REPORT

Report by : พญพ.อริย์ จินะวัจน์ พน.622

Approve by : พญพ.อริย์ จินะวัจน์ พน.18201


Date/Time 07-10-2565 16:05:19

Date/Time 07-10-2565 16:05:20

ข้อปฏิบัติกรับรองผลการทดสอบ ข้อปฏิบัติกรับรองผลการทดสอบ ข้อปฏิบัติกรับรองผลการทดสอบ

Remark (H) Means higher than reference value (H) Means higher than reference value (H) Means higher than reference value

(L) Means lower than reference value (L) Means lower than reference value (L) Means lower than reference value

		Name นพพรศักดิ์ คำทองแสน HN 650018738 VN 340 Sex Male Age 24 ปี Source หมา ล่าที่ มอช. Code S3841 Order Date 07-10-2565 Receive Date 07-10-2565 15:47:30	
LABORATORY REPORT			
Test Name	Result	Unit	(Reference Range)
Monocyte (เม็ดเลือดขาวชนิดโมโนไซต์) Eosinophil (เม็ดเลือดขาวชนิดอีโอซิฟิล) Basophil (เม็ดเลือดขาวชนิดเบสฟิล) RBC Morphology (รูปร่างเม็ดเลือดแดง)	5.6 1.9 0.7 Normal	% % % 	2.0-8.0 0.0-7.0 0.0-1.0 Normal
<p>Report by : พญณัฐ อารีร์ จินะวัตร พน.8622</p> <p>Approve by : พญ.นฤฤทธิ์ แซ่ตั้ง พน.18201</p> <p>ห้องปฏิบัติการโลหิตวิทยาและพยาธิวิทยา โรงพยาบาลราชวิถี กรุงเทพมหานคร</p> <p>Remarks: (H) Means higher than reference value (L) Means lower than reference value (M) Means higher than Critical value (N) Means normal</p>			
		Date/Time 07-10-2565 16:05:19	Date/Time 07-10-2565 16:05:20
		2 / 2	

โรงพยาบาลกรุงเทพ (Mongkut Rajong Hospital)
บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพ จำกัด (Rayong Healthcare Co., Ltd.)
149/1 ถนนพหลโยธิน กรุงเทพมหานคร 10330 โทร. 02-3882136-9, 02-1800 Fax. 02-1818, 681459
เว็บไซต์: www.mongkutrang.com E-Mail: info@mongkutrang.com

ใบรับรองแพทย์สำหรับการทำงานในท้องถิ่น

[illegible]

แพทย์ได้ให้เวลาประเมินสุขภาพ โรคภัยไข้เจ็บ และสุขภาพจิตให้กับคนไข้ที่เข้ามารักษาตามโรงพยาบาลโรคหัวใจ โรคมะเร็ง หรือโรคอื่น ซึ่งอาจก่อให้เกิดความเสียหายไปถึงชีวิตของบุคคลคนใดคนหนึ่งได้

☒ สามารถทำงานในอีกสภาพได้ (Fit to work)
☐ สามารถทำงานในที่อีกสภาพได้ แต่มีข้อจำกัดหรือข้อควรระวัง ดังนี้ (Fit to work with restrictions)
 (รายละเอียด).....
☐ ไม่สามารถทำงานในอีกสภาพได้ (Unfit to work)
 (รายละเอียด).....

[illegible]



ใบรับรองแพทย์สำหรับการทำงานในทัณฑ์ภาค

ส่วนที่ 2 ของผู้รับบริการตรวจสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว.....

เลขที่บัตรประชาชน/บัตรข้าราชการ/หนังสือเดินทาง.....

ข้อมูลสุขภาพ : กรุณาตอบคำถามต่อไปนี้ด้วยความจริง

1. ท่านเคยเป็นโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดหรือหลอดเลือดหัวใจหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
2. ท่านเคยเป็นโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดหรือหลอดเลือดหัวใจหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
3. ท่านเคยเป็นโรคหัวใจโตหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
4. ท่านเคยเป็นโรคหัวใจล้มเหลวหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
5. ท่านเคยเป็นโรคหัวใจเต้นผิดจังหวะหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
6. ท่านเคยเป็นโรคหลอดเลือดหัวใจหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
7. ท่านเคยเป็นโรคหลอดเลือดหัวใจตีบหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
8. ท่านเคยเป็นโรคหลอดเลือดหัวใจตีบหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
9. ท่านเคยเป็นโรคหลอดเลือดหัวใจตีบหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
10. ท่านเคยเป็นโรคหลอดเลือดหัวใจตีบหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
11. ท่านเคยเป็นโรคหลอดเลือดหัวใจตีบหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
12. ท่านเคยเป็นโรคหลอดเลือดหัวใจตีบหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
13. ท่านเคยเป็นโรคหลอดเลือดหัวใจตีบหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
14. ท่านเคยเป็นโรคหลอดเลือดหัวใจตีบหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
15. ท่านเคยเป็นโรคหลอดเลือดหัวใจตีบหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
16. ท่านเคยเป็นโรคหลอดเลือดหัวใจตีบหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
17. ท่านเคยเป็นโรคหลอดเลือดหัวใจตีบหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
18. ท่านเคยเป็นโรคหลอดเลือดหัวใจตีบหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
19. ท่านเคยเป็นโรคหลอดเลือดหัวใจตีบหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
20. เคยมีอาการหัวใจวายหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
21. เคยมีอาการหัวใจวายหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
22. ท่านเคยมีอาการหัวใจวายหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย

(ถ้ามีข้อใดตอบว่า "เคย" กรุณาบรรยายรายละเอียด).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลสุขภาพที่แจ้งข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้ายินยอมให้เปิดเผยข้อมูลสุขภาพของข้าพเจ้าแก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

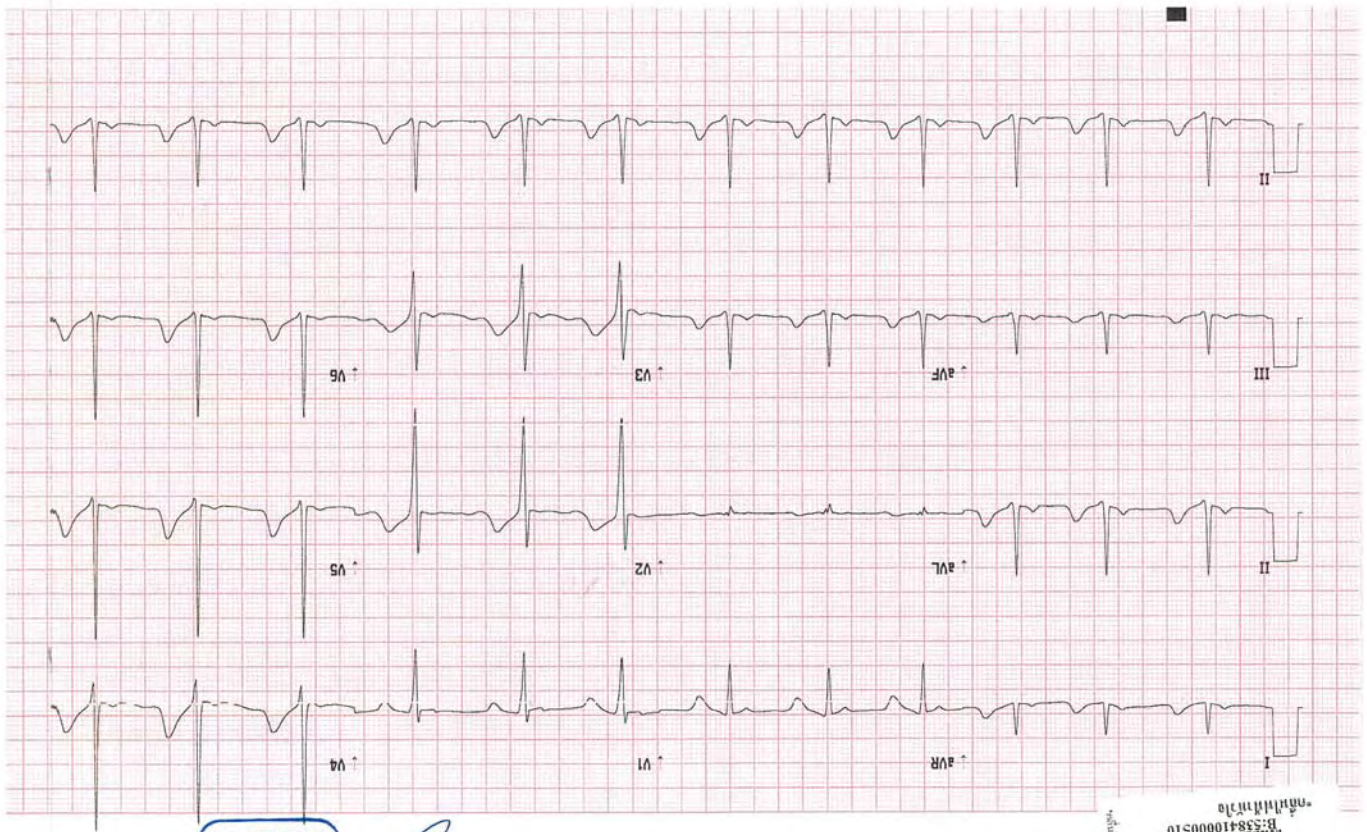
ลงชื่อ.....

.....

ผู้ให้บริการตรวจสุขภาพ

FM-CUP-003

หน้า 2 จาก 2



2

SINUS RHYTHM WITH SINUS BRADYCARDIA
NORMAL ECG
UNCONFIRMED REPORT

Heart rate: 72 BPM
PR int: 158 ms
QRS dur: 100 ms
QT/QTc: 372/396 ms
P-R-T axes: 62 64 53

1-2022 15:27:04

07-10-2045
B:538410000510
MRH

ID: 340
DOB: 24yr, Male



TPSTC-05-6588-012

บริษัท ที.พี. เซฟตี้ แอนด์ เทรนนิ่ง เซ็นเตอร์ จำกัด

ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เลขใบอนุญาตที่ ๐๕๐๑-๐๓-๒๕๖๔-๐๐๐๖

มอบวุฒิบัตรนี้ไว้เพื่อแสดงว่า

นายณัฐพงษ์ ย่างกุลไพโรจน์

ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ สำหรับ ผู้อนุญาต ผู้ควบคุมงาน ผู้ช่วยเห็ดและผู้ปฏิบัติงานในที่อับอากาศ

ตามกฎหมายกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม

ในการทำงานเกี่ยวกับที่อับอากาศ พ.ศ. ๒๕๖๒

เมื่อวันที่ ๗-๑๐ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ (จำนวน ๒๔ ชั่วโมง)

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๐ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

กรรมการผู้จัดการ บริษัท ที.พี. เซฟตี้ แอนด์ เทรนนิ่ง เซ็นเตอร์ จำกัด



12262/2565

ห้างหุ้นส่วนจำกัด เอที เซล เซอร์วิส แอนด์ เทรนนิ่ง

AT SALE SERVICE AND TRAINING LIMITED PARTNERSHIP / FRTC.

ได้รับการขึ้นทะเบียนจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ใบอนุญาตเลขที่ ดพด. 084

มอบวุฒิบัตรนี้ไว้เพื่อแสดงว่า

นายณัฐพงษ์ ย่างกุลไพโรจน์

ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรการดับเพลิงขั้นต้น

ตามกฎหมายกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย


และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. 2555

ซึ่งอยู่ภายใต้การกำกับดูแลของกรมสวัสดิการ และคุ้มครองแรงงาน กระทรวงแรงงาน

วันที่ 6 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2565 (จำนวน 6 ชั่วโมง)

ให้ไว้ ณ วันที่ 6 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2565



 โรงพยาบาลมงกุฎราชอยู่ Mongkut Rayong Hospital	Name นายณัฐพงษ์ ช่างกุลไพโรจน์		Code 55638
	HN 650022361	VN 331	Order Date 02-12-2565
	Sex Male	Age 21 ปี	Receive Date 02-12-2565 16:08:54
	Source ไทย คาโก้/บจก.		

LABORATORY REPORT

Test Name	Result	Unit	(Reference Range)
Monocyte (เม็ดเลือดขาวชนิดโมโนไซต์)	7.8	%	2.0-8.0
Eosinophil (เม็ดเลือดขาวชนิดอีโอซิโนฟิล)	1.6	%	0.0-7.0
Basophil (เม็ดเลือดขาวชนิดเบโซฟิล)	0.6	%	0.0-1.0
RBC Morphology (รูปร่างเม็ดเลือดแดง)	Normal		Normal



Report by: ทนพ.รจเรช นิมะเจริญ ทน.18119

Date/Time 02-12-2565 16:14:30

Approve by: ทนพ.กฤษณ์ชัย แซ่ตั้ง ทน.18201

Date/Time 02-12-2565 16:14:31

ห้องปฏิบัติการรับรองผลการทดสอบเฉพาะงานฉบับจริงหรือสำเนาจากงานฉบับจริงที่มีข้อมูลครบถ้วนทั้งฉบับ

2 / 2


หมายเหตุ: (H) Means higher than reference value (HL) Means higher than Critical value

(L) Means lower than reference value

(LL) Means higher than Critical value

(R) Means Repeated

FM-LAB-053 Rev.00(15/7/59)

 โรงพยาบาลมงกุฎราชอยู่ Mongkut Rayong Hospital	Name นายณัฐพงษ์ ช่างกุลไพโรจน์		Code 55638
	HN 650022361	VN 331	Order Date 02-12-2565
	Sex Male	Age 21 ปี	Receive Date 02-12-2565 16:08:54
	Source ไทย คาโก้/บจก.		

LABORATORY REPORT

Test Name	Result	Unit	(Reference Range)
Hematology			
CBC			
WBC (จำนวนเม็ดเลือดขาว)	8,300	Cells/uL	5000-10000
RBC (จำนวนเม็ดเลือดแดง)	5.51	$\times 10^6/\mu\text{L}$	4.5-6.5
HGB (ฮีโมโกลบิน)	15.9	g/dL	13.0-18.0
HCT (ความเข้มข้นเลือด)	46.4	%	40-50
MCV (ค่าเฉลี่ยปริมาตรเม็ดเลือดแดง)	84.2	fL	80.0-100.0
MCH (ค่าเฉลี่ยฮีโมโกลบิน)	28.9	pg	26.0-34.0
MCHC (ค่าเฉลี่ยความเข้มข้นฮีโมโกลบิน)	34.3	g/dL	31.0-37.0
ความแตกต่างของขนาดเม็ดเลือดแดง	11.8	%	11.5-14.0
PLT count (จำนวนเกล็ดเลือด)	233,000	Cells/uL	140000-400000
Platelet smear	Adequate		Adequate
Neutrophil (เม็ดเลือดขาวชนิดนิวโทรฟิล)	52.3	%	35.0-75.0
Lymphocyte (เม็ดเลือดขาวชนิดลิมโฟไซต์)	37.7	%	20-40



Report by: ทนพ.รจเรช นิมะเจริญ ทน.18119

Date/Time 02-12-2565 16:14:30

Approve by: ทนพ.กฤษณ์ชัย แซ่ตั้ง ทน.18201

Date/Time 02-12-2565 16:14:31

ห้องปฏิบัติการรับรองผลการทดสอบเฉพาะงานฉบับจริงหรือสำเนาจากงานฉบับจริงที่มีข้อมูลครบถ้วนทั้งฉบับ

1 / 2

Remark: (H) Means higher than reference value (HL) Means higher than Critical value

(L) Means lower than reference value

(LL) Means higher than Critical value

(R) Means Repeated

FM-LAB-053 Rev.00(15/7/59)



โรงพยาบาลมงกุฎระยอง (Mongkut Rayong Hospital)
บริษัท ระยองฮีลท์แคร์ จำกัด (Rayong Healthcare Co., Ltd.)
149/1 ถนนพหลโยธิน ต.มาบตาพุด อ.เมือง จ.ระยอง 21150 Tel. (038) 682136-9 Fax. (038) 691818, 681459
เลขประจำตัวนิติบุคคล 02155 38001 O14 www.mongkutranyong.com E-mail: mrh@mongkutranyong.com

ใบรับรองแพทย์สำหรับการทำงานบนที่สูง

ส่วนที่ 1 ของแพทย์ใบรับรองสุขภาพ
ข้าพเจ้า นาย / นส./นางสาว.....
หมายเลขบัตรประชาชน / ใบขับขี่ / Passport เลขที่.....
ข้าพเจ้าขอรับใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้
1. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับระบบทางเดินหายใจ และ โรคหัวใจหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย (ระบุ).....
2. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับหรือมีอาการชักหรือเคยได้รากับโรคดังกล่าวหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย (ระบุ).....
3. ท่านมีอาการความสูงหรือมีอาการเวียนศีรษะบ่อยครั้งหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย (ระบุ).....
4. ท่านมีโรคประจำตัวอื่น ๆ หรือมีประวัติทางสุขภาพที่กำเริบขึ้นอีกหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย (ระบุ).....

ลงชื่อ.....
ส่วนที่ 2 ของแพทย์โรงพยาบาลมงกุฎระยอง
ข้าพเจ้า น.ส.กัญญา พงษ์คุณธนา
ได้ตรวจร่างกาย นายมาบตาพุด.....
เมื่อ (วันเดือนปี) 2 ธ.ค. 2565

ผลการตรวจ
1. ความดันโลหิต 118 / 72 mmHg
2. ภาวะหัวใจเต้นผิดปกติ ☒ ไม่พบ ☐ พบ (ระบุ).....
3. สมรรถภาพปอด ☒ ปกติ ☐ อื่นๆ (ระบุ).....
4. คลื่นไส้หรือหัวใจ ☒ ปกติ ☐ อื่นๆ (ระบุ).....
5. ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด ☒ ปกติ ☐ อื่นๆ (ระบุ).....

ปรากฏว่า ☒ ไม่เป็นโรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจ หรือ โรคหัวใจ
☐ เป็นโรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจ หรือ โรคหัวใจ คือ.....
☐ พบความผิดปกติอื่นๆ คือ.....

โดยแพทย์มีความเห็นดังนี้
☒ สามารถทำงานได้ตามปกติ (Fit to work)
☐ สามารถทำงานได้แต่มีความสูงได้ แต่มีข้อจำกัดหรือข้อควรระวัง ดังนี้ (Fit to work with restrictions)
(รายละเอียด).....
☐ ไม่สามารถทำงานได้ตามปกติ (Unfit to work)
(รายละเอียด).....

ลงชื่อ.....
พยานเหตุ : ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ขอเป็นหลักฐานสำหรับ..... 2 ธ.ค. 2565 ลงวันที่ 2 ธ.ค. 2565



โรงพยาบาลมงกุฎระยอง (Mongkut Rayong Hospital)
บริษัท ระยองฮีลท์แคร์ จำกัด (Rayong Healthcare Co., Ltd.)
149/1 ถนนพหลโยธิน ต.มาบตาพุด อ.เมือง จ.ระยอง 21150 Tel. (038) 682136-9 Fax. (038) 691818, 681459
เลขประจำตัวนิติบุคคล 02155 38001 O14 www.mongkutranyong.com E-mail: mrh@mongkutranyong.com

ใบรับรองแพทย์สำหรับการทำเหมืองหินที่ชัยบาดาล

ส่วนที่ 1 ของแพทย์
ตรวจที่ โรงพยาบาลมงกุฎระยอง วันที่ 2 ธ.ค. 2565
ข้าพเจ้า น.ส.กัญญา พงษ์คุณธนา
ได้ตรวจร่างกาย นายมาบตาพุด.....
เมื่อ (วันเดือนปี) 2 ธ.ค. 2565

ส่วนที่ 2 ของแพทย์โรงพยาบาลมงกุฎระยอง
ข้าพเจ้า น.ส.กัญญา พงษ์คุณธนา
ได้ตรวจร่างกาย นายมาบตาพุด.....
เมื่อ (วันเดือนปี) 2 ธ.ค. 2565
ส่วนที่ 3 ของแพทย์โรงพยาบาลมงกุฎระยอง
ข้าพเจ้า น.ส.กัญญา พงษ์คุณธนา
ได้ตรวจร่างกาย นายมาบตาพุด.....
เมื่อ (วันเดือนปี) 2 ธ.ค. 2565

ผลการตรวจ
1. ภาวะหัวใจเต้นผิดปกติ ☒ ไม่พบ ☐ พบ (ระบุ).....
2. สมรรถภาพปอด ☒ ปกติ ☐ อื่นๆ (ระบุ).....
3. คลื่นไส้หรือหัวใจ ☒ ปกติ ☐ อื่นๆ (ระบุ).....
4. ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด ☒ ปกติ ☐ อื่นๆ (ระบุ).....
5. สมรรถภาพการมองเห็น ☒ ปกติ ☐ อื่นๆ (ระบุ).....
6. สมรรถภาพการได้ยิน ☒ ปกติ ☐ อื่นๆ (ระบุ).....

ปรากฏว่า ☒ ไม่เป็นโรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจ หรือ โรคหัวใจ
☐ เป็นโรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจ หรือ โรคหัวใจ คือ.....
☐ พบความผิดปกติอื่นๆ คือ.....

โดยแพทย์มีความเห็นดังนี้
☒ สามารถทำงานได้ตามปกติ (Fit to work)
☐ สามารถทำงานได้แต่มีความสูงได้ แต่มีข้อจำกัดหรือข้อควรระวัง ดังนี้ (Fit to work with restrictions)
(รายละเอียด).....
☐ ไม่สามารถทำงานได้ตามปกติ (Unfit to work)
(รายละเอียด).....

ลงชื่อ.....
พยานเหตุ : ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ขอเป็นหลักฐานสำหรับ..... 2 ธ.ค. 2565 ลงวันที่ 2 ธ.ค. 2565



ส่วนที่ 1 ของแพทย์
ตรวจที่ โรงพยาบาลมงกุฎระยอง วันที่ 2 ธ.ค. 2565
ข้าพเจ้า น.ส.กัญญา พงษ์คุณธนา
ได้ตรวจร่างกาย นายมาบตาพุด.....
เมื่อ (วันเดือนปี) 2 ธ.ค. 2565
ส่วนที่ 2 ของแพทย์โรงพยาบาลมงกุฎระยอง
ข้าพเจ้า น.ส.กัญญา พงษ์คุณธนา
ได้ตรวจร่างกาย นายมาบตาพุด.....
เมื่อ (วันเดือนปี) 2 ธ.ค. 2565
ส่วนที่ 3 ของแพทย์โรงพยาบาลมงกุฎระยอง
ข้าพเจ้า น.ส.กัญญา พงษ์คุณธนา
ได้ตรวจร่างกาย นายมาบตาพุด.....
เมื่อ (วันเดือนปี) 2 ธ.ค. 2565



ใบรับรองแพทย์สำหรับการทำประกันภัย

ส่วนที่ 2 ของผู้รับการตรวจ

ข้าพเจ้า นายแพทย์/นางสาว/นาง.....

และที่ปรึกษาประชาชนบริการทางการแพทย์ของ.....

ข้อมูลสุขภาพ : กรุณาค้นหาตามช่องว่างนี้โดยความถี่เป็นครั้ง

1. ท่านเคยเป็นโรคหัวใจหรือไม่

2. ท่านเคยเป็นโรคความดันโลหิตสูงหรือไม่

3. ท่านเคยเป็นโรคหอบหืดหรือไม่

4. ท่านเคยเป็นโรคหัวใจล้มเหลวหรือไม่

5. ท่านเคยเป็นโรคหัวใจเต้นผิดจังหวะหรือไม่

6. ท่านเคยเป็นโรคหลอดเลือดหัวใจหรือไม่

7. ท่านเคยเป็นโรคหลอดเลือดหัวใจตีบหรือไม่

8. ท่านเคยเป็นโรคไตหรือไม่

9. ท่านเคยเป็นโรคเบาหวานหรือไม่

10. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับกระดูกสันหลังหรือไม่

11. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับกระดูกสันหลังหรือไม่

12. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับกระดูกสันหลังหรือไม่

13. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับกระดูกสันหลังหรือไม่

14. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับกระดูกสันหลังหรือไม่

15. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับกระดูกสันหลังหรือไม่

16. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับกระดูกสันหลังหรือไม่

17. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับกระดูกสันหลังหรือไม่

18. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับกระดูกสันหลังหรือไม่

19. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับกระดูกสันหลังหรือไม่

20. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับกระดูกสันหลังหรือไม่

21. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับกระดูกสันหลังหรือไม่

22. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับกระดูกสันหลังหรือไม่

(ถ้ามีโรคติดต่อ) กรุณาระบุโรคติดต่อ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลสุขภาพที่แจ้งข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลสุขภาพของข้าพเจ้า

เพื่อประโยชน์ด้านความปลอดภัยในการทำประกันภัย

ลงชื่อ.....



ID: 331
DOB:
21yr, Male

ไทย 11/1/2000 02-12-2565
นายแพทย์หญิง ย่างฤทัย ใจเรือง



EKG

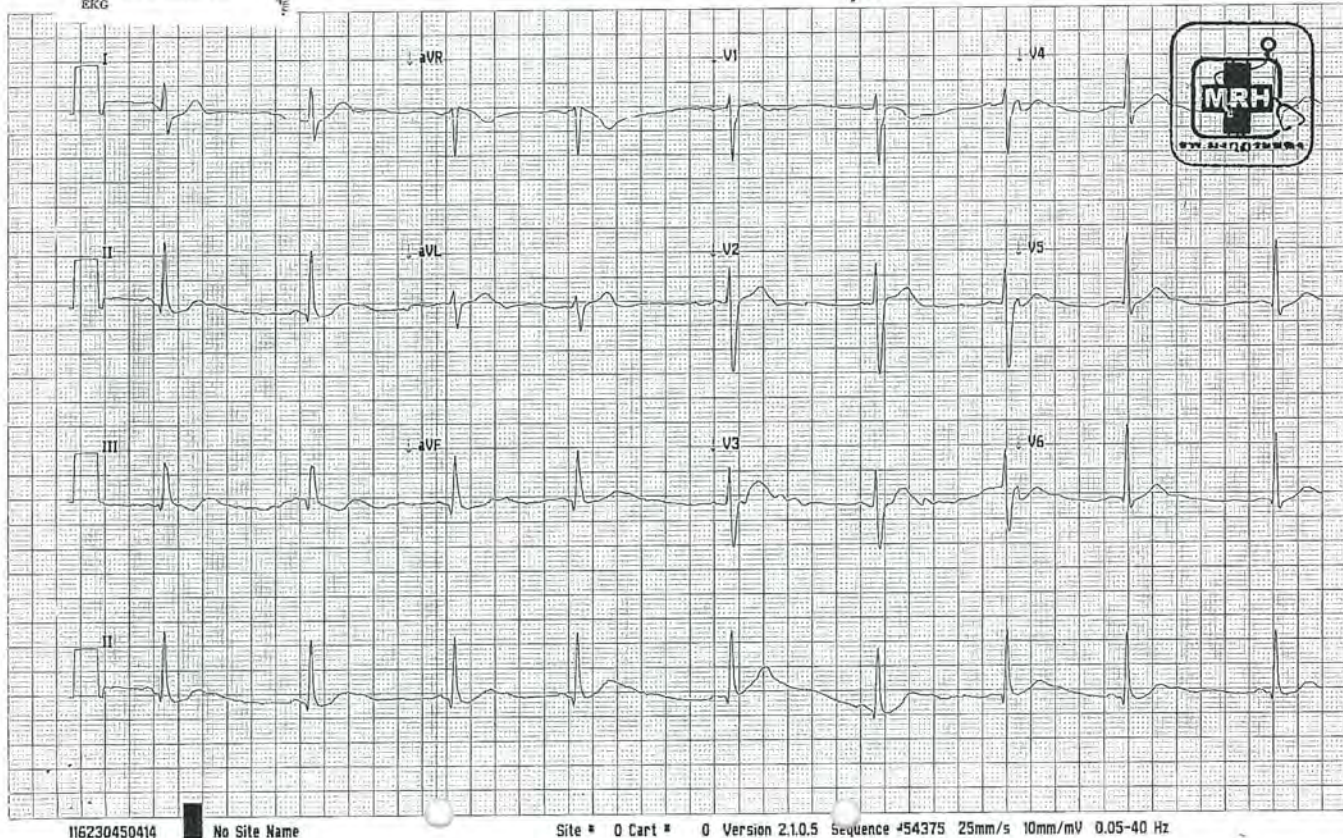
วันที่บันทึกผล

Vent rate: 52 BPM
PR int: 131 ms
QRS dur: 108 ms
QT/QTc: 412/392 ms
P-R-T axes: 28 73 21

SINUS BRADYCARDIA WITH SINUS ARRHYTHMIA
BORDERLINE ECG

UNCONFIRMED REPORT

Signature



116230450414

No Site Name

Site # 0 Cart # 0 Version 2.10.5 Sequence #54375 25mm/s 10mm/mV 0.05-40 Hz



Date 2/12/2022 16:20
Race Asian (100 %)
Room Temp 26.0 °C
Humidity 60.0 %
Atm Pr 1013.1 hPa
Weight 80.0 kg
Predicted ASIA

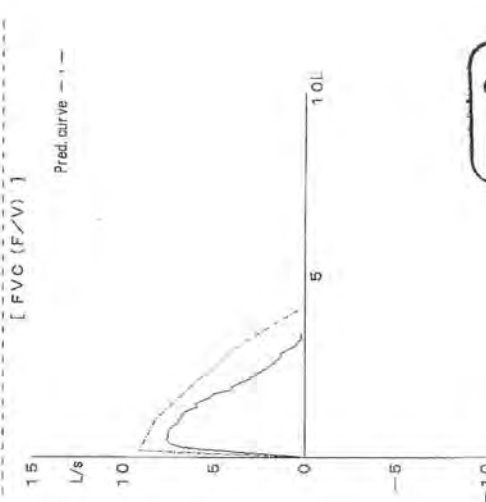
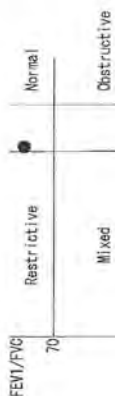
ITEM	UNIT	MEAS	PRED	%PRED
FVC	L	3.40	4.17	81.5
FEV1.0	L	3.07	3.98	77.1
FEV1/FVC	%	90.29	83.96	107.5
MMEF	L/s	4.09	5.30	77.2
PEF	L/s	7.58	9.07	83.6
FEF25	L/s	7.37	8.17	90.2
FEF50	L/s	5.17	6.00	86.2
FEF75	L/s	1.75	3.44	50.9
ExtrapV%	%	3.82		

[INTERPRETATION]

ITEM EVALUATION (●)

Diagnosis
Stage
SD Improvement

Normal



 โรงพยาบาลมงกุฎราชอยู่ Mongkut Rayong Hospital	Name นายวินัย วิสรัมย์		Code 55676
	HN 600002347	VN 22	
	Sex Male	Age 32 ปี	Order Date 03-12-2565
	Source ไทย ดาต้า/บสภ.		Receive Date 05-12-2565 08:18:30

LABORATORY REPORT

Test Name	Result	Unit	(Reference Range)
Hematology			
CBC			
WBC (จำนวนเม็ดเลือดขาว)	10,330 H	Cells/uL	5000-10000
RBC (จำนวนเม็ดเลือดแดง)	5.16	$\times 10^6/\mu\text{L}$	4.5-6.5
HGB (ฮีโมโกลบิน)	15.1	g/dL	13.0-18.0
HCT (ความเข้มข้นเลือด)	44.4	%	40-50
MCV (ค่าเฉลี่ยปริมาตรเม็ดเลือดแดง)	86.0	fL	80.0-100.0
MCH (ค่าเฉลี่ยฮีโมโกลบิน)	29.3	pg	26.0-34.0
MCHC (ค่าเฉลี่ยความเข้มข้นฮีโมโกลบิน)	34.0	g/dL	31.0-37.0
ความแตกต่างของขนาดเม็ดเลือดแดง	12.3	%	11.5-14.0
PLT count (จำนวนเกล็ดเลือด)	266,000	Cells/uL	140000-400000
Platelet smear	Adequate		Adequate
Neutrophil (เม็ดเลือดขาวชนิดนิวโทรฟิล)	51.8	%	35.0-75.0
Lymphocyte (เม็ดเลือดขาวชนิดลิมโฟไซต์)	24.9	%	20-40

Report by : หนพญ.จเรจ นิมะจริญ หน.18119

Date/Time 05-12-2565 08:25:59

Approve by : หนพญ.จเรจ นิมะจริญ หน.18119

Date/Time 05-12-2565 08:25:59

ห้องปฏิบัติการรับรองผลการทดสอบเฉพาะทางจากสถาบันจริงหรือสำนักงานจริงที่มีข้อมูลครบถ้วนทั้งฉบับ

1 / 2

Remark (H) Means higher than reference value (HH) Means higher than Critical value

(L) Means lower than reference value (LL) Means higher than Critical value (R) Means Repeated

FM-LAB-053 Rev.00(15/7/59)



TPSTC-05-6588-021

บริษัท ที.พี. เซฟตี้ แอนด์ เทรนนิ่ง เซ็นเตอร์ จำกัด

ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เลขใบอนุญาตที่ ๐๕๐๑-๐๓-๒๕๖๕-๐๐๐๖

มอบวุฒิบัตรฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

นายวินัย วิสรัมย์

ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ สำหรับ ผู้อนุญาต ผู้ควบคุมงาน ผู้ช่วยเหลือและผู้ปฏิบัติงานในที่อับอากาศ
ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม

ในการทำงานเกี่ยวกับที่อับอากาศ พ.ศ. ๒๕๖๒

เมื่อวันที่ ๗-๑๐ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ (จำนวน ๒๔ ชั่วโมง)

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๐ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

กรรมการผู้จัดการ บริษัท ที.พี. เซฟตี้ แอนด์ เทรนนิ่ง เซ็นเตอร์ จำกัด



12271/2565

ห้างหุ้นส่วนจำกัด เอที เซล เซอร์วิส แอนด์ เทรนนิ่ง

AT SALE SERVICE AND TRAINING LIMITED PARTNERSHIP / FRTC.

ได้รับการขึ้นทะเบียนจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ใบอนุญาตเลขที่ ดพด. 084

มอบวุฒิบัตรนี้ไว้เพื่อแสดงว่า

นายวินัย วิเสรัมย์

ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรการดับเพลิงขั้นต้น

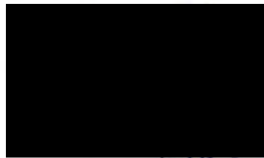
ตามกฎหมายกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย


และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. 2555

ซึ่งอยู่ภายใต้การกำกับดูแลของกรมสวัสดิการ และคุ้มครองแรงงาน กระทรวงแรงงาน

วันที่ 6 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2565 (จำนวน 6 ชั่วโมง)

ให้ไว้ ณ วันที่ 6 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2565

www.atfiretraining.com / ID Line : fire 2521 Tel. 091-8349453 email : sutep0710@gmail.com

	โรงพยาบาลมงกุฎราชอง	Name นายวินัย วิเสรัมย์	
	Mongkut Rayong Hospital	HN 600002347 VN 22	Code 55676
		Sex Male Age 32 ปี	Order Date 03-12-2565
		Source ไทย คาโก้/มจก.	Receive Date 05-12-2565 08:18:30

LABORATORY REPORT			
Test Name	Result	Unit	(Reference Range)
Monocyte (เม็ดเลือดขาวชนิดโมโนไซต์)	5.4	%	2.0-8.0
Eosinophil (เม็ดเลือดขาวชนิดอีโอซิโนฟิล)	17.4 R H	%	0.0-7.0
Basophil (เม็ดเลือดขาวชนิดเบโซฟิล)	0.5	%	0.0-1.0
RBC Morphology (รูปร่างเม็ดเลือดแดง)	Normal		Normal



Report by: ทนพญ.จเรจ นิมเจริญ ทน.18119

Date/Time 05-12-2565 08:25:59

Approve by: ทนพญ.จเรจ นิมเจริญ ทน.18119

Date/Time 05-12-2565 08:25:59

ห้องปฏิบัติการรับรองผลการทดสอบเฉพาะทางงานฉบับจริงหรือสำเนาจริงที่มีข้อมูลครบถ้วนทั้งฉบับ

2 / 2

***** (L) Means lower than reference value (H) Means higher than reference value (R) Means Repeated

FM-LAB-053 Rev.00(15/7/59)



โรงพยาบาลมงกุฎระยอง (Mongkut Rayong Hospital)
บริษัท ระยองเฮลท์แคร์ จำกัด (Rayong Healthcare Co., Ltd.)

149/1 ถนนพญา ต.มาบตาพุด อ.เมือง จ.ระยอง 21150 Tel.(038)682136-9,691800 Fax.(038) 691818 , 681459
เลขประจำตัวนิติบุคคล 02155 38001 014 www.mongkutranyong.com E-mail : mrh@mongkutranyong.com

ใบรับรองแพทย์สำหรับการทำงานที่สูง

ตรวจที่ โรงพยาบาลมงกุฎระยอง

วันที่ เดือน 5 ค.ศ. 2565

ส่วนที่ 1 ของผู้เข้ารับรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว.....

หมายเลขบัตรประชาชน / ใบขับขี่.....

ข้าพเจ้าขอเข้ารับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

1. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับระบบทางเดินหายใจ และ โรคหัวใจหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย (ระบุ).....
2. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับอาการชักหรือเคยได้รักษาเกี่ยวกับโรคดังกล่าวหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย (ระบุ).....
3. ท่านขาดสติความจำหรือมีอาการวิตกกังวลเมื่ออยู่บนที่สูงหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย (ระบุ).....
4. ท่านมีโรคประจำตัวอื่นที่อาจมีผลต่อสุขภาพที่สำคัญอื่นหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย (ระบุ).....

ลงชื่อ..... ผู้เข้ารับรับรองสุขภาพ

ส่วนที่ 2 ของแพทย์ โรงพยาบาลมงกุฎระยอง

ข้าพเจ้า พญ.ศุภิสรา กวัญตานนท์

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นางสาว..... ในแบบฟอร์มใบรับรองสุขภาพแล้วที่..... 5 ค.ศ. 2565

ผลการตรวจ

1. ความดันโลหิต..... 120 / 60 mmHg
2. ภาพรังสีทรวงอก..... 68
3. สมรรถภาพอด.....
4. คลื่นไฟฟ้าหัวใจ.....
5. ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด.....

ปรากฏว่า.....

- ☒ ไม่เป็นโรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจ หรือ โรคหัวใจ
- ☐ เป็นโรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจ หรือ โรคหัวใจ คือ.....
- ☐ พบความผิดปกติ อื่นๆ คือ.....

โดยแพทย์มีความเห็นดังนี้

- ☐ สามารถทำงานในที่ที่มีความสูงได้ (Fit to work)
- ☐ สามารถทำงานในที่ที่มีความสูงได้ แต่มีข้อจำกัดหรือข้อควรระวัง ดังนี้ (Fit to work with restrictions)

(รายละเอียด).....

- ☐ ไม่สามารถทำงานในที่ที่มีความสูงได้ (Unfit to work)

(รายละเอียด).....



หมายเหตุ : ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้มีอายุ ไม่เกิน 6 เดือน นับจาก วันที่ 5 ค.ศ. 2565 ถึงวันที่ 5 ค.ศ. 2566

แพทย์ผู้ตรวจ.....

FM-CUP-008

โรงพยาบาลมงกุฎระยอง (Mongkut Rayong Hospital)
บริษัท ระยองเฮลท์แคร์ จำกัด (Rayong Healthcare Co., Ltd.)

149/1 ถนนพญา ต.มาบตาพุด อ.เมือง จ.ระยอง 21150 Tel.(038)682136-9,691800 Fax.(038) 691818 , 681459
เลขประจำตัวนิติบุคคล 02155 38001 014 www.mongkutranyong.com E-mail : mrh@mongkutranyong.com

ใบรับรองแพทย์สำหรับการทำงานในที่อับอากาศ

ส่วนที่ 2 ของผู้เข้ารับการตรวจ

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว.....

เลขที่บัตรประชาชน/บัตรข้าราชการ.....

ข้อมูลสุขภาพ : กรุณาตอบคำถามต่อไปนี้ตามความเป็นจริง

1. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับหัวใจหรือหลอดเลือดหัวใจหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
2. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับหัวใจหรือหลอดเลือดหัวใจหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
3. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับหัวใจหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
4. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับหัวใจหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
5. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับหัวใจหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
6. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับหัวใจหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
7. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับหัวใจหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
8. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับหัวใจหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
9. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับหัวใจหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
10. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับหัวใจหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
11. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับหัวใจหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
12. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับหัวใจหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
13. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับหัวใจหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
14. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับหัวใจหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
15. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับหัวใจหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
16. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับหัวใจหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
17. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับหัวใจหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
18. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับหัวใจหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
19. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับหัวใจหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
20. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับหัวใจหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
21. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับหัวใจหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
22. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับหัวใจหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย

(ถ้ามีข้อใดตอบว่า "เคย" กรุณาระบุรายละเอียด).....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

1. *Journal of the American Medical Association*, 1997; 277: 1001-1005.



R556100000407

Date: 5/12/2022 8:20
Race: Asian (100%)
Room Temp: 26.0 °C
Humidity: 60.0 %
Atm Pr: 1013.1 hPa

Height: 160.0 kg

Predicted AS (A)

ITEM	UNIT	MEAS	PRED	%PRED
FVC	L	3.64	3.85	94.5
FEV1	L	3.22	3.45	93.3
FEV1/FVC	%	88.46	79.85	110.8
MMEF	L/s	3.97	4.69	84.6
PEF25	L/s	9.03	8.52	106.0
PEF50	L/s	8.04	7.78	103.3
PEF75	L/s	4.49	5.54	81.0
Expiration	L/s	1.86	2.92	63.7

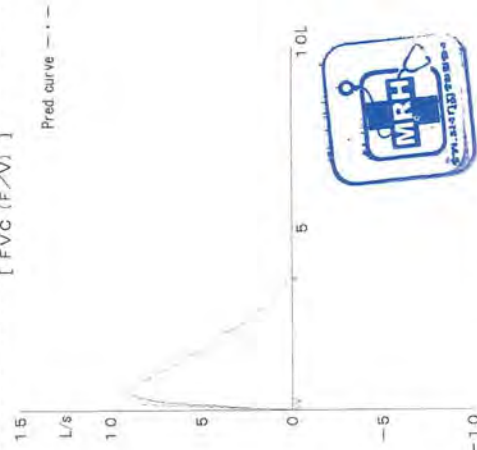
[INTERPRETATION]

EVALUATION (●)

Diagnosis: Normal

Stage: ---

BD Improvement: ---





TPSTC-05-6588-015

บริษัท ที.พี. เซฟตี้ แอนด์ เทรนนิ่ง เซ็นเตอร์ จำกัด

ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เลขใบอนุญาตที่ ๐๕๐๑-๐๓-๒๕๖๔-๐๐๐๖

มอบวุฒิบัตรฉบับนี้ไว้เพื่อแสดงว่า

นายไพฑูรย์ เนื่องจำนงค์

ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ สำหรับ ผู้อนุญาต ผู้ควบคุมงาน ผู้ช่วยเห็ดและผู้ปฏิบัติงานในที่อับอากาศ

ตามกฎหมายกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม

ในการทำงานเกี่ยวกับที่อับอากาศ พ.ศ. ๒๕๖๒

เมื่อวันที่ ๗-๑๐ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ (จำนวน ๒๔ ชั่วโมง)

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๐ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

กรรมการผู้จัดการ บริษัท ที.พี. เซฟตี้ แอนด์ เทรนนิ่ง เซ็นเตอร์ จำกัด



ห้างหุ้นส่วนจำกัด เอที เซล เซอร์วิส แอนด์ เทรนนิ่ง

12265/2565

AT SALE SERVICE AND TRAINING LIMITED PARTNERSHIP / FRTC.

ได้รับการขึ้นทะเบียนจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ใบอนุญาตเลขที่ ดพด. 084

มอบวุฒิบัตรนี้ไว้เพื่อแสดงว่า

นายไพฑูรย์ เนื่องจำนงค์

ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรการดับเพลิงขั้นต้น

ตามกฎหมายกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย


และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. 2555

ซึ่งอยู่ภายใต้การกำกับดูแลของกรมสวัสดิการ และคุ้มครองแรงงาน กระทรวงแรงงาน

วันที่ 6 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2565 (จำนวน 6 ชั่วโมง)

ให้ไว้ ณ วันที่ 6 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2565



 โรงพยาบาลมฤตยู Mongkut Rayong Hospital	Name นายไพฑูรย์ เนื่องจำนง		Code 55676
	HN 630003927	VN 6	Order Date 03-12-2565
	Sex Male	Age 54 ปี	Receive Date 05-12-2565 07:32:16
	Source ไทย คาโก้/บจก.		
LABORATORY REPORT			
Test Name	Result	Unit	(Reference Range)
Hematology			
CBC			
WBC (จำนวนเม็ดเลือดขาว)	5,660	Cells/uL	5000-10000
RBC (จำนวนเม็ดเลือดแดง)	4.98	x10 ⁶ /ul	4.5-6.5
HGB (ฮีโมโกลบิน)	14.6	g/dL	13.0-18.0
HCT (ความเข้มข้นเลือด)	43.4	%	40-50
MCV (ค่าเฉลี่ยปริมาตรเม็ดเลือดแดง)	87.1	fL	80.0-100.0
MCH (ค่าเฉลี่ยฮีโมโกลบิน)	29.3	pg	26.0-34.0
MCHC (ค่าเฉลี่ยความเข้มข้นฮีโมโกลบิน)	33.6	g/dL	31.0-37.0
ความแตกต่างของขนาดเม็ดเลือดแดง	11.8	%	11.5-14.0
PLT count (จำนวนเกล็ดเลือด)	245,000	Cells/uL	140000-400000
Platelet smear	Adequate		Adequate
Neutrophil (เม็ดเลือดขาวชนิดนิวโทรฟิล)	45.9	%	35.0-75.0
Lymphocyte (เม็ดเลือดขาวชนิดลิมโฟไซต์)	41.5 H	%	20-40



Report by: ทนพญ.รจเรจ นิ่มเจริญ ทน.18119

Date/Time 05-12-2565 07:34:34

Approve by: ทนพญ.รจเรจ นิ่มเจริญ ทน.18119


Date/Time 05-12-2565 07:34:34

ห้องปฏิบัติการรับรองผลการทดสอบเฉพาะงานฉบับจริงหรือสำเนาจากงานฉบับจริงที่มีข้อมูลครบถ้วนทั้งฉบับ

1 / 2

Remark (H) Means higher than reference value (HH) Means higher than Critical value
(L) Means lower than reference value (LL) Means higher than Critical value (R) Means Repeated

FM-LAB-053 Rev.00(15/7/59)

 โรงพยาบาลมฤตยู Mongkut Rayong Hospital	Name นายไพฑูรย์ เนื่องจำนง		Code 55676
	HN 630003927	VN 6	Order Date 03-12-2565
	Sex Male	Age 54 ปี	Receive Date 05-12-2565 07:32:16
	Source ไทย คาโก้/บจก.		
LABORATORY REPORT			
Test Name	Result	Unit	(Reference Range)
Monocyte (เม็ดเลือดขาวชนิดโมโนไซต์)	8.7 H	%	2.0-8.0
Eosinophil (เม็ดเลือดขาวชนิดอีโอซิโนฟิล)	3.5	%	0.0-7.0
Basophil (เม็ดเลือดขาวชนิดเบโซฟิล)	0.4	%	0.0-1.0
RBC Morphology (รูปร่างเม็ดเลือดแดง)	Normal		Normal



Report by: ทนพญ.รจเรจ นิ่มเจริญ ทน.18119

Date/Time 05-12-2565 07:34:34

Approve by: ทนพญ.รจเรจ นิ่มเจริญ ทน.18119

Date/Time 05-12-2565 07:34:34

ห้องปฏิบัติการรับรองผลการทดสอบเฉพาะงานฉบับจริงหรือสำเนาจากงานฉบับจริงที่มีข้อมูลครบถ้วนทั้งฉบับ

2 / 2

Remark (H) Means higher than reference value (HH) Means higher than Critical value
(L) Means lower than reference value (LL) Means higher than Critical value (R) Means Repeated

FM-LAB-053 Rev.00(15/7/59)



โรงพยาบาลมงกุฎระยอง (Mongkut Rayong Hospital)
บริษัท ระยองเฮลท์แคร์ จำกัด (Rayong Healthcare Co.,Ltd.)
149/1 ถนนพญา ต.มหาธาตุ อ.เมือง จ.ระยอง 21150 Tel.(038)682136-9,691800 Fax.(038) 691818, 681459
เลขประจำตัวนิติบุคคล 02155 38001 014 www.mongkutranyong.com E-mail : mrh@mongkutranyong.com

ใบรับรองแพทย์สำหรับการทำงานที่สูง

ตรวจที่ โรงพยาบาลมงกุฎระยอง
วันที่ เดือน 5 ธ.ค. 2565

ส่วนที่ 1 ของผู้เข้ารับรองสุขภาพ
ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว
หมายเลขบัตรประชาชน / ใบขับขี่ / P.....
ข้าพเจ้าเข้ารับรองสุขภาพ โดยมีประวัติสุขภาพดังนี้
1. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับระบบทางเดินหายใจ และ โรคหัวใจหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย (ระบุ)
2. ท่านเคยเป็นโรคต่อมไทรอยด์หรือต่อมไร้ท่อได้รึเคยเกี่ยวกับ โรคดังกล่าวหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย (ระบุ)
3. ท่านมีอาการความสูงหรือมีอาการเวียนศีรษะบ่อยครั้งหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย (ระบุ)
4. ท่านมีโรคประจำตัวอื่นใดที่มีประวัติทางการแพทย์ที่สำคัญอีกหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย (ระบุ)
ลงชื่อ ผู้เข้ารับรองสุขภาพ

ส่วนที่ 2 ของแพทย์ โรงพยาบาลมงกุฎระยอง
ข้าพเจ้า
ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว
ในขณะประเมินและวินิจฉัยระบบต่างๆ
อ (วันเดือนปี) 5 ธ.ค. 2565

ผลการตรวจ
1. ความดันโลหิต 110 / 75 mmHg
2. ภาพรังสีทรวงอก
3. ตรวจร่างกายปกติ
4. คลื่นไฟฟ้าหัวใจ
5. ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด
ปรากฏว่า
ไม่เป็นโรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจ หรือ โรคหัวใจ
ทั้งนี้โรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจ หรือ โรคหัวใจ คือ
พบความผิดปกติอื่นๆ คือ
โดยแพทย์มีความเห็นดังนี้

☒ สามารถทำงานได้ตามความสูงได้ (Fit to work)
☒ สามารถทำงานในที่ที่มีความสูงได้ แต่มีข้อจำกัดหรือข้อควรระวัง ดังนี้ (Fit to work with restrictions)
(รายละเอียด)
☐ ไม่สามารถทำงานในที่ที่มีความสูงได้ (Not fit to work)
(รายละเอียด)

ลงชื่อ
นายแพทย์
พ.บ. มงกุฎระยอง 008
หมายเหตุ : ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้มิใช่ใบรับรองการขึ้นบินทางอากาศ
5 ธ.ค. 2565 ลงวันที่ 5 ธ.ค. 2566



โรงพยาบาลมงกุฎระยอง (Mongkut Rayong Hospital)
บริษัท ระยองเฮลท์แคร์ จำกัด (Rayong Healthcare Co.,Ltd.)
149/1 ถนนพญา ต.มหาธาตุ อ.เมือง จ.ระยอง 21150 Tel.(038)682136-9,691800 Fax.(038) 691818, 681459
เลขประจำตัวนิติบุคคล 02155 38001 014 www.mongkutranyong.com E-mail : mrh@mongkutranyong.com

ใบรับรองแพทย์สำหรับการทำงานในที่ปิดอากาศ

ส่วนที่ 2 ของผู้เข้ารับรองสุขภาพ
ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว
เลขที่บัตรประชาชน/บัตรข้าราชการ/พนักงาน
ข้อมูลสุขภาพ : กรุณตอบคำถามต่อไปนี้ด้วยความจริงใจ

1. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับหัวใจหรือหลอดเลือดหัวใจหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
2. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับหัวใจหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
3. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับหัวใจหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
4. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับหัวใจหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
5. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับหัวใจหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
6. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับหัวใจหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
7. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับหัวใจหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
8. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับหัวใจหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
9. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับหัวใจหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
10. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับหัวใจหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
11. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับหัวใจหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
12. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับหัวใจหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
13. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับหัวใจหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
14. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับหัวใจหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
15. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับหัวใจหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
16. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับหัวใจหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
17. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับหัวใจหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
18. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับหัวใจหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
19. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับหัวใจหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
20. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับหัวใจหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
21. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับหัวใจหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
22. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับหัวใจหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ที่ปฏิบัติตามข้อกำหนดของโรงพยาบาล

ลงชื่อ
ผู้เข้ารับรองสุขภาพ
5 ธ.ค. 2565

04-12-2565

unlunysid rfoasana



B:556760000307

idulaa

Date 5/12/2022 7:40
 Race Asian (100 %)
 Room temp 26.0 °C
 Humidity 60.0 %
 Atm Pr 1013.1 hPa

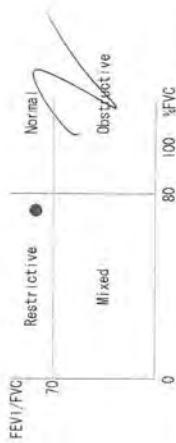
Predicted ASIAI

ITEM	UNIT	MEAS	PRED	APRED
FVC	L	2.60	3.56	73.0
FEV1.0	L	2.12	2.89	73.4
FEV1/FVC	%	81.54	71.65	113.8
MMEF	L/s	2.12	3.78	56.1
PEF	L/s	6.70	8.28	80.9
FEF25	L/s	6.64	7.52	88.3
FEF50	L/s	2.60	5.00	52.0
FEF75	L/s	0.79	2.08	38.0
ExtrapVt	L	3.85		

(INTERPRETATION)

ITEM EVALUATION ●

Diagnosis Restrictive
 Stage Mild
 SD Improvement





TPSTC-05-6588-026

บริษัท ที.พี. เซฟตี้ แอนด์ เทรนนิ่ง เซ็นเตอร์ จำกัด

ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เลขใบอนุญาตที่ ๐๕๐๑-๐๓-๒๕๖๔-๐๐๐๖

มอบวุฒิบัตรฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

นายพิชสนุ คำมุก

ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ สำหรับ ผู้อนุญาต ผู้ควบคุมงาน ผู้ช่วยเหลื่อมและผู้ปฏิบัติงานในที่อับอากาศ

ตามกฎหมายกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม

ในการทำงานเกี่ยวกับที่อับอากาศ พ.ศ. ๒๕๖๒

เมื่อวันที่ ๗-๑๐ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ (จำนวน ๒๔ ชั่วโมง)

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๐ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

กรรมการผู้จัดการ บริษัท ที.พี. เซฟตี้ แอนด์ เทรนนิ่ง เซ็นเตอร์ จำกัด



ห้างหุ้นส่วนจำกัด เอที เซล เซอร์วิส แอนด์ เทรนนิ่ง

12276/2565

AT SALE SERVICE AND TRAINING LIMITED PARTNERSHIP / FRTC.

ได้รับการขึ้นทะเบียนจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ใบอนุญาตเลขที่ ดพด. 084

มอบวุฒิบัตรนี้ไว้เพื่อแสดงว่า

นายพิชสนุ คำมุก

ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรการดับเพลิงขั้นต้น

ตามกฎหมายกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย


และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. 2555

ซึ่งอยู่ภายใต้การกำกับดูแลของกรมสวัสดิการ และคุ้มครองแรงงาน กระทรวงแรงงาน

วันที่ 6 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2565 (จำนวน 6 ชั่วโมง)

ให้ไว้ ณ วันที่ 6 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2565



 โรงพยาบาลมงกุฎราชอยู่ Mongkut Rayong Hospital	Name นายพิษณุ คำมุก		Code 55638
	HN 650022368	VN 350	
	Sex Male	Age 42 ปี	Order Date 02-12-2565
	Source ไทย คาโก้/บจก.		Receive Date 02-12-2565 16:27:49

LABORATORY REPORT

Test Name	Result	Unit	(Reference Range)
Monocyte (เม็ดเลือดขาวชนิดโมโนไซต์)	5.9	%	2.0-8.0
Eosinophil (เม็ดเลือดขาวชนิดอีโอซิโนฟิล)	3.4	%	0.0-7.0
Basophil (เม็ดเลือดขาวชนิดเบโซฟิล)	0.3	%	0.0-1.0
RBC Morphology (รูปร่างเม็ดเลือดแดง)	Normal		Normal



Report by: ทนพ.วรงค์ นิมเจริญ ทน.18119

Date/Time 02-12-2565 16:33:18

Approve by: ทนพ.กฤษณ์ แซ่ตั้ง ทน.18201

Date/Time 02-12-2565 16:33:18

ห้องปฏิบัติการรับรองผลการทดสอบเฉพาะรายงานฉบับจริงหรือสำเนารายงานฉบับจริงที่มีข้อมูลครบถ้วนทั้งฉบับ

2 / 2

Remark: (H) Means higher than reference value


(HH) Means higher than Critical value

(L) Means lower than reference value

(LL) Means higher than Critical value

(R) Means Repeated

FM-LAB-053 Rev.00(15/7/59)

 โรงพยาบาลมงกุฎราชอยู่ Mongkut Rayong Hospital	Name นายพิษณุ คำมุก		Code 55638
	HN 650022368	VN 350	
	Sex Male	Age 42 ปี	Order Date 02-12-2565
	Source ไทย คาโก้/บจก.		Receive Date 02-12-2565 16:27:49

LABORATORY REPORT

Test Name	Result	Unit	(Reference Range)
Hematology			
CBC			
WBC (จำนวนเม็ดเลือดขาว)	7,970	Cells/uL	5000-10000
RBC (จำนวนเม็ดเลือดแดง)	5.20	$\times 10^6/\mu\text{L}$	4.5-6.5
HGB (ฮีโมโกลบิน)	14.9	g/dL	13.0-18.0
HCT (ความเข้มข้นเลือด)	44.8	%	40-50
MCV (ค่าเฉลี่ยปริมาตรเม็ดเลือดแดง)	86.2	fL	80.0-100.0
MCH (ค่าเฉลี่ยฮีโมโกลบิน)	28.7	pg	26.0-34.0
MCHC (ค่าเฉลี่ยความเข้มข้นฮีโมโกลบิน)	33.3	g/dL	31.0-37.0
ความแตกต่างของขนาดเม็ดเลือดแดง	11.4 L	%	11.5-14.0
PLT count (จำนวนเกล็ดเลือด)	223,000	Cells/uL	140000-400000
Platelet smear	Adequate		Adequate
Neutrophil (เม็ดเลือดขาวชนิดนิวโทรฟิล)	56.9	%	35.0-75.0
Lymphocyte (เม็ดเลือดขาวชนิดลิมโฟไซต์)	33.5	%	20-40



Report by: ทนพ.วรงค์ นิมเจริญ ทน.18119

Date/Time 02-12-2565 16:33:18

Approve by: ทนพ.กฤษณ์ แซ่ตั้ง ทน.18201

Date/Time 02-12-2565 16:33:18

ห้องปฏิบัติการรับรองผลการทดสอบเฉพาะรายงานฉบับจริงหรือสำเนารายงานฉบับจริงที่มีข้อมูลครบถ้วนทั้งฉบับ

1 / 2

Remark: (H) Means higher than reference value

(HH) Means higher than Critical value

(L) Means lower than reference value

(LL) Means higher than Critical value

(R) Means Repeated

FM-LAB-053 Rev.00(15/7/59)



โรงพยาบาลมงกุฎราชอง (Mongkut Rayong Hospital)
บริษัท ระยองเฮลท์แคร์ จำกัด (Rayong Healthcare Co., Ltd.)

149/1 ถนนพหลโยธิน ตำบลพุด อ.เมือง จ.ระยอง 21150 Tel.(038)682136-9 Fax.(038) 691818, 681459
เลขประจำตัวประชาชน 02155 38001 014 www.mongkutranyong.com E-mail: mrh@mongkutranyong.com

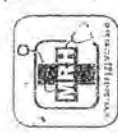
ใบรับรองแพทย์สำหรับการทำงาน

ส่วนที่ 1 ของผู้ขอใบรับรองสุขภาพ
ข้าพเจ้า นาย/นางสาว/นาง **[REDACTED]**
หมายเลขบัตรประชาชน / ใบขับขี่ / Passport **[REDACTED]**
ข้าพเจ้าขอรับใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้
1. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับระบบทางเดินหายใจ และ โรคหัวใจหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย (ระบุ).....
2. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับระบบทางเดินอาหารหรือการใช้ยาเสพติดหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย (ระบุ).....
3. ท่านมีอาการหรือมีอาการผิดปกติเกี่ยวกับอวัยวะอื่นหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย (ระบุ).....
4. ท่านมีโรคประจำตัวหรือมีประวัติทางการแพทย์ที่สำคัญอื่นหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย (ระบุ).....

ลงชื่อ..... ผู้รับใบรับรองสุขภาพ
ส่วนที่ 2 ของแพทย์โรงพยาบาลมงกุฎราชอง
ข้าพเจ้า **บ.สมศักดิ์ พงษ์คุณบุตร**
ได้ตรวจร่างกาย นาย/นางสาว/นาง **[REDACTED]** ในขณะพบแพทย์เมื่อวันที่ 2 ธ.ค. 2565
ผลการตรวจ
1. ความดันโลหิต 127 / 62 mmHg
2. ภาพรังสีทรวงอก
3. สมรรถภาพปอด
4. คลื่นไฟฟ้าหัวใจ
5. ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด
ปรากฏว่า ☒ ไม่เป็นโรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจ หรือ โรคหัวใจ
☐ เป็นโรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจ หรือ โรคหัวใจ คือ.....
☐ พบความผิดปกติอื่นๆ คือ.....
โดยแพทย์มีความเห็นดังนี้
☒ สามารถทำงานในที่ที่มีความสูงได้ (Fit to work)
☐ สามารถทำงานในที่ที่มีความสูงได้ แต่มีข้อจำกัดหรือข้อควรระวัง ดังนี้ (Fit to work with restrictions)
(รายละเอียด).....
☐ ไม่สามารถทำงานในที่ที่มีความสูงได้ (Unfit to work)
(รายละเอียด).....



หมายเหตุ : ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้มีอายุไม่เกิน 6 เดือน นับจากวันที่ 2 ธ.ค. 2565 ถึงวันที่ 2 มิ.ย. 2566



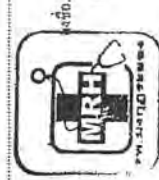
โรงพยาบาล มงกุฎราชอง (Mongkut Rayong Hospital)
บริษัท ระยองเฮลท์แคร์ จำกัด (Rayong Healthcare Co., Ltd.)

149/1 ถนนพหลโยธิน ตำบลพุด อ.เมือง จ.ระยอง 21150 Tel.(038)682136-9 Fax.(038) 691818, 681459
เลขประจำตัวประชาชน 02155 38001 014 www.mongkutranyong.com E-mail: mrh@mongkutranyong.com

ใบรับรองแพทย์สำหรับการทำการบินที่อู่อากาศ

ส่วนที่ 1 ของแพทย์
ตรวจที่ โรงพยาบาลมงกุฎราชอง วันที่ 2 ธ.ค. 2565
ข้าพเจ้า **บ.สมศักดิ์ พงษ์คุณบุตร**
ได้ตรวจร่างกาย นาย/นางสาว/นาง **[REDACTED]** เมื่อวันที่ 2 ธ.ค. 2565
เมื่อ (รับ/เตือน) 57 ปี..... อายุ 64 ปี..... ครั้งแรกที่รับทราบ ☒ สมบูรณ์ ☐ ไม่สมบูรณ์
น้ำหนักตัว 57 กก. ความสูง 165 ซม. ปอด 64 ซม. ☒ ปกติ ☐ผิดปกติ
ตรวจร่างกายทั่วไปและการตรวจร่างกายแยก อยู่เกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ผิดปกติ
(ระบุ).....
ประวัติการใช้ยาประจำ ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุชื่อที่ใช้ประจำ).....
ประวัติการสูบบุหรี่ในปัจจุบัน ☐ ไม่สูบ ☒ สูบ (ระบุจำนวนที่สูบ) 3 20/6 7/4
ผลการตรวจพิเศษ
1. ภาพรังสีทรวงอก ☒ ปกติ ☐ผิดปกติ (ระบุ).....
2. สมรรถภาพปอด ☒ ปกติ ☐ผิดปกติ (ระบุ).....
3. คลื่นไฟฟ้าหัวใจ ☒ ปกติ ☐ผิดปกติ (ระบุ).....
4. ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด ☒ ปกติ ☐ผิดปกติ (ระบุ).....
5. สมรรถภาพการมองเห็นระยะใกล้ ☒ ปกติ ☐ผิดปกติ (ระบุ).....
6. สมรรถภาพการได้ยินเสียงพูด ☒ ปกติ ☐ผิดปกติ (ระบุ).....
7.....

แพทย์ที่ตรวจประเมินสุขภาพ โรคที่เกี่ยวข้องทางเดินหายใจ โรคหัวใจ หรือโรคอื่น ซึ่งอาจก่อให้เกิดอันตรายเข้าไปในเที่ยวบิน
กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัยหรือความมั่นคงของเรือพาณิชย์ และกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการทำการบินที่อู่อากาศ พ.ศ. 2562 มี
ความเห็นดังนี้
☒ สามารถทำงานในที่อู่อากาศได้ (Fit to work)
☐ สามารถทำงานในที่อู่อากาศได้ แต่มีข้อจำกัดหรือข้อควรระวัง ดังนี้ (Fit to work with restrictions)
(รายละเอียด).....
☐ ไม่สามารถทำงานในที่อู่อากาศได้ (Unfit to work)
(รายละเอียด).....



ข้อควรระวัง : งานในเที่ยวบินอาจเป็นงานที่อาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพและความปลอดภัยของลูกเรือ ตามพระราชบัญญัติการขนส่งทางอากาศ พ.ศ. 2541
(กฎกระทรวงฉบับที่ 2 พ.ศ. 2541) นายจ้างหรือผู้จ้างให้มีความรู้เกี่ยวกับข้อจำกัดของเที่ยวบิน 7 ชั่วโมง และมีระยะเวลาพักฟื้นอย่างน้อย 42 ชั่วโมง
งานในเที่ยวบินอาจเป็นงานที่เกี่ยวข้องกับอันตรายต่อสุขภาพและความปลอดภัยของเที่ยวบิน 7 ชั่วโมง และมีระยะเวลาพักฟื้นอย่างน้อย 42 ชั่วโมง
หมายเหตุ : ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้มีอายุไม่เกิน 6 เดือน นับจาก วันที่ 2 ธ.ค. 2565 ถึงวันที่ 2 มิ.ย. 2566



TPSTC-05-6588-006

บริษัท ที.พี. เซฟตี้ แอนด์ เทรนนิ่ง เซ็นเตอร์ จำกัด

ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เลขใบอนุญาตที่ ๐๕๐๑-๐๓-๒๕๖๔-๐๐๐๖

มอบวุฒิบัตรฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

นายสำราญ คำมุก

ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ สำหรับ **ผู้อนุญาต ผู้ควบคุมงาน ผู้ช่วยเหลือและผู้ปฏิบัติงานในที่อับอากาศ**

ตามกฎหมายกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม

ในการทำงานเกี่ยวกับที่อับอากาศ พ.ศ. ๒๕๖๒

เมื่อวันที่ ๗-๑๐ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ (จำนวน ๒๔ ชั่วโมง)

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๐ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

กรรมการผู้จัดการ บริษัท ที.พี. เซฟตี้ แอนด์ เทรนนิ่ง เซ็นเตอร์ จำกัด



ห้างหุ้นส่วนจำกัด เอที เซล เซอร์วิส แอนด์ เทรนนิ่ง

12256/2565

AT SALE SERVICE AND TRAINING LIMITED PARTNERSHIP / FRTC.

ได้รับการขึ้นทะเบียนจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ใบอนุญาตเลขที่ ดพด. 084

มอบวุฒิบัตรนี้ไว้เพื่อแสดงว่า

นายสำราญ คำมุก

ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรการดับเพลิงขั้นต้น

ตามกฎหมายกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย


และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. 2555

ซึ่งอยู่ภายใต้การกำกับดูแลของกรมสวัสดิการ และคุ้มครองแรงงาน กระทรวงแรงงาน

วันที่ 6 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2565 (จำนวน 6 ชั่วโมง)

ให้ไว้ ณ วันที่ 6 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2565



 โรงพยาบาลมงกุฎราชอง Mongkut Rayong Hospital	Name นายธำรง คำบุญ HN 650022363 VN 338 Code 55638 Sex Male Age 43 ปี Source ไทย ค่าที่/บจก.		Order Date 02-12-2565 Receive Date 02-12-2565 16:13:05
	LABORATORY REPORT		
Test Name	Result	Unit	(Reference Range)
Hematology			
CBC			
WBC (จำนวนเม็ดเลือดขาว)	8,850	Cells/uL	5000-10000
RBC (จำนวนเม็ดเลือดแดง)	4.76	$\times 10^6/\mu\text{L}$	4.5-6.5
HGB (ฮีโมโกลบิน)	13.0	g/dL	13.0-18.0
HCT (ความเข้มข้นเลือด)	40.8	%	40-50
MCV (ค่าเฉลี่ยปริมาตรเม็ดเลือดแดง)	85.7	fL	80.0-100.0
MCH (ค่าเฉลี่ยฮีโมโกลบิน)	27.3	pg	26.0-34.0
MCHC (ค่าเฉลี่ยความเข้มข้นฮีโมโกลบิน)	31.9	g/dL	31.0-37.0
ความแตกต่างของขนาดเม็ดเลือดแดง	13.0	%	11.5-14.0
PLT count (จำนวนเกล็ดเลือด)	280,000	Cells/uL	140000-400000
Platelet smear	Adequate		Adequate
Neutrophil (เม็ดเลือดขาวชนิดนิวโทรฟิล)	51.2	%	35.0-75.0
Lymphocyte (เม็ดเลือดขาวชนิดลิมโฟไซต์)	38.8	%	20-40

Report by: ทนพ.วราธร นิมเณรวิญ ทน.18119

Date/Time 02-12-2565 16:22:21

Approve by: ทนพ.กฤษณ์ แซ่ตั้ง ทน.18201

Date/Time 02-12-2565 16:22:21


ห้องปฏิบัติการรับรองผลการทดสอบเฉพาะงานฉบับจริงหรือสำเนาจากฉบับจริงที่มีข้อมูลครบถ้วนทั้งฉบับ

1 / 2

Remark (H) Means higher than reference value (HH) Means higher than Critical value

(L) Means lower than reference value (LL) Means higher than Critical value (R) Means Repeated

FM-LAB-053 Rev.00(15/7/59)

 โรงพยาบาลมงกุฎราชอง Mongkut Rayong Hospital	Name นายธำรง คำบุญ HN 650022363 VN 338 Code 55638 Sex Male Age 43 ปี Source ไทย ค่าที่/บจก.		Order Date 02-12-2565 Receive Date 02-12-2565 16:13:05
	LABORATORY REPORT		
Test Name	Result	Unit	(Reference Range)
Monocyte (เม็ดเลือดขาวชนิดโมโนไซต์)	6.2	%	2.0-8.0
Eosinophil (เม็ดเลือดขาวชนิดอีโอซิโนฟิล)	3.3	%	0.0-7.0
Basophil (เม็ดเลือดขาวชนิดเบโซฟิล)	0.5	%	0.0-1.0
RBC Morphology (รูปร่างเม็ดเลือดแดง)	Normal		Normal



Report by: ทนพ.วราธร นิมเณรวิญ ทน.18119

Date/Time 02-12-2565 16:22:21

Approve by: ทนพ.กฤษณ์ แซ่ตั้ง ทน.18201

Date/Time 02-12-2565 16:22:21

ห้องปฏิบัติการรับรองผลการทดสอบเฉพาะงานฉบับจริงหรือสำเนาจากฉบับจริงที่มีข้อมูลครบถ้วนทั้งฉบับ

2 / 2

หมายเหตุ: (H) Means higher than reference value (HH) Means higher than Critical value

(L) Means lower than reference value (LL) Means higher than Critical value (R) Means Repeated

FM-LAB-053 Rev.00(15/7/59)



ใบรับรองแพทย์สำหรับการปฏิบัติงานในที่อับอากาศ

ส่วนที่ 2 ของผู้เข้ารับการตรวจสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว.....

เลขที่บัตรประชาชน/บัตรข้าราชการ/หนังสือเดินทาง.....

ข้อมูลสุขภาพ : กรุณาตอบคำถามต่อไปนี้ด้วยความซื่อสัตย์

1. ท่านเคยเป็นโรคหัวใจหรือมีอาการผิดปกติเกี่ยวกับหัวใจหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
2. ท่านเคยเป็นโรคความดันโลหิตสูงหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
3. ท่านเคยเป็นโรคเบาหวานหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
4. ท่านเคยเป็นโรคหอบหืดหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
5. ท่านเคยเป็นโรคไตหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
6. ท่านเคยเป็นโรคตับหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
7. ท่านเคยเป็นโรคติดเชื้อหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
8. ท่านเคยเป็นโรคกระดูกพรุนหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
9. ท่านเคยเป็นโรคหลอดเลือดหัวใจหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
10. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับกระดูกสันหลังหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
11. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับกระดูกสันหลังหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
12. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับประสาทหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
13. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับหูตาหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
14. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับผิวหนังหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
15. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับกล้ามเนื้อหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
16. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับระบบทางเดินหายใจหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
17. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับระบบทางเดินอาหารหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
18. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับระบบทางเดินปัสสาวะหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
19. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับระบบสืบพันธุ์หรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
20. เคยมีอาการแพ้ยาหรือไม่ - ขณะนี้กำลังรับประทานยาอยู่หรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
21. เคยมีอาการแพ้สารเคมีหรือไม่ - ขณะนี้กำลังสัมผัสกับสารเคมีหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
22. ท่านเคยมีอาการเกี่ยวกับหัวใจหรือไม่ หรือมีอาการเกี่ยวกับหัวใจหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย

(ถ้ามีข้อใดตอบว่า "เคย" กรุณาระบุรายละเอียด)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลทั้งหมดที่แจ้งข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้ายินยอมให้เปิดเผยข้อมูลสุขภาพของข้าพเจ้าแก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

เพื่อประโยชน์ด้านความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศของข้าพเจ้า

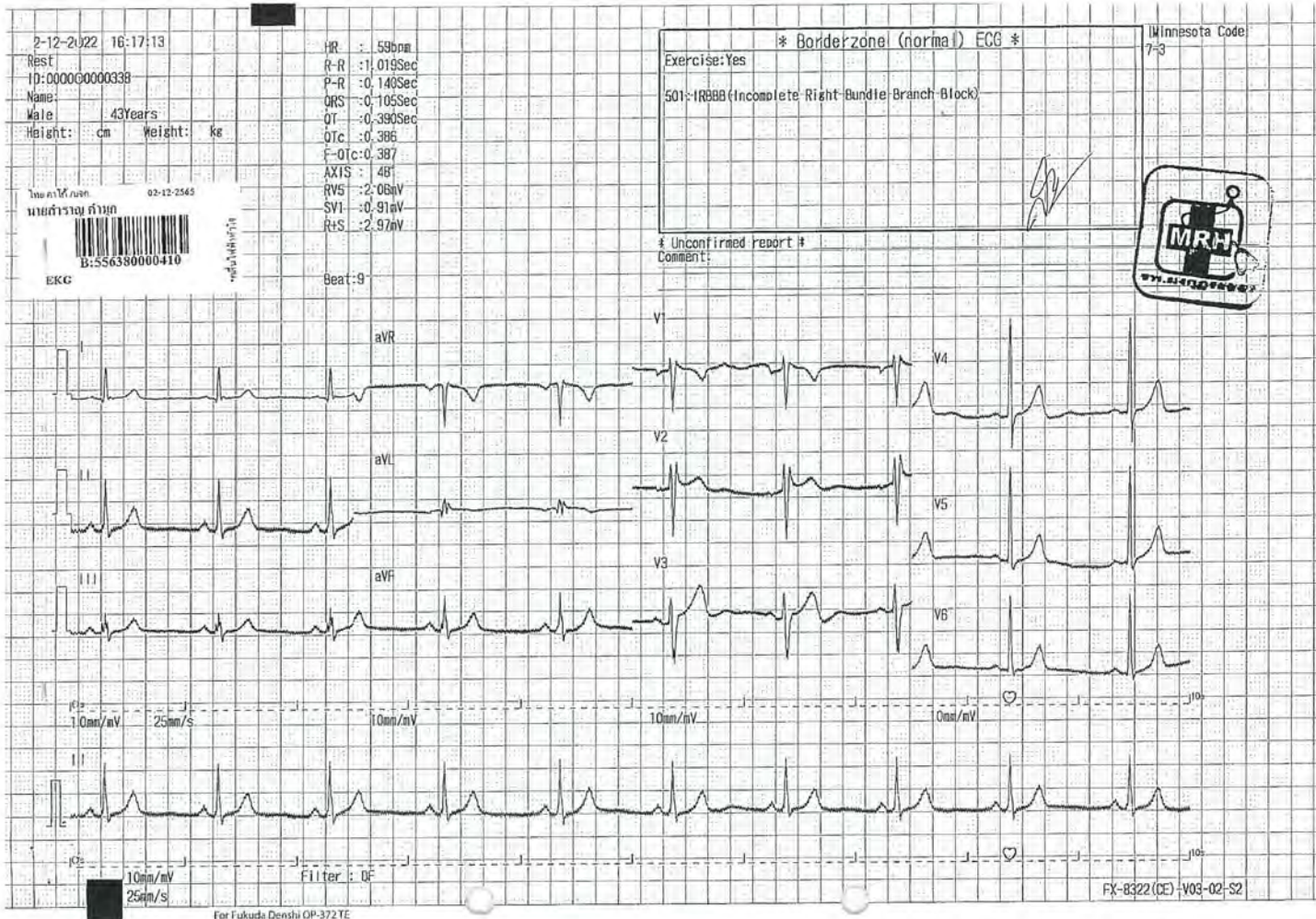
ลงชื่อ.....


(.....)

ผู้เข้ารับบริการตรวจสุขภาพ

FM-CUP-003


หน้า 2 จาก 2




	โรงพยาบาลมงกุฎราชกุมาร Mongkut Rajabhat Hospital		Name นามศิริวัชร อู่แสงกรนอก HN 600009250 VN 305 Sex Male Age 24 ปี Source โทร 011/6/นพ.		Code 54099
					Order Date 14-10-2565 Receive Date 14-10-2565 16:23:02

Test Name	Result	Unit	(Reference Range)
Hematology			
CBC			
WBC (จำนวนเม็ดเลือดขาว)	8,010	Cells/uL	5000-10000
RBC (จำนวนเม็ดเลือดแดง)	5.92	$\times 10^6/\mu\text{L}$	4.5-6.5
HGB (ฮีโมโกลบิน)	14.9	g/dL	13.0-18.0
HCT (ความเข้มข้นเลือด)	44.8	%	40-50
MCV (ค่าเฉลี่ยปริมาตรเม็ดเลือดแดง)	75.7	fL	80.0-100.0
MCH (ค่าเฉลี่ยฮีโมโกลบิน)	25.2	pg	26.0-34.0
MCHC (ค่าเฉลี่ยความเข้มข้นฮีโมโกลบิน)	33.3	g/dL	31.0-37.0
ความแตกต่างของขนาดเม็ดเลือดแดง	12.7	%	11.5-14.0
PLT count (จำนวนเกล็ดเลือด)	180,000	Cells/uL	140000-400000
Platelet smear	Adequate		Adequate
Neutrophil (เม็ดเลือดขาวชนิดนิวโทรฟิล)	49.1	%	35.0-75.0
Lymphocyte (เม็ดเลือดขาวชนิดลิมโฟไซต์)	38.5	%	20-40

Report by : พญกฤษณ์ อธิวัฒน์ พ.น.๕632	Date/Time 14-10-2563 16:39:29
Approve by : พญกฤษณ์ อธิวัฒน์ พ.น.๕632	Date/Time 14-10-2563 16:39:31
<p>ห้องปฏิบัติการวินิจฉัยพยาธิวิทยาคลินิก</p> <p>Remark: (H) Means higher than reference value (H) Means higher than Critical value (L) Means lower than reference value (L) Means higher than Critical value</p>	
	1 / 2

 <p>โรงพยาบาลราชวิถี Rajavithayakul Hospital</p>	<p>ชื่อ นามสกุล อักษรย่อ</p> <p>HN 60009250 VN 365</p> <p>Sex Male Age 24 ปี</p> <p>Source Info จาก อื่น</p>		<p>Code 54099</p> <p>Order Date 14-10-2565</p> <p>Receive Date 14-10-2565 16:23:02</p>
	<p>LABORATORY REPORT</p>		

Test Name	Result	Unit	(Reference Range)
Monocyte (เม็ดเลือดขาวชนิด โมโนไซต์)	5.4	%	2.0-8.0
Eosinophil (เม็ดเลือดขาวชนิด โอสิโนฟิล)	6.4	%	0.0-7.0
Basophil (เม็ดเลือดขาวชนิด บาซิลิล)	0.6	%	0.0-1.0
RBC Morphology (รูปร่างเม็ดเลือดแดง)	Abnormal		Normal
Anisocytosis	Few		
Microcyte	Few		



Report by : นายท.อรรถสิทธิ์ วัชรกุล หน.4612	Date/Time 14-10-2565 16:39:29
Approved by : นายท.จรัส ธีระกุล หน.18119	Date/Time 14-10-2565 16:39:31
ห้องปฏิบัติการวิจัยกองการทดสอบพระยาแผนกเคมีวิธีหาคาร์บอนไดออกไซด์	
Penetration	2 / 2
(01) Means higher than reference value	(0) Means Repeated
(02) Means higher than Critical value	EN1-AP-053 Rev.001(5/7/59)
(L) Means lower than reference value	

โรงพยาบาลมงกุฎราชกุมาร (Mongkut Rajong Hospital)
บริษัท ระยองเภตภัณฑ์ จำกัด (Rayong Healthcare Co., Ltd.)
149/1 ถนนพหลโยธิน เขตปทุมธานี อ.ระยอง จ.ระยอง 21150 Tel. 038682126-9
Fax 038682126-10 E-mail: www.mongkuthong.com

[illegible]

แพทย์ได้ให้วางประคบสมุนไพร ไรต์เกี่ยวกับพันธุศาสตร์ โรคหัวใจ หรือ โรคอื่น ซึ่งอาจก่อให้เกิดอันตรายถึงขั้นเสียชีวิตหากเสกตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับอาชีวอนามัย ความร้อนจัด



05450

[illegible]



โรงพยาบาลมงกุฎราชอง (Mongkut Rajong Hospital)

บริษัท ระยองเฮลท์แคร์ จำกัด (Rayong Healthcare Co., Ltd.)

149/1 ถนนพหลโยธิน ตำบลพุด อ.เมือง จ.ระยอง 21150 Tel.(038)682136-9, 691800 Fax.(038) 691818, 681459

เลขประจำตัวบุคคล 02155 38001 014 www.mongkutraiyong.com E-mail: mtrh@mongkutraiyong.com

ใบรับรองแพทย์สำหรับการทำงานในที่อวกาศ

ส่วนที่ 2 ของผู้รับการตรวจ

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว.....

เลขที่บัตรประชาชน.....

ข้อมูลสุขภาพ: กรุณาตอบคำถามต่อไปนี้ตามความเป็นจริง

1. ท่านเคยเป็นโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดหรือหลอดเลือดหัวใจตีบหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
2. ท่านเคยเป็นโรคเส้นเลือดในสมองตีบหรือหลอดเลือดในสมองแตกหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
3. ท่านเคยเป็นโรคหัวใจโตหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
4. ท่านเคยเป็นโรคหัวใจล้มเหลวหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
5. ท่านเคยเป็นโรคหัวใจขาดเลือดหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
6. ท่านเคยเป็นโรคหอบหืดหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
7. ท่านเคยเป็นโรคหลอดเลือดหัวใจหรือโรคของลิ้นหัวใจหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
8. ท่านเคยเป็นโรคไตหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
9. ท่านเคยเป็นโรคตับหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
10. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับกระดูกสันหลังหรือกระดูกสันหลังเสื่อมหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
11. ท่านเคยเป็นโรคหลอดเลือดสมองหรือโรคหลอดเลือดหัวใจหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
12. ท่านเคยเป็นโรคระบบประสาทส่วนใด ๆ หรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
13. ท่านเคยเป็นโรคข้ออักเสบหรือข้อเสื่อมหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
14. ท่านเคยเป็นโรคหรือมีความผิดปกติของกระดูกและข้อหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
15. ท่านเคยเป็นโรคหัวใจเต้นผิดปกติหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
16. ท่านเคยเป็นโรคจิต เช่น โรคซึมเศร้า โรคจิตเภท หรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
17. ท่านเคยเป็นโรคเบาหวานหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
18. ท่านเคยเป็นโรคหรือมีอาการเลือดออกง่ายหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
19. ท่านเคยเป็นโรคไข้อื่นหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
20. เฉพาะคนทำงานบนเครื่องบิน - ขณะนี้ท่านตั้งครรภ์หรือไม่ ☒ ไม่ตั้งครรภ์ ☐ ตั้งครรภ์
21. เฉพาะคนทำงานบนเครื่องบิน - ประวัติเคยเกิดอุบัติเหตุของร่างกายหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
22. ท่านเคยมีการเจ็บป่วยเป็นโรคอื่น ๆ หรือมีประวัติทางการแพทย์ที่สําคัญหรือไม่ (ถ้ามีโปรดบอกว่า "เคย" กรุณาระบุรายละเอียด).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลทั้งหมดที่แจ้งข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้ายินยอมให้เปิดเผยข้อมูลสุขภาพของข้าพเจ้าแก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

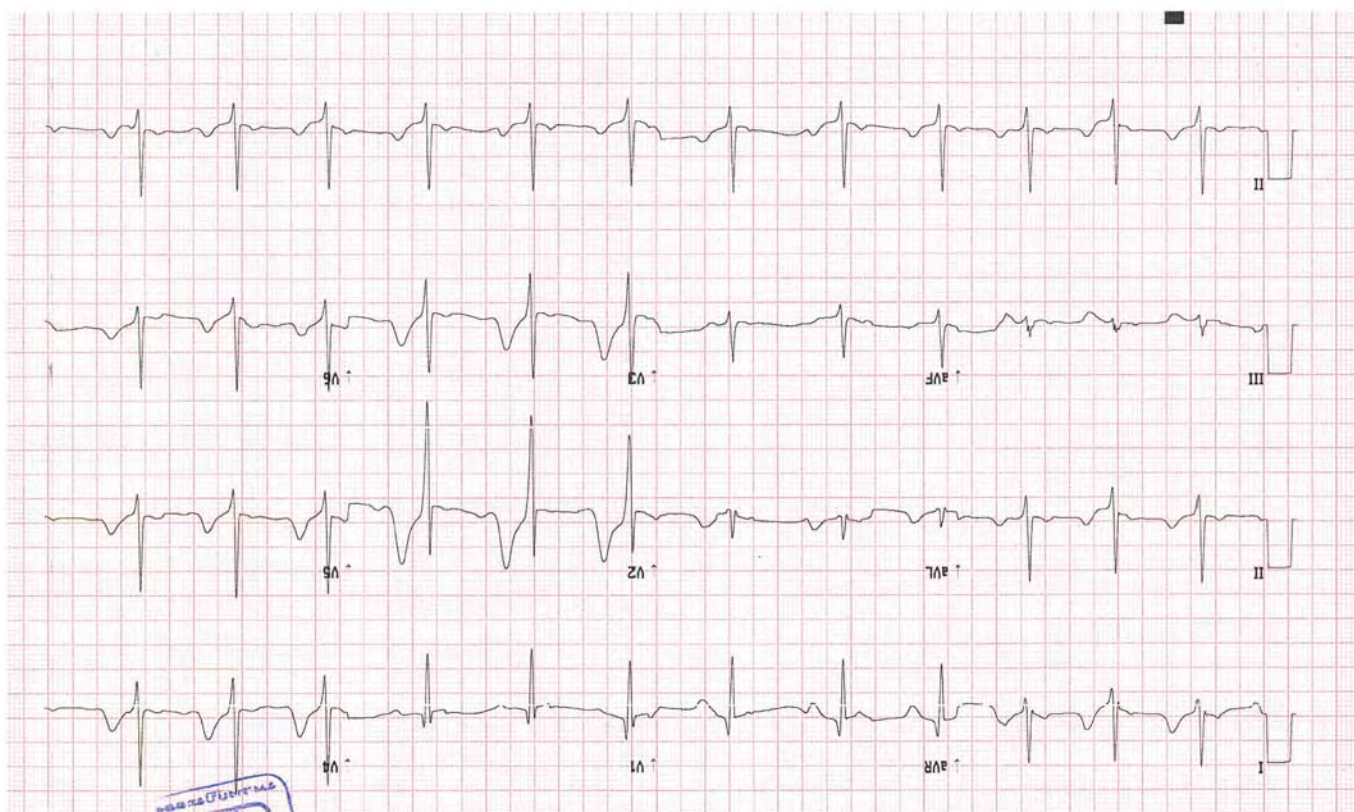
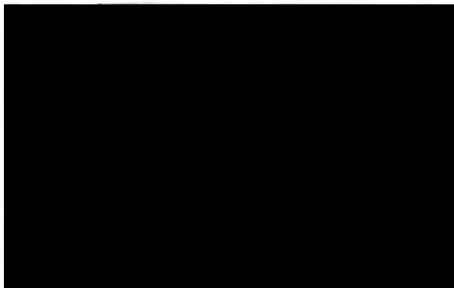
ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ให้บริการตรวจสุขภาพ

PM-CUP-003

หน้า 2 จาก 2



g

SINUS RHYTHM WITH SINUS BRADYCARDIA
INCOMPLETE RIGHT BUNDLE BRANCH BLOCK (90+ ms QRS DURATION, TERMINAL R IN V1/V2, 40+ ms S
IN I/aVL/V4/V5/V6)
BORDERLINE ECG
UNCONFIRMED REPORT

Vent rate: 75 BPM
PR int: 140 ms
QRS dur: 104 ms
QT/QTc: 363/392 ms
P-R-T axes: 38 47 14

Oct-2022 16:38:09

10/1/2022



ID: 365
DOB: 2
Name: [illegible]
14-10-2565



โรงพยาบาลมฤงายอง (Mongkurt Rayong Hospital)

บริษัท ระยองเฮลท์แคร์ จำกัด (Rayong Healthcare Co., Ltd.)

149/1 ถนนบายพาส ตำบลพุด อ.เมือง จ.ระยอง 21150 Tel.(038)682136-9, 691800 Fax.(038) 691818, 681459

เลขประจำตัวบุคคล 02155 38001 014 www.mongkurtayong.com E-mail : mnh@mongkurtayong.com

ใบรับรองแพทย์สำหรับการทำางานในที่อวกาศ

ส่วนที่ 2 ของผู้รับการตรวจสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว.....

เลขที่บัตรประชาชน.....

ข้อมูลสุขภาพ : กรุณาค้นคำถามต่อไปนี้ด้วยความจริงจัง

1. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับหัวใจหรือหลอดเลือดหัวใจหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
2. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับหลอดเลือดหัวใจหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
3. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับหัวใจหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
4. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับหัวใจหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
5. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับหัวใจหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
6. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับหัวใจหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
7. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับหัวใจหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
8. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับหัวใจหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
9. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับหัวใจหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
10. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับหัวใจหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
11. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับหัวใจหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
12. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับหัวใจหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
13. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับหัวใจหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
14. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับหัวใจหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
15. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับหัวใจหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
16. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับหัวใจหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
17. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับหัวใจหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
18. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับหัวใจหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
19. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับหัวใจหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
20. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับหัวใจหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
21. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับหัวใจหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
22. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับหัวใจหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย

(ถ้ามีข้อใดตอบว่า "เคย" กรุณาระบุรายละเอียด).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงตามที่ท่านได้เปิดเผยข้อมูลสุขภาพของท่านอย่างซื่อสัตย์

เพื่อประโยชน์ด้านความปลอดภัยในการทำงานในที่อวกาศของข้าพเจ้า

ลงชื่อ.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

14-10-2024

14-10-2024

14-10-2024

14-10-2024

14-10-2024

14-10-2024

14-10-2024

14-10-2024

14-10-2024

14-10-2024

14-10-2024

14-10-2024

14-10-2024

14-10-2024

14-10-2024

14-10-2024

14-10-2024

14-10-2024

14-10-2024

14-10-2024

14-10-2024

14-10-2024

14-10-2024

14-10-2024

14-10-2024

14-10-2024

14-10-2024

14-10-2024

14-10-2024

14-10-2024

14-10-2024

14-10-2024

14-10-2024

14-10-2024

14-10-2024

14-10-2024

14-10-2024

14-10-2024

14-10-2024

14-10-2024

14-10-2024

14-10-2024

14-10-2024

14-10-2024

14-10-2024

14-10-2024

14-10-2024

14-10-2024

14-10-2024

14-10-2024

14-10-2024

14-10-2024

14-10-2024

14-10-2024

14-10-2024

14-10-2024

14-10-2024

14-10-2024

14-10-2024

14-10-2024

14-10-2024

14-10-2024

14-10-2024

14-10-2024

14-10-2024

14-10-2024

14-10-2024

14-10-2024

14-10-2024

14-10-2024

14-10-2024

14-10-2024

14-10-2024

14-10-2024

14-10-2024

14-10-2024

14-10-2024

14-10-2024

14-10-2024

14-10-2024

14-10-2024

14-10-2024

14-10-2024

14-10-2024

14-10-2024

14-10-2024

14-10-2024

14-10-2024

14-10-2024

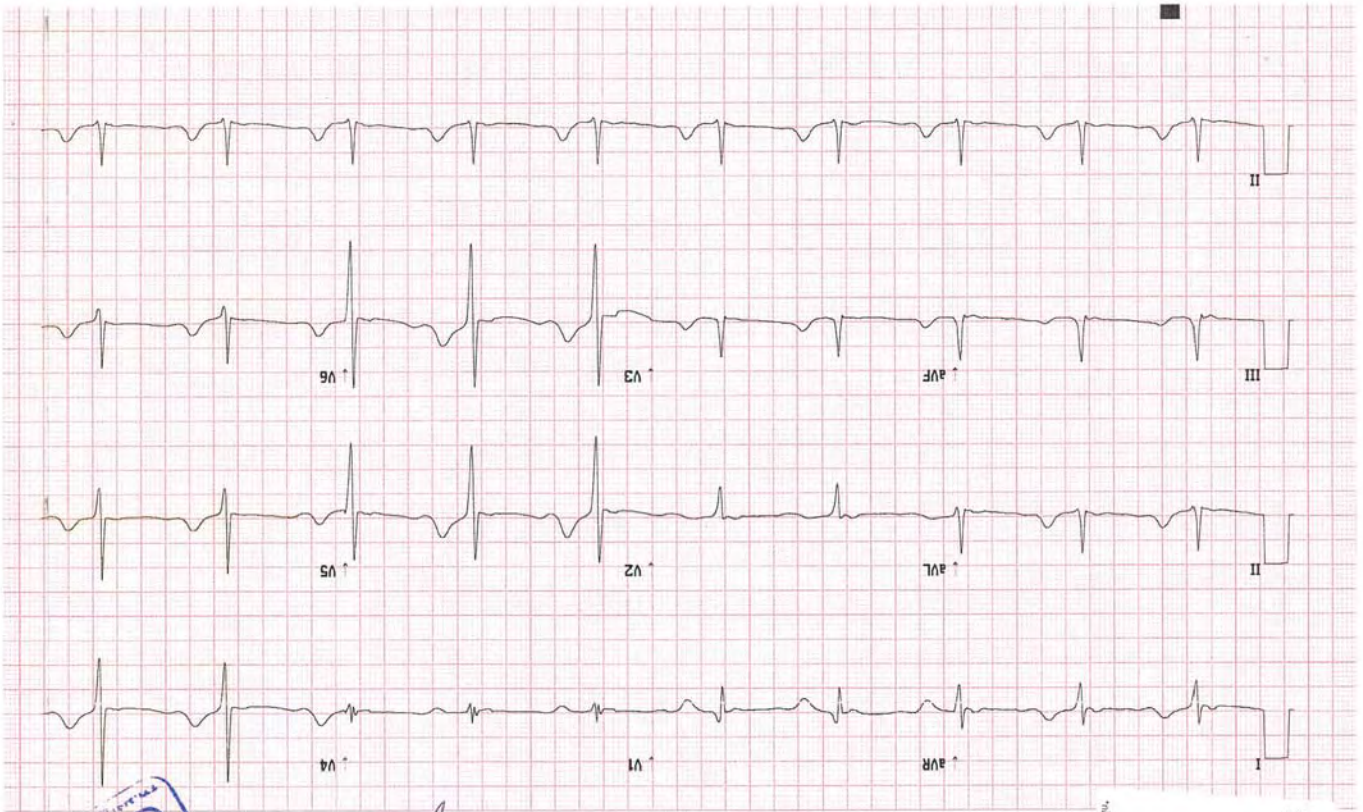
14-10-2024

14-10-2024

14-10-2024

14-10-2024

14-10-2024




ECG
B:340990000810
14-10-2565
ID: 370
DOB: 32yr, Male
The ECG was performed by a trained technician on 14-10-2565

Dec-2022 16:33:50
SINUS RHYTHM
BORDERLINE RIGHT AXIS DEVIATION (QRS AXIS > 90)
MODERATE INTRAVENTRICULAR CONDUCTION DELAY (MO+ ms QRS DURATION)
BORDERLINE ECG
UNCONFIRMED REPORT
P-R-T axes: -18 95 55
QRS dur: 414/414 ms
PR int: 113 ms
Ventric rate: 60 bpm



TDC 0749

	โรงพยาบาลมงกุฎราชอง (Mongkut Rajong Hospital)			
	Name นามบรรจ่า	HN 650019290	VN 366	Code 54099
	Sex Male	Age 22	Order Date 14-10-2565	
	Source 1 no lab use	Receive Date 14-10-2565 15:26:17		

LABORATORY REPORT

Test Name	Result	Unit	(Reference Range)
Hematology			
CBC			
WBC (จำนวนเม็ดเลือดขาว)	9.710	Cells/ μ L	5000-10000
RBC (จำนวนเม็ดเลือดแดง)	6.44	$\times 10^6$ / μ L	4.5-6.5
HGB (ฮีโมโกลบิน)	12.8	g/dL	13.0-18.0
HCT (ความเข้มข้นเลือด)	40.5	%	40-50
MCV (ค่าเฉลี่ยปริมาตรเม็ดเลือดแดง)	62.9	fL	80.0-100.0
MCH (ค่าเฉลี่ยฮีโมโกลบิน)	19.9	pg	26.0-34.0
MCHC (ค่าเฉลี่ยความเข้มข้นฮีโมโกลบิน)	31.6	g/dL	31.0-37.0
ความแตกต่างของขนาดเม็ดเลือดแดง	21.2	%	11.5-14.0
PLT count (จำนวนเกล็ดเลือด)	222,000	Cells/ μ L	140000-400000
Platelet smear	Adequate		
Neutrophil (เม็ดเลือดขาวชนิดนิวโทรฟิล)	63.4	%	35.0-75.0
Lymphocyte (เม็ดเลือดขาวชนิดลิมโฟไซต์)	28.6	%	20-40

Report by: นพ.พญ.จรน นิมมริชัย พน.18119

Approve by: นพ.พญ.อาทิตย์ จิระรัตน์ พน.4622

ห้องปฏิบัติการรับส่งผลการทดสอบทางห้องปฏิบัติการของโรงพยาบาลมงกุฎราชอง

Remark (H) Means higher than reference value (HFD) Means higher than Critical value


(L) Means lower than reference value (LL) Means lower than Critical value

(R) Means Repeated

Date/Time 14-10-2565 15:40:04

Date/Time 14-10-2565 15:40:05

1/2

	โรงพยาบาลมงกุฎราชอง (Mongkut Rajong Hospital)			
	Name นามบรรจ่า	HN 650019290	VN 366	Code 54099
	Sex Male	Age 22	Order Date 14-10-2565	
	Source 1 no lab use	Receive Date 14-10-2565 15:26:17		

LABORATORY REPORT

Test Name	Result	Unit	(Reference Range)
Hematology			
Monocyte (เม็ดเลือดขาวชนิดโมโนไซต์)			
Eosinophil (เม็ดเลือดขาวชนิดอีโอซิโนฟิล)	6.0	%	2.0-8.0
Basophil (เม็ดเลือดขาวชนิดเบสอิล)	1.5	%	0.0-7.0
RBC Morphology (รูปร่างเม็ดเลือดแดง)	0.5	%	0.0-1.0
Anisocytosis	Abnormal		Normal
Micocyte	2+		
Macrocyte	1+		

Report by: นพ.พญ.จรน นิมมริชัย พน.18119

Approve by: นพ.พญ.อาทิตย์ จิระรัตน์ พน.4622

ห้องปฏิบัติการรับส่งผลการทดสอบทางห้องปฏิบัติการของโรงพยาบาลมงกุฎราชอง

Remark (H) Means higher than reference value (HFD) Means higher than Critical value

(L) Means lower than reference value (LL) Means lower than Critical value

(R) Means Repeated

Date/Time 14-10-2565 15:40:04

Date/Time 14-10-2565 15:40:05

2/2



โรงพยาบาลมงกุฎราชอง (Mongkut Rajong Hospital)

บริษัท ระยองเฮลท์แคร์ จำกัด (Rayong Healthcare Co., Ltd.)

149/1 ถนนพญา วัฒนาทางหลวง อ.เมือง จ.ระยอง 21150 Tel. (038) 682136-9, 691800 Fax. (038) 691818, 681459

เลขประจำตัวนิติบุคคล 0315538001 014 www.Mongkutrajong.com E-mail info@mongkutrajong.com

ใบรับรองแพทย์สำหรับการทำงานในที่อับอากาศ

ส่วนที่ 1 ของแพทย์

ตรวจที่ โรงพยาบาลมงกุฎราชอง วันที่ 14 ต.ค. 2565

นายแพทย์ พ.ศ.

นายแพทย์ พ.ศ.

นายแพทย์ พ.ศ.

นายแพทย์ พ.ศ.

นายแพทย์ พ.ศ.

นายแพทย์ พ.ศ.

นายแพทย์ พ.ศ.

นายแพทย์ พ.ศ.

นายแพทย์ พ.ศ.

นายแพทย์ พ.ศ.

นายแพทย์ พ.ศ.

นายแพทย์ พ.ศ.

นายแพทย์ พ.ศ.

นายแพทย์ พ.ศ.

นายแพทย์ พ.ศ.

นายแพทย์ พ.ศ.

นายแพทย์ พ.ศ.

นายแพทย์ พ.ศ.

นายแพทย์ พ.ศ.

นายแพทย์ พ.ศ.

นายแพทย์ พ.ศ.

นายแพทย์ พ.ศ.

นายแพทย์ พ.ศ.

นายแพทย์ พ.ศ.

นายแพทย์ พ.ศ.

นายแพทย์ พ.ศ.

นายแพทย์ พ.ศ.

นายแพทย์ พ.ศ.

นายแพทย์ พ.ศ.

นายแพทย์ พ.ศ.

นายแพทย์ พ.ศ.

นายแพทย์ พ.ศ.

นายแพทย์ พ.ศ.

นายแพทย์ พ.ศ.

นายแพทย์ พ.ศ.

นายแพทย์ พ.ศ.

นายแพทย์ พ.ศ.

นายแพทย์ พ.ศ.



โรงพยาบาลมงกุฎราชอง (Mongkut Rayong Hospital)

บริษัท รอยองฮีลท์แคร์ จำกัด (Rayong Healthcare Co., Ltd.)

149/1 ฉ.มาบตาพุด อ.เมือง จ.ระยอง 21150 Tel.(038)882136-9,691800 Fax.(038) 691818, 681459

เลขประจำตัวบุคคล 02155 38001 014 www.mongkutranyong.com E-mail : mrh@mongkutranyong.com

ใบรับรองแพทย์สำหรับการทำงานในที่อวกาศ

ส่วนที่ 2 ของผู้เข้ารับการตรวจสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย.....

เลขที่บัตรประชาชน.....

ข้อมูลสุขภาพ : กรุณาตอบคำถามต่อไปนี้ด้วยความจริง

1. ท่านเคยเป็นโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดหรือหลอดเลือดหัวใจตีบหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
2. ท่านเคยเป็นโรคหัวใจหรือหัวใจล้มเหลวหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
3. ท่านเคยเป็นโรคหัวใจโตหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
4. ท่านเคยเป็นโรคหัวใจล้มเหลวหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
5. ท่านเคยเป็นโรคหัวใจขาดเลือดหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
6. ท่านเคยเป็นโรคหัวใจขาดเลือดหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
7. ท่านเคยเป็นโรคหลอดเลือดสมองหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
8. ท่านเคยเป็นโรคหลอดเลือดสมองหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
9. ท่านเคยเป็นโรคหลอดเลือดสมองหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
10. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับกระดูกสันหลังหรือกระดูกสันหลังเสื่อมหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
11. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับกระดูกสันหลังหรือกระดูกสันหลังเสื่อมหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
12. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับกระดูกสันหลังหรือกระดูกสันหลังเสื่อมหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
13. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับกระดูกสันหลังหรือกระดูกสันหลังเสื่อมหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
14. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับกระดูกสันหลังหรือกระดูกสันหลังเสื่อมหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
15. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับกระดูกสันหลังหรือกระดูกสันหลังเสื่อมหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
16. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับกระดูกสันหลังหรือกระดูกสันหลังเสื่อมหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
17. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับกระดูกสันหลังหรือกระดูกสันหลังเสื่อมหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
18. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับกระดูกสันหลังหรือกระดูกสันหลังเสื่อมหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
19. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับกระดูกสันหลังหรือกระดูกสันหลังเสื่อมหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
20. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับกระดูกสันหลังหรือกระดูกสันหลังเสื่อมหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
21. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับกระดูกสันหลังหรือกระดูกสันหลังเสื่อมหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
22. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับกระดูกสันหลังหรือกระดูกสันหลังเสื่อมหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย

(ถ้ามีข้อใดข้อหนึ่ง "เคย" กรุณาระบุรายละเอียด)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

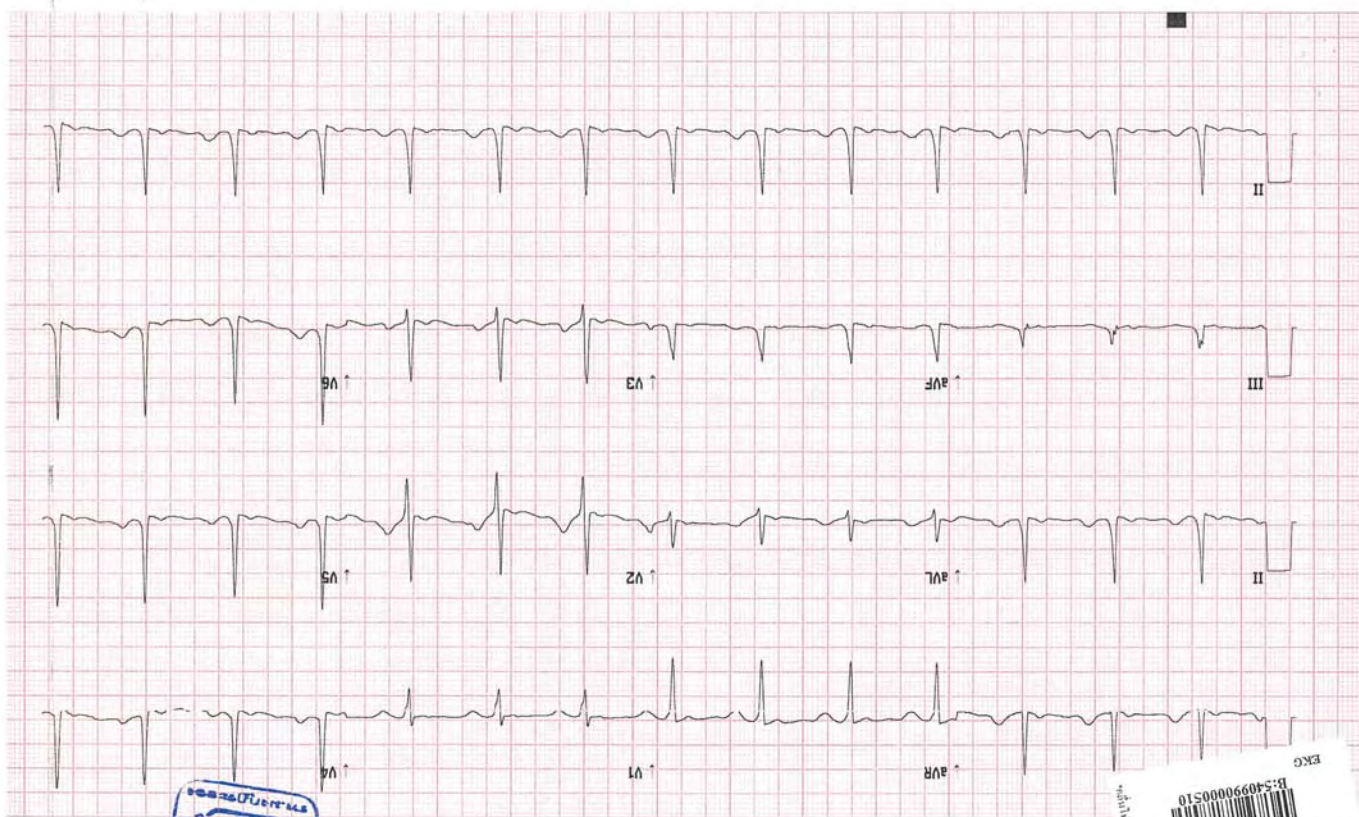
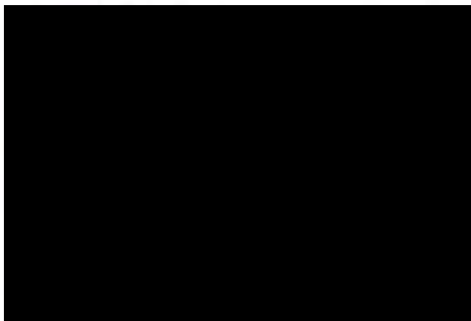
.....

.....

.....

.....

.....




Handwritten signature

SINUS RHYTHM
NONSPECIFIC T-WAVE ABNORMALITY
UNCONFIRMED REPORT

Oct-2022 15:40:23
83 BPM
PR Int: 145 ms
QRS dur: 97 ms
QT/QTc: 326/365 ms
P-R-T axes: 28 43 20




	ราชชนกโรงพยาบาล Mongkut Rajong Hospital		Name นามตัวจริง นกนกนิจ HN 640017577 VN 348		Code 54099 Order Date 14-10-2565 Receive Date 14-10-2565 16:23:32
	Sex Male Source ปรากฏ/นศ.		Age 31 ปี		

Test Name	Result	Unit	(Reference Range)
-----------	--------	------	-------------------

	7,500	Cells/uL
WBC (จำนวนเม็ดสีขาว)	5.41	$\times 10^6/\mu\text{l}$
RBC (จำนวนเม็ดเลือดแดง)	16.2	μL
HGB (ฮีโมโกลบิน)	46.7	%
HCT (ความเข้มข้นเลือด)	86.3	%
MCV (ค่าเฉลี่ยปริมาตรเม็ดเลือดแดง)	29.9	pg
MCH (ค่าเฉลี่ยฮีโมโกลบิน)	34.7	$\mu\text{g/L}$
MCHC (ค่าเฉลี่ยความเข้มข้นฮีโมโกลบิน)	12.9	%
ความแตกต่างของขนาดเม็ดเลือดแดง	320,000	Cells/uL
PLT count (จำนวนเกล็ดเลือด)	Adequate	
Platelet smear	59.6	%
Neutrophil (เม็ดเลือดขาวชนิดนิวโทรฟิล)	29.9	%
Lymphocyte (เม็ดเลือดขาวชนิดลิมโฟไซต์)		

Remark (II) Means higher than reference value
 (III) Means higher than Critical value
 (I) Means lower than reference value
 (LI) Means higher than Critical value
 (L) Means lower than reference value
 (R) Means Repeated

 <p>โรงพยาบาลราชองครักษ์ Mueangthai Rajong Hospital</p>	<p>Name นพธำนิฐน วัฒนภพ HN 640017577 VN 348</p>		<p>Code 54099</p> <p>Order Date 14-10-2565</p> <p>Receive Date 14-10-2565 16:23:32</p>
	<p>Sex Male Age 31 ปี</p> <p>Source โรงพยาบาลราชองครักษ์</p>		
LABORATORY REPORT			

Test Name	Result	Unit	(Reference Range)
Monocyte (เม็ดเลือดขาวชนิด โมโนไซต์)	7.3	%	2.0-8.0
Eosinophil (เม็ดเลือดขาวชนิด อีโอซิโนฟิล)	2.8	%	0.0-7.0
Basophil (เม็ดเลือดขาวชนิด บาซิลฟิล)	0.4	%	0.0-1.0
RBC Morphology (รูปร่างเม็ดเลือดแดง)	Normal		Normal

หัตถ์ปฏิบัติการรับรองผลการทดสอบทางเวชพันธุศาสตร์วิธีดีเอ็นเอทางลายนิ้วมือที่มีข้อควรพิจารณาต่อไปนี้

หมายเหตุ: (H) Means higher than reference value (HH) Means higher than Critical value
(L) Means lower than reference value (LL) Means higher than Critical value
(R) Means Repeated

PM-1-AB-053 Rev 001(5/7/59) 2/2



บริษัท ระบบอิเล็กทรอนิกส์ จำกัด (Rayong Healthcare Co., Ltd.)

149/1 ถ.มหาชาติ, มาบตาพุด อ.เมือง จ.ระยอง 21150 Tel.(038)682136-9, 691800 Fax.(038) 691818, 681459

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี : 0-22538001014 E-mail : mrb@mongkultayong.com

ใบรับรองแพทย์สำหรับการทำงานในตู้ยาภาค

ส่วนที่ 2 ของผู้เข้ารับการตรวจสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว...

เลขที่บัตรประชาชน/บัตรข้าราชการ/หนังสือเดินทาง

ข้อมูลสุขภาพ: กรุณาตอบคำถามต่อไปนี้ตามความเป็นจริง

1. ท่านเคยเป็นโรคฉี่หนูหรือมีอาการของโรคฉี่หนูหรือไม่
☒ ไม่เคย ☐ เคย
2. ท่านเคยเป็นโรคผิวหนังหรือมีงูหัวติบหรือหัวเหว้าหรือไม่
☒ ไม่เคย ☐ เคย
3. ท่านเคยเป็นโรคเท้าเป็ดหรือไม่
☒ ไม่เคย ☐ เคย
4. ท่านเคยเป็นโรคหัวใจเต้นดังพะหรือไม
☒ ไม่เคย ☐ เคย
5. ท่านเคยเป็นโรคหัวใจมีลิ่มอยู่หรือไม่
☒ ไม่เคย ☐ เคย
6. ท่านเคยเป็นโรคหนองหรือฝีหรือไม่
☒ ไม่เคย ☐ เคย
7. ท่านเคยเป็นโรคหนองตามคอหรือมีรูหรือรูของฝีหรือไม่
☒ ไม่เคย ☐ เคย
8. ท่านเคยเป็นโรคไตหรือมีอาการอื่น ๆ หรือไม่
☒ ไม่เคย ☐ เคย
9. ท่านเคยเป็นโรคฉี่หนูมีอาการหรือหรือไม่
☒ ไม่เคย ☐ เคย
10. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับอาการท้องผูกหรือท้องเสียหรือไม่
☒ ไม่เคย ☐ เคย
11. ท่านเคยเป็นโรคหอบหรือมีอาการอื่น ๆ หรือไม่
☒ ไม่เคย ☐ เคย
12. ท่านเคยเป็นโรคระบบประสาทชนิดอื่นๆ หรือไม่
☒ ไม่เคย ☐ เคย
13. ท่านเคยเป็นโรคปวดข้อหรือมีอาการอื่น ๆ หรือไม่
☒ ไม่เคย ☐ เคย
14. ท่านเคยเป็นโรคหรือมีอาการผิดปกติของกระดูกและข้อหรือไม่
☒ ไม่เคย ☐ เคย
15. ท่านเคยเป็นโรคหัวใจหรือไม่
☒ ไม่เคย ☐ เคย
16. ท่านเคยเป็นโรคจิต เช่น โรคซึมเศร้า โรคจิตเภท หรือไม่
☒ ไม่เคย ☐ เคย
17. ท่านเคยเป็นโรคเบาหวานหรือไม่
☒ ไม่เคย ☐ เคย
18. ท่านเคยเป็นโรคหรือมีอาการผิดปกติของไตหรือไม่
☒ ไม่เคย ☐ เคย
19. ท่านเคยเป็นโรคไส้เลื่อนหรือไม่
☒ ไม่เคย ☐ เคย
20. เฉพาะคนทำงานเหม็นเหม็น - ขณะทำงานตั้งการอยู่หรือไม่
☒ ไม่เคย ☐ เคย
21. เฉพาะคนทำงานเหม็นเหม็น - ประจําเดือนหรือประจำของทำงานหรือไม่
☒ ไม่เคย ☐ เคย
22. ท่านเคยมีอาการเจ็บป่วยเป็นโรคใดๆ หรือที่ปรึกษาสุขภาพที่สําคัญหรือไม่
☒ ไม่เคย ☐ เคย

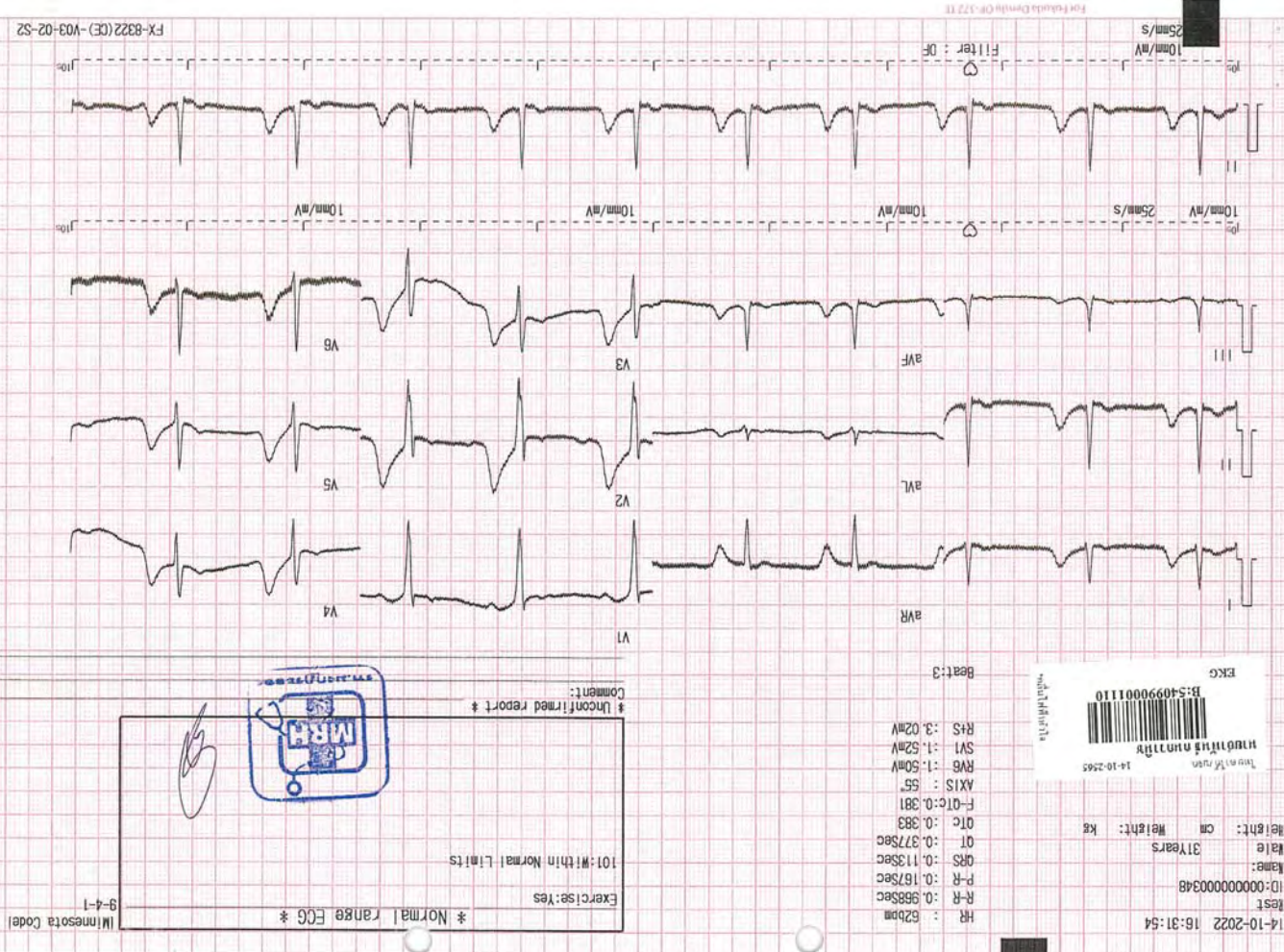
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่มีแจ้งข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้ายินยอมให้เปิดเผยข้อมูลสุขภาพของข้าพเจ้าแก่ทางเจ้าเพื่อประโยชน์ด้านความปลอดภัยกับการทำงานที่เกี่ยวข้องของข้าพเจ้า

[illegible]

ผู้เข้ารับบริการตรวจสุขภาพ

FM-CUP-003

หน้า 2 จาก 2



Sample No. 1408246

TL1 REPORT

14 10 2022 16:28
Actual: 100 %

26.0 C
Humidity: 60.0 %
Altitude: 1013.0 mPa

Weight: 67.0 kg

Predicted: ASIAI

ITEM	UNIT	MEAS	PRED	MPRED
FVC	L	3.1	3.94	80.2
FEV1.0	L	2.7	3.58	70.0
FEV1.FVC	%	86.0	80.23	107.3
MMEF	L/s	3.2	4.80	67.3
PEF	L/s	5.3	8.72	61.5
EXTRAPV1	L	4.3		



[GOOD GLASSIFICATION]

FEV1/FVC 80.08 %
FEV1.0 70.00 %
Score Normal
Recommended treatment by GLOB

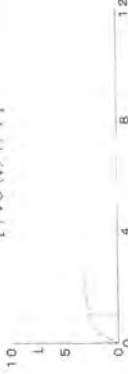
[FVC (F-V)]




Pred curve - - -



[FVC (V-T)]




 โรงพยาบาลราชวิถี Rajavithayalai Hospital	ชื่อ นามสกุล บุคคล HN 590016676 VN 361		Code 54099
	เพศ ชาย Sex Male	อายุ 46 ปี Age 46	Order Date 14-10-2565 Receive Date 14-10-2565
โรงพยาบาลราชวิถี Rajavithayalai Hospital		Source 100 ราชวิถี รฐน. 100 Rajavithayalai RSTN.	
LABORATORY REPORT			

Test Name	Result	Unit	(Reference Range)
Hematology			
CBC			
WBC (จำนวนเม็ดเลือดขาว)	5,030	Cells/ μ L	5000-10000
RBC (จำนวนเม็ดเลือดแดง)	5.54	$\times 10^6$ / μ L	4.5-6.5
HGB (ฮีโมโกลิน)	16.2	g/dL	13.0-18.0
HCT (ความเข้มข้นเลือด)	44.5	%	40-50
MCV (ค่าเฉลี่ยปริมาตรเม็ดเลือดแดง)	80.3	fL	80.0-100.0
MCH (ค่าเฉลี่ยฮีโมโกลิน)	29.2	pg	26.0-34.0
MCHC (ค่าเฉลี่ยความเข้มข้นฮีโมโกลิน)	36.4	g/dL	31.0-37.0
ความแตกต่างของขนาดเม็ดเลือดแดง	11.6	%	11.5-14.0
PLT count (จำนวนเกล็ดเลือด)	229,000	Cells/ μ L	140000-400000
Platelet smear			
Neutrophil (เม็ดเลือดขาวชนิดนิวโทรฟิล)	Adequate		Adequate
Lymphocyte (เม็ดเลือดขาวชนิดลิมโฟไซต์)	49.8	%	35.0-75.0
	41.0	H	20-40
Report by : นพ.นง.อริส อิมะรักษ์ พ.บ.6632			
Approve by : นพ.นง.วราณ นันทวิทย์ พ.บ.18119			

Date/Time 14-10-2565 16:38:43

Date/Time 14-10-2565 16:38:44

ห้องปฏิบัติการรวมภาคทดสอบเฉพาะ ขนานนี้มีวิธีปฏิบัติงานฉบับนี้ซึ่งมีอยู่ครบถ้วนหรือไม่		
Remark	(H) Means higher than reference value (HH) Means higher than Critical value	(L) Means lower than reference value (LL) Means higher than Critical value
		(R) Means Repeated

	ប្រធានាធិការរង្សាយ Mongkut Ranying Hospital		Name ឈ្មោះអ្នកប្រគល់ HN 590016676 VN 361	Code 54099
	ប្រភពរង្សាយ Source ប្រភពរង្សាយ	Sex Male Age 46	Order Date 14-10-2565 Receive Date 14-10-2565	ប្រភេទរង្សាយ ប្រភេទរង្សាយ

Test Name	Result	Unit	(Reference Range)
Monocyte (เม็ดเลือดขาวชนิด โมโนไซต์)	6.6	%	2.0-8.0
Eosinophil (เม็ดเลือดขาวชนิด โอสิโนฟิล)	2.4	%	0.0-7.0
Basophil (เม็ดเลือดขาวชนิด บาซิล)	0.2	%	0.0-1.0
RBC Morphology (รูปร่างเม็ดเลือดแดง)	Normal		Normal

Date/Time 14-10-2565 16:38:43

Date/Time 14-10-2565 16:38:44

Report by : ทนาย.อัมย์ ชื่นะรักษ์ ทน.8622

Approve by : ทนาย.ธนากร นันทวิชัย ทน.18119

ห้องปฏิบัติการวิจัยองค์การเพื่อสุขภาพของมนุษย์ในบริบทวิถีชีวิตทางวัฒนธรรมไทย (HRI) Means higher than Critical value (L) Means lower than reference value (R) Means Repeated

Figure 4. FM-AR-93 Rev 001 (5/7/59) 2 / 2

ใบรับรองแพทย์สำหรับการทำงานในตู้เย็น

[illegible]

แพทย์ให้การรักษาประคับประคอง ไทรอยด์อักเสบชนิดเฉียบพลัน
โดยให้ยาต้านการอักเสบ เช่น ยาแอสไพริน และยาแก้ปวด
ตามอาการ หากมีอาการรุนแรง อาจต้องให้ยา
สเตียรอยด์ เช่น ยาพรีดนิโซน (Prednisone) 1-2 มิลลิกรัม
ต่อตารางเมตร (mg/m²) วันละ 1 ครั้ง เป็นเวลา 1-2 สัปดาห์
ตามดุลยพินิจของแพทย์

☒ สามารถทำงานในที่อื่นอาภาฯได้ (Fit to work)

☐ สามารถทำงานในที่อื่นอาภาฯได้ (แต่ยังไม่พร้อมหรือมีข้อจำกัด) (Fit to work with restrictions)

(3. ขณะยึดข้อ)

☐ ไม่สามารถทำงานในที่อื่นอาภาฯได้ (Unfit to work)

(3. ขณะยึดข้อ)

0750

[illegible]

ใบรับรองแพทย์สำหรับการทำงานในท้องอากาศ

ส่วนที่ 2 ของผู้รับการตรวจสภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

เลขที่บัตรประชาชนบัตรข้าราชการ

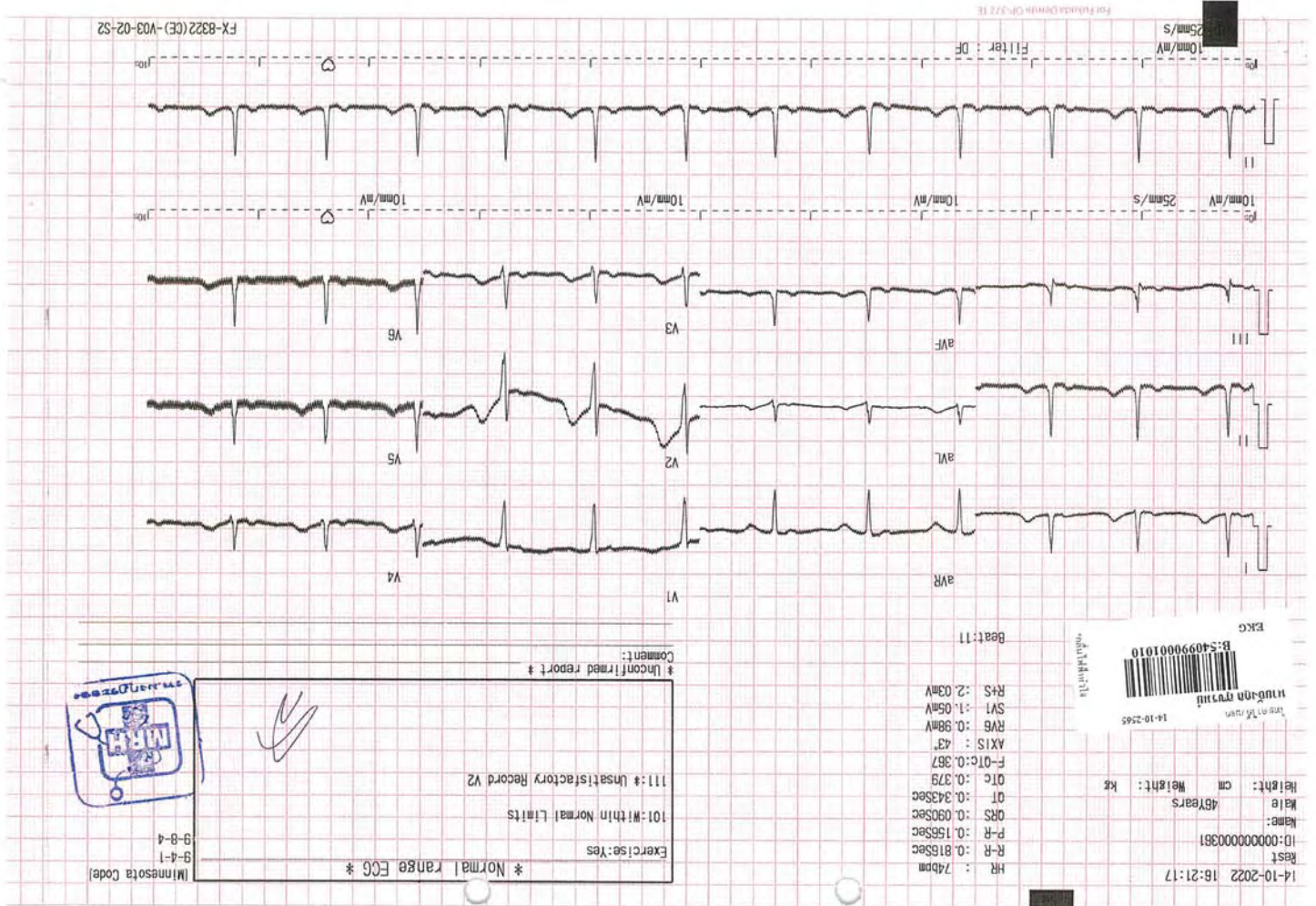
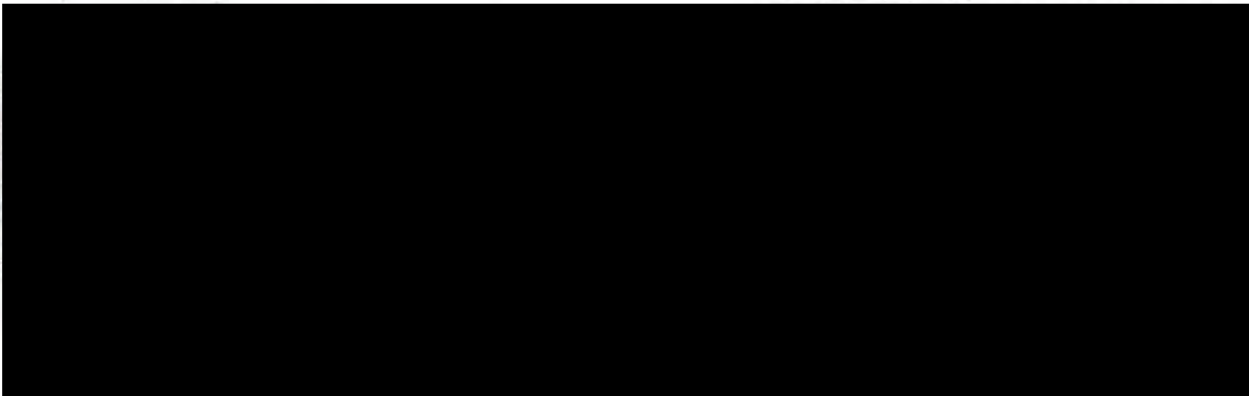
ข้อมูลสุขภาพ : กรุณาตอบคำถามต่อไปนี้ตามความเป็นจริง

- [illegible]

ถ้าเราพิจารณาว่าข้อความที่แจ้งข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้ายินยอมที่จะให้เปิดเผยข้อมูลสุขภาพของข้าพเจ้าแก่หน่วยวิจัยเพื่อประโยชน์แก่ความปลอดภัยต่อผู้ป่วยในการดำเนินงานในที่ยุทธศาสตร์ของข้าพเจ้า

0150...
[REDACTED]
.....)

ผู้เข้ารับบริการตรวจสุขภาพ





TPSTC-05-6481-022

บริษัท ที.พี. เซฟตี้ แอนด์ เทรนนิง เซ็นเตอร์ จำกัด

ได้รับการขึ้นทะเบียนจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เลขที่ทะเบียน จ.๖๒-๐๐๓

มอบวุฒิบัตรฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

นายมงคล ศิริผล

ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ สำหรับ ผู้อนุญาต ผู้ควบคุมงาน ผู้ช่วยเห็ดและผู้ปฏิบัติงานในที่อับอากาศ

ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

เกี่ยวกับที่อับอากาศ พ.ศ. ๒๕๖๒ ลงวันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๒

เมื่อวันที่ ๖-๙ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔

ให้ไว้ ณ วันที่ ๙ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔

นายธีระศักดิ์ ผดุงศรี

กรรมการผู้จัดการ บริษัท ที.พี. เซฟตี้ แอนด์ เทรนนิง เซ็นเตอร์ จำกัด



โรงพยาบาลกรุงเทพ
Bangkok Hospital

Name นายมงคล ศิริผล
HN 470006788 VN 414
Sex Male Age 44 ปี
Source ไทย ตา/ไม่บก.

Code 56066
Order Date 17-12-2565
Receive Date 17-12-2565 14:56:02

Hematology

Test Name	Result	Unit	(Reference Range)
WBC (จำนวนเม็ดเลือดขาว)	5.590	Cells/ μ L	5000-10000
RBC (จำนวนเม็ดเลือดแดง)	5.66	$\times 10^6$ / μ L	4.5-6.5
HGB (ฮีโมโกลบิน)	14.6	g/dL	13.0-18.0
HCT (ความเข้มข้นเลือด)	43.8	%	40-50
MCV (ค่าเฉลี่ยปริมาตรเม็ดเลือดแดง)	77.4	fL	80.0-100.0
MCH (ค่าเฉลี่ยฮีโมโกลบิน)	25.8	pg	26.0-34.0
MCHC (ค่าเฉลี่ยความเข้มข้นฮีโมโกลบิน)	33.3	g/dL	31.0-37.0
PLT count (จำนวนเกล็ดเลือด)	146	$\times 10^3$ / μ L	115-140
Platelet smear	304,000	Cells/ μ L	140000-400000
Neutrophils (เม็ดเลือดขาวชนิดนิวโทรฟิล)	44.7	%	Adequate
Lymphocyte (เม็ดเลือดขาวชนิดลิมโฟไซต์)	38.8	%	35.0-75.0



Report by: ทนายสิทธิชัย แซ่ดำ ทน.18201

Approved by: ทนายอนุสรณ์ คุ้มเจริญ ทน.18119

Date/Time 17-12-2565 15:13:29

ห้องปฏิบัติการวิเคราะห์ทางเคมีคลินิก โรงพยาบาลกรุงเทพ
Remarks (H) Means higher than reference value (HH) Means higher than Critical value (L) Means lower than reference value (LL) Means lower than Critical value (R) Means Repeated

Report by: ทนายอนุสรณ์ คุ้มเจริญ ทน.18201

Date/Time 17-12-2565 15:13:29



โรงพยาบาลกรุงเทพ
Bangkok Hospital

Name นายมงคล ศิริผล
HN 470006788 VN 414
Sex Male Age 44 ปี
Source ไทย ตา/ไม่บก.

Code 56066
Order Date 17-12-2565
Receive Date 17-12-2565 14:56:02

Test Name

Test Name	Result	Unit	(Reference Range)
Monocyte (เม็ดเลือดขาวชนิดโมโนไซต์)	4.3	%	2.0-8.0
Eosinophil (เม็ดเลือดขาวชนิดอีโอซิโนฟิล)	11.3	H	0.0-7.0
Basophil (เม็ดเลือดขาวชนิดบาซิลิล)	0.9	%	0.0-1.0
RBC Morphology (รูปร่างเม็ดเลือดแดง)	Abnormal		Normal
Anisocytosis	Few		
Micrcocyte	Few		



Report by: ทนายสิทธิชัย แซ่ดำ ทน.18201

Approved by: ทนายอนุสรณ์ คุ้มเจริญ ทน.18119

Date/Time 17-12-2565 15:13:29

ห้องปฏิบัติการวิเคราะห์ทางเคมีคลินิก โรงพยาบาลกรุงเทพ
Remarks (H) Means higher than reference value (HH) Means higher than Critical value (L) Means lower than reference value (LL) Means lower than Critical value (R) Means Repeated

Report by: ทนายอนุสรณ์ คุ้มเจริญ ทน.18201

Date/Time 17-12-2565 15:13:29



โรงพยาบาลมณฑลระยอง (Mongkut Rayong Hospital)
บริษัท ระยองเฮลท์แคร์ จำกัด (Rayong Healthcare Co., Ltd.)

149/1 ถนนพหลโยธิน ตำบลท่าเรือ ระยอง 21150 Tel.(038)682136-9, 691800 Fax.(038) 691818, 681459
เลขประจำตัวประชาชน 0-2155 38001 014 www.mongkutraysong.com E-mail: mrh@mongkutraysong.com

ใบรับรองแพทย์สำหรับการทำนาฬิกาข้อมือ

ส่วนที่ 2 ของผู้รับการตรวจสุขภาพ

ข้าพเจ้า นายแพทย์ [Redacted]

เลขที่บัตรประชาชน [Redacted]

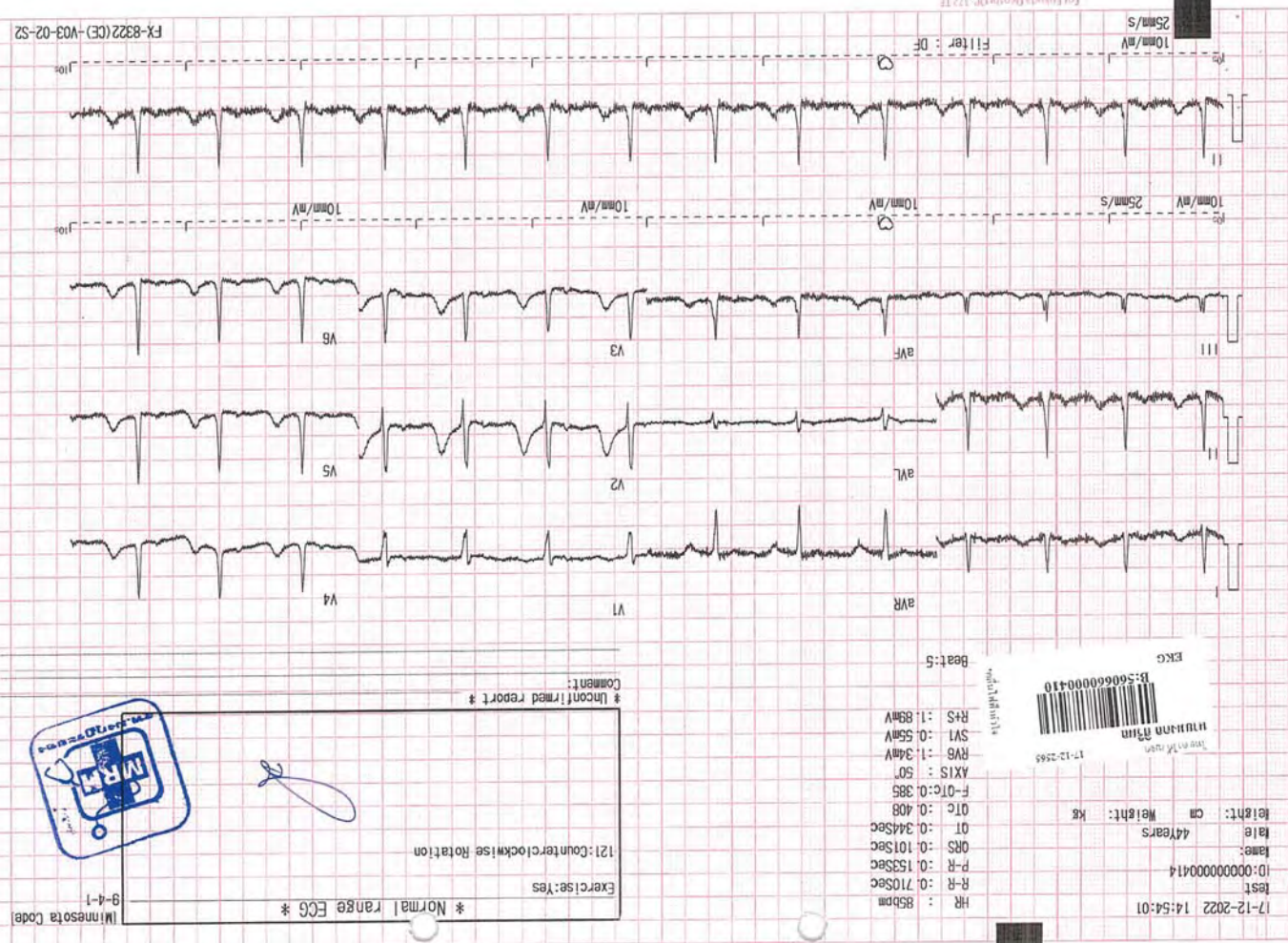
ข้อมูลสุขภาพ : กรุณาตอบคำถามต่อไปนี้ตามความเป็นจริง

1. ท่านเคยเป็นโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดหรือหลอดเลือดหัวใจตีบหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
2. ท่านเคยเป็นโรคเส้นเลือดในหัวใจตีบหรือหัวใจล้มเหลวหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
3. ท่านเคยเป็นโรคหัวใจโตหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
4. ท่านเคยเป็นโรคหัวใจล้มเหลวหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
5. ท่านเคยเป็นโรคหัวใจล้มเหลวหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
6. ท่านเคยเป็นโรคหัวใจล้มเหลวหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
7. ท่านเคยเป็นโรคหัวใจล้มเหลวหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
8. ท่านเคยเป็นโรคหัวใจล้มเหลวหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
9. ท่านเคยเป็นโรคหัวใจล้มเหลวหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
10. ท่านเคยเป็นโรคหัวใจล้มเหลวหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
11. ท่านเคยเป็นโรคหัวใจล้มเหลวหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
12. ท่านเคยเป็นโรคหัวใจล้มเหลวหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
13. ท่านเคยเป็นโรคหัวใจล้มเหลวหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
14. ท่านเคยเป็นโรคหัวใจล้มเหลวหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
15. ท่านเคยเป็นโรคหัวใจล้มเหลวหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
16. ท่านเคยเป็นโรคหัวใจล้มเหลวหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
17. ท่านเคยเป็นโรคหัวใจล้มเหลวหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
18. ท่านเคยเป็นโรคหัวใจล้มเหลวหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
19. ท่านเคยเป็นโรคหัวใจล้มเหลวหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
20. เคยมีอาการหัวใจล้มเหลวหรือไม่ - ขณะทำกิจกรรมหนักหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
21. เคยมีอาการหัวใจล้มเหลวหรือไม่ - ขณะออกกำลังกายหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
22. ท่านเคยมีอาการหัวใจล้มเหลวหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย

(ถ้ามีข้อใดตอบว่า "เคย" กรุณาระบุรายละเอียด)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลทั้งหมดข้างต้นเป็นความจริง ข้าพเจ้ายินยอมให้เปิดเผยข้อมูลสุขภาพของข้าพเจ้าแก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการดูแลสุขภาพของข้าพเจ้า

ชื่อ [Redacted] ผู้เข้ารับบริการตรวจสุขภาพ
FM-CUP-003 หน้า 2 จาก 2



ITEM	UNIT	MEAS	PRED	APRD
FVC	L	3.49	3.00	89.0
FEV1	L	2.59	3.46	74.0
FEV1/FVC	%	74.2	75.38	98.4
MMF	L/s	1.54	1.58	103.2
PEF50	L/s	7.95	8.08	101.6
PEF75	L/s	6.91	7.97	86.7
PEF50	L/s	2.48	5.48	45.3
PEF75	L/s	2.09	2.59	20.0
Expiratory	L	2.01		

INTERPRETATION

Diagnosis

Scale

SD

Interpretation

FEV1/FVC

Restrictive

Mixed

Normal

Obstructive

Pred curve

ITEM	UNIT	MEAS	PRED	APRD
FVC	L	3.49	3.00	89.0
FEV1	L	2.59	3.46	74.0
FEV1/FVC	%	74.2	75.38	98.4
MMF	L/s	1.54	1.58	103.2
PEF50	L/s	7.95	8.08	101.6
PEF75	L/s	6.91	7.97	86.7
PEF50	L/s	2.48	5.48	45.3
PEF75	L/s	2.09	2.59	20.0
Expiratory	L	2.01		

INTERPRETATION

Diagnosis

Scale

SD

Interpretation

FEV1/FVC


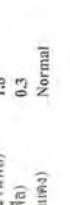
Restrictive

Mixed

Normal

Obstructive

Pred curve

		Name นพธำนิช หอมนัฐ HN 630019246 VN 360 Sex Male Age 38 ปี Source โรงพยาบาลราชวิถี		CoG# 54099 Order Date 14-10-2565 Receive Date 14-10-2565 16:21:47	
LABORATORY REPORT					
Test Name	Result	Unit	(Reference Range)		
Monocyte (เม็ดเลือดขาวชนิดโมโนไซต์)	5.1	%	2.0-8.0		
Eosinophil (เม็ดเลือดขาวชนิดอีโอซิโนฟิล)	1.8	%	0.0-7.0		
Basophil (เม็ดเลือดขาวชนิดบาซิลิล)	0.3	%	0.0-1.0		
RBC Morphology (รูปร่างเม็ดเลือดแดง)	Normal		Normal		
					
Report by : นพธญ.ธำนิช จินะรักษ์ พน.๓622 Approve by : นพธญ.จวิทย์ นิมะอริญ พน.18119			Date/Time 14-10-2565 16:38:15 Date/Time 14-10-2565 16:38:16		
เพื่อเป็นการรับรองผลการทดสอบเฉพาะทางของห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ที่ส่งข้อมูลตรวจวินิจฉัย (123) Patient's findings must be discussed with the Referring Physician. (123) Means higher than Critical value (R) Means Repeated (L) Means lower than reference value (L) Means higher than Critical value (R) Means Repeated					

[illegible]



ใบรับรองแพทย์สำหรับการทำงานในท้องอากาศ

ส่วนที่ 2 ของผู้รับบริการตรวจสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว.....

เลขที่บัตรประชาชน/บัตรข้าราชการ.....

ข้อมูลสุขภาพ : กรุณาตอบคำถามต่อไปนี้ตามความเป็นจริง

1. ท่านเคยเป็นโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดหรือหลอดเลือดหัวใจตีบหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
2. ท่านเคยเป็นโรคหลอดเลือดหัวใจตีบหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
3. ท่านเคยเป็นโรคหัวใจหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
4. ท่านเคยเป็นโรคหัวใจหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
5. ท่านเคยเป็นโรคหัวใจหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
6. ท่านเคยเป็นโรคหัวใจหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
7. ท่านเคยเป็นโรคหลอดเลือดหัวใจตีบหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
8. ท่านเคยเป็นโรคหลอดเลือดหัวใจตีบหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
9. ท่านเคยเป็นโรคหลอดเลือดหัวใจตีบหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
10. ท่านเคยเป็นโรคหลอดเลือดหัวใจตีบหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
11. ท่านเคยเป็นโรคหลอดเลือดหัวใจตีบหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
12. ท่านเคยเป็นโรคหลอดเลือดหัวใจตีบหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
13. ท่านเคยเป็นโรคหลอดเลือดหัวใจตีบหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
14. ท่านเคยเป็นโรคหลอดเลือดหัวใจตีบหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
15. ท่านเคยเป็นโรคหลอดเลือดหัวใจตีบหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
16. ท่านเคยเป็นโรคหลอดเลือดหัวใจตีบหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
17. ท่านเคยเป็นโรคหลอดเลือดหัวใจตีบหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
18. ท่านเคยเป็นโรคหลอดเลือดหัวใจตีบหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
19. ท่านเคยเป็นโรคหลอดเลือดหัวใจตีบหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
20. เฉพาะคนทำงานกลางแจ้ง - ขณะนี้ท่านตั้งครรภ์หรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
21. เฉพาะคนทำงานกลางแจ้ง - ประจําเดือนครั้งสุดท้ายของท่านคือเมื่อใด.....
22. ท่านเคยมีอาการเจ็บป่วยเป็นโรคใดๆ หรือมีประวัติสุขภาพที่ผิดปกติหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย

(ถ้ามีโปรดตอบว่า "เคย" กรุณาระบุรายละเอียด)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงตามที่ท่านแจ้ง ข้าพเจ้ายินยอมให้เปิดเผยข้อมูลสุขภาพของท่านแก่ทางจ้าง

เพื่อประโยชน์ด้านความปลอดภัยในการทำงานที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพของท่าน

ลงชื่อ.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

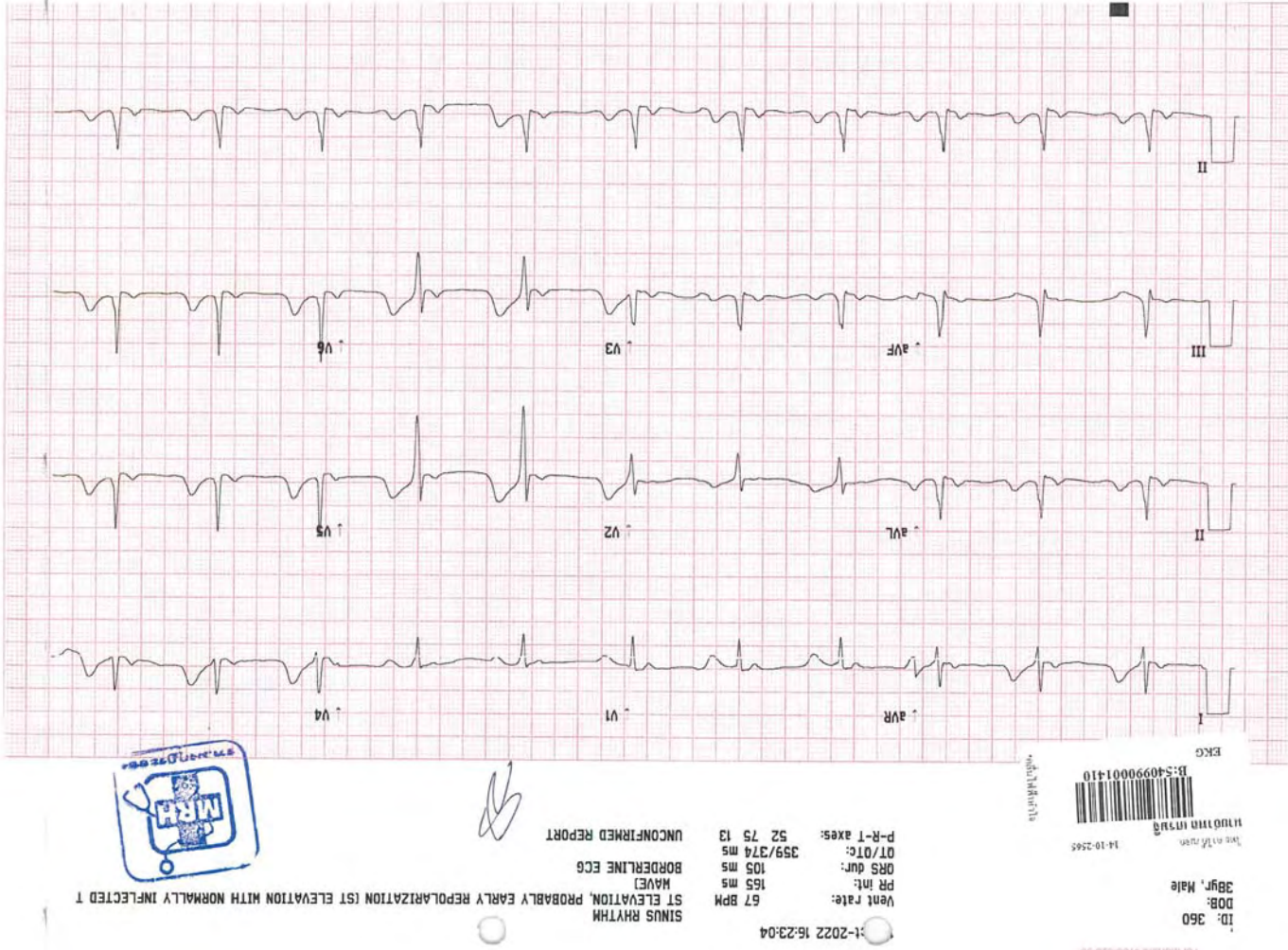
.....

.....

.....

.....

.....



.....

SINUS RHYTHM
ST ELEVATION, PROBABLY EARLY REPOLARIZATION (ST ELEVATION WITH NORMALLY INFLECTED T BORDERLINE ECG)
UNCONFIRMED REPORT

PR rate: 67 BPM
PR int: 165 ms
QRS dur: 105 ms
QT/QTc: 359/374 ms
P-R-T axes: 52 75 13

.....

ID: 360
DOB: 38yr, Male
14-10-2546
B: 540990001410
EKG



TPSTC-05-6588-019

บริษัท ที.พี. เซฟตี้ แอนด์ เทรนนิ่ง เซ็นเตอร์ จำกัด

ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เลขใบอนุญาตที่ ๐๕๐๑-๐๓-๒๕๖๔-๐๐๐๖

มอบวุฒิบัตรฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

นายพุทธชาติ โกพล

งานการฝึกอบรมหลักสูตรความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ สำหรับ ผู้อนุญาต ผู้ควบคุมงาน ผู้ช่วยเหลือและผู้ปฏิบัติงานในที่อับอากาศ

ตามกฎหมายกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม

ในการทำงานเกี่ยวกับที่อับอากาศ พ.ศ. ๒๕๖๒

เมื่อวันที่ ๗-๑๐ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ (จำนวน ๒๔ ชั่วโมง)

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๐ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

กรรมการผู้จัดการ บริษัท ที.พี. เซฟตี้ แอนด์ เทรนนิ่ง เซ็นเตอร์ จำกัด



ห้างหุ้นส่วนจำกัด เอที เซล เซอร์วิส แอนด์ เทรนนิ่ง

12269/2565

AT SALE SERVICE AND TRAINING LIMITED PARTNERSHIP / FRTC.

ได้รับการขึ้นทะเบียนจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ใบอนุญาตเลขที่ ดพด. 084

มอบวุฒิบัตรนี้ไว้เพื่อแสดงว่า

นายพุทธชาติ โกพล

ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรการดับเพลิงขั้นต้น

ตามกฎหมายกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย


และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. 2555

ซึ่งอยู่ภายใต้การกำกับดูแลของกรมสวัสดิการ และคุ้มครองแรงงาน กระทรวงแรงงาน

วันที่ 6 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2565 (จำนวน 6 ชั่วโมง)

ให้ไว้ ณ วันที่ 6 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2565



 โรงพยาบาลมงกุฎราชอง Mongkut Rayong Hospital	Name นายพุทธชาติ โกทศ HN 650022366 VN 344 Sex Male Age 41 ปี Source ไทย คาโก้/นพท.		Code 55638 Order Date 02-12-2565 Receive Date 02-12-2565 16:18:20
	LABORATORY REPORT		

Test Name	Result	Unit	(Reference Range)
Hematology			
CBC			
WBC (จำนวนเม็ดเลือดขาว)	8,380	Cells/uL	5000-10000
RBC (จำนวนเม็ดเลือดแดง)	5.48	$\times 10^6/\mu\text{l}$	4.5-6.5
HGB (ฮีโมโกลบิน)	14.0	g/dL	13.0-18.0
HCT (ความเข้มข้นเลือด)	42.5	%	40-50
MCV (ค่าเฉลี่ยปริมาตรเม็ดเลือดแดง)	77.6 L	fL	80.0-100.0
MCH (ค่าเฉลี่ยฮีโมโกลบิน)	25.5 L	pg	26.0-34.0
MCHC (ค่าเฉลี่ยความเข้มข้นฮีโมโกลบิน)	32.9	g/dL	31.0-37.0
ความแตกต่างของขนาดเม็ดเลือดแดง	13.9	%	11.5-14.0
PLT count (จำนวนเกล็ดเลือด)	331,000	Cells/uL	140000-400000
Platelet smear	Adequate		Adequate
Neutrophil (เม็ดเลือดขาวชนิดนิวโทรฟิล)	58.5	%	35.0-75.0
Lymphocyte (เม็ดเลือดขาวชนิดลิมโฟไซต์)	32.5	%	20-40

Report by: ทพญ.อารีย์ จินะรักษ์ ทน.8622

Date/Time 02-12-2565 16:26:14


Approve by: ทพญ.วราพร นิมะเวทย์ ทน.18119

Date/Time 02-12-2565 16:24:49

ห้องปฏิบัติการรับรองผลการทดสอบเฉพาะทางงานฉบับจริงหรือสำเนาของงานฉบับจริงที่มีข้อมูลครบถ้วนทั้งฉบับ

1 / 2

Remark (H) Means higher than reference value (HH) Means higher than Critical value
(L) Means lower than reference value (LL) Means higher than Critical value (R) Means Repeated FM-LAB-053 Rev.00(15/7/59)

 โรงพยาบาลมงกุฎราชอง Mongkut Rayong Hospital	Name นายพุทธชาติ โกทศ HN 650022366 VN 344 Sex Male Age 41 ปี Source ไทย คาโก้/นพท.		Code 55638 Order Date 02-12-2565 Receive Date 02-12-2565 16:18:20
	LABORATORY REPORT		

Test Name	Result	Unit	(Reference Range)
Monocyte (เม็ดเลือดขาวชนิดโมโนไซต์)	7.3	%	2.0-8.0
Eosinophil (เม็ดเลือดขาวชนิดอีโอซิโนฟิล)	1.3	%	0.0-7.0
Basophil (เม็ดเลือดขาวชนิดเบโซฟิล)	0.4	%	0.0-1.0
RBC Morphology (รูปร่างเม็ดเลือดแดง)	Abnormal		Normal
Anisocytosis	Few		
Microcyte	Few		

Report by: ทพญ.อารีย์ จินะรักษ์ ทน.8622

Date/Time 02-12-2565 16:26:14

Approve by: ทพญ.วราพร นิมะเวทย์ ทน.18119

Date/Time 02-12-2565 16:24:49

ห้องปฏิบัติการรับรองผลการทดสอบเฉพาะทางงานฉบับจริงหรือสำเนาของงานฉบับจริงที่มีข้อมูลครบถ้วนทั้งฉบับ

2 / 2

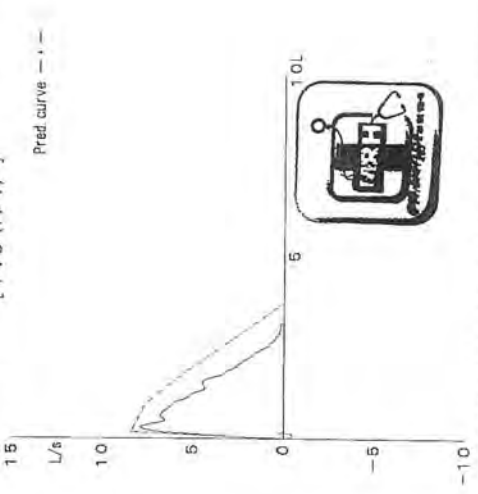
(H) Means higher than reference value (HH) Means higher than Critical value
(L) Means lower than reference value (LL) Means higher than Critical value (R) Means Repeated FM-LAB-053 Rev.00(15/7/59)

หมายเลขใบตรวจ
 B:SS638000501
 ตรวจหามะเร็งปอด

Date : 2/12/2022 16:34
 Race : Asian (100 %)
 Room temp : 26.0 °C
 Humidity : 80.0 %
 Atm Pr : 1013.1 hPa
 Weight : 64.0 kg
 Predicted : ASI/M

ITEM	UNIT	MEAS	PRED	%PRED
FVC	L	3.18	3.71	85.7
FEV1.0	L	2.69	3.19	84.3
FEV1/FVC	%	84.59	76.50	110.6
MMEF	L/s	3.31	4.30	77.0
PEF	L/s	7.73	8.36	92.6
PEF25	L/s	6.52	7.63	85.6
PEF50	L/s	4.38	5.29	82.8
PEF75	L/s	1.41	2.56	55.1
ExtrapV%	%	2.83		

[INTERPRETATION]
 ITEM EVALUATION (●)
 --- : Normal
 --- : Stage
 --- : Improvement





12275/2565

ห้างหุ้นส่วนจำกัด เอที เซล เซอร์วิส แอนด์ เทรนนิ่ง

AT SALE SERVICE AND TRAINING LIMITED PARTNERSHIP / FRTC.

ได้รับการขึ้นทะเบียนจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ใบอนุญาตเลขที่ ดพด. 084

มอบวุฒิบัตรนี้ไว้เพื่อแสดงว่า

นายนิยม สารเครื่อง

ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรการดับเพลิงขั้นต้น

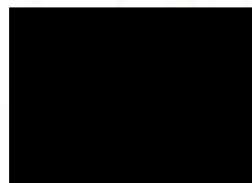
ตามกฎหมายกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย

และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. 2555

ซึ่งอยู่ภายใต้การกำกับดูแลของกรมสวัสดิการ และคุ้มครองแรงงาน กระทรวงแรงงาน

วันที่ 6 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2565 (จำนวน 6 ชั่วโมง)

ให้ไว้ ณ วันที่ 6 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2565

www.atfiretraining.com / ID Line : fire 2521 Tel. 091-8349453 email : sutep0710@gmail.com

TPSTC-05-6588-025

บริษัท ที.พี. เซฟตี้ แอนด์ เทรนนิ่ง เซ็นเตอร์ จำกัด

ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เลขใบอนุญาตที่ ๐๕๐๑-๐๓-๒๕๖๔-๐๐๐๖

มอบวุฒิบัตรฉบับนี้ไว้เพื่อแสดงว่า

นายนิยม สารเครื่อง

ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ สำหรับ ผู้อนุญาต ผู้ควบคุมงาน ผู้ช่วยเหลือและผู้ปฏิบัติงานในที่อับอากาศ

ตามกฎหมายกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม


ในการทำงานเกี่ยวกับที่อับอากาศ พ.ศ. ๒๕๖๒

เมื่อวันที่ ๗-๑๐ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ (จำนวน ๒๔ ชั่วโมง)

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๐ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕



กรรมการผู้จัดการ บริษัท ที.พี. เซฟตี้ แอนด์ เทรนนิ่ง เซ็นเตอร์ จำกัด

 โรงพยาบาลมงกุฎราชอยู่ Mongkut Rayong Hospital	Name นายนิคม สารศรีเรือง		Code 55638
	HN 650022364	VN 340	Order Date 02-12-2565
	Sex Male	Age 52 ปี	Receive Date 02-12-2565 16:13:17
	Source ไทย คาโก้/บจก.		

LABORATORY REPORT			
Test Name	Result	Unit	(Reference Range)
Hematology			
CBC			
WBC (จำนวนเม็ดเลือดขาว)	6,990	Cells/uL	5000-10000
RBC (จำนวนเม็ดเลือดแดง)	4.92	x10 ⁶ /ul	4.5-6.5
HGB (ฮีโมโกลบิน)	15.4	g/dL	13.0-18.0
HCT (ความเข้มข้นเลือด)	44.6	%	40-50
MCV (ค่าเฉลี่ยปริมาตรเม็ดเลือดแดง)	90.7	fL	80.0-100.0
MCH (ค่าเฉลี่ยฮีโมโกลบิน)	31.3	pg	26.0-34.0
MCHC (ค่าเฉลี่ยความเข้มข้นฮีโมโกลบิน)	34.5	g/dL	31.0-37.0
ความแตกต่างของขนาดเม็ดเลือดแดง	12.2	%	11.5-14.0
PLT count (จำนวนเกล็ดเลือด)	260,000	Cells/uL	140000-400000
Platelet smear	Adequate		Adequate
Neutrophil (เม็ดเลือดขาวชนิดนิวโทรฟิล)	58.2	%	35.0-75.0
Lymphocyte (เม็ดเลือดขาวชนิดลิมโฟไซต์)	31.6	%	20-40

Report by: ทนพญ.วราธร นิมจิวิญญู ทน.18119

Date/Time 02-12-2565 16:15:45

Approve by: ทนพญ.กฤษณ์ แซ่ตั้ง ทน.18201

Date/Time 02-12-2565 16:15:46

ห้องปฏิบัติการรับรองผลการทดสอบเฉพาะรายงานฉบับจริงหรือสำเนาจากฉบับจริงที่มีข้อมูลครบถ้วนทั้งฉบับ

1 / 2


Remark (H) Means higher than reference value (HH) Means higher than Critical value

(L) Means lower than reference value

(LL) Means higher than Critical value

(R) Means Repeated

FM-LAB-053 Rev.00(15/7/59)

 โรงพยาบาลมงกุฎราชอยู่ Mongkut Rayong Hospital	Name นายนิคม สารศรีเรือง		Code 55638
	HN 650022364	VN 340	Order Date 02-12-2565
	Sex Male	Age 52 ปี	Receive Date 02-12-2565 16:13:17
	Source ไทย คาโก้/บจก.		

LABORATORY REPORT			
Test Name	Result	Unit	(Reference Range)
Monocyte (เม็ดเลือดขาวชนิดโมโนไซต์)	6.7	%	2.0-8.0
Eosinophil (เม็ดเลือดขาวชนิดอีโอซิโนฟิล)	3.4	%	0.0-7.0
Basophil (เม็ดเลือดขาวชนิดเบโซฟิล)	0.1	%	0.0-1.0
RBC Morphology (รูปร่างเม็ดเลือดแดง)	Normal		Normal



Report by: ทนพญ.วราธร นิมจิวิญญู ทน.18119

Date/Time 02-12-2565 16:15:45

Approve by: ทนพญ.กฤษณ์ แซ่ตั้ง ทน.18201

Date/Time 02-12-2565 16:15:46

ห้องปฏิบัติการรับรองผลการทดสอบเฉพาะรายงานฉบับจริงหรือสำเนาจากฉบับจริงที่มีข้อมูลครบถ้วนทั้งฉบับ

2 / 2

Remark (H) Means higher than reference value (HH) Means higher than Critical value

(L) Means lower than reference value

(LL) Means higher than Critical value

(R) Means Repeated

FM-LAB-053 Rev.00(15/7/59)



โรงพยาบาลมงกุฎระยอง (Mongkut Rayong Hospital)
บริษัท ระยองเฮลท์แคร์ จำกัด (Rayong Healthcare Co., Ltd.)

149/1 ถนนพญา ต.มาบตาพุด อ.เมือง จ.ระยอง 21150 Tel. (038) 682136-9, 091800 Fax. (038) 691818, 681459
เลขประจำตัวนิติบุคคล 02155 38001 014 www.mongkutranyong.com E-mail: mnh@mongkutranyong.com

ใบรับรองแพทย์สำหรับการทำงานที่สูง

ตรวจที่ โรงพยาบาลมงกุฎระยอง

วันที่ เดือน 2 ค.ศ. 2565

ส่วนที่ 1 ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย / นส / นางสาว

หมายเลขบัตรประชาชน / ใบขับขี่ / Pass

ข้าพเจ้าขอรับใบรับรองสุขภาพโดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้

1. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับระบบทางเดินหายใจ และ โรคหัวใจหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย (ระบุ)
2. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับกระดูกหรือข้อต่อได้รึหรือเคยได้รักษาเกี่ยวกับโรคดังกล่าวหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย (ระบุ)
3. ท่านเคยมีอาการเวียนศีรษะหรือมีอาการวิงเวียนเมื่ออยู่บนที่สูงหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย (ระบุ)
4. ท่านมีโรคประจำตัวอื่น ๆ หรือมีประวัติทางสุขภาพที่สำคัญอื่นหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย (ระบุ)

ลงชื่อ ผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ส่วนที่ 2 ของแพทย์โรงพยาบาลมงกุฎระยอง

ข้าพเจ้า นพ. สมศักดิ์ พงษ์คุณธรรม

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว

ผลการตรวจ

1. ความดันโลหิต 131 / 79 mmHg
2. ภาพรังสีทรวงอก
3. สมรรถภาพปอด
4. คลื่นไฟฟ้าหัวใจ
5. ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด

ปรากฏว่า

- ☒ ไม่เป็นโรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจ หรือ โรคหัวใจ
- ☒ เป็นโรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจ หรือ โรคหัวใจ คือ
- ☒ พบความผิดปกติอื่นๆ คือ

โดยแพทย์มีความเห็นดังนี้

- ☒ สามารถทำงานในที่ที่มีความสูงได้ (Fit to work)
- ☐ สามารถทำงานในที่ที่มีความสูงได้ แต่มีข้อจำกัดหรือข้อควรระวัง ดังนี้ (Fit to work with restrictions)

(รายละเอียด)

- ☐ ไม่สามารถทำงานในที่ที่มีความสูงได้ (Unfit to work)

(รายละเอียด)



หมายเหตุ : ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้เป็นระยะเวลา 6 เดือน นับจาก วันที่ 2 ค.ศ. 2565 ถึง วันที่ 2 ค.ศ. 2566



โรงพยาบาลมงกุฎระยอง (Mongkut Rayong Hospital)
บริษัท ระยองเฮลท์แคร์ จำกัด (Rayong Healthcare Co., Ltd.)

149/1 ถนนพญา ต.มาบตาพุด อ.เมือง จ.ระยอง 21150 Tel. (038) 682136-9, 091800 Fax. (038) 691818, 681459
เลขประจำตัวนิติบุคคล 02155 38001 014 www.mongkutranyong.com E-mail: mnh@mongkutranyong.com

ใบรับรองแพทย์สำหรับการทำงานในที่อับอากาศ

ส่วนที่ 1 ของแพทย์

ตรวจที่ โรงพยาบาลมงกุฎระยอง วันที่ เดือน 2 ค.ศ. 2565

นพ. สมศักดิ์ พงษ์คุณธรรม

ข้าพเจ้า

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว

เมื่อ (วันเดือนปี) 2 ค.ศ. 2565

น้ำหนักตัว 65 กก. ความสูง 162 ซม. สัญญาณชีพ 24, 72, 92

ความดันโลหิต 131 / 79 มม.ปรอท จังหวะ 70 ครั้ง/นาที ☐ ปรกติ ☐ ไม่สม่ำเสมอ

ผลการตรวจหัวใจจากเครื่องตรวจร่างกายนอก อยู่ในเกณฑ์ ☐ ปรกติ ☐ ผิดปรกติ

(ระบุ)

ประวัติการใช้ยาประจำ ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุยาที่ใช้ประจำ)

ประวัติการสูบบุหรี่ในปัจจุบัน ☒ ไม่สูบ ☐ สูบ (ระบุจำนวนที่สูบ)

ผลการตรวจพิเศษ

1. ภาพรังสีทรวงอก ☒ ปรกติ ☐ ผิดปรกติ (ระบุ)
2. สมรรถภาพปอด ☒ ปรกติ ☐ ผิดปรกติ (ระบุ)
3. คลื่นไฟฟ้าหัวใจ ☒ ปรกติ ☐ ผิดปรกติ (ระบุ)
4. ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด ☒ ปรกติ ☐ ผิดปรกติ (ระบุ)
5. สมรรถภาพทางดลิ่งระยะไกล ☒ ปรกติ ☐ ผิดปรกติ (ระบุ)
6. สมรรถภาพทางดลิ่งระยะสูง ☒ ปรกติ ☐ ผิดปรกติ (ระบุ)

7.

แพทย์ได้ทำการตรวจประเมินสุขภาพ โรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจ โรคหัวใจ หรือ โรคอื่น ซึ่งอาจก่อให้เกิดอันตรายถ้าไปในพื้นที่อับอากาศตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานในที่อับอากาศ พ.ศ. 2562 ที่ 2562

ความเห็นดังนี้

- ☒ สามารถทำงานในที่อับอากาศได้ (Fit to work)
- ☐ สามารถทำงานในที่อับอากาศได้ แต่มีข้อจำกัดหรือข้อควรระวัง ดังนี้ (Fit to work with restrictions)

(รายละเอียด)

- ☐ ไม่สามารถทำงานในที่อับอากาศได้ (Unfit to work)

(รายละเอียด)



ลงชื่อ

ข้อควรระวัง งานในที่อับอากาศซึ่งเป็นงานที่อาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพและความปลอดภัยของผู้จ้าง ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองแรงงาน พ.ศ. 2541 (กฎกระทรวงฉบับที่ 2 พ.ศ. 2541) นายจ้างจะต้องแจ้งให้ลูกจ้างทราบถึงอันตรายที่อาจเกิดขึ้นได้ก่อน 7 ชั่วโมง และเมื่อความรุนแรงถึงขั้นแล้วลูกจ้างก็จะต้องไม่เดิน 42 ชั่วโมงงานในที่อับอากาศเป็นงานที่มีความเสี่ยงอันตรายอันสูงส่งและอาจก่อให้เกิดความเสียหายต่อชีวิตและทรัพย์สินของผู้จ้างได้

หมายเหตุ : ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้เป็นระยะเวลา 6 เดือน นับจาก วันที่ 2 ค.ศ. 2565 ถึง วันที่ 2 ค.ศ. 2566



ใบรับรองแพทย์สำหรับการทำงานในที่สาธารณะ

ส่วนที่ 2 ของผู้รับการตรวจสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว.....

เลขที่บัตรประชาชน/บัตรข้าราชการ/.....

ข้อมูลสุขภาพ : กรุณายกเว้นข้อห้ามหากมีความเป็นจริง

1. ท่านเคยเป็นโรคหัวใจหรือมีอาการของโรคหัวใจหรือไม่

2. ท่านเคยเป็นโรคความดันโลหิตสูงหรือไม่

3. ท่านเคยเป็นโรคหอบหืดหรือไม่

4. ท่านเคยเป็นโรคหัวใจล้มเหลวหรือไม่

5. ท่านเคยเป็นโรคหัวใจขาดเลือดหรือไม่

6. ท่านเคยเป็นโรคหลอดเลือดหัวใจหรือไม่

7. ท่านเคยเป็นโรคหลอดเลือดสมองหรือไม่

8. ท่านเคยเป็นโรคไตหรือไม่

9. ท่านเคยเป็นโรคเบาหวานหรือไม่

10. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับกระดูกสันหลังหรือไม่

11. ท่านเคยเป็นโรคกระดูกสันหลังอักเสบหรือไม่

12. ท่านเคยเป็นโรคกระดูกพรุนหรือไม่

13. ท่านเคยเป็นโรคข้ออักเสบหรือไม่

14. ท่านเคยเป็นโรคข้ออักเสบรูมาตอยด์หรือไม่

15. ท่านเคยเป็นโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดหรือไม่

16. ท่านเคยเป็นโรคหัวใจล้มเหลวหรือไม่

17. ท่านเคยเป็นโรคหัวใจขาดเลือดหรือไม่

18. ท่านเคยเป็นโรคหัวใจขาดเลือดหรือไม่

19. ท่านเคยเป็นโรคหัวใจขาดเลือดหรือไม่

20. ท่านเคยเป็นโรคหัวใจขาดเลือดหรือไม่

21. ท่านเคยเป็นโรคหัวใจขาดเลือดหรือไม่

22. ท่านเคยเป็นโรคหัวใจขาดเลือดหรือไม่

(ถ้ามีข้อใดข้อหนึ่ง "เคย" กรุณาระบุรายละเอียด)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลสุขภาพที่แจ้งข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้ายินยอมให้เปิดเผยข้อมูลสุขภาพของข้าพเจ้าแก่

ผู้ที่เกี่ยวข้องกับการทำงานในที่สาธารณะของข้าพเจ้า

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

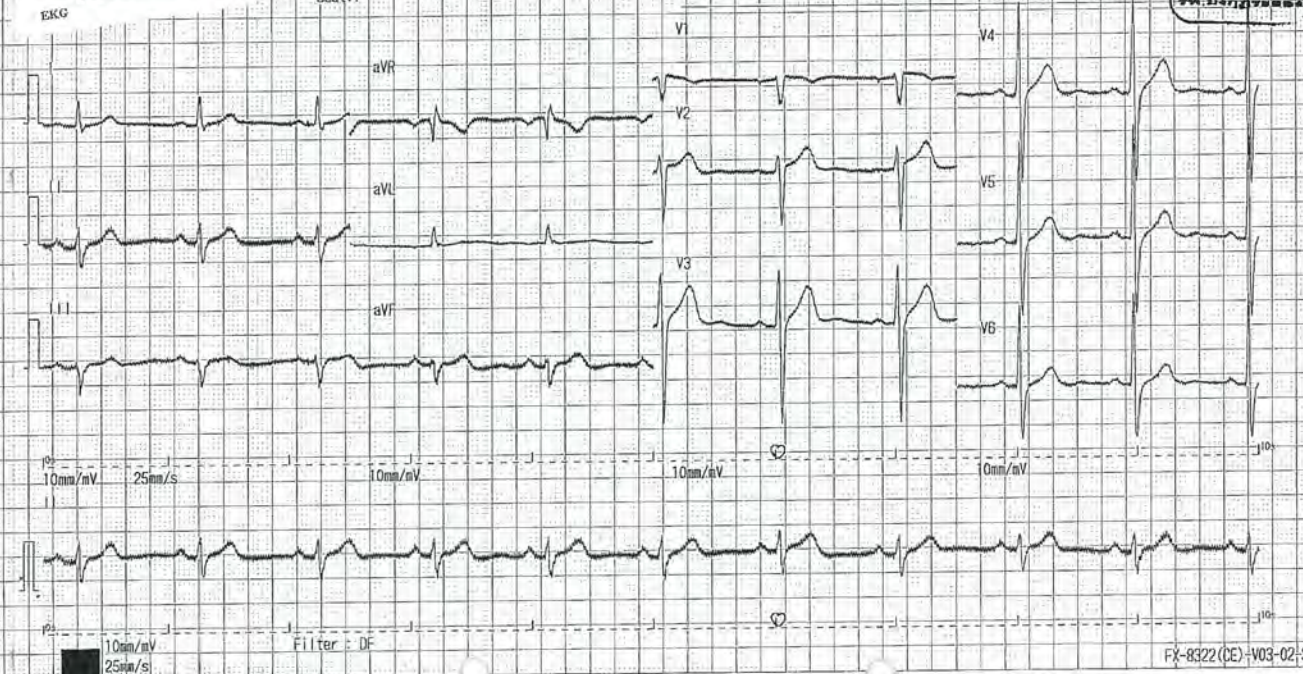
2-12-2022 16:19:11
Rest
ID:00000000340
Name:
Male 52Years
Height: cm Weight: kg

HR : 62bpm
R-R : 0.967Sec
P-R : 0.160Sec
QRS : 0.110Sec
QT : 0.399Sec
QTc : 0.405
F-0/c : 0.403
AXIS : -32°
RV5 : 2.19mV
SV1 : 0.54mV
R+S : 2.73mV

* Borderzone (abnormal) ECG *
Exercise:Yes-Caution
205:Left Axis Deviation

Minnesota Code
3-4-1
2-1-2

* Unconfirmed report *
Comment:



For Fukuda Denshi OP-372 TE

FX-8322 (CE)-V03-02-S2

Date : 2/12/2022 16:33
Race : Asian (100 %)

Room Temp : 26.0 °C
Humidity : 50.0 %
Atm Pr : 1013 hPa

Weight : 65.0 kg

Predicted : ASIA

ITEM	UNIT	MEAS	PRED	SPRED
FVC	L	2.98	3.53	84.4
FEV1.0	L	2.17	2.86	75.9
FEV1/FVC	%	72.82	72.39	100.6
MMEF	L/s	1.57	3.81	41.2
PEF	L/s	6.46	8.15	79.1
FEF25	L/s	3.89	7.45	52.2
FEF50	L/s	1.83	4.98	36.7
FEF75	L/s	0.68	2.12	32.1
ExtrapV%	%	1.68		

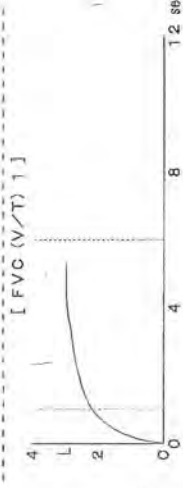
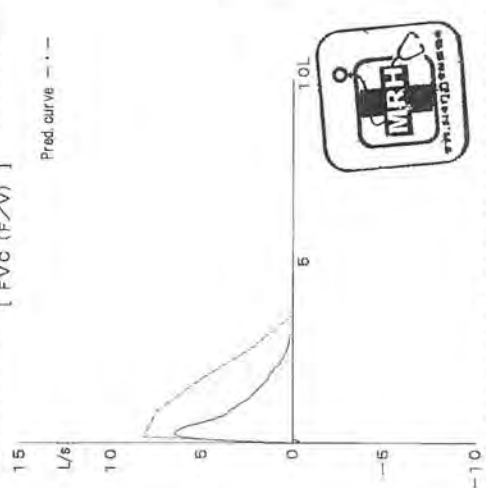
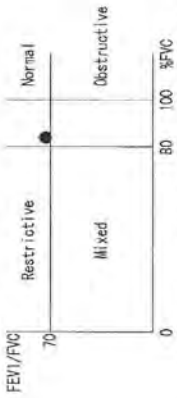
[INTERPRETATION]

EVALUATION (●)

Diagnosis

Stage

BD Improvement





12270/2565

ห้างหุ้นส่วนจำกัด เอที เซล เซอร์วิส แอนด์ เทรนนิ่ง

AT SALE SERVICE AND TRAINING LIMITED PARTNERSHIP / FRTC.

ได้รับการขึ้นทะเบียนจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ใบอนุญาตเลขที่ ดพด. 084

มอบวุฒิบัตรนี้ไว้เพื่อแสดงว่า

นายสุพรรณ คานโพนงาม

ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรการดับเพลิงขั้นต้น

ตามกฎหมายกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย

และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. 2555

ซึ่งอยู่ภายใต้การกำกับดูแลของกรมสวัสดิการ และคุ้มครองแรงงาน กระทรวงแรงงาน

วันที่ 6 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2565 (จำนวน 6 ชั่วโมง)

ให้ไว้ ณ วันที่ 6 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2565

www.atfiretraining.com / ID Line : fire 2521 Tel. 091-8349453 email : sutep0710@gmail.com

TPSTC-05-6588-020

บริษัท ที.พี. เซฟตี้ แอนด์ เทรนนิ่ง เซ็นเตอร์ จำกัด

ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เลขใบอนุญาตที่ ๐๕๐๑-๐๓-๒๕๖๔-๐๐๐๖

มอบวุฒิบัตรฉบับนี้ไว้เพื่อแสดงว่า

นายสุพรรณ คานโพนงาม

ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ สำหรับ ผู้อนุญาต ผู้ควบคุมงาน ผู้ช่วยเหลือและผู้ปฏิบัติงานในที่อับอากาศ

ตามกฎหมายกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม


ในการทำงานเกี่ยวกับที่อับอากาศ พ.ศ. ๒๕๖๒

เมื่อวันที่ ๗-๑๐ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ (จำนวน ๒๔ ชั่วโมง)

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๐ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕



กรรมการผู้จัดการ บริษัท ที.พี. เซฟตี้ แอนด์ เทรนนิ่ง เซ็นเตอร์ จำกัด

 โรงพยาบาลมฤตยูราช Mongkut Rayong Hospital	Name นายสุพรรณ ตามโพงาม		
	HN 650019524	VN 336	Code 55638
	Sex Male	Age 55 ปี	Order Date 02-12-2565
	Source ไทย คาโก้/บจก.		Receive Date 02-12-2565 16:12:59

LABORATORY REPORT

Test Name	Result	Unit	(Reference Range)
Hematology			
CBC			
WBC (จำนวนเม็ดเลือดขาว)	6,740	Cells/uL	5000-10000
RBC (จำนวนเม็ดเลือดแดง)	4.83	$\times 10^6/\mu\text{l}$	4.5-6.5
HGB (ฮีโมโกลบิน)	14.6	g/dL	13.0-18.0
HCT (ความเข้มข้นเลือด)	43.0	%	40-50
MCV (ค่าเฉลี่ยปริมาตรเม็ดเลือดแดง)	89.0	fL	80.0-100.0
MCH (ค่าเฉลี่ยฮีโมโกลบิน)	30.2	pg	26.0-34.0
MCHC (ค่าเฉลี่ยความเข้มข้นฮีโมโกลบิน)	34.0	g/dL	31.0-37.0
ความแตกต่างของขนาดเม็ดเลือดแดง	12.2	%	11.5-14.0
PLT count (จำนวนเกล็ดเลือด)	256,000	Cells/uL	140000-400000
Platelet smear	Adequate		Adequate
Neutrophil (เม็ดเลือดขาวชนิดนิวโทรฟิล)	40.8	%	35.0-75.0
Lymphocyte (เม็ดเลือดขาวชนิดลิมโฟไซต์)	40.7 H	%	20-40

Report by: ทนพญ.รจเรง นิมเจริญ ทน.18119

Date/Time 02-12-2565 16:17:54

Approve by : ทนพญ.อุบลชัย แซ่ตั้ง ทน.18201


Date/Time 02-12-2565 16:17:54

ห้องปฏิบัติการรับรองผลการทดสอบเฉพาะรายงานฉบับจริงหรือสำเนาของงานฉบับจริงที่มีข้อมูลครบถ้วนทั้งฉบับ

1 / 2

Remark (H) Means higher than reference value (HH) Means higher than Critical value
(L) Means lower than reference value (LL) Means higher than Critical value (R) Means Repeated

FM-LAB-053 Rev.00(15/7/59)

 โรงพยาบาลมฤตยูราช Mongkut Rayong Hospital	Name นายสุพรรณ ตามโพงาม		
	HN 650019524	VN 336	Code 55638
	Sex Male	Age 55 ปี	Order Date 02-12-2565
	Source ไทย คาโก้/บจก.		Receive Date 02-12-2565 16:12:59

LABORATORY REPORT

Test Name	Result	Unit	(Reference Range)
Monocyte (เม็ดเลือดขาวชนิดโมโนไซต์)	5.2	%	2.0-8.0
Eosinophil (เม็ดเลือดขาวชนิดอีโอซิโนฟิล)	12.6 H	%	0.0-7.0
Basophil (เม็ดเลือดขาวชนิดเบโซฟิล)	0.7	%	0.0-1.0
RBC Morphology (รูปร่างเม็ดเลือดแดง)	Normal		Normal



Report by: ทนพญ.รจเรง นิมเจริญ ทน.18119

Date/Time 02-12-2565 16:17:54

Approve by : ทนพญ.อุบลชัย แซ่ตั้ง ทน.18201

Date/Time 02-12-2565 16:17:54

ห้องปฏิบัติการรับรองผลการทดสอบเฉพาะรายงานฉบับจริงหรือสำเนาของงานฉบับจริงที่มีข้อมูลครบถ้วนทั้งฉบับ

2 / 2

(H) Means higher than reference value (HH) Means higher than Critical value
(L) Means lower than reference value (LL) Means higher than Critical value (R) Means Repeated

FM-LAB-053 Rev.00(15/7/59)



ใบรับรองแพทย์สำหรับการทำงานในที่สาธารณะ

ส่วนที่ 2 ของผู้รับการตรวจสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว/นาง

เลขที่บัตรประชาชน/บัตรข้าราชการ/หนังสือเดินทาง/บัตรประชาชน

ข้อมูลสุขภาพ : กรุณาตอบคำถามต่อไปนี้ด้วยความซื่อสัตย์

1. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับหัวใจหรือหลอดเลือดหัวใจตีบหรือไม่

2. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับไตหรือไตอักเสบหรือไม่

3. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับตับหรือไม่

4. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับกระดูกหรือข้อต่อหรือไม่

5. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับระบบทางเดินหายใจหรือไม่

6. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับหูหรือตาหรือไม่

7. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับระบบประสาทหรือโรคเกี่ยวกับสมองหรือไม่

8. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับผิวหนังหรือไม่

9. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับระบบการย่อยอาหารหรือไม่

10. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับกระดูกสันหลังหรือกระดูกสันหลังค่อมหรือไม่

11. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับระบบการไหลเวียนของเลือดหรือไม่

12. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับระบบการไหลเวียนของเลือดหรือไม่

13. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับระบบการไหลเวียนของเลือดหรือไม่

14. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับความผิดปกติของกระดูกและข้อหรือไม่

15. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับระบบการไหลเวียนของเลือดหรือไม่

16. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับระบบการไหลเวียนของเลือดหรือไม่

17. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับระบบการไหลเวียนของเลือดหรือไม่

18. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับระบบการไหลเวียนของเลือดหรือไม่

19. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับระบบการไหลเวียนของเลือดหรือไม่

20. เคยทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักรหรือไม่

21. เคยทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักรหรือไม่

22. ท่านเคยมีอาการเจ็บป่วยเป็นโรคอื่น ๆ หรือมีประวัติทางการแพทย์ที่เกี่ยวกับโรคหรือไม่

(ถ้ามีข้อใดข้อหนึ่ง "ใช่" กรุณาระบุรายละเอียด)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทั้งหมด ข้าพเจ้ายินยอมให้เปิดเผยข้อมูลสุขภาพของข้าพเจ้าแก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

เพื่อประโยชน์ด้านความปลอดภัยในการทำงานในที่สาธารณะของข้าพเจ้า

ลงชื่อ

(.....)

ลงชื่อ

(.....)

ผู้ให้บริการตรวจสุขภาพ

FM-CUP-003 หน้า 2 จาก 2

2-12-2022 16:15:34
Rest
ID: 00000000336
Name:
Male 55 Years
Height: cm Weight: kg

HR : 81bpm
R-R : 0.745Sec
P-R : 0.141Sec
QRS : 0.095Sec
QT : 0.350Sec
QTc : 0.405
F-OTc : 0.386
AXIS : 54°
RV5 : 1.09mV
SV1 : 0.73mV
R+S : 1.82mV

Beat: 10

* Borderzone (abnormal) ECG #
Exercise: Yes-Caution
307-Left Atrial Enlargement-VI

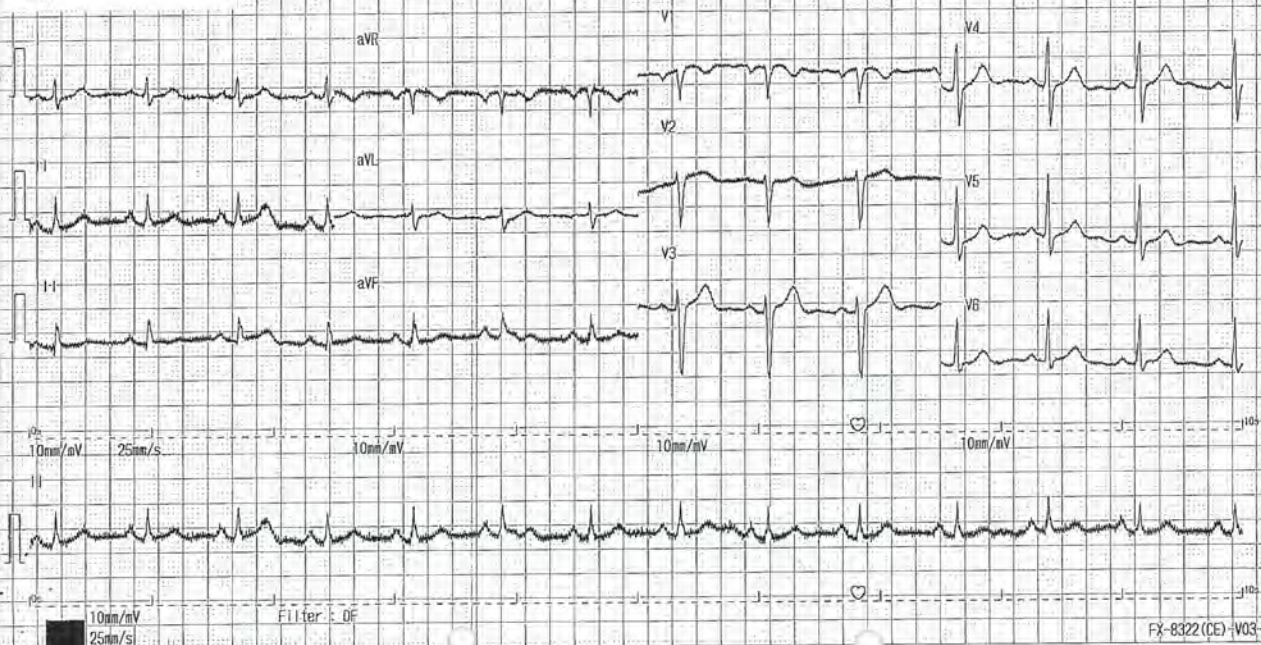
(Minnesota Code)
g-3-2

* Unconfirmed report #
Comment:



EKG

คลื่นไฟฟ้าหัวใจ



For Fukuda Denshi OP-372 TE

FX-8322 (CE) -V03-02-S2



TPSTC-05-6588-029

บริษัท ที.พี. เซฟตี้ แอนด์ เทรนนิ่ง เซ็นเตอร์ จำกัด

ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เลขใบอนุญาตที่ ๐๕๐๑-๐๓-๒๕๖๔-๐๐๐๖

มอบวุฒิบัตรนี้ไว้เพื่อแสดงว่า

นายอนุสรณ์ ท่อพันธ์ตะวัน

ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ สำหรับ **ผู้อนุญาต ผู้ควบคุมงาน ผู้ช่วยเหลือและผู้ปฏิบัติงานในที่อับอากาศ**

ตามกฎหมายกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม

ในการทำงานเกี่ยวกับที่อับอากาศ พ.ศ. ๒๕๖๒

เมื่อวันที่ ๗-๑๐ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ (จำนวน ๒๔ ชั่วโมง)

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๐ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

กรรมการผู้จัดการ บริษัท ที.พี. เซฟตี้ แอนด์ เทรนนิ่ง เซ็นเตอร์ จำกัด



ห้างหุ้นส่วนจำกัด เอที เซล เซอร์วิส แอนด์ เทรนนิ่ง

12279/2565

AT SALE SERVICE AND TRAINING LIMITED PARTNERSHIP / FRTC.

ได้รับการขึ้นทะเบียนจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ใบอนุญาตเลขที่ ดพด. 084

มอบวุฒิบัตรนี้ไว้เพื่อแสดงว่า

นายอนุสรณ์ ท่อพันธ์ตะวัน

ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรการดับเพลิงขั้นต้น

ตามกฎหมายกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย


และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. 2555

ซึ่งอยู่ภายใต้การกำกับดูแลของกรมสวัสดิการ และคุ้มครองแรงงาน กระทรวงแรงงาน

วันที่ 6 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2565 (จำนวน 6 ชั่วโมง)

ให้ไว้ ณ วันที่ 6 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2565



 โรงพยาบาลมฤตยูราช Mongkut Rayong Hospital	Name นายอนุสรณ์ ท่อพันธุะวัน		Code 55638
	HN 650022367	VN 349	Order Date 02-12-2565
	Sex Male	Age 21 ปี	Receive Date 02-12-2565 16:18:15
	Source ไทย คาโก้/มจร.		

LABORATORY REPORT

Test Name	Result	Unit	(Reference Range)
Monocyte (เม็ดเลือดขาวชนิดโมโนไซต์)	6.3	%	2.0-8.0
Eosinophil (เม็ดเลือดขาวชนิดอีโอซิโนฟิล)	1.9	%	0.0-7.0
Basophil (เม็ดเลือดขาวชนิดเบโซฟิล)	0.6	%	0.0-1.0
RBC Morphology (รูปร่างเม็ดเลือดแดง)	Normal		Normal



Report by: ทนพญ.อารีย์ ฉิมะวัณ หน.8622

Date/Time 02-12-2565 16:26:53

Approve by: ทนพญ.กฤษณ์ แสงตั้ง หน.18201

Date/Time 02-12-2565 16:25:28

ห้องปฏิบัติการรับส่งผลการทดสอบเฉพาะรายงานฉบับจริงหรือสำเนาจากฉบับจริงที่มีข้อมูลครบถ้วนทั้งฉบับ

2 / 2


Remark: (H) Means higher than reference value (HH) Means higher than Critical value

(L) Means lower than reference value

(LL) Means higher than Critical value

(R) Means Repeated

FM-LAB-053 Rev.00(15/7/59)

 โรงพยาบาลมฤตยูราช Mongkut Rayong Hospital	Name นายอนุสรณ์ ท่อพันธุะวัน		Code 55638
	HN 650022367	VN 349	Order Date 02-12-2565
	Sex Male	Age 21 ปี	Receive Date 02-12-2565 16:18:15
	Source ไทย คาโก้/มจร.		

LABORATORY REPORT

Test Name	Result	Unit	(Reference Range)
Hematology			
CBC			
WBC (จำนวนเม็ดเลือดขาว)	8,820	Cells/uL	5000-10000
RBC (จำนวนเม็ดเลือดแดง)	5.43	$\times 10^6/uL$	4.5-6.5
HGB (ฮีโมโกลบิน)	15.9	g/dL	13.0-18.0
HCT (ความเข้มข้นเลือด)	46.0	%	40-50
MCV (ค่าเฉลี่ยปริมาตรเม็ดเลือดแดง)	84.7	fL	80.0-100.0
MCH (ค่าเฉลี่ยฮีโมโกลบิน)	29.3	pg	26.0-34.0
MCHC (ค่าเฉลี่ยความเข้มข้นฮีโมโกลบิน)	34.6	g/dL	31.0-37.0
ความแตกต่างของขนาดเม็ดเลือดแดง	12.0	%	11.5-14.0
PLT count (จำนวนเกล็ดเลือด)	262,000	Cells/uL	140000-400000
Platelet smear	Adequate		Adequate
Neutrophil (เม็ดเลือดขาวชนิดนิวโทรฟิล)	37.6	%	35.0-75.0
Lymphocyte (เม็ดเลือดขาวชนิดลิมโฟไซต์)	53.6 H	%	20-40



Report by: ทนพญ.อารีย์ ฉิมะวัณ หน.8622

Date/Time 02-12-2565 16:26:53

Approve by: ทนพญ.กฤษณ์ แสงตั้ง หน.18201

Date/Time 02-12-2565 16:25:28

ห้องปฏิบัติการรับส่งผลการทดสอบเฉพาะรายงานฉบับจริงหรือสำเนาจากฉบับจริงที่มีข้อมูลครบถ้วนทั้งฉบับ

1 / 2

Remark: (H) Means higher than reference value (HH) Means higher than Critical value

(L) Means lower than reference value

(LL) Means higher than Critical value

(R) Means Repeated

FM-LAB-053 Rev.00(15/7/59)



โรงพยาบาลมงกุฎระยอง (Mongkut Rayong Hospital)
บริษัท ระยองเฮลท์แคร์ จำกัด (Rayong Healthcare Co., Ltd.)
149/1 ถนนพญา ต.มหาธาตุ อ.เมือง จ.ระยอง 21150 Tel. (038) 682136-9 Fax. (038) 691818, 681459
เลขประจำตัวนิติบุคคล 02155 38001 014 www.mongkutranyong.com E-mail: mrh@mongkutranyong.com

ใบรับรองแพทย์สำหรับการทำนันทนที่สูง

ส่วนที่ 1 ของผู้รับใบรับรองสุขภาพ
ข้าพเจ้า นาย/นางสาว/นาง [REDACTED] บ.ก. [REDACTED]
นาย/นางสาว/นาย/นางสาว/นางสาว [REDACTED] บ.ก. [REDACTED]
ข้าพเจ้าขอรับใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้
1. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับระบบทางเดินหายใจ และ โรคหัวใจหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย (ระบุ) [REDACTED]
2. ท่านเคยเป็นโรคความดันโลหิตหรือโรคเบาหวานหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย (ระบุ) [REDACTED]
3. ท่านมีอาการปวดศีรษะหรือมีอาการเวียนศีรษะบ่อยครั้งหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย (ระบุ) [REDACTED]
4. ท่านมีโรคประจำตัวอื่น ๆ หรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย (ระบุ) [REDACTED]

ส่วนที่ 2 ของแพทย์ โรงพยาบาลมงกุฎระยอง
ข้าพเจ้า **บ.ก. สมศักดิ์ พงษ์คุณตา**
ได้ตรวจร่างกาย นาย/นางสาว [REDACTED] บ.ก. [REDACTED]
ผลการตรวจ
1. ความดันโลหิต 139/76 mmHg
2. ภาวะหัวใจวาย ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ) [REDACTED]
3. ภาวะหัวใจวาย ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ) [REDACTED]
4. ภาวะหัวใจวาย ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ) [REDACTED]
5. ภาวะหัวใจวาย ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ) [REDACTED]
ปรากฏว่า ☒ ไม่เป็นโรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจ หรือ โรคหัวใจ
☐ เป็นโรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจ หรือ โรคหัวใจ คือ [REDACTED]
☐ พบความผิดปกติอื่น ๆ คือ [REDACTED]

โดยแพทย์มีความเห็นดังนี้
☒ สามารถทำงานที่มีความสูงได้ (Fit to work)
☐ สามารถทำงานที่มีความสูงได้ แต่มีข้อจำกัดหรือข้อควรระวัง ดังนี้ (Fit to work with restrictions)
(รายละเอียด) [REDACTED]
☐ ไม่สามารถทำงานที่มีความสูงได้ (Unfit to work)
(รายละเอียด) [REDACTED]



หมายเหตุ : ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ภายใน 6 เดือนนับจากวันที่ 2 ส.ค. 2565 ถึงวันที่ 2 มี.ย. 2566
แพทย์ผู้ตรวจ [REDACTED] บ.ก. [REDACTED]
FMC-UP-008



โรงพยาบาลมงกุฎระยอง (Mongkut Rayong Hospital)
บริษัท ระยองเฮลท์แคร์ จำกัด (Rayong Healthcare Co., Ltd.)
149/1 ถนนพญา ต.มหาธาตุ อ.เมือง จ.ระยอง 21150 Tel. (038) 682136-9 Fax. (038) 691818, 681459
เลขประจำตัวนิติบุคคล 02155 38001 014 www.mongkutranyong.com E-mail: mrh@mongkutranyong.com

ใบรับรองแพทย์สำหรับการทำนันทนที่สูง

ส่วนที่ 1 ของแพทย์
ตรวจที่ โรงพยาบาลมงกุฎระยอง วันที่ 2 ส.ค. 2565
ข้าพเจ้า **บ.ก. สมศักดิ์ พงษ์คุณตา**
ได้ตรวจร่างกาย นาย/นางสาว [REDACTED] บ.ก. [REDACTED]
ชื่อ (รับ/เก็บ) [REDACTED] มีรายละเอียด ดังนี้
น้ำหนักตัว 55 กก. ความสูง 163 ซม. ตั้งปีวเลข 20.75 กก. / 2
ความดันโลหิต 139/76 มม.ปรอท จังหวะ 72 ครั้ง/นาที ☒ ไม่เคย ☐ ไม่เคย
ผลการตรวจร่างกายโดยรวมอยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ไม่ปกติ
(ระบุ) [REDACTED]
ประวัติการใช้ยาประจำ ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ) [REDACTED]
ประวัติการใช้ยาประจำ ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ) [REDACTED]
ผลการตรวจพิเศษ
1. ภาวะหัวใจวาย ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ) [REDACTED]
2. ภาวะหัวใจวาย ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ) [REDACTED]
3. ภาวะหัวใจวาย ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ) [REDACTED]
4. ภาวะหัวใจวาย ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ) [REDACTED]
5. ภาวะหัวใจวาย ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ) [REDACTED]
6. ภาวะหัวใจวาย ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ) [REDACTED]
7. [REDACTED]

แพทย์ได้ให้พรหมประณิษฐภาพ โรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจ โรคหัวใจ หรือ โรคอื่น ๆ ซึ่งอาจก่อให้เกิดอันตรายแก่ชีวิตได้
คุณครูควรปฏิบัติตามคำแนะนำในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อธิษฐานด้วย และสภาพแวดล้อมในการทำงานในอาคารภายในที่ปรึกษา พ.ศ. 2562 มี
ความถี่ดังนี้
☒ สามารถทำงานในที่สูงได้ตามปกติได้ (Fit to work)
☐ สามารถทำงานในที่สูงได้ตามปกติได้ แต่มีข้อจำกัดหรือข้อควรระวัง ดังนี้ (Fit to work with restrictions)
(รายละเอียด) [REDACTED]
☐ ไม่สามารถทำงานในที่สูงได้ตามปกติได้ (Unfit to work)
(รายละเอียด) [REDACTED]



ข้อควรระวัง : งานในที่สูงอาจเกิดเป็นงานที่อาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพและชีวิตได้
(คุณครูควรระวังที่ 2 พ.ศ. 2541) นาย/นางสาว [REDACTED] บ.ก. [REDACTED] ไม่เกิน 7 ชั่วโมง และเมื่อรวมเวลาที่เกินแล้ว ไม่เกิน 4 ชั่วโมง
งานในที่สูงอาจเกิดเป็นงานที่อาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพและชีวิตได้
หมายเหตุ : ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ภายใน 6 เดือน นับจาก วันที่ 2 ส.ค. 2565 ถึงวันที่ 2 มี.ย. 2566
FMC-UP-008 หน้า 1 จาก 2



โรงพยาบาลมงกุฎราชยอง (Mongkut Rayong Hospital)

บริษัท ระยองเฮลท์แคร์ จำกัด (Rayong Healthcare Co., Ltd.)

1491 ถนนพญา ๑.เมือง จ.ระยอง 21150 Tel.(038)682136-9,691800 Fax.(038) 691818 , 681459

เลขประจำตัวนิติบุคคล 02155 38001 014 www.mongkutranyong.com E-mail : mrh@mcgranyong.com

ใบรับรองแพทย์สำหรับการทำงานในต้อบอากาศ

ส่วนที่ 2 ของผู้รับการตรวจสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว.....

เลขที่บัตรประชาชน.....

ข้อมูลสุขภาพ : กรุณาตอบคำถามต่อไปนี้ด้วยความจริง

1. ท่านเคยเป็นโรคแล้วหรือมีอาการผิดปกติหรือเจ็บป่วยหรือไม่

2. ท่านเคยเป็นโรคติดต่อหรือเจ็บป่วยเรื้อรังหรือไม่

3. ท่านเคยเป็นโรคหัวใจหรือไม่

4. ท่านเคยเป็นโรคที่ก่อให้เกิดอันตรายหรือไม่

5. ท่านเคยเป็นโรคที่เกี่ยวกับกระดูกหรือไม่

6. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับสายตาหรือไม่

7. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับหูหรือการได้ยินหรือไม่

8. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับฟันหรือไม่

9. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับผิวหนังหรือไม่

10. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับกล้ามเนื้อหรือกระดูกหรือไม่

11. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับระบบประสาทหรือไม่

12. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับระบบทางเดินหายใจหรือไม่

13. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับความผิดปกติของกระดูกและข้อหรือไม่

14. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับความผิดปกติของกระดูกและข้อหรือไม่

15. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับความผิดปกติของกระดูกและข้อหรือไม่

16. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับความผิดปกติของกระดูกและข้อหรือไม่

17. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับความผิดปกติของกระดูกและข้อหรือไม่

18. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับความผิดปกติของกระดูกและข้อหรือไม่

19. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับความผิดปกติของกระดูกและข้อหรือไม่

20. เคยทำงานหนักเกินไปหรือไม่

21. เคยทำงานหนักเกินไปหรือไม่

22. ท่านเคยมีอาการเจ็บป่วยเป็นโรคใดๆ หรือมีประวัติสุขภาพที่ผิดปกติหรือไม่

(ถ้ามีข้อสงสัย กรุณาปรึกษาแพทย์)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่ได้แจ้งมานี้เป็นความจริงและถูกต้องประการสำคัญ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าได้ปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการทำงานในต้อบอากาศอย่างเคร่งครัด

ลงชื่อ

ผู้รับบริการตรวจสุขภาพ

FM-CUP-003
หน้า 2 จาก 2

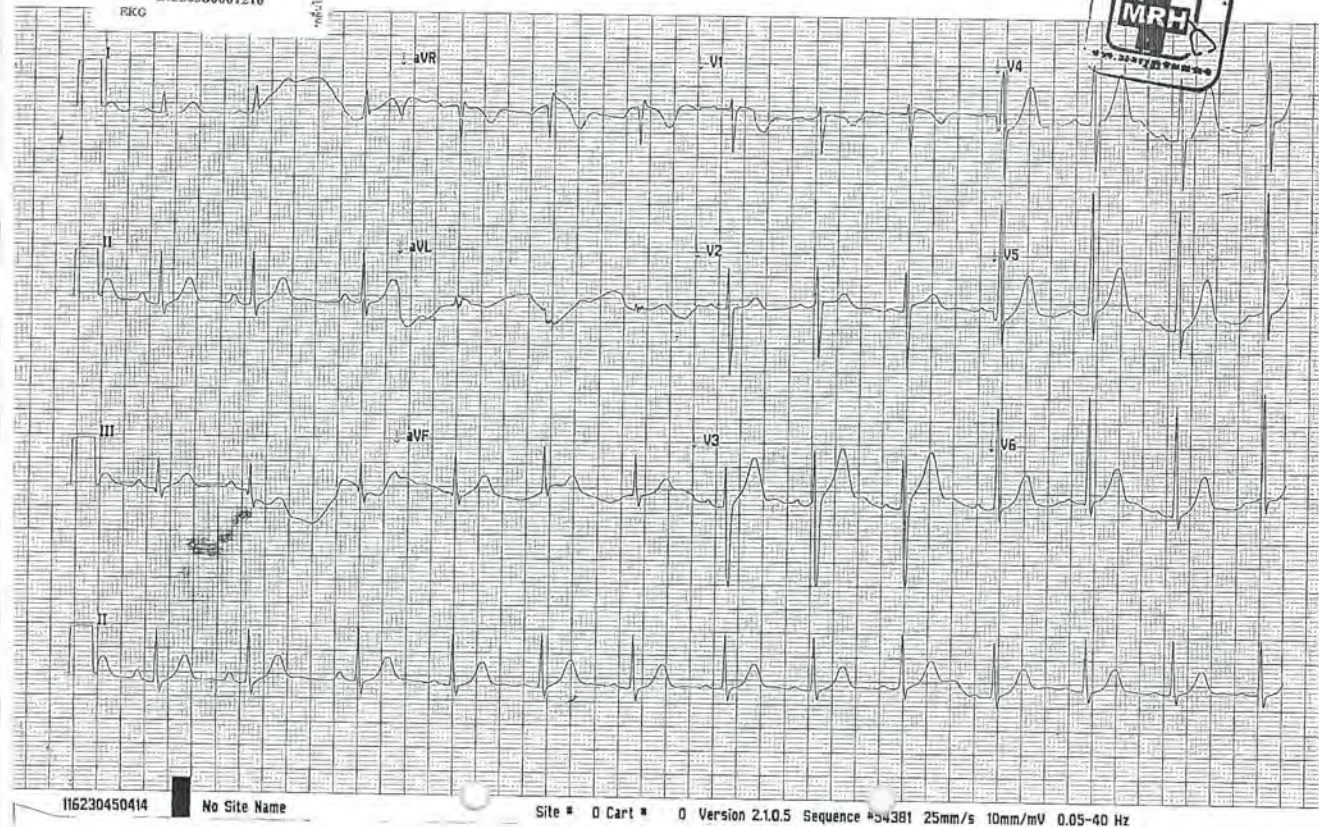
ID: 349
DOB:
21yr, Male

ชื่อ นามสกุล
นามสกุล นามสกุล นามสกุล
B:556380001210

2-Dec-2022 16:33:38

Vent rate: 77 BPH
PR int: 178 ms
QRS dur: 82 ms
QT/QTc: 371/403 ms
P-R-T axes: 40 65 42

SINUS RHYTHM WITH SINUS ARRHYTHMIA
NORMAL ECG
UNCONFIRMED REPORT



116230450414

No Site Name

Site # 0 Cart # 0 Version 2.10.5 Sequence #34381 25mm/s 10mm/mV 0.05-40 Hz

Date: 2/12/2022 16:37

Race: Asian (100%)

Room Temp: 25.0 °C

Humidity: 60.0 %

Atm Pr: 1013.1 hPa

Weight: 55.0 kg

Predicted: ASIA

FEV1/FVC

MEAS

PRED

%PRED

FEV1.0

L

3.09

4.12

75.0

FEV1/FVC

%

3.91

77.5

MMEF

L/s

98.06

83.96

116.8

PEF

L/s

4.26

5.26

81.0

PEF25

L/s

8.47

8.96

94.5

PEF50

L/s

8.01

8.10

98.9

PEF75

L/s

4.47

5.95

75.1

ExtrapV%

%

2.30

3.41

67.4

FEV1/FVC

70

Restictive

Normal

Mixed

Obstructive

FEV1/FVC

0

80

100

FEV1/FVC

70

Restictive

Normal

Mixed

Obstructive

FEV1/FVC

0

80

100

%FVC

[FVC (F/V)]

Pred. curve - 1 -

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000


MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

MRH-1000

 โรงพยาบาลมงกุฎราชอยู่ Mongkut Rayong Hospital	Name นายสุธน วงศ์อ่อง		Code 55638
	HN 650022360	VN 330	Order Date 02-12-2565
	Sex Male Age 35 ปี		Receive Date 02-12-2565 16:08:41
	Source ไทย คาโก้/มจก.		

Test Name	Result	Unit	(Reference Range)
Hematology			
CBC			
WBC (จำนวนเม็ดเลือดขาว)	8,530	Cells/uL	5000-10000
RBC (จำนวนเม็ดเลือดแดง)	5.62	x10 ⁶ /ul	4.5-6.5
HGB (ฮีโมโกลบิน)	14.5	g/dL	13.0-18.0
HCT (ความเข้มข้นเลือด)	43.0	%	40-50
MCV (ค่าเฉลี่ยปริมาตรเม็ดเลือดแดง)	76.5 L	fL	80.0-100.0
MCH (ค่าเฉลี่ยฮีโมโกลบิน)	25.8 L	pg	26.0-34.0
MCHC (ค่าเฉลี่ยความเข้มข้นฮีโมโกลบิน)	33.7	g/dL	31.0-37.0
ความแตกต่างของขนาดเม็ดเลือดแดง	15.4 H	%	11.5-14.0
PLT count (จำนวนเกล็ดเลือด)	309,000	Cells/uL	140000-400000
Platelet smear	Adequate		
Neutrophil (เม็ดเลือดขาวชนิดนิวโทรฟิล)	56.1	%	35.0-75.0
Lymphocyte (เม็ดเลือดขาวชนิดลิมโฟไซต์)	33.6	%	20-40

Report by: ทนพ.รจเรศ นิเมวริญ ทน.18119

Date/Time 02-12-2565 16:21:58

Approve by: ทนพ.กฤตชัย แซ่ตั้ง ทน.18201

Date/Time 02-12-2565 16:21:59

ห้องปฏิบัติการวิจัยของผลการทดสอบบนพารามิเตอร์ฉบับจริงหรือสำเนารายงานฉบับจริงที่มีข้อมูลครบถ้วนทั้งฉบับ

1 / 2

Remark (H) Means higher than reference value (HL) Means higher than Critical value

(L) Means lower than reference value (LL) Means higher than Critical value (R) Means Repeated

FM-LAB-053 Rev.00(15/7/59)



TPSTC-05-6588-003

บริษัท ที.พี. เซฟตี้ แอนด์ เทรนนิง เซ็นเตอร์ จำกัด

ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เลขใบอนุญาตที่ ๐๕๐๑-๐๓-๒๕๖๔-๐๐๐๖

มอบวุฒิบัตรฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

นายสุธน วงศ์อ่อง

ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ สำหรับ **ผู้อนุญาต ผู้ควบคุมงาน ผู้ช่วยเห็ดและผู้ปฏิบัติงานในที่อับอากาศ**

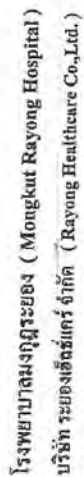
ตามกฎหมายกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม

ในการทำงานเกี่ยวกับที่อับอากาศ พ.ศ. ๒๕๖๒

เมื่อวันที่ ๗-๑๐ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ (จำนวน ๒๔ ชั่วโมง)

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๐ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

กรรมการผู้จัดการ บริษัท ที.พี. เซฟตี้ แอนด์ เทรนนิง เซ็นเตอร์ จำกัด



เลขประจำตัวที่บุคคล 02155 38001 014 www.monkgutrayong.com E-mail : mrb@monkgutrayong.com
1491 จ.มหาสารคามตลาดพุด อ.เมือง อ.ระยอง 21150 Tel.(038)682136-9,091800 Fax.(038) 691818, 681459

ใบรับรองแพทย์สำหรับการทำงานที่สูง

ตรวจที่ โรงพยาบาลมงกุฎราชฯ

วันที่ เดือน 2 ค.ศ. 2565 พ.ศ.

ส่วนที่ 1 ของผู้ขรับใบรับรองสภาพ

ข้าพเจ้า นาย / นว / นาง / นางสาว

หมายเลขบัตรประชาชน / ใบภาษี / Passport

ผู้พิมพ์และผู้จำหน่ายรายนี้

1. ห่วงคอเข็มโรคเกี่ยวกับระบบทางเดินหายใจ และ โรคหัวใจหรือไม่
2. ห่วงคอเข็มโรคเกี่ยวกับอวัยวะสืบพันธุ์หรือเคยได้ใช้ยากเกี่ยวกับเรื่องหรือไม่
3. ห่วงเวลาคล้วทรวงสูงหรือมีอาการตกใจลงเมื่ออยู่บนที่สูงหรือไม่
4. ห่วงมีโรคประจำตัวอื่นหรือไม่ประวัติการถูกงาหรือสัตว์กัดหรือเคี้ยวอีกหรือไม่

ผู้เข้ารับรับรองสุขภาพ

ส่วนที่ 2 ของแพทย์โรงพยาบาลอุดรของ

..... นพ.สมศักดิ์ พงษ์กุล นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดบุรีรัมย์

ได้ตรวจร่างกาย ภายนอก/ภายใน...

ผลการศึกษา

ความดันโลหิต 121/74 mmHg

2. ภาพรังสีทรวงอก

3. สมรรถภาพโดย

๕. แอมรมา เกษมศ

[illegible]

၁၆၂၇

[illegible]

☒ 7. เป็นนักเรียนทางศาสนาหรือไม่ หรือ เติบโต

☐ เป็นโรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจ หรือ โรคหัวใจคือ...

พบความผิดปกติ

ความพึงพอใจต่อการดำเนินงาน

☒ สามารถทำงานในที่ที่มีความสูงได้ (Fit to work)

สามารถทำงานในที่มีความสูงได้ แต่ขอจำกัดเรื่องยกของลงนี้ (Fit to work with restrictions)


(รายละเอียด)...

☐ "ไม่สามารถทำงานในทีมควบคู่กันได้ (Unit to work)"

(รายชื่อเชื้อโรค)...


๓๕๐.....


MRS H



หมายเลข: ใบรับรองแพทย์ที่ได้ออก
วันที่ ๒๕.๓.๒๕๖๕
2 ๕.๓. 2565
2 ๕.๓. 2565

FM-CUP-008

	โรงพยาบาลมวกฤตรอยง Mongkut Rayong Hospital	Name นายสุธาน วงศ์อ้อง HN 650022360 VN 330 Sex Male Age 35 ปี Source ไทย คสส/มวก.	Code 55638 Order Date 02-12-2565 Receive Date 02-12-2565 16:08:41
LABORATORY REPORT			
Test Name	Result	Unit	(Reference Range)
Monocyte (เม็ดเลือดขาวชนิด โมโนไซต์)	5.3	%	2.0-8.0
Eosinophil (เม็ดเลือดขาวชนิดอีโอซิโนฟิล)	4.1	%	0.0-7.0
Basophil (เม็ดเลือดขาวชนิดเบโซฟิล)	0.9	%	0.0-1.0
RBC Morphology (รูปร่างเม็ดเลือดแดง)	Abnormal		Normal
Anisocytosis	Few		
Microcyte	Few		



Report by: ការព្យ.រងរេច ជំរេនវិជ្ជា ក្រ.18119

Date/Time 02-12-2565 16:21:58

Approve by : ทนท.กฤตชัยย์ แต่งตั้ง ทน.18201

Date/Time 02-12-2565 16:21:59

ห้องปฏิบัติการรับรองผลการทดสอบเฉพาะราชงานฉบับจริงหรือสำเนาราชงานฉบับจริงที่มีข้อมูลครบถ้วนทั้งฉบับ

212

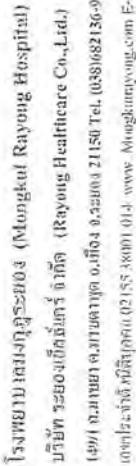
Figure 4. (I) ρ_{max} higher than ρ_{critical} value. (III) ρ_{max} higher than ρ_{critical} value.

(L) Means lower than reference value

(LL) Means higher than Critical value

(R) Means Repeated

FM-LAB-053 Rev.00(15/7/59)



ตรวจที่ โรงพยาบาลมณฑลของ วันที่ 2 ธ.ค. 2565

215777

เมื่อ (วัน/เดือน/ปี) 2 มี.ค. 2555 ราชบัณฑิตยสถาน

ชวรัตน์ เสาธิต, ๕ / ๕๔ ม.บ. ปวศ. ๕๖ ครุฑนาถ ☒ สมาชิก ☐ ไม่สมาชิก

(Signature)

หมายเลขบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ ☐ เลขที่บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ ☒ เลขที่บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ ☐

2. งบประมาณปกติ

๕. ความเหมาะสมของประเด็นที่เลือก

6. สามารถทำการใช้อินเตอร์เน็ต

แพทย์ได้กำตราบประเมณศุภาพ โรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจ โรทว้ใจ หรือโรคอื่น ซึ่งอาจก่อให้เกิดอันตราย

100-100000

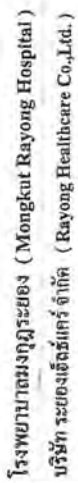
☐ I am not a doctor and I am not a nurse. (Fill in work with restrictions)

המחברת מודה לפרופ' דוד גורן על עזרתו במחקר.



(กฎกระทรวงฉบับที่ 2 พ.ศ. 2541) นอกจ้างจะต้องจัดให้มีรถทำงาน 7 คัน และบ่อรวมมูลฝอยฝังกลบ 42 แห่ง

หมายเลข : ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ถืออยู่ได้เกิน 6 เดือน นับจาก วันที่ 2 ธ.ค. 2565 ถึง วันที่ 2 มิ.ย. 2566



149/1 ถนนประชาชื่น แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพฯ 10310
 Tel. (02) 562-1234 Fax. (02) 562-1234 E-mail: info@morakot.com

ใบรับรองแพทย์สำหรับการทำงานในปีสุดท้าย

ผู้พัฒนา/ผู้ขาย/ผู้ให้บริการ

ข้อมูลสุขภาพ : ตรวจตอบคำถามตรวจ

2. ท่านเคยเป็นโรคซึมเศร้าบ้างถึงแม้ว่าสุขภาพดี?

[illegible]

С. И. ПЕТРОВ

7. ทำนบกั้นบริเวณตลอดคันคูในบริเวณทาง

9. ท่านเคยเป็นโรคผิวหนังหรือมีอาการหรือไม่

11. ท่านเคยเป็นโรคหลอดเลือดสมองหรืออัมพาตหรือไม่

13. ท่านเคยเป็นโรคปวดข้อหรือข้ออักเสบหรือไม่

15. ท่านเคยเป็นโรคกลัวที่แคบหรือไม่

17. ท่านเคยเป็นโรคเบาหวานหรือไม่

19. ท่านเคยเป็นโรคที่ใช้เข็มหรือไม่

21. |เฉพาะคนที่ทำงานพิเศษถึง - ประจำเดือนครึ่งของทั้ง

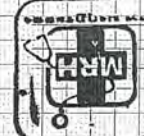
(ถ้ามีผู้ใดตอบว่า "เดา" กรุณาระบายเหตุผล)

Figure 1. The study design.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งข้างบนนี้เป็นไปตามความจริงทุกประการ ข้าพเจ้ายินยอมให้เกิดผลอันดีสูงสุดจากทางของข้าพเจ้าเท่านั้น

(.....)

พญ. 2 งรก 2



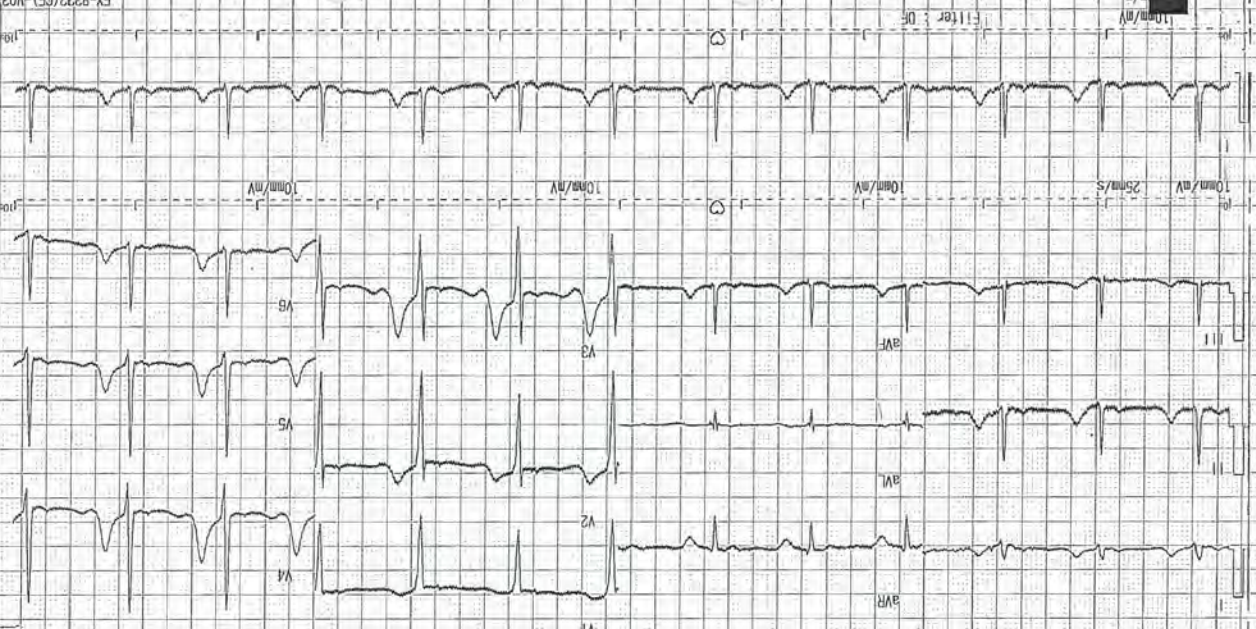
Minnesota Code: 1-0

* Normal range ECG *

Exercise: Yes

101-Within Normal Limits

Comment: # Unconfirmed report +



P: 2022 18:11:06
J00000000330
35 years
Weight: kg
Height: cm
ECG
B: 556380001610
02-12-2565

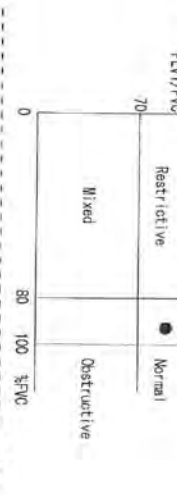
HR: 75bpm
R-R: 0.793Sec
P-R: 0.161Sec
QRS: 0.098Sec
QT: 0.336Sec
QTc: 0.375
F-Tc: 0.352
AXIS: 78°
RV5: -1.08mV
SV1: -1.41mV
R+S: 3.29mV
Beat: 8

Date: 2/12/2022 18:22
Race: Asian (100%)
Room Temp: 26.0 °C
Humidity: 60.0 %
Atm Pr: 1013 hPa
Predicted: ASIAI

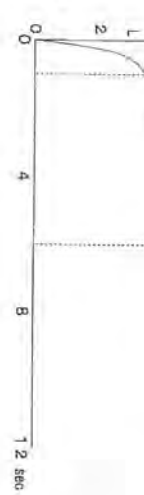
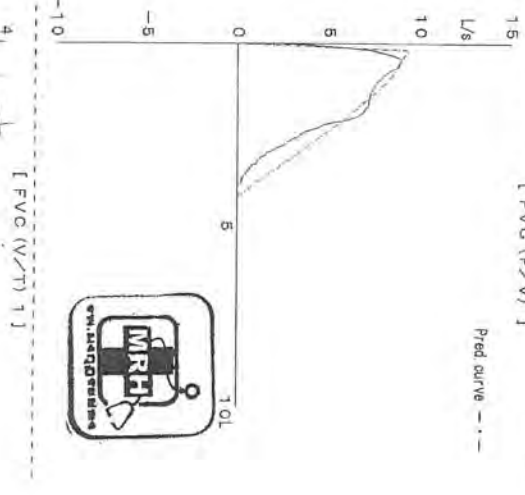
ITEM	UNIT	MEAS	PRED	%PRED
FVC	L	3.84	4.15	92.5
FEV1	L	3.41	3.77	90.5
FEV1/FVC	%	88.80	90.74	97.8
MMEF	L/s	4.93	4.86	101.4
PEF	L/s	8.94	9.30	96.1
FEF50	L/s	7.98	8.25	96.7
FEF75	L/s	6.77	5.83	116.1
Expiration %	%	2.03	3.00	67.7

[INTERPRETATION]

Diagnosis: Normal
Stage: BD improvement



Pred curve - - -





TPSTC-05-6588-027

บริษัท ที.พี. เซฟตี้ แอนด์ เทรนนิ่ง เซ็นเตอร์ จำกัด

ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เลขใบอนุญาตที่ ๐๕๐๑-๐๓-๒๕๖๔-๐๐๐๖

มอบวุฒิบัตรฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

นายปริญญา แดงงาม

ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ สำหรับ **ผู้อนุญาต ผู้ควบคุมงาน ผู้ช่วยเหลือและผู้ปฏิบัติงานในที่อับอากาศ**


ตามกฎหมายกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม

ในการทำงานเกี่ยวกับที่อับอากาศ พ.ศ. ๒๕๖๒

เมื่อวันที่ ๗-๑๐ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ (จำนวน ๒๔ ชั่วโมง)

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๐ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

กรรมการผู้จัดการ บริษัท ที.พี. เซฟตี้ แอนด์ เทรนนิ่ง เซ็นเตอร์ จำกัด

 โรงพยาบาลมงกุฎราชอง Mongkut Rajong Hospital	Name นายปริญญา แดงงาม		Code 55638
	HN 640004159	VN 335	Order Date 02-12-2565
	Sex Male	Age 20 ปี	Receive Date 02-12-2565 16:08:35
	Source ไทย คาโก้/บจก.		

LABORATORY REPORT

Test Name	Result	Unit	(Reference Range)
Hematology			
CBC			
WBC (จำนวนเม็ดเลือดขาว)	7,400	Cells/uL	5000-10000
RBC (จำนวนเม็ดเลือดแดง)	5.18	$\times 10^6/\mu\text{L}$	4.5-6.5
HGB (ฮีโมโกลบิน)	15.9	g/dL	13.0-18.0
HCT (ความเข้มข้นเลือด)	46.5	%	40-50
MCV (ค่าเฉลี่ยปริมาตรเม็ดเลือดแดง)	89.8	fL	80.0-100.0
MCH (ค่าเฉลี่ยฮีโมโกลบิน)	30.7	pg	26.0-34.0
MCHC (ค่าเฉลี่ยความเข้มข้นฮีโมโกลบิน)	34.2	g/dL	31.0-37.0
ความแตกต่างของขนาดเม็ดเลือดแดง	11.3 L	%	11.5-14.0
PLT count (จำนวนเกล็ดเลือด)	278,000	Cells/uL	140000-400000
Platelet smear	Adequate		Adequate
Neutrophil (เม็ดเลือดขาวชนิดนิวโทรฟิล)	65.9	%	35.0-75.0
Lymphocyte (เม็ดเลือดขาวชนิดลิมโฟไซต์)	27.2	%	20-40

Report by: รพ.มงกุฎราชอง นิมิตต์ นิมิตต์ น.18119

Date/Time 02-12-2565 16:22:10

Approve by: รพ.มงกุฎราชอง นิมิตต์ น.18201

Date/Time 02-12-2565 16:22:10

ห้องปฏิบัติการรับรองผลการทดสอบเฉพาะทางงานเบี่ยงเบนหรือสำนักงานงานเบี่ยงเบนที่มีข้อมูลครบถ้วนทั้งฉบับ

1 / 2

Remark (H) Means higher than reference value (HH) Means higher than Critical value

(L) Means lower than reference value

(LL) Means higher than Critical value

(R) Means Repeated

FM-LAB-053 Rev.00(15/7/59)



ห้างหุ้นส่วนจำกัด เอที เซล เซอร์วิส แอนด์ เทรนนิ่ง

12277/2565

AT SALE SERVICE AND TRAINING LIMITED PARTNERSHIP / FRTC.

ได้รับการขึ้นทะเบียนจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ใบอนุญาตเลขที่ ดพด. 084

มอบวุฒิบัตรนี้ไว้เพื่อแสดงว่า

นายปริญญา แดงงาม

ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรการดับเพลิงขั้นต้น

ตามกฎหมายกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย

และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. 2555

ซึ่งอยู่ภายใต้การกำกับดูแลของกรมสวัสดิการ และคุ้มครองแรงงาน กระทรวงแรงงาน

วันที่ 6 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2565 (จำนวน 6 ชั่วโมง)

ให้ไว้ ณ วันที่ 6 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2565





โรงพยาบาลมงกุฎราชอง (Mongkut Rayong Hospital)

บริษัท ระยองเฮลท์แคร์ จำกัด (Rayong Healthcare Co., Ltd.)

149/1 ถนนพนา ต.มหาศาล อ.เมือง จ.ระยอง 21150 Tel.(038)682136-9, 691800 Fax. (038) 691818, 681459

เลขประจำตัวมีสกุล 02155 38001 014 www.mongkutranyong.com E-mail : mrh@mongkutranyong.com

ใบรับรองแพทย์สำหรับการทำงานที่สูง

ตรวจที่ โรงพยาบาลมงกุฎราชอง

วันที่ เดือน 2 ปี 2565

ส่วนที่ 1 ของผู้ขอใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย / นางสาว

หมายเลขบัตรประชาชน / ใบขับขี่ / Pass

ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

1. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับระบบทางเดินหายใจ และ โรคหัวใจหรือไม่

2. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับระบบการไหลเวียนโลหิตเกี่ยวกับโรคหลอดเลือดหรือไม่

3. ท่านมีอาการปวดหลังหรือมีอาการปวดกล้ามเนื้อส่วนใดส่วนหนึ่งหรือไม่

4. ท่านมีโรคประจำตัวอื่น ๆ หรือมีประวัติสุขภาพที่สําคัญอื่นหรือไม่

โดยข้าพเจ้าขอรับรองสุขภาพดังนี้

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

	โรงพยาบาลมงกุฎราชอง Mongkut Rayong Hospital	Name นายปริชญ์ งามงาม HN 640004159 VN 335 Sex Male Age 20 ปี Source ไทย คาโก้/บจก.	Code 55638 Order Date 02-12-2565 Receive Date 02-12-2565 16:08:35
--	--	---	---

Test Name	Result	Unit	(Reference Range)
Monocyte (เม็ดเลือดขาวชนิดโมโนไซต์)	5.0	%	2.0-8.0
Eosinophil (เม็ดเลือดขาวชนิดอีโอซิโนฟิล)	1.5	%	0.0-7.0
Basophil (เม็ดเลือดขาวชนิดเบโซฟิล)	0.4	%	0.0-1.0
RBC Morphology (รูปร่างเม็ดเลือดแดง)	Normal		Normal

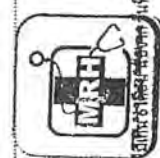


Report by: ทนทญ.รณเรศ นิ่มเจริญ ทน.18119
Approve by: ทนพ.กฤติชัย แซ่ตั้ง ทน.18201

Date/Time 02-12-2565 16:22:10
Date/Time 02-12-2565 16:22:10

ห้องปฏิบัติการรับตรวจทดสอบเฉพาะงานฉบับจริงหรือสำเนาจากฉบับจริงที่มีข้อมูลครบถ้วนทั้งฉบับ
(L) Means lower than reference value (LL) Means higher than Critical value (R) Means Repeated

FM-LAB-053 Rev.00(15/7/59)



หมายเหตุ : ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ภายใน 3 เดือนนับจากวันที่ออกให้
แพทย์ผู้ตรวจ 2 ธ.ค. 2565 2565



TPSTC-05-6588-024

บริษัท ที.พี. เซฟตี้ แอนด์ เทรนนิ่ง เซ็นเตอร์ จำกัด

ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เลขใบอนุญาตที่ ๐๕๐๑-๐๓-๒๕๖๔-๐๐๐๖

มอบวุฒิบัตรฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

นายสรวิศ สีหะวงษ์

งานการฝึกอบรมหลักสูตรความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ สำหรับ **ผู้อนุญาต ผู้ควบคุมงาน ผู้ช่วยเหลือและผู้ปฏิบัติงานในที่อับอากาศ**


ตามกฎหมายกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม

ในการทำงานเกี่ยวกับที่อับอากาศ พ.ศ. ๒๕๖๒

เมื่อวันที่ ๗-๑๐ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ (จำนวน ๒๔ ชั่วโมง)

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๐ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

กรรมการผู้จัดการ บริษัท ที.พี. เซฟตี้ แอนด์ เทรนนิ่ง เซ็นเตอร์ จำกัด

 โรงพยาบาลมงกุฎราชอยู่ Mongkut Rayong Hospital	Name นายสวัสดิ์ สีหะวงษ์		Code 55638
	HN 650022358	VN 323	
	Sex Male	Age 25 ปี	
	Source ไทย คาเฟ่/บจก.		
		Order Date 02-12-2565	Receive Date 02-12-2565 16:09:11

Test Name	Result	Unit	(Reference Range)
Hematology			
CBC			
WBC (จำนวนเม็ดเลือดขาว)	9,050	Cells/uL	5000-10000
RBC (จำนวนเม็ดเลือดแดง)	5.75	$\times 10^6/\mu\text{L}$	4.5-6.5
HGB (ฮีโมโกลบิน)	14.9	g/dL	13.0-18.0
HCT (ความเข้มข้นเลือด)	46.1	%	40-50
MCV (ค่าเฉลี่ยปริมาตรเม็ดเลือดแดง)	80.2	fL	80.0-100.0
MCH (ค่าเฉลี่ยฮีโมโกลบิน)	25.9 L	pg	26.0-34.0
MCHC (ค่าเฉลี่ยความเข้มข้นฮีโมโกลบิน)	32.3	g/dL	31.0-37.0
ความแตกต่างของขนาดเม็ดเลือดแดง	12.5	%	11.5-14.0
PLT count (จำนวนเกล็ดเลือด)	284,000	Cells/uL	140000-400000
Platelet smear	Adequate		Adequate
Neutrophil (เม็ดเลือดขาวชนิดนิวโทรฟิล)	56.5	%	35.0-75.0
Lymphocyte (เม็ดเลือดขาวชนิดลิมโฟไซต์)	36.1	%	20-40

Report by : พญ. รุ่งเรือง นิมขจรวิทย์ ทน.18119 Date/Time 02-12-2565 16:13:53

Approve by : พญ. กุศลินธุ์ แจ่มดี ทน.18201 Date/Time 02-12-2565 16:13:54

ห้องปฏิบัติการวิเคราะห์ผลทางพยาธิวิทยาของงานชันสูตรหรือชันสูตรทางนิติเวชที่มีข้อมูลครบถ้วนทั้งฉบับ

Remark (H) Means higher than reference value (HH) Means higher than Critical value 1 / 2

(L) Means lower than reference value (LL) Means higher than Critical value (R) Means Repeated

FM-LAB-053 Rev.00(15/7/59)



ห้างหุ้นส่วนจำกัด เอที เซล เซอร์วิส แอนด์ เทรนนิ่ง

AT SALE SERVICE AND TRAINING LIMITED PARTNERSHIP / FRTC.

ได้รับการขึ้นทะเบียนจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ใบอนุญาตเลขที่ ดพด. 084

มอบวุฒิบัตรนี้ไว้เพื่อแสดงว่า

นายสวัสดิ์ สีหะวงษ์

ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรการดับเพลิงขั้นต้น

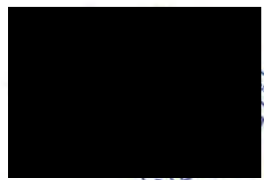
ตามกฎหมายกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย

และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. 2555

ซึ่งอยู่ภายใต้การกำกับดูแลของกรมสวัสดิการ และคุ้มครองแรงงาน กระทรวงแรงงาน

วันที่ 6 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2565 (จำนวน 6 ชั่วโมง)

ให้ไว้ ณ วันที่ 6 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2565





โรงพยาบาลมฤตยูระยอง (Mongkut Rayong Hospital)

บริษัท ระยองเฮลท์แคร์ จำกัด (Rayong Healthcare Co., Ltd.)

149/1 อ.มาบตาพุด อ.เมือง ระยอง 21150 Tel:(038)682136-9,691800 Fax:(038) 691818 , 681459

เลขประจำตัวนิติบุคคล 02155 38001 014 www.mongkutranyong.com E-mail : mth@mongkutranyong.com

ใบรับรองแพทย์สำหรับการทำางานที่สูง

ตรวจที่ โรงพยาบาลมฤตยูระยอง
วันที่ 2 มี.ค. 2565

ส่วนที่ 1 ของผู้เข้ารับรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย / นส / นางสาว

หมายเลขบัตรประชาชน / ใบขับขี่ / Passport

ข้าพเจ้าเข้ารับใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

1. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับระบบทางเดินหายใจ และ โรคหัวใจหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย (ระบุ)
2. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับระบบทางเดินหายใจ และ โรคหัวใจหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย (ระบุ)
3. ท่านมีอาการคลื่นไส้หรืออาเจียนได้หรือเคยได้ยาหรือยาเกี่ยวกับโรคดังกล่าวหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย (ระบุ)
4. ท่านมีอาการปวดศีรษะหรือมีอาการเวียนศีรษะหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย (ระบุ)

ลงชื่อ.....ผู้เข้ารับรับรองสุขภาพ

ส่วนที่ 2 ของแพทย์โรงพยาบาลมฤตยูระยอง

ข้าพเจ้า นพ.ณัฐกร พงษ์คุณทด

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นส/นางสาว.....

ผลการตรวจ

1. ความดันโลหิต 109 / 67 mmHg

2. ภาพรังสีทรวงอก

3. สมรรถภาพปอด

4. คลื่นไฟฟ้าหัวใจ

5. ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด

ปรากฏว่า

☒ ไม่เป็นโรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจ หรือ โรคหัวใจ

☐ เป็นโรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจ หรือ โรคหัวใจ คือ.....

☐ พบความผิดปกติอื่นๆ คือ.....

โดยแพทย์มีความเห็นดังนี้

☒ สามารถทำงานในที่ที่มีความสูงได้ (Fit to work)

☐ สามารถทำงานในที่ที่มีความสูงได้ แต่มีข้อจำกัดหรือข้อควรระวัง ดังนี้ (Fit to work with restrictions)

(รายละเอียด).....

☐ ไม่สามารถทำงานในที่ที่มีความสูงได้ (Unfit to work)


(รายละเอียด).....



ลงชื่อ.....

หมายเหตุ : ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้จนสิ้นอายุ 3 เดือน นับจาก วันที่ 2 มี.ค. 2565 ถึงวันที่ 2 มิ.ย. 2565

FM-CUP-008

	โรงพยาบาลมฤตยูระยอง	Name นายณัฐกร พงษ์คุณทด		
	Mongkut Rayong Hospital	HN 650022358	VN 323	Code 55638
		Sex Male	Age 25 ปี	Order Date 02-12-2565
		Source ไทย ค่าได้/นชก.		Receive Date 02-12-2565 16:09:11
LABORATORY REPORT				
Test Name	*	Result	Unit	(Reference Range)
Monocyte (เม็ดเลือดขาวชนิดโมโนไซต์)		5.3	%	2.0-8.0
Eosinophil (เม็ดเลือดขาวชนิดอีโอซิโนฟิล)		1.3	%	0.0-7.0
Basophil (เม็ดเลือดขาวชนิดแบโซฟิล)		0.8	%	0.0-1.0
RBC Morphology (รูปร่างเม็ดเลือดแดง)		Normal		Normal



Report by: ทพญ.รณเรณู นิมเจริญ ทน.18119

Date/Time 02-12-2565 16:13:53

Approve by : ทพญ.กฤตติยา แซ่ตั้ง ทน.18201

Date/Time 02-12-2565 16:13:54

ห้องปฏิบัติการรับตรวจทดสอบเฉพาะทางงานฉบับจริงหรือสำเนาจากงานฉบับจริงที่มีข้อมูลครบถ้วนทั้งกับ

2 / 2

(H) Means higher than reference value

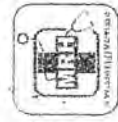
(HL) Means higher than Critical value

(L) Means lower than reference value

(LL) Means higher than Critical value

(R) Means Repeated

FM-LAB-053 Rev.00(15/7/59)



โรงพยาบาลมงกุฎระยอง (Mongkut Rayong Hospital)
บริษัท ระยองเฮลท์แคร์ จำกัด (Rayong Healthcare Co., Ltd.)
1491 ถนนพญา วัฒนาคู อ.เมือง จ.ระยอง 21150 Tel. (038) 682136-9, 691800 Fax. (038) 691818, 681459
(สง) ประจักษ์ วิถีปัญญา 02155 38001 014 www.mongkutranyong.com E-mail : mri@mongkutranyong.com

ใบรับรองแพทย์สำหรับการทำงานในที่อวกาศ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป
ตรงที่ โรงพยาบาลมงกุฎระยอง วันที่ 2 ธ.ค. 2565
นาย **ณัฏฐ์ พงษ์กุลบุตร** บ.ร. 215777
ชื่อ **ณัฏฐ์ พงษ์กุลบุตร** ตำแหน่ง **วิศวกรระบบไฟฟ้า**
ชื่อ (โรมัน) **NUTT PONGKULBUT** สัญชาติ **ไทย** อายุ **36** ปี
นามสกุล **พงษ์กุล** เลขที่ **107/1** หมู่ **5** ตำบล **พุดซา** อำเภอ **เมือง** จังหวัด **ระยอง**
ตำแหน่ง **วิศวกรระบบไฟฟ้า** หน้าที่ **ดูแลระบบไฟฟ้า**
สถานที่ **โรงงานไฟฟ้า** ประเภท **อุตสาหกรรม**
ประวัติการทำงาน
1. การศึกษา **ปริญญาตรี**
2. การศึกษา **ปริญญาโท**
3. การศึกษา **ปริญญาเอก**
4. การศึกษา **ปริญญาเอก**
5. การศึกษา **ปริญญาเอก**
6. การศึกษา **ปริญญาเอก**
7. การศึกษา **ปริญญาเอก**

แพทย์ให้พิจารณาว่าผู้ป่วยมีสุขภาพ ไร้อาการทางจิตใจ โรคหัวใจ หรือโรคอื่น ซึ่งอาจก่อให้เกิดอันตรายได้ ในที่อวกาศตาม
กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานในที่อวกาศ พ.ศ. 2562 มี
ดังนี้

- ☒ สามารถทำงานในที่อวกาศได้ (Fit to work)
- ☐ สามารถทำงานในที่อวกาศได้ แต่มีข้อจำกัดหรือข้อควรระวัง ดังนี้ (Fit to work with reservations)
- ☐ ไม่สามารถทำงานในที่อวกาศได้ (Unfit to work)
- ☐ ไม่สามารถทำงานในที่อวกาศได้ (Unfit to work)



ข้อควรระวัง : ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้เฉพาะผู้ป่วยที่มีสุขภาพดีเท่านั้น และผู้ป่วยที่มีโรคประจำตัวหรือโรคเรื้อรังที่ไม่สามารถควบคุมได้
(กฎกระทรวงฉบับที่ 2 พ.ศ. 2541) มาตรา 2541 (1) ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้เฉพาะผู้ป่วยที่มีสุขภาพดีเท่านั้น และผู้ป่วยที่มีโรคประจำตัวหรือโรคเรื้อรังที่ไม่สามารถควบคุมได้
นางแพทย์ : ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้เฉพาะผู้ป่วยที่มีสุขภาพดีเท่านั้น และผู้ป่วยที่มีโรคประจำตัวหรือโรคเรื้อรังที่ไม่สามารถควบคุมได้
วันที่ 2 ธ.ค. 2565 วันที่ 2 ธ.ค. 2565



โรงพยาบาลมงกุฎระยอง (Mongkut Rayong Hospital)
บริษัท ระยองเฮลท์แคร์ จำกัด (Rayong Healthcare Co., Ltd.)
1491 ถนนพญา วัฒนาคู อ.เมือง จ.ระยอง 21150 Tel. (038) 682136-9, 691800 Fax. (038) 691818, 681459
(สง) ประจักษ์ วิถีปัญญา 02155 38001 014 www.mongkutranyong.com E-mail : mri@mongkutranyong.com

ใบรับรองแพทย์สำหรับการทำงานในที่อวกาศ

ส่วนที่ 2 ของผู้ได้รับการตรวจสุขภาพ
ข้าพเจ้า นาย/นางสาว **[Redacted]**
และที่รับทราบประวัติการตรวจสุขภาพ
ข้อมูลสุขภาพ : กรุณาตอบคำถามต่อไปนี้ด้วยความจริง
1. ท่านเคยเป็นโรคหัวใจหรือโรคหลอดเลือดหัวใจตีบหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
2. ท่านเคยเป็นโรคความดันโลหิตสูงหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
3. ท่านเคยเป็นโรคเบาหวานหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
4. ท่านเคยเป็นโรคหอบหืดหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
5. ท่านเคยเป็นโรคไตหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
6. ท่านเคยเป็นโรคตับหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
7. ท่านเคยเป็นโรคต่อมไทรอยด์ผิดปกติหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
8. ท่านเคยเป็นโรคภูมิแพ้หรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
9. ท่านเคยเป็นโรคติดเชื้อหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
10. ท่านเคยเป็นโรคติดเชื้อหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
11. ท่านเคยเป็นโรคติดเชื้อหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
12. ท่านเคยเป็นโรคติดเชื้อหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
13. ท่านเคยเป็นโรคติดเชื้อหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
14. ท่านเคยเป็นโรคติดเชื้อหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
15. ท่านเคยเป็นโรคติดเชื้อหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
16. ท่านเคยเป็นโรคติดเชื้อหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
17. ท่านเคยเป็นโรคติดเชื้อหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
18. ท่านเคยเป็นโรคติดเชื้อหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
19. ท่านเคยเป็นโรคติดเชื้อหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
20. ท่านเคยเป็นโรคติดเชื้อหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
21. ท่านเคยเป็นโรคติดเชื้อหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
22. ท่านเคยเป็นโรคติดเชื้อหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
(ถ้ามีข้อสงสัย) "เคย" กรุณาตอบว่า "ใช่" หรือ "ไม่ใช่"

ข้าพเจ้าได้รับรองว่าข้อมูลทั้งหมดที่แจ้งข้างต้นเป็นความจริงถูกต้องประการ ข้าพเจ้ายินยอมให้เปิดเผยข้อมูลสุขภาพของข้าพเจ้าแก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
เพื่อประโยชน์ด้านความปลอดภัยในการทำงานในที่อวกาศ ข้าพเจ้า
ลงชื่อ **[Redacted]**
ตำแหน่ง **[Redacted]**



TPSTC-05-6588-028

บริษัท ที.พี. เซฟตี้ แอนด์ เทรนนิ่ง เซ็นเตอร์ จำกัด

ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เลขใบอนุญาตที่ ๐๕๐๑-๐๓-๒๕๖๔-๐๐๐๖

มอบวุฒิบัตรฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

นายปิยะวัฒน์ วงศ์พันธ์

ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ สำหรับ ผู้อนุญาต ผู้ควบคุมงาน ผู้ช่วยเหลือและผู้ปฏิบัติงานในที่อับอากาศ

ตามกฎหมายกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม

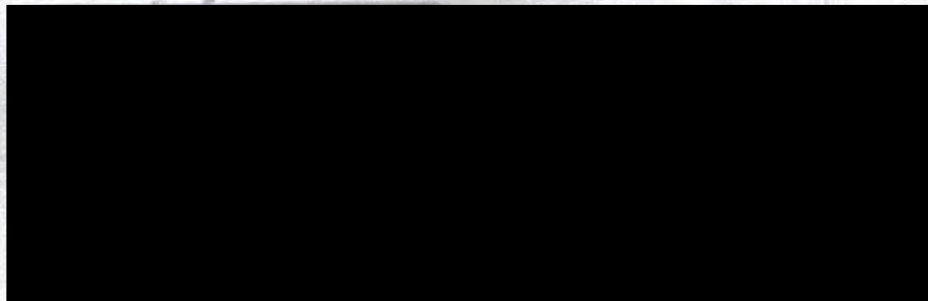
ในการทำงานเกี่ยวกับที่อับอากาศ พ.ศ. ๒๕๖๒


เมื่อวันที่ ๗-๑๐ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ (จำนวน ๒๔ ชั่วโมง)

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๐ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔



กรรมการผู้จัดการ บริษัท ที.พี. เซฟตี้ แอนด์ เทรนนิ่ง เซ็นเตอร์ จำกัด



 โรงพยาบาลมรกตราชรังสฤษฎิ์ Mongkui Rayong Hospital	Name นายปิยะวัฒน์ วงศ์พันธ์		Code 55638
	HN 540000619	VN 351	Order Date 02-12-2565
	Sex Male	Age 33 ปี	Receive Date 02-12-2565 16:27:53
	Source ไทย คาโก้/บจก.		
LABORATORY REPORT			

Test Name	Result	Unit	(Reference Range)
Hematology			
CBC			
WBC (จำนวนเม็ดเลือดขาว)	7,840	Cells/uL	5000-10000
RBC (จำนวนเม็ดเลือดแดง)	5.02	$\times 10^6/\mu\text{L}$	4.5-6.5
HGB (ฮีโมโกลบิน)	15.1	g/dL	13.0-18.0
HCT (ความเข้มข้นเลือด)	44.9	%	40-50
MCV (ค่าเฉลี่ยปริมาตรเม็ดเลือดแดง)	89.4	fL	80.0-100.0
MCH (ค่าเฉลี่ยฮีโมโกลบิน)	30.1	pg	26.0-34.0
MCHC (ค่าเฉลี่ยความเข้มข้นฮีโมโกลบิน)	33.6	g/dL	31.0-37.0
ความแตกต่างของขนาดเม็ดเลือดแดง	12.5	%	11.5-14.0
PLT count (จำนวนเกล็ดเลือด)	217,000	Cells/uL	140000-400000
Platelet smear	Adequate		Adequate
Neutrophil (เม็ดเลือดขาวชนิดนิวโทรฟิล)	57.3	%	35.0-75.0
Lymphocyte (เม็ดเลือดขาวชนิดลิมโฟไซต์)	31.5	%	20-40

Report by: ทน.ญ.จเรช นิมจิรวิทย์ ทน.18119

Date/Time 02-12-2565 16:33:06

Approve by: ทน.พ.กฤตชัย แซ่ตั้ง ทน.18201

Date/Time 02-12-2565 16:33:07

ห้องปฏิบัติการรับของผลการทดสอบเฉพาะทางฉบับจริงหรือสำเนาจากฉบับจริงที่มีข้อมูลครบถ้วนทั้งฉบับ

1 / 2

Remark: (H) Means higher than reference value (HH) Means higher than Critical value

(L) Means lower than reference value

(LL) Means higher than Critical value

(R) Means Repeated

FM-LAB-053 Rev.00(15/7/59)



ห้างหุ้นส่วนจำกัด เอที เซล เซอร์วิส แอนด์ เทรนนิ่ง

12278/2565

AT SALE SERVICE AND TRAINING LIMITED PARTNERSHIP / FRTC.

ได้รับการขึ้นทะเบียนจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ใบอนุญาตเลขที่ ดพด. 084

มอบวุฒิบัตรนี้ไว้เพื่อแสดงว่า

นายปิยะวัฒน์ วงศ์พันธ์

ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรการดับเพลิงขั้นต้น

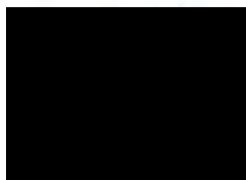
ตามกฎหมายกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย

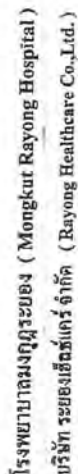
และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. 2555

ซึ่งอยู่ภายใต้การกำกับดูแลของกรมสวัสดิการ และคุ้มครองแรงงาน กระทรวงแรงงาน

วันที่ 6 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2565 (จำนวน 6 ชั่วโมง)

ให้ไว้ ณ วันที่ 6 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2565





49/1 ถ.นพมา ต.นาบพาทุด อ.เมือง จ.ระยอง 21150 Tel:(038)682136-9,691800 Fax:(038) 691818 , 681459
 เลขประจำตัวนิติบุคคล 02155 38001 014 www.monkgutrayong.com E-mail : mnh@monkgutrayong.com

ใบรับรองแพทย์สำหรับการทำงานที่สูง

วันที่.....เดือน.....ปี ๒๕๖๕

ตัวหนังสือของผู้ซื้อที่ปรับปรุงคุณภาพ

หมายเลขบัตรประชาชน / ใบขับขี่ / Passport

ถ้าพี่เข้ามารับใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

1. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับระบบทางเดินหายใจ และ โรคหัวใจหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย (ระบุ)...
2. ท่านเคยเป็นโรคกระดูกหรืออาการข้อหรือคอไปรับกับโรคดังกล่าวหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย (ระบุ)...
3. ท่านหวาดกลัวดวงจันทร์หรืออาการวิตกกังวลเมื่ออยู่ในที่แจ้งหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย (ระบุ)...
4. ท่านมีโรคประจำตัวอื่น ๆ หรือมีประวัติทางการแพทย์ที่สำคัญอื่นหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย (ระบุ)...

ผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ส่วนที่ 2 ของแพทย์โรงพยาบาลมณฑลของ

บป.สมคต พงษคุนภท
บป.จ้.....๑-15777

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นางสาว.....

ผลการตรวจ
ความเต็มใจ 131/80 mmHg

2. ภาพรังสีทรวงอก

3. สมรรถภาพปอด

4. กลับไฟฟ้าหัวใจ

5. ความสมบูรณ์ของเมล็ดเลือด

ปรากฏว่า

- ☒ ไม่เป็นโรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจ หรือ โรคหัวใจ
- ☐ เป็นโรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจ หรือ โรคหัวใจ คือ
- ☐ พบความผิดปกติอื่นๆ คือ

โดยแพทย์มีความเห็นดังนี้

- ☒ สามารถทำงานในที่ที่มีความสูงได้ (Fit to work)
- ☐ สามารถทำงานในที่ที่มีความสูงได้ แต่มีข้อจำกัดหรือข้อควรระวัง ดังนี้ (Fit to work with restrictions)
(รายละเอียด)
- ☐ ไม่สามารถทำงานในที่ที่มีความสูงได้ (Not fit to work)
(รายละเอียด)

சங்கம்



หมายเหตุ : ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ถือว่าไม่กิน 6 เดือน นับจากวันที่ 2 ธ.ค. 2565 ถึงวันที่

SM-CUP-008



Report by: ทนทณ.วอเวอ นัมเบอวอ ทน.18119

Date/Time 02-12-2565 16:33:06

Approve by : ทพ.กมลชัย แซ่ตั้ง ทน.18201

Date/Time 02-12-2565 16:33:07

ห้องปฏิบัติการรับรองผลการทดสอบเฉพาะราชานฉับอึงหรือฉ้านราชานฉับอึงที่มีข้อควรระวังดังต่อไปนี้

212

FIGURE 3. (II) Means higher than reference value (III) Means higher than Critical value

(L) Means lower than reference value

(L.L.) Means higher than Critical value.

(R) Means Repeated

FM-LAB-053 Rev.00(15/7/59)



โรงพยาบาลมงกุฎระยอง (Mongkut Rayong Hospital)

บริษัท ระยองเฮลท์แคร์ จำกัด (Rayong Healthcare Co., Ltd.)

149/1 ถนนพหลโยธิน อ.เมือง จ.ระยอง 21150 Tel. (038) 682136-9, 691800 Fax. (038) 691818, 681459

เลขประจำตัวนิติบุคคล 02155 38001 014 www.mongkutranyong.com E-mail: rmh@mongkutranyong.com

ใบรับรองแพทย์สำหรับการทำงานในที่อับอากาศ

ส่วนที่ 1 จอมแพทย์

ตรวจที่ โรงพยาบาลมงกุฎระยอง วันที่ 2 มิ.ย. 2565 พ.ศ.

ข้าพเจ้า

นายสมศักดิ์ พงษ์คุณธนา

ให้ตรวจร่างกายนายอนุชา ราชวร

เมื่อ (วันเดือนปี) 2 มิ.ย. 2565 มีรายละเอียด ดังนี้

น้ำหนักตัว 57 กก. ความสูง 163 ซม. จีวรหน้าอก 21-50 ซม. อก. 42

ความดันโลหิต 131/80 มม.ปรอท ชีพจร 98 ครั้ง/นาที ผลการตรวจ ไม่ปกติ

ผลการตรวจทั่วไปจากการตรวจร่างกายภายนอก อยู่ในเกณฑ์ปกติ

(ระบุ) ☒ ปกติ ☐ ผิด

ประวัติการใช้ยาประจำ

ประวัติการสูบบุหรี่ในปัจจุบัน

ผลการตรวจพิเศษ

1. การตรวจชีพจร

2. การตรวจการได้ยิน

3. การตรวจการมองเห็น

4. การตรวจการทรงตัว

5. การตรวจการหายใจ

6. การตรวจการกลืน

7.

แพทย์ได้ทำการประเมินสุขภาพ โรคที่เกี่ยวข้องกับงานในที่อับอากาศ

ผลการตรวจสุขภาพในการปฏิบัติงานและตรวจคัดกรองความเสี่ยง

ความถี่ในการตรวจ

สามารถทำงานในที่อับอากาศได้ (Fit to work)

สามารถทำงานในที่อับอากาศได้ (Fit to work with restrictions)

ไม่สามารถทำงานในที่อับอากาศได้ (Unfit to work)

(ระบุรายละเอียด)

(ระบุรายละเอียด)

(ระบุรายละเอียด)

(ระบุรายละเอียด)

(ระบุรายละเอียด)

(ระบุรายละเอียด)

(ระบุรายละเอียด)

(ระบุรายละเอียด)

(ระบุรายละเอียด)

(ระบุรายละเอียด)

(ระบุรายละเอียด)

(ระบุรายละเอียด)

(ระบุรายละเอียด)

(ระบุรายละเอียด)

(ระบุรายละเอียด)

(ระบุรายละเอียด)

(ระบุรายละเอียด)

(ระบุรายละเอียด)

(ระบุรายละเอียด)

(ระบุรายละเอียด)

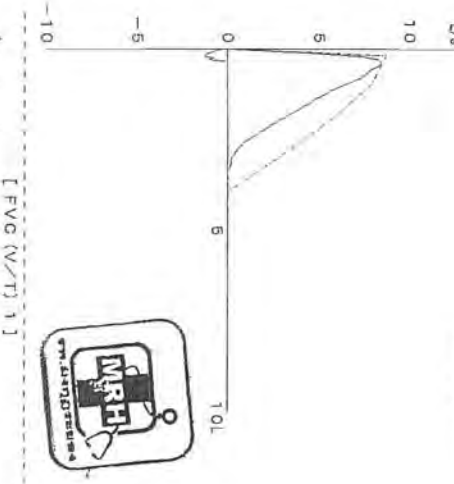
(ระบุรายละเอียด)

Date: 2/12/2022 16:38
 Race: Asian (100%)
 Room Temp: 26.0 °C
 Humidity: 60.0 %
 Atm Pr: 1013 hPa

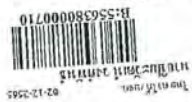
ITEM	UNIT	MEAS	PRED	%PRED
FVC	L	3.30	3.90	84.6
FEV1	L	2.74	3.62	77.8
FEV1/FVC	%	83.03	79.48	104.5
MMEF	L/s	3.05	4.71	64.8
PEF	L/s	8.40	8.67	96.9
FEF25	L/s	7.14	7.86	90.8
FEF50	L/s	3.97	5.58	71.1
FEF75	L/s	1.11	2.92	38.0
ExtrapV%	%	2.73		

[INTERPRETATION]

ITEM	DIAGNOSIS	STAGE	BD IMPROVEMENT
FEV1/FVC	Restrictive	Normal	
	Mixed		
	Obstructive		

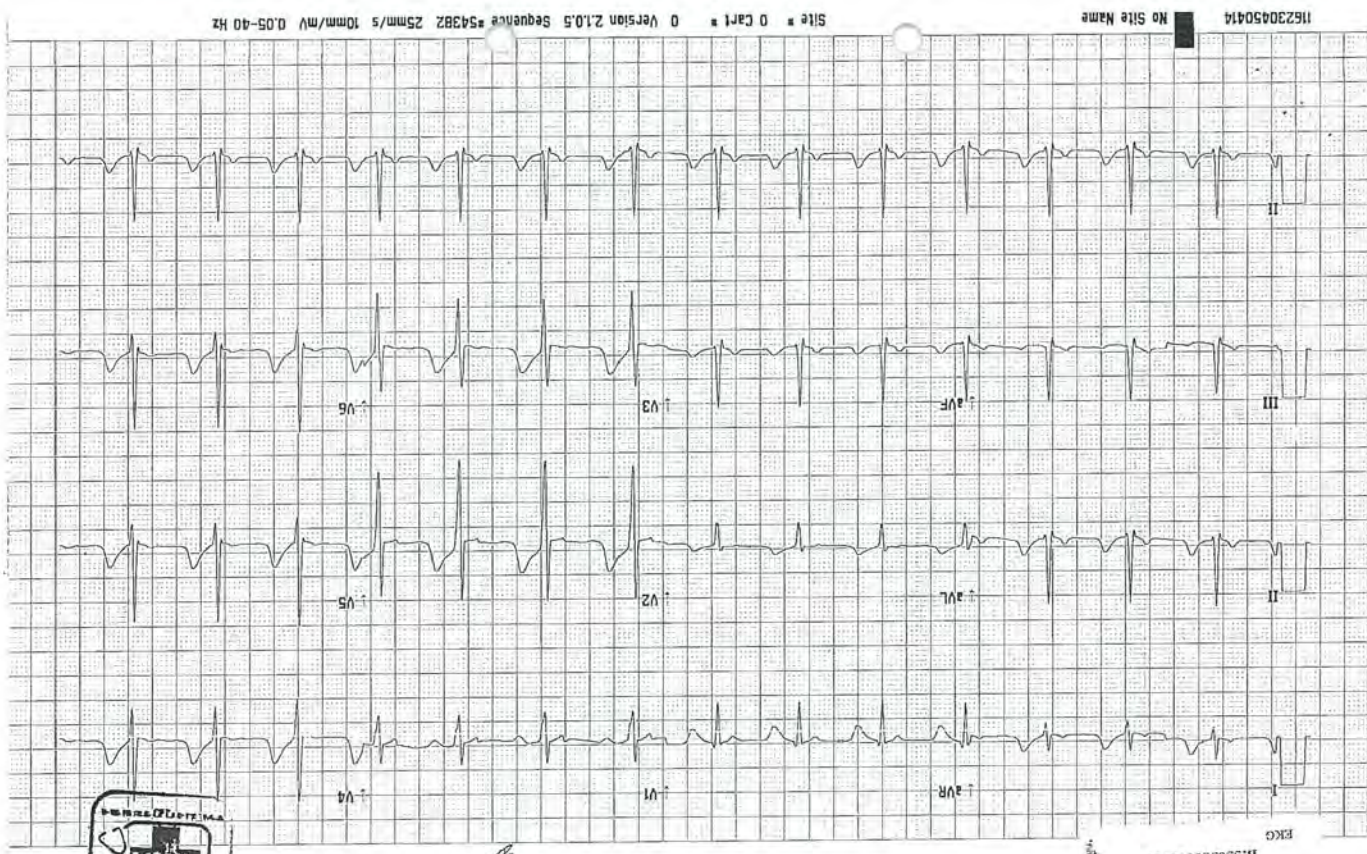


ID: 351
 DOB: 33yr, Male



Vent rate: 87 BPM
 PR int: 159 ms
 QRS dur: 84 ms
 QT/QTc: 314/359 ms
 P-R-T axes: 64 81 34
 SINUS RHYTHM
 NORMAL ECG
 UNCONFIRMED REPORT

Handwritten signature





TPSTC-05-6588-013

บริษัท ที.พี. เซฟตี้ แอนด์ เทรนนิ่ง เซ็นเตอร์ จำกัด

ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เลขใบอนุญาตที่ ๐๕๐๑-๐๓-๒๕๖๔-๐๐๐๖

มอบวุฒิบัตรฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

นายภัทรเวท ย่างกุลไพโรจน์

ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ สำหรับ **ผู้อนุญาต ผู้ควบคุมงาน ผู้ช่วยเหลือและผู้ปฏิบัติงานในที่อับอากาศ**


ตามกฎหมายกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม

ในการทำงานเกี่ยวกับที่อับอากาศ พ.ศ. ๒๕๖๒

เมื่อวันที่ ๗-๑๐ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ (จำนวน ๒๔ ชั่วโมง)

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๐ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

กรรมการผู้จัดการ บริษัท ที.พี. เซฟตี้ แอนด์ เทรนนิ่ง เซ็นเตอร์ จำกัด

 โรงพยาบาลราชวิถี Mongkut Rajong Hospital	Name นายภัทรเวศ อย่างกุลไพโรจน์ HN 650023274 VN 425 Sex Male Age 28 ปี Source ไทย ตา/หู/มด			Code 50066 Order Date 17-12-2565 Receive Date 17-12-2565 14:56:37
	LABORATORY REPORT			
	Test Name	Result	Unit	(Reference Range)
	Hematology			

Hematology

CBC

WBC (จำนวนเม็ดเลือดขาว) 11,980 H
 RBC (จำนวนเม็ดเลือดแดง) 5.71
 HGB (ฮีโมโกลบิน) 15.3
 HCT (ความเข้มข้นเม็ดเลือดแดง) 46.0
 MCV (ค่าเฉลี่ยปริมาตรเม็ดเลือดแดง) 80.6
 MCH (ค่าเฉลี่ยฮีโมโกลบิน) 26.8
 MCHC (ค่าเฉลี่ยความเข้มข้นฮีโมโกลบิน) 33.3
 ความแตกต่างของขนาดเม็ดเลือดแดง 12.4
 PLT count (จำนวนเกล็ดเลือด) 250,000
 Platelet smear Adequate
 Neutrophil (เม็ดเลือดขาวชนิดนิวโทรฟิล) 64.0
 Lymphocyte (เม็ดเลือดขาวชนิดลิมโฟไซต์) 26.8

Cells/uL x10⁶/uL
 g/dL
 %
 pg
 g/dL
 %
 Cells/uL
 %
 %



Report by: พญ.กัญญ์ แซ่ตั้ง พ.บ.18201

Approve by: พญ.ญะจงร นิมอริฐ พ.บ.18119


ห้องปฏิบัติการวินิจฉัยทางโลหิตวิทยาของโรงพยาบาลราชวิถี
 Remark (H) Means higher than reference value (L) Means lower than reference value (H) Means higher than Critical value (L) Means lower than Critical value (R) Means Repeated

Date/Time 17-12-2565 15:12:19

Date/Time 17-12-2565 15:12:20

1 / 2

FM-LAB-053 Rev 00(15/7/59)

 โรงพยาบาลราชวิถี Mongkut Rajong Hospital	Name นายภัทรเวศ อย่างกุลไพโรจน์ HN 650023274 VN 425 Sex Male Age 28 ปี Source ไทย ตา/หู/มด			Code 50066 Order Date 17-12-2565 Receive Date 17-12-2565 14:56:37
	LABORATORY REPORT			
	Test Name	Result	Unit	(Reference Range)
	Hematology			

Monocyte (เม็ดเลือดขาวชนิดโมโนไซต์) 6.3
 Eosinophil (เม็ดเลือดขาวชนิดอีโอซิโนฟิล) 2.5
 Basophil (เม็ดเลือดขาวชนิดเบโซฟิล) 0.4
 RBC Morphology (รูปร่างเม็ดเลือดแดง) Normal

%
 %
 %
 Normal



Report by: พญ.กัญญ์ แซ่ตั้ง พ.บ.18201

Approve by: พญ.ญะจงร นิมอริฐ พ.บ.18119

ห้องปฏิบัติการวินิจฉัยทางโลหิตวิทยาของโรงพยาบาลราชวิถี
 Remark (H) Means higher than reference value (L) Means lower than reference value (H) Means higher than Critical value (L) Means lower than Critical value (R) Means Repeated

Date/Time 17-12-2565 15:12:19

Date/Time 17-12-2565 15:12:20

2 / 2

FM-LAB-053 Rev 00(15/7/59)



ห้างหุ้นส่วนจำกัด เอที เซล เซอร์วิส แอนด์ เทรนนิ่ง

AT SALE SERVICE AND TRAINING LIMITED PARTNERSHIP / FRTC.

ได้รับการขึ้นทะเบียนจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ใบอนุญาตเลขที่ ดพด. 084

มอบวุฒิบัตรนี้ไว้เพื่อแสดงว่า

นายภัทรเวศ อย่างกุลไพโรจน์

ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรการดับเพลิงขั้นต้น

ตามกฎหมายกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย

และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. 2555

ซึ่งอยู่ภายใต้การกำกับดูแลของกรมสวัสดิการ และคุ้มครองแรงงาน กระทรวงแรงงาน

วันที่ 6 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2565 (จำนวน 6 ชั่วโมง)

ให้ไว้ ณ วันที่ 6 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2565





โรงพยาบาลมงกุฎราชอง (Mongkut Rayong Hospital)

บริษัท ระยองเฮลท์แคร์ จำกัด (Rayong Healthcare Co., Ltd.)

149/1 ถนนพหลโยธิน กรุงเทพมหานคร 10110 โทร. 02-862136-9, 691800 Fax. (038) 691818, 681459

เลขประจำตัวนิติบุคคล 02155 38001 014 www.mongkutrangong.com E-mail: mrh@mongkutrangong.com

ใบรับรองแพทย์สำหรับการทำงานบนที่สูง

ตรวจที่ โรงพยาบาลมงกุฎราชอง

วันที่ 17.6.2565

ส่วนที่ 1 ของผู้เข้ารับรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว

หมายเลขบัตรประชาชน / ใบขับขี่ / Passport เลขที่

ข้าพเจ้าขอรับใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

1. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับระบบทางเดินหายใจ และ โรคหัวใจหรือไม่

2. ท่านเคยเป็นโรคเบาหวานหรือโรคความดันโลหิตสูงหรือไม่

3. ท่านมีอาการแพ้ยาหรือมีอาการแพ้สารเคมีหรือไม่

4. ท่านมีโรคประจำตัวอื่นหรือไม่

☒ ไม่เคย ☐ เคย (ระบุ)

☒ ไม่เคย ☐ เคย (ระบุ)

☒ ไม่เคย ☐ เคย (ระบุ)

☒ ไม่เคย ☐ เคย (ระบุ)

ลงชื่อ

ผู้เข้ารับรับรองสุขภาพ

ส่วนที่ 2 ของแพทย์โรงพยาบาลมงกุฎราชอง

ข้าพเจ้า นายแพทย์/นายสัตวแพทย์/นายทันตแพทย์/นายเภสัชกร/นายพยาบาล/นายแพทย์ผู้ชำนาญการ

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว

ผลการตรวจ

1. ความดันโลหิต 94 / 76 mmHg

2. การฟังปอด

3. สมรรถภาพปอด

4. คลื่นไฟฟ้าหัวใจ

5. ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด

ปรากฏว่า

ชีพจร 64 ครั้ง/นาที

☒ ปกติ ☐ผิดปกติ (ระบุ)

☒ ปกติ ☐ผิดปกติ (ระบุ)

☒ ปกติ ☐ผิดปกติ (ระบุ)

☒ ปกติ ☐ผิดปกติ (ระบุ)

☒ ไม่เป็นโรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจ หรือ โรคหัวใจ

☐ เป็นโรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจ หรือ โรคหัวใจ คือ

☐ พบความผิดปกติอื่นๆ คือ

โดยแพทย์พิจารณาแล้วดังนี้

☒ สามารถทำงานในที่ที่มีความสูงได้ (Fit to work)

☐ สามารถทำงานในที่ที่มีความสูงได้ แต่มีข้อจำกัดหรือข้อควรระวัง ดังนี้ (Fit to work with restrictions)

(รายละเอียด)

☐ ไม่สามารถทำงานในที่ที่มีความสูงได้ (Unfit to work)

(รายละเอียด)

ลงชื่อ

นายแพทย์ : ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้เมื่อ 6 เดือน นับจาก วันที่ 17.6.2565 ถึงวันที่ 17.12.2565

FM-CUP-008



โรงพยาบาลมงกุฎราชอง (Mongkut Rayong Hospital)

บริษัท ระยองเฮลท์แคร์ จำกัด (Rayong Healthcare Co., Ltd.)

149/1 ถนนพหลโยธิน กรุงเทพมหานคร 10110 โทร. 02-862136-9, 691800 Fax. (038) 691818, 681459

เลขประจำตัวนิติบุคคล 02155 38001 014 www.mongkutrangong.com E-mail: mrh@mongkutrangong.com

ใบรับรองแพทย์สำหรับการทำงานในที่อับอากาศ

ส่วนที่ 1 ของแพทย์

ตรวจที่ โรงพยาบาลมงกุฎราชอง วันที่ 17.6.2565

ข้าพเจ้า นายแพทย์/นายสัตวแพทย์/นายทันตแพทย์/นายเภสัชกร/นายพยาบาล/นายแพทย์ผู้ชำนาญการ

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว

ประวัติ (วันเดือนปี) 17.6.2565

น้ำหนักตัว 65 กก. ความสูง 1.53 ซม. สัญญาณ 2 9 0 4 02

ความดันโลหิต 130 / 76 มม.ปรอท ชีพจร 64 ครั้ง/นาที ☒ สบาย ☐ ไม่สบาย

สภาพร่างกายทั่วไปไม่พบการตรวจพบความผิดปกติ

สภาพร่างกายทั่วไปไม่พบการตรวจพบความผิดปกติ

ประวัติการทำงานในที่อับอากาศ

ประวัติการทำงานในที่อับอากาศ

ประวัติการทำงานในที่อับอากาศ

ประวัติการทำงานในที่อับอากาศ

ประวัติการทำงานในที่อับอากาศ

ประวัติการทำงานในที่อับอากาศ

ประวัติการทำงานในที่อับอากาศ

ประวัติการทำงานในที่อับอากาศ

ประวัติการทำงานในที่อับอากาศ

ประวัติการทำงานในที่อับอากาศ

ประวัติการทำงานในที่อับอากาศ

ประวัติการทำงานในที่อับอากาศ

ประวัติการทำงานในที่อับอากาศ

ประวัติการทำงานในที่อับอากาศ

ประวัติการทำงานในที่อับอากาศ

ประวัติการทำงานในที่อับอากาศ

ประวัติการทำงานในที่อับอากาศ

ประวัติการทำงานในที่อับอากาศ

ประวัติการทำงานในที่อับอากาศ

ประวัติการทำงานในที่อับอากาศ

ประวัติการทำงานในที่อับอากาศ

ประวัติการทำงานในที่อับอากาศ

ประวัติการทำงานในที่อับอากาศ

ประวัติการทำงานในที่อับอากาศ

ประวัติการทำงานในที่อับอากาศ

ประวัติการทำงานในที่อับอากาศ

ประวัติการทำงานในที่อับอากาศ

ประวัติการทำงานในที่อับอากาศ

ประวัติการทำงานในที่อับอากาศ

ประวัติการทำงานในที่อับอากาศ

ประวัติการทำงานในที่อับอากาศ

ใบรับรองแพทย์สำหรับการทำงานในที่อับอากาศ

ส่วนที่ 2 ของผู้เข้ารับการตรวจสอบภาพ

ข้าพเจ้า นายณรงค์/ณรงค์ขาว...

เลขที่บัตรประชาชน/บัตรข้าราชการ/พนักงาน

ข้อมูลสุขภาพ : กรุณาตอบคำถามต่อไปนี้ด้วยความจริง

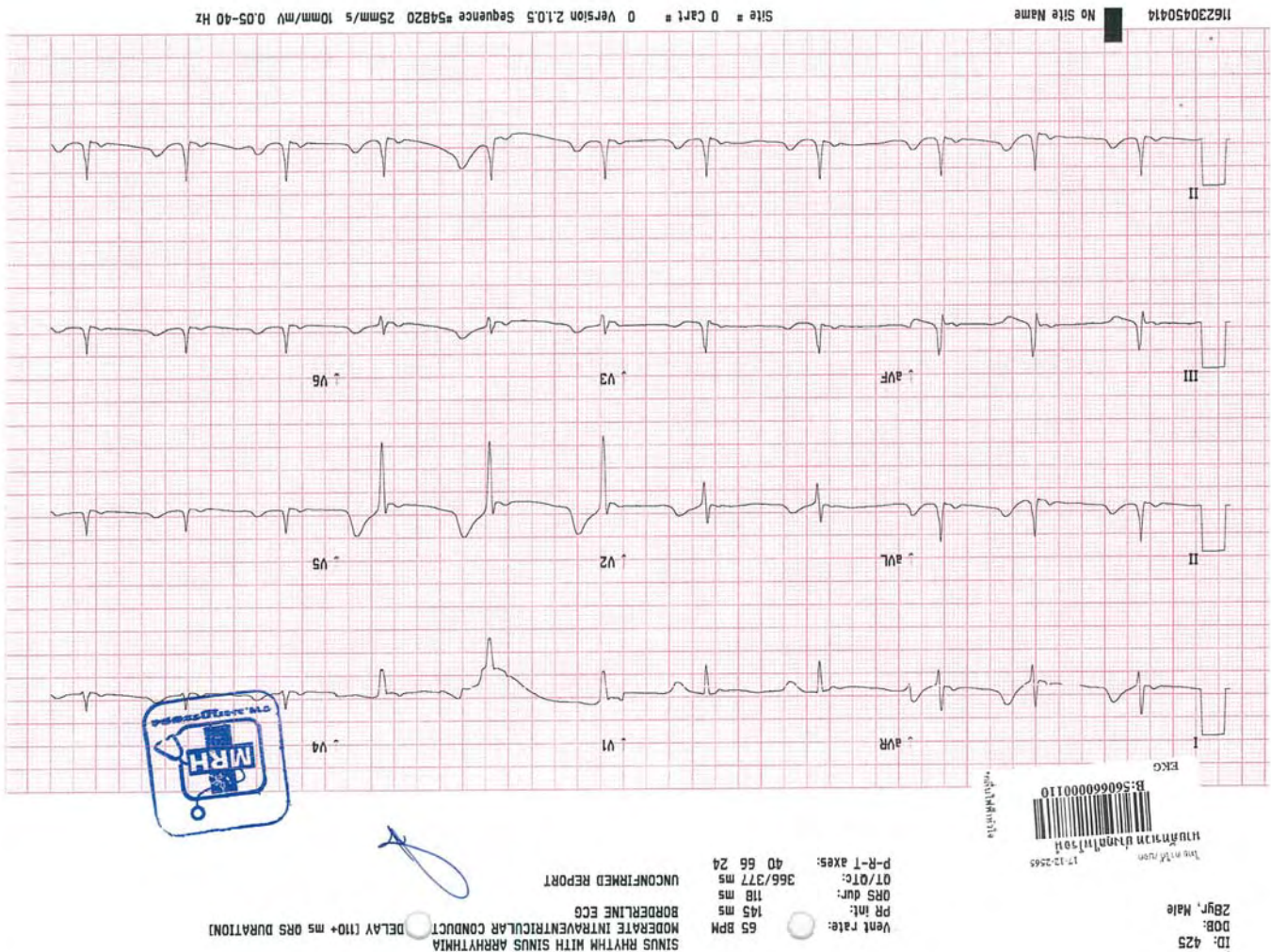
1. ท่านเคยเป็นโรคฮันนีมูนหรือหัวใจขาดเลือดหรือหลอดเลือดหัวใจหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
 2. ท่านเคยเป็นโรคเส้นเลือดคนทั้งหัวใจตีบหรือหัวใจไหม ☐ ไม่เคย ☐ เคย
 3. ท่านเคยเป็นโรคหัวใจโตหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
 4. ท่านเคยเป็นโรคหัวใจเส้นคั่นหัวใจไหม ☐ ไม่เคย ☐ เคย
 5. ท่านเคยเป็นโรคหัวใจตีบอื่นๆ หรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
 6. ท่านเคยเป็นโรคหลอดเลือดหัวใจไหม ☐ ไม่เคย ☐ เคย
 7. ท่านเคยเป็นโรคหลอดเลือดคนทั้งหัวใจหรือโรคหลอดเลือดหัวใจของหัวใจไหม ☐ ไม่เคย ☐ เคย
 8. ท่านเคยเป็นโรคปอดอักเสบชนิดอื่นๆ หรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
 9. ท่านเคยเป็นโรคหลอดเลือดหัวใจหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
 10. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับกล้ามเนื้อหัวใจผิดปกติหรือกล้ามเนื้อหัวใจไหม ☐ ไม่เคย ☐ เคย
 11. ท่านเคยเป็นโรคหลอดเลือดสมองหรืออัมพาตหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
 12. ท่านเคยเป็นโรคระบบประสาทใจใดๆ หรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
 13. ท่านเคยเป็นโรคข้ออักเสบข้ออักเสบหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
 14. ท่านเคยเป็นโรคหรือมีอาการผิดปกติของกระดูกและข้อหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
 15. ท่านเคยเป็นโรคอ้วนหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
 16. ท่านเคยเป็นโรคจิต เช่น โรคซึมเศร้า โรคจิตเภท หรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
 17. ท่านเคยเป็นโรคเบาหวานหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
 18. ท่านเคยเป็นโรคหรือมีอาการเลือดออกง่ายหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
 19. ท่านเคยเป็นโรคไตเสื่อมหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
 20. เคยทำงานเหม็นเหม็นเหม็น - ขณะทำงานตั้งครรภ์หรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
 21. เคยทำงานเหม็นเหม็นเหม็น - ประจำเดือนครั้งสุดท้ายของการทำงานหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย
 22. ท่านเคยมีอาการเจ็บป่วยเป็นโรคใดๆ หรือมีประวัติทางสุขภาพที่สำคัญหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย


ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลทั้งหมดที่แจ้งข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้ายินยอมให้เปิดเผยข้อมูลภาพของข้าพเจ้าแก่ทางเพื่อประโยชน์ด้านความปลอดภัยในการทำงานในที่สาธารณะของข้าพเจ้า

029

FM-CUP-003

หน้า 2902



 โรงพยาบาลมงกุฎราชอง Mongkut Rayong Hospital	Name นายเกรียงศักดิ์ ระติกา		Code 55638
	HN 630020103	VN 332	Order Date 02-12-2565
	Sex Male	Age 32 ปี	Receive Date 02-12-2565 16:08:47
	Source ไทย คาเฟ่/บจก.		

LABORATORY REPORT

Test Name	Result	Unit	(Reference Range)
Hematology			
CBC			
WBC (จำนวนเม็ดเลือดขาว)	9,110	Cells/uL	5000-10000
RBC (จำนวนเม็ดเลือดแดง)	4.91	$\times 10^6/\mu\text{L}$	4.5-6.5
HGB (ฮีโมโกลบิน)	13.2	g/dL	13.0-18.0
HCT (ความเข้มข้นเลือด)	40.7	%	40-50
MCV (ค่าเฉลี่ยปริมาตรเม็ดเลือดแดง)	82.9	fL	80.0-100.0
MCH (ค่าเฉลี่ยฮีโมโกลบิน)	26.9	pg	26.0-34.0
MCHC (ค่าเฉลี่ยความเข้มข้นฮีโมโกลบิน)	32.4	g/dL	31.0-37.0
ความแตกต่างของขนาดเม็ดเลือดแดง	11.9	%	11.5-14.0
PLT count (จำนวนเกล็ดเลือด)	240,000	Cells/uL	140000-400000
Platelet smear	Adequate		
Neutrophil (เม็ดเลือดขาวชนิดนิวโทรฟิล)	51.1	%	35.0-75.0
Lymphocyte (เม็ดเลือดขาวชนิดลิมโฟไซต์)	39.3	%	20-40



Report by: ทพญ.รจรงค์ นิมขวิญญ์ ทน.18119

Date/Time 02-12-2565 16:21:43

Approve by : ทนพ.ณัฐชัญ มั่งคั่ง ทน.18201

Date/Time 02-12-2565 16:21:44

ห้องปฏิบัติการรับรองผลการทดสอบเฉพาะรายงานฉบับจริงหรือสำเนารายงานฉบับจริงที่มีข้อมูลครบถ้วนทั้งฉบับ

1 / 2

Remark: (H) Means higher than reference value (HH) Means higher than Critical value

(L) Means lower than reference value (LL) Means higher than Critical value (R) Means Repeated

FM-LAB-053 Rev.00(15/7/59)



TPSTC-05-6588-009

บริษัท ที.พี. เซฟตี้ แอนด์ เทรนนิ่ง เซ็นเตอร์ จำกัด

ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เลขใบอนุญาตที่ ๐๕๐๑-๐๓-๒๕๖๕-๐๐๐๖

มอบวุฒิบัตรฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

นายเกรียงศักดิ์ ระติกา

ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ สำหรับ ผู้อนุญาต ผู้ควบคุมงาน ผู้ช่วยเหลือและผู้ปฏิบัติงานในที่อับอากาศ

ตามกฎหมายกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม

ในการทำงานเกี่ยวกับที่อับอากาศ พ.ศ. ๒๕๖๒

เมื่อวันที่ ๗-๑๐ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ (จำนวน ๒๔ ชั่วโมง)

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๐ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕



กรรมการผู้จัดการ บริษัท ที.พี. เซฟตี้ แอนด์ เทรนนิ่ง เซ็นเตอร์ จำกัด



โรงพยาบาลมงกุฎราช (Mongkut Rayong Hospital)
บริษัท ระยองเฮลท์แคร์ จำกัด (Rayong Healthcare Co., Ltd.)
149/1 ถนนพหลโยธิน ต.เมือง จ.ระยอง 21150 Tel.(038)682136-9, 691800 Fax.(038) 691818, 681459
เลขประจำตัวนิติบุคคล 02155 38001 014 www.mongkutranyong.com E-mail: mrh@mongkutranyong.com

ใบรับรองแพทย์สำหรับการทำงานที่สูง

ตรวจที่ โรงพยาบาลมงกุฎราช
วันที่ เดือน 2 ค.ศ. 2565

ส่วนที่ 1 ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ
ข้าพเจ้า นาย / นส / นางสาว
หมายเลขบัตรประชาชน / ใบขับขี่ / Passport เลข
ข้าพเจ้าขอรับใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

1. ท่านเคยเป็นโรคที่เกี่ยวข้องระบบทางเดินหายใจ และ โรคหัวใจหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย (ระบุ)
2. ท่านเคยเป็นโรคที่เกี่ยวข้องกับการจัดการหรือเคยได้รักษาเกี่ยวกับโรคดังกล่าวหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย (ระบุ)
3. ท่านเคยเป็นโรคที่เกี่ยวข้องกับการเดินทางไกลหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย (ระบุ)
4. ท่านมีโรคประจำตัวอื่น ๆ หรือมีประวัติสุขภาพที่ส่งผลอื่นหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย (ระบุ)

ลงชื่อ... ผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ส่วนที่ 2 ของแพทย์โรงพยาบาลมงกุฎราช
ข้าพเจ้า นายแพทย์ พงษ์ภูมิ ภา
ได้ตรวจร่างกาย นาย... (วันที่ 25/5/65)
ผลการตรวจ

1. ความดันโลหิต 110 / 60 mmHg
2. ภาพรังสีปอด
3. สมรรถภาพปอด
4. กลิ่นในโพรงหัวใจ
5. ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด

ปรากฏว่า

☒ ไม่เป็นโรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจ หรือ โรคหัวใจ
☒ เป็นโรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจ หรือ โรคหัวใจ คือ
☒ พบความผิดปกติอื่น ๆ คือ
โดยแพทย์มีความเห็นดังนี้

☒ สามารถทำงานในที่ที่มีความสูงได้ (Fit to work)
☒ สามารถทำงานในที่ที่มีความสูงได้ แต่มีข้อจำกัดหรือข้อควรระวัง ดังนี้ (Fit to work with restrictions)
(รายละเอียด)
☐ ไม่สามารถทำงานในที่ที่มีความสูงได้ (Unfit to work)
(รายละเอียด)

ลงชื่อ... แพทย์ผู้ตรวจ

หมายเหตุ : ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้มิใช่ใบรับรองสุขภาพ
วันที่ เดือน 2 ค.ศ. 2565
แพทย์ผู้ตรวจ

FM-CUP-008

โรงพยาบาลมงกุฎราช
Mongkut Rayong Hospital

Name นายเกรียงศักดิ์ ระติกา
HN 630020103 VN 332 Code 55638
Sex Male Age 32 ปี Order Date 02-12-2565
Source ไทย คาโก้/บจก. Receive Date 02-12-2565 16:08:47

Test Name	Result	Unit	(Reference Range)
Monocyte (เม็ดเลือดขาวชนิด โมโนไซต์)	5.8	%	2.0-8.0
Eosinophil (เม็ดเลือดขาวชนิด อีโอซิโนฟิล)	3.3	%	0.0-7.0
Basophil (เม็ดเลือดขาวชนิด เบโซฟิล)	0.5	%	0.0-1.0
RBC Morphology (รูปร่างเม็ดเลือดแดง)	Normal		Normal



Report by: ทนพ.รณกร นิมเรญู ทน.18119 Date/Time 02-12-2565 16:21:43
Approve by: ทนพ.กฤตชัย แซ่ตั้ง ทน.18201 Date/Time 02-12-2565 16:21:44



โรงพยาบาลตมกุงกระยอง (Mongkut Rayong Hospital)
บริษัท ระยองเฮลท์แคร์ จำกัด (Rayong Healthcare Co., Ltd.)
1491 ถนนพญา ความาพาด อ.เมือง จ.ระยอง 21150 Tel.(038)832136-9
ลงทะเบียนตัวบุคคล 02155 38001 014 www.mongkutrayong.com E-mail: hr@mongkutrayong.com

149/1 ถนนพญา ๑.ระยอง จ.ระยอง 21150 Tel.(038)682136-9,691800 Fax.(038) 691818 , 681459
 (ลงทะเบียนจัดตัวมีติดรถ 02155 3800) 014 www.mongkutravong.com E-mail : mrh@mongkutravong.com

ใบรับรองแพทย์สำหรับการทำงานในท้องอากาศ

ส่วนที่ 2 ของผู้เข้ารับการตรวจสุขภาพ

ข้อมูลสุขภาพ: ภูวนาตอบคำถามต่อไปด้วยความมั่นใจ

๔. ท่านเคยเป็นโรคหัวใจต้นมิดังหะหรือไม

6. ท่านเคยเป็นโรคขอบที่คอหอยไป

๗. ทางฝ่ายกรมการปกครองมีผู้ควบคุมเรื่องพระยา

9. ทัศนคติเป็นโรคสมัครหรือสมัครใจหรือไม่

11. ท่านเคยเป็นโรคหัดหรือคอตีบหรือไม่

13. ท่านเคยเป็นโรคปวดข้อหรือข้ออักเสบหรือไม่

15. ท่านเคยเป็นโรคกลัวแคบหรือไม

16. ทำแบบแปลนวงแหวน เช่น รูปวงกลม รูปสี่เหลี่ยม
17. ทำแบบแปลนโรยนาหวนหรือไม่

18. หากเป็นโรคหรืออาการใดๆ

20. เฉพาะคนทำงานเกษตรเชิง - ขนมะนาวตากแห้ง

22. ท่านเคยมีการเจ็บป่วยเป็นโรคอื่นๆ หรือมี

.....

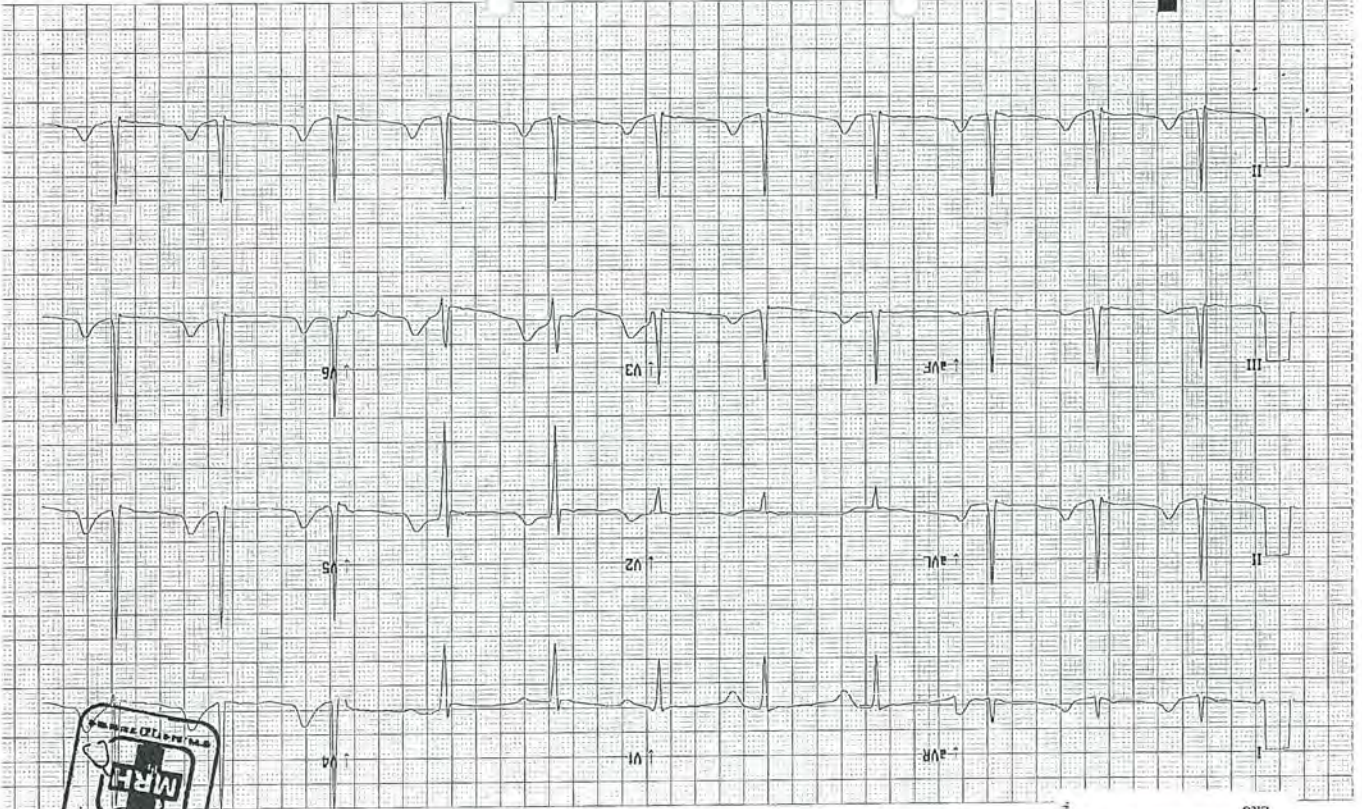
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลที่เป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้ายินยอมให้เกิดผลของกฎหมายของข้าพเจ้า

(.....)

16230450414

No Site Name

Site # 0 Cart # 0 Version 2.10.5 Sequence #54376 25mm/s 10mm/mV 0.05-40 Hz



EKG

B:556380001110
02-12-2545ID: 332
DOB: 32yr, Male

Vent rate: 67 BPM
PR int: 144 ms
QRS dur: 90 ms
QT/QTc: 386/401 ms
P-R-T axes: -15 75 42

UNCONFIRMED REPORT

SINUS RHYTHM
MINIMAL VOLTAGE CRITERIA FOR LVH, CONSIDER NORMAL VARIANT (MEETS CRITERIA IN ONE OF:
R(VL), S(VI), R(V5), R(V5/V6)+S(VI))
BORDERLINE ECG



Date: 2/12/2022 16:24
Race: Asian (100 %)
Room temp: 26.0 °C
Humidity: 60.0 %
Atm Pr: 1013.1 hPa
Predicted: ASIAI

ITEM	UNIT	MEAS	PRED	SPRED
FVC	L	3.93	4.21	93.3
FEV1	L	3.26	3.96	82.3
FEV1/FVC	%	82.95	79.85	103.9
MMEF	L/s	3.43	5.00	88.6
PEF	L/s	8.04	8.37	85.8
FEF25	L/s	8.99	8.31	84.1
FEF50	L/s	4.20	5.92	70.9
FEF75	L/s	1.45	3.13	46.3
Ext RAPV%		2.80		

[INTERPRETATION]

EVALUATION (●)

Normal

Diagnosis

Stage

BD improvement

FEV1/FVC

Restrictive

Mixed

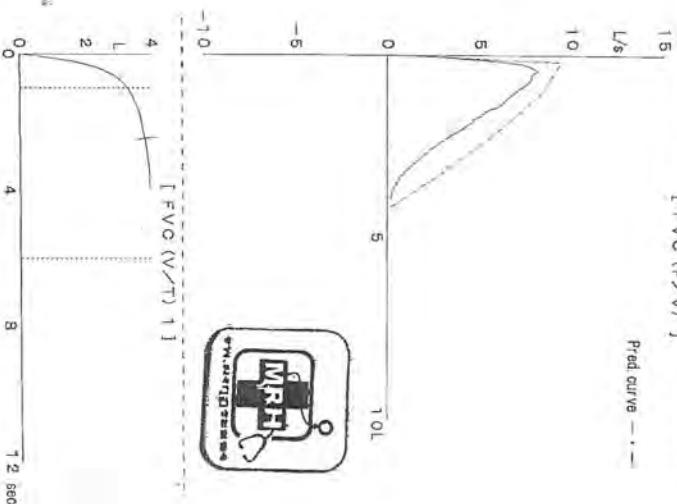
Destructive

Normal

80 100 %FVC

[FVC (F/V)]

Pred curve ---





TPSTC-05-6588-010

บริษัท ที.พี. เซฟตี้ แอนด์ เทรนนิง เซ็นเตอร์ จำกัด

ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เลขใบอนุญาตที่ ๐๕๐๑-๐๓-๒๕๖๔-๐๐๐๖

มอบวุฒิบัตรฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

นายอมรศักดิ์ ปิงแก้ว

ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศ สำหรับ ผู้อนุญาต ผู้ควบคุมงาน ผู้ช่วยเห็ดและผู้ปฏิบัติงานในที่อับอากาศ


ตามกฎหมายกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม

ในการทำงานเกี่ยวกับที่อับอากาศ พ.ศ. ๒๕๖๒

เมื่อวันที่ ๗-๑๐ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ (จำนวน ๒๔ ชั่วโมง)

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๐ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

กรรมการผู้จัดการ บริษัท ที.พี. เซฟตี้ แอนด์ เทรนนิง เซ็นเตอร์ จำกัด

 โรงพยาบาลมงกุฎราชอยู่ Mongkut Rayong Hospital	Name นายอมรศักดิ์ ปิงแก้ว		Code 55638
	HN 650022365	VN 341	Order Date 02-12-2565
	Sex Male	Age 41 ปี	Receive Date 02-12-2565 16:18:27
	Source ไทย คาโก้/นชก.		

LABORATORY REPORT

Test Name	Result	Unit	(Reference Range)
Hematology			
CBC			
WBC (จำนวนเม็ดเลือดขาว)	9,760	Cells/uL	5000-10000
RBC (จำนวนเม็ดเลือดแดง)	6.50	x10 ⁶ /uL	4.5-6.5
HGB (ฮีโมโกลบิน)	15.7	g/dL	13.0-18.0
HCT (ความเข้มข้นเลือด)	46.9	%	40-50
MCV (ค่าเฉลี่ยปริมาตรเม็ดเลือดแดง)	72.2 L	fL	80.0-100.0
MCH (ค่าเฉลี่ยฮีโมโกลบิน)	24.2 L	pg	26.0-34.0
MCHC (ค่าเฉลี่ยความเข้มข้นฮีโมโกลบิน)	33.5	g/dL	31.0-37.0
ความแตกต่างของขนาดเม็ดเลือดแดง	16.1 H	%	11.5-14.0
PLT count (จำนวนเกล็ดเลือด)	220,000	Cells/uL	140000-400000
Platelet smear	Adequate		Adequate
Neutrophil (เม็ดเลือดขาวชนิดนิวโทรฟิล)	53.4	%	35.0-75.0
Lymphocyte (เม็ดเลือดขาวชนิดลิมโฟไซต์)	38.8	%	20-40



Report by: ทนพ.วอเรช นิมเจริญ ทน.18119

Date/Time 02-12-2565 16:29:07

Approve by: ทนพ.กฤษณ์ มั่งคั่ง ทน.18201

Date/Time 02-12-2565 16:29:07

ห้องปฏิบัติการรับรองผลการทดสอบเฉพาะทางงานฉบับจริงหรือสำเนาจากงานฉบับจริงที่มีข้อมูลครบถ้วนทั้งฉบับ

1 / 2

Remark (H) Means higher than reference value (HIT) Means higher than Critical value
(L) Means lower than reference value (LL) Means higher than Critical value (R) Means Repeated

FM-LAB-053 Rev.00(15/7/59)



ห้างหุ้นส่วนจำกัด เอที เซล เซอร์วิส แอนด์ เทรนนิ่ง

12260/2565

AT SALE SERVICE AND TRAINING LIMITED PARTNERSHIP / FRTC.

ได้รับการขึ้นทะเบียนจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ใบอนุญาตเลขที่ ดพด. 084

มอบวุฒิบัตรนี้ไว้เพื่อแสดงว่า

นายอมรศักดิ์ ปิงแก้ว

ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรการดับเพลิงขั้นต้น

ตามกฎหมายกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย

และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. 2555

ซึ่งอยู่ภายใต้การกำกับดูแลของกรมสวัสดิการ และคุ้มครองแรงงาน กระทรวงแรงงาน

วันที่ 6 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2565 (จำนวน 6 ชั่วโมง)

ให้ไว้ ณ วันที่ 6 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2565





โรงพยาบาลมงกุฎราชอง (Mongkut Rayong Hospital)

บริษัท ระยองเฮลท์แคร์ จำกัด (Rayong Healthcare Co., Ltd.)

149/1 ถนนพหลโยธิน ตำบลพุด อ.เมือง จ.ระยอง 21150 Tel:(038)682136-9 Fax:(038) 691818 , 681459

โทรไปรษณีย์ 02155 38001 014 www.mongkutranyong.com E-mail : mnh@mongkutranyong.com

ใบรับรองแพทย์สำหรับการทำางานที่ต่ง

ตรวจที่ โรงพยาบาลมงกุฎราชอง

วันที่.....เดือน.....ปี.....

ส่วนที่ 1 ของผู้เข้ารับรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

หมายเลขบัตรประชาชน / ใบขับขี่ / Passport เลขที่.....

ข้าพเจ้าเข้ารับรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

1. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับระบบทางเดินหายใจ และ โรคหัวใจหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย (ระบุ).....
2. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับอวัยวะสืบพันธุ์หรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย (ระบุ).....
3. ท่านมีอาการปวดศีรษะหรือมีอาการวิงเวียนศีรษะหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย (ระบุ).....
4. ท่านมีโรคประจำตัวอื่นหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย (ระบุ).....

ลงชื่อ.....ผู้เข้ารับรับรองสุขภาพ

ส่วนที่ 2 ของแพทย์โรงพยาบาลมงกุฎราชอง

ข้าพเจ้า.....**พญ.ศุภมาส**

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว.....

โดยมีผลตรวจดังนี้.....

ผลการตรวจ.....

1. ความดันโลหิต.....

2. ภาวะโลหิตจาง.....

3. ภาวะไขมันในเลือด.....

4. ระดับน้ำตาลในเลือด.....

5. ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด.....

ปรากฏว่า.....

☒ ไม่เป็นโรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจ หรือ โรคหัวใจ

☒ เป็นโรคเกี่ยวกับทางเดินหายใจ หรือ โรคหัวใจ คือ.....

☒ พบความผิดปกติอื่นๆ คือ.....

โดยแพทย์มีความเห็นดังนี้

☒ สามารถทำงานได้ตามปกติ (Fit to work)

☐ สามารถทำงานได้ตามปกติ (Fit to work with restrictions)

(รายละเอียด).....

☐ ไม่สามารถทำงานได้ตามปกติ (Unfit to work)

(รายละเอียด).....



หมายเหตุ : ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้อาจใช้เพื่อประกอบการพิจารณาจ้างงานได้

วันที่.....เดือน.....ปี.....

FM-CUP-008

LABORATORY REPORT

Name นพ.ศุภมาส	Sex Male	Age 41	Source 100 ml / 100 ml
BN 650022365	VN 341	Order Date 02-12-2565	Receive Date 02-12-2565 16:18:27
Code 55638			

Test Name	Result	Unit	(Reference Range)
Monocyte (เม็ดเลือดขาวชนิดโมโนไซต์)	6.5	%	2.0-8.0
Eosinophil (เม็ดเลือดขาวชนิดอีโอซิโนฟิล)	1.2	%	0.0-7.0
Basophil (เม็ดเลือดขาวชนิดบาซิลฟิล)	0.1	%	0.0-1.0
RBC Morphology (รูปร่างเม็ดเลือดแดง)	Abnormal		Normal
Anisocytosis	1+		
Microcyte	1+		

Report by: พญ.จรรยา นามวงศ์ พ.18119

Approve by: พญ.กัญญา นามวงศ์ พ.18201

Date/Time 02-12-2565 16:29:07

Date/Time 02-12-2565 16:29:07

FM-I-AB-053 Rev.00(15/7/59)

2 / 2



โรงพยาบาลรุ่งระยอง (Mongkut Rayong Hospital)
บริษัท รยองเฮลท์แคร์ จำกัด (Rayong Healthcare Co.,Ltd.)

149/1 ถนนพหลโยธิน ต.นาตาฬาร อ.เมือง จ.ระยอง 21150 Tel.(038)682136-9, 691800 Fax.(038) 691818 , 681459
เลขประจำตัวนิติบุคคล 02155 38001 014 www.mongkutranyong.com E-mail : mrf@mongkutranyong.com

ใบรับรองแพทย์สำหรับการทำงานในอียิปต์

ส่วนที่ 2 ของผู้รับการตรวจสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว.....

เลขที่บัตรประชาชนบัตรราชการ/หนังสือเดินทาง.....

ข้อมูลสุขภาพ : กรุณาตอบคำถามต่อไปนี้ตามความเป็นจริง

1. ท่านเคยเป็นโรคกล้ามเนื้อหัวใจหรือหลอดเลือดหัวใจหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
2. ท่านเคยเป็นโรคเส้นหรือเส้นเอ็นข้อเท้าหรือข้อเข่าหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
3. ท่านเคยเป็นโรคหัวใจหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
4. ท่านเคยเป็นโรคหอบหืดหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
5. ท่านเคยเป็นโรคหัวใจหรือหลอดเลือดหัวใจหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
6. ท่านเคยเป็นโรคเบาหวานหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
7. ท่านเคยเป็นโรคไตหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
8. ท่านเคยเป็นโรคตับหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
9. ท่านเคยเป็นโรคกระดูกหรือข้อต่อหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
10. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับตาหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
11. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับหูหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
12. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับประสาทหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
13. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับผิวหนังหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
14. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับความผิดปกติของกระดูกและข้อหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
15. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับไตหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
16. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับหัวใจหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
17. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับหลอดเลือดหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
18. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับกระดูกหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
19. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับข้อต่อหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
20. เคยทำงานหนักหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
21. เคยทำงานเกี่ยวกับความร้อนหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย
22. ท่านเคยมีอาการเกี่ยวกับโรคเกี่ยวกับหัวใจหรือไม่ ☒ ไม่เคย ☐ เคย

(ถ้ามีข้อใดข้อหนึ่ง "เคย" กรุณาตอบว่า "ใช่")

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลทั้งหมดที่แจ้งข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้ายินยอมให้เปิดเผยข้อมูลสุขภาพของข้าพเจ้าแก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

เพื่อประโยชน์ด้านความปลอดภัยในการทำงานในอียิปต์

ลงชื่อ.....

.....

.....

ผู้ให้บริการตรวจสุขภาพ

หน้า 2 จาก 2



โรงพยาบาลรุ่งระยอง (Mongkut Rayong Hospital)
บริษัท รยองเฮลท์แคร์ จำกัด (Rayong Healthcare Co.,Ltd.)

149/1 ถนนพหลโยธิน ต.นาตาฬาร อ.เมือง จ.ระยอง 21150 Tel.(038)682136-9, 691800 Fax.(038) 691818 , 681459
เลขประจำตัวนิติบุคคล 02155 38001 014 www.mongkutranyong.com E-mail: mrf@mongkutranyong.com

ใบรับรองแพทย์สำหรับการทำงานในอียิปต์

ส่วนที่ 1 ของแพทย์

ตรวจที่ โรงพยาบาลรุ่งระยอง วันที่.....เดือน.....ปี.....

ข้าพเจ้า.....

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นางสาว.....

มีชื่อ (วันเดือนปี).....

น้ำหนักตัว.....

ความดันโลหิต.....

ผลการตรวจร่างกาย.....

ผลการตรวจร่างกาย.....

ผลการตรวจร่างกาย.....

ผลการตรวจร่างกาย.....

ผลการตรวจร่างกาย.....

ผลการตรวจร่างกาย.....

ผลการตรวจร่างกาย.....

ผลการตรวจร่างกาย.....

ผลการตรวจร่างกาย.....

ผลการตรวจร่างกาย.....

ผลการตรวจร่างกาย.....

ผลการตรวจร่างกาย.....

ผลการตรวจร่างกาย.....

ผลการตรวจร่างกาย.....

ผลการตรวจร่างกาย.....

ผลการตรวจร่างกาย.....

ผลการตรวจร่างกาย.....

ผลการตรวจร่างกาย.....

ผลการตรวจร่างกาย.....

ผลการตรวจร่างกาย.....

ผลการตรวจร่างกาย.....

ผลการตรวจร่างกาย.....

ผลการตรวจร่างกาย.....

ผลการตรวจร่างกาย.....

ผลการตรวจร่างกาย.....

ผลการตรวจร่างกาย.....

ผลการตรวจร่างกาย.....

ผลการตรวจร่างกาย.....

ผลการตรวจร่างกาย.....

ผลการตรวจร่างกาย.....

ผลการตรวจร่างกาย.....

ผลการตรวจร่างกาย.....



ลงชื่อ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลทั้งหมดที่แจ้งข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้ายินยอมให้เปิดเผยข้อมูลสุขภาพของข้าพเจ้าแก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

เพื่อประโยชน์ด้านความปลอดภัยในการทำงานในอียิปต์

ลงชื่อ.....

.....

.....

ผู้ให้บริการตรวจสุขภาพ

หน้า 1 จาก 2



Date: 2/12/2022 16:35
 Race: Asian (100%)
 Room Temp: 26.0 °C
 Humidity: 60.0 %
 Atm Pr: 1013.1 hPa

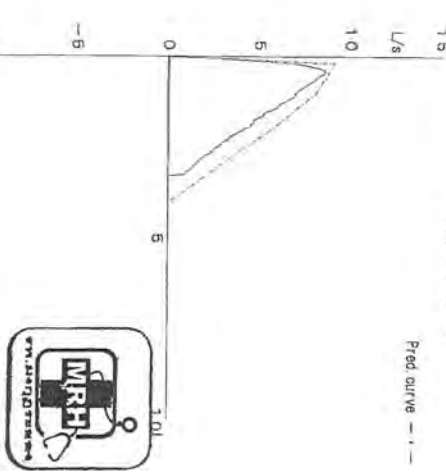
ITEM	UNIT	MEAS	PRED	%PRED
FVC	L	3.28	4.01	81.8
FEV1.0	L	3.27	3.63	90.1
FEV1/FVC	%	99.70	76.50	130.3
MMEF	L/s	4.84	4.56	106.1
PEEF	L/s	8.97	9.10	98.2
FEF25	L/s	7.17	8.62	82.0
FEF75	L/s	5.17	5.62	92.0
ExtrapV%	%	2.44	2.74	100.4

[INTERPRETATION]

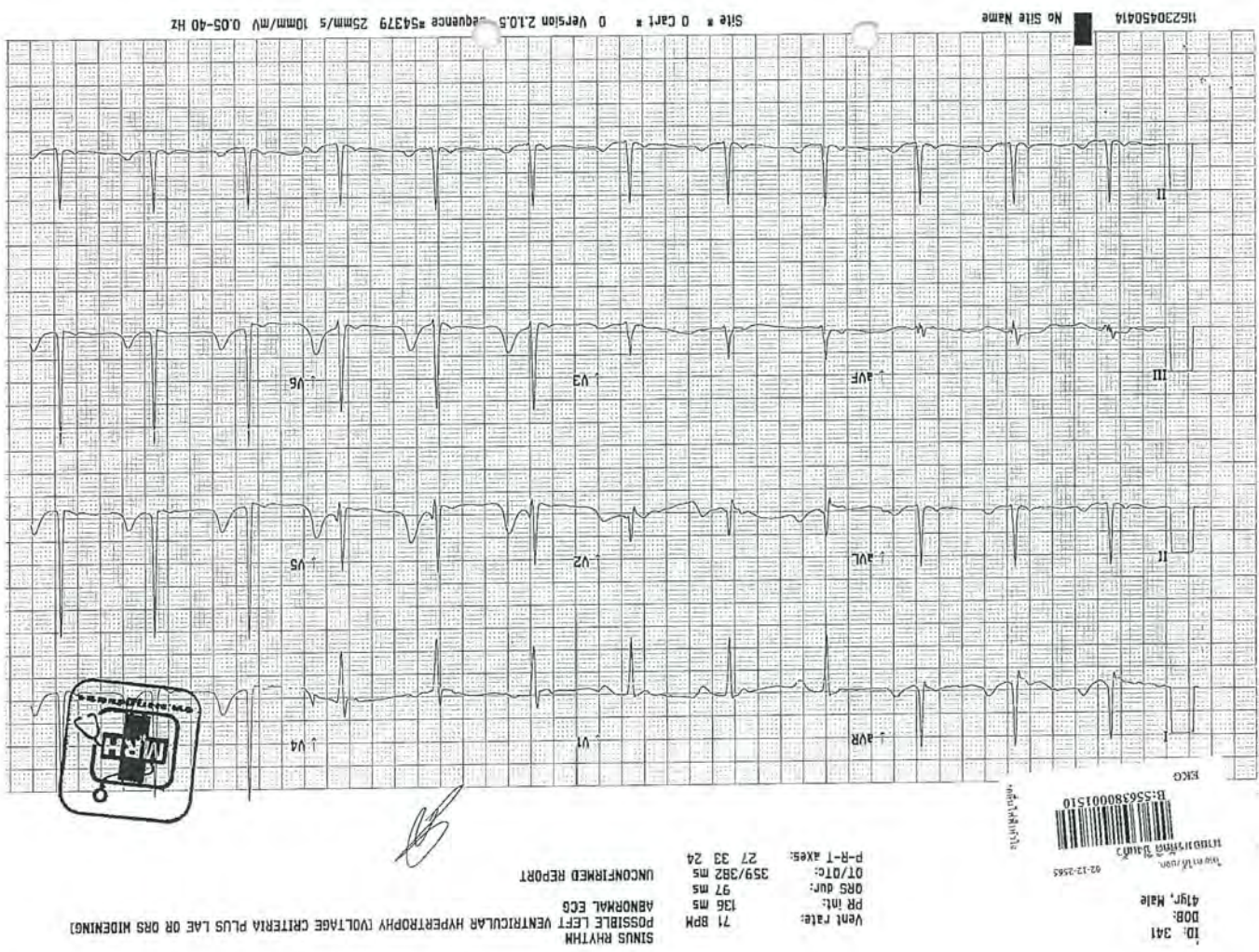
ITEM	EVALUATION (●)
Diagnosis	Normal
FEV1/FVC	Restrictive
BD Improvement	Normal
FEV1/FVC	Mixed
BD Improvement	Obstructive

[FVC (F/V)]

Pred curve - - -



[FVC (V/T)]



Vent rate: 71 BPM
 PR int: 136 ms
 QRS dur: 97 ms
 QT/QTc: 359/382 ms
 P-R-T axes: 27 33 24
 UNCONFIRMED REPORT
 POSSIBLE LEFT VENTRICULAR HYPERTROPHY (VOLTAGE CRITERIA PLUS LAE OR QRS WIDENING)
 ABNORMAL ECG
 SINUS RHYTHM



ID: 341
 DOB: 41yr, Male

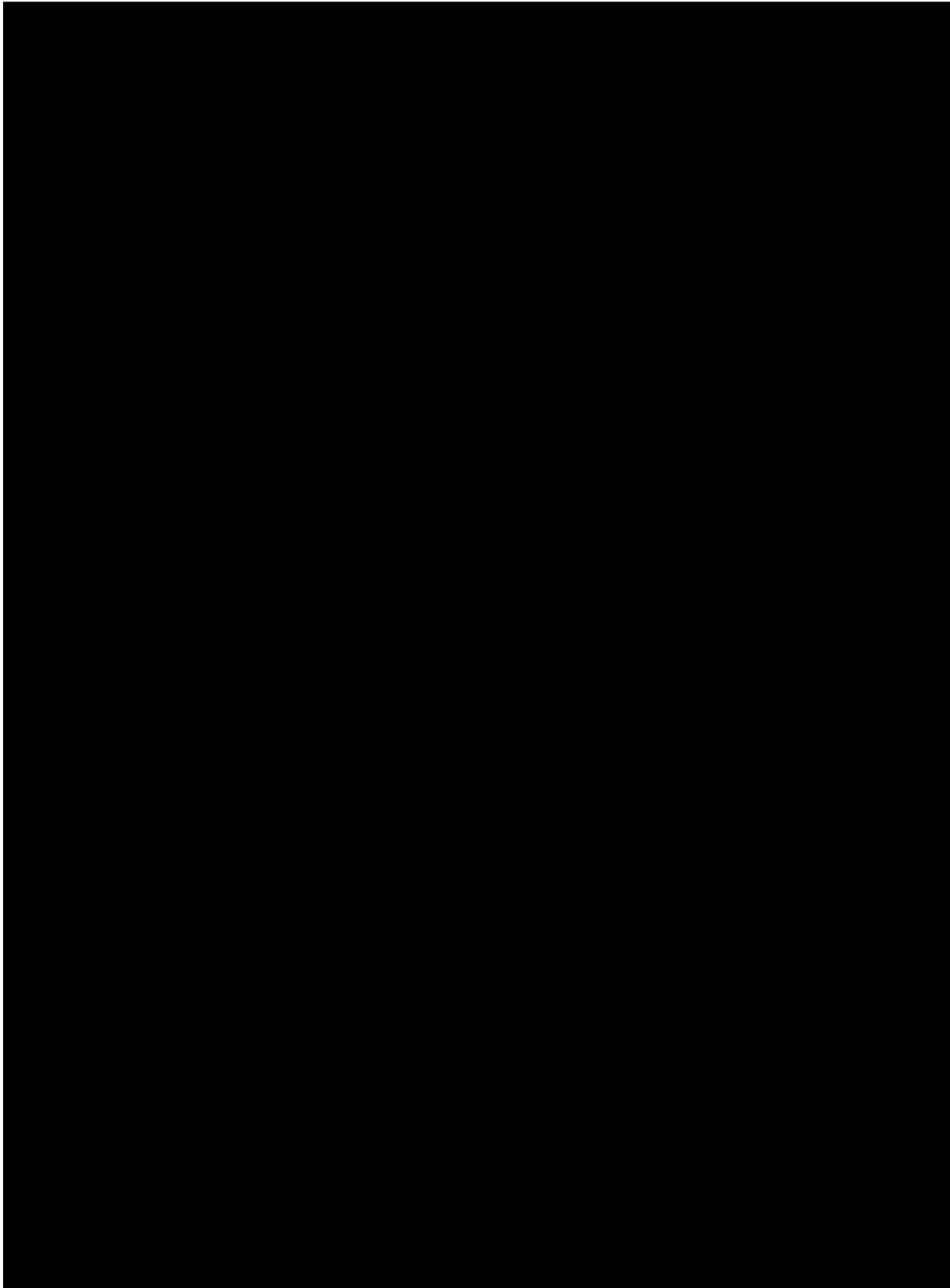


Emergency Drills for Confined Space Entry

March 2, 2023

แผนช่วยเหลือผู้ปฏิบัติงานจากที่อับอากาศ

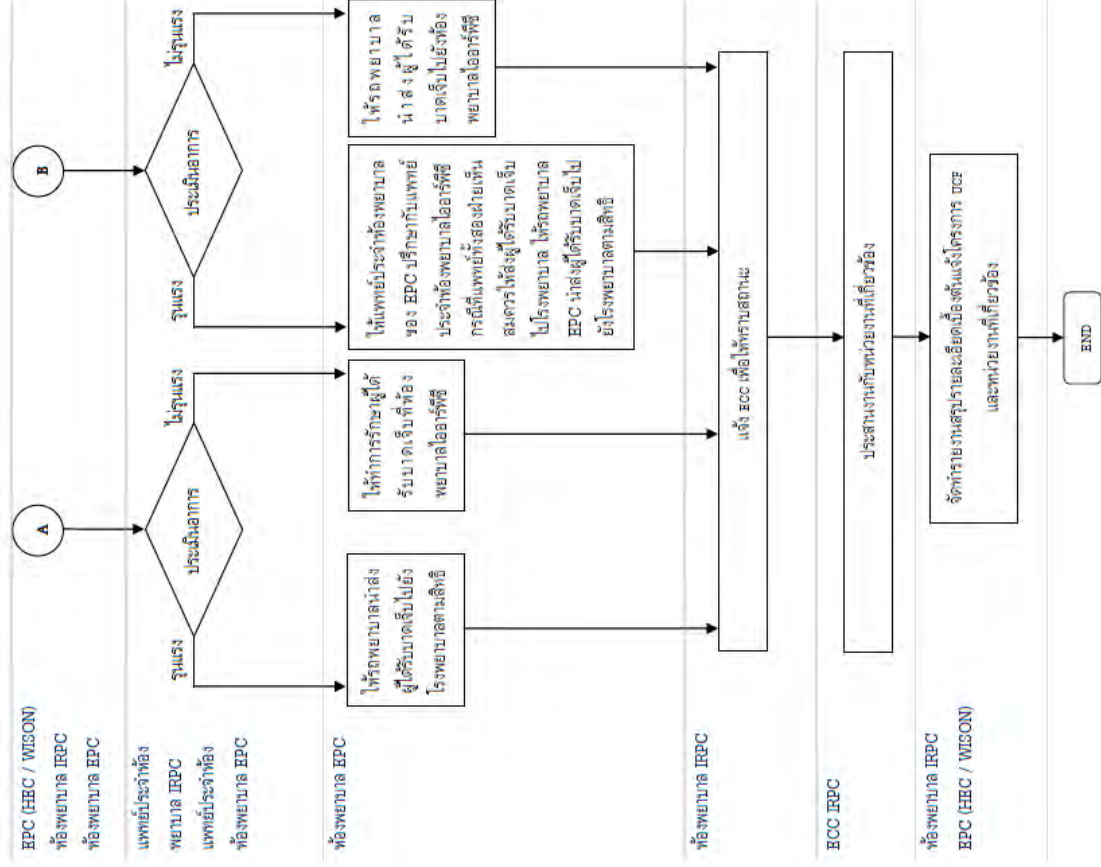
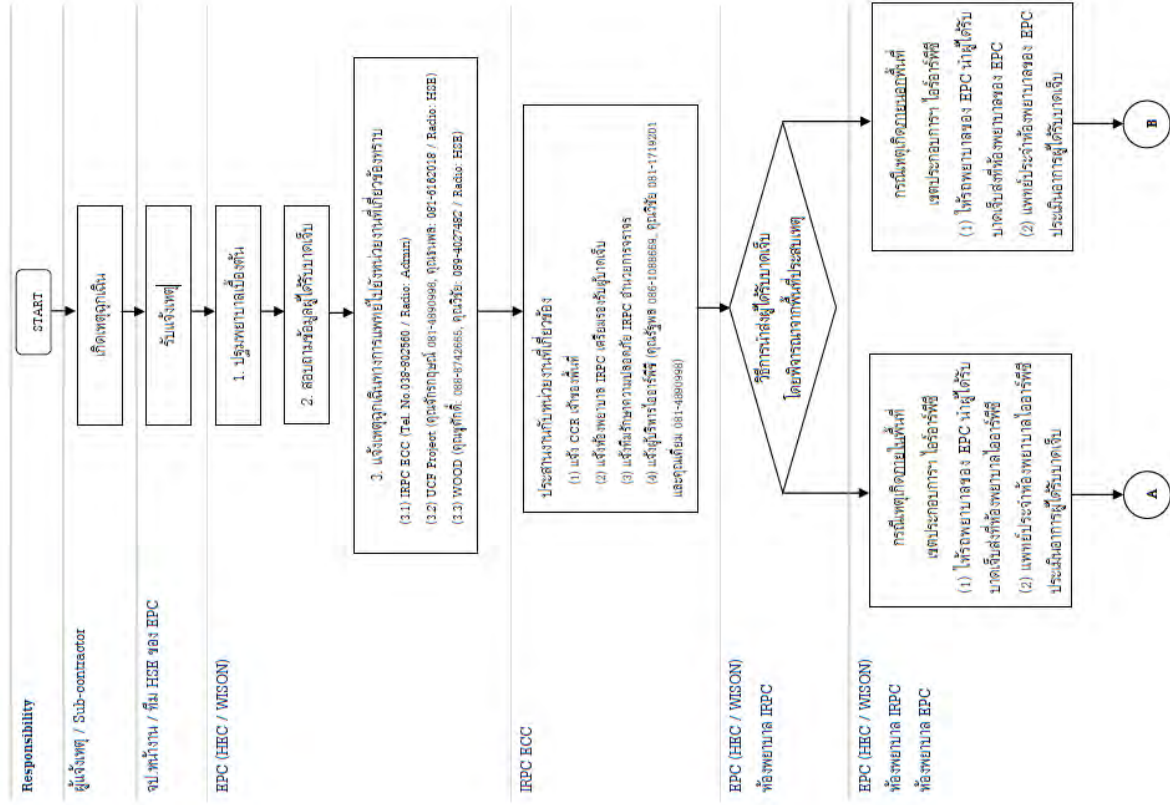
**แผนผังแสดงรายชื่อผู้ช่วยเหลือ, ผู้ควบคุมงาน และผู้ที่เกี่ยวข้องกับการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน
กรณีเกิดเหตุการณ์ทำงานในที่อับอากาศ**



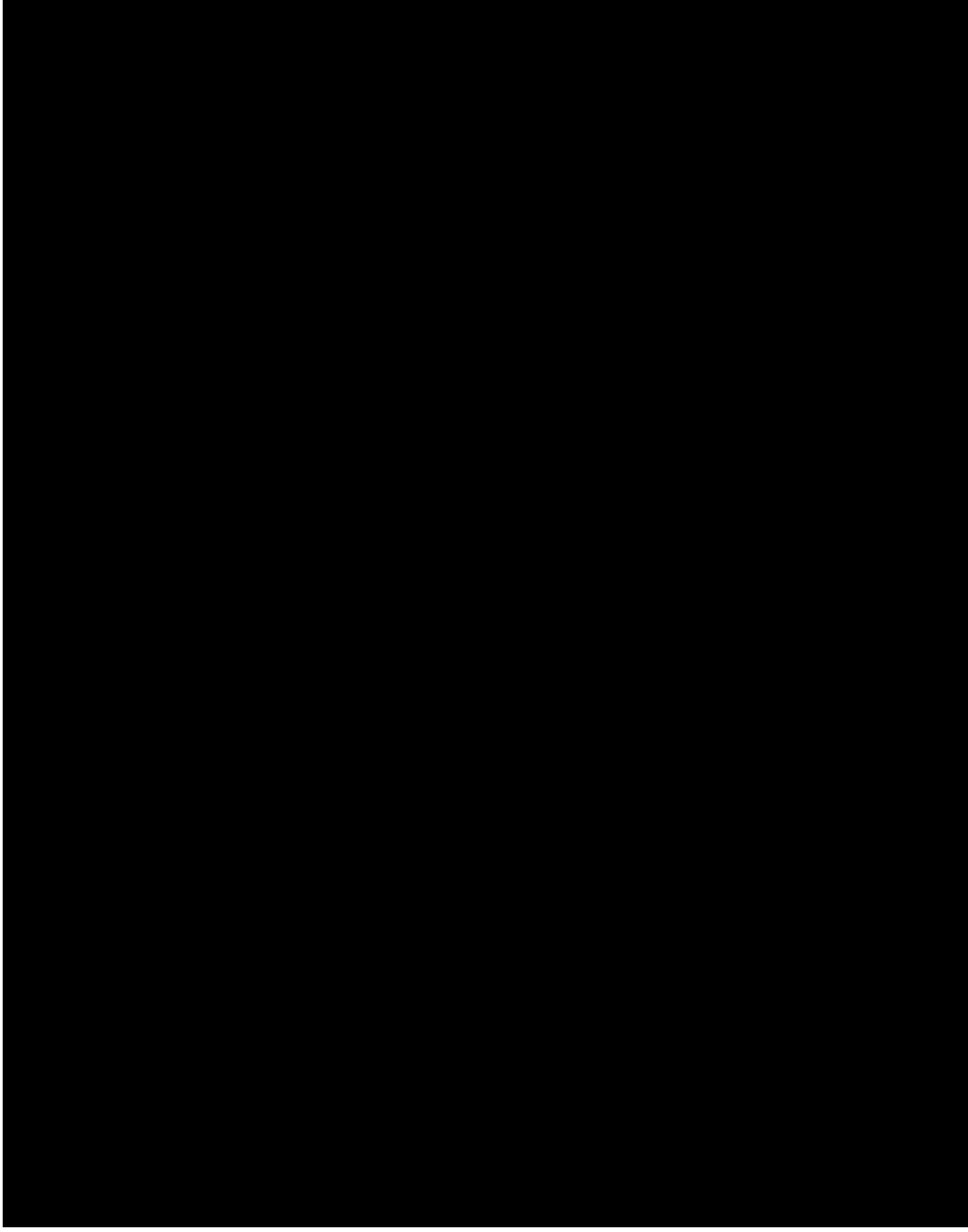
Emergency Contract Number เบอร์/ช่องทางการติดต่อกรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน

รายชื่อบุคคลที่สามารถติดต่อได้ กรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน	ช่องทางการติดต่อ (โทรศัพท์/วิทยุสื่อสาร/อื่นๆ)
นายณารัตน์ มิ่งแก้ว BUCG Site Manager	091-080-3889
นายพิชิต ขวรมณี BUCG Site supervisor	093-590-0929
นายชัยทัต วิสุทธิแพทย์ BUCG Safety Officer	080-070-5185
นายสุรสิทธิ์ ดนตรีรส IRPC Project Engineer	081-864-8846
นายบุญเลิศ ราชคม นายเทพพล ปัญญาวัตรระกุล WISON Supervisor	089-401-7095 086-100-6250 วิทยุสื่อสาร WISON ช่อง 4
นายหลิว หยุน WISON Project HSE	083-987-6288 วิทยุสื่อสาร WISON ช่อง 4
นางสาวธยาดา ดาวไธสง นางสาวอลิศา จุลภักดิ์ นายชลัท บุนหารรัตน์ WISON HSE Officer	066-353-3664 093-575-3468 099-868-4609 วิทยุสื่อสาร WISON ช่อง 4
ห้องพยาบาล Clinic / Ambulance IRPC	วิทยุสื่อสาร WISON ช่อง 4

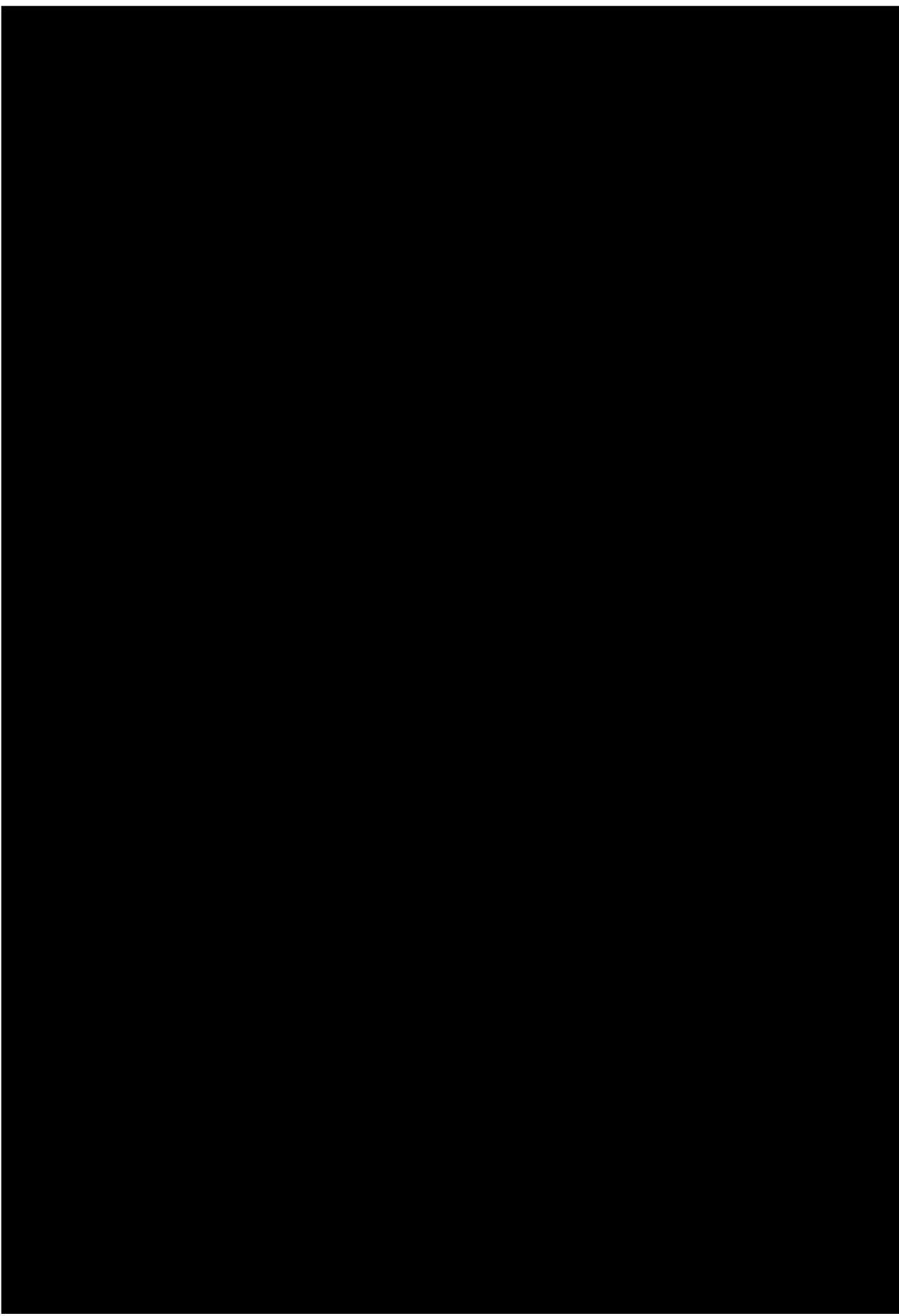
Emergency Flow Chart



เส้นทางเดินรถฉุกเฉิน Emergency route line



แผนที่แสดงพื้นที่ปฏิบัติงาน เส้นทางอพยพมาที่จุดรวมพล เส้นทางนำรถ Ambulance เข้าไปช่วยเหลือ








Confined Space Rescue Plan/Scenario

สถานที่ฝึกซ้อม : H MU-2
วันและเวลาที่ฝึกซ้อม : วันที่ 2 มีนาคม 2566 เวลา 15.30น.
ชื่อโครงการ : New Hydrogen Manufacturing Unit (H MU-2 Project)
หมายเลขโครงการ : CAP05-10-21-168-231400

รายชื่อผู้เข้าร่วมการซ้อมแผน มีดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล	หน้าที่รับผิดชอบเกี่ยวกับงานที่อับอากาศ
1	นายณราธิป มิ่งแก้ว	ผู้สั่งการกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินในที่อับอากาศ
2	นายพิชิต ขวรมณี	ผู้ควบคุมงาน
3	นางสาวจุฬาลักษณ์ โพธิ์ตึก	ประสานงานกับผู้ที่เกี่ยวข้อง/อำนวยความสะดวกนำรถเข้าพื้นที่
4	นายสันติ สุภาศรี	ผู้ช่วยเหลืองานที่อับอากาศ
5	นายฉัตรดิน หาทอง	ผู้ช่วยเหลืองานที่อับอากาศ
6	นายยงยุทธ บามา	ผู้ช่วยเหลืองานที่อับอากาศ
7	นายกิตติพงษ์ ชัยมงคล	ผู้ช่วยเหลืองานที่อับอากาศ
8	นายธีรศานต์ สร้อยสนทน	ผู้ช่วยเหลืองานที่อับอากาศ
9	นายภาณุพงศ์ กล้าสามเรือน	ผู้ช่วยเหลืองานที่อับอากาศ
10	นายจรัส ตอธรรมย์	ผู้ปฏิบัติงานที่อับอากาศ
11	นางสาวมะลิวรรณ ชันหลินธิ์	ผู้ปฏิบัติงานที่อับอากาศ
12	นางพัสดาภรณ์ ชัยมงคล	ผู้ปฏิบัติงานที่อับอากาศ
13	นายนิติกร พลบูรณ์	ผู้ปฏิบัติงานที่อับอากาศ
14	นายธนเดช อาจภักดี	ผู้ปฏิบัติงานที่อับอากาศ
15	นายทรงชัย คำขาว	ผู้ปฏิบัติงานที่อับอากาศ
16	นายยงยุทธ บามา	ผู้ปฏิบัติงานที่อับอากาศ

อุปกรณ์ที่ใช้ในการซ่อมแผนช่วยเหลือผู้ปฏิบัติงานจากที่อับอากาศ

ลำดับที่	อุปกรณ์ที่ใช้ในการซ่อมแผน	ภาพประกอบ
1	วิทยุสื่อสาร	
2	Portable Gas Detector	
3	Oxygen Alert	
4	Stretcher/spinal board	
5	First Aid Kit	
6	Blower	

ลำดับเหตุการณ์ (Scenario)

เวลาประมาณ 10.30น. ของวันที่ 2 มีนาคม 2566 มีพนักงานท่านหนึ่ง(นายธีรศักดิ์ สร้อยสนทน)กำลังปฏิบัติงานสำรวจพื้นที่(ให้ระดับ)ในบ่อ ความลึก 5.7เมตร ที่จัดว่าเป็นที่อับอากาศ ขณะที่กำลังทำงานอยู่นั้น ได้เกิดเหตุสะดุดหล่ม ขาพลิกและมีอาการปวดข้อเท้าและไม่สามารถปีนบันไดเพื่อขึ้นมาที่ด้านบนของบ่อได้ แต่สามารถที่จะประคองตัวเองได้ และยังมีสติอยู่

เพื่อนพนักงานที่ปฏิบัติงานอยู่ใกล้เคียง(นางสาวมะลิธรณ ชันหลิทธิ) เห็นว่าเพื่อนพนักงานมีอาการบาดเจ็บ จึงตะโกนร้องเรียกผู้ควบคุมงาน(นายพิชิต ขจรมณี) ที่อยู่ทางด้านบนของบ่อให้เข้าไปช่วยเหลือ

ผู้ควบคุมงาน(นายพิชิต ขจรมณี) จึงแจ้งให้ จป.(นายชัยทัต วิสุทธิแพทย์) ติดต่อไปหาหัวหน้างาน WISON (นายณพพล ปัญญาอุตรตระกูล) เพื่อแจ้งขอให้นำรถพยาบาลเข้ามารับพนักงานที่บาดเจ็บ

หัวหน้างาน WISON(นายณพพล ปัญญาอุตรตระกูล) ติดต่อแผนกเซฟตี้ของ WISON (นายชลัท บุหงารัตน์) เพื่อขอรถฉุกเฉินมารับผู้ป่วยที่หน้างาน โดยมีการแจ้งใช้เส้นทางเข้าด้านหน้าของไซต์

จากนั้นผู้ควบคุมงาน(นายพิชิต ขจรมณี) ได้สั่งให้ผู้ช่วยเหลือสี่คน(นายสันติ สุภาชี. นายฉัตริน หาหลง, นายยงยุทธ บามา และนายภานุพงศ์ กล้าสามเรือน) เตรียมตัวลงไปในบ่อ เพื่อเข้าไปช่วยเหลือเพื่อนที่บาดเจ็บให้ขึ้นมาจากบ่อ

ผู้ควบคุมงาน(นายพิชิต ขจรมณี) ได้สั่งให้พนักงานท่านหนึ่ง (นางสาวธัญทิพย์ คำขาว) ช่วยวัดแก๊สบริเวณบ่อ และกันบ่อใกล้ๆกับจุดที่พนักงานสำรวจพื้นที่(ให้ระดับ) และเมื่อวัดแก๊สเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงให้ผู้ช่วยเหลือทั้งสี่คนลงบ่อ

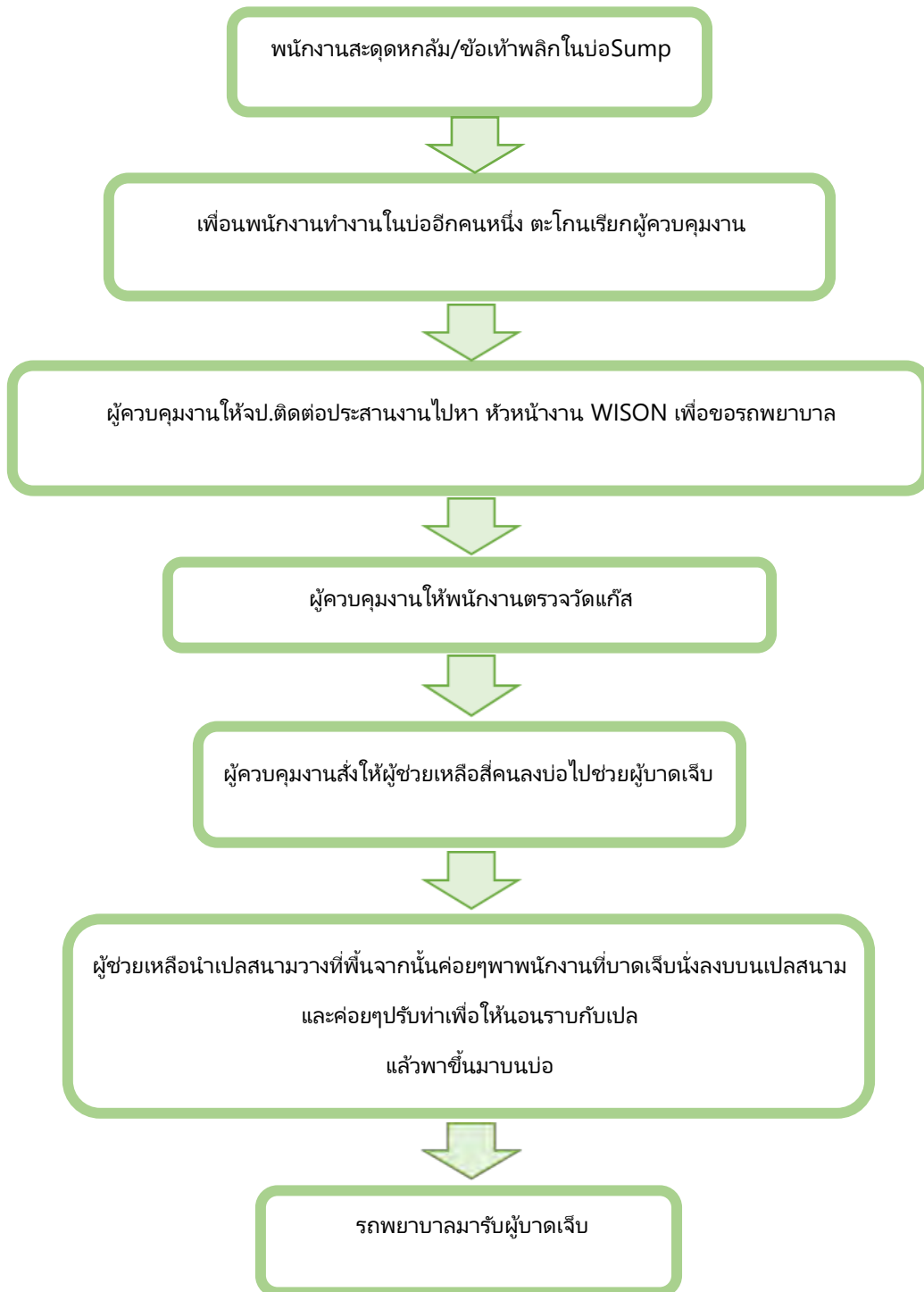
ผู้ช่วยเหลือทั้งสี่เดินลงไปที่กันบ่อพร้อมเปลสนาม เพื่อช่วยผู้บาดเจ็บขึ้นมาจากบ่อ

ผู้ช่วยเหลือทั้งสี่นำเปลสนามวางที่พื้นจากนั้นค่อยๆพาพนักงานที่บาดเจ็บนั่งลงบนเปลสนาม และค่อยๆปรับท่าเพื่อให้นอนราบกับเปล

ผู้ช่วยเหลือสี่คน ช่วยกันยกเปลสนามและนำผู้บาดเจ็บขึ้นมานบนปากบ่อ

ขณะที่ผู้บาดเจ็บขึ้นมาถึงด้านบนของบ่อ รถฉุกเฉินก็เข้ามาในจุดเกิดเหตุ และนำตัวผู้บาดเจ็บไปรักษาในลำดับต่อไป

แผนผังลำดับเหตุการณ์



สรุปผลการซ้อมแผน

เวลาที่ใช้ในซ้อมแผนทั้งหมด 4 นาที

ปัญหาที่พบ/อุปสรรค

1. อุปกรณ์สื่อสารไม่เพียงพอต่อการใช้งาน เมื่อเกิดเหตุ หัวหน้างานไม่สามารถติดต่อทีมช่วยเหลือได้ และทีมช่วยเหลือมาถึงจุดเกิดเหตุช้า
2. เมื่อเข้าไปถึงไม่มีการสอบถามอาการผู้บาดเจ็บ และไม่ได้ประเมินอาการผู้บาดเจ็บก่อนเคลื่อนย้าย
3. ไม่มีการปฐมพยาบาลเบื้องต้นเมื่อทีมช่วยเหลือเข้าไปพบผู้บาดเจ็บ
4. ไม่มีอุปกรณ์ปฐมพยาบาลอื่นนอกจากยา เช่น ไม้ตามขาก่อนการเคลื่อนย้าย
5. การใช้ Stretcher ยังไม่ถูกต้อง ไม่มีการล็อกแขนผู้บาดเจ็บขณะขนย้าย
6. สายล้อยคคอ ไม่กระชับ
7. ไม่ทำให้ผู้บาดเจ็บรู้สึกผ่อนคลายและหายใจได้สะดวกก่อนเคลื่อนย้าย (ไม่นำผ้าคลุมหน้าและหน้ากากออก)
8. จุดนัดหมายในการรับส่งผู้บาดเจ็บไม่ชัดเจน

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

1. จัดเตรียมอุปกรณ์สื่อสารให้เพียงพอสำหรับปฏิบัติงานในพื้นที่อับอากาศ
2. กำหนดจุดนัดหมายสำหรับรับส่งผู้บาดเจ็บให้ชัดเจนพร้อมสื่อสารให้ทีมช่วยเหลือทราบ
3. ฝึกซ้อมใช้ stretcher อยู่เสมอเพื่อการใช้งานที่ถูกต้อง และปลอดภัยต่อผู้บาดเจ็บ
4. จัดหาอุปกรณ์ปฐมพยาบาลที่จำเป็นเพิ่มเติม
5. ทบทวนแผนช่วยเหลือผู้ปฏิบัติงานจากที่อับอากาศอีกครั้ง โดยเพิ่มขั้นตอนการประเมินอาการผู้บาดเจ็บก่อนเคลื่อนย้าย

ภาพการซ้อมแผน





เอกสารแนบที่ 26

การตรวจสอบคุณภาพอากาศ กรณีที่มีการก่อสร้างท่อขนส่งในอุโมงค์

เรื่อง ขอใช้พัฒมรณบัตรเป็น Non-Explosion Proof ในที่อับอากาศ Box Culvert พื้นที่เขตประกอบการฯ IRPC
เรียน ผู้จัดการฝ่าย INQ1

เนื่องด้วยผู้รับเหมา บริษัท Hyundai/Thai Daco มีความจำเป็นต้องเข้าไปทำงานใน Box Culvert ซึ่งเป็นที่อับอากาศที่อยู่ใน Hazardous Area ภายใต้การดูแลของเขตประกอบการฯ IRPC โดยใน Box Culvert ดังกล่าว มีลักษณะเป็นอุโมงค์ที่อยู่ใต้ดิน มีความยาวมากถึง 265 เมตร จัดเป็นที่อับอากาศที่มีขนาดใหญ่ ถ้าจะต้องเข้าไปทำงานภายในจะต้องถือการใช้พัฒมรณบัตรที่มีกำลังแรงมากและมีขนาดใหญ่ เป็นจำนวนมาก เพื่อให้เหมาะสมกับขนาดพื้นที่ นอกจากนั้นการกำหนดพื้นที่เป็น Hazardous Area for Hot Work ทำให้มีข้อจำกัดที่ว่า การทำงานในที่อับอากาศในพื้นที่เป็น Hazardous Area จะต้องถือการใช้พัฒมรณบัตรที่ไม่เป็นต้นเหตุที่ก่อให้เกิดการติดไฟหรือระเบิดได้ ซึ่งทางผู้รับเหมาไม่สามารถจัดหาพัฒมที่มีกำลังแรงมากและมีขนาดใหญ่ที่เป็นชนิดกันการระเบิด (Explosion Proof) มาเป็นจำนวนมากได้ ถ้าหาได้ ก็จะต้องเสียเวลาในการจัดหาเครื่องจักรและเสียค่าใช้จ่ายสูง เพราะพัฒมชนิดนี้หายาก ไม่ค่อยมีให้เช่าหรือไม่ค่อยมีขายตามท้องตลาดทั่วไป

ด้วยข้อกำหนดที่เป็นไปไดยากในทางปฏิบัติดังกล่าว ทางผู้รับเหมาฯ จึงขอขอใช้วิธีดำเนินการระบบอากาศและเลือกใช้ใช้พัฒมระบบอากาศเพื่อทำให้ "บรรยากาศอับอากาศ" ในที่อับอากาศ นั้นหมดไป โดยมีแนวทางการปฏิบัติดังต่อไปนี้

บรรยากาศอันตราย (Hazardous Atmosphere) ที่ทำให้เสียชีวิตในที่อับอากาศ	มาตรการป้องกันแนวทางการปฏิบัติเกี่ยวกับการระบบอากาศ
การขาดออกซิเจน สารไวไฟ และ สารเคมีอันตรายหรือ สารพิษ	<p>1. ติดตั้งพัดลมดูดอากาศประมาณ 40 ม.³.....ที่ปากทางเข้าออก จำนวน 2/2.....ตัว และ ติดตั้งพัดลมระบบอากาศ ขนาด.....และต่อท่อลมเป็นจุดๆ ทุกระยะ 20 เมตร ดังต่อไปนี้</p> <p>อุโมงค์ จนถึงปลายอุโมงค์อีกฝั่งหนึ่ง (ดูภาพการระบบอากาศที่ด้านล่างตาราง)</p> <p>- จำนวนพัดลมดูดอากาศรวมที่จะใช้ = 4ตัว</p> <p>- จำนวนพัดลมระบบอากาศที่จะใช้ = 4ตัว</p> <p>2. ก่อนเปิดพัดลมระบบอากาศ (เปิดไว้แล้วจุดเป็นระยะๆ ในที่อับอากาศ) จะจัดให้มีการตรวจสอบ ด้วยวิธีการ ดังต่อไปนี้</p>

บรรยากาศอันตราย (Hazardous Atmosphere) ที่ทำให้เสียชีวิตในที่อับอากาศ	มาตรการป้องกันแนวทางการปฏิบัติเกี่ยวกับการระบบอากาศ
การขาดออกซิเจน สารไวไฟ และ สารเคมีอันตรายหรือ สารพิษ	<p>2.1 ตรวจสอบปริมาณออกซิเจนในบรรยากาศด้วยการใช้ เซ็ททดสอบ ใช้สายยางหรือ อุปกรณ์ประกอบในการ ตรวจสอบ โดยก่อนออกซิเจนที่ทีมงานสามารถปฏิบัติงานได้ จะต้องไม่ต่ำกว่า 19.5% หรือมากกว่า 23.5% โดยมีมาตร</p> <p>2.2 ตรวจสอบปริมาณสารไวไฟ (Hydrocarbon) จะต้องไม่เท่ากับ 0% LEL เท่านั้น จึงจะสามารถทำงานได้ โดยตรวจสอบปริมาณสารไวไฟได้ตามจุดต่างๆดังนี้ จุด vent/drain, end flange, cap, plug และตามจุดที่ติดตั้ง Detector โดยเจ้าของพื้นที่ IRPC และผู้รับเหมา (ตรวจสอบให้เรียบร้อยก่อนเปิดพัดลม เพื่อให้มั่นใจว่าไม่มีสารไวไฟรั่วไหลในพื้นที่)</p> <p>3. เปิดพัดลม ตรวจสอบปริมาณออกซิเจน ตรวจสอบปริมาณสารไวไฟ วันบันทึกผลการตรวจวัด ได้ไปทีละจุด เริ่มตั้งแต่ปากทางเข้า จนถึงปลายทางออกของอุโมงค์ฝั่งหนึ่ง (ก่อนให้ทีมงานเข้ามาทำงาน)</p> <p>4. เปิดพัดลมระบบอากาศทั้งหมดทิ้งไว้ประมาณ 30 นาที เพื่อให้มั่นใจว่าอากาศมีการไหลเวียนและ ถ่ายเทในพื้นที่</p> <p>5. ให้พนักงานเข้าทำงานในที่อับอากาศได้</p> <p><u>มาตรการเพิ่มเติม</u></p> <p>1. ผู้ควบคุมกระแสไฟให้มีการติดตั้งระบบป้องกัน RCBO เพื่อป้องกัน ไฟช็อต ไฟฟ้าช็อต และทำ การทดสอบระบบดังกล่าวก่อนเริ่มงาน (RCBO: Residual current operated Circuit Breakers with Integral Overcurrent) เครื่องดังกล่าวจะกระแทกเพื่อเตือนเมื่ออุปกรณ์ กระแสเกิน)</p> <p>2. จัดให้มีรถฉุกเฉิน (หรือรถพยาบาล) อยู่ประจำในพื้นที่ ตลอดระยะเวลาที่มีการปฏิบัติงาน</p> <p>3. มีการติดตั้งเทอร์โมมิเตอร์ในตู้ในตู้ Box Culvert เป็นระยะๆ เพื่อใช้ตรวจสอบอุณหภูมิ (Monitor) ในเบื้องต้น</p> <p>4. ผู้ปฏิบัติงานในที่อับอากาศทุกคนจะต้องตรวจวัดความดัน และตรวจสอบความพร้อมของร่างกายในเบื้องต้น (check in for work) ก่อนเริ่มงาน</p> <p>5. จัดแบ่งพนักงานทำงานออกเป็นจุด โดยจุดละ 2 ชั่วโมง และหมุนเวียนเปลี่ยนกัน /</p> <p>6. หากในกรณีที่มิได้พบอากาศภายในที่อับอากาศหรือและอุณหภูมิความชื้นสูง ที่จะทำให้พนักงานรู้สึกร้อน อ่อนเพลีย อึดอัด และ ไม่สบายตัว ให้พนักงานหยุดการปฏิบัติงานทุกชนิด และออกมาจากจุดพื้นที่อับอากาศทันทีแล้วพักที่ด้านนอก</p>

ข้อมูลอ้างอิงที่เกี่ยวข้องกับการจัดเตรียมอุปกรณ์ที่ใช้อากาศ



ข้อมูลเทคนิค (Technical Data)

ระเบียบปฏิบัติด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อม
ในการทำงานผู้รับเหมา

Safety and Occupational Health Regulation for Contractor

หมายเลขเอกสาร	SS900-3001 Rev 11
หน่วยงานรับผิดชอบ	ฝ่ายบริหารคุณภาพ, ความปลอดภัย, อาชีวอนามัย สิ่งแวดล้อมและบริหารเปลี่ยนแปลงและการดูแลทรัพยากรมนุษย์
เอกสารนี้	ออกครั้งที่
แก้ไขครั้งที่	11
เริ่มมีผลบังคับใช้	8 พฤศจิกายน 2564
สนับสนุนเอกสาร	การบริหารผู้รับเหมาผู้รับจ้าง (Contractor Management) SS900-1025

15. หมวดงานในใช้อากาศ

10. ต้องจัดเตรียมอุปกรณ์ระบายอากาศที่เป็นชนิด Explosion Proof หรือใช้ลมชนิดแห้งที่ไม่ใช้แก๊สไนโตรเจน
อย่างเด็ดขาด)



กฎกระทรวง

กำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย
อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับใช้อากาศ
พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้อ ๑๔ ให้นายจ้างจัดให้มีอุปกรณ์ไฟฟ้าที่เหมาะสมในการใช้งานในใช้อากาศและ
ตรวจสอบให้อุปกรณ์ไฟฟ้านั้นมีสภาพสมบูรณ์และปลอดภัยพร้อมใช้งาน ในกรณีที่มีใช้อากาศนั้น
มีบรรยากาศอันตรายที่ไวไฟหรือระเบิดได้ ต้องเป็นอุปกรณ์ไฟฟ้าชนิดที่ไม่เป็นเหตุก่อให้เกิดการติดไฟ
หรือระเบิดได้



ข้อมูลเทคนิค (Technical Data)
พื้นที่อันตรายสำหรับการทำงาน Hot Work
Hazardous Area for Hot Work

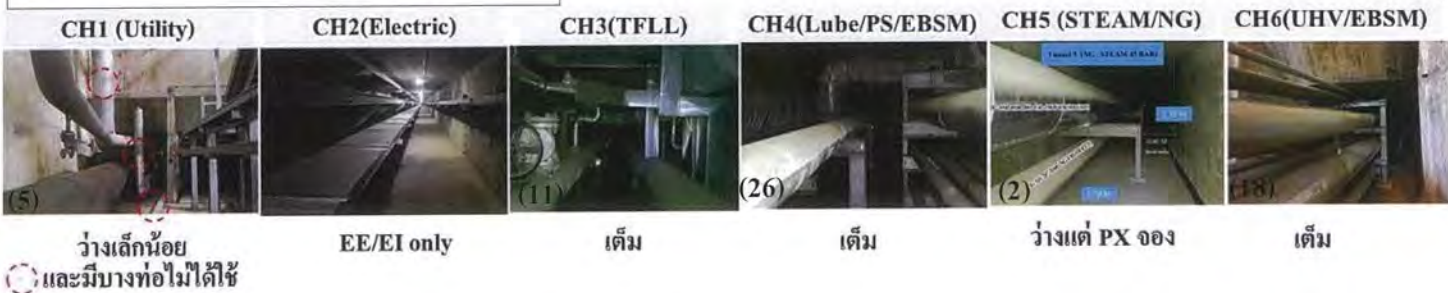
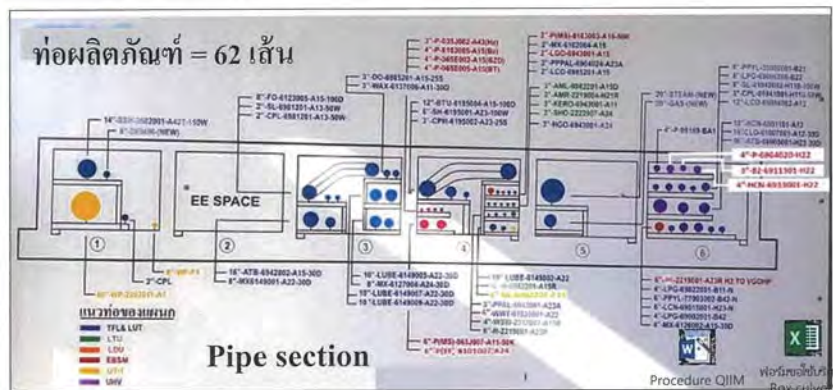
หมายเลขเอกสาร	55102-2001-Rev. 1
หน่วยงานรับผิดชอบ	ฝ่ายบริหารความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม
แก้ไขครั้งที่	1
วันที่บังคับใช้	28 ตุลาคม 2563
ต้นฉบับเอกสาร	การอนุญาตทำงาน (Permit to Work) SR500-1018, SR500-3020, 5025, 5026 และ 5027 for Hot Work

เขตอันตรายสำหรับงาน HOT WORK แบ่งเป็น

- HAZARDOUS AREA FOR HOT WORK หมายถึง พื้นที่อันตรายที่อยู่ในระยะ 5 เมตร จากขอบของ HAZARDOUS AREA สำหรับอุปกรณ์ไฟฟ้าชนิด EXPLOSION PROOF หรือจากการพิจารณาของคณะกรรมการด้านปลอดภัยประจำพื้นที่



ท่อภายในอุโมงค์ลอดใต้ถนนสุขุมวิท



ว้างเล็กน้อย
และมีบางท่อไม่ได้ใช้

EE/EI only

เต็ม

เต็ม

ว้างแต่ PX จอง

เต็ม

Hyundai Engineering Co.,Ltd. / Thai Daco Co.,Ltd.

PROJECT NAME : ULTRA CLEAN FUEL (UCF) DIESEL EURO V
PROJECT NUMBER : CAP 05-10-21-168-231400
DESCRIPTION : PIPING WORK
LOCATION : Box Conlvert
(Brown Fields)
OWNER : IRPC PUBLIC COMPANY LIMITED

ORIGINAL

THAI DACO

ขั้นตอนการทำงานในที่อับอากาศ (Box conlvert)

- 1 การปฏิบัติงานในที่อับอากาศ
- 2 ตรวจสอบงานเพื่อการออกใบและก่อร่าง
- 3 ติดตั้งนั่งร้านและร้อยท่อผนังข้าง
- 4 fit-up PIPE
- 5 Hot-Work
- 6 งานทดสอบความสมบูรณ์ของแนวเชื่อม (NED)
- 7 Hydrottest test/Pressure Test
- 8 Hydrostatic/ Pneumatic Test
- 9 Air Blowing / Air Flushing
- 10 งานพาสี



รายงานการชี้แจงอันตรายและการประเมินความเสี่ยง (สำหรับงานผู้รับเหมา)

บริษัท..... Hyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co., Ltd.....วันที่ทำการประเมิน..... 15/12 / 2565.....
ชื่อโครงการ..... Ultra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V Project.....สถานที่โครงการ.....CAP 05-10-21-168-231400.....
พื้นที่.....QUIM (Box Convert SEA & IP SIDE)ฝ่าย.....PIPING.....

SI(00F-814 Rev.0)

สรุปผลการชี้แจงอันตรายและการประเมินความเสี่ยง					
สรุป	Job Safety Analysis		จำนวน.....1..... เรื่อง Confined Space Entry		
ระดับความเสี่ยง	1	2	3	4	แผนลด ความเสี่ยง
จำนวน	2	3	-	3	-

ความเสี่ยงที่ก่อให้เกิดให้แก้ไขให้หมดแล้ว หรือลดความเสี่ยง ผู้ปฏิบัติงานได้รับอันตราย ชุมชนและสิ่งแวดล้อม ได้รับผลกระทบ ทางบริษัทได้ดำเนินการดังต่อไปนี้

- นำไปฝึกอบรมให้กับผู้ปฏิบัติงาน
- สื่อสารให้กับผู้ปฏิบัติงานทราบโดยทั่วถึงก่อนเริ่มงาน
- ข้อเสนอแนะได้ถูกนำไปปรับปรุงกระบวนการทำงาน เพื่อลดความเสี่ยงในขั้นตอนการทำงาน
- นำความเสี่ยงที่ประเมินได้มาจัดทำแผนในการตรวจสอบความปลอดภัย

รายชื่อผู้ทำการชี้แจงอันตรายและการประเมินความเสี่ยง

- | | |
|---|--|
| 1. นายวีระวัฒน์ สาทพงษ์
ตำแหน่ง Site Manager | 4. นายคมล แซ่ไฉ่
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับวิชาชีพ |
| 2. นางสาวสุติฉา หงอินทร์ | 5. |
| 3. ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับวิชาชีพ | |

หมายเหตุ

- ทีมประเมินฯ อย่างน้อยต้องประกอบไปด้วย เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย หัวหน้างาน, Site Manager
- ในที่ประเมินฯ อย่างน้อย 1 คนต้องผ่านการอบรมหลักสูตรการประเมินความเสี่ยงแบบไม่เป็นรอง

2.1 กรณีเป็นงานที่ความปลอดภัยระดับวิชาชีพ ให้แนบวิธีการศึกษาปริมาณ



ขั้นตอนการทำงาน Confined Space Entry

- ก่อนเริ่มปฏิบัติงาน
- การขนย้ายอุปกรณ์เครื่องมือเครื่องใช้เข้าพื้นที่ทำงานด้วยรถเข็น
- การทำงานในพื้นที่อับอากาศ
- เกิดเหตุฉุกเฉิน
- งานทำความสะอาดพื้นที่ทำงานทุกวันก่อนและหลังเลิกงาน

แบบการชี้บ่งอันตรายและการประเมินความเสี่ยง (สำหรับงานผู้รับเหมา)

9900F-85

แผ่น

ประเมินด้วยเทคนิค JSA (Job Safety Analysis)

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมินHyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co., Ltd.....วันที่ทำการศึกษา.....15/12/ 2565.....
ลักษณะงาน/กิจกรรมที่ประเมินConfined Space Entry.....พื้นที่ปฏิบัติงานQIIM (Box Conlvert SEA & IP SIDE)
ชื่อโครงการ (Project) /NotificationUltra Clean Fuel (UCF)Diesel Euro V Project.....เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ขั้นตอนการทำงาน (JSA)	อันตรายหรือผลที่เกิดขึ้นตามมา	มาตรการป้องกัน และควบคุมอันตราย	ข้อเสนอแนะ	การประเมินความเสี่ยง		
				โอกาส	ความรุนแรง	ผลลัพธ์
1.ก่อนเริ่มปฏิบัติงาน	1.1 พนักงานทำผิดกฎระเบียบความปลอดภัยของบริษัท	1.1.1 ก่อนเข้าพื้นที่ทำงานต้องผ่านการอบรมความปลอดภัย	ปฏิบัติตามกฎระเบียบ IRPC	1	2	2
1. Before starting work	IRPC และความเสี่ยงไม่ถูกประเมิน 1.1 Employees violate IRPC company safety regulations and the risk is not assessed.	ในการทำงานจากบริษัท hyundai และ IRPC พร้อมทั้งมีบัตรประจำตัวพนักงาน 1.1.1 Before entering the working area, must pass work safety training from hyundai company and IRPC together with an employee ID card. 1.1.2 ต้องทำการเปิด Work permit พร้อมทั้งแนบเอกสาร Method statement และเอกสารแนบ JSA ที่ผ่านการอนุมัติจากเจ้าของพื้นที่ IRPC ก่อนเริ่มงานและแนบเอกสาร Drawing ระบุพื้นที่การทำงานและต้องทำการ Check list การควบคุมอันตรายตามเอกสารแนบ JSA ก่อนเริ่มงาน	Comply with IRPC regulations	(1,1)	(2,---)	

หมายเหตุ : 1. งานผู้รับเหมา หลังจากจัดทำประเมินความเสี่ยงต้องให้ Site Mgr. ตรวจสอบและอนุมัติ ก่อนนำส่งให้ผู้ควบคุมงาน IRPC /

เจ้าของพื้นที่ที่ตรวจสอบประเมินความเสี่ยงโดยพนักงานระดับหัวหน้างาน หรือระดับ PG 6 ขึ้นไป

2. การประเมินความเสี่ยง ในทีมประเมินต้องผ่านการอบรมการประเมินความเสี่ยงอย่างน้อย 1 คนในการประเมินความเสี่ยงทุกครั้ง



แบบการชี้บ่งอันตรายและการประเมินความเสี่ยง (สำหรับงานผู้รับเหมา)

9900F-85I

แผ่น

ประเมินด้วยเทคนิค JSA (Job Safety Analysis)

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมินHyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co., Ltd.....วันที่ทำการศึกษา.....15/12/ 2565.....
ลักษณะงาน/กิจกรรมที่ประเมินConfined Space Entry.....พื้นที่ปฏิบัติงานQIIM (Box Conlvert SEA & IP SIDE)
ชื่อโครงการ (Project) /NotificationUltra Clean Fuel (UCF)Diesel Euro V Project.....เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ขั้นตอนการทำงาน (JSA)	อันตรายหรือผลที่เกิดขึ้นตามมา	มาตรการป้องกัน และควบคุมอันตราย	ข้อเสนอแนะ	การประเมินความเสี่ยง		
				โอกาส	ความรุนแรง	ผลลัพธ์
1.ก่อนเริ่มปฏิบัติงาน (ต่อ)	1.1 พนักงานทำผิดกฎระเบียบความปลอดภัยของบริษัท	1.1.2 work permit must be opened with Method statement and JSA attachment approved by the owner of the IRPC area before work commencement	ปฏิบัติตามกฎระเบียบ IRPC	1	2	2
1. Before starting work (continue)	IRPC และความเสี่ยงไม่ถูกประเมิน (ต่อ) 1.1 Employees violate IRPC company safety regulations and the risk is not assessed.	and drawing documents must be attached. Specify the work area and must complete the Hazard Control Checklist according to the JSA attachment before starting work.	Comply with IRPC regulations	(1,1)	(2,---)	
	(continue)	1.1.3 หัวหน้างานต้องประชุม Tool box talk ก่อนเริ่มงาน เพื่อทบทวนกิจกรรมและชี้แจงขั้นตอนการทำงานและมาตรการควบคุมอันตรายให้ผู้ปฏิบัติงานทราบ				

หมายเหตุ : 1. งานผู้รับเหมา หลังจากจัดทำประเมินความเสี่ยงต้องให้ Site Mgr. ตรวจสอบและอนุมัติ ก่อนนำส่งให้ผู้ควบคุมงาน IRPC /

เจ้าของพื้นที่ที่ตรวจสอบประเมินความเสี่ยงโดยพนักงานระดับหัวหน้างาน หรือระดับ PG 6 ขึ้นไป

2. การประเมินความเสี่ยง ในทีมประเมินต้องผ่านการอบรมการประเมินความเสี่ยงอย่างน้อย 1 คนในการประเมินความเสี่ยงทุกครั้ง

ประเมินด้วยเทคนิค JSA (Job Safety Analysis)

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมินHyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co., Ltd.....วันที่ทำการศึกษา.....15/12/ 2565.....
 ลักษณะงาน/กิจกรรมที่ประเมินConfined Space Entry.....พื้นที่ปฏิบัติงานOIM (Box Convent SEA & IP SIDE)
 ชื่อโครงการ (Project) /NotificationUltra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V Project.....เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ขั้นตอนการทำงาน (JSA)	อันตรายหรือผลที่เกิดขึ้นตามมา	มาตรการป้องกัน และควบคุมอันตราย	ข้อเสนอแนะ	การประเมินความเสี่ยง		
				โอกาส	ความรุนแรง	ผลลัพธ์
1. ก่อนเริ่มปฏิบัติงาน (ต่อ) 1. Before starting work (continue)	1.1 พนักงานทำผิดกฎระเบียบความปลอดภัยของบริษัท IRPC และความเสี่ยงไม่ถูกประเมิน (ต่อ) 1.1 Employees violate IRPC company safety regulations and the risk is not assessed. (continue)	1.1.3 The supervisor must have a tool box talk meeting before starting work to review activities and clarify work procedures and hazard control measures to workers.	***ปฏิบัติตามกฎระเบียบ IRPC Comply with IRPC regulations	1 (1,1)	2 (2,-,-)	2
2. การขนย้ายอุปกรณ์/เครื่องมือ/ชิ้นงาน เข้าพื้นที่ทำงานด้วยรถเข็น 2. Moving equipment/tools/workpieces to the work area with a cart	2.1 อุปกรณ์ เครื่องมือ ชิ้นงานทับมือ/หนีบมือ ผู้ปฏิบัติงาน ได้รับบาดเจ็บ 2.1 Equipment, tools, workpieces over hand/clamp worker injured	2.1.1 ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมใส่ถุงมือนิรภัยชนิดหนังกันบาด ตลอดเวลาที่ปฏิบัติงาน 2.1.1 Workers must wear cut-resistant leather safety gloves all the time while working. 2.1.2 ผู้ปฏิบัติงานจะต้องยกหรือจับอุปกรณ์ชิ้นงานในจุด ที่ปลอดภัยไม่อยู่ในจุดที่เสี่ยงต่อการหนีบทับ (Line of Fire)	***ปฏิบัติตามกฎระเบียบ IRPC Comply with IRPC regulations	1 (1,1)	3 (3,-,-)	3

หมายเหตุ : 1. งานผู้รับเหมา หลังจากจัดทำประเมินความเสี่ยงต้องให้ Site Mgr. ตรวจสอบและอนุมัติ ก่อนนำส่งให้ผู้ควบคุมงาน IRPC /

เจ้าของพื้นที่ที่ตรวจสอบประเมินความเสี่ยงโดยพนักงานระดับหัวหน้างาน หรือระดับ PG 6 ขึ้นไป

2. การประเมินความเสี่ยง ในทีมประเมินต้องผ่านการอบรมการประเมินความเสี่ยงอย่างน้อย 1 คนในการประเมินความเสี่ยงทุกครั้ง

ประเมินด้วยเทคนิค JSA (Job Safety Analysis)

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมินHyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co., Ltd.....วันที่ทำการศึกษา.....15/12/ 2565.....
 ลักษณะงาน/กิจกรรมที่ประเมินConfined Space Entry.....พื้นที่ปฏิบัติงานOIM (Box Convent SEA & IP SIDE)
 ชื่อโครงการ (Project) /NotificationUltra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V Project.....เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ขั้นตอนการทำงาน (JSA)	อันตรายหรือผลที่เกิดขึ้นตามมา	มาตรการป้องกัน และควบคุมอันตราย	ข้อเสนอแนะ	การประเมินความเสี่ยง		
				โอกาส	ความรุนแรง	ผลลัพธ์
2. การขนย้ายอุปกรณ์/เครื่องมือ/ชิ้นงาน เข้าพื้นที่ทำงานด้วยรถเข็น (ต่อ) 2. Moving equipment/tools/workpieces to the work area with a cart (continue)	2.1 อุปกรณ์ เครื่องมือ ชิ้นงานทับมือ/หนีบมือ ผู้ปฏิบัติงาน ได้รับบาดเจ็บ (ต่อ) 2.1 Equipment, tools, workpieces over hand/clamp worker injured (continue)	2.1.2 Operators must lift or hold workpieces at a safe point, not at the risk of pinching (Line of Fire).	***ปฏิบัติตามกฎระเบียบ IRPC Comply with IRPC regulations	1 (1,1)	3 (3,-,-)	3
	2.2 อุปกรณ์ เครื่องมือ ชิ้นงาน ตกจากรถเข็นทำให้บาดเจ็บ เสียหาย 2.2 Equipment, tools, workpieces fall from the cart causing damage.	2.2.1 รถเข็นต้องได้รับการตรวจสอบสภาพความพร้อมและ ความปลอดภัยก่อนนำมาใช้งาน 2.2.1 Wheelchairs must be inspected for readiness and safety before use. 2.2.2 ทำการผูกมัด รัศดูอุปกรณ์ เครื่องมือ ชิ้นงานให้แน่น หนาเพื่อป้องกันการตกหล่น	***ปฏิบัติตามกฎระเบียบ IRPC Comply with IRPC regulations	1 (1,1)	3 (3,-,-)	3

หมายเหตุ : 1. งานผู้รับเหมา หลังจากจัดทำประเมินความเสี่ยงต้องให้ Site Mgr. ตรวจสอบและอนุมัติ ก่อนนำส่งให้ผู้ควบคุมงาน IRPC /

เจ้าของพื้นที่ที่ตรวจสอบประเมินความเสี่ยงโดยพนักงานระดับหัวหน้างาน หรือระดับ PG 6 ขึ้นไป

2. การประเมินความเสี่ยง ในทีมประเมินต้องผ่านการอบรมการประเมินความเสี่ยงอย่างน้อย 1 คนในการประเมินความเสี่ยงทุกครั้ง

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมินHyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co., Ltd.....วันที่ทำการศึกษา.....15/12/ 2565.....
 ลักษณะงาน/กิจกรรมที่ประเมินConfined Space Entry.....พื้นที่ปฏิบัติงานQIIM (Box Conlvert SEA & IP SIDE)
 ชื่อโครงการ (Project) /NotificationUltra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V Project.....เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ขั้นตอนการทำงาน (JSA)	อันตรายหรือผลที่เกิดขึ้นตามมา	มาตรการป้องกัน และความคุมอันตราย	ข้อเสนอแนะ	การประเมินความเสี่ยง		
				โอกาส	ความ รุนแรง	ผล ลัพธ์
2. การขนย้ายอุปกรณ์เครื่องมือ/ชิ้นงาน เข้าพื้นที่ทำงานด้วยรถเข็น (ต่อ)	2.2 อุปกรณ์ เครื่องมือ ชิ้นงาน ตกจากรถเข็นทำให้บาดเจ็บ เสียหาย (ต่อ)	อุปกรณ์ที่นำมาจะต้องมีสภาพที่สมบูรณ์และปลอดภัย ต่อการใช้งาน	***ปฏิบัติตามกฎระเบียบ IRPC Comply with IRPC regulations	1 (1,1)	3 (3,3,3)	3
2. Moving equipment/tools/workpieces to the work area with a cart (continue)	2.2 Equipment, tools, workpieces fall from the cart causing damage. (continue)	2.2.2 Bind and fasten equipment, tools and workpieces ightly to prevent dropping. The equipment brought must be in perfect condition and safe to use. 2.2.3 กรณีที่ใช้รถเข็นในการขนย้าย ห้ามกองอุปกรณ์ เครื่องมือ ชิ้นงาน สูงเกินวิสัยทัศน์ในการมองเห็น 2.2.3 In the case of using a wheelchair to move Do not pile equipment, tools, workpieces higher than the field of view.				

- หมายเหตุ : 1. งานผู้รับเหมา หลังจากจัดทำประเมินความเสี่ยงต้องให้ Site Mgr. ตรวจสอบและอนุมัติ ก่อนนำส่งให้ผู้ควบคุมงาน IRPC /
 เจ้าของพื้นที่ที่ตรวจสอบประเมินความเสี่ยงโดยพนักงานระดับหัวหน้างาน หรือระดับ PG 6 ขึ้นไป
 2. การประเมินความเสี่ยง ในทีมประเมินต้องผ่านการอบรมการประเมินความเสี่ยงอย่างน้อย 1 คนในการประเมินความเสี่ยงทุกครั้ง

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมินHyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co., Ltd.....วันที่ทำการศึกษา.....15/12/ 2565.....
 ลักษณะงาน/กิจกรรมที่ประเมินConfined Space Entry.....พื้นที่ปฏิบัติงานQIIM (Box Conlvert SEA & IP SIDE)
 ชื่อโครงการ (Project) /NotificationUltra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V Project.....เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ขั้นตอนการทำงาน (JSA)	อันตรายหรือผลที่เกิดขึ้นตามมา	มาตรการป้องกัน และความคุมอันตราย	ข้อเสนอแนะ	การประเมินความเสี่ยง		
				โอกาส	ความ รุนแรง	ผล ลัพธ์
3. การทำงานในตู้ที่อับอากาศ Working in confine space area	3.1 การได้รับบาดเจ็บเนื่องจากขาดความรู้ความเข้าใจ และทักษะ ประสบการณ์ในการทำงานในตู้ที่อับ อากาศ 3.1. Injury due to lack of knowledge and skills, of working in confined space area	3.1.1 ผู้อนุญาต ผู้ควบคุมงาน ผู้ช่วยเหลือ และผู้ ปฏิบัติงานในตู้ที่อับอากาศทุกคนต้องผ่านการอบรมการ ทำงานในตู้ที่อับอากาศและมีใบรับรองตามกฎหมายกำหนด All workers must trained and certified of confined space course according to Thai Law's requirement 3.1.2 ผู้ปฏิบัติงานและผู้ช่วยเหลือต้องเป็นผู้มีสุขภาพ แข็งแรงและมีใบรับรองแพทย์ รับรองว่าให้เข้าทำงาน ในสถานที่ที่ตู้ที่อับอากาศได้ 3.1.2 Workers and helpers must be healthy Strong and has a medical certificate verify to working in a confined place	***ปฏิบัติตามกฎระเบียบ IRPC Comply with IRPC regulations	1 (1,1)	3 (3,3,3)	3

- หมายเหตุ : 1. งานผู้รับเหมา หลังจากจัดทำประเมินความเสี่ยงต้องให้ Site Mgr. ตรวจสอบและอนุมัติ ก่อนนำส่งให้ผู้ควบคุมงาน IRPC /
 เจ้าของพื้นที่ที่ตรวจสอบประเมินความเสี่ยงโดยพนักงานระดับหัวหน้างาน หรือระดับ PG 6 ขึ้นไป
 2. การประเมินความเสี่ยง ในทีมประเมินต้องผ่านการอบรมการประเมินความเสี่ยงอย่างน้อย 1 คนในการประเมินความเสี่ยงทุกครั้ง

ประเมินด้วยเทคนิค JSA (Job Safety Analysis)

แผ่นที่ 7

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมินHyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co., Ltd.....วันที่ทำการศึกษา.....15/12/ 2565.....
 ลักษณะงาน/กิจกรรมที่ประเมินConfined Space Entry.....พื้นที่ปฏิบัติงานQHIM (Box Convert SEA & IP SIDE)
 ชื่อโครงการ (Project) /NotificationUltra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V Project.....เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ขั้นตอนการทำงาน (JSA)	อันตรายหรือผลที่เกิดขึ้นตามมา	มาตรการป้องกัน และความคุมอันตราย	ข้อเสนอแนะ	การประเมินความเสี่ยง		
				โอกาส	ความรุนแรง	ผลลัพธ์
3. การทำงานในพื้นที่อับอากาศ (ต่อ) Working in confine space area (continue)	3.2 ผู้ปฏิบัติงานขาดอากาศหายใจ ทำให้หมดสติหรือเสียชีวิตได้ 3.2 Operator asphyxiated cause loss of consciousness or death 3.2.1 All workers must pass a health check and work training in confined spaces according to the law. (According to the roles and responsibilities of each person) and must pass the safety training in confined spaces (review) with IRPC before starting work.	3.2.1 ผู้ปฏิบัติงานต้องผ่านการตรวจสอบสุขภาพและอบรม การทำงานในพื้นที่อับอากาศตามกฎหมายทุกคน (ตามบทบาทหน้าที่ของแต่ละคน) และต้องผ่านการอบรมความปลอดภัยในพื้นที่อับอากาศ (ทบทวน) กับ IRPC ก่อนเริ่มงาน - ผู้ควบคุม - ผู้ปฏิบัติงาน - ผู้เฝ้าระวัง - ผู้ช่วยเหลือ พร้อมแบบเอกสารที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการทำงานในพื้นที่อับอากาศและต้องแบบเอกสารใบรับรองแพทย์อายุไม่เกิน 6 เดือนออกจากโรงพยาบาลเท่านั้น ถึงจะสามารถ	ปฏิบัติตามกฎระเบียบ IRPC Comply with IRPC regulations	1 (1,1)	3 (3,-3,3)	3

หมายเหตุ : 1. งานผู้รับเหมา หลังจากจัดทำประเมินความเสี่ยงต้องให้ Site Mgr. ตรวจสอบและอนุมัติ ก่อนนำส่งให้ผู้ควบคุมงาน IRPC /

เจ้าของพื้นที่ที่ตรวจสอบประเมินความเสี่ยงโดยพนักงานระดับหัวหน้างาน หรือระดับ PG 6 ขึ้นไป

2. การประเมินความเสี่ยง ในทีมประเมินต้องผ่านการอบรมการประเมินความเสี่ยงอย่างน้อย 1 คนในการประเมินความเสี่ยงทุกครั้ง

ประเมินด้วยเทคนิค JSA (Job Safety Analysis)

แผ่นที่ 8

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมินHyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co., Ltd.....วันที่ทำการศึกษา.....15/12/ 2565.....
 ลักษณะงาน/กิจกรรมที่ประเมินConfined Space Entry.....พื้นที่ปฏิบัติงานQHIM (Box Convert SEA & IP SIDE)
 ชื่อโครงการ (Project) /NotificationUltra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V Project.....เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ขั้นตอนการทำงาน (JSA)	อันตรายหรือผลที่เกิดขึ้นตามมา	มาตรการป้องกัน และความคุมอันตราย	ข้อเสนอแนะ	การประเมินความเสี่ยง		
				โอกาส	ความรุนแรง	ผลลัพธ์
3. การทำงานในพื้นที่อับอากาศ (ต่อ) Working in confine space area (continue)	3.2 ผู้ปฏิบัติงานขาดอากาศหายใจ ทำให้หมดสติหรือเสียชีวิตได้ (ต่อ) 3.2 Operator asphyxiated cause loss of consciousness or death (continue)	ทำงานในพื้นที่อับอากาศได้(แพทย์ระบุว่าสามารถปฏิบัติงานในพื้นที่อับอากาศ 3.2.1 All workers must pass a health check and work training in confined spaces according to the law. (According to the roles and responsibilities of each person) and must pass the safety training in confined spaces (review) with IRPC before starting work. - Controller - worker - vigilante - helper	ปฏิบัติตามกฎระเบียบ IRPC Comply with IRPC regulations	1 (1,1)	3 (3,-3,3)	3

หมายเหตุ : 1. งานผู้รับเหมา หลังจากจัดทำประเมินความเสี่ยงต้องให้ Site Mgr. ตรวจสอบและอนุมัติ ก่อนนำส่งให้ผู้ควบคุมงาน IRPC /

เจ้าของพื้นที่ที่ตรวจสอบประเมินความเสี่ยงโดยพนักงานระดับหัวหน้างาน หรือระดับ PG 6 ขึ้นไป

2. การประเมินความเสี่ยง ในทีมประเมินต้องผ่านการอบรมการประเมินความเสี่ยงอย่างน้อย 1 คนในการประเมินความเสี่ยงทุกครั้ง

ประเมินด้วยเทคนิค JSA (Job Safety Analysis)

แผ่นที่ 9

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมินHyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co., Ltd.....วันที่ทำการศึกษา.....15/12/ 2565.....
ลักษณะงาน/กิจกรรมที่ประเมินConfined Space Entry.....พื้นที่ปฏิบัติงานQIIM (Box Convert SEA & IP SIDE).....
ชื่อโครงการ (Project) /NotificationUltra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V Project.....เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ขั้นตอนการทำงาน (JSA)	อันตรายหรือผลที่เกิดขึ้นตามมา	มาตรการป้องกัน และความคุมอันตราย	ข้อเสนอแนะ	การประเมินความเสี่ยง		
				โอกาส	ความรุนแรง	ผล ลัพธ์
3. การทำงานในพื้นที่อับอากาศ (ต่อ) Working in confine space area (continue)	3.2 ผู้ปฏิบัติงานขาดอากาศหายใจ ทำให้หมดสติหรือเสียชีวิตได้ (ต่อ) 3.2 Operator asphyxiated cause loss of consciousness or death (continue)	along with attaching documents that have passed the training course for working in confined spaces and must attach a medical certificate not older than 6 months from the hospital only in order to be able to work in confined spaces 3.2.2 ตรวจวัดสภาพบรรยากาศก่อนเข้าไปปฏิบัติงานในพื้นที่อับอากาศใน จุโมงค์และระหว่างปฏิบัติงานให้ค่าบรรยากาศปลอดภัยตามมาตรฐานกำหนด O ₂ = 19.5% และไม่เกิน 23.5% Co = 0 PPM H ₂ S = 0 PPM	***ปฏิบัติตามกฎระเบียบ IRPC Comply with IRPC regulations	1 (1,1)	3 (3,-,3,3)	3

- หมายเหตุ : 1. งานผู้รับเหมา หลังจากจัดทำประเมินความเสี่ยงต้องให้ Site Mgr. ตรวจสอบและอนุมัติ ก่อนนำส่งให้ผู้ควบคุมงาน IRPC / เจ้าของพื้นที่ที่ตรวจสอบประเมินความเสี่ยงโดยพนักงานระดับหัวหน้างาน หรือระดับ PG 6 ขึ้นไป
2. การประเมินความเสี่ยง ในที่ประเมินต้องผ่านการอบรมการประเมินความเสี่ยงอย่างน้อย 1 คนในการประเมินความเสี่ยงทุกครั้ง

ประเมินด้วยเทคนิค JSA (Job Safety Analysis)

แผ่นที่ 10

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมินHyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co., Ltd.....วันที่ทำการศึกษา.....15/12/ 2565.....
ลักษณะงาน/กิจกรรมที่ประเมินConfined Space Entry.....พื้นที่ปฏิบัติงานQIIM (Box Convert SEA & IP SIDE).....
ชื่อโครงการ (Project) /NotificationUltra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V Project.....เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ขั้นตอนการทำงาน (JSA)	อันตรายหรือผลที่เกิดขึ้นตามมา	มาตรการป้องกัน และความคุมอันตราย	ข้อเสนอแนะ	การประเมินความเสี่ยง		
				โอกาส	ความรุนแรง	ผล ลัพธ์
3. การทำงานในพื้นที่อับอากาศ (ต่อ) Working in confine space area (continue)	3.2 ผู้ปฏิบัติงานขาดอากาศหายใจ ทำให้หมดสติหรือเสียชีวิตได้ (ต่อ) 3.2 Operator asphyxiated cause loss of consciousness or death (continue)	LEL = 0% และจัดทำบอร์ดบันทึกรายชื่อผู้ปฏิบัติงานเข้า-ออก 3.2.2 Measure the atmosphere before working in confined spaces or in equipment tanks. Various tunnels and during operation provide a safe atmosphere according to standards set O ₂ = 19.5% and not more than 23.5% Co = 0 PPM H ₂ S = 0 PPM LEL = 0% and prepare a board to record the list of workers entering and exiting	***ปฏิบัติตามกฎระเบียบ IRPC Comply with IRPC regulations	1 (1,1)	3 (3,-,3,3)	3

- หมายเหตุ : 1. งานผู้รับเหมา หลังจากจัดทำประเมินความเสี่ยงต้องให้ Site Mgr. ตรวจสอบและอนุมัติ ก่อนนำส่งให้ผู้ควบคุมงาน IRPC / เจ้าของพื้นที่ที่ตรวจสอบประเมินความเสี่ยงโดยพนักงานระดับหัวหน้างาน หรือระดับ PG 6 ขึ้นไป
2. การประเมินความเสี่ยง ในที่ประเมินต้องผ่านการอบรมการประเมินความเสี่ยงอย่างน้อย 1 คนในการประเมินความเสี่ยงทุกครั้ง

ประเมินด้วยเทคนิค JSA (Job Safety Analysis)

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมินHyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co., Ltd.....วันที่ทำการศึกษา.....15/12/ 2565.....
ลักษณะงาน/กิจกรรมที่ประเมินConfined Space Entry.....พื้นที่ปฏิบัติงานQIIM (Box Convert SEA & IP SIDE)
ชื่อโครงการ (Project) /NotificationUltra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V Project.....เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ขั้นตอนการทำงาน (JSA)	อันตรายหรือผลที่เกิดขึ้นตามมา	มาตรการป้องกัน และควบคุมอันตราย	ข้อเสนอแนะ	การประเมินความเสี่ยง		
				โอกาส	ความรุนแรง	ผลลัพธ์
3. การทำงานในพื้นที่อับอากาศ (ต่อ) Working in confine space area. (continue)	3.2 ผู้ปฏิบัติงานขาดอากาศหายใจ ทำให้หมดสติหรือเสียชีวิตได้ (ต่อ) 3.2 Operator asphyxiated cause loss of consciousness or death (continue)	3.2.3 กำหนดตำแหน่งตรวจวัดไครบคุมพื้นที่ปฏิบัติงาน และต้องมีเครื่องตรวจวัดแก๊ส (Gas Detector) อย่างน้อย 2 เครื่อง Standby ไว้ที่หน้างานและสามารถตรวจเช็คได้ - สำหรับผู้เฝ้าระวังหรือผู้ช่วยเหลือต้องเป็น 4 SENSOR และจะต้องมีปั๊มดูดอากาศพร้อมสายต่อที่มีความยาวจนถึงจุดทำงาน - สำหรับผู้ปฏิบัติงานต้องเป็นชนิด 4 SENSOR 3.2.3 Determine the measurement location to cover the work area and must have at least 2 gas detectors Standby at the work site and can be checked. - For watchmen or helpers, it must be 4 SENSOR and must have an air suction pump with a long	***ปฏิบัติตามกฎระเบียบ IRPC Comply with IRPC regulations	1 (1,1)	3 (3,-,3,3)	3

- หมายเหตุ : 1. งานผู้รับเหมา หลังจากจัดทำประเมินความเสี่ยงต้องให้ Site Mgr. ตรวจสอบและอนุมัติ ก่อนนำส่งให้ผู้ควบคุมงาน IRPC / เจ้าของพื้นที่ที่ตรวจสอบประเมินความเสี่ยงโดยพนักงานระดับหัวหน้างาน หรือระดับ PG 6 ขึ้นไป
2. การประเมินความเสี่ยง ในที่ประเมินต้องผ่านการอบรมการประเมินความเสี่ยงอย่างน้อย 1 คนในการประเมินความเสี่ยงทุกครั้ง

ประเมินด้วยเทคนิค JSA (Job Safety Analysis)

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมินHyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co., Ltd.....วันที่ทำการศึกษา.....15/12/ 2565.....
ลักษณะงาน/กิจกรรมที่ประเมินConfined Space Entry.....พื้นที่ปฏิบัติงานQIIM (Box Convert SEA & IP SIDE)
ชื่อโครงการ (Project) /NotificationUltra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V Project.....เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ขั้นตอนการทำงาน (JSA)	อันตรายหรือผลที่เกิดขึ้นตามมา	มาตรการป้องกัน และควบคุมอันตราย	ข้อเสนอแนะ	การประเมินความเสี่ยง		
				โอกาส	ความรุนแรง	ผลลัพธ์
3. การทำงานในพื้นที่อับอากาศ (ต่อ) Working in confine space area. (continue)	3.2 ผู้ปฏิบัติงานขาดอากาศหายใจ ทำให้หมดสติหรือเสียชีวิตได้ (ต่อ) 3.2 Operator asphyxiated cause loss of consciousness or death (continue)	extension cable to the working point. - For operators must be type 4 SENSOR 3.2.4 ให้เครื่องมือในการตรวจสอบปริมาณแก๊ส ทำการตรวจวัดตามจุดที่กำหนด 3.2.4 Use tools to check the amount of gas. Make measurements at specified points. 3.2.5 บันทึกข้อมูลการตรวจวัดแก๊ส และทำการตรวจวัดซ้ำทุกๆชั่วโมง 3.2.5 Record gas measurement data and take measurements repeat every hour 3.2.6 ทำการตัดแยกแหล่งพลังงานอื่นๆที่เกี่ยวข้องและเชื่อมโยงกับพื้นที่ทำงานตามระบบ LOTO IRPC	***ปฏิบัติตามกฎระเบียบ IRPC Comply with IRPC regulations	1 (1,1)	3 (3,-,3,3)	3

- หมายเหตุ : 1. งานผู้รับเหมา หลังจากจัดทำประเมินความเสี่ยงต้องให้ Site Mgr. ตรวจสอบและอนุมัติ ก่อนนำส่งให้ผู้ควบคุมงาน IRPC / เจ้าของพื้นที่ที่ตรวจสอบประเมินความเสี่ยงโดยพนักงานระดับหัวหน้างาน หรือระดับ PG 6 ขึ้นไป
2. การประเมินความเสี่ยง ในที่ประเมินต้องผ่านการอบรมการประเมินความเสี่ยงอย่างน้อย 1 คนในการประเมินความเสี่ยงทุกครั้ง

ประเมินด้วยเทคนิค JSA (Job Safety Analysis)

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมินHyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co., Ltd.....วันที่ทำการศึกษา.....15/12/ 2565.....

ลักษณะงาน/กิจกรรมที่ประเมินConfined Space Entry.....พื้นที่ปฏิบัติงานQIIM (Box Convert SEA & IP SIDE).....

ชื่อโครงการ (Project) /NotificationUltra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V Project.....เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ขั้นตอนการทำงาน (JSA)	อันตรายหรือผลที่เกิดขึ้นตามมา	มาตรการป้องกัน และควบคุมอันตราย	ข้อเสนอแนะ	การประเมินความเสี่ยง		
				โอกาส	ความรุนแรง	ผลลัพธ์
3. การทำงานในพื้นที่อับอากาศ (ต่อ) Working in confine space area (continue)	3.2 ผู้ปฏิบัติงานขาดอากาศหายใจ ทำให้หมดสติหรือเสียชีวิตได้ (ต่อ) 3.2 Operator asphyxiated cause loss of consciousness or death (continue)	3.2.6 Cut off other related power sources and link to the work area according to the LOTO IRPC system. 3.2.7 หากพบว่าสถานที่อับอากาศนั้น ไม่อยู่ในสภาพที่ปลอดภัย **ไม่อนุญาตให้ทำงานเด็ดขาด** และต้องทำการระบายอากาศจนกว่าพื้นที่ทำงานจะอยู่ในสภาพที่ปลอดภัยและต้องจัดพัดลมระบายอากาศให้เพียงพอและเหมาะสมกับขนาดของพื้นที่ทำงานในอับอากาศหรืองานในอุโมงค์ 3.2.7 If it is found that the confined place not in safe condition **Work is strictly prohibited** and must be entilated until the working area is in a safe condition and must provide enough ventilation fans and	***ปฏิบัติตามกฎระเบียบ IRPC Comply with IRPC regulations	1 (1,1)	3 (3-,3,3)	3

หมายเหตุ : 1. งานผู้รับเหมา หลังจากจัดทำประเมินความเสี่ยงต้องให้ Site Mgr. ตรวจสอบและอนุมัติ ก่อนนำส่งให้ผู้ควบคุมงาน IRPC /

เจ้าของพื้นที่ที่ตรวจสอบประเมินความเสี่ยงโดยพนักงานระดับหัวหน้างาน หรือระดับ PG 6 ขึ้นไป

2. การประเมินความเสี่ยง ในทีมประเมินต้องผ่านการอบรมการประเมินความเสี่ยงอย่างน้อย 1 คนในการประเมินความเสี่ยงทุกครั้ง

ประเมินด้วยเทคนิค JSA (Job Safety Analysis)

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมินHyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co., Ltd.....วันที่ทำการศึกษา.....15/12/ 2565.....

ลักษณะงาน/กิจกรรมที่ประเมินConfined Space Entry.....พื้นที่ปฏิบัติงานQIIM (Box Convert SEA & IP SIDE).....

ชื่อโครงการ (Project) /NotificationUltra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V Project.....เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ขั้นตอนการทำงาน (JSA)	อันตรายหรือผลที่เกิดขึ้นตามมา	มาตรการป้องกัน และควบคุมอันตราย	ข้อเสนอแนะ	การประเมินความเสี่ยง		
				โอกาส	ความรุนแรง	ผลลัพธ์
3. การทำงานในพื้นที่อับอากาศ (ต่อ) Working in confine space area (continue)	3.2 ผู้ปฏิบัติงานขาดอากาศหายใจ ทำให้หมดสติหรือเสียชีวิตได้ (ต่อ) 3.2 Operator asphyxiated cause loss of consciousness or death (continue)	3.2.8 จะต้องปิดต้องติดป้ายแจ้งเตือนความเตือน "ที่อับอากาศอันตราย ห้ามเข้า" และ "ผู้ไม่มีส่วนเกี่ยวข้อง ห้ามเข้า" 3.2.8 Must be closed, must have a warning sign Dangerous confined space, do not enter and Unrelated people, do not enter. 3.2.9 จัดให้มีแผนช่วยเหลือฉุกเฉิน สำหรับช่วยเหลือ ผู้ปฏิบัติงานในที่อับอากาศ/อุโมงค์ และจะต้องมี Rescue Team พร้อมอุปกรณ์ช่วยเหลือ เช่น เปลกู้ภัย ขูรอกกู้ภัย อุปกรณ์สำหรับโรยตัว เชือกโรยตัว	***ปฏิบัติตามกฎระเบียบ IRPC Comply with IRPC regulations	1 (1,1)	3 (3-,3,3)	3

หมายเหตุ : 1. งานผู้รับเหมา หลังจากจัดทำประเมินความเสี่ยงต้องให้ Site Mgr. ตรวจสอบและอนุมัติ ก่อนนำส่งให้ผู้ควบคุมงาน IRPC /

เจ้าของพื้นที่ที่ตรวจสอบประเมินความเสี่ยงโดยพนักงานระดับหัวหน้างาน หรือระดับ PG 6 ขึ้นไป

2. การประเมินความเสี่ยง ในทีมประเมินต้องผ่านการอบรมการประเมินความเสี่ยงอย่างน้อย 1 คนในการประเมินความเสี่ยงทุกครั้ง

ประเมินด้วยเทคนิค JSA (Job Safety Analysis)

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมินHyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co., Ltd.....วันที่ทำการศึกษา.....15/12/ 2565.....
ลักษณะงาน/กิจกรรมที่ประเมินConfined Space Entry.....พื้นที่ปฏิบัติงานQHIM (Box Conlvert SEA & IP SIDE)
ชื่อโครงการ (Project) /NotificationUltra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V Project.....เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ขั้นตอนการทำงาน (JSA)	อันตรายหรือผลที่เกิดขึ้นตามมา	มาตรการป้องกัน และความคุมอันตราย	ข้อเสนอแนะ	การประเมินความเสี่ยง		
				โอกาส	ความ รุนแรง	ผล ลัพธ์
3. การทำงานในพื้นที่อับอากาศ (ต่อ) Working in confine space area (continue)	3.2 ผู้ปฏิบัติงานขาดอากาศหายใจ ทำให้หมดสติหรือเสียชีวิตได้ (ต่อ) 3.2 Operator asphyxiated cause loss of consciousness or death (continue)	3.2.9 Provide an emergency rescue plan. For helping workers in confined spaces/tunnels and must have Rescue Team with rescue equipment such as rescue stretchers, rescue hoists, abseiling equipment, abseiling ropes	***ปฏิบัติตามกฎระเบียบ IRPC Comply with IRPC regulations	1 (1,1)	3 (3,-,3,3)	3
	3.3 ไฟไหม้ เนื่องจากการระเบิดของแก๊สติดไฟ 3.3 Fire due to explosion of flammable gas	3.3.1 ตรวจวัดแก๊สก่อนเข้าทำงานในพื้นที่อับอากาศ/คูโมงค์ O ₂ = 19.5% และไม่เกิน 23.5% Co = 0 PPM H ₂ S = 0 PPM LEL = 0% 3.3.1 Gas measurement before working in confined spaces/tunnels.	***ปฏิบัติตามกฎระเบียบ IRPC Comply with IRPC regulations	1 (1,1)	3 (3,-,3,3)	3

- หมายเหตุ : 1. งานผู้รับเหมา หลังจากจัดทำประเมินความเสี่ยงต้องให้ Site Mgr. ตรวจสอบและอนุมัติ ก่อนนำส่งให้ผู้ควบคุมงาน IRPC / เจ้าของพื้นที่ที่ตรวจสอบประเมินความเสี่ยงโดยพนักงานระดับหัวหน้างาน หรือระดับ PG 6 ขึ้นไป
2. การประเมินความเสี่ยง ในทีมประเมินต้องผ่านการอบรมการประเมินความเสี่ยงอย่างน้อย 1 คนในการประเมินความเสี่ยงทุกครั้ง

ประเมินด้วยเทคนิค JSA (Job Safety Analysis)

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมินHyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co., Ltd.....วันที่ทำการศึกษา.....15/12/ 2565.....
ลักษณะงาน/กิจกรรมที่ประเมินConfined Space Entry.....พื้นที่ปฏิบัติงานQHIM (Box Conlvert SEA & IP SIDE)
ชื่อโครงการ (Project) /NotificationUltra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V Project.....เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ขั้นตอนการทำงาน (JSA)	อันตรายหรือผลที่เกิดขึ้นตามมา	มาตรการป้องกัน และความคุมอันตราย	ข้อเสนอแนะ	การประเมินความเสี่ยง		
				โอกาส	ความ รุนแรง	ผล ลัพธ์
3. การทำงานในพื้นที่อับอากาศ (ต่อ) Working in confine space area (continue)	3.3 ไฟไหม้ เนื่องจากการระเบิดของแก๊สติดไฟ (ต่อ) 3.3 Fire due to explosion of flammable gas (continue)	O ₂ = 19.5% and not more than 23.5% Co = 0 PPM H ₂ S = 0 PPM LEL = 0% 3.3.2 ระบบไฟแสงสว่างจะต้องเป็นชนิดไฟ DC 24 โวลต์ ในกรณีที่มีบรรยากาศอันตรายที่หน้างาน 3.3.2 The lighting system must be DC 24 volts in case there is a hazardous atmosphere at the site. 3.3.3 กำหนดตำแหน่งตรวจวัดในครอบคุมพื้นที่ปฏิบัติงาน และต้องมีเครื่องตรวจวัดแก๊ส (Gas Detector) อย่างน้อย 2 เครื่อง และผู้ลงไปปฏิบัติงานจะต้องวิทยุสื่อสารด้วย เพื่อใช้ในการติดต่อสื่อสารเมื่อเกิดเหตุ	***ปฏิบัติตามกฎระเบียบ IRPC Comply with IRPC regulations	1 (1,1)	3 (3,-,3,3)	3

- หมายเหตุ : 1. งานผู้รับเหมา หลังจากจัดทำประเมินความเสี่ยงต้องให้ Site Mgr. ตรวจสอบและอนุมัติ ก่อนนำส่งให้ผู้ควบคุมงาน IRPC / เจ้าของพื้นที่ที่ตรวจสอบประเมินความเสี่ยงโดยพนักงานระดับหัวหน้างาน หรือระดับ PG 6 ขึ้นไป
2. การประเมินความเสี่ยง ในทีมประเมินต้องผ่านการอบรมการประเมินความเสี่ยงอย่างน้อย 1 คนในการประเมินความเสี่ยงทุกครั้ง

ประเมินด้วยเทคนิค JSA (Job Safety Analysis)

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมินHyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co., Ltd.....วันที่ทำการศึกษา.....15/12/ 2565.....
ลักษณะงาน/กิจกรรมที่ประเมินConfined Space Entry.....พื้นที่ปฏิบัติงานQIIM (Box Convert SEA & IP SIDE)
ชื่อโครงการ (Project) /NotificationUltra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V Project.....เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ขั้นตอนการทำงาน (JSA)	อันตรายหรือผลที่เกิดขึ้นตามมา	มาตรการป้องกัน และควบคุมอันตราย	ข้อเสนอแนะ	การประเมินความเสี่ยง		
				โอกาส	ความรุนแรง	ผลลัพธ์
3. การทำงานในพื้นที่อับอากาศ (ต่อ) Working in confine space area (continue)	3.3 ไฟไหม้ เนื่องจากการระเบิดของแก๊สติดไฟ (ต่อ) (continue)	- สำหรับผู้เฝ้าระวังหรือผู้ช่วยเหลือต้องเป็น 4 SENSOR และจะต้องมีมีดูดอากาศพร้อมสายต่อที่มีความยาวจนถึงจุดทำงาน - สำหรับผู้ปฏิบัติงานต้องเป็นชนิด 4 SENSOR 3.3.3 Determine the measurement location to cover the work area and must have at least 2 gas detectors Standby at the work site and can be checked. - For watchmen or helpers, it must be 4 SENSOR and must have an air suction pump with a long extension cable to the working point. - For operators must be type 4 SENSOR	***ปฏิบัติตามกฎระเบียบ IRPC Comply with IRPC regulations	1 (1,1)	3 (3,-,3,3)	3

- หมายเหตุ : 1. งานผู้รับเหมา หลังจากจัดทำประเมินความเสี่ยงต้องให้ Site Mgr. ตรวจสอบและอนุมัติ ก่อนนำส่งให้ผู้ควบคุมงาน IRPC / เจ้าของพื้นที่ที่ตรวจสอบประเมินความเสี่ยงโดยพนักงานระดับหัวหน้างาน หรือระดับ PG 6 ขึ้นไป
2. การประเมินความเสี่ยง ในที่ประเมินต้องผ่านการอบรมการประเมินความเสี่ยงอย่างน้อย 1 คนในการประเมินความเสี่ยงทุกครั้ง

ประเมินด้วยเทคนิค JSA (Job Safety Analysis)

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมินHyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co., Ltd.....วันที่ทำการศึกษา.....15/12/ 2565.....
ลักษณะงาน/กิจกรรมที่ประเมินConfined Space Entry.....พื้นที่ปฏิบัติงานQIIM (Box Convert SEA & IP SIDE)
ชื่อโครงการ (Project) /NotificationUltra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V Project.....เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ขั้นตอนการทำงาน (JSA)	อันตรายหรือผลที่เกิดขึ้นตามมา	มาตรการป้องกัน และควบคุมอันตราย	ข้อเสนอแนะ	การประเมินความเสี่ยง		
				โอกาส	ความรุนแรง	ผลลัพธ์
3. การทำงานในพื้นที่อับอากาศ (ต่อ) Working in confine space area (continue)	3.3 ไฟไหม้ เนื่องจากการระเบิดของแก๊สติดไฟ (ต่อ) (continue)	3.3.4 ต้องจัดให้มีถังดับเพลิงให้เพียงพอและต้องเป็น ชนิด Dry chemical ขนาด 1.5 Lbs.Fire rating 20A40B stanby ไว้ที่หน้างานตลอดเวลา 3.3.4 A sufficient number of fire extinguishers must be provided and must be dry chemical type, size 1.5 Lbs.Fire rating 20A40B stanby, at the site at all times.	***ปฏิบัติตามกฎระเบียบ IRPC Comply with IRPC regulations	1 (1,1)	3 (3,-,3,3)	3
	3.4 อันตรายจากการสูดดมแก๊สพิษอื่นๆ ทำให้หมดสติ หรือเสียชีวิต 3.4 Dangers from inhaling other toxic gases cause loss of consciousness or death	3.4.1 ตรวจวัดแก๊สก่อนเข้าทำงานในที่อับอากาศ/ลูโม่งค์ O ₂ = 19.5% และไม่เกิน 23.5% Co = 0 PPM H ₂ S = 0 PPM LEL = 0%	***ปฏิบัติตามกฎระเบียบ IRPC Comply with IRPC regulations	1 (1,1)	3 (3,-,3,3)	3

- หมายเหตุ : 1. งานผู้รับเหมา หลังจากจัดทำประเมินความเสี่ยงต้องให้ Site Mgr. ตรวจสอบและอนุมัติ ก่อนนำส่งให้ผู้ควบคุมงาน IRPC / เจ้าของพื้นที่ที่ตรวจสอบประเมินความเสี่ยงโดยพนักงานระดับหัวหน้างาน หรือระดับ PG 6 ขึ้นไป
2. การประเมินความเสี่ยง ในที่ประเมินต้องผ่านการอบรมการประเมินความเสี่ยงอย่างน้อย 1 คนในการประเมินความเสี่ยงทุกครั้ง

ประเมินด้วยเทคนิค JSA (Job Safety Analysis)

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมินHyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co., Ltd.....วันที่ทำการศึกษา.....15/12/ 2565.....
 ลักษณะงาน/กิจกรรมที่ประเมินConfined Space Entry.....พื้นที่ปฏิบัติงานQIIM (Box Convert SEA & IP SIDE)
 ชื่อโครงการ (Project) /NotificationUltra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V Project.....เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ขั้นตอนการทำงาน (JSA)	อันตรายหรือผลที่เกิดขึ้นตามมา	มาตรการป้องกัน และควบคุมอันตราย	ข้อเสนอแนะ	การประเมินความเสี่ยง		
				โอกาส	ความรุนแรง	ผลลัพธ์
3. การทำงานในพื้นที่อับอากาศ (ต่อ) Working in confine space area (continue)	3.4 อันตรายจากการสูดดมแก๊สพิษอื่นๆ ทำให้หมดสติ หรือเสียชีวิต (ต่อ) 3.4 Dangers from inhaling other toxic gases cause loss of consciousness or death (continue)	3.4.1 Gas measurement before working in confined spaces/tunnels. O2 = 19.5% and not more than 23.5% Co = 0 PPM H2S = 0 PPM LEL = 0% 3.4.2 ทำการระบายก่อนทำการตรวจวัดและตลอดเวลา ที่ปฏิบัติงานในพื้นที่อับอากาศ/อุโมงค์ และตัดแยกพลังงาน ตาม LOTO 3.4.2 Ventilate before measuring and all the time working in confined spaces/tunnels, and cut off power according to LOTO	***ปฏิบัติตามกฎระเบียบ IRPC Comply with IRPC regulations	1 (1,1)	3 (3,-,3,3)	3

หมายเหตุ : 1. งานผู้รับเหมา หลังจากจัดทำประเมินความเสี่ยงต้องให้ Site Mgr. ตรวจสอบและอนุมัติ ก่อนนำส่งให้ผู้ควบคุมงาน IRPC /
 เจ้าของพื้นที่ที่ตรวจสอบประเมินความเสี่ยงโดยพนักงานระดับหัวหน้างาน หรือระดับ PG 6 ขึ้นไป
 2. การประเมินความเสี่ยง ในที่ประเมินต้องผ่านการอบรมการประเมินความเสี่ยงอย่างน้อย 1 คนในการประเมินความเสี่ยงทุกครั้ง

ประเมินด้วยเทคนิค JSA (Job Safety Analysis)

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมินHyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co., Ltd.....วันที่ทำการศึกษา.....15/12/ 2565.....
 ลักษณะงาน/กิจกรรมที่ประเมินConfined Space Entry.....พื้นที่ปฏิบัติงานQIIM (Box Convert SEA & IP SIDE)
 ชื่อโครงการ (Project) /NotificationUltra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V Project.....เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ขั้นตอนการทำงาน (JSA)	อันตรายหรือผลที่เกิดขึ้นตามมา	มาตรการป้องกัน และควบคุมอันตราย	ข้อเสนอแนะ	การประเมินความเสี่ยง		
				โอกาส	ความรุนแรง	ผลลัพธ์
3. การทำงานในพื้นที่อับอากาศ (ต่อ) Working in confine space area (continue)	3.4 อันตรายจากการสูดดมแก๊สพิษอื่นๆ ทำให้หมดสติ หรือเสียชีวิต (ต่อ) 3.4 Dangers from inhaling other toxic gases cause loss of consciousness or death (continue)	3.4.3 หากพบแก๊สพิษจะต้องหยุดการทันทีทำการระบาย ต่อเนื่องจนกว่าจะทำการตรวจใหม่และจนกว่าบรรยากาศ ในพื้นที่ทำงานจะเป็นค่าที่ปลอดภัยตามข้อกำหนดของ การตรวจวัดอากาศ 3.4.3 If toxic gas is detected, the discharge must be stopped immediately and continued ventilation until re-checks and until the atmosphere in the work area is within the safety requirements of the air measurement requirements.	***ปฏิบัติตามกฎระเบียบ IRPC Comply with IRPC regulations	1 (1,1)	3 (3,-,3,3)	3

หมายเหตุ : 1. งานผู้รับเหมา หลังจากจัดทำประเมินความเสี่ยงต้องให้ Site Mgr. ตรวจสอบและอนุมัติ ก่อนนำส่งให้ผู้ควบคุมงาน IRPC /
 เจ้าของพื้นที่ที่ตรวจสอบประเมินความเสี่ยงโดยพนักงานระดับหัวหน้างาน หรือระดับ PG 6 ขึ้นไป
 2. การประเมินความเสี่ยง ในที่ประเมินต้องผ่านการอบรมการประเมินความเสี่ยงอย่างน้อย 1 คนในการประเมินความเสี่ยงทุกครั้ง

ประเมินด้วยเทคนิค JSA (Job Safety Analysis)

แผ่นที่ 21

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมินHyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co., Ltd.....วันที่ทำการศึกษา.....15/12/ 2565.....
 ลักษณะงาน/กิจกรรมที่ประเมินConfined Space Entry.....พื้นที่ปฏิบัติงานQIIM (Box Converter SEA & IP SIDE)
 ชื่อโครงการ (Project) /NotificationUltra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V Project.....เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ขั้นตอนการทำงาน (JSA)	อันตรายหรือผลที่เกิดขึ้นตามมา	มาตรการป้องกัน และควบคุมอันตราย	ข้อเสนอแนะ	การประเมินความเสี่ยง		
				โอกาส	ความรุนแรง	ผลลัพธ์
3. การทำงานในพื้นที่อับอากาศ (ต่อ) Working in confine space area (continue)	3.5 สะดุดล้มเนื่องจาก - แสงสว่างไม่เพียงพอ - ไม่ทำการจัดเก็บอุปกรณ์ เครื่องมือให้เป็นระเบียบ	3.5.1 ทำการติดไฟแสงสว่างภายในพื้นที่อับอากาศ ให้เพียงพอตลอดเวลากการทำงานและเป็นชนิดไฟ DC 24 โวลต์ ในกรณีที่มีบรรยากาศอันตรายที่ทำงาน	***ปฏิบัติตามกฎระเบียบ IRPC Comply with IRPC regulations	1 (1,1)	3 (3,-,3,3)	3
	3.5 Stumble due to - insufficient lighting - Do not store equipment tools in order	3.5.1 Install enough light in the confined space throughout the working time and be a 24-volt DC light in the event of a dangerous atmosphere at the work site.				
		3.5.2 ทำการจัดเก็บอุปกรณ์ เครื่องมือให้เป็นระเบียบ ต้องไม่วางกีดขวางทางเดินเข้า-ออก				
		3.5.2 Store the device Tools must be organized and not obstruct the entrance-exit path.				

- หมายเหตุ : 1. งานผู้รับเหมา หลังจากจัดทำประเมินความเสี่ยงต้องให้ Site Mgr. ตรวจสอบและอนุมัติ ก่อนนำส่งให้ผู้ควบคุมงาน IRPC /
 เจ้าของพื้นที่ที่ตรวจสอบประเมินความเสี่ยงโดยพนักงานระดับหัวหน้างาน หรือระดับ PG 6 ขึ้นไป
 2. การประเมินความเสี่ยง ในที่ประเมินต้องผ่านการอบรมการประเมินความเสี่ยงอย่างน้อย 1 คนในการประเมินความเสี่ยงทุกครั้ง

ประเมินด้วยเทคนิค JSA (Job Safety Analysis)

แผ่นที่ 22

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมินHyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co., Ltd.....วันที่ทำการศึกษา.....15/12/ 2565.....
 ลักษณะงาน/กิจกรรมที่ประเมินConfined Space Entry.....พื้นที่ปฏิบัติงานQIIM (Box Converter SEA & IP SIDE)
 ชื่อโครงการ (Project) /NotificationUltra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V Project.....เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ขั้นตอนการทำงาน (JSA)	อันตรายหรือผลที่เกิดขึ้นตามมา	มาตรการป้องกัน และควบคุมอันตราย	ข้อเสนอแนะ	การประเมินความเสี่ยง		
				โอกาส	ความรุนแรง	ผลลัพธ์
3. การทำงานในพื้นที่อับอากาศ (ต่อ) Working in confine space area (continue)	3.6 เป็นลมหมดสติ 3.6 syncope	3.6.1 ผู้ปฏิบัติงานต้องทำการตรวจวัดความดันโลหิต ก่อนเข้าทำงาน เข้า-บ่าย ตรวจวัดอุณหภูมิร่างกายและผู้ ปฏิบัติงานต้องไม่มีอาการเมา 3.6.1 Workers must measure blood pressure before going to work in the morning and afternoon. Body temperature is measured and workers must not be intoxicated.	***ปฏิบัติตามกฎระเบียบ IRPC Comply with IRPC regulations	1 (1,1)	3 (3,-,3,3)	3
		3.6.2 จะต้องไม่รับของแพทย์จากทางโรงพยาบาล ภายในเกิน 6 เดือนพร้อมระบุว่า สามารถปฏิบัติงานในที่ อับอากาศได้กรณี Recommend ต้องทำตามแพทย์ แนะนำ				

- หมายเหตุ : 1. งานผู้รับเหมา หลังจากจัดทำประเมินความเสี่ยงต้องให้ Site Mgr. ตรวจสอบและอนุมัติ ก่อนนำส่งให้ผู้ควบคุมงาน IRPC /
 เจ้าของพื้นที่ที่ตรวจสอบประเมินความเสี่ยงโดยพนักงานระดับหัวหน้างาน หรือระดับ PG 6 ขึ้นไป
 2. การประเมินความเสี่ยง ในที่ประเมินต้องผ่านการอบรมการประเมินความเสี่ยงอย่างน้อย 1 คนในการประเมินความเสี่ยงทุกครั้ง

ประเมินด้วยเทคนิค JSA (Job Safety Analysis)

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมินHyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co., Ltd.....วันที่ทำการศึกษา.....15/12/ 2565.....

ลักษณะงาน/กิจกรรมที่ประเมินConfined Space Entry.....พื้นที่ปฏิบัติงานQIIM (Box Convert SEA & IP SIDE)

ชื่อโครงการ (Project) /NotificationUltra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V Project.....เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ขั้นตอนการทำงาน (JSA)	อันตรายหรือผลที่เกิดขึ้นตามมา	มาตรการป้องกัน และควบคุมอันตราย	ข้อเสนอแนะ	การประเมินความเสี่ยง		
				โอกาส	ความรุนแรง	ผลลัพธ์
3. การทำงานในพื้นที่อับอากาศ (ต่อ)	3.6 เป็นลมหมดสติ (ต่อ)	3.6.2 There must be a medical certificate from the hospital not older than 6 months stating that Able to work in confined spaces, in case of recommendation, must follow the doctor's recommendation	***ปฏิบัติตามกฎระเบียบ IRPC Comply with IRPC regulations	1 (1,1)	3 (3-,3,3)	3
Working in confine space area	3.6 syncope	3.6.3 ผู้ปฏิบัติงานต้องไม่เป็นโรคที่มีผลต่อการทำงานในที่อับอากาศ เช่น โรคความดัน โรคลมชัก โรคหัวใจ โรคเกี่ยวกับระบบทางเดินหายใจ				
(continue)	(continue)	3.6.3 Workers must not have diseases that affect working in confined spaces, such as high blood pressure, epilepsy, heart disease, and respiratory disease.				

หมายเหตุ : 1. งานผู้รับเหมา หลังจากจัดทำประเมินความเสี่ยงต้องให้ Site Mgr. ตรวจสอบและอนุมัติ ก่อนนำส่งให้ผู้ควบคุมงาน IRPC /

เจ้าของพื้นที่ที่ตรวจสอบประเมินความเสี่ยงโดยพนักงานระดับหัวหน้างาน หรือระดับ PG 6 ขึ้นไป

2. การประเมินความเสี่ยง ในที่ประเมินต้องผ่านการอบรมการประเมินความเสี่ยงอย่างน้อย 1 คนในการประเมินความเสี่ยงทุกครั้ง

ประเมินด้วยเทคนิค JSA (Job Safety Analysis)

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมินHyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co., Ltd.....วันที่ทำการศึกษา.....15/12/ 2565.....

ลักษณะงาน/กิจกรรมที่ประเมินConfined Space Entry.....พื้นที่ปฏิบัติงานQIIM (Box Convert SEA & IP SIDE)

ชื่อโครงการ (Project) /NotificationUltra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V Project.....เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ขั้นตอนการทำงาน (JSA)	อันตรายหรือผลที่เกิดขึ้นตามมา	มาตรการป้องกัน และควบคุมอันตราย	ข้อเสนอแนะ	การประเมินความเสี่ยง		
				โอกาส	ความรุนแรง	ผลลัพธ์
3. การทำงานในพื้นที่อับอากาศ (ต่อ)	3.6 เป็นลมหมดสติ (ต่อ)	3.6.4 ผู้ปฏิบัติงานต้องไม่ทำงานในที่อับอากาศต่อเนื่องเกิน 60 นาทีต่อครั้งต้องจัดให้มีเวลาพักสลับเปลี่ยนหมุนเวียนตลอดเวลาที่ปฏิบัติงาน	***ปฏิบัติตามกฎระเบียบ IRPC Comply with IRPC regulations	1 (1,1)	3 (3-,3,3)	3
Working in confine space area	3.6 syncope	3.6.4 Workers must not work in a confined space continuously for more than 60 minutes per time.				
(continue)	(continue)	3.6.5 ผู้ที่ต้องการเข้าไปในพื้นที่อับอากาศจะต้องลงชื่อเข้า-ออกของผู้ที่อยู่ในพื้นที่อับอากาศทุกคนและทำการแจ้งเตือนคนที่ใกล้ครบกำหนดเวลาหรือสลับเปลี่ยนผู้ปฏิบัติงานชุดใหม่				
		3.6.5 Those who wish to enter confined space must sign in and out of all confined space residents and notify them as soon as the deadline is approaching				

หมายเหตุ : 1. งานผู้รับเหมา หลังจากจัดทำประเมินความเสี่ยงต้องให้ Site Mgr. ตรวจสอบและอนุมัติ ก่อนนำส่งให้ผู้ควบคุมงาน IRPC /

เจ้าของพื้นที่ที่ตรวจสอบประเมินความเสี่ยงโดยพนักงานระดับหัวหน้างาน หรือระดับ PG 6 ขึ้นไป

2. การประเมินความเสี่ยง ในที่ประเมินต้องผ่านการอบรมการประเมินความเสี่ยงอย่างน้อย 1 คนในการประเมินความเสี่ยงทุกครั้ง

2. การประเมินความเสี่ยง ในทีมประเมินต้องผ่านการอบรมการประเมินความเสี่ยงอย่างน้อย 1 คนในการประเมินความเสี่ยงทุกครั้ง

ประเมินด้วยเทคนิค JSA (Job Safety Analysis)

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมินHyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co., Ltd.....วันที่ทำการศึกษา.....15/12/ 2565.....
ลักษณะงาน/กิจกรรมที่ประเมินConfined Space Entry.....พื้นที่ปฏิบัติงานQIIM (Box Converter SEA & IP SIDE)
ชื่อโครงการ (Project) /NotificationUltra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V Project.....เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ขั้นตอนการทำงาน (JSA)	อันตรายหรือผลที่เกิดขึ้นตามมา	มาตรการป้องกัน และควบคุมอันตราย	ข้อเสนอแนะ	การประเมินความเสี่ยง		
				โอกาส	ความรุนแรง	ผลลัพธ์
3. การทำงานในพื้นที่อับอากาศ (ต่อ) Working in confine space area (continue)	3.8 ไฟฟ้าดูด ไฟฟ้าหรือคนผู้ปฏิบัติงานได้รับบาดเจ็บ หรือเสียชีวิต (ต่อ) 3.8 Electric shock Electric shock, the operator is injured or killed. (continue)	send it back to the workshop for repair immediately. 3.8.3 จัดระเบียบ จัดเรียงสายไฟให้เรียบร้อยต้องไม่ลาก สายไฟผ่านบริเวณที่มีน้ำท่วมขังแขวนสายไฟด้วยตะขอ S Hooksเหนือศีรษะและติดป้ายเตือนอันตรายจากไฟฟ้า 3.8.3 Organize and organize the power cables. Do not drag them through flooded areas, Hang the power cables with S hooks over the head and attach electrical hazard warning signs.	***ปฏิบัติตามกฎระเบียบ IRPC Comply with IRPC regulations	1 (1,1)	3 (3,-,3,3)	3

- หมายเหตุ : 1. งานผู้รับเหมา หลังจากจัดทำประเมินความเสี่ยงต้องให้ Site Mgr. ตรวจสอบและอนุมัติ ก่อนนำส่งให้ผู้ควบคุมงาน IRPC /
เจ้าของพื้นที่ที่ตรวจสอบประเมินความเสี่ยงโดยพนักงานระดับหัวหน้างาน หรือระดับ PG 6 ขึ้นไป
2. การประเมินความเสี่ยง ในทีมประเมินต้องผ่านการอบรมการประเมินความเสี่ยงอย่างน้อย 1 คนในการประเมินความเสี่ยงทุกครั้ง

ประเมินด้วยเทคนิค JSA (Job Safety Analysis)

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมินHyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co., Ltd.....วันที่ทำการศึกษา.....15/12/ 2565.....
ลักษณะงาน/กิจกรรมที่ประเมินConfined Space Entry.....พื้นที่ปฏิบัติงานQIIM (Box Converter SEA & IP SIDE)
ชื่อโครงการ (Project) /NotificationUltra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V Project.....เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ขั้นตอนการทำงาน (JSA)	อันตรายหรือผลที่เกิดขึ้นตามมา	มาตรการป้องกัน และควบคุมอันตราย	ข้อเสนอแนะ	การประเมินความเสี่ยง		
				โอกาส	ความรุนแรง	ผลลัพธ์
4. เกิดเหตุฉุกเฉิน 4. Emergency	4.1 ผู้ปฏิบัติงานไม่ทราบทางไปจุดรวมพล point. 4.2 สะดุด นกล้มได้บาดเจ็บ 4.2 Stumbles, falls, injuries	4.1, 1 หัวหน้าจะต้องชี้แจงเส้นทางไปที่จุดรวมพลให้ผู้ ปฏิบัติงานทุกคนได้ทราบ 4.1.1 The leader must inform all operators of the route to the assembly point. 4.1.2 ต้องมีป้ายบอกเส้นทางไปจุดรวมพลเป็นระยะ 4.1.2 There must be signs indicating the route to the assembly point at regular intervals. 4.2.1 จัดเก็บอุปกรณ์เครื่องมือให้เป็นระเบียบ ไม่เกะกะขวาง ทางเดิน ไม่เกะกะขวางประตูเข้า-ออก ส่วนยื่นจากครุฑ 4.2.1 Store tools and equipment in orderly manner. not obstruct the walkway Do not obstruct the entrance-exit door.	***ปฏิบัติตามกฎระเบียบ IRPC Comply with IRPC regulations ***ปฏิบัติตามกฎระเบียบ IRPC Comply with IRPC regulations	1 (1,1)	3 (3,-,3,3)	3


- หมายเหตุ : 1. งานผู้รับเหมา หลังจากจัดทำประเมินความเสี่ยงต้องให้ Site Mgr. ตรวจสอบและอนุมัติ ก่อนนำส่งให้ผู้ควบคุมงาน IRPC /
เจ้าของพื้นที่ที่ตรวจสอบประเมินความเสี่ยงโดยพนักงานระดับหัวหน้างาน หรือระดับ PG 6 ขึ้นไป
2. การประเมินความเสี่ยง ในทีมประเมินต้องผ่านการอบรมการประเมินความเสี่ยงอย่างน้อย 1 คนในการประเมินความเสี่ยงทุกครั้ง

ประเมินด้วยเทคนิค JSA (Job Safety Analysis)

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมินHyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co., Ltd.....วันที่ทำการศึกษา.....15/12/ 2565.....

ลักษณะงาน/กิจกรรมที่ประเมินConfined Space Entry.....พื้นที่ปฏิบัติงานQIIM (Box Convert SEA & IP SIDE).....

ชื่อโครงการ (Project) /NotificationUltra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V Project.....เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ขั้นตอนการทำงาน (JSA)	อันตรายหรือผลที่เกิดขึ้นตามมา	มาตรการป้องกันและควบคุมอันตราย	ข้อเสนอแนะ	การประเมินความเสี่ยง		
				โอกาส	ความรุนแรง	ผลลัพธ์
4. เกิดเหตุฉุกเฉิน (ต่อ)	4.2 สะดุด หกล้ม ได้รับบาดเจ็บ (ต่อ)	4.2.2 หัวหน้างาน หรือ Safety เน้นย้ำผู้ปฏิบัติงานกรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน ห้ามวิ่ง เด็ดขาด แนะนำให้ใช้วิธีการเดินเร็วไปยังจุดรวมพล	***ปฏิบัติตามกฎระเบียบ IRPC	1	3	3
4. Emergency	4.2 Stumbles, falls, injuries	4.2.2 Supervisors or Safety emphasizing operators	Comply with IRPC regulations	(1,1)	(3,-,3,3)	
(continue)	(continue)	In the event of an emergency, running is strictly prohibited. It is advisable to use the method of walking quickly to the assembly point.				
		4.3 ผู้ปฏิบัติงานได้รับอันตรายจากเหตุการณ์ฉุกเฉิน	4.3.1 หัวหน้างาน หรือ safety ทบทวนมาตรการการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินให้ผู้ปฏิบัติงานทราบทุกวันเพื่อเป็นการเน้นย้ำบทบาทหน้าที่ของผู้ปฏิบัติงานตามแผนฉุกเฉินที่กำหนดไว้	1	3	3
	4.3 Workers are harmed by emergency situations.		Comply with IRPC regulations	(1,1)	(3,-,3,3)	

หมายเหตุ : 1. งานผู้รับเหมา หลังจากจัดทำประเมินความเสี่ยงต้องให้ Site Mgr. ตรวจสอบและอนุมัติ ก่อนนำส่งให้ผู้ควบคุมงาน IRPC /

เจ้าของพื้นที่ที่ตรวจสอบประเมินความเสี่ยงโดยพนักงานระดับหัวหน้างาน หรือระดับ PG 6 ขึ้นไป


2. การประเมินความเสี่ยง ในทีมประเมินต้องผ่านการอบรมการประเมินความเสี่ยงอย่างน้อย 1 คนในการประเมินความเสี่ยงทุกครั้ง

ประเมินด้วยเทคนิค JSA (Job Safety Analysis)

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมินHyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co., Ltd.....วันที่ทำการศึกษา.....15/12/ 2565.....

ลักษณะงาน/กิจกรรมที่ประเมินConfined Space Entry.....พื้นที่ปฏิบัติงานQIIM (Box Convert SEA & IP SIDE).....

ชื่อโครงการ (Project) /NotificationUltra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V Project.....เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ขั้นตอนการทำงาน (JSA)	อันตรายหรือผลที่เกิดขึ้นตามมา	มาตรการป้องกันและควบคุมอันตราย	ข้อเสนอแนะ	การประเมินความเสี่ยง		
				โอกาส	ความรุนแรง	ผลลัพธ์
4. เกิดเหตุฉุกเฉิน (ต่อ)	4.3 ผู้ปฏิบัติงานได้รับอันตรายจากเหตุการณ์ฉุกเฉิน	4.3.1 Supervisors or safety reviews emergency response measures for operators every day in order to emphasize the roles and responsibilities of operators	***ปฏิบัติตามกฎระเบียบ IRPC	1	3	3
4. Emergency	4.3 Workers are harmed by emergency situations.	4.3.2 ทำการแจ้งเหตุฉุกเฉินให้ผู้เกี่ยวข้องทราบตามแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินที่กำหนดไว้	Comply with IRPC regulations	(1,1)	(3,-,3,3)	
(continue)	(continue)	4.3.2 Make an emergency notification to those involved				
		4.3.2 according to the emergency response plan set out.				
		4.3.3 จัดให้มี Rescue team และอุปกรณ์และอุปกรณ์				
		4.3.3 Rescue team and equipment and rescue				

หมายเหตุ : 1. งานผู้รับเหมา หลังจากจัดทำประเมินความเสี่ยงต้องให้ Site Mgr. ตรวจสอบและอนุมัติ ก่อนนำส่งให้ผู้ควบคุมงาน IRPC /

เจ้าของพื้นที่ที่ตรวจสอบประเมินความเสี่ยงโดยพนักงานระดับหัวหน้างาน หรือระดับ PG 6 ขึ้นไป

2. การประเมินความเสี่ยง ในทีมประเมินต้องผ่านการอบรมการประเมินความเสี่ยงอย่างน้อย 1 คนในการประเมินความเสี่ยงทุกครั้ง

ประเมินด้วยเทคนิค JSA (Job Safety Analysis)

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมินHyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co., Ltd.....วันที่ทำการศึกษา.....15/12/ 2565.....

ลักษณะงาน/กิจกรรมที่ประเมินConfined Space Entry.....พื้นที่ปฏิบัติงานQIIM (Box Converter SEA & IP SIDE)

ชื่อโครงการ (Project) /NotificationUltra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V Project.....เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ขั้นตอนการทำงาน (JSA)	อันตรายหรือผลที่เกิดขึ้นตามมา	มาตรการป้องกันและควบคุมอันตราย	ข้อเสนอแนะ	การประเมินความเสี่ยง		
				โอกาส	ความรุนแรง	ผลลัพธ์
4.เกิดเหตุฉุกเฉิน (ต่อ)	4.3 ผู้ปฏิบัติงานได้รับอันตรายจากเหตุการณ์ฉุกเฉิน	equipment are in place. On-site standby rescue	***ปฏิบัติตามกฎระเบียบ IRPC	1	3	3
4.Emergency	4.3 Workers are harmed by emergency situations.	equipment meets IRPC requirements and equipment must be inspected.	Comply with IRPC regulations	(1,1)	(3,-,3,3)	
(continue)	(continue)	4.3.4 Rescue team จะต้องผ่านการทดสอบ จากเจ้าหน้าที่ safety IRPC ก่อนเริ่มงาน 4.3.4 The rescue team must pass the test. from safety IRPC staff before starting work				

หมายเหตุ : 1. งานผู้รับเหมา หลังจากจัดทำประเมินความเสี่ยงต้องให้ Site Mgr. ตรวจสอบและอนุมัติ ก่อนนำส่งให้ผู้ควบคุมงาน IRPC /

เจ้าของพื้นที่ที่ตรวจสอบประเมินความเสี่ยงโดยพนักงานระดับหัวหน้างาน หรือระดับ PG 6 ขึ้นไป

2. การประเมินความเสี่ยง ในทีมประเมินต้องผ่านการอบรมการประเมินความเสี่ยงอย่างน้อย 1 คนในการประเมินความเสี่ยงทุกครั้ง

ประเมินด้วยเทคนิค JSA (Job Safety Analysis)

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมินHyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co., Ltd.....วันที่ทำการศึกษา.....15/12/ 2565.....

ลักษณะงาน/กิจกรรมที่ประเมินConfined Space Entry.....พื้นที่ปฏิบัติงานQIIM (Box Converter SEA & IP SIDE)

ชื่อโครงการ (Project) /NotificationUltra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V Project.....เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ขั้นตอนการทำงาน (JSA)	อันตรายหรือผลที่เกิดขึ้นตามมา	มาตรการป้องกันและควบคุมอันตราย	ข้อเสนอแนะ	การประเมินความเสี่ยง		
				โอกาส	ความรุนแรง	ผลลัพธ์
5. งานทำความสะอาดพื้นที่ทำงานทุกวันก่อนและหลังเลิกงาน	5.1 ผู้ปฏิบัติงานเดินสะดุดอุปกรณ์หรือถูกเศษวัสดุ	5.1.1 จัดเก็บวัสดุอุปกรณ์ เครื่องมือและทำความสะอาด	***ปฏิบัติตามกฎระเบียบ IRPC	1	2	2
5. Cleaning the work area every day before and after work.	5.1 The worker stumbles on the equipment or is cut by various scraps of materials. Hands are injured.	5.1.1 Store equipment Tools and cleaning, wiping mopping the working area before leaving work.	Comply with IRPC regulations	(1,1)	(2,-,-,-)	
		5.1.2 ทำการคัดแยกขยะใส่ถุงและนำขยะออกจากหน้างานทุกวันหลังเลิกงาน 5.1.2 Garbage sorting is carried out in bags and garbage is taken out of the work site every day after work.				
		5.1.3 ผู้ปฏิบัติงานจะต้องสวมใส่ถุงมือนิรภัยตลอดเวลา 5.1.3 Workers must wear safety gloves at all times.				

หมายเหตุ : 1. งานผู้รับเหมา หลังจากจัดทำประเมินความเสี่ยงต้องให้ Site Mgr. ตรวจสอบและอนุมัติ ก่อนนำส่งให้ผู้ควบคุมงาน IRPC /

เจ้าของพื้นที่ที่ตรวจสอบประเมินความเสี่ยงโดยพนักงานระดับหัวหน้างาน หรือระดับ PG 6 ขึ้นไป

2. การประเมินความเสี่ยง ในทีมประเมินต้องผ่านการอบรมการประเมินความเสี่ยงอย่างน้อย 1 คนในการประเมินความเสี่ยงทุกครั้ง

ประเมินด้วยเทคนิค JSA (Job Safety Analysis)

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมินHyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co., Ltd.....วันที่ทำการศึกษา.....15/12/ 2565.....
ลักษณะงาน/กิจกรรมที่ประเมินConfined Space Entry.....พื้นที่ปฏิบัติงานQIIM (Box Converter SEA & IP SIDE)
ชื่อโครงการ (Project) /NotificationUltra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V Project.....เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ขั้นตอนการทำงาน (JSA)	อันตรายหรือผลที่เกิดขึ้นตามมา	มาตรการป้องกัน และความคุ้มครองอันตราย	ข้อเสนอแนะ	การประเมินความเสี่ยง		
				โอกาส	ความรุนแรง	ผลลัพธ์
5. งานทำความสะอาดพื้นที่ทำงานทุก วันก่อนและหลังเลิกงาน	5.1 ผู้ปฏิบัติงานเดินสะดุดอุปกรณ์หรือถูกเศษวัสดุ ต่างๆบาดเจ็บได้รับบาดเจ็บ (ตัด)	5.1.3 ปิดครอบปลายเหล็กที่ยื่นออกมา Covering sharp edge by plastic cap	***ปฏิบัติตามกฎระเบียบ IRPC Comply with IRPC regulations	1 (1,1)	2 (2,---)	2
5. Cleaning the work area every day before and after work.	5.1 The worker stumbles on the equipment or is cut by various scraps of materials. Hands are injured.	5.1.4 ติดป้ายเตือนให้ระมัดระวัง Post the safety signage for reminding.				
	5.2 ผู้ปฏิบัติงานได้รับบาดเจ็บจากการสัมผัสท่อร้อน The workers get hurt injury from pipe hot surface.	5.2.1 ก่อนเริ่มงานมีการประชุมกลุ่มและแจ้งเตือน Tool box meeting and reminding before start work.				
		5.2.2 ติดป้ายเตือนให้ระมัดระวัง Post the safety signage for reminding.				
		5.2.3 ผู้ปฏิบัติงานจะต้องสวมใส่ถุงมือและอุปกรณ์ป้องกัน อันตรายส่วนบุคคลที่เหมาะสมตลอดระยะเวลาปฏิบัติงาน Workers must wear safety gloves and appropriate PPE for appropriate job.				



- หมายเหตุ : 1. งานผู้รับเหมา หลังจากจัดทำประเมินความเสี่ยงต้องให้ Site Mgr. ตรวจสอบและอนุมัติ ก่อนนำส่งให้ผู้ควบคุมงาน IRPC /
เจ้าของพื้นที่ที่ตรวจสอบประเมินความเสี่ยงโดยพนักงานระดับหัวหน้างาน หรือระดับ PG 6 ขึ้นไป
2. การประเมินความเสี่ยง ในทีมประเมินต้องผ่านการอบรมการประเมินความเสี่ยงอย่างน้อย 1 คนในการประเมินความเสี่ยงทุกครั้ง

ประเมินด้วยเทคนิค JSA (Job Safety Analysis)

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมินHyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co., Ltd.....วันที่ทำการศึกษา.....15/12/ 2565.....
ลักษณะงาน/กิจกรรมที่ประเมินConfined Space Entry.....พื้นที่ปฏิบัติงานQIIM (Box Converter SEA & IP SIDE)
ชื่อโครงการ (Project) /NotificationUltra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V Project.....เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ขั้นตอนการทำงาน (JSA)	อันตรายหรือผลที่เกิดขึ้นตามมา	มาตรการป้องกัน และความคุ้มครองอันตราย	ข้อเสนอแนะ	การประเมินความเสี่ยง		
				โอกาส	ความรุนแรง	ผลลัพธ์
5. งานทำความสะอาดพื้นที่ทำงานทุก วันก่อนและหลังเลิกงาน	5.3 ผู้ปฏิบัติงานถูกแมลง หรือสัตว์มีพิษกัดต่อย The workers are bitten or stung by poisonous insect or animals.	5.3.1 สำรวจตรวจสอบพื้นที่ก่อนเริ่มทำงาน Check the area clear of poisonous insect or animal before start work.	***ปฏิบัติตามกฎระเบียบ IRPC Comply with IRPC regulations	1 (1,1)	2 (2,---)	2
5. Cleaning the work area every day before and after work.		5.3.2 ประชุมกลุ่มเริ่มงานและแจ้งเตือนทุกคนให้รับรู้ Tool box meeting for acknowledge and reminding all before start work.				
		5.3.3 ติดป้ายเตือนให้ระมัดระวัง Post the safety signage for reminding.				
		5.3.4 ผู้ปฏิบัติงานจะต้องสวมใส่ถุงมือและอุปกรณ์ป้องกัน อันตรายส่วนบุคคลที่เหมาะสมตลอดระยะเวลาปฏิบัติงาน Workers must wear safety gloves and appropriate PPE for appropriate job.				



- หมายเหตุ : 1. งานผู้รับเหมา หลังจากจัดทำประเมินความเสี่ยงต้องให้ Site Mgr. ตรวจสอบและอนุมัติ ก่อนนำส่งให้ผู้ควบคุมงาน IRPC /
เจ้าของพื้นที่ที่ตรวจสอบประเมินความเสี่ยงโดยพนักงานระดับหัวหน้างาน หรือระดับ PG 6 ขึ้นไป
2. การประเมินความเสี่ยง ในทีมประเมินต้องผ่านการอบรมการประเมินความเสี่ยงอย่างน้อย 1 คนในการประเมินความเสี่ยงทุกครั้ง

ตารางประเมินความเสี่ยง																							
ความรุนแรง	ผลกระทบ				โอกาส																		
	ตัวบุคคล	ชุมชน	สิ่งแวดล้อม	ทรัพย์สิน	1 - เกิดยากโดยเกิดขึ้นภายในช่วงเวลาตั้งแต่ 10 ปีขึ้นไป - มีปัจจัยที่จำเป็นข้อ 1-6 คะแนน	2 - เกิดบ่อย เช่นความถี่เกิดขึ้น 1 ครั้ง ในช่วง 5-10 ปี - มีปัจจัยที่จำเป็นข้อ 1-3 คะแนน	3 - เกิดขึ้น 1 ครั้ง ในช่วง 1-5 ปี - มีปัจจัยที่จำเป็นข้อ 1-3 บางข้อ และมีปัจจัยที่จำเป็นข้อ 4-8 บางข้อ	4 - เกิดมากกว่า 1 ครั้ง ใน 1 ปี - ไม่มีปัจจัยที่จำเป็นข้อ 1-3 แต่มีปัจจัยที่จำเป็นข้อ 4-8 บางข้อ															
1	บาดเจ็บเล็กน้อย ระดับปฐมพยาบาล	มีผลกระทบเล็กน้อย ภายในโรงงาน/หน่วยงาน	มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมเล็กน้อย สามารถควบคุมได้	ทรัพย์สินเสียหาย น้อยกว่า 100,000 บาท	1	2	3	4															
2	บาดเจ็บปานกลาง ประมาณไม่เกิน 3 วัน	มีผลกระทบปานกลาง ต่อโรงงาน และ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง น้อย	มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมปานกลาง สามารถควบคุมได้	ทรัพย์สินเสียหายปานกลาง 100,000 - 5,000,000 บาท	2	4	6	8															
3	บาดเจ็บสูง พยาบาลมากกว่า 3 วัน	มีผลกระทบสูงต่อ โรงงานและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง JRPC	มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมสูง เช่น ดิน น้ำ อากาศ	ทรัพย์สินเสียหายสูง มากกว่า 5,000,000 บาท	3	6	9	12															
4	สูญหายบาดเจ็บหรือเสียชีวิต	มีผลกระทบสูงมาก ส่งผลกระทบต่อภาค	มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมสูงมาก เช่น ดิน น้ำ อากาศ	ทรัพย์สินเสียหายสูง มากกว่า 5,000,000 บาท ต้องหยุดการผลิต	4	8	12	16															
<table><tr><th>ระดับความเสี่ยง</th><th>ผลลัพธ์</th><th>ความหมาย</th></tr><tr><td>1</td><td>(1-2)</td><td>ความเสี่ยงเล็กน้อย</td></tr><tr><td>2</td><td>(3-4)</td><td>ความเสี่ยงที่ยอมรับได้ ต้องมีการทบทวนมาตรการ ควบคุม (มีแผนงานควบคุมความเสี่ยง)</td></tr><tr><td>3</td><td>(8-9)</td><td>ความเสี่ยงสูง ต้องมีการดำเนินการเพื่อลดความเสี่ยง (มีแผนงานควบคุมความเสี่ยงและแผนลดความเสี่ยง)</td></tr><tr><td>4</td><td>(12-16)</td><td>ความเสี่ยงที่ยอมรับไม่ได้ ต้องหยุดดำเนินการและปรับปรุงแก้ไขเพื่อลดความเสี่ยงทันที (มีแผนงานควบคุมความเสี่ยงและแผนลดความเสี่ยง)</td></tr></table>									ระดับความเสี่ยง	ผลลัพธ์	ความหมาย	1	(1-2)	ความเสี่ยงเล็กน้อย	2	(3-4)	ความเสี่ยงที่ยอมรับได้ ต้องมีการทบทวนมาตรการ ควบคุม (มีแผนงานควบคุมความเสี่ยง)	3	(8-9)	ความเสี่ยงสูง ต้องมีการดำเนินการเพื่อลดความเสี่ยง (มีแผนงานควบคุมความเสี่ยงและแผนลดความเสี่ยง)	4	(12-16)	ความเสี่ยงที่ยอมรับไม่ได้ ต้องหยุดดำเนินการและปรับปรุงแก้ไขเพื่อลดความเสี่ยงทันที (มีแผนงานควบคุมความเสี่ยงและแผนลดความเสี่ยง)
ระดับความเสี่ยง	ผลลัพธ์	ความหมาย																					
1	(1-2)	ความเสี่ยงเล็กน้อย																					
2	(3-4)	ความเสี่ยงที่ยอมรับได้ ต้องมีการทบทวนมาตรการ ควบคุม (มีแผนงานควบคุมความเสี่ยง)																					
3	(8-9)	ความเสี่ยงสูง ต้องมีการดำเนินการเพื่อลดความเสี่ยง (มีแผนงานควบคุมความเสี่ยงและแผนลดความเสี่ยง)																					
4	(12-16)	ความเสี่ยงที่ยอมรับไม่ได้ ต้องหยุดดำเนินการและปรับปรุงแก้ไขเพื่อลดความเสี่ยงทันที (มีแผนงานควบคุมความเสี่ยงและแผนลดความเสี่ยง)																					



แผนบริหารจัดการความเสี่ยง (สำหรับงานผู้รับเหมา)

9900F-B49 REV.2

☐ แผนลดความเสี่ยง ☒ แผนควบคุมความเสี่ยง ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมิน Hyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co.,Ltd แผ่นที่ 1 / 24
 ลักษณะงาน/กิจกรรมที่บริหารจัดการ (ควบคุม) ความเสี่ยง Confined Space Entry
 พื้นที่ปฏิบัติงาน OIIM (Box Convert SEA & IP SIDE) วันที่จัดทำ 15/12/2565
 วัตถุประสงค์ ควบคุมความเสี่ยงในงานที่ยอมรับได้ ต้องมีการทบทวนมาตรการควบคุม (มีแผนควบคุมความเสี่ยง)
 ชื่อโครงการ (Project) /Notification Ultra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V เลขที่โครงการ/Project No.) /Notification No.CAP 05-10-21-168-231400.....

ลำดับที่	มาตรการหรือกิจกรรมหรือการดำเนินการเพื่อลด/ควบคุมความเสี่ยงหรือขั้นตอนการปฏิบัติที่เป็นความเสี่ยง	ผู้รับผิดชอบ	หัวข้อเรื่องที่เกิดหรือควบคุม	หลักเกณฑ์หรือมาตรฐานที่ใช้ลดหรือควบคุมความเสี่ยง	ผู้ตรวจติดตาม
1	2.1.1 ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมใส่ถุงมือกันขูดขีดทุกครั้งขณะปฏิบัติงาน ตลอดเวลาที่ปฏิบัติงาน 2.1.1 Workers must wear cut-resistant leather safety gloves all the time while working.	หัวหน้างาน Sipervisor	2.1 อุปกรณ์ เครื่องมือ ชิ้นงานทับมือ/หนีบมือ ผู้ปฏิบัติงานได้รับบาดเจ็บ 2.1 Equipment, tools, workpieces over hand/ clamp worker injured	ปฏิบัติตามข้อกำหนด กฎระเบียบIRPC Comply with IRPC regulations	หัวหน้างาน/จป. Supervisor/Safety
2	2.1.2 ผู้ปฏิบัติงานจะต้องยกหรือจับอุปกรณ์ชิ้นงานในจุดที่ปลอดภัยไม่อยู่ในจุดที่เสี่ยงต่อการหนีบทับ (Line of Fire) 2.1.2 Operators must lift or hold workpieces at a safe point, not at the risk of pinching (Line of Fire).				

หมายเหตุ : งานผู้รับเหมา ในการจัดทำแผนควบคุมความเสี่ยงหรือแผนลดความเสี่ยงระดับ 2 ขึ้นไป ให้ Site Mgr. และ จป.

ร่วมกันในการดำเนินการจัดทำมาตรการป้องกันและควบคุมอันตรายให้ครอบคลุมงานที่มีความเสี่ยงนั้น



แผนบริหารจัดการความเสี่ยง (สำหรับงานผู้รับเหมา)

9900F-849 REV.2

แผ่นที่ 2 / 24

○ แผนลดความเสี่ยง ● แผนควบคุมความเสี่ยง ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมิน Hyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co., Ltd
ลักษณะงาน/กิจกรรมที่บริหารจัดการ (ควบคุม) ความเสี่ยง Confined Space Entry.....
พื้นที่ปฏิบัติงาน.....QHIM (Box Convent SEA & IP SIDE) วันที่จัดทำ.....15/12/2565.....
วัตถุประสงค์.....ควบคุมความเสี่ยงในงานที่ยอมรับได้ ต้องมีการทบทวนมาตรการควบคุม (มีแผนควบคุมความเสี่ยง).....
ชื่อโครงการ (Project) /Notification..... Ultra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V..... เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ลำดับ ที่	มาตรการหรือกิจกรรมหรือการดำเนินการ เพื่อลด/ควบคุมความเสี่ยง หรือขั้นตอนการปฏิบัติที่เป็นความเสี่ยง	ผู้รับผิดชอบ	หัวข้อเรื่องที่ลดหรือควบคุม	หลักเกณฑ์หรือ มาตรฐานที่ใช้ลดหรือควบคุมความเสี่ยง	ผู้ตรวจติดตาม
3	2.2.1 รถเข็นต้องได้รับการตรวจสภาพความพร้อมและ ความปลอดภัยก่อนนำมาใช้งาน 2.2.1 Wheelchairs must be inspected for readiness and safety before use. 2.2.2 ทำการผูกมัด วัตถุอุปกรณ์ เครื่องมือ ชิ้นงาน ให้แน่น หนาเพื่อป้องกันการตกหล่น อุปกรณ์ที่นำมาจะต้องมีสภาพที่สมบูรณ์และปลอดภัย ต่อการใช้งาน	หัวหน้างาน Sipervisor	2.2 อุปกรณ์ เครื่องมือ ชิ้นงาน ตกจากรถเข็นทำให้ชำรุด เสียหาย 2.2 Equipment, tools, workpieces fall from the cart causing damage.	***ปฏิบัติตามข้อกำหนด กฎระเบียบIRPC Comply with IPC regulations	
4	2.2.2 Bind and fasten equipment, tools and workpieces lightly to prevent dropping. The equipment brought				

หมายเหตุ : งานผู้รับเหมา ในการจัดทำแผนควบคุมความเสี่ยงหรือแผนลดความเสี่ยงระดับ 2 ขึ้นไป ให้ Site Mgr. และ จป.

ร่วมกันในการดำเนินการจัดทำมาตรการป้องกันและควบคุมอันตรายให้ครอบคลุมงานที่มีความเสี่ยงนั้น



แผนบริหารจัดการความเสี่ยง (สำหรับงานผู้รับเหมา)

9900F-849 REV.2

แผ่นที่ 3/24

○ แผนลดความเสี่ยง ● แผนควบคุมความเสี่ยง ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมิน Hyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co., Ltd
ลักษณะงาน/กิจกรรมที่บริหารจัดการ (ควบคุม) ความเสี่ยง Confined Space Entry.....
พื้นที่ปฏิบัติงาน.....QHIM (Box Convent SEA & IP SIDE) วันที่จัดทำ.....15/12/2565.....
วัตถุประสงค์.....ควบคุมความเสี่ยงในงานที่ยอมรับได้ ต้องมีการทบทวนมาตรการควบคุม (มีแผนควบคุมความเสี่ยง).....
ชื่อโครงการ (Project) /Notification..... Ultra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V..... เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ลำดับ ที่	มาตรการหรือกิจกรรมหรือการดำเนินการ เพื่อลด/ควบคุมความเสี่ยง หรือขั้นตอนการปฏิบัติที่เป็นความเสี่ยง	ผู้รับผิดชอบ	หัวข้อเรื่องที่ลดหรือควบคุม	หลักเกณฑ์หรือ มาตรฐานที่ใช้ลดหรือควบคุมความเสี่ยง	ผู้ตรวจติดตาม
5	must be in perfect condition and safe to use. 2.2.3 กรณีที่ใช้รถเข็นในการขนย้าย ห้ามกองอุปกรณ์ เครื่องมือ ชิ้นงาน สูงเกินวิสัยทัศน์ในการมองเห็น 2.2.3 In the case of using a wheelchair to move Do not pile equipment, tools, workpieces higher than the field of view.	หัวหน้างาน/พนักงาน Supervisor/Employee	2.2 อุปกรณ์ เครื่องมือ ชิ้นงาน ตกจากรถเข็นทำให้ชำรุด เสียหาย 2.2 Equipment, tools, workpieces fall from the cart causing damage.	***ปฏิบัติตามข้อกำหนด กฎระเบียบIRPC Comply with IPC regulations	

หมายเหตุ : งานผู้รับเหมา ในการจัดทำแผนควบคุมความเสี่ยงหรือแผนลดความเสี่ยงระดับ 2 ขึ้นไป ให้ Site Mgr. และ จป.

ร่วมกันในการดำเนินการจัดทำมาตรการป้องกันและควบคุมอันตรายให้ครอบคลุมงานที่มีความเสี่ยงนั้น

แผนบริหารจัดการความเสี่ยง (สำหรับงานผู้รับเหมา)

9900F-849 REV.2

แผ่นที่ 4 / 24



แผนลดความเสี่ยง
ลักษณะงาน/กิจกรรมบริหารจัดการ (ควบคุม) ความเสี่ยง

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมิน Hyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co., Ltd

Confined Space Entry

พื้นที่ปฏิบัติงาน.....QIIM (Box Conlvert SEA & IP SIDE)

วันที่จัดทำ.....15/12/2565

วัตถุประสงค์.....ควบคุมความเสี่ยงในงานที่ยอมรับได้ ต้องมีการทบทวนมาตรการควบคุม (มีแผนควบคุมความเสี่ยง)

ชื่อโครงการ (Project) /Notification..... Ultra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V..... เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400

ลำดับ ที่	มาตรการหรือกิจกรรมหรือการดำเนินการ เพื่อลด/ควบคุมความเสี่ยง หรือขั้นตอนการปฏิบัติที่เป็นความเสี่ยง	ผู้รับผิดชอบ	หัวข้อเรื่องที่เกิดหรือควบคุม	หลักเกณฑ์หรือ มาตรฐานที่ใช้ลดหรือควบคุมความเสี่ยง	ผู้ตรวจติดตาม
6	3.1.1 ผู้อนุญาต ผู้ควบคุมงาน ผู้ช่วยเลือก และผู้ปฏิบัติงานในที่อับอากาศทุกคนต้องผ่านการอบรมการทำงานในที่อับอากาศและมีใบรับรองตามกฎหมายกำหนด All workers must trained and certified of confined space course according to Thai Law's requirement	หัวหน้างาน/พนักงาน Supervisor/Employee	3.1 การได้รับบาดเจ็บเนื่องจากความรู้ความเข้าใจและทักษะ ประสิทธิภาพในการทำงานในที่อับอากาศ 3.1. Injury due to lack of knowledge and skills, of working in confined space area	***ปฏิบัติตามข้อกำหนด กฎระเบียบIRPC Comply with IPC regulations	หัวหน้างาน/จป. Supervisor/Safety
7	3.1.2 ผู้ปฏิบัติงานและผู้ช่วยเหลือต้องเป็นผู้มีสุขภาพแข็งแรงและมีใบรับรองแพทย์ รับรองว่าให้เข้าทำงานในสถานที่ที่อับอากาศได้ 3.1.2 Workers and helpers must be healthy Strong and has a medical certificate verify to working				

หมายเหตุ : งานผู้รับเหมา ในการจัดทำแผนควบคุมความเสี่ยงหรือแผนลดความเสี่ยงระดับ 2 ขึ้นไป ให้ Site Mgr. และ จป.

ร่วมกันในการดำเนินการจัดทำมาตรการป้องกันและควบคุมอันตรายให้ครอบคลุมงานที่มีความเสี่ยงนั้น

แผนบริหารจัดการความเสี่ยง (สำหรับงานผู้รับเหมา)

9900F-849 REV.2

แผ่นที่ 5 / 24



แผนลดความเสี่ยง
ลักษณะงาน/กิจกรรมบริหารจัดการ (ควบคุม) ความเสี่ยง

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมิน Hyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co., Ltd

Confined Space Entry

พื้นที่ปฏิบัติงาน.....QIIM (Box Conlvert SEA & IP SIDE)

วันที่จัดทำ.....15/12/2565

วัตถุประสงค์.....ควบคุมความเสี่ยงในงานที่ยอมรับได้ ต้องมีการทบทวนมาตรการควบคุม (มีแผนควบคุมความเสี่ยง)

ชื่อโครงการ (Project) /Notification..... Ultra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V..... เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400

ลำดับ ที่	มาตรการหรือกิจกรรมหรือการดำเนินการ เพื่อลด/ควบคุมความเสี่ยง หรือขั้นตอนการปฏิบัติที่เป็นความเสี่ยง	ผู้รับผิดชอบ	หัวข้อเรื่องที่เกิดหรือควบคุม	หลักเกณฑ์หรือ มาตรฐานที่ใช้ลดหรือควบคุมความเสี่ยง	ผู้ตรวจติดตาม
8	in a confined place 3.2.1 ผู้ปฏิบัติงานต้องผ่านการตรวจสุขภาพและอบรมการทำงานในที่อับอากาศตามกฎหมายทุกคน (ตามบทบาทหน้าที่ของแต่ละคน) และต้องผ่านการอบรมความปลอดภัยในที่อับอากาศ (ทบทวน) กับ IRPC ก่อนเริ่มงาน - ผู้ควบคุม - ผู้ปฏิบัติงาน - ผู้เฝ้าระวัง - ผู้ช่วยเลือก พร้อมแนบเอกสารที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการทำงาน	หัวหน้างาน/พนักงาน Supervisor/Employee	3.2 ผู้ปฏิบัติงานขาดอากาศหายใจ ทำให้หมดสติหรือเสียชีวิตได้ 3.2 Operator asphyxiated cause loss of consciousness or death	***ปฏิบัติตามข้อกำหนด กฎระเบียบIRPC Comply with IPC regulations ***ปฏิบัติตามข้อกำหนด กฎระเบียบIRPC Comply with IPC regulations	หัวหน้างาน/จป. Supervisor/Safety หัวหน้างาน/จป. Supervisor/Safety

หมายเหตุ : งานผู้รับเหมา ในการจัดทำแผนควบคุมความเสี่ยงหรือแผนลดความเสี่ยงระดับ 2 ขึ้นไป ให้ Site Mgr. และ จป.

ร่วมกันในการดำเนินการจัดทำมาตรการป้องกันและควบคุมอันตรายให้ครอบคลุมงานที่มีความเสี่ยงนั้น



แผนบริหารจัดการความเสี่ยง (สำหรับงานผู้รับเหมา)

9900F-849 REV.2

○ แผนลดความเสี่ยง
ลักษณะงาน/กิจกรรมที่บริหารจัดการ (ควบคุม) ความเสี่ยง

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมิน Hyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co.,Ltd
Confined Space Entry

แผ่นที่ 6 / 24

พื้นที่ปฏิบัติงาน QIIM (Box Convent SEA & IP SIDE)

วันที่จัดทำ 15/12/2565

วัตถุประสงค์ ควบคุมความเสี่ยงในงานที่ยอมรับได้ ต้องมีการทบทวนมาตรการควบคุม (มีแผนควบคุมความเสี่ยง)

ชื่อโครงการ (Project) /Notification Ultra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No. CAP 05-10-21-168-231400

ลำดับ ที่	มาตรการหรือกิจกรรมหรือการดำเนินการ เพื่อลด/ควบคุมความเสี่ยง หรือขั้นตอนการปฏิบัติที่เป็นความเสี่ยง	ผู้รับผิดชอบ	หัวข้อเรื่องที่เกิดหรือควบคุม	หลักเกณฑ์หรือ มาตรฐานที่ใช้ลดหรือควบคุมความเสี่ยง	ผู้ตรวจติดตาม
	ในที่อับอากาศจะต้องแนบเอกสารใบรับรองแพทย์อายุไม่เกิน 6 เดือนออกจากโรงพยาบาลเท่านั้น ถึงจะสามารถทำงานในที่อับอากาศได้(แพทย์ระบุว่าสามารถปฏิบัติงานในที่อับอากาศ	หัวหน้างาน/พนักงาน Supervisor/Employee	3.2 ผู้ปฏิบัติงานขาดอากาศหายใจ ทำให้หมดสติหรือเสียชีวิตได้ 3.2 Operator asphyxiated cause loss of consciousness or death	***ปฏิบัติตามข้อกำหนด กฎระเบียบIRPC Comply with IPC regulations	หัวหน้างาน/จป. Supervisor/Safety
	3.2.1 All workers must pass a health check and work training in confined spaces according to the law. (According to the roles and responsibilities of each person) and must pass the safety training in confined spaces (review) with IRPC before starting work. - Controller - worker - vigilante - helper along with attaching documents that have passed				

หมายเหตุ : งานผู้รับเหมา ในการจัดทำแผนควบคุมความเสี่ยงหรือแผนลดความเสี่ยงระดับ 2 ขึ้นไป ให้ Site Mgr. และ จป.
ร่วมกันในการดำเนินการจัดทำมาตรการป้องกันและควบคุมอันตรายให้ครอบคลุมงานที่มีความเสี่ยงนั้น



แผนบริหารจัดการความเสี่ยง (สำหรับงานผู้รับเหมา)

9900F-849 REV.2

○ แผนลดความเสี่ยง
ลักษณะงาน/กิจกรรมที่บริหารจัดการ (ควบคุม) ความเสี่ยง

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมิน Hyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co.,Ltd
Confined Space Entry

แผ่นที่ 7 / 24

พื้นที่ปฏิบัติงาน QIIM (Box Convent SEA & IP SIDE)

วันที่จัดทำ 15/12/2565

วัตถุประสงค์ ควบคุมความเสี่ยงในงานที่ยอมรับได้ ต้องมีการทบทวนมาตรการควบคุม (มีแผนควบคุมความเสี่ยง)

ชื่อโครงการ (Project) /Notification Ultra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No. CAP 05-10-21-168-231400

ลำดับ ที่	มาตรการหรือกิจกรรมหรือการดำเนินการ เพื่อลด/ควบคุมความเสี่ยง หรือขั้นตอนการปฏิบัติที่เป็นความเสี่ยง	ผู้รับผิดชอบ	หัวข้อเรื่องที่เกิดหรือควบคุม	หลักเกณฑ์หรือ มาตรฐานที่ใช้ลดหรือควบคุมความเสี่ยง	ผู้ตรวจติดตาม
	the training course for working in confined spaces and must attach a medical certificate not older than 6 months from the hospital only in order to be able the training course for working in confined spaces and must attach a medical certificate not older than 6 months from the hospital only in order to be able	หัวหน้างาน/พนักงาน Supervisor/Employee	3.2 ผู้ปฏิบัติงานขาดอากาศหายใจ ทำให้หมดสติหรือเสียชีวิตได้ 3.2 Operator asphyxiated cause loss of consciousness or death	***ปฏิบัติตามข้อกำหนด กฎระเบียบIRPC Comply with IPC regulations	หัวหน้างาน/จป. Supervisor/Safety
9	3.2.2 ตรวจวัดสภาพบรรยากาศก่อนเข้าไปปฏิบัติงาน ในที่อับอากาศหรือในถังอุปกรณ์ อุณหภูมิต่างๆ และระหว่างปฏิบัติงานให้ค่าบรรยากาศปลอดภัยตาม มาตรฐานกำหนด O2 = 19.5% และไม่เกิน 23.5% Co = 0 PPM H2S = 0 PPM				

หมายเหตุ : งานผู้รับเหมา ในการจัดทำแผนควบคุมความเสี่ยงหรือแผนลดความเสี่ยงระดับ 2 ขึ้นไป ให้ Site Mgr. และ จป.
ร่วมกันในการดำเนินการจัดทำมาตรการป้องกันและควบคุมอันตรายให้ครอบคลุมงานที่มีความเสี่ยงนั้น



แผนบริหารจัดการความเสี่ยง (สำหรับงานผู้รับเหมา)

9900F-849 REV.2

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมิน Hyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co.,Ltd

แผ่นที่ 8 / 24

○ แผนลดความเสี่ยง ● แผนควบคุมความเสี่ยง
ลักษณะงาน/กิจกรรมที่บริหารจัดการ (ควบคุม) ความเสี่ยง

Confined Space Entry

พื้นที่ปฏิบัติงาน.....OHIM (Box Conlvert SEA & IP SIDE)

วันที่จัดทำ.....15/12/2565

วัตถุประสงค์.....ควบคุมความเสี่ยงในงานที่ยอมรับได้ ต้องมีการทบทวนมาตรการควบคุม (มีแผนควบคุมความเสี่ยง)

ชื่อโครงการ (Project) /Notification..... Ultra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V.....เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400

ลำดับ ที่	มาตรการหรือกิจกรรมหรือการดำเนินการ เพื่อลด/ควบคุมความเสี่ยง หรือขั้นตอนการปฏิบัติที่เป็นความเสี่ยง	ผู้รับผิดชอบ	หัวข้อเรื่องที่ลดหรือควบคุม	หลักเกณฑ์หรือ มาตรฐานที่ใช้ลดหรือควบคุมความเสี่ยง	ผู้ตรวจติดตาม
	LEL = 0% และจัดทำบอร์ดบันทึกรายชื่อผู้ปฏิบัติงานเข้า-ออก 3.2.2 Measure the atmosphere before working in confined spaces or in equipment tanks. Various tunnels and during operation provide a safe atmosphere according to standards set. O2 = 19.5% and not more than 23.5% Co = 0 PPM H2S = 0 PPM LEL = 0% and prepare a board to record the list of workers entering and exiting	หัวหน้างาน/พนักงาน Supervisor/Employee	3.2 ผู้ปฏิบัติงานขาดอากาศหายใจ ทำให้หมดสติหรือ เสียชีวิตได้ 3.2 Operator asphyxiated cause loss of consciousness or death	***ปฏิบัติตามข้อกำหนด กฎระเบียบIRPC Comply with IPC regulations	หัวหน้างาน/ป. Supervisor/Safety

หมายเหตุ : งานผู้รับเหมา ในการจัดทำแผนควบคุมความเสี่ยงหรือแผนลดความเสี่ยงระดับ 2 ขึ้นไป ให้ Site Mgr. และ จป.

ร่วมกันในการดำเนินการจัดทำมาตรการป้องกันและควบคุมอันตรายให้ครอบคลุมงานที่มีความเสี่ยงนั้น



แผนบริหารจัดการความเสี่ยง (สำหรับงานผู้รับเหมา)

9900F-849 REV.2

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมิน Hyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co.,Ltd

แผ่นที่ 9 / 24

○ แผนลดความเสี่ยง ● แผนควบคุมความเสี่ยง
ลักษณะงาน/กิจกรรมที่บริหารจัดการ (ควบคุม) ความเสี่ยง

Confined Space Entry

พื้นที่ปฏิบัติงาน.....OHIM (Box Conlvert SEA & IP SIDE)

วันที่จัดทำ.....15/12/2565

วัตถุประสงค์.....ควบคุมความเสี่ยงในงานที่ยอมรับได้ ต้องมีการทบทวนมาตรการควบคุม (มีแผนควบคุมความเสี่ยง)

ชื่อโครงการ (Project) /Notification..... Ultra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V.....เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400

ลำดับ ที่	มาตรการหรือกิจกรรมหรือการดำเนินการ เพื่อลด/ควบคุมความเสี่ยง หรือขั้นตอนการปฏิบัติที่เป็นความเสี่ยง	ผู้รับผิดชอบ	หัวข้อเรื่องที่ลดหรือควบคุม	หลักเกณฑ์หรือ มาตรฐานที่ใช้ลดหรือควบคุมความเสี่ยง	ผู้ตรวจติดตาม
10	3.2.3 กำหนดตำแหน่งตรวจวัดไต่ครอบพื้นที่ปฏิบัติงาน และต้องมีเครื่องตรวจวัดแก๊ส (Gas Detector) อย่างน้อย 2 เครื่อง Standby ไว้ที่หน้างานและสามารถตรวจเช็คได้ - สำหรับผู้เฝ้าระวังหรือผู้ช่วยเหลือต้องเป็น 4 SENSOR และจะต้องมีปั้มดูดอากาศพร้อมสายต่อที่มีความยาว จนถึงจุดทำงาน - สำหรับผู้ปฏิบัติงานต้องเป็นชนิด 4 SENSOR 3.2.3 Determine the measurement location to cover the work area and must have at least 2 gas detectors Standby at the work site and can be checked. - For watchmen or helpers, it must be 4 SENSOR and must have an air suction pump with a long extension cable to the working point. - For operators must be type 4 SENSOR	หัวหน้างาน/พนักงาน Supervisor/Employee	3.2 ผู้ปฏิบัติงานขาดอากาศหายใจ ทำให้หมดสติหรือ เสียชีวิตได้ 3.2 Operator asphyxiated cause loss of consciousness or death	***ปฏิบัติตามข้อกำหนด กฎระเบียบIRPC Comply with IPC regulations	หัวหน้างาน/ป. Supervisor/Safety

หมายเหตุ : งานผู้รับเหมา ในการจัดทำแผนควบคุมความเสี่ยงหรือแผนลดความเสี่ยงระดับ 2 ขึ้นไป ให้ Site Mgr. และ จป.

ร่วมกันในการดำเนินการจัดทำมาตรการป้องกันและควบคุมอันตรายให้ครอบคลุมงานที่มีความเสี่ยงนั้น



แผนบริหารจัดการความเสี่ยง (สำหรับงานผู้รับเหมา)

9900F-849 REV.2

○ แผนลดความเสี่ยง ● แผนควบคุมความเสี่ยง
ลักษณะงาน/กิจกรรมที่บริหารจัดการ (ควบคุม) ความเสี่ยง

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมิน Hyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co.,Ltd

แผ่นที่ 10 / 24

พื้นที่ปฏิบัติงาน.....QHIM (Box Convent SEA & IP SIDE).....วันที่จัดทำ.....15/12/2565.....

วัตถุประสงค์.....ควบคุมความเสี่ยงในงานที่ยอมรับได้ ต้องมีการทบทวนมาตรการควบคุม (มีแผนควบคุมความเสี่ยง).....

ชื่อโครงการ (Project) /Notification..... Ultra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V.....เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ลำดับ ที่	มาตรการหรือกิจกรรมหรือการดำเนินการ เพื่อลด/ควบคุมความเสี่ยง หรือขั้นตอนการปฏิบัติที่เป็นความเสี่ยง	ผู้รับผิดชอบ	หัวข้อเรื่องที่เกิดหรือควบคุม	หลักเกณฑ์หรือ มาตรฐานที่ใช้ลดหรือควบคุมความเสี่ยง	ผู้ตรวจติดตาม
11	3.2.4 ใช้เครื่องมือในการตรวจสอบปริมาณแก๊ส ทำการ ตรวจวัดตามจุดที่กำหนด	หัวหน้างาน/พนักงาน Supervisor/Employee	3.2 ผู้ปฏิบัติงานขาดอากาศหายใจ ทำให้หมดสติหรือ เสียชีวิตได้	***ปฏิบัติตามข้อกำหนด กฎระเบียบIRPC Comply with IPC regulations	หัวหน้างาน/จป. Supervisor/Safety
	3.2.4 Use tools to check the amount of gas. Make measurements at specified points.		3.2 Operator asphyxiated cause loss of consciousness or death		
12	3.2.5 บันทึกข้อมูลการตรวจวัดแก๊ส และทำการตรวจวัด ซ้ำทุกชั่วโมง				
	3.2.5 Record gas measurement data and take measurements repeat every hour				
13	3.2.6 ทำการตัดแยกแหล่งพลังงานอื่นๆที่เกี่ยวข้องและ เชื่อมโยงกับพื้นที่ทำงานตามระบบ LOTO IRPC				
	3.2.6 Cut off other related power sources and link to the work area according to the LOTO IRPC system.				

หมายเหตุ : งานผู้รับเหมา ในการจัดทำแผนควบคุมความเสี่ยงหรือแผนลดความเสี่ยงระดับ 2 ขึ้นไป ให้ Site Mgr. และ จป.

ร่วมกันในการดำเนินการจัดทำมาตรการป้องกันและควบคุมอันตรายให้ครอบคลุมงานที่มีความเสี่ยงนั้น



แผนบริหารจัดการความเสี่ยง (สำหรับงานผู้รับเหมา)

9900F-849 REV.2

○ แผนลดความเสี่ยง ● แผนควบคุมความเสี่ยง
ลักษณะงาน/กิจกรรมที่บริหารจัดการ (ควบคุม) ความเสี่ยง

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมิน Hyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co.,Ltd

แผ่นที่ 11 / 24

พื้นที่ปฏิบัติงาน.....QHIM (Box Convent SEA & IP SIDE).....วันที่จัดทำ.....15/12/2565.....

วัตถุประสงค์.....ควบคุมความเสี่ยงในงานที่ยอมรับได้ ต้องมีการทบทวนมาตรการควบคุม (มีแผนควบคุมความเสี่ยง).....

ชื่อโครงการ (Project) /Notification..... Ultra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V.....เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ลำดับ ที่	มาตรการหรือกิจกรรมหรือการดำเนินการ เพื่อลด/ควบคุมความเสี่ยง หรือขั้นตอนการปฏิบัติที่เป็นความเสี่ยง	ผู้รับผิดชอบ	หัวข้อเรื่องที่เกิดหรือควบคุม	หลักเกณฑ์หรือ มาตรฐานที่ใช้ลดหรือควบคุมความเสี่ยง	ผู้ตรวจติดตาม
14	3.2.7 หากพบว่าสถานที่อับอากาศนั้น ไม่อยู่ในสภาพที่ ปลอดภัย “ไม่อนุญาตให้ทำงานเด็ดขาด” และต้องทำ ทำการระบายอากาศจนกว่าพื้นที่ทำงานจะอยู่ในสภาพ ที่ปลอดภัยและต้องจัดพัดลมระบายอากาศให้เพียงพอ และเหมาะสมกับขนาดของพื้นที่ทำงานในที่อับอากาศ หรืองานในอุโมงค์	หัวหน้างาน/พนักงาน Supervisor/Employee	3.2 ผู้ปฏิบัติงานขาดอากาศหายใจ ทำให้หมดสติหรือ เสียชีวิตได้	***ปฏิบัติตามข้อกำหนด กฎระเบียบIRPC Comply with IPC regulations	หัวหน้างาน/จป. Supervisor/Safety
	3.2.7 If it is found that the confined place not in safe condition “Work is strictly prohibited” and must be entitled until the working area is in a safe condition and must provide enough ventilation fans and suitable or the size of the working area in the confined space or the work in the tunnel.		3.2 Operator asphyxiated cause loss of consciousness or death		

หมายเหตุ : งานผู้รับเหมา ในการจัดทำแผนควบคุมความเสี่ยงหรือแผนลดความเสี่ยงระดับ 2 ขึ้นไป ให้ Site Mgr. และ จป.

ร่วมกันในการดำเนินการจัดทำมาตรการป้องกันและควบคุมอันตรายให้ครอบคลุมงานที่มีความเสี่ยงนั้น



แผนบริหารจัดการความเสี่ยง (สำหรับงานผู้รับเหมา)

9900F-849 REV.2

○ แผนลดความเสี่ยง ● แผนควบคุมความเสี่ยง
ลักษณะงาน/กิจกรรมที่บริหารจัดการ (ควบคุม) ความเสี่ยง

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมิน Hyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co.,Ltd

แผ่นที่ 12 / 24

พื้นที่ปฏิบัติงาน.....QIIM (Box Convent SEA & IP SIDE).....วันที่จัดทำ.....15/12/2565.....
.....Confined Space Entry.....

วัตถุประสงค์.....ควบคุมความเสี่ยงในงานที่ยอมรับได้ ต้องมีการทบทวนมาตรการควบคุม (มีแผนควบคุมความเสี่ยง).....

ชื่อโครงการ (Project) /Notification..... Ultra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V.....เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ลำดับที่	มาตรการหรือกิจกรรมหรือการดำเนินการเพื่อลด/ควบคุมความเสี่ยงหรือขั้นตอนการปฏิบัติที่เป็นความเสี่ยง	ผู้รับผิดชอบ	หัวข้อเรื่องที่ลดหรือควบคุม	หลักเกณฑ์หรือมาตรฐานที่ช่วยลดหรือควบคุมความเสี่ยง	ผู้ตรวจติดตาม
15	3.2.8 จะต้องปิดต้องติดป้ายแจ้งข้อความเตือนที่ข้ออากาศอันตราย ห้ามเข้า และ "ผู้ไม่มีส่วนเกี่ยวข้อง ห้ามเข้า" 3.2.8 Must be closed, must have a warning sign Dangerous confined space, do not enter and Unrelated people, do not enter.	หัวหน้างาน/พนักงาน Supervisor/Employee	3.2 ผู้ปฏิบัติงานขาดอากาศหายใจ ทำให้หมดสติหรือเสียชีวิตได้ 3.2 Operator asphyxiated cause loss of consciousness or death	***ปฏิบัติตามข้อกำหนด กฎระเบียบIRPC Comply with IPC regulations	หัวหน้างาน/จป. Supervisor/Safety
16	3.2.9 จัดให้มีแผนช่วยเหลือฉุกเฉิน สำหรับช่วยเหลือผู้ปฏิบัติงานในที่อับอากาศ/อุโมงค์ และจะต้องมี Rescue Team พร้อมอุปกรณ์ช่วยเหลือ เช่น แอลบูยี่ ชุดรอกกู้ภัย อุปกรณ์สำหรับโหนตัว เชือกโหนตัว 3.2.9 Provide an emergency rescue plan. For helping workers in confined spaces/tunnels and must have Rescue Team with rescue equipment such as rescue stretchers, rescue hoists, abseiling equipment, abseiling ropes				

หมายเหตุ : งานผู้รับเหมา ในการจัดทำแผนควบคุมความเสี่ยงหรือแผนลดความเสี่ยงระดับ 2 ขึ้นไป ให้ Site Mgr. และ จป.

ร่วมกันในการดำเนินการจัดทำมาตรการป้องกันและควบคุมอันตรายให้ครอบคลุมงานที่มีความเสี่ยงนั้น



แผนบริหารจัดการความเสี่ยง (สำหรับงานผู้รับเหมา)

9900F-849 REV.2

○ แผนลดความเสี่ยง ● แผนควบคุมความเสี่ยง
ลักษณะงาน/กิจกรรมที่บริหารจัดการ (ควบคุม) ความเสี่ยง

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมิน Hyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co.,Ltd

แผ่นที่ 13 / 24

พื้นที่ปฏิบัติงาน.....QIIM (Box Convent SEA & IP SIDE).....วันที่จัดทำ.....15/12/2565.....
.....Confined Space Entry.....

วัตถุประสงค์.....ควบคุมความเสี่ยงในงานที่ยอมรับได้ ต้องมีการทบทวนมาตรการควบคุม (มีแผนควบคุมความเสี่ยง).....

ชื่อโครงการ (Project) /Notification..... Ultra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V.....เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ลำดับที่	มาตรการหรือกิจกรรมหรือการดำเนินการเพื่อลด/ควบคุมความเสี่ยงหรือขั้นตอนการปฏิบัติที่เป็นความเสี่ยง	ผู้รับผิดชอบ	หัวข้อเรื่องที่ลดหรือควบคุม	หลักเกณฑ์หรือมาตรฐานที่ช่วยลดหรือควบคุมความเสี่ยง	ผู้ตรวจติดตาม
17	3.3.1 ตรวจวัดแก๊สก่อนเข้าทำงานในที่อับอากาศ/อุโมงค์ O2 = 19.5% และไม่เกิน 23.5% Co = 0 PPM H2S = 0 PPM LEL = 0% 3.3.1 Gas measurement before working in confined spaces/tunnels. O2 = 19.5% and not more than 23.5% Co = 0 PPM H2S = 0 PPM LEL = 0%	หัวหน้างาน/พนักงาน Supervisor/Employee	3.3 ไฟไหม้ เนื่องจากการระเบิดของแก๊สติดไฟ 3.3 Fire due to explosion of flammable gas	***ปฏิบัติตามข้อกำหนด กฎระเบียบIRPC Comply with IPC regulations	หัวหน้างาน/จป. Supervisor/Safety
18	3.3.2 ระบบไฟแสงสว่างจะต้องเป็นชนิดไฟ DC 24 โวลต์ ในกรณีที่มีบรรยากาศอันตรายที่หน้างาน 3.3.2 The lighting system must be DC 24 volts				

หมายเหตุ : งานผู้รับเหมา ในการจัดทำแผนควบคุมความเสี่ยงหรือแผนลดความเสี่ยงระดับ 2 ขึ้นไป ให้ Site Mgr. และ จป.

ร่วมกันในการดำเนินการจัดทำมาตรการป้องกันและควบคุมอันตรายให้ครอบคลุมงานที่มีความเสี่ยงนั้น

○ แผนลดความเสี่ยง
● แผนควบคุมความเสี่ยง

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมิน Hyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co., Ltd

แผ่นที่ 14 / 24

ลักษณะงาน/กิจกรรมที่บริหารจัดการ (ควบคุม) ความเสี่ยง Confined Space Entry

พื้นที่ปฏิบัติงาน QIIM (Box Convent SEA & IP SIDE) วันที่จัดทำ 15/12/2565

วัตถุประสงค์ ควบคุมความเสี่ยงในงานที่ยอมรับได้ ต้องมีการทบทวนมาตรการควบคุม (มีแผนควบคุมความเสี่ยง)

ชื่อโครงการ (Project) /Notification Ultra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No CAP 05-10-21-168-231400

ลำดับ ที่	มาตรการหรือกิจกรรมหรือการดำเนินการ เพื่อลด/ควบคุมความเสี่ยง หรือขั้นตอนการปฏิบัติที่เป็นความเสี่ยง	ผู้รับผิดชอบ	หัวข้อเรื่องที่เกิดหรือควบคุม	หลักเกณฑ์หรือ มาตรฐานที่ใช้ลดหรือควบคุมความเสี่ยง	ผู้ตรวจติดตาม
19	in case there is a hazardous atmosphere at the site. 3.3.3 กำหนดตำแหน่งตรวจวัดให้ครอบคลุมพื้นที่ปฏิบัติงาน และต้องมีเครื่องตรวจวัดแก๊ส (Gas Detector) อย่างน้อย 2 เครื่อง และผู้ลงไปปฏิบัติงานจะต้องวิญญูสสารด้วย เพื่อใช้ในการติดต่อสื่อสารเมื่อเกิดเหตุ - สำหรับผู้เฝ้าระวังหรือผู้ช่วยเหลือต้องเป็น 4 SENSOR และจะต้องมีปั๊มดูดอากาศพร้อมสายต่อที่มีความยาว จนถึงจุดทำงาน - สำหรับผู้ปฏิบัติงานต้องเป็นชนิด 4 SENSOR 3.3.3 Determine the measurement location to cover the work area and must have at least 2 gas detectors Standby at the work site and can be checked. - For watchmen or helpers, it must be 4 SENSOR and must have an air suction pump with a long extension cable to the working point. - For operators must be type 4 SENSOR	หัวหน้างาน/พนักงาน Supervisor/Employee	3.3 ไฟไหม้ เนื่องจากการระเบิดของแก๊สติดไฟ 3.3 Fire due to explosion of flammable gas	***ปฏิบัติตามข้อกำหนด กฎระเบียบIRPC Comply with IPC regulations	หัวหน้างาน/จป. Supervisor/Safety

หมายเหตุ : งานผู้รับเหมา ในการจัดทำแผนควบคุมความเสี่ยงหรือแผนลดความเสี่ยงระดับ 2 ขึ้นไป ให้ Site Mgr. และ จป.

ร่วมกันในการดำเนินการจัดทำมาตรการป้องกันและควบคุมอันตรายให้ครอบคลุมงานที่มีความเสี่ยงนั้น

○ แผนลดความเสี่ยง
● แผนควบคุมความเสี่ยง

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมิน Hyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co., Ltd

แผ่นที่ 15 / 24

ลักษณะงาน/กิจกรรมที่บริหารจัดการ (ควบคุม) ความเสี่ยง Confined Space Entry

พื้นที่ปฏิบัติงาน QIIM (Box Convent SEA & IP SIDE) วันที่จัดทำ 15/12/2565

วัตถุประสงค์ ควบคุมความเสี่ยงในงานที่ยอมรับได้ ต้องมีการทบทวนมาตรการควบคุม (มีแผนควบคุมความเสี่ยง)

ชื่อโครงการ (Project) /Notification Ultra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No CAP 05-10-21-168-231400

ลำดับ ที่	มาตรการหรือกิจกรรมหรือการดำเนินการ เพื่อลด/ควบคุมความเสี่ยง หรือขั้นตอนการปฏิบัติที่เป็นความเสี่ยง	ผู้รับผิดชอบ	หัวข้อเรื่องที่เกิดหรือควบคุม	หลักเกณฑ์หรือ มาตรฐานที่ใช้ลดหรือควบคุมความเสี่ยง	ผู้ตรวจติดตาม
20	3.3.4 ต้องจัดให้มีถังดับเพลิงให้เพียงพอและต้องเป็น ชนิด Dry chemical ขนาด 1.5 Lbs.Fire rating 20A40B standby ไว้ที่หน้างานตลอดเวลา 3.3.4 A sufficient number of fire extinguishers must be provided and must be dry chemical type, size 1.5 Lbs.Fire rating 20A40B standby, at the site at all times.	หัวหน้างาน/พนักงาน Supervisor/Employee	3.3 ไฟไหม้ เนื่องจากการระเบิดของแก๊สติดไฟ 3.3 Fire due to explosion of flammable gas	***ปฏิบัติตามข้อกำหนด กฎระเบียบIRPC Comply with IPC regulations	หัวหน้างาน/จป. Supervisor/Safety
21	3.4.1 ตรวจวัดแก๊สก่อนเข้าทำงานในที่อับอากาศ/อุโมงค์ O ₂ = 19.5% และไม่เกิน 23.5% Co = 0 PPM H ₂ S = 0 PPM LEL = 0% 3.4.1 Gas measurement before working in confined spaces/tunnels. O ₂ = 19.5% and not more than 23.5% Co = 0 PPM	หัวหน้างาน/พนักงาน Supervisor/Employee	3.4 อันตรายจากการสูดดมแก๊สพิษอื่นๆ ทำให้หมดสติ หรือเสียชีวิต 3.4 Dangers from inhaling other toxic gases cause loss of consciousness or death	***ปฏิบัติตามข้อกำหนด กฎระเบียบIRPC Comply with IPC regulations	หัวหน้างาน/จป. Supervisor/Safety

หมายเหตุ : งานผู้รับเหมา ในการจัดทำแผนควบคุมความเสี่ยงหรือแผนลดความเสี่ยงระดับ 2 ขึ้นไป ให้ Site Mgr. และ จป.

ร่วมกันในการดำเนินการจัดทำมาตรการป้องกันและควบคุมอันตรายให้ครอบคลุมงานที่มีความเสี่ยงนั้น



แผนบริหารจัดการความเสี่ยง (สำหรับงานผู้รับเหมา)

9900F-849 REV.2

○ แผนลดความเสี่ยง
● แผนควบคุมความเสี่ยง

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมิน Hyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co., Ltd

แผ่นที่ 16 / 24

พื้นที่ปฏิบัติงาน.....QHIM (Box Convent SEA & IP SIDE)

วันที่จัดทำ.....15/12/2565

วัตถุประสงค์.....ควบคุมความเสี่ยงในงานที่ยอมรับได้ ต้องมีการทบทวนมาตรการควบคุม (มีแผนควบคุมความเสี่ยง)

ชื่อโครงการ (Project) /Notification..... Ultra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V..... เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400

ลำดับที่	มาตรการหรือกิจกรรมหรือการดำเนินการเพื่อลด/ควบคุมความเสี่ยงหรือขั้นตอนการปฏิบัติที่เป็นความเสี่ยง	ผู้รับผิดชอบ	หัวข้อเรื่องที่ต้องลดหรือควบคุม	หลักเกณฑ์หรือมาตรฐานที่ใช้ลดหรือควบคุมความเสี่ยง	ผู้ตรวจติดตาม
	H2S = 0 PPM	หัวหน้างาน/พนักงาน	3.4 อันตรายจากการสูดดมแก๊สพิษอื่นๆ ทำให้หมดสติ	***ปฏิบัติตามข้อกำหนด กฎระเบียบIRPC	หัวหน้างาน/จป.
	LEL = 0%	Supervisor/Employee	หรือเสียชีวิต	Comply with IPC regulations	Supervisor/Safety
22	3.4.2 ทำการระบายก่อนทำการตรวจวัดและตลอดเวลาที่ปฏิบัติงานในที่อับอากาศ/อุโมงค์ และตัดแยกพลังงานตาม LOTO		3.4 Dangers from inhaling other toxic gases cause loss of consciousness or death.		
	3.4.2 Ventilate before measuring and all the time working in confined spaces/tunnels. and cut off power according to LOTO				
23	3.4.3 หากพบแก๊สพิษจะต้องหยุดการทันทีทำการระบายต่อเนื่องจนกว่าจะทำการตรวจใหม่และจนกว่าบรรยากาศในพื้นที่ทำงานจะเป็นค่าที่ปลอดภัยตามข้อกำหนดการตรวจวัดอากาศ				
	3.4.3 If toxic gas is detected, the discharge must be stopped immediately and continued ventilation until re-checks and until the atmosphere in the work area is within the safety requirements of the				

หมายเหตุ : งานผู้รับเหมา ในการจัดทำแผนควบคุมความเสี่ยงหรือแผนลดความเสี่ยงระดับ 2 ขึ้นไป ให้ Site Mgr. และ จป.

ร่วมกันในการดำเนินการจัดทำมาตรการป้องกันและควบคุมอันตรายให้ครอบคลุมงานที่มีความเสี่ยงนั้น



แผนบริหารจัดการความเสี่ยง (สำหรับงานผู้รับเหมา)

9900F-849 REV.2

○ แผนลดความเสี่ยง
● แผนควบคุมความเสี่ยง

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมิน Hyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co., Ltd

แผ่นที่ 17 / 24

พื้นที่ปฏิบัติงาน.....QHIM (Box Convent SEA & IP SIDE)

วันที่จัดทำ.....15/12/2565

วัตถุประสงค์.....ควบคุมความเสี่ยงในงานที่ยอมรับได้ ต้องมีการทบทวนมาตรการควบคุม (มีแผนควบคุมความเสี่ยง)

ชื่อโครงการ (Project) /Notification..... Ultra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V..... เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400

ลำดับที่	มาตรการหรือกิจกรรมหรือการดำเนินการเพื่อลด/ควบคุมความเสี่ยงหรือขั้นตอนการปฏิบัติที่เป็นความเสี่ยง	ผู้รับผิดชอบ	หัวข้อเรื่องที่ต้องลดหรือควบคุม	หลักเกณฑ์หรือมาตรฐานที่ใช้ลดหรือควบคุมความเสี่ยง	ผู้ตรวจติดตาม
24	3.5.1 ทำการติดตั้งแสงสว่างภายในพื้นที่อับอากาศให้เพียงพอตลอดเวลางานและเป็นชนิดไฟ DC 24 โวลต์ ในกรณีที่มีบรรยากาศอันตราย	หัวหน้างาน/พนักงาน	3.5 สะดุดล้มเนื่องจาก	***ปฏิบัติตามข้อกำหนด กฎระเบียบIRPC	หัวหน้างาน/จป.
	3.5.1 Install enough light in the confined space throughout the working time and be a 24-volt DC light in the event of a dangerous atmosphere at the work site.	Supervisor/Employee	- แสงสว่างไม่เพียงพอ	Comply with IPC regulations	Supervisor/Safety
	3.5.2 ทำการจัดเก็บอุปกรณ์ เครื่องมือให้เป็นระเบียบ ต้องไม่วางกีดขวางทางเดินเข้า-ออก		ไม่ทำการจัดเก็บอุปกรณ์ เครื่องมือให้เป็นระเบียบ		
	3.5.2 Store the device Tools must be organized and not obstruct the entrance-exit path.		3.5 Stumble due to		
			- Insufficient lighting		
			- Do not store equipment tools in order		

หมายเหตุ : งานผู้รับเหมา ในการจัดทำแผนควบคุมความเสี่ยงหรือแผนลดความเสี่ยงระดับ 2 ขึ้นไป ให้ Site Mgr. และ จป.

ร่วมกันในการดำเนินการจัดทำมาตรการป้องกันและควบคุมอันตรายให้ครอบคลุมงานที่มีความเสี่ยงนั้น

ลำดับ ที่	มาตรการหรือกิจกรรมหรือการดำเนินการ เพื่อลด/ควบคุมความเสี่ยง หรือขั้นตอนการปฏิบัติที่เป็นความเสี่ยง	ผู้รับผิดชอบ	หัวข้อเรื่องที่ลดหรือควบคุม	หลักเกณฑ์หรือ มาตรฐานที่ใช้ลดหรือควบคุมความเสี่ยง	ผู้ตรวจติดตาม
26	3.6.1 ผู้ปฏิบัติงานต้องทำการตรวจวัดความดันโลหิต ก่อนเข้าทำงาน เข้า-บ่าย ตรวจวัดอุณหภูมิร่างกายและผู้ ปฏิบัติงานต้องไม่มีอาการมึนเมา 3.6.1 Workers must measure blood pressure before going to work in the morning and afternoon, Body temperature is measured and workers must not be intoxicated.	หัวหน้างาน/พนักงาน Supervisor/Employee	3.6 เป็นลมหมดสติ 3.6 syncope	***ปฏิบัติตามข้อกำหนด กฎระเบียบIPC Comply with IPC regulations	หัวหน้างาน/ป. Supervisor/Safety
27	3.6.2 จะต้องมิใช่รับรองแพทย์จากทางโรงพยาบาล อายุไม่เกิน 6 เดือนพร้อมระบุว่า สามารถปฏิบัติงานในที่ อับอากาศได้กรณี Recommend ต้องทำตามแพทย์แนะนำ 3.6.2 There must be a medical certificate from the hospital not older than 6 months stating that Able to work in confined spaces, in case of recommendation,must follow the doctor's recommendation				

หมายเหตุ : งานได้รับเหมา ในการจัดทำแผนควบคุมความเสี่ยงหรือแผนลดความเสี่ยงระดับ 2 ขึ้นไป ให้ Site Mgr. และ จป.

ร่วมกันในการดำเนินการจัดทำมาตรการป้องกันและควบคุมอันตรายให้ครอบคลุมงานที่มีความเสี่ยงนั้น

ลำดับ ที่	มาตรการหรือกิจกรรมหรือการดำเนินการ เพื่อลด/ควบคุมความเสี่ยง หรือขั้นตอนการปฏิบัติที่เป็นความเสี่ยง	ผู้รับผิดชอบ	หัวข้อเรื่องที่ลดหรือควบคุม	หลักเกณฑ์หรือ มาตรฐานที่ใช้ลดหรือควบคุมความเสี่ยง	ผู้ตรวจติดตาม
28	3.6.3 ผู้ปฏิบัติงานต้องไม่เป็นโรคที่มีผลต่อการทำงาน ในที่อับอากาศ เช่น โรคความดัน โรคลมชัก โรคหัวใจ โรคเกี่ยวกับระบบทางเดินหายใจ 3.6.3 Workers must not have diseases that affect working in confined spaces, such as high blood pressure, epilepsy, heart disease, and respiratory disease.	หัวหน้างาน/พนักงาน Supervisor/Employee	3.6 เป็นลมหมดสติ 3.6 syncope	***ปฏิบัติตามข้อกำหนด กฎระเบียบIRPC Comply with IPC regulations	หัวหน้างาน/จป. Supervisor/Safety
29	3.6.4 ผู้ปฏิบัติงานต้องไม่ทำงานในที่อับอากาศต่อเนื่อง เกิน 60 นาทีต่อครั้งต้องจัดให้มีเวลาพักสลับเปลี่ยน หมุนเวียนตลอดเวลาที่ปฏิบัติงาน 3.6.4 Workers must not work in a confined space continuously for more than 60 minutes per time.				
30	3.6.5 ผู้ที่ต้องการเข้าไปในพื้นที่อับอากาศจะต้องลงชื่อ เข้า-ออกของผู้ที่อยู่ในพื้นที่อับอากาศทุกคนและทำการ แจ้งเตือนพื้นที่ที่ใกล้ครบกำหนดเวลาหรือสับเปลี่ยน ผู้ปฏิบัติงานชุดใหม่				

หมายเหตุ : งานนี้รับเหมา ในการจัดทำแผนควบคุมความเสี่ยงหรือแผนลดความเสี่ยงระดับ 2 ขึ้นไป ให้ Site Mgr. และ จป.

ร่วมกันในการดำเนินการจัดทำมาตรการป้องกันและควบคุมอันตรายให้ครอบคลุมงานที่มีความเสี่ยงนั้น



แผนบริหารจัดการความเสี่ยง (สำหรับงานผู้รับเหมา)

9900F-849 REV.2

○ แผนลดความเสี่ยง



● แผนควบคุมความเสี่ยง

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมิน Hyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co.,Ltd

แผ่นที่ 20 / 24

ลักษณะงาน/กิจกรรมที่บริหารจัดการ (ควบคุม) ความเสี่ยง Confined Space Entry.....

พื้นที่ปฏิบัติงาน.....QHIM (Box Convent SEA & IP SIDE)วันที่จัดทำ.....15/12/2565.....

วัตถุประสงค์.....ควบคุมความเสี่ยงในงานที่ยอมรับได้ ต้องมีการทบทวนมาตรการควบคุม (มีแผนควบคุมความเสี่ยง).....

ชื่อโครงการ (Project) /Notification..... Ultra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V..... เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ลำดับ ที่	มาตรการหรือกิจกรรมหรือการดำเนินการ เพื่อลด/ควบคุมความเสี่ยง หรือขั้นตอนการปฏิบัติที่เป็นความเสี่ยง	ผู้รับผิดชอบ	หัวข้อเรื่องที่เกิดหรือควบคุม	หลักเกณฑ์หรือ มาตรฐานที่ใช้ลดหรือควบคุมความเสี่ยง	ผู้ตรวจติดตาม
	3.6.5 Those who wish to enter confined space must sign in and out of all confined space residents and notify them as soon as the deadline is approaching or a new set of operators will be switched.	หัวหน้างาน/พนักงาน Supervisor/Employee	3.6 เป็นลมหมดสติ 3.6 syncope	***ปฏิบัติตามข้อกำหนด กฎระเบียบIRPC Comply with IPC regulations	หัวหน้างาน/จป. Supervisor/Safety
31	3.7.1 ทำการตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานโดยรอบจนแน่ใจว่าไม่มีสัตว์มีพิษอยู่ในพื้นที่ปฏิบัติงานก่อนเริ่มปฏิบัติงานทุกครั้ง 3.7.1 Inspect the surrounding working area ensure that there are no poisonous animals in the working area before starting work every time.	หัวหน้างาน/พนักงาน Supervisor/Employee	3.7 สัตว์มีพิษกัดต่อยผู้ปฏิบัติงานได้รับบาดเจ็บ 3.7 poisonous animal bites an injured worker.	***ปฏิบัติตามข้อกำหนด กฎระเบียบIRPC Comply with IPC regulations	หัวหน้างาน/จป. Supervisor/Safety
32	3.8.1 อุปกรณ์ไฟฟ้าที่นำเข้ามาใช้งานในพื้นที่ของ IRPC จะต้องผ่านการส่งตรวจสภาพและติดสติ๊กเกอร์จากทางเจ้าหน้าที่ IRPC ก่อนทุกครั้ง 3.8.1 Electrical equipment imported to use in the area of IRPC must pass inspection and sticker from IRPC staff first every time.	หัวหน้างาน/พนักงาน Supervisor/Employee	3.8 ไฟฟ้าดูด ไฟฟ้าช็อตผู้ปฏิบัติงานได้รับบาดเจ็บ หรือเสียชีวิต 3.8 Electric shock Electric shock, the operator is injured or killed.	***ปฏิบัติตามข้อกำหนด กฎระเบียบIRPC Comply with IPC regulations	หัวหน้างาน/จป. Supervisor/Safety

หมายเหตุ : งานผู้รับเหมา ในการจัดทำแผนควบคุมความเสี่ยงหรือแผนลดความเสี่ยงระดับ 2 ขึ้นไป ให้ Site Mgr. และ จป.

ร่วมกันในการดำเนินการจัดทำมาตรการป้องกันและควบคุมอันตรายให้ครอบคลุมงานที่มีความเสี่ยงนั้น



แผนบริหารจัดการความเสี่ยง (สำหรับงานผู้รับเหมา)

9900F-849 REV.2

○ แผนลดความเสี่ยง



● แผนควบคุมความเสี่ยง

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมิน Hyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co.,Ltd

แผ่นที่ 21 / 24

ลักษณะงาน/กิจกรรมที่บริหารจัดการ (ควบคุม) ความเสี่ยง Confined Space Entry.....

พื้นที่ปฏิบัติงาน.....QHIM (Box Convent SEA & IP SIDE)วันที่จัดทำ.....15/12/2565.....

วัตถุประสงค์.....ควบคุมความเสี่ยงในงานที่ยอมรับได้ ต้องมีการทบทวนมาตรการควบคุม (มีแผนควบคุมความเสี่ยง).....

ชื่อโครงการ (Project) /Notification..... Ultra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V..... เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ลำดับ ที่	มาตรการหรือกิจกรรมหรือการดำเนินการ เพื่อลด/ควบคุมความเสี่ยง หรือขั้นตอนการปฏิบัติที่เป็นความเสี่ยง	ผู้รับผิดชอบ	หัวข้อเรื่องที่เกิดหรือควบคุม	หลักเกณฑ์หรือ มาตรฐานที่ใช้ลดหรือควบคุมความเสี่ยง	ผู้ตรวจติดตาม
33	3.8.2 ก่อนนำอุปกรณ์มาใช้งานผู้ปฏิบัติงานจะต้องทำการเช็คสภาพของอุปกรณ์อีกครั้ง เช่น สายไฟต้องไม่ชำรุดให้ส่งกลับไปซ่อมที่ Workshop ทันที 3.8.2 Before bringing the equipment to use, the operator must check the condition of the equipment for example, the wiring must not be damaged, send it back to the workshop for repair immediately.	หัวหน้างาน/พนักงาน Supervisor/Employee	3.8 ไฟฟ้าดูด ไฟฟ้าช็อตผู้ปฏิบัติงานได้รับบาดเจ็บ หรือเสียชีวิต 3.8 Electric shock Electric shock, the operator is injured or killed.	***ปฏิบัติตามข้อกำหนด กฎระเบียบIRPC Comply with IPC regulations	หัวหน้างาน/จป. Supervisor/Safety
34	3.8.3 จัดระเบียบ จัดเรียงสายไฟให้เรียบร้อยต้องไม่ลากสายไฟผ่านบริเวณที่มีน้ำท่วมขังแขวนสายไฟด้วยตะขอ S Hookเหนือศีรษะและติดป้ายเตือนอันตรายจากไฟฟ้า 3.8.3 Organize and organize the power cables. Do not drag them through flooded areas. Hang the power cables with S hooks over the head and attach electrical hazard warning signs.				

หมายเหตุ : งานผู้รับเหมา ในการจัดทำแผนควบคุมความเสี่ยงหรือแผนลดความเสี่ยงระดับ 2 ขึ้นไป ให้ Site Mgr. และ จป.

ร่วมกันในการดำเนินการจัดทำมาตรการป้องกันและควบคุมอันตรายให้ครอบคลุมงานที่มีความเสี่ยงนั้น

ลำดับ ที่	มาตรการหรือกิจกรรมหรือการดำเนินการ เพื่อลด/ควบคุมความเสี่ยง หรือขั้นตอนการปฏิบัติเป็นความเสี่ยง	ผู้รับผิดชอบ	หัวข้อเรื่องที่ลดหรือควบคุม	หลักเกณฑ์หรือ มาตรฐานที่ช่วยลดหรือควบคุมความเสี่ยง	ผู้ตรวจติดตาม
35	4.1.1 หัวหน้าจะต้องชี้แจงเส้นทางไปยังจุดรวมพลให้ผู้ปฏิบัติงานทุกคนได้ทราบ 4.1.1 The leader must inform all operators of the route to the assembly point.	หัวหน้างาน/พนักงาน Supervisor/Employee	4.1 ผู้ปฏิบัติงานไม่ทราบทางไปจุดรวมพล 4.1 Operators do not know the way to the assembly point.	***ปฏิบัติตามข้อกำหนด กฎระเบียบIRPC Comply with IPC regulations.	หัวหน้างาน/จป. Supervisor/Safety
36	4.1.2 ต้องมีป้ายบอกเส้นทางไปจุดรวมพลเป็นระยะ 4.1.2 There must be signs indicating the route to the assembly point at regular intervals.				
37	4.2.1 จัดเก็บอุปกรณ์เครื่องมือให้เป็นระเบียบ ไม่กีดขวางทางเดิน ไม่กีดขวางประตูเข้า-ออก 4.2.1 Store tools and equipment in orderly manner. not obstruct the walkway Do not obstruct the entrance-exit door.	หัวหน้างาน/พนักงาน Supervisor/Employee	4.2 สะดุด หกล้มได้รับบาดเจ็บ 4.2 Stumbles, falls, injuries	***ปฏิบัติตามข้อกำหนด กฎระเบียบIRPC Comply with IPC regulations.	หัวหน้างาน/จป. Supervisor/Safety
38	4.2.2 หัวหน้างาน หรือ Safety เน้นย้ำผู้ปฏิบัติงาน กรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน ห้ามวิ่ง เด็ดขาด แนะนำให้ใช้วิธีการเดินเร็วไปยังจุดรวมพล 4.2.2 Supervisors or Safety emphasizing operators				

หมายเหตุ : งานผู้รับเหมา ในการจัดทำแผนควบคุมความเสี่ยงหรือแผนลดความเสี่ยงระดับ 2 ขึ้นไป ให้ Site Mgr. และ จป.

ร่วมกันในการดำเนินการจัดทำมาตรการป้องกันและควบคุมอันตรายให้ครอบคลุมงานที่มีความเสี่ยงนั้น

ลำดับ ที่	มาตรการหรือกิจกรรมหรือการดำเนินการ เพื่อลด/ควบคุมความเสี่ยง หรือขั้นตอนการปฏิบัติเป็นความเสี่ยง	ผู้รับผิดชอบ	หัวข้อเรื่องที่ลดหรือควบคุม	หลักเกณฑ์หรือ มาตรฐานที่ช่วยลดหรือควบคุมความเสี่ยง	ผู้ตรวจติดตาม
	In the event of an emergency, running is strictly prohibited. It is advisable to use the method of walking quickly to the assembly point.	หัวหน้างาน/พนักงาน Supervisor/Employee	4.2 สะดุด หกล้มได้รับบาดเจ็บ 4.2 Stumbles, falls, injuries	***ปฏิบัติตามข้อกำหนด กฎระเบียบIRPC Comply with IPC regulations	หัวหน้างาน/จป. Supervisor/Safety
39	4.3.1 หัวหน้างาน หรือ safety ทบทวนมาตรการการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินให้ผู้ปฏิบัติงานรับทราบทุกคนเพื่อเป็นการเน้นย้ำบทบาทหน้าที่ของผู้ปฏิบัติงานตามแผนฉุกเฉินที่กำหนดไว้ 4.3.1 Supervisors or safety reviews emergency response measures for operators every day in order emphasize the roles and responsibilities of operators according to the emergency plan set.	หัวหน้างาน/พนักงาน Supervisor/Employee	4.3 ผู้ปฏิบัติงานได้รับอันตรายจากเหตุการณ์ฉุกเฉิน 4.3 Workers are harmed by emergency situations.	***ปฏิบัติตามข้อกำหนด กฎระเบียบIRPC Comply with IPC regulations	หัวหน้างาน/จป. Supervisor/Safety
40	4.3.2 ทำการแจ้งเหตุฉุกเฉินให้ผู้เกี่ยวข้องทราบตามแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินที่กำหนดไว้ 4.3.2 Make an emergency notification to those involved according to the emergency response plan set out.				

หมายเหตุ : งานผู้รับเหมา ในการจัดทำแผนควบคุมความเสี่ยงหรือแผนลดความเสี่ยงระดับ 2 ขึ้นไป ให้ Site Mgr. และ จป.

ร่วมกันในการดำเนินการจัดทำมาตรการป้องกันและควบคุมอันตรายให้ครอบคลุมงานที่มีความเสี่ยงนั้น

พื้นที่ปฏิบัติงาน.....OilIM (Box Conlvert SEA & IP SIDE).....

วันที่จัดทำ.....15/12/2565.....

วัตถุประสงค์.....ควบคุมความเสี่ยงในงานที่ยอมรับได้ ต้องมีการทบทวนมาตรการควบคุม (มีแผนควบคุมความเสี่ยง).....

ชื่อโครงการ (Project) /Notification..... Ultra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V..... เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ลำดับที่	มาตรการหรือกิจกรรมหรือการดำเนินการเพื่อลด/ควบคุมความเสี่ยงหรือขั้นตอนการปฏิบัติที่เป็นความเสี่ยง	ผู้รับผิดชอบ	หัวข้อเรื่องที่ลดหรือควบคุม	หลักเกณฑ์หรือมาตรฐานที่ใช้ลดหรือควบคุมความเสี่ยง	ผู้ตรวจติดตาม
41	4.3.3 จัดให้มี Rescue team และอุปกรณ์และอุปกรณ์ Rescue อุปกรณ์ช่วยเหลือ standby ที่พนักงานจามชื่อ กำหนดของ IRPC และอุปกรณ์ต้องผ่านการตรวจสอบ 4.3.3 Rescue team and equipment and rescue equipment are in place. On-site standby rescue equipment meets IRPC requirements and equipment must be inspected.	หัวหน้างาน/พนักงาน Supervisor/Employee	4.3 ผู้ปฏิบัติงานได้รับอันตรายจากเหตุการณ์ฉุกเฉิน 4.3 Workers are harmed by emergency situations.	***ปฏิบัติตามข้อกำหนด กฎระเบียบIRPC Comply with IPC regulations	หัวหน้างาน/จป. Supervisor/Safety
42	4.3.4 Rescue team จะต้องผ่านการทดสอบ จากเจ้าหน้าที่ safety IRPC ก่อนเริ่มงาน 4.3.4 The rescue team must pass the test. from safety IRPC staff before starting work				

หมายเหตุ : งานผู้รับเหมา ในการจัดทำแผนควบคุมความเสี่ยงหรือแผนลดความเสี่ยงระดับ 2 ขึ้นไป ให้ Site Mgr. และ จป.

ร่วมกันในการดำเนินการจัดทำมาตรการป้องกันและควบคุมอันตรายให้ครอบคลุมงานที่มีความเสี่ยงนั้น

บริษัท..... Hyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co., Ltd..... วันที่ทำการประเมิน..... 15/12 / 2565.....
ชื่อโครงการ..... Ultra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V Project.....เลขที่โครงการ.....CAP 05-10-21-168-231400.....
พื้นที่.....OilIM (Box Conlvert SEA & IP SIDE)..... ฝ่าย..... PIPING.....

สรุปผลการขึ้นบัญชีอันตรายและการประเมินความเสี่ยง					
สรุป	Job Safety Analysis	จำนวน.....1.....	เรื่อง	จากสำรวจพบความเสี่ยงที่ออกนอกมาตรการก่อสร้าง	
ระดับความเสี่ยง	1	2	3	4	แผนควบคุม ความเสี่ยง ความเสี่ยง
จำนวน	5	-	-	-	-

ความเสี่ยงที่ก่อให้เกิด ไฟไหม้ สารเคมีรั่วไหล หรือดินสึหาย ผู้ปฏิบัติงาน ได้รับอันตราย ชุมชนและสิ่งแวดล้อมได้รับผลกระทบ ทางบริษัท ได้ดำเนินการดังต่อไปนี้

1. นำไปฝึกอบรมให้กับผู้ปฏิบัติงาน
2. สื่อสารให้กับผู้ปฏิบัติงานทราบ โดยทำหนังสือก่อนเริ่มงาน
3. จัดเตรียมอะไหล่เข้าไปปรับปรุงกระบวนการทำงาน เพื่อลดความเสี่ยงในขั้นตอนการทำงาน
4. นำความเสี่ยงที่ประเมินได้มาจัดทำแผนในการตรวจสอบความปลอดภัย

รายชื่อผู้ทำการขึ้นบัญชีและการประเมินความเสี่ยง

1. นายวัชรวัฒน์ ถัทรพงษ์ 4. นกตผล แซ่ไฉ่
2. ทีมงาน Site Manager 5. ทีมงาน เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับวิชาชีพ
3. นางสาวสุติศา หงษ์อินทร์ 5.
3. ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับวิชาชีพ 5.

หมายเหตุ

1. ทีมประเมินฯ อย่างน้อยต้องประกอบด้วย เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย ,หัวหน้างาน ,Site Manager
2. ไม่ขึ้นบัญชีความเสี่ยงน้อย 1 คนคือผ่านการอบรมหลักสูตรการประเมินความเสี่ยงเพื่อนำไปปรับปรุง
- 2.1 กรณีเป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับวิชาชีพ ให้เน้นวุฒิการศึกษาปริญญาตรี
- 2.2 นอกเหนือให้เน้นในผ่านการอบรมหลักสูตรการประเมินความเสี่ยง

ขั้นตอนการทำงาน งานสำรวจหน้างานเพื่อการออกแบบและการก่อสร้าง

1. การตั้งกล้องเพื่อทำการสำรวจ
2. การกำหนดจุดติดตั้งสำหรับการสำรวจ
3. การตั้งกล้องเพื่อสำรวจใกล้บริเวณทางสัญจร
4. การใช้กล้องสำรวจหรืออุปกรณ์
5. เริ่มทำการสำรวจโดยตั้งกล้องสำรวจในตำแหน่งที่กำหนดไว้แล้ว

ประเมินด้วยเทคนิค JSA (Job Safety Analysis)

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมินHyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co., Ltd.....วันที่ทำการศึกษา.....15/12/ 2565.....
 ลักษณะงาน/กิจกรรมที่ประเมินงานสำรวจหน้างานเพื่อการออกแบบและการก่อสร้าง.....พื้นที่ปฏิบัติงานQHIM (Box Conlvert SEA & IP SIDE)
 ชื่อโครงการ (Project) /NotificationUltra Clean Fuel (UCF)Diesel Euro V Project.....เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ขั้นตอนการทำงาน (JSA)	อันตรายหรือผลที่เกิดขึ้นตามมา	มาตรการป้องกัน และควบคุมอันตราย	ข้อเสนอแนะ	การประเมินความเสี่ยง			
				โอกาส	ความรุนแรง	ผลลัพธ์	ระดับความเสี่ยง
1. การตั้งกล้องเพื่อทำการสำรวจ Setting up a camera to conduct surveys	ผู้ปฏิบัติงานเดินสะดุดขาตั้งกล้องล้ม กระแทกพื้นได้รับบาดเจ็บและอุปกรณ์ ได้รับความเสียหาย The operator tripped over a falling tripod. Hit the ground, injuries and equipment. Damaged	- ให้ผู้ปฏิบัติงานตรวจสอบพื้นที่ตั้งกล้อง โดยให้ตั้งกล้องในพื้นที่ราบเรียบและยึดรา ตั้งกล้องให้แน่นทุกครั้ง Have the operator check the camera area. Set the camera in a flat area and fasten the legs. Set the camera tightly every now and then.	หัวหน้างานดูแลและตรวจสอบ อย่างใกล้ชิด Supervisor care and inspection Intimately	1 (1,-,-,1)	2 (2,-,-,2)	2	1
		- กันบริเวณที่ตั้งกล้องเพื่อไม่ให้ผู้ไม่เกี่ยวข้อง Block the camera area to keep out unrelated persons.					

หมายเหตุ : 1. งานผู้รับเหมา หลังจากจัดทำประเมินความเสี่ยงต้องให้ Site Mgr. ตรวจสอบและอนุมัติ ก่อนนำส่งให้ผู้ควบคุมงาน IRPC /

เจ้าของพื้นที่ที่ตรวจสอบประเมินความเสี่ยงโดยพนักงานระดับหัวหน้างาน หรือระดับ PG 6 ขึ้นไป

2. การประเมินความเสี่ยง ในที่ประเมินต้องผ่านการอบรมการประเมินความเสี่ยงอย่างน้อย 1 คนในการประเมินความเสี่ยงทุกครั้ง

ประเมินด้วยเทคนิค JSA (Job Safety Analysis)

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมินHyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co., Ltd.....วันที่ทำการศึกษา.....15/12/ 2565.....
ลักษณะงาน/กิจกรรมที่ประเมินงานสำรวจหน้างานเพื่อการออกแบบและการก่อสร้าง.....พื้นที่ปฏิบัติงานQIIM (Box Convent SEA & IP SIDE)
ชื่อโครงการ (Project) /NotificationUltra Clean Fuel (UCF)Diesel Euro V Project.....เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ขั้นตอนการทำงาน (JSA)	อันตรายหรือผลที่เกิดขึ้นตามมา	มาตรการป้องกัน และควบคุมอันตราย	ข้อเสนอแนะ	การประเมินความเสี่ยง			
				โอกาส	ความรุนแรง	ผลลัพธ์	ความเสี่ยง
2. การทำหลุมตักดินขณะทำการสำรวจ Making coordinate pins while conducting surveys.	- ตื่นตกตักดินเมื่อเพียชมงาน ได้รับบาดเจ็บ Hit the coordinate pin and miss the co-worker's hand. hand.Injured	- จัดให้ผู้ปฏิบัติงานสวมใส่ถุงมือขณะปฏิบัติงาน Arrange for the operator to wear gloves while work	- หัวหน้างานดูแลและตรวจสอบ อย่างใกล้ชิด Supervisor care and inspection intimately	1	2	2	1
	- ฟันสัดเปรยโดนนิ้วหรือร่างกาย เกิดการระคายเคือง Spray paint on fingers or body it happened imitation	- ไม่หยอกล้อเล่นกันในขณะที่ปฏิบัติงานโดยเด็ดขาด Do not tease each other while working by decisive.					

- หมายเหตุ : 1. งานผู้รับเหมา หลังจากจัดทำประเมินความเสี่ยงต้องให้ Site Mgr. ตรวจสอบและอนุมัติ ก่อนนำส่งให้ผู้ควบคุมงาน IRPC / เจ้าของพื้นที่ที่ตรวจสอบประเมินความเสี่ยงโดยพนักงานระดับหัวหน้างาน หรือระดับ PG 6 ขึ้นไป
2. การประเมินความเสี่ยง ในที่ประเมินต้องผ่านการอบรมการประเมินความเสี่ยงอย่างน้อย 1 คนในการประเมินความเสี่ยงทุกครั้ง

ประเมินด้วยเทคนิค JSA (Job Safety Analysis)

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมินHyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co., Ltd.....วันที่ทำการศึกษา.....15/12/ 2565.....
ลักษณะงาน/กิจกรรมที่ประเมินงานสำรวจหน้างานเพื่อการออกแบบและการก่อสร้าง.....พื้นที่ปฏิบัติงานQIIM (Box Convent SEA & IP SIDE)
ชื่อโครงการ (Project) /NotificationUltra Clean Fuel (UCF)Diesel Euro V Project.....เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ขั้นตอนการทำงาน (JSA)	อันตรายหรือผลที่เกิดขึ้นตามมา	มาตรการป้องกัน และควบคุมอันตราย	ข้อเสนอแนะ	การประเมินความเสี่ยง			
				โอกาส	ความรุนแรง	ผลลัพธ์	ระดับความเสี่ยง
3. การตั้งกล้องเพื่อสำรวจใกล้บริเวณทางสัญจร Setting up a camera to explore near the trail travel	- ผู้ปฏิบัติงานโดนรถเขี่ยรชนได้รับบาดเจ็บ The survey camera was damaged by the car. กล้องสำรวจถูกรถชนได้รับความเสียหาย The survey camera was damaged by the car.	- กำหนดบริเวณที่จะทำการตั้งกล้องด้วยกรวยสีส้มหรือเทปขาว-แดงให้เห็นชัดเจน Block the area where the camera will be set up with a cone orange or white-red tape . - จัดให้มีผู้เฝ้าสังเกตการณ์ขณะปฏิบัติงาน Arrange for an observer while on the job.	- หัวหน้างานดูแลและตรวจสอบ อย่างใกล้ชิด Supervisor care and inspection intimately	1	2	2	1
4. การใช้กล้องสำรวจหรือปฏิบัติงาน Using a survey camera or performing tasks	- พื้นที่มีการคลีนสแวนซ์อาจเป็นอันตราย ต่อผู้ปฏิบัติงาน Areas with chemical cleanliness can be dangerous.	- ให้ขออนุญาตทำงาน (Work Permit) ก่อนเข้าทำงานในพื้นที่ทุกครั้งและให้ครอบคลุมกับลักษณะงานที่ทำ Request permission to work permit Before every time you work in the area and give covered with the nature of the work done.	- หัวหน้างานดูแลและตรวจสอบ อย่างใกล้ชิด Supervisor care and inspection intimately	1	2	2	1

- หมายเหตุ : 1. งานผู้รับเหมา หลังจากจัดทำประเมินความเสี่ยงต้องให้ Site Mgr. ตรวจสอบและอนุมัติ ก่อนนำส่งให้ผู้ควบคุมงาน IRPC / เจ้าของพื้นที่ที่ตรวจสอบประเมินความเสี่ยงโดยพนักงานระดับหัวหน้างาน หรือระดับ PG 6 ขึ้นไป
2. การประเมินความเสี่ยง ในที่ประเมินต้องผ่านการอบรมการประเมินความเสี่ยงอย่างน้อย 1 คนในการประเมินความเสี่ยงทุกครั้ง

ประเมินด้วยเทคนิค JSA (Job Safety Analysis)

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมินHyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co., Ltd.....วันที่ทำการศึกษา.....15/12/ 2565.....
 ลักษณะงาน/กิจกรรมที่ประเมินงานสำรวจหน้างานเพื่อการออกแบบและการก่อสร้าง.....พื้นที่ปฏิบัติงานQHIM (Box Converter SEA & IP SIDE).....
 ชื่อโครงการ (Project) /Notification Ultra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V Project.....เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ขั้นตอนการทำงาน (JSA)	อันตรายหรือผลที่เกิดขึ้นตามมา	มาตรการป้องกันและควบคุมอันตราย	ข้อเสนอแนะ	การประเมินความเสี่ยง			
				โอกาส	ความรุนแรง	ผลลัพธ์	ระดับความเสี่ยง
5. เริ่มทำการสำรวจโดยใช้กล้องสำรวจในขณะที่มีการขนย้ายวาล์วอุปกรณ์บริเวณหน้างาน Start exploring using a survey camera while valves are being transported, equipment On-site	- สัตว์มีพิษกัดต่อยผู้ปฏิบัติงานได้รับบาดเจ็บ - poisonous animal bites an injured worker.	- ทำการตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานโดยรอบจนมั่นใจว่าไม่มีสัตว์มีพิษอยู่ในพื้นที่ปฏิบัติงานก่อนเริ่มปฏิบัติงานทุกครั้ง - Inspect the surrounding working area ensure that there are no poisonous animals in the working area before starting work every time.	***ปฏิบัติตามกฎระเบียบ IRPC Comply with IRPC regulations	1 (1,1)	3 (3,-3,3)	3	?

หมายเหตุ : 1. งานผู้รับเหมา หลังจากจัดทำประเมินความเสี่ยงต้องให้ Site Mgr. ตรวจสอบและอนุมัติ ก่อนนำส่งให้ผู้ควบคุมงาน IRPC /

เจ้าของพื้นที่ที่ตรวจสอบประเมินความเสี่ยงโดยพนักงานระดับหัวหน้างาน หรือระดับ PG 6 ขึ้นไป

2. การประเมินความเสี่ยง ในทีมประเมินต้องผ่านการอบรมการประเมินความเสี่ยงอย่างน้อย 1 คนในการประเมินความเสี่ยงทุกครั้ง



แผนลดความเสี่ยง



แผนควบคุมความเสี่ยง

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมิน Hyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co.,Ltd

แผ่นที่ 1 / 1

ลักษณะงาน/กิจกรรมที่บริหารจัดการ (ควบคุม) ความเสี่ยงงานสำรวจหน้างานเพื่อการออกแบบและการก่อสร้าง.....
 พื้นที่ปฏิบัติงาน.....QHIM (Box Converter SEA & IP SIDE).....วันที่จัดทำ.....15/12/2566.....
 วัตถุประสงค์.....ควบคุมความเสี่ยงในงานที่ยอมรับได้ ต้องมีการทบทวนมาตรการควบคุม (มีแผนควบคุมความเสี่ยง).....
 ชื่อโครงการ (Project) /Notification Ultra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V.....เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ลำดับที่	มาตรการหรือกิจกรรมหรือการดำเนินการเพื่อลด/ควบคุมความเสี่ยงหรือขั้นตอนการปฏิบัติที่เป็นความเสี่ยง	ผู้รับผิดชอบ	หัวข้อเรื่องที่ลดหรือควบคุม	หลักเกณฑ์หรือมาตรฐานที่ใช้ลดหรือควบคุมความเสี่ยง	ผู้ตรวจติดตาม
1	- ทำการตรวจสอบพื้นที่ปฏิบัติงานโดยรอบจนมั่นใจว่าไม่มีสัตว์มีพิษอยู่ในพื้นที่ปฏิบัติงานก่อนเริ่มปฏิบัติงานทุกครั้ง - Inspect the surrounding working area ensure that there are no poisonous animals in the working area before starting work every time.	พนักงาน / จป. Employee/Safety	- สัตว์มีพิษกัดต่อยผู้ปฏิบัติงานได้รับบาดเจ็บ - poisonous animal bites an injured worker.	*ตามข้อกำหนดและกฎระเบียบ IRPC *In accordance with IRPC requirements and regulations	หัวหน้างาน / จป. Supervisor/Safety

หมายเหตุ : งานผู้รับเหมา ในการจัดทำแผนควบคุมความเสี่ยงหรือแผนลดความเสี่ยงระดับ 2 ขึ้นไป ให้ Site Mgr. และ จป.

ร่วมกันในการดำเนินการจัดทำมาตรการป้องกันและควบคุมอันตรายให้ครอบคลุมงานที่มีความเสี่ยงนั้น



S100F-S14 Rev. 0

รายงานการชี้บ่งอันตรายและการประเมินความเสี่ยง (สำหรับงานผู้รับเหมา)

บริษัท..... Hyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co., Ltd.....วันที่ทำการประเมิน..... 15/12 / 2565.....
ชื่อโครงการ.... Ultra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V Project.....เลขที่โครงการ.....CAP 05-10-21-168-231400.....
พื้นที่.....QHIM (Box Convent SEA & IP SIDE)ฝ่าย.....PIPING.....

สรุปผลการชี้บ่งอันตรายและการประเมินความเสี่ยง					
สรุป	Job Safety Analysis	จำนวน.....1.....	เรื่อง รมัดตั้งส่วน งานผู้รับจ้างการก่อมลพิษและเชื้อเพลิง		
ระดับความเสี่ยง	1	2	3	4	แผนควบคุม ความเสี่ยง
จำนวน	-	8	-	-	8

ความเสี่ยงก่อให้เกิดไฟไหม้ สารเคมีรั่วไหล ทรัพย์ดินเสียดหาย ผู้ปฏิบัติงานได้รับอันตราย ชุมชนและสิ่งแวดล้อม ได้รับผลกระทบ ทางบริษัทฯ ได้ดำเนินการดังต่อไปนี้

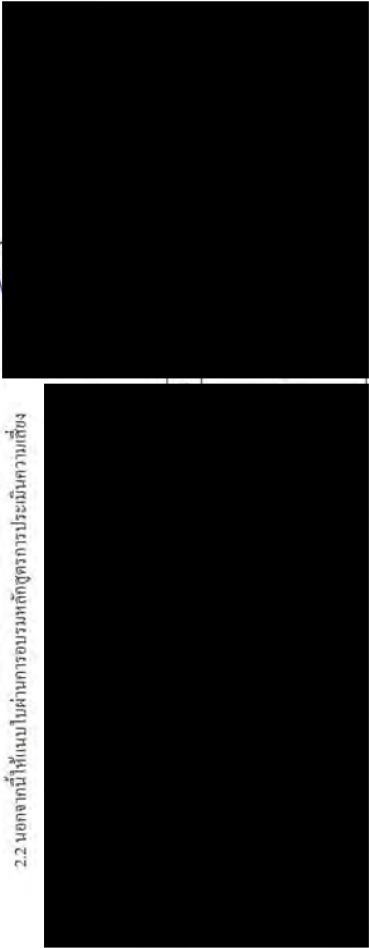
1. นำใบฝึกอบรมให้กับผู้ปฏิบัติงาน
2. สื่อสารให้กับผู้ปฏิบัติงานทราบโดยทั่วถึงก่อนเริ่มงาน
3. ข้อเสนอแนะได้ถูกนำไปปรับปรุงกระบวนการทำงาน เพื่อลดความเสี่ยงในขั้นตอนการทำงาน
4. นำความเสี่ยงที่ประเมินได้มาจัดทำแผนในการตรวจสอบความปลอดภัย

รายชื่อผู้ทำการชี้บ่งอันตรายและการประเมินความเสี่ยง

- | | |
|--|--|
| 1. นายวีระพัฒน์ ถ้ายาพงษ์ | 4. นายอมล เสรีไธ |
| ตำแหน่ง Site Manager | ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับวิชาชีพ |
| 2. นางสาวสุกัลลา หงษ์อินทร์ | 5. |
| 3. สัมพันธ์ เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับวิชาชีพ | |

หมายเหตุ

1. ทีมประเมินฯ อย่างน้อยต้องประกอบไปด้วย เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย, หัวหน้างาน, Site Manager
2. ในทีประเมินฯ อย่างน้อย 1 คนต้องผ่านการอบรมหลักสูตรการประเมินความเสี่ยงพร้อมแนบใบรับรอง
- 2.1 กรณีเป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับวิชาชีพ ให้แนบบุติการศึกษาศึกษาปริญญาตรี
- 2.2 นอกถหานี้ให้แนบ ใบผ่านการอบรมหลักสูตรการประเมินความเสี่ยง



ขั้นตอนการทำงาน งานติดตั้งถังรับ งานใช้น้ำรับงานการทำงานบนที่สูงและงานรื้อถังรับ

1. งานประกอบติดตั้งโครงสร้างถังรับ
- 3.การรับ-ส่งอุปกรณ์เพื่อติดตั้งถังรับ
- 4.งานรื้อถังรับ
5. การรับ-ส่งอุปกรณ์เพื่อรื้อถังรับ

ประเมินด้วยเทคนิค JSA (Job Safety Analysis)

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมิน Hyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Company Limited..... วันที่ทำการศึกษา..... 15/12/2565
 ลักษณะงาน/กิจกรรมที่ประเมิน งานติดตั้งนั่งร้าน งานใช้นั่งร้าน/การทำงานบนที่สูงและงานเชื่อมนั่งร้าน..... พื้นที่ปฏิบัติงาน OIIM (Box Convent SEA & IP SIDE)
 ชื่อโครงการ (Project) /Notification Ultra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V Project..... เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No..... CAP 05-10-21-168-231400.....

ขั้นตอนการทำงาน (JSA)	อันตรายหรือผลที่เกิดขึ้นตามมา	มาตรการป้องกันและควบคุมอันตราย	ข้อเสนอแนะ	การประเมินความเสี่ยง			
				โอกาส	ความรุนแรง	ผลลัพท์	ระดับความเสี่ยง
1. งานประกอบติดตั้งโครงสร้างนั่งร้าน Assembly work, installation of scaffolding structure.	1.1 นั่งร้านรับน้ำหนักผู้ปฏิบัติงานไม่ได้ ทำให้นั่งร้านล้ม ผู้ปฏิบัติงานได้รับบาดเจ็บหรือโดนทรัพย์สินเสียหาย Scaffolding can't handle operator weight do Let the scaffolding fall the operator weight do let the scaffolding fall. The operator was injured or property damage.	1.1.1 จัดให้มีการออกแบบนั่งร้านโดยวิศวกรและได้รับการตรวจสอบโดยผู้ควบคุมงาน IRPC Arrange scaffolding design by engineers and verified by IRPC supervisor 1.1.2 จัดทำเอกสารขออนุญาตติดตั้งนั่งร้าน Document permission to install scaffolding.	*ตามข้อกำหนดและกฎระเบียบ IRPC In accordance with IRPC requirements and regulations.	1 (1,1)	3 (3,-,-,3)	3	2
	1.2 เสาเหล็กนั่งร้านหักหรือขาด ผู้ปฏิบัติงานตกจากที่สูงได้รับบาดเจ็บ Broken or broken scaffolding steel worker fall from high, injured.	1.2.1 นั่งร้านที่นำมาติดตั้งต้องได้มาตรฐานและตรวจสอบให้อยู่ในสภาพสมบูรณ์ไม่สึกหรอ บวม งอ หรือมีสภาพอื่นใดที่ไม่พร้อมใช้งาน Scaffolding installed must meet the standards and check to be intact, not wear and tear. Dent, bend, or any other condition that is not available.	*ตามข้อกำหนดและกฎระเบียบ IRPC In accordance with IRPC requirements and regulations.	1 (1,1)	3 (3,-,-,3)	3	2

หมายเหตุ : 1. งานผู้รับเหมา หลังจากจัดทำประเมินความเสี่ยงต้องให้ Site Mgr. ตรวจสอบและอนุมัติ ก่อนนำส่งให้ผู้ควบคุมงาน IRPC / เจ้าของพื้นที่ที่ตรวจสอบประเมินความเสี่ยงโดยพนักงานระดับหัวหน้างาน หรือระดับ PG 6 ขึ้นไป
 2. การประเมินความเสี่ยง ในทีมประเมินต้องผ่านการอบรมการประเมินความเสี่ยงอย่างน้อย 1 คนในการประเมินความเสี่ยงทุกครั้ง

ประเมินด้วยเทคนิค JSA (Job Safety Analysis)

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมิน Hyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Company Limited..... วันที่ทำการศึกษา..... 15/12/2565
 ลักษณะงาน/กิจกรรมที่ประเมิน งานติดตั้งนั่งร้าน งานใช้นั่งร้าน/การทำงานบนที่สูงและงานเชื่อมนั่งร้าน..... พื้นที่ปฏิบัติงาน OIIM (Box Convent SEA & IP SIDE)
 ชื่อโครงการ (Project) /Notification Ultra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V Project..... เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No..... CAP 05-10-21-168-231400.....

ขั้นตอนการทำงาน (JSA)	อันตรายหรือผลที่เกิดขึ้นตามมา	มาตรการป้องกันและควบคุมอันตราย	ข้อเสนอแนะ	การประเมินความเสี่ยง			
				โอกาส	ความรุนแรง	ผลลัพท์	ระดับความเสี่ยง
1. งานประกอบติดตั้งโครงสร้างนั่งร้าน (ต่อ) Assembly work installation of scaffolding structure (continued)	1.3 นั่งร้านล้มทับผู้ปฏิบัติงานได้รับบาดเจ็บหรือล้มทับทรัพย์สินได้รับความเสียหาย Scaffolding falls on injured operator or falling over damaged property.	1.3.1 ตั้งนั่งร้านตามแบบที่ได้ขออนุญาตและปฏิบัติตามที่เอกสารขออนุญาตนำเสนอ Set up scaffolding according to the type requested for permission and follow the permission document.	*ตามข้อกำหนดและกฎระเบียบ IRPC In accordance with IRPC requirements and regulations.	1 (1,1)	3 (3,-,-,-)	3	2
2. งานประกอบติดตั้งชิ้นส่วนนั่งร้าน Assembly work, installation of scaffolding parts.	2.1 แผ่นปูพื้นกระดก ผู้ปฏิบัติงานสะดุดตกจากนั่งร้านได้รับบาดเจ็บ Floor coverings The operator stumbles, falls from injured scaffolding.	2.1.1 หัวหน้างาน, จป และวิศวกรตรวจสอบนั่งร้านขณะทำการติดตั้ง Supervisor, Jop and inspection engineer sitting Store during installation.	*ตามข้อกำหนดและกฎระเบียบ IRPC In accordance with IRPC requirements and regulations.	1 (1,1)	3 (3,-,-,-)	3	2

หมายเหตุ : 1. งานผู้รับเหมา หลังจากจัดทำประเมินความเสี่ยงต้องให้ Site Mgr. ตรวจสอบและอนุมัติ ก่อนนำส่งให้ผู้ควบคุมงาน IRPC / เจ้าของพื้นที่ที่ตรวจสอบประเมินความเสี่ยงโดยพนักงานระดับหัวหน้างาน หรือระดับ PG 6 ขึ้นไป
 2. การประเมินความเสี่ยง ในทีมประเมินต้องผ่านการอบรมการประเมินความเสี่ยงอย่างน้อย 1 คนในการประเมินความเสี่ยงทุกครั้ง

ประเมินด้วยเทคนิค JSA (Job Safety Analysis)

แผ่นที่ 3 / 7

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมิน Hyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Company Limited..... วันที่ทำการศึกษา..... 15/12/2565.....
 ลักษณะงาน/กิจกรรมที่ประเมิน งานติดตั้งนั่งร้าน งานใช้นั่งร้าน/การทำงานบนที่สูงและงานเชื่อมนั่งร้าน..... พื้นที่ปฏิบัติงาน QIIM (Box Convent SEA & IP SIDE)
 ชื่อโครงการ (Project) /Notification Ultra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V Project..... เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No..... CAP 05-10-21-168-231400.....

ขั้นตอนการทำงาน (JSA)	อันตรายหรือผลที่เกิดขึ้นตามมา	มาตรการป้องกัน และควบคุมอันตราย	ข้อเสนอแนะ	การประเมินความเสี่ยง			
				โอกาส	ความรุนแรง	ผลลัพธ์	ระดับความเสี่ยง
2. งานประกอบติดตั้งชิ้นส่วนนั่งร้าน Assembly work, installation of (ต่อ) scaffolding parts.(continued)	2.2 ผู้ปฏิบัติงานตกจากนั่งร้านหรือนั่งร้าน อาจล้ม ทำให้ผู้ปฏิบัติงานได้รับบาดเจ็บ จากสภาพนั่งร้านที่ไม่สมบูรณ์ Operators fall from scaffolding or scaffolding may fall Injure the operator.From incomplete scaffolding conditions..	2.2.1 เมื่อตั้งนั่งร้านเสร็จ ก่อนเริ่มใช้งานให้นัดผู้ควบคุม งานและเจ้าของพื้นที่เพื่อตรวจสอบสภาพนั่งร้านก่อน อนุญาตให้ใช้งาน When the scaffolding is set up before starting to use it, make an appointment.Supervisors and landlords for inspection check the condition of the scaffolding before allowing the use of the work. 2.2.2 หลังจากตรวจสอบสภาพให้ติด Tag เขียว ผู้ควบคุมงานและเจ้าของพื้นที่เพื่อตรวจ After checking the condition, attach the green tag. 2.2.3 มีการตรวจสอบนั่งร้านทุกครั้งก่อนเริ่มใช้งาน Scaffolding is checked every time before starting..	*ตามข้อกำหนดและกฎระเบียบ IRPC In accordance with IRPC requirements and regulations.	1 (1,1)	3 (3,-,-,3)	3	2

หมายเหตุ : 1. งานผู้รับเหมา หลังจากจัดทำประเมินความเสี่ยงต้องให้ Site Mgr. ตรวจสอบและอนุมัติ ก่อนนำส่งให้ผู้ควบคุมงาน IRPC /
 เจ้าของพื้นที่ที่ตรวจสอบประเมินความเสี่ยงโดยพนักงานระดับหัวหน้างาน หรือระดับ PG 6 ขึ้นไป
 2. การประเมินความเสี่ยง ในทีมประเมินต้องผ่านการอบรมการประเมินความเสี่ยงอย่างน้อย 1 คนในการประเมินความเสี่ยงทุกครั้ง

ประเมินด้วยเทคนิค JSA (Job Safety Analysis)

แผ่นที่ 4 / 7

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมิน Hyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Company Limited..... วันที่ทำการศึกษา..... 15/12/2565.....
 ลักษณะงาน/กิจกรรมที่ประเมิน งานติดตั้งนั่งร้าน งานใช้นั่งร้าน/การทำงานบนที่สูงและงานเชื่อมนั่งร้าน..... พื้นที่ปฏิบัติงาน QIIM (Box Convent SEA & IP SIDE)
 ชื่อโครงการ (Project) /Notification Ultra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V Project..... เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No..... CAP 05-10-21-168-231400.....

ขั้นตอนการทำงาน (JSA)	อันตรายหรือผลที่เกิดขึ้นตามมา	มาตรการป้องกัน และควบคุมอันตราย	ข้อเสนอแนะ	การประเมินความเสี่ยง			
				โอกาส	ความรุนแรง	ผลลัพธ์	ระดับความเสี่ยง
2. งานประกอบติดตั้งชิ้นส่วนนั่งร้าน (ต่อ) Assembly work, installation of scaffolding parts.(continued)	2.3 ผู้ปฏิบัติงานอาจตกกระแทกพื้นทำให้ ได้รับบาดเจ็บ The operator may fall to the ground causing Injured.	2.3.1 จัดให้มีการสวมใส่ Safety Harness และ ให้มีผู้ควบคุมตลอดเวลาปฏิบัติงาน Provide safety harness wear and to have a supervisor at all times, to work. 2.3.2 จัดทำ Life line หรือราวกันตกเพื่อคล้อง เกี่ยว Safety Harness	ก่อนเริ่มใช้งาน Safety Harness ให้ ตรวจสอบสภาพก่อนว่าสภาพพร้อม ใช้งานหรือไม่ Before starting Safety Harness, check the condition first to see if is ready. Is it active?	1 (1,1)	3 (3,-,-,3)	3	2
3.การรับ-ส่งอุปกรณ์เพื่อติดตั้งนั่งร้าน Pick-up and drop-off equipment to install scaffolding.	3.1 วัสดุหรืออุปกรณ์ร่วงหล่นจากที่สูงโดน ผู้ปฏิบัติงานด้านล่างได้รับบาดเจ็บ Materials or equipment fall from high altitudes the operator below was injured.	3.1.1 ให้อุปกรณ์และหัวหน้างานเตรียมเชือกผูกมัด วัสดุอุปกรณ์ เครื่องมือให้แน่นหนา และทำ การตรวจสอบก่อนยกขึ้น Let Safety and supervisors prepare a binding rope. equipment Materials Keep the tools tight and do it, Pre-lift inspection.		1 (1,1)	3 (3,-,-,3)	3	2

หมายเหตุ : 1. งานผู้รับเหมา หลังจากจัดทำประเมินความเสี่ยงต้องให้ Site Mgr. ตรวจสอบและอนุมัติ ก่อนนำส่งให้ผู้ควบคุมงาน IRPC /
 เจ้าของพื้นที่ที่ตรวจสอบประเมินความเสี่ยงโดยพนักงานระดับหัวหน้างาน หรือระดับ PG 6 ขึ้นไป
 2. การประเมินความเสี่ยง ในทีมประเมินต้องผ่านการอบรมการประเมินความเสี่ยงอย่างน้อย 1 คนในการประเมินความเสี่ยงทุกครั้ง

ประเมินด้วยเทคนิค JSA (Job Safety Analysis)

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมิน Hyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Company Limited วันที่ทำการศึกษา 15/12/2565
 ลักษณะงาน/กิจกรรมที่ประเมิน งานติดตั้งน้ํารัน งานใช้น้ํารัน/การทำงานบนที่สูงและงานเชื่อมน้ํารัน พื้นที่ปฏิบัติงาน QIIM (Box Convert SEA & IP SIDE)
 ชื่อโครงการ (Project) /Notification Ultra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V Project เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No. CAP 05-10-21-168-231400

ขั้นตอนการทำงาน (JSA)	อันตรายหรือผลที่เกิดขึ้นตามมา	มาตรการป้องกันและควบคุมอันตราย	ข้อเสนอแนะ	การประเมินความเสี่ยง			
				โอกาส	ความรุนแรง	ผลลัพธ์	ระดับความเสี่ยง
4.งานรื้อน้ํารัน Scaffolding dismantling work.	4.1 ผู้ปฏิบัติงานตกจากน้ํารันหรือน้ํารันล้ม ล้ม ทำให้พนักงานได้รับบาดเจ็บ Operator falls from scaffolding or scaffolding falling, injuring employees.	4.1.1 ก่อนจะรื้อน้ํารันให้แจ้งผู้ควบคุมงานแล้ว ให้เปลี่ยน Tag ให้เป็นสีแดงเพื่อแสดงว่าน้ํารันไม่พร้อมใช้งานหรือเตรียมการรื้อถอน Before dismantling the scaffolding, notify the supervisor. Change the Tag to red to show that the scaffolding is not ready use or prepare demolition.	*ตามข้อกำหนดและกฎระเบียบ IRPC In accordance with IRPC requirements and regulations.	1 (1,1)	3 (3,-,-,3)	3	2
5. การรับ-ส่งอุปกรณ์เพื่อรื้อน้ํารัน Equipment transfer to dismantle scaffolding	5.1 วัตถุถูกผู้ปฏิบัติงานด้านล่างได้รับบาดเจ็บ Wat Su was cut by the operator below hurt.	4.1.2 ทำการรื้อถอนตามขั้นตอนที่ถูกต้อง Dismantle the correct procedure. 4.1.3 สวมใส่ Safety Harness ขณะปฏิบัติงาน Wear Safety Harness while operating.	*ตามข้อกำหนดและกฎระเบียบ IRPC In accordance with IRPC requirements and regulations.	1 (1,1)	3 (3,-,-,-)	3	2
		5.1.1 ห้ามโยนอุปกรณ์ขึ้นหรือลงจากที่สูง Do not throw the device up or down from a height.					
		5.1.2 ปิดกั้นบริเวณพื้นที่ทำงาน Block the workspace area.					

- หมายเหตุ : 1. งานผู้รับเหมา หลังจากจัดทำประเมินความเสี่ยงต้องให้ Site Mgr. ตรวจสอบและอนุมัติ ก่อนนำส่งให้ผู้ควบคุมงาน IRPC /
 เจ้าของพื้นที่ที่ตรวจสอบประเมินความเสี่ยงโดยพนักงานระดับหัวหน้างาน หรือระดับ PG 6 ขึ้นไป
 2. การประเมินความเสี่ยง ในทีมประเมินต้องผ่านการอบรมการประเมินความเสี่ยงอย่างน้อย 1 คนในการประเมินความเสี่ยงทุกครั้ง

ประเมินด้วยเทคนิค JSA (Job Safety Analysis)

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมิน Hyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Company Limited วันที่ทำการศึกษา 15/12/2565
 ลักษณะงาน/กิจกรรมที่ประเมิน งานติดตั้งน้ํารัน งานใช้น้ํารัน/การทำงานบนที่สูงและงานเชื่อมน้ํารัน พื้นที่ปฏิบัติงาน QIIM (Box Convert SEA & IP SIDE)
 ชื่อโครงการ (Project) /Notification Ultra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V Project เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No. CAP 05-10-21-168-231400

ขั้นตอนการทำงาน (JSA)	อันตรายหรือผลที่เกิดขึ้นตามมา	มาตรการป้องกันและควบคุมอันตราย	ข้อเสนอแนะ	การประเมินความเสี่ยง			
				โอกาส	ความรุนแรง	ผลลัพธ์	ระดับความเสี่ยง
6 ทำความสะอาดพื้นที่ Clean the area(continue)	6.1 ผู้ปฏิบัติงานเดินสะดุดอุปกรณ์หรือถูกเศษวัสดุ เท้าบาดเจ็บได้รับบาดเจ็บ The workers get hurt injury from pipe hot surface.	6.1.1 ปิดครอบปลายเหล็กและป้ายเตือนที่ขึ้นออกมา Covering sharp edge by plastic cap and signage 6.1.2 จัดเก็บวัสดุอุปกรณ์ เครื่องมือและทำความสะอาด พื้นที่ปฏิบัติงานให้เรียบร้อยก่อนเลิกงาน Store equipment Tools and cleaning, wiping mopping the working area before leaving work.	*ตามข้อกำหนดและกฎระเบียบ IRPC กฎระเบียบของโครงการ ** Comply with IRPC rules and project regulation	1 (1,1)	3 (2,-,-,-)	3	2
	6.2 ผู้ปฏิบัติงานได้รับบาดเจ็บจากการสัมผัสท่อร้อน The workers get hurt injury from pipe hot surface.	6.2.1 ก่อนเริ่มงานมีการประชุมกลุ่มและแจ้งเตือน Tool box meeting and reminding before start work. 6.2.2 ติดป้ายเตือนให้ระมัดระวัง Post the safety signage for reminding.	**ปฏิบัติตามข้อกำหนด IRPC และ กฎระเบียบของโครงการ ** Comply with IRPC rules and	1 (1,1)	2 (2,-,-,-)	2	1
	6.3 ผู้ปฏิบัติงานถูกแมลง หรือสัตว์มีพิษกัดต่อย The workers are bitten or stung by poisonous insect or animals.	6.3.1 สำรวจตรวจสอบพื้นที่ก่อนเริ่มทำงาน Check the area clear of poisonous insect or animal before start work.		1 (1,1)	2 (2,-,-,-)	2	1

- หมายเหตุ : 1. งานผู้รับเหมา หลังจากจัดทำประเมินความเสี่ยงต้องให้ Site Mgr. ตรวจสอบและอนุมัติ ก่อนนำส่งให้ผู้ควบคุมงาน IRPC /
 เจ้าของพื้นที่ที่ตรวจสอบประเมินความเสี่ยงโดยพนักงานระดับหัวหน้างาน หรือระดับ PG 6 ขึ้นไป
 2. การประเมินความเสี่ยง ในทีมประเมินต้องผ่านการอบรมการประเมินความเสี่ยงอย่างน้อย 1 คนในการประเมินความเสี่ยงทุกครั้ง

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมิน Hyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Company Limited วันที่ทำการศึกษา 15/12/2565
 ลักษณะงาน/กิจกรรมที่ประเมิน งานติดตั้งมุ้งบ้าน งานขึ้นมุ้งบ้าน/การทำงานแบบที่สูงและงานอื่นมุ้งบ้าน พื้นที่ปฏิบัติงาน QIIM (Box Convent SEA & IP SIDE)
 ชื่อโครงการ (Project) /Notification Ultra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V Project เลขที่โครงการ/Project No.) /Notification No. CAP 05-10-21-168-231400

ขั้นตอนการทำงาน (JSA)	อันตรายหรือผลที่เกิดขึ้นตามมา	มาตรการป้องกัน และควบคุมอันตราย	ข้อเสนอแนะ	การประเมินความเสี่ยง			
				โอกาส	ความรุนแรง	ผลลัพธ์	ระดับความเสี่ยง
6 ทำความสะอาดพื้นที่ Clean the area(continue)	6.3 ผู้ปฏิบัติงานถูกแมลง หรือสัตว์มีพิษกัดต่อย The workers are bitten or stung by poisonous insects or animals.	6.3.2 ประชุมกลุ่มเริ่มงานและแจ้งเตือนทุกคนให้รับรู้ Tool box meeting for acknowledge and reminding all before start work. 6.3.3 ติดป้ายเตือนให้ระวัง Post the safety signage for reminding. 6.3.4 ผู้ปฏิบัติงานจะต้องสวมใส่ถุงมือและอุปกรณ์ป้องกัน อันตรายส่วนบุคคลที่เหมาะสมตลอดระยะเวลาปฏิบัติงาน Workers must wear safety gloves and appropriate PPE for appropriate job.	*ตามข้อกำหนดและกฎระเบียบ IRPC กฎระเบียบของโครงการ ** Comply with IRPC rules and project regulation	1 (1,1)	3 (2,3,-)	3	2

หมายเหตุ : 1. งานผู้รับเหมา หลังจากจัดทำประเมินความเสี่ยงต้องให้ Site Mgr. ตรวจสอบและอนุมัติ ก่อนนำส่งให้ผู้ควบคุมงาน IRPC /

เจ้าของพื้นที่ที่ตรวจสอบประเมินความเสี่ยงโดยพนักงานระดับหัวหน้างาน หรือระดับ PG 6 ขึ้นไป

2. การประเมินความเสี่ยง ในทีมประเมินต้องผ่านการอบรมการประเมินความเสี่ยงอย่างน้อย 1 คนในการประเมินความเสี่ยงทุกครั้ง

ตารางประเมินความเสี่ยง								
ความรุนแรง	ผลกระทบ				โอกาส			
	ตัวบุคคล	ชุมชน	สิ่งแวดล้อม	ทรัพย์สิน	1 - เกิดอาคิไม่บ่อยเกิดขึ้นเฉลี่ยใน ช่วงกลางคืนเมื่อ 10 ปีขึ้นไป - มีปัจจัยที่จำเป็นข้อ 1-6 คะแนน	2 - เกิดบ่อย เช่นความถี่เกิดขึ้น 1 ครั้ง ในช่วง 5-10 ปี - มีปัจจัยที่จำเป็นข้อ 1-3 คะแนน	3 - เกิดขึ้น 1 ครั้ง ในช่วง 1-5 ปี - มีปัจจัยที่จำเป็นข้อ 1-3 บางข้อ และมีปัจจัยที่จำเป็นข้อ 4-8 บางข้อ	4 - เกิดมากกว่า 1 ครั้ง ใน 1 ปี - ไม่มีปัจจัยที่จำเป็นข้อ 1-3 และมี ปัจจัยที่จำเป็นข้อ 4-8 บางข้อ
1	บาดเจ็บเล็กน้อย ระดับปฐมพยาบาล	มีผลกระทบเล็กน้อย ภายในโรงงาน พหุอย่าง	มีผลกระทบเล็กน้อย สิ่งแวดล้อมเล็กน้อย สามารถควบคุมได้	ทรัพย์สินเสียหาย น้อยกว่า 100,000 บาท	1	2	3	4
2	บาดเจ็บปานกลาง พหุอย่างไม่เกิน 3 วัน	มีผลกระทบปานกลาง ในโรงงาน และ พหุอย่างในระดับที่ เล็กน้อย	มีผลกระทบเล็กน้อย สิ่งแวดล้อมปานกลาง สามารถควบคุมได้	ทรัพย์สินเสียหายปาน กลาง 100,000 - 5,000,000 บาท	2	4	6	8
3	บาดเจ็บสูง พหุอย่างมากกว่า 3 วัน	มีผลกระทบสูงต่อ โรงงานและชุมชน ในขอบเขต IRPC	มีผลกระทบเล็กน้อย สิ่งแวดล้อมสูง เช่น สิ่ง ป่า อากาศ	ทรัพย์สินเสียหายสูง มากกว่า 5,000,000 บาท	3	6	9	12
4	สูญหายบาดเจ็บหรือ เสียชีวิต	มีผลกระทบสูงมาก สิ่งแวดล้อมภายนอก	มีผลกระทบเล็กน้อย สิ่งแวดล้อมมาก เช่น สิ่ง ป่า อากาศ	ทรัพย์สินเสียหายสูง มากกว่า 5,000,000 บาท ต่อเหตุการณ์	4	8	12	16
ระดับความเสี่ยง								
ระดับความเสี่ยง		ผลลัพธ์	ความหมาย					
1		(1-2)	ความเสี่ยงเล็กน้อย					
2		(3-6)	ความเสี่ยงที่ยอมรับได้ ต้องมีการทบทวนมาตรการ ควบคุม (มีแผนงานควบคุมความเสี่ยง)					
3		(8-9)	ความเสี่ยงสูง ต้องมีการดำเนินการเพื่อลดความเสี่ยง (มีแผนงานควบคุมความเสี่ยงและแผนลดความเสี่ยง)					
4		(12-16)	ความเสี่ยงที่ยอมรับไม่ได้ ต้องหยุดดำเนินการและปรับปรุงแก้ไขเพื่อลดความเสี่ยงทันที (มีแผนงานควบคุมความเสี่ยงและแผนงานลดความเสี่ยง)					



แผนบริหารจัดการความเสี่ยง (สำหรับงานผู้รับเหมา)

0900F-849 REV.2

☐ แผนลดความเสี่ยง

☒ แผนควบคุมความเสี่ยง

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมิน Hyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co.,Ltd.....

แผ่นที่ 1 / 5

ลักษณะงาน/กิจกรรมที่บริหารจัดการ (ควบคุม) ความเสี่ยงงานติดตั้งน้ํารัน งานใช้น้ํารัน/การทำงานบนที่สูงและงานรื้อน้ํารัน.....

พื้นที่ปฏิบัติงาน.....QHIM (Box Convert SEA & IP SIDE)วันที่จัดทำ.....15/12/2565.....

วัตถุประสงค์.....ควบคุมความเสี่ยงในงานที่ยอมรับได้ต้องมีกำหนดมาตรการควบคุม (มีแผนควบคุมความเสี่ยง).....

ชื่อโครงการ (Project) /NotificationULTRA CLEAN FUEL (UCF) DIESEL EURO V PROJECT.....เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ลำดับ ที่	มาตรการหรือกิจกรรมหรือการดำเนินการ เพื่อลด/ควบคุมความเสี่ยง หรือขั้นตอนการปฏิบัติที่เป็นความเสี่ยง	ผู้รับผิดชอบ	หัวข้อเรื่องที่ลดหรือควบคุม	หลักเกณฑ์หรือ มาตรฐานที่ใช้ลดหรือควบคุมความเสี่ยง	ผู้ตรวจติดตาม
1	1.1.1 จัดให้มีการออกแบบน้ํารันโดยวิศวกรและ ได้รับการตรวจสอบโดยผู้ควบคุมงาน IRPC Arrange scaffolding design by engineers and Verified by IRPC supervisor	หัวหน้างาน Supervisor	1. งานประกอบติดตั้งโครงสร้างน้ํารัน Installation of scaffolding structure	*ตามข้อกำหนดและกฎระเบียบ IRPC In accordance with IRPC requirements and regulations.	หัวหน้างาน Supervisor
2	1.1.2 จัดทำเอกสารขออนุญาตติดตั้งน้ํารัน Document permission to install scaffolding.	หัวหน้างาน Supervisor	1. งานประกอบติดตั้งโครงสร้างน้ํารัน Installation of scaffolding structure	*ตามข้อกำหนดและกฎระเบียบ IRPC In accordance with IRPC requirements and regulations.	หัวหน้างาน Supervisor
3	1.2.1 น้ํารันที่นำมาติดตั้งต้องได้มาตรฐานและ ตรวจสอบให้อยู่ในสภาพสมบูรณ์ไม่มีสึกหรบ บู่ งอ หรือมีสภาพอื่นใดที่ไม่พร้อมใช้งาน Scaffolding installed must meet the standards and check to be intact, not wear and tear. Dent, bend, or any other condition that is not available.	หัวหน้างาน Supervisor	1. งานประกอบติดตั้งโครงสร้างน้ํารัน Installation of scaffolding structure	*ตามข้อกำหนดและกฎระเบียบ IRPC In accordance with IRPC requirements and regulations.	หัวหน้างาน Supervisor

หมายเหตุ : งานผู้รับเหมา ในการจัดทำแผนควบคุมความเสี่ยงหรือแผนลดความเสี่ยงระดับ 2 ขึ้นไป ให้ Site Mgr. และ จป.

ร่วมกันในการดำเนินการจัดทำมาตรการป้องกันและควบคุมอันตรายให้ครอบคลุมงานที่มีความเสี่ยงนั้น



แผนบริหารจัดการความเสี่ยง (สำหรับงานผู้รับเหมา)

9900F-849 REV.2

☐ แผนลดความเสี่ยง

☒ แผนควบคุมความเสี่ยง

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมิน Hyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co.,Ltd.....

แผ่นที่ 2 / 5

ลักษณะงาน/กิจกรรมที่บริหารจัดการ (ควบคุม) ความเสี่ยงงานติดตั้งน้ํารัน งานใช้น้ํารัน/การทำงานบนที่สูงและงานรื้อน้ํารัน.....

พื้นที่ปฏิบัติงาน.....QHIM (Box Convert SEA & IP SIDE)วันที่จัดทำ.....15/12/2565.....

วัตถุประสงค์.....ควบคุมความเสี่ยงในงานที่ยอมรับได้ต้องมีกำหนดมาตรการควบคุม (มีแผนควบคุมความเสี่ยง).....

ชื่อโครงการ (Project) /NotificationULTRA CLEAN FUEL (UCF) DIESEL EURO V PROJECT.....เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ลำดับ ที่	มาตรการหรือกิจกรรมหรือการดำเนินการ เพื่อลด/ควบคุมความเสี่ยง หรือขั้นตอนการปฏิบัติที่เป็นความเสี่ยง	ผู้รับผิดชอบ	หัวข้อเรื่องที่ลดหรือควบคุม	หลักเกณฑ์หรือ มาตรฐานที่ใช้ลดหรือควบคุมความเสี่ยง	ผู้ตรวจติดตาม
4	1.3.1 ต้องตรวจสอบโดยหัวหน้างาน กัดเขากบ ล้อที่สภาพไม่ดีออก แล้วเลือกที่สภาพดี เกลียว ยังดี หยอมน้ำมันหล่อลื่นเพื่อช่วยต่อการใช้งาน ก่อนนำมาที่หน้างาน Must be inspected by the supervisor, culling the hairpin.Wheels that are in poor condition, and then select the good spiral condition.	หัวหน้างาน Supervisor	1. งานประกอบติดตั้งโครงสร้างน้ํารัน Installation of scaffolding structure	*ตามข้อกำหนดและกฎระเบียบ IRPC In accordance with IRPC requirements and regulations.	หัวหน้างาน Supervisor
5	1.4.1 ตั้งน้ํารันตามแบบที่ได้ขออนุญาตและ ปฏิบัติตามที่เอกสารขออนุญาตนำเสนอ Set up scaffolding according to the type requested for permission and follow the permission document.	หัวหน้างาน Supervisor	1. งานประกอบติดตั้งโครงสร้างน้ํารัน (ต่อ) Installation of scaffolding structure (continued)	*ตามข้อกำหนดและกฎระเบียบ IRPC In accordance with IRPC requirements and regulations.	หัวหน้างาน Supervisor

หมายเหตุ : งานผู้รับเหมา ในการจัดทำแผนควบคุมความเสี่ยงหรือแผนลดความเสี่ยงระดับ 2 ขึ้นไป ให้ Site Mgr. และ จป.

ร่วมกันในการดำเนินการจัดทำมาตรการป้องกันและควบคุมอันตรายให้ครอบคลุมงานที่มีความเสี่ยงนั้น



แผนบริหารจัดการความเสี่ยง (สำหรับงานผู้รับเหมา)

9900F-849 REV.2

☐ แผนลดความเสี่ยง

☒ แผนควบคุมความเสี่ยง

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมิน Hyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co.,Ltd.....

แผ่นที่ 3 / 5

ลักษณะงาน/กิจกรรมที่บริหารจัดการ (ควบคุม) ความเสี่ยงงานติดตั้งน้ํารัน งานใช้น้ํารันการทํางานบนที่สูงและงานรื้อน้ํารัน.....

พื้นที่ปฏิบัติงาน.....QIM (Box ConVirt SEA & IP SIDE).....วันที่จัดทำ.....15/12/2565.....

วัตถุประสงค์.....ควบคุมความเสี่ยงในงานที่ยอมรับได้ต้องมีการทบทวนมาตรการควบคุม (มีแผนควบคุมความเสี่ยง).....

ชื่อโครงการ (Project) /NotificationULTRA CLEAN FUEL (UCF) DIESEL EURO V PROJECT.....เลขที่โครงการ(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ลำดับ ที่	มาตรการหรือกิจกรรมหรือการดำเนินการ เพื่อลด/ควบคุมความเสี่ยง หรือขั้นตอนการปฏิบัติที่เป็นความเสี่ยง	ผู้รับผิดชอบ	หัวข้อเรื่องที่ลดหรือควบคุม	หลักเกณฑ์หรือ มาตรฐานที่ใช้ลดหรือควบคุมความเสี่ยง	ผู้ตรวจติดตาม
6	2.1.1 หัวหน้างาน, จปและวิศวกรตรวจสอบนั่งร้านขณะทำการติดตั้ง Supervisor, Jop and inspection engineer sitting store during installation.	หัวหน้างาน Supervisor	2. งานประกอบติดตั้งชิ้นส่วนนั่งร้าน Installation of scaffolding structure	*ตามข้อกำหนดและกฎระเบียบ IRPC In accordance with IRPC requirements and regulations.	หัวหน้างาน
7	2.2.1 เมื่อติดตั้งนั่งร้านเสร็จ ก่อนเริ่มใช้งานให้นัดผู้ควบคุมงานและเจ้าของพื้นที่เพื่อตรวจสอบสภาพนั่งร้านก่อนอนุญาตให้ใช้งาน When the scaffolding is set up before starting to use it, make an to use it, make an supervisors and landlords for inspection Check the condition of the scaffolding before allowing the use of the work.	หัวหน้างาน Supervisor	2. งานประกอบติดตั้งชิ้นส่วนนั่งร้าน Installation of scaffolding structure	*ตามข้อกำหนดและกฎระเบียบ IRPC In accordance with IRPC requirements and regulations.	หัวหน้างาน / จป.
8	2.2.2 หลังจากตรวจสอบสภาพไม้ติด Tag เขียว ผู้ควบคุมงานและเจ้าของพื้นที่เพื่อตรวจ After checking the condition, attach the green tag. Supervisors and landlords for inspection	หัวหน้างาน Supervisor	2. งานประกอบติดตั้งชิ้นส่วนนั่งร้าน Installation of scaffolding structure	*ตามข้อกำหนดและกฎระเบียบ IRPC In accordance with IRPC requirements and regulations.	หัวหน้างาน / จป. Supervisor/Safety

หมายเหตุ : งานผู้รับเหมา ในการจัดทำแผนควบคุมความเสี่ยงหรือแผนลดความเสี่ยงระดับ 2 ขึ้นไป ให้ Site Mgr. และ จป. ร่วมกันในการดำเนินการจัดทำมาตรการป้องกันและควบคุมอันตรายให้ครอบคลุมงานที่มีความเสี่ยงนั้น



แผนบริหารจัดการความเสี่ยง (สำหรับงานผู้รับเหมา)

9900F-849 REV.2

☐ แผนลดความเสี่ยง

☒ แผนควบคุมความเสี่ยง

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมิน Hyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co.,Ltd.....

แผ่นที่ 4 / 5

ลักษณะงาน/กิจกรรมที่บริหารจัดการ (ควบคุม) ความเสี่ยงงานติดตั้งน้ํารัน งานใช้น้ํารันการทํางานบนที่สูงและงานรื้อน้ํารัน.....

พื้นที่ปฏิบัติงาน.....QIM (Box ConVirt SEA & IP SIDE).....วันที่จัดทำ.....15/12/2565.....

วัตถุประสงค์.....ควบคุมความเสี่ยงในงานที่ยอมรับได้ต้องมีการทบทวนมาตรการควบคุม (มีแผนควบคุมความเสี่ยง).....

ชื่อโครงการ (Project) /NotificationULTRA CLEAN FUEL (UCF) DIESEL EURO V PROJECT.....เลขที่โครงการ(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ลำดับ ที่	มาตรการหรือกิจกรรมหรือการดำเนินการ เพื่อลด/ควบคุมความเสี่ยง หรือขั้นตอนการปฏิบัติที่เป็นความเสี่ยง	ผู้รับผิดชอบ	หัวข้อเรื่องที่ลดหรือควบคุม	หลักเกณฑ์หรือ มาตรฐานที่ใช้ลดหรือควบคุมความเสี่ยง	ผู้ตรวจติดตาม
9	2.2.3 มีการตรวจสอบนั่งร้านทุกครั้งก่อนเริ่มใช้งาน Scaffolding is checked every time before starting active.	หัวหน้างาน Supervisor	2. งานประกอบติดตั้งชิ้นส่วนนั่งร้าน Installation of scaffolding structure	*ตามข้อกำหนดและกฎระเบียบ IRPC In accordance with IRPC requirements and regulations.	หัวหน้างาน Supervisor
10	2.3.1 จัดให้มีการสวมใส่ Safety Harness และให้มีผู้ควบคุมตลอดเวลปฏิบัติงาน Provide safety harness wear and to have a supervisor at all times, to work.	หัวหน้างาน Supervisor	2. งานประกอบติดตั้งชิ้นส่วนนั่งร้าน (ต่อ) Installation of scaffolding structure (continued)	*ตามข้อกำหนดและกฎระเบียบ IRPC In accordance with IRPC requirements and regulations.	หัวหน้างาน / จป. Supervisor/Safety
11	2.3.2 จัดทำ Life line หรือราวกันตกเพื่อคล้องเกี่ยว Safety Harness Make a Life line or guardrail to strap about Safety Harness	หัวหน้างาน Supervisor	2. งานประกอบติดตั้งชิ้นส่วนนั่งร้าน (ต่อ) Installation of scaffolding structure (continued)		
12	3.1.1 ให้จป. และหัวหน้างานเตรียมเชือกผูกมัดวัสดุอุปกรณ์ เครื่องมือให้แน่นหนา และทำการตรวจสอบก่อนยกขึ้น Let the officer and supervisor prepare the binding rope equipment materials keep the tools light and do it Pre-lift inspection.	หัวหน้างาน Supervisor	3. การรับ-ส่งอุปกรณ์เพื่อติดตั้งนั่งร้าน Equipment transfer to install scaffolding	*ตามข้อกำหนดและกฎระเบียบ IRPC In accordance with IRPC requirements and regulations.	หัวหน้างาน Supervisor

หมายเหตุ : งานผู้รับเหมา ในการจัดทำแผนควบคุมความเสี่ยงหรือแผนลดความเสี่ยงระดับ 2 ขึ้นไป ให้ Site Mgr. และ จป. ร่วมกันในการดำเนินการจัดทำมาตรการป้องกันและควบคุมอันตรายให้ครอบคลุมงานที่มีความเสี่ยงนั้น

ลำดับที่	มาตรการหรือกิจกรรมหรือการดำเนินการเพื่อลด/ควบคุมความเสี่ยงหรือขั้นตอนการปฏิบัติที่เป็นความเสี่ยง	ผู้รับผิดชอบ	หัวข้อเรื่องที่เกิดหรือควบคุม	หลักเกณฑ์หรือมาตรฐานที่ใช้ลดหรือควบคุมความเสี่ยง	ผู้ตรวจติดตาม
13	4.1.1 ก่อนจะรื้อนั่งร้านให้แจ้งผู้ควบคุมงานแล้วให้เปลี่ยน Tag ให้เป็นสีแดงเพื่อแสดงว่านั่งร้านไม่พร้อมใช้งานหรือเตรียมการรื้อถอนBefore dismantling the scaffolding, notify the supervisor change tag to red to show that scaffolding is unavailable or preparing for demolition.	หัวหน้างาน Supervisor	4. รื้อรื้อนั่งร้าน Scaffolding Dismantling	*ตามข้อกำหนดและกฎระเบียบ IRPC In accordance with IRPC requirements and regulations.	หัวหน้างาน Supervisor
14	4.1.2 ทำการรื้อถอนตามขั้นตอนที่ถูกต้องDismantle the correct procedure.	หัวหน้างาน Supervisor			
15	4.1.3 สวมใส่ Safety Harness ขณะปฏิบัติงานWear Safety Harness while operating	หัวหน้างาน Supervisor		*ตามข้อกำหนดและกฎระเบียบ IRPC In accordance with IRPC requirements and regulations.	หัวหน้างาน Supervisor
16	5.1.1 ห้ามโยนอุปกรณ์ชิ้นหรือลงจากที่สูงDo not throw the device up or down from a height.	หัวหน้างาน Supervisor	5. การรับ-ส่งอุปกรณ์เพื่อรื้อนั่งร้าน Equipment transfer to dismantle scaffolding	*ตามข้อกำหนดและกฎระเบียบ IRPC In accordance with IRPC requirements and regulations.	หัวหน้างาน Supervisor
17	5.1.2 ปิดกั้นบริเวณพื้นที่ทำงานBlock the workspace area	หัวหน้างาน Supervisor			

หมายเหตุ : งานผู้รับเหมา ในการจัดทำแผนควบคุมความเสี่ยงหรือแผนลดความเสี่ยงระดับ 2 ขึ้นไป ให้ Site Mgr. และ จป. ร่วมกันในการดำเนินการจัดทำมาตรการป้องกันและควบคุมอันตรายให้ครอบคลุมงานที่มีความเสี่ยงนั้น



หมายเหตุ

1. ทีมประเมินฯ อย่างน้อยต้องประกอบไปด้วย เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย หัวหน้างาน Site Manager
2. ในทีมประเมินฯอย่างน้อย 1 คนต้องผ่านการอบรมหลักสูตรการประเมินความเสี่ยงตามแบบไปรับรอง
- 2.1 กรณีเป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับวิชาชีพ ให้แนบวุฒิการศึกษาระดับวิชาชีพ
- 2.2 นอกเหนือให้แนบใบผ่านการอบรมหลักสูตรการประเมินความเสี่ยง
- รายชื่อผู้ทำการรับแจ้งความเสี่ยงและการประเมินความเสี่ยง
1. นายระพีพัฒน์ กักร่างนั้
- ตำแหน่ง Site Manager
- นางสาวสุติฉา หงษ์จันทร์
- ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับวิชาชีพ
- นายอภิเดช แสงไธ้
- ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับวิชาชีพ

สรุปผลการชี้แจงอันตรายและการประเมินความเสี่ยง					
สรุป	Job Safety Analysis	จำนวน.....1.....	เรื่อง การลดความเสี่ยงของมาตรการ	แผนควบคุม	แผนลด
ระดับความเสี่ยง	1	2	3	4	ความเสี่ยง
จำนวน	8	2	-	-	2

ขั้นตอนการทำงาน การทดสอบความสมบูรณ์ของแนวเชื่อม Non-Destructive Examination (NDE) Under Ground Piping

1. การเตรียมงานและเตรียมพื้นที่ก่อนเริ่มงาน
2. งานถ่ายภาพด้วยรังสี
3. การทดสอบโดยอนุภาคแม่เหล็ก
4. การตรวจสอบด้วยของเหลว
5. การทดสอบการแทรกซึมของน้ำมัน
6. การตรวจสอบรอยร้าว

ประเมินด้วยเทคนิค JSA (Job Safety Analysis)

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมินHyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co., Ltd.....วันที่ทำการศึกษา.....15/12/ 2565.....
 ลักษณะงาน/กิจกรรมที่ประเมินการทดสอบความสมบูรณ์ของแนวเชื่อม Non-Destructive Examination (NDE) Under Ground Piping.....พื้นที่ปฏิบัติงานQIIM (Box Convlert SEA & IP SIDE)
 ชื่อโครงการ (Project) /NotificationUltra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V Project..... เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ขั้นตอนการทำงาน (JSA)	อันตรายหรือผลที่เกิดขึ้นตามมา	มาตรการป้องกัน และควบคุมอันตราย	ข้อเสนอแนะ	การประเมินความเสี่ยง			
				โอกาส	ความรุนแรง	ผลลัพธ์	ระดับความเสี่ยง
1.การเตรียมงานและเตรียมพื้นที่ก่อนเริ่มงาน Area preparation before start Examination	1.1 เกิดอุบัติเหตุจากการไม่รู้กฎระเบียบและขั้นตอนความปลอดภัย ส่งผลกระทบบกกับอุปกรณ์ได้รับความเสียหาย Accidents of not knowing safety rules and procedures Affects the device damaged.	1.1.1 ประชุมเพื่อพูดคุยความปลอดภัย ขี้งอันตราย และประเมินความเสี่ยง และเห็นชื่อใน เอกสารก่อนเริ่มงาน Toolbox meeting, Risk analysisist also, must be conducted and documented prior to start 1.1.2 ตรวจสอบพื้นที่การทำงาน และแบบตรวจสอบใบอนุญาตในการทำงานก่อนเริ่มงาน Safe work area assessment checklist & PTW checklist completed before work start.	**ปฏิบัติตามข้อกำหนด IRPC และกฎระเบียบของโครงการ ** Comply with IRPC rules and project regulations.	1 (1,1)	2 (2,-,-2)	2	1

หมายเหตุ : 1. งานผู้รับเหมา หลังจากจัดทำประเมินความเสี่ยงต้องให้ Site Mgr. ตรวจสอบและอนุมัติ ก่อนนำส่งให้ผู้ควบคุมงาน IRPC /

เจ้าของพื้นที่ที่ตรวจสอบประเมินความเสี่ยงโดยพนักงานระดับหัวหน้างาน หรือระดับ PG 6 ขึ้นไป

2. การประเมินความเสี่ยง ในทีมประเมินต้องผ่านการอบรมการประเมินความเสี่ยงอย่างน้อย 1 คนในการประเมินความเสี่ยงทุกครั้ง

ประเมินด้วยเทคนิค JSA (Job Safety Analysis)

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมินHyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co., Ltd.....วันที่ทำการศึกษา.....15/12/ 2565.....
 ลักษณะงาน/กิจกรรมที่ประเมินการทดสอบความสมบูรณ์ของแนวเชื่อม Non-Destructive Examination (NDE) Under Ground Piping.....พื้นที่ปฏิบัติงานQIIM (Box Convent SEA & IP SIDE)
 ชื่อโครงการ (Project) /NotificationUltra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V Project..... เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ขั้นตอนการทำงาน (JSA)	อันตรายหรือผลที่เกิดขึ้นตามมา	มาตรการป้องกัน และควบคุมอันตราย	ข้อเสนอแนะ	การประเมินความเสี่ยง			
				โอกาส	ความรุนแรง	ผลลัพธ์	ระดับความเสี่ยง
1. การเตรียมงานและเตรียมพื้นที่ก่อนเริ่มงาน (ต่อ) Area preparation before start Excamination (continue)	1.1 เกิดอุบัติเหตุจากการไม่รู้จักอุปกรณ์และขั้นตอนความปลอดภัย ส่งผลกระทบต่ออุปกรณ์ได้เกิดความเสียหาย (ต่อ) Accidents of not knowing safety rules and procedures Affects the device damaged. (continue)	1.1.3 ต้องสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยให้เหมาะสมกับลักษณะงานกฎระเบียบของโครงการ Must wear appropriate protective equipment with the nature of the project regulations	**ปฏิบัติตามข้อกำหนด IRPC และกฎระเบียบของโครงการ ** Comply with IRPC rules and project regulations.	1 (1,1)	2 (2,-,-,2)	2	1

หมายเหตุ : 1. งานผู้รับเหมา หลังจากจัดทำประเมินความเสี่ยงต้องให้ Site Mgr. ตรวจสอบและอนุมัติ ก่อนนำส่งให้ผู้ควบคุมงาน IRPC /
 เจ้าของพื้นที่ที่ตรวจสอบประเมินความเสี่ยงโดยพนักงานระดับหัวหน้างาน หรือระดับ PG 6 ขึ้นไป
 2. การประเมินความเสี่ยง ในทีมประเมินต้องผ่านการอบรมการประเมินความเสี่ยงอย่างน้อย 1 คนในการประเมินความเสี่ยงทุกครั้ง

ประเมินด้วยเทคนิค JSA (Job Safety Analysis)

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมินHyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co., Ltd.....วันที่ทำการศึกษา.....15/12/ 2565.....
 ลักษณะงาน/กิจกรรมที่ประเมินการทดสอบความสมบูรณ์ของแนวเชื่อม Non-Destructive Examination (NDE) Under Ground Piping.....พื้นที่ปฏิบัติงานQIIM (Box Convent SEA & IP SIDE)
 ชื่อโครงการ (Project) /NotificationUltra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V Project..... เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ขั้นตอนการทำงาน (JSA)	อันตรายหรือผลที่เกิดขึ้นตามมา	มาตรการป้องกัน และควบคุมอันตราย	ข้อเสนอแนะ	การประเมินความเสี่ยง			
				โอกาส	ความรุนแรง	ผลลัพธ์	ระดับความเสี่ยง
2. งานถ่ายภาพด้วยรังสี Radiographic Test	2.1 อันตรายจากรังสี Radiation hazard	2.1.1 ขอใบอนุญาตทำงานก่อนการทดสอบด้วยภาพรังสี Apply work permit prior to radiographic testing. 2.1.2 คำนวณระยะความปลอดภัยของรังสี Calculate radiation safety distance. 2.1.3 ก่อนการถ่ายภาพรังสี ให้กั้นบริเวณพื้นที่ปฏิบัติงานด้วยเชือกพร้อมธงและติดตั้งไฟเตือนและป้ายเตือน Prior to radiography, barricade around the working area	**ปฏิบัติตามข้อกำหนด IRPC และกฎระเบียบของโครงการ ** Comply with IRPC rules and project regulations.	1 (1,1)	2 (2,-,-,-)	2	1

หมายเหตุ : 1. งานผู้รับเหมา หลังจากจัดทำประเมินความเสี่ยงต้องให้ Site Mgr. ตรวจสอบและอนุมัติ ก่อนนำส่งให้ผู้ควบคุมงาน IRPC /
 เจ้าของพื้นที่ที่ตรวจสอบประเมินความเสี่ยงโดยพนักงานระดับหัวหน้างาน หรือระดับ PG 6 ขึ้นไป
 2. การประเมินความเสี่ยง ในทีมประเมินต้องผ่านการอบรมการประเมินความเสี่ยงอย่างน้อย 1 คนในการประเมินความเสี่ยงทุกครั้ง

ประเมินด้วยเทคนิค JSA (Job Safety Analysis)

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมินHyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co., Ltd.....วันที่ทำการศึกษา.....15/12/ 2565.....
 ลักษณะงาน/กิจกรรมที่ประเมินการทดสอบความสมบูรณ์ของแนวเชื่อม Non-Destructive Examination (NDE) Under Ground Piping.....พื้นที่ปฏิบัติงานQIIM (Box Conlvert SEA & IP SIDE)
 ชื่อโครงการ (Project) /NotificationUltra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V Project.....เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ขั้นตอนการทำงาน (JSA)	อันตรายหรือผลที่เกิดขึ้นตามมา	มาตรการป้องกัน และควบคุมอันตราย	ข้อเสนอแนะ	การประเมินความเสี่ยง			
				โอกาส	ความรุนแรง	ผล ลัพธ์	ระดับ ความเสี่ยง
2. งานถ่ายภาพด้วยรังสี (ต่อ) Radiographic Test (continue)	2.1 อันตรายจากรังสี (ต่อ) Radiation hazard (continue)	the working area by rope with flag and install warning light and warning sign. 2.1.4 เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย วัตถุประสงค์ แท้จริงซึ่งจากการสัมผัส ต้องตรวจโดย เครื่องตรวจวัดของ พื้นที่รังสีกำหนดตามเกณฑ์ 2.0 ต่อชั่วโมงสูงสุด 2.1.4 RT safety officer will measure the actual radiation rates on test exposure by survey meter the extent of radiation area determined	**ปฏิบัติตามข้อกำหนด IRPC และกฎระเบียบของโครงการ ** Comply with IRPC rules and project regulations.	1 (1,1)	2 (2,-,-)	2	1

- หมายเหตุ : 1. งานผู้รับเหมา หลังจากจัดทำประเมินความเสี่ยงต้องให้ Site Mgr. ตรวจสอบและอนุมัติ ก่อนนำส่งให้ผู้ควบคุมงาน IRPC /
 เจ้าของพื้นที่ที่ตรวจสอบประเมินความเสี่ยงโดยพนักงานระดับหัวหน้างาน หรือระดับ PG 6 ขึ้นไป
 2. การประเมินความเสี่ยง ในทีมประเมินต้องผ่านการอบรมการประเมินความเสี่ยงอย่างน้อย 1 คนในการประเมินความเสี่ยงทุกครั้ง

ประเมินด้วยเทคนิค JSA (Job Safety Analysis)

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมินHyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co., Ltd.....วันที่ทำการศึกษา.....15/12/ 2565.....
 ลักษณะงาน/กิจกรรมที่ประเมินการทดสอบความสมบูรณ์ของแนวเชื่อม Non-Destructive Examination (NDE) Under Ground Piping.....พื้นที่ปฏิบัติงานQIIM (Box Conlvert SEA & IP SIDE)
 ชื่อโครงการ (Project) /NotificationUltra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V Project.....เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ขั้นตอนการทำงาน (JSA)	อันตรายหรือผลที่เกิดขึ้นตามมา	มาตรการป้องกัน และควบคุมอันตราย	ข้อเสนอแนะ	การประเมินความเสี่ยง			
				โอกาส	ความรุนแรง	ผล ลัพธ์	ระดับ ความเสี่ยง
2. งานถ่ายภาพด้วยรังสี (ต่อ) Radiographic Test (continue)	2.1 อันตรายจากรังสี (ต่อ) Radiation hazard (continue)	based on the criterion of 20 micro sievert/hour	**ปฏิบัติตามข้อกำหนด IRPC และกฎระเบียบของโครงการ ** Comply with IRPC rules and project regulations.	1 (1,1)	2 (2,-,-)	2	1
	2.2 พนักงานได้รับผลกระทบจากงาน ถ่ายภาพรังสี Employees are affected by radiography.	2.2.1 บุคลากร RT ทุกคนต้องมีติดป้ายฟิล์ม เสียงบี๊บ และเครื่องวัดปริมาณรังสีระหว่างการ ทำงาน RT All RT personnel must use film badge, audible beeper and dosimeter during RT work		1 (1,1)	2 (2,-,-)	2	1

- หมายเหตุ : 1. งานผู้รับเหมา หลังจากจัดทำประเมินความเสี่ยงต้องให้ Site Mgr. ตรวจสอบและอนุมัติ ก่อนนำส่งให้ผู้ควบคุมงาน IRPC /
 เจ้าของพื้นที่ที่ตรวจสอบประเมินความเสี่ยงโดยพนักงานระดับหัวหน้างาน หรือระดับ PG 6 ขึ้นไป
 2. การประเมินความเสี่ยง ในทีมประเมินต้องผ่านการอบรมการประเมินความเสี่ยงอย่างน้อย 1 คนในการประเมินความเสี่ยงทุกครั้ง

ประเมินด้วยเทคนิค JSA (Job Safety Analysis)

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมินHyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co., Ltd.....วันที่ทำการศึกษา.....15/12/ 2565.....
 ลักษณะงาน/กิจกรรมที่ประเมินการทดสอบความสมบูรณ์ของแนวเชื่อม Non-Destructive Examination (NDE)Under Ground Piping.....พื้นที่ปฏิบัติงานQIIM (Box Conlvert SEA & IP SIDE)
 ชื่อโครงการ (Project) /NotificationUltra Clean Fuel (UCF)Diesel Euro V Project..... เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ขั้นตอนการทำงาน (JSA)	อันตรายหรือผลที่เกิดขึ้นตามมา	มาตรการป้องกัน และควบคุมอันตราย	ข้อเสนอแนะ	การประเมินความเสี่ยง			
				โอกาส	ความรุนแรง	ผล ลัพธ์	ระดับ ความเสี่ยง
2. งานถ่ายภาพด้วยรังสี (ต่อ) Radiographic Test (continue)	2.2 พนักงานได้รับผลกระทบจากงาน ถ่ายภาพรังสี (ต่อ) Employees are affected by radiography. (continue)	2.2.2 ก่อนและระหว่างการทำกรายรังสี ต้องมีการติดไฟเตือน ไฟกะพริบเพื่อเตือนบุคคล ที่ไม่เกี่ยวข้องเข้ามาในพื้นที่ Before and during irradiation, there must be provide a warning light, a flashing light to warn an unrelated person to entering hazadouse area	**ปฏิบัติตามข้อกำหนด IRPC และกฎระเบียบของโครงการ ** Comply with IRPC rules and project regulations.	1 (1,1)	2 (2,-,-)	2	1

หมายเหตุ : 1. งานผู้รับเหมา หลังจากจัดทำประเมินความเสี่ยงต้องให้ Site Mgr. ตรวจสอบและอนุมัติ ก่อนนำส่งให้ผู้ควบคุมงาน IRPC /
 เจ้าของพื้นที่ที่ตรวจสอบประเมินความเสี่ยงโดยพนักงานระดับหัวหน้างาน หรือระดับ PG 6 ขึ้นไป
 2. การประเมินความเสี่ยง ในทีมประเมินต้องผ่านการอบรมการประเมินความเสี่ยงอย่างน้อย 1 คนในการประเมินความเสี่ยงทุกครั้ง

ประเมินด้วยเทคนิค JSA (Job Safety Analysis)

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมินHyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co., Ltd.....วันที่ทำการศึกษา.....15/12/ 2565.....
 ลักษณะงาน/กิจกรรมที่ประเมินการทดสอบความสมบูรณ์ของแนวเชื่อม Non-Destructive Examination (NDE)Under Ground Piping.....พื้นที่ปฏิบัติงานQIIM (Box Conlvert SEA & IP SIDE)
 ชื่อโครงการ (Project) /NotificationUltra Clean Fuel (UCF)Diesel Euro V Project..... เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ขั้นตอนการทำงาน (JSA)	อันตรายหรือผลที่เกิดขึ้นตามมา	มาตรการป้องกัน และควบคุมอันตราย	ข้อเสนอแนะ	การประเมินความเสี่ยง			
				โอกาส	ความรุนแรง	ผล ลัพธ์	ระดับ ความเสี่ยง
2. งานถ่ายภาพด้วยรังสี (ต่อ) Radiographic Test (continue)	2.3 Workers fall from height get injured คนงานตกจากที่สูงได้รับบาดเจ็บ	2.3.1 ตรวจสอบแสงสว่างเพียงพอในพื้นที่ทำงาน Check adequate lighting on the working area. 2.3.2 สวมใส่ Safety Harness and tie-off 100%ขณะทำงาน Wear Safety Harness and tie-off 100% while working.	**ปฏิบัติตามข้อกำหนด IRPC และกฎระเบียบของโครงการ ** Comply with IRPC rules and project regulations.	1 (1,1)	2 (2,-,2,-)	2	1

หมายเหตุ : 1. งานผู้รับเหมา หลังจากจัดทำประเมินความเสี่ยงต้องให้ Site Mgr. ตรวจสอบและอนุมัติ ก่อนนำส่งให้ผู้ควบคุมงาน IRPC /
 เจ้าของพื้นที่ที่ตรวจสอบประเมินความเสี่ยงโดยพนักงานระดับหัวหน้างาน หรือระดับ PG 6 ขึ้นไป
 2. การประเมินความเสี่ยง ในทีมประเมินต้องผ่านการอบรมการประเมินความเสี่ยงอย่างน้อย 1 คนในการประเมินความเสี่ยงทุกครั้ง

ประเมินด้วยเทคนิค JSA (Job Safety Analysis)

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมินHyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co., Ltd.....วันที่ทำการศึกษา.....15/12/ 2565.....
 ลักษณะงาน/กิจกรรมที่ประเมินการทดสอบความสมบูรณ์ของแนวเชื่อม Non-Destructive Examination (NDE)Under Ground Piping.....พื้นที่ปฏิบัติงานQIIM (Box Conlvert SEA & IP SIDE)
 ชื่อโครงการ (Project) /NotificationUltra Clean Fuel (UCF)Diesel Euro V Project.....เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ขั้นตอนการทำงาน (JSA)	อันตรายหรือผลที่เกิดขึ้นตามมา	มาตรการป้องกัน และควบคุมอันตราย	ข้อเสนอแนะ	การประเมินความเสี่ยง			
				โอกาส	ความรุนแรง	ผลลัพท์	ระดับความเสี่ยง
3. การทดสอบโดยอนุภาคแม่เหล็ก Magnetic Particle Examination	3.1 คนงานตกจากที่สูงได้รับบาดเจ็บ Workers fall from height get injured	3.1.1 ตรวจสอบแสงสว่างเพียงพอในพื้นที่ทำงาน Check adequate lighting on the working area. 3.1.2 สวมใส่ Safety Harness and tie-off 100%ขณะทำงาน Wear Safety Harness and tie-off 100% while working.	**ปฏิบัติตามข้อกำหนด IRPC และกฎระเบียบของโครงการ ** Comply with IRPC rules and project regulations.	1 (1,1)	2 (2-,2-,-)	2	1

- หมายเหตุ : 1. งานผู้รับเหมา หลังจากจัดทำประเมินความเสี่ยงต้องให้ Site Mgr. ตรวจสอบและอนุมัติ ก่อนนำส่งให้ผู้ควบคุมงาน IRPC /
 เจ้าของพื้นที่ที่ตรวจสอบประเมินความเสี่ยงโดยพนักงานระดับหัวหน้างาน หรือระดับ PG 6 ขึ้นไป
 2. การประเมินความเสี่ยง ในทีมประเมินต้องผ่านการอบรมการประเมินความเสี่ยงอย่างน้อย 1 คนในการประเมินความเสี่ยงทุกครั้ง

ประเมินด้วยเทคนิค JSA (Job Safety Analysis)

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมินHyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co., Ltd.....วันที่ทำการศึกษา.....15/12/ 2565.....
 ลักษณะงาน/กิจกรรมที่ประเมินการทดสอบความสมบูรณ์ของแนวเชื่อม Non-Destructive Examination (NDE)Under Ground Piping.....พื้นที่ปฏิบัติงานQIIM (Box Conlvert SEA & IP SIDE)
 ชื่อโครงการ (Project) /NotificationUltra Clean Fuel (UCF)Diesel Euro V Project.....เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ขั้นตอนการทำงาน (JSA)	อันตรายหรือผลที่เกิดขึ้นตามมา	มาตรการป้องกัน และควบคุมอันตราย	ข้อเสนอแนะ	การประเมินความเสี่ยง			
				โอกาส	ความรุนแรง	ผลลัพท์	ระดับความเสี่ยง
3. การทดสอบโดยอนุภาคแม่เหล็ก (ต่อ) Magnetic Particle Examination (continue)	3.2 การบาดเจ็บที่ตาเนื่องจาก อนุภาคสเปรย์จากหมึกแม่เหล็กและควัน Eye injuries due to aerosol particles from magnetic ink and smoke	3.2.1 ต้องสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย ให้เหมาะสม กับลักษณะงาน แว่นตานิรภัย หน้ากากกันฝุ่น ฯลฯ ตามกฎ ระเบียบของโครงการ Must wear appropriate PPE,with the nature of work,safety glasses, dust mask, etc. according to the rules project regulations	**ปฏิบัติตามข้อกำหนด IRPC และกฎระเบียบของโครงการ ** Comply with IRPC rules and project regulations.	1 (1,1)	3 (3-,,-,-)	3	2

- หมายเหตุ : 1. งานผู้รับเหมา หลังจากจัดทำประเมินความเสี่ยงต้องให้ Site Mgr. ตรวจสอบและอนุมัติ ก่อนนำส่งให้ผู้ควบคุมงาน IRPC /
 เจ้าของพื้นที่ที่ตรวจสอบประเมินความเสี่ยงโดยพนักงานระดับหัวหน้างาน หรือระดับ PG 6 ขึ้นไป
 2. การประเมินความเสี่ยง ในทีมประเมินต้องผ่านการอบรมการประเมินความเสี่ยงอย่างน้อย 1 คนในการประเมินความเสี่ยงทุกครั้ง

หมายเหตุ : 1. งานผู้รับเหมา หลังจากจัดทำประเมินความเสี่ยงต้องให้ Site Mgr. ตรวจสอบและอนุมัติ ก่อนนำส่งให้ผู้ควบคุมงาน IRPC / เจ้าของพื้นที่ที่ตรวจสอบประเมินความเสี่ยงโดยพนักงานระดับหัวหน้างาน หรือระดับ PG 6 ขึ้นไป

2. การประเมินความเสี่ยง ในทีมประเมินต้องผ่านการอบรมการประเมินความเสี่ยงอย่างน้อย 1 คนในการประเมินความเสี่ยงทุกครั้ง

ประเมินด้วยเทคนิค JSA (Job Safety Analysis)

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมินHyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co., Ltd.....วันที่ทำการศึกษา.....15/12/ 2565.....
 ลักษณะงาน/กิจกรรมที่ประเมินการทดสอบความสมบูรณ์ของแนวเชื่อม Non-Destructive Examination (NDE) Under Ground Piping.....พื้นที่ปฏิบัติงานQIM (Box Conlvert SEA & IP SIDE)
 ชื่อโครงการ (Project) /NotificationUltra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V Project..... เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....


ขั้นตอนการทำงาน (JSA)	อันตรายหรือผลที่เกิดขึ้นตามมา	มาตรการป้องกัน และควบคุมอันตราย	ข้อเสนอแนะ	การประเมินความเสี่ยง			
				โอกาส	ความรุนแรง	ผลลัพธ์	ระดับความเสี่ยง
6.การตรวจสอบรอยรั่ว Vacuum Box Test	6.2 แรงดันเกินทำให้ผู้บาดเจ็บ Over pressure causes person injured	6.2.1 เกจวัดแรงดันต้องได้รับการตรวจสอบ และรับรองให้ใช้โดยผู้มีอำนาจ HEC / IRPC Pressure gauge shall be inspected and approved to use by HEC /IRPC authorized person 6.2.2 ต้องสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย ให้เหมาะสม กับลักษณะงาน แล่นดานิริย หน้ากากกันฝุ่น ฯลฯ ตามกฎ Must wear appropriate PPE,with the nature of work., safety glasses, dust mask, etc. according to the rules project regulations	**ปฏิบัติตามข้อกำหนด IRPC และกฎระเบียบของโครงการ ** Comply with IRPC rules and project regulations.	1 (1,1)	3 (3,-,-)	3	2

หมายเหตุ : 1. งานผู้รับเหมา หลังจากจัดทำประเมินความเสี่ยงต้องให้ Site Mgr. ตรวจสอบและอนุมัติ ก่อนนำส่งให้ผู้ควบคุมงาน IRPC /

เจ้าของพื้นที่ที่ตรวจสอบประเมินความเสี่ยงโดยพนักงานระดับหัวหน้างาน หรือระดับ PG 6 ขึ้นไป

2. การประเมินความเสี่ยง ในที่ประเมินต้องผ่านการอบรมการประเมินความเสี่ยงอย่างน้อย 1 คนในการประเมินความเสี่ยงทุกครั้ง

ตารางประเมินความเสี่ยง								
ความรุนแรง	ผลกระทบ				โอกาส			
	ตัวบุคคล	ชุมชน	สิ่งแวดล้อม	ทรัพย์สิน	1 - เกิดยาก ไม่เคยเกิดขึ้นเลยใน ช่วงเวลาตั้งแต่ 10 ปีขึ้นไป - มีปัจจัยที่จำเป็นข้อ 1-6 คบ	2 - เกิดบ่อย เช่นความถี่เกิดขึ้น 1 ครั้ง ในช่วง 5-10 ปี - มีปัจจัยที่จำเป็นข้อ 1-3 คบ	3 - เกิดขึ้น 1 ครั้ง ในช่วง 1-5 ปี - มีปัจจัยที่จำเป็นข้อ 1-3 บางข้อ และมีปัจจัยที่จำเป็นข้อ 4-8 บางข้อ	4 - เกิดมากกว่า 1 ครั้ง ใน 1 ปี - ไม่มีปัจจัยที่จำเป็นข้อ 1-3 แต่มี ปัจจัยที่จำเป็นข้อ 4-8 บางข้อ
1	บาดเจ็บเล็กน้อย ระดับปฐมพยาบาล	มีผลกระทบเล็กน้อย ภายในโรงงาน หน่วยงาน	มีผลกระทบต่อ สิ่งแวดล้อมเล็กน้อย สามารถควบคุมได้	ทรัพย์สินเสียหาย น้อยกว่า 100,000 บาท	1	2	3	4
2	บาดเจ็บปานกลาง หยุดงานไม่เกิน 3 วัน	มีผลกระทบปานกลาง ต่อโรงงาน และ หน่วยงานที่มีพื้นที่ ติดกัน	มีผลกระทบต่อ สิ่งแวดล้อมปานกลาง สามารถควบคุมได้	ทรัพย์สินเสียหายปาน กลาง 100,000 - 5,000,000 บาท	2	4	6	8
3	บาดเจ็บสูง หยุดงานมากกว่า 3 วัน	มีผลกระทบสูงต่อ โรงงานและหน่วยงาน ในชุมชนเขต IRPC	มีผลกระทบต่อ สิ่งแวดล้อมสูง เช่น ดิน น้ำ อากาศ	ทรัพย์สินเสียหายสูง มากกว่า 5,000,000 บาท	3	6	9	12
4	สูญหายหรือ เสียชีวิต	มีผลกระทบสูงมาก ส่งผลกระทบต่อคน	มีผลกระทบต่อ สิ่งแวดล้อมสูงมาก เช่น ดิน น้ำ อากาศ	ทรัพย์สินเสียหายสูง มากกว่า 5,000,000 บาท ต้องหยุดการเกิด	4	8	12	16
ระดับความเสี่ยง								
ระดับความเสี่ยง		ผลลัพธ์	ความหมาย					
1		(1-2)	ความเสี่ยงเล็กน้อย					
2		(3-6)	ความเสี่ยงที่ยอมรับได้ ต้องมีการทบทวนมาตรการ ควบคุม (มีแผนงานควบคุมความเสี่ยง)					
3		(8-9)	ความเสี่ยงสูง ต้องมีการดำเนินการเพื่อลดความเสี่ยง (มีแผนงานควบคุมความเสี่ยงและแผนลดความเสี่ยง)					
4		(12-16)	ความเสี่ยงที่ยอมรับไม่ได้ ต้องหยุดดำเนินการและปรับปรุงแก้ไขเพื่อลดความเสี่ยงทันที (มีแผนงานควบคุมความเสี่ยงและแผนงานลดความเสี่ยง)					



แผนลดความเสี่ยง

แผนควบคุมความเสี่ยง

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมิน Hyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co.,Ltd

9900F-849 REV.2

แผ่นที่ 1 / 2

ลักษณะงาน/กิจกรรมที่บริหารจัดการ (ควบคุม) ความเสี่ยงการทดสอบความสมบูรณ์ของแนวเชื่อม Non-Destructive Examination (NDE) Under Ground Piping.....


พื้นที่ปฏิบัติงาน.....QIIM (Box Convert SEA & IP SIDE).....วันที่จัดทำ.....15/12/2565.....

วัตถุประสงค์.....ควบคุมความเสี่ยงในงานที่ยอมรับได้ ต้องมีการทบทวนมาตรการควบคุม (มีแผนควบคุมความเสี่ยง).....

ชื่อโครงการ (Project) /Notification..... Ultra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V..... เลขที่โครงการ(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ลำดับที่	มาตรการหรือกิจกรรมหรือการดำเนินการเพื่อลด/ควบคุมความเสี่ยงหรือขั้นตอนการปฏิบัติที่เป็นความเสี่ยง	ผู้รับผิดชอบ	หัวข้อเรื่องที่ลดหรือควบคุม	หลักเกณฑ์หรือมาตรฐานที่ใช้ลดหรือควบคุมความเสี่ยง	ผู้ตรวจติดตาม
1	3.2.1 ต้องสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยให้เหมาะสมกับลักษณะงาน แวนตานีรภัย หน้ากากกันฝุ่น ฯลฯ ตามกฎระเบียบของโครงการ Must wear appropriate PPE,with the nature of work, safety glasses, dust mask, etc. according to the rules project regulations	พนักงาน / จป. Employee/Safety	3.2 การบาดเจ็บที่ตาเนื่องจากอนุภาคสเปรย์จากหมึกแม่เหล็กและควัน Eye injuries due to aerosol particles from magnetic ink and smoke	*ตามข้อกำหนดและกฎระเบียบ IRPC *In accordance with IRPC requirements and regulations	หัวหน้างาน / จป. Supervisor/Safety
2	6.2.1 เกจวัดแรงดันต้องได้รับการตรวจสอบและรับรองให้ใช้โดยผู้มีอำนาจ HEC / IRPC Pressure gauge shall be inspected and approved to use by HEC / IRPC authorized person	พนักงาน / จป. Employee/Safety	6.2 แรงดันเกินทำให้ผู้บาดเจ็บ Over pressure causes person injured	*ตามข้อกำหนดและกฎระเบียบ IRPC *In accordance with IRPC requirements and regulations	หัวหน้างาน / จป. Supervisor/Safety

หมายเหตุ : งานผู้รับเหมา ในการจัดทำแผนควบคุมความเสี่ยงหรือแผนลดความเสี่ยงระดับ 2 ขึ้นไป ให้ Site Mgr. และ จป. ร่วมกันในการดำเนินการจัดทำมาตรการป้องกันและควบคุมอันตรายให้ครอบคลุมงานที่มีความเสี่ยงนั้น



แผนลดความเสี่ยง

แผนควบคุมความเสี่ยง

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมิน Hyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co.,Ltd

9900F-849 REV.2

แผ่นที่ 2 / 2

ลักษณะงาน/กิจกรรมที่บริหารจัดการ (ควบคุม) ความเสี่ยงงานเชื่อม งานเจียร์ งานตัด.....

พื้นที่ปฏิบัติงาน.....QIIM (Box Convert SEA & IP SIDE).....วันที่จัดทำ.....15/12/2565.....

วัตถุประสงค์.....ควบคุมความเสี่ยงในงานที่ยอมรับได้ ต้องมีการทบทวนมาตรการควบคุม (มีแผนควบคุมความเสี่ยง).....

ชื่อโครงการ (Project) /Notification..... Ultra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V..... เลขที่โครงการ(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ลำดับที่	มาตรการหรือกิจกรรมหรือการดำเนินการเพื่อลด/ควบคุมความเสี่ยงหรือขั้นตอนการปฏิบัติที่เป็นความเสี่ยง	ผู้รับผิดชอบ	หัวข้อเรื่องที่ลดหรือควบคุม	หลักเกณฑ์หรือมาตรฐานที่ใช้ลดหรือควบคุมความเสี่ยง	ผู้ตรวจติดตาม
3	6.2.2 ต้องสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยให้เหมาะสมกับลักษณะงาน แวนตานีรภัย หน้ากากกันฝุ่น ฯลฯ ตามกฎระเบียบของโครงการ Must wear appropriate PPE,with the nature of work, safety glasses, dust mask, etc. according to the rules project regulations	พนักงาน / จป. Employee/Safety	6.2 แรงดันเกินทำให้ผู้บาดเจ็บ Over pressure causes person injured	*ตามข้อกำหนดและกฎระเบียบ IRPC *In accordance with IRPC requirements and regulations	หัวหน้างาน / จป. Supervisor/Safety

หมายเหตุ : งานผู้รับเหมา ในการจัดทำแผนควบคุมความเสี่ยงหรือแผนลดความเสี่ยงระดับ 2 ขึ้นไป ให้ Site Mgr. และ จป. ร่วมกันในการดำเนินการจัดทำมาตรการป้องกันและควบคุมอันตรายให้ครอบคลุมงานที่มีความเสี่ยงนั้น



รายงานการชี้แจงอันตรายและการประเมินความเสี่ยง (สำหรับงานผู้รับเหมา)

บริษัท..... Hyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co., Ltd.....วันที่ทำการประเมิน..... 15/12 / 2565.....
ชื่อโครงการ..... Ultra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V Project.....สถานที่โครงการ.....CAP 05-10-21-168-231400.....
พื้นที่.....QUIM (Box Convent SEA & IP SIDE)ฝ่าย.....PIPING.....

S100F-S14 Rev.0

สรุปผลการชี้แจงอันตรายและการประเมินความเสี่ยง					
สรุป	Job Safety Analysis	จำนวน	เรื่อง	HYDROTEST/PRESSURE TEST	
ระดับความเสี่ยง	1	2	3	4	แสดงค่าความเสี่ยง
จำนวน	4	1	-	-	1

ความเสี่ยงที่ก่อให้เกิดไฟไหม้ สารเคมีรั่วไหล หรือพิษอันตราย ผู้ปฏิบัติงาน ได้รับอันตราย ชุมชนและสิ่งแวดล้อม ได้รับผลกระทบ ทางบริษัทฯ ได้ดำเนินการดังต่อไปนี้

1. นำใบฝึกอบรมให้กับผู้ปฏิบัติงาน
2. สื่อสารให้กับผู้ปฏิบัติงานทราบโดยทั่วถึงก่อนเริ่มงาน
3. ข้อเสนอแนะ ได้ถูกนำไปปรับปรุงกระบวนการทำงาน เพื่อลดความเสี่ยงในขั้นตอนการทำงาน
4. นำความเสี่ยงที่ประเมิน ได้มาจัดทำแผนในการตรวจสอบความปลอดภัย

รายชื่อผู้ทำการชี้แจงอันตรายและการประเมินความเสี่ยง

- | | |
|---|--|
| 1. นายระพีพัฒน์ ลิขภาพงษ์ | 4. นายมงคล เซ่งไธ |
| ตำแหน่ง Site Manager | ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับวิชาชีพ |
| นางสาวสุจิตตา หงษ์อินทร์ | 5. |
| 3. ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับวิชาชีพ | |

หมายเหตุ

1. ทีมประเมินฯ อย่างน้อยต้องประกอบไปด้วย เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย, หัวหน้างาน, Site Manager
2. ในทีมประเมินฯ อย่างน้อย 1 คนต้องผ่านการอบรมหลักสูตรการประเมินความเสี่ยงพร้อมแบบใบรับรอง
- 2.1 กรณีเป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับวิชาชีพ ให้แนบบุติการศึกษาศรีวิชัยเพื่อ
- 2.2 นอกจากรีให้แนบบใบผ่านการอบรมหลักสูตรการประเมินความเสี่ยง



ขั้นตอนการทำงาน HYDROTEST/PRESSURE TEST

1. การเตรียมเครื่องมือและเตรียมพื้นที่
2. การล้างท่อการเดินน้ำ และภากรปล่อยน้ำทิ้งตลอดแนวท่อ
3. การทดสอบแรงดันส่วนรับท่อที่ติดตั้งเสร็จแล้วแล้ววัดรั่วไหล
4. การจัดเก็บอุปกรณ์เครื่องมือและเคลื่อนย้ายพื้นที่บริเวณปฏิบัติงาน

ประเมินด้วยเทคนิค JSA (Job Safety Analysis)

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมินHyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co., Ltd.....วันที่ทำการศึกษา.....15/12/ 2565.....
 ลักษณะงาน/กิจกรรมที่ประเมินHYDROTEST/PRESSURE TEST.....พื้นที่ปฏิบัติงานQIIM (Box Conivert SEA & IP SIDE)
 ชื่อโครงการ (Project) /NotificationUltra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V Project.....เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ขั้นตอนการทำงาน (JSA)	อันตรายหรือผลที่เกิดขึ้นตามมา	มาตรการป้องกัน และควบคุมอันตราย	ข้อเสนอแนะ	การประเมินความเสี่ยง			
				โอกาส	ความรุนแรง	ผลลัพธ์	ระดับความเสี่ยง
1. การเตรียมเครื่องมือและเตรียมพื้นที่ Tool and equipment preparation	1.1 คนงานได้รับบาดเจ็บเนื่องจากเครื่องมือ อุปกรณ์ชำรุดขณะปฏิบัติงาน Worker injured due to defective tools equipment failure during operation	1.1.1 อุปกรณ์และเครื่องมือต้องตรวจสอบอยู่ เสมอและบำรุงรักษาอย่างถูกต้องตามข้อกำหนด Equipment and tool must be properly inspection and maintenance are in accordance with the requirements 1.1.2 มีสติ๊กเกอร์ผ่านการตรวจสอบ และติดสี ติดไว้ที่ตัวเครื่องมือ เพื่อแสดงว่าใช้ได้ปลอดภัย Verified stickers and color codes Attach it to the tool to show that it is safe to use.	“ช่างเทคนิคช่างไฟฟ้า ต้องมีคุณสมบัติและผ่านการอบรมตามกฎหมาย เป็นผู้รับผิดชอบดูแล และบำรุงรักษาเครื่องมือ/อุปกรณ์ไฟฟ้า ให้พร้อมใช้งานอย่าง ปลอดภัย “Technicians/Electricians must be certified and trained according to “Thai's Law” responsible and competency of electrical equipment tools maintenance to be readily available and safe	1 (1,1)	2 (2,-,-,2)	2	1

หมายเหตุ : 1. งานผู้รับเหมา หลังจากจัดทำประเมินความเสี่ยงต้องให้ Site Mgr. ตรวจสอบและอนุมัติ ก่อนนำส่งให้ผู้ควบคุมงาน IRPC /

เจ้าของพื้นที่ที่ตรวจสอบประเมินความเสี่ยงโดยพนักงานระดับหัวหน้างาน หรือระดับ PG 6 ขึ้นไป

2. การประเมินความเสี่ยง ในทีมประเมินต้องผ่านการอบรมการประเมินความเสี่ยงอย่างน้อย 1 คนในการประเมินความเสี่ยงทุกครั้ง

ประเมินด้วยเทคนิค JSA (Job Safety Analysis)

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมินHyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co., Ltd.....วันที่ทำการศึกษา.....15/12/ 2565.....
 ลักษณะงาน/กิจกรรมที่ประเมินHYDROTEST/PRESSURE TEST.....พื้นที่ปฏิบัติงานQIIM (Box Conivert SEA & IP SIDE)
 ชื่อโครงการ (Project) /NotificationUltra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V Project.....เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ขั้นตอนการทำงาน (JSA)	อันตรายหรือผลที่เกิดขึ้นตามมา	มาตรการป้องกัน และควบคุมอันตราย	ข้อเสนอแนะ	การประเมินความเสี่ยง			
				โอกาส	ความรุนแรง	ผลลัพธ์	ระดับความเสี่ยง
1. การเตรียมเครื่องมือและเตรียมพื้นที่ Tool and equipment preparation (Continued)	1.2 เครื่องมืออุปกรณ์ที่ใช้สร้างแรงดันและกักเก็บ แรงดันเกิดหลุดแตกโดนผู้ปฏิบัติงานที่อยู่ในบริเวณ พื้นที่ทำงานได้รับบาดเจ็บ Before installing the equipment, the daily tools are checked, daily availability is checked by the supervisor. 1.2.2 บริเวณที่เป็นข้อต่อต่าง ๆ ที่เป็นแบบเขี้ยวเสือ เมื่อล็อกแล้วมีการใช้ลวดหรือเชือกที่มีความแข็งแรง ผูกมัดไว้ทั้งสองข้างกันสายแรงดันหลุดหลุดบดเหยี่ยว เวลาเพิ่มแรงดัน Various joint areas that are like tiger fangs, once	1.2.1 ก่อนติดตั้งอุปกรณ์เครื่องมือประจำวันมีการ ตรวจสอบสภาพ ความพร้อมใช้งานประจำวันโดย หัวหน้างาน Before installing the equipment, the daily tools are checked, daily availability is checked by the supervisor. 1.2.2 บริเวณที่เป็นข้อต่อต่าง ๆ ที่เป็นแบบเขี้ยวเสือ เมื่อล็อกแล้วมีการใช้ลวดหรือเชือกที่มีความแข็งแรง ผูกมัดไว้ทั้งสองข้างกันสายแรงดันหลุดหลุดบดเหยี่ยว เวลาเพิ่มแรงดัน Various joint areas that are like tiger fangs, once	“ปฏิบัติตามกฎระเบียบ IRPC Comply with IRPC regulations “ปฏิบัติตามกฎระเบียบ IRPC Comply with IRPC regulations	1 (1,1)	3 (3,-,-,3)	3	2

หมายเหตุ : 1. งานผู้รับเหมา หลังจากจัดทำประเมินความเสี่ยงต้องให้ Site Mgr. ตรวจสอบและอนุมัติ ก่อนนำส่งให้ผู้ควบคุมงาน IRPC /

เจ้าของพื้นที่ที่ตรวจสอบประเมินความเสี่ยงโดยพนักงานระดับหัวหน้างาน หรือระดับ PG 6 ขึ้นไป

2. การประเมินความเสี่ยง ในทีมประเมินต้องผ่านการอบรมการประเมินความเสี่ยงอย่างน้อย 1 คนในการประเมินความเสี่ยงทุกครั้ง

ประเมินด้วยเทคนิค JSA (Job Safety Analysis)

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมินHyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co., Ltd.....วันที่ทำการศึกษา.....15/12/ 2565.....

ลักษณะงาน/กิจกรรมที่ประเมินHYDROTEST/PRESSURE TEST.....พื้นที่ปฏิบัติงานQIIM (Box Conlvert SEA & IP SIDE).....

ชื่อโครงการ (Project) /NotificationUltra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V Project.....เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ขั้นตอนการทำงาน (JSA)	อันตรายหรือผลที่เกิดขึ้นตามมา	มาตรการป้องกัน และควบคุมอันตราย	ข้อเสนอแนะ	การประเมินความเสี่ยง			
				โอกาส	ความรุนแรง	ผลลัพธ์	ระดับความเสี่ยง
1. การเตรียมเครื่องมือและเตรียมพื้นที่ Tool and equipment preparation (Continued)		locked, wire or ropes are used with strength. Tie the braces on both sides, keep the pressure cable off, swing when the pressure increases.					
2.การล้างท่อการเติมน้ำ และการปล่อยน้ำทิ้งตลอดแนวท่อ Washing pipes, filling water and releasing effluent along the pipe line.	2.1พนักงานได้รับบาดเจ็บจากการเคลื่อนย้ายวัสดุ The employee is injured by the material transfer.	2.1.1พนักงานทุกท่านได้รับการอบรมเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงานก่อนเริ่มปฏิบัติงาน และมีการสวมใส่อุปกรณ์ PPE ครบถ้วนและถูกต้อง All employees are trained in work safety prior to start work and are fully and properly wearing PPE equipment.	***ปฏิบัติตามกฎระเบียบ IRPC Comply with IRPC regulations	1 (1,1)	2 (2,-,-2)	2	1
		2.1.2 มีการปิดกั้นเขตพื้นที่ปฏิบัติงานให้ชัดเจนและติดป้ายเตือนผู้ไม่เกี่ยวข้องห้ามเข้าพื้นที่ปฏิบัติงาน	***ปฏิบัติตามกฎระเบียบ IRPC Comply with IRPC regulations				

หมายเหตุ : 1. งานผู้รับเหมา หลังจากจัดทำประเมินความเสี่ยงต้องให้ Site Mgr. ตรวจสอบและอนุมัติ ก่อนนำส่งให้ผู้ควบคุมงาน IRPC /

เจ้าของพื้นที่ที่ตรวจสอบประเมินความเสี่ยงโดยพนักงานระดับหัวหน้างาน หรือระดับ PG 6 ขึ้นไป

2. การประเมินความเสี่ยง ในทีมประเมินต้องผ่านการอบรมการประเมินความเสี่ยงอย่างน้อย 1 คนในการประเมินความเสี่ยงทุกครั้ง

ประเมินด้วยเทคนิค JSA (Job Safety Analysis)

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมินHyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co., Ltd.....วันที่ทำการศึกษา.....15/12/ 2565.....

ลักษณะงาน/กิจกรรมที่ประเมินHYDROTEST/PRESSURE TEST.....พื้นที่ปฏิบัติงานQIIM (Box Conlvert SEA & IP SIDE).....

ชื่อโครงการ (Project) /NotificationUltra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V Project.....เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ขั้นตอนการทำงาน (JSA)	อันตรายหรือผลที่เกิดขึ้นตามมา	มาตรการป้องกัน และควบคุมอันตราย	ข้อเสนอแนะ	การประเมินความเสี่ยง			
				โอกาส	ความรุนแรง	ผลลัพธ์	ระดับความเสี่ยง
2.การล้างท่อการเติมน้ำ และการปล่อยน้ำทิ้งตลอดแนวท่อ (ต่อ) Washing pipes, filling water and releasing effluent along the pipe line. (Continued)	2.1พนักงานได้รับบาดเจ็บจากการเคลื่อนย้ายวัสดุ The employee is injured by the material transfer. (ต่อ)(Continued)	Clear blocking of operating zones and Put up a a sign warning unrelated people not to enter the work area. 2.1.3มีการแบ่งหน้าที่ความรับผิดชอบที่ชัดเจนในขณะที่ทำการเพิ่มแรงดันและมีการสื่อสารกันตลอดเวลา There is a clear division of responsibilities while increasing pressure and communicating at all times.	***ปฏิบัติตามกฎระเบียบ IRPC Comply with IRPC regulations				
		2.1.4มีการจัดให้มีพนักงานประจำอยู่ที่เกย์วัดความดันคอยจับบันทึกตลอดเวลากว่าระดับน้ำได้ตามที่ต้องการ There are staff at gay pressure gauges to take	***ปฏิบัติตามกฎระเบียบ IRPC Comply with IRPC regulations				

หมายเหตุ : 1. งานผู้รับเหมา หลังจากจัดทำประเมินความเสี่ยงต้องให้ Site Mgr. ตรวจสอบและอนุมัติ ก่อนนำส่งให้ผู้ควบคุมงาน IRPC /

เจ้าของพื้นที่ที่ตรวจสอบประเมินความเสี่ยงโดยพนักงานระดับหัวหน้างาน หรือระดับ PG 6 ขึ้นไป

2. การประเมินความเสี่ยง ในทีมประเมินต้องผ่านการอบรมการประเมินความเสี่ยงอย่างน้อย 1 คนในการประเมินความเสี่ยงทุกครั้ง

ประเมินด้วยเทคนิค JSA (Job Safety Analysis)

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมินHyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co., Ltd.....วันที่ทำการศึกษา.....15/12/ 2565.....
ลักษณะงาน/กิจกรรมที่ประเมินHYDROTEST/PRESSURE TEST.....พื้นที่ปฏิบัติงานQIIM (Box Conivert SEA & IP SIDE)
ชื่อโครงการ (Project) /NotificationUltra Clean Fuel (UCF)Diesel Euro V Project.....เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ขั้นตอนการทำงาน (JSA)	อันตรายหรือผลที่เกิดขึ้นตามมา	มาตรการป้องกัน และควบคุมอันตราย	ข้อเสนอแนะ	การประเมินความเสี่ยง			
				โอกาส	ความรุนแรง	ผลลัพธ์	ระดับความเสี่ยง
2.การล้างท่อการเติมน้ำ และการปล่อยน้ำทิ้งตลอดแนวท่อ (ต่อ) Washing pipes, filling water and releasing effluent along the pipe line. (Continued)	2.1พนักงานได้รับบาดเจ็บจากการเคลื่อนย้ายวัสดุ (ต่อ)(Continued)	notes at all times until water is added accordingly. 2.1.5 ตรึงสายน้ำให้แน่น ถ้าความดันเพิ่มขึ้นและตรวจสอบอุปกรณ์ข้อต่อทุกตัว Pin the water tightly If the pressure increases and check all the joint devices. 2.1.6 จัดเตรียมระบบการระบายน้ำทั้งขั้นตอนการล้างท่อเพื่อลดอันตรายจากการลื่นล้มหกล้ม Prepare a sewerage system, pipe washing procedures to reduce the danger of slipping, tripping and falling.	***ปฏิบัติตามกฎระเบียบ IRPC Comply with IRPC regulations ***ปฏิบัติตามกฎระเบียบ IRPC Comply with IRPC regulations				

หมายเหตุ : 1. งานผู้รับเหมา หลังจากจัดทำประเมินความเสี่ยงต้องให้ Site Mgr. ตรวจสอบและอนุมัติ ก่อนนำส่งให้ผู้ควบคุมงาน IRPC / เจ้าของพื้นที่ที่ตรวจสอบประเมินความเสี่ยงโดยพนักงานระดับหัวหน้างาน หรือระดับ PG 6 ขึ้นไป
2. การประเมินความเสี่ยง ในทีมประเมินต้องผ่านการอบรมการประเมินความเสี่ยงอย่างน้อย 1 คนในการประเมินความเสี่ยงทุกครั้ง

ประเมินด้วยเทคนิค JSA (Job Safety Analysis)

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมินHyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co., Ltd.....วันที่ทำการศึกษา.....15/12/ 2565.....
ลักษณะงาน/กิจกรรมที่ประเมินHYDROTEST/PRESSURE TEST.....พื้นที่ปฏิบัติงานQIIM (Box Conivert SEA & IP SIDE)
ชื่อโครงการ (Project) /NotificationUltra Clean Fuel (UCF)Diesel Euro V Project.....เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ขั้นตอนการทำงาน (JSA)	อันตรายหรือผลที่เกิดขึ้นตามมา	มาตรการป้องกัน และควบคุมอันตราย	ข้อเสนอแนะ	การประเมินความเสี่ยง			
				โอกาส	ความรุนแรง	ผลลัพธ์	ระดับความเสี่ยง
3.การทดสอบแรงดันสำหรับท่อที่ติดตั้งเสร็จแล้วเกิดรั่วไหล Pressure test for pipes installed and finished leakage	3.1แรงดันน้ำกระเด็นโดนร่างกายของผู้ปฏิบัติงาน ได้รับบาดเจ็บ Water pressure splashes on the injured operator's body.	3.1.1พนักงานทุกคนมีการสวมชุดอุปกรณ์PPEป้องกันอันตรายส่วนบุคคลครบถ้วนและมีการตรวจสอบโดยหัวหน้างาน All employees are wearing PPE protective equipment. Personal harm is complete and investigated by supervisor. 3.1.2หัวหน้างานมีการอบรมให้ความรู้แก่พนักงาน ให้เข้าใจก่อนปฏิบัติงานทุกวัน Supervisors are trained to educate employees to understand before working every day.	***ปฏิบัติตามกฎระเบียบ IRPC Comply with IRPC regulations ***ปฏิบัติตามกฎระเบียบ IRPC Comply with IRPC regulations	1 (1,1)	2 (2,-,-2)	2	1

หมายเหตุ : 1. งานผู้รับเหมา หลังจากจัดทำประเมินความเสี่ยงต้องให้ Site Mgr. ตรวจสอบและอนุมัติ ก่อนนำส่งให้ผู้ควบคุมงาน IRPC / เจ้าของพื้นที่ที่ตรวจสอบประเมินความเสี่ยงโดยพนักงานระดับหัวหน้างาน หรือระดับ PG 6 ขึ้นไป
2. การประเมินความเสี่ยง ในทีมประเมินต้องผ่านการอบรมการประเมินความเสี่ยงอย่างน้อย 1 คนในการประเมินความเสี่ยงทุกครั้ง

ประเมินด้วยเทคนิค JSA (Job Safety Analysis)

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมินHyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co., Ltd.....วันที่ทำการศึกษา.....15/12/ 2565.....
 ลักษณะงาน/กิจกรรมที่ประเมินHYDROTEST/PRESSURE TEST.....พื้นที่ปฏิบัติงานQIIM (Box Conlvert SEA & IP SIDE)
 ชื่อโครงการ (Project) /NotificationUltra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V Project.....เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ขั้นตอนการทำงาน (JSA)	อันตรายหรือผลที่เกิดขึ้นตามมา	มาตรการป้องกัน และความคุ้มครองอันตราย	ข้อเสนอแนะ	การประเมินความเสี่ยง			
				โอกาส	ความรุนแรง	ผลลัพธ์	ระดับความเสี่ยง
3.การทดสอบแรงดันสำหรับท่อที่ติดตั้งเสร็จแล้วเกิดรั่วไหล (ต่อ) Pressure test for pipes installed and finished leakage(Continued)	3.1แรงดันน้ำกระเด็นโดนร่างกายของผู้ปฏิบัติงาน ได้รับบาดเจ็บ (ต่อ) Water pressure splashes on the injured operator's body.(Continued)	3.1.3มีการติดป้ายห้ามและเตือนเตือนชัดเจน ณ จุดปลาย ท่อที่ปิดไว้และบริเวณรอบ ๆ เกยวัดแรงดัน There is a prohibition sign and a clear hanging warning at the end point, the closed pipe and the area around the gay pressure gauge. 3.1.4 เกยวัดความดันที่นำมาใช้จะต้องได้มาตรฐานผ่านการตรวจสอบใบรับรองที่ไม่หมดอายุ Gay measure the pressure that water uses must be standardized through verification, have a certificate that does not expire.	***ปฏิบัติตามกฎระเบียบ IRPC Comply with IRPC regulations ***ปฏิบัติตามกฎระเบียบ IRPC Comply with IRPC regulations				

หมายเหตุ : 1. งานผู้รับเหมา หลังจากจัดทำประเมินความเสี่ยงต้องให้ Site Mgr. ตรวจสอบและอนุมัติ ก่อนนำส่งให้ผู้ควบคุมงาน IRPC /
 เจ้าของพื้นที่ที่ตรวจสอบประเมินความเสี่ยงโดยพนักงานระดับหัวหน้างาน หรือระดับ PG 6 ขึ้นไป
 2. การประเมินความเสี่ยง ในทีมประเมินต้องผ่านการอบรมการประเมินความเสี่ยงอย่างน้อย 1 คนในการประเมินความเสี่ยงทุกครั้ง

ประเมินด้วยเทคนิค JSA (Job Safety Analysis)

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมินHyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co., Ltd.....วันที่ทำการศึกษา.....15/12/ 2565.....
 ลักษณะงาน/กิจกรรมที่ประเมินHYDROTEST/PRESSURE TEST.....พื้นที่ปฏิบัติงานQIIM (Box Conlvert SEA & IP SIDE)
 ชื่อโครงการ (Project) /NotificationUltra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V Project.....เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ขั้นตอนการทำงาน (JSA)	อันตรายหรือผลที่เกิดขึ้นตามมา	มาตรการป้องกัน และความคุ้มครองอันตราย	ข้อเสนอแนะ	การประเมินความเสี่ยง			
				โอกาส	ความรุนแรง	ผลลัพธ์	ระดับความเสี่ยง
3.การทดสอบแรงดันสำหรับท่อที่ติดตั้งเสร็จแล้วเกิดรั่วไหล (ต่อ) Pressure test for pipes installed and finished leakage(Continued)		3.1.5การปล่อยความดันออกให้ค่อย ๆ ปล่อยความดันที่ใช้ในการทดสอบจนแน่ใจว่าภายในท่อไม่มี ความดันหรือค้างอยู่ Release the pressure, gradually release the pressure used in the test until sure that inside the pipe there is noPressure or hold.	***ปฏิบัติตามกฎระเบียบ IRPC Comply with IRPC regulations				
4.การจัดเก็บอุปกรณ์เครื่องมือและ เครื่องพื้นที่บริเวณปฏิบัติงาน Storage equipment and tools area of operation.	4.1สะดุดล้มเป็นอันตรายต่อร่างกาย Stumbles and falls dangerously to the body.	4.1.1พนักงานต้องปฏิบัติงานด้วยความระมัดระวัง Employees must work with caution. 4.1.2พนักงานต้องสวมใส่ ถุงมือ แว่นตา รองเท้า ผ้าปิดจมูก และหมวกกันน็อกทุกครั้งที่ใช้ทำงาน Employees must wear gloves, glasses, shoes,	***ปฏิบัติตามกฎระเบียบ IRPC Comply with IRPC regulations	1 (1,1)	2 (2,--)	2	1

หมายเหตุ : 1. งานผู้รับเหมา หลังจากจัดทำประเมินความเสี่ยงต้องให้ Site Mgr. ตรวจสอบและอนุมัติ ก่อนนำส่งให้ผู้ควบคุมงาน IRPC /
 เจ้าของพื้นที่ที่ตรวจสอบประเมินความเสี่ยงโดยพนักงานระดับหัวหน้างาน หรือระดับ PG 6 ขึ้นไป
 2. การประเมินความเสี่ยง ในทีมประเมินต้องผ่านการอบรมการประเมินความเสี่ยงอย่างน้อย 1 คนในการประเมินความเสี่ยงทุกครั้ง

ประเมินด้วยเทคนิค JSA (Job Safety Analysis)

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมินHyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co., Ltd.....วันที่ทำการศึกษา.....15/12/ 2565.....
ลักษณะงาน/กิจกรรมที่ประเมินHYDROTEST/PRESSURE TEST.....พื้นที่ปฏิบัติงานQIIM (Box Convlert SEA & IP SIDE).....
ชื่อโครงการ (Project) /NotificationUltra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V Project.....เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ขั้นตอนการทำงาน (JSA)	อันตรายหรือผลที่เกิดขึ้นตามมา	มาตรการป้องกันและควบคุมอันตราย	ข้อเสนอแนะ	การประเมินความเสี่ยง			
				โอกาส	ความรุนแรง	ผลลัพธ์	ระดับความเสี่ยง
4.การจัดเก็บอุปกรณ์เครื่องมือและ เครื่องมือที่บริเวณปฏิบัติงาน (ต่อ) Storage equipment and tools area of operation.(Continued)	4.1 สะดุดล้มเป็นอันตรายต่อร่างกาย (ต่อ) Stumbles and falls dangerously to the body. (Continued)	glasses, nose coverings and helmets every time they enter the event. 4.1.3 สายท่อน้ำให้เก็บไว้นว้างเป็นระเบียบแยก อุปกรณ์เป็นสัดส่วน Water pipe lines to keep rolls placed in order, separate equipment into proportions. 4.1.4 หากมีน้ำขังบริเวณปฏิบัติงานให้กวาดน้ำทิ้ง เครื่องพื้นที่ให้สะอาด If there is waterlogged in the operating area, sweep the effluent of the clean area.	***ปฏิบัติตามกฎระเบียบ IRPC Comply with IRPC regulations ***ปฏิบัติตามกฎระเบียบ IRPC Comply with IRPC regulations				

- หมายเหตุ : 1. งานผู้รับเหมา หลังจากจัดทำประเมินความเสี่ยงต้องให้ Site Mgr. ตรวจสอบและอนุมัติ ก่อนนำส่งให้ผู้ควบคุมงาน IRPC /
เจ้าของพื้นที่ที่ตรวจสอบประเมินความเสี่ยงโดยพนักงานระดับหัวหน้างาน หรือระดับ PG 6 ขึ้นไป
2. การประเมินความเสี่ยง ในทีมประเมินต้องผ่านการอบรมการประเมินความเสี่ยงอย่างน้อย 1 คนในการประเมินความเสี่ยงทุกครั้ง

ตารางประเมินความเสี่ยง								
ความรุนแรง	ผลกระทบ				โอกาส			
	ตัวบุคคล	ชุมชน	สิ่งแวดล้อม	ทรัพย์สิน	1 - เกิดยากโดยเกิดขึ้นน้อยในช่วงเวลาตั้งแต่ 10 ปีขึ้นไป - มีปัจจัยที่จำเป็นข้อ 1-6 ครบ	2 - เกิดน้อย แต่ความถี่เกิดขึ้น 1 ครั้ง ในช่วง 5-10 ปี - มีปัจจัยที่จำเป็นข้อ 1-3 ครบ	3 - เกิดขึ้น 1 ครั้ง ในช่วง 1-5 ปี - มีปัจจัยที่จำเป็นข้อ 1-3 บางข้อ และมีปัจจัยที่จำเป็นข้อ 4-8 บางข้อ	4 - เกิดมากกว่า 1 ครั้ง ใน 1 ปี - มีปัจจัยที่จำเป็นข้อ 1-3 และมีปัจจัยที่จำเป็นข้อ 4-8 บางข้อ
1	บาดเจ็บเล็กน้อย ระดับปฐมพยาบาล	มีผลกระทบเล็กน้อย ภายในโรงงาน เท่านั้น	มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมเล็กน้อย สามารถควบคุมได้	ทรัพย์สินเสียหาย น้อยกว่า 100,000 บาท	1	2	3	4
2	บาดเจ็บปานกลาง หยุดงานไม่เกิน 3 วัน	มีผลกระทบปานกลาง ต่อโรงงาน และ หน่วยงานในพื้นที่ติดกัน	มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมปานกลาง สามารถควบคุมได้	ทรัพย์สินเสียหายปานกลาง 100,000 - 5,000,000 บาท	2	4	6	8
3	บาดเจ็บสูง หยุดงานมากกว่า 3 วัน	มีผลกระทบสูงต่อโรงงานและหน่วยงานในเขต IRPC	มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมสูง เช่น ดิน น้ำ อากาศ	ทรัพย์สินเสียหายสูง มากกว่า 5,000,000 บาท	3	6	9	12
4	อัมพาตหรือพิการหรือเสียชีวิต	มีผลกระทบสูงมาก ต่อสถานประกอบการ	มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมสูงมาก เช่น ดิน น้ำ อากาศ	ทรัพย์สินเสียหายสูง มากกว่า 5,000,000 บาท ต้องหยุดการเกิด	4	8	12	16

ระดับความเสี่ยง	ผลลัพธ์	ความหมาย
1	(1-2)	ความเสี่ยงเล็กน้อย
2	(3-6)	ความเสี่ยงที่ยอมรับได้ ต้องมีการทบทวนมาตรการ ควบคุม (มีแผนงานควบคุมความเสี่ยง)
3	(8-9)	ความเสี่ยงสูง ต้องมีการดำเนินการเพื่อลดความเสี่ยง (มีแผนงานควบคุมความเสี่ยงและแผนลดความเสี่ยง)
4	(12-16)	ความเสี่ยงที่ยอมรับไม่ได้ ต้องหยุดดำเนินการและปรับปรุงแก้ไขเพื่อลดความเสี่ยงทันที (มีแผนงานควบคุมความเสี่ยงและแผนงานลดความเสี่ยง)

ลักษณะงาน/กิจกรรมที่บริหารจัดการ (ควบคุม) ความเสี่ยง.....HYDROTEST/PRESSURE TEST.....
 พื้นที่ปฏิบัติงาน.....QIIM (Box Convert SEA & IP SIDE).....วันที่จัดทำ.....15/12/2565.....
 วัตถุประสงค์.....ควบคุมความเสี่ยงในทางที่ยอมรับได้ ต้องมีการทบทวนมาตรการควบคุม (มีแผนควบคุมความเสี่ยง).....
 ชื่อโครงการ (Project) /Notification.....Ultra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V.....เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ลำดับ ที่	มาตรการหรือกิจกรรมหรือการดำเนินการ เพื่อลด/ควบคุมความเสี่ยง หรือขั้นตอนการปฏิบัติที่เป็นความเสี่ยง	ผู้รับผิดชอบ	หัวข้อเรื่องที่เกิดหรือควบคุม	หลักเกณฑ์หรือ มาตรฐานที่ใช้ลดหรือควบคุมความเสี่ยง	ผู้ตรวจติดตาม
1	1.2.1 ก่อนติดตั้งอุปกรณ์เครื่องมือประจำวันมีการ ตรวจสอบสภาพความพร้อมใช้งานประจำวันโดย หัวหน้างาน Before installing the equipment, the daily tools are checked, daily availability is checked by the supervisor.	หัวหน้างาน/พนักงาน Supervisor/Employee	1.2 เครื่องมืออุปกรณ์ที่ใช้สร้างแรงดันและกักเก็บ แรงดันเกิดหลุดแตกโดนผู้ปฏิบัติงานที่อยู่ในบริเวณ พื้นที่ทำงานได้รับบาดเจ็บ The equipment used to generate pressure and hold pressure has fallen off on operators in the area the workspace was injured.	***ปฏิบัติตามข้อกำหนด กฎระเบียบIRPC- Comply with IPC regulations	หัวหน้างาน/ป. Supervisor/Safety
2	1.2.2 บริเวณที่เป็นข้อต่อต่าง ๆ ที่เป็นแบบเขี้ยวเสื่อ เมื่อล็อกแล้วมีการใช้ลวดหรือเชือกที่มีความแข็งแรง ผูกรั้งไว้ทั้งสองข้างกันสายแรงดันหลุดลั่นเบี่ยง เวลาเพิ่มแรงดัน				

หมายเหตุ : งานผู้รับเหมา ในการจัดทำแผนควบคุมความเสี่ยงหรือแผนลดความเสี่ยงระดับ 2 ขึ้นไป ให้ Site Mgr. และ จป. ร่วมกันในการดำเนินการจัดทำมาตรการป้องกันและควบคุมอันตรายให้ครอบคลุมงานที่มีความเสี่ยงนั้น

ลักษณะงาน/กิจกรรมที่บริหารจัดการ (ควบคุม) ความเสี่ยงHYDROTEST/PRESSURE TEST.....

พื้นที่ปฏิบัติงาน..... QIIM (Box Converter SEA & IP SIDE) วันที่จัดทำ..... 15/12/2565

วัตถุประสงค์.....ควบคุมความเสี่ยงในงานที่ยอมรับได้ ต้องมีการทบทวนมาตรการควบคุม (มีแผนควบคุมความเสี่ยง).....

ชื่อโครงการ (Project) /Notification..... Ultra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V..... เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ลำดับ ที่	มาตรการหรือกิจกรรมหรือการดำเนินการ เพื่อลด/ควบคุมความเสี่ยง หรือขั้นตอนการปฏิบัติที่เป็นความเสี่ยง	ผู้รับผิดชอบ	หัวข้อเรื่องที่ลดหรือควบคุม	หลักเกณฑ์หรือ มาตรฐานที่ใช้ลดหรือควบคุมความเสี่ยง	ผู้ตรวจติดตาม
	Various joint areas that are like tiger fangs once locked wire or ropes are used with strength.Tie the braces on both sides, keep the pressure cable off.swing when the pressure increases the pressure.	หัวหน้างาน/พนักงาน Supervisor/Employee	1.2 เครื่องมืออุปกรณ์ที่ใช้สร้างแรงดันและกักเก็บแรงดันเกิดหลุดแตกโดนผู้ปฏิบัติงานที่อยู่ในบริเวณพื้นที่ทำงานได้รับบาดเจ็บ (ต่อ) The equipment used to generate pressure and hold pressure has fallen off on operators in the area the workspace was injured. (continued)	***ปฏิบัติตามข้อกำหนด กฎระเบียบIPC Comply with IPC regulations	หัวหน้างาน/จป. Supervisor/Safety

หมายเหตุ : งานผู้รับเหมา ในการจัดทำแผนควบคุมความเสี่ยงหรือแผนลดความเสี่ยงระดับ 2 ขึ้นไป ให้ Site Mgr. และ จป. ร่วมกันในการดำเนินการจัดทำมาตรการป้องกันและควบคุมอันตรายให้ครอบคลุมงานที่มีความเสี่ยงนั้น



รายงานการชี้แจงอันตรายและการประเมินความเสี่ยง (สำหรับงานผู้รับเหมา)

บริษัท..... Hyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co., Ltd.....วันที่ทำการประเมิน..... 15/12 / 2565.....
ชื่อโครงการ.... Ultra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V Project.....เลขที่โครงการ.....CAP 05-10-21-168-231400.....
พื้นที่.....QIIM (Box Convert SEA & IP SIDE)ฝ่าย.....PIPING.....

สรุปผลการชี้แจงอันตรายและการประเมินความเสี่ยง					
สรุป	Job Safety Analysis	จำนวน.....1.....	เรื่อง Hydrostatic/Pneumatic Test		
ระดับความเสี่ยง	1	2	3	4	แสดง ความเสี่ยง
จำนวน	5	1	-	-	1

ความเสี่ยงที่ก่อให้เกิดไฟไหม้ สารเคมีรั่วไหล หรือพิษอันตราย ผู้ปฏิบัติงาน ได้รับอันตราย ชุมนชนและสิ่งแวดล้อม ได้รับผลกระทบ ทางบริษัท ได้ดำเนินการดังต่อไปนี้

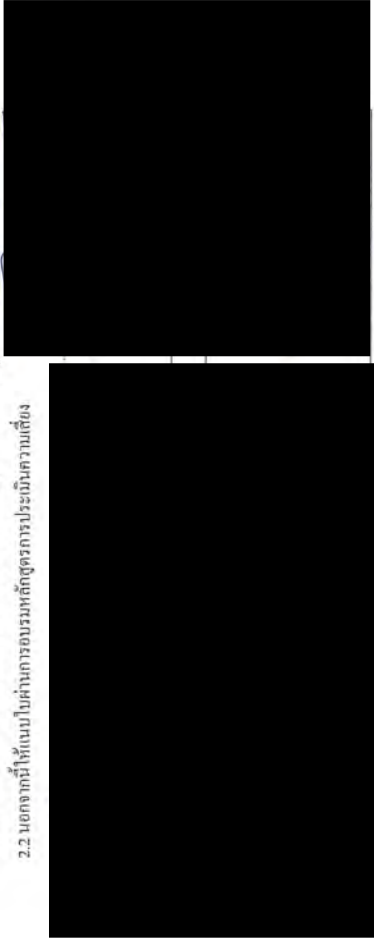
1. นำไปฝึกอบรมให้กับผู้ปฏิบัติงาน
2. สื่อสารให้กับผู้ปฏิบัติงานทราบโดยทั่วถึงกันก่อนเริ่มงาน
3. ข้อเสนอแนะ ได้ถูกนำไปปรับปรุงกระบวนการทำงาน เพื่อลดความเสี่ยงในขั้นตอนการทำงาน
4. นำความเสี่ยงที่ประเมิน ได้มาจัดทำแผน ในการตรวจสอบความปลอดภัย

รายชื่อผู้ทำการชี้แจงอันตรายและการประเมินความเสี่ยง

1. นายระพีพัฒน์ กัทยาพงษ์
ตำแหน่ง Site Manager
2. นางสาวสุจิตตา หงษ์อินทร์
3. ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับวิชาชีพ
4. นายณต เศษไธ
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับวิชาชีพ
5.

หมายเหตุ

1. ทีมประเมินฯ อย่างน้อยต้องประกอบไปด้วย เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย, หัวหน้างาน, Site Manager
2. ในทีมประเมินฯ อย่างน้อย 1 คนต้องผ่านการอบรมหลักสูตรการประเมินความเสี่ยงพร้อมแนบใบรับรอง
2.1 กรณีเป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับวิชาชีพ ให้แนบวุฒิการศึกษาปริญญาตรี
2.2 นอกเหนือนี้ให้แนบใบผ่านการอบรมหลักสูตรการประเมินความเสี่ยง



ขั้นตอนการทำงาน Hydrostatic/Pneumatic Test

1. การเตรียมเครื่องมือและเตรียมพื้นที่
2. การล้างท่อการเติมน้ำ/ลม และการปล่อยน้ำทิ้งตลอดแนวท่อ
3. การทดสอบแรงดันสำหรับท่อที่ติดตั้งเสร็จแล้วแล้วเกิดรั่วไหล
4. การจัดเก็บอุปกรณ์เครื่องมือและพื้นที่บริเวณปฏิบัติงาน

ประเมินด้วยเทคนิค JSA (Job Safety Analysis)

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมินHyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Company Limited.....วันที่ทำการศึกษา.....15/12/2565.....
 ลักษณะงาน/กิจกรรมที่ประเมินHydrostatic/Pneumatic Testพื้นที่ปฏิบัติงานQIIM (Box Convert SEA & IP SIDE)
 ชื่อโครงการ (Project) /NotificationUltra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V Project.....เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ขั้นตอนการทำงาน (JSA)	อันตรายหรือผลที่เกิดขึ้นตามมา	มาตรการป้องกัน และควบคุมอันตราย	ข้อเสนอแนะ	การประเมินความเสี่ยง			
				โอกาส	ความรุนแรง	ผลลัพธ์	ระดับความเสี่ยง
1. การเตรียมเครื่องมือและเตรียมพื้นที่ Tool and equipment preparation	1.1 คนงานได้รับบาดเจ็บเนื่องจากเครื่องมืออุปกรณ์ชำรุดขณะปฏิบัติงาน Worker injured due to defective tools equipment failure during operation	1.1.1 อุปกรณ์และเครื่องมือต้องตรวจสอบอยู่เสมอและบำรุงรักษาอย่างถูกต้องตามข้อกำหนด Equipment and tool must be properly inspection and maintenance are in accordance with the requirements 1.1.2 มีสติ๊กเกอร์ผ่านการตรวจสอบ และติดสีติดไว้ที่ตัวเครื่องมือ เพื่อแสดงว่าใช้ได้ปลอดภัย Verified stickers and color codes Attach it to the tool to show that it is safe to use.	“ช่างเทคนิค/ช่างไฟฟ้า ต้องมีคุณสมบัติและผ่านการอบรมตามกฎหมายเป็นผู้รับผิดชอบดูแล และบำรุงรักษาเครื่องมือ/อุปกรณ์ไฟฟ้า ให้พร้อมใช้งานอย่างปลอดภัย “Technicians/Electricians must be certified and trained according to “Thai’s Law” responsible and competency of electrical equipment tools maintenance to be readily available and safe	1 (1,1)	2 (2,-,2)	2	1
	1.2 เครื่องมืออุปกรณ์ที่ใช้สร้างแรงดันและกักเก็บแรงดันเกิดหลุดแตกโดยผู้ปฏิบัติงานที่อยู่ในบริเวณพื้นที่ทำงานได้รับบาดเจ็บ Before installing the equipment, the daily tools are checked, daily availability is checked by	1.2.1 ก่อนติดตั้งอุปกรณ์เครื่องมือประจำวันมีการตรวจสอบสภาพ ความพร้อมใช้งานประจำวันโดยหัวหน้างาน Before installing the equipment, the daily tools are checked, daily availability is checked by	“ปฏิบัติตามกฎระเบียบ IRPC Comply with IRPC regulations	1 (1,1)	3 (3,-,3)	3	2

หมายเหตุ : 1. งานผู้รับเหมา หลังจากจัดทำประเมินความเสี่ยงต้องให้ Site Mgr. ตรวจสอบและอนุมัติ ก่อนนำส่งให้ผู้ควบคุมงาน IRPC /

เจ้าของพื้นที่ที่ตรวจสอบประเมินความเสี่ยงโดยพนักงานระดับหัวหน้างาน หรือระดับ PG 6 ขึ้นไป

2. การประเมินความเสี่ยง ในทีมประเมินต้องผ่านการอบรมการประเมินความเสี่ยงอย่างน้อย 1 คนในการประเมินความเสี่ยงทุกครั้ง

ประเมินด้วยเทคนิค JSA (Job Safety Analysis)

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมินHyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Company Limited.....วันที่ทำการศึกษา.....15/12/2565.....
 ลักษณะงาน/กิจกรรมที่ประเมินHydrostatic/Pneumatic Testพื้นที่ปฏิบัติงานQIIM (Box Convert SEA & IP SIDE)
 ชื่อโครงการ (Project) /NotificationUltra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V Project.....เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ขั้นตอนการทำงาน (JSA)	อันตรายหรือผลที่เกิดขึ้นตามมา	มาตรการป้องกัน และควบคุมอันตราย	ข้อเสนอแนะ	การประเมินความเสี่ยง			
				โอกาส	ความรุนแรง	ผลลัพธ์	ระดับความเสี่ยง
		the supervisor, 1.2.2 บริเวณที่เป็นข้อต่อต่าง ๆ ที่เป็นแบบเขี้ยวเสือ เมื่อล็อกแล้วมีการใช้สลวดหรือเชือกที่มีความแข็งแรง ผู้รั้งไว้ทั้งสองข้างกันสายแรงดันหลุดหลุดสับเดียว เวลาเพิ่มแรงดัน Various joint areas that are like tiger fangs, once locked, wire or ropes are used with strength.	“ปฏิบัติตามกฎระเบียบ IRPC Comply with IRPC regulations				
2.การล้างท่อการเติมน้ำ/ลม และการปล่อยน้ำทิ้งตลอดแนวท่อ Washing pipes, filling water/ air and releasing effluent along the pipe line.	2.1พนักงานได้รับบาดเจ็บจากการเคลื่อนย้ายวัสดุ The employee is injured by the material transfer.	2.1.1พนักงานทุกคนได้รับการอบรมเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงานก่อนเริ่มปฏิบัติงาน และมีการสวมใส่อุปกรณ์ PPEครบถ้วนและถูกต้อง All employees are trained in work safety prior to start work and are fully and properly wearing PPE equipment. 2.1.2 มีการปิดกั้นเขตพื้นที่ปฏิบัติงานให้ชัดเจนและ	“ปฏิบัติตามกฎระเบียบ IRPC Comply with IRPC regulations Pneumatic test must install release valve. [Signature]	1 (1,1)	2 (2,-,2)	2	1

หมายเหตุ : 1. งานผู้รับเหมา หลังจากจัดทำประเมินความเสี่ยงต้องให้ Site Mgr. ตรวจสอบและอนุมัติ ก่อนนำส่งให้ผู้ควบคุมงาน IRPC /

เจ้าของพื้นที่ที่ตรวจสอบประเมินความเสี่ยงโดยพนักงานระดับหัวหน้างาน หรือระดับ PG 6 ขึ้นไป

2. การประเมินความเสี่ยง ในทีมประเมินต้องผ่านการอบรมการประเมินความเสี่ยงอย่างน้อย 1 คนในการประเมินความเสี่ยงทุกครั้ง

ประเมินด้วยเทคนิค JSA (Job Safety Analysis)

แผ่นที่ 3 / 7

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมินHyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Company Limited.....วันที่ทำการศึกษา.....15/12/2565.....
ลักษณะงาน/กิจกรรมที่ประเมินHydrostatic/Pneumatic Testพื้นที่ปฏิบัติงานQIIM (Box Convert SEA & IP SIDE)
ชื่อโครงการ (Project) /NotificationUltra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V Project.....เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ขั้นตอนการทำงาน (JSA)	อันตรายหรือผลที่เกิดขึ้นตามมา	มาตรการป้องกัน และความคุ้มครองอันตราย	ข้อเสนอแนะ	การประเมินความเสี่ยง			
				โอกาส	ความรุนแรง	ผล ลัพธ์	ระดับ ความเสี่ยง
2.การล้างท่อการเติมน้ำลม และการปล่อยน้ำทิ้งตลอดแนวท่อ (ต่อ) Washing pipes, filling water /air and releasing effluent along the pipe line. (Continued)	2.1พนักงานได้รับบาดเจ็บจากการเคลื่อนย้ายวัสดุ (ต่อ)The employee is injured by the material transfer (Continued)	ติดป้ายเตือนผู้ไม่เกี่ยวข้องห้ามเข้าพื้นที่ปฏิบัติงาน Clear blocking of operating zones and Put up a a sign warning unrelated people not to enter the work area.	Comply with IRPC regulations				
		2.1.3มีการแบ่งหน้าที่ความรับผิดชอบที่ชัดเจนในระหว่างการเพิ่มแรงดันและมีการสื่อสารกันตลอดเวลา There is a clear division of responsibilities while increasing pressure and communicating at all times.	***ปฏิบัติตามกฎระเบียบ IRPC Comply with IRPC regulations				
		2.1.4มีการจัดให้มีพนักงานประจำอยู่ที่หน่วยวัดความดันคอยจดบันทึกตลอดเวลานอกจากนี้เติมน้ำลมได้ตามที่ต้องการ There are staff at gay pressure gauges to take notes at all times until water/air is added accordingly.	***ปฏิบัติตามกฎระเบียบ IRPC Comply with IRPC regulations				
		2.1.5 ตรวจสอบน้ำลมให้แน่น ถ้าความดันเพิ่มขึ้นและตรวจสอบอุปกรณ์ข้อต่อทุกตัว	***ปฏิบัติตามกฎระเบียบ IRPC Comply with IRPC regulations				

หมายเหตุ : 1. งานผู้รับเหมา หลังจากจัดทำประเมินความเสี่ยงต้องให้ Site Mgr. ตรวจสอบและอนุมัติ ก่อนนำส่งให้ผู้ควบคุมงาน IRPC /

เจ้าของพื้นที่ที่ตรวจสอบประเมินความเสี่ยงโดยพนักงานระดับหัวหน้างาน หรือระดับ PG 6 ขึ้นไป

2. การประเมินความเสี่ยง ในทีมประเมินต้องผ่านการอบรมการประเมินความเสี่ยงอย่างน้อย 1 คนในการประเมินความเสี่ยงทุกครั้ง

ประเมินด้วยเทคนิค JSA (Job Safety Analysis)

แผ่นที่ 4 / 7

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมินHyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Company Limited.....วันที่ทำการศึกษา.....15/12/2565.....
ลักษณะงาน/กิจกรรมที่ประเมินHydrostatic/Pneumatic Testพื้นที่ปฏิบัติงานQIIM (Box Convert SEA & IP SIDE)
ชื่อโครงการ (Project) /NotificationUltra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V Project.....เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ขั้นตอนการทำงาน (JSA)	อันตรายหรือผลที่เกิดขึ้นตามมา	มาตรการป้องกัน และความคุ้มครองอันตราย	ข้อเสนอแนะ	การประเมินความเสี่ยง			
				โอกาส	ความรุนแรง	ผล ลัพธ์	ระดับ ความเสี่ยง
2.การล้างท่อการเติมน้ำลม และการปล่อยน้ำทิ้งตลอดแนวท่อ (ต่อ) Washing pipes, filling water /air and releasing effluent along the pipe line. (Continued)	2.1พนักงานได้รับบาดเจ็บจากการเคลื่อนย้ายวัสดุ The employee is injured by the material transfer. (ต่อ)(Continued)	Pin the water/air tightly If the pressure increases and check all the joint devices. 2.1.6 จัดเตรียมระบบการระบายน้ำทิ้งลม ขึ้นชั้นการล้างท่อเพื่อลดอันตรายจากการสั่นสะเทือนหกหล่น Prepare a sewerage system, pipe washing procedures to reduce the danger of slipping, tripping and falling.	***ปฏิบัติตามกฎระเบียบ IRPC Comply with IRPC regulations				
3.การทดสอบแรงดันสำหรับท่อที่ติดตั้งเสร็จแล้วเกิดรั่วไหล Pressure test for pipes installed and finished leakage	3.1แรงดันน้ำ/ลมกระเด็นโดนร่างกายของผู้ปฏิบัติงานได้รับบาดเจ็บ Water pressure splashes on the injured operator's body.	3.1.1พนักงานทุกคนมีการสวมอุปกรณ์PPEป้องกันอันตรายส่วนบุคคลครบถ้วนและมีการตรวจสอบโดยหัวหน้างาน All employees are wearing PPE protective equipment. Personal harm is complete and investigated by supervisor. 3.1.2หัวหน้างานมีการอบรมให้ความรู้แก่พนักงานให้เข้าใจก่อนปฏิบัติงานทุกวัน	***ปฏิบัติตามกฎระเบียบ IRPC Comply with IRPC regulations	1 (1,1)	2 (2,-,-,2)	2	1

หมายเหตุ : 1. งานผู้รับเหมา หลังจากจัดทำประเมินความเสี่ยงต้องให้ Site Mgr. ตรวจสอบและอนุมัติ ก่อนนำส่งให้ผู้ควบคุมงาน IRPC /

เจ้าของพื้นที่ที่ตรวจสอบประเมินความเสี่ยงโดยพนักงานระดับหัวหน้างาน หรือระดับ PG 6 ขึ้นไป

2. การประเมินความเสี่ยง ในทีมประเมินต้องผ่านการอบรมการประเมินความเสี่ยงอย่างน้อย 1 คนในการประเมินความเสี่ยงทุกครั้ง

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมินHyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Company Limited.....วันที่ทำการศึกษา.....15/12/2565.....
ลักษณะงาน/กิจกรรมที่ประเมินHydrostatic/Pneumatic Testพื้นที่ปฏิบัติงานQIIM (Box Convert SEA & IP SIDE)
ชื่อโครงการ (Project) /NotificationUltra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V Project.....เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ขั้นตอนการทำงาน (JSA)	อันตรายหรือผลที่เกิดขึ้นตามมา	มาตรการป้องกัน และควบคุมอันตราย	ข้อเสนอแนะ	การประเมินความเสี่ยง			
				โอกาส	ความรุนแรง	ผลลัพธ์	ระดับความเสี่ยง
3.การทดสอบแรงดันสำหรับท่อที่ติดตั้งเสร็จแล้วเกิดรั่วไหล (ต่อ) Pressure test for pipes installed and finished leakage	3.1แรงดันน้ำ/ลมกระเด็นโดนร่างกายของ ผู้ปฏิบัติงานได้รับบาดเจ็บ(ต่อ) Water pressure splashes on the injured operator's body.	Supervisors are trained to educate employees to understand before working every day. 3.1.3มีการติดป้ายห้ามและเตือนแวนติดไว้ชัดเจน ณ จุดปลาย ท่อที่ปิดไว้และบริเวณรอบ ๆ บริเวณแรงดัน There is a prohibition sign and a clear hanging warning at the end point, the closed pipe and the area around the gay pressure gauge. 3.1.4แยกวัดความดันที่น้ำจมน มาใช้จะต้องได้มาตรฐานผ่านการตรวจสอบมีใบรับรองที่ไมหมดอายุ Gay measure the pressure that water uses must be standardized through verification, have a certificate that does not expire. 3.1.5การปล่อยความดันออกให้ค่อย ๆ ปล่อยความดันที่ใช้ในการทดสอบจนแน่ใจว่าภายในท่อไม่มี ความดันหรือค้างอยู่	***ปฏิบัติตามกฎระเบียบ IRPC Comply with IRPC regulations ***ปฏิบัติตามกฎระเบียบ IRPC Comply with IRPC regulations ***ปฏิบัติตามกฎระเบียบ IRPC Comply with IRPC regulations				

- หมายเหตุ : 1. งานผู้รับเหมา หลังจากจัดทำประเมินความเสี่ยงต้องให้ Site Mgr. ตรวจสอบและอนุมัติ ก่อนนำส่งให้ผู้ควบคุมงาน IRPC /
เจ้าของพื้นที่ที่ตรวจสอบประเมินความเสี่ยงโดยพนักงานระดับหัวหน้างาน หรือระดับ PG 6 ขึ้นไป
2. การประเมินความเสี่ยง ในทีมประเมินต้องผ่านการอบรมการประเมินความเสี่ยงอย่างน้อย 1 คนในการประเมินความเสี่ยงทุกครั้ง

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมินHyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Company Limited.....วันที่ทำการศึกษา.....15/12/2565.....
ลักษณะงาน/กิจกรรมที่ประเมินHydrostatic/Pneumatic Testพื้นที่ปฏิบัติงานQIIM (Box Convert SEA & IP SIDE)
ชื่อโครงการ (Project) /NotificationUltra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V Project.....เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ขั้นตอนการทำงาน (JSA)	อันตรายหรือผลที่เกิดขึ้นตามมา	มาตรการป้องกัน และควบคุมอันตราย	ข้อเสนอแนะ	การประเมินความเสี่ยง			
				โอกาส	ความรุนแรง	ผลลัพธ์	ระดับความเสี่ยง
4.การจัดเก็บอุปกรณ์เครื่องมือและ เครื่องพื้นที่บริเวณปฏิบัติงาน Storage equipment and tools area of operation.	4.1สะดุดล้มเป็นอันตรายต่อร่างกาย Stumbles and falls dangerously to the body.	Release the pressure, gradually release the pressure used in the test until sure that inside the pipe there is noPressure or hold. 4.1.1พนักงานต้องปฏิบัติงานด้วยความระมัดระวัง Employees must work with caution. 4.1.2พนักงานต้องสวมใส่ ถุงมือ แวนสวมรองเท้าผ้าใบกัน และหมวกนิรภัยทุกครั้งที่เข้าทำงาน Employees must wear gloves, glasses, shoes, glasses, nose coverings and helmets every time they enter the event. 4.1.3สายท่อน้ำ/ลมให้เก็บไว้วางเป็นระเบียบแยกอุปกรณ์เป็นสัดส่วน Water pipe /air lines to keep rolls placed in order, separate equipment into proportions. 4.1.4หากมีน้ำขังบริเวณปฏิบัติงานให้กวาดน้ำทิ้ง	***ปฏิบัติตามกฎระเบียบ IRPC Comply with IRPC regulations ***ปฏิบัติตามกฎระเบียบ IRPC Comply with IRPC regulations ***ปฏิบัติตามกฎระเบียบ IRPC Comply with IRPC regulations	1 (1,1)	2 (2,-,1,-)	2	1

- หมายเหตุ : 1. งานผู้รับเหมา หลังจากจัดทำประเมินความเสี่ยงต้องให้ Site Mgr. ตรวจสอบและอนุมัติ ก่อนนำส่งให้ผู้ควบคุมงาน IRPC /
เจ้าของพื้นที่ที่ตรวจสอบประเมินความเสี่ยงโดยพนักงานระดับหัวหน้างาน หรือระดับ PG 6 ขึ้นไป
2. การประเมินความเสี่ยง ในทีมประเมินต้องผ่านการอบรมการประเมินความเสี่ยงอย่างน้อย 1 คนในการประเมินความเสี่ยงทุกครั้ง

ประเมินด้วยเทคนิค JSA (Job Safety Analysis)

ชื่อบริษัทผู้รับเหมาที่ทำการศึกษา.....Hyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Company Limited.....วันที่ทำการศึกษา.....15/12/2565.....

ลักษณะงาน/กิจกรรมที่ประเมิน.....Hydrostatic/Pneumatic Test.....พื้นที่ปฏิบัติงาน.....QJIM (Box Conlvert SEA & IP SIDE).....

ชื่อโครงการ (Project) /Notification.....Ultra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V Project.....เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

[illegible]

หมายเหตุ : 1. งานผู้รับเหมา หลังจากจัดทำประเมินความเสี่ยงต้องให้ Site Mgr. ตรวจสอบและอนุมัติ ก่อนนำส่งให้ผู้ควบคุมงาน IRPC /

เจ้าของพื้นที่ที่ตรวจสอบประเมินความเสี่ยงโดยพนักงานระดับหัวหน้างาน หรือระดับ PG 6 ขึ้นไป

2. การประเมินความเสี่ยง ในทีมประเมินต้องผ่านการอบรมการประเมินความเสี่ยงอย่างน้อย 1 คนในการประเมินความเสี่ยงทุกครั้ง

ตารางประเมินความเสี่ยง								
ความรุนแรง	ผลกระทบ			โอกาส				
	ตัวบุคคล	ชุมชน	สิ่งแวดล้อม	ทรัพย์สิน	1 - เกิดยากโดยความถี่ขึ้นภายในช่วงกลางถึงหลัง 10 ปีขึ้นไป - มีปัจจัยที่จำเป็นอย่างน้อย 1-6 ประการ	2 - เกิดบ่อย เช่นความถี่เกิดขึ้น 1 ครั้ง ในช่วง 5-10 ปี - มีปัจจัยที่จำเป็นอย่างน้อย 1-3 ประการ	3 - เกิดขึ้น 1 ครั้ง ในช่วง 1-5 ปี - มีปัจจัยที่จำเป็นอย่างน้อย 1-3 ประการ - ผลปัจจัยที่จำเป็นอย่างน้อย 4-8 ประการ	4 - เกิดมากกว่า 1 ครั้ง ใน 1 ปี - ไม่มีปัจจัยที่จำเป็นอย่างน้อย 1-3 ประการ - ปัจจัยที่จำเป็นอย่างน้อย 4-8 ประการ
1	บาดเจ็บเล็กน้อยหรือมีอุปสรรคนานา	มีผลกระทบเล็กน้อยภายในโครงการเท่านั้น	มีผลกระทบต่องสิ่งแวดล้อมเล็กน้อยสามารถควบคุมได้	ทรัพย์สินเสียหายน้อยกว่า 100,000 บาท	1	2	3	4
2	บาดเจ็บปานกลางจนดูละบากบั่น 3 วัน	มีผลกระทบปานกลางต่อโรงงาน และหน่วยงานที่มีพื้นที่ติดกัน	มีผลกระทบต่องสิ่งแวดล้อมปานกลางสามารถควบคุมได้	ทรัพย์สินเสียหายปานกลาง 100,000 - 5,000,000 บาท	2	4	6	8
3	บาดเจ็บสูงจนดูละบากบั่น 3 วัน	มีผลกระทบสูงต่อโรงงานและหน่วยงานในเขตของ BRFC	มีผลกระทบต่องสิ่งแวดล้อมสูง เช่น ดิน น้ำ อากาศ	ทรัพย์สินเสียหายสูงมากกว่า 5,000,000 บาท	3	6	9	12
4	สูญเสียทุกทรัพย์สินเสียชีวิต	มีผลกระทบสูงมากต่อผลของโรงงาน	มีผลกระทบต่องสิ่งแวดล้อมสูงมาก เช่น น้ำ อากาศ	ทรัพย์สินเสียหายสูงมากกว่า 5,000,000 บาท ผลกระทบการผิด	4	8	12	16

ระดับความเสี่ยง	ผลลัพธ์	ความหมาย
1	(1-2)	ความเสี่ยงเล็กน้อย
2	(3-4)	ความเสี่ยงที่ยอมรับได้ ต้องมีการทบทวนมาตรการ ควบคุม (มีแผนงานควบคุมความเสี่ยง)
3	(6-9)	ความเสี่ยงสูง ต้องมีการดำเนินการเพื่อลดความเสี่ยง (มีแผนงานควบคุมความเสี่ยงและแผนลดความเสี่ยง)
4	(12-16)	ความเสี่ยงที่ยอมรับไม่ได้ ต้องหยุดดำเนินการและปรับปรุงแก้ไขเพื่อลดความเสี่ยงทันที (มีแผนงานควบคุมความเสี่ยงและแผนงานลดความเสี่ยง)



แผนลดความเสี่ยง



แผนควบคุมความเสี่ยง

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมิน Hyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co., Ltd.....

แผ่นที่ 1 / 1

ลักษณะงาน/กิจกรรมที่บริหารจัดการ (ควบคุม) ความเสี่ยง Hydrostatic/Pneumatic Test

พื้นที่ปฏิบัติงาน QIIM (Box Convert SEA & IP SIDE) วันที่จัดทำ 15/12/2565

วัตถุประสงค์ ควบคุมความเสี่ยงใน ควบคุมความเสี่ยงในงานที่ยอมรับได้ต้องมีกรอบมาตรการควบคุม (มีแผนควบคุมความเสี่ยง)

ชื่อโครงการ (Project) /Notification ULTRA CLEAN FUEL (UCF) DIESEL EURO V PROJECT เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No..... CAP 05-10-21-168-231400

ลำดับ ที่	มาตรการหรือกิจกรรมหรือการดำเนินการ เพื่อลด/ควบคุมความเสี่ยง หรือขั้นตอนการปฏิบัติที่เป็นความเสี่ยง	ผู้รับผิดชอบ	หัวข้อเรื่องที่เกิดหรือควบคุม	หลักเกณฑ์หรือ มาตรฐานที่ใช้ลดหรือควบคุมความเสี่ยง	ผู้ตรวจติดตาม
1	1.2.1 ก่อนติดตั้งอุปกรณ์เครื่องมือประจำวันมีการ ตรวจสอบสภาพความพร้อมใช้งานประจำวันโดย หัวหน้างาน Before installing the equipment, the daily tools are checked, daily availability is checked by the supervisor.	หัวหน้างาน Supervisor พนักงาน Employee	1.2 เครื่องมืออุปกรณ์ที่ใช้สร้างแรงดันและกักเก็บ แรงดันเกิดหลุดแตกโดนผู้ปฏิบัติงานที่อยู่ในบริเวณ พื้นที่ทำงานได้รับบาดเจ็บ (ต่อ) The equipment used to generate pressure and hold pressure has fallen off on operators in the area the workspace was injured. (continued)	รถทุกคันที่เข้ามาใช้งานต้องผ่านการตรวจสอบ สภาพจาก IRPC พร้อมมีสติ๊กเกอร์อนุญาตติด ที่รถและสภาพรถต้องอยู่ในสภาพดีไม่ชำรุด พร้อมใช้งานตามข้อกำหนดและระเบียบ IRPC All vehicles in use must be inspected. Condition from IRPC with stickers allowed to sticked it on the crane and condition must be in good,	หัวหน้างาน / จป. Supervisor/Safety
2	1.2.2 บริเวณที่เป็นข้อต่อต่าง ๆ ที่เป็นแบบเขี้ยวเสือ เมื่อล็อกแล้วมีการใช้ลวดหรือเชือกที่มีความแข็งแรง ผูกทั้งไว้ทั้งสองข้างกันสายแรงดันหลุดสับตึง เวลาเพิ่มแรงดัน Various joint areas that are like tiger fangs once locked wire or ropes are used with strength. Tie the braces on both sides, keep the pressure cable off, swing when the pressure increases the pressure.				

หมายเหตุ : งานผู้รับเหมา ในการจัดทำแผนควบคุมความเสี่ยงหรือแผนลดความเสี่ยงระดับ 2 ขึ้นไป ให้ Site Mgr. และ จป.

ร่วมกันในการดำเนินการจัดทำมาตรการป้องกันและควบคุมอันตรายให้ครอบคลุมงานที่มีความเสี่ยงนั้น

บริษัท Hyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co., Ltd วันที่ทำการประเมิน 15/12 / 2565
ชื่อโครงการ..... Ultra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V Project.....เลขที่โครงการ..... CAP 05-10-21-168-231400.....
พื้นที่..... QIIM (Box Convert SEA & IP SIDE) ฝ่าย..... PPMNG.....

สรุปผลการชี้แจงอันตรายและการประเมินความเสี่ยง					
สรุป	Job Safety Analysis	จำนวน	เรื่อง	Air Blowing / Air Pushing	
ระดับความเสี่ยง	1	2	3	4	แผนควบคุม ความเสี่ยง
จำนวน	20	11	-	-	11

ความเสี่ยงที่ก่อให้เกิดอันตรายใหม่ ที่ตรวจพบ หรือที่เพิ่มสูงขึ้น ผู้ปฏิบัติงาน ได้รับอันตราย ชุมชนและสิ่งแวดล้อม ได้รับผลกระทบ ทางบริษัท ได้ดำเนินการดังต่อไปนี้

- นำใบชี้แจงมอบให้กับผู้ปฏิบัติงาน
- สื่อสารให้กับผู้ปฏิบัติงานทราบโดยทั่วถึงก่อนเริ่มงาน
- ขอเสนอแนะให้ผู้นำไปปรับปรุงกระบวนการทำงาน เพื่อลดความเสี่ยงในขั้นตอนการทำงาน
- นำความเสี่ยงที่ประเมิน ได้จัดทำแผนในการตรวจสอบความปลอดภัย

รายชื่อผู้ทำการชี้แจงอันตรายและการประเมินความเสี่ยง

- นายวิระพัฒน์ ศักดิ์พงษ์ 4. นายณณต แซ่ไอ้
- นางสาวสุจิตา หงษ์อินทร์ 5. ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับวิชาชีพ
- ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับวิชาชีพ

หมายเหตุ

- ทีมประเมินฯ อย่างน้อยต้องประกอบด้วย เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย หัวหน้างาน Site Manager
- ในทีมประเมินฯ อย่างน้อย 1 คนต้องผ่านการอบรมหลักสูตรการประเมินความเสี่ยงพร้อมแบบใบรับรอง
- 2.1 กรณีชี้แจงให้ทราบถึงความปลอดภัยระดับวิชาชีพ ให้แบบวุฒิการศึกษาระดับวิชาชีพ
- 2.2 นอกจากนี้ให้แบบ ใบผ่านการอบรมหลักสูตรการประเมินความเสี่ยง



ขั้นตอนการทำงาน Air Blowing / Air Flushing

- นำรถบรรทุกเพื่อทำการขนย้ายอุปกรณ์ เครื่องมือเข้าพื้นที่กระบวนการผลิต
- ยกติดตั้งอุปกรณ์ (Compressor, Generator) ตั้งวางเครื่อง หรือ รถเข็น
- ติดตั้งเครื่องมือ อุปกรณ์ในพื้นที่ทำงาน
- เชื่อมต่อเข้าท่อให้ได้แรงดันที่กำหนด
- เปิดวาล์วปล่อยลมเข้าท่อ
- ขนย้ายอุปกรณ์เข้าไปทำงานบนที่สูง
- ทำงานบนที่สูง
- ถ่ายอุปในกระบวนการผลิต
- การใช้ Generator, Air Compressor งานเปิดใช้เครื่อง Air Com/ Generator
- งานยกชิ้นงานด้วยรถเครน /รถเข็น นำรถจอดบริเวณพื้นที่ปฏิบัติงาน
- ทำการยกวางรถเครน / เข็น
- ยกชิ้นงาน/ถอด/ติดตั้งชิ้นงาน
- วางชิ้นงาน



แบบการชี้บ่งอันตรายและการประเมินความเสี่ยง (สำหรับงานผู้รับเหมา)

9900F-850 REV.2

แผ่นที่ 1 / 16

ประเมินด้วยเทคนิค JSA (Job Safety Analysis)

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมินHyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co., Ltd.....วันที่ทำการศึกษา.....15/12/ 2565.....

ลักษณะงาน/กิจกรรมที่ประเมินAir Blowing / Air Flushing.....พื้นที่ปฏิบัติงานQIM (Box Convert SEA & IP SIDE)

ชื่อโครงการ (Project) /NotificationUltra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V Project.....เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ขั้นตอนการทำงาน (JSA)	อันตรายหรือผลที่เกิดขึ้นตามมา	มาตรการป้องกัน และควบคุมอันตราย	ข้อเสนอแนะ	การประเมินความเสี่ยง			
				โอกาส	ความรุนแรง	ผลลัพธ์	ระดับความเสี่ยง
1. นำรถบรรทุกเพื่อทำการขนย้ายอุปกรณ์ เครื่องมือเข้าพื้นที่กระบวนการผลิต 1.Bring a truck to move the equipment. Tools entering the production process area	1.1 รถบรรทุกเฉี่ยวชน คน หรืออุปกรณ์ 1.1 Trucks hit people or equipment.	1.1.1 ขับรถตามความเร็วที่กำหนด ไม่เกิน 20 กม.ต่อ ชม. 1.1.1 Drive at the specified speed, not more than 20 km. per hour. 1.1.2 คนขับได้รับการฝึกอบรมเรื่องกฎระเบียบข้อบังคับ และ ต้องปฏิบัติตามกฎระเบียบจราจรของโรงงานอย่างเคร่งครัด 1.1.2 The driver is trained in the rules and regulations. And must strictly follow the traffic regulations of the factory. 1.1.3 จัดให้มีคนคอยให้สัญญาณและนำทางไปยังพื้นที่ ทำงาน 1.1.3 Provide someone to signal and lead the way to the area work 1.1.4 คนขับต้องได้รับการตรวจสอบสุขภาพตามมาตรฐาน 1.1.4 Drivers must undergo health checks according	**ปฏิบัติตามข้อกำหนด IRPC และกฎระเบียบของโครงการ ** Comply with IRPC rules and project regulations.	1 (1,1)	3 (3,-,-,2)	3	2

หมายเหตุ : 1. งานผู้รับเหมา หลังจากจัดทำประเมินความเสี่ยงต้องให้ Site Mgr. ตรวจสอบและอนุมัติ ก่อนนำส่งให้ผู้ควบคุมงาน IRPC /

เจ้าของพื้นที่ที่ตรวจสอบประเมินความเสี่ยงโดยพนักงานระดับหัวหน้างาน หรือระดับ PG 6 ขึ้นไป

2. การประเมินความเสี่ยง ในทีมประเมินต้องผ่านการอบรมการประเมินความเสี่ยงอย่างน้อย 1 คนในการประเมินความเสี่ยงทุกครั้ง

ประเมินด้วยเทคนิค JSA (Job Safety Analysis)

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมินHyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co., Ltd.....วันที่ทำการศึกษา.....15/12/ 2565.....
 ลักษณะงาน/กิจกรรมที่ประเมินAir Blowing / Air Flushing.....พื้นที่ปฏิบัติงานQIIM (Box Convert SEA & IP SIDE)
 ชื่อโครงการ (Project) /NotificationUltra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V Project.....เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ขั้นตอนการทำงาน (JSA)	อันตรายหรือผลที่เกิดขึ้นตามมา	มาตรการป้องกัน และควบคุมอันตราย	ข้อเสนอแนะ	การประเมินความเสี่ยง			
				โอกาส	ความรุนแรง	ผลลัพธ์	ระดับความเสี่ยง
1. นำรถบรรทุกเพื่อทำการขนย้ายอุปกรณ์	1.2 อุปกรณ์ตกหล่น ระหว่างการเคลื่อนย้าย	1.2.1 ผู้ปฏิบัติงานต้องรัดเข็มขัดนิรภัย และตรวจสอบก่อนเคลื่อนย้าย	**ปฏิบัติตามข้อกำหนด IRPC	1	2	2	1
เครื่องมือเข้าพื้นที่กระบวนการผลิต	1.2 Equipment dropped during the movement	1.2.1 Securely bind the device and check before moving	และกฎระเบียบของโครงการ	(1,1)	(-,-,2)		
1.Bring a truck to move the equipment.			** Comply with IRPC rules				
Tools entering the production process area		1.2.2 ขับรถด้วยความเร็วที่กำหนด ไม่เกิน 20 กม.ต่อ ชม.	and project regulations.				
		1.2.2 Drive at the specified speed, not more than 20 than 20 km. per hour.					
2 ยกติดตั้งอุปกรณ์ (Compressor, Generator)	2.1 คนได้รับบาดเจ็บจากการกระแทก หมั่น ทับ ของอุปกรณ์	2.1.1 ปิดกั้นพื้นที่ทำงานและติดป้ายเตือนห้ามผู้ไม่เกี่ยวข้องเข้า	**ปฏิบัติตามข้อกำหนด IRPC	1	3	3	2
ด้วยรถเครน หรือรถเข็น	ขณะยกเคลื่อนย้ายด้วยรถเครนหรือรถเข็น	2.1.1 Block the work area and install a warning sign.	และกฎระเบียบของโครงการ	(1,1)	(1,-,-,2)		
2. Lift and install equipment (Compressor, Generator) with a crane or skip truck.	2.1 People are injured by hitting, pinching, crushing the equipment while moving it with a crane or skip truck.	prohibiting unauthorized people from entering.	** Comply with IRPC rules				
			and project regulations.				

หมายเหตุ : 1. งานผู้รับเหมา หลังจากจัดทำประเมินความเสี่ยงต้องให้ Site Mgr. ตรวจสอบและอนุมัติ ก่อนนำส่งให้ผู้ควบคุมงาน IRPC /

เจ้าของพื้นที่ที่ตรวจสอบประเมินความเสี่ยงโดยพนักงานระดับหัวหน้างาน หรือระดับ PG 6 ขึ้นไป

2. การประเมินความเสี่ยง ในที่ประเมินต้องผ่านการอบรมการประเมินความเสี่ยงอย่างน้อย 1 คนในการประเมินความเสี่ยงทุกครั้ง

ประเมินด้วยเทคนิค JSA (Job Safety Analysis)

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมินHyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co., Ltd.....วันที่ทำการศึกษา.....15/12/ 2565.....
 ลักษณะงาน/กิจกรรมที่ประเมินAir Blowing / Air Flushing.....พื้นที่ปฏิบัติงานQIIM (Box Convert SEA & IP SIDE)
 ชื่อโครงการ (Project) /NotificationUltra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V Project.....เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ขั้นตอนการทำงาน (JSA)	อันตรายหรือผลที่เกิดขึ้นตามมา	มาตรการป้องกัน และควบคุมอันตราย	ข้อเสนอแนะ	การประเมินความเสี่ยง			
				โอกาส	ความรุนแรง	ผลลัพธ์	ระดับความเสี่ยง
2.ยกติดตั้งอุปกรณ์ (Compressor, Generator)	2.1 คนได้รับบาดเจ็บจากการกระแทก หมั่น ทับ ของอุปกรณ์	2.1.2 หลีกเลี่ยงการวางมืออยู่ในจุดหนีบ หรือใต้ชิ้นงาน	**ปฏิบัติตามข้อกำหนด IRPC	1	3	3	2
ด้วยรถเครน หรือรถเข็น (ยก)	ขณะยกเคลื่อนย้ายด้วยรถเครนหรือรถเข็น	2.1.2 Avoid putting your hands in the pinch point.	และกฎระเบียบของโครงการ	(1,1)	(1,-,-,2)		
2. Lift and install equipment (Compressor, Generator) with a crane or skip truck.	2.1 People are injured by hitting, pinching, crushing the equipment while moving it with a crane or skip truck.	or under the workpiece	** Comply with IRPC rules				
(continue)	(continue)		and project regulations.				
	2.2 อุปกรณ์เครื่องมี ได้รับบาดเจ็บเสียหาย	2.2.1 จัดให้มีผู้ให้สัญญาณตามที่กฎหมายกำหนด	**ปฏิบัติตามข้อกำหนด IRPC	1	2	2	1
	2.2 Equipment damaged	2.2.1 Provide a signal provider as required by law.	และกฎระเบียบของโครงการ	(1,1)	(-,-,2)		
		2.2.2 ใช้เชือกผูกอุปกรณ์เพื่อดึงบังคับทิศทาง ในกรณีที่ใช้ เชือกยก	** Comply with IRPC rules				
		ล้อยางจากพื้น	and project regulations.				
		2.2.2 Use a rope to tie the equipment to pull the direction in case of using a lift to lift from the ground.					
	2.3 เครนหรือฮิบล้มขณะทำการยก	2.3.1 มีแผนงานยกที่ชัดเจน สามารถตรวจสอบได้โดยผู้เชี่ยวชาญ	**ปฏิบัติตามข้อกำหนด IRPC	1	3	3	2
	2.3 Crane or Hib falling while lifting	2.3.1 There is a clear lifting plan. can be inspected	และกฎระเบียบของโครงการ	(1,1)	(-,-,3)		
			** Comply with IRPC rules				

หมายเหตุ : 1. งานผู้รับเหมา หลังจากจัดทำประเมินความเสี่ยงต้องให้ Site Mgr. ตรวจสอบและอนุมัติ ก่อนนำส่งให้ผู้ควบคุมงาน IRPC /

เจ้าของพื้นที่ที่ตรวจสอบประเมินความเสี่ยงโดยพนักงานระดับหัวหน้างาน หรือระดับ PG 6 ขึ้นไป

2. การประเมินความเสี่ยง ในที่ประเมินต้องผ่านการอบรมการประเมินความเสี่ยงอย่างน้อย 1 คนในการประเมินความเสี่ยงทุกครั้ง

ประเมินด้วยเทคนิค JSA (Job Safety Analysis)

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมินHyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co., Ltd.....วันที่ทำการศึกษา.....15/12/ 2565.....
ลักษณะงาน/กิจกรรมที่ประเมินAir Blowing / Air Flushing.....พื้นที่ปฏิบัติงานQIIM (Box Conlvert SEA & IP SIDE).....
ชื่อโครงการ (Project) /NotificationUltra Clean Fuel (UCF)Diesel Euro V Project.....เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ขั้นตอนการทำงาน (JSA)	อันตรายหรือผลที่เกิดขึ้นตามมา	มาตรการป้องกัน และความคุมอันตราย	ข้อเสนอแนะ	การประเมินความเสี่ยง			
				โอกาส	ความรุนแรง	ผลลัพธ์	ระดับความเสี่ยง
2.ยกติดตั้งอุปกรณ์(Compressor,Generator)	2.3 เครื่องหรือชิ้นส่วนจะทำการยก(ยก)	by a lifting specialist and the supervisor as required by law	**ปฏิบัติตามข้อกำหนด IRPC	1	3	3	2
ตัวรถเครน หรือรถเข็น (ยก)	2.3 Crane or Hib falling while lifting (continue)	2.3.2 ด้านงานยก หรือผู้ควบคุมงาน	และกฎระเบียบของโครงการ	(1,1)	(-,-,3)		
2. Lift and install equipment (Compressor, Generator) with a crane or skip truck.		2.3.2 Lifting work or supervisors	** Comply with IRPC rules				
(continue)		2.3.3 ตรวจสอบพื้นที่ ต้องมั่นคงแข็งแรงไม่ทรุดตัวและมีแนวรอง	and project regulations.				
		2.3.3 Check the area must be stable, strong, do not collapse					
		and have a pad					
3.ติดตั้งเครื่องมือ อุปกรณ์ในพื้นที่ทำงาน	3.1 มือ นิ้วมือได้รับบาดเจ็บ	3.1. ไม่เอามือหรือนิ้วมือเข้าไปอยู่ในจุดหนีบ จุดทับ หรือได้ชิ้นงาน	**ปฏิบัติตามข้อกำหนด IRPC	1	2	2	1
3. Install the tool work area equipment	3.1 Hand, finger injury	3.1.1 Do not put your hand or finger into the pinch point,	และกฎระเบียบของโครงการ	(1,1)	(2,-,-)		
		overlap point or under the workpiece.	** Comply with IRPC rules				
		3.1.2 สวมใส่ถุงมือหนัง	and project regulations.				
		3.1.2 Wear leather gloves.					

หมายเหตุ : 1. งานผู้รับเหมา หลังจากจัดทำประเมินความเสี่ยงต้องให้ Site Mgr. ตรวจสอบและอนุมัติ ก่อนนำส่งให้ผู้ควบคุมงาน IRPC /

เจ้าของพื้นที่ที่ตรวจสอบประเมินความเสี่ยงโดยพนักงานระดับหัวหน้างาน หรือระดับ PG 6 ขึ้นไป

2. การประเมินความเสี่ยง ในทีมประเมินต้องผ่านการอบรมการประเมินความเสี่ยงอย่างน้อย 1 คนในการประเมินความเสี่ยงทุกครั้ง

ประเมินด้วยเทคนิค JSA (Job Safety Analysis)

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมินHyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co., Ltd.....วันที่ทำการศึกษา.....15/12/ 2565.....
ลักษณะงาน/กิจกรรมที่ประเมินAir Blowing / Air Flushing.....พื้นที่ปฏิบัติงานQIIM (Box Conlvert SEA & IP SIDE).....
ชื่อโครงการ (Project) /NotificationUltra Clean Fuel (UCF)Diesel Euro V Project.....เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ขั้นตอนการทำงาน (JSA)	อันตรายหรือผลที่เกิดขึ้นตามมา	มาตรการป้องกัน และความคุมอันตราย	ข้อเสนอแนะ	การประเมินความเสี่ยง			
				โอกาส	ความรุนแรง	ผลลัพธ์	ระดับความเสี่ยง
3.ติดตั้งเครื่องมือ อุปกรณ์ในพื้นที่ทำงาน(ยก)	3.2 คนตกจากที่สูง	3.2.1 สวมใส่ Full body harness double lanyard และคล้องเกี่ยว	**ปฏิบัติตามข้อกำหนด IRPC	1	3	3	2
3. Install the tool work area equipment	3.2 A person falls from a height	3.2.1 Wear full body harness double lanyard and hook.	และกฎระเบียบของโครงการ	(1,1)	(3,-,-,3)		
(continue)		3.3.1 เครื่องมืออุปกรณ์ ต้องมีการผูกมัด และคล้องเกี่ยวกับร่างกาย	** Comply with IRPC rules				
		หรือจุดผูกมัด	and project regulations.				
		3.3.1 Equipment must be bonded and attached to the body or					
		attachment point					
		3.3.2 ปิดล้อมพื้นที่ทำงานด้านล่างและติดป้ายเตือน					
		3.3.2 Enclose the working area below and put up a warning					
		sign.					
	3.4 ไฟดูด	3.4.1 อุปกรณ์ไฟฟ้าต้องผ่านการตรวจสอบและมีสติ๊กเกอร์	**ปฏิบัติตามข้อกำหนด IRPC	1	3	3	2
	3.4 Electric shock	3.4.1 Electrical equipment must be inspected and	และกฎระเบียบของโครงการ	(1,1)	(3,-,-,3)		
		have a sticker.	** Comply with IRPC rules				
			and project regulations.				

หมายเหตุ : 1. งานผู้รับเหมา หลังจากจัดทำประเมินความเสี่ยงต้องให้ Site Mgr. ตรวจสอบและอนุมัติ ก่อนนำส่งให้ผู้ควบคุมงาน IRPC /

เจ้าของพื้นที่ที่ตรวจสอบประเมินความเสี่ยงโดยพนักงานระดับหัวหน้างาน หรือระดับ PG 6 ขึ้นไป

2. การประเมินความเสี่ยง ในทีมประเมินต้องผ่านการอบรมการประเมินความเสี่ยงอย่างน้อย 1 คนในการประเมินความเสี่ยงทุกครั้ง

ประเมินด้วยเทคนิค JSA (Job Safety Analysis)

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมินHyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co., Ltd.....วันที่ทำการศึกษา.....15/12/ 2565.....
 ลักษณะงานกิจกรรมที่ประเมินAir Blowing / Air Flushing.....พื้นที่ปฏิบัติงานQIIM (Box Conlvert SEA & IP SIDE)
 ชื่อโครงการ (Project) /NotificationUltra Clean Fuel (UCF)Diesel Euro V Project.....เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ขั้นตอนการทำงาน (JSA)	อันตรายหรือผลที่เกิดขึ้นตามมา	มาตรการป้องกัน และความคุมอันตราย	ข้อเสนอแนะ	การประเมินความเสี่ยง			
				โอกาส	ความรุนแรง	ผล ลัพธ์	ระดับ ความเสี่ยง
3. ติดตั้งเครื่องมือ อุปกรณ์ในพื้นที่ทำงาน(ต่อ)	3.4 ไฟดูด(ต่อ)	3.4.2 ยึดให้สายไฟ ผ่านการตรวจสอบไม่ชำรุดและมีสติกเกอร์	**ปฏิบัติตามข้อกำหนด IRPC	1	3	3	2
3. Install the tool work area equipment	3.4 Electric shock (continue)	3.4.2 Power plugs and wires have been inspected without	และกฎระเบียบของโครงการ	(1,1)	(3,---)		
(continue)		damage and have stickers.	** Comply with IRPC rules				
			and project regulations.				
4 เติมลมเข้าท่อให้ได้แรงดันที่กำหนด	4.1 สายหลุด ถูกคนได้รับบาดเจ็บ	4.1.1 ตรวจสอบสายลม ข้อต่อ ก่อนนำมาใช้งาน	**ปฏิบัติตามข้อกำหนด IRPC	1	2	2	1
4.Fill the pipe with air to the specified	4.1 The cable is disconnected and someone is injured.	4.1.1 Check the hose, joints before use.	และกฎระเบียบของโครงการ	(1,1)	(2,---)		
pressure.		4.1.2 ใส่ Sling กันละอองที่ข้อต่อทุกข้อต่อ	** Comply with IRPC rules				
		4.1.2 Put a sling to prevent flickering at every joint.	and project regulations.				
	4.2 บาดเจ็บจากลมที่รั่วออกมา	4.2.1 มีการตรวจสอบแนวเชื่อม และได้รับอนุมัติแล้ว	**ปฏิบัติตามข้อกำหนด IRPC	1	2	2	1
	4.2 Injuries caused by leaking wind	4.2.1 The welding line is inspected, and has been approved	และกฎระเบียบของโครงการ	(1,1)	(2,---)		
		4.2.2 ทำการปิดกั้นพื้นที่ป้ายเตือน "ผู้ไม่เกี่ยวข้องห้ามเข้า"	** Comply with IRPC rules				
		4.2.2 Block areas, warning signs "Unrelated persons	and project regulations.				
		are forbidden to enter."					

- หมายเหตุ : 1. งานผู้รับเหมา หลังจากจัดทำประเมินความเสี่ยงต้องให้ Site Mgr. ตรวจสอบและอนุมัติ ก่อนนำส่งให้ผู้ควบคุมงาน IRPC /
 เจ้าของพื้นที่ที่ตรวจสอบประเมินความเสี่ยงโดยพนักงานระดับหัวหน้างาน หรือระดับ PG 6 ขึ้นไป
 2. การประเมินความเสี่ยง ในที่ประเมินต้องผ่านการอบรมการประเมินความเสี่ยงอย่างน้อย 1 คนในการประเมินความเสี่ยงทุกครั้ง

ประเมินด้วยเทคนิค JSA (Job Safety Analysis)

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมินHyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co., Ltd.....วันที่ทำการศึกษา.....15/12/ 2565.....
 ลักษณะงานกิจกรรมที่ประเมินAir Blowing / Air Flushing.....พื้นที่ปฏิบัติงานQIIM (Box Conlvert SEA & IP SIDE)
 ชื่อโครงการ (Project) /NotificationUltra Clean Fuel (UCF)Diesel Euro V Project.....เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ขั้นตอนการทำงาน (JSA)	อันตรายหรือผลที่เกิดขึ้นตามมา	มาตรการป้องกัน และความคุมอันตราย	ข้อเสนอแนะ	การประเมินความเสี่ยง			
				โอกาส	ความรุนแรง	ผล ลัพธ์	ระดับ ความเสี่ยง
4 เติมลมเข้าท่อให้ได้แรงดันที่กำหนด(ต่อ)	4.2 บาดเจ็บจากลมที่รั่วออกมา	4.2.3 จัดให้มีผู้เฝ้าระวัง ตลอดเวลา	**ปฏิบัติตามข้อกำหนด IRPC	1	2	2	1
4.Fill the pipe with air to the specified	4.2 Injuries caused by leaking wind	4.2.3 Provide a watcher at all times.	และกฎระเบียบของโครงการ	(1,1)	(2,---)		
pressure.		4.2.4 ผู้ที่ปฏิบัติงานให้ออกจากบริเวณ	** Comply with IRPC rules				
		4.2.4 Persons who work to get out of the projectile	and project regulations.				
5 เปิดวาล์วปล่อยลมเข้าท่อ	5.1 อันตรายจากเสียงดัง	5.1.1 สวมใส่ที่อุดหู/ครอบหู ตลอดเวลาที่ทำงาน	**ปฏิบัติตามข้อกำหนด IRPC	1	2	2	1
5 Open the bleed valve.	5.1 Danger from loud noise	5.1.1 Wear earplugs/earmuffs, all the time.	และกฎระเบียบของโครงการ	(1,1)	(2,---)		
	5.2 วัสดุหรือสิ่งตกค้างในท่อ/ลมพุ่งออกมาถูกคนได้รับบาดเจ็บ	5.2.1 ทำการปิดกั้นพื้นที่ และวัสดุจากที่ปลายท่อ	** Comply with IRPC rules	1	2	2	1
	5.2 Materials or residues in pipes/air ejected, people	5.2.1 Blocking the area and there is a material	and project regulations.	(1,1)	(2,---)		
	are injured.	partition at the end of the pipe					
		5.2.2 มีการสื่อสาร ระหว่างผู้เปิดวาล์วกับผู้ที่อยู่ปลายท่อ					
		5.2.2 There is communication between the valve opener and					
		the person at the end of the pipe.					

- หมายเหตุ : 1. งานผู้รับเหมา หลังจากจัดทำประเมินความเสี่ยงต้องให้ Site Mgr. ตรวจสอบและอนุมัติ ก่อนนำส่งให้ผู้ควบคุมงาน IRPC /
 เจ้าของพื้นที่ที่ตรวจสอบประเมินความเสี่ยงโดยพนักงานระดับหัวหน้างาน หรือระดับ PG 6 ขึ้นไป
 2. การประเมินความเสี่ยง ในที่ประเมินต้องผ่านการอบรมการประเมินความเสี่ยงอย่างน้อย 1 คนในการประเมินความเสี่ยงทุกครั้ง

ประเมินด้วยเทคนิค JSA (Job Safety Analysis)

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมินHyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co., Ltd.....วันที่ทำการศึกษา.....15/12/ 2565.....
ลักษณะงาน/กิจกรรมที่ประเมินAir Blowing / Air Flushing.....พื้นที่ปฏิบัติงานQIIM (Box Conlvert SEA & IP SIDE)
ชื่อโครงการ (Project) /NotificationUltra Clean Fuel (UCF)Diesel Euro V Project.....เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ขั้นตอนการทำงาน (JSA)	อันตรายหรือผลที่เกิดขึ้นตามมา	มาตรการป้องกัน และควบคุมอันตราย	ข้อเสนอแนะ	การประเมินความเสี่ยง			
				โอกาส	ความรุนแรง	ผล ลัพธ์	ระดับ ความ เสี่ยง
5 เปิดวาล์วปล่อยลมเข้าท่อ (Cont)	5.2 วัสดุหรือสิ่งตกค้างในท่อ/ลมพุ่งออกมาถูกคนได้รับบาดเจ็บ	5.2.3 ผู้ที่อยู่ระหว่างปลายท่อให้ออกจากรั้วนิรภัย	**ปฏิบัติตามข้อกำหนด IRPC	1	2	2	1
5 Open the bleed valve. (Continue)	5.2 Materials or residues in pipes/air ejected, people are injured. (Continue)	5.2.3 The person between the end of the tube is removed from the projectile.	และกฎระเบียบของโครงการ	(1,1)	(2,-,-,-)		
		5.2.4 ผู้ที่อยู่ระหว่างปลายท่อให้ออกจากรั้วนิรภัย	** Comply with IRPC rules and project regulations.				
		5.2.4 People between the ends of the pipes are removed from the projectile.					
	5.3 ผลกระทบต่อผู้ทำงานใกล้เคียง	5.3.1 ไม่มีการปิดกั้นพื้นที่ และป้ายเตือน บริเวณที่ทำงาน	**ปฏิบัติตามข้อกำหนด IRPC	1	2	2	1
	5.3 Impact on nearby workers	5.3.1 There is a block off area and warning signs in the working area.	และกฎระเบียบของโครงการ	(1,1)	(2,-,-,-)		
		5.3.2 มีการแจ้งเตือน หรือเป่านกหวีด ก่อนเปิดวาล์วลมทุกครั้ง	** Comply with IRPC rules and project regulations.				
		5.3.2 There is a notification, or whistle before opening the air valve every time					

หมายเหตุ : 1. งานผู้รับเหมา หลังจากจัดทำประเมินความเสี่ยงต้องให้ Site Mgr. ตรวจสอบและอนุมัติ ก่อนนำส่งให้ผู้ควบคุมงาน IRPC /
เจ้าของพื้นที่ที่ตรวจสอบประเมินความเสี่ยงโดยพนักงานระดับหัวหน้างาน หรือระดับ PG 6 ขึ้นไป
2. การประเมินความเสี่ยง ในที่ประเมินต้องผ่านการอบรมการประเมินความเสี่ยงอย่างน้อย 1 คนในการประเมินความเสี่ยงทุกครั้ง

ประเมินด้วยเทคนิค JSA (Job Safety Analysis)

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมินHyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co., Ltd.....วันที่ทำการศึกษา.....15/12/ 2565.....
ลักษณะงาน/กิจกรรมที่ประเมินAir Blowing / Air Flushing.....พื้นที่ปฏิบัติงานQIIM (Box Conlvert SEA & IP SIDE)
ชื่อโครงการ (Project) /NotificationUltra Clean Fuel (UCF)Diesel Euro V Project.....เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ขั้นตอนการทำงาน (JSA)	อันตรายหรือผลที่เกิดขึ้นตามมา	มาตรการป้องกัน และควบคุมอันตราย	ข้อเสนอแนะ	การประเมินความเสี่ยง			
				โอกาส	ความรุนแรง	ผล ลัพธ์	ระดับ ความ เสี่ยง
6 ขนย้ายอุปกรณ์ขึ้นไปทำงานบนที่สูง	6.1 อุปกรณ์ เครื่องมือ ตกจากที่สูง ขณะขนย้าย	6.1.1 อุปกรณ์ เครื่องมือ ขนาดเล็กไม่ให้ใส่ภาชนะหรือถุงหิ้วและ สวมเชือกขึ้น	**ปฏิบัติตามข้อกำหนด IRPC	1	2	2	1
6 Move equipment to work at height	6.1 Equipment and tools fall from a height while moving.	6.1.1 Small tools and equipment, put in containers or net bag and rope up.	และกฎระเบียบของโครงการ	(1,1)	(2,-,-,-)		
		6.1.2 ตรวจสอบอุปกรณ์มีค่าสำหรับการขนย้าย เช่น เชือก รอกถ่วงน้ำหนัก ถุงหิ้วก่อนนำมาใช้งาน และระหว่างใช้งาน	** Comply with IRPC rules and project regulations.				
		6.1.2 Check the equipment for moving such as ropes, pulleys, canvas bags net bag before use and during use					
7 ทำงานบนที่สูง	7.1 คน ตกจากที่สูงขณะปฏิบัติงาน	7.1.1 สวมใส่เข็มขัดนิรภัยแบบเต็มตัว และทำการคล้องเกี่ยวกับจุด ที่แข็งแรงมั่นคง ตลอดเวลาทำงาน	**ปฏิบัติตามข้อกำหนด IRPC	1	3	3	2
7 Working at heights	7.1 Person falls from a height while working	7.1.1 Wear a full body seat belt, and make a loop about strong and stable point all working hours	และกฎระเบียบของโครงการ	(1,1)	(3,-,-,-)		
			** Comply with IRPC rules and project regulations.				

หมายเหตุ : 1. งานผู้รับเหมา หลังจากจัดทำประเมินความเสี่ยงต้องให้ Site Mgr. ตรวจสอบและอนุมัติ ก่อนนำส่งให้ผู้ควบคุมงาน IRPC /
เจ้าของพื้นที่ที่ตรวจสอบประเมินความเสี่ยงโดยพนักงานระดับหัวหน้างาน หรือระดับ PG 6 ขึ้นไป
2. การประเมินความเสี่ยง ในที่ประเมินต้องผ่านการอบรมการประเมินความเสี่ยงอย่างน้อย 1 คนในการประเมินความเสี่ยงทุกครั้ง

ประเมินด้วยเทคนิค JSA (Job Safety Analysis)

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมินHyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co., Ltd.....วันที่ทำการศึกษา.....15/12/ 2565.....
 ลักษณะงาน/กิจกรรมที่ประเมินAir Blowing / Air Flushing.....พื้นที่ปฏิบัติงานQIIM (Box Convlert SEA & IP SIDE)
 ชื่อโครงการ (Project) /NotificationUltra Clean Fuel (UCF)Diesel Euro V Project.....เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ขั้นตอนการทำงาน (JSA)	อันตรายหรือผลที่เกิดขึ้นตามมา	มาตรการป้องกัน และควบคุมอันตราย	ข้อเสนอแนะ	การประเมินความเสี่ยง			
				โอกาส	ความ รุนแรง	ผล ลัพธ์	ระดับ ความ เสี่ยง
7 ทำงานบนที่สูง(He)	7.1 คน ตกจากที่สูงขณะปฏิบัติงาน(ฟอล)	7.1.2 ต้องผ่านการอบรมการทำงานบนที่สูง	**ปฏิบัติตามข้อกำหนด IRPC	1	3	3	2
7 Working at heights	7.1 Person falls from a height while working	7.1.2 Must be trained to work at height.	และกฎระเบียบของโครงการ	(1,1)	(3,...)		
(Continue)	(Continue)		** Comply with IRPC rules				
	7.2 วัสดุอุปกรณ์ร่วงหล่น	7.2.1 จัดเก็บอุปกรณ์ เครื่องมือให้เป็นระเบียบ ไม่วางเกะกะขวาง	and project regulations.	1	3	3	2
	7.2 Falling equipment	ทางเดิน		(1,1)	(3,...,3)		
		7.2.1 Store the device tools in order Do not obstruct the path					
		7.2.2 อุปกรณ์ เครื่องมือ ขนาดเล็กต้องใส่ตะกร้า					
		stud bolt ออกมาไม่ได้ไว้ในตะกร้า หรือถาด					
		7.2.2 Small equipment and tools must be placed in baskets.					
		Stud bolts must be placed in baskets or trays.					
		7.2.3 ปิดล้อมพื้นที่ และติดป้ายเตือน					
		7.2.3 Enclose the area and put up warning signs.					

- หมายเหตุ : 1. งานผู้รับเหมา หลังจากจัดทำประเมินความเสี่ยงต้องให้ Site Mgr. ตรวจสอบและอนุมัติ ก่อนนำส่งให้ผู้ควบคุมงาน IRPC /
 เจ้าของพื้นที่ที่ตรวจสอบประเมินความเสี่ยงโดยพนักงานระดับหัวหน้างาน หรือระดับ PG 6 ขึ้นไป
 2. การประเมินความเสี่ยง ในที่ประเมินต้องผ่านการอบรมการประเมินความเสี่ยงอย่างน้อย 1 คนในการประเมินความเสี่ยงทุกครั้ง

ประเมินด้วยเทคนิค JSA (Job Safety Analysis)

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมินHyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co., Ltd.....วันที่ทำการศึกษา.....15/12/ 2565.....
 ลักษณะงาน/กิจกรรมที่ประเมินAir Blowing / Air Flushing.....พื้นที่ปฏิบัติงานQIIM (Box Convlert SEA & IP SIDE)
 ชื่อโครงการ (Project) /NotificationUltra Clean Fuel (UCF)Diesel Euro V Project.....เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ขั้นตอนการทำงาน (JSA)	อันตรายหรือผลที่เกิดขึ้นตามมา	มาตรการป้องกัน และควบคุมอันตราย	ข้อเสนอแนะ	การประเมินความเสี่ยง			
				โอกาส	ความ รุนแรง	ผล ลัพธ์	ระดับ ความ เสี่ยง
8 ถ่ายรูปในกระบวนการผลิต	8.1 เกิดไฟไหม้ หรือระเบิด	8.1.1 กล้องถ่ายรูปต้องผ่านการตรวจสอบสภาพและติดสติ๊กเกอร์	**ปฏิบัติตามข้อกำหนด IRPC	1	3	3	2
8 Take pictures in the production process.	8.1 Fire or explosion.	8.1.1 Cameras must be inspected and stickered.	และกฎระเบียบของโครงการ	(1,1)	(...,3)		
		8.1.2 ปิดแฟลชและตรวจสอบแก๊สก่อนถ่ายรูป	** Comply with IRPC rules				
		8.1.2 Turn off the flash and check the gas before taking pictures.	and project regulations.				
	8.2 ได้รับบาดเจ็บจากพื้นที่อันตราย	8.2.1 ต้องรู้และเข้าใจ และปฏิบัติตามข้อกำหนดในใบอนุญาต	**ปฏิบัติตามข้อกำหนด IRPC	1	2	2	1
	8.2 Injuries from dangerous areas	ทำงานในงานที่มีความเสี่ยงในพื้นที่เข้าไปถ่ายรูป	และกฎระเบียบของโครงการ	(1,1)	(2,...)		
		8.2.1 Must know and understand And comply with the requirements of the work permit for risky work in the area where the photo is taken.	** Comply with IRPC rules.				
			and project regulations.				
9 การใช้ Generator , Air Compressor	9.1 ไฟฟ้าลัดวงจร เกิดเพลิงไหม้	9.1.1 ต้องได้รับการตรวจสอบสภาพก่อนการใช้งาน และต้องติดสายกราวด์					
งานเปิดใช้เครื่อง Air Com/ Generator		และต้องตรวจสอบก่อนเริ่มงานทุกครั้ง โดย Fire watch man					

- หมายเหตุ : 1. งานผู้รับเหมา หลังจากจัดทำประเมินความเสี่ยงต้องให้ Site Mgr. ตรวจสอบและอนุมัติ ก่อนนำส่งให้ผู้ควบคุมงาน IRPC /
 เจ้าของพื้นที่ที่ตรวจสอบประเมินความเสี่ยงโดยพนักงานระดับหัวหน้างาน หรือระดับ PG 6 ขึ้นไป
 2. การประเมินความเสี่ยง ในที่ประเมินต้องผ่านการอบรมการประเมินความเสี่ยงอย่างน้อย 1 คนในการประเมินความเสี่ยงทุกครั้ง

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมินHyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co., Ltd.....วันที่ทำการศึกษา.....15/12/ 2565.....
ลักษณะงาน/กิจกรรมที่ประเมินAir Blowing / Air Flushing.....พื้นที่ปฏิบัติงานQIIM (Box Convent SEA & IP SIDE)
ชื่อโครงการ (Project) /NotificationUltra Clean Fuel (UCF)Diesel Euro V Project.....เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ขั้นตอนการทำงาน (JSA)	อันตรายหรือผลที่เกิดขึ้นตามมา	มาตรการป้องกันและควบคุมอันตราย	ข้อเสนอแนะ	การประเมินความเสี่ยง			
				โอกาส	ความรุนแรง	ผลลัพธ์	ระดับความเสี่ยง
9 การใช้ Generator , Air Compressor	9.1 ไฟฟ้าลัดวงจร เกิดเพลิงไหม้	9.1.1 ต้องได้รับการตรวจสอบสภาพก่อนการใช้งาน และต้องติดสายกราวด์	**ปฏิบัติตามข้อกำหนด IRPC	1	3	3	2
งานเปิดไฟเครื่อง Air Com/ Generator	9.1 Short circuit fire	และต้องตรวจสอบก่อนเริ่มงานทุกวัน โดย Fire watch man	และกฎระเบียบของโครงการ	(1,1)	(-,-,2,3)		
9 Using Generator , Air Compressor		9.1.1 Must be inspected before use, and must connect the	** Comply with IRPC rules				
Air Com/ Generator Opening Ceremony		ground wire And must be checked before starting work every	and project regulations.				
		day by Fire watch man					
		9.1.2 การต่อจ่ายกระแสไฟฟ้าต้องต่อจากตู้ Panel					
		9.1.2 The power supply must be connected from the					
		Panel cabinet					
	9.2 อุปกรณ์ข้างเคียงเกิดการลุกไหม้	9.2.1 ต้องวางให้ห่างจากอุปกรณ์ เครื่องจักร หรือวัสดุที่สามาร	**ปฏิบัติตามข้อกำหนด IRPC	1	3	3	2
	9.2 Adjacent equipment catches fire	ติดไฟได้	และกฎระเบียบของโครงการ	(1,1)	(-,-,2,3)		
		9.2.1 Must be placed away from equipment, machines or	** Comply with IRPC rules				
		materials that can combustible	and project regulations.				

- หมายเหตุ : 1. งานผู้รับเหมา หลังจากการจัดทำประเมินความเสี่ยงต้องให้ Site Mgr. ตรวจสอบและอนุมัติ ก่อนนำส่งให้ผู้ควบคุมงาน IRPC /
เจ้าของพื้นที่ที่ตรวจสอบประเมินความเสี่ยงโดยพนักงานระดับหัวหน้างาน หรือระดับ PG 6 ขึ้นไป
2. การประเมินความเสี่ยง ในที่ประเมินต้องผ่านการอบรมการประเมินความเสี่ยงอย่างน้อย 1 คนในการประเมินความเสี่ยงทุกครั้ง

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมินHyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co., Ltd.....วันที่ทำการศึกษา.....15/12/ 2565.....
ลักษณะงาน/กิจกรรมที่ประเมินAir Blowing / Air Flushing.....พื้นที่ปฏิบัติงานQIIM (Box Convent SEA & IP SIDE)
ชื่อโครงการ (Project) /NotificationUltra Clean Fuel (UCF)Diesel Euro V Project.....เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ขั้นตอนการทำงาน (JSA)	อันตรายหรือผลที่เกิดขึ้นตามมา	มาตรการป้องกันและควบคุมอันตราย	ข้อเสนอแนะ	การประเมินความเสี่ยง			
				โอกาส	ความรุนแรง	ผลลัพธ์	ระดับความเสี่ยง
9 การใช้ Generator , Air Compressor	9.2 อุปกรณ์ข้างเคียงเกิดการลุกไหม้ (ต่อ)	9.2.2 ต้องสวมตะเข็บครอบข้อต่อเมื่อผ่านการตรวจสอบจาก IRPC	**ปฏิบัติตามข้อกำหนด IRPC	1	3	3	2
งานเปิดไฟเครื่อง Air Com/ Generator (ต่อ)	9.2 Adjacent equipment catches fire (continue)	9.2.2 The exhaust grille must be inspected by the IRPC.	และกฎระเบียบของโครงการ	(1,1)	(-,-,2,3)		
9 Using Generator , Air Compressor		9.2.3 ต้องมีถังดับเพลิง Stand by ที่หน้างาน	** Comply with IRPC rules				
Air Com/ Generator Opening Ceremony		9.2.3 There must be a stand by fire extinguisher at the venue	and project regulations.				
(continue)	9.3 รถเลื่อนไหลขณะเติมน้ำมัน	9.3.1 ต้องเบรคมือและใช้ไม้หนุนขณะยกขึ้นทุกครั้ง	**ปฏิบัติตามข้อกำหนด IRPC	1	2	2	1
	9.3 Car slides while refueling	9.3.1 Always apply the handbrake and use the wheel stopper	และกฎระเบียบของโครงการ	(1,1)	(-,-,2)		
	9.4 ไฟช็อตหรือดูดผู้ปฏิบัติงาน	9.4.1 ทำการต่อสายกราวด์ และทำการตรวจสอบสภาพก่อนการใ้	** Comply with IRPC rules	1	2	2	1
	9.4 Electric shock or worker suction	งานโดยช่างไฟฟ้า	and project regulations.	(1,1)	(-,-,2)		
		9.4.1 Make a ground connection And check the condition					
		before use by an electrician.					
	9.5 น้ำมันหกหรือไหล	9.5.1 ตรวจสอบเครื่องยนต์ และต้องมีภาชนะรองรับและดูดซับหรือ		1	2	2	1
	9.5 Oil Spills	วางไว้ห่างจากรถระบายน้ำ		(1,1)	(-,-,2,-)		
		9.5.1 Engine check And there must be an oil drip tray					

- หมายเหตุ : 1. งานผู้รับเหมา หลังจากการจัดทำประเมินความเสี่ยงต้องให้ Site Mgr. ตรวจสอบและอนุมัติ ก่อนนำส่งให้ผู้ควบคุมงาน IRPC /
เจ้าของพื้นที่ที่ตรวจสอบประเมินความเสี่ยงโดยพนักงานระดับหัวหน้างาน หรือระดับ PG 6 ขึ้นไป
2. การประเมินความเสี่ยง ในที่ประเมินต้องผ่านการอบรมการประเมินความเสี่ยงอย่างน้อย 1 คนในการประเมินความเสี่ยงทุกครั้ง

ประเมินด้วยเทคนิค JSA (Job Safety Analysis)

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมินHyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co., Ltd.....วันที่ทำการศึกษา.....15/12/ 2565.....
 ลักษณะงาน/กิจกรรมที่ประเมินAir Blowing / Air Flushing.....พื้นที่ปฏิบัติงานQIIM (Box Conlvert SEA & IP SIDE)
 ชื่อโครงการ (Project) /NotificationUltra Clean Fuel (UCF)Diesel Euro V Project.....เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ขั้นตอนการทำงาน (JSA)	อันตรายหรือผลที่เกิดขึ้นตามมา	มาตรการป้องกัน และควบคุมอันตราย	ข้อเสนอแนะ	การประเมินความเสี่ยง			
				โอกาส	ความรุนแรง	ผลลัพธ์	ระดับความเสี่ยง
9 การใช้ Generator , Air Compressor	9.5 น้ำมันหกหรือไหล (H6)	installed or placed away from the drain.	**ปฏิบัติตามข้อกำหนด IRPC	1	2	2	1
งานเปิดใช้เครื่อง Air Com/ Generator (H6)	9.5 Oil Spills (continue)		และกฎระเบียบของโครงการ	(1,1)	(-,-,2,-)		
9 Using Generator , Air Compressor			** Comply with IRPC rules				
Air Com/ Generator Opening Ceremony			and project regulations.				
(continue)	9.6 ลายลม หลุดลัดโดนพนักงาน	9.6.1 ตรวจสอบสายลม ข้อต่อ ก่อนนำมาใช้งาน					
	9.6 The wind fell off and hit the staff.	9.6.1 Check the hose, joints before use.					
		9.6.2 ใส่ Sling กันลัดที่ข้อต่อทุกข้อต่อ					
		9.6.2 Put a sling to prevent flicking at every joint.					
		9.6.3 ทำการปล่อยแรงดันลมออกจากสายให้หมดก่อนถอดสายลม					
		9.6.3 Release all air pressure from the hose before removing the air hose.					

- หมายเหตุ : 1. งานผู้รับเหมา หลังจากจัดทำประเมินความเสี่ยงต้องให้ Site Mgr. ตรวจสอบและอนุมัติ ก่อนนำส่งให้ผู้ควบคุมงาน IRPC /
 เจ้าของพื้นที่ที่ตรวจสอบประเมินความเสี่ยงโดยพนักงานระดับหัวหน้างาน หรือระดับ PG 6 ขึ้นไป
 2. การประเมินความเสี่ยง ในที่ประเมินต้องผ่านการอบรมการประเมินความเสี่ยงอย่างน้อย 1 คนในการประเมินความเสี่ยงทุกครั้ง

ประเมินด้วยเทคนิค JSA (Job Safety Analysis)

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมินHyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co., Ltd.....วันที่ทำการศึกษา.....15/12/ 2565.....
 ลักษณะงาน/กิจกรรมที่ประเมินAir Blowing / Air Flushing.....พื้นที่ปฏิบัติงานQIIM (Box Conlvert SEA & IP SIDE)
 ชื่อโครงการ (Project) /NotificationUltra Clean Fuel (UCF)Diesel Euro V Project.....เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ขั้นตอนการทำงาน (JSA)	อันตรายหรือผลที่เกิดขึ้นตามมา	มาตรการป้องกัน และควบคุมอันตราย	ข้อเสนอแนะ	การประเมินความเสี่ยง			
				โอกาส	ความรุนแรง	ผลลัพธ์	ระดับความเสี่ยง
9 การใช้ Generator , Air Compressor	9.7 สูญเสียการได้ยิน	9.7.1 สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันเสียง ที่หู	**ปฏิบัติตามข้อกำหนด IRPC	1	2	2	1
งานเปิดใช้เครื่อง Air Com/ Generator (H6)	9.7 Hearing loss	9.7.1 Wear hearing protection, ear plugs.	และกฎระเบียบของโครงการ	(1,1)	(2,-,-,-)		
9 Using Generator , Air Compressor			** Comply with IRPC rules				
Air Com/ Generator Opening Ceremony			and project regulations.				
(continue)							
10 งานยกชิ้นงานด้วยรถเครน /รถเข็น	10.1 รถถอยชนอุปกรณ์หรือคน	10.1.1 มีผู้ให้สัญญาณขณะถอยรถ	**ปฏิบัติตามข้อกำหนด IRPC	1	2	2	1
นำรถของบริเวณพื้นที่ปฏิบัติงาน	10.1 Reverse vehicle colliding with equipment while parking	10.1.1 signaling while reversing	และกฎระเบียบของโครงการ	(1,1)	(-,-,-,2)		
10 lifting workpieces with a crane /Bikers	10.2 มีรถไม่เกี่ยวข้องผ่านเข้ามาบริเวณใกล้เคียงอุบัติเหตุ	10.2.1 ทำการกั้นพื้นที่และป้ายเตือนบริเวณปฏิบัติงาน	** Comply with IRPC rules				
bring the car o park at the work area	10.2 There is an unrelated vehicle passing through the vicinity of the accident.	10.2.1 Block the area and warning signs in the working area.	and project regulations.				
11 ทำการกางขาเครน / เข็น	11.1 แผ่นอลูมิเนียมรองรับขาเครน เข็น	11.1.1 มีคนช่วยยกและวางอุปกรณ์รองรับขาเครน,เข็น		1	2	2	1
11 Spread the legs of the crane / skip	11.1 Aluminum plate supporting the crane leg, skip	11.1.1 There is someone to help lift and place the crane support equipment, skip.		(1,1)	(-,-,-,2)		

- หมายเหตุ : 1. งานผู้รับเหมา หลังจากจัดทำประเมินความเสี่ยงต้องให้ Site Mgr. ตรวจสอบและอนุมัติ ก่อนนำส่งให้ผู้ควบคุมงาน IRPC /
 เจ้าของพื้นที่ที่ตรวจสอบประเมินความเสี่ยงโดยพนักงานระดับหัวหน้างาน หรือระดับ PG 6 ขึ้นไป
 2. การประเมินความเสี่ยง ในที่ประเมินต้องผ่านการอบรมการประเมินความเสี่ยงอย่างน้อย 1 คนในการประเมินความเสี่ยงทุกครั้ง

ประเมินด้วยเทคนิค JSA (Job Safety Analysis)

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมิน Hyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co., Ltd..... วันที่ทำการศึกษา..... 15/12/ 2565.....
 ลักษณะงาน/กิจกรรมที่ประเมิน Air Blowing / Air Flushing..... พื้นที่ปฏิบัติงาน QIIM (Box Conlvert SEA & IP SIDE)
 ชื่อโครงการ (Project) /Notification Ultra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V Project..... เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No..... CAP 05-10-21-168-231400.....

ขั้นตอนการทำงาน (JSA)	อันตรายหรือผลที่เกิดขึ้นตามมา	มาตรการป้องกัน และควบคุมอันตราย	ข้อเสนอแนะ	การประเมินความเสี่ยง			
				โอกาส	ความรุนแรง	ผล ลัพธ์	ระดับ ความ เสี่ยง
11 ทำการกางขาเครน / เียบย(ต่อ)	11.1 แผ่นอลูมิเนียมรองรับขาเครน เียบย(ต่อ)	11.1.2 ทำการยึดขาเครน เียบยให้สุดก่อนเริ่มปฏิบัติงาน	**ปฏิบัติตามข้อกำหนด IRPC	1	2	2	1
11 Spread the legs of the crane / skip	11.1 Aluminium plate supporting the crane leg, skip	11.1.2 Extend the crane's leg, skip to the end before starting	และกฎระเบียบของโครงการ	(1,1)	(---,2)		
(continue)	(continue)	work.	** Comply with IRPC rules				
12 ยกชิ้นงาน/ถอด/ติดตั้งชิ้นงาน	12.1 ยกชิ้นงานในมุมด้านบนอุปกรณ์ เกิดการชำรุดเสียหาย	12.1.1 มีผู้ให้สัญญาณระหว่างปฏิบัติงาน	and project regulations.	1	2	2	1
12.Lifting the workpiece/removing/installing	12.1 Lift the workpiece in the blind corner of the equipment.	12.1.1 Signals are provided during work.		(1,1)	(---,2)		
the workpiece	damaged.						
	12.2 ชิ้นงานถ่วงโยนถูกปฏิบัติงาน	12.2.1 ใช้เชือกผูกชิ้นงานกับค้ำพิงระหว่างยกขึ้นบนที่สูง		1	2	2	1
	12.2 The workpiece is thrown by the operator.	12.2.1 Use a rope to guide the workpiece during lifting height.		(1,1)	(---,2)		
		12.2.2 มีผู้ให้สัญญาณหรือใช้วิทยุสื่อสารในมุมบอด					
		12.2.2 There is a signal provider or a radio communication					
		in the blind corner.					
13. วางชิ้นงาน	13.1 วางอุปกรณ์หรือเครื่องจักรเกิดชำรุดระหว่าง	13.1.1 ใช้ไม้ท่อนรองรับชิ้นงาน		1	2	2	1
13. Place the workpiece.	13.1 Placing equipment/machinery damaged while placing	13.1.1 Use a wooden sleeper to support the workpiece.		(1,1)	(---,2)		

- หมายเหตุ : 1. งานผู้รับเหมา หลังจากจัดทำประเมินความเสี่ยงต้องให้ Site Mgr. ตรวจสอบและอนุมัติ ก่อนนำส่งให้ผู้ควบคุมงาน IRPC /
 เจ้าของพื้นที่ที่ตรวจสอบประเมินความเสี่ยงโดยพนักงานระดับหัวหน้างาน หรือระดับ PG 6 ขึ้นไป
 2. การประเมินความเสี่ยง ในที่ประเมินต้องผ่านการอบรมการประเมินความเสี่ยงอย่างน้อย 1 คนในการประเมินความเสี่ยงทุกครั้ง

ประเมินด้วยเทคนิค JSA (Job Safety Analysis)

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมิน Hyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co., Ltd..... วันที่ทำการศึกษา..... 15/12/ 2565.....
 ลักษณะงาน/กิจกรรมที่ประเมิน Air Blowing / Air Flushing..... พื้นที่ปฏิบัติงาน QIIM (Box Conlvert SEA & IP SIDE)
 ชื่อโครงการ (Project) /Notification Ultra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V Project..... เลขที่โครงการ/(Project No.) /Notification No..... CAP 05-10-21-168-231400.....

ขั้นตอนการทำงาน (JSA)	อันตรายหรือผลที่เกิดขึ้นตามมา	มาตรการป้องกัน และควบคุมอันตราย	ข้อเสนอแนะ	การประเมินความเสี่ยง			
				โอกาส	ความรุนแรง	ผล ลัพธ์	ระดับ ความ เสี่ยง
13. วางชิ้นงาน(ต่อ)	13.1 วางอุปกรณ์หรือเครื่องจักรเกิดชำรุดระหว่าง(ต่อ)	13.1.2 จัดวางลงอย่างช้าๆ	**ปฏิบัติตามข้อกำหนด IRPC	1	2	2	1
13. Place the workpiece. (continue)	13.1 Placing equipment/machinery damaged while placing	13.1.2 Place it down slowly.	และกฎระเบียบของโครงการ	(1,1)	(---,2)		
(continue)	(continue)		** Comply with IRPC rules				
			and project regulations.				

- หมายเหตุ : 1. งานผู้รับเหมา หลังจากจัดทำประเมินความเสี่ยงต้องให้ Site Mgr. ตรวจสอบและอนุมัติ ก่อนนำส่งให้ผู้ควบคุมงาน IRPC /
 เจ้าของพื้นที่ที่ตรวจสอบประเมินความเสี่ยงโดยพนักงานระดับหัวหน้างาน หรือระดับ PG 6 ขึ้นไป
 2. การประเมินความเสี่ยง ในที่ประเมินต้องผ่านการอบรมการประเมินความเสี่ยงอย่างน้อย 1 คนในการประเมินความเสี่ยงทุกครั้ง

9900F-849 REV.2

แผนบริหารจัดการความเสี่ยง (สำหรับงานผู้รับเหมา) วันที่ 1 / 5

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมิน Hyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co.,Ltd.....

ลักษณะงาน/กิจกรรมที่บริหารจัดการ (ควบคุม) ความเสี่ยง Air Blowing / Air Flushing

พื้นที่ปฏิบัติงาน QIIM (Box Convert SEA & IP SIDE) วันที่จัดทำ 15/12/2565

วัตถุประสงค์ ควบคุมความเสี่ยงในงานที่ยอมรับได้ต้องมีมาตรการควบคุม (มีแผนควบคุมความเสี่ยง)

ชื่อโครงการ (Project) /Notification ULTRA CLEAN FUEL (UCF) DIESEL EURO V PROJECT เลขที่โครงการ / (Project No.) /Notification No. CAP 05-10-21-168-231400.....

ลำดับ ที่	มาตรการหรือกิจกรรมหรือการดำเนินการ เพื่อลด/ควบคุมความเสี่ยง หรือขั้นตอนการปฏิบัติเป็นความเสี่ยง	ผู้รับผิดชอบ	หัวข้อเรื่องที่เกิดหรือควบคุม	หลักเกณฑ์หรือ มาตรฐานที่ใช้ลดหรือควบคุมความเสี่ยง	ผู้ตรวจติดตาม
1	<p>1.1.1 ขับรถตามความเร็วที่กำหนด ไม่เกิน 20 กม.ต่อ ชม.</p> <p>1.1.1 Drive at the specified speed, not more than 20 km. per hour.</p> <p>1.1.2 คนขับได้รับการฝึกอบรมเรื่องกฎระเบียบข้อบังคับ และต้องปฏิบัติตามกฎระเบียบจราจรของโรงงานอย่างเคร่งครัด</p> <p>1.1.2 The driver is trained in the rules and regulations. And must strictly follow the traffic regulations of the factory.</p> <p>1.1.3 จัดให้มีคนคอยให้สัญญาณและนำทางไปยังพื้นที่ทำงาน</p> <p>1.1.3 Provide someone to signal and lead the way to the area work</p> <p>1.1.4 คนขับต้องได้รับการตรวจสุขภาพตามมาตรการ</p> <p>1.1.4 Drivers must undergo health checks according</p>	พนักงานหัวหน้างาน Employee/Supervisor	<p>1.1 รถบรรทุกเขี่ยชน คน หรืออุปกรณ์</p> <p>1.1 Trucks hit people or equipment.</p>	<p>*ตามข้อกำหนดและกฎระเบียบ IRPC</p> <p>*According to IRPC requirements and regulations</p>	หัวหน้างาน / จป. Supervisor / Safety

ลักษณะงาน/กิจกรรมที่บริหารจัดการ (ควบคุม) ความเสี่ยง Air Blowing / Air Flushing

พื้นที่ปฏิบัติงาน QIIM (Box Converter SEA & IP SIDE) วันที่จัดทำ 15/12/2565.....

วัตถุประสงค์ ควบคุมความเสี่ยงในงานที่ยอมรับได้ต้องมีการทบทวนมาตรการควบคุม (มีแผนควบคุมความเสี่ยง)

ชื่อโครงการ (Project) /Notification ... ULTRA CLEAN FUEL (UCF) DIESEL EURO V PROJECT เลขที่โครงการ(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ลำดับ ที่	มาตรการหรือกิจกรรมหรือการดำเนินการ เพื่อลด/ควบคุมความเสี่ยง หรือขั้นตอนการปฏิบัติที่เป็นความเสี่ยง	ผู้รับผิดชอบ	หัวข้อเรื่องที่เกิดหรือควบคุม	หลักเกณฑ์หรือ มาตรฐานที่ใช้ลดหรือควบคุมความเสี่ยง	ผู้ตรวจติดตาม
2	2.1 ปิดกั้นพื้นที่ทำงานและติดป้ายเตือนห้ามเข้าโดยวิธีอื่น 2.1.1 Block the work area and install a warning sign prohibiting unauthorized people from entering.	พนักงานหัวหน้างาน Employee/Supervisor	2.1 คนได้รับบาดเจ็บจากการระดม พัดลม หรืออุปกรณ์ ขณะยกเคลื่อนย้ายด้วยรถเข็นหรือรถเข็น 2.1 People are injured by hitting, pinching, crushing the equipment while moving it with a crane or skip truck. 2.1.2 หลีกเลี่ยงการวางมืออยู่ในจุดหนีบ หรือได้ชิ้นงาน 2.1.2 Avoid putting your hands in the pinch point or under the workplace	*ตามข้อกำหนดและกฎระเบียบ IRPC *According to IRPC requirements and regulations	หัวหน้างาน / จป. Supervisor / Safety
3	2.3 ตรวจสอบสิ่งของขณะยก 2.3 Crane or Hib falling while lifting	พนักงานหัวหน้างาน Employee/Supervisor	2.3.1 มีแผนงานยกที่ชัดเจน สามารถตรวจสอบได้โดยผู้เกี่ยวข้อง 2.3.1 There is a clear lifting plan. can be inspected by a lifting specialist and the supervisor as required by law 2.3.2 ด้านงานยก หรือผู้ควบคุมงาน 2.3.2 Lifting work or supervisors 2.3.3 ตรวจสอบพื้นที่ ต้องมั่นคงแข็งแรงไม่ทรุดตัวและไม่ล้มครืน 2.3.3 Check the area must be stable, strong, do not collapse	*ตามข้อกำหนดและกฎระเบียบ IRPC *According to IRPC requirements and regulations	หัวหน้างาน / จป. Supervisor / Safety

หมายเหตุ : งานผู้รับเหมา ในการจัดทำแผนควบคุมความเสี่ยงหรือแผนลดความเสี่ยงระดับ 2 ขึ้นไป ให้ Site Mgr. และ จป.

ร่วมกันในการดำเนินการจัดทำมาตรการป้องกันและควบคุมอันตรายให้ครอบคลุมงานที่มีความเสี่ยงนั้น

ลักษณะงาน/กิจกรรมที่บริหารจัดการ (ควบคุม) ความเสี่ยง Air Blowing / Air Flushing

พื้นที่ปฏิบัติงาน QIIM (Box Converter SEA & IP SIDE) วันที่จัดทำ 15/12/2565.....

วัตถุประสงค์ ควบคุมความเสี่ยงในงานที่ยอมรับได้ต้องมีการทบทวนมาตรการควบคุม (มีแผนควบคุมความเสี่ยง)

ชื่อโครงการ (Project) /Notification ... ULTRA CLEAN FUEL (UCF) DIESEL EURO V PROJECT เลขที่โครงการ(Project No.) /Notification No.....CAP 05-10-21-168-231400.....

ลำดับ ที่	มาตรการหรือกิจกรรมหรือการดำเนินการ เพื่อลด/ควบคุมความเสี่ยง หรือขั้นตอนการปฏิบัติที่เป็นความเสี่ยง	ผู้รับผิดชอบ	หัวข้อเรื่องที่เกิดหรือควบคุม	หลักเกณฑ์หรือ มาตรฐานที่ใช้ลดหรือควบคุมความเสี่ยง	ผู้ตรวจติดตาม
4	3.2.1 คนใส่ Full body harness double lanyard และคล้องเกี่ยว 3.2.1 Wear full body harness double lanyard and hook 3.3.1 เครื่องมืออุปกรณ์ ต้องมีการผูกมัด และต้องเกี่ยวกับร่างกาย หรืออุปกรณ์ 3.3.1 Equipment must be bonded and attached to the body or attachment point 3.3.2 ปิดล้อมพื้นที่การทำงานด้านข้างและติดป้ายเตือน 3.3.2 Enclose the working area below and put up a warning sign.	พนักงานหัวหน้างาน Employee/Supervisor	3.2 คนตกจากที่สูง 3.2 A person falls from a height	*ตามข้อกำหนดและกฎระเบียบ IRPC *According to IRPC requirements and regulations	หัวหน้างาน / จป. Supervisor / Safety
5	3.4.1 อุปกรณ์ไฟฟ้าต้องผ่านการตรวจสอบและมีสติ๊กเกอร์ 3.4.1 Electrical equipment must be inspected and have a sticker. 3.4.2 ปลั๊กไฟสายไฟ ผ่านการตรวจสอบไม่ชำรุดและมีสติ๊กเกอร์ 3.4.2 Power plugs and wires have been inspected without damage and have stickers.	พนักงานหัวหน้างาน Employee/Supervisor	3.4 ไฟดูด 3.4 Electric shock	*ตามข้อกำหนดและกฎระเบียบ IRPC *According to IRPC requirements and regulations	หัวหน้างาน / จป. Supervisor / Safety
6	7.1.1 คนใส่เข็มขัดนิรภัยแบบเต็มตัว และทำการคล้องเกี่ยวกับจุด ที่แข็งแรงมั่นคง ตลอดเวลาทำงาน 7.1.1 Wear a full body seat belt, and make a loop about strong and stable point all working hours. 7.1.2 ต้องผ่านการอบรมการทำงานบนที่สูง 7.1.2 Must be trained to work at height.	พนักงานหัวหน้างาน Employee/Supervisor	7.1 คน ตกจากที่สูงขณะปฏิบัติงาน 7.1 Person falls from a height while working	*ตามข้อกำหนดและกฎระเบียบ IRPC *According to IRPC requirements and regulations	หัวหน้างาน / จป. Supervisor / Safety

หมายเหตุ : งานผู้รับเหมา ในการจัดทำแผนควบคุมความเสี่ยงหรือแผนลดความเสี่ยงระดับ 2 ขึ้นไป ให้ Site Mgr. และ จป.

ร่วมกันในการดำเนินการจัดทำมาตรการป้องกันและควบคุมอันตรายให้ครอบคลุมงานที่มีความเสี่ยงนั้น

☐ แผนลดความเสี่ยง ☒ แผนควบคุมความเสี่ยง

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมินHyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co.,Ltd.....

แผ่นที่ 4 / 5

ลักษณะงาน/กิจกรรมที่บริหารจัดการ (ควบคุม) ความเสี่ยงAir Blowing / Air Flushing
 พื้นที่ปฏิบัติงานQHIM (Box Converter SEA & IP SIDE) วันที่จัดทำ15/12/2565.....
 วัตถุประสงค์.....ควบคุมความเสี่ยงในงานเชื่อมรับใต้ต้องมีการพบมาตรการควบคุม (มีแผนควบคุมความเสี่ยง)
 ชื่อโครงการ (Project) /Notification ...ULTRA CLEAN FUEL (UCF) DIESEL EURO V PROJECT..... เลขที่โครงการ(Project No.) /Notification No.CAP 05-10-21-168-231400.....

ลำดับ ที่	มาตรการหรือกิจกรรมหรือการดำเนินการ เพื่อลด/ควบคุมความเสี่ยง หรือขั้นตอนการปฏิบัติที่เป็นความเสี่ยง	ผู้รับผิดชอบ	หัวข้อเรื่องที่ต้องลดหรือควบคุม	หลักเกณฑ์หรือ มาตรฐานที่ใช้ลดหรือควบคุมความเสี่ยง	ผู้ตรวจติดตาม
7	7.2.1 จัดเก็บอุปกรณ์ เครื่องมือให้เป็นระเบียบ ไม่ขวางกีดขวางทางเดิน 7.2.1 Store the device tools in order Do not obstruct the path 7.2.2 อุปกรณ์ เครื่องมือ ขนาดเล็กต้องใส่ตะกร้า stool ball ขอบมาไว้ได้ไว้ในตะกร้า หรือถาด 7.2.2 Small equipment and tools must be placed in baskets. Stool bolts must be placed in baskets or trays. 7.2.3 ปิดล้อมพื้นที่ และติดป้ายเตือน 7.2.3 Enclose the area and put up warning signs	พนักงานหัวหน้างาน Employee/Supervisor	7.2 วัสดุอุปกรณ์รั่วไหล 7.2 Failing equipment	*ตามข้อกำหนดและกฎระเบียบ IRPC *According to IRPC requirements and regulations	หัวหน้างาน / จป. Supervisor / Safety
8	8.1.1 กล้องถ่ายภาพต้องผ่านการตรวจสอบและติดสติ๊กเกอร์ 8.1.1 Cameras must be inspected and stickered. 8.1.2 ปิดแฟลชและตรวจสอบแก๊สก่อนถ่ายภาพ 8.1.2 Turn off the flash and check the gas before taking pictures.	พนักงานหัวหน้างาน Employee/Supervisor	8.1 เกิดไฟไหม้ หรือระเบิด 8.1 Fire or explosion.	*ตามข้อกำหนดและกฎระเบียบ IRPC *According to IRPC requirements and regulations	หัวหน้างาน / จป. Supervisor / Safety
9	9.1.1 ต้องได้รับการตรวจสอบก่อนนำมาใช้งาน และต้องสายกราวด์และต้องตรวจสอบก่อนนำมาใช้งาน โดย Fire watch man 9.1.1 Must be inspected before use, and must connect the ground wire And must be checked before starting work every day by Fire watch man 9.1.2 การต่อจ่ายกระแสไฟฟ้าต้องต่อจากตู้ Panel 9.1.2 The power supply must be connected from the Panel cabinet.		9.1 ไฟฟ้าลัดวงจร เกิดเพลิงไหม้ 9.1 Short circuit fire	*ตามข้อกำหนดและกฎระเบียบ IRPC *According to IRPC requirements and regulations	หัวหน้างาน / จป. Supervisor / Safety

หมายเหตุ : งานผู้รับเหมา ในการจัดทำแผนควบคุมความเสี่ยงหรือแผนลดความเสี่ยงระดับ 2 ขึ้นไป ให้ Site Mgr. และ จป.
 ร่วมกันในการดำเนินการจัดทำมาตรการป้องกันและควบคุมอันตรายให้ครอบคลุมงานที่มีความเสี่ยงนั้น

☐ แผนลดความเสี่ยง ☒ แผนควบคุมความเสี่ยง

ชื่อบริษัทผู้รับเหมา ที่ทำการประเมินHyundai Engineering Co., Ltd / Thai Daco Co.,Ltd.....

แผ่นที่ 5 / 5

ลักษณะงาน/กิจกรรมที่บริหารจัดการ (ควบคุม) ความเสี่ยงAir Blowing / Air Flushing
 พื้นที่ปฏิบัติงานQHIM (Box Converter SEA & IP SIDE) วันที่จัดทำ15/12/2565.....
 พื้นที่ปฏิบัติงานINTERCONNECTING IP SIDE QHIM.....
 ชื่อโครงการ (Project) /Notification ...ULTRA CLEAN FUEL (UCF) DIESEL EURO V PROJECT..... เลขที่โครงการ(Project No.) /Notification No.CAP 05-10-21-168-231400.....

ลำดับ ที่	มาตรการหรือกิจกรรมหรือการดำเนินการ เพื่อลด/ควบคุมความเสี่ยง หรือขั้นตอนการปฏิบัติที่เป็นความเสี่ยง	ผู้รับผิดชอบ	หัวข้อเรื่องที่ต้องลดหรือควบคุม	หลักเกณฑ์หรือ มาตรฐานที่ใช้ลดหรือควบคุมความเสี่ยง	ผู้ตรวจติดตาม
10	9.2.1 ต้องวางไม้จากอุปกรณ์ เครื่องจักร หรือวัสดุที่ติดไฟได้ 9.2.1 Must be placed away from equipment, machines or materials that can combustible 9.2.2 ต้องสมทบแรงกดรอบท่อเสียอย่างการตรวจสอบจาก IRPC 9.2.2 The exhaust grille must be inspected by the IRPC. 9.2.3 ต้องมีถังดับเพลิง Stand by ที่หน้างาน 9.2.3 There must be a stand by fire extinguisher at the venue.	พนักงานหัวหน้างาน Employee/Supervisor	9.2 อุปกรณ์รั่วไหลติดไฟลุกไหม้ 9.2 Adjacent equipment catches fire	*ตามข้อกำหนดและกฎระเบียบ IRPC *According to IRPC requirements and regulations	หัวหน้างาน / จป. Supervisor / Safety

หมายเหตุ : งานผู้รับเหมา ในการจัดทำแผนควบคุมความเสี่ยงหรือแผนลดความเสี่ยงระดับ 2 ขึ้นไป ให้ Site Mgr. และ จป.
 ร่วมกันในการดำเนินการจัดทำมาตรการป้องกันและควบคุมอันตรายให้ครอบคลุมงานที่มีความเสี่ยงนั้น

เอกสารแนบที่ 27

แผนปฏิบัติการฉุกเฉินของผู้รับเหมา

Ultra Clean Fuel (UCF) Diesel Euro V Project.

Emergency Response Drill

2022.04.07

TOPIC: Evacuation & Injured Transfers Drill

เรื่อง: การซ้อมแผนอพยพ และเคลื่อนย้ายผู้บาดเจ็บ

*Emergency Response Drill. (Evacuation Drill)

2. ขอบเขต (Scope)

“แผนการจัดการเหตุฉุกเฉิน (Emergency Management Plan)” ครอบคลุมเรื่อง

ภาวะวิกฤตจากเหตุฉุกเฉินได้แก่ ไฟไหม้ หรือ ระเบิด สารเคมีรั่วไหล รังสีรั่วไหล โครงสร้างพังทลาย ดินถล่ม และอื่นๆ

แผนฉุกเฉิน หมายถึง แผนปฏิบัติสำหรับพนักงานทุกคน ในกรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน หรือสถานการณ์ที่ไม่สามารถควบคุมได้ในโครงการ ทั้งนี้เพื่อให้ทุกคนปฏิบัติตามแนวทางเดียวกันตามแผนดังกล่าว ตลอดจนเป็นการควบคุมสถานการณ์ฉุกเฉินที่อาจจะเกิดขึ้น ได้อย่างปลอดภัย

*Emergency Response Drill. (Evacuation Drill)

1. วัตถุประสงค์ (Objective)

1. เพื่อเตรียมความพร้อมสำหรับแผนรองรับ และตอบสนองในกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินในโครงการ
2. เพื่อความควบคุมให้เกิดความเสียหายน้อยที่สุด ทั้งชีวิต, ทรัพย์สิน และผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
3. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการตอบสนองต่อแผนจัดการเหตุฉุกเฉิน รวมทั้งรักษาเสถียรภาพในการดำเนินงาน ของบริษัท HEC ให้เป็นไปอย่างต่อเนื่องในภาวะดังกล่าว

*Emergency Response Drill. (Evacuation Drill)

3. บทนิยาม (Definition)

- เหตุการณ์ หมายถึง สิ่งที่เกิดขึ้น
- สถานการณ์ หมายถึง เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นกำลังดำเนินไป
- อุบัติการณ์ (Incident) หมายถึง เหตุการณ์ที่ไม่พึงประสงค์ที่เกิดขึ้นแล้ว อาจไม่เกิดผลกระทบ หรือเกิดผลกระทบ หรือมีศักยภาพ หรือแนวโน้มก่อให้เกิดผลกระทบ ในด้านต่างๆ โดยแยกรูปแบบเหตุการณ์
- เหตุฉุกเฉิน (Emergency) หมายถึง เหตุการณ์ที่ไม่คาดคิด ไม่พึงประสงค์ให้เกิด เมื่อเกิดขึ้นไม่สามารถควบคุมได้ทันทีทันใด เช่น สถานการณ์ ไฟไหม้ สารเคมีอันตรายรั่วไหล โครงสร้างพังทลาย น้ำมันรั่วไหล รังสีรั่วไหล เกิดขึ้นแล้วผลต่อเนื่อง เป็นผลกระทบด้านต่างๆ
- ผู้บังคับบัญชาระดับต้น หมายถึง หัวหน้ากะ หรือหัวหน้างาน
- ผู้ประสบเหตุ หมายถึง ผู้พบเห็นอุบัติเหตุ ผู้ที่อยู่ร่วมในขณะเกิดอุบัติเหตุ หรือผู้ที่ได้รับผลกระทบจากอุบัติเหตุ

4.1 ผู้อำนวยการ หรือผู้กระทำการแทน

- สั่งการให้ทุกฝ่ายเข้าปฏิบัติภารกิจตามแผนฉุกเฉิน
- ประเมินจากรายงาน ถึงสถานการณ์ที่จะต้องอพยพตามแผน
- พิจารณาสถานการณ์ด้านความปลอดภัย ก่อนตัดสินใจสั่งทีมค้นหาช่วยเหลือ เข้าปฏิบัติหน้าที่ ในกรณีค้นหา
- ตัดสินใจพิจารณาขอความช่วยเหลือ จากหน่วยงานภายนอกตามความจำเป็น
- ส่งยกเลิกแผนฉุกเฉิน เมื่อสถานการณ์เข้าสู่ภาวะปกติ
- ร่วมทบทวน ข้อบกพร่องจากการฝึกซ้อมเพื่อการปรับปรุงแก้ไข
- รายงานผลการปฏิบัติภารกิจกรมการผู้จัดการหรือผู้บังคับบัญชา ตามลำดับชั้น(ตามข้อกำหนด)

4.3 ฝ่ายสื่อสารและประสานงาน

- รับคำสั่งจากฝ่ายสื่อสารเคลื่อนย้ายบุคคลมายังจุดรวมพล 1 และทำการตรวจนับ
- รายงานจำนวนพนักงานที่มาทำงานตัวอย่างปลอดภัย ณ จุดรวมพล ของแต่ละบริษัท
- รายงานข้อมูลของพนักงานที่ไม่มาทำงานตัว
- จุดที่ทำงานครั้งสุดท้าย (Last working point)
- ประเภท/ชนิดของงานที่ทำ (Type of work in the area)

หมายเหตุ รายงานจำนวนคนเมื่อครบแล้วหรือจำนวนคนที่ไม่พบให้กับฝ่ายสื่อสารและประสานงานที่ประจำจุด Head count ทราบ เพื่อแจ้งต่อ On-Scene commander เพื่อขอจัดทีมค้นหา

4.2 ฝ่ายสื่อสารและประสานงาน

- ปฏิบัติตามคำสั่งของผู้บริหารหรือผู้แทนที่มอบอำนาจ
- รับผิดชอบการสื่อสารภายในพื้นที่การก่อสร้างที่รับผิดชอบ ไปยังเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยของแต่ละบริษัท
- ร่วมดูแลให้พนักงานทุกคนอพยพไปยังจุดรวมพลอย่างปลอดภัย
- ทำหน้าที่รายงานยอดรวมของพนักงานที่มางานตัว ไปยังผู้อำนวยการ/ผู้รับมอบอำนาจ ยอดพนักงานที่มารวมพล ครบ /ไม่ครบ

4.4 หน่วยงานค้นหาและช่วยชีวิต (First aid/Rescue team)

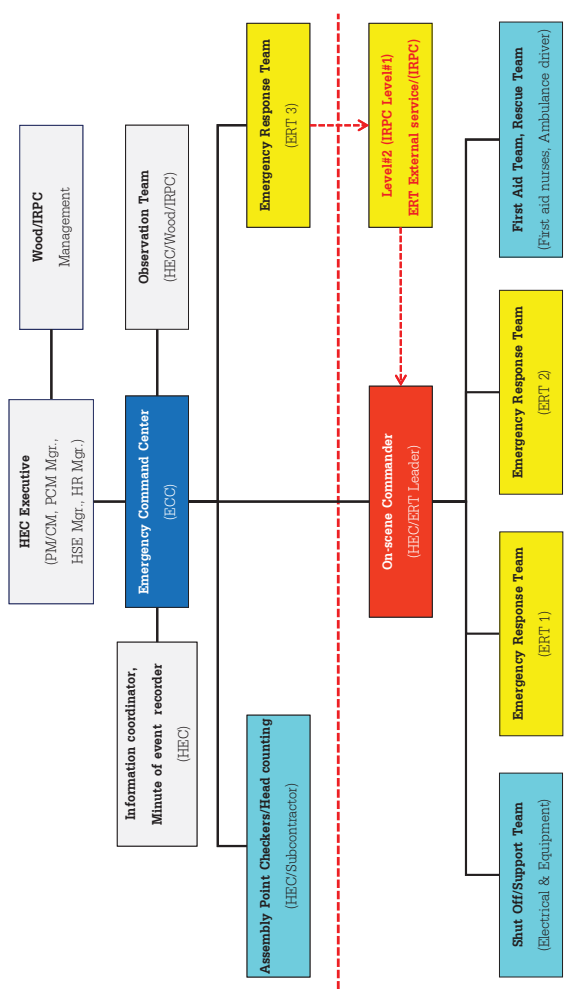
- ให้รีบไปยังจุดรวมพลพร้อมอุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคลและเปลพยาบาล
- เตรียมตัวเข้าช่วยเหลือผู้บาดเจ็บจากจุดเกิดเหตุ กรณีฝ่ายตรวจนับแจ้งว่ามางานตัวไม่ครบ / มีบุคคลสูญหาย
- ประเมินอันตรายในพื้นที่เกิดเหตุ ก่อนเข้าช่วยเหลือ
- เคลื่อนย้ายผู้บาดเจ็บอย่างถูกวิธี มายังจุดที่ปลอดภัย
- ช่วยเหลือทีมเจ้าหน้าที่พยาบาล

4. หน้าที่และความรับผิดชอบ (Authorities and Responsibilities)

4.5 หน่วยงานโรงพยาบาล

- เตรียมอุปกรณ์โรงพยาบาล
- ไปที่จุดรวมพลพร้อมอุปกรณ์ช่วยเหลือ เปลาทม
- ให้การช่วยเหลือผู้บาดเจ็บขั้นต้นระหว่างรอรถฉุกเฉินของโรงพยาบาลแหลมฉบังอินเตอร์ หรือ นำคนเจ็บส่งรพ.โดยรถของหน่วยงาน
- ตัดสินใจในการที่ต้องการส่งต่อผู้ได้รับบาดเจ็บ

5. แผนผังองค์กรตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน/Emergency Response Organization Chart



4. หน้าที่และความรับผิดชอบ (Authorities and Responsibilities)

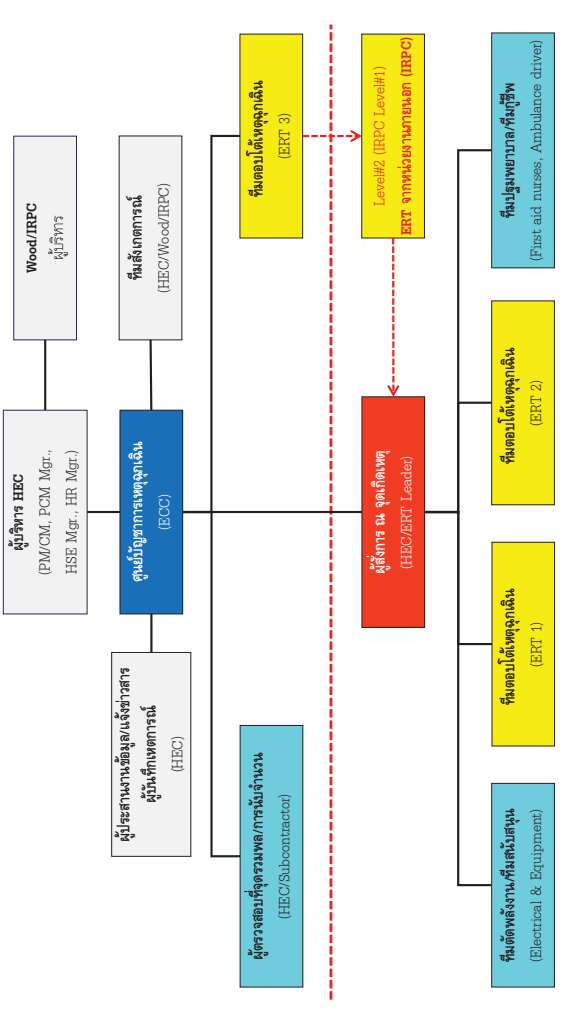
4.6 หน่วยงานยามรักษาการณ์ Security

- ให้อุปกรณ์จุดเกิดเหตุคอยรับคำสั่งจากผู้อำนวยการ
- บล็อกไม่ให้บุคคลภายนอกที่ไม่เกี่ยวข้องเข้า ก่อนได้รับอนุญาต
- ช่วยเหลือและดูแลทรัพย์สินที่หายเคลื่อนย้ายนำมาเก็บไว้

4.7 หน่วยงานยานพาหนะ Drivers

- ให้อุปกรณ์จุดเกิดเหตุคอยรับคำสั่งจากหัวหน้าหน่วยเคลื่อนย้าย
- ให้การสนับสนุนเรื่องการขนย้ายอุปกรณ์และเอกสารสำคัญ
- เคลื่อนย้ายผู้บาดเจ็บนำส่งห้องพยาบาลหรือโรงพยาบาลตามคำสั่ง

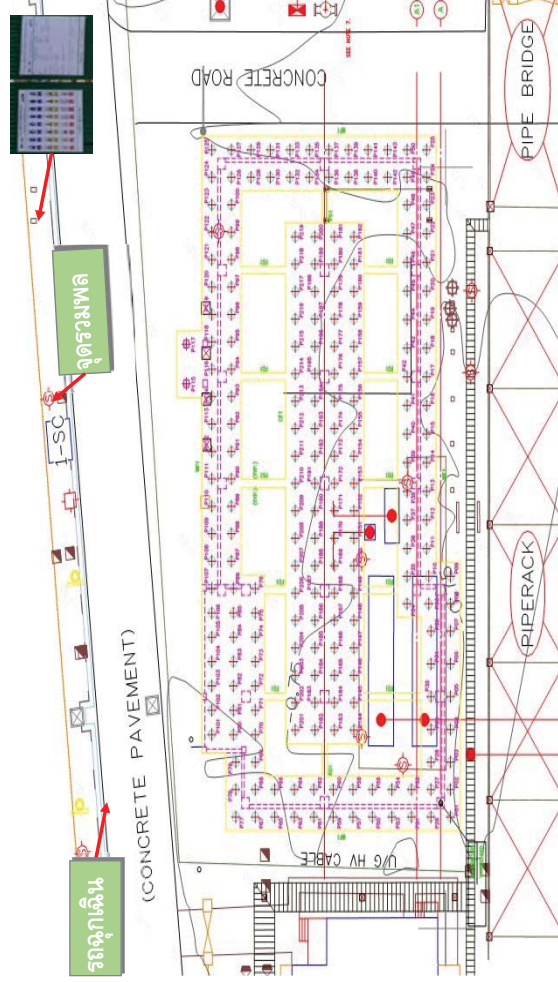
5. แผนผังองค์กรตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน/Emergency Response Organization Chart



6. เบอร์โทรฉุกเฉินที่สำคัญ/Important emergency numbers

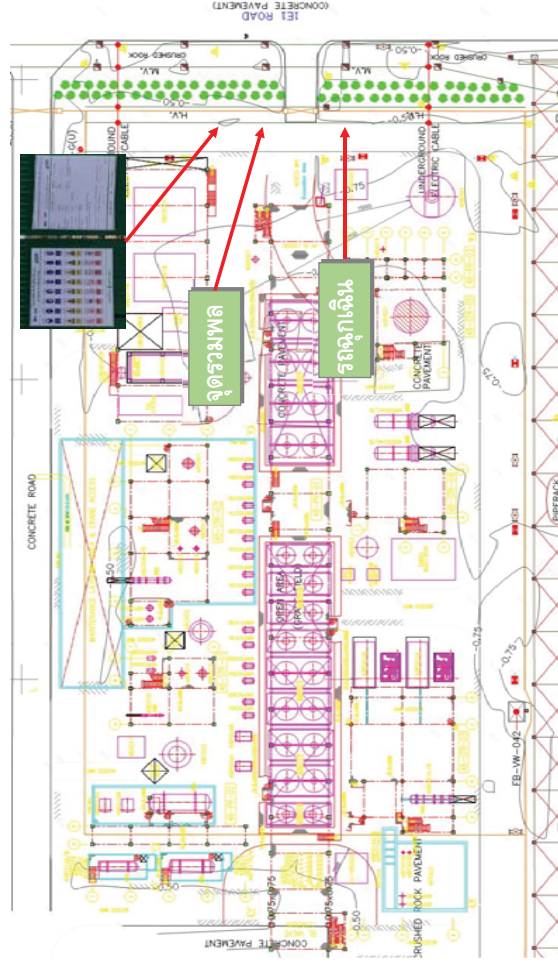
Frequency		Percentage		Cumulative Percentage		Cumulative Frequency	
Class	Frequency	Percentage	Cumulative Percentage	Cumulative Frequency	Class	Frequency	Percentage
1	10	10.00	10.00	10	10	10.00	10.00
2	20	20.00	30.00	20	30	30.00	60.00
3	30	30.00	60.00	30	60	60.00	90.00
4	40	40.00	100.00	40	100	100.00	100.00
5	50	50.00	100.00	50	150	100.00	100.00
6	60	60.00	100.00	60	210	100.00	100.00
7	70	70.00	100.00	70	280	100.00	100.00
8	80	80.00	100.00	80	360	100.00	100.00
9	90	90.00	100.00	90	450	100.00	100.00
10	100	100.00	100.00	100	550	100.00	100.00
11	110	110.00	100.00	110	660	100.00	100.00
12	120	120.00	100.00	120	780	100.00	100.00
13	130	130.00	100.00	130	910	100.00	100.00
14	140	140.00	100.00	140	1050	100.00	100.00
15	150	150.00	100.00	150	1200	100.00	100.00
16	160	160.00	100.00	160	1360	100.00	100.00
17	170	170.00	100.00	170	1530	100.00	100.00
18	180	180.00	100.00	180	1710	100.00	100.00
19	190	190.00	100.00	190	1900	100.00	100.00
20	200	200.00	100.00	200	2100	100.00	100.00
21	210	210.00	100.00	210	2310	100.00	100.00
22	220	220.00	100.00	220	2530	100.00	100.00
23	230	230.00	100.00	230	2760	100.00	100.00
24	240	240.00	100.00	240	3000	100.00	100.00
25	250	250.00	100.00	250	3250	100.00	100.00
26	260	260.00	100.00	260	3510	100.00	100.00
27	270	270.00	100.00	270	3780	100.00	100.00
28	280	280.00	100.00	280	4060	100.00	100.00
29	290	290.00	100.00	290	4350	100.00	100.00
30	300	300.00	100.00	300	4650	100.00	100.00
31	310	310.00	100.00	310	4960	100.00	100.00
32	320	320.00	100.00	320	5280	100.00	100.00
33	330	330.00	100.00	330	5610	100.00	100.00
34	340	340.00	100.00	340	5950	100.00	100.00
35	350	350.00	100.00	350	6300	100.00	100.00
36	360	360.00	100.00	360	6660	100.00	100.00
37	370	370.00	100.00	370	7030	100.00	100.00
38	380	380.00	100.00	380	7410	100.00	100.00
39	390	390.00	100.00	390	7800	100.00	100.00
40	400	400.00	100.00	400	8200	100.00	100.00
41	410	410.00	100.00	410	8610	100.00	100.00
42	420	420.00	100.00	420	9030	100.00	100.00
43	430	430.00	100.00	430	9460	100.00	100.00
44	440	440.00	100.00	440	9900	100.00	100.00
45	450	450.00	100.00	450	10350	100.00	100.00
46	460	460.00	100.00	460	10810	100.00	100.00
47	470	470.00	100.00	470	11280	100.00	100.00
48	480	480.00	100.00	480	11760	100.00	100.00
49	490	490.00	100.00	490	12250	100.00	100.00
50	500	500.00	100.00	500	12750	100.00	100.00
51	510	510.00	100.00	510	13260	100.00	100.00
52	520	520.00	100.00	520	13780	100.00	100.00
53	530	530.00	100.00	530	14310	100.00	100.00
54	540	540.00	100.00	540	14850	100.00	100.00
55	550	550.00	100.00	550	15400	100.00	100.00
56	560	560.00	100.00	560	15960	100.00	100.00
57	570	570.00	100.00	570	16530	100.00	100.00
58	580	580.00	100.00	580	17110	100.00	100.00
59	590	590.00	100.00	590	17700	100.00	100.00
60	600	600.00	100.00	600	18300	100.00	100.00
61	610	610.00	100.00	610	18910	100.00	100.00
62	620	620.00	100.00	620	19530	100.00	100.00
63	630	630.00	100.00	630	20160	100.00	100.00
64	640	640.00	100.00	640	20800	100.00	100.00
65	650	650.00	100.00	650	21450	100.00	100.00
66	660	660.00	100.00	660	22110	100.00	100.00
67	670	670.00	100.00	670	22780	100.00	100.00
68	680	680.00	100.00	680	23460	100.00	100.00
69	690	690.00	100.00	690	24150	100.00	100.00
70	700	700.00	100.00	700	24850	100.00	100.00
71	710	710.00	100.00	710	25560	100.00	100.00
72	720	720.00	100.00	720	26280	100.00	100.00
73	730	730.00	100.00	730	27010	100.00	100.00
74	740	740.00	100.00	740	27750	100.00	100.00
75	750	750.00	100.00	750	28500	100.00	100.00
76	760	760.00	100.00	760	29260	100.00	100.00
77	770	770.00	100.00	770	30030	100.00	100.00
78	780	780.00	100.00	780	30810	100.00	100.00
79	790	790.00	100.00	790	31600	100.00	100.00
80	800	800.00	100.00	800	32400	100.00	100.00
81	810	810.00	100.00	810	33210	100.00	100.00
82	820	820.00	100.00	820	34030	100.00	100.00
83	830	830.00	100.00	830	34860	100.00	100.00
84	840	840.00	100.00	840	35700	100.00	100.00
85	850	850.00	100.00	850	36550	100.00	100.00
86	860	860.00	100.00	860	37410	100.00	100.00
87	870	870.00	100.00	870	38280	100.00	100.00
88	880	880.00	100.00	880	39160	100.00	100.00
89	890	890.00	100.00	890	40050	100.00	100.00
90	900	900.00	100.00	900	40950	100.00	100.00
91	910	910.00	100.00	910	41860	100.00	100.00
92	920	920.00	100.00	920	42780	100.00	100.00
93	930	930.00	100.00	930	43710	100.00	100.00
94	940	940.00	100.00	940	44650	100.00	100.00
95	950	950.00	100.00	950	45600	100.00	100.00
96	960	960.00	100.00	960	46560	100.00	100.00
97	970	970.00	100.00	970	47530	100.00	100.00
98	980	980.00	100.00	980	48510	100.00	100.00
99	990	990.00	100.00	990	49500	100.00	100.00
100	1000	1000.00	100.00	1000	50500	100.00	100.00

8. แผนผังจุดรวมพล/Assembly point (CCR & Substation)

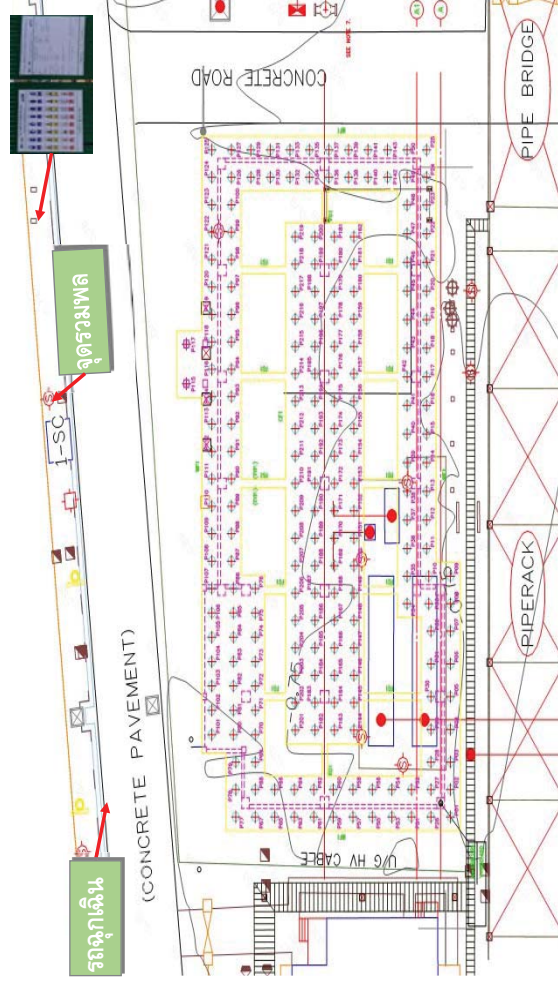


***Emergency Response Drill. (Evacuation Drill)**

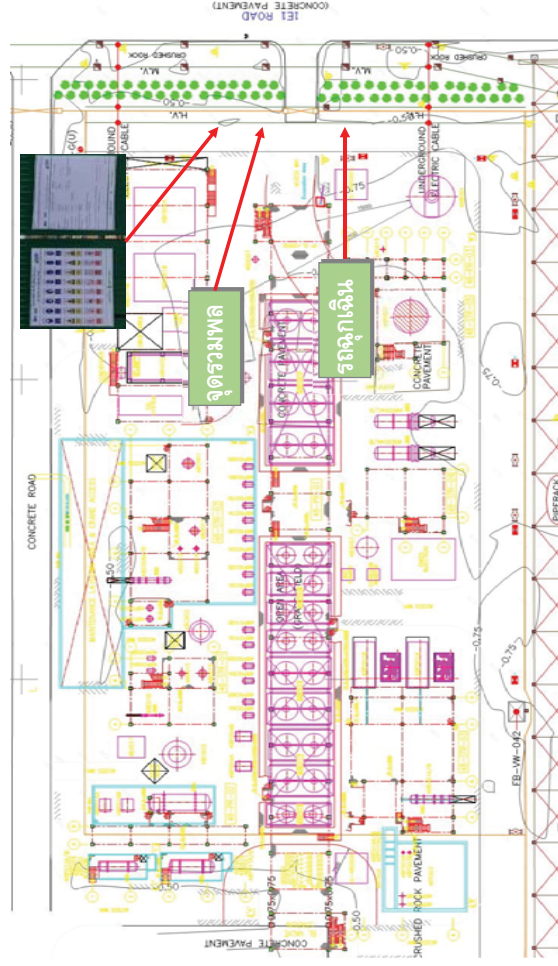
8. แผนผังจุดตรวจพล/Assembly point (DHT)

[illegible]

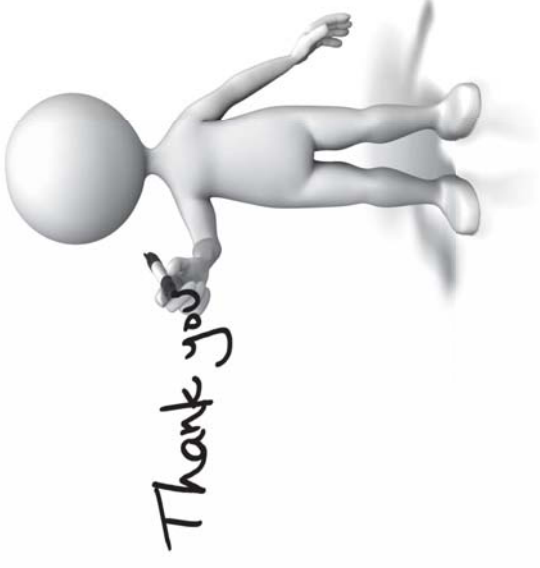
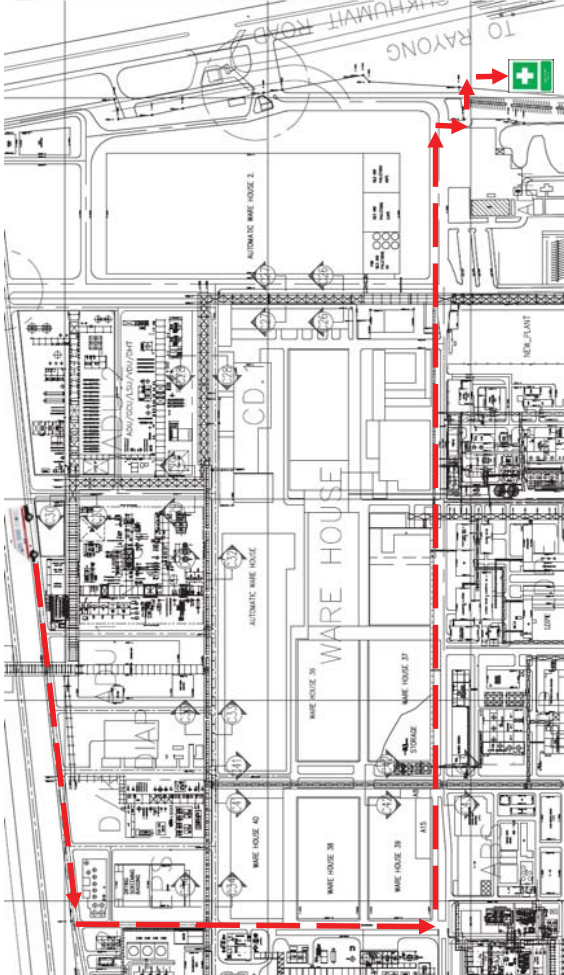
8. แผนผังจุดรวมพล/Assembly point (CCR & Substation)



8. แผนผังจุดตรวจพล/Assembly point (DHT)



9. เส้นทางรถฉุกเฉินเปลี่ยนผู้บาดเจ็บ ไปห้องพยาบาล IRPC/Emergency car route



ULTRA CLEAN FUEL (UCF) DIESEL EURO V PROJECT
NG-PIPELINE PROJECT

Job No. CAP-01-21-168-213400

EMERGENCY DRILL REPORT

การงานการฝึกซ้อมภาวะฉุกเฉิน

Title(ชนิดการฝึกซ้อม)	Major fire event and evacuate with fire fighting for settle situations
Date (วัน เดือน ปี)	16- Dec - 2022
Time (เวลา)	13.30 pm.
Location (สถานที่)	Main sites office / Port yard (IRPC – UCF Project)
HEC (HEC - I)	HEC-1
Clients / PMC	IRPC / WOOD
Subcontractor(ผู้รับเหมา)	HEC (Join by PAE / TSP)





HSE Document **HSE Manager** **Project Manager**
Prepared By **Checked By** **Approved By**

1.0 PURPOSE (วัตถุประสงค์):

- To testing the Site's implementation of the emergency notification process and the effectiveness of emergency response by Emergency Response Team and medical personnel.*
เพื่อทดสอบการดำเนินการแจ้งเตือนเหตุฉุกเฉิน และการทดสอบประสิทธิภาพของการตอบสนองต่อเหตุฉุกเฉินของทีมงานตอบโต้เหตุฉุกเฉิน และบุคลากรทางการแพทย์
- To identify opportunities to improve incident notification, response, patient assessment and transportation.*
เพื่อหาข้อควรปรับปรุงในสถานการณ์การแจ้งเหตุฉุกเฉิน ประเมินผลการตอบสนอง และการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยเหตุฉุกเฉิน
- To ascertain the safety of all employees in the event of emergency evacuation.*
เพื่อทดสอบและเตรียมความพร้อม ด้านความปลอดภัยของพนักงาน ในกรณีที่มีการอพยพเหตุฉุกเฉิน
- To establish a systematic, safe and an orderly Emergency Response Plan.*
เพื่อจัดทำแผนความปลอดภัยสำหรับการตอบโต้สภาวะฉุกเฉิน
- To demonstrate the importance of proper immobilization techniques in injuries, include situations control systems.*

เพื่อแสดงให้เห็นถึงความสำคัญในการให้ความช่วยเหลือ และการเคลื่อนย้ายผู้ที่ได้รับบาดเจ็บอย่างเหมาะสม รวมไปถึงระบบของการควบคุมสถานการณ์

1. SCENARIO (เหตุการณ์สมมุติคร่าวๆ ที่จะทำการฝึกซ้อม):

During working time on 16th Dec, 2022 (13:30pm) the HEC Electric transformer and power control box center (DB) has overheat and fire explosion happens which fire spread connecting to site office nearby area promptly. Meanwhile, the HEC security personnel working nearby the area has reported to safety staff, after that HSE team immediately report to the Management team and inform all HEC staff to stop working, and evacuate to the assembly point.

ขณะที่พนักงานศูนย์ไฟฯ ทุกคนกำลังทำงานอยู่ในสำนักงานโครงการฯ ในวันที่ 16 ธันวาคม 2565 เวลา 13.30 น. ได้เกิดเหตุการณ์ร้อนไหม้ไฟฟ้าและตู้ควบคุมระบบกระแสไฟฟ้าบริเวณภูมิร่อนสูงจากการทำงานที่ผิดปกติแล้วเกิดประกายไฟลุกลามไหม้ลุกลามที่สำนักงานซึ่งอยู่บริเวณใกล้เคียงและในเวลาเดียวกันเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยซึ่งปฏิบัติงานอยู่ในพื้นที่นั้นพบเห็นเหตุการณ์จึงได้รับแจ้งต่อแผนกความปลอดภัยให้ทราบทันทีและต้องจากนั้นแผนกความปลอดภัยได้รายงานต่อผู้บริหารเพื่อผู้บริหารได้ขอยกตัวส่งเจ้าหน้าที่พนักงานของศูนย์ไฟฯ ทุกคนหยุดทำงานทันทีแล้วให้อพยพออกจากพื้นที่ทำงานทั้งหมดไปยังจุดรวมพลของสำนักงานก่อสร้างที่กำหนดไว้โดยทันที

2. PARTICIPANTS (ผู้เข้าร่วมฝึกซ้อม): (as per signing sheet; อ้างถึงใบเซ็นชื่อ)

No	Name	Position	Remark
1	Mr. Songkran Wongchaya	Safety Manager	EM Controller
2	Mr. Likhit Ch.	HEC Safety supervisor	ERT
3	Ms. Phattra K.	HEC Supporter	ERT
4	Mr. Nathee S.	HEC Rescue team	ERT
5	Mr. Suthee B.	HEC Rescue team	ERT
6	Mr. TRungroj S.	HEC Nurse team	Rescue equipment support team

3. EMERGENCY RESCUE EQUIPMENT (รายการอุปกรณ์กู้ภัยฉุกเฉินที่ใช้):

1. First Aid Kit (อุปกรณ์ปฐมพยาบาลเบื้องต้น)
2. Stretcher (เปลสนาม)
3. Ambulance (รถพยาบาล)
4. Emergency car (รถฉุกเฉิน)
5. Fire extinguisher(ถังดับเพลิง)

4. SUMMARY OF EVENTS (สรุปลำดับเหตุการณ์การฝึกซ้อม):

TIME (เวลา)	EVENT (เหตุการณ์)
13.30	ขณะที่พนักงานของศูนย์ไฟฯ ทำงานอยู่ในสำนักงานได้เกิดความร้อนและไฟลุกไหม้อย่างรุนแรงจนไหม้แปลงไฟฟ้าและตู้ควบคุมที่อยู่ข้างสำนักงานและไฟได้ลุกลามไหม้ลุกลามถึงผนังของสำนักงานที่อยู่ใกล้เคียง During all HEC staff working inside of the site office, the electric transformer and control panel has overheat and fire explosion happens which fire spread connecting to site office nearby area promptly. เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยที่ปฏิบัติงานอยู่ในบริเวณพื้นที่ใกล้เคียงพบเห็นเหตุการณ์ดังกล่าวจึงได้รีบเข้ามาแจ้งเหตุที่แผนกความปลอดภัยเพื่อให้ทราบโดยทันที The security team working nearby incident area has found the situations and immediately reported to HSE department
13.04	หลังจากแผนกความปลอดภัยของศูนย์ไฟฯ ได้รับแจ้งเหตุจึงได้รีบวิ่งไปตรวจสอบจุดที่เกิดเหตุดังกล่าวและประเมินเป็นสถานการณ์ฉุกเฉินรุนแรงที่ไม่สามารถควบคุมได้และมีโอกาสส่งผลทำให้เกิดอันตรายกับพนักงานในสำนักงานได้ จึงได้รับกลับเข้ามารายงานแจ้งเหตุให้ผู้บริหารระดับสูงทราบ โดยทันที After HEC-Safety Department has received information from the security team. Then HSE team immediately check situation assessment that the situations cannot control and risk, which affect to HEC staff insecure at the site office. After that, HSE has reported the situation occur to the management.
13.05	หลังจากนั้นเมื่อผู้บริหารทราบว่าเป็นสถานการณ์ฉุกเฉินรุนแรงจึงได้ออกคำสั่งให้ประกาศเหตุเป็นสถานการณ์ฉุกเฉินและให้พนักงานของศูนย์ไฟฯ ทุกคนหยุดงานทันทีและให้อพยพไปยังจุดรวมพลของบริษัทที่หน้าสำนักงานโดยทันที

TIME (เวลา)	EVENT (เหตุการณ์)
13.06	<p>When the management acknowledged the situations and had ordered emergency and informed to HEC staff must be stop working immediately and evacuate to the assembly point.</p> <p>ในเวลาเดียวกันหัวหน้าหน่วยงานความปลอดภัยได้สั่งให้ทีมงานผู้ช่วยเหลือและพนักงานดับเพลิงของบริษัทฯ ให้เข้าไปช่วยเหลือและอพยพพนักงานที่ติดอยู่ในพื้นที่ที่เกิดเหตุ</p> <p>At the same times, the HEC-HSEM has instructed to rescue team and fire fighters to incidents scene located and stop the fire.</p>
13.10	<p>เมื่อทีมพนักงานทุกคนมาถึงจุดรวมพลเรียบร้อยแล้วหัวหน้าสายงานแต่ละแผนกและฝ่ายทรัพยากรมนุษย์ได้ทำการตรวจสอบจำนวนคนเพื่อให้ตรงกับยอดบันทึกของพนักงานที่เข้ามาปฏิบัติงานในช่วงเช้าโดยไม่ผู้ใดสูญหายจากเหตุการณ์ในครั้งนี้</p> <p>After all HEC staff come together at the assembly point, the Head Departments and HR team had headcount all employees for matching name list recorded of all employee attend to work in the morning time without anyone's lost from this situations.</p>
13.14	<p>หลังจากที่ทำการเช็คยอดจำนวนคนเรียบร้อยแล้วหัวหน้าหน่วยงานได้เข้าไปร่วมทำการตรวจสอบยังจุดเกิดเหตุเพื่อให้ทราบถึงสถานะความคืบหน้าของภาระงานในการอพยพพนักงานที่ติดอยู่ในพื้นที่เกิดเหตุ</p> <p>After completed headcount, the HEC-HSEM goes to fire scene location to ensure and follow up the status of final situations of firefighting with rescue team at the incident located.</p>
13.16	<p>ต่อมาหลังจากที่งานช่วยเหลือและหน่วยงานดับเพลิงได้ทำการดับไฟและความปลอดภัยเหตุการณ์ได้แล้ว หัวหน้าหน่วยงานความปลอดภัยได้กลับมายังจุดรวมพลเพื่อประกาศยกเลิกฉุกเฉินเข้าสู่ภาวะปกติและอนุญาตให้ทุกคนกลับเข้างานเพื่อทำงานต่อไปได้</p> <p>After ensuring that the situation is secure. The rescuer and firefighters team can control the emergency completely, the HEC-HSEM go back to the assembly point and announce the emergency are back to normal and HEC staff can go back to work at the site office.</p>
13.18	<p>หลังจากสถานะทุกอย่างเข้าสู่ภาวะปกติทางผู้บริหารและทีมงานเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยรวมถึงทีมผู้เกี่ยวข้องได้ทำการตรวจสอบพื้นที่เกิดเหตุเพื่อเก็บข้อมูลและหาสาเหตุสาเหตุและสร้างมาตรการป้องกันเพื่อไม่ให้เกิดเหตุซ้ำซ้อนขึ้นอีกและเก็บรักษามาตรฐานที่ดีสืบต่อไปข้างหน้าต่อไป</p> <p>After the situation is back to normal, the Management and HSE team includes all concerned personnel to join the incident area for checking to record and cause of the situation for investigation to prevent any recurring and keep work standard.</p>

5. POSITIVE OBSERVATIONS (ข้อดีจากการฝึกซ้อม):

- 5.1 To educate, and understanding the employee's skills in fire emergency case, they can stop and can control the situation.
เพื่อเพิ่มความรู้ความเข้าใจและทักษะให้กับพนักงานทุกคนในกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินเพลิงไหม้ พวกเขาจะสามารถรับมือเหตุและความสามารถนั้นได้
- 5.2 For all employees to understanding the ERP objectives and can be comply with emergency standard and can be able to follow the procedures effectively.
เพื่อให้พนักงานทั้งหมดทราบถึงวัตถุประสงค์ของแผนงานฉุกเฉินและสามารถปฏิบัติตามขั้นตอนของข้อกำหนดได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- 5.3 To standby all the time, if the situation occur, the situations can be solve immediately. เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมไว้ตลอดเวลาถ้าหากเกิดสถานการณ์จริงขึ้นมาจะสามารถแก้ไขสถานการณ์ได้อย่างทันที

6. NEGATIVE OBSERVATIONS (ข้อเสียจากการฝึกซ้อม):

- 6.1 The employee shall attend, cooperate and participate to the emergency training to gain more knowledge.
พนักงานจะต้องมีความมุ่งมั่นตั้งใจจริงที่จะมีส่วนร่วมในทุกราย ขั้นตอนของการฝึกอบรมมากกว่านั้น เพื่อเพิ่มความรู้ของตนเอง
- 6.2 Many employees to know that is only practicing, there is not intend for evacuate and have someone's delay to attend to the assembly point.
พนักงานหลายคนทราบว่านั่นเป็นเพียงการซ้อมทดสอบเท่านั้นจึงไม่ตั้งใจที่จะอพยพอย่างจริงจัง จึงทำให้บางท่านช้าดูรวมพลช้า
- 6.3 The Executive team shall be have to speech purpose of important activities for all more aware and always be important with the cooperation.
ทีมงานผู้บริหารระดับสูงควรมีส่วนร่วมในการร่วมปฏิบัติจริงในเรื่องวัตถุประสงค์หรือเป้าหมายของกิจกรรมเพื่อให้ทุกคนตระหนักและใส่ใจในการให้ความร่วมมือ

7. ERT MEMBERS (สมาชิกทีมตอบโต้เหตุฉุกเฉินของพื้นที่):

Observations ข้อควรปรับปรุงจากการ ที่ประชุม	Recommendations ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุง	Actioned by ผู้รับผิดชอบเพื่อการ ปรับปรุง	Agreed Target Date วันที่ดำเนินการแล้ว เสร็จที่ใดตกลงไว้
เชิญชวนให้ทุกแผนกมี ส่วนร่วมและสนับสนุนใน การพิจารณาวางแผนและ ป้องกันอันตรายของอัคคีภัย เพื่อป้องกันอุบัติเหตุและ การสูญเสียชีวิตจากอัคคีภัยได้ ตลอดเวลา Invite all sections to attend and participate support for consideration to preventive planning for fire hazards lost which can occur any time.	ต้องมีการสมมุติเหตุการณ์โดยให้ มีเพลิงไหม้และผู้คนบาดเจ็บเพื่อ อพยพหนีไฟและทดสอบศักยภาพ ของทีมงานช่วยเหลือในการนำ ผู้บาดเจ็บออกจากสถานที่เกิดเหตุ ด้วย There is must be create the scenario for someone's get hurts or injuries from fire emergency, and testing rescuer's skill when they evacuate the patient from scene locations.	HEC	2023

ERT Members สมาชิกทีมตอบโต้เหตุฉุกเฉินของพื้นที่	
1	Mr. Songkran W. ทีมตอบโต้เหตุฉุกเฉินภายในของบริษัท HEC
2	Mr. Likhit Ch. ทีมตอบโต้เหตุฉุกเฉินภายในของบริษัท HEC
3	Mr. Suthee B. ทีมตอบโต้เหตุฉุกเฉินภายในของบริษัท HEC
4	Mss. Phattra K. ทีมตอบโต้เหตุฉุกเฉินภายในของบริษัท HEC
5	Mr. Nathee S. ทีมตอบโต้เหตุฉุกเฉินภายในของบริษัท HEC

DRILL SEQUENCE PICTURES (รูปภาพลำดับเหตุการณ์จากกรณีซ้อม)	
	
	
	




DRILL SEQUENCE PICTURES (รูปภาพลำดับเหตุการณ์จากกรณีซ้อม)	
	
	
	

DRILL SEQUENCE PICTURES (รูปภาพลำดับเหตุการณ์จากภาพที่ติดช่อง)			
			

SITE EMERGENCY PLAN



CLIENT NAME	IRPC PUBLIC COMPANY LIMITED
PROJECT NAME	NEW HYDROGEN MANUFACTURING UNIT (HMU-2)
PROJECT LOCATION	PROJECT RAYONG, THAILAND
PROJECT NUMBER	20030
IRPC DOC NUMBER	6100-G-PL-013
WISON DOC NUMBER	20030-PI0319-H00-001

REVISION HISTORY				
A	14-Oct-22	Issued for Review		
Rev.	Issue Date	Reason for Issue	Prepared By	Checked By
				Approved By

 	TITLE	SITE EMERGENCY PLAN				
	IRPC DOCUMENT NO.	6100-G-PL-013				
	WISON DOCUMENT NO.	20030-PI0319-H00-001				
	DOCUMENT TYPE	Planning Document	REV	A		

Content

1 SCOPE	3
2 REFERENCES	3
3 TERMS AND DEFINITIONS	3
4 EMERGENCY ORGANIZATION AND INDIVIDUAL RESPONSIBILITIES	5
5 EMERGENCY RESPONSE AND EVACUATION PLAN	13
6 RECORD	16
7 ANNEX A FORM OF RECORDS	17
8 ANNEX B SITE SPECIFIC EMERGENCY RESPONSE PLAN	17

	TITLE		SITE EMERGENCY PLAN		
	IRPC DOCUMENT NO.		6100-G-PL-013		
	WISON DOCUMENT NO.		20030-PI0319-H00-001		
	DOCUMENT TYPE		Planning Document	REV	
				A	

1 SCOPE

- 1.1 This Plan is used to guide site to response emergency resulting from undesired events such as fires, construction accidents, transportation accidents, environmental accidents and severe weather.
- 1.2 This document specifies the requirements of responsibilities, emergency resources, emergency evacuation and emergency drill specific to HMU-2 PROJECT.
- 1.3 This plan is only applied to HMU-2 PROJECT involved emergency response and people evacuation.

2 REFERENCES

The following normative documents contain provisions which, through reference in this text, constitute provisions of this document. For dated references, subsequent amendments to, or revisions of, any of these publications do not apply. However, for undated references, the latest edition of the normative document referred to applies.

Safety and Occupational Health Regulation for Contractor

IRPC Doc. No. SF5100-3001

Incident Reporting and Investigation

WISON-PI0312-H00-012

Severe Weather Plan

WISON-PI0312-H00-015

Project HSE Training and Competency Guidelines

WISON-PI0312-H00-017

Permit to Work System

WISON-PI0312-H00-018

Inspection and Monitoring Program

WISON-PI0312-H00-066

Employee Emergency Action Plans

29 CFR, OSHA Part 1926, Subpart C



Emergency Action Plans

29 CFR, OSHA Part 1926, Subpart E

Project Construction HSE Plan

6100-G-PL-007

3 TERMS AND DEFINITIONS

	TITLE		SITE EMERGENCY PLAN		
	IRPC DOCUMENT NO.		6100-G-PL-013		
	WISON DOCUMENT NO.		20030-PI0319-H00-001		
	DOCUMENT TYPE		Planning Document	REV	
				A	

The terms and definitions indicated below apply to this document.

3.1 Emergency

Emergency is a fire, explosion, toxic release or condition that poses an immediate threat to the safety of life to persons or serious damage to property or environment.

A sudden, generally unexpected occurrence or set-off circumstances demanding immediate action, can describe broad range of situation. These may vary from the most minor, which are dealt with by person without emergency services involvement, through normal emergencies, which involves response by one or more of the principal emergency services, to major emergencies.

3.2 Evacuation

An action is that provides orderly movement of people away from an actual or potential hazard. It is defined as leaving one's place of work or residence due to an emergency. Evacuation procedures will vary based on the type of emergency. The emergency evacuation addressed in this procedure refers to a situation that requires the evacuation of personnel from job site or residence due to violence, threat of violence or threat of political instability.

3.3 Emergency Response & Evacuation Plan

A documented and exercised plan is to respond any unexpected event, to mitigate the risk, prevents people injury and property loss, and specify the safe evacuation of personnel from the project site.

3.4 Drill


Evacuation/Emergency drills shall be conducted if required to familiarize employees with their appropriate response action. Such drills shall be defined in advance and communicated to employees and coordinated with the concerned Operation departments. For training purpose, personnel who are included in the Emergency Director on-call schedule shall be selectively invited to observe the functioning of the Emergency Director organization during drills.

3.5 Emergency Assembly Points (EAP)

Areas/locations to where personnel should evacuate when a Major Emergency Alarm is sound. EAP shall be identified in all the building/plant areas, displayed with signboards and communicated to the people working in those areas.

A safe area(s) located on the periphery of the project site, for converging employees gathering from all muster points, designated to evacuate them from site by the available transportation means.

3.6 Emergency Rescue Team (ERT)

	TITLE		SITE EMERGENCY PLAN	
	IRPC DOCUMENT NO.		6100-G-PL-013	
	WISON DOCUMENT NO.		20030-P0319-H00-001	
	DOCUMENT TYPE		Planning Document	REV A

A trained group of project employees who are designated and skilled in firefighting, in handling hazardous materials, first aid and technical rescue operations and related activities.

3.7 Evacuation Team

Team formed by Evacuation Team Leader, HSE Personnel and Project Supervisors and Emergency Rescue Team (ERT).

3.8 Evacuation Team Leader

Individual appointed to lead the Evacuation Team in performing actions for the evacuation of all area occupants to muster points and assembly areas, as necessary.

4 EMERGENCY ORGANIZATION AND INDIVIDUAL RESPONSIBILITIES

4.1 Emergency Central Command Post (ECCP)

4.1.1 Emergency Central Command Post will be comprised of the members from WISON senior management / Head Office and shall also respond in the area to direct and support project manager and ERT in the event of a major emergency:

Head office project management department manager

Head office TQHSE manager

Head office Administration manager


Head Office finance manager

4.1.2 Emergency Central Command Post responsibilities are following:

- Direct, assist, support and make resources available to the emergency director and ERT members are required.
- Coordinate to concerned government agencies and other entities through project manager for assistance.
- Ensure that specific emergency response and evacuation plan is developed and implemented at the projects.
- Ensure that necessary emergency rescue equipment are provided or available at designated areas or project site.

4.2 Emergency Management Group (EMG)

4.2.1 The membership of the Emergency Management Group will depend on the nature of the emergency. Possible members include:

	TITLE		SITE EMERGENCY PLAN	
	IRPC DOCUMENT NO.		6100-G-PL-013	
	WISON DOCUMENT NO.		20030-P0319-H00-001	
	DOCUMENT TYPE		Planning Document	REV A

a) Project Manager and deputy Project Manager

b) HSE Manager

c) Construction Manager

d) Engineering Manager

e) Procurement Manager

f) Project Administration Manager

g) OA/QC Manager

h) Project control Manager

i) Commissioning Manager

4.2.2 The EMG has overall responsible and controls all emergency incident related activities. The type and scope of the emergency incident will determine the members that will be activated for duty. The Project Manager is typically the Emergency Director. And the Project HSE Manager is assigned as the Project Incident commander who will facilitate the development of this team.


4.2.3 The team is responsible for the big picture and controls all incident-related activities. The Emergency Director (Project Manager) has the responsibility, command and control of all aspects related to the incident.

4.2.4 The EMG members should be project senior managers that have the authority to:

- Determine the short and long term effects of the emergency.
- Order the evacuation.
- Allocate resources to the Emergency Operations Group (EOG).
- Coordinate with appropriate company/contractors management.
- Interface with outside organizations.
- Determine if the Emergency Operations Center (EOC) should be activated.
- Determine if Business Recovery plans should be activated.

4.3 Emergency Operation Center (EOC)

4.3.1 The Emergency Operations Center (EOC) serves as a centralized management center for emergency operations. The Emergency Management Group assembles

	TITLE	SITE EMERGENCY PLAN		
	IRPC DOCUMENT NO.	6100-G-PL-013		
	WISON DOCUMENT NO.	20030-P0319-H00-001		
	DOCUMENT TYPE	Planning Document	REV	A

in the EOC.

4.3.2 Operations within the EOC should be consistent with the Incident Command System. EOC should be located in areas of the project facility that provide the EMG the space, reference materials, activity logs, communications resources and other tools required to perform their tasks. Backup EOC's should be designated in case the primary person is not available.

4.3.3 The primary EOC for the project site is located in HSE office.


4.3.4 Some EOC resources that could be utilized:

- a) Communications equipment (methods such as radios, cell phones etc. which must be approved by IRPC)
- b) A copy of the emergency management plan and EOC procedures
- c) Maps, status boards
- d) List of EOC personnel and their duties
- e) List of personnel on site
- f) Technical information and data for advising responders
- g) Building security system information
- h) Information and data management capabilities
- i) Contact numbers
- j) Backup power, communications and lighting
- k) Emergency supplies

4.4 Emergency Operation Group (EOG)

4.4.1 The makeup of this team will also be dependent on the nature of the incident. Depending on the project phase participants on this team in an area or building on the project could include:

- a) Field Commander (FC) – Construction Manager
- b) Project Engineering and/or Facility maintenance/engineering
- c) Security
- d) Emergency Action Teams (designated person to connect each party by phone-call, Competent workers under trained Area warden, Paramedic,

	TITLE	SITE EMERGENCY PLAN		
	IRPC DOCUMENT NO.	6100-G-PL-013		
	WISON DOCUMENT NO.	20030-P0319-H00-001		
	DOCUMENT TYPE	Planning Document	REV	A

First aiders, HSE officer, etc.)

- e) Medical – IRPC Clinic
- f) Rescue team

4.4.2 The Emergency Director (Project Manager) appoints construction Manager as Field Commander, to oversee the technical aspects of the response. The Field Commander commands the Emergency Operations Group (EOG), which is comprised of the people necessary to correct or stabilize the situation, to protect the health and safety of the project employees, and to protect and minimize damage to the environment and the facility.

4.4.3 The Field Commander (Construction Manager) is responsible for the front-line field management of the incident, for tactical planning and execution of the response, for determining whether outside assistance is required, and for relaying requests for internal resources or outside assistance through the Emergency Operations Center. The Field Commander should have the authority to make decisions.



4.4.4 The Field Commander must have the capability and authority to:

- a) Assume command
- b) Assess the situation
- c) Implement the emergency management plan
- d) Determine response strategies
- e) Activate resources
- f) Order an evacuation
- g) Oversee all emergency incident response activities
- h) Declare that the incident is "over"(after communication with IRPC)

4.5 Area Management Team (AMT)

4.5.1 Subcontractor's Area-in-charge (such like Subcontractor's Area Construction Manager and/or assigned Supervisor) from each area will initially assemble near their area's evacuation assembly area and make sure of the health and safety status of the personnel from their work area.

- a) Act as a focal point between the evacuees and the emergency management teams.
- b) Gather information at the assembly area and status of the headcount and the state of the area or facility, and forward that to the EOC, using runners,

	TITLE	SITE EMERGENCY PLAN				
	IRPC DOCUMENT NO.	6100-G-PL-013				
	WISON DOCUMENT NO.	20030-P0319-H00-001				
	DOCUMENT TYPE	Planning Document	REV	A		

cell phone or band radio provided to each team. Above mentioned resources shall be approved by IRPC.

- c) Provide emergency teams with information concerning their specific area, such as the location of victims, critical equipment or documents.
- d) Monitor the status of any personnel from their building that may have stayed behind to operate or shut down critical equipment.
- e) Maintain order in the assembly areas.

4.6 Project Evacuation Team

Their primary function is to assist the egress of people from the work areas, and perform a head count of them, once evacuated. Below is a description of individual roles and responsibilities of key personnel associated with these teams.



4.6.1 Project HSE manager

Pre-event, the project HSE manager shall assume responsibilities for:

- a) Shall assure this procedure is implemented throughout project execution.
- b) Shall assign proper resources to fulfill the responsibilities related to this procedure.
- c) Assuring that there is an area warden for each defined work area.
- d) Provide materials documenting evacuation procedures to Area Wardens.
- e) Shall establish auditing programs to verify subcontractor compliance with emergency response plan.
- f) Shall develop maps to indicate evacuation routes and have them posted in conspicuous places on the project. The maps should also include emergency telephone numbers.
- g) Shall ensure that the evacuation teams understand their responsibilities in various emergency situations.
- h) Training and evaluation of the teams.
- i) Implement a system of notification when area wardens are leaving and returning on business, sick leave, vacation, transfer, or termination.

4.6.2 Project HSE supervisor/officers


- a) Pre-event, HSE supervisors and officers, no matter from WISON or subcontractors shall have responsibilities:

	TITLE	SITE EMERGENCY PLAN				
	IRPC DOCUMENT NO.	6100-G-PL-013				
	WISON DOCUMENT NO.	20030-P0319-H00-001				
	DOCUMENT TYPE	Planning Document	REV	A		

- 1) Verify the area wardens, evacuation coordinators are assigned in every area.
- 2) Verify the necessary communication methods are operative on site.
- 3) Verify the emergency recourses (e.g. fire extinguishers, fire hose, sand buckets, shovels, etc.) maintained properly with periodical inspection.
- 4) Attend training meetings and practice drills.
- 5) To be assigned as member of emergency response and research team.
- 6) Keep a close coordination with area warden.
- 7) Report to project HSE manager any nonconformity.
- b) Responsibilities following an order to evacuate:
 - 1) Report to project HSE manager, field commander, EMG in EOC.
 - 2) Assist area warden for emergency evacuation.

4.6.3 Area wardens

- a) There should be one area and a designated back up for defined work area. Subcontractor's area –in-charge or superintendents typical could be assigned as area wardens.
- b) Pre-event, area wardens shall have responsibilities:
 - 1) Being familiar with the emergency action plan.
 - 2) Knowing which area he is responsible for.
 - 3) Knowing the location of all exit routes and firefighting equipment in the assigned area.
 - 4) Notify safety and security of an emergency.
 - 5) Ensure that all aisles, walkways and stairs are free from obstructions.
 - 6) Check all extinguishers to verify that they are ready for use and report any defect to safety and area supervision.
 - 7) Assuring there are enough members, and alternates, to complete the duties assigned to the evacuation team. Delegate assignments or responsibilities to each team member.
 - 8) Attend training meetings and practice drills.

	TITLE	SITE EMERGENCY PLAN		
	IRPC DOCUMENT NO.	6100-G-PL-013		
	WISON DOCUMENT NO.	20030-P0319-H00-001		
	DOCUMENT TYPE	Planning Document	REV	A

9) Ensure that each team member has the proper emergency equipment, that it is operating properly, and that it is being protected from pilferage.


c) Responsibilities following an order to evacuate:

- 1) Direct the orderly evacuation of the area when the evacuation alarm sounds; as directed by project safety, or by higher authority; or in his judgment if an evacuation of his area is called for.
- 2) Assemble the area evacuation team quickly at a predetermined location when there is a signal for an evacuation, to determine the resources available to support the evacuation.
- 3) Report any damage, or problems encountered in the evacuation, to the Area Management Team.

No attempt must be made to move or assist people that are injured, at least those whom are partially ambulatory. Permanent disabling injuries could be caused if they are moved. The location of seriously injured people must be reported to the professional rescuers.

4.6.4 Exit Monitors

- a) One Exit Monitor is required at each stairway exit on every level of structures or building. Supervisor / Foremen could be assigned as exit monitors.
- b) Pre-Event, The Exit Monitor shall have responsibilities:
 - 1) Be familiar with their duties and roles on the Emergency Action Plan
 - 2) Ensure clean and safe stairway exits were maintained at designated level.
 - 3) Attend training meetings and practice drills.
- c) Responsibilities following an order to Evacuate:
 - 1) Confirm that the stairway / area is safe for an evacuation by checking for heat smoke, blocked passages, unusable ground level exit, etc.
 - 2) If the exit is not safe, people must be directed to the nearest safe exit. Elevators shall not be used during emergency situation.
 - 3) Keep evacuees moving calmly but steadily.
 - 4) Direct evacuees to remain to the right side of the stairwell as they



	TITLE	SITE EMERGENCY PLAN		
	IRPC DOCUMENT NO.	6100-G-PL-013		
	WISON DOCUMENT NO.	20030-P0319-H00-001		
	DOCUMENT TYPE	Planning Document	REV	A

evacuate. Emergency personnel may be using the stairs.

- 5) Direct evacuees to merge in an orderly fashion with evacuees from levels above as they enter the stairwell.
- 6) Direct evacuees to the specific Safe Assembly Point.
- 7) Obtain assistance for people that cannot use the steps without help.
- 8) Place the Do Not Enter signs on the entrance points, once the team has declared the level secured.
- 9) Be prepared to provide event intelligence to the Area Warden.

4.6.5 Emergency Response Team / Searcher

- a) There should be enough searchers to quickly ensure that the area is evacuated. HSE personnel should be assigned to the emergency response and search team.
- b) Pre-Event, the emergency response team shall have responsibilities:
 - 1) Be familiar with the layout of their area and their responsibilities.
 - 2) Maintain and safeguard the rescue / emergency equipment that has been provided.
 - 3) Attend training meetings and practice drills.
 - c) Responsibilities following an order to Evacuate
 - 1) Respond immediately and attempt to control the danger situation in their area.
 - 2) Conduct a thorough floor search for personnel. Order everyone that has not evacuated yet to evacuate the area.
 - 3) Record the location of people that will not evacuate, or that cannot evacuate, and provide that information to the Area Warden.
 - 4) Respond to additional instructions given by Area Warden.
 - 5) Close all entrances to the assigned area after completion of a search of the area.
 - 6) Perform first aid to the injured in the area.
 - 7) Perform the above duties only if the situation allows it to be done safely without putting the emergency response team's lives at risk.

	TITLE	SITE EMERGENCY PLAN			
	IRPC DOCUMENT NO.	6100-G-PL-013			
	WISON DOCUMENT NO.	20030-P0319-H00-001			
	DOCUMENT TYPE	Planning Document	REV	A	

4.6.6 Area Controller or Assembly Area Leaders

- a) Supervisors or Foreman are typically assigned as Area Controller or Area Assembly Leads and assist in accounting for personnel.

- b) Pre-Event, the Area Controller shall have responsibilities:

- 1) Work with the AMT to develop and maintain an evacuation that will support the accounting of evacuated personnel, and the gathering of event intelligence, in the Safe Assembly Point.

- 2) Attend training meetings and practice drills.

- c) Responsibilities following an order to Evacuate

- 1) Go immediately to the Safe Assembly Point assigned to the area.

- 2) Take roll call. Account for all employees, visitors, etc. that were known to be in the area.

- 3) Visitors or employees from work areas may be released from the Safe Assembly Point after they have checked in and only if it is safe to do so.

- 4) Report roll call results, and any other issues to the Area Warden.

- 5) During inclement weather, employees must first check in before going to their vehicles.

- 6) Report any information provided by employees to the Area Wardens, or the Area Management Team.



5 EMERGENCY RESPONSE AND EVACUATION PLAN

5.1 General

Specific Emergency Response and Evacuation Plans will be developed for HMU-2 project as soon as the site work starts. It will be in-lined with the IRPC's Emergency Response and Evacuation procedure and in consideration to the area / site conditions.

The Emergency Response and Evacuation Plan shall be initiated whenever any of the following incidents have occurred on the project:

- a) Fire, explosion, gas leak, collapse of structure (temporary or permanent) and collapse of crane or lifting equipment.
- b) Environmental Impact - chemical spillage / contamination, fuel oil release, hazardous materials incident and major release of airborne particles.

	TITLE	SITE EMERGENCY PLAN				
	IRPC DOCUMENT NO.	6100-G-PL-013				
	WISON DOCUMENT NO.	20030-P0319-H00-001				
	DOCUMENT TYPE	Planning Document	REV	A		

- c) Personnel – death or serious injury, minor injury, major illness, trapped worker, heat / cold stress illnesses, personnel suffering cardiac arrest or stroke, vehicular incident.

- d) Severe Weather – flood / water, extreme heat, storm or natural calamity.

5.2 Emergency Scenarios

The following site emergency scenarios will be considered:

- a) Fire or explosion in the project working areas or portable cabin offices, or neighboring live plants

- b) Safe Accident happened on Construction site, including falling down, work platform collapse, foundation collapse, suffocation in confined space, overturning of lifting equipment, falling objects, etc.

- c) Environmental impact such as fuel oil leakage, soil and water contamination, hazardous materials incident, etc.

- d) Traffic accident

- e) Severe weather conditions and natural disasters.

- f) Terrorist attack and armed conflicts. Etc.

5.3 Declarations of emergency response and evacuation

- 5.3.1 Upon declaration of an emergency, the alarm, evacuation and assembly procedure will be implemented immediately.

- 5.3.2 In the event of an emergency the alarm will sound, all personnel shall secure their work area and walk in a calm or orderly manner to designated Safe Assembly Points. Wind direction indicated by windsocks must be observed and movement should be across wind.


- 5.3.3 The AMT and ET / ERT will respond immediately and facilitate Emergency Action Plan based on the identified type of emergency situation.

- 5.3.4 The Emergency Director will call the emergency situation off only when it is positively determined that danger no longer exists and employees may return to their normal duties.

- 5.3.5 Only the Emergency Director or designee is allowed to communicate to the press and other parties outside the project inquiring about the emergency situation.

5.4 Safe Assembly Point Location

At least one designated "Safe Assembly Point" shall be established in a safe location

TITLE		SITE EMERGENCY PLAN	
	IRPC DOCUMENT NO.	6100-G-PL-013	
	WISON DOCUMENT NO.	20030-P0319-H00-001	
	DOCUMENT TYPE	Planning Document	REV A

for each of the Emergency Response areas. Assembly point will be clearly sign posted and all persons instructed as to its location.

5.5 Emergency event reporting

5.5.1 WISON project shall report any emergency events occurred on project to OWNER/CONSULTANT department within the designated time.

5.5.2 Incident commander shall be focal point between the EOG, EMG, and AMT. EOG field commander shall coordinate for internal resources from ERT medical security at the emergency site. EMG Shall coordinate for outside resources /agencies in major emergency.

5.6 Emergency Drills

5.6.1 WISON project shall test its Emergency Response & Evacuation Plan if it's effective, practicable and to determine requirements that needs improvement. Members of the Emergency Organization shall be trained for awareness in support with the efficient implementation of Emergency Response & Evacuation Plan.

5.6.2 General Evacuation Drill shall be held on a semiannually basis. These drills are to demonstrate and improve skills for safe evacuation in the event of emergency on project.

5.6.3 Emergency Response Drill (e.g. construction, environmental, personnel) shall be held as part of general evacuation drill. This drill is to improve the mobility and the skills of responding Emergency Evacuation Team / Emergency Response Team members.


5.6.4 The Evacuation Team headed by the Emergency Response Chief shall organize an Emergency Pre-drill briefing one (1) day before, to discuss the details and preparations of the emergency drill. The items to be discussed are; drill scenario, organization or members duties & responsibilities during drill, preparation of necessary equipment / tools and concerns / actions from previous emergency drill.

5.6.5 After the emergency response event, be it real or a drill, the Emergency Response Chief shall call for an assessment meeting with all members of the Evacuation Team to evaluate the effectiveness and observations of the response.

5.6.6 A summary emergency drill report shall be made to Project Manager on the effectiveness of the drill and recommendations for improving response on emergency situations shall be highlighted.

5.7 Emergency Response Equipment

5.7.1 The following minimum equipment for emergency response shall be kept in the safety vehicle of the assigned Emergency Response Team or at the designated area.

TITLE		SITE EMERGENCY PLAN	
	IRPC DOCUMENT NO.	6100-G-PL-013	
	WISON DOCUMENT NO.	20030-P0319-H00-001	
	DOCUMENT TYPE	Planning Document	REV A

a) Radio or communication devices

b) Loudspeaker

c) Gas Mask & Safety Goggle

d) Warning Tapes (red & white stripes)

e) Rope for barricading / Safety Cones

f) Flash light

g) Rope for rescue

h) Safety Harness

i) First Aid Kit

j) Reflective vest

k) Emergency Service Vehicle

5.7.2 Other equipment for emergency response will be evaluated base on the activity or area requirements. Each member of the Emergency Response Team is responsible for maintaining this equipment.

5.8 Training

5.8.1 In –house training

All ERT members will be trained in firefighting techniques and/or proper use of firefighting equipment, environmental emergency, oil spills response, first aid/Cardio-Pulmonary Resuscitation and rescue techniques. They will also receive training in emergency situations pertaining to the project status, especially at the stage of testing or commissioning works; and the proper handling thereof.



All members of project Evacuation Team shall attend the Emergency Response and Evacuation training. Persons working at or visiting site will be trained or oriented in accordance with the emergency response and evacuation procedure.

5.8.2 External training

Emergency Response members shall receive training from an external organization or accredited medical agencies of the government to develop the special techniques pertaining to emergency response.

6 RECORD

The following records mainly are generated when implementing this plan:

	TITLE	SITE EMERGENCY PLAN			
	IRPC DOCUMENT NO.	6100-G-PL-013			
	WISON DOCUMENT NO.	20030-PI0319-H00-001			
	DOCUMENT TYPE	Planning Document	REV	A	

Emergency Drill Observation Record



WISON-PI0312-H00-021.01

Emergency Drill Summary Report

WISON-PI0312-H00-021.02

7 ANNEX A FORM OF RECORDS

8 ANNEX B SITE SPECIFIC EMERGENCY RESPONSE PLAN

	TITLE	SITE EMERGENCY PLAN				
	IRPC DOCUMENT NO.	6100-G-PL-013				
	WISON DOCUMENT NO.	20030-PI0319-H00-001				
	DOCUMENT TYPE	Planning Document	REV	A		

Annex A



(Normative)

Form for Records

Emergency Drill Observation Record

WISON-PI0312-H00-021.01-A No. :

Project:		Date/Time:
Location:		Drill No.
	Particulars	Rating
	Emergency alarm audible when sounded.	
	Employees evacuate the area immediately and proceed directly to the designated assembly area when the emergency alarm sounded.	
	Emergency Organization managed the emergency drill adequately.	
	Accurate accounting of employees was conducted.	
	Road traffic and gate or entrance access properly controlled.	
	Emergency situation properly controlled to the extent that it will not endanger the health and safety of employees.	
	Emergency response actions suitable in protecting the environment.	
	Rescue or retrieval actions conducted adequately and accurately.	
	Medical response actions were conducted adequately and accurately.	
	Communication conveyed effectively between the Emergency Organization and employees.	
Rating Criteria:	Total Actual Rating	
5 – Acceptable as a whole	Total Base Points	
4 – Acceptable but needs improvement	Final Rating	
3 – Needs improvement		
2 – Poorly Executed		
N/A – Not Applicable		
Note: 5 points will always be the base point of a particular. Particulars with N/A shall not be included on the computation of the Total Base Points.		



	TITLE		SITE EMERGENCY PLAN		
	IRPC DOCUMENT NO.		6100-G-PL-013		
	WISON DOCUMENT NO.		20030-PI0319-H00-001		
	DOCUMENT TYPE		Planning Document	REV	A

Emergency Drill Summary Report

WISON-PI0312-H00-021.02-A

No.:

Project		Drill	
Location		Date	
Drill description			
Drill observation and evaluation			
Drill observation/comments		Evaluation	
Action plan			
Action description	Target date	Action by	
Prepared by	Approved by		

	TITLE	SITE EMERGENCY PLAN			
	IRPC DOCUMENT NO.	6100-G-PL-013			
	WISON DOCUMENT NO.	20030-PI0319-H00-001			
	DOCUMENT TYPE	Planning Document	REV	A	

Annex B Site Specific Emergency Response Plan

When a Major Hazard Emergency Alarm Sounds

All personnel working at the construction site will assemble at the WISON Laydown yard or daily designated location at the site. The Project Manager/HSE Officer will be responsible for assembling personnel at the assembly point. The Project Manager/HSE Officer or designate will maintain contact with security during the hazardous emergency and keep all personnel advised accordingly. The Project Manager/HSE Officer will direct the area evacuation, based on the instructions received from IRPC security.

Site Emergency Contact

In the event of an on-site emergency the Project Specific Emergency Plan shall be instituted.

EMERGENCY NUMBERS

Gong Jingjing - 065-242-6520 - Project Manager

Liu Yun - 083-987-6288 - Project HSE Manager

Akanit - 062-226-5982 - Site HSE Manager


Alissa - 093-575-3468 – Safety Officer

Thayada - 064-3533664 – Safety Officer

Nurse – TBD

Outside Emergency Contact List

Contact	Phone Number
Local Hospital – Rayong Hospital (Public Hospital)	038-611-104
IRPC Emergency Contact Number	038-820-560 (1820)
IRPC Security	038-611-333 (1827)
IRPC Medical Center	61
IRPC Fire Center	77
Thai Fire Emergency Number	199
Local Emergency Health Care	1669
Police	191

	TITLE		SITE EMERGENCY PLAN	
	IRPC DOCUMENT NO.		6100-G-PL-013	
	WISON DOCUMENT NO.		20030-P0319-H00-001	
	DOCUMENT TYPE		Planning Document	REV A


In case of injury, administer first aid immediately and if necessary transport to IRPC Medical Center.



IRPC Medical Center

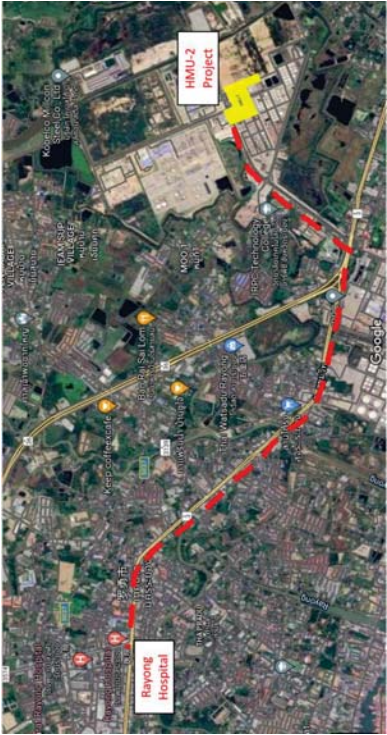
In the event evacuation is necessary, shut down all equipment, if possible. Proceed in a quick and orderly fashion to staging area. Contact will be maintained with the IRPC Plant in the event of a plant emergency.

Emergency Equipment	Location
First Aid Kit	All WISON Vehicles/Office/Laydown yard
Fire Extinguisher	All WISON vehicles
Walkie talkie	Operators, Foreman
Spill Kit	WISON laydown Area



	TITLE		SITE EMERGENCY PLAN	
	IRPC DOCUMENT NO.		6100-G-PL-013	
	WISON DOCUMENT NO.		20030-P0319-H00-001	
	DOCUMENT TYPE		Planning Document	REV A



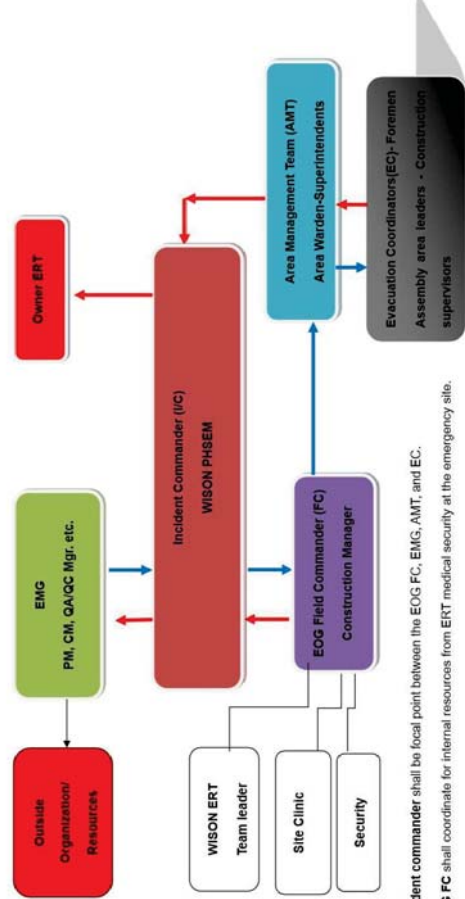
HMU-2 Project Assembly Point



Map Directions to Local Hospital

<div></div>	TITLE	SITE EMERGENCY PLAN			<div></div>	
	IRPC DOCUMENT NO.	6100-G-PL-013				
	WISON DOCUMENT NO.	20030-P0319-H00-001				
	DOCUMENT TYPE	Planning Document	REV	A		

Project Emergency Reporting Chart



Incident commander shall be focal point between the EOG FC, EMG, AMT, and EC.
EOG FC shall coordinate for internal resources from ERT medical security at the emergency site.
EMG shall coordinate for outside resources /agencies in major emergency.