

ภาคผนวก ข-21

แบบตรวจความปลอดภัย/แผนงานด้านความปลอดภัย
ของโรงงานที่ตั้งอยู่ในพื้นที่โครงการ

แบบตรวจความปลอดภัย

ทะเบียนโรงงานเลขที่.....

สารเคมี

- | | ใช่/มี | ไม่ใช่/ไม่มี | ระบุ |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|------|
| 1. มีการเก็บ/ใช้สารเคมีในโรงงาน | ☒ | ☐ | |
| 2. มีอาคาร/พื้นที่เก็บ/ใช้สารเคมีโดยเฉพาะ | ☒ | ☐ | |
| 3. อาคาร/พื้นที่เก็บ/ใช้สารเคมี มีป้ายแสดงสัญลักษณ์ เครื่องหมาย และข้อความเตือนอันตรายจากสารเคมี | ☒ | ☐ | |
| 4. อาคาร/พื้นที่เก็บ/ใช้สารเคมี มีที่อาบน้ำฉุกเฉินและที่ล้างตาฉุกเฉิน | ☒ | ☐ | |
| 5. ที่อาบน้ำฉุกเฉินและที่ล้างตาฉุกเฉินอยู่ในสภาพใช้งานได้ | ☒ | ☐ | |
| 6. เก็บสารเคมีอย่างเหมาะสม | ☒ | ☐ | |
| 7. มีการทรวัดไหลของสารเคมี | ☐ | ☒ | |
| 8. ภาชนะบรรจุหรือหีบห่อสารเคมีและวัตถุอันตรายอยู่ในสภาพเรียบร้อย | ☒ | ☐ | |
| 9. ภาชนะบรรจุสารเคมีภายใต้แรงดันมีการตรวจทดสอบสภาพความปลอดภัย โดยวิศวกรเครื่องกล | ☐ | ☒ | |
| 10. มีข้อมูลความปลอดภัยสารเคมี (Material Safety Data Sheet – MSDS) กำกับ | ☒ | ☐ | |
| 11. ภาชนะบรรจุสารเคมีที่มีขนาดตั้งแต่ 25,000 ลิตรขึ้นไป มีเขื่อนหรือกำแพงคอนกรีตโดยรอบเพื่อเก็บกักสารเคมีกรณีรั่วไหล | ☐ | ☒ | |
| 12. คนงานสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล | ☒ | ☐ | |

ไม่มีการเก็บสารเคมีในภาชนะบรรจุสารเคมีที่มีภาชนะตัน.

หม้อไอน้ำ ถังความดัน หม้อต้มฯ ถังปฏิกิริยา

- | | | | |
|---|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| 1. มีการใช้งานหม้อไอน้ำ ถังความดัน หม้อต้มฯ ถังปฏิกิริยา | ☐ | ☒ | จำนวน..... |
| 2. มีการตรวจทดสอบความปลอดภัยตามกำหนดทุกเครื่อง | ☐ | ☒ | |
| 3. มีผู้ควบคุมฯ | ☐ | ☒ | ชื่อ.....เลขทะเบียน..... |
| 4. มีวิศวกรอำนวยความสะดวก | ☐ | ☒ | ชื่อ.....เลขทะเบียน..... |
| 5. เอกสารรับรองความปลอดภัยหม้อไอน้ำมีภาพถ่ายหม้อไอน้ำ และวิศวกร | ☐ | ☒ | |

ระบบไฟฟ้า

- | | | | |
|--|--------------------------|-------------------------------------|--|
| 1. มีการติดตั้งอุปกรณ์ไฟฟ้าในบริเวณพื้นที่ที่มีอันตรายและความเสี่ยง เช่นการเก็บการใช้สารไวไฟ สารที่ระเหยง่าย | ☐ | ☒ | |
| 2. อุปกรณ์ไฟฟ้าเป็น Explosion Proof ในบริเวณพื้นที่ที่มีอันตรายและความเสี่ยง | ☐ | ☒ | |

อัคคีภัย

1. ระบบหรืออุปกรณ์ป้องกันและระงับอัคคีภัยที่มี

- | | | | |
|---|---|---|--------------------------------------|
| ☒ ดับเพลิง | ☒ สายฉีดน้ำดับเพลิง | ☒ เครื่องตรวจจับควัน/ความร้อน | ☐ รอดดับเพลิง |
| ☒ เครื่องสูบน้ำดับเพลิง | ☒ ระบบดับเพลิงอัตโนมัติ | ☐ อื่นๆ..... | |

2. ทางออกฉุกเฉินเพียงพอ

☒ ☐

การบริหารความปลอดภัย

- | | | | |
|---|--|--|-----------|
| 1. โรงงานเข้าข่ายต้องจัดทำรายงานการวิเคราะห์ความเสี่ยง | ☐ | ☒ | |
| 2. โรงงานจัดส่งรายงานการวิเคราะห์ความเสี่ยง ให้ กรอ. / สอจ.ตามกำหนด | ☐ | ☒ | |
| ☐ ส่งรายงานให้ กรอ.เมื่อวันที่..... ☐ ส่งรายงานให้ สอจ. เมื่อวันที่..... ☒ ไม่ส่ง | | | |
| 3. การส่งเสริมงานด้านความปลอดภัย | ☒ | ☒ | |
| ☒ 5 ส | ☒ มอก. 18001 | ☒ อื่นๆ..... | ISO 14001 |

การป้องกันและระงับอุบัติเหตุร้ายแรง

- | | | | |
|--|-------------------------------------|--------------------------|--------------|
| 1. มีแผนฉุกเฉินหรือไม่ | ☒ | ☐ | |
| 2. มีการซ้อมแผนฉุกเฉินหรือไม่(ระบุความถี่ในการฝึกซ้อม) | ☒ | ☐ | ปีละ 1 ครั้ง |

ลงชื่อ เฉลิมเกียรติ นามใจ ผู้ให้ข้อมูล (ตัวบรรจง)

เบอร์โทรศัพท์ 062 6017535

ลงชื่อ..... ผู้สำรวจ (ตัวบรรจง)

วันที่สำรวจ...../...../.....

แบบตรวจความปลอดภัย

ทะเบียนโรงงานเลขที่...3-52(4)-1/39.รณ.

สารเคมี

- | | ใช่ / มี | ไม่ใช่ / ไม่มี | ระบุ |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|-------|
| 1. มีการเก็บ/ใช้สารเคมีในโรงงาน | ☒ | ☐ | |
| 2. มีอาคาร/พื้นที่เก็บ/ใช้สารเคมีโดยเฉพาะ | ☒ | ☐ | |
| 3. อาคาร/พื้นที่เก็บ/ใช้สารเคมี มีป้ายแสดงสัญลักษณ์ เครื่องหมาย และข้อความเตือนอันตรายจากสารเคมี | ☒ | ☐ | |
| 4. อาคาร/พื้นที่เก็บ/ใช้สารเคมี มีที่อาบน้ำฉุกเฉินและที่ล้างตาฉุกเฉิน | ☒ | ☐ | |
| 5. ที่อาบน้ำฉุกเฉินและที่ล้างตาฉุกเฉินอยู่ในสภาพใช้งานได้ | ☒ | ☐ | |
| 6. เก็บสารเคมีอย่างเหมาะสม | ☒ | ☐ | |
| 7. มีการหกรั่วไหลของสารเคมี | ☒ | ☐ | |
| 8. ภาชนะบรรจุหรือหีบห่อสารเคมีและวัตถุอันตรายอยู่ในสภาพเรียบร้อย | ☒ | ☐ | |
| 9. ภาชนะบรรจุสารเคมีภายใต้แรงดันมีการตรวจสอบสภาพความปลอดภัยโดยวิศวกรเครื่องกล | ☐ | ☒ | |
| 10. มีข้อมูลความปลอดภัยสารเคมี (Material Safety Data Sheet – MSDS) กำกับ | ☒ | ☐ | |
| 11. ภาชนะบรรจุสารเคมีที่มีขนาดตั้งแต่ 25,000 ลิตรขึ้นไป มีเขื่อนหรือกำแพงคอนกรีตโดยรอบเพื่อเก็บกักสารเคมีกรณีรั่วไหล | ☒ | ☐ | |
| 12. คนงานสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล | ☒ | ☐ | |

หม้อไอน้ำ อัดความดัน หม้อต้มฯ อัดปฏิกิริยา

- | | | | |
|---|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| 1. มีการใช้งานหม้อไอน้ำ อัดความดัน หม้อต้มฯ อัดปฏิกิริยา | ☐ | ☒ | จำนวน..... |
| 2. มีการตรวจสอบความปลอดภัยตามกำหนดทุกเครื่อง | ☐ | ☒ | ..... |
| 3. มีผู้ควบคุมฯ | ☐ | ☒ | ชื่อ.....เลขทะเบียน..... |
| 4. มีวิศวกรอำนวยความสะดวก | ☐ | ☒ | ชื่อ.....เลขทะเบียน..... |
| 5. เอกสารรับรองความปลอดภัยหม้อไอน้ำมีภาพถ่ายหม้อไอน้ำ และวิศวกร | ☐ | ☒ | ..... |

ระบบไฟฟ้า

- | | | | |
|--|--------------------------|-------------------------------------|-------|
| 1. มีการติดตั้งอุปกรณ์ไฟฟ้าในบริเวณพื้นที่ที่มีอันตรายและความเสี่ยง เช่น การเก็บ การใส่สารไวไฟ สารที่ระเหยง่าย | ☐ | ☒ | ..... |
| 2. อุปกรณ์ไฟฟ้าเป็น Explosion Proof ในบริเวณพื้นที่ที่มีอันตรายและความเสี่ยง | ☐ | ☒ | ..... |

อัคคีภัย

1. ระบบหรืออุปกรณ์ป้องกันและระงับอัคคีภัยที่มี
- | | | | |
|---|---|---|-------------------------------------|
| ☒ ถังดับเพลิง | ☒ สายฉีดน้ำดับเพลิง | ☒ เครื่องตรวจจับควัน/ความร้อน | ☐ รดดับเพลิง |
| ☒ เครื่องสูบน้ำดับเพลิง | ☒ ระบบดับเพลิงอัตโนมัติ | ☐ อื่นๆ..... | ..... |
2. ทางออกฉุกเฉินเพียงพอ
- | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|-------|
| ☒ | ☐ | |
|-------------------------------------|--------------------------|-------|

การบริหารความปลอดภัย

1. โรงงานเข้าข่ายต้องจัดทำรายงานการวิเคราะห์ความเสี่ยง
- | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|-------|
| ☐ | ☒ | |
|--------------------------|-------------------------------------|-------|
2. โรงงานจัดส่งรายงานการวิเคราะห์ความเสี่ยง ให้ กรอ. / สอจ.ตามกำหนด
- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| ☐ ส่งรายงานให้ กรอ.เมื่อวันที่..... | ☐ ส่งรายงานให้ สอจ. เมื่อวันที่..... | ☐ ไม่ส่ง |
|--|---|---------------------------------|
3. การส่งเสริมงานด้านความปลอดภัย
- | | | |
|---|-------------------------------------|--|
| ☒ 5 ส | ☐ มอก. 18001 | ☒ อื่นๆ ISO45001,KYT,HYT,Traffic drive safety,Safety DOJO |
|---|-------------------------------------|--|

การป้องกันและระงับอุบัติเหตุร้ายแรง

- | | | | |
|--|-------------------------------------|--------------------------|-------|
| 1. มีแผนฉุกเฉินหรือไม่ | ☒ | ☐ | ..... |
| 2. มีการซ้อมแผนฉุกเฉินหรือไม่(ระบุความถี่ในการฝึกซ้อม) | ☒ | ☐ | ..... |

ลงชื่อ ผู้ให้ข้อมูล (ตัวบรรจง) เบอร์โทรศัพท์

ลงชื่อ ผู้สำรวจ (ตัวบรรจง) วันที่สำรวจ

แบบตรวจความปลอดภัย

ทะเบียนโรงงานเลขที่...3-52(4)-23/51.รย

สารเคมี

	ใช่/มี	ไม่ใช่/ไม่มี	ระบุ
1. มีการเก็บ/ใช้สารเคมีในโรงงาน	☒	☐	
2. มีอาคาร/พื้นที่เก็บ/ใช้สารเคมีโดยเฉพาะ	☒	☐	
3. อาคาร/พื้นที่เก็บ/ใช้สารเคมี มีป้ายแสดงสัญลักษณ์ เครื่องหมาย และข้อความเตือนอันตรายจากสารเคมี	☒	☐	
4. อาคาร/พื้นที่เก็บ/ใช้สารเคมี มีที่อาบน้ำฉุกเฉินและที่ล้างตาฉุกเฉิน	☒	☐	
5. ที่อาบน้ำฉุกเฉินและที่ล้างตาฉุกเฉินอยู่ในสภาพใช้งานได้	☒	☐	
6. เก็บสารเคมีอย่างเหมาะสม	☒	☐	
7. มีการหกรั่วไหลของสารเคมี	☒	☐	
8. ภาชนะบรรจุหรือหีบห่อสารเคมีและวัตถุอันตรายอยู่ในสภาพเรียบร้อย	☒	☐	
9. ภาชนะบรรจุสารเคมีภายใต้แรงดันมีการตรวจสอบสภาพความปลอดภัยโดยวิศวกรเครื่องกล	☐	☒	
10. มีข้อมูลความปลอดภัยสารเคมี (Material Safety Data Sheet – MSDS) กำกับ	☒	☐	
11. ภาชนะบรรจุสารเคมีที่มีขนาดตั้งแต่ 25,000 ลิตรขึ้นไป มีเขื่อนหรือกำแพงคอนกรีตโดยรอบเพื่อเก็บกักสารเคมีกรณีรั่วไหล	☒	☐	
12. คนงานสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล	☒	☐	

หม้อไอน้ำ ถังความดัน หม้อต้มฯ ดังปฏิกิริยา

1. มีการใช้งานหม้อไอน้ำ ถังความดัน หม้อต้มฯ ดังปฏิกิริยา	☐	☒	จำนวน.....
2. มีการตรวจสอบความปลอดภัยตามกำหนดทุกเครื่อง	☐	☒	.....
3. มีผู้ควบคุมฯ	☐	☒	ชื่อ.....เลขทะเบียน.....
4. มีวิศวกรอำนวยความสะดวก	☐	☒	ชื่อ.....เลขทะเบียน.....
5. เอกสารรับรองความปลอดภัยหม้อไอน้ำมีภาพถ่ายหม้อไอน้ำ และวิศวกร	☐	☒	.....

ระบบไฟฟ้า

1. มีการติดตั้งอุปกรณ์ไฟฟ้าในบริเวณพื้นที่ที่มีอันตรายและความเสี่ยง เช่น การเก็บ การใส่สารไวไฟ สารที่ระเหยง่าย	☐	☒	.....
2. อุปกรณ์ไฟฟ้าเป็น Explosion Proof ในบริเวณพื้นที่ที่มีอันตรายและความเสี่ยง	☐	☒	.....

อัคคีภัย

1. ระบบหรืออุปกรณ์ป้องกันและระงับอัคคีภัยที่มี			
☒ ถังดับเพลิง	☒ สายฉีดน้ำดับเพลิง	☒ เครื่องตรวจจับควัน/ความร้อน	☐ รดดับเพลิง
☒ เครื่องสูบน้ำดับเพลิง	☒ ระบบดับเพลิงอัตโนมัติ	☐ อื่นๆ.....	.....
2. ทางออกฉุกเฉินเพียงพอ	☒	☐	.....

การบริหารความปลอดภัย

1. โรงงานเข้าข่ายต้องจัดทำรายงานการวิเคราะห์ความเสี่ยง	☐	☒	.....
2. โรงงานจัดส่งรายงานการวิเคราะห์ความเสี่ยง ให้ กรอ. / สอจ.ตามกำหนด	☐	☐	.....
☐ ส่งรายงานให้ กรอ.เมื่อวันที่..... ☐ ส่งรายงานให้ สอจ. เมื่อวันที่..... ☐ ไม่ส่ง			
3. การส่งเสริมงานด้านความปลอดภัย	☒ 5 ส	☐ มอก. 18001	☒ อื่นๆ ISO45001,KYT,HYT,Traffic drive safety,Safety DOJO

การป้องกันและระงับอุบัติเหตุร้ายแรง

1. มีแผนฉุกเฉินหรือไม่	☒	☐	.....
2. มีการซ้อมแผนฉุกเฉินหรือไม่(ระบุความถี่ในการฝึกซ้อม)	☒	☐	.....

ลงชื่อ ผู้ให้ข้อมูล (ตัวบรรจง) เบอร์โทรศัพท์

ลงชื่อ ผู้สำรวจ (ตัวบรรจง) วันที่สำรวจ/...../.....

แบบตรวจความปลอดภัย

ทะเบียนโรงงานเลขที่ ๖๖-๕๕๐๕๖-๑๕/๕๘ ๖๖

สารเคมี

	ใช่/มี	ไม่ใช่/ไม่มี	ระบุ
1. มีการเก็บ/ใช้สารเคมีในโรงงาน	☒	☐	
2. มีอาคาร/พื้นที่เก็บ/ใช้สารเคมีโดยเฉพาะ	☒	☐	
3. อาคาร/พื้นที่เก็บ/ใช้สารเคมี มีป้ายแสดงสัญลักษณ์ เครื่องหมาย และข้อความเตือนอันตรายจากสารเคมี	☒	☐	
4. อาคาร/พื้นที่เก็บ/ใช้สารเคมี มีที่อาบน้ำฉุกเฉินและที่ล้างตาฉุกเฉิน	☒	☐	
5. ที่อาบน้ำฉุกเฉินและที่ล้างตาฉุกเฉินอยู่ในสภาพใช้งานได้	☒	☐	
6. เก็บสารเคมีอย่างเหมาะสม	☒	☐	
7. มีการหกรั่วไหลของสารเคมี	☐	☒	
8. ภาพขณะบรรจุหรือหีบห่อสารเคมีและวัสดุอันตรายอยู่ในสภาพเรียบร้อย	☒	☐	
9. ภาพขณะบรรจุสารเคมีภายใต้แรงดันมีการตรวจสอบสภาพความปลอดภัยโดยวิศวกรเครื่องกล	☐	☒	
10. มีข้อมูลความปลอดภัยสารเคมี (Material Safety Data Sheet - MSDS) กำกับ	☒	☐	
11. ภาพขณะบรรจุสารเคมีที่มีขนาดตั้งแต่ 25,000 ลิตรขึ้นไป มีเขื่อนหรือกำแพงคอนกรีตโดยรอบเพื่อเก็บกักสารเคมีรั่วไหล	☐	☒	
12. คนงานสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล	☒	☐	

หม้อไอน้ำ ดังความดัน หม้อต้มฯ ดังปฏิกิริยา

1. มีการใช้งานหม้อไอน้ำ ดังความดัน หม้อต้มฯ ดังปฏิกิริยา	☐	☒	จำนวน.....
2. มีการตรวจทดสอบความปลอดภัยตามกำหนดทุกเครื่อง	☐	☒	
3. มีผู้ควบคุมฯ	☐	☒	ชื่อ.....เลขทะเบียน.....
4. มีวิศวกรอำนาจการใช้	☐	☒	ชื่อ.....เลขทะเบียน.....
5. เอกสารรับรองความปลอดภัยหม้อไอน้ำมีภาพถ่ายหม้อไอน้ำ และวิศวกร	☐	☒	

ระบบไฟฟ้า

1. มีการติดตั้งอุปกรณ์ไฟฟ้าในบริเวณพื้นที่ที่มีอันตรายและความเสี่ยง เช่นการเก็บการใช้สารไวไฟ สารที่ระเหยง่าย	☐	☒	
2. อุปกรณ์ไฟฟ้าเป็น Explosion Proof ในบริเวณพื้นที่ที่มีอันตรายและความเสี่ยง	☐	☒	

อัคคีภัย

1. ระบบหรืออุปกรณ์ป้องกันและระงับอัคคีภัยที่มี			
☒ ถังดับเพลิง	☐ สายฉีดน้ำดับเพลิง	☒ เครื่องตรวจจับควัน/ความร้อน	☐ รถดับเพลิง
☐ เครื่องสูบน้ำดับเพลิง	☒ ระบบดับเพลิงอัตโนมัติ	☐ อื่นๆ.....	
2. ทางออกฉุกเฉินเพียงพอ	☒	☐	

การบริหารความปลอดภัย

1. โรงงานเข้าช่วยต้องจัดทำรายงานการวิเคราะห์ความเสี่ยง	☐	☐	
2. โรงงานจัดส่งรายงานการวิเคราะห์ความเสี่ยง ให้ กรอ. / สอจ.ตามกำหนด			
☐ ส่งรายงานให้ กรอ.เมื่อวันที่.....	☐ ส่งรายงานให้ สอจ. เมื่อวันที่.....	☐ ไม่ส่ง	
3. การส่งเสริมงานด้านความปลอดภัย	☒ 5 ส	☐ มอก. 18001	☐ อื่นๆ.....

การป้องกันและระงับอุบัติเหตุร้ายแรง

1. มีแผนฉุกเฉินหรือไม่	☒	☐	
2. มีการซ้อมแผนฉุกเฉินหรือไม่(ระบุความถี่ในการฝึกซ้อม)	☒	☐	๑ ครั้ง/ปี

ลงชื่อ ผู้ให้ข้อมูล (ตัวบรรจง)

เบอร์โทรศัพท์ ๐๖๔-๙๔๙๖๖๐

ลงชื่อ ผู้สำรวจ (ตัวบรรจง)

วันที่สำรวจ/...../.....

แบบตรวจความปลอดภัย

ทะเบียนโรงงานเลขที่.....3-52(4)-4/39 รย

สารเคมี

	ใช่/มี	ไม่ใช่/ไม่มี	ระบุ
1. มีการเก็บ/ใช้สารเคมีในโรงงาน	☒	☐	
2. มีอาคาร/พื้นที่เก็บ/ใช้สารเคมีโดยเฉพาะ	☒	☐	
3. อาคาร/พื้นที่เก็บ/ใช้สารเคมี มีป้ายแสดงสัญลักษณ์ เครื่องหมาย และข้อความเตือนอันตรายจากสารเคมี	☒	☐	
4. อาคาร/พื้นที่เก็บ/ใช้สารเคมี มีที่อาบน้ำฉุกเฉินและที่ล้างตาฉุกเฉิน	☒	☐	
5. ที่อาบน้ำฉุกเฉินและที่ล้างตาฉุกเฉินอยู่ในสภาพใช้งานได้	☒	☐	
6. เก็บสารเคมีอย่างเหมาะสม	☒	☐	
7. มีการทรวัดไหลของสารเคมี	☐	☒	
8. ภาชนะบรรจุหรือหีบห่อสารเคมีและวัตถุอันตรายอยู่ในสภาพเรียบร้อย	☒	☐	
9. ภาชนะบรรจุสารเคมีภายใต้แรงดันมีการตรวจสอบสภาพความปลอดภัยโดยวิศวกรเครื่องกล	☒	☐	
10. มีข้อมูลความปลอดภัยสารเคมี (Material Safety Data Sheet – MSDS) กำกับ	☒	☐	
11. ภาชนะบรรจุสารเคมีที่มีขนาดตั้งแต่ 25,000 ลิตรขึ้นไป มีเขื่อนหรือกำแพงคอนกรีตโดยรอบเพื่อเก็บกักสารเคมีกรณีรั่วไหล	☐	☒	ไม่มีสารเคมีปริมาณ 25,000 ลิตรขึ้นไป
12. คนงานสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล	☒	☐	

หม้อไอน้ำ ถังความดัน หม้อต้มฯ ถังปฏิกิริยา

1. มีการใช้งานหม้อไอน้ำ ถังความดัน หม้อต้มฯ ถังปฏิกิริยา	☒	☐	จำนวน 2 เครื่อง
2. มีการตรวจสอบความปลอดภัยตามกำหนดทุกเครื่อง	☒	☐	.....
3. มีผู้ควบคุมฯ	☒	☐	ชื่อ นายสายชล เทพคุ้ม เลขทะเบียน.....
4. มีวิศวกรอำนวยความสะดวก	☒	☐	ชื่อ.....เลขทะเบียน.....
5. เอกสารรับรองความปลอดภัยหม้อไอน้ำมีภาพถ่ายหม้อไอน้ำ และวิศวกร	☒	☐	.....

ระบบไฟฟ้า

1. มีการติดตั้งอุปกรณ์ไฟฟ้าในบริเวณพื้นที่ที่มีอันตรายและความเสี่ยง เช่น การเก็บการใช้สารไวไฟ สารที่ระเหยง่าย	☒	☐	.....
2. อุปกรณ์ไฟฟ้าเป็น Explosion Proof ในบริเวณพื้นที่ที่มีอันตรายและความเสี่ยง	☒	☐	.....

อัคคีภัย

1. ระบบหรืออุปกรณ์ป้องกันและระงับอัคคีภัยที่มี	☒	☐	.....
☒ ถังดับเพลิง	☒ สายฉีดน้ำดับเพลิง	☒ เครื่องตรวจจับควัน/ความร้อน	☐ รถดับเพลิง
☒ เครื่องสูบน้ำดับเพลิง	☒ ระบบดับเพลิงอัตโนมัติ	☐ อื่นๆ.....	.....
2. ทางออกฉุกเฉินเพียงพอ	☐	☐	.....

การบริหารความปลอดภัย

1. โรงงานเข้าข่ายต้องจัดทำรายงานการวิเคราะห์ความเสี่ยง	☒	☐	.....
2. โรงงานจัดส่งรายงานการวิเคราะห์ความเสี่ยง ให้ กรอ. / สอจ. ตามกำหนด	☐	☐	.....
☐ ส่งรายงานให้ กรอ. เมื่อวันที่.....	☐ ส่งรายงานให้ สอจ. เมื่อวันที่.....	☐ ไม่ส่ง	.....
3. การส่งเสริมงานด้านความปลอดภัย	☐	☐	.....
☐ 5 ส	☐ มอก. 18001	☒ อื่นๆ ISO45001	.....

การป้องกันและระงับอุบัติเหตุร้ายแรง

1. มีแผนฉุกเฉินหรือไม่	☒	☐	.....
2. มีการซ้อมแผนฉุกเฉินหรือไม่(ระบุความถี่ในการฝึกซ้อม)	☒	☐	1 ครั้ง/ปี

ลงชื่อ จิราภรณ์ พาเทพ ผู้ให้ข้อมูล (ตัวบรรจง)

เบอร์โทรศัพท์ 038-918-088 Ext.151

ลงชื่อ ผู้สำรวจ (ตัวบรรจง)

วันที่สำรวจ/...../.....

แบบตรวจความปลอดภัย

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 1021000032592

สารเคมี

- | | ใช่/มี | ไม่ใช่/ไม่มี | ระบุ |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|-------|
| 1. มีการเก็บ/ใช้สารเคมีในโรงงาน | ☒ | ☐ | |
| 2. มีอาคาร/พื้นที่เก็บ/ใช้สารเคมีโดยเฉพาะ | ☒ | ☐ | |
| 3. อาคาร/พื้นที่เก็บ/ใช้สารเคมี มีป้ายแสดงสัญลักษณ์ เครื่องหมาย และข้อความเตือนอันตรายจากสารเคมี | ☒ | ☐ | |
| 4. อาคาร/พื้นที่เก็บ/ใช้สารเคมี มีที่อาบน้ำฉุกเฉินและที่ล้างตาฉุกเฉิน | ☒ | ☐ | |
| 5. ที่อาบน้ำฉุกเฉินและที่ล้างตาฉุกเฉินอยู่ในสภาพใช้งานได้ | ☒ | ☐ | |
| 6. เก็บสารเคมีอย่างเหมาะสม | ☒ | ☐ | |
| 7. มีการหกรั่วไหลของสารเคมี | ☐ | ☒ | |
| 8. ภาชนะบรรจุหรือหีบห่อสารเคมีและวัตถุอันตรายอยู่ในสภาพเรียบร้อย | ☒ | ☐ | |
| 9. ภาชนะบรรจุสารเคมีภายใต้แรงดันมีการตรวจสอบสภาพความปลอดภัย โดยวิศวกรเครื่องกล | ☐ | ☒ | |
| 10. มีข้อมูลความปลอดภัยสารเคมี (Material Safety Data Sheet – MSDS) กำกับ | ☒ | ☐ | |
| 11. ภาชนะบรรจุสารเคมีที่มีขนาดตั้งแต่ 25,000 ลิตรขึ้นไป มีเครื่องหมายหรือคำเตือนอันตรายโดยรอบเพื่อเก็บกักสารเคมีกรณีรั่วไหล | ☐ | ☒ | |
| 12. คนงานสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล | ☒ | ☐ | |

หม้อไอน้ำ ถึงความดัน หม้อต้มฯ ถึงปฏิกิริยา

- | | | | |
|---|-------------------------------------|--------------------------|---|
| 1. มีการใช้งานหม้อไอน้ำ ถึงความดัน หม้อต้มฯ ถึงปฏิกิริยา | ☒ | ☐ | จำนวน <u>2</u> เครื่อง |
| 2. มีการตรวจสอบความปลอดภัยตามกำหนดทุกเครื่อง | ☒ | ☐ | ..... |
| 3. มีผู้ควบคุมฯ | ☒ | ☐ | ชื่อ <u>วิมล</u> ใต้ทองที เลขทะเบียน <u>312-161-21461</u> |
| 4. มีวิศวกรอำนวยการใช้ | ☒ | ☐ | ชื่อ <u>ทนาย</u> มีตรีระพันธ์ เลขทะเบียน <u>6-2A-624</u> |
| 5. เอกสารรับรองความปลอดภัยหม้อไอน้ำมีภาพถ่ายหม้อไอน้ำ และวิศวกร | ☒ | ☐ | ..... |

ระบบไฟฟ้า

- | | | | |
|--|-------------------------------------|--------------------------|-------|
| 1. มีการติดตั้งอุปกรณ์ไฟฟ้าในบริเวณพื้นที่ที่มีอันตรายและความเสี่ยง เช่น การเก็บ การใช้สารไวไฟ สารที่ระเหยง่าย | ☒ | ☐ | ..... |
| 2. อุปกรณ์ไฟฟ้าเป็น Explosion Proof ในบริเวณพื้นที่ที่มีอันตรายและความเสี่ยง | ☒ | ☐ | ..... |

อ็อกซิเจน

1. ระบบหรืออุปกรณ์ป้องกันและระงับอ็อกซิเจนที่มี
- | | | | |
|---|---|---|-------------------------------------|
| ☒ ถังดับเพลิง | ☒ สายฉีดน้ำดับเพลิง | ☒ เครื่องตรวจจับควัน/ความร้อน | ☐ รถดับเพลิง |
| ☒ เครื่องสูบน้ำดับเพลิง | ☐ ระบบดับเพลิงอัตโนมัติ | ☐ อื่นๆ | ..... |
2. ทางออกฉุกเฉินเพียงพอ
- | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|-------|
| ☒ | ☐ | |
|-------------------------------------|--------------------------|-------|

การบริหารความปลอดภัย

1. โรงงานเข้าข่ายต้องจัดทำรายงานการวิเคราะห์ความเสี่ยง
- | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|-------|
| ☐ | ☒ | |
|--------------------------|-------------------------------------|-------|
2. โรงงานจัดส่งรายงานการวิเคราะห์ความเสี่ยง ให้ กรอ. / สอจ. ตามกำหนด
- | | | |
|---|---|---------------------------------|
| ☐ ส่งรายงานให้ กรอ. เมื่อวันที่..... | ☐ ส่งรายงานให้ สอจ. เมื่อวันที่..... | ☐ ไม่ส่ง |
|---|---|---------------------------------|
3. การส่งเสริมนงานด้านความปลอดภัย
- | | | |
|---|--|--------------------------------|
| ☒ 5 ส | ☒ มอก. 18001 | ☐ อื่นๆ |
|---|--|--------------------------------|

การป้องกันและระงับอุบัติเหตุร้ายแรง

- | | | | |
|--|-------------------------------------|--------------------------|-------|
| 1. มีแผนฉุกเฉินหรือไม่ | ☒ | ☐ | ..... |
| 2. มีการซ้อมแผนฉุกเฉินหรือไม่(ระบุความถี่ในการฝึกซ้อม) | ☒ | ☐ | ..... |

ลงชื่อ น.ส. สุทธิศา ทศสุวรรณ ผู้ให้ข้อมูล (ตัวบรรจง)

เบอร์โทรศัพท์ 089-8311199

ลงชื่อ ผู้สำรวจ (ตัวบรรจง)

วันที่สำรวจ/...../.....

แบบตรวจความปลอดภัย

ทะเบียนโรงงานเลขที่ 3-52(4)-3/45 รย.

เลข 3-52(4)-2/38 รย

สารเคมี

- | | ใช่/ไม่ | ไม่ใช้/ไม่ | ระบุ |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|---|
| 1. มีการเก็บ/ใช้สารเคมีในโรงงาน | ☒ | ☐ | |
| 2. มีการเก็บ/ใช้สารเคมีโดยเฉพาะ | ☒ | ☐ | |
| 3. อาคาร/พื้นที่เก็บ/ใช้สารเคมี มีป้ายแสดงสัญลักษณ์ เครื่องหมาย และข้อความเตือนอันตรายจากสารเคมี | ☒ | ☐ | |
| 4. อาคาร/พื้นที่เก็บ/ใช้สารเคมี มีที่กักน้ำฉุกเฉินและที่ล้างตาฉุกเฉิน | ☒ | ☐ | |
| 5. ที่กักน้ำฉุกเฉินและที่ล้างตาฉุกเฉินอยู่ในสภาพใช้งานได้ | ☒ | ☐ | |
| 6. เก็บสารเคมีอย่างเหมาะสม | ☒ | ☐ | |
| 7. มีการหกรั่วไหลของสารเคมี | ☐ | ☒ | |
| 8. ภาพขณะบรรจุหรือเทสารเคมีและวัดอุณหภูมิในสภาพเรียบร้อย | ☒ | ☐ | |
| 9. ภาพขณะบรรจุสารเคมีภายใต้แรงดันมีการตรวจสอบสภาพความปลอดภัยโดยวิศวกรเครื่องกล | ☐ | ☒ | ไม่เข้าข่ายปริมาณที่ต้องมีการตรวจสอบสภาพความปลอดภัยโดยวิศวกรเครื่องกล |
| 10. มีข้อมูลความปลอดภัยสารเคมี (Material Safety Data Sheet - MSDS) กำกับ | ☒ | ☐ | |
| 11. ภาพขณะบรรจุสารเคมีที่มีขนาดตั้งแต่ 25,000 ลิตรขึ้นไป มีเขื่อนหรือกั้นแรงกดดันโดยรอบเพื่อเก็บกักสารเคมีกรณีรั่วไหล | ☐ | ☒ | ไม่เกี่ยวข้อง |
| 12. คนงานสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล | ☒ | ☐ | |

หม้อไอน้ำ ถึงความดัน หม้อต้มฯ ถึงปฏิกิริยา

ไม่เกี่ยวข้อง (ไม่มีหม้อไอน้ำ ถึงความดัน หม้อต้มฯ ถึงปฏิกิริยา)

- | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. มีการใช้งานหม้อไอน้ำ ถึงความดัน หม้อต้มฯ ถึงปฏิกิริยา | ☐ | ☐ | จำนวน..... |
| 2. มีการตรวจสอบความปลอดภัยตามกำหนดทุกเครื่อง | ☐ | ☐ | |
| 3. มีผู้ควบคุมฯ | ☐ | ☐ | ชื่อ.....เลขทะเบียน..... |
| 4. มีวิศวกรอำนวยความสะดวก | ☐ | ☐ | ชื่อ.....เลขทะเบียน..... |
| 5. เอกสารรับรองความปลอดภัยหม้อไอน้ำมีภาพถ่ายหม้อไอน้ำและวิศวกร | ☐ | ☐ | |

ระบบไฟฟ้า

- | | | | |
|--|-------------------------------------|--------------------------|--|
| 1. มีการติดตั้งอุปกรณ์ไฟฟ้าในบริเวณพื้นที่ที่มีอันตรายและความเสี่ยง เช่น การเก็บ การใช้สารไวไฟ สารที่ระเหยง่าย | ☒ | ☐ | |
| 2. อุปกรณ์ไฟฟ้าเป็น Explosion Proof ในบริเวณพื้นที่ที่มีอันตรายและความเสี่ยง | ☒ | ☐ | |

อัคคีภัย

1. ระบณหรืออุปกรณ์ป้องกันและระงับอัคคีภัยที่มี

- | | | | |
|---|--|---|-------------------------------------|
| ☒ ดังคัมเพลิง | ☒ สายฉีดน้ำดับเพลิง | ☒ เครื่องตรวจจับควัน/ความร้อน | ☐ รถดับเพลิง |
| ☒ เครื่องสูบน้ำดับเพลิง | ☒ ระบณดับเพลิงกักโนมตี | ☐ อื่นๆ..... | |

2. ทางออกฉุกเฉินเพียงพอ

☒ ☐

การบริหารความปลอดภัย

1. โรงงานเข้าข่ายต้องจัดทำรายงานการวิเคราะห์ความเสี่ยง

☐ ☒

ไม่เข้าข่าย

2. โรงงานจัดส่งรายงานการวิเคราะห์ความเสี่ยง ให้ กรอ. / สอจ.ตามกำหนด

☐ ส่งรายงานให้ กรอ.เมื่อวันที่..... ☐ ส่งรายงานให้ สอจ. เมื่อวันที่..... ☐ ไม่ส่ง

3. การส่งเสริมงานด้านความปลอดภัย

☒ 5 ส ☐ มอก. 18001 ☒ อื่นๆ ISO45001:2018

การป้องกันและระงับอุบัติเหตุร้ายแรง

1. มีแผนฉุกเฉินหรือไม่

☒ ☐

2. มีการซ้อมแผนฉุกเฉินหรือไม่(ระบุความถี่ในการฝึกซ้อม)

☒ ☐

1 ครั้ง / ปี

ลงชื่อ ลังคม เอื้ออำน ผู้ให้ข้อมูล (ตัวบรรจง)

เบอร์โทรศัพท์ 038-917111

ลงชื่อ ผู้สำรวจ (ตัวบรรจง)

วันที่สำรวจ/...../.....

แบบตรวจความปลอดภัย

ทะเบียนโรงงานเลขที่..... 3-53(5) 2/39 รย.

สารเคมี

- | | ใช่/มี | ไม่ใช่/ไม่มี | ระบุ |
|---|--------------------------|--------------------------|-------|
| 1. มีการเก็บ/ใช้สารเคมีในโรงงาน | ☐ | ☐ | |
| 2. มีอาคาร/พื้นที่เก็บ/ใช้สารเคมีโดยเฉพาะ | ☐ | ☐ | |
| 3. อาคาร/พื้นที่เก็บ/ใช้สารเคมี มีป้ายแสดงสัญลักษณ์ เครื่องหมาย และข้อความเตือนอันตรายจากสารเคมี | ☐ | ☐ | |
| 4. อาคาร/พื้นที่เก็บ/ใช้สารเคมี มีที่อาบน้ำฉุกเฉินและที่ล้างตาฉุกเฉิน | ☐ | ☐ | |
| 5. ที่อาบน้ำฉุกเฉินและที่ล้างตาฉุกเฉินอยู่ในสภาพใช้งานได้ | ☐ | ☐ | |
| 6. เก็บสารเคมีอย่างเหมาะสม | ☐ | ☐ | |
| 7. มีการหกรั่วไหลของสารเคมี | ☐ | ☐ | |
| 8. ภาชนะบรรจุหรือหีบห่อสารเคมีและวัตถุอันตรายอยู่ในสภาพเรียบร้อย | ☐ | ☐ | |
| 9. ภาชนะบรรจุสารเคมีภายใต้แรงดันมีการตรวจสอบสภาพความปลอดภัย โดยวิศวกรเครื่องกล | ☐ | ☐ | |
| 10. มีข้อมูลความปลอดภัยสารเคมี (Material Safety Data Sheet – MSDS) กำกับ | ☐ | ☐ | |
| 11. ภาชนะบรรจุสารเคมีที่มีขนาดตั้งแต่ 25,000 ลิตรขึ้นไป มีเขื่อน หรือกำแพงคอนกรีตโดยรอบเพื่อเก็บกักสารเคมีรั่วไหล | ☐ | ☐ | |
| 12. คนงานสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล | ☐ | ☐ | |

หม้อไอน้ำ อัดความดัน หม้อต้มฯ ถึงปฏิกิริยา

- | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--|
| 1. มีการใช้งานหม้อไอน้ำ อัดความดัน หม้อต้มฯ ถึงปฏิกิริยา | ☐ | ☐ | จำนวน..... หม้อต้มฯ 1 เครื่อง |
| 2. มีการตรวจสอบความปลอดภัยตามกำหนดทุกเครื่อง | ☐ | ☐ | ..... |
| 3. มีผู้ควบคุมฯ | ☐ | ☐ | ชื่อ..... นายชาญ นามครบุรี |
| 4. มีวิศวกรอำนวยความสะดวก | ☐ | ☐ | ชื่อ..... นาย..... เลขทะเบียน..... 0312/10098 |
| 5. เอกสารรับรองความปลอดภัยหม้อไอน้ำมีภาพถ่ายหม้อไอน้ำ และวิศวกร | ☐ | ☐ | ชื่อ..... นาย..... เลขทะเบียน..... 6-63-000865 |

ระบบไฟฟ้า

- | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|-------|
| 1. มีการติดตั้งอุปกรณ์ไฟฟ้าในบริเวณพื้นที่ที่มีอันตรายและความเสี่ยง เช่น การเก็บ การใส่สารไวไฟ สารที่ระเหยง่าย | ☐ | ☐ | ..... |
| 2. อุปกรณ์ไฟฟ้าเป็น Explosion Proof ในบริเวณพื้นที่ที่มีอันตรายและความเสี่ยง | ☐ | ☐ | ..... |

อัคคีภัย

1. ระบบหรืออุปกรณ์ป้องกันและระงับอัคคีภัยที่มี
- | | | | |
|--|--|--|-------------------------------------|
| ☐ ถังดับเพลิง | ☐ สายฉีดน้ำดับเพลิง | ☐ เครื่องตรวจจับควัน/ความร้อน | ☐ รถดับเพลิง |
| ☐ เครื่องสูบน้ำดับเพลิง | ☐ ระบบดับเพลิงอัตโนมัติ | ☐ อื่นๆ..... | |
2. ทางออกฉุกเฉินเพียงพอ ☐

การบริหารความปลอดภัย

1. โรงงานเข้าข่ายต้องจัดทำรายงานการวิเคราะห์ความเสี่ยง ☐
2. โรงงานจัดส่งรายงานการวิเคราะห์ความเสี่ยง ให้ กรอ. / สอจ. ตามกำหนด
- ☐ ส่งรายงานให้ กรอ. เมื่อวันที่.....
 ☐ ส่งรายงานให้ สอจ. เมื่อวันที่.....
 ☐ ไม่ส่ง
3. การส่งเสริมงานด้านความปลอดภัย
- ☐ 5 ส
 ☐ มอก. 18001
 ☐ อื่นๆ..... ISO45001

การป้องกันและระงับอุบัติเหตุร้ายแรง

- | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------|
| 1. มีแผนฉุกเฉินหรือไม่ | ☐ | ☐ | ..... |
| 2. มีการซ้อมแผนฉุกเฉินหรือไม่ (ระบุความถี่ในการฝึกซ้อม) | ☐ | ☐ | 1 ครั้ง / ปี |

ลงชื่อ นายธีระศักดิ์ ทองประสาน ผู้ให้ข้อมูล (ตัวจริง)

เบอร์โทรศัพท์ 085-6521546

ลงชื่อ ผู้สำรวจ (ตัวจริง)

วันที่สำรวจ / /



จำนวนครั้งของการเกิดอุบัติเหตุประจำปี 2022 (January ~ December 22)

[illegible]