

## ภาคผนวก ข-26

---

เอกสารการฝึกอบรมหลักสูตรด้านความปลอดภัย

# อบรมด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม

กรกฎาคม - ธันวาคม 2566



© SCGC 2023

## ▶ ตารางแผนงานการอบรม

© SCGC 2023

Page | 2



## ▶ แผนอบรม

SCG CONFIDENTIAL

Sl.	หัวข้อ/เนื้อหา	Course Name / LTR	Source / Provider / Co. (LPG)	จำนวนวันที่	Frequency	Trainer	ประเภทงาน / Function	สถานที่/หน่วยงาน
1	อบรมด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม (Safety, Health, and Environment)	NPC Safety and Environmental	180	2	สัปดาห์แรก	ผู้เชี่ยวชาญด้าน Safety, Health, and Environment	Safety, Health, and Environment	SCGC
2	อบรมด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม (Safety, Health, and Environment)	NPC Safety and Environmental	180	2	สัปดาห์แรก	ผู้เชี่ยวชาญด้าน Safety, Health, and Environment	Safety, Health, and Environment	SCGC
3	อบรมด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม (Safety, Health, and Environment)	NPC Safety and Environmental	180	2	สัปดาห์แรก	ผู้เชี่ยวชาญด้าน Safety, Health, and Environment	Safety, Health, and Environment	SCGC
4	อบรมด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม (Safety, Health, and Environment)	SCG Chemicals Co., Ltd.	180	2	สัปดาห์แรก	ผู้เชี่ยวชาญด้าน Safety, Health, and Environment	Production, QP, Logistics (Shipping), Safety, HSE	SCGC
5	อบรมด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม (Safety, Health, and Environment)	SCG Chemicals Co., Ltd.	180	1	สัปดาห์แรก	ผู้เชี่ยวชาญด้าน Safety, Health, and Environment	Production, QP, Logistics (Shipping), Safety, HSE	SCGC
6	อบรมด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม (Safety, Health, and Environment)	SCG Chemicals Co., Ltd.	180	2	สัปดาห์แรก	ผู้เชี่ยวชาญด้าน Safety, Health, and Environment	Production, QP, Logistics (Shipping), Safety, HSE	SCGC
7	อบรมด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม (Safety, Health, and Environment)	NPC Safety and Environmental	180	1	สัปดาห์แรก	ผู้เชี่ยวชาญด้าน Safety, Health, and Environment	Production, QP, HSE, Safety	SCGC
8	อบรมด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม (Safety, Health, and Environment)	NPC Safety and Environmental	180	1	สัปดาห์แรก	ผู้เชี่ยวชาญด้าน Safety, Health, and Environment	Production, QP, Safety (Site)	SCGC
9	อบรมด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม (Safety, Health, and Environment)	NPC Safety and Environmental	180	1	สัปดาห์แรก	ผู้เชี่ยวชาญด้าน Safety, Health, and Environment	Production, QP, Safety (Site)	SCGC
10	อบรมด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม (Safety, Health, and Environment)	NPC Safety and Environmental	180	1	สัปดาห์แรก	ผู้เชี่ยวชาญด้าน Safety, Health, and Environment	Production, QP, Safety (Site)	SCGC
11	อบรมด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม (Safety, Health, and Environment)	NPC Safety and Environmental	180	2	สัปดาห์แรก	ผู้เชี่ยวชาญด้าน Safety, Health, and Environment	Production, QP	SCGC
12	อบรมด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม (Safety, Health, and Environment)	NPC Safety and Environmental	180	2	สัปดาห์แรก	ผู้เชี่ยวชาญด้าน Safety, Health, and Environment	Production, QP	SCGC
13	อบรมด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม (Safety, Health, and Environment)	NPC Safety and Environmental	180	2	สัปดาห์แรก	ผู้เชี่ยวชาญด้าน Safety, Health, and Environment	Production, QP, HSE	SCGC
14	อบรมด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม (Safety, Health, and Environment)	NPC Safety and Environmental	180	2	สัปดาห์แรก	ผู้เชี่ยวชาญด้าน Safety, Health, and Environment	Production, QP, HSE	SCGC
15	อบรมด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม (Safety, Health, and Environment)	Thai Polyethylene Co., Ltd.	180	2	สัปดาห์แรก	ผู้เชี่ยวชาญด้าน Safety, Health, and Environment	Production, QP, HSE	SCGC
16	อบรมด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม (Safety, Health, and Environment)	Thai Polyethylene Co., Ltd.	180	1	สัปดาห์แรก	ผู้เชี่ยวชาญด้าน Safety, Health, and Environment	Production, QP, HSE	SCGC
17	อบรมด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม (Safety, Health, and Environment)	NPC Safety and Environmental	180	2	สัปดาห์แรก	ผู้เชี่ยวชาญด้าน Safety, Health, and Environment	Production, QP, HSE	SCGC
18	อบรมด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม (Safety, Health, and Environment)	Thai Polyethylene Co., Ltd.	180	1	สัปดาห์แรก	ผู้เชี่ยวชาญด้าน Safety, Health, and Environment	Production, QP, HSE	SCGC
19	อบรมด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม (Safety, Health, and Environment)	Academy of Operation Excellence (AOE)	7	1	สัปดาห์แรก	ผู้เชี่ยวชาญด้าน Safety, Health, and Environment	Production, QP, HSE	SCGC
20	อบรมด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม (Safety, Health, and Environment)	NPC Safety and Environmental	180	1	สัปดาห์แรก	ผู้เชี่ยวชาญด้าน Safety, Health, and Environment	Production, QP, HSE	SCGC
21	อบรมด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม (Safety, Health, and Environment)	Academy of Operation Excellence (AOE)	10-180	1	สัปดาห์แรก	ผู้เชี่ยวชาญด้าน Safety, Health, and Environment	Production, QP, HSE	SCGC

© SCGC 2023

Page | 3



## ▶ แผนอบรม

หลักสูตรความรู้สำหรับบุคลากรตามกฎหมายด้าน อาชีวอนามัย ความปลอดภัยและ สิ่งแวดล้อม

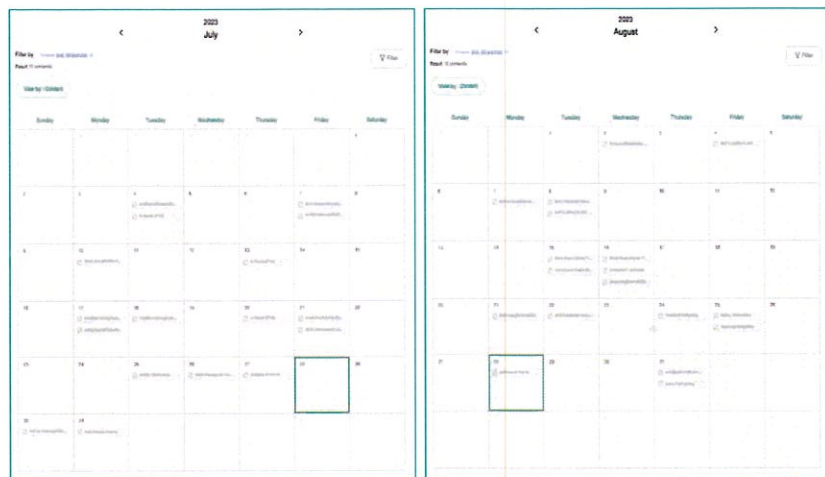
First Name	Last Name	หน่วยงาน	อบรมภายใน วันหลังจาก เสร็จสิ้น	จป. หัวหน้างาน	จป. บริหาร	ผู้ดูแลงาน ในคืน อาชีว	ผู้ปฏิบัติงาน ประจำ ตามแผน ผลิต	ผู้ปฏิบัติงาน ประจำ ตามแผน ผลิต	ผู้ปฏิบัติงาน ประจำ ตามแผน ผลิต	LPG	ผู้จัดการ ฝ่ายผลิต	ผู้จัดการ ฝ่าย ผลิต	ผู้จัดการ ฝ่าย ผลิต	ผู้จัดการ ฝ่าย ผลิต	ผู้จัดการ ฝ่าย ผลิต	ผู้จัดการ ฝ่าย ผลิต	ผู้จัดการ ฝ่าย ผลิต
นฤฤทธิ์		HD #2	1/10/2566				18-18 วันแรก		12-14 วันแรก			6-7 หกเดือน					
ปรีชา		PP #1	1/10/2566				18-18 วันแรก		20-22 วันแรก								
พร		PP #2	1/10/2566				18-18 วันแรก		20-22 วันแรก								
กรรณชัย		Logistics	1/11/2566														

© SCGC 2023 Page | 4

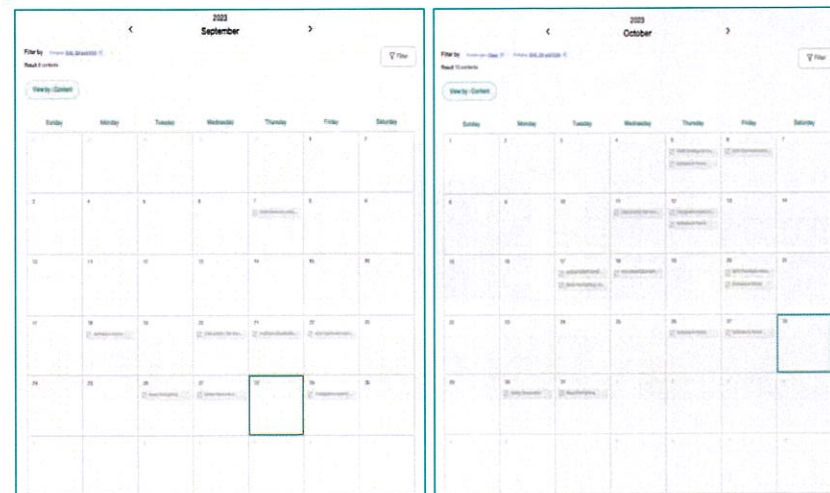




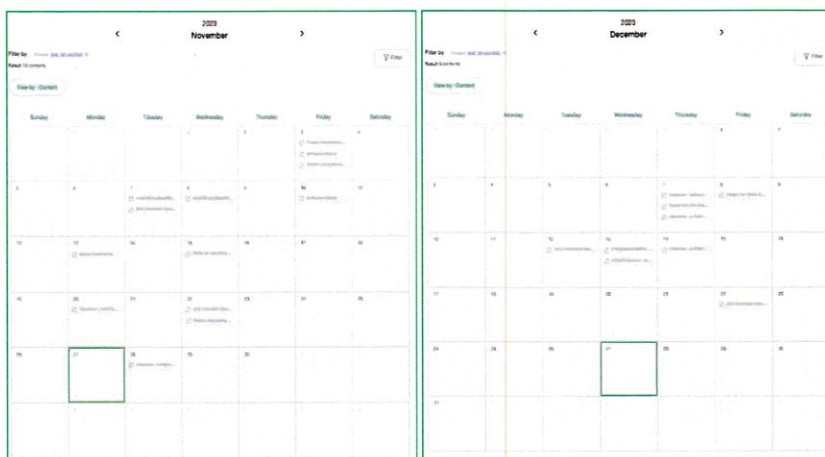
## แผนภูมิ SHE ,SD and ESG



## แผนภูมิ SHE ,SD and ESG



## แผนภูมิ SHE ,SD and ESG



## การฝึกอบรม

## ► การใช้อุปกรณ์ตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน



## ► Advance Fire Fighting on 28-29 August,2023



## ► Spill Control



## ► Basic Fire







# ภาคผนวก ข-27

---

การตรวจสอบสุขภาพพนักงาน



---

## แผนการตรวจสอบคุณภาพพนักงาน



# ชาว SCGC ได้เวลา

## ตรวจสุขภาพประจำปี 2566 กันแล้ว

ตรวจที่โรงงานระยอง ก.ค. - ก.ย. 2566

### รอบการตรวจสำหรับพนักงานที่โรงงาน

Site#	วันที่ 1	วันที่ 2	วันที่ 3	วันที่ 4	วันที่ 5
1	12 ก.ค. 66	27 ก.ค. 66	1 ส.ค. 66	28 ส.ค. 66	
2	29 ส.ค. 66	1 ก.ย. 66			
3	25 ก.ค. 66	31 ก.ค. 66	3 ส.ค. 66	9 ส.ค. 66	18 ส.ค. 66
6	4 ก.ค. 66	7 ก.ค. 66			
7	10 ก.ค. 66	19 ก.ค. 66	15 ส.ค. 66	21 ส.ค. 66	30 ส.ค. 66
9	11 ก.ค. 66	17 ก.ค. 66	20 ก.ค. 66	26 ก.ค. 66	



### จองคิวตรวจสุขภาพประจำปี ผ่าน APP Employee Connect

หมายเหตุ : พนักงานกะ ไม่ต้องจองตรวจร่างกายผ่าน App Employee Connect  
พนักงานที่ทำงานในพื้นที่ MTT ไม่ต้องจองตรวจร่างกายผ่าน App Employee Connect  
พนักงานเข้าใหม่ ตั้งแต่ 1 กพ 2566 เป็นต้นไป ไม่ต้องจองตรวจร่างกายผ่าน App Employee Connect

## ขั้นตอนการจองวันตรวจสุขภาพ

1 เข้าแอป Employee Connect บนโทรศัพท์มือถือ



2 เลือกเมนู #Work > เลือก จองคิวสถานพยาบาล



3 กด บัตรหมายใหม่ เลือก บัตรหมายบริการ



4 สถานพยาบาล เลือก site#



5 เลือก วันตรวจสุขภาพประจำปี  
• หากวันนั้นคิวจะเต็มจะขึ้นสีแดง



6 กด ยืนยัน ระบบจะขึ้นว่า จองสำเร็จ  
เมื่อกลับมามาดูในเมนูจองคิวสถานพยาบาลจะเห็นรายการที่ได้ทำการจองไว้





## วิธีการเตรียมตัว ก่อนเข้ารับการตรวจสุขภาพ

1. นอนหลับพักผ่อนให้เพียงพอ

2. งดรับประทานอาหาร  
อย่างน้อย 8-10 ชั่วโมง  
(งดไดเอท น้ำเปล่าบริสุทธิ์)

3. งดสวมเสื้อที่สะดวก  
ต่อการเจาะเลือด  
ที่ข้อพับแขน

4. หลังจากเจาะเลือด  
ควรกดผ้าแห้งที่เจาะเลือด  
ไว้ประมาณ 5 นาที เพื่อป้องกันรอยเขียวช้ำ

5. ผู้ที่สวมแว่นตา หรือ  
คอนแทคเลนส์

กรุณานำมาใส่ในวันตรวจด้วย

6. การตรวจเอกซเรย์ทรวงอก  
กรุณาทอดอุปกรณ์ที่เป็นโลหะ  
ทุกชนิดออก **หญิงตั้งครรภ์**  
กรุณางดการตรวจเอกซเรย์  
และแจ้งให้เจ้าหน้าที่ทราบ

7. การเก็บปัสสาวะ ให้ปัสสาวะ  
ทิ้งเล็กน้อย รองปัสสาวะช่วงกลาง  
ประมาณครึ่งหนึ่งของภาชนะ  
**สุขภาพสตรีมีประจำเดือน**  
ให้แจ้งเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบการตรวจสุขภาพ

8. พนักงานบางท่านที่ต้อง  
ตรวจพิเศษ ตามลักษณะงาน  
โปรดเตรียมตัวดังนี้

- **ตรวจค่าทางอาชีวอนามัย**  
ผู้ที่สวมแว่นตา หรือ คอนแทคเลนส์ กรุณานำมาใส่  
ในวันตรวจด้วย
- **ตรวจการได้ยิน**  
งดดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ 6 - 12 ชั่วโมง (ถ้าหลีกเลี่ยงไม่ได้ให้งดบริโภค  
อุปกรณ์ป้องกัน) ผู้ที่เป็นหวัด หรือ มีปัญหาเกี่ยวกับหู  
ควรแจ้งให้เจ้าหน้าที่ทราบ

**สำหรับผู้ที่มีโปรแกรมตรวจอัลตราซาวด์  
มะเร็งปากมดลูก และมะเร็งเต้านม**

1. การตรวจอัลตราซาวด์ช่องท้องส่วนบน  
งดรับประทานอาหารอย่างน้อย 6 - 8 ชั่วโมง
2. การตรวจอัลตราซาวด์ช่องท้องส่วนล่าง  
ต้องกลั้นปัสสาวะ
3. สุภาพสตรี ที่มีการตรวจมะเร็งปากมดลูก  
ต้องรอหลังจากหมดรอบเดือนก่อน 7 วัน  
ถึงจะตรวจได้
4. สุภาพสตรีที่ตรวจมะเร็งเต้านม (Mammogram)  
ควรตรวจหลังการหมดรอบเดือนอย่างน้อย 7 วัน
5. การตรวจอัลตราซาวด์ช่องท้องทั้งหมด  
(Whole Abdomen)
  - งดอาหาร อย่างน้อย 6 - 8 ชั่วโมงก่อนเข้ารับการ  
ตรวจ (สามารถดื่มน้ำเปล่าได้)
  - การตรวจอัลตราซาวด์ช่องท้องส่วนล่างต้องกลั้นปัสสาวะ  
ไว้จนกว่าจะตรวจเสร็จ

---

## ผลการตรวจสอบสภาพพนักงาน



รายงานสรุปผลการตรวจสุขภาพประจำปี 2566 บริษัท ไทยโพลีเอททีลีน จำกัด ส่วนผลิต LLDPE

ลักษณะการตรวจสุขภาพ	สิ่งที่ตรวจ (เลือด , ปัสสาวะ, เนื้อเยื่อ ฯลฯ)	หน่วยงานที่ ตรวจ	จำนวนพนักงาน ทั้งหมดที่เข้ารับ การตรวจ	ผลการตรวจสุขภาพวินิจฉัย โดย แพทย์อาชีวเวชศาสตร์		การดำเนินการกรณีผิดปกติโดย แพทย์อาชีวเวชศาสตร์ (ตรวจซ้ำ,รับ การรักษา ฯลฯ)	ชี้แจงรายละเอียดความผิดปกติอื่น เพิ่มเติมหลังการ ตรวจซ้ำ โดย แพทย์อาชีวเวชศาสตร์
				ปกติ (ราย)	ผิดปกติ (ราย)		
รายการตรวจสุขภาพทั่วไป							
1. ตรวจร่างกายทั่วไป	ร่างกาย	โรงพยาบาล กรุงเทพระยอง					
1.1 ดัชนีมวลกาย	ร่างกาย						
1.2 ความดันโลหิต	ร่างกาย						
1.3 การตรวจวัดชีพจร	ร่างกาย						
2. ความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (Complete Blood Count)	เลือด						
3. ตรวจหาปริมาณน้ำตาลกลูโคสในเลือด (FBS)	เลือด						
4.ตรวจระดับไขมันคอเลสเตอรอลรวมในเลือด (Total Cholesterol)	เลือด						
5. ตรวจการทำงานของไต (BUN, Creatinine)	เลือด						
6. ตรวจการทำงานของตับ(SGOT,SGPT)	เลือด						
7. ตรวจปัสสาวะสมบูรณ์แบบ (Urine Analysis)	ปัสสาวะ						
8. ตรวจสารเสพติดในปัสสาวะ (Meth-Amphetamine check)	ปัสสาวะ						
9. ตรวจเอ็กซเรย์ทรวงอก (Chest X-Ray)	ร่างกาย						

รายงานสรุปผลการตรวจสอบสุขภาพประจำปี 2566 บริษัท ไทยโพลีเอททีลีน จำกัด ส่วนผลิต LLDPE

ลักษณะการตรวจสอบสุขภาพ	สิ่งที่ตรวจ (เลือด , ปัสสาวะ, เนื้อเยื่อ ฯลฯ)	หน่วยงานที่ ตรวจ	จำนวนพนักงาน ทั้งหมดที่เข้ารับ การตรวจ	ผลการตรวจสอบสุขภาพวินิจฉัย โดย แพทย์อาชีวเวชศาสตร์		การดำเนินการกรณีผิดปกติโดย แพทย์อาชีวเวชศาสตร์ (ตรวจซ้ำ,รับ การรักษา ฯลฯ)	ชี้แจงรายละเอียดความผิดปกติอื่น เพิ่มเติมหลังการ ตรวจซ้ำ โดย แพทย์อาชีวเวชศาสตร์
				ปกติ (ราย)	ผิดปกติ (ราย)		
รายการตรวจสอบสุขภาพตามลักษณะงาน							

1. ตรวจสอบสภาพการมองเห็นทางอาชีวอนามัย (Occupational Vision Test)	ตา	โรงพยาบาล กรุงเทพมหานครของ
2. ตรวจสอบสภาพการได้ยิน (Audiometric Test)	หู	
3. ตรวจสอบสภาพการทำงานของปอด (Spirometric Test )	ลมหายใจ	
4. ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG)	ร่างกาย	
5. ตรวจปริมาณ Hexane ในปัสสาวะ (2,5-hexanedion)	ปัสสาวะ	ศูนย์พิษวิทยา โรงพยาบาล รามธิบดี

(นายแพทย์ลิขสิทธิ์ โสนันทะ)

ว. 44024

แพทย์อาชีวเวชศาสตร์



# ภาคผนวก ข-28

---

สถิติการเกิดอุบัติเหตุ



# Summary Incident Case YTD '2023

## (SHE KPIs)

### Summary Incident Case YTD (SHE KPIS) on July-Dec '2023

Type Classification	Process Safety		Non Process Safety		Total
	L3	L2	L3	L2	
Injury/Illness	-	-	-	-	0
Fire & Explosion	-	-	-	-	0
LOPC	-	-	-	-	0
Property Damage	-	-	-	-	0
Environmental incidents	-	-	-	-	0
SHE non-Compliance or deviation	-	-	-	-	0
Distribution	-	-	-	-	0
MVA	-	-	-	-	0
Total	0	0	0	0	0



## ภาคผนวก ข-29

ตัวอย่างใบอนุญาตให้ปฏิบัติงาน (Work Permit)





บริษัท TPE  
ใบขออนุญาตทำงาน / Work Permit

เลขที่ใบอนุญาต 11-2593/66

☐ งานทั่วไป (Cold Work) ☒ งานที่อาจก่อให้เกิดความร้อน (Hot work class II) ☐ งานที่ก่อให้เกิดประกายไฟ (Hot work class I) ☐ งานอับอากาศ (Confined Space Work)

1. การขออนุญาตทำงาน : Work Permit Requisition (ส่วนที่ 1 โดย Permit Requester)

ช่วงเวลาในการขออนุญาตทำงาน : Duration of Permit เริ่มตั้งแต่ 08:00 ถึง 19:30  
1.1 Permit Requester (ชื่อ-สกุล) นาย อดิสรณ์ ทรัพย์ โทรศัพท์/มือถือ 09-0000-2240 ชื่อบริษัท SCGC หน่วยงาน HRD  
1.2 มีความประสงค์จะขออนุญาตทำงาน  
หมายเลขอุปกรณ์ max 100 อุปกรณ์ After 1/4 สถานที่ทำงาน #400/500  
เครื่องจักรหรือเครื่องมือหลักที่ใช้ในงานคือ ค้อน 100  
ชื่อบริษัทผู้ธุรกิจ Vertex จำนวนผู้ปฏิบัติงาน 2  
1.3 Safety Lead (ชื่อ-สกุล) นาย อดิสรณ์ ทรัพย์ (ตัวบรรจงเต็มบรรทัด)  
1.4 เอกสารประกอบการขออนุญาต  
เอกสารแนบ ☒ การวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม (JSA) ☐ รายชื่อผู้ปฏิบัติงาน ☐ Safety Data Sheet (SDS) (ถ้ามี)  
☐ รายการแสดงเครื่องมือ - อุปกรณ์ (ถ้ามี) ☐ Plot plan (ถ้ามี) ☐ อื่นๆ .....  
งานนี้ต้องได้รับรองความปลอดภัยในการทำงาน (Safe Work Check list) - Job Types  
☐ งานที่มีความร้อนหรือประกายไฟ ☐ งานในพื้นที่อับอากาศ ☐ งานบนที่สูง > 1.8 เมตร ☐ งานขุด ☐ งานที่เกี่ยวข้องกับแรงดันสูง  
☐ งานยกของหนัก (Lifting Plan) ☐ งานนำรถเข้ากระบวนการผลิต ☐ งานประดาน้ำ ☐ งานที่เกี่ยวข้องกับรังสี ☐ งานที่เกี่ยวข้องกับไฟฟ้า  
☐ อื่นๆ .....  
1.5 สารเคมีสุดท้ายที่อยู่ในกระบวนการ หรือสารเคมีเฉพาะอย่างที่ใช้สำหรับงานที่ขออนุญาต ☒ ไม่เกี่ยวข้อง  
สารเคมี (ชื่อ) .....  
1.6 กำหนดมาตรการความปลอดภัยส่วนบุคคล ทั้งขณะเปิดท่อและ / หรืออุปกรณ์ครั้งแรกโดยผู้ปฏิบัติงาน (ถ้ามี) และขณะปฏิบัติงาน  
☒ อุปกรณ์ป้องกันศีรษะ ระบุ หมวก safety ☒ อุปกรณ์ป้องกันเสียง ระบุ ear plug ☒ อุปกรณ์ป้องกันเท้า ระบุ anti safety  
☒ อุปกรณ์ป้องกันใบหน้าและดวงตา ระบุ face shield ☐ อุปกรณ์ป้องกันการตกจากที่สูง ระบุ .....  
☐ อุปกรณ์ป้องกันมือ ระบุ ..... ☐ อุปกรณ์ป้องกันสัตว์ ระบุ ..... ☐ อื่นๆ .....  
1.7 ลงชื่อผู้ตรวจสอบความครบถ้วนและมาตรการการขออนุญาตทำงาน นาย อดิสรณ์ ทรัพย์ (หัวหน้าของ Permit Requester)

2. การอนุญาตทำงาน : Permit Initial Approval (ส่วนที่ 2 โดย Permit Verifier)

☐ Simple Lock No. .... ☒ ต้องมีการตรวจเช็ค Gas & Condition ☐ แจ้งให้พื้นที่อื่นที่ได้รับผลกระทบทราบ ☒ ตรวจสอบงานโดยเจ้าของพื้นที่ทุกๆ ..... ชม.  
☐ Complex Lock Box No. .... ☐ ตรวจวัด O2/LEL ก่อนเริ่มงาน ☐ กำหนดจุดต่อแหล่งพลังงาน (ไฟฟ้า, น้ำ, ลม, N2) ☒ ตรวจสอบงานโดยผู้ขออนุญาตทุกๆ ..... ชม.  
☐ ปิดบ่อ, ราง, หลุม ☒ ตรวจวัด O2/LEL ทุก ..... ชม. ☐ กำหนดจุดปล่อยที่ไม่กระทบกับสิ่งแวดล้อม ☒ ตรวจสอบงานโดย Safety Lead ทุกๆ ..... ชม.  
☐ ปิดกันรกรางระบายน้ำ ☐ ตรวจวัดสารเคมีอื่นๆ ทุก ..... ชม. ☐ เตรียมพื้นที่เรียบร้อยแล้วปลอดภัยแล้ว ☒ แจ้งมาตรการความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อมแก่ผู้ขออนุญาตแล้ว  
☐ Bypassing อุปกรณ์ระบบ ☐ ชื่อสารเคมี ..... คำ TLV ..... ☐ การปิดกั้นและปิดล้อมพื้นที่ ☒ อื่นๆ .....  
ข้าพเจ้าได้กำหนดมาตรการความปลอดภัยที่จำเป็นและเหมาะสมในการเตรียมพื้นที่ให้ปลอดภัยรวมทั้งได้มอบหมายให้ผู้ที่เกี่ยวข้องดำเนินการปฏิบัติแล้ว  
ลงชื่อ นาย อดิสรณ์ ทรัพย์ (ตัวบรรจงเต็มบรรทัด) Permit Verifier ชื่อเสนอแนะ (เพิ่มเติม) .....  
กรณีมีพื้นที่ข้างเคียง งานจะต้องได้รับการอนุมัติร่วมกันโดยเจ้าของพื้นที่ข้างเคียง (CO-Signing) งานทำในพื้นที่ที่ติดบริเวณข้างเคียงกับ .....  
ลงชื่อ นาย อดิสรณ์ ทรัพย์ (ตัวบรรจงเต็มบรรทัด) Permit Co-Signer ..... เวลา ..... : .....  
ได้ตรวจสอบเอกสารการขออนุญาต และอนุญาตให้เริ่มใช้ใบอนุญาตทำงานนี้ได้  
ลงชื่อ นาย อดิสรณ์ ทรัพย์ (ตัวบรรจงเต็มบรรทัด) Permit Approver ชื่อเสนอแนะ (เพิ่มเติม) 11/12/66 เวลา 09:10 : .....  
หมายเหตุ : งานที่มีประกายไฟในพื้นที่อันตรายและงานอับอากาศ ต้องได้รับการอนุญาตโดยผู้จัดการส่วนขึ้นไป ชื่อเสนอแนะ (เพิ่มเติม) .....

3. การรับรองความปลอดภัยหน้างาน : On Field Permit Verify (ส่วนที่ 3 โดย Permit Requester/Safety Lead/Field Verifier)

3.1 ข้าพเจ้าได้ปฏิบัติตามมาตรการความปลอดภัยตามข้อกำหนดพร้อมเริ่มปฏิบัติงาน  
3.2 ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบที่หน้างานแล้วเป็นไปตามมาตรการที่ระบุไว้ใน Work Permit และได้รับรองความปลอดภัยในการทำงาน พร้อมทั้งได้ทำการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม (JSA) หรือให้เริ่มปฏิบัติงาน  
3.3 ข้าพเจ้าได้แจ้งมาตรการความปลอดภัยข้างต้นให้ผู้ปฏิบัติงานทุกคนและต้องปฏิบัติตามมาตรการความปลอดภัยที่กำหนดไว้อย่างเคร่งครัด  
ลงชื่อ นาย อดิสรณ์ ทรัพย์ (ตัวบรรจงเต็มบรรทัด) Permit Requester ลงชื่อ นาย อดิสรณ์ ทรัพย์ (ตัวบรรจงเต็มบรรทัด) Safety Lead ลงชื่อ นาย อดิสรณ์ ทรัพย์ (ตัวบรรจงเต็มบรรทัด) Field Verifier  
11/12/66 เวลา 11:10 : ..... 11/12/66 เวลา 11:10 : ..... 11/12/66 เวลา 11:10 : .....

4. การติดตามความปลอดภัยขณะทำงาน : Safe Work Monitoring (ส่วนที่ 4 โดยผู้รับรองเจ้าของพื้นที่ Field Verifier รับผิดชอบหลัก)

การตรวจสอบก๊าซระหว่างปฏิบัติงาน โดยผู้ตรวจก๊าซ (Gas Tester) (กรณีเริ่มงานหลังพักงานเกิน 1 ชั่วโมง ต้องตรวจสอบก๊าซก่อนเริ่มงานใหม่/ให้มีการวัดก๊าซก่อนเริ่มปฏิบัติงาน)

ตำแหน่ง	ครั้งที่	ก่อนเริ่มงาน	1	2	3	4	5	6	7	8
ผู้ตรวจ วัดแก๊ส (Gas Tester)	%Oxygen	20.7	20.8%							
	%ก๊าซติดไฟ	0	0%							
	สารเคมี(ppm)									
	เวลา	11:10	11:10							
	ชื่อผู้ตรวจ	อดิสรณ์	อดิสรณ์							

การตรวจสอบสภาพงานเป็นไปตามมาตรการที่กำหนดในระหว่างกรปฏิบัติงาน รวมถึงการตรวจสอบหลังจากช่วงเวลาพักปกติ

ตรวจสอบโดย	ครั้งที่	1	2	3	4	5	6
Field Verifier	เวลา	11:10	11:10				
	ลงชื่อ (ตัวบรรจง)	อดิสรณ์	อดิสรณ์				
Permit Requester	เวลา	11:10	11:10				
	ลงชื่อ (ตัวบรรจง)	อดิสรณ์	อดิสรณ์				
Safety Lead	เวลา	11:10	11:10				
	ลงชื่อ (ตัวบรรจง)	อดิสรณ์	อดิสรณ์				

การระงับใบอนุญาตทำงานชั่วคราวเนื่องจาก : Cause of Permit Suspend

☐ พบว่าในพื้นที่อาจเกิดภาวะฉุกเฉิน

☐ ผู้ปฏิบัติงานหยุดงานเป็นเวลานาน (>1ชม.) ยกเว้นช่วงเวลาพักปกติ

ครั้งที่ 1

ครั้งที่ 2



### การวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม (Job Safety and Environmental Analysis: JSA)

1. ผู้วิเคราะห์ JSA ชื่อ : W.K.      หน่วยงาน : INDT      บริษัท : REPCO      Work Permit No. : 44-9531/46

ลักษณะของงาน : Check vibration, Temperature & RPM      สถานที่ปฏิบัติงาน : # 40, 50

2. การวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม (Job Safety and Environmental Analysis: JSA) ไม่ให้กรอกข้อมูลลงรายละเอียดในอีกสองและสาม

ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	รายละเอียดของขั้นตอนในการปฏิบัติงาน	ผลกระทบ/อันตราย/อุบัติเหตุที่อาจได้รับจากการทำงาน				มาตรการป้องกันและควบคุม				6.1 ตรวจสอบมาตรการป้องกัน (Safety Lead)				
			บาดเจ็บ/ป่วย	ทรัพย์สินเสียหาย	สิ่งแวดล้อม	ความปลอดภัย	บาดเจ็บ/ป่วย	ทรัพย์สินเสียหาย	สิ่งแวดล้อม	ความปลอดภัย	ครบ	ไม่ครบ	ไม่เกี่ยวข้อง		
1	✓	จัดเตรียมอุปกรณ์และเครื่องมือวัด vibration ที่หน้างาน	-	✓	-	-	1. เครื่องมือการตรวจวัด	-	✓	-	-	1. ใช้เครื่องมือการตรวจวัดที่ถูกต้อง	✓		
2	✓	เช็ก Vibration & temperature & RPM	-	✓	-	-	2.1 ไม่พบการรั่วซึม	-	✓	-	-	2.1 Check hydrocarbon ที่หน้างาน	✓		
			-	✓	-	-	2.2 เครื่องมือสายวัด vibration ถูกกฎหมาย	-	✓	-	-	2.2 ใช้เครื่องมือสายวัดและตรวจสอบค่า	✓		
			-	✓	-	-	2.3 ผู้ปฏิบัติงานสวมหน้ากาก	-	✓	-	-	2.3 ใช้ Ear muffs หรือ Ear plug	✓		
			-	✓	-	-	2.4 สวมหน้ากาก อุปกรณ์	-	✓	-	-	2.4 สวมหน้ากาก อุปกรณ์	✓		

3. ผู้ตรวจสอบ JSA ลงชื่อ : W.K.      (ผู้ตรวจสอบ JSA) วันที่ : 11/12/16 เวลา : 08.00

4. ผู้ตรวจสอบความปลอดภัย JSA ลงชื่อ : W.K.      (ผู้ตรวจสอบความปลอดภัย - Permit Requester) วันที่ : 11/12/16 เวลา : 08.00

กรณีการประเมินความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อมไม่ผ่าน ให้ Safety Lead ปรึกษาผู้เกี่ยวข้อง เพื่อกำหนดมาตรการป้องกัน

### การวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม (Job Safety and Environmental Analysis: JSA)

5. การวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม (Job Safety and Environmental Analysis: JSA) ไม่ให้กรอกข้อมูลลงรายละเอียดในอีกสองและสาม

5.1 ตรวจสอบอันตรายจากพื้นที่ทำงานและอุปกรณ์ที่ใช้งาน

□ พื้นที่ทางเข้า-ออก จาก คันเข็น ต้องมีป้าย/สัญลักษณ์หรืออุปกรณ์ (ประเมินอันตรายและมาตรการป้องกันใน JSA หัวข้อ 5)

□ พื้นที่ทางเข้า-ออก อาจถูกกีดขวาง/ระกอบกีดขวาง (ประเมินอันตรายและมาตรการป้องกันใน JSA หัวข้อ 5)

□ พื้นที่ทางเข้า-ออก เมื่อต้องการนำวัสดุ/สารเคมี (ประเมินอันตรายและมาตรการป้องกันใน JSA หัวข้อ 5)

□ พื้นที่ทางเข้า-ออก เมื่อต้องการนำวัสดุ/สารเคมี (ประเมินอันตรายและมาตรการป้องกันใน JSA หัวข้อ 5)

□ พื้นที่ทางเข้า-ออก เมื่อต้องการนำวัสดุ/สารเคมี (ประเมินอันตรายและมาตรการป้องกันใน JSA หัวข้อ 5)

ลำดับ	ขั้นตอนการทำงาน	รายละเอียดของขั้นตอนในการปฏิบัติงาน	ผลกระทบ/อันตราย/อุบัติเหตุที่อาจได้รับจากการทำงาน				มาตรการป้องกันและควบคุม				6.2 ตรวจสอบมาตรการป้องกัน (Safety Lead)			
			บาดเจ็บ/ป่วย	ทรัพย์สินเสียหาย	สิ่งแวดล้อม	ความปลอดภัย	บาดเจ็บ/ป่วย	ทรัพย์สินเสียหาย	สิ่งแวดล้อม	ความปลอดภัย	ครบ	ไม่ครบ	ไม่เกี่ยวข้อง	

6. ผู้ตรวจสอบ JSA ลงชื่อ : W.K.      (ผู้ตรวจสอบ JSA) วันที่ : 11/12/16 เวลา : 08.00

7. ผู้ตรวจสอบความปลอดภัย JSA ลงชื่อ : W.K.      (ผู้ตรวจสอบความปลอดภัย - Permit Requester) วันที่ : 11/12/16 เวลา : 08.00

8. ผู้ตรวจสอบความปลอดภัย JSA ลงชื่อ : W.K.      (ผู้ตรวจสอบความปลอดภัย - Field Verifier) วันที่ : 11/12/16 เวลา : 08.00

9. Safety Lead ปรึกษาผู้เกี่ยวข้อง เพื่อกำหนดมาตรการป้องกัน

กรณีการประเมินความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อมไม่ผ่าน ให้ Safety Lead ปรึกษาผู้เกี่ยวข้อง เพื่อกำหนดมาตรการป้องกัน





## บันทึกภายใน

INTERNAL  
วันที่ 01 กันยายน 2565

เรียน	Athit Chuenbunchoo	ผู้จัดการส่วน Safety Management and SD
ผ่าน	Somkhuang Sornpetch, Mongkol Sangkrajang	
จาก	Montree Vonnabong	ช่างเทคนิค Inspection & NDT Services
ผู้ดำเนินการ	-	
เรื่อง	ขออนุมัติให้พนักงาน Protech เปิด work permit ในเขตกระบวนการผลิต ISBL และนอกเขตกระบวนการผลิต OSBL	
เอกสารแนบ	1. สรุปผลผู้เข้าอบรม_PTW_JSA& Safe_Work_Cer_Protech_ME_RMT_25-7-65	
	2. ผลการทำแบบทดสอบหลักสูตร_New_Permit_to_Work_(PTW)_and_Safe_work_Certificated_(การตอบกลับ)_(25-7-65)	
	3.	วส.ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างาน_14-15_ก.พ.65
	4.	ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างาน_18-19_ก.ค.65
	5.	ความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างาน_18-19_ก.ค.65
	6. SE-F-0348_Rev.000 แบบประเมินผลการฝึกปฏิบัติ	

สืบเนื่องจาก ปัจจุบันมีพนักงาน บ. Protech ที่สังกัด REPCO หน่วยงาน Inspection & NDT service Polymer ทำงานประจำในพื้นที่ของ TPE Site 1,3,7 ในเขตกระบวนการผลิตและนอกเขตกระบวนการผลิต ซึ่งปัจจุบันยังไม่สามารถเปิด work permit ได้ เพื่อให้เกิดการควบคุมดูแลในด้านความปลอดภัยในการทำงานเป็นไปอย่างทั่วถึงมากยิ่งขึ้นทางหน่วยงาน Inspection & NDT service Polymer จึงขอเสนอพิจารณาอนุมัติพนักงาน บริษัท Protech outsourcing ที่ผ่านการคัดเลือกที่มีความรู้ความสามารถและประสบการณ์ มีทั้งสิ้นจำนวน 3 คน โดยผ่านการอบรมหลักสูตร Permit to work (PTW) และทดสอบผ่านเกณฑ์ที่กำหนด ซึ่งอ้างอิงเอกสารใบรับรอง รายชื่อตามรายละเอียดในเอกสารแนบที่ 1-5 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้พนักงานตามเอกสารแนบดังกล่าว สามารถเปิด work permit ในเขตกระบวนการผลิต ISBL และนอกเขตกระบวนการผลิต OSBL ของ บริษัท ไทยโพลีเลิโธที่ส่น จำกัด ได้

1.น

2.

3.

Name	Date/Time	Activity	Action	Remark
	29 กันยายน 2565 15:31	Wait for Approver Approve	Approved	-
	29 กันยายน 2565 09:43	Wait for Initial01_10 Approve	Approved	-
	28 กันยายน 2565 14:27	Wait for Initial01_10 Approve	Approved	-

สำเนาเรียน: -

หน่วยงานที่มีสิทธิ์เข้าถึงเอกสาร: -

พิมพ์โดย:

E พิมพ์ครั้งที่: 1, วันที่: 12 ตุลาคม 2565 13:38

EWS-EMO-2022-08131

## ภาคผนวก ข-30

---

การจัดทำ Safety Talk และ ระบบ Suggestion



[Smart Work](#) / [IMS Suggestion Program](#) / [Suggestion Request](#)

## Suggestion

Print ()

Status : Finish

Request No. : IMS-SG-2023-06799



## Requester Info

Creator:

Apichat Sriprab

Create Date:

24 Aug 2023 19:09

Requester:

0100-001419

Position:

Contact:

☒ Creator ☐ Requester

Tel:\*

2320

apichat@sg.com

## Detail

Support to company:\*

0100 : Thai Polyethylene Co., Ltd.

Location:\*

Rayong

Shift:\*

C

Small Group / Section:\*

LLDPE

Department

LLDPE Production Department

Suggestion Titles: \*

ทำ ใบ Master การปรับ Factor Q-810 ทั้งโรงงานและไฟล์ข้อมูล

Suggestion Area: \*

☐ Office☒ Manufacturing

Suggestion from contractor: \*

☐ Yes☒ No

Need Management of Change: \*

☐ Yes☒ No

Objective:

Delivery (การส่งมอบและความสะดวก)

CC Email:

Email

No email

Home

Plant Section:\*

LLDPE

Equipment Tag No.:

N/A

Equipment Class:

N/A

Before (สภาพปัจจุบันก่อนปรับปรุง)\*

Detail:

เนื่องในข้อมูลการปรับ Factor Q-810 เมื่อหมดไม่ต้นฉบับต้องพิมพ์ในคอมพิวเตอร์ใหม่ ทำให้ไม่ทันต่อการใช้งาน

Attachment:

File Name

Preview

Uploaded By

Uploaded Date

No attachment

Idea Improvement/Adjust (แนวคิดในการปรับแก้ไข)\*

Detail:

ทำ ใบ Master การปรับ Factor Q-810 ทั้งหน่วยงานและไฟล์ข้อมูล เพื่อสะดวกต่อการใช้งาน

Attachment:

File Name

Preview

Uploaded By

Uploaded Date

No attachment

Plan Finish Date: \*

24 Aug 2023

Expected Investment/Benefit

Investment (Baht): \*

0

Benefit

Cost Saving (Baht): \*

0

Cost Saving (Baht/Ton): \*

0

Home

Yes

No

Approver Detail

Initial Approver: \*

Kriengsak Yimcharoen

Company:

0100 : Thai Polyethylene Co., Ltd.

(Consultant/Section Manager Up) Boardman - LLDPE

\*หากระบบไม่แสดงชื่อผู้อนุมัติหรือแสดงไม่ถูกต้อง กรุณาแจ้งเจ้าหน้าที่บุคคลเพื่อดำเนินการแก้ไขข้อมูล กรณีเร่งด่วน ผ่านการกรอกชื่อผู้อนุมัติได้เอง โดยระบบจะบันทึกข้อมูลไว้ตรวจสอบภายหลัง

Activity Log

Name	Date/Time	Activ
31 Aug 2023 21:39	Wait approver approve finish job	Approve -
30 Aug 2023 02:33	Wait responsible person action	Complete -
27 Aug 2023 18:02	Wait initial approver approve	Approve -
24 Aug 2023 19:09	New request	Submit -

Copyright 2017 SCG CHEMICALS PLC ALL RIGHT RESERVED.



แบบฟอร์มบันทึกการสนทนาความปลอดภัยใน 5 นาที

วันที่ 14, 09, 66 ผู้สนทนา นายชานทิป สรรพวิเศษ

แผนก/หน่วยงาน คณิต LLDPE ส่วนฝ่าย คณิต LLDPE

เรื่อง 710 Confined D-900 (Q50T)

ผู้ฟังการสนทนา :

ลำดับที่	ชื่อพนักงาน	ผู้ฟังการสนทนา	ลำดับที่	ชื่อพนักงาน	ผู้ฟังการสนทนา
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

ผลการสนทนาหรือข้อเสนอแนะจากการสนทนา

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ 770 6

วันที่ 14, 09, 66

(หัวหน้างานขึ้นไป)

สำเนา : เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม

ต้นฉบับ : หน่วยงานของท่าน

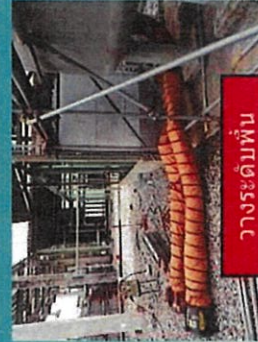
SAFETY TALK 27/06/39

SCGC Safety Observation

by : Chanatip S.



ไม่มี Nameplate



วางระดิมพัน



วัดความเร็วลม



นั่งร้านวาง Blower

สิ่งที่ตรวจพบ : วันที่ 01/09/66 มีงาน Confined space เพื่อส่งน้ำมันภายในถัง D-900 ในช่วงระหว่างการจัดการเตรียมอุปกรณ์ ได้มีการ Observation ก่อนเริ่มงานพบว่า Blower ที่นำมาใช้ในงาน Confined ไม่สามารถเข้าถึงของเครื่องได้ เนื่องจาก Nameplate หลุดหาย และการติดตั้ง Blower มีการวางเครื่องบนพื้น

ความเสี่ยงที่อาจจะเกิดขึ้น / ผลกระทบ :

1. Nameplate ของ Blower หลุดหาย ส่งผลให้การหักกำลัง อัตราการระบายของ Blower ที่ใช้ไปคำนวณความเร็วลม อาจไม่ถูกต้อง
2. Blower หากมีการใช้งาน Blower จะทำให้เครื่องดูดฝุ่นที่อยู่ตามพื้นเข้าไปภายในถังได้

การแก้ไข

1. ทำการหาความเร็วลมที่เครื่องสามารถทำได้จริง โดยใช้เครื่องมือวัดความเร็วลม
2. ทำการตั้งนั่งร้าน เพื่อใช้เป็นจุดวาง Blower ให้อยู่เหนือพื้น

พฤติกรรมความปลอดภัยที่เกี่ยวข้อง



INTERNAL Do Not Distribute



# ภาคผนวก ข-31

---

การตรวจสอบระบบป้องกันฟ้าผ่า



# แบบตรวจเช็คสาย GROUND

โรงงาน/หน่วยงาน.....TPE/LLDPE.....LLDPE.....LLDPE.....  
วันที่ตรวจเช็ค.....12/9/66.....ผู้ตรวจเช็ค.....

ตำแหน่ง	สภาพกราวด์			หมายเหตุ
	สายไฟ	ปากคืบ	สายยึดกับFlange	
จุด SAMPLING D-050	✓	✓	✓	
จุด SAMPLING F-060	✓	✓	✓	
จุด SAMPLING F-061	✓	✓	✓	
จุด SAMPLING S-062	✓	✓	✓	
จุด SAMPLING F-140A	✓	✓	✓	
จุด SAMPLING F-140B	✓	✓	✓	
จุด SAMPLING D-200	✓	✓	✓	
จุด SAMPLING B-300	✓	✓	✓	
จุด SAMPLING B-610	✓	✓	✓	
จุด SAMPLING F-620	✓	✓	✓	
จุด SAMPLING F-690	✓	✓	✓	
จุด SAMPLING F-458	✓	✓	✓	ยกเลิกใช้งาน
S-440	✓		✓	
Suction G-450A	✓		✓	
Suction G-450B	✓		✓	
Suction G-450C	✓		✓	
Suction G-450E	✓		✓	
Suction G-450F	✓		✓	
จุด SAMPLING S-412 (Bottom)	✓	✗	✓	เคื่องาน
จุด LOAD HAXANE,PENTANE	✓	✓	✓	
จุด SAMPLING F-125	✓	✓	✓	

ผู้ตรวจสอบ.....  
วันที่.....12/9/66.....  
วิธีการตรวจสอบ ( / ปกติ ✗ ไม่ปกติ )

1. สภาพสาย GROUND ไม่ขาด,ไม่ชำรุด
2. ปากคืบ คอนแทค ไม่ขึ้นสนิม
3. สายกราวด์ยึดติดกับหน้าแปลนตลอด \* ถ้ามีการถอดสายกราวด์ เพื่อซ่อมEquipment ต้องตรวจสอบ ว่าติดได้เหมือนเดิม ซึ่งรับผิดชอบและติดตามโดย ผู้รับผิดชอบประจำเดือน

# ภาคผนวก ข-32

---

การบำรุงรักษาสภาพของระบบท่อขนส่ง



INTERNAL

		Doc No: PdM-CM-F-0006    Rev : 000 MO No: 10310650547    Page : Piping Report No :	
<b>Static Equipment Check Sheet Pipe</b>			
<b>Instrument / Measurement Set up ;</b> Thickness Gauge Serial Number : 161286704 Probe Serial Number : 1040164 Thickness Gauge Model: <input type="checkbox"/> DMS 1 <input type="checkbox"/> DMS 2 <input type="checkbox"/> DMS 2TC <input checked="" type="checkbox"/> Other: Olympus 38DL PLUS Probe Type: <input type="checkbox"/> DA301 <input type="checkbox"/> DA312 <input type="checkbox"/> HT400A <input type="checkbox"/> DA412 <input type="checkbox"/> KBA560 <input type="checkbox"/> CA211 <input checked="" type="checkbox"/> Other: D790 Velocity Usage: <input checked="" type="checkbox"/> 5920 m/s <input type="checkbox"/> 3250 m/s    Other: _____ m/s Measurement Mode: <input checked="" type="checkbox"/> Dual <input type="checkbox"/> Dual-Multi Weather Condition: <input checked="" type="checkbox"/> Sunny <input type="checkbox"/> Cloudy <input type="checkbox"/> Raining <input type="checkbox"/> Windy <input type="checkbox"/> Other:			
<b>Condition Monitoring Location (CML) Specifications ;</b> Area: _____    Operation Section: 200    PSMC Class : <input type="checkbox"/> Yes <input checked="" type="checkbox"/> No P&ID No. : 1) _____    Isometric No. : 1) 32-AD-0003    Equipment Class: A 2) _____    2) _____ Line No. : 1) 2" SD-2666-DA04    Attachment: <input type="checkbox"/> P&ID <input type="checkbox"/> Isometric DWG 2) _____ <input checked="" type="checkbox"/> Other: Draft			
Mat's Specification (ASTM): A53-Gr.B P. No.: P1    PWHT done ? (ถ้าไม่ทำ PWHT ให้ติ๊ก) : <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Other:			
<b>Material Type:</b> <input checked="" type="checkbox"/> Carbon Steel (P1) <input type="checkbox"/> -12 °C below <input type="checkbox"/> -12 °C to 30 °C (incl.) <input checked="" type="checkbox"/> 30 °C to 175 °C (incl.) <input type="checkbox"/> 175 °C higher <input type="checkbox"/> Alloy Steel (P3/4/5) <input type="checkbox"/> -12 °C below <input type="checkbox"/> -12 °C to 30 °C (incl.) <input type="checkbox"/> 30 °C to 175 °C (incl.) <input type="checkbox"/> 175 °C higher <input type="checkbox"/> Stainless Steel (P6/7/8) <input type="checkbox"/> 60 °C below <input type="checkbox"/> 60 °C to 205 °C (incl.) <input type="checkbox"/> 205 °C higher <input type="checkbox"/> Other: _____ at 32.1 °C (From field measurement)			
<b>Service Condition:</b> <input type="checkbox"/> Off-Service <input checked="" type="checkbox"/> Continuous <input type="checkbox"/> Non-Continuous (Cyclic) <b>Insulation Type:</b> <input checked="" type="checkbox"/> No insulation <input type="checkbox"/> Hot <input type="checkbox"/> Cold <input type="checkbox"/> PP <input type="checkbox"/> Dual <input type="checkbox"/> Acoustic <b>Sealing /Silicon Condition:</b> <input type="checkbox"/> Good <input type="checkbox"/> Damage <input type="checkbox"/> Other: _____ <b>Insulation Cover Sheet Condition:</b> <input type="checkbox"/> Good <input type="checkbox"/> Damage <input type="checkbox"/> Other: _____ <b>Insulation Condition :</b> <input type="checkbox"/> Good <input type="checkbox"/> Dust (สกปรก/ฝุ่น) <input type="checkbox"/> Wet <input type="checkbox"/> Other: _____ <b>Availability for PP Guard (ในส่วนของ PP Guard ?)</b> <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO <b>Pipe External Surface Condition:</b> <input type="checkbox"/> Good <input type="checkbox"/> Sweat <input checked="" type="checkbox"/> Rust Spot <input type="checkbox"/> Blister (ตุ่ม/น้ำ) <input type="checkbox"/> Peel off (ลอกหลุด) <input type="checkbox"/> Other: _____			
<b>Painting System:</b> <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> Other: _____    Paint thickness : _____ micron <b>Painting Condition:</b> <input type="checkbox"/> Good <input type="checkbox"/> Dust (สกปรก/ฝุ่น) <input type="checkbox"/> Blister (ตุ่ม/น้ำ) <input checked="" type="checkbox"/> Peel off (ลอกหลุด) <input type="checkbox"/> Other: _____			
<b>Painting had been ever repaired ?</b> <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> YES, with specification : _____			
<b>Environment Specification ;</b> Location: <input type="checkbox"/> Indoor <input checked="" type="checkbox"/> Outdoor <input type="checkbox"/> Other: _____ Pipe line อยู่ใกล้กับเครื่องทำความเย็น cooling tower ? <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> N/A Pipe line อยู่ใกล้กับบริเวณที่มีไอของ Steam vent ? <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> N/A Pipe line อยู่บริเวณที่มีน้ำขัง, น้ำท่วม ? <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> N/A Pipe line ที่มี Interface กับระหว่างท่อคดงอหรือคดงอตัน ? <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> N/A Pipe Line มีโอกาสโดนน้ำจาก Fire Water Test ? <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> YES,    Test Frequency : _____ /Month			
<b>Valve, Fitting and Support Conditions ;</b> Valve Leak <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> YES, at _____ <input type="checkbox"/> Other: _____ Valve Passing <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> Other: _____ Flange Leak <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> Other: _____ Pipe Bend /Bulking <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> Other: _____ Pipe Misalignment <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> Other: _____ Pipe Vibration <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> Other: _____ Pipe Support Type: <input type="checkbox"/> I-beam <input checked="" type="checkbox"/> U-bolt <input type="checkbox"/> Half saddle <input type="checkbox"/> Full saddle <input type="checkbox"/> Weld/Shoe <input type="checkbox"/> Other: _____ Corrosion Under Support (CUS) Found: <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> N/A			
<b>Corrosion Under Insulation (CUI) Data ;</b> As found: <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> Other: _____ Total Length of Inspection: _____ m.    Total Length of CUI Found: _____ m.    % Area of CUI: _____ % Found Position : <input type="checkbox"/> Nozzle /Vent <input type="checkbox"/> Pipe Hanger <input type="checkbox"/> Fireproofing <input type="checkbox"/> Valve & Fitting <input type="checkbox"/> Other: _____ <input type="checkbox"/> Pipe Support <input type="checkbox"/> Steam Tracer <input type="checkbox"/> Foundation <input type="checkbox"/> Welding Joint <input type="checkbox"/> Pipe			
<b>Data Analysis</b> Corrosion Rate : 0.01 mm/yr    Minimum Thk : 3.48    Remaining Life : 122.95    Location of Control point : CML2 (180°) <b>Recommendation :</b> Should be remove rust scale and repaint			
**This equipment can be used until year ---->			
Inspected by : _____ Analyzed by : Chanachai C.    Approved by : _____ Inspected date : 24/Aug/2023    Analyzed date : 29/Aug/2023    Approved date : 31/Aug/2023			

INTERNAL

		Doc No: PdM-CM-F-0006    Rev : 000 MO No: 10310650547    Page : 2 Piping Report No : 0	
<b>Static Equipment Check Sheet Pipe</b>			
<b>Specific Type &amp; Area Deterioration ;</b> <input type="checkbox"/> a. Injection Point (จุดฉีด) <input type="checkbox"/> b. Process Mix Point (จุดผสม process) <input type="checkbox"/> c. Dead Legs <input type="checkbox"/> d. CUI <input type="checkbox"/> e. S/A Interface (interface ระหว่างท่อ/ถัง/หม้อต้ม/หม้อต้ม) <input type="checkbox"/> f. Service Specific & Localized Corrosion (Corrosion เฉพาะที่) <input checked="" type="checkbox"/> g. Erosion and Erosion - Corrosion (การกัดกร่อน - การสึกกร่อน) <input type="checkbox"/> h. Environment Cracking (crack เนื่องจากการสั่นไหวหรือการเปลี่ยนแปลง SCC, HIC) <input type="checkbox"/> i. Corrosion beneath Linings and Deposits (corrosion ใต้ชั้น lining นอกเหนือจากคราบสกปรก) <input type="checkbox"/> J. Fatigue Cracking (crack จากการล้า) <input type="checkbox"/> k. Creep Cracking (crack จากการคืบ) <input type="checkbox"/> l. Brittle Fracture (การแตกหักอย่างเปราะ) <input type="checkbox"/> m. Freeze damage (ความเสียหายจากการเยือกแข็ง) <input type="checkbox"/> n. Contact point corrosion (corrosion จากการสัมผัสโลหะ เช่น CUI) <input type="checkbox"/> o. Dew-point Corrosion (corrosion จากการควบแน่นไอน้ำ) <input type="checkbox"/> p. Other:			
<b>Inspection Pictures ;</b>			
			
Picture No. : 1 Picture Name : 2" SD-2666-DA04 Detail : Overview		Picture No. : 2 Picture Name : 2" SD-2666-DA04 Detail : Temperature from field measurement	
Recommendation:		Recommendation:	
			
Picture No. : 3 Picture Name : 2" SD-2666-DA04 Detail : Found rust and coating damage on pipe, flange valve.		Picture No. : 4 Picture Name : 2" SD-2666-DA04 Detail : Found rust and coating damage on pipe.	
Recommendation Should be remove rust scale and repaint		Recommendation Should be remove rust scale and repaint	
<b>Recommendation :</b>			
Inspected by : _____ Analyzed by : _____ Approved by : _____ Inspected date : 24/Aug/2023    Analyzed date : 29/Aug/2023    Approved date : 31/Aug/2023			



<b>Static Equipment Check Sheet Pipe</b>		Doc No: PdM-CM-F-0006	Rev: 000
		MO No: 10310650547	Page: 3
		Piping Report No: 0	

**Specific Type & Area Deterioration:**

<input type="checkbox"/> a. Injection Point (วาล์ว) <input type="checkbox"/> b. Process Mix Point (จุดผสม process) <input type="checkbox"/> c. Dead Legs <input type="checkbox"/> d. CUI <input type="checkbox"/> e. S/A Interface (Interface ระหว่างสแตนเลส/คาร์บอน) <input checked="" type="checkbox"/> f. Service Specific & Localized Corrosion (Corrosion เฉพาะที่) <input checked="" type="checkbox"/> g. Erosion and Erosion - Corrosion (การกัดกร่อน - การสึกกร่อน) <input type="checkbox"/> h. Environment Cracking (crack (เนื่องจากการไหลของสื่อ เช่น SCC, HIC) <input type="checkbox"/> i. Corrosion beneath Linings and Deposits (corrosion ใต้ชั้น lining และการตกตะกอน)	<input type="checkbox"/> j. Fatigue Cracking (crack จากการสั่น) <input type="checkbox"/> k. Creep Cracking (crack จากการคืบ) <input type="checkbox"/> l. Brittle Fracture (การแตกอย่างเปราะ) <input type="checkbox"/> m. Freeze damage (ความเสียหายจากน้ำแข็ง) <input type="checkbox"/> n. Contact point corrosion (corrosion จากจุดสัมผัส เช่น CUI) <input type="checkbox"/> o. Dew-point Corrosion (corrosion จากการควบแน่นไอน้ำ) <input type="checkbox"/> p. Other: _____
--	--

**Inspection Pictures:**

<p>Picture No.: 5          Picture Name.: 2" SD-2666-DA04          Detail: Found u-bolt support was missing.          Recommendation: <u>Should be reinstalled</u></p>	<p>Picture No.: 6          Picture Name.: 2" SD-2666-DA04          Detail: Found u-bolt support was missing.          Recommendation: <u>Should be reinstalled</u></p>
--	--

<p>Picture No.: 7          Picture Name.: 2" SD-2666-DA04          Detail: Found rust and coating damage on pipe.          Recommendation: <u>Should be remove rust scale and repaint</u></p>	<p>Picture No.: 8          Picture Name.: 2" SD-2666-DA04          Detail: Found rust and coating damage on pipe.          Recommendation: <u>Should be remove rust scale and repaint</u></p>
---	---

**Recommendation:** \_\_\_\_\_

Inspected by: \_\_\_\_\_ Analyzed by: \_\_\_\_\_ Approved by: \_\_\_\_\_  
 Inspected date: 24/Aug/2023 Analyzed date: 29/Aug/2023 Approved date: 31/Aug/2023

<b>Static Equipment Check Sheet Pipe</b>		Doc No: PdM-CM-F-0006	Rev: 000
		MO No: 10310650547	Page: 4
		Piping Report No: 0	

**Thickness Measurement Profiles:**

<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><th></th><th>1</th><th>2</th><th>3</th><th>4</th><th>5</th></tr> <tr><td>A</td><td>3.75</td><td>3.81</td><td>3.78</td><td>3.87</td><td>3.82</td></tr> <tr><td>B</td><td>3.85</td><td>3.73</td><td>3.82</td><td>3.70</td><td>3.79</td></tr> <tr><td>C</td><td>3.74</td><td>3.72</td><td>3.67</td><td>3.62</td><td>3.66</td></tr> <tr><td>D</td><td>3.89</td><td>3.87</td><td>3.87</td><td>3.77</td><td>3.82</td></tr> <tr><td>E</td><td>3.93</td><td>3.97</td><td>3.93</td><td>3.94</td><td>3.83</td></tr> </table> <p>CML No. 1 Orientation: 0°            Max Thickness: 3.97 mm.            Min Thickness: 3.62 mm.</p>		1	2	3	4	5	A	3.75	3.81	3.78	3.87	3.82	B	3.85	3.73	3.82	3.70	3.79	C	3.74	3.72	3.67	3.62	3.66	D	3.89	3.87	3.87	3.77	3.82	E	3.93	3.97	3.93	3.94	3.83	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><th></th><th>1</th><th>2</th><th>3</th><th>4</th><th>5</th></tr> <tr><td>A</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td></tr> <tr><td>B</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td></tr> <tr><td>C</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td></tr> <tr><td>D</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td></tr> <tr><td>E</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td></tr> </table> <p>CML No. - Orientation: 0°            Max Thickness: 0.00 mm.            Min Thickness: 0.00 mm.</p>		1	2	3	4	5	A	-	-	-	-	-	B	-	-	-	-	-	C	-	-	-	-	-	D	-	-	-	-	-	E	-	-	-	-	-
	1	2	3	4	5																																																																				
A	3.75	3.81	3.78	3.87	3.82																																																																				
B	3.85	3.73	3.82	3.70	3.79																																																																				
C	3.74	3.72	3.67	3.62	3.66																																																																				
D	3.89	3.87	3.87	3.77	3.82																																																																				
E	3.93	3.97	3.93	3.94	3.83																																																																				
	1	2	3	4	5																																																																				
A	-	-	-	-	-																																																																				
B	-	-	-	-	-																																																																				
C	-	-	-	-	-																																																																				
D	-	-	-	-	-																																																																				
E	-	-	-	-	-																																																																				

<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><th></th><th>1</th><th>2</th><th>3</th><th>4</th><th>5</th></tr> <tr><td>A</td><td>4.29</td><td>4.31</td><td>4.20</td><td>4.15</td><td>4.17</td></tr> <tr><td>B</td><td>3.99</td><td>4.10</td><td>4.13</td><td>4.12</td><td>4.07</td></tr> <tr><td>C</td><td>3.93</td><td>3.95</td><td>3.97</td><td>3.94</td><td>3.95</td></tr> <tr><td>D</td><td>3.94</td><td>3.87</td><td>4.19</td><td>3.96</td><td>3.91</td></tr> <tr><td>E</td><td>3.89</td><td>3.87</td><td>3.87</td><td>4.00</td><td>3.88</td></tr> </table> <p>CML No. 1 Orientation: 90°            Max Thickness: 4.31 mm.            Min Thickness: 3.87 mm.</p>		1	2	3	4	5	A	4.29	4.31	4.20	4.15	4.17	B	3.99	4.10	4.13	4.12	4.07	C	3.93	3.95	3.97	3.94	3.95	D	3.94	3.87	4.19	3.96	3.91	E	3.89	3.87	3.87	4.00	3.88	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><th></th><th>1</th><th>2</th><th>3</th><th>4</th><th>5</th></tr> <tr><td>A</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td></tr> <tr><td>B</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td></tr> <tr><td>C</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td></tr> <tr><td>D</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td></tr> <tr><td>E</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td></tr> </table> <p>CML No. - Orientation: 90°            Max Thickness: 0.00 mm.            Min Thickness: 0.00 mm.</p>		1	2	3	4	5	A	-	-	-	-	-	B	-	-	-	-	-	C	-	-	-	-	-	D	-	-	-	-	-	E	-	-	-	-	-
	1	2	3	4	5																																																																				
A	4.29	4.31	4.20	4.15	4.17																																																																				
B	3.99	4.10	4.13	4.12	4.07																																																																				
C	3.93	3.95	3.97	3.94	3.95																																																																				
D	3.94	3.87	4.19	3.96	3.91																																																																				
E	3.89	3.87	3.87	4.00	3.88																																																																				
	1	2	3	4	5																																																																				
A	-	-	-	-	-																																																																				
B	-	-	-	-	-																																																																				
C	-	-	-	-	-																																																																				
D	-	-	-	-	-																																																																				
E	-	-	-	-	-																																																																				

<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><th></th><th>1</th><th>2</th><th>3</th><th>4</th><th>5</th></tr> <tr><td>A</td><td>3.69</td><td>3.75</td><td>3.82</td><td>3.87</td><td>3.91</td></tr> <tr><td>B</td><td>3.58</td><td>3.75</td><td>3.79</td><td>3.76</td><td>3.72</td></tr> <tr><td>C</td><td>3.55</td><td>3.82</td><td>3.96</td><td>3.91</td><td>3.85</td></tr> <tr><td>D</td><td>3.59</td><td>3.75</td><td>3.92</td><td>3.88</td><td>4.01</td></tr> <tr><td>E</td><td>3.61</td><td>3.82</td><td>4.02</td><td>4.00</td><td>3.95</td></tr> </table> <p>CML No. 1 Orientation: 180°            Max Thickness: 4.02 mm.            Min Thickness: 3.55 mm.</p>		1	2	3	4	5	A	3.69	3.75	3.82	3.87	3.91	B	3.58	3.75	3.79	3.76	3.72	C	3.55	3.82	3.96	3.91	3.85	D	3.59	3.75	3.92	3.88	4.01	E	3.61	3.82	4.02	4.00	3.95	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><th></th><th>1</th><th>2</th><th>3</th><th>4</th><th>5</th></tr> <tr><td>A</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td></tr> <tr><td>B</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td></tr> <tr><td>C</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td></tr> <tr><td>D</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td></tr> <tr><td>E</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td></tr> </table> <p>CML No. - Orientation: 180°            Max Thickness: 0.00 mm.            Min Thickness: 0.00 mm.</p>		1	2	3	4	5	A	-	-	-	-	-	B	-	-	-	-	-	C	-	-	-	-	-	D	-	-	-	-	-	E	-	-	-	-	-
	1	2	3	4	5																																																																				
A	3.69	3.75	3.82	3.87	3.91																																																																				
B	3.58	3.75	3.79	3.76	3.72																																																																				
C	3.55	3.82	3.96	3.91	3.85																																																																				
D	3.59	3.75	3.92	3.88	4.01																																																																				
E	3.61	3.82	4.02	4.00	3.95																																																																				
	1	2	3	4	5																																																																				
A	-	-	-	-	-																																																																				
B	-	-	-	-	-																																																																				
C	-	-	-	-	-																																																																				
D	-	-	-	-	-																																																																				
E	-	-	-	-	-																																																																				

<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><th></th><th>1</th><th>2</th><th>3</th><th>4</th><th>5</th></tr> <tr><td>A</td><td>4.03</td><td>4.13</td><td>4.18</td><td>4.12</td><td>4.28</td></tr> <tr><td>B</td><td>3.89</td><td>4.10</td><td>4.19</td><td>4.15</td><td>4.20</td></tr> <tr><td>C</td><td>4.15</td><td>4.18</td><td>4.23</td><td>4.18</td><td>4.13</td></tr> <tr><td>D</td><td>4.11</td><td>4.24</td><td>4.21</td><td>4.14</td><td>4.20</td></tr> <tr><td>E</td><td>4.16</td><td>4.19</td><td>4.13</td><td>4.18</td><td>4.25</td></tr> </table> <p>CML No. 1 Orientation: 270°            Max Thickness: 4.28 mm.            Min Thickness: 3.89 mm.</p>		1	2	3	4	5	A	4.03	4.13	4.18	4.12	4.28	B	3.89	4.10	4.19	4.15	4.20	C	4.15	4.18	4.23	4.18	4.13	D	4.11	4.24	4.21	4.14	4.20	E	4.16	4.19	4.13	4.18	4.25	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><th></th><th>1</th><th>2</th><th>3</th><th>4</th><th>5</th></tr> <tr><td>A</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td></tr> <tr><td>B</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td></tr> <tr><td>C</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td></tr> <tr><td>D</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td></tr> <tr><td>E</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td><td>-</td></tr> </table> <p>CML No. - Orientation: 270°            Max Thickness: 0.00 mm.            Min Thickness: 0.00 mm.</p>		1	2	3	4	5	A	-	-	-	-	-	B	-	-	-	-	-	C	-	-	-	-	-	D	-	-	-	-	-	E	-	-	-	-	-
	1	2	3	4	5																																																																				
A	4.03	4.13	4.18	4.12	4.28																																																																				
B	3.89	4.10	4.19	4.15	4.20																																																																				
C	4.15	4.18	4.23	4.18	4.13																																																																				
D	4.11	4.24	4.21	4.14	4.20																																																																				
E	4.16	4.19	4.13	4.18	4.25																																																																				
	1	2	3	4	5																																																																				
A	-	-	-	-	-																																																																				
B	-	-	-	-	-																																																																				
C	-	-	-	-	-																																																																				
D	-	-	-	-	-																																																																				
E	-	-	-	-	-																																																																				

**Process Piping Data:**

Design Specification: ☒ ASME B31.3 ☐ Other: \_\_\_\_\_  
 Material Specification: A53-Gr.B  
 Design Press.(P): 10.40 kg/cm<sup>2</sup> Design Temperature (T): 300.00 oC / 572.00 oF  
 Strength @ design temperature (S): 20.00 ksi Quality Factor(E): 1 Weld Joint Strength (W): 1  
 Y coefficient: 0.4 Outside Diameter (D): 60.30 mm. NPS: 2.00 Inch  
 Corrosion Allowance: 1.50 mm.  
 Pressure Design Thickness for Piping: 0.22 mm. Pressure Design Thickness for fitting: 0.33 mm.  
**Minimum Thickness for Piping: 1.80 mm. Minimum Thickness for fitting: 1.80 mm.**  
 Drawing Thickness: 3.91 mm. Minimum Structural Thk.: 1.80 mm.

**Recommendation:** \_\_\_\_\_

Inspected by: \_\_\_\_\_ Analyzed by: \_\_\_\_\_ Approved by: \_\_\_\_\_  
 Inspected date: 24/Aug/2023 Analyzed date: 29/Aug/2023 Approved date: 31/Aug/2023



## Thickness Measurement Profiles ;

	1	2	3	4	5
A	3.94	3.90	3.84	3.85	3.92
B	3.89	3.93	3.82	3.81	3.79
C	3.93	3.93	3.93	3.93	3.90
D	3.78	3.72	3.67	3.70	3.68
E	3.75	3.67	3.74	3.70	3.67

CML No. 2 Orientation : 0 °  
 Max Thickness: 3.94 mm.  
 Min Thickness: 3.67 mm.

	1	2	3	4	5
A	3.66	3.70	3.72	3.76	3.59
B	3.65	3.71	3.69	3.83	3.78
C	3.77	3.87	3.93	3.93	3.83
D	3.94	4.01	4.02	3.95	4.00
E	3.86	3.86	3.95	3.97	3.97

CML No. 2 Orientation : 90 °  
 Max Thickness: 4.02 mm.  
 Min Thickness: 3.59 mm.

	1	2	3	4	5
A	3.61	3.68	3.70	3.68	3.72
B	3.49	3.65	3.62	3.69	3.67
C	3.60	3.57	3.68	3.60	3.74
D	3.48	3.49	3.56	3.57	3.56
E	3.66	3.73	3.89	3.80	3.94

CML No. 2 Orientation : 180 °  
 Max Thickness: 3.94 mm.  
 Min Thickness: 3.48 mm.

	1	2	3	4	5
A	3.96	3.99	4.06	4.10	4.14
B	4.19	4.16	4.12	4.13	4.12
C	4.18	4.19	4.15	4.12	4.06
D	3.96	4.03	3.90	4.00	4.01
E	4.11	4.07	4.13	4.00	4.02

CML No. 2 Orientation : 270 °  
 Max Thickness: 4.19 mm.  
 Min Thickness: 3.90 mm.

	1	2	3	4	5
A	-	-	-	-	-
B	-	-	-	-	-
C	-	-	-	-	-
D	-	-	-	-	-
E	-	-	-	-	-

CML No. - Orientation : 0 °  
 Max Thickness: 0.00 mm.  
 Min Thickness: 0.00 mm.

	1	2	3	4	5
A	-	-	-	-	-
B	-	-	-	-	-
C	-	-	-	-	-
D	-	-	-	-	-
E	-	-	-	-	-

CML No. - Orientation : 90 °  
 Max Thickness: 0.00 mm.  
 Min Thickness: 0.00 mm.

	1	2	3	4	5
A	-	-	-	-	-
B	-	-	-	-	-
C	-	-	-	-	-
D	-	-	-	-	-
E	-	-	-	-	-

CML No. - Orientation : 180 °  
 Max Thickness: 0.00 mm.  
 Min Thickness: 0.00 mm.

	1	2	3	4	5
A	-	-	-	-	-
B	-	-	-	-	-
C	-	-	-	-	-
D	-	-	-	-	-
E	-	-	-	-	-

CML No. - Orientation : 270 °  
 Max Thickness: 0.00 mm.  
 Min Thickness: 0.00 mm.

## Process Piping Data ;

Design Specification: ☒ ASME B31.3 ☐ Other: \_\_\_\_\_  
 Material Specification: A53-Gr.B  
 Design Press.(P): 10.40 kg/cm<sup>2</sup> Design Temperature (T): 300.00 oC / 572.00 oF  
 Strength @ design temperature (S): 20.00 ksi Quality Factor(E): 1 Weld Joint Strength (W): 1  
 Y coefficient: 0.4 Outside Diameter (D): 60.30 mm. NPS: 2.00 Inch  
 Corrosion Allowance: 1.50 mm.  
 Pressure Design Thickness for Piping: 0.22 mm. Pressure Design Thickness for fitting: 0.33 mm.  
**Minimum Thickness for Piping: 1.80 mm. Minimum Thickness for fitting: 1.80 mm.**  
 Drawing Thickness: 3.91 mm. Minimum Structural Thk.: 1.80 mm.

## Recommendation :

## Thickness Measurement Profiles ;

	1	2	3	4	5
A	3.71	3.70	3.70	3.63	3.76
B	-	-	-	-	-
C	-	-	-	-	-
D	-	-	-	-	-
E	-	-	-	-	-

CML No. 3 Orientation : 0 °  
 Max Thickness: 3.76 mm.  
 Min Thickness: 3.63 mm.

	1	2	3	4	5
A	3.65	3.68	3.65	3.68	3.64
B	-	-	-	-	-
C	-	-	-	-	-
D	-	-	-	-	-
E	-	-	-	-	-

CML No. 3 Orientation : 90 °  
 Max Thickness: 3.68 mm.  
 Min Thickness: 3.64 mm.

	1	2	3	4	5
A	3.70	3.64	3.66	3.68	3.68
B	-	-	-	-	-
C	-	-	-	-	-
D	-	-	-	-	-
E	-	-	-	-	-

CML No. 3 Orientation : 180 °  
 Max Thickness: 3.70 mm.  
 Min Thickness: 3.64 mm.

	1	2	3	4	5
A	3.71	3.71	3.65	3.70	3.72
B	-	-	-	-	-
C	-	-	-	-	-
D	-	-	-	-	-
E	-	-	-	-	-

CML No. 3 Orientation : 270 °  
 Max Thickness: 3.72 mm.  
 Min Thickness: 3.65 mm.

	1	2	3	4	5
A	-	-	-	-	-
B	-	-	-	-	-
C	-	-	-	-	-
D	-	-	-	-	-
E	-	-	-	-	-

CML No. - Orientation : 0 °  
 Max Thickness: 0.00 mm.  
 Min Thickness: 0.00 mm.

	1	2	3	4	5
A	-	-	-	-	-
B	-	-	-	-	-
C	-	-	-	-	-
D	-	-	-	-	-
E	-	-	-	-	-

CML No. - Orientation : 90 °  
 Max Thickness: 0.00 mm.  
 Min Thickness: 0.00 mm.

	1	2	3	4	5
A	-	-	-	-	-
B	-	-	-	-	-
C	-	-	-	-	-
D	-	-	-	-	-
E	-	-	-	-	-

CML No. - Orientation : 180 °  
 Max Thickness: 0.00 mm.  
 Min Thickness: 0.00 mm.

	1	2	3	4	5
A	-	-	-	-	-
B	-	-	-	-	-
C	-	-	-	-	-
D	-	-	-	-	-
E	-	-	-	-	-

CML No. - Orientation : 270 °  
 Max Thickness: 0.00 mm.  
 Min Thickness: 0.00 mm.

## Process Piping Data ;

Design Specification: ☒ ASME B31.3 ☐ Other: \_\_\_\_\_  
 Material Specification: A53-Gr.B  
 Design Press.(P): 10.40 kg/cm<sup>2</sup> Design Temperature (T): 300.00 oC / 572.00 oF  
 Strength @ design temperature (S): 20.00 ksi Quality Factor(E): 1 Weld Joint Strength (W): 1  
 Y coefficient: 0.4 Outside Diameter (D): 26.70 mm. NPS: 0.75 Inch  
 Corrosion Allowance: 1.50 mm.  
 Pressure Design Thickness for Piping: 0.10 mm. Pressure Design Thickness for fitting: 0.15 mm.  
**Minimum Thickness for Piping: 1.80 mm. Minimum Thickness for fitting: 1.80 mm.**  
 Drawing Thickness: 3.91 mm. Minimum Structural Thk.: 1.80 mm.

## Recommendation :



Doc No: PdM-CM-F-0006	Rev : 000
MO.No: 10310650547	Page : 7
Piping Report No : 0	

	1	2	3	4	5
A	3.72	3.67	3.73	3.70	3.70
B	3.77	3.74	3.74	3.73	3.78
C	3.70	3.73	3.73	3.73	3.73
D	3.72	3.72	3.71	3.71	3.72
E	3.72	3.77	3.77	3.79	3.75

	1	2	3	4	5
A	-	-	-	-	-
B	-	-	-	-	-
C	-	-	-	-	-
D	-	-	-	-	-
E	-	-	-	-	-

	1	2	3	4	5
A	3.72	3.80	3.77	3.81	3.74
B	3.77	3.76	3.84	3.79	3.76
C	3.85	3.75	3.74	3.69	3.75
D	3.79	3.79	3.78	3.80	3.79
E	3.76	3.77	3.75	3.82	3.80

	1	2	3	4	5
A	-	-	-	-	-
B	-	-	-	-	-
C	-	-	-	-	-
D	-	-	-	-	-
E	-	-	-	-	-

	1	2	3	4	5
A	3.81	3.81	3.80	3.78	3.80
B	3.95	3.92	3.87	3.84	3.91
C	3.83	3.76	3.80	3.75	3.66
D	3.85	3.78	3.77	3.78	3.79
E	3.85	3.75	3.73	3.75	3.78

	1	2	3	4	5
A	-	-	-	-	-
B	-	-	-	-	-
C	-	-	-	-	-
D	-	-	-	-	-
E	-	-	-	-	-

	1	2	3	4	5
A	3.75	3.74	3.76	3.77	3.75
B	3.75	3.72	3.75	3.78	3.72
C	3.79	3.77	3.75	3.76	3.74
D	3.74	3.78	3.73	3.74	3.78
E	3.76	3.74	3.77	3.78	3.76

	1	2	3	4	5
A	-	-	-	-	-
B	-	-	-	-	-
C	-	-	-	-	-
D	-	-	-	-	-
E	-	-	-	-	-

☐ Other:

A53-Gr.B

Minimum Thickness for Piping :	1.80	mm.	Minimum Thickness for fitting :	1.80	mm.
Drawing Thickness :	3.91	mm	Minimum Structural Thk :	1.80	mm

**Recommendation :**

[illegible]

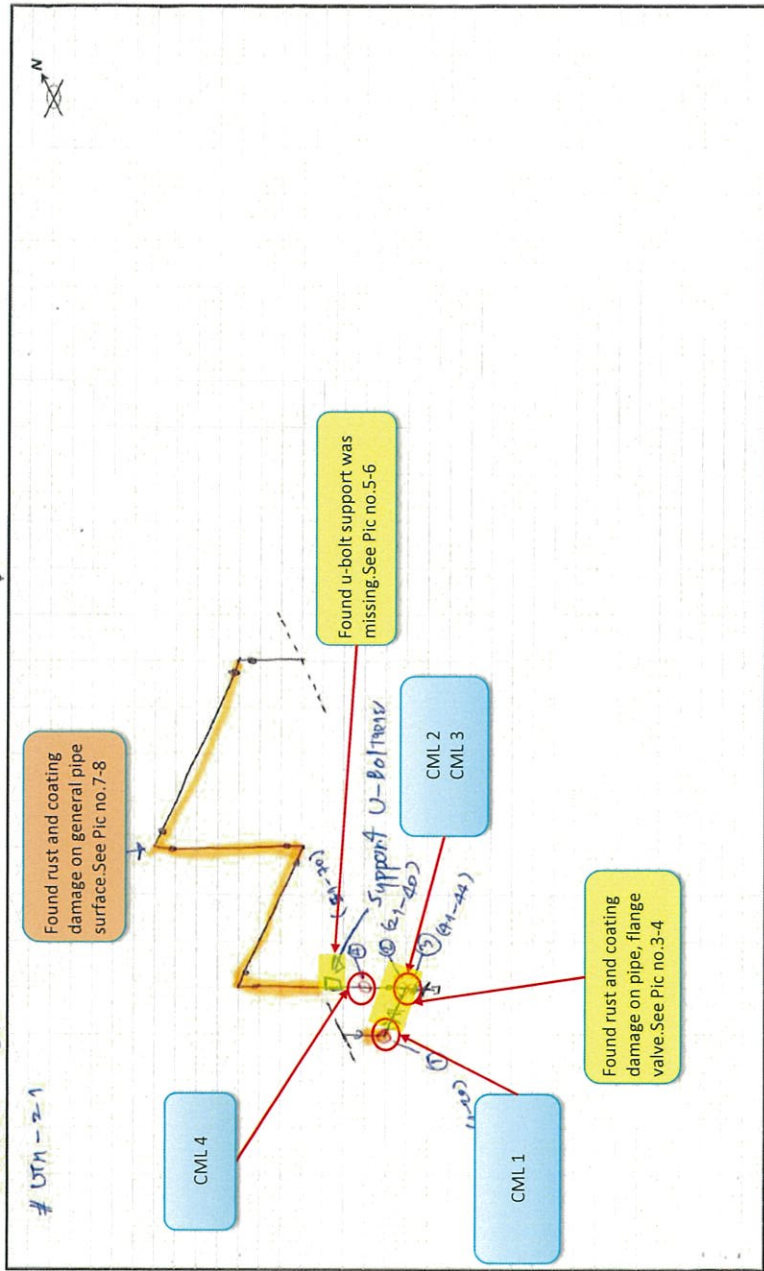


INTERNAL

SD-2666-2" - DAO4.

5/4/8/2/3 OK

# 1511-2-1



INTERNAL

Table 7—Minimum Thicknesses for Carbon and Low-alloy Steel Pipe

NPS	Default Minimum Structural Thickness for Temperatures < 400 °F (205 °C) in. (mm)	Minimum Alert Thickness for Temperatures < 400 °F (205 °C) in. (mm)
		0.08 (2.0)
1/2 to 1	0.07 (1.8)	0.08 (2.0)
1 1/2	0.07 (1.8)	0.09 (2.3)
2	0.07 (1.8)	0.10 (2.5)
3	0.08 (2.0)	0.11 (2.8)
4	0.09 (2.3)	0.12 (3.1)
6 to 18	0.11 (2.8)	0.13 (3.3)
20 to 24	0.12 (3.1)	0.14 (3.6)

Nominal Pipe Size nominal in. (mm)	OD (mm)	Default Min Structural Thk Temp < 205 °C (mm)	Min Alert Thk Temp < 205 °C (mm)
0.125	13.30	1.6	2.0
0.250	13.70	1.6	2.0
0.375	17.10	1.6	2.0
0.500	21.30	1.6	2.0
0.750	26.70	1.6	2.0
1.000	33.40	1.6	2.0
1.250	42.20	1.6	2.3
1.500	48.30	1.6	2.3
2.000	60.30	1.6	2.5
2.500	73.00	2.0	2.8
3.000	88.90	2.0	2.8
3.500	101.60	2.0	3.1
4.000	114.30	2.3	3.1
5.000	141.30	2.6	3.3
6.000	168.30	2.6	3.3
8.000	216.10	2.6	3.3
10.000	273.10	2.6	3.3
12.000	323.90	2.6	3.3
14.000	355.60	2.6	3.3
16.000	406.40	2.6	3.3
18.000	457.20	2.6	3.3
20.000	508.00	3.1	3.6
22.000	568.80	3.1	3.6
24.000	609.60	3.1	3.6
26.000	660.40	3.1	3.6
28.000	711.20	3.1	3.6
30.000	762.00	3.1	3.6
32.000	812.80	3.1	3.6
34.000	863.60	3.1	3.6
36.000	914.40	3.1	3.6
38.000	965.20	3.1	3.6
40.000	1016.00	3.1	3.6
42.000	1066.80	3.1	3.6
44.000	1117.60	3.1	3.6
46.000	1168.40	3.1	3.6
48.000	1219.20	3.1	3.6

## ภาคผนวก ข-33

---

การตรวจสอบอุปกรณ์ตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและอุปกรณ์ดับเพลิง



แบบฟอร์มตรวจเช็คอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัยและดู  
วันที่ เดือน ปี

DRY EXTINGUISHER INSIDE PRESS

[illegible]

แบบฟอร์มตรวจเช็คอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัยและอุปกรณ์  
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

### DRY EXTINGUISHER OUTSIDE PRESS

[illegible]



FIRE ALARM MANUAL STATION

[illegible]

แบบฟอร์มตรวจเช็คอุปกรณ์ป้องกันภัยพิบัติและฉุกเฉิน LL  
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

MOBILE FOAM

ลำดับ	Tag No.	บริเวณติดตั้ง	ชั้น	สภาพรถ					ความกดถังแก๊สลูกถัง				สาย - เบรค				REGULATOR				SEAL			ความจุน้ำยาโฟม				หมายเหตุ
				อุปกรณ์ครบ ไม่เพียงพอ	โครงสร้าง น้ำ คุ้มครอง	ชำรุด หมด สภาพ	Picture	เริ่มจ่าย ไม่ แตก	ล้อหมดลม ครอบรถ เบรค	ล้อ แตก ชำรุด	Picture	ไม่ลัดกร้าว ไม่มีผิ	ฉีด หัวฉีด	ชำรุด แตกกร้าว รั่วมาก	Picture	ไม่ลัดกร้าว ปรับง่าย	ปรับหมุน เบรค	ชำรุด ปรับ หมุนไม่ได้	Picture	ไม่ขาด ไม่ หลุดหาย	เริ่มเมื่อ ขแรง	ขาด หลุด หาย	ไม่มี	Picture	เต็มถึง	ไม่เต็มถึง		
1	LL-MF-01	Catalyst #100	1	✓				✓					✓				✓			✓			✓					ชำรุด
2	LL-MF-02	Storage tanks #600	1	✓				✓					✓				✓			✓			✓					4465245038
3	LL-MF-03	Utility - 1 #900	1	✓				✓					✓				✓			✓			✓					11202044136



FIRE HOSE BOX & NOZZLE

[illegible]

FIRE HYDRANT

[illegible]



แบบฟอร์มตรวจเช็คอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัยและฉุกเฉิน LL  
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

FIX MONITOR

ลำดับ	Tag No.	บริเวณติดตั้ง	ชั้น	สภาพ MONITOR				ความคล่องตัว				การปรับหัวฉีด				ข้อต่อ				สภาพใช้งาน				หมายเหตุ
				อุปกรณ์ครบ	เป็นสนิม	อุปกรณ์แยก	Picture	อุปกรณ์ครบ - สลัก ปิดสนิท	อุปกรณ์หมุน-สลัก ยากมือ	อุปกรณ์หมุน-สลัก ไม่ได้ พัง	Picture	ปรับง่าย ไม่ติดขัด	ฉีด สลักได้	ปรับ สลักไม่ได้	Picture	ไม่แตก ไม่รั่ว	รั่ว	หลุด แตก ร้าว	Picture	เปิด ปิด หมุน สลักได้	หมุน สลักไม่ได้	เปิด ปิด ไม่ได้	Picture	
1	LL-FM-01	Catalyst #10C	1		✓			✓				✓				✓				✓				สายหัวฉีด
2	LL-FM-02	Storage tanks #60C	1	✓				✓				✓				✓				✓				หมดอายุ
3	LL-FM-03	Storage tanks #60C	1		✓			✓				✓				✓				✓				
4	LL-FM-04	Utility -1 #90C	1	✓				✓				✓				✓				✓				
5	LL-FM-05	API #900	1	✓				✓				✓				✓				✓				
6	LL-FM-06	Polymer #400	1		✓			✓				✓				✓				✓				
7	LL-FM-07	Polymer #400	1	✓				✓				✓				✓				✓				
8	LL-FM-08	Polymer #400	1		✓			✓				✓				✓				✓				ถาดShower แตกแตกหักชำรุด
9	LL-FM-09	Distillation -1 #30C	1		✓			✓				✓				✓				✓				
10	LL-FM-10	Pellet and Silo #50C	1	✓				✓				✓				✓				✓				เป็นสนิมนิดหน่อย
11	LL-FM-11	Polymer #400	1		✓			✓				✓				✓				✓				สนิม

[illegible]



แบบฟอร์มตรวจเช็คอุปกรณ์ป้องกันอัคคีภัยและฉุกเฉิน LL  
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

### DELUGE AND DRY PIPE VALVE

[illegible]

[illegible]



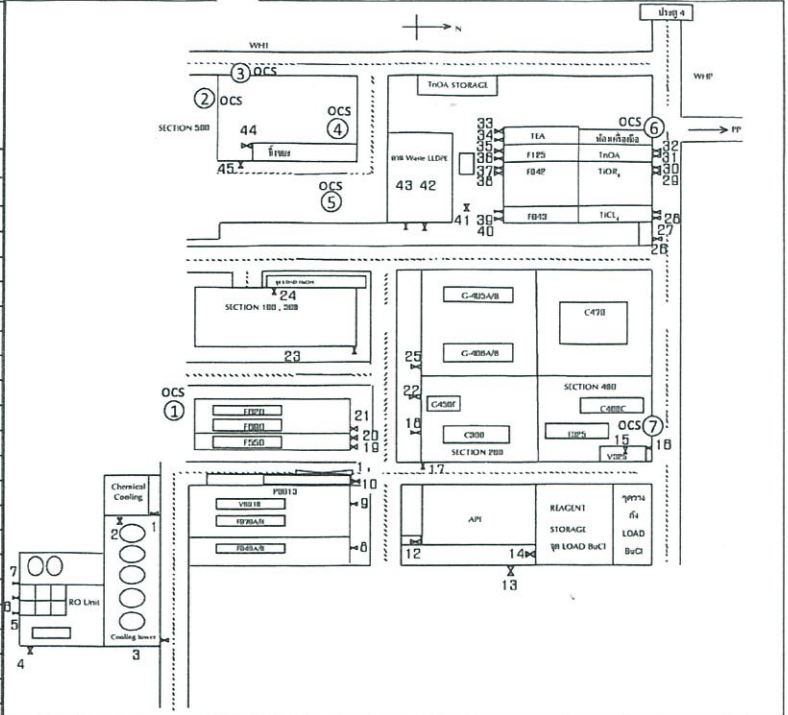
## ภาคผนวก ข-34

---

การตรวจสอบการรั่วไหลของสารเคมีที่คั่นกัน (Bund Wall)



VALVE BUND บริเวณ	DATE	22/10/166										หมายเหตุ		
	SHIFT	เช้า						ดึก						
		มีการเปิด VALVE เพื่อ DRAIN น้ำหรือไม่		ตรวจสอบ แล้วว่าไม่มี สารเคมีหกแล้ว		ได้ทำการปิด VALVE แล้ว		มีการเปิด VALVE เพื่อ DRAIN น้ำหรือไม่		ตรวจสอบ แล้วว่าไม่มี สารเคมีหกแล้ว			ได้ทำการปิด VALVE แล้ว	
		มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	ปิดแล้ว	ยังไม่ปิด	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี		ปิดแล้ว	ยังไม่ปิด
SHOWER Cooling	1	/	-	-	/	-	-	/	-	-	/	-	-	รบกวน
Chemical Cooling	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	รบกวน
P900B	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	รบกวน
RECYCLE WASTE WATER (RO UNIT)	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
F940A/B	8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
V-6016, F970A/B	9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
P-6013	10	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
จุด load fouled hexane	11	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
จุดวางถัง API	12	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Filter press	13	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
F-041	14	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
F-325	15	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
V325	16	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
จุด BUND C300	17	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
C-300	18	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
F550	19	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	รบกวน
	20	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	รบกวน
F620 / F690	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	รบกวน
G450F	22	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
SECTION 100, 300	23	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
จุด LOAD NaOH	24	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
G-405A/B, และ G-406A/B	25	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
SHOWER AT TIC4	26	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
จุด LOAD TIC4	27	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	28	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
จุด LOAD TIO4	29	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	30	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
จุด LOAD TnOA	31	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	32	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
บริเวณ LOAD TEA	33	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	34	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
บริเวณ F-125	35	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	36	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
บริเวณ F-042	37	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	38	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
บริเวณ F-043	39	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	40	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
SHOWER AT TnOA	41	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
สถาน Waste LLDPE	42	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	43	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
ที่วางขยะ SECTION 500	44	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
BUND SECTION 500	45	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
BY														
F/M														



หมายเหตุ :  
\* กรณีเป็น POWDER หากพบปัญหาให้เปิด VALVE ได้เนื่องจากสามารถเก็บกักได้ที่บ่อ API  
\* สภาพแวดล้อม ✓ = ปกติ  
x = ผิดปกติ

สถานที่	CHECK SHEET ตารางตรวจสอบระบบน้ำ LLDPE		
	สภาพตรวจ	CLEAN	REMARK
1. หน้าประตูทางเข้า CCR LLDPE ผังที่แขวนบนรถ	/	-	
2. บ่อเก็บขยะตรง MORTOR M840	/	-	
3. ตารางระบายน้ำฝั่ง SILO หน้า C-880A	/	-	
4. บ่อเก็บขยะตรง C-850C	/	-	
5. ตะแกรงบ่อ F-848	/	-	
6. ตารางระบายน้ำข้างห้องเครื่อง #700	/	-	
7. ตารางระบายน้ำข้าง V-325	/	-	
Operation Clean Sweep (OCS)			

\* สภาพตะกั่ว ✓ = ปกติ  
x = ผิดปกติ  
Check ทุกวัน เช้า



# ภาคผนวก ข-35

---

การตรวจสอบ Diesel Generator







BASE NAME	PROCEDURE NAME	TASK GROUP HIERARCHY	TASK	ITEM VALUE	UOM	Name	ITEM DATE	ID
SCG-HD1-Operations	PH-DRP-4004 DIESEL GENERATOR CHECK LIST	Diesel Engine	Cooler Water Level	Normal			11-12-23 16:41	
SCG-HD1-Operations	PH-DRP-4004 DIESEL GENERATOR CHECK LIST	Diesel Engine	Enging Speed (1500-1520)	1506	RPM		11-12-23 16:41	
SCG-HD1-Operations	PH-DRP-4004 DIESEL GENERATOR CHECK LIST	Diesel Engine	Enging Lube Oil Pressure (45-70)	70	PSI		11-12-23 16:41	
SCG-HD1-Operations	PH-DRP-4004 DIESEL GENERATOR CHECK LIST	Diesel Engine	Enging Water Temp	White			11-12-23 16:41	
SCG-HD1-Operations	PH-DRP-4004 DIESEL GENERATOR CHECK LIST	Diesel Engine	Enging Fuel Pressure (30-40)	35	PSI		11-12-23 16:41	
SCG-HD1-Operations	PH-DRP-4004 DIESEL GENERATOR CHECK LIST	Electrical	Generator Mode (Auto)	Auto			11-12-23 16:42	
SCG-HD1-Operations	PH-DRP-4004 DIESEL GENERATOR CHECK LIST	Electrical	Main C.B. Breaker (On)	ON			11-12-23 16:42	
SCG-HD1-Operations	PH-DRP-4004 DIESEL GENERATOR CHECK LIST	Electrical	Frequency Out Put (50)	50.18	HZ		11-12-23 16:42	
SCG-HD1-Operations	PH-DRP-4004 DIESEL GENERATOR CHECK LIST	Electrical	Volttagge Out Put (400-450)	401	VOLT		11-12-23 16:42	
SCG-HD1-Operations	PH-DRP-4004 DIESEL GENERATOR CHECK LIST	Low Voltage Distribution Panel (Sub.)	Selector Switch Status (Auto)	Auto			11-12-23 16:42	
SCG-HD1-Operations	PH-DRP-4004 DIESEL GENERATOR CHECK LIST	Battery	Date	20/12/2023			20-12-23 14:01	
SCG-HD1-Operations	PH-DRP-4004 DIESEL GENERATOR CHECK LIST	Battery	Voltage (23-28)	26	VOLT		20-12-23 14:02	
SCG-HD1-Operations	PH-DRP-4004 DIESEL GENERATOR CHECK LIST	Diesel Engine	Diesel Fuel level (65-80)	78	%		20-12-23 14:02	
SCG-HD1-Operations	PH-DRP-4004 DIESEL GENERATOR CHECK LIST	Diesel Engine	Lube Oil Level	Normal			20-12-23 14:06	
SCG-HD1-Operations	PH-DRP-4004 DIESEL GENERATOR CHECK LIST	Diesel Engine	Cooler Water Level	Normal			20-12-23 14:06	
SCG-HD1-Operations	PH-DRP-4004 DIESEL GENERATOR CHECK LIST	Electrical	Generator Mode (Auto)	Auto			20-12-23 14:06	
SCG-HD1-Operations	PH-DRP-4004 DIESEL GENERATOR CHECK LIST	Electrical	Main C.B. Breaker (On)	ON			20-12-23 14:06	
SCG-HD1-Operations	PH-DRP-4004 DIESEL GENERATOR CHECK LIST	Electrical	Frequency Out Put (50)	50.13	HZ		20-12-23 14:06	
SCG-HD1-Operations	PH-DRP-4004 DIESEL GENERATOR CHECK LIST	Electrical	Voltage Out Put (400-450)	401	VOLT		20-12-23 14:07	
SCG-HD1-Operations	PH-DRP-4004 DIESEL GENERATOR CHECK LIST	Low Voltage Distribution Panel (Sub.)	Selector Switch Status (Auto)	Auto			20-12-23 14:07	
SCG-HD1-Operations	PH-DRP-4004 DIESEL GENERATOR CHECK LIST	Diesel Engine	Enging Speed (1500-1520)	1503	RPM		20-12-23 14:07	
SCG-HD1-Operations	PH-DRP-4004 DIESEL GENERATOR CHECK LIST	Diesel Engine	Enging Lube Oil Pressure (45-70)	70	PSI		20-12-23 14:07	
SCG-HD1-Operations	PH-DRP-4004 DIESEL GENERATOR CHECK LIST	Diesel Engine	Enging Water Temp	White			20-12-23 14:07	
SCG-HD1-Operations	PH-DRP-4004 DIESEL GENERATOR CHECK LIST	Diesel Engine	Enging Fuel Pressure (30-40)	36	PSI		20-12-23 14:07	
SCG-HD1-Operations	PH-DRP-4004 DIESEL GENERATOR CHECK LIST	Date	Date	25/12/2023			25-12-23 18:45	
SCG-HD1-Operations	PH-DRP-4004 DIESEL GENERATOR CHECK LIST	Battery	Voltage (23-28)	25	VOLT		25-12-23 18:45	
SCG-HD1-Operations	PH-DRP-4004 DIESEL GENERATOR CHECK LIST	Diesel Engine	Diesel Fuel level (65-80)	77	%		25-12-23 18:45	
SCG-HD1-Operations	PH-DRP-4004 DIESEL GENERATOR CHECK LIST	Diesel Engine	Lube Oil Level	Normal			25-12-23 18:45	
SCG-HD1-Operations	PH-DRP-4004 DIESEL GENERATOR CHECK LIST	Diesel Engine	Cooler Water Level	Normal			25-12-23 18:45	
SCG-HD1-Operations	PH-DRP-4004 DIESEL GENERATOR CHECK LIST	Diesel Engine	Enging Speed (1500-1520)	1503	RPM		25-12-23 18:45	
SCG-HD1-Operations	PH-DRP-4004 DIESEL GENERATOR CHECK LIST	Diesel Engine	Enging Lube Oil Pressure (45-70)	68	PSI		25-12-23 18:45	
SCG-HD1-Operations	PH-DRP-4004 DIESEL GENERATOR CHECK LIST	Diesel Engine	Enging Water Temp	White			25-12-23 18:46	
SCG-HD1-Operations	PH-DRP-4004 DIESEL GENERATOR CHECK LIST	Diesel Engine	Enging Fuel Pressure (30-40)	38	PSI		25-12-23 18:46	
SCG-HD1-Operations	PH-DRP-4004 DIESEL GENERATOR CHECK LIST	Electrical	Generator Mode (Auto)	Auto			25-12-23 18:46	
SCG-HD1-Operations	PH-DRP-4004 DIESEL GENERATOR CHECK LIST	Electrical	Main C.B. Breaker (On)	ON			25-12-23 18:46	
SCG-HD1-Operations	PH-DRP-4004 DIESEL GENERATOR CHECK LIST	Electrical	Frequency Out Put (50)	50.18	HZ		25-12-23 18:46	
SCG-HD1-Operations	PH-DRP-4004 DIESEL GENERATOR CHECK LIST	Electrical	Voltage Out Put (400-450)	401	VOLT		25-12-23 18:46	
SCG-HD1-Operations	PH-DRP-4004 DIESEL GENERATOR CHECK LIST	Low Voltage Distribution Panel (Sub.)	Selector Switch Status (Auto)	Auto			25-12-23 18:46	



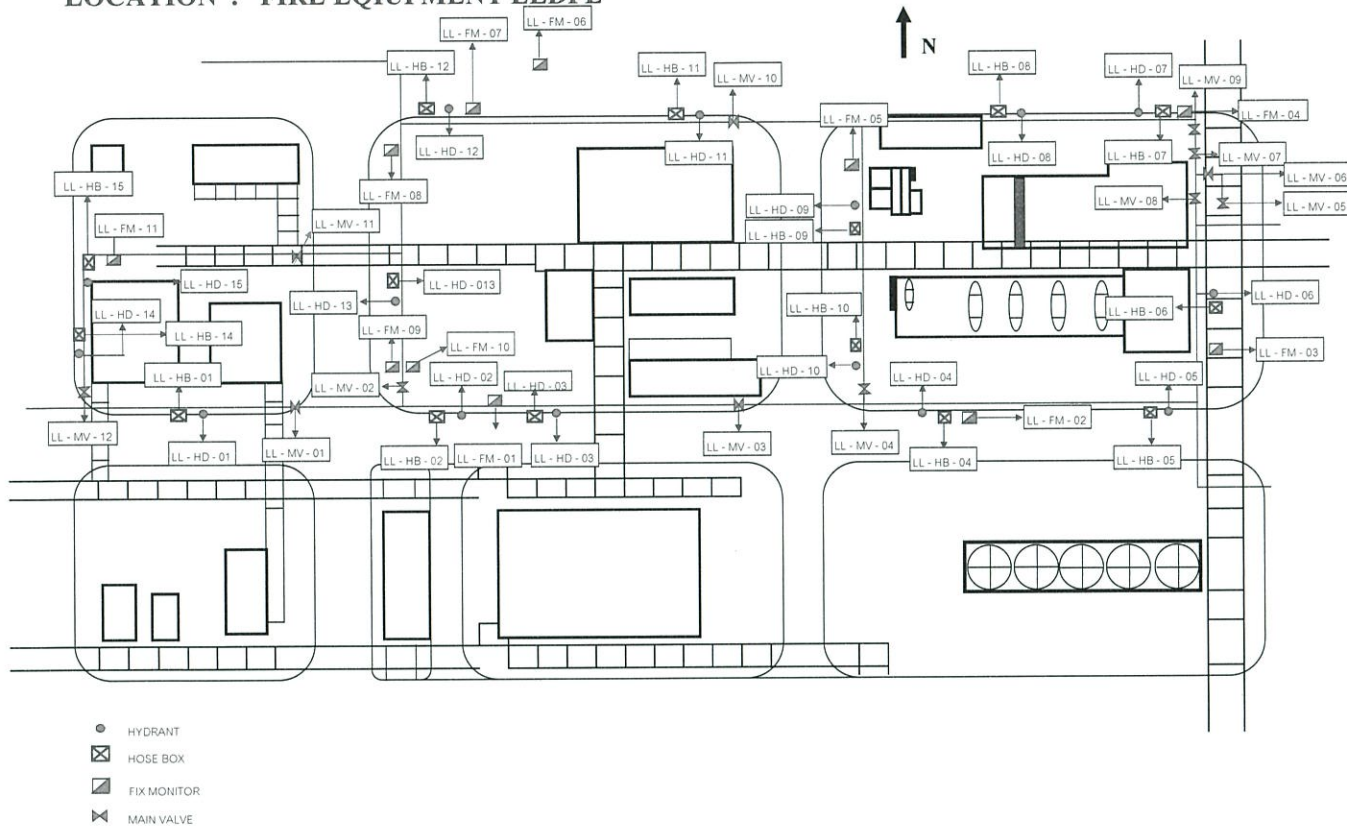
## ภาคผนวก ข-36

---

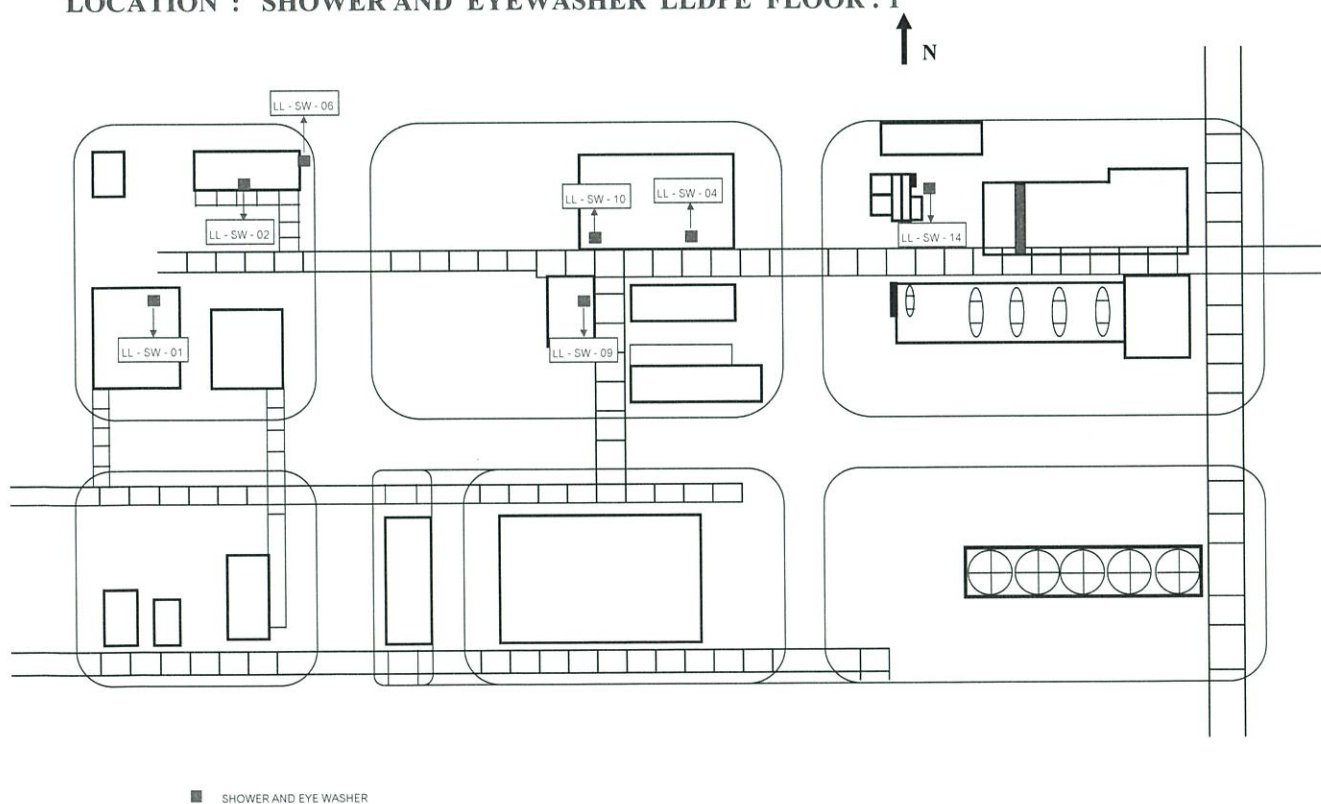
เอกสารแสดงตำแหน่งอุปกรณ์ป้องกันและระงับอัคคีภัย



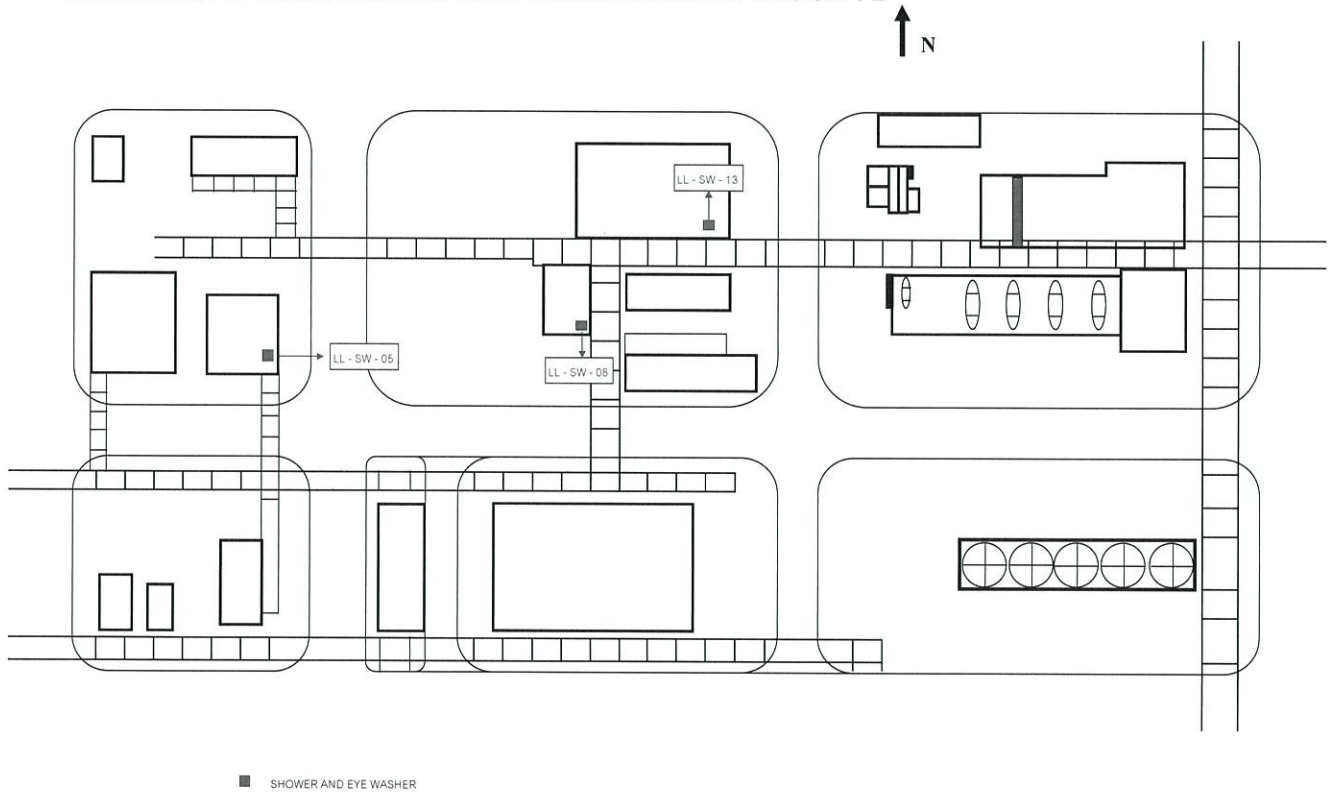
## LOCATION : FIRE EQUIPMENT LLDPE



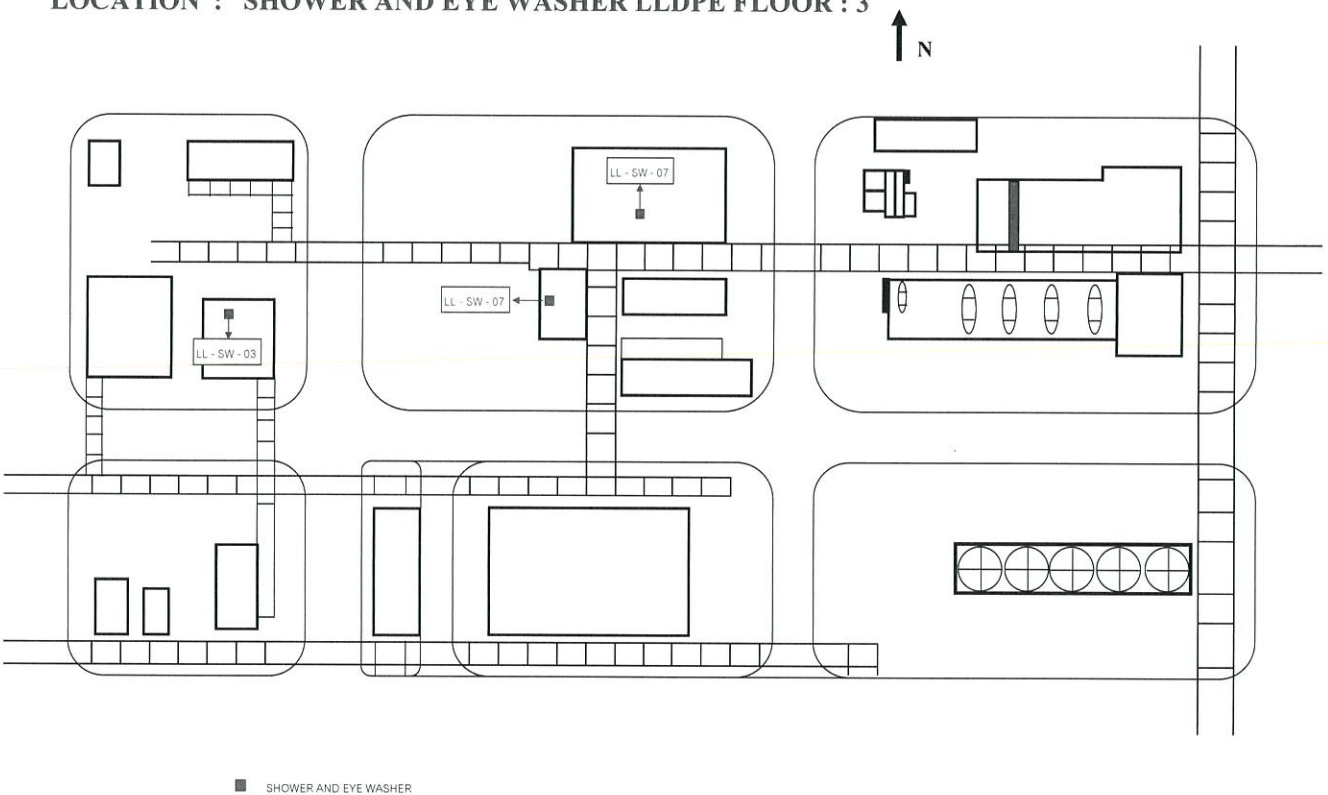
## LOCATION : SHOWER AND EYEWASHER LLDPE FLOOR : 1



**LOCATION : SHOWER AND EYE WASHER LLDPE FLOOR : 2**

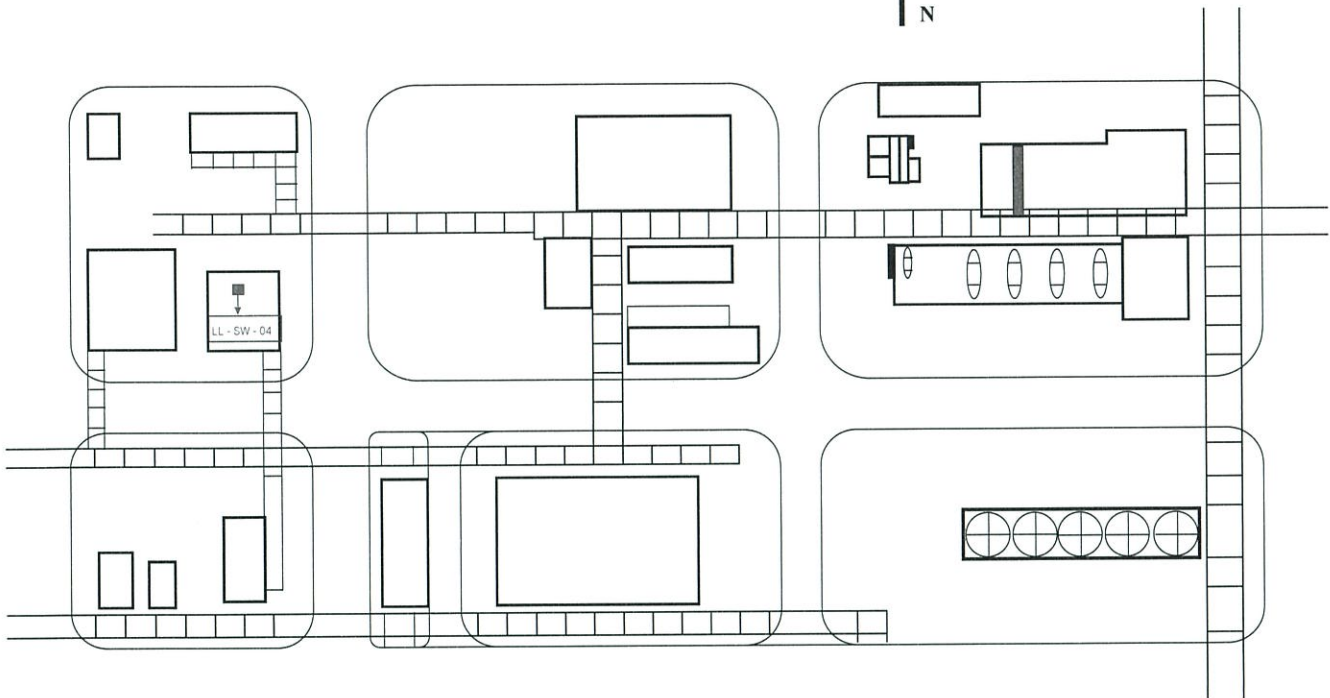


**LOCATION : SHOWER AND EYE WASHER LLDPE FLOOR : 3**



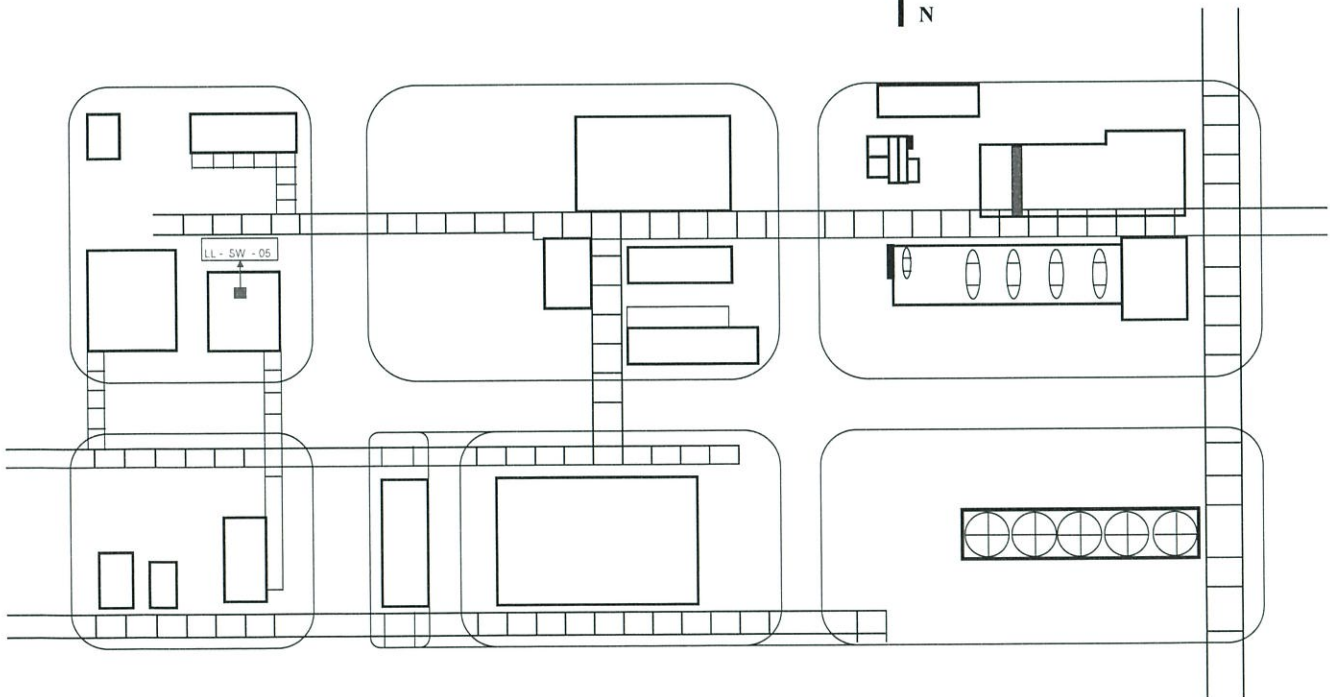


**LOCATION : SHOWER AND EYE WASHER LLDPE FLOOR : 5**



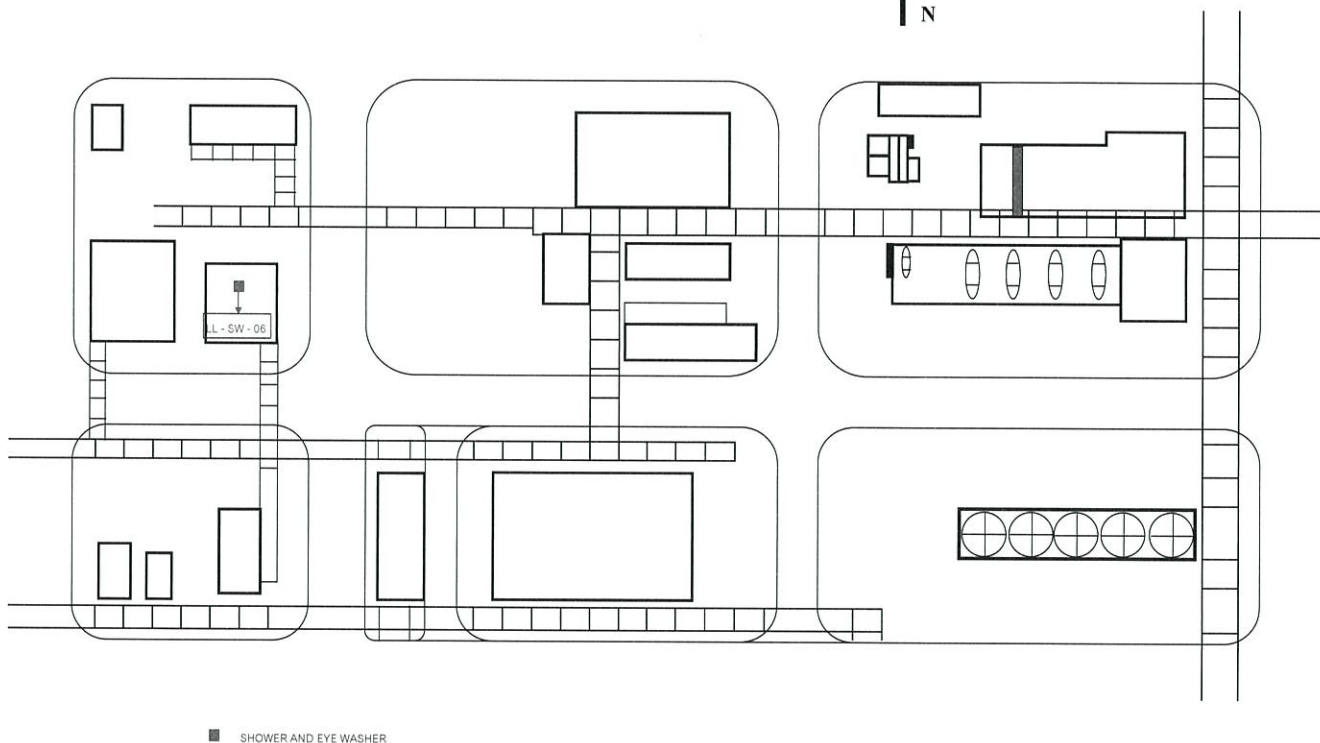
■ SHOWER AND EYE WASHER

**LOCATION : SHOWER AND EYE WASHER LLDPE FLOOR : 6**

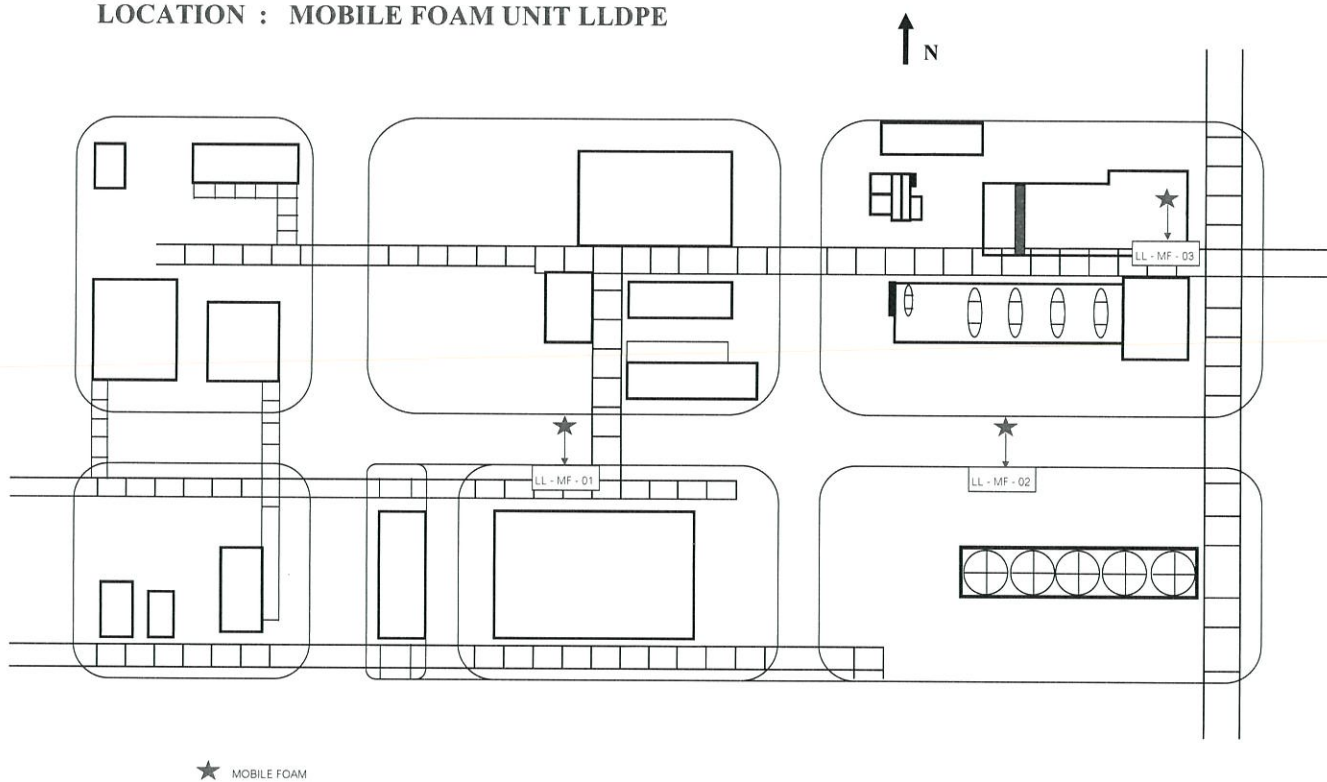


■ SHOWER AND EYE WASHER

LOCATION : SHOWER AND EYE WASHER LLDPE FLOOR : 7 ↑ N

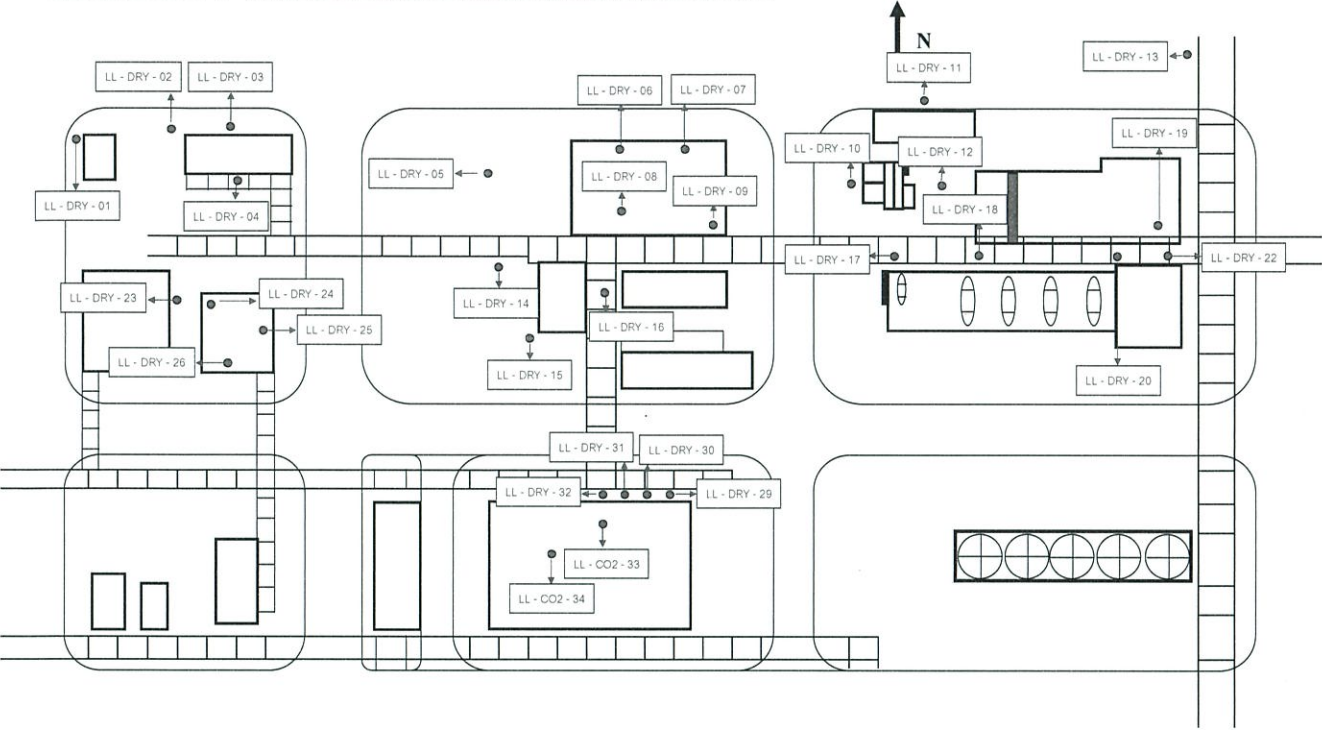


LOCATION : MOBILE FOAM UNIT LLDPE

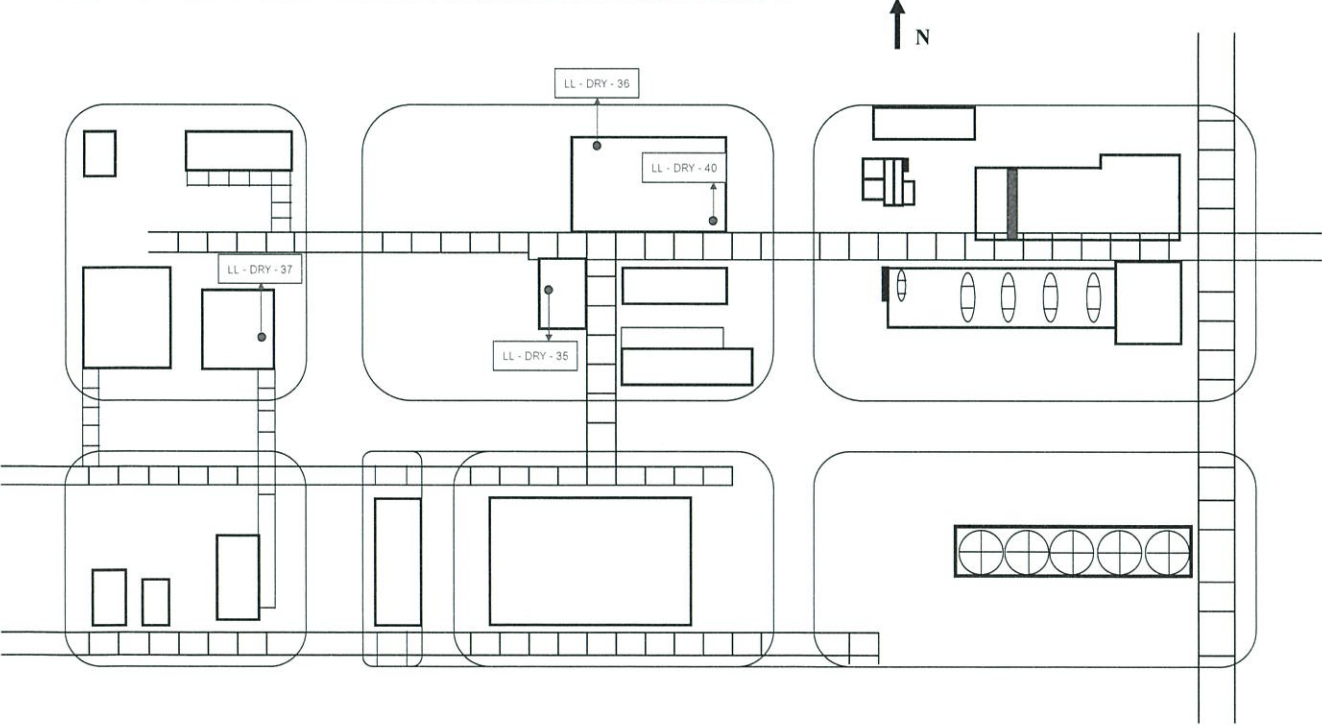




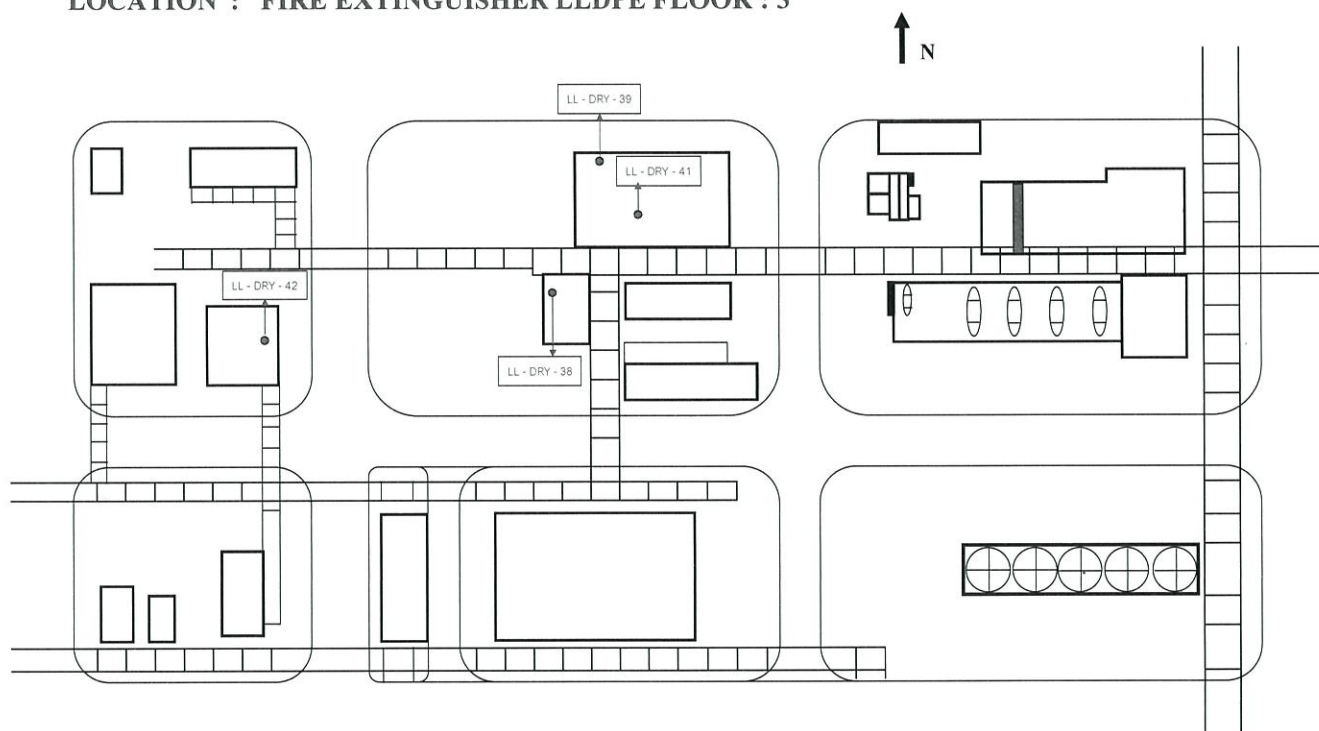
**LOCATION : FIRE EXTINGUISHER LLDPE FLOOR : 1**



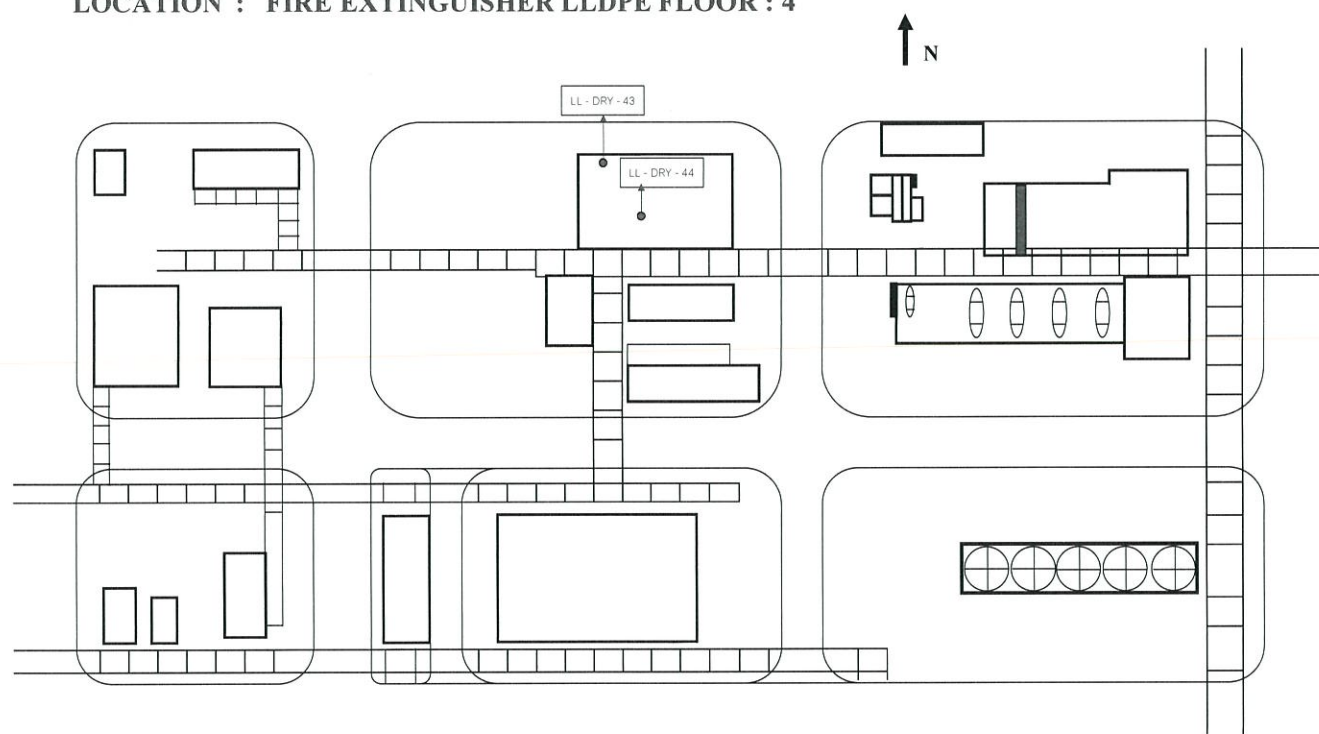
**LOCATION : FIRE EXTINGUISHER LLDPE FLOOR : 2**



**LOCATION : FIRE EXTINGUISHER LLDPE FLOOR : 3**

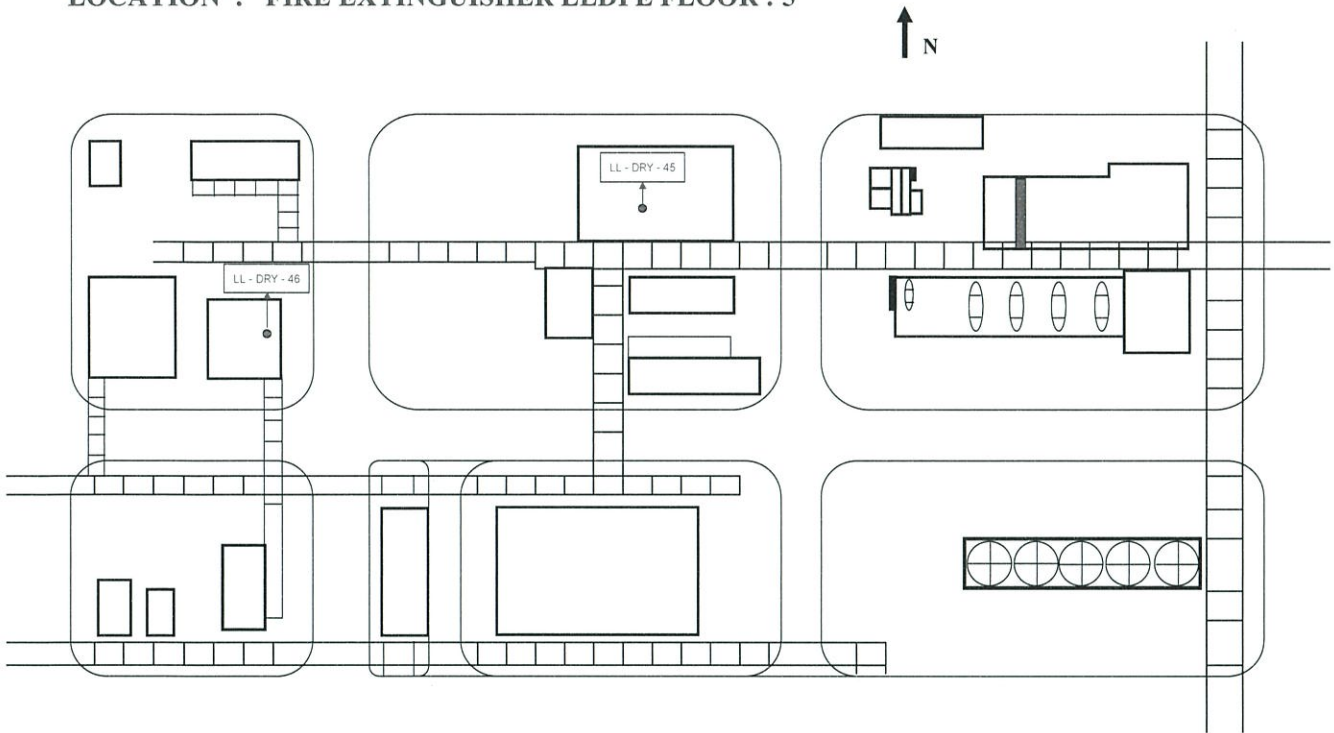


**LOCATION : FIRE EXTINGUISHER LLDPE FLOOR : 4**

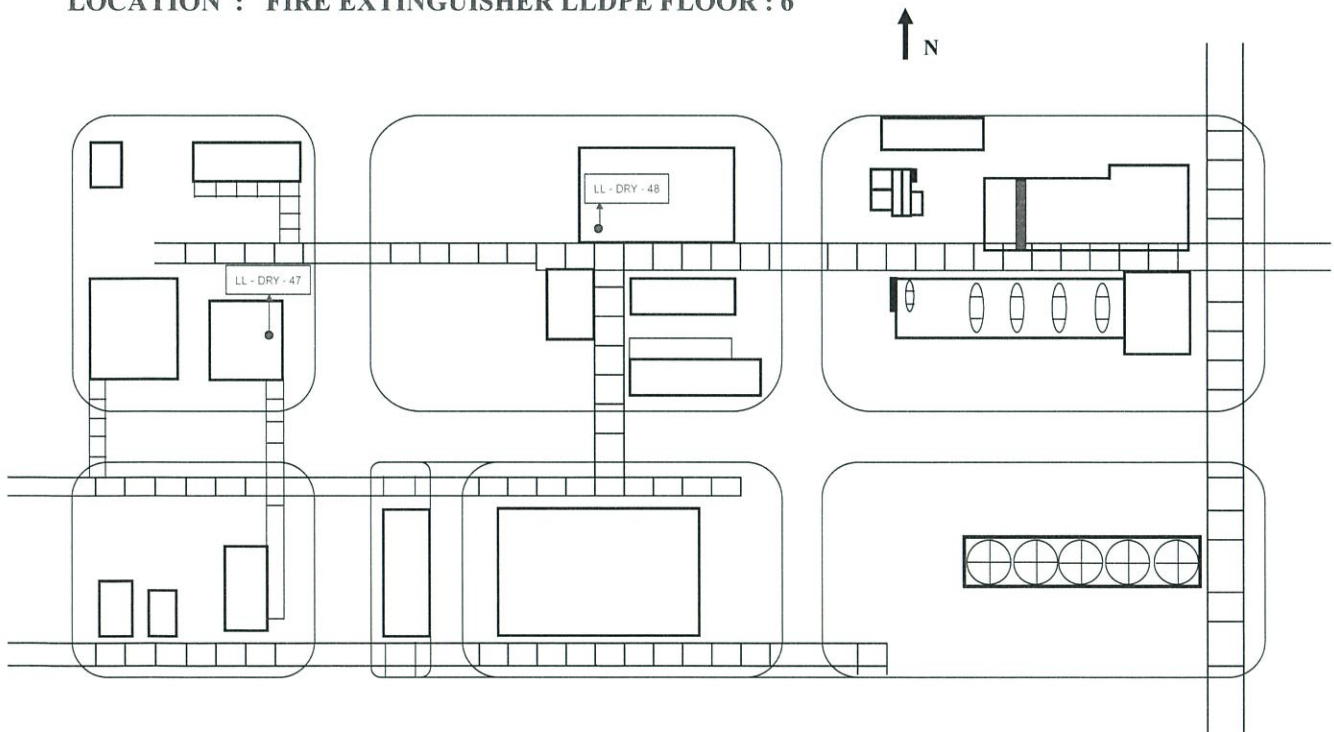




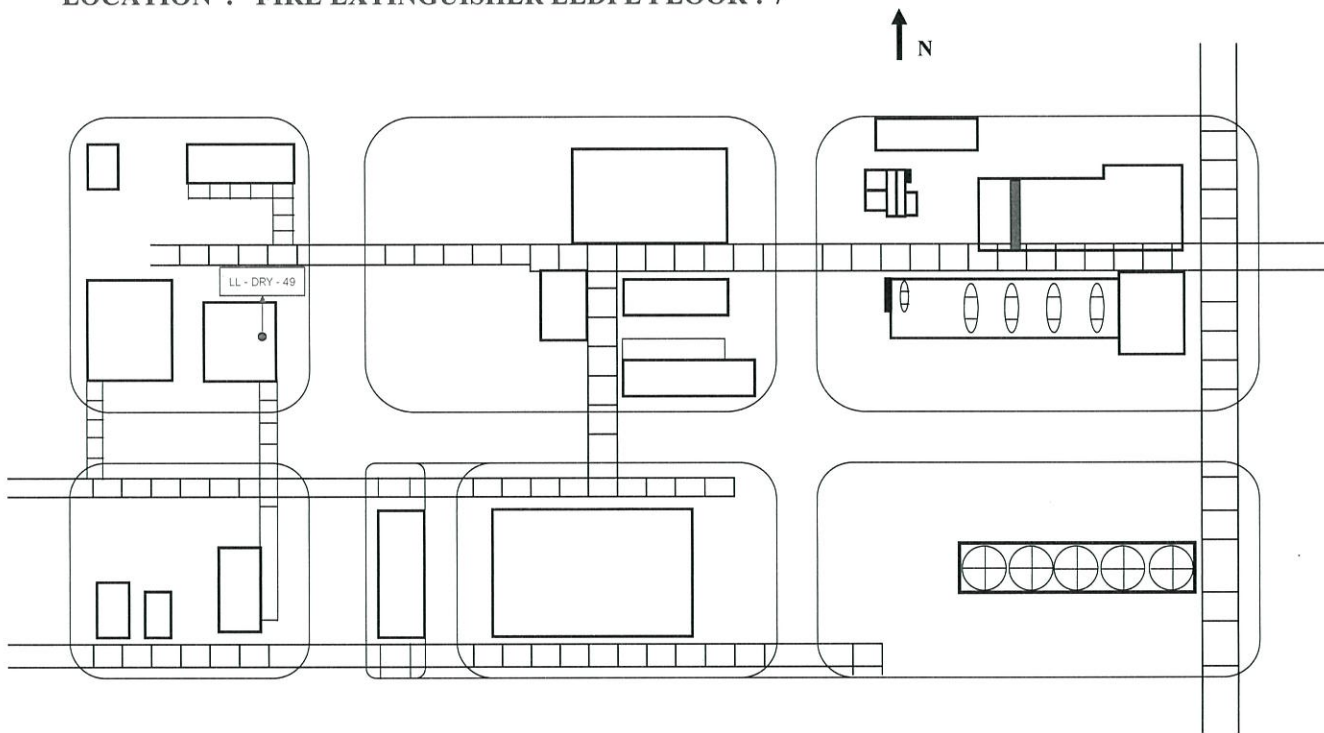
**LOCATION : FIRE EXTINGUISHER LLDPE FLOOR : 5**



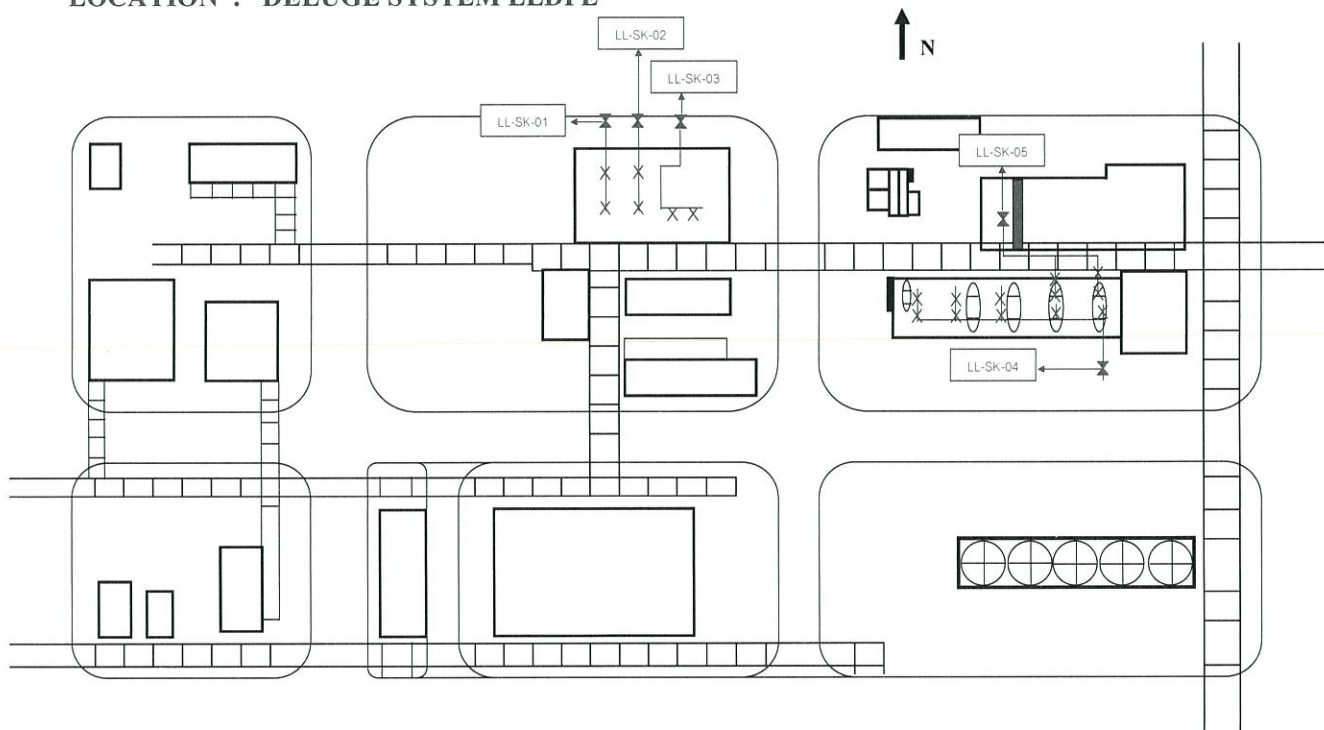
**LOCATION : FIRE EXTINGUISHER LLDPE FLOOR : 6**



**LOCATION : FIRE EXTINGUISHER LLDPE FLOOR : 7**



**LOCATION : DELUGE SYSTEM LLDPE**





# ภาคผนวก ข-37

---

เอกสารการตรวจสอบสภาพรถพยาบาล



แบบตรวจอุปกรณ์ในห้องปฐมพยาบาลประจำวัน

บริษัท ไทยโพลีเอทิลีน จำกัด

ลำดับ	รายการ	วิธีตรวจ	การตรวจ		หมายเหตุ	การตรวจ	หมายเหตุ
			YES	NO		YES	NO
1	ปลั๊ก 1 ชุด พร้อมสายวัด	สภาพสมบูรณ์อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/			/	
2	ปลั๊ก 1 ชุด	สภาพสมบูรณ์ไม่ชำรุดเสียหายพร้อมใช้งาน	/			/	
3	เตียงนอนสำหรับผู้ป่วยขนาดมาตรฐาน 1 เตียง	สมบูรณ์พร้อมใช้งานรับน้ำหนักได้	/			/	
4	ชุดให้ออกซิเจนสามารถใช้งานได้พร้อมใช้ตลอดเวลา (ถังออกซิเจนไม่น้อยกว่า 1 ชั่วโมง)	สภาพสมบูรณ์อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/			/	
5	เครื่องดูดเสมหะระบบไฟฟ้าแรงดันไฟฟ้า 1 ชุด	สภาพสมบูรณ์อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/		แจ้งเตือนอายุเกิน 3 เดือน	/	แจ้งเตือนอายุเกิน 3 เดือน
6	เก้าอี้สำหรับพยาบาลพร้อมเข็มฉีดยา 1 ตัว	สภาพสมบูรณ์อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/			/	
7	เก้าอี้สำหรับผู้ป่วย 1 ตัว (Sedan Chair)	สภาพสมบูรณ์อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/			/	
8	อุปกรณ์ช่วยหายใจ 1 ชุด	สภาพสมบูรณ์อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/			/	
9	เครื่องวัดแรงดันโลหิต (SPHY COMOMANOMETER) 1 เครื่อง	สภาพสมบูรณ์อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/			/	
10	เครื่องฟังชีพจร (STETHOSCOPE) 1 เครื่อง	สภาพสมบูรณ์อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/			/	
11	เครื่องช่วยหายใจแบบพกพา (PORTABLE RESPRATOR)	สภาพสมบูรณ์อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/			/	
12	เครื่องตรวจช่องภายในหลอดลมและหลอดลม 1 ชุด (LSRYNCOSEPOE AND ENDOTRACHEAL TUBE)	สภาพสมบูรณ์อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/			/	
13	ชุดผ่าตัดเล็ก (MINOR SURCIEAL) 1 ชุด	สภาพสมบูรณ์อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/			/	
14	เวชภัณฑ์และยาฉุกเฉิน 1 กระเป๋า	สิ่งครบถ้วนรายการยาไม่หมดอายุ	/			/	
15	ถังออกซิเจนถังใหญ่ 1 ถัง	ระบุอายุที่หมดอายุแล้วและยังไม่ชำรุด	/	10w PSI		/	1000 PSI
16	ถังออกซิเจนถังเล็ก 1 ถัง	ระบุอายุที่หมดอายุแล้วและยังไม่ชำรุด	/	1800 PSI		/	1800 PSI
17	นาฬิกาบอกเวลานิจิต	สภาพสมบูรณ์พร้อมใช้งานเวลาตรง	/			/	
18	สวิตช์ควบคุมระบบการจ่ายไฟฟ้าในห้องปฐมพยาบาลทั้งหมด	สภาพสมบูรณ์พร้อมใช้งานไม่ชำรุด	/			/	
19	ไฟแสงสว่างภายในห้องปฐมพยาบาล	สภาพสมบูรณ์ไฟติดหลอดไม่ขาด	/			/	
20	สวิตช์ควบคุมหลอดดูดอากาศ	พร้อมใช้งานปกติใช้งานได้	/			/	
21	สายวัดชีพจรและกรวัดอัตราการเต้น 1 ชุด	สภาพสมบูรณ์อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/			/	
22	กระป๋องน้ำเกลือ 2 กระป๋อง	สิ่งครบถ้วนไม่หมดและหมดอายุ	/			/	
23	กระป๋อง AMBUBAG 1 ชุด/ชุดเครื่องดูดเสมหะแบบมือถือ 1 ชุด	สภาพสมบูรณ์อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/			/	
24	LOW COLLAR	สภาพสมบูรณ์อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/			/	
25	SHORT COLLAR	สภาพสมบูรณ์อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/			/	
26	REGULAR COLLAR	สภาพสมบูรณ์อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/			/	
27	ชุดปฐมพยาบาลฉุกเฉิน 2 ชุด	สภาพสมบูรณ์ไม่หมดอายุพร้อมใช้งาน	/			/	
28	ตู้เก็บเวชภัณฑ์และเครื่องมือแพทย์ 1 ตู้	สภาพสมบูรณ์อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/			/	
29	ความสะอาดตู้ยา	สภาพสะอาดเรียบร้อย ไม่มีฝุ่น	/			/	
30	ระบบความเย็นปรับอากาศในห้องปฐมพยาบาล	ปรับความเย็นแรงได้ไม่ไวหรือช้า	/			/	
31	ระบบไฟ 220V/ปลั๊กไฟ/สายไฟ	ต่อใช้ไฟได้ปกติไม่โดยสายไฟไม่ชำรุด	/			/	
32	สวิตช์ไฟระบบ Auto Manual	ใช้งานได้ตามไฟ/สวิตช์ปกติใช้งานได้	/			/	
33	กล่องเครื่องมือ	ใช้งานได้ตามไฟ/สวิตช์พร้อมใช้งาน	/			/	

ตรวจสอบโดย..... วันที่ 17/7/66 ตรวจสอบโดย..... วันที่ 27/7/66  
รับรองการตรวจโดย..... วันที่ 17/7/66 รับรองการตรวจโดย..... วันที่ 27/7/66

SE-F-0072-004

แบบตรวจอุปกรณ์ในห้องปฐมพยาบาลประจำวัน

บริษัท ไทยโพลีเอทิลีน จำกัด

ลำดับ	รายการ	วิธีตรวจ	การตรวจ		หมายเหตุ	การตรวจ	หมายเหตุ
			YES	NO		YES	NO
1	ปลั๊ก 1 ชุด พร้อมสายวัด	สภาพสมบูรณ์อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/			/	
2	ปลั๊ก 1 ชุด	สภาพสมบูรณ์ไม่ชำรุดเสียหายพร้อมใช้งาน	/			/	
3	เตียงนอนสำหรับผู้ป่วยขนาดมาตรฐาน 1 เตียง	สมบูรณ์พร้อมใช้งานรับน้ำหนักได้	/			/	
4	ชุดให้ออกซิเจนสามารถใช้งานได้พร้อมใช้ตลอดเวลา (ถังออกซิเจนไม่น้อยกว่า 1 ชั่วโมง)	สภาพสมบูรณ์อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/			/	
5	เครื่องดูดเสมหะระบบไฟฟ้าแรงดันไฟฟ้า 1 ชุด	สภาพสมบูรณ์อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/		แจ้งเตือนอายุเกิน 3 เดือน	/	แจ้งเตือนอายุเกิน 3 เดือน
6	เก้าอี้สำหรับพยาบาลพร้อมเข็มฉีดยา 1 ตัว	สภาพสมบูรณ์อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/			/	
7	เก้าอี้สำหรับผู้ป่วย 1 ตัว (Sedan Chair)	สภาพสมบูรณ์อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/			/	
8	อุปกรณ์ช่วยหายใจ 1 ชุด	สภาพสมบูรณ์อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/			/	
9	เครื่องวัดแรงดันโลหิต (SPHY COMOMANOMETER) 1 เครื่อง	สภาพสมบูรณ์อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/			/	
10	เครื่องฟังชีพจร (STETHOSCOPE) 1 เครื่อง	สภาพสมบูรณ์อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/			/	
11	เครื่องช่วยหายใจแบบพกพา (PORTABLE RESPRATOR)	สภาพสมบูรณ์อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/			/	
12	เครื่องตรวจช่องภายในหลอดลมและหลอดลม 1 ชุด (LSRYNCOSEPOE AND ENDOTRACHEAL TUBE)	สภาพสมบูรณ์อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/			/	
13	ชุดผ่าตัดเล็ก (MINOR SURCIEAL) 1 ชุด	สภาพสมบูรณ์อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/			/	
14	เวชภัณฑ์และยาฉุกเฉิน 1 กระเป๋า	สิ่งครบถ้วนรายการยาไม่หมดอายุ	/			/	
15	ถังออกซิเจนถังใหญ่ 1 ถัง	ระบุอายุที่หมดอายุแล้วและยังไม่ชำรุด	/	1800 PSI		/	1800 PSI
16	ถังออกซิเจนถังเล็ก 1 ถัง	ระบุอายุที่หมดอายุแล้วและยังไม่ชำรุด	/	1800 PSI		/	1800 PSI
17	นาฬิกาบอกเวลานิจิต	สภาพสมบูรณ์พร้อมใช้งานเวลาตรง	/			/	
18	สวิตช์ควบคุมระบบการจ่ายไฟฟ้าในห้องปฐมพยาบาลทั้งหมด	สภาพสมบูรณ์พร้อมใช้งานไม่ชำรุด	/			/	
19	ไฟแสงสว่างภายในห้องปฐมพยาบาล	สภาพสมบูรณ์ไฟติดหลอดไม่ขาด	/			/	
20	สวิตช์ควบคุมหลอดดูดอากาศ	พร้อมใช้งานปกติใช้งานได้	/			/	
21	สายวัดชีพจรและกรวัดอัตราการเต้น 1 ชุด	สภาพสมบูรณ์อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/			/	
22	กระป๋องน้ำเกลือ 2 กระป๋อง	สิ่งครบถ้วนไม่หมดและหมดอายุ	/			/	
23	กระป๋อง AMBUBAG 1 ชุด/ชุดเครื่องดูดเสมหะแบบมือถือ 1 ชุด	สภาพสมบูรณ์อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/			/	
24	LOW COLLAR	สภาพสมบูรณ์อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/			/	
25	SHORT COLLAR	สภาพสมบูรณ์อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/			/	
26	REGULAR COLLAR	สภาพสมบูรณ์อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/			/	
27	ชุดปฐมพยาบาลฉุกเฉิน 2 ชุด	สภาพสมบูรณ์ไม่หมดอายุพร้อมใช้งาน	/			/	
28	ตู้เก็บเวชภัณฑ์และเครื่องมือแพทย์ 1 ตู้	สภาพสมบูรณ์อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/			/	
29	ความสะอาดตู้ยา	สภาพสะอาดเรียบร้อย ไม่มีฝุ่น	/			/	
30	ระบบความเย็นปรับอากาศในห้องปฐมพยาบาล	ปรับความเย็นแรงได้ไม่ไวหรือช้า	/			/	
31	ระบบไฟ 220V/ปลั๊กไฟ/สายไฟ	ต่อใช้ไฟได้ปกติไม่โดยสายไฟไม่ชำรุด	/			/	
32	สวิตช์ไฟระบบ Auto Manual	ใช้งานได้ตามไฟ/สวิตช์ปกติใช้งานได้	/			/	
33	กล่องเครื่องมือ	ใช้งานได้ตามไฟ/สวิตช์พร้อมใช้งาน	/			/	

ตรวจสอบโดย..... วันที่ 28/8/66 ตรวจสอบโดย..... วันที่ 29/8/66  
รับรองการตรวจโดย..... วันที่ 28/8/66 รับรองการตรวจโดย..... วันที่ 29/8/66

SE-F-0072-004



แบบตรวจอุปกรณ์ในห้องปฐมพยาบาลประจำวัน

บริษัท ไทยโพลีเอทิลีน จำกัด

ลำดับ	รายการ	วิธีตรวจ	การตรวจ		หมายเหตุ
			YES	NO	
1	ปลัดขี 1 ชุด พร้อมสายรัด	สภาพสมบูรณ์อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/		
2	ปลัดขี 1 ชุด	สภาพสมบูรณ์ไม่มีชำรุดเสียหาย/พร้อมใช้งาน	/		
3	เสื้อแขนสำหรับผู้ป่วยขนาดมาตรฐาน 1 เสื้อ	สมบูรณ์พร้อมใช้งานพร้อมใช้/ไม่ชำรุดเสียหาย	/		
4	ชุดใช้ห้อยก้นสามารถใช้งานได้/พร้อมใช้/พร้อมใช้งาน	สภาพสมบูรณ์อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/		
5	เครื่องดูดเสมหะระบบไฟฟ้าและแบตเตอรี่ 1 ชุด	สภาพสมบูรณ์อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/		แบตเตอรี่อายุ 3 เดือน
6	เก้าอี้สำหรับพยาบาลพร้อมเข็มฉีดยา 1 ตัว	สภาพสมบูรณ์อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/		
7	เก้าอี้สำหรับนั่งผู้ป่วย 1 ตัว (Sedan Chair)	สภาพสมบูรณ์อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/		
8	อุปกรณ์เข็นเข็นผู้ป่วย 1 ชุด	สภาพสมบูรณ์อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/		
9	เครื่องวัดแรงดันโลหิต (SPHY COMANOMETER) 1 เครื่อง	สภาพสมบูรณ์อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/		
10	เครื่องฟังหัวใจ (STETHOSCOPE) 1 เครื่อง	สภาพสมบูรณ์อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/		
11	เครื่องช่วยหายใจแบบพกพา (PORTABLE RESPRATOR)	สภาพสมบูรณ์อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/		
12	เครื่องตรวจส่องภายในหลอดลำคอและหลอดลม 1 ชุด (LSRYNCOSEPOE AND ENDOTRACHEAL TUBE)	สภาพสมบูรณ์อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/		
13	ชุดผ่าตัดเล็ก (MINOR SURGICAL) 1 ชุด	สภาพสมบูรณ์อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/		
14	เครื่องมือและอุปกรณ์ 1 กระเป๋า	เครื่องมือและอุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/		
15	ถังออกซิเจนถังใหญ่ 1 ถัง	ถังออกซิเจนเต็มและใช้งานได้	/		2000 Psi
16	ถังออกซิเจนถังเล็ก 1 ถัง	ถังออกซิเจนเต็มและใช้งานได้	/		1800 Psi
17	นาฬิกาบอกเวลาดิจิทัล	สภาพสมบูรณ์พร้อมใช้งาน/เวลาตรง	/		
18	สวิทช์ควบคุมระบบการจ่ายไฟฟ้าในห้องปฐมพยาบาล	สภาพสมบูรณ์พร้อมใช้งาน/ไม่ชำรุด	/		
19	ไฟแสงสว่างภายในห้องปฐมพยาบาล	สภาพสมบูรณ์/ไฟติดและใช้งานได้	/		
20	สวิทช์ควบคุมพัดลมดูดอากาศ	พร้อมใช้งาน/พัดลมติดและใช้งานได้	/		
21	ฉากกั้นและกรง/โถงรับผู้ป่วย 1 Set	สภาพสมบูรณ์/อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/		
22	กระป๋องน้ำเกลือ 2 กระป๋อง	ถังบรรจุเต็มและพร้อมใช้งาน	/		
23	กระป๋อง AMBUBAG 1 ชุด/ชุดเครื่องดูดเสมหะแบบพกพา	สภาพสมบูรณ์/อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/		
24	LOW COLLAR	สภาพสมบูรณ์/อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/		
25	SHORT COLLAR	สภาพสมบูรณ์/อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/		
26	REGULAR COLLAR	สภาพสมบูรณ์/อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/		
27	ชุดปฐมพยาบาลชนิดพกพา 2 ชุด	สภาพสมบูรณ์/ไม่ชำรุดเสียหาย/พร้อมใช้งาน	/		
28	อุปกรณ์วัดชีพจรและเครื่องวัดอุณหภูมิ 1 ชุด	สภาพสมบูรณ์/อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/		
29	ความสะอาดทั่วไป	สภาพสะอาด/ไม่มีกลิ่น	/		
30	ระบบความเย็น/ปรับอากาศในห้องปฐมพยาบาล	ปรับอากาศเย็น/ใช้งานได้/ไม่ชำรุด	/		
31	ระบบไฟสว่าง/ไฟฟ้าภายใน	ต่อไฟฟ้าได้/ไม่ชำรุด/ใช้งานได้	/		
32	สวิทช์เปิดระบบ Auto Manual	ใช้งานได้ตามปกติ/ไม่ชำรุด/ใช้งานได้	/		
33	กล่องเครื่องมือ	ใช้งานได้ตามปกติ/ไม่ชำรุด/ใช้งานได้	/		

ตรวจสอบโดย... วันที่ 25, 9, 66  
รับรองการตรวจ... วันที่ 25, 9, 66

ตรวจสอบโดย... วันที่ 26, 9, 66  
รับรองการตรวจ... วันที่ 26, 9, 66

แบบตรวจอุปกรณ์ในห้องปฐมพยาบาลประจำวัน

บริษัท ไทยโพลีเอทิลีน จำกัด

ลำดับ	รายการ	วิธีตรวจ	การตรวจ		หมายเหตุ
			YES	NO	
1	ปลัดขี 1 ชุด พร้อมสายรัด	สภาพสมบูรณ์อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/		
2	ปลัดขี 1 ชุด	สภาพสมบูรณ์ไม่มีชำรุดเสียหาย/พร้อมใช้งาน	/		
3	เสื้อแขนสำหรับผู้ป่วยขนาดมาตรฐาน 1 เสื้อ	สมบูรณ์พร้อมใช้งานพร้อมใช้/ไม่ชำรุดเสียหาย	/		
4	ชุดใช้ห้อยก้นสามารถใช้งานได้/พร้อมใช้/พร้อมใช้งาน	สภาพสมบูรณ์อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/		
5	เครื่องดูดเสมหะระบบไฟฟ้าและแบตเตอรี่ 1 ชุด	สภาพสมบูรณ์อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/		แบตเตอรี่อายุ 3 เดือน
6	เก้าอี้สำหรับพยาบาลพร้อมเข็มฉีดยา 1 ตัว	สภาพสมบูรณ์อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/		
7	เก้าอี้สำหรับนั่งผู้ป่วย 1 ตัว (Sedan Chair)	สภาพสมบูรณ์อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/		
8	อุปกรณ์เข็นเข็นผู้ป่วย 1 ชุด	สภาพสมบูรณ์อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/		
9	เครื่องวัดแรงดันโลหิต (SPHY COMANOMETER) 1 เครื่อง	สภาพสมบูรณ์อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/		
10	เครื่องฟังหัวใจ (STETHOSCOPE) 1 เครื่อง	สภาพสมบูรณ์อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/		
11	เครื่องช่วยหายใจแบบพกพา (PORTABLE RESPRATOR)	สภาพสมบูรณ์อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/		
12	เครื่องตรวจส่องภายในหลอดลำคอและหลอดลม 1 ชุด (LSRYNCOSEPOE AND ENDOTRACHEAL TUBE)	สภาพสมบูรณ์อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/		
13	ชุดผ่าตัดเล็ก (MINOR SURGICAL) 1 ชุด	สภาพสมบูรณ์อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/		
14	เครื่องมือและอุปกรณ์ 1 กระเป๋า	เครื่องมือและอุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/		
15	ถังออกซิเจนถังใหญ่ 1 ถัง	ถังออกซิเจนเต็มและใช้งานได้	/		2000 Psi
16	ถังออกซิเจนถังเล็ก 1 ถัง	ถังออกซิเจนเต็มและใช้งานได้	/		1800 Psi
17	นาฬิกาบอกเวลาดิจิทัล	สภาพสมบูรณ์พร้อมใช้งาน/เวลาตรง	/		
18	สวิทช์ควบคุมระบบการจ่ายไฟฟ้าในห้องปฐมพยาบาล	สภาพสมบูรณ์พร้อมใช้งาน/ไม่ชำรุด	/		
19	ไฟแสงสว่างภายในห้องปฐมพยาบาล	สภาพสมบูรณ์/ไฟติดและใช้งานได้	/		
20	สวิทช์ควบคุมพัดลมดูดอากาศ	พร้อมใช้งาน/พัดลมติดและใช้งานได้	/		
21	ฉากกั้นและกรง/โถงรับผู้ป่วย 1 Set	สภาพสมบูรณ์/อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/		
22	กระป๋องน้ำเกลือ 2 กระป๋อง	ถังบรรจุเต็มและพร้อมใช้งาน	/		
23	กระป๋อง AMBUBAG 1 ชุด/ชุดเครื่องดูดเสมหะแบบพกพา	สภาพสมบูรณ์/อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/		
24	LOW COLLAR	สภาพสมบูรณ์/อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/		
25	SHORT COLLAR	สภาพสมบูรณ์/อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/		
26	REGULAR COLLAR	สภาพสมบูรณ์/อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/		
27	ชุดปฐมพยาบาลชนิดพกพา 2 ชุด	สภาพสมบูรณ์/ไม่ชำรุดเสียหาย/พร้อมใช้งาน	/		
28	อุปกรณ์วัดชีพจรและเครื่องวัดอุณหภูมิ 1 ชุด	สภาพสมบูรณ์/อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/		
29	ความสะอาดทั่วไป	สภาพสะอาด/ไม่มีกลิ่น	/		
30	ระบบความเย็น/ปรับอากาศในห้องปฐมพยาบาล	ปรับอากาศเย็น/ใช้งานได้/ไม่ชำรุด	/		
31	ระบบไฟสว่าง/ไฟฟ้าภายใน	ต่อไฟฟ้าได้/ไม่ชำรุด/ใช้งานได้	/		
32	สวิทช์เปิดระบบ Auto Manual	ใช้งานได้ตามปกติ/ไม่ชำรุด/ใช้งานได้	/		
33	กล่องเครื่องมือ	ใช้งานได้ตามปกติ/ไม่ชำรุด/ใช้งานได้	/		

ตรวจสอบโดย... วันที่ 25, 9, 66  
รับรองการตรวจ... วันที่ 25, 9, 66

ตรวจสอบโดย... วันที่ 26, 9, 66  
รับรองการตรวจ... วันที่ 26, 9, 66



แบบตรวจอุปกรณ์ในห้องปฐมพยาบาลประจำวัน

บริษัท ไทยโกลีเอททีน จำกัด

ลำดับ	รายการ	วิธีตรวจ	การตรวจ		หมายเหตุ	การตรวจ	หมายเหตุ
			YES	NO		YES	NO
1	แปดตัว 1 ชุด พร้อมสายวัด	สภาพสมบูรณ์อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/			/	
2	แปดขนาบ 1 ชุด	สภาพสมบูรณ์ไม่ชำรุดเสียหายพร้อมใช้งาน	/			/	
3	เตียงนอนสำหรับผู้ป่วยขนาดมาตรฐาน 1 เตียง	สมบูรณ์พร้อมใช้งานปกติไม่มีชำรุดเสียหาย	/			/	
4	ชุดให้ยอกซิเจนสามารถใช้งานได้ตลอดเวลาไม่น้อยกว่า 1 ชั่วโมง	สภาพสมบูรณ์อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/			/	
5	เครื่องดูดเสมหะระบบไฟฟ้าและแบตเตอรี่ 1 ชุด	สภาพสมบูรณ์อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/		แจ้งหมดอายุเกิน 3 เดือน	/	แจ้งหมดอายุเกิน 3 เดือน
6	เก้าอี้สำหรับพยาบาลพร้อมเข็มขัดนิรภัย 1 ตัว	สภาพสมบูรณ์อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/			/	
7	เก้าอี้สำหรับผู้ป่วย 1 ตัว (Sedan Chair)	สภาพสมบูรณ์อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/			/	
8	อุปกรณ์เข็นรถเข็น 1 ชุด	สภาพสมบูรณ์อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/			/	
9	เครื่องวัดแรงดันโลหิต (SPHY COMANOMETER) 1 เครื่อง	สภาพสมบูรณ์อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/			/	
10	เครื่องฟังชีพจร (STETHOSCOPE) 1 เครื่อง	สภาพสมบูรณ์อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/			/	
11	เครื่องช่วยหายใจและพ่นยา (PORTABLE RESPIRATOR)	สภาพสมบูรณ์อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/			/	
12	เครื่องตรวจส่องภายในหลอดอาหารและหลอดลม 1 ชุด (LSRYNOSCOPE AND ENDOTRACHEAL TUBE)	สภาพสมบูรณ์อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/			/	
13	ชุดผ่าตัดเล็ก (MINOR SURGICAL) 1 ชุด	สภาพสมบูรณ์อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/			/	
14	เวชภัณฑ์และยาฉุกเฉิน 1 กระเป๋า	ต้องครบตามรายการยาไม่หมดอายุ	/			/	
15	ถังออกซิเจนถังเล็ก 1 ถัง	ระบุอายุการเก็บรักษาและถังไม่ชำรุด	/		2000 Psi	/	
16	ถังออกซิเจนถังเล็ก 1 ถัง	ระบุอายุการเก็บรักษาและถังไม่ชำรุด	/		1700 Psi	/	
17	นาฬิกาบอกเวลาชีวิต	สภาพสมบูรณ์พร้อมใช้งานเวลาตรง	/			/	
18	ตัวช่วยควบคุมระบบการจ่ายไฟภายในห้องปฐมพยาบาลทั้งหมด	สภาพสมบูรณ์พร้อมใช้งานไม่ชำรุด	/			/	
19	ไฟแสงสว่างภายในห้องปฐมพยาบาล	สภาพสมบูรณ์ไม่เกิดหลอดไฟขาด	/			/	
20	ตัวช่วยควบคุมอุณหภูมิอากาศ	พร้อมใช้งานปกติใช้งานได้	/			/	
21	ฉากกั้นและประตูโรงรถปรับอากาศ 1 Set	สภาพสมบูรณ์อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/			/	
22	กระป๋องน้ำเกลือ 2 กระป๋อง	ต้องระบุวันเปลี่ยนและหมดอายุ	/			/	
23	กระป๋อง AMBUBAG 1 ชุด/ชุดเครื่องดูดเสมหะแบบพ่นยา	สภาพสมบูรณ์อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/			/	
24	LOW COLLAR	สภาพสมบูรณ์อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/			/	
25	SHORT COLLAR	สภาพสมบูรณ์อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/			/	
26	REGULAR COLLAR	สภาพสมบูรณ์อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/			/	
27	ชุดปฐมพยาบาลชนิดพกพา 2 ชุด	สภาพสมบูรณ์ไม่หมดอายุพร้อมใช้งาน	/			/	
28	ผู้ให้บริการทางการแพทย์ฉุกเฉิน 1 ชุด	สภาพสมบูรณ์อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/			/	
29	ความสะอาดทั่วไป	สภาพพร้อมสะอาดไม่มีฝุ่น	/			/	
30	ระบบความเย็นปรับอากาศในห้องปฐมพยาบาล	บริษัทความเย็นปรับอากาศได้ใช้ไฟฟ้าได้	/			/	
31	ระบบไฟ 220V/240V/110V/50Hz	ต้องไฟฟ้าปกติไม่เกิดไฟไหม้	/			/	
32	ตัวช่วยควบคุมอุณหภูมิอากาศ	พร้อมใช้งานปกติใช้งานได้	/			/	
33	ถังออกซิเจน	พร้อมใช้งานปกติใช้งานได้	/			/	

ตรวจสอบโดย..... วันที่ 8, 11, 16  
รับรองการตรวจโดย..... วันที่ 8, 11, 16

แบบตรวจอุปกรณ์ในห้องปฐมพยาบาลประจำวัน

บริษัท ไทยโกลีเอททีน จำกัด

ลำดับ	รายการ	วิธีตรวจ	การตรวจ		หมายเหตุ	การตรวจ	หมายเหตุ
			YES	NO		YES	NO
1	แปดตัว 1 ชุด พร้อมสายวัด	สภาพสมบูรณ์อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/			/	
2	แปดขนาบ 1 ชุด	สภาพสมบูรณ์ไม่ชำรุดเสียหายพร้อมใช้งาน	/			/	
3	เตียงนอนสำหรับผู้ป่วยขนาดมาตรฐาน 1 เตียง	สมบูรณ์พร้อมใช้งานปกติไม่มีชำรุดเสียหาย	/			/	
4	ชุดให้ยอกซิเจนสามารถใช้งานได้ตลอดเวลาไม่น้อยกว่า 1 ชั่วโมง	สภาพสมบูรณ์อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/			/	
5	เครื่องดูดเสมหะระบบไฟฟ้าและแบตเตอรี่ 1 ชุด	สภาพสมบูรณ์อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/		แจ้งหมดอายุเกิน 3 เดือน	/	แจ้งหมดอายุเกิน 3 เดือน
6	เก้าอี้สำหรับพยาบาลพร้อมเข็มขัดนิรภัย 1 ตัว	สภาพสมบูรณ์อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/			/	
7	เก้าอี้สำหรับผู้ป่วย 1 ตัว (Sedan Chair)	สภาพสมบูรณ์อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/			/	
8	อุปกรณ์เข็นรถเข็น 1 ชุด	สภาพสมบูรณ์อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/			/	
9	เครื่องวัดแรงดันโลหิต (SPHY COMANOMETER) 1 เครื่อง	สภาพสมบูรณ์อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/			/	
10	เครื่องฟังชีพจร (STETHOSCOPE) 1 เครื่อง	สภาพสมบูรณ์อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/			/	
11	เครื่องช่วยหายใจและพ่นยา (PORTABLE RESPIRATOR)	สภาพสมบูรณ์อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/			/	
12	เครื่องตรวจส่องภายในหลอดอาหารและหลอดลม 1 ชุด (LSRYNOSCOPE AND ENDOTRACHEAL TUBE)	สภาพสมบูรณ์อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/			/	
13	ชุดผ่าตัดเล็ก (MINOR SURGICAL) 1 ชุด	สภาพสมบูรณ์อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/			/	
14	เวชภัณฑ์และยาฉุกเฉิน 1 กระเป๋า	ต้องครบตามรายการยาไม่หมดอายุ	/			/	
15	ถังออกซิเจนถังเล็ก 1 ถัง	ระบุอายุการเก็บรักษาและถังไม่ชำรุด	/		2000 Psi	/	2000 Psi
16	ถังออกซิเจนถังเล็ก 1 ถัง	ระบุอายุการเก็บรักษาและถังไม่ชำรุด	/		1700 Psi	/	1700 Psi
17	นาฬิกาบอกเวลาชีวิต	สภาพสมบูรณ์พร้อมใช้งานเวลาตรง	/			/	
18	ตัวช่วยควบคุมระบบการจ่ายไฟภายในห้องปฐมพยาบาลทั้งหมด	สภาพสมบูรณ์พร้อมใช้งานไม่ชำรุด	/			/	
19	ไฟแสงสว่างภายในห้องปฐมพยาบาล	สภาพสมบูรณ์ไม่เกิดหลอดไฟขาด	/			/	
20	ตัวช่วยควบคุมอุณหภูมิอากาศ	พร้อมใช้งานปกติใช้งานได้	/			/	
21	ฉากกั้นและประตูโรงรถปรับอากาศ 1 Set	สภาพสมบูรณ์อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/			/	
22	กระป๋องน้ำเกลือ 2 กระป๋อง	ต้องระบุวันเปลี่ยนและหมดอายุ	/			/	
23	กระป๋อง AMBUBAG 1 ชุด/ชุดเครื่องดูดเสมหะแบบพ่นยา	สภาพสมบูรณ์อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/			/	
24	LOW COLLAR	สภาพสมบูรณ์อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/			/	
25	SHORT COLLAR	สภาพสมบูรณ์อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/			/	
26	REGULAR COLLAR	สภาพสมบูรณ์อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/			/	
27	ชุดปฐมพยาบาลชนิดพกพา 2 ชุด	สภาพสมบูรณ์ไม่หมดอายุพร้อมใช้งาน	/			/	
28	ผู้ให้บริการทางการแพทย์ฉุกเฉิน 1 ชุด	สภาพสมบูรณ์อุปกรณ์ครบพร้อมใช้งาน	/			/	
29	ความสะอาดทั่วไป	สภาพพร้อมสะอาดไม่มีฝุ่น	/			/	
30	ระบบความเย็นปรับอากาศในห้องปฐมพยาบาล	บริษัทความเย็นปรับอากาศได้ใช้ไฟฟ้าได้	/			/	
31	ระบบไฟ 220V/240V/110V/50Hz	ต้องไฟฟ้าปกติไม่เกิดไฟไหม้	/			/	
32	ตัวช่วยควบคุมอุณหภูมิอากาศ	พร้อมใช้งานปกติใช้งานได้	/			/	
33	ถังออกซิเจน	พร้อมใช้งานปกติใช้งานได้	/			/	

ตรวจสอบโดย..... วันที่ 10, 12, 16  
รับรองการตรวจโดย..... วันที่ 10, 12, 16



# ภาคผนวก ข-38

---

แผนฉุกเฉินและการฝึกซ้อม

---

## แผนปฏิบัติการฉุกเฉินและแผนอพยพภายในโครงการ



เอกสารบังคับใช้ / Release Document			
Standard	TIS/OHSAS 18001(มาตรฐานระบบการจัดการอาชีวอนามัยและความปลอดภัย )	Status	ISSUED FOR USE
Organization	TPE-Safety	Issued Date	30/06/2564
Document Number	SE-O-0004 : 035	Document Type	Operating Manual(O)
Document Subject	แผนฉุกเฉิน TPE	Page	1 / 45

## สารบัญ

รายละเอียด
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. แผนฉุกเฉิน/วัตถุประสงค์</li> <li>2. ขอบเขตความรับผิดชอบ</li> <li>3. คำจำกัดความ</li> <li>4. การแบ่งระดับของภาวะฉุกเฉิน</li> <li>5. องค์กรควบคุมภาวะฉุกเฉิน</li> <li>6. บทบาทและหน้าที่ของตำแหน่งต่าง ๆ ในองค์กรควบคุมภาวะฉุกเฉิน</li> <li>7. ระบบสื่อสารในภาวะฉุกเฉิน</li> <li>8. แผนป้องกันและระงับอันตรายจากภัยพิบัติในภาวะฉุกเฉินทางรังสี</li> <li>9. การปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินในการควบคุมการรั่วไหลของสารเคมี/ก๊าซพิษรั่วภายใน</li> <li>10. การปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินในการควบคุมการรั่วไหลของสารเคมี/ก๊าซพิษรั่วมาจากภายนอกบริษัท</li> <li>11. แผนฉุกเฉินและมาตรการป้องกันอุบัติเหตุจากการจัดเก็บของเสีย</li> <li>12. แผนรณรงค์ส่งสารเคมี (Distribution Emergency Procedure) ภายนอก</li> <li>13. การตรวจสอบความพร้อมอุปกรณ์ความปลอดภัยและอุปกรณ์ฉุกเฉิน</li> <li>14. Crisis Communication Plan</li> <li>15. แผนการขู่วางระเบิด และการก่อวินาศกรรม</li> <li>16. แผนรองรับกรณีน้ำท่วม</li> <li>17. แผนรองรับวาตภัย</li> <li>18. แผนรองรับไฟฟ้าดับ</li> <li>19. แผนรองรับแผ่นดินไหว</li> </ol>

แผนฉุกเฉิน TPE1. วัตถุประสงค์

เพื่อทราบวิธีการปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน และเป็นการใช้ทรัพยากรที่มีอยู่ในบริษัทฯ ให้เกิดประโยชน์สูงสุดดังนี้

1. เพื่อความปลอดภัยของพนักงานทุกคนและช่วยเหลือผู้ที่บาดเจ็บจากเหตุการณ์
2. เพื่อลดความเสียหายต่อทรัพย์สิน และส่งผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมให้น้อยที่สุด
3. สามารถควบคุมเหตุการณ์ได้ในเวลาที่เหมาะสม
4. เพื่อเป็นแนวทางการเตรียมข่าวสารต่าง ๆ ให้หน่วยงานราชการ/ผู้สื่อข่าว
5. ใช้อุปกรณ์ต่าง ๆ ในการระงับเหตุฉุกเฉินได้อย่างมีประสิทธิภาพ
6. พื้นฟูพื้นที่ที่เกิดเหตุฉุกเฉินให้กลับสู่ภาวะปกติโดยเร็ว
7. เพื่อตรวจสอบ และทดสอบ เตรียมความพร้อมของบุคลากร และอุปกรณ์ฉุกเฉินให้อยู่ในสภาพที่พร้อมใช้งาน

---

การฝึกซ้อมแผนฉุกเฉิน ประจำปี



# ภาคผนวก ข-39

---

ตารางกะการทำงาน



มกราคม	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	SHIFT 2023	
JANUARY	SU	M	TU	W	TH	F	SA	SU	M	TU	W	TH	F	SA	SU	M	TU	W	TH	F	SA	SU	M	TU	W	TH	F	SA	SU	M	TU		
DAY	D	D	D	A	A	C	C	C	B	B	B	D	D	D	A	A	A	C	C	C	B	B	B	D	D	D	A	A	A	C			
NIGHT	C	C	C	B	B	B	D	D	D	A	A	C	C	C	B	B	B	D	D	D	A	A	C	C	C	B	B	D	D	A	A		
Off day	B	B	B	D	D	D	A	A	C	C	C	B	B	B	D	D	D	A	A	C	C	C	B	B	B	D	D	D	A	A	C	1 วันขึ้นปีใหม่	
Off night	A	A	A	C	C	C	B	B	B	D	D	D	A	A	A	C	C	C	B	B	B	D	D	D	A	A	A	C	C	C	B		
กุมภาพันธ์	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					
FEBRUARY	W	TH	F	SA	SU	M	TU	W	TH	F	SA	SU	M	TU	W	TH	F	SA	SU	M	TU	W	TH	F	SA	SU	M	TU					
DAY	C	C	B	B	B	D	D	D	A	A	C	C	C	B	B	B	D	D	D	A	A	A	C	C	C	B	B						
NIGHT	D	D	A	A	A	C	C	C	B	B	D	D	D	A	A	C	C	C	B	B	B	D	D	D	A	A	C	C					
Off day	A	A	C	C	C	B	B	B	D	D	D	A	A	A	C	C	C	B	B	B	D	D	D	A	A	C	C						
Off night	B	B	D	D	D	A	A	A	C	C	C	B	B	B	D	D	D	A	A	A	C	C	C	B	B	B	D	D					
มีนาคม	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		
MARCH	W	TH	F	SA	SU	M	TU	W	TH	F	SA	SU	M	TU	W	TH	F	SA	SU	M	TU	W	TH	F	SA	SU	M	TU	W	TH	F		
DAY	B	D	D	D	A	A	C	C	C	B	B	B	D	D	D	A	A	A	C	C	C	B	B	B	D	D	D	A	A	A		6 วันมาฆบูชา	
NIGHT	A	C	C	C	B	B	D	D	D	A	A	C	C	C	B	B	B	D	D	D	A	A	C	C	C	B	B	D	D	A	A		
Off day	C	B	B	B	D	D	A	A	A	C	C	C	B	B	B	D	D	D	A	A	C	C	C	B	B	B	D	D	A	A	C		
Off night	D	A	A	A	C	C	C	B	B	B	D	D	D	A	A	A	C	C	C	B	B	B	D	D	D	A	A	A	C	C	C		
เมษายน	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			
APRIL	SA	SU	M	TU	W	TH	F	SA	SU	M	TU	W	TH	F	SA	SU	M	TU	W	TH	F	SA	SU	M	TU	W	TH	F	SA	SU		6 วันจักรี	
DAY	C	C	C	B	B	B	D	D	D	A	A	A	C	C	C	B	B	B	D	D	D	A	A	A	C	C	C	B	B	B		13 วันสงกรานต์	
NIGHT	D	D	C	A	A	A	C	C	C	B	B	D	D	D	A	A	C	C	C	B	B	B	D	D	D	A	A	C	C	A		14 วันสงกรานต์	
Off day	A	A	A	C	C	C	B	B	B	D	D	D	A	A	A	C	C	C	B	B	B	D	D	D	A	A	C	C	A			15 วันสงกรานต์	
Off night	B	B	B	D	D	D	A	A	A	C	C	C	B	B	B	D	D	D	A	A	A	C	C	C	B	B	B	D	D	A			
พฤษภาคม	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		
MAY	M	TU	W	TH	F	SA	SU	M	TU	W	TH	F	SA	SU	M	TU	W	TH	F	SA	SU	M	TU	W	TH	F	SA	SU	M	TU	W		
DAY	D	D	D	A	A	A	C	C	C	B	B	B	D	D	D	A	A	A	C	C	C	B	B	B	D	D	D	A	A	A	C	1 วันแรงงาน	
NIGHT	C	C	C	B	B	B	D	D	D	A	A	C	C	C	B	B	B	D	D	D	A	A	C	C	C	B	B	B	D	D	A	4 วันฉัตรมงคล	
Off day	B	B	B	D	D	D	A	A	A	C	C	C	B	B	B	D	D	D	A	A	C	C	C	B	B	B	D	D	A	A	C		
Off night	A	A	A	C	C	C	B	B	B	D	D	D	A	A	A	C	C	C	B	B	B	D	D	D	A	A	A	C	C	C	B		
มิถุนายน	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			
JUNE	TH	F	SA	SU	M	TU	W	TH	F	SA	SU	M	TU	W	TH	F	SA	SU	M	TU	W	TH	F	SA	SU	M	TU	W	TH	F		3 วันเฉลิมพระ	
DAY	C	C	B	B	B	D	D	D	A	A	C	C	C	B	B	B	D	D	D	A	A	A	C	C	C	B	B	B	D		ชนมพรรษา		
NIGHT	D	D	A	A	A	C	C	C	B	B	D	D	D	A	A	C	C	C	B	B	B	D	D	D	A	A	C	C	A		และ		
Off day	A	A	C	C	C	B	B	B	D	D	D	A	A	A	C	C	C	B	B	B	D	D	D	A	A	C	C	A		<th>วันวิสาขบูชา</th>	วันวิสาขบูชา		
Off night	B	B	D	D	D	A	A	A	C	C	C	B	B	B	D	D	D	A	A	A	C	C	C	B	B	B	D	D	A				
กรกฎาคม	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		
JULY	SA	SU	M	TU	W	TH	F	SA	SU	M	TU	W	TH	F	SA	SU	M	TU	W	TH	F	SA	SU	M	TU	W	TH	F	SA	SU	M		
DAY	D	D	A	A	A	C	C	C	B	B	B	D	D	D	A	A	A	C	C	C	B	B	B	D	D	D	A	A	A	C	28 วันเฉลิมพระ		
NIGHT	C	C	B	B	B	D	D	D	A	A	C	C	C	B	B	B	D	D	D	A	A	C	C	C	B	B	B	D	D	A	ชนมพรรษา ร.10		
Off day	B	B	D	D	D	A	A	A	C	C	C	B	B	B	D	D	D	A	A	C	C	C	B	B	B	D	D	A	A	C			
Off night	A	A	C	C	C	B	B	B	D	D	D	A	A	A	C	C	C	B	B	B	D	D	D	A	A	A	C	C	C	B			
สิงหาคม	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		
AUGUST	TU	W	TH	F	SA	SU	M	TU	W	TH	F	SA	SU	M	TU	W	TH	F	SA	SU	M	TU	W	TH	F	SA	SU	M	TU	W	TH		
DAY	C	B	B	B	D	D	D	A	A	C	C	C	B	B	B	D	D	D	A	A	C	C	C	B	B	B	D	D	D		1 วันอาสาฬหบูชา		
NIGHT	D	A	A	A	C	C	C	B	B	B	D	D	D	A	A	C	C	C	B	B	B	D	D	D	A	A	C	C	C	B			
Off day	A	C	C	C	B	B	B	D	D	D	A	A	A	C	C	C	B	B	B	D	D	D	A	A	A	C	C	C	B				
Off night	B	D	D	D	A	A	A	C	C	C	B	B	B	D	D	D	A	A	A	C	C	C	B	B	B	D	D	D	A	12 วันแม่แห่งชาติ			
กันยายน	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			
SEPTEMBER	F	SA	SU	M	TU	W	TH	F	SA	SU	M	TU	W	TH	F	SA	SU	M	TU	W	TH	F	SA	SU	M	TU	W	TH	F	SA			
DAY	A	A	C	C	C	B	B	B	D	D	D	A	A	A	C	C	C	B	B	B	D	D	D	A	A	A	C	C	C				
NIGHT	B	B	D	D	D	A	A	A	C	C	C	B	B	B	D	D	D	A	A	C	C	C	B	B	B	D	D	D	A				
Off day	D	D	D	A	A	A	C	C	C	B	B	B	D	D	D	A	A	A	C	C	C	B	B	B	D	D	D	A	A				
Off night	C	C	C	B	B	B	D	D	D	A	A	A	C	C	C	B	B	B	D	D	D	A	A	A	C	C	C	B					
ตุลาคม	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		
OCTOBER	SU	M	TU	W	TH	F	SA	SU	M	TU	W	TH	F	SA	SU	M	TU	W	TH	F	SA	SU	M	TU	W	TH	F	SA	SU	M	TU	13 วันคล้ายวัน	
DAY	B	B	B	D	D	D	A	A	A	C	C	C	B	B	B	D	D	D	A	A	C	C	C	B	B	B	D	D	D	สวรรคต			
NIGHT	A	A	A	C	C	C	B	B	B	D	D	D	A	A	A	C	C	C	B	B	B	D	D	D	A	A	C	C	C				
Off day	C	C	C	B	B	B	D	D	D	A	A	A	C	C	C	B	B	B	D	D	D	A	A	A	C	C	C	B					
Off night	D	D	D	A	A	A	C	C	C	B	B	B	D	D	D	A	A	A	C	C	C	B	B	B	D	D	D	A	23 วันปืยมหาราช				
พฤศจิกายน	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			
NOVEMBER	W	TH	F	SA	SU	M	TU	W	TH	F	SA	SU	M	TU	W	TH	F	SA	SU	M	TU	W	TH	F	SA	SU	M	TU	W	TH			
DAY	A	A	C	C	C	B	B	B	D	D	D	A	A	A	C	C	C	B	B	B	D	D	D	A	A	A	C	C	C				
NIGHT	B	B	D	D	D	A	A	A	C	C	C	B	B	B	D	D	D	A	A	C	C	C	B	B	B	D	D	D	A				
Off day	D	D	A	A	A	C	C	C	B	B	B	D	D	D	A	A	A	C	C	C	B	B	B	D	D	D	A	A					
Off night	C	C	B	B	B	D	D	D	A	A	A	C	C	C	B	B	B	D	D	D	A	A	A	C	C	C	B						
ธันวาคม	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		
DECEMBER	F	SA	SU	M	TU	W	TH	F	SA	SU	M	TU	W	TH	F	SA	SU	M	TU	W</													



ภาคผนวก ข-40

---

กิจกรรมชุมชนสัมพันธ์





# กิจกรรม ชุมชนสัมพันธ์ บ.ไทยโพลีเอททีลีน จำกัด กรกฎาคม - ธันวาคม 2566

© SCGC 2023



SCGC จัดกิจกรรมเก็บขยะป่าชายเลนและร่วมปลูกป่าบก  
สร้างวิถีสังคมคาร์บอนต่ำ เต็มเต็มระบบนิเวศ พื้นที่จังหวัดระยอง

SCGC organizes mangrove waste collection and reforestation activities to promote  
a low-carbon society and create a complete ecosystem in Rayong.



- 27 ก.ค. 2566 | ป่าชายเลนพระเจดีย์กลางน้ำ จ.ระยอง
- 27 Jul 2023 | Phra Chedi Klang Nam Mangrove Forest, Rayong Province.

SCGC ร่วมกับ สำนักงานทรัพยากรทางทะเลและชายฝั่งที่ 1 จัดกิจกรรม "รักษ์ป่าในเมืองจังหวัดระยอง" เก็บขยะบริเวณพื้นที่  
ป่าชายเลนพระเจดีย์กลางน้ำ จ.ระยอง เนื่องในโอกาสวันเฉลิมพระชนมพรรษา 71 พรรษา พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว โดยมี  
พนักงานจิตอาสา ชุมชน เยาวชน และหน่วยงานท้องถิ่นเข้าร่วมกว่า 100 คน ร่วมกันจัดเก็บและคัดแยกขยะจำนวน 282  
กิโลกรัม ซึ่งจะถูกนำเข้าสู่กระบวนการจัดการของเทศบาลนครระยองต่อไป

© SCGC 2023

Page | 2







- 27 ก.ค. 2566 | วัดช้างชนศรีราชบุรีบำรุง จ.ระยอง
- 27 Jul 2023 | Wat Chang Chon Sirirat Barmung, Rayong Province.

SCGC สนับสนุนกิจกรรม "ปลูกป่าเฉลิมพระเกียรติฯ" ร่วมกับ สำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม จ.ระยอง ณ วัดช้างชนศรีราชบุรีบำรุง โดยมีชุมชน เยาวชนในพื้นที่ และหน่วยงานท้องถิ่นเข้าร่วมกว่า 300 คน ร่วมกันปลูกต้นไม้ท้องถิ่นในพื้นที่ป่า 1 ไร่ จำนวน 500 ต้น อาทิ ยางนา ตะเคียนทอง และมีแผนบำรุงรักษาอย่างต่อเนื่องเพื่อให้ต้นไม้เหล่านี้เติบโต ส่งเสริมให้เกิดสังคมคาร์บอนต่ำ และสร้างระบบนิเวศที่สมบูรณ์ในพื้นที่ระยองต่อไป

SCGC supported the "Reforestation in honor of His Majesty the King" activity in collaboration with the Natural Resources and Environment Rayong Province Office, at Wat Chang Chon Siri Rat Barmung. More than 300 people, which are youth and local agencies, participated by planting 500 local trees in a 1-rai forest area. Additionally, a comprehensive maintenance plan has been implemented to ensure the growth of these trees, creating clean air and contributing to the promotion of a low-carbon society. This initiative also aims to enhance the ecosystem in the Rayong area.



© S.

## SCGC จัดกิจกรรมพิทักษ์ทะเล เก็บขยะชายหาด ลดปัญหาขยะหลุดรอดสู่ทะเล

SCGC organizes a beach cleanup activity to mitigate the garbage flow into the sea, driving the better marine environment.



- 8,13, 21, 23, 30 มิ.ย. 2566 | ชายหาด จ.ระยอง
- 8,13, 21, 23, 30 Jun 2023 | Rayong Beach



SCGC โดยพนักงานจิตอาสา ร่วมกับกลุ่มประมงในพื้นที่ รวมจำนวน 267 คน จัดกิจกรรมพิทักษ์ทะเล เก็บขยะชายหาด ลดปัญหาขยะหลุดรอดสู่ทะเล โดยสามารถเก็บรวบรวมขยะน้ำหนักรวมตลอดเดือนมิถุนายนได้จำนวนทั้งสิ้น 623 กิโลกรัม

ทั้งนี้ยังได้ร่วมกันปล่อยพันธุ์สัตว์น้ำเป็นการขยายพันธุ์และอนุรักษ์ทรัพยากรธรรมชาติใต้ทะเล เพื่อเพิ่มความหลากหลายทางชีวภาพและความอุดมสมบูรณ์ให้กับทะเลจังหวัดระยอง ทั้งยังส่งเสริมรายได้ให้กับชาวประมงท้องถิ่นจังหวัดระยอง (Better Life) โดยรายได้นี้จะถูกนำไปใช้สนับสนุนค่าไฟฟ้าเครื่องออกซิเจนเพื่ออนุบาลสัตว์น้ำ และกิจกรรมดูแลสิ่งแวดล้อมของกลุ่มประมงต่อไป







วันเสาร์ที่ 23 ธันวาคม พนักงาน บริษัท ไทยโพลีเอททีลีน จำกัด  
รวมใจ ทำความสะอาด โดยการเก็บขยะ บริเวณ หาดแหลมเจริญ  
อ.เมือง จ.ระยอง



## ภาคผนวก ข-41

---

เอกสารการส่งข้อมูลจำนวนพนักงานข้อมูลด้านสารเคมี (SDS)  
และข้อมูลจำเป็นอื่นๆให้หน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่

ที่ คปส. 196/2563

วันที่ 24 กรกฎาคม 2563

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ระยอง

เรื่อง ข้อมูลความปลอดภัยเคมีภัณฑ์ (Safety Data Sheet : SDS) ของผลิตภัณฑ์

ของโครงการโรงงานผลิตเม็ดพลาสติกโพลิเอททีลีน ชนิดความหนาแน่นต่ำเชิงเส้น (LLDPE) บริษัท  
ไทยโพลิเอททีลีน จำกัด

สิ่งที่แนบมาด้วย 1. ข้อมูลความปลอดภัยของสารเคมี (Safety Data Sheet : SDS) จำนวน 7 รายการ

เนื่องด้วย บริษัท ไทยโพลิเอททีลีน จำกัด ซึ่งตั้งอยู่เลขที่ 10 ถนนไอ-หนึ่ง นิคมอุตสาหกรรมมาบตาพุด  
ตำบลมาบตาพุด อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง ได้จัดทำรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม (EIA)  
โดยในรายงานฯ กำหนดมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ระบุให้โครงการฯ จัดส่งข้อมูล  
ความปลอดภัยเคมีภัณฑ์ (Safety Data Sheet (SDS)) ของผลิตภัณฑ์ และข้อมูลอื่นๆ ที่จำเป็น ให้กับหน่วยงานสาธารณสุข  
ในพื้นที่

บริษัทฯ จึงขอส่งข้อมูล ความปลอดภัยเคมีภัณฑ์ (Safety Data Sheet (SDS)) ของผลิตภัณฑ์และสารเคมี  
หลักๆ ที่ใช้ในกระบวนการผลิต โดยมีรายละเอียดดังสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 มายังโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ สมเด็จพระ  
เทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ระยอง ซึ่งเป็นหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ เพื่อเป็นประโยชน์ต่อ  
การวางแผนด้านสุขภาพหรือเป็นฐานข้อมูล กรณีเกิดอุบัติเหตุ / อุบัติภัย รวมทั้งประโยชน์อื่น ตามที่หน่วยงาน  
เห็นสมควร

จึงเรียนมาเพื่อทราบและโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ



บริษัท ไทยโพลิเอททีลีน จำกัด  
THAI POLYETHYLENE CO., LTD.

( นายสิทธิพัฒน์ เหลืองอ่วมศรี )

ผู้จัดการส่วนอาวุโนามัย ความปลอดภัย และสิ่งแวดล้อม





## ภาคผนวก ข-42

---

เอกสารแสดงจำนวนคนงานของถิ่นของโครงการ

## การจ้างแรงงานในพื้นที่ / ทะเบียนบ้านจังหวัดระยอง

### LLDPE

- บริษัทมีพนักงานทั้งสิ้น 30 คน
- มีพนักงานเป็นคนในพื้นที่ทั้งสิ้น
  - ✓ ชาย 29
  - ✓ หญิง 1

20 คน คิดเป็น 66.67% ของจำนวน

พนักงานทั้งหมด



## ภาคผนวก ข-43

---

แผนผังการขั้นตอนรับเรื่องร้องเรียน และข้อร้องเรียน

## บันทึกข้อร้องเรียนด้านสิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัยและความปลอดภัย

ส่วนที่ 1 บันทึกข้อร้องเรียน (บันทึกโดยผู้ร้องเรียน)

☐ ข้อร้องเรียนจากภายใน☐ ข้อร้องเรียนจากภายนอก

1) รายละเอียดของข้อร้องเรียน :-

ชื่อ - สกุล :

วันที่รับแจ้งข้อร้องเรียน :

ที่อยู่ :

เบอร์ติดต่อ :

2) รายละเอียดของข้อร้องเรียน :-

ประเภทของข้อร้องเรียน :

☐ กลิ่น

ลักษณะกลิ่น

ระดับความรุนแรง

☐ เสียงรบกวน☐ ฝุ่นละออง☐ อื่นๆ

ระบุ

บริเวณที่เกิดเหตุ :

ช่วงเวลาที่เกิดเหตุ :

รายละเอียดเพิ่มเติม :

ลงชื่อผู้ร้องเรียน :

วันที่

หมายเหตุ ผู้ร้องเรียนส่วนที่ 1 ส่งให้ผู้รับผิดชอบในส่วนที่ 2 ทันท่วงทีและแจ้ง โดยแจ้งรายละเอียดของข้อร้องเรียนลงจากบันทึกนี้บุคคลต่อไปนี้

1. EM 2. ชุมชนสัมพันธ์ 3. EMR / SMR 4. วิศวกรรมการควบคุมและสิ่งแวดล้อม

ส่วนที่ 2 การดำเนินการตอบกลับ และ ติดตามหาสาเหตุของข้อร้องเรียน ตามผู้รับผิดชอบต่อไปนี้

ข้อร้องเรียนจากภายนอก (ในเวลาราชการ และ นอกเวลาราชการ) ตอบกลับ และ ติดตามหาสาเหตุของข้อร้องเรียน โดย หน่วยงานชุมชนสัมพันธ์

ข้อร้องเรียนจากภายใน (ในเวลาราชการ) ตอบกลับ และ ติดตามหาสาเหตุของข้อร้องเรียน โดย EMR/SMR/วิศวกรรมการควบคุมและสิ่งแวดล้อม

ข้อร้องเรียนจากภายนอก (นอกเวลาราชการ) ตอบกลับ และ ติดตามหาสาเหตุของข้อร้องเรียน โดย EM หรือ บุคคลที่ EM มอบหมายให้ดำเนินการ

1) การติดต่อกลับ วันที่ ..... โดยทาง ☐ โทรศัพท์ ☐ โทรสาร ☐ จดหมาย ☐ เดินทางไปพบ ☐ อื่น ๆ ระบุ .....

รายละเอียดการดำเนินการ

ลงชื่อ ..... วันที่ .....  
หมายเหตุ ผู้ดำเนินการตอบกลับ บันทึกส่วนที่ 2 และส่งให้ EMR , SMR บันทึกข้อมูลในส่วนที่ 3 และ 4 )

ส่วนที่ 3 ความเห็นของ EMR/SMR

☐

ดำเนินการแก้ไขเรื่องส่วน โดยออก CAR เลขที่ .....

ผู้รับผิดชอบ .....

และมอบหมายให้ .....

ดำเนินการตรวจสอบความเสียหาย

☐

อื่น ๆ .....

วันที่

ลงชื่อ

(EMR),(SMR)

ส่วนที่ 4 การอนุมัติปิดข้อร้องเรียน

☐

อนุมัติปิดข้อร้องเรียน

วันที่

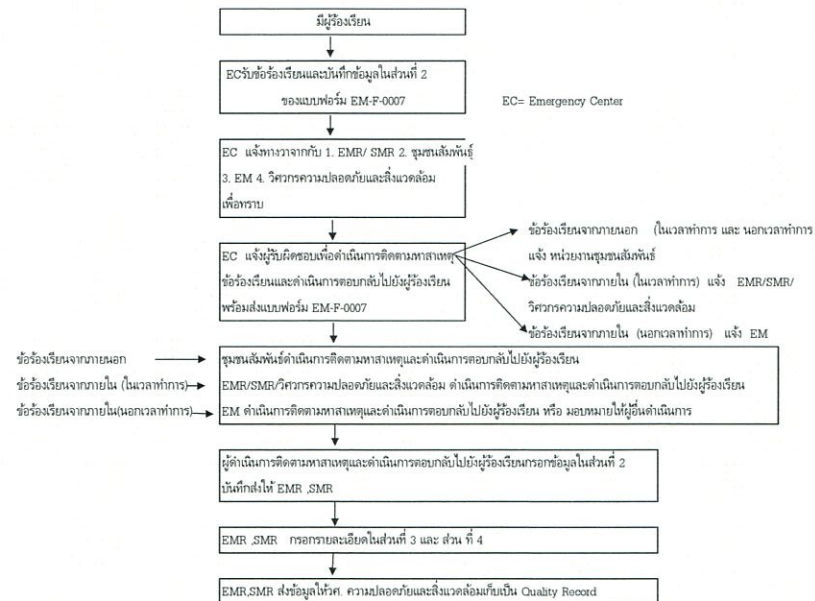
ลงชื่อ

(EMR),(SMR)

รายละเอียด .....

หมายเหตุ EMR, SMR ส่งข้อมูลให้วิศวกรรมการควบคุมและสิ่งแวดล้อมเพื่อบันทึกเป็น Quality Record

ขั้นตอนการดำเนินการรับข้อร้องเรียน







## เรื่องร้องเรียน

ไม่มีเรื่องร้องเรียนที่ส่งผลกระทบต่อชุมชนและพื้นที่ใกล้เคียงและไม่มีหนังสือแจ้งปรับปรุงแก้ไข

### ผลการดำเนินการ

ไม่มีข้อร้องเรียน

### ข้อมูลการร้องเรียนประจำปี 2566 บริษัท ไทยโพลีเอททีลีน จำกัด

● ไม่มีข้อร้องเรียน ● มีข้อร้องเรียน

ข้อมูลการร้องเรียนประจำปีบริษัท ไทยโพลีเอททีลีน จำกัด											
เดือน	จำนวนครั้งข้อร้องเรียนแยกตามประเภทของสาเหตุ(X)							จำนวนผู้ร้องเรียน(Y)			
	Flare(แสงสว่าง, ควันดำ,เสียงดัง)	ฝุ่น	กลิ่น	อัคคี	เสียงรบกวน	น้ำเสีย	รวม	ผู้นำ ชุมชน	บุคคลทั่วไป	สื่อมวลชน	ชื่อผู้ ร้องเรียน
		Dust	Leak	Fire	Noise	Waste water	Total				
มกราคม	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
กุมภาพันธ์	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
มีนาคม	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
เมษายน	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
พฤษภาคม	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
มิถุนายน	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
กรกฎาคม	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
สิงหาคม	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
กันยายน	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
ตุลาคม	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
พฤศจิกายน	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
ธันวาคม	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-
รวม	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-

© SCGC 2023



# ภาคผนวก ข-44

การตรวจประเมินโรงงาน

ตามโครงการธรรมาภิบาลโรงงานดาวเขียว





แบบฟอร์มการประเมินผลการตรวจประเมินโรงงาน : ประจำปี 2565

วันที่เข้าตรวจประเมิน .....

บริษัท ไทเทคอิเล็กทรอนิกส์ จำกัด (Site 1) นิคมอุตสาหกรรม IT P  
ทะเบียนโรงงานเลขที่ จ. 42 (1) - 1/2566 อ. 42 แปลงที่ดิน I-11/1, I-11/2, I-11/3, I-11/4

**1. การจัดการน้ำ**

- 1.1 การจัดการข้อมูลและการควบคุมคุณภาพน้ำทิ้ง  
☐ 1. ต้องปรับปรุง ☐ 2. ดี ☒ 3. ดีเยี่ยม
- 1.2 การดูแลรักษาระบบบำบัดน้ำเสีย และการจัดส่งรายงาน ทส.2 ตามมาตรา 80 แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ.2535  
☐ 1. ต้องปรับปรุง ☐ 2. ดี ☒ 3. ดีเยี่ยม
- 1.3 การลดปริมาณน้ำใช้ เช่น Reduce , Reuse , Recycle  
☐ 1. ต้องปรับปรุง ☐ 2. ดี ☒ 3. ดีเยี่ยม

**2. การจัดการด้านขยะ/กากของเสียอุตสาหกรรม**

- 2.1 มีข้อมูลและมีการขออนุญาตในการดำเนินการถูกต้อง  
☐ 1. ต้องปรับปรุง ☐ 2. ดี ☒ 3. ดีเยี่ยม
- 2.2 การให้ความสำคัญในการลดปริมาณกากของเสียที่เกิดขึ้น และการจัดการ  
☐ 1. ต้องปรับปรุง ☐ 2. ดี ☒ 3. ดีเยี่ยม
- 2.3 การให้ความสำคัญในการเฝ้าระวังการขนส่งกากของเสียอันตราย โดยระบบ GPS  
☐ 1. ต้องปรับปรุง ☐ 2. ดี ☒ 3. ดีเยี่ยม

**3. การจัดการระบบบำบัดมลพิษทางอากาศ**

- 3.1 การจัดการข้อมูลและผลการตรวจวัด  
☐ 1. ต้องปรับปรุง ☐ 2. ดี ☒ 3. ดีเยี่ยม
- 3.2 การดูแลรักษาระบบบำบัดมลพิษทางอากาศ ไม่แจ้ง  
☐ 1. ต้องปรับปรุง ☐ 2. ดี ☐ 3. ดีเยี่ยม
- 3.3 การให้ความสำคัญในการลดมลพิษทางอากาศ ไม่แจ้ง  
☐ 1. ต้องปรับปรุง ☐ 2. ดี ☐ 3. ดีเยี่ยม

**4. การจัดการสารอินทรีย์ระเหย VOCs (เฉพาะโรงงานที่มีการใช้หรือกักเก็บ)**

- 4.1 การดำเนินการตามกฎหมาย  
☐ 1. ต้องปรับปรุง ☐ 2. ดี ☒ 3. ดีเยี่ยม

**5. ความปลอดภัยของสภาพพื้นที่การทำงาน**

- 5.1 สภาพแวดล้อมในการทำงาน ด้านคุณภาพอากาศในพื้นที่ทำงาน แสง เสียง และความร้อน  
☐ 1. ต้องปรับปรุง ☐ 2. ดี ☒ 3. ดีเยี่ยม
- 5.2 การจัดการสภาพพื้นที่ทำงาน  
☐ 1. ต้องปรับปรุง ☐ 2. ดี ☒ 3. ดีเยี่ยม
- 5.3 การดูแลสุขภาพพนักงาน ด้านอาชีวอนามัย  
☐ 1. ต้องปรับปรุง ☐ 2. ดี ☒ 3. ดีเยี่ยม
- 5.4 การวิเคราะห์ความเสี่ยงจากอันตรายที่เกิดจากการประกอบกิจการโรงงาน  
☐ 1. ต้องปรับปรุง ☐ 2. ดี ☒ 3. ดีเยี่ยม

**6. การจัดการอุบัติเหตุ/อุบัติภัย และข้อร้องเรียน**

- 6.1 สถิติการเกิดอุบัติเหตุในการปฏิบัติงาน  
☐ 1. ต้องปรับปรุง ☐ 2. ดี ☒ 3. ดีเยี่ยม
- 6.2 การฝึกซ้อมแผนฉุกเฉิน  
☐ 1. ต้องปรับปรุง ☐ 2. ดี ☒ 3. ดีเยี่ยม
- 6.3 เรื่องร้องเรียน  
☐ 1. ต้องปรับปรุง ☐ 2. ดี ☒ 3. ดีเยี่ยม

**7. การจัดให้มีพื้นที่สีเขียว**

- 7.1 การจัดให้มีพื้นที่สีเขียว  
☐ 1. ต้องปรับปรุง ☐ 2. ดี ☒ 3. ดีเยี่ยม
- 7.2 การดูแลและรักษาการเป็นพื้นที่สีเขียว  
☐ 1. ต้องปรับปรุง ☐ 2. ดี ☒ 3. ดีเยี่ยม

**8. การสนับสนุนส่งเสริมชุมชนและการมีส่วนร่วมกับภาคสังคม**

- 8.1 การดำเนินการตามแผน CSR ของโรงงาน/ กนอ.  
☐ 1. ต้องปรับปรุง ☐ 2. ดี ☒ 3. ดีเยี่ยม
- 8.2 มาตรการส่งเสริมสนับสนุนชุมชนหรือวิสาหกิจชุมชน  
☐ 1. ต้องปรับปรุง ☐ 2. ดี ☒ 3. ดีเยี่ยม
- 8.3 การให้ความร่วมมือกับโครงการต่างๆ ที่ กนอ. หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ขอความร่วมมือ  
☐ 1. ต้องปรับปรุง ☐ 2. ดี ☒ 3. ดีเยี่ยม
- 8.4 โครงการรณรงค์ การย้ายทะเบียนบ้าน และ การโอนย้ายทะเบียนรถ  
☐ 1. ต้องปรับปรุง ☐ 2. ดี ☒ 3. ดีเยี่ยม

**9. การจรรยาบรรณ และการจัดเก็บ วัตถุประสงค์ / ผลลัพธ์**

- 9.1 การบริหารจัดการด้านการจรรยาบรรณ  
☐ 1. ต้องปรับปรุง ☐ 2. ดี ☒ 3. ดีเยี่ยม
- 9.2 การจัดการกรณีเกิดอุบัติเหตุจากการจรรยาบรรณ  
☐ 1. ต้องปรับปรุง ☐ 2. ดี ☒ 3. ดีเยี่ยม
- 9.3 การดูแลถึงบรรพบุรุษ (วัตถุประสงค์ / ผลลัพธ์)  
☐ 1. ต้องปรับปรุง ☐ 2. ดี ☒ 3. ดีเยี่ยม

**10. ความครบถ้วน ถูกต้องของข้อมูลที่เกี่ยวข้อง/ระบบการมาตรฐานสากล**

- 10.1 การกรอกข้อมูลในคู่มือการตรวจเยี่ยมโรงงาน  
☐ 1. ต้องปรับปรุง ☐ 2. ดี ☒ 3. ดีเยี่ยม
- 10.2 การดำเนินการปรับปรุงตามคำแนะนำของคณะกรรมการ EIA/IEE  
☐ 1. ต้องปรับปรุง ☐ 2. ดี ☒ 3. ดีเยี่ยม
- 10.3 การได้รับการรับรองระบบมาตรฐานการจัดการด้านสิ่งแวดล้อม หรือ อาชีวอนามัยและความปลอดภัย  
☐ 1. ต้องปรับปรุง ☐ 2. ดี ☒ 3. ดีเยี่ยม

<p>ชุมชน &lt; ๑ ๘</p> <p>1.....</p> <p>2.....</p> <p>3.....</p> <p>4.....</p>	<p>ผู้ประกอบการ ๑๖๖๖ ๖๖๖๖</p> <p>1. ....</p> <p>2. ....</p> <p>3. ....</p> <p>4. ....</p>
<p>หน่วยงานราชการ/ สื่อมวลชน/ รัฐบาล</p> <p>1. ....</p> <p>2. ....</p> <p>3. ....</p> <p>4. ....</p> <p>5. ....</p>	<p>เจ้าหน้าที่ กนอ.</p> <p>1. ....</p> <p>2. ....</p> <p>3. ....</p> <p>4. ....</p> <p>5. ....</p>
<p>ลงชื่อ.....</p> <p>(ผู้จัดทำ)</p> <p>วันที่ 30 ธ.ค. ๕๖</p>	



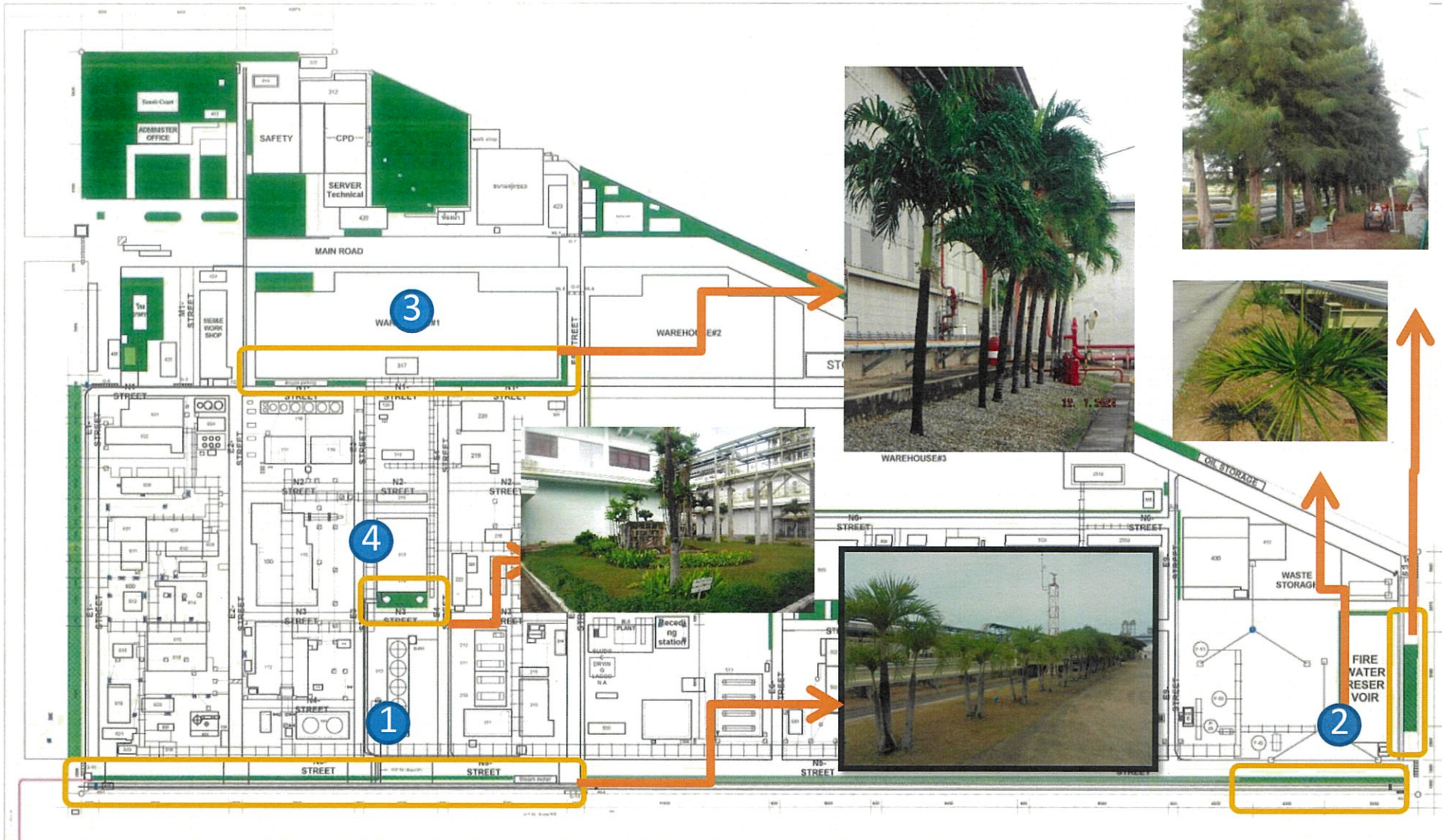
# ภาคผนวก ข-45

---

แผนผังพื้นที่สีเขียว

# การจัดให้มีพื้นที่สีเขียว LL

ขนาดพื้นที่ LL (ตรม.)	พท. สีเขียว สัดส่วนต่อพื้นที่ (ตรม.)	(%)
20,800	2,080	10





## ภาคผนวก ข-46

---

เอกสารแจ้งการนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทยเรื่อง  
Shutdown/ Turnaround และ Pre-Startup

(กนอ.๐๑)

แบบรายงานการแจ้งกิจกรรมการซ่อมบำรุงของโรงงาน  
ในกลุ่มนิคมอุตสาหกรรมและท่าเรืออุตสาหกรรมพื้นที่มาบตาพุด

บริษัท : ไทยโพลีเอทิลีน จำกัด
นิคมอุตสาหกรรม : มาบตาพุด
ทะเบียนโรงงาน : 72070000125365
หน่วยผลิต : LLDPE
วันที่ : 5 พฤศจิกายน - 27 พฤศจิกายน 2566
( ✓ ) การซ่อมบำรุง ( ) การซ่อมบำรุงใหญ่ ( ) การหยุดเดินเครื่องฉุกเฉิน
รายละเอียดของโครงการหรือการซ่อมบำรุงหรือการซ่อมบำรุงใหญ่หรือการหยุดเดินเครื่องฉุกเฉิน :
1. Clean Reactor 2. Water Jet Exchanger 3. Inspect gear Extruder 4. PM / Overhaul Motor
หมายเหตุ N/A = ไม่เกี่ยวข้อง Y = ได้ดำเนินการแล้ว N = ไม่สามารถดำเนินการได้

บริษัท ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นถูกต้องเป็นจริงทุกประการ และได้ปฏิบัติตามกฎหมาย  
ระเบียบ หลักเกณฑ์ และเงื่อนไขต่างๆที่เกี่ยวข้องอย่างเคร่งครัด

ลงชื่อ..

..ผู้มีอำนาจ/ผู้ได้รับมอบอำนาจ

(..

.)

วันที่ 14 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566

รับเอกสารแล้ว เมื่อวันที่ 26.10.66  
ชื่อ ภาณุพงษ์ ผู้รับเอกสาร

SCG CONFIDENTIAL

แบบรายงานการแจ้งแผนการซ่อมบำรุงของโรงงาน  
ในกลุ่มนิคมอุตสาหกรรมและท่าเรืออุตสาหกรรมพื้นที่มาบตาพุด

N/A	Y	N	รายการตรวจสอบแผนการซ่อมบำรุงและผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัยหรือชุมชน
	✓		1. แผนการดำเนินงานในการซ่อมบำรุง ประกอบด้วย รายการอุปกรณ์หลักและงานหลัก (package) ที่จะดำเนินการในการซ่อมบำรุง
	✓		2. แผนการดำเนินงานในการซ่อมบำรุง ประกอบด้วย รายชื่อและปริมาณสารเคมีที่คงค้างอยู่ในอุปกรณ์หลักที่อาจส่งผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมและชุมชนได้อย่างมีนัยสำคัญ รวมทั้งแจ้งข้อมูลและมาตรการควบคุมสารเคมีที่นำมาใช้ในการซ่อมบำรุง
	✓		3. มีแผนการดำเนินการ (Shut Down Procedure) ตั้งแต่การลดกำลังการผลิต การระบายสารเคมีออกจากอุปกรณ์ การเปิดอุปกรณ์ การซ่อมบำรุง
	✓		4. มีวิธีการจัดการกากของเสียและของเสียอันตราย
	✓		5. มีวิธีการจัดการน้ำเสีย
	✓		6. มีมาตรการควบคุมการปล่อยหรือระบายสารเคมีสู่บรรยากาศเมื่อมีการเปิดอุปกรณ์เพื่อทำการซ่อมบำรุงเพื่อมิให้เกิดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม โรงงานหรือชุมชน
	✓		7. มีมาตรการในการควบคุมเผาไหม้ (Flare) เพื่อมิให้เกิดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม โรงงานหรือชุมชน ทั้งในช่วงระยะเวลาการหยุดเดินเครื่อง (Shut down) และช่วงระยะเวลาการเริ่มเดินเครื่องใหม่ (Start up) ตามมาตรการ ดังนี้ (1) มาตรการควบคุมเสียงดัง (2) มาตรการควบคุมควันดำ (3) มาตรการควบคุมความร้อน แสงสว่าง (4) มาตรการควบคุมกลิ่น (5) มาตรการควบคุมระยะเวลาการเผา
	✓		8. มีมาตรการในการควบคุมฝุ่นที่เกิดจากการทำงาน
	✓		9. มีมาตรการควบคุม ป้องกันการทำงานที่มีความเสี่ยงสูง เช่น การเชื่อม ตัดที่ทำให้เกิดประกายไฟ การทำงานในที่สูง การทำงานในที่อับอากาศ การยก เคลื่อนย้ายอุปกรณ์ขนาดใหญ่ที่ต้องใช้เครื่องจักร รถเครน รถโฟล์คลิฟท์ การใช้น้ำแรงดันสูง
	✓		10. แผนการปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินสำหรับงานซ่อมบำรุงซึ่งครอบคลุมผู้รับจ้าง
	✓		11. มีรายชื่อผู้จัดการของโรงงานหรือผู้รับมอบอำนาจที่มีอำนาจดำเนินการแทน (Turnaround/Shut Down Manager) พร้อมรายชื่อผู้ที่ติดต่อกับสำนักงานนิคมอุตสาหกรรมหรือสำนักงานท่าเรืออุตสาหกรรมมาบตาพุด
	✓		12. มีแผนการประชาสัมพันธ์กับชุมชน โรงงานที่อาจได้รับผลกระทบ
	✓		13. มีหน่วยงานด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อมเพื่อทำหน้าที่ควบคุมการดำเนินการ
	✓		14. มีผู้รับจ้างเข้ามามีส่วนร่วมในการซ่อมบำรุง และมีแผนในการดำเนินการที่ครอบคลุมในด้านต่างๆ ประกอบด้วย (1) การแจ้งจำนวนผู้รับจ้างที่ปฏิบัติงานในการซ่อมบำรุง (2) งานหลักที่ผู้รับจ้างต้องปฏิบัติ



## SCG CONFIDENTIAL

		<p>(3) มาตรการคัดเลือกและทดสอบความสามารถของผู้รับจ้างในการปฏิบัติงานตามที่กำหนดให้เป็นไปด้วยความปลอดภัยและสอดคล้องกับกฎหมาย</p> <p>(4) การฝึกอบรมผู้รับจ้างอย่างน้อยประกอบด้วย</p> <p>(4.1) แผนปฏิบัติงานซ่อมบำรุง</p> <p>(4.2) งานที่ต้องปฏิบัติ อันตรายที่อาจเกิดขึ้น และวิธีการปฏิบัติงานที่ปลอดภัย</p> <p>(4.3) แผนปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน และสิ่งที่ต้องปฏิบัติเมื่อมีการประกาศภาวะฉุกเฉินและการยกเลิกภาวะฉุกเฉิน แผนการเตือนภัย และแผนการอพยพของผู้รับจ้าง</p> <p>(4.4) บุคคลที่ต้องติดต่อเมื่อเกิดกรณีที่ไม่ปลอดภัย หรือประสบอุบัติเหตุ</p> <p>(5) จัดให้มีการประเมินผล และฝึกอบรมเพื่อให้ผู้รับจ้างมีความรู้ ความเข้าใจ และสามารถปฏิบัติได้</p> <p>(6) จัดให้มีกิจกรรม งบประมาณเพื่อส่งเสริมด้านความปลอดภัยตลอดช่วงระยะเวลาการซ่อมบำรุง</p> <p>(7) กรณีที่มีผู้รับจ้างและผู้รับจ้างช่วงหลายราย ผู้ประกอบกิจการต้องจัดให้มีคณะกรรมการหรือคณะทำงานด้านความปลอดภัย โดยมีผู้แทนของผู้รับจ้างร่วมเป็นคณะกรรมการหรือคณะทำงานด้วย</p> <p>(8) จัดให้มีเจ้าหน้าที่ด้านความปลอดภัยในการทำงานของผู้รับจ้างเพื่อควบคุมความปลอดภัยในพื้นที่ให้เป็นไปตามกฎหมาย โดยอย่างน้อยต้องจัดให้มีเจ้าหน้าที่ด้านความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างานของผู้รับจ้างเพื่อควบคุม ณ จุดปฏิบัติงาน</p> <p>(9) จัดเตรียมพื้นที่และอุปกรณ์สำหรับปฏิบัติงานชั่วคราว สถานที่รับประทานอาหาร ห้องน้ำ ที่พัก ที่สำหรับจอดรถ จุติรวมพล และสถานที่สำหรับประชุมชี้แจงภายในพื้นที่ของผู้ประกอบกิจการเอง ทั้งนี้ต้องไม่รบกวนพื้นที่ส่วนกลางของกนอ. เว้นแต่ได้รับอนุญาตจาก กนอ.</p>
--	--	--

บริษัทฯ ขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นถูกต้องเป็นจริงทุกประการ และได้ปฏิบัติตามกฎหมายระเบียบ หลักเกณฑ์ และเงื่อนไขต่างๆ ที่เกี่ยวข้องอย่างเคร่งครัด

ลงชื่อ..... ผู้มีอำนาจผู้ได้รับมอบอำนาจ

(.....)

วันที่ 14 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566

(กนอ.๐๑)

แบบรายงานการแจ้งกิจกรรมการซ่อมบำรุงของโรงงาน  
ในกลุ่มนิคมอุตสาหกรรมและท่าเรืออุตสาหกรรมพื้นที่มาบตาพุด

บริษัท : ไทยโพลิเอทิลีน จำกัด
นิคมอุตสาหกรรม : มาบตาพุด
ทะเบียนโรงงาน : 72070000125365
หน่วยผลิต : LLDPE
วันที่ : 5 พฤศจิกายน - 27 พฤศจิกายน 2566
( <input checked="" type="checkbox"/> ) การซ่อมบำรุง ( ) การซ่อมบำรุงใหญ่ ( ) การหยุดเดินเครื่องฉุกเฉิน
รายละเอียดของโครงการหรือการซ่อมบำรุงหรือการซ่อมบำรุงใหญ่หรือการหยุดเดินเครื่องฉุกเฉิน :
1. Clean Reactor 2. Water Jet Exchanger 3. Inspect gear Extruder 4. PM / Overhaul Motor
หมายเหตุ N/A = ไม่เกี่ยวข้อง Y = ได้ดำเนินการแล้ว N = ไม่สามารถดำเนินการได้

บริษัท ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นถูกต้องเป็นจริงทุกประการ และได้ปฏิบัติตามกฎหมาย  
ระเบียบ หลักเกณฑ์ และเงื่อนไขต่างๆที่เกี่ยวข้องอย่างเคร่งครัด

ลงชื่อ

.....ผู้มีอำนาจ/ผู้ได้รับมอบอำนาจ

.....)

วันที่ 14 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566

รับเอกสารแล้ว เมื่อวันที่ 24.9.66  
ชื่อ กออสณ ผู้รับเอกสาร

SCG CONFIDENTIAL

แบบรายงานการแจ้งแผนการซ่อมบำรุงของโรงงาน  
ในกลุ่มนิคมอุตสาหกรรมและท่าเรืออุตสาหกรรมพื้นที่มาบตาพุด

N/A	Y	N	รายการตรวจสอบแผนการซ่อมบำรุงและผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัยหรือชุมชน
	<input checked="" type="checkbox"/>		1. แผนการดำเนินงานในการซ่อมบำรุง ประกอบด้วย รายการอุปกรณ์หลักและงานหลัก (package) ที่จะดำเนินการในการซ่อมบำรุง
	<input checked="" type="checkbox"/>		2. แผนการดำเนินงานในการซ่อมบำรุง ประกอบด้วย รายชื่อและปริมาณสารเคมีที่คงค้างอยู่ในอุปกรณ์หลักที่อาจส่งผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมและชุมชนได้อย่างมีนัยสำคัญ รวมทั้งแจ้งข้อมูลและมาตรการควบคุมสารเคมีที่นำมาใช้ในการซ่อมบำรุง
	<input checked="" type="checkbox"/>		3. มีแผนการดำเนินการ (Shut Down Procedure) ตั้งแต่การลดกำลังการผลิต การระบายสารเคมีออกจากอุปกรณ์ การเปิดอุปกรณ์ การซ่อมบำรุง
	<input checked="" type="checkbox"/>		4. มีวิธีการจัดการกากของเสียและของเสียอันตราย
	<input checked="" type="checkbox"/>		5. มีวิธีการจัดการน้ำเสีย
	<input checked="" type="checkbox"/>		6. มีมาตรการควบคุมการปล่อยหรือระบายสารเคมีสู่บรรยากาศเมื่อมีการเปิดอุปกรณ์เพื่อทำการซ่อมบำรุงเพื่อมิให้เกิดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม โรงงานหรือชุมชน
	<input checked="" type="checkbox"/>		7. มีมาตรการในการควบคุมท่อเผาไหม้ (Flare) เพื่อมิให้ส่งผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม โรงงานหรือชุมชน ทั้งในช่วงระยะเวลาการหยุดเดินเครื่อง (Shut down) และช่วงระยะเวลาการเดินเครื่องใหม่ (Start up) ตามมาตรการ ดังนี้ (1) มาตรการควบคุมเสียงดัง (2) มาตรการควบคุมควันดำ (3) มาตรการควบคุมความร้อน แสงสว่าง (4) มาตรการควบคุมกลิ่น (5) มาตรการควบคุมระยะเวลาการเผา
	<input checked="" type="checkbox"/>		8. มีมาตรการในการควบคุมฝุ่นที่เกิดจากการทำงาน
	<input checked="" type="checkbox"/>		9. มีมาตรการควบคุม ป้องกันการทำงานที่มีความเสี่ยงสูง เช่น การเชื่อม ตัดที่ก่อให้เกิดประกายไฟ การทำงานในที่สูง การทำงานในที่อับอากาศ การยก เคลื่อนย้ายอุปกรณ์ขนาดใหญ่ที่ต้องใช้เครื่องจักร รถเครน รถโฟล์คลิฟท์ การใช้บันไดขั้นสูง
	<input checked="" type="checkbox"/>		10. แผนการปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินสำหรับงานซ่อมบำรุงซึ่งครอบคลุมผู้รับจ้าง
	<input checked="" type="checkbox"/>		11. มีรายชื่อผู้จัดการของโรงงานหรือผู้รับมอบอำนาจที่มีอำนาจดำเนินการแทน (Turnaround/Shut Down Manager) พร้อมรายชื่อผู้ที่ติดต่อกับสำนักงานนิคมอุตสาหกรรมหรือสำนักงานท่าเรืออุตสาหกรรมมาบตาพุด
	<input checked="" type="checkbox"/>		12. มีแผนการประชาสัมพันธ์กับชุมชน โรงงานที่อาจได้รับผลกระทบ
	<input checked="" type="checkbox"/>		13. มีหน่วยงานด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อมเพื่อทำหน้าที่ควบคุมการดำเนินการ
	<input checked="" type="checkbox"/>		14. มีผู้รับจ้างเข้ามาดำเนินการในซ่อมบำรุง และมีแผนในการดำเนินการที่ครอบคลุมในด้านต่างๆ ประกอบด้วย (1) การแจ้งจำนวนผู้รับจ้างที่ปฏิบัติงานในการซ่อมบำรุง (2) งานหลักที่ผู้รับจ้างต้องปฏิบัติ



## SCG CONFIDENTIAL

		<p>(3) มาตราการคัดเลือกและทดสอบความสามารถของผู้รับจ้างในการปฏิบัติงานตามที่กำหนดให้เป็นไปด้วยความปลอดภัยและสอดคล้องกับกฎหมาย</p> <p>(4) การฝึกอบรมผู้รับจ้างอย่างน้อยประกอบด้วย</p> <p>(4.1) แผนปฏิบัติงานซ่อมบำรุง</p> <p>(4.2) งานที่ต้องปฏิบัติ อันตรายที่อาจเกิดขึ้น และวิธีการปฏิบัติงานที่ปลอดภัย</p> <p>(4.3) แผนปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน และสิ่งที่ต้องปฏิบัติเมื่อมีการประกาศภาวะฉุกเฉินและการยกเลิกภาวะฉุกเฉิน แผนการเตือนภัย และแผนการอพยพของผู้รับจ้าง</p> <p>(4.4) บุคคลที่ต้องติดต่อเมื่อเกิดกรณีที่ไม่ปลอดภัย หรือประสบอุบัติเหตุ</p> <p>(5) จัดให้มีการประเมินผล และฝึกอบรมเพื่อให้ผู้รับจ้างมีความรู้ ความเข้าใจ และสามารถปฏิบัติได้</p> <p>(6) จัดให้มีกิจกรรม งบประมาณเพื่อส่งเสริมด้านความปลอดภัยตลอดช่วงระยะเวลาการซ่อมบำรุง</p> <p>(7) กรณีที่มีผู้รับจ้างและผู้รับจ้างช่วงหลายราย ผู้ประกอบการต้องจัดให้มีคณะกรรมการหรือคณะทำงานด้านความปลอดภัย โดยมีผู้แทนของผู้รับจ้างร่วมเป็นคณะกรรมการหรือคณะทำงานด้วย</p> <p>(8) จัดให้มีเจ้าหน้าที่ด้านความปลอดภัยในการทำงานของผู้รับจ้างเพื่อควบคุมความปลอดภัยในพื้นที่ให้เป็นไปตามกฎหมาย โดยอย่างน้อยต้องจัดให้มีเจ้าหน้าที่ด้านความปลอดภัยในการทำงานระดับหัวหน้างานของผู้รับจ้างเพื่อควบคุม ณ จุดปฏิบัติงาน</p> <p>(9) จัดเตรียมพื้นที่และอุปกรณ์สำหรับปฏิบัติงานชั่วคราว สถานที่รับประทานอาหาร ห้องน้ำ ที่พัก ที่สำหรับจอดรถ จุฬารวมพล และสถานที่สำหรับประชุมชี้แจงภายในพื้นที่ของผู้ประกอบการเอง ทั้งนี้ต้องไม่รบกวนพื้นที่ส่วนกลางของกนอ. เว้นแต่ได้รับอนุญาตจาก กนอ.</p>
--	--	---

บริษัทฯ ขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นถูกต้องเป็นจริงทุกประการ และได้ปฏิบัติตามกฎหมายระเบียบ หลักเกณฑ์ และเงื่อนไขต่างๆ ที่เกี่ยวข้องอย่างเคร่งครัด

ลงชื่อ..... ผู้มีอำนาจผู้ได้รับมอบอำนาจ

(.....)

วันที่ 14 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566