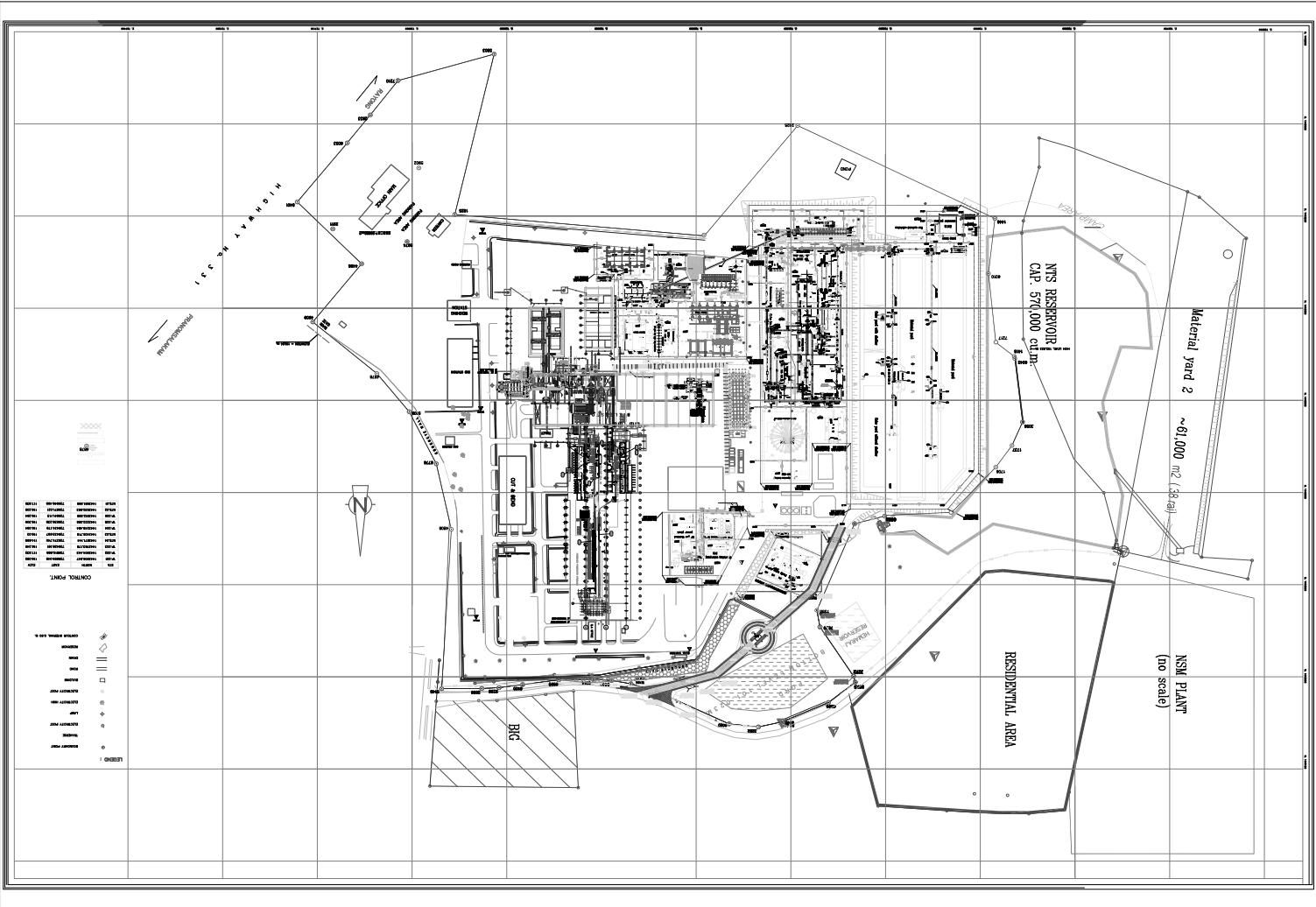
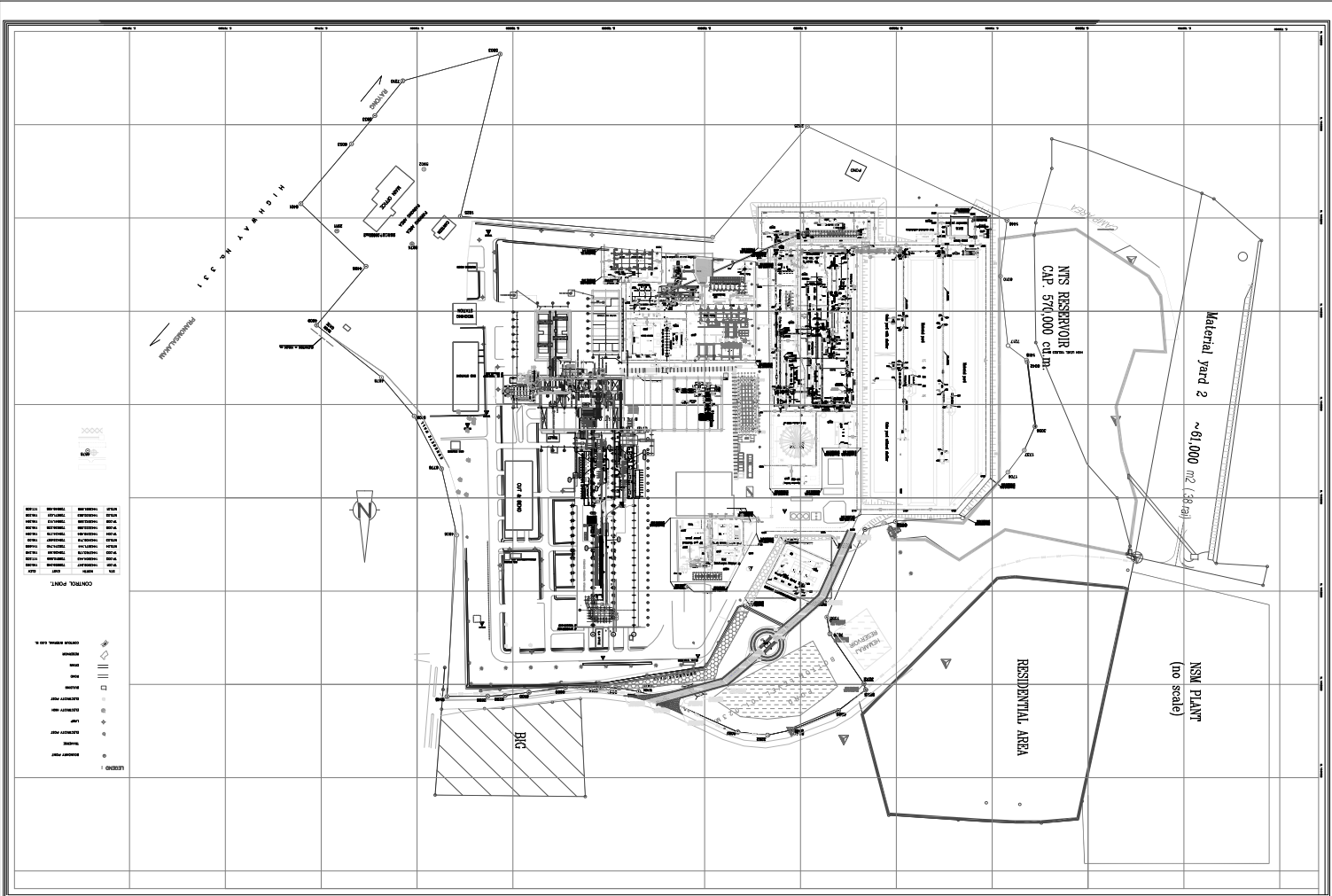


ภาคผนวกที่ 6

เอกสารประกอบผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน
และแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม

6.21 จำนวนและแผนผังแสดงตำแหน่งการติดตั้งดับเพลิงภายในโครงการ

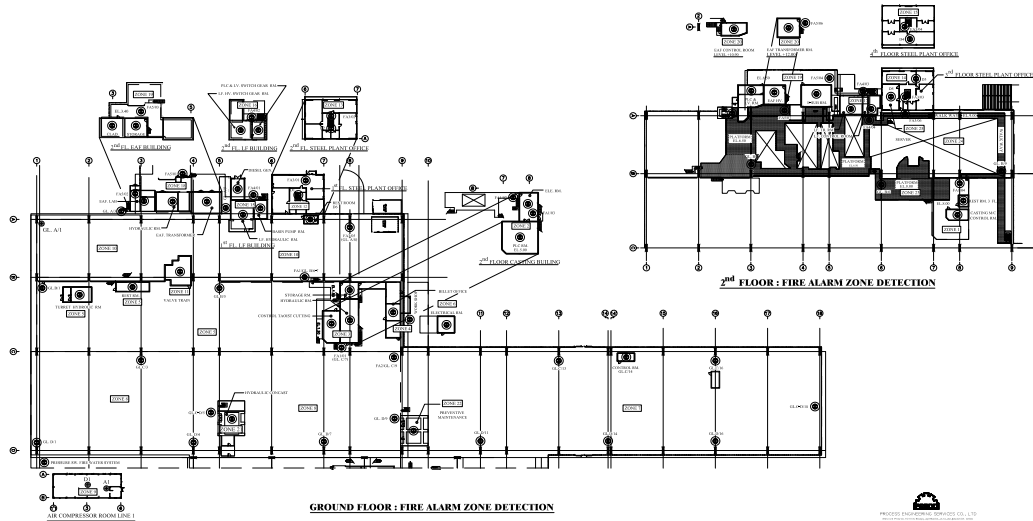




N.T.S. Steel Groups Co.,Ltd

FIRE ALARM ZONE DETECTION GA.1

MELTING PLANT, CASTING BAY, BILLET STORAGE, LAF, LF STEEL PLANT OFFICE
AND AIRCOMPRESSOR ROOM.1

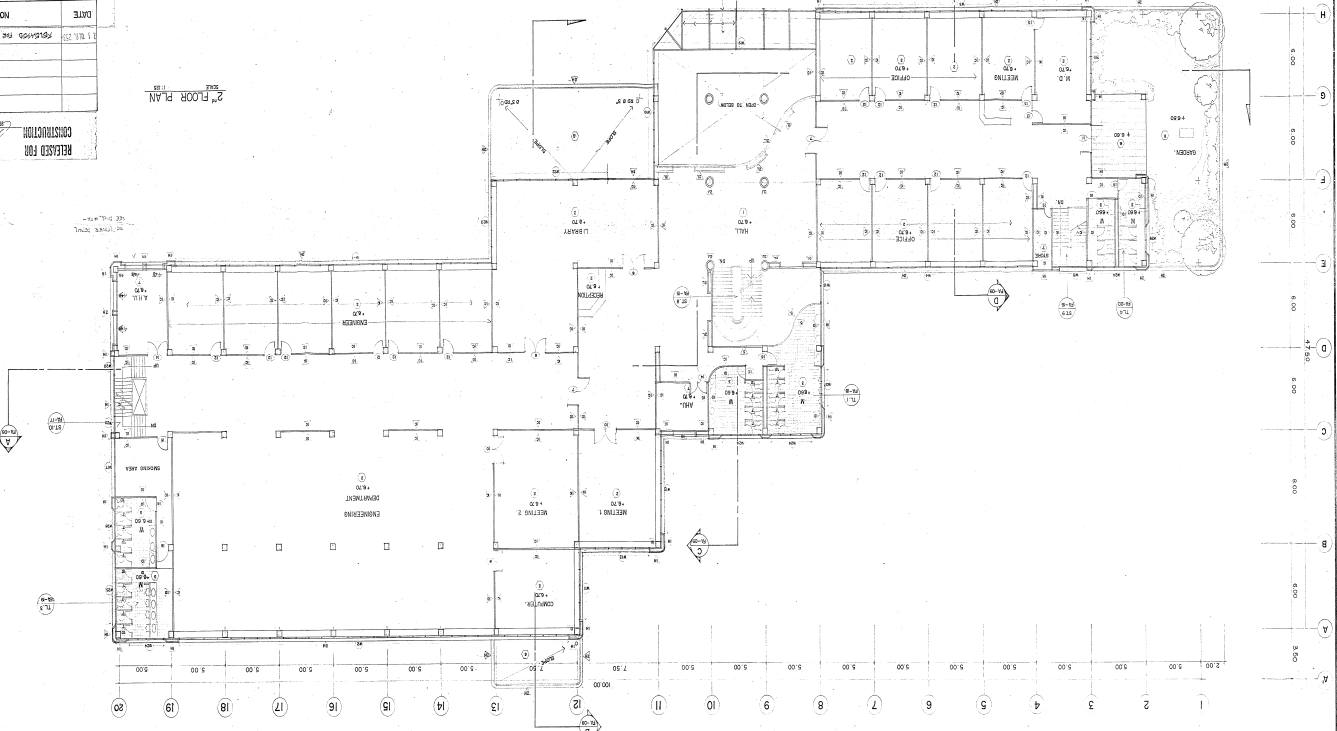


⊗ POWER ON ⊗ ALARM ACTIVE ⊗ TROUBLE ● TEST LAMP ● ACKNOWLEDGE



FIRE WATER & FIRE ALARM MODIFICATION WORK FOR TATA	
N.T.S. Steel Groups Co., Ltd	
PROCESS ENGINEERING SERVICES CO., LTD	
MELTING PLANT	
MELTING PLANT, CASTING BAY, BILLET STORAGE, LAF, LF STEEL PLANT OFFICE AND AIRCOMPRESSOR ROOM.1	
REVISION	NO. 11
DATE	11/05/2011
BY	AE-SIS
CHECKED	OC

FA-02	1.02
2 nd FLOOR PLAN	1.02
MAIN OFFICE	1.02
REVISION	NO. 11
DATE	11/05/2011
BY	AE-SIS
CHECKED	OC

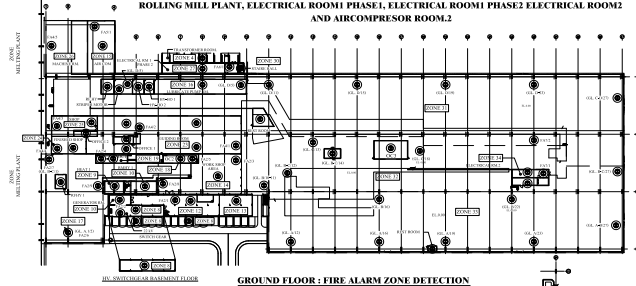




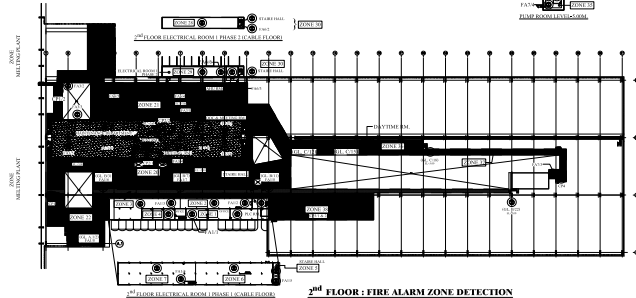
N.T.S. Steel Groups Co.,Ltd

FIRE ALARM ZONE DETECTION GA.2

ROLLING MILL PLANT, ELECTRICAL ROOM1 PHASE1, ELECTRICAL ROOM1 PHASE2 ELECTRICAL ROOM2
AND AIRCOMPRESSOR ROOM.2



GROUND FLOOR : FIRE ALARM ZONE DETECTION



2nd FLOOR : FIRE ALARM ZONE DETECTION

⊗ POWER ON ⊗ ALARM ACTIVE ⊗ TROUBLE ● TEST LAMP ● ACKNOWLEDGE



PROCESS ENGINEERING SERVICES CO., LTD
100/101/102/103/104/105/106/107/108/109/110/111/112/113/114/115/116/117/118/119/120/121/122/123/124/125/126/127/128/129/130/131/132/133/134/135/136/137/138/139/140/141/142/143/144/145/146/147/148/149/150/151/152/153/154/155/156/157/158/159/160/161/162/163/164/165/166/167/168/169/170/171/172/173/174/175/176/177/178/179/180/181/182/183/184/185/186/187/188/189/190/191/192/193/194/195/196/197/198/199/200/201/202/203/204/205/206/207/208/209/210/211/212/213/214/215/216/217/218/219/220/221/222/223/224/225/226/227/228/229/230/231/232/233/234/235/236/237/238/239/240/241/242/243/244/245/246/247/248/249/250/251/252/253/254/255/256/257/258/259/260/261/262/263/264/265/266/267/268/269/270/271/272/273/274/275/276/277/278/279/280/281/282/283/284/285/286/287/288/289/290/291/292/293/294/295/296/297/298/299/300/301/302/303/304/305/306/307/308/309/310/311/312/313/314/315/316/317/318/319/320/321/322/323/324/325/326/327/328/329/330/331/332/333/334/335/336/337/338/339/340/341/342/343/344/345/346/347/348/349/350/351/352/353/354/355/356/357/358/359/360/361/362/363/364/365/366/367/368/369/370/371/372/373/374/375/376/377/378/379/380/381/382/383/384/385/386/387/388/389/390/391/392/393/394/395/396/397/398/399/400/401/402/403/404/405/406/407/408/409/410/411/412/413/414/415/416/417/418/419/420/421/422/423/424/425/426/427/428/429/430/431/432/433/434/435/436/437/438/439/440/441/442/443/444/445/446/447/448/449/450/451/452/453/454/455/456/457/458/459/460/461/462/463/464/465/466/467/468/469/470/471/472/473/474/475/476/477/478/479/480/481/482/483/484/485/486/487/488/489/490/491/492/493/494/495/496/497/498/499/500/501/502/503/504/505/506/507/508/509/510/511/512/513/514/515/516/517/518/519/520/521/522/523/524/525/526/527/528/529/530/531/532/533/534/535/536/537/538/539/540/541/542/543/544/545/546/547/548/549/550/551/552/553/554/555/556/557/558/559/560/561/562/563/564/565/566/567/568/569/570/571/572/573/574/575/576/577/578/579/580/581/582/583/584/585/586/587/588/589/590/591/592/593/594/595/596/597/598/599/600/601/602/603/604/605/606/607/608/609/610/611/612/613/614/615/616/617/618/619/620/621/622/623/624/625/626/627/628/629/630/631/632/633/634/635/636/637/638/639/640/641/642/643/644/645/646/647/648/649/650/651/652/653/654/655/656/657/658/659/660/661/662/663/664/665/666/667/668/669/670/671/672/673/674/675/676/677/678/679/680/681/682/683/684/685/686/687/688/689/690/691/692/693/694/695/696/697/698/699/700/701/702/703/704/705/706/707/708/709/710/711/712/713/714/715/716/717/718/719/720/721/722/723/724/725/726/727/728/729/730/731/732/733/734/735/736/737/738/739/740/741/742/743/744/745/746/747/748/749/750/751/752/753/754/755/756/757/758/759/760/761/762/763/764/765/766/767/768/769/770/771/772/773/774/775/776/777/778/779/780/781/782/783/784/785/786/787/788/789/790/791/792/793/794/795/796/797/798/799/800/801/802/803/804/805/806/807/808/809/810/811/812/813/814/815/816/817/818/819/820/821/822/823/824/825/826/827/828/829/830/831/832/833/834/835/836/837/838/839/840/841/842/843/844/845/846/847/848/849/850/851/852/853/854/855/856/857/858/859/860/861/862/863/864/865/866/867/868/869/870/871/872/873/874/875/876/877/878/879/880/881/882/883/884/885/886/887/888/889/890/891/892/893/894/895/896/897/898/899/900/901/902/903/904/905/906/907/908/909/910/911/912/913/914/915/916/917/918/919/920/921/922/923/924/925/926/927/928/929/930/931/932/933/934/935/936/937/938/939/940/941/942/943/944/945/946/947/948/949/950/951/952/953/954/955/956/957/958/959/960/961/962/963/964/965/966/967/968/969/970/971/972/973/974/975/976/977/978/979/980/981/982/983/984/985/986/987/988/989/990/991/992/993/994/995/996/997/998/999/1000

PROJECT NAME		DATE	
DRAWN BY		CHECKED BY	
APPROVED BY		DATE	
FIRE WATER & FIRE ALARM MODIFICATION WORK FOR TATA			
PROCESS ENGINEERING SERVICES CO., LTD			
GENERAL & OUTSIDE WORK			
MAIN FIRE ALARM UNIT AND NOTIFIER			
ROLLING MILL PLANT, ELECTRICAL ROOM1 PHASE1, ELECTRICAL ROOM1 PHASE2 ELECTRICAL ROOM2			
AND AIRCOMPRESSOR ROOM.2			
REVISION	NO.	DATE	BY
1	1	10/10/2017	AE-SIS
2	2	10/10/2017	OC

6.22 คู่มือการเตรียมพร้อมกรณีฉุกเฉิน และการตอบสนอง



TATA STEEL MANUFACTURING (THAILAND)

คู่มือขั้นตอนการทำงาน : การเตรียมพร้อมกรณีฉุกเฉินและการตอบสนอง

รหัส PM - EN 10

เอกสารชุดที่ 5

แก้ไขครั้งที่ 2

ประกาศใช้วันที่ 28 พ.ย. 66

หน้าที่ 1 | 42

ผู้ตรวจสอบ ประสงค์ ว่องวิวิพงษ์สิน

(ผู้จัดการแผนกบริหารความปลอดภัยและอาชีวอนามัย)

ผู้อนุมัติ สาโรจน์ บุญมา

(ผู้จัดการส่วนบริหารความปลอดภัย)

การเตรียมพร้อมกรณีฉุกเฉินและการตอบสนอง

เลขที่ผู้ครอบครองเอกสาร



คู่มือขั้นตอนการทำงาน : การเตรียมพร้อมกรณีฉุกเฉินและการตอบสนอง

รหัส PM - EN 10

เอกสารชุดที่ 5

แก้ไขครั้งที่ 2

ประกาศใช้วันที่ 28 พ.ย. 66

หน้าที่ 2 | 42

1. นโยบาย

คู่มือการจัดการด้านสิ่งแวดล้อม ข้อ 4.4.7

2. วัตถุประสงค์

- 2.1 เพื่อเป็นแนวทางในการเตรียมพร้อมสำหรับภาวะฉุกเฉินโดยมุ่งเน้นการรักษาชีวิต ทรัพย์สินและสิ่งแวดล้อม เพื่อควบคุมและจำกัดไม่ให้เกิดความเสียหาย
- 2.2 เพื่อใช้เป็นมาตรฐานของระบบสั่งการ , ประสานงาน และจัดการภาวะความรับผิดชอบของแต่ละบุคคล และทรัพยากรที่มีอยู่ให้เกิดประสิทธิภาพและประสิทธิผลสูงสุดในการควบคุมเหตุภาวะฉุกเฉิน
- 2.3 เพื่อให้เกิดความปลอดภัยในการปฏิบัติงาน
- 2.4 เพื่อฟื้นฟูพื้นที่เกิดเหตุให้กลับมาสู่สภาวะปกติโดยเร็ว
- 2.5 เพื่อสร้างทัศนคติที่ดีต่อพนักงานในสถานประกอบการ
- 2.6 เพื่อเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายเรื่องการป้องกันและระงับอัคคีภัย

3. ขอบข่าย

ครอบคลุมภาวะฉุกเฉินที่อาจเกิดขึ้นภายในบริษัท ที่เป็นเหตุการณ์ การเกิดเพลิงไหม้ การระเบิด ก๊าซรั่ว น้ำมันเชื้อเพลิง หรือ สารเคมีรั่วไหล โดยแบ่งเป็น 4 ส่วนดังนี้

ส่วนที่ 1 การตรวจสอบอุปกรณ์ในการป้องกันภาวะฉุกเฉิน

ส่วนที่ 2 การเตรียมพร้อมภาวะฉุกเฉิน

ส่วนที่ 3 การตอบสนองภาวะฉุกเฉิน

- การตอบสนองเมื่อเกิดเพลิงไหม้ , น้ำเห็ดกรั่วไหล หรือ ระเบิดภายในบริษัท
- การตอบสนองเมื่อเกิดก๊าซ NG , ออกซิเจน , ไนโตรเจน และอาร์กอนรั่ว ภายในบริษัท
- การตอบสนองเมื่อเกิดน้ำมันเชื้อเพลิงรั่วไหล หรือสารเคมีรั่วไหลภายในบริษัท
- การตอบสนองเมื่อเกิดภัยทางรังสี
- การตอบสนองกรณีเกิดภัยพิบัติทางธรรมชาติ
- การตอบสนองกรณีโรงงานข้างเคียงเกิดเหตุฉุกเฉิน

ส่วนที่ 4 การปฏิรูปและฟื้นฟู

**คู่มือขั้นตอนการทำงาน :** การเตรียมพร้อมกรณีฉุกเฉินและการตอบสนอง

รหัส PM - EN 10

เอกสารชุดที่ 5

แก้ไขครั้งที่ 2

ประกาศใช้วันที่ 28 พ.ย. 66

หน้าที่ 3 | 42

4. คำจำกัดความ

- เหตุฉุกเฉิน หมายถึง เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นโดยไม่ได้คาดคิด เกิดขึ้นโดยผิดไปจากการปฏิบัติงานปกติ ซึ่งทำให้เกิดผลเสียหายต่อชีวิต ทรัพย์สิน ตลอดจนสิ่งแวดล้อม ภาพพจน์ของบริษัท ฯ เช่น การเกิดเพลิงไหม้ การรั่วไหลของสารเคมี เป็นต้น เหตุฉุกเฉิน แบ่งเป็น 3 ระดับ

เหตุฉุกเฉินระดับที่ 1 หมายถึงเหตุฉุกเฉินที่เกิดขึ้น ณ จุดใดจุดหนึ่งในบริษัท ฯ แล้วพนักงานที่อยู่ภายในพื้นที่ปฏิบัติงานนั้นสามารถระงับเหตุไว้ได้

เหตุฉุกเฉินระดับที่ 2 หมายถึงเหตุฉุกเฉิน ซึ่งเมื่อเกิดขึ้นที่พื้นที่ปฏิบัติงานแผนกใด หรือ พื้นที่ใดแล้วไม่สามารถควบคุมเหตุไว้ได้ด้วยพนักงานในแผนกนั้น มีการก่อกวนฉุกเฉิน และให้พนักงานที่ไม่มีส่วนเกี่ยวข้องในการดับเพลิงอพยพออกจากพื้นที่ปฏิบัติงาน ทีมรับเหตุฉุกเฉินของบริษัทสามารถควบคุมเหตุการณ์ได้ เช่น ควบคุมเพลิง ควบคุมการกระจายของสารเคมี โดยไม่ต้องขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานภายนอก

เหตุฉุกเฉินระดับที่ 3 หมายถึงเหตุฉุกเฉินซึ่งเมื่อเกิดขึ้นที่พื้นที่ปฏิบัติงานแผนกใด หรือ พื้นที่ใดแล้ว ไม่สามารถควบคุมเหตุไว้ได้ เช่น เพลิงนั้นได้ลุกลามไปที่แผนกอื่นหรือพื้นที่อื่น จนบริษัท ฯ ไม่สามารถควบคุมเพลิงได้เอง ต้องขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานภายนอก

- การนิคมเหมราช ชลบุรี
- เทศบาลนครเจ้าพระยาสุรศักดิ์

ระดับภาวะฉุกเฉิน	ทีมที่เข้าระงับเหตุ	ผู้สั่งการ	การอพยพ
ระดับ 1	ทีมระงับเหตุฉุกเฉินประจำส่วน*	ผู้สั่งการภาวะฉุกเฉินประจำส่วน*	จุดรวมพลประจำส่วน
ระดับ 2	ทีมดับเพลิงบริษัท*	ผู้อำนวยการภาวะฉุกเฉิน	จุดรวมพลประจำส่วน/ ประจำบริษัท
ระดับ 3	การนิคมเหมราช ชลบุรี		

หมายเหตุ *รายชื่อตามประกาศบริษัท

- จุดรวมพล หมายถึง พื้นที่ที่กำหนดให้เป็นสถานที่รวมพลของพนักงานในแต่ละหน่วยงานที่เห็นว่าปลอดภัยที่สุดเมื่อเกิดอัคคีภัยหรือเหตุฉุกเฉินใดๆ
- Smoke Detector หมายถึง เครื่องตรวจจับควัน ซึ่งทำงานโดยอาศัยหลักการที่เมื่อมีควันที่มีระดับความเข้มข้นสูงพอมากกระทบตัวตรวจจับควันจะส่งสัญญาณแจ้งเหตุว่าพื้นที่นั้นมีปริมาณความเข้มข้นของควันมากซึ่งอาจมีสาเหตุมาจากก๊าซ หรืออัคคีภัย
- เครื่องดับเพลิงแบบมือถือ หมายถึง ถังดับเพลิงชนิดผงเคมีแห้งและคาร์บอนไดออกไซด์ ที่มีใช้ภายในบริษัท ฯ

**คู่มือขั้นตอนการทำงาน :** การเตรียมพร้อมกรณีฉุกเฉินและการตอบสนอง

รหัส PM - EN 10

เอกสารชุดที่ 5

แก้ไขครั้งที่ 2

ประกาศใช้วันที่ 28 พ.ย. 66

หน้าที่ 4 | 42

- ระบบน้ำดับเพลิง หมายถึง ระบบดับเพลิงที่ใช้น้ำในการดับเพลิงประกอบด้วย บั๊มน้ำดับเพลิง สายส่งน้ำดับเพลิง หัวฉีด ข้อต่อ จุดจ่ายน้ำ ใช้ในการดับเพลิงขั้นรุนแรง
- สัญญาณฉุกเฉิน หมายถึง สัญญาณแจ้งเหตุฉุกเฉินซึ่งจะก่อดสัญญาณในกรณีที่เกิดเหตุฉุกเฉินแล้วไม่สามารถควบคุมได้ จะแตกต่างจากสัญญาณอื่นที่ใช้ในบริษัทฯ และต้องมีระดับความดังของสัญญาณมากพอที่พนักงานที่ปฏิบัติงานทุกหน่วยงาน ทุกพื้นที่ สามารถได้ยินเสียงสัญญาณฉุกเฉินอย่างชัดเจน
- ไฟฉุกเฉิน หมายถึง ไฟสำรองที่จะทำงานก็ต่อเมื่อกระแสไฟฟ้าปกติถูกตัด เท่านั้น
- ทางหนีไฟ หมายถึง เส้นทางที่กำหนดให้เป็นเส้นทางหนีไฟกรณีที่เกิดเหตุฉุกเฉินขึ้นในบริษัทฯ โดยทาง หนีไฟต้องไม่มีสิ่งกีดขวางและมีป้ายบอกที่ชัดเจน
- การซ้อมรับภาวะฉุกเฉิน : การเตรียมพร้อม ฝึกซ้อมโดยการจำลองสถานการณ์ รวมถึงการเข้าร่วมอบรม ความรู้เกี่ยวกับการป้องกันและระงับภาวะฉุกเฉิน
- หน่วยงานที่รับผิดชอบในการซ้อมรับภาวะฉุกเฉิน : หน่วยงานที่เป็นเจ้าของพื้นที่ที่กำหนดให้มีการจำลองเหตุการณ์ขึ้นและทำการฝึกซ้อมเฉพาะบริเวณนั้นๆ
- ช.ชบ. : ผู้ช่วยกรรมการผู้จัดการใหญ่-โรงงานชลบุรี
- คปอ. : คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
- ผจส. : ผู้จัดการส่วนที่เกี่ยวข้อง
- จปว. : เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ
- จปส. : เจ้าหน้าที่ตรวจความปลอดภัยประจำส่วนตามที่ได้รับมอบหมายจากผู้บังคับบัญชา
- ผจผ. : ผู้จัดการแผนก
- ผจส. : ผู้จัดการส่วน
- ส.ทบ. : ส่วนทรัพยากรบุคคล
- ส.บห. : ส่วนบริหาร
- ส.ลท. : ส่วนผลิตเหล็กแท่ง
- ส.ลร. : ส่วนผลิตเหล็กรีด
- ส.ชบ. : ส่วนซ่อมบำรุง
- ส.บค. : ส่วนบริหารคุณภาพ
- ส.ปล. : ส่วนบริหารความปลอดภัยอาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อม



คู่มือขั้นตอนการทำงาน : การเตรียมพร้อมกรณีฉุกเฉินและการตอบสนอง

รหัส PM - EN 10

เอกสารชุดที่ 5

แก้ไขครั้งที่ 2

ประกาศใช้วันที่ 28 พ.ย. 66

หน้าที่ 5 | 42

- ผจผ.ธก. : ผู้จัดการแผนกธุรการ
- ผจส.ชบ : ผู้จัดการส่วนซ่อมบำรุง
- ผู้อำนวยการภาวะฉุกเฉิน (EMERGENCY DIRECTOR, ED) : ดูใน หน้าที่ความรับผิดชอบ
- ศูนย์ควบคุมภาวะฉุกเฉิน : ดูใน หน้าที่ความรับผิดชอบ
- ผู้สั่งการภาวะฉุกเฉิน (ONSCENE COMMANDER, OC) : ดูใน หน้าที่ความรับผิดชอบ
- ผู้ประสานงานภาวะฉุกเฉิน : ดูใน หน้าที่ความรับผิดชอบ
- ผู้ควบคุมทีมสนับสนุนและบริการทั่วไป : ดูใน หน้าที่ความรับผิดชอบ
- ทีมดับเพลิงประจำบริษัท : ดูใน หน้าที่ความรับผิดชอบ
- ผู้แถลงข่าว : ผู้จัดการโรงงานหรือบุคคลที่ได้รับมอบหมาย
- อุบัติภัย : เป็นภาวะฉุกเฉินที่เกิดจากสถานการณ์ที่เป็นภัยธรรมชาติ เช่น พายุ , น้ำท่วม , หรือการก่อการร้าย , สงคราม ซึ่งก่อให้เกิดความเสียหายอย่างร้ายแรงในการดำเนินงานของบริษัท ซึ่งในก่อให้เกิดบางกรณีอาจการบาดเจ็บอย่างร้ายแรงและอาจมีผู้เสียชีวิต รวมถึงมีความเสียหายอย่างร้ายแรงต่ออาคารและทรัพย์สินของบริษัท

เอกสารอ้างอิง

DWG-EN-SI 03

ระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้

PM-EN 04

การควบคุมและการจัดการสารเคมี

PM-EN 06

การควบคุมมลภาวะทางน้ำ

SR-EN-EM 01

แผนการป้องกันภัยทางรังสี

บันทึก

FO-EN-EM 01

สรุปผลการซ้อมรับ/การแก้ไขภาวะฉุกเฉิน

FO-EN-EM 02

รายการอุปกรณ์ในการป้องกันและระงับภาวะฉุกเฉิน

FO-EN-EM 03

ใบขอเปลี่ยนแปลง/เพิ่มเติม/ยกเลิกอุปกรณ์ในการป้องกันและระงับภาวะฉุกเฉิน

FO-EN-EM 04

ใบตรวจสอบอุปกรณ์ในการป้องกันและระงับภาวะฉุกเฉิน

FO-EN-EM 05

ใบรายงานอุบัติการณ์

FO-EN-EM 06

แผนงานการซ้อมแผนฉุกเฉินประจำปี

FO-EN-EM 07

แบบตรวจสอบถึงดับเพลิง

FO-EN-EM 08

แบบตรวจสอบไฟฉุกเฉิน

FO-EN-EM 09

แบบตรวจสอบสายฉีด ตู้ดับเพลิง



คู่มือขั้นตอนการทำงาน: การเตรียมพร้อมกรณีฉุกเฉินและการตอบสนอง

รหัส PM - EN 10

เอกสารชุดที่ 5

แก้ไขครั้งที่ 2

ประกาศใช้วันที่ 28 พ.ย. 66

หน้าที่ 6 | 42

FO-EN-EM 10

แบบตรวจสอบ alarm chack valve

ขั้นตอนการจัดทำแผนฉุกเฉิน กรณีเกิดเหตุ อัคคีภัย/ก๊าซรั่ว/ระเบิด ซึ่ง ประกอบไปด้วย 3 แผนหลักและ ครอบคลุม 7 แผน ย่อย ดังต่อไปนี้

แผนก่อนเกิดเหตุเพลิงไหม้ ประกอบด้วย

- 1.แผนการรณรงค์ ป้องกันอัคคีภัย
- 2.แผนการฝึกอบรม
- 3.แผนการตรวจตรา

แผนขณะเกิดเหตุเพลิงไหม้ ประกอบด้วย

- 4.แผนการดับเพลิง
- 5.แผนอพยพหนีไฟ

แผนหลังเหตุเพลิงไหม้ ประกอบด้วย

- 6.แผนบรรเทาทุกข์
- 7.แผนปฏิรูปฟื้นฟู

แผนก่อนเกิดเหตุเพลิงไหม้

1.แผนการรณรงค์ป้องกันการเกิดอัคคีภัย/ก๊าซรั่ว/ ระเบิด

เพื่อเป็นการส่งเสริมให้พนักงานมีจิตสำนึกและเป็นการสร้างความสนใจ และส่งเสริมให้พนักงานทุกระดับมีความตระหนัก ในเรื่องการป้องกันและระงับอัคคีภัย จึงเห็นควรกำหนดแผนการรณรงค์ป้องกันและระงับอัคคีภัยมีหัวข้อรณรงค์ ดังนี้

1.1 การรณรงค์ห้ามสูบบุหรี่ในเขตอาคารโรงงาน

บริษัทฯ มีโครงการรณรงค์ป้องกันการเกิดอัคคีภัย โดยได้มีการกำหนดจุดสูบบุหรี่ในบริเวณโรงงานและห้ามสูบบุหรี่ในเขต อาคารโรงงาน โดยกำหนดจุดให้สูบบุหรี่และมีป้ายที่สูบบุหรี่อย่างชัดเจน

1.2 การดูแลรักษาความสะอาดของพื้นที่ทำงานด้วยหลักการ 5 ส

กำหนดให้มีขั้นตอนการดำเนินการเดินตรวจความปลอดภัย (Safety Observation)

-พนักงานดำเนินการเดินตรวจความปลอดภัย

-ทำการลงบันทึกผลการทำ Safety Observation ลงในระบบ **Safety Excellence** เพื่อให้เจ้าของพื้นที่ที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการแก้ไขหรือประสานกับผู้ที่เกี่ยวข้องเพื่อหามาตรการแก้ไขและติดตามผลการดำเนินการนั้นจนแล้วเสร็จ เจ้าของ พื้นที่ผู้รับผิดชอบ ลงบันทึก **Close** แล้วเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยจะดึงข้อมูลเพื่อรายงานความคืบหน้าใน **Weekly Meeting**.

1.3 จัดอบรมพนักงานใหม่ก่อนเริ่มงานในหัวข้อการป้องกันอัคคีภัย โดยแผนกบริหารความปลอดภัยและอาชีวอนามัย

1.4 จัดหาและปรับปรุงอุปกรณ์ป้องกันและระงับอัคคีภัย โดยส่วนซ่อมบำรุงเป็นผู้จัดทำแผนงานดำเนินการ



คู่มือขั้นตอนการทำงาน : การเตรียมพร้อมกรณีฉุกเฉินและการตอบสนอง

รหัส PM - EN 10

เอกสารชุดที่ 5

แก้ไขครั้งที่ 2

ประกาศใช้วันที่ 28 พ.ย. 66

หน้าที่ 7 | 42

2. แผนการฝึกอบรมด้านการป้องกันและระงับอัคคีภัย

เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมในสถานการณ์ที่เกิดเพลิงไหม้ ซึ่งเป็นการลดความสูญเสียที่จะเกิดขึ้นกับพนักงานและทรัพย์สินของบริษัทฯ จึงให้มีการจัดการอบรมให้ความรู้กับพนักงานทั้งในเชิงป้องกันและการปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุ ซึ่งการเกิดอัคคีภัยภายในสถานประกอบการ ย่อมนำมาซึ่งความสูญเสียต่อธุรกิจการค้าทั้งทางตรงและทางอ้อม ไม่ว่าจะเป็นทรัพย์สินเสียหาย การผลิต การบริการหยุดชะงัก เสียโอกาสการขายหรืออาจถึงขั้นมีผู้ได้รับบาดเจ็บหรือเสียชีวิต

ดังนั้นในการป้องกันและลดความเสี่ยงด้านการเกิดอัคคีภัย จึงจำเป็นต้องจัดให้มีแผนการอบรม โดยกำหนดผู้รับผิดชอบระยะเวลาดำเนินการ และงบประมาณ ดังรายละเอียดต่อไปนี้

2.1 การฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้นให้กับพนักงาน

วัตถุประสงค์ของหลักสูตร ประกอบไปด้วย;

- เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมทราบถึงทฤษฎีการเกิดเพลิงไหม้ และการแบ่งประเภท ของเพลิง และวิธีการดับเพลิงประเภทต่าง ๆ

- เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมรู้จักเครื่องมือดับเพลิงชนิดต่าง ๆ และอุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคลที่ใช้ในการดับเพลิง
- เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมเข้าใจจิตวิทยาเมื่อเกิดอัคคีภัย และรู้จักป้องกันแหล่งกำเนิดของการติดไฟ
- เพื่อให้ผู้เข้าฝึกอบรมรู้จักแผนป้องกันอัคคีภัย และประยุกต์ใช้ระบบและอุปกรณ์ที่มีอยู่ในสถานประกอบการ
- เพื่อให้ผู้เข้าอบรมเข้าใจกฎหมายป้องกันอัคคีภัยในสถานประกอบการ

เนื้อหาของหลักสูตร ประกอบไปด้วย;

- ทฤษฎีการเกิดเพลิงไหม้
- การแบ่งประเภทของเพลิง
- จิตวิทยาเมื่อเกิดอัคคีภัย
- การป้องกันแหล่งกำเนิดของการติดไฟ
- วิธีดับเพลิงประเภทต่างๆ
- เครื่องมือดับเพลิงชนิดต่างๆ
- วิธีการใช้อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล
- แผนป้องกันและระงับอัคคีภัย
- การจัดระบบป้องกันและระงับอัคคีภัย การประยุกต์ใช้



คู่มือขั้นตอนการทำงาน: การเตรียมพร้อมกรณีฉุกเฉินและการตอบสนอง

รหัส PM - EN 10

เอกสารชุดที่ 5

แก้ไขครั้งที่ 2

ประกาศใช้วันที่ 28 พ.ย. 66

หน้าที่ 8 | 42

ระยะเวลาในการฝึกอบรม;

1. ภาคทฤษฎีในห้องเรียน 5 ชั่วโมง
2. ภาคปฏิบัติ 3 ชั่วโมง

กลุ่มเป้าหมาย; พนักงาน 40% ของส่วนงาน

ผู้รับผิดชอบ; เจ้าหน้าที่ฝึกอบรมบริษัทฯ

2.2 การฝึกอบรมการปฐมพยาบาลเบื้องต้น และช่วยฟื้นคืนชีพ

วัตถุประสงค์ของหลักสูตร ประกอบไปด้วย

- เพื่อช่วยชีวิตผู้ป่วย
- เพื่อบรรเทาอาการเจ็บปวด
- ไม่ให้ผู้ป่วยมีอาการเจ็บป่วยรุนแรงมากขึ้น
- เพื่อลดความพิการ
- ช่วยเหลือผู้ป่วยให้คืนสภาพปกติโดยเร็ว
- เพื่อให้สามารถเข้าใจถึงวิธีปฏิบัติเมื่อเกิดอุบัติเหตุต่างๆ

เนื้อหาของหลักสูตร ประกอบไปด้วย;

- หลักการปฐมพยาบาลและการประเมินเบื้องต้น
- อุบัติเหตุที่พบในชีวิตประจำวัน การป้องกันและการช่วยเหลือ
- การปฐมพยาบาลผู้ที่ถูกไฟไหม้ น้ำร้อนลวก
- การปฐมพยาบาลสารเคมีและสิ่งแปลกปลอมเข้าตา
- การปฐมพยาบาลข้อเคล็ด ข้อเคลื่อน กระดูกหัก
- การใช้ผ้าพันแผล และการเข้าเฝือก
- การปฐมพยาบาลผู้ที่เป็นลม
- การเคลื่อนย้ายผู้บาดเจ็บ
- การช่วยเหลือกรณีหยุดหายใจและหัวใจหยุดเต้น (CPR)

ภาคปฏิบัติ;

- การช่วยเหลือกรณีหยุดหายใจและหัวใจหยุดเต้น (CPR)

ระยะเวลาในการฝึกอบรม;

1. ภาคทฤษฎีในห้องเรียน 4 ชั่วโมง
2. ภาคปฏิบัติ 2 ชั่วโมง



คู่มือขั้นตอนการทำงาน: การเตรียมพร้อมกรณีฉุกเฉินและการตอบสนอง

รหัส PM - EN 10

เอกสารชุดที่ 5

แก้ไขครั้งที่ 2

ประกาศใช้วันที่ 28 พ.ย. 66

หน้าที่ 9 | 42

กลุ่มเป้าหมาย; พนักงานอย่างน้อย 2 คน/ส่วนการทำงาน/กะการทำงาน

ผู้รับผิดชอบ; เจ้าหน้าที่ฝึกอบรมของบริษัทฯ

2.3 การฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมหนีไฟ

เพื่อให้เป็นการปฏิบัติตามกฎหมาย บริษัทฯ ได้จัดให้มีการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมหนีไฟ ปีละ 1 ครั้ง

กลุ่มเป้าหมาย; พนักงานทุกคน

ผู้รับผิดชอบ; เจ้าหน้าที่ฝึกอบรมบริษัทฯ

3. แผนการตรวจตราพื้นที่การทำงานและอุปกรณ์ในการป้องกันอัคคีภัย / ก๊าซรั่ว / ระเบิด

3.1 การป้องกันอัคคีภัยจากงานด้านไฟฟ้า

1.บุคคลที่ได้รับมอบหมายเท่านั้นที่จะเดิน (Operate) เครื่องจักร/อุปกรณ์ซึ่งใช้กำลังไฟฟ้า ในกรณีที่เครื่องเกิดขัดข้องหรือมีปัญหา ต้องแจ้งแผนกซ่อมบำรุงให้มาทำการแก้ไข ห้าม พนักงานที่ไม่มีหน้าที่ซ่อมหรือแก้ไขเองเด็ดขาด

2.การตัด - จ่ายกระแสไฟฟ้า ต้องทำโดยช่างที่มีหน้าที่เท่านั้น ห้ามพนักงานที่ไม่มีหน้าที่กระทำการตัด จ่ายกระแสไฟฟ้าเด็ดขาด

3.ก่อนที่จะปฏิบัติงานไฟฟ้า หรือ เครื่องจักรกลที่ดูดด้วยพลังงานไฟฟ้า หรือการทดสอบ / แก้ไข เครื่องจักร หรืออุปกรณ์ที่ใช้พลังงานไฟฟ้า ในสถานการณ์ที่อาจเกิดอันตรายจากกระแสไฟฟ้าโดยไม่ได้ตั้งใจ จะต้องตัดกระแสไฟฟ้าตามระบบ LOCK OUT , TAG OUT ของบริษัทฯ

4.ก่อนสับสวิตช์จ่ายไฟต้องตรวจสอบให้แน่ใจก่อนว่าอุปกรณ์ เครื่องจักรที่ใช้พลังงานไฟฟ้ามีสภาพที่ดีพร้อมใช้งาน

3.2 การป้องกันอัคคีภัยจากสารเคมี/วัตถุไวไฟ / ก๊าซ

3.2.1 สถานที่เก็บก๊าซ

1. จัดให้มีสถานที่เก็บก๊าซ ต้องมีที่เฉพาะสำหรับเก็บก๊าซ และต้องไม่มีวัตถุอื่นใดวางปนอยู่ นอกจากก๊าซเท่านั้น
2. ห้ามเก็บก๊าซออกซิเจน และก๊าซที่ลุกติดไฟไวใกล้กัน ต้องเก็บห่างกันอย่างน้อย 6 เมตร และต้องเก็บในที่โล่ง
3. ต้องมีที่กั้น หรือ โซ่ล๊อคกันถังก๊าซล้ม และต้องมีป้ายบอกชนิดของก๊าซอย่างชัดเจน และต้องมีป้ายแสดงสถานะของก๊าซแต่ละถังด้วย เช่น "กำลังใช้งาน" "ก๊าซหมด" "รอใช้งาน" รวมทั้งต้องมีฝาครอบปิดที่หัวจ่ายตลอดเวลาเป็นต้น
4. ต้องมีการชี้บ่งสถานะของก๊าซที่ใช้อยู่ เช่น เกยวัดความดัน
5. สถานที่เก็บก๊าซ ต้องมีป้ายเตือน "อันตราย ห้ามสูบบุหรี่ หรือ ทำให้เกิดประกายไฟ" หรือข้อความอื่นใดที่มีความหมายเช่นเดียวกัน



คู่มือขั้นตอนการทำงาน: การเตรียมพร้อมกรณีฉุกเฉินและการตอบสนอง

รหัส PM - EN 10

เอกสารชุดที่ 5

แก้ไขครั้งที่ 2

ประกาศใช้วันที่ 28 พ.ย. 66

หน้าที่ 10 | 42

3.2.2 การขนย้ายก๊าซ

- รถเข็น หรือ พาหนะที่ใช้ในการขนย้ายต้องมีความปลอดภัยในการขนย้าย คือ ต้องมีที่ล็อกกันถังก๊าซ ถัดจากรถเข็นหรือพาหนะที่ใช้ในการขนย้ายนั้น
- สภาพของรถเข็นหรือยานพาหนะที่นำมาใช้ในการขนย้ายต้องอยู่ในสภาพดีพร้อมใช้งาน
- การขนย้ายก๊าซโดยใช้รถเข็น หรือ ยานพาหนะ ต้องขนย้ายตามเส้นทางเรียบ พื้นไม่ลื่น
- ห้ามสูบบุหรี่ หรือกระทำใดๆให้เกิดประกายไฟในขณะที่ขนย้ายก๊าซ
- อย่าทำให้ถังก๊าซหรืออุปกรณ์ประกอบถังก๊าซ เปื้อนจาระบีหรือน้ำมัน
- ขณะใช้งานก๊าซ ให้ตั้งถังก๊าซให้ตรงและมีการรัดโยงยึดไว้ให้มั่นคง

3.2.3 การตรวจสอบก๊าซ

- ให้พนักงานที่มีหน้าที่ปฏิบัติงานเกี่ยวกับก๊าซ ต้องตรวจสอบอุปกรณ์และสายส่งก๊าซก่อนใช้งานทุกครั้ง หากพบว่าอุปกรณ์ชำรุดหรือสายส่งก๊าซรั่วต้องแจ้งให้ช่างซ่อมบำรุงมาแก้ไขให้พร้อมใช้งานก่อนปฏิบัติงาน
- ให้พนักงานซ่อมบำรุงมีหน้าที่ในการตรวจความปลอดภัยเกี่ยวกับการใช้ก๊าซตามแนวท่อ และจัดมีให้หน่วยงานที่ผ่านการรับรองเข้ามาตรวจสอบและจัดทำรายงานการตรวจสอบ ปีละ 1 ครั้ง
- การตรวจสอบก๊าซ มีหัวข้อในการตรวจสอบ ดังนี้
 - ตรวจสอบสภาพถังว่าผิดปกติหรือไม่ โดยสังเกตจากรอยบุบ สภาพถังที่เก่า
 - ตรวจสอบวาล์วเปิด-ปิดถัง ข้อต่อตามจุดต่างๆของก๊าซ ว่าปกติหรือไม่ โดยใช้น้ำสบู่ตามข้อต่อ วาล์วเปิด-ปิดถัง ถ้าปรากฏมีฟองสบู่แสดงว่ามีการรั่วของก๊าซ
 - ตรวจสอบสภาพท่อส่งก๊าซว่าปลอดภัยต่อการใช้งานหรือไม่โดยดูลักษณะสภาพของท่อ ถ้ามีสนิม หรือ สภาพสายชำรุดให้ทำการแก้ไข
- ตรวจสอบจุดที่ตั้งถังก๊าซให้เหมาะสมและปลอดภัย คือต้องเป็นพื้นเรียบเสมอกัน ไม่มีสิ่งอื่นหรือ วัตถุไวไฟอยู่ใกล้ และมีที่ล็อก หรือคอกกันถังถึงก๊าซล้ม
- ตรวจสอบป้ายชี้บ่งต่างๆ และป้ายเตือนให้ชัดเจนอยู่เสมอ

3.2.4 สถานที่เก็บสารเคมี

- อาคารหรือบริเวณใดที่มีการเก็บสารเคมีอันตราย ต้องสามารถเก็บกักสารเคมีที่รั่วไหล หรือมีที่รองรับสารเคมีที่อาจเกิดการหกรั่วไหล
- การเก็บสารเคมี ต้องเก็บแยกประเภทให้ชัดเจน สารเคมีที่สามารถเกิดปฏิกิริยาได้ให้เก็บแยกกัน ซึ่งต้องปฏิบัติตาม SDS ของสารเคมีนั้นอย่างเคร่งครัด

**คู่มือขั้นตอนการทำงาน:** การเตรียมพร้อมกรณีฉุกเฉินและการตอบสนอง

รหัส PM - EN 10

เอกสารชุดที่ 5

แก้ไขครั้งที่ 2

ประกาศใช้วันที่ 28 พ.ย. 66

หน้าที่ 11 | 42

3. มีป้ายเตือนบอกอันตราย ติดไว้หน้าห้องเก็บสารเคมี เช่น "ห้องเก็บสารเคมีอันตราย ห้ามเข้าก่อนได้รับอนุญาต ห้ามดื่มเครื่องดื่ม หรือรับประทานอาหาร" หรือข้อความอื่นใดที่มีความหมายเช่นเดียวกัน ติดไว้อย่างชัดเจน

4. มีขอบเขต และป้ายบอกตำแหน่งการวางสารเคมีอย่างชัดเจนตามประเภท และคุณสมบัติของสารเคมี

5. ภาชนะบรรจุสารเคมีทุกชิ้น ต้องมีข้อมูลความปลอดภัยสารเคมี (SDS) ของสารเคมีชนิดนั้นติดอยู่บนภาชนะบรรจุ

6. ห้ามเก็บสารเคมีซ้อนกันเกิน 2 ชั้นยกเว้นสารเคมีนั้นใส่ในภาชนะที่มีปริมาตรไม่เกิน 5 ลิตร ให้วางซ้อนกันได้ไม่เกิน 3 ชั้น

7. บริเวณ หรือ ชั้นเก็บสารเคมี ต้องมั่นคง แข็งแรง สามารถรองรับน้ำหนักสารเคมีทั้งหมดได้

8. สถานที่เก็บสารเคมี ต้องจัดให้มี Media เช่น ทราץ ตัวดูดซับสารเคมี รองรับในกรณีที่เกิดสารเคมีหกรั่วไหล

9. จัดให้มีถังดับเพลิงที่ใช้ในการดับเพลิงอันเนื่องมาจากสารเคมี และมีป้ายระบุชัดเจนที่ห้องเก็บ เช่น "ห้ามใช้น้ำดับเพลิง"

10. จัดให้มีที่ล้างหน้า/ล้างตาฉุกเฉิน รองรับกรณีที่สารเคมีกระเด็นเข้าตา หรือ หกรวดส่วนต่างๆของร่างกาย

11. ห้ามพนักงานที่ไม่เกี่ยวข้อง เข้าไปในสถานที่เก็บสารเคมี

12. พนักงานที่มีหน้าที่ในการขนถ่ายสารเคมีต่างๆ ต้องสวมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลตามที่กำหนดให้ชัดเจนก่อนทำการขนถ่าย

3.2.5 การตรวจสอบภาชนะบรรจุสารเคมี

ก. สารเคมีประเภทถัง

1. ตรวจสอบสภาพของถัง ต้องไม่บุบ ไม่มีรอยรั่วไหลของสารเคมี มีฝาปิดมิดชิด ไม่มีสารเคมีหก รั่วไหลออกมา

2. ตรวจสอบตะเข็บถัง รอยตะเข็บต้องอยู่ในสภาพที่ปลอดภัย คือไม่มีรอยสารเคมีหกรั่วไหลออกมา

3. ตรวจสอบฉลากสารเคมี โดยภาชนะที่บรรจุสารเคมีทุกชิ้นต้องมีฉลากติดอย่างชัดเจน โดยในฉลากนั้นต้องมีข้อมูลของชื่อสารเคมี อันตรายสารเคมี การปฐมพยาบาลเมื่อได้รับอันตรายจากสารเคมี การจัดเก็บ การจัดการเมื่อเกิดการหกรั่วไหล การดับเพลิง

ข. สารเคมีประเภทกระสอบ

1. ตรวจสอบภาชนะที่บรรจุว่าอยู่ในสภาพที่ปลอดภัยหรือไม่ โดยสังเกตว่ามีสารเคมีหกรั่วไหลออกมาจากภาชนะที่บรรจุหรือไม่

2. ตรวจสอบฉลากสารเคมี โดยภาชนะที่บรรจุสารเคมีทุกชิ้นต้องมีฉลากติดอย่างชัดเจน โดยในฉลากนั้นต้องมีข้อมูลของ ชื่อสารเคมี และ มีเอกสาร SDS ติดแสดงอันตรายของสารเคมี การปฐมพยาบาลเมื่อได้รับอันตรายจากสารเคมี การจัดเก็บ การจัดการเมื่อเกิดการหกรั่วไหล การดับเพลิง



คู่มือขั้นตอนการทำงาน : การเตรียมพร้อมกรณีฉุกเฉินและการตอบสนอง

รหัส PM - EN 10

เอกสารชุดที่ 5

แก้ไขครั้งที่ 2

ประกาศใช้วันที่ 28 พ.ย. 66

หน้าที่ 12 | 42

3.3 การตรวจสอบอุปกรณ์ป้องกันและระงับอัคคีภัย

1. กำหนดให้พนักงานทุกคนต้องดูแลและรักษาอุปกรณ์ดับเพลิงที่มีอยู่ในหน่วยงานของตนเองให้อยู่ในสภาพที่ดีและพร้อมใช้งานเสมอ
2. ความถี่ในการตรวจสอบอุปกรณ์

ข้อกำหนด	การตรวจสอบ	ความถี่	ผู้รับผิดชอบ
1) เครื่องสูบน้ำดับเพลิง (Fire Pump) - ขับด้วยเครื่องยนต์ - ขับด้วยมอเตอร์ไฟฟ้า - เครื่องสูบน้ำ	- ทดสอบเดินเครื่อง - ทดสอบเดินเครื่อง - ทดสอบปริมาณการสูบน้ำและความดัน	ทุกสัปดาห์ ทุกเดือน ทุกปี	ส่วนซ่อมบำรุง
2) หัวดับเพลิงนอกอาคาร (Hydrant)	- ตรวจสอบ	ทุกเดือน	ส่วนซ่อมบำรุง
3) สายน้ำดับเพลิงและตู้เก็บสายฉีด (Hose box)	- ตรวจสอบ - ทดสอบ	ทุกเดือน ทุก 6 เดือน	เจ้าของพื้นที่ ส่วนซ่อมบำรุง
4) ตู้เก็บอุปกรณ์ดับเพลิงและชุดผจญเพลิงที่ป้อม Gate 2	- ตรวจสอบ	ทุกเดือน	รปภ.
5) ถังดับเพลิงชนิดมือถือ (Fire Extinguisher)	- ตรวจสอบ	ทุกเดือน	เจ้าของพื้นที่
6) ระบบไฟแสงสว่างฉุกเฉิน (Emergency Lighting)	- ทดสอบ	ทุกเดือน	เจ้าของพื้นที่
7) ระบบสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ (Control Panel Fire Alarm)	- ตรวจสอบ	ทุกเดือน	ส่วนซ่อมบำรุง
8) ระบบสัญญาณเตือนภัย (Sirens)	- ทดสอบ	ทุกเดือน	ส่วนซ่อมบำรุง
9) ระบบ Heat , Smoke Detcetor	- ทดสอบ	ทุก 6 เดือน	ส่วนซ่อมบำรุง

3. ในกรณีที่ต้องสั่งซื้ออุปกรณ์ใหม่เพื่อทดแทนอุปกรณ์เดิมที่ไม่สามารถแก้ไข/ซ่อมบำรุงได้ ให้ จป.ประสานงานกับส่วนซ่อมบำรุงขออนุมัติสั่งซื้ออุปกรณ์จากผู้มีอำนาจอนุมัติ
4. รายละเอียดการปฏิบัติงานตาม ขั้นตอนการตรวจอุปกรณ์ดับเพลิง



คู่มือขั้นตอนการทำงาน : การเตรียมพร้อมกรณีฉุกเฉินและการตอบสนอง

รหัส PM - EN 10

เอกสารชุดที่ 5

แก้ไขครั้งที่ 2

ประกาศใช้วันที่ 28 พ.ย. 66

หน้าที่ 13 | 42

แผนขณะเกิดเพลิงไหม้

4. แผนการดับเพลิงบริษัท

การเกิดเพลิงไหม้ขั้นต้น หมายถึง การเริ่มต้นของการเกิดไฟหรือเพลิงจะเริ่มเกิด ในพื้นที่ปฏิบัติงาน หรือพื้นที่ต่างๆของส่วนบริษัท เอ็น.ที.เอส.สตีลกรุ๊ป จำกัด(มหาชน) ผู้พบเห็นเหตุการณ์หรือพนักงานที่ปฏิบัติงานอยู่ในพื้นที่จะทำหน้าที่ในการดับเพลิงขั้นต้น และสามารถควบคุมหรือดับไฟได้ด้วยอุปกรณ์ดับเพลิงชนิดเคลื่อนย้ายด้วยมือ ประเภทผงเคมีแห้ง, สารเคมีคาบอไนไดออกไซด์ หรือระบบท่อสำหรับฉีดน้ำขนาดเล็กที่มีความยาว 30 เมตร (Fire hose rail) ที่มีการติดตั้งไว้ในแต่ละพื้นที่ ในสถานการณ์ที่ผู้พบเห็นหรือพนักงานทำการดับเพลิงขั้นต้นไม่สามารถระงับเหตุได้ให้แจ้งไปยังหน่วยดับเพลิงของบริษัท หรือแผนกความปลอดภัย ดังนี้

- ให้กดสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้จุดที่มีกล่องสีแดงตามเสาต่างๆที่มีการติดตั้งไว้
- ใช้โทรศัพท์ฉุกเฉินหมายเลข 199 , 0
- ใช้วิทยุสื่อสาร (Commander สีแดง)

เจ้าหน้าที่ดับเพลิงประจำบริษัทเป็นผู้ระงับเหตุความรุนแรงของการเกิดเพลิงไหม้ที่พนักงานหรือผู้พบเห็นเหตุการณ์ไม่สามารถระงับเหตุได้ ซึ่งประกอบไปด้วย เจ้าหน้าที่ที่ผ่านการอบรมการดับเพลิง การใช้ชุดดับเพลิงหรืออุปกรณ์ป้องกันอันตรายจากความร้อน ซึ่งประกอบไปด้วย หัวหน้าชุด 1 คน และลูกทีมอีก 5 คน ต่อกะ เมื่อได้รับแจ้งเหตุจะไปยังสถานที่เกิดเหตุโดยทันทีเพื่อประเมินสถานการณ์และระงับเหตุ

ขั้นตอนการปฏิบัติการแจ้งเหตุเพลิงไหม้

การปฏิบัติการเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้ในอาคาร ผู้ที่พบเห็นหรือพนักงานจะต้องไปกดปุ่มที่กล่องสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ที่ใกล้ที่สุด (กล่องสีแดง) สัญญาณจะดังขึ้นที่ห้องควบคุม หรือไปที่โทรศัพท์ที่ใกล้ที่สุดหมุนไปที่เบอร์ 199 หรือใช้วิทยุสื่อสาร (Commander) และให้ข้อมูลเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยที่ประจำห้องควบคุม โดยแจ้งข้อมูลดังต่อไปนี้

1. ชื่อเต็มของผู้แจ้งเหตุ
2. อาคารที่เกิดเหตุเพลิงไหม้
3. ชั้น แผนก และหมายเลขเสาที่ใกล้ที่สุด หรือจุดที่พบเพลิงไหม้
4. บรรยายประเภทของไฟโดยย่อ และวัสดุหรืออุปกรณ์ที่อยู่ใกล้เคียง

หลังจากที่ได้ยินสัญญาณ หรือการแจ้งเหตุจากโทรศัพท์ วิทยุสื่อสาร ให้เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยที่รับแจ้งเหตุฉุกเฉินที่ห้องควบคุม แจ้งข้อมูลให้หัวหน้าชุดดับเพลิงทราบ จากนั้นหัวหน้าชุดจะสั่งการให้ทีมไปยังพื้นที่เกิดเหตุเพลิงไหม้ และประเมินสถานการณ์ ตัดสินใจในการใช้ทีมดับเพลิงระงับเหตุตามความเหมาะสมและหัวหน้าทีมดับเพลิงจะรายงานสถานที่เกิดเพลิงไหม้



คู่มือขั้นตอนการทำงาน : การเตรียมพร้อมกรณีฉุกเฉินและการตอบสนอง

รหัส PM - EN 10

เอกสารชุดที่ 5

แก้ไขครั้งที่ 2

ประกาศใช้วันที่ 28 พ.ย. 66

หน้าที่ 14 | 42

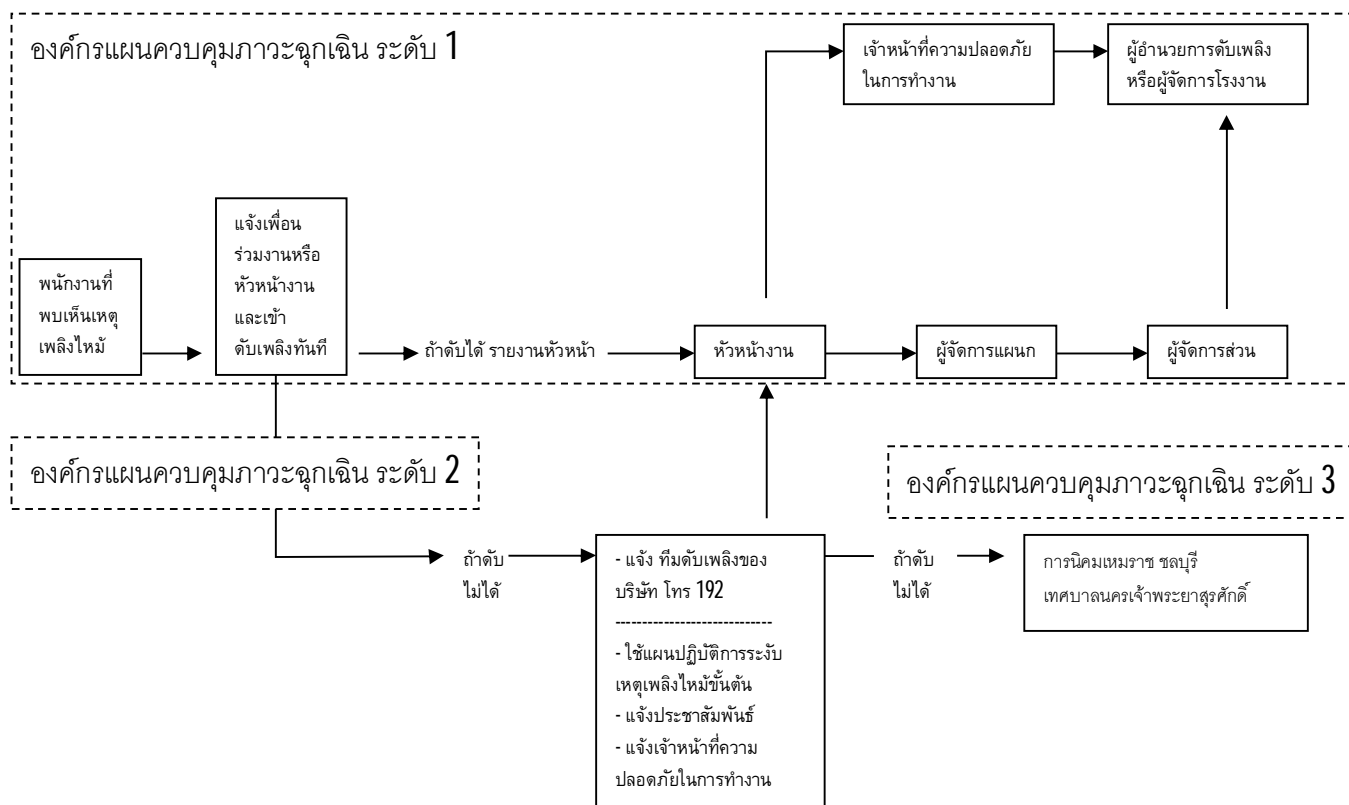
ผ่านทางวิทยุสื่อสารให้เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทราบ หลังจากมีการระบุเหตุแล้วกรณีที่ไม่สามารถควบคุมเพลิงได้ เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยจะตัดสินใจในการแจ้งให้ใช้แผนฉุกเฉินของโรงงาน (ERT) ต่อไป เพื่อให้ทีม ERT ของบริษัทเข้าประจำที่ห้องศูนย์บัญชาการควบคุมเหตุฉุกเฉินและทีม ERT ตัดสินใจแจ้งหน่วยดับเพลิงภายนอก ซึ่งประกอบด้วย หน่วยดับเพลิง นิคมเหมราชชลบุรี, หน่วยดับเพลิง อบต. เจ้าพระยาสุรศักดิ์, เข้ามาช่วยเหลือต่อไป

ในเหตุการณ์ที่ไม่สามารถจำกัดขอบเขตของไฟหรือระเบิดได้ด้วยระบบฉีดน้ำภายในอาคาร, ระบบดับเพลิง และเจ้าหน้าที่ดับเพลิงจะต้องทำการอพยพพนักงานออกจากอาคาร ไปยังจุดรวมพลฉุกเฉินหลักประจำแต่ละอาคารที่ได้กำหนดไว้

อย่าพยายามกลับเข้าไปในอาคารจนกว่าจะได้รับคำแนะนำให้ปฏิบัติโดยผู้ประสานงานเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน

ผังองค์กรแผนควบคุมภาวะฉุกเฉิน

ลำดับขั้นตอนการปฏิบัติเมื่อพนักงานพบเหตุเพลิงไหม้





คู่มือขั้นตอนการทำงาน : การเตรียมพร้อมกรณีฉุกเฉินและการตอบสนอง

รหัส PM - EN 10

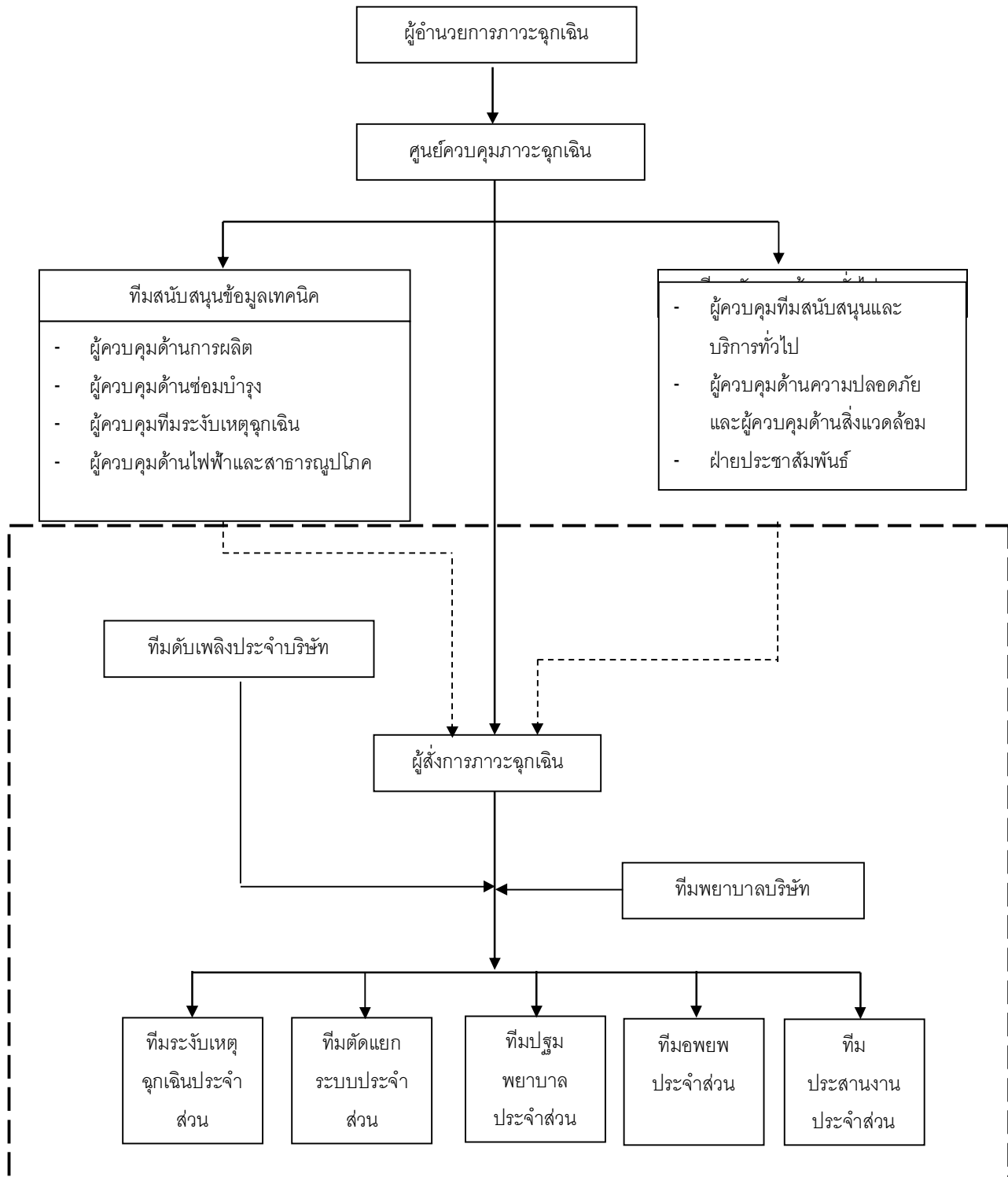
เอกสารชุดที่ 5

แก้ไขครั้งที่ 2

ประกาศใช้วันที่ 28 พ.ย. 66

หน้าที่ 15 | 42

องค์กรแผนควบคุมภาวะฉุกเฉิน ระดับ 2 และ ระดับ 3





TATA STEEL MANUFACTURING (THAILAND)

คู่มือขั้นตอนการทำงาน : การเตรียมพร้อมกรณีฉุกเฉินและการตอบสนอง

รหัส PM - EN 10

เอกสารชุดที่ 5

แก้ไขครั้งที่ 2

ประกาศใช้วันที่ 28 พ.ย. 66

หน้าที่ 16 | 42

หน้าที่ความรับผิดชอบ

ตำแหน่ง	ผู้รับผิดชอบ	หน้าที่ความรับผิดชอบ
ผู้อำนวยการภาวะฉุกเฉิน	ช.ชบ. หรือผู้บริหารตำแหน่งรองลงมาที่ได้รับมอบหมาย	-ให้คำปรึกษาแก่ผู้สั่งการภาวะฉุกเฉิน ทีมปฏิบัติการ ทีมสนับสนุนต่างๆ ในการระงับเหตุเพลิงไหม้ -เป็นผู้อนุมัติ และตัดสินใจดำเนินการสั่งการควบคุมเหตุฉุกเฉิน การประสานงานกับหน่วยงานภายนอก ในภาวะวิกฤติ
ศูนย์ควบคุมภาวะฉุกเฉิน	ผจส.ทบ.หรือ ผจผ.ของ ส.ทบ.ที่ได้รับมอบหมาย	-เป็นศูนย์บัญชาการ และติดต่อสื่อสาร ทำหน้าที่ติดต่อสื่อสารทั้งภายใน และภายนอกบริษัท รวมทั้งเป็นศูนย์กลางในการแจ้งเหตุฉุกเฉิน โดยมี ผจส.ทบ. เป็นหัวหน้าศูนย์ -ตรวจสอบรายงานจำนวนพนักงานที่อพยพทั้ง บริษัท ณ จุดรวมพลและรายงานต่อผู้อำนวยการภาวะฉุกเฉิน
ผู้สั่งการภาวะฉุกเฉิน	ผจผ. หรือหัวหน้างาน หรือหัวหน้ากะประจำส่วนที่เกิดเหตุ	-มีหน้าที่ประเมินสถานการณ์ และสั่งการควบคุมภาวะฉุกเฉินที่เกิดเหตุ ให้เหตุการณ์อยู่ในขอบเขตที่จำกัด และเข้าสู่ภาวะปกติโดยเร็ว สั่งการตัดแยกระบบ และตรวจสอบผู้สูญหาย หรือบาดเจ็บสั่งการให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องเข้าช่วยเหลือโดยด่วน
ผู้ควบคุมด้านการผลิต	ผจส. หรือ ผจผ. ประจำส่วนที่เกิดเหตุ	-มีหน้าที่เป็นหัวหน้าทีมสนับสนุนข้อมูลทางด้านเทคนิค และด้านการระงับเหตุ โดยเป็นผู้ให้ข้อมูลด้านการผลิตและสรุปประเด็นสำคัญของทีมแจ้งกับผู้สั่งการภาวะฉุกเฉิน -ปฏิบัติหน้าที่แทนผู้อำนวยการภาวะฉุกเฉินในกรณีที่ผู้อำนวยการฯ ยังมาไม่ถึง -ปฏิบัติหน้าที่ตามที่ผู้อำนวยการภาวะฉุกเฉินมอบหมาย
ผู้ควบคุมด้านซ่อมบำรุง	ผจส. หรือ ผจผ. ส่วนซ่อมบำรุง	-มีหน้าที่สนับสนุนข้อมูลทางด้านเทคนิคให้กับฝ่ายผลิต ทั้งในขณะเกิดเหตุ และหลังเกิดเหตุภาวะฉุกเฉิน -ให้ข้อมูลในการระงับเหตุที่เกี่ยวข้องกับการซ่อมบำรุง

เลขที่ผู้ครอบครองเอกสาร



TATA STEEL MANUFACTURING (THAILAND)

คู่มือขั้นตอนการทำงาน : การเตรียมพร้อมกรณีฉุกเฉินและการตอบสนอง

รหัส PM - EN 10

เอกสารชุดที่ 5

แก้ไขครั้งที่ 2

ประกาศใช้วันที่ 28 พ.ย. 66

หน้าที่ 17 | 42

ผู้ควบคุมทีมดับเพลิง บริษัท	ผู้ที่ได้รับ มอบหมาย	- มีหน้าที่เป็นผู้จัดทีมดับเพลิงบริษัทเข้าระงับเหตุภาวะฉุกเฉิน ประสานงานการ นำรถดับเพลิงจากภายนอกเข้าช่วยเหลือ
ผู้ควบคุมทีมสนับสนุน และบริการทั่วไป	ผจส. ทบ. หรือ ผจผ. ของ ส.ทบ.	- มีหน้าที่กำกับดูแลการอพยพ ปฐมพยาบาล สวัสดิการ รปภ. - ทำหน้าที่ควบคุมศูนย์ควบคุมภาวะฉุกเฉิน - ปฏิบัติหน้าที่ตามที่ได้รับมอบหมายจากผู้อำนวยการภาวะฉุกเฉิน
ผู้ควบคุมทีมไฟฟ้าและ สาธารณูปโภค	ผจส.ชบ. หรือ ผจผ. ของ ส.ชบ.	- เป็นสมาชิกในทีมสนับสนุนข้อมูลเทคนิค - ให้การสนับสนุนเกี่ยวกับไฟฟ้าและการจ่ายน้ำดับเพลิงในการเกิดเหตุฉุกเฉิน - ปฏิบัติหน้าที่ตามที่ได้รับมอบหมายจากผู้อำนวยการภาวะฉุกเฉิน
ผู้ควบคุมด้านความ ปลอดภัย และ สิ่งแวดล้อม	ผจส. ความ ปลอดภัย และ สิ่งแวดล้อม	- มีหน้าที่ให้คำปรึกษา และสนับสนุนข้อมูลทางด้านความปลอดภัย และ สิ่งแวดล้อม ให้กับทีมระงับเหตุฉุกเฉิน หรือปฏิบัติหน้าที่ตามที่ได้รับมอบหมาย ภาวะฉุกเฉินมอบหมาย
ทีมประชาสัมพันธ์	ทีม ส.ทบ.	- มีหน้าที่ในการต้อนรับสื่อมวลชน ข้าราชการ ประชาชน ควบคุมข่าวสาร กระจายข่าว และจัดการแถลงข่าว สรุปเหตุการณ์ ประสานงานหน่วยงานที่ เกี่ยวข้องภายนอกโรงงาน ในการอพยพชาวบ้านรอบโรงงานที่ได้รับผลกระทบ และปฏิบัติหน้าที่ตามที่ได้รับมอบหมายจากผู้อำนวยการภาวะฉุกเฉินมอบหมาย
ทีมดับเพลิงประจำ บริษัท	ทีมที่ได้รับการ ประกาศแต่งตั้ง	- เป็นผู้มีความรู้เกี่ยวกับระบบ Facility ในโรงงาน มีทักษะ และได้รับการอบรม ในการเข้าเผชิญเพลิงโดยเฉพาะ โดยหัวหน้าทีม มีหน้าที่ในการเข้าระงับเหตุ โดย ประสานงานกับ ผู้สั่งการภาวะฉุกเฉินเข้าเผชิญเพลิง ค้นหาผู้สูญหาย
ทีมพยาบาลบริษัท	พยาบาลโรงงาน	- ทำการปฐมพยาบาลผู้บาดเจ็บต่อจากทีมพยาบาลประจำส่วน และส่งต่อ ผู้บาดเจ็บไปโรงพยาบาล - รายงานสถานการณ์ และสถานะผู้บาดเจ็บ ต่อผู้อำนวยการภาวะฉุกเฉิน
ทีมระงับเหตุฉุกเฉิน ประจำส่วน	ทีม ปฏิบัติการ ประจำส่วน	- มีหน้าที่เข้าระงับเหตุฉุกเฉินตามแผนฯ ประจำส่วน - เข้าร่วมเหตุร่วมกับทีมดับเพลิงประจำบริษัท - ปฏิบัติหน้าที่ตามที่ได้รับมอบหมายจากผู้สั่งการภาวะฉุกเฉิน
ทีมตัดแยกระบบประจำ ส่วน	ทีม ปฏิบัติการ ประจำส่วน	- มีหน้าที่ตัดแยกระบบตามแผนฉุกเฉินประจำส่วน เช่นตัดระบบการส่งแก๊ส ตัด ระบบของเครื่องจักร - ปฏิบัติหน้าที่ตามที่ได้รับมอบหมายจากผู้สั่งการภาวะฉุกเฉิน

เลขที่ผู้ครอบครองเอกสาร



TATA STEEL MANUFACTURING (THAILAND)

คู่มือขั้นตอนการทำงาน : การเตรียมพร้อมกรณีฉุกเฉินและการตอบสนอง

รหัส PM - EN 10

เอกสารชุดที่ 5

แก้ไขครั้งที่ 2

ประกาศใช้วันที่ 28 พ.ย. 66

หน้าที่ 18 | 42

ทีมตัดแยกระบบไฟฟ้า	ช่างไฟฟ้าประจำ กะ	-ทำหน้าที่ตัดแยกระบบไฟฟ้าตามที่ได้รับแจ้ง หลังจากการตัดไฟเรียบร้อยแล้ว จะต้องแจ้งกลับผู้สั่งการภาวะฉุกเฉิน -ปฏิบัติหน้าที่ตามที่ได้รับมอบหมายจากผู้สั่งการภาวะฉุกเฉิน
ทีมปฐมพยาบาล ประจำส่วน	ทีม ปฏิบัติการ ประจำส่วน	-ทำหน้าที่เข้าช่วยเหลือ และปฐมพยาบาลผู้บาดเจ็บ และแจ้งข้อมูลต่อผู้สั่งการ ภาวะฉุกเฉิน -ปฏิบัติหน้าที่ตามที่ได้รับมอบหมายจากผู้สั่งการภาวะฉุกเฉิน
ทีมอพยพประจำส่วน	ทีม ปฏิบัติการ ประจำส่วน	-มีหน้าที่พาพนักงานในส่วนอพยพไปยังจุดรวมพลของโรงงานที่กำหนดไว้ -ทำการตรวจนับพนักงาน และรายงานต่อผู้สั่งการภาวะฉุกเฉิน
ทีมประสานงานประจำ ส่วน	ผู้ช่วยหัวหน้ากะ	ทำหน้าที่ประสานงานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน รวมทั้งการตัด แยกระบบต่างๆ ที่สามารถสั่งได้จากห้องควบคุม -ปฏิบัติหน้าที่ตามที่ได้รับมอบหมายจากผู้สั่งการภาวะฉุกเฉิน

เลขที่ผู้ครอบครองเอกสาร



คู่มือขั้นตอนการทำงาน : การเตรียมพร้อมกรณีฉุกเฉินและการตอบสนอง

รหัส PM - EN 10

เอกสารชุดที่ 5

แก้ไขครั้งที่ 2

ประกาศใช้วันที่ 28 พ.ย. 66

หน้าที่ 19 | 42

4.1 การเตรียมการและตรวจสอบอุปกรณ์ในการป้องกันและระงับภาวะฉุกเฉิน

- 4.1.1 จปว.รวบรวมรายการอุปกรณ์ในการป้องกันและระงับภาวะฉุกเฉิน ลงในแบบฟอร์มรายการอุปกรณ์ในการป้องกันและระงับภาวะฉุกเฉิน (FO-EN-EM 02)
- 4.1.2 จปว.ส่งรายการอุปกรณ์ในการป้องกันและระงับภาวะฉุกเฉิน (FO- EN-EM 02) ให้ประธาน คปอ. อนุมัติ
- 4.1.3 เมื่อประธาน คปอ. อนุมัติ จปว.จัดทำรายการ ตรวจสอบอุปกรณ์ในการป้องกัน และระงับภาวะฉุกเฉิน (FO- EN-EM 04) โดยส่งสำเนาให้ คปอ.
- 4.1.4 จปส. ดำเนินการตรวจสอบอุปกรณ์ในการป้องกัน และระงับภาวะฉุกเฉิน และบันทึกผลลงในใบตรวจสอบอุปกรณ์ในการป้องกัน และระงับภาวะฉุกเฉิน (FO- EN-EM 04) พร้อมกับการแก้ไขสิ่งผิดปกติ*
- 4.1.5 จปว.รวบรวมข้อมูลการตรวจสอบอุปกรณ์ในใบตรวจสอบอุปกรณ์ในการป้องกันและระงับภาวะฉุกเฉิน (FO- EN-EM 04) ที่ได้จากจปส.นำเสนอในการประชุมประจำเดือน
- 4.1.6 คปอ.พิจารณาในการประชุมประจำเดือนกรณีมีการแก้ไขอุปกรณ์ในการป้องกันและระงับภาวะฉุกเฉินเพิ่มเติม ให้พิจารณามอบหมายงาน ให้ผู้รับผิดชอบที่เกี่ยวข้องดำเนินการแก้ไขต่อไป
- 4.1.7 จปว.ดำเนินการติดตามผลการแก้ไขและบันทึกผลลงในใบตรวจสอบอุปกรณ์ ในการป้องกัน และระงับภาวะฉุกเฉิน (FO-EN-EM 04) และรายงานในการประชุม ครั้งต่อไป
- 4.1.8 กรณีที่หน่วยงานต้องการเปลี่ยนแปลง/เพิ่มเติม/ยกเลิกอุปกรณ์ในการป้องกันและระงับภาวะฉุกเฉิน ให้ ผจผ. ที่เกี่ยวข้องเสนอความต้องการ โดยบันทึกรายละเอียดลงในแบบฟอร์มใบขอเปลี่ยนแปลง/เพิ่มเติม/ยกเลิกอุปกรณ์ในการป้องกัน และระงับภาวะฉุกเฉิน (FO-EN-EM 03) ส่งให้ คปอ.พิจารณา
- 4.1.9 คปอ. พิจารณา
 - กรณีเห็นชอบ ส่งข้อมูลให้ ประธาน คปอ. ลงนามอนุมัติ
 - กรณีไม่เห็นชอบ ชี้แจงเหตุผลให้ผู้เสนอรับทราบ



คู่มือขั้นตอนการทำงาน : การเตรียมพร้อมกรณีฉุกเฉินและการตอบสนอง

รหัส PM - EN 10

เอกสารชุดที่ 5

แก้ไขครั้งที่ 2

ประกาศใช้วันที่ 28 พ.ย. 66

หน้าที่ 20 | 42

4.1.10 จปว.ดำเนินการเปลี่ยนแปลง/เพิ่มเติม/ยกเลิกอุปกรณ์และปรับปรุงเอกสารตามขั้นตอน ข้อ

4.1.1 และ 4.1.2 ต่อไป

หมายเหตุ * ผู้ที่ได้รับมอบหมาย ทำการตรวจสอบสภาพถังดับเพลิงอย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้งพร้อมบันทึกผล

การตรวจลงใน Tag

4.2 การเตรียมพร้อมภาวะฉุกเฉิน

4.2.1 คปอ. ดำเนินการจัดทำแผนการซ้อมรับภาวะฉุกเฉินอย่างน้อยปีละ 1 ครั้งและมีการประชุม

ติดตามแผนซ้อมรับภาวะฉุกเฉินในคณะ คปอ.

4.2.2 ทีมดับเพลิงประจำบริษัทให้ทบทวนฝึกซ้อมและเข้าร่วมกิจกรรมเพื่อทดสอบความพร้อมกับหน่วยงาน
ต่างๆรวมถึงการทบทวนความรู้ในการระงับภาวะฉุกเฉิน ให้กับพนักงาน และผู้รับเหมาในบริษัท

4.2.3 หน่วยงานที่รับผิดชอบซ้อมรับภาวะฉุกเฉินดำเนินการฝึกซ้อมการภาวะฉุกเฉิน ตามขั้นตอนในการระงับ
ภาวะฉุกเฉิน ดังนี้

4.2.3.1 ในกรณีเกิดเพลิงไหม้หรือระเบิด ขึ้นภายในบริษัท ตามข้อ 4.3.1และ ข้อ 4.3.2โดยจัดให้มี
ความถี่ในการซ้อม ใน ระดับ 3 อย่างน้อย 1 ครั้งต่อปี และ ระดับ 1 อย่างน้อย 3 ครั้งต่อปี

4.2.3.2 ในกรณีเกิดก๊าซ NG , ออกซิเจน , ไนโตรเจน และอาร์กอนรั่ว ภายในบริษัท ตามข้อ 4.3.3 ,

4.3.4 และ 4.3.5 โดยจัดให้มี ความถี่ในการซ้อม ใน ระดับ 1 อย่างน้อย 1 ครั้งต่อปี

4.2.3.3 ในกรณีเกิดน้ำมันเชื้อเพลิง สารเคมีรั่วไหล ตามข้อ 8.3.6โดยจัดให้มี ความถี่ในการซ้อม
ใน ระดับ 2 อย่างน้อย 1 ครั้งต่อปี

4.2.3.4 การตอบสนองเมื่อเกิดภัยทางรังสี 8.3.7 โดยจัดให้มี ความถี่ในการซ้อม
ใน ระดับ 1 อย่างน้อย 1 ครั้งต่อปี

4.2.4 จป.สรุปข้อมูลหลังการฝึกซ้อม การซ้อมรับภาวะฉุกเฉินร่วมกับทีมดับเพลิง และหน่วยงานที่
รับผิดชอบซ้อมตอบสนองภาวะฉุกเฉินลงในแบบฟอร์ม สรุปการซ้อม / แก้ไขภาวะฉุกเฉิน (FO-EN-EM 01) เพื่อ
นำเสนอในที่ประชุม คปอ.

4.2.5 คปอ. ดำเนินการพิจารณาและกำหนดมาตรการป้องกันแก้ไขหลังการฝึกซ้อม รวมถึงทบทวนคู่มือ
และ เอกสารต่างๆ เพื่อให้สอดคล้องและทันสมัยต่อเหตุการณ์ที่อาจเกิดขึ้นในการประชุม คปอ. ของเดือนถัดไปอีก
ทั้งเพื่อใช้เป็นข้อมูลประกอบการทบทวนฝ่ายจัดการและการเตรียมการจัดการด้านสิ่งแวดล้อม



คู่มือขั้นตอนการทำงาน : การเตรียมพร้อมกรณีฉุกเฉินและการตอบสนอง

รหัส PM - EN 10

เอกสารชุดที่ 5

แก้ไขครั้งที่ 2

ประกาศใช้วันที่ 28 พ.ย. 66

หน้าที่ 21 | 42

4.3 การตอบสนองภาวะฉุกเฉิน

4.3.1 การตอบสนองภาวะฉุกเฉินกรณีเพลิงไหม้ น้ำเหตกรั่วไหลหรือการระเบิด

รายละเอียด	เวลา	ผู้รับผิดชอบ
ภาวะฉุกเฉินระดับ 1		
1.ผู้ประสบเหตุ/ผู้เห็นเหตุการณ์เข้าหยุดยั้งเหตุการณ์อย่างเต็มความสามารถ หากไม่สามารถควบคุมได้ให้แจ้งทีมประสานงานประจำส่วน พร้อมทั้งกดยกสัญญาณเตือนภัย	1 นาที	ผู้เห็นเหตุการณ์
2.ทีมประสานงานประจำส่วนรายงานต่อผู้สั่งการภาวะฉุกเฉิน	ทันที	ทีมประสานงานส่วน
3.ผู้สั่งการฯประเมินสถานการณ์และสั่งเข้าแผนฉุกเฉินระดับ 1 พร้อมทั้งสั่งการให้ทีมระงับเหตุประจำส่วนเข้าปฏิบัติหน้าที่	2 นาที	ผู้สั่งการฯ
4.ผู้สั่งการฯฯสั่งอพยพไปยังจุดรวมพลประจำส่วน และสั่งทีมประสานงานแจ้งศูนย์อำนวยการภาวะฉุกเฉินเพื่อเตรียมพร้อมกรณีไม่สามารถควบคุมโดยระดับส่วนได้	3 นาที	
ภาวะฉุกเฉินระดับ 2 และ ระดับ 3		
5.ไม่สามารถระงับเหตุโดยส่วนได้ ผู้สั่งการฯ แจ้งศูนย์ควบคุมภาวะฉุกเฉินเพื่อเตรียมเข้าแผนฉุกเฉินระดับ 2	2 นาที	ผู้สั่งการ
6.ศูนย์ควบคุมเหตุฉุกเฉิน รายงานต่อผู้อำนวยการภาวะฉุกเฉิน และแจ้งทีมต่างๆเข้าระงับเหตุ	1 นาที	ศูนย์ควบคุมภาวะฉุกเฉิน
7.ผู้อำนวยการภาวะฉุกเฉิน สั่งเข้าสู่แผนฉุกเฉินระดับ 2 สั่งกดยกสัญญาณเตือนภัยระดับบริษัท (SIREN ON ; สัญญาณดัง 9 วินาที หยุด 3 วินาที สลับกัน 7 ครั้ง) พร้อมทั้งอพยพระดับบริษัท	1 นาที	ผู้อำนวยการภาวะฉุกเฉิน
8.เมื่อพนักงานได้ยินการประกาศภาวะฉุกเฉิน อพยพไปยังจุดรวมพลบริษัทตามระเบียบข้อ 9.1	5 นาที	พนักงาน



TATA STEEL MANUFACTURING (THAILAND)

คู่มือขั้นตอนการทำงาน : การเตรียมพร้อมกรณีฉุกเฉินและการตอบสนอง

รหัส PM - EN 10

เอกสารชุดที่ 5

แก้ไขครั้งที่ 2

ประกาศใช้วันที่ 28 พ.ย. 66

หน้าที่ 22 | 42

9.ผู้สั่งการฯรายงานต่อผู้อำนวยการภาวะฉุกเฉิน พร้อมขอคำปรึกษาควบคุมเหตุฉุกเฉิน	1 นาที	ผู้สั่งการ
10.ผู้อำนวยการภาวะฉุกเฉิน ประกาศจัดตั้งทีมสนับสนุนต่างๆ ตามองค์กรแผนฉุกเฉินระดับ 2	2 นาที	ผู้อำนวยการภาวะฉุกเฉิน
11.ทีมดับเพลิงบริษัท ไปรวมตัวที่ประตูทางเข้าโรงงานที่ 2 เพื่อรับอุปกรณ์ดับเพลิง	2 นาที	ทีมดับเพลิง
12.ทีมดับเพลิงบริษัทรีบไปยังจุดเกิดเหตุ ประสานงานกับผู้สั่งการภาวะฉุกเฉินประจำส่วน และเข้าระงับเหตุการณ์อย่างเต็มความสามารถ	3 นาที	
13.ผู้สั่งการฯ ประเมินสถานการณ์ในขณะเกิดเหตุพร้อมรายงานอย่างต่อเนื่องต่อผู้อำนวยการภาวะฉุกเฉิน	1 นาที	ผู้สั่งการ
14.ผู้อำนวยการภาวะฉุกเฉิน สั่งการให้ผู้ควบคุมทีมสนับสนุนและบริการทั่วไป รายงานสถานการณ์ให้ การนิคมเหมราช ชลบุรี เพื่อรับทราบข้อมูลเบื้องต้น	1 นาที	ผู้อำนวยการภาวะฉุกเฉิน
15.ผู้อำนวยการภาวะฉุกเฉิน สั่งการศูนย์ควบคุมภาวะฉุกเฉินแจ้งโรงงานข้างเคียงทราบ	2 นาที	
16.กรณีเกิดเหตุภาวะฉุกเฉินระดับ 3 ซึ่งเทียบเท่ากับแผนฉุกเฉินจังหวัด ชลบุรี ระดับ 1 ; ผู้อำนวยการภาสะฉุกเฉิน เห็นว่าเหตุการณ์นั้นไม่สามารถควบคุมได้ จึงแจ้งเข้าแผนฉุกเฉินระดับ 3 และประกาศภาวะฉุกเฉินระดับ 3 พร้อมโทรแจ้งการนิคมเหมราช ชลบุรี และโรงงานข้างเคียง	5 นาที	ผู้อำนวยการภาวะฉุกเฉิน
17.ผู้อำนวยการมอบอำนาจการสั่งการเหตุภาวะฉุกเฉิน ให้เป็นไปตามแผนฉุกเฉินจังหวัดชลบุรี	1 นาที	

4.3.2. การตอบสนองภาวะฉุกเฉินเมื่อเกิดก๊าซ NG รั่ว

รายละเอียด		เวลา	ผู้รับผิดชอบ
กรณียังไม่ติดไฟ	กรณีรั่วและติดไฟ		

เลขที่ผู้ควบคุมครองเอกสาร

คู่มือขั้นตอนการทำงาน : การเตรียมพร้อมกรณีฉุกเฉินและการตอบสนอง

รหัส PM - EN 10

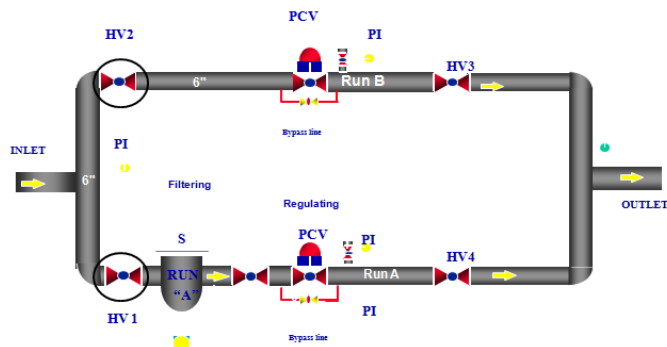
เอกสารชุดที่ 5

แก้ไขครั้งที่ 2

ประกาศใช้วันที่ 28 พ.ย. 66

หน้าที่ 23 | 42

1.ผู้ประสบเหตุ/ผู้เห็นเหตุการณ์ โทร 199 (ศูนย์ควบคุมภาวะฉุกเฉิน) หลังจากนั้นแจ้ง 483 , 484 แจ้งให้พนักงานประจำ ส.ชบ.	ทันที	ผู้ ป ร ะ ส บ เ ห ตุ / ผู้เห็นเหตุการณ์
2.หยุดการรั่วไหลตามจุดรั่วซึมด้วยการปิดวาล์ว NG ตามรูปที่ 1	ติดต่อขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานภายนอก	2 นาที
3.แจ้งหน่วยงานผลิตเหล็กแท่งและเหล็กรีดเพื่อหยุดผลิต	แจ้งหน่วยงานผลิตเหล็กแท่งและเหล็กรีดเพื่อหยุดผลิต พร้อมโทร 0-3827-5397 , 0-38274-399 , hot line : 1540 แจ้ง ปตท.เพื่อหยุดจ่ายก๊าซ	1 นาที
4.เปิดวาล์วน้ำ spray เหนือ ถังแก๊ส ตลอดจนฉีดน้ำจากระบบดับเพลิงไปยังถังก๊าซ	การเข้าฉีดน้ำดับเพลิงเข้าเหนือลมโดยปรับเป็นฝอยเพื่อคลุมผิวของท่อที่สัมผัสความร้อน	5 นาที
5.กั้นเขตอันตราย ห้ามใช้อุปกรณ์ที่เสี่ยงต่อการก่อติดไฟ เช่น โทรศัพท์มือถือ , อุปกรณ์ติดต่อที่ไม่ใช่ระบบกันระเบิด ห้ามเคลื่อนย้ายรถยนต์/รถขนส่ง	ห้ามดับไฟที่ลึ้นนิรภัย พยายามหาทางปิดวาล์วจ่ายแก๊สหรือหยุดการรั่วไหลของแก๊ส และฉีดน้ำเลี้ยงบริเวณใกล้เคียงเพื่อลดความร้อน	3 นาที





คู่มือขั้นตอนการทำงาน : การเตรียมพร้อมกรณีฉุกเฉินและการตอบสนอง

รหัส PM - EN 10

เอกสารชุดที่ 5

แก้ไขครั้งที่ 2

ประกาศใช้วันที่ 28 พ.ย. 66

หน้าที่ 24 | 42

4.3.3 การตอบสนองเมื่อเกิดก๊าซ ออกซิเจน ไนโตรเจน และอาร์กอนรั่ว

รายละเอียด	เวลา	ผู้ที่เกี่ยวข้อง
1.ผู้ประสบเหตุ/ผู้เห็นเหตุการณ์โทร 199 (ศูนย์ควบคุมภาวะฉุกเฉิน) หลังจากนั้นแจ้ง 483 , 484 แจ้งให้พนักงานประจำ ส.ชบ.	ทันที	ผู้ ป ร ะ ส บ เ ห ตุ / ผู้เห็นเหตุการณ์
2.ดำเนินการปิดวาล์ว (ถ้าเป็นออกซิเจนรั่วต้องป้องกันประกายไฟทุกชนิด)	3 นาที	
3.แจ้งหน่วยงานผลิตเหล็กแท่งเพื่อทำการหยุดผลิต พร้อมทั้งโทร 038-345881 แจ้ง BIG เพื่อทำการหยุดจ่ายแก๊ส	2 นาที	พนักงานประจำ ส.ชบ
4.เมื่อแก๊สเกิดการรวมตัว ให้อพยพคนออกจากบริเวณใต้ทิศทางลมห้ามเข้าไปในกลุ่มหมอกควัน และหลีกเลี่ยงการสัมผัสท่อต่างๆ	5 นาที	ทุกคน

4.3.4 การตอบสนองภาวะฉุกเฉินเมื่อเกิด น้ำมันเชื้อเพลิง หรือสารเคมีรั่วไหล ภายในบริษัท

รายละเอียด	เวลา	ผู้ที่เกี่ยวข้อง
1.เข้าดำเนินการแก้ไขตามความสามารถ โดยดูรายละเอียดของสารเคมีตามข้อมูล MSDS ใน PM-EN 04 เมื่อเห็นว่าเหตุการณ์นั้นอาจลุกลามหรือไม่สามารถควบคุมได้ ให้กีดกันสัญญาณเตือนภัยและติดต่อมายังศูนย์ควบคุมภาวะฉุกเฉิน พร้อมทั้งรับรายงานต่อผู้บังคับบัญชา/ผจผ./ผจส. ทราบทันที	ทันที	ผู้ ป ร ะ ส บ เ ห ตุ / ผู้เห็นเหตุการณ์
2.แจ้งต่อผู้สั่งการภาวะฉุกเฉิน และทีมที่เกี่ยวข้องเข้าระงับเหตุการณ์ พร้อมแจ้งเหตุให้ฝ่ายจัดการทราบ	2 นาที	ศูนย์ควบคุมภาวะฉุกเฉิน
3.ทีมดับเพลิงประจำบริษัทเมื่อได้รับแจ้ง เข้าปฏิบัติหน้าที่โดยเข้าสกัดการรั่วไหลของสารเคมี ปิดกั้นการจราจร ช่วยเหลือคนที่ได้รับบาดเจ็บไปยังห้องพยาบาล หากมีการรั่วไหลลงรางระบายน้ำ ให้นำ oil boom สกัดที่ปลายทาง เชื้อเพลิงหรือสารเคมีที่รั่ว ไหลให้ดูดขึ้นมามาจัดเก็บไว้ในถัง 200 ลิตร โดยดูรายละเอียดของสารเคมีตาม MSDS	3 นาที	ทีมดับเพลิงประจำบริษัท
4.ผู้สั่งการฯ ประเมินสถานการณ์ในขณะเกิดเหตุ พร้อมรายงานข้อมูลเป็นระยะๆ	2 นาที	ผู้สั่งการฯ

คู่มือขั้นตอนการทำงาน : การเตรียมพร้อมกรณีฉุกเฉินและการตอบสนอง

รหัส PM - EN 10

เอกสารชุดที่ 5

แก้ไขครั้งที่ 2

ประกาศใช้วันที่ 28 พ.ย. 66

หน้าที่ 25 | 42

5. หากเกิดการลุกติดไฟ ให้ปฏิบัติตามข้อ 8.3.1

5 นาที

4.3.5 การตอบสนองภาวะฉุกเฉินเมื่อเกิดภัยทางรังสี อ้างอิงตามแผนการป้องกันภัยทางรังสี (SR-EN-EM 01)

4.3.6 การตอบสนองกรณีเกิดภัยพิบัติทางธรรมชาติ

รายละเอียด		เวลา	ผู้ที่เกี่ยวข้อง
ได้รับการเตือนภัยล่วงหน้า	ไม่ได้รับการเตือนภัยล่วงหน้า		
แจ้งเหตุพร้อมเอกสารเตือนภัย โดยระบุถึงรายละเอียดขอบเขตของการเตือนภัย และวิธีตามขั้นตอนเมื่อเกิดภัยทางธรรมชาติ จากหน่วยงานบรรเทาสาธารณภัยท้องถิ่น	ประกาศเหตุฉุกเฉินพร้อมกวดสัญญาณเตือนภัยและแจ้งให้ทีมระงับเหตุฉุกเฉินบริษัท ตามผังองค์กรตอบโต้ภาวะฉุกเฉินระดับ 2 เพื่อเตรียมความพร้อม		ศูนย์อำนวยการภาวะฉุกเฉิน

4.3.7 การตอบสนองกรณีโรงงานข้างเคียงเกิดเหตุฉุกเฉิน ให้เข้าแผนการตอบสนองภาวะฉุกเฉินกรณีเพลิงไหม้ น้ำเห็ดกรั่วไหลหรือการระเบิด ระดับ 2 ของบริษัท

4.3.8 กรณีเกิดภาวะฉุกเฉินทุกเหตุการณ์หลังจากการระงับเหตุได้แล้วให้ปฏิบัติ ดังนี้

- หัวหน้างานของส่วนที่เกิดเหตุ เขียนรายงานอุบัติเหตุ (FO-EN-EM 05) และ จปว. ดำเนินการสอบสวนอุบัติเหตุร่วมกับผู้เกี่ยวข้อง เพื่อเสนอ คปอ.
- คปอ. ดำเนินการพิจารณา และกำหนดมาตรการป้องกัน แก้ไขหลังเกิดภาวะฉุกเฉิน รวมถึงทบทวนคู่มือและเอกสารต่างๆ เพื่อให้สอดคล้องและทันสมัยต่อเหตุการณ์ที่อาจเกิดขึ้น อีกทั้งเพื่อใช้เป็นข้อมูลประกอบ การทบทวนฝ่ายจัดการ และการเตรียมการจัดการด้านสิ่งแวดล้อม โดยพิจารณา ทบทวนหลังเกิดเหตุภายใน 30 วัน



คู่มือขั้นตอนการทำงาน : การเตรียมพร้อมกรณีฉุกเฉินและการตอบสนอง

รหัส PM - EN 10

เอกสารชุดที่ 5

แก้ไขครั้งที่ 2

ประกาศใช้วันที่ 28 พ.ย. 66

หน้าที่ 26 | 42

4.4. ระเบียบวิธีปฏิบัติสำหรับทีมดับเพลิงประจำบริษัท

4.4.1 เข้าพื้นที่เกิดเหตุ ตรวจสอบหาสาเหตุและระบุลักษณะของภาวะฉุกเฉิน

4.4.2 หาดำแหน่งจุดเกิดเหตุ บริเวณที่เกิดความเสี่ยงในขณะนั้น และประเมินศักยภาพความรุนแรง

4.4.3 ประสานงานกับผู้ควบคุมภาวะฉุกเฉิน เข้าระงับและผจญเพลิง ค้นหาช่วยเหลือหากมีการบาดเจ็บและสูญหาย

4.4.4 หัวหน้าทีมดับเพลิงประจำบริษัทแยกทีมปฏิบัติการออกเป็น 2 ชุด คือ

4.4.4.1 ชุดช่วยเหลือและค้นหา (Fire Rescue Team)

เมื่อเกิดเพลิงไหม้ในพื้นที่ใด เมื่อได้รับแจ้ง ให้รีบรายงานตัวที่ศูนย์ควบคุมภาวะฉุกเฉิน และนำอุปกรณ์ ออกปฏิบัติการช่วยเหลือผู้บาดเจ็บและสูญหาย และให้ปฏิบัติภายใต้คำสั่งของหัวหน้าทีมฯ

4.4.4.2 ชุดผจญเพลิง (Fire Fighting Team)

เมื่อเกิดเพลิงไหม้ในพื้นที่ตนเองไม่ว่ามากหรือน้อย เมื่อได้รับแจ้ง ให้รีบรายงานตัวที่ศูนย์ควบคุมภาวะฉุกเฉิน และนำอุปกรณ์ ออกทำการดับเพลิงโดยทันทีที่เกิดเพลิงไหม้และให้ปฏิบัติภายใต้คำสั่งของหัวหน้าทีมฯ หากจำเป็นต้องขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานอื่น ให้หัวหน้าทีมฯ สั่งดำเนินการ

4.5 ระเบียบปฏิบัติสำหรับทีมพยาบาลบริษัท

4.5.1 ให้การปฐมพยาบาลเบื้องต้นแก่ผู้บาดเจ็บ

4.5.2 จัดส่งผู้ป่วยที่มีอาการสาหัสหลังจากได้ปฐมพยาบาลเบื้องต้นแล้วไปยังแพทย์ หรือ ศูนย์บริการทางการแพทย์ที่ใกล้ที่สุด

4.5.3 จัดเตรียมอุปกรณ์ช่วยชีวิตที่มีอยู่ให้พร้อม

4.5.4 ต้องแน่ใจว่าได้ติดต่อรถพยาบาลแล้วหากจำเป็น

4.5.5 ก่อนที่จะเคลื่อนย้ายผู้บาดเจ็บจะต้องจดชื่อผู้บาดเจ็บ สถานที่พยาบาลที่ส่งไป ส่งให้กับผู้บัญชาการหน่วยสนับสนุนเสริมฯ

4.6 ระเบียบปฏิบัติสำหรับเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย

4.6.1 ในระหว่างเกิดภาวะฉุกเฉินจะต้องเคลียร์พื้นที่บริเวณประตูเข้าและออกของบริษัทฯ มิให้มีสิ่งกีดขวางเพื่อให้รถดับเพลิง,รถพยาบาล ฯลฯ เข้าออกได้สะดวก



คู่มือขั้นตอนการทำงาน : การเตรียมพร้อมกรณีฉุกเฉินและการตอบสนอง

รหัส PM - EN 10

เอกสารชุดที่ 5

แก้ไขครั้งที่ 2

ประกาศใช้วันที่ 28 พ.ย. 66

หน้าที่ 27 | 42

- 4.6.2 จัดนำผู้สื่อข่าว, สื่อมวลชน ไปยังห้องแถลงข่าวโดยการสัมภาษณ์ของผู้สื่อข่าวให้กระทำที่ถูกต้องตามข้อกำหนด
- 4.6.3 ห้ามยานพาหนะ และบุคคลที่ไม่เกี่ยวข้องในเหตุการณ์เข้ามาในบริษัท จนกว่าเหตุการณ์จะเข้าสู่ภาวะปกติ
- 4.6.4 ดูแลควบคุมการจราจร อำนวยความสะดวกแก่หน่วยดับเพลิงภายนอก
- 4.6.5 เมื่อตำรวจดับเพลิง เจ้าหน้าที่ตำรวจมาถึงแล้วให้รายงานต่อผู้บัญชาการหน่วยสนับสนุนเสริมฯ และรอรับคำสั่งในการปฏิบัติต่อไป

5.แผนอพยพหนีไฟ

5.1 ขั้นตอนปฏิบัติในการอพยพของพนักงานภายในบริษัท

ผู้อำนวยการศูนย์ควบคุมภาวะฉุกเฉิน ตัดสินใจประกาศใช้ภาวะฉุกเฉิน โดยสั่งการให้ศูนย์ควบคุมภาวะฉุกเฉินดำเนินการดังนี้

5.1.1 เปิดสัญญาณเสียงไซเรนอพยพ (SIREN ON: สัญญาณ ดังใช้เวลา สัญญาณดัง 9 วินาที หยุด 3 วินาที สลับกัน 7 ครั้ง)

5.1.2 เมื่อเหตุการณ์สงบและเข้าสู่ภาวะปกติผู้อำนวยการศูนย์ควบคุมภาวะฉุกเฉิน สั่งการให้ศูนย์ควบคุมภาวะฉุกเฉินแจ้งกดสัญญาณเข้าสู่ภาวะปกติ (SIREN OFF: สัญญาณดัง 25 วินาที จำนวน 1 ครั้ง) ให้พนักงานทุกคนเข้าทำงานตามปกติ

5.1.3 เมื่อได้ยินสัญญาณเตือนภัย ห้ามกระทำการใดๆ ที่จะก่อให้เกิดความขัดแย้งและให้ปฏิบัติตามนี้

5.1.4 อยู่ในความสงบ

5.1.5 หากในขณะนั้นกำลังใช้โทรศัพท์อยู่ ให้หยุดการใช้ทันที เพื่อส่งวงไว้ใช้รับสายที่โทรเข้ามา

5.1.6 หยุด หรือ ชลอการทำงานในขณะนั้นตามสภาพที่ผู้อำนวยการให้เกิดความปลอดภัยมากที่สุด พร้อมพิจารณาโดยรอบว่ามีอะไรเกิดขึ้น เหตุเกิดที่ไหน และมีประกาศสั่งการให้ทำการอะไร โดยฟังจากระบบกระจายเสียงหรือโทรศัพท์ที่ติดต่อเข้ามา

5.2 เมื่อมีประกาศให้ทำการอพยพไปยังจุดรวมพล ให้ปฏิบัติตามนี้



คู่มือขั้นตอนการทำงาน : การเตรียมพร้อมกรณีฉุกเฉินและการตอบสนอง

รหัส PM - EN 10

เอกสารชุดที่ 5

แก้ไขครั้งที่ 2

ประกาศใช้วันที่ 28 พ.ย. 66

หน้าที่ 28 | 42

5.2.1 เมื่อได้ยินเสียงไซเรนหนีไฟ หรือได้รับแจ้งจากศูนย์ควบคุมภาวะฉุกเฉินประกาศภาวะฉุกเฉินให้พนักงานและผู้รับเหมาหนีออกนอกอาคารตามทางออก โดยให้ทีมอพยพ สังเกตทิศทางลมแล้วนำพนักงานหนีออกทางทิศเหนือลมของเพลิงที่ลุกไหม้ หรือ ทางออกที่เห็นว่าปลอดภัยที่สุด และนำพนักงานไปรวมกัน ณ จุดรวมพลที่กำหนดไว้

5.2.2 ทีมอพยพแต่ละพื้นที่ตรวจสอบพื้นที่ทั้งหมด เพื่อให้แน่ใจว่าไม่มีพนักงานติดค้างอยู่ในห้องหรือสถานที่ปฏิบัติงาน

5.2.3 ทีมอพยพ หรือผู้ตรวจสอบยอดพนักงาน ทำการตรวจเช็ครายชื่อพนักงานในสังกัด และรายงานต่อผู้บังคับบัญชาหน่วยสนับสนุนเสริมฯ

5.2.4 กรณีผู้รับเหมา หัวหน้างานผู้รับเหมาต้องตรวจสอบยอดและรายงานต่อหัวหน้างาน NTS และพนักงาน NTS ต้องแจ้งยอดต่อผู้นำอพยพประจำส่วน)

5.2.5 กรณีที่มีการเยี่ยมชมโรงงาน ผู้รับผิดชอบจะต้องพาผู้เยี่ยมชมไปยังจุดรวมพล หรือจุดที่ปลอดภัยที่กำหนดไว้

5.2.6 เมื่อไปถึงจุดรวมพลที่กำหนดให้เข้ากลุ่มกับแผนกของตน เพื่อรับการตรวจสอบรายชื่อ ภายหลังการตรวจสอบชื่อแล้วต้องรออยู่ในกลุ่มบริเวณจุดรวมพล

5.3 ให้ทีมอพยพรายงานจำนวนผู้อพยพต่อผู้ควบคุมทีมสนับสนุนและบริการทั่วไป

5.4 หากพบการประสาธน์หรือสูญหายของบุคคล ห้ามเข้าทำการค้นหาด้วยตัวเองและต้องปฏิบัติดังนี้

5.4.1 แจ้งข้อมูลผู้ประสาธน์หรือสูญหาย ดังนี้

- ชื่อ - สกุล อายุ เพศ
- แผนก/ส่วน
- รูปพรรณสัณฐานและบริเวณที่คาดว่าพนักงาน ผู้ประสาธน์อยู่หรือสูญหาย

5.4.2 ห้ามเข้าค้นหาโดยพลการ เนื่องจากอาจได้รับอันตรายได้

5.4.3 ติดตามรอรับผลการค้นหา และช่วยเหลือผู้ประสาธน์ หรือผู้สูญหายจากผู้ควบคุมทีมสนับสนุนและบริการทั่วไป

5.4.4 เมื่อพบพนักงาน หรือบุคคลดังกล่าวแล้ว ต้องรีบแจ้งยกเลิก หรือรายงานกับ ผู้ควบคุมทีมสนับสนุนและบริการทั่วไป



คู่มือขั้นตอนการทำงาน : การเตรียมพร้อมกรณีฉุกเฉินและการตอบสนอง

รหัส PM - EN 10

เอกสารชุดที่ 5

แก้ไขครั้งที่ 2

ประกาศใช้วันที่ 28 พ.ย. 66

หน้าที่ 29 | 42

5.5 ห้ามให้ข้อมูลใดๆ กับบุคคลภายนอกเว้นแต่ได้รับอนุญาตจาก "ผู้อำนวยการภาวะฉุกเฉิน"

5.6 ก่อนกลับเข้าปฏิบัติงานตามปกติจะต้องได้รับการแจ้งยืนยันจากเสียงสัญญาณไซเรนเข้าสู่ภาวะปกติ จึงจะกลับเข้าทำงานต่อได้

5.7 ขั้นตอนปฏิบัติในการอพยพชุมชนรอบบริษัท

5.7.1 เมื่อเหตุการณ์เหตุฉุกเฉินเข้าสู่ความรุนแรงระดับ 3 แล้ว ทีมประชาสัมพันธ์รีบติดต่อสื่อสารกับชุมชนรอบข้างบริษัท ให้ทราบ โดย แจ้งผ่านระบบสื่อสารทางโทรศัพท์ของผู้นำชุมชน

5.7.2 เมื่อผู้นำชุมชน ได้รับแจ้งจากการได้ยินเสียงสัญญาณเตือนภัยโรงงาน และ/หรือ การแจ้งเตือนภัยของ NTS ว่าเหตุการณ์ฉุกเฉินเข้าสู่ความรุนแรงระดับ 3 ผู้นำชุมชน จะนำประชาชนอพยพไปยังจุดรวมพลของหมู่บ้าน (ตามแผนป้องกันภัยการนิคมเหมราช ชลบุรีเป็นผู้กำหนด)

5.7.3 เมื่อเหตุการณ์ฉุกเฉินเข้าสู่ความรุนแรงระดับ 3 ผู้อำนวยการภาวะฉุกเฉินสั่งการให้ทีมประชาสัมพันธ์อพยพประชาชนรอบบริษัท ไปยังจุดรวมพลที่ทาง เทศบาลนคร เจ้าพระยาสุรศักดิ์ กำหนด

5.7.4 ผู้อำนวยการภาวะฉุกเฉิน สั่งการให้ทีมประชาสัมพันธ์อำนวยความสะดวก และตั้งจุดรับเรื่องร้องทุกข์จากเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นแก่ประชาชนผู้เดือดร้อน ณ จุดรวมพล จนเหตุการณ์เข้าสู่ภาวะปกติ

5.7.5 อุปกรณ์จำเป็นในการสื่อสาร ได้แก่ วิทยุสื่อสาร , โทรศัพท์ , โทรศัพท์มือถือ

5.7.6 กำหนดช่องทางการสื่อสารหลักในการประสานงานระงับเหตุฉุกเฉิน คือ วิทยุ UHF (วิทยุเครื่องแดง)

5.7.7 การสื่อสารภายในส่วน หรือ แผนกของทีมสนับสนุนต่างๆ ให้ใช้วิทยุในช่องความถี่ของ ส่วนงานนั้น

5.8 กำหนดจุดรวมพล

5.8.1 จุดรวมพลโรงงานของบริษัทมี 1 จุด (ตามแผนที่ข้อ 5.10.1) คือ บริเวณจุดรวมพลข้างห้องพยาบาลบริษัท

5.8.2 จุดรวมพลประจำส่วน มี 11 จุด (ตามแผนที่ข้อ 5.10.1)

5.9 เบอร์โทรศัพท์หน่วยงานต่างๆ

5.9.1 สถานที่ราชการใกล้เคียง

สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย จ.ชลบุรี

038-272815

ที่ว่าการอำเภอศรีราชา

038-313988

สถานีตำรวจภูธร บ่อวิน

038-067313



คู่มือขั้นตอนการทำงาน : การเตรียมพร้อมกรณีฉุกเฉินและการตอบสนอง

รหัส PM - EN 10

เอกสารชุดที่ 5

แก้ไขครั้งที่ 2

ประกาศใช้วันที่ 28 พ.ย. 66

หน้าที่ 30 | 42

สถานีตำรวจภูธร อำเภอศรีราชา

038-311111-2

สถานีตำรวจภูธร หนองขาม

038-347199-200

สถานีดับเพลิงของโครงการอีสเทิร์นซีบอร์ดฯ ระยอง

038-954-434, 954-546

สถานีดับเพลิงของโครงการนิคมฯ ชลบุรี

038-345234, 345251, 345239

สถานีดับเพลิงนครเจ้าพระยาสุรศักดิ์ (อำเภอศรีราชา)

038-348-000

สถานีดับเพลิง ระยอง

กด 199, 038-617260, 611145

สถานีดับเพลิง ศรีราชา

กด 199, 038-311666

สถานีดับเพลิงเทศบาล อำเภอปลวกแดง

038- 659003, 659246, 659254

สถานีดับเพลิง อบ.ต.ปลวกแดง

038-659189 ต่อ 19, 086-8196785

สถานีดับเพลิงเทศบาลจอมพลเจ้าพระยา (อำเภอปลวกแดง)

038-964176, 964099

5.9.2 ผู้นำชุมชน

กำนันตำบล บ่อวิน : คุณคณิต เจียหลิม

080-6329998

สารวัตรกำนัน : คุณเสนย์ กระต่ายเพชร

089-9199511

สารวัตรกำนัน : คุณสมใจ กระแสชล

081-5914951

ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ 1 : คุณสมพงษ์ จูรี

084-1447956

ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ 3 : คุณประเทือง แสงเพลิง

081-9918276

ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ 4 : คุณมานะ ทองระอา

089-0137994

ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ 6 : คุณอเนก สุภาภรณ์

081-8750639

ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ 7 : คุณสาธิต แพรศิริ

086-8478551

ผู้ใหญ่บ้าน หมู่ 8 : คุณกนกศรี กำปันทาค

089-2501543

5.9.3 สถานพยาบาล

1. อมตะเวชกรรม โรงพยาบาลทั่วไปขนาดเล็ก

นิคมอุตสาหกรรมอมตะซิตี้ ต.บ่อวิน (Amata City)

Tel : 092-8899103, 038-345847-50

2. รพ.พญาไทศรีราชา (Payathai Hospital)

Tel : 038-317333



TATA STEEL MANUFACTURING (THAILAND)

คู่มือขั้นตอนการทำงาน : การเตรียมพร้อมกรณีฉุกเฉินและการตอบสนอง

รหัส PM - EN 10

เอกสารชุดที่ 5

แก้ไขครั้งที่ 2

ประกาศใช้วันที่ 28 พ.ย. 66

หน้าที่ 31 | 42

3. คลินิกพญาไท (บ่อวิน) Payathai Clinic

Tel : 038-337928

(เปิด 08.00 - 20.00 น.)

5.9.4 สำนักงานปริมาณเพื่อสันติ

โทรศัพท์กรณีฉุกเฉิน

(02) 5967600 / 089-2006243

โทรสาร

(02) 5613013

5.9.5 หน่วยงานภายใน NTS

1. ศูนย์ควบคุมภาวะฉุกเฉิน

: เบอร์ 199 , 0 (เบอร์แจ้งเหตุฉุกเฉิน)

2. ห้องพยาบาล

: เบอร์ 193

3. บัอม ร.ป.ภ. จุดประตู่ 1

: เบอร์ 191

4. บัอม ร.ป.ภ. จุดประตู่ 2

: เบอร์ 192

5. เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยวิชาชีพ

: เบอร์ 181,184



คู่มือขั้นตอนการทำงาน : การเตรียมพร้อมกรณีฉุกเฉินและการตอบสนอง

รหัส PM - EN 10

เอกสารชุดที่ 5

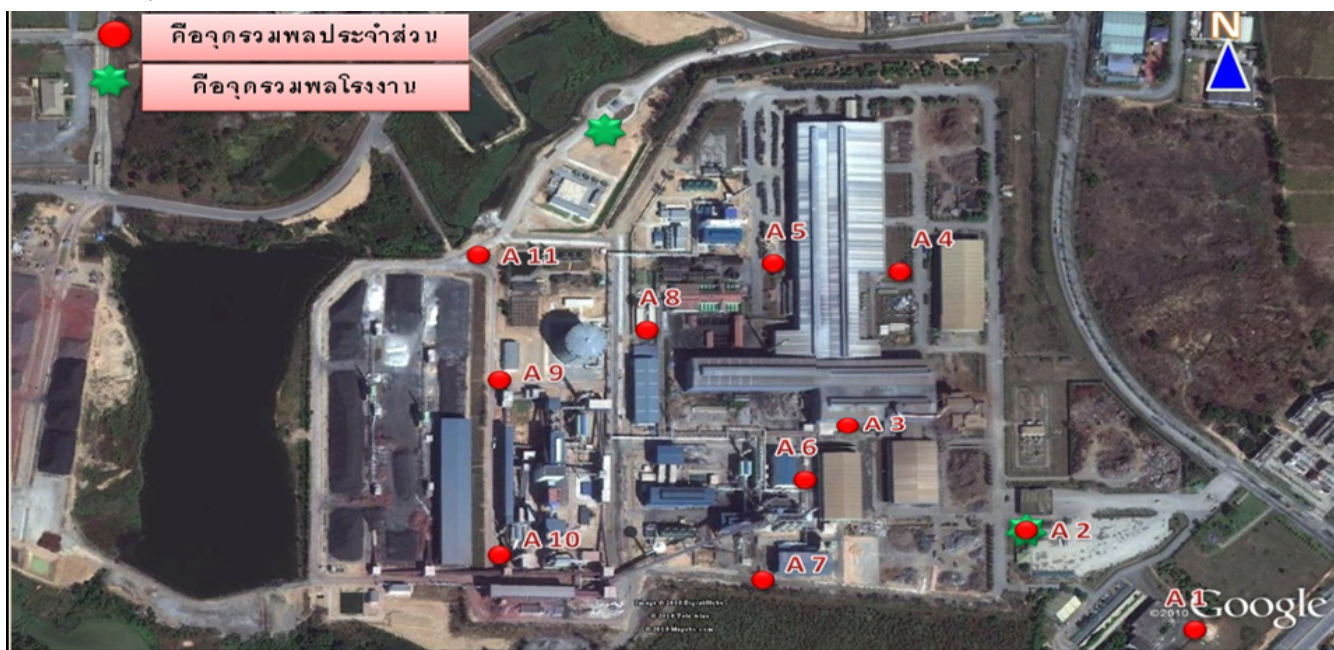
แก้ไขครั้งที่ 2

ประกาศใช้วันที่ 28 พ.ย. 66

หน้าที่ 32 | 42

5.10 แผนที่ NTS

5.10.1 จุฬรวมพลบริษัท



A1 = บริเวณ หน้าเสาธงอาคารสำนักงาน : ส.ทบ., ส.บห., วิศวกรรมการผลิต , จัดหา , ส่วน ENGINEERING

A2 = บริเวณจุดรวมพลโรงงานข้างเรือนพยาบาล:ส.ลท., ปฏิบัติการพิเศษหลัก , เครื่องซั่งใหญ่-NTS และตรวจจ่าย , ปฏิบัติการวัตถุติด

A3 = บริเวณหน้าอาคาร Office : ส.ลท.

A4 = บริเวณสนามหญ้าหน้าห้องจอดรถเหล็กรีด: RM , ส.บค.(Central Lab.) , ส.ลร Cut&Bend

A5 = บริเวณข้างอาคาร RM ผังติดโรงไฟฟ้า :ส.ลร

A6 = บริเวณโรงจอดรถ BF : BF,ส.ลท

A7 =บริเวณสามแยกหน้า PCI & Slag Granulation : ส.ลด

A8 = บริเวณหน้าโรงอาหารฝั่ง MBF : ส.สส., ส.ชบ., พัสตุทั่วไป ,เครื่องซั่ง yard 1&2, ปฏิบัติการวัตถุติด

A9 = บริเวณ ทำยLine Batching : ส.ลก

A10 = บริเวณGZ 11 : ส.ลก

A11 =บริเวณสามแยกหน้าลานกองแร่ : ส.บค.(MBF Lab.)



คู่มือขั้นตอนการทำงาน : การเตรียมพร้อมกรณีฉุกเฉินและการตอบสนอง

รหัส PM - EN 10

เอกสารชุดที่ 5

แก้ไขครั้งที่ 2

ประกาศใช้วันที่ 28 พ.ย. 66

หน้าที่ 33 | 42

5.10.2 จุดรับผู้บาดเจ็บ



F1 = บริเวณหน้าเสาธงอาคารสำนักงาน : ส.ทบ.

F2 = บริเวณด้านข้างห้องพยาบาล(จุดรวมพลโรงงาน): ส.บห.

F3 = บริเวณหน้าออฟฟิตเหล็กแท่ง: ส.ลท., ส.บค.

F4 = บริเวณด้านหลัง CCM ข้างบิลเล็ตเบย์ 2: ส.ลท.

F5 = บริเวณสนามหญ้าหน้าที่จอดรถเหล็กรีด: เหล็กรีด, ส.บค., Cut&Bend

F6 = บริเวณข้างอาคาร RM ฝั่งติดโรงไฟฟ้า: เหล็กรีด

F7 = บริเวณ โรงจอดรถ Cut&Bend : Cut&Bend

F8 = บริเวณด้านข้างโรงจอดรถ BF: BF, ส.บห.

F9 = บริเวณสามแยกหน้า PCI & Slag granulation: BF

F10 = บริเวณ โรงอาหาร MBF : UT, MT

F11 = บริเวณด้านหน้าออฟฟิศพัสดุทั่วไป : ส.บห.

F12 = บริเวณลานจอดรถ SINTER:ส.ลก.

F13 = บริเวณท้ายLine Batching: ส.ลก.

F14 = บริเวณ GZ11: ส.ลก.

F15 = บริเวณสามแยกหน้าลานกองแร่ (MBF Lab.): ส.บค.

F16 = บริเวณสนง.เครื่องจักร yard 1 : ส.บห.

F17 = บริเวณสนง.เครื่องจักร yard 2 : ส.บห.



คู่มือขั้นตอนการทำงาน : การเตรียมพร้อมกรณีฉุกเฉินและการตอบสนอง

รหัส PM - EN 10

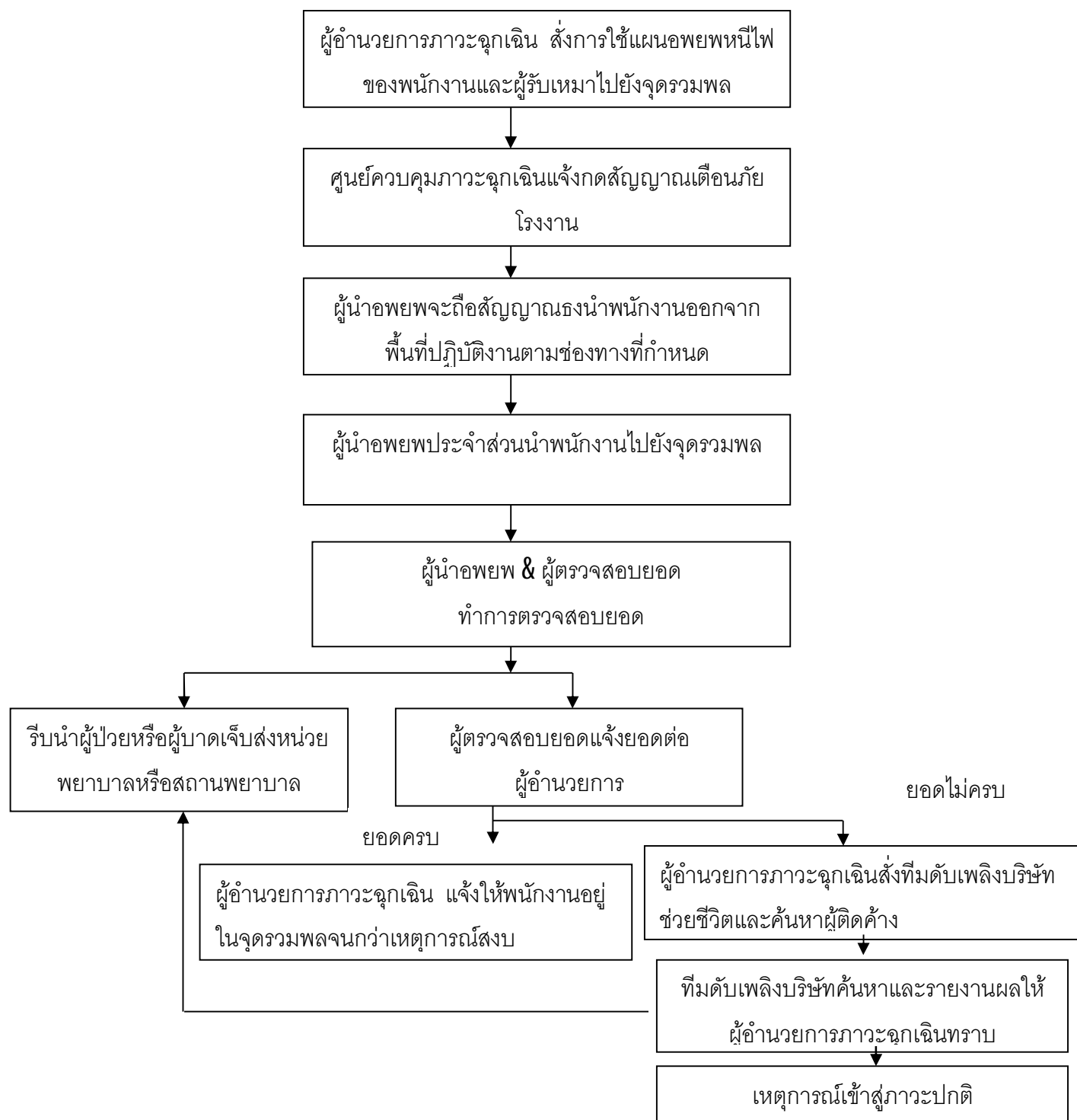
เอกสารชุดที่ 5

แก้ไขครั้งที่ 2

ประกาศใช้วันที่ 28 พ.ย. 66

หน้าที่ 34 | 42

5.11 แผนผังขั้นตอนการปฏิบัติในการอพยพหนีไฟของพนักงานภายในโรงงานกรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน



เลขที่ผู้ครอบครองเอกสาร



คู่มือขั้นตอนการทำงาน : การเตรียมพร้อมกรณีฉุกเฉินและการตอบสนอง

รหัส PM - EN 10

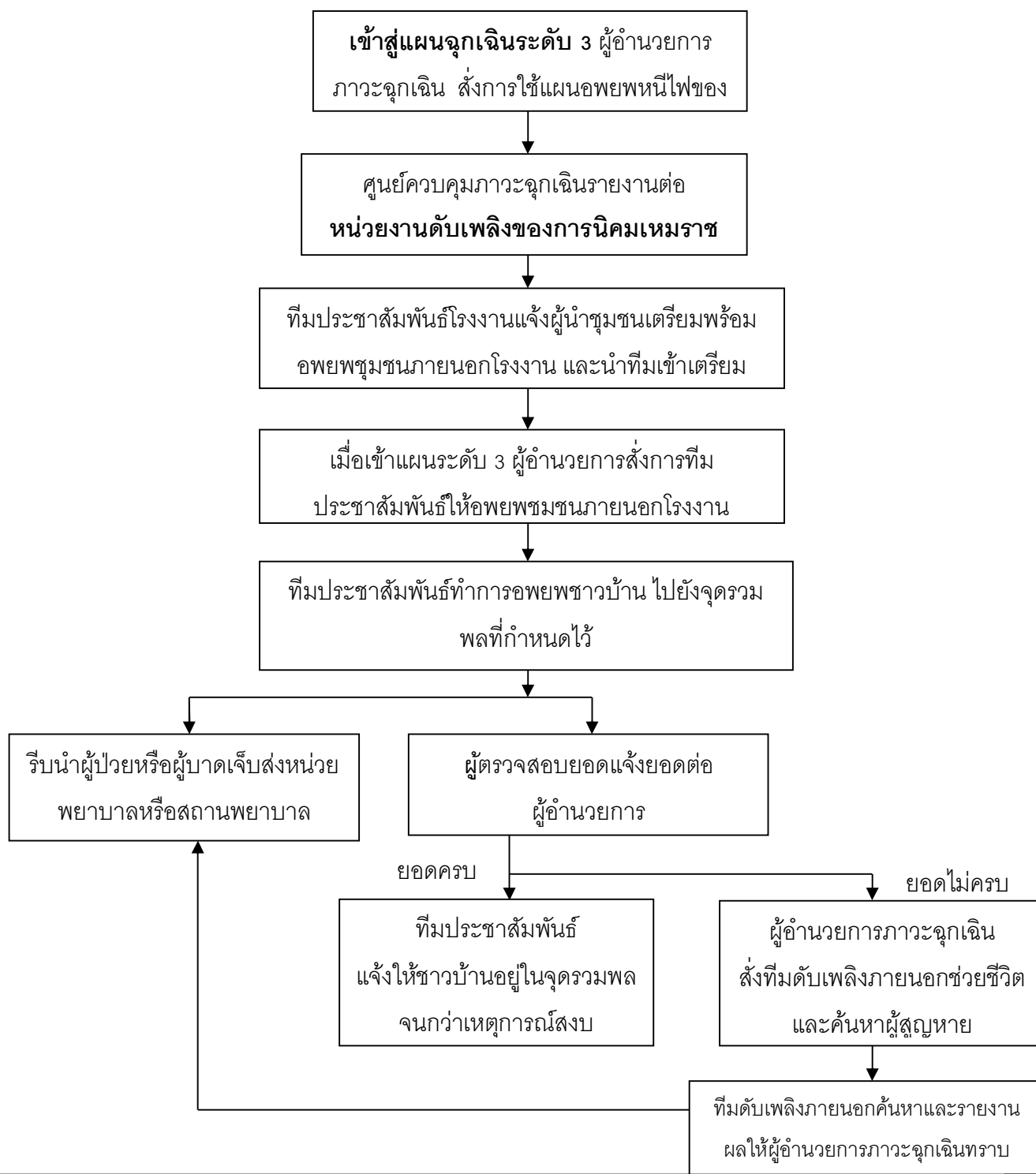
เอกสารชุดที่ 5

แก้ไขครั้งที่ 2

ประกาศใช้วันที่ 28 พ.ย. 66

หน้าที่ 35 | 42

5.12 แผนผังขั้นตอนการปฏิบัติในการอพยพหนีไฟของชุมชนภายนอกโรงงานกรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน





คู่มือขั้นตอนการทำงาน : การเตรียมพร้อมกรณีฉุกเฉินและการตอบสนอง

รหัส PM - EN 10

เอกสารชุดที่ 5

แก้ไขครั้งที่ 2

ประกาศใช้วันที่ 28 พ.ย. 66

หน้าที่ 36 | 42

แผนหลังเหตุเพลิงไหม้

6. แผนการบรรเทาทุกข์

6.1 การค้นหา ช่วยเหลือ และเคลื่อนย้ายผู้ประสบภัย

วิธีค้นหาในห้องมืด

โดยทั่วไปในห้องมืดมีหมอกควันหนาจะทำให้สายตาเรานั้นมองไม่เห็น ถึงมีไฟฟาส่องหรือสปอร์ไลท์ส่องก็ตาม จำเป็นอย่างยิ่งที่จำต้องศึกษาวิธีการช่วยเหลือตัวเองมิได้เกิดอันตรายและมีให้เส้นทางจนออกไม่ถูก

การใช้มือและเท้าในการช่วยค้นหา

- ใช้หลังมือสัมผัสผนังห้องพร้อมยกมือปิดด้านหน้าเหนือศีรษะและลำตัว
- ใช้เท้ากวาดพื้นเป็นครึ่งวงกลมเพื่อหาจุดที่ปลอดภัย
- ใช้เชือกหรือท่อน้ำดับเพลิงเป็นทางออก

การใช้สัญญาณต่างๆ

สัญญาณต่างๆจะต้องตกลงกันก่อนที่จะทำการเข้าไปทำการใดๆเช่น สัญญาณนกหวีด ปกรมือ และสัญญาณการใช้เชือก การเข้าไปค้นหาช่วยเหลือผู้บาดเจ็บจะต้องช่วยอย่างกะทันหันหรือโดยรีบด่วนนั้นต้องขึ้นอยู่กับสถานที่กำลังพลในการเคลื่อนย้าย

6.2 การเคลื่อนย้ายผู้ประสบภัยและผู้บาดเจ็บ

1. การเคลื่อนย้ายโดยผู้ช่วยเหลือคนเดียว

วิธีที่ 1 พยุงเดินเหมาะสำหรับผู้ป่วยที่รู้สึกตัวดีแต่แขนหรือขาข้างใดข้างหนึ่งเจ็บ

วิธีเคลื่อนย้าย ผู้ช่วยเหลือยืนเคียงข้างผู้ป่วย หันหน้าไปทางเดียวกัน แขนข้างหนึ่งของ ผู้ป่วยพาดคอ ผู้ช่วยเหลือจับมือผู้ป่วยไว้ส่วนแขนอีกข้างหนึ่งของผู้ช่วยเหลือโอบเอวและพยุงเดิน





คู่มือขั้นตอนการทำงาน

รหัส PM-EN 10

แผ่นที่ 37/ 42

เอกสารชุดที่

5

แก้ไขครั้งที่

0

ประกาศใช้วันที่

9 มี.ค. 59

การเตรียมความพร้อมกรณีฉุกเฉิน และการตอบสนอง

วิธีที่ 2 การอุ้ม วิธีนี้ใช้กับผู้บาดเจ็บที่มีน้ำหนักตัวน้อย หรือในเด็กซึ่งไม่มีบาดแผลรุนแรง หรือกระดูกหักโดยการซ้อนได้ เข่าและประคองด้านหลัง หรืออุ้มทาบหลังก็ได้



วิธีที่ 3 วิธีลาก เหมาะที่จะใช้ในกรณีฉุกเฉิน เช่น เกิดไฟไหม้ ถึงแก่ระเบิด หรือตึกถล่ม จำเป็นต้องเคลื่อนย้ายออกจากที่เกิดเหตุให้เร็วที่สุด



2. การเคลื่อนย้ายผู้ป่วยโดยผู้ช่วยเหลือสองคน

วิธีที่ 1 อุ้มและยก เหมาะสำหรับผู้ป่วยรายในรายที่ไม่รู้สึกตัว แต่ไม่ควรใช้ในรายที่มีการบาดเจ็บของลำตัว หรือกระดูกหัก



วิธีที่ 2 นั่งบนมือทั้งสองที่จับประสานกันเป็นแคร่ เหมาะสำหรับผู้ป่วยในรายที่ขาเจ็บแต่ รู้สึกดีและสามารถใช้แขนทั้งสองข้างได้ วิธีเคลื่อนย้าย ผู้ช่วยเหลือทั้งสองคนใช้มือขวากำข้อมือซ้ายของตนเอง ขณะเดียวกันก็ใช้มือซ้ายกำมือขวาซึ่งกันและกัน ให้ผู้ป่วยใช้แขนทั้งสองยันตัวขึ้นนั่งบนมือทั้งสองที่จับประสานกันเป็นแคร่ แขนทั้งสองของผู้ป่วยโอบคอผู้ช่วยเหลือ จากนั้นวางผู้ป่วยบนเข่าเป็นจังหวะที่หนึ่ง และอุ้มขึ้นเป็นจังหวะที่สอง แล้วจึงเดินไปพร้อมๆ กัน



คู่มือขั้นตอนการทำงาน

รหัส PM-EN 10

แผ่นที่ 38/ 42

เอกสารชุดที่

5

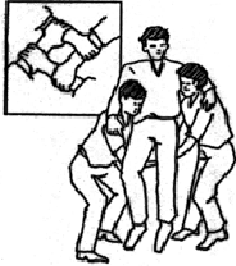
แก้ไขครั้งที่

0

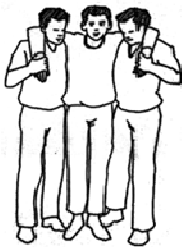
ประกาศใช้วันที่

9 มี.ค. 59

การเตรียมความพร้อมกรณีฉุกเฉิน และการตอบสนอง



วิธีที่ 3 การพยุงเดิน วิธีนี้ใช้ในรายที่ไม่มีบาดแผลรุนแรง หรือกระดูกหักและผู้ป่วยเจ็บยังรู้สึกตัวดี



3. การเคลื่อนย้ายผู้ป่วยโดยผู้ช่วยเหลือสามคน

วิธีที่ 1 อุ้มสามคนเรียง เหมาะสำหรับผู้ป่วยในรายที่ไม่รู้สึกตัว ต้องการอุ้มขึ้นวางบนเตียงหรืออุ้มผ่านทางแคบๆ

วิธีเคลื่อนย้าย ผู้ช่วยเหลือทั้งสามคนคุกเข่าเรียงกันในท่าคุกเข่าข้างเดียว ทุกคนสอดมือเข้าใต้ตัวผู้ป่วย และอุ้มพยุงไว้ตามส่วนต่าง ๆ ของร่างกายดังนี้

คนที่ 1 สอดมือทั้งสองเข้าใต้ตัวผู้ป่วยตรงบริเวณคอและหลังส่วนบน

คนที่ 2 สอดมือทั้งสองเข้าใต้ตัวผู้ป่วยตรงบริเวณหลังส่วนล่างและก้น

คนที่ 3 สอดมือทั้งสองเข้าใต้ขา

ผู้ช่วยเหลือคนที่อ่อนแอที่สุดควรเป็นคนที่ 3 เพราะรับน้ำหนักน้อยที่สุด เมื่อจะยกผู้ป่วยผู้ช่วยเหลือทั้งสามคน จะต้องทำงานพร้อมๆ กัน โดยให้คนใดคนหนึ่งเป็นออกคำสั่ง ขั้นแรก ยกผู้ป่วยพร้อมกันและวางบนเขา แต่ถ้าจะอุ้มเคลื่อนที่ผู้ช่วยเหลือทั้งสามคน จะต้องประคองตัวผู้ป่วยในท่านอนตะแคง และอุ้มยืน เมื่อจะเดินจะก้าวเดินไปทางด้านข้างพร้อมๆ กัน และถ้าจะวาง ผู้ป่วยให้ทำเหมือนเดิมทุกประการ คือ คุกเข่าลงก่อนและค่อย ๆ วางผู้ป่วยลง



การเคลื่อนย้ายผู้ป่วยด้วยวิธีอุ้มสามคนเรียง



คู่มือขั้นตอนการทำงาน

รหัส PM-EN 10

แผ่นที่ 39/ 42

เอกสารชุดที่

5

แก้ไขครั้งที่

0

ประกาศใช้วันที่

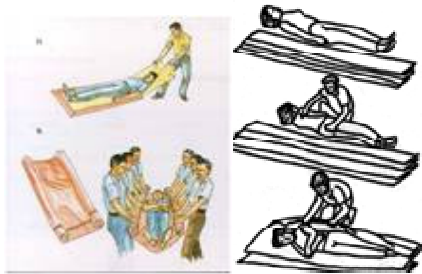
9 มี.ค. 59

การเตรียมความพร้อมกรณีฉุกเฉิน และการตอบสนอง

4. การเคลื่อนย้ายผู้ป่วยโดยใช้ผ้าห่ม

ใช้กรณีที่ไม่มีการเปลาห์แต่ไม่เหมาะกับผู้ป่วยที่ได้รับบาดเจ็บบริเวณหลัง

วิธีเคลื่อนย้าย พับผ้าห่มตามยาวทบกันเป็นชั้น ๆ 2-3 ทบ โดยวิธีการพับผ้าห่มพับเช่นเดียวกับการพับกระดาษทำพัด วางผ้าห่มขนาดชิดตัวผู้ป่วยทางด้านข้าง ผู้ช่วยเหลือคูกเข้าลงข้างตัวผู้ป่วยอีกข้างหนึ่ง จับผู้ป่วยตะแคงตัวเพื่อให้นอนบนผ้าห่ม แล้วดึงชายผ้าห่มทั้งสองข้างออก เสร็จแล้วจึงม้วนเข้าหากัน จากนั้นช่วยกันยกตัวผู้ป่วยขึ้น ผู้ช่วยเหลือคนหนึ่งต้องประคองศีรษะผู้ป่วย โดยเฉพาะผู้ป่วยที่สงสัยว่า ได้รับบาดเจ็บที่คอหรือหลัง

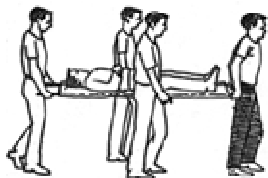


การเคลื่อนย้ายผู้ป่วยโดยใช้ผ้าห่ม

5. การเคลื่อนย้ายผู้ป่วยโดยใช้เปลาห์

เปลาห์หรือแคร่มีประโยชน์ในการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย อาจทำได้ง่ายโดยดัดแปลงวัสดุ การใช้เปลาห์จะสะดวกมากแต่ยุ่งยากบ้างขณะที่จะอุ้มผู้ป่วยวางบนเปลาห์หรืออุ้มออกจากเปลาห์

วิธีการเคลื่อนย้าย เริ่มต้นด้วยการอุ้มผู้ป่วยนอนราบบนเปลาห์ จากนั้นควรให้ผู้ช่วยเหลือคนหนึ่งเป็นคนออกคำสั่งให้ยกและหามเดิน เพื่อความพร้อมเพรียงและนุ่มนวล ถ้ามีผู้ช่วยเหลือสองคน คนหนึ่งหามทางด้านศีรษะ อีกคนหามทางด้านปลายเท้าและหันหน้าไปทางเดียวกัน ซึ่งหมายความว่าผู้ช่วยเหลือที่หามทางด้านปลายเท้าจะเดินนำหน้า หากมีผู้ช่วยเหลือ 4 คน ช่วยหาม อีก 2 คน จะช่วยหามทางด้านข้างของเปลาห์และหันหน้าเดินไปทางเดียวกัน



ภาพ การเคลื่อนย้ายผู้ป่วยโดยใช้เปลาห์



คู่มือขั้นตอนการทำงาน

รหัส PM-EN 10

แผ่นที่ 40/ 42

เอกสารชุดที่

5

แก้ไขครั้งที่

0

ประกาศใช้วันที่

9 มี.ค. 59

การเตรียมความพร้อมกรณีฉุกเฉิน และการตอบสนอง

7.แผนการปฏิรูปพื้นที่

7.1 การยกเลิกภาวะฉุกเฉิน

7.1.1 หลังจากเหตุการณ์สงบแล้ว ผู้ควบคุมภาวะฉุกเฉิน มอบหมายให้ ผจผ. พื้นที่ที่เกิดเหตุประสานงานกับ ผจผ.ธก. ทำการสำรวจความเสียหาย

7.1.2 ผจผ. พื้นที่ที่เกิดเหตุร่วมกับ ผจผ.ธก. ดำเนินการสำรวจความเสียหาย และแจ้งทีมปฏิรูปและฟื้นฟูดำเนินการแก้ไขให้เข้าสู่ภาวะปกติ

7.1.3 ทีมปฏิรูปและฟื้นฟูเข้าดำเนินการแก้ไขสู่ ภาวะปกติ

7.1.4 กรณี มีสารกัมมันตภาพรังสีรั่วไหล จนทำให้มีปริมาณรังสีในพื้นที่ทำงานสูงกว่ามาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด ให้พนักงานทุกคนที่เข้าไปทำงานต้องติดอุปกรณ์ตรวจวัดปริมาณ รังสีตลอดเวลาขณะปฏิบัติงาน พร้อมทั้งดำเนินการปรับปรุงให้ภาชนะบรรจุสาร กัมมันตภาพรังสีให้สามารถควบคุมปริมาณรังสีที่ส่งออกมาได้ ตามที่กฎหมายกำหนด

กรณี เกิดเหตุฉุกเฉินเพลิงไหม้และไม่สามารถนำภาชนะบรรจุสารกัมมันตภาพรังสีออกจากโรงงานได้ ให้เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย ประสานงานกับสำนักงานพลังงานปรมาณูเพื่อสันติ ในการดำเนินการนำขยะที่ปนเปื้อนสารกัมมันตภาพรังสีไปกำจัดอย่างถูกวิธีต่อไป

7.2 การประชาสัมพันธ์และการแถลงข่าว

ผู้มีอำนาจให้ข้อมูลแก่นักข่าว คือ ผู้อำนวยการควบคุมภาวะฉุกเฉิน และหัวหน้าทีมติดต่อสื่อสารและประสานงาน (ได้รับการมอบหมายจากผู้อำนวยการควบคุมภาวะฉุกเฉิน) พนักงานอื่นจะให้ข้อมูลอื่น ๆ ได้ก็ต่อเมื่อทีมควบคุมภาวะฉุกเฉินสรุปเหตุการณ์แล้วเท่านั้น

เมื่อมีเหตุการณ์เกิดขึ้น รปภ.จะต้องเชิญนักข่าวไปที่ห้องอบรม เพื่อรอการแถลงข่าว รปภ.จะต้องมั่นใจว่านักข่าวจะไม่เข้ามากีดขวางการควบคุมภาวะฉุกเฉินโดยผู้รายงานสถานการณ์จะต้องส่งรายงานเกี่ยวกับการควบคุมภาวะฉุกเฉินให้ผู้อำนวยการควบคุมภาวะฉุกเฉินทราบ เพื่อให้ข้อมูลแก่นักข่าว

ขั้นตอนการให้ข้อมูลแก่นักข่าว

เมื่อมีเหตุฉุกเฉินเกิดขึ้นและมีแนวโน้มว่าจะมีการลุกลาม จะมีนักข่าวที่ประตูใหญ่เพื่อเก็บข้อมูล ดังนั้นเพื่อหลีกเลี่ยงการกีดขวางจากบุคคลเหล่านี้ จึงต้องมีการปฏิบัติตามขั้นตอนต่อไปนี้

- รปภ. ทุกคน และพนักงานบริษัท จะต้องไม่ให้ข้อมูลข่าวสารใดๆ แก่นักข่าว
- รปภ. จะต้องเชิญนักข่าวไปที่ห้องอบรม ทั้งนี้เพื่อความปลอดภัยของนักข่าวเอง และเพื่อหลีกเลี่ยงการกีดขวางการปฏิบัติของเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง การกระทำใดๆ ของนักข่าวจะต้องได้รับการควบคุมอย่างเคร่งครัด



คู่มือขั้นตอนการทำงาน

รหัส PM-EN 10

แผ่นที่ 41/ 42

เอกสารชุดที่

5

แก้ไขครั้งที่

0

ประกาศใช้วันที่

9 มี.ค. 59

การเตรียมความพร้อมกรณีฉุกเฉิน และการตอบสนอง

- รปภ. จะต้องปิดประตูใหญ่ และจะเปิดให้เข้าได้เฉพาะผู้ที่เกี่ยวข้องเท่านั้น
- รปภ. จะต้องเป็นผู้ควบคุมระบบการจราจรภายในโรงงานทั้งที่ประตูใหญ่และถนนภายในโรงงานและนอกจากนี้ยังต้องเป็นผู้นำหน่วยสนับสนุนจากภายนอกไปยังบริเวณที่เกิดเหตุการณ์ด้วย
- ผู้อำนวยการควบคุมภาวะฉุกเฉินเป็นผู้รับผิดชอบในการแถลงข่าว
 - สาเหตุของอุบัติเหตุ
 - ขั้นตอนการควบคุมภาวะฉุกเฉิน
 - สถานการณ์ปัจจุบัน
 - เวลาที่ใช้ในการควบคุมภาวะฉุกเฉิน
 - ค่าความเสียหายโดยประมาณ
- การแถลงข่าวครั้งแรกจะกระทำหลังจากที่นักข่าวมาถึงประมาณ 40-50 นาที และการแถลงข่าวครั้งที่ 2 จะกระทำภายหลังที่มีข้อมูลมากเพียงพอ
- เหตุการณ์ใด ๆ ที่เกิดขึ้นเกี่ยวเนื่องกับตัวบุคคลจะต้องทำการแจ้งไปยังญาติผู้นั้น ก่อนที่จะให้ข้อมูลกับนักข่าวเสมอ

7.3 การเริ่มดำเนินการอีกครั้งภายหลังเหตุการณ์สงบลง

การจะเริ่มดำเนินการอีกครั้งเมื่อไหร่ขึ้นอยู่กับความเสียหายของโรงงาน ความสะอาด อะไหล่สำรองและบริการต่าง ๆ ตลอดจนการวิเคราะห์และสอบสวนอุบัติเหตุซึ่งเป็นอำนาจหน้าที่ของผู้อำนวยการควบคุมภาวะฉุกเฉิน ซึ่งก็คือ ผู้จัดการโรงงานซึ่งจะตัดสินใจว่าจะเริ่มดำเนินกิจการเมื่อใด

7.4 การสอบสวนและรายงานอุบัติเหตุ

ในกรณีเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นจัดอยู่ใน ระดับ 1 ให้ผู้ควบคุมภาวะฉุกเฉินเป็นผู้เริ่มต้นเขียนรายงานการสอบสวนอุบัติเหตุและดำเนินการตามระเบียบปฏิบัติ “การสอบสวนอุบัติเหตุและเหตุการณ์เกือบเกิดอุบัติเหตุ” และเป็นผู้เชิญผู้ที่เกี่ยวข้องทั้งหมดประชุมร่วมกันเพื่อหาสาเหตุและวิธีการป้องกันแก้ไข

ในกรณีที่เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นจัดอยู่ใน ระดับ 2 ภายหลังเหตุการณ์อยู่ภายใต้การควบคุมแล้ว ผู้ควบคุมภาวะฉุกเฉินจะต้องจัดการประชุมระหว่างผู้ที่เกี่ยวข้องทั้งหมดดังต่อไปนี้ เพื่อร่วมกันจัดทำรายงาน

- ผู้ควบคุมภาวะฉุกเฉิน
- หัวหน้าทีมควบคุมภาวะฉุกเฉิน (ผจญเพลิง) และหน่วยผจญเพลิง
- คณะกรรมการความปลอดภัยฯ
- ผู้ช่วยกรรมการผู้จัดการใหญ่-โรงงานชลบุรี
- ผู้จัดการส่วนบุคคลและธุรการ



คู่มือขั้นตอนการทำงาน

รหัส PM-EN 10

แผ่นที่ 42/ 42

เอกสารชุดที่

5

แก้ไขครั้งที่

0

ประกาศใช้วันที่

9 มี.ค. 59

การเตรียมความพร้อมกรณีฉุกเฉิน และการตอบสนอง

ทั้งนี้เจ้าของพื้นที่เกิดเหตุจะต้องเป็นผู้เริ่มต้นเขียนรายงานการสอบสวนอุบัติเหตุและดำเนินการตามขั้นตอนการสอบสวนอุบัติเหตุใน "การสอบสวนอุบัติเหตุและเหตุการณ์เกือบเกิดอุบัติเหตุ"

ในกรณีที่เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นอยู่ใน ระดับ 3 จะต้องดำเนินการจัดทำรายงานดังต่อไปนี้

- รายงานการสอบสวนของตำรวจ
- รายงานการสอบสวนของบริษัทประกันภัย
- รายงานการสอบสวนของกรมโรงงานอุตสาหกรรม
- รายงานการสอบสวนของการควบคุมมลพิษ กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม
- รายงานการสอบสวนของกองตรวจความปลอดภัย กระทรวงแรงงาน

หมายเหตุ:

1. ผู้รายงานสถานการณ์ฉุกเฉิน(Emergency Reporter) ทำการรวบรวมข้อมูลและลำดับการเกิดเหตุการณ์ให้กับผู้อำนวยการควบคุมภาวะฉุกเฉินและคณะกรรมการสอบสวนอุบัติเหตุ
2. คณะกรรมการสอบสวนอุบัติเหตุร่วมกับแผนก/ฝ่ายที่เกี่ยวข้อง ทำการสอบสวนการเกิดอุบัติเหตุเป็นการภายใน ถ้าเป็นภาวะฉุกเฉินระดับ 3 ซึ่งต้องมีการจัดการสอบสวนโดยหน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้องหลังจากการสอบสวนภายในแล้ว
3. บริษัท จะต้องดำเนินการจัดการตามข้อเสนอแนะ และแนวทางป้องกันแก้ไขที่เสนอแนะโดยคณะกรรมการสอบสวนอุบัติเหตุทั้งภายในบริษัท และหน่วยงานราชการ โดยจัดทำเป็นแผนงานการดำเนินงาน
4. หลังจากนั้นให้พิจารณาผลการดำเนินการป้องกันแก้ไข
 - ถ้ายังไม่เสร็จ: ให้ดำเนินการจนเสร็จสมบูรณ์
 - ถ้าเสร็จแล้ว: ให้แจ้งคณะกรรมการสอบสวนอุบัติเหตุของบริษัท เพื่อทำการตรวจสอบสำหรับเหตุการณ์ฉุกเฉินระดับ 3
 - ถ้ายอมรับผลการดำเนินการ : ให้แจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้เข้ามาทำการตรวจสอบ
 - ถ้าไม่ยอมรับผลการดำเนินการ : ให้ดำเนินการปรับปรุงแก้ไขให้ถูกต้อง
5. ผลการตรวจของหน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้อง
 - ยอมรับผลการดำเนินการ : เริ่มดำเนินการผลิตอีกครั้ง
 - ไม่ยอมรับผลการดำเนินการ : ดำเนินการปรับปรุงแก้ไขให้ถูกต้อง
6. จะถือว่าการฟื้นฟูสภาพเสร็จสมบูรณ์ก็ต่อเมื่อแผนงานจัดการ ในการป้องกันแก้ไขตามข้อเสนอแนะเสร็จสมบูรณ์และได้รับการยอมรับผลการดำเนินการจากผู้ที่เกี่ยวข้องทั้งหมด และเริ่มดำเนินการผลิตอีกครั้ง

**6.23 บันทึกการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง
ระหว่างเดือนกรกฎาคม – ธันวาคม 2566**



แบบตรวจสอบถังดับเพลิง

แผ่นที่ : 1/1

แก้ไขครั้งที่

ส่วน EUT - Water Plant

ประจำเดือน

กรกฎาคม 2566

ผู้อนุมัติ

ประเภท : ถังดับเพลิงชนิดมือถือ

ความถี่ 30 วัน

รายละเอียดการตรวจสอบ

ตัวถังดับเพลิง (B)

อุปกรณ์ (E)

สถานะ (S)

B1 สภาพถังบัพหรือเป็นสนิม / ทำการเขย่า
ถังป้องกันการ Pack ตัว (เดือน มิ.ย. / ธ.ค.)

E1 หัวพ่นน้ำยาชำรุดหรือไม่ / สลักหลุด หรือไม S1 ถังอยู่จุดที่ติดตั้งหรือไม่

E2 สภาพสาย Flexชำรุด (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย) S2 น้ำยาหมดโดยเช็คจากเกจวัดว่าตกหรือไม่/หรือซึ่ง นน.

B2 ที่แขวนถังชำรุด หรือ หัก

E3 สภาพเกจวัดความดันชำรุด

S3 มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ (ภายในบริเวณ 60 ซม.)

ขั้นตอนการตรวจเช็ค

1. ถ้าพบสิ่งผิดปกติ ชำรุด/น้ำยาหมด ให้แก้ไขเพื่อพร้อมใช้ทันที
2. ตรวจเสร็จลงลายมือชื่อ,วันที่ตรวจ ที่ใบตรวจเช็คที่ติดกับถังดับเพลิง
3. ผู้ที่ได้รับมอบหมายลงลายมือชื่อที่ช่องผู้ดำเนินการ
4. ส่งเอกสารให้หัวหน้างาน/วศ. ลงนามสำเนาส่ง จป.

สภาพ :

/ = สภาพดี

X = สภาพชำรุดรอแก้ไข

O = ชำรุดแก้ไขแล้ว

เลขที่ : ตำแหน่งวาง	ชนิด			รายละเอียดการตรวจทดสอบ/สภาพ									หมายเหตุ
	DC	ABFFC	CO2	B1	B2	E1	E2	E3	S1	S2	S3		
WT-01 หน้าห้อง MCC 1			1	/	/	/	/	/	/	/	/		
WT-02 หน้าห้อง MCC 1	1			/	/	/	/	/	/	/	/		
WT-03 หน้าห้อง MCC 2			1	/	/	/	/	/	/	/	/		
WT-04 หน้าห้องน้ำ	1			/	/	/	/	/	/	/	/		
WT-05 หน้าห้อง Emergency 2	1			/	/	/	/	/	/	/	/		
WT-06 หน้าห้อง MCC 3			1	/	/	/	/	/	/	/	/		
WT-07 เส้นทางเข้าห้องสารเคมี	1			/	/	/	/	/	/	/	/		
WT-08 ห้อง Control Water plant			1	/	/	/	/	/	/	/	/		
WT-09 ตู้ Drive ห้องพักกะ			1	/	/	/	/	/	/	/	/		
WT-10 ห้อง Air com SP			1	/	/	/	/	/	/	/	/		
WT-11 ห้อง Air com RM1			1	/	/	/	/	/	/	/	/		
WT-12 ห้อง Air com RM1			1	/	/	/	/	/	/	/	/		
WT-13 ห้อง Air com RM2			1	/	/	/	/	/	/	/	/		
WT-14 ห้อง Air com RM2			1	/	/	/	/	/	/	/	/		
WT-15 Work Shop MT	1			/	/	/	/	/	/	/	/		
WT-16 Work Shop MT	1			/	/	/	/	/	/	/	/		

ข้อคิดเห็น :

ข้อคิดเห็น :

ลงชื่อ

เตาฟองเอร์

ผู้ดำเนินการ

วันที่ 21 / 7 / 66

ลงชื่อ

ผู้ตรวจสอบ


ผู้ตรวจสอบ

วันที่ 21 / 7 / 66

(หัวหน้างาน/วิศวกร)

หมายเหตุ

1. สภาพสาย Flex ชำรุด (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย) เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสดุ
2. น้ำยาหมด / เกจวัดความดันตก เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสดุ
3. ที่แขวนถัง หรือ Tag หมด / หาย / ชำรุด เบิกได้ที่ จป. โทร. 182-186

	ใบตรวจสอบอุปกรณ์ในการป้องกันและระงับภาวะฉุกเฉิน	แผ่นที่ : 1/1
ส่วน _____	ประจำเดือน <u>ก.ค. 66</u>	ผู้ลงมติ _____
ประเภท : <u>ถังดับเพลิงชนิดมือถือ</u> ความถี่ <u>30 วัน</u> DWG : <u>DWC-SH-SI 02</u>		
รายละเอียดการตรวจสอบ		
ตัวถังดับเพลิง (B) B1 สดภาพถังหรือเป็นสนิม / ทำการเขย่า ถังป้องกันการ Pack ตัว (เดือน มิ.ย. / ธ.ค.) B2 ที่แฉวนถังชำรุด หรือ หัก		สถานะ (S) S1 ถังอยู่จุดที่ตั้งหรือไม่มี S2 น้ำยาหมดโดยเช็คจากเกจวัดว่าตกหรือไม่/หรือซึ่ง นน. S3 มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ (ภายในบริเวณ 60 ซม.)
ขั้นตอนการตรวจเช็ค	1. ถ้าพบสิ่งผิดปกติ ให้แก้ไขเพื่อพร้อมใช้ทันที 3.จปส. ลงลายมือชื่อที่ช่องผู้ดำเนินการ 2. ลงลายมือชื่อ,วันที่ตรวจ ที่ใบตรวจเช็คที่ติดกับถังดับเพลิง 4.ส่งเอกสารให้หัวหน้า จปส. ลงนาม -> File ที่ จป.	
สภาพ : / = สภาพดี X = สภาพที่ ระเบิดรอแก้ไข O = ชำรุดแก้ไขแล้ว		
หมายเลขถัง : _____ ตำแหน่งวาง	ชนิด รายละเอียดการตรวจสอบ/สภาพ	หมายเหตุ
	DC ABFFC CO ₂ B2 E1 E2 E3 S1 S2 S3	
1.C-Hook 1		
2.C-Hook 2		
3.C-Hook 3		
4.Hydraulic Room 1/2		
4.1Hydraulic Room 1/2		
5.Hydraulic Room 2/2		
5.1Hydraulic Room 2/2		
6-7 ห้องน้ำมันใต้ Coil car		
8-9 ห้อง GEN Ph. 2	1	
10-12 Roll Stop maintenance	1	
13 หน้าห้อง RM-HY)		
14 RM-HY)		
OIL Cellar Room 3		
15.ประตูOC3 ด้าน Stelmor Blow		
16.ประตูOC3 ด้าน SS16		
Drive Room Phase 2		
17-18 ห้อง PLC Line 2		
19.Hydraulic OC2		
22-24 Finishing Shop		น้ำยาหมด
ข้อคิดเห็น : _____		ข้อคิดเห็น : _____
ลงชื่อ <u>นางสาวกนก</u> ผู้ดำเนินการ วันที่ <u>20/7/66</u> จปส.	ลงชื่อ <u>กนก</u> ผู้ตรวจสอบ วันที่ <u>20/7/66</u> (หัวหน้าทีม จปส.)	
หมายเหตุ 1. สภาพสาย Flex ชำรุด (จอ.ปริ.แตก,เปื่อย) เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสตุ 2. น้ำยาหมด / เกจวัดความดันตก เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสตุ 3. ที่แฉวนถัง หรือ Tag หมด / หาย / ชำรุด เบิกได้ที่ จป. โทร. 182-186		
FO-EM- 04 (0-01/02/55) ต้นฉบับ : จป.		

แบบตรวจสอบถึงดับเพลิง

แผ่นที่ : 1/1
แก้ไขครั้งที่

หลักแห่ง / CCM

ประจำเดือน

ประเภท : ถึงดับเพลิงชนิดมือถือ

ความถี่ 30 วัน

ผู้อนุมัติ

รายละเอียดการตรวจสอบ

ตัวถึงดับเพลิง (B.)

อุปกรณ์ (E)

สถานะ (S)

B1 สดภาพถึงดับเพลิงหรือเป็นสนิม / ทำการเขย่า

E1 หัวพ่นน้ำยาฆ่าโรคหรือไม่ / สลักหลุด หรือไม่ S1 ถึงอยู่จุดที่ติดตั้งหรือไม่

ถึงป้องกันการ Pack ตัว (เดือน มิ.ย. / ธ.ค.)

E2 สภาพสาย Flex ฆ่าโรค (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย)

S2 น้ำยาหมดโดยเช็คจากเกจวัดว่าตกรึเปล่าหรือไม่/หรือยัง นน.

B2 ที่แขวนถึงฆ่าโรค หรือ หัก

E3 สภาพเกจวัดความดันฆ่าโรค

S3 มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ (ภายในบริเวณ 60 ซม.)

ขั้นตอนการตรวจเช็ค

1. ถ้าพบสิ่งผิดปกติ ฆ่าโรค/น้ำยาหมด ให้แก้ไขเพื่อพร้อมใช้ทันที
2. ตรวจเสร็จลงลายมือชื่อ,วันที่ตรวจ ที่ใบตรวจเช็คที่ติดกับถึงดับเพลิง
3. ผู้ที่ได้รับมอบหมายลงลายมือชื่อที่ช่องผู้ดำเนินการ
4. ส่งเอกสารให้หัวหน้างาน/วศ. ลงนามสำเนาส่ง จป.

สภาพ :

/ = สภาพดี

X = สภาพชำรุดรอแก้ไข

O = ฆ่าโรคแก้ไขแล้ว

เลขที่ : ตำแหน่งวาง

ชนิด

รายละเอียดการตรวจทดสอบ/สภาพ

หมายเหตุ

DC

ABFFC

CO2

B1

B2

E1

E2

E3

S1

S2

S3

SP34 CCM casting floor

SP35 CCM casting floor

SP36 CCM casting floor

SP37 CCM casting floor

SP38 CCM casting floor

SP39 กอง QA ตัด Billet

SP48 ข้างห้อง 13 QC

SP49 Refractory

SP50 หน้าห้อง Refractory

ข้อคิดเห็น :

ข้อคิดเห็น :

ลงชื่อ

เชษฐ

ผู้ดำเนินการ

วันที่ 19 / 04 / 26

ลงชื่อ

ผู้ตรวจสอบ

วันที่ 20 / 4 / 23

ผู้ตรวจสอบ

(หัวหน้างาน/วิศวกร)

หมายเหตุ

1. สภาพสาย Flex ฆ่าโรค (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย) เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสตุ
2. น้ำยาหมด / เกจวัดความดันตก เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสตุ
3. ที่แขวนถึง หรือ Tag หมด / หาย / ฆ่าโรค เบิกได้ที่ จป. โทร. 182-186



แบบตรวจสอบถึงดับเพลิง

แผ่นที่ : 1/1
แก้ไขครั้งที่

ส่วน เหล็กแท่ง / LF ประจำเดือน
ประเภท : ถึงดับเพลิงชนิดมือถือ ความถี่ 30 วัน

รายละเอียดการตรวจสอบ

ข้อสังเกต (a.)	อุปกรณ์ (E)	สถานะ (S)
B1 สภาพถังบัพหรือเป็นสนิม / ทำการเขย่า	E1 หัวพ่นน้ำยาชำรุดหรือไม่ / สลักหลุด หรือไม่	S1 ถังอยู่จุดที่ติดตั้งหรือไม่
ถังป้องกันการ Pack ตัว (เดือน มิ.ย. / ธ.ค.)	E2 สภาพสาย Flex ชำรุด (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย)	S2 น้ำยาหมดโดยเช็คจากเกจวัดความดันหรือไม่/หรือยัง นน.
B2 ที่เขวจนถึงชำรุด หรือ หัก	E3 สภาพเกจวัดความดันชำรุด	S3 มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ (ภายในบริเวณ 60 ซม.)

ขั้นตอนการตรวจเช็ค

1. ถ้าวพบสิ่งผิดปกติ ชำรุด/น้ำยาหมด ให้แก้ไขเพื่อพร้อมใช้ทันที	3.ผู้ที่ได้รับมอบหมายลงลายมือชื่อที่ช่องผู้ดำเนินการ
2. ตรวจเสร็จลงลายมือชื่อ,วันที่ตรวจ ที่ใบตรวจเช็คที่ติดกับถังดับเพลิง	4.ส่งเอกสารให้หัวหน้างาน/วศ. ลงนามสำเนาส่ง จป.

สภาพ : / สภาพดี X = สภาพชำรุดรอแก้ไข O = ชำรุดแก้ไขแล้ว

เลขที่ : ตำแหน่งวาง	ชนิด			รายละเอียดการตรวจสอบ/สภาพ								หมายเหตุ
	DC	ABFC	CO2	B1	B2	E1	E2	E3	S1	S2	S3	
SP018 หน้าห้อง LF Control			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
9 หน้าห้อง LF Control			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
SP020 หน้าห้อง LF Control			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
SP31 ทางเดินจาก LF ไป EAF	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
SP32 ทางเดินจาก LF ไป EAF	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
SP33 ทางเดินจาก LF ไป EAF			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
SP76 LF หน้าห้อง Basin	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
SP105 เทรนเบอร์ 6												
SP107 ทางเดินเครนเบอร์ 6/1	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
SP108 ทางเดินเครนเบอร์ 6/2	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
SP109 ทางเดินเครนเบอร์ 6/3	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
SP110 ทางเดินเครนเบอร์ 6/4	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

ข้อคิดเห็น :

ข้อคิดเห็น :

ลงชื่อ ธนากร วัฒน ผู้ดำเนินการ ลงชื่อ จ.จ. ผู้ตรวจสอบ
วันที่ 15 / 7 / 66 วันที่ 16 / 7 / 66 (หัวหน้างาน/วิศวกร)

หมายเหตุ

- สภาพสาย Flex ชำรุด (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย) เบิกเปลี่ยนได้ที่ คลัง
- น้ำยาหมด / เกจวัดความดันตก เบิกเปลี่ยนได้ที่ คลัง
- ที่เขวจนถึง หรือ Tag หมด / หาย / ชำรุด เบิกได้ที่ จป. โทร. 182-186



แบบตรวจสอบถึงดับเพลิง

แผ่นที่ : 1/1
แก้ไขครั้งที่

ส่วน เหล็กแท่ง / LF

ประจำเดือน

พฤษภาคม

ผู้อนุมัติ

ประเภท : ดับเพลิงชนิดมือถือ

ความถี่ 30 วัน

รายละเอียดการตรวจสอบ

ตัวดับเพลิง (B)	อุปกรณ์ (E)	สถานะ (S)
B1 สภาพถังบัพหรือเป็นสนิม / ทำการเขย่า	E1 หัวพ่นน้ำยาฆ่าโรคหรือไม่ / สลักหลุด หรือไม่ S1 ดึงอยู่จุดที่ติดตั้งหรือไม่	
ถังป้องกันการ Pack ตัว (เดือน มิ.ย. / ธ.ค.)	E2 สภาพสาย Flex ข้างรถ (จอ.ปริ.แตก, เปื่อย)	S2 น้ำยาหมดโดยเช็คจากเกจวัดว่าดกหรือไม่/หรือขึ้น นน.
B2 ที่แขวนถังข้างรถ หรือ หัก	E3 สภาพเกจวัดความดันข้างรถ	S3 มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ (ภายในบริเวณ 60 ซม.)

ขั้นตอนการตรวจเช็ค

- ถ้าพบสิ่งผิดปกติ ข้างรถ/น้ำยาหมด ให้แก้ไขเพื่อพร้อมใช้ทันที
- ผู้ที่ได้รับมอบหมายลงลายมือชื่อที่ช่องผู้ดำเนินการ
- ตรวจสอบเสร็จลงลายมือชื่อ,วันที่ตรวจ ที่ใบตรวจเช็คที่ติดกับถังดับเพลิง
- ส่งเอกสารให้หัวหน้างาน/วศ. ลงนามสำเนาส่ง จป.

สภาพ :

/ = สภาพดี

X = สภาพข้างรถแตก

O = ข้างรถแก้ไขแล้ว

เลขที่ : ตำแหน่งวาง	ชนิด			รายละเอียดการตรวจทดสอบ/สภาพ									หมายเหตุ
	DC	ABFC	CO2	B1	B2	E1	E2	E3	S1	S2	S3		
SP01 หน้าห้อง LF Control	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP02 หน้าห้อง LF Control	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP03 หน้าห้อง LF Control	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP04 หน้าห้อง LF Control	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP05 หน้าห้อง LF Control	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP06 หน้าห้อง LF Control	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP07 หน้าห้อง LF Control	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP08 หน้าห้อง LF Control	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP09 หน้าห้อง LF Control	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP010 หน้าห้อง LF Control	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP011 หน้าห้อง LF Control	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP012 หน้าห้อง LF Control	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP013 หน้าห้อง LF Control	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP014 หน้าห้อง LF Control	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP015 หน้าห้อง LF Control	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP016 หน้าห้อง LF Control	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP017 หน้าห้อง LF Control			/	/	/	/	/	/	/	/	/		

ข้อคิดเห็น :

ข้อคิดเห็น :

ลงชื่อ

วิรัตน์ วิเศษ

ผู้ดำเนินการ

วันที่ 15 / 7 / 66

ลงชื่อ

วิรัตน์

ผู้ตรวจสอบ

วันที่ 15 / 7 / 66

(หัวหน้างาน/วิศวกร)

หมายเหตุ

- สภาพสาย Flex ข้างรถ (จอ.ปริ.แตก, เปื่อย) เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสดุ
- น้ำยาหมด / เกจวัดความดันดก เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสดุ
- ที่แขวนถัง หรือ Tag หมด / หาย / ข้างรถ เบิกได้ที่ จป. โทร. 182-186

แบบตรวจสอบถึงดับเพลิง

แผ่นที่ : ๑/๑
แก๊สโครมิ่ง

ส่วน	เหล็กนท่ง / Others
------	--------------------

ประจำเดือน ๑๖ / 7 / ๖๖

ผู้ปฏิบัติ

ประเภท : ดั้งดับเพลิงชนิดมือถือ

ความถี่ 30 วัน

รายละเอียดการตรวจสอบ

ตัวถังดับเพลิง (B)

อ.ปกรณ์ (E)

สถานะ (S)

B1 สดภาพถึงบุบหรือเป็นสนิม / ทำการเขย่า
ถึงป้องกันการ Pack ตัว (เดือน มิ.ย. / ธ.ค.)

E1 หัวฟันน้ำยาชำรุดหรือไม่ / สลักหลุด หรือไม่ S1 ถังอยู่จุดที่ติดตั้งหรือไม่

E2 สภาพสาย Flex ชำรุด (จอ.ปริ.แตก,เปื่อย) S2 น้ำยาหมดโดยเหาะจากเกจวัดว่าตกหรือไม่/หรือยัง นน.

82 ที่เขavnง้งซำรุด หรือ หัก

E3 สภาพגעจวัดความดันทำรต

S3 มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ (ภายในบริเวณ 60 ซม.)

ขั้นตอนการตรวจเช็ค

1. ถ้าพบสิ่งผิดปกติ ชำรุด/น้ำอาหมต ให้แก้ไขเพื่อพร้อมใช้ทันที 3 ผู้ที่ได้รับมอบหมายลงลายมือชื่อที่ช่องผู้ดำเนินการ

2. ตรวจเสร็จลงลายมือชื่อ, วันที่ตรวจ ที่ตรวจเสร็จที่ติดกับถังดับเพลิง 4. ส่งเอกสารให้หัวหน้างาน/วค. ลงนามสำเนาส่ง จป.

สภาพ :

/ = สภาพดี

X = สภาพชำระดอกเบี้ย

0 = ชำรุดแก้ไขแล้ว

[illegible]

ผู้อำนวย

ความถี่ 30 วัน

รายละเอียดการตรวจสอบ

สถานะ (S)

S1 ถังอยู่จุดที่ติดตั้งหรือไม่

S2 น้ำยาหมดโดยเช็คจากเกจวัดว่าตกหรือไม่/หรือซึ่ง นน.

S3 มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ (ภายในบริเวณ 60 ซม.)

ขั้นตอนการตรวจเช็ค

1. ถ้าพบสิ่งผิดกติกาผิดกติกา/น้ำยาหมด ให้แก้ไขเพื่อพร้อมใช้ทันที

3. ผู้ที่ได้รับมอบหมายลงลายมือชื่อที่ช่องดำเนินการ

2. ตรวจสอบเสร็จลงลายมือชื่อ วันที่ตรวจ ที่ไปตรวจเช็คที่ติดกับถังดับเพลิง

4.ส่งเอกสารให้หัวหน้างาน/วศ. ลงนามสำเนาส่ง จป.

สภาพ :

/ = สภาพดี

X = สภาพชำรุดรอแก้ไข

0 = ชำรุดแก้ไขแล้ว

[illegible]

ข้อคิดเห็น :

ข้อคิดเห็น :

สงฆ์

Received character
July 26 / 7 / 66

ผู้ดำเนินการ

ลงชื่อ	
--------	--

ชื่อ JV
วันที่ ๒7, ๗, ๖๐

ผู้ตรวจสอบ

(หัวหน้างาน/วิศวกร)

หมายเหตุ

1. สภาพสาย Flex ชำรุด (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย) เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสตุ
2. น้ำยาหมด / เกวจัดความดันตก เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสตุ
3. ที่แขวนถัง หรือ Tag หมด / หาย / ชำรุด เบิกได้ที่ จป. โทร. 182-186

แบบตรวจสอบถึงดับเพลิง

แผนที่ : 1/1
แก้ไขครั้งที่

ส่วน	เหล็กแท่ง / Others
------	--------------------

ประจำเดือน ๒๖ / ๖ / ๖๖

ผู้จัดทำ

ประเภท : กล้วยไม้พุดมณี

ความถี่ 30 วัน

รายละเอียดการตรวจสอบ

จั่วตั้งดับเพลิง (3)

ឧបករណ៍ (E)

สถานะ (S)

B1 สภาพถึงบุบหรือเป็นสนิม / ทำการเขย่า
ถังป้องกันการ Pack ตัว (เดือน มี.ย. / ธ.ค.)

E1 หัวพ่นน้ำยาชำรุดหรือไม่ / สลักหลุด หรือไม่ S1 ถึงอยู่จุดที่ติดตั้งหรือไม่

E2 สภาพสาย Flex ชำรุด (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย) S2 น้ำยาหมดโดยเช็คจากเกจวัดว่าตกหรือไม่/หรือยัง นน.

B2 ที่เขานั่งข้างรถ หรือ หัก

E3 สภาพגעวัดความดันต่ำสุด

S3 มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ (ภายในบริเวณ 60 ซม.)

ขั้นตอนการตรวจเช็ค

1. ถ้าพบสิ่งผิดปกติ ขำรุขร, น้ำยาหมด ให้แก้ไขเพื่อพร้อมใช้ทันที 3.ผู้ที่ได้รับมอบหมายลงลายมือชื่อที่ช่องผู้ดำเนินการ
2. ตรวจเสร็จลงลายมือชื่อ, วันที่ตรวจ ที่ใบตรวจ, เช็กที่ติดกับถังดับเพลิง 4.ส่งเอกสารให้หัวหน้างาน/ฯส. ลงนามสำเนาส่ง จป.

สถาป :

/ = สภาพดี

X = สภาพชำระดอกเบี้ย

0 = ชำรุดแก้ไขแล้ว

[illegible]



แบบตรวจสอบถึงดับเพลิง

แผ่นที่ : 1/1
แก้ไขครั้งที่

ส่วน เหล็กแท่ง / เจค

ประจำเดือน ก.ค. 2566

ผู้อนุมัติ

ประเภท : ถึงดับเพลิงชนิดมือถือ

ความถี่ 30 วัน

รายละเอียดการตรวจสอบ

ตัวดับเพลิง (B)

อุปกรณ์ (E)

สถานะ (S)

B1 สภาพถังบัพหรือเป็นสนิม / ทำการเขย่า

E1 หัวพ่นน้ำยาชำรุดหรือไม่ / สลักหลุด หรือ S1 ตั้งอยู่จุดที่ติดตั้งหรือไม่

ถังป้องกันการ Pack ตัว (เดือน มี.ย. / ธ.ค.)

E2 สภาพสาย Flexชำรุด (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย) S2 น้ำยาหมดโดยเช็คจากเกจวัดว่าตกหรือไม่/หรือซึ่ง นน.

B2 ที่แขวนถังชำรุด หรือ หัก

E3 สภาพเกจวัดความดันชำรุด

S3 มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ (ภายในบริเวณ 60 ซม.)

ขั้นตอนการตรวจเช็ค

- ถ้าพบสิ่งผิดปกติ ชำรุด/น้ำยาหมด ให้แก้ไขเพื่อพร้อมใช้ทันที
- ผู้ที่ได้รับมอบหมายลงลายมือชื่อที่ช่องผู้ดำเนินการ
- ตรวจสอบเสร็จลงลายมือชื่อ,วันที่ตรวจ ที่ใบตรวจเช็คที่ติดกับถังดับเพลิง
- ส่งเอกสารให้หัวหน้างาน/วศ. ลงนามสำเนาส่ง จป.

สภาพ :

/ = สภาพดี

X = สภาพชำรุดรอแก้ไข

O = ชำรุดแก้ไขแล้ว

เลขที่ : ตำแหน่งวาง	ชนิด			รายละเอียดการตรวจทดสอบ/สภาพ									หมายเหตุ
	DC	ABFFC	CO2	B1	B2	E1	E2	E3	S1	S2	S3		
SP114: ผังเตา/1	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP115: ผังเตา/2	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP116: ผังเตา/3	/			/	/	/	/	/	/	X	/	ตามแผนเดิม	
SP117: ผังเตา/4	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP118: ผังเตา/5	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP119: ผังเตา/6	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP120: ผังเตา/7	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP121: ผัง LF	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP122: บนรถ Loader/1	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP123: บนรถ Loader/2	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP124: บนรถ Loader/3	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP125: ห้องปั๊มลมด้านล่าง /1	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP126: ห้องปั๊มลมด้านล่าง /2	/			/	/	/	/	/	/	X	/	ตามเดิม	
SP127: ตู้ FHC SS2 /1	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP128: ตู้ FHC SS2 /2	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP129: ตู้ FHC SS3 /1	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP130: ตู้ FHC SS3 /2	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP131: ห้องปั๊มน้ำ /1	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP132:													
SP133:													

ข้อคิดเห็น : ใต้ถังถังดับเพลิงไม่เปลี่ยน 2 ตัว

ข้อคิดเห็น :

ลงชื่อ สมก

ผู้ดำเนินการ

ลงชื่อ สมก

ผู้ตรวจสอบ

วันที่ 18 / 7 / 66

วันที่ 20 / 7 / 66

(หัวหน้างาน/วิศวกร)

หมายเหตุ

- สภาพสาย Flex ชำรุด (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย) เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสดุ
- น้ำยาหมด / เกจวัดความดันตก เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสดุ
- ที่แขวนถัง หรือ Tag หมด / หาย / ชำรุด เบิกได้ที่ จป. โทร. 182-186



แบบตรวจสอบถึงดับเพลิง

แผ่นที่ : 1/1

แก้ไขครั้งที่

ส่วน เหล็กแท่ง / EAF

ประจำเดือน ก.ย.

ผู้อนุมัติ

ประเภท : ถึงดับเพลิงชนิดมือถือ

ความถี่ 30 วัน

รายละเอียดการตรวจสอบ

ตัวถังดับเพลิง (B)

อุปกรณ์ (E)

สถานะ (S)

B1 สภาพถังบัพหรือเป็นสนิม / ทำการเขย่า

E1 หัวพ่นน้ำยาชำระหรือไม่ / สลักหลุด หรือไม่

S1 ถังอยู่จุดที่ติดตั้งหรือไม่

ถังป้องกันการ Pack ตัว (เดือน มิ.ย. / ธ.ค.)

E2 สภาพสาย Flex ชาร์จ (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย)

S2 น้ำยาหมดโดยเช็คจากเกจวัดว่าตกรึเปล่าหรือไม่/หรือซ้ หน.

B2 ที่แขวนถังชาร์จ หรือ หัก

E3 สภาพเกจวัดความดันชาร์จ

S3 มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ (ภายในบริเวณ 60 ซม.)

ขั้นตอนการตรวจเช็ค

1. ถ้าพบสิ่งผิดปกติ ชาร์จ/น้ำยาหมด ให้แก้ไขเพื่อพร้อมใช้ทันที

3.ผู้ที่ได้รับมอบหมายลงลายมือชื่อที่ช่องผู้ดำเนินการ

2. ตรวจเสร็จลงลายมือชื่อ,วันที่ตรวจ ที่ใบตรวจเช็คที่ติดกับถังดับเพลิง

4.ส่งเอกสารให้หัวหน้างาน/วศ. ลงนามสำเนาส่ง จป.

สภาพ :

/ = สภาพดี

X = สภาพชำรุดรอแก้ไข

O = ชาร์จแก้ไขแล้ว

เลขที่ : ตำแหน่งวาง	ชนิด			รายละเอียดการตรวจทดสอบ/สภาพ								หมายเหตุ
	DC	ABFFC	CO2	B1	B2	E1	E2	E3	S1	S2	S3	
SP21 หน้าห้อง EAF CONTROL	/			/	/	/	/	/	/	/	/	
SP22 หน้าห้อง EAF CONTROL	/			/	/	/	/	/	/	/	/	
SP23 หน้าห้อง EAF CONTROL	/			/	/	/	/	/	/	/	/	
SP24 หน้าห้อง EAF CONTROL	/			/	/	/	/	/	/	/	/	
SP25 หน้าห้อง EAF CONTROL			/	/	/	/	/	/	/	/	/	
SP26 หน้าห้อง EAF CONTROL			/	/	/	/	/	/	/	/	/	
SP27 หน้าห้อง EAF CONTROL			/	/	/	/	/	/	/	/	/	
SP28 หน้าห้อง EAF CONTROL	/			/	/	/	/	/	/	/	/	
SP29 หน้าห้อง EAF CONTROL			/	/	/	/	/	/	/	/	/	
SP30 หน้าห้อง EAF CONTROL	/		/	/	/	/	/	/	/	/	/	
SP77 ห้อง Tapping	/			/	/	/	/	/	/	/	/	
SP78 ห้อง Tapping			/	/	/	/	/	/	/	/	/	
SP100 เครื่องเบอรี่ 5	/			/	/	/	/	/	/	/	/	
02 ทางเดินเครื่องเบอรี่ 5	/			/	/	/	/	/	/	/	/	
SP103 ทางเดินเครื่องเบอรี่ 5	/			/	/	/	/	/	/	/	/	
SP103 ทางเดินเครื่องเบอรี่ 5	/			/	/	/	/	/	/	/	/	

ข้อคิดเห็น :

ข้อคิดเห็น :

ลงชื่อ

ผู้ดำเนินการ

วันที่ 10 / 7 / 66

ลงชื่อ

ผู้ตรวจสอบ

วันที่ 11 / 7 / 66

(หัวหน้างาน/วิศวกร)

หมายเหตุ

- สภาพสาย Flex ชาร์จ (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย) เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสตุ
- น้ำยาหมด / เกจวัดความดันตก เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสตุ
- ที่แขวนถัง หรือ Tag หมด / หาย / ชาร์จ เบิกได้ที่ จป. โทร. 182-186

แบบตรวจสอบถึงดับเพลิง

၁၂၃၄

၅၆၇၈၉၁၀၁၁၂၁၃၁၄

ฉนวน เเหล็กแท่ง / Grinding

ประจำเดือน กรรกาตม ๖๖

ผู้ควบคุม

ประเภท : ถังดับเพลิงชนิดมือถือ

รวม 30 วัน

รายละเอียดการตรวจสอบ

ลำดับขั้นหนังสือ (B)

อุปกรณ์ (E)

สตวรรษ (S)

B1 สถาปัตยกรรมหรือเป็นสเนิม / ทำการเซย่า

E1 หัวพ่นน้ำยาชำรุดหรือไม่ / สลักหลุด หรือไม่ S1 ถึงอยู่จุดที่ติดตั้งหรือไม่

ถึงป้องกันการ Pack ตัว (เดือน มิ.ย. / ๕๓)

E2 สภาพสาย Flex ชำรุด (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย) S2 น้ำยาหมดโดยเช็คจากเงาตัวดำตกหรือมี/หรือยัง นน.

B2 ที่แขวนตั้งข้างรถ หรือ หัก

E3 สภาพแวดล้อมด้านตลาด

S3 มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ (ภายในบริเวณ 60 ซม.)

ขั้นตอนการตรวจเช็ค

1. ถ้าพบสิ่งผิดปกติกด ขำรด/น้ำยาหมด ให้แก้ไขเพื่อพร้อมใช้ทันที

2. ตรวจเสร็จลงลายมือชื่อ,วันที่ตรวจ ที่ใบตรวจเช็คที่ติดกับถังดับเพลิง 4.ส่งเอกสารให้หัวหน้างาน/วศ. ลงนามสำเนาส่ง จป.

สภาพ :

/ = สภาพดี

$X =$ สภาพชำรุดร่อนแ่ง

0 = ชำรุดแก้ไขแล้ว

[illegible]

ข้อคิดเห็น

ข้อคิดเห็น :

১৮৮৫-৮৬

1. $\frac{1}{2}x + \frac{1}{3}y = 1$

ผู้ดำเนินการ

৯৮৬৩

Year	Actual (%)	Projected (%)
1950	7.0	7.0
1960	8.0	8.0
1970	9.0	9.0
1980	10.0	10.0
1990	11.0	11.5
2000	12.0	13.0
2010	13.0	15.0
2020	14.0	17.0
2030	15.0	19.0
2040	16.0	20.0
2050	17.0	20.0

ដ៏ត្រូវបានសង្ខេប

วันที่ 3 / 07 / 66

71, 8, 50

(หัวหน้างาน/วิศวกร)

หมายเหตุ

1. ภาพสาย Flex ชำรุด (งอ,ปริ,แตก,**เบียด**) เบิกเปลี่ยนได้ที่ **พัสดุ**
2. นิ้วяхหมด / เถวจัดความดันตก เบิกเปลี่ยนได้ที่ **พัสดุ**
3. ที่แขวนถัง หรือ Tag หมด / หาย / ชำรุด เบิกได้ที่ จป. โทร. 182-186

แบบตรวจสอบกังดับเพลิง

หน้า : 1/1

แก้ไขครั้งที่ 0

ส่วน	ที่: ๓๕๓๓๓๓
------	-------------

ประจำเดือน คริสตทศวรรษ

ผ่อนมด

ประเภท : ถังดับเพลิงชนิดมือถือ

ความถี่ 30 วัน

รายละเอียดการตรวจสอบ

ตัวถังดับเพลิง (B)

อุปกรณ์ (E)

สถานะ (S)

B1 สภาพถังบรรจุหรือเป็นสนิม / ทำการเขย่า
ถังป้องกันการ Pack ตัว (เดือน มิ.ย. / ธ.ค.)

E1 หวฟนน้ำยาชาชุดหรือไม่ / สลักหลุด หรือไม่

S1 กังอปลายุดที่ติดตั้งหรือไม

E2 สภาพสาย Flex ชำรุด (งอ,ปรี,แตก,เปื่อย)

S2 นำยาหมดโดยเช็คจากเกลวัดว่าตกหรือไม่/หรือชั่ง นน.

B2 ที่แขวนถึงซาร์ด หรือ หัก

E3 สภาพแวดล้อมความดันต่ำ

S3 ผีเสื้อกีดขวางหรือไม่ (ภายในบริเวณ 60 ซม.)

ขั้นตอนการตรวจเช็ค

1. ถ้าพบสิ่งผิดปกติ ชำรุด/น้ำยาหมด ให้แก้ไขเพื่อพร้อมใช้ทันที

3. ผู้ที่ได้รับมอบหมายลงลายมือชื่อที่ช่องผู้ดำเนินการ

2. ตรวจสอบร่องลายมือชื่อ วันที่ตรวจ ที่ใบตรวจเช็คที่ติดกับถังดับเพลิง

4 ส่งเอกสารให้หัวหน้างาน/วศ. ลงนามสำเนาส่ง จป.

สภาพ :

/ = ลภาพต์

X = สภาพชำรุดรื้อแก้ไข

○ = ชำรดแก้ไขแล้ว

[illegible]

ข้อคิดเห็น :

ข้อคิดเห็น :

ลงชื่อ

ទានិក ទុល្គិក

ผู้ดำเนินการ

[illegible]

ស្តីត្រាវត្ថុ

747 03-04-66

03-07-66

(หัวหน้างาน/วิศวกร)

หมายเหตุ

1. สภาพสาย Flex ชาร์ต (งอ,ปร,แตก,เปื่อย) เปิดเปลี่ยนได้ที่ พัสด

2. น่ายาหมด / เกจวัดความดันตก เบิกเปลี่ยนได้ที พสค

3. ตั้ชานอ้ง หรือ Tag หมด / หาย / ชารุด เป็กได้ฟ้ จป. โหร. 182-186

FO-EN-EM 07 (0-01/10/58)

ต้นฉบับ : ต้นสังกัด

สำเนา : จบ.



แบบตรวจสอบระดับเพลิง

แผ่นที่ : 1/1

แก้ไขครั้งที่

ส่วน คหณ ประจำเดือน ก.ค. ๖๖ ผู้อนุมัติ

ประเภท : ถังดับเพลิงชนิดมือถือ ความถี่ 30 วัน

รายละเอียดการตรวจสอบ

ตัวถังดับเพลิง (B)

B1 สภาพถังดับเพลิงหรือเป็นสนิม / ทำการเขย่า
ถังป้องกันการ Pack ตัว (เดือน มิ.ย. / ธ.ค.)

B2 ที่แขวนถังชำรุด หรือ หัก

อุปกรณ์ (E)

E1 หัวพ่นน้ำยาชำรุดหรือไม่ / สลักหลุด หัว S1 ถังอยู่จุดที่ติดตั้งหรือไม่

E2 สภาพสาย Flex ชำรุด (งอ,ปริ,แตก,เปื้อน S2 น้ำยาหมดโดยเช็คจากเกจวัดว่าตกหรือไม่/หรือยัง นน.

1. ถ้าพบสิ่ง E3 สภาพเกจวัดความดันชำรุด

S3 มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ (ภายในบริเวณ 60 ซม.)

3.ผู้ที่ได้รับมอบหมายลงลายมือชื่อที่ช่องผู้ดำเนินการ

2. ตรวจสอบเสร็จลงลายมือชื่อ,วันที่ตรวจ ที่ใบตรวจเช็คที่ติดกับถัง 4.ส่งเอกสารให้หัวหน้างาน/วศ. ลงนามส่งงาน จป.

ขั้นตอนการตรวจเช็ค

สภาพ :

/ = สภาพดี

X = สภาพชำรุดรอแก้ไข

O = ชำรุดแก้ไขแล้ว

เลขที่ : ตำแหน่งงาน	ชนิด			รายละเอียดการตรวจสอบ/สภาพ									หมายเหตุ
	DC	BFF	CO2	B1	B2	E1	E2	E3	S1	S2	S3		
01 ห้อง FINESS 1		1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
02 หน้าห้องอาหารชั้น 1 (1)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
หน้าห้องอาหารชั้น 1 (2)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
04 ข้างประตูทางเข้า office ชั้น 1			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
05 ด้านข้างเครื่องรูดบัตรชั้น 1 (1)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
06 ด้านข้างเครื่องรูดบัตรชั้น 1 (2)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
07 ข้างโต๊ะประชาสัมพันธ์			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
08 หน้าทางออกประตูฉุกเฉิน (1)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
09 หน้าทางออกประตูฉุกเฉิน (2)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
10 ด้านนอกประตูทางออกฉุกเฉิน			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
11 หน้าประตูห้อง server			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
12 ห้องเก็บของชั้น 2 (1)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
13 ห้องเก็บของชั้น 2 (2)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
14 ประตูทางเข้าห้องเก็บของชั้น 2			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
15 หน้าประตูไปตลาดฟ้าชั้น 2			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
16 ประตูตลาดฟ้าชั้น 2(ออกสวนลอยฟ้า)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
17 หน้าห้องประชุมชั้น 3 (1)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
18 หน้าประตูทางเข้าห้องเก็บเอกสารชั้น 3 (2)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
19 หน้าประตูทางเข้าห้องเก็บเอกสารชั้น 3(3)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
20 บันไดทางออกฉุกเฉินชั้น 3 (4)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
21 ในโรงอาหาร (2)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
โรงอาหาร (1)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
23 ด้านหลังโรงอาหาร(ถังแก๊ส) (2)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
24 ด้านหลังโรงอาหาร(ถังแก๊ส) (1)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
25 ป้อม รปภ. ประตู 2 (2)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
26 ป้อม รปภ. ประตู 2 (1)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
27 ข้างห้องพยาบาล (1)	1		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
28 ข้างห้องพยาบาล (2)	1		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
29 ป้อม รปภ.ประตู 1 (1)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
30 ป้อม รปภ ประตู 1 (2)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
31 ป้อม รปภ. ประตู 1 (ปชส.) (3)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
32 ลานจอดรถยนต์ (3)	1		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
33 ลานจอดรถจักรยานยนต์ (2)	1		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		

ข้อคิดเห็น :

ข้อคิดเห็น :

ลงชื่อ

วันที่ 27/10/66

ผู้ดำเนินการ

ลงชื่อ

วันที่ 1/11/66

ผู้ตรวจสอบ

(หัวหน้างาน/วิศวกร)

หมายเหตุ

1. สภาพสาย Flex ชำรุด (งอ,ปริ,แตก,เปื้อน) เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสด
2. น้ำยาหมด / เกจวัดความดันตก เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสด
3. ที่แขวนถัง หรือ Tag หมด / หาย / ชำรุด เบิกได้ที่ จป. โทร. 182-186



ใบตรวจทดสอบอุปกรณ์ในการป้องกันและระงับภาวะฉุกเฉิน

แผ่นที่ : 1/3
นักเทคนิคการแพทย์ : _____

ส่วน : Rm ประจำเดือน : ธันวาคม ๖๖ ผู้อนุมัติ : _____

ประเภท : ถังดับเพลิงชนิดมือถือ

ความถี่ : 30 วัน

DWG : DWG-SH-SI 02

รายละเอียดการตรวจสอบ

ตัวถังดับเพลิง (B)

B1 สภาพถังดับเพลิงเป็นสนิม / ทำการเขย่า
ถังป้องกันการ Pack ตัว (เดือน มี.ย. / ธ.ค.)
B2 ที่เขว่นถังชำรุด หรือ หัก

อุปกรณ์ (E)

E1 หัวพ่นน้ำยาชำรุดหรือไม่ / สลักหลุด หรือ S1 ดึงอยู่จุดที่ติดตั้งหรือไม่
E2 สภาพสาย Flex ชำรุด (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย) S2 น้ำยาหมดโดยเช็คจากเกจวัดว่าตกหรือไม่/หรือยัง นน.
E3 สภาพเกจวัดความดันชำรุด S3 มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ (ภายในบริเวณ 60 ซม.)

สถานะ (S)

ขั้นตอนการตรวจเช็ค

1. ถ้าวบสิ่งผิดปกติ ชำรุด/น้ำยาหมด ให้แก้ไขเพื่อพร้อมใช้ทันที
2. ตรวจ:เสร็จลงลายมือชื่อ,วันที่ตรวจ ที่ใบตรวจเช็คที่ติดกับถังดับเพลิง
3. จปส. ลงลายมือชื่อที่ช่องผู้ดำเนินการ
4. ส่งเอกสารให้หัวหน้า จปส. ลงนาม -> File ที่ จป.

สภาพ :

/ = สภาพดี

X = สภาพชำรุดรอแก้ไข

O = ชำรุดแก้ไขแล้ว

เลขที่ : ตำแหน่งวาง	ชนิด			รายละเอียดการตรวจทดสอบ/สภาพ									หมายเหตุ
	DC	ABFFC	CO ₂	B1	B2	E1	E2	E3	S1	S2	S3		
49-51-หน้าห้อง PLC ข้าง C Hook			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
52-ที่เสาดัก Cooling Bed			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
53-54-ประตู 5 (Office เหล็ก Coi)	1		put	/	/	/	/	/	/	/	/		
	1			/	/	/	/	/	/	/	/		
55-56-ข้าง Office FG			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
57-บนเตา Line 2			1	/	/	/	/	-	X	/	/		
58-59-หน้าเตา Line2			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
60-61-หลังเตา Line 2			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
62-63-ใต้เตา 2จุด			1	/	/	/	/	-	X	/	/		
			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
64-ห้อง CP 2			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
65-66-ที่เสาดรณ (เล็ก)หลังแท่นรีด			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
67 - Abpersitsaw			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
68-69- LPE	1			/	/	/	/	/	/	/	/		
	1			/	/	/	/	/	/	/	/		

ข้อคิดเห็น :

ข้อคิดเห็น :

ลงชื่อ

วันที่ 30 / 7 / ๖๖

ผู้ดำเนินการ
จปส.

ลงชื่อ

วันที่ / /

ผู้ตรวจสอบ

(หัวหน้าทีม จปส.)

หมายเหตุ

1. สภาพสาย Flex ชำรุด (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย) แก้ไขเปลี่ยนใหม่ พัสตุ

2. ถ้าวบสิ่งผิดปกติ / ตรวจวัดความดันตก แก้ไขเปลี่ยนใหม่ พัสตุ

3. ตรวจถังดับเพลิง หรือ Tag หมดอายุ / ชำรุด แก้ไขใหม่ พัสตุ โทร. ๒๕๒-๑๕๖



ใบตรวจทดสอบอุปกรณ์ในการป้องกันและระงับภาวะฉุกเฉิน

แผ่นที่ : 1/1

แก้ไขครั้งที่ : _____

ส่วน : RM

ประจำเดือน : สิงหาคม 66

ผู้อนุมัติ : _____

ประเภท : ดัชนีเพลิงชนิดมือถือ

ความถี่ : 30 วัน

DWG : DWG-SH-SI 02

รายละเอียดการตรวจสอบ

ตัวถังดับเพลิง (B)

อุปกรณ์ (E)

สถานะ (S)

B1 สภาพถังบัพหรือเป็นสนิม / ทำการเขย่า

E1 หัวพ่นน้ำยาฆ่าโรคหรือไม่ / สลักหลุด หรือ S1 ดึงอยู่จุดที่ติดตั้งหรือไม่

ถังป้องกันการ Pack ตัว (เดือน มี.ย. / ธ.ค.)

E2 สภาพสาย Flex ขาด (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย) S2 น้ำยาหมดโดยเช็คจากเกจวัดว่าตกรึเปล่าหรือไม่/หรือยัง นน.

B2 ที่แขวนถังขาด หรือ หัก

E3 สภาพเกจวัดความดันขาด

S3 มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ (ภายในบริเวณ 60 ซม.)

ขั้นตอนการตรวจเช็ค

1. ถ้าพบสิ่งผิดปกติ ขาด/น้ำยาหมด ให้แก้ไขเพื่อพร้อมใช้ทันที

3. จปส. ลงลายมือชื่อที่ช่องผู้ดำเนินการ

2. ตรวจเสร็จลงลายมือชื่อ,วันที่ตรวจ ที่ใบตรวจเช็คที่ติดกับถังดับเพลิง

4. ส่งเอกสารให้หัวหน้า จปส. ลงนาม -> File ที่ จป.

สภาพ :

/ = สภาพดี

X = สภาพชำรุดแก้ไข

O = ขาดตกแก้ไขแล้ว

หมายเลขถัง : ตำแหน่งวาง	ชนิด			รายละเอียดการตรวจทดสอบ/สภาพ									หมายเหตุ
	DC	ABFFC	CO ₂	B1	B2	E1	E2	E3	S1	S2	S3		
1- ข้างห้อง CP 1			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
2-4 หน้าเตา Line 1			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
	1			/	/	/	/	/	/	/	/		
	1			/	/	/	/	/	/	/	/		
5-7 หลังเตา Line 1			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
8-10-ด้านข้างห้องครัว	1			/	/	/	/	/	/	/	/		
			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
11-ห้อง CP 2			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
12-14-ด้านข้าง Office เเหล็กกรีด			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
15-22-ตู้รวม Center	1			/	/	/	/	/	/	/	/		
ระหว่าง Line1-2	1			/	/	/	/	/	/	/	/		
	1			/	/	/	/	/	/	/	/		
	1			/	/	/	/	/	/	/	/		
	1			/	/	/	/	/	/	/	/		
	1			/	/	/	/	/	/	/	/		
	1			/	/	/	/	/	/	/	/		
	1			/	/	/	/	/	/	/	/		
	1			/	/	/	/	/	/	/	/		

ข้อคิดเห็น :

ข้อคิดเห็น :

ลงชื่อ

ผู้ดำเนินการ
จปส.

วันที่ 31 / 8 / 66

ลงชื่อ

ผู้ตรวจสอบ

วันที่ 31 / 08 / 66

(หัวหน้าทีม จปส.)

หมายเหตุ

1. สภาพสาย Flex ขาด (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย) เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสตุ

2. น้ำยาหมด / เกจวัดความดันตก เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสตุ

3. ที่แขวนถัง หรือ Tag หมด /หาย / ขาดตก เบิกได้ที่ จป. โทร. 132-1986



ใบตรวจทดสอบอุปกรณ์ในการป้องกันและระงับภาวะฉุกเฉิน

แผ่นที่ : 1/2

แก้ไขครั้งที่ : _____

ส่วน

RM

ประจำเดือน

สิงหาคม 66

ผู้อนุมัติ

ประเภท : ดัชนีเพลิงชนิดมือถือ

ความถี่ 30 วัน

DWG : DWG-SH-SI 02

รายละเอียดการตรวจสอบ

ตัวถังดับเพลิง (B)

B1 สภาพถังบัพหรือเป็นสนิม / ทำการเขย่า
ถังป้องกันการ Pack ตัว (เดือน มิ.ย. / ธ.ค.)

B2 ที่แขวนถังชำรุด หรือ หัก

อุปกรณ์ (E)

E1 หัวพ่นน้ำยาชำรุดหรือไม่ / สลักหลุด หรือ S1 ถังอยู่จุดที่ติดตั้งหรือไม่

E2 สภาพสาย Flex ชำรุด (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย) S2 น้ำยาหมดโดยเช็คจากเกจวัดว่าตกรึเปล่าหรือไม่/หรือยัง นน.

E3 สภาพเกจวัดความดันชำรุด

S3 มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ (ภายในบริเวณ 60 ซม.)

ขั้นตอนการตรวจเช็ค

1. ถ้าวบสิ่งผิดปกติ ชำรุด/น้ำยาหมด ให้แก้ไขเพื่อพร้อมใช้ทันที

3. จปส. ลงลายมือชื่อที่ช่องผู้ดำเนินการ

2. ตรวจเสร็จลงลายมือชื่อ,วันที่ตรวจ ที่ใบตรวจเช็คที่ติดกับถังดับเพลิง

4. ส่งเอกสารให้หัวหน้า จปส. ลงนาม -> File ที่ จป.

สภาพ :

/ = สภาพดี

X = สภาพชำรุดรอแก้ไข

O = ชำรุดแก้ไขแล้ว

เลขที่ : ตำแหน่งวาง	ชนิด			รายละเอียดการตรวจทดสอบ/สภาพ									หมายเหตุ
	DC	ABFFC	CO ₂	B1	B2	E1	E2	E3	S1	S2	S3		
23-30-ตู้รวม Center			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
ระหว่าง Line1-2			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
			1					-					
			1					-					
			1					-					
			1					-					
31-41-ตู้รวม Center หน้าห้อง PLC			1					-					
			1					-					
			1					-					
	1												
	1												
	1												
	1												
	1												
	1												
	1												
	1												
42-44-ผนังปูนตรงข้าม Shear 16			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
45-ด้านข้างห้อง CP 3			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
46-48-ผนังปูนท้าย Cooling Bed			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
			1	/	/	/	/	-	/	/	/		

ข้อคิดเห็น :

ข้อคิดเห็น :

ลงชื่อ

ผู้ดำเนินการ

วันที่ 31 / 8 / 66

จปส.

ลงชื่อ

ผู้ตรวจสอบ

วันที่ 31 / 8 / 66

หมายเหตุ

1. สภาพสาย Flex ชำรุด (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย) แก้ไขเปลี่ยนได้ทันที พัสตุ

2. น้ำยาหมด / เกจวัดความดันตก แก้ไขเปลี่ยนได้ทันที พัสตุ

3. ที่แขวนถังชำรุด หรือ หัก แก้ไขเปลี่ยนได้ทันที พัสตุ 182-186



ใบตรวจทดสอบอุปกรณ์ในการป้องกันและระงับภาวะฉุกเฉิน

แผ่นที่ : 1/1
แก้ไขครั้งที่ : _____

ส่วน : 24 ประจำเดือน : สิงหาคม 66 ผู้อนุมัติ : _____
ประเภท : ถังดับเพลิงชนิดมือถือ ความถี่ : 30 วัน DWG : DWG-SH-SI 02

รายละเอียดการตรวจสอบ

ตัวถังดับเพลิง (B)		อุปกรณ์ (E)	สถานะ (S)
B1	สภาพถังบัพหรือเป็นสนิม / ทำการเขย่า ถังป้องกันการ Pack ตัว (เดือน มี.ย. / ธ.ค.)	E1 หัวพ่นน้ำยาชำรุดหรือไม่ / สลักหลุด หรือ S1 ถังอยู่จุดที่ติดตั้งหรือไม่	
B2	ที่แฉวนถึงชำรุด หรือ หัก	E2 สภาพสาย Flex ชำรุด (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย) S2 น้ำยาหมดโดยเช็คจากเกจวัดว่าตกหรือไม่/หรือชั่ง นน. E3 สภาพเกจวัดความดันชำรุด	S3 มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ (ภายในบริเวณ 60 ซม.)
ขั้นตอนการตรวจเช็ค		1. ถ้าพบสิ่งผิดปกติ ชำรุด/น้ำยาหมด ให้แก้ไขเพื่อพร้อมใช้ทันที 2. ตรวจเสร็จลงลายมือชื่อ,วันที่ตรวจ ที่ใบตรวจเช็คที่ติดกับถังดับเพลิง	
		3.จปส. ลงลายมือชื่อที่ช่องผู้ดำเนินการ 4.ส่งเอกสารให้หัวหน้า จปส. ลงนาม -> File ที่ จป.	

สภาพ : / = สภาพดี X = สภาพชำรุดรอแก้ไข O = ชำรุดแก้ไขแล้ว

หมายเลขถัง : ตำแหน่งวาง	ชนิด			รายละเอียดการตรวจทดสอบ/สภาพ									หมายเหตุ
	DC	ABFFC	CO ₂	B1	B2	E1	E2	E3	S1	S2	S3		
1- ข้างห้อง CP 1			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
2-4 หน้าเตา Line 1			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
	1			/	/	/	/	/	/	/	/		
	1			/	/	/	/	/	/	/	/		
5-7 หลังเตา Line 1			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
8-10-ด้านข้างห้องครัว	1			/	/	/	/	/	/	/	/		
			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
11-ห้อง CP 2			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
12-14-ด้านข้าง Office เหล็กกรีด			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
15-22-ตู้รวม Center	1			/	/	/	/	/	/	/	/		
ระหว่าง Line1-2	1			/	/	/	/	/	/	/	/		
	1			/	/	/	/	/	/	/	/		
	1			/	/	/	/	/	/	/	/		
	1			/	/	/	/	/	/	/	/		
	1			/	/	/	/	/	/	/	/		
	1			/	/	/	/	/	/	/	/		
	1			/	/	/	/	/	/	/	/		
	1			/	/	/	/	/	/	/	/		

ข้อคิดเห็น :

ข้อคิดเห็น :

ลงชื่อ

วันที่ 30 / 9 / 66

ผู้ดำเนินการ
จปส.

ลงชื่อ

วันที่ / /

ผู้ตรวจสอบ
(หัวหน้าทีม จปส.)

หมายเหตุ

1. สภาพสาย Flex ชำรุด (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย) เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสดุ
2. น้ำยาหมด / เกจวัดความดันตก เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสดุ
3. จำนวนถัง หรือ Tag หมด /หาย / ชำรุด เบิกได้ที่ จป. โทร. 182-185



แบบตรวจสอบอันดับเพลิง

แผ่นที่ : 1/1

แก้ไขครั้งที่

ส่วน บริหาร

ประจำเดือน ๙.๑.๖๖

ประเภท : ดัชนีเพลิงชนิดมือถือ

ความถี่ 30 วัน

ผู้อนุมัติ

รายละเอียดการตรวจสอบ

ตัวถังดับเพลิง (B)

อุปกรณ์ (E)

สถานะ (S)

B1 สภาพถังบัพหรือเป็นสนิม / ทำการเขย่า
ถังป้องกันการ Pack ตัว (เดือน มิ.ย. / ธ.ค.)

E1 หัวพ่นน้ำยาฆ่าโรคหรือไม่ / สลักหลุด หรือไม่

S1 ถังอยู่จุดที่ติดตั้งหรือไม่

E2 สภาพสาย Flex ฆ่าโรค (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย)

S2 น้ำยาหมดโดยเช็คจากเกจวัดว่าตกหรือไม่/หรือซึ่ง นน.

B2 ที่แขวนถังฆ่าโรค หรือ หัก

E3 สภาพเกจวัดความดันฆ่าโรค

S3 มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ (ภายในบริเวณ 60 ซม.)

ขั้นตอนการตรวจเช็ค

1. ถ้าวบสิ่งผิดปกติ ฆ่าโรค/น้ำยาหมด ให้แก้ไขเพื่อพร้อมใช้ทันที

3. ผู้ที่ได้รับมอบหมายลงลายมือชื่อที่ช่องผู้ดำเนินการ

2. ตรวจเสร็จลงลายมือชื่อ,วันที่ตรวจ ที่ใบตรวจเช็คที่ติดกับถังดับเพลิง

4. ส่งเอกสารให้หัวหน้างาน/วศ. ลงนามส่งมอบ จป.

ภาพ :

/ = สภาพดี

X = สภาพชำรุดรอแก้ไข

O = ชำรุดแก้ไขแล้ว

เลขที่ : ตำแหน่งวาง	ชนิด			รายละเอียดการตรวจสอบ/สภาพ								หมายเหตุ
	DC	ABFFC	CO2	B1	B2	E1	E2	E3	S1	S2	S3	
01-เครื่องชั่ง		1		/	/	/	/	/	/	/	/	
02-เครื่องชั่ง			1	/	/	/	/	/	/	/	/	
03-Scrap Yard (เครื่องชั่งเล็ก)	1			/	/	/	/	/	/	/	/	
04-Scrap Yard (เครื่องชั่งเล็ก)	1			/	/	/	/	/	/	/	/	
05-ห้องจ่ายเศษเหล็ก Scrap		1		/	/	/	/	/	/	/	/	
06-ส.บ้านแพรกฯ	1			/	/	/	/	/	/	/	/	
07-ส.บ้านแพรกฯ	1			/	/	/	/	/	/	/	/	
08-ส.บ้านแพรกฯ	1			/	/	/	/	/	/	/	/	
09-รถบรรทุกส่งน้ำมัน(ส.บ้านแพรกฯ)	1			/	/	/	/	/	/	/	/	
10-รถบรรทุกส่งน้ำมัน(ส.บ้านแพรกฯ)	1			/	/	/	/	/	/	/	/	
11-Transfer car	1			/	/	/	/	/	/	/	/	
12-Transfer car	1			/	/	/	/	/	/	/	/	
13-วัดดูดิบ-A6 DRI	13			/	/	/	/	/	/	/	/	

ข้อคิดเห็น :

ข้อคิดเห็น :

ลงชื่อ

วันที่ 15, ๑๕, ๑๖

ผู้ดำเนินการ

ลงชื่อ

วันที่ 17, 7 / 66

ผู้ตรวจสอบ

(หัวหน้างาน/วิศวกร)

หมายเหตุ

- สภาพสาย Flex ฆ่าโรค (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย) เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสตุ
- น้ำยาหมด / เกจวัดความดันตก เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสตุ
- ที่แขวนถัง หรือ Tag หมด / หาย / ชำรุด เบิกได้ที่ จป. โทร. 182-186



แบบตรวจสอบถังดับเพลิง

แผ่นที่ : 1/1

แก้ไขครั้งที่

ส่วน EUT - Water Plant

ประจำเดือน

สิงหาคม 2566

ผู้อนุมัติ

ประเภท : ถังดับเพลิงชนิดมือถือ

ความถี่ 30 วัน

รายละเอียดการตรวจสอบ

ตัวถังดับเพลิง (B)

B1 สภาพถังบัพหรือเป็นสนิม / ทำการเขย่า
ถังป้องกันการ Pack ตัว (เดือน มิ.ย. / ธ.ค.)

B2 ที่แขวนถังชำรุด หรือ หัก

อุปกรณ์ (E)

E1 หัวพ่นน้ำชำรุดหรือไม่ / สลักหลุด หรือไม่

E2 สภาพสาย Flex ชำรุด (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย)

E3 สภาพเกจวัดความดันชำรุด

สถานะ (S)

S1 ถังอยู่จุดที่ติดตั้งหรือไม่

S2 น้ำยาหมดโดยเช็คจากเกจวัดว่าตกหรือไม่/หรือขึ้น นน.

S3 มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ (ภายในบริเวณ 60 ซม.)

ขั้นตอนการตรวจเช็ค

- ถ้าพบสิ่งผิดปกติ ชำรุด/น้ำยาหมด ให้แก้ไขเพื่อพร้อมใช้ทันที
- ตรวจเสร็จลงลายมือชื่อ,วันที่ตรวจ ที่ใบตรวจเช็คที่ติดกับถังดับเพลิง
- ผู้ที่ได้รับมอบหมายลงลายมือชื่อที่ช่องผู้ดำเนินการ
- ส่งเอกสารให้หัวหน้างาน/วศ. ลงนามสำเนาส่ง จป.

สภาพ : / = สภาพดี X = สภาพชำรุดรอแก้ไข O = ชำรุดแก้ไขแล้ว

เลขที่ : ตำแหน่งวาง	ชนิด			รายละเอียดการตรวจทดสอบ/สภาพ								หมายเหตุ
	DC	ABFFC	CO2	B1	B2	E1	E2	E3	S1	S2	S3	
WT-01 หน้าห้อง MCC 1			1	/	/	/	/	/	/	/	/	
WT-02 หน้าห้อง MCC 1	1			/	/	/	/	/	/	/	/	
WT-03 หน้าห้อง MCC 2			1	/	/	/	/	/	/	/	/	
WT-04 หน้าห้องน้ำ	1			/	/	/	/	/	/	/	/	
WT-05 หน้าห้อง Emergency 2	1			/	/	/	/	/	/	/	/	
WT-06 หน้าห้อง MCC 3			1	/	/	/	/	/	/	/	/	
WT-07 เส้นทางเข้าห้องสารเคมี	1			/	/	/	/	/	/	/	/	
WT-08 ห้อง Control Water plant			1	/	/	/	/	/	/	/	/	
WT-09 ตู้ Drive ห้องפקกะ			1	/	/	/	/	/	/	/	/	
WT-10 ห้อง Air com SP			1	/	/	/	/	/	/	/	/	
WT-11 ห้อง Air com RM1			1	/	/	/	/	/	/	/	/	
WT-12 ห้อง Air com RM1			1	/	/	/	/	/	/	/	/	
WT-13 ห้อง Air com RM2			1	/	/	/	/	/	/	/	/	
WT-14 ห้อง Air com RM2			1	/	/	/	/	/	/	/	/	
WT-15 Work Shop MT	1			/	/	/	/	/	/	/	/	
WT-16 Work Shop MT	1			/	/	/	/	/	/	/	/	

ข้อคิดเห็น :

ข้อคิดเห็น :

ลงชื่อ เทพประสงค์

ผู้ดำเนินการ

วันที่ 18 / 08 / 2023

ลงชื่อ เทพประสงค์

ผู้ตรวจสอบ

วันที่ 18 / 08 / 2023

(หัวหน้างาน/วิศวกร)

หมายเหตุ

- สภาพสาย Flex ชำรุด (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย) เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสดุ
- น้ำยาหมด / เกจวัดความดันตก เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสดุ
- ที่แขวนถัง หรือ Tag หมด / หาย / ชำรุด เบิกได้ที่ จป. โทร. 182-186

ส่วน ๕๐๒ ๖๑๐

ประจำเดือน ๒๓๕๑๐๒

ផ្លូវអូរម៉ាត

ประเภท : ดั้งดับเพลิงชนิดมือถือ

ความถี่ 30 วัน

DWG : DWG-SH-SI 02

รายละเอียดการตรวจสอบ

ตัวถังดับเพลิง (B)สถานะ (S)

81 สถาปถั้บบุบหรือเป็นสนิม / ทำการเซย่า

S1 ถังอยู่จุดที่ติดตั้งหรือไม่

ถังป้องกันการ Pack ตัว (เดือน มิ.ย. / ธ.ค.)

S2 น้ำยาหมักโดยเชื้อจากเกว็ดว่าตกหรือไม่/หรือซึ่ง นน.

B2 ที่แขวนถังชำระ หรือ หัก

S3 มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ (ภายในบริเวณ 60 ซม.)

ขั้นตอนการตรวจเช็ค

1. ถ้าพบสิ่งผิดปกติ ให้แก้ไขเพื่อพร้อมใช้ทันที

3. จปส. ลงลายมือชื่อที่ช่องผู้ดำเนินการ

2. ลงลายมือชื่อ,วันที่ตรวจ ที่ใบตรวจเช็คที่ติดกับถังดับเพลิง

4.ส่งเอกสารให้หัวหน้า จปส. ลงนาม -> File ที่ จป.

สภาพ :

./ = สภาพดี

X = สภาพข้าราชการแก้ไข

0 = ชำรุดแก้ไขแล้ว

หมายเลขถัง : ตำแหน่งวาง	ชนิด รายละเอียดการตรวจทดสอบ/สภาพ										หมายเหตุ
	DC	ABFFC	CO ₂	B2	E1	E2	E3	S1	S2	S3	
1.C-Hook 1			1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-
2.C-Hook 2			1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3.C-Hook 3			1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4.Hydraulic Room 1/2			1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4.1Hydraulic Room 1/2			1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5.Hydraulic Room 2/2			1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5.1Hydraulic Room 2/2			1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6-7 ห้องน้ำมันใต้ Coil car			1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
			1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
8-9 ห้อง GEN Ph. 2	1			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	1			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
10-12 Roll Shop maintenance			1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	หน้าห้อง
			1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
			1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
			1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
13 หน้าห้อง RM-HY)			1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-
14 RM-HY)			1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
OIL Cellar Room 3											
15.ประจุOC3 ด้าน Stelmor Blow			1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-
16.ประจุOC3 ด้าน SS16			1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Drive Room Phase 2											
17-18 ห้อง PLC Line 2			1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-
			1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
19.Hydraulic OC2			1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-
22-24 Finishing Shop			1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-
			1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
			1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

ข้อคิดเห็น :

ข้อคิดเห็น :

ลงชื่อ นาย อมร ช. ทรัพย์
วันที่ 21, 4, 66

ผู้ดำเนินการ
จปส.

ลงชื่อ นางสาว วันที่ 2

ผู้ตรวจสอบ
(หัวหน้าทีม จปส.)

พม.ไทยเทิด

1. สภาพสาย Flex ชำรุด (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย) เบ็กเปลี่ยนได้ที่ พัสด

๕. น้ำยาหมุด / เเกจวัดความดันตก เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสด

3. ที่แขวนถัง หรือ Tag หมด / หาย / ช่รด เบิกัดที่ จป. โทร. 182-186



แบบตรวจสอบถึงดับเพลิง

แผ่นที่ : 1/1

แก้ไขครั้งที่

ส่วน MES

ประจำเดือน

ผู้อนุมัติ

ประเภท : ถึงดับเพลิงชนิดมือถือ

ความถี่ 30 วัน

รายละเอียดการตรวจสอบ

ตัวถังดับเพลิง (B)

อุปกรณ์ (E)

สถานะ (S)

B1 สภาพถังบัพหรือเป็นสนิม / ทำการเขย่า

E1 หัวพ่นน้ำยาชำรุดหรือไม่ / สลักหลุด หรือไม่

S1 ตั้งอยู่จุดที่ติดตั้งหรือไม่

ถึงป้องกันการ Pack ตัว (เดือน มิ.ย. / ธ.ค.)

E2 สภาพสาย Flexชำรุด (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย)

S2 น้ำยาหมดโดยเช็คจากเกจวัดว่าตกหรือไม่/หรือขึ้น นน.

B2 ที่แขวนถึงชำรุด หรือ หัก

E3 สภาพเกจวัดความดันชำรุด

S3 มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ (ภายในบริเวณ 60 ซม.)

ขั้นตอนการตรวจเช็ค

1. ถ้าพบสิ่งผิดปกติชำรุด/น้ำยาหมด ให้แก้ไขเพื่อพร้อมใช้ทันที
2. ตรวจสอบเสร็จลงลายมือชื่อ,วันที่ตรวจ ที่ใบตรวจเช็คที่ติดกับถังดับเพลิง
3. ผู้ที่ได้รับมอบหมายลงลายมือชื่อที่ช่องผู้ดำเนินการ
4. ส่งเอกสารให้หัวหน้างาน/วศ. ลงนามสำเนาส่ง จป.

สภาพ : / = สภาพดี X = สภาพชำรุดรอแก้ไข O = ชำรุดแก้ไขแล้ว

เลขที่ : ตำแหน่งวาง	ชนิด			รายละเอียดการตรวจทดสอบ/สภาพ								หมายเหตุ
	DC	ABFFC	CO2	B1	B2	E1	E2	E3	S1	S2	S3	
Substation 1			/	/	/	/	/	/	/	/	/	
Substation 1			/	/	/	/	/	/	/	/	/	
Substation 1			/	/	/	/	/	/	/	/	/	
Substation 1												
Substation 1												
Substation 1												
Air com 1			/	/	/	/	/	/	/	/	/	
Air com 1			/	/	/	/	/	/	/	/	/	
Substation 2			/	/	/	/	/	/	/	/	/	
Substation 2			/	/	/	/	/	/	/	/	/	
Sub 1 ช่างบันได	/			/	/	/	/	/	/	/	/	
Sub 1 ช่างบันได	/			/	/	/	/	/	/	/	/	

ข้อคิดเห็น :

ข้อคิดเห็น :

ลงชื่อ

สสย 2/กคก

ผู้ดำเนินการ

ลงชื่อ

วันที่ 21/08/66

ผู้ตรวจสอบ

(หัวหน้างาน/วิศวกร)

หมายเหตุ

1. สภาพสาย Flexชำรุด (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย) เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสตุ
2. น้ำยาหมด / เกจวัดความดันตก เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสตุ
3. ที่แขวนถึง หรือ Tag หมด / หาย / ชำรุด เบิกได้ที่ จป. โทร. 182-186



แบบตรวจสอบถึงดับเพลิง

แผ่นที่ : 1/1
แก้ไขครั้งที่

ส่วน เหล็กแท่ง / CCM

ประจำเดือน สิงหาคม ๖๖

ผู้อนุมัติ

ประเภท : ถังดับเพลิงชนิดมือถือ

ความถี่ 30 วัน

รายละเอียดการตรวจสอบ

ตัวกึ่งดับเพลิง (B.)

อุปกรณ์ (E)

สถานะ (S)

B1 สถาปถั้บหรือเป็นสนิม / ทำการเขย่า

E1 หัวพ่นน้ำยาชำรุดหรือไม่ / สลักหลุด หรือไม่ S1 ตั้งอยู่จุดที่ติดตั้งหรือไม่

ถึงป้องกันการ Pack ตัว (เดือน มิ.ย. / ธ.ค.)

E2 สภาพสาย Flex ชำรุด (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย)

S2 นำยาหมดโดยเช็คจากเงาขวดว่าตกหรือไม่/หรือชั่ง นน.

B2 ที่แขวนถึงชำรุด หรือ หัก

E3 สภาพגעวัดความตันชำรุด

S3 มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ (ภายในบริเวณ 60 ซม.)

ขั้นตอนการตรวจเช็ค

1. ถ้าพบสิ่งผิดปกติ ขำรุค/น้ย้าหมต ให้แก้ไขเพื่อพร้อมใช้ทันที 3. ผู้ที่ได้รับมอบหมายลงลายมือชื่อที่ช่องผู้ดำเนินการ

2. ตรวจเสร็จลงลายมือชื่อ,วันที่ตรวจ ที่โปรดวงเช็คที่ติดกับถัด้บเพลิ 4. ส่งเอกสารให้หัวหน้างาน/วศ. ลงนามสำเนาส่ง จป.

สภาพ :

/ = สภาพดี

X = สภาพชำรุดร่อแก๊ไข

0 = ชำรุดแก้ไขแล้ว

[illegible]

ข้อคิดเห็น :

ข้อคิดเห็น :

ลงชื่อ ศักดิ์ดา ภิรมย์ภักดี ผู้ดำเนินการ
วันที่ 13 / 08 / 66

ลงชื่อ _____ ผู้ตรวจสอบ
วันที่ 30 / 9 / 66 (หัวหน้างาน/วิศวกร)

หมายเหตุ

1. สภาพสาย Flex ขำรุด (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย) เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสตุ
2. น้ำยาหมด / เกจวัดความดันตก เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสตุ
3. ที่แขวนถัง หรือ Tag หมด / หาย / ขำรุด เบิกได้ที่ จป. โทร. 182-186



แบบตรวจสอบถึงดับเพลิง

แผ่นที่ : 1/1

แก้ไขครั้งที่

ส่วน เหล็กแท่ง / EAF

ประจำเดือน

ผู้อำนวย

ประเภท : กึ่งดับเพลิงชนิดมือถือ

ความถี่ 30 วัน

รายละเอียดการตรวจสอบ

ตัวถังดับเพลิง (B)

อุปกรณ์ (E)

สถานะ (S)

B1 สถาปถังบุบหรือเป็นสนิม / ทำการเซย่า

E1 หัวพ่นน้ำยาชำรุดหรือไม่ / สลักหลุด หรือไม่

S1 ตั้งอยู่จุดที่ติดตั้งหรือไม่

ดังป้องกันการ Pack ตัว (เดือน มิ.ย. / ธ.ค.)

E2 สภาพสาย Flex ขำรุด (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย)

S2 น้ำยาหมุดโดยเช็คจากเงาวัตถุว่าตกหรือไม่/หรือซึ่ง นน.

82 ที่แขวนถังชำระ หรือ หัก

E3 สภาพגעจวัดความดันชำระ

S3 มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ (ภายในบริเวณ 60 ซม.)

ขั้นตอนการตรวจเช็ค

1. ถ้าพบสิ่งผิดปกติ ขำรด/น้ำยาหมด ให้แก้ไขเพื่อพร้อมใช้ทันที

3.ผู้ที่ได้รับมอบหมายลงลายมือชื่อที่ช่องผู้ดำเนินการ

2. ตรวจเสร็จลงลายมือชื่อ,วันที่ตรวจ ที่ใบตรวจเช็คที่ติดกับถังดับเพลิง

4.ส่งเอกสารให้หัวหน้างาน/วค. ลงนามสำเนาส่ง จป.

สภาพ :

/ = สภาพดี

X = สภาพข้าราชการเกษียณ

0 = ขำรดนกกัซไลล์

[illegible]

ข้อคิดเห็น :

ข้อคิดเห็น :

ลึงชื้อ

วันที่ 20, 9, 66

ผู้ดำเนินการ

ကျေးဇူးတင်

ผู้ตรวจสอบ

วันที่ 40 / 2 / 61

(หัวหน้างาน/วิศวกร)

บทนำ

1. สภาพสาย Flex ชำรุด (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย) เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสดุ
2. น้ำยาหมด / เกววัดความดันตก เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสดุ
3. ที่แขวนผนัง หรือ Tag หมด /หาย / ชำรุด เบิกได้ที่ จป. โทร. 182-186



แบบตรวจสอบถึงดับเพลิง

แผ่นที่ : 1 / 1
แก้ไขครั้งที่

ส่วน เหล็กทรง / LF

ประจำเดือน

ผู้อนุมัติ

ประเภท : ถึงดับเพลิงชนิดมือถือ

ความถี่ 30 วัน

รายละเอียดการตรวจสอบ

ตัวถังดับเพลิง (B)

อุปกรณ์ (E)

สถานะ (S)

B1 สภาพถังบุหรือเป็นสนิม / ทำการเขย่า
ถึงป้องกันการ Pack ตัว (เดือน มี.ย. / ธ.ค.)

E1 หัวพ่นน้ำยาชำรุดหรือไม่ / สลักหลุด หรือไม่ S1 ถังอยู่จุดที่ติดตั้งหรือไม่

E2 สภาพสาย Flexชำรุด (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย) S2 น้ำยาหมดโดยเช็คจากเกจวัดว่าตกหรือไม่/หรือซึ่ง นน.

B2 ที่แขวนถังชำรุด หรือ หัก

E3 สภาพเกจวัดความดันชำรุด

S3 มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ (ภายในบริเวณ 60 ซม.)

ขั้นตอนการตรวจเช็ค

1. ถ้าพบสิ่งผิดปกติ ชำรุด/น้ำยาหมด ให้แก้ไขเพื่อพร้อมใช้ทันที
2. ตรวจเสร็จลงลายมือชื่อ,วันที่ตรวจ ที่ใบตรวจเช็คที่ติดกับถังดับเพลิง
3. ผู้ที่ได้รับมอบหมายลงลายมือชื่อที่ช่องผู้ดำเนินการ
4. ส่งเอกสารให้หัวหน้างาน/วค. ลงนามสำเนาส่ง จป.

สภาพ :

/ = สภาพดี

X = สภาพชำรุดรอแก้ไข

O = ชำรุดแก้ไขแล้ว

เลขที่ : ตำแหน่งวาง	ชนิด			รายละเอียดการตรวจทดสอบ/สภาพ									หมายเหตุ
	DC	ABFFC	CO2	B1	B2	E1	E2	E3	S1	S2	S3		
SPO1 หน้าห้อง LF Control	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SPO2 หน้าห้อง LF Control	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SPO3 หน้าห้อง LF Control	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SPO4 หน้าห้อง LF Control	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SPO5 หน้าห้อง LF Control	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SPO6 หน้าห้อง LF Control	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SPO7 หน้าห้อง LF Control	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SPO8 หน้าห้อง LF Control	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SPO9 หน้าห้อง LF Control	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SPO10 หน้าห้อง LF Control	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SPO11 หน้าห้อง LF Control	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SPO12 หน้าห้อง LF Control	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SPO13 หน้าห้อง LF Control	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SPO14 หน้าห้อง LF Control	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SPO15 หน้าห้อง LF Control	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SPO16 หน้าห้อง LF Control	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SPO17 หน้าห้อง LF Control			/	/	/	/	/	/	/	/	/		

ข้อคิดเห็น :

ข้อคิดเห็น :

ลงชื่อ

วันที่ 20 / 8 / 66

ผู้ดำเนินการ

ลงชื่อ

วันที่ 21 / 8 / 66

ผู้ตรวจสอบ

(หัวหน้างาน/วิศวกร)

หมายเหตุ

1. สภาพสาย Flexชำรุด (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย) เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสดุ
2. น้ำยาหมด / เกจวัดความดันตก เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสดุ
3. ที่แขวนถัง หรือ Tag หมด /หาย /ชำรุด เบิกได้ที่ จป. โทร. 182-186

แบบตรวจสอบถึงดับเพลิง

ឆ្នាំ : ២០២២

แก้ไ้ครึ่งที่

ส่วน	เหล็กแท่ง / Others
------	--------------------

ประจำเดือน

25-8-66

ผู้ดูแล

ประเภท : ถังดับเพลิงชนิดมือถือ

ความถี่ 30 วัน

รายละเอียดการตรวจสอบ

ลัว้งอับเพ็ง (๘)

ឧបករណ៍ (E)

สถานะ (S)

B1 สดภาพตั้งบวบหรือเป็นสนิม / ทำการเขย่า

E1 หัวพ่นน้ำยาฆ่าโรคหรือไม่ / สลักหลุด หรือใน S1 ถังอยู่จุดที่ติดแข็งหรือไม่

ตั้งป้องกันการ Pack ตัว (เดือน มี.ย. / ๕.ค.)

E2 สภาสาย Flex ชำรด (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย) S2 พยายามหดโดยเชือกจากเงวัดว่าจกหรือไม่/หรือยัง นน.

B2 ที่แขวนผนังข้างรถ หรือ หัก

E3 สภาพגעวิตความดันเข้ารถ

S3 มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ (ภายในบริเวณ 60 ซม.)

ขั้นตอนการตรวจเช็ค

1. ถ้าพบสิ่งผิดปกติ ทารด/น้ำยาหมด ให้แก้ไขเพื่อพร้อมใช้ทันที

2. ตรวจสอบเสร็จลงลายมือชื่อ.วันที่ตรวจ ที่ใบตรวจเช็คที่ติดกับถังดับเพลิง 4.ส่งเอกสารให้หัวหน้างาน/วศ. ลงนามสำเนาส่ง จบ.

สภาพ :

/ = สภาบดี

X = สภาพชำรุดร่อนแกละ

0 = ชำรุดแก้ไขแล้ว

[illegible]

แบบตรวจสอบถึงดับเพลิง

แผ่นที่ :	1 / 1
แก้ไขครั้งที่	

ส่วน เหล็กแท่ง / CCM

ประจำเดือน

95-8-66

ผู้อำนวย

ประเภท : ดั้งดับเพลิงชนิดมือถือ

ความถี่ 30 วัน

รายละเอียดการตรวจสอบ

ตัวถังคืบเหลิง (-8-)

อุปกรณ์ (E)

สถานะ (S)

B1 สถาปดังบุหรือเป็นสนิม / ทำการเขย่า
ดังป้องกันการ Pack ตัว (เดือน มิ.ย. / ธ.ค.)

E1 หัวฟันน้ำยาชำรุดหรือไม่ / สลักหลุด หรือไม่
E2 สภาพสาย Flex ชำรุด (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย)

S1 ตั้งอยู่จุดที่ติดตั้งหรือไม่
S2 น้ำยาหมดโดยเช็คจากเกจวัดว่าตกหรือไม่/หรือยัง นน.
S3 มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ (ภายในบริเวณ 60 ซม.)

B2 ที่ผนวกรวมถึงชำระหรือหัก

E3 สภาพגעจวัดความตันซำรด

S3 มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ (ภายในบริเวณ 60 ซม.)

ขั้นตอนการตรวจเช็ค

1. ถ้าพบสิ่งผิดปกติ ขาดุดน้ำยาหมด ให้แก้ไขเพื่อพร้อมใช้ทันที
2. ตรวจสอบเสร็จลงลายมือชื่อ,วันที่ตรวจ ที่โครงการเข็ที่ติดกับถังดับเพลิง
- 3.ผู้ที่ได้รับมอบหมายลงลายมือชื่อที่ช่องผู้ดำเนินการ
- 4.ส่งเอกสารให้หัวหน้างาน/วค. ลงนามสำเนาส่ง จป.

สภาพ :

/ = สภาพดี

X = สภาพข้าราชการนกัไข

0 = ชำรุดแก้ไขแล้ว

[illegible]

ข้อคิดเห็น :

ข้อคิดเห็น :

लग्ना

กสิกรรม วิชาเกษตร
วันที่ 25 / 8 / 66

ผู้ดำเนินการ

ลงชื่อ

ชื่อ _____
วันที่ 28 / 8 / 66

ผู้ตรวจสอบ

(หัวหน้างาน/วิศวกร)

หมายเหตุ

1. สภาพสาข Alex ชำรด (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย) เบิกเปลี่ยนได้ที พัสตุ
2. น้ายาหมด / เกจวัดความดันกด เบิกเปลี่ยนได้ที พัสตุ
3. ที่แขวนถัง หรือ Tag หมด / หาย / ชำรด เบิกได้ที จป. โทร. 182-186

FO-EN-EM 07 (0-01/10/58)

ต้นฉบับ : ต้นสังกัด

สำเนา : จบ.

แบบตรวจสอบถึงดับเพลิง

۱۶۲۳
 ۱۶۲۳

ล้าน เหล็กแท่ง / Grinding

ປະຈຳເດືອນ

ନିଉ ଆଗର ୦୦

ផ្នែកស្រុក

ประเภท : ถังดับเพลิงชนิดมือถือ

ความถี่ 30 วัน

รายละเอียดการตรวจสอบ

ตัวถังดับเพลิง (B)

อุปกรณ์ (E)

สุฉานะ (S)

B1 สถาปตยกรรมหรือเป็นสนิม / ทำการเซาะ

E1 หัวพ่นน้ำยาชำรุดหรือไม่ / สลักหลุด หรือไม่ S1 ถึงอยู่จุดที่ติดตั้งหรือไม่

ตั้งป้องกันการ Pack ตัว (เดือน มิ.ย. / อ.ค.)

E2 สภาพสาย Flex ชำรุด (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย) S2 น้ำยาหมดโดยเช็คจากเกจวัดว่าตกรหรือไม่/หรือยัง นน.

B2 ที่แขวนตั้งชำรุด หรือ หัก

E3 สภาพגעจวัดความดันข้างตุต

S3 มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ (ภายในบริเวณ 60 ซม.)

ขั้นตอนการตรวจเช็ค

1. ถ้าพบสิ่งผิดปกติ ชำรุด/น้ำยาหมด ให้แจ้งให้เพื่อพร้อมใช้ทันที 3.ผู้ที่ได้รับมอบหมายลงลายมือชื่อที่ช่องผู้ดำเนินการ

2. ตรวจเสร็จจึงลงลายมือชื่อ,วันที่ตรวจ ที่ใบตรวจเช็คที่ติดกับถังดับเพลิง 4.ส่งเอกสารให้หัวหน้างาน/วศ. ลงนามสำเนาส่ง จป.

สภาพ :

/ = สมภาพดี

X = สภาพชำรุดรื้อแก้ไข

0 = ชำรุดแก่ไขแล้ว

[illegible]

ข้อคิดเห็น

ชู้ชู้คิดเห็น :

လၢၤ

C/C
เคล็ดดี ช่างทำ

ผู้ดำเนินการ

สิ่งชื่อ

22

ผู้ตรวจสอบ

วันที่ 7, 8, 66

วันที่ 21 / 8 / 66

(หัวหน้างาน/วิศวกร)

หมายเหตุ

1. สภาพสาย Alex ชำรุด (งอ,ปริ,แตก,เบี้ยว) เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสตุ
2. น้้ายาหมต / เภาวัดความดันตก เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสตุ
3. ที่เขานางวัง หรือ Tag หมต /หาย / ชำรุด เบิกได้ที่ จป โทร. 182-186



แบบตรวจสอบถึงดับเพลิง

แผ่นที่ : 1/1
แก้ไขครั้งที่

ส่วน เหล็กแท่ง / CCM

ประจำเดือน

๙-๘

25๖๖

ผู้อนุมัติ

ประเภท : ถึงดับเพลิงชนิดมือถือ

ความถี่ 30 วัน

รายละเอียดการตรวจสอบ

ตัวถังดับเพลิง (B)

อุปกรณ์ (E)

สถานะ (S)

B1 สภาพถังบัพหรือเป็นสนิม / ทำการเขย่า

E1 หัวพ่นน้ำยาชำรุดหรือไม่ / สลักหลุด หรือไร S1 ดึงอยู่จุดที่ติดตั้งหรือไม่

ถึงป้องกันการ Pack ตัว (เดือน มิ.ย. / ธ.ค.)

E2 สภาพสาย Flexชำรุด (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย) S2 น้ำยาหมดโดยเช็คจากเกจวัดความดันหรือไม่/หรือชั่ง นน.

B2 ที่แขวนถังชำรุด หรือ ทัก

E3 สภาพเกจวัดความดันชำรุด

S3 มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ (ภายในบริเวณ 60 ซม.)

ขั้นตอนการตรวจเช็ค

1. ถ้าพบสิ่งผิดปกติ ชำรุด/น้ำยาหมด ให้แก้ไขเพื่อพร้อมใช้ทันที
2. ตรวจเสร็จลงลายมือชื่อ,วันที่ตรวจ ที่ใบตรวจเช็คที่ติดกับถังดับเพลิง
3. ผู้ที่ได้รับมอบหมายลงลายมือชื่อที่ช่องผู้ดำเนินการ
4. ส่งเอกสารให้หัวหน้างาน/วศ. ลงนามสำเนาส่ง จป.

สภาพ :

/ = สภาพดี

X = สภาพชำรุดรอแก้ไข

O = ชำรุดแก้ไขแล้ว

เลขที่ : ตำแหน่งวาง	ชนิด			รายละเอียดการตรวจทดสอบ/สภาพ									หมายเหตุ
	DC	ABFC	CO2	B1	B2	E1	E2	E3	S1	S2	S3		
SP114: ผังเตา/1	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP115: ผังเตา/2	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP116: ผังเตา/3	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP117: ผังเตา/4	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP118: ผังเตา/5	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP119: ผังเตา/6	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP120: ผังเตา/7	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP121: ผัง LF	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP122: บนรถ Loader/1	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP123: บนรถ Loader/2	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP124: บนรถ Loader/3	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP125: ห้องปั๊มลมด้านล่าง /1	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP126: ห้องปั๊มลมด้านล่าง /2	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP127: ตู้ FHC SS2 /1	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP128: ตู้ FHC SS2 /2	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP129: ตู้ FHC SS3 /1	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP130: ตู้ FHC SS3 /2	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP131: ห้องปั๊มน้ำ /1	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP132: ทิวทัศน์ภายนอก			/	/	/	/	/	/	/	/	/		
SP133:													

ข้อคิดเห็น :

ข้อคิดเห็น :

ลงชื่อ

จิรพร

ผู้ดำเนินการ

ลงชื่อ

จ.ว.

ผู้ตรวจสอบ

วันที่ 15, 8, ๖๖

วันที่ 28, 8, ๖๖

(หัวหน้างาน/วิศวกร)

หมายเหตุ

1. สภาพสาย Flex ชำรุด (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย) เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสดุ
2. น้ำยาหมด / เกจวัดความดันตก เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสดุ
3. ที่แขวนถัง หรือ Tag หมด / หาย / ชำรุด เบิกได้ที่ จป. โทร. 182-186



แบบตรวจสอบถังดับเพลิง

แผ่นที่ : 1/1

แก้ไขครั้งที่

ส่วน กทม.
ประเภท : ถังดับเพลิงชนิดมือถือ

ประจำเดือน ก.ค. ๖๖

ความถี่ 30 วัน

ผู้อนุมัติ

รายละเอียดการตรวจสอบ

ตัวถังดับเพลิง (B)

B1 สภาพถังดับเพลิงเป็นสนิม / ทำการเขย่า
ถังป้องกันการ Pack ตัว (เดือน มิ.ย. / ธ.ค.)
B2 ที่เขว่นถังชำรุด หรือ หัก

อุปกรณ์ (E)

E1 หัวฟันโยธาชำรุดหรือไม่ / สลักหลุด หัว S1 ถังอยู่จุดที่ติดตั้งหรือไม่
E2 สภาพสาย Flex ชำรุด (งอ,ปริ,แตก,เปื้อ) S2 น้ำยาหมดโดยเช็คจากเกจวัดว่าตกหรือไม่/หรือขัง นน.
S3 มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ (ภายในบริเวณ 60 ซม.)

สถานะ (S)

- ถ้าพบสิ่ง E3 สภาพเกจวัดความดันชำรุด
- ผู้ที่ได้รับมอบหมายลงลายมือชื่อที่ช่องผู้ดำเนินการ
- ตรวจสอบเสร็จลงลายมือชื่อ,วันที่ตรวจ ที่ใบตรวจเช็คที่ติดกับถัง
- ส่งเอกสารให้หัวหน้างาน/วศ. ลงนามส่งงาน จป.

ขั้นตอนการตรวจเช็ค

สภาพ :

/ = สภาพดี

X = สภาพชำรุดรอแก้ไข

O = ชำรุดแก้ไขแล้ว

เลขที่ : ตำแหน่งงาน	ชนิด			รายละเอียดการตรวจทดสอบ/สภาพ									หมายเหตุ
	DC	BFF	CO2	B1	B2	E1	E2	E3	S1	S2	S3		
01 ห้อง FITNESS 1		1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
02 หน้าห้องอาหารชั้น 1 (1)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
03 หน้าห้องอาหารชั้น 1 (2)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
04 ช่างประตู่ทางเข้า office ชั้น 1			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
05 ด้านข้างเครื่องรูดบัตรชั้น 1 (1)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
06 ด้านข้างเครื่องรูดบัตรชั้น 1 (2)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
07 ช่างโต๊ะประชาสัมพันธ์			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
08 หน้าทางออกประตูฉุกเฉิน (1)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
09 หน้าทางออกประตูฉุกเฉิน (2)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
10 ด้านนอกประตูทางออกฉุกเฉิน			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
11 หน้าประตูห้อง server			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
12 ห้องเก็บของชั้น 2 (1)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
13 ห้องเก็บของชั้น 2 (2)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
14 ประตูทางเข้าห้องเก็บของชั้น 2			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
15 หน้าประตูไปตลาดฟ้าชั้น 2			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
16 ประตูตลาดฟ้าชั้น 2(ออกสวนลอยฟ้า)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
17 หน้าห้องประชุมชั้น 3 (1)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
18 หน้าประตูทางเข้าห้องเก็บเอกสารชั้น 3 (2)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
19 หน้าประตูทางเข้าห้องเก็บเอกสารชั้น 3(3)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
20 บันไดทางออกฉุกเฉินชั้น 3 (4)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
21 โรงอาหาร (2)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
22 โรงอาหาร (1)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
23 ด้านหลังโรงอาหาร(ถังแก๊ส) (2)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
24 ด้านหลังโรงอาหาร(ถังแก๊ส) (1)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
25 ป้อม รปภ. ประตู 2 (2)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
26 ป้อม รปภ. ประตู 2 (1)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
27 ช่างห้องพยาบาล (1)	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
28 ช่างห้องพยาบาล (2)	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
29 ป้อม รปภ.ประตู 1 (1)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
30 ป้อม รปภ ประตู 1 (2)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
31 ป้อม รปภ. ประตู 1 (ปชส.) (3)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
32 ลานจอดรถยนต์ (3)		1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
33 ลานจอดรถจักรยานต์ (2)		1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		

ข้อคิดเห็น :

ข้อคิดเห็น :

ลงชื่อ

วันที่ 31 / ๗ / ๖๖

ผู้ดำเนินการ

ลงชื่อ

วันที่ / /

ผู้ตรวจสอบ

(หัวหน้างาน/วิศวกร)

หมายเหตุ

- สภาพสาย Flex ชำรุด (งอ,ปริ,แตก,เปื้อ) เปิกเปลี่ยนได้ที่ พัสด
- น้ำยาหมด / เกจวัดความดันตก เปิกเปลี่ยนได้ที่ พัสด
- ที่เขว่นถัง หรือ Tag หมด /หาย / ชำรุด เปิกได้ที่ จป. โทร. 182-186



แบบตรวจสอบระดับเพลิง

แผ่นที่ : 1/1

แก้ไขครั้งที่

ส่วน บริหาร

ประจำเดือน กุมภาพันธ์ 2566

ผู้อนุมัติ

ประเภท : ดัชนีเพลิงชนิดมือถือ

ความถี่ 30 วัน

รายละเอียดการตรวจสอบ

ตัวถังดับเพลิง (B)

อุปกรณ์ (E)

สถานะ (S)

B1 สภาพถังบัพหรือเป็นสนิม / ทำการเช่า
ถังป้องกันการ Pack ตัว (เดือน มี.ย. / ธ.ค.)

E1 หัวพ่นน้ำยาชำรุดหรือไม่ / สลักหลุด หรือไม่

S1 ตั้งอยู่จุดที่ติดตั้งหรือไม่

E2 สภาพสาย Flexชำรุด (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย)

S2 น้ำยาหมดโดยเช็คจากเกจวัดว่าตกหรือไม่/หรือซึ่ง นน.

B2 ที่แขวนถังชำรุด หรือ หัก

E3 สภาพเกจวัดความดันชำรุด

S3 มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ (ภายในบริเวณ 60 ซม.)

ขั้นตอนการตรวจเช็ค

1. ถ้าวบสิ่งผิดปกติ ชำรุด/น้ำยาหมด ให้แก้ไขเพื่อพร้อมใช้ทันที

3. ผู้ที่ได้รับมอบหมายลงลายมือชื่อที่ช่องผู้ดำเนินการ

2. ตรวจเสร็จลงลายมือชื่อ,วันที่ตรวจ ที่ใบตรวจเช็คที่ติดกับถังดับเพลิง

4. ส่งเอกสารให้หัวหน้างาน/วศ. ลงนามสำเนาส่ง จป.

เพ :

/ = สภาพดี

X = สภาพชำรุดรอแก้ไข

O = ชำรุดแก้ไขแล้ว

เลขที่ : ตำแหน่งวาง	ชนิด			รายละเอียดการตรวจทดสอบ/สภาพ								หมายเหตุ
	DC	ABFFC	CO2	B1	B2	E1	E2	E3	S1	S2	S3	
01-เครื่องชั่ง		1		/	/	/	/	/	/	/	/	
02-เครื่องชั่ง			1	/	/	/	/	/	/	/	/	
03-Scrap Yard (เครื่องชั่งเล็ก)	1			/	/	/	/	/	/	/	/	
04-Scrap Yard (เครื่องชั่งเล็ก)	1			/	/	/	/	/	/	/	/	
05-ห้องจ่ายเศษเหล็ก Scrap		1		/	/	/	/	/	/	/	/	
06-ส.บ้านแพรกฯ	1			/	/	/	/	/	/	/	/	
07-ส.บ้านแพรกฯ	1			/	/	/	/	/	/	/	/	
08-ส.บ้านแพรกฯ	1			/	/	/	/	/	/	/	/	
09-รถบรรทุกส่งน้ำมัน(ส.บ้านแพรกฯ)	1			/	/	/	/	/	/	/	/	
-รถบรรทุกส่งน้ำมัน(ส.บ้านแพรกฯ)	1			/	/	/	/	/	/	/	/	
11-Transfer car	1			/	/	/	/	/	/	/	/	
12-Transfer car	1			/	/	/	/	/	/	/	/	
13-วัดจุดดิบ-A6 DRI	13			/	/	/	/	/	/	/	/	

ข้อคิดเห็น :

ข้อคิดเห็น :

ลงชื่อ

วันที่

ผู้ดำเนินการ

ลงชื่อ

วันที่

ผู้ตรวจสอบ

(หัวหน้างาน/วิศวกร)

หมายเหตุ

1. สภาพสาย Flex ชำรุด (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย) เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสดุ

2. น้ำยาหมด / เกจวัดความดันตก เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสดุ

3. ที่แขวนถัง หรือ Tag หมด / หาย / ชำรุด เบิกได้ที่ จป. โทร. 182-186



แบบตรวจสอบถังดับเพลิง

แผ่นที่ : 1/1

แก้ไขครั้งที่

ส่วน EUT - Water Plant

ประจำเดือน

กันยายน 2566

ผู้อนุมัติ

ประเภท : ถังดับเพลิงชนิดมือถือ

ความถี่ 30 วัน

รายละเอียดการตรวจสอบ

ตัวถังดับเพลิง (B)

อุปกรณ์ (E)

สถานะ (S)

B1 สภาพถังบัพหรือเป็นสนิม / ทำการเขย่า

E1 หัวพ่นน้ำยาฆ่าเชื้อหรือไม่ / สลักหลุด หรือไม่ S1 ถังอยู่จุดที่ติดตั้งหรือไม่

ถังป้องกันการ Pack ตัว (เดือน มี.ย. / ธ.ค.)

E2 สภาพสาย Flex ฆ่าเชื้อ (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย)

S2 น้ำยาหมดโดยเช็คจากเกจวัดว่าตกหรือไม่/หรือยัง นน.

B2 ที่แขวนถังฆ่าเชื้อ หรือ หัก

E3 สภาพเกจวัดความดันฆ่าเชื้อ

S3 มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ (ภายในบริเวณ 60 ซม.)

ขั้นตอนการตรวจเช็ค

1. ถ้าพบสิ่งผิดปกติ ฆ่าเชื้อ/น้ำยาหมด ให้แก้ไขเพื่อพร้อมใช้ทันที
2. ตรวจเสร็จลงลายมือชื่อ,วันที่ตรวจ ที่ใบตรวจเช็คที่ติดกับถังดับเพลิง
3. ผู้ที่ได้รับมอบหมายลงลายมือชื่อที่ช่องผู้ดำเนินการ
4. ส่งเอกสารให้หัวหน้างาน/วศ. ลงนามส่งงานส่ง จป.

สภาพ :

/ = สภาพดี

X = สภาพชำรุดรอแก้ไข

O = ฆ่าเชื้อแก้ไขแล้ว

เลขที่ : ตำแหน่งวาง	ชนิด			รายละเอียดการตรวจทดสอบ/สภาพ									หมายเหตุ
	DC	ABFFC	CO2	B1	B2	E1	E2	E3	S1	S2	S3		
WT-01 หน้าห้อง MCC 1			1	/	/	/	/	/	/	/	/		
WT-02 หน้าห้อง MCC 1	1			/	/	/	/	/	/	/	/		
WT-03 หน้าห้อง MCC 2			1	/	/	/	/	/	/	/	/		
WT-04 หน้าห้องน้ำ	1			/	/	/	/	/	/	/	/		
WT-05 หน้าห้อง Emergency 2	1			/	/	/	/	/	/	/	/		
WT-06 หน้าห้อง MCC 3			1	/	/	/	/	/	/	/	/		
WT-07 เส้นทางเข้าห้องสารเคมี	1			/	/	/	/	/	/	/	/		
WT-08 ห้อง Control Water plant			1	/	/	/	/	/	/	/	/		
WT-09 ตู้ Drive ห้องพักกะ			1	/	/	/	/	/	/	/	/		
WT-10 ห้อง Air com SP			1	/	/	/	/	/	/	/	/		
WT-11 ห้อง Air com RM1			1	/	/	/	/	/	/	/	/		
WT-12 ห้อง Air com RM1			1	/	/	/	/	/	/	/	/		
WT-13 ห้อง Air com RM2			1	/	/	/	/	/	/	/	/		
WT-14 ห้อง Air com RM2			1	/	/	/	/	/	/	/	/		
WT-15 Work Shop MT	1			/	/	/	/	/	/	/	/		
WT-16 Work Shop MT	1			/	/	/	/	/	/	/	/		

ข้อคิดเห็น :

ข้อคิดเห็น :

ลงชื่อ

ผู้ดำเนินการ

วันที่ 07 / 09 / 2023

ลงชื่อ

ผู้ตรวจสอบ

วันที่ 07 / 09 / 2023

(หัวหน้างาน/วิศวกร)

หมายเหตุ

1. สภาพสาย Flex ฆ่าเชื้อ (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย) เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสดุ
2. น้ำยาหมด / เกจวัดความดันตก เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสดุ
3. ที่แขวนถัง หรือ Tag หมด / หาย / ฆ่าเชื้อ เบิกได้ที่ จป. โทร. 182-186

FO-EN-EM 07 (0-01/10/58)

ต้นฉบับ : ต้นสังกัด

สำเนา : จป.



ใบตรวจทดสอบอุปกรณ์ในการป้องกันและระงับภาวะฉุกเฉิน

แผ่นที่ : 1/1

ส่วน

โซน 17 ชั้น 17

ประจำเดือน

กันยายน

ผู้อนุมัติ

ประเภท : ดัชนีเพลิงชนิดมือถือ

ความถี่ 30 วัน

DWG : DWG-SH-SI 02

รายละเอียดการตรวจสอบ

ตัวถังดับเพลิง (B)

สถานะ (S)

B1 สภาพถังบัพหรือเป็นสนิม / ทำการเช่า

S1 ถ้าอยู่จุดที่ติดตั้งหรือไม่

ถังป้องกันการ Pack ตัว (เดือน มิ.ย. / ธ.ค.)

S2 น้ำยาหมดโดยเช็คจากเกจวัดความดันหรือไม่มี/หรือซึ่ง นน.

B2 ที่แขวนถังชำรุด หรือ หัก

S3 มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ (ภายในบริเวณ 60 ซม.)

ขั้นตอนการตรวจเช็ค

1. ถังพบบนผนังติดให้แก๊สเพื่อพร้อมใช้ทันที

3. จปส. ลงลายมือชื่อที่ช่องผู้ดำเนินการ

2. ลงลายมือชื่อ,วันที่ตรวจ ที่ใบตรวจเช็คที่ติดกับถังดับเพลิง

4. ส่งเอกสารให้หัวหน้า จปส. ลงนาม -> File ที่ จป.

สภาพ :

/ = สภาพดี

X = สภาพชำรุดแก้ไข

O = ชำรุดแก้ไขแล้ว

หมายเลขถัง : ตำแหน่งวาง	ชนิด รายละเอียดการตรวจ 4 สบ/สภาพ										หมายเหตุ
	DC	ABFFC	CO ₂	B2	E1	E2	E3	S1	S2	S3	
1.C-Hook 1			1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2.C-Hook 2			1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3.C-Hook 3			1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4.Hydraulic Room 1/2			1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4.1Hydraulic Room 1/2			1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5.Hydraulic Room 2/2			1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5.1Hydraulic Room 2/2			1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6-7 ห้องน้ำมันไดร์ Coil car			1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
8-9 ห้อง GEN Ph. 2	1		1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
10-12 Roll Shop maintenance	1		1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
			1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
13 หน้าห้อง RM-HV)			1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
14 RM-HV)			1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
OIL Cellar Room 3											
15.ประตู OC3 ด้าน Stelmor Blow			1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
16.ประตู OC3 ด้าน SS16			1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Drive Room Phase 2											
17-18 ห้อง PLC Line 2			1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
			1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
19.Hydraulic OC2			1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
22-24 Finishing Shop			1	✓	✓	✓	✓	✓	X	✓	มือเขียน 2/1
			1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
			1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

ข้อคิดเห็น :

ข้อคิดเห็น :

ลงชื่อ

นาย วิชาญ วิชาญ

ผู้ดำเนินการ

ลงชื่อ

นาย วิชาญ วิชาญ

ผู้ตรวจสอบ

วันที่ 21 / 1 / 66

จปส.

วันที่ 21 / 9 / 66

(หัวหน้าทีม จปส.)

หมายเหตุ

1. สภาพสาย Flex ชาร์จ (จอ.ปริ.แตก, เปื้อน) เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสตุ

2. น้ำยาหมด / เกจวัดความดันตก เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสตุ

3. ที่แขวนถัง หรือ Tag หมด / หาย / ชำรุด เบิกได้ที่ จป. โทร. 162-186

ส่วน

ประจำเดือน

ผู้คุมมัด

ประเภท : ถังดับเพลิงชนิดมือถือ

ความถี่ 30 วัน

DWG : DWG-SH-SI 02

รายละเอียดการตรวจสอบ

ตัวถังดับเพลิง (B)อุปกรณ์ (E)สถานะ (S)

B1 สภาพถึงบุบหรือเป็นสนิม / ทำการเขย่า

E1 หัวพ่นน้ำยาชำรุดหรือไม่ / สลักหลุด ห้ S1 ตั้งอยู่จุดที่ติดตั้งหรือไม่

ถึงป้องกันการ Pack ตัว (เดือน มิ.ย. / ธ.ค.)

E2 สภาสาย Flex ขำรุต (งอ,ปริ,แตก,เปื้อ S2 น้ำยาหมดโดยเช็คจากเกจวัดว่าตกหรือไม่/หรือยัง นน.

B2 ที่แขวนถังชำระ หรือ หัก

E3 สภาพגעวัดความตันชำรุด

S3 มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ (ภายในบริเวณ 60 ซม.)

ขั้นตอนการตรวจเช็ค

1. ถ้าพบสิ่งผิดปกติ ให้แก้ไขเพื่อพร้อมใช้ทันที

3. จปส. ลงลายมือชื่อที่ช่องผู้ดำเนินการ

2. ลงลายมือชื่อ,วันที่ตรวจ ที่ใบตรวจเช็คที่ติดกับถังดับเพลิง

4.ส่งเอกสารให้หัวหน้า จปส. ลงนาม -> File ที่ จป.

สภาพ :

/ = สภาพดี

X = สภาพชำรุดรอแก้ไข

0 = ชำรุดแก้ไขแล้ว

[illegible]

ข้อคิดเห็น :

ข้อคิดเห็น :

ลงชื่อ

ผู้ดำเนินการ

หญิงชื่

ผู้ตรวจสอบ

วันที่ 2 / 4 / 66

จปส.

วันที่ 21, 9, 66

(หัวหน้าทึม จปส.)

หมายเหตุ

1. สภาพลาซ Flex ชำรด (งอ,ปริ,แตก,เบี้ยย) เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสตุ
2. น้ำยาหมวด / เภจวัดความดันตก เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสตุ
3. ที่เขื่อนถ้ง หรือ Tag หมวด / หาย / ชำรด เบิกไ้ที่ จป. โทร. 182-186



แบบตรวจสอบถึงดับเพลิง

แผ่นที่ : 1 / 1
แก้ไขครั้งที่

ส่วน เหล็กแท่ง / Grinding

ประจำเดือน

✓ 4.070.4 2566

ผู้สมัคร

ประเภท : ถังดับเพลิงชนิดมือถือ

ความถี่ 30 วัน

รายละเอียดการตรวจสอบ

ตัวถังดับเพลิง (B)

ឧបករណ៍ (E)

សំណាក (S)

B1 สดภาพถึงบุบหรือเป็นสนิม / ทำการเซย่า

E1 หัวฟันน้ำยาขาวหรือไม่ว / สลักหลุด หรือไม่ว S1 ถึงขยจุดที่ติดตั้งหรือไม่ว

ดังป้องกันการ Pack ตัว (เดือน มิ.ย. / ร.ค.)

E2 สภาพสาย Flex ขำรด (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย) S2 น้ำยาหมดโดยเช็คจากเกจวัดวาคหรือไม่/หรือยัง นน.

B2 ที่แขวนถึงข้างรถ หรือ หัก

E3 สภาพแวดล้อมด้านน้ำ

S3 มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ (ภายในบริเวณ 60 ซม.)

ขั้นตอนการตรวจวัด

1. ถ้าพบสิ่งผิดปกติ ชำรด/น้ำยาหมด ให้แก้ไขเพื่อพร้อมใช้ทันที 3.ผู้ที่ได้รับมอบหมายลงลายมือชื่อที่ช่องผู้ดำเนินการ

2. ตรวจเสร็จลงลายมือชื่อ, วันที่ตรวจ ที่ไปตรวจเช็คที่ติดกับถังดับเพลิง 4.ส่งเอกสารให้หัวหน้างาน/วค. ลงนามสำเนาส่ง จป.

สภาพ :

/ = สภาพดี

X = สภาพชำรุดร่อแก้ไข

0 = ชำรุดแก้ไขแล้ว

[illegible]

ข้อคิดเห็น :

ข้อคิดเห็น :

សង្គម

பெரியவாள் சின்னவாள்

ผู้ดำเนินการ

สิ่งอื่น

1

ជ័យជំនះ

สมายเลต

1. สภาพสาย Flex ชำรุด (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย) เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสตุ
2. น้ำยาหมอม / เเกจวัดความดันตก เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสตุ
3. ที่แวนลิ่ง หรือ Tag หมอม / หาย / ชำรุด เบิกได้ที่ จป. โทร. 182-186



แบบตรวจสอบระดับเพลิง

แผ่นที่ : 1/1
แก้ไขครั้งที่

ส่วน เหล็กแท่ง / LF

ประจำเดือน

ผู้อนุมัติ

ประเภท : ถึงระดับเพลิงชนิดมือถือ

ความถี่ 30 วัน

รายละเอียดการตรวจสอบ

ตัวอักษร (A)

จุดตรวจ (E)

หมายเหตุ (S)

B1 สภาพถังบูบหรือเป็นสนิม / ทำการเขย่า

E1 หัวพ่นน้ำยาฆ่าโรคหรือไม่ / สลักหลุด หรือไม่

S1 ถังอยู่จุดที่ติดตั้งหรือไม่

ถังป้องกันการ Pack ตัว (เดือน มี.ย. / ธ.ค.)

E2 สภาพสาย Flex ฆ่าโรค (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย)

S2 น้ำยาหมดโดยเช็คจากเกจวัดว่าตกหรือไม่/หรือยัง นน.

B2 ที่แขวนถังฆ่าโรค หรือ หัก

E3 สภาพเกจวัดความดันฆ่าโรค

S3 มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ (ภายในบริเวณ 60 ซม.)

ขั้นตอนการตรวจเช็ค

1. ถ้าพบสิ่งผิดปกติ ฆ่าโรค/น้ำยาหมด ให้แก้ไขเพื่อพร้อมใช้ทันที

3. ผู้ที่ได้รับมอบหมายลงลายมือชื่อที่ช่องผู้ดำเนินการ

2. ตรวจเสร็จลงลายมือชื่อ,วันที่ตรวจ ที่ใบตรวจเช็คที่ติดกับถังดับเพลิง

4. ส่งเอกสารให้หัวหน้างาน/วศ. ลงนามสำเนาส่ง จป.

สภาพ :

/ = สภาพดี

X = สภาพชำรุดรอแก้ไข

O = ฆ่าโรคแก้ไขแล้ว

เลขที่ : ตำแหน่งวาง	ชนิด			รายละเอียดการตรวจทดสอบ/สภาพ								หมายเหตุ
	DC	ABFFC	CO2	B1	B2	E1	E2	E3	S1	S2	S3	
SP018 หน้าห้อง LF Control	/		/	/	/	/	/	/	/	/	/	
9 หน้าห้อง LF Control			✓	/	/	/	/	/	/	/	/	
SP020 หน้าห้อง LF Control	/		/	/	/	/	/	/	/	/	/	
SP31 ทางเดินจาก LF ไป EAF	/			/	/	/	/	/	/	/	/	
SP32 ทางเดินจาก LF ไป EAF	/			/	/	/	/	/	/	/	/	
SP33 ทางเดินจาก LF ไป EAF			✓	/	/	/	/	/	/	/	/	
SP76 LF หน้าห้อง Basin	/			/	/	/	/	/	/	/	/	
SP105 เครื่องเบอร์ 6												
SP107 ทางเดินเครื่องเบอร์ 6/1	/			/	/	/	/	/	/	/	/	
SP108 ทางเดินเครื่องเบอร์ 6/2	/			/	/	/	/	/	/	/	/	
SP109 ทางเดินเครื่องเบอร์ 6/3	/			/	/	/	/	/	/	/	/	
SP110 ทางเดินเครื่องเบอร์ 6/4	/			/	/	/	/	/	/	/	/	

ข้อคิดเห็น :

ข้อคิดเห็น :

ลงชื่อ

อานันท์ ศรีสงวน
วันที่ 30 / 9 / 66

ผู้ดำเนินการ

ลงชื่อ

✓
วันที่ 27 / 9 / 66

ผู้ตรวจสอบ

(หัวหน้างาน/วิศวกร)

หมายเหตุ

1. สภาพสาย Flex ฆ่าโรค (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย) เบิกเปลี่ยนได้ที่ หสอ

2. น้ำยาหมด / เกจวัดความดันตก เบิกเปลี่ยนได้ที่ หสอ

3. ที่แขวนถัง หรือ lag หมด/หาย / ฆ่าโรค เบิกได้ที่ จป. โทร. 182-186

FO-EN-EM 07 (0-01/10/58)

ฉบับที่ : ต้นสังกัด

สำเนา : จป.



แบบตรวจสอบถึงดับเพลิง

แผ่นที่ : 1 / 1
แก้ไขครั้งที่

ส่วน เหล็กแท่ง / LF

ประจำเดือน

ผู้อนุมัติ

ประเภท : ถึงดับเพลิงชนิดมือถือ

ความถี่ 30 วัน

รายละเอียดการตรวจสอบ

ตัวถังดับเพลิง (B.)

อุปกรณ์ (E)

สถานะ (S)

B1 สภาพถังบัพหรือเป็นสนิม / ทำการเขย่า
ถังป้องกันการ Pack ตัว (เดือน มี.ย. / ร.ค.)

E1 หัวพ่นน้ำยาชำรุดหรือไม่ / สลักหลุด หรือไม่ S1 ถังอยู่จุดที่ติดตั้งหรือไม่

E2 สภาพสาย Flex ชำรุด (งอ,ปริ,แตก,เปียก) S2 น้ำยาหมดโดยเช็คจากเกจวัดว่าตกหรือไม่/หรือซึ่ง นน.

B2 ที่แขวนถังชำรุด หรือ หัก

E3 สภาพเกจวัดความดันชำรุด

S3 มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ (ภายในบริเวณ 60 ซม.)

ขั้นตอนการตรวจเช็ค

1. ถ้าวบสิ่งผิดปกติ ชำรุด/น้ำยาหมด ให้แก้ไขเพื่อพร้อมใช้ทันที
2. ตรวจเสร็จลงลายมือชื่อ,วันที่ตรวจ ทับใบตรวจเช็คที่ติดกับถังดับเพลิง
3. ผู้ที่ได้รับมอบหมายลงลายมือชื่อที่ช่องผู้ดำเนินการ
4. ส่งเอกสารให้หัวหน้างาน/วศ. ลงนามส่งนาส่ง จป.

สภาพ :

/ = สภาพดี

X = สภาพชำรุดรอแก้ไข

O = ชำรุดแก้ไขแล้ว

เลขที่ : ตำแหน่งวาง	ชนิด			รายละเอียดการตรวจทดสอบ/สภาพ									หมายเหตุ
	DC	ABFFC	CO2	B1	B2	E1	E2	E3	S1	S2	S3		
SP01 หน้าห้อง LF Control	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP02 หน้าห้อง LF Control	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP03 หน้าห้อง LF Control	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP04 หน้าห้อง LF Control	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP05 หน้าห้อง LF Control	/			/	/	/	/	X	/	/	/		
SP06 หน้าห้อง LF Control	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP07 หน้าห้อง LF Control	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP08 หน้าห้อง LF Control	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP09 หน้าห้อง LF Control	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP010 หน้าห้อง LF Control	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP011 หน้าห้อง LF Control	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP012 หน้าห้อง LF Control	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP013 หน้าห้อง LF Control	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP014 หน้าห้อง LF Control	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP015 หน้าห้อง LF Control	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP016 หน้าห้อง LF Control			/	/	/	/	/	/	/	/	/		
SP017 หน้าห้อง LF Control			/	/	/	/	/	/	/	/	/		

ข้อคิดเห็น :

ข้อคิดเห็น :

ลงชื่อ

พจน ธีรธาดา

ผู้ดำเนินการ

วันที่ 30 / 9 / 66

ลงชื่อ

ผู้ตรวจสอบ

วันที่ 30 / 9 / 66

(หัวหน้างาน/วิศวกร)

หมายเหตุ

1. สภาพสาย Flex ชำรุด (งอ,ปริ,แตก,เปียก) เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสดุ
2. น้ำยาหมด / เกจวัดความดันตก เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสดุ
3. ที่แขวนถัง หรือ Tag หมด / หาย / ชำรุด เบิกได้ที่ จป. โทร. 182-186

ส่วน	เหล็กแท่ง / CCM
------	-----------------

ประจำเดือน 25 / 10 / 66

ผู้อนุมัติ

ประเภท : ดั้งดับเพลิงชนิดมือถือ

ความถี่ 30 วัน

ภาพสะท้อนเหตุการณ์ตรวจสอบ

ตัวถังดับเพลิง (B)

อุปกรณ์ (E)

สถานะ (S)

B1 สดภาพถึงบุบหรือเป็นสนิม / ทำการเขย่า
ถังป้องกันการ Pack ตัว (เดือน มี.ย. / ร.ค.)

E1 หัวพ่นน้ำยาชำระหรือไม้ / สลักหลุด หรือไม่
E2 สภาพสาย Flex ชำรุด (งอ.ปริ.แตก.เปื่อย)

S1 ตั้งอยู่จุดที่ติดตั้งหรือไม่

S2 น้ำยาหมดโดยเช็คจากเกจวัดว่าตกหรือไม่/หรือยัง นน.

B2 ที่แขวนตั้งชำรุด หรือ หัก

E3 สภาพגעวัดความตั้นซำรด

S3 มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ (ภายในบริเวณ 60 ซม.)

ขั้นตอนการตรวจเช็ค

1. ถ้าพบสิ่งผิดปกติ ตำรวจ/น้ายาหมด ให้แก้ไขเพื่อพร้อมใช้ทันที

3.ผู้ที่ได้รับมอบหมายลงลายมือชื่อที่ช่องผู้ดำเนินการ

2. ตรวจสอบเสร็จลงลายมือชื่อ,วันที่ตรวจ ที่ใบตรวจเช็คที่ติดกับถังดับเพลิง 4. ส่งเอกสารให้หัวหน้างาน/วศ. ลงนามสำเนาส่ง จป.

สภาพ :

/ = สภาพดี

X = สภาพข้าราชการไทย

0 = ชำรุดแก้ไขแล้ว

[illegible]

ข้อคิดเห็น :

ข้อคิดเห็น :

ส่งชื่อ ภวิษณ์ ปาณาณ ผู้ดำเนินการ
วันที่ 25 / 10 / 66

ลงชื่อ _____ ผู้ตรวจสอบ
วันที่ 27/10 / 66 (หัวหน้างาน/วิศวกร)

ทนายเขต

1. สภาพสาข Flex ชำรุด (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย) เบิกเปลี่ยนได้ที พัสตุ
2. น้ายาหมต / เกจวัดความดันตก เบิกเปลี่ยนได้ที พัสตุ
3. ที่แขวนถัง หรือ Tag หมด / หาย / ชำรุด เบิกได้ที จป. โทร. 182-186



แบบตรวจสอบถึงดับเพลิง

แผ่นที่ : 1/1
แก้ไขครั้งที่

ส่วน เหล็กแท่ง / CCM

ประจำเดือน

ผู้อนุมัติ

ประเภท : ถังดับเพลิงชนิดมือถือ

ความถี่ 30 วัน

รายละเอียดการตรวจสอบ

ตัวถังดับเพลิง (B)

ឧបករណ៍ (E)

สถานะ (S)

B1 สถาปถัษฐบหรือเป็นสนธิม / ทำการเซย่า

E1 หัวฟันน้ำยาชำรุดหรือไม่ / สลักหลุด หรือไม่ S1 ตั้งอยู่จุดที่ติดตั้งหรือไม่

ตั้งป้องกันการ Pack ตัว (เดือน มี.ย. / ร.ค.)

E2 สภาพสาย Flex ชำรุด (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย)

S2 น้ำยาหมุดโดยเข็ศจากเกจวัดว่าตกหรือไม่/หรือยัง นน.

B2 ที่แขวนถึงชำรุด หรือ หัก

E3 สภาพגעจวัดความตื้น้ำรูด

S3 มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ (ภายในบริเวณ 60 ซม.)

ขั้นตอนการตรวจเช็ค

1. ถ้าพบสิ่งผิดปกติ ชำรุด/เสียหายหมด ให้แก้ไขเพื่อพร้อมใช้ทันที 3. ผู้ที่ได้รับมอบหมายลงลายมือชื่อที่ช่องผู้ดำเนินการ

2. ตรวจเสร็จลงลายมือชื่อ, วันที่ตรวจ ที่ใบตรวจเช็คที่ติดกับถังดับเพลิง 4. ส่งเอกสารให้หัวหน้างาน/วศ. ลงนามส่งนางสง จป.

สภาพ :

/ = สภาพดี

X = สภาพข้าราชการแก้ไข

0 = ชำรุดแก้ไขแล้ว

[illegible]

ข้อคิดเห็น :

ข้อคิดเห็น :

ลงชื่อ

ผู้ดำเนินการ

วันที่ 14 / 09 / 66.

৭৬৫৬

ผู้ตรวจสอบ

วันที่ ๔๐/๙ / ๖๐

(หัวหน้างาน/วิศวกร)

หมายเหตุ

1. สภาพสาย Flex ขำรูด (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย) เบิกเปลี่ยนได้ที่ **พัสดุ**
2. น้ำยาหมด / เกวจัดความดันตก เบิกเปลี่ยนได้ที่ **พัสดุ**
3. ที่แขวนถัง หรือ Tag หมด / หาย / ขำรูด เบิกได้ที่ จป. โทร. 182-186

ส่วน เหล็กแท่ง / ~~cm~~

ประจำเดือน ๗.๑.๖๓

ผู้สมัคร

ประเภท : ถังดับเพลิงชนิดมือถือ

ความถี่ 30 วัน

รายละเอียดการตรวจสอบ

ตัวถังดับเพลิง (B)

สรุปกรณี (E)

สถานะ (S)

81 สถาปัตยกรรมหรือเป็นสนิม / ทำการเขย่า

E1 หัวพ่นน้ำยาชำระหรือไม่ / สลักหลุด หรือไร S1 ถึงอยู่จุดที่ติดตั้งหรือไม่

ดังป้องกันการ Pack ตัว (เดือน มิ.ย. / ธ.ค.)

E2 สภาพสาย Flex ชำรุด (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย) S2 หนี้าหมดโดยเช็คจากเกจวัดว่าตกหรือไม่/หรือยัง นน.

B2 ที่แขวนถังชาร์ด หรือ หัก

E3 สภาพגעวัดความดันขำรด

S3 มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ (ภายในบริเวณ 60 ซม.)

ขั้นตอนการตรวจเช็ค

1. ถ้าพบสิ่งผิดปกติ ชำรุด/เสียหายหมด ให้แก้ไขเพื่อพร้อมใช้ทันที 3.ผู้ที่ได้รับมอบหมายลงลายมือชื่อที่ช่องผู้ดำเนินการ
2. ตรวจสอบเสร็จลงลายมือชื่อ วันที่ตรวจ ที่ใบตรวจเช็คที่ติดกับถังดับเพลิง 4.ส่งเอกสารให้หัวหน้างาน/วส. ลงนามสำเนาส่ง จป.

สภาพ :

/ = สภาพดี

X = สภาพข้าราชการแก้ไข

0 = ชำรดแก้ไขแล้ว

[illegible]

ข้อคิดเห็น :

ข้อคิดเห็น :

คิงซีเอ

ผู้ดำเนินการ

ลงชื่อ

ผู้ตรวจสอบ

วันที่ 15, 10, 2023

วันที่ 15, 10, 2023

(หัวหน้างาน/วิศวกร)

หมายเหตุ

1. สภาพสาข Flex ชำรุด (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย) เบิกเปลี่ยนได้ที พัสตุ
2. น้ายาหมด / เภววัดความดันตก เบิกเปลี่ยนได้ที พัสตุ
3. ที่แขวนดั่ง หรือ Tag หมด / ทาย / ชำรุด เบิกได้ที จป. โทร. 182-186



แบบตรวจสอบถึงดับเพลิง

แผ่นที่ : 1/1

แก้ไขครั้งที่

ส่วน เหล็กแท่ง / EAF

ประจำเดือน

ผู้อนุมัติ

ประเภท : ถึงดับเพลิงชนิดมือถือ

ความถี่ 30 วัน

รายละเอียดการตรวจสอบ

ตัวถังดับเพลิง (B)

อุปกรณ์ (E)

สถานะ (S)

B1 สภาพถังบัพหรือเป็นสนิม / ทำการเขย่า
ถึงป้องกันการ Pack ตัว (เดือน มี.ย. / ธ.ค.)E1 หัวพ่นน้ำยาฆ่าโรคหรือไม้ / สลักหลุด หรือไม้
E2 สภาพสาย Flex ฆ่าโรค (จอ.ปริ.แตก, เปื่อย)S1 ถังอยู่จุดที่ติดตั้งหรือไม่
S2 น้ำยาหมดโดยเช็คจากเกจวัดว่าตกลบหรือไม่/หรือยัง นน.
S3 มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ (ภายในบริเวณ 60 ซม.)

B2 ที่แขวนถังฆ่าโรค หรือ ทัก

E3 สภาพเกจวัดความดันฆ่าโรค

ขั้นตอนการตรวจเช็ค

- ถ้าพบสิ่งผิดปกติ ฆ่าโรค/น้ำยาหมด ให้แก้ไขเพื่อพร้อมใช้ทันที
- ตรวจสอบเสร็จลงลายมือชื่อ,วันที่ตรวจ ที่ใบตรวจเช็คที่ติดกับถังดับเพลิง

- ผู้ที่ได้รับมอบหมายลงลายมือชื่อที่ช่องผู้ดำเนินการ
- ส่งเอกสารให้หัวหน้างาน/วศ. ลงนามสำเนาส่ง จป.

สภาพ :

/ = สภาพดี

X = สภาพชำรุดรอแก้ไข

O = ฆ่าโรคแก้ไขแล้ว

เลขที่ : ตำแหน่งวาง	ชนิด			รายละเอียดการตรวจทดสอบ/สภาพ								หมายเหตุ
	DC	ABFFC	CO2	B1	B2	E1	E2	E3	S1	S2	S3	
SP21 หน้าห้อง EAF CONTROL	✓			✓	/	/	/	/	/	/	/	
SP22 หน้าห้อง EAF CONTROL	✓			/	/	/	/	/	/	/	/	
SP23 หน้าห้อง EAF CONTROL	✓			/	/	/	/	/	/	/	/	
SP24 หน้าห้อง EAF CONTROL	✓			/	/	/	/	/	/	/	/	
SP25 หน้าห้อง EAF CONTROL	✓			/	/	/	/	/	/	/	/	
SP26 หน้าห้อง EAF CONTROL	✓			/	/	/	/	/	/	/	/	
SP27 หน้าห้อง EAF CONTROL			✓	/	/	/	/	/	/	/	/	
SP28 หน้าห้อง EAF CONTROL			✓	/	/	/	/	/	/	/	/	
SP29 หน้าห้อง EAF CONTROL			✓	/	/	/	/	/	/	/	/	
SP30 หน้าห้อง EAF CONTROL			✓	/	/	/	/	/	/	/	/	
SP77 ห้อง Tapping	✓			/	/	/	/	/	/	/	/	
SP78 ห้อง Tapping			✓	/	/	/	/	/	/	/	/	
SP100 เครื่องเบอร์ 5	✓			/	/	/	/	/	/	/	/	
02 ทางเดินเครื่องเบอร์ 5	✓			/	✓	/	/	/	/	/	/	
SP103 ทางเดินเครื่องเบอร์ 5	✓			/	✓	/	/	/	/	/	/	
SP103 ทางเดินเครื่องเบอร์ 5	✓			/	/	/	/	/	/	/	/	

ข้อคิดเห็น :

ข้อคิดเห็น :

ลงชื่อ

สมบูรณ์ อดทนสิน,
วันที่ 19 / 9 / 66.

ผู้ดำเนินการ

ลงชื่อ

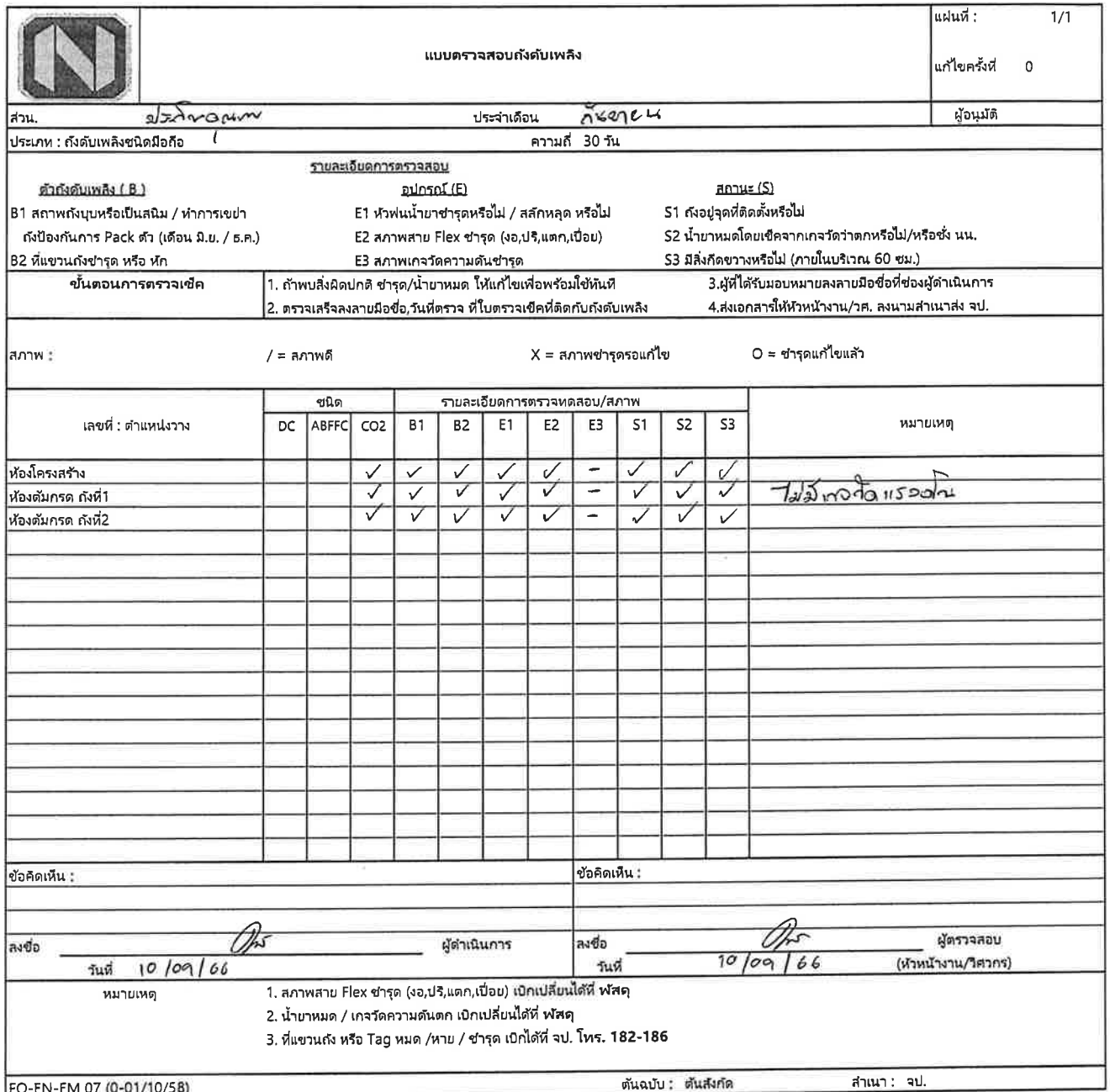
[Signature]
วันที่ 20 9 / 66

ผู้ตรวจสอบ

(หัวหน้างาน/วิศวกร)

หมายเหตุ

- สภาพสาย Flex ฆ่าโรค (จอ.ปริ.แตก, เปื่อย) เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสตุ
- น้ำยาหมด / เกจวัดความดันตก เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสตุ
- ที่แขวนถัง หรือ Tag หมด / หาย / ฆ่าโรค เบิกได้ที่ จป. โทร. 182-186



แบบตรวจสอบกังดับเพลิง

แผนที่ : 1/1

แก้ไขครั้งที่	0
---------------	---

จำนวน	๒๕-๖๐ คน
-------	----------

ประจำเดือน สีน้ำตาล

ผู้อนุมัติ

ประเภท : กังคับเพลิงชนิดมือถือ

ความถี่ 30 วัน

รายละเอียดการตรวจสอบ

ตัวถังดับเพลิง (B)อุปกรณ์ (E)สถานะ (S)

B1 สภาพต้นทุนหรือเป็นสนิม / ห้าการเขย่า
ทั้งป้องกันการ Pack ตัว (เดือน มิ.ย. / ธ.ค.)

E1 หัวฟันน้ำบาชาชุดหรือไม่ / สลักหลุด หรือไม่

S1 ถึงอู่จอดที่ติดตั้งหรือไม่

E2 สภาพลาย Flex ชำรุด (งอ,ปฐิ,แตก,เปื้อน)

S2 นำยาหมดโดยเช็คจากเภสัชวัดว่าตกหรือไม่/หรือชั่ง นน.

B2 ที่แขวนแก๊งซ่ารูด หรือ หัก

E3 สภาพגעวัดความดันชำรุด

S3 ผนังกั้นขวางหรือไม่ (ภายในบริเวณ 60 ซม.)

ขั้นตอนการตรวจเช็ค

1. ถ้าพบสิ่งผิดปกติ ชำรุด/น้ำมาหมด ให้แก้ไขเพื่อพร้อมใช้ทันที

3. ผู้ที่ได้รับมอบหมายลงลายมือชื่อที่ช่องผู้ดำเนินการ

2. ตารางเสร็จลงลายมือชื่อ,วันที่ตาราง ที่ใบตารางเช็คที่ติดกับถังดับเพลิง

4.ส่งเอกสารให้หัวหน้างาน/วค. ลงนามสำเนาส่ง จป.

สภาพ :

/ = สภาพดี

X = สภาพชำรุดรื้อแก้ไข

○ = ชำรุดแก้ไขแล้ว

[illegible]

ข้อคิดเห็น :

ข้อคิดเห็น :

ลงชื่อ จ. ภาณุรักษ์ ผู้ดำเนินการ

ลงชื่อ _____ ผู้ตรวจสอบ

วันที่ 04-11-66

วันที่ 05-09-66

(หัวหน้างาน/วิศวกร)

กรมการแพทย์

1. สภาพสลาย Flex ชำรุด (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย) เปิดเปลี่ยนได้ที พัสด
2. น้ำยาหมด / เกวียดความดันตก เปิดเปลี่ยนได้ที พัสด
3. ที่แขวนถัง หรือ Tag หมด /หาย / ชำรุด เปิดได้ที จป. โทร. 182-186

FO-EN-EM 07 (0-01/10/58)

ต้นฉำฉา : ต้นสังกัด

สำเนา : จป.



แบบตรวจสอบภัยดับเพลิง

แผ่นที่ : 1/1
แก้ไขครั้งที่

ส่วน กทม. ประจำเดือน กันยายน 2566
ประเภท : ภัยดับเพลิงชนิดมือถือ ความถี่ 30 วัน

ผู้อนุมัติ

รายละเอียดการตรวจสอบ

ตัวถังดับเพลิง (B)

B1 สภาพถังดับเพลิงหรือเป็นสนิม / ทำการเขย่า
ถังป้องกันการ Pack ตัว (เดือน มิ.ย. / 6.ค.)
B2 ที่เขว่นถังชำรุด หรือ หัก

อุปกรณ์ (E)

E1 หัวพ่นน้ำยาชำรุดหรือไม่ / สลักหลุด หัว S1 ถังอยู่จุดที่ติดตั้งหรือไม่
E2 สภาพสาย Flex ชำรุด (งอ,ปริ,แตก,เปื้อ) S2 น้ำยาหมดโดยเช็คจากเกจวัดความดันหรือไม่/หรือหึ่ง นน.
S3 มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ (ภายในบริเวณ 60 ซม.)

สถานะ (S)

- ถ้าพบสิ่ง E3 สภาพเกจวัดความดันชำรุด
- ผู้ที่ได้รับมอบหมายลงมือเช็คที่ช่องผู้ดำเนินการ
- ตรวจสอบเสร็จลงลายมือชื่อ,วันที่ตรวจ ที่ใบตรวจเช็คที่ติดกับถัง
- ส่งเอกสารให้หัวหน้างาน/วศ. ลงนามสำเนาส่ง จป.

ขั้นตอนการตรวจเช็ค

สภาพ : / = สภาพดี X = สภาพชำรุดรอแก้ไข O = ชำรุดแก้ไขแล้ว

เลขที่ : ตำแหน่งงาน	ชนิด			รายละเอียดการตรวจทดสอบ/สภาพ									หมายเหตุ
	DC	BFF	CO2	B1	B2	E1	E2	E3	S1	S2	S3		
01 ห้อง FINISS 1		1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	1904	
02 หน้าห้องอาหารชั้น 1 (1)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	2010 / 11	
03 หน้าห้องอาหารชั้น 1 (2)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	2512	
04 ข้างประตูทางเข้า office ชั้น 1			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	2500	
05 ด้านข้างเครื่องรูดบัตรชั้น 1 (1)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	2010 - 11	
06 ด้านข้างเครื่องรูดบัตรชั้น 1 (2)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	2010 - 11	
07 ข้างโต๊ะประชาสัมพันธ์			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	2010 - 11	
08 หน้าทางออกประตูฉุกเฉิน (1)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	2010 - 11	
09 หน้าทางออกประตูฉุกเฉิน (2)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	2010 - 11	
10 ด้านนอกประตูทางออกฉุกเฉิน			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	2010 / 11	
11 หน้าประตูห้อง server			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	*	
12 ห้องเก็บของชั้น 2 (1)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	2010 / 11	
13 ห้องเก็บของชั้น 2 (2)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	2010 / 11	
14 ประตูทางเข้าห้องเก็บของชั้น 2			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	2010 / 11	
15 หน้าประตูไปตลาดฟ้าชั้น 2			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	2010 / 11	
16 ประตูตลาดฟ้าชั้น 2(ออกสวนลอยฟ้า)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	2010 / 11	
17 หน้าห้องประชุมชั้น 3 (1)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	2010 / 11	
18 หน้าประตูทางเข้าห้องเก็บเอกสารชั้น 3 (2)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	2010 / 11	
19 หน้าประตูทางเข้าห้องเก็บเอกสารชั้น 3(3)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	2010 / 11	
20 บันไดทางออกฉุกเฉินชั้น 3 (4)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	2010 / 11	
21 โรงอาหาร (2)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	2015	
22 โรงอาหาร (1)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	2015	
23 ด้านหลังโรงอาหาร(ถังแก๊ส) (2)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	2015	
24 ด้านหลังโรงอาหาร(ถังแก๊ส) (1)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	2015	
25 ป้อม รปภ. ประตู 2 (2)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
26 ป้อม รปภ. ประตู 2 (1)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
27 ข้างห้องพยาบาล (1)		1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
28 ข้างห้องพยาบาล (2)		1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
29 ป้อม รปภ.ประตู 1 (1)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
30 ป้อม รปภ ประตู 1 (2)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
31 ป้อม รปภ. ประตู 1 (ปชส.) (3)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
32 ลานจอดรถยนต์ (3)		1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	2537 TIS. 332	
33 ลานจอดรถจักรยานต์ (2)		1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	2537 TIS. 332	

ข้อคิดเห็น :

ข้อคิดเห็น :

ลงชื่อ

ผู้ดำเนินการ

ลงชื่อ

ผู้ตรวจสอบ

วันที่ 27/10/2566

วันที่ / /

(หัวหน้างาน/วิศวกร)

หมายเหตุ

- สภาพสาย Flex ชำรุด (งอ,ปริ,แตก,เปื้อ) เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสด
- น้ำยาหมด / เกจวัดความดันตก เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสด
- ที่เขว่นถัง หรือ Tag หมด/หาย / ชำรุด เบิกได้ที่ จป. โทร. 182-186



ใบตรวจสอบอุปกรณ์ในการป้องกันและระงับภาวะฉุกเฉิน

แผ่นที่ : 1/3

แก้ไขครั้งที่ :

ส่วน : 12.1

ประจำเดือน : ธันวาคม 66

ผู้อนุมัติ :

ประเภท : ถังดับเพลิงชนิดมือถือ

ความถี่ : 30 วัน

DWG : DWG-SH-SI 02

รายละเอียดการตรวจสอบ :

ตัวถังดับเพลิง (B)

B1 สภาพถังดับเพลิงเป็นสนิม / ทำการเชย้า
ถังป้องกันการ Pack ตัว (เดือน มี.ย. / ธ.ค.)
B2 ที่แฉกถังชำรุด หรือ หัก

อุปกรณ์ (E)

E1 หัวพ่นน้ำยาชำรุดหรือไม่ / สลักหลุด หรือ S1 ตั้งอยู่จุดที่ติดตั้งหรือไม่
E2 สภาพสาย Flex ชำรุด (งอ,ปริ,แตก,เปื้อน) น้ำยาหมดโดยเช็คจากเกจวัดว่าดกหรือไม่/หรือซึ่ง นน.
E3 สภาพเกจวัดความดันชำรุด S3 มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ (ภายในบริเวณ 60 ซม.)

สถานะ (S)

ขั้นตอนการตรวจเช็ค

1. ถ้าพบสิ่งผิดปกติ ชำรุด/น้ำยาหมด ให้แก้ไขเพื่อพร้อมใช้ทันที
2. ตรวจเสร็จลงลายมือชื่อ,วันที่ตรวจ ที่ใบตรวจเช็คที่ติดกับถังดับเพลิง
3. จปส. ลงลายมือชื่อที่ช่องผู้ดำเนินการ
4. ส่งเอกสารให้หัวหน้า จปส. ลงนาม -> File ที่ จป.

สภาพ :

/ = สภาพดี

X = สภาพชำรุดรอแก้ไข

O = ชำรุดแก้ไขแล้ว

เลขที่ : ตำแหน่งวาง	ชนิด			รายละเอียดการตรวจทดสอบ/สภาพ									หมายเหตุ
	DC	ABFFC	CO ₂	B1	B2	E1	E2	E3	S1	S2	S3		
49-51-หน้าห้อง PLC ข้าง C Hook			1	/	/	/	/	-	X	X	X	ทด	
			1	/	/	/	/	-	X	X	X	ทด - 3	
			1	/	/	/	/	-	X	X	X	ทด	
52-ที่เสาคี Cooling Bed			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
53-54-ประตู 5 (Office เหล็ก Coll)	1			/	/	/	/	/	/	/	/		
	1			/	/	/	/	/	/	/	/		
55-56-ข้าง Office FG	1			/	/	/	/	/	/	/	/		
			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
57-บนเตา Line 2			1	/	/	/	/	-	X	X	/	- 1	
58-59-หน้าเตา Line2			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
60-61-หลังเตา Line 2			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
62-63-ใต้เตา 2จุด			1	/	/	/	/	-	X	X	X	- 1	
			1	/	/	/	/	-	X	X	X	- 1	
64-ห้อง CP 2			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
65-66-ที่เสากรน (เล็ก)หลังแท่นรีด			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
67 - Abspersitsaw			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
68-69- LPE	1			/	/	/	/	/	/	/	/		
	1			/	/	/	/	/	/	/	/		
70-71-ห้อง Office Lin 2			1	/	/	/	/	/	/	/	/		
			1	/	/	/	/	/	/	/	/		
			1	/	/	/	/	/	/	/	/		

ข้อคิดเห็น :

1. 3 ข้อ พบความผิดปกติ
coil

ข้อคิดเห็น :

ลงชื่อ

วันที่ 30, 10, 66

ผู้ดำเนินการ

จปส.

ลงชื่อ


วันที่ 30, 10, 66

ผู้ตรวจสอบ

(หัวหน้าทีม จปส.)

หมายเหตุ

1. สภาพสาย Flex ชำรุด (งอ,ปริ,แตก,เปื้อน) เปลี่ยนสายใหม่ทันที พัสตุ
2. น้ำยาหมด / เกจวัดความดันตก เปลี่ยนสายใหม่ทันที พัสตุ
3. ใบแฉกถัง หรือ Tag หมด / หาย / ชำรุด เปลี่ยนใบใหม่, โทษ : 182-188

	ใบตรวจสอบอุปกรณ์ในการป้องกันและระงับภาวะฉุกเฉิน	แผ่นที่ : 1/2 แก๊สเครื่องที่ :											
ส่วน : <u>R-1</u> ประเภท : <u>ถังดับเพลิงชนิดมือถือ</u>	ประจำเดือน : <u>กันยายน ๒๕</u> ความถี่ : 30 วัน DWG : DWG-SH-SI 02	ผู้อนุมัติ : _____											
รายละเอียดการตรวจสอบ													
<u>ตัวถังดับเพลิง (B)</u> B1 สภาพถังบวมหรือเป็นสนิม / ทำการเข้า ถังป้องกันการ Pack ตัว (เดือน มี.ย. / ธ.ค.) B2 ที่เขว่นถังก๊าซ หรือ หัก	<u>อุปกรณ์ (E)</u> E1 หัวพ่นน้ำยาฆ่าเชื้อหรือไม่ / สลักหลุด หรือ S1 ถังอยู่จุดที่ติดตั้งหรือไม่ E2 สภาพสาย Flex ขาด (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย) S2 น้ำยาหมดโดยเช็คจากเกจวัดว่าตกหรือไม่/หรือยัง นน. E3 สภาพเกจวัดความดันชำรุด S3 มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ (ภายในบริเวณ 60 ซม.)												
ขั้นตอนการตรวจเช็ค	1. ถ้าพบสิ่งผิดปกติ ขาด/น้ำยาหมด ให้แก้ไขเพื่อพร้อมใช้ทันที 3. จปส. ลงลายมือชื่อที่ช่องผู้ดำเนินการ 2. ตรวจเสร็จลงลายมือชื่อ,วันที่ตรวจ ที่ใบตรวจเช็คที่ติดกับถังดับเพลิง 4. ส่งเอกสารให้หัวหน้า จปส. ลงนาม -> File ที่ จป.												
สภาพ : / = สภาพดี X = สภาพชำรุดรอแก้ไข O = ชำรุดแก้ไขแล้ว													
เลขที่ : ตำแหน่งวาง	ชนิด	รายละเอียดการตรวจสอบ/สภาพ											หมายเหตุ
DC	ABFFC	CO ₂	B1	B2	E1	E2	E3	S1	S2	S3			
23-30-ตู้รวม Center ระหว่าง Line1-2		1											
		1											
		1											
		1											
		1											
		1											
		1											
		1											
31-41-ตู้รวม Center หน้าห้อง PLC		1											
		1											
		1											
		1											
		1											
		1											
		1											
		1											
42-44-ผนังปูนตรงข้าม Shear 16		1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓			
		1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓			
		1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓			
		1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓			
45-ด้านข้างห้อง CP 3		1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓			
		1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓			
46-48-ผนังปูนท้าย Cooling Bed		1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓			
		1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓			
				1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓		
				1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓		
ข้อคิดเห็น :			ข้อคิดเห็น :										
ลงชื่อ : <u>[Signature]</u> วันที่ : <u>๓๐, ๙, ๒๕</u> ผู้ดำเนินการ : <u>จปส.</u>			ลงชื่อ : <u>[Signature]</u> วันที่ : <u>๓๐, ๙, ๒๕</u> ผู้ตรวจสอบ :										
รายการ : 1. สภาพสาย flex ขาด (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย) แก้ไขเปลี่ยนได้ที พิสูจน์ 2. น้ำยาหมด / เกจวัดความดันขาด, บิดเกลียวไม่ได้ พิสูจน์ 3. หัวฉีดชำรุด / อุปกรณ์เสียหาย ซ่อมแซมได้ที แก้ไข เปลี่ยน													



ใบตรวจทดสอบอุปกรณ์ในการป้องกันและระงับภาวะฉุกเฉิน

แผ่นที่ : 1/1

แก้ไขครั้งที่ :

ส่วน

26

ประจำเดือน

กันยายน ๖๖

ผู้อนุมัติ

ประเภท : ถังดับเพลิงชนิดมือถือ

ความถี่ 30 วัน

DWG : DWG-SH-SI 02

รายละเอียดการตรวจสอบ

ตัวถังดับเพลิง (B)

อุปกรณ์ (E)

สถานะ (S)

B1 สภาพถังบัพหรือเป็นสนิม / ทำการเช่า
ถังป้องกันการ Pack ตัว (เดือน มี.ย. / ธ.ค.)

E1 หัวพ่นน้ำยาฆ่าโรคหรือไม่ / สลักหลุด หรือ S1 ถังอยู่จุดที่ติดตั้งหรือไม่

E2 สภาพสาย Flex ชำรุด (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย) S2 น้ำยาหมดโดยเช็คจากเกจวัดว่าตกหรือไม่/หรือยัง นน.

B2 ที่เขว้างถังชำรุด หรือ หัก

E3 สภาพเกจวัดความดันชำรุด

S3 มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ (ภายในบริเวณ 60 ซม.)

ขั้นตอนการตรวจเช็ค

1. ถ้าพบสิ่งผิดปกติ ชำรุด/น้ำยาหมด ให้แก้ไขเพื่อพร้อมใช้ทันที

3. จปส. ลงลายมือชื่อที่ช่องผู้ดำเนินการ

2. ตรวจเสร็จลงลายมือชื่อ,วันที่ตรวจ ที่ใบตรวจเช็คที่ติดกับถังดับเพลิง

4. ส่งเอกสารให้หัวหน้า จปส. ลงนาม -> File ที่ จป.

สภาพ :

/ = สภาพดี

X = สภาพชำรุดรอแก้ไข

O = ชำรุดแก้ไขแล้ว

หมายเลขถัง : ตำแหน่งวาง	ชนิด			รายละเอียดการตรวจทดสอบ/สภาพ									หมายเหตุ	
	DC	ABFFC	CO ₂	B1	B2	E1	E2	E3	S1	S2	S3			
1- ข้างห้อง CP 1			1	/	/	/	/	-	/	/	/			
2-4 หน้าเตา Line 1			1	/	/	/	/	-	/	/	/			
	1			/	/	/	/	/	/	/	/			
	1			/	/	/	/	/	/	/	/			
5-7 หลังเตา Line 1			1	/	/	/	/	-	/	/	/			
			1	/	/	/	/	-	X	X	/	mn		
			1	/	/	/	/	-	X	X	/	mn		
8-10-ด้านข้างห้องครัว	1			/	/	/	/	-	X	X	/			
			1	/	/	/	/	-	/	/	/			
			1	/	/	/	/	-	/	/	/			
1-ห้อง CP 2			1	/	/	/	/	-	/	/	/			
2-14-ด้านข้าง Office เกล็ด			1	/	/	/	/	-	/	/	/			
			1	/	/	/	/	-	/	/	/			
			1	/	/	/	/	-	/	/	/			
15-22-ตู้รวม Center 17 pc	1			/	/	/	/	-	/	/	/			
ระหว่าง Line1-2	1			/	/	/	/	-	/	/	/			
	1			/	/	/	/	-	/	/	/			
CO ₂ = 15 ✓	1			/	/	/	/	-	/	/	/			
แก๊ส = 9 ✓	1			/	/	/	/	-	/	/	/			
ถังถัง = 22	1			/	/	/	/	-	/	/	/			
	1			/	/	/	/	-	/	/	/			
mn 6 pc	1			/	/	/	/	-	/	/	/			

ข้อคิดเห็น :

ข้อคิดเห็น :

ลงชื่อ

[Signature]

ผู้ดำเนินการ

วันที่ 30, 9, 66

จปส.

ลงชื่อ

[Signature]

วันที่ 30, 9, 66

ผู้ตรวจสอบ

(หัวหน้าทีม จปส.)

หมายเหตุ

1. สภาพสาย Flex ชำรุด (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย) เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสตุ

2. น้ำยาหมด / เกจวัดความดันตก เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสตุ

3. ที่เขว้าง หรือ Tag หมด / หาย / ชำรุด เบิกได้ที่ จป. โทร. 182-136

FC-SH-SI 02 (0-01/02/55)

วันที่รับ : 30/9/66

102-102
102-102
102-102

22

9070767260

mn CO2 = 8 pc



แบบตรวจสอบระดับเพลิง

แผ่นที่ : 1/1

แก้ไขครั้งที่

ส่วน บริหาร

ประจำเดือน กันยายน 2566

ผู้อนุมัติ

ประเภท : ระดับเพลิงชนิดมือถือ

ความถี่ 30 วัน

รายละเอียดการตรวจสอบ

ตัวถังดับเพลิง (B)

อุปกรณ์ (E)

สถานะ (S)

B1 สภาพถังบัพหรือเป็นสนิม / ทำการเช่า
ถังป้องกันการ Pack ตัว (เดือน มิ.ย. / ธ.ค.)

E1 หัวพ่นน้ำยาฆ่าโรคหรือไม่ / สลักหลุด หรือไม่

S1 ตั้งอยู่จุดที่ติดตั้งหรือไม่

E2 สภาพสาย Flex ฆ่าโรค (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย)

S2 น้ำยาหมดโดยเช็คจากเกจวัดว่าตกหรือไม่/หรือยัง นน.

B2 ที่แขวนถังฆ่าโรค หรือ หัก

E3 สภาพเกจวัดความดันฆ่าโรค

S3 มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ (ภายในบริเวณ 60 ซม.)

ขั้นตอนการตรวจเช็ค

1. ถ้าพบสิ่งผิดปกติ ฆ่าโรค/น้ำยาหมด ให้แก้ไขเพื่อพร้อมใช้ทันที

3. ผู้ที่ได้รับมอบหมายลงลายมือชื่อที่ช่องผู้ดำเนินการ

2. ตรวจเสร็จลงลายมือชื่อ,วันที่ตรวจ ที่ใบตรวจเช็คที่ติดกับถังดับเพลิง

4. ส่งเอกสารให้หัวหน้างาน/วศ. ลงนามสำเนาส่ง จป.

ภาพ :

/ = สภาพดี

X = สภาพชำรุดรอแก้ไข

O = ฆ่าโรคแก้ไขแล้ว

เลขที่ : ตำแหน่งวาง	ชนิด			รายละเอียดการตรวจทดสอบ/สภาพ									หมายเหตุ
	DC	ABFFC	CO2	B1	B2	E1	E2	E3	S1	S2	S3		
01-เครื่องชั่ง			1	/	/	/	/	/	/	/	/	เปลี่ยน CO2 15/9/66	
02-เครื่องชั่ง	1			/	/	/	/	/	/	/	/	เห็น 5 ปี	
03-Scrap Yard (เครื่องชั่งเล็ก)	1			/	/	/	/	/	/	/	/		
04-Scrap Yard (เครื่องชั่งเล็ก)	1			/	/	/	/	/	/	/	/		
05-ห้องจ่ายเศษเหล็ก Scrap			1	/	/	/	/	/	/	/	/	เปลี่ยน CO2 15/9/66	
06-ส.บ้านแพรงฯ	1			/	/	/	/	/	/	/	/		
07-ส.บ้านแพรงฯ	1			/	/	/	/	/	/	/	/		
08-ส.บ้านแพรงฯ	1			/	/	/	/	/	/	/	/		
09-รถบรรทุกส่งน้ำมัน(ส.บ้านแพรงฯ)	1			/	/	/	/	/	/	/	/		
10-รถบรรทุกส่งน้ำมัน(ส.บ้านแพรงฯ)	1			/	/	/	/	/	/	/	/		
11-Transfer car ✓	1			/	/	/	/	/	/	/	/	ไม่เกิน 5 ปี ปี 2016	
12-Transfer car ✓	1			/	/	/	/	/	/	/	/	ปี 2019	
13-วัดดูดับ-A6 DRI ✓	13			/	/	/	/	/	/	/	/	ไม่เกิน 5 ปี ปี 2020, 2022	

ข้อคิดเห็น :

ข้อคิดเห็น :

ลงชื่อ

วันที่ / /

ผู้ดำเนินการ

ลงชื่อ

วันที่ 25/ 9 /66

ผู้ตรวจสอบ

(หัวหน้างาน/วิศวกร)

หมายเหตุ

- สภาพสาย Flex ฆ่าโรค (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย) เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสดุ
- น้ำยาหมด / เกจวัดความดันตก เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสดุ
- ที่แขวนถัง หรือ Tag หมด / หาย / ฆ่าโรค เบิกได้ที่ จป. โทร. 182-186



แบบตรวจสอบถังดับเพลิง

แผ่นที่ : 1/1

แก้ไขครั้งที่

ส่วน EUT - Water Plant

ประจำเดือน

ตุลาคม 2566

ผู้อนุมัติ

ประเภท : ถังดับเพลิงชนิดมือถือ

ความถี่ 30 วัน

รายละเอียดการตรวจสอบ

ตัวถังดับเพลิง (B)

อุปกรณ์ (E)

สถานะ (S)

B1 สภาพถังบัพหรือเป็นสนิม / ทำการเขย่า

E1 หัวพ่นน้ำยาชำรุดหรือไม่ / สลักหลุด หรือไหม S1 ถังอยู่จุดที่ติดตั้งหรือไม่

ถังป้องกันการ Pack ตัว (เดือน ม.ย. / ธ.ค.)

E2 สภาพสาย Flexชำรุด (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย) S2 น้ำยาหมดโดยเช็คจากเกจวัดว่าดกหรือไม่/หรือชั่ง นน.

B2 ที่แขวนถังชำรุด หรือ หัก

E3 สภาพเกจวัดความดันชำรุด

S3 มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ (ภายในบริเวณ 60 ซม.)

ขั้นตอนการตรวจเช็ค

1. ถ้าพบสิ่งผิดปกติชำรุด/น้ำยาหมด ให้แก้ไขเพื่อพร้อมใช้ทันที
2. ผู้ที่ได้รับมอบหมายลงลายมือชื่อที่ช่องผู้ดำเนินการ
3. ผู้ที่ได้รับมอบหมายลงลายมือชื่อที่ช่องผู้ดำเนินการ
4. ตรวจสอบเสร็จลงลายมือชื่อ,วันที่ตรวจ ที่ใบตรวจเช็คที่ติดกับถังดับเพลิง
5. ส่งเอกสารให้หัวหน้างาน/วศ. ลงนามส่ง จป.

สภาพ :

/ = สภาพดี

X = สภาพชำรุดรอแก้ไข

O = ชำรุดแก้ไขแล้ว

เลขที่ : ตำแหน่งวาง	ชนิด			รายละเอียดการตรวจทดสอบ/สภาพ									หมายเหตุ
	DC	ABFFC	CO2	B1	B2	E1	E2	E3	S1	S2	S3		
WT-01 หน้าห้อง MCC 1			1	/	/	/	/	/	/	/	/		
WT-02 หน้าห้อง MCC 1	1			/	/	/	/	/	/	/	/		
WT-03 หน้าห้อง MCC 2			1	/	/	/	/	/	/	/	/		
WT-04 หน้าห้องน้ำ	1			/	/	/	/	/	/	/	/		
WT-05 หน้าถัง Emergency 2	1			/	/	/	/	/	/	/	/		
WT-06 หน้าห้อง MCC 3			1	/	/	/	/	/	/	/	/		
WT-07 เส้นทางเข้าห้องสารเคมี	1			/	/	/	/	/	/	/	/		
WT-08 ห้อง Control Water plant			1	/	*	*	*	*	*	*	*		
WT-09 ตู้ Drive ห้องพักกะ			1	/	/	/	/	/	/	/	/		
WT-10 ห้อง Air com SP			1	/	/	/	/	/	/	/	/		
WT-11 ห้อง Air com RM1			1	/	/	/	/	/	/	/	/		
WT-12 ห้อง Air com RM1			1	/	/	/	/	/	/	/	/		
WT-13 ห้อง Air com RM2			1	/	/	/	/	/	/	/	/		
WT-14 ห้อง Air com RM2			1	/	/	/	/	/	/	/	/		
WT-15 Work Shop MT	1			/	/	/	/	/	/	/	/		
WT-16 Work Shop MT	1			/	/	/	/	/	/	/	/		

ข้อคิดเห็น :

ข้อคิดเห็น :

ลงชื่อ

ผู้ดำเนินการ

วันที่ 18 / 10 / 2023

ลงชื่อ

ผู้ตรวจสอบ

วันที่ 18 / 10 / 2023

(หัวหน้างาน/วิศวกร)

หมายเหตุ

1. สภาพสาย Flexชำรุด (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย) เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสดุ
2. น้ำยาหมด / เกจวัดความดันตก เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสดุ
3. ที่แขวนถัง หรือ Tag หมด /หาย /ชำรุด เบิกได้ที่ จป. โทร. 182-186



แบบตรวจสอบถึงดับเพลิง

แผ่นที่ : 1/1

แก้ไขครั้งที่

ส่วน ข้อมบารุงเครื่องกลหลักแห่ง

ประจำเดือน

ผู้อนุมัติ

ประเภท : ดับเพลิงชนิดมือถือ

ความถี่ 30 วัน

รายละเอียดการตรวจสอบ

ตัวถังดับเพลิง (B)

อุปกรณ์ (E)

สถานะ (S)

B1 สภาพถังบัพหรือเป็นสนิม / ทำการเขย่า

E1 หัวพ่นน้ำยาฆ่าโรคหรือไม่ / สลักหลุด หรือไม S1 ถังอยู่จุดที่ติดตั้งหรือไม่

ถังป้องกันการ Pack ตัว (เดือน ม.ย. / ธ.ค.)

E2 สภาพสาย Flex ฆ่าโรค (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย)

S2 น้ำยาหมดโดยเช็คจากเกจวัดว่าตกหรือไม่/หรือซึ่ง นน.

B2 ที่แขวนถังฆ่าโรค หรือ หัก

E3 สภาพเกจวัดความดันฆ่าโรค

S3 มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ (ภายในบริเวณ 60 ซม.)

ขั้นตอนการตรวจเช็ค

- ถ้าพบสิ่งผิดปกติ ฆ่าโรค/น้ำยาหมด ให้แก้ไขเพื่อพร้อมใช้ทันที
- ตรวจเสร็จลงลายมือชื่อ,วันที่ตรวจ ที่ใบตรวจเช็คที่ติดกับถังดับเพลิง
- ผู้ที่ได้รับมอบหมายลงลายมือชื่อที่ช่องผู้ดำเนินการ
- ส่งเอกสารให้หัวหน้างาน/วศ. ลงนามสำเนาส่ง จป.

สภาพ :

/ = สภาพดี

X = สภาพชำรุดรอแก้ไข

O = ฆ่าโรคแก้ไขแล้ว

เลขที่ : ตำแหน่งวาง	ชนิด			รายละเอียดการตรวจทดสอบ/สภาพ									หมายเหตุ
	DC	AB/FC	CO2	B1	B2	E1	E2	E3	S1	S2	S3		
Work Shop MT-SP	1			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
	1			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
Hydraulic. Room 1 (CCM)	1			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
	1			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
Booster Pump													
Hydraulic. Room 2 (CCM)	1			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
	1			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
Fume Plant (Air Comp)			1		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
	1				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
Hydraulic EAF												รอแก้ไขใหม่ มาเปลี่ยน	
Hydraulic LF	1			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
	1			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
Basin Pump	1			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
ข้อคิดเห็น :				ข้อคิดเห็น :									
ลงชื่อ <u>ดร.ดิเรก วนิช</u> ผู้ดำเนินการ				ลงชื่อ <u>ดร.ดิเรก วนิช</u> ผู้ตรวจสอบ									
วันที่ <u>20 / 10 / 66</u>				วันที่ <u>20 / 10 / 66</u> (หัวหน้างาน/วิศวกร)									
หมายเหตุ				1. สภาพ สาย Flex ฆ่าโรค (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย) เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสดุ 2. น้ำยา หมด / เกจวัดความดันตก เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสดุ 3. ที่แขวนถัง ฆ่าโรค หรือ Tag หมด /หาย / ฆ่าโรค เบิกได้ที่ จป. โทร. 182-186									
FO-EN-EM 07 (0-01/10/58)				ต้นฉบับ : เก็บสำเนา									
				สำเนา : จป.									



แบบตรวจสอบถึงดับเพลิง

แผ่นที่ : 1/1
แก้ไขครั้งที่

ส่วน เหล็กแท่ง / CCM

ประจำเดือน ๗.๙ 2566

ผู้ช่วยศาสตราจารย์

ประเภท : ดั้งดับเพลิงชนิดมือถือ

ความถี่ 30 วัน

รายละเอียดการตรวจสอบ

ตัวถังดับเพลิง (B)

อุปกรณ์ (E)สถานะ (S)

B1 สดภาพถึงบุบหรือเป็นสนิม / ทำการเขย่า
ถึงป้องกันการ Pack ตัว (เดือน มี.ย. / จ.ค.)

E1 หัวพ่นน้ำยาชำระหรือไม่ / สลักหลุด หรือไม่ S1 ถึงอยู่จุดที่ติดตั้งหรือไม่

E2 สภาพสาย Flex ชำรุด (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย) S2 น้ำยาหมดโดยเช็คจากเกจวัดว่าตกหรือไม่/หรือยัง นพ.

B2 ที่แขวนดังข้างรด หรือ หัก

E3 สภาพแวดล้อมด้านความดันข้างรถ

S3 มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ (ภายในบริเวณ 60 ซม.)

ขั้นตอนการตรวจเช็ค

1. ถ้าพบสิ่งผิดปกติ ชำรุด/น้ำยาหมด ให้แก้ไขเพื่อพร้อมใช้ทันที 3.ผู้ที่ได้รับมอบหมายลงลายมือชื่อที่ช่องผู้ดำเนินการ

2. ตรวจสอบเสร็จลงลายมือชื่อ.วันที่ตรวจ ที่ใบตรวจเช็คที่ติดกับถังดับเพลิง 4.ส่งเอกสารให้หัวหน้างาน/วศ. ส่งนางสนั่นนางสง จป.

สรุป :

/ = สภาพดี

X = สภาพชำรุดรื้อแก้ไข

0 = ชำรุดแก้ไขแล้ว

เลขที่ : ตำแหน่งวาง	ชนิด			รายละเอียดการตรวจทดสอบ/สภาพ									หมายเหตุ
	DC	ABFC	CO2	B1	B2	E1	E2	E3	S1	S2	S3		
SP114: ผังเตา/1	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP115: ผังเตา/2	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP116: ผังเตา/3	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP117: ผังเตา/4	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP118: ผังเตา/5	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP119: ผังเตา/6	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP120: ผังเตา/7	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP121: ผัง LF	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP122: บนรถ Loader/1	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP123: บนรถ Loader/2	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP124: บนรถ Loader/3	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP125: ห้องปั้มลมด้านล่าง /1	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP126: ห้องปั้มลมด้านล่าง /2	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP127: ตู้ FHC SS2 /1	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP128: ตู้ FHC SS2 /2	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP129: ตู้ FHC SS3 /1	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP130: ตู้ FHC SS3 /2	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP131: ห้องปั้มน้ำ /1	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP132:													
SP133:													
ข้อคิดเห็น : สมานใจ				ข้อคิดเห็น : สมานใจ									
ลงชื่อ สมานใจ				ลงชื่อ สมานใจ									
วันที่ 15, 10, 66				วันที่ 15, 10, 66									
หมายเหตุ				1. สภาพสาย Flex ชาร์จ (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย) เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสดุ 2. น้ำยาหมด / เกจวัดความดันตก เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสดุ 3. ที่แขวนถัง หรือ Tag หมด /หาย / ชาร์จ เบิกได้ที่ จป.โทร. 182-186									

FO-EN-EM 07 (0-01/10/58)

ค้นฉบับ : ค้นสังกัด

สำเนา : จป.

ผู้สมัคร

ความถี่ 30 วัน

รายละเอียดการตรวจสอบ

สถานะ (S)

E1 หัวพ่นน้ำยาชำระหรือไม่ / สลักหลุด หรือไม่ S1 ถังอยู่จุดที่ติดตั้งหรือไม่

E2 สภาพสาย flex ชำรุด (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย) S2 น้ำยาหมดโดยเช็คจากเกจวัดว่าตกรึเปล่า/หรือยัง นน.

S3 มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ (ภายในบริเวณ 60 ซม.)

ขั้นตอนการตรวจเช็ค

1. ถ้าพบสิ่งผิดปกติ ชำรุด/น้ำยาหมด ให้แก้ไขเพื่อพร้อมใช้ทันที 3.ผู้ที่ได้รับมอบหมายลงลายมือชื่อที่ช่องผู้ดำเนินการ

2. ตรวจเสร็จลงลายมือชื่อ,วันที่ตรวจ ที่ใบตรวจเช็คติดต้นถังตั้งแต่ปี 4.ส่งเอกสารให้หัวหน้างาน/วศ. ส่งนามสำเนาส่ง จป.

สภาพ :

/ = สภาพดี

X = สภาพข้าราชการแก้ไข

O = ชำรุดแก้ไขแล้ว

[illegible]

ข้อคิดเห็น :

ข้อคิดเห็น :

ลงชื่อ

กฤษณ์ ภาณุพงศ์
วันที่ 26 / 10 / 66

ผู้ดำเนินการ

ଭାଗ୍ୟ	ଭାଗ୍ୟ
-------	-------

ชื่อ _____
วันที่ ๒ / 10 , 66

ผู้ตรวจสอบ

(หัวหน้างาน/วิศวกร)

หมายเหตุ

1. สภาพสาย Flex ชำรุด (งอ,ปรี,แตก,เปื่อย) เบิกเปลี่ยนได้ที พัสตุ
2. น้ำยาหมด / ภาจวัดความดันตก เบิกเปลี่ยนได้ที พัสตุ
3. ที่เขานั่ง หรือ Tag หมด / หาย / ชำรุด เบิกได้ที จป. โทร. 182-186

ผู้อ่านมีมติ

ความถี่ 30 วัน

รายละเอียดการตรวจสอบ

ស្ថានភាព (S)

S1 ตั้งอยู่จุดที่ติดตั้งหรือไม่

S2 น้ำยาหมุดโดยเช็คจากเกจวัดว่าตกหรือไม่/หรือยัง นน.

S3 มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ (ภายในบริเวณ 60 ซม.)

ขั้นตอนการตรวจเช็ค

1. ถ้าพบสิ่งผิดปกติ ชำรด/น้ำยาหมด ให้แก้ไขเพื่อพร้อมใช้ทันที

3.ผู้ที่ได้รับมอบหมายส่งลายมือชื่อที่ช่องผู้ดำเนินการ

2. ตรวจสอบเสร็จลงลายมือชื่อ, วันที่ตรวจ ที่ใบตรวจเช็คที่ติดกับถังดับเพลิง

4.ส่งเอกสารให้หัวหน้างาน/วต. ลงนามสำเนาส่ง จา).

समाप्त :

/ = สภาพดี

X = สภาพชำรุดรอยแก้ไข

0 = ชำรุดแก้ไขแล้ว

[illegible]

ឧបត្ថម្ភ

[illegible]

๓๖

પરિચય! સંસ્કૃત

ผู้ดำเนินการ

วันที่ 26 / 10 / 66

ลงชื่อ



ผู้ตรวจสอบ

วันที่ ๒๕ / ๑๐ / ๐๐

(หัวหน้างาน/วิศวกร)

หมายเหตุ

1. สภาพาสาย Flex ชำรุด (งอ,ปริ,แตก,เบี้ยว) เบิกเปลี่ยนได้ทันที **พัสดุ**
2. น้ำยาหมุด / เจกวดความดันตก เบิกเปลี่ยนได้ทันที **พัสดุ**
3. ที่แขวนถัง หรือ Tag หมุด / หาย / ชำรุด เบิกได้ทันที จป. โทร. 182-186



แบบตรวจสอบถึงดับเพลิง

แผนที่ : 1/1

แก้ไขครั้งที่

ส่วน เหล็กแท่ง / EAF

ประจำเดือน ตุลาคม

ผู้อนุมัติ

ประเภท : ดับเพลิงชนิดมือถือ

ความถี่ 30 วัน

รายละเอียดการตรวจสอบ

ตัวดับเพลิง (B)

อุปกรณ์ (E)

สถานะ (S)

B1 สภาพถังบุหรือเป็นสนิม / ทำการเช่า
ถังป้องกันการ Pack ตัว (เดือน มี.ย. / 5.ค.)E1 หัวพ่นน้ำยาฆ่าโรคหรือไม่ / สลักหลุด หรือไม่
E2 สภาพสาย Flex ฆ่าโรค (จอ.ปริ.แตก, เปื่อย)S1 ถังอยู่จุดที่ตั้งตั้งหรือไม่
S2 น้ำยาหมดโดยเช็คจากเกจวัดว่าตกหรือไม่/หรือซึ่ง นน.
S3 มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ (ภายในบริเวณ 60 ซม.)

B2 ที่แขวนถังฆ่าโรค หรือ หัก

E3 สภาพเกจวัดความดันฆ่าโรค

ขั้นตอนการตรวจเช็ค

1. ถ้าพบสิ่งผิดปกติ ฆ่าโรค/น้ำยาหมด ให้แก้ไขเพื่อพร้อมใช้ทันที
2. ตรวจเสร็จลงลายมือชื่อ,วันที่ตรวจ ที่ใบตรวจเช็คที่ติดกับตัวดับเพลิง

- 3.ผู้ที่ได้รับมอบหมายลงลายมือชื่อที่ช่องผู้ดำเนินการ
- 4.ส่งเอกสารให้หัวหน้างาน/วศ. ลงนามสำเนาส่ง จป.

สภาพ :

/ = สภาพดี

X = สภาพชำรุดรอแก้ไข

O = ฆ่าโรคแก้ไขแล้ว

เลขที่ : ตำแหน่งวาง	ชนิด			รายละเอียดการตรวจทดสอบ/สภาพ								หมายเหตุ
	DC	AB/FC	CO2	B1	B2	E1	E2	E3	S1	S2	S3	
SP21 หน้าห้อง EAF CONTROL	/			/	/	/	/	/	/	/	/	
SP22 หน้าห้อง EAF CONTROL	/			/	/	/	/	/	/	/	/	
SP23 หน้าห้อง EAF CONTROL	/			/	/	/	/	/	/	/	/	
SP24 หน้าห้อง EAF CONTROL	/			/	/	/	/	/	/	/	/	
SP25 หน้าห้อง EAF CONTROL	/			/	/	/	/	/	/	/	/	
SP26 หน้าห้อง EAF CONTROL			/	/	/	/	/	/	/	/	/	
SP27 หน้าห้อง EAF CONTROL			/	/	/	/	/	/	/	/	/	
SP28 หน้าห้อง EAF CONTROL			/	/	/	/	/	/	/	/	/	
SP29 หน้าห้อง EAF CONTROL			/	/	/	/	/	/	/	/	/	
SP30 หน้าห้อง EAF CONTROL	/			/	/	/	/	/	/	/	/	
SP77 ห้อง Tapping	/			/	/	/	/	/	/	/	/	
SP78 ห้อง Tapping			/	/	/	/	/	/	/	/	/	
SP100 เครื่องเบอร์ 5	/			/	/	/	/	/	/	/	/	
02 ทางเดินเครื่องเบอร์ 5	/			/	/	/	/	/	/	/	/	
SP103 ทางเดินเครื่องเบอร์ 5	/			/	/	/	/	/	/	/	/	
SP103 ทางเดินเครื่องเบอร์ 5	/			/	/	/	/	/	/	/	/	

ข้อคิดเห็น :

ข้อคิดเห็น :

ลงชื่อ

อ.ก. ภิรมย์

ผู้ดำเนินการ

วันที่ 28 / 10 / 66

ลงชื่อ

✓

ผู้ตรวจสอบ

วันที่ 27 / 10 / 66

(หัวหน้างาน/วิศวกร)

หมายเหตุ

1. สภาพสาย Flex ฆ่าโรค (จอ.ปริ.แตก, เปื่อย) เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสดุ
2. น้ำยาหมด / เกจวัดความดันตก เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสดุ
3. ที่แขวนถัง หรือ Tag หมด / หาย / ฆ่าโรค เบิกได้ที่ จป. โทร. 182-186

ส่วน	เหล็กแท่ง / Grinding
------	----------------------

ประจำเดือน

7702 2566

ผู้ถือหุ้น

ประเภท : ถังดับเพลิงชนิดมือถือ

ความถี่ 30 วัน

รายละเอียดการตรวจสอบ

ตัวถังดับเพลิง (B)

ឧប/ព្រធាន (E)

ស្តង់ដារ (S)

B1 สภาพถังบุงหรือเป็นสนิม / ทำการเขย่า

E1 หัวพ่นน้ำยาชำรุดหรือไม่ / สลักหลุด หรือไม่ S1 ถึงอยู่จุดที่ติดตั้งหรือไม่

ถังป้องกันการ Pack ตัว (เดือน มิ.ย. / ธ.ค.)

E2 สภาพลสาย Flex ดำรงด (เงา) (เงา) (เงา)

S2 น้ำยาหมุดโดยเช็คจากเกจวัดว่าตกหรือไม่/หรือขัง นน.

B2 ที่แขวนถังชำระ หรือ หัก

E3 สภาพגעจวัดความดันขำรด

S3 มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ (ภายในบริเวณ 60 ซม.)

ขั้นตอนการตรวจเช็ค

1. ถ้าพบสิ่งผิดปกติ ชำรุด/น้ำยาหมด ให้แก้ไขเพื่อพร้อมใช้ทันที

3. ผู้ที่ได้รับมอบหมายลงลายมือชื่อที่ช่องผู้ดำเนินการ

2. ตรวจสอบเสร็จลงลายมือชื่อ,วันที่ตรวจ ที่ใบตรวจเช็คที่ติดกับถังดับเพลิง 4.ส่งเอกสารให้หัวหน้างาน/วค. ลงนามสำเนาส่ง จป.

สภภาพ :

/ = สภาพดี

X = สภาพชำรุดทรุดโทรม

0 = ชำรุดแก่ไขแล้ว

[illegible]

ข้อคิดเห็น :

N. 8 7611
NO 7811

ข้อคิดเห็น :

လှိုင်စံ

วันที่ 5, 10, 16

ผู้ดำเนินการ

લગ્નચિહ્ન

ដ្ឋានរាជធានី

(หัวหน้างาน/วิศวกร)

หมายเหตุ

1. สภาพสาช Flex ชำรุด (งอ,ปริ,แตก,เขี้ยว) เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสตุ
2. น้ำยาหมุด / เกจวัดความดันตก เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสตุ
3. ที่แขวนถัง-หรือ Tag หมุด / หาย / ชำรุด เบิกได้ที่ จป. โทร. 182-186



แบบตรวจสอบถึงดับเพลิง

แผ่นที่ : 1 / 1
แก้ไขครั้งที่

ส่วน เหล็กแท่ง / LF

ประจำเดือน

ผู้อนุมัติ

ประเภท : ดั้งดับเพลิงชนิดมือถือ

ความถี่ 30 วัน

รายละเอียดการตรวจสอบ

ตัวถึงดับเพลิง (B)

ចុះបញ្ជី (E)

สถานะ (S)

81 สถาปนิกบอบหรือเป็นสนิม / ทำการเช่า
ถึงป้องกันการ Pack ตัว (เดือน มิ.ย. / ธ.ค.)

E1 หัวฟันน้ำยาชำรุดหรือไม่ / สลักหลุด หรือไม่

E2 สภาพสาย Flexชำรุด (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย)

S1 ตั้งอยู่จุดที่ติดตั้งหรือไม่
S2 น้ำยาหมดโดยเช็คจากเกจวัดว่าตกหรือไม่/หรือยัง นน.
S3 มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ (ภายในบริเวณ 60 ซม.)

B2 ที่แขวนถึงชำรุด หรือ หัก

E3 สภาพגעวัดความดันซ้ำชุด

S3 มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ (ภายในบริเวณ 60 ซม.)

ขั้นตอนการตรวจเช็ค

1. ถ้าพบสิ่งผิดปกติ ชำรุด/ร้าวยาหมด ให้แก้ไขเพื่อพร้อมใช้ทันที
2. ตรวจสอบเสร็จลงลายมือชื่อ,วันที่ตรวจ ที่ใบตรวจเช็คที่ติดกับถังดับเพลิง

3.ผู้ที่ได้รับมอบหมายลงลายมือชื่อที่ช่องผู้ดำเนินการ

4.ส่งเอกสารให้หัวหน้างาน/วศ. ลงนามส่ง เสนอ จป.

สภาพ :

/ = สภาพดี

X = สภาพชำรุดร่อนแก้ไข

0 = ชำรุดแก้ไขแล้ว

[illegible]

ข้อคิดเห็น :

ข้อคิดเห็น :

ลงชื่อ

วันที่ 8/10/66

ผู้ดำเนินการ

ลงชื่อ

วันที่ 16, 10, 61

ผู้ตรวจสอบ

(หัวหน้างาน/วิศวกร)

หมายเหตุ

1. สภาพสาย Flex ชำรุด (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย) เบิกเปลี่ยนได้ที พัสตุ
2. น้ำยาหมุด / เกล็ดความดันตก เบิกเปลี่ยนได้ที พัสตุ
3. ที่แขวนถัง หรือ Tag หมุด / ทาย / ชำรุด เบิกได้ที จบ. โทร. 182-186



แบบตรวจสอบถึงดับเพลิง

แผ่นที่ : 1 / 1
แก้ไขครั้งที่

ส่วน เหล็กแท่ง / LF

ประจำเดือน

ผู้อนุมัติ

ประเภท : ถึงดับเพลิงชนิดมือถือ

ความถี่ 30 วัน

รายละเอียดการตรวจสอบ

ตัวถึงดับเพลิง (B.)

อุปกรณ์ (E)

สถานะ (S)

B1 สภาพถังบูบหรือเป็นสนิม / ทำการเชย้า

E1 หัวพ่นน้ำยาชำรุดหรือไม่ / สลักหลุด หรือไม่

S1 ถังอยู่จุดที่ติดตั้งหรือไม่

ถึงป้องกันการ Pack ตัว (เดือน มิ.ย. / ธ.ค.)

E2 สภาพสาย Flexชำรุด (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย)

S2 น้ำยาหมดโดยเช็คจากเกจวัดว่าตกหรือไม่/หรือซึ่ง นน.

B2 ที่แขวนถึงชำรุด หรือ หัก

E3 สภาพเกจวัดความดันชำรุด

S3 มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ (ภายในบริเวณ 60 ซม.)

ขั้นตอนการตรวจเช็ค

1. ถ้าพบสิ่งผิดปกติ ชำรุด/น้ำยาหมด ให้แก้ไขเพื่อพร้อมใช้ทันที
2. ตรวจเสร็จลงลายมือชื่อ,วันที่ตรวจ ที่ใบตรวจเช็คที่ติดกับถึงดับเพลิง
3. ผู้ที่ได้รับมอบหมายลงลายมือชื่อที่ช่องผู้ดำเนินการ
4. ส่งเอกสารให้หัวหน้างาน/วค. ลงนามสำเนาส่ง จป.

สภาพ :

/ = สภาพดี

X = สภาพชำรุดรอแก้ไข

O = ชำรุดแก้ไขแล้ว

เลขที่ : ตำแหน่งวาง	ชนิด			รายละเอียดการตรวจทดสอบ/สภาพ								หมายเหตุ
	DC	ABFC	CO2	B1	B2	E1	E2	E3	S1	S2	S3	
SPO1 หน้าห้อง LF Control	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
SPO2 หน้าห้อง LF Control	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
SPO3 หน้าห้อง LF Control	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
SPO4 หน้าห้อง LF Control	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
SPO5 หน้าห้อง LF Control	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
SPO6 หน้าห้อง LF Control	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
SPO7 หน้าห้อง LF Control	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
SPO8 หน้าห้อง LF Control	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
SPO9 หน้าห้อง LF Control	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
SPO10 หน้าห้อง LF Control	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
SPO11 หน้าห้อง LF Control	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
SPO12 หน้าห้อง LF Control	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
SPO13 หน้าห้อง LF Control	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
SPO14 หน้าห้อง LF Control	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
SPO15 หน้าห้อง LF Control	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
SPO16 หน้าห้อง LF Control	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
SPO17 หน้าห้อง LF Control			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

ข้อคิดเห็น :

ข้อคิดเห็น :

ลงชื่อ

ศิริพร ภูริวณิช

ผู้ดำเนินการ

วันที่ 8 / 10 / 66

ลงชื่อ

จรูญ

ผู้ตรวจสอบ

วันที่ 16 / 10 / 66

(หัวหน้างาน/วิศวกร)

หมายเหตุ

1. สภาพสาย Flex ชำรุด (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย) เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสดุ
2. น้ำยาหมด / เกจวัดความดันตก เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสดุ
3. ที่แขวนถึง หรือ Tag หมด /หาย / ชำรุด เบิกได้ที่ จป. โทร. 182-186

แบบตรวจสอบกังดับเพลิง

แผ่นที่ : 1/1

แก้ไขครั้งที่	0
---------------	---

ส่วน	พื้นที่
------	---------

ประจำเดือน ๓๓๓

ផ្នែកអំពី

ประเภท : กังดับเพลิงชนิดมือถือ

ความถี่ 30 วัน

របបລະເວ័យបណ្តាញត្រួតពិនិត្យ

ตัวกึ่งฉบับเพลง (B)อุปกรณ์ (E)

สถานะ (5)

B1 สภาพถิ่นบุงหรือเป็นสนิม / ทำการเขย่า
ถึงป้องกันการ Pack ตัว (เดือน มิ.ย. / ธ.ค.)

E1 หัวพ่นน้ำบาชาร์ดหรือไม่ / สลักหลุด หรือไม่

S1 ถึงอยู่จุดที่ติดตั้งหรือไม่

E2 สภาพสาม Flex ชำรุด (งอ,ปริ,แตก,เปื้อน)

S2 น้ำบาดาลโดยเข็จากเกจวัดว่าตกหรือไม่/หรือข้ง นน.

B2 หี้นขาวแก้งซ่ารุด หรือ หัก

E3 สภาพแวดล้อมความดันต่ำสุด

S3 ผลิตกิ่งชำหรือไม่ (ภายในบริเวณ 60 ซม.)

ขั้นตอนการตรวจเช็ค

1. ถ้าพบสิ่งผิดปกติ ชำรุด/น้ำยาหมด ให้แก้ไขเพื่อพร้อมใช้ทันที
2. ตรวจสอบเครื่องลงลายมือชื่อ, วันที่ตรวจ ให้ไปตรวจเช็คที่ติดกับถังดับเพลิง

3. ผู้ที่ได้รับมอบหมายลงลายมือชื่อที่ของผู้ดำเนินการ

4.ส่งเอกสารให้หัวหน้างาน/วค. ลงนามสำเนาส่ง จป.

สภาพ :

/ = สภาพดี

X = สภาพชำรุดรอแก้ไข

○ = ชำรุดแก้ไขแล้ว

[illegible]

ข้อคิดเห็น :

ข้อคิดเห็น :

	ລຸງປັດ
--	--------

ผู้ดำเนินการ

	લગ્ન
--	------

ผู้ตรวจสอบ

วันที่

1. สภาพสลาบ Flex ขาด (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย) เปิดเปลี่ยนได้ที่ พัสด
2. น้ำยาหมด / เกว็ดความดันตก เปิดเปลี่ยนได้ที่ พัสด
3. ที่แขวนถัง หรือ Tag หมด / หาย / ขาด เปิดได้ที่ จป. โทร. 182-186

FO-EN-EM 07 (0-01/10/58)

ต้นฉบับ : ต้นสังกัด

สำเนา : จป.



แบบตรวจสอบกังดับเพลิง

แผ่นที่ : 1/1
แก้ไขครั้งที่

ส่วน : กทม. ประจำเดือน : กค. ๖๖
ประเภท : กังดับเพลิงชนิดมือถือ ความถี่ 30 วัน ผู้อนุมัติ

ตัวกังดับเพลิง (B)
B1 สภาเพลิงแบบหรือเป็นสนิม / ทำการเขย่า
กังป้องกันการ Pack ตัว (เดือน มิ.ย. / ๕.ค.)
B2 ที่เขวณกังชำรุด หรือ หัก

รายละเอียดการตรวจสอบ
อุปกรณ์ (E)
E1 หัวพ่นน้ำชำรุดหรือไม่ / สลักหลุด หัว S1 ถังอยู่จุดที่ติดตั้งหรือไม่
E2 สภาเพลิง Flex ชำรุด (งอ,ปริ,แตก,เปื้อ) S2 น้ำยาหมดโดยเช็คจากเกจวัดว่าตกหรือไม่/หรือยัง นน.
E3 สภาเพลิงเกจวัดความดันชำรุด S3 มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ (ภายในบริเวณ 60 ซม.)

สถานะ (S)
3.ผู้ที่ได้รับมอบหมายลงลายมือชื่อที่ช่องผู้ดำเนินการ
2. ตรวจสอบเสร็จลงลายมือชื่อ,วันที่ตรวจ ที่ใบตรวจเช็คที่ติดกับถัง 4.ส่งเอกสารให้หัวหน้างาน/วศ. ลงนามสำเนาส่ง จป.

ขั้นตอนการตรวจเช็ค

สภาพ : / = สภาพดี X = สภาพชำรุดรอแก้ไข O = ชำรุดแก้ไขแล้ว

เลขที่ : ตำแหน่งงาน	ชนิด			รายละเอียดการตรวจสอบ/สภาพ									หมายเหตุ
	DC	BFF	CO2	B1	B2	E1	E2	E3	S1	S2	S3		
01 ห้อง FINESS 1		1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
02 หน้าห้องอาหารชั้น 1 (1)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
03 หน้าห้องอาหารชั้น 1 (2)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
04 ข้างประตูทางเข้า office ชั้น 1			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
05 ด้านข้างเครื่องรูดบัตรชั้น 1 (1)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
06 ด้านข้างเครื่องรูดบัตรชั้น 1 (2)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
07 ข้างโต๊ะประชาสัมพันธ์			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
08 หน้าทางออกประตูฉุกเฉิน (1)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
09 หน้าทางออกประตูฉุกเฉิน (2)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
10 ด้านนอกประตูทางออกฉุกเฉิน			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
11 หน้าประตูห้อง server			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
12 ห้องเก็บของชั้น 2 (1)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
13 ห้องเก็บของชั้น 2 (2)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
14 ประตูทางเข้าห้องเก็บของชั้น 2			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
15 หน้าประตูไปตลาดฟ้าชั้น 2			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
16 ประตูตลาดฟ้าชั้น 2(ออกสวนลอยฟ้า)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
17 หน้าห้องประชุมชั้น 3 (1)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
18 หน้าประตูทางเข้าห้องเก็บเอกสารชั้น 3 (2)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
19 หน้าประตูทางเข้าห้องเก็บเอกสารชั้น 3(3)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
20 บันไดทางออกฉุกเฉินชั้น 3 (4)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
21 ห้องอาหาร (2)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
22 ห้องอาหาร (1)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
23 ด้านหลังโรงอาหาร(ถึงแก๊ส) (2)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
24 ด้านหลังโรงอาหาร (ถึงแก๊ส) (1)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
25 ป้อม รปภ. ประตู 2 (2)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
26 ป้อม รปภ. ประตู 2 (1)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
27 ข้างห้องพยาบาล (1)		1		✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓		
28 ข้างห้องพยาบาล (2)		1		✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓		
29 ป้อม รปภ.ประตู 1 (1)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
30 ป้อม รปภ. ประตู 1 (2)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
31 ป้อม รปภ. ประตู 1 (ปชส.) (3)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
32 ลานจอดรถยนต์ (3)			1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
33 ลานจอดรถจักรยานต์ (2)			1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		

ข้อคิดเห็น : ข้อคิดเห็น :
ลงชื่อ : [Signature] ผู้ดำเนินการ ลงชื่อ : [Signature] ผู้ตรวจสอบ
วันที่ 31 / ๑๐. / ๖๖ วันที่ 1 / 11 (หัวหน้างาน/วิศวกร)

หมายเหตุ
1. สภาเพลิง Flex ชำรุด (งอ,ปริ,แตก,เปื้อ) เบิกเปลี่ยนได้ที่ ฟัสตุ
2. น้ำยาหมด / เกจวัดความดันตก เบิกเปลี่ยนได้ที่ ฟัสตุ
3. ที่เขวณกัง หรือ Tag หมด /หาย / ชำรุด เบิกได้ที่ จป. โทร. 182-186
FO-EN-EM 07 (0-01/10/58) ฉบับ : ต้นสังกัด สำเนา : จป.

[illegible]

[illegible]

[illegible]



แบบตรวจสอบระดับเพลิง

แผ่นที่ : 1/1
แก้ไขครั้งที่

ส่วน บริหาร

ประจำเดือน ๐๑.๑. ๖๖

ผู้อนุมัติ

ประเภท : ดัชนีเพลิงชนิดมือถือ

ความถี่ 30 วัน

รายละเอียดการตรวจสอบ

ตัวดัชนีเพลิง (B)

อุปกรณ์ (E)

สถานะ (S)

B1 สภาพถังบัพหรือเป็นสนิม / ทำการเขย่า
ถึงป้องกันการ Pack ตัว (เดือน มิ.ย. / ธ.ค.)

E1 หัวพ่นน้ำยาฆ่าโรคหรือไม่ / สลักหลุด หรือไม่
E2 สภาพสาย Flex ฆ่าโรค (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย)

S1 ตั้งอยู่จุดที่ติดตั้งหรือไม่
S2 น้ำยาหมดโดยเช็คจากเกจวัดว่าตกหรือไม่/หรือยัง นน.

B2 ที่แขวนถังฆ่าโรค หรือ หัก

E3 สภาพเกจวัดความดันฆ่าโรค

S3 มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ (ภายในบริเวณ 60 ซม.)

ขั้นตอนการตรวจเช็ค

1. ถ้าพบสิ่งผิดปกติ ฆ่าโรค/น้ำยาหมด ให้แก้ไขเพื่อพร้อมใช้ทันที
2. ตรวจสอบเสร็จลงลายมือชื่อ,วันที่ตรวจ ที่ใบตรวจเช็คที่ติดกับตัวดัชนีเพลิง
3. ผู้ที่ได้รับมอบหมายลงลายมือชื่อที่ช่องผู้ดำเนินการ
4. ส่งเอกสารให้หัวหน้างาน/วศ. ลงนามสำเนาส่ง จป.

ภาพ :

/ = สภาพดี

X = สภาพชำรุดรอกแก้ไข

O = ฆ่าโรคแก้ไขแล้ว

เลขที่ : ตำแหน่งวาง	ชนิด			รายละเอียดการตรวจทดสอบ/สภาพ								หมายเหตุ
	DC	ABFFC	CO2	B1	B2	E1	E2	E3	S1	S2	S3	
01-เครื่องชั่ง			1	/	/	/	/	/	/	/	/	
02-เครื่องชั่ง	1			/	/	/	/	/	/	/	/	
03-Scrap Yard (เครื่องชั่งเล็ก)			1	/	/	/	/	/	/	/	/	
04-Scrap Yard (เครื่องชั่งเล็ก)	1			/	/	/	/	/	/	/	/	
05-ห้องจ่ายเศษเหล็ก Scrap		1		/	/	/	/	/	/	/	/	
06-ส.บ้านแพรงฯ	1			/	/	/	/	/	/	/	/	
07-ส.บ้านแพรงฯ	1			/	/	/	/	/	/	/	/	
08-ส.บ้านแพรงฯ	1			/	/	/	/	/	/	/	/	
09-รถบรรทุกส่งน้ำมัน(ส.บ้านแพรงฯ)	1			/	/	/	/	/	/	/	/	
10-รถบรรทุกส่งน้ำมัน(ส.บ้านแพรงฯ)	1			/	/	/	/	/	/	/	/	
11-Transfer car	1			/	/	/	/	/	/	/	/	
12-Transfer car	1			/	/	/	/	/	/	/	/	
13-วัดอุณหภูมิ-A6 DRI	13			/	/	/	/	/	/	/	/	

ข้อคิดเห็น :

ข้อคิดเห็น :

ลงชื่อ

วันที่ 14 / 10 / 66

ผู้ดำเนินการ

ลงชื่อ


วันที่ 16 / 10 / 66

ผู้ตรวจสอบ

(หัวหน้างาน/วิศวกร)

หมายเหตุ

1. สภาพสาย Flex ฆ่าโรค (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย) เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสตุ
2. น้ำยาหมด / เกจวัดความดันตก เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสตุ
3. ที่แขวนถัง หรือ Tag หมด / หาย / ฆ่าโรค เบิกได้ที่ จป. โทร. 182-186

		ใบตรวจทดสอบอุปกรณ์ในการป้องกันและระงับภาวะฉุกเฉิน		แผ่นที่ : 1/1									
ส่วน <u>ห้อง บังคับ RM</u>		ประจำเดือน <u>พฤษภาคม ๖๕</u>		ผู้อนุมัติ									
ประเภท : ดึงดับเพลิงชนิดมือถือ		ความถี่ 30 วัน		DWG : DWG-SH-SI 02									
รายละเอียดการตรวจสอบ													
ตัวถังดับเพลิง (B)			ถังแก๊ส (S)										
B1 สดภาพถังหรือเป็นสนิม / ทำการเขย่า ดึงป้องกันการ Pack ตัว (เดือน มิ.ย. / ธ.ค.)			S1 ถังอยู่จุดที่ตั้งถังหรือไม่ S2 น้ำยาหมดโดยเช็คจากเกจวัดว่าตกหรือไม่/หรือซึ่ง นน. S3 มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ (ภายในบริเวณ 60 ซม.)										
B2 ที่แขวนถังชำรุด หรือ หัก													
ขั้นตอนการตรวจเช็ค		1. ถ้าวบสิ่งผิดปกติ ให้แก้ไขเพื่อพร้อมใช้ทันที 2. ลงลายมือชื่อ,วันที่ตรวจ ที่ใบตรวจเช็คที่ติดกับถังดับเพลิง 3. จปส. ลงลายมือชื่อที่ช่องผู้ดำเนินการ 4. ส่งเอกสารให้หัวหน้า จปส. ลงนาม -> File ที่ จป.											
สภาพ : / = สภาพดี X = สภาพชำรุดรอแก้ไข O = ชำรุดแก้ไขแล้ว													
หมายเลข : ตำแหน่งวาง		ชนิด รายละเอียดการตรวจทดสอบ/สภาพ										หมายเหตุ	
		DC	ABFFC	CO ₂	B2	E1	E2	E3	S1	S2	S3		
1.C-Hook 1				1	/	/	/	/	/	/	/		
2.C-Hook 2				1	/	/	/	/	/	/	/		
3.C-Hook 3				1	/	/	/	/	/	/	/		
4.Hydraulic Room 1/2				1	/	/	/	/	/	/	/		
4.1Hydraulic Room 1/2				1	/	/	/	/	/	/	/		
5.Hydraulic Room 2/2				1	/	/	/	/	/	/	/		
5.1Hydraulic Room 2/2				1	/	/	/	/	/	/	/		
6-7 ห้องน้ำมันใต้ Coil car				1	/	/	/	/	/	/	/		
8-9 ห้อง GEN Ph. 2		1		1	/	/	/	/	/	/	/		
10-12 Roll Shop maintenance		1		1	/	/	/	/	/	/	/		
				1	/	/	/	/	/	/	/		
				1	/	/	/	/	/	/	/		
13 หน้าห้อง RM-HY)				1	/	/	/	/	/	/	/		
14 RM-HY)				1	/	/	/	/	/	/	/		
OIL Cellar Room 3													
15.ประตูOC3 ด้าน Stelmor Blow				1	/	/	/	/	/	/	/		
16.ประตูOC3 ด้าน SS16				1	/	/	/	/	/	/	/		
Drive Room Phase 2													
17-18 ห้อง PLC Line 2				1	/	/	/	/	/	/	/		
				1	/	/	/	/	/	/	/		
19.Hydraulic OC2				1	/	/	/	/	/	/	/		
22-24 Finishing Shop													
				1	/	/	/	/	/	/	/		
				1	/	/	/	/	/	/	/		
				1	/	/	/	/	/	/	/		
ข้อคิดเห็น :						ข้อคิดเห็น :							
ลงชื่อ <u>นาย สิริเดช จิราภรณ์</u> ผู้ดำเนินการ วันที่ <u>22, 11, ๕๕</u> จปส.						ลงชื่อ <u>[Signature]</u> ผู้ตรวจสอบ วันที่ <u>23, 11, ๕๕</u> (หัวหน้าทีม จปส.)							
หมายเหตุ						1. สภาพสาย Flex ชำรุด (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย) เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสดุ 2. น้ำยาหมด / เกจวัดความดันตก เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสดุ 3. ที่แขวนถัง หรือ Tag หมด / หาย / ชำรุด เบิกได้ที่ จป. โทร. 182-186							
FO-EM- 04 (0-01/02/55)						ต้นฉบับ : จ.							



แบบทดสอบถึงดับเพลิง

แผ่นที่ : 1 / 1

แก้ไขครั้งที่

ส่วน

ประจำเดือน พ.ย 2566

ผู้คุมมัด

ประเภท : ถังดับเพลิงชนิดมือถือ

ความถี่ 30 วัน

รายละเอียดการตรวจสอบ

ตัวถังดับเพลิง (B)

อุปกรณ์ (E)

สถานะ (S)

B1 สถาปถั้บหรือเป็นสนิม / ทำการเขย่า

E1 หัวพ่นน้ำยาชำรุดหรือไม่ / สลักหลุด หรือไม่

S1 ถังอยู่จุดที่ติดตั้งหรือไม่

ถึงป้องกันการ Pack ตัว (เดือน มิ.ย. / ธ.ค.)

E2 สภาพสาย Flex ชำรุด (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย)

S2 น้ำยาหมดโดยใช้จากเกจวัดว่าตกหรือไม่/หรือยัง นน.

B2 ที่แขวนถึงชำรุด หรือ หัก

E3 สภาพגעวัดความดันต่ำ

S3 มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ (ภายในบริเวณ 60 ซม.)

ขั้นตอนการตรวจเช็ค

1. ถ้าพบสิ่งผิดปกติ ชำรุด/น้ำยาหมด ให้แก้ไขเพื่อพร้อมใช้ทันที

3.ผู้ที่ได้รับมอบหมายลงลายมือชื่อที่ช่องผู้ดำเนินการ

2. ตรวจสอบเสร็จลงลายมือชื่อ,วันที่ตรวจ ที่ใบตรวจเช็คที่ติดกับถังดับเพลิง

4.ส่งเอกสารให้หัวหน้างาน/วศ. ลงนามสำเนาส่ง จป.

สภาพ : / = สภาพดี

X = สภาพชำรุดรอกแก้ไข

0 = ชำรุดแก้ไขแล้ว

[illegible]

ข้อคิดเห็น :

ข้อคิดเห็น :

ลงชื่อ พล วนา ผู้ดำเนินการ

ลงชื่อ  ผู้ตรวจสอบ

วันที่ ๒๕, ๗, ๖๖

วันที่ 20 / 11 / 66

(หัวหน้างาน/วิศวกร)

หมายเหตุ

1. สภาพสาข Flex ชำรุด (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย) เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสตุ
2. น้ำยาหมด / เกจวัดความดันตก เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสตุ
3. ที่แขวนถัง หรือ Tag หมด / หาย / ชำรุด เบิกได้ที่ จป. โทร. 182-186



แบบตรวจสอบถึงดับเพลิง

แผ่นที่ : 1/1
แก้ไขครั้งที่

ส่วน ข้อมบารุงเครื่องกลหลักแห่ง

ประจำเดือน พ.ย ๖๖

ผู้อนุมัติ

ประเภท : ถึงดับเพลิงชนิดมือถือ

ความถี่ 30 วัน

รายละเอียดการตรวจสอบ

ตัวถึงดับเพลิง (B)

B1 สภาพถังบัพหรือเป็นสนิม / ทำการเข้า
ถึงป้องกันการ Pack ตัว (เดือน มิ.ย. / ธ.ค.)
B2 ที่แขวนถึงชำรุด หรือ หัก

อุปกรณ์ (E)

E1 หัวพ่นน้ำยาชำรุดหรือไม่ / สลักหลุด หรือไม่ S1 ถึงอยู่จุดที่ติดตั้งหรือไม่
E2 สภาพสาย Flex ชำรุด (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย) S2 น้ำยาหมดโดยเช็คจากเกจวัดว่าตกหรือไม่/หรือซึ่ง นน.
E3 สภาพเกจวัดความดันชำรุด S3 มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ (ภายในบริเวณ 60 ซม.)

สถานะ (S)

ขั้นตอนการตรวจเช็ค

- ถ้าพบสิ่งผิดปกติ ชำรุด/น้ำยาหมด ให้แก้ไขเพื่อพร้อมใช้ทันที
- ตรวจเสร็จลงลายมือชื่อ,วันที่ตรวจ ที่ใบตรวจเช็คที่ติดกับถึงดับเพลิง
- ผู้ที่ได้รับมอบหมายลงลายมือชื่อที่ช่องผู้ดำเนินการ
- ส่งเอกสารให้หัวหน้างาน/วศ. ลงนามสำเนาส่ง จป.

สภาพ :

/ = สภาพดี

X = สภาพชำรุดรอแก้ไข

O = ชำรุดแก้ไขแล้ว

เลขที่ : ตำแหน่งวาง	ชนิด			รายละเอียดการตรวจทดสอบ/สภาพ								หมายเหตุ
	DC	ABFFC	CO2	B1	B2	E1	E2	E3	S1	S2	S3	
Work Shop MT-SP	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Hydraulic. Room 1 (CCM)	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Booster Pump	✗											
Hydraulic. Room 2 (CCM)	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
		✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Fume Plant (Air Comp)			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Hydraulic EAF	✓			✗								รอเบิกถังใหม่
	✓											รอเบิกถังใหม่
Hydraulic LF	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Basin Pump	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

ข้อคิดเห็น :

ข้อคิดเห็น :

ลงชื่อ

ประวิทย์ วัฒนศิริ

ผู้ดำเนินการ

วันที่ 22 / 11 / 23

ลงชื่อ

พณ ภิเดช

ผู้ตรวจสอบ

วันที่ 22 / 11 / 23

(หัวหน้างาน/วิศวกร)

หมายเหตุ

- สภาพสาย Flex ชำรุด (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย) เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสด
- น้ำยาหมด / เกจวัดความดันตก เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสด
- ที่แขวนถึง หรือ Tag หมด /หาย / ชำรุด เบิกได้ที่ จป. โทร. 182-186



แบบตรวจสอบถังดับเพลิง

แผ่นที่ : 1/1

แก้ไขครั้งที่

ส่วน EUT - Water Plant

ประจำเดือน

พฤศจิกายน 2566

ผู้อนุมัติ

ประเภท : ถังดับเพลิงชนิดมือถือ

ความถี่ 30 วัน

รายละเอียดการตรวจสอบ

ตัวถังดับเพลิง (B)

อุปกรณ์ (E)

สถานะ (S)

B1 สภาพถังบุหรือเป็นสนิม / ทำการเช่า

E1 หัวพ่นน้ำยาฆ่าเชื้อหรือไม้ / สลักหลุด หรือไม้ S1 ถังอยู่จุดที่ตั้งหรือไม่

ถังป้องกันการ Pack ตัว (เดือน มิ.ย. / ธ.ค.)

E2 สภาพสาย Flex ชำรุด (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย) S2 น้ำยาหมดโดยเช็คจากเกจวัดว่าตกหรือไม่/หรือซึ่ง นน.

B2 ที่แวนถังชำรุด หรือ หัก

E3 สภาพเกจวัดความดันชำรุด

S3 มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ (ภายในบริเวณ 60 ซม.)

ขั้นตอนการตรวจเช็ค

- ถ้าพบสิ่งผิดปกติ ชำรุด/น้ำยาหมด ให้แก้ไขเพื่อพร้อมใช้ทันที
- ผู้ที่ได้รับมอบหมายลงลายมือชื่อที่ช่องผู้ดำเนินการ
- ตรวจสอบเสร็จลงลายมือชื่อ,วันที่ตรวจ ที่ใบตรวจเช็คที่ติดกับถังดับเพลิง
- ส่งเอกสารให้หัวหน้างาน/วศ. ลงนามสำเนาส่ง จป.

สภาพ :

/ = สภาพดี

X = สภาพชำรุดรอแก้ไข

O = ชำรุดแก้ไขแล้ว

เลขที่ : ตำแหน่งวาง	ชนิด			รายละเอียดการตรวจทดสอบ/สภาพ									หมายเหตุ
	DC	ABFFC	CO2	B1	B2	E1	E2	E3	S1	S2	S3		
WT-01 หน้าห้อง MCC 1			1	/	/	/	/	/	/	/	/		
WT-02 หน้าห้อง MCC 1	1			/	/	/	/	/	/	/	/		
WT-03 หน้าห้อง MCC 2			1	/	/	/	/	/	/	/	/		
WT-04 หน้าห้องน้ำ	1			/	/	/	/	/	/	/	/		
WT-05 หน้าห้อง Emergency 2	1			/	/	/	/	/	/	/	/		
WT-06 หน้าห้อง MCC 3			1	/	/	/	/	/	/	/	/		
WT-07 เส้นทางเข้าห้องสารเคมี	1			/	/	/	/	/	/	/	/		
WT-08 ห้อง Control Water plant			1	/	/	/	/	/	/	/	/		
WT-09 ตู้ Drive ห้องพักกะ			1	/	/	/	/	/	/	/	/		
WT-10 ห้อง Air com SP			1	/	/	/	/	/	/	/	/		
WT-11 ห้อง Air com RM1			1	/	/	/	/	/	/	/	/		
WT-12 ห้อง Air com RM1			1	/	/	/	/	/	/	/	/		
WT-13 ห้อง Air com RM2			1	/	/	/	/	/	/	/	/		
WT-14 ห้อง Air com RM2			1	/	/	/	/	/	/	/	/		
WT-15 Work Shop MT	1			/	/	/	/	/	/	/	/		
WT-16 Work Shop MT	1			/	/	/	/	/	/	/	/		

ข้อคิดเห็น :

ข้อคิดเห็น :

ลงชื่อ

ผู้ดำเนินการ

วันที่ 10 / 11 / 2023

ลงชื่อ

ผู้ตรวจสอบ

วันที่ 10 / 11 / 2023

(หัวหน้างาน/วิศวกร)

หมายเหตุ

- สภาพสาย Flex ชำรุด (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย) เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสดุ
- น้ำยาหมด / เกจวัดความดันตก เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสดุ
- ที่แวนถัง หรือ Tag หมด / หาย / ชำรุด เบิกได้ที่ จป. โทร. 182-186

แบบตรวจสอบถ่วงดับเพลิง

แผ่นที่ : 1 / 1
แก้ไขครั้งที่

ส่วน เพลิกแท่ง / Grinding

ประจำเดือน

2/11/66

ผู้อำนวย

ประเภท : ถังดับเพลิงชนิดมือถือ

ความถี่ 30 วัน

รายละเอียดการตรวจสอบ

ตัวถังดับเพลิง (8)

อุปกรณ์ (E)

សម័យ (S)

B1 สถาปัตยกรรมหรือเป็นสนิม / ทำการเขย่า

E1 หัวฟันน้ำยาชำรุดหรือไม่ / สลักหลุด หรือไม่ S1 ถังอยู่จุดที่ติดตั้งหรือไม่

ถึงป้องกันการ Pack ตัว (เดือน มิ.ย. / ธ.ค.)

E2 สภาพสาย Flex ชำรุด (งอ.ปริ.แตก.เปื่อย)

S2 น้ำยาหมุดโดยเชื้อจากเกว็ดว่าตกหรือไม่/หรือยัง นน.

B2 ที่แขวนถังชำระ หรือ หัก

E3 สภาพแวดล้อมด้านความดันขำรด

S3 มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ (ภายในบริเวณ 60 ซม.)

ขั้นตอนการตรวจเช็ค

1. ถ้าพบสิ่งผิดปกติ ชำรุด/น้ำยาหมด ให้แก้ไขเพื่อพร้อมใช้ทันที

3.ผู้ที่ได้รับมอบหมายลงลายมือชื่อที่ของมัดดาเนินการ

2. ตรวจสอบเสร็จลงลายมือชื่อ,วันที่ตรวจ ที่ใบตรวจเช็คที่ติดกับถังดับเพลิง 4. ส่งเอกสารให้หัวหน้างาน/วศ. ลงนามสำเนาส่ง จป.

สภาพ :

/ = สภาพดี

X = สภาพชำระดอกเบี้ย

0 = ซ้ำรูดแบกไข่น้ำ

[illegible]

ข้อคิดเห็น :

ข้อคิดเห็น :

คิงส์ตัน

ผู้ดำเนินการ

3.172

ដូចរាជសាសន៍។

วันที่ / /

10, 11, 12

(หัวหน้างาน/วิศวกร)

หมายเหตุ

1. สภาพสาย Flex ชำรุด (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย) เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสด

2. น้ำยาหมด / เกจวัดความดันตก เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสด

3. ที่แพนงั๋ง หรือ Tag หมด / หาย / ขำรด เบิกได้ที่ จป. โทร. 182-186



แบบตรวจสอบถึงดับเพลิง

แผ่นที่ : 1/1
แก้ไขครั้งที่

ส่วน เหล็กแท่ง / LF

ประจำเดือน

มกราคม

ผู้อนุมัติ

ประเภท : ถึงดับเพลิงชนิดมือถือ

ความถี่ 30 วัน

รายละเอียดการตรวจสอบ

ตัวถังดับเพลิง (B.)

อุปกรณ์ (E)

สถานะ (S)

B1 สภาพถังบุหรือเป็นสนิม / ทำการเขย่า
ถึงป้องกันการ Pack ตัว (เดือน มิ.ย. / ธ.ค.)

E1 หัวพ่นน้ำยาชำรุดหรือไม่ / สลักหลุด หรือไม่
E2 สภาพสาย Flexชำรุด (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย)

S1 ถึงอยู่จุดที่ติดตั้งหรือไม่
S2 น้ำยาหมดโดยเช็คจากเกจวัดว่าตกหรือไม่/หรือซึ่ง นน.
S3 มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ (ภายในบริเวณ 60 ซม.)

B2 ที่แขวนถังชำรุด หรือ หัก

E3 สภาพเกจวัดความดันชำรุด

ขั้นตอนการตรวจเช็ค

1. ถ้าพบสิ่งผิดปกติชำรุด/น้ำยาหมด ให้แก้ไขเพื่อพร้อมใช้ทันที
2. ตรวจเสร็จลงลายมือชื่อ,วันที่ตรวจ ที่ใบตรวจเช็คที่ติดกับถังดับเพลิง
3. ผู้ที่ได้รับมอบหมายลงลายมือชื่อที่ช่องผู้ดำเนินการ
4. ส่งเอกสารให้หัวหน้างาน/วศ. ลงนามสำเนาส่ง จป.

สภาพ :

/ = สภาพดี

X = สภาพชำรุดรอแก้ไข

O = ชำรุดแก้ไขแล้ว

เลขที่ : ตำแหน่งวาง	ชนิด			รายละเอียดการตรวจทดสอบ/สภาพ									หมายเหตุ
	DC	ABFFC	CO2	B1	B2	E1	E2	E3	S1	S2	S3		
SP01 หน้าห้อง LF Control	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP02 หน้าห้อง LF Control	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP03 หน้าห้อง LF Control	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP04 หน้าห้อง LF Control	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP05 หน้าห้อง LF Control	/			/	/	/	/	X	/	/	/	17.7.2011	
SP06 หน้าห้อง LF Control	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP07 หน้าห้อง LF Control	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP08 หน้าห้อง LF Control	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP09 หน้าห้อง LF Control	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP010 หน้าห้อง LF Control	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP011 หน้าห้อง LF Control	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP012 หน้าห้อง LF Control	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP013 หน้าห้อง LF Control	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP014 หน้าห้อง LF Control	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP015 หน้าห้อง LF Control	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP016 หน้าห้อง LF Control	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
SP017 หน้าห้อง LF Control	/			/	/	/	/	/	/	/	/		
ข้อคิดเห็น :								ข้อคิดเห็น :					
ลงชื่อ <u>นาย จ. น. น.</u> ผู้ดำเนินการ								ลงชื่อ <u>นาย จ. น. น.</u> ผู้ตรวจสอบ					
วันที่ <u>16 / 11 / 11</u>								วันที่ <u>20 / 11 / 11</u> (หัวหน้างาน/วิศวกร)					
หมายเหตุ													
1. สภาพสาย Flexชำรุด (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย) เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสตุ													
2. น้ำยาหมด / เกจวัดความดันตก เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสตุ													
3. ที่แขวนถัง หรือ Tag หมด / หาย / ชำรุด เบิกได้ที่ จป. โทร. 182-186													

ส่วน เหล็กแท่ง / CCM

ประจำเดือน พฤษจิกายน ๖๖

ผู้อนุมัติ

ประเภท : ดั้งดับเพลิงชนิดมือถือ

ความถี่ 30 วัน

รายละเอียดการตรวจสอบ

ตัวตั้งต้นเพียง (B)

อุปกรณ์ (E)

สภาวะ (S)

B1 สภาพถังบับหรือเป็นสนิม / ทำการเขย่า
ถังป้องกันการ Pack ตัว (เดือน มิ.ย. / ธ.ค.)

E1 หัวพ่นน้ำยาชำระหรือไม่ / สลักหลุด หรือไม่

S1 ถึงอยู่จุดที่ติดตั้งหรือไม่

E2 สภาพลสาย Fiex ชำรด (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย)

S2 น้ำยาหมุดโดยเช็ดจากเงาวัตถุว่าตกหรือไม่/หรือซึ่ง นน.

B2 ที่เขavnถ้งข้ารด หรือ หัก

E3 สภาพגעจวัดความดันชำระ

S3 มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ (ภายในบริเวณ 60 ซม.)

ขั้นตอนการตรวจเช็ค

1. ถ้าพบสิ่งผิดปกติ ชำรด/น้ำยาหมด ให้แก้ไขเพื่อพร้อมใช้ทันที

3.ผู้ที่ได้รับมอบหมายส่งลายมือชื่อที่ช่องผู้ดำเนินการ

2. ตรวจเสร็จลงลายมือชื่อ,วันที่ตรวจ ที่ใบตรวจเช็คที่ติดกับถังดับเพลิง

4. ส่งเอกสารให้หัวหน้างาน/วค. ลงนามสำเนาส่ง จป.

สถาปนา

/ = สภาพดี

X = สภาพข้าราชการแก้ไข

0 = ซ้ำตรงกันไปแล้ว

[illegible]

ข้อคิดเห็น :

ข้อคิดเห็น :

ลงชื่อ	ศักดิ์ดา
--------	----------

ผู้ดำเนินการ

วันที่ 13 / 11 / 66

১৭৫

ผู้ตรวจสอบ

วันที่ 16 / 11 / 66

(หัวหน้างาน/วิศวกร)

หมายเหตุ

1. สภาพสาย Flex ชำรุด (งอ,ปริ,แตก,เบียด) เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสด

2. น้ํายาหมต / เกจวัดความดันตก เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสด

3. ที่แขวนฉิ่ง หรือ Tag หมด / หาย / ชำรุด เบิกได้ที่ จป. โทร. 182-186

ส่วน เหล็กแท่ง / CCM

ประจำเดือน ๒๗ / ๑๑ / ๒๕๖

ผู้นำนวัตกรรม

ประเภท : ถังดับเพลิงชนิดมือถือ

ความถี่ 30 วัน

รายละเอียดการตรวจสอบ

ตัวถังดับเพลิง (8)

ឧបករណ៍ (E)

สถานะ (S)

81 สถาปถัษบพหรือเป็นสนธิม / ทำการเซย์
ตั้งป้องกันการ Pack ตัว (เดือน มิ.ย. / จ.ค.)

E1 หัวฟันหน้ายาวชำรุดหรือไม่ / สลักหลุด หรือไม่
E2 สภาพสาย Flex ชำรุด (งอ,ปริแตก,เปื่อย)

S1 ดึงขุจตุรที่ติดตั้งหรือไม่
S2 น้ำยาหมดโดยเช็คจากเกจวัดว่าตกหรือไม่/หรือยัง นน.
S3 มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ (ภายในบริเวณ 60 ซม.)

B2 ที่แขวนถึงชำรุด หรือ หัก

E3 สภาพגעวัดความดันข้างรถ

S3 มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ (ภายในบริเวณ 60 ซม.)

ขั้นตอนการตรวจเช็ค

- ถ้าพบสิ่งผิดปกติ ชำรุด/ชำรุดหมด ให้แก้ไขเพื่อพร้อมใช้ทันที
- ตรวจสอบเสร็จลงลายมือชื่อ,วันที่ตรวจฯ ที่ไปตรวจเช็คที่ติดกับถังดับเพลิง

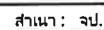
สภาพ :

/ = สภาพดี

X = สภาพชำรุดร่อแก้ไข

0 = ชำรุดแก้ไขแล้ว

[illegible]



แบบตรวจสอบกังดับเพลิง

แผนที่: 1/1

แก้ไขครั้งที่ 0

ส่วน ๖๖-๖๗, ๖๘

ประจำเดือน

ផ្តល់ឈ្មោះ

ประเภท : กังคับเพลิงชนิดมือถือ

ความถี่ 30 วัน

รายละเอียดการตรวจสอบ

ตัวตั้งดับเพลิง (B)

อุปกรณ์ (E)

สถานะ (S)

B1 สภาพถิ่นทุบหรือเป็นสนิม / ทำการเขย่า
ถังป้องกันการใช้ Pack ตัว (เดือน มิ.ย. / ธ.ค.)

E1 หัวพ่นน้ำยาฆ่าโรคหรือไม่ / สลักหลุด หรือไม่

S1 ถังอับจุดที่ติดตั้งหรือไม่

E2 สภาพลาย Flex ชำรด (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย)

S2 นำมาหมดโดยเช็คจากเกวรดว่าตกหรือไม่/หรือชั่ง นน.

B2 หีแฉวงกิ่งชำรด หรือ หัก

E3 สภาพเกจวัดความดันขาด

S3 ผลิตกิ่งชำหรือไม่ (ภายในบริเวณ 60 ซม.)

ขั้นตอนการตรวจเช็

1. ถ้าพบสิ่งผิดปกติ ชำรด/น้ำบาดมด ให้แก้ไขเพื่อพร้อมใช้ทันที

3. ผู้ที่ได้รับมอบหมายลงลายมือชื่อที่ช่องผู้ดำเนินการ

2. ตรวจสอบร่องลายมือชื่อ วันที่ตรวจ ที่ใบตรวจเช็คที่ติดกับถังดับเพลิง

4. ส่งเอกสารให้หัวหน้างาน/วค. ลงนามสำเนาส่ง จป.

สภาพ :

/ = สภาพดี

X = สภาพชำรุดรอแก้ไข

○ = ชำรุดแก้ไขแล้ว

[illegible]

ข้อคิดเห็น :

ข้อคิดเห็น :

លេខ	
-----	--

ผู้ดำเนินการ

ลวงชื่อ	
---------	--

ผู้ตรวจสอบ

วันที่

วันที่

(หัวหน้างาน/วิศวกร)

หมายเหตุ

1. สภาพสาย Flex ชำรุด (งอ,ปริ,แตก,เหี่ยว) เบิกเปลี่ยนได้ที่ ฟอร์ด
2. น้ำยาหมุด / เกรดความดันตก เบิกเปลี่ยนได้ที่ ฟอร์ด
3. ที่แขวนถัง หรือ Tag หมุด / หาย / ชำรุด เบิกได้ที่ จป. โทร. 182-186

FO-EN-EM 07 (0-01/10/58)

ต้นฉบับ : ต้นสังกัด

สำเนา: จป.



แบบตรวจสอบระดับเพลิง

แผ่นที่ : 1/1

แก้ไขครั้งที่

ส่วน ก.ท.บ.
ประเภท : ระดับเพลิงชนิดมือถือประจำเดือน พ.ย.
ความถี่ 30 วัน

ผู้อนุมัติ

รายละเอียดการตรวจสอบ

ตัวถังดับเพลิง (B)

B1 สภาพถังบัพหรือเป็นสนิม / ทำการเขย่า
ถังป้องกันการ Pack ตัว (เดือน มิ.ย. / ธ.ค.)
B2 ที่เขว่นถังชำรุด หรือ หัก

อุปกรณ์ (E)

- E1 หัวพ่นน้ำยาชำรุดหรือไม่ / สลักหลุด หัก S1 ถังอยู่จุดที่ติดตั้งหรือไม่
E2 สภาพสาย Flex ชำรุด (งอ,ปริ,แตก,เปื้อ) S2 น้ำยาหมดโดยเช็คจากเกจวัดว่าตกหรือไม่/หรือชั้น นน.
1. ถ้าวบสิ่ง E3 สภาพเกจวัดความดันชำรุด S3 มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ (ภายในบริเวณ 60 ซม.)
3. ผู้ที่ได้รับมอบหมายลงลายมือชื่อที่ช่องผู้ดำเนินการ
2. ตรวจสอบเสร็จลงลายมือชื่อ,วันที่ตรวจ ที่ใบตรวจเช็คที่ติดกับถัง 4. ส่งเอกสารให้หัวหน้างาน/วศ. ลงนามส่งงานส่ง จป.

สถานะ (S)

ขั้นตอนการตรวจเช็ค

สภาพ :

/ = สภาพดี

X = สภาพชำรุดรอแก้ไข

O = ชำรุดแก้ไขแล้ว

เลขที่ : ตำแหน่งวาง	ชนิด			รายละเอียดการตรวจทดสอบ/สภาพ									หมายเหตุ
	DC	BFF	CO2	B1	B2	E1	E2	E3	S1	S2	S3		
01 ห้อง FINESS 1		1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
02 ...ห้องอาหารชั้น 1 (1)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
03 ...ห้องอาหารชั้น 1 (2)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
04 ช่างประตูทางเข้า office ชั้น 1			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
05 ด้านข้างเครื่องรูดบัตรชั้น 1 (1)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
06 ด้านข้างเครื่องรูดบัตรชั้น 1 (2)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
07 ช่างโต๊ะประชาสัมพันธ์			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
08 หน้าทางออกประตูฉุกเฉิน (1)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
09 หน้าทางออกประตูฉุกเฉิน (2)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
10 ด้านนอกประตูทางออกฉุกเฉิน			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
11 หม้อประตู่ห้อง server			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
12 ห้องเก็บของชั้น 2 (1)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
13 ห้องเก็บของชั้น 2 (2)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
14 ประตูทางเข้าห้องเก็บของชั้น 2			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
15 หน้าประตูไปตลาดฟ้าชั้น 2			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
16 ประตูตลาดฟ้าชั้น 2(ออกสวนลอยฟ้า)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
17 หน้าห้องประชุมชั้น 3 (1)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
18 หน้าประตูทางเข้าห้องเก็บเอกสารชั้น 3 (2)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
19 หน้าประตูทางเข้าห้องเก็บเอกสารชั้น 3(3)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
20 บันไดทางออกฉุกเฉินชั้น 3 (4)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
21 ...โรงอาหาร (2)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
22 ...โรงอาหาร (1)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
23 ด้านหลังโรงอาหาร(ถังแก๊ส) (2)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
24 ด้านหลังโรงอาหาร(ถังแก๊ส) (1)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
25 ป้อม รปภ. ประตู 2 (2)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
26 ป้อม รปภ. ประตู 2 (1)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
27 ช่างห้องพยาบาล (1)		1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
28 ช่างห้องพยาบาล (2)		1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
29 ป้อม รปภ.ประตู 1 (1)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
30 ป้อม รปภ ประตู 1 (2)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
31 ป้อม รปภ. ประตู 1 (ปชส.) (3)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
32 ลานจอดรถยนต์ (3)		1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
33 ลานจอดรถจักรยานยนต์ (2)		1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		

ข้อคิดเห็น :

ข้อคิดเห็น :

ลงชื่อ

วันที่ 14 / พ.ย. / 66

ผู้ดำเนินการ

ลงชื่อ

วันที่ / /

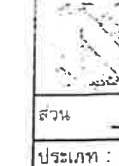
ผู้ตรวจสอบ

(หัวหน้างาน/วิศวกร)

หมายเหตุ

1. สภาพสาย Flex ชำรุด (งอ,ปริ,แตก,เปื้อ) เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสด
2. น้ำยาหมด / เกจวัดความดันตก เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสด
3. ที่เขว่นถัง หรือ Tag หมด/หาย / ชำรุด เบิกได้ที่ จป. โทร. 182-186

ใบตรวจทดสอบอุปกรณ์ในการป้องกันและระงับภาวะฉุกเฉิน		แผ่นที่ : 1/3 แก้ไขครั้งที่ :											
ส่วน _____	ประจำเดือน พฤษภาคม ๖๖	ผู้อนุมัติ _____											
ประเภท : ตั้งดับเพลิงชนิดมือถือ	ความถี่ 30 วัน	DWG : DWG-SH-SI 02											
รายละเอียดการตรวจสอบ :													
ตัวถังดับเพลิง (B)	อุปกรณ์ (E)	สถานะ (S)											
B1 สภาพถังบัพหรือเป็นสนิม / ทำการเช่า ตั้งป้องกันการ Pack ตัว (เดือน มี.ย. / ธ.ค.)	E1 หัวพ่นน้ำยาฆ่าโรคหรือไม่ / สลักหลุด หรือ S1 ดึงอยู่จุดที่ติดตั้งหรือไม่												
B2 ที่แขวนถังฆ่าโรค หรือ หัก	E2 สภาพสาย Flex ฆ่าโรค (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย) S2 น้ำยาหมดโดยเช็คจากเกจวัดว่าตกหรือไม่/หรือยัง นน.												
	E3 สภาพเกจวัดความดันฆ่าโรค	S3 มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ (ภายในบริเวณ 60 ซม.)											
ขั้นตอนการตรวจเช็ค	1. ถ้ำพบสิ่งผิดปกติ ฆ่าโรค/น้ำยาหมด ให้แก้ไขเพื่อพร้อมใช้ทันที 3. จปส. ลงลายมือชื่อที่ช่องผู้ดำเนินการ 2. ตรวจเสร็จลงลายมือชื่อ,วันที่ตรวจ ที่ใบตรวจเช็คที่ติดกับถังดับเพลิง 4. ส่งเอกสารให้หัวหน้า จปส. ลงนาม -> File ที่ จป.												
สภาพ : / = สภาพดี X = สภาพชำรุดรอแก้ไข O = ฆ่าโรคแก้ไขแล้ว													
เลขที่ : ตำแหน่งวาง	ชนิด			รายละเอียดการตรวจทดสอบ/สภาพ									หมายเหตุ
	DC	ABFFC	CO ₂	B1	B2	E1	E2	E3	S1	S2	S3		
49-51-หน้าห้อง PLC ข้าง C Hook			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
52-ที่เสาดำ Cooling Bed			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
53-54-ประตู 5 (Office เหล็ก Coil)	1			/	/	/	/	/	/	/	/		
	1			/	/	/	/	/	/	/	/		
55-56-ข้าง Office FG			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
57-บนเคา Line 2			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
58-59-หน้าเคา Line2			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
60-61-หลังเคา Line 2			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
62-63-ใต้เคา 2ชุด			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
64-ห้อง CP 2			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
65-66-ที่เสาเครน (เล็ก) หลังแท่นรีด			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
67- Abpersitsaw			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
68-69- LPE	1			/	/	/	/	/	/	/	/		
	1			/	/	/	/	/	/	/	/		
ข้อคิดเห็น :				ข้อคิดเห็น :									
ลงชื่อ _____ ผู้ดำเนินการ วันที่ 30 ม / ๖๖ จปส.				ลงชื่อ _____ ผู้ตรวจสอบ วันที่ 30 , 11 , ๖๖ (หัวหน้าทีม จปส.).									
หมายเหตุ				1. สภาพสาย Flex ฆ่าโรค (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย) เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสดุ 2. น้ำยาหมด / เกจวัดความดันตก เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสดุ 3. ที่แขวนถัง หรือ Tag หมด / หาย / ฆ่าโรค เบิกได้ที่ จป. โทร. 182-186									



ใบตรวจสอบอุปกรณ์ในการป้องกันและรับภาวะฉุกเฉิน

1/2
 แผนที่ :
 แก้ไขครั้งที่ :

ส่วน : RM

ประจำเดือน : พฤษภาคม ๒๕๖๖

ผู้อนุมัติ : _____

ประเภท : ถังดับเพลิงชนิดมือถือ

ความถี่ : 30 วัน

DWG : DWG-SH-SI 02

รายละเอียดการตรวจสอบ

ตัวถังดับเพลิง (B)

B1 สภาพถังบุหรือเป็นสนิม / ทำการเขย่า ถังป้องกันการ Pack ตัว (เดือน มี.ย. / ธ.ค.)

B2 ที่แขวนถังชำรุด หรือ หัก

อุปกรณ์ (E)

E1 หัวพ่นน้ำยาชำรุดหรือไม่ / สลักหลุด หรือ S1 ถังอยู่จุดที่ติดตั้งหรือไม่

E2 สภาพสาย Flex ชำรุด (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย) S2 น้ำยาหมดโดยเช็คจากเกจวัดว่าตกหรือไม่/หรือซึ่ง นน.

E3 สภาพเกจวัดความดันชำรุด S3 มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ (ภายในบริเวณ 60 ซม.)

สถานะ (S)

ขั้นตอนการตรวจเช็ค

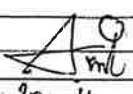
1. ถ้าพบสิ่งผิดปกติ ชำรุด/น้ำยาหมด ให้แก้ไขเพื่อพร้อมใช้ทันที
2. ตรวจเสร็จลงลายมือชื่อ,วันที่ตรวจ ที่ใบตรวจเช็คที่ติดกับถังดับเพลิง
3. จปส. ลงลายมือชื่อที่ช่องผู้ดำเนินการ
4. ส่งเอกสารให้หัวหน้า จปส. ลงนาม -> File ที่ จป.

สภาพ : / = สภาพดี X = สภาพชำรุดรอแก้ไข O = ชำรุดแก้ไขแล้ว

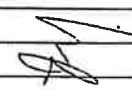
เลขที่ : ตำแหน่งวาง	ชนิด			รายละเอียดการตรวจสอบ/สภาพ									หมายเหตุ
	DC	ABFFC	CO ₂	B1	B2	E1	E2	E3	S1	S2	S3		
23-30-ตู้รวม Center			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
ระหว่าง Line1-2			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
31-41-ตู้รวม Center หน้าห้อง PLC			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
	1			/	/	/	/	-	/	/	/		
	1			/	/	/	/	-	/	/	/		
	1			/	/	/	/	-	/	/	/		
	1			/	/	/	/	-	/	/	/		
	1			/	/	/	/	-	/	/	/		
	1			/	/	/	/	-	/	/	/		
	1			/	/	/	/	-	/	/	/		
42-44-ผนังปูนตรงข้าม Shear 16			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
45-ด้านข้างห้อง CP 3			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
46-48-ผนังปูนท้าย Cooling Bed			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
			1	/	/	/	/	-	/	/	/		

ข้อคิดเห็น :

ข้อคิดเห็น :

ลงชื่อ  ผู้ดำเนินการ

วันที่ 30 / 11 / ๒๕๖๖ จปส.

ลงชื่อ  ผู้ตรวจสอบ


วันที่ 30 / 11 / ๒๕๖๖

หมายเหตุ

1. สภาพสาย Flex ชำรุด (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย) เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสด
2. น้ำยาหมด / เกจวัดความดันตก เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสด
3. ที่แขวนถัง หรือ Tag หมด / หาย / ชำรุด เบิกได้ที่ จป. โทร. 182-186

FO-EN-EM 04 (0-01/02/55)

ต้นฉบับ : จป.



ใบตรวจทดสอบอุปกรณ์ในการป้องกันและระงับภาวะฉุกเฉิน

1/1
 แผ่นที่ : _____
 แก้ไขครั้งที่ : _____

ส่วน : 221
 ประเภท : ถังดับเพลิงชนิดมือถือ

ประจำเดือน : มิถุนายน 66
 ความถี่ : 30 วัน

DWG : DWG-SH-SI 02
 ผู้อนุมัติ : _____

รายละเอียดการตรวจสอบ

ตัวถังดับเพลิง (B)

B1 สภาพถังบัพหรือเป็นสนิม / ทำการเขย่า

ถังป้องกันการ Pack ตัว (เดือน มี.ย. / ธ.ค.)

B2 ที่แขวนถังชำรุด หรือ หัก

อุปกรณ์ (E)

E1 หัวพ่นน้ำยาชำรุดหรือไม่ / สลักหลุด หรือ S1 ถังอยู่จุดที่ติดตั้งหรือไม่

E2 สภาพสาย Flex ชำรุด (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย) S2 น้ำยาหมดโดยเช็คจากเกจวัดว่าตกหรือไม่/หรือยัง นน.

E3 สภาพเกจวัดความดันชำรุด

สถานะ (S)

S3 มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ (ภายในบริเวณ 60 ซม.)

ขั้นตอนการตรวจเช็ค

1. ถ้าวบสิ่งผิดปกติ ชำรุด/น้ำยาหมด ให้แก้ไขเพื่อพร้อมใช้ทันที
2. ตรวจเสร็จส่งลงรายชื่อ,วันที่ตรวจ ที่ใบตรวจเช็คที่ติดกับถังดับเพลิง
3. จปส. ลงรายชื่อที่ช่องผู้ดำเนินการ
4. ส่งเอกสารให้หัวหน้า จปส. ลงนาม -> File ที่ จป.

สภาพ : / = สภาพดี X = สภาพชำรุดรอแก้ไข O = ชำรุดแก้ไขแล้ว

หมายเลขถัง : ตำแหน่งวาง	ชนิด			รายละเอียดการตรวจทดสอบ/สภาพ									หมายเหตุ
	DC	ABFFC	CO ₂	B1	B2	E1	E2	E3	S1	S2	S3		
1- ข้างห้อง CP 1			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
2-4 หน้าเตา Line 1			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
	1			/	/	/	/	-	/	/	/		
	1			/	/	/	/	-	/	/	/		
5-7 หลังเตา Line 1			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
8-10-ด้านข้างห้องครัว	1			/	/	/	/	-	/	/	/		
			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
11-ห้อง CP 2			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
12-14-ด้านข้าง Office เหล็กรีด			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
			1	/	/	/	/	-	/	/	/		
15-22-ตู้รับ Center	1			/	/	/	/	-	/	/	/		
ระหว่าง Line1-2	1			/	/	/	/	-	/	/	/		
	1			/	/	/	/	-	/	/	/		
	1			/	/	/	/	-	/	/	/		
	1			/	/	/	/	-	/	/	/		
	1			/	/	/	/	-	/	/	/		
	1			/	/	/	/	-	/	/	/		
	1			/	/	/	/	-	/	/	/		
	1			/	/	/	/	-	/	/	/		

ข้อคิดเห็น :

ข้อคิดเห็น :

ลงชื่อ Am ผู้ดำเนินการ

วันที่ 20 / 6 / 66 จปส.

ลงชื่อ [Signature] ผู้ตรวจสอบ

วันที่ 30 / 6 / 66 (หัวหน้าทีม จปส.)

หมายเหตุ

1. สภาพสาย Flex ชำรุด (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย) เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสตุ
2. น้ำยาหมด / เกจวัดความดันตก เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสตุ
3. ที่แขวนถัง หรือ Tag หมด / หาย / ชำรุด เบิกได้ที่ จป. โทร. 182-186

FO-EN-EM 04 (0-01/02/55)

ฉบับนี้ : จป.



แบบตรวจสอบระดับเพลิง

แผ่นที่ : 1/1

แก้ไขครั้งที่

ส่วน บริหาร

ประจำเดือน พฤษภาคม 2566

ผู้อนุมัติ

ประเภท : ถึงดับเพลิงชนิดมือถือ

ความถี่ 30 วัน

รายละเอียดการตรวจสอบ

ตัวถังดับเพลิง (B)

B1 สภาพถังบัพหรือเป็นสนิม / ทำการเขย่า
ถึงป้องกันการ Pack ตัว (เดือน มี.ย. / ธ.ค.)
B2 ที่แขวนถังชำรุด หรือ หัก

อุปกรณ์ (F)

E1 หัวพ่นน้ำยาชำรุดหรือไม่ / สลักหลุด หรือไม่
E2 สภาพสาย Flex ชำรุด (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย)
E3 สภาพเกจวัดความดันชำรุด

สถานะ (S)

S1 ถังอยู่จุดที่ติดตั้งหรือไม่
S2 น้ำยาหมดโดยเช็คจากเกจวัดว่าตกหรือไม่/หรือซึ่ง นน.
S3 มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ (ภายในบริเวณ 60 ซม.)

ขั้นตอนการตรวจเช็ค

- ถ้าพบสิ่งผิดปกติ ชำรุด/น้ำยาหมด ให้แก้ไขเพื่อพร้อมใช้ทันที
- ตรวจสอบเสร็จลงลายมือชื่อ,วันที่ตรวจ ที่ใบตรวจเช็คที่ติดกับถังดับเพลิง
- ผู้ที่ได้รับมอบหมายลงลายมือชื่อที่ช่องผู้ดำเนินการ
- ส่งเอกสารให้หัวหน้างาน/วศ. ลงนามสำเนาส่ง จป.

ภาพ :

/ = สภาพดี

X = สภาพชำรุดรอแก้ไข

O = ชำรุดแก้ไขแล้ว

เลขที่ : ตำแหน่งวาง	ชนิด			รายละเอียดการตรวจทดสอบ/สภาพ								หมายเหตุ
	DC	ABFFC	CO2	B1	B2	E1	E2	E3	S1	S2	S3	
01-เครื่องชั่ง			1	/	/	/	/	/	/	/	/	
02-เครื่องชั่ง	1			/	/	/	/	/	/	/	/	
03-Scrap Yard (เครื่องชั่งเล็ก)			1	/	/	/	/	/	/	/	/	
04-Scrap Yard (เครื่องชั่งเล็ก)	1			/	/	/	/	/	/	/	/	
05-ห้องจ่ายเศษเหล็ก Scrap		1		/	/	/	/	/	/	/	/	
06-ส.บ้านแพรงฯ	1			/	/	/	/	/	/	/	/	
07-ส.บ้านแพรงฯ	1			/	/	/	/	/	/	/	/	
08-ส.บ้านแพรงฯ	1			/	/	/	/	/	/	/	/	
09-รถบรรทุกส่งน้ำมัน(ส.บ้านแพรงฯ)	1			/	/	/	/	/	/	/	/	
-รถบรรทุกส่งน้ำมัน(ส.บ้านแพรงฯ)	1			/	/	/	/	/	/	/	/	
11-Transfer car	1			/	/	/	/	/	/	/	/	
12-Transfer car	1			/	/	/	/	/	/	/	/	
13-วัดอุณหภูมิ-A6 DRI	13			/	/	/	/	/	/	/	/	

ข้อคิดเห็น :

ข้อคิดเห็น :

ลงชื่อ

วันที่ / /

ผู้ดำเนินการ

ลงชื่อ

วันที่ 13 / 11 / 66

ผู้ตรวจสอบ

(หัวหน้างาน/วิศวกร)

หมายเหตุ

- สภาพสาย Flex ชำรุด (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย) เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสตุ
- น้ำยาหมด / เกจวัดความดันตก เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสตุ
- ที่แขวนถัง หรือ Tag หมด /หาย / ชำรุด เบิกได้ที่ จป. โทร. 182-186



แบบตรวจสอบถังดับเพลิง

แผ่นที่ : 1/1

แก้ไขครั้งที่

ส่วน EUT - Water Plant

ประจำเดือน

ธันวาคม 2566

ผู้อนุมัติ

ประเภท : ถังดับเพลิงชนิดมือถือ

ความถี่ 30 วัน

รายละเอียดการตรวจสอบ

ตัวถังดับเพลิง (B)

อุปกรณ์ (E)

สถานะ (S)

B1 สภาพถังบัพหรือเป็นสนิม / ทำการเช่า

E1 หัวพ่นน้ำยาฆ่าเชื้อหรือไม้ / สลักหลุด หรือไหม S1 ถังอยู่จุดที่ติดตั้งหรือไม่

ถังป้องกันการ Pack ตัว (เดือน ม.ย. / ธ.ค.)

E2 สภาพสาย Flex ฆ่าเชื้อ (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย) S2 น้ำยาหมดโดยเช็คจากเกจวัดความดันหรือไม่ว่างหรือยัง นน.

B2 ที่แขวนถังฆ่าเชื้อ หรือ หัก

E3 สภาพเกจวัดความดันฆ่าเชื้อ

S3 มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ (ภายในบริเวณ 60 ซม.)

ขั้นตอนการตรวจเช็ค

1. ถ้าพบสิ่งผิดปกติ ฆ่าเชื้อ/น้ำยาหมด ให้แก้ไขเพื่อพร้อมใช้ทันที
2. ตรวจสอบเสร็จลงลายมือชื่อ,วันที่ตรวจ ที่ใบตรวจเช็คที่ติดกับถังดับเพลิง
3. ผู้ที่ได้รับมอบหมายลงลายมือชื่อที่ช่องผู้ดำเนินการ
4. ส่งเอกสารให้หัวหน้างาน/วศ. ลงนามส่งเอกสาร จป.

สภาพ :

/ = สภาพดี

X = สภาพชำรุดแก้ไข

O = ฆ่าเชื้อแก้ไขแล้ว

เลขที่ : ตำแหน่งวาง	ชนิด			รายละเอียดการตรวจทดสอบ/สภาพ									หมายเหตุ
	DC	ABFFC	CO2	B1	B2	E1	E2	E3	S1	S2	S3		
WT-01 หน้าห้อง MCC 1			1	/	/	/	/	/	/	/	/		
WT-02 หน้าห้อง MCC 1	1			/	/	/	/	/	/	/	/		
WT-03 หน้าห้อง MCC 2			1	/	/	/	/	/	/	/	/		
WT-04 หน้าห้องน้ำ	1			/	/	/	/	/	/	/	/		
WT-05 หน้าถัง Emergency 2	1			/	/	/	/	/	/	/	/		
WT-06 หน้าห้อง MCC 3			1	/	/	/	/	/	/	/	/		
WT-07 เส้นทางเข้าห้องสารเคมี	1			/	/	/	/	/	/	/	/		
WT-08 ห้อง Control Water plant			1	/	/	/	/	/	/	/	/		
WT-09 ตู้ Drive ห้องพักกะ			1	/	/	/	/	/	/	/	/		
WT-10 ห้อง Air com SP			1	/	/	/	/	/	/	/	/		
WT-11 ห้อง Air com RM1			1	/	/	/	/	/	/	/	/		
WT-12 ห้อง Air com RM1			1	/	/	/	/	/	/	/	/		
WT-13 ห้อง Air com RM2			1	/	/	/	/	/	/	/	/		
WT-14 ห้อง Air com RM2			1	/	/	/	/	/	/	/	/		
WT-15 Work Shop MT	1			/	/	/	/	/	/	/	/		
WT-16 Work Shop MT	1			/	/	/	/	/	/	/	/		

ข้อคิดเห็น :

ข้อคิดเห็น :

ลงชื่อ

ผู้ดำเนินการ

วันที่ 15 / 12 / 2023

ลงชื่อ

ผู้ตรวจสอบ

วันที่ 15 / 12 / 2023

(หัวหน้างาน/วิศวกร)


หมายเหตุ

1. สภาพสาย Flex ฆ่าเชื้อ (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย) เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสตุ
2. น้ำยาหมด / เกจวัดความดันตก เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสตุ
3. ที่แขวนถัง หรือ Tag หมด /หาย / ฆ่าเชื้อ เบิกได้ที่ จป. โทร. 182-186

FO-EN-EM 07 (0-01/10/58)

ต้นฉบับ : ต้นสังกัด

สำเนา : จป.

	ใบตรวจทดสอบอุปกรณ์ในการป้องกันและระงับภาวะฉุกเฉิน	1/1 แผ่นที่ : _____
ส่วน <u>ซ่อมบำรุง กท</u>	ประจำเดือน <u>ธันวาคม</u>	ผู้อนุมัติ _____
ประเภท : <u>ถังดับเพลิงชนิดมือถือ</u> ความถี่ <u>30 วัน</u> DWG : DWG-SH-SI 02		
รายละเอียดการตรวจสอบ		
<u>ตัวถังดับเพลิง (B)</u> B1 สภาพถังดับเพลิงเป็นสนิม / ทำการเขย่า ถังป้องกันการ Pack ตัว (เดือน มิ.ย. / ธ.ค.) B2 ที่เขว่นถังชำรุด หรือ ทัก	<u>สถานะ (S)</u> S1 ถังอยู่จุดที่ติดตั้งหรือไม่ S2 น้ำยาหมดโดยเช็คจากเกจวัดความดันหรือไม่/หรือยัง นน. S3 มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ (ภายในบริเวณ 60 ซม.)	
ขั้นตอนการตรวจเช็ค	1. ถังดับเพลิงชนิดพกพา ให้แก้ไขเพื่อพร้อมใช้ทันที 3. จปส. ลงลายมือชื่อที่ช่องผู้ดำเนินการ 2. ลงลายมือชื่อ,วันที่ตรวจ ที่ใบตรวจเช็คที่ติดกับถังดับเพลิง 4. ส่งเอกสารให้หัวหน้า จปส. ลงนาม -> File ที่ จป.	
สภาพ : / = สภาพดี X = สภาพชำรุดรอแก้ไข O = ชำรุดแก้ไขแล้ว		
หมายเลขถัง : <u>ตำแหน่งวาง</u>	ชนิด รายละเอียดการตรวจทดสอบ/สภาพ	หมายเหตุ
	DC ABFC CO ₂ B2 E1 E2 E3 S1 S2 S3	
1.C-Hook 1		
2.C-Hook 2		
3.C-Hook 3		
4.Hydraulic Room 1/2		
4.1Hydraulic Room 1/2		
5.Hydraulic Room 2/2		
5.1Hydraulic Room 2/2		
6-7 ห้องน้ำมันใต้ Coil car		
8-9 ห้อง GEN Ph. 2		
10-12 Roll Shen maintenance		
13 หน้าห้อง RM-HY)		
14 RM-HY)		
OIL Cellar Room 3		
15.ประตูOC3 ด้าน Stelmor Blow		
16.ประตูOC3 ด้าน SS16		
Drive Room Phase 2		
17-18 ห้อง PLC Line 2		
19.Hydraulic OC2		
22-24 Finishing Shop		
ข้อคิดเห็น :		
ลงชื่อ <u>นาย สรอง จิราภรณ์</u> ผู้ดำเนินการ <u>วันที่ 25, 12, 66</u> จปส.		ลงชื่อ _____ ผู้ตรวจสอบ วันที่ _____ (หัวหน้าทีม จปส.)
หมายเหตุ :		
1. สภาพสาย Flex ชำรุด (จอ,ปริ,แตก,เปื้อน) เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสตุ 2. น้ำยาหมด / เกจวัดความดันตก เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสตุ 3. ที่เขว่นถัง หรือ Tag หมด / หาย / ชำรุด เบิกได้ที่ จป. โทร. 182-186		
FO-EM- 04 (0-01/02/55) ต้นฉบับ : จป.		



ใบตรวจทดสอบอุปกรณ์ในการป้องกันและระงับภาวะฉุกเฉิน

แผ่นที่ : 1/2

ส่วน ช่าง บั๊จ Rm

ประจำเดือน ธันวาคม

ผู้อนุมัติ

ประเภท : ถังดับเพลิงชนิดมือถือ

ความถี่ 30 วัน

DWG : DWG-SH-SI 02

รายละเอียดการตรวจสอบ

ตัวถังดับเพลิง (B)

อุปกรณ์ (E)

สถานะ (S)

B1 สภาพถังบัพหรือเป็นสนิม / ทำการเขย่า

E1 หัวพ่นน้ำยาชำรุดหรือไม่ / สลักหลุด หั S1 ถังอยู่จุดที่ติดตั้งหรือไม่

ถังป้องกันการ Pack ตัว (เดือน ส.ย. / ธ.ค.)

E2 สภาพสาย Flexชำรุด (งอ,ปริ,แตก,เปื้อน S2 น้ำยาหมดโดยเช็คจากเกจวัดว่าตกหรือไม่/หรือซึ่ง นน.

B2 ที่แขวนถังชำรุด หรือ หัก

E3 สภาพเกจวัดความดันชำรุด

S3 มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ (ภายในบริเวณ 60 ซม.)

ขั้นตอนการตรวจเช็ค

1. ถ้าวบสิ่งผิดปกติ ให้แก้ไขเพื่อพร้อมใช้ทันที

3. จปส. ลงลายมือชื่อที่ช่องผู้ดำเนินการ

2. ลงลายมือชื่อ,วันที่ตรวจ ที่ใบตรวจเช็คที่ติดกับถังดับเพลิง

4. ส่งเอกสารให้หัวหน้า จปส. ลงนาม -> File ที่ จป.

สภาพ :

/ = สภาพดี

X = สภาพชำรุดรอแก้ไข

O = ชำรุดแก้ไขแล้ว

เลขที่ : ตำแหน่งวาง

ชนิด

รายละเอียดการตรวจทดสอบ/สภาพ

หมายเหตุ

25. PLC 1 ข้างตู้ TA

26. PLC 2 ข้างตู้ TD

27. PLC 3 ประตูห้อง Spare

28. PLC 4 ประตูเข้าห้อง PLC

29. Training Room

30. PLC Room

31. ทางลง ห้อง PLC

32. ห้องสายไฟ PLC line 2

33. ห้อง Pumpใต้เตาRM1

34. ห้อง GEN Ph. 1

ข้อคิดเห็น :

ข้อคิดเห็น :

ลงชื่อ นาย สรณ จิราภรณ์ ผู้ดำเนินการ
วันที่ 25/12/66 จปส.ลงชื่อ _____ ผู้ตรวจสอบ
วันที่ / / (หัวหน้าทีม จปส.)

หมายเหตุ

1. สภาพสาย Flexชำรุด (งอ,ปริ,แตก,เปื้อน) เบิกเปลี่ยนได้ที พัสตุ
2. น้ำยาหมด / เกจวัดความดันตก เบิกเปลี่ยนได้ที พัสตุ
3. ที่แขวนถัง หรือ Tag หมด /หาย /ชำรุด เบิกได้ที จป. โทร. 182-186

แบบตรวจสอบกังดับเพลิง

แผนที่ : 1/1

แก้ไขครั้งที่	0
---------------	---

ส่วน ๑๖: ๓๕๔,๐๐๐

ประจำเดือน มีขาวปน

ផ្នែកបុគ្គលិក

ประเภท : กังดั๊บเพลิงชนิดมือถือ

ความถี่ 30 วัน

รายละเอียดการทดสอบ

ตัวถังดับเพลิง (B)

อุปกรณ์ (E)

สถานะ (S)

B1 สภาพถิ่นทุพหรือเป็นสนิม / ทำการเขย่า
ถังป้องกันการ Pack ตัว (เดือน มิ.ย. / ๕.ค.)

E1 หัวพ่นน้ำยาชำรุดหรือไม่ / สลักหลุด หรือไม่

51 ถังอบลูจุดที่ติดตั้งหรือไม่

E2 สภาพสาย Flex ชำรุด (งอ,ปรี,แตก,เปื้อน)

52 น้ำบาดาลโดยเข็ลจากเกจวัดว่าตกหรือไม่/หรือช่ง นน.

B2 ที่แขวนถังชำระ หรือ หัก

E3 สภาพגעจรวัดความดันชำรุด

S3 มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ (ภายในบริเวณ 60 ซม.)

ขั้นตอนการตรวจเช็ค

1. ถ้าพบสิ่งผิดปกติ ชำรด/น้ำบาดรด ให้แก้ไขเพื่อพร้อมใช้ทันที

3.ผู้ที่ได้รับมอบหมายลงลายมือชื่อที่ของผู้ดำเนินการ

2. ตรวจเสร็จลงลายมือชื่อ,วันที่ตรวจ ที่ใบตรวจเช็คที่ติดกับถังดับเพลิง

4.ส่งเอกสารให้หัวหน้างาน/วค. ลงนามสำเนาส่ง จป.

สูตร :

/ = สภาพดี

X = สภาพชำรุดรอแก้ไข

○ = ชำรุดแก้ไขแล้ว

[illegible]

ข้อคิดเห็น :

ข้อคิดเห็น :

ลงชื่อ สุวิมล ผู้ดำเนินการ

ลงชื่อ _____ ผู้ตรวจสอบ

วันที่ ๐๔-๑๑-๖๖

run 10-12-66

(หัวหน้างาน/วิศวกร)

หมายเหตุ

1. สภาพสาย Flex ชำรุด (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย) เปิดเปลี่ยนได้ที่ พัสด
2. น้ำยาหมด / เกว็ดความดันตก เปิดเปลี่ยนได้ที่ พัสด
3. ที่แขวนถัง หรือ Tag หมด / หาย / ชำรุด เปิดได้ที่ จป. โทร. 182-186

FO-EN-EM 07 (0-01/10/58)

ต้นฉบับ : ต้นสังกัด

สำเนา : จป.



แบบตรวจสอบระดับเพลิง

แผ่นที่ : 1/1

แก้ไขครั้งที่

ส่วน : โรงงาน ประจำเดือน : ธ.ค.
ประเภท : ระดับเพลิงชนิดมือถือ ความถี่ : 30 วัน ผู้อนุมัติ :

ตัวถังดับเพลิง (B)
B1 สภาพถังบวมหรือเป็นสนิม / ทำการเขย่า
ถังป้องกันการ Pack ตัว (เดือน มิ.ย. / ธ.ค.)
B2 ที่เขว่นถังชำรุด หรือ หัก

รายละเอียดการตรวจสอบ
อุปกรณ์ (E)
E1 หัวพ่นน้ำยาชำรุดหรือไม่ / สลักหลุด ห S1 ถังอยู่จุดที่ติดตั้งหรือไม่
E2 สภาพสาย Flex ชำรุด (งอ,ปริ,แตก,เปื้อ) S2 น้ำยาหมดโดยเช็คจากเกจวัดว่าตกหรือไม่/หรือช่วง นน.
S3 มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ (ภายในบริเวณ 60 ซม.)

ขั้นตอนการตรวจเช็ค
1. ถ้าวบถัง E3 สภาพเกจวัดความดันชำรุด
3.ผู้ที่ได้รับมอบหมายลงลายมือชื่อที่ช่องผู้ดำเนินการ
2. ตรวจเสร็จลงลายมือชื่อ,วันที่ตรวจ ที่ใบตรวจเช็คที่ติดกับถัง 4.ส่งเอกสารให้หัวหน้างาน/วศ. ลงนามสำเนาส่ง จป.

สภาพ : / = สภาพดี X = สภาพชำรุดรอแก้ไข O = ชำรุดแก้ไขแล้ว

เลขที่ : ตำแหน่งงาน	ชนิด			รายละเอียดการตรวจทดสอบ/สภาพ									หมายเหตุ
	DC	BFF	CO2	B1	B2	E1	E2	E3	S1	S2	S3		
01 ห้อง FINESS 1		1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
02 หน้าห้องอาหารชั้น 1 (1)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
03 หน้าห้องอาหารชั้น 1 (2)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
04 ช่างประตูทางเข้า office ชั้น 1			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
05 ด้านข้างเครื่องรูดบัตรชั้น 1 (1)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
06 ด้านข้างเครื่องรูดบัตรชั้น 1 (2)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
07 ช่างโต๊ะประชาสัมพันธ์			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
08 หน้าทางออกประตูฉุกเฉิน (1)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
09 หน้าทางออกประตูฉุกเฉิน (2)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
10 ด้านนอกประตูทางออกฉุกเฉิน			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
11 หน้าประตูห้อง server			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
12 ห้องเก็บของชั้น 2 (1)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
13 ห้องเก็บของชั้น 2 (2)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
14 ประตูทางเข้าห้องเก็บของชั้น 2			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
15 หน้าประตูไปตลาดฟ้าชั้น 2			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
16 ประตูตลาดฟ้าชั้น 2(ออกสวนลอยฟ้า)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
17 หน้าห้องประชุมชั้น 3 (1)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
18 หน้าประตูทางเข้าห้องเก็บเอกสารชั้น 3 (2)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
19 หน้าประตูทางเข้าห้องเก็บเอกสารชั้น 3(3)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
20 บันไดทางออกฉุกเฉินชั้น 3 (4)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
21 ในโรงอาหาร (2)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
22 ในโรงอาหาร (1)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
23 ด้านหลังโรงอาหาร(ถังแก๊ส) (2)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
24 ด้านหลังโรงอาหาร (ถังแก๊ส) (1)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
25 บิอม รปภ. ประตู 2 (2)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
26 บิอม รปภ. ประตู 2 (1)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
27 ช่างห้องพยาบาล (1)		1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
28 ช่างห้องพยาบาล (2)		1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
29 บิอม รปภ.ประตู 1 (1)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
30 บิอม รปภ ประตู 1 (2)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
31 บิอม รปภ. ประตู 1 (ปชส.) (3)			1	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓		
32 ลานจอดรถยนต์ (3)		1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
33 ลานจอดรถจักรยานต์ (2)		1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		

ข้อคิดเห็น : ข้อคิดเห็น :
ลงชื่อ : [Signature] ผู้ดำเนินการ ลงชื่อ : [Signature] ผู้ตรวจสอบ
วันที่ : 29 / 12 / 66 วันที่ : 29 / 12 / 66 (หัวหน้างาน/วิศวกร)

หมายเหตุ : 1. สภาพสาย Flex ชำรุด (งอ,ปริ,แตก,เปื้อย) เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสด
2. น้ำยาหมด / เกจวัดความดันตก เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสด
3. ที่เขว่นถัง หรือ Tag หมด /หาย / ชำรุด เบิกได้ที่ จป. โทร. 182-186



แบบตรวจสอบระดับเพลิง

แผ่นที่ : 1/1

แก้ไขครั้งที่

ส่วน บริหาร

ประจำเดือน ธันวาคม 2566

ประเภท : ดัชนีเพลิงชนิดมือถือ

ความถี่ 30 วัน

ผู้อนุมัติ

รายละเอียดการตรวจสอบ

ตัวดัชนีเพลิง (B)

อุปกรณ์ (E)

สถานะ (S)

B1 สภาพถังบูบหรือเป็นสนิม / ทำการเขย่า
ถึงป้องกันการ Pack ตัว (เดือน มิ.ย. / ธ.ค.)

E1 หัวพ่นน้ำยาชำรุดหรือไม่ / สลักหลุด หรือไม่

S1 ตั้งอยู่จุดที่ติดตั้งหรือไม่

E2 สภาพสาย Flex ชำรุด (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย)

S2 น้ำยาหมดโดยเช็คจากเกจวัดว่าตกหรือไม่/หรือซึ่ง นน.

B2 ที่เขวณถังชำรุด หรือ หัก

E3 สภาพเกจวัดความดันชำรุด

S3 มีสิ่งกีดขวางหรือไม่ (ภายในบริเวณ 60 ซม.)

ขั้นตอนการตรวจเช็ค

1. ถ้าวบสิ่งผิดปกติ ชำรุด/น้ำยาหมด ให้แก้ไขเพื่อพร้อมใช้ทันที

3.ผู้ที่ได้รับมอบหมายลงลายมือชื่อที่ช่องผู้ดำเนินการ

2. ตรวจเสร็จลงลายมือชื่อ,วันที่ตรวจ ที่ใบตรวจเช็คที่ติดกับดัชนีเพลิง

4.ส่งเอกสารให้หัวหน้างาน/วศ. ลงนามส่งเนาส่ง จป.

ภาพ :

/ = สภาพดี

X = สภาพชำรุดรอแก้ไข

O = ชำรุดแก้ไขแล้ว

เลขที่ : ตำแหน่งวาง	ชนิด			รายละเอียดการตรวจทดสอบ/สภาพ									หมายเหตุ
	DC	ABFFC	CO2	B1	B2	E1	E2	E3	S1	S2	S3		
01-เครื่องชั่ง			1	/	/	/	/	/	/	/	/	เบิกใหม่เป็น CO2 เมื่อ 15.09.2566	
02-เครื่องชั่ง	1			/	/	/	/	/	/	/	/		
03-Scrap Yard (เครื่องชั่งเล็ก)			1	/	/	/	/	/	/	/	/		
04-Scrap Yard (เครื่องชั่งเล็ก)	1			/	/	/	/	/	/	/	/		
05-ห้องจ่ายเศษเหล็ก Scrap		1		/	/	/	/	/	/	/	/	เบิกใหม่เป็น CO2 เมื่อ 15.09.2566	
06-ส.บ้านแพรกฯ	1			/	/	/	/	/	/	/	/		
07-ส.บ้านแพรกฯ	1			/	/	/	/	/	/	/	/		
08-ส.บ้านแพรกฯ	1			/	/	/	/	/	/	/	/		
09-รถบรรทุกส่งน้ำมัน(ส.บ้านแพรกฯ)	1			/	/	/	/	/	/	/	/		
10-รถบรรทุกส่งน้ำมัน(ส.บ้านแพรกฯ)	1			/	/	/	/	/	/	/	/		
11-Transfer car	1			/	/	/	/	/	/	/	/		
12-Transfer car	1			/	/	/	/	/	/	/	/		
13-วัดดูดิบ-A6 DRI	13			/	/	/	/	/	/	/	/		

ข้อคิดเห็น :

ข้อคิดเห็น :

ลงชื่อ

วันที่

ผู้ดำเนินการ

ลงชื่อ

วันที่ 18/ 12 / 66

ผู้ตรวจสอบ

(หัวหน้างาน/วิศวกร)

หมายเหตุ

- สภาพสาย Flex ชำรุด (งอ,ปริ,แตก,เปื่อย) เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสตุ
- น้ำยาหมด / เกจวัดความดันตก เบิกเปลี่ยนได้ที่ พัสตุ
- ที่เขวณถัง หรือ Tag หมด /หาย / ชำรุด เบิกได้ที่ จป. โทร. 182-186

**6.24 สรุปยอดการใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล
ระหว่างเดือนกรกฎาคม – ธันวาคม 2566**

GR Gi ąqłnsń safety 1 n.a. - 31 b.n. 2566

Material	Material Description	Unit	GR		GI	
			QTY	AMT	QTY	AMT
30001A0001	SAFETY GLOVES PANGOLIN GLV0037	PAA	52	3.900.00	46	3.450.00
30001A0008	NITRILE GLOVE AP-NBS09	BOX	36	4.860.00	36	4.860.00
30003A0048	FULL BODY HARNESS WITH DOUBLE LANYARD	SE	10	15.000.00		
30004A0012	REFLECTIVE JACKET FLAME RETARDANT #5	PC	1	-	1	1.500.00
30004A0030	REFLECTIVE JACKET NAVY-RED SIZE S	PC				
30004A0031	REFLECTIVE JACKET NAVY-RED SIZE M	PC	16	11.290.56	12	8.496.36
30004A0032	REFLECTIVE JACKET NAVY-RED SIZE L	PC	50	32.591.07	34	25.130.70
30004A0033	REFLECTIVE JACKET NAVY-RED SIZE XL	PC	48	35.254.76	37	27.750.00
30004A0034	REFLECTIVE JACKET NAVY-RED SIZE 2XL	PC	34	24.241.44	24	18.000.00
30004A0035	REFLECTIVE JACKET NAVY-RED SIZE 3XL	PC	18	13.220.00	10	7.500.00
30004A0036	REFLECTIVE JACKET NAVY-RED SIZE 4XL	PC	4	2.793.24	3	2.250.00
30004A0040	REFLECTIVE WAISTCOAT GREEN TRIANEE	PC	60	13.800.00	60	13.200.00
30004A0041	LIFE VEST SIZE L	PC				
30004A0049	LIFE VEST SIZE XL	PC				
30004A0074	FIRE RETARDANT JACKET SP WOOLTECHS #5	PC				
30004A0075	FIRE RETARDANT JACKET SP WOOLTECHS #M	PC			1	2.475.00
30004A0076	FIRE RETARDANT JACKET SP WOOLTECHS #L	PC	1	2.475.00	2	4.950.00
30004A0077	FIRE RETARDANT JACKET SP WOOLTECHS #XL	PC				
30004A0079	FLAME RETARDANT LONG TROUSERS SIZE 30"	PC			1	1.500.00
30004A0080	FLAME RETARDANT LONG TROUSERS SIZE 32"	PC	5	8.500.00	1	1.700.00
30004A0081	FLAME RETARDANT LONG TROUSERS SIZE 34"	PC				
30004A0082	FLAME RETARDANT LONG TROUSERS SIZE 36"	PC				
30004A0083	FLAME RETARDANT LONG TROUSERS SIZE 38"	PC				
30004A0085	FLAME RETARDANT LONG TROUSERS SIZE 42"	PC				
30004A0087	FIRE RETARDANT JACKET SP WOOLTECHS #2XL	PC			1	2.475.00
30004A0088	FIRE RETARDANT JACKET SP WOOLTECHS #4XL	PC				
30219A0006	SAFETY SHOES (HALF-KNEE BOOTS) NO.10	PAA			1	927.78
30219A0008	SAFETY SHOES (HALF-KNEE BOOTS) NO.9	PAA			1	820.00
30219A0011	SAFETY SHOES (LOW SHOE) NO.10 (44)	PAA	11	7.287.60	8	5.545.00
30219A0012	SAFETY SHOES (LOW SHOE) NO.11 (45)	PAA	7	4.935.00	7	4.935.00
30219A0013	SAFETY SHOES (LOW SHOE) NO.4 (38)	PAA	13	8.879.99	12	8.175.00
30219A0014	SAFETY SHOES (LOW SHOE) NO.5 (39)	PAA	13	9.165.00	12	8.460.00
30219A0015	SAFETY SHOES (LOW SHOE) NO.6 (40)	PAA	23	16.215.00	20	14.100.00
30219A0016	SAFETY SHOES (LOW SHOE) NO.7 (41)	PAA	48	33.744.44	48	33.736.39
30219A0017	SAFETY SHOES (LOW SHOE) NO.8 (42)	PAA	58	40.641.22	55	38.671.30
30219A0018	SAFETY SHOES (LOW SHOE) NO.9 (43)	PAA	24	16.294.00	25	17.036.20
30219A0019	SAFETY SHOES (ANKLE BOOTS) NO.9	PAA	3	1.905.00	4	2.798.75
30219A0020	SAFETY SHOES (ANKLE BOOTS) NO.10	PAA	4	2.693.10	3	1.981.47
30219A0021	SAFETY SHOES (ANKLE BOOTS) NO.5	PAA			1	613.29
30219A0022	SAFETY SHOES (ANKLE BOOTS) NO.6	PAA	2	1.385.00	2	1.270.00
30219A0023	SAFETY SHOES (ANKLE BOOTS) NO.7	PAA	12	9.000.00	10	7.500.00
30219A0024	SAFETY SHOES (ANKLE BOOTS) NO.8	PAA	4	2.998.00	5	3.690.20
30219A0025	SAFETY SHOES (LOW SHOE) NO.3 (37)	PAA	4	2.725.00	3	2.020.00
30219A0027	SAFETY SHOES (HALF-KNEE BOOTS) NO.6	PAA			2	1.640.00
30219A0028	SAFETY SHOES (HALF-KNEE BOOTS) NO.7	PAA	5	4.260.00	3	2.620.00
30219A0029	SAFETY SHOES (HALF-KNEE BOOTS) NO.8	PAA	3	2.460.00	3	2.580.00
30219A0035	SAFETY SHOES (LOW SHOE) NO.2 (36) S	PAA				
30219A0039	SAFETY SHOES (LOW SHOE) NO.3 (43) S	PAA	2	1.340.00	3	2.010.00
30219A0040	SAFETY SHOES (LOW SHOE) NO.10 (44) S	PAA	1	670.00	1	670.00
30219A0053	SAFETY SHOES (LOW SHOE) NO.7 (41) S	PAA	2	1.340.00	2	1.340.00
30219A0055D	SAFETY BOOT RUBBER 14" (STEEL TOES)	PAA				
30219A0065	SAFETY SHOES (LOW SHOE) NO.13 (47)	PAA	1	0.01	1	670.00
30220A0016	SAFETY CLEAR GLASS 3M-NUVO 11411-0000	PC	400	78.968.00	364	77.711.87
30220A0019	SAFETY FACE SHIELDS VISOR GREEN FC-48G5	PC				
30220A0020	SAFETY FACE SHIELDS VISOR CLEAR FC-48	PC	51	4.003.66	44	3.430.41
30220A0023	SAFETY GLASSES GREEN A-642G	PC	10	8.900.00	12	10.680.00
30220A0024	SAFETY GOGGLES #G-11	PC	15	2.157.36	14	2.031.00
30220A0031	SAFETY GOGGLES 3M 1611	PC	16	1.583.81	15	1.486.25
30220A0051	SAFETY FACE SHIELD WITH CLIP UP F-61C	PC				
30220A0062	SAFETY GLASS (BLACK LENS) INNUVO 11412	PC	8	866.25	6	840.50
30220A0059	SAFETY GLASSES DARK LENS PP-D15	PC	8	840.00	7	735.00
30220A0060	SAFETY GOGGLES 3M 5F3701	PC	24	0.24	24	7.200.00
30220B0030	VISOR BRACKET A4	PC	111	11.981.75	87	9.198.61
30221A0001	CHIN STRAP FOR SAFETY HELMET	PC	220	7.917.20	208	7.485.64
30221A0008	SAFETY HELMET FOR WELDER TYPE GRIP HAND	SE				
30221A0016	SAFETY HELMET WHITE	PC	40	7.212.54	45	8.134.30
30221A0017	SAFETY HELMET FOR WELDER TYPE HEAD COVER	PC	4	1.040.00	6	1.560.00
30221A0022	SAFETY HELMET TANIZNWA ST-10RPZ	PC	10	8.500.00	10	8.277.78
30221A0023	SAFETY HELMET YELLOW	PC	34	6.146.53	22	3.990.96
30221A0028D	SAFETY HARNESS ITECH-102	PC				
30221A0035	HALF HELMET WITH SHIELD FOR MOTORCYCLE	PC				
30222A0026	SAFETY MASK 3M 7501/37081 (A04)	PC	34	27.552.63	35	28.210.56
30222A0027	SAFETY FILTER ELEMENT 3M 7003	PC	84	15.980.00	74	13.580.00
30222A0030	DUST PROTECTION SUIT SIZE L	SE	168	20.987.54	231	28.873.00
30222A0031	DUST RESPIRATORS 3M 9001V	PC				
30222A0037	CHEMICAL CARTRIDGE 3M 6003	PC	57	18.759.82	56	18.456.35
30222A0053	DUST RESPIRATORS 3M 9001	PC	6.600	94.590.00	9.410	137.527.73
30223A0002	SAFETY HEAT RESISTANT GLOVES 20" LONG	PAA	344	51.600.00	360	54.000.00
30223A0003	SAFETY HEAT RESISTANT GLOVE 18" LONG S	PAA	1.230	147.600.00	1.282	153.840.00
30223A0006	SAFETY RUBBER GLOVES FOR CHEMICAL	PAA	40	1.800.00	37	1.665.00
30223A0007	SAFETY GLOVES	PAA	72.960	258.988.80	68.894	243.754.70
30223A0008	SAFETY HEAT RESISTANT GLOVES 10" SHORT	PAA	212	6.360.00	164	4.920.00
30223A0009	SAFETY HEAT RESISTANT GLOVE 12" LONG S	PAA	70	2.450.00	70	2.450.00
30224A0010	SAFETY HOOD NOMEX FB210	PC			4	5.280.00
30224A0015	FLUORESCENT JACKET FLAME RETARDANT	PC			10	16.667.10
30225A0001	SAFETY EAR MUFF 3M OPTIME 98 HBPE	SE	8	5.520.00	24	16.560.00
30225A0005	SAFETY EAR PLUG MD METAL DETECTOR D12	SE	400	18.300.00	460	19.750.00
30225A0006	SAFETY EAR MUFFS PELTOR H68/V	PC				
30225A0014	SAFETY LANYARD	PC				
30225A0021	SAFETY EARMUFF OPTIME 10S (H10A) 3M	PC				
31232A0042	COTTON HOOD BIG SIZE	PC	40	3.800.00	75	7.125.00
				1.150.190.56		1.173.579.34

6.25 แผนการดำเนินการด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย ประจำปี 2566

[illegible]

351 หมู่ 6 นิคมอุตสาหกรรมเหมราชชลบุรี ถนนสาย 331
ตำบลบ่อวิน อำเภอสัตหิรา จังหวัดชลบุรี 20230

แผนการปฏิบัติงาน ปี FY'24

วัน/เดือน/ปี
หน้า

Description	Due/Period	By	Month												
			Apr-23	May-23	Jun-23	Jul-23	Aug-23	Sep-23	Oct-23	Nov-23	Dec-23	Jan-24	Feb-24	Mar-24	
Calibration															
1 ส่งสอบเทียบเครื่องวัดรังสี	สิงหาคม,ตุลาคม	ประสงค์													
Safety Promotion ในงาน/นอกงาน:															
1 จัดทำป้าย,Safety New	ทุกสัปดาห์	วนาภรณ์/ประสงค์,วันล													
2 Safety On-air (เสียงตามสายทุกวันพฤหัสบดี)	ทุกสัปดาห์	ประสงค์/วันล													
3 Safety Campaign	ทุกไตรมาส	ประสงค์/วันล													
4 Zero Accident Award for Contractor	ทุก 90 วัน/180 นาที	ประสงค์/วันล													
5 Safety Day	ไตรมาส 3	คปอ.และทีมงาน													
Industrial Hygiene:															
1 ตรวจวัดเสียง	ทุกปี	วันล													
2 ตรวจวัดแสง	ทุกปี	วันล													
3 ตรวจวัดความร้อน	ทุกปี	วันล													
4 ตรวจวัดคุณภาพอากาศ (TD)	ทุกปี	วันล													
5 ตรวจวัดสารเคมี	ปีละ 1 ครั้ง	วันล													
Other:															
1 ตรวจระบบป้องกันรังสีชนิดกัมมันตรังสี (FO-EN-EM 02)	ตลอดทุกปี	ณัฐพร													
2 ตรวจสอบอาคารประจำปี	ทุกปี	HR,MT, OSHE													
3 ตรวจสอบความปลอดภัยของเครน ปจ.1, ปจ.2	ทุก 3 เดือน	ณัฐพร													
4 ตรวจสอบระบบไฟฟ้าประจำปี	ทุกปี	พิเชษฐ													
5 ตรวจสอบความปลอดภัยระบบไฟฟ้าในสถานที่ใช้แก๊ส	ทุกปี	ณัฐพร													

ผู้จัดทำ
1 / 04 / 2023

Safety Pro.

ผู้ตรวจสอบ
1 / 04 / 2023

Sr. SM Sales

ผู้อนุมัติ
1 / 04 / 2023

DM-OSHE

10 Dec'2021
No Major

**6.26 การดำเนินการอบรมด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย
และการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ**

**6.27 เอกสารการฝึกอบรมดับเพลิงขั้นต้นและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ
ประจำปี 2566**

6.28 เอกสารรับรองการตรวจสอบสุขภาพของพนักงานประจำปี 2566

**6.29 หนังสือแต่งตั้งคณะกรรมการความปลอดภัย
อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน**

**6.30 ตัวอย่างรายงานการประชุมคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัยและ
สภาพแวดล้อมในการทำงาน**