



บริษัท ปตท. จำกัด (มหาชน)

รายงานผลการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม
และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม (ระยะดำเนินการ)
โครงการท่อส่งก๊าซธรรมชาติไปยังโครงการผลิตไอน้ำและไฟฟ้าร่วมเมืองระยอง
โดยใช้ก๊าซธรรมชาติเป็นเชื้อเพลิงของบริษัท ไออาร์พีซี จำกัด (มหาชน)
ปี 2567 (มกราคม - มิถุนายน)

ภาคผนวก ซ-2

ตัวอย่างใบอนุญาตทำงาน (Work Permit)



PTT-TSO
ระบบท่อส่งก๊าซธรรมชาติ

ELE

Permit No. 24-EL-13820

สำหรับการใช้งานกับท่อฯ บนบกเท่านั้น
สถานะใบอนุญาต: รอปิดงาน



ใบอนุญาตทำงานไฟฟ้า
(ELECTRICAL WORK PERMIT)

วันที่ปฏิบัติงาน: 21 มิถุนายน 2567 เวลาเริ่มต้น: 09:00 น. เวลาสิ้นสุด: 17:00 น.
พื้นที่ขออนุญาตทำงาน: พื้นที่ระบบท่อเขต 3/

รายละเอียดงานที่เกี่ยวข้อง

สถานที่ (ระบุให้ชัดเจน): แนวท่อ RC0330901 Pipe bride BX-2(AIE 668) ถึง BX-6 (AIE 280)
เครื่องจักรหรืออุปกรณ์ที่จะปฏิบัติงาน: _____
ประเภทของเครื่องมือหรืออุปกรณ์ที่ใช้โดยไม่ต้องมีใบตรวจสอบสภาพ : tool box, ตลับเมตร ไม่มีเครื่องจักร
รายละเอียดของงาน: งานวัดค่าอุปกรณ์ OVP และ SSD แนวท่อ RC0330901 ☒ แนบใบตรวจสอบสภาพ 1 ฉบับ
Job Type: PM ML1

ใบอนุญาตอื่น ที่ต้องใช้ร่วมกัน เพื่อประกอบการปฏิบัติงาน (กรอกโดยผู้ขออนุญาต)

☐ ทำงานทั่วไป ☐ ทำงานขุดเจาะพื้นดิน ☐ ฉายรังสี ☐ ทำงาน Software
☐ ทำงานร้อน ☐ ทำงานขึ้นที่สูง ☐ ตัด/ล๊อคแหล่งพลังงาน ☐ ทำงานบันจัน
☐ ทำงานในที่อับอากาศ ☐ ใช้งานนั่งร้าน ☐ ทำงานไฟฟ้า

Other Detail

MOC: ,

ลงนามในอนุญาตทำงาน/ขอต่ออายุ/ปิดงาน

ข้าพเจ้าเข้าใจในงานที่ปฏิบัติเป็นอย่างดี

ลงชื่อ _____ ลงนามในระบบแล้ว _____ ผู้ขออนุญาต
(_____) โทร. _____
หน่วยงาน _____
เขียนวันที่ 21 มิถุนายน 2567

ขอต่ออายุ

ตั้งแต่ วันที่ _____
ถึง วันที่ _____
ลงชื่อ _____ ผู้ขออนุญาต
ลงชื่อ _____ ผู้ควบคุมงาน
ลงชื่อ _____ ผู้ตรวจสอบและปิดงาน

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบรายการข้างต้นด้วยตนเอง และพิจารณาเห็นว่าปลอดภัยเพียงพอที่จะปฏิบัติงานได้

ลงชื่อ _____ ลงนามในระบบแล้ว _____ ผู้ควบคุมงาน
(_____) โทร. _____
หน่วยงาน หน่วยบำรุงรักษาท่อและอุปกรณ์ _____
ลงชื่อ _____ ลงนามในระบบแล้ว _____ ผู้อนุญาต
(_____) โทร. _____
หน่วยงาน หน่วยบำรุงรักษาท่อและอุปกรณ์ _____
☐ ต้องการ ☒ ไม่ต้องการ การอนุมัติการทำงานจาก Gas Control
ลงชื่อ _____ ไม่ต้องลงนาม Gas Control
(_____) โทร. _____

ก่อนเลิกงาน ข้าพเจ้าได้จัดทำสถานที่ทำงานให้มีสภาพปลอดภัย
หรือมีการคืนสภาพพื้นที่เหมือนเดิมแล้ว

สถานะงาน [] แล้วเสร็จ [] ไม่แล้วเสร็จ [] ยกเลิก

หมายเหตุ _____
ลงชื่อ _____ ผู้ขออนุญาต
ลงชื่อ _____ ผู้ตรวจสอบและปิดงาน
วันที่ _____

ต้องสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล ดังนี้ (กรอกโดยผู้อนุญาต และผู้ตรวจสอบ)

รายละเอียด	มี	ไม่มี	หมายเหตุ
ป้องกันศีรษะ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ป้องกันตา	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ป้องกันหู	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
เครื่องช่วยหายใจ	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
ชุดป้องกันฝุ่น / สารเคมี	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
ถุงมือหนัง / ยาง	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
รองเท้านิรภัย	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
เข็มขัด / เชือกนิรภัย	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
อื่นๆ	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

คำเตือน: ต้องติดแสดงใบอนุญาตฉบับนี้ให้เห็นเด่นชัดในจุดที่ทำงาน



PTT-TSO

ระบบท่อส่งก๊าซธรรมชาติ

ELE

Permit No. 24-EL-13820

สำหรับการใช้งานกับท่อฯ บนบกเท่านั้น
สถานะใบอนุญาต: รอปิดงาน

ใบอนุญาตทำงานไฟฟ้า
(Electrical Permit)

วันที่ปฏิบัติงาน: 21 มิถุนายน 2567 เวลาเริ่มต้น: 09:00 น. เวลาสิ้นสุด: 17:00 น.
พื้นที่ขออนุญาตทำงาน: พื้นที่ระบบท่อเขต 3/

ข้อพึงปฏิบัติในการปฏิบัติงาน (ผู้อนุญาตทำเครื่องหมาย * หน้าหัวข้อที่ต้องปฏิบัติ และผู้ตรวจสอบทำเครื่องหมาย x ในข้อที่ดำเนินการแล้วเสร็จ)

- ☐ 1. ไม่มีการทำนั้งร้านค้าหรือคร่อมใกล้สายไฟฟ้าแรงสูงที่ไม่มีฉนวนปิดคลุมขณะที่ทำการก่อสร้าง
- ☐ 2. ห้ามทำงานกลางแจ้งกับไฟฟ้าในขณะที่มีฝนตก พายุคะนอง
- ☐ 3. ไม่มีการฉีด พ่น สเปรย์ น้ำหรือละอองน้ำใกล้สายส่งแรงสูง
- ☐ 4. ตัดแยกระบบไฟฟ้า / ตัด-ล๊อคสะพานไฟฟ้า
- ☐ 5. ผู้ปฏิบัติงานต้องมีความรู้เกี่ยวกับไฟฟ้า / ผู้เชี่ยวชาญด้านไฟฟ้า
- ☐ 6. ติดตั้งสายดินครบถ้วน
- ☐ 7. ติดตั้งป้ายเตือน / กันบริเวณ
- ☐ 8. เตรียมอุปกรณ์ดับเพลิง
- ☐ 9. ได้นำวิธีปฏิบัติงานที่ปลอดภัยและข้อควรระวังในการปฏิบัติงานให้กับผู้ทำงานนี้ทุกคน
- ☐ 11. ข้อกำหนดเพิ่มเติม _____

- ☐ 10. ตรวจสอบก๊าซติดไฟ (ต้องน้อยกว่า 5 %LEL)

☐ ครั้งคราว ☐ ต่อเนื่อง

ก๊าซติดไฟ	ก่อนเริ่มทำงาน	ระหว่างทำงาน	ขอต่อทำงาน	หลังเลิกทำงาน
% LEL				
เวลา				
ผู้ตรวจ				

☐หมายเหตุ: ให้ใช้ตารางเพิ่มเติมในกรณีที่ต้องการ



การปฏิบัติงาน
มาตรการป้องกันอันตราย

วันที่ปฏิบัติงาน: 21 มิถุนายน 2567 เวลาเริ่มต้น: 09:00 น. เวลาสิ้นสุด: 17:00 น.

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Step of Work)	อันตราย (Hazard Id)	Hazard Detail	Safeguard Mitigation	ผู้ตรวจสอบ
งานวัดค่า SSD, OVP อุปกรณ์	Falling/Dropped/Flying objects (วัสดุตกจากที่สูง/วัสดุกระเด็น ลอย มากระแทก)	ไขควง ประแจ หล่นกระแทกมือ และเท้า	ตรวจสอบอุปกรณ์ให้พร้อมใช้งานอยู่เสมอ	
			สวมอุปกรณ์ป้องกัน PPE ให้เหมาะกับ ลักษณะงาน	
			ไม่หยอกล้อเล่นกันในขณะที่ทำงาน	
			สวมถุงมือกันกระแทกในขณะที่ทำงาน	
	Environmental hazard (อันตราย จากสภาพแวดล้อม เช่น ภูมิอากาศ, อุณหภูมิ)	ฮีทสโตรก หรือเป็นลมจากสภาพ อากาศร้อนจัด	ไม่ทำงานต่อเนื่องในเวลาที่สภาพอากาศ ร้อนจัดเป็นเวลานาน	
			จัดให้มีพื้นที่พักและน้ำดื่มให้เพียงพอ	
			ไม่ทำงานในสภาพอากาศที่ฝนตก	
	Biological hazard (อันตรายทาง ชีวภาพ เช่น สัตว์มีพิษ เชื้อโรค)	แมลงและสัตว์มีพิษกัดต่อย	สวมอุปกรณ์ป้องกัน PPE ให้เหมาะกับ ลักษณะงาน	
			หากพบพื้นที่ที่มีสัตว์มีพิษ เช่น ต่อ แตน ผึ้ง ให้หยุดการทำงานและแจ้งเจ้าหน้าที่ ทันที	

หมายเหตุ _____

ชื่อ นามสกุลผู้ตรวจสอบมาตรการ (ตัวบรรจง) _____ เบอร์โทร _____



PTT-TSO
ระบบท่อส่งก๊าซธรรมชาติ

COLD

Permit No. 24-CD-33303

สำหรับการใช้งานกับท่อฯ บนบกเท่านั้น

สถานะใบอนุญาต: รอปิดงาน



ใบอนุญาตทำงานทั่วไป ไม่มีความร้อน
(COLD WORK PERMIT)

วันที่ปฏิบัติงาน: 21 มิถุนายน 2567 เวลาเริ่มต้น: 08:00 น. เวลาสิ้นสุด: 17:00 น.
พื้นที่ขออนุญาตทำงาน: พื้นที่ระบบท่อเขต 3/

รายละเอียดงานที่เกี่ยวข้อง

สถานที่ (ระบุให้ชัดเจน): นิคมเอเซีย Pipe rack Column AIE 680 ถึง ColumnAIE855

เครื่องจักรหรืออุปกรณ์ที่จะปฏิบัติงาน: 1.แปรงทาสี2.กระดาดทราย3.ลูกกลิ้งทาสี

ประเภทของเครื่องมือหรืออุปกรณ์ที่ใช้โดยไม่ต้องมีใบตรวจสอบสภาพ : 1.แปรงทาสี2.กระดาดทราย3.ลูกกลิ้งทาสี

รายละเอียดของงาน: ทาสีท่อก๊าซ

☒ แนบใบตรวจสอบสภาพ 3 ฉบับ

Job Type: PM ML1

ใบอนุญาตอื่น ที่ต้องใช้ร่วมกัน เพื่อประกอบการปฏิบัติงาน (กรอกโดยผู้ขออนุญาต)

<input type="checkbox"/> ทำงานทั่วไป	<input type="checkbox"/> ทำงานขุดเจาะพื้นดิน	<input type="checkbox"/> ฉายรังสี	<input type="checkbox"/> ทำงาน Software
<input type="checkbox"/> ทำงานร้อน	<input type="checkbox"/> ทำงานขึ้นที่สูง	<input type="checkbox"/> ตัด/ลีดคแหล่งพลังงาน	<input type="checkbox"/> ทำงานบนจัน
<input type="checkbox"/> ทำงานในที่อับอากาศ	<input type="checkbox"/> ใช้งานนั่งร้าน	<input type="checkbox"/> ทำงานไฟฟ้า	

Other Detail

MOC: ,

ลงนามใบอนุญาตทำงาน/ขอต่ออายุ/ปิดงาน

ข้าพเจ้าเข้าใจในงานที่ปฏิบัติเป็นอย่างดี

ลงชื่อ _____ ลงนามในระบบแล้ว _____ ผู้ขออนุญาต
(_____) โทร. _____
หน่วยงาน _____
เขียนวันที่ 21 มิถุนายน 2567

ขอต่ออายุ

ตั้งแต่ วันที่ _____
ถึง วันที่ _____

ลงชื่อ _____ ผู้ขออนุญาต
ลงชื่อ _____ ผู้ควบคุมงาน
ลงชื่อ _____ ผู้ตรวจสอบและปิดงาน

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบรายการข้างต้นด้วยตนเอง และพิจารณาเห็นว่าปลอดภัยเพียงพอที่จะปฏิบัติงานได้

ลงชื่อ _____ ลงนามในระบบแล้ว _____ ผู้ควบคุมงาน
(_____) โทร. _____
หน่วยงาน หน่วยบำรุงรักษาท่อและอุปกรณ์
ลงชื่อ _____ ลงนามในระบบแล้ว _____ ผู้อนุญาต
(_____) โทร. (_____)
หน่วยงาน หน่วยบำรุงรักษาท่อและอุปกรณ์
☐ ต้องการ ☒ ไม่ต้องการ การอนุมัติการทำงานจาก Gas Control
ลงชื่อ _____ ไม่ต้องลงนาม Gas Control
(_____) โทร. _____

ก่อนเลิกงาน ข้าพเจ้าได้จัดทำสถานที่ทำงานให้มีสภาพปลอดภัย
หรือมีการคืนสภาพพื้นที่เหมือนเดิมแล้ว

สถานะงาน [] แล้วเสร็จ [] ไม่แล้วเสร็จ [] ยกเลิก

หมายเหตุ _____

ลงชื่อ _____ ผู้ขออนุญาต
ลงชื่อ _____ ผู้ตรวจสอบและปิดงาน
วันที่ _____

ต้องสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล ดังนี้ (กรอกโดยผู้อนุญาต และผู้ตรวจสอบ)

รายละเอียด	มี	ไม่มี	หมายเหตุ
ป้องกันศีรษะ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ป้องกันตา	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ป้องกันหู	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
เครื่องช่วยหายใจ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ชุดป้องกันฝุ่น / สารเคมี	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ถุงมือหนัง / ยาง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
รองเท้านิรภัย	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
เข็มขัด / เชือกนิรภัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
อื่นๆ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

คำเตือน: ต้องติดแสดงใบอนุญาตฉบับนี้ให้เห็นเด่นชัดในจุดที่ทำงาน



PTT-TSO

ระบบท่อส่งก๊าซธรรมชาติ

COLD

Permit No. 24-CD-33303

สำหรับการใช้งานกับท่อฯ บนบกเท่านั้น
สถานะใบอนุญาต: รอปิดงาน

ใบอนุญาตทำงานทั่วไป ไม่มีความร้อน
(Cold Work Permit)

วันที่ปฏิบัติงาน: 21 มิถุนายน 2567 เวลาเริ่มต้น: 08:00 น. เวลาสิ้นสุด: 17:00 น.
พื้นที่ขออนุญาตทำงาน: พื้นที่ระบบท่อเขต 3/

ข้อพึงปฏิบัติในการปฏิบัติงาน (ผู้อนุญาตทำเครื่องหมาย * หน้าหัวข้อที่ต้องปฏิบัติ และผู้ตรวจสอบทำเครื่องหมาย x ในข้อที่ดำเนินการแล้วเสร็จ)

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. ตัดแยกระบบ | <input type="checkbox"/> 9. ปิดกั้นท่อด้วยหน้าแปลนทึบ | <input type="checkbox"/> 17. แจ้ง GAS Control |
| <input type="checkbox"/> 2. ลดความดัน | <input type="checkbox"/> 10. ใส่ด้วยก๊าซไนโตรเจน | <input type="checkbox"/> 18. แจ้ง _____ |
| <input type="checkbox"/> 3. ระบายทิ้ง | <input type="checkbox"/> 11. ใส่ด้วยอากาศ | |
| <input type="checkbox"/> 4. ตัด/ล๊อคอุปกรณ์ทางกล | <input type="checkbox"/> 12. เตรียมพร้อมอุปกรณ์ดับเพลิง | |
| <input type="checkbox"/> 5. ตัด/ล๊อคอุปกรณ์ไฟฟ้า | <input type="checkbox"/> 13. ตรวจสอบสภาพรถยนต์/อุปกรณ์ไฟฟ้า | |
| <input type="checkbox"/> 6. ยกเลิกอุปกรณ์ความปลอดภัยชั่วคราว | <input type="checkbox"/> 14. กันบริเวณ | |
| <input type="checkbox"/> 7. ตัดแยกอุปกรณ์เครื่องมือวัด | <input type="checkbox"/> 15. ติดตั้งป้ายเตือน | |
| <input type="checkbox"/> 8. แขนงป้ายห้ามที่อุปกรณ์ตัด/ล๊อค | <input type="checkbox"/> 16. ติดตั้งระบบระบายอากาศ | |
| <input type="checkbox"/> ข้อกำหนดเพิ่มเติม _____ | | |



PTT-TSO
ระบบท่อส่งก๊าซธรรมชาติ

JSA

Permit No. 24-CD-33303

การปฏิบัติงาน
มาตรการป้องกันอันตราย

วันที่ปฏิบัติงาน: 21 มิถุนายน 2567 เวลาเริ่มต้น: 08:00 น. เวลาสิ้นสุด: 17:00 น.

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Step of Work)	อันตราย (Hazard Id)	Hazard Detail	Safeguard Mitigation	ผู้ตรวจสอบ
--	---------------------	---------------	----------------------	------------

หมายเหตุ

ชื่อ นามสกุลผู้ตรวจสอบมาตรการ (ตัวบรรจง) เบอร์โทร