

ภาคผนวก ข.19

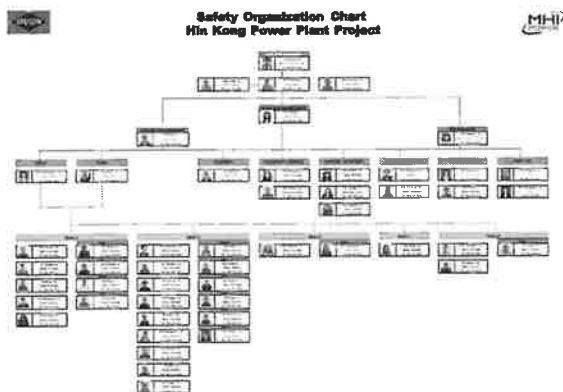
เอกสารตรวจสอบสภาพการทำงาน
(Site Safety Inspection Report)

MONTHLY REPORT

Location: HKP

Date: 16 Dec. 2023 - 15 Jan. 2024

STECON EHS ORGANIZATION CHART



Man power report
Period Date: 16 Dec, 2023 - 15 Jan, 2024

			Up to Last Week	This Week	Accumulate	Remarks
Man-Power data	Total Man-Hours Record		11,174,638	45,942,47	11,624,925	
	Current Safety Man-Hours		11,624,925			
Accident/ Incident Records	TRIR	Report table (3 days or more absence from work)	(0)	(0)	(0)	
		Lost Time (0,5 days or more absence from work)	(0)	(0)	(0)	
	1. Personal accident	1.1 Medical Treatment	6	0	6	
		1.2 First Aid	5	0	5	
	2. Motor Vehicle / Heavy machines	4	0	4		
	3. Potentially Serious Incident	7	0	7		
	4. Property Damage	11	1	12		
	4. Near Miss	65	0	65		
	5. Environment Impact	6	0	6		
Security Loss Records	1. Security Loss	5	0	5		

Occupational Health and Safety Performance

Item	Number		
	Employees	Contractors	Total
A: Fatalities:	0	0	0
B: Lost time Incidents (Including vehicular)	0	0	0
C: Incidents and near-misses	0	1	1
D: Hazard Observations	0	206	206
E: Total number of lost workdays resulting from incidents	0	0	0
F: Total person-hours worked this reporting period	0	651,077	651,077
G: Incidence during this reporting period: (Note: Incidence = total lost workdays/total hours worked)	0	0	0
H: Lost Time Injury Frequency Rate (Number of lost time accidents x 200,000 total person-hours worked=lost workdays per 200,000 worked)	0	0	0
I: Lost Time Severity Rate (Total Lost workdays x 200,000 hours/total person-hours worked=lost workdays per 200,000 hours worked)	0	0	0

Company	Total Number and % of direct employees				Number of employees hired	Number and % of national direct employees	Information on Daily / Weekly Work of each type of Staff/Worker		
	Male		Female				Male	Female	
Contractors-STECON	948	64%	527	36%	1475	893	61%	816	466
Subcontractors-KVN	53	91%	5	9%	58	30	52%	53	5
Subcontractors-SRT	1	100%	0	0%	1	1	100%	1	0
Subcontractors-Bilreen Union	22	71%	9	29%	31	16	52%	22	9
Subcontractors-TTC	0	100%	0	0%	8	8	100%	8	0
Subcontractors-JRW	0	0%	2	100%	2	2	100%	0	2
Subcontractors-AKA/PT	11	92%	1	8%	12	12	100%	11	1
Subcontractors-FL Group	11	92%	1	8%	12	12	100%	11	1
Subcontractors-PECI	334	80%	82	20%	416	212	51%	334	82
Subcontractors-eeli naurndu	6	86%	1	14%	7	2	29%	6	1
Subcontractors-FSTJ	6	86%	1	14%	7	7	100%	6	1
Subcontractors-ICS	2	100%	0	0%	2	2	100%	2	0
Subcontractors-Seagull	11	85%	2	15%	13	13	100%	11	2
Subcontractors-MC STEEL	7	88%	1	13%	8	8	100%	7	1
Subcontractors-MSN	5	83%	1	17%	6	6	100%	5	1
Subcontractors-GGC	4	80%	1	20%	5	5	100%	4	1
Subcontractors-Messler	5	63%	3	38%	8	8	100%	5	3
Subcontractors- flu	4	80%	1	20%	5	4	80%	4	1
Subcontractors-KBL	7	54%	6	46%	13	12	92%	7	6
Subcontractors-S.G	7	78%	2	22%	9	9	100%	7	2
Subcontractors-FNP	10	83%	2	17%	12	12	100%	10	2
Subcontractors-v.vi	5	83%	1	17%	6	6	100%	5	1
Subcontractors-Security	34	100%	0	0%	34	34	100%	34	0
Subcontractors-Nurse	0	0%	2	100%	2	2	100%	0	2
STECON-Total	1501	70%	651	30%	2152	1316	61%	1369	580

**Permit Record**

Category	Monthly		
	Nov. 2022 (Start count Aug.16,22)	Jan. 2024	Total
Hot Work	16,009	1,224	17,233
Lifting	31,160	855	32,015
Confined Space	3,958	461	4,491
Excavation	5,192	250	5,442
Air/Hydrotesting	1,244	108	1,352
Blasting/Painting	1,088	105	1,193
High Voltage	41	3	44
Isolation	2	*	2
Radiation Permit	230	16	254
Grating & Handrail Removed	29	18	47
Scaffolding Work	1,898	108	2,006
Deep Excavation	6,474	453	6,927
Road Close	184	5	189

Training Record Period 16 Dec. 2023 - 15 Jan. 2024

Course	Monthly		
	Nov. 2022 (Start count Mar. 16, 22)	Jan. 2024	Total
Site Safety Induction	9,583	151	9,734
Work at height	7,624	143	7,767
Lifting Supervisor	167	*	167
Rigger & Signal man	299	*	299
Scaffolder1	185	*	185
Scaffolder2	*	*	*
Scaffolding Supervisor & Induction	7	*	7
Modify the scaffolding	67	*	67
Banks man	39	*	39
Hot Working	577	*	577
Fire watch	461	50	511
Basic fire fighting	1,257	*	1,257
First Aid and Basic Life Support	139	23	162
Confine Space	382	*	382
Re-Confine Space	12	*	12
Permit to Work (PTW)	97	*	97
Commissioning	2,881	104	2,985
Supervisor Training	84	38	122

Remarks : Additional training on confined space entry induction and working at height on Jul 02, 2023

**Trend of Occupational Health and Safety Performance**

Period Date: 16 Dec, 2023 - 15 Jan, 2024

Item	2022	2022	2023	2023	2024	2024
	Q1 / Q2	Q3 / Q4	Q1 / Q2	Q3 / Q4	Q1 / Q2	Q3 / Q4
A: Fatalities:	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0
B: Lost time incidents (including vehicular)	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0
C: Incidents ⁽¹⁾ and near-misses ⁽²⁾	0/0	2/3	16/27	44/13	1/0	0/0
D: Hazard Observations	76/285	318/357	1,548/1,176	1,510/1,266	206/0	0/0
E: Total number of lost workdays resulting from incidents	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0
F: Total person-hours worked this reporting period	171,574/ 730,490	1,215,936/ 1,590,066	1,940,340/ 1,334,716	2,152,956/ 1,867,888	450,287/ 0	0/ 0
G: Incidence during this reporting period:	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0
H: Lost Time Injury Frequency Rate	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0
I: Lost Time Severity Rate	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0

Remarks:

Q1: Man-Hours Record cut of every 15 Jan, Feb, Mar
Q2: Man-Hours Record cut of every 15 Apr, May, Jun
Q3: Man-Hours Report cut of every 15 Jul, Aug, Sep
Q4: Man-Hours Report cut of every 15 Oct, Nov, Dec

Summary of alcohol, drug test and ATK Test

ITEM	No. of Test	No. of Staff/Worker Tested	Result of Test Negative	Result of Test Positive
Alcohol Test (3%)	20	200	200	0
Drug Test (3%)	2	81	81	0

Remarks:

Positive result = Found methamphetamine/Alcohol
Negative result = Not found methamphetamine/Alcohol
• For 3% of Drug test have 2 times / month

**Summary of Waste Management report (STECON)**

Month (2024)	Type of waste						
	General waste	Toilet wast	Concrete waste	Wood scrap	Soil scrap	Metal scrap	Hazardous waste
January	46.65	1	1.85	2.35	0	27.6	0.85
February	*	*	*	*	*	*	*
March	*	*	*	*	*	*	*
April	*	*	*	*	*	*	*
May	*	*	*	*	*	*	*
June	*	*	*	*	*	*	*
July	*	*	*	*	*	*	*
August	*	*	*	*	*	*	*
September	*	*	*	*	*	*	*
October	*	*	*	*	*	*	*
November	*	*	*	*	*	*	*
December	*	*	*	*	*	*	*
Total (Ton.)	46.65	1	1.85	2.35	0	27.6	0.85

Summary of safety inspection Report

Result	Total	Closed	Pending
Good Practice	*	*	*
Total	*	*	*
Unsafe Condition	119	101	18
Unsafe Action	52	47	5
Hygiene	9	7	2
Environment issue	3	3	*
Total	183	158	25

**Summary of EHS Audit and Inspection Report**

No. Ref	Before picture	Location	Action Party	Follow-up/Comments	Close out picture	Detail of improve	Date/Status
Good Practice							
1							
At Risk Observation (Unsafe Act/Unsafe Condition)							
2		Under gate zone 2	ST/2024	Found deep pits and protrusion on the prep.		Implement safety netting, barricade, and set up safety cones to prevent	16/12/23
3		ST/2024 zone 1	ST/2024	Two (2) workers were climbing on the wall of the building and there were no safety harnesses.		Communication with the workers to stop climbing on the wall and use proper safety harness.	17/12/23
4		3	ST/2024	Unprotected edge on the floor.		Set up safety cones and barricade to prevent workers from falling.	16/12/23
5		ST/2024	ST/2024	Found workers in the back of the building were not wearing safety harness.		Provide safety harness and safety netting to workers and ensure they are properly trained and supervised.	16/12/23

**Summary of Daily and Mass Tool Box Meeting Report****Daily Tool Box Meeting**

Date	Area	Picture	Topic/Detail	Communicator	Remark
23-Dec-23	Water Treatment		1. Wear PPE working. 2. Hot work must meet the requirement. (PTW, Fire Watch, Fire Blanket and Fire extinguisher) 3. Worker add enough light over time and change to clear glasses after 6 P.M. 4. Don't throw garbage into drainage gutter. 5. Housekeeping before and after finish work. 6. Monthly Inspection.	Mr. Surachit C. Mr. Anilhit K.	STECON
25-Dec-23	Zone 5		1. Wear PPE working. 2. Monthly Inspection. 3. Protect damage to installed devices. 4. Hot work must meet the requirement. (PTW, Fire Watch, Fire Blanket and Fire extinguisher) 5. Housekeeping before and after finish work. 6. Don't throw garbage into drainage gutter.	Mr. Wattanan S. Ms. Denprakal S.	STECON
27-Dec-23	Urap Structure		1. Hot work must meet the requirement. (PTW, Fire Watch, Fire Blanket and Fire extinguisher) 2. Worker add enough light and over time to change to clear glasses after 6 P.M. 3. Housekeeping before and after finish work. 4. Enclose the work area and warning sign for lifting work. 5. Protect damage to installed devices.	Mr. Suppanit P. Mr. Sitthapong B.	STECON
28-Dec-23	TO#2		1. Wear PPE working. 2. Enclose the work area and warning sign for lifting work. 3. Worker add enough light over time and working in the building to change to clear glasses. 4. Hot work must meet the requirement. (PTW, Fire Watch, Fire Blanket and Fire extinguisher) 5. Housekeeping before and after finish work.	Mr. Noppadon D. Mr. Phongsan J.	STECON
03-Jan-24	HISGAJ		1. Wear PPE working. 2. Wear safety belt hind tools while working at height. 3. Don't climbed the structure. 4. Housekeeping before and after finish work. 5. Don't throw garbage into drainage gutter.	Mr. Wisut T. Mr. Sommarit K.	STECON
06-Jan-24	Zone 5		1. Wear PPE working. 2. Protect damage to installed devices. 3. Hot work must meet the requirement. (PTW, Fire Watch, Fire Blanket and Fire extinguisher) 4. Housekeeping before and after finish work. 5. Don't throw garbage into drainage gutter. 6. Speed limit 20 km./hr. in project. Speed limit 30 km./hr. in the community area.	Mr. Wattanan S. Ms. Denprakal S.	STECON
06-Jan-24	HISGAJ		1. Wear PPE working. 2. Wear safety belt hind tools while working at height. 3. Enclose the work area and warning sign for lifting work. 4. Don't climbed the structure. 5. Housekeeping before and after finish work. 6. Hot work must meet the requirement. (PTW, Fire Watch, Fire Blanket and Fire extinguisher)	Mr. Wisut T. Mr. Sommarit K.	STECON

**Mass Tool Box Meeting Report**

Date	Area	Picture	Topic/Detail	Communicator	Remark
26-Dec-23	Safety talk Area		1. Overlap work requires communication between tasks. 2. Protect damage to installed devices. 3. Hot work must meet the requirement. (PTW, Fire Watch, Fire Blanket and Fire extinguisher) 4. Scaffolding must be fixed by scaffolder technician only. 5. Worker add enough light over time and working in the building to change to clear glasses.	Mr. Anurawat S. Mr. Thitikorn P.	STECON
27-Dec-23	Safety talk Area		1. Worker add enough light over time and working in the building to change to clear glasses. 2. Hot work must meet the requirement. (PTW, Fire Watch, Fire Blanket and Fire extinguisher) 3. Don't climbed the structure. 4. Check electrical equipment before starting work. 5. Monthly Inspection.	Mr. Thitikorn T. Mr. Thitikorn P.	STECON
29-Dec-23	Safety talk Area		1. Wear PPE working. 2. Delivery of area before the New Year's holiday. 3. Check electrical equipment before the New Year's holiday. 4. Check electrical equipment in camp before the New Year's holiday.	Mr. Chaiya S. Mr. Thitikorn P.	STECON
02-Jan-24	Safety talk Area		1. PTW. 2. Check electrical equipment before use. 3. Check working area before starting work. 4. Wear safety belt hind tools while working at height. 5. Housekeeping before and after finish work. 6. Speed limit 20 km./hr. in project. Speed limit 30 km./hr. in the community area.	Mr. Suppanit P. Mr. Thitikorn P.	STECON
05-Jan-24	Safety talk Area		1. PTW. 2. Hot work must meet the requirement. (PTW, Fire Watch, Fire Blanket and Fire extinguisher) 3. Check electrical equipment before use. 4. Wear safety belt hind tools while working at height. 5. Speed limit 20 km./hr. in project. Speed limit 30 km./hr. in the community area. 6. Housekeeping before and after finish work.	Ms. Suppanida S. Mr. Thitikorn P.	STECON

**Equipment and Tools inspection**

	Inspect the backhoe before use by monthly basis.		Inspect the water truck before use by monthly basis.
	Inspection the webbing sling before use by monthly basis.		Inspection fire extinguisher before use by monthly basis.
	Inspect electrical cabinets daily before use.		

Training

	Safety training for new employee before start work in the project.		Working at height training to employees before start work in the project.
	Supervisor training course for employee in the project.		Fire Watch Training course for employees in the project.
	Commissioning training course for employee in the project.		



**Summary Safety Activity**

	Random to check the alcohol testing to employee before work.		Drug random test before start work on January 10, 2024.
	Daily observation with inspection condition at working area.		HSE - EHS weekly audit on Jan 10, 2024.
	HSE - EHS weekly meeting on Jan 10, 2024.		Assign flagman to control traffic at the working area.
	Enclose the working area for during lifting work.		Prepare fire watch and follow hot work requirement.
	Safety Award on Dec 22, 2023.		
	Housekeeping.		







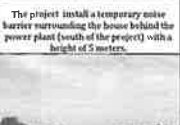

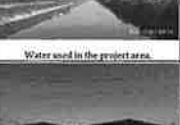

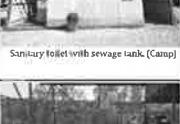
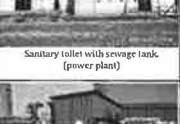

Summary of HKP EIA Mitigation Compliance












Environmental Impact	Mitigation Measure	Complied	Non-Complied	Not yet start activity	Remark
1. Air Quality	8	8	0	0	-
2. Sound Pressure Level	8	8	0	0	-
3. Water Usage	2	2	0	0	-
4. Water Quality and Wastewater Management	4	4	0	0	-
5. Solid Wastes Management	1	1	0	0	-
6. Transportation	6	6	0	0	-
7. Drainage and Flood Prevention	3	3	0	0	-
8. Occupational Health and Safety	11	11	0	0	-
9. Health	5	5	0	0	-
10. Socio-Economics	5	5	0	0	-
Total	53	53	0	0	-

Monitoring Programme of Environmental Quality

Environmental Quality	Monitoring Location		
1. Ambient Air Quality			
2. Sound Pressure Level			
3. Domestic Wastewater Date : 13 Jan. 24			

Summary of Environment Mitigation

1. Air Quality	 Water spray at site to minimize dust and follow EIA regulations.	 Trucks transporting material covered canvas to follow EIA regulations.	 Truck wheel cleaning before leaving construction area.
2. Sound Pressure Level	 Tool box talk meeting.	 The project install a temporary noise barrier surrounding the house behind the power plant (south of the project) with a height of 5 meters.	
3. Water Usage	 Drinking Water for Workers.	 Water used in the project area.	
4. Water Quality and Wastewater Management	 Sanitary toilet with sewage tank (Camp).	 Sanitary toilet with sewage tank (power plant).	 Waste water sampling of Effluent Quality from camp site and construction site at Hin King Power Plant.
5. Solid Wastes Management	 Solid wastes containers with lids.	 Cleaning material scraps and concrete fragments.	 Cleaning Solid wastes in construction area.

6. Transportation	 Prepare the speed limit 20 km/hr. in the project area.	 Security guard at entry-exit of the project.	 The responsible entity's telephone numbers on truck.
7. Drainage and Flood Prevention	 Sign of prohibiting dumping garbage into drainage channel.	 Cleaning and remove garbage from drainage gutters.	 Temporary Settling Pond in the Project Area.
8. Occupational Health and Safety	 Lighting for working at night.	 The project provided for workers on hygiene/health and disease prevention.	 Warning sign at construction areas.
9. Health	 Emergency vehicle.	 Arrange first aid room and nurse standby on site.	

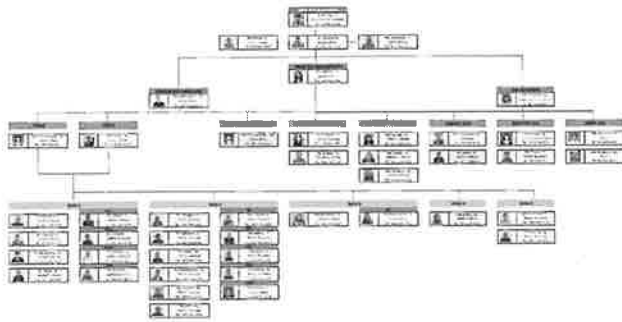


MONTHLY REPORT

Location: HKP

Date: 16 Jan. 2024 - 15 Feb. 2024

STECON EHS ORGANIZATION CHART

Safety Organization Chart
Hin Kong Power Plant ProjectMan power report
Period Date: 16 Jan. 2023 - 15 Feb. 2024

		Up to Last Week	This Week	Accumulate	Remark
Man-Power data	Total Man-Hours Record	11,624,925	510,491	12,135,016	
	Current Safety Man-Hours	12,135,016			
Accident/ Incident Records	Report table (3 days or more absence from work)	(0)	(0)	(0)	
	Lost Time (0.5 days or more absence from work)	(0)	(0)	(0)	
	1. Personal accident				
	1.1 Medical Treatment	6	0	6	
	1.2 First Aid	5	0	5	
	2. Motor Vehicle / Heavy machines	4	0	4	
	3. Potentially Serious Incident	7	1	8	
	4. Property Damage	12	2	14	
Security Loss Records	5. Near Miss	65	1	66	
	6. Environment Impact	6	0	6	
	1. Security Loss	5	1	6	

Occupational Health and Safety Performance



Item	Number		
	Employees	Contractors	Total
A: Fatalities:	0	0	0
B: Lost time Incidents (Including vehicular)	0	0	0
C: Incidents and near-misses	0	4	4
D: Hazard Observations	0	196	196
E: Total number of lost workdays resulting from incidents	0	0	0
F: Total person-hours worked this reporting period	0	510,491	510,491
G: Incidence during this reporting period: (Note: Incidence = total lost workdays/total hours worked)	0	0	0
H: Lost Time Injury Frequency Rate (Number of lost time accidents x 200,000 total person-hours worked=lost workdays per 200,000 worked)	0	0	0
I: Lost Time Severity Rate (Total Lost workdays x 200,000 hours/total person-hours worked=lost workdays per 200,000 hours worked)	0	0	0



Company	Total Number and % of direct employees				Number of employees hired	Number and % of national direct employees	Information on Daily / Weekly Wage of each type of Staff/Worker		
	Male		Female				Male	Female	
Contractors-STECON	1090	78%	312	22%	1402	893	64%	967	257
Subcontractors-KVN	49	92%	4	8%	53	25	47%	49	4
Subcontractors-SRT	1	100%	0	0%	1	1	100%	1	0
Subcontractors-fifteen Union	18	72%	7	28%	25	10	40%	18	7
Subcontractors-TTC	8	100%	0	0%	8	8	100%	8	0
Subcontractors-JRW	0	0%	2	100%	2	2	100%	0	2
Subcontractors-AK&PT	8	89%	1	11%	9	9	100%	8	1
Subcontractors-PL Group	8	89%	1	11%	9	9	100%	8	1
Subcontractors-PECI	328	81%	78	19%	406	214	53%	328	78
Subcontractors-nafu construction	5	83%	1	17%	6	2	33%	5	1
Subcontractors-PSTJ	6	100%	0	0%	6	6	100%	6	0
Subcontractors-ICS	2	100%	0	0%	2	2	100%	2	0
Subcontractors-Seagull	10	91%	1	9%	11	11	100%	10	1
Subcontractors-MC STEEL	5	83%	1	17%	6	6	100%	5	1
Subcontractors-MSN	2	100%	0	0%	2	2	100%	2	0
Subcontractors-GGC	2	67%	1	33%	3	3	100%	2	1
Subcontractors-Messier	1	33%	2	67%	3	3	100%	1	2
Subcontractors-Riv	5	83%	1	17%	6	5	83%	5	1
Subcontractors-KBL	5	71%	2	29%	7	6	86%	5	2
Subcontractors-SG	9	82%	2	18%	11	11	100%	9	2
Subcontractors-PNP	7	78%	2	22%	9	9	100%	7	2
Subcontractors-Security	34	100%	0	0%	34	34	100%	34	0
Subcontractors-Nurse	0	0%	2	100%	2	2	100%	0	2
STECON-Total	1603	79%	420	21%	2023	1273	63%	1480	365

**Permit Record**

Category	Monthly	Nov. 2022 (Start count Aug.16,22)	Feb. 2024	Total
Hot Work		17,233	1,277	18,510
Lifting		32,015	1,026	33,041
Confined Space		4,491	347	4,838
Excavation		5,442	233	5,675
Air/Hydrotesting		1,352	147	1,499
Blasting/Painting		1,193	94	1,287
High Voltage		44	2	46
Isolation		2	7	9
Radiation Permit		254	4	258
Grating & Handrail Removed		47	5	52
Scaffolding Work		2,006	148	2,154
Deep Excavation		6,927	306	7,233
Road Close		189	7	196

Training Record Period 16 Jan. 2023 - 15 Feb. 2024

Course	Monthly	Nov. 2022 (Start count Mar. 16, 22)	Feb. 2024	Total
Site Safety Induction		9,734	70	9,804
Work at height		7,767	61	7,828
Lifting Supervisor		167	-	167
Rigger & Signal man		299	-	299
Scaffolder1		185	25	210
Scaffolder2		-	-	-
Scaffolding Supervisor & Induction		7	-	7
Modify the scaffolding		67	-	67
Banks man		39	-	39
Hot Working		577	-	577
Fire watch		511	66	577
Basic fire fighting		1,257	-	1,257
First Aid and Basic Life Support		162	-	162
Confine Space		382	-	382
Re-Confine Space		12	-	12
Permit to Work (PTW)		97	-	97
Commissioning		2,985	152	3,137
Supervisor Training		122	-	122

Remark: Addition training on the Life of Safety, Induction and Working at Height on 16, 2022

**Trend of Occupational Health and Safety Performance**

Period Date: 16 Jan. 2023 - 15 Feb. 2024

Item	2022	2022	2023	2023	2024	2024
	Q1 / Q2	Q3 / Q4	Q1 / Q2	Q3 / Q4	Q1 / Q2	Q3 / Q4
A: Fatalities:	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0
B: Lost time incidents (Including vehicular)	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0
C: Incidents ⁽¹⁾ and near-misses ⁽²⁾	0/0	2/3	16/27	44/13	5/0	0/0
D: Hazard Observations	76/285	319/357	1,548/1,176	1,510/1,266	466/0	0/0
E: Total number of lost workdays resulting from incidents	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0
F: Total person-hours worked this reporting period	171,574/ 730,490	1,215,936/ 1,590,666	1,940,348/ 1,334,716	2,152,956/ 1,867,888	960,378/0	0/0
G: Incidence during this reporting period:	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0
H: Lost Time Injury Frequency Rate	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0
I: Lost Time Severity Rate	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0

Remark:

Q1: Man-Hours Record cut of every 15 Jan, Feb, Mar
Q2: Man-Hours Record cut of every 15 Apr, May, Jun
Q3: Man-Hours Report cut of every 15 Jul, Aug, Sep
Q4: Man-Hours Report cut of every 15 Oct, Nov, Dec

Summary of alcohol ,drug test and ATK Test

ITEM	No. of Test	No. of Staff/Worker Tested	Result of Test Negative	Result of Test Positive
Alcohol Test (3%)	23	230	230	0
Drug Test (3%)	2	80	80	0

Remark: Positive result = Found methamphetamine/Alcohol

Negative result = Not found methamphetamine/Alcohol

• For 3% of Drug test have 2 times / month

**Summary of Waste Management report (STECON)**

Month	Type of waste						
	General waste	Toilet waste	Concrete waste	Wood scrap	Soil scrap	Metal scrap	Hazardous waste
2022	169.03	23	143.52	20.61	0	26.47	15.06
2023	755.55	32	56.08	40.3	0	124.5	29.24
January	46.65	1	1.85	2.35	0	27.6	0.85
February	52.93	4	2.64	3.07	0	29.2	1.03
March	*	*	*	*	*	*	*
April	*	*	*	*	*	*	*
May	*	*	*	*	*	*	*
June	*	*	*	*	*	*	*
July	*	*	*	*	*	*	*
August	*	*	*	*	*	*	*
September	*	*	*	*	*	*	*
October	*	*	*	*	*	*	*
November	*	*	*	*	*	*	*
December	*	*	*	*	*	*	*
Total (Ton.)	99.58	5	4.49	5.42	0	56.8	1.88

Summary of safety inspection Report

Result	Total	Closed	Pending
Good Practice	1	-	-
Total	1	-	-
Unsafe Condition	186	174	12
Unsafe Action	67	67	-
Hygiene	13	13	-
Environment Issue	4	3	1
Total	270	257	13

**Summary of EHS Audit and Inspection Report**

No.	Before picture photo	Location Site	Action Party Department	Follow-up/Comments within 1 week	Close out picture photo	Detail of Improve within 1 week	Date/Status Ref/Note
Good Practice							
1		1	STECON	Found full compliance with safety requirement and fire protection.			
At Risk Observation / Unsafe Act/ Unsafe Condition							
2		Work Block 2	STECON	Found no high side rail installed - place wire to support without with chain		Completed high side rail installed with chain and wire to support without with chain	Fixed
3		Block 2	STECON	Found no barrier to prevent workers from		Barrier installed to prevent workers from	Completed
4		3 (WPB)	STECON	Found the hole on the side of a concrete floor on a channel (big gap)		Side of concrete floor repaired with concrete	Fixed
5		Block 2	STECON	Found no safety net installed to prevent workers from falling		Safety net installed to prevent workers from falling	Fixed

**Summary of Daily and Mass Tool Box Meeting Report****Daily Tool Box Meeting**

Date	Area	Picture	Topic/Detail	Communicator	Remark
20-Jan-24	HONGKONG		1. Hot work must meet the requirement. (PTW, Fire Watch, Fire Blanket and Fire extinguisher) 2. Housekeeping before and after finish work. 3. Don't climb the structure. 4. Wear safety belt and tools while working at height. 5. Wear PPE working. 6. Don't bring food and water to eat in the working area.	Mr. Wisut T. Mr. Sommarit K.	STECON
22-Jan-24	Zone 5		1. Don't bring food and water to eat in the working area. 2. The speed limit 20 km/hr. in the project area and 30 km/hr. in the community area. 3. Worker add enough light, over time and working in the building to change in clear glasses. 4. Housekeeping before and after finish work. 5. Monthly Inspection.	Mr. Chetsanal K. Ms. Denpralai S.	STECON
24-Jan-24	Maintenance Work Shop		1. Wear PPE working. 2. Enclose the work area and warning sign for lifting work. 3. Hot work must meet the requirement. (PTW, Fire Watch, Fire Blanket and Fire extinguisher) 4. Monthly inspection. 5. Wear safety belt blind tools while working at height. 6. Don't bring food and water to eat in the working area.	Mr. Nawapol K. Mr. Narongrit J.	KVN
25-Jan-24	Ship Structure		1. Wear PPE working. 2. Monthly inspection. 3. Housekeeping before and after finish work. 4. Don't throw garbage into drainage gutter. 5. Hot work must meet the requirement. (PTW, Fire Watch, Fire Blanket and Fire extinguisher) 6. Don't bring food and water to eat in the working area.	Mr. Supanant P. Mr. Sittipong B.	STECON

Mass Tool Box Meeting Report

Date	Area	Picture	Topic/Detail	Communicator	Remark
06-Feb-24	Safety talk Area		1. Don't bring food and water to eat in the working area. 2. PTW before starting work in the commissioning area. 3. Lifting work must meet the requirement. 4. Speed limit 20 km/hr. in project, Speed limit 30 km/hr. in the community area. 5. Hot work must meet the requirement. (PTW, Fire Watch, Fire Blanket and Fire extinguisher) 6. Housekeeping before and after finish work.	Mr. Benjamin S. Ms. Palita S.	STECON
09-Feb-24	Safety talk Area		1. Poor visibility when driving with safety and the safety of passengers. 2. Big housekeeping isolate and surround the area. 3. PTW before starting work in the commissioning area. 4. Wear safety belt blind tools while working at height. 5. Hot work must meet the requirement. (PTW, Fire Watch, Fire Blanket and Fire extinguisher)	Mr. Poomthurat P. Mr. Paracwapha M.	STECON

**Summary Safety Activity**

	Random to check the alcohol testing to employee before work.		Drug random test before start work on January 26, 2024
	Daily observation with inspection condition at working area.		Demonstration of wearing safety belt and safety harness by safety.
	HKP - EHS weekly audit on Jan 24, 2024		HKP - EHS weekly meeting on Jan 31, 2024
	Enclose the working area for during lifting work.		Avoid flagman to control traffic at the working area.
			Safety Award on Jan 23, 2024
			Housekeeping.

**Equipment and Tools inspection**

	Inspect the fire extinguisher before use.		Inspect the mobile crane before using it on the project.
	Inspect the lifting equipment before use by monthly basis.		Inspect the lifting equipment before use by monthly basis.
	Inspect the electrical equipment before use by monthly basis.		



Training

	Safety training for new employee before start work in the project.		Working at height training to employee before start work in the project.
	Fire Watch Training course for employees in the project		Commissioning training course for employee in the project.

**Summary of HKP EIA Mitigation Compliance**

Environmental Impact	Mitigation Measure	Complied	Non-Complied	Not yet start activity	Remark
1. Air Quality	8	8	0	0	-
2. Sound Pressure Level	8	8	0	0	-
3. Water Usage	2	2	0	0	-
4. Water Quality and Wastewater Management	4	4	0	0	-
5. Solid Wastes Management	1	1	0	0	-
6. Transportation	6	6	0	0	-
7. Drainage and Flood Prevention	3	3	0	0	-
8. Occupational Health and Safety	11	11	0	0	-
9. Health	5	5	0	0	-
10. Socio-Economics	5	5	0	0	-
Total	53	53	0	0	-














Monitoring Programme of Environmental Quality












Environmental Quality	Monitoring Location		
1. Ambient Air Quality			
2. Sound Pressure Level			
3. Domestic Wastewater Date : 18 Feb. 24			

Discharge Point within the Project.

Discharge Point at Office Building

Summary of Environment Mitigation

1. Air Quality	 Water spray at site to minimize dust and follow EIA regulations.	 Trucks transporting material covered canvas to follow EIA regulations.	 Truck wheel cleaning before leaving construction area.
2. Sound Pressure Level	 Tool box talk meeting.	 The project will install a temporary noise barrier surrounding the house behind the power plant (south of the project) with a height of 5 meters.	
3. Water Usage	 Drinking Water for Workers.	 Water used in the project area.	
4. Water Quality and Wastewater Management	 Sanitary toilet with sewage tank (Camp).	 Sanitary toilet with sewage tank (power plant).	 Waste water sampling of Effluent Quality from camp site and construction site at Ban Hong Power Plant.
5. Solid Waste Management	 Solid wastes containers with lids.	 Cleaning material scraps and concrete fragments.	 Cleaning Solid wastes in construction area.

6. Transportation	 Prepare the speed limit 20 km/hr. in the project area.	 Security guard at entry-exit of the project.	 The responsible entity's telephone numbers on truck.
7. Drainage and Flood Prevention	 Sign of prohibiting dumping garbage into drainage channel.	 Cleaning and remove garbage from drainage gutter.	 Temporary Settling Pond in the Project Area.
8. Occupational Health and Safety	 Lighting for working at night.	 The project provided for workers on hygiene/health and disease prevention.	 Warning sign at construction areas.
9. Health	 Emergency vehicle.	 Arrange first aid room and nurse standby on site.	



MONTHLY REPORT

Location: HKP

Date: 16 Feb. - 15 Mar. 2024

STECON EHS ORGANIZATION CHART

Safety Organization Chart
Hin Kong Power Plant ProjectMan power report
Period Date: 16 Feb. - 15 Mar. 2024

Main-Project data			Up to Last Week	This Month	Accumulate	Remark
	Total Man-Hours Record		12,135,016	814,897	12,567,023	
Accident/Incident Records	Current Safety Man-Hours		12,567,023			
	TRIR	Report table (3 days or more absence from work)	(0)	(0)	(0)	
		Lost Time (0.5 days or more absence from work)	(0)	(0)	(0)	
	1. Personal accident	1.1 Medical Treatment	6	0	6	
		1.2 First Aid	5	0	5	
	2. Motor Vehicle / Heavy machines		4	0	4	
	3. Potentially Serious Incident		8	0	8	
	4. Property Damage		14	1	15	
	5. Near Miss		66	3	69	
	6. Environment Impact		6	0	6	
Security Loss Records	1. Security Loss		6	1	7	



Occupational Health and Safety Performance

Item	Number		
	Employees	Contractors	Total
A: Fatalities:	0	0	0
B: Lost time incidents (Including vehicular)	0	0	0
C: Incidents and near-misses	0	4	4
D: Hazard Observations	0	92	92
E: Total number of lost workdays resulting from incidents	0	0	0
F: Total person-hours worked this reporting period	0	4,57,897	4,57,897
G: Incidence during this reporting period: (Note: Incidence = total lost workdays/total hours worked)	0	0	0
H: Lost Time Injury Frequency Rate (Number of lost time accidents x 200,000 total person-hours worked=lost workdays per 200,000 worked)	0	0	0
I: Lost Time Severity Rate (Total Lost workdays x 200,000 hours/total person-hours worked=lost workdays per 200,000 hours worked)	0	0	0



Company	Total Number and % of direct employees				Number of employees hired	Number and % of national direct employees		Information on Daily / Weekly Wage of each type of Staff/Worker	
	Male		Female			Male	Female		
Contractors-STECON	1080	79%	292	21%	1372	924	67%	976	237
Subcontractors-KVN	38	90%	4	10%	42	22	52%	38	4
Subcontractors-SRT	1	100%	0	0%	1	1	100%	1	0
Subcontractors-fifteen Union	9	69%	4	31%	13	3	23%	9	4
Subcontractors-TTC	4	100%	0	0%	4	4	100%	4	0
Subcontractors-PCCI	243	79%	64	21%	307	160	52%	243	64
Subcontractors-mahachulalongkornrajavidyalaya	5	100%	0	0%	5	2	40%	5	0
Subcontractors-PSTJ	4	100%	0	0%	4	4	100%	4	0
Subcontractors-GGC	4	80%	1	20%	5	5	100%	4	1
Subcontractors-Biu	5	71%	2	29%	7	6	86%	5	2
Subcontractors-KBL	3	50%	3	50%	6	5	83%	3	3
Subcontractors-S.G	4	67%	2	33%	6	6	100%	4	2
Subcontractors-FNP	5	71%	2	29%	7	7	100%	5	2
Subcontractors-Security	34	100%	0	0%	34	34	100%	34	0
Subcontractors-Nurse	0	0%	2	100%	2	2	100%	0	2
STECON-Total	1499	79%	376	21%	1815	1185	65%	1335	321

Permit Record

Category	Monthly	Nov. 2022 (Start count Aug.16,22)	Mar. 2024	Total
Hot Work		18,510	925	19,435
Lifting		33,041	636	33,677
Confined Space		4,838	263	5,029
Excavation		5,675	123	5,798
Air/Hydrotesting		1,499	33	1,532
Blasting/Painting		1,287	73	1,360
High Voltage		46	-	46
Isolation		9	-	9
Radiation Permit		258	-	258
Grating & Handrail Removed		52	-	52
Scaffolding Work		2,154	118	2,272
Deep Excavation		7,233	132	7,365
Road Close		196	2	198

**Training Record Period 16 Feb. - 15 Mar. 2024**

Monthly	Nov. 2022 (Start count Mar. 16, 22)	Mar. 2024	Total
Course			
Site Safety Induction	9,804	42	9,846
Work at height	7,828	36	7,864
Lifting Supervisor	167	*	167
Rigger & Signal man	299	*	299
Scaffolder1	210	*	210
Scaffolder2	*	*	*
Scaffolding Supervisor & Induction	7	*	7
Modify the scaffolding	67	*	67
Banks man	39	*	39
Hot Working	577	*	577
Fire watch	577	*	577
Basic fire fighting	1,257	*	1,257
First Aid and Basic Life Support	162	*	162
Confine Space	382	*	382
Re-Confine Space	12	*	12
Permit to Work (PTW)	97	*	97
Commissioning	3,137	76	3,213
Supervisor Training	122	*	122
Overhead Crane Operator	*	17	17

Remark: 1. Attach the Training Attendance of Site Safety Induction and Work at Height in the job file.

**Trend of Occupational Health and Safety Performance**

Period Date: 16 Feb. - 15 Mar. 2024

Item	2022 Q1 / Q2	2022 Q3 / Q4	2023 Q1 / Q2	2023 Q3 / Q4	2024 Q1 / Q2	2024 Q3 / Q4
A: Facilities	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0
B: Lost time incidents (Including vehicular)	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0
C: Incidents ⁽¹⁾ and near-misses ⁽²⁾	0/0	2/3	16/27	44/13	9/0	0/0
D: Hazard Observations	76/285	310/357	1,540/1,176	1,510/1,266	498/0	0/0
E: Total number of lost workdays resulting from incidents	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0
F: Total person-hours worked this reporting period	171,574/ 750,498	1,215,936/ 1,590,066	1,940,340/ 1,334,716	2,152,956/ 1,867,906	1,392,385/0	0/0
G: Incidence during this reporting period:	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0
H: Lost Time Injury Frequency Rate	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0
I: Lost Time Severity Rate	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0

Remark: Q1: Man-Hours Record cut of every 15 Jan, Feb, Mar
Q2: Man-Hours Record cut of every 15 Apr, May, Jun
Q3: Man-Hours Report cut of every 15 Jul, Aug, Sep
Q4: Man-Hours Report cut of every 15 Oct, Nov, Dec

Summary of alcohol, drug test and ATK Test

ITEM	No. of Test	No. of Staff/Worker Tested	Result of Test Negative	Result of Test Positive
Alcohol Test (3%)	24	120	120	0
Drug Test (3%)	2	66	66	0

Remark: Positive result = Found methamphetamine/Alcohol
Negative result = Not found methamphetamine/Alcohol
• For 3% of Drug test have 2 times / month

**Summary of Waste Management report (STECON)**

Month	Type of waste						
	General waste	Toilet waste	Concrete waste	Wood scrap	Soil scrap	Metal scrap	Hazardous waste
2022	106.03	23	144.22	70.01	0	20.47	15.06
2023	765.53	32	36.08	40.4	0	424.5	29.24
January	46.65	1	1.85	2.35	0	27.6	0.85
February	52.93	4	2.64	3.07	0	29.2	1.03
March	47.99	5	1.52	2.79	0	26.8	2.17
April	*	*	*	*	*	*	*
May	*	*	*	*	*	*	*
June	*	*	*	*	*	*	*
July	*	*	*	*	*	*	*
August	*	*	*	*	*	*	*
September	*	*	*	*	*	*	*
October	*	*	*	*	*	*	*
November	*	*	*	*	*	*	*
December	*	*	*	*	*	*	*
Total (Ton.)	147.51	10	6.01	8.21	0	83.6	4.05

Summary of safety inspection Report

Result	Total	Closed	Pending
Good Practice	*	*	*
Total	*	*	*
Unsafe Condition	85	82	3
Unsafe Action	13	12	1
Hygiene	9	8	1
Environment issue	2	2	*
Total	109	104	5

**Summary of EHS Audit and Inspection Report**

No.	Before picture photo	Location date	Action Party deadline	Follow-up/Comments evidence / document	Close out picture photo/date	Detail of improve time / deadline	Date/Status
Good Practice							
1							
At Risk Observation (Unsafe Act/Unsafe Condition)							
2		Work at height 16/02/24	STECON	Found the worker not wearing safety harness		1. No safety harness 2. Worker and supervisor not wearing safety harness 3. Worker and supervisor not wearing safety harness 4. Worker and supervisor not wearing safety harness	20/02/24
3		Work at height 16/02/24	STECON	Found worker not wearing safety harness		1. Worker and supervisor not wearing safety harness 2. Worker and supervisor not wearing safety harness	20/02/24
4		Work at height 16/02/24	STECON	Found worker not wearing safety harness		1. Worker and supervisor not wearing safety harness 2. Worker and supervisor not wearing safety harness	20/02/24
5		Work at height 16/02/24	STECON	Found worker not wearing safety harness		1. Worker and supervisor not wearing safety harness 2. Worker and supervisor not wearing safety harness	20/02/24

**Summary of Daily and Mass Tool Box Meeting Report****Daily Tool Box Meeting**

Date	Area	Picture	Topic/Detail	Communicator	Remark
19-Feb-24	Zone 5		1. Plan your work before starting work. 2. Housekeeping before and after finish work. 3. Wear PPE working. 4. PTW before starting work in the commissioning area. 5. Check chemicals at the work site and wear PPE equipment to protect against chemicals.	Mr. Chetsanal K. Ms. Denprapai S.	STECON
22-Feb-24	Zone 1		1. Wear PPE working. 2. Worker add enough light, over time and working in the building to change to clear glasses. 3. Hot work must meet the requirements (PTW, Fire Watch, Fire Blanket and Fire extinguisher). 4. Housekeeping before and after finish work. 5. PTW before starting work in the commissioning area.	Mr. Bunchit P. Mrs. Vandee S.	STECON
26-Feb-24	Raw water pond		1. Wear PPE to work. 2. Plan your work before starting work. 3. Cleaning before and after work. 4. Hot work must meet the requirements (PTW, fire watch, fire blanket and fire extinguisher). 5. Don't throw garbage into drainage gutter.	Mr. Seksan P. Ms. Suda S.	STECON
28-Feb-24	HRSG#2		1. Plan your work before starting work. 2. Housekeeping before and after finish work. 3. Wear PPE working. 4. Details of work, today's work schedule. 3. Hot work must meet the requirements (PTW, fire watch, fire blanket and fire extinguisher).	Mr. Witut T. Mr. Althaphon K.	STECON

Mass Tool Box Meeting Report

Date	Area	Picture	Topic/Detail	Communicator	Remark
05-Mar-24	Safety talk Area		1. Protect devices that are already installed. 2. Label the chemical dividing bottle. 3. Don't bring food and water to eat in the working area. 4. Wear safety belt blind tools while working at height. 5. Housekeeping before and after finish work. 6. The weather is hot, be careful about heat stroke.	Mr. Adigun A. Ms. Palita S.	STECON
08-Mar-24	Safety talk Area		1. Protect devices that are already installed. 2. Don't make a loud noise to disturb the community in the night. 3. Strong blow will be using. If there is work nearby, must wear ear muff or ear plugs. 4. PTW before starting work in the commissioning area. 5. Check chemicals at the work site and wear PPE equipment to protect against chemicals.	Mr. Gunn P. Ms. Palita S.	STECON

**Equipment and Tools inspection**

	Inspection the mobile crane before use in the project by monthly basis.		Inspection lab truck before use in the project by monthly basis.
	Inspect the backhoe before use by monthly basis.		Inspection the fire extinguisher before use.
	Inspect the water truck before use by monthly basis.		Inspect the forklift before use by monthly basis.
	Inspect the lifting equipment before use by monthly basis.		Inspect electrical cabinets daily before use.

Training

	Safety training for new employee before start work in the project.		Working at height training to employee before start work in the project.
	Commissioning training course For employee in the project.		






**Summary Safety Activity**

	Random to check the alcohol testing to employee before work.		Drug random test before start work on Feb 21, 2024.
	HKP - EHS weekly audit on Feb 21, 2024.		HKP - EHS weekly meeting on Feb 28, 2024.
	Safety Award on Feb 27, 2024		Daily observation with to inspection condition at working area.
	Enclose the working area for during lifting work.		Assign flagman to control traffic at the working area.
	Wear safety belts while working at height.		Prepare fire watch and follow hot work requirement.
	Big Housekeeping.		














**Summary of HKP EIA Mitigation Compliance**












Environmental Impact	Mitigation Measure	Complied	Non-Complied	Not yet start activity	Remark
1. Air Quality	8	8	0	0	-
2. Sound Pressure Level	8	8	0	0	-
3. Water Usage	2	2	0	0	-
4. Water Quality and Wastewater Management	4	4	0	0	-
5. Solid Wastes Management	1	1	0	0	-
6. Transportation	6	6	0	0	-
7. Drainage and Flood Prevention	3	3	0	0	-
8. Occupational Health and Safety	11	11	0	0	-
9. Health	5	5	0	0	-
10. Socio-Economics	5	5	0	0	-
Total	53	53	0	0	-

Monitoring Programme of Environmental Quality

Environmental Quality	Monitoring Location		
1.Ambient Air Quality			
2.Sound Pressure Level			
3.Domestic Wastewater Date : 15 Mar. 23			
4.Surface Water Date : 15 Mar. 23			

Summary of Environment Mitigation

1.Air Quality	 Water spray at site to minimize dust and follow EIA regulations.	 Trucks transporting material. Covered canvas to follow EIA regulations.	 Truck wheel cleaning before leaving construction area.
2.Sound Pressure Level	 Tool box talk meeting.	 The project install a temporary noise barrier surrounding the house behind the power plant (south of the project) with a height of 5 meters.	
3.Water Usage	 Drinking Water for Workers.	 Water used in the project area.	
4.Water Quality and Wastewater Management	 Sanitary toilet with sewage tank. (Camp)	 Sanitary toilet with sewage tank. (power plant)	 Waste water sampling of Effluent Quality from camp site and construction site at Hin Kong Power Plant.
5.Solid Waste Management	 Solid wastes containers with lids.	 Cleaning material scraps and concrete fragment.	 Cleaning solid wastes in construction area.

6.Transportation	 Prepare the speed limit 20 km. hr. in the project area.	 Security guard at entry-point of the project.	 The responsible entity's telephone numbers on truck.
7.Drainage and Flood Prevention	 Sign of prohibiting dumping garbage into drainage channel.	 Cleaning and remove garbage from drainage gutter.	 Temporary Settling Pond in the Project Area.
8.Occupational Health and Safety	 Lighting for working at night.	 The project provided for workers on hygiene health and disease prevention.	 Warning sign at construction area.
9.Health	 Emergency vehicle.	 Arrange first aid room and first aid kit on site.	

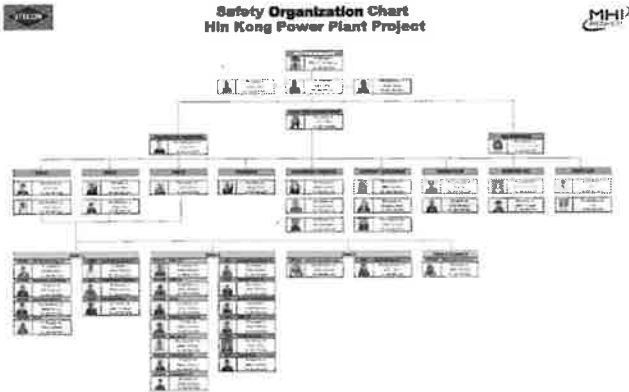


MONTHLY REPORT

Location: HKP

Date: 16 Mar.- 15 Apr. 2024

STECON EHS ORGANIZATION CHART

Man power report
Period Date: 16 Mar. - 15 Apr. 2024

Main- Power data			Up to Last Week	This Month	Accumulate	Remark
	Total Man-Hours Record		12,567,023	144,296	12,909,229	
Accident / Incident Records	Current Safety Man-Hours		12,909,229			
	TRIR	Report table (3 days or more absence from work)	(0)	(0)	(0)	
		Lost Time (0.5 days or more absence from work)	(0)	(0)	(0)	
	1. Personal accident	1.1 Medical Treatment	6	0	6	
		1.2 First Aid	5	0	5	
	2. Motor Vehicle / Heavy machines		4	0	4	
	3. Potentially Serious Incident		8	0	8	
	4. Property Damage		15	0	15	
	5. Near Miss		69	0	69	
	6. Environment Impact		6	0	6	
Security Loss Report	1. Security Loss		7	0	7	



Occupational Health and Safety Performance

Item	Number		
	Employees	Contractors	Total
A: Fatalities:	0	0	0
B: Lost time Incidents (Including vehicular)	0	0	0
C: Incidents and near-misses	0	0	0
D: Hazard Observations	0	0	0
E: Total number of lost workdays resulting from Incidents	0	0	0
F: Total person-hours worked this reporting period	0	144,296	144,296
G: Incidence during this reporting period: (Note: Incidence = total lost workdays/total hours worked)	0	0	0
H: Lost Time Injury Frequency Rate (Number of lost time accidents x 200,000 total person-hours worked=lost workdays per 200,000 worked)	0	0	0
I: Lost Time Severity Rate (Total Lost workdays x 200,000 hours/total person-hours worked=lost workdays per 200,000 hours worked)	0	0	0



Company	Total Number and % of direct employees				Number of employees hired	Number and % of national direct employees	Information on Daily / Weekly Wage of each type of Staff/Worker		
	Male		Female				Male	Female	
Contractors-STECON	859	77%	252	23%	1111	69%	63%	799	206
Subcontractors-KVN	28	90%	3	10%	31	19	61%	28	3
Subcontractors-SRT	1	100%	0	0%	1	1	100%	1	0
Subcontractors-fifteen Union	8	62%	5	38%	13	2	15%	8	5
Subcontractors-TTC	4	100%	0	0%	4	4	100%	4	0
Subcontractors-FECI	209	82%	47	18%	256	128	50%	209	47
Subcontractors-Biv	4	57%	3	43%	7	7	100%	4	3
Subcontractors-KBL	3	50%	3	50%	6	6	100%	3	3
Subcontractors-Security	34	100%	0	0%	34	34	100%	34	0
Subcontractors-Nurse	0	0%	2	100%	2	2	100%	0	2
STECON-Total	1150	78%	315	22%	1465	900	61%	1090	269

Permit Record

Category	Monthly	Nov. 2022 (Start count Aug.16,22)	Apr. 2024	Total
Hot Work		19,435	337	19,772
Lifting		33,677	338	34,015
Confined Space		5,029	199	5,228
Excavation		5,798	118	5,916
Air/Hydrotesting		1,592	8	1,540
Blasting/Painting		1,360	15	1,375
High Voltage		46	-	46
Isolation		9	-	9
Radiation Permit		258	1	259
Grating & Handrail Removed		52	4	56
Scaffolding Work		2,272	47	2,319
Deep Excavation		7,365	2	7,367
Road Close		198	4	202

**Training Record Period 16 Mar. - 15 Apr. 2024**

Course	Monthly Nov. 2022 (Start count Mar. 16, 22)	Apr. 2024	Total
Site Safety Induction	9,846	45	9,891
Work at height	7,864	44	7,908
Lifting Supervisor	167	15	182
Rigger & Signal man	299	19	318
Scaffolder1	210	-	210
Scaffolder2	-	-	-
Scaffolding Supervisor & Induction	7	-	7
Modify the scaffolding	67	-	67
Banks man	39	-	39
Hot Working	577	-	577
Fire watch	577	-	577
Basic fire fighting	1,257	-	1,257
First Aid and Basic Life Support	162	-	162
Confine Space	382	-	382
Re-Confine Space	12	-	12
Permit to Work (PTW)	97	-	97
Commissioning	3,213	59	3,272
Supervisor Training	122	-	122
Overhead Crane Operator	17	-	17

Remark : Refers for training as a certificate of site safety induction and Work at Height modules 9,1,2,3,2

**Trend of Occupational Health and Safety Performance**

Period Date: 16 Mar. - 15 Apr. 2024

Item	2022 Q1 / Q2	2022 Q3 / Q4	2023 Q1 / Q2	2023 Q3 / Q4	2024 Q1 / Q2	2024 Q3 / Q4
A. Fatalities	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0
B. Lost time incidents (including vehicular)	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0
C. Incidents ^{Q1} and near-misses ^{Q2}	0/0	2/3	16/27	44/13	9/0	0/0
D. Hazard Observations	76/205	318/357	1,548/1,176	1,510/1,266	494/99	0/0
E. Total number of lost workdays resulting from incidents	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0
F. Total person-hours worked this reporting period	171,574/ 730,490	1,215,936/ 1,590,066	1,940,340/ 1,334,716	2,152,856/ 1,907,098	1,392,385/ 942,206	0/0
G. Incidence during this reporting period:	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0
H. Lost time Injury Frequency Rate	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0
I. Lost time Severity Rate	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0

Remark:

Q1: Man-Hours Record cut of every 15 Jan, Feb, Mar

Q2: Man-Hours Record cut of every 15 Apr, May, Jun

Q3: Man-Hours Report cut of every 15 Jul, Aug, Sep

Q4: Man-Hours Report cut of every 15 Oct, Nov, Dec

Summary of alcohol ,drug test and ATK Test

ITEM	No. of Test	No. of Staff/Worker Tested	Result of Test Negative	Result of Test Positive
Alcohol Test (3%)	20	200	200	0
Drug Test (3%)	2	75	75	0

Remark: Positive result = Found methamphetamine/Alcohol

Negative result = Not found methamphetamine/Alcohol

* For 3% of Drug test have 2 times / month

**Summary of Waste Management report (STECON)**

Month	Type of waste						
	General waste	Toilet wast	Concrete waste	Wood scrap	Soil scrap	Metal scrap	Hazardous waste
2022	166.63	23	144.57	20.61	0	26.47	15.06
2023	765.55	32	36.08	40.4	0	124.5	29.24
January	46.65	1	1.65	2.35	0	27.6	0.85
February	52.93	4	2.64	3.07	0	29.2	1.03
March	47.93	5	1.52	2.79	0	26.8	2.17
April	37.39	1	1.31	1.69	0	27.7	1.43
May	-	-	-	-	-	-	-
June	-	-	-	-	-	-	-
July	-	-	-	-	-	-	-
August	-	-	-	-	-	-	-
September	-	-	-	-	-	-	-
October	-	-	-	-	-	-	-
November	-	-	-	-	-	-	-
December	-	-	-	-	-	-	-
Total (Ton.)	184.9	11	7.32	9.5	0	111.3	5.48

Summary of safety inspection Report

Result	Total	Closed	Pending
Good Practice	4	-	-
Total	4	-	-
Unsafe Condition	149	138	11
Unsafe Action	35	35	-
Hygiene	-	-	-
Environment issue	-	-	-
Total	184	123	11

**Summary of EHS Audit and Inspection Report**

No. Refs	Before picture photos	Location dist	Action Party authorities	Follow-up/Comments evidence / photos	Close out picture photos	Detail of improve items / comments	Date/Status Ref/Issue
Good Practice							
1		Sound Proof Zone 4	STECON	The workers to enter the work area.			
2		Zone 1	STECON	Work activity compliance to provide the blanket, fire extinguisher and fire extinguisher.			
At Risk Observation (Unsafe Act/Unsafe Condition)							
3		EW Pipe area	STECON	Found the gap level of the existing wall was not proper.		Control the gap level of the existing wall.	01-04-2024
4		Fuel oil storage tank 2	STECON	Found the fuel oil storage tank was not proper.		Control the fuel oil storage tank.	01-04-2024
5		Gas cylinder storage	STECON	Found the gas cylinder storage was not proper.		Control the gas cylinder storage.	01-04-2024
6		Construction waste	STECON	Found many of construction waste.		Control the construction waste.	01-04-2024

**Summary of Daily and Mass Tool Box Meeting Report****Daily Tool Box Meeting**

Date	Area	Picture	Topic/Detail	Communicator	Remark
17-Mar-24	Zone 2		1. Wear PPE working. 2. Housekeeping before and after finish work 3. Hot work must meet the requirements (PTW, fire watch, fire blanket and fire extinguisher) 4. Wear safety belt blind tools while working at height. 5. Check electrical equipment before starting work.	Mr.Nattapong J. Mr.Sittipong B.	STECON
18-Mar-24	Zone 2		1. Wear PPE working. 2. Hot work must meet the requirements (PTW, fire watch, fire blanket and fire extinguisher) 3. Housekeeping before and after finish work. 4. Protect devices that are already installed. 5. Wear safety belt blind tools while working at height.	Mr.Wisut T. Mr.Anilaporn K.	STECON
01-Apr-24	Zone 2		1. Wear PPE to work. 2. Hot work must meet the requirements. (PTW, fire watch, fire blanket and fire extinguisher) 3. Emphasize work that creates dust. 4. Protect devices that are already installed. 5. Housekeeping before and after finish work.	Mr.Pornpinit K. Ms.Soldow S.	STECON
04-Apr-24	Zone 2		1. Wear PPE to work. 2. Emphasize work that creates dust. 3. Information Songkran Holiday. 4. Hot work must meet the requirements. (PTW, fire watch, fire blanket and fire extinguisher) 5. Housekeeping before and after finish work.	Mr. Baechit P. Mr.Denprakai S.	STECON

Mass Tool Box Meeting Report

Date	Area	Picture	Topic/Detail	Communicator	Remark
02-Apr-24	Safety talk Area		1. The weather is hot, be careful about heat strokes. 2. Protect devices that are already installed. 3. Wear safety belt blind tools while working at height. 4. Hot work must meet the requirements. (PTW, fire watch, fire blanket and fire extinguisher) 5. Don't bring food and water to eat in the working area.	Mr. Tanongsak S. Ms. Palita S.	STECON
05-Apr-24	Safety talk Area		1. Don't place the equipment on a heated pipe, there is a risk of fire. 2. Wear PPE to work. 3. Cooperate for the security guard to check. 4. Information the delivery point of property during the Songkran holiday.	Mr. Benjamin S. Ms. Palita S.	STECON

**Equipment and Tools inspection**

	Inspection the fire extinguisher before use by monthly basis.		Inspection the webbing sling before use by monthly basis.
	Inspection the truck before use by monthly basis.		Inspection the Backhoe before use by monthly basis.
	Inspection the water truck before use by monthly basis.		

Training

	Safety training for new employee before start work in the project.		Working at height training to employee before start work in the project.
	Training to review the work of lifting employees in the project.		Commissioning training course for employee in the project.



**Summary Safety Activity**

	Random to check the alcohol testing to employee before work.		Drug random test before start work on Mar 21, 2024
	Daily observation with to inspection condition at working area.		Lender(APRY) visit site to audit about the EHS requirement at the HKP project on Mar 19, 2024.
	Safety Award on Mar 26, 2024.		HKP - EHS weekly audit on Mar 27, 2024
	HKP - EHS weekly meeting on Mar 27, 2024.		EHS-Construction Inspection Scaffolding
	STECON Committee meeting On Mar 29, 2024.		Assign flagman to control traffic at the working area.
			Housekeeping.

















**Summary of HKP EIA Mitigation Compliance**

Environmental Impact	Mitigation Measure	Complied	Non-Complied	Not yet start activity	Remark
1. Air Quality	8	8	0	0	-
2. Sound Pressure Level	11	11	0	0	-
3. Water Usage	2	2	0	0	-
4. Water Quality and Wastewater Management	4	4	0	0	-
5. Solid Wastes Management	1	1	0	0	-
6. Transportation	6	6	0	0	-
7. Drainage and Flood Prevention	3	3	0	0	-
8. Occupational Health and Safety	11	11	0	0	-
9. Health	5	5	0	0	-
10. Socio-Economics	5	5	0	0	-
Total	53	53	0	0	-








**Monitoring Programme of Environmental Quality**

Environmental Quality	Monitoring Location		
1.Ambient Air Quality			
2.Sound Pressure Level			
3.Domestic Wastewater Date : 01 Apr. 25			
	Discharge Point within the Project.	Discharge Point at Office Building.	

**Summary of Environment Mitigation**

1.Air Quality	 Water spray at site to minimize dust and follow EIA regulations.	 Trucks transporting material covered canvas to follow EIA regulations.	 Truck wheel cleaning before leaving construction area.
2.Sound Pressure Level	 Tool box talk meeting.	 The project install a temporary noise barrier surrounding the house behind the power plant (south of the project) with a height of 5 meters.	
3.Water Usage	 Drinking Water for Workers.	 Water used on the project area.	
4.Water Quality and Wastewater Management	 Sanitary toilet with sewage tank. (Camp)	 Sanitary toilet with sewage tank. (power plant)	 Waste water sampling at different Quality from camp site and construction site at Hin Kong Power Plant.
5.Solid Waste Management	 Solid waste containers with lids.	 Cleaning material scraps and concrete fragment.	 Cleaning Solid waste in construction area.
6.Transportation	 Prepare the speed limit 20 km. hr. in the project area.	 Security guard at entry/exit of the project.	 The responsible entity's telephone numbers on truck.



7.Drainage and Flood Prevention	 Sign of prohibiting dumping garbage into drainage channel.	 Cleaning and remove garbage from drainage gutter.	 Temporary Settling Pond in the Project Area.
8.Occupational Health and Safety	 Lighting for working at night.	 The project provided for workers on hygiene health and disease prevention.	 Warning sign at construction area.
9.Health	 Emergency vehicle.	 Arrange first aid room and nurse standby on site.	

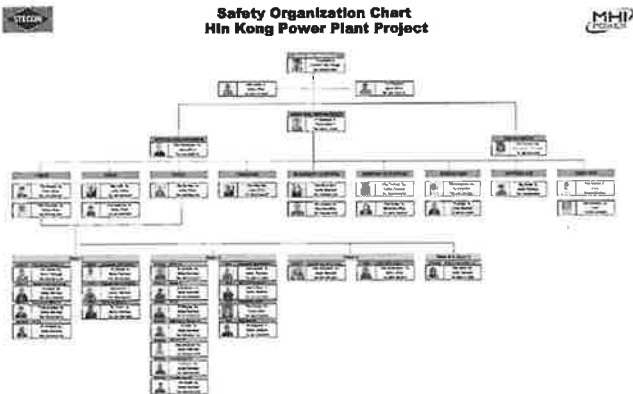


MONTHLY REPORT

Location: HKP

Date: 16 Apr. - 15 May, 2024

STECON EHS ORGANIZATION CHART

Man power report
Period Date: 16 Apr. - 15 May, 2024

		Up to Last Week	This Month	Accumulate	Remark
Main Power data	Total Man-Hours Record	12,909,229	201,260	13,203,497	
	Current Safety Man-Hours		13,203,497		
Accident / Incident Records	TRIR	Report table (3 days or more absence from work)	(0)	(0)	(0)
		Lost Time (0.5 days or more absence from work)	(0)	(0)	(0)
	1. Personal accident	1.1 Medical Treatment	6	0	6
		1.2 First Aid	5	0	5
	2. Motor Vehicle / Heavy machines		4	0	4
	3. Potentially Serious Incident		8	0	8
	4. Property Damage		15	0	15
	5. Near Miss		69	0	69
	6. Environment Impact		6	0	6
Security Loss Records	1. Security Loss		7	0	7



Occupational Health and Safety Performance

Item	Number		
	Employees	Contractors	Total
A: Fatalities:	0	0	0
B: Lost time Incidents (Including vehicular)	0	0	0
C: Incidents and near-misses	0	0	0
D: Hazard Observations	0	247	247
E: Total number of lost workdays resulting from Incidents	0	0	0
F: Total person-hours worked this reporting period	0	294,268	294,268
G: Incidence during this reporting period: (Note: Incidence = total lost workdays/total hours worked)	0	0	0
H: Lost Time Injury Frequency Rate (Number of lost time accidents x 200,000 total person-hours worked=lost workdays per 200,000 worked)	0	0	0
I: Lost Time Severity Rate (Total Lost workdays x 200,000 hours/total person-hours worked=lost workdays per 200,000 hours worked)	0	0	0



Company	Total Number and % of direct employees				Number of employees hired	Number and % of national direct employees		Information on Daily / Weekly Wage of each type of Staff/Worker	
	Male	Female	Male	Female		Male	Female	Male	Female
Contractors-STECON	857	77%	256	23%	1113	692	62%	774	207
Subcontractors-KVN	13	87%	2	13%	15	4	27%	13	2
Subcontractors-difren Union	6	60%	4	40%	10	0	0%	6	4
Subcontractors-TTC	3	100%	0	0%	3	3	100%	3	0
Subcontractors-PECI	194	84%	36	16%	230	92	40%	194	36
Subcontractors- Riv	4	67%	2	33%	6	6	100%	4	2
Subcontractors- KBL	3	60%	2	40%	5	5	100%	3	2
Contractors-STECON	857	77%	256	23%	1113	692	62%	774	207
Subcontractors-Security	34	100%	0	0%	34	34	100%	34	0
Subcontractors-Nurse	0	0%	2	100%	2	2	100%	0	2
STECON-Total	1114	79%	304	21%	1418	838	59%	1031	255

Permit Record

Category	Monthly	Nov. 2022 (Start count Aug.16,22)	May, 2024	Total
Hot Work		19,772	365	20,137
Lifting		34,015	254	34,269
Confined Space		5,228	57	5,285
Excavation		5,916	84	6,000
Air/Hydrotesting		1,540	1	1,541
Blasting/Painting		1,375	11	1,386
High Voltage		46	-	46
Isolation		9	-	9
Radiation Permit		259	-	259
Grating & Handrail Removed		56	-	56
Scaffolding Work		2,319	51	2,370
Deep Excavation		7,367	-	7,367
Read Close		202	7	209

**Training Record Period 16 Apr. - 15 May. 2024**

Monthly	Nov. 2022 (Start count Mar. 16, 22)	May. 2024	Total
Course			
Site Safety Induction	9,891	27	9,918
Work at height	7,908	25	7,933
Lifting Supervisor	182	-	182
Rigger & Signal man	318	-	318
Scaffolder1	210	-	210
Scaffolder2	-	-	-
Scaffolding Supervisor & Induction	7	-	7
Modify the scaffolding	67	-	67
Banks man	39	-	39
Hot Working	577	-	577
Fire watch	577	-	577
Basic fire fighting	1,257	-	1,257
First Aid and Basic Life Support	162	-	162
Confine Space	382	-	382
Re-Confine Space	12	-	12
Permit to Work (PTW)	97	-	97
Commissioning	3,272	19	3,291
Supervisor Training	122	-	122
Overhead Crane Operator	17	-	17

Remark : Not include training on commission of Site Safety Induction and Working at Height on Feb 03, 2024

**Trend of Occupational Health and Safety Performance**

Period Date: 16 Apr. - 15 May. 2024

Item	2022	2022	2023	2023	2024	2024
	Q1 / Q2	Q3 / Q4	Q1 / Q2	Q3 / Q4	Q1 / Q2	Q3 / Q4
A: Fatalities:	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0
B: Lost time incidents (including vehicular)	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0
C: Incidents ⁽¹⁾ and near-misses ⁽²⁾	0/0	2/3	16/27	44/13	9/0	0/0
D: Hazard Observations	76/285	318/332	1,548/1,176	1,510/1,266	494/346	0/0
E: Total number of lost workdays resulting from incidents	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0
F: Total person-hours worked this reporting period	171,574/ 730,490	1,215,936/ 1,590,066	1,940,340/ 1,334,716	2,152,956/ 1,867,889	1,392,385/ 636,474	0/0
G: Incidence during this reporting period:	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0
H: Lost Time Injury Frequency Rate	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0
I: Lost Time Severity Rate	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0

Remark:

Q1: Man-Hours Record cut of every 15 Jan, Feb, Mar
Q2: Man-Hours Record cut of every 15 Apr, May, Jun
Q3: Man-Hours Report cut of every 15 Jul, Aug, Sep
Q4: Man-Hours Report cut of every 15 Oct, Nov, Dec

Summary of alcohol, drug test and ATK Test

ITEM	No. of Test	No. of Staff/Worker Tested	Result of Test Negative	Result of Test Positive
Alcohol Test (3%)	20	200	200	0
Drug Test (3%)	2	70	70	0

Remark: Positive result - Found methamphetamine/Alcohol

Negative result - Not found methamphetamine/Alcohol

+ For 3% of Drug test have 2 times / month

**Summary of Waste Management report (STECON)**

Month	Type of waste						
	General waste	Toilet waste	Concrete waste	Wood scrap	Soil scrap	Metal scrap	Hazardous waste
2022	166.03	23	144.32	20.61	0	26.47	15.06
2023	765.55	32	56.08	40.3	0	424.5	29.24
January	46.65	1	1.85	2.35	0	27.6	0.85
February	52.93	4	2.64	3.07	0	29.2	1.03
March	47.93	5	1.52	2.79	0	26.8	2.17
April	37.39	1	1.31	1.69	0	27.7	1.43
May	29.25	4	1.15	1.8	0	24.6	1.5
June	-	-	-	-	-	-	-
July	-	-	-	-	-	-	-
August	-	-	-	-	-	-	-
September	-	-	-	-	-	-	-
October	-	-	-	-	-	-	-
November	-	-	-	-	-	-	-
December	-	-	-	-	-	-	-
Total (Ton.)	214.15	15	8.47	11.7	0	135.9	6.98

Summary of safety inspection Report

Result	Total	Closed	Pending
Good Practice	8	-	-
Total	8	-	-
Unsafe Condition	141	139	2
Unsafe Action	33	33	-
Hygiene	4	4	-
Environment issue	7	6	1
Total	185	182	3

**Summary of EHS Audit and Inspection Report**

No.	Before picture	Location	Action Party	Follow-up/Comments	Close out picture	Detail of improve	Date/Status
1		Block 2	STECON	Found improper storage scaffolding		Construction team remove unsafe material violating from the site.	24/04/2024
2		Pipe rack 2	STECON	Found incomplete install of double of scaffolding structure		The scaffolding is not has double the scaffolding.	28/04/2024
3		Block 2	STECON	Found use of a fire extinguisher with a pressure drop		Construction team took the fire extinguisher to the store and inspect it.	07/05/2024
4		CV Pipe rack	STECON	Found missing of material and equipment with not representative of a man		Construction team remove unsafe material from the area.	08/05/2024

**Summary of Daily and Mass Tool Box Meeting Report****Daily Tool Box Meeting**

Date	Area	Picture	Topic/Detail	Communicator	Remark
20-Apr-24	Zone 2		1. Wear PPE to work. 2. Spray the water mat for dusty work. 3. Hot work must meet the needs. (PTW, fire watch, fire blanket and fire extinguisher) 4. Housekeeping before and after work. 5. The weather is hot, be careful about heat stroke.	Mr. Banchit P. Ms. Denprakai S.	STECON
24-Apr-24	Zone 4		1. Hot work must meet the needs. (PTW, fire watch, fire blanket and fire extinguisher) 2. Housekeeping before and after work. 3. The weather is hot, be careful about heat stroke. 4. Protect devices that are already installed. 5. Wear PPE working.	Mr. Pornpinh K. Ms. Sodsaw S.	STECON
02-May-24	Zone 2		6. Emphasize the use of webbing sling for lifting. 7. Housekeeping before and after work. 8. The weather is hot, be careful about heat stroke. 9. Wear PPE working. 10. Check electrical equipment before starting work. 11. Hot work must meet the needs. (PTW, fire watch, fire blanket and fire extinguisher)	Mr. Banchit P. Ms. Denprakai S.	STECON

Mass Tool Box Meeting Report

Date	Area	Picture	Topic/Detail	Communicator	Remark
30-Apr-24	Safety talk Area		1. Protect devices that are already installed. 2. Wear PPE working. 3. Housekeeping before and after work. 4. Monthly inspection. 5. Hot work must meet the needs. (PTW, fire watch, fire blanket and fire extinguisher)	Mr. Nontanong S. Ms. Palita S.	STECON
03-May-24	Safety talk Area		1. Don't use backhoe to lift material or equipment. 2. Wear PPE working. 3. The weather is hot, be careful about heat stroke. 4. Housekeeping before and after work. 5. Protect devices that are already installed. 6. Check electrical equipment before starting work.	Mr. Amornpat C. Ms. Palita S.	STECON

**Equipment and Tools inspection**

	Inspection the mobile crane before use in the project by monthly basis.		Inspection the fire extinguisher before use by monthly basis.
	Inspection the webbing sling before use by monthly basis.		Inspection the water truck before use by monthly basis.
	Inspection Menstrual life saving device by monthly basis.		Inspection the water truck before use by monthly basis.

Training

	Safety training for new employee before start work in the project.		Working at height training to employee before start work in the project.
--	--	--	--



**Summary Safety Activity**

	Random to check the alcohol testing to employee before work.		Drug random test before start work.
	Safety Award on Apr 26, 2024.		Daily observation with inspection condition at working area.
	HSE - EHS weekly audit on Apr 24, 2024.		HSE - EHS weekly meeting on Apr 24, 2024.
	STECON Committee meeting on Apr 26, 2024.		EHS Internal weekly meeting.
	Wear safety belt while working at height.		Prepare watcher and enclose the working area for scaffolding demolition work.
	Housekeeping.		Housekeeping.

















**Summary of HKP EIA Mitigation Compliance**

Environmental Impact	Mitigation Measure	Complied	Non-Complied	Not yet start activity	Remark
1. Air Quality	8	8	0	0	-
2. Sound Pressure Level	8	8	0	0	-
3. Water Usage	2	2	0	0	-
4. Water Quality and Wastewater Management	4	4	0	0	-
5. Solid Wastes Management	1	1	0	0	-
6. Transportation	6	6	0	0	-
7. Drainage and Flood Prevention	3	3	0	0	-
8. Occupational Health and Safety	11	11	0	0	-
9. Health	5	5	0	0	-
10. Socio-Economics	5	5	0	0	-
Total	53	53	0	0	-

**Monitoring Programme of Environmental Quality**

Environmental Quality	Monitoring Location		
1.Ambient Air Quality			
2.Sound Pressure Level			
3.Domestic Wastewater Date : 06 May 24			
	Discharge Point within the Project.	Discharge Point at Office Building.	

**Summary of Environment Mitigation**

1.Air Quality	 Water spray at site to minimize dust and follow EIA regulations.	 Trucks transporting material covered canvas to follow EIA regulations.	 Truck wheel cleaning before leaving construction area.
2.Sound Pressure Level	 Tool box talk meeting.	 The project install a temporary noise barrier surrounding the house behind the power plant (south of the project) with a height of 5 meters.	
3.Water Usage	 Drinking Water for Workers.	 Water used in the project area.	
4.Water Quality and Wastewater Management	 Sanitary toilet with sewage tank. (Camp)	 Sanitary toilet with sewage tank. (power plant)	 Wastewater sampling of Effluent Quality from camp site and construction site at Hin Kong Power Plant.
5.Solid Waste Management	 Solid waste containers with lids.	 Cleaning material scraps and concrete fragment.	 Cleaning Solid wastes in construction area.
6.Transportation	 Prepare the speed limit 20 km /hr in the project area.	 Security guard at entry-exit of the project.	 The responsible entity's telephone numbers on truck.

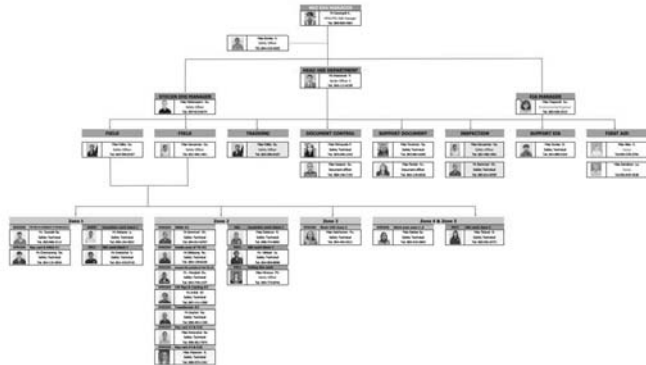


7.Drainage and Flood Prevention	 Sign of prohibiting dumping garbage into drainage channel.	 Cleaning and remove garbage from drainage outlet.	 Temporary Settling Pond in the Project Area.
8.Occupational Health and Safety	 Lighting for working at night.	 The project provided for workers on hygienic health and disease prevention.	 Warning sign at construction areas.
9.Health	 Emergency vehicle.	 Arrange first aid room and nurse standby on site.	

**MONTHLY REPORT**

Location: HKP

Date: 16 May - 15 Jun. 2024

STECON EHS ORGANIZATION CHART**Safety Organization Chart
Hin Kong Power Plant Project****Man power report
Period Date: 16 May - 15 Jun. 2024**

			Up to Last Week	This Month	Accumulate	Remark
Man-Power data	Total Man-Hours Record		13,203,497	275,929	13,479,426	
	Current Safety Man-Hours		13,479,426			
Accident/ Incident Records	TRIR	Report table (3 days or more absence from work)	(0)	(0)	(0)	
		Lost Time (0.5 days or more absence from work)	(0)	(0)	(0)	
	1. Personal accident	1.1 Medical Treatment	6	0	6	
		1.2 First Aid	5	0	5	
	2. Motor Vehicle / Heavy machines		4	0	4	
	3. Potentially Serious Incident		7	1	8	
	4. Property Damage		15	0	15	
	5. Near Miss		69	0	69	
	6. Environment Impact		6	0	6	
Security Loss Records	1. Security Loss		7	0	7	

**Occupational Health and Safety Performance**

Item	Number		
	Employees	Contractors	Total
A: Fatalities:	0	0	0
B: Lost time incidents (Including vehicular)	0	0	0
C: Incidents and near-misses	0	0	0
D: Hazard Observations	0	299	299
E: Total number of lost workdays resulting from incidents	0	0	0
F: Total person-hours worked this reporting period	0	275,929	275,929
G: Incidence during this reporting period: (Note: Incidence = total lost workdays/total hours worked)	0	0	0
H: Lost Time Injury Frequency Rate (Number of lost time accidents x 200,000 total person-hours worked=lost workdays per 200,000 worked)	0	0	0
I: Lost Time Severity Rate (Total Lost workdays x 200,000 hours/total person-hours worked=lost workdays per 200,000 hours worked)	0	0	0



Company	Total Number and % of direct employees				Number of employees hired	Number and % of national direct employees		Information on Daily / Weekly Wage of each type of Staff/Worker	
	Male		Female					Male	Female
Contractors-STECON	721	76%	228	24%	949	700	74%	642	183
Subcontractors-fifteen Union	6	67%	3	33%	9	1	11%	6	3
Subcontractors-TTC	3	100%	0	0%	3	3	100%	3	0
Subcontractors-PECI	81	79%	21	21%	102	60	59%	81	21
Subcontractors-TH	3	75%	1	25%	4	4	100%	3	1
Subcontractors-K.B.L	3	60%	2	40%	5	5	100%	3	2
Subcontractors-Security	34	100%	0	0%	34	34	100%	34	0
Subcontractors-Nurse	0	0%	2	100%	2	2	100%	0	2
STECON-Total	851	77%	257	23%	1108	809	73%	772	212

Permit Record

Category	Monthly	Nov. 2022 (Start count Aug.16,22)	Jun. 2024	Total
Hot Work		20,137	279	20,416
Lifting		34,269	208	34,477
Confined Space		5,285	64	5,349
Excavation		6,000	74	6,074
Air/Hydrotesting		1,541	4	1,545
Blasting/Painting		1,386	5	1,391
High Voltage		46	-	46
Isolation		9	-	9
Radiation Permit		259	-	259
Grating & Handrail Removed		56	-	56
Scaffolding Work		2,370	48	2,418
Deep Excavation		7,367	-	7,367
Road Close		209	2	211



Training Record Period 16 May. - 15 Jun. 2024

Monthly	Nov. 2022 (Start count Mar. 16, 22)	Jun. 2024	Total
Course			
Site Safety Induction	9,918	48	9,966
Work at height	7,933	42	7,975
Lifting Supervisor	182	-	182
Rigger & Signal man	318	-	318
Scaffolder1	210	-	210
Scaffolder2	-	-	-
Scaffolding Supervisor & Induction	7	-	7
Modify the scaffolding	67	-	67
Banks man	39	-	39
Hot Working	577	-	577
Fire watch	577	-	577
Basic fire fighting	1,257	-	1,257
First Aid and Basic Life Support	162	21	183
Confine Space	382	-	382
Re-Confine Space	12	-	12
Permit to Work (PTW)	97	-	97
Commissioning	3,291	35	3,326
Supervisor Training	122	-	122
Overhead Crane Operator	17	-	17
Safe for use electrical tool	-	160	160

Remark : Refresh for training accumulate of Site Safety Induction and Working at Height on July 01, 2022



Trend of Occupational Health and Safety Performance

Period Date: 16 May. - 15 Jun. 2024

Item	2022	2022	2023	2023	2024	2024
	Q1 / Q2	Q3 / Q4	Q1 / Q2	Q3 / Q4	Q1 / Q2	Q3 / Q4
A: Fatalities:	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0
B: Lost time incidents (Including vehicular)	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0
C: Incidents ⁽¹⁾ and near-misses ⁽²⁾	0/0	2/3	16/27	44/13	9/1	0/0
D: Hazard Observations	76/285	318/357	1,548/1,176	1,510/1,266	494/645	0/0
E: Total number of lost workdays resulting from incidents	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0
F: Total person-hours worked this reporting period	171,574/ 730,490	1,215,936/ 1,590,066	1,940,340/ 1,334,716	2,152,956/ 1,867,888	1,392,385/ 912,403	0/ 0
G: Incidence during this reporting period:	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0
H: Lost Time Injury Frequency Rate	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0
I: Lost Time Severity Rate	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0

Remark: Q1: Man-Hours Record cut of every 15 Jan, Feb, Mar
Q2: Man-Hours Record cut of every 15 Apr, May, Jun
Q3: Man-Hours Report cut of every 15 Jul, Aug, Sep
Q4: Man-Hours Report cut of every 15 Oct, Nov, Dec

Summary of alcohol, drug test and ATK Test

ITEM	No. of Test	No. of Staff/Worker Tested	Result of Test Negative	Result of Test Positive
Alcohol Test (3%)	20	200	200	0
Drug Test (3%)	2	60	60	0

Remark: Positive result = Found methamphetamine/Alcohol
Negative result = Not found methamphetamine/Alcohol
• For 3% of Drug test have 2 times / month



Summary of Waste Management report (STECON)

Month	Type of waste						
	General waste	Toilet wast	Concrete waste	Wood scrap	Soil scrap	Metal scrap	Hazardous waste
2022	166.03	23	144.22	20.61	0	26.47	15.06
2023	765.55	32	36.08	40.4	0	424.5	29.24
January	46.65	1	1.85	2.35	0	27.6	0.85
February	52.93	4	2.64	3.07	0	29.2	1.03
March	47.93	5	1.52	2.79	0	26.8	2.17
April	37.39	1	1.31	1.69	0	27.7	1.43
May	29.25	4	1.15	1.8	0	24.6	1.5
June	28.33	1	1.2	1.52	0	25.4	0.9
July	-	-	-	-	-	-	-
August	-	-	-	-	-	-	-
September	-	-	-	-	-	-	-
October	-	-	-	-	-	-	-
November	-	-	-	-	-	-	-
December	-	-	-	-	-	-	-
Total (Ton.)	242.48	16	9.67	13.22	0	161.3	7.88

Summary of safety inspection Report

Result	Total	Closed	Pending
Good Practice	14	-	-
Total	14	-	-
Unsafe Condition	82	73	9
Unsafe Action	19	19	-
Hygiene	3	2	1
Environment issue	-	-	-
Total	104	94	10



Summary of EHS Audit and Inspection Report

No.	Before picture	Location	Action Party	Follow-up/Comments	Close out picture	Detail of improve	Date/Status
ก่อน	ก่อน	ที่	ดำเนินการ	ตาม / ตาม	หลัง	การปรับปรุง	วัน/สถานะ
Good Practice							
1		Zone 1	STECON	Use Electrical Tester for check before working in confined space and have water inside.			
2		Sampling Rack Package	STECON	Properly keep lanyard during working.			
At Risk Observation (Unsafe Act/ Unsafe Condition)							
3		2 CW pipe	STECON	Found scaffolding materials remaining in working area and not remove.		Construction team removed unused material scaffolding equipment from the area.	21-05-2024
4		Pipe rack Block 2	STECON	Found the scaffolding without way to go up and down.		Construction team removed unused material scaffolding equipment from the area.	27-05-2024
5		Gland steam #2	STECON	Installation scaffolding not complete (Found gapping of scaffolding plate & not comply with requirements.)		PECI team put a red tag on the scaffolding that is not safe.	05-06-2024



Summary of Daily and Mass Tool Box Meeting Report

Daily Tool Box Meeting

Date	Area	Picture	Topic/Detail	Communicator	Remark
18-May-24	Zone 2		1.Working in commissioning area. 2.Smoking in permitted areas and don't smoke in the work area. 3.Protect devices that are already installed. 4.Housekeeping before and after work.	Mr.Mongkol R.	STECON
23-May-24	Zone 2		1. Don't use backhoe to lift material or equipment. 2. Working in commissioning area. 3. Smoking in permitted areas and don't smoke in the work area. 4. The weather has changed, check electrical equipment before starting work. 5. Housekeeping before and after work.	Mr. Bunchit P.	STECON
06-Jun-24	Zone 2		6. PTW in commissioning and COD. 7. Don't use backhoe to lift material or equipment. 8. The weather has changed, check electrical equipment before starting work. 9. Housekeeping before and after work.	Mr. Bunchit P.	STECON

Mass Tool Box Meeting Report

Date	Area	Picture	Topic/Detail	Communicator	Remark
24-May-24	Safety talk Area		1.The weather has changed, check electrical equipment before starting work. 2.Protect devices that are already installed. 3.Housekeeping before and after work. 4.Monthly Inspection. 5.Don't use backhoe to lift material or equipment.	Mr. Abdumarik S. Ms. Palita S.	STECON
31-May-24	Safety talk Area		1.The weather has changed, check electrical equipment before starting work. 2.Protect devices that are already installed. 3.PTW in commissioning and COD. 4.Smoking in permitted areas and don't smoke in the work area. 5.Housekeeping before and after work.	Mr. Sthiporn J. Ms. Palita S.	STECON
04-Jun-24	Safety talk Area		1. PTW in commissioning and COD. 2. Protect devices that are already installed. 3. The weather has changed, check electrical equipment before starting work. 4. Garbage sorting and general waste disposal on waste stand. 5. Driving with care and wearing a helmet while riding a motorcycle	Mr. Adigun A. Ms. Pattanaporn S.	STECON



Summary Safety Activity

	Random to check the alcohol testing to employee before work.		Drug random test before start work on May 30, 2024
	Lender (AFRY) visit site to audit about the EHS requirement at the HKP project on May 30, 2024.		Daily observation with inspection condition at working area.
	HKP - EHS weekly audit On May 29, 2024.		HKP - EHS weekly meeting On May 29, 2024.
	Safety Award on May 28, 2024		Safety Campaign (Q&A) On May 31 2024.
	Assign flagman to control traffic at the working area.		Housekeeping.



Equipment and Tools inspection

	Inspection the webbing sling before use by monthly basis.		Inspect electrical cabinets daily before use.
	Inspection backhoe before use in the project by monthly basis.		Inspection the mobile crane before use in the project by monthly basis.
	Inspection hiab before use in the project by monthly basis.		Inspection the fire extinguisher before use.

Training

	Safety training for new employee before start work in the project.		Electrical training course for employee in the project.
--	--	--	---





Summary of HKP EIA Mitigation Compliance

Environmental Impact	Mitigation Measure	Complied	Non-Complied	Not yet start activity	Remark
1. Air Quality	8	8	0	0	-
2. Sound Pressure Level	8	8	0	0	-
3. Water Usage	2	2	0	0	-
4. Water Quality and Wastewater Management	4	4	0	0	-
5. Solid Wastes Management	1	1	0	0	-
6. Transportation	6	6	0	0	-
7. Drainage and Flood Prevention	3	3	0	0	-
8. Occupational Health and Safety	11	11	0	0	-
9. Health	5	5	0	0	-
10. Socio-Economics	5	5	0	0	-
Total	53	53	0	0	-


















Monitoring Programme of Environmental Quality




Environmental Quality	Monitoring Location		
1.Ambient Air Quality			
2.Sound Pressure Level			
3.Domestic Wastewater Date : 06 June 24	 Discharge Point within the Project.	 Discharge Point at Office Building.	



Summary of Environment Mitigation

1.Air Quality	 Water spray at site to minimize dust and follow EIA regulations.	 Trucks transporting material covered canvas to follow EIA regulations.	 Truck wheel cleaning before leaving construction area.
2.Sound Pressure Level	 Tool box talk meeting.	 The project install a temporary noise barrier surrounding the house behind the power plant (south of the project) with a height of 5 meters.	
3.Water Usage	 Drinking Water for Workers.	 Water used in the project area.	
4.Water Quality and Wastewater Management	 Sanitary toilet with sewage tank. (Camp)	 Sanitary toilet with sewage tank. (power plant)	
5.Solid Wastes Management	 Solid wastes containers with lids.	 Cleaning material scraps and concrete fragment.	 Cleaning Solid wastes in construction area.
6.Transportation	 Prepare the speed limit 20 km./hr. in the project area.	 Security guard at entry-exit of the project.	 The responsible entity's telephone numbers on truck.



7.Drainage and Flood Prevention	 Sign of prohibiting dumping garbage into drainage channel.	 Cleaning and remove garbage from drainage gutter.	 Temporary Settling Pond in the Project Area.
8.Occupational Health and Safety	 Lighting for working at night.	 The project provided for workers on hygiene/health and disease prevention.	 Warning sign at construction areas.
9.Health	 Emergency vehicle	 Arrange first aid room and nurse standby on site.	

ภาคผนวก ข.20

เอกสารขออนุญาตในการทำงาน (Work Permit)





	HIN KONG POWER PLANT PROJECT	
OWNER: Hin Kong Power Company Limited	Contractor: The Consortium of MHI Power Project (Thailand) Company Limited and Sino-Thai Engineering & Construction Public Company Limited	Rev. : Page: B2 2 of 29
Location: Ratchaburi Province, Thailand	Document No.:	

TABLE OF CONTENT

1. PURPOSE	3
2. SCOPE	3
3. REFERENCES	3
4. DEFINITIONS	3
5. RESPONSIBILITY	4
6. PROCEDURE	6
6.1. Induction	6
6.2. Work Not Requiring a Permit	6
6.3. Work Requiring a Permit	6
6.4. Types of Work Permits	7
6.5. Use and Administration	7
6.6. Safe Work Procedures	8
6.7. Training Requirement	8
6.8 Procedure Detail	8
7. APPENDIX	11

	HIN KONG POWER PLANT PROJECT	
OWNER: Hin Kong Power Company Limited	Contractor: The Consortium of MHI Power Project (Thailand) Company Limited and Sino-Thai Engineering & Construction Public Company Limited	Rev. : Page: B2 3 of 29
Location: Ratchaburi Province, Thailand	Document No.:	

1. Purpose

The purpose of this procedure is to set the project standard requirement and provide guidance on the management and administration of the Construction Safety by Permit to Work (PTW) System. To ensure that the safety protection including health and environment has been provided and integrated in the construction activity and supervision

2. Scope



This Permit to work Procedure is applicable to all the Sino-Thai Engineering & Construction Public Company Limited activities undertaken on the Hin Kong Power Plant Project including those activities carried out by the Sino-Thai Engineering & Construction Public Company Limited. Cover all of construction activities.

3. References

HEALTH, SAFETY AND ENVIRONMENT MANAGEMENT PLAN

4. Definitions

Work Permit	A signed statement by the permit holder, Authorized person and the person in charge that a job may be carried out under stated precautions.
Pre-Task Analysis (PTA):	The Pre-task analysis must be provide before daily start work by Supervisor or Foreman each work groups and the Supervisor or Foreman shall be inform hazard of work form JSA and analysis fill in PTA with worker before start work.
Authorized Person	A person trained in the Permit to Work Procedures nominated as Authorized to issue the permit by the EHS Manager
Permit Holder	The person who carries out the job to his immediate Supervisor at the work site
Excavation	Any digging into a ground to cut, make a hole, cavity, trench, or depression formed by earth removal which varies in width and depth and very deep
Hot work	Any process involving welding, arc or flame cutting, grinding, or similar operations involving the generation or application of heat producing sparks/fire, either directly to, or affecting Plant or Apparatus which contain any explosive, flammable or toxic substance



	HIN KONG POWER PLANT PROJECT	
OWNER: Hin Kong Power Company Limited	Contractor: The Consortium of MHI Power Project (Thailand) Company Limited and Sino-Thai Engineering & Construction Public Company Limited	Rev. : Page: B2 4 of 29
Location: Ratchaburi Province, Thailand	Document No.:	

Confined space	Any area or structure that is large enough and so configured that an employee can bodily enter and perform assigned work; and has limited or restricted means for entry or exit (for example, tanks, vessels, silos, storage bins, hoppers, vaults, and pits are spaces that may have limited means of entry.); and is not designed for continuous employee occupancy.
Radiation	Alpha rays, beta rays, gamma rays, X-rays, neutrons, high-speed electrons, high-speed protons, and other atomic particles; but such term does not include sound or radio waves, or visible light, or infrared or ultraviolet light.
Working at height	Work carried out at the high standing platform which exposing employees to fall from height
Scaffolding	Scaffolds, or staging, are devices used to provide an elevated working surface
High voltage work, Energizing & Isolation	A serious workplace hazard, exposing employees to such dangers as electric shock, electrocution, fires, and explosions
Crane & heavy lifting work	Any work performed to moving large, heavy loads by lifting devices.
Pressure Test work	A hydro static test is a way in which pressure vessels such as pipelines, plumbing, gas cylinders, boilers and fuel tanks can be tested for strength and leaks
Blasting / Spray Painting Work	- Blasting is the process of treating a surface by propelling particles at high velocity toward it. It is a quick and easy way to remove foreign matter from metal, rubber or plastic. - Spray painting is a painting technique in which a device sprays coating material (paint, ink, varnish, etc.) through the air onto a surface. The most common types employ compressed gas usually air to atomize and direct the paint particles.

5. Responsibilities

EHS Manager

- Drafting and updating of the existing procedure shall be the responsibility.
- Monitor the implementation of Permit to work.
- Make a decision to request stop work of contractor that causes non-compliance and then advise site project for approval.

	HIN KONG POWER PLANT PROJECT	
OWNER: Hin Kong Power Company Limited	Contractor: The Consortium of MHI Power Project (Thailand) Company Limited and Sino-Thai Engineering & Construction Public Company Limited	Rev. : Page: B2 5 of 29
Location: Ratchaburi Province, Thailand	Document No.:	

- Establish the monitoring and inspection program and perform audit with EHS Owner to evaluate the level of compliance with procedure.
- Perform as EHS Permit Control for the construction activities performed.
- Monitor the implementation of Permit to work.
- Make a decision to request stop work of contractor that causes non-compliance and then advise site project for approval.
- Establish the monitoring and inspection program and perform audit with EHS Owner to evaluate the level of compliance with procedure.
- Perform as EHS Permit Control for the construction activities performed.



Safety Officer

It is the responsibility of the EHS Officer to ensure all the following items are adhered to:

- Recheck an effective Permit to Work System is in operation before start work.
- Monitor and inspection perform audit with EHS team to evaluate the level of compliance.
- Recommend to all Supervisors on the site shall be responsible for the safe execution of all works, ensuring their workers are utilizing the correct Personal Protective Equipment (PPE) for the work and setting a good safety example to their workers. The Supervisor is fully authorized to take instantaneous action including suspension of the work in the event that the Supervisor encounters an incident or circumstance, which in his professional judgment requires such an instantaneous

Supervisor/ Engineer

- All personnel are trained in the operation of the system.
- The Permit to Work System satisfies all regulatory and legislative requirements.
- The System is audited and records maintained to ensure that it remains effective.
- A mechanism for updating/reviewing the System is in place and active.
- Follow up in detail in the permit to work.
- Shall be required to maintain good housekeeping within their defined work area.
- Shall be carry out Tool Box Talks prior to the start of any work activity under their control and shall review the job hazards with each employee under their supervision. During the toolbox talk the supervisor shall ensure the workers have a good understanding of the works to be carried out by them on that particular day Procedures are established and maintained for work covered by the PTW

	HIN KONG POWER PLANT PROJECT	
OWNER: Hin Kong Power Company Limited	Contractor: The Consortium of MHI Power Project (Thailand) Company Limited and Sino-Thai Engineering & Construction Public Company Limited	Rev. : Page: B2 6 of 29
Location: Ratchaburi Province, Thailand	Document No.:	

Permit Holder

- All personnel are trained in the operation of the system.
- Prepare document for attach in the permit of each work.
- Verify the permit to work before being approved by the relevant parties and to be consistent permit to work system.
- Post permit of work at working area all time.

Permit Requester

- All personnel are trained in the operation of the system.
- Prepare document for attach in the permit of each work.
- Prepare the permit of work before being approved by the relevant parties and to be consistent permit to work system.
- Monitor the implementation of Permit to work.
- After finish work completed, bring the permit to work to close according to the permit to work system.

6. Procedures

6.1. Introduction

Work Permit Systems constitute the most formal and detailed method of ensuring Safe Systems of work. They should be reserved for non-routine tasks and circumstances. Where the potential hazards involved are severe and the precautions to be taken are complex and need positive enforcement.



6.2. Work Not Requiring a Permits

Activities involving routine work or routine maintenance and the activities of Inspectors, Engineers and visitors will not generally require a Work Permit. Work carried out to control or prevent the escalation of an emergency does not require a Work Permit.

6.3. Work Requiring a Permits

Work Permits are typically required for all Non-routine work, any maintenance or work within specified operational areas and may include, but not be limited to the following:

- Hot work that is conducted anywhere outside the designated welding workshop
- Performing electrical or mechanical isolations
- Confined Space entry work permit
- Excavation work exiting 50 centimeters.
- Lifting work for use of crane.
- Spray painting and sandblasting.
- Any work requiring mechanical or electrical isolation.
- Hydrostatic or Pneumatic pressure testing.
- Work involving radioactive sources.
- Scaffolding install and remove work permit.
- Grating & Handrail removal permit.

	HIN KONG POWER PLANT PROJECT	
OWNER: Hin Kong Power Company Limited	Contractor: The Consortium of MHI Power Project (Thailand) Company Limited and Sino-Thai Engineering & Construction Public Company Limited	Rev. : Page: B2 7 of 29
Location: Ratchaburi Province, Thailand	Document No.:	

- Deep excavation work permit.
- Road close work.

This list is not exhaustive and it is ultimately up to the Work Project Manager or EHS Manager to determine what is non-routine work and subsequently when a Work Permit is required.

6.4. Types of Work Permits

The following work activities may be included to the coverage the Permit to Work System, depending on Project and Regulatory requirements:

- Hot work permit
- Lifting work permit
- Confined Space entry work permit
- Excavation work permit
- Isolation work permit
- Hydrostatic/ Pneumatic Pressure Testing work permit
- Blasting, Spray Painting work permit
- Electrical work permit
- Radiation Testing work permit
- Scaffolding Installation and Remove work Permit
- Grating & Handrail removal permit.
- Deep excavation work permit.
- Road close work.



6.5. Use and Administration

The Work Permit Certificate shall be regarded as a written agreement between the person authorizing the work, (referred on the certificate as the Authorized Person) and the person or organization receiving the permit.

The Permit Holder shall obtain an approved work permit from the Authorized Person or permit issuing authority prior to the commencement of any work. Permits for planned work should be submitted at least 24 hours prior to the work being undertaken to allow work to be carefully coordinated and scheduled.

Work Permits must be distributed as follows:

- One copy to be issued to and retained by the supervisor in charge of the work.
- One copy to be placed in a clear plastic envelope and displayed at the point of work.
- Both the above copies are to be returned to the Authorized Person on the completion of the work.
- Another copy is to be retained in a file for record purposes and is to contain the necessary confirmation of work completed and 'cancellation' signatures.

	HIN KONG POWER PLANT PROJECT	
OWNER: Hin Kong Power Company Limited	Contractor: The Consortium of MHI Power Project (Thailand) Company Limited and Sino-Thai Engineering & Construction Public Company Limited	Rev. : Page: B2 8 of 29
Location: Ratchaburi Province, Thailand	Document No.:	

The following sequence shall be followed once the permit has been raised and the work scheduled:

- Complete all Work Permit forms and brief the work team.
- Ensure all testing and prescribed safety precautions; including any isolation have been conducted.
- Be aware of the period of validity (generally not longer than 12 hours).
- Ensure appropriate distribution and display of the approved permit.
- Ensure all restrictions are complied with and any conflicting work has been discontinued.
- Should a general alarm be sounded or any emergency situation arises all existing permits will immediately be invalidated
- Following any such situation (except for drills) new permits must be completed before work can recommence.

6.6. Safe Work Procedures

All preparatory work should be considered using the JSA and may include depressurizing, draining, purging, cleaning, gas or toxicity testing. All required preparatory work shall be specified in the work permit.

6.7. Training Requirements

Structured training shall be provided to all personnel using the Permit to Work System and records are to be maintained of the training. This must include all personnel involved in the approval and issue of permits, who shall be fully trained in all aspects of Work Permit Procedures.

6.8 Procedure Detail

Construction Permit To work (PTW) System:

The activities in table required both permission and certification prior to work commencing.



	HIN KONG POWER PLANT PROJECT	
OWNER: Hin Kong Power Company Limited	Contractor: The Consortium of MHI Power Project (Thailand) Company Limited and Sino-Thai Engineering & Construction Public Company Limited	Rev. : Page: B2 9 of 29
Location: Ratchaburi Province, Thailand	Document No.:	



Table Required Permit Activities

Activity	Notice Period (Working Days)	Validity of permit	Permit Form
Hot work permit	7	7 day in the same location	SF82-033
Lifting work permit	1	1 day for lifting work	SF82-034
Confined Space entry work permit	1	1 day for Confined space entry work	SF82-035
Excavation work permit	1	1 day for excavation work	SF82-037
Isolation work permit	1	1 day for Isolation work	SF82-041
Hydrostatic/Pneumatic Pressure Testing work permit	1	1 day for Hydrostatic/Pneumatic work	SF82-038
Blasting, Spray Painting work permit	7	7 day for Blasting, Spray Painting work	SF82-039
Electrical work permit	1	1 day for Electrical work	SF82-040
Radiation Testing work permit	1	1 day for Radiation Testing work	SF82-042
Scaffolding Installation and Remove work Permit	7	7 day in the same location	SF82-043


Remark



Lifting plan	SF82-034-1
Confined Space Work Log Sheet	SF82-036
Blood pressure record	SF82-111
PTA	SF82-061
Grating & Handrail removal permit	SF82-065
Deep excavation work permit.	SF82-114
Road close work.	SF82-062

[illegible][illegible]


		HIN KONG POWER PLANT PROJECT			
OWNER: Hin Kong Power Company Limited		Contractor: The Consortium of MHI Power Project (Thailand) Company Limited and Sino-Thai Engineering & Construction Public Company Limited		Rev. : B2	Page: 22 of 29
Location: Ratchaburi Province, Thailand		Document No.:			



ELECTRICAL WORK PERMIT

				STECON			
ใบอนุญาตปฏิบัติงานด้านไฟฟ้า ELECTRICAL WORK PERMIT							
WORK PERMIT BEING DONE BY: <input type="checkbox"/> EMPLOYEE <input type="checkbox"/> CONTRACTOR <input type="checkbox"/> OTHERS							
NAME OF PERMIT REQUESTOR: _____							
REQUEST DATE: _____							
LOCATION / EQUIPMENT: _____							
MACHINE / TOOL / EQUIPMENT TO BE USED: _____							
DETAIL OF WORK: _____							
SAFETY EQUIPMENT REQUIRED: _____							
PERSONNEL TO BE WORKING: _____							
SIGNATURE OF REQUESTOR: _____							
SIGNATURE OF APPROVER: _____							
DATE: _____							


		HIN KONG POWER PLANT PROJECT			
OWNER: Hin Kong Power Company Limited		Contractor: The Consortium of MHI Power Project (Thailand) Company Limited and Sino-Thai Engineering & Construction Public Company Limited		Rev. : B2	Page: 23 of 29
Location: Ratchaburi Province, Thailand		Document No.:			



RADIATION TESTING WORK PERMIT

				STECON			
ใบอนุญาตปฏิบัติงานด้านรังสี RADIATION TESTING WORK PERMIT							
WORK PERMIT BEING DONE BY: <input type="checkbox"/> EMPLOYEE <input type="checkbox"/> CONTRACTOR <input type="checkbox"/> OTHERS							
NAME OF PERMIT REQUESTOR: _____							
REQUEST DATE: _____							
LOCATION / EQUIPMENT: _____							
MACHINE / TOOL / EQUIPMENT TO BE USED: _____							
DETAIL OF WORK: _____							
SAFETY EQUIPMENT REQUIRED: _____							
PERSONNEL TO BE WORKING: _____							
SIGNATURE OF REQUESTOR: _____							
SIGNATURE OF APPROVER: _____							
DATE: _____							



		HIN KONG POWER PLANT PROJECT			
OWNER: Hin Kong Power Company Limited		Contractor: The Consortium of MHI Power Project (Thailand) Company Limited and Sino-Thai Engineering & Construction Public Company Limited		Rev. : B2	Page: 24 of 29
Location: Ratchaburi Province, Thailand		Document No.:			



SCAFFOLDING INSTALLATION AND REMOVE WORK PERMIT

				SFD-040 Rev. 1 : 01/01/64			
ใบอนุญาตปฏิบัติงานติดตั้งและถอดถอนโครงงาน SCAFFOLDING INSTALL AND REMOVE WORK PERMIT							
WORK PERMIT BEING DONE BY ผู้ขออนุญาต :		<input type="checkbox"/> พนักงานบริษัท EMPLOYED		<input type="checkbox"/> ผู้รับเหมา CONTRACTOR		<input type="checkbox"/> อื่นๆ OTHERS	
NAME OF PERMIT REQUESTOR ชื่อขอรับอนุญาต :		ตำแหน่ง POSITION :		บริษัท COMPANY :			
REQUEST DATE วันที่ขอรับอนุญาต :		สัญญา CONTRACT :		ไปถึง TO :			
LOCATION / EQUIPMENT สถานที่ / อุปกรณ์ :		จำนวนผู้ปฏิบัติงาน (คนงาน) : NUMBER OF PERSON :		PERSONS			
MACHINE / TOOL / EQUIPMENT TO BE USED รายละเอียดเครื่องมือ :							
DETAIL OF WORK :							
1. วัตถุประสงค์ของงาน (Purpose of work)							
2. ลักษณะของงาน (Nature of work)							
3. สถานที่ปฏิบัติงาน (Work location)							
4. วิธีการปฏิบัติงาน (Working method)							
5. อุปกรณ์ที่ใช้ (Equipment used)							
6. วัสดุที่ใช้ (Materials used)							
7. ระยะเวลาปฏิบัติงาน (Working time)							
8. มาตรการความปลอดภัย (Safety measures)							
9. มาตรการป้องกันมลพิษ (Pollution prevention measures)							
10. มาตรการป้องกันอุบัติเหตุ (Accident prevention measures)							
11. มาตรการป้องกันโรค (Disease prevention measures)							
12. มาตรการป้องกันเสียง (Noise prevention measures)							
13. มาตรการป้องกันความร้อน (Heat prevention measures)							
14. มาตรการป้องกันความชื้น (Humidity prevention measures)							
15. มาตรการป้องกันฝุ่น (Dust prevention measures)							
16. มาตรการป้องกันกลิ่น (Odor prevention measures)							
17. มาตรการป้องกันรังสี (Radiation prevention measures)							
18. มาตรการป้องกันไฟฟ้า (Electricity prevention measures)							
19. มาตรการป้องกันแก๊ส (Gas prevention measures)							
20. มาตรการป้องกันสารเคมี (Chemical prevention measures)							
21. มาตรการป้องกันสิ่งมีชีวิต (Living things prevention measures)							
22. มาตรการป้องกันสิ่งไม่มีชีวิต (Non-living things prevention measures)							
23. มาตรการป้องกันสิ่งอื่น (Others prevention measures)							
24. มาตรการป้องกันสิ่งอื่น (Others prevention measures)							
25. มาตรการป้องกันสิ่งอื่น (Others prevention measures)							
26. มาตรการป้องกันสิ่งอื่น (Others prevention measures)							
27. มาตรการป้องกันสิ่งอื่น (Others prevention measures)							
28. มาตรการป้องกันสิ่งอื่น (Others prevention measures)							
29. มาตรการป้องกันสิ่งอื่น (Others prevention measures)							
30. มาตรการป้องกันสิ่งอื่น (Others prevention measures)							
31. มาตรการป้องกันสิ่งอื่น (Others prevention measures)							
32. มาตรการป้องกันสิ่งอื่น (Others prevention measures)							
33. มาตรการป้องกันสิ่งอื่น (Others prevention measures)							
34. มาตรการป้องกันสิ่งอื่น (Others prevention measures)							
35. มาตรการป้องกันสิ่งอื่น (Others prevention measures)							
36. มาตรการป้องกันสิ่งอื่น (Others prevention measures)							
37. มาตรการป้องกันสิ่งอื่น (Others prevention measures)							
38. มาตรการป้องกันสิ่งอื่น (Others prevention measures)							
39. มาตรการป้องกันสิ่งอื่น (Others prevention measures)							
40. มาตรการป้องกันสิ่งอื่น (Others prevention measures)							
41. มาตรการป้องกันสิ่งอื่น (Others prevention measures)							
42. มาตรการป้องกันสิ่งอื่น (Others prevention measures)							
43. มาตรการป้องกันสิ่งอื่น (Others prevention measures)							
44. มาตรการป้องกันสิ่งอื่น (Others prevention measures)							
45. มาตรการป้องกันสิ่งอื่น (Others prevention measures)							
46. มาตรการป้องกันสิ่งอื่น (Others prevention measures)							
47. มาตรการป้องกันสิ่งอื่น (Others prevention measures)							
48. มาตรการป้องกันสิ่งอื่น (Others prevention measures)							
49. มาตรการป้องกันสิ่งอื่น (Others prevention measures)							
50. มาตรการป้องกันสิ่งอื่น (Others prevention measures)							
51. มาตรการป้องกันสิ่งอื่น (Others prevention measures)							
52. มาตรการป้องกันสิ่งอื่น (Others prevention measures)							
53. มาตรการป้องกันสิ่งอื่น (Others prevention measures)							
54. มาตรการป้องกันสิ่งอื่น (Others prevention measures)							
55. มาตรการป้องกันสิ่งอื่น (Others prevention measures)							
56. มาตรการป้องกันสิ่งอื่น (Others prevention measures)							
57. มาตรการป้องกันสิ่งอื่น (Others prevention measures)							
58. มาตรการป้องกันสิ่งอื่น (Others prevention measures)							
59. มาตรการป้องกันสิ่งอื่น (Others prevention measures)							
60. มาตรการป้องกันสิ่งอื่น (Others prevention measures)							
61. มาตรการป้องกันสิ่งอื่น (Others prevention measures)							
62. มาตรการป้องกันสิ่งอื่น (Others prevention measures)							
63. มาตรการป้องกันสิ่งอื่น (Others prevention measures)							
64. มาตรการป้องกันสิ่งอื่น (Others prevention measures)							
65. มาตรการป้องกันสิ่งอื่น (Others prevention measures)							
66. มาตรการป้องกันสิ่งอื่น (Others prevention measures)							
67. มาตรการป้องกันสิ่งอื่น (Others prevention measures)							
68. มาตรการป้องกันสิ่งอื่น (Others prevention measures)							
69. มาตรการป้องกันสิ่งอื่น (Others prevention measures)							
70. มาตรการป้องกันสิ่งอื่น (Others prevention measures)							
71. มาตรการป้องกันสิ่งอื่น (Others prevention measures)							
72. มาตรการป้องกันสิ่งอื่น (Others prevention measures)							
73. มาตรการป้องกันสิ่งอื่น (Others prevention measures)							
74. มาตรการป้องกันสิ่งอื่น (Others prevention measures)							
75. มาตรการป้องกันสิ่งอื่น (Others prevention measures)							
76. มาตรการป้องกันสิ่งอื่น (Others prevention measures)							
77. มาตรการป้องกันสิ่งอื่น (Others prevention measures)							
78. มาตรการป้องกันสิ่งอื่น (Others prevention measures)							
79. มาตรการป้องกันสิ่งอื่น (Others prevention measures)							
80. มาตรการป้องกันสิ่งอื่น (Others prevention measures)							
81. มาตรการป้องกันสิ่งอื่น (Others prevention measures)							
82. มาตรการป้องกันสิ่งอื่น (Others prevention measures)							
83. มาตรการป้องกันสิ่งอื่น (Others prevention measures)							
84. มาตรการป้องกันสิ่งอื่น (Others prevention measures)							
85. มาตรการป้องกันสิ่งอื่น (Others prevention measures)							
86. มาตรการป้องกันสิ่งอื่น (Others prevention measures)							
87. มาตรการป้องกันสิ่งอื่น (Others prevention measures)							
88. มาตรการป้องกันสิ่งอื่น (Others prevention measures)							
89. มาตรการป้องกันสิ่งอื่น (Others prevention measures)							
90. มาตรการป้องกันสิ่งอื่น (Others prevention measures)							
91. มาตรการป้องกันสิ่งอื่น (Others prevention measures)							
92. มาตรการป้องกันสิ่งอื่น (Others prevention measures)							
93. มาตรการป้องกันสิ่งอื่น (Others prevention measures)							
94. มาตรการป้องกันสิ่งอื่น (Others prevention measures)							
95. มาตรการป้องกันสิ่งอื่น (Others prevention measures)							
96. มาตรการป้องกันสิ่งอื่น (Others prevention measures)							
97. มาตรการป้องกันสิ่งอื่น (Others prevention measures)							
98. มาตรการป้องกันสิ่งอื่น (Others prevention measures)							
99. มาตรการป้องกันสิ่งอื่น (Others prevention measures)							
100. มาตรการป้องกันสิ่งอื่น (Others prevention measures)							



		HIN KONG POWER PLANT PROJECT			
OWNER: Hin Kong Power Company Limited		Contractor: The Consortium of MHI Power Project (Thailand) Company Limited and Sino-Thai Engineering & Construction Public Company Limited		Rev. : B2	Page: 25 of 29
Location: Ratchaburi Province, Thailand		Document No.:			

PTA

		HIN KONG POWER PLANT PROJECT			
OWNER: Hin Kong Power Company Limited		Contractor: The Consortium of MHI Power Project (Thailand) Company Limited and Sino-Thai Engineering & Construction Public Company Limited		Rev. : B2	Page: 25 of 29
Location: Ratchaburi Province, Thailand		Document No.:			

	<h2 style="text-align: center;">HIN KONG POWER PLANT PROJECT</h2>			
OWNER: Hin Kong Power Company Limited	Contractor: The Consortium of MHI Power Project (Thailand) Company Limited and Sino-Thai Engineering & Construction Public Company Limited		Rev. : B2	Page: 28 of 29
Location: Ratchaburi Province, Thailand	Document No.:			

[illegible]

		<h2 style="text-align: center;">HIN KONG POWER PLANT PROJECT</h2>			
OWNER: Hin Kong Power Company Limited		Contractor: The Consortium of MHI Power Project (Thailand) Company Limited and Sino-Thai Engineering & Construction Public Company Limited		Rev. : B2	Page: 29 of 29
Location: Ratchaburi Province, Thailand		Document No.:			

055: 52-61 : 91.07734

នេះគឺជាភស្តុតាងដ៏សំខាន់

151
137
137

เจ้าพนักงานปกครอง

8-11-24 06/24

FREE-TASK ANALYSIS CARD (NUMBERED IN ORDER OF ANALYSIS)

[illegible]

แบบบันทึกการตรวจประเมินความปลอดภัยทางสุขภาพ									
มีบัตรสุขภาพประจำตัวหรือไม่	<input type="checkbox"/>	มี	<input type="checkbox"/>	ไม่มี	บัตรประชาชน	<input type="checkbox"/>	มี	<input type="checkbox"/>	ไม่มี
มีบัตรแพทย์ No. Tag Name หรือไม่	<input type="checkbox"/>	มี	<input type="checkbox"/>	ไม่มี	บัตรแพทย์	<input type="checkbox"/>	มี	<input type="checkbox"/>	ไม่มี
มีสุขภาพอนามัยดีหรือไม่	<input type="checkbox"/>	มี	<input type="checkbox"/>	ไม่มี	บัตรแพทย์	<input type="checkbox"/>	มี	<input type="checkbox"/>	ไม่มี

ใบนี้ใช้ใช้มี ๓ อย่างคือ ใช้ดูคนที่มีคนในวังหรือ (วังในวัง) ซึ่งใช้ดูคนในวัง

[illegible]

Ushere
10-1-24

เจ้าหน้าที่ยังสามารถปลดออกได้

29.12.09 15:07:54

PRE-TASK ASSESSMENT CARD (continued)

[illegible][illegible][illegible]

PRE-TASK ANALYSIS CARD (000005) MON 21 NOV 2015 09:00:00Z 000000

ข้อมูลบุคลากร	ข้อมูลภาษีที่ดิน	ข้อมูลเงินอุดหนุนจากภาษีที่ดิน	C	E
1. นายสมชาย ใจดี	1. นายสมชาย ใจดี 01-000-00000	1.1 เงินอุดหนุนเงิน 100,000 บาท		
2. นายสมชาย ใจดี	2. นายสมชาย ใจดี 02-000-00000	2.1 เงินอุดหนุนเงิน 100,000 บาท		
3. นายสมชาย ใจดี	3. นายสมชาย ใจดี 03-000-00000	3.1 เงินอุดหนุนเงิน 100,000 บาท		
4. นายสมชาย ใจดี	4. นายสมชาย ใจดี 04-000-00000	4.1 เงินอุดหนุนเงิน 100,000 บาท		
5. นายสมชาย ใจดี	5. นายสมชาย ใจดี 05-000-00000	5.1 เงินอุดหนุนเงิน 100,000 บาท		

បញ្ជីការងារសម្រាប់សិស្សស្រីក្នុងសាលា							
សិស្សស្រីក្នុងសាលា	<input type="checkbox"/>	១	<input type="checkbox"/>	សិស្សស្រីក្នុងសាលា	<input type="checkbox"/>	២	<input type="checkbox"/>
សិស្សស្រីក្នុងសាលា	<input type="checkbox"/>	៣	<input type="checkbox"/>	សិស្សស្រីក្នុងសាលា	<input type="checkbox"/>	៤	<input type="checkbox"/>
សិស្សស្រីក្នុងសាលា	<input type="checkbox"/>	៥	<input type="checkbox"/>	សិស្សស្រីក្នុងសាលា	<input type="checkbox"/>	៦	<input type="checkbox"/>
សិស្សស្រីក្នុងសាលា	<input type="checkbox"/>	៧	<input type="checkbox"/>	សិស្សស្រីក្នុងសាលា	<input type="checkbox"/>	៨	<input type="checkbox"/>

ได้ใช้ปฏิทินของจังหวัดขอนแก่นทำเป็นใบกึ่ง (ทำเอาเรื่องงาน) ซึ่งผู้คุมการดูแล

[illegible]

Winn
10-5-02

រឿងកំរើក្តីក្តាញប្រដាប់សត្វ

SF.52-Ce1 : 01-07/84

Uthman เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย
 11-21
 11/6/24

1) latman
 9-1-2014
 01/01/14

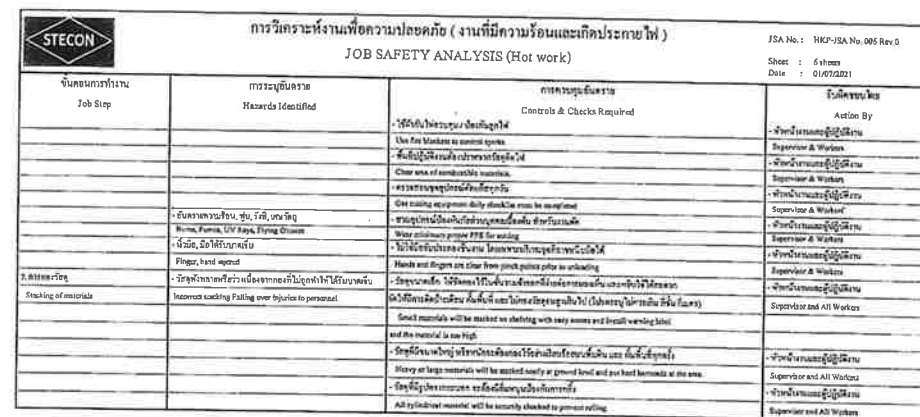
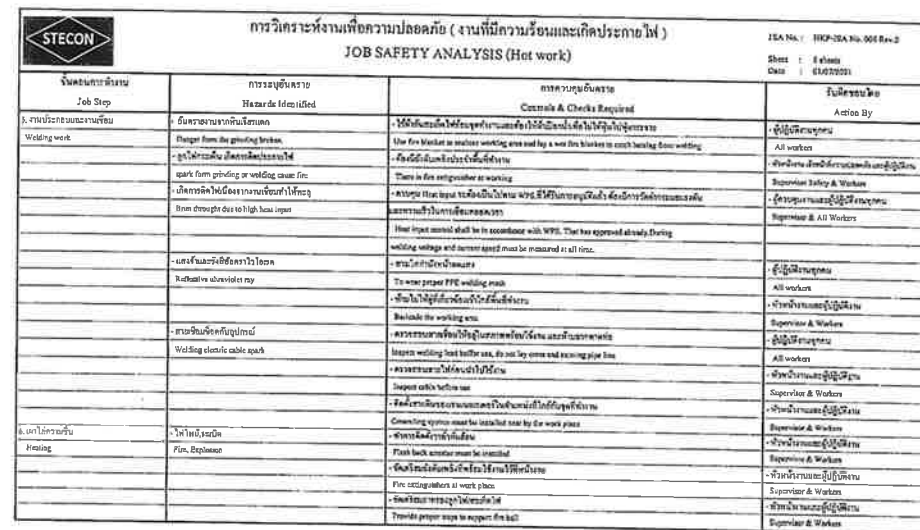
SF 92-03: 01.07A

[illegible][illegible]

Worin
11/24
11/24

[illegible]

	ใบวิเคราะห์ความเสี่ยงความปลอดภัย (งานที่มีความพร้อมและเกิดประโยชน์) JOB SAFETY ANALYSIS (Hot work)		JSA No. : HKP-JSA No. 006 Rev.1 Sheet : 6 sheets Date : 01/02/2022
	1) ชื่อโครงการ / Area of Work : HK POWER PLANT PROJECT 2) โครงการ / Project : HK POWER PLANT PROJECT 3) หน้าที่ / Project No. : J3556-B-C		
ผู้เข้าร่วม / JSA Participant	4) รายละเอียดงาน / Job Details : 5) As per attachment		
สถานที่ปฏิบัติงานและรายละเอียด : งานที่ / Job location and details : งานเชื่อม งานบัดกรี งานเชื่อมแก๊ส งานเชื่อมโลหะ งานเชื่อม แก๊ส งานบัดกรีด้วยเครื่องมือ Job location and details : Hot work / Welding, cutting by gas cutting arc, Grinding, Heating and bending pipe.			
ประเภทของใบอนุญาตที่จำเป็นต้องใช้ Type of Permit Required	อุปกรณ์ PPE ที่ต้องการเพิ่มเติม Additional PPE Requirements	เครื่องมือและอุปกรณ์พิเศษที่ต้องการ Special tools or equipment required	
Hot Work <input checked="" type="checkbox"/>	1) การป้องกัน / Face Shield <input checked="" type="checkbox"/>	1) ไม้กั้นทิ้ง (Extinguisher) <input checked="" type="checkbox"/>	5)
Confined Space <input type="checkbox"/>	2) หน้ากากเชื่อม / Welding Gas shield <input checked="" type="checkbox"/>	2) ถาดรองถัง (Drip Tray) <input checked="" type="checkbox"/>	6)
Lifting Work <input type="checkbox"/>	3) ถุงมือหนัง / Leather Gloves <input checked="" type="checkbox"/>	3) ผ้าปิดหน้าไฟ (Fire blanket) <input checked="" type="checkbox"/>	7)
Other (Hot work) <input checked="" type="checkbox"/>	4)	4)	8)
การพิจารณาขั้นตอนการทบทวน JSA / JSA Review Process		ข้อคิดเห็น / Comments	
1) ผู้รับผิดชอบการเขียนเอกสาร JSA / Was the work area involved in formulating the JSA? <input checked="" type="checkbox"/>		- มีผู้เขียน JSA ที่สามารถเข้าถึงและรู้ได้ตลอดเวลา และรับผิดชอบได้ = Certified Fire writer was available and responsible at working area. - ตรวจสอบการปฏิบัติงานให้เป็นไปตาม JSA และปฏิบัติตามข้อกำหนด และปฏิบัติตามข้อกำหนด JSA? <input checked="" type="checkbox"/> = Equipment inspection and compliance.	
2) ผู้ดำเนินการงาน JSA / Did the work crew review the JSA prior to task? <input checked="" type="checkbox"/>			
3) ผู้ดูแลพื้นที่ / Was the JSA referred to during the task? <input checked="" type="checkbox"/>			
4) ผู้รับผิดชอบการทบทวน JSA / Was the JSA referred to during the task? <input checked="" type="checkbox"/>			
5) ผู้ดำเนินการงาน JSA / Was the JSA referred to during the task? <input checked="" type="checkbox"/>			
6) ผู้ดำเนินการงาน JSA / Was the JSA referred to during the task? <input checked="" type="checkbox"/>		Reviewed by : _____ Signature : _____ Date : _____	
7) ผู้ดำเนินการงาน JSA / Was the JSA referred to during the task? <input checked="" type="checkbox"/>		8) ผู้ดำเนินการงาน JSA / Was the JSA referred to during the task? <input checked="" type="checkbox"/>	
9) ผู้ดำเนินการงาน JSA / Was the JSA referred to during the task? <input checked="" type="checkbox"/>		10) ผู้ดำเนินการงาน JSA / Was the JSA referred to during the task? <input checked="" type="checkbox"/>	
11) ผู้ดำเนินการงาน JSA / Was the JSA referred to during the task? <input checked="" type="checkbox"/>		12) ผู้ดำเนินการงาน JSA / Was the JSA referred to during the task? <input checked="" type="checkbox"/>	
13) ผู้ดำเนินการงาน JSA / Was the JSA referred to during the task? <input checked="" type="checkbox"/>		14) ผู้ดำเนินการงาน JSA / Was the JSA referred to during the task? <input checked="" type="checkbox"/>	
15) ผู้ดำเนินการงาน JSA / Was the JSA referred to during the task? <input checked="" type="checkbox"/>		16) ผู้ดำเนินการงาน JSA / Was the JSA referred to during the task? <input checked="" type="checkbox"/>	
17) ผู้ดำเนินการงาน JSA / Was the JSA referred to during the task? <input checked="" type="checkbox"/>		18) ผู้ดำเนินการงาน JSA / Was the JSA referred to during the task? <input checked="" type="checkbox"/>	
19) ผู้ดำเนินการงาน JSA / Was the JSA referred to during the task? <input checked="" type="checkbox"/>		20) ผู้ดำเนินการงาน JSA / Was the JSA referred to during the task? <input checked="" type="checkbox"/>	
21) ผู้ดำเนินการงาน JSA / Was the JSA referred to during the task? <input checked="" type="checkbox"/>		22) ผู้ดำเนินการงาน JSA / Was the JSA referred to during the task? <input checked="" type="checkbox"/>	
23) ผู้ดำเนินการงาน JSA / Was the JSA referred to during the task? <input checked="" type="checkbox"/>		24) ผู้ดำเนินการงาน JSA / Was the JSA referred to during the task? <input checked="" type="checkbox"/>	
25) ผู้ดำเนินการงาน JSA / Was the JSA referred to during the task? <input checked="" type="checkbox"/>		26) ผู้ดำเนินการงาน JSA / Was the JSA referred to during the task? <input checked="" type="checkbox"/>	
27) ผู้ดำเนินการงาน JSA / Was the JSA referred to during the task? <input checked="" type="checkbox"/>		28) ผู้ดำเนินการงาน JSA / Was the JSA referred to during the task? <input checked="" type="checkbox"/>	
29) ผู้ดำเนินการงาน JSA / Was the JSA referred to during the task? <input checked="" type="checkbox"/>		30) ผู้ดำเนินการงาน JSA / Was the JSA referred to during the task? <input checked="" type="checkbox"/>	
31) ผู้ดำเนินการงาน JSA / Was the JSA referred to during the task? <input checked="" type="checkbox"/>		32) ผู้ดำเนินการงาน JSA / Was the JSA referred to during the task? <input checked="" type="checkbox"/>	
33) ผู้ดำเนินการงาน JSA / Was the JSA referred to during the task? <input checked="" type="checkbox"/>		34) ผู้ดำเนินการงาน JSA / Was the JSA referred to during the task? <input checked="" type="checkbox"/>	
35) ผู้ดำเนินการงาน JSA / Was the JSA referred to during the task? <input checked="" type="checkbox"/>		36) ผู้ดำเนินการงาน JSA / Was the JSA referred to during the task? <input checked="" type="checkbox"/>	
37) ผู้ดำเนินการงาน JSA / Was the JSA referred to during the task? <input checked="" type="checkbox"/>		38) ผู้ดำเนินการงาน JSA / Was the JSA referred to during the task? <input checked="" type="checkbox"/>	
39) ผู้ดำเนินการงาน JSA / Was the JSA referred to during the task? <input checked="" type="checkbox"/>		40) ผู้ดำเนินการงาน JSA / Was the JSA referred to during the task? <input checked="" type="checkbox"/>	
41) ผู้ดำเนินการงาน JSA / Was the JSA referred to during the task? <input checked="" type="checkbox"/>		42) ผู้ดำเนินการงาน JSA / Was the JSA referred to during the task? <input checked="" type="checkbox"/>	
43) ผู้ดำเนินการงาน JSA / Was the JSA referred to during the task? <input checked="" type="checkbox"/>		44) ผู้ดำเนินการงาน JSA / Was the JSA referred to during the task? <input checked="" type="checkbox"/>	
45) ผู้ดำเนินการงาน JSA / Was the JSA referred to during the task? <input checked="" type="checkbox"/>		46) ผู้ดำเนินการงาน JSA / Was the JSA referred to during the task? <input checked="" type="checkbox"/>	
47) ผู้ดำเนินการงาน JSA / Was the JSA referred to during the task? <input checked="" type="checkbox"/>		48) ผู้ดำเนินการงาน JSA / Was the JSA referred to during the task? <input checked="" type="checkbox"/>	
49) ผู้ดำเนินการงาน JSA / Was the JSA referred to during the task? <input checked="" type="checkbox"/>		50) ผู้ดำเนินการงาน JSA / Was the JSA referred to during the task? <input checked="" type="checkbox"/>	
51) ผู้ดำเนินการงาน JSA / Was the JSA referred to during the task? <input checked="" type="checkbox"/>		52) ผู้ดำเนินการงาน JSA / Was the JSA referred to during the task? <input checked="" type="checkbox"/>	
53) ผู้ดำเนินการงาน JSA / Was the JSA referred to during the task? <input checked="" type="checkbox"/>		54) ผู้ดำเนินการงาน JSA / Was the JSA referred to during the task? <input checked="" type="checkbox"/>	
55) ผู้ดำเนินการงาน JSA / Was the JSA referred to during the task? <input checked="" type="checkbox"/>		56) ผู้ดำเนินการงาน JSA / Was the JSA referred to during the task? <input checked="" type="checkbox"/>	
57) ผู้ดำเนินการงาน JSA / Was the JSA referred to during the task? <input checked="" type="checkbox"/>		58) ผู้ดำเนินการงาน JSA / Was the JSA referred to during the task? <input checked="" type="checkbox"/>	
59) ผู้ดำเนินการงาน JSA / Was the JSA referred to during the task? <input checked="" type="checkbox"/>		60) ผู้ดำเนินการงาน JSA / Was the JSA referred to during the task? <input checked="" type="checkbox"/>	
61) ผู้ดำเนินการงาน JSA / Was the JSA referred to during the task? <input checked="" type="checkbox"/>		62) ผู้ดำเนินการงาน JSA / Was the JSA referred to during the task? <input checked="" type="checkbox"/>	
63) ผู้ดำเนินการงาน JSA / Was the JSA referred to during the task? <input checked="" type="checkbox"/>		64) ผู้ดำเนินการงาน JSA / Was the JSA referred to during the task? <input checked="" type="checkbox"/>	
65) ผู้ดำเนินการงาน JSA / Was the JSA referred to during the task? <input checked="" type="checkbox"/>		66) ผู้ดำเนินการงาน JSA / Was the JSA referred to during the task? <input checked="" type="checkbox"/>	
67) ผู้ดำเนินการงาน JSA / Was the JSA referred to during the task? <input checked="" type="checkbox"/>		68) ผู้ดำเนินการงาน JSA / Was the JSA referred to during the task? <input checked="" type="checkbox"/>	
69) ผู้ดำเนินการงาน JSA / Was the JSA referred to during the task? <input checked="" type="checkbox"/>		70) ผู้ดำเนินการงาน JSA / Was the JSA referred to during the task? <input checked="" type="checkbox"/>	
71) ผู้ดำเนินการงาน JSA / Was the JSA referred to during the task?			



STECON 075064

WORK PERMIT BEING FOR BY

NAME OF PERMIT REQUESTOR: Mr. P. P. P. POSITION: Site Engineer COMPANY: STECON

REQUEST DATE: 15/11/2017 FROM: 15/11/2017 TO: 16/11/2017

LOCATION: Building Block 2

DETAIL OF WORK: Pressure Test

PERSON: 50 PRECISE: 50 JSA NO: 012

1. EQUIPMENT TO BE USED

2. HAZARD IDENTIFICATION

3. CONTROL MEASURES

4. PERSONNEL TO BE INVOLVED

5. SPECIAL PRECAUTIONS

6. SIGNATURES

7. APPROVALS

STECON 075064

WORK PERMIT BEING FOR BY

NAME OF PERMIT REQUESTOR: Mr. P. P. P. POSITION: Site Engineer COMPANY: STECON

REQUEST DATE: 15/11/2017 FROM: 15/11/2017 TO: 16/11/2017

LOCATION: Building Block 2

DETAIL OF WORK: Pressure Test

PERSON: 50 PRECISE: 50 JSA NO: 012

1. EQUIPMENT TO BE USED

2. HAZARD IDENTIFICATION

3. CONTROL MEASURES

4. PERSONNEL TO BE INVOLVED

5. SPECIAL PRECAUTIONS

6. SIGNATURES

7. APPROVALS

STECON 075064

WORK PERMIT BEING FOR BY

NAME OF PERMIT REQUESTOR: Mr. P. P. P. POSITION: Site Engineer COMPANY: STECON

REQUEST DATE: 15/11/2017 FROM: 15/11/2017 TO: 16/11/2017

LOCATION: Building Block 2

DETAIL OF WORK: Pressure Test

PERSON: 50 PRECISE: 50 JSA NO: 012

1. EQUIPMENT TO BE USED

2. HAZARD IDENTIFICATION

3. CONTROL MEASURES

4. PERSONNEL TO BE INVOLVED

5. SPECIAL PRECAUTIONS

6. SIGNATURES

7. APPROVALS

STECON 075064

WORK PERMIT BEING FOR BY

NAME OF PERMIT REQUESTOR: Mr. P. P. P. POSITION: Site Engineer COMPANY: STECON

REQUEST DATE: 15/11/2017 FROM: 15/11/2017 TO: 16/11/2017

LOCATION: Building Block 2

DETAIL OF WORK: Pressure Test

PERSON: 50 PRECISE: 50 JSA NO: 012

1. EQUIPMENT TO BE USED

2. HAZARD IDENTIFICATION

3. CONTROL MEASURES

4. PERSONNEL TO BE INVOLVED

5. SPECIAL PRECAUTIONS

6. SIGNATURES

7. APPROVALS

[illegible]

BRIEF CASE ANALYSIS CANDIDATE FORM (FOR JUDGE'S USE ONLY)									
Case Information		Judge's Use Only		Candidate's Use Only		Judge's Use Only		Candidate's Use Only	
Case No.	Case Name	Case Description	Case Status	Case Date	Case Time	Case Location	Case Judge	Case Candidate	Case Result
1	Case 1	Case 1 Description	Case 1 Status	Case 1 Date	Case 1 Time	Case 1 Location	Case 1 Judge	Case 1 Candidate	Case 1 Result
2	Case 2	Case 2 Description	Case 2 Status	Case 2 Date	Case 2 Time	Case 2 Location	Case 2 Judge	Case 2 Candidate	Case 2 Result
3	Case 3	Case 3 Description	Case 3 Status	Case 3 Date	Case 3 Time	Case 3 Location	Case 3 Judge	Case 3 Candidate	Case 3 Result
4	Case 4	Case 4 Description	Case 4 Status	Case 4 Date	Case 4 Time	Case 4 Location	Case 4 Judge	Case 4 Candidate	Case 4 Result
5	Case 5	Case 5 Description	Case 5 Status	Case 5 Date	Case 5 Time	Case 5 Location	Case 5 Judge	Case 5 Candidate	Case 5 Result
6	Case 6	Case 6 Description	Case 6 Status	Case 6 Date	Case 6 Time	Case 6 Location	Case 6 Judge	Case 6 Candidate	Case 6 Result
7	Case 7	Case 7 Description	Case 7 Status	Case 7 Date	Case 7 Time	Case 7 Location	Case 7 Judge	Case 7 Candidate	Case 7 Result
8	Case 8	Case 8 Description	Case 8 Status	Case 8 Date	Case 8 Time	Case 8 Location	Case 8 Judge	Case 8 Candidate	Case 8 Result
9	Case 9	Case 9 Description	Case 9 Status	Case 9 Date	Case 9 Time	Case 9 Location	Case 9 Judge	Case 9 Candidate	Case 9 Result
10	Case 10	Case 10 Description	Case 10 Status	Case 10 Date	Case 10 Time	Case 10 Location	Case 10 Judge	Case 10 Candidate	Case 10 Result

ได้ใช้ปฏิสัมพันธ์เชิงบวกกับที่ทำงานในวัย (ก่อนมีงาน) หรือก่อนเกษียณ

[illegible]

સુભગાચરણ:

[illegible]

บันทึกการปฏิบัติงานในสถานที่อับอากาศ
CONFINED SPACE WORK LOG SHEET



SF62-026 rev.01: 01A07784

DATE: _____

ที่อยู่มูลนิธิฯ : ๖๖๖
STAND BY MAN

WORK PERMIT NO.

2019-2020


ภาพที่ปฏิบัตินั้น / อนุกรรม

Sl. No.	Chemical List	[C ₆₀] Time	[C ₇₀] Time	[C ₈₄] Time	[C ₉₀] Time	[C ₉₆] Time	[C ₁₀₀] Time
1	KD ₂ (19.5 x 23.5)						
2	BULE ₂ (10 x 10)						
3	I ₂ (diameter 10 mm)						
4	SrO (diameter 25 mm)						

[illegible]

Record BY

[illegible]

		กรมวิธานสิ่งแวดล้อมเพื่อความปลอดภัย (การทํางานในสถานที่อับอากาศ) TSA WORKSHEET (Confined space entry work)		JSA No. : RKP-JSA-PM. 014 Rev.0 Sheet : 3 sheets Date : 1-Jul-21																																								
		หน่วยงาน/ชื่องาน : SK POWER PLANT PROJECT		โครงการ/Project : SK POWER PLANT PROJECT																																								
ผู้เข้าร่วม / JSA Participant		<table border="1"> <tr> <td>1) ผู้ควบคุมงาน</td> <td>2) _____</td> <td>3) _____</td> <td>4) _____</td> </tr> <tr> <td>5) ผู้ช่วยเหลือ</td> <td>6) _____</td> <td>7) _____</td> <td>8) _____</td> </tr> <tr> <td>9) ผู้สังเกตการณ์</td> <td>10) _____</td> <td>11) _____</td> <td>12) _____</td> </tr> </table>				1) ผู้ควบคุมงาน	2) _____	3) _____	4) _____	5) ผู้ช่วยเหลือ	6) _____	7) _____	8) _____	9) ผู้สังเกตการณ์	10) _____	11) _____	12) _____																											
1) ผู้ควบคุมงาน	2) _____	3) _____	4) _____																																									
5) ผู้ช่วยเหลือ	6) _____	7) _____	8) _____																																									
9) ผู้สังเกตการณ์	10) _____	11) _____	12) _____																																									
ลักษณะงาน : การทํางานในสถานที่อับอากาศ Scope of works : Confined space entry work		<table border="1"> <tr> <td>ประเภทของใบอนุญาตทํางานที่ต้องใช้ Type of Permit Required</td> <td>อุปกรณ์ PPE ที่ต้องกรณเพิ่มเติม Additional PPE Requirements</td> <td>เครื่องมือและอุปกรณ์พิเศษที่ต้องการ Special tools or equipment required</td> </tr> <tr> <td>Permit to work sheet /</td> <td>1) การปิดกั้น / Close Scaffolds /</td> <td>1) เครื่องมือตัด / Cutting tools /</td> </tr> <tr> <td>Confined Space /</td> <td>2) ปืนฉีดน้ำ / Ear Plug / Ear Muff /</td> <td>2) ขวดอากาศ / (Air Tank) /</td> </tr> <tr> <td>Locking Work /</td> <td>3) ถุงมือ / Leather Gloves /</td> <td>3) เครื่องมือวัด / (Gas Detector) /</td> </tr> <tr> <td>Other (Lockout-Tagout work) /</td> <td>4) รองเท้า / Safety shoes /</td> <td>4) ขวดอากาศ / (Air Tank) /</td> </tr> </table>				ประเภทของใบอนุญาตทํางานที่ต้องใช้ Type of Permit Required	อุปกรณ์ PPE ที่ต้องกรณเพิ่มเติม Additional PPE Requirements	เครื่องมือและอุปกรณ์พิเศษที่ต้องการ Special tools or equipment required	Permit to work sheet /	1) การปิดกั้น / Close Scaffolds /	1) เครื่องมือตัด / Cutting tools /	Confined Space /	2) ปืนฉีดน้ำ / Ear Plug / Ear Muff /	2) ขวดอากาศ / (Air Tank) /	Locking Work /	3) ถุงมือ / Leather Gloves /	3) เครื่องมือวัด / (Gas Detector) /	Other (Lockout-Tagout work) /	4) รองเท้า / Safety shoes /	4) ขวดอากาศ / (Air Tank) /																								
ประเภทของใบอนุญาตทํางานที่ต้องใช้ Type of Permit Required	อุปกรณ์ PPE ที่ต้องกรณเพิ่มเติม Additional PPE Requirements	เครื่องมือและอุปกรณ์พิเศษที่ต้องการ Special tools or equipment required																																										
Permit to work sheet /	1) การปิดกั้น / Close Scaffolds /	1) เครื่องมือตัด / Cutting tools /																																										
Confined Space /	2) ปืนฉีดน้ำ / Ear Plug / Ear Muff /	2) ขวดอากาศ / (Air Tank) /																																										
Locking Work /	3) ถุงมือ / Leather Gloves /	3) เครื่องมือวัด / (Gas Detector) /																																										
Other (Lockout-Tagout work) /	4) รองเท้า / Safety shoes /	4) ขวดอากาศ / (Air Tank) /																																										
การพิจารณาข้อเสนอแนะการทํางาน JSA / JSA Review Process		<table border="1"> <tr> <td>Yes /</td> <td>No /</td> <td>Comments /</td> </tr> <tr> <td>1) ข้อเสนอแนะทั้งหมดได้รับการทํางานตาม JSA / All the work crew has been in accordance with the JSA /</td> <td>1) _____</td> <td>1) ข้อเสนอแนะทั้งหมดได้รับการทํางานตาม JSA / All the work crew has been in accordance with the JSA /</td> </tr> <tr> <td>2) ข้อเสนอแนะ JSA ไม่ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was not followed /</td> <td>2) _____</td> <td>2) ข้อเสนอแนะ JSA ไม่ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was not followed /</td> </tr> <tr> <td>3) ข้อเสนอแนะ JSA ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was followed /</td> <td>3) _____</td> <td>3) ข้อเสนอแนะ JSA ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was followed /</td> </tr> <tr> <td>4) ข้อเสนอแนะ JSA ไม่ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was not followed /</td> <td>4) _____</td> <td>4) ข้อเสนอแนะ JSA ไม่ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was not followed /</td> </tr> <tr> <td>5) ข้อเสนอแนะ JSA ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was followed /</td> <td>5) _____</td> <td>5) ข้อเสนอแนะ JSA ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was followed /</td> </tr> <tr> <td>6) ข้อเสนอแนะ JSA ไม่ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was not followed /</td> <td>6) _____</td> <td>6) ข้อเสนอแนะ JSA ไม่ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was not followed /</td> </tr> <tr> <td>7) ข้อเสนอแนะ JSA ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was followed /</td> <td>7) _____</td> <td>7) ข้อเสนอแนะ JSA ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was followed /</td> </tr> <tr> <td>8) ข้อเสนอแนะ JSA ไม่ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was not followed /</td> <td>8) _____</td> <td>8) ข้อเสนอแนะ JSA ไม่ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was not followed /</td> </tr> <tr> <td>9) ข้อเสนอแนะ JSA ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was followed /</td> <td>9) _____</td> <td>9) ข้อเสนอแนะ JSA ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was followed /</td> </tr> <tr> <td>10) ข้อเสนอแนะ JSA ไม่ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was not followed /</td> <td>10) _____</td> <td>10) ข้อเสนอแนะ JSA ไม่ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was not followed /</td> </tr> <tr> <td>11) ข้อเสนอแนะ JSA ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was followed /</td> <td>11) _____</td> <td>11) ข้อเสนอแนะ JSA ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was followed /</td> </tr> <tr> <td>12) ข้อเสนอแนะ JSA ไม่ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was not followed /</td> <td>12) _____</td> <td>12) ข้อเสนอแนะ JSA ไม่ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was not followed /</td> </tr> </table>				Yes /	No /	Comments /	1) ข้อเสนอแนะทั้งหมดได้รับการทํางานตาม JSA / All the work crew has been in accordance with the JSA /	1) _____	1) ข้อเสนอแนะทั้งหมดได้รับการทํางานตาม JSA / All the work crew has been in accordance with the JSA /	2) ข้อเสนอแนะ JSA ไม่ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was not followed /	2) _____	2) ข้อเสนอแนะ JSA ไม่ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was not followed /	3) ข้อเสนอแนะ JSA ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was followed /	3) _____	3) ข้อเสนอแนะ JSA ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was followed /	4) ข้อเสนอแนะ JSA ไม่ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was not followed /	4) _____	4) ข้อเสนอแนะ JSA ไม่ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was not followed /	5) ข้อเสนอแนะ JSA ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was followed /	5) _____	5) ข้อเสนอแนะ JSA ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was followed /	6) ข้อเสนอแนะ JSA ไม่ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was not followed /	6) _____	6) ข้อเสนอแนะ JSA ไม่ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was not followed /	7) ข้อเสนอแนะ JSA ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was followed /	7) _____	7) ข้อเสนอแนะ JSA ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was followed /	8) ข้อเสนอแนะ JSA ไม่ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was not followed /	8) _____	8) ข้อเสนอแนะ JSA ไม่ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was not followed /	9) ข้อเสนอแนะ JSA ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was followed /	9) _____	9) ข้อเสนอแนะ JSA ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was followed /	10) ข้อเสนอแนะ JSA ไม่ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was not followed /	10) _____	10) ข้อเสนอแนะ JSA ไม่ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was not followed /	11) ข้อเสนอแนะ JSA ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was followed /	11) _____	11) ข้อเสนอแนะ JSA ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was followed /	12) ข้อเสนอแนะ JSA ไม่ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was not followed /	12) _____	12) ข้อเสนอแนะ JSA ไม่ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was not followed /
Yes /	No /	Comments /																																										
1) ข้อเสนอแนะทั้งหมดได้รับการทํางานตาม JSA / All the work crew has been in accordance with the JSA /	1) _____	1) ข้อเสนอแนะทั้งหมดได้รับการทํางานตาม JSA / All the work crew has been in accordance with the JSA /																																										
2) ข้อเสนอแนะ JSA ไม่ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was not followed /	2) _____	2) ข้อเสนอแนะ JSA ไม่ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was not followed /																																										
3) ข้อเสนอแนะ JSA ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was followed /	3) _____	3) ข้อเสนอแนะ JSA ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was followed /																																										
4) ข้อเสนอแนะ JSA ไม่ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was not followed /	4) _____	4) ข้อเสนอแนะ JSA ไม่ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was not followed /																																										
5) ข้อเสนอแนะ JSA ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was followed /	5) _____	5) ข้อเสนอแนะ JSA ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was followed /																																										
6) ข้อเสนอแนะ JSA ไม่ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was not followed /	6) _____	6) ข้อเสนอแนะ JSA ไม่ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was not followed /																																										
7) ข้อเสนอแนะ JSA ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was followed /	7) _____	7) ข้อเสนอแนะ JSA ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was followed /																																										
8) ข้อเสนอแนะ JSA ไม่ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was not followed /	8) _____	8) ข้อเสนอแนะ JSA ไม่ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was not followed /																																										
9) ข้อเสนอแนะ JSA ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was followed /	9) _____	9) ข้อเสนอแนะ JSA ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was followed /																																										
10) ข้อเสนอแนะ JSA ไม่ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was not followed /	10) _____	10) ข้อเสนอแนะ JSA ไม่ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was not followed /																																										
11) ข้อเสนอแนะ JSA ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was followed /	11) _____	11) ข้อเสนอแนะ JSA ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was followed /																																										
12) ข้อเสนอแนะ JSA ไม่ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was not followed /	12) _____	12) ข้อเสนอแนะ JSA ไม่ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was not followed /																																										
1) ข้อเสนอแนะ JSA ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was followed / 2) ข้อเสนอแนะ JSA ไม่ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was not followed / 3) ข้อเสนอแนะ JSA ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was followed / 4) ข้อเสนอแนะ JSA ไม่ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was not followed / 5) ข้อเสนอแนะ JSA ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was followed / 6) ข้อเสนอแนะ JSA ไม่ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was not followed / 7) ข้อเสนอแนะ JSA ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was followed / 8) ข้อเสนอแนะ JSA ไม่ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was not followed / 9) ข้อเสนอแนะ JSA ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was followed / 10) ข้อเสนอแนะ JSA ไม่ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was not followed / 11) ข้อเสนอแนะ JSA ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was followed / 12) ข้อเสนอแนะ JSA ไม่ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was not followed /		Reviewed by : _____ Signature : _____ Date : _____ 1) ข้อเสนอแนะ JSA ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was followed / 2) ข้อเสนอแนะ JSA ไม่ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was not followed / 3) ข้อเสนอแนะ JSA ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was followed / 4) ข้อเสนอแนะ JSA ไม่ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was not followed / 5) ข้อเสนอแนะ JSA ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was followed / 6) ข้อเสนอแนะ JSA ไม่ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was not followed / 7) ข้อเสนอแนะ JSA ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was followed / 8) ข้อเสนอแนะ JSA ไม่ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was not followed / 9) ข้อเสนอแนะ JSA ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was followed / 10) ข้อเสนอแนะ JSA ไม่ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was not followed / 11) ข้อเสนอแนะ JSA ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was followed / 12) ข้อเสนอแนะ JSA ไม่ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was not followed /																																										
1) ข้อเสนอแนะ JSA ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was followed / 2) ข้อเสนอแนะ JSA ไม่ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was not followed / 3) ข้อเสนอแนะ JSA ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was followed / 4) ข้อเสนอแนะ JSA ไม่ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was not followed / 5) ข้อเสนอแนะ JSA ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was followed / 6) ข้อเสนอแนะ JSA ไม่ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was not followed / 7) ข้อเสนอแนะ JSA ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was followed / 8) ข้อเสนอแนะ JSA ไม่ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was not followed / 9) ข้อเสนอแนะ JSA ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was followed / 10) ข้อเสนอแนะ JSA ไม่ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was not followed / 11) ข้อเสนอแนะ JSA ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was followed / 12) ข้อเสนอแนะ JSA ไม่ได้รับการทํางานตาม JSA / JSA was not followed /		STECON HSE Department																																										

การวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (การทำงานในสถานที่ยับอากาศ)		JSA WORKSHEET (Confined space entry work)	JSA No.: EQD-THA-Ks. 014 Rev.0
ชื่อผู้จัดทำงาน	การประเมินงาน	การควบคุมอันตราย	ผู้รับผิดชอบ
Job Step	Hazardous Identified	Control & Checks Required	Action By
1. ตรวจสอบพื้นที่ทำงาน	อันตรายจากไฟฟ้า	อุปกรณ์ไฟฟ้าทั้งหมดต้องได้รับการตรวจสอบและทดสอบก่อนใช้งาน	หัวหน้างานและช่างเทคนิค
	Electrical hazard	Electrical tool to be used must be inspected before being used. - ห้ามนำ อุปกรณ์ไฟฟ้า เข้าไปในพื้นที่อันตราย - Do not leave all electrical cable in any electric tool in also the confined space area when set in use. - ห้ามนำอุปกรณ์ไฟฟ้า เข้าไปในพื้นที่อันตราย	Supervisor and Worker
	อันตรายจากแก๊ส และสารพิษ	Prohibit the gas cylinder (Oxygen/Acetylene) inside confined space and	Supervisor and Worker
	- Danger of gas and explosion, fire accident	ต้องนำแก๊สออกก่อนเข้าพื้นที่อันตราย ห้ามนำแก๊สเข้าพื้นที่อันตราย และห้ามสูบบุหรี่ Oxygen and acetylene must be taken in out when set in use it and including a break time. - หากนำแก๊สเข้าพื้นที่อันตรายต้องมีการตรวจสอบแก๊สก่อนนำเข้าไป และห้ามสูบบุหรี่ - ห้ามนำแก๊สเข้าพื้นที่อันตราย	Supervisor and Worker
	อันตรายจากสิ่งของหรือวัสดุที่ตกลงมา	- ห้ามนำวัสดุหรือสิ่งของเข้าไปในสถานที่ทำงาน - Working materials must be where when high place work.	Supervisor and all workers
	- Danger of material fall in the confined space area	- เครื่องมือ, อุปกรณ์หรือวัสดุ ที่ใช้เข้าไปในพื้นที่อันตราย ต้องวางไว้ภายนอกพื้นที่อันตราย	Supervisor & All workers
	- ห้ามนำวัสดุหรือสิ่งของเข้าไปในสถานที่ทำงาน	- All tools, materials or any items brought to use in confined space must be placed in a safe place and be away enough to prevent drop object.	Supervisor & All workers
	อันตรายจากการทำงานที่สูง	- ห้ามนำวัสดุหรือสิ่งของเข้าไปในสถานที่ทำงานที่สูงกว่าระดับความสูงที่กำหนด	Supervisor & All workers
	- Danger falling from height	- when working in side the confined space when there is a risk of falling from high, handhold must be provided. And all workers must be wear a safety belt, full body safety harness and back up to be provided.	Supervisor & All workers
	อันตรายจากการทำงานในบริเวณที่มีสารพิษ	- ห้ามทำงานนอกเขตของสารพิษที่กำหนดไว้ในใบอนุญาต	Supervisor & All workers
	- Danger of work where there danger material	- Do not work beyond the range specified in the work permit.	Supervisor & All workers


การวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (การทำงานในสถานที่อับอากาศ)		JSA WORKSHEET (Confined space entry work)	
ขั้นตอนการทำงาน Job Step	การระบุอันตราย Hazard Identified	การควบคุมอันตราย Controls & Checks Required	ผู้รับผิดชอบ Action By
1. การทำงานในสถานที่อับอากาศ Working in Confined space	ข้อจำกัดปริมาณอากาศภายในกะบอก, มีก๊าซพิษ Workers lack of Oxygen, harmful contamination, dust	1. ต้องสวมใส่อุปกรณ์ทำงานในอับอากาศ ก่อนขึ้นบันไดการเข้าในอับอากาศ และตรวจปริมาณก๊าซพิษก่อนเข้างานทุกครั้ง - Confined space permit shall be issued and approved by authorized person and should be clearly written and specific permission to be taken. All workers shall be equipped with Confined space entry work allow with the Law before entrance to work in confined space area	- หัวหน้างาน Supervisor
		2. ห้ามผู้ปฏิบัติงานอื่น ที่ไม่เกี่ยวข้องเข้าปฏิบัติงานในอับอากาศโดยไม่ได้รับอนุญาตโดยหัวหน้า - Exclude other workers that is not relevant to work in a confined space like (long construction, job, task, repair, clean, plug, dismantle) before being strictly allowed. 3. ต้องมีการจัดการระบบระบายก๊าซพิษและสิ่งปนเปื้อนจากภายนอกให้อากาศภายในอับอากาศมีความปลอดภัย - Provide ventilation management to adequate ventilate the air inside the air throughout the working period.	- หัวหน้างาน, พนักงานทุกคน Supervisor & All workers
		4. ต้องมีการตรวจวัดความเข้มข้นของก๊าซพิษและปริมาณออกซิเจนในอับอากาศ ทุกๆ 45 นาที หรือทุก 2 ชั่วโมง และต้องเขียนบันทึกผลตรวจวัด 19.5% to 23.5% และผู้ปฏิบัติงานในอับอากาศ ไม่ให้เข้าหากฎหมายกำหนด - Provide an atmosphere measurement by measuring gas and oxygen in confined spaces every 45 minutes or every 2 hours and having oxygen levels between 19.5% to 23.5%	- หัวหน้างาน, พนักงานทุกคน Supervisor & All workers
		5. ต้องมีการวางถังออกซิเจนที่เพียงพอและใช้งานได้ - Provide adequate proper oxygen tank in the confined space area - ห้ามวาง ถังแก๊ส หรือ ถังออกซิเจนไว้ใกล้กับความร้อนจากไฟหรือท่อ - Do not place pipe, materials, equipment or anything obstructing the access-way.	- หัวหน้างาน, พนักงานทุกคน Supervisor & All workers
	ข้อจำกัดปริมาณแสงสว่างที่เพียงพอในการทำงาน - Workers must not be allowed due to darkness	6. ต้องมีการนำไฟส่องสว่างให้เพียงพอ - Sufficient lighting system shall be provided	- หัวหน้างาน, พนักงานทุกคน Supervisor & All workers


เจ้าหน้าที่ที่ดูแลความปลอดภัย

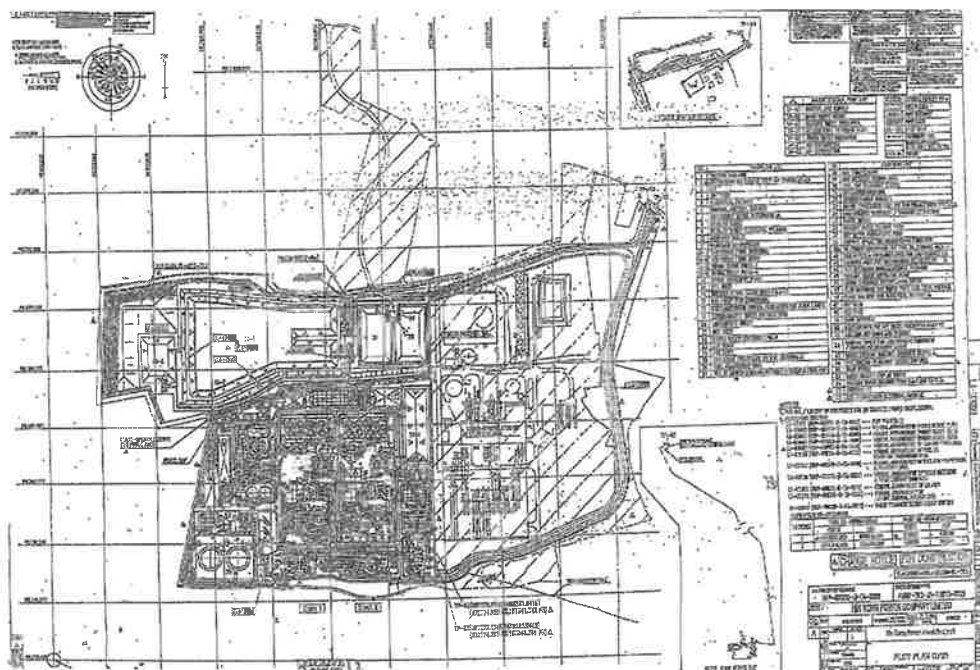
07/03/05

JSA No. : HKP-JSA No. 005 Rev. 1
Sheet : 3 Sheet
Date : 01/02/2022

[illegible]

	การวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย(งานขุดดิน) JOB SAFETY ANALYSIS (Excavation Work)		JSA No : HKP-JSA No. 005 Rev.0 Sheet : 3 Sheet Date : 01/07/2561
	ชื่อโครงการ/งาน <i>Job Site</i>	บริษัท/ผู้รับเหมา <i>Contractor Name (Self)</i>	วิศวกรโครงการควบคุม/ผู้ควบคุม <i>Master of Control/ Monitor</i>
- เสร็จสิ้นการขุดดินจนได้ระดับ WPA Soil dig end and fill down WPA level/complete road			
A. ขั้นตอนการขุดดิน (Digging and compaction work)			
- คนงานใส่สายนิรภัยการขุดดิน Digging Safety harness, Hard hat etc	- คนงานสวมสายนิรภัย Worker fall in the dig excavation area	- จัดให้มีคนงานถือป้ายเตือนให้คนงานสวมอุปกรณ์นิรภัย Workers shall be wear PPE such as safety glasses and harness	- จัดเตรียมอุปกรณ์/วัสดุอุปกรณ์ให้เพียงพอ Equipments should be prepared/ready
- คนงานขุดดิน Worker dig, back break or workers working at ground working area	- คนงานเดินใกล้ขุด Workers around the excavation area	- จัดให้มีป้ายเตือนระยะการปฏิบัติงานของรถแบคโฮ Backhoe can available in impossible in working area.	

		การวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (งานขุดดิน) JOB SAFETY ANALYSIS (Excavation Work)		STA No. : THF STA No. 005 Rev.01 Sheet : 13 Sheet Date : 01/01/2021	
ขั้นตอนการทำงาน Job Step	ภาระงาน/กิจกรรม Hazard Identification	มาตรการควบคุม/ป้องกัน Hazard Control Measures	ผู้รับผิดชอบ Action By		
1. งานขนถ่ายวัสดุ, เครื่องจักรขุดดิน 1.1 งานขนถ่ายวัสดุด้วยมือ Material handling by worker	• ตามงานที่ระบุตาม Table 5 (ขุดดิน) • กระทบโดยขุดดิน, การยกของ, หนี, พล, กระแทก • หนี, หนี, หนี, หนี, หนี • หนี, หนี, หนี, หนี, หนี • หนี, หนี, หนี, หนี, หนี	• ตามงานที่ระบุตาม Table 5 (ขุดดิน) • หนี, หนี, หนี, หนี, หนี • หนี, หนี, หนี, หนี, หนี • หนี, หนี, หนี, หนี, หนี • หนี, หนี, หนี, หนี, หนี	• หัวหน้างาน ผู้ปฏิบัติงาน Supervisor All personnel • หัวหน้างาน ผู้ปฏิบัติงาน Supervisor Foreman		
1.2 งานขนถ่ายวัสดุด้วยเครื่องจักร Material handling by machinery	• ขุดดิน, หนี, หนี, หนี, หนี • หนี, หนี, หนี, หนี, หนี • หนี, หนี, หนี, หนี, หนี • หนี, หนี, หนี, หนี, หนี	• ขุดดิน, หนี, หนี, หนี, หนี • หนี, หนี, หนี, หนี, หนี • หนี, หนี, หนี, หนี, หนี • หนี, หนี, หนี, หนี, หนี	• หัวหน้างาน ผู้ปฏิบัติงาน Supervisor / Foreman / SSG		
2. การขุด (Excavation work)	• ขุดดิน, หนี, หนี, หนี, หนี • หนี, หนี, หนี, หนี, หนี • หนี, หนี, หนี, หนี, หนี • หนี, หนี, หนี, หนี, หนี	• ขุดดิน, หนี, หนี, หนี, หนี • หนี, หนี, หนี, หนี, หนี • หนี, หนี, หนี, หนี, หนี • หนี, หนี, หนี, หนี, หนี	• หัวหน้างาน ผู้ปฏิบัติงาน Supervisor / Foreman / SSG		
2.1 งานขุดดินด้วยเครื่องจักรขุดดิน Worker	• ขุดดิน, หนี, หนี, หนี, หนี • หนี, หนี, หนี, หนี, หนี • หนี, หนี, หนี, หนี, หนี • หนี, หนี, หนี, หนี, หนี	• ขุดดิน, หนี, หนี, หนี, หนี • หนี, หนี, หนี, หนี, หนี • หนี, หนี, หนี, หนี, หนี • หนี, หนี, หนี, หนี, หนี	• หัวหน้างาน ผู้ปฏิบัติงาน Supervisor / Foreman / SSG		
2.2 งานขุดดินด้วยมือ (Excavation by hand)	• ขุดดิน, หนี, หนี, หนี, หนี • หนี, หนี, หนี, หนี, หนี • หนี, หนี, หนี, หนี, หนี • หนี, หนี, หนี, หนี, หนี	• ขุดดิน, หนี, หนี, หนี, หนี • หนี, หนี, หนี, หนี, หนี • หนี, หนี, หนี, หนี, หนี • หนี, หนี, หนี, หนี, หนี	• หัวหน้างาน ผู้ปฏิบัติงาน Supervisor / Foreman		

[illegible]

SP-24-01 : 01/07/64

DEEP EXCAVATION WORK PERMIT

Form with multiple sections for permit details, including permit number, location, and various checkboxes for safety and equipment requirements.

Form with multiple sections for permit details, including permit number, location, and various checkboxes for safety and equipment requirements.

PRE-TASK ANALYSIS CARD

Form with multiple sections for pre-task analysis, including task description, hazards, and controls.

Form with multiple sections for pre-task analysis, including task description, hazards, and controls.

Form with multiple sections for pre-task analysis, including task description, hazards, and controls.

DEEP EXCAVATION WORK LOG SHEET

Form with multiple sections for work log, including work permit number, location, and various checkboxes for safety and equipment requirements.

Record BY

Page 2 of 3Page 1 of 3Page 3 of 3Page 1 of 3

<div> <div>STECON</div> <div> <div>การวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย(งานขุดดิน)</div> <div>JSA No. : HKP-JSA No. 005 Rev.0</div> </div> <div> <div>JOB SAFETY ANALYSIS (Excavation Work)</div> <div>Sheet : 3 Sheet</div> <div>Date : 01/07/2021</div> </div> </div>			
ขั้นตอนการทำงาน Job Step	การระบุอันตราย Hazard Identified	มาตรการการควบคุมอันตราย Hazard Control Measures	รับผิดชอบโดย Action By
	- เสร็จดินตกทับบนถนนดิน WSA Soil dirt and fall down WSA settlement road	- จัดทำป้ายเตือน และจัดคนมาควบคุมความปลอดภัยบน provide wheel washing pond and workers to road cleaning.	
4. งานถมดินและบดอัดดิน (Backfill and compaction work)	- เศษดิน หินและทรายกระเด็นเข้าตา Eye injury from dust, Sand spill - คนงานตกหล่นจากที่สูง Worker fall to the deep excavation area - รถชนคนงาน, รถทำงานใกล้ตัว Equipment, truck crash to workers working at around working area.	- จัดให้มีการสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล เช่น แว่นตาป้องกันสะเก็ดหิน, ฝักบัวคลุมหน้า, หมวกกันน็อก Workers shall be wear PPE such as safety glasses at all times - ปิดกั้นพื้นที่ที่มีอันตราย เพื่อป้องกันคนนอก Barricade around the excavation area - จัดให้มีสัญญาณจราจรและป้ายเตือนบริเวณการทำงาน Black area available to responsible at working area.	หัวหน้างาน, ผู้ปฏิบัติงาน, ผู้ควบคุมงาน, ผู้ควบคุมงาน, ผู้ควบคุมงาน, ผู้ควบคุมงาน

STECON

การวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย(งานขุดดิน)

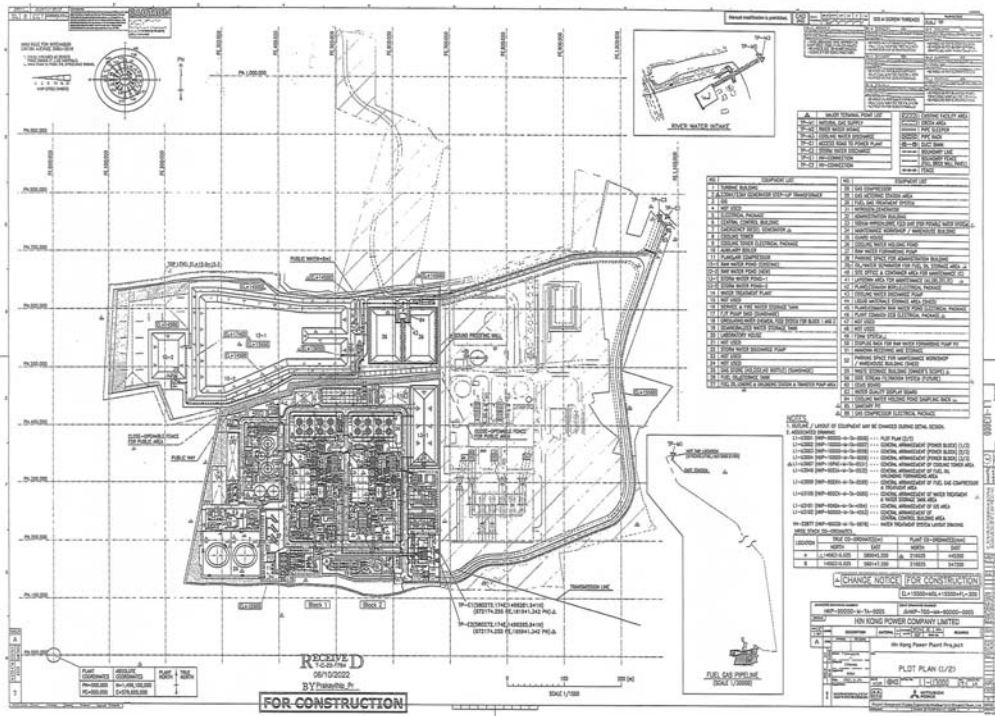
JSA No. : HKP-JSA No. 005 Rev.0

JOB SAFETY ANALYSIS (Excavation Work)

Sheet : 3 Sheet

Date : 01/07/2021

ขั้นตอนการทำงาน Job Step	การระบุอันตราย Hazard Identified	มาตรการการควบคุมอันตราย Hazard Control Measures	รับผิดชอบโดย Action By
1. งานเตรียมวัสดุ เครื่องมือ อุปกรณ์ (Prepare materials Tools & Equipments)			
1.1 งานยกขนย้ายวัสดุด้วยมือ Material handling by worker	<ul style="list-style-type: none"> - คนงานได้รับบาดเจ็บจากวัสดุหิน, หิน, ทราย, กระเบื้อง - Injured by slumping material, crushing, bumping. - ชี้อัมพาต, มือ, นิ้วบาดเจ็บ Finger, hand injured 	<ul style="list-style-type: none"> - ศึกษาความปลอดภัย และ วิเคราะห์อันตรายก่อนเริ่มงาน Tool Box Meeting to all Personal briefing, discussion of risk & hazard before start work. - ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมใส่ถุงมือให้เหมาะสม Wear glove adequately. - ผู้ปฏิบัติงานต้องระวังอันตรายจากวัสดุที่ตกลงมา Worker to be aware on pinch points during loading and unloading 	<ul style="list-style-type: none"> - หัวหน้างาน, ผู้ปฏิบัติงาน Supervisor/ All personnel - หัวหน้างาน, ผู้ปฏิบัติงาน Supervisor/ Foreman
1.2 งานยกขนย้ายวัสดุด้วยเครื่องจักร Material handling by machinery	- วัสดุตกใส่ตัวหรือคนงาน ตกใส่คนทำงาน และหรือผู้อื่นใกล้เคียง Material falling object to worker and/ or other personal.	<ul style="list-style-type: none"> - ศึกษารายละเอียดของเครื่องจักร และหรืออุปกรณ์ที่เกี่ยวข้อง Coordinate with other activity - หัวหน้าเครื่องจักร ต้องตรวจสอบ เครื่องจักร และอุปกรณ์ก่อนใช้งาน - Supervisor check the machine operator have inspect the machine and maintain before start work. 	<ul style="list-style-type: none"> - หัวหน้างาน, ผู้ปฏิบัติงาน Supervisor / Foreman/ Rigger
2. การขุด (Excavation work)			
2.1 งานขุดดินด้วยแรงงานคน Digging with Worker	<ul style="list-style-type: none"> - บาดเจ็บบริเวณหลัง เนื่องจากลักษณะท่าทางการทำงานที่ไม่เหมาะสม Back injury due to inappropriate work posture 	<ul style="list-style-type: none"> - ฝึกอบรมให้ทราบถึงวิธีการทำงาน, ท่าทางการทำงานอย่างถูกต้อง และพื้นที่ทำงาน - Training for work knowledge, work posture about digging and suitable work area 	<ul style="list-style-type: none"> - หัวหน้างาน, ผู้ปฏิบัติงาน Supervisor/ Foreman/ HSE
2.2 งานขุดดินด้วยเครื่องจักร Excavation by machine	<ul style="list-style-type: none"> - อุปกรณ์หรือสิ่งกีดขวางความเสถียรของดินที่อยู่ใต้ดินเสียหาย Underground facilities damage. - ชี้อัมพาตหรือบาดเจ็บจากเครื่องจักร กระบี่ Employees were harmed by the machine. Fall to deep excavation 	<ul style="list-style-type: none"> - ตรวจสอบพื้นที่ขุดดินก่อนเริ่มขุด เพื่อตรวจสอบอุปกรณ์ สาธารณูปโภค ใต้ดิน รอยแตก โครงสร้างอื่นๆ Before work must explore the area to be excavated to inspect the underground utilities, backlogs/ Signposts available during work. - จัดให้มีสัญญาณจราจรและป้ายเตือนบริเวณการทำงาน Hazard or Safe Barricade & Sign to be provided around excavation area. - จัดให้มีการแจ้งเตือนและห้ามเข้าพื้นที่ขุด Provide sufficient access way. 	<ul style="list-style-type: none"> - หัวหน้างาน, ผู้ปฏิบัติงาน Supervisor/ Foreman - หัวหน้างาน Supervisor/ Foreman



<div> <div>STECON</div> <div> <div>การวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย(งานขุดดิน)</div> <div>JSA No. : HKP-JSA No. 005 Rev.0</div> </div> <div> <div>JOB SAFETY ANALYSIS (Excavation Work)</div> <div>Sheet : 3 Sheet</div> <div>Date : 01/07/2021</div> </div> </div>			
ขั้นตอนการทำงาน Job Step	การระบุอันตราย Hazard Identified	มาตรการการควบคุมอันตราย Hazard Control Measures	รับผิดชอบโดย Action By
	- ดินพังทลาย Collapse	- ห้ามหรือหลีกเลี่ยงเครื่องจักรทำงานใกล้ขอบขุดดินในระยะ 1 เมตร Avoid machinery operation at the excavation edge (1 M. away) - ห้ามให้มือหรือสิ่งของยื่นออกมาจากขอบขุดดิน Material/hand or anything at the edge of the excavation are prohibited.	- หัวหน้างาน, ผู้ปฏิบัติงาน Supervisor/ Foreman - หัวหน้างาน Supervisor
	- หลุมขุดดินมีความลึกเกินกว่าสองเมตร Excavate with a depth of more than two meters	- ต้องมีการออกแบบโดยวิศวกร Excavate with a depth of more than two meters shall be designed by engineers	- หัวหน้างาน, วิศวกรโยธา Supervisor, Civil Engineer
	- บริเวณขุดดิน หรือขุดดินลึกเกินกว่าสองเมตร Excavation or near access road	- จัดให้มีรั้วกั้นหรือรั้วเหล็กที่เหมาะสม และต้องมีป้ายเตือน Barricade or near access road (outside periphery boundary), proper barricade with Excavation or near access road shall be provided with appropriate sign and barrier.	- หัวหน้างาน, วิศวกรโยธา Supervisor, Civil Engineer
	- ตกหล่น Fall down to deep excavation	- เมื่อทำงานขุด, งานเจาะ หากหยุดการทำงานหรือเสร็จงานให้ติดตั้งรั้วกั้นที่เหมาะสม Digging and drilling work, When stop work or completing work must be install - จัดให้มีป้ายเตือนและห้ามเข้าพื้นที่ขุด Provide sufficient ladder access.	- หัวหน้างาน, วิศวกรโยธา Supervisor, Civil Engineer
	- น้ำมันไฮดรอลิกหรือสารหล่อลื่นรั่วซึม, น้ำมันไฮดรอลิก Hydraulic oil leaks from machinery, oil contaminated soil	- ตรวจสอบก่อนใช้งาน และใช้ถุงมือป้องกัน Check before operation & use appropriate equipment to provide at around.	- หัวหน้างาน, วิศวกรโยธา Supervisor, Civil Engineer
2.3 งานขุดดิน 2 เมตร Excavation deep greater than 2 meters.	- ดินพังทลาย Soil collapse	- จัดให้มีระบบความปลอดภัยที่เหมาะสม เช่น ชุดนิรภัย (Slope), ดัชนี, ห่วง Arrange flagman to be responsible and prohibit unrelated employees from entering the area where the machine works.	- หัวหน้างาน, วิศวกรโยธา Supervisor, Civil Engineer
	- ตกหล่น Fall down to deep excavation	- เมื่อทำงานขุด, งานเจาะ หากหยุดการทำงานหรือเสร็จงานให้ติดตั้งรั้วกั้นที่เหมาะสม Digging and drilling work, When stop work or completing work must be install - จัดให้มีป้ายเตือนและห้ามเข้าพื้นที่ขุด Provide sufficient ladder access.	- หัวหน้างาน, วิศวกรโยธา Supervisor, Civil Engineer
	- เครื่องจักรตกหล่น Equipment, vehicle fall to deep excavation	- จัดให้มีรั้วกั้นหรือรั้วเหล็กที่เหมาะสม และต้องมีป้ายเตือน Barricade or near access road (outside periphery boundary), proper barricade with Excavation or near access road shall be provided with appropriate sign and barrier.	- หัวหน้างาน, วิศวกรโยธา Supervisor, Civil Engineer
3. งานขุดดิน (Soil Remove)	- ดินพังทลาย Soil collapse	- จัดให้มีระบบความปลอดภัยที่เหมาะสม เช่น ชุดนิรภัย (Slope), ดัชนี, ห่วง Arrange flagman to be responsible and prohibit unrelated employees from entering the area where the machine works.	- หัวหน้างาน, วิศวกรโยธา Supervisor, Civil Engineer

PRE-TASK ANALYSIS CARD (available from <http://www.ergonomics.com>)[illegible][illegible][illegible]

เจ้าพนักงานปกครอง

[illegible][illegible]

STECON

การวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (การทำงานในสถานที่อับอากาศ)

JSA No. : HKP-JSA No. 014 Rev.0

Sheet : 3 sheets

Date : 1-Jul-21

JSA WORKSHEET (Confined space entry work)

ขั้นตอนการทำงาน Job Step	การระบุอันตราย Hazards Identified	การควบคุมอันตราย Controls & Checks Required	รับผิดชอบโดย Action By
		7. ต้องให้ผู้เฝ้าระวังตรวจสอบและบันทึกการเข้าออกของผู้ปฏิบัติงานที่จะเข้าไปในที่อับอากาศ Provided watchman to monitor and record workers entry and exit of the confined space area. - ผู้เฝ้าระวังควรต้องมีวิทยุสื่อสารเพื่อติดต่อกับผู้ปฏิบัติงานในที่อับอากาศ - Watchman should have portable radio to communicate with the people worker inside confined space. (In case cannot communicate with worker by directly) - ติดตั้งป้ายเตือนอันตรายอันตราย ที่อับอากาศ ห้ามเข้า" เพื่อป้องกันการเข้าโดยไม่ได้รับอนุญาต Warning sign board " Caution this is confined space area unauthorized person not entry " shall be posted in front of entrance to confined space area - ผู้ปฏิบัติงานต้องนำบัตรเข้าทำงานในที่อับอากาศจะต้องแสดงให้พี่เฝ้าระวังเห็น - All worker ID card before entry to confined space area shall be clearly displayed at the entrance-exit area. - ผู้ปฏิบัติงาน ในพื้นที่อับอากาศ ค่าการตรวจสุขภาพจากแพทย์ และใบรับรองแพทย์ประจำตัว สามารถปฏิบัติงานในที่อับอากาศได้ ใบรับรองแพทย์มีถึง 6 เดือน - ผู้ปฏิบัติงานในที่อับอากาศ ต้องได้รับ การแต่งตั้งจากนายช่าง ให้สามารถปฏิบัติงานในที่อับอากาศได้	- หัวหน้างาน, พนักงานทุกคน Supervisor & Safety - หัวหน้างาน, พนักงานทุกคน Supervisor & Safety - หัวหน้างาน, พนักงานทุกคน Supervisor & Safety
2. งานที่มีความร้อนประกายไฟ เช่น รมเชื่อม, ระเบิด Hot work, heat, sparks, such as welding, grinding	- อันตรายจากควันเชื่อม ฝุ่น ใยหิน ระเบิด - Danger welding, Grinding, Heat, Dust & fumes	2. ติดตั้งเครื่องเป่าหรือดูดอากาศเพื่อเป่าหรือดูดควันใกล้จุดงานเชื่อมองจากที่อับอากาศ - Air blower to be provided for suck out the smoke, dust and fumes from welding. - หากการสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันเช่นหน้ากาก (N95) เพื่อป้องกันฝุ่น ฟูม were respirator (N95) to prevented dust and fume from working	- หัวหน้างานและช่างเชื่อม - Supervisor and Welder - หัวหน้างาน, พนักงานทุกคน Supervisor & All worker

STECON

การวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (การทำงานในสถานที่อับอากาศ)

JSA No. : HKP-JSA No. 014 Rev.0

Sheet : 3 sheets


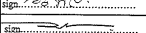
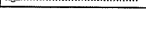
Date : 1-Jul-21

JSA WORKSHEET (Confined space entry work)

พื้นที่ปฏิบัติงาน / Area of Work : HK POWER PLANT PROJECT

โครงการ / Project : HK POWER PLANT PROJECT

เลขที่ / Project No. : J2550-0-D

ผู้มีส่วนร่วม / JSA Participant	1) _____ 5) _____ 9) _____ As per Attachment	2) _____ 6) _____ 10) _____	3) _____ 7) _____ 11) _____	4) _____ 8) _____ 12) _____
ลักษณะงาน : การทำงานในสถานที่อับอากาศ				
Scope of works : Confined space entry work				
ประเภทของใบอนุญาตทำงานที่ต้องการ Type of Permit Required		อุปกรณ์ PPE ที่ต้องการเพิ่มเติม Additional PPE Requirements		เครื่องมือและอุปกรณ์พิเศษที่ต้องการ Special tools or equipment required
Pressure test work / / 1). กรนบังหน้า / Face Shield / / 5). ถังดับเพลิง (Extinguisher) / / 9). ถังน้ำทิ้ง (Temporary drainage pipe) / /		Confined Space / / 2). ปลั๊กอุดหู / Ear Plug/ Ear Muff / / 6). ถาดรองกาก (Mud Tray) / / 10). เครื่องตรวจวัดปริมาณอากาศ / /		Lifting Work / 3). ถุงมือหนัง / Leather Gloves / 7).
Other (Lockout-Tagout work) / / 4).		8). หากกั้นกันฝุ่น ผง กรณีเข้าพื้นที่ (Shield) / 8).		
การพิจารณาขั้นตอนการทำงาน JSA / JSA Review Process				
ชื่อผู้ปฏิบัติงานในที่อับอากาศต้องผ่านการอบรมตามกฎหมาย				
ได้มีการทบทวน JSA ก่อนทำงานหรือไม่? / Did the work crew review the JSA prior to task? /				
ได้ถูกอ้างอิงในระหว่างการทำงานหรือไม่? / Was the JSA referred to during the task? /				
ได้มีการปฏิบัติตามขั้นตอนการทำงานหรือไม่? / Were the job steps followed? /				
ท่านสามารถเสนอแนะในการทำ JSA? / Can you suggest improvements to the JSA? (Provide details) /				
จัดเตรียมรายละเอียดต่างสำหรับอุบัติเหตุการ / Provide details for any incidents. /				
Reviewed by : Signature : Date :				
จัดเตรียม / Prepared By : Mr. Suparek T. Engineer sign. 				
ตรวจสอบโดย / Reviewed By : Mr. Weerapol S. HSE Officer sign. 				
อนุมัติโดย / Approved By : Mr. Adigun A. Project Eng. sign. 				
ดำเนินการ / Distribution : STECON HSE Department.				

STECON

การวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (การทำงานในสถานที่อับอากาศ)

JSA No. : HKP-JSA No. 014 Rev.0

Sheet : 3 sheets

Date : 1-Jul-21

JSA WORKSHEET (Confined space entry work)

ขั้นตอนการทำงาน Job Step	การระบุอันตราย Hazards Identified	การควบคุมอันตราย Controls & Checks Required	รับผิดชอบโดย Action By
	- อันตรายจากไฟฟ้า Electrical hazard	- อุปกรณ์ไฟฟ้าที่จะนำเข้าไปใช้งานจะต้องผ่านการตรวจสอบติดฉลากก่อนใช้งาน - Electrical tool to be used must be inspected before being used. - ห้ามเก็บ อุปกรณ์ไฟฟ้า สายไฟฟ้าที่ไม่ได้ใช้งานไว้ในที่อับอากาศ - Do not leave all electrode cable or any electric tool in site the confined space area when not in use.	- หัวหน้างานและช่างเชื่อม - Supervisor and Welder
	- อันตรายจากแก๊ส และการระเบิด อุปกรณ์แก๊ส ไฟไหม้ - Danger of gas and explosion, fire accident	- ห้ามนำแก๊สออกซิเจน ถังแก๊สเข้าไปในที่อับอากาศ - Prohibit the gas cylinder (Oxygen/Acetylene) inside confined space and ต้องนำสายแก๊สและยึดจับของอุปกรณ์แก๊สที่ไม่ได้ใช้งาน รวมถึงแก๊สออกซิเจน และ acetylene hose must be take it out when not in use it and including a break time. - หาก เข้าไปทำงานในที่อับอากาศที่อาจเกิดไฟไหม้ได้ อุปกรณ์ไฟฟ้าต้อง เป็นชนิด ป้องกันการระเบิดได้	- หัวหน้างานและช่างเชื่อม - Supervisor and Welder - หัวหน้างานและช่างเชื่อม - Supervisor and Welder
	- อันตรายจากเสียงดังภายในที่อับอากาศ - Danger of internal noise in the confined space area	- ใส่อุปกรณ์ป้องกันเสียงหรือป้องกันอันตรายเสียงดัง - Hearing protection must be worn when high noise occur.	- หัวหน้างานและช่างปฏิบัติงานทุกคน - Supervisor and all workers
	- ได้รับอันตรายจากวัตถุตกสูง - Dangers falling from height.	- เครื่องมือ, วัสดุหรืออุปกรณ์ ที่นำเข้าไปในที่อับอากาศ ต้องวางในจุดที่ปลอดภัย และหลีกเลี่ยงการยกของขึ้นหรือการยกของลง - All tools, materials or any when imported to use in confined spaces must be placed in a safe place and or are secure with lanyard to prevent drop object. - ภายในพื้นที่อับอากาศที่มีการเชื่อมหรือการหลอมโลหะที่จุดใดมีการใช้การวางเหล็กไว้บนหลัง และต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันการตกที่สูงและวัสดุต้องจะทำงาน - when working in side the confined space where there is a risk of falling from high, handrail is to be provided. And all workers must be wear a safety belt, full body safety harness and hook up	- หัวหน้างาน, พนักงานทุกคน Supervisor & All workers
	- อันตรายจากการทำงานเกินขอบเขตของอนุญาต - Dangers of work other than those requested	- ห้ามทำงานนอกเหนือขอบเขตที่กำหนดไว้ในใบอนุญาต - Do not work beyond the scope specified in the work permit.	- หัวหน้างาน, พนักงานทุกคน Supervisor & All workers

ภาคผนวก ข.21

คู่มือความปลอดภัยสำหรับงานก่อสร้าง
(Safety Handbook for Construction)



บริษัท ซิโน-ไทย เอ็นจิเนียริง แอนด์ คอนสตรัคชั่น จำกัด (มหาชน)
SINO-THAI ENGINEERING & CONSTRUCTION PUBLIC CO., LTD



คู่มือความปลอดภัยสำหรับงานก่อสร้าง SAFETY HANDBOOK FOR CONSTRUCTION

SINO-THAI



ความปลอดภัย ในการทำงานจะต้องให้ความสำคัญกับความปลอดภัยในการทำงานเป็นหลัก ซึ่งความปลอดภัยในการทำงานมีความสำคัญอย่างยิ่ง เพราะหากไม่ให้ความสำคัญกับความปลอดภัยในการทำงาน อาจก่อให้เกิดอันตรายถึงชีวิตได้ ดังนั้น เพื่อให้การทำงานมีความปลอดภัย เราจึงต้องปฏิบัติตามกฎระเบียบและมาตรฐานความปลอดภัยในการทำงานอย่างเคร่งครัด

1. บริษัทฯ จะส่งเสริมและสร้างจิตสำนึกให้พนักงานทุกคนให้ความสำคัญกับความปลอดภัยในการทำงาน
2. บริษัทฯ ขอให้ผู้ปฏิบัติงานทุกคนปฏิบัติตามกฎระเบียบและมาตรฐานความปลอดภัยในการทำงานอย่างเคร่งครัด
3. บริษัทฯ ขอให้ผู้ปฏิบัติงานทุกคนปฏิบัติตามกฎระเบียบและมาตรฐานความปลอดภัยในการทำงานอย่างเคร่งครัด
4. บริษัทฯ ขอให้ผู้ปฏิบัติงานทุกคนปฏิบัติตามกฎระเบียบและมาตรฐานความปลอดภัยในการทำงานอย่างเคร่งครัด
5. บริษัทฯ ขอให้ผู้ปฏิบัติงานทุกคนปฏิบัติตามกฎระเบียบและมาตรฐานความปลอดภัยในการทำงานอย่างเคร่งครัด
6. บริษัทฯ ขอให้ผู้ปฏิบัติงานทุกคนปฏิบัติตามกฎระเบียบและมาตรฐานความปลอดภัยในการทำงานอย่างเคร่งครัด

นายสมชาย ใจดี
กรรมการผู้จัดการ



SINO-THAI ENGINEERING & CONSTRUCTION PUBLIC CO., LTD



เมื่อทำงานจะนำความปลอดภัยจาก
หัวนั้น งานและเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยฯ

ต้องแต่งกายให้เรียบร้อยรัดกุม ไม่ทำขู่สิ่ง

ห้ามหยุดการทำงานเมื่อมีสัญญาณเตือน

สังเกตและปฏิบัติตามป้ายเตือน ป้าย
เตือนอันตรายในที่ทำงาน



- พนักงานทุกคนต้องสวมใส่ PPE อย่างถูกต้อง หากไม่มีการปฏิบัติตาม
- อุปกรณ์ป้องกันความปลอดภัยจะต้องใช้ให้ถูกต้อง ถูกวิธี และใช้ให้เหมาะสมกับงานที่ได้รับมอบหมาย
- สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันความปลอดภัยอย่างถูกต้อง และปฏิบัติตามกฎระเบียบที่กำหนดไว้
- สำหรับอุปกรณ์ป้องกันความปลอดภัยอื่นๆ ให้ใช้ให้เหมาะสมกับลักษณะงานที่ได้รับมอบหมาย



- ❖ ติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันอันตรายหรือกำบังตาครอบกันแสงในที่
เลี้ยวในรถของเครื่องจักร/เครื่องยนต์



- ❖ หากเกิดอุบัติเหตุที่มีประมาทของรถหรือรถคันอื่น ให้
ตรวจสอบหรืออุปกรณ์ป้องกันอันตราย โดยต้อง
ให้มือผู้ขับขี่รถไปทำงานทุกครั้ง

- ❖ ก่อนที่จะมีการซ่อมแซมเครื่องจักร/อุปกรณ์เครื่องมืต่างๆ ต้องมีการติดฉลากระบบที่เป็น
แหล่งจ่ายพลังงานไฟฟ้าและติดป้ายเตือน **“ห้ามเข้ากระแสไฟฟ้า”**



- ❖ วัสดุจะเคลื่อนที่ต่าง ๆ จัดเก็บไม่ให้เรียบร้อยไม่ได้
เกิดอันตราย

- ❖ สถานการณ์อุบัติเหตุอาจเกิดจากสิ่งที่จะทำให้เกิด
เป็นอันตราย



- ❖ ห้ามทิ้งวัสดุสิ่งของที่สะอาดสกปรกในถังขยะ
ที่มีความร้อนเป็นพิษ ไฟ

- ❖ วัสดุของของเสียจะต้องนำออกนอกเขตปฏิบัติงาน
ทุกครั้ง

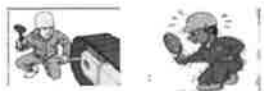
**การรักษาความสะอาดนี้ไม่เพียงแต่ส่งผลถึงความเป็นอยู่ที่ดีของพื้นที่
แต่ยังเป็นการช่วยป้องกันอุบัติเหตุและอันตรายอีกด้วย**





8 การจราจรในเขตพื้นที่ก่อสร้าง

- ⊕ ตรวจสอบสภาพถนนก่อนใช้งานทุกครั้ง

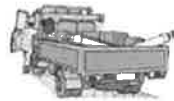


- ⊕ อนุญาตให้เฉพาะผู้ที่มีใบอนุญาตจึงจะสามารถขับขี้อายุมอเตอร์ในเขตก่อสร้างได้

- ⊕ ให้พนักงานเดินทางจากมีลมแรงในเขตก่อสร้างในขณะที่ยังสวมหมวกนิรภัย



- ⊕ จำกัดความเร็ว ในเขตก่อสร้างที่ 20 กม./ชม. และให้เลี้ยวรถด้วยความระมัดระวัง



- ⊕ รถเข็น รถบรรทุก/ผู้ขับขี่ต้องให้จอดได้เฉพาะบริเวณที่กำหนดไว้เท่านั้น



รถเข็น รถบรรทุก รถยนต์ส่วนบุคคล (ยกเว้น)

9 การใช้อุปกรณ์ไฟฟ้า / อุปกรณ์ไฟฟ้าปลอดภัย

- ⊕ ห้ามใช้เครื่องใช้ไฟฟ้าที่มีปลั๊กไฟชำรุดหรือสายไฟชำรุด



- ⊕ ส่วนที่เป็นโลหะของเครื่องใช้ไฟฟ้าต้องได้รับการป้องกัน
- ⊕ เครื่องมือที่ใช้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับไฟฟ้าต้องมีการตรวจสอบความปลอดภัยก่อนใช้งานทุกครั้ง



- ⊕ เมื่อพบการชำรุดของอุปกรณ์ไฟฟ้าให้หยุดใช้ทันทีและแจ้งผู้เกี่ยวข้องทราบ

- ⊕ ห้ามซ่อมแซมหรือแก้ไขอุปกรณ์ไฟฟ้าโดยเด็ดขาดหากผู้เกี่ยวข้องไม่มีความรู้



- ⊕ ห้ามใช้เครื่องมือไฟฟ้าที่มีสายไฟชำรุดหรือสายไฟชำรุด



SINO-TAI ENGINEERING & CONSTRUCTION PUBLIC CO., LTD



- ❖ ไม่ใช้มือเปล่าแตะตัวผู้ประสบอันตรายที่อยู่ในกระแสไฟฟ้า

- ❖ รีบหาทางตัดกระแสไฟฟ้าโดยฉับไวโดยการถอดปลั๊กหรือไขควง
- ❖ ใช้วัตถุที่ไม่เป็นสื่อไฟฟ้า เช่น ไม้แห้ง หรือผ้าแห้งพันมือให้หนาแล้วจึงผลักหรือถูคสัณฐานประสลับสายให้หลุดออกมาโดยเร็ว หรือทำการเชื่อมต่อไฟฟ้าให้หลุดออกจากตัวผู้ประสบเหตุ
- ❖ ถ้าเกิดไฟฟ้าช็อตหรือติดวงจรทำให้เกิดไฟไหม้ ให้รีบดับไฟด้วยน้ำ แล้วทำการปฐมพยาบาลผู้ประสบเหตุโดยรีบด่วน



- ❖ กรณีผู้ประสบเหตุมีบาดแผลที่รุนแรงและหายใจไม่สะดวก ให้รีบนำส่งโรงพยาบาลโดยเร็วที่สุด



- ❖ การทำงานบนที่สูงเกิน 2 เมตร ต้องใช้เครื่องมือช่วยป้องกัน



- ❖ พื้นที่การทำงานที่สูง พื้นทำงานระดับที่ไม่เปิด ช่อง ใต้ถุน ผู้ควบคุมงานต้องจัดทำราวกันตกหรือมีตลิ่งอย่างมั่นคงและแข็งแรง

- ❖ การทำงานบนที่สูงทุกพื้นที่ให้สวมใส่อุปกรณ์ป้องกัน



- ❖ ต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกัน การป้องกันการเกิดอุบัติเหตุ
- ❖ เมื่อมีความเสี่ยงที่จะเกิดอันตรายที่สูงเกิน 2 เมตรขึ้นไป ให้ผู้ปฏิบัติงานปฏิบัติตามขั้นตอนการปฏิบัติงานและสวมหมวกนิรภัย





- บันไดที่ชำรุด แตกหัก ห้ามใช้และควรติดป้ายห้ามใช้งาน

- ห้ามปาดบันได 2 ขั้วมาติดต่อกันเพื่อให้ง่ายขึ้น



- ปลายของบันไดต้องยื่นจากจุดที่หาคำนวณ 3 ฟุต หรือ 60 เซนติเมตร

- ควรเริ่มลงบันไดให้หันหน้าเข้าหาบันไดเสมอ
- การปีนป่ายบนบันได ต้องใช้มือจับ 2 ข้าง ยึดเกาะกับแนบบันไดจริง
- การขึ้นบันไดทุกครั้งต้องมีผู้ช่วยเหลือในการจับบันไดเพื่อป้องกันเกิดอุบัติเหตุ

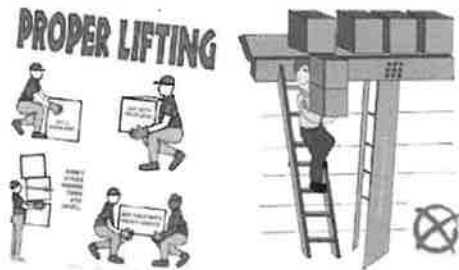


- ทำงานในที่สูงเกินกว่า 2.00 เมตร ต้องทำนั่งร้าน
- พื้นนั่งร้านต้องมีความกว้างไม่น้อยกว่า 35 ซม.
- มีราวกันตกสูงไม่น้อยกว่า 90 ซม. และสูงไม่เกิน 1.10 เมตร



- ต้องจัดทำบันไดเพื่อขึ้นลงบนนั่งร้าน
- ติดเหล็กดัดหรือตาข่ายนิรภัยบริเวณโดยรอบคานนั่งร้าน โครงนั่งร้านต้องมีการยึดติดโดย
- ห้ามยืนเพื่อป้อน ทุ่นให้ใช้ร้านเกิด ความหลุดร่อนจนล้มลงไปที่พื้น





- ❖ วางแผนการยก โดยพิจารณาของที่ จะยกว่ามีลักษณะเป็นอย่างไร โดยไม่ให้สิ่งของมีน้ำหนักมากเกิน
- ❖ ถ้ายกของหนักกว่าที่ จะยกคนเดียวได้ให้เรียกเพื่อนมาช่วยยก
- ❖ ต้องรวมจุดมือและของยกให้เข้ากันได้เหมาะสมกับวิธีที่จะทำการยก
- ❖ ลงเข่าและตัวลงต่ำใกล้ชิดกับเท้าตัวชิดแรง โดยไม่ต้องเกร็งกล้ามเนื้อแขนหรือขา แล้วค่อยๆ ลุกขึ้นโดยใช้ขา ยกอย่างช้าๆ
- ❖ เมื่อจะวางของให้ก้าวเท้าที่ใกล้กับสิ่งของแล้วค่อยๆ ลุกขึ้น



- ❖ ไม่ปล่อยสลิงที่จะยกอยู่ในสภาพไม่ควบคุมและไม่ให้คนยกมาจับสลิง ถูกห้อยแขวนอยู่โดยไม่จับ

- ❖ ใช้ตะขอยกน้ำหนัก โดยไม่ให้คน วัตถุ หรือสิ่งของมาขวาง
- ❖ ติดไว้ใกล้สิ่งที่จะยก เพื่อบันทึกชนิดงานที่จะยกและน้ำหนัก 2 ที่ ขึ้นไป
- ❖ ใช้ตะขอยกต้องเป็นของที่ ได้มาตรฐานหรือนำไปจากแหล่งที่น่าเชื่อถือ ถ้าเป็นไปได้ขอมาทำเป็นตัวอย่าง
- ❖ อุปกรณ์ยก หรือเครื่องมือยกไม่ใช้งานต้องตรวจสอบให้แน่ใจในสถานที่ปลอดภัย



- ❖ ต้องมีการตรวจสอบสภาพก่อนใช้งาน



- ❖ ห้าม ปล่อยให้สิ่งของห้อยมีภาระของ

- ❖ บริเวณที่ยึดจะถึงขีดเต็มบริเวณที่ทำการยก



? รูปนี้ผิดที่ไหม



?

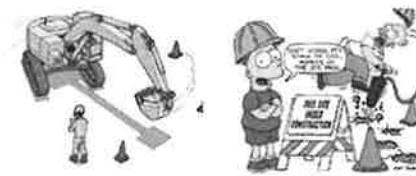


๑. 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25. 26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50. 51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74. 75. 76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100.



บริษัท สยาม วิศวกรรม จำกัด (มหาชน)

- ❖ ต้องจัดทำแผนที่ของ และเขตอันตรายที่ตั้งของบริเวณที่ทำการขุด
- ❖ คนงานขุดต้องสวมหมวกนิรภัยและรองเท้าที่รัดกุมอย่างเต็มที่
- ❖ ไม่ควรให้บุคคลที่ไม่เกี่ยวข้องเข้ามาในบริเวณขุดที่ทำการขุด หรือวัสดุที่ตก เมื่อมีการทำงานขุดหรือขุด



- ❖ ต้องทำการตรวจสอบพื้นที่ขุดก่อนการขุดจากฝนตก และต้องมีการป้องกันน้ำท่วม

- ❖ ต้องมีการตรวจสอบพื้นที่ขุดก่อนการขุดจากฝนตก และต้องมีการป้องกันน้ำท่วม

- ❖ บ่อหรือหลุมขุดต้องมีการจัดทำบันไดสำหรับขึ้น-ลง



SINO-THAI ENGINEERING & CONSTRUCTION PUBLIC CO., LTD

- ⊕ ต้องสวมหน้ากากปฏิบัติงานในท้องอากาศ
จากแหล่งที่จะมีภาวะปฏิบัติงาน



- ⊕ ตรวจสอบปริมาณออกซิเจนและแก๊สพิษในพื้นที่ที่
จากวาทกรรมเครื่องตรวจวัดแก๊สเริ่มส่งเสียงเตือนให้
ออกจากพื้นที่ทันที

- ⊕ พนักงานไม่ส่งผลกระทบต่อความปลอดภัยปฏิบัติงานในท้องอากาศจากตัวปฏิบัติงาน โดย
ต้องไม่มีพนักงานเกิน 1 คน ยกเว้นกรณีที่ส่งผลกระทบต่อความปลอดภัยในการทำงาน
- ⊕ ผู้ปฏิบัติงานในท้องอากาศต้องผ่าน
การฝึกอบรมตามกฎหมายและความ
ปลอดภัยในการทำงาน



- ⊕ ต้องสวมถุงมือและหน้ากาก หรือหน้ากาก
เพื่อป้องกันผิวหนังและตา



- ⊕ ไม่ควรเชื่อมถังแก๊สในขณะกดหรือใช้กำลังจาก
บริเวณที่เชื่อมต้องเปิดวาล์วแก๊สเพื่อป้องกันการ
เชื่อมกระเด็นไปถูก



- ⊕ ตรวจสอบบริเวณใกล้รอบจะตัดจะไม่รัดตัวที่
ติดไฟใกล้ถังแก๊สซึ่งจะเกิดไฟจากการปฏิบัติงาน
จนกระทั่งดับไฟ

- ⊕ ต้องจัดให้มีอุปกรณ์ป้องกันสิ่งต่าง ๆ
บริเวณพื้นที่ทำงานให้เพียงพอ และสามารถ
หยิบใช้ได้อย่างสะดวกในการเกิดเหตุฉุกเฉิน



งานเสี่ยงอันตราย หมายถึง งานที่มีโอกาสเกิดอุบัติเหตุ หรืออันตรายต่อผู้ปฏิบัติงาน หรือตัวคนรอบข้าง งานประเภทนี้มีความเสี่ยงต่อชีวิตร่างกายได้มากกว่างานที่มีลักษณะ ดังนี้

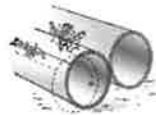


- ❖ การทำงานที่ก่อให้เกิดความวุ่นวาย (Hot Work) หมายถึง งานที่ทำให้เกิดความวุ่นวาย หรือประกายไฟ ขณะ ปฏิบัติงาน เช่น งานตัดและเชื่อมโลหะด้วยเครื่องเชื่อมไฟฟ้า หรือเชื่อมแก๊สและงานที่ก่อให้เกิดควันหรือเปลวไฟ เป็นต้น



- ❖ การทำงานในบริเวณจำกัด (Confined Space Work) หมายถึง การทำงานในบริเวณที่เมื่อออกซิเจนต่ำมี การสะสม ของสารไวไฟหรือสารพิษ เช่น น้ำ หรือ ใต้ดิน ถังน้ำมัน ไซโล และอื่นๆ เป็นต้น

- ❖ ลักษณะงานอื่นๆ คือ ถ้างานใดที่ต้องขุดเจาะเข้าทำงาน



บริษัท สยาม วิศวกรรม จำกัด (มหาชน)

- ❖ การทำงานของผู้ปฏิบัติงานจะต้องมีหัวหน้างานควบคุมการปฏิบัติงานทุกครั้ง



- ❖ หัวหน้างานและคนงานจะต้องปฏิบัติตามกฎระเบียบของเรือฟู้ท ส่วนเล็ก ทางทะเล ขาดการควบคุมการทำงานหรือการปฏิบัติงาน



- ❖ ผู้รับเหมาต้องรายงานการเกิดอุบัติเหตุหรือความเสียหายต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง หรือการกระทำที่ไม่ปลอดภัยให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

- ❖ ผู้รับเหมาควรเข้าร่วมกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับกิจกรรมด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน



SINO-THAI ENGINEERING & CONSTRUCTION PUBLIC CO., LTD



- ๑๕ ตั้งเครื่องดับเพลิงไว้ใกล้ทางเข้าใช้ประตูบานเปิดและวางถังดับเพลิงไว้ใกล้ทางออก
- ๑๖ ควรมีการจำกัดจำนวนสิ่งที่เป็นเชื้อเพลิง เพื่อให้ง่ายต่อการกำจัดงานที่ก่อให้เกิดประกายไฟและควรรีบกู้
- ๑๗ หากเพลิงไหม้ต้องแจ้งหัวหน้างานที่หากสามารถดับเองได้ ให้รีบดับเพลิงทันที

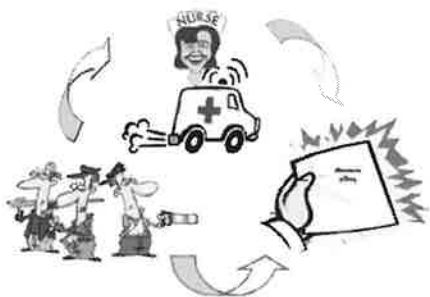


**ถ้ามีอุบัติเหตุเกิดขึ้นในท่านอาจจะเป็นผู้
ช่วยเหลือผู้ที่ได้รับอุบัติเหตุ มีวิธีรอด
โดยวิธีการดังนี้**



- ๑๕ ประเมินสถานการณ์ (เช่น ถ้ามีลมพัดจากประตูหรือหน้าต่างที่เปิดอยู่)
- ๑๖ ตั้งสติและช่วยผู้ที่มีบาดเจ็บมากที่สุดก่อน
- ๑๗ ติดต่อขอรับความช่วยเหลือจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องโรงพยาบาล
(โทร. ๑๖๖ หรือ ๑๑๑)
- ๑๘ แจ้ง ๑๖๖ (โทร. ๑๖๖) หรือ ๑๑๑ (โทร. ๑๑๑) ว่า
เกิดอุบัติเหตุขึ้นที่ใด ที่ ๑๖๖ หรือ ๑๑๑
- ๑๙ ถ้าเป็นอาการบาดเจ็บที่รุนแรง ต้องรีบนำผู้บาดเจ็บส่ง
โรงพยาบาลใกล้ที่สุด
หมายเหตุ เมื่อรถฉุกเฉิน
1. โรงพยาบาล โทร. ๑๖๖ หรือ ๑๑๑
2. โรงพยาบาล โทร. ๑๖๖ หรือ ๑๑๑
3. สถานพยาบาล / คลินิกแพทย์ โทร. ๑๖๖ หรือ ๑๑๑
4. สถานพยาบาล / คลินิกแพทย์ โทร. ๑๖๖ หรือ ๑๑๑





เหตุการณ์อุบัติเหตุการปฏิบัติงานซึ่งก่อให้เกิดอันตรายแก่ผู้ปฏิบัติงานหรือสาธารณชน

ขั้นตอนการรายงานถึงหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกรณีการปฏิบัติงาน

- 1. กรณีที่เหตุการณ์ซึ่งขึ้นเหตุจากและอุบัติเหตุไม่ได้ขึ้นกับหน่วยงาน
- 2. กรณีที่เหตุการณ์ทำให้เกิดทรัพย์สินเสียหาย เช่น อุปกรณ์ / เครื่องมือได้รับความเสียหายจากอุบัติเหตุ
- 3. ไฟไหม้
- 4. เหตุการณ์ที่คาดว่าจะก่อให้เกิดอุบัติเหตุหรือภัยพิบัติ / การระงับ / เลิกเหตุการณ์ที่ไม่ปลอดภัยต่อสาธารณะไม่ให้เกิดความเสียหายหรืออันตรายแก่คนทั่วไป



- 1. เป็นลูกจ้างบริษัท ที่จะไม่ให้มึนเมา หรือ ไร้ความสามารถในการทำงาน
- 2. ห้ามขายสุราและดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และเครื่องดื่มที่มีส่วนผสมของแอลกอฮอล์ในขณะทำงาน
- 3. ห้ามดื่มสุราในสถานที่ทำงานหรือในเขตก่อสร้าง หรือเข้ามายุ่งเกี่ยวกับงาน

การลงโทษ

- 1. พนักงานบริษัทและหัวหน้างานของผู้รับเหมา ที่ฝ่าฝืนไม่ปฏิบัติตามคู่มือความปลอดภัยในการทำงานของบริษัทฯ ถือว่ามีความผิดตามกฎหมายว่าด้วยความปลอดภัยในการทำงาน ซึ่งจะทำให้บริษัทกล่าวหาว่าผิดวินัย ปล่อยจากงาน ตามข้อบังคับของบริษัทฯ



**ทุกวันนี้ทำงานด้วยความเสี่ยงต่ออันตรายจากภัยพิบัติ
ลดประณินตัวท่านเอง ด้วยภาระต่องานที่ถูกต้องปฏิบัติตามดังต่อไปนี้**

- ❖ ห้ามรู้ในตนเองว่างานที่ทำไปเสี่ยงไม่
- ❖ ห้ามรู้ถึงอันตรายที่อาจจะเกิดขึ้นหรือไม่
- ❖ ห้ามได้ระมัดระวังตัวเมื่อเข้าใกล้สิ่งที่จะทำ งานไม่
รู้หรือไม่
- ❖ ห้ามรู้ถึงวิธีใช้อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยและใช้
มันอย่างถูกต้องหรือไม่
- ❖ ห้ามรู้ถึงวิธีการใช้เครื่องมืออย่างถูกต้องหรือไม่
- ❖ ห้ามได้ดูแลรักษาความปลอดภัยและจัดทำการงานให้เป็น
ระเบียบหรือไม่
- ❖ ห้ามหลีกเลี่ยงการรายงานข้อผิดพลาดหรือไม่
- ❖ ห้ามคิดว่าตนเองทำทุกเรื่องหรือไม่
- ❖ ห้ามมีความแตกต่างเพียงเท่านี้จากการทำงานหรือไม่
- ❖ ห้ามปฏิบัติงานเพราะเมื่อจบความปลอดภัยอยู่ดูแล
ใจหรือไม่
- ❖ ห้ามคิดว่ามันจะดีเพื่อร่วมงานได้ปฏิบัติงานเพราะเป็น
ของระบบความปลอดภัยที่ควรคำนึงถึงหรือไม่



- ❖ จอทัศน์ที่ไม่ใช่เศรษฐกิจที่มั่นคงและการลงทุนที่มากเกินไป คือความเสี่ยงต่อเศรษฐกิจ
- ❖ การไม่มีเงินออมและการไม่มีความมั่นคงทางการเงินเป็นความเสี่ยงต่อตัวคุณ
และผู้อื่น
- ❖ การไม่มีความมั่นคงทางการเงินและการไม่มีความมั่นคงในชีวิตและสุขภาพ
ของคุณ

การกระทำที่ไม่ปลอดภัยเป็นสาเหตุหลักของอุบัติเหตุกับความปลอดภัย

การป้องกันอันตรายและอุบัติเหตุดีกว่าการแก้ไข

คิดก่อนทำ อย่าปล่อยให้ปลอดภัยไว้ก่อน



ข้าพเจ้า ได้ลงลายมือชื่อในการรับเอกสาร คู่มือความปลอดภัยในการ
การทำงานก่อสร้าง สำหรับพนักงาน จำนวน 1 เล่ม โดยมีข้อเท็จจริง และ
ความเข้าใจเป็นอย่างดีว่า ข้าพเจ้า จะปฏิบัติตามกฎระเบียบ ข้อบังคับและ
จุดประสงค์ของคู่มือเล่มนี้ด้วยความดีความชอบ มาตรา

ชื่อ-นามสกุล (ตัวบรรจง) _____

ลายเซ็น _____

หน่วยงาน / โครงการ _____

แผนก / ฝ่าย _____

ตำแหน่ง _____

วันที่ _____

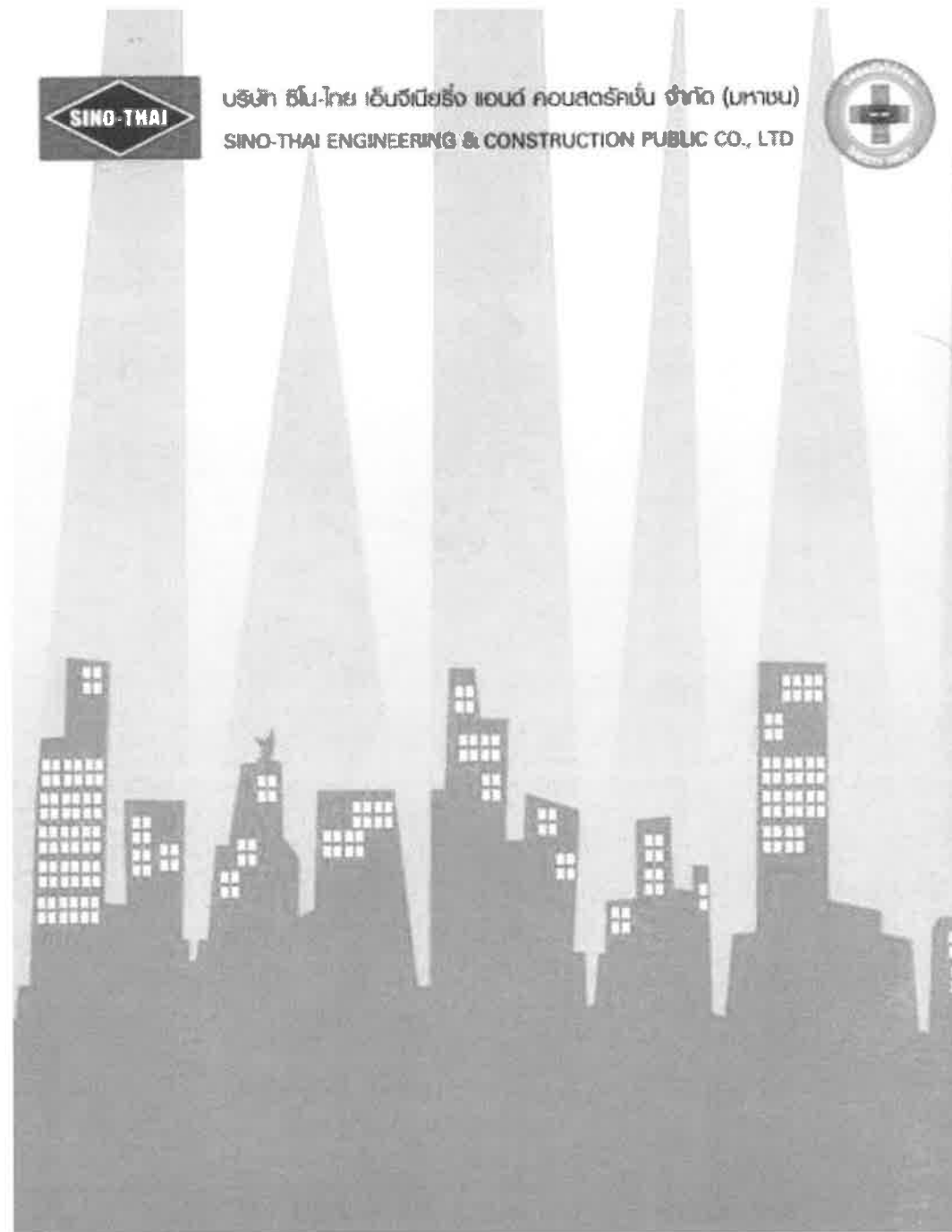
หมายเหตุ : เมื่อท่านได้รับทราบและกรอกรายละเอียดลงในส่วน
นี้เรียบร้อยแล้ว กรุณาใส่สำเนาที่เป็นรอยลงมือไปรษณีย์ให้หัวหน้าโครงการฯ ใน
แต่ละโครงการก่อสร้างด้วย เพื่อนำมาบันทึกลงเป็นร่องรอยต่อไป



บริษัท สينو-ไทย เอ็นจิเนียริ่ง แอนด์ คอนสตรัคชั่น จำกัด (มหาชน)



บริษัท สينو-ไทย เอ็นจิเนียริ่ง แอนด์ คอนสตรัคชั่น จำกัด (มหาชน)
SINO-THAI ENGINEERING & CONSTRUCTION PUBLIC CO., LTD



การรักเกาซึ่ง “กฎระเบียบแห่งความปลอดภัย” เท่ากับเป็นการสร้าง
“วินัย” และสร้าง “วัฒนธรรมแห่งความปลอดภัย” ที่มีประสิทธิภาพ

ภาคผนวก ข.22

เอกสารการตรวจสอบภาพของพนักงาน

โรงพยาบาลปลวกแดง

ใบรับรองแพทย์

เลขที่... ๖๖-๐๐๐๘๙๔

ส่วนที่ 1 ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้)

หมายเลขบัตรประชาชน..... ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

- โรคประจำตัว ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ)
- อุบัติเหตุ และ ค่าตัด ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ)
- เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ)
- โรคลมชัก * ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ)
- ประวัติอื่นที่สำคัญ.....

(ในกรณีเด็กที่ไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้) ลงชื่อ วันที่ ... ๙ ... เดือน ... ๒๕๖๖ พ.ศ. ๒๕๖๖

ส่วนที่ 2 ของแพทย์

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลปลวกแดง วันที่ ๙ เดือน ๙ พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง พญ. ชญาธร ห่อทองคำ (1)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ ๖.๕๖๖๓๖

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม โรงพยาบาลปลวกแดง

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว.....

เมื่อวันที่ ๙ เดือน ๙ พ.ศ. ๒๕๖๖ มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว กก. ความสูง เซนติเมตร

ความดันโลหิต มม.ปรอท ชีพจร ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ(ระบุ)

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏ อาการของการติดเชื้อเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและแสดงอาการของโรคต่อไปนี้

- โรคเรื้อรังในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- วัณโรคในระยะอันตราย
- โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
-

(ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคติดต่อซึ่งการปฏิบัติงานของผู้รับตรวจอาจมีผลกระทบต่อผู้อื่น)

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ รุจกานพ เรืองพร (2)

ลงชื่อ แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย
(พญ. ชญาธร ห่อทองคำ)
๖.๕๖๖๓๖

ใบรับรองแพทย์

คลินิกเวชกรรมแพทย์หญิงมยุรี

280/1 ถ.ศรีสุริยวงศ์ ต.หน้าเมือง

อ.เมือง จ.ราชบุรี 70000

วันที่ 10 มี.ค. 25๖7

ข้าพเจ้า นายแพทย์ / แพทย์หญิง (1) พญ.มยุรี ไกรศรีรินทร์
(DR.MAYUREE KRISARIN)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่ ๖.๕๖๓๗๘

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรมหรือสถานที่ปฏิบัติงานประจำอยู่ที่.....

ได้ตรวจร่างกาย นาย / นร / น.....

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้)

เลขที่บัตรประชาชน

เมื่อ วันที่ 10 มี.ค. 25๖7

รับรองว่า นาย / นร / นางสาว ไม่เป็นผู้มี

ร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการโรคจิตหรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการติดเชื้อเสพติดให้โทษและอาการพิษสุราเรื้อรังและไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

- โรคเรื้อรังในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- วัณโรคในระยะอันตราย
- โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
-

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ (2) รุจกานพ เรืองพร

ลงชื่อ แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย
พญ.มยุรี ไกรศรีรินทร์
(DR.MAYUREE KRISARIN)
๖.๕๖๓๗๘

- หมายเหตุ
- ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
 - ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด หรือหายจากโรคที่เป็นเหตุต้องให้ออกจากการ
 - ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย
 - ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจร่างกายในข้อ 4



เลขที่ : 596116



ใบรับรองแพทย์

โรงพยาบาลราชบุรี สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ส่วนที่ ๑ ของผู้รับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า
สถานที่อยู่ :

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

๑. โรคประจำตัว	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (ระบุ)
๒. อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (ระบุ)
๓. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (ระบุ)
๔. ประวัติการใช้ยาเสพติด	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (ระบุ)
๕. โรคลมชัก *	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (ระบุ)
๖. ประวัติอื่นที่สำคัญ (ระบุ) :		

ลงชื่อ ผู้ขอ

วันที่ 5 กุมภาพันธ์ 2567

(ในกรณีที่ไม่มีอาการหรือโรคของโรคที่ผู้ปกครองมาขอรับรองแพทย์)

ส่วนที่ ๒ ของแพทย์

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลราชบุรี (๑) วันที่ 5 กุมภาพันธ์ 2567

ข้าพเจ้า อนุพงษ์ ประสงค์บุญ ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ ๖13666

ได้ตรวจร่างกาย มีรายละเอียด ดังนี้

แล้วเมื่อวันที่ 5 กุมภาพันธ์ 2567

น้ำหนัก กก. ความสูง เซนติเมตร ความดันโลหิต มม.ปรอท ชีพจร ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตที่ผิดปกติ หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการ และอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

(๑) โรคเรื้อรังในระยะติดต่อ หรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๒) โรคเรื้อรังในระยะอันตราย

(๓) โรคเรื้อรังในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๔) (ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)

สรุปความเห็น และข้อเสนอแนะของแพทย์ ร่างกายสมบูรณ์แข็งแรง

ลงชื่อ อนุพงษ์ ประสงค์บุญ แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

(อนุพงษ์ ประสงค์บุญ, นพ.)



หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนกับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(๒) ให้เฉพาะผู้มีอำนาจตามกฎหมายในใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

(๓) แบบฟอร์มนี้ให้บริการรับรองจากคณะกรรมการการแพทย์ในการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๔ วันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

* ในกรณีมีโรคเรื้อรัง ให้แนบประวัติการรักษาจากแพทย์ผู้รักษามาว่าท่านปลอดจากการใช้ยาเสพติด ๑ ปี หรืออนุญาตให้ใช้ยาได้

Cert ID : 596116
DOCTOR CERT-1

เลขที่ 0063 โรงพยาบาลนุตรีก

เลขที่ 03104 ใบรับรองแพทย์

โรงพยาบาลนุตรีก เลขที่ ๒๐๐ หมู่ ๑ ต.โพธิ์งาม อ.นุตรีก จ.อุบลราชธานี โทรศัพท์ ๐๔๕-๒๐๒๒๙๖ โทรสาร ๐๔๕-๒๐๒๒๙๖ ต่อ ๑๑๑

ส่วนที่ ๑ ของผู้รับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว
สถานที่อยู่ (ที่สถานติดต่อ)

หมายเลขบัตรประชาชน ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

๑. โรคประจำตัว	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (ระบุ)
๒. อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด	<input checked="" type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (ระบุ)
๓. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี (ระบุ)
๔. ประวัติอื่นที่สำคัญ		

ลงชื่อ ผู้ได้รับการตรวจ

(ในกรณีที่ไม่มีอาการหรือโรคของโรคที่ผู้ปกครองมาขอรับรองแพทย์)

ส่วนที่ ๒ ของแพทย์

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลนุตรีก

ข้าพเจ้า อนุพงษ์ ประสงค์บุญ ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ ๖13666

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม โรงพยาบาล
ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว
แล้วเมื่อวันที่ ๕ เดือน ก.พ. พ.ศ. ๒๕๖๗ มีรายละเอียด ดังนี้

น้ำหนักตัว กก. ความสูง เซนติเมตร ความดันโลหิต มม.ปรอท ชีพจร ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตที่ผิดปกติ หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏ อาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการ และอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

(๑) โรคเรื้อรังในระยะติดต่อ หรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๒) โรคเรื้อรังในระยะอันตราย

(๓) โรคเรื้อรังในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๔)

(ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)

สรุปความเห็น และข้อเสนอแนะของแพทย์
ลงชื่อ แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

วันที่ ๕ เดือน ก.พ. พ.ศ. ๒๕๖๗

หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนกับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม (๒) ให้เฉพาะผู้มีอำนาจตามกฎหมายในใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย



ใบรับรองแพทย์

เลขที่.....

เลขที่.....

ส่วนที่ 1 ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้).....

หมายเลขบัตรประชาชน..... ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

- โรคประจำตัว ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ).....
- อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ).....
- เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ).....
- ประวัติอื่นที่สำคัญ.....

หรือ.....

วันที่ ๑๑ มี.ค. ๒๕๖๑ พ.ศ.

ใบรับรองนี้ใช้สำหรับการรับรองตนเองได้ให้ผู้รับรองฯ เปรียบเทียบได้

ส่วนที่ 2 ของแพทย์

สถานที่ตรวจ..... คณีกิจเวชกรรมแพทย์วังท่า..... วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ๒๕๖๑

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง..... นายแพทย์วังท่า..... (๑)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่..... ๖. 37643

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม..... ๙4/7 อ.นราธิป ต.ชะอำ อ.ชะอำ จ.เพชรบุรี

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว.....

แล้วเมื่อวันที่..... เดือน ๐๑ มี.ค. ๒๕๖๑ พ.ศ. มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว..... กก. ความสูง..... เซนติเมตร ความดันโลหิต..... มม.ปรอท ชีพจร..... ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ(ระบุ).....

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏ อาการของการติดเชื้อเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและการแสดงของโรคต่อไปนี้

(๑) โรคเรื้อรังในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๒) วัณโรคในระยะอันตราย

(๓) โรคเรื้อรังในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๔) (ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุข้อนี้)

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์..... (๒)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



ใบรับรองแพทย์

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหินกอง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ส่วนที่ ๑ ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า.....

สถานที่อยู่ (ที่).....

หมายเลขบัตรประชาชน..... ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติ สุขภาพ ดังนี้

- โรคประจำตัว ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....
- อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....
- เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....
- ประวัติอื่นที่สำคัญ : ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....

*ใบรับรองนี้ใช้เพื่อขอใบรับรองสุขภาพจากแพทย์ผู้รักษารักษาว่าท่านปลอดจากอาการชักมากกว่า ๑ ปี เพื่ออนุญาตให้ขับรถได้

หรือ.....

ชื่อ..... ผู้ขอ

วันที่ 21 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2561

ส่วนที่ ๒ ของแพทย์

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหินกอง วันที่ 21 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2561

ข้าพเจ้า..... พญ.วรรณ วิริยะ..... (๑) ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่...8861.....

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว.....

แล้วเมื่อวันที่ 21 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2561 มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว..... กก. ความสูง..... เซนติเมตร ความดันโลหิต..... มม.ปรอท ชีพจร..... ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ).....

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและการแสดงของโรคต่อไปนี้

(๑) โรคเรื้อรังในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๒) วัณโรคในระยะอันตราย

(๓) โรคเรื้อรังในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๔) โรคติดเชื้อเสพติดให้โทษ

(๕) โรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่

ตาม ก.พ. ดำหนด

(๖) (ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ ร่างกายสมบูรณ์แข็งแรง

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ผู้สั่งใช้หรือเป็นแพทย์ผู้รับรองสุขภาพจากแพทย์ผู้รักษารักษาว่าท่านปลอดจากอาการชักมากกว่า ๑ ปี เพื่ออนุญาตให้ขับรถได้

(๒) ไม่แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์แข็งแรง ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ ๑ เดือนนับจากวันที่ตรวจร่างกาย

แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการการแพทย์ในการประชุมครั้งที่ ๔/๒๕๖๑ วันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๑



ใบรับรองแพทย์

ส่วนที่ 1 ของสมัครรับรอกสุขภาพ

ข้าพเจ้า

สถานที่อยู่

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน

ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพ โดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

- โรคประจำตัว ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ) _____
- อุบัติเหตุ และ ศาสดา ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ) _____
- เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ) _____
- ประวัติอื่นที่สำคัญ _____

ลงชื่อ _____

วันที่ 10 เดือน เมษายน พ.ศ. 2567

ส่วนที่ 2 ส่วนของแพทย์

สถานที่ตรวจ หมอพจน สหคลินิก

ข้าพเจ้า นพ.กิตติพิชญ์ ศรีบัณฑิตกุล

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 60372

สถานพยาบาลชื่อ หมอพจน สหคลินิก

ที่อยู่ 789 หมู่ 8 ต.ดอนแก้ว อ.แม่ริม จ.เชียงใหม่ 50180

ได้ทำการตรวจร่างกาย

เมื่อวันที่ วันที่ 10 เดือน เมษายน พ.ศ. 2567 มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนัก(กก.) _____ ความสูง(ซม.) _____ ความดันโลหิต(มม.ปรอท) _____ ชีพจร(ครั้ง/นาที) _____

สภาพร่างกายทั่วไปอยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) _____

ขอรับรองว่า บุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตเห็นเพี้ยนหรือปัญหาอื่น ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการ และอาการแสดงของโรคต่อไปนี้:

- โรคทางประสาทในระยะเวลาที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- โรคจิตติดยาเสพติดให้โทษ
- โรคพิษสุราเรื้อรัง
- โรคติดต่อร้ายแรงที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่
- โรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่
- อื่น ๆ (ถ้ามี) _____

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ : สุขภาพแข็งแรง

ลงชื่อ _____

(นพ.กิตติพิชญ์ ศรีบัณฑิตกุล)

แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

หมายเหตุ

- ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
- ไม่แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์แข็งแรง ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 1 เดือนนับแต่วันที่ได้รับตรวจร่างกาย
- คำรับรองนี้เป็นการตรวจวินิจฉัยเบื้องต้น

แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ 22564 วันที่ 4 กุมภาพันธ์ 2564



กระทรวงสาธารณสุข

ใบรับรองแพทย์

สถานที่ตรวจ คลินิกแพทย์สมภาพ

187/39 ถ.ไกรเพชร อ.เมือง จ.ราชบุรี

วันที่ เดือน 25 เดือน 2567 พ.ศ.

ข้าพเจ้า นายแพทย์สมภาพ นิลเพชรพลอย แพทย์แผนปัจจุบันชั้น 1

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่ 22333

ได้ตรวจร่างกาย ค.ช./ค.ญ./นาย/นาง/นางสาว _____

สถานที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ ☒ ตามบัตรประชาชน ☐ ตามที่อยู่ปัจจุบัน

บัตรประจำตัว ☒ บัตรประชาชน ☐ บัตรข้าราชการ

☐ บัตรอื่นๆ (ระบุ) _____

เมื่อวันที่ เดือน 25 เดือน 2567 พ.ศ.

เห็นว่า ค.ช./ค.ญ./นาย/นาง/นางสาว _____

ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต จิตเพี้ยนเพี้ยน หรือปัญหาอื่น

ไม่ปรากฏอาการติดยาเสพติดให้โทษ อาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการของโรคต่อไปนี้

- โรคเรื้อรังในระยะติดต่อ หรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- โรคจิตในระยะอันตราย
- โรคที่เข้าข่ายในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ _____

ลงชื่อ _____

แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

(นายแพทย์สมภาพ นิลเพชรพลอย)

ตราประทับ



หมายเหตุ :

- ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
- ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 1 เดือน นับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย



คลินิกแพทย์เฉพาะทางเวชศาสตร์ ศึกษาระบบการดูแลสุขภาพ วิชาทั่วไป
มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรเวศน์

191/5 ซ.สุขุมวิท 29 ต.ปทุมวัน เขตปทุมวัน อ.เมือง จ.ระยอง 21150
(สี่แยกสวนป่าน)

0800967667

แพทย์สุพัฒน์ สุพจน์

ใบรับรองแพทย์

ส่วนที่ 1 ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....
หมายเลขบัตรประชาชน..... ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้
1. โรคประจำตัว ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....
2. อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....
3. เคยเข้ารับการรักษามาในโรงพยาบาล ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....
4. ประวัติอื่นที่สำคัญ.....

ลงชื่อ..... วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

(ในกรณีเด็กที่ไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้)

04 พ.ค. 2567

ส่วนที่ 2 ของแพทย์

สถานที่ตรวจ คลินิกแพทย์ มานดาพฤเวชการ วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
ข้าพเจ้า.....นายแพทย์สุพัฒน์ หลายวัฒนไพศาล.....(๑)
ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่.....24658.....

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม คลินิกแพทย์มานดาพฤเวชการ (นพ.สุพัฒน์ สุพจน์)
191/5 ซ.สุขุมวิท 29 ต.ปทุมวัน เขตปทุมวัน อ.เมือง จ.ระยอง 21150 (สี่แยกสวนป่าน) โทร 080-0967667

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว.....
แล้วเมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... มีรายละเอียดดังนี้
น้ำหนักตัว.....กก. ความสูง.....เซนติเมตร ความดันโลหิต.....ม.ม.ปรอท ชีพจร.....ครั้ง/นาที
สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ(ระบุ).....

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต
หรือจิตที่เพี้ยน หรือมีปัญหาย้อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่
ปรากฏอาการและการแสดงของโรคต่อไป

- (๑) โรคเรื้อรังในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
(๒) วัณโรคในระยะอันตราย
(๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
(๔) ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุข้อนี้).....

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์.....(๒)

ลงชื่อ.....

(...นายแพทย์สุพัฒน์ หลายวัฒนไพศาล...)

วุฒิบัตรแพทย์เวชศาสตร์ป้องกัน สาขาอาชีวเวชศาสตร์
MD., Msc (Occupational), Diplomat Board of Occupational Medicine



หมายเหตุ (๑) ผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพนี้ให้ใช้เฉพาะในกรณีที่ไปประกอบวิชาชีพเวชกรรม
(๒) ใบรับรองสุขภาพนี้เป็นใบรับรองสุขภาพส่วนบุคคล ไม่สามารถนำใบรับรองสุขภาพนี้ไปใช้กับผู้อื่นได้
(๓) ใบรับรองสุขภาพนี้ให้ใช้เฉพาะในกรณีที่ไปประกอบวิชาชีพเวชกรรมเท่านั้น
(๔) ใบรับรองสุขภาพนี้ให้ใช้เฉพาะในกรณีที่ไปประกอบวิชาชีพเวชกรรมเท่านั้น



เลขที่ : 622085



ใบรับรองแพทย์ โรงพยาบาลราชบุรี สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ส่วนที่ ๑ ของผู้รับใบรับรองสุขภาพ
ข้าพเจ้า.....
สถานที่อยู่.....
หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน..... ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพ ดังนี้
๑. โรคประจำตัว ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....
๒. อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....
๓. เคยเข้ารับการรักษามาในโรงพยาบาล ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....
๔. ประวัติการเข้ายาเสพติด ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....
๕. โรคฉี่หนู * ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....
๖. ประวัติอื่นที่สำคัญ (ระบุ) :

ลงชื่อ..... ผู้ขอ
(.....)
วันที่ 11 พฤษภาคม 2567
(ในกรณีที่ผู้ขอไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้)

ส่วนที่ ๒ ของแพทย์
สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลราชบุรี วันที่ 11 พฤษภาคม 2567
ข้าพเจ้า รุจิภาส ขาววนิชย์กุลชัย นพ..... (๑)
ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ ๖71256
ได้ตรวจร่างกาย.....
แล้วเมื่อวันที่ 11 พฤษภาคม 2567 มีรายละเอียด ดังนี้
น้ำหนัก กก. ความสูง เซนติเมตร ความดันโลหิต ม.ม.ปรอท ชีพจร ครั้ง/นาที
สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ(ระบุ).....

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต
หรือจิตที่เพี้ยน หรือมีปัญหาย้อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการ
และการแสดงของโรคต่อไป

(๑) โรคเรื้อรังในระยะติดต่อ หรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
(๒) วัณโรคในระยะอันตราย
(๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
(๔) ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ มาตรฐานวิชาชีพจริง..... (๒)
ลงชื่อ..... แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย
(รุจิภาส ขาววนิชย์กุลชัย, นพ.)

หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
(๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้รับใบรับรองสุขภาพนี้ในใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ไว้ได้ 1 เดือน นับแต่วันตรวจร่างกาย
(๓) แพทย์ผู้มีมติได้รับใบรับรองจากคณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ ๒๒๕๖๔ วันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔
* ในกรณีมีโรคฉี่หนู ให้แนบประวัติการรักษาจากแพทย์ผู้รักษาว่าพ้นจากอาการฉี่หนูมาแล้ว ๑ ปี เพื่อให้สุขภาพดีให้รับรองได้

Cert ID : 622085
DOCTOR-CERT-1



โรงพยาบาล มหัชยพร้อมแพทย์

บริษัท พร้อมแพทย์ราษฎร์ จำกัด

77 / 4 ถ.พญาธร อ.เมือง จ.ราชบุรี 70000 โทร 032-328521-8 แฟกซ์ 032-328529-30

ใบรับรองแพทย์

ส่วนที่ 1 ข้อมูลของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

เลขที่ 188398

ข้าพเจ้า
 สถานที่
 ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพ โดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

1. โรคประจำตัว ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)
2. อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)
3. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)
4. ประวัติอื่นที่สำคัญ

ลงชื่อ วันที่ 1 มิถุนายน 2567

ในกรณีที่เด็กที่ไม่สามารถรับรองตนเองได้ ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้

ส่วนที่ 2 ของแพทย์

วันที่ 1 มิถุนายน 2567

(1) ข้าพเจ้า นายแพทย์ / แพทย์หญิง นพ. วรชาติ ชัยเกียรติยศ ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 2.34010

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาล มหัชยพร้อมแพทย์ ที่อยู่ 77 / 4 ถ.พญาธร อ.เมือง จ.ราชบุรี

ได้ตรวจร่างกาย แล้วเมื่อวันที่ 1 มิถุนายน 2567

มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว กก. ความสูง เซนติเมตร ความดันโลหิต มม.ปรอท ชีพจร ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไปอยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)

ขอรับรองว่า บุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตที่เห็น หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและการแสดงของโรคต่อไปนี้

- (1) โรคเรื้อรังในระยะติดต่อ หรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (2) โรคเรื้อรังในระยะอันตราย
- (3) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (4) อื่น ๆ (ถ้ามี)

สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์

หมายเหตุ

(1) หักเป็นแพทย์จึงได้ขึ้นทะเบียนกับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(2) ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมมีอายุ 5 ปี นับจากวันที่ได้รับใบใช้ 1 เดือนนับแต่วันที่ได้รับใบใช้

(3) สำหรับขอเป็นใบรับรองสุขภาพให้เด็กต้องเป็นแพทย์ที่ตรวจร่างกาย

แบบฟอร์มนี้ใช้สำหรับการรับรองจากคณะกรรมการแพทย์สภาในการประชุมครั้งที่ 4/2564 วันที่ 19 เมษายน 2564

ร.34010



ลงชื่อ แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

นพ. วรชาติ ชัยเกียรติยศ

ใบรับรองแพทย์

ส่วนที่ 1 ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

เลขที่ 7212

ข้าพเจ้า
 สถานที่
 ข้าพเจ้าขอใบรับรองแพทย์ โดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

1. โรคประจำตัว ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)
2. อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)
3. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)
4. โรคฉี่หนู ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)
5. ประวัติอื่นที่สำคัญ

ลงชื่อ วันที่ 2 มิถุนายน 2567

ในกรณีที่เด็กที่ไม่สามารถรับรองตนเองได้ ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้

ในการนี้ฉันโรคฉี่หนู ไม่แนบประวัติการรักษามาจากแพทย์ผู้รักษาว่าไม่แสดงอาการซ้ำมากกว่า 1 ปี เพื่อขออนุญาตให้ ترددได้

ส่วนที่ 2 ของแพทย์

สถานที่ตรวจ คลินิกแพทย์สมเกียรติ วันที่ 2 มิถุนายน 2567

ข้าพเจ้า นายแพทย์ สมเกียรติ อุดมมงคล

ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่ ๑๔๔๘๐

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่ 182/14 ถ.ศรีสุริยวงศ์ ต.หน้าเมือง อ.เมือง จ.ราชบุรี

ได้ตรวจร่างกาย

แล้วเมื่อวันที่ 2 มิถุนายน 2567 มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว กก.-ความสูง เซนติเมตร ความดันโลหิต มม.ปรอท-ชีพจร ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไปอยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)

ขอรับรองว่า บุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้ทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของ

โรคจิต หรือจิตที่เห็น หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุรา

เรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและการแสดงของโรคต่อไปนี้

๑. โรคเรื้อรังในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
๒. โรคเรื้อรังในระยะอันตราย
๓. โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
๔.

สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์ นายวันชัย นามวิเศษ สุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์

ลงชื่อ แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

(นายแพทย์สมเกียรติ อุดมมงคล)



หมายเหตุ ๑. ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

๒. ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์แข็งแรง ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือนนับแต่วันที่ได้รับตรวจร่างกาย

แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการการแพทย์สภาในการประชุมครั้งที่ 2/2564 วันที่ 4 กุมภาพันธ์ 2564

โรงพยาบาลปลวกแดง

ใบรับรองแพทย์

เลขที่ ๖๖-000394

ส่วนที่ 1 ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้)

หมายเลขบัตรประชาชน ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

1. โรคประจำตัว ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ)
2. อุบัติเหตุ และ ต่ำตืด ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ)
3. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ)
4. โรคลมชัก * ☒ ไม่มี ☐ มี(ระบุ)
5. ประวัติอื่นที่สำคัญ

(ในกรณีที่ไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ที่ปกครองนามรับรองแทนได้) ลงชื่อ วันที่ ๙ เดือน ๙ ปี พ.ศ. ๒๕๖๖

ส่วนที่ 2 ของแพทย์

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลปลวกแดง วันที่ ๙ เดือน ๙ ปี พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง พญ. ชญาธร ห่อทองคำ (1)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ ๖.๕๕๖๓๖

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม โรงพยาบาลปลวกแดง

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว

แล้วเมื่อวันที่ ๙ เดือน ๙ ปี พ.ศ. ๒๕๖๖ มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว กก. ความสูง เซนติเมตร

ความดันโลหิต มม.ปรอท ชีพจร ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไปอยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ(ระบุ)

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏ อาการของการติดเชื้อเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและแสดงอาการของโรคต่อไปนี้

- (1) โรคเรื้อรังในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (2) วัณโรคในระยะอันตราย
- (3) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (4)

(ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่ควรต้องห้ามการปฏิบัติงานของผู้รับตรวจควรระบุโรคในข้อนี้)

สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์ (2)

ลงชื่อ แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

(..... พญ. ชญาธร ห่อทองคำ)

๖.๕๕๖๓๖

หมายเหตุ (1) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม (2) ไม่แสดงว่าเป็นผู้รับค่าตอบแทนใด (3) เกณฑ์การให้บริการรับรอง
จากคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดปลวกแดง ๒๕๖๖ วันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๖๖ * ใบรับรองฉบับนี้ใช้ได้ 1 เดือนนับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย

ใบรับรองแพทย์

คลินิกเวชกรรมแพทย์หญิงมยุรี

280/1 ถ.ศรีสุริยวงศ์ ต.หน้าเมือง

อ.เมือง จ.ราชบุรี 70000

วันที่ 10 มิ.ย. 2567

ข้าพเจ้า นายแพทย์ / แพทย์หญิง (1) พญ. มยุรี ไกรศรีรินทร์ (DR.MAYUREE KRISARIN)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่ ๖.๕๕๖๓๖

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรมหรือสถานที่ปฏิบัติงานประจำอยู่ที่ โรงพยาบาลปลวกแดง

ได้ตรวจร่างกาย นาย / นาง / น

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้)

เลขที่บัตรประชาชน

เมื่อ วันที่ 10 มิ.ย. 2567

รับรองว่า นาย / นาง / นางสาว ไม่เป็นผู้

ร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการโรคจิตหรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการติดเชื้อเสพติดให้โทษและอาการพิษสุราเรื้อรังและไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรค ต่อไปนี้

1. โรคเรื้อรังในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
2. วัณโรคในระยะอันตราย
3. โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
4.

สรุปความเห็นและข้อเสนอแนะของแพทย์ (2)

ลงชื่อ แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย
พญ. มยุรี ไกรศรีรินทร์ (DR.MAYUREE KRISARIN)
๖.๕๕๖๓๖

หมายเหตุ 1. ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
2. ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด หรือหายจากโรคที่เป็นเหตุต้องให้ออกจากการ
ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 1 เดือน นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย
3. ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจร่างกายในข้อ 4



เลขที่ : 596116



ใบรับรองแพทย์

โรงพยาบาลราชบุรี สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ส่วนที่ ๑ ของผู้รับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า

สถานที่อยู่

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน

ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพ ดังนี้

๑. โรคประจำตัว

☒ ไม่มี☐ มี (ระบุ)

๒. อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด

☒ ไม่มี☐ มี (ระบุ)

๓. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล

☒ ไม่มี☐ มี (ระบุ)

๔. ประวัติการใช้ยาเสพติด

☒ ไม่มี☐ มี (ระบุ)

๕. โรคลมชัก *

☒ ไม่มี☐ มี (ระบุ)

๖. ประวัติอื่นที่สำคัญ (ระบุ) :

ลงชื่อ

ผู้ขอ

วันที่ 5 กุมภาพันธ์ 2567

(ในกรณีที่ไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้)

ส่วนที่ ๒ ของแพทย์

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลราชบุรี

(๓) วันที่ 5 กุมภาพันธ์ 2567

ข้าพเจ้า ฐานะนายแพทย์

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ ๖13666

ได้ตรวจร่างกาย

แล้วเมื่อวันที่ 5 กุมภาพันธ์ 2567

มีรายละเอียด ดังนี้

น้ำหนัก กก.

ความสูง

☒ เชนติเมตร

ความดันโลหิต

มม.

ปรอท

ชีพจร

ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการ และอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

(๑) โรคเรื้อนในระยะติดต่อ หรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๒) วัณโรคในระยะอันตราย

(๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๔) (ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)

สรุปความเห็น และข้อเสนอแนะของแพทย์ ร่างกายสมบูรณ์แข็งแรง

ลงชื่อ

นายแพทย์

แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

(

ธนะบุญ ประสานนาม, นพ.

Unit Hospital)

หมายเหตุ

- (๑) ต้องเป็นแพทย์ที่ได้รับทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
(๒) ให้แนบความเห็นผู้รับร่างกายสมบูรณ์แข็งแรง ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือน นับแต่วันตรวจร่างกาย
(๓) แบบฟอร์มนี้ใช้สำหรับการรับรองจากคณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๔ วันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔
* ในกรณีมีโรคลมชัก ให้แนบบัตรรักษาจากแพทย์ผู้รักษาร่างกายว่าผ่านปลอดจากการชักมานานกว่า ๑ ปี เพื่ออนุญาตให้ขับรถได้

Cert ID : 596116
DOCTOR-CERT-1

เลขที่ ๐063

โรงพยาบาลมูลนิธิ

เลขที่ ๐0104

ใบรับรองแพทย์

โรงพยาบาลมูลนิธิ เลขที่ ๒๐๐ หมู่ ๑ ต.โพธิ์งาม อ.มูลนิธิ จ.อุบลราชธานี โทรศัพท์ ๐๔๕-๒๐๒๕๙ โทรสาร ๐๔๕-๒๐๒๕๙ ต่อ ๑๑๑

ส่วนที่ ๑ ของผู้รับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว

สถานที่อยู่ (ที่สถานโรคติดต่อ)

หมายเลขบัตรประชาชน

ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

๑. โรคประจำตัว

☐ ไม่มี☐ มี (ระบุ)

๒. อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด

☒ ไม่มี☐ มี (ระบุ)

๓. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล

☐ ไม่มี☐ มี (ระบุ)

๔. ประวัติอื่นที่สำคัญ

ลงชื่อ

ผู้ได้รับการตรวจ

(ในกรณีที่ผู้รับใบรับรองสุขภาพเองได้เป็นผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้)

ส่วนที่ ๒ ของแพทย์

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลมูลนิธิ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่

ได้ตรวจร่างกาย (นาย/นาง/นางสาว)

แล้วเมื่อวันที่ ๘ เดือน ๖ พ.ศ. ๒๕๖๗

น้ำหนัก กก.

ความสูง

เซนติเมตร

ความดันโลหิต

มม.

ปรอท

ชีพจร

สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการ และอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

(๑) โรคเรื้อนในระยะติดต่อ หรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๒) วัณโรคในระยะอันตราย

(๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๔) (ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)

(ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)

(๑) โรคเรื้อนในระยะติดต่อ หรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๒) วัณโรคในระยะอันตราย

(๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๔) (ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)

(ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)

สรุปความเห็น และข้อเสนอแนะของแพทย์

ลงชื่อ

นายแพทย์

แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

(

๖,๖๗๑๕๘

วันที่ ๘ เดือน ๖ พ.ศ. ๒๕๖๗

หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ที่ได้รับทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม (๒) ให้แนบความเห็นผู้รับร่างกายสมบูรณ์แข็งแรง (๓) แบบฟอร์มนี้ใช้สำหรับการรับรองจากคณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๔ วันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ * ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ ๑ เดือน นับแต่วันตรวจร่างกาย

ใบรับรองแพทย์

เลขที่.....

เลขที่.....

ส่วนที่ 1 ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว

สถานที่อยู่ (ที่สามารถติดต่อได้)

หมายเลขบัตรประชาชน

ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

1. โรคประจำตัว ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....

2. อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....

3. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....

4. ประวัติอื่นที่สำคัญ

ลงชื่อ

วันที่ ๑๑ มี.ค. ๒๕๖๗ พ.ศ.

ใบรับรองนี้ใช้สำหรับการรับรองสุขภาพโดยไม่มีผลผูกพันทางกฎหมาย

ส่วนที่ 2 ของแพทย์

สถานที่ตรวจ กลินิกการแพทย์วังนาค

วันที่ ๑๑ มี.ค. ๒๕๖๗

เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง..... นายแพทย์/แพทย์หญิง..... นพ. (๑)

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ ๖. 37643

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ๑๔/๗ ถ.นราธิป ต.ชะอำ อ.ชะอำ จ.เพชรบุรี

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว

แล้วเมื่อวันที่

เดือน ๐๑ มี.ค. ๒๕๖๗ พ.ศ.

มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว.....กก. ความสูง.....เซนติเมตร ความดันโลหิต.....มม.ปรอท-ชีพจร.....ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ).....

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏ อาการของการติดเชื้อเฉียบพลันให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและการแสดงของโรคต่อไปนี้

(๑) โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๒) วัณโรคในระยะอันตราย

(๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๔) (ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุข้อนี้)

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ - สุขภาพแข็งแรง สมบูรณ์ (๒)

ลงชื่อ

แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

กลินิกการแพทย์วังนาค

หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนกับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์แข็งแรง ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ ๑ เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๕๖ วันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๕๖



ใบรับรองแพทย์

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหินกอง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ส่วนที่ ๑ ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า

สถานที่อยู่ (ที่)

หมายเลขบัตรประชาชน

ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติ สุขภาพ ดังนี้

๑. โรคประจำตัว ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....

๒. อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....

๓. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....

๔. ประวัติอื่นที่สำคัญ ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ).....

*ใบกรณีโรคเรื้อน ให้แนบบประวัติการรักษาจากแพทย์ผู้รักษาว่าผ่านพ้นจากการรักษาแล้ว ๑ ปี เพื่ออนุญาตให้เข้ารับได้

ลงชื่อ

ผู้ขอ

วันที่ ๒๑

เดือน

พ.ศ. ๒๕๖๗

ส่วนที่ ๒ ของแพทย์

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหินกอง

วันที่ ๒๑

เดือน

พ.ศ. ๒๕๖๗

ข้าพเจ้า พญ.วรรณ วิริยะกิจ (๑) ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ ๘๘๖๑

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว

แล้วเมื่อวันที่ ๒๑

เดือน

พ.ศ. ๒๕๖๗

มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว.....กก. ความสูง.....เซนติเมตร ความดันโลหิต.....มม.ปรอท ชีพจร.....ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ).....

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและการแสดงของโรคต่อไปนี้

(๑) โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๒) วัณโรคในระยะอันตราย

(๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(๔) โรคติดเชื้อเฉียบพลันให้โทษ

(๕) โรคติดต่อร้ายแรงหรือโรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่

ตาม ก.พ. คำหนด

(๖) (ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุในข้อนี้)

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ ร่างกายแข็งแรง สมบูรณ์

ลงชื่อ

พญ.วรรณ วิริยะกิจ

(พญ.วรรณ วิริยะกิจ)

หมายเหตุ (๑) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนกับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(๒) ให้แสดงว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์แข็งแรง ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ ๑ เดือนนับจากวันที่ตรวจร่างกาย

แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๐ วันที่ ๑๔ เมษายน ๒๕๖๐



ใบรับรองแพทย์

ใบรับรองแพทย์

สถานที่ตรวจ คลินิกแพทย์สมภาพ

187/39 ถ.ไทรเพชร อ.เมือง จ.ราชบุรี

วันที่ เดือน 25 10 พ.ศ. 2567

ส่วนที่ 1 ของผอรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า
สถานที่อยู่

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน

ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพ โดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

- โรคประจำตัว ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)
- อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)
- เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)
- ประวัติอื่นที่สำคัญ

ลงชื่อ
วันที่ 10 เดือน เมษายน พ.ศ. 2567

ส่วนที่ 2 ส่วนของแพทย์

สถานที่ตรวจ หมอพจน สหคลินิก

ข้าพเจ้า นพ.กิตติพิพัชญ์ ศรีบัณฑิตกุล

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 60372

สถานพยาบาลชื่อ หมอพจน สหคลินิก

ที่อยู่ 789 หมู่ 8 ต.ดอนแก้ว อ.แม่ริม จ.เชียงใหม่ 50180

ไต่ถามการตรวจร่างกาย

เมื่อวันที่ วันที่ 10 เดือน เมษายน พ.ศ. 2567 มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนัก(กก.) ความสูง(ซม.) ความดันโลหิต(มม.ปรอท) ชีพจร(ครั้ง/นาที)

สภาพร่างกายทั่วไปอยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)

ขอรับรองว่า บุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต

หรือจิตที่เพี้ยนหรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง

และไม่ปรากฏอาการ และอาการแสดงของโรคต่อไปนี้:

- (1) โรคพิษสุราเรื้อรัง
- (2) โรคจิตเวช
- (3) โรคพิษสุราเรื้อรัง
- (4) โรคติดต่อร้ายแรงที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่
- (5) โรคเรื้อรังที่ปรากฏอาการเด่นชัดหรือรุนแรงและเป็นอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่
- (6) อื่น ๆ (ถ้ามี)

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ : สุขภาพแข็งแรง

ลงชื่อ แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย
(นพ.กิตติพิพัชญ์ ศรีบัณฑิตกุล)

หมายเหตุ (1) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
(2) ไม่แสดงว่าเป็นผู้รับรางวัลสมเด็จฯ ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 1 เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย
(3) คำรับรองนี้เป็นการตรวจวินิจฉัยเบื้องต้น
แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ 2/2564 วันที่ 4 กุมภาพันธ์ 2564



ข้าพเจ้า นายแพทย์สมภาพ นิลเพชรพลอย แพทย์แผนปัจจุบันชั้น 1

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่ 22333

ได้ตรวจร่างกาย ค.ช./ค.ญ./นาย/นาง/นางสาว

สถานที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ ☒ ตามบัตรประชาชน ☐ ตามที่อยู่ปัจจุบัน

บัตรประจำตัว ☒ บัตรประชาชน ☐ บัตรข้าราชการ เลขที่

☐ บัตรอื่นๆ (ระบุ) เลขที่

เมื่อวันที่ เดือน 25 10 พ.ศ. 2567

เห็นว่า ค.ช./ค.ญ./นาย/นาง/นางสาว

ไม่เป็นผู้ทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต จิตที่เพี้ยน หรือปัญญาอ่อน

ไม่ปรากฏอาการติดยาเสพติดให้โทษ อาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการของโรคต่อไปนี้

(1) โรคเรื้อรังในระยะติดต่อ หรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

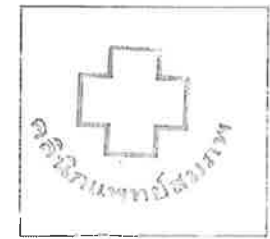
(2) โรคจิตในระยยะอันตราย

(3) โรคที่เข้าข่ายในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม

(4) ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับตรวจให้ระบุในข้อนี้

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์

ลงชื่อ แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย
(นายแพทย์สมภาพ นิลเพชรพลอย)



หมายเหตุ : (1) ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
(2) ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้ได้ 1 เดือน นับตั้งแต่วันที่ตรวจร่างกาย



คลินิกเวชกรรม โรงพยาบาลสุพรรณบุรี สังกัดกระทรวงสาธารณสุข กรุงเทพมหานคร
มาดาดพุดเวชการ
 ถนนเทศบาลนครสุพรรณบุรี เขตเทศบาลเมืองสุพรรณบุรี

191/5 ซ.สุพรรณวิถ 29 ถ.เนินพยอม ต.มาดาดพุด อ.เมือง จ.สุพรรณ 21150
 (สุพรรณบุรี) โทร 0800967667

แพทย์สุพัฒน์ สุพจน์

ใบรับรองแพทย์

ส่วนที่ 1 ของผู้ขอรับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว
 หมายเลขบัตรประชาชน ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

1. โรคประจำตัว ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)
 2. อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)
 3. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)
 4. ประวัติอื่นที่สำคัญ
 ลงชื่อ วันที่ เดือน พ.ศ. 2567

(ในกรณีที่เกิดเหตุไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้)

04 พ.ค. 2567

ส่วนที่ 2 ของแพทย์

สถานที่ตรวจ คลินิกแพทย์ มาดาดพุดเวชการ วันที่ เดือน พ.ศ.
 ข้าพเจ้า นายแพทย์สุพัฒน์ หลายวัฒนไพศาล (๑)
 ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 24658

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม คลินิกแพทย์ มาดาดพุดเวชการ (นพ.สุพัฒน์ สุพจน์)
 191/5 ซ.สุพรรณวิถ 29 ถ.เนินพยอม ต.มาดาดพุด อ.เมือง จ.สุพรรณ 21150 (สุพรรณบุรี) โทร 080-0967667

ได้ตรวจร่างกาย นาย/นาง/นางสาว
 แล้วเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว กก. ความสูง เซนติเมตร ความดันโลหิต มม.ปรอท ชีพจร ครั้ง/นาที
 สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตที่เพี้ยน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและการแสดงของโรคต่อไปนี้

- (๑) โรคเรื้อรังในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (๒) วัณโรคในระยะอันตราย
- (๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (๔) (ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุข้อนี้)

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ (๒)

ลงชื่อ
 (...นายแพทย์สุพัฒน์ หลายวัฒนไพศาล...)
 อนุมัติตรวจเวชศาสตร์ป้องกัน สาขาเวชศาสตร์
 MD., Msc (Occupational), Diplomate Board of Occupational Medicine



หมายเหตุ (๑) ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้เฉพาะเพื่อรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
 (๒) ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ใช้เฉพาะเพื่อรับใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ ๓ เดือน นับแต่วันตรวจร่างกาย
 (๓) การรับรองแพทย์ฉบับนี้เป็นการตรวจวินิจฉัยเบื้องต้น
 (๔) หากพบผู้ป่วยมีอาการผิดปกติจากผลการตรวจการแพทย์ในการปฏิบัติงานครั้งที่ ๑/๒๕๖๑ วันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๑



เลขที่ : 622085



ใบรับรองแพทย์ โรงพยาบาลราชบุรี สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ส่วนที่ ๑ ของผู้รับใบรับรองสุขภาพ

ข้าพเจ้า
 สถานที่อยู่
 หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพโดยมีประวัติสุขภาพ ดังนี้

๑. โรคประจำตัว ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)
 ๒. อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)
 ๓. เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)
 ๔. ประวัติการใช้ยาเสพติด ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)
 ๕. โรคลมชัก * ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)
 ๖. ประวัติอื่นที่สำคัญ (ระบุ) :

ลงชื่อ ผู้ขอ
 (.....)
 วันที่ 11 พฤษภาคม 2567
 (ในกรณีที่เกิดเหตุไม่สามารถรับรองตนเองได้ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้)

ส่วนที่ ๒ ของแพทย์

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลราชบุรี วันที่ 11 พฤษภาคม 2567
 ข้าพเจ้า รุจิภาส ขาวดวงวิทย์กุลชัย นพ. (๑)
 ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ ๗71256

ได้ตรวจร่างกาย
 แล้วเมื่อวันที่ 11 พฤษภาคม 2567 มีรายละเอียด ดังนี้

น้ำหนัก กก. ความสูง เซนติเมตร ความดันโลหิต มม.ปรอท ชีพจร ครั้ง/นาที
 สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)

ขอรับรองว่าบุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตที่เพี้ยน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการ และการแสดงของโรคต่อไปนี้

(๑) โรคเรื้อรังในระยะติดต่อ หรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
 (๒) วัณโรคในระยะอันตราย
 (๓) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
 (๔) (ถ้าจำเป็นต้องตรวจหาโรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของผู้รับการตรวจให้ระบุข้อนี้)

สรุปความเห็น และข้อแนะนำของแพทย์ มาตรวจรักษาจริง (๒)
 (.....)
 ลงชื่อ แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย
 (รุจิภาส ขาวดวงวิทย์กุลชัย, นพ.)

หมายเหตุ (๑) คือใบรับรองแพทย์ซึ่งใช้เฉพาะเพื่อรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม
 (๒) ให้แนบว่าเป็นผู้ร่างจากสมุดบันทึกโรค ในใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ ๓ เดือน นับแต่วันตรวจร่างกาย
 (๓) ใบแนบฉบับนี้ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการแพทย์ในการปฏิบัติงานครั้งที่ ๒/๒๕๖๑ วันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑
 * ในกรณีโรคลมชัก ให้แนบประวัติการรักษาจากแพทย์ผู้รักษาร่วมกับผลตรวจการชันสูตรศพ ๑ ปี เพื่ออนุญาตให้ขับรถได้

Cert ID : 622085
 DOCTOR CERT-1



บริษัท พร้อมแพทย์ราชบุรี จำกัด

77 / 4 ถ.พหลโยธิน อ.เมือง จ.ราชบุรี 70000 โทร 032-328521-8 แฟกซ์ 032-328529-30

ใบรับรองแพทย์

ส่วนที่ 1 ข้อมูลของผู้เข้ารับใบรับรองสุขภาพ

เลขที่ 188398

ข้าพเจ้า

สถานที่

ข้าพเจ้าขอใบรับรองสุขภาพ โดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

- โรคประจำตัว ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)
- อุบัติเหตุ และ ผ่าตัด ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)
- เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)
- ประวัติอื่นที่สำคัญ

ลงชื่อ

วันที่ 1 มิถุนายน 2567

ในกรณีที่ผู้ที่ไม่สามารถรับรองตนเองได้ ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้

ส่วนที่ 2 ของแพทย์

วันที่ 1 มิถุนายน 2567

(1) ข้าพเจ้า นายแพทย์ / แพทย์หญิง นพ. วรชาติ ชัยเกียรติยศ ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรมเลขที่ 2.34010

สถานที่ตรวจ โรงพยาบาล มหาชัยพร้อมแพทย์ ที่อยู่ 77 / 4 ถ.พหลโยธิน อ.เมือง จ.ราชบุรี

ได้ตรวจร่างกาย

แล้วเมื่อวันที่ 1 มิถุนายน 2567

มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว กก. ความสูง เซนติเมตร ความดันโลหิต มม.ปรอท ชีพจร ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไปอยู่ในเกณฑ์ ☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)

ขอรับรองว่า บุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้มีร่างกายทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของโรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุราเรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

- (1) โรคเรื้อนในระยะติดต่อ หรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (2) วัณโรคในระยะอันตราย
- (3) โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
- (4) อื่น ๆ (ถ้ามี)

สรุปความเกินและข้อแนะนำของแพทย์



ลงชื่อ

นพ. วรชาติ ชัยเกียรติยศ

แพทย์ผู้ตรวจร่างกาย

(1) คือการปฏิบัติหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายโดยชอบตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบวิชาชีพเวชกรรม

(2) ไม่แตกต่างจากใบรับรองแพทย์ฉบับอื่นใด ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

(3) สำหรับกรณีเป็นการตรวจวินิจฉัยเบื้องต้น

แบบฟอร์มที่ใช้สำหรับการรับรองจากคณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ 2/2561 วันที่ 19 เมษายน 2561 2.34010

ใบรับรองแพทย์

ส่วนที่ 1 ของผู้เข้ารับใบรับรองสุขภาพ

เลขที่

7212

ข้าพเจ้า

สถานที่

บัตรประชาชน เลขที่

ข้าพเจ้าขอใบรับรองแพทย์ โดยมีประวัติสุขภาพดังนี้

- โรคประจำตัว ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)
- อุบัติเหตุและผ่าตัด ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)
- เคยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)
- โรคสมัย ☒ ไม่มี ☐ มี (ระบุ)
- ประวัติอื่นที่สำคัญ

ลงชื่อ

2 มิถุนายน 2567

ในกรณีที่ผู้ที่ไม่สามารถรับรองตนเองได้ ให้ผู้ปกครองลงนามรับรองแทนได้

ในกรณีที่โรคเรื้อรัง ให้แนบประวัติการรักษาจากแพทย์ผู้รักษารวบรวมเอกสารจากการซักถามกว่า 1 ปี เพื่อขออนุญาตให้ตรวจได้

ส่วนที่ 2 ของแพทย์

สถานที่ตรวจ คลินิกแพทย์สมเกียรติ

วันที่

2 มิถุนายน 2567

ข้าพเจ้า นายแพทย์ สมเกียรติ อุดมมงคล

ใบประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่ ๑๔๔๘๐

สถานที่ประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่ 182/14 ถ.ศรีสุริยวงศ์ ต.หน้าเมือง อ.เมือง จ.ราชบุรี

ได้ตรวจร่างกาย

แล้วเมื่อวันที่

2 มิถุนายน 2567

มีรายละเอียดดังนี้

น้ำหนักตัว

กก. ความสูง

เซนติเมตร ความดันโลหิต

มม.ปรอท ชีพจร

ครั้ง/นาที

สภาพร่างกายทั่วไป อยู่ในเกณฑ์

☒ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ)

ขอรับรองว่า บุคคลดังกล่าว ไม่เป็นผู้ทุพพลภาพจนไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ไม่ปรากฏอาการของ

โรคจิต หรือจิตฟั่นเฟือน หรือปัญญาอ่อน ไม่ปรากฏอาการของการติดยาเสพติดให้โทษ และอาการของโรคพิษสุรา

เรื้อรัง และไม่ปรากฏอาการและอาการแสดงของโรคต่อไปนี้

๑. โรคเรื้อนในระยะติดต่อหรือในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
๒. วัณโรคในระยะอันตราย
๓. โรคเท้าช้างในระยะที่ปรากฏอาการเป็นที่รังเกียจแก่สังคม
๔.

สรุปความเห็นและข้อแนะนำของแพทย์ นายวันชัย นามวิเศษ สุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์

ลงชื่อ

(นายแพทย์สมเกียรติ อุดมมงคล)



หมายเหตุ ๑. ต้องเป็นแพทย์ซึ่งได้ขึ้นทะเบียนรับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม

๒. ให้แนบว่าเป็นผู้มีร่างกายสมบูรณ์เพียงใด ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 เดือนนับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

แบบฟอร์มนี้ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการแพทยสภาในการประชุมครั้งที่ 2/2561 วันที่ 4 กุมภาพันธ์ 2564

ภาคผนวก ข.23

รายการเวชภัณฑ์และยา
เพื่อใช้ในการปฐมพยาบาลเบื้องต้นตามกฎหมาย



โครงการก่อสร้างโรงไฟฟ้าหินกอง
 จิโน-ไทย เอ็นจิเนียริ่ง แอนด์ คอนสตรัคชั่น จำกัด (มหาชน)
 Sino-Thai Engineering and Construction Public Company Limited
 ประจำเดือนพ.ค.....พ.ค.....พ.ค.....

ลำดับที่	รายการยาและเวชภัณฑ์ ปฐมพยาบาล	วันที่ 1-7		วันที่ 8-14		วันที่ 15-21		วันที่ 22-31		หมายเหตุ
		มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	
1	กรรไกร	/		/		/		/		
2	แก๊วยาน้ำยาฉีด	/		/		/		/		
3	เข็มฉีดยา/ท่งแผลชนิดใส	/		/		/		/		
4	ถ้วยน้ำ	/		/		/		/		
5	ที่ป้อนยา	/		/		/		/		
6	ปรอทวัดไข้	/		/		/		/		
7	ปากคีบปลายช้อน	/		/		/		/		
8	ผ้าพันแผล	/		/		/		/		
9	ผ้าสามเหลี่ยม	/		/		/		/		
10	ผ้าพันแผล/ผ้าพันแผล	/		/		/		/		
11	สายยางวัดความดันโลหิต	/		/		/		/		
12	หลอดหยดยา	/		/		/		/		
13	เข็มฉีดยา/เข็มฉีดยา	/		/		/		/		
14	ถังดูดไอโอดีน	/		/		/		/		
15	โหวโลน	/		/		/		/		
16	ผงน้ำยาทำความสะอาด	/		/		/		/		
17	ยาแก้ปวดที่ไม่ได้มาจากสารเสพติด	/		/		/		/		
18	ยาแก้แพ้	/		/		/		/		
19	ยาทาแก้ผดผื่นคัน	/		/		/		/		
20	ยาธาตุน้ำแดง	/		/		/		/		
21	ยาบรรเทาปวดลดไข้	/		/		/		/		
22	ยารักษาแผลน้ำร้อนลวก	/		/		/		/		
23	ยาลดกรดในกระเพาะอาหาร	/		/		/		/		
24	แอม โนนิยหอม	/		/		/		/		
25	แอลกอฮอล์เช็ดแผล	/		/		/		/		
26	ขี้ผึ้งฆ่าเชื้อ	/		/		/		/		
27	ถ้วยล้างตา	/		/		/		/		
28	น้ำยาล้างตา	/		/		/		/		



โครงการก่อสร้างโรงไฟฟ้าหินกอง
 จิโน-ไทย เอ็นจิเนียริ่ง แอนด์ คอนสตรัคชั่น จำกัด (มหาชน)
 Sino-Thai Engineering and Construction Public Company Limited
 ประจำเดือนพ.ค.....พ.ค.....พ.ค.....

ลำดับที่	รายการยาและเวชภัณฑ์ ปฐมพยาบาล	วันที่ 1-7		วันที่ 8-14		วันที่ 15-21		วันที่ 22-31		หมายเหตุ
		มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	
1	กรรไกร	/		/		/		/		
2	แก๊วยาน้ำยาฉีด	/		/		/		/		
3	เข็มฉีดยา/ท่งแผลชนิดใส	/		/		/		/		
4	ถ้วยน้ำ	/		/		/		/		
5	ที่ป้อนยา	/		/		/		/		
6	ปรอทวัดไข้	/		/		/		/		
7	ปากคีบปลายช้อน	/		/		/		/		
8	ผ้าพันแผล	/		/		/		/		
9	ผ้าสามเหลี่ยม	/		/		/		/		
10	ผ้าพันแผล/ผ้าพันแผล	/		/		/		/		
11	สายยางวัดความดันโลหิต	/		/		/		/		
12	หลอดหยดยา	/		/		/		/		
13	เข็มฉีดยา/เข็มฉีดยา	/		/		/		/		
14	ถังดูดไอโอดีน	/		/		/		/		
15	โหวโลน	/		/		/		/		
16	ผงน้ำยาทำความสะอาด	/		/		/		/		
17	ยาแก้ปวดที่ไม่ได้มาจากสารเสพติด	/		/		/		/		
18	ยาแก้แพ้	/		/		/		/		
19	ยาทาแก้ผดผื่นคัน	/		/		/		/		
20	ยาธาตุน้ำแดง	/		/		/		/		
21	ยาบรรเทาปวดลดไข้	/		/		/		/		
22	ยารักษาแผลน้ำร้อนลวก	/		/		/		/		
23	ยาลดกรดในกระเพาะอาหาร	/		/		/		/		
24	แอม โนนิยหอม	/		/		/		/		
25	แอลกอฮอล์เช็ดแผล	/		/		/		/		
26	ขี้ผึ้งฆ่าเชื้อ	/		/		/		/		
27	ถ้วยล้างตา	/		/		/		/		
28	น้ำยาล้างตา	/		/		/		/		



โครงการก่อสร้างโรงไฟฟ้าหินกอง
 จิโน-ไทย เอ็นจิเนียริ่ง แอนด์ คอนสตรัคชั่น จำกัด (มหาชน)
 Sino-Thal Engineering and Construction Public Company Limited
 ประจำเดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ลำดับที่	รายการงานและเขตพื้นที่ ประมหายาบาล	วันที่ 1-7		วันที่ 8-14		วันที่ 15-21		วันที่ 22-31		หมายเหตุ
		มี	ไม่	มี	ไม่	มี	ไม่	มี	ไม่	
1	กรรไกร	✓		✓		✓		✓	๑	
2	แก๊วยาน้ำ/ขามืด	✓		✓		✓		✓		
3	เข็มกลัด/ทปแต่งหลอดชนิดใส	✓		✓		✓		✓		
4	ถ้วยน้ำ	✓		✓		✓		✓		
5	ที่ปัสสาวะ	✓		✓		✓		✓		
6	ปรอทวัดไข้	✓		✓		✓		✓		
7	ปากคีบปลายงู	✓		✓		✓		✓		
8	ผ้าพันยึด	✓		✓		✓		✓		
9	ผ้าสามเหลี่ยม	✓		✓		✓		✓		
10	ผ้าเช็ด/ผ้าก๊อช/ผ้าพันแผล	✓		✓		✓		✓		
11	สายยางวัดห่านเลือด	✓		✓		✓		✓		
12	หลอดหยดยา	✓		✓		✓		✓		
13	ขีผึ้งแก้ปวดบวม	✓		✓		✓		✓		
14	ฟิงเจอร์ไอโอติน	✓		✓		✓		✓		
15	โทวีโตน	✓		✓		✓		✓		
16	ผงน้ำตาเกลือแร่	✓		✓		✓		✓		
17	ยาแก้คลื่นไส้ไม่ได้นาจากการติดเชื้อ	✓		✓		✓		✓		
18	ยาแก้แพ้	✓		✓		✓		✓		
19	ยาทาแก้คันคัน	✓		✓		✓		✓		
20	ยารักษาแผล	✓		✓		✓		✓		
21	ยาบรรเทาปวดลดไข้	✓		✓		✓		✓		
22	ยารักษาแผลน้ำร้อนลวก	✓		✓		✓		✓		
23	ยาลดกรดในกระเพาะอาหาร	✓		✓		✓		✓		
24	แอมโมเนียหอม	✓		✓		✓		✓		
25	แอลกอฮอล์เช็ดแผล	✓		✓		✓		✓		
26	ขีผึ้งปัสสาวะ	✓		✓		✓		✓		
27	ถ้วยล้างตา	✓		✓		✓		✓		
28	ยาล้างตา	✓		✓		✓		✓		



โครงการก่อสร้างโรงไฟฟ้าหินกอง
 จิโน-ไทย เอ็นจิเนียริ่ง แอนด์ คอนสตรัคชั่น จำกัด (มหาชน)
 Sino-Thal Engineering and Construction Public Company Limited
 ประจำเดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ลำดับที่	รายการงานและเขตพื้นที่ ประมหายาบาล	วันที่ 1-7		วันที่ 8-14		วันที่ 15-21		วันที่ 22-31		หมายเหตุ
		มี	ไม่	มี	ไม่	มี	ไม่	มี	ไม่	
1	กรรไกร	✓		✓		✓		✓		
2	แก๊วยาน้ำ/ขามืด	✓		✓		✓		✓		
3	เข็มกลัด/ทปแต่งหลอดชนิดใส	✓		✓		✓		✓		
4	ถ้วยน้ำ	✓		✓		✓		✓		
5	ที่ปัสสาวะ	✓		✓		✓		✓		
6	ปรอทวัดไข้	✓		✓		✓		✓		
7	ปากคีบปลายงู	✓		✓		✓		✓		
8	ผ้าพันยึด	✓		✓		✓		✓		
9	ผ้าสามเหลี่ยม	✓		✓		✓		✓		
10	ผ้าเช็ด/ผ้าก๊อช/ผ้าพันแผล	✓		✓		✓		✓		
11	สายยางวัดห่านเลือด	✓		✓		✓		✓		
12	หลอดหยดยา	✓		✓		✓		✓		
13	ขีผึ้งแก้ปวดบวม	✓		✓		✓		✓		
14	ฟิงเจอร์ไอโอติน	✓		✓		✓		✓		
15	โทวีโตน	✓		✓		✓		✓		
16	ผงน้ำตาเกลือแร่	✓		✓		✓		✓		
17	ยาแก้คลื่นไส้ไม่ได้นาจากการติดเชื้อ	✓		✓		✓		✓		
18	ยาแก้แพ้	✓		✓		✓		✓		
19	ยาทาแก้คันคัน	✓		✓		✓		✓		
20	ยารักษาแผล	✓		✓		✓		✓		
21	ยาบรรเทาปวดลดไข้	✓		✓		✓		✓		
22	ยารักษาแผลน้ำร้อนลวก	✓		✓		✓		✓		
23	ยาลดกรดในกระเพาะอาหาร	✓		✓		✓		✓		
24	แอมโมเนียหอม	✓		✓		✓		✓		
25	แอลกอฮอล์เช็ดแผล	✓		✓		✓		✓		
26	ขีผึ้งปัสสาวะ	✓		✓		✓		✓		
27	ถ้วยล้างตา	✓		✓		✓		✓		
28	ยาล้างตา	✓		✓		✓		✓		



โครงการก่อสร้างโรงไฟฟ้าถ่านหิน

จีน-ไทย เอ็นจิเนียริ่ง แอนด์ คอนสตรัคชั่น จำกัด (มหาชน)

Sino-Thai Engineering and Construction Public Company Limited

ประจำเดือนพ.ค.....๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการยาและเวชภัณฑ์ ปฐมพยาบาล	วันที่ 1-7		วันที่ 8-14		วันที่ 15-21		วันที่ 22-31		หมายเหตุ
		มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	
1	กรรไกร	✓		✓		✓		✓		
2	แก้วยาล้าง/ขามือ	✓		✓		✓		✓		
3	เข็มกลัด/แปะแผล/เข็มฉีดยา	✓		✓		✓		✓		
4	ผ้าพันแผล	✓		✓		✓		✓		
5	ที่ป้ายยา	✓		✓		✓		✓		
6	ปรอทวัดไข้	✓		✓		✓		✓		
7	ปากคีบปลายงู	✓		✓		✓		✓		
8	ผ้าพันขี	✓		✓		✓		✓		
9	ผ้าสามเหลี่ยม	✓		✓		✓		✓		
10	สำลี/ผ้าก๊อช/ผ้าพันแผล	✓		✓		✓		✓		
11	สายยางวัดความดันโลหิต	✓		✓		✓		✓		
12	หลอดหยดยา	✓		✓		✓		✓		
13	ซีฟิงแก้ปวดบวม	✓		✓		✓		✓		
14	กิงเจอร์โอโอติน	✓		✓		✓		✓		
15	โพวิโดน	✓		✓		✓		✓		
16	ผงน้ำตาเกลือแร่	✓		✓		✓		✓		
17	ยาแก้ปวดที่มือ/เท้า/ข้อเท้า	✓		✓		✓		✓		
18	ยาแก้แพ้	✓		✓		✓		✓		
19	ยาทาแก้ผดผื่นคัน	✓		✓		✓		✓		
20	ยาธาตุน้ำแดง	✓		✓		✓		✓		
21	ยาบรรเทาปวดลดไข้	✓		✓		✓		✓		
22	ยารักษาแผลน้ำร้อนลวก	✓		✓		✓		✓		
23	ยาลดกรดในกระเพาะอาหาร	✓		✓		✓		✓		
24	แอมโมเนียหอม	✓		✓		✓		✓		
25	แอลกอฮอล์เช็ดแผล	✓		✓		✓		✓		
26	ซีฟิงป้ายยา	✓		✓		✓		✓		
27	ผ้าพันขี	✓		✓		✓		✓		
28	ผ้าพันขี	✓		✓		✓		✓		



โครงการก่อสร้างโรงไฟฟ้าถ่านหิน

จีน-ไทย เอ็นจิเนียริ่ง แอนด์ คอนสตรัคชั่น จำกัด (มหาชน)

Sino-Thai Engineering and Construction Public Company Limited

ประจำเดือนพ.ค.....๒๕๖๖

ลำดับที่	รายการยาและเวชภัณฑ์ ปฐมพยาบาล	วันที่ 1-7		วันที่ 8-14		วันที่ 15-21		วันที่ 22-31		หมายเหตุ
		มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	
1	กรรไกร	✓		✓		✓		✓		
2	แก้วยาล้าง/ขามือ	✓		✓		✓		✓		
3	เข็มกลัด/แปะแผล/เข็มฉีดยา	✓		✓		✓		✓		
4	ผ้าพันแผล	✓		✓		✓		✓		
5	ที่ป้ายยา	✓		✓		✓		✓		
6	ปรอทวัดไข้	✓		✓		✓		✓		
7	ปากคีบปลายงู	✓		✓		✓		✓		
8	ผ้าพันขี	✓		✓		✓		✓		
9	ผ้าสามเหลี่ยม	✓		✓		✓		✓		
10	สำลี/ผ้าก๊อช/ผ้าพันแผล	✓		✓		✓		✓		
11	สายยางวัดความดันโลหิต	✓		✓		✓		✓		
12	หลอดหยดยา	✓		✓		✓		✓		
13	ซีฟิงแก้ปวดบวม	✓		✓		✓		✓		
14	กิงเจอร์โอโอติน	✓		✓		✓		✓		
15	โพวิโดน	✓		✓		✓		✓		
16	ผงน้ำตาเกลือแร่	✓		✓		✓		✓		
17	ยาแก้ปวดที่มือ/เท้า/ข้อเท้า	✓		✓		✓		✓		
18	ยาแก้แพ้	✓		✓		✓		✓		
19	ยาทาแก้ผดผื่นคัน	✓		✓		✓		✓		
20	ยาธาตุน้ำแดง	✓		✓		✓		✓		
21	ยาบรรเทาปวดลดไข้	✓		✓		✓		✓		
22	ยารักษาแผลน้ำร้อนลวก	✓		✓		✓		✓		
23	ยาลดกรดในกระเพาะอาหาร	✓		✓		✓		✓		
24	แอมโมเนียหอม	✓		✓		✓		✓		
25	แอลกอฮอล์เช็ดแผล	✓		✓		✓		✓		
26	ซีฟิงป้ายยา	✓		✓		✓		✓		
27	ผ้าพันขี	✓		✓		✓		✓		
28	ผ้าพันขี	✓		✓		✓		✓		

ภาคผนวก ข.24

หนังสือรับรองวิชาชีพพยาบาล

ใบอนุญาตที่ ๕๖๑๑๒๔๒๕๘๐



ต่ออายุครั้งที่ ๒

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์
อาศัยอำนาจตามความในพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. ๒๕๒๘ และ
พระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๐
สภาการพยาบาล
ออกใบอนุญาตนี้ให้แก่



ใบอนุญาตที่ ๕๕๑๑๒๔๑๘๓๐



ต่ออายุครั้งที่ ๓

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์
อาศัยอำนาจตามความในพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ พ.ศ. ๒๕๒๘ และ
พระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๐
สภาการพยาบาล
ออกใบอนุญาตนี้ให้แก่



ภาคผนวก ข.25

หนังสือแจ้งรายชื่อและจำนวนของคณงานก่อสร้าง



SHARING THE RIGHT MESSAGES

วันที่ 31 มกราคม พ.ศ. 2567

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหินกอง

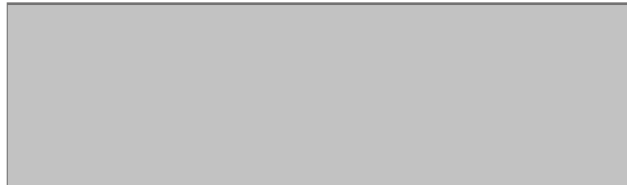
เรื่อง แจ้งรายชื่อคนงานก่อสร้าง

เอกสารแนบ รายชื่อผู้ปฏิบัติงาน ประจำเดือน มกราคม 2567

ตามที่ บมจ.ซิโน-ไทย เอ็นจีเนียริ่ง แอนด์ คอนสตรัคชั่น ดำเนินการก่อสร้างโรงไฟฟ้าหินกองตั้งอยู่ที่ ม.5 ต.หินกอง อ.เมืองราชบุรี จ.ราชบุรี

บมจ.ซิโน-ไทยฯ ได้ปฏิบัติตามมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมระยะก่อนก่อสร้าง และระยะก่อสร้าง ข้อ 8 ด้านสาธารณสุข/อาชีวอนามัยและความปลอดภัย แจ้งจำนวนคนงานก่อสร้างให้ หน่วยงานที่เกี่ยวข้องและหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ทราบ เพื่อเตรียมความพร้อมในการรองรับกรณีเกิดการเจ็บป่วย หรือกรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน ข้อ 9 ด้านสุขภาพ แจ้งจำนวนคนงานก่อสร้างเพื่อใช้เป็นข้อมูลในการเตรียมความพร้อมของสถานบริการสาธารณสุขในพื้นที่ที่รับผิดชอบทราบก่อนเข้าปฏิบัติงานและในกรณีเกิดการเจ็บป่วยหรือประสบอุบัติเหตุ ผู้ปฏิบัติงานจำนวน 124 คน (ตามเอกสารแนบ)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ



นักระบาดวิทยาสาธารณสุข ปฏิบัติการ

31 ม.ค. 67



SHARING THE RIGHT MESSAGES

วันที่ 1 มีนาคม พ.ศ. 2567

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหินกอง

เรื่อง แจ้งรายชื่อคนงานก่อสร้าง

เอกสารแนบ รายชื่อผู้ปฏิบัติงาน ประจำเดือน กุมภาพันธ์ 2567

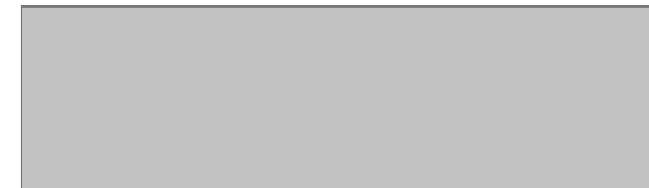
ตามที่ บมจ.ซิโน-ไทย เอ็นจีเนียริ่ง แอนด์ คอนสตรัคชั่น ดำเนินการก่อสร้างโรงไฟฟ้าหินกองตั้งอยู่ที่ ม.5 ต.หินกอง อ.เมืองราชบุรี จ.ราชบุรี

บมจ.ซิโน-ไทยฯ ได้ปฏิบัติตามมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมระยะก่อนก่อสร้าง และระยะก่อสร้าง ข้อ 8 ด้านสาธารณสุข/อาชีวอนามัยและความปลอดภัย แจ้งจำนวนคนงานก่อสร้างให้ หน่วยงานที่เกี่ยวข้องและหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ทราบ เพื่อเตรียมความพร้อมในการรองรับกรณีเกิดการเจ็บป่วย หรือกรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน ข้อ 9 ด้านสุขภาพ แจ้งจำนวนคนงานก่อสร้างเพื่อใช้เป็นข้อมูลในการเตรียมความพร้อมของสถานบริการสาธารณสุขในพื้นที่ที่รับผิดชอบทราบก่อนเข้าปฏิบัติงานและในกรณีเกิดการเจ็บป่วยหรือประสบอุบัติเหตุ ผู้ปฏิบัติงานจำนวน 67 คน (ตามเอกสารแนบ)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ



วิศวกร โครงการ



(นางสาวภาณุ อังเดชา)
นักระบาดวิทยาสาธารณสุข ปฏิบัติการ

2 13 / 67





SHARING THE RIGHT MESSAGES

วันที่ 29 มีนาคม พ.ศ. 2567

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหินกอง

เรื่อง แจ้งรายชื่อคนงานก่อสร้าง

เอกสารแนบ รายชื่อผู้ปฏิบัติงาน ประจำเดือน มีนาคม 2567

ตามที่ บมจ.ซิโน-ไทย เอ็นจีเนียริ่ง แอนด์ คอนสตรัคชั่น ดำเนินการก่อสร้างโรงไฟฟ้าหินกองตั้งอยู่ที่ ม.5 ต.หินกอง อ.เมืองราชบุรี จ.ราชบุรี

บมจ.ซิโน-ไทยฯ ได้ปฏิบัติตามมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมระยะก่อนก่อสร้าง และระยะก่อสร้าง ข้อ 8 ด้านสาธารณสุข/อาชีวอนามัยและความปลอดภัย แจ้งจำนวนคนงานก่อสร้างให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องและหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ทราบ เพื่อเตรียมความพร้อมในการรองรับกรณีเกิดการเจ็บป่วย หรือกรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน ข้อ 9 ด้านสุขภาพ แจ้งจำนวนคนงานก่อสร้างเพื่อใช้เป็นข้อมูลในการเตรียมความพร้อมของสถานบริการสาธารณสุขในพื้นที่ที่รับผิดชอบทราบก่อนเข้าปฏิบัติงานและในกรณีเกิดการเจ็บป่วยหรือประสบอุบัติเหตุ ผู้ปฏิบัติงานจำนวน 53 คน (ตามเอกสารแนบ)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ



(นายอดิศักดิ์ อ่ำภา)

วิศวกรโครงการ



SHARING THE RIGHT MESSAGES

วันที่ 2 พฤษภาคม พ.ศ. 2567

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหินกอง

เรื่อง แจ้งรายชื่อคนงานก่อสร้าง

เอกสารแนบ รายชื่อผู้ปฏิบัติงาน ประจำเดือน เมษายน 2567

ตามที่ บมจ.ซิโน-ไทย เอ็นจีเนียริ่ง แอนด์ คอนสตรัคชั่น ดำเนินการก่อสร้างโรงไฟฟ้าหินกองตั้งอยู่ที่ ม.5 ต.หินกอง อ.เมืองราชบุรี จ.ราชบุรี

บมจ.ซิโน-ไทยฯ ได้ปฏิบัติตามมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมระยะก่อนก่อสร้าง และระยะก่อสร้าง ข้อ 8 ด้านสาธารณสุข/อาชีวอนามัยและความปลอดภัย แจ้งจำนวนคนงานก่อสร้างให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องและหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ทราบ เพื่อเตรียมความพร้อมในการรองรับกรณีเกิดการเจ็บป่วย หรือกรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน ข้อ 9 ด้านสุขภาพ แจ้งจำนวนคนงานก่อสร้างเพื่อใช้เป็นข้อมูลในการเตรียมความพร้อมของสถานบริการสาธารณสุขในพื้นที่ที่รับผิดชอบทราบก่อนเข้าปฏิบัติงานและในกรณีเกิดการเจ็บป่วยหรือประสบอุบัติเหตุ ผู้ปฏิบัติงานจำนวน 25 คน (ตามเอกสารแนบ)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ



(นายอดิศักดิ์ อ่ำภา)

วิศวกรโครงการ



(นางสาวศิรินทิพย์ บุญเสียง)
นักวิชาการสาธารณสุข



SHARING THE RIGHT MESSAGES

วันที่ 1 มิถุนายน พ.ศ. 2567

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหีนกอง

เรื่อง แจ้งรายชื่อคนงานก่อสร้าง

เอกสารแนบ รายชื่อผู้ปฏิบัติงาน ประจำเดือน พฤษภาคม 2567

ตามที่ บมจ.ซิโน-ไทย เอ็นจีเนียริ่ง แอนด์ คอนสตรัคชั่น ดำเนินการก่อสร้างโรงไฟฟ้าหีนกองตั้งอยู่ที่ ม.5 ต.หีนกอง อ.เมืองราชบุรี จ.ราชบุรี

บมจ. ซิโน - ไทยฯ ได้ปฏิบัติตามมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมระยะก่อนก่อสร้าง และระยะก่อสร้าง ข้อ 8 ด้านสาธารณสุข/อาชีวอนามัยและความปลอดภัย แจ้งจำนวนคนงานก่อสร้างให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องและหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ทราบ เพื่อเตรียมความพร้อมในการรองรับกรณีเกิดการเจ็บป่วย หรือกรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน ข้อ 9 ด้านสุขภาพ แจ้งจำนวนคนงานก่อสร้างเพื่อใช้เป็นข้อมูลในการเตรียมความพร้อมของสถานบริการสาธารณสุขในพื้นที่ที่รับผิดชอบทราบก่อนเข้าปฏิบัติงานและในกรณีเกิดการเจ็บป่วยหรือประสบอุบัติเหตุ ผู้ปฏิบัติงานจำนวน 25 คน (ตามเอกสารแนบ)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ



(นางสาวศิริทิพย์ บุญเชียง)
นักวิชาการสาธารณสุข



SHARING THE RIGHT MESSAGES

วันที่ 1 กรกฎาคม พ.ศ. 2567

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหีนกอง

เรื่อง แจ้งรายชื่อคนงานก่อสร้าง

เอกสารแนบ รายชื่อผู้ปฏิบัติงาน ประจำเดือน มิถุนายน 2567

ตามที่ บมจ.ซิโน-ไทย เอ็นจีเนียริ่ง แอนด์ คอนสตรัคชั่น ดำเนินการก่อสร้างโรงไฟฟ้าหีนกองตั้งอยู่ที่ ม.5 ต.หีนกอง อ.เมืองราชบุรี จ.ราชบุรี

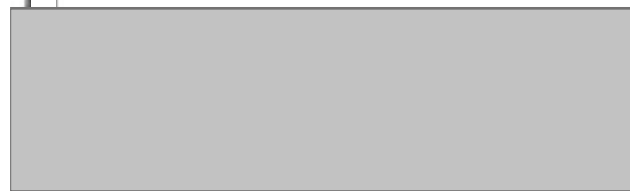
บมจ. ซิโน - ไทยฯ ได้ปฏิบัติตามมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมระยะก่อนก่อสร้าง และระยะก่อสร้าง ข้อ 8 ด้านสาธารณสุข/อาชีวอนามัยและความปลอดภัย แจ้งจำนวนคนงานก่อสร้างให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องและหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ทราบ เพื่อเตรียมความพร้อมในการรองรับกรณีเกิดการเจ็บป่วย หรือกรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน ข้อ 9 ด้านสุขภาพ แจ้งจำนวนคนงานก่อสร้างเพื่อใช้เป็นข้อมูลในการเตรียมความพร้อมของสถานบริการสาธารณสุขในพื้นที่ที่รับผิดชอบทราบก่อนเข้าปฏิบัติงานและในกรณีเกิดการเจ็บป่วยหรือประสบอุบัติเหตุ ผู้ปฏิบัติงานจำนวน 47 คน (ตามเอกสารแนบ)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ



(นายอดิศักดิ์ อ้าภา)

วิศวกร โครงการ



นักวิชาการสาธารณสุข
(ทัศนสาธารณสุข)

ภาคผนวก ข.26

จดหมายขอความอนุเคราะห์ต่อหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่
ในการให้ความรู้เกี่ยวกับสุขอนามัย



บริษัท ซีโน-ไทย เอ็นจิเนียริง แอนด์ คอนสตรัคชั่น จำกัด (มหาชน)
SINO-THAI ENGINEERING & CONSTRUCTION PUBLIC COMPANY LIMITED

วันที่ 28 มิถุนายน พ.ศ. 2567

เรื่อง ขออนุญาตขออนุญาตเพื่อรณรงค์ป้องกันโรคติดต่อให้กับผู้ปฏิบัติงาน

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหินกอง

ตามที่บริษัท ซีโน-ไทย เอ็นจิเนียริง แอนด์ คอนสตรัคชั่น จำกัด (มหาชน) ได้เข้ามาดำเนินการก่อสร้างโครงการโรงไฟฟ้าหินกอง ที่ตั้ง ม.5 ต.หินกอง อ.เมืองราชบุรี จ.ราชบุรี โดยมีบริษัท หินกองพาวเวอร์ จำกัด เป็นเจ้าของโครงการ

ทางบริษัทฯ มีความประสงค์ขออนุญาตขออนุญาต เช่น ไปสเตอร์ แผ่นพับ ตลอดจนเอกสารที่เกี่ยวข้องกับความรู้ด้านสุขภาพ และการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับด้านสุขอนามัยส่วนบุคคล เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานมีความรู้ความเข้าใจในการป้องกันโรคติดต่อ เช่น โรคไข้หวัดใหญ่ โรคไข้เลือดออกหรือ โรคฉี่หนู วัณโรค เป็นต้น

จึงเรียนมาเพื่อขออนุญาต

วิศวกรโครงการ

นักวิชาการสาธารณสุข
(ทันตสาธารณสุข)



กรมควบคุมโรค

สัญญาณเตือนอาการ โรคไข้เลือดออก



มีอาการไข้สูงลอย
มากกว่า 2 วัน



ปวดศีรษะ
ปวดกล้ามเนื้อ



มีจุดแดง
ขึ้นเล็กๆ
ตามตัว



คลื่นไส้
อาเจียน



อุจจาระสีดํา
หรือมีเลือด

**“โรคไข้เลือดออก
มี ยุงลาย
เป็นพาหะนำโรค”**

ควรรับพบแพทย์เมื่อรับการรักษาที่ถูกต้อง ถ้าไม่ได้รับการรักษาที่ถูกต้องอย่างทันท่วงที อาจทำให้เสียชีวิตได้ โดยเฉพาะผู้ที่มีโรคประจำตัว เด็กเล็ก ผู้สูงอายุ

ข้อควรระวัง



**** ห้าม ****
ซื้อยา NSAIDS
เช่น ไอบูโพรเฟน แอสไพริน
ยาชุด มากินเอง เด็ดขาด



หากมีอาการดังกล่าว
ควรรีบไปพบแพทย์ทันที

3 วิธีป้องกันยุง

ทาโลชั่นป้องกันยุง นอนในมุ้ง



หมั่นสำรวจและกำจัด
ลูกน้ำยุงลายทุก 7 วัน
ป้องกันยุงลาย





DDC
กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหินกอง
Hin Kong Health Promoting Hospital

ติดต่อสอบถาม
032-334990



กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control

จ้้ามมีอาการ...



ไข้สูงลอย อ่อนเพลีย ปวดเมื่อย จุดเลือดออก
ตามผิวหนัง



ห้ามซื้อยา
กลุ่ม **NSAIDs** กินเอง

- ✗ ยาแอสไพริน
- ✗ ยาไอบูโพรเฟน
- ✗ ยาไดโคลฟีแนค

ให้รีบพบแพทย์



ด้วยความห่วงใย

จากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหีนกอง

โทร. 032-334990

ศูนย์ปฏิบัติการ
ภาวะฉุกเฉิน

ข้อมูล : 03 ส.ค. 66

หลักสูตร การปฐมพยาบาลฉุกเฉิน และ การกู้ชีพขั้นพื้นฐาน

ณ บริษัท ชีโน-ไทย เอ็นจีเนียริ่ง แอนด์ คอนสตรัคชั่น
จำกัด (มหาชน)

วันที่ 15 เดือน มิถุนายน พ.ศ.2567
วิทยากร นายประวิทย์ ศรีธิม้อง

ศูนย์วิชาการเตรียมความพร้อมด้านการแพทย์ฉุกเฉิน สฟผ. (EMPAC)

ประวัติวิทยากร

• นาย ประวิทย์ ศรีธิม้อง

ปฏิบัติงานในตำแหน่ง

พนักงานฉุกเฉินการแพทย์ ประจำรถกู้ชีพ ศูนย์เออาร์เอ็น สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร
พนักงานฉุกเฉินการแพทย์ มูลนิธิป่อเต็กตึ๊ง

หลักสูตรการอบรมปฐมพยาบาลที่ได้รับการอบรม

- อาสาสมัครฉุกเฉินการแพทย์ โรงพยาบาลสมุทรปราการ รับรองโดยคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน
- พนักงานฉุกเฉินการแพทย์ รับรองโดยคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน
- ผู้ช่วยครูฝึก การปฐมพยาบาลและการกู้ชีพขั้นพื้นฐาน
- จบหลักสูตร การแพทย์ฉุกเฉินทางน้ำและทางทะเล(MEMES)รุ่นที่ 1 กองพลนาวิกโยธิน
ได้น้ำและการบิน กรมแพทย์ทหารเรือ



การกู้ชีพขั้นพื้นฐาน

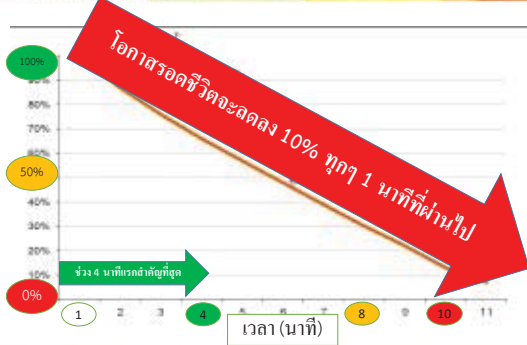


ศูนย์ EMPAC

(ศูนย์วิชาการเตรียมความพร้อมด้านการแพทย์ฉุกเฉิน สฟผ.)

ภาวะหัวใจวายเฉียบพลัน





วัตถุประสงค์การเรียนรู้

- เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้และทักษะด้านการกู้ชีพขั้นพื้นฐาน
- เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้และทักษะในการใช้เครื่อง AED
- เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้และทักษะด้านการปฐมพยาบาลฉุกเฉิน
- เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้เรื่องสิทธิ UCEP

กลุ่มเป้าหมาย

- เด็ก
- เยาวชน
- ผู้ใหญ่
- ผู้สูงอายุ

คนไทยต้องทำ CPR เป็น 10 ล้านคน ภายใน 3 ปี

ความสำคัญของการกู้ชีพ

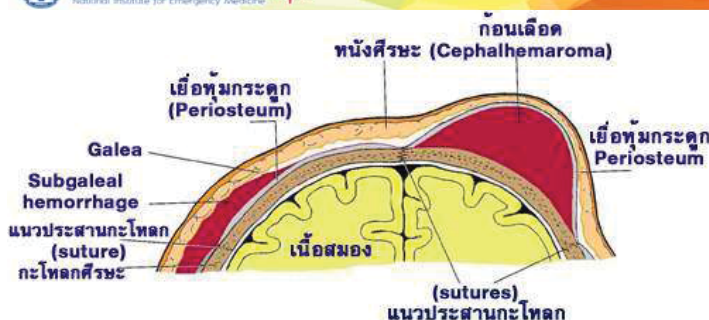
เมื่อใดก็ตามที่หัวใจหยุดเต้นหรือหยุดหายใจ หากมีใครสักคนรีบเข้าไปช่วยชีวิตขั้นพื้นฐานตามหลักการที่ถูกต้อง ก็จะทำให้เกิดการแลกเปลี่ยนออกซิเจนที่ปอด และมีเลือดไหลเวียนไปเลี้ยงที่สมอง เพียงพอที่สมองจะทำงานต่อไปได้โดยไม่ทำให้เกิดภาวะสมองตาย คนผู้นั้นก็ยังมีโอกาสที่จะฟื้นคืนมามีชีวิตเป็นปกติได้

เมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน ก่อนเข้าไปช่วยเหลือใครให้ปฏิบัติดังนี้

- Stop = หยุด
- Breathe = ตั้งสติ(ควบคุมการหายใจ)
- Think = คิด
- Act = แล้วลงมือทำ

ห้ามพรวดพลาดเข้าไปเด็ดขาด!!! ช่วยเขาเราต้องรอด!!!!

การปฐมพยาบาลหัวปิดบวม



การบาดเจ็บที่ศีรษะรุนแรง

สิ่งที่ควรสังเกตและจดจำ

- หมดสติในช่วงเวลาสั้นๆ
- อาจมีรอยฟกช้ำที่ศีรษะ
- มึนงง/คลื่นไส้ อาเจียน
- สูญเสียความจำขณะเกิดเหตุหรือก่อนเกิดเหตุการณ์
- ปวดศีรษะเล็กน้อย
- สับสน

สำหรับผู้บาดเจ็บรุนแรง

- มีประวัติว่ามีวัตถุพุ่งมากระแทกที่ศีรษะ
- การตอบสนองลดลง
- มีน้ำเลือดหรือคราบเลือดออกทางจมูกและหู
- รูม่านตาสองข้างไม่เท่ากัน

การปฐมพยาบาลผู้ที่ได้รับบาดเจ็บที่ศีรษะ

1. ใช้วิธีการกดโดยตรงที่บาดแผล ใช้ผ้าปิดแผลที่สะอาดปิดลงบนบาดแผล โดยใช้มือกดลงไปตรงๆ เพื่อเป็นการห้ามเลือด



2. ใช้ผ้าพันแผล ปิดแผลให้แน่นอยู่กับที่ โดยการใช้ผ้าก็อซเป็นม้วนหรือผ้ายืดเพื่อรักษาแรงดันที่กดลงบนผ้าปิดแผล



การปฐมพยาบาลการบาดเจ็บที่ศีรษะ

3. จัดให้ผู้บาดเจ็บนอนราบ ถ้าเป็นไปได้ควรหาผ้ามารองให้ศีรษะและไหล่สูงขึ้นเล็กน้อย จัดให้ผู้บาดเจ็บอยู่ในท่าที่สบายมากที่สุด



4. เผื่อติดตามอาการอย่างใกล้ชิด คอยตรวจวัดสัญญาณชีพได้แก่ การหายใจ ชีพจร และระดับความรู้สึกตัว ให้รีบโทรแจ้ง 1669 ถ้าผู้ป่วยมีอาการบาดเจ็บอย่างรุนแรง



แผลฉีกขาด



อุปกรณ์ป้องกันสารคัดหลั่งฉุกเฉิน



การป้องกันตนเอง

ใส่อุปกรณ์ป้องกันตนเอง(BSI) เช่น ถุงมือ ใช้อุปกรณ์ป้องกันในการช่วยหายใจ หน้ากากช่วยหายใจ เป็นต้น



"ในกรณีสงสัยผู้ป่วยเป็นโควิด-19 ให้ใส่หน้ากากหรือใช้ผ้าปิดปากผู้ป่วยก่อนที่จะทำการกวดหน้าอก"

การปฐมพยาบาลภาวะเลือดออกภายนอกอย่างรุนแรง

1. ถอดหรือตัดเสื้อผ้าที่คลุมอยู่ออก แล้วใช้ผ้าสะอาดที่ไม่เป็น絮ปิดทับ และกดลงบนบาดแผลตรงๆ นิ่งๆ
2. ยกประคองส่วนที่เป็นบาดแผลให้สูงกว่าระดับหัวใจ กดที่บาดแผลและพองไว้
3. ช่วยประคองให้ผู้บาดเจ็บนอนลงบนพื้นยกส่วนที่ได้รับบาดเจ็บให้สูงไว้



การปฐมพยาบาลภาวะเลือดออกอย่างรุนแรง

4. โทรแจ้ง 1669 โดยบอกขนาดและตำแหน่งของบาดแผล



5. ใช้ผ้าพันแผล พันปิดแผลให้อยู่กับที่ ตรวจสอบระบบการไหลเวียนโลหิตของอวัยวะส่วนปลายทุกๆ 10 นาที ให้คลายผ้า ถ้าจำเป็น เผื่อติดตามสัญญาณชีพ การหายใจ ชีพจร และระดับการตอบสนองในระหว่างที่รอรถพยาบาลมาถึง



สูตรคำนวณเลือด

• น้ำหนัก ÷ 12

• Weigh ÷ 12

• Ex น้ำหนัก 64 ÷ 12 = 5 ลิตร

การห้ามเลือด



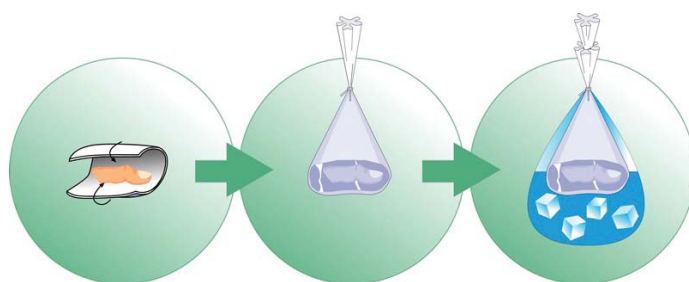
การปฐมพยาบาลวัสดุปักคา



การปฐมพยาบาลอวัยวะฉีกขาด



การเก็บรักษาอวัยวะที่ฉีกขาด



แผลไฟไหม้



แผลระดับแรก



bol:tech

บาดแผลอยู่บริเวณหนังกำพวด มีอาการบวมเล็กน้อย ผิวหนังมีสีแดง แต่ไม่มีตุ่มพองใส



เปิดน้ำไหลผ่านบริเวณที่โดนน้ำร้อนลวก



เช็ดให้แห้งด้วยผ้าสะอาด



ปิดแผลด้วยผ้าก๊อซหรือผ้าที่สะอาด

แผลระดับสอง



bol:tech

บาดแผลอยู่บริเวณหนังกำพวด ผิวหนังจะไหม้บางส่วน มีอาการเจ็บปวดและบวมพองน้ำ



แช่บาดแผลลงในน้ำสะอาด



หาลำใยหรือผ้าแฉียงเย็นมาประคบบริเวณบาดแผล



เช็ดบาดแผลให้แห้งแล้วปิดด้วยผ้าก๊อซ



ให้นอนราบ ยกบาดแผลให้สูงกวาระดับหัวใจ

แผลระดับสาม



bol:tech

ผิวหนังถูกทำลายทุกชั้น บาดแผลมีสีซีดและสีน้ำตาล และเสี่ยงติดเชื้อได้ง่าย



ล้างแผลให้สะอาดด้วยน้ำเปล่าหรือน้ำเกลือ



ใช้ผ้าที่สะอาดเช็ดบาดแผลให้แห้งสนิท



ปิดแผลด้วยผ้าขาวหรือผ้าก๊อซสะอาด



รีบไปพบแพทย์เพื่อทำการรักษาทันที

สามเหลี่ยมไฟ



แผลไฟไหม้

สิ่งที่ควรสังเกตและจดจำ

- อาจไหม้เพียงผิวหนังชั้นๆ หรือไหม้ลึกลงไปจนถึงกล้ามเนื้อ
- มีรอยคราบเขม่าบริเวณรูจมูก
- ปวด
- หายใจลำบาก
- ช็อก

วัตถุประสงค์

- ยับยั้งการไหม้พื้นที่และบรรเทาอาการปวด
- เปิดทางเดินหายใจตลอดเวลา
- รักษาการบาดเจ็บที่เกี่ยวข้อง
- ลดความเสี่ยงจากการติดเชื้อให้น้อยที่สุด
- ลดความเสี่ยงจากการช็อกให้มากที่สุด
- เตรียมการเคลื่อนย้ายเร่งด่วนไปยังโรงพยาบาล
- รวบรวมข้อมูลส่งต่อระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

การปฐมพยาบาลแผลไฟไหม้

1. ใช้น้ำราบบริเวณแผลไหม้ทันที ด้วยน้ำเย็นเป็นเวลาอย่างน้อย 10 นาทีหรือจนกว่าอาการปวดจะหายไป จดให้ผู้ป่วยอยู่ในท่าที่สบายโดยจัดให้ผู้ป่วยนั่งหรือนอน และป้องกันบริเวณที่บาดเจ็บจากการสัมผัสกับพื้นดิน
2. โทรแจ้ง 1669 แจ้งการบาดเจ็บและอธิบายถึงสาเหตุว่าเกิดจากอะไร และขนาดของบาดแผลโดยประมาณ



- ข้อควรระวัง
1. ห้ามใช้ซีล โลชั่น น้ำมัน ทายาแผลไฟไหม้ให้ยาสำหรับแผลไฟไหม้เท่านั้น
 2. ห้ามใช้พลาสติกหรือเบียดกดแผล
 3. ห้ามสัมผัสบริเวณแผลไหม้
 4. ถ้ามีอาการรุนแรง ให้รีบมาขอการช่วยเหลือ

การปฐมพยาบาลแผลไฟไหม้

3. ถอดสิ่งรัดตรึงออก ในขณะที่ยังมีความเย็นบริเวณแผลไหม้ ให้ออกเสื้อผ้าหรือเครื่องประดับออกจากบริเวณนั้นก่อนที่มันจะบวม แต่ห้ามดึงสิ่งที่ติดแน่นอยู่กับแผลออก
4. ปิดแผล เมื่อให้ความเย็นเสร็จแล้ว ให้ปิดแผลด้วยพลาสติกห่อของให้รอบบริเวณบาดแผลไหม้ หรือใช้ผ้าสะอาดที่ไม่เป็นพิษปิดแผลติดตามอาการและสัญญาณชีพของผู้ป่วยในขณะที่ยกพาหนะมาถึง



- ข้อควรระวัง
5. ถ้าแผลไหม้ที่หน้า ไม่ควรใช้ผ้าปิดแผล ให้ใช้น้ำเย็นราดไว้จนกว่ารถพยาบาลจะมาถึง
 6. ถ้าแผลไหม้เกิดจากสารเคมี ให้ใส่ถุงมือป้องกันตนเองแล้วรดด้วยน้ำนานอย่างน้อย 20 นาที
 7. ประเมินอาการซ้ำอีกวันไฟ เช่น หายใจลำบาก

กระดูกหัก(BONE FRACTURE)

สิ่งที่ควรสังเกตและจดจำ

- แขน ขาผิดรูป บวม มีรอยฟกช้ำบริเวณที่ได้รับบาดเจ็บ
- ปวดและเคลื่อนไหวลำบากบริเวณที่บาดเจ็บ
- งอ บิด หรือสั้นกว่าปกติ
- มีกระดูกหักโผล่ออกมาจากเนื้อ



ชนิดของกระดูกหัก



Fracture types



การปฐมพยาบาลกระดูกหัก

1. ประคองบริเวณที่หัก ช่วยผู้ป่วยประคองข้อด้านบนและด้านล่างบริเวณที่หัก ให้อยู่ในท่าที่สบายที่สุด
2. ใช้ผ้าห่อป้องกันบริเวณที่หัก ใช้ผ้าเช็ดตัวหรือผ้าปูโต๊ะ ห่อบริเวณที่หักและพุงให้อยู่ในท่าที่สบาย



- ข้อควรระวัง
1. อย่าพยายามขยับส่วนที่หักโดยไม่จำเป็น อาจทำให้ได้รับบาดเจ็บเพิ่มขึ้นได้
 2. ถ้าพบแผลเปิดให้ปิดแผลด้วยผ้าสะอาดที่มีซุ่ยและพันให้เรียบร้อย

การปฐมพยาบาลกระดูกหัก

3. พยุงส่วนที่บาดเจ็บไว้ ในกรณีที่การช่วยเหลือมาถึงช้า ถ้าแขนหักให้หาอุปกรณ์มาคล้องแขนไว้ ถ้าขาหักให้หาไม้มาเสกไว้ ผ้าพันไว้ก่อนนำมาตามหา
4. ถ้าผู้ป่วยแขนหักและไม่มีการช็อก สามารถนำผู้ป่วยส่ง รพ. ด้วยรถยนต์ แต่ถ้าขาหักควรนำด้วยรถพยาบาลโดยการ โทรแจ้ง 1669 แล้วคอยดูแลอาการช็อก เฝ้าติดตามอาการและบันทึกการหายใจ ชีพจร และระดับการตอบสนองของผู้ป่วย



ช็อก

สิ่งที่ควรสังเกตและจดจำ

- หหมดสติทันทีทันใด
- ร่างกายซีดเกร็ง
- หายใจเสียงดังแล้วเริ่มหายใจลำบาก ริมฝีปากเขียวคล้ำ
- เริ่มชักกระตุก
- อาจมีน้ำลายหรือน้ำลายปนเลือด (ถ้าริมฝีปากหรือลิ้นตนเอง)



- บัสสาวะราด
- กล้ามเนื้อเริ่มคลายตัวและกลับมาหายใจเป็นปกติอีกครั้ง
- หลังชักอาจมีอาการมึนงงและจดจำอะไรไม่ได้
- ผู้ป่วยบางคนอาจจะหลับลึก

- ข้อควรระวัง
3. ห้ามให้ผู้รับบาดเจ็บทานหรือดื่มเครื่องดื่มเพราะอาจจมน้ำได้
 4. ห้ามยกขาสูงเมื่อต้องรักษาอาการช็อก

การปฐมพยาบาลผู้ป่วยชัก

1. ปกป้องผู้ป่วย พยายามจับให้ผู้ป่วยนอนลง นอกให้อยู่นิ่งๆและให้กำลังใจ เปิดทางเดินหายใจและป้องกันการบาดเจ็บจากการกระแทกกับวัตถุ จัดพื้นที่ให้โล่ง จดเวลาชัก
2. ป้องกันศีรษะ และคลายเสื้อผ้าให้หลวม ถ้าเป็นไปได้ให้หาเบาะหรือของนุ่มๆมารองศีรษะ หากของนุ่มๆมาเกินไปรอบๆเพื่อป้องกันการบาดเจ็บ



การปฐมพยาบาลผู้ป่วยชัก

3. จัดให้ผู้ป่วยอยู่ในท่าพักฟื้น ทันทีก่อนที่ผู้ป่วยหยุดชักผู้ป่วยอาจจะหลับลึก ให้เปิดทางเดินหายใจและตรวจการหายใจ ถ้าผู้ป่วยหายใจให้จัดอยู่ในท่าพักฟื้น
4. โทรแจ้ง 1669 เพื่อขอความช่วยเหลือ ให้กำลังใจกับครอบครัวของผู้ป่วยหรือผู้ดูแล ติดตามอาการและบันทึกสัญญาณชีพ-การหายใจ ชีพจร ระดับการตอบสนอง และวัดอุณหภูมิ ในขณะที่รอรถพยาบาล



ข้อควรระวังในการดูแลผู้ป่วยชัก

1. ห้ามผูกมัดผู้ป่วย
2. ห้ามยัดสิ่งของใดๆเข้าไปในปากขณะชัก
3. โทรแจ้ง 1669 ถ้าผู้ป่วยมีอาการดังต่อไปนี้
 - 1) มีการชักซ้ำ
 - 2) อาการชักนานเกิน 5 นาที
 - 3) เป็นการชักครั้งแรกในชีวิตของผู้ป่วย
 - 4) หมดสตินานกว่า 10 นาที หลังจากหยุดชักแล้ว
 - 5) มีการได้รับบาดเจ็บหลังหยุดชัก

เด็กชัก

สิ่งที่ควรสังเกตและจดจำ

- ชักกระตุกอย่างรุนแรง ตัวเกร็ง หลังแอ่น
- อาจจะมีการเหล่านี้น่วมด้วย
- มีไข้ ตัวร้อน หน้าแดง
- หน้ากระตุก ตาหรี่ ตาค้างหรือตาเหลือก

- กลืนหายใจ หน้าแดงคอแดง
- น้ำลายไหล
- อาจมีอาเจียน
- ปัสสาวะราด ถ่ายราด
- หมดสติ



การปฐมพยาบาลเด็กชัก

1. ป้องกันเด็กจากการบาดเจ็บ เคลียร์พื้นที่ใกล้เคียงให้ปราศจากวัตถุที่เป็นอันตรายโดยการใช้นิ้วชี้และนิ้วหัวแม่มือ ฝ่าชี้ตัวทำเป็นวงวน ป้องกันไม่ให้เด็กไปกระทบกระแทกกับวัตถุ
2. ช่วยทำให้ตัวเย็นลง ถอดเสื้อผ้า ชุดนอน อาจรอให้อาการชักหายไปก่อนแล้วจึงถอดก็ได้ อยู่ในที่อากาศถ่ายเทแต่ไม่ทำให้เด็กหนาว



การปฐมพยาบาลเด็กชัก

3. จัดให้เด็กอยู่ในท่าพักฟื้น ทันทีก่อนที่เด็กหยุดชัก ให้เปิดทางเดินหายใจ ตรวจสอบการหายใจ แล้วจัดให้อยู่ในท่าพักฟื้น
4. โทรแจ้ง 1669 ปลอบโยนครอบครัวหรือผู้ดูแลเด็ก ติดตามอาการและบันทึกสัญญาณชีพ-การหายใจ ชีพจร ระดับการตอบสนอง และอุณหภูมิ ในขณะที่รอรถพยาบาลมารับ

ข้อควรระวัง 1. ไม่ปล่อยให้เด็กได้รับความเย็นมากเกินไป
2. ห้ามเช็ดตัวเพื่อลดไข้ เนื่องจากความเสี่ยงต่ออุณหภูมิที่ลดลงมากเกินไป
3. ถ้าเด็กหมดสติ ให้เปิดทางเดินหายใจ ตรวจสอบการหายใจ และเตรียมทำ CPR



Hyperventilation-โรคเครียด

- สาเหตุของ Hyperventilation ส่วนใหญ่จะเป็นผลมาจากความวิตกกังวล ความตกใจกลัว ความประหม่า หรือความเครียด และมักจะเกิดขึ้นกับโรคแพนิค โดยหากเกิดจากสาเหตุทางจิตใจหรืออารมณ์เป็นหลักอาจเรียกว่าโรคหอบจากอารมณ์ (Hyperventilation Syndrome)



อาการ Hyperventilation-โรคเครียด

- หายใจเร็ว
- มือ-เท้าจับ



วิธีการปฐมพยาบาล



โรคลมแดด (Heat stroke)



อาการโรคลมแดด (Heat stroke)



การปฐมพยาบาล โรคลมแดด (Heat Stroke)



การปฐมพยาบาลคนจมน้ำ



วิธีการปฐมพยาบาลคนจมน้ำ

1. นำผู้ปวยขึ้นมาบริเวณที่ปลอดภัยอยู่บนพื้นแห้งแข็ง(หากเป็นชายหาดให้นำผู้ปวยขึ้นไปที่ทรายแห้ง)
2. ประเมินผู้ปวยหมดสติ หากผู้ปวยหมดสติให้โทรเรียกสายด่วน 1669

การกู้ชีพ
ทรวงอก

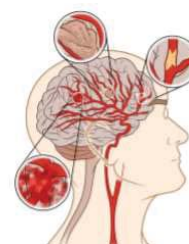


*หากอินติที่จะให้เป่าปากให้เป่าปาก ให้เป่าปาก5ครั้ง

เส้นเลือดในสมองตีบ แดก ตัน

สิ่งทีควรสังเกตและจดจำ

- กล้ามเนื้อใบหน้าอ่อนแรง อัมไม่ได
- แขน ขาอ่อนแรง เคลื่อนไหวได้ข้างเดียว
- อ่อนเปลี้ยทันทีทันใด ด้านใดด้านหนึ่ง หรือทั้งสองด้าน
- พูดไม่ชัด



เวลาที่เริ่มเกิดอาการ

- สายตาพร่ามัวทันที
- พูดไม่รู้เรื่อง ทันทีทันใด
- สับสนทันทีทันใด
- ปวดศีรษะแบบไม่ทราบสาเหตุ ทันทีทันใด
- มึนศีรษะ ยืนไม่มั่นคง หรือล้มลงทันทีทันใด

การปฐมพยาบาลผู้ป่วยเส้นเลือดในสมองแตก ตีบ ตัน (Stroke)

จดจำ FAST

1. ตรวจสอบใบหน้า (Face) ของผู้ป่วย ผู้ป่วยจะมีได้ข้างเดียว อีกข้างหนึ่งจะตกลงมา
2. ตรวจสอบแขน (Arms) ของผู้ป่วย บอกให้ผู้ป่วยยกแขนขึ้น ถ้าผู้ป่วยเป็น stroke จะยกแขนได้ข้างเดียว



ข้อควรระวัง ห้ามให้ผู้ป่วยรับประทานหรือดื่มน้ำ

การปฐมพยาบาลผู้ป่วยเส้นเลือดในสมองแตก ตีบ ตัน

3. ตรวจสอบคำพูด (Slur speech) ของผู้ป่วย ให้ถามคำถามผู้ป่วย แล้วสังเกตการพูดของผู้ป่วยว่าผู้ป่วยเข้าใจคำถามของเราหรือไม่ (จะพูดไม่ชัด)

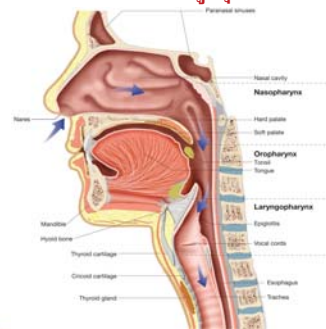


4. เวลาที่เกิดอาการ (Time) ให้โทร 1669 เพื่อขอความช่วยเหลือ แจ้งเจ้าหน้าที่ว่าท่านสงสัยว่าผู้ป่วยมีอาการเส้นเลือดในสมองแตก ตีบ ตัน ประเมินสัญญาณชีพ การหายใจ ชีพจร ระดับความรู้สึกตัว อยู่เป็นกำลังใจในระหว่างที่รอรถพยาบาลมาถึง



ทางเดินหายใจ
ถูกอุดกั้น

ทางเดินหายใจถูกอุดกั้น



ลักษณะของทางเดินหายใจถูกอุดกั้น (Choking)



การแก้ไขทางเดินหายใจถูกอุดกั้นในผู้ใหญ่

ถ้าผู้ป่วย
หมดสติ
ไม่หายใจ
ให้จับผู้ป่วย
นอนราบแล้ว
เริ่มทำ CPR
ทันที!!!



ใช้วิธีการกระตุก
ชุดละ 5 ครั้ง
ต่อเนื่อง
จนกว่าจะออก

เมื่อแก้ไขได้แล้ว
ควรนำผู้ป่วยส่ง
รพ. ทุกราย

การแก้ไขทางเดินหายใจถูกอุดกั้นในคนท้อง/คนอ้วน

ถ้าผู้ป่วย
หมดสติ
ไม่หายใจ
ให้จับผู้ป่วย
นอนราบแล้ว
เริ่มทำ CPR
ทันที!!!



ใช้วิธีการกระตุก
ที่หน้าอก ชุดละ 5
ครั้ง ต่อเนื่อง
จนกว่าจะออก

เมื่อแก้ไขได้แล้ว
ควรนำผู้ป่วยส่ง
รพ. ทุกราย

การแก้ไขทางเดินหายใจถูกอุดกั้นในเด็ก

ถ้าผู้ป่วย
หมดสติ
ไม่หายใจ
ให้จับผู้ป่วย
นอนราบแล้ว
เริ่มทำ CPR
ทันที!!!



ใช้วิธีการกระตุก
ชุดละ 5 ครั้ง
ต่อเนื่อง
จนกว่าจะออก

เมื่อแก้ไขได้แล้ว
ควรนำผู้ป่วยส่ง
รพ. ทุกราย

การแก้ไขทางเดินหายใจอุดกั้นในทารก

ถ้าผู้ป่วยหมดสติ
ให้จับผู้ป่วยนอนราบ
แล้วเริ่มทำ CPR
ทันที!!!



ครบหลัง
สลัดกับการ
กดหน้าอก 5 ครั้ง

เมื่อแก้ไขได้แล้ว
ควรรีบนำผู้ป่วยส่ง
รพ.ทุกราย

การแก้ไขทางเดินหายใจอุดกั้นในทารก

ถ้าผู้ป่วย
หมดสติ
ให้จับผู้ป่วย
นอนราบแล้ว
เริ่มทำ CPR
ทันที!!!



ครบหลัง
สลัดกับการ
กดหน้าอก 5 ครั้ง

เมื่อแก้ไขได้แล้ว
ควรรีบนำผู้ป่วยส่ง
รพ.ทุกราย

การแก้ไขทางเดินหายใจอุดกั้นด้วยตนเอง

หาเก้าอี้ที่มีพนักพิงที่แข็งแรง ที่อยู่
ใกล้เคียงมา แล้ววางหน้าท้องบริเวณ
เหนือสะดือ ได้ลื่นไป ลงบนพนักเก้าอี้
กระแทกตัวลงไปต่อเนื่อง 5 ครั้งหรือ
จนกว่าเศษอาหารจะออก



การแก้ไขทางเดินหายใจอุดกั้นผู้ป่วยนั่งบนรถเข็น

นำรถเข็นไปชิดผนังห้อง ล็อคล้อทั้งสองข้าง ใช้
สองมือประสานกันแล้ววางระหว่างสะดือกับลิ้น
ปี่ ดันหน้าท้องไปแนวแรงเฉียงขึ้นด้านบน 5
ครั้งต่อเนื่อง ถ้าผู้ป่วยหมดสติให้นำลงมาจากรถ
แล้วทำ CPR ทันที



การช็อกจากภาวะภูมิแพ้อย่างรุนแรงเฉียบพลัน (Anaphylaxis)

สิ่งที่จะรบกวนสังเกตและจดจำ

- เกิดผื่นแดงตามผิวหนัง ลมพิษ มีอาการคัน ผิวหนังแดงหรือซีด
- วิงเวียนศีรษะ หน้ามืดคล้ายจะเป็นลม
- กลืนได้ลำบาก ปวดท้อง หรือท้องเสีย
- ความดันโลหิตลดต่ำลง
- ลิ้น ปาก หรือคอบวม หายใจติดขัดและอาจมีเสียงดังหวีด ๆ
- รู้สึกเหมือนมีสิ่งอุดกั้นในลำคอ กลืนลำบาก
- แน่นหน้าอก ใจสั่น



- ชีพจรเบา เร็ว
- ไอ จาม น้ำมูกไหล
- รู้สึกปวดคล้ายเข็มทิ่มตามมือ เท้า ปากหรือหนังศีรษะ
- ทูตไม่ชัด ตะกุกตะกัก
- บางรายที่มีอาการรุนแรงมากอาจเสี่ยงต่อภาวะช็อก ซึ่งสังเกตได้จากอาการหายใจลำบาก ไม่มีแรง ชีพจรเต้นเบาเร็ว มีอาการสับสน มึนงง หรือหมดสติ

การปฐมพยาบาลภาวะภูมิแพ้อย่างรุนแรงเฉียบพลัน (Anaphylaxis)

1.รีบโทรแจ้ง 1669 ทันที แจ้งว่าท่านสงสัยว่าผู้ป่วยมีอาการของภาวะภูมิแพ้อย่างรุนแรงเฉียบพลัน

2.ช่วยให้ผู้ป่วยได้รับยา สำหรับผู้ป่วยที่ทราบว่าเป็นโรคภูมิแพ้
อาการแพ้และมียาฉีดพรีนทาคิดตัว ให้ฉีดยาเข้ากล้ามเนื้อ
ต้นขาของผู้ป่วย



ข้อควรระวัง ถ้าเป็นผู้ป่วยท้องอืด เป็นต้องฉีดให้ผู้ช่วยนอนราบแล้วฉีดที่ต้นแขน
ตะเข็บซี่โครงเพื่อไม่ให้เข็มถูกกดทับขึ้นเลือดที่ไหลกลับเข้าสู่หัวใจ



การปฐมพยาบาลภาวะภูมิแพ้อย่างรุนแรงเฉียบพลัน (Anaphylaxis)

3. จัดให้ผู้ป่วยอยู่ในท่าที่สบาย ผู้ป่วยที่หายใจลำบากแต่ยังรู้สึกตัวดี
ควรพองให้แน่นบนคอ ถ้ามีอาการหน้ามืด วิงเวียนศีรษะคล้ายจะเป็นลม
ควรให้นอนราบกับพื้นและยกเท้าสูง



4. เผื่อติดตามอาการ ตรวจสอบชีพจรและการหายใจ หากผู้ป่วยหมดสติ
ไม่มีการตอบสนอง หรือหยุดหายใจ ให้กดหน้าอกทันที แต่ต้อง
ทำโดยผู้ที่ผ่านการฝึกอบรมมาเท่านั้น หรือให้การปฐมพยาบาล
เบื้องต้นตามอาการ



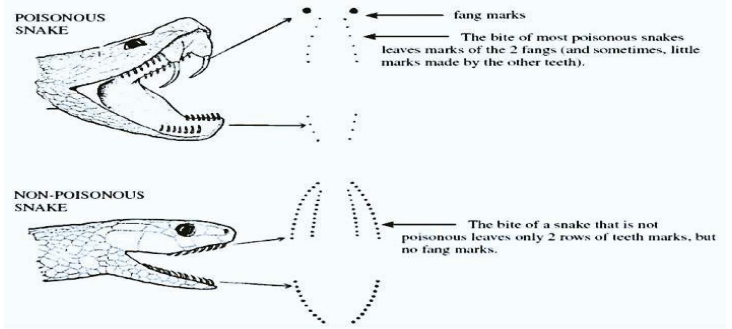
พิษต่อระบบประสาท (Neurotoxin)



พิษต่อระบบโลหิต (Hematotoxin)



รอยงูกัด (FANG MARK)



พิษต่อระบบกล้ามเนื้อ (Myotoxin)



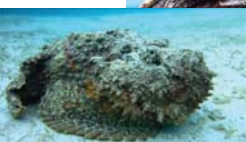
พิษจากแมงกะพรุน (Nematocyst)



พิษของเม่นทะเลดำ (local toxicity)

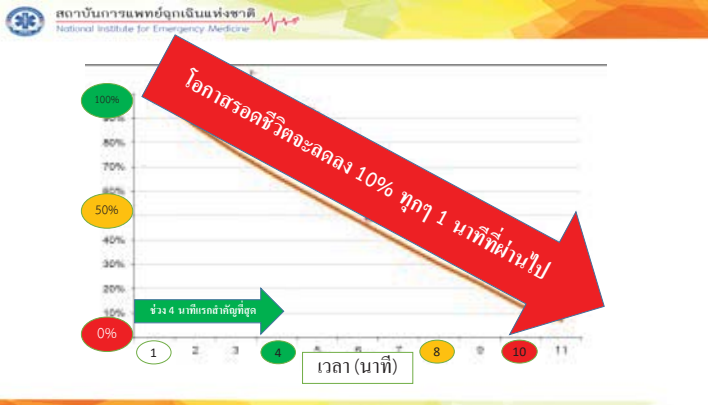


พิษจากปลาหิน (Stonustoxin)



สาเหตุของภาวะหัวใจหยุดเต้นหรือหยุดหายใจ

- ❖ หัวใจวายเฉียบพลัน
- ❖ ภาวะกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน
- ❖ สิ่งแปลกปลอมอุดกั้นทางเดินหายใจ
- ❖ สมรรถนะการทำงานจนต่ำลงมาจากสาเหตุต่างๆ
- ❖ อยู่ในที่อบอุ่นเกินไป
- ❖ ได้รับยาเกินขนาด
- ❖ ไฟฟ้าดูด
- ❖ จมน้ำ
- ❖ ได้รับบาดเจ็บรุนแรง
- ❖ ไฟฟ้า
- ❖ สำลักควันไฟ
- ❖ ฯลฯ



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
National Institute for Emergency Medicine

ขั้นตอนการทำ CPR

DRS-CAB-D

สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
National Institute for Emergency Medicine

การปฐมพยาบาลฉุกเฉิน

Emergency First Aid

สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
National Institute for Emergency Medicine

การกู้ชีพขั้นพื้นฐาน (CPR) คืออะไร

CPR = Cardio Pulmonary

คือ การช่วยชีวิตคนหัวใจหยุดเต้นหรือคนที่หยุดหายใจกะทันหัน โดยใช้เพียงแรงกดหน้าอกและการช่วยหายใจเพื่อให้หัวใจและระบบหายใจกลับมาทำงานอีกครั้ง จะได้ผลดี ต้องทำภายใน 4 นาที หลังผู้ป่วยหยุดหายใจ

สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
National Institute for Emergency Medicine

1.การประเมินความปลอดภัย ณ จุดเกิดเหตุ

เบื้องต้นให้ดู "ไฟ ครั้น น้ำมัน แก๊ส พื้นไม่เปียกน้ำ สถานการณ์ปลอดภัย"

ผู้ช่วยเหลือต้องใส่หน้ากากอนามัยและถุงมือให้เรียบร้อยก่อนไปสัมผัสตัวผู้ป่วย

สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
National Institute for Emergency Medicine

ก่อนจะกดหน้าอก

****จัดท่าผู้ป่วยนอนหงายบนพื้นราบแข็ง ถ้าพื้นอ่อนนุ่มให้สอดแผ่นกระดานแข็งใต้ลำตัว****

สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ
National Institute for Emergency Medicine

2.ปลุกเรียกผู้ป่วย/ดูการตอบสนอง

- ตะโกนเรียกผู้ป่วยด้วยเสียงดังๆ
- แล้วใช้ 2 มือ คบที่ไหล่ของผู้ป่วย 3 ครั้ง 2 รอบ
- ย้ำชื่อให้เรียกชื่อ... ไม่รู้ชื่อเรียก "คุณ"

ตามองที่หน้า

ห้าม!! อย่าที่ไหล่หรือลำตัว

3. ตะโกนร้องขอความช่วยเหลือ/ถ้ามีคนอยู่หลายคน



การตะโกนร้องขอความช่วยเหลือ/ถ้ามีคนอยู่หลายคน

- ช่วยด้วยๆ
- มีคนหมดสติ
- ช่วยโทร **1669**
- นำเครื่อง **AED** มาด้วย

การร้องขอความช่วยเหลือ/ถ้าอยู่คนเดียว

- ถ้าท่านอยู่คนเดียวให้โทร **1669** ติดต่อระบบการแพทย์ฉุกเฉินทันที แจ้งข้อมูล :
 - เกิดเหตุอะไร
 - เกิดเหตุที่ไหน
 - มีผู้บาดเจ็บกี่คน
 - สภาพของผู้ป่วยขณะนั้นเป็นอย่างไร
 - กำลังให้การช่วยเหลืออย่างไรในขณะนั้น
 - นำเครื่องเออีดี มาด้วย



4. ตรวจสอบการหายใจ (5-10 วิ) ให้นับ 1,2,3,...8 วินาที

- ถ้าผู้ป่วย
- ไม่กระพริบตา
- ไม่ไอ
- ไม่หายใจ
- หายใจเอื่อย
- ไม่เคลื่อนไหวใดๆ
- ให้ประกาศดังๆว่า "ไม่หายใจ ซีฟอาร์"



ถ้าสงสัยว่าผู้ป่วยเป็นโรคโควิด-19 ให้ส่งหน้ากากให้คนผู้ป่วย หรือหาผ้าสะอาดมปิดปากผู้ป่วย ก่อนที่จะกดหน้าอก ด้วยวิธีการกดหน้าอกอย่างเดียว

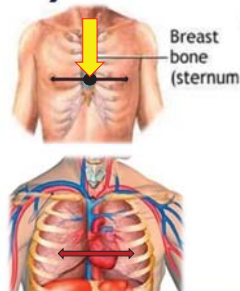
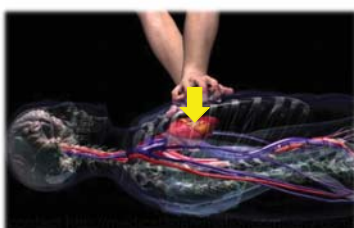
อาการหายใจเอื่อย



5. ทำการกดหน้าอกทันที

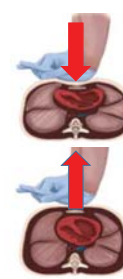


วางตำแหน่งลงบนกึ่งกลางกระดูกหน้าอก (ตรงกึ่งกลางระหว่างหัวนม)



แนวแรงการกดหน้าอกต้องตั้งฉาก

ไหล่ของผู้กดต้องตั้งฉากกับอกของผู้ป่วยตลอดเวลา



กดลึก 5-6 ซม.

ถอนมือขึ้นมาให้หน้าอกขยายคืนสู่ตำแหน่งเดิมทุกครั้ง

ความสำคัญของการกดหน้าอก



"กด" (บีบ) เพื่อให้หัวใจบีบตัว
ส่งเลือดไปเลี้ยงสมอง ชะลอเวลา
ให้เซลล์สมองตายช้าลง



"ปล่อย" คินให้หัวใจคลายตัว
เพื่อให้เลือดไหลกลับเข้าสู่หัวใจ

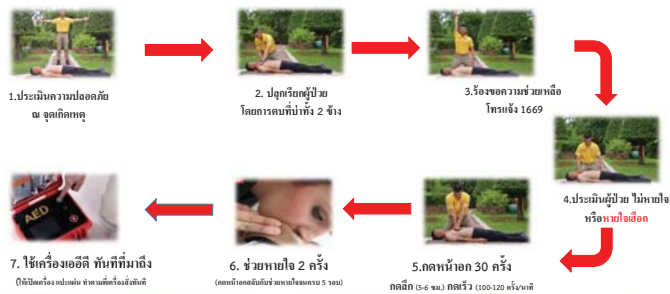
***** กดเพื่อสมอง ปล่อยเพื่อหัวใจ *****

การกดหน้าอกผู้ใหญ่อย่างมีคุณภาพ

- กดหน้าอกลึก 2-2.4 นิ้ว (5 -6 cm)
- กดด้วยอัตราเร็ว 100-120 ครั้ง/นาที
- ปล่อยให้หน้าอกคืนตัวให้สุดภายหลังจากการกดทุกครั้ง
- จัดจังหวะการกดหน้าอกให้น้อยกว่า 10 วินาที
- ไม่ช่วยหายใจมากเกินไป (เป่าลมเข้าประมาณ 1 วินาที)
- นับจังหวะการบีบเสียงดัง



สรุปขั้นตอนการทำ CPR



การจัดทำพิกัดพื้นที่เมื่อผู้ช่วยกลับมาหายใจได้เอง ระหว่างรอรถพยาบาล



การกดหน้าอกเด็กอายุ 1-8 ปี



กดลึกลงไป 1/3 ของความหนาของหน้าอก
หรือประมาณ 5 ซม.

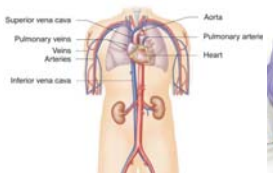
การกดหน้าอกทารกแรกเกิดถึง 1 ปี



กดลึกลงไป 1/3 ของความหนาของหน้าอก หรือประมาณ 4 ซม.

การกดหน้าอกหญิงตั้งครรภ์ อายุครรภ์มากกว่า 20 สัปดาห์

- ถ้ามีผู้ช่วยเหลือ 2 คน : คนที่ 1 กดหน้าอกให้คนที่ 2 โยกมดลูกไปทางด้านซ้าย
- ถ้าอยู่คนเดียว ให้หาผ้านุ่มๆมารองที่สะโพกด้านขวาสูงชันประมาณ 7-10 ซม.
เพื่อไม่ให้มดลูกไปกดเส้นเลือดดำใหญ่ด้านขวา
ช่วยทำให้เลือดดำไหลกลับเข้าสู่หัวใจทางห้องขวาบนได้ดีขึ้น



ถ้ามีอุปกรณ์ช่วยหายใจ/วัสดุปลอดภัยที่จะเป่าปาก

ให้กดหน้าอก 30 ครั้งสลับกับการเป่าปาก 2 ครั้ง จนครบ 5 รอบ



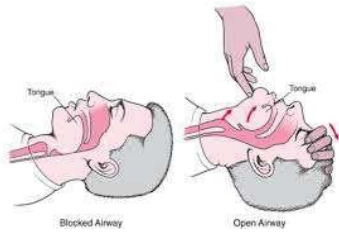
6.เปิดทางหายใจ(A)

เมื่อหมดสติ ก้นล้มนอนบริเวณคางและ

ลำคอหย่อน

ไม่สามารถพองลมได้ทำให้ตกลงไปอุด
กั้นทางเดินหายใจ

ต้องช่วยเปิดทางหายใจ



7.การช่วยหายใจแบบปากต่อปากโดยผู้ช่วยเหลือคนเดียว



การช่วยหายใจทารก



การช่วยหายใจแบบต่างๆ



“ถ้าไม่มีอุปกรณ์ช่วยหายใจ/รู้สึกไม่ปลอดภัยที่จะเป่าปาก”

กดหน้าอกต่อเนื่อง 200
ครั้ง (หรือประมาณ 2
นาที)

ประเมินซ้ำ(ดูการกระ
พริบตา ไอ การหายใจ
เคลื่อนไหว)

ถ้าผู้ป่วยยังไม่หายใจให้กด
หน้าอกต่อไป จนกว่ารู้สึก
ชีพจรมาถึง

การเปลี่ยนคนกดหน้าอก/ประเมินซ้ำทุก 2 นาที

- เมื่อกดหน้าอกต่อเนื่องครบทุก 200 ครั้ง
- หรือเมื่อกดหน้าอก 30 ครั้ง สลับกับการเป่าปาก 2 ครั้ง ครบ 5 รอบ
- ให้เปลี่ยนคนกดหน้าอกในช่วงที่กำลังประเมินการหายใจ
- ใช้เวลาในการเปลี่ยนตำแหน่งคนกดหน้าอกไม่เกิน 5 วินาที
- ถ้าใช้เครื่องเออีดี ให้เปลี่ยนคนกดหน้าอกทุก 2 นาทีในระหว่างที่เครื่องกำลังทำการวิเคราะห์

หมายเหตุ ถ้ารู้สึกเหนื่อย สามารถเปลี่ยนคนกดหน้าอกได้ทันทีโดยไม่ต้องรอนครบ 2 นาที

CPR ทารก



เมื่อไหร่ถึงจะหยุดทำ CPR

- มองเห็นสัญญาณของการมีชีวิต เช่น ผู้ป่วยมีชีพจร กระพริบตา
- ไอ หายใจ(หน้าอกหน้าท้องกระเพื่อม) แขนขาขยับ
- หน่วยแพทย์ฉุกเฉินมาทำหน้าที่แทน
- เหนื่อยมากจนทำต่อไปไม่ได้
- สถานการณ์ไม่ปลอดภัย

BLS ทีม



BLS ทีม



- ผู้ช่วยเหลือคนที่ 1: ประเมินผู้ป่วย และกดหน้าอก
- ผู้ช่วยเหลือคนที่ 2: ไปเอาเครื่อง AED (ถ้ามี)
- ผู้ช่วยเหลือคนที่ 3: ช่วยเปิดทางเดินหายใจ/ช่วยหายใจ
- ผู้ช่วยเหลือคนที่ 4: โทรแจ้ง EMS (Leader)

การกดหน้าอกที่ไม่ถูกวิธี (โยกตัว แนวแรงไม่ตั้งฉาก)



การกดหน้าอกที่ไม่ถูกวิธี (แขนงอ)



การกดหน้าอกที่ไม่ถูกวิธี (กระแทก)



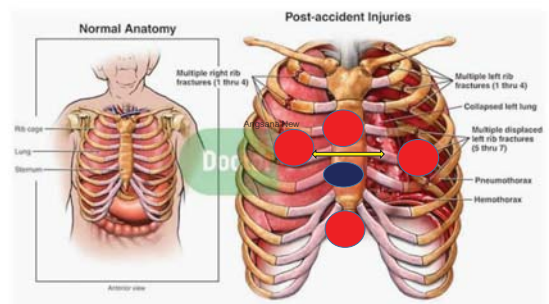
การกดหน้าอกที่ไม่ถูกวิธี การนวด (MASSAGER)



การกดหน้าอกที่ไม่ถูกวิธี เอามือไขว้กัน (DOUBLE-CROSSER)



อันตรายที่อาจได้รับการกดหน้าอกที่ไม่ถูกวิธี



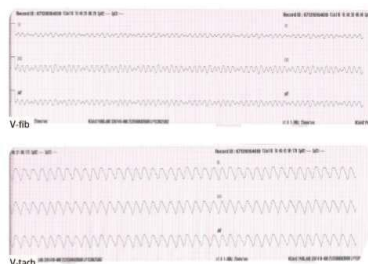
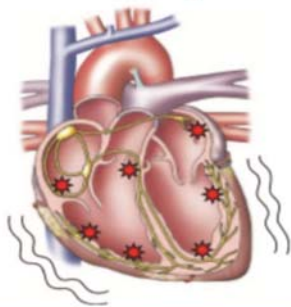
อันตรายที่อาจได้รับจากการกดหน้าอกที่ผิดวิธี

- พบบ่อยที่สุดคือ กระดูกซี่โครงหัก
- การบาดเจ็บต่ออวัยวะในช่องท้อง

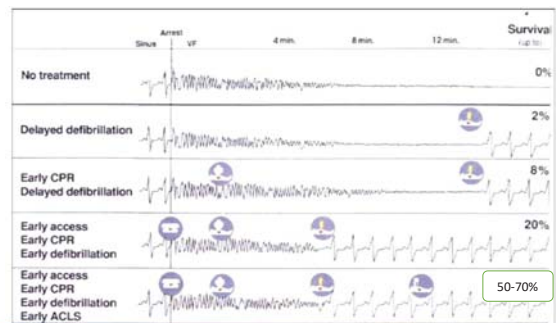
AED

(AUTOMATED EXTERNAL DEFIBRILLATOR)

ภาวะหัวใจหยุดเต้นเฉียบพลัน(Sudden Cardiac arrest)



โอกาสในการรอดชีวิตกับการใช้เครื่องเออีดี



วันที่ ๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๑
เรื่อง ประกาศคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน
เรื่อง กำหนดให้เครื่องอัตโนมัติช่วยฟื้นคืนชีพอัตโนมัติเป็นอุปกรณ์ทางการแพทย์
พ.ศ. ๒๕๖๑

โดยที่คณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน มีมติว่า เครื่องอัตโนมัติช่วยฟื้นคืนชีพอัตโนมัติเป็นอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่มีความสำคัญและจำเป็นต่อการช่วยฟื้นคืนชีพในกรณีฉุกเฉิน และเพื่อให้การดำเนินงานของคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉินเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและโปร่งใส จึงได้มีมติให้เครื่องอัตโนมัติช่วยฟื้นคืนชีพอัตโนมัติเป็นอุปกรณ์ทางการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๑
นายแพทย์ อนุพงศ์ สุขสมนิตย์
ประธานคณะกรรมการการแพทย์ฉุกเฉิน
ผู้อำนวยการศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์
ผู้อำนวยการศูนย์ปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉิน

AED: เครื่องฟื้นคืนคลื่นหัวใจด้วยไฟฟ้าแบบอัตโนมัติ

คิดผ่าน AED ทันทีที่สามารถทำได้ และปฏิบัติตามที่เครื่องสั่งทันที



AED: เครื่องฟื้นคืนคลื่นหัวใจด้วยไฟฟ้าแบบอัตโนมัติ

- ถ้าผู้ช่วยเหลือคนที่ 2 มาถึงพร้อมด้วยเออีดี ขณะที่กำลังทำ CPR อยู่ ให้ผู้ช่วยเหลือคนที่ 1 ทำการกดหน้าอกต่อไปจนกว่าผู้ช่วยเหลือคนที่ 2 จะเตรียมเครื่องเออีดี ให้พร้อมใช้งาน
- ผู้ช่วยเหลือคนที่ 2 ควรปฏิบัติตามขั้นตอนให้ครบถ้วนสมบูรณ์ดังต่อไปนี้



1.เปิดเครื่องเออีดี



1.1 ก่อนแปะแผ่นเออีดี เช็ดตัวให้แห้ง



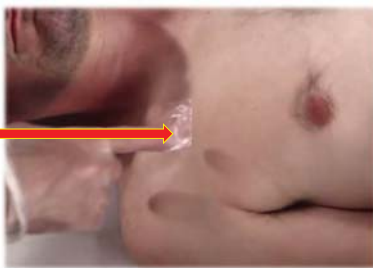
1.2 ไม่ปิดทับอุปกรณ์ที่ฝังอยู่ในร่างกาย



ผู้ป่วยฝังเครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจ

1.3 ไม่ติดทับแผ่นยาที่แปะอยู่กับตัวผู้ป่วย

เอาแผ่นยาที่แปะ
อยู่ออก แล้วเช็ด
ให้สะอาดก่อน
แปะแผ่นเออีดี



1.4 โกนขนหน้าอก(กรณีขนเยอะมาก)ออกก่อนแปะแผ่นเออีดี



2.การแปะแผ่นเออีดี

- แผ่นที่ 1 บนหน้าอกด้านขวา ได้กระดูกไหปลาร้า
- แผ่นที่ 2 ข้างลำตัวด้านซ้าย ได้แนวราวนม ต่ำจากรักแร้งมาประมาณ 2-3 นิ้ว



การแปะแผ่นเออีดี ในเด็ก (อายุ 1-8 ขวบ)



การแปะแผ่นเออีดี ในทารก(แรกเกิด- 1 ปี)



3.เสียบปลั๊กเข้ากับเครื่องเออีดี (ส่วนใหญ่จะติดอยู่กับตัวเครื่องอยู่แล้ว)



4. เครื่องจะทำการวิเคราะห์ ห้ามสัมผัสผู้ป่วย

□ เครื่องจะสั่ง “เครื่องกำลังทำการวิเคราะห์ ห้ามแตะต้องผู้ป่วย” ให้เราพูดว่า “ทุกคนถอย” และมองดูว่าไม่มีใครสัมผัสตัวผู้ป่วย



5. เครื่องจะแจ้งผลการวิเคราะห์ 2 แบบคือ ให้ช็อก/ไม่ให้ช็อก

ถ้าเครื่องสั่ง “แนะนำให้ทำการช็อก” ห้ามสัมผัสตัวผู้ป่วย จึงกดปุ่มช็อก

□ ให้ตะโกนว่า “ทุกคน ถอย!!!”

□ มองดูว่าไม่มีใครสัมผัสตัวผู้ป่วย

□ นับ 1, 2, 3 กดปุ่ม “ช็อก”

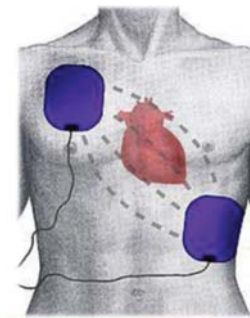
□ แล้วให้กดหน้าอกต่อทันที!!!



ถ้าเครื่องสั่งว่า “ไม่แนะนำให้ทำการช็อก ให้ทำ CPR ต่อไป” ให้รีบกดหน้าอกต่อทันที



การปล่อยพลังงานไฟฟ้า



ไม่ติดแผ่นอิเล็กโทรด ทับซ้อนกันหรือใกล้กันมากเกินไป



ไม่ถูกต้อง

ถูกต้อง

ข้อควรระวังในการใช้เออีดี

- ห้ามสัมผัสตัวผู้ป่วยในขณะที่กดปุ่มช็อก เพราะอาจทำให้ถูกช็อกได้
- ก่อนช็อกผู้ป่วยด้วยเครื่องเออีดี ต้องมั่นใจว่า ไม่มีใครหรือมีอุปกรณ์ใดสัมผัสตัวผู้ป่วย
- ห้ามสัมผัสกับผู้ป่วยในขณะที่เครื่องเออีดีกำลังวิเคราะห์ เพราะการสัมผัสหรือเคลื่อนไหวผู้ป่วยอาจทำให้ผลวิเคราะห์ผิดพลาดได้
- ห้ามใช้แอลกอฮอล์เช็ดหน้าอกผู้ป่วยเพื่อทำให้หน้าอกแห้ง เพราะแอลกอฮอล์เป็นสารติดไฟ
- ห้ามทำการช็อกไฟฟ้าหัวใจในบริเวณที่มีสารติดไฟ เช่น น้ำมัน หรือ ออกซิเจน อยู่ในบริเวณนั้น
- ห้ามใช้เครื่องเออีดีบนหรือใกล้ถังแก๊สเคลื่อนที่ เพราะการเคลื่อนที่หรือสัมผัสถังแก๊สอาจมีผลต่อการวิเคราะห์

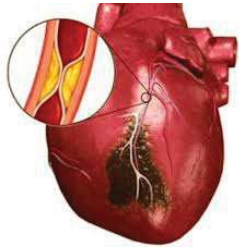
ข้อควรระวังในการใช้เครื่องเออีดี

- ห้ามใช้เครื่องเออีดีกับผู้ป่วยที่ตัวแช่อยู่ในน้ำ ให้เคลื่อนย้ายผู้ป่วยให้พ้นจากน้ำ สระว่ายน้ำ หรือ ฟน ก่อนที่จะช็อกไฟฟ้าหัวใจ
- แผ่นเออีดีสำหรับเด็ก ให้ใช้กับทารกหรือเด็กอายุต่ำกว่า 8 ปี หรือน้ำหนักน้อยกว่า 25 กก. ยกเว้นหาแผ่นสำหรับเด็กไม่ได้เท่านั้น จึงจะใช้แผ่นเออีดีของผู้ใหญ่
- ห้ามนำแผ่นเออีดีที่ใช้กับเด็กมาใช้กับผู้ใหญ่ เพราะจะไม่สามารถส่งพลังงานในการช็อกไฟฟ้าหัวใจได้อย่างเพียงพอ
- ห้ามแปะแผ่นเออีดีทับบนแผ่นยาไนโตรกลีเซอริน หรือแผ่นยาอื่นๆที่หน้าอก ควรใส่ถุงมือแล้วแกะแผ่นยาออกก่อนที่แปะแผ่นเออีดี
- ใช้โทรศัพท์หรือวิทยุสื่อสารห่างจากเครื่องเออีดี อย่างน้อย 6 ฟุต เพราะคลื่นวิทยุอาจรบกวนการวิเคราะห์ได้

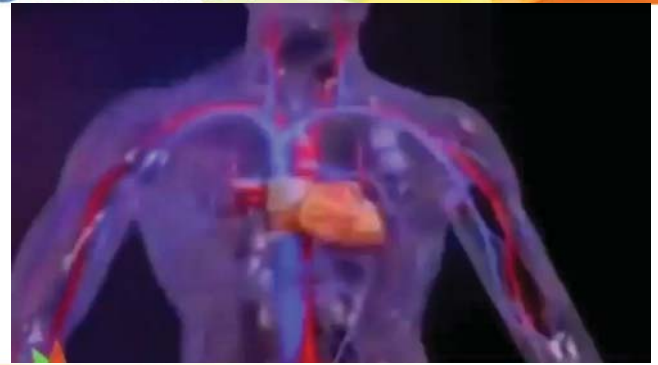
กล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน(Heart attack)

สิ่งที่ควรสังเกตและจดจำ

- เจ็บหน้าอกร้าวไปแขนอาจจะข้างเดียวหรือทั้งสองข้าง หรือร้าวไปที่ขากรรไกร และจะไม่หายไปเมื่อพัก
- หายใจไม่ออก หายใจลำบาก
- รู้สึกอึดอัดไม่สบายบริเวณใต้ลิ้นปี่
- ล้มลงโดยไม่มีอาการเตือน



- มีเหงื่อเย็น เป็นลมทันทีทันใด
- มีความรู้สึกเหมือนใกล้จะเสียชีวิต
- “จิด” ริมฝีปากเขียวคล้ำ
- ชีพจรเบาเร็ว เต้นผิดจังหวะ
- เหงื่อแตก
- หายใจเอือก



การปฐมพยาบาลผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน

- โทรแจ้ง 1669 ทันที และให้ผู้ป่วยทำการกรรไกรทั้งหมด
- จัดให้ผู้ป่วยอยู่ในท่าที่สบาย จัดให้ผู้ป่วยอยู่ในท่านั่งพิงบนเก้าอี้ที่สบาย คลายเสื้อผ้าให้หลวม หากมีอาการได้เข้า และคอยช่วยปลดบอใจ ให้กำลังใจ
- เตรียมพร้อมที่จะทำการกู้ชีพขั้นพื้นฐาน(CPR) ร่วมกับการใช้ AED



การปฐมพยาบาลกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน

- ช่วยให้ผู้ป่วยได้รับยาตามแพทย์สั่ง เช่น Nitroglycerin หรือ aspirin และให้ผู้ป่วยหายใจด้วยออกซิเจน ถ้าท่านผ่านการฝึกอบรมมาแล้ว
- คอยเฝ้าสังเกตอาการ ให้ผู้ป่วยได้พัก กันไม่ให้คนมางม คอยตรวจสอบสัญญาณชีพ(การหายใจ ชีพจร ระดับความรู้สึกตัว)และบันทึกการเปลี่ยนแปลง ในขณะโทรหน่วยแพทย์ฉุกเฉิน



หอบหืด

สิ่งที่ควรสังเกตและจดจำ

- หายใจลำบาก
- หายใจมีเสียงวี๊ด
- ไอ
- เหนื่อยและวิตกกังวล



- พูดลำบาก
- ผิวหนัง ริมฝีปาก เล็บมีสีคล้ำ
- ในรายที่เป็นอย่างรุนแรงทันทีทันใด
- มีภาวะหมดแรงและอาจหมดสติได้

การปฐมพยาบาลหอบหืด

- ตั้งสติ ไม่ตื่นตระหนก ให้ความอบอุ่นใจผู้ป่วย ช่วยผู้ป่วยหาอุปกรณ์พ่นยา(ปกติจะเป็นสีฟ้า) ช่วยผู้ป่วยใช้อุปกรณ์พ่นยา(Inhaler) และให้หายใจจากอุปกรณ์พ่นยา
- ให้ผู้ผู้ป่วยอยู่ในท่าที่ผ่อนคลาย บอกให้ผู้ผู้ป่วยหายใจเข้าลง หายใจเข้าลึกๆ และช้าๆ ถ้าอาการเล็กน้อยจะหายภายใน 2-3 นาที ถ้ายังไม่หายให้ผู้ผู้ป่วยหายใจจากอุปกรณ์พ่นยา 1-2 ครั้งทุกๆ 2 นาที จนครบ 10 ครั้ง



การปฐมพยาบาลหอบหืด

- โทรแจ้ง 1669 ถ้าใช้ยาแล้วไม่ดีขึ้น หายใจไม่ออก พูดลำบาก และเริ่มอ่อนเพลีย
- เฝ้าติดตามอาการของผู้ป่วย และตรวจสอบสัญญาณชีพ การหายใจ ชีพจร และระดับความรู้สึกตัว จนกว่าผู้ป่วยจะดีขึ้น หรือรถพยาบาลจะมาถึง คอยช่วยให้ผู้ป่วยได้ใช้ยา



ข้อ

- สิ่งที่ควรสังเกตและจดจำ
 - ชีพจรเต้นเบาเร็ว หรือบางรายอาจหยุดเต้น
 - ตัวซีดและเย็น
 - เหงื่อแตก
- เมื่อเป็นมากขึ้น
 - หัวใจเต้นเบาเร็วผิดปกติ
 - หายใจตื้นและเร็ว
 - วิงเวียนศีรษะ หน้ามืด
 - อ่อนเพลีย

- คลื่นไส้ อาเจียน
- กระหายน้ำ
- เมื่อออกซิเจนมาเลี้ยงสมองน้อยลง
- กระวนกระวาย ตัวร้อน
- หายใจเอือก
- หมดสติ

การปฐมพยาบาลผู้ป่วยช็อก

1. ช่วยประคองให้ผู้ป่วยนอนลง ถ้าเป็นไปได้ควรให้นอนบนผ้าห่มหรือผ้านุ่ม ยกเท้าให้สูงกว่าระดับหัวใจดูแลรักษาสาเหตุของการช็อก เช่น เสียเลือด ไฟไหม้ เป็นต้น
2. โทรแจ้ง 1669 แล้วดูแลสาเหตุที่ทำให้ช็อก เช่น เสียเลือด ให้ทำการห้ามเลือด ปฐมพยาบาลเบื้องต้นตามอาการ



การปฐมพยาบาลช็อก

3. คลายเสื้อผ้าให้หลวม เพื่อไม่ให้ขัดขวางการไหลเวียนของโลหิต ที่คอ หน้าอก เอว
4. ให้ความอบอุ่นร่างกายผู้ป่วย ห่มด้วยผ้าห่มเพื่อให้ความอบอุ่น
5. ให้ผู้ป่วยอยู่นิ่งๆ เพื่อสังเกตอาการของสัญญาณชีพ ได้แก่ การหายใจ ชีพจร และระดับการตอบสนอง ในขณะที่รอรถพยาบาลมาถึง



การได้รับบาดเจ็บที่กระดูกสันหลัง

สิ่งที่ควรสังเกตและจดจำ

- การตกจากที่สูง โดยอาจหกล้ม หรือขา ลง
- อาจมีอาการ ดังนี้
- เจ็บที่คอและหลัง
- กระดูกผิดรูป บิดเบี้ยวตรงบริเวณที่มีส่วนโค้ง
- กดเจ็บบริเวณที่ได้รับบาดเจ็บ



- แขนขาข้างที่บาดเจ็บอ่อนแรง
- ไม่มีความรู้สึกหรือรู้สึกผิดปกติ
- ความคุมกระเพาะปัสสาวะหรือลำไส้ไม่ได้
- หายใจลำบาก

การปฐมพยาบาลผู้ที่ได้รับบาดเจ็บที่กระดูกสันหลัง

1. บอกผู้ป่วยห้ามขยับศีรษะ โทรแจ้ง 1669 ถ้าเป็นไปได้บอกให้ผู้อื่นไปโทรแจ้ง ในขณะที่ท่าน **ประคองศีรษะและคอไว้** ผู้ป่วยไว้ไม่ให้เคลื่อนไหว และบอกให้แจ้งศูนย์รับแจ้งเหตุด้วยว่าส่งสัญญาณว่าได้รับบาดเจ็บที่กระดูกสันหลัง
2. **ประคองศีรษะให้อยู่นิ่งๆ** โดยนั่งคุกเข่าอยู่ด้านหลังศีรษะของผู้ป่วย วางแขนลงบนพื้น จับประคองศีรษะผู้ป่วยไว้ให้มั่นคง



การปฐมพยาบาลผู้ที่ได้รับบาดเจ็บที่กระดูกสันหลัง

3. วางอุปกรณ์เสริมข้างศีรษะ ให้ผู้ช่วยเหลืออีกคนหาผ้ามาม้วนเป็นก้อนกลม แล้ววางไว้ข้างศีรษะทั้งสองข้างเป็นอุปกรณ์เสริม
4. เพื่อติดตามอาการอย่างใกล้ชิด คอยตรวจวัดสัญญาณชีพ ได้แก่ การหายใจ ชีพจร และระดับการตอบสนอง ในขณะที่รอรถพยาบาลมาถึง



ภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำ

สิ่งที่ควรสังเกตและจดจำ

- มีประวัติเป็นเบาหวาน
- อ่อนเพลีย เป็นลม และหิว
- สับสน ไม่มีสติสัมปชัญญะ
- เหงื่อแตกตัวเย็น
- ชีพจรเร็ว

- ใจสั่น หัวใจเต้นผิดจังหวะ กล้ามเนื้อสั่น
- การตอบสนองลดลง
- มีป้ายแสดงตนว่าเป็นเบาหวาน
- ถูกอม อุปกรณ์ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด และยาฉีดอินซูลิน หรืออินซูลินชนิดรับประทาน



การปฐมพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำ

1. ให้ผู้ป่วยรับประทานน้ำตาล ช่วยประคองให้ผู้ป่วยนั่ง ถ้าผู้ป่วยมีน้ำตาลของตนเอง ช่วยเหลือให้ได้รับประทานน้ำตาล ถ้าไม่มีให้หาน้ำผลไม้ 1 แก้ว หรือลูกอม 2 เม็ด หรือของหวานให้รับประทาน
2. ให้รับประทานอาหารเพิ่มเติม ถ้าผู้ป่วยมีอาการดีขึ้นอย่างรวดเร็ว ให้ผู้ป่วยรับประทานหรือเครื่องดื่มเพิ่มเติมและให้พักผ่อนกว่าอาการจะดีขึ้นมากกว่าเดิม คอยช่วยเหลือในการตรวจน้ำตาลในเลือด



การปฐมพยาบาลภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำ

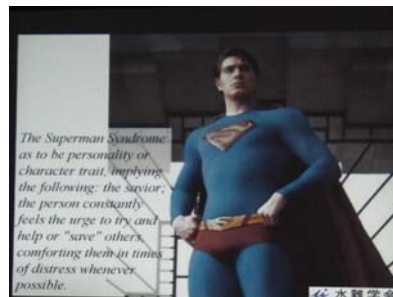
3. เพื่อสังเกตอาการผู้ป่วย และบันทึกสัญญาณชีพ การหายใจ ชีพจร และระดับการตอบสนอง จนกว่าจะกลับมาเป็นปกติ
4. โทรแจ้ง 1669 ถ้าผู้ป่วยอาการไม่ดีขึ้น คอยตรวจสัญญาณชีพ-การหายใจ ชีพจร และระดับการตอบสนอง เป็นระยะๆ จนกว่ารถพยาบาลจะมาถึง



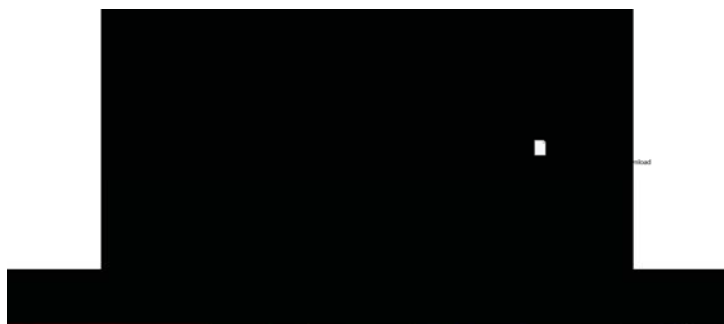
สิทธิ UCEP



สวัสดีครับ



ประกอบจังหวะ CPR



ข้อสอบก่อนเรียน-**PRE-TEST**



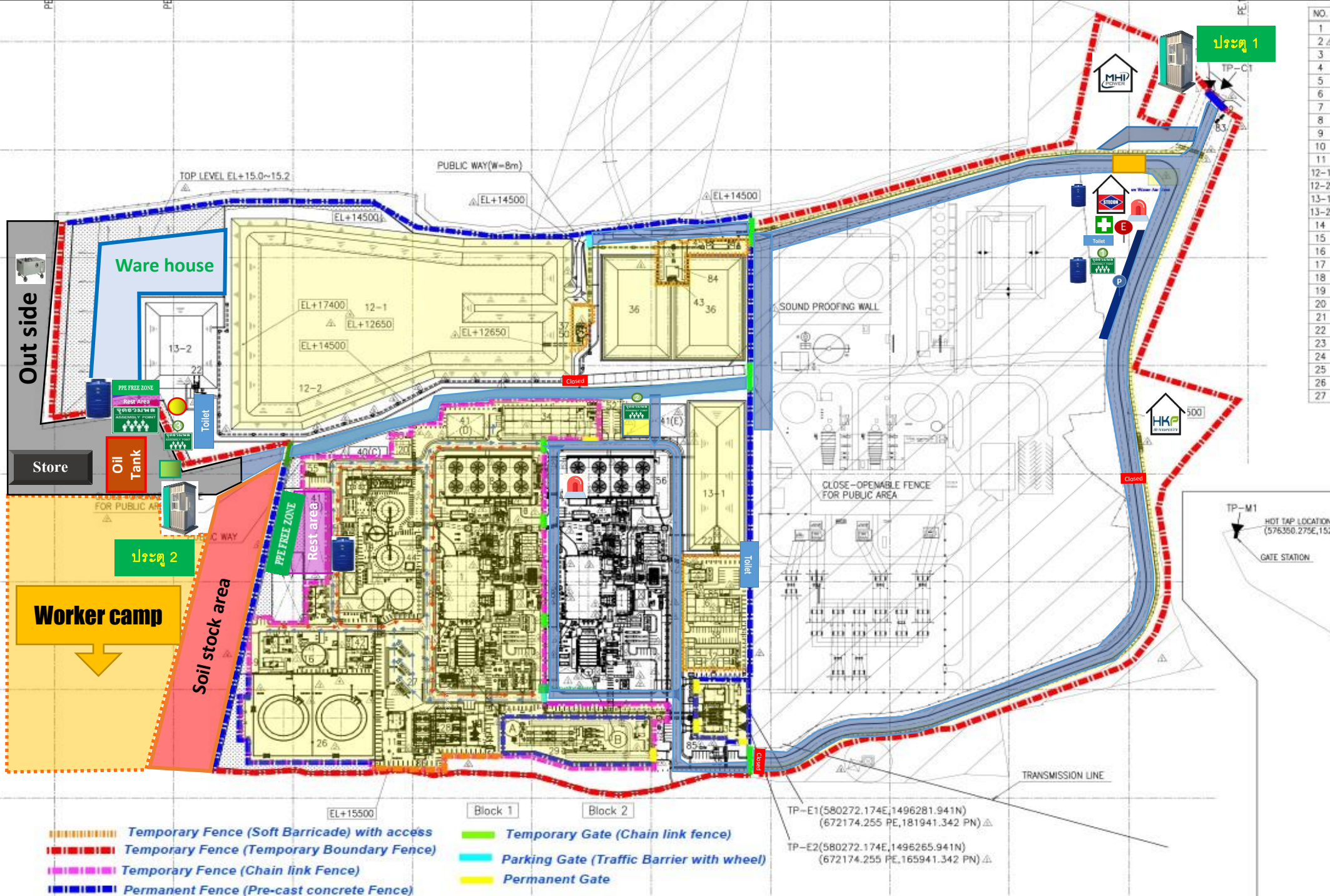
ข้อสอบหลังเรียน-**POST-TEST**



ภาคผนวก ข.27

แผนผังแสดงระบบสาธารณูปโภค และสาธารณูปการ


บริเวณพื้นที่ก่อสร้าง






บริษัท สตีล-คอน จำกัด
STECON SINO-THAI ENGINEERING & CONSTRUCTION PUBLIC COMPANY LIMITED


โครงการก่อสร้างโรงไฟฟ้าหินกอง




Guard House



Assembly point




HKP office



MHI office




STECON office




Rest area

PPE FREE ZONE


PPE FREE ZONE



Store




Toilet




First aid room




Oil Tank




Emergency Car Parking



Emergency alarm




Cutting Bar Bending




Finge Scan




Drinking Water




Safety talk area



Parking area



Machinery maintenance yard



Wheel washing

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12-1

12-2

13-1

13-2

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

บริเวณที่พักคนงานชั่วคราว

TEMPORARY LAYOUT CAMP HKP



บริษัท ชีโน-ไทย เอ็นจิเนียริง แอนด์ คอนสตรัคชั่น จำกัด (มหาชน)
SINO-THAI ENGINEERING & CONSTRUCTION PUBLIC COMPANY LIMITED

โครงการก่อสร้างโรงไฟฟ้าหินกอง



Guard House



Assembly point



Water tank



First aid room



Car Parking



Shop



Toilet



Construction scrap storage



Hazardous waste storage



General waste storage



Camp boss



Smoking Area



Waste water Pond



ภาคผนวก ข.28

กฎระเบียบที่พนักงาน

ประกาศ

กฎระเบียบการพักแรมปีลูกจ้างของ บริษัท ชีโน – ไทยฯ

เพื่อความเป็นระเบียบเรียบร้อยและป้องกันการเสียหายที่อาจเกิดกับทรัพย์สินของบริษัทฯ และเพื่อให้การปฏิบัติเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและมีความปลอดภัยในสุขชีวนามัยและสภาพแวดล้อมของทุกคนที่พักอาศัยภายในแคมป์พักของโครงการ จะต้องปฏิบัติตามกฎระเบียบดังต่อไปนี้

1. ผู้มีสิทธิพักต้องเป็นลูกจ้างของบริษัท ฯ เท่านั้น บุคคลอื่นนอกเหนือจากนี้ไม่มีสิทธิพักอาศัยนอกจากได้รับอนุญาตจากผู้บริหาร โครงการ
2. ผู้เข้าพักอาศัยต้องมีใบส่งตัวเข้าที่พักพร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชนเพื่อจัดทำทะเบียนประวัติก่อนเข้าอยู่อาศัย ซึ่งจัดทำโดยผู้ดูแลแคมป์
3. ห้ามโยกย้ายห้องพักโดยไม่ได้รับอนุญาต
4. ผู้พักอาศัยทุกคนต้องดูแลรักษาความสะอาดบริเวณห้องพัก และบริเวณโดยรอบ รวมถึงทิ้งเศษขยะ เศษอาหารในที่ให้ทิ้งเท่านั้น
5. ห้ามใช้ห้องพักเพื่อจุดประสงค์อื่น ๆ ยกเว้นเพื่อการอยู่อาศัยเท่านั้น
6. ห้ามเปิดร้านค้าหรือขายของ , รับจ้างซักผ้าภายในบริเวณห้องพักโดยเด็ดขาด
7. ห้ามต่อเติม ดัดแปลงหรือแก้ไขห้องพักรวมถึงอุปกรณ์ไฟฟ้า หากมีความเสียหายผู้พักอาศัยจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบ
8. ห้ามต่อสายจากแท่งค้ำน้ำไปยังห้องพัก
9. ห้ามล้างรถทุกชนิดบริเวณที่พัก
10. ห้ามอาบน้ำ ซักผ้า ปัสสาวะและอุจจาระนอกบริเวณที่บริษัท ฯ จัดให้
11. ห้ามกระทำการใด ๆ ที่เป็นการรบกวนผู้อื่น เช่น เปิดโทรทัศน์ เครื่องเสียง วิทยุ ส่งเสียงดัง หลังเวลา 22.00 น.
12. ห้ามก่อความไม่สงบ ก่อความเสียหาย ก่อเรื่องทะเลาะวิวาทหรือทำร้ายร่างกายบุคคลอื่น ผู้ที่ละเมิดจะถูกสอบสวนโดยคณะกรรมการของบริษัท ฯ ซึ่งผู้ที่ทางคณะกรรมการลงความเห็นว่าฝ่ายผิด จะต้องย้ายออกจากแคมป์พักโดยทันที
13. ห้ามเล่นการพนันทุกชนิดภายในบริเวณแคมป์
14. ห้ามเสพและจำหน่ายสิ่งเสพติด สารระเหยและสิ่งเสพติดอื่น ๆ ที่ผิดกฎหมาย หรือมีไว้ในครอบครองโดยเด็ดขาด
15. ห้ามครอบครอง พกพา อาวุธทุกชนิดภายในบริเวณแคมป์
16. ห้ามกระทำการใดที่ผิดกฎหมาย ประเพณี หรือศีลธรรมอันดีภายในแคมป์
17. ห้ามจุดประทัด เล่นดอกไม้ไฟภายในแคมป์ หรือก่อไฟภายในบริเวณห้องพัก
18. ห้ามนำทรัพย์สินของบริษัทฯ ไปเป็นของส่วนตัว และห้ามนำออกจากแคมป์โดยไม่ได้รับอนุญาต
19. ห้ามบุคคลภายนอกเข้าบริเวณแคมป์โดยไม่ได้รับอนุญาต
20. ห้ามทำสาย รื้อ ถอนรั้ว แนวที่ดินหรือบุกรุกพื้นที่ข้างเคียง
21. ห้ามนำสัตว์เลี้ยงทุกชนิดเข้ามาเลี้ยงในบริเวณแคมป์

ทั้งนี้บริษัทฯ จะมอบหมายให้ผู้ดูแลแคมป์พักเป็นผู้ควบคุมดูแล และให้ปฏิบัติตามกฎระเบียบของบริษัท ฯ อย่างเคร่งครัด หากไม่ปฏิบัติตามนี้ผู้ดูแลแคมป์จะต้องทำรายงานเสนอผู้บริหาร โครงการและจะมีการพิจารณาโทษ ดักเตือน ดัดสติไม่ให้พักอาศัยใน หรือเลิกจ้าง หรือส่งดำเนินคดีตามกฎหมาย

จึงประกาศมาเพื่อทราบและถือปฏิบัติ

บริษัท ชีโน – ไทย เอ็นจีเนียริง แอนด์ คอนสตรัคชั่น จำกัด (มหาชน)