

เอกสารแนบ 2-41

เอกสารข้อมูลความปลอดภัยของสารเคมีภัณฑ์

ข้อมูลความปลอดภัยของสารเคมี (SDS)

ชื่อทางการค้า (Trade Name) : กรดเกลือ Hydrochloric Acid (HCL) สูตรเคมี : - CAS. 7647-01-0

ลักษณะ (Characteristic) : ของเหลว ไม่มีสี กลิ่นฉุน

การเข้าสู่ร่างกาย (Way of exposure) : เข้าสู่ร่างกายทางระบบทางเดินอาหาร ทางเดินหายใจ ผิวหนังและตา

ผลต่อสุขภาพ (Health) :

ผลต่อระบบทางเดินหายใจ

ผลต่อระบบทางเดินอาหาร

ผลหากสัมผัสผิวหนัง

ผลหากสัมผัสเสื้อผ้า

วิธีการปฐมพยาบาล (First Aids) :

กรณีได้รับสารเคมีทางระบบทางเดินหายใจ

กรณีได้รับสารเคมีทางระบบทางเดินอาหาร

กรณีสัมผัสสารเคมีทางผิวหนัง

กรณีสัมผัสสารเคมีทางตา

วิธีการขนย้ายและวิธีการจัดเก็บ (Transportation and Storage)

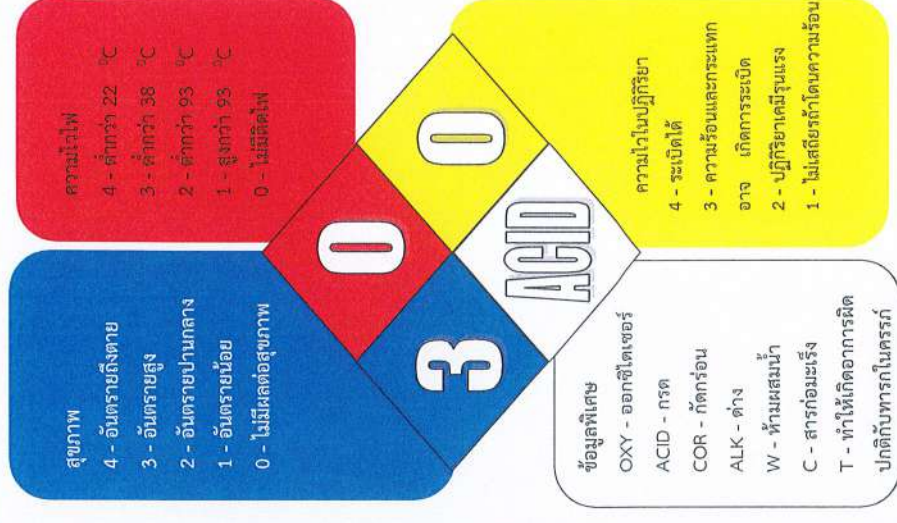
จัดเก็บในภาชนะที่ปิดมิดชิด แห้งและเย็น มีอากาศถ่ายเทสะดวก ห่างจากความร้อน

วิธีการกำจัดหรือทำลาย (Disposal) : ส่งกำจัดโดย บริษัทฯ รับกำจัดที่ถูกต้องตามกฎหมาย

อุปกรณ์ป้องกันและระงับอัคคีภัย (Fire fighting equipment) :

ถังดับเพลิงชนิด Fireade 2000, ผงเคมีแห้ง, Co2, โฟม เป็นต้น

ข้อกำหนดการสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (Personal Protective Equipment)



By : หน่วยงานความปลอดภัยฯ

เอกสารแนบ 2-42
ตัวอย่างใบอนุญาตการทำงาน



Hot Work Permit
ใบขออนุญาตทำงานก่อให้เกิดประกายไฟและความร้อน

Doc. No.: FM-BP-HS-30
Issue No: 05-07-23-02
Page. 1 Cont. 2

เลขที่ 048/67
วันที่เขียน 24/6/67

ส่วนที่ 1 ผู้ขออนุญาตชื่อ การุณ ห้อยมุก ตำแหน่ง ช่างกร
☒ พนักงานแผนก หัตถ์กร ☐ ผู้รับเหมา/บริษัท _____ เบอร์โทร _____
ขอปฏิบัติงานในพื้นที่ หัตถ์กร จำนวน _____ คน (ระบุชื่อช่างเชื่อมด้านหน้าใบขออนุญาต)
ปฏิบัติงานวันที่ 24/6/67 สิ้นสุด 29/6/67 ระหว่างเวลา 08.00 น. ถึงเวลา 17.00 น.
รายละเอียดสถานที่ก่อให้เกิดประกายไฟและความร้อน ผลิต ปากบดของเครื่องบด

การใช้อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคล (PPE) / เลือกใช้ให้เหมาะสมกับลักษณะงาน
☒ หมวกนิรภัย ☐ รองเท้าบู๊ต ☒ ถุงมือหนัง
☒ แว่นตาบู๊ต ☐ ชุดกันตก/Safety Harness (สำหรับงานที่สูง) ☒ กระบังหน้า
☐ Earplug/อุปกรณ์ป้องกันการรบกวนเสียง ☐ หน้ากากเชื่อม/แว่นสายตาแสง ☐ อื่น _____

ส่วนที่ 2 การตรวจสอบก่อน/หลังปฏิบัติงาน

การตรวจสอบก่อน/หลังปฏิบัติงาน	ผู้ขออนุญาต		จป. ผู้ตรวจสอบ		หมายเหตุ
	Yes	No	Yes	No	
1. ตรวจสอบสภาพพื้นที่/สภาพแวดล้อม/การระบายอากาศในพื้นที่ปฏิบัติงาน	✓				
2. ตรวจสอบระบบไฟฟ้า / เครื่องมือ / เครื่องจักร ไฟฟ้าพร้อมใช้ และปลอดภัย	✓				
3. มีการกำหนดและลาดอุปกรณ์พื้นที่ งานปราศจากสารเคมี สารไวไฟ วัสดุติดไฟ หรืออื่น	✓				
4. พนักงานต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลอย่างเหมาะสม และตลอดระยะเวลาที่มีการปฏิบัติงาน	✓				
5. พื้นที่ปฏิบัติงาน/พื้นที่อันตราย/พื้นที่ก่อสร้าง เพื่อป้องกันพนักงานที่ไม่เกี่ยวข้อง	✓				
6. มีการเตรียมอุปกรณ์ดับเพลิง ณ สถานที่ปฏิบัติงานอย่างน้อย 1 ตัว	✓				
7. มีการเตรียมอุปกรณ์ป้องกันสะเก็ดไฟ เช่น ผ้ากันสะเก็ดไฟ ฉากกัน	✓				
หลังปฏิบัติงาน:	✓				
ตรวจสอบความเรียบร้อยในพื้นที่ปฏิบัติงาน (หลังเลิกปฏิบัติงาน 1 ชั่วโมง)	✓				

<p>การพิจารณาเพื่อออกใบอนุญาต</p> <p>..... ผู้ขออนุญาต <u>24/6/67</u></p> <p>เจ้าหน้าที่ได้ตรวจสอบการปฏิบัติตามเงื่อนไขและพิจารณาเห็นว่าถูกต้อง สามารถที่จะปฏิบัติงานได้ และได้เตรียมพร้อมพร้อมการเข้าพื้นที่เรียบร้อยแล้ว</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> อนุญาตให้ปฏิบัติงาน <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต เนื่องจาก</p> <p>ลงชื่อ</p>	<p>การขอต่อใบอนุญาตกรณีงานล่าช้า</p> <p>เดิมเวลา น. ถึงเวลา น.</p> <p>ลงชื่อ ผู้ขออนุญาต</p> <p>ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ</p> <p>การปิดงาน <input type="checkbox"/> ปฏิบัติงานเสร็จและตรวจสอบพื้นที่เรียบร้อยแล้ว</p>
--	---

หมายเหตุ ผู้ขออนุญาต หัวหน้าแผนก/หัวหน้ากะ หรือหัวหน้าผู้รับเหมาที่จะเข้าทำงานในพื้นที่นี้
ผู้ขออนุญาต ผู้ช่วยหัวหน้างาน ขึ้นไปให้เป็นเจ้าของพื้นที่
ผู้ตรวจสอบ จป.วิชาชีพ/ผู้ที่ได้รับมอบหมายตรวจสอบความปลอดภัยก่อน/หลัง และในระหว่างการทำงาน

** คือใบขออนุญาตทำงานก่อให้เกิดประกายไฟและความร้อน ให้เก็บจัดเก็บใบปฏิบัติงาน **



Hot Work Permit
ใบขออนุญาตทำงานก่อให้เกิดประกายไฟและความร้อน

Doc. No.: FM-BP-HS-30
Issue No: 05-07-23-02
Page. 1 Cont. 2

เลขที่ 013/12
วันที่เขียน 24/5/67

ส่วนที่ 1 ผู้ขออนุญาตชื่อ วสัน ห้อยมุก ตำแหน่ง ช่างกร
☒ พนักงานแผนก หัตถ์กร ☐ ผู้รับเหมา/บริษัท _____ เบอร์โทร _____
ขอปฏิบัติงานในพื้นที่ หัตถ์กร จำนวน 2 คน (ระบุชื่อช่างเชื่อมด้านหน้าใบขออนุญาต)
ปฏิบัติงานวันที่ 24/05/67 สิ้นสุด 31/05/67 ระหว่างเวลา 9.00 น. ถึงเวลา 17.00 น.
รายละเอียดสถานที่ก่อให้เกิดประกายไฟและความร้อน ตัวบ่มผ้า เชื้อเพลิงไฟฟ้า ขั้วไฟฟ้า

การใช้อุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคล (PPE) / เลือกใช้ให้เหมาะสมกับลักษณะงาน
☒ หมวกนิรภัย ☒ รองเท้าบู๊ต ☒ ถุงมือหนัง
☒ แว่นตาบู๊ต ☐ ชุดกันตก/Safety Harness (สำหรับงานที่สูง) ☒ กระบังหน้า
☐ Earplug/อุปกรณ์ป้องกันการรบกวนเสียง ☐ หน้ากากเชื่อม/แว่นสายตาแสง ☐ อื่น _____

ส่วนที่ 2 การตรวจสอบก่อน/หลังปฏิบัติงาน

การตรวจสอบก่อน/หลังปฏิบัติงาน	ผู้ขออนุญาต		จป. ผู้ตรวจสอบ		หมายเหตุ
	Yes	No	Yes	No	
1. ตรวจสอบสภาพพื้นที่/สภาพแวดล้อม/การระบายอากาศในพื้นที่ปฏิบัติงาน	✓				
2. ตรวจสอบระบบไฟฟ้า / เครื่องมือ / เครื่องจักร ไฟฟ้าพร้อมใช้ และปลอดภัย	✓				
3. มีการกำหนดและลาดอุปกรณ์พื้นที่ งานปราศจากสารเคมี สารไวไฟ วัสดุติดไฟ หรืออื่น	✓				
4. พนักงานต้องสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลอย่างเหมาะสม และตลอดระยะเวลาที่มีการปฏิบัติงาน	✓				
5. พื้นที่ปฏิบัติงาน/พื้นที่อันตราย/พื้นที่ก่อสร้าง เพื่อป้องกันพนักงานที่ไม่เกี่ยวข้อง	✓				
6. มีการเตรียมอุปกรณ์ดับเพลิง ณ สถานที่ปฏิบัติงานอย่างน้อย 1 ตัว	✓				
7. มีการเตรียมอุปกรณ์ป้องกันสะเก็ดไฟ เช่น ผ้ากันสะเก็ดไฟ ฉากกัน	✓				
หลังปฏิบัติงาน:	✓				
ตรวจสอบความเรียบร้อยในพื้นที่ปฏิบัติงาน (หลังเลิกปฏิบัติงาน 1 ชั่วโมง)	✓				

<p>การพิจารณาเพื่อออกใบอนุญาต</p> <p>..... ผู้ขออนุญาต <u>24/05/67</u></p> <p>เจ้าหน้าที่ได้ตรวจสอบการปฏิบัติตามเงื่อนไขและพิจารณาเห็นว่าถูกต้อง สามารถที่จะปฏิบัติงานได้ และได้เตรียมพร้อมพร้อมการเข้าพื้นที่เรียบร้อยแล้ว</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> อนุญาตให้ปฏิบัติงาน <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต เนื่องจาก</p> <p>ลงชื่อ</p>	<p>การขอต่อใบอนุญาตกรณีงานล่าช้า</p> <p>เดิมเวลา น. ถึงเวลา น.</p> <p>ลงชื่อ ผู้ขออนุญาต</p> <p>ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ</p> <p>การปิดงาน <input type="checkbox"/> ปฏิบัติงานเสร็จและตรวจสอบพื้นที่เรียบร้อยแล้ว</p>
---	---

หมายเหตุ ผู้ขออนุญาต หัวหน้าแผนก/หัวหน้ากะ หรือหัวหน้าผู้รับเหมาที่จะเข้าทำงานในพื้นที่นี้
ผู้ขออนุญาต ผู้ช่วยหัวหน้างาน ขึ้นไปให้เป็นเจ้าของพื้นที่
ผู้ตรวจสอบ จป.วิชาชีพ/ผู้ที่ได้รับมอบหมายตรวจสอบความปลอดภัยก่อน/หลัง และในระหว่างการทำงาน

** คือใบขออนุญาตทำงานก่อให้เกิดประกายไฟและความร้อน ให้เก็บจัดเก็บใบปฏิบัติงาน **

เอกสารแนบ 2-43
บันทึกสถิติการเกิดอุบัติเหตุ
ระหว่างเดือนมกราคม-มิถุนายน 2567

การสรุปสถิติอุบัติเหตุ

โครงการ.....ของบริษัท น้ำตาลบ้านโป่ง จำกัด.....

จัดทำรายงานโดย.....นางปาณิกา เทียนศิริ.....

ระหว่างเดือนมกราคม.....พ.ศ.2567 ถึงเดือน.....มิถุนายน.....พ.ศ.2567

ประเภทของอุบัติเหตุ ^(๑)	ความถี่ของอุบัติเหตุ ^(๒)	สถานที่เกิดอุบัติเหตุ	เป้าหมายการลดอุบัติเหตุ ^(๓)
ไม่หยุดงาน : - วัน ความรุนแรง : เล็กน้อย	มีโอกาสเกิดน้อย ในช่วง 10-15 ปี	1. แผนกยานยนต์ 2. แผนกคลังสินค้า 3. แผนกบำรุงรักษา 4. แผนกเครื่องมือเกษตรกล	1. รณรงค์ 2. จัดทำกิจกรรม จัดนิทรรศการ 3. จัดฝึกอบรมด้านความปลอดภัย 4. แก้ไข/ปรับปรุง สภาพพื้นที่การทำงาน ให้ปลอดภัย เพื่อสร้างความตระหนัก ให้กับพนักงาน “อุบัติเหตุเป็นศูนย์”
หยุดงานไม่เกิน 3 วัน : 1 วัน ความรุนแรง : ปานกลาง		1. แผนกหม้อไอน้ำ	
หยุดงานเกิน 3 วัน : 3.4 วัน ความรุนแรง : ปานกลาง		1. รปภ. (ทรัพยากรบุคคล)	

หมายเหตุ (๑) นิยามประเภทของอุบัติเหตุ เช่น ร้ายแรง บาดเจ็บเล็กน้อย จำนวนวันที่ต้องหยุดงาน เป็นต้น

(๒) จำนวนอุบัติเหตุต่อช่วงเวลา

(๓) เป้าหมายของโครงการในการลดสถิติอุบัติเหตุ และเอกสารอ้างอิงที่เกี่ยวข้อง

ชื่อผู้บันทึก.....นางปาณิกา เทียนศิริ.....

ชื่อผู้ตรวจสอบ/ควบคุมข้อมูล.....นางปาณิกา เทียนศิริ.....

เบอร์โทรศัพท์.....095-5463968.....

แนวทางปฏิบัติภายหลังพบอุบัติเหตุ.....ประชุมคณะกรรมการความปลอดภัยฯ เพื่อหาแนวทางแก้ไขทันที.....

เอกสารแนบ 2-44

ผลการตรวจสอบสภาพของพนักงาน

(ก่อนเข้าทำงาน/ประจำปี)

เอกสารแนบ 2-45
สถิติการเจ็บป่วยของพนักงาน

1999

Journal of Management Education 32(1)

Immunology

1. $\vec{v} = \vec{v}^0 + \vec{v}^1 + \vec{v}^2 + \dots$

THE UNIVERSITY OF CHICAGO

$$\sqrt{2\pi\sigma^2} \exp\left\{-\frac{1}{2\sigma^2} \sum_{i=1}^n (y_i - \mu)^2\right\}$$

100	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
-----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

www.elsevier.com/locate/jmb

1. *Author's name* (last, first, middle)
2. *Address*
3. *City*
4. *State*
5. *Zip*
6. *Phone*
7. *E-mail*
8. *Other*

พ.ศ. ๒๕๕๖	พ.ศ. ๒๕๕๗	พ.ศ. ๒๕๕๘
๑๕	๑๕	๑๕

ประเภท..... 1554

