

ภาคผนวก ข-19

เอกสารขออนุญาตทำงาน (Work Permit)

Meeth

Minor Overhaul C-1608



Permit to Work Number : PTW

13566

CS

PERMIT TO WORK FORM

แบบฟอร์มการขออนุญาตปฏิบัติงาน



Revision : 1

Date : May 2022

ใบอนุญาตทำงาน
Permit to Work



หมายเลขใบอนุญาต:

1.0 ภาพรวม (OVERVIEW)

| | | | |
|--|---|---------------|--|
| โรงงานหรือชื่อโครงการ: Hyco | | | |
| ชื่องานและสถานที่ปฏิบัติงาน: C-1608 | | | |
| อธิบายรายละเอียดและขอบเขตของงาน: Minor Overhaul C1608 | | | |
| วันที่เริ่มงาน: 1 / 11 / 24 | เวลาที่อนุญาตให้ปฏิบัติงาน: เริ่ม: 09.00 ถึง: 17.00 | วันที่สิ้นสุด | |
| ชื่อและเบอร์โทรผู้อนุญาตทำงาน (Permit Issuer): Uca Anging 098 685 161, 217 | | | |
| ชื่อบริษัทผู้รับเหมา (หากมี): CS | | | |

2.0 การชี้บ่งอันตรายและมาตรการควบคุม (HAZARD IDENTIFICATION AND CONTROLS)

2.1 เอกสารแนบ (ATTACHED DOCUMENTS)

เอกสารและมาตรการความปลอดภัยที่จำเป็นต้องแนบสำหรับให้ผู้ปฏิบัติงานใช้อ้างอิง เช่น JSA หรือการประเมินความเสี่ยง มาตรการความปลอดภัยต่างๆ ระเบียบหรือคู่มือการปฏิบัติงานต่างๆ เป็นต้น

เอกสารสนับสนุนที่ต้องใช้ (Task Specific Authorizations (TSAs)), ถ้าหากเกี่ยวข้องกับงาน โดยอ้างอิงจากตาราง 1 ของมาตรฐานใบอนุญาตทำงาน (PTW standard)

| | <input checked="" type="checkbox"/> | TSA ref.# | | <input checked="" type="checkbox"/> | TSA ref.# | | <input checked="" type="checkbox"/> | TSA ref.# |
|----------------------|-------------------------------------|-----------|------------------|-------------------------------------|-----------|--|-------------------------------------|-----------|
| งานอับอากาศ | | | งานยก เช่น เครน | | | | | |
| งานบนที่สูง | | | งานไฟฟ้า | | 14514 | | | |
| งานตัดแยกระบบ (LOTO) | | 2627 | งานชุด เจาะ | | | | | |
| การทดสอบแรงดัน | | | งานรังสี | | | | | |
| งานมีประกายไฟ | | | งานไม่ประจำอื่นๆ | | | | | |

2.

2.2 อันตรายอื่นๆ ที่อาจเกิดขึ้นและมาตรการควบคุม (ADDITIONAL HAZARDS AND CONTROLS)

| สภาพที่เป็นอันตรายจากงานที่ปฏิบัติ NOTE: อ้างอิงตาราง 2 ใน PTW standard และการประเมินความเสี่ยงที่ได้ | <input checked="" type="checkbox"/> | รายละเอียดมาตรการควบคุมความปลอดภัย NOTE: อ้างอิงตาราง 2 ใน PTW standard และการประเมินความเสี่ยงที่ได้ |
|---|-------------------------------------|--|
| <p>ปฏิบัติตามตาม JSA:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ห้ามเข้าใกล้ท่อมาก ๆ จากไม่ปลอดภัย - ห้ามเข้าใกล้ท่อร้อน ๆ ที่ไม่มีคนดูแล - ห้ามเข้าใกล้ท่อที่มีแรงดัน - ห้ามเข้าใกล้ท่อที่มีอุณหภูมิสูง - ห้ามเข้าใกล้ท่อที่มีแรงดันสูง - ห้ามเข้าใกล้ท่อที่มีแรงดันสูง | | <ul style="list-style-type: none"> - ตรวจสอบความปลอดภัยในฟอร์ม JSA ก่อนปฏิบัติงาน - ตรวจสอบความปลอดภัยก่อนปฏิบัติงาน - ห้ามเข้าใกล้ท่อที่มีแรงดัน - ห้ามเข้าใกล้ท่อที่มีแรงดันสูง - ห้ามเข้าใกล้ท่อที่มีแรงดันสูง |

(2) ส่วน

แสดงไว้ในพื้นที่ปฏิบัติงานตลอดระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน

2.3 อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE)

| <input checked="" type="checkbox"/> | ระบุชนิดของ PPE | ความเห็นในการใช้งาน |
|-------------------------------------|--|---------------------|
| ลำตัว | | |
| ศีรษะ | <input checked="" type="checkbox"/> Safety Helmet | |
| ใบหน้าและดวงตา | <input checked="" type="checkbox"/> Safety Glasses | |
| การได้ยิน | <input checked="" type="checkbox"/> Ear Muff | 0031-3 - Juntana |
| มือ | <input checked="" type="checkbox"/> Cotton Glove | |
| เท้า | <input checked="" type="checkbox"/> Safety Shoe | |
| ระบบหายใจ | | |
| อื่นๆ | | |

3.0 บันทึก ผู้อนุญาตและผู้รับใบอนุญาตทำงาน (RECORD OF INITIAL PERMIT ISSUER AND PERMIT ACCEPTOR)

ชื่อผู้อนุญาต (Permit Issue) ลายเซ็นและเบอร์ติดต่อ: _____

ชื่อผู้รับใบอนุญาต (Permit Acceptor) ลายเซ็นและเบอร์ติดต่อ: _____

ผู้รับใบอนุญาตคนที่ 2 หากมีการส่งต่อ: _____

4.0 บันทึกการออก/การออกใหม่ใบอนุญาตทำงาน (RECORD OF ISSUE/RE-ISSUE AUTHORIZATION)

NOTE: สิ่งที่ได้รับใบอนุญาตต้องแจ้ง (Permit Acceptor): การลงชื่อลงในแบบฟอร์มเพื่อยืนยันว่าได้ทำงานให้คำปรึกษาเรื่องบทบาทและหน้าที่รับผิดชอบ รวมถึงขอบเขตของงาน ความจำเป็นของการต้องประจำอยู่ ณ พื้นที่ปฏิบัติงาน อันตรายและมาตรการควบคุม การปฏิบัติในการฝึกฝน ความคาดหวังของสินค้า สำหรับพฤติกรรมที่ปลอดภัย และการปฏิบัติให้สอดคล้องกับข้อกำหนดหรือกฎระเบียบ การลงชื่อแสดงถึงการยืนยันถึงสภาพงานที่อนุญาตให้ปฏิบัติ ซึ่งรวมถึงในเอกสารสนับสนุนว่าได้รับทราบและเข้าใจเป็นอย่างดีแล้ว

| Issue | ชื่อผู้เปิดใบอนุญาต Permit Issuer (ลายเซ็น + ลงชื่อเต็ม) | ชื่อผู้รับใบอนุญาต Permit Acceptor (ลายเซ็น + ลงชื่อเต็ม) | ชื่อผู้ออกใบอนุญาต (Permit Issuer) ที่รับส่งต่อ (ลายเซ็น + ลงชื่อเต็ม) | วันที่ | เวลาออกใบอนุญาต เวลาสิ้นสุด | เวลาส่งต่อ (Transfer/ Handover Time) |
|-------|--|---|--|-----------------------|--------------------------------|--|
| 1 | | | | 1/11/24 | 09:00 17:00 | |
| 2 | | | | 1/11/24 | 17:00 20:00 | |
| 3 | | | | 2-11-24 | 09:00 20:00 | |
| 4 | | | | 3-11-24 | 09:00 20:00 | |
| 5 | | | | 4-11-24 | 09:00 20:00 | |
| 6 | | | | Nov, 5, 24 | 09:00 20:00 | |
| 7 | | | | Nov, 6, 24 | 09:00 20:00 | |
| | ใช้ใบอนุญาต ทำงานต่อเนื่อง? | | | เลขที่ใบอนุญาตใบถัดไป | | 1339.6 |

NOTE: สามารถเว้นในช่องสี่เหลี่ยมหากไม่อนุญาตให้ผู้ออกใบอนุญาตทำงานทำงานส่งต่อให้รายอื่นต่อไป

5.0 บันทึกการมอบหมายงานต่อบุคคลอื่นๆ (หากมี)

| ชื่อและลายเซ็น | บทบาทที่ได้รับมอบหมาย(เช่น จป) | วันที่รับมอบหมาย | เวลา | ความคิดเห็น หากมี |
|----------------|--------------------------------|------------------|------|-------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

6.0 บันทึกการตรวจสอบหน้างาน (MONITORING RECORD)

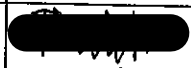




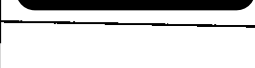
ขอยืนยันว่างานมีความคืบหน้าและไม่มีมีการเปลี่ยนแปลงสภาพอย่างมีนัยยะสำคัญ สภาพความปลอดภัยยังคงยอมรับได้และสอดคล้องกับข้อกำหนด

☒ ต่อเนื่อง

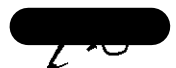

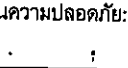

☒ ทุกๆ นาที

☐ กำหนดเวลาเฉพาะ

บันทึกการตรวจสอบหน้างาน :

| | วันที่ | เวลา | ข้อเสนอม : สิ่งที่ได้ดำเนินการปรับปรุง การชมเชย ผลการตรวจสอบอื่นๆ | ชื่อ: ลายเซ็น: |
|---|---------|-------|---|---|
| 1 | 2-11-24 | 10.45 | |  |
| 2 | 3-11-24 | 10.30 | |  |
| 3 | 4/11/24 | 10:45 | |  |
| 4 | 4-11-24 | 15:40 | |  |
| 5 | 5-11-24 | 10:00 | |  |
| 6 | 6-11-24 | 11.10 | |  |
| 7 | | | | |

7.0 การปิดใบอนุญาตทำงาน (PERMIT CLOSURE AND RETURN OF THE WORK AREA TO OPERATIONS/TRANSFER TO NEXT PHASE OF PROJECT)

| | | | |
|---|--|----------------|------------|
| ผู้ขอใบอนุญาตทำงานยืนยันงานแล้วเสร็จสมบูรณ์ | ขอยืนยันว่างานได้เสร็จสมบูรณ์ รายละเอียดตามที่แจ้งขอไว้ และจัดการให้พื้นที่อยู่ในสภาพที่ปลอดภัยเรียบร้อยแล้ว | | |
| | ลายเซ็นผู้ขออนุญาต ชื่อ:  | วันที่ 7/11/24 | เวลา 9.00 |
| ผู้ออกใบอนุญาตยืนยัน "ปิด" ใบอนุญาตทำงาน | ข้าพเจ้าได้ทำการซักถามพูดคุยกับผู้ขอใบอนุญาตทำงานเรียบร้อยแล้ว มีการตรวจสอบหน้างาน และยอมรับได้ที่จะสามารถให้ทำการเริ่มงานปกติหรืองานถัดจากนี้ต่อไปเรียบร้อยแล้ว | | |
| | ลายเซ็นผู้ออกใบอนุญาต ชื่อ:  | วันที่ 7-11-24 | เวลา 09.00 |
| การทบทวนด้านความปลอดภัย, ถ้ามี | ลายเซ็นผู้รับผิดชอบด้านความปลอดภัย: ชื่อ:  | วันที่ | เวลา |
| การยืนยันจากผู้จัดการ, ถ้ามี | ลายเซ็นผู้จัดการ: ชื่อ:  | วันที่ | เวลา |

8.0 การสุ่มตรวจสอบโดยผู้บริหาร (SAMPLE MANAGEMENT REVIEW)



| | | | |
|------------|---------|--------|--------|
| ตรวจสอบโดย | ชื่อ | ลงชื่อ | วันที่ |
| | ตำแหน่ง | | เวลา |
| ข้อเสนอแนะ | | | |



บันทึกการชี้แจงก่อนเริ่มงานสำหรับผู้ปฏิบัติงาน (ต้องดำเนินการก่อนเริ่มงานในแต่ละครั้ง)

| | | | | |
|-------------------|---------|--------------|------|--------------------------|
| ชื่อผู้ปฏิบัติงาน | ลายเซ็น | วันที่ชี้แจง | เวลา | ลงชื่อผู้ดำเนินการชี้แจง |
|-------------------|---------|--------------|------|--------------------------|

JSA No. M-015 TAR24

| | | | |
|---|---|---|--|
| Job title | | | |
| ชื่องาน | Minor overhaul compressor. | | วันที่ |
| พนักงานผู้รับผิดชอบ | Mr. Kitti | สถานที่ปฏิบัติงาน | HYCO Plant. |
| ผู้รับทราบบริษัท/เจก. | CS. | เครื่องจักร/อุปกรณ์ | C- 1608 (CO com.) |
| Personal Protective Equipment (PPE) อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (PPE) ที่จำเป็นต้องใช้ขณะปฏิบัติงาน | | | |
| อุปกรณ์ PPE เบื้องต้นที่บริษัทกำหนดไว้ +++ | 1. รองเท้านิรภัย 2. หมวกนิรภัย 3. แวนตานิรภัย 4. ถุงมือหนัง 5. ที่ครอบหู 6. Safety Harness | 7. Face shield. 8. สายรัดคาง อุปกรณ์/เครื่องมือ ที่ฐานที่จำเป็น +++ | 1. เครื่องมือและเครื่องมือพิเศษ. 2. อุปกรณ์งานยก รถก, สลิง, สก๊อต 3. เครื่องวัดแก๊ส 4. ทั้งร้าน |
| PTW (Permit to Work) ใบอนุญาตทำงาน | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> เอกสารสนับสนุนการลดระบบทางกลอากาศ | <input checked="" type="checkbox"/> อุณหภูมิของน้ำมัน | <input type="checkbox"/> | เอกสารสนับสนุนงานยก |
| <input checked="" type="checkbox"/> เอกสารสนับสนุนการลดระบบทางไฟฟ้า | <input checked="" type="checkbox"/> การกั้นบริเวณ | <input type="checkbox"/> | เอกสารสนับสนุนงานจุด |
| <input type="checkbox"/> การปฏิบัติงานในสถานที่อันตราย | <input type="checkbox"/> Hot work | <input type="checkbox"/> | EMOC |
| Safety and Environmental Considerations | | | |
| ผลกระทบกับสิ่งแวดล้อม | <input type="checkbox"/> = มี <input type="checkbox"/> = ไม่มี <input type="checkbox"/> | | |
| ระบุผลกระทบกับสิ่งแวดล้อม (ถ้าระบุว่ามี) | <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> น้ำมัน <input type="checkbox"/> จะทั่วไป <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> น้ำมัน <input type="checkbox"/> ขยะอันตราย <input type="checkbox"/> ขยะ Recycle <input type="checkbox"/> | | |
| หมายเหตุ: ระบุมาตรการการป้องกันและแก้ไขสภาพอันตรายด้านสิ่งแวดล้อมในรายละเอียดด้านใน | | | |
| Safety and Environmental Considerations | | | |
| รายละเอียดเพิ่มเติม : | <input checked="" type="checkbox"/> = มี <input type="checkbox"/> = ไม่มี | | |
| พนักงาน OPERATOR ครอบประสาณงานที่หน้างาน | | | |
| Signed by the worker JSAP | | | |
| พนักงานผู้รับผิดชอบ : |  | วันที่ : | 1 / 11 / 24 |
| พนักงานเจ้าของพื้นที่ : |  | วันที่ : | 1 / 11 / 24 |
| พนักงานแผนก SHEQ : | | วันที่ : | |
| Supervisor/Engineer/Manager : | | วันที่ : | |

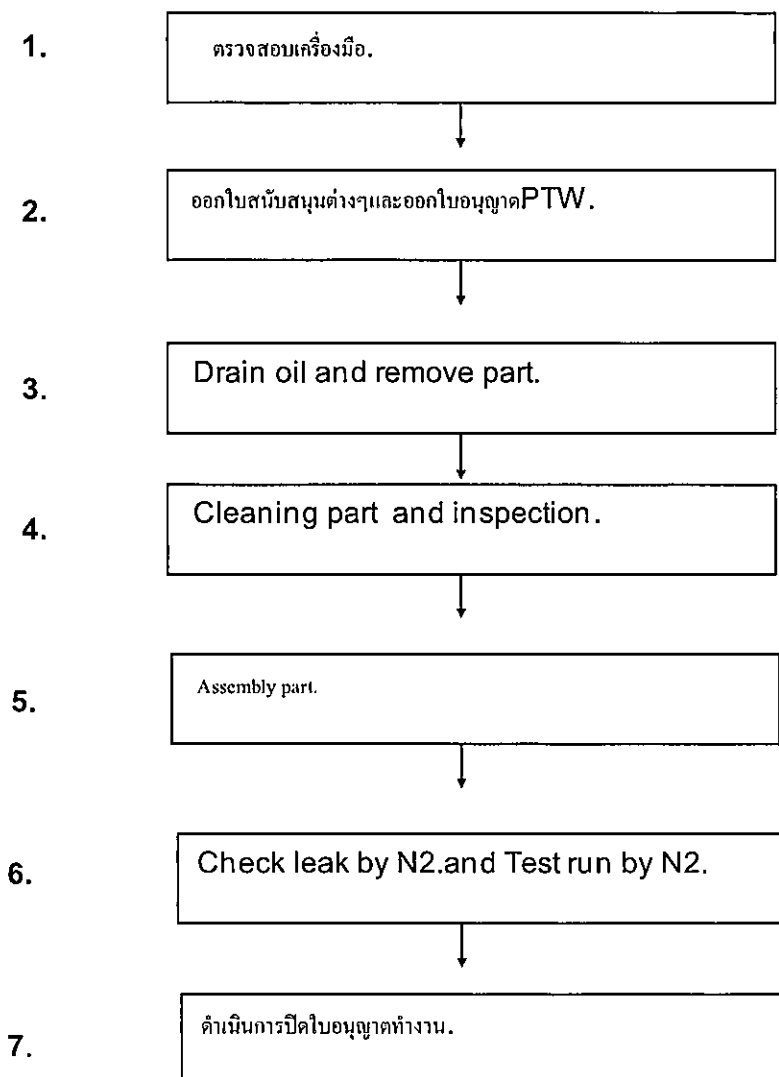
JSA No. M-015 TAR24

ลำดับขั้นตอนการปฏิบัติงาน

ชื่องาน Minor overhaul compressor. CO Comp C-1608

สถานที่ปฏิบัติงานHYCO Plant .

ลำดับขั้นตอนการปฏิบัติงาน :



JSA No. M-015 TAR24

| ขั้นตอนที่ | รายละเอียดของขั้นตอนงานที่ปฏิบัติ | การระบุสภาพอันตรายในขั้นตอนงานที่ปฏิบัติ | มาตรการในการป้องกัน และแก้ไขสภาพอันตรายที่ระบุไว้ | ผู้รับผิดชอบ |
|------------|---------------------------------------|---|---|-------------------------|
| 1. | -อบรมความปลอดภัยให้กับผู้รับเหมา | -ผู้รับเหมาไม่ทราบกฎความปลอดภัยของโรงงาน Linde. (คนใหม่) | -อบรมความปลอดภัยโดยพนักงาน Linde. | Mechanic. |
| | -ตรวจสอบเครื่องมือก่อนเริ่มงาน | -เครื่องมือมีสภาพไม่ปลอดภัย | -ตรวจสอบเครื่องมือก่อนใช้งาน | Contractor |
| ขั้นตอนที่ | รายละเอียดของขั้นตอนงานที่ปฏิบัติ | การระบุสภาพอันตรายในขั้นตอนงานที่ปฏิบัติ | มาตรการในการป้องกัน และแก้ไขสภาพอันตรายที่ระบุไว้ | ผู้รับผิดชอบ |
| 2. | -วางแผนงาน | -รับอันตรายก่อนการปฏิบัติงาน | -ดำเนินการออกใบวางแผนงาน | Mechanic. Operator. |
| | -ดำเนินการออกใบสนับสนุนสักระบบภายนอก. | -อันตรายจากแก๊สคาร์บอนมอนอกไซด์ | -ดำเนินการออกใบสนับสนุนสักระบบภายนอกและ ถังรีว้า- แบด. | |
| | -ดำเนินการออกใบสนับสนุนสักระบบไฟฟ้า | -อันตรายจากกระแสไฟฟ้า | -ดำเนินการออกใบสนับสนุนสักระบบไฟฟ้า lock out / tag out | |
| | -ดำเนินการออกใบอนุญาตทำงาน | -ออกใบอนุญาตทำงานหลังจากขึ้นชั้นว่าทุกอย่างปลอดภัยสำหรับการทำงาน. | -ดำเนินการออกใบอนุญาตทำงาน. | |
| ขั้นตอนที่ | รายละเอียดของขั้นตอนงานที่ปฏิบัติ | การระบุสภาพอันตรายในขั้นตอนงานที่ปฏิบัติ | มาตรการในการป้องกัน และแก้ไขสภาพอันตรายที่ระบุไว้ | ผู้รับผิดชอบ |
| 3. | Drain oil and remove part. | ปริมาณ O ₂ ไม่เพียงพอ หรือ CO รั่วไหล | ใช้เครื่องวัดแก๊ส ตลอด เวลาการทำงาน 0-30 ppm | Mechanic. Contractor |
| | | -น้ำมันหกแล้วลื่นล้ม | -จัดเตรียมภาชนะรองรับ หรืออุปกรณ์ดูดซับ และนำไปทิ้งบริเวณที่ Linde จัดเตรียมไว้ให้ | |
| | | เครื่องจักรมีอุณหภูมิสูงร้อน | รอให้เครื่องจักรเย็นก่อน หรือ สวมถุงมือขณะปฏิบัติงาน | |
| | | อันตรายจากรถยก สิ่งของตกใส่ | กันผู้ที่ไม่เกี่ยวข้องออกจากพื้นที่ ผู้ให้สัญญาณ ต้องให้สัญญาณด้วยความเข้าใจ ผู้รับสัญญาณให้ชัดเจนก่อนทำการยก | |
| | | -มือได้สัมผัสกับชิ้นส่วนของและเครื่องมือกระแทก | -สวมถุงมือขณะปฏิบัติงาน. | |
| | | -ศีรษะกระแทกกับท่อ | -สวมใส่หมวกนิรภัยขณะปฏิบัติงาน. | |
| | | -สิ่งของกระเด็นเข้าตาระหว่างปฏิบัติงาน | -สวมแว่นตาป้องกันขณะปฏิบัติงาน. | |
| | | อันตรายจากนั่งร้าน | -ตรวจสอบนั่งร้านก่อนเริ่มงานและติด Tag เขียว -สวมใส่ Safety Harness ขณะปฏิบัติงาน. | |

JSA No. M-015 TAR24

| ขั้นตอนที่ | รายละเอียดของขั้นตอนงานที่ปฏิบัติ | การระบุสภาพอันตรายในขั้นตอนงานที่ปฏิบัติ | มาตรการในการป้องกัน และแก้ไขสภาพอันตรายที่ระบุไว้ | ผู้รับผิดชอบ |
|------------|-----------------------------------|--|---|--------------------------------------|
| 4. | Cleaning part and inspection. | อันตรายจากน้ำยาทำความสะอาด | -สวมใส่ถุงมือยาง -สวมใส่หน้ากาก3M. -สวมใส่ Face shield. | Mechanic. contractor |
| 5. | Assembly part. | อันตรายจากงานยก สิ่งของตกใส่ -มือได้รับบาดเจ็บจากสิ่งของและเครื่องมือกระแทก -ศีรษะกระแทกกับท่อ -สิ่งของกระเด็นเข้าตาระหว่างปฏิบัติงาน -นั่งร้านสภาพไม่พร้อมใช้งาน หรือ มีบางส่วนที่ไม่ได้มาตรฐาน -คิดแยกขยะ | กับผู้ที่ไม่เกี่ยวข้องออกจากพื้นที่ ผู้ให้สัญญาณต้องให้สัญญาณด้วยความเข้าใจ ผู้รับสัญญาณให้สัญญาณก่อนทำการยก -สวมถุงมือหุ้มฝ่ามือปฏิบัติงาน. -สวมใส่หมวกนิรภัยขณะปฏิบัติงาน. -สวมแว่นตาขณะปฏิบัติงาน. -ให้คนที่ได้รับอนุญาตให้ตรวจสอบรั้วรั้วตรวจสอบก่อนทำงานแล้วติดTAGเขียวให้ชัดเจนว่าสามารถใช้งานได้ปกติ -สวมใส่Safety Harnessขณะปฏิบัติงาน. 1.ขยะทั่วไป 2. ผ้าเปียกน้ำมัน | Mechanic. contractor |
| 5. | Check leak and Test run by N2. | -อันตรายจากแก๊สN2. -อันตรายจากเครื่องจักรทำงาน | -ปิดเครื่องวัดแก๊ส ตลอดเวลาการทำงาน -กันแรงที่หนีปฏิบัติงาน -ห้ามบุคคลที่ไม่เกี่ยวข้องผ่านเข้ามาในพื้นที่ทำงาน | Mechanic. Contractor Operator. |
| 6. | -ดำเนินการปิดใบอนุญาตทำงาน. | | | Mechanic. Operator. |



SUPPORTING CERTIFICATE OF PHYSICAL ISOLATION

(เอกสารสนับสนุนการตัด-แยกระบบทางกายภาพ)

FORM 3103 REV 3

SERIAL No. MP 2627

| | | | | | | |
|--|---|------------|--------------------------------|--|-----------------|--|
| โรงงาน : | HyCO | | | | FORM 3103 REV 3 | |
| ส่วนที่ 1 บริเวณของระบบท่อหรืออุปกรณ์ | C-1608 | | | | | |
| ส่วนที่ 2 งานที่ต้องปฏิบัติ | Major Overhaul | | | | | |
| ส่วนที่ 3 ใบอนุญาตที่เกี่ยวข้อง | เลขที่ใบอนุญาต | 13566 | 13569 | | | |
| | วันที่ออกใบอนุญาต | 1/11/24 | 5-11-24 | | | |
| ส่วนที่ 4 เหตุผลของการตัดระบบ (วงกลม ใช่/ไม่ใช่ ตามความเหมาะสม) | แรงดันไฮดรอลิก | ใช่/ไม่ใช่ | อุณหภูมิ เย็น/ร้อน | ใช่/ไม่ใช่ | | |
| | แรงดันนิวเมติกส์ | ใช่/ไม่ใช่ | แก๊สทำความร้อน/แก๊สพิษ | ใช่/ไม่ใช่ | | |
| | สถานที่อันตราย | ใช่/ไม่ใช่ | แก๊ส/ของเหลว ไวไฟ | ใช่/ไม่ใช่ | | |
| | ออกซิเจนน้อยเกินไป (<20.9%) | ใช่/ไม่ใช่ | อันตรายอื่น ๆ | ใช่/ไม่ใช่ | | |
| | ออกซิเจนมากเกินไป (>20.9%) | ใช่/ไม่ใช่ | | | | |
| ส่วนที่ 5 วิธีการควบคุม (วงกลม ใช่/ไม่ใช่ ตามความเหมาะสม) | ขั้นตอนที่ 1: ใช้เครื่องมือในการเลือกวิธีการตัด-แยก ระบบทางกายภาพและคำนวณค่าดัชนีอันตรายและวิธีการ ตัดแยกระบบที่ควรปฏิบัติ | | ค่าดัชนีอันตราย | วิธีการตัดแยกระบบ | | |
| | | | 48 | Method 4 | | |
| | ขั้นตอนที่ 2: สามารถใช้วิธีการตัดแยกระบบในการปฏิบัติงานได้ | | ใช่/ไม่ใช่ | | | |
| | ขั้นตอนที่ 3: ถ้าไม่ใช่ ให้สอบถาม ผู้จัดการแผนก SHE หรือ ผู้จัดการแผนก Process safety โดย บันทึกผลการปฏิบัติตามคำแนะนำ | | บุคคลอ้างอิงที่เหมาะสม | | | |
| | ขั้นตอนที่ 4: ระบุนามยี่ห้อ/Valve/Spectacle Plate/Blank | | ระบุนามยี่ห้อ/Padlock | | | |
| | Isolate Peter P&ID 16PFPO7, 16PFPO8 | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | ระบบถูกทำความสะอาดเรียบร้อยแล้ว | | ใช่/ไม่ใช่ | ระบบถูก Purge แล้วเรียบร้อย | | |
| | มีแผนผังวงจรการไหลของการตัด-แยกระบบ | | ใช่/ไม่ใช่ | การตัด-แยกระบบได้รับการ ทดสอบอีกครั้งว่าได้ทำการตัด-แยก อย่างสมบูรณ์ | | |
| ส่วนที่ 6 การออกเอกสารสนับสนุน | เอกสารอนุญาตเลขที่ | 13566 | | | | |
| | ลงนามผู้ออกเอกสารสนับสนุน | Uen Ang | | | | |
| | วันที่ | 1/11/24 | | | | |
| | เวลา | 09:00 | | | | |
| ส่วนที่ 7 การรับทราบเอกสาร สนับสนุน | เอกสารอนุญาตเลขที่ | 13566 | | | | |
| | ลงนามผู้ออกเอกสารอนุญาต | Uen Ang | | | | |
| | วันที่ | 1/11/24 | | | | |
| | เวลา | 09:00 | | | | |
| ส่วนที่ 8 การยกเลิกเอกสารสนับสนุน | ลงนามผู้ยกเลิกเอกสารอนุญาต : | | ลงนามผู้ออกเอกสารสนับสนุน : | | | |
| | วันที่ : 25-11-24 เวลา : 09:00 | | วันที่ : 25-11-24 เวลา : 09:00 | | | |

(1) ต้นฉบับ : ส่วนนี้สำหรับผู้รับอนุญาต แสดงไว้ในพื้นที่ปฏิบัติงานตลอดระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน



SUPPORTING CERTIFICATE OF PHYSICAL ISOLATION

(เอกสารสนับสนุนการตัด-แยกระบบทางกายภาพ)

FORM 3103 REV 3

SERIAL No. MP 2627

| | | | | | | |
|--|---|------------|--------------------------------|---|--|--|
| โรงงาน : | Hyco | | | | | |
| ส่วนที่ 1 บริเวณของระบบท่อหรืออุปกรณ์ | C-1608 | | | | | |
| ส่วนที่ 2 งานที่ต้องปฏิบัติ | Manhole Overhaul | | | | | |
| ส่วนที่ 3 ใบอนุญาตที่เกี่ยวข้อง | เลขที่ใบอนุญาต | 13566 | 13569 | | | |
| | วันที่ออกใบอนุญาต | 1/11/24 | 5-11-24 | | | |
| ส่วนที่ 4 เหตุผลของการตัดระบบ (วงกลม ใช่/ไม่ใช่ ตามความเหมาะสม) | แรงดันไฮดรอลิก | ใช่/ไม่ใช่ | อุณหภูมิ เย็น/ร้อน | ใช่/ไม่ใช่ | | |
| | แรงดันนิวแมติกส์ | ใช่/ไม่ใช่ | แก๊สติดร้อน/แก๊สพิษ | ใช่/ไม่ใช่ | | |
| | สถานที่อับอากาศ | ใช่/ไม่ใช่ | แก๊ส/ของเหลว ไ่วไฟ | ใช่/ไม่ใช่ | | |
| | ออกซิเจนน้อยเกินไป (<20.9%) | ใช่/ไม่ใช่ | อันตรายอื่น ๆ | ใช่/ไม่ใช่ | | |
| | ออกซิเจนมากเกินไป (>20.9%) | ใช่/ไม่ใช่ | | | | |
| ส่วนที่ 5 วิธีการควบคุม (วงกลม ใช่/ไม่ใช่ ตามความเหมาะสม) | ขั้นตอนที่ 1: ใช้เครื่องมือในการเลือกวิธีการตัด-แยก ระบบทางกายภาพและคำนวณค่าดัชนีอันตรายและวิธีการตัดแยกระบบที่ควรปฏิบัติ | | ค่าดัชนีอันตราย 48 | วิธีการตัดแยกระบบ Method 4 | | |
| | ขั้นตอนที่ 2: สามารถใช้วิธีการตัดแยกระบบในการปฏิบัติงานได้ | | ใช่/ไม่ใช่ | | | |
| | ขั้นตอนที่ 3: ถ้าไม่ใช้ ให้สอบถาม ผู้จัดการแผนก SHE หรือ ผู้จัดการแผนก Process safety โดยบันทึกผลการปฏิบัติตามคำแนะนำ | | บุคคลอ้างอิงที่เหมาะสม | | | |
| | ขั้นตอนที่ 4: ระบุนามเลขกำกับ Valve/Spectacle Plate/Blank | | ระบุนามเลขกำกับ Padlock | | | |
| | Isolate Peter P&ID 16PFPO7, 16PFPO8 | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | ระบบถูกทำความสะอาดเรียบร้อยแล้ว | | ใช่/ไม่ใช่ | ระบบถูก Purge เรียบร้อย | | |
| | มีแผนสำรองหากเกิดการล้มเหลวของการตัด-แยกระบบ | | ใช่/ไม่ใช่ | การตัด-แยกระบบที่ได้รับการทดสอบอีกครั้งว่าได้ทำการตัด-แยกอย่างสมบูรณ์ | | |
| ส่วนที่ 6 การออกเอกสารสนับสนุน | เอกสารอนุญาตเลขที่ | 13566 | | | | |
| | ลงนามผู้ออกเอกสารสนับสนุน | Uen-Ay | | | | |
| | วันที่ | 1/11/24 | | | | |
| | เวลา | 09:00 | | | | |
| ส่วนที่ 7 การรับทราบเอกสารสนับสนุน | เอกสารอนุญาตเลขที่ | 13566 | | | | |
| | ลงนามผู้ออกเอกสารอนุญาต | Uen-Ay | | | | |
| | วันที่ | 1/11/24 | | | | |
| | เวลา | 09:00 | | | | |
| ส่วนที่ 8 การยกเลิกเอกสารสนับสนุน | ลงนามผู้ออกเอกสารอนุญาต : | | ลงนามผู้ออกเอกสารสนับสนุน : | | | |
| | วันที่ : 05-11-24 เวลา : 09:00 | | วันที่ : 23-11-24 เวลา : 09:00 | | | |

(2) สำเนา : ส่วนนี้สำหรับผู้รับอนุญาต แสดงไว้ในพื้นที่ปฏิบัติงานตลอดระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน

| ตัวชี้วัดผลกระบวนการ | | ตัวชี้วัดผลกระบวนการ | |
|----------------------|---|----------------------|--|
| A | มีข้อตกลงหรือขอบเขตการทำงานร่วมกันไว้ก่อน 20คน | 1 | ศึกษาค้นคว้า ค้นคว้างาน ค้นคว้างาน |
| B | ไม่มีการใช้วิธีการทำงาน หาความรู้ร่วมกัน 15-20 | 2 | ศึกษา ค้นคว้า ค้นคว้างาน ค้นคว้างาน |
| C | ไม่มีการใช้วิธีการทำงาน หาความรู้ร่วมกัน 10 คน | 3 | หาความรู้ ค้นคว้างาน ค้นคว้างาน ค้นคว้างาน |
| D | มีการศึกษา ค้นคว้างาน มีความรู้ 3-5 คน | 4 | หาความรู้ |
| E | มีความรู้ร่วมกัน มีความรู้ 3-5 คน | 5 | หาความรู้ ค้นคว้างาน ค้นคว้างาน ค้นคว้างาน |
| | | 6 | หาความรู้ ค้นคว้างาน ค้นคว้างาน ค้นคว้างาน |
| | | 7 | หาความรู้ ค้นคว้างาน ค้นคว้างาน ค้นคว้างาน |

| ตัวชี้วัดสมรรถภาพ (ค่าความเป็นพิษ El) | | | | | |
|---------------------------------------|----|----|---|---|---|
| Substance | A | B | C | D | E |
| Type | 10 | 10 | 9 | 8 | 7 |
| 2 | 9 | 8 | 5 | 4 | 3 |
| 3 | 8 | 6 | 4 | 3 | 2 |
| 4 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 1 |
| 6 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 |
| 7 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |

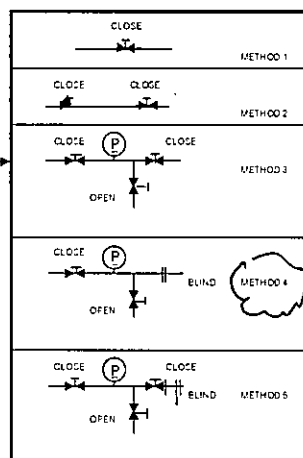
System Pressure [BARG] (ค่าความดันที่ Rf)

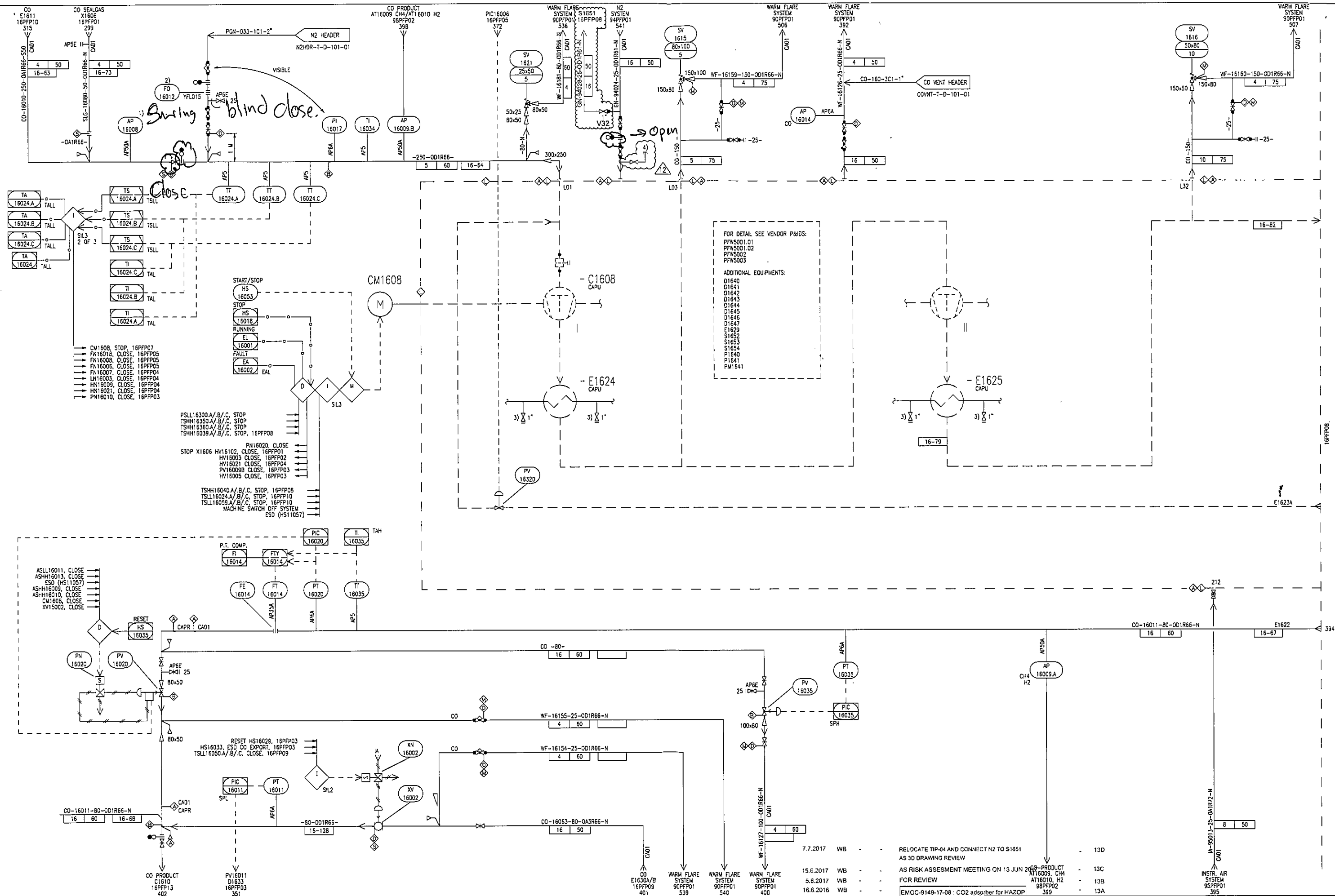
| | 100 | 50 | 20 | 10 | or 10 |
|-------|-----|----|----|----|-------|
| or 8" | 10 | 8 | 5 | 5 | 4 |
| 6" | 8 | 6 | 5 | 4 | 3 |
| 4" | 6 | 4 | 3 | 3 | 2 |
| 2" | 4 | 3 | 2 | 2 | 1 |
| or 1" | 3 | 2 | 2 | 1 | 1 |

ค่าความเป็นพิษ Ef X R!

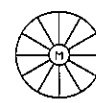
Selection of Method by Hazard Factor:

| Hazard Factor | Isolation Method | Reference No. |
|---------------|----------------------------|---------------|
| or < 3 | single valve | Method 1 |
| 4 To 15 | double valve | Method 2 |
| 16 To 45 | double block and bleed | Method 3 |
| 45 To 60 | single valve + spade bleed | Method 4 |
| > 60 | Double block + spade bleed | Method 5 |



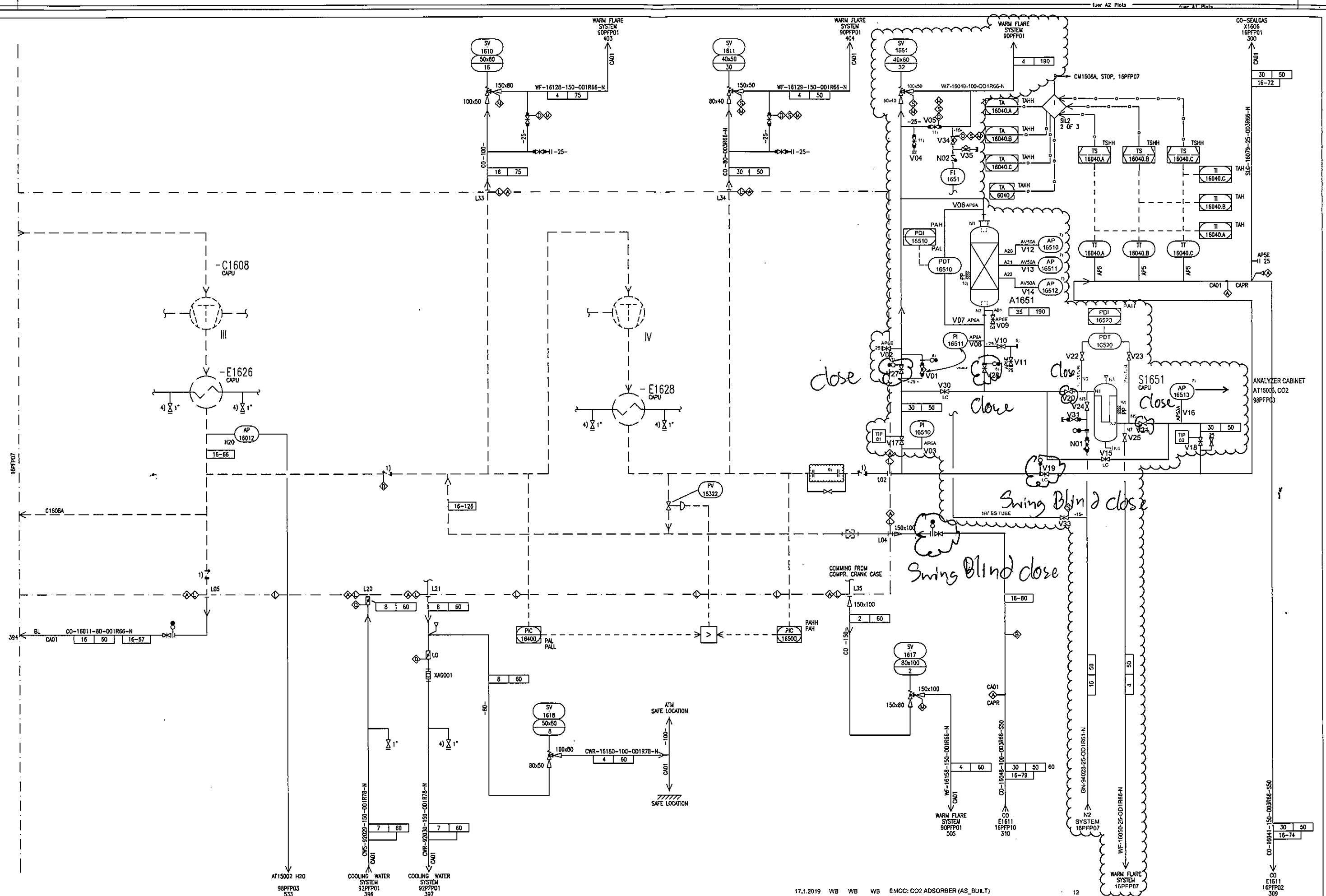


- NOTES:
- 1) PROVIDE FLARE CONNECTION NEAR ANALYSIS POINT
 - 2) SAFETY RELEVANT FLOW LIMITATION REFER TO LINDE DOC NO. SLE 1003
 - 3) BLIND FLANGE WITH PLUG 1/2"
 - 4) PROVIDE VENT FOR N2 PURGE TO C-1608 (EMOC : MTP-9149-15-038).
 - 5) TIE-IN FOR CO2 ADSORBER'S N2 PURGE CIRCUIT (EMOC : MTP-9149-15-032).



| DATE | ORIGINAL | CHECKED | APPROVED | DESCRIPTION | STATUS | ISSUE |
|------------|----------|---------|----------|--|--------|-------|
| 04.11.2015 | WB | JC | KCH | RELOCATE TIP-04 AND CONNECT N2 TO S1851 AS 3D DRAWING REVIEW | - | 13D |
| 03.06.2009 | CHT | - | - | UPDATE 2009 | - | 11 |
| 17.06.2005 | NK | TK | JC | AS BUILT 2005 TURNAROUND | - | 10 |
| 27.08.2004 | NH | TK | JC | AS BUILT 2004 TURNAROUND | - | 09 |
| 27.10.2003 | LKS | LEC | RGL | AS BUILT | - | 08 |
| 30.09.2002 | LKS | RTH | SE | - | - | 07 |

| | | |
|--|--|-------------------|
| LINDE AG-PROCESS ENGINEERING AND CONTRACTING DIVISION 82049 HOELLRIEGELSKREUTH | | PROJ. NO. 2411069 |
| THIS DOCUMENT MUST BE TREATED AS CONFIDENTIAL. IT MUST NOT BE COPIED, DISTRIBUTED TO OTHERS, OR ITS CONTENTS BE USED OR COMMUNICATED, EITHER IN WHOLE OR IN PART, WITHOUT WRITTEN PERMISSION. ALL RIGHTS ARE RESERVED. | | MAP-IA-PHUT |
| PIPING AND INSTRUMENT DIAGRAM | | DOC-NO. |
| CO/H2-PLANT | | 16FP07 |
| CO COMPRESSION I | | UC 16fp07.pdf |



- NOTES:
- 1) CHECK VALVE WITH SAFETY FUNCTION
 - 2) EXTERNAL SET POINT
 - 3) SPLIT RANGE
 - 4) BLIND FLANGE WITH PLUG 1/2"
 - 5) FOR NITROGEN GAS CONNECTION
 - 7) CONTACT TO ONLINE ANALYZER AP16014
 - 8) SS SPECTACLE BLIND
 - 9) REPLACE REMOVABLE SPOOL AFTER RELOCATE S1651
 - 10) INSULATION PROVIDED AT REACHABLE LEVEL
 - 11) SHOULD LOCATE AT GROUND FLOOR IF POSSIBLE



| DATE | ORIGIN | CHECKED | APPROVED | DESCRIPTION | STATUS | REUSE |
|------------|--------|---------|----------|--|--------|-------|
| 04.11.2015 | WB | JC | KCH | UPDATE ON YEAR 2015 (FROM EMOC) - AS CLOUD MARKED. | - | 11 |
| 03.05.2009 | CHT | - | - | UPDATED 2009 | - | 10 |
| 27.08.2004 | NH | TK | JC | AS BUILT 2004 TURNAROUND | - | 09 |
| 27.10.2003 | LKS | LEC | RGL | AS BUILT | Z | 08 |
| 30.09.2002 | LKS | RTH | SE | FOR PREFABRICATION AND ERECTION | H | 07 |
| 05.07.2002 | KUE | RTH | SE | FOR PREFABRICATION AND ERECTION | H | 06 |

| | | | | | |
|--|----|----|----|-------------------------------|----|
| 17.1.2019 | WB | WB | WB | EMOC: CO2 ADSORBER (AS_BUILT) | 12 |
| LINDE AG-PROCESS ENGINEERING AND CONTRACTING DIVISION 82049 HOELLRIEGELSKREUTH | | | | | |
| THIS DOCUMENT MUST BE TREATED AS CONFIDENTIAL. IT MUST NOT BE COPIED, DISTRIBUTED TO OTHERS, OR ITS CONTENTS BE USED OR COMMUNICATED, EITHER IN WHOLE OR IN PART, WITHOUT WRITTEN PERMISSION. ALL RIGHTS ARE RESERVED. | | | | | |
| PIPING AND INSTRUMENT DIAGRAM | | | | | |
| CO/H2-PLANT | | | | | |
| CO COMPRESSION II | | | | | |
| 16PFP08 | | | | | |
| UC 16p08.ppt | | | | | |



ใบอนุญาตสนับสนุนการตัดระบบไฟฟ้า

MTP 04514

FORM 3105 REV2

SERIAL No. 17603

| | | | | | | | |
|---|--|---------|---------|--|--|--|--|
| โรงงาน : MTP1 | | | | | | | |
| ส่วนที่ 1 โรงงานหรืออุปกรณ์ที่ ต้องการตัดระบบไฟฟ้า | C-1608 Motex 800 kW 6.6 Kv CO Compressor | | | | | | |
| ส่วนที่ 2 งานที่จะปฏิบัติ | Minor Overhaul C1604 13472. 13472 | | | | | | |
| ส่วนที่ 3 ใบอนุญาตที่เกี่ยวข้อง | เลขที่ใบอนุญาต | 13566 | 13381 | | | | |
| | วันที่ออกใบอนุญาต | 1/11/24 | 5/11/24 | | | | |
| ส่วนที่ 4 การตัดระบบทางไฟฟ้า, การต่อลงดินและการเตือน อันตราย | ส่วนที่ 4.1 : การตัดระบบทางไฟฟ้า รายการอุปกรณ์ไฟฟ้าที่ถูกตัดระบบและถูกล็อก ในบริเวณดังต่อไปนี้ : Isolate ACB at Switch gear room Hyco Plant ส่วนที่ 4.2 : การต่อลงดิน รายการอุปกรณ์ที่ต้องต่อลงดิน ในบริเวณดังต่อไปนี้ : — ส่วนที่ 4.3 : การแสดงป้ายเตือนอันตราย ป้ายเตือนอันตราย/ข้อควรระวัง มีการใช้งานในบริเวณดังต่อไปนี้ : — | | | | | | |
| ส่วนที่ 5 เงื่อนไขพิเศษ | Key BL1 | | | | | | |
| ส่วนที่ 6 การออกใบอนุญาต | ผู้มีอำนาจออกใบอนุญาตสนับสนุนการตัดระบบไฟฟ้า ลายเซ็น [Signature] วันที่ 1/11/24 เวลา 09.00 | | | | | | |
| ส่วนที่ 7 การรับใบอนุญาต | ผู้มีอำนาจออกใบอนุญาตการทำงาน ลายเซ็น [Signature] วันที่ 1/11/24 เวลา 09:00 | | | | | | |
| ส่วนที่ 8 การยกเลิกใบอนุญาต | ผู้มีอำนาจออกใบอนุญาตการทำงาน ลายเซ็น [Signature] วันที่ 23-11-24 เวลา 09:00 | | | ผู้มีอำนาจออกใบอนุญาตสนับสนุนการตัดระบบไฟฟ้า ลายเซ็น [Signature] วันที่ 23/11/24 เวลา 9.00 | | | |

ภาคผนวก ข-20

แผนการทำงานของ Safety ประจำปี

| 2024 Safety PLAN | | | | | | | | | | | | | | Report date: | | | | % Total for this month: | | | |
|---|-------|--------------------|--------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------------------|------------|--------|--------|---------------------------|--------|------|--|
| | | | | | | | | | | | | | | Report for month: | | | | % Total for this quarter: | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | No. of Report | | | | % Total per plan: | | | |
| Topic | Plant | Frequency | Timing | | | | | | | | | | | | % Progress | | Status | Completed | Remark | | |
| | | | Jan | Feb | Mar | Apr | May | Jun | Jul | Aug | Sep | Oct | Nov | Dec | Month | Actual | | | | Date | |
| 1. Meeting | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.1 EH&S Committee | MTP | Monthly | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | | | 91.67 | | | | | |
| 1.2 EH&S Committee | BN | Monthly | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | | | 91.67 | | | | | |
| 1.3 Safety Handbook with Safety officer (Supervisor) | MTP | 6 months | 100 | | | | | | | | | | | | | 50.00 | | | | | |
| 2. Monitoring, Inspection and Testing (The data from K.Tippawan) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.1 Lighting monitoring | MTP1 | Yearly | | | | 100 | | | | | | | | | | 100.00 | | | | | |
| | MTP2 | Yearly | | | | 100 | | | | | | | | | | 100.00 | | | | | |
| 2.2 Noise monitoring (Noise Dose) | MTP1 | Yearly | | | | 100 | | | | | | | | | | 100.00 | | | | | |
| | MTP2 | Yearly | | | | 100 | | | | | | | | | | 100.00 | | | | | |
| 3. Safety Report | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.1 Safety Professional Report | MTP1 | 6 months | 100 | | | | | | 0 | | | | | | | 50.00 | | | | | |
| 3.2 Rorsorsor3 | MTP1 | Yearly | | | | | 100 | | | | | | | | | 100.00 | | | | | |
| | MTP2 | Yearly | | | | | 100 | | | | | | | | | 100.00 | | | | | |
| 3.3 Hazardous Chemical Information Report (SoOr.1) | MTP1 | Yearly Jan 31st | 100 | | | | | | | | | | | | | 100.00 | | | | | |
| | MTP1 | 7 days for new | N/A | 100 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | | | | | | | |
| | MTP2 | Yearly Jan 31st | 100 | | | | | | | | | | | | | 100.00 | | | | | |
| | MTP2 | 7 days for new | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | | | | | | | |
| | AFT | Yearly Jan 31st | 100 | | | | | | | | | | | | | 100.00 | | | | | |
| | ATF | 7 days for new | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | | | | | | | |

| 2024 Safety PLAN | | | | | | | | | | | Report date: | | | | % Total for this month: | | | | |
|--|-------|----------------|--------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------------------|-----|-----|-----|---------------------------|--------|--------|-----------|--------|
| | | | | | | | | | | | Report for month: | | | | % Total for this quarter: | | | | |
| | | | | | | | | | | | No. of Report | | | | % Total per plan: | | | | |
| Topic | Plant | Frequency | Timing | | | | | | | | | | | | % Progress | | Status | Completed | Remark |
| | | | Jan | Feb | Mar | Apr | May | Jun | Jul | Aug | Sep | Oct | Nov | Dec | Month | Actual | | Date | |
| 3.4 Hazardous Material type 1 report (WoOr.OrKo 7) | MTP1 | Every 6 months | 0 | 100 | | | | | | → | 100 | | | | | 100.00 | | | |
| | MTP2 | Every 6 months | 100 | | | | | | | → | 100 | | | | | 100.00 | | | |
| 3.5 Safety statistic reports | MTP1 | Monthly | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | | | 91.67 | | | |
| | MTP2 | | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | | | 91.67 | | | |

| 2024 Safety PLAN | | | | | | | | | | Report date: | | | | % Total for this month: | | | | | | |
|---|-------|-----------|--------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------------------|-----|-----|-----|---------------------------|------------|--------|--------|-----------|--------|---|
| | | | | | | | | | | Report for month: | | | | % Total for this quarter: | | | | | | |
| | | | | | | | | | | No. of Report | | | | % Total per plan: | | | | | | |
| Topic | Plant | Frequency | Timing | | | | | | | | | | | | % Progress | | Status | Completed | Remark | |
| | | | Jan | Feb | Mar | Apr | May | Jun | Jul | Aug | Sep | Oct | Nov | Dec | Month | Actual | | | | Date |
| 4. Training & Drill (refer to Emergency Procedure case and plant manager) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.1 Quarterly Fire Figthing drill | MTP1 | 6 months | | | | | | | | | | | | | 10 TPCC | | 0.00 | | | |
| | MTP2 | 6 months | | | | | | | | | | | | | | | 0.00 | | | 21-Jun : ก๊าซในโตรเจนเหลวรั่วไหลที่หน้าแปลงนาลวด้านติดถัง |
| 4.2 Annual Fire Figthing and Evacuation Drill | MTP1 | Yearly | | | | | | | | | | | | | | 100 | 0.00 | | | |
| | HyCO | Yearly | | | | | | | | | | | | | | 100 | 0.00 | | | |
| | MTP2 | Yearly | | | | | | | | | | | | | | 100 | 0.00 | | | |
| | AFT | Yearly | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | IRPL | Yearly | | | | | | | | | | | | | | | | | | Subjects to the customer |
| 4.3 Result of annual fire fighting & evacuation drill report | MTP1 | Yearly | | | | | | | | | | | | | | 100 | 0.00 | | | |
| | HyCO | Yearly | | | | | | | | | | | | | | 100 | 0.00 | | | |
| | MTP2 | Yearly | | | | | | | | | | | | | | 100 | 0.00 | | | |
| | AFT | Yearly | | | | | | | | | | | | | | | 0.00 | | | |
| 5. Security | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5.1 Security Report | HyCO | Monthly | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | | | | 91.67 | | | |
| 5.2 Emergency equiument checked by security | HyCO | Weekly | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | | | | 91.67 | | | |
| 5.1 Security Report | MTP2 | Monthly | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | | | | 91.67 | | | |
| 5.2 Emergency equioment checked by security | MTP2 | Weekly | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | | | | 91.67 | | | |

| 2024 Safety PLAN | | | | | | | | | | | Report date: | | | % Total for this month: | | | | | | |
|------------------|-------|-----------|--------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------------------|-----|-----|---------------------------|------------|--------|--------|-----------|--------|--|
| | | | | | | | | | | | Report for month: | | | % Total for this quarter: | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | No. of Report | | | % Total per plan: | | | | | | |
| Topic | Plant | Frequency | Timing | | | | | | | | | | | | % Progress | | Status | Completed | Remark | |
| | | | Jan | Feb | Mar | Apr | May | Jun | Jul | Aug | Sep | Oct | Nov | Dec | Month | Actual | | Date | | |
| 6. Activities | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.1 Law Updates | MTP | Monthly | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | | | 91.67 | | | | |

ภาคผนวก ข-21

แผนการตรวจสอบสุขภาพ ปี 2567

ประกาศ

เรื่อง การตรวจสอบภาพประจำปี 2567 และฉีดวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ (ฉบับแก้ไข)

ด้วยบริษัท ลินด์ (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) และบริษัทในเครือฯ จะจัดการตรวจสอบภาพประจำปี 2567 ให้กับพนักงาน โดยได้จัดเตรียมโปรแกรมการตรวจสอบภาพตามข้อกำหนดของฝ่ายความปลอดภัยฯ อ้างอิงกับลักษณะงานที่พนักงานปฏิบัติ และตามประกาศกระทรวงแรงงาน และเพื่อลดความเสี่ยงในช่วงที่มีการระบาดของไข้หวัดใหญ่หลายสายพันธุ์ในฤดูกาลที่กำลังจะมาถึงนี้ บริษัทฯ จึงพิจารณาอนุมัติฉีดวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ให้เป็นกรณีพิเศษสำหรับปีนี้ ทั้งนี้ ขอความร่วมมือให้พนักงานเข้ารับการตรวจสอบภาพฯ และรับวัคซีนไข้หวัดใหญ่โดยไม่ค่าใช้จ่าย ตามโปรแกรมที่กำหนดไว้ ณ สำนักงาน หรือสาขาที่ปฏิบัติงาน ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

| สาขาที่ตรวจ | วันที่ตรวจ | สถานที่ตรวจ | เวลาตรวจ | ผู้ตรวจ |
|---|-----------------------|---|--------------------|----------------------|
| สำนักงานใหญ่บางนา | 4 พฤศจิกายน 2567 | สำนักงานใหญ่บางนา | 07.30 น.-12.00 น. | โรงพยาบาลศิริรินทร์ |
| | 18 พฤศจิกายน 2567 | | 07.30 น.-12.00 น. | |
| สาขางา่งปู | 4 พฤศจิกายน 2567 | สาขางา่งปู | 07.30 น.-11.00 น. | โรงพยาบาลอินทรารัตน์ |
| สาขาท่าลาน | 6 พฤศจิกายน 2567 | สาขาท่าลาน | 06.00 น.- 11.00 น. | |
| สาขาระยอง CO2 Plant, MTP1& MTP2, ระยอง CSCM | 7 พฤศจิกายน 2567 | CO2 Plant | 06.00 น.-11.00 น. | |
| | 11 พฤศจิกายน 2567 | | 06.00 น.-11.00 น. | |
| สาขาจัดส่งมาบข่า, บ่อวิน | 13 พฤศจิกายน 2567 | สาขาจัดส่งมาบข่า | 06.00 น.-11.00 น. | |
| | 18 พฤศจิกายน 2567 | | 06.00 น.-11.00 น. | |
| สาขาเวลโกรว์ | 2 ธันวาคม 2567 | สาขาเวลโกรว์ | 07.00 น.- 11.00 น. | |
| | 9 ธันวาคม 2567 | | 07.00 น.- 11.00 น. | |
| สาขาหาดใหญ่ | 18 พฤศจิกายน 2567 | สาขาหาดใหญ่ | 07.00 น.- 11.00 น. | |
| สาขาระยองอะเซททีลิน | 25 พฤศจิกายน 2567 | สาขาระยองอะเซททีลิน | 08.00 น.-11.00 น. | |
| สาขางา่งนา 2 | 27 พฤศจิกายน 2567 | สาขางา่งนา 2 | 05.00 น.-17.00 น. | |
| สาขางา่งปะอิน | 4-18 พฤศจิกายน 2567 | โรงพยาบาลเอเชียอินเตอร์เนชั่นแนล (Walk-in) | 08.00 น.-17.00 น. | |
| สาขาขอนแก่น | 4-18 พฤศจิกายน 2567 | โรงพยาบาลขอนแก่นราม (Walk-in) | 08.00 น.-17.00 น. | |
| สาขาสุมทราศร, สาขามหาชัย | 11 ธันวาคม 2567 | สาขามหาชัย | 07:30 น.- 12.00 น. | |

หลักฐานที่ต้องแสดงในวันตรวจสุขภาพ

- ✓ โปรด์แสดงบัตรพนักงาน พร้อมแจ้งรหัสพนักงานและสำนักงานสาขาที่พนักงานปฏิบัติงานให้เจ้าหน้าที่ทราบขณะลงทะเบียน

หลักเกณฑ์การตรวจสุขภาพพนักงาน

- ✓ พนักงานทุกท่านต้องได้รับการตรวจสอบภาพตามโปรแกรมพื้นฐาน และตรวจเพิ่มเติมเฉพาะกลุ่ม ตามรายละเอียดลักษณะงาน กรุณาตรวจสอบโปรแกรมการตรวจสอบภาพของแต่ละท่านให้เรียบร้อย ก่อนเข้ารับการตรวจ
- ✓ พนักงานหญิงที่ตั้งครรภ์จะไม่ได้รับการตรวจสมรรถภาพของปอดรวมถึงการ X-Ray เนื่องจากอาจมีผลกระทบต่อทารกในครรภ์

๗

Making our world more productive



- ✓ พนักงานหญิงที่มีประจำเดือนสามารถเข้ารับการตรวจสุขภาพได้ตามปกติทุกรายการ แต่ควรเก็บตัวอย่างปัสสาวะเพื่อส่งตรวจในภายหลัง ซึ่งควรเว้นระยะ โดยประมาณ 7 วัน หลังหมดประจำเดือน

การเตรียมร่างกายก่อนตรวจสุขภาพ

- ✓ พักผ่อนให้เพียงพอ
- ✓ งดน้ำงดอาหารก่อนตรวจอย่างน้อย 8-12 ชม.
- ✓ เพื่อให้ผล 100 % ในการ X-Ray ปอด ควรงดสวมเสื้อผ้าที่มีโลหะ หรือเครื่องประดับที่มีโลหะ
- ✓ งดดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ก่อนตรวจ 8-12 ชม.
- ✓ งดสูบบุหรี่ก่อนตรวจอย่างน้อย 2 ชม.
- ✓ หลีกเลี่ยงการอยู่ในที่ที่มีเสียงดังก่อนทำการตรวจสอบการได้ยิน หากต้องทำงานในที่ที่มีเสียงดังให้สวมอุปกรณ์ป้องกัน

หลักเกณฑ์การคัดกรองพนักงานก่อนฉีดวัคซีน

- ✓ ต้องไม่มีประวัติการแพ้ไข่ไก่
- ✓ ต้องไม่มีประวัติการแพ้วัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ หรือแพ้สารประกอบในวัคซีนอย่างรุนแรง พนักงานควรปรึกษาแพทย์ก่อนรับวัคซีน
- ✓ ต้องเว้นระยะจากการฉีดวัคซีนป้องกันโควิด-19 และวัคซีนอื่น ๆ อย่างน้อย 2 สัปดาห์
- ✓ หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะครรภ์เสี่ยงสูง เช่น ภาวะ Toxic goiter, Pre-eclampsia หรือเคยมีภาวะแทรกซ้อนจากการตั้งครรภ์ พนักงานควรปรึกษาแพทย์ก่อนรับวัคซีน

กรณีที่ไม่สะดวกเข้ารับการตรวจสุขภาพตามกำหนด

พนักงานที่ไม่สามารถเข้ารับการตรวจสุขภาพได้ตามวัน เวลา ที่บริษัทฯ แจ้งไว้ข้างต้น สามารถเข้ารับการตรวจสุขภาพประจำปีได้ ณ สำนักงานสาขาใกล้เคียง หรือหากพ้นกำหนดการไปแล้ว สามารถเข้ารับการตรวจสุขภาพประจำปีที่สถานพยาบาล หรือโรงพยาบาลที่โรงพยาบาลอินทรารัตน์ประสานงานให้ ในวันจันทร์ - เสาร์ หยุดวันอาทิตย์และวันนักขัตฤกษ์ เวลา 08.00-12.00 , 13.00-17.00 น. พักเที่ยง 12.00-13.00 น. ดังรายละเอียด ต่อไปนี้

1. สหคลินิกตรวจสุขภาพ ตรวจเลือด มาบตาพุด ระยอง Eastern Health :- ที่ตั้ง โครงการ The Shop Maptaphut ต.มาบตาพุด อ.เมือง จ. ระยอง โทร. 033-135022
2. โรงพยาบาลสุขสวัสดิ์อินเตอร์ :- ที่ตั้ง 272 ถ. สุขสวัสดิ์ แขวงบางปะกอก เขตราชบุรีบูรณะ กรุงเทพฯ โทร. 02-8746767
3. บีเค 5 เมดเฮลท์ คลินิกเวชกรรม:- ที่ตั้ง 149/6-7 คอนหัวฟ่อ อ.เมือง ชลบุรี โทร. 063-2236161
4. โรงพยาบาลเอเชียอินเตอร์เนชั่นแนล :- ที่ตั้ง 888/8 ต.สามเรือน อ.บางปะอิน พระนครศรีอยุธยา โทร. 035-356888
5. โรงพยาบาลศิครินทร์ หาดใหญ่ :- ที่ตั้ง 169 ถ.นิพัทธ์สงเคราะห์ 1 ซอย 2 ต.หาดใหญ่ อ.หาดใหญ่ สงขลา โทร. 074-310310

การส่งผลการตรวจ

พนักงาน จะได้รับผลการตรวจสุขภาพประจำปี ภายใน 45 วัน หลังจากโรงพยาบาลฯ ทำการตรวจครบทุกสาขาแล้ว

ประกาศ ณ วันที่ 30 ตุลาคม 2567

ผู้อำนวยการฝ่ายทรัพยากรบุคคลประเทศไทยและเวียดนาม