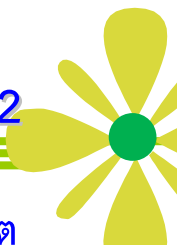


## เอกสารแนบที่ 2.22

ตัวอย่างสำเนาการรายงานอุบัติเหตุ  
และใบวิเคราะห์อุบัติเหตุ





## รายงานอุบัติการณ์

- ☐ ได้รับบาดเจ็บ / เจ็บป่วย  
☒ ทรัพย์สินเสียหาย  
☐ เกือบเกิดอุบัติเหตุ  
☐ ภาวะฉุกเฉิน

ลำดับที่:

วันที่เกิดอุบัติการณ์: 7/3/2568

เวลา: 08:20 น.

ผู้รายงานอุบัติการณ์ ชื่อ-นามสกุล: นาย อนุสรณ์ สุขปาน

แผนก: หลอมเหล็ก

ส่วน: เหล็กแท่ง

ผู้ประสบอุบัติการณ์ ชื่อ-นามสกุล: \_\_\_\_\_ นาย ปรีชา คัชฎาวัตร

อายุ: 46 ปี อายุงานที่SYS: 27 ปี เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง

ประเภทพนักงาน ☒ พนักงาน SYS รหัสประจำตัว: 0873 แผนก: \_\_\_\_\_ หลอมเหล็ก ส่วน: \_\_\_\_\_ เหล็กแท่ง ทีม: \_\_\_\_\_

☐ พนักงานรับเหมา บริษัท / หจก.: \_\_\_\_\_ ทำงานให้หน่วยงาน: \_\_\_\_\_

ผู้บังคับบัญชาระดับหัวหน้างานขึ้นไป ชื่อ-นามสกุล: \_\_\_\_\_ ได้รับทราบและตรวจสอบข้อมูลแล้ว

### รายละเอียดของอุบัติการณ์

สถานที่เกิดเหตุ: \_\_\_\_\_ Ladle car1

☒ MTP ☐ HP ☐ BDC ☐ HQ

ผู้เห็นเหตุการณ์: \_\_\_\_\_ นาย ปรีชา คัชฎาวัตร

เครื่องจักร / อุปกรณ์ที่เป็นสาเหตุของอุบัติการณ์: \_\_\_\_\_ เครน A1

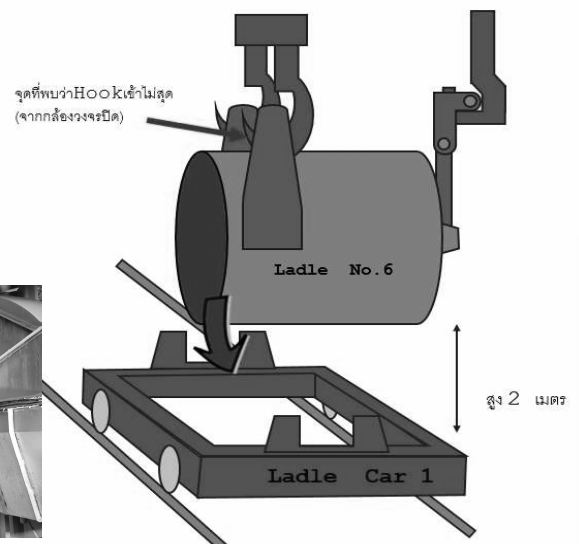
#### รายละเอียดงานที่ปฏิบัติและอธิบายการเกิดอุบัติการณ์โดยสังเขป:

วันที่ 7/3/68 เวลา 8.20 น. หลังจากหยุดผลิตแล้ว พนักงานเบ้า ได้ให้เครนนำเบ้าเปล่า มาเคลียร์ slag ปากเบ้า แล้วนำเบ้าไปคว่ำที่ Slag pot (โดยเกี่ยวเบ้าทั้ง 2 ข้าง และเกี่ยว กระดองคว่ำเบ้า) หลังจากนั้นนำเบ้ามาวางล้างหน้า plug ที่แท่นล้างและยกไปล้าง Nozzle ที่แท่นนอนLF โดยใช้เครนเกี่ยวค้างไว้ แล้วจะยกไปวางที่ Ladle car ระหว่างที่จะนำ เบ้าไปวางที่ Ladle car Hook ที่เกี่ยวกับเบ้าข้างซ้ายหลุด 1 ข้าง ทำให้เบ้าคว่ำลง ด้านหน้ากระแทกกับ Ladle car (ระยะสูงประมาณ 2 เมตร)

ความเสียหายเบื้องต้น : มอเตอร์ของ Ladle car 2 ตัว



#### รูปภาพประกอบ:



สวมใส่อุปกรณ์ความปลอดภัยส่วนบุคคล (PPE) ดังนี้: 1) PPE พื้นฐาน ☐ หมวกนิรภัย ☐ สายรัดคาง ☐ รองเท้านิรภัย ☐ แว่นตานิรภัย

2) PPE บังคับเฉพาะพื้นที่ / ตามลักษณะงาน: ☐ ปลั๊กอุดหู ☐ หน้ากากกรองฝุ่น ☐ อื่นๆ: \_\_\_\_\_

☐ ไม่ได้สวมใส่ PPE ดังนี้: \_\_\_\_\_ เนื่องจาก: \_\_\_\_\_

### ข้อมูลการบาดเจ็บ / ลักษณะของอุบัติการณ์

อวัยวะที่ได้รับบาดเจ็บ:

☐ ศีรษะ ☐ ใบหน้า ☐ ตา ☐ ลำตัว ☐ แขน ☐ มือ ☐ ขา ☐ เท้า ☐ อวัยวะอื่นๆ: \_\_\_\_\_

ลักษณะการบาดเจ็บ:

☐ บาดแผลเปิด / ฉีกขาด ☐ บาดแผลปิด / ฟกช้ำ ☐ กระดูกหัก / ร้าว ☐ ขอร้อนลวก ☐ สารเคมีกัดกร่อน  
☐ เชื้อนตาอักเสบ ☐ พิษรังสี ☐ บาดเจ็บอื่นๆ: \_\_\_\_\_

ลักษณะการเกิดอุบัติการณ์แบ่งตาม STOP6 + α

☐ A (Actuate) - เครื่องจักร / วัสดุ / อุปกรณ์ หนีบ บด อัด ☐ E (Electricity) - กระแสไฟฟ้า ☐ O (Oxygen) - ขาดออกซิเจน / อับอากาศ  
☒ B (Block) - วัสดุที่มีน้ำหนักตกทับ กระแทก ☐ F (Fire) - ความร้อน ☐ R (Radioactive) - รังสีกัมมาไอออน  
☐ C (Car) - สาเหตุเกิดจากยานพาหนะ ☐ P (Pressure) - แรงดัน ☐ N (Noise) - เสียงดัง / ฝุ่น  
☐ D (Drop) - ตกจากที่สูงหรือหลุม ☐ T (Toxic) - สารเคมี / วัตถุอันตราย ☐ Z (Others) - อื่นๆ ระบุ: \_\_\_\_\_

สาเหตุของการเกิดอุบัติเหตุ (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

1) Man & Method - การกระทำที่ไม่ปลอดภัย และวิธีการที่ไม่ปลอดภัย

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ปฏิบัติงานโดยไม่มีหน้าที่รับผิดชอบ / ขาดคุณสมบัติ    | <input type="checkbox"/> ไม่มีวิธีการปฏิบัติงาน WI / WSI เขียนระบุไว้                   |
| <input type="checkbox"/> ละเลยกฎ / มาตรฐานความปลอดภัย                         | <input type="checkbox"/> วิธีการปฏิบัติงานใน WI / WSI ที่เขียนไว้ ไม่ครอบคลุมถึงอันตราย |
| <input type="checkbox"/> ไม่ใช้อุปกรณ์ PPE ที่ถูกต้อง ครบถ้วน                 | <input type="checkbox"/> อุปกรณ์ PPE ไม่เหมาะสม / ไม่เพียงพอ                            |
| <input type="checkbox"/> ไม่ปฏิบัติตาม WI / WSI ที่ระบุไว้                    | <input type="checkbox"/> ขาดการสื่อสารเรื่องความปลอดภัยถึงผู้ปฏิบัติงานที่มีประสิทธิภาพ |
| <input type="checkbox"/> ไม่ปฏิบัติตามป้ายเตือน / OPL ( One Point Lesson )    | <input type="checkbox"/> ขาดการควบคุมดูแลโดยหัวหน้างานตามที่กำหนดไว้                    |
| <input checked="" type="checkbox"/> ควบคุมกระบวนการผิดพลาด / ให้สัญญาณผิดพลาด | <input type="checkbox"/> อื่นๆ: _____   |
| <input type="checkbox"/> หยอกส่อ / มินเฆาะขณะปฏิบัติงาน                       |   |

2) Machine - เครื่องจักรหรืออุปกรณ์ที่ไม่ปลอดภัย

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> สภาพชำรุด ด้อยประสิทธิภาพ          | <input type="checkbox"/> เครื่องจักรหรืออุปกรณ์ที่จัดไว้ให้ ไม่เพียงพอ           |
| <input type="checkbox"/> เครื่องกำบัง ไม่มี / ไม่เหมาะสม / ชำรุด       | <input type="checkbox"/> ไม่มีการตัดแยกระบบพลังงาน ( LOTO ) ก่อนเข้าไปปฏิบัติงาน |
| <input type="checkbox"/> เครื่องจักรหรืออุปกรณ์ที่จัดไว้ให้ ไม่เหมาะสม | <input type="checkbox"/> อื่นๆ: _____  |

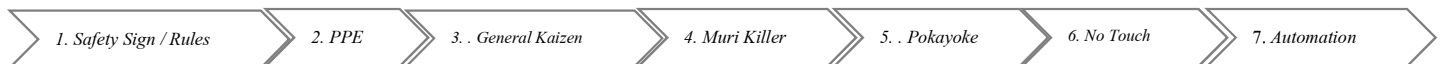
3) Worksite Environment - สภาพแวดล้อมที่ไม่ปลอดภัย

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> พื้นที่คับแคบ                            | <input type="checkbox"/> พื้นที่ชื้นแฉะ มีน้ำขัง                        |
| <input type="checkbox"/> พื้นที่ไม่เป็นระเบียบ                    | <input type="checkbox"/> ไม่มีการเตือนหรือจำกัดการเข้าถึงพื้นที่อันตราย |
| <input type="checkbox"/> แสงสว่างไม่เหมาะสม ( น้อยหรือมากเกินไป ) | <input type="checkbox"/> อื่นๆ: _____                                   |

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาในการแก้ไข / ป้องกันการเกิดซ้ำ

แผนการดำเนินงาน ( เบื้องต้น ) พิจารณาจากสาเหตุของการเกิดอุบัติเหตุ	แนวคิดว่า TPM*	ผู้รับผิดชอบ	กำหนดเสร็จ
1. กำหนดมาตรฐานการให้สัญญาณการยกเบ้าให้ชัดเจน (พนักงานเบ้า, CCM, LF)		สมชาย ว.	11/03/68
2. แก้ไข Support หู แทนวางส้างเบ้า		สมชาย ว.	20/03/68
3. สื่อสาร OJT เรื่องการยกเบ้าตามมาตรฐานการให้สัญญาณการยกเบ้า (ข้อ1)		สมชาย ว.	30/03/68
กับพนักงานที่เกี่ยวข้องให้รับทราบ			

\* แนวคิดว่า TPM \* เรียงตามลำดับประสิทธิภาพในการป้องกันอุบัติเหตุไม่ให้เกิดขึ้นซ้ำจากประสิทธิภาพ ต่ำ >> สูง



ยุติ แก้วก้อน ผู้บังคับบัญชา (ระดับหัวหน้างานขึ้นไป)	วรสิทธิ์ ผู้จัดการแผนกหล่อเหล็ก(มพ.) วันที่ 7 / 03 / 68	 ผู้จัดการส่วนผลิตเหล็กแท่ง(มพ.) วันที่ 7 / 03 / 68
---	--	--

ขั้นตอนการรายงานอุบัติเหตุ

ต้นฉบับ: เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยฯ (จป.)      สำเนา: หน่วยงานที่เกิดอุบัติเหตุ

- 1) ผู้พบเห็น / ผู้ประสบอุบัติเหตุ รายงานให้ผู้บังคับบัญชาและ จป. ทราบโดยทันที
- 2) จัดทำใบรายงานอุบัติเหตุภายใน 24 ชั่วโมง ส่งให้ผู้บังคับบัญชาพิจารณาตามลำดับ จากนั้นส่งรายงานให้ จป. ภายใน 3 วันทำการนับจากวันเกิดอุบัติเหตุ
- 3) จป. ประสานเพื่อดำเนินการนัดสอบสวนภายใน 5 วันทำการหลังจากได้รับแจ้งอุบัติเหตุ



## ใบวิเคราะห์อุบัติเหตุ

- ☐ ได้รับบาดเจ็บ / เจ็บป่วย  
☒ ทรัพย์สินเสียหาย  
☐ เกิดอุบัติเหตุ  
☐ ภาวะฉุกเฉิน

อุบัติเหตุลำดับที่: 2/68

วันที่เกิดอุบัติเหตุ: 7/3/2568

เวลา: 08.30 น.

ชื่ออุบัติเหตุ: เบ้า No.6 ร่วงกระแทก Ladle Carl

สถานที่เกิดเหตุ: Ladle Carl

ส่วน: ส.ท. (บพ.)

ความรุนแรง: ☐ บาดเจ็บเข้าปฐมพยาบาล

☐ บาดเจ็บไม่ถึงขั้นหยุดงาน

☐ บาดเจ็บขั้นหยุดงาน เป็นเวลา \_\_\_\_\_ วัน

☒ ทรัพย์สินเสียหาย คือ Motor drive gear box 2 unit คิดเป็นมูลค่า 90,000 บาท

☐ หยุดผลิต 0 \_\_\_\_ นาที

WT / WSI ที่เกี่ยวข้อง: ☒ มี คือ SP175104006 การตรวจสภาพของเบ้า

☐ ไม่มี

ประเมินความเสี่ยงตาม S\_V103:

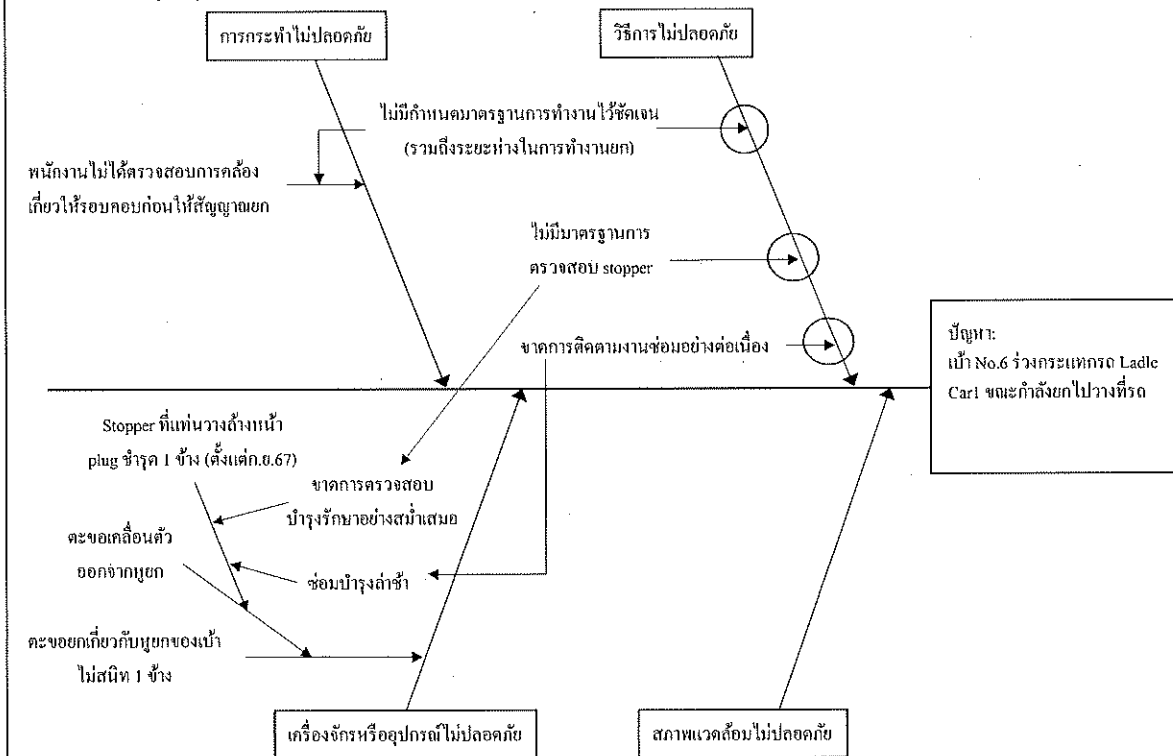
☒ มี คือ กิจกรรม SP-0419 ควบคุมการเทเหล็กน้ำจากหม้อเบ้า ความถี่ 10-35 hr/week ระดับความเสี่ยง ปานกลาง

☐ ไม่มี

พฤติกรรม: ผู้ประสบเหตุ/ผู้บาดเจ็บ

- |                                     |                    |   |   |   |  |   |
|-------------------------------------|--------------------|---|---|---|--|---|
| 1. นายจิรายุ พงศิริ (ให้สัญญาณ)     | เคยเข้าร่วม/รู้จัก | <input checked="" type="checkbox"/> JSA | <input checked="" type="checkbox"/> Safety talk | <input checked="" type="checkbox"/> KYT               | <input type="checkbox"/> BBS             | <input type="checkbox"/> ไม่เคย/ไม่รู้จัก |
|                                     | ความถี่ที่เข้าร่วม | Safety Talk & KYT                       | <input type="checkbox"/> < 4 ครั้ง/เดือน        | <input checked="" type="checkbox"/> 4 - 7 ครั้ง/เดือน | <input type="checkbox"/> ≥ 8 ครั้ง/เดือน |   |
| 2. นายปรีชา ดัชนีวรรค์ (ชั้นกรน AI) | เคยเข้าร่วม/รู้จัก | <input checked="" type="checkbox"/> JSA | <input checked="" type="checkbox"/> Safety talk | <input checked="" type="checkbox"/> KYT               | <input type="checkbox"/> BBS             | <input type="checkbox"/> ไม่เคย/ไม่รู้จัก |
|                                     | ความถี่ที่เข้าร่วม | Safety Talk & KYT                       | <input type="checkbox"/> < 4 ครั้ง/เดือน        | <input checked="" type="checkbox"/> 4 - 7 ครั้ง/เดือน | <input type="checkbox"/> ≥ 8 ครั้ง/เดือน |   |
| 3. นายอนุภาพ มะลิหื่น (อยู่ในหลุม)  | เคยเข้าร่วม/รู้จัก | <input checked="" type="checkbox"/> JSA | <input checked="" type="checkbox"/> Safety talk | <input checked="" type="checkbox"/> KYT               | <input type="checkbox"/> BBS             | <input type="checkbox"/> ไม่เคย/ไม่รู้จัก |
|                                     | ความถี่ที่เข้าร่วม | Safety Talk & KYT                       | <input type="checkbox"/> < 4 ครั้ง/เดือน        | <input checked="" type="checkbox"/> 4 - 7 ครั้ง/เดือน | <input type="checkbox"/> ≥ 8 ครั้ง/เดือน |   |

การวิเคราะห์สาเหตุของอุบัติเหตุ





เล็งการควบคุมสาเหตุที่นำไปสู่การแก้ไขป้องกันอุบัติเหตุไม่ให้เกิดซ้ำ

สรุปสาเหตุที่แท้จริงจากแผนภูมิแก๊งปลา ทั้งทางตรง ทางอ้อม และ เชิงพฤติกรรมของผู้เกี่ยวข้อง

- 1) ไม่มีกำหนดมาตรฐานการทำงานไว้ชัดเจน (รวมถึงระยะห่างในการทำงานยก)
- 2) ไม่มีมาตรฐานการตรวจสอบ stopper
- 3) ขาดการติดตามงานซ่อมอย่างต่อเนื่อง
- 4) Stopper ที่ตำแหน่งด้านหน้า plug ชำรุด 1 ช้าง
- 5) มุมมองของสาเหตุเชิงพฤติกรรม ได้แก่ พนักงานไม่ได้ตรวจสอบการคล้องเกี่ยวให้รอบคอบก่อนให้สัญญาณยก

แผนการดำเนินงานเพื่อควบคุมสาเหตุของการเกิดอุบัติเหตุ

มาตรการแก้ไข / ป้องกันไม่ให้เกิดขึ้นซ้ำ	แนวคิดทาง TPM*	ผู้รับผิดชอบ	กำหนดเสร็จ
<b>Hard side (เครื่องมือ/อุปกรณ์, วิธีการ)</b>			
1. จัดทำ JSA ของกิจกรรมงาน และนำไประบุลงใน WSI การตรวจสอบสภาพน้ำ โดยระบุประเด็นดังนี้ - ต้องตรวจสอบความพร้อมของเครื่องกลึงเกี่ยวของตะขอทั้ง 2 ข้างก่อนยกทุกครั้ง ถึงแม้จะไม่ได้ปลด ตะขออวกก็ตาม และถ้าไม่มีคนดูเครน/ให้สัญญาณห้ามยก - กำหนดระยะห่างการยืน และจุดยืนของผู้ปฏิบัติงานให้ชัดเจน	1	สมชาย ว.	31/3/2568
2. เพิ่มเดิมการตรวจสอบ support แท่นลำเลียง ในใบตรวจเช็คเครื่องจักร และกำหนดลงใน WSI (กำหนดความถี่ในการตรวจสอบ แนวทางการตรวจสอบ อ้างอิงแบบฟอร์มตรวจสอบ)	1	ยุตต์ ก.	31/3/2568
3. ติดตั้งกล้อง CCTV บริเวณแท่นลำเลียง plug เพื่อช่วยพนักงานขับเครนในการมองเห็น	3	หนึ่ง, ยุตต์	30/6/2568
4. ออกแบบโครงสร้าง Stopper ให้แข็งแรงมากขึ้น	3	เฉลิมพงษ์ ว., ฐิติ ก.	30/4/2568
<b>Soft side (พฤติกรรม, อบรมฯ)</b>			
5. นำ WSI จากข้อที่ 1 สื่อสาร OJT กับพนักงานที่เกี่ยวข้องให้ทราบ	1	สมชาย ว.	31/3/2568
6. เพิ่มพฤติกรรม "การตรวจสอบการกลึงเกี่ยวของตะขอทั้ง 2 ข้างก่อนยก" ในตำแหน่งงานเบ้า, CCM, LF ใน BBS พร้อมทั้งสังเกตอย่างน้อย 1 เดือน	1	อป วิชาชีพ และ สำนางาน	30/4/2568
7. ขยายผลเรื่องการติดตามรายการแจ้งซ่อมคงค้างที่อาจส่งผลกระทบต่อเกิดอุบัติเหตุของส่วนงาน	1	ยุตต์ ก., เฉลิมพงษ์ ว.	31/3/2568
* แนวคิดทาง TPM * เรียงตามลำดับประสิทธิภาพในการป้องกันอุบัติเหตุไม่ให้เกิดขึ้นซ้ำจากประสิทธิภาพต่ำ >> สูง			
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">1. Safety Sign / Rules</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">2. PPE</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">3. General Kaizen</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">4. Muri Killer</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">5. Pokayoke</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">6. No Touch</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">7. Automation</div> </div>			
ต้องทบทวน WI / WSI และประเมินความเสี่ยงของกิจกรรมที่เกี่ยวข้องตาม S_SY103 หรือไม่? <input checked="" type="checkbox"/> ใช่ โดยจะดำเนินการภายในวันที่: 31/3/2568 ** ทบทวนและแก้ไขประเมินความเสี่ยงให้ครอบคลุมอันตราย เช่น อันตรายต่อคน ** กิจกรรมที่ก่อให้เกิดอุบัติเหตุครั้งนี้มีโอกาสเกิดขึ้นกับหน่วยงานอื่นหรือไม่? <input checked="" type="checkbox"/> ใช่ หน่วยงานที่มีโอกาสเกิด คือ: ส.ท.(นพ.) หน่วยงานความปลอดภัยฯ จัดส่งสำเนา SD101 และ SD102 ให้หน่วยงานที่ระบุ เพื่อการทบทวน WI / WSI และประเมินความเสี่ยงของกิจกรรมที่เกี่ยวข้อง <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ เนื่องจาก:			
<b>ผู้เข้าร่วมสอบสวนอุบัติเหตุ</b>			
วันที่สอบสวนอุบัติเหตุ: 10/3/68			
1) นางณัฐวิทย์ อ. (ผจก.พย.) หน่วยงาน น.พย. 2) นายปรวรรต ค. (ผจก.หลอมเหล็ก) หน่วยงาน ส.ท.(นพ.) 3) นายชัชวาลย์ จ. (ผจก.ขป.) หน่วยงาน ส.ชบ.(นพ.) 4) นายวินิตย์ ท. (ผจก.ชบ.) หน่วยงาน ส.ชบ.(นพ.) 5) โพรธิ ส., เฉลิมพงษ์ ว., อภิรัตน์ ห. หน่วยงาน ส.ท.(นพ.) หมายเหตุ: ลงลายมือชื่อด้วยตัวบรรจง		6) เฉลียว ท., กฤษดา ค. หน่วยงาน ส.ท.(นพ.) 7) ชีมาญ, ปรีชา, อนุภาพ หน่วยงาน ส.ท.(นพ.) 8) ฐิติ ก., อรรถวุฒิ ห. หน่วยงาน ส.ชบ.(นพ.) 9) วรวิญญา ส., วิบูลย์ ว. หน่วยงาน น.พย. 10) น.ส.จิตติพร ส. หน่วยงาน น.พย.	
<input checked="" type="checkbox"/> อนุมัติ ข้อเสนอแนะ (ถ้ามี): <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก:		<input checked="" type="checkbox"/> อนุมัติ ข้อเสนอแนะ (ถ้ามี): <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก:	
ลงนาม:  ผจก. ส.ท.(นพ.) วันที่: 20/3/2568		ลงนาม:  ผจก.พย. วันที่: 25/3/68	
หมายเหตุ: โปรดส่งเอกสาร SD102 ที่ลงข้อมูลแล้วกลับคืนให้ จป. ภายใน 15 วัน		ต้นฉบับ: เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยฯ (จป.) สำเนา: หน่วยงานที่เกิดอุบัติเหตุ	





# ใบสรุปติดตามอุบัติการณ์

- ☐ ได้รับบาดเจ็บ / เจ็บป่วย
- ☒ ทรัพย์สินเสียหาย
- ☐ เกือบเกิดอุบัติเหตุ
- ☐ ภาวะฉุกเฉิน

อุบัติการณ์ลำดับที่: 2/68 วันที่เกิดอุบัติการณ์: 7/3/68 เวลา: 8.20 น.

ชื่ออุบัติการณ์: เบ้า No.6 ร่องรถบรรทุก ladle car สถานที่เกิดเหตุ: Ladle car 1 ส่วน: ส.กท.(มท.)

ผลการติดตามมาตรการแก้ไข / ป้องกันไม่ให้เกิดซ้ำ ครั้งที่ 1

1. จัดทำกรงเหล็ก WI SP175104006 แล้ว หลักฐานแนบ 1  
ถ้าจะ ดมก Revise ใส: ขย, หลักฐานแนบ 2  
หลักฐานแนบ 3  
2. จัดทำแบบฟอร์มตรวจสอบสภาพเหล็ก หลักฐานแนบ 2  
ถ้าจะ ใส: ขย UP Load ใส: หลักฐานแนบ  
หลักฐานแนบ  
\* Soft side 65 ใส: ขย ใส: 55818 หลักฐานแนบ  
หลักฐานแนบ  
7. จัดทำ: ขยพบเหล็กตามท่อน้ำ, ใส: ขย ใส: หลักฐานแนบ  
หลักฐานแนบ  
ลงชื่อ ใส: ขย (จป.) ลงชื่อ ใส: ขย (ตัวแทนหน่วยงาน)  
28 / 3 / 68 3 / 4 / 68

ความเห็นของ ผจส.

- ☐ ทบทวน WI / WSI ที่เกี่ยวข้องแล้ว
- ☐ ทบทวนประเมินความเสี่ยงกิจกรรมแล้ว
- ☒ ติดตามต่อไปภายในวันที่ 31 / 5 / 68
- ☐ ปิดการติดตามอุบัติการณ์

หมายเหตุ:

ลงชื่อ ใส: ขย (ผจส. มท.)  
8 / 4 / 68.

ผลการติดตามมาตรการแก้ไข / ป้องกันไม่ให้เกิดซ้ำ ครั้งที่ 2

1. ใส: ขย 2 จัดทำ check sheet ladle support แล้ว หลักฐานแนบ 2-2  
หลักฐานแนบ  
2. ใส: ขย 3 ใส: PR ใส: (ใส: PO ใส: ใส: ใส: ใส: หลักฐานแนบ 2-3  
หลักฐานแนบ  
3. ใส: ขย 4 ใส: ใส: ใส: ใส: ใส: ใส: หลักฐานแนบ 2-4  
หลักฐานแนบ  
หลักฐานแนบ  
หลักฐานแนบ  
ลงชื่อ ใส: ขย (จป.) ลงชื่อ ใส: ขย (ตัวแทนหน่วยงาน)  
5 / 6 / 68 11 / 6 / 68

ความเห็นของ ผจส.

- ☐ ทบทวน WI / WSI ที่เกี่ยวข้องแล้ว
- ☐ ทบทวนประเมินความเสี่ยงกิจกรรมแล้ว
- ☒ ติดตามต่อไปภายในวันที่ 30 / 9 / 68
- ☐ ปิดการติดตามอุบัติการณ์

หมายเหตุ:

ลงชื่อ ใส: ขย (ผจส. มท.)  
11 / 6 / 68

ผลการติดตามมาตรการแก้ไข / ป้องกันไม่ให้เกิดซ้ำ ครั้งที่ 3

หลักฐานแนบ  
หลักฐานแนบ  
หลักฐานแนบ  
หลักฐานแนบ  
หลักฐานแนบ  
หลักฐานแนบ  
หลักฐานแนบ  
หลักฐานแนบ  
หลักฐานแนบ  
ลงชื่อ (จป.) ลงชื่อ (ตัวแทนหน่วยงาน)  
/ / / /

ความเห็นของ ผจส.

- ☐ ทบทวน WI / WSI ที่เกี่ยวข้องแล้ว
- ☐ ทบทวนประเมินความเสี่ยงกิจกรรมแล้ว
- ☐ ปิดการติดตามอุบัติการณ์

หมายเหตุ:

ลงชื่อ (ผจส.)  
/ / /

หมายเหตุ: โปรดส่งเอกสาร SD103 ที่ลงข้อมูลแล้วกลับคืนให้ จป. ภายใน 15 วัน ต้นฉบับ: เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยฯ (จป.) ดำเนิน: หน่วยงานที่เกิดอุบัติการณ์

[illegible]

<b>สภาพการณ์ (Condition) :</b> ปกติ, ผิดปกติ, เหตุฉุกเฉิน, อื่นๆ <b>มุมมอง (Vision Angle)</b> ↑ = ระดับความสูงเหนือศีรษะ ↔ = ระดับสายตา, พื้นที่ปกติ ↓ = ระดับต่ำกว่าพื้น	<b>ประเภท : S = Safety , E = Environment , H = Health</b> <b>STOP 6 = ลักษณะการเกิดอันตราย 6 ประเภท</b> A = เครื่องจักรหนีบ เลื่อน บาด B = ของหนักทับ C = รวดชน รถกระแทก D = ดตกจากที่สูง E = ไฟฟ้าช็อต F = โดนขบวน/ไฟ	<b>α = ลักษณะการเกิดอันตราย อื่นๆ</b> P = แรงดัน (Pressure) T = สารเคมี (Toxic) O = พื้นที่อับอากาศ (O <sub>2</sub> ) R = รั่วเสียไออออน (Radioactive) N = เสียงดัง (Noise) Z = อื่นๆ (ระบุเพิ่มเติม)	<b>Rank = ลำดับความรุนแรง</b> 1 = อันตรายที่อาจทำให้บาดเจ็บขั้นพิจารณา, สูญเสียอวัยวะ, เสียชีวิต 2 = อันตรายที่อาจทำให้ได้รับบาดเจ็บขั้นหยุดงาน 3 = อันตรายที่อาจทำให้ได้รับบาดเจ็บเล็กน้อย, ปฐมพยาบาล 0 =ปลอดภัย * (Rank หลัง) = ลดโอกาสการเกิดแต่ความรุนแรงเท่าเดิม
---	---	---	---

หมายเหตุ: ผู้จัดทำส่งให้ ผจส. เจ้าของงานพิจารณารายละเอียดเพื่ออนุมัติ หรือส่งให้ จป.ว. พิจารณามติล่วงหน้าอย่างน้อย 3 วัน ก่อนเริ่มปฏิบัติงาน