

ภาคผนวก ข-27

---

ระเบียบปฏิบัติงาน เรื่อง การป้องกันและระงับเหตุฉุกเฉิน

(Emergency Preparedness and Response)

(รหัสเอกสาร HES-CP-0008)





ภาคผนวก ข-28

---

HES-SD-0001 R02 Fire Protection System  
and Equipment Inspection ตารางการตรวจสอบ  
อุปกรณ์ดับเพลิง และตัวอย่างรายงาน  
การตรวจสอบอุปกรณ์เตือนภัย และระงับเหตุฉุกเฉิน



























บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี จำกัด (มหาชน)

รายการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง

อุปกรณ์ : HOSE HOUSE & HOSE BOX

หมายเลขอุปกรณ์ H-H-03

พื้นที่/บริเวณที่ตรวจสอบ ศาลาเก็บศพ

ประจำปี 2568

HB (ตรวจสอบรายการที่ 1, 2, 4, 5) ☐ HH (ตรวจสอบรายการที่ 1-5)

ลำดับ	รายการอุปกรณ์ ชิ้นส่วนวัสดุที่ตรวจสอบ	มาตรฐาน / เกณฑ์การตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ												
			ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	
1	NOZZLE	- จะต้องไม่มีสิ่งอุดตัน สามารถปรับได้	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
2	FIRE HOSE	- ข้อต่อและเกลียวจะต้องไม่รั่ว	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
3	อุปกรณ์ภายใน BOX	- จำนวนของอุปกรณ์จะต้องตรงกับ CHECK LIST ภายใน BOX	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
4	สภาพทั่วไป, สนิม, สี	- ต้องไม่เป็นสนิม, สีไม่ซีด	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
		COMMENT													
วัน/เดือน/ปี ที่ตรวจสอบ			9-1-68	1-2-68	1-4-68	1-4-68	1-5-68	1-6-68							
ผู้ตรวจสอบ															

หมายเหตุ ผลการตรวจสอบ ✓ = ปกติ ✗ = ไม่ปกติ สามารถไม่ปกติ ให้บันทึกลงในช่อง Comment





บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี จำกัด (มหาชน)

รายการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง

อุปกรณ์ : HOSE CONNECTION (HC) & HOSE CABINET (HCB)

หมายเลขอุปกรณ์ : HCB-002-01  
พื้นที่/บริเวณที่ตรวจสอบ : โรงงาน อบ

☐ HC (ตรวจสอบรายการที่ 1, 2, 6, 7) ☐ HCB (ตรวจสอบรายการที่ 2-7)

ประจำที่ 25-68

ลำดับ	รายการอุปกรณ์ ชิ้นส่วนวิกฤติที่ตรวจสอบ	มาตรฐาน / เกณฑ์การตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ											
			ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.
1	BALL VALVE	- จะต้องอยู่ในตำแหน่งปิด	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2	THREAD	- เกือบจะตึงไม่ชำรุด	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3	GATE VALVE	- จะต้องอยู่ในตำแหน่งปิด	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
4	HOSE	- จะต้องไม่มีรอยร้าวและเสียหาย	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
5	NOZZLE	- จะต้องไม่มีสิ่งอุดตันและสามารถปรับได้	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
6	CAP CHAINS	- จะต้องไม่ฝืดและไขว้	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
7	สภาพทั่วไป สนิม, สี	- ต้องไม่เป็นสนิม, สีไม่ซีด	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
COMMENT														
วันเดือนปีที่ตรวจสอบ			1-1-68	4-2-68	1-3-68	1-4-68	1-5-68	1-6-68						
ผู้ตรวจสอบ														

หมายเหตุ ผลการตรวจสอบ ✓ = ปกติ ✗ = ไม่ปกติ สภาพไม่ปกติ ให้บันทึกลงในช่อง Comment











บริษัท โกบอล เทคโนโลยี่ จำกัด (มหาชน)

รายการตรวจสอบอุปกรณ์ติดตั้ง

2018

อุปกรณ์ : FIRE BREAK GLASS & PULL STATION

หมายเลขอุปกรณ์ : FA - GTG 21-02

พื้นที่บริเวณที่ตรวจสอบ : ๒๒๔ - GTG 21

วันที่ : .....  
 ปี : .....  
 2018

□ : FIRE BREAK GLASS (ตรวจสอบรายการที่ 1, 2, 5) □ FULL STATION (ตรวจสอบรายการที่ 3, 4, 5)

ลำดับ	รายการอุปกรณ์	มาตรฐาน / เกณฑ์การตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ									
			ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	พ.ย.	ธ.ค.
1	PLATE GLASS	- แผ่นกระจกจะห้อยไม่มียอดเดกแก้ว หรือลักษณะที่เสื่อมคุณภาพ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2	PLATE ALARM SIGNAL	- แผ่นพลาสติกจะต้องไม่แตกแก้ว หรือลักษณะที่เสื่อมคุณภาพ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3	ALARM SIGNAL	- จะต้องมียุณยาลงที่สถานีดับเพลิง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
4	สภาพทั่วไป ตู้, ตัวอักษร	- ตู้ต้องไม่ร้าว	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
COMMENT												
วันที่ติดตั้ง			1-1-18	1-2-18	1-3-18	1-4-18	1-5-18	1-6-18	1-7-18	1-8-18	1-9-18	1-10-18
ผู้ตรวจสอบ												

หมายเหตุ ผลการตรวจสอบ ✓ = ปกติ ✗ = ไม่ปกติ สภาพไม่ปกติ ให้บันทึกในช่อง Comment











บริษัท โกสมอด เพาเวอร์ ซินเนอริยี จำกัด (มหาชน)

อุปกรณ์ : EYE WASHER & EMERGENCY SHOWER

หมายเลขอุปกรณ์ EYE-SOR-03

พื้นที่บริเวณที่ตรวจสอบ Blower sor area

รายการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง

ประจำปี 2568

ลำดับ	รายการอุปกรณ์ ชิ้นส่วนวิฤติที่ตรวจสอบ	มาตรฐาน /เกณฑ์การตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ											
			น.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.
1	ฝักบัว	- สภาพสมบูรณ์ ไม่รั่ว ไม่อุดตัน	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2	ก้านดึงสำหรับฝักบัว	- ตรวจสอบรอยขีด ความสมบูรณ์ของอุปกรณ์	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3	ป้ายแสดงสัญลักษณ์อุปกรณ์	- สภาพสมบูรณ์ ไม่ซีด	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
4	Valve	- ต้องอยู่ในสภาพที่ปิด	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
5	ฝักบัวล้างตา	- มีฝาปิด/สามารถเปิดฝาได้ อยู่ในสภาพสมบูรณ์	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
6	แป้นเหยียบและหลัก	- สภาพสมบูรณ์พร้อมใช้งาน ทนปรังอยู่ในสภาพสมบูรณ์	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
COMMENT														
วันเดือนปีที่ ีตรวจสอบ			1-1-68	1-2-68	1-3-68	1-4-68	1-5-68	1-6-68	1-7-68	1-8-68	1-9-68	1-10-68	1-11-68	1-12-68
ผู้ตรวจสอบ														

หมายเหตุ ผลการตรวจสอบ ✓ = ปกติ ✕ = ไม่ปกติ สภาพไม่ปกติ ให้บันทึกลงในช่อง Comment



ประจำเดือน สิงหาคม ..... ตรวจวันที่ 1 ..... พ.ศ. ...2568.....

หมายเลข	สถานที่	ผลการตรวจ		อาการไม่ปกติ	แนวทางแก้ไข (กรณีไม่ปกติ)
		ปกติ	ไม่ปกติ		
EX-CCR-01	ประตูใหญ่ด้าน CCR	✓			
EX-CCR-02	ไต่บันได Admin	✓			
EX-CCR-03	ELECTRICAL ROOM 1	✓			
EX-CCR-04	ทางออก ELECTRICAL ROOM 1	✓			
EX-CCR-05	ประตูเข้า CCR	✓			
EX-CCR-06	DCIS ROOM 1	✓			
EX-CCR-07	DCIS ROOM 2	✓			
EX-CCR-08	DCIS ROOM 2 ทางออก	✓			
EX-CCR-09	ELECTRICAL ROOM 2 ทางออก	✓			
EX-WP-01	LAB	✓			
EX-WP-02	CONTROL ROOM	✓			
EX-WP-03	ELECTRICAL ROOM	✓			
EX-WP-04	FILTER (ภาคตะกอน)		✓	ไม่ได้ใช้	ถอดปลั๊กไฟออก
EX-GIS-01	115 KV ROOM ทางเข้า	✓			
EX-GIS-02	115KV ROOM ทางออก	✓			
EX-GIS-03	GIS ด้านทางออก 115 ROOM	✓			
EX-GIS-04	GIS ROOM ทางเข้า	✓			
EX-GIS-05	GIS ROOM ทางออกทิศเหนือ	✓			
EX-FP-01	RAN WATER PUMP	✓			
EX-STG-01	CONTROL STG	✓			
EX-SP-01	SAMPLING ROOM	✓			

Inspected by: บุญเสริม

Date : 1-6-68

Approved by: .....

Date : 2/6/68

ประจำเดือน.....มิถุนายน..... ตรวจวันที่.....1.....พ.ศ...2568.....

หมายเลข	สถานที่	ผลการตรวจ		อาการไม่ปกติ	แนวทางแก้ไข (กรณีไม่ปกติ)
		ปกติ	ไม่ปกติ		
EX-AD-01	Robby Admin	✓			
EX-AD-02	ทางเดินหน้าห้อง 107		✓	ไฟไม่ติด	แจ้งช่างซ่อม
EX-AD-03	ห้อง 104	✓			
EX-AD-04	ห้อง 104	✓			
EX-AD-05	ห้อง103 อบรม	✓			
EX-AD-06	ห้อง 102ประชุมใหญ่	✓			
EX-AD-07	ห้อง 101ประชุมใหญ่	✓			
EX-AD-08	ประตูด้านลิฟท์	✓			
EX-AD-09	ประตูห้อง 106	✓			
EX-AD-10	ประตูห้อง 106	✓			
EX-AD-11	กลางห้อง 106		✓	ไฟไม่ติด	แจ้งช่างซ่อม
EX-AD-12	กลางห้อง 106		✓	ไฟไม่ติด	แจ้งช่างซ่อม
EX-AD-13	ห้อง AHU Admin	✓			
EX-AD-14	ห้องน้ำชาย	✓			
EX-AD-15	ห้องน้ำหญิง	✓			
EX-AD-16	Canteen Room	✓			
EX-AD-17	ห้อง 108ประชุมเล็ก	✓			
EX-AD-18	ห้อง 109พยาบาล	✓			
EX-AD-19	ห้อง 105	✓			

Inspected by: บุญเสริม

Date : .....1-6-68.....

Approved by: .....

Date : .....2/6/68.....





รายการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง

ประจำปี.....2568....

อุปกรณ์ : PORTABLE DRY CHEMICAL

หมายเลขอุปกรณ์ ..... Dry 20 H-H 01

พื้นที่บริเวณที่ตรวจสอบ ..... Hose House - 01











ประเภท ☒ Store Pressure ☐ Cartridge ขนาด ..... Lbs. 20

ลำดับ	รายการอุปกรณ์ ชิ้นส่วนวิกฤติที่ตรวจสอบ	มาตรฐาน / เกณฑ์การตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ											
			ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.
1	PRESSURE GAUGE (STORE PRESSURE)	- จะต้องมีความดันไม่ต่ำกว่า 190 PSI	/	/	/	/	/	/	/					
2	PIN LOCK & SEAL	- จะต้องมีการ PIN LOCK และ SEAL จะต้องไม่ขาด	/	/	/	/	/	/	/					
3	HOSE & NOZZLE	- จะต้องไม่แตกฉกฉวย และหัวฉีดไม่มีสิ่งอุดตัน	/	/	/	/	/	/	/					
4	สภาพทั่วไป สนิม, สี	- ถ้าไม่เป็นสนิม, สีต้องไม่ติด	/	/	/	/	/	/	/					
COMMENT														
วัน/เดือน/ปี ที่ตรวจสอบ			14-12-68	1-2-69	1-3-69	1-4-68	1-5-68	1-6-68						
ผู้ตรวจสอบ														

หมายเหตุ ผลการตรวจสอบ ✓ = ปกติ ✗ = ไม่ปกติ สภาพไม่ปกติ ให้บันทึกลงในช่อง Comment



	Delude Valve Inspection sheet	Cup <u>2</u>
---	-------------------------------	--------------

PM Fire Fighting System Report						
หมายเลขอุปกรณ์	สถานที่	สถานะ		ตำแหน่ง วาล์ว	รูปภาพ	หมายเหตุ
		ปกติ	ไม่ปกติ			
24201-TR-111	หม้อแปลงหน้า CCR	✓		เปิด		
		✓		160 PSI		
24201-TR-112	หม้อแปลงหน้า CCR	✓		เปิด		
		✓		160 PSI		
24201-TR-121	หม้อแปลงหน้า CCR	✓		เปิด		
		✓		165 PSI		
24201-TR-122	หม้อแปลงหน้า CCR	✓		เปิด		
		✓		160 PSI		
24201-TR-011	หม้อแปลงหน้า CCR	✓		เปิด		
		✓		160 PSI		
ผู้รับผิดชอบ	ชื่อ - นามสกุล	ลายมือชื่อ		วันที่ตรวจสอบ		
ผู้ตรวจสอบ				1-6-68		
ผู้อนุมัติ						











บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี จำกัด (มหาชน)  
รายงานการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง

อุปกรณ์ : PORTABLE CARBON DIOXIDE (CO<sub>2</sub>)  
หมายเลขอุปกรณ์ ๐๐๒-๐๑-๐๑

ประจำปี ๒๕๖๘

ขนาด ๑๕ Lbs. พื้นที่บริเวณที่ตรวจสอบ ๑๑

ลำดับ	รายการอุปกรณ์ ชิ้นส่วน/วัสดุที่ตรวจสอบ	มาตรฐาน / เกณฑ์การตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ											
			ม.ก.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.
1	PIN & SEAL	- จะต้อง มี PIN LOCK และ SEAL จะต้อง ไม่ขาด	/	/	/	/	/	/						
2	HOSE & NOZZLE	- จะต้อง ไม่แตกสายงา และ หัวลิ้น ไม่มีส่วนหลุด	/	/	/	/	/	/						
3	Weight	- ต้องชั่งน้ำหนักทุกๆ 6 เดือน พร้อมบันทึกน้ำหนักที่ชั่ง ได้ลงในเดือนที่ชั่งน้ำหนักทุกครั้ง - น้ำหนักของ CO <sub>2</sub> จะต้อง ไม่น้อยกว่า 90% ของน้ำหนัก CO <sub>2</sub> ที่ระบุไว้ที่ Valve หัวถัง	/	/	/	/	/	/						
4	สภาพทั่วไป สนิม, สี	- ต้อง ไม่เป็นสนิม, สีต้อง ไม่ซีด	/	/	/	/	/	/						
COMMENT														
วันเดือนปีที่ ตรวจสอบ			1-1-68	1-2-68	1-3-68	1-4-68	1-5-68	1-6-68						
ผู้ตรวจสอบ														

หมายเหตุ ผลการตรวจสอบ ✓ - ปกติ ✗ = ไม่ปกติ สภาพไม่ปกติ ให้บันทึกลงในช่อง Comment



บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี จำกัด (มหาชน)

รายงานตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง

ประจำปี 2568

อุปกรณ์ : PORTABLE CARBON DIOXIDE (CO<sub>2</sub>)

หมายเลขอุปกรณ์ 002-01-02

15

ขนาด

Lbs.

91

พื้นที่บริเวณที่ตรวจสอบ

ลำดับ	รายการอุปกรณ์ ที่ส่วนวิฤตติที่ตรวจสอบ	มาตรฐาน / เกณฑ์การตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ											
			ม.ก.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.
1	PIN & SEAL	- จะต้อง มี PIN LOCK และ SEAL จะต้องไม่ขาด	/	/	/	/	/	/	/					
2	HOSE & NOZZLE	- จะต้อง ไม่แตกฉา และ หัวฉีด ไม่มีส่วนอุดตัน	/	/	/	/	/	/	/					
3	Weight	- ต้องชั่งน้ำหนักทุก 6 เดือน พร้อมบันทึกน้ำหนักที่ชั่ง ได้ลงในเดือนที่ชั่งน้ำหนักทุกครั้ง - น้ำหนักของ CO <sub>2</sub> จะต้อง ไม่น้อยกว่า 90% ของน้ำหนัก CO <sub>2</sub> ที่ระบุไว้ที่ Valve หัวถัง	/	/	/	/	/	/	/					
4	สภาพทั่วไป สนิม, สี	- ถ้าไม่เป็นสนิม, สีต้องไม่ซีด	/	/	/	/	/	/	/					
COMMENT														
วันเดือนปีที่ตรวจสอบ			1-1-68	1-2-68	1-3-68	1-4-68	1-5-68	1-6-68						
ผู้ตรวจสอบ														

หมายเหตุ ผลการตรวจสอบ ✓ - ปกติ ✗ = ไม่ปกติ สภาพไม่ปกติ ให้บันทึกลงในช่อง Comment



บริษัท โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี จำกัด (มหาชน)  
รายการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง

อุปกรณ์ : PORTABLE CARBON DIOXIDE (CO<sub>2</sub>)

หมายเลขอุปกรณ์ 002-01-01

ขนาด 10

Lbs. พื้นที่บริเวณที่ตรวจสอบ

91

ประจำปี 2568

ลำดับ	รายการอุปกรณ์ ชิ้นส่วนวิกฤติที่ตรวจสอบ	มาตรฐาน / เกณฑ์การตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ											
			ม.ก.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	
1	PIN & SEAL	- จะต้อง มี PIN LOCK และ SEAL จะต้องไม่ขาด	/	/	/	/	/	/						
2	HOSE & NOZZLE	- จะต้อง ไม่แตกกลางงา และหัวฉีด ไม่มีสิ่งอุดตัน	/	/	/	/	/	/						
3	Weight	- ต้องชั่งน้ำหนักทุก 6 เดือน พร้อมบันทึกน้ำหนัก ที่ชั่งได้ลงในเดือนที่ชั่งน้ำหนักทุกครั้ง - น้ำหนักของ CO <sub>2</sub> จะต้อง ไม่น้อยกว่า 90% ของ น้ำหนัก CO <sub>2</sub> ที่ระบุไว้ที่ Valve หัวถัง	/	/	/	/	/	/						
4	สภาพทั่วไป สบิม, สี	- ถัง ไม่เป็นสนิม, สีต้องไม่ซีด	/	/	/	/	/	/						
COMMENT														
วันเดือนปีที่ตรวจสอบ			1-1-68	1-2-68	1-3-68	1-4-68	1-5-68	1-6-68						
ผู้ตรวจสอบ														

หมายเหตุ ผลการตรวจสอบ ✓ = ปกติ ✕ = ไม่ปกติ สภาพไม่ปกติ ให้บันทึกลงในช่อง Comment

ภาคผนวก ข-29

---

แผนและรายงานการฝึกซ้อมตามแผนปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน  
ประจำปี 2568



























ภาคผนวก ข-30

---

การประกันภัยให้ความคุ้มครองบุคคลที่ 3  
ซึ่งได้รับผลกระทบจากโครงการ  
(Third Party Liability Insurance)





ภาคผนวก ข-31

---

ตัวอย่างการตรวจตราและสำรวจความปลอดภัย  
ของแนวท่อขนส่งก๊าซ ในพื้นที่โรงงาน



























