

ภาคผนวก ข.65

เอกสารคู่มือปฏิบัติงานอย่างปลอดภัย (Safety Work Instruction)



CHONBURI CLEAN ENERGY

Manual Supplement

Safety, Health and Environmental Procedures



Document Number: 10-CH02-MAN-QSHE-0001-V1.0
Document Title: Safety, Health and Environmental Procedures Manual Supplement



Document Number: 10-CH02-MAN-QSHE-0001-V1.0
Document Title: Safety, Health and Environmental Procedures Manual Supplement



Document Number: 10-CH02-MAN-QSHE-0001-V1.0
Document Title: Safety, Health and Environmental Procedures Manual Supplement

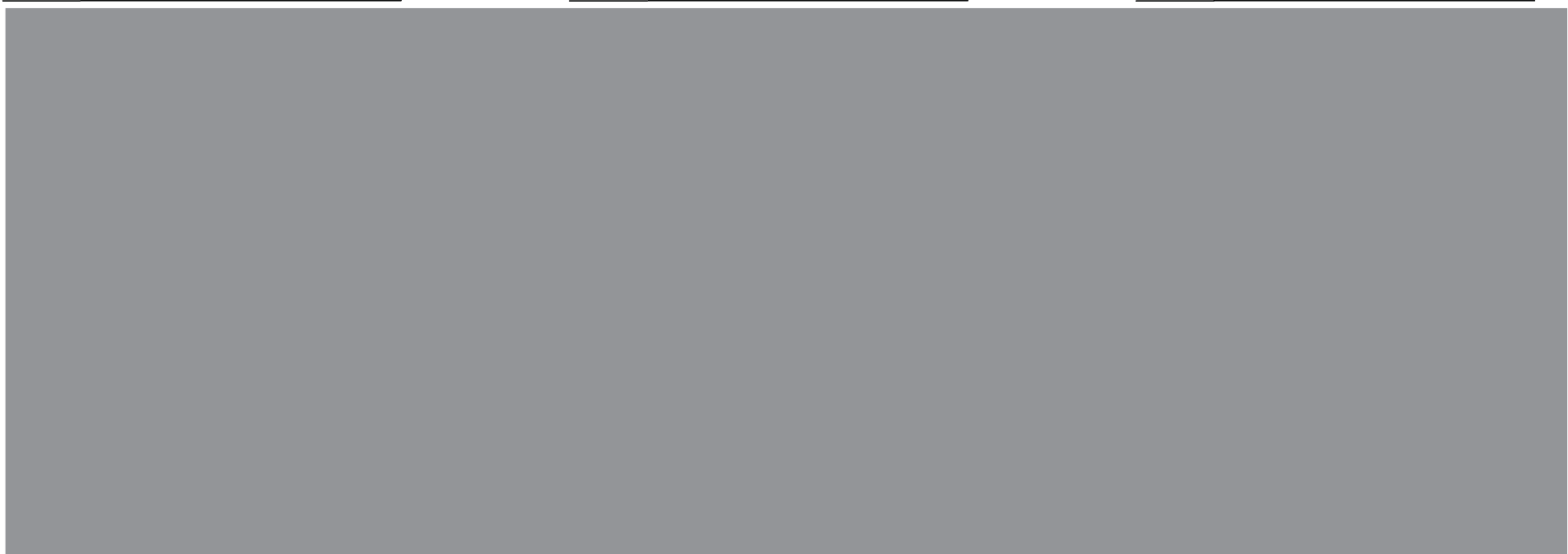
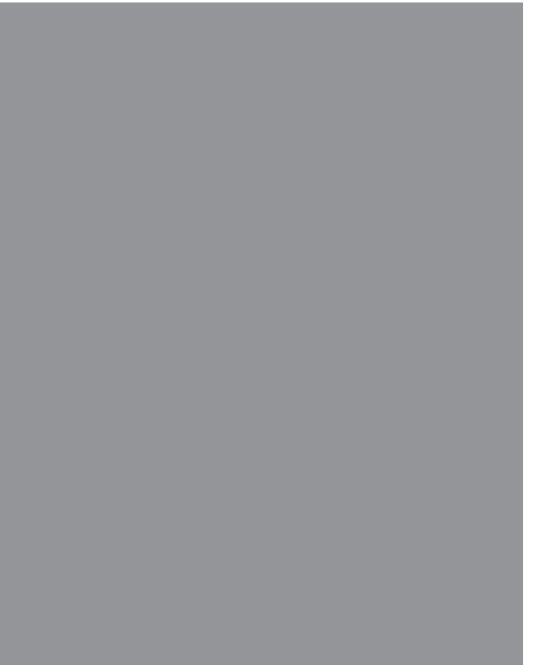


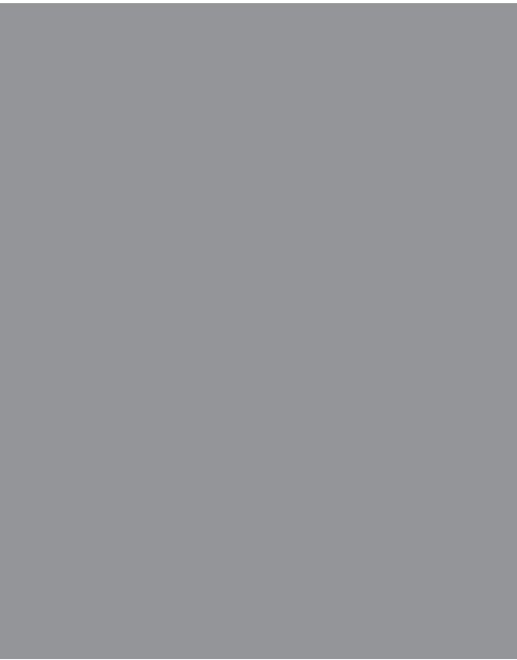
Document Number: 10-CH02-MAN-QSHE-0001-V1.0
Document Title: Safety, Health and Environmental Procedures Manual Supplement

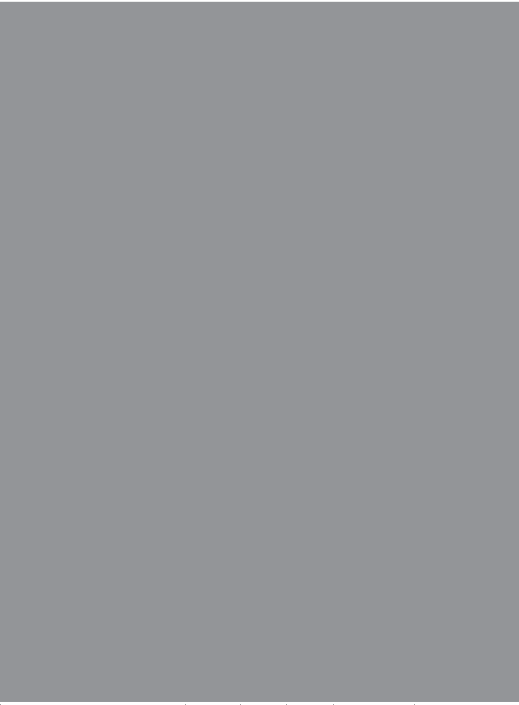
Document Number: 10-CH02-MAN-QSHE-0001-V1.0
Document Title: Safety, Health and Environmental Procedures Manual Supplement







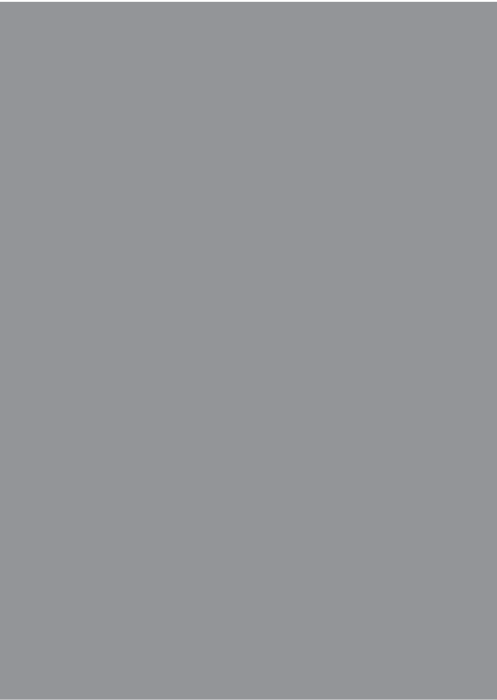














Must be updated if all continuous and customer's purged or alternative reports.







exposure to employees could result in transmission of the hepatitis B virus (HBV), the human immunodeficiency virus (HIV), or other potentially hazardous exposure.

Blood - human blood, human blood components and products made from human blood.
Bloodborne Pathogens - pathogenic microorganisms that are present in human blood and can cause disease in humans. These pathogens include, but are not limited to, hepatitis B virus (HBV) and human immunodeficiency virus (HIV).
Contaminated - the presence or the reasonably anticipated presence of blood or other potentially infectious materials on an item or surface.
Decontamination - the use of physical or chemical means to remove, inactivate, or destroy Bloodborne pathogens on a surface or item to the point where they are no longer capable of transmitting infectious particle and the surface or item is rendered safe for handling, use or disposal.
Exposure Incident - a specific eye, mouth, or other mucous membrane, non-intact skin, or parenteral contact with blood or other potentially infectious materials that results from the performance of an employee's duties.
Occupational Exposure - reasonably anticipated skin, eye, mucous membrane, or parenteral contact with blood or other potentially infectious materials that may result from the performance of an employee's duties.
Parenteral - piercing mucous membranes or the skin barrier through such events as human bites, cuts and abrasions.

If an exposure incident occurs, an "ACCIDENT AND INCIDENT INVESTIGATION REPORT" (see procedure P-002-Accident and Incident Investigation) and "POST-EXPOSURE EVALUATION AND FOLLOW-UP CHECKLIST" shall be completed.

METHOD OF COMPLIANCE
Universal Precaution shall be observed in order to prevent contact with blood or other potentially infectious materials. Under circumstances in which differentiation between body fluid types is difficult or impossible, all body fluids shall be considered potentially infectious materials. Universal Precautions include:
a) Gloves, A mouth protector, Masks and/or goggles, Gowns should be worn, soap and water.
b) Following any contact of body areas with blood or other potentially infectious materials, personnel shall wash the exposed areas with soap and running water as soon as possible. Mucous membranes shall be flushed with copious amounts of water.
c) Contaminated or potentially contaminated materials are to be disposed and sealed in red bags, which are appropriately labeled as a Biohazard Risk. The sealed bags are to be given to the contacted hospital or the fire department emergency team, which responded to the emergency for disposal.
NEVER DISPOSE OF A RED BAG CONTAINING POTENTIALLY CONTAMINATED MATERIALS IN A NORMAL GARBAGE CONTAINER!!
d) Eating, drinking, smoking, applying cosmetics or lip balm and handling contact lenses are prohibited in areas where there is a reasonable likelihood of exposure.

RECORD KEEPING

Human Resources Department shall maintain medical records.

Training records shall be maintained for 3 years from date of training and shall include:
e) Dates of training sessions
f) Contents or summary of the training sessions
g) Names and qualifications of persons conducting the training; and
h) Names and job titles of all person attending the training sessions

REFERENCES
OSHA Standard 29 CFR 1910.1030 – Bloodborne pathogens

POST-EXPOSURE EVALUATION AND FOLLOW-UP CHECKLIST FORM

The following steps are to be taken, and information transmitted, in the case of an employee's exposure to Bloodborne Pathogens:

CCE LABORATORY AND CHEMICAL HYCENE PLAN

This laboratory and chemical hygiene plan prepared is intended to:
1. Inform employees of the potential hazards present in the laboratory workplace precautions and preventative measures that have been established by the company to protect employee health and well-being.

The laboratory and chemical hygiene plan will be available for review to all employees and copies will be located in the following areas:
1. Laboratory & Safety Manuals

This plan will be reviewed annually by the Plant Manager and updated as necessary. The Plant Contracted Chemist is designated as the chemical hygiene officer.

STANDARD OPERATING PROCEDURES
These health and safety procedures are to be followed in the laboratory when employees use chemicals.
A. Immediately clean up any accidents or spills.
B. No eating, drinking, smoking, chewing, etc.
C. Eye and proper personal protection are required when working with chemicals. No contact lenses, D. Rinse, dry, and store equipment and/or glassware used,
E. Always use fume hood when working with chemicals that generate vapors,
F. Review the appropriate MSDS for possible hazards and proper disposal of any chemical wastes.
G. No pipetting by mouth,

OTHER HAZARDS WHICH MAY BE PRESENT IN THE LABORATORY
A. Corrosive Agents
• Some of the chemicals in the laboratory can fall into this classification. Corrosive agents can cause burns, irritations, and severe bodily damage. Be aware of the chemicals in the lab, which are corrosive in nature and wear the proper safety equipment.
B. Electrically Powered Laboratory Apparatus
• There are items located in the laboratory, which fall into this category. These items are the pH meter and the analyzer. Special precautions should be followed when dealing with these electrically powered items,
C. Fire and Explosions
• Some of the chemicals in the laboratory are flammable or have Lower Explosive Limits (LEL's) listed on the MSDS. Please review these chemicals and use the precaution(s) listed on the MSDS. An example of this type of chemical would be alcohol.
D. Chemical Storage
• All extra chemicals (except concentrated acids and bases) are located in the warehouse. The laboratory must have certain chemicals separated, such as acids, bases, reactive, etc. If they are not separated, and by chance they spill and come in contact with each other, toxic gases may be produced and/or a large amount of heat may be generated which could cause an adverse reaction.

CRITERIA FOR USE OF CONTROL MEASURES TO REDUCE EMPLOYEE EXPOSURE TO HAZARDOUS CHEMICALS
A. The following operations shall be performed in the laboratory fume hood:
1. Any testing and/or adjustments such as pH, neutralizations, and distillations, which utilize chemicals that per MSDS have a listed PEL,
B. Normally respirators are not necessary, but when required by MSDS they shall be used in accordance with Respiratory Protection Program & Procedures, and with the OSHA respirator standard 29 CFR 1910.134,
C. Appropriate protective apparel compatible with the required degree of protection for substances handled shall be used. The Plant Chemist will advise employees on use of gloves, apron, eye protection, etc.
D. Employees will be instructed on the location and use of eye wash stations and/or safety showers. The Plant Environmental, Health and Safety Manager is responsible for this instruction.

MAINTENANCE OF PROTECTIVE EQUIPMENT
A. The laboratory fume hood will be inspected prior to use, ensuring that no obvious defective conditions exist.

1. Employee furnished with documentation regarding exposure incident (D03-05-4071-P-002-Accident & Incident Investigation)
2. Source individual identified.
YES _____ (hospital knows, employee informed, etc)
NO _____ Identification is not feasible, WHY _____
NO _____ Prohibited by law
3. Source individual's blood tested and results given exposed employee
YES _____ Employee informed of regulations concerning disclosure of identity and infectious status of source individual
No _____ Consent not or cannot be obtained or prohibited by law
No _____ Source individual known to be infected with HBV or HIV
4. Exposed employee's blood collected and tested.
5. Appointment arranged for employee with healthcare professional.
Professional's Name: _____
6. Documentation forwarded to healthcare professional.

Bloodborne Pathogens Standard: Yes _____ No _____
Description of exposed employee's duties: Yes _____ No _____
Description of exposure incident, including routes of exposure: Yes _____ No _____
Result of source individual's blood testing: Yes _____ No _____
Employee's medical records relevant to treatment: Yes _____ No _____

Employee Name: _____ Date: _____
Recorded by: _____ Date: _____

PRIOR APPROVAL FOR SPECIFIC LABORATORY OPERATIONS
Certain laboratory procedures that present a serious chemical hazard require prior approval by the Plant Chemist before work can begin. For this facility, these procedures include:
A. Work with unknown chemicals
B. Using new procedures
C. Work with excessively large quantities of hazardous chemicals

MEDICAL CONSULTATION AND EXAMINATION
1. Nearest Hospitals are the offsite plant physicians and in the case of a laboratory injury may be utilized. Medical attention and any follow-up examination or treatment will be provided under the following circumstances:
A. Whenever an employee develops signs and symptoms associated with a hazardous chemical to which they may have been exposed, the employee shall be provided an opportunity to receive appropriate medical examination. The employee shall contact the plant chemist to initiate the medical program.
B. Where exposure monitoring reveals an exposure level routinely above the OSHA permissible exposure level (or in the absence of an action level, exposure above the OSHA permissible exposure level (PEL)) for OSHA regulated substances for which there are medical monitoring and medical surveillance requirements, medical surveillance shall be established for that employee. Currently, our laboratory uses no substances for which OSHA has medical monitoring requirements.
C. Any examinations for exposure to hazardous chemicals above the OSHA Exposure Limits will be provided without cost to the employee, without loss of pay, and at a reasonable time and place.
D. The Plant Chemist will provide the following information to the physician:
a. Identity of the hazardous chemical to which the employee may have been exposed,
b. A description of the conditions of the exposure including exposure date if available,
c. A description of signs and symptoms of exposure that the employee is experiencing (if any).
E. The physician's written report of an examination shall include:
a. Recommendations for future medical follow-up,
b. Results of examination and associated tests,
c. Any medical condition, revealed in the course of the examination, which may place the employee at increased risk as a result of exposure to hazardous chemicals in the workplace.

A statement that the physician has informed the employee about the results of the consultation or medical examination and any medical conditions that may require additional examination or treatment. The medical results returned to the Facilities by the physician shall not include specific findings and diagnoses that are unrelated to occupational exposure.

EMERGENCY RESPONSE
Two additional OSHA standards interface with the lab/chemical hygiene plan:
1. 20 CFR 1910.38 – Employee Emergency Plans and Fire Prevention Plans
2. 1910.120 (p) and (q) - Hazardous Waste Operations and Emergency Response (developed in response to SARA Title III)

SOP-011 Laboratory Safety

The objective of the laboratory safety program is to establish the acceptable laboratory safety methods for the protection of employees working in the site by providing the minimum standards for site developed Laboratory and Chemical Hygiene Plans.

The facility Chemist (3rd party Contractor) and the QSHEM shall produce the site's Laboratory and Chemical Hygiene Plan.

The Plan must contain the following, as specified by the OSHA Standard 1910.1450:
Standard operating procedures to ensure maximum safety when working with hazardous chemicals in the laboratory

Control measures to be used to minimize exposure to known, extremely hazardous chemicals

Requirements for the assurance of fume hood and other protective equipment function (through the periodic testing and inspection)

Provisions for employee training
Identification of circumstances, operation, procedures, activities which require prior approval from the employer, or employer's designee

Designation of personnel responsible for implementation of the plan, defined as the Chemical Hygiene Officer

Identification of additional employee protection for work with particularly hazardous substances (select carcinogens, reproductive toxins, and substances with a high degree of acute toxicity)

Details of medical consultation and examination available to employees working with hazardous chemicals with specified information to be provided to the physician and items to be included by the physician in the written report

Procedure of plan review and updating, which shall occur at least annually.

Employees required by job title, task, or assignment to enter the laboratory shall be informed and trained:

REFERENCES
OSHA Standard 1910.1450 – Occupational exposure to hazardous chemicals in laboratories

SOP-016 Hearing Conservation
The objective of the hearing conservation program is to protect employees against the effects of noise by establishing noise exposure levels and procedures in accordance with OSHA requirements for the protection of employees from the effects of noise.

Through SSA the Human Resources Department shall:

Coordinate audiometric testing with annual employee physicals. Maintain records of audiometric testing with annual employee physicals.

The Training Coordinator shall: Coordinate hearing conservation training. Maintain hearing conservation training records,

The Occupational Safety and Health Administration (OSHA) has established an Occupational Noise Standard 29 CFR 1910.95 with a Permissible Exposure Limit (PEL) of 85 decibels averaged over an 8-hour workday for implementing a Hearing Conservation Program. These mandates employers to have an effective Hearing Conservation Program for all employees exposed at or above the Action Level.

Protection against the effects of noise exposure shall be provided when the sound levels exceed those shown in the table below when measured on the A-scale of a standard sound level meter at slow response.

The Hearing Conservation Program shall be administered for all employees exposed at the Action Level or greater, and the established program shall include a (an):

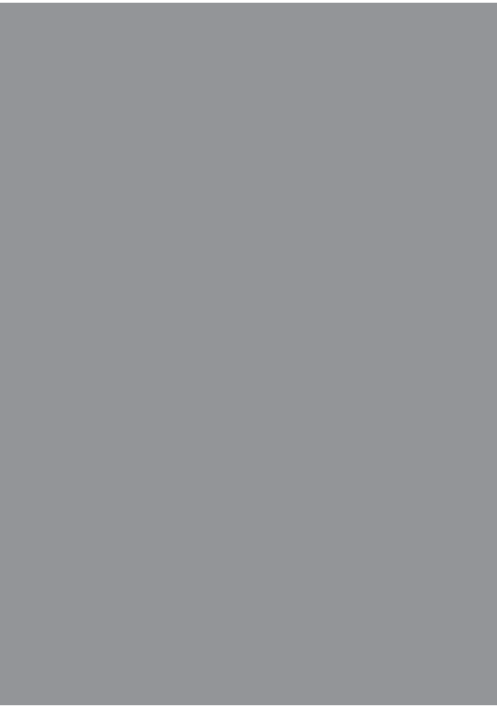
Noise Monitoring Program, Audiometric Testing Program, Personal Protective Equipment Program, Training Program, Record-Keeping Program, Employee Notification Program,

The use of hearing protection is recommended at all times when working in machinery spaces. Hearing protection is required when working in posted areas that exceed the permissible noise exposure and the time limits.

Record Keeping Procedure

The QSHE Manager (SSA HR) is responsible for maintaining the following records:
Employee noise exposure measurements, Retain records for at least 3 years. Audiometric test records, Retain records permanently, training records on content of the training and attendance, Retain records permanently,
Access to records shall follow the applicable provisions of OSHA Standard 29 CFR 1910.1020. The entire Hearing Conservation Program should be evaluated annually.

REFERENCES
OSHA Standard 29 CFR 1910.95 – Occupational noise exposure
OSHA Standard 29 CFR 1910.1020 – Access to employee exposure and medical records







Attachment 6,5 Criteria and recommendations for working environment

Protective equipment when welding metals





here at the CCE Group,



Passageways or firefighting equipment must not be obstructed with other equipment, vehicles,

g) Follow-up actions

Evacuation







impairment program when a fire protection system or equipment is out of service,







Page 127 of 146

Page 128 of 146

Page 129 of 146



FIGURE OF BRACING – TUBE & COUPLER SCAFFOLDS

FIGURE OF SCAFFOLDING WORK SURFACES

Page 130 of 146

Page 131 of 146

Page 132 of 146







ภาคผนวก ข.66

แผนการซ่อมบำรุง ประจำปี พ.ศ.2568

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

ภาคผนวก ข.67

การตรวจสอบอุปกรณ์ PPE



1

แบบตรวจสอบสภาพอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลประจำเดือน

สถานที่ตรวจสอบ: Warehouse P. WPP วันที่: 29 Feb 2025

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ PPE			หมายเหตุ
	Ok	Not ok	N/A	
หมวกนิรภัย				
- ตัวของปลอกหมวกต้องไม่แตกฉาหรือร้าว	✓			
- รองในหมวกต้องไม่ฉีกขาดหรือชำรุด	✓			
- สายรัดกลางอยู่ในสภาพใช้งานได้ ไม่เปียก ฉีกขาด	✓			
- ไม่ควรวาดเขียน ประดับตัวหรือติดฉลาก ที่ตัวของปลอกหมวก	✓			
- ควรอยู่ในสภาพที่สะอาด ปราศจาก สุนัข แมว	✓			
รองเท้านิรภัย				
- พื้นรองเท้าจะต้องไม่เปียกฉ่ำ ชำรุด สึกจนไม่มีดอก	✓			
- ส่วนที่เป็นยางจะต้องไม่เปียกชื้น ฉีกขาด ชำรุด	✓			
- รู้อยู่อ้าออกอยู่ในสภาพดี ไม่หลุด เปื้อน	✓			
- บริเวณที่เป็นหัวเหล็กอยู่ในสภาพที่มั่นคง ไม่โยกเขินออกมา	✓			
ถุงมือ				
- ถุงมือต้องไม่มีรอยขีดข่วนจากของเป็นอุปสรรคต่อการมองเห็น	✓			
- ต้องไม่มีการพ่นหรือสารเคมีค้างอยู่ที่ยื่น	✓			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือถอดทิ้ง)	✓			
แว่นตา				
- เลนส์ต้องไม่มีรอยขีดข่วนจากของเป็นอุปสรรคต่อการมองเห็น	✓			
- สายรัดจะต้องไม่หย่อนยาน ควรรัดได้กระชับ	✓			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือถอดทิ้ง)	✓			
ที่อุดหู (Ear Plug)				
- อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน ไม่ฉีกขาด ชำรุด			✓	✓ ไม่ใช้
- ต้องไม่มีการปนเปื้อน ฝุ่น หรือสิ่งสกปรก			✓	✓ ไม่ใช้
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือถอดทิ้ง)			✓	✓ ไม่ใช้
ที่ครอบหู (Ear Muff)				
- ตัวครอบหูต้องไม่โอ้อัดหรือระคายเคืองผิวหนัง			✓	✓ ไม่ใช้
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือถอดทิ้ง)			✓	✓ ไม่ใช้
หน้ากากกรองสารเคมีและไอระเหย				
- ตัวหน้ากาก ถิ่นหายใจเข้าและออก สายรัด ฝาครอบไม่ชำรุด	✓			
- ต้องไม่มีการปนเปื้อน ฝุ่น หรือ สิ่งสกปรก	✓			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือถอดทิ้ง)	✓			
- สายรัด ไม่เปียกชื้น หรือมีกลิ่น ชำรุด	✓			
- ลงวันที่ใช้งาน ใช้กรอง ใช้ล้าง ใช้กรอง และ ไม่หมดอายุ	✓			



2

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ PPE			หมายเหตุ
	Ok	Not ok	N/A	
จุดเริ่มต้นของงาน: ระบุ: จุดเริ่มต้นของงาน: ระบุ: 29 Feb 2025				
- ต้องไม่มีการปนเปื้อนหรือสารเคมีติดค้าง	✓			
- ถ้าเป็นถุงมือกันสารเคมี ต้องไม่มีรอยร้าว หรือฉีกขาด	✓			
- ถ้าเป็นถุงมือกันไฟฟ้า จะต้องไม่มีรอยร้าว หรือฉีกขาด			✓	
- ต้องไม่เปียกชื้น	✓			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งาน)	✓			
เข็มขัดนิรภัย				
- สายรัด เข็มขัด อยู่ในสภาพปกติ ไม่ขาด ฉีก หรือชำรุด			✓	
- อุปกรณ์ที่เป็นโลหะต่างๆ ต้องอยู่ในสภาพปกติไม่ชำรุด			✓	
- จะต้องไม่มีการปนเปื้อนหรือสิ่งสกปรก			✓	
ชุดกันสารเคมีชนิดไอระเหย (ชุด Tyvek)				
- ต้องไม่ฉีกขาด ชำรุด	✓			
- ไม่มีการปนเปื้อน สารเคมีติดค้าง	✓			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานทุกครั้ง)	✓			
อื่นๆ ระบุ:				

*ให้ทำเครื่องหมาย ✓ หรือ ✗ ลงในช่องว่าง ในกรณีที่พบว่า PPE ที่ตรวจสอบสภาพเป็นไปตามข้อกำหนดหรือไม่ แล้วลงชื่อติดอยู่ที่บนในช่องหมายเหตุ

บันทึกหมายเหตุ:



1

แบบตรวจสอบสภาพอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลประจำเดือน

สถานที่ตรวจสอบ: Choncel วันที่: 29 Feb 2025

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ PPE			หมายเหตุ
	Ok	Not ok	N/A	
หมวกนิรภัย				
- ตัวของปลอกหมวกต้องไม่แตกฉาหรือร้าว	✓			
- รองในหมวกต้องไม่ฉีกขาดหรือชำรุด	✓			
- สายรัดกลางอยู่ในสภาพใช้งานได้ ไม่เปียก ฉีกขาด	✓			
- ไม่ควรวาดเขียน ประดับตัวหรือติดฉลาก ที่ตัวของปลอกหมวก	✓			
- ควรอยู่ในสภาพที่สะอาด ปราศจาก สุนัข แมว	✓			
รองเท้านิรภัย				
- พื้นรองเท้าจะต้องไม่เปียกฉ่ำ ชำรุด สึกจนไม่มีดอก	✓			
- ส่วนที่เป็นยางจะต้องไม่เปียกชื้น ฉีกขาด ชำรุด	✓			
- รู้อยู่อ้าออกอยู่ในสภาพดี ไม่หลุด เปื้อน	✓			
- บริเวณที่เป็นหัวเหล็กอยู่ในสภาพที่มั่นคง ไม่โยกเขินออกมา	✓			
ถุงมือ				
- ถุงมือต้องไม่มีรอยขีดข่วนจากของเป็นอุปสรรคต่อการมองเห็น	✓			
- ต้องไม่มีการพ่นหรือสารเคมีค้างอยู่ที่ยื่น	✓			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือถอดทิ้ง)	✓			
แว่นตา				
- เลนส์ต้องไม่มีรอยขีดข่วนจากของเป็นอุปสรรคต่อการมองเห็น			✓	✓ ไม่ใช้
- สายรัดจะต้องไม่หย่อนยาน ควรรัดได้กระชับ			✓	✓ ไม่ใช้
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือถอดทิ้ง)			✓	✓ ไม่ใช้
ที่อุดหู (Ear Plug)				
- อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน ไม่ฉีกขาด ชำรุด			✓	✓ ไม่ใช้
- ต้องไม่มีการปนเปื้อน ฝุ่น หรือสิ่งสกปรก			✓	✓ ไม่ใช้
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือถอดทิ้ง)			✓	✓ ไม่ใช้
ที่ครอบหู (Ear Muff)				
- ตัวครอบหูต้องไม่โอ้อัดหรือระคายเคืองผิวหนัง	✓			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือถอดทิ้ง)	✓			
หน้ากากกรองสารเคมีและไอระเหย				
- ตัวหน้ากาก ถิ่นหายใจเข้าและออก สายรัด ฝาครอบไม่ชำรุด			✓	✓ ไม่ใช้
- ต้องไม่มีการปนเปื้อน ฝุ่น หรือ สิ่งสกปรก			✓	✓ ไม่ใช้
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือถอดทิ้ง)			✓	✓ ไม่ใช้
- สายรัด ไม่เปียกชื้น หรือมีกลิ่น ชำรุด			✓	✓ ไม่ใช้
- ลงวันที่ใช้งาน ใช้กรอง ใช้ล้าง ใช้กรอง และ ไม่หมดอายุ			✓	✓ ไม่ใช้



2

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ PPE			หมายเหตุ
	Ok	Not ok	N/A	
จุดเริ่มต้นของงาน: ระบุ: จุดเริ่มต้นของงาน: ระบุ: 29 Feb 2025				
- ต้องไม่มีการปนเปื้อนหรือสารเคมีติดค้าง	✓			
- ถ้าเป็นถุงมือกันสารเคมี ต้องไม่มีรอยร้าว หรือฉีกขาด	✓			
- ถ้าเป็นถุงมือกันไฟฟ้า จะต้องไม่มีรอยร้าว หรือฉีกขาด			✓	
- ต้องไม่เปียกชื้น	✓			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งาน)	✓			
เข็มขัดนิรภัย				
- สายรัด เข็มขัด อยู่ในสภาพปกติ ไม่ขาด ฉีก หรือชำรุด	✓			
- อุปกรณ์ที่เป็นโลหะต่างๆ ต้องอยู่ในสภาพปกติไม่ชำรุด	✓			
- จะต้องไม่มีการปนเปื้อนหรือสิ่งสกปรก	✓			
ชุดกันสารเคมีชนิดไอระเหย (ชุด Tyvek)				
- ต้องไม่ฉีกขาด ชำรุด	✓			
- ไม่มีการปนเปื้อน สารเคมีติดค้าง	✓			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานทุกครั้ง)	✓			
อื่นๆ ระบุ:				

*ให้ทำเครื่องหมาย ✓ หรือ ✗ ลงในช่องว่าง ในกรณีที่พบว่า PPE ที่ตรวจสอบสภาพเป็นไปตามข้อกำหนดหรือไม่ แล้วลงชื่อติดอยู่ที่บนในช่องหมายเหตุ

บันทึกหมายเหตุ:

แบบตรวจสอบสภาพอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลประจำเดือน				
สถานที่ตรวจ: <u>Mrt Waship</u>				
ผู้ตรวจ: <u>.....</u> วันที่: <u>28 Mar 2025</u>				
อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ PPE			หมายเหตุ
	Ok	Not ok	N/A	
หมวกนิรภัย				
- ตัวของปลอกหมวกต้องไม่แตกฉาหรือร้าว	✓			
- รองในหมวกต้องไม่ฉีกขาดหรือชำรุด	✓			
- สายรัดคาดอยู่ในสภาพใช้งานได้ ไม่เปื่อย ฉีกขาด	✓			
- ไม่ควรคาดใช้ ประเด็นสำคัญคือถ้าผู้ตรวจที่ตรวจสอบปลอกหมวก	✓			
- ควรอยู่ในสภาพที่สะอาด ปราศจาก สุนัข นก	✓			
รองเท้านิรภัย				
- พื้นรองเท้าจะต้องไม่เปิดชำรุด ฉีกขาด ไม่มีดอก	✓			
- ส่วนที่เป็นบ่งจะรองเท้าไม่เปื่อยฉีกขาด ชำรุด	✓			
- รู้อยู่ที่ข้อเท้าในสภาพดี ไม่หลุด เปื่อย	✓			
- บริเวณที่เป็นหัวเหล็กอยู่ในสภาพที่มั่นคง ไม่โยกขึ้นออกมา	✓			
ถุงมือ				
- ถุงมือต้องไม่มีรอยขีดข่วนจากขณะเป็นอุปกรณ์คุ้มครองตนเอง	✓			
- ต้องไม่มีคราบหรือสารเคมีติดค้างอยู่ที่ถุงมือ	✓			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือถอดทิ้ง)	✓			
แว่นตา				
- เลนส์ต้องไม่มีรอยขีดข่วนจากขณะเป็นอุปกรณ์คุ้มครองตนเอง			✓	} ไม่สามารถใช้งาน
- สายรัดจะต้องไม่หย่อนยาน ควรได้กระชับ			✓	
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือถอดทิ้ง)			✓	
ที่อุดหู (Ear Plug)				
- อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน ไม่ฉีกขาด ชำรุด	✓			
- ต้องไม่มีคราบหรือโคล หรือสิ่งสกปรก	✓			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือถอดทิ้ง)	✓			
ที่ครอบหู (Ear Muff)				
- ตัวครอบ หูบ่งน้ำ ใสสะอาด ใส ไม่เปื้อนหรือสกปรก	✓			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือถอดทิ้ง)	✓			
หน้ากากกรองสารเคมีและไอระเหย				
- ตัวหน้ากาก ถิ่นหายใจเข้าและออก สายรัด ฝาครอบไม่ชำรุด			✓	} ไม่สามารถใช้งาน
- ต้องไม่มีคราบสกปรก หรือโคล หรือ สุนัขติด			✓	
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือถอดทิ้ง)			✓	
- เลนส์กรอง ไม่เปื้อนหรือสกปรก			✓	
- ลงวันที่เริ่มใช้งาน เลนส์กรอง ใช้งาน เลนส์กรอง และ ไม่หมดอายุ			✓	

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ PPE			หมายเหตุ
	Ok	Not ok	N/A	
ถุงมือนิรภัยชนิดต่างๆ ระบุ:				
- ต้องไม่มีคราบสกปรกหรือสารเคมีติดค้าง	✓			
- ถ้าเป็นถุงมือกันสารเคมี ต้องไม่มีรอยร้าวซึม ให้ทดสอบการรั่ว	✓			
- ถ้าเป็นถุงมือกันไฟฟ้า จะต้องไม่มีรอยร้าว หรือฉีกขาด	✓			
- ต้องไม่เปื้อนอื่น	✓			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งาน)	✓			
เข็มขัดนิรภัย				
- สายรัด เข็มขัด อยู่ในสภาพปกติ ไม่ขาด ฉีก หรือชำรุด			✓	} ไม่สามารถใช้งาน
- อุปกรณ์ที่เป็นโลหะต่างๆ ต้องอยู่ในสภาพปกติไม่ชำรุด			✓	
- จะต้องไม่มีคราบสารเคมี หรือเปื้อนอื่น			✓	
ชุดกันสารเคมีชนิดป้องกัน (ชุด Tyvek)				
- ต้องไม่ฉีกขาด ชำรุด			✓	
- ไม่มีคราบสกปรก สารเคมีติดค้าง			✓	
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานทุกครั้ง)			✓	
อื่นๆ ระบุ:				

*ให้ทำเครื่องหมาย ✓ หรือ ✗ ลงในช่องว่าง ในกรณีที่พบว่า PPE ที่ตรวจสอบสภาพเป็นไปตามข้อกำหนดหรือไม่ แล้วลงชื่อติดอยู่ที่บนใบช่องหมายเหตุ

บันทึกหมายเหตุ

แบบตรวจสอบสภาพอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลประจำเดือน				
สถานที่ตรวจ: <u>Buler Quarry Slab</u>				
ผู้ตรวจ: <u>.....</u> วันที่: <u>28 Mar 2025</u>				
อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ PPE			หมายเหตุ
	Ok	Not ok	N/A	
หมวกนิรภัย				
- ตัวของปลอกหมวกต้องไม่แตกฉาหรือร้าว	✓			
- รองในหมวกต้องไม่ฉีกขาดหรือชำรุด	✓			
- สายรัดคาดอยู่ในสภาพใช้งานได้ ไม่เปื่อย ฉีกขาด	✓			
- ไม่ควรคาดใช้ ประเด็นสำคัญคือถ้าผู้ตรวจที่ตรวจสอบปลอกหมวก	✓			
- ควรอยู่ในสภาพที่สะอาด ปราศจาก สุนัข นก	✓			
รองเท้านิรภัย				
- พื้นรองเท้าจะต้องไม่เปิดชำรุด ฉีกขาด ไม่มีดอก	✓			
- ส่วนที่เป็นบ่งจะรองเท้าไม่เปื่อยฉีกขาด ชำรุด	✓			
- รู้อยู่ที่ข้อเท้าในสภาพดี ไม่หลุด เปื่อย	✓			
- บริเวณที่เป็นหัวเหล็กอยู่ในสภาพที่มั่นคง ไม่โยกขึ้นออกมา	✓			
ถุงมือ				
- ถุงมือต้องไม่มีรอยขีดข่วนจากขณะเป็นอุปกรณ์คุ้มครองตนเอง	✓			
- ต้องไม่มีคราบหรือสารเคมีติดค้างอยู่ที่ถุงมือ	✓			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือถอดทิ้ง)	✓			
แว่นตา				
- เลนส์ต้องไม่มีรอยขีดข่วนจากขณะเป็นอุปกรณ์คุ้มครองตนเอง	✓			
- สายรัดจะต้องไม่หย่อนยาน ควรได้กระชับ	✓			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือถอดทิ้ง)	✓			
ที่อุดหู (Ear Plug)				
- อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน ไม่ฉีกขาด ชำรุด	✓			
- ต้องไม่มีคราบหรือโคล หรือสิ่งสกปรก	✓			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือถอดทิ้ง)	✓			
ที่ครอบหู (Ear Muff)				
- ตัวครอบ หูบ่งน้ำ ใสสะอาด ใส ไม่เปื้อนหรือสกปรก	✓			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือถอดทิ้ง)	✓			
หน้ากากกรองสารเคมีและไอระเหย				
- ตัวหน้ากาก ถิ่นหายใจเข้าและออก สายรัด ฝาครอบไม่ชำรุด	✓			
- ต้องไม่มีคราบสกปรก หรือโคล หรือ สุนัขติด	✓			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือถอดทิ้ง)	✓			
- เลนส์กรอง ไม่เปื้อนหรือสกปรก	✓			
- ลงวันที่เริ่มใช้งาน เลนส์กรอง ใช้งาน เลนส์กรอง และ ไม่หมดอายุ	✓			

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ PPE			หมายเหตุ
	Ok	Not ok	N/A	
ถุงมือนิรภัยชนิดต่างๆ ระบุ: <u>ถุงมือกันสารเคมีทั่วไป</u>				
- ต้องไม่มีคราบสกปรกหรือสารเคมีติดค้าง	✓			
- ถ้าเป็นถุงมือกันสารเคมี ต้องไม่มีรอยร้าวซึม ให้ทดสอบการรั่ว	✓			
- ถ้าเป็นถุงมือกันไฟฟ้า จะต้องไม่มีรอยร้าว หรือฉีกขาด			✓	
- ต้องไม่เปื้อนอื่น	✓			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งาน)	✓			
เข็มขัดนิรภัย				
- สายรัด เข็มขัด อยู่ในสภาพปกติ ไม่ขาด ฉีก หรือชำรุด	✓			
- อุปกรณ์ที่เป็นโลหะต่างๆ ต้องอยู่ในสภาพปกติไม่ชำรุด	✓			
- จะต้องไม่มีคราบสารเคมี หรือเปื้อนอื่น	✓			
ชุดกันสารเคมีชนิดป้องกัน (ชุด Tyvek)				
- ต้องไม่ฉีกขาด ชำรุด	✓			
- ไม่มีคราบสกปรก สารเคมีติดค้าง	✓			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานทุกครั้ง)	✓			
อื่นๆ ระบุ:				

*ให้ทำเครื่องหมาย ✓ หรือ ✗ ลงในช่องว่าง ในกรณีที่พบว่า PPE ที่ตรวจสอบสภาพเป็นไปตามข้อกำหนดหรือไม่ แล้วลงชื่อติดอยู่ที่บนใบช่องหมายเหตุ

บันทึกหมายเหตุ



1

แบบตรวจสอบสภาพอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลประจำเดือน

สถานที่ตรวจ: กบ. ทุ่งใหญ่ 5104

ผู้ตรวจ: วันที่: 30 มิ.ย. 25

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ PPE			หมายเหตุ
	Ok	Not ok	N/A	
หมวกนิรภัย				
- ตัวของปลอกหมวกต้องไม่แตกฉาหรือร้าว	✓			
- รองในหมวกต้องไม่ฉีกขาดหรือชำรุด	✓			
- สายรัดคาดอยู่ในสภาพใช้งานได้ ไม่เปื่อย ฉีกขาด	✓			
- ไม่ควรวาดเขียน ประดับตัวหรือตุ่มงู ที่ตัวของปลอกหมวก	✓			
- ควรอยู่ในสภาพที่สะอาด ปราศจากฝุ่นน้ำมัน	✓			
รองเท้านิรภัย				
- พื้นรองเท้าจะต้องไม่บิดเบี้ยว ซักจนไม่มีดอก	✓			
- ส่วนที่เป็นยางจะต้องไม่เปื่อยร่น ฉีกขาด ชำรุด	✓			
- รู้อยู่อ้าออกในสภาพดี ไม่หลุด เปื่อย	✓			
- บริเวณที่เป็นหัวเหล็กอยู่ในสภาพที่มั่นคง ไม่โยกเขินออกมา	✓			
ถุงมือ				
- ถุงมือต้องไม่มีรอยขีดข่วนจากขมเป็นอุปสรรคต่อการมองเห็น	✓			
- ต้องไม่มีคราบหรือสารเคมีค้างอยู่ที่ข้อมือ	✓			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือถอดทิ้ง)	✓			
แว่นตา				
- เลนส์ต้องไม่มีรอยขีดข่วนจากขมเป็นอุปสรรคต่อการมองเห็น			✓	} ไม่ใส่แว่น
- สายรัดจะต้องไม่หย่อนยาน ควรได้กระชับ			✓	
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือถอดทิ้ง)			✓	
ที่อุดหู (Ear Plug)				
- อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน ไม่ฉีกขาด ชำรุด	✓			
- ต้องไม่มีคราบหรือโคล หรือสิ่งสกปรก	✓			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือถอดทิ้ง)	✓			
ที่ครอบหู (Ear Muff)				
- ตัวครอบ หูแน่น ใสสะอาด ไม่เปื่อยยุ่ย หรือแตกหัก	✓			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือถอดทิ้ง)	✓			
หน้ากากกรองสารเคมีและไอระเหย				
- ตัวหน้ากาก ถิ่นหายใจเข้าและออก สายรัด ฝาครอบไม่ชำรุด	✓			
- ต้องไม่มีคราบสกปรก หรือโคล หรือ สุนัขกัด	✓			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือถอดทิ้ง)	✓			
- สายรัด ไม่เปื่อยร่น หรือมีกลิ่น ชำรุด	✓			
- ลงวันที่เริ่มใช้งาน ใส่กรองไว้ข้างใต้กรอง และ ไม่หมดอายุ	✓			



2

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ PPE			หมายเหตุ
	Ok	Not ok	N/A	
อุปกรณ์ป้องกันต่างๆ ระบุ: <u>ถุงมือป้องกันไฟฟ้า</u>				
- ต้องไม่มีคราบสกปรกหรือสารเคมีติดค้าง	✓			
- ถ้าเป็นถุงมือกันสารเคมี ต้องไม่มีรอยร้าวซึม ให้ทดสอบการรั่ว	✓			
- ถ้าเป็นถุงมือกันไฟฟ้า จะต้องไม่มีรอยร้าว หรือฉีกขาด			✓	
- ต้องไม่เปียกชื้น	✓			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งาน)	✓			
เข็มขัดนิรภัย				
- สายรัด เข็มขัด อยู่ในสภาพปกติ ไม่ขาด ฉีก หรือชำรุด	✓			
- อุปกรณ์ที่เป็นโลหะต่างๆ ต้องอยู่ในสภาพปกติไม่ชำรุด	✓			
- จะต้องไม่มีคราบสารเคมี หรือเปียกชื้น	✓			
ชุดกันสารเคมีชนิดป้องกันหายใจ (ชุด Tyvek)				
- ต้องไม่ฉีกขาด ชำรุด	✓			
- ไม่มีคราบสกปรก สารเคมีติดค้าง	✓			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานทุกครั้ง)	✓			
อื่นๆ ระบุ:				

*ให้ทำเครื่องหมาย ✓ หรือ ✗ ลงในช่องว่าง ในกรณีที่พบว่า PPE ที่ตรวจสอบสภาพเป็นไปตามข้อกำหนดหรือไม่ แล้วลงชื่อติดอยู่ที่บนในช่องหมายเหตุ

บันทึกหมายเหตุ

.....

.....



1

แบบตรวจสอบสภาพอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลประจำเดือน

สถานที่ตรวจ: กบ. ทุ่งใหญ่ 5104

ผู้ตรวจ: วันที่: 30 มิ.ย. 25

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ PPE			หมายเหตุ
	Ok	Not ok	N/A	
หมวกนิรภัย				
- ตัวของปลอกหมวกต้องไม่แตกฉาหรือร้าว	✓			
- รองในหมวกต้องไม่ฉีกขาดหรือชำรุด	✓			
- สายรัดคาดอยู่ในสภาพใช้งานได้ ไม่เปื่อย ฉีกขาด	✓			
- ไม่ควรวาดเขียน ประดับตัวหรือตุ่มงู ที่ตัวของปลอกหมวก	✓			
- ควรอยู่ในสภาพที่สะอาด ปราศจากฝุ่นน้ำมัน	✓			
รองเท้านิรภัย				
- พื้นรองเท้าจะต้องไม่บิดเบี้ยว ซักจนไม่มีดอก	✓			
- ส่วนที่เป็นยางจะต้องไม่เปื่อยร่น ฉีกขาด ชำรุด	✓			
- รู้อยู่อ้าออกในสภาพดี ไม่หลุด เปื่อย	✓			
- บริเวณที่เป็นหัวเหล็กอยู่ในสภาพที่มั่นคง ไม่โยกเขินออกมา	✓			
ถุงมือ				
- ถุงมือต้องไม่มีรอยขีดข่วนจากขมเป็นอุปสรรคต่อการมองเห็น	✓			
- ต้องไม่มีคราบหรือสารเคมีค้างอยู่ที่ข้อมือ	✓			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือถอดทิ้ง)	✓			
แว่นตา				
- เลนส์ต้องไม่มีรอยขีดข่วนจากขมเป็นอุปสรรคต่อการมองเห็น	✓			
- สายรัดจะต้องไม่หย่อนยาน ควรได้กระชับ	✓			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือถอดทิ้ง)	✓			
ที่อุดหู (Ear Plug)				
- อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน ไม่ฉีกขาด ชำรุด	✓			
- ต้องไม่มีคราบหรือโคล หรือสิ่งสกปรก	✓			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือถอดทิ้ง)	✓			
ที่ครอบหู (Ear Muff)				
- ตัวครอบ หูแน่น ใสสะอาด ไม่เปื่อยยุ่ย หรือแตกหัก			✓	} ไม่ใส่แว่น
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือถอดทิ้ง)			✓	
หน้ากากกรองสารเคมีและไอระเหย				
- ตัวหน้ากาก ถิ่นหายใจเข้าและออก สายรัด ฝาครอบไม่ชำรุด	✓			
- ต้องไม่มีคราบสกปรก หรือโคล หรือ สุนัขกัด	✓			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานหรือถอดทิ้ง)	✓			
- สายรัด ไม่เปื่อยร่น หรือมีกลิ่น ชำรุด	✓			
- ลงวันที่เริ่มใช้งาน ใส่กรองไว้ข้างใต้กรอง และ ไม่หมดอายุ	✓			



2

อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ตรวจสอบ	ผลการตรวจสอบ PPE			หมายเหตุ
	Ok	Not ok	N/A	
อุปกรณ์ป้องกันต่างๆ ระบุ: <u>ถุงมือป้องกันไฟฟ้า</u>				
- ต้องไม่มีคราบสกปรกหรือสารเคมีติดค้าง	✓			
- ถ้าเป็นถุงมือกันสารเคมี ต้องไม่มีรอยร้าวซึม ให้ทดสอบการรั่ว	✓			
- ถ้าเป็นถุงมือกันไฟฟ้า จะต้องไม่มีรอยร้าว หรือฉีกขาด			✓	
- ต้องไม่เปียกชื้น	✓			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งาน)	✓			
เข็มขัดนิรภัย				
- สายรัด เข็มขัด อยู่ในสภาพปกติ ไม่ขาด ฉีก หรือชำรุด			✓	} ไม่ใส่แว่น
- อุปกรณ์ที่เป็นโลหะต่างๆ ต้องอยู่ในสภาพปกติไม่ชำรุด			✓	
- จะต้องไม่มีคราบสารเคมี หรือเปียกชื้น			✓	
ชุดกันสารเคมีชนิดป้องกันหายใจ (ชุด Tyvek)				
- ต้องไม่ฉีกขาด ชำรุด	✓			
- ไม่มีคราบสกปรก สารเคมีติดค้าง	✓			
- ความสะอาด (ควรทำความสะอาดหลังใช้งานทุกครั้ง)	✓			
อื่นๆ ระบุ:				

*ให้ทำเครื่องหมาย ✓ หรือ ✗ ลงในช่องว่าง ในกรณีที่พบว่า PPE ที่ตรวจสอบสภาพเป็นไปตามข้อกำหนดหรือไม่ แล้วลงชื่อติดอยู่ที่บนในช่องหมายเหตุ

บันทึกหมายเหตุ

.....

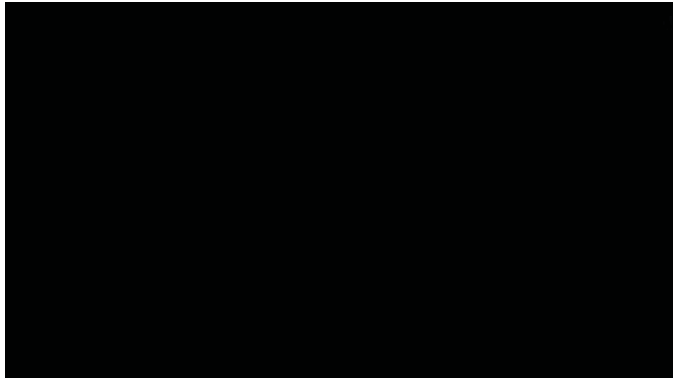
.....

ภาคผนวก ข.68

การอบรมพนักงานประจำปี พ.ศ.2568



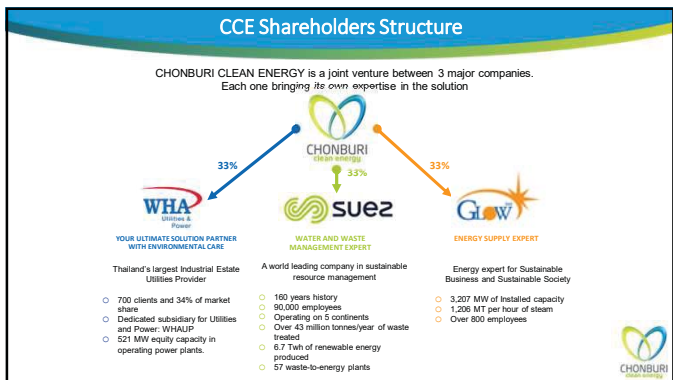
1



2



3



4

ที่ตั้งนิคมอุตสาหกรรมดับบลิวเอชเอ ชลบุรี 1



5

รายละเอียดบริษัท



- พลังงานไฟฟ้าจากขยะอุตสาหกรรมที่ไม่เป็นอันตราย
- กำลังการผลิตไฟฟ้า 8.63 เมกะวัตต์
- ปริมาณไฟฟ้าเสนอขาย 6.90 เมกะวัตต์
- เงินลงทุนประมาณ 1,790 ล้านบาท
- สัญญาซื้อขายไฟฟ้ากับการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค (กฟภ.)
ระยะเวลา 20 ปี
- รองรับการนำใช้ได้ 100,000 ตันต่อปี

6

ผังการทำงานเครื่องจักรหลัก



7

รายละเอียดการอบรม

- แนะนำบริษัท
- นโยบาย อาชีวอนามัยความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม
- กฎข้อบังคับเพื่อความปลอดภัย (กฎหมายวิชาชีพ)
- ภาวะเบื้องต้นความปลอดภัยทั่วไป
- แผนที่เส้นทางจราจร ป้ายความปลอดภัยทางจราจร
- การเข้า-ออกพื้นที่ ผ่านป้อมขล.
- การเตรียมความพร้อมกรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน

8

แนะนำตัว



Office : 3rd floor Office building

9

เป้าหมายด้านอาชีวอนามัย สิ่งแวดล้อม และความปลอดภัย



V1 | 01/01/2019

10

เป้าหมายด้านอาชีวอนามัย สิ่งแวดล้อม และความปลอดภ

Key Performance Indicator Targets 2022 ฉบับปรับปรุงประสิทธิภาพเป้าหมายฉบับ 2022

REACTIVE SAFETY (ปฏิกิริยาด้านความปลอดภัย)

- | | | |
|-----------------------------------|---|-------------------------|
| 1) Loss time incident (LTI Case) | อุบัติเหตุถึงขั้นหยุดงาน | ZERO (เป็นศูนย์) |
| 2) Environmental impact | ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม | ZERO (เป็นศูนย์) |
| 3) Regulation compliance | การปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้อง | 100 % |
| 4) Property damage | อุบัติเหตุที่ทำให้ทรัพย์สินเสียหาย | ZERO (เป็นศูนย์) |
| 5) Motor vehicle accident | อุบัติเหตุจากยานพาหนะ | ZERO (เป็นศูนย์) |



11

เป้าหมายด้านอาชีวอนามัย สิ่งแวดล้อม และความปลอดภ



12



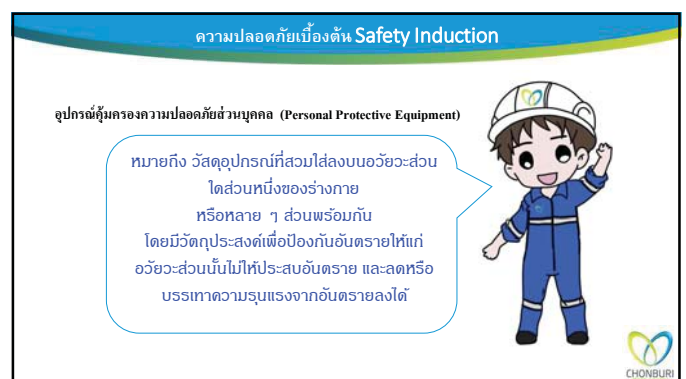
13



14



15



16

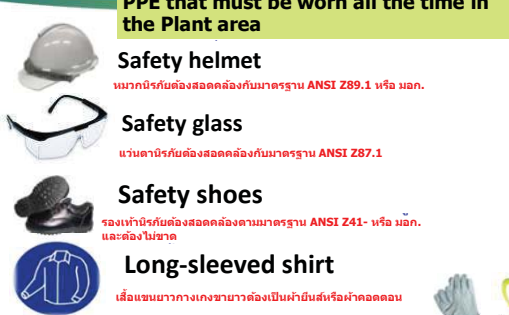
PPE that must be worn all the time in the Plant area

Safety helmet
หมวกนิรภัยต้องสอดคล้องกับมาตรฐาน ANSI Z89.1 หรือ มอก.

Safety glass
แว่นตาป้องกันต้องสอดคล้องกับมาตรฐาน ANSI Z87.1

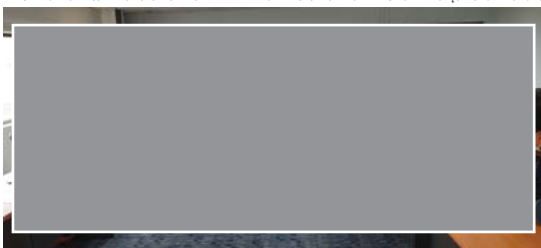
Safety shoes
รองเท้าบู๊ตต้องสอดคล้องตามมาตรฐาน ANSI Z41- หรือ มอก. และต้องไม่ขาด

Long-sleeved shirt
เสื้อแขนยาวกางเกงขายาวต้องเป็นผ้าใยสังเคราะห์หาคัดตอน
และอย่าลืม! พกถุงมือ ด้วยนะครั้น



17

ผู้รับเหมาที่เข้ามาปฏิบัติงานในบริษัทชลบุรี คลีน เอ็นเนอร์ยี จะต้องผ่านการอบรมด้านความปลอดภัยจากเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยของบริษัทชลบุรี คลีน เอ็นเนอร์ยี



18

CONTRACTOR CARD
บัตรประจำตัวพนักงานผู้รับเหมา

ผู้ผ่านการอบรม จะได้รับ บัตรประจำตัว ที่ออกให้โดย CCE

หากท่านเป็นผู้มีหน้าที่พิเศษ เช่น ผู้ปฏิบัติงาน **Confined space**
Fire watch/ทำงานเกี่ยวกับแก๊ส งานที่เสี่ยงไฟลัดลไฟ ฯลฯ
ต้องแนบหลักฐาน การผ่านอบรม ตามลักษณะงาน



(CCE Department)

19

Safety symbols and signs.

Danger/Prohibition Signs

- ห้ามเข้าใกล้บริเวณอันตราย (No entry into dangerous area)
- ห้ามสูบบุหรี่ในที่ห้ามสูบบุหรี่ (No smoking in no smoking area)

Safety sign

- ปฐมพยาบาล (First Aid)
- โทรศัพท์ฉุกเฉิน (Emergency Phone)

Warning sign

- อันตรายจากแรงดันไฟฟ้าสูง (High Voltage Danger)
- อันตรายจากรังสี (Radiation Danger)

Sign to follow

- สวมหมวกนิรภัย (Wear helmet)
- สวมแว่นตาป้องกัน (Wear safety glasses)

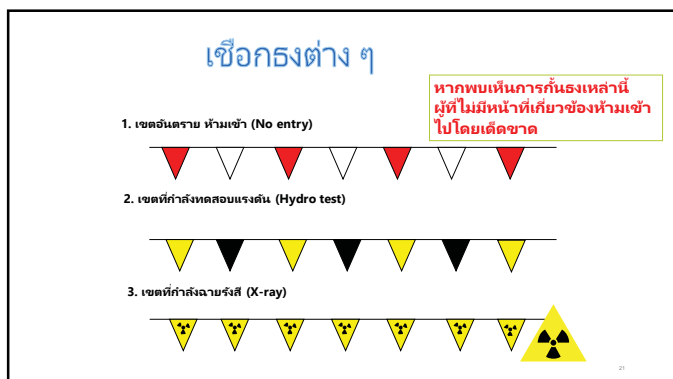
ห้าม/อุปกรณ์ฉุกเฉิน (No/ Emergency equipment)

ปลอดภัย (Safe)

เตือนไม่ระวัง (Warning)

ไม่ปฏิบัติงานตาม (Do not work according to)

20



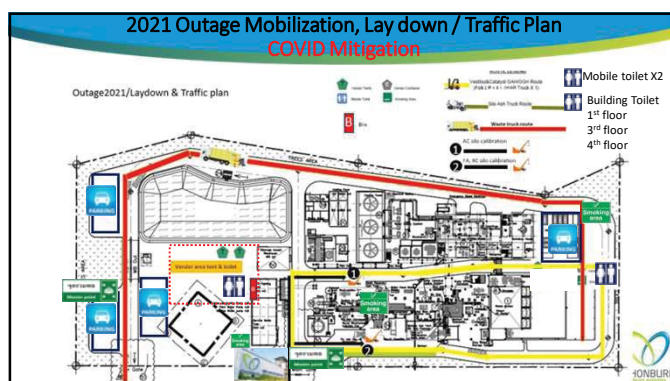
21



22



23



24

Walk way (เส้นทางเดิน)



allowed not to wear
Safety helmet and
goggles
while walking in the
walking way



25

Emergency practice

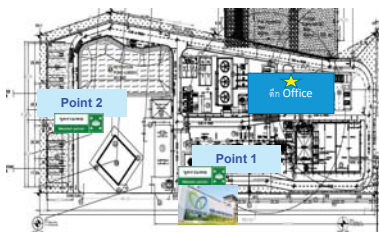


- FOLLOW ALARM OR EVACUATION ORDERS.
- USE THE NEAREST SAFE FIRE ESCAPE OR EMERGENCY EXIT.
- TO THE NEAREST ASSEMBLY POINT (LOCATED IN THE NORTH WIND)
- REPORT TO THE LEADER FOR A HEAD COUNT
- WAIT AT THE ASSEMBLY POINT FOR FURTHER INSTRUCTIONS OR ADVICE



26

Assembly point



Point 1, around the security guard
Main gate

Point 2, weighbridge area



27

กฎและระเบียบการขอใบอนุญาต
Work permit



V1 | 01/01/2019



28

กฎและระเบียบการขอใบอนุญาต Work permit

การขอใบอนุญาต Work permit ต้องมีอะไรประกอบบ้าง??

[1. Job Safety Analysis](#)

เครื่องมือในการช่วยวิเคราะห์หรือ ประเมินอันตราย
1. ศึกษาและบันทึกขั้นตอนของงานเพื่อให้ทราบถึงอันตรายที่มีอยู่หรือแฝง
อยู่ในงานนั้น
2. กำหนดแนวทางที่ปลอดภัยในการทำงาน เพื่อที่จะหลีกเลี่ยง , ลด , หรือ
ขจัด รวมทั้งการป้องกัน , ควบคุมอันตรายนั้น

29

WORK METHODE STATEMENT (WMS.)

Page: 01

Department: Maintenance Date: / / PTW No.: /

Contractor: ST Maintenance

Location: BA conveyor

Description: Repair bottom casing of BA conveyor

Name	Position	PPW Selected
Tanawat	MEC	Safety shoes Face shield
ST Maintenance		Helmet
		Safety Glasses
		Leather glove
		Mask Safety harness

Activity / Job Step (ขั้นตอนการทำงาน)
List the tasks required to perform the activity in the sequence they are carried out.

1. เตรียมพื้นที่ทำงาน BA conveyor
2. ปิดเครื่อง
3. ปล่อย conveyor ให้หยุดนิ่ง แล้วตรวจสอบให้แน่ใจว่า BA conveyor
4. ตรวจสอบความเสียหาย BA conveyor
5. ตรวจสอบและซ่อมแซม BA conveyor

Type Of Work (ประเภทงาน)
List the work type which you identify (General, LOTO, Confined Space, Hazardous (Electrical, Mechanical, Chemical, Radiation, Excavation, Hot work))

Who is responsible?
(ผู้รับผิดชอบ)
Write the name of the person responsible (supervisor or above) to implement the control measure identified.


1. General CPT

2. Working at height MECH, Contractor

3. General CPT

4. LOTO CPT, MECH

5. Working at height & Hot work MECH, Contractor





30

กฎและระเบียบการขอใบอนุญาต Work permit

การขอใบอนุญาต Work permit ต้องมีอะไรประกอบบ้าง??

[2. Work method statement](#)

แสดงขั้นตอนการทำงาน ประเภท
ของงาน และผู้รับผิดชอบ

31


กฎและระเบียบการขอใบอนุญาต Work permit

หัวหน้างาน ต้องขอเปิดใบอนุญาตทำงาน (Work Permit)
ก่อนเริ่มงานล่วงหน้า 1 วัน และนำ Work Permit เดิมมาปิดเมื่อถึงเวลาที่ระบุไว้

ใบอนุญาตทำงานที่สมบูรณ์จะต้องระบุวัน ระยะเวลา อุปกรณ์หรือสถานที่ที่อนุญาตให้ทำงาน
รายละเอียดของงานที่ทำลายมือชื่อของผู้ตรวจสอบ, ผู้รับอนุญาต และผู้อนุญาต

ต้องมีใบอนุญาตทำงานไว้ในบริเวณที่ได้รับอนุญาตให้เป็นที่ยกเว้นได้ชัดเจน ก่อนเริ่มปฏิบัติงาน

ต้องปิด Work permit ภายในเวลา 17.00 น. ในแต่ละวัน
หากต้องทำงานต่อเนื่อง ให้หัวหน้านำ Work Permit เดิมมาต่อเวลา



32

งาน หรือ ประเภทที่ต้องขอใบอนุญาตทำงาน

1. ใบอนุญาตทำงานที่มีความร้อน หรือมีประกายไฟ (Hot Work Permit) เช่น งานเชื่อม, ตัด, เจียร และงานอื่นๆ ที่มีประกายไฟ อุปกรณ์ที่นำมาใช้ต้องปลอดภัย ไม่ชำรุดเสียหาย บริเวณที่ทำงานต้องมีเชื้อเพลิงที่ก่อให้เกิดการติดไฟ และมีการปิดกั้นพื้นที่ ป้องกันประกายไฟ ประกายไฟกระเด็น เตรียมเครื่องดับเพลิงไว้พร้อม เมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน

2.ใบอนุญาต ติดตั้ง/ถอดถอนโครงนั่งร้าน (Scaffolding installation/dismantle Work Permit) สำหรับใช้ตรวจสอบ / อนุญาตการติดตั้งโครงนั่งร้าน รวมทั้งให้ทำการรื้อถอนทันที ที่หมดเวลาอนุญาตสำหรับงานในเขตพื้นที่ ที่พนักงานจะต้องสวมใส่เข็มขัดนิรภัยแบบเต็มตัวทุกครั้ง ติดป้ายแสดงสถานะของนิรภัยทุกครั้ง

3.ใบอนุญาตทำงานในต่างประเทศ (High Work Permit) ในกรณีที่มีการตัดสินใจว่าวัน นั้วัน จะต้องมีการพักที่เมืองเชียงใหม่ จัดให้มี **วีซ่าติดกับหนังสือเดินทาง**สำหรับให้ผู้ปฏิบัติงานสามเาได้ โดยสะดวก ปรากฏใน **หนังสือ 2 เาตรา**ขึ้นโดยอธิบดีกรมศุลกากรในส่วนไดเอกนออกหรือ เาตราออก การทำพำนักที่สหรัฐอเมริกาแล้วกลับเาไทยให้เข้าทำงานไดเอกนหรือทั่วทั้งวัน สภาพ ดินฟ้าอากาศไทยไม่มีผลต่อหรือรบกวนสุขภาพ จึงจะสามารถทำงานได้

4.ใบอนุญาตทำงานบนถ้ำสารเคมี / ให้น้ำมัน (Chemicals / Oil Transfer Work Permit) ทำการขนส่งหรือถ่ายเทสารเคมีอันตราย ทั้งสิ้นทั้งหน้า-หลัง ตรวจสอบอุปกรณ์ (ต้องไม่ทำให้เกิดประกายไฟ) จัดเตรียมอุปกรณ์ดับเพลิงไว้ยามเกิดเหตุฉุกเฉิน

5.ใบอนุญาตทำงานทั่วไป (General Work Permit) ทำการปิด
กั้น หรือแยกอุปกรณ์ออกจากส่วนอื่นๆ และติดป้ายเตือน สัตว์ระบบ
ไฟฟ้าที่ไปยังอุปกรณ์นั้น จัดเตรียมอุปกรณ์ดับเพลิงไว้ยามเกิดเหตุ
ตรวจสอบไม่ให้มีวัตถุที่ก่อให้เกิดการติดไฟในพื้นที่ ปิดกั้นระบบท่อ /
วาล์วต่างๆ และติดป้ายเตือนเรียบร้อย



งาน หรือ ประเภทที่ต้องขอใบอนุญาตทำงาน



6. ใบอนุญาตทำงานฉายรังสี(Radiation Work Permit) จะต้องปฏิบัติตามกฎหมายความปลอดภัยเกี่ยวกับรังสี ปิดกั้นพื้นที่ทำงานให้เรียบร้อย บุคคลที่ไม่เกี่ยวข้องห้ามเข้าโดยเด็ดขาด ต้องมีการฝึกฝนเตือนอันตรายและสวมใส่อุปกรณ์ PPE อย่างครบถ้วน

7. ใบอนุญาตทำงานทดสอบ แรงดัน (Pressure test Work Permit) ปิดกั้นพื้นที่ทำงานให้เรียบร้อย บุคลากรไม่เกี่ยวข้องห้ามเข้าโดยเด็ดขาด ตรวจสอบอุปกรณ์เครื่องมือให้พร้อมใช้งาน และสวมใส่อุปกรณ์ PPE ทุกครั้ง

8. ใบอนุญาตทำงานที่ขังอากาศ (Confined space Work Permit) จะต้องมีการตรวจสอบสภาพอากาศทุกครั้งก่อนเข้าทำงานที่ขังอากาศ บุคคลที่เข้าทำงานที่ขังอากาศต้องไม่เป็นโรคเกี่ยวกับระบบทางเดินหายใจ ต้องเตรียมพื้นที่อุปกรณ์เครื่องมือให้เป็นไปตามกฎหมายความปลอดภัยเกี่ยวกับพื้นที่ขังอากาศ



34

PERMIT-TO-WORK FORM - GENERAL WORK		PTW Number	
Location of work			
Description of work			
Permit duration		Details of work have been submitted to Operations Dept Contractor's Work Supervisor _____ Date _____ Time _____	
Date _____ Beyond the described period is not allowed			
Part 1: Safety Checklist All jobs safety analysis (USA) has been done as attached			
<input type="checkbox"/> Yes Workers are briefed on work scope and risks before start work	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A Workers have job on PPE required	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A Safeguards are installed and ready to use (Specified)	
<input type="checkbox"/> Yes Workers are informed and briefed	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A The hazard control measures required to bring work and/or items being in	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A Lifting is required	
<input type="checkbox"/> Yes Workers understand procedure in case of emergency	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A The hazard control measures relevant to working at height x 2 is already	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A Working area is terminated/Painted warning signs	
<input type="checkbox"/> Yes Tools / Equipment are safe and used according to manufacturer's instructions	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A Communication tools are prepared to Contact with the Control Room	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A Other persons involved are notified for the work plan.	
Additional safeguards required (attach)			
Work Supervisor		Shift Supervisor / On Day Leader	
I certify that I have inspected the area and the tools and equipment as specified in the job above, to ensure safety conditions according to the specification of the permit and that I can perform the work as permitted if the work conditions change during that specified period. I will inform the CCC if there is any change.		Date _____ Time _____	
Contractor's Work Supervisor Signature: _____ Details that I have checked the safety measures according to the permit and that I will control the safety measures according to the permit's work supervision signature and the execution file.		Date _____ Time _____	
I hereby confirm that I have inspected the work area with which the safety measures above have been taken.			



36



36

การประเมินอันตรายหน้างานและพูดคุยเรื่องความปลอดภัย



- ก่อนเริ่มงาน ผู้ควบคุมงานของบริษัทชลบุรี คัดเลือกเจ้าหน้าที่ และ ผู้ควบคุมงานของบริษัทมา ต้องนำเอกสาร JSA มาพูดคุยกับผู้ปฏิบัติงานทุกคน
- ในขณะเดียวกันก็ให้ดูควบคุมงานและปฏิบัติงานต้องร่วมกัน ทำ "On-Site JSA" หรือการประเมินอันตรายหน้างาน ทั้งนี้ เพื่อให้แน่ใจว่า พนักงานได้มีความรู้ความเข้าใจอันตรายที่ เหมาะสมเพียงพอ
- การทำ "On-Site JSA" ต้องทำอย่างน้อยในทุกๆวัน ก่อนเริ่มงาน หรือเมื่อมีการเปลี่ยนแปลงขั้นตอนการทำงาน เปลี่ยนแปลงรอบเขตงาน หรือเมื่อสภาพแวดล้อมในการทำงานเปลี่ยน หลังจากทำ "On-Site JSA" และ ToolBox talk แล้วให้ผู้ควบคุมงาน และผู้ปฏิบัติงานลงชื่อ ในแบบฟอร์มและเก็บเอกสารไว้เป็นหลักฐาน



37

อุปกรณ์และเครื่องมือต้องพร้อมใช้งาน







38

การทำงานที่มีการใช้สารเคมี

ส่งรายการสารเคมีพร้อม SDS ก่อนนำสารเคมีเข้าพื้นที่




กรณีมีการใช้สารเคมีหรือวัตถุอันตราย ต้องระวังป้องกันมิให้สารเคมีหรือวัตถุอันตรายรั่วไหลลงดินหรือวางระบายน้ำโดยเด็ดขาด

กรณีผู้รับเหมา มีการใช้เครื่องจักรกลที่ใช้น้ำมัน อาศัยเครื่องกำเนิดไฟฟ้า ต้องจัดหาภาชนะรองรับน้ำมันที่รั่วไหล โดยขนาดของภาชนะต้องครอบคลุม ตัวอุปกรณ์ทั้งหมด และสามารถรองรับน้ำมันได้เพียงพอ

กรณีเกิดเหตุน้ำมันหรือสารเคมีหกหรือไหลลงเป็นผลจากการทำงานของผู้รับเหมาเอง ต้องรีบแจ้งให้เจ้าหน้าที่ยกพื้นที่อันตราย คัดเลือกเจ้าหน้าที่ทราบ โดยทันทีและร่วมดำเนินการเก็บกู้และทำความสะอาดอย่างถูกวิธี

ห้ามนำน้ำดื่มและอาหารเข้าไปในเขตพื้นที่การทำงานที่มีการใช้หรือจัดเก็บสารเคมีโดยเด็ดขาด



39

Safety shower มีไว้ใช้เฉพาะกรณีฉุกเฉินเท่านั้น ห้ามใช้ safety shower ในกรณีอื่น



EMERGENCY SHOWER & EYE WASH




40



เบอร์โทร
ฉุกเฉิน
Emergency call



Safety Officer




45

QHSE 2022

QHSE Department
IMS system get Certificated

Safety
Loss time incident (LTI Case) = 0

Environment
Environmental penalties/ fines = 0



46