

ภาคผนวก ข-19

เอกสารขออนุญาตทำงาน (Work Permit)

Meeh

Minor Overhaul C-1608



Permit to Work Number : PTW 13566

CS

PERMIT TO WORK FORM

แบบฟอร์มการขออนุญาตปฏิบัติงาน



Revision : 1
Date : May 2022

1.0 OVERVIEW (מבט כללי)

โรงงานหรือชื่อโครงการ: Hyco				
ชื่องานและสถานที่ปฏิบัติงาน: C-1608				
อธิบายรายละเอียดและขอบเขตของงาน: Minor Overhaul C1608				
วันที่เริ่มงาน:	1 / 11 / 21	เวลาที่อนุญาตให้ปฏิบัติงาน:	เริ่ม: 09.00	ถึง: 17.00
วันที่สิ้นสุด				
ชื่อและเบอร์โทรผู้อนุญาตทำงาน (Permit Issuer): Ucan Angkhun 078 685 161 , 217				
ชื่อบริษัทผู้รับเหมา (หากมี): CS				

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	<input checked="" type="checkbox"/>		งานยก เช่นเครน	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>	
งานบนที่สูง	<input checked="" type="checkbox"/>		งานไฟฟ้า	<input checked="" type="checkbox"/>	14514		<input checked="" type="checkbox"/>	
งานตัดแยกระบบ (LOTO)	<input checked="" type="checkbox"/>	2627	งานชุด เเจาะ	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>	
การทดสอบแรงดัน	<input checked="" type="checkbox"/>		งานรังสี	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>	
งานมีประกายไฟ	<input checked="" type="checkbox"/>		งานไม่ประจำอื่นๆ	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>	

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
ปฏิบัติงานตาม JSA: - ผู้ปฏิบัติงานไม่สวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลา - สวมหน้ากาก 100% ตลอดทั้งวัน - สวมถุงมือตลอดเวลา - สวมชุดคลุมร่างกายตลอดเวลา - สวมรองเท้าปิดหัวและเท้า - สวมหมวกนิรภัยตลอดเวลา		- สวมหน้ากาก 100% ตลอดทั้งวัน - สวมถุงมือตลอดเวลา - สวมชุดคลุมร่างกายตลอดเวลา - สวมรองเท้าปิดหัวและเท้า - สวมหมวกนิรภัยตลอดเวลา - สวมแว่นตาตลอดเวลา - สวมเข็มขัดนิรภัยตลอดเวลา - สวมอุปกรณ์ป้องกันเสียงตลอดเวลา - สวมอุปกรณ์ป้องกันความร้อนตลอดเวลา - สวมอุปกรณ์ป้องกันไฟฟ้าตลอดเวลา - สวมอุปกรณ์ป้องกันสารเคมีตลอดเวลา - สวมอุปกรณ์ป้องกันรังสีตลอดเวลา - สวมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายจากเครื่องจักรตลอดเวลา - สวมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายจากยานพาหนะตลอดเวลา - สวมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายจากสัตว์ตลอดเวลา - สวมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายจากพืชตลอดเวลา - สวมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายจากแมลงตลอดเวลา - สวมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายจากโรคติดต่อตลอดเวลา - สวมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายจากสิ่งแวดล้อมตลอดเวลา - สวมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายจากอุบัติเหตุตลอดเวลา - สวมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายจากภัยพิบัติตลอดเวลา - สวมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายจากสงครามตลอดเวลา - สวมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายจากอาชญากรรมตลอดเวลา - สวมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายจากภัยธรรมชาติตลอดเวลา - สวมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายจากเทคโนโลยีตลอดเวลา - สวมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายจากนวัตกรรมตลอดเวลา - สวมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายจากอนาคตตลอดเวลา

(2)) ต้นฉบับ : ส่วนนี้สำหรับผู้รับอนุญาต แสดงไว้ในพื้นที่ปฏิบัติงานตลอดระยะเวลาที่ปฏิบัติงาน

2.3 อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE)

<input checked="" type="checkbox"/>	ระบุชนิดของ PPE	ความเห็นในการใช้งาน
ลำตัว		
ศีรษะ	✓ Safety Helmet	
ใบหน้าและดวงตา	✓ Safety Glasses	
การได้ยิน	✓ Ear Muff	6331-3 - Justified
มือ	✓ Cotton Glove	
เท้า	✓ Safety Shoes	
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 การปฏิบัติในกรณีฉุกเฉิน 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	07:00 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	
				เลขที่ใบอนุญาตใบถัดไป		13396

NOTE: สามารถเว้นในช่องสีฟ้าไว้หากไม่อนุญาตให้ผู้ออกใบอนุญาตทำงานส่งต่อให้รายอื่นต่อไป

5.0 บันทึกการมอบหมายงานต่อบุคคลอื่นๆ (หากมี)

ชื่อและลายเซ็น	บทบาทที่ได้รับมอบหมาย(เช่น จป)	วันที่รับมอบหมาย	เวลา	ความคิดเห็น หากมี

6.0 บันทึกการตรวจสอบหน้างาน (MONITORING RECORD)

ขอยืนยันว่างานมีความคืบหน้าและไม่มีการเปลี่ยนแปลงสภาพอย่างมีนัยยะสำคัญ สภาพความปลอดภัยยังคงยอมรับได้และสอดคล้องกับข้อกำหนด

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

	ตำแหน่ง		เวลา
ข้อเสนอแนะ			

โรงงาน : MTP1

ส่วนที่ 1 โรงงานหรืออุปกรณ์ที่ ต้องการตัดระบบไฟฟ้า	C-1608 Motex 800 kW 6.6 Kv CO Compressor						
ส่วนที่ 2 งานที่จะปฏิบัติ	minor Overhaul 1600 13472 13472						
ส่วนที่ 3 ใบอนุญาตที่เกี่ยวข้อง	เลขที่ใบอนุญาต	17566	19381	19396			
	วันที่ออกใบอนุญาต	1/11/24	5/11/24	7-11-24			
ส่วนที่ 4 การตัดระบบทางไฟฟ้า, การต่อลงดินและการเตือน อันตราย	<p>ส่วนที่ 4.1 : การตัดระบบทางไฟฟ้า รายการอุปกรณ์ไฟฟ้าที่ถูกตัดระบบและถูกล็อก ในบริเวณดังต่อไปนี้ :</p> <p>Isolate ACB at Switch gear room Hyco Plant</p> <p>ส่วนที่ 4.2 : การต่อลงดิน รายการอุปกรณ์ที่ต้องต่อลงดิน ในบริเวณดังต่อไปนี้ :</p> <p>—</p> <p>ส่วนที่ 4.3 : การแสดงป้ายเตือนอันตราย ป้ายเตือนอันตราย/ข้อควรระวัง มีการใช้งานในบริเวณดังต่อไปนี้ :</p> <p>—</p>						
ส่วนที่ 5 เงื่อนไขพิเศษ	Key BL1						

C-1608

ตัวชี้วัดผลกระทบ

A	ต้องยกหรือถอดจาก หรือยกไม่เกิน 20กม
B	ไม่เปิดใช้งาน หรือยกไม่เกิน 15,20
C	ไม่เปิดใช้งาน ยกไม่เกิน 10 กม
D	มีกึ่งกลางบนใต้ มี 3 ถึง 5 กม
E	มีกึ่งกลางบนใต้ มี 3 ถึง 5 กม

ตัวชี้วัดผลกระทบ

1. ไม่สามารถเข้าถึงจากถนนหรือทางเดิน
2. ใช้ LPO หรือใช้วัสดุที่มีความหนาแน่นน้อยกว่า 50%
3. วัสดุจากหินหรือวัสดุที่มีความหนาแน่นน้อยกว่า 50%
4. วัสดุจากหิน
5. วัสดุจากหินที่มีความหนาแน่นน้อยกว่า 50%
6. วัสดุจากหินที่มีความหนาแน่นน้อยกว่า 50%
7. วัสดุจากหินที่มีความหนาแน่นน้อยกว่า 50%

ตัวชี้วัดผลกระทบ (ค่าความเป็นพิษ Ef)

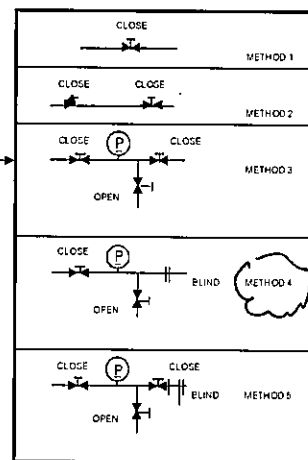
Substance	A	B	C	D	E
Type	10	10	9	8	7
2	9	8	5	4	3
3	8	6	4	3	2
4	5	4	3	2	1
5	4	3	2	1	1
6	3	2	1	1	1
7	1	1	1	1	1

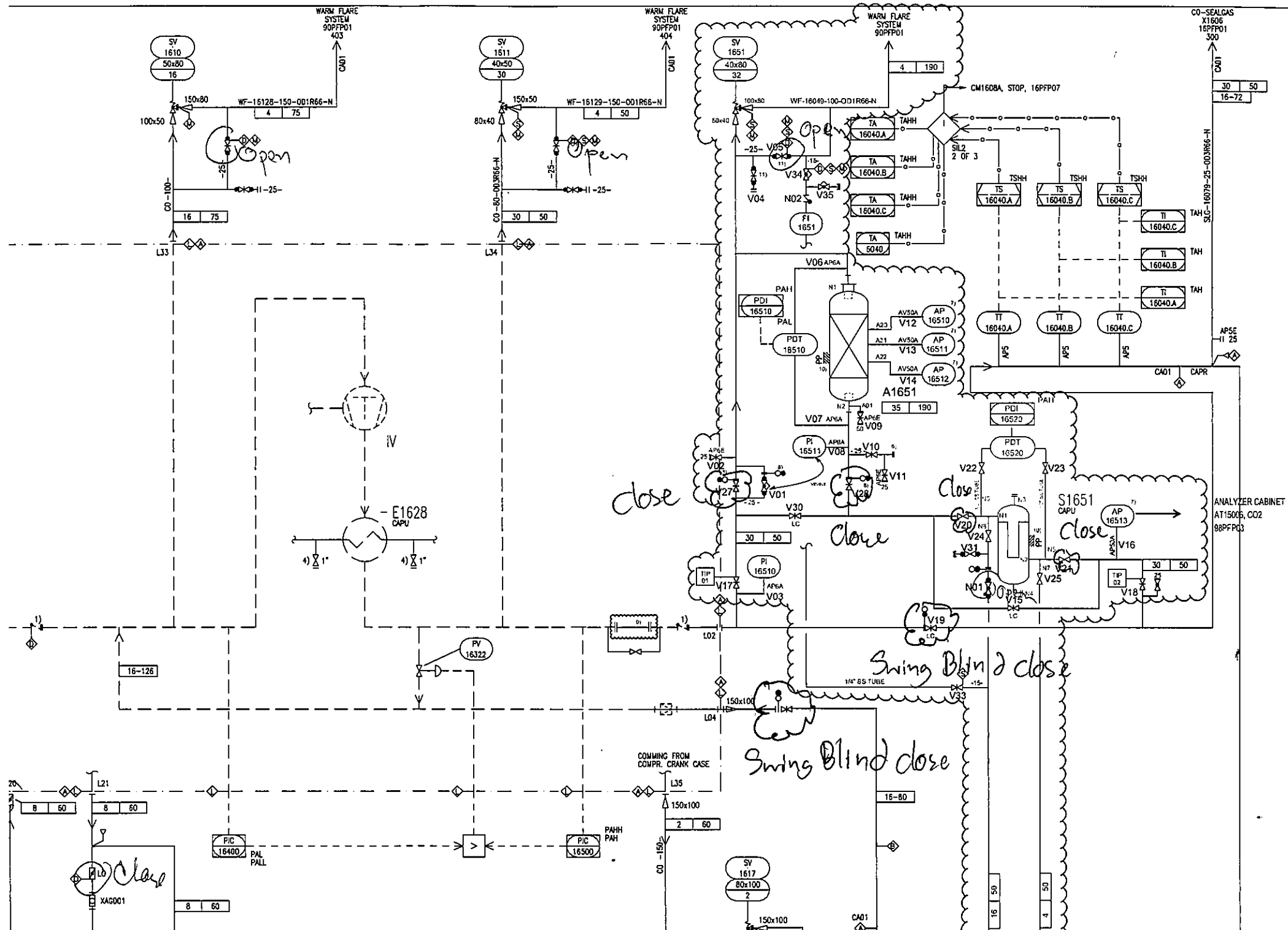
System Pressure (BARG) (ค่าความเป็นพิษ Rf)

Pressure	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 Rf

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
46 To 60	single valve spade/bleed	Method 4
60	Double block spade/bleed	Method 5





ชื่องาน Minor overhaul compressor.				วันที่ 3-12 Nov 2024.	
พนักงานผู้รับผิดชอบ Mr. Kitti		สถานที่ปฏิบัติงาน HYCO Plant.			
ผู้รับเหมาบริษัท/หจก. CS.		เครื่องจักร/อุปกรณ์ C- 1608 (CO com.)			
อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (PPE) <small>อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (PPE) ที่ต้องสวมใส่เมื่อปฏิบัติงาน</small>					
1. รองเท้านิรภัย 2. หมวกนิรภัย 3. แว่นตานิรภัย 4. ถุงมือหนัง 5. ที่ครอบหู 6. Safety Harness	7. Face shield. 8. สายรัดคาง	อุปกรณ์เครื่องมือ พื้นฐาน ที่ จำเป็น +++	1. เครื่องมือและเครื่องมือพิเศษ. 2. อุปกรณ์งานยก รอก, พลิ้ง, สกีน 3. เครื่องวัดแก๊ส 4. เบาะนั่ง		
PTW <small>ใบสั่งงานอนุญาตปฏิบัติงาน</small>					
<input type="checkbox"/> เอกสารสนับสนุนการคัดระบบทางกายภาพ		<input type="checkbox"/> อนุญาตให้เข้า เลื่อน		<input type="checkbox"/> เอกสารสนับสนุนงานยก	
<input type="checkbox"/> เอกสารสนับสนุนการคัดระบบทางไฟฟ้า		<input type="checkbox"/> การกั้นบริเวณ		<input type="checkbox"/> เอกสารสนับสนุนงานจุด	
<input type="checkbox"/> การปฏิบัติงานในสถานที่อันตราย		<input type="checkbox"/> Hot work		<input type="checkbox"/> EMOC	
ผลกระทบกับสิ่งแวดล้อม <small>ผลกระทบกับสิ่งแวดล้อม (Environmental Impact)</small>					
ผลกระทบกับสิ่งแวดล้อม	= <input type="checkbox"/> = ไม่มี <input type="checkbox"/>				
ระบุผลกระทบกับสิ่งแวดล้อม (ถ้าระบุว่า "มี")	มี <input type="checkbox"/> น้ำมัน <input type="checkbox"/> ขยะทั่วไป <input type="checkbox"/> น้ำมัน <input type="checkbox"/> ขยะอันตราย <input type="checkbox"/> ขยะ Recycle <input type="checkbox"/>				
หมายเหตุ ระบุมาตรการการป้องกันและแก้ไขสภาพอันตรายด้านสิ่งแวดล้อมในรายละเอียดด้านล่าง					
รายละเอียดเพิ่มเติม <small>รายละเอียดเพิ่มเติม (Additional Details)</small>					
รายละเอียดเพิ่มเติม : <input type="checkbox"/> = มี <input type="checkbox"/> = ไม่มี					
มีพนักงาน OPERATOR คอยประสานงานที่หน้างาน					
JSAP					
พนักงานผู้รับผิดชอบ :			วันที่ : 1 / 11 / 24		
พนักงานเจ้าของพื้นที่ :			วันที่ : 1 / 11 / 24		
พนักงานแผนก SHEQ :			วันที่ :		
Supervisor/Engineer/Manager :			วันที่ :		

ชื่องาน Minor overhaul compressor. CO Comp C-1608

สถานที่ปฏิบัติงานHYCO Plant.

ลำดับขั้นตอนการปฏิบัติงาน :

1.

ตรวจสอบเครื่องมือ.



2.

ออกใบสนับสนุนต่างๆและออกใบอนุญาตPTW.



3.

Drain oil and remove part.



4.

Cleaning part and inspection.



5.

Assembly part.



6.

Check leak by N2.and Test run by N2.



7.

ดำเนินการปิดใบอนุญาตทำงาน.

ขั้นตอนที่	รายละเอียดของขั้นตอนงานที่ปฏิบัติ	การระบุภาพอันตรายในขั้นตอนงานที่ปฏิบัติ	มาตรการในการป้องกัน และแก้ไขสภาพอันตรายที่ระบุไว้	ผู้รับผิดชอบ
1.	-อบรมความปลอดภัยให้กับผู้รับเหมา	-ผู้รับเหมาไม่ทราบกฎความปลอดภัยของโรงงาน Linde. (ถนไทม์)	-อบรมความปลอดภัยโดยพนักงาน Linde.	Mechanic.
	-ตรวจสอบเครื่องรื้อก่อนเริ่มงาน	-เครื่องมือมีสภาพไม่ปลอดภัย	-ตรวจสอบเครื่องมือก่อนใช้งาน	Contractor

ขั้นตอนที่	รายละเอียดของขั้นตอนงานที่ปฏิบัติ	การระบุภาพอันตรายในขั้นตอนงานที่ปฏิบัติ	มาตรการในการป้องกัน และแก้ไขสภาพอันตรายที่ระบุไว้	ผู้รับผิดชอบ
2.	-วางแผนงาน	-ซึ่งอันตรายก่อนการปฏิบัติงาน	-ดำเนินการออกใบวางแผนงาน	Mechanic. Operator.
	-ดำเนินการออกใบสนับสนุนลำดับระบบกายภาพ.	-อันตรายจากแก๊สรั่วรอบนอกบน นีลค ไซค์	-ดำเนินการออกใบสนับสนุนลำดับระบบกายภาพ และ ถังรับวาว- แดง.	
	-ดำเนินการออกใบสนับสนุนลำดับระบบไฟฟ้า	-อันตรายจากการขึ้นส่วนสูง	-ดำเนินการออกใบสนับสนุนลำดับระบบไฟฟ้า lock out / tag out	
	-ดำเนินการออกใบอนุญาตทำงาน	-ออกใบอนุญาตทำงานหลังจากขึ้นขึ้นว่าทุกอย่างปลอดภัยสำหรับการทำงาน.	-ดำเนินการออกใบอนุญาตทำงาน.	

ขั้นตอนที่	รายละเอียดของขั้นตอนงานที่ปฏิบัติ	การระบุภาพอันตรายในขั้นตอนงานที่ปฏิบัติ	มาตรการในการป้องกัน และแก้ไขสภาพอันตรายที่ระบุไว้	ผู้รับผิดชอบ
3.	Drain oil and remove part.	ปริมาณ O2 ไม่เพียงพอ หรือ CO รั่วไหล	<p>70% 19.5 - 23.5% ใช้เครื่องวัดแก๊ส ตลอด เวลาการทำงาน 0-20 ppm</p>	Mechanic. Contractor
		-น้ำมันหกวิ่งลงสู่สิ่งแวดล้อม	-จัดเตรียมภาชนะรองรับ หรือ อุปกรณ์ดูดซับ และนำไปทิ้งบริเวณที่ Linde จัดเตรียมไว้ให้	
		เครื่องจักรมีอุณหภูมิสูงร้อน	รอให้เครื่องจักรเย็นก่อน หรือ สวมถุงมือขณะปฏิบัติงาน	
		อันตรายจากงานยก สิ่งของตกใส่	กันผู้ที่ไม่เกี่ยวข้องออกจากพื้นที่ สู้ให้สัญญาณ ต้องให้สัญญาณด้วยความเข้าใจ ผู้กรังสิ่งของให้ดี ก่อนนำการยก	
		-มือได้รับบาดเจ็บจากสิ่งของและเครื่องมือกระทบ	-สวมถุงมือขณะปฏิบัติงาน.	
		-ศีรษะกระแทกกับท่อ	-สวมใส่หมวกนิรภัยขณะปฏิบัติงาน.	
		-สิ่งของกระเด็นเข้าตา ระหว่างปฏิบัติงาน	-สวมแว่นตาป้องกันขณะปฏิบัติงาน.	
		อันตรายจากนั่งร้าน	-ตรวจสอบนั่งร้านก่อนเริ่มงานและติด Tag เขียว -สวมใส่ Safety Harness ขณะ	

ขั้นตอนที่	รายละเอียดของขั้นตอน งานที่ปฏิบัติ	การระบุภาพอันตรายในขั้นตอนงานที่ ปฏิบัติ	มาตรการในการป้องกัน และแก้ไข สภาพอันตรายที่ระบุไว้	ผู้รับผิดชอบ
4.	Cleaning part and inspection.	อันตรายจากน้ำยาทำความสะอาด	-สวมใส่ถุงมือยาง -สวมใส่หน้ากาก3M, -สวมใส่ Face shield.	Mechanic. contractor
ขั้นตอนที่	รายละเอียดของขั้นตอน งานที่ปฏิบัติ	การระบุภาพอันตรายในขั้นตอนงานที่ ปฏิบัติ	มาตรการในการป้องกัน และแก้ไข สภาพอันตรายที่ระบุไว้	ผู้รับผิดชอบ
5.	Assembly part.	อันตรายจากงานยก สิ่งของตกใส่	กับผู้ที่ไม่เกี่ยวข้องออกจากพื้นที่ ผู้ให้สัญญาณ ต้องให้สัญญาณด้วยความเข้าใจ ผู้รับสัญญาณให้ ก่อนทำการยก	Mechanic. contractor
		-มือได้รับบาดเจ็บจากสิ่งของและเครื่อง มือกระแทก	-สวมถุงมือผ้าขณะปฏิบัติงาน.	
		-ศีรษะกระแทกกับท่อ -สิ่งของกระเด็นเข้าตาหรือเข้า ปฏิบัติงาน	-สวมใส่หมวกนิรภัยขณะปฏิบัติงาน. -สวมแว่นตานิรภัยขณะปฏิบัติงาน.	
		-นั่งร้านสภาพไม่พร้อมใช้งาน หรือ มี บางส่วนที่ไม่ได้มาตรฐาน	-ให้คนที่ได้รับอนุญาตให้ตรวจสอบนั่งร้านตรวจสอบก่อน ทำงานแล้วติดTAGเขียวให้ชัดเจนว่าสามารถใช้ งานได้ปกติ -สวมใส่Safety Harnessขณะ ปฏิบัติงาน.	
		-ลัดวงจร	1.ชะงักไป 2. ค้างเบรคน้ำมัน	
ขั้นตอนที่	รายละเอียดของขั้นตอน งานที่ปฏิบัติ	การระบุภาพอันตรายในขั้นตอนงานที่ ปฏิบัติ	มาตรการในการป้องกัน และแก้ไข สภาพอันตรายที่ระบุไว้	ผู้รับผิดชอบ
5.	Check leak and Test run by N2.	-อันตรายจากแก๊สN2.	-มีเครื่องวัดแก๊ส ตลอด เวลาการทำงาน	Mechanic. Contractor Operator.
		-อันตรายจากเครื่องจักรทำงาน	-กั้นเขตพื้นที่ปฏิบัติงาน -ห้ามบุคคลที่ไม่เกี่ยวข้องผ่านเข้ามาในพื้นที่ทำงาน	
ขั้นตอนที่	รายละเอียดของขั้นตอน งานที่ปฏิบัติ	การระบุภาพอันตรายในขั้นตอนงานที่ ปฏิบัติ	มาตรการในการป้องกัน และแก้ไข สภาพอันตรายที่ระบุไว้	ผู้รับผิดชอบ
6	-ดำเนินการปิดใบอนุญาตทำงาน.			Mechanic.

--	--	--	--	--

ภาคผนวก ข-20

แผนการทำงานของ Safety ประจำปี

2025 Safety PLAN

Topic	Plant	Frequency	Timing											
			Jan	Feb	Mar	Apr	May	Jun	Jul	Aug	Sep	Oct	Nov	Dec
1. Meeting														
1.1 EH&S Committee	MTP	Monthly	100	100	100	100	100	100						
2. Monitoring, Inspection and Testing														
2.1 Lighting monitoring	MTP1&HyCO	Yearly					100							
	MTP2	Yearly					100							
2.2 Noise monitoring (Noise Dose)	MTP1&HyCO	Yearly					100							
	MTP2	Yearly					100							
3. Safety Report														
3.1 Safety Professional Report	MTP1&HyCO	6 months	100											
3.2 Rorsorsor	MTP1&HyCO	Yearly						100						
	MTP2	Yearly						100						
3.3 Hazardous Chemical Information Report (SoOr.1)	MTP1&HyCO	Yearly Jan 31st	100											
	MTP1&HyCO	7 days for new												
	MTP2	Yearly Jan 31st	100											
	MTP2	7 days for new												
	AFT	Yearly Jan 31st	100											
	ATF	7 days for new												
3.4 Hazardous Material type 1 report (WoOr.OrKo 7)	MTP1&HyCO	Every 6 months	100						100					
	MTP2	Every 6 months	100						100					
3.5 Safety statistic reports	MTP1&HyCO	Monthly	100	100	100	100	100	100	100					
	MTP2		100	100	100	100	100	100	100					

2025 Safety PLAN

[illegible]

ภาคผนวก ข-21

ผลการตรวจสอบภาพ ปี 2567

8) ความปลอดภัยของสภาพพื้นที่การทำงาน

8.3 การดูแลสุขภาพพนักงานด้านอาชีวอนามัย



การตรวจสุขภาพพนักงานประจำปี 2567 : บริษัท ลินด์ ไฮโค จำกัด

จำนวนพนักงาน HyCO ทั้งหมด 9 คน

รายงานผลการตรวจสุขภาพ

ประจำปี 2567

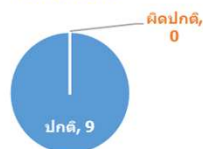
บริษัท Linde HyCO Limited

วันที่ตรวจ 7,11 พฤศจิกายน 2567

โดย

บริษัท โรงพยาบาลอินทรารัตน์

ตรวจร่างกาย



ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด



ผลการตรวจปัสสาวะ



ผลการตรวจเอ็กซเรย์ทรวงอก



ผลการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ



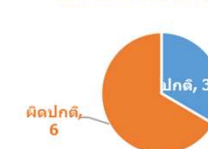
ผลการตรวจสมรรถภาพทางปอด



ผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยิน



ผลการตรวจสายตาชีวอนามัย



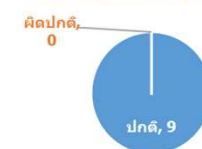
ผลการตรวจสารเคมี



ผลการตรวจระดับน้ำตาลในเลือด



ผลการตรวจการทำงานของไต



ผลการตรวจการทำงานของตับ



ผลการตรวจระดับไขมันในเลือด

