

## ภาคผนวก ค

### เอกสารการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและลดผลกระทบสิ่งแวดล้อม

- ค1 เอกสารตรวจสอบเครื่องจักร
- ค2 ใบเสร็จกำจัดขยะ
- ค3 แผนตอบรับเหตุฉุกเฉิน การปฐมพยาบาล การรักษาพยาบาล อัคคีภัย และเหตุฉุกเฉินทั้งหมด
- ค4 มาตรการบริหารจัดการในแคมป์งาน
- ค5 เอกสารทะเบียนแรงงาน
- ค6 หนังสือตอบกลับ ปฏิเสธการตั้งเครื่องตรวจวัดคุณภาพสิ่งแวดล้อม
- ค7 เอกสารสรุปการสำรวจสภาพเศรษฐกิจและสังคม



# ภาคผนวก ค1

เอกสารตรวจสอบเครื่องจักร



**แบบการทดสอบการติดตั้งปั้นจั่นเมื่อติดตั้งเสร็จ ปั้นจั่นที่มีการหยุดใช้งาน  
และส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นชนิดเคลื่อนที่**

TADANO รุ่น TR-250M-6-00101 serial number FB2912 ทะเบียนรถ 73-0366 สมุทรปราการ

Issued date 28 ธ.ค. 2567 Exp date 28 มี.ค. 2568

**1. การทดสอบกรณี**

☐ (1) การทดสอบตามข้อ 57

☐ ปั้นจั่นที่มีการติดตั้งแล้วเสร็จ

☐ กรณีปั้นจั่นใหม่หลังการติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน

☐ กรณีปั้นจั่นที่ใช้งานแต่มีการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง หรือการเพิ่มหรือลดความสูง

☐ ปั้นจั่นหยุดการใช้งานตั้งแต่ 6 เดือนขึ้นไป ก่อนนำมาใช้งานใหม่

ปั้นจั่นที่ใช้สำหรับประเภทการทำงาน

☐ ประเภทอุตสาหกรรม ตั้งแต่ 1 ตันขึ้นไป

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด ..... ตัน

☒ ประเภทก่อสร้าง

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด 25 ตัน

☐ ประเภทอื่นๆ ระบุ ..... ตั้งแต่ 1 ตันขึ้นไป

ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด ขนาด ..... ตัน

☐ (2) การทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่นตามข้อ 58

(2.1) ประเภท ☐ อุตสาหกรรม ☐ อื่นๆ ระบุ .....

การทดสอบครั้งนี้ เป็นรอบที่ ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ อื่น ๆ .....

การทดสอบครั้งล่าสุดเมื่อวันที่ .....

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดตั้งแต่ 1 ตัน แต่ไม่เกิน 3 ตัน

ทดสอบอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า 3 ตัน แต่ไม่เกิน 50 ตัน

ทดสอบอย่างน้อย 6 เดือน ต่อ 1 ครั้ง

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า 50 ตันขึ้นไป

ทดสอบอย่างน้อย 3 เดือน ต่อ 1 ครั้ง

(2.2) ประเภทก่อสร้าง

การทดสอบครั้งนี้ เป็นรอบที่ ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☒ อื่น ๆ ตามที่ผู้ใช้งานนัดหมาย

การทดสอบครั้งล่าสุดเมื่อวันที่ .....

☐ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดไม่เกิน 3 ตัน ทดสอบอย่างน้อย 6 เดือน ต่อ 1 ครั้ง

☒ ขนาดพิกัดน้ำหนักยกปลอดภัยตามผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดมากกว่า 3 ตันขึ้นไป

ทดสอบอย่างน้อย 3 เดือน ต่อ 1 ครั้ง

## 2. ผู้ทำการทดสอบ ได้ดำเนินการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์ของปั้นจั่น

ชื่อสถานประกอบกิจการ บริษัท เคน สเตชั่น จำกัด

เลขทะเบียนนิติบุคคล 0105548108351

ประกอบกิจการ เช่า ขาย เคน

ชื่อนายจ้าง/ผู้กระทำการแทน นายนาวัน ตะพานแก้ว

สถานประกอบกิจการตั้งอยู่เลขที่ 80 หมู่ที่ 13 ตำบลบางปลา อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ 10540

โทรศัพท์ 0-81859-2506 , 0-88950-9897 , 0-89823-8800

สถานประกอบกิจการมีปั้นจั่น ณ สถานที่ทดสอบ จำนวน 1 เครื่อง ปั้นจั่นเครื่องที่ทดสอบ เป็นเครื่องที่ 1

ทำการทดสอบเมื่อวันที่ 28 ธ.ค. 2567 ขณะทดสอบปั้นจั่นใช้งานอยู่ที่ ฤทธา รามอินทรา 64

ชื่อ-สกุล ของผู้บังคับปั้นจั่น

(1) นายสุทธิพงษ์ ธรรมใจกุล

☒ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

(2) .....

☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

(3) .....

☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

ชื่อ-สกุล ของผู้ให้สัญญาณแก่ผู้บังคับปั้นจั่น

(1) ตามเอกสารแนบ

☒ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

(2) .....

☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

(3) .....

☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

ชื่อ-สกุล ของผู้ยึดเกาะวัสดุ

(1)ตามเอกสารแนบ

☒ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

(2) .....

☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

(3) .....

☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

ชื่อ-สกุล ของผู้ควบคุมการใช้ปั้นจั่น

(1)ตามเอกสารแนบ

☒ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

(2) .....

☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

(3) .....

☐ ผ่านการอบรม (มีหลักฐานแสดง) ☐ ไม่ผ่านการอบรม

## 3. ข้อมูลของผู้ผลิต ผู้สร้าง หรือผู้คำนวณออกแบบปั้นจั่น

โดย : ☒ ชื่อผู้ผลิต/ผู้สร้าง TADANO

☐ ชื่อวิศวกรผู้คำนวณออกแบบ (กรณีไม่ได้มาจากผู้ผลิต) .....

เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม .....

ยี่ห้อ TADANO เลขทะเบียนยานพาหนะ (จากหน่วยงานของรัฐ) ทะเบียนรถ 73-0366 สมุทรปราการ

ประเทศ JAPAN ปีที่ผลิต 1999 หมายเลขเครื่อง FB2912 รุ่น TR-250M-6-00101

ขนาดเครื่องต้นกำลัง 162 / 217 กิโลวัตต์/แรงม้า มาตรฐาน (ถ้ามี) JIS

ผู้นำเข้า/ผู้จำหน่าย (ถ้ามี) .....

ที่อยู่ .....

โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....



## 4. ข้อมูลพื้นฐานของผู้ดำเนินการทดสอบประกอบด้วย

ข้าพเจ้า นิติบุคคล บริษัทเพชรสว่าง เชื้อกิ่งและการช่าง จำกัด

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน/เลขทะเบียนนิติบุคคล เลขที่ 0105559172030

ที่อยู่เลขที่ 33/636 ถนน สุขุมวิท 2 แขวง/ตำบล : ประเวศ เขต/อำเภอ : ประเวศ จังหวัด : กรุงเทพมหานคร

โทรศัพท์/โทรสาร 081 715 6121 E-mail swaikup@hotmail.com

ผู้ทำการทดสอบต้องมีคุณสมบัติอย่างหนึ่งอย่างใด ดังนี้

☐ (1) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน ..... ระดับ ..... หมุดอายุวันที่ .....

และใบสำคัญ (ตามมาตรา 9) เลขที่ .....

ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

☒ (2) ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม ประเภทนิติบุคคล ตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร

เลขทะเบียน 1223/60 หมุดอายุวันที่ 15 กรกฎาคม 2568

และใบอนุญาต (ตามมาตรา 11) เลขที่ 0602-03-2565-0046

หมุดอายุวันที่ 17 เมษายน 2568 ซึ่งไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิกถอนใบอนุญาต

โดยมีบุคลากรที่ได้รับอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุมตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร และไม่ได้อยู่ระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือถูกเพิก

ถอนใบอนุญาต เป็นผู้ทำการทดสอบชื่อ นายไสว ไพเราะ เลขทะเบียน สก.3963 ระดับ สามัญวิศวกรเครื่องกล หมุดอายุวันที่ 23 กรกฎาคม 2572

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน 3501100155732

## 5. กรณีทดสอบปั้นจั่นชนิดเคลื่อนที่ ได้ดำเนินการทดสอบตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งาน ที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดและตามรายการ ดังนี้

1) แบบปั้นจั่น ☒ รถปั้นจั่นไฮดรอลิกล้อยาง

☐ รถปั้นจั่นล้อตีนตะขา

☐ เรือปั้นจั่น

☐ อื่นๆ (ระบุ) .....

2) ตารางแสดงพิถีตน้ำหนักยก (Load chart) ☒ ผู้ผลิตกำหนด ☐ วิศวกรกำหนด<sup>๑</sup> ให้แนบเอกสารตารางแสดงพิถีตน้ำหนักยก (Load chart)

ประกอบด้วย

☒ ที่แขนปั้นจั่นไกลสุด 0.95 ตัน และที่แขนปั้นจั่นใกล้สุด 25 ตัน

☐ ที่มุมมองมากสุด ..... ตันและที่มุมมองน้อยสุด ..... ตัน

☐ อื่นๆ ..... ตัน

3) รายละเอียดคุณลักษณะ (Specification) และคู่มือการใช้งานในการประกอบ การติดตั้ง การทดสอบ การใช้ การซ่อมแซม การบำรุงรักษา การตรวจสอบ การรื้อถอนปั้นจั่นหรืออุปกรณ์อื่นของปั้นจั่น

☒ มี โดยผู้ผลิตกำหนด ☐ มี โดยวิศวกรกำหนด ☐ ไม่มี เหตุผล .....

4) การดัดแปลงแก้ไขส่วนหนึ่งส่วนใดของปั้นจั่น<sup>๒</sup>

☐ มี (ระบุ) .....

☒ ไม่มี

5) โครงสร้างปั้นจั่น

5.1) สภาพโครงสร้างหลักของปั้นจั่น<sup>๓</sup>

☒ เรียบร้อย

☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

5.2) สภาพรอยเชื่อมต่อ

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

5.3) สภาพของนอต สลักเกลียวยึด และหมุดย้ำ

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

6) การยึดขันแน่นไว้กับรถ เรือ แพ โป๊ะ หรือพาหนะลอยน้ำอื่นที่มั่นคง<sup>๔</sup>

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

7) การติดตั้งน้ำหนักถ่วง (Counterweight) ที่มั่นคง

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

8) ระบบต้นกำลัง

8.1) สภาพและความพร้อมของเครื่องยนต์

8.1.1) ระบบหล่อลื่น

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

8.1.2) ระบบเชื้อเพลิง

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

8.1.3) ระบบระบายความร้อน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

8.1.4) การติดตั้งมั่นคงแข็งแรง

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

8.2) ระบบส่งกำลัง ระบบตัดต่อกำลัง และระบบเบรก

8.2.1) สภาพของเพลลา ข้อต่อเพลลา เฟือง โช้ และสายพาน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

8.2.2) ระบบคลัตช์

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

8.3.3) ระบบเบรก

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

9) ครอบปิดหรือกัน (Guard) ส่วนที่หมุน ส่วนที่เคลื่อนไหวยึด หรือส่วนที่อาจเป็นอันตราย

☒ มี/เรียบร้อย ☐ ไม่มี/มี แต่ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

10) ที่ครอบปิดหรือฉนวนหุ้มท่อไอเสีย

☒ มี/เรียบร้อย ☐ ไม่มี/มี แต่ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

11) ระบบควบคุมการทำงานของปั้นจั่น<sup>๕</sup>

11.1) สภาพของแผงควบคุม

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

11.2) สภาพกลไกที่ใช้ควบคุม

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

## 12) ระบบไฮดรอลิก (Hydraulic) และระบบลม (Pneumatic)

## 12.1) สภาพของท่อน้ำมันและข้อต่อ

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

## 12.2) สภาพของท่อลมและข้อต่อ

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

## 13) สวิตช์หยุดการทำงานของปั้นจั่นได้โดยอัตโนมัติ (Limit Switches) ๖

## 13.1) การทำงานของตะขอชุดยก (Upper Limit Switches)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

## 13.2) มุมแขนปั้นจั่น

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

## 14) การทำงานของชุดควบคุมพิกัดน้ำหนัยก (Overload Limit Switches)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

## 15) ม้วนลวดสลิง (Rope Drum) รอก และตะขอ

## 15.1) สภาพม้วนลวดสลิง

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

## 15.2) มีลวดสลิงเหลืออยู่ในม้วนลวดสลิงตลอดเวลาที่ปั้นจั่นทำงานอย่างน้อย 2 รอบ

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

## 15.3) อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกกับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิง เว้นแต่อัตราส่วนระหว่างเส้นผ่านศูนย์กลางของรอกหรือล้อใด ๆ กับเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิงที่พ้นตามจากผู้ผลิตกำหนด

15.3.1) รอกปลายแขนปั้นจั่นไม่น้อยกว่า 18 : 1 หรืออัตราส่วน ..... ที่ผู้ผลิตกำหนด

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

15.3.2) รอกของตะขอไม่น้อยกว่า 16 : 1 หรืออัตราส่วน ..... ที่ผู้ผลิตกำหนด

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

15.3.3) รอกหลังแขนปั้นจั่นไม่น้อยกว่า 15 : 1 หรืออัตราส่วน ..... ที่ผู้ผลิตกำหนด

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

## 15.4) สภาพตะขอ

## 15.4.1) การบิดตัวของตะขอ

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

## 15.4.2) การถ่างออกของปากตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ 5

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

## 15.4.3) การสึกหรอที่ท้องตะขอ ต้องน้อยกว่าร้อยละ 10

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

## 15.4.4) ไม่มีส่วนหนึ่งส่วนใดของตะขอแตกหรือร้าว

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

15.4.5) ไม่มีการเสียรูปทรงหรือสึกหรอของห่วงตะขอ

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

15.4.6) มีชุดล็อกป้องกันลวดสลิงหลุดจากตะขอ (Safety Latch)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

16) ลวดสลิงเคลื่อนที่ (Running Ropes)

16.1) ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง 16 มม ค่าความปลอดภัยต้องไม่น้อยกว่า 5 (Safety Factor)

เท่ากับ 5 อายุการใช้งาน ..... เดือน/ปี

16.2) ในหนึ่งช่วงเกลียว (Rope Lay) เส้นลวดขนาดน้อยกว่า 3 เส้น ในเส้นเกลียวเดียวกัน (Strand) หรือน้อยกว่า 6 เส้น ในหลายเส้นเกลียวรวมกัน หรือตามที่ผู้ผลิตกำหนด (ระบุ) .....

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

17) ลวดสลิงยึดโยง (Standing Ropes)

17.1) ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง ..... ค่าความปลอดภัยต้องไม่น้อยกว่า 3.5 (Safety Factor) เท่ากับ ..... อายุการใช้งาน ..... เดือน/ปี

17.2) เส้นลวดขนาดตรงข้อต่อน้อยกว่า 2 เส้น ในหนึ่งช่วงเกลียว

หรือตามที่ผู้ผลิตกำหนด (ระบุ) .....

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

18) สภาพลวดสลิง

18.1) ลวดเส้นนอกสึกไปน้อยกว่าหนึ่งในสามของเส้นผ่านศูนย์กลางเดิม

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

18.2) ไม่มีการขมวด ถูกกระแทก แตกเกลียวหรือชำรุด

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

18.3) เส้นผ่านศูนย์กลางเล็กลงไม่เกินร้อยละ 5 ของเส้นผ่านศูนย์กลางที่ระบุ (Nominal Diameter)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

18.4) ไม่ถูกความร้อนทำลายหรือเป็นสนิมมากจนเห็นชัดเจน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

18.5) ไม่ถูกกัดกร่อนชำรุดมากจนเห็นได้ชัดเจน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

19) สัญญาณเสียงและแสงไฟเตือนตลอดเวลาที่ปั้นจั่นทำงานโดยติดตั้งไว้ให้เห็นและได้ยินชัดเจน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

20) มีป้ายบอกพิกัดน้ำหนักยกไว้ที่ปั้นจั่น และรอกของตะขอ (Hook Block)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

21) ตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยกของ (Load Chart) ติดไว้ในบริเวณที่ผู้บังคับปั้นจั่นเห็นได้ชัดเจน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

22) รูปภาพหรือคู่มือการใช้สัญญาณมือในการสื่อสารระหว่างผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับปั้นจั่น ติดไว้ที่จุดหรือตำแหน่งที่ลูกจ้างผู้ปฏิบัติงานเห็นชัดเจน

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

23) เครื่องดับเพลิงพร้อมใช้งานได้ที่ห้องบังคับปั้นจั่น หรือตำแหน่งที่สามารถใช้งานได้สะดวก

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

24) ระบบความปลอดภัย<sup>๗</sup>

24.1) Anti-two block devices

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

24.2) Boom backstop devices

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

24.3) Swing radius warning devices

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

24.4) Boom Angle indicator

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

24.5) อื่นๆ (ระบุ) .....

☐ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

25) ขายันพื้น (Outriggers)<sup>๘</sup>

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

26) ระบบวัดความเสถียร (ระดับน้ำ หรือมาตรวัดระดับความเอียง)

☒ เรียบร้อย ☐ ไม่เรียบร้อย (ระบุ) .....

27) อุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบ<sup>๙</sup>

น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยก ระบุ เหล็ก น้ำหนัก 3.7 ตัน

เครื่องมือวัด ระบุ 1. ตลับเมตร 2. เวอร์เนีย วิธีการตรวจสอบแนวเชื่อม ระบุ Visual Check

อื่นๆ ระบุ .....

28) การทดสอบการรับน้ำหนักของปั้นจั่นในครั้งนี้ เป็นการทดสอบในกรณี (น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยกอาจใช้การทดสอบด้วยน้ำหนักจริงหรือทดสอบด้วยน้ำหนักจำลอง (Load simulation))

28.1) บันจั่นใหม่ (หลังการติดตั้งแล้วเสร็จ ก่อนการใช้งาน) ผลการทดสอบการรับน้ำหนัก 1 เท่าของพิกัดน้ำหนักยกสูงสุดและต่ำสุดตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) แต่ต้องไม่เกินตามขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัย (Safety Working Load) ที่ผู้ผลิตกำหนด

☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน (ระบุ) .....

28.2) บันจั่นที่ใช้งานแล้ว

ผลการทดสอบการรับน้ำหนักที่ 1 – 1.25 เท่า ของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด<sup>๑๐</sup> แต่ต้องไม่เกินตามตาราง

แสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart) ตามที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด

☒ ตามวาระทุก 3 เดือน ☒ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หยุดการใช้งานตั้งแต่ 6 เดือนขึ้นไป ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หลังการซ่อมแซมที่มีผลต่อความปลอดภัย ☐ ผ่าน ☐ ไม่ผ่าน

☐ หลังการเปลี่ยนแปลงโครงสร้าง☐ ผ่าน☐ ไม่ผ่าน

29) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน (ต้องไม่เกินตามตารางแสดงพิกัดน้ำหนักยก (Load chart))

29.1) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน ไม่เกิน 0.9 ตัน ที่ระยะ ทุกระยะ สำหรับ รอกเล็ก

29.2) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน ตามLoad Chart ที่ระยะ ตามเอกสาร Lifting Plan ที่ทำขึ้นโดยวิศวกร

29.3) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน ..... ตัน ที่ระยะ .....

29.4) น้ำหนักยกที่อนุญาตให้ใช้งาน ..... ตัน ที่ระยะ .....

30) กรณีมีรายการทดสอบเพิ่มเติมตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนด (สามารถแนบเอกสารเพิ่มเติม)

.....

.....

.....

รายการเพิ่มเติมกรณีตรวจสอบ ทดสอบ หรือแก้ไข ปรับแต่ง สิ่งชำรุดบกพร่อง


#### หมายเหตุ

1. กรณีข้อใดที่ไม่เกี่ยวข้องกับการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยของปั้นจั่น ไม่ต้องดำเนินการทำเครื่องหมาย

หรือลงรายละเอียดในหัวข้อดังกล่าว

2. การตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยของปั้นจั่นต้องมีภาพถ่ายของวิศวกรขณะทดสอบ สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม และสำเนาผู้ขึ้นทะเบียนตามมาตรา 9 หรือผู้ได้รับอนุญาตตามมาตรา 11 แล้วแต่กรณี พร้อมทั้งเก็บไว้เป็นหลักฐานให้พนักงานตรวจความปลอดภัยตรวจสอบได้



### คำชี้แจงรายการทดสอบส่วนประกอบและอุปกรณ์สำหรับปั้นจั่น

- ๑ วิศวกรต้องคำนวณหาขนาดพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยของปั้นจั่นแต่ละชนิด
- ๒ วิศวกรต้องคำนวณทางวิศวกรรมพร้อมกับการทดสอบกรณีมีการดัดแปลงส่วนที่เกี่ยวข้องกับโครงสร้างที่มีผลต่อการรับน้ำหนักหรือรับแรงของปั้นจั่นขณะยก
- ๓ โครงสร้างหลักหมายถึง ชิ้นส่วนที่รับน้ำหนัก หรือรับแรงของปั้นจั่นขณะยก เช่น คาน เสา เพลลา ล้อ รางเลื่อน แขนต่อ ข้อต่อทุกจุด สลักเกลียวยึดและแนวเชื่อม เป็นต้น
- ๔ ต้องมีเอกสารการรับรองการติดตั้งปั้นจั่นบนรถ เรือ แพ โป๊ะหรือพาหนะลอยน้ำอย่างอื่นโดยผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุมตามพระราชบัญญัติวิศวกร พ.ศ. 2542
- ๕ ให้มีการทดสอบความแม่นยำที่เกี่ยวข้องกับสิ่งต่อไปนี้ ทิศทาง ระยะ ความเร็ว รัศมี มุมยก
- ๖ Limit switch ที่ใช้ทำการยกขึ้นสูงสุด-ลดลงต่ำสุด, ชุดเลื่อนซ้ายสุด-ขวาสุด, ชุดเลื่อนหน้าสุด-หลังสุด, มุมกวาดซ้ายสุด-ขวาสุด
- ๗ ระบบความปลอดภัย

Anti-two block devices หมายถึง อุปกรณ์ป้องกันการใช้ตัวยกพร้อมกัน

Boom backstop devices หมายถึง อุปกรณ์ป้องกันแขนยกทำมุมชันเกินพิกัด

Swing radius warning devices หมายถึง อุปกรณ์เตือนการใช้มุมกวาดของแขนยกเกินพิกัด

Boom Angle indicator หมายถึง อุปกรณ์แสดงมุมของแขนยก

๘ Outriggers หมายถึง ความรวมถึง แขนหรือขายึดทั้งชนิดรูปตัว H และตัว A ขายัน สลักยึด แผ่นรองและระบบไฮดรอลิก

๙ น้ำหนักที่ใช้ทดสอบการยกอาจใช้การทดสอบด้วยน้ำหนักจริง หรือทดสอบด้วยน้ำหนักจำลอง เช่น Load cell หรือ Dynamometer เป็นต้น

เครื่องมือที่ใช้วัดขนาดและเส้นผ่านศูนย์กลางของลวดสลิง สลักเกลียว ตะขอและอื่น ๆ เช่น เวอร์เนียคาลิเปอร์

หรือเครื่องมืออื่นที่มีความละเอียดในการวัดไม่น้อยกว่า 0.1 มิลลิเมตร

การตรวจสอบแนวเชื่อมโดยใช้คุณสมบัติของวิศวกรผู้ทดสอบ เช่น การตรวจสอบด้วยสายตา การใช้สารแทรกซึม

ผงแม่เหล็ก (Magnetic Particle Inspection) คลื่นเสียง รังสี เป็นต้น ตามสภาพและความจำเป็นของชิ้นงานอื่น ๆ

ให้วิศวกรผู้ทดสอบระบุอุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการทดสอบนอกเหนือจากที่กล่าวมาแล้ว

๑๐ กรณีปั้นจั่นที่ใช้งานแล้วให้ทดสอบการรับน้ำหนักที่ 1.25 เท่า ของน้ำหนักที่ใช้งานจริงสูงสุด โดยไม่เกินพิกัดน้ำหนักยกอย่างปลอดภัยที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ เช่น

ตัวอย่างที่ 1 ปั้นจั่นที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ 10 ตัน ใช้งานจริงสูงสุด 6 ตัน จะต้องทดสอบที่  $6 \times 1.25$  จะเท่ากับ 7.5 ตัน ต้องทดสอบการรับน้ำหนักที่ 7.5 ตัน

ตัวอย่างที่ 2 ปั้นจั่นที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ 10 ตัน ใช้งานจริงสูงสุด 9 ตัน จะต้องทดสอบที่  $9 \times 1.25$  จะเท่ากับ 11.25 ตัน แต่เนื่องจากเกินกว่าน้ำหนักที่ผู้ผลิตออกแบบไว้ ดังนั้น ต้องทดสอบการรับน้ำหนักที่ 10 ตัน

เรียบร้อย หมายถึง มี ถูกต้อง ครบถ้วน ใช้การได้จริง

ไม่เรียบร้อย หมายถึง ไม่มี ไม่ถูกต้อง ไม่ครบถ้วน ใช้การไม่ได้ หรือไม่พร้อมใช้งาน

หมายเหตุ วิศวกรผู้ลงนามจะต้องกรอกข้อมูลรายละเอียดไว้ในแบบให้เรียบร้อยและครบถ้วนที่สุด ด้วยความถูกต้อง เทียบตรง โดยความรับผิดชอบในความปลอดภัยของส่วนรวมตามจรรยาบรรณและมารยาทอันดีในการประกอบวิชาชีพวิศวกรรม

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าในการตรวจสอบและทดสอบความปลอดภัยในการใช้ปั้นจั่นครั้งนี้ วิศวกรได้ดำเนินการตรวจสอบและทดสอบปั้นจั่นตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือการใช้งานที่ผู้ผลิตหรือวิศวกรกำหนดและนายจ้างได้ดำเนินการซ่อมแซม แก้ไข และปรับปรุง กรณีพบ

ข้อบกพร่องให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด ตามหลักวิชาการทางวิศวกรรม และตามรายละเอียดคุณลักษณะและคู่มือที่ผู้ผลิตกำหนดหรือวิศวกรกำหนด เป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงลงลายมือชื่อร่วมกันไว้เป็นหลักฐานสำคัญ ดังนี้

ตามข้อ 4 (1) ลงชื่อ ..... วันที่ .....

(.....)

วิศวกรซึ่งได้รับใบสำคัญการขึ้นทะเบียนตามมาตรา 9 เป็นผู้ทดสอบ

ตามข้อ 4 (2) ลงชื่อ

วันที่ 28 ธ.ค. 2567

(นายไสว ไพเราะ)

นิติบุคคลซึ่งได้รับใบอนุญาตตามมาตรา 11 /หรือผู้กระทำการแทน

ประทับตรา

นิติบุคคล

(ถ้ามี)

และลงชื่อ

วันที่ 28 ธ.ค. 2567

(นายไสว ไพเราะ)

บุคลากรของนิติบุคคลตามข้อ 4 (2) ซึ่งเป็นวิศวกร

และได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม เป็นผู้ทดสอบ



ลงชื่อ ..... วันที่ 28 ธ.ค. 2567

(นายนาวิน ตะพานแก้ว)

นายจ้างของสถานประกอบการ/ผู้กระทำการแทน

รูปภาพประกอบการทดสอบปั้นจั่น





ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพวิศวกรรมควบคุม



.....วิศวกรผู้ทดสอบ

แบบ กภ.บญ  
นิติบุคคล



อนุญาตให้ บริษัท เพชรสว่าง เชือกึงและการช่าง จำกัด.....  
เลขทะเบียนนิติบุคคล ๐๑๐๕๕๕๔๓๗๒๐๓๐.....  
ตั้งอยู่เลขที่ ๓๓๖/๖๓๖ หมู่บ้านกั๊หว ถนนสุขาภิบาล ๒ แขวงประเวศ เขตประเวศ กรุงเทพมหานคร.....  
เป็นนิติบุคคลผู้ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ตามกฎกระทรวง  
กำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อม  
ในการทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักร ปั่นจัน และหม้อน้ำ พ.ศ. ๒๕๖๔ เรื่อง การทดสอบปั้นจั่น ทั้งนี้ สามารถดำเนินการ  
ได้เฉพาะงานตามประเภทและขนาดตามกฎหมายว่าด้วยวิศวกร ประกอบกับกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียน และการอนุญาต  
ให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔ แห่งพระราชบัญญัติ  
ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยมีบุคลากร จำนวน ๑ ราย ดังรายชื่อ  
แนบท้ายใบอนุญัตินี้

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๑๗ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๓ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายสมพงษ์ กวางแก้ว)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน  
อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

for June

เลขทะเบียนควบคุม  
 ข-๑๑-๐๖๐๒-๐๔๖-๐๑-๖๕  
 (ลงนาม).....(นายทะเบียน)  
 (นายศักดิ์ศิลป์ ตูลาธร)  
 ผู้อำนวยการกองความปลอดภัยแรงงาน

รายชื่อบุคลากรแนบท้ายใบอนุญาต  
 เป็นนิติบุคคลผู้ให้บริการทดสอบปั้นจั่น  
 บริษัท เพชรสว่าง เชื้อคึกและการช่าง จำกัด  
 ใบอนุญาตเลขที่ ๐๖๐๒-๐๓-๒๕๖๕-๐๐๔๖

๑. นายไสว

ไพเราะ

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๑๗ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๘

ให้ไว้ ณ วันที่ ๑๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕



(นายสมพนธ์ กวางแก้ว)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน



.....วิศวกรผู้ทดสอบ



ภาคผนวก ค2

ใบเสร็จกำกับขยะ



เล่มที่  
BOOK NO.

เลข สุธน 107-11  
082-583-7395

เลขที่  
BILL NO.

CASH SALE

บิลเงินสด

現兑單

นาม 實號 ใต้ถก.ฤทธา (สำนักงานใหญ่)

วันที่ 日期 19/6/67

ที่อยู่ 住址 300 อ.วังเต่า แขวงคลองสานประเวศ เขตธนบุรี กรุงเทพมหานคร 10520

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 010553005482

TAX IDENTIFICATION NO.

(สำหรับเฉพาะกรณีเป็นผู้นำเงินไปชำระค่าสินค้า)

จำนวน QUANTITY 数量	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วยละ UNIT PRICE 單價	จำนวนเงิน AMOUNT 金額
	ค่าหัว 1422 บาท ก่อสร้าง (๒๓)	120	
	ดิน 7 กิโล		
	รวมเงิน 840 บาท		
บาท BAHT 元	แปดร้อยสี่สิบ บาทถ้วน	รวมเงิน TOTAL 共銀	840

ผู้รับเงิน 收貨人  
COLLECTOR

สุธน 107-11

เล่มที่  
BOOK NO.

นางสุจิน ใจตรี

เลขที่  
BILL NO.

๐๘๒-๙๘๓-๗๕๙๕

CASH SALE

บิลเงินสด

現兌單

นาม/ชื่อ (ถ้ามี)  
NAME

วันที่  
DATE

๒๙/๖/๖๗

ที่อยู่  
ADDRESS

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105530054829

เลขประจำตัวประชาชน  
IDENTIFICATION NO.

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี  
TAX IDENTIFICATION NO.

(หมายเลขประจำตัวผู้เสียภาษีไม่มีอยู่หรือไม่)

จำนวน QUANTITY 数量	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วยละ UNIT PRICE 單價	จำนวนเงิน AMOUNT 金額
	ดำหัว ๑๒๐ บาท, ๑๒๐ บาท	120	840
	ทั้งหมด ๗ (๗๕๖)		
	รวมเงิน ๘๔๐		
บาท BAHT 元	แปดร้อยสี่สิบบาทถ้วน	รวมเงิน TOTAL 共銀	840

ผู้รับเงิน 收銀人  
COLLECTOR

สุจิน ใจตรี



๖๗๖ สุธน ไกรสิทธิ์  
082-583-7599

เล่มที่  
BOOK NO.

เลขที่  
BILL NO.

ใบส่งของ  
DELIVERY BILL 送货单 DELIVERY BILL

นาม 賣號 360 อ.ร่มเกล้า (สำนักงานใหญ่) วันที่ 日期 11/7/67  
CUSTOMER 360 อ.ร่มเกล้า แขวงคลองสามประเวศ เขตคลองกระบัง กรุงเทพฯ 10520  
ที่อยู่ 住址 ADDRESS เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105530054829  
เลขประจำตัวประชาชน IDENTIFICATION NO. เลขประจำตัวผู้เสียภาษี TAX IDENTIFICATION NO.

จำนวน QUANTITY 数量	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วยละ UNIT PRICE 備註	จำนวนเงิน AMOUNT 金額	
1.	ลำโพง, วิทยุ	120	360	-
	6/7/67			
	9/7/67			
	11/7/67			
รวม BAHT 總	สามร้อยหกสิบบาท	รวมเงิน TOTAL 共銀	360	-

หมายเหตุ ข้าราชการจะออกใบเสร็จรับเงินถูกต้องตามกฎหมาย

ผู้รับของ 收貨人 สุธน  
RECEIVER

ผู้ส่งของ 送貨人  
DELIVER

เล่มที่  
BOOK NO.

นาย สุธม ใจทวี  
082-583-7595

เลขที่  
BILL NO.

CASH SALE

บิลเงินสด

現兑單

นาม 賣號  
สุวิทย์ ฤทธิ (สำนักงานใหญ่)

วันที่ 日期 16/7/67  
DATE

ที่อยู่ (住址)  
ADDRESS: ริมเกล้า-แขวงคลองสามประเวศ เขตภาษีเจริญ กรุงเทพมหานคร 10520

IDENTIFICATION NO.

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105530054829

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร  
TAX IDENTIFICATION NO.

(โปรดกรอกเลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร)

จำนวน QUANTITY 数量	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วยละ UNIT PRICE 單價	จำนวนเงิน AMOUNT 金額	
	ดำทั้งขย : 16 ขยสด + 16 ขยไม		360	
1	13 ก.ด 1 ที่ยว = 120			
2	14 ก.ด 1 ที่ยว = 120			
3	16 ก.ด 1 ที่ยว = 120			
บาท BAHT 幣	สามร้อยหกสิบ บาทถ้วน	รวมเงิน TOTAL 共銀	360	บาท

ผู้รับเงิน 收貨人  
COLLECTOR

สุธม ใจทวี

นาง สุธาสี ใจวงศ์  
082-583-7795

เล่มที่  
BOOK NO.

เลขที่  
NO.

## ใบวางบิล

BILLING NOTE

NAME น.จก.ภูธร (สำนักงานใหญ่)

วันที่ 18/7/67  
DATE

ที่อยู่ 300 อ.โพนทราย แขวงคลองสามประเวศ เขตหนองแขม กรุงเทพมหานคร 10520

ADDRESS เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 0105530054829

ได้รับบิลเงินเชื่อหรือเงินสดไว้ เพื่อตรวจสอบและพร้อมจะชำระเงินให้ตามบิลต่อไป  
have already received billing note and will pay the amount as followed

ลำดับที่ ITEM	เลขที่บิล BILL NO.	วันที่บิล ISSUING DATE	วันครบกำหนดชำระเงิน DUE DATE	บาท BAHT	สตางค์ SATANG
1	คำทองขจร	เดโชชัย เดชมาวิญญูกิจกรับ			
	17 ก.ค. 67	= 1	พักชำระ : 120 บาท	240	
	18 ก.ค. 67	= 1	เคื่อง : 120 บาท		
				240	
รวม				240	บาท
TOTAL				240	บาท

ข้าพเจ้าได้รับบิลตามรายการข้างต้นไว้ถูกต้องเรียบร้อยแล้ว  
I have received the above billing amount in good order

ผู้รับบิล สุธาสี ใจวงศ์  
Bill receiver

ให้มาคิดชำระเงินวันที่  
Date of collecting



เลขที่  
BILL NO.

วันที่日期 27/7/67

CommLicence

DELIVER \_\_\_\_\_

10/10/2022



นายลิขิต ภาณุ  
0899 593-7595

10/11/2011

**บิลเงินสด**

現完畢

DATE 8/9/67

## Conclusions

med. coll.

*A. phagocytophaga*

www.jstor.org/stable/2001774

DOI: 10.1002/anie.201500115

www.ck12.org

TAX IDENTIFICATION NO.

Number/Collector/收錄人 284

4  
LAWYER  
BILL NO.

100

DELIVER

25





BILL NO

วันที่ออก 19/8/62  
DATE  
ออกโดย (พิมพ์ชื่อ)  
Commence  
ออกโดย

1. **System**     **Unit**  
 2. **System**     **Unit**  
 3. **System**     **Unit**  
 4. **System**     **Unit**  
 5. **System**     **Unit**  
 6. **System**     **Unit**  
 7. **System**     **Unit**  
 8. **System**     **Unit**  
 9. **System**     **Unit**  
 10. **System**     **Unit**  
 11. **System**     **Unit**  
 12. **System**     **Unit**  
 13. **System**     **Unit**  
 14. **System**     **Unit**  
 15. **System**     **Unit**  
 16. **System**     **Unit**  
 17. **System**     **Unit**  
 18. **System**     **Unit**  
 19. **System**     **Unit**  
 20. **System**     **Unit**  
 21. **System**     **Unit**  
 22. **System**     **Unit**  
 23. **System**     **Unit**  
 24. **System**     **Unit**  
 25. **System**     **Unit**  
 26. **System**     **Unit**  
 27. **System**     **Unit**  
 28. **System**     **Unit**  
 29. **System**     **Unit**  
 30. **System**     **Unit**  
 31. **System**     **Unit**  
 32. **System**     **Unit**  
 33. **System**     **Unit**  
 34. **System**     **Unit**  
 35. **System**     **Unit**  
 36. **System**     **Unit**  
 37. **System**     **Unit**  
 38. **System**     **Unit**  
 39. **System**     **Unit**  
 40. **System**     **Unit**  
 41. **System**     **Unit**  
 42. **System**     **Unit**  
 43. **System**     **Unit**  
 44. **System**     **Unit**  
 45. **System**     **Unit**  
 46. **System**     **Unit**  
 47. **System**     **Unit**  
 48. **System**     **Unit**  
 49. **System**     **Unit**  
 50. **System**     **Unit**  
 51. **System**     **Unit**  
 52. **System**     **Unit**  
 53. **System**     **Unit**  
 54. **System**     **Unit**  
 55. **System**     **Unit**  
 56. **System**     **Unit**  
 57. **System**     **Unit**  
 58. **System**     **Unit**  
 59. **System**     **Unit**  
 60. **System**     **Unit**  
 61. **System**     **Unit**  
 62. **System**     **Unit**  
 63. **System**     **Unit**  
 64. **System**     **Unit**  
 65. **System**     **Unit**  
 66. **System**     **Unit**  
 67. **System**     **Unit**  
 68. **System**     **Unit**  
 69. **System**     **Unit**  
 70. **System**     **Unit**  
 71. **System**     **Unit**  
 72. **System**     **Unit**  
 73. **System**     **Unit**  
 74. **System**     **Unit**  
 75. **System**     **Unit**  
 76. **System**     **Unit**  
 77. **System**     **Unit**  
 78. **System**     **Unit**  
 79. **System**     **Unit**  
 80. **System**     **Unit**  
 81. **System**     **Unit**  
 82. **System**     **Unit**  
 83. **System**     **Unit**  
 84. **System**     **Unit**  
 85. **System**     **Unit**  
 86. **System**     **Unit**  
 87. **System**     **Unit**  
 88. **System**     **Unit**  
 89. **System**     **Unit**  
 90. **System**     **Unit**  
 91. **System**     **Unit**  
 92. **System**     **Unit**  
 93. **System**     **Unit**  
 94. **System**     **Unit**  
 95. **System**     **Unit**  
 96. **System**     **Unit**  
 97. **System**     **Unit**  
 98. **System**     **Unit**  
 99. **System**     **Unit**  
 100. **System**     **Unit**  
 101. **System**     **Unit**  
 102. **System**     **Unit**  
 103. **System**     **Unit**  
 104. **System**     **Unit**  
 105. **System**     **Unit**  
 106. **System**     **Unit**  
 107. **System**     **Unit**  
 108. **System**     **Unit**  
 109. **System**     **Unit**  
 110. **System**     **Unit**  
 111. **System**     **Unit**  
 112. **System**     **Unit**  
 113. **System**     **Unit**  
 114. **System**     **Unit**  
 115. **System**     **Unit**  
 116. **System**     **Unit**  
 117. **System**     **Unit**  
 118. **System**     **Unit**  
 119. **System**     **Unit**  
 120. **System**     **Unit**  
 121. **System**     **Unit**  
 122. **System**     **Unit**  
 123. **System**     **Unit**  
 124. **System**     **Unit**  
 125. **System**     **Unit**  
 126. **System**     **Unit**  
 127. **System**     **Unit**  
 128. **System**     **Unit**  
 129. **System**     **Unit**  
 130. **System**     **Unit**  
 131. **System**     **Unit**  
 132. **System**     **Unit**  
 133. **System**     **Unit**  
 134. **System**     **Unit**  
 135. **System**     **Unit**  
 136. **System**     **Unit**  
 137. **System**     **Unit**  
 138. **System**     **Unit**  
 139. **System**     **Unit**  
 140. **System**     **Unit**  
 141. **System**     **Unit**  
 142. **System**     **Unit**  
 143. **System**     **Unit**  
 144. **System**     **Unit**  
 145. **System**     **Unit**  
 146. **System**     **Unit**  
 147. **System**     **Unit**  
 148. **System**     **Unit**  
 149. **System**     **Unit**  
 150. **System**     **Unit**  
 151. **System**     **Unit**  
 152. **System**     **Unit**  
 153. **System**     **Unit**  
 154. **System**     **Unit**  
 155. **System**     **Unit**  
 156. **System**     **Unit**  
 157. **System**     **Unit**  
 158. **System**     **Unit**  
 159. **System**     **Unit**  
 160. **System**     **Unit**  
 161. **System**     **Unit**  
 162. **System**     **Unit**  
 163. **System**     **Unit**  
 164. **System**     **Unit**  
 165. **System**     **Unit**  
 166. **System**     **Unit**  
 167. **System**     **Unit**  
 168. **System**     **Unit**

BILL NO.

CommLicence  
00 00 00 00

DELIVER \_\_\_\_\_

Blank





**เล่มที่** 1

เลขที่.....

**บิลเงินสด**  
**CASH SALE**

นาม: นางอ.อุทธร (สำนักงานใหญ่) วันที่ 2/12/67  
 NAME: นางอ.อุทธร (สำนักงานใหญ่)  
 ที่อยู่: ต.พ. อ.เมืองจ.ราชบุรี ADDRESS: ต.พ. อ.เมืองจ.ราชบุรี  
 ADDRESS: เลขประจำตัวผู้เสียภาษี: 0105530094829 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี: 0105530094829

[illegible]

ผู้รับเงิน/ COLLECTOR ศ.ธ. ๗๗๖

ขอขอบคุณท่านที่อุทิศตน

## ภาคผนวก ค3

แผนตอบรับเหตุฉุกเฉิน การปฐมพยาบาล การรักษาพยาบาล อัคคีภัย  
และเหตุฉุกเฉินทั้งหมด





**Document No. SD-SAF-006/01**

**Construction SHE Manual**

**Section 3.3**

**แผนฉุกเฉิน**

หน่วยงานอุทธรณ์

แผนตอบรับฉุกเฉิน

การปฐมพยาบาล การรักษาพยาบาล อื่นที่เกี่ยวข้อง

และเหตุฉุกเฉินทั้งหมด

สารบัญ

1	วัตถุประสงค์.....	24
2	ขอบเขต .....	24
3	ความรับผิดชอบ .....	24
4	แผนงาน.....	24
4.1	การปฐมพยาบาล.....	24
4.2	อุบัติเหตุ/การรักษาพยาบาลฉุกเฉิน .....	25
4.3	จุดรวมพล .....	26
4.4	การรายงาน.....	26
	แผนงานฉุกเฉิน.....	28
	เบอร์โทรศัพท์ฉุกเฉิน.....	29
	แผนที่โรงพยาบาล	

## 1.0 วัตถุประสงค์

วัตถุประสงค์ของแผนนี้เพื่อเป็นแนวทางให้พนักงานทุกคนในกรณีเกิดอุบัติเหตุ / การรักษาพยาบาล ไฟไหม้ หรือเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นในหน่วยงานของ บริษัท ฤทธา

## 2.0 ขอบเขต

แผนฉบับนี้เพื่อพนักงาน เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย คนงาน และผู้รับเหมาทุกคนในหน่วยงานของ บริษัท ฤทธา

## 3.0 ความรับผิดชอบ

ในกรณีที่ต้องส่งรักษาพยาบาลโดยแพทย์หรือโรงพยาบาลท้องถิ่น ให้หัวหน้างานหรือเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยประจำหน่วยงานเดินทางไปกับพนักงานด้วย

## 4.0 แผนงาน

### 4.1 การปฐมพยาบาล

บริษัท ฤทธา กำหนดให้การรักษาพยาบาลขั้นพื้นฐาน มีกล่องปฐมพยาบาล คู่มืออุปกรณ์ปฐมพยาบาล สำหรับการรักษาอาการบาดเจ็บเบื้องต้น หรือบาดแผลจากของมีคม ที่บาดเจ็บ ชูดขีดเล็กน้อย พยาบาลอาชีวอนามัย (Occupational Health Nurse - OHN) เจ้าหน้าที่ทางการแพทย์ หรือเจ้าหน้าที่ที่ผ่านการอบรมปฐมพยาบาล เบื้องต้นจะเป็นผู้ทำการปฐมพยาบาลให้

4.1.1 รายงานแก่พยาบาลอาชีวอนามัย (Occupational Health Nurse - OHN) เจ้าหน้าที่ทางการแพทย์ หรือเจ้าหน้าที่ที่ผ่านการอบรมปฐมพยาบาลเบื้องต้น เป็นผู้ทำการตรวจสอบ และบันทึกการบาดเจ็บลงในสมุดทะเบียนการบาดเจ็บในหน่วยงาน

4.1.2 ในกรณีที่การบาดเจ็บจำเป็นที่จะต้องรักษามากกว่าการปฐมพยาบาลเล็กน้อย (ทำความสะอาด ทำแผลทายา และพันบาดแผล) พยาบาลอาชีวอนามัย (Occupational Health Nurse - OHN) เจ้าหน้าที่ทาง



การแพทย์ หรือเจ้าหน้าที่ที่ผ่านการอบรมปฐมพยาบาลเบื้องต้น จะเป็นผู้ดูแลการบาดเจ็บ เช่นการห้ามเลือด เป็นต้น

4.1.3 พยาบาลอาชีวอนามัย (Occupational Health Nurse - OHN) เจ้าหน้าที่ทางการแพทย์ หรือเจ้าหน้าที่ที่ผ่านการอบรมปฐมพยาบาลเบื้องต้น และบันทึกการบาดเจ็บ ให้คำปรึกษา พิจารณาอาการหรือทำการบรรเทาการบาดเจ็บว่าสามารถกลับมาทำงานได้หรือไม่

4.1.4 หากอาการนั้นมากกว่าการการปฐมพยาบาลขั้นต้น ให้พยาบาลอาชีวอนามัย (Occupational Health Nurse - OHN) เจ้าหน้าที่ทางการแพทย์ หรือเจ้าหน้าที่ที่ผ่านการอบรมปฐมพยาบาลเบื้องต้น เป็นผู้ดูแล โดยหัวหน้างานของผู้ได้รับการเจ็บนั้น จะต้องได้รับการแจ้งให้ทราบ เพื่อจัดเตรียมการ และการจัดส่งไปยังสถานพยาบาลท้องถิ่น หรือโรงพยาบาล

4.1.5 เมื่อทำการรักษาเรียบร้อยแล้ว กรณีที่ผู้บาดเจ็บ หรือหัวหน้างานต้องแจ้งแก่พยาบาลอาชีวอนามัย (Occupational Health Nurse - OHN) เจ้าหน้าที่ทางการแพทย์ หรือเจ้าหน้าที่ที่ผ่านการอบรมปฐมพยาบาลเบื้องต้น เพื่อให้สามารถดูแลการรักษาพยาบาลได้ถูกต้อง ต่อเนื่อง และสามารถกลับมาทำงานได้

4.1.6 เพื่อลดความเสี่ยงในการติดเชื้อ การปฐมพยาบาลต้องกระทำโดยผู้ที่ผ่านการฝึกอบรมปฐมพยาบาลเบื้องต้น และได้รับใบรับรองการฝึกอบรมแล้วเท่านั้น

#### **หมายเหตุ:**

- ไม่อนุญาตให้พนักงานออกจากบริเวณสถานที่ปฏิบัติงานโดยมิได้รายงานให้หัวหน้างานทราบก่อน
- ไม่ว่าในกรณีใดก็ตาม ไม่ควรออกจากบริเวณสถานที่ปฏิบัติงานโดยลำพังในขณะที่มีอาการคลื่นเหียน วิงเวียน หรือได้รับบาดเจ็บ เลือดไหล
- หากมีความจำเป็นต้องเข้ารับการรักษาที่สถานพยาบาลในพื้นที่จะต้องให้หัวหน้างาน หรือเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยเดินทางไปด้วย

#### **4.2 อุบัติเหตุ / การรักษาพยาบาลฉุกเฉิน**

หากเกิดกรณีมีสถานการณ์ฉุกเฉินให้ผู้รับเหมานำผู้ป่วย หรือผู้ได้รับบาดเจ็บไปยังสถานพยาบาลภายนอก เว้นแต่ในกรณีที่ต้องมีการปฐมพยาบาล ให้ปฏิบัติตามขั้นตอนการปฐมพยาบาลเบื้องต้นก่อน โดยเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับวิชาชีพ หรือพยาบาลอาชีวอนามัย (Occupational Health Nurse - OHN) ดำเนินการประสานงาน

กับเจ้าหน้าที่รักษาพยาบาลจากภายนอกในการบริการฉุกเฉิน และให้เจ้าหน้าที่ปฐมพยาบาลเบื้องต้นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับวิชาชีพ หรือพยาบาลอาชีวอนามัยเดินทางไปกับรถขนย้ายผู้ได้รับบาดเจ็บไปโรงพยาบาลด้วย

4.2.1 กรณีที่มีการบาดเจ็บร้ายแรง เช่นการห้ามเลือด หรือเกิดการบาดเจ็บที่ศีรษะ คอ หลัง หรือการบาดเจ็บสาหัสหนัก ไม่ควรมีการเคลื่อนย้ายจนกว่าหน่วยบริการฉุกเฉินมาดำเนินการ

4.2.2 ผู้ควบคุมงาน แอ้งพยาบาลอาชีวอนามัย (Occupational Health Nurse - OHN) เจ้าหน้าที่ทางการแพทย์ หรือเจ้าหน้าที่ที่ผ่านการอบรมปฐมพยาบาลเบื้องต้น อย่างต่อเนื่อง ด้วยวิทยุ โทรศัพท์ หรือการฝากข้อความ

4.2.3 ทำตามคำแนะนำ ระหว่างขนย้ายผู้บาดเจ็บไปที่ห้องปฐมพยาบาลประจำหน่วยงาน หรือรถฉุกเฉินซึ่งจะถูกส่งไปพร้อมกับพยาบาลอาชีวอนามัย (Occupational Health Nurse - OHN) เจ้าหน้าที่ทางการแพทย์ หรือเจ้าหน้าที่ที่ผ่านการอบรมปฐมพยาบาลเบื้องต้น

4.2.4 ประเมินผู้บาดเจ็บ เพื่อขนย้ายไปโรงพยาบาลสำหรับการรักษาพยาบาลเพิ่มเติม

4.2.5. การขนย้ายผู้ป่วยจะต้องจัดเตรียมโดยพยาบาลอาชีวอนามัย (Occupational Health Nurse - OHN) เจ้าหน้าที่ทางการแพทย์หรือเจ้าหน้าที่ที่ผ่านการอบรมปฐมพยาบาลเบื้องต้น

4.2.6 การส่งผู้บาดเจ็บให้ประสานงานกับหน่วยบริการฉุกเฉิน โดยการเคลื่อนย้ายให้พิจารณาจาก ความรุนแรงของการบาดเจ็บ

ให้เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยติดบอร์ดประกาศแสดงเบอร์โทรศัพท์ฉุกเฉิน (ตามเอกสารแนบ) โดยให้ติดประกาศไว้ในหน่วยงานรวมถึงสำนักงานสนาม

**หมายเหตุ: ไม่ควรปล่อยให้ผู้บาดเจ็บอยู่เพียงลำพัง**ไม่ว่ากรณีใดก็ตาม ทำการสังเกต และประเมินอาการผู้บาดเจ็บ

1. หากไม่มั่นใจอาการบาดเจ็บว่ารุนแรงเพียงใด ให้สันนิษฐานว่าบาดเจ็บสาหัสไว้ก่อน
2. หากมีอาการปวดหัว ปวดคอ ปวดหลัง หรืออาการเจ็บปวดรุนแรงใด ๆ ก็ตามให้เรียกรถฉุกเฉิน และพยาบาลอาชีวอนามัย (Occupational Health Nurse - OHN) เจ้าหน้าที่ทางการแพทย์ หรือเจ้าหน้าที่ที่ผ่านการอบรมปฐมพยาบาลเบื้องต้นโดยทันที
3. เมื่อมีการเคลื่อนย้ายฉุกเฉินให้ หัวหน้างาน / เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย **ต้อง** ติดตามผู้บาดเจ็บไปด้วย

4. ในทุกกรณีที่ผู้บาดเจ็บเข้ารับการรักษายาบาล โรงพยาบาลพยาบาลอาชีวอนามัย (Occupational Health Nurse - OHN) เจ้าหน้าที่ทางการแพทย์ หรือเจ้าหน้าที่ที่ผ่านการอบรมปฐมพยาบาลเบื้องต้น อาจต้องดำเนินการแทนนายจ้างในการดูแลผู้บาดเจ็บ

5. การบริการฉุกเฉิน ให้ประสานงานกับผู้จัดการหน่วยงาน/เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับวิชาชีพ/พยาบาลอาชีวอนามัย (Occupational Health Nurse - OHN) เจ้าหน้าที่ทางการแพทย์ หรือเจ้าหน้าที่ที่ผ่านการอบรมปฐมพยาบาล

#### 4.3 จุดรวมพล

เมื่อเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉิน ในหน่วยงานต้องมีจุดรวมพล มีการชี้แจงจำนวน เมื่อมีการอพยพ โดยต้องมีการติดป้ายที่เห็นได้ชัดเจน และเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย รวมถึงหัวหน้างานจะต้องให้คำแนะนำคนงานได้กรณีเกิดเหตุ

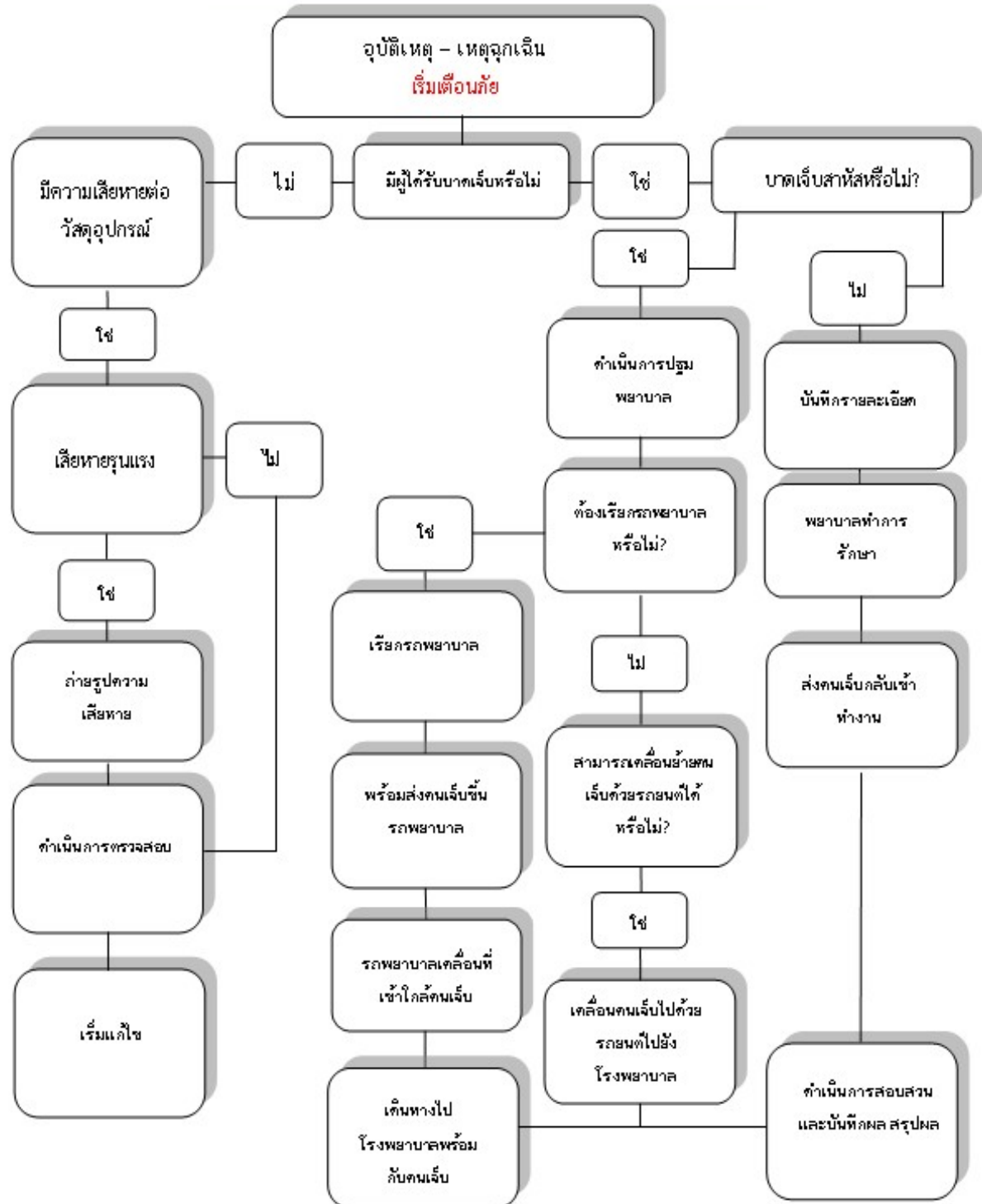
#### 4.4 ระบบเตือนภัย

หน่วยงานจะใช้ระบบเตือนภัย “สองระดับ” ในเหตุฉุกเฉิน

ระดับแรก “แจ้งด้วยวาจา” บุคคล หรือคนงานที่พบเหตุฉุกเฉินควรแจ้งให้หัวหน้างาน และคนงานคนอื่นในพื้นที่ให้ทราบ

ระดับที่สอง หัวหน้างานจะแจ้งต่อไปยังผู้ควบคุมงาน และผู้จัดการหน่วยงานโดยใช้วิทยุภายในหน่วยงานนั้นแจ้งให้ทราบโดยทันที

แผนงานการรายงานอุบัติเหตุ – เหตุฉุกเฉิน  
ภายในหน่วยงานของรถตรา



**RITTA Company., Ltd: Company-wide Manual**  
**Construction SHE Manual – Site Specific SHE Information**

**เบอร์โทรศัพท์ติดต่อฉุกเฉิน**

หน่วยงาน ...SAGB.....

โทร. 082-9364941 แฟกซ์ -

ชื่อ	ตำแหน่ง	โทร.
นายช่างเดชา สุดลักษณ์	ผู้บริหารโครงการ [Project Director]	081-655-8704
นายช่างสุรัตน์ ชูราศรี	ผู้จัดการโครงการ [Project Manager]	089-968-6315
นายช่างสุรัตน์ ชูราศรี	ผู้จัดการการก่อสร้าง [Construction Manager]	089-968-6315
นายช่างสรวิทย์ วนารมย์วัฒน์	ผู้จัดการ M & E [M & E Manager]	089-920-4890
	ผู้จัดการสถาปัตยกรรม [Architecture Manager]	
นายภุชญา บุญรุ่ง	ผู้จัดการความปลอดภัย [Safety Manager]	085-489-3576
นายจิตรกร เกียรติกรศักดิ์	หัวหน้างานไฟฟ้า [Electrical Supervisor]	089-230-8860
นายเบญจพล อินทุชัย	หัวหน้างานนั่งร้าน [Scaffold Supervisor]	085-918-5463
นายชาญยุทธ สิงาม	หัวหน้างานเครื่องจักรประจำหน่วยงาน [Site Plant Supervisor]	097-297-1636
	หัวหน้างานวัสดุ [Material Supervisor]	
นายเบญจพล อินทุชัย	หัวหน้างานการรักษาความปลอดภัย [Security Chief]	085-918-5463
นางสาวประภัสสร สำนึก	เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยอาวุโส [Senior Safety Officer]	082-936-4941
นายอนันต์ ชุ่มสระน้อย	เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย [Senior Site Safety]	081-1313432
	เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย [Safety Officer]	
	เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย [Safety Officer]	
โรงพยาบาลพรัตนราชธานี	โรงพยาบาล [Hospital]	02-548-1000
สถานีตำรวจนครบาลบางชัน	สถานีตำรวจ [Police Station]	02-517-1717
สถานีดับเพลิงและกู้ภัยบางชัน	สถานีดับเพลิง [Fire Brigade Station]	02-517-2920
การไฟฟ้านครหลวงเขตมีนบุรี	การไฟฟ้านครหลวง [Electricity Metropolitan Auto (EMA)]	02-907-5200
การประปาคลองพร้าว	การประปา [Water (WMA)]	02-934-4432

รายชื่อข้างต้นนี้เป็นรายชื่อไว้สำหรับแจ้งเมื่อมีความผิดปกติในหน่วยงาน และเบอร์ติดต่อหน่วยงานภายนอก หากมีเหตุการณ์ผิดปกติ หรือไม่สามารถแก้ไขเองได้ในกรณีฉุกเฉิน

เบอร์โทรศัพท์สำหรับติดต่อผู้บริหารของ อุทรา สำหรับใช้ในกรณีฉุกเฉินเท่านั้น

นายช่างสุรัตน์ ชูราศรี	ผู้จัดการโครงการ [Project Manager]	089-968-6315
นายเบญจพล อินทุชัย	รองผู้จัดการโครงการ [Project Engineer]	085-918-5463
นายชาญยุทธ สิงาม	หัวหน้างานเครื่องจักรประจำหน่วยงาน [Site Plant Supervisor]	097-297-1636



## ภาคผนวก ค4

มาตรการบริหารจัดการในแคมป์งาน



# มาตรการการบริหารจัดการ ในแคมป์พักคนงาน และไซต์งาน

บริษัท ฤทธา จำกัด (Ritta Co.,Ltd.)

## 1. วัตถุประสงค์

เพื่อใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติ และรับมือเมื่อมีผู้ติดเชื้อโควิด-19 ในแคมป์พักคนงาน และใน ไซต์งาน ทางบริษัทฯ จึงเห็นถึงความสำคัญในการเตรียมการรับมือกับสถานการณ์การระบาด และเฝ้าระวังสุขอนามัย ของพนักงาน ตามแนวทางป้องกันและควบคุมโรคของกระทรวงสาธารณสุข

## 2. ขอบเขต

มาตรการนี้ใช้สำหรับ ปฏิบัติ และตอบสนองเหตุฉุกเฉินกรณีเกิดโรคระบาดร้ายแรง (COVID-19) ใน แคมป์พักคนงาน และ Site งาน ของบริษัท ฤทธา จำกัด โดยรายละเอียดแผนแยกดังนี้

1. การปฏิบัติในกรณีที่มีคนติดเชื้อโควิด-19 ในไซต์งาน
2. การเฝ้าระวังและสังเกตว่าอยู่ในกลุ่มเสี่ยงหรือไม่ และต้องปฏิบัติตัวอย่างไร
3. คำแนะนำเมื่ออยู่ใกล้ผู้ติดเชื้อโควิด-19
4. มาตรการเข้ม ควบคุมการแพร่ระบาดโควิด-19 ในแคมป์คนงาน ตลาด และ call center
5. มาตรการป้องกันโรคตามที่ทางราชการกำหนดเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 แบบท้าย ประกาศกรุงเทพมหานคร เรื่อง มาตรการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

## 3. ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับการเกิดโรคระบาดร้ายแรง (COVID-19)

โรคระบาดร้ายแรง (COVID-19) และสาเหตุของการแพร่กระจายของเชื้อ เชื้อไวรัสโคโรนา เป็นเชื้อไวรัสที่พบในสัตว์เลี้ยงลูกด้วยนมและสัตว์ปีก เป็นไวรัสชนิด RNA สามารถติดเชื้อได้ในระบบ ทางเดินหายใจของมนุษย์ ผ่านทางการไอ จาม สัมผัสสิ่งของที่ปนเปื้อนสารคัดหลั่ง แล้วมาสัมผัสบริเวณจมูก ปาก หรือตา เหมือนเชือกกลุ่มไข้หวัดใหญ่ เมื่อรับเชื้อเข้าสู่ร่างกายแล้วจะทำให้เกิดโรคปอดอักเสบรุนแรงจากเชื้อไวรัสโคโรนา โดยมีอาการดังต่อไปนี้ ไข้สูง ไอ เจ็บคอ น้ำมูกไหล หายใจเหนื่อยหอบ และมีอาการท้องเสีย

ในเวลาต่อมาเชื้อไวรัสมีหลากหลายสายพันธุ์ ทำให้มีการระบาดระลอกใหม่ โดยมีอาการที่ต้องสังเกตเพิ่มเติม ดังต่อไปนี้ อาการทั่วไป มีไข้ ไอแห้ง อ่อนเพลีย อาการที่พบไม่บ่อยนักมีดังนี้ ปวดเมื่อยเนื้อตัว เจ็บคอ ท้องเสีย ตาแดง ปวดศีรษะ สูญเสียความสามารถในการดมกลิ่นและรับรส มีผื่นบนผิวหนัง หรือนิ้วมือ นิ้วเท้าเปลี่ยนสี อาการรุนแรงมีดังนี้ หายใจลำบากหรือหายใจถี่ เจ็บหน้าอกหรือแน่นหน้าอก สูญเสียความสามารถในการพูดและเคลื่อนไหว

# การปฏิบัติ

ในกรณีที่มีคนติดเชื้อโควิด-19 ในไซต์งาน



Staff



คนงานไทย



คนงานต่างด้าว

## ข้อปฏิบัติในแต่ละกลุ่ม



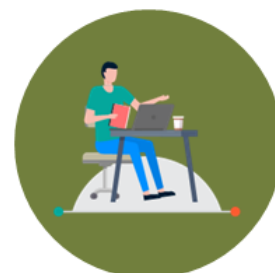
### กลุ่มสีแดง

ตรวจหาเชื้อ COVID-19 หากพบเชื้อ ต้องเข้ารับการรักษาที่ รพ.  
อย่างเร่งด่วน หากไม่พบเชื้อให้กักตัว 14 วัน



### กลุ่มสีเหลือง

ไม่ต้องตรวจหาเชื้อ COVID-19 ไม่ต้องกักตัว แต่ให้ระมัดระวัง  
สวมผ้าปิดจมูก , ล้างมือ และ รักษาระยะห่าง อนุญาตให้  
ทำงานต่อได้



### กลุ่มสีเขียว

ให้ทำงานตามปกติ



# การเฝ้าระวังและสังเกต

ว่าเป็นกลุ่มเสี่ยงหรือไม่ และต้องปฏิบัติตัวอย่างไร

## วงที่ 1

ผู้ติดเชื้อ



## วงที่ 1 : ผู้สัมผัสผู้ติดเชื้อ

- มีความเสี่ยงสูง
- สัมผัสผู้ติดเชื้อในพื้นที่ปิด อากาศไม่ถ่ายเท
- อยู่ห่างจากผู้ติดเชื้อไม่เกิน 1 เมตร นานกว่า 15 นาที โดยไม่มีการป้องกัน
- พุดคุยกับผู้ติดเชื้อในระยะ 1 เมตร นานกว่า 5 นาที
- ไอ จาม ใส่กันโดยไม่มีการป้องกัน

**\*\* ต้องกักตัว และตรวจหาเชื้อ \*\***

## วงที่ 2 : สัมผัสหรือใกล้ชิดกับวงที่ 1

- มีความเสี่ยงต่ำ
- สังเกตอาการตัวเอง  
หลักเลียงที่ชุมชน  
แยกรับประทานอาหาร  
สวมหน้ากากอนามัย เว้น  
ระยะห่าง หมั่นล้างมือ



## วงที่ 3: ผู้สัมผัสหรือใกล้ชิดกับวงที่ 2

- มีความเสี่ยงต่ำ หรือไม่มีความเสี่ยง
- ไม่ต้องกักตัว สวมหน้ากากอนามัย เว้นระยะห่าง หมั่นล้างมือ





# คำแนะนำเมื่อใกล้ชิด

## ผู้ป่วยติดเชื้อโควิด-19



### ผู้ป่วยติดเชื้อโควิด-19

- เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาล โดยหยุดงาน อย่างน้อย 10-14 วัน หรือจนกว่าจะไม่มีอาการ
- สวมหน้ากากอนามัย ล้างมือบ่อยๆ และเว้นระยะห่าง



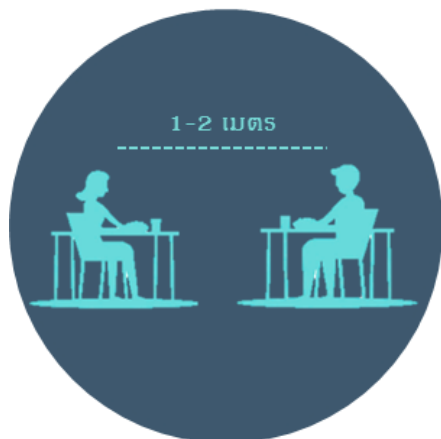
### ผู้สัมผัสที่เสี่ยงสูง

- หยุดงานทันทีเมื่อทราบข่าว อย่างน้อย 14 วัน นับจากวันที่สัมผัสครั้งสุดท้าย
- ควรตรวจหาเชื้อหลังสัมผัสผู้ติดเชื้อ 3-5 วัน
- สังเกตอาการทางระบบทางเดินหายใจและวัดไข้ทุกวัน หากผิดปกติ ให้รีบพบแพทย์ทันที
- สวมหน้ากากอนามัย ล้างมือบ่อยๆ และเว้นระยะห่าง



### ผู้ป่วยติดเชื้อโควิด-19

- ยังไม่ต้องหยุดงาน แต่ให้เว้นระยะห่าง งดไปที่ชุมชน
- สวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลา ล้างมือเป็นประจำ
- ฝ้าสังเกตอาการ หากผิดปกติ ให้รีบพบแพทย์ทันที



### ผู้ป่วยติดเชื้อโควิด-19

- เว้นระยะห่างระหว่างบุคคล
- สวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลา ล้างมือเป็นประจำ
- งดเว้นเดินทางไปในที่ที่มีคนหนาแน่น และการระบาย-อากาศไม่ดี

❖ มาตรการเข้ม ควบคุมการแพร่ระบาดของโควิด-19 ในแคมป์คนงาน ตลาด และ call center

จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ได้เกิดขึ้นในหลายพื้นที่ และแพร่กระจายอย่างรวดเร็ว มีการติดเชื้อต่อเนื่องจากสถานที่เฉพาะกลุ่ม เช่น แคมป์คนงานก่อสร้าง หรือ ตลาด ส่งผลให้มีจำนวนผู้ติดเชื้อรายใหม่ และผู้ป่วยสะสมเพิ่มขึ้นเป็น จำนวนมากส่งผลกระทบต่อความปลอดภัยของประชาชนโดยรวม

คณะกรรมการโรคติดต่อกรุงเทพมหานคร ในการประชุมครั้งที่ 14/64 เมื่อวันที่ 21 พ.ค 2564 จึงมีมติ เห็นชอบมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ตามประกาศกรุงเทพมหานคร เรื่องมาตรการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ลงวันที่ 22 พ.ค. 64 โดยมีคำสั่งดังนี้

1. ให้สถานที่ต่อไปนี้ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโรคแนบท้ายประกาศนี้
  - ตลาด
  - แคมป์คนงานก่อสร้าง
  - สถานประกอบการ call center
2. ห้ามมิให้มีการเคลื่อนย้ายแรงงานก่อสร้าง เว้นแต่ในกรณีที่มีเหตุจำเป็นและต้องปฏิบัติตาม มาตรการ แนบท้ายประกาศนี้ ทั้งนี้ตั้งแต่วันที่ 23 พ.ค 64 เป็นต้นไป

❖ มาตรการป้องกันโรคตามที่ทางราชการกำหนดเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 แนบท้าย ประกาศกรุงเทพมหานคร เรื่อง มาตรการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัส โคโรนา 2019 (COVID-19)

1. ตลาด
  - 1.1 เจ้าของ ผู้ประกอบการปรับปรุงสภาพแวดล้อมตลาด เช่น การระบายอากาศภายในตลาดให้ เพียงพอ เหมาะสม ไม่มีกลิ่นเหม็นอับ ความสูงของหลังคาต้องมีความเหมาะสมกับการระบาย อากาศของตลาด
  - 1.2 เจ้าของผู้ประกอบการจัดทำบัญชีทะเบียนผู้ค้าและลูกจ้าง
  - 1.3 ทำความสะอาดพื้น พื้นผิวสัมผัสบ่อยๆ ทั้งก่อนและหลังให้บริการ และให้กำจัดขยะมูลฝอยทุก วัน
  - 1.4 ให้ผู้ประกอบการ ผู้ใช้บริการ ผู้ค้าและลูกจ้าง สวมใส่หน้ากากอนามัย หรือหน้ากากผ้า ตลอดเวลา

- 1.5 ให้มีจุดบริการล้างมือด้วยสบู่ หรือแอลกอฮอล์เจล หรือน้ำยาฆ่าเชื้อโรค
- 1.6 ให้เว้นระยะห่างของแผง หรือระยะนั่งหรือยืน หรือระยะห่างในการเลือกสินค้า และการชำระราคาห่างกัน อย่างน้อย 1 เมตร
- 1.7 ให้ควบคุมจำนวนผู้ร่วมกิจกรรมมิให้แออัดหรือลดเวลาในการทำกิจกรรมให้สั้นลงเท่าที่จำเป็น โดยถือหลักหลีกเลี่ยงการติดต่อสัมผัสระหว่างกัน
- 1.8 ให้มีการควบคุมทางเข้าออก และมีมาตรการคัดกรองอาการป่วย ไข้ ไอ จาม หรือเป็นหวัด สำหรับผู้ประกอบการ ผู้ใช้บริการ ผู้ค้า และลูกจ้าง ตามขีดความสามารถ
- 1.9 เพิ่มมาตรการใช้แอปพลิเคชันติดตามตัวทางโทรศัพท์เคลื่อนที่ตามมีที่ทางราชการกำหนด เช่น ไทยชนะ หมอชนะ มาใช้ได้ตามความเหมาะสมและความจำเป็น หรือให้มาตรการควบคุมด้วยการบันทึกข้อมูลและรายงานในบางพื้นที่

## 2. แคมป์คนงานก่อสร้าง

### 2.1 สำหรับผู้ประกอบการ/นายจ้าง

- 2.1.1 จัดให้มีการคัดกรองเบื้องต้น โดยสังเกตผู้ที่มีอาการเจ็บป่วย เช่น มีไข้ ไอ จาม มีน้ำมูก หรือเหนื่อยหอบ ให้หยุดปฏิบัติงานและพาไปพบแพทย์ทันที
- 2.1.2 จัดหาหน้ากากอนามัย หรือหน้ากากผ้า และอุปกรณ์ป้องกันให้เพียงพอแก่คนงาน
- 2.1.3 จัดให้มีที่ล้างมือพร้อมสบู่ หรือแอลกอฮอล์เจล สำหรับคนงานอย่างเพียงพอ ที่ในพื้นที่บริเวณก่อสร้าง และที่พักคนงาน
- 2.1.4 จัดที่นั่งรับประทานอาหารในแคมป์ หรือสถานที่ก่อสร้างให้มีระยะห่างระหว่างบุคคล 1-2 เมตร
- 2.1.5 การรับ-ส่ง คนงาน ควรจำกัดจำนวนในรถไม่ให้แออัด จัดที่นั่งไม่ให้หันหน้าเข้าหากัน ให้สวมหน้ากากอนามัย หรือหน้ากากผ้า หลีกเลี่ยงการพูดคุยตลอดระยะเวลาการเดินทาง ไม่ควรแหวะระหว่างทาง และไม่ควรรับประทานอาหารระหว่างทาง
- 2.1.6 จัดหาสื่อความรู้ และข้อมูลข่าวสาร เกี่ยวกับการป้องกันโควิด-19 ด้วยภาษา ที่คนงาน เข้าใจได้ และจัดให้มีจุดประชาสัมพันธ์การป้องกันโควิด-19 ที่ชัดเจน

- 2.1.7 ให้ผู้ควบคุมงาน/หัวหน้างาน จัดให้มี Safety talk กับคนงานเกี่ยวกับการป้องกันโรคโควิด-19 ช่วงก่อนเข้าทำงาน และมีการกำกับการติดตามแนวทางป้องกันโรคโควิด-19 อย่างสม่ำเสมอ
- 2.1.8 เตรียมวางแผนการปฏิบัติการและทำความเข้าใจกับคนงาน กรณีที่มีการยืนยันว่าพบผู้ป่วย เช่น
- การโยกย้ายคนงานที่ไม่ป่วยเพื่อลดการสัมผัสกับผู้ป่วย สำหรับผู้สัมผัสเสี่ยงสูงรวมถึงครอบครัวของผู้สัมผัสเสี่ยงสูงจะถูกแยกไปกักตัว
  - จัดระบบการรับรองการดำรงชีวิตประจำวันในระหว่างการกักตัวคนงาน หรือกรณีที่มีการปิดพื้นที่แคมป์ เช่น การจัดหาอาหาร และของใช้ส่วนตัวของคนงาน
  - การจำกัดการเดินทางเข้าออกแคมป์ หรือที่พัก
  - การปิดพื้นที่แคมป์ เพื่อใช้เป็นพื้นที่ในการควบคุมโรค หรือเพื่อการรักษาพยาบาล
  - ประสานงานกับหน่วยงานภาครัฐในพื้นที่ทันที เพื่อรับทราบคำแนะนำ

## 2.2 สำหรับคนงานและบุคคลในครอบครัว

- 2.2.1 ให้ทำความสะอาดห้องพักและพื้นที่ส่วนกลาง หรือพื้นที่ที่ใช้ร่วมกันในที่พัก และประตู หน้าต่างเพื่อระบายอากาศเป็นประจำทุกวัน
- 2.2.2 ที่อาบน้ำรวม ไม่ควรรวมกลุ่มอาบน้ำกัน ควรใช้อุปกรณ์อาบน้ำส่วนตัว เช่น ขันน้ำ สบู่ เป็นต้น
- 2.2.3 ให้ทำความสะอาด ห้องน้ำ ห้องส้วม กลอน ลูกบิดประตู อ่างล้างมือ และบริเวณที่อาจมีการปนเปื้อน หรือบริเวณที่มีการสัมผัสบ่อยๆ เช่น ราวจับ สวิตช์ไฟ
- 2.2.4 ให้สวมหน้ากากอนามัย หรือหน้ากากผ้า ตลอดเวลาทั้งขณะปฏิบัติงานและอยู่ในที่พัก ไม่นำมือมาสัมผัสใบหน้า ตา จมูก และปาก โดยไม่จำเป็น
- 2.2.5 การทำอาหาร ต้องล้างมือด้วยน้ำและสบู่ทุกครั้ง ก่อนหยิบจับอาหาร ไม่กินอาหารร่วมกันเป็นกลุ่ม และควรแยกของใช้ส่วนตัว เช่น แก้วน้ำ ช้อน เป็นต้น
- 2.2.6 ไม่ไปสถานที่แออัด หรือรวมกันของคนหมู่มาก เช่น ตลาด หรือร้านค้า เป็นต้น
- 2.2.7 งดกิจกรรมสังสรรค์ที่มีการรวมกลุ่ม การกิน การดื่ม ในช่วงเวลาหลังเลิกงาน หรือวันหยุด

- 2.2.8 ให้สังเกตตนเองและบุคคลในครอบครัว หากมีอาการ ไข้ ไอ จาม มีน้ำมูก หรือเหนื่อยหอบ ให้หยุดปฏิบัติงาน และแจ้งหัวหน้างาน หรือนายจ้างทราบ

2.3 การควบคุมการเดินทางและการเคลื่อนย้ายแรงงานข้ามเขตในพื้นที่กรุงเทพมหานคร

- 2.3.1 ให้นายจ้าง/ผู้ประกอบการ แจ้งสำนักงานเขตต้นทางและปลายทางทราบก่อนเดินทางอย่างน้อย 7 วัน
- 2.3.2 เคลื่อนย้ายแรงงานให้เรียบร้อยในระยะเวลา 1 วัน
- 2.3.3 ระบุเหตุผลความจำเป็น ในการเคลื่อนย้ายแรงงานและข้อมูลในการเดินทาง
- 2.3.4 ปฏิบัติตามมาตรการควบคุมการเดินทางและเคลื่อนย้ายแรงงานอย่างเคร่งครัด
- เอกสารประกอบการแจ้งการเดินทางและเคลื่อนย้ายแรงงาน
    - แบบแจ้งการเดินทางและการเคลื่อนย้ายแรงงาน
    - หรือสื่อเดินทาง หรือเอกสารใช้แทนหนังสือเดินทาง หรือหนังสือรับรองสถานะบุคคล
    - รายชื่อแรงงานที่จะเดินทางหรือเคลื่อนย้าย
    - ใบอนุญาตทำงาน
    - สัญญาจ้างโครงการ
    - เอกสารอื่นๆที่เกี่ยวข้อง ตามที่สำนักงานเขตร้องขอ

2.4 การเดินทางและเคลื่อนย้ายแรงงานเข้าหรือออกพื้นที่กรุงเทพมหานคร

- 2.4.1 ให้นายจ้าง/ผู้ประกอบการ ดำเนินการตามมาตรการของจังหวัดต้นทางหรือปลายทางแล้วแต่กรณี ก่อนเดินทาง
- 2.4.2 ให้นายจ้าง/ผู้ประกอบการ แจ้งสำนักงานเขตต้นทางหรือปลายทาง แล้วแต่กรณี ทราบก่อนเดินทาง ไม่น้อยกว่า 7 วัน
- 2.4.3 เคลื่อนย้ายแรงงานให้เรียบร้อยในระยะเวลา 1 วัน
- 2.4.4 ปฏิบัติตามมาตรการควบคุมการเดินทางและเคลื่อนย้ายแรงงานอย่างเคร่งครัด
- เอกสารประกอบการแจ้งการเดินทางและเคลื่อนย้ายแรงงาน
    - แบบแจ้งการเดินทางและการเคลื่อนย้ายแรงงาน
    - หลักฐานการดำเนินการตามมาตรการของจังหวัดต้นทางหรือปลายทาง แล้วแต่กรณี
    - หรือสื่อเดินทาง หรือเอกสารใช้แทนหนังสือเดินทาง หรือหนังสือรับรองสถานะ

- รายชื่อแรงงานที่จะเดินทางหรือเคลื่อนย้าย
- ใบอนุญาตทำงาน
- สัญญาจ้างโครงการ
- เอกสารอื่นๆที่เกี่ยวข้อง ตามที่สำนักงานเขตร้องขอ

### 3. สถานประกอบการ call center

- 3.1 ให้เจ้าหน้าที่ทุกคนสวมหน้ากากอนามัย หรือหน้ากากผ้าตลอดเวลาปฏิบัติงาน
- 3.2 ให้มีจุดบริการล้างมือด้วยสบู่ หรือแอลกอฮอล์เจล หรือน้ำยาฆ่าเชื้อโรค ในบริเวณจุดคัดกรองทางเข้า-ออก ของสถานที่ รวมทั้งในบริเวณที่มีผู้สัมผัสต่างๆ อย่างเพียงพอ
- 3.3 กำหนดให้มีการตรวจวัดอุณหภูมิร่างกาย ก่อนเข้าปฏิบัติงาน
- 3.4 มีการเว้นระยะห่างระหว่างบุคคล อย่างน้อย 1-2 เมตร ในระหว่างปฏิบัติหน้าที่ หรือกิจกรรมใดๆ ในพื้นที่ส่วนกลาง เช่น การต่อแถวซื้ออาหาร การนั่งในห้องประชุม การนั่งในจุดติดต่องาน การใช้จุดพักผ่อน เป็นต้น
- 3.5 จัดทำกระจก/แผ่นใสกั้นในจุดที่พนักงานต้องสื่อสารพูดคุย
- 3.6 จัดให้มีชุดหูฟังและไมโครโฟน (Headset) และมีการทำความสะอาดด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อโรค หรือ 70% Alcohol ชุดหูฟังและไมโครโฟน (Headset) และอุปกรณ์คอมพิวเตอร์ ก่อนและหลังการใช้งาน
- 3.7 กำกับดูแลความสะอาดสถานที่สม่ำเสมอ เพิ่มความถี่ในการทำความสะอาด ด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อโรคบริเวณสัมผัสร่วมที่มีความเสี่ยง เช่น ลูกบิดประตู ก๊อกน้ำ สวิตช์ไฟ เครื่องถ่ายเอกสาร หรืออุปกรณ์อื่นๆ ที่มักมีผู้สัมผัสจำนวนมาก
- 3.8 เพิ่มความถี่ในการทำความสะอาดเครื่องปรับอากาศ อย่างน้อย 2 เดือนครั้ง และทำความสะอาดหน้ากากกรองฝุ่นของเครื่องปรับอากาศ 2 ครั้งต่อสัปดาห์ และพิจารณาการเพิ่มระบบระบายอากาศ ให้มีการหมุนเวียนอากาศมากขึ้น
- 3.9 พิจารณารูปแบบการปฏิบัติงานนอกสถานที่ตั้ง เพื่อลดโอกาสเสี่ยงการติดเชื้อ



❖ มาตรการเมื่อผู้ป่วยยืนยันติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

1. แจ้งพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ภายใน 3 ชั่วโมง นับตั้งแต่พบผู้ป่วย เพื่อให้ดำเนินการสอบสวนโรค ป้องกันและควบคุมโรค โดยสถานประกอบการต้องดำเนินการตามคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ/คณะกรรมการ โรคติดต่อกรุงเทพมหานคร
2. หยุดกิจกรรมหรือให้บริการในแผนกที่มีผู้ป่วย เป็นเวลาอย่างน้อย 3 วัน เพื่อทำความสะอาดฆ่าเชื้อโรค

❖ มาตรการควบคุมการเดินทางและเคลื่อนย้ายแรงงานก่อสร้าง

1. สำหรับผู้ประกอบการ นายจ้าง หรือผู้รับผิดชอบดูแลแรงงานก่อสร้าง
  - 1.1. จัดยานพาหนะสำหรับแรงงานให้เหมาะสมกับจำนวนแรงงานก่อสร้าง ไม่ให้โดยสารกันอย่างแออัด จัดที่นั่งไม่ให้หันหน้าเข้าหากัน มีระยะห่างอย่างน้อย 0.5 เมตร
  - 1.2. จัดเตรียมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้า แอลกอฮอล์เจล และอุปกรณ์ป้องกันตนเองสำหรับแรงงานก่อสร้างให้เพียงพอ และมีการตรวจวัดอุณหภูมิร่างกายไม่เกิน 37.5 องศาเซลเซียส ทุกครั้งก่อนการเดินทาง
  - 1.3. กำชับให้พนักงานขับยานพาหนะสำหรับเคลื่อนย้ายแรงงานก่อสร้าง ต้องสวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้า ตลอดเวลา และไม่ควรแวะระหว่างทาง และปฏิบัติตามกฎจราจรอย่างเคร่งครัด
  - 1.4. ให้ทำความสะอาดยานพาหนะโดยสารทุกครั้ง และเปิดการระบายอากาศ
  - 1.5. มอบหมายหัวหน้างาน และเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (จป.) รับผิดชอบตามมาตรการควบคุมการเคลื่อนย้ายแรงงานก่อสร้างตามที่หน่วยงานราชการกำหนด
  - 1.6. บันทึกหรือจัดจำนวนข้อมูลแรงงานที่ต้องมีการเดินทางหรือเคลื่อนย้ายแรงงานก่อสร้างเป็นประจำทุกวัน
  - 1.7. จัดทำแผนปฏิบัติการการเดินทางและเคลื่อนย้ายแรงงานก่อสร้าง และทำความเข้าใจกับคนงานในการปฏิบัติระหว่างการเดินทางอย่างถูกต้อง
  - 1.8. กรณีการเดินทางข้ามจังหวัด ให้ศึกษามาตรการเคลื่อนย้ายแรงงานก่อสร้างของแต่ละจังหวัด และปฏิบัติตามข้อกำหนดอย่างเคร่งครัด
2. สำหรับการปฏิบัติตนของแรงงานก่อสร้าง
  - 2.1. ให้สวมหน้ากากผ้า หรือหน้ากากอนามัย หลีกเลี่ยงการพูดคุย ตลอดระยะเวลาการเดินทาง ไม่แวะระหว่างทาง และไม่รับประทานอาหารระหว่างการเดินทาง
  - 2.2. เมื่อมีการหยิบจับ หรือสัมผัสสิ่งของหรือบริเวณอื่นๆ ของยานพาหนะโดยสาร ไม่ควรนำมือมาสัมผัสใบหน้า ตา จมูก ปาก ควรทำความสะอาดมือทุกครั้งหลังการสัมผัสด้วยสเปรย์แอลกอฮอล์
  - 2.3. หมั่นสังเกตตนเอง หากมีอาการ ไข้ ไอ จาม มีน้ำมูก หรือเหนื่อยหอบให้รีบแจ้งหัวหน้างานหรือเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (จป.) หรือนายจ้างโดยเร็ว

## ภาคผนวก ค5

เอกสารทะเบียนแรงงาน





ทะเบียนใบอนุญาตทำงานของคนต่างด้าวตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 3 ตุลาคม 2566

เอกสารฉบับนี้ใช้แทนใบอนุญาตทำงาน

เลขรับที่ (No.) : WP-67-229963

วันที่อนุมัติ (Date)

: 15/01/2024

ชื่อคนต่างด้าว (Name of Applicant) : MR. MAUNG NGAUY - -

เจ้าหน้าที่ (Name of Officer) : นายภูวกร โตสิงห์ขจร

นายทะเบียน

จัดหางานจังหวัดชลบุรี

(Registrar)

นายสมชาย มรกตศรีวรรณ

อธิบดีกรมการจัดหางาน

นายทะเบียน

ลงทะเบียนและชำระค่ายื่นแบบคำขอ (REGISTERING APPLICATION FORM AND PAYING APPLICATION FEE)

ข้อมูลคนต่างด้าว

สถานะใบอนุญาต	: อนุมัติ (รอพิมพ์บัตร)	ออกให้ ณ จังหวัด	: สำนักงานจัดหางานจังหวัดชลบุรี
เลขประจำตัวคนต่างด้าว	: 6682070037000	ใบอนุญาตทำงานเลขที่	: 2000687037000
ชื่อภาษาไทย	: นาย มุง ญ - -	ชื่อภาษาอังกฤษ	: MR. MAUNG NGAUY - -
วัน/เดือน/ปี (พ.ศ.) เกิด	: 01/06/2523	อายุ (ปี)	: 43
สัญชาติ	: เมียนมา	สถานภาพ	: โสด
ชื่อ-สกุล บิดา	: MR. -	ชื่อ-สกุล มารดา	: MRS. -
เลขอ้างอิงคนต่างด้าว	: 2023317450720		
ที่อยู่อาศัย	: 83/29 หมู่ที่ 2 ตำบลโป่ง อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี 20150		

ผู้ติดตาม : ไม่มี

ข้อมูลหนังสือเดินทาง และข้อมูลการตรวจลงตรา

เลขที่หนังสือเดินทาง	: -	ประเภทหนังสือเดินทาง	: -
สถานที่ออกหนังสือเดินทาง	: -	ประเทศที่ออกหนังสือเดินทาง	: -
วันที่ออกหนังสือเดินทาง	: -	วันหมดอายุ	: -
เลขที่ตรวจลงตรา	: -		
ออกให้วันที่	: -	ใช้ได้ถึงวันที่	: -

ข้อมูลนายจ้าง/สถานประกอบการ

เลขประจำตัวนายจ้าง	: 1470100218797	ชื่อนายจ้าง/สถานประกอบการ	: นายอัศวพล เรียมแสน
ประเภทกิจการ	: BT04 - กิจการก่อสร้าง		
ที่ตั้งสำนักงาน	: 83/29 หมู่ที่ 2 ตำบลโป่ง อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี 20150		

ข้อมูลการทำงาน

ทำงานในตำแหน่ง	: กรรมกร	ลักษณะงาน	: กรรมกร (กิจการก่อสร้าง)
สถานที่ทำงาน	: 83/29 หมู่ที่ 2 ตำบลโป่ง อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี 20150		
อนุญาตให้ทำงานถึงวันที่	: 13/02/2025		

ข้อมูลสิทธิการรักษาพยาบาล

ประกันสังคม

เงื่อนไข

คนต่างด้าวจะต้องทำประกันสุขภาพตลอดระยะเวลาการอนุญาตให้ทำงาน หากปรากฏว่าระยะเวลาการทำประกันสุขภาพสิ้นสุดลง ก่อนระยะเวลาการอนุญาตให้ทำงาน นายทะเบียนจะเพิกถอนใบอนุญาตทำงาน ซึ่งมีผลให้การอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรสิ้นสุดลง

คำเตือน

เมื่อได้รับอนุญาตให้ทำงานแล้วคนต่างด้าวต้องดำเนินการดังต่อไปนี้ ภายในวันที่ 31 ตุลาคม พ.ศ. 2567 มิเช่นนั้น การอนุญาตให้ทำงานและการอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรของคนต่างด้าวจะสิ้นสุดลง

1. จัดเก็บข้อมูลอัตลักษณ์บุคคล
2. จัดทำหนังสือเดินทางหรือเอกสารที่ใช้แทนหนังสือเดินทาง เพื่อตรวจลงตราหรือตรวจอนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรเป็นการชั่วคราวต่อไป
3. จัดทำหรือปรับปรุงทะเบียนประวัติตามกฎหมายว่าด้วยการทะเบียนราษฎร

เอกสารฉบับนี้ถูกสร้างจากระบบการบริหารจัดการ การทำงานของคนต่างด้าว โดยกรมการจัดหางาน กระทรวงแรงงาน





กรมการจัดหางาน  
กระทรวงแรงงาน

## ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 2000670032418

ที่ทำการ สำนักบริหารแรงงานต่างด้าว

วันที่ 15 มกราคม 2567

เลขที่ใบชำระเงิน EM670115/007957

เลขรับคำขอที่ WP-67-229963

ได้รับเงินจาก MR. MAUNG NGAUY - - สัญชาติ เมียนมา

เลขอ้างอิงคนต่างด้าว 2023317450720 หมายเลขประจำตัวคนต่างด้าว 6682070037000

ชื่อนายจ้าง / สถานประกอบการ นายอัศรพล เรียมแสน

เลขประจำตัวนายจ้าง 1470100218797

รายการ	จำนวนเงิน
1. ค่าธรรมเนียมในการยื่นคำขอ ฉบับละ 100 บาท	100.00
2. ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตทำงาน	1,350.00
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (บาท) ( หนึ่งพันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน )	1,450.00

ได้รับเงินไว้เป็นการถูกต้องแล้ว



นางสาวอารีวรรณ โพธิ์นิ่มแดง

(ลงชื่อ) นางสาวอารีวรรณ โพธิ์นิ่มแดง (ผู้รับเงิน)

ตำแหน่ง นักวิชาการแรงงานชำนาญการ



[illegible][illegible]

Please complete this form in English using CAPITAL LETTERS with only BLACK or BLUE ink  
 请用英语大写字母，并使用黑色或蓝色的笔填写

THAI IMMIGRATION BUREAU T.M.6 ๓.๖

**INFORMATION ON THE BEARER**

Date of birth		MM		DD		YY	
Passport no.							
Nationality		THA		THA		THA	
Family name		MAUNG		NGAU		YI	
First & Middle Name		MAUNG		NGWE		YI	
Sex		M		M		M	
Place of birth		LOILEN		OESC		SAMUT PRAKAN	
Authority		OESC		SAMUT PRAKAN		SAMUT PRAKAN	
Holder's signature							

Barcode: RQ51281

[illegible]



NON-IMMIGRANT VISA

Visas and Endorsements

USED



IMMIGRATION BUREAU  
THAILAND

NO. Samutprakan 1.....

Category..... "L-A" .....

This visa must be utilized  
on the date of its issuance

(Signed).....

Immigration Officer  
- 3 JAN 2023

Visas and Endorsements

IMMIGRATION BUREAU

ADMITTED 3 JAN 2023

UNTIL 19 FEB 2023

SIGNED.....

3 FEB 2023

NOTICE

-TO KEEP YOUR STAY PERMIT RE-ENTRY PERMIT  
MUST BE MADE BEFORE LEAVING THAILAND  
-NOTIFICATION OF RESIDENCE MUST BE MADE  
EVERY 90 DAY

สมัคร น.ก.บ.

ชื่อนายจ้าง นายสมศักดิ์ พรหมทอง  
สถานที่ทำงาน เลขที่ 14/14 ต. ดอนนา  
อ. ปะนา อ. ทน 7

19

11



เล่มที่ 08843

(ต้นฉบับ)



ใบเสร็จ

ในราชการสำนักง

ที่ทำการ

วันที่ 8 เดือน ๑๑

ได้รับเงินจาก MR. KONG N

ตามรายละเอียดดังนี้

รายการ

Visas and Endorsements

NON L-A

N2752/11

NAKHOHPATHOM IMMIGRATION OFFICE

13 FEB 2024

PERMITS OF STAY IS PERMITTED UP TO

APPLICANT MUST LEAVE THE KINGDOM WITHIN THE DATE

SPECIFIED HERE IN. OFFENDERS WILL BE PROSECUTED

SIGNED

IMMIGRATION OFFICER

- 8 FEB 2023

"อนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรตามมติ ครม.

เมื่อวันที่ ๕ ก.ค.๖๕ และประกาศ มท. ลง ๙ ก.ค.๖๕"

Visas and Endorsements

Visas and Endorsements

NON - "L-A"..... 1231 / 67

NONTHABURI IMMIGRATION OFFICE 2025  
APPLICATION OF STAY IS PERMITTED UP TO  
APPLICANT MUST LEAVE THE COUNTRY WITHIN THE DATE  
SPECIFIED HERE IN OFFENDER WILL BE PROSECUTED.  
SIGNED 1.8.9.1014

IMMIGRATION OFFICER

5 JAN 2024

"อนุญาตให้อยู่ในราชอาณาจักรตามมติ ครม.  
เมื่อวันที่ 30 พ.ค.66 และประกาศ มท. ลง 26 มิ.ย.66"  
N



## ภาคผนวก ค6

หนังสือตอบกลับ ปฏิเสธการตั้งเครื่องตรวจวัดคุณภาพสิ่งแวดล้อม



เลขที่หนังสือ S67005

วันที่ 24 พฤษภาคม 2567

เรียน ผู้จัดการอาคารชุด บลอสซั่ม คอนโด แอท แฟชั่น อัลติจูด

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์เพื่อใช้พื้นที่บริเวณอาคารชุด บลอสซั่ม คอนโด แอท แฟชั่น อัลติจูด เป็นพื้นที่ติดตั้ง  
เครื่องตรวจวัดคุณภาพสิ่งแวดล้อม โครงการบลอสซั่ม คอนโด แอท แกรนด์ สเตชั่น เอ

เนื่องด้วย บริษัท ทีเอ็นพี เอ็นไวรอนเมนต์ จำกัด สำนักงานตั้งอยู่ที่ 332/173 หมู่ที่ 3 ตำบลบางรักพัฒนา  
อำเภอบางบัวทอง จังหวัดนนทบุรี 11110 ได้รับการว่าจ้างทำการตรวจวัดคุณภาพสิ่งแวดล้อมของโครงการบลอสซั่ม  
คอนโด แอท แกรนด์ สเตชั่น เอ ที่ตั้งโครงการ ถนนรัชดา-รามอินทรา แขวงคันนายาว เขตคันนายาว กรุงเทพฯ

ดังนั้น บริษัทฯ จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์ใช้สถานที่บริเวณอาคารชุดบลอสซั่ม คอนโด แอท แฟชั่น  
อัลติจูด เพื่อทำการตรวจวัดคุณภาพสิ่งแวดล้อม โดยมีรายละเอียดดังนี้

- ☒ ช่วงงานเสาเข็มและฐานราก เป็นระยะเวลา 4 เดือน (จำนวน 120 วัน)
  - ตรวจวัด TSP, PM-10 ระดับเสียงทั่วไป, แรงสั่นสะเทือน ตรวจวัดทุกวันต่อเนื่อง
  - ตรวจวัดก๊าซมลสาร (NO<sub>2</sub>, CO, SO<sub>2</sub>, THC) ตรวจวัดเดือนละ 1 ครั้ง (ครั้งละ 3 วันต่อเนื่อง)
- ☒ ช่วงงานโครงสร้าง เป็นระยะเวลา 20 เดือน
  - ตรวจวัด TSP, PM-10 ระดับเสียงทั่วไป, แรงสั่นสะเทือน, ก๊าซมลสาร (NO<sub>2</sub>, CO, SO<sub>2</sub>, THC)
  - ตรวจวัดเดือนละ 1 ครั้ง (ครั้งละ 3 วันต่อเนื่อง)

ทางบริษัทฯ จะดำเนินการติดตั้งเครื่องตรวจวัดคุณภาพสิ่งแวดล้อมดังกล่าว นับจากวันที่ได้รับอนุญาตใช้สถานที่

ขอแสดงความนับถือ



นัฐิดา พิมพ์พงษ์ (ผู้ประสานงานโครงการ)

099-1871888 / 098-7952160



ช่องทางการส่งกลับเอกสาร

อีเมลล์ : tnp.envi@gmail.com

เบอร์โทรติดต่อ : 088-2968628

LINE : @tnplab318

**แบบตอบกลับการขอใช้สถานที่เพื่อทำการติดตั้งเครื่องมือตรวจวัดคุณภาพสิ่งแวดล้อม**

ตามที่บริษัท ทีเอ็นพี เอ็นไวรอนเมนต์ จำกัด ทำเรื่องขอความอนุเคราะห์ในการขอใช้สถานที่เพื่อทำการติดตั้งเครื่องมือตรวจวัดคุณภาพสิ่งแวดล้อม การนี้ทาง.....ผู้จัดการอาคารชุดบลอสซัม คอนโด แอท แฟชั่น อัสติจูด.....พิจารณาแล้วเห็นว่า

( ) ยินดีให้เข้าดำเนินการติดตั้งเครื่องมือตรวจวัดคุณภาพสิ่งแวดล้อม

( ✓ ) ไม่สามารถให้เข้าดำเนินการติดตั้งเครื่องมือตรวจวัดคุณภาพสิ่งแวดล้อมได้ เนื่องจาก  
พื้นที่จำกัด , เครื่องมือตรวจวัดคุณภาพสิ่งแวดล้อม เพราะเจ้าของพื้นที่ TNP เฝ้า-000 ซึ่งเก็บ  
ตัวอย่างทุกคืน ( ซึ่งอยู่บริเวณใต้ตอม่ออาคารชุดบลอสซัม )

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ ..... 

ตำแหน่ง ..... ผู้จัดการอาคารชุดบลอสซัม

วันที่ ..... 27/5/2567



ช่องทางการส่งกลับเอกสาร

อีเมลล์ : tnp.envi@gmail.com

เบอร์โทรติดต่อ : 088-2968628

LINE : @tnplab318

## ภาคผนวก ค7

เอกสารสรุปการสำรวจสภาพเศรษฐกิจและสังคม





รายงานผลการสำรวจข้อมูลสภาพเศรษฐกิจ-สังคมและทัศนคติของประชาชนรายครัวเรือน  
โครงการ บLOSSOM คอนโด แอท แกรนด์ สเตชั่น เอ (Blossom Condo @ Grand Station A)  
ดำเนินการโดย บริษัท ไซมิส แอสเสท จำกัด (มหาชน)

รายงานผลการสำรวจข้อมูลสภาพเศรษฐกิจ-สังคมและทัศนคติของประชาชนรายครัวเรือน  
โครงการ บLOSSOM คอนโด แอท แกรนด์ สเตชั่น เอ (Blossom Condo @ Grand Station A)  
ดำเนินการโดย บริษัท ไซมิส แอสเสท จำกัด (มหาชน)

1. บทนำ

การมีส่วนร่วมของประชาชนมีบทบาทสำคัญในการตอบสนองสิทธิขั้นพื้นฐานของประชาชน ในการรับรู้ข้อมูลข่าวสาร และการตื่นตัวของประชาชนในปัญหาสิ่งแวดล้อม และยังมีบทบาทที่สำคัญในการแลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสารระหว่างประชาชน และผู้ดำเนินการโครงการ รวมถึงบทบาทให้คำแนะนำ คำปรึกษากับกลุ่มเป้าหมายต่างๆ

สำหรับการสำรวจข้อมูลสภาพเศรษฐกิจ-สังคมและทัศนคติของประชาชนรายครัวเรือน ดำเนินการโดย บริษัท สุภาลัย พรินทรีย์ สามเสน-ราชวัตร พื้นที่ดำเนินการบริเวณโครงการ สุภาลัย ลอฟท์ สถานีภาษีเจริญ การดำเนินการสำรวจข้อมูลสภาพเศรษฐกิจ-สังคมและทัศนคติของประชาชนมีประเด็นที่สำคัญกับชุมชน คือ ความวิตกกังวลเรื่องผลกระทบสิ่งแวดล้อมทั้งทางบวกและทางลบ การเปลี่ยนแปลงทางเศรษฐกิจและสังคม รวมถึงทรัพยากรสิ่งแวดล้อมในชุมชน เพื่อเป็นการประชาสัมพันธ์และสร้างความรู้ความเข้าใจ ทำให้เกิดการสร้างความรู้สึกความเข้าใจอันดีต่อโครงการฯ พร้อมทั้งสร้างความมั่นใจและเพิ่มช่องทางการในการแจ้งข้อคิดเห็นและผลกระทบ เพื่อจะนำมาใช้เป็นข้อมูลในกระบวนการวิเคราะห์ผลกระทบต่อชุมชน เป็นไปตามนโยบายของเจ้าของโครงการ ที่ให้ความสำคัญต่อการพัฒนาโครงการควบคู่ไปกับการควบคุมคุณภาพสิ่งแวดล้อม

2. วัตถุประสงค์ของการสำรวจข้อมูล

- 2.1) เพื่อต้องการทราบสภาพปัจจุบันทางด้านเศรษฐกิจและสังคมของประชาชนที่อยู่ในขอบเขตพื้นที่
- 2.2) เพื่อต้องการทราบทัศนคติและความคิดเห็นของประชาชนที่มีต่อการพัฒนาโครงการ ทั้งทางบวกและทางลบ
- 2.3) เพื่อต้องการทราบข้อเสนอแนะของประชาชนที่มีต่อผลกระทบทางบวกและผลกระทบทางลบอันเกิดจากการก่อสร้างโครงการ
- 2.4) เพื่อนำข้อมูลที่ได้จากการสำรวจมาวิเคราะห์และประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่เกิดจากการพัฒนาโครงการทั้งทางบวกและทางลบ

รายงานผลการสำรวจข้อมูลสภาพเศรษฐกิจ-สังคมและทัศนคติของประชาชนรายครัวเรือน  
โครงการ บLOSSOM คอนโด แอท แกรนด์ สเตชัน เอ (Blossom Condo @ Grand Station A)  
ดำเนินการโดย บริษัท ไซมิส แอสเสท จำกัด (มหาชน)

### 3. การกำหนดกลุ่มเป้าหมาย (Stakeholders)

การกำหนดกลุ่มเป้าหมายจะกำหนดให้ครอบคลุมประชาชนที่อาศัยอยู่ในพื้นที่รัศมี 100 เมตร รวมถึงมีการพิจารณาองค์ประกอบอื่นๆ เช่น สภาพการอยู่อาศัยภายในชุมชน จึงได้กำหนดกลุ่มเป้าหมายที่จะทำการสำรวจข้อมูล ได้แก่ หัวหน้าครัวเรือน สถานประกอบการ ศาสนสถาน สถานศึกษาที่อยู่ใกล้เคียง หน่วยงานราชการที่อยู่ใกล้เคียง ผู้นำชุมชน



รูปภาพที่ 1 การลงพื้นที่สำรวจข้อมูล

รายงานผลการสำรวจข้อมูลสภาพเศรษฐกิจ-สังคมและทัศนคติของประชาชนรายครัวเรือน  
โครงการ บLOSSOM คอนโด แอท แกรนด์ สเตชั่น เอ (Blossom Condo @ Grand Station A)  
ดำเนินการโดย บริษัท ไซมิส แอสเสท จำกัด (มหาชน)

---

4. ข้อมูลจากการตอบแบบสอบถาม

จากผลดำเนินการสำรวจข้อมูลสภาพเศรษฐกิจ-สังคมและทัศนคติของประชาชนที่อยู่ในระยะ 100 เมตร สามารถสรุปได้ว่าการสำรวจข้อมูลสภาพเศรษฐกิจ - สังคม ของชุมชน และสถานประกอบการที่อยู่ในระยะที่กำหนด ไม่สะดวกให้ความร่วมมือในการสำรวจในครั้งนี้ ทั้งนี้กลุ่มเป้าหมายมีการกำหนดให้ครอบคลุมประชาชนที่อาศัยอยู่ในพื้นที่รัศมี 100 เมตร รวมถึงมีการพิจารณาองค์ประกอบอื่น ๆ เช่น สภาพการอยู่อาศัยภายในชุมชน จึงได้กำหนดกลุ่มเป้าหมายที่จะทำการสำรวจข้อมูล