ภาคผนวก ข.29

เอกสารการตรวจสุขภาพพนักงานประจำปี พ.ศ. 2569
และผลการตรวจสุขภาพพนักงานใหม่

โปรแกรมการตรวจสุขภาพพนักงาน

โปรแกรมการตรวจสุขภาพก่อนเข้าทำงาน
บริษัท กัลฟ์ ทีเอส3 จำกัด และบริษัท กัลฟ์ ทีเอส4 จำกัด

ลำดับที่	รายการตรวจ	ตรวจก่อนเริ่มงาน
1	ตรวจร่างกายทั่วไปโดยแพทย์ (PE)	/
2	เอ็กซเรย์ทรวงอกฟิล์มใหญ่ (CXR)	/
3	ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC)	/
4	ตรวจปัสสาวะทั่วไป (UA)	/
5	ตรวจหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (HBs Ag)	/
6	ตรวจหาภูมิคุ้มกันบกพร่อง (HIV)	/
7	ตรวจวัดสายตาบอดสี	/
8	ตรวจวัดสายตาสั้น ยาว	/
9	ตรวจสมรรถภาพการได้ยินแบบออดิโอแกรม	/
10	ตรวจสมรรถภาพการทำงานของปอดแบบเป่า	/
11	ตรวจสมรรถภาพสายตาแบบอาชีวอนามัย	/
12	ตรวจคลื่นหัวใจไฟฟ้า (EKG)	/
13	ตรวจหาสารแอมเฟตามีนในปัสสาวะ (Amphetamine)	/
14	ใบรับรองแพทย์ทำงานที่อับอากาศ	/

FP-HRA-03-02 Rev.00

โปรแกรมการตรวจสุขภาพประจำปี .....พ.ศ.2569.....

ประเภท	No.	รายการตรวจ		Age Under 35 Yrs.		Age 35-39 Yrs.		Age 40-45 Yrs.		Age 45 Yrs. Above		Remark
				Female	Male	Female	Male	Female	Male	Female	Male	
A. ตรวจสุขภาพทั่วไป	1	PE	ตรวจร่างกายทั่วไปโดยแพทย์	P	P	P	P	P	P	P	P	
		(วัดมวลไขมัน BMI, วัดส่วนสูง, ชั่งน้ำหนัก, วัดชีพจร, วัดความดันโลหิต, วัดสายตา, วัดตาบอดสี)		P	P	P	P	P	P	P	P	
	2	Chest X-Ray (Digital)	เอกซเรย์ปอด (ดิจิตอล)	P	P	P	P	P	P	P	P	
	3	Urine Analysis	ตรวจปัสสาวะอย่างสมบูรณ์	P	P	P	P	P	P	P	P	
	4	CBC	ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด	P	P	P	P	P	P	P	P	
	5	FBS	ตรวจหาระดับน้ำตาลในเลือด	P	P	P	P	P	P	P	P	
	6	HbA1C	ตรวจควบคุม, ติดตามเบาหวาน							P	P	
	7	Cholesterol	ตรวจระดับไขมันโคเลสเตอรอล	P	P	P	P	P	P	P	P	
	8	Triglyceride	ตรวจระดับไขมันไตรกลีเซอไรด์	P	P	P	P	P	P	P	P	
	9	HDL-C	ตรวจระดับไขมันชนิดดี	P	P	P	P	P	P	P	P	
	10	LDL-C (Direct)	ตรวจระดับไขมันชนิดไม่ดี	P	P	P	P	P	P	P	P	
	11	Uric Acid	ตรวจหากรดยูริค			P	P	P	P	P	P	
	12	Creatinine-eGFR	ตรวจการทำงานของไต	P	P	P	P	P	P	P	P	
	13	BUN	ตรวจการทำงานของไต			P	P	P	P	P	P	
	14	SGOT	ตรวจการทำงานของตับ	P	P	P	P	P	P	P	P	
	15	SGPT	ตรวจการทำงานของตับ	P	P	P	P	P	P	P	P	
	16	HBs Ag	ตรวจหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี	P	P	P	P	P	P	P	P	
	17	Anti HBs	ตรวจหาภูมิคุ้มกันไวรัสตับอักเสบบี	P	P	P	P	P	P	P	P	
	18	Anti HBc (HBc Ab)	ตรวจหาประวัติการรับเชื้อไวรัสตับอักเสบบี	P	P	P	P	P	P	P	P	
	19	AFP	ตรวจหาสารบ่งชี้มะเร็งตับ			P	P	P	P	P	P	
	20	CEA	ตรวจหาสารบ่งชี้มะเร็งลำไส้							P	P	
	21	PSA	ตรวจหาสารบ่งชี้มะเร็งต่อมลูกหมาก (ชาย)								P	
	22	CA 125	ตรวจหาสารบ่งชี้มะเร็งรังไข่ (หญิง)							P		
B. การตรวจอาชีวอนามัย (ตามกฎหมายกำหนด)	23	EKG	ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ	P	P	P	P	P	P	P	P	
	24	Audiogram Test	ตรวจสมรรถภาพการได้ยิน	P	P	P	P	P	P	P	P	
	25	Pulmonary Function Test	ตรวจสมรรถภาพปอด (เป่าปอด)	P	P	P	P	P	P	P	P	
	26	Occupational vision Test	ตรวจสายตาอาชีวอนามัย	P	P	P	P	P	P	P	P	
	27	Amphetamine in Urine	ตรวจหาสารเสพติดในปัสสาวะ (ยาบ้า)	P	P	P	P	P	P	P	P	
	28	Marijuana in Urine	ตรวจหาสารเสพติดในปัสสาวะ (กัญชา)	P	P	P	P	P	P	P	P	
C. การตรวจอื่น ๆ	29	Exercise Stress Test (EST)	ตรวจสมรรถภาพหัวใจขณะออกกำลังกาย							P	P	
	30	Mammogram Digital & US Breast	ตรวจมะเร็งเต้านม และอัลตร้าซาวด์เต้านม+คลำเต้า					P		P		
	31	US Upper Abdomen	ตรวจอัลตร้าซาวด์ช่องท้องส่วนบน				P		P			
	32	US Lower Abdomen	ตรวจอัลตร้าซาวด์ช่องท้องส่วนล่าง	P								
	33	US Whole Abdomen	ตรวจอัลตร้าซาวด์ช่องท้องส่วนบนและล่าง			P		P		P	P	
	34	Thin Prep & PV	ตรวจมะเร็งปากมดลูก (วิธีพิเศษ)			P		P		P		
	35	BMD Lumbar Spine Hip.	ตรวจหาความหนาแน่นมวลกระดูก(ข้อสะโพกและกระดูกสันหลัง)							P		
	36	Stool Examination	ตรวจหาพยาธิและไข่พยาธิในอุจาระ								P	
	37	Stool Occult Blood	ตรวจคัดกรองภาวะเลือดออกในทางเดินอาหาร								P	

ผลการตรวจสุขภาพพนักงานใหม่
ระหว่างเดือนมกราคม ถึงมิถุนายน พ.ศ. 2569

Name
HN :
DOB : 24/06/2003

GULF

แบบซักประวัติและตรวจร่างกาย ตามปัจจัยเสี่ยงด้านเคมี

ชื่อ-นามสกุล [redacted]
Attending Physician
วันที่ตรวจ 29/4/2026

Hospital Number 36-26-011501
ตำแหน่งงาน Engineer operator

ชื่อสารเคมี	การสัมผัสสาร	ระยะเวลาสัมผัส	อาการผิดปกติ	ผลตรวจร่างกายระบบที่เกี่ยวข้อง
Carbonmonoxide	☑ ไม่ได้สัมผัสสาร ☐ สัมผัส	☐ น้อยกว่า 8ชม./วัน หรือ 40ชม./สัปดาห์ ☐ มากกว่า 8ชม./วัน หรือ 40ชม./สัปดาห์	☑ ไม่มีอาการผิดปกติ ☐ คลื่นไส้ อาเจียน วิงเวียนศีรษะ ☐ เจ็บแน่นหน้าอก เหนื่อยมากขึ้น ใจสั่น หอบเหนื่อย หายใจลำบาก	ระบบสมอง ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ ระบบหัวใจ ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ ระบบหายใจ ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ
Sulfur dioxide	☑ ไม่ได้สัมผัสสาร ☐ สัมผัส	☐ น้อยกว่า 8ชม./วัน หรือ 40ชม./สัปดาห์ ☐ มากกว่า 8ชม./วัน หรือ 40ชม./สัปดาห์	☑ ไม่มีอาการผิดปกติ ☐ หายใจลำบาก หอบหืด ☐ ระคายเคืองตา ☐ แสบผิวหนัง ผื่นแดง	ระบบหายใจ ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ ระบบตา ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ ระบบผิวหนัง ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ
Sulfuric acid	☑ ไม่ได้สัมผัสสาร ☐ สัมผัส	☐ น้อยกว่า 8ชม./วัน หรือ 40ชม./สัปดาห์ ☐ มากกว่า 8ชม./วัน หรือ 40ชม./สัปดาห์	☑ ไม่มีอาการผิดปกติ ☐ ไอเรื้อรัง หายใจลำบาก ☐ ระคายเคืองตา ☐ แสบผิวหนัง ผื่นแดง	ระบบหายใจ ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ ระบบตา ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ ระบบผิวหนัง ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ
Oxide of Nitrogen	☑ ไม่ได้สัมผัสสาร ☐ สัมผัส	☐ น้อยกว่า 8ชม./วัน หรือ 40ชม./สัปดาห์ ☐ มากกว่า 8ชม./วัน หรือ 40ชม./สัปดาห์	☑ ไม่มีอาการผิดปกติ ☐ หายใจลำบาก หอบหืด ☐ ไอ คัดจมูก แสบคอ เจ็บคอเรื้อรัง ☐ แสบผิวหนัง ผื่นแดง	ระบบหายใจ ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ ระบบตา ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ
Thinner ตรวจวัดองค์ประกอบ ดังนี้ 1.Methanal(methyl alcohol) 2.Toluene 3.Xylene 4.Ketone and methyl ethyl ketone	☑ ไม่ได้สัมผัสสาร ☐ สัมผัส	☐ น้อยกว่า 8ชม./วัน หรือ 40ชม./สัปดาห์ ☐ มากกว่า 8ชม./วัน หรือ 40ชม./สัปดาห์	☑ ไม่มีอาการผิดปกติ ☐ มึนเมา อ่อนเพลีย วิงเวียนศีรษะ ☐ ระคายเคืองตา เยื่อบุตาบวม ☐ ผิวแดง แห้ง ผื่นแพ้ ตุ่มน้ำใส	ระบบสมอง ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ ระบบตา ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ ระบบผิวหนัง ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ
Nitric acid	☑ ไม่ได้สัมผัสสาร ☐ สัมผัส	☐ น้อยกว่า 8ชม./วัน หรือ 40ชม./สัปดาห์ ☐ มากกว่า 8ชม./วัน หรือ 40ชม./สัปดาห์	☑ ไม่มีอาการผิดปกติ ☐ หายใจลำบาก หอบหืด ☐ ไอ คัดจมูก แสบคอ เจ็บคอเรื้อรัง ☐ แสบผิวหนัง ผื่นแดง	ระบบหายใจ ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ ระบบตา ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ
Hydrogen Sulfide	☑ ไม่ได้สัมผัสสาร ☐ สัมผัส	☐ น้อยกว่า 8ชม./วัน หรือ 40ชม./สัปดาห์ ☐ มากกว่า 8ชม./วัน หรือ 40ชม./สัปดาห์	☑ ไม่มีอาการผิดปกติ ☐ หายใจลำบาก หอบหืด ☐ ไอ คัดจมูก แสบคอ เจ็บคอเรื้อรัง ☐ แสบผิวหนัง ผื่นแดง	ระบบหายใจ ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ ระบบตา ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ

Comment:

แพทย์ผู้ตรวจ
พญ. อลิสา บัดดิยา
( )

โรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่ BANGKOK HOSPITAL CHIANGMAI

ผู้ป่วยนอก ตรวจสุขภาพ
2026-05-05 10:37:22

BANGKOK HOSPITAL CHIANG MAI
88/8-9 ม.6 ต.หนองป่าครั่ง อ.เมืองเชียงใหม่ จ.เชียงใหม่ 50000 Tel: 052-089-888

Name:
HN: 36-26-011501
Visit Date: 29/04/2026
Birth Date: 24/06/2003

Room:
Physician: พญ. อลิสา บัดดิยา 34286
Department: Health Promotion Center
Age: 22 Y 10 M 5 D
Sex: ชาย (Male)

ใบรับรองแพทย์สำหรับการทำงานในที่อับอากาศ (Confined Space)

Allergies (แพ้ยา) : No known allergies
Side Effect : -

ส่วนที่ 1 ของผู้เข้ารับการตรวจสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว_____
รหัสพนักงาน_____ หน่วยงาน_____

ข้อมูลสุขภาพ: กรุณาตอบคำถามต่อไปนี้ตามความเป็นจริง

1. ท่านเคยเป็นโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดหรือหลอดเลือดหัวใจตีบหรือไม่	☑ ไม่เคย	☐ เคย
2. ท่านเคยเป็นโรคลิ้นหัวใจหรือผนังหัวใจตีบหรือรั่วหรือไม่	☑ ไม่เคย	☐ เคย
3. ท่านเคยเป็นโรคหัวใจโตหรือไม่	☑ ไม่เคย	☐ เคย
4. ท่านเคยเป็นโรคหัวใจเต้นผิดจังหวะหรือไม่	☑ ไม่เคย	☐ เคย
5. ท่านเคยเป็นโรคหัวใจชนิดอื่นๆ หรือไม่	☑ ไม่เคย	☐ เคย
6. ท่านเคยเป็นโรคหอบหืดหรือไม่	☑ ไม่เคย	☐ เคย
7. ท่านเคยเป็นโรคหลอดลมอุดกั้นเรื้อรังหรือโรคถุงลมโป่งพองหรือไม่	☑ ไม่เคย	☐ เคย
8. ท่านเคยเป็นโรคปอดชนิดอื่นๆ หรือไม่	☑ ไม่เคย	☐ เคย
9. ท่านเคยเป็นโรคลมชักหรือมีอาการชักหรือไม่	☑ ไม่เคย	☐ เคย
10. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับการเคลื่อนไหวผิดปกติหรือกล้ามเนื้ออ่อนแรงหรือไม่	☑ ไม่เคย	☐ เคย
11. ท่านเคยเป็นโรคหลอดเลือดสมองหรืออัมพาตหรือไม่	☑ ไม่เคย	☐ เคย
12. ท่านเคยเป็นโรคระบบประสาทชนิดอื่นๆ หรือไม่	☑ ไม่เคย	☐ เคย
13. ท่านเคยเป็นโรคปวดข้อหรือข้ออักเสบเรื้อรังหรือไม่	☑ ไม่เคย	☐ เคย
14. ท่านเคยเป็นโรคหรือมีความผิดปกติของกระดูกและข้อหรือไม่	☑ ไม่เคย	☐ เคย
15. ท่านเคยเป็นโรคกลัวที่แคบหรือไม่	☑ ไม่เคย	☐ เคย
16. ท่านเคยเป็นโรคจิต เช่น โรคซึมเศร้า โรคจิตเภท หรือไม่	☑ ไม่เคย	☐ เคย
17. ท่านเคยเป็นโรคเบาหวานหรือไม่	☑ ไม่เคย	☐ เคย
18. ท่านเคยเป็นโรคหรือมีอาการเลือดออกง่ายหรือไม่	☑ ไม่เคย	☐ เคย
19. ท่านเคยเป็นโรคไส้เลื่อนหรือไม่	☑ ไม่เคย	☐ เคย
20. เฉพาะคนทำงานเพศหญิง – ขณะนี้ท่านตั้งครรภ์อยู่หรือไม่	☐ ไม่ตั้งครรภ์	☐ ตั้งครรภ์
21. เฉพาะคนทำงานเพศหญิง – ประจำเดือนครั้งสุดท้ายของท่านคือเมื่อใด		
22. ท่านเคยมีการเจ็บป่วยเป็นโรคอื่นๆ หรือมีประวัติทางสุขภาพที่สำคัญอื่นอีกหรือไม่	☑ ไม่เคย	☐ เคย

(ถ้ามีข้อใดตอบว่า "เคย" กรุณาระบุรายละเอียด)_____

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้ายินยอมให้เปิดเผยข้อมูลสุขภาพของข้าพเจ้าแก่นายจ้าง เพื่อประโยชน์ด้านความปลอดภัยในการทำงานในที่อับอากาศของข้าพเจ้า

ลงชื่อ_____ ผู้เข้ารับการตรวจสุขภาพ
( )

โรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่ BANGKOK HOSPITAL CHIANGMAI

HN : 36-26-011501
EN : O36-26-107865
CCGA1202604291052
0361511202604PHK

Remark : Please mark " N/A" under the item that is not applicable.

Scanned by

Dangerous abbreviations : 1) U 2) IU 3) Q.D. 4) Q.O.D 5) MS 6) MSO4 7) MgSO4 8) Never write "0" after a decimal point [X mg] 9) always use "0" before a decimal point [0.X mg] 10) OD
ห้ามใช้คำย่อดังต่อไปนี้

F/M-02-HPC-022 Rev.02 (28 Feb 2025) Page : 1 / 2 ผู้พิมพ์รายงาน : พัชราภรณ์ กัลยาบรรทด 29/04/2026 10:52

BANGKOK HOSPITAL
CHIANG MAI
88/8-9 ม.6 ต.หนองป่าครั่ง อ.เมืองเชียงใหม่ จ.เชียงใหม่ 50000 Tel: 052-089-888

Name: [redacted] Room:
HN: [redacted] Physician: พญ. อลิสา บัดติยา 34288
Visit Date: 29/04/2026 Department: Health Promotion Center
Birth Date: 24/06/2003 Age: 22 Y 10 M 5 D Sex: ชาย (Male)

HN : 36-26-011501

ใบรับรองแพทย์สำหรับการทำงานในที่อับอากาศ (Confined Space)

Allergies (แพ้ยา) : No known allergies
Side Effect : -
Page: [A2]

EN : C06-26-107865

ส่วนที่ 2 ของแพทย์

ตรวจที่ โรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่
เลขที่ 88/8-9 หมู่ 6 ถนนซุปเปอร์ไฮเวย์ ตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50000
ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง ____ แพทย์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่ง
ได้ทำการตรวจ นาย/นาง/นางสาว ____
วันที่ (วัน/เดือน/ปี) 29/4/2026 มีรายละเอียด ดังนี้
น้ำหนักตัว 58.9 กิโลกรัม ความสูง 169 เซนติเมตร ดัชนีมวลกาย 20.6 กิโลกรัม/เมตร^2
ความดันโลหิต 133/74 มิลลิเมตรปรอท ชีพจร 68 ครั้ง/นาที ☑ สม่ำเสมอ ☐ ไม่สม่ำเสมอ
สภาพร่างกายทั่วไปจากการตรวจร่างกายภายนอก อยู่ในเกณฑ์ ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ
(ระบุ) ____

ประวัติโรคประจำตัว ☑ ไม่มี ☐ มี (ระบุ) ____
ประวัติการใช้ยาประจำ ☑ ไม่มี ☐ มี (ระบุชื่อยาที่ใช้ประจำ) ____
ประวัติการสูบบุหรี่ในปัจจุบัน ☑ ไม่สูบ ☐ สูบ (ระบุจำนวนที่สูบ) ____

CCGA220206043010062

ผลการตรวจสุขภาพ

1. ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (Complete Blood Count) ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) ____
2. ภาพรังสีทรวงอก (Chest X-ray) ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) ____
3. สมรรถภาพปอด (Spirometry) ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) ____
4. สมรรถภาพการมองเห็นระยะไกล (Visual Acuity: Far Vision) ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) ____
5. สมรรถภาพการได้ยิน (Audiometry) ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) ____
6. คลื่นไฟฟ้าหัวใจขณะพัก (EKG) ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) ____
7. อื่น ๆ ____

ความเห็นแพทย์

แพทย์ได้ทำตรวจประเมินสุขภาพ เพื่อคัดกรองโรคและความผิดปกติต่าง ๆ ซึ่งอาจก่อให้เกิดอันตราย หากต้องทำงานในที่อับอากาศ (Confined Space) มีความเห็นดังนี้

☑ สามารถทำงานในที่อับอากาศได้ (Fit to work)
☐ สามารถทำงานในที่อับอากาศได้ แต่มีข้อจำกัดหรือข้อควรระวังดังนี้ (Fit to work with restrictions or cautions)
(รายละเอียด) ____
☐ ไม่สามารถทำงานในที่อับอากาศได้ (Unfit to work)
(รายละเอียด) ____

ลงชื่อ พญ. อลิสา บัดติยา Dr. ALISA BHATIA แพทย์อาชีวเวชศาสตร์/แพทย์อาชีวอนามัยผู้ตรวจ
(พญ. อลิสา บัดติยา 34288) เลขที่ใบอนุญาต 34288

โรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่ BANGKOK HOSPITAL CHIANG MAI

0861511236-36CHK

หมายเหตุ ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ ให้ใช้ได้ 1 ปี นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

Remark : Please mark " N/A" under the item that is not applicable.

Scanned by .....

Dangerous abbreviations : ห้ามใช้ตัวย่อดังต่อไปนี้ 1) U 2) IU 3) Q.D. 4) Q.O.D 5) MS 6) MS04 7) MgS04 8) Never write "0" after a decimal point [X mg] 9) always use "0" before a decimal point [0.X mg] 10) OD

BANGKOK HOSPITAL
CHIANG MAI
88/8-9 ม.6 ต.หนองป่าครั่ง อ.เมืองเชียงใหม่ จ.เชียงใหม่ 50000 Tel: 052-089-888

Name: [redacted] Room:
HN: [redacted] Physician: พญ. อลิสา บัดติยา 34288
Visit Date: 29/04/2026 Department: Health Promotion Center
Birth Date: 24/06/2003 Age: 22 Y 10 M 5 D Sex: ชาย (Male)

HN : 36-26-011501

ใบรับรองแพทย์สำหรับการทำงานบนที่สูง (Working at Height)

Allergies (แพ้ยา) : No known allergies
Side Effect : -

EN : C06-26-107865

ส่วนที่ 1 ของผู้เข้ารับการตรวจสุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว ____
รหัสพนักงาน ____ หน่วยงาน ____

ข้อมูลสุขภาพ: กรุณาตอบคำถามต่อไปนี้ตามความเป็นจริง

1. ท่านเคยเป็นโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดหรือหลอดเลือดหัวใจตีบหรือไม่ ☑ ไม่เคย ☐ เคย
2. ท่านเคยเป็นโรคลิ้นหัวใจหรือผนังหัวใจตีบหรือรั่วหรือไม่ ☑ ไม่เคย ☐ เคย
3. ท่านเคยเป็นโรคหัวใจเต้นผิดจังหวะหรือไม่ ☑ ไม่เคย ☐ เคย
4. ท่านเคยเป็นโรคหัวใจชนิดอื่นๆ หรือไม่ ☑ ไม่เคย ☐ เคย
5. ท่านเคยเป็นโรคหอบหืดหรือไม่ ☑ ไม่เคย ☐ เคย
6. ท่านเคยเป็นโรคปอดชนิดอื่นๆ หรือไม่ ☑ ไม่เคย ☐ เคย
7. ท่านเคยเป็นโรคลมชักหรือมีอาการชักหรือไม่ ☑ ไม่เคย ☐ เคย
8. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับการเคลื่อนไหวผิดปกติหรือกล้ามเนื้ออ่อนแรงหรือไม่ ☑ ไม่เคย ☐ เคย
9. ท่านเคยเป็นโรคหลอดเลือดสมองหรืออัมพาตหรือไม่ ☑ ไม่เคย ☐ เคย
10. ท่านเคยมีอาการวูบ หน้ามืด หรือหมดสติในทันทีทันใดหรือไม่ ☑ ไม่เคย ☐ เคย
11. ท่านเคยเป็นโรคระบบประสาทชนิดอื่นๆ หรือไม่ ☑ ไม่เคย ☐ เคย
12. ท่านเคยเป็นโรคเกี่ยวกับหูชั้นในหรือโรคที่ทำให้เกิดอาการบ้านหมุน วิงเวียน มึนงงหรือไม่ ☑ ไม่เคย ☐ เคย
13. ท่านเคยเป็นโรคปวดข้อหรือข้ออักเสบเรื้อรังหรือไม่ ☑ ไม่เคย ☐ เคย
14. ท่านเคยเป็นโรคหรือมีความผิดปกติของกระดูกและข้อหรือไม่ ☑ ไม่เคย ☐ เคย
15. ท่านเคยมีความผิดปกติของการมองเห็นหรือการได้ยินหรือไม่ ☑ ไม่เคย ☐ เคย
16. ท่านเคยเป็นโรคกลัวที่สูงอย่างรุนแรงหรือไม่ ☑ ไม่เคย ☐ เคย
17. ท่านเคยเป็นโรคจิต เช่น โรคซึมเศร้า โรคจิตเภท หรือไม่ ☑ ไม่เคย ☐ เคย
18. ท่านเคยรับประทานยาในกลุ่มที่ทำให้มีอาการง่วงซึม ยาที่มีผลต่อหู หรือดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ 4 ครั้งต่อสัปดาห์ ☑ ไม่เคย ☐ เคย
19. ท่านเคยเป็นโรคความดันโลหิตสูงหรือไม่ ☑ ไม่เคย ☐ เคย
20. ท่านเคยเป็นโรคเบาหวานหรือไม่ ☑ ไม่เคย ☐ เคย
21. ท่านเคยเป็นโรคหรือมีอาการเลือดออกง่ายหรือไม่ ☑ ไม่เคย ☐ เคย
22. เฉพาะคนทำงานเพศหญิง – ขณะนี้ท่านตั้งครรภ์อยู่หรือไม่ ☐ ไม่ตั้งครรภ์ ☐ ตั้งครรภ์
23. เฉพาะคนทำงานเพศหญิง – ประจำเดือนครั้งสุดท้ายของท่านคือเมื่อใด ____
24. ท่านเคยมีการเจ็บป่วยเป็นโรคอื่นๆ หรือมีประวัติทางสุขภาพที่สำคัญอื่นอีกหรือไม่ ☑ ไม่เคย ☐ เคย

(ถ้ามีข้อใดตอบว่า "เคย" กรุณาระบุรายละเอียด) ____

0861511236-36CHK

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความที่แจ้งข้างต้นนี้เป็นความจริงทุกประการ ข้าพเจ้ายินยอมให้เปิดเผยข้อมูลสุขภาพของข้าพเจ้าแก่นายจ้าง เพื่อประโยชน์ด้านความปลอดภัยในการทำงานบนที่สูงของข้าพเจ้า

ลงชื่อ ____ ผู้เข้ารับการตรวจสุขภาพ
([redacted])

Remark : Please mark " N/A" under the item that is not applicable.

Scanned by .....

Dangerous abbreviations : ห้ามใช้ตัวย่อดังต่อไปนี้ 1) U 2) IU 3) Q.D. 4) Q.O.D 5) MS 6) MS04 7) MgS04 8) Never write "0" after a decimal point [X mg] 9) always use "0" before a decimal point [0.X mg] 10) OD

BANGKOK HOSPITAL CHIANG MAI
88/8-9 ม.6 ต.หนองป่าครั่ง อ.เมืองเชียงใหม่ จ.เชียงใหม่ 50000 Tel: 052-089-888

Name: Room:
HN: : Physician: พญ. อลิสา บัดติยา 34288
Visit Date: 29/04/2026 Department: Health Promotion Center
Birth Date: 24/06/2003 Age: 22 Y 10 M 5 D Sex: ชาย (Male)

ใบรับรองแพทย์สำหรับการทำงานบนที่สูง (Working at Height)

Allergies (แพ้ยา) : No known allergies
Side Effect : -
O36-26-107865
Page: [A2]

HN: 36-26-011501

ส่วนที่ 2 ของแพทย์

ตรวจที่ โรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่

เลขที่ 88/8-9 หมู่ 6 ถนนซุปเปอร์ไฮเวย์ ตำบลหนองป่าครั่ง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50000

ข้าพเจ้า นายแพทย์/แพทย์หญิง _____ แพทย์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่ง

ได้ทำการตรวจ นาย/นาง/นางสาว _____

วันที่ (วัน/เดือน/ปี) 29/4/2026 มีรายละเอียด ดังนี้

น้ำหนักตัว 58.9 กก. ความสูง 169 ซม. ดัชนีมวลกาย 20.6 กก./ม²

ความดันโลหิต 133/74 มม. ปรอท ชีพจร 68 ครั้ง/นาที ☑ สม่ำเสมอ ☐ ไม่สม่ำเสมอ

สภาพร่างกายทั่วไปจากการตรวจร่างกายภายนอก อยู่ในเกณฑ์ ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ

(ระบุ) _____

ประวัติโรคประจำตัว ☑ ไม่มี ☐ มี (ระบุ) _____

ประวัติการใช้ยาประจำ ☑ ไม่มี ☐ มี (ระบุชื่อยาที่ใช้ประจำ) _____

ประวัติการใช้ยากลุ่มที่มีผลข้างเคียงทำให้ง่วงนอน ☑ ไม่มี ☐ ยานอนหลับ (Benzodiazepines)

☐ ยาแก้แพ้ (Antihistamine) ☐ ยาแก้ปวดทางระบบประสาท (Gabapentin หรือ Pregabalin)

☐ ยาคลายกล้ามเนื้อ (Muscle relaxant)

CCJA0208042601063

ผลการตรวจสุขภาพ

1. ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (Complete Blood Count) ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) _____
2. ตรวจระดับน้ำตาลสะสมในเลือด (HbA1c) ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) _____
3. ภาพรังสีทรวงอก (Chest X-ray) ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) _____
4. สมรรถภาพปอด (Spirometry) ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) _____
5. สมรรถภาพการมองเห็นระยะไกล (Visual Acuity: Far Vision) ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) _____
6. สมรรถภาพการได้ยินเสียงพูด (Hearing Ability for Speech) ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) _____
7. คลื่นไฟฟ้าหัวใจขณะพัก (EKG) ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) _____
8. กำลังกล้ามเนื้อในการกำมือ (Grip Strength) ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) _____
9. กำลังกล้ามเนื้อแขน (Arm Strength) ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) _____
10. กำลังกล้ามเนื้อขา (Leg Strength) ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) _____
11. การเคลื่อนไหวและการทรงตัว (Movement and Balance)
    - Romberg test ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) _____
    - Tandem gait test ☑ ปกติ ☐ ผิดปกติ (ระบุ) _____
12. อื่นๆ _____

โรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่ BANGKOK HOSPITAL CHIANG MAI

0361512636CHK

Remark : Please mark " N/A" under the item that is not applicable.

Scanned by .....

Dangerous abbreviations : 1) U 2) IU 3) Q.D. 4) Q.O.D 5) MS 6) MS04 7) MgS04 8) Never write "0" after a decimal point [X mg] 9) always use "0" before a decimal point [0.X mg] 10) OD
ห้ามใช้ตัวย่อดังต่อไปนี้

BANGKOK HOSPITAL CHIANG MAI
88/8-9 ม.6 ต.หนองป่าครั่ง อ.เมืองเชียงใหม่ จ.เชียงใหม่ 50000 Tel: 052-089-888

Name: Room:
HN: 36-26-011501 Physician: พญ. อลิสา บัดติยา 34288
Visit Date: 29/04/2026 Department: Health Promotion Center
Birth Date: 24/06/2003 Age: 22 Y 10 M 5 D Sex: ชาย (Male)

ใบรับรองแพทย์สำหรับการทำงานบนที่สูง (Working at Height)

Allergies (แพ้ยา) : No known allergies
Side Effect : -
O36-26-107865
Page: [A3]

HN: 36-26-011501

ความเห็นของแพทย์

แพทย์ได้ทำตรวจประเมินสุขภาพ เพื่อคัดกรองโรคและความผิดปกติต่างๆ ซึ่งอาจก่อให้เกิดความเสี่ยงต่ออันตรายหากทำงานบนที่สูงแล้ว มีความเห็นดังนี้

☑ สามารถทำงานบนที่สูงได้ (Fit to work)

☐ สามารถทำงานบนที่สูงได้ แต่มีข้อจำกัดหรือข้อควรระวัง ดังนี้ (Fit to work with restrictions or cautions)

(รายละเอียด) _____

☐ ไม่สามารถทำงานบนที่สูงได้ (Unfit to work)

(รายละเอียด) _____

ลงชื่อ พญ. อลิสา บัดติยา Dr ALISA BHATIA ว. 34288 แพทย์อาชีวเวชศาสตร์/แพทย์อาชีวอนามัยผู้ตรวจ

(พญ. อลิสา บัดติยา) เลขที่ใบอนุญาต 34288

หมายเหตุ ใบรับรองแพทย์ฉบับนี้ให้ใช้ได้ 1 ปี นับแต่วันที่ตรวจร่างกาย

Remark : Please mark " N/A" under the item that is not applicable.

Scanned by .....

Dangerous abbreviations : 1) U 2) IU 3) Q.D. 4) Q.O.D 5) MS 6) MS04 7) MgS04 8) Never write "0" after a decimal point [X mg] 9) always use "0" before a decimal point [0.X mg] 10) OD

BANGKOK HOSPITAL
CHIANG MAI

88/8-9 หมู่ 6 ต.หนองป่าครั่ง อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50000
88/8-9 Moo 6, T.Nong Pa Khrang, A.Mueng,Chaing Mai,50000,Thailand
Tel. 0-5208-9888 Fax. 0-5208-9800
Contact Center Tel. 1719 www.bangkokhospital-chiangmai.com

Report

HN :		Employee ID :	-
ชื่อ - นามสกุล :		Date of birth :	24/6/2003
Name - Surname :		อายุ (Age) :	22
เพศ (Sex) :	ชาย/Male	Checkup date :	29/4/2026
Physician :	พญ. อลิสา บัดติยา		
Checkup Program :	Health checkup		
Additional Items :			

การตรวจร่างกาย (Physical Examination)

ส่วนสูง (Height) :	169.00 cm
น้ำหนัก (Weight) :	58.90 kg
ดัชนีมวลกาย (BMI) :	20.62
น้ำหนักเหมาะสมเมื่อเทียบกับส่วนสูง	
เส้นรอบเอว (Waistline) :	0.00 cm
เส้นรอบเอวอยู่ในเกณฑ์ปกติ	
อัตราการหายใจ (Respiratory Rate) :	20 BPM
ความดันโลหิต (Blood Pressure) :	133/74 mmHg
ความดันโลหิตปกติ	
ชีพจร (Pulse rate) :	68 BPM
ชีพจรปกติ	

BANGKOK HOSPITAL
CHIANG MAI

88/8-9 หมู่ 6 ต.หนองป่าครั่ง อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50000
88/8-9 Moo 6, T.Nong Pa Khrang, A.Mueng,Chaing Mai,50000,Thailand
Tel. 0-5208-9888 Fax. 0-5208-9800
Contact Center Tel. 1719 www.bangkokhospital-chiangmai.com

การตรวจร่างกายโดยแพทย์ (Physical Examination)

รายการตรวจ	ผล (Result)
การตรวจร่างกาย (Physical Examination)	ปกติ รู้สึกตัวดี
ศีรษะ,หน้า (Head, Face)	ลักษณะทั่วไปเป็นปกติ
ตา,หู,คอ,จมูก (Eyes, Ears, Throat, Nose)	ลักษณะทั่วไปเป็นปกติ
ปอด,ทรวงอก (Lungs, Chest)	ไม่พบเสียงหายใจผิดปกติ
หัวใจ (Heart)	เสียงหัวใจเป็นปกติ
ท้อง (Abdomen)	ปกติ
แขน - ขา (Extremities)	ปกติ
ระบบประสาท (Neurological examination)	สื่อสารได้ปกติ ไม่มีกล้ามเนื้ออ่อนแรงอย่างชัดเจน

คำแนะนำเพิ่มเติม(Additional Recommendation)

- ควรควบคุมอาหาร
- ออกกำลังกายสม่ำเสมอ
- ตรวจสุขภาพประจำปี

BANGKOK HOSPITAL CHIANG MAI | Accredited | 1719 www.bangkokhospital-chiangmai.com
MEMBER OF DMS

BANGKOK HOSPITAL CHIANG MAI

Name: Room:
HN: Physician: Nurse Check up
Visit Date: 29/04/2026 Department: Health Promotion Center
Birth Date: 24/06/2003 Age: 22 Y 10 M 5 D Sex: ชาย (Male)
Allergies (แพ้ยา) : No known allergies
Side Effect : -

HN : 36-26-011501
EN : O36-26-107865
OOCCO1202604291047
NURCHK36CHK

แบบบันทึกผลการตรวจสมรรถภาพการได้ยินในงานอาชีวอนามัย
(Record Form of Audiometry in Occupational Health Setting)

ชนิดของการตรวจ (Type of examination)
- ☐ ออดิโอแกรมพื้นฐาน (Baseline audiogram)
- ☑ ออดิโอแกรมติดตาม (Monitoring audiogram)
- ☐ ออดิโอแกรมอื่นๆ (Other)_____

ทำการตรวจการนำเสียงผ่านทางอากาศด้วยเครื่องตรวจการได้ยินชนิด manual audiometer โดยใช้เทคนิคของ British Society of Audiology ค.ศ. 2012
(Testing of air conduction hearing by manual audiometer with technique by British Society of Audiology, 2012)

ประวัติเกี่ยวกับการได้ยิน (History of hearing)
สัมผัสเสียงดังภายใน 12 ชั่วโมงที่ผ่านมา (Exposure to loud noise within the past 12 hours?)
☑ ไม่สัมผัส (No) ☐ สัมผัส (Yes) _____
ขณะนี้มีอาการเสียงในหู (Currently have tinnitus?)
☑ ไม่มี (No) ☐ มี (Yes) _____
ขณะนี้มีอาการเป็นหวัด คัดจมูก หูอื้อ หูอักเสบ (Currently have cold, nasal congestion, ear fullness, ear infection?)
☑ ไม่มี (No) ☐ มี (Yes) _____
ในอดีตมีประวัติเคยเป็นโรคเกี่ยวกับหู (Ever have ear diseases?)
☑ ไม่มี (No) ☐ มี (Yes) _____

สัญลักษณ์การบันทึกผล (Record symbols)
Right = O (Red)
Left = X (Blue)

การส่องตรวจช่องหู (Otoscopic examination)
หูขวา (Right ear)
- ☑ ปกติ (Normal)
- ☐ ขี้หูอุดตัน (Impacted cerumen)
- ☐ แก้วหูทะลุ (Perforated tympanic membrane)
- ☐ อื่นๆ (Other)_____

หูซ้าย (Left ear)
- ☑ ปกติ (Normal)
- ☐ ขี้หูอุดตัน (Impacted cerumen)
- ☐ แก้วหูทะลุ (Perforated tympanic membrane)
- ☐ อื่นๆ (Other)_____

ผลการตรวจ (Result)

หูขวา (Right ear)	หูซ้าย (Left ear)
☑ การได้ยินปกติ (Normal)	☑ การได้ยินปกติ (Normal)
☐ ระดับการได้ยินลดลงที่ความถี่ (Decrease hearing at frequency)	☐ ระดับการได้ยินลดลงที่ความถี่ (Decrease hearing at frequency)
○ 500 Hz ○ 1,000 Hz ○ 2,000 Hz	○ 500 Hz ○ 1,000 Hz ○ 2,000 Hz
○ 3,000 Hz ○ 4,000 Hz ○ 6,000 Hz ○ 8,000 Hz	○ 3,000 Hz ○ 4,000 Hz ○ 6,000 Hz ○ 8,000 Hz

คำแนะนำ (Recommendation)
- ☑ ควรหลีกเสียงเสียงดัง สวมอุปกรณ์ปกป้องการได้ยินทุกครั้งที่สัมผัสเสียงดัง และเข้ารับการตรวจติดตามการได้ยินต่อเนื่องทุกปี (Should avoid loud noise, wear hearing protectors whenever you exposure to loud noise, and get monitoring audiometry every year)
- ☐ ควรปรึกษาแพทย์ หู คอ จมูก เพื่อตรวจหาสาเหตุและทำการรักษา (Should consult an otolaryngologist to find causes and get treatment)
- ☐ อื่นๆ (Other recommendation)_____

ผู้ตรวจ (Technician) _____ วันที่ 29/4/2026 เวลา 10.10 น.
แพทย์ผู้แปลผล (Physician) _____ เลขที่ใบอนุญาต _____ วันที่ _____ เวลา _____ น.
พญ.[illegible] Dr. [illegible] ว. 34288

Remark : Please mark " N/A" under the item that is not applicable.

Dangerous abbreviations : ห้ามใช้ตัวย่อดังต่อไปนี้ 1) U 2) IU 3) Q.D. 4) Q.O.D 5) MS 6) MS04 7) MgS04 8) Never write "0" after a decimal point [X mg] 9) always use "0" before a decimal point [0.X mg] 10) OD

Scanned by .....

F/M-02-HPC-001 Rev.02 (28 Feb 2025) Page : 1 / 1 ผู้พิมพ์รายงาน : พัณณิตา อูปาลี 29/04/2026 10:47

BANGKOK HOSPITAL CHIANG MAI

Name: Room:
HN: Physician: Nurse Check up
Visit Date: 29/04/2026 Department: Health Promotion Center
Birth Date: 24/06/2003 Age: 22 ปี 10เดือน 5 วัน Sex: ชาย (Male)
Allergies (แพ้ยา) : No known allergies
Side Effect : -

O36-26-107865
Page : [A1]

แบบบันทึกผลการตรวจสมรรถภาพการมองเห็นในงานอาชีวอนามัย
(Record Form of Vision Screening Test in Occupational Health Setting)

ตรวจมองไกล (Far) ☐ ไม่ใส่แว่น (Naked eyes) ☑ ใส่แว่น (Glasses) ☐ ใส่คอนแทคเลนส์ (Contact lenses)
ตรวจมองใกล้ (Near) ☐ ไม่ใส่แว่น (Naked eyes) ☑ ใส่แว่น (Glasses) ☐ ใส่คอนแทคเลนส์ (Contact lenses)

กลุ่มงานวิชา (Job groups) ☐ 1. สำนักงาน (Admin) ☐ 2. ตรวจสอบ (Inspector) ☐ 3. ขับพาหนะ (Driver) ☑ 4. ฝ่ายผลิต (Operator) ☐ 5. วิศวกรรม (Engineering) ☐ 6. แรงงานทั่วไป (Labor)

ทำการตรวจด้วยเครื่อง OPTEC 5500P อัลเทิร์ฟ Industrial slide package (Tested by vision tester OPTEC 5500P with Industrial slide package)

Far Vision Tests	1. Binoc. Vision	Line	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
		4 cubes								2 cubes				4 cubes		
		2. Both Eyes	T	R	R	L	T	B	L	R	L	B	(R)	B	T	R
		3. Right Eye	T	L	T	T	B	B	L	B	R	T	R	(L)	B	R
		4. Left Eye	L	R	L	B	R	T	T	B	R	T	(B)	R	T	L
		Snellen Equivalents	20/200	20/100	20/70	20/50	20/40	20/35	20/30	20/25	20/22	20/20	20/18	20/17	20/15	20/13
	5. Stereo Depth		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
			B	L	B	T	T	L	R	L	(R)					
	6. Color	ทำการตรวจด้วยแผ่นสีวรรณ ISHIHARA Color Test (Examination by ISHIHARA Color Test)														
	7. Vertical		1	2	3	4	5	6	7							
	8. Lateral		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Near Vision Tests		Line	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
		9. Both Eyes	R	L	T	R	B	R	T	L	T	L	(B)	R	B	L
		10. Right Eye	T	B	T	B	R	T	R	L	B	L	(R)	L	T	T
		11. Left Eye	B	L	B	R	T	L	T	B	R	R	(L)	R	T	L
		12. Lateral	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14

Perimeter score						
Right	Temporal	85	70	60	Nasal	45
Left	Temporal	85	70	60	Nasal	45

Total..... Both Eyes Total.....

ผู้ตรวจ (Technician) _____ วันที่ 29/4/2026 เวลา 12.35 น.
แพทย์ผู้แปลผล (Physician) _____ เลขที่ใบอนุญาต 34288 วันที่ _____ เวลา _____ น.

ตรวจร่างกายด้วยเครื่อง OPTEC 5500P อัลเทิร์ฟ Industrial slide package (Tested by vision tester OPTEC 5500P with Industrial slide package) ☐ แพทย์ผู้ตรวจ (Physician)

เลือกกลุ่มงานวิชาชีพ (Selected a job group by) ☐ ผู้เข้ารับการตรวจเลือกเอง (Examined) ☐ แพทย์ผู้แปลผล (Physician)

ผลการตรวจ (Result)

1. การมองด้วย 2 ตา (Binocular vision)	☑ ปกติ (Normal)	☐ ผิดปกติ (Abnormal)
2. การมองภาพระยะไกลด้วยตาขวา (Far vision - Both)	☑ ปกติ (Normal)	☐ ผิดปกติ (Abnormal)
3. การมองภาพระยะไกลด้วยตาขวา (Far vision - Right)	☑ ปกติ (Normal)	☐ ผิดปกติ (Abnormal)
4. การมองภาพระยะไกลด้วยตาซ้าย (Far vision - Left)	☑ ปกติ (Normal)	☐ ผิดปกติ (Abnormal)
5. การมองภาพ 3 มิติ (Stereo depth)	☑ ปกติ (Normal)	☐ ผิดปกติ (Abnormal)
7. ความสมดุลด้านตั้งฉากระยะไกลแนวตั้ง (Far vertical phoria)	☑ ปกติ (Normal)	☐ ผิดปกติ (Abnormal)
8. ความสมดุลด้านตั้งฉากระยะไกลแนวนอน (Far lateral phoria)	☐ ปกติ (Normal)	☑ ผิดปกติ (Abnormal)
9. การมองภาพระยะใกล้ด้วยตาขวา (Near vision - Both)	☑ ปกติ (Normal)	☐ ผิดปกติ (Abnormal)
10. การมองภาพระยะใกล้ด้วยตาขวา (Near vision - Right)	☑ ปกติ (Normal)	☐ ผิดปกติ (Abnormal)
11. การมองภาพระยะใกล้ด้วยตาซ้าย (Near vision - Left)	☐ ปกติ (Normal)	☑ ผิดปกติ (Abnormal)
12. ความสมดุลด้านตั้งฉากระยะใกล้แนวนอน (Near lateral phoria)	☐ ปกติ (Normal)	☑ ผิดปกติ (Abnormal)
13. ลานสายตา (Visual field)	☑ ปกติ (Normal)	☐ ผิดปกติ (Abnormal)

รายละเอียด (Details).....

สรุปความเห็นของแพทย์
- ☑ สมรรถภาพของร่างกายเหมาะสมกับงาน (Visual performance suitable for job)
- ☐ สมรรถภาพของร่างกายเหมาะสมกับงาน แต่มีข้อจำกัดที่ควรปรับเงื่อนไขการทำงานหรือสวมใส่แว่นตาก่อนเข้าปฏิบัติงาน (Visual performance suitable for job with restriction, should adjust eyeglasses or contact lenses before work)
- ☐ สมรรถภาพของร่างกายไม่เหมาะสมกับงาน (Visual performance unsuitable for job)

คำแนะนำ (Recommendation)
- ☐ ควรพบจักษุแพทย์เพื่อตรวจหาสาเหตุและรักษาการรักษา (Consult an ophthalmologist for an investigation and treatment)
- ☐ จัดให้ทำงานที่ไม่ต้องใช้ความสามารถในการจำแนกสี (Provide jobs that does not require color discrimination ability)

Remark : Please mark " N/A" under the item that is not applicable.
Dangerous abbreviations (ห้ามใช้ตัวย่อดังต่อไปนี้) 1) U 2) IU 3) Q.D. 4) Q.O.D 5) MS 6) MS04 7) MgS04 8) Never write "0" after a decimal point [X mg] 9) always use "0" before a decimal point [0.X mg]

Scanned by .....

F/M-02-HPC-004 Rev.02 (28 Feb 2025) Page : 1 / 2 ผู้พิมพ์รายงาน : ชลดา ปรัง 29/04/2026 12:27

HN : 36-26-011501
EN : O36-26-107865
OCRA1202604291227
NURCHK36CHK

BANGKOK HOSPITAL CHIANG MAI

Name [illegible] Room:
HN: [illegible] Physician: Nurse Check up
Visit Date: 29/04/2026 Department: Health Promotion Center
Birth Date: 24/06/2003 Age: 22 Y 10 M 5 D Sex: ชาย (Male)
Allergies (แพ้ยา) : No known allergies
Side Effect : -

O36-26-107865
Page: [A1]

HN : 36-26-015501

แบบบันทึกผลการตรวจตาบอดสีในงานอาชีวอนามัย
(Record Form of Color Blindness in Occupational

วันที่ตรวจ (Date of examination)_____ บริษัท (Company)_____

*** ทำการตรวจด้วย ISHIHARA Color Test ชนิด 38 แผ่นตรวจ (Examination with ISHIHARA Color Test, 38 Plates Edition) ***

เกณฑ์การแปลผล (1) ทำการตรวจและแปลผลการตรวจจากแผ่นตรวจหมายเลข 1 – 21 หากผู้เข้ารับการตรวจอ่านค่าได้ถูกต้องตั้งแต่ 17 แผ่นตรวจขึ้นไป = ปกติ, อ่านค่าได้ถูกต้อง 14 – 16 แผ่นตรวจ = แปลผลได้ไม่ชัดเจน ควรทำการตรวจซ้ำโดยใช้การตรวจคัดกรองตาบอดสีแบบอื่นๆ หรือทำการตรวจยืนยันด้วย anomaloscope, อ่านค่าได้ถูกต้องตั้งแต่ 13 แผ่นลงมา = ตาบอดสี (2) การแปลผลว่าเป็นภาวะตาบอดสีชนิดแดง-เขียว หรือภาวะตาบอดสีชนิดทุกสี ให้พิจารณาจากค่าที่อ่านแผ่นทดสอบแต่ละแผ่นได้ (3) แผ่นตรวจหมายเลข 22 – 25 ใช้แยกชนิดย่อยในกรณีที่มีภาวะตาบอดสีชนิดแดง-เขียว ว่าเป็นชนิดย่อย Protan หรือ Deutan (4) แผ่นตรวจหมายเลข 26 – 38 ตรวจโดยการลากเส้น ใช้เฉพาะในกรณีที่ผู้เข้ารับการตรวจไม่รู้จักตัวเลขอารบิก

หมายเลขแผ่นตรวจ (Number of Plates)	ค่าที่คนปกติจะอ่านได้ (Results of Normal Person)	ค่าที่คนตาบอดสีชนิดแดง-เขียวจะอ่านได้ (Results of Person with Red-Green Color Blindness)				ค่าที่คนตาบอดสีชนิดทุกสีจะอ่านได้ (Results of Person with Total Color Blindness)	ผลการตรวจ (Results)	
							ปกติ (Normal)	ผิดปกติ - ระบุค่าที่อ่านได้ (Abnormal - Specify Results)
1	12	12				12	☑	
2	8	3				X	☑	
3	6	5				X	☑	
4	29	70				X	☑	
5	57	35				X	☑	
6	5	2				X	☑	
7	3	5				X	☑	
8	15	17				X	☑	
9	74	21				X	☑	
10	2	X				X	☑	
11	6	X				X	☑	
12	97	X				X	☑	
13	45	X				X	☑	
14	5	X				X	☑	
15	7	X				X	☑	
16	16	X				X	☑	
17	73	X				X	☑	
18	X	5				X	☑	
19	X	2				X	☑	
20	X	45				X	☑	
21	X	73				X	☑	
		Protan		Deutan				
		Strong	Mild	Strong	Mild			
22	26	6	(2) 6	2	2 (6)	X	☑	
23	42	2	(4) 2	4	4 (2)	X	☑	
24	35	5	(3) 5	3	3 (5)	X	☑	
25	96	6	(9) 6	9	9 (6)	X	☑	

ผลการตรวจ (Result)

☑ ปกติ (Normal)

☐ มีภาวะตาบอดสีชนิดแดง-เขียว ไม่สามารถจำแนกสีแดงอ่อนออกจากสีเขียวอ่อนได้ (Red-green color blindness)

☐ มีภาวะตาบอดสีชนิดทุกสี ไม่สามารถจำแนกแม้สีต่างๆ ออกจากกันได้อย่างชัดเจน (Total color blindness)

คำแนะนำ (Recommendation)

☐ ควรจัดให้ทำงานที่ไม่ต้องใช้ความสามารถในการจำแนกสี (Should provide jobs that does not require color discrimination ability)

ผู้ตรวจ (Technician)_____ วันที่ 29/4/26 เวลา 11.09 น.

แพทย์ผู้แปลผล (Physician) พญ. อลิสา บัตติยา Dr. ALISA BHATIA ว. 34288 เลขที่ใบอนุญาต _____ วันที่ _____ เวลา _____ น.

Remark : Please mark " N/A" under the item that is not applicable.

Scanned by .....

Dangerous abbreviations : ห้ามใช้ตัวย่อดังต่อไปนี้ 1) U 2) IU 3) Q.D. 4) Q.O.D 5) MS 6) MS04 7) MgS04 8) Never write "0" after a decimal point [X mg] 9) always use "0" before a decimal point [0.X mg] 10) OD

F/M-02-HPC-002 Rev.02 (28 Feb 2025) Page : 1 / 1 ผู้พิมพ์รายงาน : พัณณิตา อูปาลี 29/04/2026 11:04

BANGKOK HOSPITAL CHIANG MAI

Name [illegible] Room:
HN: [illegible] Physician: Nurse Check up
Visit Date: 30/04/2026 Department: Health Promotion Center
Birth Date: 24/06/2003 Age: 22 Y 10 M 6 D Sex: ชาย (Male)
Allergies (แพ้ยา) : No known allergies
Side Effect : -

O36-26-108342
Page: [A1]

HN : 36-26-015501

แบบบันทึกผลการตรวจสมรรถภาพปอดด้วยวิธีสไปโรเมตรีย์ในงานอาชีวอนามัย
(Record Form of Pulmonary Function Test by Spirometry in Occupational Health

ชื่อบริษัท (Company) ซีเอฟ Order No._____

พื้นที่สำหรับติดกราฟ	*** ทำการตรวจในท่านั่ง (Examination in sitting posture) *** ประวัติที่เกี่ยวข้อง (Related history) ท่านเคยเป็นโรคปอดหรือไม่? (Do you ever have lung diseases?) ☑ ไม่เคย (No) ☐ เคย (Yes)_____ ปัจจุบันท่านสูบบุหรี่หรือไม่? (Do you currently smoking?) ☑ ไม่สูบ (No) ☐ สูบ (Yes) เลิกสูบ 5 ปี ท่านมีอาการไอบ่อยๆ หรือเป็นหวัดในช่วงนี้หรือไม่? (Do you have frequently coughing or have cold during this time?) ☑ ไม่มี (No) ☐ มี (Yes)_____ ผู้ตรวจ (Technician) [illegible] วันที่ 30/4/2026 เวลา 10.39 น.
พื้นที่สำหรับติดกราฟ	ผลการตรวจ (Result) ☑ ปกติ (Normal) ☐ ผิดปกติแบบจำกัดการขยายตัว (Restriction) ○ เล็กน้อย (Mild) ○ ปานกลาง (Moderate) ○ มาก (Severe) ☐ ผิดปกติแบบอุดกั้น (Obstruction) ○ เล็กน้อย (Mild) ○ ปานกลาง (Moderate) ○ มาก (Severe) ☐ ผิดปกติแบบผสม (Mixed type) คำแนะนำ (Recommendation) ☐ ควรปรึกษาอายุรแพทย์โรคปอดเพื่อตรวจหาสาเหตุ (Should consult a pulmonologist to find causes) ☐ อื่นๆ (Other recommendation)_____ แพทย์ผู้แปลผล (Physician) พญ. อลิสา บัตติยา Dr. ALISA BHATIA ว. 34288 เลขที่ใบอนุญาต _____ วันที่ _____ เวลา _____ น.

Remark : Please mark " N/A" under the item that is not applicable.

Scanned by .....

Dangerous abbreviations : ห้ามใช้ตัวย่อดังต่อไปนี้ 1) U 2) IU 3) Q.D. 4) Q.O.D 5) MS 6) MS04 7) MgS04 8) Never write "0" after a decimal point [X mg] 9) always use "0" before a decimal point [0.X mg] 10) OD

F/M-02-HPC-003 Rev.02 (28 Feb 2025) Page : 1 / 2 ผู้พิมพ์รายงาน : หรรษนน ปุ๊ดใจ 30/04/2026 10:16

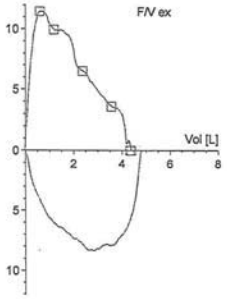
โรงพยาบาลกรุงเทพ เชียงใหม่ • CHIANG MAI
BANGKOK HOSPITAL

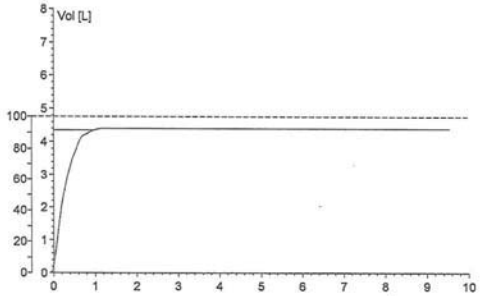
Spirometry Report

Date: 30-Apr-26
Time: 10:32 AM

First Name:				Identification:	3626011501
Last Name:				Gender:	male
Gender:		Age:	22 Years	Height:	169 cm
Weight:		Physician:		Operator:	
Diagnosis:				Pred. Module:	Thai1996

		PRE			Post
		Pred	LLN	Best	%Pred
FVC	[L]	4.16	3.06	4.39	105
FEV1	[L]	3.56	1.89	4.35	122
FEV1/FVC	[%]	89.31	78.10	99.01	111
FEF25-75%	[L/s]	4.55	3.42	6.26	138
MEF75	[L/s]	8.03	5.22	9.90	123
MEF50	[L/s]	5.28	3.11	6.47	122
MEF25	[L/s]	2.42	1.14	3.60	149
PEF	[L/s]	9.13	7.49	11.44	125
VC MAX	[L]	4.96	4.04	4.76	96
FIV1	[L]			4.74	
EATS05				4511	





Interpretation according to Jaeger (1994)

*** INTERPRETATION
(PRE)
NORMAL LUNG FUNCTION VALUES
This is a computer interpretation; review by a physician is required.

– Normal spirometry

พญ. อลิสา บัตติยา
Dr ALISA BHATIA
7. 34288

Laboratory Report
Bangkok Hospital Chiangmai

88/8-9 Moo 6 Superhighway Rd., Nongpakhrang, Mueang, Chiangmai 50000, Thailand Tel.(66) 5208 9888

Patient Name	:	Sex : Male	DOB : 24 Jun 2003 Age : 22 Y 10 M 5 D
Hospital Number	:	Lab Episode : 360921950	
Collected Date/Time	: 29 Apr 2026 10:59	Specimen Received on Date/Time	: 29 Apr 2026 11:18
Location	: (BCM) Health Promotion Center	Room/Bed	: -
Doctor	: Nurse Health Promotion Center	Company	: Bangkok Hospital Chiangmai

Test Name	Result	Unit	Reference Range
(*)Complete Blood Count			
Specimen:	EDTA blood		
Total WBC:	4.67	*10^3/mm3	(4.00-10.00)
Red Blood Cells:	5.25	*10^6/mm3	(4.50-5.90)
Hemoglobin(Hb):	14.0	g/dL	(13.0-18.0)
Hematocrit(HCT):	41.3	%	(40.0-54.0)
Mean Cell Volume:	**78.7 L**	fL	(80.0-100.0)
Mean Cell Hemoglobin:	26.7	pg	(26.0-34.0)
Mean Cell Hb Concentration:	33.9	g/dL	(31.0-37.0)
RBC Distribution Width:	13.1	%	(9.0-15.0)
RBC Morphology:	**Abnormal RBC morphology seen see comment below**		
	Anisocytosis...: Few		
Microcytosis...: Few			
WBC Differential			
Neutrophils:	47.5	%	(46.5-75.0)
	2218	/mm3	(2000-7500)
Lymphocytes:	43.9	%	(12.0-44.0)
	2050	/mm3	(1500-4000)
Monocytes:	7.3	%	(0.0-11.2)
	341	/mm3	(200-1000)
Eosinophils:	1.1	%	(0.0-9.5)
	51	/mm3	(40-700)
Basophil:	0.2	%	(0.0-2.5)
	9	/mm3	(0-200)
Platelet Count:	260	10^3/mm3	(150-450)
Mean Platelet Volume:	10.2	fL	(6.0-12.0)
Platelet Comment:	Adequate		

Remark : H = Above reference range, L = Below reference range, (*) ISO 15189 Accredited

Reported by : Patcharee Chaitong, MT13148 on 29 Apr 2026 11:30
Authorised by : Patcharee Chaitong, MT13148 on 29 Apr 2026 11:30
Test to follow : All Test Complete
Print Date and Time: 05 May 2026 11:30

**** FINAL REPORT. Please File ****

Laboratory Report
Bangkok Hospital Chiangmai

88/8-9 Moo 6 Superhighway Rd., Nongpakhrang, Mueang, Chiangmai 50000, Thailand Tel.(66) 5208 9888

Patient Name : **Sex** : Male **DOB** : 24 Jun 2003 **Age** : 22 Y 10 M 5 D
Hospital Number : **Lab Episode** : 360921950
Collected Date/Time : 29 Apr 2026 10:59 **Specimen Received on Date/Time** : 29 Apr 2026 11:53
Location : (BCM) Health Promotion Center **Room/Bed** : -
Doctor : Nurse Health Promotion Center **Company** : Bangkok Hospital Chiangmai

Test Name	Result	Unit	Reference Range
(*)Urine Examination			
Specimen	Urine		
Physical Examination			
Color	Pale Yellow		[Normal : Yellow]
Transparency	Clear		[Normal : Clear]
Specific Gravity	1.003		(1.003-1.030)
pH	7.0		(4.5-8.0)
Chemical Examination			
Protein	Negative		[Normal : Negative]
Glucose	Negative		[Normal : Negative]
Ketone	Negative		[Normal : Negative]
Bilirubin	Negative		[Normal : Negative]
Erythrocyte	Negative		[Normal : Negative]
Urobilinogen	Negative		[Normal : Negative]
Nitrite	Negative		[Normal : Negative]
Leucocyte	Negative		[Normal : Negative]
Urine Sedimentation			
WBC	0-1 Cells/HPF		[Normal : 0-5 Cells/HPF]
RBC	0-1 Cells/HPF		[Normal : 0-2 Cells/HPF]
Squamous Epithelial Cell	0-1 Cells/HPF		[Normal : 0-5 Cells/HPF]

Remark : H = Above reference range, L = Below reference range, (*) ISO 15189 Accredited

Reported by : Apitchaya Chumsri ,MT25335 on 29 Apr 2026 12:18 Test to follow : All Test Complete
Authorised by : Natteewan Doungjinda, MT18424 on 29 Apr 2026 12:29 Print Date and Time: 05 May 2026 11:30

**** FINAL REPORT. Please File ****

Laboratory Report
Bangkok Hospital Chiangmai

88/8-9 Moo 6 Superhighway Rd., Nongpakhrang, Mueang, Chiangmai 50000, Thailand Tel.(66) 5208 9888

Patient Name : **Sex** : Male **DOB** : 24 Jun 2003 **Age** : 22 Y 10 M 5 D
Hospital Number : **Lab Episode** : 360921950
Collected Date/Time : 29 Apr 2026 10:59 **Specimen Received on Date/Time** : 29 Apr 2026 11:18
Location : (BCM) Health Promotion Center **Room/Bed** : -
Doctor : Nurse Health Promotion Center **Company** : Bangkok Hospital Chiangmai

Test Name	Result	Unit	Reference Range
(*)Glycated Hb (HbA1C)			
Specimen	EDTA blood		
Haemoglobin A1c	5.3	%	(<5.7)
Estimated Average Glucose	105	mg/dL	

Remark : H = Above reference range, L = Below reference range, (*) ISO 15189 Accredited

Reported by : (Auto) Angsuma Khow., MT12327 on 29 Apr 2026 11:39 Test to follow : All Test Complete
Authorised by : (Auto) Angsuma Khow., MT12327 on 29 Apr 2026 11:40 Print Date and Time: 05 May 2026 11:30

**** FINAL REPORT. Please File ****

Laboratory Report

Bangkok Hospital Chiangmai

88/8-9 Moo 6 Superhighway Rd., Nongpakhrang, Mueang, Chiangmai 50000, Thailand Tel.(66) 5208 9888

Patient Name	:	**Sex** : Male	**DOB** : 24 Jun 2003	**Age** : 22 Y 10 M 5 D
Hospital Number	:	**Lab Episode** : 360921950		
Collected Date/Time	: 29 Apr 2026 10:59	**Specimen Received on Date/Time** : 29 Apr 2026 11:18		
Location	: (BCM) Health Promotion Center	**Room/Bed** : -		
Doctor	: Nurse Health Promotion Center	**Company** : Bangkok Hospital Chiangmai		

Test Name	Result	Unit	Reference Range

(*)Hepatitis B surface Antigen

```
Specimen..........................:    Serum
HBsAg (Hepatitis B surface antigen):   Negative
(By Chemiluminescent  Microparticle  Immunoassay)
```

Remark : H = Above reference range, L = Below reference range, (*) ISO 15189 Accredited

Reported by : Suranart Rachakom,MT19805 on 29 Apr 2026 12:24 — Test to follow : All Test Complete

Authorised by : Suranart Rachakom,MT19805 on 29 Apr 2026 12:24 — Print Date and Time: 05 May 2026 11:30

**** FINAL REPORT. Please File ****

BANGKOK HOSPITAL CHIANG MAI

บริษัท โรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่ จำกัด 88/8-9 หมู่ 6 ถ.ซุปเปอร์ไฮเวย์ ต.หนองป่าครัง อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50000
โทร 0 5208 98888 Contact Center โทร : 1719 (24 ชั่วโมง)
Bangkok Hospital Chiangmai Co.,Ltd. 88/8-9 Moo 6 Superhighway Rd., Nongpakhrang District,
Aumphor Mueang, Chiangmai 50000, Thailand Tel 66 5208 9888 Contact Center call : 1719 (24 hours.)

Name:
HN:
Order Date: 29/04/2026
Exam Date: 29/04/2026
Request By: Nurse Check up

DOB: 24/06/2003 Age: 22Y 10M 5D Gender: Male
Department: 36CHK

Chest PA

Chest PA radiograph

Results:
- Trachea is in midline
- Normal lung aeration.
- No gross abnormal pulmonary opacity.
- Both hila are normal.
- Normal heart size and mediastinal contour.
- No obvious pleural effusion or pneumothorax.
- The bony thorax is intact.

Impression: Unremarkable study

Reported By: NONN SANORSIENG,MD./นพ.นนท์ เสนาะเสียง(58933)
Department: XRAY
Reported Date : 29/04/2026 12:35:48

Disclaimer : This report is professional opinion not for the final diagnosis. The final diagnosis should be based on clinical findings, clinical opinion,other investigation or tissue diagnosis.Certainty level for an given disease with probability of presence of the disease "Unlikely < 10% ; less likely" equal to approximate 25% "Possible/possibly "equal to approximate 50% ; "Probable/suspicious for "equal to approximate 75% ; "likely/consistent with" > 90%.

Bangkok Chiangmai Hospital. (36)
IPU (IPU)
Executive Checkup (3027)

22 Years Male

Rate 62 , Sinus rhythm.....normal P axis, V-rate 50- 99
RR 968
PR 156
QRSD 76
QT 397
QTc 404

--AXIS--
P -44
QRS 79
T 60

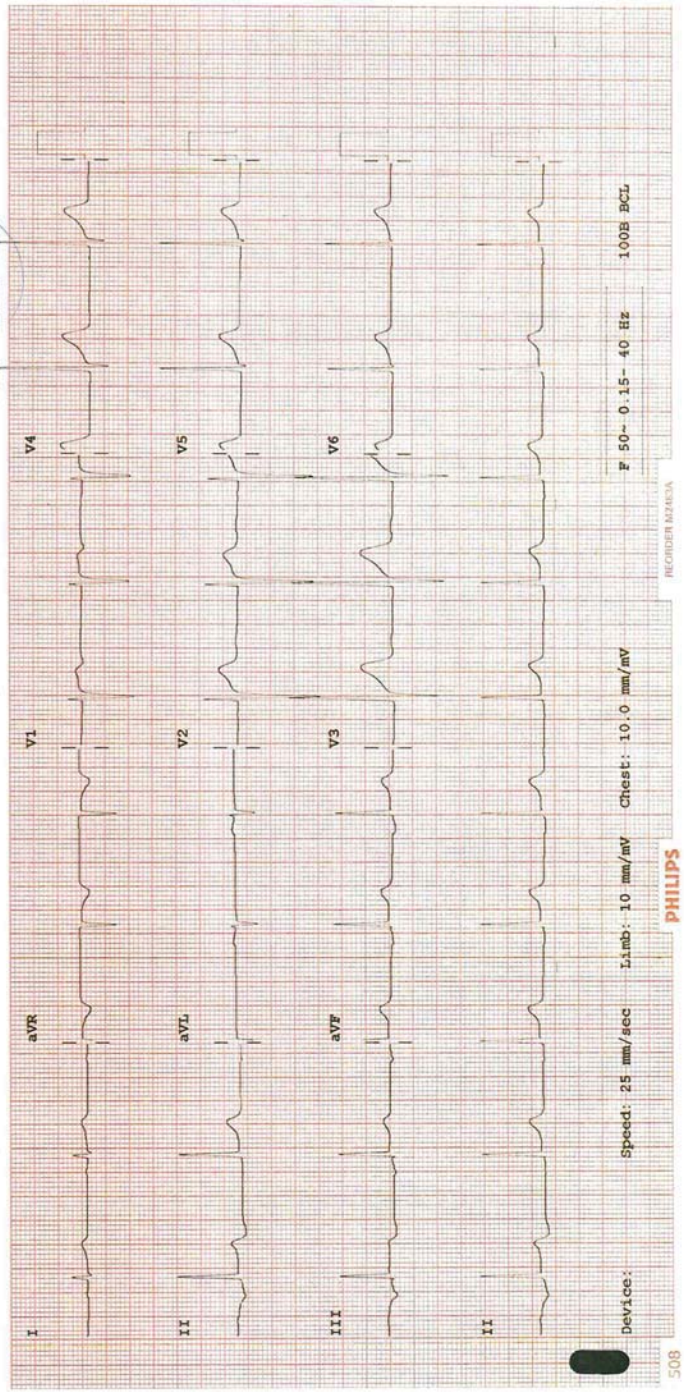
12 Lead; Standard Placement

Unconfirmed Diagnosis

- NORMAL ECG -

SCAN แล้ว

นพ.ปราชญ์ ชัวชัยยกุล
Dr. PRACH CHUAIYAKUL
ว. 46423



เพมิตา ไชยินอ
-05-05 11:32:30

BANGKOK HOSPITAL CHIANG MAI
88/8-9 ม.6 ต.หนองป่าครั่ง อ.เมืองเชียงใหม่ จ.เชียงใหม่ 50000 Tel: 052-089-868

Name: Room:
HN: Physician: นักกายภาพบำบัด
Visit Date: 29/04/2026 Department: Rehabilitation Center
Birth Date: 24/06/2003 Age: 22 Y 10 M 5 D Sex: ชาย (Male)
Allergies (แพ้ยา) : No known allergies
Side Effect : -

HN: 36-26-011501
EN: 036-26-107665
RSGA1202604291234
NURCDN36REH

Screening for Fitness Test

ทดสอบครั้งที่ 1 วัน/เดือน/ปี ที่ทดสอบ 29 / Apr / 26 เวลา 13.00 น.

ซักประวัติ

- มีโรคประจำตัว หรือไม่ ☑ ไม่มี ○ มี _____
- ควบคุมการขับถ่ายได้ หรือไม่ ☑ ได้ ○ ไม่ได้
- นอนเฉลี่ย ที่ชั่วโมงต่อวัน ☑ 6-8 ชั่วโมง/วัน ○ มากกว่า 8 ชั่วโมง ○ น้อยกว่า 6 ชั่วโมง
- ดื่มสุรา หรือไม่ ○ ไม่ดื่ม ○ ดื่ม 1-2 ครั้ง /สัปดาห์ ○ ดื่ม 3-4 ครั้ง/สัปดาห์ ○ ดื่มทุกวัน
- สูบบุหรี่ หรือไม่ ☑ ไม่สูบ ○ สูบ ปริมาณ ..... (มวน/วัน) สูบมานาน..... ปี หยุดมา 4 ปี
- ประจำเดือนครั้งล่าสุด วันที่ _____

การออกกำลังกาย

- ออกกำลังกายประเภทใด Body weight , ท่าบก. เพิ่งเริ่มออกกำลังกาย มา ~1 เดือน
- ความถี่ในการออกกำลังกาย ☑ ≤3 วัน/สัปดาห์ ○ > 3 วัน/สัปดาห์ ○ ไม่ออกกำลังกายเลย
- ใช้เวลาในการออกกำลังกาย ☑ ≤30 นาที/ครั้ง ○ >30 นาที/ครั้ง ○ ไม่ออกกำลังกายเลย

สัดส่วนร่างกาย

ส่วนสูง 164 เซนติเมตร น้ำหนัก 58.9 กิโลกรัม BMI 20.62 Kg/cm²
รอบเอว _____ นิ้ว รอบสะโพก _____ นิ้ว รอบอก _____ นิ้ว
รอบต้นขา ซ้าย _____ ขวา _____ นิ้ว รอบน่อง ซ้าย _____ ขวา _____ นิ้ว
รอบแขนด้านนอก ซ้าย _____ ขวา _____ นิ้ว รอบไหล่ ซ้าย _____ ขวา _____ นิ้ว

Strength test: Hands and Legs Test

Task		1	2	Maximum	Rating
Leg dynamometer		70.5	82.5	82.5	ต่ำมาก.
Grip strength	Right	34	36	36	ต่ำมาก
	Left	30	31	31	ต่ำมาก.

Comment เนื่องจากผู้ป่วยเพิ่งเริ่มออกกำลังกายได้ ~ 1 เดือน จึงทนน่า ตรวจออกกำลังกายต่อเนื่อง.

Flexibility test: Sit and Reach Test

ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2	Maximum

Comment _____

Remark : Please mark " N/A" under the item that is not applicable.

Dangerous abbreviations : ห้ามใช้ตัวย่อดังต่อไปนี้ 1) U 2) IU 3) Q.D. 4) Q.O.D 5) MS 6) MSO4 7) MgSO4 8) Never write "0" after a decimal point [X mg] 9) always use "0" before a decimal point [0.X mg] 10) OD

Scanned by Benchapohn Aunpakat
29/04/2026 12:34

BANGKOK HOSPITAL
CHIANG MAI
88/8-9 ม.6 ต.หนองป่าครัง อ.เมืองเชียงใหม่
จ.เชียงใหม่ 50000 Tel: 052-089-888

Name
HN: 3
Room:
Physician: นักกายภาพบำบัด
Visit Date: 29/04/2026
Department: Rehabilitation Center
Birth Date: 24/06/2003
Age: 22 Y 10 M 5 D
Sex: ชาย (Male)
Allergies (แพ้ยา) : No known allergies

Screening for Fitness Test
Side Effect : -
Page: [A2]

HN : 36-26-015501
EN : O36-26-107865
RSOA202604291234
NURCON:36REH

Cardiovascular: Three-minute step test

Recovery Heart Rate เริ่มวัดหลังจากนั่งลง 5 วินาที	แปลผล

Comment

Physical Therapist ภก.เบญจพิ ศักดิ์ไพรัตน์ Date 29 Apr 26 Time 13.10 hr.

การแปลผล Hands and Legs Test

ตารางที่ 1 แสดงแรงบีบมือ(กิโลกรัม/น้ำหนักตัว)จำแนกตามกลุ่มอายุและเกณฑ์ของสมรรถภาพสำหรับชายไทยทั่วไป
(ข้อมูลจากการกีฬาแห่งประเทศไทย)

	กลุ่มอายุ						
เกณฑ์สมรรถภาพ	14-17 ปี	18-19 ปี	20-30 ปี	31-40 ปี	41-50 ปี	51-60 ปี	> 61 ปี
ดีมาก	>0.89	>0.90	>0.89	>0.81	>0.70	>0.67	>0.62
ดี	0.82-0.89	0.85-0.90	0.84-0.89	0.75-0.81	0.67-0.70	0.63-0.67	0.53-0.62
ปานกลาง	0.64-0.81	0.72-0.84	NA-0.83	0.61-0.74	0.57-0.66	0.53-0.62	0.42-0.52
ต่ำ	0.55-0.63	0.66-0.71	0.67-NA	0.54-0.60	0.51-0.56	0.47-0.52	0.37-0.42
ต่ำมาก	<0.55	<0.66	<0.67	<0.54	<0.51	<0.47	<0.37

NA= ไม่มีข้อมูล

ตารางที่ 2 แสดงแรงบีบมือ(กิโลกรัม/น้ำหนักตัว)จำแนกตามกลุ่มอายุและเกณฑ์ของสมรรถภาพสำหรับหญิงไทยทั่วไป
(ข้อมูลจากการกีฬาแห่งประเทศไทย)

	กลุ่มอายุ					
เกณฑ์สมรรถภาพ	17-19 ปี	20-30 ปี	31-40 ปี	41-50 ปี	51-60 ปี	> 61 ปี
ดีมาก	>0.67	>0.65	>0.55	>0.52	>0.43	>0.40
ดี	0.64-0.67	0.60-0.65	0.52-0.55	0.48-0.52	0.41-0.43	0.35-0.40
ปานกลาง	0.53-0.63	0.46-0.59	0.44-0.51	0.36-0.47	0.33-0.40	0.30-0.34
ต่ำ	0.49-0.52	0.39-0.45	0.39-0.43	0.30-0.35	0.29-0.32	0.19-0.29
ต่ำมาก	<0.48	<0.39	<0.39	<0.30	<0.29	<0.19

Remark : Please mark " N/A" under the item that is not applicable.

Dangerous abbreviations : 1) U 2) IU 3) Q.D. 4) Q.O.D 5) MS 6) MS04 7) MgS04 8) Never write "0" after a decimal point [X mg] 9) always use "0" before a decimal point [0.X mg] 10) OD
ห้ามใช้ตัวย่อดังต่อไปนี้

Scanned by ภก.เบญจพิ ศักดิ์ไพรัตน์ Benchapohn Anpairat,P
29/04/2026 12:34

BANGKOK HOSPITAL
CHIANG MAI
88/8-9 ม.6 ต.หนองป่าครัง อ.เมืองเชียงใหม่
จ.เชียงใหม่ 50000 Tel: 052-089-888

Name:
HN: 3
Room:
hysician: นักกายภาพบำบัด
Visit Date: 29/04/2026
Department: Rehabilitation Center
Birth Date: 24/06/2003
Age: 22 Y 10 M 5 D
Sex: ชาย (Male)
Allergies (แพ้ยา) : No known allergies

Screening for Fitness Test
Side Effect : -
Page: [A3]

HN : 36-26-015501
EN : O36-26-107865
RSOA202604291234
NURCON:36REH

ตารางที่ 3 แสดงแรงเหยียดขา(กิโลกรัม/น้ำหนักตัว)จำแนกตามกลุ่มอายุและเกณฑ์ของสมรรถภาพสำหรับชายไทยทั่วไป
(ข้อมูลจากการกีฬาแห่งประเทศไทย)

	กลุ่มอายุ						
เกณฑ์สมรรถภาพ	14-17 ปี	18-19 ปี	20-30 ปี	31-40 ปี	41-50 ปี	51-60 ปี	> 61 ปี
ดีมาก	>0.89	>2.31	>2.42	>2.11	>1.84	>1.84	>1.66
ดี	0.82-0.89	2.12-2.31	2.22-2.42	1.91-2.11	1.65-1.84	1.67-1.84	1.29-1.66
ปานกลาง	0.64-0.81	1.71-2.11	1.80-2.21	1.45-1.90	1.25-1.64	1.29-1.66	1.10-1.28
ต่ำ	0.55-0.63	1.55-1.70	1.58-1.79	1.22-1.44	1.04-1.24	1.09-1.28	0.99-1.09
ต่ำมาก	<0.55	<1.50	<1.58	<1.22	<1.04	<1.09	<0.99

ตารางที่ 4 แสดงแรงเหยียดขา(กิโลกรัม/น้ำหนักตัว)จำแนกตามกลุ่มอายุและเกณฑ์ของสมรรถภาพสำหรับหญิงไทยทั่วไป
(ข้อมูลจากการกีฬาแห่งประเทศไทย)

	กลุ่มอายุ					
เกณฑ์สมรรถภาพ	17-19 ปี	20-30 ปี	31-40 ปี	41-50 ปี	51-60 ปี	> 61 ปี
ดีมาก	>1.70	>1.51	>1.20	>1.09	>1.25	>1.03
ดี	1.41-1.70	1.29-1.51	1.04-1.20	0.96-1.09	1.04-1.25	0.78-1.03
ปานกลาง	1.11-1.40	0.82-1.28	0.69-1.03	0.66-0.95	0.58-1.03	0.46-0.77
ต่ำ	0.90-1.10	0.58-0.81	0.52-0.68	0.51-0.65	0.35-0.57	0.35-0.45
ต่ำมาก	<0.90	<0.58	<0.52	<0.51	<0.35	<0.35

การแปลผล Sit and Reach Test

ตารางที่ 5 แสดงความอ่อนตัวโดยการนั่งก้มไปข้างหน้าจำแนกตามกลุ่มอายุและเกณฑ์ของสมรรถภาพสำหรับชายไทยทั่วไป
(ข้อมูลจากการกีฬาแห่งประเทศไทย)

	กลุ่มอายุ						
เกณฑ์สมรรถภาพ	14-17 ปี	18-19 ปี	20-30 ปี	31-40 ปี	41-50 ปี	51-60 ปี	> 61 ปี
ดีมาก	>+16	>+19	>+16	>+13	>+11	>+11	>+9
ดี	>+13 - +16	>+16 - +19	>+12 - +16	>+9 - +13	>+7 - +11	>+9 - +11	>+2 - +9
ปานกลาง	>+6 - +13	>+8 - +16	>+3 - +12	>0 - +9	>-2 - +7	>+2 - +9	>0 - +2
ต่ำ	+3 - +6	+5 - +8	0 - +3	-1 - 0	-6 - -2	0 - +2	-2 - 0
ต่ำมาก	<+3	<+5	<0	<-1	<-6	<0	<-2

Remark : Please mark " N/A" under the item that is not applicable.

Dangerous abbreviations : 1) U 2) IU 3) Q.D. 4) Q.O.D 5) MS 6) MS04 7) MgS04 8) Never write "0" after a decimal point [X mg] 9) always use "0" before a decimal point [0.X mg] 10) OD
ห้ามใช้ตัวย่อดังต่อไปนี้

Scanned by ภก.เบญจพิ ศักดิ์ไพรัตน์ Benchapohn Anpairat,P
29/04/2026 12:34

BANGKOK HOSPITAL
CHIANG MAI
88/8-9 ม.6 ต.หนองป่าครัง อ.เมืองเชียงใหม่
จ.เชียงใหม่ 50000 Tel: 052-069-888

Name: Room:
HN: 3
Physician: นักกายภาพบำบัด
Visit Date: 29/04/2026 Department: Rehabilitation Center
Birth Date: 24/06/2003 Age: 22 Y 10 M 5 D Sex: ชาย (Male)

Allergies (แพ้ยา) : No known allergies

Screening for Fitness Test

Side Effect : -

O36-26-107865
Page: [A4]

HN: 36-26-011601
EN: O36-26-107865
RSOA4202604291224
NURCDN:36R6H

ตารางที่ 6 แสดงความอ่อนตัวโดยการนั่งก้มไปข้างหน้าจำแนกตามกลุ่มอายุและเกณฑ์ของสมรรถภาพสำหรับหญิงไทยทั่วไป (ข้อมูลจากการกีฬาแห่งประเทศไทย)

	กลุ่มอายุ					
เกณฑ์สมรรถภาพ	17-19 ปี	20-30 ปี	31-40 ปี	41-50 ปี	51-60 ปี	> 61 ปี
ดีมาก	>+17	>+12	>+15	>+12	>+12	>+10
ดี	>+14 - +17	>+10 - +12	>+13 - +15	>+10 - +12	>+10 - +12	>+8 - +10
ปานกลาง	>+6 - +14	>+7 - +10	>+8 - +13	>+3 - +10	>+3 - +8	>+3 - +8
ต่ำ	+3 - +6	+4 - +7	+6 - +8	0 - +3	0 - +3	0 - +3
ต่ำมาก	<+3	<+4	<+6	<0	<0	<0

การแปลผล Three-minute step test

ตารางที่ 7 แสดงค่าระดับสมรรถภาพของเพศชายในช่วงอายุต่างๆ (ข้อมูลอ้างอิงจาก Topend Sports Network ,2010)

อายุ	อายุ (ปี)					
	18-25	26-35	36-45	46-55	56-65	65+
ยอดเยี่ยม	<79	<81	<83	<87	<86	<88
ดี	79-89	81-89	83-96	87-97	86-97	88-96
สูงกว่าเกณฑ์	90-99	90-99	97-103	98-105	98-103	97-103
ปานกลาง	100-105	100-107	104-112	106-116	104-112	104-113
ต่ำกว่าเกณฑ์	106-116	108-117	113-119	117-122	113-120	114-120
ต่ำ	117-128	118-128	120-130	123-132	121-129	121-130
ต่ำมาก	>128	>128	>130	>132	>129	>130

ตารางที่ 8 แสดงค่าระดับสมรรถภาพของเพศหญิงในช่วงอายุต่างๆ (ข้อมูลอ้างอิงจาก Topend Sports Network ,2010)

อายุ	อายุ (ปี)					
	18-25	26-35	36-45	46-55	56-65	65+
ยอดเยี่ยม	<85	<88	<90	<94	<95	<90
ดี	85-98	88-99	90-102	94-104	95-104	90-102
สูงกว่าเกณฑ์	99-108	100-111	103-110	105-115	105-112	103-115
ปานกลาง	109-117	112-119	111-118	116-120	113-118	116-122
ต่ำกว่าเกณฑ์	118-126	120-126	119-128	121-129	119-128	123-128
ต่ำ	127-140	127-138	129-140	130-135	129-139	129-134
ต่ำมาก	>140	>138	>140	>135	>139	>134

Remark : Please mark " N/A" under the item that is not applicable.

Scanned by
กภ.เบญจพร อ้างการันต์
Branch
PT

Dangerous abbreviations : 1) U 2) IU 3) Q.D. 4) Q.O.D 5) MS 6) MS04 7) MgS04 8) Never write "0" after a decimal point [X mg] 9) always use "0" before a decimal point [0.X mg] 10) OD
ห้ามใช้คำย่อดังต่อไปนี้

ภาคผนวก ข.30

แผนการดำเนินงานด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อม (SHE Plan)

GULF Ta Sit 3

ACTION PLAN FOR ..... Safety Health and Environment Management(GTS3&GTS4)..... YEAR 2026

แผนการทำงานของส่วนงาน.....SHE.....โรงไฟฟ้าตาสิทธิ์3 และโรงไฟฟ้าตาสิทธิ์4 ประจำปี 2569

GULF Ta Sit 4

No.	Sub	Description	Resp.	Related Gov.	JAN				FEB				MAR				APR				MAY					JUN				JUL					AUG				SEP				OCT					NOV					DEC				
					W1	W2	W3	W4	W1	W2	W3	W4	W1	W2	W3	W4	W1	W2	W3	W4	W1	W2	W3	W4	W5	W1	W2	W3	W4	W5	W1	W2	W3	W4	W5	W1	W2	W3	W4	W1	W2	W3	W4	W5	W1	W2	W3	W4	W5	W1	W2	W3	W4	W5	W1	W2	W3	W4	W5
1		Safety Management Program																																																								
		1.1 Government Report(As The Law)																																																								
	1	Appointment all level of safety officer report. (if have change position)	SHE	แจ้งงานฯ		x				x				x				x				x						x					x					x					x					x					x					x		
	2	Inform Safety Committee (have new appointment)	SHE	แจ้งงานฯ		x				x				x				x				x						x					x					x					x					x					x					x		
																						x																																						
	3	ขป.1 Performance report of safety officer. (ภายในม30กค.และ 31 มค.ของปีถัดไป)	SHE	แจ้งงานฯ			x																												x																									
	4	ขป.1 Performance report of safety officer. (ม.ค.-ก.ย. ภายในธ.ค. เดือน ต.ค.-ธ.ค.ของปีถัดไป)	SHE	กกพ. Web																											x																									x		
	5	แจ้งการฝึกอบรมหรือการพัฒนาความรู้เกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำ 'งานเพิ่มเติม (อบรม 12 ชม./ปี ๆละครั้ง เมื่อครบแจ้งในอวัน)	SHE	แจ้งงานฯ		x				x				x				x				x						x					x					x					x					x					x					x		
	6	Annual safety health check up (ขแส) (1t/y) 30 day after get 'report from GA)	SHE GA	แจ้งงานฯ																																																							
	7	Emergency response drill report. (1 t/y)	SHE	แจ้งงานฯ																																																							
	8	Boiler yearly external inspection report (1 t/y) ภายในปีปฏิทิน	MM GA,SHE	กรอ.,กกพ. แจ้งงานฯ																																																							
	9	Boiler hydrotest inspection report (ตรวจล่าสุด 2-3 Jan 2025 every 3 y, next time Jan '2027)	MM GA,SHE	กรอ.,กกพ. แจ้งงานฯ																																																							
	10	Electrical safety inspection report. (1 t/y) ภายในปีปฏิทิน	ME GA,SHE	แจ้งงานฯ																																													x									
	11	รายงานการประเมินความเสี่ยงสารเคมี ทุก 5 ปี ส่งล่าสุดปี2025 ครั้ง ถัดไปส่งปี 2030	SHE All	แจ้งงานฯ																																																							
	12	ข้อมูลสารเคมีอันตรายที่มีการเก็บหรือการใช้ในปริมาณตั้งแต่ 1 ตันต่อปี (ปีละครั้งภายใน 31 มีนาคมปีถัดไป) Online	SHE Chemist	กรอ.												x																																											
	13	Hazard chemical report (1 t/y) within Jan (สข.1)	Chemist SHE	แจ้งงานฯ			x																																																x			
	14	Chemical measurement at work area and reporting (1 t/y) (รสข.3) ภายในปีๆละ 1 ครั้ง นำส่งภายในไม่15 วันนับแต่ตรวจแล	SHE	แจ้งงานฯ																						x																														x			
	15	รส.ต.7 (Hazadous Chemical report) (every 6 month) 'ม.ค.-มิ.ย.ส่ง ภายในกค. กค.-ธค. ส่งภายในมค.ปีถัดไป)	OPT SHE	กรอ.																															x																								x		
	16	Working area monitoring and measurement report (Light, noise,heat) (1 t/y) นำส่งภายใน30 วันหลังตรวจวัด	SHE	แจ้งงานฯ																	x																																							x		
	17	EIA monitoring report (Action on Environmental quality measures 'report (every 6 month) Online and Paper	SHE	กกพ.,สผ			x																												x																										
	18	รา.1, 3 (Emission report, Waste water report and Air emission report) (every 6 month) รอบที่ 1 (ม.ค.-มิ.ย.) ส่ง	SHE OPT	กรอ. กกพ.								x																												x																			
	19	Environment staff (แจ้งการมี) ทุกวปี ' รอบถัดไป แจ้ง Recheck Permit	GA Permit	กรอ.																																																						x		
	20	รายงานอภ.8 (every month)	SHE	อุตสาหกรรม			x				x				x				x					x					x					x					x					x					x					x					x		

FP-EHS-10-01 Rev00

GULF Ta Sit 3

ACTION PLAN FOR ..... Safety Health and Environment Management(GTS3&GTS4)..... YEAR 2026

แผนการทำงานของส่วนงาน.....SHE.....โรงไฟฟ้าตาสิทธิ์3 และโรงไฟฟ้าตาสิทธิ์4 ประจำปี 2569

GULF Ta Sit 4

No.	Sub	Description	Resp.	Related Gov.	JAN				FEB				MAR				APR				MAY					JUN				JUL					AUG				SEP				OCT					NOV					DEC				
					W1	W2	W3	W4	W1	W2	W3	W4	W1	W2	W3	W4	W1	W2	W3	W4	W1	W2	W3	W4	W5	W1	W2	W3	W4	W5	W1	W2	W3	W4	W5	W1	W2	W3	W4	W1	W2	W3	W4	W5	W1	W2	W3	W4	W5	W1	W2	W3	W4	W5	W1	W2	W3	W4	W5
	21	รายงานตรวจสอบและทดสอบสถานที่ใช้กำซธรรมชาติ (1 t/y)	MM GA,SHE	กรมธุรกิจพลังงาน																																																							
	22	รายงานการจัดการพลังงานและทวนสอบฯ (1 t/y) ภายใน31 มีนาคม	Energy SHE	พลังงาน												x																																											
	23	รายงาน'ง. 7 (รังสี) ปีละ 1 ครั้งภายในเมษายนปีถัดไป	MI GA,SHE	กรอ.																x																																							
	24	รายงาน'ง. 8 ทุกเดือน ภายในวันที่ 15 ของเดือน 'า-Single form)	OPT SHE	อุตสาห กรรม					x				x				x				x					x				x					x				x				x					x					x							
	25	รายงาน'ง. 9 ทุกปีภายในเมษายนปีถัดไป (E-mail)	OPT SHE	อุตสาห กรรม																x																																							
	26	รายงานความปลอดภัย ปีละครั้ง ภายในธ.ค.	SHE	กกพ.																																																						x		
	27	รายชื่อเวคล้อม ทุก 6 เดือน ภายในก.ค.และม.ค.ปีถัดไป (เพิ่ม wording/หมายนำส่งEIA)	SHE	กกพ.			x																												x																									
		1.2 Safety Equipment Inspection																																																									
	1	ปั้น.1 Over head crane load test report. (every 6 month/unit)	MM	แจ้งงานฯ																		x																												x									
	2	Lifting equipment load > 1 ton load test report. (every 1 year)	MM	แจ้งงานฯ																																			x																	x			
	3	PPE Stock min-max check (1 t/m)	SHE	ESMS			x				x				x				x					x					x					x				x				x					x					x					x		
	4	Portable gas detector calibration. (every 6 m/unit)	MI	ESMS																				x																												x							
	5	Portable ladder inspection (every month)	ME	ESMS			x				x				x				x					x					x					x				x				x					x					x					x		
	6	Fixed ladder inspection (every 6 month)	MM	ESMS																									x																													x		
	7	Safety sign inspection (1 t/y)	SHE																																x																									
	8	Wind sock inspection (routine)	SHE		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
	9	Lifebuoy inspection (routine)	SHE		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
	10	Medicine and first aid kit inspection (1 t/m)	GA	ESMS			x				x				x				x				x	x					x					x				x				x					x					x					x		
	11	Arch flash suit (Visual inspection) (weekly)	OPT		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
	12	Aluminized suit (Visual inspection) (weekly)	OPT		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
		1.3 Emergency Equipment and System Inspection and Test																																																									
	1	Fire extinguisher. inspection (1 t/m)	SHE	ESMS แจ้งงานฯ			x				x				x				x					x					x					x				x				x					x					x					x		

FP-EHS-10-01 Rev00

GULF Ta Sit 3

ACTION PLAN FOR ..... Safety Health and Environment Management(GTS3&GTS4)..... YEAR 2026

แผนการทำงานของส่วนงาน.....SHE.....โรงไฟฟ้าตาสิทธิ์3 และโรงไฟฟ้าตาสิทธิ์4 ประจำปี 2569

GULF Ta Sit 4

No.	Sub	Description	Resp.	Related Gov.	JAN				FEB				MAR				APR				MAY					JUN					JUL					AUG					SEP					OCT					NOV					DEC				
					W1	W2	W3	W4	W1	W2	W3	W4	W1	W2	W3	W4	W1	W2	W3	W4	W1	W2	W3	W4	W5	W1	W2	W3	W4	W5	W1	W2	W3	W4	W5	W1	W2	W3	W4	W5	W1	W2	W3	W4	W5	W1	W2	W3	W4	W5	W1	W2	W3	W4	W5	W1	W2	W3	W4	W5
	2	Hydrostatic test of fire extinguisher. (every 5 year) Last Check (2026 No testing)	SHE	แจ้งงาน																																																											
	3	Fire water hydrant and hose box (1 t/m)	SHE	ESMS	x				x				x				x				x					x					x					x					x					x					x					x					x			
	4	Emergency light and emergency exit inspection (1 t/m)	ME	แจ้งงาน	x				x				x				x				x					x					x					x					x					x					x					x					x			
	5	Emergency eye washer and shower. (weekly)	OPT SHE	ESMS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
	6	Jocky pump drill.	OPT	ESMS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
	7	Motor electric driven fire pump drill.	OPT	ESMS	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
	8	Diesel engine fire pump drill. (weekly)	OPT	แจ้งงาน	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
	9	Deluge system.(Visual inspection) weekly	OPT		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
	10	Deluge system.(Function test) Yearly	ME																																																													x		
	11	Fire detector and manual station alarm.(Function Test) yearly	ME																																																													x		
	12	Fire water pump function test (yearly)	MM																																																													x		
	13	Fire fighting suit (Visual inspection) (weekly)	OPT		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
	14	Absorbent (Visual inspection) (weekly)	OPT		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
	15	SCBA. (Visual inspection) weekly	OPT		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
	16	Spinal board (Visual inspection) weekly	OPT		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
	1.4 SHE Training Program																																																																	
	1	Orientation for new comer / new LTC contractor (6 hours)	SHE		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
	2	ESMS Procedure (if have new revision)	SHE		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
	3	First aid CPR & AED (1 t/y)	SHE	ESMS																													x																																	
	4	โรคจากการประกอบอาชีพก่อนทำงานและทบทวนทุกปี (1 t/y) Technical training plan	SHE	แจ้งงาน			x				x				x				x				x				x				x							x					x					x					x					x			
	5	โรคติดเชื้อจากสารติดหลั่ง (1 t/y)	SHE	ESMS																																					x																							
	6	Basic fire fighting (40 % of employee + Confined space)	SHE	แจ้งงาน																																																													

GULF Ta Sit 3

ACTION PLAN FOR ..... Safety Health and Environment Management(GTS3&GTS4)..... YEAR 2026

แผนการทำงานของส่วนงาน.....SHE.....โรงไฟฟ้าตาสิทธิ์3 และโรงไฟฟ้าตาสิทธิ์4 ประจำปี 2569

GULF Ta Sit 4

No.	Sub	Description	Resp.	Related Gov.	JAN				FEB				MAR				APR				MAY					JUN					JUL					AUG					SEP					OCT					NOV					DEC				
					W1	W2	W3	W4	W1	W2	W3	W4	W1	W2	W3	W4	W1	W2	W3	W4	W1	W2	W3	W4	W5	W1	W2	W3	W4	W5	W1	W2	W3	W4	W5	W1	W2	W3	W4	W5	W1	W2	W3	W4	W5	W1	W2	W3	W4	W5	W1	W2	W3	W4	W5	W1	W2	W3	W4	W5
			GA																																																														
	7	Refresh crane operator (every 2 y) over head crane	SHE GA	แจ้งงาน						x												x																x											x															
	8	Refresh crane operator (every 2 y) mobile crane	SHE GA	แจ้งงาน						x												x																x											x															
	9	Electrical work safety (if have new ME enginneer)	SHE GA	แจ้งงาน																										x																																	
	10	Refresh confinded space rescue ทุก 5 year	SHE GA	แจ้งงาน				x				x				x				x					x					x					x					x					x					x					x					x		
	11	Refresh Boiler operator (ต่ออายุ/Technical traing) 3 ชม.ปี	SHE GA	กรอ.				x				x				x				x					x					x					x					x					x					x					x					x		
	12	Environmental pollution controller (ผู้ควบคุมอากาศ,ผู้ปฏิบัติงาน) (if change, external training)	SHE GA	กรอ.				x				x				x				x					x					x					x					x					x					x					x					x		
	1.5 Emergency Prepareness and Response Drill																																																																
	1	Fire response drill and excavation drill (yearly) Law	ALL																																	x																													
	2	Fire response drill (night hift) (1 time/shift)	OPT																																	x																													
	3	Emergency response drill (Chemical spill) Law	ALL																																						x																							
	4	Emergency response drill (Natural gas leak!) Law	ALL																																	x																													
	5	Emergency response on top (จราจร, น้ำท่วม, ภัยพิบัติ โรคระบาด, อุบัติเหตุร้ายแรง)	ALL																																						x	x																						
	6	Update emergency prepareness and response plan (after exercise)	SHE																																			x	x																							
	7	Exercise Business Continuity Management (BCM) plan and review BCP program	SHE																			x																															x								
	1.6 Safety Meeting and Activities																																																																
	1	Safety Weekly Walkdown	SHE		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
	2	5S (5 ส)	WH ALL					x				x				x				x				x	x					x					x					x									x					x				x	x
	2	SHE week. (สัปดาห์ความปลอดภัย)	SHE																																						x	x																					
	3	Safety day (Gulf Group)	SHE																																								x	x																			
	4	Big Cleaning day (6 monthly)	SHE																														x	x																							x					
	5	SHE Monthly meeting (1 t/m)	SHE					x				x				x				x				x	x					x					x					x									x					x				x		
	6	Safety committee meeting.(1 t/m)	SHE					x				x				x				x				x	x					x					x					x									x					x				x		
																x				x																																											

GULF Ta Sit 3

ACTION PLAN FOR ..... Safety Health and Environment Management(GTS3&GTS4)..... YEAR 2026

แผนการทำงานของส่วนงาน.....SHE.....โรงไฟฟ้าตาสิทธิ์3 และโรงไฟฟ้าตาสิทธิ์4 ประจำปี 2569

GULF Ta Sit 4

No.	Sub	Description	Resp.	Related Gov.	JAN				FEB				MAR				APR				MAY				JUN				JUL				AUG				SEP				OCT				NOV				DEC			
					W1	W2	W3	W4	W1	W2	W3	W4	W1	W2	W3	W4	W1	W2	W3	W4	W1	W2	W3	W4	W1	W2	W3	W4	W1	W2	W3	W4	W1	W2	W3	W4	W1	W2	W3	W4	W1	W2	W3	W4	W1	W2	W3	W4	W1	W2	W3	W4
		1.7 Safety Promotion																																																		
	1	SSHE moment (ก่อนประชุม Monthly/ คปอ เรียนกัน)	All					X				X				X				X				X				X				X				X				X				X				X				X
	2	BBS activity (continue) --> Follow up and target 100%	All					X				X				X				X			X	X				X				X				X			X					X				X				X
		1.8 Chemical control																																																		
	1	Update chemical list and SDS (new/cancled chemical)SDS Thai language	SHE		ปรับปรุงให้เป็นปัจจุบันทันทีเมื่อมีการขอใหม่/ยกเลิก/เปลี่ยนแปลงข้อมูลสารเคมี																																																
	2	Chemical storage visual inspection (Weekly)	Chemist WH/MM		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
		1.9 SHE annoncement (when have changed)																																																		
	1	SHE Policy, Confined space, forklift driver, risk assessment committee, scaffolding inspctor, ERT, Energy team etc.	SHE		ดำเนินการทบทวนคำสั่งประกาศเมื่อครบกำหนดไม่ทันสมัย เพื่อให้เป็นปัจจุบัน																																																
2		Environmental Management Program																																																		
		2.1 Environmental Monitoring																																																		
	1	Ambient air monitoring. (every 6 month)	SHE	ERC																		X																				X										
	2	Stack monitoring. (every 6 month)	SHE	ERC																		X																				X										
	3	Noise monitoring (Ambient). (every 6 month)	SHE	ERC																		X																				X										
	4	Effluent water quality monitoring.(Monthly)	SHE	ERC	X				X				X				X				X				X				X				X				X				X								X			
	5	CEMS data monitoring (monthly)	SHE	ERC				X				X				X				X				X				X				X				X				X				X				X				X
	6	Relative Accuracy Test Audit (RATA) (1 t/y)	SHE	ERC																						X																										
	7	Social survey (1 t/y)	SHE	ERC																														X	X	X	X															
	8	Working area monitoring (Light, noise, heat) (4 t/y)	SHE	ERC						X												X												X												X						
	9	Working area monitoring (Chemical) (2t/y)	SHE	ERC																		X																								X						X
	10	EIA Committee Meeting (Quaterly) (4 t/y)	SHE	ERC								X										X												X												X						
		2.2 Waste Management																																																		
	1	Waste treatment to waste disposal (Domestic/ wastes)	SHE	-	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	2	รายงานการจัดเก็บของเสียที่ยังไม่มีการจัดการ ในรอบปีที่ผ่าน (ภายใน30เมษายน)	SHE	กรอ.																X																																
	3	Permission of waste management (กอ.1) *หลังคัดเลือกผู้รับกำจัดเสร็จและก่อนนำของเสียออกนอกโรงงาน*	SHE	กรอ.	ดำเนินการขออนุญาตก่อนนำของเสียออกนอกโรงงานทุกรายการ																																																
	4	Waste liability หลังทดลงว่าจ้าง waste disposal	SHE	Vendor	ดำเนินการจัดทำหนังสือประกันความรับผิดกับเป็นตัวเงินกรณีเกิดการหกรอก หลังได้รับแจ้งนกนำออกของเสีย																																																

GULF Ta Sit 3

ACTION PLAN FOR ..... Safety Health and Environment Management(GTS3&GTS4)..... YEAR 2026

แผนการทำงานของส่วนงาน.....SHE.....โรงไฟฟ้าตาสิทธิ์3 และโรงไฟฟ้าตาสิทธิ์4 ประจำปี 2569

GULF Ta Sit 4

No.	Sub	Description	Resp.	Related Gov.	JAN				FEB				MAR				APR				MAY				JUN				JUL				AUG				SEP				OCT				NOV				DEC			
					W1	W2	W3	W4	W1	W2	W3	W4	W1	W2	W3	W4	W1	W2	W3	W4	W1	W2	W3	W4	W1	W2	W3	W4	W1	W2	W3	W4	W1	W2	W3	W4	W1	W2	W3	W4	W1	W2	W3	W4	W1	W2	W3	W4	W1	W2	W3	W4
				กรอ.																																																
	6	Waste storage inspection and quantity recont (Weekly)	SHE		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
		2.3 Environment Activities																																																		
	1	Open house	SHE																																		X															
3		Health Management Program																																																		
	1	Pre Employment Health Examination (when get new comer)	GA		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	2	Annual Health Examination	GA																																				X	X	X	X										
	3	Vaccination (Influenza and HBV)	GA																																						X											
4		Security Management Program																																																		
	1	Contract controlling and reviewing	SHE		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	2	Vehicle and materail gate pass control (daily)	SHE Security		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	3	Vehicle and personal Inspection (daily)	SHE Security		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	4	Area inspection and patrol (Guard Tour) (daily)	SHE Security		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	5	Addtive checked and fire exercise (ดำเนินการพร้อม Weekly fire pump)	SHE Security					X				X				X				X				X				X				X				X				X								X				X
	5	CCTV security monitoing (Daily)	SHE Security		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X																																					
	5	Meeting (Monthly)	SHE Security		X				X				X				X				X				X				X				X				X				X				X				X			
5		Permit and Licenses (SHE Scope)																																																		
	1	Permission of Environment Personnel (ใช้ permit & license control sheet) Issue to GA for process	GA Permit		Refer Permit & License master plan from PERMIT department																																																
6		Quality & Envi. Management system (ISO 9001, ISO 14001,ISO45001) &ESMS																																																		
	1	Review QMR,EMR,SMR Steering committee announcement, internal auditor	committee															X																	X																	
	2	ISO KPI Setting and evaluation (1 time/year)	All													X																																				
	3	Environmental Aspect review / Risk assessment /Risk & Opportunity review / Stakeholder engagement (1 time/year)	All																																		X	X	X	X	X											
	4	Law follow up and update (every month)	SHE					X				X				X				X				X				X				X				X				X				X				X				X

GULF Ta Sit 3

ACTION PLAN FOR ..... Safety Health and Environment Management(GTS3&GTS4)..... YEAR 2026

แผนการทำงานของส่วนงาน.....SHE.....โรงไฟฟ้าตาสิทธิ์3 และโรงไฟฟ้าตาสิทธิ์4 ประจำปี 2569

GULF Ta Sit 4

No.	Sub	Description	Resp.	Related Gov.	JAN				FEB				MAR				APR				MAY				JUN				JUL				AUG				SEP				OCT				NOV				DEC			
					W1	W2	W3	W4	W1	W2	W3	W4	W1	W2	W3	W4	W1	W2	W3	W4	W1	W2	W3	W4	W1	W2	W3	W4	W1	W2	W3	W4	W1	W2	W3	W4	W1	W2	W3	W4	W1	W2	W3	W4	W1	W2	W3	W4	W1	W2	W3	W4
	5	Law review and assess compliance (every 6 monthy)	SHE																						x																											x
	6	Internal audit (1 t/y) ISO+ESMS	All																																						x											
	7	ISO+ESMS Management review (1 t/y)	committee																																		x															
	8	Surveillance ISO 9001,ISO 14001 ISO45001	All	TUV NORD																																									x							
7	SHE Corporate management /Activity																																																			
	1	Review PPE specification	SHE									x																																									
	2	SHE Monthly Report (1 t/m)	SHE		x				x				x				x				x				x				x				x				x				x				x				x			
	3	Safety Visit & Permit to work audit (เข้าดูในระบบ Smart Permit)	SHE		x				x				x				x				x				x				x				x				x				x				x				x			
	4	ESMS audit (ปีละครั้ง)	SHE																																						x											
	5	Safety Culture implement and survey	SHE																																										x	x	x	x	x	x	x	x	x
	6	CFO Certificate (Yearly)	CFO team																																												x						
	7	CFP Certificate (Extend certificate) Expired --> Nov 2026)	CFO team																												x	x																				
	8	GRI Verification (Yearly)	CFO team																																						x	x	x		x								
8	SHE Government Award																																																			
	1	Zero Accident Campaign 2026 (รวมรวมเอกสารนำส่ง)	SHE										x	x	x	x																																				
	2	ต่ออายุใบรับรอง Green Industry Level 3 ยื่นใบรับรอง ISO14001 (ยื่นใหม่แล้ว อายุ 16 July 2028)	SHE																																																	
9	CR activity																																																			
		วันเด็กแห่งชาติ	ALL			x																																														
		ประเพณีวิ่งควาย	ALL											x																																						
		รวมรณรงค์เส้นทางปลอดภัยวันหยุดช่วงสงกรานต์	ALL															x																																	
		ประเพณีวันสงกรานต์	ALL															x																																	

FP-EHS-10-01 Rev00

GULF Ta Sit 3

ACTION PLAN FOR ..... Safety Health and Environment Management(GTS3&GTS4)..... YEAR 2026

แผนการทำงานของส่วนงาน.....SHE.....โรงไฟฟ้าตาสิทธิ์3 และโรงไฟฟ้าตาสิทธิ์4 ประจำปี 2569

GULF Ta Sit 4

No.	Sub	Description	Resp.	Related Gov.	JAN				FEB				MAR				APR				MAY				JUN				JUL				AUG				SEP				OCT				NOV				DEC			
					W1	W2	W3	W4	W1	W2	W3	W4	W1	W2	W3	W4	W1	W2	W3	W4	W1	W2	W3	W4	W1	W2	W3	W4	W1	W2	W3	W4	W1	W2	W3	W4	W1	W2	W3	W4	W1	W2	W3	W4	W1	W2	W3	W4	W1	W2	W3	W4
		ประเพณีแห่เทียนเข้าพรรษา	ALL																																																	
		ประเพณีทอดกฐิน	ALL									x																																								
		ประเพณีวันลอยกระทง	ALL																																										x							
		กิจกรรมด้านสาธารณสุข	ALL																																x																	
		กิจกรรมเปิดบ้านโรงไฟฟ้า (Open house)	ALL																																x																	
		กิจกรรมอนุรักษ์พันธุ์สัตว์น้ำ	ALL																						x																											
10	SHE Project improvement																																																			
	1	New IU (Zero Accident)																																							x	x	x	x	x	x	x	x	x				
	2	Pre Fire Plan program (Cont.)	ALL	ESMS																					x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x				
	2	Hearing loss conservation program อนุรักษ์การได้ยิน ทำประกาศเรื่อง โครงการอนุรักษ์ การได้ยิน / การอบรม / การ	SHE													x												x								x										x						
	3	Health promotion program (Cont.)	SHE							x	x											x	x											x	x												x	x					

กำหนดแผนการทำงาน

การทำงานจริง

SHE Manager	Plant Manager
[redacted]	[redacted]
__/__/__	__/__/__

FP-EHS-10-01 Rev00

ภาคผนวก ข.31

เอกสารข้อมูลระบบป้องกันเพลิงไหม้
และระบบดับเพลิงของโครงการ
(Fire Protection Concept)

Fire Protection Concept

[redacted]

Rev. No. Gulf	Rev. No. Poyry	Date	Description	Prepared	Checked	Approved	Authorized
A	A02	29 Dec 2015	Revised as per comment	KKP	SUG	MU	
A	A01	16 July 2015	For Approval	SS	AL	MU	

Copyright @ Pöyry Energy Ltd.

REVISION HISTORY

Rev No. Gulf	Rev No. Poyry	Date	Description
A	A01	16 July 2015	For Approval
A	A02	29 Dec 2015	Revised as per comment

[redacted]

Copyright @ Pöyry Energy Ltd.

Table of Contents

1 FIRE PROTECTION CONCEPT 4
1.1 General 4
1.2 Codes and Standards 4
1.3 Fire Scennario Concept. 5
1.5 Power Plant Systems 5
1.6 Characteristics of Handled Gases and Liquids 6
1.7 Fire alarm and detection 7
1.8 Fixed fire Extinguishing Systems 8
1.9 Active Fire Protection Measures 11

APPENDICES
Appendix I: Fire Protection and Detection Application List.

[redacted]

Copyright @ Pöyry Energy Ltd.

1 FIRE PROTECTION CONCEPT

1.1 General

Efficiently selected of device for reliable and well-designed fire system is signification for fire protection saves lives and helps property damage in power plant.

The fire protection concept is significantly to guide for design suit based on code standard and selected the system to serves both protection of plant operating personnel and reducing / minimize the potential for damage by fire.

All combustible materials are given due consideration and the concept defines suitable measures to:

- Prevent fires from starting (fire prevention)
- Detect fires at an early stage (fire detection)
- Prevent fires from spreading over a wide area (fire confinement)
- Actively fight fires (fire suppression)

When defining the fire protection measures for the natural gas areas, account was taken that the fuel gas emergency stop valve must be in its close limit position before extinguishing measures (manually as well as automatically) may start. Extinguishing a gas fire without first shutting off the fuel supply creates an additional explosion hazard.

1.2 Codes and Standards

The fire protection measures described herein are defined in accordance with the applicable codes and standards specified by the National Fire Protection Association (NFPA) and requirements included in the contract for this project. The fire protection system will comply to latest standard the following standard / local code which indentifies as below.

a) Local Building Code

b) Engineering Institute of Thailand

c) National Fire Protection Association

- NFPA 10 Standard for Portable Fire Extinguishers latest Edition
- NFPA 12 Standard on Carbon Dioxide Extinguishing Systems latest Edition

[redacted]

Copyright @ Pöyry Energy Ltd.

- NFPA 13	Standard for the installation of sprinkler system
- NFPA 14	Standard for the installation of standpipe, private hydrant, and hose system
- NFPA 15	Standard for Water Spray Fixed Systems for Fire Protection latest Edition
- NFPA 20	Standard for the installation of stationary pump for fire protection
- NFPA 101	Life safety code
- NFPA 2001	Standard for clean agent fire extinguishing system latest Edition
- NFPA 70	National Electrical Code® latest Edition
- NFPA 72®	National Fire Alarm Code® latest Edition
- NFPA 75	Standard for the Protection of Electronic Computer/Data Processing Equipment latest Edition
- NFPA 850	Recommended Practice for Fire Protection for Electric Generating Plants and High Voltage Direct Current Converter Stations latest Edition

1.3 Fire Scenario Concept

The fire scenario design concept of fire protection system is selected the largest water demand based on NFPA 850 Clause 4-2 : Water Supply as detailed in Hydraulic Calculation document number GVTP-001-M-129-080 and 12SPP-001-M-129-080.

1.4 Principles of Protection

The fire protection and detection system is designed to fulfil the following requirements:

- Prevention of fire breakout and fire spread.
- Protection and safety of operating personnel.
- Detection and warning of fire.
- Minimization of damage resulting from fire.

1.5 Power Plant Systems

The following main systems of the power plant may pose a fire risk. For these systems adequate fire protection measures are considered.

Copyright @ Pöyry Energy Ltd.

Power Block Area

- Gas turbine enclosure incl. fuel gas skid
- Fuel Gas Compressor enclosure
- Fuel Gas Metering (by others)
- Fuel Gas Filters Heater (if required.)
- Steam turbine (Lube & Control Oil Unit)
- Steam turbine bearing
- HRSG
- Aux.Transformer.
- Control building.

Switchyard Area

- Transformer area(UAT,GSU)
- Switchyard &Substation bldg.

Cooling Tower & Utility Area

- Demin Plant Area
- Water treatment plant.
- Fire pump& Service pump area.
- Chiller plant area.
- Air compressor unit.

1.6 Characteristics of Handled Gases and Liquids

The fire protection concept described herein takes into account the following combustible materials in particular:

- Fuel gas (natural gas)
- Lubricating oil, hydraulic oil

Copyright @ Pöyry Energy Ltd.

- Transformer oil

The physical properties of the handled gases acc. to NFPA 497

Fuel Gas (natural gas)

Lower Flammable Limit	approx.	3.8%
Upper Flammable Limit	approx.	17%
Auto Ignition Temperature	approx.	482°C
Vapor density at 15°C	approx. 0.6 (air = 1)	

Transformer Oil

Liquid Class	Supplier data
Complete Volume	4781 gal (18,100 l)

To prevent the spread of fire, smoke and hot gases, the plant is divided into fire zones. Fire zones are protected by either passive features fire barrier/fire wall (i.e. structural, extinguishing) or fire deluge water spray system.

Areas of increased risk are separated by enclosures constructed of non combustible material.

1.7 Fire alarm and detection

To ensure that fires are detected at an early stage, areas at risk should be monitored with automatic fire detectors and manual override. The following types of detectors are provided:

- smoke detectors
- heat detectors
- Manual stations

The fire detectors are combined into groups in such a way that:

- The location of a fire can be identified immediately.
- Each fire detector of the fire alarm system is labelled/displayed in such a way that it is possible to identify where any fire detector is installed.
- A signal initiates an alarm on the main fire control panel and activates the indication light of the affected detector zone.
- Audible and visual alarm devices are provided beside for the alarm panels is also provided for the gas turbine enclosures. These alarm devices will enunciate to warn personal of pending CO2-system discharge. The alarm devices will enunciate at the start of the automatic discharge cycle.

Copyright @ Pöyry Energy Ltd.

The fire detection system consists of different sub-systems for the protection of the process equipment and buildings which are monitored by a main fire control unit located in the main control room. It contains all of the necessary components to provide the following functions:

- Fire alarm indication from the following units:
- Gas turbine units
- Fuel gas filter and heater area (if applicable)
- Gas compressors(if applicable)
- Oil filled transformers
- STG Area
- Utility area.
- Building
- Monitoring each detection line circuit for faults as well as interpretation of incoming signals
- Signalling and control of the zone audible and visible alarm devices.
- Fire pumps supervisory.
- Connections of the system to normal and emergency power supply including indication of malfunction and the ability to test alarm / detection without activation of the suppression and extinguishing systems

This system is detailed in "Project Specification for Fire Detection and Alarm System" –Document number 12SPP-001-E-109-026.

1.8 Fixed fire Extinguishing Systems

1.8.1 CO_2 flooding Systems

The CO_2 flooding system will be provided for the following area.

- Gas Turbine Enclosure(package supplier)

1.8.2 Water Based Fire Suppression Systems

Water based fire suppression system consist of main equipment as indicated following;

- Diesel engine driven fire pump w/ controller
- Electric driven fire pump w/controller
- Electric driven jockey pump w/controller
- Piping system

Copyright @ Pöyry Energy Ltd.

- Hydrant hose/ FHC (Fire Hose Cabinet)
- Accessary for each fire pump

Fire service Main

Outdoor protection will generally be designed, installed and tested in accordance with NFPA 24, latest edition. The specification of pipe for above ground fire service main will be of carbon steel and underground pipe will be HDPE type, designed in the form of supply rings around and throughout the power station to serve various water based fixed firefighting system. This main ring will remain pressurized continuously. Ring main will be sectionalized suitably with isolation valves to isolate some strategic sections for maintenance while remaining portion of the system will still be available.

Schematic arrangement of the Fire Main Loop of respective sites are presented in 12SPP-001-M-129-010: Project Specification for Fire Water Deluge Package.

Sprinkler System

A wet-pipe sprinkler system is a fixed suppression system consisting of piping equipped with bulb sprinklers. In 12SPP project sprinkler system will mainly used in buildings like Admin, Electrical Building, Workshop building, etc, of Owner. The 12 SPP Project EPC scope includes supply of fire water to Owner's building at an agreed TP (Terminal Point) of the Building. Owner's building fire protection and detection are designed by Owner and documented separately. Hence sprinkler system of these buildings is not included in this document.

12 SPP Project Fire protection design scope includes Sprinkler system for STG bearing protection and control building.

STG bearing protection sprinkler system will use sprinkler line pressure permanently charged by air and heat detectors for double interlocking before releasing the pre-action valve open water to suppress the fire.

Pre-action system is shown in P&ID dwg no. XXXX-001-M-001-180 (where XXXX is the respective plant code)

The Pre-action system received both the signals i.e. Sprinkler bulbs broken and signal from heat detector and also a manual pull (activation) station is installed near the valve station, sprinkler valve is actuated and free the way for water to spray into the protected area.

Control room sprinkler system will use sprinkler line pressure permanently charged by water and sprinklers bulbs which, when broken (or melted) by heat generated from a fire, releases the pressure from the sprinkler valve to suppress the fire.

[redacted]

Copyright @ Pöyry Energy Ltd.

Adequate drainage for the fire water will be provided. Upon activation, an alarm via a pressure switch is transmitted to the main fire control unit. The system design and installation complies with NFPA13.

This sprinkler water spray system is detailed in Project specification for Fire Water Deluge Package: Document number: 12SPP-001-M-129-010.

Deluge Water Spray System

Deluge water spray system will be designed based on NFPA 15. An automatic water-spray system is a fixed fire suppression system with galvanized piping, open nozzles and activation system. The system is activated by wet pilot system which, when broken (or melted) by heat generated from a fire, releases the pressure from the deluge valve. Also a manual pull (activation) station is installed near the valve station. All system activation methods open the deluge valve, which allows the water to be released through the open nozzles to spray the area to be protected with a water spray. The valve station is located at a safe and easily accessible location near the respective fire zone. An alarm via a pressure switch is transmitted to the fire control unit. When the fire is extinguished, the supply of water must be stopped by manually closing the gate valve and resetting the valve station. Adequate drainage or containment for the wastewater is provided.

Deluge water spray system is detailed in Project specification for Fire Water Deluge Package: Document number: 12SPP-001-M-129-010.

Outdoor Hydrants

The arrangement and the number of the fire hydrant system will comply with NFPA 24 and specified in detail design phase. Outdoor fire hydrants will be taking tap-off from the ring main with isolation valve. These hydrants location will be as per NFPA 850 guidelines as required and spacing will be kept at max 60 m. The hydrant shall be completed with 2 outlets valve with fire hose connector. Each hydrant point has been provided with hose house cabinet contained necessary equipment for firefighting.

Typical Fire Hydrant details are indicated in project document number 12SPP-001-M-073-001: Fire Fighting Hydrant and Cabinet Typical Detail

1.8.3 Portable Fire Extinguishers

In principle, CO2 extinguishers with a capacity of approx. 9 kg (20 lbs.) are used to extinguish Class B & C fires and dry-chemical extinguishers with a capacity of approx. 9 kg (20 lbs.) for solid Class A, B & C (ordinary combustible, electrical & liquid) fires. All outdoor mounted extinguishers will be supplied with cabinets. In office area 4.5 kg (10 lbs.) dry chemical extinguishers are provided.

[redacted]

Copyright @ Pöyry Energy Ltd.

Extinguisher design, quantity and location comply with NFPA 10 recommendations.

Technical details of Portable Fire Extinguishers are detailed in project document 12SPP-001-M-129-022: Project Specification for Portable Fire Extinguisher.

1.9 Active Fire Protection Measures

The active fire protection system is designed acc. to NFPA standards. The active fire protection measures for the Gulf 12MP project are summarized in the tables below:

Area	Type of fire detection	Type of fire extinguishing
Power Block Area		
GT #1 &2 enclosure	Heat detectors	CO2 flooding System
GT #1 &2 Area	Manual alarm buttons, smoke & gas detectors	Portable fire extinguishers & outdoor hydrant
Gas filter area	Manual alarm buttons	Portable fire extinguishers & outdoor hydrant
Gas compressor station	Manual alarm buttons, smoke & gas detectors	Portable fire extinguishers & outdoor hydrant
HRSG # 1 & 2 Area	Manual alarm buttons	Portable fire extinguishers & outdoor hydrant
STG #1 (Lube & Control Oil)	Manual alarm buttons & pilot detectors	Automatic deluge water spray system & Outdoor hydrant
Control Building	Manual alarm buttons & Smoke detectors	FHC , Sprinkler System Portable Extinguisher inside the building, Outdoor hydrant
Aux. Transformers As detailed in document number 12SPP-001-M-129-010	Manual alarm buttons & pilot detectors	Automatic deluge water spray system & Outdoor hydrant
Gas pre heater area (if applicable)	Manual alarm buttons	Manual fire extinguishers & outdoor hydrant

[redacted]

Copyright @ Pöyry Energy Ltd.

Area	Type of fire detection	Type of fire extinguishing
Switchyard & Substation Area		
Power Oil transformers (GT #1 , 2, ST 1 & UAT as detailed in document number 12SPP-001-M-129-010)	Manual alarm buttons & pilot detectors	Automatic deluge water spray system & Outdoor hydrant
Switchyard Building	Manual alarm buttons & smoke detectors	FHC(Fire hose cabinet(indoor)&Portable Extinguisher for inside building, outdoor hydrant for outside
Utility Area		
Fire Pumps Station(Fire pump , JP area & diesel fuel tank)	Manual alarm buttons & pilot detectors	Automatic deluge water spray system for diesel fuel tank & Outdoor hydrant
Chiller Plant Area	Manual alarm buttons& heat detector	Outdoor hydrant & Portable fire extinguisher.
New toilet for EE Building	-	Portable fire extinguisher
Water Treatment Plant	Manual alarm buttons & Smoke detectors	Portable fire extinguishers & outdoor hydrant
Demin water Plant	Manual alarm buttons, smoke detectors	Portable fire extinguishers & outdoor hydrant
Cooling Tower & MCWP's Area		
Aux. Cooling water pumps	Manual alarm buttons, smoke detectors	Portable fire extinguishers & outdoor hydrant
Main cooling water pumps	Manual alarm buttons, smoke detectors	Portable fire extinguishers & outdoor hydrant
General Area		
Admin Building	Manual alarm buttons	FHC , Sprinkler System

[redacted]

Copyright @ Pöyry Energy Ltd.

Area	Type of fire detection	Type of fire extinguishing
(Gulf's Scope)	& Smoke detectors	inside the building, Outdoor hydrant
Warehouse & Workshop (Gulf's Scope)	Manual alarm buttons & Smoke detectors	FHC , Sprinkler System Portable Extinguisher inside the building, Outdoor hydrant
Guardhouse (Gulf's Scope)	Manual alarm buttons & Smoke detectors	Portable Extinguisher.
Gas Compressor		
Fuel gas station	Manual alarm buttons & heat detectors	Portable fire extinguishers & outdoor hydrant

Copyright @ Pöyry Energy Ltd.

[redacted]

Appendix I

Fire Protection and Detection Applicable List

Copyright @ Pöyry Energy Ltd.

[redacted]

FIRE FIGHTING AND DETECTION SYSTEM - APPLICATION LIST

No.	Protected Area	Water System				Gas System	Detection System							Extinguisher			
		Outdoor Hydrant	Indoor Hydrant (Hose reel)	Water Spray System	Sprinkler System	CO2 Flooding System	Manual Alarm Buttons	Smoke Detector	Gas Detector	Heat Detector	Flame Detector	Pilot Detector fire actuated	Notification Appliances	Portable fire extinguisher (ABC)	Portable CO2	Wheeled Dry Chemical	Wheeled CO2
	POWER PLANT																
	POWER BLOCK AREA																
1	GTG Unit 1 &2 (Enclosure)	x	-	-	-	x (by GTG supplier)	x	x	x (by GTG supplier)	x (by GTG supplier)	x (by GTG supplier)	-	-	x	-	-	-
2	HRSG Unit 1 & 2	x	-	-	-	-	x	-	-	-	-	-	-	x	-	-	-
3	STG Bearing /Lead Gear and Loop Oil Unit	x	-	x Preaction	-	-	x	-	-	x	-	-	-	x	-	-	-
4	Loop Oil Unit(For ST)	x	-	x Deluge water spray	-	-	x	-	-	x	-	x Fangable bulb actuated	-	-	-	-	-
5	Control Building	x	x	-	x	-	x	x	-	x	-		x	x	x	-	-
6	Gas Filter Area	x	-	-	-	-	x	-	-	-	-	-	-	x	-	-	-
7	Gas Pre heater Area(If applicable)	x	-	-	-	-	x	-	-	-	-	-	-	x	-	-	-
8	Aux. Transformer	x	-	x Deluge water spray	-	-	x	-	-	-	-	x Fangable bulb actuated	-	-	-	-	-
	Switchyard & Substation Area																
9	Power Oil Transformer(GSU,UAT,Step down & Step up TR)	x	-	x Deluge water spray	-	-	x	-	-	-	-	x Fangable bulb actuated	-	-	-	-	-
10	Switchyard Building	x	x	-	-	-	x	x	-	-	-	-	-	-	x	-	-
	Utility Area																
11	Fire Pump Station	x	-	x Deluge water spray	-	-	x	-	-	-	-	x Fangable bulb actuated	-	-	-	-	-
12	Chiller Plant Area	x	-	-	-	-	x	-	-	-	-	-	-	x	-	-	-
13	Water Treatment Control Building	x	-	-	-	-	x	x	-	-	-	-	-	x	-	-	-
14	Demin water plant	x	-	-	-	-	x	-	-	-	-	-	-	x	-	-	-
	Cooling Tower & MCWP's Area																

[redacted]

FIRE FIGHTING AND DETECTION SYSTEM - APPLICATION LIST

No.	Protected Area	Water System				Gas System	Detection System							Extinguisher			
		Outdoor Hydrant	Indoor Hydrant (Hose reel)	Water Spray System	Sprinkler System	CO2 Flooding System	Manual Alarm Buttons	Smoke Detector	Gas Detector	Heat Detector	Flame Detector	Pilot Detector fire actuated	Notification Appliances	Portable fire extinguisher (ABC)	Portable CO2	Wheeled Dry Chemical	Wheeled CO2
17	Aux. Cooling Water Pumps	x	-	-	-	-	x	-	-	-	-	-	-	x	-	-	-
18	Main Cooling Water Pumps	x	-	-	-	-	x	-	-	-	-	-	-	x	-	-	-
	General Area																
17	Admin Building(Gulf's Scope)	x	See Note 4														
18	Warehouse & Work shop (Gulf's Scope)	x	See Note 4														
19	Guardhouse (Gulf's Scope)	x	See Note 4														
	Gas Compressor																
20	Fuel Gas Station	x	-	-	-	-	x	-	-	x	-	-	-	x	-	-	-

Notes:

1. Number of fire extinguishers / Indoor Hose reels shall be based on the latest building layout.
2. Number of outdoor hydrant shall be based on the latest plot plan.
3. Fixed Water deluge systems to be provided with automatic release operated by Fangable bulb detector
4. Fire Protection and Detection system of owner (Gulf) building are covered in owner's scope and hence not included here.

[redacted]

ภาคผนวก ข.32

แผนฉุกเฉิน

วิธีปฏิบัติงาน

Work Instruction

เรื่อง

แผนฉุกเฉิน

ORIGINAL

ผู้จัดทำ	ผู้ทบทวน	ผู้อนุมัติ

"เอกสารนี้เป็นเอกสารใช้ภายในหน่วยงานของบริษัทกัลฟ์ ทีเอส3 จำกัด และบริษัทกัลฟ์ ทีเอส4 จำกัด เท่านั้น"

"หากมีการพิมพ์เอกสารจะถือว่าเอกสารนั้นเป็นเอกสารไม่ควบคุม"

สถานะการปรับปรุงแก้ไข

แก้ไขครั้งที่	วันที่เริ่มใช้	หน้าที่แก้ไข	รายละเอียด	เอกสารอ้างอิง	ผู้อนุมัติ
00	03 Sep 2018	ทุกหน้า	เผยแพร่เพื่อใช้งานครั้งที่ 1	-	EMR
01	01 Nov 2022	ทุกหน้า	เผยแพร่เพื่อใช้งานครั้งที่ 2	-	EMR
			รวมแผนฉุกเฉินอื่นๆ และปรับปรุงแผนให้ทันสมัยเหมาะต่อการใช้งาน		
02	*1 Apr 2025*	*ทุกหน้า*	*เผยแพร่การใช้งานครั้งที่ 3*	-	*EMR*
			ปรับปรุงแผนให้ทันสมัยเหมาะสมต่อการใช้งาน		

ORIGINAL

"เอกสารนี้เป็นเอกสารใช้ภายในหน่วยงานของบริษัทกัลฟ์ ทีเอส3 จำกัด และบริษัทกัลฟ์ ทีเอส4 จำกัด เท่านั้น"

"หากมีการพิมพ์เอกสารจะถือว่าเอกสารนั้นเป็นเอกสารไม่ควบคุม"

1. จุดประสงค์

ระเบียบปฏิบัติงานฉบับนี้ เตรียมไว้เพื่ออธิบาย ขั้นตอนการเตรียมพร้อมรับและการตอบสนองในภาวะฉุกเฉิน ให้เป็นไปตามข้อกำหนด ดังนี้

1. เตรียมความพร้อมของอุปกรณ์ความปลอดภัยให้อยู่ในสภาพที่พร้อมใช้งาน
2. เตรียมความพร้อมกรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน พนักงานสามารถปฏิบัติได้อย่างถูกต้อง
3. เพื่อป้องกันและควบคุมความสูญเสียที่จะเกิดกับบริษัทฯ และพนักงาน
4. เพื่อเป็นแนวทางในการตอบได้ภาวะฉุกเฉินกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินต่างๆ
5. ฟื้นฟูพื้นที่เกิดเหตุฉุกเฉิน ให้กลับสู่สภาวะปกติ

2. ขอบเขต

ทุกการปฏิบัติการและกิจกรรมที่เกิดขึ้นในบริษัท กัลฟ์ ทีเอส3 จำกัด และบริษัท กัลฟ์ ทีเอส4 จำกัด ตลอดจนพนักงานของบริษัทฯ และบุคคลที่ไม่ได้เป็นพนักงานของบริษัทฯ เช่น ผู้รับเหมา (Contractor) ผู้มาติดต่อเยี่ยมชม (Visitor)

3. คำจำกัดความ

3.1. นิยาม

- **ภาวะฉุกเฉิน (Emergency)** คือ เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นในที่เตกต่างไปจากสภาวะปกติที่เคยเป็นอยู่ โดยเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นนั้นจะส่งผลกระทบต่อผู้ที่อยู่ในเหตุการณ์ และผู้ที่เกี่ยวข้องอื่นๆ ขั้นร้ายแรง ตลอดจนทรัพย์สินเสียหาย เช่น ไฟไหม้โรงงาน, แก๊สระเบิด เป็นต้น
- **ศูนย์ควบคุมภาวะฉุกเฉิน (Emergency Control Center)** หมายถึง บริเวณที่ใช้ประชุมวางแผน และสั่งการจุดหน่วยปฏิบัติการต่างๆ เพื่อควบคุมสถานการณ์ ซึ่งกำหนดไว้ที่ห้องควบคุม (Control room) หรือจุดที่เหมาะสมตามสถานะการณ์
- **จุดบัญชาการดับเพลิง** หมายถึง จุดบัญชาการใกล้จุดเกิดเหตุฉุกเฉินที่ผู้อำนวยการเหตุฉุกเฉิน(ED) จัดให้มีขึ้นเพื่อ
  - สอบถามรายงานยอดจำนวนคนจากจุดรวมพล /รายงานยอดคนหายต่อ OC เพื่อค้นหา (ถ้ามี)
  - สอบถามรายงานสถานการณ์เพลิงไหม้และการดับเพลิงจาก OC
  - เป็นผู้อนุญาตให้คนเข้าที่เกิดเหตุเพื่อระงับเหตุฉุกเฉิน
  - สั่งการยุติการซ้อมแผนฯ
- **จุดรวมพล (Assembly point)** หมายถึง พื้นที่สำหรับพนักงาน ผู้รับเหมา ผู้ที่มาเยี่ยมชม อพยพมารวมกันเมื่อเกิดภาวะฉุกเฉินขึ้น โดยกำหนดให้มารวมกัน 2 จุด คือ จุดที่ 1 คือ บริเวณที่จอดรถด้านข้างอาคารสำนักงาน และจุดที่ 2 คือ ด้านหลังศาลพระพิฆเนศ

"เอกสารนี้เป็นเอกสารใช้ภายในหน่วยงานของบริษัทกัลฟ์ ทีเอส3 จำกัด และบริษัทกัลฟ์ ทีเอส4 จำกัด เท่านั้น"

"หากมีการพิมพ์เอกสารจะถือว่าเอกสารนั้นเป็นเอกสารไม่ควบคุม"

- **ทีมตอบได้ภาวะฉุกเฉิน** หมายถึง ทีมที่จัดตั้งขึ้นเพื่อควบคุมภาวะฉุกเฉินและรวมกับหน่วยงานภายนอก ในการควบคุมภาวะฉุกเฉินที่เกิดขึ้น โดยกำหนดแผนผังองค์กรและบทบาทหน้าที่ของแต่ละตำแหน่ง ซึ่งครอบคลุมถึงภาวะฉุกเฉินทั้งในและนอกเวลางานทำการ
- **สัญญาณแจ้งเหตุฉุกเฉิน** แบ่งเป็น 3 ลักษณะ 1. สัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ 2. สัญญาณแจ้งอพยพ 3. สัญญาณแจ้งเหตุการณ์เข้าสู่สภาวะปกติ
- **เวลาปฏิบัติการช่วงเวลาปกติ** หมายถึง การทำงานตั้งแต่วันจันทร์ถึงวันศุกร์เวลา 08:00 – 17:00 น.
- **เวลาปฏิบัติการนอกเวลาปกติ** หมายถึง การทำงานตั้งแต่วันจันทร์ถึงวันศุกร์ นอกช่วงเวลาที่กำหนดตามช่วงเวลาปกติ วันหยุดเสาร์ อาทิตย์ วันหยุดนขัตฤกษ์
- **การก่อวินาศกรรม** หมายถึง การกระทำใดๆ อันเป็นการมุ่งทำลายทรัพย์สินของโรงไฟฟ้า เพื่อเป็นการสร้างสถานการณ์ก่อความไม่สงบ
- **การบาดเจ็บรุนแรงจากการทำงาน** หมายถึง พนักงานหรือบุคคลที่ปฏิบัติงานกับโรงไฟฟ้าและได้รับอุบัติเหตุรุนแรงถึงขั้นหยุดงานทันทีหรือต้องส่งรักษาตัวที่สถานพยาบาล โรงพยาบาลภายนอก เช่น บาดเจ็บถึงขั้นสูญเสียอวัยวะ ถูกไฟฟ้าแรงสูงดูด กระดูกหัก ถูกไอน้ำลวก สัมผัสสารเคมีเข้มข้น ถูกไฟไหม้ หมดสติ หัวใจหยุดเต้น ตลอดจนเกิดการเสียชีวิต
- **โรคติดต่อ** หมายถึง โรคที่เกิดจากเชื้อโรคหรือพิษของเชื้อโรคซึ่งสามารถแพร่โดยทางตรงหรือทางอ้อมมาสู่คน
- **โรคระบาด** หมายถึง โรคติดต่อหรือโรคที่ยังไม่ทราบสาเหตุของการเกิดโรคแน่ชัด ซึ่งอาจแพร่ไปสู่ผู้อื่นได้อย่างรวดเร็วและกว้างขวาง หรือมีภาวะของการเกิดโรคมากผิดปกติกว่าที่เคยเป็นมา
- **โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง** หมายถึง โรคติดต่อที่ต้องมีการติดตาม ตรวจสอบ หรือจัดเก็บข้อมูลอย่างต่อเนื่องรายชื่อโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง อ้างอิงตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข โดยมีตัวอย่างชื่อและอาการสำคัญของโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง เช่น ไข้มาลาเรีย (Malaria) ไข้หวัดนก (Avian Influenza) ไข้หวัดใหญ่ โรคเมือกเท้าปากวัณโรค ซิฟิลิส ไอกรน โรคแอนแทรกซ์ เป็นต้น
- **โรคติดต่ออันตราย** หมายถึง โรคติดต่อที่มีความรุนแรงสูงและสามารถแพร่ไปสู่ผู้อื่นได้อย่างรวดเร็ว รายชื่อโรคติดต่ออันตราย อ้างอิงตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข โดยมีตัวอย่างชื่อและอาการสำคัญของโรคติดต่ออันตราย เช่น โรคติดเชื้อไวรัสอีโบลา (Ebola Virus Disease – EVD) โรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง หรือโรคซาร์ส (Severe Acute Respiratory Syndrome – SARS) โรคทางเดินหายใจตะวันออกกลาง หรือโรคเมอร์ส (Middle East Respiratory Syndrome – MERS) โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) โรคไข้ทรพิษ โรคกาฬโรค เป็นต้น
- **โรคอุบัติใหม่ (Emerging disease)** มักเป็นโรคเกิดจากการติดเชื้อ จึงเรียกได้อีกชื่อว่า โรคติดเชื้ออุบัติใหม่ หรือโรคติดต่ออุบัติใหม่ (Emerging infectious disease) คือโรคที่เกิดขึ้นเป็นครั้งแรกในโลก หรือเคยมีอยู่แล้วแต่พบได้น้อยในโลก แต่ปัจจุบันหรือในอนาคตอันใกล้อาจกลับมีการแพร่ระบาดได้อย่างรวดเร็ว ทั้งนี้เกิดจากสภาพภูมิอากาศโลกที่เปลี่ยนแปลง การรุกล้ำที่อยู่อาศัยของสัตว์จากมนุษย์ และการเดินทางติดต่อระหว่างผู้คนในโลก ซึ่งส่งผลให้เกิดการเจริญเติบโตของเชื้อโรคที่ผิดไปจากเดิม และสามารถแพร่ลุกลามติดต่อกันได้อย่างรวดเร็ว

"เอกสารนี้เป็นเอกสารใช้ภายในหน่วยงานของบริษัทกัลฟ์ ทีเอส3 จำกัด และบริษัทกัลฟ์ ทีเอส4 จำกัด เท่านั้น"

"หากมีการพิมพ์เอกสารจะถือว่าเอกสารนั้นเป็นเอกสารไม่ควบคุม"

- **โรคติดเชื้ออุบัติใหม่** หมายถึง โรคติดเชื้อชนิดใหม่ๆ ที่มีรายงานผู้ป่วยเพิ่มขึ้นในระยะประมาณ 20 ปีที่ผ่านมา หรือโรคติดเชื้อที่มีแนวโน้มที่จะพบมากขึ้นในอนาคตอันใกล้ รวมไปถึงโรคที่เกิดขึ้นใหม่ในที่ใดที่หนึ่งหรือโรคที่เพิ่งจะแพร่ระบาดเข้าไปสู่อีกที่หนึ่ง และยังรวมถึงโรคติดเชื้อที่เคยควบคุมได้ด้วยยาปฏิชีวนะแต่เกิดการดื้อยา ตัวอย่าง โรคติดเชื้ออุบัติใหม่เช่น โรคเอดส์ ไข้หวัดใหญ่ โรคติดต่อจากสัตว์ปีกหรือไข้หวัดนก และวัณโรคที่ดื้อยา เป็นต้น
- **โรคอุบัติซ้ำ (Re-emerging disease) หรือโรคติดเชื้อ/โรคติดต่ออุบัติซ้ำ (Re-emerging infectious disease)** หมายถึง โรคติดเชื้อที่เคยแพร่ระบาดในอดีตและสงบไปแล้วเป็นเวลานานหลายปี แต่กลับมาระบาดขึ้นอีก ตัวอย่าง โรคติดเชื้ออุบัติซ้ำเช่น วัณโรค ไข้เลือดออก โรคคอตีบ และมาลาเรีย เป็นต้น
- **เหตุฉุกเฉินภัยพิบัติตามธรรมชาติ** หมายถึง ภัยอันตรายต่างๆที่เกิดขึ้นตามธรรมชาติ ที่อาจส่งผลกระทบต่อการสูญเสียของชีวิต ทรัพย์สิน และสิ่งแวดล้อม
- **รพท.** ย่อมาจาก ระดับน้ำทะเลปานกลาง

3.2. ประเภทของเหตุฉุกเฉิน และระดับความรุนแรง

3.2.1. ประเภทของเหตุฉุกเฉิน เหตุฉุกเฉินของบริษัท กัลฟ์ ทีเอส3 จำกัด และบริษัท กัลฟ์ ทีเอส4 จำกัด แบ่งตามกิจกรรมวัตถุดิบและอุปกรณ์เครื่องจักรที่นำมาใช้ในการทำงานได้เป็น ดังนี้

- เหตุฉุกเฉินเพลิงไหม้และอพยพหนีไฟ
- เหตุฉุกเฉินสารเคมีรั่วไหล
- เหตุฉุกเฉินก๊าซธรรมชาติรั่วไหล
- เหตุการก่อวินาศกรรมการจราจล
- เหตุฉุกเฉินโรคระบาด
- เหตุฉุกเฉินภัยพิบัติตามธรรมชาติ
- เหตุฉุกเฉินอุบัติเหตุขนาดใหญ่หรือรุนแรงถึงขั้นเสียชีวิต

3.2.2. ระดับความรุนแรงของเหตุฉุกเฉิน ระดับความรุนแรงของเหตุฉุกเฉินที่เกิดขึ้นแบ่งออกได้เป็น **2 ระดับ คือ**

- **ระดับที่ 1 ความรุนแรงน้อย** เหตุฉุกเฉินจากอันตรายต่างๆ ในระดับที่เริ่มเกิดหรือผู้พบเหตุฉุกเฉินสามารถควบคุมสถานการณ์ได้ด้วยตนเองหรือบุคลากรภายในบริษัท กัลฟ์ฯ โดยใช้อุปกรณ์ระงับเหตุฉุกเฉินที่อยู่ในบริเวณใกล้เคียง โดยไม่ต้องขอความช่วยเหลือจากภายนอก เช่น เครื่องดับเพลิงแบบมือถือ อุปกรณ์ดูดซับสารเคมี น้ำมัน การตัดแยกระบบเชื้อเพลิงที่ไม่มีผลกระทบรุนแรง
- **ระดับที่ 2 ความรุนแรงปานกลาง** เหตุฉุกเฉินที่บุคลากรของบริษัท กัลฟ์ฯ ไม่สามารถควบคุมสถานการณ์ได้โดย ต้องขอความช่วยเหลือจากภายนอก เช่น หน่วยงานดับเพลิงดับบบลิวเอชอ, อบต.หรือเทศบาล รวมถึงผู้ที่มีความรู้และอุปกรณ์เฉพาะด้าน เช่น อันตรายจากสารเคมี การกู้ภัยในเหตุฉุกเฉินฯ เป็นต้น
- **ระดับที่ 3 ความรุนแรงมาก** เหตุฉุกเฉินที่บุคลากรของบริษัทฯ และหน่วยงานดับเพลิงในพื้นที่ใกล้เคียงไม่สามารถควบคุมสถานการณ์ โดยต้องขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานในระดับจังหวัด หรือจังหวัดใกล้เคียงเข้ามาช่วยระงับเหตุ

3.2.3. ระดับความรุนแรงของเหตุฉุกเฉินโรคระบาด แบ่งออกได้เป็น 4 ระดับ คือ

ระดับ 1 – มีคนติดโรคระบาดในประเทศ
ระดับ 2 – มีคนติดโรคระบาดในพื้นที่จังหวัดที่ตั้งโรงไฟฟ้า
ระดับ 3 – มีคนติดโรคระบาดในโรงไฟฟ้า
ระดับ 4 – มีคนติดโรคระบาดในโรงไฟฟ้าและพนักงานเจ็บป่วย > 25%

องค์การอนามัยโลก (WHO) ได้แบ่งระดับการเตรียมพร้อมการแพร่ระบาดโรคอุบัติใหม่ร้ายแรง ออกเป็น 6 ระยะ ดังนี้

ช่วงเวลา Period	*ระยะที่ Phase*	*ลักษณะของเหตุการณ์ Characteristics*
		ระดับการเตรียมพร้อมการแพร่ระบาดโรคอุบัติใหม่ร้ายแรงของ WHO
ระหว่างก่อนการแพร่ระบาด Inter-pandemic	*1*	*ไม่มีการพบเชื้อไวรัสชนิดสายพันธุ์ใหม่ระบาดในมนุษย์ เชื้อไวรัสชนิดสายพันธุ์ใหม่ในมนุษย์มีการติดเชื้อในสัตว์ ถ้าพบมีการติดเชื้อในสัตว์ ความเสี่ยงในการติดเชื้อหรือเกิดโรคในมนุษย์อยู่ในเกณฑ์ต่ำ*
	2	*ไม่มีการพบเชื้อไวรัสชนิดสายพันธุ์ใหม่ติดต่อในมนุษย์ อย่างไรก็ตามเชื้อไวรัสชนิดสายพันธุ์ใหม่ติดต่อในสัตว์มีข้อมูล หลักฐานที่เสี่ยงต่อการติดต่อข้ามสายพันธุ์มาเกิดโรคในมนุษย์*
ช่วงการเตือนระวังการแพร่ระบาด Pandemic Alert	*3*	*มีการติดเชื้อไวรัสชนิดสายพันธุ์ใหม่ในมนุษย์ แต่ไม่มี หรือมีการแพร่ระบาดจาก คนสู่คน อยู่ในวงจำกัด*
	4	*การแพร่ระบาดของโรคจากคนสู่คนในวงแคบ แต่การแพร่ติดต่อระหว่างประชากรในพื้นที่มีจำนวนมาก มีข้อมูลสนับสนุนว่าไวรัสไม่ค่อยพัฒนาสายพันธุ์ในการระบาดสู่คน*
	5	*การแพร่ระบาดของโรคจากคนสู่คนเป็นวงกว้าง แต่การแพร่ติดต่อระหว่างประชากรในพื้นที่อยู่ในวงจำกัด มีข้อมูลสนับสนุนว่าไวรัสมีการพัฒนาสายพันธุ์ หรือกลายพันธุ์ ในการระบาดสู่คน แต่ยังไม่มีการระบาดทุกพื้นที่*
ช่วงการแพร่ระบาด Pandemic	*6*	*การแพร่ระบาดมีจำนวนมากขึ้น และต่อเนื่อง ในประชากรโดยทั่วไป*

4. ผู้ปฏิบัติงาน

- **คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน (คปอ.)** มีหน้าที่จัดทำแผนฉุกเฉินและรับผิดชอบเรื่องการอบรมและฝึกซ้อมแผนฉุกเฉิน
- **ผู้จัดการ/หัวหน้างานความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม** มีหน้าที่ทบทวนระเบียบปฏิบัติงาน การเตรียมพร้อมและตอบสนองในภาวะฉุกเฉิน
- **พนักงานทุกคนในโรงไฟฟ้า** ปฏิบัติตามที่กำหนดในแผนฉุกเฉิน

5. แผนผังกระบวนการ

- รายละเอียดแผนผังแยกตามประเภทแผนฉุกเฉิน

6. วิธีปฏิบัติงาน

แผนป้องกันและระงับเหตุฉุกเฉิน ประกอบไปด้วย แผนที่ใช้ดำเนินการในภาวะต่างกันดังนี้

6.1. แผนก่อนเกิดเหตุฉุกเฉิน ประกอบด้วย

6.1.1. แผนรณรงค์ป้องกัน
6.1.2. แผนการอบรม
6.1.3. แผนการตรวจตรา

6.2. แผนขณะเกิดเหตุฉุกเฉิน ประกอบด้วย

6.2.1. แผนอพยพ
6.2.2. แผนสื่อสาร
6.2.3. แนวปฏิบัติอื่นๆในภาวะฉุกเฉิน
6.2.4. แผนฉุกเฉินเพลิงไหม้
6.2.5. แผนฉุกเฉินสารเคมีรั่วไหล
6.2.6. แผนฉุกเฉินก๊าซธรรมชาติรั่วไหล
6.2.7. แผนฉุกเฉินการก่อวินาศกรรม
6.2.8. แผนฉุกเฉินโรคระบาด
6.2.9. แผนฉุกเฉินน้ำท่วมและภัยพิบัติตามธรรมชาติ
6.2.10. แผนฉุกเฉินอุบัติเหตุขนาดใหญ่หรือรุนแรงถึงขั้นเสียชีวิต

6.3. แผนหลังเกิดเหตุฉุกเฉิน ประกอบด้วย

6.3.1. แผนบรรเทาทุกข์
6.3.2. แผนฟื้นฟูและปฏิรูปหลังเหตุการณ์สงบ
6.3.3. แผนสื่อสาร

6.1 แผนก่อนเกิดเหตุฉุกเฉิน

6.1.1 แผนรณรงค์ป้องกัน

เพื่อเป็นการป้องกันการเกิดเหตุฉุกเฉิน บริษัท กัลฟ์ ทีเอส3 จำกัด และบริษัท กัลฟ์ ทีเอส4 จำกัด เพื่อสร้างความมั่นใจและส่งเสริม ในการป้องกันเหตุฉุกเฉินที่เกิดขึ้นในทุกระดับของพนักงานในแผนรณรงค์ป้องกัน ควรกำหนดผู้รับผิดชอบ ระยะเวลาดำเนินการ งบประมาณ โดยให้ผู้จัดการ / เจ้าหน้าที่สิ่งแวดล้อมอาชีวอนามัยและความปลอดภัย เป็นผู้รับผิดชอบในการจัดทำแผนประจำปี กิจกรรมรณรงค์ป้องกันเหตุฉุกเฉิน เสนอต่อ คณะกรรมการความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน พิจารณาและประกาศให้ทราบโดยทั่วทั้งบริษัทฯ โดยเฉพาะในการซ้อมแผนฉุกเฉินจะต้องมีการประเมินผลการซ้อมด้วยทุกครั้ง

<u>แผนรณรงค์ป้องกันประจำปี</u>

กิจกรรม	รายละเอียด	ระยะเวลา	หมายเหตุ
1. Safety patrol	การเดินสำรวจพื้นที่โรงไฟฟ้าเพื่อค้นหาจุดเสี่ยงต่อการเกิดเหตุฉุกเฉิน อัคคีภัยและป้องกัน	เดือนละ1ครั้ง	
2.General safety meeting	การพูดคุยสนทนาในเรื่องเกี่ยวกับเหตุฉุกเฉินและความปลอดภัย รวมถึงการแบ่งปันข้อมูลการเกิดเหตุฉุกเฉินเพื่อเรียนรู้ร่วมกันและสร้างความตระหนักในการป้องกัน	สัปดาห์ละ1ครั้ง	
3.สื่อประชาสัมพันธ์/สื่อสิ่งพิมพ์	-การประชาสัมพันธ์ข้อมูล ข่าวสารการซ้อมแผนฉุกเฉินในเขตประกอบการอุตสาหกรรมฯให้พนักงานได้รับทราบเพื่อความตื่นตัว -โปสเตอร์/ข้อมูลที่เกี่ยวกับเหตุฉุกเฉิน	ทุกครั้งเมื่อมีการแจ้งแผนการซ้อมภายในเขตฯ ตลอดเวลา	
4.Safety Talk/Tool box	การพูดคุยเกี่ยวกับความเสี่ยงในงานและมาตรการการป้องกันความเสี่ยงก่อนเริ่มงาน	ทุกครั้งก่อนเริ่มงาน	

6.1.2 แผนการอบรม

เพื่อให้พนักงานมีความรู้ การปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน อย่างดีและถูกต้องตลอดจนสอดคล้องกับระเบียบปฏิบัติ หรือกฎหมาย บริษัทฯ กำหนดให้ ผู้จัดการส่วน/หัวหน้างาน/เจ้าหน้าที่ ความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม เป็นผู้รับผิดชอบในการจัดทำแผนการฝึกอบรมประจำปี หัวข้อตามประเภทของเหตุฉุกเฉินและตามที่ระเบียบข้อกำหนดหรือกฎหมายระบุ เสนอต่อคณะกรรมการความปลอดภัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน พิจารณาและประกาศให้ทราบโดยทั่วทั้งบริษัทฯ

6.1.3 แผนตรวจตรา

การสำรวจความเสี่ยงและตรวจตรา เพื่อเฝ้าระวังป้องกันและขจัดต้นเหตุของการเกิดอันตรายและเหตุฉุกเฉินต่างๆ เช่น เพลิงไหม้ สถานที่เก็บสารเคมี เชื้อเพลิง การกำหนดบุคคลและพื้นที่รับผิดชอบในการตรวจสอบความถี่ การงานสิ่งผิดปกติไว้ ดังนี้

สถานที่ / อุปกรณ์	ผู้รับผิดชอบ	กำหนดเวลาตรวจ	กำหนดเวลารายงาน	บันทึก/หมายเหตุ
Chemical Storage Tank	วิศวกรเดินเครื่อง	ทุกวัน	ทุกวัน	รายงาน หัวหน้ากะ
Fuel Gas Compressor	วิศวกรเดินเครื่อง	ทุกวัน	ทุกวัน	รายงาน หัวหน้ากะ
Water Treatment Plant	วิศวกรเดินเครื่อง	ทุกวัน	ทุกวัน	รายงาน หัวหน้ากะ
Gas Turbine, HRSG	วิศวกรเดินเครื่อง	ทุกวัน	ทุกวัน	รายงาน หัวหน้ากะ
Steam Turbine	วิศวกรเดินเครื่อง	ทุกวัน	ทุกวัน	รายงาน หัวหน้ากะ
Chemical & Oil absorbent	SHE/รปภ.	ทุกสัปดาห์	ทุกเดือน	FP-SHE-05-01
SCBA& Firefighting suit	วิศวกรเดินเครื่อง	สัปดาห์ละครั้ง	ทุกเดือน	FP-SHE-05-05
Safety Shower & Eye Washer	วิศวกรเดินเครื่อง รปภ.	สัปดาห์ละครั้ง เดือนละครั้ง	ทุกเดือน ทุกเดือน	AM-SPP-FW-OPT-11-01 ESMS-Sa-P-05_Chemical Handling and Storage
Fire protection system (EDG)	วิศวกรเดินเครื่อง	สัปดาห์ละครั้ง	ทุกเดือน	AM-SPP-FW-OPT-09-02
Fire alarm	วิศวกรเดินเครื่อง	สัปดาห์ละครั้ง	ทุกเดือน	FW-MTN-ME-06-01
Electrical fire pump	วิศวกรเดินเครื่อง	สัปดาห์ละครั้ง	ทุกเดือน	AM-SPP-FW-OPT-10-01
Diesel fire pump	วิศวกรเดินเครื่อง วิศวกรเครื่องกล	สัปดาห์ละครั้ง ปีละครั้ง	ทุกสัปดาห์ ปีละครั้ง	AM-SPP-FW-OPT-10-01 FW-MTN-MM-11-01
Jockey fire pump	วิศวกรเดินเครื่อง	สัปดาห์ละครั้ง	ทุกสัปดาห์	AM-SPP-FW-OPT-10-01
แนวสายส่งไฟฟ้าลูกค้า ท่อไอน้ำและท่อน้ำเย็น	ฝ่ายเดินเครื่องและบำรุงรักษา	ตามแผนPM	เมื่อพบเหตุการณ์ผิดปกติ	รายงาน หัวหน้ากะ/หัวหน้างาน
อาคารเก็บสารเคมีและน้ำมัน (Chemical & Oil storage building)	นักเคมีและวิศวกรเครื่องกล	สัปดาห์ละครั้ง	ทุกสัปดาห์	ESMS-Sa-P-05_Chemical Handling and Storage
Warehouse	พนักงานคลังพัสดุ	ทุกวัน	ทุกวัน	รายงาน ผจก.ส่วนบำรุงรักษา
Workshop	พนักงานคลังพัสดุ	ทุกวัน	ทุกวัน	รายงาน ผจก.ส่วนบำรุงรักษา
Emergency light & Exit Light	วิศวกรไฟฟ้า	ทุกเดือน	ทุกเดือน	FW-MTN-ME-05-01
Smoke detector	วิศวกรไฟฟ้า	ทุก 6 เดือน	ทุก 6 เดือน	FW-MTN-ME-06-02
Heat detector	วิศวกรไฟฟ้า	ทุก 6 เดือน	ทุก 6 เดือน	FW-MTN-ME-06-02
Fire alarm system FM200	วิศวกรไฟฟ้า	ทุก 6 เดือน	ทุก 6 เดือน	FW-MTN-ME-06-11
Fire Hydrant &Fire hose cabinet	SHE/รปภ.	สัปดาห์ละครั้ง	ทุกเดือน	ESMS-Sa-P-33_Stand pipes and hose system

สถานที่ / อุปกรณ์	ผู้รับผิดชอบ	กำหนดเวลาตรวจ	กำหนดเวลารายงาน	บันทึก/หมายเหตุ
Portable Fire extinguisher	SHE/รปภ.	ทุกเดือน	ทุกเดือน	FIRE EXTINGUIEHSR CHECKLIST (ESMS-Sa-P-30_Fire Extinguisher)
Waste storage building	SHE	สัปดาห์ละครั้ง	ทุกสัปดาห์	ESMS-Sa-P-05_Chemical Handling and Storage
พื้นที่ทั่วไปของโรงไฟฟ้า	รปภ.	ทุกวัน	ทุกวัน	รายงานประจำวันของรปภ. แจ้ง SHE
ด้านหน้าโรงไฟฟ้า/ถนนพาหนะเข้าออก	รปภ.	ทุกวัน	ทุกวัน	รายงานประจำวันของรปภ. แจ้ง SHE
จุดสูบบุหรี่ (smoking area)	รปภ.	ทุกวัน	ทุกวัน	รายงานประจำวันของรปภ. แจ้ง SHE

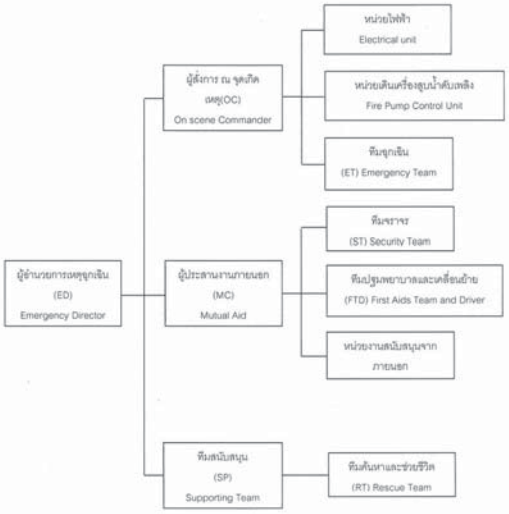
แผนการตรวจตราเพื่อเตรียมความพร้อมในการรองรับเหตุฉุกเฉินน้ำท่วม กำหนดบทบาทหน้าที่ไว้ดังนี้

1) **ฝ่ายเดินเครื่อง** ดำเนินการสำรวจ ตรวจสอบและปรับปรุงแนวป้องกันน้ำท่วม(ถ้ามี) /ประตูกั้นน้ำรอบโรงไฟฟ้า เพื่อป้องกันและดูแลให้อยู่ในสภาพพร้อมใช้งานเป็นแนวป้องกันการไหลของน้ำจากภายนอกเข้าสู่ภายในพื้นที่โรงไฟฟ้า โดยปฏิบัติตามขั้นตอนในภาพที่ 1 พร้อมทั้งสำรวจสภาพของแนววางระบายน้ำฝนรอบโรงไฟฟ้า ให้อยู่ในสภาพที่ไม่กีดขวางการระบายของน้ำฝน หากพบสิ่งกีดขวางการระบายของน้ำให้แจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องจัดการแก้ไขต่อไป
2) **ฝ่ายบำรุงรักษา** ดำเนินการตรวจสอบ ทดสอบและบันทึกข้อมูลสภาพการทำงานของปั๊มน้ำเครื่องสูบน้ำประตูกั้นน้ำของโรงไฟฟ้า อย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง หากพบความผิดปกติให้พิจารณาปรับปรุงแก้ไขทันที และจัดแผนสำรองเชื้อเพลิงสำหรับเครื่องสูบน้ำ (ถ้าจำเป็น)
3) **ฝ่ายความปลอดภัยฯ** ดำเนินการร้องขอเอกสารการตรวจสอบแนวป้องกันน้ำท่วมรอบพื้นที่โรงไฟฟ้าจากหน่วยงานที่รับผิดชอบในพื้นที่ เพื่อเป็นการป้องกันและดูแลแนวขอบคันป้องกันน้ำรอบๆโรงไฟฟ้าให้อยู่ในสภาพพร้อมใช้งานเป็นแนวป้องกันการไหลของน้ำจากภายนอกเข้าสู่ภายในพื้นที่โรงไฟฟ้า

ขั้นตอนก่อนเกิดเหตุน้ำท่วม

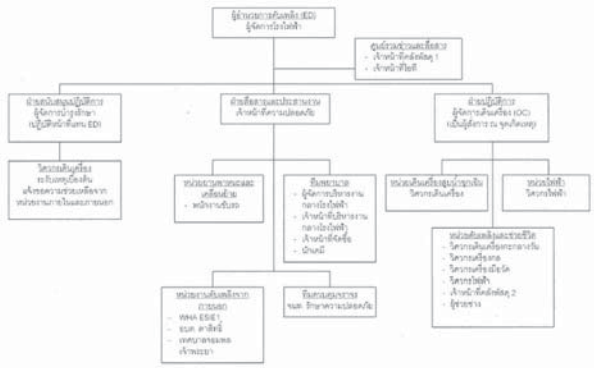
6.2. แผนขณะเกิดเหตุฉุกเฉิน

โครงสร้างการบริหารเหตุฉุกเฉิน



แผนปฏิบัติการเมื่อเกิดเหตุช่วงเวลาทำการปกติ

(แผนปฏิบัติการเต็มรูปแบบ/Full Team)



แผนปฏิบัติการเมื่อเกิดเหตุนอกเวลาทำการปกติ

หน้าที่รับผิดชอบ

1. ให้ชุดควบคุม ควบคุมเครื่องจักรให้ทำงานต่อไปจนกว่าจะมีคำสั่งให้หยุดเครื่องจากหัวหน้า
2. ในกรณีที่ไม่สามารถเดินเครื่อง หรือ ได้รับคำสั่งให้หยุดเครื่องให้ชุดควบคุมเครื่องจักรไปช่วยทำการดับเพลิง
3. ขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานอื่นหากจำเป็น

หน้าที่รับผิดชอบ

1. ให้แยกตัวออกจากการควบคุมเครื่องจักรเพื่อทำการดับเพลิงทันทีโดยไม่ต้องหยุดเครื่อง
2. ปฏิบัติการภายใต้คำสั่งของหัวหน้าปฏิบัติการ

ผู้มีหน้าที่รับผิดชอบตามแผนฉุกเฉิน

ตำแหน่ง	เวลาปกติ (08:00 – 17:00 น.)	นอกเวลาปกติ (17:00 – 08:00 น.)
1. ผู้อำนวยการเหตุฉุกเฉิน Emergency Director (ED)	ผู้จัดการโรงไฟฟ้า	หัวหน้ากะ
2. ผู้สั่งการ ณ จุดเกิดเหตุ (On scene Commander : OC)	ผู้จัดการส่วนเดินเครื่อง	หัวหน้ากะ
3. ผู้จัดการทีมสนับสนุน Supporting Team (SP)	ผู้จัดการส่วนบำรุงรักษา	วิศวกร On call
4. ฝ่ายประสานงานภายนอกและประชาสัมพันธ์ Mutual Aid Coordinator (MC)	ผู้จัดการส่วนความปลอดภัยฯ	หัวหน้ากะ
5. ทีมค้นหาและช่วยชีวิต Rescue Team (RT)	พนักงานบำรุงรักษา	วิศวกรเดินเครื่อง
6. ทีมตอบโต้ฉุกเฉิน Emergency Response Team (ET)	วิศวกรบำรุงรักษา	วิศวกรเดินเครื่อง
7. ทีมควบคุมจราจร Security Team (ST)	เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย	เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย

ตำแหน่ง	เวลาปกติ (08:00 – 17:00 น.)	นอกเวลาปกติ (17:00 – 08:00 น.)
8. ทีมปฐมพยาบาลและเคลื่อนย้าย First Aids Team and Driver (FTD)	ส่วนทรัพยากรบุคคลและธุรการ / ผู้ที่ได้รับมอบหมาย/หน่วยงานภายนอก	พนักงาน On call / หน่วยงานภายนอก
9. หน่วยไฟฟ้า	วิศวกรไฟฟ้า , วิศวกรเครื่องกล , วิศวกรเครื่องมือวัด	วิศวกรไฟฟ้า on call , วิศวกรเครื่องกล on call , วิศวกรเครื่องมือวัด on call
10. ทีมประจำเครื่องสูบน้ำดับเพลิง	วิศวกรเดินเครื่อง	วิศวกรเดินเครื่อง
11. ผู้นำการอพยพ	ผู้ที่ได้รับมอบหมายประจำอาคาร	เจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย
12. ศูนย์ควบคุมเหตุฉุกเฉิน	ห้องควบคุม (Control Room)	ห้องควบคุม (Control Room)

การแต่งกายและหน้าที่ในแต่ละตำแหน่ง

ตำแหน่ง	การแต่งกาย	หน้าที่
ผู้อำนวยการในภาวะฉุกเฉิน Emergency Director (ED)	*สวมเสื้อกั๊ก อักษร "ED" ด้านหน้าและหลัง หรือ "พอ.ภาวะฉุกเฉิน"*	เป็นผู้สั่งการสูงสุดของโรงงาน
ผู้สั่งการ ณ จุดเกิดเหตุ On-scene Commander (OC)	*สวมเสื้อกั๊ก อักษร "OC" ด้านหน้าและหลัง หรือ "ผู้สั่งการ" สวมหมวกนิรภัยสีขาว*	ควบคุมสถานการณ์ และสั่งการ ณ จุดเกิดเหตุ โดยรับคำสั่งจาก ED
ฝ่ายประสานงานภายนอกและประชาสัมพันธ์ Mutual Aid Coordinator (MC)	*สวมเสื้อกั๊ก อักษร "MC" ด้านหน้าและหลัง หรือ "ผู้ประสานงาน" สวมหมวกนิรภัยสีขาว*	ประสานงานกับหน่วยสนับสนุนจากภายนอก รับแจ้งข้อมูลข่าวสาร โดยรับคำสั่งจาก ED
ผู้จัดการทีมสนับสนุน Supporting (SP)	*สวมเสื้อกั๊ก อักษร "SP" ด้านหน้าและหลัง หรือ "ผู้สนับสนุน" สวมหมวกนิรภัยสีขาว*	สนับสนุนการดำเนินงาน โดยรับคำสั่งจาก ED
หน่วยไฟฟ้า Electrical Unit	*สวมใส่ PPE พื้นฐาน*	ตัดกระแสไฟฟ้า โดยรับคำสั่งจาก OC
ทีมฉุกเฉิน/หน่วยผจญเพลิง Emergency Team (ET)	*สวมชุดดับเพลิง*	เข้าระงับเหตุ โดยรับคำสั่งจาก OC

ตำแหน่ง	การแต่งกาย	หน้าที่
หน่วยเดินเครื่องสูบน้ำดับเพลิง Fire pump control Unit	*สวมใส่ PPE พื้นฐาน*	ควบคุมการทำงานของปั๊มสูบน้ำดับเพลิง โดยรับคำสั่งจาก OC
ทีมพยาบาลและเคลื่อนย้าย First Aids Team and Driver (FTD)	*สวมเสื้อกั๊ก อักษร "FTD" ด้านหน้าและหลัง หรือ "ทีมพยาบาลและเคลื่อนย้าย" สวมหมวกนิรภัยสีขาว*	ปฐมพยาบาลและเคลื่อนย้ายผู้บาดเจ็บ โดยรับคำสั่งจาก MC
ทีมควบคุมจราจร Security Team (ST)	*สวมชุดเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัย*	ควบคุมการเข้า ออกพื้นที่โรงไฟฟ้า กรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน โดยรับคำสั่งจาก MC
ทีมค้นหาและช่วยชีวิต Rescue Team (RT)	*สวมเสื้อกั๊ก อักษร "RT" ด้านหน้าและหลัง หรือ "ทีมค้นหาและช่วยชีวิต" สวมหมวกนิรภัยสีขาว*	ค้นหาผู้สูญหายและช่วยเหลือผู้บาดเจ็บ โดยรับคำสั่งจาก SP

การแจ้งเหตุฉุกเฉิน

ผู้ปฏิบัติ : ผู้พบเหตุการณ์ฉุกเฉิน

วิธีปฏิบัติ :

1. พิจารณาเหตุการณ์ฉุกเฉินที่เกิดขึ้นว่าอยู่ในวิสัยที่จะระงับเหตุได้หรือไม่ ถ้าได้ให้ระงับก่อนและให้ระมัดระวังในการเข้าระงับเหตุและรีบแจ้งเหตุฉุกเฉิน
2. หากระงับเหตุไม่ได้ให้แจ้งเหตุฉุกเฉินทันที

วิธีการแจ้งเหตุ

1. ใช้วิทยุสื่อสารเครื่องแดงช่อง 45
2. กดสัญญาณแจ้งเหตุไฟไหม้ (Fire Alarm)
3. ติดต่อห้องควบคุม เบอร์ 5103, 5104
4. ใช้ Intercom
5. ใช้เสียงตะโกน
6. กดสัญญาณเสียงแจ้งเหตุไฟไหม้ (Siren Alarm)

วิธีรายงานสถานะการณ์

1. เหตุเกิดที่ไหน
2. เหตุเกิดเมื่อไหร่
3. มีผู้ใดได้รับบาดเจ็บหรือไม่

4. ใครเป็นผู้รายงาน

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อหน่วยงานภายนอกกรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน

ศูนย์ควบคุมภาวะฉุกเฉิน ของนิคมอุตสาหกรรมดับบลิวเอชเอ อีสเทิร์นซีบอร์ด 1		(033) 012-513-4
สถานีดับเพลิงเทศบาล อำเภอปลวกแดง		(038) 659-254
สถานีดับเพลิง อบต.ตาสิทธิ์		(038) 010-812-15, 087-7497138
สถานีดับเพลิงเทศบาลจอมพลเจ้าพระยา		(038) 016-243
สถานีดับเพลิง อบต.ปลวกแดง		(038) 017-729
ป้อมตำรวจ Plaza3		081-3449214, 061-6544996, 081-7813667
สถานีตำรวจ	- สภ.ปลวกแดง	(038) 659-201
โรงพยาบาล	- ปลวกแดง	(038) 659-117 ต่อ 110
	- ระยอง	(038) 617-631
	- สมเด็จพระบรมราชทวี ณ ศรีราชา	(038) 320-200
	- พญาไท ศรีราชา	(038) 317-319, (038) 317-333
	- สมิติเวช ศรีราชา	(038) 320-300
	- กู้ภัยศูนย์นเรณทร	1669
สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 6 ชลบุรี		(038) 271-881-2, (038) 277-057-8
แจ้งเหตุฉุกเฉินเกี่ยวกับท่อส่งก๊าซธรรมชาติ		
- ศูนย์ควบคุมระบบท่อส่งก๊าซชลบุรี (Gas Control)		(038) 274-399, 08-1295-8895, Hotline 1540
- ส่วนปฏิบัติการระบบท่อเขต 1		(038) 274-390
หน่วยงานราชการ		
- อบต.ตาสิทธิ์		(038) 010-812
- อบต.ปลวกแดง		(038) 659-189
- เทศบาลตำบลบ้านปลวกแดง		(038) 659-003
- ที่ว่าการอำเภอปลวกแดง		(038) 659-002
- การไฟฟ้าส่วนภูมิภาคปลวกแดง		(038) 659-070
- สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน		(038) 696-020-21
- สำนักงานอุตสาหกรรมจังหวัดระยอง		(038) 808-177
- สำนักงานประปาระยอง		(038) 611-116
เบอร์ติดต่อภายในกรณีฉุกเฉิน		
- เดินเครื่อง		5100,5101
- บำรุงรักษาไฟฟ้า		4100,4120

- บำรุงรักษาเครื่องมือวัด 4100,4130
- บำรุงรักษาเครื่องกล 4100,4140

6.2.1 แผนอพยพ

กำหนดขึ้นเพื่อความปลอดภัยของชีวิตและทรัพย์สินของพนักงานและสถานประกอบการ ในกรณีเกิดเหตุฉุกเฉินรุนแรง ในกรณีดังกล่าว จะมีการประกาศแจ้งให้ทราบโดยมีสัญญาณแจ้งเหตุฉุกเฉินและประกาศให้ดำเนิน การอพยพไปจุดนัดพบให้ทุกคนรีบออกจากจุดที่อยู่และ ไปรวมกันที่จุดนัดพบจากนั้นมีการตรวจนับจำนวน ว่ามีผู้ใดสูญหายหรือไม่และรอรับคำสั่งต่อไปจากผู้อำนวยการเหตุฉุกเฉิน

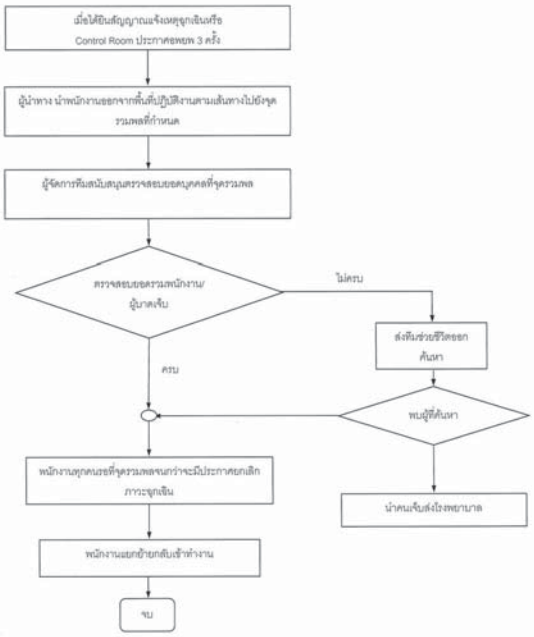
หน้าที่รับผิดชอบ

- **ผู้อำนวยการเหตุฉุกเฉิน** ทำหน้าที่พิจารณาตัดสินใจ ดำเนินการตามแผนป้องกันและระงับเหตุฉุกเฉินพิจารณาจากการร้องขอใดๆ โดยผู้สั่งการ ณ จุดเกิดเหตุ(OC) สั่งจัดตั้งทีมสนับสนุนภายใน/ภายนอก ทีมพยาบาล ทีมช่วยเหลือ ทีมค้นหา และทีมเคลื่อนย้ายผู้บาดเจ็บ
- **ผู้นำการอพยพ** คือผู้มีตำแหน่งสูงสุดในแต่ละอาคารหรือพื้นที่ทำงาน ทำหน้าที่นำพนักงาน ผู้รับเหมาไปยังจุดรวมพล ค้นหาและเคลื่อนย้ายผู้บาดเจ็บ รายงานจำนวนพนักงานหรือบุคคลในส่วนของพื้นที่ตนเองดูแลอยู่
- **พนักงาน** ทำหน้าที่ปฏิบัติตามคำสั่ง เมื่อได้ยินสัญญาณแจ้งเตือนหรือประกาศ อย่างเคร่งครัด โดยให้เดินทางไปจุดรวมพลอย่างรวดเร็ว
- **ผู้จัดการทีมสนับสนุน** ทำหน้าที่ตามที่ได้รับการร้องขอจากผู้สั่งการ ณ จุดเกิดเหตุ/ผู้อำนวยการเหตุฉุกเฉิน

ขั้นตอนอพยพ

1. เมื่อมีเหตุฉุกเฉิน ศูนย์อำนวยการฉุกเฉินหรือห้องควบคุม (CCR) ประกาศกระจายเสียง พร้อมกดสัญญาณแจ้งเหตุฉุกเฉิน เพื่อแจ้งให้พนักงานอพยพไปยังจุดนัดพบจะต้องประกาศข้อความซ้ำ**จำนวน 3 ครั้ง** ดังนี้
   - ประกาศเกิดเหตุฉุกเฉิน..... ขอให้ทุกท่านอพยพไปรวมกันที่จุดรวมพลที่ .....
   - โดยใช้เส้นทาง.....
2. พนักงานเมื่อได้ยินสัญญาณแจ้งเตือนและคำสั่งประกาศให้อพยพ พนักงานที่ได้ยินให้ช่วยแจ้งเตือนเพื่อนพนักงานหรือผู้นำการอพยพให้รีบเดินทางไปยังจุดรวมพล ตามที่ประกาศแจ้ง ผู้นำการอพยพจะต้องออกจากอาคารหรือพื้นที่ เป็นคนสุดท้าย และคอยนับจำนวนบุคคลทั้งหมดที่อยู่ในเขตพื้นที่ๆ ตนเองดูแลและรายงานจำนวนบุคคลที่เดินทางไปถึงจุดรวมพลต่อผู้อำนวยการเหตุฉุกเฉิน และแจ้งยอดจำนวนบุคคลและผู้บาดเจ็บแก่ผู้อำนวยการเหตุฉุกเฉิน ในกรณีที่มีคนเจ็บหรือผู้ที่ไม่สามารถเดินได้ และผู้นำการอพยพก็ไม่สามารถเคลื่อนย้ายได้ด้วยตัวคนเดียวให้รีบออกจากพื้นที่เพื่อขอการช่วยเหลือจากทีมสนับสนุนต่อไป
3. ที่จุดรวมพลให้ผู้จัดการทีมสนับสนุนรับหน้าที่แทนผู้อำนวยการเหตุฉุกเฉิน ในกรณีที่ไม่ได้ตั้งจุดรวมพลเป็นศูนย์สั่งการ ให้รายงานสถานการณ์และปฏิบัติตามคำสั่งของผู้อำนวยการเหตุฉุกเฉินและเตรียมจัดตั้งทีมสนับสนุน
4. พนักงานเมื่อมาถึงจุดรวมพลแล้วให้รออยู่จนกว่าเหตุการณ์สงบหรือคำสั่งยกเลิกการอพยพจึงแยกย้ายกันออก จากจุดรวมพลได้

ผังงานการอพยพ



6.2.2 แผนสื่อสาร

กรณีเหตุฉุกเฉินที่มีผลกระทบต่อชุมชนรอบพื้นที่ตั้งโรงไฟฟ้า และจะต้องดำเนินการสื่อสารไปยังชุมชนรอบโรงไฟฟ้า และหน่วยงานราชการภายนอก เช่น กนอ. อีสเทิร์นซีบอร์ด WHA ESIE1 อบต. เทศบาล เป็นต้น หน้าที่รับผิดชอบมีดังต่อไปนี้

- **ผู้อำนวยการเหตุฉุกเฉิน (ED)** แจ้งรายละเอียดสถานการณ์เหตุฉุกเฉินที่เกิดขึ้นที่ต้องการสื่อสารไปยังชุมชนรอบโรงไฟฟ้า และหน่วยงานราชการภายนอก ให้ทางทีมชุมชนสัมพันธ์ (CR) ของโรงไฟฟ้า
- **ทีมชุมชนสัมพันธ์ของโรงไฟฟ้า (CR)** ดำเนินการสื่อสารข้อมูลดังกล่าวไปยังชุมชนรอบโรงไฟฟ้า และหน่วยงานราชการภายนอก
- ในกรณีที่ทีมชุมชนสัมพันธ์ไม่ได้อยู่ในพื้นที่ขณะเกิดเหตุ แต่มีชุมชนรอบโรงไฟฟ้าหรือสื่อมวลชนที่ติดตามสถานการณ์บริเวณด้านหน้าของโรงไฟฟ้า ให้ทางผู้อำนวยการเหตุฉุกเฉินหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย ดำเนินการมอบหมายให้ทางทีมผู้ประสานงานภายนอกเป็นผู้ให้ข้อมูลเบื้องต้นกับทางชุมชนรอบโรงไฟฟ้าหรือสื่อมวลชนที่ติดตามสถานการณ์บริเวณด้านหน้าของโรงไฟฟ้าก่อนที่ทางทีมชุมชนสัมพันธ์จะเข้ามารับหน้าที่เพื่อดำเนินการต่อ

แนวทางในการสื่อสาร

เมื่อเวลา.....เกิดเหตุการณ์.....ทำให้เกิด.....(เสียงดัง,ฝุ่น,ควัน,ไอน้ำ, กลิ่นและอื่นๆ).....ซึ่งเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นไม่ได้ส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนและสิ่งแวดล้อมโดยรอบ เบื้องต้นทางโรงไฟฟ้าได้ดำเนินการ.....และจะสามารถควบคุมสถานการณ์ให้กลับมาเป็นปกติภายใน.....นาที

6.2.3 แนวปฏิบัติอื่นๆในภาวะฉุกเฉิน

1) อุปกรณ์สื่อสารในภาวะฉุกเฉิน
   1.1 อุปกรณ์จำเป็นในการสื่อสาร ได้แก่ วิทยุสื่อสาร โทรศัพท์ โทรศัพท์มือถือ (SMS) ระบบ INTER-Com เป็นต้น
   1.2 กำหนดช่องทางการสื่อสารหลักในการประสานระงับเหตุฉุกเฉิน คือ วิทยุช่อง 45
2) จุดรวมพลและการอพยพ อ้างอิงตามเอกสารอ้างอิง ข้อ 8.3 โดยกำหนดจุดรวมพลไว้ 2 จุด ดังนี้
   - ด้านหน้าอาคารสำนักงานจุรการ
   - ป้อมรักษาความปลอดภัย
3) การแถลงข่าวเบื้องต้นและการประชาสัมพันธ์
   ผู้มีอำนาจให้ข่าว หรือ การแถลงข่าวเบื้องต้นของ Gulf คือ ฝ่ายชุมชนสัมพันธ์ CR หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย ณ เหตุการณ์นั้นๆ
4) การเบิกจ่ายเงินสดในกรณีเหตุภาวะฉุกเฉิน
   - ค่าใช้จ่ายในกรณีเหตุฉุกเฉิน หมายถึง ค่าใช้จ่ายในการจัดซื้อ อาหาร เครื่องดื่ม เครื่องมือและ/หรืออุปกรณ์ในระหว่างการระงับเหตุฉุกเฉิน แต่ไม่รวมถึงค่าใช้จ่ายในการซ่อมแซมอุปกรณ์ในการฟื้นฟู หลังเกิดเหตุฉุกเฉิน
   - ฝ่าย GA เป็นผู้วางงบประมาณประจำปีสำหรับใช้ในกรณีเหตุฉุกเฉิน

- ในการเบิกเงินสดฉุกเฉินให้หัวหน้างาน/ผู้จัดการฝ่าย GA เป็นผู้จัดทำเอกสารขออนุมัติจากผู้จัดการโรงไฟฟ้า ตามระเบียบการเบิกเงินสดฉุกเฉินของบริษัทฯที่ประกาศบังคับใช้
- หลังเหตุการณ์ฉุกเฉินเข้าสู่ภาวะปกติให้หัวหน้างาน/ผู้จัดการฝ่าย GA สรุปค่าใช้จ่ายส่งแผนบัญชีต่อไป

6.2.4 แผนฉุกเฉินเพลิงไหม้

เหตุฉุกเฉิน	ขั้นตอน	ผู้ดำเนินการ
ระดับความรุนแรงน้อย	1. ผู้พบเพลิงไหม้คนแรก ใช้ถังดับเพลิงที่อยู่ใกล้จุดเกิดเหตุดับเพลิง	ผู้พบเหตุฉุกเฉิน
	2. ปลดล็อคถังดับเพลิง	ผู้พบเหตุฉุกเฉิน
	3. ใช้มือจับหัวฉีด โดยชี้ไปที่ฐานของเพลิง	ผู้พบเหตุฉุกเฉิน
	4. ยืนห่างจากเพลิงประมาณ 2-4 เมตร แล้วบีบคันโยก	ผู้พบเหตุฉุกเฉิน
	5. ฉีดไปที่ฐานของเพลิงแล้วกวาดไป-มาจนไฟดับ ให้ระวังไฟติดซ้ำ	ผู้พบเหตุฉุกเฉิน
	6. รายงานสถานะการณ์กับห้องควบคุม	ผู้พบเหตุฉุกเฉิน
	7. ปิดกั้นพื้นที่จากผู้ที่ไม่เกี่ยวข้องและรักษาการณ์ที่จุดเกิดเหตุ	รปภ.
	8. ดำเนินการสอบสวนหาสาเหตุของการเกิดเพลิงไหม้ กำหนดมาตรการแก้ไขและป้องกัน	ศปอ.
	9. หากไม่สามารถควบคุมเหตุฉุกเฉินได้ ให้ดำเนินการแจ้งฉุกเฉินกับห้องควบคุมหรือกดสัญญาณเตือนไฟไหม้เพื่อขอให้ทีมฉุกเฉินเข้า ระงับเหตุ เตรียมอุปกรณ์ดับเพลิงและรอรายงานสถานะการณ์จากทีมดับเพลิง	ผู้พบเหตุฉุกเฉิน
ระดับความรุนแรงปานกลาง ถึงมาก	1. เมื่อได้รับแจ้งเหตุไฟไหม้ หรือสัญญาณเตือนไฟไหม้ ให้ทำการประกาศแจ้งเหตุฉุกเฉินและกดสัญญาณเสียงไฟไหม้ ติดต่อผู้อำนวยการดับเพลิงและผู้สั่งการดับเพลิง	Shift Leader
	2. เมื่อได้ยินสัญญาณ หรือประกาศเหตุฉุกเฉินเพลิงไหม้ ให้พนักงานอพยพไปยังจุดรวมพล (บริเวณลานจอดรถ)	พนักงานทุกท่าน
	3. ตรวจสอบยอดของบุคคลที่อยู่ในโรงไฟฟ้าเทียบกับที่จุดรวมพลและจัดตั้งทีมสนับสนุน	ED, SP
	4. ทีมฉุกเฉิน สวมชุดดับเพลิงไปยังจุดเกิดเหตุเข้าทำการดับเพลิง	ET
	5. หัวหน้าทีมต่างๆสั่งการตามแผน เช่น การระงับเหตุ จัดการจราจร ตัดแยกระบบไฟฟ้า ปิดกั้นพื้นที่เกิดเหตุ ค้นหาผู้บาดเจ็บ ขอกำลังเสริมในการระงับเหตุ โดยรายงานตรงต่อผู้อำนวยการเหตุฉุกเฉิน	OC, MC, SP
	6. ผู้อำนวยการเหตุฉุกเฉินประเมินสถานะการณ์ในที่เกิดเหตุ หรือรับรายงานและสั่งการจากจุดรวมพล ในกรณีที่ไม่สามารถควบคุมได้ ให้ขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานภายนอก ผ่านทาง MC	ED

	7.เมื่อสามารถควบคุมเพลิงได้แล้ว ให้ดำเนินการตามแผนบรรเทาทุกข์แผนฟื้นฟูและยกเลิกการอพยพ	ED

ผังงานฉุกเฉินเพลิงไหม้

6.2.5 แผนฉุกเฉินสารเคมีรั่วไหล

เหตุฉุกเฉิน	ขั้นตอน	ผู้ดำเนินการ
ระดับความรุนแรงน้อย	1. ผู้พบเห็นคนแรก (พนักงานหรือผู้รับเหมา) ให้ไปอยู่ในที่ๆปลอดภัย เช่นเหนือลมและแจ้งเหตุฉุกเฉินกับหัวหน้างานหรือห้องควบคุม	ผู้พบเห็นคนแรก
	2. Shift Leader สั่ง Operator ตรวจสอบและรายงานเพื่อประเมินสถานการณ์ ว่าสารเคมีรั่วอยู่ในสถานที่กักเก็บหรือในพื้นที่ปฏิบัติงานและสั่งปิดกันพื้นที่ เตรียมวิธีหยุดการรั่วไหลของสารเคมี โดยประสานงานกับเจ้าหน้าที่เคมีหรือผู้จัดการส่วนเจ้าหน้าที่สิ่งแวดล้อมฯ	Shift Leader
	3. Operator อย่างน้อย 2 คน (อีกท่านอาจเป็นเจ้าหน้าที่เคมี) สวมใส่ PPE (อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล ประเภท อุปกรณ์ป้องกันใบหน้าและดวงตา ถุงมือ รองเท้าบู๊ท อุปกรณ์ป้องกันระบบทางเดินหายใจ) และเตรียมอุปกรณ์หยุดการรั่วไหลหรือดูดซับสารเคมีให้พร้อมก่อนเข้าดำเนินการ	Operation Engineer
	4. แจ้งห้องควบคุมก่อนเข้าดำเนินการแก้ไข เมื่อได้รับอนุญาตจึงดำเนินการปิดกั้นการกระจายออกเว้น สารเคมีรั่วในที่รองรับสารเคมี จากนั้นจึงหยุดการรั่วไหลของสารเคมี เมื่อหยุดได้แล้ว จึงดำเนินการกำจัด สารเคมีที่รั่วไหล ใส่ภาชนะแข็งแรงทนสารเคมี ปิดมิดชิด สามารถเคลื่อนย้ายไปกำจัดได้ ส่วนที่รั่วไหลออกนอกที่กักเก็บใช้อุปกรณ์ดูดซับสารเคมี และรวบรวมเก็บในภาชนะแข็งแรง ทนสารเคมี ปิดมิดชิด สามารถเคลื่อนย้ายไปกำจัดได้ต่อไปและปรับสภาพหรือเจือจางด้วยน้ำ ตามพื้นที่ๆ เปื้อนสารเคมีและแจ้ง Shift Leader เมื่อดำเนินการเสร็จแล้ว	Operation Engineer
	5. แจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องในการแก้ปัญหาอย่างถาวรและการฟื้นฟูสภาพแวดล้อมและการกำจัดขยะเคมีที่เกิด	Shift Leader
ระดับความรุนแรงปานกลาง ถึงมาก	1. ผู้พบเห็นคนแรก(พนักงานหรือผู้รับเหมา)ให้ไปอยู่ในที่ๆปลอดภัย เช่น เหนือลม และแจ้งเหตุฉุกเฉินกับหัวหน้างาน หรือห้องควบคุม	ผู้พบเห็นคนแรก
	2. เมื่อได้รับแจ้งเหตุกดสัญญาณแจ้งเหตุฉุกเฉิน และประกาศอพยพ	Shift Leader
	3. Operator อย่างน้อย 2 คน (อีกท่านอาจเป็นเจ้าหน้าที่เคมี) สวมใส่ PPE (อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล ประเภท อุปกรณ์ป้องกันใบหน้าและดวงตา ถุงมือ รองเท้าบู๊ท อุปกรณ์ป้องกันระบบ	พนักงานทุกท่าน

	ทางเดินหายใจ) และเตรียมอุปกรณ์หยุดการรั่วไหลหรือดูดซับสารเคมีให้พร้อมก่อนเข้าดำเนินการ	
	4. ทีมฉุกเฉิน เตรียมอุปกรณ์ สวมใส่ PPE (อุปกรณ์ ป้องกัน ตา ศีรษะ ถุงมือ รองเท้าบู๊ท อุปกรณ์ป้องกันระบบทางเดินหายใจ) และเตรียมอุปกรณ์หยุดการรั่วไหล หรือดูดซับสารเคมีให้พร้อมก่อนเข้าดำเนินการ	Engineer (O&M)
	5. หัวหน้าทีมฉุกเฉิน เข้าสั่งการหยุดการรั่วไหลสารเคมี ปิดกั้นพื้นที่ ค้นหาผู้บาดเจ็บ โดยรายงานตรงต่อผู้อำนวยการเหตุฉุกเฉิน จากนั้นจึงหยุดการรั่วไหลของสารเคมี เมื่อหยุดได้แล้วจึงดำเนินการกำจัดสารเคมีที่รั่วไหล ใส่ภาชนะแข็งแรง ทนสารเคมี ปิดมิดชิด สามารถเคลื่อนย้ายไปกำจัดได้ ส่วนที่รั่วไหลออกนอกที่กักเก็บใช้อุปกรณ์ดูดซับสารเคมี และรวบรวมเก็บในภาชนะแข็งแรง ทนสารเคมี ปิดมิดชิด สามารถเคลื่อนย้ายไปกำจัดได้ต่อไปและปรับสภาพหรือเจือจางด้วยน้ำ ตามพื้นที่ๆ เปื้อนสารเคมีและแจ้งผู้อำนวยการเหตุฉุกเฉินเมื่อดำเนินการเสร็จแล้ว	ผู้จัดการส่วนเดินเครื่อง
	6. ผู้อำนวยการเหตุฉุกเฉินประเมินสถานะการณ์ในที่เกิดเหตุหรือรับรายงานและสั่งการจากจุดรวมพล ในกรณีที่ไม่สามารถควบคุมได้ ให้ขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานภายนอกผ่านทางผู้ประสานงานภายนอก/ประชาสัมพันธ์	รายงาน ผจก.โรงไฟฟ้า
	7. เมื่อสามารถควบคุมการรั่วไหลของสารเคมีได้แล้ว ให้ดำเนินการตามแผนบรรเทาทุกข์แผนฟื้นฟูและยกเลิกการอพยพ	รายงาน ผจก.โรงไฟฟ้า

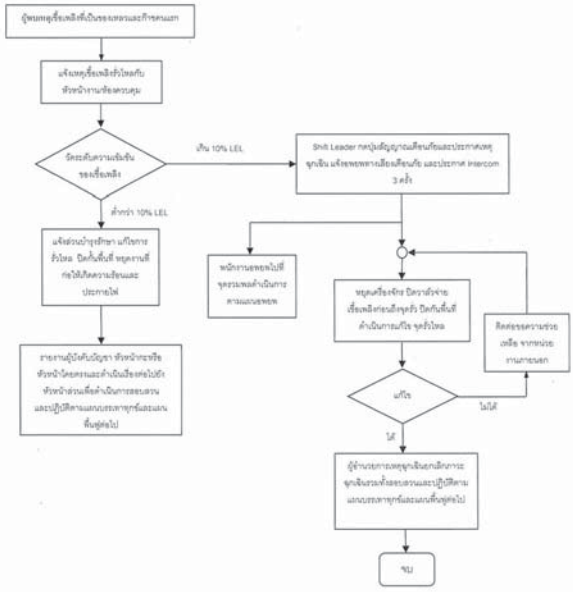
ผังงานฉุกเฉินสารเคมีรั่วไหล

6.2.6 แผนฉุกเฉินก๊าซธรรมชาติรั่วไหล

เหตุฉุกเฉิน	ขั้นตอน	ผู้ดำเนินการ
ระดับความรุนแรงน้อย	1. ผู้พบเห็นคนแรก (พนักงานหรือผู้รับเหมา) จากการได้กลิ่นหรือมองเห็นด้วยตาให้แจ้งเหตุฉุกเฉินกับหัวหน้างานหรือห้องควบคุม	ผู้พบเห็นคนแรก
	2. Shift Leader ส่ง Operator ตรวจสอบพื้นที่โดยรอบความเข้มข้นของเชื้อเพลิงว่าอยู่ในช่วงปลอดภัยหรือไม่เกิน 10 % LEL ถ้าเกินให้แจ้ง ห้องควบคุมยกระดับความรุนแรงเป็นปานกลาง สั่งปิดกั้นพื้นที่และห้ามบุคคลภายที่ไม่เกี่ยวข้องเข้าพื้นที่ สั่งหยุดงานที่ก่อให้เกิดความร้อนและประกายไฟทั้งหมด ถ้าเป็นเชื้อเพลิงเหลวให้จัดเตรียมอุปกรณ์ดูดซับเพื่อจำกัดพื้นที่การกระจาย ยกเว้นรั่วอยู่ในพื้นที่หรือภาชนะรองรับ	Shift Leader
	3. Shift Leader แจ้งส่วนบำรุงรักษาเพื่อดำเนินการแก้ไข โดยพิจารณาการหยุดการรั่วไหลของเชื้อเพลิงขณะเครื่องจักรทำงานหรือให้หยุดเครื่องจักรและตัดระบบเชื้อเพลิงออกแล้วแต่การพิจารณา	Operator
	4. แจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องในการแก้ปัญหาอย่างถาวรและการฟื้นฟูสภาพแวดล้อมและการกำจัดขยะเคมีที่เกิด	Shift Leader
ระดับความรุนแรงปานกลางถึงมาก	1. ผู้พบเห็นคนแรก (พนักงานหรือผู้รับเหมา) จากการได้กลิ่นรุนแรงหรือมองเห็นด้วยตาว่ามีเชื้อเพลิงรั่วไหลปริมาณมาก ให้แจ้งเหตุฉุกเฉินกับหัวหน้างานหรือห้องควบคุม	ผู้พบเห็นคนแรก
	2. เมื่อได้รับแจ้งเหตุกดสัญญาณแจ้งเหตุฉุกเฉินและประกาศอพยพ	Shift Leader
	3. Shift Leader ส่ง Operator ตรวจสอบพื้นที่โดยรอบความเข้มข้นของเชื้อเพลิงว่าอยู่ในช่วงปลอดภัยที่น้อยกว่า 10 % LEL ถ้าเกินให้หยุดเครื่องจักร กรณีเป็นก๊าซเชื้อเพลิงให้ปิด Valve ต้นทางก่อนถึงจุดก๊าซเชื้อเพลิงรั่ว สั่งปิดกั้นพื้นที่และห้ามบุคคลภายที่ไม่เกี่ยวข้องเข้าพื้นที่ สั่งหยุดงานที่ก่อให้เกิดความร้อนและประกายไฟทั้งหมด ถ้าเป็นเชื้อเพลิงเหลวให้จัดเตรียมอุปกรณ์ดูดซับ เพื่อจำกัดพื้นที่การกระจาย ยกเว้นรั่วอยู่ในพื้นที่หรือภาชนะรองรับ ในกรณีที่เข้มข้นของเชื้อเพลิงอยู่ในช่วงไม่เกิน 10 % LEL ให้ผู้สั่งการเหตุฉุกเฉินพิจารณาว่าจะหยุดเครื่องจักรหรือไม่	Shift Leader
	4. ทีมฉุกเฉิน สวมชุดดับเพลิง เตรียมอุปกรณ์ดับเพลิงเพลิงให้พร้อมรอรับคำสั่งจากผู้สั่งการเหตุฉุกเฉิน	Engineer (O&M)

	5. หัวหน้าทีมฉุกเฉิน สั่งการแก้ไขเหตุฉุกเฉินในกรณีที่เกิดเพลิงไหม้ระหว่างการ ให้ปฏิบัติตามแผนฉุกเฉินเพลิงไหม้	ผู้จัดการส่วนเดินเครื่อง
	6. เมื่อสามารถควบคุมการรั่วไหลของเชื้อเพลิงได้แล้ว ให้ดำเนินการตามแผนบรรเทาทุกข์ แผนฟื้นฟูและยกเลิกการอพยพ	รายงาน ผจก.โรงไฟฟ้า

แผนงานฉุกเฉินก๊าซธรรมชาติรั่วไหล



6.2.7 แผนฉุกเฉินการก่อวินาศกรรมและจราจล

เหตุฉุกเฉิน	ขั้นตอน	ผู้ดำเนินการ
กรณีพบวัตถุต้องสงสัย	1. กรณีพบวัตถุต้องสงสัย ให้ผู้พบวัตถุต้องสงสัย ทำการแจ้งส่วนงานสิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัย และความปลอดภัย หรือหัวหน้ากะ เพื่อตรวจสอบและประเมินสถานการณ์	ผู้พบเหตุฉุกเฉิน
	2. หากไม่สามารถระบุประเภท ที่มา หรือไม่มีเจ้าของ ให้ดำเนินการแจ้ง ผจก.โรงไฟฟ้าทราบ	หัวหน้ากะ
	3. ผู้จัดการ โรงไฟฟ้า ประเมินสถานการณ์ หากจำเป็นต้องขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานภายนอก ให้ทำการโทรหาหน่วยสนับสนุนภายนอกตามเบอร์โทรศัพท์ฉุกเฉิน	ผู้จัดการโรงไฟฟ้า
กรณีเกิดเหตุวินาศกรรม	1. หัวหน้ากะ สั่งการทีมฉุกเฉินให้กั้นพื้นที่บริเวณเกิดเหตุเพื่อกันบุคคลที่ไม่เกี่ยวข้องเข้าออกพื้นที่	หัวหน้ากะ
	2. หัวหน้ากะ ตรวจสอบและประเมินความเสียหาย หากมีผู้บาดเจ็บให้จัดทีมพยาบาลและเคลื่อนย้าย สวมชุดไปยังจุดเกิดเหตุเข้าทำการช่วยเหลือเท่าที่ทำได้ โดยรายงานตรงต่อ ผู้จัดการโรงไฟฟ้า	หัวหน้ากะ
	3. กรณีเหตุวินาศกรรมก่อให้เกิดเพลิงไหม้ ให้ดำเนินการตามแผนฉุกเฉินเพลิงไหม้	พนักงานทุกคน
	4. กรณีเหตุวินาศกรรมก่อให้เกิดสารเคมีหกรั่วไหล ให้ดำเนินการตามแผนฉุกเฉินสารเคมีหกรั่วไหล	พนักงานทุกคน
กรณีเกิดเหตุจราจล	1. หัวหน้ากะ สั่งการให้ รปภ. ปิดประตูทางเข้าออกโรงไฟฟ้าเพื่อกันมิให้บุคคลที่ไม่เกี่ยวข้องเข้าออกพื้นที่ และแจ้งเหตุให้ ผู้จัดการ โรงไฟฟ้า ทราบ	หัวหน้ากะ
	2. หัวหน้ากะ ดำเนินการแจ้งพนักงานทุกคนอยู่ภายในโรงไฟฟ้า และรอฟังประกาศสถานการณ์ หากฝูงชนเข้ามาภายในโรงไฟฟ้า ให้พนักงานเข้าไปรวมตัวภายในอาคารและล็อกประตูอาคาร เพื่อรอการช่วยเหลือ หมายเหตุ ให้พนักงานหลีกเลี่ยงการตอบโต้ด้วยความรุนแรงทั้งกายและวาจา	หัวหน้ากะ
	3. ผู้จัดการ โรงไฟฟ้า ประเมินสถานการณ์ หากจำเป็นต้องขอกำลังสนับสนุนหรือความช่วยเหลือจากหน่วยงานภายนอก ให้ทำการโทรหาหน่วยสนับสนุนภายนอกตามเบอร์โทรศัพท์ฉุกเฉิน	ผู้จัดการโรงไฟฟ้า

6.2.8 แผนฉุกเฉินโรคระบาด

ก่อนเกิดเหตุฉุกเฉิน

1) SHE และ/หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ติดตามข่าวสาร สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคจากกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข อย่างใกล้ชิดผ่านสื่อต่างๆเช่น www.moph.go.th
2) แจ้งข่าวสารให้พนักงานทราบเป็นระยะทางอีเมล ติดบอร์ดประชาสัมพันธ์ Line ,MS-Team หรือผ่านการประชุมภายในต่างๆ เป็นต้น
3) พิจารณาจัดหาวัคซีนป้องกันโรคให้กับพนักงานตามเหมาะสม

ขณะเกิดเหตุฉุกเฉิน

1) การระบาดระดับ 1 (ภายในประเทศ)
   - SHE ติดตามข่าวสารอย่างใกล้ชิด ทั้งสถานการณ์การระบาดภายในประเทศและต่างประเทศ และรายงานให้คณะกรรมการความปลอดภัยและผู้จัดการโรงไฟฟ้าทราบทุกระยะ
   - พนักงานทุกคนปฏิบัติตามข้อปฏิบัติด้านสุขอนามัย ได้แก่ ล้างมือ ช้อนกลาง ถ้างมือ เป็นประจำ สวมหน้ากากอนามัย
2) ระดับการแพร่ระบาด ระดับ 2 (มีคนติดโรคระบาดในพื้นที่รัศมี 120 กม. จากโรงไฟฟ้า) ให้ปฏิบัติเพิ่มเติมจากระดับก่อนหน้า ดังนี้
   - ผู้จัดการโรงไฟฟ้า ประกาศจัดตั้งทีมควบคุมการแพร่ระบาดโรคอุบัติใหม่ ซึ่งประกอบด้วย ผู้จัดการโรงไฟฟ้า และผู้จัดการแต่ละส่วน และเตรียมอุปกรณ์เครื่องมือที่จำเป็นให้พร้อม เช่นชุดปฐมพยาบาล หน้ากากอนามัย น้ำยาทำความสะอาด
   - จัดอบรมพนักงานเพื่อทบทวนแผนฉุกเฉินโรคอุบัติใหม่ระบาด และแจ้งให้ทราบถึงสถานการณ์การแพร่ระบาด
   - เฝ้าระวังและติดตามข้อมูลการแพร่ระบาดจากกระทรวงสาธารณสุขและองค์การอนามัยโลก
   - เฝ้าระวังและผู้เดินทางไปปฏิบัติงานนอกพื้นที่
   - แจกหน้ากากอนามัยให้กับพนักงานและผู้มาติดต่อทุกคน สวมใส่ตลอดเวลาขณะอยู่ภายในโรงไฟฟ้า
   - จัดเตรียมน้ำยาล้างมือ ติดตามจุดต่างๆ ในพื้นที่โรงไฟฟ้า
   - จัดให้พนักงานฉีดวัคซีนป้องกันโรคที่จำเป็นทันที
3) ระดับการแพร่ระบาด ระดับ 3 (มีคนติดโรคระบาดในโรงไฟฟ้า) ให้ปฏิบัติเพิ่มเติมจากระดับก่อนหน้า ดังนี้
   - จัดทำรายงานสถานการณ์การป่วยประจำวันของพนักงานโรงไฟฟ้า
   - ลงทะเบียนพนักงานผู้ป่วยภายในโรงไฟฟ้า ติดตาม เฝ้าระวัง การลาป่วยของพนักงานในแต่ละวัน
   - เฝ้าระวังและสื่อสารแลกเปลี่ยนข้อมูลกับหน่วยงานสาธารณสุขและหน่วยสนับสนุนเหตุฉุกเฉินในพื้นที่ เพื่อทบทวนความสามารถในการโต้ตอบเหตุฉุกเฉินของโรงไฟฟ้า

- ปฏิบัติตามแนวทางด้านสุขอนามัยในการทำงาน เช่น นโยบายการควบคุมโรคติดต่อ การใช้อุปกรณ์ป้องกันอย่างเหมาะสม การตรวจตัดกรองการติดโรค เป็นต้น
- จำกัดบุคคลที่ไม่เกี่ยวข้อง ห้ามเข้ามาในโรงไฟฟ้าหากไม่มีธุระจำเป็น
- ทำความสะอาดและฆ่าเชื้อในพื้นที่ เช่น ห้องน้ำ ห้องอาหาร ห้องประชุม เป็นต้น
- พนักงานที่ป่วย ให้หยุดงานทันที หรือติดต่อครอบครัวหรือหน่วยพยาบาลเพื่อรับตัวพนักงานกลับบ้าน
- ติดตาม ข้อมูลการกักกัน ผู้ป่วยในพื้นที่ และระหว่างประเทศ และการปิดการเข้าประเทศ
- เตรียมพร้อมอุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคลประจำศูนย์ควบคุมเฝ้าระวังโรคอุบัติใหม่ให้เพียงพอต่อจำนวนพนักงาน
- แจ้งผู้บริหารโรงไฟฟ้า และวางแผนการหยุดเดินเครื่อง และการแจ้งการเดินเครื่องใหม่

4) ระดับการแพร่ระบาด ระดับ 4 (มีคนติดโรคระบาดในโรงไฟฟ้าและพนักงานเจ็บป่วย > 25%) ให้ปฏิบัติเพิ่มเติมจากระดับก่อนหน้า ดังนี้
   - แจ้งผู้บริหารโรงไฟฟ้า และวางแผนหรือปฏิบัติการหยุดเดินเครื่อง หากพนักงานมีไม่เพียงพอ
   - หากจังมีการเดินเครื่องต่อ ให้จัดรถรับ-ส่งพนักงาน มายังโรงไฟฟ้า
   - ไม่อนุญาตให้บุคคลภายนอกเข้าโรงไฟฟ้าโดยเด็ดขาด
   - จัดการดูแลรักษาสุขภาพกาย สุขภาพจิตพนักงาน ถ้าจำเป็น
   - สนับสนุนและให้การช่วยเหลือพนักงานที่ป่วย
   - สนับสนุนหัวหน้างานตามความต้องการ และให้คำปรึกษากับพนักงานที่มาทำงานทุกคน

หลังเกิดเหตุฉุกเฉิน

1) GA ติดตามเฝ้าระวังอาการป่วย หรืออาการสงสัยของพนักงานในโรงไฟฟ้าทุกคนจนกว่าจะพ้นระยะการแพร่ระบาดของโรค
2) GA จัดให้มีการทำความสะอาด ฆ่าเชื้อโรคบริเวณพื้นที่ปฏิบัติงานที่อาจเกิดการแพร่ระบาดของโรค
3) ควบคุมและป้องกันการแพร่ของโรคโดยการกำจัดความติดโรคหรือทำลายสิ่งใดๆที่มีเชื้อโรคหรือสงสัยว่ามีเชื้อโรคติดต่อ รวมถึงการป้องกันการแพร่ของโรคด้วยการกำจัดสัตว์ แมลง หรือตัวอ่อนของแมลงที่เป็นสาเหตุของการเกิดโรค
4) พิจารณาจัดหาวัคซีนป้องกันโรคให้กับพนักงานเพิ่มเติมตามความเหมาะสม

6.2.9 แผนฉุกเฉินอุทกภัยและภัยพิบัติตามธรรมชาติ

6.2.9.1 อุทกภัย

ก่อนเกิดเหตุฉุกเฉิน

1) SHE และ/หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายให้ติดตามข่าวสาร ข้อมูลสถานการณ์น้ำท่วมและภัยพิบัติตามธรรมชาติจากสื่อต่างๆ เช่น เวปไซต์
2) ฝ่ายเดินเครื่องวางแผนสำรวจแนวป้องกันน้ำท่วมและระบบรางระบายน้ำฝนรอบพื้นที่โรงไฟฟ้าให้อยู่ในสภาพปกติ พร้อมประเมินความเสี่ยงและโอกาสในการส่งผลกระทบกับการดำเนินงานของโรงไฟฟ้า ความเพียงพอของการป้องกันก่อนเกิดภัยน้ำท่วมและภัยพิบัติตามธรรมชาติ
3) แจ้งข่าวสาร สถานการณ์น้ำท่วม/ภัยพิบัติตามธรรมชาติให้พนักงานทราบเป็นระยะทางอีเมล ติดบอร์ดประชาสัมพันธ์ Line หรือผ่านการประชุมต่างๆ เป็นต้น

ขั้นตอนก่อนเกิดเหตุน้ำท่วม

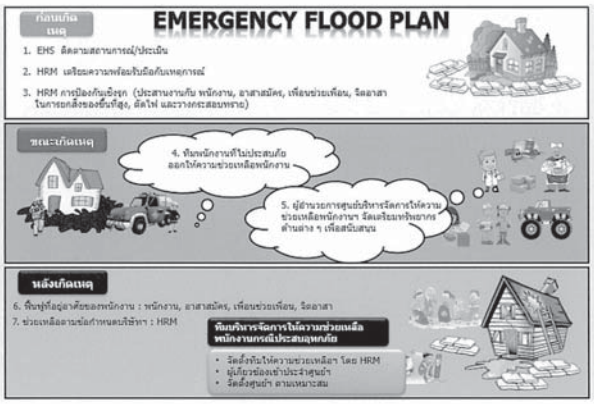
ขณะเกิดเหตุฉุกเฉิน

เพื่อให้การระบายน้ำออกจากพื้นที่โรงไฟฟ้า การปฏิบัติตน การสื่อสารรวมถึงการอพยพออกจากพื้นที่เสี่ยงต่อการเกิดเหตุการณ์ภัยพิบัติตามธรรมชาติสามารถดำเนินการอย่างเป็นระบบ มีประสิทธิภาพและมีการประสานงานระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเป็นไปอย่างรวดเร็ว คล่องตัวและลดผลกระทบที่อาจเกิดขึ้น กำหนดให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องดำเนินการ ดังนี้

เหตุฉุกเฉิน	ขั้นตอน	ผู้ดำเนินการ
ระดับความรุนแรงน้อย (ระดับน้ำท่วมรอบนอกโรงไฟฟ้า บริเวณรางระบายน้ำฝนของนิคมอุตสาหกรรม เท่ากับ 50% ของขนาดราง ฯ)	1. เฝ้าระวังติดตามสถานการณ์น้ำท่วมในจังหวัดที่เกิดขึ้นรายวัน	ฝ่ายความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม
	2. ตรวจสอบรายงานบันทึกข้อมูลระดับน้ำ และรายงานให้ผู้จัดการโรงไฟฟ้าเพื่อทราบสถานการณ์อย่างต่อเนื่อง รวมทั้งวิเคราะห์ ประเมินผลกระทบ และระดับความรุนแรงจากสถานการณ์น้ำท่วม เพื่อเตรียมแจ้งสถานการณ์เหตุฉุกเฉินน้ำท่วมให้ผู้บังคับบัญชาตามลำดับรับทราบ	ฝ่ายเดินเครื่อง
	3. ติดตามเฝ้าระวังบันทึกข้อมูลระดับน้ำอย่างต่อเนื่อง หากบันทึกข้อมูลระดับน้ำมีระดับเท่ากับ 50% ให้รายงานต่อผู้สั่งการเหตุฉุกเฉินทราบทันที	ฝ่ายเดินเครื่อง
	4. ผู้สั่งการเหตุฉุกเฉินพิจารณาประกาศแผนระบายน้ำท่วมความรุนแรงระดับ 1	ผู้จัดการฝ่ายเดินเครื่อง
	5. ให้ทีมปฏิบัติการฉุกเฉินและทีมบริการทั่วไป เตรียมการดังนี้ - จัดเตรียมกระสอบทราย กั้นพื้นที่ทุกประตูทางเข้าและทุกช่องทางที่คาดว่าน้ำจะเข้ามา และรอบๆบริเวณเครื่องจักรที่สำคัญ โดยกั้นให้มีความสูง 1 เมตร เป็นอย่างน้อย - จัดเตรียมระบบสูบน้ำสำรอง เตรียมปั๊มสูบน้ำสำรอง (ถ้าจำเป็น) - เตรียมกระสอบทรายสำรอง เพื่อเตรียมอุดรอยรั่วตามกำแพง เพื่อสนับสนุนการซ่อมรั่วขณะมีมวลน้ำมาก *** หากระดับน้ำรอบนอกโรงไฟฟ้าลดลง ให้ผู้สั่งการเหตุฉุกเฉินพิจารณาประกาศยกเลิกแผนระบายน้ำท่วมความรุนแรงระดับ 1 กลับเข้าสู่การเฝ้าระวัง	ทีมปฏิบัติการฉุกเฉิน ทีมบริการทั่วไป
	6. หากระดับน้ำรอบนอกโครงการเพิ่มขึ้น จนกระทั่งระดับน้ำท่วมรอบนอกโรงไฟฟ้า (รางระบายน้ำฝนด้านนอกเท่ากับหรือมากกว่า 70%) และมีน้ำเข้ามายังพื้นที่โรงไฟฟ้า ให้ผู้สั่งการเหตุฉุกเฉินดำเนินการแจ้งต่อผู้อำนวยการเหตุฉุกเฉินพิจารณาประกาศแผนระบายน้ำท่วมความรุนแรงระดับรุนแรงปานกลางถึงมากต่อไป	ผู้จัดการฝ่ายเดินเครื่อง

เหตุฉุกเฉิน	ขั้นตอน	ผู้ดำเนินการ
ระดับความรุนแรงปานกลาง ถึงมาก (ระดับน้ำท่วมรอบนอกโรงไฟฟ้า บริเวณรางระบายน้ำฝนของนิคมอุตสาหกรรม เท่ากับหรือมากกว่า 70% ของขนาดราง ฯ)	1. ผู้อำนวยการเหตุฉุกเฉินพิจารณาประกาศแผนระบายน้ำท่วมความรุนแรงระดับรุนแรงปานกลางถึงมาก	ผู้จัดการโรงไฟฟ้า
	2. ผู้อำนวยการเหตุฉุกเฉินสั่งการให้ติดต่อประสานงานขอความช่วยเหลือ เช่น การอพยพ รอพยาบาล เครื่องสูบน้ำ กระสอบทราย เป็นต้น จากหน่วยงานภายนอก อาทิ นิคมอุตสาหกรรม WHA ESIE1 บรรเทาสาธารณะภัยจังหวัด อบต. เป็นต้น และให้พิจารณาจุดสูบน้ำและเครื่องสูบน้ำบรอยูบน้ำเพิ่มเติม (หากจำเป็น) - เตรียมแผนงานสำรองสำหรับกิจกรรมการขนส่งสารเคมีที่ใช้ในการผลิต, มายังโรงไฟฟ้า โดยมอบหมายผู้รับผิดชอบประสานงานบริษัทผู้จัดสารเคมีในกรณีเส้นทางขนส่งสารเคมีพบปัญหาน้ำท่วมไม่สามารถขนส่งสารเคมีมายังโรงไฟฟ้าได้	ผู้จัดการโรงไฟฟ้า, ทีมปฏิบัติการฉุกเฉิน
	3. ผู้อำนวยการเหตุฉุกเฉิน แจ้งสถานการณ์ไปยังศูนย์กลางการผลิตไฟฟ้า การไฟฟ้าฝ่ายผลิตแห่งประเทศไทย/ ผู้บริหารทราบ เตรียมพร้อมสำหรับการลดกำลังการผลิต/หยุดการเดินเครื่องผลิตไฟฟ้า - พิจารณาสั่งลดกำลังการผลิต/หยุดการเดินเครื่องผลิตไฟฟ้า - ถอดอุปกรณ์ที่ไม่จำเป็นต่อการ Cold down และจะเสียหายจากน้ำท่วมออก - เตรียมแผนอพยพ/อพยพ (ดำเนินการตามขั้นตอนของแผนอพยพของโรงไฟฟ้า)	ผู้จัดการโรงไฟฟ้า
	4. ประเมินสถานการณ์และหาทางระบายน้ำออกจากพื้นที่โรงไฟฟ้า โดยเฉพาะส่วนการผลิตที่สำคัญ โดยเร็วที่สุด	ผู้จัดการโรงไฟฟ้า, ทีมปฏิบัติการฉุกเฉิน
	5. ผู้อำนวยการเหตุฉุกเฉินประกาศยกเลิกแผนระบายน้ำท่วมความรุนแรงระดับปานกลางถึงมาก เมื่อระดับน้ำท่วมรอบนอกโรงไฟฟ้าเท่ากับหรือน้อยกว่า 50% ของขนาดรางฯและให้ฝ่ายเดินเครื่องผู้ที่ได้รับมอบหมายติดตามเฝ้าระวังสถานการณ์ระดับน้ำและดำเนินการตามแผนระดับน้ำท่วมความรุนแรงระดับ 1 ต่อ	ผู้จัดการโรงไฟฟ้า
	6. ผู้สั่งการเหตุฉุกเฉินสั่งการให้ทีมตรวจสอบและฟื้นฟูความเสียหาย เข้าดำเนินการสำรวจความเสียหายเบื้องต้นหลังสิ้นสุดสถานการณ์น้ำท่วม กลับสู่สภาวะปกติ	ผู้จัดการฝ่ายเดินเครื่อง, ทีมตรวจสอบและฟื้นฟูความเสียหาย
	7. ดำเนินการตรวจสอบและฟื้นฟูความเสียหายตามแผนหลังเกิดเหตุน้ำท่วม	ทีมตรวจสอบและฟื้นฟูความเสียหาย

การช่วยเหลือพนักงานที่ประสบภัยน้ำท่วมและภัยพิบัติธรรมชาติ



หลังเกิดเหตุฉุกเฉิน

เพื่อให้การดำเนินการภายหลังการเกิดเหตุการสถานการณ์น้ำท่วมโรงไฟฟ้า สามารถดำเนินการเป็นไปอย่างชัดเจน จึงกำหนดให้มีการสำรวจความเสียหาย ค้นหาสาเหตุของเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น และกำหนดมาตราการฟื้นฟูความเสียหายอย่างเป็นระบบ โดยมีแนวทางการดำเนินงาน ดังนี้

1. ทีมตรวจสอบและฟื้นฟูความเสียหาย ดำเนินการประสานงานหน่วยงานภายในที่เกี่ยวข้อง เพื่อเข้าร่วมสำรวจความเสียหายด้านทรัพย์สิน
2. ทีมตรวจสอบและฟื้นฟูความเสียหาย และหน่วยงานภายในที่เกี่ยวข้องเข้าร่วมดำเนินการสำรวจและตรวจสอบ และสรุปความเสียหายที่เกิดขึ้นต่อทรัพย์สินของโรงไฟฟ้า ดำเนินการวิเคราะห์และประเมินมูลค่าความเสียหาย ดำเนินการจัดทำรายงานสรุปผลการสำรวจและตรวจสอบความเสียหายจากเหตุการณ์น้ำท่วม และจัดทำร่างข้อเสนอแนวทางการฟื้นฟูและแผนการดำเนินงาน
3. ทีมตรวจสอบและฟื้นฟูความเสียหายดำเนินการจัดประชุมหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อร่วมกันค้นหาและสอบสวนหาสาเหตุการเกิดน้ำท่วมในพื้นที่โรงไฟฟ้า ดำเนินการจัดทำรายงานสรุปผลการค้นหาและสอบสวนหาสาเหตุ จัดทำ

ร่างข้อเสนอแผนการปรับปรุงระบบป้องกันน้ำท่วมโรงไฟฟ้าจัดทำร่างข้อเสนอแผนการป้องกันระยะสั้นและระยะยาว

4. ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องหรือหน่วยงานที่ได้รับมอบหมายหน้าที่รับผิดชอบ ดำเนินการตามแนวทางการฟื้นฟูและแผนการดำเนินงาน และแผนป้องกันระยะสั้นและระยะยาวตามที่กำหนดไว้

6.2.9.2 แผ่นดินไหว

แผ่นดินไหวเป็นปรากฏการณ์ธรรมชาติที่ส่งแรงสั่นสะเทือนและมีผลกระทบไปในบริเวณกว้างและไกล ไม่เฉพาะบริเวณที่เป็นศูนย์กลางการเกิดแผ่นดินไหว และหากเป็นแผ่นดินไหวขนาดใหญ่สามารถส่งแรงสั่นสะเทือนไปได้หลายพันกิโลเมตร ซึ่งขนาดและความรุนแรงของการเกิดแผ่นดินไหวที่นิยมใช้อ้างอิงในประเทศไทยได้แก่ "มาตราริคเตอร์"

ความรุนแรงของแผ่นดินไหวสามารถวัดได้ทั้งขณะเกิดและหลังเกิด คนอาจจะรู้สึกได้ถึงการเกิดแผ่นดินไหว มีอาการเสียหายหรือมีการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศที่เปลี่ยนแปลง โดยขนาดและความสั่นพันธ์โดยประมาณกับความสั่นสะเทือนใกล้จุดศูนย์กลางตามมาตราริคเตอร์ แบ่งได้เป็น 5 ช่วง คือ

- ความรุนแรง 1.0 – 2.9 เกิดการสั่นไหวเล็กน้อย ผู้คนเริ่มรู้สึกถึงอาการสั่นไหว บางครั้งรู้สึกเวียนศีรษะ
- ความรุนแรง 3.0 – 3.9 เกิดการสั่นไหวเล็กน้อย ผู้คนที่อยู่ในอาคารรู้สึกเหมือนรถไฟวิ่งผ่าน
- ความรุนแรง 4.0 – 4.9 เกิดการสั่นไหวปานกลาง ผู้ที่อาศัยอยู่ทั้งภายในอาคารและนอกอาคาร รู้สึกถึงการสั่นสะเทือน วัตถุที่ห้อยแขวนมีการแกว่งไปมา
- ความรุนแรง 5.0 – 5.9 เกิดการสั่นไหวรุนแรงเป็นบริเวณกว้าง เครื่องเรือน และวัตถุมีการเคลื่อนที่
- ความรุนแรง 6.0 – 6.9 เกิดการสั่นไหวรุนแรงมาก อาคารเริ่มเสียหาย พังทลาย
- ความรุนแรง 7.0 ขึ้นไป เกิดการสั่นไหวอย่างร้ายแรง อาคาร สิ่งก่อสร้างได้รับความเสียหายอย่างมาก แผ่นดินเกิดการแยกตัว วัตถุที่อยู่บนพื้นถูกเหวี่ยงกระเด็น

ขั้นตอนการปฏิบัติก่อนการเกิดแผ่นดินไหว

- ติดตามข้อมูลข่าวสารของกรมอุตุนิยมวิทยาหรือทางราชการเกี่ยวกับเหตุแผ่นดินไหวและการแจ้งเตือนภัย
- ตรวจสภาพความปลอดภัยของอาคาร อาคารสูง โครงสร้างเครื่องจักร อุปกรณ์ ตลอดจนอุปกรณ์สำนักงานที่อาจก่อให้เกิดอันตรายเมื่อเกิดแผ่นดินไหว เช่น ตู้ ชั้นวางของอาคารคลังพัสดุ ไม่วางของหนักบนที่สูง ยึดอุปกรณ์ให้มั่นคง แข็งแรง
- อบรมและซักซ้อมความพร้อมในการปฏิบัติ เมื่อเกิดเหตุแผ่นดินไหวเป็นประจำ

ขั้นตอนปฏิบัติขณะเกิดเหตุการณ์แผ่นดินไหว ให้ปฏิบัติตามขั้นตอน ดังนี้ :

กรณีอยู่ในสำนักงานหรือในโครงสร้างอาคาร

- หาสิ่งปิดคลุมเพื่อป้องกันอันตรายจากการบาดเจ็บจากวัตถุสิ่งของหล่นใส่

- อยู่ในพื้นที่โครงสร้างแข็งแรง ปลอดภัย สามารถรับน้ำหนักได้มาก เช่น ใต้โต๊ะ เก้าอี้ ม้านั่ง อยู่ให้ห่างจากประตูหน้าต่าง สายไฟ โคมไฟ่หรือ สิ่งที่ห้อยแขวน
- ถ้ามีวัตถุ แก้ว กระจก สิ่งประบางในพื้นที่ ให้ใช้ผ้าคลุมหรือเสื้อแจ็คเก็ตคลุมตัว ป้องกันอันตรายจากสิ่งของตกลงมาใส่
- ให้ระวัง ตู้ อุปกรณ์ สิ่งของที่อาจตกลงมา หรือทำให้สะดุดล้ม ในบริเวณพื้นที่ และจัดเก็บให้ปลอดภัย
- ห้ามวิ่งออกจากอาคาร ในขณะที่เกิดแผ่นดินไหว อุบัติเหตุโดยมากเกิดจากวัตถุ สิ่งของภายนอกร่วงหล่นลงมาทับ หรือสายไฟแรงสูง พาดโดน ผู้ประสบเหตุขณะหนีออกจากอาคาร
- หลีกเลี่ยงการดับไฟที่กำลังลุกไหม้ในขณะที่กำลังเกิดแผ่นดินไหว
- ห้ามสูบบุหรี่หรือจุดไฟ เมื่อเกิดแผ่นดินไหว อาจจะมีท่อก๊าซหรือสารไวไฟรั่ว จากเหตุแผ่นดินไหว
- ทันทีที่เหตุแผ่นดินไหวครั้งแรกได้สงบลง ให้เคลื่อนย้ายออกจากพื้นที่อาคาร โดยการเดินอย่างมีสติและปลอดภัย อพยพไปรวมกันที่จุดรวมพล ไม่อนุญาตให้กลับเข้าไปในอาคารที่ทำงานจนกว่าจะได้มีการตรวจสอบประเมินอาคารที่เสียหายโดยผู้รับผิดชอบว่ามีความปลอดภัย
- ตรวจสอบว่ามีผู้ใดได้รับบาดเจ็บ ทำการปฐมพยาบาลหรือติดต่อสถานพยาบาล

กรณีอยู่นอกอาคาร

- ให้อยู่ในพื้นที่โล่งแจ้ง อยู่ให้ห่างจากอาคาร สายไฟ ท่อก๊าซ ท่อโย้น้ำ ถังเก็บน้ำมันหรือสารเคมี หรือ สิ่งใดก็ตามที่อาจตกลงมาใส่ได้
- ถ้ากำลังขับรถ ให้นำรถออกจากเส้นทางเดินรถและจอดรถในที่ปลอดภัย หลีกเลี่ยงการจอดรถใต้สะพาน ทางข้ามหรือบนสะพาน พยายามอยู่ห่างจากต้นไม้ เสาไฟฟ้า แนวสายไฟ ให้อยู่ในรถจนกว่าเหตุแผ่นดินไหวจะสงบ ให้นำสมุดคู่มือรถและถ้ามีชุดปฐมพยาบาลในรถ ติดตัวไปด้วย แม้ว่าสภาพถนนสามารถใช้สัญจรได้ปกติ แต่อนุญาตให้รถฉุกเฉินและรถเจ้าหน้าที่สำรวจใช้งานได้เท่านั้น

ขั้นตอนปฏิบัติ หลังจากเหตุการณ์แผ่นดินไหวสงบ

- ให้อพยพออกจากอาคาร ไปยังจุดรวมพลที่กำหนดไว้
- ให้ตรวจสอบอันตรายจากไฟไหม้ ถ้าได้กลิ่นก๊าซรั่ว ให้ทำการปิดวาล์วท่อก๊าซ ถ้ามีเหตุการณ์ที่สายไฟฟ้าชำรุดให้ปิดสวิทช์ไฟที่ตู้ควบคุมระบบไฟฟ้า
- ถ้าระบบโทรศัพท์สามารถใช้งานได้ ให้ใช้ติดต่อในกรณีที่จำเป็น หรือขอความช่วยเหลือฉุกเฉินเท่านั้น
- หลีกเลี่ยงการใช้รถ ใช้ถนน ให้สำรองถนนไว้สำหรับรถฉุกเฉิน
- ให้ระมัดระวังตู้หรือชั้นวางของที่อาจล้มหรือพังลงมาได้ เมื่อเปิดประตูออก คลอดจนปล่องระบายอากาศ ซึ่งอาจพังได้จากการสั่นสะเทือน ให้ตรวจสอบรอยแตกแยกของหลังคาหรือพื้นห้องอาคาร

- ให้ติดตามข่าวสารและข้อควรปฏิบัติที่สำคัญทางสื่อของรัฐ โปรดจำไว้เสมอว่า เหตุการณ์แผ่นดินไหวระลอกถัดมา (After shock) จะมีขนาดใหญ่เพียงพอที่ทำให้เกิดความเสียหายได้โดยตัวมันเอง โดยปกติจะเกิดตามมาจากแผ่นดินไหวขนาดใหญ่

6.2.9.3 วาตภัย

วาตภัย หมายถึง ภัยที่เกิดขึ้นจากพายุลมแรง จนทำให้เกิดความเสียหายแก่อาคารบ้านเรือน ต้นไม้ และสิ่งก่อสร้าง สำหรับในประเทศไทยวาตภัยหรือพายุลมแรงมีสาเหตุมาจากปรากฏการณ์ทางธรรมชาติ คือ

- พายุหมุนเขตร้อน ได้แก่ ดีเปรสชั่น พายุโซนร้อน พายุไต้ฝุ่น
- พายุฤดูร้อน ส่วนมากจะเกิดระหว่างเดือนมีนาคมถึงเดือนเมษายน โดยจะเกิดขึ้นในภาคเหนือและภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ส่วนภาคกลางและภาคตะวันออก จะมีการเกิดน้อยครั้งกว่า สำหรับภาคใต้ก็สามารถเกิดได้แต่ไม่บ่อยนัก โดยพายุฤดูร้อนจะเกิดใน ช่วงที่มีลักษณะอากาศร้อนอบอ้าวติดต่อกันหลายวัน แล้วมีกระแสอากาศเย็นจากความกดอากาศสูงในประเทศจีนพัดมาปะทะกัน ทำให้เกิดฝนฟ้าคะนองมีพายุลมแรง และอาจมีลูกเห็บตกได้จะทำความเสียหายในบริเวณที่ไม่กว้างนัก
- ลมงวง (เทอร์นาโด) เป็นพายุหมุนรุนแรงขนาดเล็กที่เกิดจากการหมุนเวียนของลมภายใต้เมฆก่อตัวในทางตั้ง หรือเมฆพายุฝนฟ้าคะนอง (เมฆคิวมูโลนิมบัส) ที่มีฐานเมฆต่ำ กระแสลมวนที่มีความเร็วลมสูงนี้จะ ทำให้กระแสอากาศเป็นลำทุ่งจึงสู่ท้องฟ้า หรืออ้อยลงมาจากฐานเมฆดูคล้ายกับงวงหรือปล่องยื่นลงมา ถ้าถึงพื้นดินก็จะทำความเสียหายแก่บ้านเรือน ต้นไม้ และสิ่งปลูกสร้างได้ สำหรับในประเทศไทยมักจะเกิดกระแสลมวน ใกล้พื้นดินเป็นส่วนใหญ่ไม่ต่อเนื่องขึ้นไปจนถึงได้พื้นฐานเมฆ และจะเกิดขึ้นนาน ๆ ครั้ง โดยจะเกิดขึ้นในพื้นที่แคบ ๆ และมีช่วงระยะเวลาสั้น ๆ จึงทำให้เกิดความเสียหายได้ในบางพื้นที่

ขั้นตอนการปฏิบัติก่อนเกิดวาตภัย

- ติดตามข่าวและประกาศคำเตือนลักษณะอากาศจากกรมอุตุนิยมวิทยา
- เตรียมวิทยุและอุปกรณ์สื่อสาร ชนิดใช้ถ่านแบตเตอรี่ให้พร้อมใช้งานอยู่เสมอ เพื่อติดตามข่าวในกรณีที่ไฟฟ้าขัดข้อง
- ตัดกิ่งไม้ที่อาจหักได้จากลมพายุ โดยเฉพาะกิ่งที่จะหักมาทับอาคาร สายไฟฟ้า ต้นไม้ที่ตายยืนต้นควรจัดการโค่นล้มเสีย
- ตรวจเสาและสายไฟฟ้าทั้งในและนอกบริเวณอาคารให้เรียบร้อย ถ้าไม่แข็งแรงให้ยึดเหนี่ยวเสาไฟฟ้าให้มั่นคง

ขั้นตอนการปฏิบัติเมื่อเกิดวาตภัย

ขั้นตอนปฏิบัติเบื้องต้น

- ดูแล รักษา เครื่องจักร อุปกรณ์ ทรัพย์สินมีค่า ของบริษัท ให้มั่นคง ปลอดภัย ถ้ามีเวลาเพียงพอและปลอดภัย โดยไม่ขัดจังหวะในการอพยพไปรวมกันที่จุดรวมพลที่กำหนดไว้ เมื่อเกิดเหตุฉุกเฉินพายุลมแรง

- หลีกเลี่ยงการทำงานบนที่สูง นั่งร้าน ขณะที่กำลังเกิดพายุลมแรง
- ติดตามข่าวสถานีอุตุนิยมวิทยาในพื้นที่เป็นระยะๆ
- ให้หมอบลง และปิดคลุมตัว ป้องกันวัตถุสิ่งของตกลงใส่ โดยใช้เสื้อแจ็คเก็ต หรือวัสดุกันกระแทก
- ตรวจสอบดูอุปกรณ์สิ่งของโดยรอบที่อาจตกใส่หรือทำให้สะดุดหกล้มในพื้นที่และให้อยู่ในที่ปลอดภัยจากสิ่งดังกล่าว.
- อพยพไปรวมกันที่จุดปลอดภัยสำหรับเหตุการณ์พายุฝนฟ้าคะนองรุนแรง โดยพิจารณาดังนี้
  - อยู่ภายในห้องหรือห้องโถง ในชั้นล่างสุดจะเป็นที่ปลอดภัยที่สุด
  - อยู่ห่างจากบริเวณอาคาร ผนังที่เป็นแก้ว หรือพื้นที่มีทรงหลังคากว้าง เช่นอาคารคลังพัสดุ
  - บริเวณมุมอาคาร มุมห้องจะปลอดภัยกว่าพื้นที่ตรงกลางผนังกำแพง

ขั้นตอนปฏิบัติในการตอบสนองเหตุการณ์พายุไต้ฝุ่นและดีเปรสชั่น

กำหนดระดับ ของการตอบสนองเหตุการณ์พายุไต้ฝุ่นและดีเปรสชั่นไว้ 5 ระดับ ดังนี้

ระดับที่ 1	เฝ้าระวัง เมื่อสถานีกรมอุตุนิยมวิทยา ประกาศพายุฝนฟ้าคะนองในพื้นที่ โดยมีทิศทางมุ่งหน้ามาทางโรงไฟฟ้า ระยะเวลาห่างจากโรงไฟฟ้าประมาณ 36 ชั่วโมง
ระดับที่ 2	เตือนภัยระวังพายุโซนร้อน เมื่อพายุมีความเร็วลมสูงขึ้นจนถึง 63 กม./ ชม. และมีทิศทางมุ่งหน้ามาทางโรงไฟฟ้า
ระดับที่ 3	เตือนภัยระวังพายุไต้ฝุ่น เมื่อพายุมีความเร็วลมสูงขึ้นจนถึง 110 กม./ ชม. และมีทิศทางมุ่งหน้ามาทางโรงไฟฟ้า
ระดับที่ 4	เตรียมการในการหยุดเดินเครื่อง เมื่อพายุมีความเร็วลม สูงขึ้นจนถึง 110 กม./ ชม. และมีระยะห่างจากโรงไฟฟ้าภายใน 120 กม. มีทิศทางเดินทางผ่านโรงไฟฟ้า
ระดับที่ 5	หยุดเดินเครื่อง เมื่อพายุมีความเร็วลมเกินกว่า 120 กม./ ชม.และ จุดศูนย์กลางพายุ มีเส้นทางเดินทางผ่านโรงไฟฟ้า

ขั้นตอนปฏิบัติงาน

- เจ้าหน้าที่สิ่งแวดล้อมฯ มีหน้าที่รับผิดชอบในการเฝ้าดูรายงานการเกิดพายุ ฝนฟ้าคะนอง และสื่อสารให้ทีมผู้บริหารทราบ
- ผู้จัดการแต่ละส่วน มีหน้าที่รับผิดชอบในการสั่งการเคลื่อนย้าย และผูกรัดวัสดุ สิ่งของซึ่งอาจปลิวในพื้นที่รับผิดชอบ เช่น แผ่นครอบฉนวนกันความร้อน, แผ่นปิดคลุมอุปกรณ์, ป้ายตั้งพื้น, แผ่นกระเบื้องหลังคา, กองวัสดุที่ไม่ใช้แล้ว เป็นต้น ให้เริ่มต้นการปฏิบัติทันทีเมื่อประกาศระดับที่ 1
- ผู้จัดการโรงไฟฟ้า พิจารณาให้ผู้จัดการเดินเครื่อง เตรียมทำการหยุดเดินเครื่อง เมื่อมีการประกาศระดับที่ 4 โดยพนักงานผู้ซึ่งไม่เกี่ยวข้องในการหยุดเดินเครื่อง จะถูกส่งกลับบ้าน ถ้าสามารถทำได้และปลอดภัย

- ผู้จัดการโรงไฟฟ้า สั่งการให้ผู้จัดการแต่ละส่วน ดูแลพื้นที่รับผิดชอบให้เรียบร้อย ปลอดภัย เมื่อประกาศระดับที่ 5 ทันทีที่เครื่องได้หยุดเดินเรียบร้อย แล้ว ให้พนักงานไปรวมกันที่จุดรวมพลที่กำหนดไว้
- หลังจากที่พายุได้ผ่านบริเวณพื้นที่โรงไฟฟ้า ให้ผู้จัดการแต่ละส่วน ดำเนินการตรวจสอบความเสียหายในพื้นที่ที่รับผิดชอบ ก่อนที่จะทำการเริ่มต้นเดินเครื่องใหม่
- ผู้จัดการแต่ละส่วน ต้องรายงานความเสียหายที่เกิดขึ้นในพื้นที่ต่อผู้จัดการ โรงไฟฟ้าทราบ
- ผู้จัดการโรงไฟฟ้าแจ้งให้ผู้จัดการเดินเครื่อง เตรียมพร้อม เมื่อจะต้องทำการเริ่มต้นเดินเครื่องใหม่ โดยพิจารณาจากรายงาน ข้อมูลความเสียหายที่เกิดขึ้น

ขั้นตอนปฏิบัติหลังเหตุการณ์วาตภัย

- ให้อพยพออกจากอาคารไปยังจุดรวมพลที่กำหนดไว้
- ให้ตรวจสอบอันตรายจากไฟไหม้ ถ้าได้กลิ่นก๊าซรั่ว ให้ทำการปิดวาล์วท่อก๊าซ ถ้ามีเหตุการณ์ที่สายไฟฟ้าชำรุดให้ปิดสวิทช์ไฟที่ตู้ควบคุมระบบไฟฟ้า
- ถ้าระบบโทรศัพท์สามรถใช้งานได้ ให้ใช้ติดต่อในกรณีที่จำเป็น หรือขอความช่วยเหลือฉุกเฉินเท่านั้น
- หลีกเลี่ยงการใช้รถ ใช้ถนน ให้สำรองถนนไว้สำหรับรถฉุกเฉิน
- ให้ระมัดระวังตู้หรือชั้นวางของที่อาจล้มหรือพังลงมาได้ เมื่อเปิดประตูออก คลอดจนปล่องระบายอากาศ ซึ่งอาจพังได้จากผลของพายุ ให้ตรวจสอบรอยแตกแยกของหลังคาหรือพื้นห้องอาคาร
- ติดตามข่าวสารและข้อควรปฏิบัติที่สำคัญทางสื่อของรัฐ

6.2.10 เหตุฉุกเฉินอุบัติเหตุขนาดใหญ่หรือรุนแรงถึงขั้นเสียชีวิต

<u>การดำเนินการป้องกันการเกิดอุบัติเหตุ บาดเจ็บรุนแรง หรือเสียชีวิต จากการทำงาน</u>

- การป้องกันการเกิดการเกิดอุบัติเหตุ บาดเจ็บรุนแรง หรือเสียชีวิตจากการทำงาน เป็นหน้าที่ของหัวหน้างาน ผู้ควบคุมงานและพนักงานทุกคนในการปฏิบัติงานด้วยความปลอดภัย ตามนโยบายความปลอดภัยฯ และระเบียบวิธีการทำงานของบริษัทฯ กำหนดไว้
- พนักงานและผู้ปฏิบัติงานที่มีความเสี่ยงอันตรายจะต้องจัดทำการประเมินความเสี่ยงและการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัยก่อนเริ่มงาน และจะต้องปฏิบัติงานตามวิธีการทำงานที่กำหนดไว้อย่างเคร่งครัด งานที่มีความเสี่ยงอันตรายเช่น งานที่ทำกับเครื่องจักร อุปกรณ์ที่มีแหล่งหลังงาน งานไฟฟ้า งานสารเคมี งานบนที่สูง งานที่มีประกายไฟความร้อน งานที่อับอากาศ งานรังสี เป็นต้น

<u>การปฏิบัติงานภายหลังการเกิดเหตุพนักงานหรือบุคคล ได้รับอุบัติเหตุบาดเจ็บรุนแรง หรือเสียชีวิตจากการทำงาน</u>

- จัดตั้งทีมสอบสวนเหตุพนักงานหรือบุคคลได้รับอุบัติเหตุบาดเจ็บรุนแรง หรือเสียชีวิตจากการทำงาน ประกอบด้วยหัวหน้างานร่วมกับคณะกรรมการความปลอดภัยฯ และส่วน SHE ดำเนินการสอบสวนหาสาเหตุและกำหนดมาตรการป้องกันการเกิดเหตุดังกล่าว และรายงานให้ผู้จัดการโรงไฟฟ้าทราบ

- หากพนักงานหรือบุคคลได้รับอุบัติเหตุบาดเจ็บรุนแรง เกิน 72 ชั่วโมง หรือเสียชีวิตจากการทำงาน ต้องรายงานส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง เช่น สำนักงานอุตสาหกรรมจังหวัดและสวัสดิการคุ้มครองแรงงานทราบ

เมื่อเกิดการบาดเจ็บรุนแรงจากการทำงานของพนักงานและผู้รับเหมาที่เข้ามาทำงานในเขตโรงไฟฟ้า ให้ดำเนินการตามขั้นตอนในแผนผังต่อไปนี้

ขั้นตอนปฏิบัติ กรณีพนักงานหรือบุคคลได้รับบาดเจ็บรุนแรงหรือเสียชีวิตจากการทำงาน

6.3 แผนหลังเกิดเหตุฉุกเฉิน

6.3.1. แผนบรรเทาทุกข์

มีขั้นตอนในการปฏิบัติดังนี้

1. ประสานงานกับหน่วยงานของรัฐในการให้ความช่วยเหลือผู้ประสบเหตุ
2. สำรวจความเสียหายที่เกิดขึ้น
3. ปฐมพยาบาลผู้บาดเจ็บ เคลื่อนย้ายผู้ประสบภัย ผู้เสียชีวิตและทรัพย์สิน
4. ประเมินความเสียหาย รายงานผลการปฏิบัติงานและสถานการณ์
5. ปรับปรุงแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้าเพื่อให้ธุรกิจสามารถดำเนินการได้โดยเร็วที่สุด

การกำหนดหน้าที่รับผิดชอบของผู้ปฏิบัติการในแผนบรรเทาทุกข์

หน้าที่รับผิดชอบ	ผู้ปฏิบัติ
1. ประสานงานกับหน่วยงานของรัฐ	ผู้จัดการความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม
2. สำรวจความเสียหาย	ผู้จัดการเดินเครื่อง / ผู้จัดการบำรุงรักษา
3. รายงานตัวของเจ้าหน้าที่ทุกฝ่ายและกำหนดจุดนัดพบของบุคลากร	ผู้จัดการโรงไฟฟ้า
4. ช่วยชีวิตและค้นหาผู้ประสบภัย	ผู้จัดการเดินเครื่อง
5. เคลื่อนย้ายผู้ประสบภัย ผู้เสียชีวิตและทรัพย์สิน	ผู้จัดการบำรุงรักษา
6. ประเมินความเสียหาย รายงานผลการปฏิบัติงานและสถานการณ์	ผู้จัดการเดินเครื่อง / ผู้จัดการบำรุงรักษา / ผู้จัดการความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม
7. ช่วยเหลือสงเคราะห์ผู้ประสบภัย	ผู้จัดการบริหารงานกลางโรงไฟฟ้า / ผู้จัดการความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม
8. ปรับปรุงแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้าเพื่อให้ธุรกิจสามารถดำเนินการได้โดยเร็วที่สุด	ผู้จัดการโรงไฟฟ้า

6.3.2. แผนฟื้นฟูและปฏิรูปหลังเหตุการณ์สงบ

ผู้ที่เกี่ยวข้องนำรายงานผลการประเมินในทุกด้านจากสถานการณ์จริงมาปรับปรุงแก้ไข โดยเน้นแผนการป้องกัน (ก่อนเกิดเหตุ) และแผนการระงับเหตุ(ขณะเกิดเหตุ) รวมทั้งการปรับปรุงแก้ไขตัวบุคลากรต่างๆ ที่บกพร่อง

1. ให้ความช่วยเหลือและฟื้นฟูบูรณะในขั้นต้น
   - ดูแลผู้ประสบภัยที่ไม่สามารถช่วยเหลือได้ในระยะแรก
   - ดูแลรักษาผู้ได้รับบาดเจ็บขณะพักรักษาตัวในสถานพยาบาล

   - ประสานงานกับสำนักงานประกันสังคม ในการสนับสนุนการรักษาพยาบาลและสิทธิอื่น ๆ
   - รักษาความสงบเรียบร้อยและความปลอดภัยแก่บุคคลและสถานที่ โดยร่วมกับหน่วยงานรักษาความปลอดภัยในพื้นที่
2. ประชาสัมพันธ์สาเหตุของการเกิดเหตุ
3. สงเคราะห์ผู้ป่วยหรือผู้ได้รับอันตรายจากเหตุการ์ในเบื้องต้น
4. ปรับปรุงแก้ไขซ่อมแซมสิ่งที่สูญเสียให้กลับคืนสภาพปกติโดยเร็ว
   - ปรับปรุงซ่อมแซมและสรรหาสิ่งที่สูญเสียให้กลับคืนสภาพปกติ
   - ตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมหลังเกิดเหตุการณ์

หลังจากมีการแก้ไขจัดการกับสภาพพื้นที่บริเวณจุดเกิดเหตุ แก้ไขอุปกรณ์เครื่องจักรต่างๆ และจัดการของเสียเรียบร้อยแล้ว ให้มีแนวทางปฏิบัติดังนี้

1. ในกรณีเป็นเหตุการฉุกเฉินระดับที่ 1 ให้ผู้จัดการฝ่ายเดินเครื่องเป็นผู้ตัดสินใจในการเริ่มเดินเครื่องผลิตไฟฟ้าตามปกติ
2. ในกรณีเป็นเหตุการฉุกเฉินระดับที่ 2 ให้ผู้จัดการโรงไฟฟ้าเป็นผู้ตัดสินใจในการเริ่มเดินเครื่องผลิตไฟฟ้าตามปกติ
3. ในกรณีเป็นเหตุการฉุกเฉินระดับที่ 3 ให้ผู้บริหารระดับสูงกว่าระดับผู้จัดการ โรงไฟฟ้าเป็นผู้ตัดสินใจในการเริ่มเดินเครื่องผลิตไฟฟ้าตามปกติ

แผนปฏิรูป หลังจากเกิดเหตุการณ์เพลิงไหม้ขึ้นในโรงไฟฟ้า เกิดโดยการนำรายงานผลการประเมินจากทุกด้านจากสถานการณ์จริงมาปรับปรุงแก้ไข โดยเฉพาะแผนการป้องกันอัคคีภัย แผนปฏิบัติการเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้

1. การปรับปรุงแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย มีขึ้นเมื่อ
   - มีการเปลี่ยนแปลงแก้ไขระเบียบข้อบังคับ
   - แผนการที่เขียนไว้เดิมใช้ไม่ได้ผล โดยประเมินจากการซ้อมแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย
   - มีการเพิ่มระบบและอุปกรณ์ขึ้นภายในโรงไฟฟ้า ที่อาจมีผลต่อการเกิดเหตุผิดปกติ
   - มีการเปลี่ยนแปลงผู้อำนวยการดับเพลิง
   - มีการเปลี่ยนแปลงหรือย้ายตำแหน่งอุปกรณ์ที่ใช้ในการป้องกันและระงับอัคคีภัย เช่น Fire Hose, Fire Extinguisher ฯลฯ
   - มีการเปลี่ยนแปลงหน่วยงานที่รับผิดชอบทั้งภายในโรงไฟฟ้า และหน่วยงาน เอกชน หรือหน่วยงานรัฐบาลที่เกี่ยวข้อง
2. หลังจากเกิดเหตุการณ์ผิดปกติ ผู้เข้าร่วมสังเกตการณ์จะให้คำปรึกษาเพื่อหาข้อสรุป ดังนี้
   - แผนที่วางไว้บรรลุตามวัตถุประสงค์และวิธีปฏิบัติที่กำหนดไว้หรือไม่
   - แนวทางปฏิบัติที่วางไว้เพียงพอสำหรับใช้งานได้หรือไม่
   - จำเป็นที่จะต้องมีการเปลี่ยนแปลงแผนบางอย่างหรือไม่
   - แผนงานที่นำมาใช้ประสบผลสำเร็จหรือไม่
   - มีพื้นที่บริเวณใดบ้าง ควรระมัดระวังเป็นพิเศษ
   - การติดต่อประสานงานกับหน่วยงานต่างๆ ได้ผลเพียงพอหรือไม่

3. โครงการร่วมรับแผนปฏิรูป
   - ประชาสัมพันธ์ สาเหตุการเกิดอัคคีภัยและแนวทางป้องกันในรูปแบบต่างๆ
   - โครงการดูแลผู้ป่วยหลังเกิดเหตุ
   - โครงการปรับปรุงซ่อมแซมและสรรหาสิ่งที่สูญเสียให้กลับคืนสภาพปกติ
   - การตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมหลังเกิดเหตุ

6.3.3 แผนสื่อสาร

หน้าที่รับผิดชอบ

- ผู้อำนวยการเหตุฉุกเฉิน ดำเนินการจัดทำรายงานสรุปเหตุการณ์ รวมทั้งมาตรการแก้ไขและป้องกัน
- ผู้อำนายการเหตุฉุกเฉิน และทีมชุมชนสัมพันธ์ ดำเนินการสื่อสารข้อมูลดังกล่าวไปยังชุมชนรอบโรงไฟฟ้า และหน่วยงานราชการภายนอก

7. ข้อควรระวังด้านสิ่งแวดล้อม และความปลอดภัย

7.1. การระงับเหตุฉุกเฉิน ผู้ปฏิบัติงานจะต้องได้รับการอบรม ตามวิธีปฏิบัติงานเรื่อง การเตรียมพร้อมและตอบสนองในภาวะฉุกเฉิน

7.2. ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมอุปกรณ์ป้องกันภัยส่วนบุคคล (PPE) ตามที่กำหนดไว้อย่างเคร่งครัด ดังนี้

- ชุดดับเพลิง ประกอบไปด้วย หมวกดับเพลิงและ สูต, ถุงมือดับเพลิง, รองเท้าดับเพลิง, เสื้อ และกางเกงดับเพลิง
- อุปกรณ์ช่วยหายใจ (Self-Contained Breathing Apparatus ; SCBA)
- ชุดป้องกันสารเคมีประกอบด้วย เสื้อกันสารเคมี ชนิด PVC, รองเท้ากันสารเคมี, ถุงมือยาง, อุปกรณ์ป้องกันระบบหายใจ

7.3. การปฏิบัติงานเกี่ยวกับสารเคมีไม่อนุญาตให้เข้าแก้ไขเหตุฉุกเฉินเพียงลำพัง จะต้องมีผู้ช่วยเหลืออย่างน้อย 1 ท่านทุกครั้ง

7.4. สำรวจการปนเปื้อนของมลภาวะที่เกิดจากเหตุฉุกเฉินทั้งทาง น้ำ อากาศ ดิน และกากของเสีย และดำเนินการบำบัดหรือกำจัดให้ถูกต้อง

7.5. ขยะของเสียใดๆ ที่เกิดจากเหตุฉุกเฉิน จะต้องมีการป้องกันมิให้ออกไปปนเปื้อนกับสิ่งแวดล้อม และจะต้องมีการกำจัดที่ถูกต้องตามข้อกำหนดหรือกฎหมาย

8. เอกสารอ้างอิง

8.1 PD-SHE-04 การจัดการขยะและของเสีย

8.2 PD-SHE-05 การเตรียมความพร้อมต่อภาวะฉุกเฉิน

8.3 ESMS-ES-P-07_Incident Investigation and Reporting

8.4 ESMS-En-P-04_Waste Management

"เอกสารนี้เป็นเอกสารใช้ภายในหน่วยงานของบริษัทกัลฟ์ ทีเอส3 จำกัด และบริษัทกัลฟ์ ทีเอส4 จำกัด เท่านั้น"
"หากมีการพิมพ์เอกสารจะถือว่าเอกสารนั้นเป็นเอกสารไม่ควบคุม"

9. บันทึก

9.1 FW-SHE-01-01 แบบประเมินการซ้อมแผนฉุกเฉิน

10. ภาคผนวก

- ตำแหน่งติดตั้ง Deluge water spray
- ตำแหน่งติดตั้งระบบจ่ายน้ำดับเพลิง & ถังดับเพลิงภายนอกอาคาร
- สัญญาณแจ้งเหตุฉุกเฉิน
- แผนผังแสดงเส้นทางอพยพและจุดรวมพล

"เอกสารนี้เป็นเอกสารใช้ภายในหน่วยงานของบริษัทกัลฟ์ ทีเอส3 จำกัด และบริษัทกัลฟ์ ทีเอส4 จำกัด เท่านั้น"
"หากมีการพิมพ์เอกสารจะถือว่าเอกสารนั้นเป็นเอกสารไม่ควบคุม"

ภาคผนวก

ตำแหน่งติดตั้ง Deluge water spray

[redacted]

"เอกสารนี้เป็นเอกสารใช้ภายในหน่วยงานของบริษัทกัลฟ์ ทีเอส3 จำกัด และบริษัทกัลฟ์ ทีเอส4 จำกัด เท่านั้น"
"หากมีการพิมพ์เอกสารจะถือว่าเอกสารนั้นเป็นเอกสารไม่ควบคุม"

ตำแหน่งติดตั้งระบบจ่ายน้ำดับเพลิง & ถังดับเพลิงภายนอกอาคาร

[redacted]

"เอกสารนี้เป็นเอกสารใช้ภายในหน่วยงานของบริษัทกัลฟ์ ทีเอส3 จำกัด และบริษัทกัลฟ์ ทีเอส4 จำกัด เท่านั้น"
"หากมีการพิมพ์เอกสารจะถือว่าเอกสารนั้นเป็นเอกสารไม่ควบคุม"

สัญญานแจ้งเหตุฉุกเฉินแบ่งเป็น ดังนี้

1. สัญญาณแจ้งเหตุ
2. สัญญาณแจ้งอพยพ
3. สัญญาณแจ้งเหตุการณ์เข้าสู่สภาวะปกติ

Alarm Level	Meaning	*Things to do*
EM1 General Alarm	Operational partially disruption, incipient stage-fire, no explosion or serious consequent. Loss severity is MINOR. Can be controlled internally by team.	✓ All Emergency Response Team member must report to the CCR in where the Emergency Control Center will be consequently formed. ✓ Non-emergency members have to stop what they are doing. Prepare themselves for the next command or other alarm. ✓ Evacuation Team check with the ECC and prepare for evacuation, except the building on fire, shall be evacuated immediately. ✓ On scene Commander goes to the signaling area immediately and assesses the risk. ✓ Report to All Managers, Supervisors via pagers. ✓ Sizing-Up, on scene Commander has to communicate with emergency response team member for the next strategy. ✓ Plant/Process partially shut down
EM2 Evacuation Alarm	Severe disruption to operation unit, problem seems increasing to damage customer. Loss severity is SERIOUS Call back the CCR immediately and come in for standing by Emergency Control Center.	✓ MC call for mutual aid an or external help ✓ Non-ERT Immediately Evacuate the plant ✓ Security Guard prepare route for fire trucks ✓ Plant shut down if necessary ✓ Prepare for mutual aid coordination ✓ Prepare for media, public interested parties. ✓ All senior management have to be at the emergency control center ✓ Emergency Control Center took over by the Government Agency ✓ Emergency Response Team, stand by to support. ✓ Plant Totally Shut down.
All Clear Alarm	Situation is under controlled. Emergency Response Operation is abort.	✓ Emergency Response Team report to ECC for investigation and salvage plan meeting ✓ Resume to normal situation.

แผนผังแสดงเส้นทางอพยพและจุดรวมพล

[redacted]

ภาคผนวก ข.33

เอกสารการซ้อมแผนฉุกเฉิน

ประจำปี พ.ศ. 2568

รายงานการฝึกอบรม

หลักสูตร ฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ให้กับ

บริษัท กัลฟ์ ทีเอส4 จำกัด

วันที่ 9 กรกฎาคม 2568

หน่วยงานฝึกอบรม

บริษัท ซานโต ไฟร์ เทรนนิ่ง จำกัด

6/56 ซอยแสงอุทัยทิพย์ ถนนดินแดง แขวงดินแดง

เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400

www.santofire.com

E-mail: santo.firetraining@gmail.com

โทรศัพท์ 02-6434485-6 ,โทรสาร 02-2466859

คำนำ

การเกิดเหตุเพลิงไหม้ในสถานประกอบการแต่ละครั้งย่อมก่อให้เกิดความเสียหาย ต่ออาคารสถานที่ อุปกรณ์ การผลิต วัตถุดิบ สินค้า บุคลากร รวมถึงภาพพจน์ของสถานประกอบการ ทำให้การผลิตหยุดชะงัก และนำความสูญเสียต่อชีวิต ตลอดจนทรัพย์สินของนายจ้าง และ ลูกจ้างและส่งผลกระทบต่อเศรษฐกิจ ของนายจ้าง และภาพรวมของประเทศ ซึ่งส่วนหนึ่งมีสาเหตุมาจาก การขาดความเตรียมพร้อม ในการจัดการกับเหตุการณ์ฉุกเฉินที่เกิดขึ้น แม้จะมีแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย แล้วหากขาดการฝึกซ้อม ให้เป็นไปตามแผน ย่อมทำให้ขาดทักษะและเกิดความสับสน ในการปฏิบัติตามแผนที่กำหนดไว้ได้ ซึ่งการดำเนินการที่ดีที่สุด เพื่อให้การจัดการต่อเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น ให้เป็นไปตามแผน โดยปราศจากความสับสน ก็คือ การจัดการระงับเหตุเพลิงไหม้ในขั้นต้น และ การจัดให้ลูกจ้างในสถานประกอบการ มีการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมหนีไฟ เป็นประจำอย่างน้อยปีละ1 ครั้งเพื่อป้องกันไม่ให้เพลิงไหม้ลุกลามใหญ่ไดนั้นเป็นสิ่งสำคัญยิ่ง

ทางบริษัท ฯ ได้ตระหนักถึงความสำคัญ ของการป้องกันและระงับอัคคีภัย ในสถานประกอบการของนายจ้าง และ ลูกจ้าง และ มุ่งมั่นที่จะถ่ายทอดความรู้ ทักษะ และ ประสบการณ์ ที่เป็นประโยชน์ต่อสถานประกอบการและ สามารถที่จะนำความรู้ที่ได้รับไปปฏิบัติให้เกิดประโยชน์สูงสุดอันจะส่งผลไปถึงสถานประกอบการ/นายจ้าง และ ประเทศชาติต่อไป

บริษัท ซานโต ไฟร์ เทรนนิ่ง จำกัด

สารบัญ

* หนังสือแจ้งการฝึกอบรม
* กำหนดการฝึกอบรม
* หนังสือรายงานสรุปผลการฝึกอบรม
* แบบรับรองวุฒิบัตรในนามบริษัท
* หนังสือรับรองหน่วยงานฝึกอบรม
* รายชื่อวิทยากรพร้อมประวัติวิทยากร
* แบบรายงานการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ
* แบบประเมินสรุปผลการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ
* รายชื่อผู้เข้ารับการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ
* รูปภาพการฝึกอบรม

แบบ กภ.๙.๒

การแจ้งกำหนดการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

เรียนที่ บริษัท ซานโต ไฟร์ เทรนนิ่ง จำกัด

วันที่ 27 มิถุนายน 2568

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้รับใบอนุญาต

ชื่อผู้รับใบอนุญาต บริษัท ซานโต ไฟร์ เทรนนิ่ง จำกัด

เลขทะเบียนนิติบุคคล ๐๑๐๕๕๔๒๐๗๖๖๔๗

ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๒-๐๓-๒๕๖๖-๐๑๓๓ วันอนุญาต ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๖ วันหมดอายุ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๙

ตั้งอยู่ เลขที่ 6/56 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย แสงอุทัยทิพย์ ถนน ดินแดง

แขวง/ตำบล ดินแดง เขต/อำเภอ ดินแดง จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10400

โทรศัพท์ 02-643-4485-6 โทรสาร 02-246-6859 E-mail: santo.firetraining@gmail.com

ส่วนที่ ๒ การดำเนินการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ (ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐)

☑ กรณีสถานประกอบกิจการเดียว

ชื่อสถานประกอบกิจการ บริษัท กัลฟ์ ทีเอส4 จำกัด

ประกอบกิจการ ผลิตไฟฟ้าและไอน้ำ

ตั้งอยู่ เลขที่ 225 หมู่ที่ 3 ตรอก/ซอย ถนน

แขวง/ตำบล ตาสิทธิ์ เขต/อำเภอ ปลวกแดง จังหวัด ระยอง รหัสไปรษณีย์ 21140

โทรศัพท์ 038-016270-4 โทรสาร 038-016268

ลูกจ้างทั้งหมด จำนวน 36 คน

☐ กรณีสถานที่ที่มีหลายสถานประกอบกิจการตั้งอยู่รวมกัน

ระบุชื่ออาคาร/สถานที่

ตั้งอยู่ เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน

แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ โทรสาร

สถานประกอบกิจการที่เข้าร่วมทั้งหมด จำนวน แห่ง ประกอบด้วย

๑. ชื่อสถานประกอบกิจการ

ลูกจ้างทั้งหมด จำนวน คน

๒. ชื่อสถานประกอบกิจการ

ลูกจ้างทั้งหมด จำนวน คน

๓. ชื่อสถานประกอบกิจการ

ลูกจ้างทั้งหมด จำนวน คน

กำหนดการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ วันที่ 9 กรกฎาคม 2568

ส่วนที่ ๑ เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องแนบ ดังนี้

๑. กำหนดการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

๒. รายชื่อวิทยากร

๓. แผนที่ตั้งของสถานประกอบกิจการที่ได้รับการให้บริการ

ลงชื่อ.....[redacted].....ผู้รับใบอนุญาต

(.....[redacted].....)

วันที่.....27 มิถุนายน 2568.....

บริษัท ซานโต ไฟร์ เทรนนิ่ง จำกัด

กำหนดการฝึกอบรม หลักสูตร ฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

บริษัท กัลฟ์ ทีเอส4 จำกัด

วันที่ 9 กรกฎาคม 2568

เวลา 16.00 - 17.30 น. (กะกลางวัน)

สถานที่ 1. ประชุมชี้แจง ห้องฝึกอบรมของบริษัทฯ

2. ฝึกซ้อม สถานที่ปฏิบัติงานของผู้เข้ารับการฝึก

เวลา	หัวข้อการฝึกอบรม	วิทยากร	สถานที่
16.00 น.	ลงทะเบียน	[redacted]	ห้องอบรม
16.00 – 16.30 น.	พิธีเปิด		ห้องอบรม
16.30 – 17.00 น.	ประชุมชี้แจงและซักซ้อมผู้ที่เกี่ยวข้อง เรื่อง 1.แผนการดับเพลิงและวิธีการดับเพลิงของสถานประกอบกิจการ 2.แผนการอพยพหนีไฟและวิธีการอพยพหนีไฟของสถานประกอบกิจการ 3.การค้นหาและช่วยเหลือ และเคลื่อนย้ายผู้ประสบภัย		ห้องฝึกอบรม
17.00 -17.15 น.	พักเบรค		
17.15 น. เป็นต้นไป (ระยะเวลาตามประเภทกิจการและสถานการณ์ที่จำลองการฝึกปฏิบัติ	-ฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ โดยการจำลองเหตุการณ์ และฝึกซ้อมเสมือนเหตุการณ์จริง (กะกลางวัน)		สถานที่ปฏิบัติงานของผู้เข้ารับการฝึก

เจ้าหน้าที่ดูแลการฝึกอบรม [redacted]

บริษัท ซานโต ไฟร์ เทรนนิ่ง จำกัด

กำหนดการฝึกอบรม หลักสูตร ฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

บริษัท กัลฟ์ ทีเอส4 จำกัด

วันที่ 9 กรกฎาคม 2568

เวลา 19.00 - 20.30 น. (กะกลางคืน)

สถานที่ 1. ประชุมชี้แจง ห้องฝึกอบรมของบริษัทฯ

2. ฝึกซ้อม สถานที่ปฏิบัติงานของผู้เข้ารับการฝึก

เวลา	หัวข้อการฝึกอบรม	วิทยากร	สถานที่
19.00 น.	ลงทะเบียน	[redacted]	ห้องอบรม
19.00 – 19.30 น.	พิธีเปิด		ห้องอบรม
19.30 – 20.30 น.	ประชุมชี้แจงและซักซ้อมผู้ที่เกี่ยวข้อง เรื่อง 1.แผนการดับเพลิงและวิธีการดับเพลิงของสถานประกอบกิจการ 2.แผนการอพยพหนีไฟและวิธีการอพยพหนีไฟของสถานประกอบกิจการ 3.การค้นหาและช่วยเหลือ และเคลื่อนย้ายผู้ประสบภัย		ห้องฝึกอบรม
20.30 -20.45 น.	พักเบรค		
20.45 น. เป็นต้นไป (ระยะเวลาตามประเภทกิจการและสถานการณ์ที่จำลองการฝึกปฏิบัติ	-ฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ โดยการจำลองเหตุการณ์ และฝึกซ้อมเสมือนเหตุการณ์จริง (กะกลางคืน)		สถานที่ปฏิบัติงานของผู้เข้ารับการฝึก

เจ้าหน้าที่ดูแลการฝึกอบรม [redacted]

แบบ กก.รง.๒

การรายงานสรุปผลการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

เขียนที่ บริษัท ซานโต ไฟร์ เทรนนิ่ง จำกัด

วันที่ 15 กรกฎาคม 2568

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้รับใบอนุญาต

ชื่อผู้รับใบอนุญาต บริษัท ซานโต ไฟร์ เทรนนิ่ง จำกัด

เลขทะเบียนนิติบุคคล ๐๑๐๕๕๔๒๐๔๖๖๙

ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๒-๐๓-๒๕๖๖-๐๐๓๓ วันอนุญาต ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๖ วันหมดอายุ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๙

ตั้งอยู่ เลขที่ 6/56 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย แสงอุทัยทิพย์ ถนน สินแดง

แขวง/ตำบล สินแดง เขต/อำเภอ สินแดง จังหวัด กรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10400

โทรศัพท์ 02-643-4485-6 โทรสาร 02-246-6859 E-mail: santo.firetraining@gmail.com

ส่วนที่ ๒ การดำเนินการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ (ทำเครื่องหมาย ✓ในช่อง ☐)

☑ กรณีสถานประกอบกิจการเดียว

ชื่อสถานประกอบกิจการ บริษัท กัลฟ์ ทีเอส4 จำกัด

ประกอบกิจการ ผลิตไฟฟ้าและไอน้ำ

ตั้งอยู่ เลขที่ 225 หมู่ที่ 3 ตรอก/ซอย ถนน

แขวง/ตำบล ตาสิทธิ์ เขต/อำเภอ ปลวกแดง จังหวัด ระยอง รหัสไปรษณีย์ 21140

โทรศัพท์ 038-016270-4 โทรสาร 038-016268

ผู้มีเทบาทหน้าที่ในแผน จำนวน 24 คน

ผู้เข้ารับการฝึกซ้อมทั้งหมด จำนวน 24 คน

☐ กรณีสถานที่ที่มีหลายสถานประกอบกิจการตั้งอยู่รวมกัน

ระบุชื่ออาคาร/สถานที่

ตั้งอยู่ เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน

แขวง/ตำบล เขต/อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ โทรสาร

สถานประกอบกิจการที่เข้าร่วมทั้งหมด จำนวน แห่ง ประกอบด้วย

๑. ชื่อสถานประกอบกิจการ

ผู้เข้ารับการฝึกซ้อมทั้งหมด จำนวน คน

๒. ชื่อสถานประกอบกิจการ

ผู้เข้ารับการฝึกซ้อมทั้งหมด จำนวน คน

๓. ชื่อสถานประกอบกิจการ

ผู้เข้ารับการฝึกซ้อมทั้งหมด จำนวน คน

ดำเนินการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ เมื่อวันที่ 9 กรกฎาคม 2568 (กะกลางวัน)

ส่วนที่ ๑ เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องแนบ ดังนี้

๑. สำเนาแบบแจ้งกำหนดการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ (แบบ กภ.จ.๒)

๒. รายชื่อวิทยากร

๓. รายละเอียดและผลการประเมินการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ลงชื่อ.....[redacted].....ผู้รับใบอนุญาต

( )

วันที่.....15...กรกฎาคม...2568.....

แบบ กภ.จ.๒

การรายงานสรุปผลการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

เขียนที่.....บริษัท ซานโต ไฟร์ เทรนนิ่ง จำกัด.....

วันที่.....15...กรกฎาคม...2568.....

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลผู้รับใบอนุญาต

ชื่อผู้รับใบอนุญาต.....บริษัท ซานโต ไฟร์ เทรนนิ่ง จำกัด.....

เลขทะเบียนนิติบุคคล.....๐๑๐๕๕๓๒๐๗๖๖๔๗.....

ใบอนุญาตเลขที่.....๐๑๐๒-๐๓-๒๕๖๖-๐๐๓๓.....วันอนุญาต.....๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๖.....วันหมดอายุ.....๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๙.....

ตั้งอยู่ เลขที่.....6/56.....หมู่ที่.....-.....ตรอก/ซอย.....แสงอุทัยทิพย์.....ถนน.....ดินแดง.....

แขวง/ตำบล.....ดินแดง.....เขต/อำเภอ.....ดินแดง.....จังหวัด.....กรุงเทพมหานคร.....รหัสไปรษณีย์.....10400.....

โทรศัพท์.....02-643-4485-6.....โทรสาร.....02-246-6859.....E-mail:.....santo.firetraining@gmail.com.....

ส่วนที่ ๒ การดำเนินการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ (ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐)

☑ กรณีสถานประกอบกิจการเดียว

ชื่อสถานประกอบกิจการ.....บริษัท กัลฟ์ ที เอส4 จำกัด.....

ประกอบกิจการ.....ผลิตไฟฟ้าและไอน้ำ.....

ตั้งอยู่ เลขที่.....225.....หมู่ที่.....3.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....คลิทธิ์.....เขต/อำเภอ.....ปลวกแดง.....จังหวัด.....ระยอง.....รหัสไปรษณีย์.....21140.....

โทรศัพท์.....038-016270-4.....โทรสาร.....038-016268.....

ผู้มีบทบาทหน้าที่ในแผน จำนวน.....5.....คน

ผู้เข้ารับการฝึกซ้อมทั้งหมด จำนวน.....5.....คน

☐ กรณีสถานที่ที่มีหลายสถานประกอบกิจการตั้งอยู่รวมกัน

ระบุชื่ออาคาร/สถานที่.....

ตั้งอยู่ เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

สถานประกอบกิจการที่เข้าร่วมทั้งหมด จำนวน.....แห่ง ประกอบด้วย

๑. ชื่อสถานประกอบกิจการ.....

ผู้เข้ารับการฝึกซ้อมทั้งหมด จำนวน.....คน

๒. ชื่อสถานประกอบกิจการ.....

ผู้เข้ารับการฝึกซ้อมทั้งหมด จำนวน.....คน

๓. ชื่อสถานประกอบกิจการ.....

ผู้เข้ารับการฝึกซ้อมทั้งหมด จำนวน.....คน

ดำเนินการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ เมื่อวันที่.....9...กรกฎาคม...2568 (กะกลางคืน).....

ส่วนที่ ๑ เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องแนบ ดังนี้

๑. สำเนาแบบแจ้งกำหนดการจัดฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ (แบบ กภ.จ.๒)

๒. รายชื่อวิทยากร

๓. รายละเอียดและผลการประเมินการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ลงชื่อ.....[redacted].....ผู้รับใบอนุญาต

( )

วันที่.....15...กรกฎาคม...2568.....

เลขที่ใบอนุญาตที่ 0116 / 2568

บริษัท ซานโต ไฟร์ เทรนนิ่ง จำกัด

เลขที่ 6/56 ซอยแสงอุทัยทิพย์ ถนนดินแดง แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400

ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๒-๐๓-๒๕๖๖-๐๐๓๓

ขอรับรองว่า

บริษัท กัลฟ์ ที เอส4 จำกัด

ที่ตั้งเลขที่ 225 หมู่ที่ 3 ตำบลคลิทธิ์ อำเภอปลวกแดง จังหวัดระยอง 21140

ได้ดำเนินการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย

และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕ ลงวันที่ ๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

เมื่อ วันที่ 9 เดือน กรกฎาคม พ.ศ.2568 (กะกลางวัน) จำนวน 24 คน

ให้ไว้ ณ วันที่ 15 เดือน กรกฎาคม พ.ศ.2568

[redacted]

กรรมการผู้มีอำนาจ

บริษัท ซานโต ไฟร์ เทรนนิ่ง จำกัด

เลขทะเบียนวุฒิบัตร 0117 / 2568

บริษัท ซานโต ไฟร์ เทรนนิ่ง จำกัด

เลขที่ 656 ซอยแจ้งวัฒนะ ถนนติวานนท์ แขวงตลาดบางเขน เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร 10400

ได้รับใบอนุญาตจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๒-๐๓-๒๕๖๖-๐๐๓๓

ขอรับรองว่า

บริษัท กัลฟ์ ทีเอส4 จำกัด

ที่ตั้งเลขที่ 225 หมู่ที่ 3 ตำบลลาดสิทธิ์ อำเภอปลวกแดง จังหวัดระยอง 21140

ได้ดำเนินการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๕ ลงวันที่ ๑๖ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

เมื่อ วันที่ 9 เดือน กรกฎาคม พ.ศ.2568 (กะกลางคืน) จำนวน 5 คน

ให้ไว้ ณ วันที่ 15 เดือน กรกฎาคม พ.ศ.2568

[redacted]

กรรมการผู้จัดการ
บริษัท ซานโตไฟร์ เทรนนิ่ง จำกัด

ที่ รง ๐๕๐๔/ ๔๑๖๔

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
ถนนมิตรไมตรี ดินแดง กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๖

เรื่อง การขออนุญาตเป็นผู้ให้บริการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และเป็นผู้ให้บริการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

เรียน กรรมการผู้จัดการบริษัท ซานโต ไฟร์ เทรนนิ่ง จำกัด

อ้างถึง แบบคำขอและรับคำขอใบอนุญาตฯ ของบริษัท ซานโต ไฟร์ เทรนนิ่ง จำกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ใบอนุญาตเป็นผู้ให้บริการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และรายชื่อวิทยากรแนบท้ายใบอนุญาต ลงวันที่ ๒๗ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. ใบอนุญาตเป็นผู้ให้บริการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ และรายชื่อวิทยากรแนบท้ายใบอนุญาต ลงวันที่ ๒๗ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่บริษัท ซานโต ไฟร์ เทรนนิ่ง จำกัด ได้ยื่นแบบคำขอและรับคำขอใบอนุญาตแบบ กก.บญ.๑๑ (นิติบุคคล) เป็นผู้ให้บริการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และเป็นผู้ให้บริการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ตามกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔ เพื่อให้กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานพิจารณาความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ได้พิจารณาแล้วเห็นว่าการยื่นแบบคำขอและรับคำขอใบอนุญาตเป็นผู้ให้บริการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น และเป็นผู้ให้บริการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟของบริษัท ซานโต ไฟร์ เทรนนิ่ง จำกัด เป็นไปตามกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔ ประกอบกับกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕ จึงออกใบอนุญาตให้บริษัท ซานโต ไฟร์ เทรนนิ่ง จำกัด เป็นผู้ให้บริการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น พร้อมวิทยากร จำนวน ๒๖ ราย โดยมีใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๒-๐๓-๒๕๖๖-๐๐๓๓ และเป็นผู้ให้บริการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ พร้อมวิทยากร จำนวน ๓๘ ราย โดยมีใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๒-๐๓-๒๕๖๖-๐๐๓๓ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ ขอให้บริษัท ฯ ปฏิบัติตามกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔ อย่างเคร่งครัด

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมพงษ์ กวางแก้ว)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

กองความปลอดภัยแรงงาน
โทรศัพท์ ๐ ๒๕๔๘ ๗๑๒๘ - ๗๗ ต่อ ๗๑๐
โทรสาร ๐ ๒๕๔๘ ๗๑๔๗

แบบ กก.บญ.
๑๑(นิติบุคคล)

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
ใบอนุญาต
เป็นนิติบุคคลผู้ให้บริการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น

ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๒-๐๓-๒๕๖๖-๐๐๓๓

อนุญาตให้ บริษัท ซานโต ไฟร์ เทรนนิ่ง จำกัด
เลขทะเบียนนิติบุคคล ๐๑๐๕๕๕๘๑๐๑๑๓
ตั้งอยู่ เลขที่ ๒/๕๒ ซอยพลอยชัยทิพย์ แขวงสีลม เขตบางรัก กรุงเทพมหานคร
เป็นนิติบุคคลผู้ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕ เป็นผู้ให้บริการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น ประกอบกับกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔ แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๕ โดยมีวิทยากร จำนวน ๒๖ ราย ดังรายชื่อแนบท้ายใบอนุญาตนี้

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑๘ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๑๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๗ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายสมพงษ์ กวางแก้ว)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

เลขทะเบียนควบคุม
๒๒๒๒๒๒๒๒๒๒๒๒๒๒
(ลงนาม).....(นายทะเบียน)
(นายศักดิ์ศิลป์ สุลาธร)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองความปลอดภัยแรงงาน

รายชื่อวิทยากรแนบท้ายใบอนุญาต
เป็นนิติบุคคลผู้ให้บริการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น
ของบริษัท ซานโต ไฟร์ เทรนนิ่ง จำกัด
ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๒-๐๓-๒๕๖๖-๐๐๓๓

[redacted]

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑๘ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๑๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๗ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายสมพงษ์ กวางแก้ว)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

แบบ กก.๑๒
(ปีงบ.....)

กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
ใบอนุญาต
เป็นนิติบุคคลผู้ให้บริการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๒-๐๑-๒๕๖๖-๐๐๓๓

อนุญาตให้ บริษัท ซานโต ไฟร์ เทรนนิ่ง จำกัด
เลขทะเบียนนิติบุคคล ๐๑๐๕๕๕๒๐๑๒๒๓
ตั้งอยู่เลขที่ ๒/๕๖ ซอยแสงอุทัยทิพย์ แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร
เป็นนิติบุคคลผู้ให้บริการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัย พ.ศ. ๒๕๕๕ เป็นผู้ให้บริการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ประกอบกับกฎกระทรวงการขึ้นทะเบียนและการอนุญาตให้บริการเพื่อส่งเสริมความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๖๔ แห่งพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. ๒๕๕๕ โดยมีวิทยากร จำนวน ๑๘ ราย ดังรายชื่อแนบท้ายใบอนุญาตนี้

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑๘ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๑๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

ให้ไว้ ณ วันที่ ๖๗ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายสมพจน์ กรางแก้ว)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

เลขทะเบียนควบคุม
๒๒๕๖๒๕๖๖๐๐๐๐๐๐๐๐
(ลงนาม).....(นายทะเบียน)
(นายศักดิ์สิทธิ์ อุดารธ)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองความปลอดภัยแรงงาน

รายชื่อวิทยากรแนบท้ายใบอนุญาต
เป็นนิติบุคคลผู้ให้บริการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ
ของบริษัท ซานโต ไฟร์ เทรนนิ่ง จำกัด
ใบอนุญาตเลขที่ ๐๑๐๒-๐๑-๒๕๖๖-๐๐๓๓

[redacted]

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑๘ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๑๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

ให้ไว้ ณ วันที่ ๖๗ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายสมพจน์ กรางแก้ว)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

ประวัติวิทยากร

1. หัวข้อบรรยาย (1) ฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้น / ฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ
2. ชื่อ - นามสกุล (2) [redacted] หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน [redacted]
3. วัน เดือน ปีเกิด / สถานที่ (3) 22 มิถุนายน 2518
4. ตำแหน่งหน้าที่ปัจจุบัน (4) วิทยากร / ครูฝึกดับเพลิง
5. สถานที่ทำงาน (5) บริษัท ซานโต ไฟร์ เทรนนิ่ง จำกัด โทรศัพท์ที่ทำงาน 02-6434485-6
6. ที่อยู่ปัจจุบัน (6) 6 / 53-55 ถนนดินแดง 1 แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400
   โทรศัพท์ / มือถือ [redacted]
7. ประวัติการศึกษา (7)

วุฒิการศึกษา (8)	ปีที่จบการศึกษา (9)	สถาบัน (10)
ประถมศึกษา (ป.6)	2531	โรงเรียนบ้านท่าโพธิ์ / จังหวัดร้อยเอ็ด

8. ประวัติการฝึกอบรม / ดูงาน (11)

หลักสูตร / เรื่องการอบรม / ดูงาน (12)	สถานที่ / หน่วยงานที่จัดอบรม / ดูงาน (13)	ระหว่างวันที่ (14)
- การดับเพลิงขั้นต้น	บริษัท ซานโต ไฟร์เทรนนิ่ง จำกัด	9 สิงหาคม 2546
- การดับเพลิงขั้นสูง	ศูนย์ฝึกดับเพลิงและกู้ภัย SANTO FIRE TRAINING	22 – 24 กย. 2549
- ฝึกทีมดับเพลิง	ศูนย์ฝึกดับเพลิงและกู้ภัย SANTO FIRE TRAINING	10 - 12 กพ. 2549
- ผู้นำสั่งการในการดับเพลิง (สำหรับผู้สอน)	ศูนย์ฝึกดับเพลิงและกู้ภัย SANTO FIRE TRAINING	24-25 พค.2557
- การจัดทีมสงญเพลิง (สำหรับผู้สอน)	ศูนย์ฝึกดับเพลิงและกู้ภัย SANTO FIRE TRAINING	30-31 มีค.2558
- เทคนิคการบรรยายและฝึกปฏิบัติการดับเพลิงขั้นต้น / ฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ	ศูนย์ฝึกดับเพลิงและกู้ภัย SANTO FIRE TRAINING	21 สิงหาคม 2559
- Fire Watch Man (ผู้ระวังเหตุอัคคีภัย)	ศูนย์ฝึกดับเพลิงและกู้ภัย SANTO FIRE TRAINING	18 พฤศจิกายน 2560
- Compartment Fire Behavior Training (CFBT)	ศูนย์ฝึกดับเพลิงและกู้ภัย SANTO FIRE TRAINING	2 ธันวาคม 2561
- ทบทวน Compartment Fire Behavior Training (CFBT) สำหรับวิทยากร	ศูนย์ฝึกดับเพลิงและกู้ภัย SANTO FIRE TRAINING	9 ธันวาคม 2562

9. ประสบการณ์การทำงาน (15)

ตำแหน่งหน้าที่ (16)	หน่วยงาน (17)	ระหว่างวันที่ (18)
- ผู้ช่วยวิทยากร / ครูฝึกดับเพลิง	ศูนย์ฝึกดับเพลิงและกู้ภัยซานโต ไฟร์ เทรนนิ่ง	28 กันยายน 2550 - ปัจจุบัน
- ผู้ช่วยวิทยากร / ครูฝึกดับเพลิง	บริษัท ซานโต ไฟร์ เทรนนิ่ง จำกัด	28 กันยายน 2550 - ปัจจุบัน
- วิทยากร	บริษัท ซานโต ไฟร์ เทรนนิ่ง จำกัด	5 กรกฎาคม 2554 - ปัจจุบัน

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นจริงทุกประการและมีหลักฐานตรวจสอบได้ตามที่แนบมาพร้อมนี้ (19)

ลงชื่อ (20)..... [redacted] ...วิทยากร

รายงานผลการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ชื่อหน่วยงานที่ได้รับใบอนุญาต บริษัท ซานโต ไฟร์ เทรนนิ่ง จำกัด
หมายเลขใบอนุญาต เลขที่ ๐๑๐๒-๐๑-๒๕๖๖-๐๐๓๓ หมดอายุ วันที่ 17 กรกฎาคม 2569
อ้างถึงหนังสือแจ้งฝึกอบรม แบบ กก.๑๒ ลงวันที่ 27 มิถุนายน 2568

ส่วนที่ 1 รายงานการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

1. ข้อมูลสถานประกอบกิจการที่ฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมหนีไฟ
   ชื่อสถานประกอบกิจการ บริษัท กัลฟ์ ที.เอส4 จำกัด
   ประเภทกิจการ ผลิตไฟฟ้าและไอน้ำ
   ที่ตั้งเลขที่ 225 หมู่ที่ 3 ซอย ..... ถนน .....
   ตำบล / แขวง ตาสิทธิ์ อำเภอ / เขต ปลวกแดง จังหวัด ระยอง 21140
   โทรศัพท์ 038-016-270-4 โทรสาร 038-016-268
2. วัน เดือน ปี ที่ฝึกอบรม วันที่ 9 กรกฎาคม 2568 (กะกลางวัน)
3. จำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรมประชุมผู้มีหน้าที่ในแผน 24 คน หญิง 8 คน ชาย 16 คน
4. จำนวนผู้เข้ารับการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ 24 คน หญิง 8 คน ชาย 16 คน
5. ระยะเวลาในการซ้อมอพยพหนีไฟ 3 นาที
   (เริ่มตั้งแต่สัญญาณอพยพหนีไฟดังขึ้น จนถึงคนสุดท้ายมาถึงจุดรวมพล)
6. ชื่อวิทยากรผู้ดำเนินการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ
   6.1 [redacted] 6.3 .....
   6.2 ..... 6.4 .....
7. ชื่อผู้ดูแลการฝึกซ้อม
   [redacted]

ลงชื่อ [redacted]
ผู้จัดทำรายงาน

ลงชื่อ [redacted]
กรรมการผู้จัดการ
พร้อมประทับตราบริษัท

วัน / เดือน / ปี ที่รายงาน วันที่ 15 กรกฎาคม 2568

ส่วนที่ 2 การรับรอง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้มีการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมหนีไฟตามรายละเอียดข้างต้นจริง

ลงชื่อ [redacted] ( ) วิทยากร
ลงชื่อ ..... ( ) วิทยากร
ลงชื่อ ..... ( ) วิทยากร
ลงชื่อ ..... ( ) วิทยากร

ลงชื่อ [redacted] นายจ้าง / เจ้าของสถานประกอบกิจการที่ได้รับการ ฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ
( ) หรือผู้มีอำนาจกระทำการแทน

แบบสรุปผลการฝึกอบรม "หลักสูตร ฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ"
บริษัท กัลฟ์ ทีเอส4 จำกัด

วันที่ฝึกอบรม	หัวข้อวิชา การฝึกอบรม	ผลการประเมินฝึกอบรม				ชื่อวิทยากร
		ดีมาก	ดี	พอใช้	ควรปรับปรุง	
9 / ก.ค. / 68 ตั้งแต่เวลา 16.00 – 17.30 น. (กะกลางวัน)	**ภาคทฤษฎี** **แผนการดับเพลิงและวิธีการดับเพลิง** 1. ระบบการดับเพลิง 2. หน้าที่ ๆ ได้รับมอบหมายตามแผน 3. การเข้าผจญเพลิงแต่ละสถานที่ นอกในอาคาร		/ / /			[redacted]
	แผนการอพยพหนีไฟ - วิธีการหนีไฟ 1. หน้าที่ของผู้นำหนีไฟ 2. หน้าที่ของผู้ตรวจสอบ 3. หน้าที่ของผู้สั่งการ		/ / /			
	การค้นหาและช่วยเหลือผู้ประสบภัย 1. การประเมินสถานการณ์ที่จะเข้าค้นหา 2. วิธีการเข้าค้นหา 3. อุปกรณ์ประกอบการค้นหา		/ / /			
	ภาคสนาม 1. การค้นหาและช่วยเหลือเคลื่อนย้ายผู้ประสบภัย 2. ฝึกซ้อมหนีไฟตามแผนของสถานประกอบการ		/ /			

สรุป - รวมพนักงานที่เข้าร่วมฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ รวมจำนวน 24 คน

ลงชื่อ [redacted]
( )
วิทยากร

รายงานผลการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

ชื่อหน่วยงานที่ได้รับใบอนุญาต บริษัท ซานโค ไฟร์ เทรนนิ่ง จำกัด
หมายเลขใบอนุญาต เลขที่ ๐๑๐๒-๐๑-๒๕๖๒-๐๐๑๑ หมดอายุ วันที่ 17 กรกฎาคม 2569
อ้างถึงหนังสือแจ้งฝึกอบรม แบบ กก.ฐ.๒ ลงวันที่ 27 มิถุนายน 2568

ส่วนที่ 1 รายงานการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

1. ข้อมูลสถานประกอบกิจการที่ฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมหนีไฟ
   ชื่อสถานประกอบกิจการ บริษัท กัลฟ์ ทีเอส4 จำกัด
   ประเภทกิจการ ผลิตไฟฟ้าและไอน้ำ
   ที่ตั้งเลขที่ 225 หมู่ที่ 3 ซอย ถนน
   ตำบล / แขวง คาสิทธิ์ อำเภอ / เขต ปลวกแดง จังหวัด ระยอง 21140
   โทรศัพท์ 038-016-270-4 โทรสาร 038-016-268
2. วัน เดือน ปี ที่ฝึกอบรม วันที่ 9 กรกฎาคม 2568 (กะกลางคืน)
3. จำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรมประชุมผู้มีหน้าที่ในแผน 5 คน หญิง - คน ชาย 5 คน
4. จำนวนผู้เข้ารับการฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ 5 คน หญิง - คน ชาย 5 คน
5. ระยะเวลาในการซ้อมอพยพหนีไฟ 3 นาที
   (เริ่มตั้งแต่สัญญาณอพยพหนีไฟดังขึ้น จนถึงคนสุดท้ายมาถึงจุดรวมพล)
6. ชื่อวิทยากรผู้ดำเนินการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ
   6.1 [redacted] 6.3
   6.2 6.4
7. ชื่อผู้ดูแลการฝึกซ้อม
   [redacted]

ลงชื่อ [redacted]
ผู้จัดทำรายงาน

ลงชื่อ [redacted]
( )
กรรมการผู้จัดการ
พร้อมประทับตราบริษัท

วัน / เดือน / ปี ที่รายงาน วันที่ 15 กรกฎาคม 2568

ส่วนที่ 2 การรับรอง
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้มีการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมหนีไฟตามรายละเอียดข้างต้นจริง

ลงชื่อ [redacted] ( ) วิทยากร
ลงชื่อ ..... ( ) วิทยากร
ลงชื่อ ..... ( ) วิทยากร
ลงชื่อ ..... ( ) วิทยากร

ลงชื่อ [redacted] นายจ้าง / เจ้าของสถานประกอบกิจการที่ได้รับการ ฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ
( ) หรือผู้มีอำนาจกระทำการแทน

แบบสรุปผลการฝึกอบรม "หลักสูตร ฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ"
บริษัท กัลฟ์ ทีเอส4 จำกัด

วันที่ฝึกอบรม	หัวข้อวิชา การฝึกอบรม	ผลการประเมินฝึกอบรม				ชื่อวิทยากร
		ดีมาก	ดี	พอใช้	ควรปรับปรุง	
9 / ก.ค. / 68 ตั้งแต่เวลา 19.00 – 20.30 น. (กะกลางคืน)	**ภาคทฤษฎี** **แผนการดับเพลิงและวิธีการดับเพลิง** 1. ระบบการดับเพลิง 2. หน้าที่ ๆ ได้รับมอบหมายตามแผน 3. การเข้าผจญเพลิงแต่ละสถานที่ นอกในอาคาร		/ / /			[redacted]
	แผนการอพยพหนีไฟ - วิธีการหนีไฟ 1. หน้าที่ของผู้นำหนีไฟ 2. หน้าที่ของผู้ตรวจสอบ 3. หน้าที่ของผู้สั่งการ		/ / /			
	การค้นหาและช่วยเหลือผู้ประสบภัย 1. การประเมินสถานการณ์ที่จะเข้าค้นหา 2. วิธีการเข้าค้นหา 3. อุปกรณ์ประกอบการค้นหา		/ / /			
	ภาคสนาม 1. การค้นหาและช่วยเหลือเคลื่อนย้ายผู้ประสบภัย 2. ฝึกซ้อมหนีไฟตามแผนของสถานประกอบการ		/ /			

สรุป - รวมพนักงานที่เข้าร่วมฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ รวมจำนวน 5 คน

ลงชื่อ [redacted]
( )
วิทยากร

รายชื่อพนักงานซ้อมอพยพหนีไฟ โรงไฟฟ้าคาสิทธิ์4
บริษัทกัลฟ์ ทีเอส4 จำกัด กะกลางวัน

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	แผนก	สังกัด
1	[redacted]	GA	4
2		GA	4
3		MTN	4
4		MTN	4
5		MTN	4
6		MTN	4
7		MTN	4
8		MTN	4
9		OPT	4
10		OPT	4
11		OPT	4
12		OPT	4
13		OPT	4
14		SHE	4
15		รปภ	4
16		รปภ	4
17		แม่บ้าน	4
18		แม่บ้าน	4
19		แม่บ้าน	4
20		ผู้ช่วยช่าง	4
21		ผู้ช่วยช่าง	4
22		ผู้ช่วยช่าง	4
23		ผู้ช่วยช่าง	4
24		คนสวน	4

จำนวนพนักงานซ้อมอพยพ 24 คน
ชาย 16 คน
หญิง 8 คน

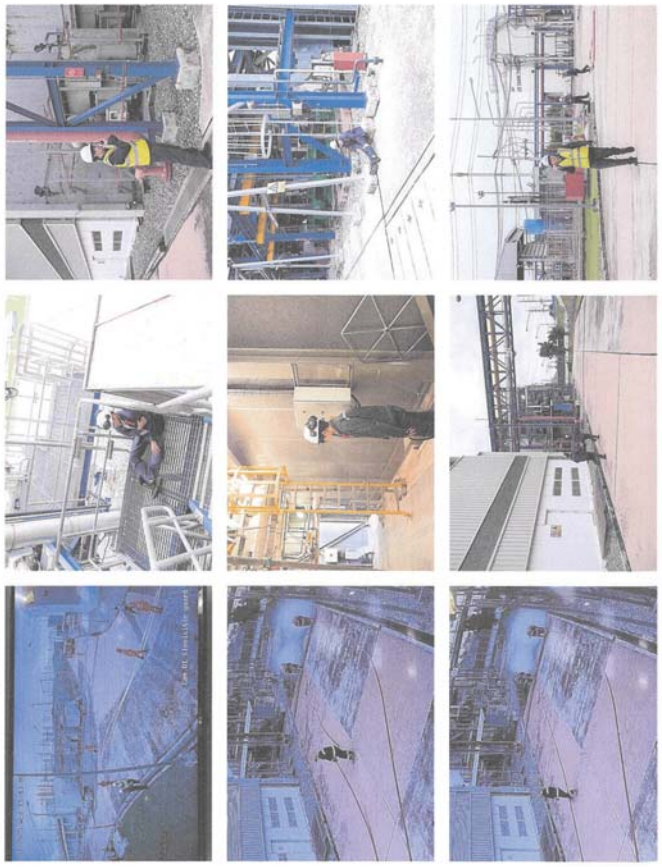
[redacted]
กรรมการผู้จัดการ
บริษัท ซานโค ไฟร์ เทรนนิ่ง จำกัด

รายชื่อพนักงานที่เข้าร่วมฝึกซ้อมหนีไฟ
หลักสูตร ฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

บริษัท กัลฟ์ ทีเอส4 จำกัด

(กะกลางคืน)

วันที่ 9 กรกฎาคม 2568



GULF
GULF
อบรมดับเพลิงขั้นต้น
และฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ
ประจำปี

ภาพการเข้าร่วมฝึกอบรม

หลักสูตร ฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ

บริษัท กัลฟ์ ทีเอส4 จำกัด

(กะกลางคืน)

วันที่ 9 กรกฎาคม 2568

ภาพถ่ายการฝึกซ้อมการระงับเหตุก๊าซธรรมชาติรั่วไหล ประจำปี 2568

ภาพถ่ายการฝึกซ้อมการระงับเหตุสารเคมีรั่วไหล ประจำปี 2568

GULF Ta Sit 3 GULF Ta Sit 4

ใบบันทึกการเข้าประชุม/อบรม/กิจกรรม

(Meeting/Training/Activity Record)

☐ ประชุม (Meeting) ☐ อบรม (Training) ☑ กิจกรรม (Activity) ☐ อื่นๆ (Other).....

หัวข้อ :	การฝึกซ้อมแผนจุกเสินน้ำท่วมและภัยพิบัติตามธรรมชาติ แผนก่อวินาศกรรมและแผนจุกเสินโรคระบาด		
วันที่:	26 สิงหาคม 2568	เวลา:	13.00 – 15.00 น.
วิทยากร:	คุณราตรีสีทาเลิศ	สถานที่:	GTS3&GTS4

ผู้เข้าร่วม					ลายเซ็น	
ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	รหัสพนักงาน	แผนก	บริษัท/สังกัด	เช้า	บ่าย
1	[redacted]		PM	GTS3, A	[redacted]	
2			MTN	GTS3/4		
3			MI	GTS 4		
4			MI	GTS 3		
5			MTN	Gulf TS 3		
6			MM	Gulf TS 4		
7			MM	GTS 4		
8			MTN	GTS 4		
9			MTN	GTS 4		
10			MTN	GTS3		
11			MTN-MM	GTS3		
12			OPT	GTS4		
13			OPT	GTS3		
14			OPT	GTS3		
15			OPT	GTS3,		
16			OPT	GTS4		
17			MTN	GTS 3		
18			OPT	GTS 4		
19			SHE	GTS4		
20			SE	GTS3		
21			GA	GTS4		
22			OPT	GTS 3		
23			MN	GTS4		
24			MTN	GTS 4		

FP-GA-02-11 Rev.02

GULF Ta Sit 3 GULF Ta Sit 4

ใบบันทึกการเข้าประชุม/อบรม/กิจกรรม

(Meeting/Training/Activity Record)

☐ ประชุม (Meeting) ☐ อบรม (Training) ☑ กิจกรรม (Activity) ☐ อื่นๆ (Other).....

หัวข้อ :	การฝึกซ้อมแผนจุกเสินน้ำท่วมและภัยพิบัติตามธรรมชาติ แผนก่อวินาศกรรมและแผนจุกเสินโรคระบาด		
วันที่:	26 สิงหาคม 2568	เวลา:	13.00 – 15.00 น.
วิทยากร:	คุณราตรีสีทาเลิศ	สถานที่:	GTS3&GTS4

ผู้เข้าร่วม					ลายเซ็น	
ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	รหัสพนักงาน	แผนก	บริษัท/สังกัด	เช้า	บ่าย
25	[redacted]		GA	TS4	[redacted]	
26			GA	TS3		
27			OPT	GTS3		

FP-GA-02-11 Rev.02

GULF Ta Sit 3 GULF Ta Sit 4

ใบบันทึกการเข้าประชุม/อบรม/กิจกรรม

(Meeting/Training/Activity Record)

☑ ประชุม (Meeting) ☐ อบรม (Training) ☑ กิจกรรม (Activity) ☐ อื่นๆ (Other).....

หัวข้อ :	ซ้อมแผนจุกเสินกัฬรั่ว ปี 2568		
วันที่:	10 พฤศจิกายน 2568	เวลา:	14.00 - 17.00
วิทยากร:	คุณราตรี สีทาเลิศ	สถานที่:	GTS3 & GTS4.

ผู้เข้าร่วม					ลายเซ็น	
ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	รหัสพนักงาน	แผนก	บริษัท/สังกัด	เช้า	บ่าย
1	[redacted]		PM	GTS3	[redacted]	
2			OPT	TS3		
3			MTN	GTS3		
4			GA	TS4		
5			SHE	GTS3		
6			SHE	GTS4		
7			MTN/MM	GTS3		
8.			OPT	GTS3		
9.			MI	GTS3		
10			OPT	GTS 4		
11			MM	GTS4		
12.			MI	GTS4		
13			ME	GTS 4		
14.			ME	GTS4		
15.			ME	GTS3		
16			ME	GTS3		
17			MI	GTS 3		
18			MI	GTS4.		
19			MM	GTS4		
20			OPT	GTS4		
21			OPT	GTS 3		
22			OPT	GTS3		
23			GA	GTS4		

FP-GA-02-11 Rev.02

ภาคผนวก ข.34

เอกสารการขออนุญาตเข้าทำงาน (Work Permit)

GULF

WORK PERMIT FORM

PREPARED BY COMPANY'S WORK SUPERVISOR (กรอกข้อความให้สมบูรณ์โดยผู้ควบคุมงานซึ่งเป็นพนักงานบริษัทฯ)

Date / Time	05 / Jun / 2026	**Work order No.:**	20344211	**Work Permit No.:**	2105003263
Location GTS4 - Gas metering station		**Functional Location:** 2105-CG-11MBP		**Functional Location Description:** Gas turbine 11 Gas Fuel	
Requested by:(ขออนุญาตโดยพนักงานบริษัทฯ)		[redacted]			
Shift Leader reviews attached Job Safety Analysis (JSA) (หัวหน้ากะตรวจทวนแบบวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย;JSA)		☐ **In e-file no.** [ตรวจทวนเอกสาร JSA ในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ไฟล์; ระบุหมายเลขเอกสาร]		☑ **A Copy of Job Safety Analysis (JSA)** [ตรวจทวนเอกสาร JSA ในรูปแบบสำเนา]	
Lock-out/Tag-Out : (การล็อกและการตัดพลังงาน)		☑ **LOTO Required**		☐ **LOTO Not required**	

Hazardous Work involved / Are other permits required? Mark each box as applicable (ระบุใบอนุญาตงานอันตรายที่เกี่ยวข้อง)

- ☐ **Chemical Work Permit** (งานที่เกี่ยวกับสารเคมี)
- ☐ **Confined Space Entry Permit** (งานในที่อับอากาศ)
- ☐ **Hot Work Permit** (งานตัด/เชื่อม ที่เกิดประกายไฟและความร้อน)
- ☐ **Electrical Work Permit** (งานไฟฟ้า > 380 VAC หรือ 125 VDC)
- ☐ **Excavation Work Permit** (งานที่ต้องขุดลึกลงไปมากกว่าหรือเท่ากับ 100 มม.)
- ☐ **Working at Heights over 1.8 m.** (งานที่ต้องทำบนที่สูงมากกว่า1.8 ม.)
- ☑ **Mechanical Work Permit** (แรงดันมากกว่า 6.8 บาร์ หรือ อุณหภูมิสูงกว่า 65 oC)
- ☐ **Radiation Work Permit** (งานที่เกี่ยวกับรังสี)
- ☐ **Slings, Rigging and Cranes Permit** (งานที่ใช้สลิง, รอกและเครน)
- ☐ **Other Work** (งานอื่นๆ ระบุ)_____

Nature of Work: (เขียนอธิบายรายละเอียดของงาน)

PM : Calibrate Turbine Flow Meter 6 Months by PTT

Hazards: (อันตราย เช่น กระแสไฟฟ้า, ความดัน, แรงเหวี่ยง, สารเคมี เป็นต้น)

Pressure.

Stored Energy Source(s): (แหล่งสะสมพลังงานที่อาจก่ออันตราย เช่น สวิทช์, วาล์ว, คำยัน เป็นต้น)

Turbine flow meter, Pipe , Valve.

Prepared by: (Work Supervisor)	[redacted]	**Date:**	05 / Jun / 2026	**Time:**	10:34
Reviewed by: (Contractor)	[redacted]	**Date:**	05 / Jun / 2026	**Time:**	10:34
Reviewed by: (Operation Engineer)	[redacted]	**Date:**	05 / Jun / 2026	**Time:**	10:36
Authorized by: (Shift Leader)	[redacted]	**Date:**	05 / Jun / 2026	**Time:**	10:53

WORK PERMIT EXTENSION RECORD (shift by shift): (การต่อใบอนุญาต, กะ ต่อ กะ)

Date	Extension Request Description	Extended Work Open					Extended Work Close				
		Work Supervisor	Contractor	Operation Eng.	Shift Leader	Time	Work Supervisor	Contractor	Operation Eng.	Shift Leader	Time
[redacted]											

WORK CLOSURE AND TAG-OUT RELEASE (การขอปิดการทำงานและปลดการล็อกและตัดพลังงาน)

I have checked the equipment and concluded that: (อธิบายสภาพความพร้อมของเครื่องจักรหลังเสร็จสิ้นการซ่อมแซมแก้ไข)

Work completed

[redacted]	**Date:**	11 / Jun / 2026	**Time:**	18:11	**Work Completed**	
	Date:	11 / Jun / 2026	**Time:**	18:12		
	Date:	11 / Jun / 2026	**Time:**	18:19		
	Date:	11 / Jun / 2026	**Time:**	18:19	☑ Yes	☐ No

GULF

HAZARDOUS WORK PERMIT FORM (ใบขออนุญาตทำงานที่มีอันตราย)

A. PREPARED BY COMPANY'S WORK SUPERVISOR (กรอกข้อความให้สมบูรณ์โดยผู้ควบคุมซึ่งเป็นพนักงานบริษัทฯ)

Work Permit No.:	2105003263

Indicate type of permit requested: Mark each box as applicable (ระบุใบอนุญาตงานอันตรายที่เกี่ยวข้อง)

- ☐ **Chemical Work Permit** (งานที่เกี่ยวกับสารเคมี)
- ☐ **Confined Space Entry Permit** (งานในที่อับอากาศ)
- ☐ **Hot Work Permit** (งานตัด/เชื่อม ที่เกิดประกายไฟและความร้อน)
- ☐ **Electrical Work Permit** (งานไฟฟ้า > 380 VAC หรือ 125 VDC)
- ☐ **Excavation Work Permit** (งานที่ต้องขุดลึกลงไปมากกว่าหรือเท่ากับ 100 มม.)
- ☐ **Working at Heights over 1.8 m.** (งานที่ต้องทำบนที่สูงมากกว่า1.8 ม.)
- ☑ **Mechanical Work Permit** (แรงดันมากกว่า 6.8 บาร์ หรือ อุณหภูมิสูงกว่า 65 oC)
- ☐ **Radiation Work Permit** (งานที่เกี่ยวกับรังสี)
- ☐ **Slings, Rigging and Cranes Permit** (งานที่ใช้สลิง, รอกและเครน)
- ☐ **Other Work** (งานอื่นๆ ระบุ)_____

Personnel performing work: (บุคคลที่เข้าปฏิบัติงาน)
(ระบุรายชื่อผู้ปฏิบัติงานอันตรายและหน้าที่ความรับผิดชอบ เช่น หัวหน้างาน, ผู้ปฏิบัติงาน, ผู้ปฏิบัติงานที่อับอากาศ, ผู้เฝ้าระวังไฟ เป็นต้น)
กรณีมีรายชื่อผู้ปฏิบัติงานมากกว่าในตารางให้จัดทำรายชื่อเป็นเอกสารแนบ

Name – Surname (ชื่อ-นามสกุล)	Attendant (ผู้เฝ้าระวัง)/Firewatch Personnel (ผู้เฝ้าระวังไฟ)/Others(อื่นๆ)
[redacted]	Work Supervisor
	Worker
	Worker
	Work Supervisor PTT
	Worker
	Worker

Plant can support the hazardous work permit and prepared effectively to prevent operation failure and accident.
(ฝ่ายผลิตได้เตรียมการที่จะสนับสนุนการทำงานที่เสี่ยงอันตรายอย่างมีประสิทธิภาพแล้วเพื่อป้องกันอุบัติเหตุและกระบวนการผลิตขัดข้อง)

Work Supervisor Sign:	[redacted]	Date: (วันที่)	05 / Jun / 2026	Time: (เวลา)	10:34:59
Contractor Sign:		Date: (วันที่)	05 / Jun / 2026	Time: (เวลา)	10:34:59
Operation Engineer Sign:		Date: (วันที่)	05 / June / 2026	Time: (เวลา)	10:36:44
Safety Acknowledge Sign*:		Date: (วันที่)	05 / June / 2026	Time: (เวลา)	10:40:03
Shift Leader Sign:		Date: (วันที่)	05 / June / 2026	Time: (เวลา)	10:48:27
Operation Manager Sign:		Date: (วันที่)	05 / June / 2026	Time: (เวลา)	10:50:51
Plant Manager Sign:		Date: (วันที่)		Time: (เวลา)	

B. WORK PERMIT EXTENSION RECORD, Shift by Shift (การต่อใบอนุญาต, กะต่อกะ)

1	Work Supervisor Sign:		Date: (วันที่)		Time: (เวลา)	
	Operation Engineer Sign:		Date: (วันที่)		Time: (เวลา)	
	Safety Acknowledge Sign*:		Date: (วันที่)		Time: (เวลา)	
	Shift Leader Sign:		Date: (วันที่)		Time: (เวลา)	
	Operation Manager Sign:		Date: (วันที่)		Time: (เวลา)	
	Plant Manager Sign:		Date: (วันที่)		Time: (เวลา)	

The Hazardous Work Permit is valid for only one shift duration. The extension is allowed but not more than 1 times. The atmosphere and site is re-evaluated at work leader shift change and a new permit must be obtained by the on-coming work leader. After 1 time extension, If work is not complete, new Permit form is required.
(ใบอนุญาตทำงานอันตรายมีอายุหนึ่งกะเท่านั้น ทั้งนี้สามารถต่ออายุได้ครั้งเดียวในแต่ละใบอนุญาต การตรวจสอบสภาพพื้นที่ทำงาน ให้หัวหน้ากะที่มาใหม่เป็นผู้ดำเนินการตรวจสภาพใหม่ หลังการต่ออายุครั้งที่1 หากงานยังไม่สร้จสมบูรณ์ ต้องกรอกข้อมูลลงในแบบฟอร์มใบใหม่)

C. WORK CLOSEOUT AND CLEARANCE (การปิดงานและนำระบบกลับสู่สภาวะใช้งานปกติ)
I hereby declare that all mechanical/electrical tools and devices have been removed, all personnel have been withdrawn. Plant cleared and brought back to normal operation.
(ข้าพเจ้ายืนยันได้ว่า ได้ทำการเคลื่อนย้ายเครื่องมือ/เครื่องกล/อุปกรณ์ไฟฟ้า ตลอดจนเก็บกู้งคนพ้นจากบริเวณที่เป็นอันตรายเรียบร้อยแล้ว พร้อมที่จะนำระบบ กลับเข้าสู่ภาวะ การเดินเครื่องตามปกติ)

[redacted]	Date: (วันที่)	05 / June / 2026	Time: (เวลา)	13:04:44	Work Completed	
	Date: (วันที่)	05 / June / 2026	Time: (เวลา)	13:04:44		
	Date: (วันที่)	05 / June / 2026	Time: (เวลา)	13:22:29		
	Date: (วันที่)	05 / June / 2026	Time: (เวลา)	13:23:19		
	Date: (วันที่)	05 / June / 2026	Time: (เวลา)	13:42:44		
	Date: (วันที่)		Time: (เวลา)		☑ Yes	☐ No

*Safety Acknowledge Authorization: SHE, Operation Manager, Maintenance Manager and Plant Manager, respectively.

GULF

HAZARDOUS WORK PERMIT FORM (ใบขออนุญาตทำงานที่มีอันตราย)

A. PREPARED BY COMPANY'S WORK SUPERVISOR (กรอกข้อความให้สมบูรณ์โดยผู้ควบคุมซึ่งเป็นพนักงานบริษัทฯ)

Work Permit No.:	2105003263

Indicate type of permit requested: Mark each box as applicable (ระบุใบอนุญาตงานอันตรายที่เกี่ยวข้อง)

- ☐ **Chemical Work Permit** (งานที่เกี่ยวกับสารเคมี)
- ☐ **Confined Space Entry Permit** (งานในที่อับอากาศ)
- ☐ **Hot Work Permit** (งานตัด/เชื่อม ที่เกิดประกายไฟและความร้อน)
- ☐ **Electrical Work Permit** (งานไฟฟ้า > 380 VAC หรือ 125 VDC)
- ☐ **Excavation Work Permit** (งานที่ต้องขุดลึกลงไปมากกว่าหรือเท่ากับ 100 มม.)
- ☐ **Working at Heights over 1.8 m.** (งานที่ต้องทำบนที่สูงมากกว่า1.8 ม.)
- ☑ **Mechanical Work Permit** (แรงดันมากกว่า 6.8 บาร์ หรือ อุณหภูมิสูงกว่า 65 oC)
- ☐ **Radiation Work Permit** (งานที่เกี่ยวกับรังสี)
- ☐ **Slings, Rigging and Cranes Permit** (งานที่ใช้สลิง, รอกและเครน)
- ☐ **Other Work** (งานอื่นๆ ระบุ)_____

Personnel performing work: (บุคคลที่เข้าปฏิบัติงาน)
(ระบุรายชื่อผู้ปฏิบัติงานอันตรายและหน้าที่ความรับผิดชอบ เช่น หัวหน้างาน, ผู้ปฏิบัติงาน, ผู้ปฏิบัติงานที่อับอากาศ, ผู้เฝ้าระวังไฟ เป็นต้น)
กรณีมีรายชื่อผู้ปฏิบัติงานมากกว่าในตารางให้จัดทำรายชื่อเป็นเอกสารแนบ

Name – Surname (ชื่อ-นามสกุล)	Attendant (ผู้เฝ้าระวัง)/Firewatch Personnel (ผู้เฝ้าระวังไฟ)/Others(อื่นๆ)
[redacted]	Work Supervisor
	Worker
	Worker
	Work Supervisor PTT
	Worker
	Worker

Plant can support the hazardous work permit and prepared effectively to prevent operation failure and accident.
(ฝ่ายผลิตได้เตรียมการที่จะสนับสนุนการทำงานที่เสี่ยงอันตรายอย่างมีประสิทธิภาพแล้วเพื่อป้องกันอุบัติเหตุและกระบวนการผลิตขัดข้อง)

Work Supervisor Sign:	[redacted]	Date: (วันที่)	09 / Jun / 2026	Time: (เวลา)	10:51:23
Contractor Sign:		Date: (วันที่)	09 / Jun / 2026	Time: (เวลา)	10:51:23
Operation Engineer Sign:		Date: (วันที่)	09 / June / 2026	Time: (เวลา)	10:52:36
Safety Acknowledge Sign*:		Date: (วันที่)	09 / June / 2026	Time: (เวลา)	11:16:04
Shift Leader Sign:		Date: (วันที่)	09 / June / 2026	Time: (เวลา)	12:00:29
Operation Manager Sign:		Date: (วันที่)	09 / June / 2026	Time: (เวลา)	12:04:28
Plant Manager Sign:		Date: (วันที่)		Time: (เวลา)	

B. WORK PERMIT EXTENSION RECORD, Shift by Shift (การต่อใบอนุญาต, กะต่อกะ)

1	Work Supervisor Sign:		Date: (วันที่)		Time: (เวลา)	
	Operation Engineer Sign:		Date: (วันที่)		Time: (เวลา)	
	Safety Acknowledge Sign*:		Date: (วันที่)		Time: (เวลา)	
	Shift Leader Sign:		Date: (วันที่)		Time: (เวลา)	
	Operation Manager Sign:		Date: (วันที่)		Time: (เวลา)	
	Plant Manager Sign:		Date: (วันที่)		Time: (เวลา)	

The Hazardous Work Permit is valid for only one shift duration. The extension is allowed but not more than 1 times. The atmosphere and site is re-evaluated at work leader shift change and a new permit must be obtained by the on-coming work leader. After 1 time extension, If work is not complete, new Permit form is required.
(ใบอนุญาตทำงานอันตรายมีอายุหนึ่งกะเท่านั้น ทั้งนี้สามารถต่ออายุได้เพียงครั้งในแต่ละใบอนุญาต การตรวจสอบสภาพพื้นที่ทำงาน ให้หัวหน้ากะที่มาใหม่เป็นผู้ดำเนินการตรวจสภาพใหม่ หลังการต่ออายุครั้งที่1 หากงานยังไม่เสร็จสมบูรณ์ ต้องกรอกข้อมูลลงในแบบฟอร์มใบใหม่)

C. WORK CLOSEOUT AND CLEARANCE (การปิดงานและนำระบบกลับสู่ภาวะใช้งานปกติ)
I hereby declare that all mechanical/electrical tools and devices have been removed, all personnel have been withdrawn. Plant cleared and brought back to normal operation.
(ข้าพเจ้ายืนยันได้ว่า ได้ทำการเคลื่อนย้ายเครื่องมือ/เครื่องกล/อุปกรณ์ไฟฟ้า ตลอดจนเก้าอี้คนเพ้นจากบริเวณที่เป็นอันตรายเรียบร้อยแล้ว พร้อมที่จะนำระบบ กลับเข้าสู่ภาวะ การเดินเครื่องตามปกติ)

Work Supervisor Sign:	[redacted]	Date: (วันที่)	09 / June / 2026	Time: (เวลา)	16:36:56	Work Completed	
Contractor Sign:		Date: (วันที่)	09 / June / 2026	Time: (เวลา)	16:36:56		
Operation Engineer Sign:		Date: (วันที่)	09 / June / 2026	Time: (เวลา)	16:40:15		
Shift Leader Sign:		Date: (วันที่)	09 / June / 2026	Time: (เวลา)	16:44:17		
Operation Manager Sign:		Date: (วันที่)	09 / June / 2026	Time: (เวลา)	17:07:07		
Plant Manager Sign:		Date: (วันที่)		Time: (เวลา)		☑ Yes	☐ No

*Safety Acknowledge Authorization: SHE, Operation Manager, Maintenance Manager and Plant Manager, respectively.

GULF

HAZARDOUS WORK PERMIT FORM (ใบขออนุญาตทำงานที่มีอันตราย)

A. PREPARED BY COMPANY'S WORK SUPERVISOR (กรอกข้อความให้สมบูรณ์โดยผู้ควบคุมซึ่งเป็นพนักงานบริษัทฯ)

Work Permit No.: 2105003263

Indicate type of permit requested: Mark each box as applicable (ระบุใบอนุญาตงานอันตรายที่เกี่ยวข้อง)

☐ Chemical Work Permit (งานที่เกี่ยวกับสารเคมี)
☐ Confined Space Entry Permit (งานในที่อับอากาศ)
☐ Hot Work Permit (งานตัด/เชื่อม ที่เกิดประกายไฟและความร้อน)
☐ Electrical Work Permit (งานไฟฟ้า > 380 VAC หรือ 125 VDC)
☐ Excavation Work Permit (งานที่ต้องขุดลึกลงไปมากกว่าหรือเท่ากับ 100 มม.)
☐ Working at Heights over 1.8 m. (งานที่ต้องทำบนที่สูงมากกว่า1.8 ม.)
☑ Mechanical Work Permit (แรงดันมากกว่า 6.8 บาร์ หรือ อุณหภูมิสูงกว่า 65 oC)
☐ Radiation Work Permit (งานที่เกี่ยวกับรังสี)
☐ Slings, Rigging and Cranes Permit (งานที่ใช้สลิง, รอกและเครน)
☐ Other Work (งานอื่นๆ ระบุ)_____

Personnel performing work: (บุคคลที่เข้าปฏิบัติงาน)
(ระบุรายชื่อผู้ปฏิบัติงานอันตรายและหน้าที่ความรับผิดชอบ เช่น หัวหน้างาน, ผู้ปฏิบัติงาน, ผู้ปฏิบัติงานที่อับอากาศ, ผู้เฝ้าระวังไฟ เป็นต้น)
กรณีมีรายชื่อผู้ปฏิบัติงานมากกว่าในตารางให้จัดทำรายชื่อเป็นเอกสารแนบ

Name – Surname (ชื่อ-นามสกุล)	Attendant (ผู้เฝ้าระวัง)/Firewatch Personnel (ผู้เฝ้าระวังไฟ)/Others(อื่นๆ)
[redacted]	Work Supervisor
	Worker
	Worker
	Work Supervisor PTT
	Worker
	Worker

Plant can support the hazardous work permit and prepared effectively to prevent operation failure and accident.
(ฝ่ายผลิตได้เตรียมการที่จะสนับสนุนการทำงานที่เสี่ยงอันตรายอย่างมีประสิทธิภาพแล้วเพื่อป้องกันอุบัติเหตุและกระบวนการผลิตขัดข้อง)

Work Supervisor Sign:	[redacted]	Date: (วันที่)	11 / Jun / 2026	Time: (เวลา)	08:49:10
Contractor Sign:		Date: (วันที่)	11 / Jun / 2026	Time: (เวลา)	08:49:10
Operation Engineer Sign:		Date: (วันที่)	11 / June / 2026	Time: (เวลา)	09:21:50
Safety Acknowledge Sign*:		Date: (วันที่)	11 / June / 2026	Time: (เวลา)	09:56:37
Shift Leader Sign:		Date: (วันที่)	11 / June / 2026	Time: (เวลา)	09:57:08
Operation Manager Sign:		Date: (วันที่)	11 / June / 2026	Time: (เวลา)	10:10:11
Plant Manager Sign:		Date: (วันที่)		Time: (เวลา)	

B. WORK PERMIT EXTENSION RECORD, Shift by Shift (การต่อใบอนุญาต, กะต่อกะ)

1	Work Supervisor Sign:		Date: (วันที่)		Time: (เวลา)	
	Operation Engineer Sign:		Date: (วันที่)		Time: (เวลา)	
	Safety Acknowledge Sign*:		Date: (วันที่)		Time: (เวลา)	
	Shift Leader Sign:		Date: (วันที่)		Time: (เวลา)	
	Operation Manager Sign:		Date: (วันที่)		Time: (เวลา)	
	Plant Manager Sign:		Date: (วันที่)		Time: (เวลา)	

The Hazardous Work Permit is valid for only one shift duration. The extension is allowed but not more than 1 times. The atmosphere and site is re-evaluated at work leader shift change and a new permit must be obtained by the on-coming work leader. After 1 time extension, If work is not complete, new Permit form is required.
(ใบอนุญาตทำงานอันตรายมีอายุหนึ่งกะเท่านั้น ทั้งนี้สามารถต่ออายุได้เพียงครั้งในแต่ละใบอนุญาต การตรวจสอบสภาพพื้นที่ทำงาน ให้หัวหน้ากะที่มาใหม่เป็นผู้ดำเนินการตรวจสภาพใหม่ หลังการต่ออายุครั้งที่1 หากงานยังไม่เสร็จสมบูรณ์ ต้องกรอกข้อมูลลงในแบบฟอร์มใบใหม่)

C. WORK CLOSEOUT AND CLEARANCE (การปิดงานและนำระบบกลับสู่ภาวะใช้งานปกติ)
I hereby declare that all mechanical/electrical tools and devices have been removed, all personnel have been withdrawn. Plant cleared and brought back to normal operation.
(ข้าพเจ้ายืนยันได้ว่า ได้ทำการเคลื่อนย้ายเครื่องมือ/เครื่องกล/อุปกรณ์ไฟฟ้า ตลอดจนเก้าอี้คนเพ้นจากบริเวณที่เป็นอันตรายเรียบร้อยแล้ว พร้อมที่จะนำระบบ กลับเข้าสู่ภาวะ การเดินเครื่องตามปกติ)

Work Supervisor Sign:	[redacted]	Date: (วันที่)	11 / June / 2026	Time: (เวลา)	16:11:23	Work Completed	
Contractor Sign:		Date: (วันที่)	11 / June / 2026	Time: (เวลา)	16:11:23		
Operation Engineer Sign:		Date: (วันที่)	11 / June / 2026	Time: (เวลา)	16:12:59		
Shift Leader Sign:		Date: (วันที่)	11 / June / 2026	Time: (เวลา)	16:22:05		
Operation Manager Sign:		Date: (วันที่)	11 / June / 2026	Time: (เวลา)	17:05:30		
Plant Manager Sign:		Date: (วันที่)		Time: (เวลา)		☑ Yes	☐ No

*Safety Acknowledge Authorization: SHE, Operation Manager, Maintenance Manager and Plant Manager, respectively.

ESMS-Sa-P-01: Permit to Work System Attachment_2: Hazardous Work Permit Form_Rev02

GULF

SAFETY CHECKLIST - Type A

(รายการตรวจสอบความปลอดภัยประเภท เอ)

Work Permit No.: 2105003263

The following is safety precaution. Tick in the box provided where appropriate. ** is REQUIRED PRECAUTION.

Part-I : APPLICABLE TO ALL WORKS [รายการตรวจสอบความปลอดภัยสำหรับงานทุกประเภท]

- ☑ System Isolated with lock and tag. (ระบบพลังงานถูกตัดแยก,ล็อก,เขาเป็น)
- ☑ PPE available / in use. (อุปกรณ์ความปลอดภัยพร้อมใช้งาน)
- ☑ Affected persons/partied notified. (ได้แจ้งผู้ที่ได้รับผลกระทบ/ผู้ที่เกี่ยวข้อง)
- ☑ Tools/equipment are inspected. (เครื่องมือผ่านการตรวจสอบ/พร้อมใช้งาน)
- ☑ Clearly marked with signs. (ตั้งแยกพื้นที่และติดป้ายอย่างชัดเจน)
- ☑ Proper Safety Equipment located. (จัดเตรียมเครื่องมือความปลอดภัย)
- ☑ Warning lighting provided. (มีไฟสัญญาณเตือนภัย)
- ☑ Safe exit path known by all workers. (ผู้ปฏิบัติงานทราบถึงเส้นทางออกฉุกเฉิน)
- ☑ Communication with Control Room established. (เตรียมช่องทางการสื่อสารกับห้องควบคุมฯ)
- ☑ Work Planning and emergency actions provided. (มีขั้นตอนการทำงานและแผนเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน)
- ☑ JSA/procedure reviewed and communicated to all workers.(ทบทวน JSA/วิธีปฏิบัติงาน และสื่อสารให้ผู้ปฏิบัติงานทุกคนทราบ)

Part-II : APPLICABLE TO HOT WORKS [รายการตรวจสอบความปลอดภัยสำหรับงานที่ก่อให้เกิดความร้อนและประกายไฟ]

- ☐ Combustible materials kept away over 10 m. (วัตถุไวไฟอยู่ห่างจากจุดทำงานมากกว่า 10 เมตร)
- ☐ Protection from nearby combustible materials. (มีระวังวัตถุไวไฟที่เกิบใว้บริเวณใกล้เคียง)
- ☐ Nearby floor openings covered. (พื้นที่เปิดมีการปิดป้องกันและเกิดไฟกระเด็น)
- ☐ Fire watcher, 30 min. check after work completed. (มีผู้ที่ระวังไฟ, หลังเสร็จงาน 30 นาทีต้องตรวจสอบพื้นที่)
- ☐ Combustible gas tested. (มีการตรวจวัดก๊าซไวไฟก่อนเริ่มงาน)
- ☐ For gas cylinders; proper arrester, 5-year tested and proper valves such as CGA installed. (ถังก๊าซที่นำมาใช้งานต้องผ่านการตรวจสอบทุก 5 ปี, ติดอุปกรณ์ไฟย้อนกลับและวาล์วได้มาตรฐาน (เช่น CGA))
- ☐ Fire extinguisher available. Rating at least 6A-20B (จัดเตรียมถังดับเพลิงระดับอย่างน้อย 6A-20B ไว้บริเวณที่ปฏิบัติงาน)
- ☐ Faceshield is required for welding task. (ช่างเชื่อมต้องสวมหน้ากากงานเชื่อม)

Part-III : APPLICABLE TO LIFTING WORKS [รายการตรวจสอบความปลอดภัยสำหรับงานยกโดยการใช้สิ่งเริ่น]

- ☐ Lifting Plan provided. (เตรียมแผนการยกไว้แล้ว)
- ☐ Lifting area in safe condition i.e. safe distance from electrical high voltage and stable ground. (สถานพื้นที่งานมีสภาพความปลอดภัย เช่น ห่างจากสายไฟแรงสูง และพื้นมีความมั่นคงแข็งแรง)
- ☐ Lifting load chart is reviewed. (ทบทวนการวงติดตั้งน้ำหนักการยกของเริ่นงาน)
- ☐ Crane operators certificated. (ผู้ควบคุมเริ่นงานมีใบรับรองตามกฎหมาย)
- ☐ Lifting equipment i.e. slings, hoists, hook, shackle and eye bolt in good and safe condition. (อุปกรณ์ที่ใช้ยกเช่น สลิง, รอก, ตะขอ, ห่วงไล่ลักอยู่ในสภาพดี, ใช้งานได้อย่างปลอดภัย)
- ☐ Posses crane inspection certificate. [(มีผลตรวจสภาพเริ่นงาน ปจ. 1 (อยู่กับที่) ปจ. 2 (เคลื่อนที่)]

Part-IV : APPLICABLE TO ELECTRICAL WORKS [รายการตรวจสอบความปลอดภัยสำหรับงานไฟฟ้า]

- ☐ Qualifed person as required by law. (ผู้ปฏิบัติงานได้นำการอบรมตามกฎหมาย)
- ☐ Rubber mat and rubber gloves (ใช้แผ่นยางและถุงมือยางกันไฟฟ้า)
- ☐ Grounding system installed (ติดตั้งระบบสายดินเรียบร้อยแล้ว)
- ☐ Insulated tools required and available (ฉนวนป้องกันไฟฟ้าของเครื่องมืออยู่ในสภาพดี)
- ☐ Workers are not wearing loose clothing, jewelry or metal objects. (คนทำงานไม่สวมเสื้อผ้าหลุดรุ่ย, ไม่สวมแหวนเครื่องประดับที่กำจากโลหะ)

Part-V : APPLICABLE TO RADIATION WORKS [รายการตรวจสอบความปลอดภัยสำหรับงานรังสี]

- ☐ Safety distance in ____ meter(s) (ระยะปลอดภัยในการฉายรังสีที่ระยะ.....เมตร)
- ☐ # of Licence of Radiography Equipment:_____ (อุปกรณ์ฉายรังสีมีใบอนุญาต,ระบุเลขที่ใบอนุญาต ____)
- ☐ Radiography team use personal dosimetry. (จัดเตรียมอุปกรณ์วัดรังสีสำหรับบุคคลให้กับพนักงานใช้งาน)
- ☐ Warning signs or rotating lamps are provided. (ได้จัดเตรียมป้ายเตือนและไฟเตือนว่าปเิดเครื่องรังสี)
- ☐ Fire extinguisher rating as least 6A-20B in place. (จัดเตรียมถังดับเพลิงระดับอย่างน้อย 6A-20B ไว้บริเวณที่ปฏิบัติงาน)
- ☐ Radiography equipment is in good and safe condition. (เครื่องฉายรังสีมีสภาพดีและปลอดภัยต่อการใช้งาน)

ESMS-Sa-P-01 Permit-to-Work System

Part-VI : APPLICABLE TO WORKING AT HEIGHTS [รายการตรวจสอบความปลอดภัยสำหรับการทำงานบนที่สูง]

- ☐ Ladder or Aerial Lift or Scaffolding Installation is inspected and safety for use (ตรวจสอบอุปกรณ์การขึ้นห่างานแบเที่สูงและปลอดภัย เช่น บันได, นั่งร้าน, รถกระเช้า)
- ☐ Open floor must be provided a cover or guard rail (high 90-110 cms.). (ช่องเปิดมีฝาปิด หรือมีราวกันตกสูง 90 - 110 ซม.)
- ☐ PPE for working at heights available / in use such as Helmet with chin strap, Full body harness & Lanyard with double hooks and/or shock absorber. (อุปกรณ์ความปลอดภัยสำหรับการทำงานแบเที่สูงพร้อมใช้งาน)
- ☐ Scaffold Inspection & Approval Tag and Warning signs is provided (นั่งร้านต้องผ่านการตรวจสอบ,มีป้ายอนุญาตใช้งานและมีป้ายเตือนอันตราย)
- ☐ Safe Working environment for work at height (No strong wind or raining and Lighting is sufficiency) มีแสงสว่างเพียงพอและไม่มีฝนตกหรือลมแรงขณะทำงานที่สูง
- ☐ Anchor points are suitable for work activity. มีจุดยึดเกี่ยวอุปกรณ์ยึดมั่งการตกจากที่สูง
- ☐ Self Retractable Landyard or Lifeline is provided ติดตั้งเชือดนิรภัยชึ่งตกยึดไม่ดีหรือสายช่วยชีวิต
- ☐ Rescue Plan is provided มีแผนการช่วยเหลือผจุกฉุกเฉินเงานแบเที่สูง

Part-VII : APPLICABLE TO WORK RELATED CHEMICAL [รายการตรวจสอบความปลอดภัยสำหรับงานที่เกี่ยวกับสารเคมี]

- ☐ SDS requirements reviewed by workers (พนักงานทบทวนและเข้าใจข้อกำหนดใน SDS)
- ☐ Rubber gloves, suits, faceshield etc. (เตรียมถุงมือยาง, ชุดและกระบังหน้ากันสารเคมี)
- ☐ Chemical spill control kit prepared (อุปกรณ์เป็องกันสารเคมีรั่วไหลพร้อมใช้งาน)
- ☐ Nearest eyewash/shower/spill kit known (รู้จุดล้างตา/ฝักบัว/อุปกรณ์เป็องกันสารเคมีรั่วไหล)
- ☐ Emergency response plan provided in chemical truck (มีเอกสารข้อและนำเมื่อเกิดอุบัติเหตุหรือฉุกเฉินประจำรถขนส่งสารเคมี)
- ☐ Chemical transportation manifest prepared (มีเอกสารกำกับการขนส่งสารเคมี)
- ☐ Transport license provided (มีใบอนุญาตประกอบการขนส่ง)
- ☐ Hazardous material transportation training certificate provided (หนังสือรับรองผ่านการอบรมการขับขี่รถขนส่งวัตถุอันตราย)
- ☐ Chemical truck driver has driving license type 4 (ผู้ขับขี่รถขนส่งสารเคมีมีใบขับขี่ประเภท 4)

This section is ONLY for flammable chemicals (รายการตรวจสอบความปลอดภัยด้านล่างนี้สำหรับการทำงานกับสารเคมีไวไฟเท่านั้น)

- ☐ Fire extinguisher provided (เตรียมถังดับเพลิงและพร้อมใช้งาน)
- ☐ Appropriate leak detector used (มีเครื่องตรวจจัดสารไวไฟ)
- ☐ Fire watcher is assigned (มีผู้ที่ระวังไฟ)
- ☐ Non-sparking tools required (ใช้เครื่องมือที่ไม่ก่าให้เกิดประกายไฟ)
- ☐ System properly purged or cleaned (ทำการระบายน้ำทำความสะอาดสารไวไฟแล้ว)
- ☐ Grounding or bonding installed (ทำการต่อสายดิน หรือต้าง่ำยประจุไฟฟ้าเรียบร้อยแล้ว)

Part-VIII : APPLICABLE TO EXCAVATION WORKS [รายการตรวจสอบความปลอดภัยสำหรับงานขุดเจาะ]

- ☐ Hole size _____ (ระบุขนาดของหลุม, กว้างxยาวxลึก)
- ☐ Underground pipelines and cables already identified. (ทราบตำแหน่งแนวท่อและสายไฟใต้ดินแล้ว)
- ☐ Digging by hand tool only. (ห้ามใช้เครื่องจักร ขุดโดยคนเท่านั้น)
- ☐ Watch man is assigned. (มีคนที่ระวังคับริวทำงาน)
- ☐ Warning sign for pipelines/cables already installed. (มีการติดตั้งเป้ายชี้บอกแนวท่อและสายไฟใต้ดิน)
- ☐ Do not have flammable materials. (ต้องไม่มีวัตถุไวไฟบริวณที่ทำการขุด)
- ☐ When depth is more than 1.2 meters, ladders are prepared, the end over 1 m. and land slide protection is also required. (เมื่อหลุมลึกมากกว่า 1.2 เมตร ต้องมีบันไดที่ลุงจากปากหลุมมากกว่า 1 เมตร และต้องมีอุปกรณ์เป็องกันดินพะลาย)

Part-IX : APPLICABLE TO MECHANICAL WORKS [รายการตรวจสอบความปลอดภัยสำหรับงานแรงดันสูงหรืออุณหภูมิสูง]

- ☑ System drained and depressurized or de-temperature to extent possible. (ตัดระบบพลังงาน ไม่มีความดันแรงหรืออุณหภูมิลงให้อยู่ในระดับที่ปลอดภัย)
- ☐ Temparary shielding (มีเครื่องกำบังรังสีความร้อน)
- ☑ Face shield, pressure/heat proof suit. (เตรียมกระบังหน้า,ชุดกันความร้อน)
- ☑ Leather gloves (เตรียมถุงมือหนังไว้ใช้ระหว่างทำงาน)
- ☑ Long sleeve shirt (ผู้ปฏิบัติงานสวมใส่เสื้อแขนยาว)

Date: (วันที่)	05 / Jun / 2026	Time: (เวลา)	10:36
Date: (วันที่)	05 / Jun / 2026	Time: (เวลา)	09:06
Date: (วันที่)	05 / Jun / 2026	Time: (เวลา)	10:40

GULF

SAFETY CHECKLIST - Type A

(รายการตรวจสอบความปลอดภัยประเภท เอ)

Work Permit No.: 2105003263

The following is safety precaution. Tick in the box provided where appropriate. ** is REQUIRED PRECAUTION.

Part-I : APPLICABLE TO ALL WORKS [รายการตรวจสอบความปลอดภัยสำหรับงานทุกประเภท]

- ☑ System Isolated with lock and tag. (ระบบพลังงานถูกตัดแยก,ล็อก,เขาเป็น)
- ☑ PPE available / in use. (อุปกรณ์ความปลอดภัยพร้อมใช้งาน)
- ☑ Affected persons/partied notified. (ได้แจ้งผู้ที่ได้รับผลกระทบ/ผู้ที่เกี่ยวข้อง)
- ☑ Tools/equipment are inspected. (เครื่องมือผ่านการตรวจสอบ/พร้อมใช้งาน)
- ☑ Clearly marked with signs. (ตั้งแยกพื้นที่และติดป้ายอย่างชัดเจน)
- ☑ Proper Safety Equipment located. (จัดเตรียมเครื่องมือความปลอดภัย)
- ☑ Warning lighting provided. (มีไฟสัญญาณเตือนภัย)
- ☑ Safe exit path known by all workers. (ผู้ปฏิบัติงานทราบถึงเส้นทางออกฉุกเฉิน)
- ☑ Communication with Control Room established. (เตรียมช่องทางการสื่อสารกับห้องควบคุมฯ)
- ☑ Work Planning and emergency actions provided. (มีขั้นตอนการทำงานและแผนเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน)
- ☑ JSA/procedure reviewed and communicated to all workers.(ทบทวน JSA/วิธีปฏิบัติงาน และสื่อสารให้ผู้ปฏิบัติงานทุกคนทราบ)

Part-II : APPLICABLE TO HOT WORKS [รายการตรวจสอบความปลอดภัยสำหรับงานที่ก่อให้เกิดความร้อนและประกายไฟ]

- ☐ Combustible materials kept away over 10 m. (วัตถุไวไฟอยู่ห่างจากจุดทำงานมากกว่า 10 เมตร)
- ☐ Protection from nearby combustible materials. (มีระวังวัตถุไวไฟที่เกิบใว้บริเวณใกล้เคียง)
- ☐ Nearby floor openings covered. (พื้นที่เปิดมีการปิดป้องกันและเกิดไฟกระเด็น)
- ☐ Fire watcher, 30 min. check after work completed. (มีผู้ที่ระวังไฟ, หลังเสร็จงาน 30 นาทีต้องตรวจสอบพื้นที่)
- ☐ Combustible gas tested. (มีการตรวจวัดก๊าซไวไฟก่อนเริ่มงาน)
- ☐ For gas cylinders; proper arrester, 5-year tested and proper valves such as CGA installed. (ถังก๊าซที่นำมาใช้งานต้องผ่านการตรวจสอบทุก 5 ปี, ติดอุปกรณ์ไฟย้อนกลับและวาล์วได้มาตรฐาน (เช่น CGA))
- ☐ Fire extinguisher available. Rating at least 6A-20B (จัดเตรียมถังดับเพลิงระดับอย่างน้อย 6A-20B ไว้บริเวณที่ปฏิบัติงาน)
- ☐ Faceshield is required for welding task. (ช่างเชื่อมต้องสวมหน้ากากงานเชื่อม)

Part-III : APPLICABLE TO LIFTING WORKS [รายการตรวจสอบความปลอดภัยสำหรับงานยกโดยการใช้สิ่งเริ่น]

- ☐ Lifting Plan provided. (เตรียมแผนการยกไว้แล้ว)
- ☐ Lifting area in safe condition i.e. safe distance from electrical high voltage and stable ground. (สถานพื้นที่งานมีสภาพความปลอดภัย เช่น ห่างจากสายไฟแรงสูง และพื้นมีความมั่นคงแข็งแรง)
- ☐ Lifting load chart is reviewed. (ทบทวนการวงติดตั้งน้ำหนักการยกของเริ่นงาน)
- ☐ Crane operators certificated. (ผู้ควบคุมเริ่นงานมีใบรับรองตามกฎหมาย)
- ☐ Lifting equipment i.e. slings, hoists, hook, shackle and eye bolt in good and safe condition. (อุปกรณ์ที่ใช้ยกเช่น สลิง, รอก, ตะขอ, ห่วงไล่ลักอยู่ในสภาพดี, ใช้งานได้อย่างปลอดภัย)
- ☐ Posses crane inspection certificate. [(มีผลตรวจสภาพเริ่นงาน ปจ. 1 (อยู่กับที่) ปจ. 2 (เคลื่อนที่)]

Part-IV : APPLICABLE TO ELECTRICAL WORKS [รายการตรวจสอบความปลอดภัยสำหรับงานไฟฟ้า]

- ☐ Qualifed person as required by law. (ผู้ปฏิบัติงานได้นำการอบรมตามกฎหมาย)
- ☐ Rubber mat and rubber gloves (ใช้แผ่นยางและถุงมือยางกันไฟฟ้า)
- ☐ Grounding system installed (ติดตั้งระบบสายดินเรียบร้อยแล้ว)
- ☐ Insulated tools required and available (ฉนวนป้องกันไฟฟ้าของเครื่องมืออยู่ในสภาพดี)
- ☐ Workers are not wearing loose clothing, jewelry or metal objects. (คนทำงานไม่สวมเสื้อผ้าหลุดรุ่ย, ไม่สวมแหวนเครื่องประดับที่กำจากโลหะ)

Part-V : APPLICABLE TO RADIATION WORKS [รายการตรวจสอบความปลอดภัยสำหรับงานรังสี]

- ☐ Safety distance in ____ meter(s) (ระยะปลอดภัยในการฉายรังสีที่ระยะ.....เมตร)
- ☐ # of Licence of Radiography Equipment:_____ (อุปกรณ์ฉายรังสีมีใบอนุญาต,ระบุเลขที่ใบอนุญาต ____)
- ☐ Radiography team use personal dosimetry. (จัดเตรียมอุปกรณ์วัดรังสีสำหรับบุคคลให้กับพนักงานใช้งาน)
- ☐ Warning signs or rotating lamps are provided. (ได้จัดเตรียมป้ายเตือนและไฟเตือนว่าปเิดเครื่องรังสี)
- ☐ Fire extinguisher rating as least 6A-20B in place. (จัดเตรียมถังดับเพลิงระดับอย่างน้อย 6A-20B ไว้บริเวณที่ปฏิบัติงาน)
- ☐ Radiography equipment is in good and safe condition. (เครื่องฉายรังสีมีสภาพดีและปลอดภัยต่อการใช้งาน)

ESMS-Sa-P-01 Permit-to-Work System

Part-VI : APPLICABLE TO WORKING AT HEIGHTS [รายการตรวจสอบความปลอดภัยสำหรับการทำงานบนที่สูง]

- ☐ Ladder or Aerial Lift or Scaffolding Installation is inspected and safety for use (ตรวจสอบอุปกรณ์การขึ้นห่างานแบเที่สูงและปลอดภัย เช่น บันได, นั่งร้าน, รถกระเช้า)
- ☐ Open floor must be provided a cover or guard rail (high 90-110 cms.). (ช่องเปิดมีฝาปิด หรือมีราวกันตกสูง 90 - 110 ซม.)
- ☐ PPE for working at heights available / in use such as Helmet with chin strap, Full body harness & Lanyard with double hooks and/or shock absorber. (อุปกรณ์ความปลอดภัยสำหรับการทำงานแบเที่สูงพร้อมใช้งาน)
- ☐ Scaffold Inspection & Approval Tag and Warning signs is provided (นั่งร้านต้องผ่านการตรวจสอบ,มีป้ายอนุญาตใช้งานและมีป้ายเตือนอันตราย)
- ☐ Safe Working environment for work at height (No strong wind or raining and Lighting is sufficiency) มีแสงสว่างเพียงพอและไม่มีฝนตกหรือลมแรงขณะทำงานที่สูง
- ☐ Anchor points are suitable for work activity. มีจุดยึดเกี่ยวอุปกรณ์ยึดมั่งการตกจากที่สูง
- ☐ Self Retractable Landyard or Lifeline is provided ติดตั้งเชือดนิรภัยชึ่งตกยึดไม่ดีหรือสายช่วยชีวิต
- ☐ Rescue Plan is provided มีแผนการช่วยเหลือผจุกฉุกเฉินเงานแบเที่สูง

Part-VII : APPLICABLE TO WORK RELATED CHEMICAL [รายการตรวจสอบความปลอดภัยสำหรับงานที่เกี่ยวกับสารเคมี]

- ☐ SDS requirements reviewed by workers (พนักงานทบทวนและเข้าใจข้อกำหนดใน SDS)
- ☐ Rubber gloves, suits, faceshield etc. (เตรียมถุงมือยาง, ชุดและกระบังหน้ากันสารเคมี)
- ☐ Chemical spill control kit prepared (อุปกรณ์เป็องกันสารเคมีรั่วไหลพร้อมใช้งาน)
- ☐ Nearest eyewash/shower/spill kit known (รู้จุดล้างตา/ฝักบัว/อุปกรณ์เป็องกันสารเคมีรั่วไหล)
- ☐ Emergency response plan provided in chemical truck (มีเอกสารข้อและนำเมื่อเกิดอุบัติเหตุหรือฉุกเฉินประจำรถขนส่งสารเคมี)
- ☐ Chemical transportation manifest prepared (มีเอกสารกำกับการขนส่งสารเคมี)
- ☐ Transport license provided (มีใบอนุญาตประกอบการขนส่ง)
- ☐ Hazardous material transportation training certificate provided (หนังสือรับรองผ่านการอบรมการขับขี่รถขนส่งวัตถุอันตราย)
- ☐ Chemical truck driver has driving license type 4 (ผู้ขับขี่รถขนส่งสารเคมีมีใบขับขี่ประเภท 4)

This section is ONLY for flammable chemicals (รายการตรวจสอบความปลอดภัยด้านล่างนี้สำหรับการทำงานกับสารเคมีไวไฟเท่านั้น)

- ☐ Fire extinguisher provided (เตรียมถังดับเพลิงและพร้อมใช้งาน)
- ☐ Appropriate leak detector used (มีเครื่องตรวจจัดสารไวไฟ)
- ☐ Fire watcher is assigned (มีผู้ที่ระวังไฟ)
- ☐ Non-sparking tools required (ใช้เครื่องมือที่ไม่ก่าให้เกิดประกายไฟ)
- ☐ System properly purged or cleaned (ทำการระบายน้ำทำความสะอาดสารไวไฟแล้ว)
- ☐ Grounding or bonding installed (ทำการต่อสายดิน หรือต้าง่ำยประจุไฟฟ้าเรียบร้อยแล้ว)

Part-VIII : APPLICABLE TO EXCAVATION WORKS [รายการตรวจสอบความปลอดภัยสำหรับงานขุดเจาะ]

- ☐ Hole size _____ (ระบุขนาดของหลุม, กว้างxยาวxลึก)
- ☐ Underground pipelines and cables already identified. (ทราบตำแหน่งแนวท่อและสายไฟใต้ดินแล้ว)
- ☐ Digging by hand tool only. (ห้ามใช้เครื่องจักร ขุดโดยคนเท่านั้น)
- ☐ Watch man is assigned. (มีคนที่ระวังคับริวทำงาน)
- ☐ Warning sign for pipelines/cables already installed. (มีการติดตั้งเป้ายชี้บอกแนวท่อและสายไฟใต้ดิน)
- ☐ Do not have flammable materials. (ต้องไม่มีวัตถุไวไฟบริวณที่ทำการขุด)
- ☐ When depth is more than 1.2 meters, ladders are prepared, the end over 1 m. and land slide protection is also required. (เมื่อหลุมลึกมากกว่า 1.2 เมตร ต้องมีบันไดที่ลุงจากปากหลุมมากกว่า 1 เมตร และต้องมีอุปกรณ์เป็องกันดินพะลาย)

Part-IX : APPLICABLE TO MECHANICAL WORKS [รายการตรวจสอบความปลอดภัยสำหรับงานแรงดันสูงหรืออุณหภูมิสูง]

- ☑ System drained and depressurized or de-temperature to extent possible. (ตัดระบบพลังงาน ไม่มีความดันแรงหรืออุณหภูมิลงให้อยู่ในระดับที่ปลอดภัย)
- ☐ Temparary shielding (มีเครื่องกำบังรังสีความร้อน)
- ☑ Face shield, pressure/heat proof suit. (เตรียมกระบังหน้า,ชุดกันความร้อน)
- ☑ Leather gloves (เตรียมถุงมือหนังไว้ใช้ระหว่างทำงาน)
- ☑ Long sleeve shirt (ผู้ปฏิบัติงานสวมใส่เสื้อแขนยาว)

Date: (วันที่)	09 / Jun / 2026	Time: (เวลา)	10:52
Date: (วันที่)	09 / Jun / 2026	Time: (เวลา)	08:06
Date: (วันที่)	09 / Jun / 2026	Time: (เวลา)	11:16

GULF SAFETY CHECKLIST - Type A

(รายการตรวจสอบความปลอดภัยประเภท เอ)

Work Permit No.: 2105003263

The following is safety precaution. Tick in the box provided where appropriate. ** is REQUIRED PRECAUTION.

Part-I : APPLICABLE TO ALL WORKS [รายการตรวจสอบความปลอดภัยสำหรับงานทุกประเภท]

- ☑ System Isolated with lock and tag. (ระบบพลังงานถูกตัดแยก,ล็อก,แขวนเป็น)
- ☑ PPE available / in use. (อุปกรณ์ความปลอดภัยพร้อมใช้งาน)
- ☑ Affected persons/partied notified. (ได้แจ้งผู้ที่ได้รับผลกระทบ/ผู้ที่เกี่ยวข้อง)
- ☑ Tools/equipment are inspected. (เครื่องมือผ่านการตรวจสอบ/พร้อมใช้งาน)
- ☑ Clearly marked with signs. (ตั้งแขวนพื้นที่และติดป้ายอย่างชัดเจน)
- ☑ Proper Safety Equipment located. (จัดเตรียมเครื่องมือความปลอดภัย)
- ☑ Warning lighting provided. (มีไฟสัญญาณเตือนเกัย)
- ☑ Safe exit path known by all workers. (ผู้ปฏิบัติงานทราบถึงเส้นทางออกฉุกเฉิน)
- ☑ Communication with Control Room established. (เตรียมช่องทางการสื่อสารกับห้องควบคุมฯ)
- ☑ Work Planning and emergency actions provided. (มีขั้นตอนการทำงานและแผนฉุกเฉินพร้อมใช้งาน)
- ☑ JSA/procedure reviewed and communicated to all workers.(ทบทวน JSA/วิธีปฏิบัติงาน และสื่อสารไปผู้ปฏิบัติงานทุกคนทราบ)

Part-II : APPLICABLE TO HOT WORKS [รายการตรวจสอบความปลอดภัยสำหรับงานที่ก่อให้เกิดความร้อนและประกายไฟ]

- ☐ Combustible materials kept away over 10 m. (วัตถุไวไฟอยู่ห่างจากจุดทำงานมากกว่า 10 เมตร)
- ☐ Protection from nearby combustible materials. (มีระวังวัตถุไวไฟที่เกับไว้บริเวณใกล้เคียง)
- ☐ Nearby floor openings covered. (พื้นที่เปิดมีการปิดป้องกันตะเกียดไฟตะเด็น)
- ☐ Fire watcher, 30 min. check after work completed. (มีผู้เฝ้าระวังไฟ, หลังเสร็จงาน 30 นาทีต้องตรวจสอบพื้นที่)
- ☐ Combustible gas tested. (มีการตรวจวัดก๊าซไวไฟก่อนเริ่มงาน)
- ☐ For gas cylinders; proper arrester, 5-year tested and proper valves such as CGA installed. (ถังก๊าซที่นำมาใช้งานต้องผ่านการตรวจสอบทุก 5 ปี, ติดอุปกรณ์ไฟย้อนกลับและวาล์วได้มาตรฐาน (เช่น CGA))
- ☐ Fire extinguisher available. Rating at least 6A-20B (จัดเตรียมถังดับเพลิงระดับอย่างน้อย 6A-20B ไว้บริเวณที่ปฏิบัติงาน)
- ☐ Faceshield is required for welding task. (ช่างเชื่อมต้องสวมหน้ากากงานเชื่อม)

Part-III : APPLICABLE TO LIFTING WORKS [รายการตรวจสอบความปลอดภัยสำหรับงานยกโดยการใช้สิ่นเจิ่น]

- ☐ Lifting Plan provided. (เตรียมแผนการยกไว้แล้ว)
- ☐ Lifting area in safe condition i.e. safe distance from electrical high voltage and stable ground. (สถานที่แจ้งงานมีความปลอดภัย เช่น ห่างจากสายไฟแรงสูง และพื้นมีความมั่นคงแข็งแรง)
- ☐ Lifting load chart is reviewed. (ทบทวนการวงติดเส้นหนักการยกของเป็นเจิ่น)
- ☐ Crane operators certificated. (ผู้ควบคุมเป็นเจิ่นมีใบรับรองตามกฎหมาย)
- ☐ Lifting equipment i.e. slings, hoists, hook, shackle and eye bolt in good and safe condition. (อุปกรณ์ที่ใช้ยกเช่น สลิง, รอก, ตะขอ, ห่วงไส้หลักอยู่ในสภาพดี, ใช้งานได้อย่าง ปลอดภัย)
- ☐ Posses crane inspection certificate. [(มีผลตรวจสภาพเป็นเจิ่น ปจ. 1 (อยู่กับที่) ปจ. 2 (เคลื่อนที่)]

Part-IV : APPLICABLE TO ELECTRICAL WORKS [รายการตรวจสอบความปลอดภัยสำหรับงานไฟฟ้า]

- ☐ Qualifed person as required by law. (ผู้ปฏิบัติงานได้ผ่านการอบรมตามกฎหมาย)
- ☐ Rubber mat and rubber gloves (ใช้แผ่นยางและถุงมือยางกันไฟ)
- ☐ Grounding system installed (ติดตั้งระบบสายดินเตรียมร้อยแล้ว)
- ☐ Insulated tools required and available (ฉนวนป้องกันไฟฟ้าของเครื่องมืออยู่ในสภาพดี)
- ☐ Workers are not wearing loose clothing, jewelry or metal objects. (คนทำงานไม่สวมเสื้อผ้าหลุดร่ม, ไม่สวมแหวนเครื่องประดับที่ทำจากโลหะ)

Part-V : APPLICABLE TO RADIATION WORKS [รายการตรวจสอบความปลอดภัยสำหรับงานรังสี]

- ☐ Safety distance in _____ meter(s) (ระยะปลอดภัยในการฉายรังสีที่ระยะ.....เมตร)
- ☐ # of Licence of Radiography Equipment:_____ (อุปกรณ์ฉายรังสีมีใบอนุญาต,ระบุเลขที่ใบอนุญาต ____)
- ☐ Radiography team use personal dosimetry. (จัดเตรียมอุปกรณ์วัดรังสีสำหรับบุคคลให้กับพนักงานใช้งาน)
- ☐ Warning signs or rotating lamps are provided. (ได้จัดเตรียมป้ายเตือนและไฟเตือนว่าเป็นพื้นที่ฉายรังสี)
- ☐ Fire extinguisher rating as least 6A-20B in place. (จัดเตรียมถังดับเพลิงระดับอย่างน้อย 6A-20B ไว้บริเวณที่ปฏิบัติงาน)
- ☐ Radiography equipment is in good and safe condition. (เครื่องฉายรังสีมีสภาพดีและปลอดภัยต่อการใช้งาน)

ESMS-Sa-P-01 Permit-to-Work System

Part-VI : APPLICABLE TO WORKING AT HEIGHTS [รายการตรวจสอบความปลอดภัยสำหรับการทำงานบนที่สูง]

- ☐ Ladder or Aerial Lift or Scaffolding Installation is inspected and safety for use (ตรวจสอบอุปกรณ์การขึ้นทำงานบนที่สูงและปลอดภัย เช่น บันได, นั่งร้าน, รถกระเช้า)
- ☐ Safe Working environment for work at height (No strong wind or raining and Lighting is sufficiency) มีแสงสว่างเพียงพอและไม่มีฝนตกหรือลมแรงขณะทำงานที่สูง
- ☐ Open floor must be provided a cover or guard rail (high 90-110 cms.). (ช่องเปิดมีฝาปิด หรือมีราวกันตกสูง 90 - 110 ซม.)
- ☐ Anchor points are suitable for work activity. มีจุดยึดเกี่ยวอุปกรณ์ยึดมั่งการตกจากที่สูง
- ☐ PPE for working at heights available / in use such as Helmet with chin strap, Full body harness & Lanyard with double hooks and/or shock absorber. (อุปกรณ์ความปลอดภัยสำหรับการทำงานบนที่สูงพร้อมใช้งาน)
- ☐ Self Retractable Landyard or Lifeline is provided ติดตั้ง หรือมีการยึดรึงกลับอัตโนมัติหรือสายชาชวิริต
- ☐ Scaffold Inspection & Approval Tag and Warning signs is provided (เน้ำรำนต้องผ่านการตรวจสอบ,มีป้ายอนุญาตใช้งานและมีป้ายเตือนเอ้เตราย)
- ☐ Rescue Plan is provided มีแผนการช่วยเหลือผจุฉุกเฉินเงานบนที่สูง

Part-VII : APPLICABLE TO WORK RELATED CHEMICAL [รายการตรวจสอบความปลอดภัยสำหรับงานที่เกี่ยวกับสารเคมี]

- ☐ SDS requirements reviewed by workers (หนักงานทบทวนและเข้าใจข้อกำหนดใน SDS)
- ☐ Rubber gloves, suits, faceshield etc. (เตรียมถุงมือยาง, ชุดและกระบังหน้ากันสารเคมี)
- ☐ Chemical spill control kit prepared (อุปกรณ์ป้องกันสารเคมีรั่วไหลพร้อมใช้งาน)
- ☐ Nearest eyewash/shower/spill kit known (รู้จุดล้างตาฝักบัว/อุปกรณ์ป้องกันสารเคมีรั่วไหล)
- ☐ Emergency response plan provided in chemical truck (มีเอกสารข้อแนะนำเมื่อเกิดอุบัติเหตุหรือฉุกเฉินประจำรถขนส่งสารเคมี)
- ☐ Chemical transportation manifest prepared (มีเอกสารกำกับการขนส่งสารเคมี)
- ☐ Transport license provided (มีใบอนุญาตประกอบการขนส่ง)
- ☐ Hazardous material transportation training certificate provided (หนังสือรับรองผ่านการอบรมการขับขี่รถขนส่งวัตถุอันตราย)
- ☐ Chemical truck driver has driving license type 4 (ผู้ขับขี่รถขนส่งสารเคมีมีใบขับขี่ประเภท 4)

This section is ONLY for flammable chemicals (รายการตรวจสอบความปลอดภัยสำเส่งนี้สำหรับการทำงานกับสารเคมีไวไฟเท่านั้น)

- ☐ Fire extinguisher provided (เตรียมถังดับเพลิงและพร้อมใช้งาน)
- ☐ Appropriate leak detector used (มีเครื่องตรวจจับสารไวไฟ)
- ☐ Fire watcher is assigned (มีผู้เฝ้าระวังไฟ)
- ☐ Non-sparking tools required (ใช้เครื่องมือที่ไม่ก่อให้เกิดประกายไฟ)
- ☐ System properly purged or cleaned (ทำการระบาย/ทำความสะอาดสารไวไฟแล้ว)
- ☐ Grounding or bonding installed (ทำการต่อสายดิน หรือต่อกำลังประจุไฟฟ้าเรียบร้อยแล้ว)

Part-VIII : APPLICABLE TO EXCAVATION WORKS [รายการตรวจสอบความปลอดภัยสำหรับงานขุดเจาะ]

- ☐ Hole size _____ (ระบุขนาดของหลุม, กว้าง,ยาว,ลึก)
- ☐ Underground pipelines and cables already identified. (ทราบตำแหน่งแนวท่อและสายไฟใต้ดินแล้ว)
- ☐ Digging by hand tool only. (ห้ามใช้เครื่องจักร ขุดโดยแมนท์นั่น)
- ☐ Watch man is assigned. (มีคนเฝ้าระวังคับริเวณทำงาน)
- ☐ Warning sign for pipelines/cables already installed. (มีการติดตั้งป้ายชี้บอกแนวท่อและสายไฟใต้ดิน)
- ☐ Do not have flammable materials. (ต้องไม่มีวัตถุไวไฟบริเวณที่ทำการขุด)
- ☐ When depth is more than 1.2 meters, ladders are prepared, the end over 1 m. and land slide protection is also required. (เมื่อขุดลึกมากกว่า 1.2 เมตร ต้องมีบันไดที่ขุดจากปากหลุมมากกว่า 1 เมตร และต้องมีอุปกรณ์ป้องกันดินพะลาย)

Part-IX : APPLICABLE TO MECHANICAL WORKS [รายการตรวจสอบความปลอดภัยสำหรับงานแรงดันสูงหรืออุณหภูมิสูง]

- ☑ System drained and depressurized or de-temperature to extent possible. (ตัดระบบพลังงาน ไม่มีความดันเหรือลดอุณหภูมิลงให้อยู่ในระดับที่ปลอดภัย)
- ☐ Temparary shielding (มีเครื่องกำบังรังสีความร้อน)
- ☑ Face shield, pressure/heat proof suit. (เตรียมกระบังหน้า,ชุดกันความร้อน)
- ☑ Leather gloves (เตรียมถุงมือหนังไว้ใช้ระหว่างทำงาน)
- ☑ Long sleeve shirt (ผู้ปฏิบัติงานสวมใส่เสื้อแขนยาว)

[redacted]

Date: (วันที่)	11 / Jun / 2026	Time: (เวลา)	09:21
Date: (วันที่)	11 / Jun / 2026	Time: (เวลา)	08:06
Date: (วันที่)	11 / Jun / 2026	Time: (เวลา)	09:56

GULF

แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (Job Safety Analysis)

Date/ วันที่ : 05 / Jun / 2026 **JSA No.** - **WorkPermit No.** 2105003263

Job/ ชื่องาน : PM : Calibrate turbine flow meter by PTT (Disassemble Run-B)

Work Location/ Equipment No./ อุปกรณ์/ พื้นที่ทำงาน : GTS4 / Gas metering station / FE0506B

Prepared by/ ผู้จัดทำ: [redacted] **Reviewed & Approved by/ ทบทวนและอนุมัติโดย :** [redacted] **Acknowledged by/ รับทราบโดย** [redacted] **(หัวหน้ากะ)** [redacted] **(หัวหน้างานของผู้รับเหมา)**

Item No. ขั้นตอนที่	Step of Work ขั้นตอนการทำงาน	Potential Hazards อันตรายที่อาจเกิดขึ้น	Severity ระดับความรุนแรง	Control Measures มาตรการควบคุม ป้องกัน	Residual Severity ความรุนแรงหลังจากทำการควบคุม ป้องกันแล้ว
1	ตรวจสอบพื้นที่หน้างาน , Pressure , Run active and Run standby ว่าหน้างานใช้งาน Run A อยู่ และ Run B Standby	หากปฏิบัติงานผิดตัว ผิด Run จะส่งผลให้ Plant Trip	ต่อทรัพย์สิน = สูง	Confirm ร่วมระหว่าง PTT และ Board DCS ว่าใช้งาน Run A และ Run B Standby	ต่อทรัพย์สิน = ยอมรับได้
2	ทำการปิด Manual valve HV0517B และ HV0518B เพื่อ Isolate close Run B	- Pressure ในระบบ Leak กระเด็นโดนร่างกาย - ปิด Valve ไม่สนิท หรือ ปิดแน่นเกิน Valve อาจ Leak,Pass ได้	ต่อบุคคล = ปานกลาง	1 สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล หมวกนิรภัย รองเท้านิรภัย แว่นเซฟตี้ เสื้อแขนยาว ให้ครบถ้วนขณะปฏิบัติงาน และปฏิบัติงานด้วยความระมัดระวัง 2. ปฏิบัติตาม LOTO System 100%	ต่อบุคคล = ยอมรับได้
3	Confirm กับทาง Control Room ว่าค่า Turbine flow meter Run ที่ใช้งานอยู่สามารถอ่านค่าได้ปกติและมี Pressure ขึ้น Run ที่ใช้งานปกติ	-	-	-	-
4	ทำการเปิด Open Vent valve ทั้ง Ball valve และ globe valve เพื่อระบาย Gas ค้างในท่อ ออกจากระบบให้ = 0 Bar	ปิด Valve ไม่สนิท หรือ ปิดแน่นเกิน Valve อาจ Leak,Pass ได้ถ้าจากระเด็นโดนร่างกาย รวมถึงหากถอดหรือปฏิบัติงานขณะมี Pressure ค้างจะเป็นอันตรายต่อผู้ปฏิบัติงาน	ต่อบุคคล = ปานกลาง	1 สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล หมวกนิรภัย รองเท้านิรภัย แว่นเซฟตี้ เสื้อแขนยาว ให้ครบถ้วนขณะปฏิบัติงาน และปฏิบัติงานด้วยความระมัดระวัง 2. ตรวจสอบขณะค่อย ๆ Vent ว่า Pressure ในระบบค่อยลดลงปกติหรือไม่	ต่อบุคคล = ยอมรับได้
5	Confirm กับทาง Control Room ว่าค่า Pressure ใน Line pipe = 0 Bar เพื่อให้แน่ใจก่อนถอด Turbine Flow meter	Vent Valve ไม่ปิดทำให้มี Pressure ค้างในระบบ อาจกระเด็นโดนร่างกายได้	ต่อบุคคล = ปานกลาง	1 สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล หมวกนิรภัย รองเท้านิรภัย แว่นเซฟตี้ เสื้อแขนยาว ให้ครบถ้วนขณะปฏิบัติงาน 2 ตรวจสอบจุดซึมต่อด้วย Snoop 3 ปิดเย็นว่า Pressure Transmitter อ่านค่าในLine ได้ 0 Bar	ต่อบุคคล = ยอมรับได้
6	ถอด Turbine flow meter Run B FE0506B	- ชุดประแจทอร์ค หรือ น๊อตตกใส่เท้า - Turbine flow meter หนีบมือหรือหล่นเท้บเท้า	- ต่อบุคคล = เล็กน้อย - ต่อบุคคล = สูง ต่อทรัพย์สิน = ปานกลาง	1 สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล หมวกนิรภัย รองเท้านิรภัย แว่นเซฟตี้ เสื้อแขนยาว ให้ครบถ้วนขณะปฏิบัติงาน 2. ใช้คนช่วยประคองอ 2 คนมีผู้ช่วยรองรับ หรือใช้จอกสลิง ช่วยประคอง Turbine flow meter ขณะถอดหรือประกอบ	ต่อบุคคล = ยอมรับได้ ต่อทรัพย์สิน=ยอมรับได้
7	ทำการใส่ Flanged Connect ไว้กับตัว Turbine flow meter ไม่ให้มี Gas รั่วไหลออก และทำการแขวน Tagout , Lockout ที่ Manual valve ว่าห้ามเปิด	- ชุดประแจทอร์ค หรือ น๊อตตกใส่เท้า	- ต่อบุคคล = เล็กน้อย - ต่อบุคคล = สูง	1 สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล หมวกนิรภัย รองเท้านิรภัย แว่นเซฟตี้ เสื้อแขนยาว ให้ครบถ้วนขณะปฏิบัติงาน และปฏิบัติงานด้วยความระมัดระวัง	ต่อบุคคล = ยอมรับได้

หมายเหตุ 1.กรณีผู้รับเหมาเป็นผู้จัดทำ ผู้ควบคุมงานของโรงไฟฟ้าต้องเป็นผู้ทบทวน และให้ผู้บังคับบัญชาลำดับถัดไปลงนามคู่กัน

2.ช่องกรณีอนุมัติโดย ต้องลงชื่อทุกครั้งแนบไปกับใบอนุญาต

3. เกณฑ์การพิจารณาการจัดระดับความรุนแรงที่ส่งผลกระทบต่อบุคคล/ทรัพย์สิน ดังตารางด้านล่างนี้

การจัดระดับความรุนแรงของเหตุการณ์ต่าง ๆ ที่ส่งผลกระทบต่อบุคคล			การจัดระดับความรุนแรงของเหตุการณ์ต่าง ๆ ที่ส่ง ผลกระทบต่อทรัพย์สิน		
ระดับ	ความรุนแรง	รายละเอียด	ระดับ	ความรุนแรง	รายละเอียด
1	ยอมรับได้	ไม่มีการบาดเจ็บ	1	ยอมรับได้	ไม่มีทรัพย์สินเสียหาย
2	เล็กน้อย	มีการบาดเจ็บเล็กน้อยในระดับปฐมพยาบาล	2	เล็กน้อย	ทรัพย์สินเสียหายน้อยมาก
3	ปานกลาง	มีการบาดเจ็บที่ต้องได้รับการรักษาทางการแพทย์	3	ปานกลาง	มีทรัพย์สินเสียหายปานกลางและสามารถดำเนินการผลิตต่อไปได้
4	สูง	มีการบาดเจ็บหรือเจ็บป่วยรุนแรง/ต้องหยุดงานเกิน 1 วัน/เสียชีวิต	4	สูง	ทรัพย์สินเสียหายมากและไม่สามารถใช้งานอุปกรณ์นั้นได้หรือหยุดกระบวนการทำงาน

GULF

แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (Job Safety Analysis)

Date/ วันที่ : 6/5/2026 **JSA No.** - **Work Petmit No.** 2105003263

Job/ ชื่องาน : PM : Calibrate turbine flow meter by PTT (Disassemble Run-B)

Work Location/ Equipment No./ อุปกรณ์/ พื้นที่ทำงาน : GTS4 / Gas metering station / FE0506B

Prepared by/ ผู้จัดทำ: [redacted] **Reviewed & Approved by/ ทบทวนและอนุมัติโดย :** [redacted] **Acknowledged by/ รับทราบโดย** [redacted] [redacted] **(หัวหน้างานของผู้รับเหมา)**

Item No. ขั้นตอนที่	Step of Work ขั้นตอนการทำงาน	Potential Hazards อันตรายที่อาจเกิดขึ้น	Severity ระดับความรุนแรง	Control Measures มาตรการควบคุม ป้องกัน	Residual Severity ความรุนแรงหลังจากทำการควบคุม ป้องกันแล้ว
8	ตรวจสอบความเรียบเรียย เก็บอุปกรณ์หน้างาน	-	-	-	-

หมายเหตุ 1.กรณีผู้รับเหมาเป็นผู้จัดทำ ผู้ควบคุมงานของโรงไฟฟ้าต้องเป็นผู้ทบทวน และให้ผู้บังคับบัญชาลำดับถัดไปลงนามคู่กัน

2.ช่องกรณีอนุมัติโดย ต้องลงชื่อทุกครั้งแนบไปกับใบอนุญาต

3. เกณฑ์การพิจารณาการจัดระดับความรุนแรงที่ส่งผลกระทบต่อบุคคล/ทรัพย์สิน ดังตารางด้านล่างนี้

การจัดระดับความรุนแรงของเหตุการณ์ต่าง ๆ ที่ส่งผลกระทบต่อบุคคล			การจัดระดับความรุนแรงของเหตุการณ์ต่าง ๆ ที่ส่ง ผลกระทบต่อทรัพย์สิน		
ระดับ	ความรุนแรง	รายละเอียด	ระดับ	ความรุนแรง	รายละเอียด
1	ยอมรับได้	ไม่มีการบาดเจ็บ	1	ยอมรับได้	ไม่มีทรัพย์สินเสียหาย
2	เล็กน้อย	มีการบาดเจ็บเล็กน้อยในระดับปฐมพยาบาล	2	เล็กน้อย	ทรัพย์สินเสียหายน้อยมาก
3	ปานกลาง	มีการบาดเจ็บที่ต้องได้รับการรักษาทางการแพทย์	3	ปานกลาง	มีทรัพย์สินเสียหายปานกลางและสามารถดำเนินการผลิตต่อไปได้
4	สูง	มีการบาดเจ็บหรือเจ็บป่วยรุนแรง/ต้องหยุดงานเกิน 1 วัน/เสียชีวิต	4	สูง	ทรัพย์สินเสียหายมากและไม่สามารถใช้งานอุปกรณ์นั้นได้หรือหยุดกระบวนการทำงาน

แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (Job Safety Analysis)

Date/ วันที่ : 05 / Jun / 2026 **JSA No.** - **WorkPermit No.** 2105003263

Job/ ชื่องาน : PM : Calibrate turbine flow meter by PTT (Assemble Run-B,Disassemble Run-A)

Work Location/ Equipment No./ อุปกรณ์/ พื้นที่ทำงาน : GTS4 / Gas metering station / FE0506B,FE0506A

Prepared by/ ผู้จัดทำ: [redacted] **Reviewed & Approved by/ ทบทวนและอนุมัติโดย :** [redacted] **Acknowledged by/ รับทราบโดย** [redacted] **(หัวหน้ากะ)** [redacted] **(หัวหน้างานของผู้รับเหมา)**

Item No. ขั้นตอนที่	Step of Work ขั้นตอนการทำงาน	Potential Hazards อันตรายที่อาจเกิดขึ้น	Severity ระดับความรุนแรง	Control Measures มาตรการควบคุม ป้องกัน	Residual Severity ความรุนแรงหลังจากทำการควบคุม ป้องกันแล้ว
1	ติดตั้ง Turbine flow meter Run B FE0506B	- ชุดประแจทอร์ค หรือ นิ้วตกใส่เท้า - Turbine flow meter หนีบมือหรือหนีบเท้า	- ต่อบุคคล = เล็กน้อย - ต่อบุคคล = สูง	1 สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล หมวกนิรภัย รองเท้านิรภัย แว่นเซฟตี้ เสื้อแขนยาว ให้ครบถ้วนขณะปฏิบัติงาน 2. ใช้ตนช่วยประคองอบ 2 คนมีผ้ารองรับ หรือใช้รอกสลิง ช่วยประคอง Turbine flow meter ขณะถอดหรือประกอบ	ต่อบุคคล = ยอมรับได้
2	2.1ค่อย ๆ เปิด Manual valve HV0517B เพื่อให้ Gas ไหลเข้าไปที่ Turbine flow meter ตัวเกต Pressure transmitter ว่ามี Pressure เข้าระบบหรือยัง 2.2 เปิด Manual valve HV0518B เพื่อให้ Gas ไหลเข้า Power plant เตรียมพร้อมสลับ Run จาก A เป็น Run B	Pressure ในระบบ Leak กระเด็นโดนร่างกาย	ต่อบุคคล = ปานกลาง	1 สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล หมวกนิรภัย รองเท้านิรภัย แว่นเซฟตี้ เสื้อแขนยาว ให้ครบถ้วนขณะปฏิบัติงาน 2 ตรวจสอบจุดเชื่อมต่อ Turbine flow meter ด้วย Snoop	ต่อบุคคล = ยอมรับได้
3	ตรวจสอบพื้นที่หน้างาน , Pressure , Run active and Run standby ว่าหน้างานใช้งาน Run B อยู่ และ Run A Standby	หากปฏิบัติงานผิดตัว ผิด Run จะส่งผลให้ Plant Trip	ต่อทรัพย์สิน = สูง	Confirm ร่วมระหว่าง PTT และ Board DCS ว่าใช้งาน Run B และ Run A Standby	ต่อทรัพย์สิน = ยอมรับได้
4	ทำการปิด Manual valve HV0517A และ HV0518A เพื่อ Isolate close Run A	- Pressure ในระบบ Leak กระเด็นโดนร่างกาย - ปิด Valve ไม่สนิท หรือ ปิดแน่นเกิน Valve อาจ Leak,Pass ได้	ต่อบุคคล = ปานกลาง	1 สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล หมวกนิรภัย รองเท้านิรภัย แว่นเซฟตี้ เสื้อแขนยาว ให้ครบถ้วนขณะปฏิบัติงาน และปฏิบัติงานด้วยความระมัดระวัง	ต่อบุคคล = ยอมรับได้
5	Confirm กับทาง Control Room ว่าค่า Turbine flow meter Run ที่ใช้งานอยู่สามารถอ่านค่าได้ปกติและมี Pressure ขึ้น Run ที่ใช้งานปกติ	-	-	-	-
6	ทำการเปิด Open Vent valve ทั้ง Ball valve และ globe valve เพื่อระบาย Gas คงค้างในท่อ ออกจากระบบให้ = 0 Bar	ปิด Valve ไม่สนิท หรือ ปิดแน่นเกิน Valve อาจ Leak,Pass ได้อาจกระเด็นโดนร่างกาย รวมถึงหากถอดหรือปฏิบัติงานแขนะมี Pressure คงค้างจะเป็นอันตรายต่อผู้ปฏิบัติงาน	ต่อบุคคล = ปานกลาง	1 สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล หมวกนิรภัย รองเท้านิรภัย แว่นเซฟตี้ เสื้อแขนยาว ให้ครบถ้วนขณะปฏิบัติงาน และปฏิบัติงานด้วยความระมัดระวัง 2. ตรวจสอบขณะค่อย ๆ Vent ว่า Pressure ในระบบต่อยลดลงปกติหรือไม่	ต่อบุคคล = ยอมรับได้
7	Confirm กับทาง Control Room ว่าค่า Pressure ใน Line pipe = 0 Bar เพื่อให้แน่ใจก่อนถอด Turbine Flow meter	Vent Valve ไม่ปิดทำให้มี Pressure ค้างในระบบ อาจกระเด็นโดนร่างกายได้	ต่อบุคคล = ปานกลาง	1 สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล หมวกนิรภัย รองเท้านิรภัย แว่นเซฟตี้ เสื้อแขนยาว ให้ครบถ้วนขณะปฏิบัติงาน 2 ตรวจสอบจุดเชื่อมต่อด้วย Snoop 3 มั่นใจว่า Pressure Transmitter อ่านค่าใน Line ได้ 0 Bar	ต่อบุคคล = ยอมรับได้

หมายเหตุ 1.กรณีผู้รับเหมาเป็นผู้จัดทำ ผู้ควบคุมงานของโรงไฟฟ้าต้องเป็นผู้ทบทวน และให้ผู้บังคับบัญชาลำดับถัดไปลงนามคู่กัน

2.ช่องกรณีอนุมัติโดย ต้องลงชื่อทุกครั้งแนบไปกับใบอนุญาต

3. เกณฑ์การพิจารณาการจัดระดับความรุนแรงที่ส่งผลกระทบต่อบุคคล/ทรัพย์สิน ดังตารางด้านล่างนี้

การจัดระดับความรุนแรงของเหตุการณ์ต่าง ๆ ที่ส่งผลกระทบต่อบุคคล			การจัดระดับความรุนแรงของเหตุการณ์ต่าง ๆ ที่ส่ง ผลกระทบต่อทรัพย์สิน		
ระดับ	ความรุนแรง	รายละเอียด	ระดับ	ความรุนแรง	รายละเอียด
1	ยอมรับได้	ไม่มีการบาดเจ็บ	1	ยอมรับได้	ไม่มีทรัพย์สินเสียหาย
2	เล็กน้อย	มีการบาดเจ็บเล็กน้อยในระดับปฐมพยาบาล	2	เล็กน้อย	ทรัพย์สินเสียหายน้อยมาก
3	ปานกลาง	มีการบาดเจ็บที่ต้องได้รับการรักษาทางการแพทย์	3	ปานกลาง	มีทรัพย์สินเสียหายปานกลางและสามารถดำเนินการผลิตต่อไปได้
4	สูง	มีการบาดเจ็บหรือเจ็บป่วยรุนแรง/ต้องหยุดงานเกิน 1 วัน/เสียชีวิต	4	สูง	ทรัพย์สินเสียหายมากและ ไม่สามารถใช้งานอุปกรณ์นั้นได้หรือหยุดกระบวนการทำงาน

GULF

แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (Job Safety Analysis)

Date/ วันที่ : 6/9/2026 **JSA No.** - **Work Petmit No.** 2105003263

Job/ ชื่องาน : PM : Calibrate turbine flow meter by PTT (Assemble Run-B,Disassemble Run-A)

Work Location/ Equipment No./ อุปกรณ์/ พื้นที่ทำงาน : GTS4 / Gas metering station / FE0506B,FE0506A

Prepared by/ ผู้จัดทำ: [redacted] **Reviewed & Approved by/ ทบทวนและอนุมัติโดย :** [redacted] **Acknowledged by/ รับทราบโดย** [redacted] **(หัวหน้ากะ)** [redacted] **(หัวหน้างานของผู้รับเหมา)**

Item No. ขั้นตอนที่	Step of Work ขั้นตอนการทำงาน	Potential Hazards อันตรายที่อาจเกิดขึ้น	Severity ระดับความรุนแรง	Control Measures มาตรการควบคุม ป้องกัน	Residual Severity ความรุนแรงหลังจากทำการควบคุม ป้องกันแล้ว
8	ถอด Turbine flow meter Run A FE0506A	- ชุดประแจทอร์ค หรือ น็อตตกใส่เท้า - Turbine flow meter หนีบมือหรือหล่นทับเท้า	- ต่อบุคคล = เล็กน้อย - ต่อบุคคล = สูง	1 สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล หมวกนิรภัย รองเท้านิรภัย แว่นเซฟตี้ เสื้อแขนยาว ให้ครบถ้วนขณะปฏิบัติงาน 2. ใช้คนช่วยประคองรอบ 2 คนเมื่อรองรับ หรือใช้รอกลิง ช่วยประคอง Turbine flow meter ขณะถอดหรือประกอบ	ต่อบุคคล = ยอมรับได้
9	ทำการใส่ Flanged Connect ไว้กับตัว Turbine flow meter ไม่ให้มี Gas รั่วไหลออก และทำการแขวน Tagout , Lockout ที่ Manual valve ห้ามเปิด	- ชุดประแจทอร์ค หรือ น็อตตกใส่เท้า - Turbine flow meter หนีบมือหรือหล่นทับเท้า	- ต่อบุคคล = เล็กน้อย - ต่อบุคคล = สูง	1 สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล หมวกนิรภัย รองเท้านิรภัย แว่นเซฟตี้ เสื้อแขนยาว ให้ครบถ้วนขณะปฏิบัติงาน และปฏิบัติงานด้วยความระมัดระวัง	ต่อบุคคล = ยอมรับได้
10	ตรวจสอบความเรียบเรียบ เก็บอุปกรณ์หน้างาน	-	-	-	-

หมายเหตุ

1.กรณีผู้รับเหมาเป็นผู้จัดทำ ผู้ควบคุมงานของโรงไฟฟ้าต้องเป็นผู้ทบทวน และให้ผู้บังคับบัญชาลำดับถัดไปลงนามกำกับ

2.ช่องกรณีอนุมัติโดย ต้องลงชื่อทุกครั้งแนบไปกับใบอนุญาต

3. เกณฑ์การพิจารณาการจัดระดับความรุนแรงที่ส่งผลกระทบต่อบุคคล/ทรัพย์สิน ดังตารางด้านล่างนี้

การจัดระดับความรุนแรงของเหตุการณ์ต่าง ๆ ที่ส่งผลกระทบต่อบุคคล			การจัดระดับความรุนแรงของเหตุการณ์ต่าง ๆ ที่ส่ง ผลกระทบต่อทรัพย์สิน		
ระดับ	ความรุนแรง	รายละเอียด	ระดับ	ความรุนแรง	รายละเอียด
1	ยอมรับได้	ไม่มีการบาดเจ็บ	1	ยอมรับได้	ไม่มีทรัพย์สินเสียหาย
2	เล็กน้อย	มีการบาดเจ็บเล็กน้อยในระดับปฐมพยาบาล	2	เล็กน้อย	ทรัพย์สินเสียหายน้อยมาก
3	ปานกลาง	มีการบาดเจ็บที่ต้องได้รับการรักษาทางการแพทย์	3	ปานกลาง	มีทรัพย์สินเสียหายปานกลางและสามารถดำเนินการผลิตต่อไปได้
4	สูง	มีการบาดเจ็บหรือเจ็บป่วยรุนแรง/ต้องหยุดงานเกิน 1 วัน/เสียชีวิต	4	สูง	ทรัพย์สินเสียหายมากและไม่สามารถใช้งานอุปกรณ์นั้นได้หรือหยุดกระบวนการทำงาน

แบบฟอร์มการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (Job Safety Analysis)

Date/ วันที่ : 05 / Jun / 2026 **JSA No.** - **WorkPermit No.** 2105003263

Job/ ชื่องาน : PM : Calibrate turbine flow meter by PTT (Assemble Run-A)

Work Location/ Equipment No./ อุปกรณ์/ พื้นที่ทำงาน : GTS4 / Gas metering station / FE0506A

Prepared by/ ผู้จัดทำ: [redacted] **Reviewed & Approved by/ ทบทวนและอนุมัติโดย :** [redacted] **Acknowledged by/ รับทราบโดย** [redacted] [redacted] **(หัวหน้างานของผู้รับเหมา)**

Item No. ขั้นตอนที่	Step of Work ขั้นตอนการทำงาน	Potential Hazards อันตรายที่อาจเกิดขึ้น	Severity ระดับความรุนแรง	Control Measures มาตรการควบคุม ป้องกัน	Residual Severity ความรุนแรงหลังจากทำการควบคุม ป้องกันแล้ว
1	ติดตั้ง Turbine flow meter Run A FE0506A	- ชุดประแจทอร์ค หรือ น็อตตกใส่เท้า - Turbine flow meter หนีบมือหรือหนีบเท้า	- ต่อบุคคล = เล็กน้อย '- ต่อบุคคล = สูง	1 สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล หมวกนิรภัย รองเท้านิรภัย แว่นเซฟตี้ เสื้อแขนยาว ไม่ครบถ้วนขณะปฏิบัติงาน 2. ใช้คนช่วยประคองอบ 2 คนมีผ้ารองรับ หรือใช้รอกสลิง ช่วยประคอง Turbine flow meter ขณะถอดหรือประกอบ	ต่อบุคคล = ยอมรับได้
2	2.1ค่อย ๆ เปิด Manual valve HV0517A เพื่อให้ Gas ไหลเข้าไปที่ Turbine flow meter ดังเกต Pressure transmitter ว่ามี Pressure เข้าระบบหรือยัง 2.2 เปิด Manual valve HV0518A เพื่อให้ Gas ไหลเข้า Power plant	Pressure ในระบบ Leak กระแทกใส่ตัวร่างกาย	ต่อบุคคล = ปานกลาง	1 สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล หมวกนิรภัย รองเท้านิรภัย แว่นเซฟตี้ เสื้อแขนยาว ไม่ครบถ้วนขณะปฏิบัติงาน 2 ตรวจสอบจุดเชื่อมต่อ Turbine flow meter ด้วย Snoop	ต่อบุคคล = ยอมรับได้
3	Confirm กับทาง Control Room ว่าค่า Turbine flow meter สามารถอ่านค่าได้ปกติและมี Pressure ขึ้น	-	-	-	-
4	4.1 ทำการปิด Manual valve HV0517B เพื่อใช้งาน Run A 4.2 ทำการปิด Manual valve HV0417B เพื่อใช้งาน Run A ตามที่ทาง PTT ต้องใช้งาน	ปิด Valve ไม่สนิท หรือ ปิดแน่นเกิน Valve อาจ Leak,Pass ได้	ต่อทรัพย์สิน = ปานกลาง	1 สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล หมวกนิรภัย รองเท้านิรภัย แว่นเซฟตี้ เสื้อแขนยาว ไม่ครบถ้วนขณะปฏิบัติงาน 2.Confirm position manual valve ว่าอยู่ในจุดที่ถูกต้อง 2 ตรวจสอบจุดเชื่อมต่อ Turbine flow meter ด้วย Snoop	ต่อทรัพย์สิน = ยอมรับได้
5	ตรวจสอบความเรียบร้อย เก็บอุปกรณ์หน้างาน	-	-	-	-

หมายเหตุ

1.กรณีผู้รับเหมาเป็นผู้จัดทำ ผู้ควบคุมงานของโรงไฟฟ้าต้องเป็นผู้ทบทวน และให้ผู้บังคับบัญชาลำดับถัดไปลงนามคู่กัน

2.ช่องกรณีอนุมัติโดย ต้องลงชื่อทุกครั้งแนบไปกับใบอนุญาต

3. เกณฑ์การพิจารณาการจัดระดับความรุนแรงที่ส่งผลกระทบต่อบุคคล/ทรัพย์สิน ดังตารางด้านล่างนี้

การจัดระดับความรุนแรงของเหตุการณ์ต่าง ๆ ที่ส่งผลกระทบต่อบุคคล			การจัดระดับความรุนแรงของเหตุการณ์ต่าง ๆ ที่ส่ง ผลกระทบต่อทรัพย์สิน		
ระดับ	ความรุนแรง	รายละเอียด	ระดับ	ความรุนแรง	รายละเอียด
1	ยอมรับได้	ไม่มีการบาดเจ็บ	1	ยอมรับได้	ไม่มีทรัพย์สินเสียหาย
2	เล็กน้อย	มีการบาดเจ็บเล็กน้อยในระดับปฐมพยาบาล	2	เล็กน้อย	ทรัพย์สินเสียหายน้อยมาก
3	ปานกลาง	มีการบาดเจ็บที่ต้องได้รับการรักษาทางการแพทย์	3	ปานกลาง	มีทรัพย์สินเสียหายปานกลางและสามารถดำเนินการผลิตต่อไปได้
4	สูง	มีการบาดเจ็บหรือเจ็บป่วยรุนแรง/ต้องหยุดงานเกิน 1 วัน/เสียชีวิต	4	สูง	ทรัพย์สินเสียหายมากและไม่สามารถใช้งานอุปกรณ์นั้นได้หรือหยุดกระบวนการทำงาน

GULF

รายการวัสดุ อุปกรณ์ และเครื่องมือที่นำมาใช้งานในพื้นที่โรงไฟฟ้า

(Request form for material, tools and equipments enter power plant area)

ผู้ขอนำเข้า (Requester) [redacted]

วันที่: (Date) 05 Jun 2026

ตรวจสอบโดยหัวหน้างาน (ลงชื่อ): (Inspected by Work Supervisor) [redacted]

#	รายการ (Item)	จำนวน (Amount)	ตรวจสอบก่อนเข้าโรงไฟฟ้า (Inspected)
1	กล่องเครื่องมือ	8	[redacted]
2	สายไฟ 2 ม้วน	2	
3	บันได	1	
4	Digital pressure gauge	2	
5	Blind flange	4	
6	ชุดไขขวง ประแจ	1	
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

Other Comments: ----------

GULF

แบบฟอร์มตรวจสอบวัสดุ อุปกรณ์ และเครื่องมือที่จะนำมาใช้งานรายวัน (ใช้ประกอบการขอ PTW)

(Contractor material, tools and equipments daily inspection form for PTW)

ผู้ขอใช้งาน (ผู้รับเหมา): (Requester; contractor) [redacted]

หมายเลขใบอนุญาตทำงาน (PTW No.) 2105003263

ตรวจสอบโดยผู้ควบคุมงานกัลฟ์ (ลงชื่อ): (Inspected by Gulf Work Supervisor) [redacted]

#	รายการ (Item)	วันที่_05 / Jun / 2026		วันที่_09 / Jun / 2026		วันที่_11 / Jun / 2026		วันที่		วันที่	
		ผรม	กัลฟ์	ผรม	กัลฟ์	ผรม	กัลฟ์	ผรม	กัลฟ์	ผรม	กัลฟ์
1	กล่องเครื่องมือ 8 กล่อง	[redacted]									
2	สายไฟ 2 ม้วน										
3	บันได										
4	Digital pressure gauge										
5	Blind flange										
6	ชุดไขขวง ประแจ										
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											

Other Comments: ----------

GULF

Lock Out Tag Out Form

Work Permit No 2105003263

Tag	O-Lock Number	Functional Location	Tagged Position	Hung By	Verified By :	Verified By Contractor:
1	OPT37	HV05178 Manual valve Inlet flow meter B	CLOSE			
2	OPT38	HV05188 Manual valve Outlet flow meter B	CLOSE			
3	OPT39	Manual vent valve	OPEN			

For Testing			Test Completed			Work completed		Date
Restored Position	Removed By :	Verified By :	Restored Position	Hung By :	Verified By :	Restored Position	Removed By :	

O - Lock	M - Lock	Contractor-Lock	Lock Box
Key No: _SL 8___	Key No: __MTN-01__	Key No: __N/A____	Lock Box No: _8_____

Lock-Out/Tag-Out Reviewed by: (Work Supervisor)	Date: 6/5/2026	Time : 10:45
Lock-Out/Tag-Out Authorized by: (Shift Leader)	Date: 6/5/2026	Time : 10:48

Acknowledge Sign by :	Acknowledge Sign by :
(Shift Leader)	(Shift Leader)
Date :	Date :

GULF

Lock Out Tag Out Form

Work Permit No 2105003263

Tag	O-Lock Number	Functional Location	Tagged Position	Hung By	Verified By :	Verified By Contractor:
1	OPT-07	HV0517A Manual valve Inlet flow meter A	CLOSE			
2	OPT-08	HV0518A Manual valve Outlet flow meter A	CLOSE			
3	OPT-09	Manual vent valve	OPEN			

For Testing			Test Completed			Work completed		Date
Restored Position	Removed By :	Verified By :	Restored Position	Hung By :	Verified By :	Restored Position	Removed By :	
						OPEN		11 / Jun / 2026
						OPEN		11 / Jun / 2026
						CLOSE		11 / Jun / 2026

O - Lock	M - Lock	Contractor-Lock	Lock Box
Key No: _OPT-21___	Key No: __MTN-03__	Key No: __N/A____	Lock Box No: _LB-07_____

Lock-Out/Tag-Out Reviewed by: (Work Supervisor)	Date: 6/9/2026	Time : 10:59
Lock-Out/Tag-Out Authorized by: (Shift Leader)	Date: 6/9/2026	Time : 12:00

Acknowledge Sign by :	Acknowledge Sign by :
(Shift Leader)	(Shift Leader)
Date :	Date :

[redacted]

[redacted]

[redacted]

บันทึกผลการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย
บริษัท ปตท. จำกัด (มหาชน)

แผนก	: ปท.1-2	**งานที่วิเคราะห์**	: งานถอด Gas Turbine
ส่วน	: ปท.1	**สถานที่**	: Gas M/R station, Block Valve, Gate Station
ฝ่าย	: ปกค.1		

ขั้นตอน	งานที่ปฏิบัติ	อุปกรณ์เครื่องมือที่ใช้	อันตรายหรือความเสียหายที่อาจจะเกิดขึ้นได้	มาตรการป้องกันข้อแนะนำเพื่อการปฏิบัติ
1	ตรวจสอบสถานะวาล์ว และ Turbine เพื่อให้แน่ใจว่า Run ใดเป็น Run ที่ใช้งาน	ไม่มี	ผู้ปฏิบัติงานลื่นล้มได้รับบาดเจ็บ / กระแทกอุปกรณ์	1. ทำการ Tools Box Talk ถึงรายละเอียดการทำงานให้ถี่ถ้วนก่อนเริ่มงาน 2. สวมใส่ PPE ให้ครบถ้วน 3. ปฏิบัติงานด้วยความระมัดระวัง
2	ตัดออลการใช้กีฬ โดยการ Print Current Report / จด Turbine Index ของ Run ที่จะทำการถอด	ไม่มี	ผู้ปฏิบัติงานลื่นล้มได้รับบาดเจ็บ / หัวกระแทกอุปกรณ์	1. ปฏิบัติงานด้วยความระมัดระวัง 2. สวมใส่ PPE ให้ครบถ้วน
3	Vent Gas ออกจาก Section Turbine Meter เพื่อให้เกิดความปลอดภัยขณะทำการถอด โดยตรวจสอบให้แน่ใจว่า Pressure ต้องเป็น 0 Psig จาก Pressure Gauge หรือ Pressure Transmitter	Hand Tools : ประแจ	มีแรงดันสูงพุ่งใส่ผู้ปฏิบัติงานจากการเปิดวาล์ว Vent Gas	1. Vent Gas ช้าๆ ด้วยความระมัดระวัง 2. สวมใส่ PPE ให้ครบถ้วน
			เสียงดังจากการ Vent Gas	1. สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันเสียง เช่น Ear Plug / Ear Muff 2. Vent Gas ช้าๆ ด้วยความระมัดระวัง
4	เริ่มการถอด Turbine	Hand Tools : ประแจ, ตัวถ่างหน้าแปลน	พนักงานได้รับบาดเจ็บจากการยกของหนัก	1. ปฏิบัติงานด้วยความระมัดระวัง 2. สวมใส่ PPE ให้ครบถ้วน 3. ใช้รอกและเครื่องทุ่นแรงในการช่วยยก
5	เมื่อถอด Turbine แล้วเสร็จ ดำเนินการปิด Blind Flange	Hand Tools : ประแจ	อุปกรณ์หล่นใส่ผู้ปฏิบัติงาน	1.ปฏิบัติงานด้วยความระมัดระวัง 2. สวมใส่ PPE ให้ครบถ้วน
6	Fill up pressure เพื่อ Check Leak Blind Flange	Hand Tools : ประแจ, Snoop Check Leak	มีแรงดันสูงพุ่งใส่ผู้ปฏิบัติงานจากการเปิดวาล์ว Vent Gas	1. Fill Up Pressure ช้าๆ ทีละ Step หากพบว่ามีการ Leak ให้หยุด Fill Up ทันที

[redacted]

ตำแหน่ง ช่างเทคนิค
ผู้วิเคราะห์

[redacted]

ตำแหน่ง หน.ปท.1-2
ผู้อนุมัติ

ภาคผนวก ข.35

เอกสารบันทึกการตรวจสอบการรั่วไหลของก๊าซธรรมชาติ

GULF

Monthly Gas Leakage Check (M/R Station - GT Enclosure)

Plant : GTS4
Date : 26/01/2026

Description (KKS)	Criteria (Record / Visual Inspection)	Record	-	-	Remark
Common pipe spool (10EKG80)					
Downsteam Gas Metering	Inspect stem valve, fitting, vent line %LEL value from Gas detector = 0	[ ] Leak [ ] No Leak			Out of Service
Natural gas pipe line surface	Pipe surface area condition	[ ] Normal [ ] Abnormal			Out of Service
Inlet and Outlet Gascomp/Gasheater No.1	Inspect stem valve, fitting, vent line %LEL value from Gas detector = 0	[ ] Leak [ ] No Leak			Out of Service
Inlet and Outlet Gascomp/Gasheater No.2	Inspect stem valve, fitting, vent line %LEL value from Gas detector = 0	[ ] Leak [ ] No Leak			Out of Service
Natural gas pipe line surface	Pipe surface area condition	[ ] Normal [ ] Abnormal			Out of Service
GT11 pipe spool (10EKG81)					
Upsteam GT11 filter 11EKG81	Inspect stem valve, fitting, vent line %LEL value from Gas detector = 0	[ ] Leak [ ] No Leak			Out of Service
Downsteam GT11 filter 11EKG81	Inspect stem valve, fitting, vent line %LEL value from Gas detector = 0	[ ] Leak [ ] No Leak			Out of Service
Natural gas pipe line surface 11EKG81	Pipe surface area condition	[ ] Normal [ ] Abnormal			Out of Service
GT12 pipe spool (10EKG82)					
Upsteam GT12 filter 12EKG81	Inspect stem valve, fitting, vent line %LEL value from Gas detector = 0	[ ] Leak [ ] No Leak			Out of Service
Downsteam GT12 filter 12EKG81	Inspect stem valve, fitting, vent line %LEL value from Gas detector = 0	[ ] Leak [ ] No Leak			Out of Service
Natural gas pipe line surface 12EKG81	Pipe surface area condition	[ ] Normal [ ] Abnormal			Out of Service

หมายเหตุ กรณีโรงไฟฟ้าใดมีระบบการผลิตเพิ่มเติมนอกเหนือจากนี้ สามารถเพิ่มรายการข้อมูลเพื่อบันทึกเพิ่มเติมได้

In case of abnormal , Please issue notification

Notification number:

Notification description:

Notification remark :

Recorded by _____
(Operation Engineer)
(โปรดเขียนตัวบรรจง)

Verified by _____
(Shift Leader)
(โปรดเขียนตัวบรรจง)

GULF

Monthly Gas Leakage Check (M/R Station - GT Enclosure)

Plant : GTS4
Date : 23/02/2026

Description (KKS)	Criteria (Record / Visual Inspection)	Record	-	-	Remark
Common pipe spool (10EKG80)					
Downsteam Gas Metering	Inspect stem valve, fitting, vent line %LEL value from Gas detector = 0	[ ] Leak [X] No Leak			
Natural gas pipe line surface	Pipe surface area condition	[X] Normal [ ] Abnormal			
Inlet and Outlet Gascomp/Gasheater No.1	Inspect stem valve, fitting, vent line %LEL value from Gas detector = 0	[ ] Leak [X] No Leak			
Inlet and Outlet Gascomp/Gasheater No.2	Inspect stem valve, fitting, vent line %LEL value from Gas detector = 0	[ ] Leak [X] No Leak			
Natural gas pipe line surface	Pipe surface area condition	[X] Normal [ ] Abnormal			
GT11 pipe spool (10EKG81)					
Upsteam GT11 filter 11EKG81	Inspect stem valve, fitting, vent line %LEL value from Gas detector = 0	[ ] Leak [X] No Leak			
Downsteam GT11 filter 11EKG81	Inspect stem valve, fitting, vent line %LEL value from Gas detector = 0	[ ] Leak [X] No Leak			
Natural gas pipe line surface 11EKG81	Pipe surface area condition	[X] Normal [ ] Abnormal			
GT12 pipe spool (10EKG82)					
Upsteam GT12 filter 12EKG81	Inspect stem valve, fitting, vent line %LEL value from Gas detector = 0	[ ] Leak [X] No Leak			
Downsteam GT12 filter 12EKG81	Inspect stem valve, fitting, vent line %LEL value from Gas detector = 0	[ ] Leak [X] No Leak			
Natural gas pipe line surface 12EKG81	Pipe surface area condition	[X] Normal [ ] Abnormal			

หมายเหตุ กรณีโรงไฟฟ้าใดมีระบบการผลิตเพิ่มเติมนอกเหนือจากนี้ สามารถเพิ่มรายการข้อมูลเพื่อบันทึกเพิ่มเติมได้

In case of abnormal , Please issue notification

Notification number:

Notification description:

Notification remark :

Recorded by _____
(Operation Engineer)
(โปรดเขียนตัวบรรจง)

Verified by _____
(Shift Leader)
(โปรดเขียนตัวบรรจง)

GULF

Monthly Gas Leakage Check (M/R Station - GT Enclosure)

Plant : GTS4
Date : 23/03/2026

Description (KKS)	Criteria (Record / Visual Inspection)	Record	-	-	Remark
Common pipe spool (10EKG80)					
Downsteam Gas Metering	Inspect stem valve, fitting, vent line %LEL value from Gas detector = 0	[ ] Leak [X] No Leak			
Natural gas pipe line surface	Pipe surface area condition	[X] Normal [ ] Abnormal			
Inlet and Outlet Gascomp/Gasheater No.1	Inspect stem valve, fitting, vent line %LEL value from Gas detector = 0	[ ] Leak [X] No Leak			
Inlet and Outlet Gascomp/Gasheater No.2	Inspect stem valve, fitting, vent line %LEL value from Gas detector = 0	[ ] Leak [X] No Leak			
Natural gas pipe line surface	Pipe surface area condition	[X] Normal [ ] Abnormal			
GT11 pipe spool (10EKG81)					
Upsteam GT11 filter 11EKG81	Inspect stem valve, fitting, vent line %LEL value from Gas detector = 0	[ ] Leak [X] No Leak			
Downsteam GT11 filter 11EKG81	Inspect stem valve, fitting, vent line %LEL value from Gas detector = 0	[ ] Leak [X] No Leak			
Natural gas pipe line surface 11EKG81	Pipe surface area condition	[X] Normal [ ] Abnormal			
GT12 pipe spool (10EKG82)					
Upsteam GT12 filter 12EKG81	Inspect stem valve, fitting, vent line %LEL value from Gas detector = 0	[ ] Leak [X] No Leak			
Downsteam GT12 filter 12EKG81	Inspect stem valve, fitting, vent line %LEL value from Gas detector = 0	[ ] Leak [X] No Leak			
Natural gas pipe line surface 12EKG81	Pipe surface area condition	[X] Normal [ ] Abnormal			

หมายเหตุ กรณีโรงไฟฟ้าใดมีระบบการผลิตเพิ่มเติมนอกเหนือจากนี้ สามารถเพิ่มรายการข้อมูลเพื่อบันทึกเพิ่มเติมได้

In case of abnormal , Please issue notification

Notification number:

Notification description:

Notification remark :

Recorded by _____
(Operation Engineer)
(โปรดเขียนตัวบรรจง)

Verified by _____
(Shift Leader)
(โปรดเขียนตัวบรรจง)

GULF

Monthly Gas Leakage Check (M/R Station - GT Enclosure)

Plant : GTS4
Date : 27/04/2026

Description (KKS)	Criteria (Record / Visual Inspection)	Record	-	-	Remark
Common pipe spool (10EKG80)					
Downsteam Gas Metering	Inspect stem valve, fitting, vent line %LEL value from Gas detector = 0	[ ] Leak [X] No Leak			
Natural gas pipe line surface	Pipe surface area condition	[X] Normal [ ] Abnormal			
Inlet and Outlet Gascomp/Gasheater No.1	Inspect stem valve, fitting, vent line %LEL value from Gas detector = 0	[ ] Leak [X] No Leak			
Inlet and Outlet Gascomp/Gasheater No.2	Inspect stem valve, fitting, vent line %LEL value from Gas detector = 0	[ ] Leak [X] No Leak			
Natural gas pipe line surface	Pipe surface area condition	[X] Normal [ ] Abnormal			
GT11 pipe spool (10EKG81)					
Upsteam GT11 filter 11EKG81	Inspect stem valve, fitting, vent line %LEL value from Gas detector = 0	[ ] Leak [X] No Leak			
Downsteam GT11 filter 11EKG81	Inspect stem valve, fitting, vent line %LEL value from Gas detector = 0	[ ] Leak [X] No Leak			
Natural gas pipe line surface 11EKG81	Pipe surface area condition	[X] Normal [ ] Abnormal			
GT12 pipe spool (10EKG82)					
Upsteam GT12 filter 12EKG81	Inspect stem valve, fitting, vent line %LEL value from Gas detector = 0	[ ] Leak [X] No Leak			
Downsteam GT12 filter 12EKG81	Inspect stem valve, fitting, vent line %LEL value from Gas detector = 0	[ ] Leak [X] No Leak			
Natural gas pipe line surface 12EKG81	Pipe surface area condition	[X] Normal [ ] Abnormal			

หมายเหตุ กรณีโรงไฟฟ้าใดมีระบบการผลิตเพิ่มเติมนอกเหนือจากนี้ สามารถเพิ่มรายการข้อมูลเพื่อบันทึกเพิ่มเติมได้

In case of abnormal , Please issue notification

Notification number:

Notification description:

Notification remark :

Recorded by _____
(Operation Engineer)
(โปรดเขียนตัวบรรจง)

Verified by _____
(Shift Leader)
(โปรดเขียนตัวบรรจง)

GULF

Monthly Gas Leakage Check (M/R Station - GT Enclosure)

Plant : GTS4
Date : 25/05/2026

Description (KKS)	Criteria (Record / Visual Inspection)	Record	-	-	Remark
Common pipe spool (10EKG80)					
Downsteam Gas Metering	Inspect stem valve, fitting, vent line %LEL value from Gas detector = 0	[ ] Leak [X] No Leak			
Natural gas pipe line surface	Pipe surface area condition	[X] Normal [ ] Abnormal			
Inlet and Outlet Gascomp/Gasheater No.1	Inspect stem valve, fitting, vent line %LEL value from Gas detector = 0	[ ] Leak [X] No Leak			
Inlet and Outlet Gascomp/Gasheater No.2	Inspect stem valve, fitting, vent line %LEL value from Gas detector = 0	[ ] Leak [X] No Leak			
Natural gas pipe line surface	Pipe surface area condition	[X] Normal [ ] Abnormal			
GT11 pipe spool (10EKG81)					
Upsteam GT11 filter 11EKG81	Inspect stem valve, fitting, vent line %LEL value from Gas detector = 0	[ ] Leak [X] No Leak			
Downsteam GT11 filter 11EKG81	Inspect stem valve, fitting, vent line %LEL value from Gas detector = 0	[ ] Leak [X] No Leak			
Natural gas pipe line surface 11EKG81	Pipe surface area condition	[X] Normal [ ] Abnormal			
GT12 pipe spool (10EKG82)					
Upsteam GT12 filter 12EKG81	Inspect stem valve, fitting, vent line %LEL value from Gas detector = 0	[ ] Leak [X] No Leak			
Downsteam GT12 filter 12EKG81	Inspect stem valve, fitting, vent line %LEL value from Gas detector = 0	[ ] Leak [X] No Leak			
Natural gas pipe line surface 12EKG81	Pipe surface area condition	[X] Normal [ ] Abnormal			

หมายเหตุ กรณีโรงไฟฟ้าใดมีระบบการผลิตเพิ่มเติมนอกเหนือจากนี้ สามารถเพิ่มรายการข้อมูลเพื่อบันทึกเพิ่มเติมได้

In case of abnormal , Please issue notification

Notification number:

Notification description:

Notification remark :

Recorded by _____
(Operation Engineer)
(โปรดเขียนตัวบรรจง)

Verified by _____
(Shift Leader)
(โปรดเขียนตัวบรรจง)

GULF

Monthly Gas Leakage Check (M/R Station - GT Enclosure)

Plant : GTS4
Date : 22/06/2026

Description (KKS)	Criteria (Record / Visual Inspection)	Record	-	-	Remark
Common pipe spool (10EKG80)					
Downsteam Gas Metering	Inspect stem valve, fitting, vent line %LEL value from Gas detector = 0	[ ] Leak [X] No Leak			
Natural gas pipe line surface	Pipe surface area condition	[X] Normal [ ] Abnormal			
Inlet and Outlet Gascomp/Gasheater No.1	Inspect stem valve, fitting, vent line %LEL value from Gas detector = 0	[ ] Leak [X] No Leak			
Inlet and Outlet Gascomp/Gasheater No.2	Inspect stem valve, fitting, vent line %LEL value from Gas detector = 0	[ ] Leak [X] No Leak			
Natural gas pipe line surface	Pipe surface area condition	[X] Normal [ ] Abnormal			
GT11 pipe spool (10EKG81)					
Upsteam GT11 filter 11EKG81	Inspect stem valve, fitting, vent line %LEL value from Gas detector = 0	[ ] Leak [X] No Leak			
Downsteam GT11 filter 11EKG81	Inspect stem valve, fitting, vent line %LEL value from Gas detector = 0	[ ] Leak [X] No Leak			
Natural gas pipe line surface 11EKG81	Pipe surface area condition	[X] Normal [ ] Abnormal			
GT12 pipe spool (10EKG82)					
Upsteam GT12 filter 12EKG81	Inspect stem valve, fitting, vent line %LEL value from Gas detector = 0	[ ] Leak [X] No Leak			
Downsteam GT12 filter 12EKG81	Inspect stem valve, fitting, vent line %LEL value from Gas detector = 0	[ ] Leak [X] No Leak			
Natural gas pipe line surface 12EKG81	Pipe surface area condition	[X] Normal [ ] Abnormal			

หมายเหตุ กรณีโรงไฟฟ้าใดมีระบบการผลิตเพิ่มเติมนอกเหนือจากนี้ สามารถเพิ่มรายการข้อมูลเพื่อบันทึกเพิ่มเติมได้

In case of abnormal , Please issue notification

Notification number:

Notification description:

Notification remark :

Recorded by _____
(Operation Engineer)
(โปรดเขียนตัวบรรจง)

Verified by _____
(Shift Leader)
(โปรดเขียนตัวบรรจง)