



คู่มือ และ ข้อบังคับ

ในการทำงานด้านความปลอดภัยของหน่วยงานก่อสร้าง



บริษัท ทีฆทัศน์ จำกัด

ผู้จัดทำ.....

คุณสมหมาย สุดแก้ว

เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับวิชาชีพ

ผู้อนุมัติ.....

คุณสุรศักดิ์ จำรัสการ

CEO



บริษัท ทีแคตาร์น จำกัด
ที่อยู่: 898 ซอย นวมินทร์ 76 แขวง นวมินทร์
เขต บึงกุ่ม กรุงเทพมหานคร 10230
โทรศัพท์: 02 947 9151



สารบัญ

เรื่อง	หน้า
1. บทนำ	1
2. นโยบายด้าน ความปลอดภัยอาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อม	2-8
3. กฎระเบียบการทำงาน	9
4. กฎระเบียบความปลอดภัยทั่วไป	10
5. กฎหมายและข้อกำหนดต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง	11-12
6. การฝึกอบรม	13
7. กำหนดมาตรการป้องกันและควบคุมอุบัติเหตุ	14-18
8. การตรวจความปลอดภัยในการทำงานก่อสร้าง	19
9. กำหนดความปลอดภัยในการทำงานก่อสร้าง	20
10. การควบคุมดูแลความปลอดภัยฯ ของผู้รับเหมาและการตรวจสอบและติดตามผลความปลอดภัย	21-22
11. การรายงานอุบัติเหตุ และการสอบสวน วิเคราะห์อุบัติเหตุ	23
12. การปฐมพยาบาล	24
13. การวางแผนฉุกเฉิน	25
14. แผนการจัดการความปลอดภัยในการทำงานก่อสร้าง	26
15. การจัดการให้เป็นระเบียบ	27
16. มาตรการป้องกันและการเฝ้าระวังการระบาดของโรคโควิด 19 (COVID-19)	28-33
17. ป้ายและสัญลักษณ์ด้านความปลอดภัยเครื่องหมายห้าม	34-41
18. การจราจร	42
19. อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล	43-44
20. อุปกรณ์ไฟฟ้าและเครื่องจักร	45
21. การเคลื่อนย้ายวัสดุ	46-48
22. บันไดและนั่งร้าน	49-50
23. ขั้นตอนการใช้ถังดับเพลิง	51



บริษัท ทีแคตน์ จำกัด
ที่อยู่ : 898 ซอย นวมินทร์ 76 แขวง นวมินทร์
เขต บึงกุ่ม กรุงเทพมหานคร 10230
โทรศัพท์ : 02 947 9151



สารบัญ

เรื่อง	หน้า
24. ตัวอย่างแบบฟอร์มการตรวจเช็คอุปกรณ์ไฟฟ้า	52-66
25. ตัวอย่างแบบฟอร์มการรายงานอุบัติเหตุ	67-68
26. ตัวอย่างแบบฟอร์มใบเตือน	69
27. ตัวอย่างแบบฟอร์ม Work Permit	70-76
28. ความปลอดภัยในการทำงานบนที่สูง	77-78
29. ความปลอดภัยในการทำงานที่อับอากาศ	79-80
30. ข้อปฏิบัติการทำงานเชื่อมโลหะด้วยไฟฟ้า	81



บริษัท ทีจทีแอนด์ จำกัด
ที่อยู่ : 898 ซอย นวมินทร์ 76 แขวง นวมินทร์
เขต บึงกุ่ม กรุงเทพมหานคร 10230
โทรศัพท์ : 02 947 9151



บทนำ

คู่มือนี้กล่าวถึงแนวทาง ข้อควรระวังที่ทุกคนควรปฏิบัติ เมื่ออยู่ในบริเวณการทำงาน เพื่อป้องกันการบาดเจ็บหรืออุบัติเหตุ คู่มือความปลอดภัยฉบับนี้ยังได้อธิบาย หรือชี้แจงถึงมาตรฐานของการปฏิบัติงานเพื่อความปลอดภัยตามจุดต่างๆ และ ลักษณะของงาน ซึ่งสอดคล้องกับข้อกำหนดแห่งกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. 2549

วัตถุประสงค์ของคู่มือ

เพื่อเป็นส่วนหนึ่งในแผนการจัดการด้านความปลอดภัยและอาชีวอนามัยของบริษัท ที่ทุกคนจะต้องถือปฏิบัติโดยหน้าที่และความรับผิดชอบอยู่แล้ว พนักงานจึงควรศึกษาให้เข้าใจและปฏิบัติตาม เมื่อกำลังทำงานอย่างหนึ่งอย่างใดหรือก่อนเริ่มงานของ แต่ละวันทุกคนควรตั้งปณิธานที่จะทำงานโดยไม่มีอุบัติเหตุ เพราะการบาดเจ็บหรืออุบัติเหตุ อาจนำความเสียหายและความเศร้าโศกมาสู่ครอบครัวและเพื่อนร่วมงานได้ ขอให้ตระหนักและคิดคำนึงถึงอยู่เสมอ





บริษัท ทีฆทัศน์ จำกัด
ที่อยู่ : 898 ซอย นวมินทร์ 76 แขวง นวมินทร์
เขต บึงกุ่ม กรุงเทพมหานคร 10230
โทรศัพท์ : 02 947 9151



นโยบายด้าน ความปลอดภัยอาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อม

“ความตระหนักด้านสิ่งแวดล้อมอาชีวอนามัย และความปลอดภัยในการทำงานของพนักงาน รวมไปถึงความพึงพอใจของ
ลูกค้าในมาตรฐานงานด้านการก่อสร้าง”

บริษัท ทีฆทัศน์ จำกัด เล็งเห็นถึงความสำคัญด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ที่จะส่งผลกระทบต่อพนักงานทุกคน คนงาน รวมทั้งชุมชน และสังคม จึงมีการปรับปรุง และทบทวนการดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

ความปลอดภัยในการทำงาน สุขอนามัยของพนักงาน และการรักษาสภาพแวดล้อมในการทำงาน เป็นหน้าที่ของทุกคน ทุกระดับ เพื่อก่อให้เกิดความปลอดภัยต่อชีวิต และทรัพย์สิน ทั้งของตนเอง ของบริษัทฯ และของผู้อื่น ดังนี้

1. ปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบปฏิบัติ พระราชบัญญัติ หรือประกาศของทางราชการที่เกี่ยวกับความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน รวมทั้ง ระเบียบปฏิบัติที่บริษัทฯ กำหนดขึ้นอย่างเคร่งครัด
2. ทุกคน มีสิทธิเสนอความคิดเห็นในการปรับปรุงสภาพแวดล้อมการทำงาน และวิธีการปฏิบัติงานให้ปลอดภัย
3. เสริมสร้างให้มีจิตสำนึกและทัศนคติที่ดีในเรื่องความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน โดยการให้ความรู้ และฝึกอบรม
4. ส่งเสริมให้มีกิจกรรมด้านความปลอดภัย และสนับสนุนทรัพยากรต่างๆ เพื่อให้การดำเนินงานด้านความปลอดภัย และอาชีวอนามัย บรรลุตามนโยบายที่กำหนด
5. ทุกคน ต้องคำนึงถึงความปลอดภัยของตนเอง เพื่อนร่วมงาน ตลอดจนทรัพย์สินของบริษัทฯ เป็นสำคัญ ตลอดเวลาที่ปฏิบัติงาน
6. ทุกคน ต้องดูแลรักษาความสะอาด และความเป็นระเบียบเรียบร้อยของสถานที่ทำงาน การปรับปรุงสภาพการทำงาน และสภาพแวดล้อมให้ปลอดภัย เป็นระเบียบเรียบร้อย โดยกำหนดให้พนักงานทุกคน ทุกระดับ ดำเนินกิจกรรม 5ส. เพื่อจัดเก็บเอกสาร หรือสิ่งของให้เป็นระเบียบ อีกทั้งช่วยลดเวลาการค้นหา และสร้างวินัยในการดูแลสถานที่ทำงาน
7. ทุกคนจะไม่เพิกเฉยในกรณีที่เกิดอุบัติเหตุ อุบัติภัยใดๆ ที่ส่งผลกระทบต่อความปลอดภัยและสุขอนามัยในสถานที่ทำงาน โดยจะให้การช่วยเหลือผู้ที่ได้รับผลกระทบ โดยเร็ว และเต็มความสามารถ รวมทั้งค้นหาสาเหตุและกำหนดมาตรการป้องกัน แก้ไข เพื่อป้องกันการเกิดซ้ำ



บริษัท ทีแคตน์ จำกัด
ที่อยู่ : 898 ซอย นวมินทร์ 76 แขวง นวมินทร์
เขต บึงกุ่ม กรุงเทพมหานคร 10230
โทรศัพท์ : 02 947 9151



8. มีการติดตามและประเมินผลการดำเนินการตามนโยบายว่าด้วยความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน เพื่อให้เกิดการปฏิบัติอย่างจริงจัง และเกิดประสิทธิภาพสูงสุด
9. มุ่งมั่นที่จะปรับปรุงการดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานอย่างต่อเนื่อง
10. สนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมด้านความปลอดภัยในการทำงาน เพื่อให้เกิดผลในทางปฏิบัติกับทุกฝ่ายอย่างสูงสุด



บริษัท ทีแคตตี จำกัด
ที่อยู่ : 898 ซอย นวมินทร์ 76 แขวง นวมินทร์
เขต ร่มเกล้า กรุงเทพมหานคร 10230
โทรศัพท์ : 02 947 9151



ตำแหน่ง (Position)	หน้าที่ความรับผิดชอบ (Responsibility)
ผู้บริหารระดับสูง	<ul style="list-style-type: none">• เป็นประธานคณะกรรมการความปลอดภัยฯ• รับผิดชอบความปลอดภัยของพนักงานทุกคน• กำหนดเป้าหมาย นโยบาย ด้านความปลอดภัย• ส่งเสริมและสนับสนุนการดำเนินงานด้านความปลอดภัย• สั่งการและมอบหมายผู้ใต้บังคับบัญชา และติดตามผล
ผู้บริหารระดับกลาง เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการ ทำงาน ระดับ บริหาร มีหน้าที่ ซึ่งมีคุณสมบัติเฉพาะตามที่ กำหนดในกฎกระทรวง ข้อ 20. เป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยใน การทำงานระดับบริหารประจำ สถานประกอบกิจการ	<ol style="list-style-type: none">1. กำกับ ดูแล เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานทุกระดับซึ่งอยู่ในบังคับบัญชาของ เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับบริหาร2. เสนอแผนงานโครงการด้านความปลอดภัยในการทำงานในหน่วยงานที่รับผิดชอบต่อ นายจ้าง3. ส่งเสริม สนับสนุน และติดตามการดำเนินงานเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงานให้ เป็นไปตามแผนงานโครงการเพื่อให้มีการจัดการด้านความปลอดภัยในการทำงานที่ เหมาะสมกับสถานประกอบกิจการ4. กำกับ ดูแล และติดตามให้มีการแก้ไขข้อบกพร่องเพื่อความปลอดภัยของลูกจ้างตามที่ ได้รับรายงานหรือตามข้อเสนอแนะของเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน คณะกรรมการหรือหน่วยงานความปลอดภัย
หัวหน้างาน เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยระดับ หัวหน้างาน มีหน้าที่ คุมคนงานได้ (*2- 29 คน **ทำงานร่วมกับ จป. เทคนิคขั้นสูง หรือ จป. วิชาชีพ ซึ่งมีคุณสมบัติเฉพาะตามที่ กำหนดในกฎกระทรวง ข้อ 9.เป็น เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการ ทำงานระดับหัวหน้างานประจำ สถานประกอบกิจการ	<ol style="list-style-type: none">1. กำกับ ดูแล ให้ลูกจ้างในหน่วยงานที่รับผิดชอบปฏิบัติตามข้อบังคับและคู่มือว่าด้วยความ ปลอดภัยในการทำงาน2. วิเคราะห์งานในหน่วยงานที่รับผิดชอบเพื่อค้นหาความเสี่ยงหรืออันตรายเบื้องต้น โดยอาจ ร่วมดำเนินการกับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ3. สอนวิธีการปฏิบัติงานที่ถูกต้องแก่ลูกจ้างในหน่วยงานที่รับผิดชอบเพื่อให้เกิดความ ปลอดภัยในการปฏิบัติงาน4. ตรวจสอบสภาพการทำงาน เครื่องจักร เครื่องมือ และอุปกรณ์ให้อยู่ในสภาพที่ปลอดภัย ก่อนลงมือปฏิบัติงานประจำวัน5. กำกับ ดูแล การใช้อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลของลูกจ้างในหน่วยงานที่ รับผิดชอบ6. รายงานการประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องจาก การทำงานของลูกจ้างต่อนายจ้าง และแจ้งต่อหน่วยงานความปลอดภัยทันทีที่เกิดเหตุ7. ตรวจสอบหาสาเหตุการประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอัน เนื่องจากการทำงานของลูกจ้างร่วมกับเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ และรายงานผล รวมทั้งเสนอแนะแนวทางแก้ไขปัญหาค่อนายจ้างโดยไม่ชักช้า8. ส่งเสริมและสนับสนุนกิจกรรมความปลอดภัยในการทำงาน



บริษัท ทีแคตน์ จำกัด
ที่อยู่ : 898 ซอย นวมินทร์ 76 แขวง นวมินทร์
เขต บึงกุ่ม กรุงเทพมหานคร 10230
โทรศัพท์ : 02 947 9151



ตำแหน่ง (Position)	หน้าที่ความรับผิดชอบ (Responsibility)
พนักงานทั่วไป	<ul style="list-style-type: none">● ต้องทำงานด้วยความสำนึกถึงความปลอดภัยเสมอ● ต้องรายงานอุบัติเหตุ และสภาพการณ์ที่ไม่ปลอดภัย● ต้องปฏิบัติตามกฎคู่มือความปลอดภัย● ปฏิบัติงานตามขั้นตอนปฏิบัติงาน● เสนอข้อคิดเห็นเกี่ยวกับความปลอดภัย● ไม่ปฏิบัติงานที่ไม่รู้ หรือไม่มีความหน้าที่● ปฏิเสธงานที่มีความเสี่ยง● ใช้อุปกรณ์ความปลอดภัยที่กำหนด● ร่วมแก้ไขขั้นตอนปฏิบัติงานเมื่อมีการเปลี่ยนแปลง● บำรุงรักษาอุปกรณ์ให้อยู่ในสภาพที่ดีอยู่เสมอ
เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับ เทคนิค มีหน้าที่ (*2- 49 คน **ทำงานร่วมกับ จป.เทคนิคขั้นสูง หรือ จป. วิชาชีพ) ซึ่งมีคุณสมบัติเฉพาะตามที่กำหนดในกฎกระทรวง ข้อ 11. เป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิคประจำสถานประกอบการ	<ol style="list-style-type: none">1. ตรวจสอบและเสนอแนะให้นายจ้างปฏิบัติตามกฎหมายเกี่ยวกับความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน2. วิเคราะห์งานเพื่อชี้บ่งอันตราย รวมทั้งกำหนดมาตรการป้องกันและขั้นตอนการทำงานอย่างปลอดภัยเสนอต่อนายจ้าง3. แนะนำให้ลูกจ้างปฏิบัติตามข้อบังคับและคู่มือตามข้อ ๓ (ข้อ 3 นี้ คือ ข้อที่ระบุว่า สถานประกอบการจะต้องจัดให้มีข้อบังคับ และคู่มือว่าด้วยความปลอดภัยไว้ในสถานประกอบการ)4. ตรวจสอบหาสาเหตุการประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องมาจากการทำงาน และรายงานผล รวมทั้งเสนอแนะต่อนายจ้างเพื่อป้องกันการเกิดเหตุโดยไม่ชักช้า5. รวบรวมสถิติ จัดทำรายงาน และข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการประสบอันตราย การเจ็บป่วยหรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องมาจากการทำงานของลูกจ้าง6. ปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยในการทำงานอื่นตามที่นายจ้างมอบหมาย



บริษัท ทีแคตน์ จำกัด
ที่อยู่ : 898 ซอย นวมินทร์ 76 แขวง นวมินทร์
เขต รัชฎุม กรุงเทพมหานคร 10230
โทรศัพท์ : 02 947 9151



ตำแหน่ง (Position)	หน้าที่ความรับผิดชอบ (Responsibility)
<p>- เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับ เทคนิคขั้นสูง มีหน้าที่ (*2- 99 คน ** ทำงานร่วมกับ จป. วิชาชีพ) ซึ่งมีคุณสมบัติเฉพาะตามที่กำหนดในกฎกระทรวง ข้อ 14.เป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับเทคนิคขั้นสูงประจำสถานประกอบการ</p>	<ol style="list-style-type: none">1. ตรวจสอบและเสนอแนะให้นายจ้างปฏิบัติตามกฎหมายเกี่ยวกับความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน2. วิเคราะห์งานเพื่อข้บ่งอันตราย รวมทั้งกำหนดมาตรการป้องกันและขั้นตอนการทำงานอย่างปลอดภัยเสนอต่อนายจ้าง3. วิเคราะห์แผนงานโครงการ รวมทั้งข้อเสนอแนะของหน่วยงานต่าง ๆ และเสนอแนะมาตรการความปลอดภัยในการทำงานต่อนายจ้าง4. ตรวจสอบประเมินการปฏิบัติงานของสถานประกอบการให้เป็นไปตามแผนงานโครงการหรือมาตรการความปลอดภัยในการทำงาน5. แนะนำให้ลูกจ้างปฏิบัติตามข้อบังคับและคู่มือตามข้อ ๓ (ข้อ 3 นี้ คือ ข้อที่ระบุว่า สถานประกอบการจะต้องจัดให้มีข้อบังคับ และคู่มือว่าด้วยความปลอดภัยไว้ในสถานประกอบการ)6. แนะนำ ฝึกสอน อบรมลูกจ้าง เพื่อให้การปฏิบัติงานปลอดภัยจากเหตุอันจะทำให้เกิดความไม่ปลอดภัยในการทำงาน7. ตรวจสอบหาสาเหตุและวิเคราะห์การประสบอันตรายการเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องมาจากการทำงาน และรายงานผล รวมทั้งเสนอแนะต่อนายจ้างเพื่อป้องกัน การเกิดเหตุโดยไม่ชักช้า8. รวบรวมสถิติ วิเคราะห์ข้อมูล จัดทำรายงาน และข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการประสบ อันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องมาจากการทำงานของลูกจ้าง9. ปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยในการทำงานอื่นตามที่นายจ้างมอบหมาย



บริษัท ทีแคทราต จำกัด
ที่อยู่ : 898 ซอย นวมินทร์ 76 แขวง นวมินทร์
เขต บึงกุ่ม กรุงเทพมหานคร 10230
โทรศัพท์ : 02 947 9151



ตำแหน่ง (Position)	หน้าที่ความรับผิดชอบ (Responsibility)
<p>-เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน ระดับ วิชาชีพ มีหน้าที่ (*2- 200 ขึ้นไป จปท. ครบ 5 ปี ต้องอบรม 42 ชม. หรือเรียนจบ ป.ตรี อาชีวอนามัย 4 ปี เท่านั้น)</p> <p>ซึ่งมีคุณสมบัติเฉพาะตามที่กำหนดในกฎกระทรวง ข้อ 17. เป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพประจำสถานประกอบการ</p>	<ol style="list-style-type: none">1. ตรวจสอบและเสนอแนะให้นายจ้างปฏิบัติตามกฎหมายเกี่ยวกับความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน2. วิเคราะห์งานเพื่อชี้บ่งอันตราย รวมทั้งกำหนดมาตรการป้องกันหรือขั้นตอนการทำงานอย่างปลอดภัยเสนอต่อนายจ้าง3. ประเมินความเสี่ยงด้านความปลอดภัยในการทำงาน4. วิเคราะห์แผนงานโครงการ รวมทั้งข้อเสนอแนะของหน่วยงานต่าง ๆ และเสนอแนะมาตรการความปลอดภัยในการทำงานต่อนายจ้าง5. ตรวจสอบประเมินการปฏิบัติงานของสถานประกอบการให้เป็นไปตามแผนงานโครงการหรือมาตรการความปลอดภัยในการทำงาน6. (แนะนำให้ลูกจ้างปฏิบัติตามข้อบังคับและคู่มือตามข้อ ๓ (ข้อ 3 นี้คือ ข้อที่ระบุว่า สถานประกอบการจะต้องจัดให้มีข้อบังคับ และคู่มือว่าด้วยความปลอดภัยไว้ในสถานประกอบการ)7. แนะนำ ฝึกสอน อบรมลูกจ้างเพื่อให้การปฏิบัติงานปลอดภัยจากเหตุอันจะทำให้เกิดความไม่ปลอดภัยในการทำงาน8. ตรวจวัดและประเมินสภาพแวดล้อมในการทำงาน หรือดำเนินการร่วมกับบุคคลหรือหน่วยงานที่ขึ้นทะเบียนกับกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานเป็นผู้รับรองหรือตรวจสอบเอกสาร หลักฐานรายงานในการตรวจสอบสภาพแวดล้อมในการทำงานภายในสถานประกอบการ9. เสนอแนะต่อนายจ้างเพื่อให้มีการจัดการด้านความปลอดภัยในการทำงานที่เหมาะสม กับสถานประกอบการ และพัฒนาให้มีประสิทธิภาพอย่างต่อเนื่อง10. ตรวจสอบหาสาเหตุ และวิเคราะห์การประสบอันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุ เดือดร้อนรำคาญอันเนื่องมาจากการทำงาน และรายงานผล รวมทั้งเสนอแนะต่อนายจ้างเพื่อป้องกัน การเกิดเหตุโดยไม่ชักช้า11. รวบรวมสถิติ วิเคราะห์ข้อมูล จัดทำรายงาน และข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการประสบ อันตราย การเจ็บป่วย หรือการเกิดเหตุเดือดร้อนรำคาญอันเนื่องมาจากการทำงานของลูกจ้าง12. ปฏิบัติงานด้านความปลอดภัยในการทำงานอื่นตามที่นายจ้างมอบหมาย

ตำแหน่ง (Position)	หน้าที่ความรับผิดชอบ (Responsibility)
<p>คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● ประชุมอย่างน้อยเดือนละหนึ่งครั้ง ● ดำรงด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน อย่างน้อยเดือนละหนึ่งครั้ง ● รายงานและเสนอแนะมาตรการหรือแนวทางปรับปรุงแก้ไขเพื่อให้ถูกต้อง ตามกฎหมายว่าด้วยความปลอดภัยในการทำงานและหรือมาตรฐานความปลอดภัยในการทำงานเพื่อความปลอดภัยในการทำงานของลูกค้า ผู้รับเหมาและบุคคลภายนอกที่เข้ามาปฏิบัติงานหรือเข้ามาใช้บริการในสถานประกอบการ ● ส่งเสริม สนับสนุนกิจกรรมด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานประกอบการ ● กำหนดกฎระเบียบด้านความปลอดภัย มาตรฐานความปลอดภัยในการทำงานของสถานประกอบการเสนอต่อนายจ้าง ● จัดทำนโยบาย แผนงานประจำปี โครงการ หรือกิจกรรมด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน รวมทั้งความปลอดภัยนอกงาน เพื่อป้องกันและลดการเกิดอุบัติเหตุ การประสบอันตราย หรือการเจ็บป่วยเนื่องจากการทำงาน หรือความไม่ปลอดภัยในการทำงานเสนอต่อ นายจ้าง ● จัดทำโครงการหรือแผนการฝึกอบรมเกี่ยวกับความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน รวมถึงการอบรมเกี่ยวกับบทบาทหน้าที่ ความรับผิดชอบในด้านความปลอดภัยของลูกค้า หัวหน้างาน ผู้บริหาร นายจ้างและบุคลากรทุกระดับเพื่อเสนอต่อนายจ้าง ● ติดตามผลความคืบหน้าเรื่องที่เสนอนายจ้าง ● รายงานผลการปฏิบัติงานประจำปี รวมทั้งระบุปัญหาอุปสรรคและ ข้อเสนอแนะในการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการ เมื่อปฏิบัติหน้าที่ครบ หนึ่งปีเพื่อเสนอต่อนายจ้าง ● ปฏิบัติหน้าที่เกี่ยวกับความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมใน การทำงานอื่นตามที่นายจ้างมอบหมาย

กฎระเบียบก่อนเข้าทำงาน

1. คนงานใหม่ต้องเข้าอบรมความปลอดภัยในการทำงาน ก่อนเริ่มงาน
2. ผู้รับเหมาต้องส่งคนงานเข้าอบรมความปลอดภัยในการทำงานก่อนการปฏิบัติงาน โดยผู้รับเหมาต้องแจ้งจำนวนผู้ปฏิบัติงานและวันที่จะเข้ามาปฏิบัติงานต่อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน (จป) ก่อนปฏิบัติงานอย่างน้อย 1 วัน เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยจะให้การอบรมแก่คนงานผู้รับเหมาตามประเภทงาน
3. ในกรณีแรงงานต่างด้าว ต้องมี หนังสือเดินทาง (Passport) หรือเอกสารแทนหนังสือเดินทาง มีตราประทับ Non Immigrant L-A ที่ยังไม่หมดอายุ , ตรวจลงตราอนุญาตเข้าประเทศไทย (VISA) ที่ยังไม่หมดอายุ, ใบอนุญาตทำงาน (Work Permit) เล่มสีน้ำเงิน หรือใบอนุญาตทำงาน ที่ยังไม่หมดอายุ ต้องระบุนายจ้างตรงกับที่ทำงานปัจจุบัน , บัตรประจำตัวคนซึ่งไม่มีสัญชาติไทย (บัตรชมพู) ซึ่งด้านหลังเป็นใบอนุญาตทำงาน และยังไม่หมดอายุ (ถ้าแรงงานนำเข้า MOU จะไม่มีบัตรชมพู)
4. ผู้รับเหมาต้องนำอุปกรณ์เครื่องมือในการทำงานทุกประเภทให้เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยตรวจสอบก่อนนำเข้าไปปฏิบัติงาน
5. ผู้รับเหมาที่มีคนงานเข้าใหม่ต้องแจ้งต่อเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย เพื่อทำบัตรขออนุญาตเข้าทำงาน และเก็บหลักฐานการเข้าทำงาน
6. เมื่อเข้ารับการอบรมจากความปลอดภัยในการทำงานแล้วให้ปฏิบัติงาน โดยเคร่งครัดเมื่อเข้าพื้นที่ก่อสร้าง





บริษัท ทีแคตน์ จำกัด
ที่อยู่ : ๘๙๘ ซอย นวมิตร 76 แขวง นวมิตร
เขต บางขุน กรุงเทพมหานคร 10230
โทรศัพท์ : 02 947 9151



กฎระเบียบความปลอดภัยทั่วไป

1. พนักงานทุกคนมีความรับผิดชอบที่ต้องปฏิบัติหน้าที่ของตนเองในลักษณะที่ปลอดภัย
2. เรียนรู้ กฎ-ระเบียบวิธีปฏิบัติด้านความปลอดภัย และปฏิบัติตามกฎ-ระเบียบนั้นๆ ตลอดเวลา
3. เอาใจใส่ในโครงการความปลอดภัย และสนใจร่วมประชุมกลุ่ม (Toolbox Talk) การปรึกษาหารือเรื่องความปลอดภัยที่หัวหน้างานแนะนำเพื่อเตรียมตัวสำหรับอันตรายต่างๆ
4. เข้ารับการฝึกอบรมเพื่อรับความรู้เรื่องความปลอดภัยและสุขภาพ
5. สวมใส่ชุดทำงานให้เรียบร้อยรัดกุม ไม่ขาดรุ่งริ่ง กางเกงขายาว เสื้อแขนยาว รองเท้าหัวเหล็กและหมวกนิรภัย
6. สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) ตามลักษณะงานที่กำลังทำอยู่ ขณะปฏิบัติงาน
7. ตรวจสอบสภาพเครื่องมือและ อุปกรณ์ทั้งก่อนและหลังการใช้งาน รายงานหัวหน้าถ้ามีสิ่งบกพร่อง
8. เตรียมตัวให้ตื่นพร้อมเสมอเมื่ออยู่ในสภาวะที่อันตราย ถ้าทำได้ให้แก้ไขหรือกำจัดอันตรายนั้น
9. อย่าประมาทว่างานที่ทำนั้นคุ้นเคยและเคยทำมาง่ายๆ ไม่มีปัญหา ต้องทำด้วยความเอาใจใส่
10. อย่าทำงานอยู่คนเดียว ถ้าวิธีปฏิบัติงานอย่างปลอดภัยบอกว่างานนี้ต้องการผู้ช่วยเหลือ
11. สถานที่ทำงานไม่ใช่สถานที่เดินเล่น ขณะทำงานห้ามเล่นตีกะตะกอนหรือหยอกล้อเล่นกันขณะปฏิบัติงาน
12. ทุกคนต้องช่วยกันรักษาพื้นที่ทำงานให้สะอาดและเป็นระเบียบอยู่เสมอตลอดเวลา
13. รายงานให้หัวหน้างานทราบโดยทันทีที่พบว่า มีอุบัติเหตุหรืออุบัติการณ์เกิดขึ้น ทุกกรณี
14. ให้ระมัดระวังในขณะที่เดินหรือเคลื่อนที่ไปมา เพื่อหลีกเลี่ยงการลื่นล้ม สะดุดล้ม หรือหกล้ม อย่าเดินล้วงกระเป๋า และไม่ควรวิ่งเพราะการวิ่งเกิดอุบัติเหตุได้ง่าย
15. ให้ระมัดระวังสิ่งของร่วงหล่นจากที่สูง อยู่ห่างบริเวณมีอันตรายเช่นบริเวณงานยกด้วยเครนบริเวณที่มีการทำงานในระดับสูง
16. ให้ปฏิบัติตามหลักปฏิบัติในกรณีเหตุฉุกเฉิน เช่นการอพยพ จุดรวมพล หรือเหตุร้ายต่างๆ
17. ห้ามนำหรือดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์, ยาเสพติด หรือนำอาวุธร้ายแรงต่างๆ เข้ามาในหน่วยงาน
18. กรณีสงสัยหรือไม่เข้าใจในคำสั่งหรือวิธีปฏิบัติ ให้สอบถามจากหัวหน้างานหรือผู้จัดการ

กฎหมายและข้อกำหนดต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง

คณะรัฐมนตรีเห็นชอบและให้ส่วนราชการและหน่วยงานของรัฐทุกแห่งถือปฏิบัติตามหนังสือสำนัก
เลขานุการคณะรัฐมนตรีที่ นร.0205/ว 84 ลงวันที่ 28 มิถุนายน 2543 ประกอบด้วย

1. อนุมัติหลักการให้หน่วยงานราชการและรัฐวิสาหกิจ กำหนดให้มีค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับระบบการจัดการความปลอดภัยในการทำงานก่อสร้าง ในโครงการก่อสร้างของรัฐ เพื่อให้เกิดความปลอดภัยและสุขภาพอนามัยในการทำงานแก่ลูกจ้างที่ปฏิบัติงานในโครงการของรัฐ โดยมอบหมายให้สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี ไปพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป
2. กำหนดให้ผู้รับเหมาก่อสร้างที่ยื่นซองประกวดราคา จัดทำเอกสารแนบท้ายเอกสารประกวดราคาเกี่ยวกับ “ระบบการจัดการความปลอดภัยในการทำงานก่อสร้าง” ตามข้อ 1 เพื่อป้องกันและควบคุมอุบัติเหตุที่เกิดขึ้น ตามมาตรฐานความปลอดภัยฯ ของกระทรวงแรงงานฯ และกฎหมายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง โดยให้กำหนดเฉพาะประเภทของงานก่อสร้าง คือ
 - งานอาคารขนาดใหญ่ ที่มีพื้นที่อาคารรวมกันทุกชั้นหรือชั้นหนึ่งชั้นใดในหลังเดียวกันเกิน 2,000 ตารางเมตร หรืออาคารที่มีความสูงตั้งแต่ 15.00 เมตร ขึ้นไปและมีพื้นที่อาคารรวมกันทุกชั้นหรือชั้นหนึ่งชั้นใดในหลังเดียวกันเกิน 1,000 ตารางเมตร แต่ไม่เกิน 2,000 ตารางเมตร
 - งานสะพานที่มีความยาวช่วงเกิน 30.00 เมตร หรืองานสะพานข้ามทางแยกหรือทางยกระดับ หรือสะพานกลับรถยนต์ หรือทางแยกต่างระดับ
 - งานขุด หรือซ่อมแซม หรือรื้อถอนระบบสาธารณูปโภค ที่ลึกเกิน 3.00 เมตร
 - งานอุโมงค์ หรือทางลอด
 - งานก่อสร้างที่มีงบประมาณค่าก่อสร้างเกิน 300 ล้านบาท
3. กำหนดให้ผู้รับจ้าง หรือผู้รับเหมาก่อสร้าง ที่ได้รับการคัดเลือกให้เป็นผู้รับจ้างงานก่อสร้าง ตามข้อ 2 จัดทำแผนปฏิบัติงานความปลอดภัยในการทำงานอย่างละเอียดและชัดเจน ให้สอดคล้องกับระบบการจัดการความปลอดภัยในการทำงานก่อสร้าง แล้วยื่นต่อผู้ว่าจ้าง หรือเจ้าของโครงการฯ ก่อนการดำเนินการก่อสร้างภายใน 30 วัน นับตั้งแต่วันเริ่มทำสัญญาว่าจ้าง
4. กำหนดให้ผู้ควบคุมงานของผู้ว่าจ้าง หรือเจ้าของโครงการฯ เป็นผู้ควบคุมดูแลและตรวจสอบการปฏิบัติงานในหน่วยงานก่อสร้าง โดยให้ผู้รับจ้างปฏิบัติตามแผนปฏิบัติงานความปลอดภัยฯ ตามข้อ 3 หรือผู้ว่าจ้างสามารถดำเนินการว่าจ้างที่ปรึกษา ที่มีความสามารถ ควบคุม ดูแลรับผิดชอบงานความปลอดภัยฯ ในการทำงานก่อสร้างโดยตรง



บริษัท ทีคทีเอ็น จำกัด
ที่อยู่ : 898 ซอย นวมินทร์ 76 แขวง นวมินทร์
เขต บึงกุ่ม กรุงเทพมหานคร 10230
โทรศัพท์ : 02 947 9151



- กำหนดให้ผู้รับจ้าง หรือผู้รับเหมาก่อสร้าง ต้องปฏิบัติตามแผนปฏิบัติงานดังกล่าวตามข้อ 3 อย่างเคร่งครัด และสอดคล้องกับกฎหมายและระเบียบที่กำหนดไว้ พร้อมรายงานผลการดำเนินการตามแผนการปฏิบัติงานความปลอดภัยฯ ดังกล่าว ให้ผู้ว่าจ้าง หรือเจ้าของโครงการฯ รับทราบอย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง

กฎกระทรวง กำหนดมาตรฐานในการบริหารและการจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับงานก่อสร้าง พ.ศ.2551

การฝึกอบรม

ก่อนเริ่มปฏิบัติงาน พนักงานและคนงานเจ้าหน้าที่ต้องอบรมทำความเข้าใจเรื่องความปลอดภัยในการทำงาน (Safety Orientation Course)

การอบรมดังกล่าวต้องประกอบด้วยประเด็นต่อไปนี้

- ✓ ข้อบังคับเกี่ยวกับการใช้สวมใส่อุปกรณ์ PPE
- ✓ ข้อบังคับเกี่ยวกับสถานที่สูบบุหรี่
- ✓ ข้อบังคับเกี่ยวกับเรื่องกฎระเบียบความปลอดภัยในการทำงาน
- ✓ ขั้นตอนการขออนุญาตปฏิบัติงาน (Work Permit Procedures)
- ✓ ระเบียบด้านการจราจร
- ✓ ข้อบังคับเกี่ยวกับการเสพยาเสพติดและการดื่มแอลกอฮอล์
- ✓ ข้อบังคับเกี่ยวกับบริเวณที่จัดไว้สำหรับทางอาหารหรือเครื่องดื่ม
- ✓ ระเบียบการแต่งกาย

การอบรมพนักงาน หรือ คนงานใหม่

พนักงานและคนงานใหม่ จะต้องได้รับการอบรม ชี้แจง เกี่ยวกับระเบียบการปฏิบัติงานและกฎระเบียบเรื่องความปลอดภัยก่อนการเริ่มงาน เพื่อความมั่นใจในเรื่องความปลอดภัย



กำหนดมาตรการป้องกันและควบคุมอุบัติเหตุ

งานก่อสร้างในประเทศได้ก้าวรุดหน้า และเพิ่มปริมาณขึ้นมาก แต่สิ่งที่เกิดขึ้นเป็นเงาตามการปฏิบัติงานก่อสร้าง คือ อุบัติเหตุซึ่งการเกิดอุบัติเหตุในแต่ละครั้งก่อให้เกิดความสูญเสียทั้งชีวิต และทรัพย์สินอย่างประมาทค่ามิได้ ความสูญเสียจากการก่อสร้าง การป้องกันอุบัติเหตุและการลดการเกิดอุบัติเหตุ จึงเป็นเรื่องที่ต้องรีบเร่งและให้มีการปฏิบัติอย่างจริงจัง ทั้งนี้เพื่อลดความสูญเสียทั้งชีวิตและทรัพย์สินที่อาจจะเกิดขึ้น ซึ่งเกี่ยวข้องกับความปลอดภัย ดังนี้

1.1 ปัญหา เสดดิน และ เสดวัสดุงานก่อสร้างทำให้ถนนภายนอกโครงการสกปรก

○ มาตรการลดผลกระทบ และ ป้องกัน

- ทางเข้า-ออก และการขนส่งในการก่อสร้างจัดทำทางเข้าออกเพียง 1 ช่องทาง



- จัดให้มีเจ้าหน้าที่เพื่อเก็บกวาดเสดิน และ วัสดุต่าง ๆ ประจำจุด ป้องกันเสดินก่อนออกสู่ถนนภายนอกโครงการ



- จัดเตรียมอุปกรณ์และสถานที่สำหรับล้างทำความสะอาดล้อและตัวถังรถก่อนออกจากสถานที่ก่อสร้าง ทางเข้าออกต้องไม่กีดกันช่องทางน้ำไหล และไม่ทำให้เกิดความเสียหายต่อระบบระบายน้ำหรือกีดขวางช่องทางน้ำสาธารณะ



1.2 ปัญหาเศษดิน และ เศษวัสดุจากก่อสร้างทำให้ถนนภายนอกโครงการสกปรก

- การขนส่ง รถบรรทุกวัสดุ หรือเศษวัสดุก่อสร้างต้องมีผ้าใบคลุมมิดชิด รถบรรทุกต้องไม่บรรทุกน้ำหนักเกินตามมาตรฐานของถนนที่กำหนดไว้ ไม่ทิ้งเศษวัสดุก่อสร้างที่ติดค้างมากับรถบรรทุกลงบนถนน ทางระบายน้ำ หรือที่สาธารณะ



1.3 ปัญหาฝุ่นและเศษวัสดุจากงานก่อสร้าง

- ภายในบริเวณก่อสร้างมีรั้วชั่วคราวเป็นรั้วทึบแข็งแรงสูง 3 เมตร รอบสถานที่ก่อสร้าง และมีสิ่งปกคลุมทางเดินสำหรับป้องกันวัสดุตกหล่นลงในที่อยู่ติดกับที่ก่อสร้างด้วย
- ฝุ่นที่มีในการก่อสร้าง มีการฉีดพรมน้ำให้ผิวเปียกอยู่เสมอ เมื่อมีการขนย้ายวัสดุที่มีฝุ่นต้องฉีดพรมน้ำก่อนย้าย



- ติดตั้งผ้าใบหรือตาข่ายกันฝุ่น ยึดเกาะด้วยโครงเหล็กอย่างแน่นหนา มั่นคง เพื่อป้องกันวัสดุก่อสร้างตกลงหล่นโดยรอบพื้นที่ก่อสร้าง



1.4 มลภาวะทางเสียงจากงานระหว่างก่อสร้าง

- จำกัดระยะเวลาทำงานที่มีการสั่นสะเทือน หรือ มีเสียงดัง เช่น งานตอกเสาเข็ม งานเชื่อมต่าง ๆ ให้ทำงานเป็นช่วงเวลา เพื่อไม่รบกวนเวลาพักผ่อนของชุมชนข้างเคียง
- วางแผนเพื่อหลีกเลี่ยงการใช้เครื่องจักรที่มีเสียงดังมาก ๆ ในเวลาพร้อม ๆ กัน
- ใช้เทคนิคการก่อสร้างเพื่อลดความสั่นสะเทือน ตรวจสอบ และบำรุงรักษาเครื่องยนต์ และเครื่องจักรต่าง ๆ อย่างสม่ำเสมอ

1.5 มลภาวะทางอากาศจากงานระหว่างก่อสร้าง

- คำนวณตามค่ามาตรฐานในพื้นที่

- ให้รถบรรทุกทุกคันมีผ้าใบปิดคลุมกระบะบรรทุกให้มิดชิด และรักษาสภาพกระบะบรรทุกให้อยู่ในสภาพดีอยู่เสมอ
- พรมน้ำบริเวณถนนทางเข้าโครงการและภายในพื้นที่ก่อสร้าง เพื่อลดการฟุ้งกระจายของฝุ่นอย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง
- เก็บกวาดเศษดิน ทราย ที่ตกบนพื้นที่ถนนในโครงการ และเป็นประจำวันละ 2 รอบ ในช่วงก่อนเที่ยงและช่วงเย็นหลังเลิกงาน เพื่อป้องกันการฟุ้งกระจายของฝุ่นละออง และเพื่อความปลอดภัยของผู้ใช้ถนน

1.6 คุณภาพน้ำ, ผิวดิน และการระบายน้ำ

- ก่อสร้างระบายน้ำชั่วคราวและบ่อดักตะกอนชั่วคราวก่อนลงสู่แหล่งน้ำ
- ก่อสร้างที่พักคนงานหรือสำนักงาน โครงการให้ห่างจากแหล่งน้ำไม่น้อยกว่า 100 เมตร
- จัดให้มีห้องส้วมที่ถูกสุขลักษณะในบริเวณที่พักคนงานให้เพียงพอในอัตราคนงาน 15 คนต่อห้องส้วม 1 ห้อง พร้อมทั้งติดตั้งบ่อเกรอะ-บ่อซึม เมื่อการก่อสร้างแล้วเสร็จ ให้รื้อถอนห้องน้ำห้องส้วมออกพร้อมปรับคืนสภาพพื้นที่
- หากได้รับการร้องเรียนจากประชาชนในด้านการระบายน้ำให้ทำการตรวจสอบหาสาเหตุและแก้ไขปัญหาทันที

1.7 ปัญหาการจราจรและการคมนาคม ในส่วนของรถบรรทุกวัสดุอุปกรณ์ก่อสร้าง และกองวัสดุก่อสร้าง

- กวดขันให้ผู้ขับขี่ปฏิบัติตามกฎจราจรอย่างเคร่งครัด พร้อมทั้งติดตั้งป้ายระบุชื่อ ที่อยู่และหมายเลขโทรศัพท์ของผู้รับเหมาที่มองเห็นอย่างชัดเจนด้านท้ายรถบรรทุก
- ควบคุมความเร็วของรถบรรทุก ไม่เกิน 30 กม./ชม. ในช่วงผ่านเขตชุมชนและทางที่ไม่มีผิวทางถาวร พร้อมทั้งติดตั้งป้ายระบุชื่อที่อยู่และหมายเลขโทรศัพท์ของผู้รับเหมาให้มองเห็นชัดเจนท้ายรถบรรทุก
- ใช้ผ้าใบหรือวัสดุปกคลุมกระบะบรรทุก ที่ใช้ในการก่อสร้าง เพื่อป้องกันการตกหล่นของเศษดิน , เศษวัสดุจากการขนส่ง
- จัดให้มีป้ายจราจรบริเวณทางเข้า-ออกพื้นที่โครงการกับทางหลักและ ทำแผนการจราจรในโครงการ
- ติดตั้งป้ายเตือนและป้ายบังคับการจราจรบริเวณจุดตัดของถนน และบริเวณที่เสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุ
- กวดขันพนักงานขับรถไม่ให้มีการใช้สารกระตุ้นออกฤทธิ์ต่อจิตประสาท หรือมีอาการเมามาในขณะที่ปฏิบัติงานหากมีการฝ่าฝืนจะต้องพิจารณาโทษทันที

- กำหนดตำแหน่งขนถ่ายวัสดุอุปกรณ์และพื้นที่จอดรถที่เหมาะสมไม่ให้รถบรรทุกของโครงการชะลอตัว หรือจอดสะสมบนถนน รถบรรทุกทุกคันต้องเข้าไปจอดในพื้นที่โครงการที่จัดเตรียมไว้เท่านั้น
- เก็บกวาดเศษดิน ทราย ที่ตกบนพื้นที่ถนนโครงการและหน้าโครงการ เป็นประจำวันละ 2 รอบ ในช่วงเวลาก่อนเที่ยงและช่วงเย็นหลังเลิกงาน เพื่อป้องกันการฟุ้งกระจายของฝุ่นละอองและเพื่อความปลอดภัยของผู้ใช้ถนน
- ฉีดพรมน้ำบริเวณถนนทางเข้าโครงการส่วนขยายอย่างน้อยวันละ 2 ครั้ง เช้า - เย็น ยกเว้นในวันที่มีฝนตกเพื่อให้ผิวทางมีความชื้นตลอดทั้งวัน เพื่อป้องกันการฟุ้งกระจายของฝุ่นละออง

1.8 ปัญหาขยะระหว่างก่อสร้าง

- จัดให้มีถังขยะขนาด 240 ลิตร ที่มีฝาปิดมิดชิด บริเวณอาคารสำนักงานควบคุมการก่อสร้างและบริเวณพักผ่อนของพนักงาน เพื่อรวบรวมให้เทศบาลท้องถิ่น เก็บ ขน โดยผู้รับเหมาต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายให้เทศบาล
- สำหรับขยะสามารถนำกลับมาใช้ประโยชน์ได้ ที่อยู่ในส่วนความรับผิดชอบของผู้รับเหมาก่อสร้าง จะต้องนำออกจากพื้นที่โครงการทั้งหมดเมื่อการก่อสร้างแล้วเสร็จ
- ควบคุมพนักงานให้ทิ้งขยะมูลฝอยในถังขยะที่จัดเตรียมไว้เท่านั้น

1.9 ปัญหาเศรษฐกิจ และ สังคม

- จัดให้มีฝ่ายประชาสัมพันธ์ ในบริเวณชั้นล่างของอาคารจอดรถที่จัดไว้เป็นสำนักงาน เพื่อเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารในการมาใช้บริการ
- จัดให้มีบริเวณและมีป้ายแสดงตำแหน่งรับเรื่องรื้อรียงเรียนที่เด่นชัด สามารถมองเห็นและเข้าถึงได้ง่าย
- ติดตามตรวจสอบด้านเศรษฐกิจ สังคม ด้วยแบบสอบถาม



บริษัท ทีจทีแอนด์ จำกัด
ที่อยู่ : 898 ซอย นวมินทร์ 76 แขวง นวมินทร์
เขต บึงกุ่ม กรุงเทพมหานคร 10230
โทรศัพท์ : 02 947 9151



การตรวจความปลอดภัยในการทำงานก่อสร้าง

- จัดทำแบบตรวจสอบความปลอดภัยในงานก่อสร้าง และกำหนดเวลาตรวจสอบให้ชัดเจน ทำตามที่กำหนดสม่ำเสมอเพื่อความปลอดภัยในการทำงาน โดยเกี่ยวข้องกับ
 - ขอบเขตการก่อสร้าง เขตอันตราย เวลาทำงาน
 - งานบ่อ งานอุโมงค์ ต้องมีผนังกัน ค้ำยัน
 - งานตอกเสาเข็ม ตรวจสอบเครื่องจักร มีคู่มือการใช้งาน มีผลตรวจสอบเครื่องจักรการทำงานภายใต้วิศวกรควบคุม คนงานผ่านการอบรม มีการแต่งกายให้ถูกต้องเหมาะสม
 - งานไฟฟ้า จัดให้มีการตรวจสอบสายและอุปกรณ์ มีป้ายเตือนอันตรายติดตั้งบริเวณที่กำหนด
 - เครื่องจักร เครื่องกล ตรวจสอบก่อนใช้งาน
 - ลิฟต์ขนส่งวัสดุชั่วคราว มีวิศวกรเป็นผู้ออกแบบ กำหนด โครงสร้าง และกำหนดรายละเอียดของหอดลิฟต์ ตัวลิฟต์ ผู้บังคับลิฟต์ผ่านการอบรม อยู่ประจำลิฟต์ แต่งกายเหมาะสม มีประกาศข้อบังคับและวิธีใช้
 - การตรวจเช็คนั่งร้าน การยึด โยง การค้ำยัน
 - การป้องกันวัสดุตกหล่น
 - ที่อับอากาศ มีป้ายเตือน มีอุปกรณ์ช่วยเหลือ
 - ตรวจสอบเสียงไม่ให้เกินระดับที่กำหนด
 - แสงสว่างจะต้องเพียงพอ
 - ตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง



บริษัท เทกัทน จำกัด
ที่อยู่ : ๘๙๘ ซอย นวมินทร์ ๗๖ แขวง นวมินทร์
เขต บึงกุ่ม กรุงเทพมหานคร 10230
โทรศัพท์ : 02 947 9151



กำหนดความปลอดภัยในการทำงานก่อสร้าง

➤ ข้อกำหนดเพื่อความปลอดภัยในการทำงาน

- สวมหมวกนิรภัยทุกครั้งเมื่ออยู่ในเขตก่อสร้าง
- สวมรองเท้าหุ้มส้น (รองเท้าผ้าใบ หรือ รองเท้ายาว) ห้ามใส่รองเท้าแตะ
- สวมใส่แว่นตาเมื่อทำงานเชื่อม งานเจียร์ งานสกัด
- สวมใส่เครื่องกรองจุก เมื่อทำงานฝุ่น
- ห้ามสูบบุหรี่นอกพื้นที่กำหนด
- สวมใส่ถุงมือ เมื่อทำงานเสี่ยงอันตรายที่จะเกิดขึ้น เช่น ตัดเหล็ก ชกเหล็ก
- สวมเครื่องป้องกันเสียง เมื่อทำงานที่มีเสียงดังเกินไป
- คาดเข็มขัดนิรภัย เมื่อทำงานบนที่สูง
- สวมใส่เสื้อผ้ารัดกุม
- ห้ามหยอกล้อเล่นขณะปฏิบัติงานซึ่งอาจทำให้เกิดอุบัติเหตุได้
- เก็บกองวัสดุ อุปกรณ์ ให้เป็นระเบียบ เพื่อความปลอดภัย
- ตรวจสอบวัสดุ อุปกรณ์ เครื่องมือ และศึกษาวิธีการทำงานเพื่อความมั่นใจว่าปลอดภัยในการทำงานทุกครั้ง
- ปฏิบัติตามป้ายเตือนอย่างเคร่งครัด

การควบคุมดูแลความปลอดภัยฯ ของผู้รับเหมา

มีหลักการหรือวิธี โดยแบ่งออกเป็น 3 สถานการณ์ คือ

➤ การป้องกันก่อนการเกิดอุบัติเหตุ คือ การป้องกันหรือมีการเตรียมการล่วงหน้า เพื่อไม่ให้เกิดอุบัติเหตุ โดยมีหลักการต่าง ๆ เช่น

✓ หลักการ 5 ส. สำหรับการป้องกันอุบัติเหตุ เช่น

- สะสาง หมายถึง การแยกแยะงานดี - งานเสีย ใช้ - ไม่ใช้
- สะดวก หมายถึง การจัดการ จัดเก็บให้เป็นระเบียบเป็นหมวดหมู่
- สะอาด หมายถึง การทำความสะอาดเครื่องมือ เครื่องจักร อุปกรณ์ สถานที่ก่อนและหลังการใช้งาน
- สุขลักษณะ หมายถึง ผู้ปฏิบัติงานต้องรักษาสุขอนามัยของตนเอง เครื่องมือ และสถานที่
- สร้างนิสัย หมายถึง การสร้างนิสัยที่ดี



✓ กฎ 5 ไร่

- ไร่ งานที่ปฏิบัติว่ามีอันตรายอย่างไร มีขั้นตอนการทำงานอย่างไร
- ไร่ การเลือกใช้เครื่องมือ เครื่องจักร อุปกรณ์
- ไร่ วิธีการใช้เครื่องมือ เครื่องจักร อุปกรณ์
- ไร่ ข้อจำกัดการใช้เครื่องมือ เครื่องจักร อุปกรณ์
- ไร่ วิธีการบำรุงรักษาเครื่องมือ เครื่องจักร อุปกรณ์



บริษัท ทีคทีเอ็น จำกัด
ที่อยู่ : 898 ซอย นวมิตร 76 แขวง นวมิตร
เขต ینگุม กรุงเทพมหานคร 10230
โทรศัพท์ : 02 947 9151



✓ ปฏิบัติตามกฎระเบียบข้อบังคับ

แผนการควบคุมดูแลความปลอดภัยในการทำงานประกอบด้วย

- การขออนุญาตเข้าพื้นที่เขตก่อสร้างของหน่วยงานก่อสร้างและการตรวจสอบความปลอดภัยในการเข้า - ออกพื้นที่เขตก่อสร้าง/เขตอันตราย
- กฎความปลอดภัยทั่วไป
- กฎความปลอดภัยในการทำงาน
- กฎความปลอดภัยเครื่องมือ / เครื่องจักร

การตรวจสอบและติดตามผลความปลอดภัย

- ทำรายงานผลการติดตามเรื่องความปลอดภัย
- ทำแผนงานตรวจสอบ และปฏิบัติอย่างเคร่งครัด
- ผู้จัดการ โครงการ และ เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยต้องประสานงาน และเน้นย้ำ เพื่อให้ทุกคนปฏิบัติตามกฎระเบียบ

การรายงานอุบัติเหตุ และการสอบสวน วิเคราะห์อุบัติเหตุ

- การสอบสวนอุบัติเหตุ เพื่อเป็นแนวทางในการป้องกันอุบัติเหตุ โดยอาศัยการแก้ไขและปรับปรุงที่ถูกต้อง ที่เป็นมูลเหตุที่ทำให้คนงานทำงานในลักษณะของการกระทำที่ไม่ปลอดภัยหรือไม่ถูกต้องตามข้อบังคับอันจะก่อให้เกิดอุบัติเหตุ
- ผู้รับผิดชอบในการสอบสวนอุบัติเหตุ ผู้ควบคุมงาน รับผิดชอบในการควบคุมดูแลการทำงานของ คนงาน ให้ถูกวิธี มีความปลอดภัย เป็นไปตามกฎข้อบังคับ โครงการ เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย เกี่ยวข้องกับการป้องกันอุบัติเหตุ และเสริมสร้างความปลอดภัยในการทำงานโดยตรง ต้องมีความรู้ และประสบการณ์ในด้านนี้ จึงจะทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- หลักสำคัญในการสอบสวน ผู้สอบสวน ต้องมีความคิดอ่านและสามัญสำนึกที่ชัดเจนเป็นรูปธรรม ต้องมีความรู้กับขบวนการผลิต คู่้นเคยกับเครื่องจักร คนงาน ตลอดจนสภาพแวดล้อมต่าง ๆ ของแผนกที่เกิดอุบัติเหตุ การสอบสวนต้องทำทันทีที่เกิดอุบัติเหตุ หรือโดยเร็วที่สุด เพื่อที่จะได้ข้อเท็จจริงที่ถูกต้อง สิ่งต่าง ๆ ที่อาจก่ออุบัติเหตุต้องสอบสวนอย่างละเอียด
- การบันทึกและรายงานอุบัติเหตุ เพื่อเก็บรวบรวมข้อมูลและสถิติในการเกิดอุบัติเหตุ การวิเคราะห์ และสอบสวนอุบัติเหตุ เพื่อเป็นแนวทางในการดำเนินการป้องกันอุบัติเหตุ



การปฐมพยาบาล

- หลักสำคัญในการปฐมพยาบาล มีดังต่อไปนี้ คือ
 1. เมื่อพบเห็นผู้บาดเจ็บ ควรดูให้แน่นอนว่า ผู้ป่วยมีเลือดออกหรือไม่ ออกจากที่ใดบ้าง มีความรุนแรงของบาดแผลแค่ไหน ถ้ามีเลือดออก ควรทำการห้ามเลือดเป็นอันดับแรก
 2. ถ้าผู้ป่วยไม่มีเลือดออก ให้ตรวจดูว่าร่างกายอบอุ่นหรือไม่ ถ้าร่างกายเย็นขึ้น แสดงว่าผู้ป่วยอาจมีอาการช็อค ควรห่มผ้าให้อบอุ่น ให้ออนสิริษะต่ำกว่าลำตัวเล็กน้อย
 3. ควรตรวจดูปากของผู้ป่วยว่า มีสิ่งอาเจียน หรือสิ่งอื่นใดอุดตันหรือไม่ ถ้ามี ให้รีบล้วงออกเสีย เพื่อมิให้อุดตันทางเดินหายใจ หรือมิให้สำลักเข้าปอด
 4. ตรวจดูให้แน่ใจว่าผู้ป่วยหายใจขัด หรือหยุดหายใจหรือไม่ ถ้าหยุดหายใจให้รีบทำการผายปอด และตรวจคลำชีพจรของเส้นเลือดใหญ่บริเวณลำคอว่า ยังเต้นเป็นจังหวะหรือไม่ ถ้าคลำชีพจรไม่พบหรือเบามาก ให้จัดการนวดหัวใจด้วยวิธีกดหน้าอกต่อไป
- จัดให้มีชุดปฐมพยาบาลเบื้องต้นในสำนักงาน



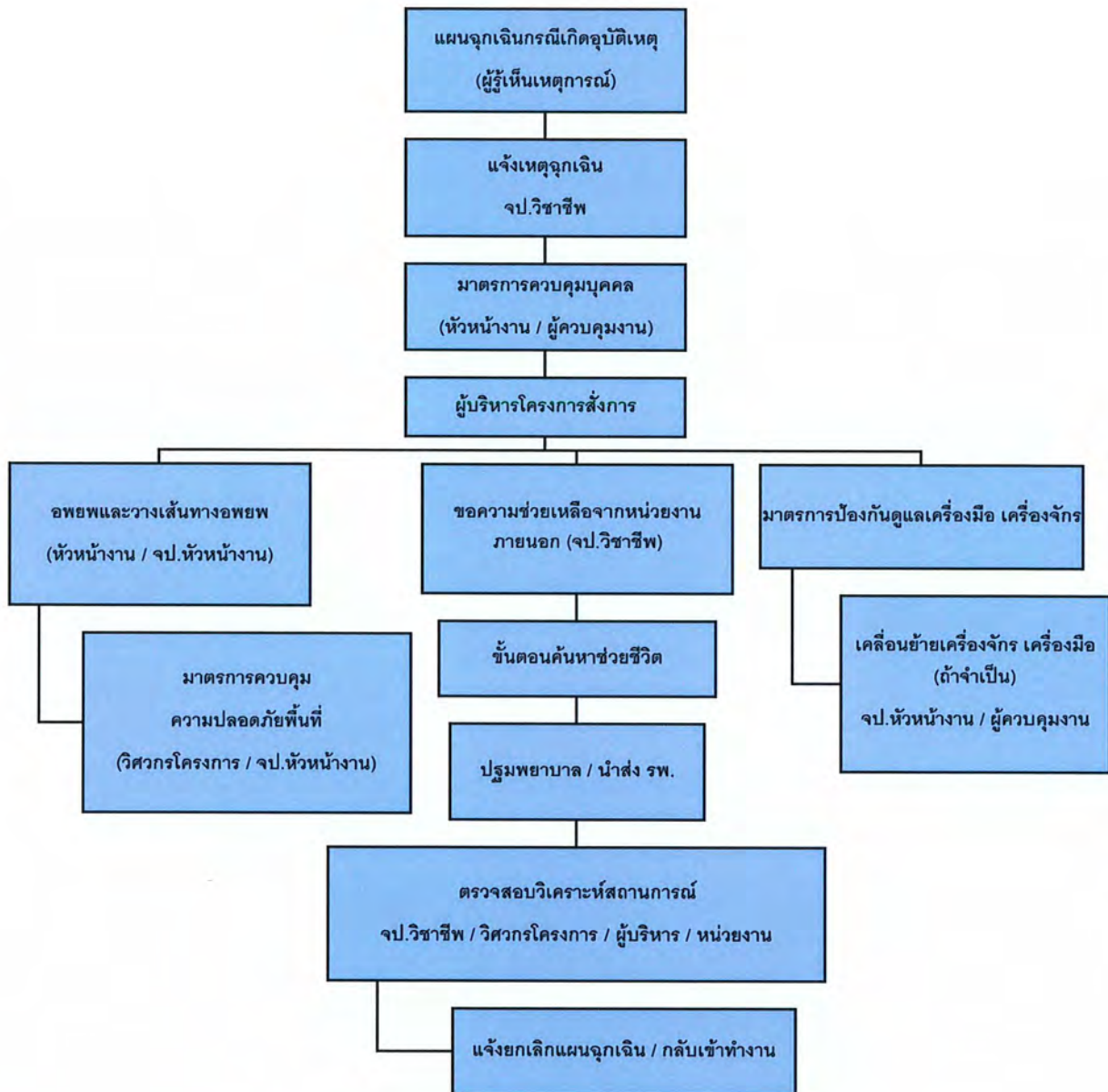


บริษัท ทีแคตราต จำกัด
ที่อยู่ : 898 ซอย นวมินทร์ 76 แขวง นวมินทร์
เขต บึงกุ่ม กรุงเทพมหานคร 10230
โทรศัพท์ : 02 947 9151



การวางแผนฉุกเฉิน

แผนผังแสดงการดำเนินการตามแผนฉุกเฉินกรณีเกิดอุบัติเหตุ





บริษัท ทีแคทน์ จำกัด
 ที่อยู่ : 898 ซอย นวมินทร์ 76 แขวง นวมจันทร์
 เขต บึงกุ่ม กรุงเทพมหานคร 10230
 โทรศัพท์ : 02 947 9151



แผนการจัดการความปลอดภัยในการทำงานก่อสร้าง



Thai Watsadu New Format @ Sandy

Safety Plan

ลำดับที่	รายละเอียด	ปี																					
		เดือน	สัปดาห์	2565																			
				ม.ค.				ก.พ.				มี.ค.				เม.ย.				พ.ค.			
W3	W4	W1	W2	W3	W4	W1	W2	W3	W4	W1	W2	W3	W4	W1	W2	W3	W4	W1	W2	W3	W4		
1	งานเตรียมการและดูแลสถานที่ก่อสร้าง																						
	1.1 กั้นเขตก่อสร้าง, จัดทำป้ายเตือนต่างๆ จัดทางเดิน																						
	1.2 จัดพื้นที่สำหรับรับประทานอาหาร																						
	1.3 จัดให้มีห้องสุขา ชาย -หญิง, พื้นที่สำหรับสูบบุหรี่																						
	1.4 จัดพื้นที่สำหรับวัสดุเข้า - วัสดุออก																						
	1.5 จัดเตรียมเอกสาร กฎระเบียบต่างๆด้านความปลอดภัย																						
2	งานฝึกอบรมพัฒนาพนักงาน																						
	2.1 ชี้แจงกฎระเบียบข้อปฏิบัติต่างๆ/ติดตามควบคุมบังคับใช้																						
	2.2 อบรมพนักงานใหม่ก่อนเข้าทำงาน																						
	2.3 อบรมพนักงานประจำสัปดาห์																						
3	งานควบคุมตรวจสอบ เครื่องมือเครื่องจักร/PPE																						
	3.1 การตรวจสอบอุปกรณ์ และเครื่องมือ/เครื่องจักร																						
	3.2 แผนฉุกเฉินและแผนป้องกันอัคคีภัย																						
	3.3 วิเคราะห์ความเสี่ยงและแนวทางแก้ไข																						
	3.4 ตรวจสอบความปลอดภัยประจำวัน, การใช้ P.P.E																						
	3.5 สรุปรายงานผลประจำวัน																						
4	งานส่งผู้รับเข้า ควบคุมดูแลความปลอดภัย																						
	4.1 จัดทำป้ายสติ๊กเกอร์และข้อมูลข่าวสารความปลอดภัย																						
	4.2 ตรวจสอบและประเมินประจำเดือน																						
	4.2 ประชุม จป. หัวหน้างานประจำสัปดาห์																						
	4.3 ประชุมคณะกรรมการความปลอดภัยประจำเดือน																						
5	แผนฉุกเฉินกรณีเกิดอุบัติเหตุและขอรับ/รายงานผล																						
	5.1 การปฐมพยาบาลเบื้องต้นกรณีเกิดอุบัติเหตุหรือบาดเจ็บ																						
	5.2 การเคลื่อนย้ายหรือส่งต่อ																						
	5.3 สอบสวน/บันทึกและรายงานผล																						



บริษัท ทีแคตน์ จำกัด
ที่อยู่ : 898 ซอย นวมินทร์ 76 แขวง นวลจันทร์
เขต บึงกุ่ม กรุงเทพมหานคร 10230
โทรศัพท์ : 02 947 9151



การจัดรักษาให้เป็นระเบียบ

- สถานที่ปฏิบัติงาน, อุปกรณ์ และอาคาร ต้องอยู่ในสภาพที่สะอาดและถูกจัดเก็บอย่างเรียบร้อยตลอดเวลา
- สถานที่ปฏิบัติงานต้องปราศจากสิ่งกีดขวางที่ก่อให้เกิดอันตรายที่อาจจะเป็นอุปสรรคต่อการทำงานและต้องไม่มีเศษขยะ, น้ำมันและน้ำบนพื้น
 - ห้องน้ำตลอดจนอ่างล้างมือต้องอยู่ในสภาพที่สะอาดและถูกสุขลักษณะ
 - อาหารต้องไม่จัดเก็บไว้ในสถานที่ปฏิบัติงาน
 - ขยะต้องจัดเก็บให้ถูกประเภทในแต่ละถังที่มีเครื่องหมายบ่งชี้ไว้
 - ขยะและของเหลือใช้ต้องถูกนำออกไปนอกเขตปฏิบัติงานทุกวัน
- ของเสียที่สามารถติดไฟได้ ต้องเก็บไว้ในถังโลหะและเก็บไว้ในที่ปลอดภัยห่างจากแหล่งกำเนิดประกายไฟ
- น้ำมัน,จารบี ที่หกเรียราดบนพื้นต้องรีบทำความสะอาดให้เรียบร้อย
- จัดเก็บวัสดุบนพื้นที่ได้ระดับและอยู่ในสภาพเรียบร้อยมั่นคง
- จัดทำลิ้ม, ไม้หอม สำหรับรองวัสดุที่เป็นรูปทรงกลมเพื่อป้องกันการเคลื่อนตัว
- การจัดเก็บรักษาให้เป็นระเบียบที่ดี เป็นการป้องกันอุบัติเหตุเบื้องต้น

**การจัดรักษาให้เป็นระเบียบเป็นสิ่งที่ปรารถนาในทุกสถานที่
และความปรารถนานี้มีอยู่ในทุกสถานที่เสมอ**

มาตรการป้องกันและการเฝ้าระวังการระบาดของโรคโควิด 19 (COVID-19)

➤ มาตรการดูแลก่อนและระหว่างปฏิบัติงาน

1. จัดให้มีการคัดกรองประวัติการเดินทางจากพื้นที่เสี่ยงและตรวจวัดอุณหภูมิร่างกายของผู้ปฏิบัติงาน ก่อนเข้าพื้นที่ก่อสร้าง หากพบว่ามีอุณหภูมิสูงเกิน 37.5 องศาเซลเซียส ห้ามอนุญาตให้เข้าพื้นที่และให้นำตัวส่งพบแพทย์



2. จัดให้มีจุดบริการแอลกอฮอล์เจลไม่น้อยกว่า 70% ไว้บริการตามจุดเข้า-ออกต่างๆ และพื้นที่ส่วนกลาง พร้อมทั้งจัดให้มีจุดสำหรับล้างมือ



3. ตรวจสอบให้ผูปฏิบัติงานสวมใส่หน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัยก่อนเข้าไซต์งาน



4. จัดให้มีการตรวจ ATK 100% สำหรับผู้รับเหมาก่อนเข้าไซต์งานครั้งแรก และสุ่มตรวจ ATK 25% ทุก 2 อาทิตย์





บริษัท ทีแคตน์ จำกัด
ที่อยู่ : 898 ซอย นวมินทร์ 76 แขวง นวมินทร์
เขต บึงกุ่ม กรุงเทพมหานคร 10230
โทรศัพท์ : 02 947 9151



มาตรการป้องกันและการเฝ้าระวังการระบาดของโรคโควิด 19 (COVID-19) (ต่อ)

มาตรการป้องกันโควิด 19

การปฏิบัติในกรณีพนักงานได้รับเชื้อโควิด 19 ระหว่างรอกทางโรงพยาบาลมารับตัว

1. ติดต่อทางหน่วยราชการหรือโรงพยาบาลเข้ามารับตัวผู้ป่วยเพื่อไปรักษาตัว
2. ระหว่างพักอาศัยเพื่อรอกทางหน่วยราชการมารับตัว โดยเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย ที่มีอุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อ เป็นผู้ดำเนินการดังต่อไปนี้
 - 2.1 จัดส่งอาหารและน้ำดื่มตลอดจนยารักษาโรคให้กับทีมงาน
 - 2.2 ดำเนินการจัดเก็บขยะติดเชื้อใส่ถุงขยะสีแดง และพ่นฆ่าเชื้อให้เรียบร้อย
 - 2.3 ทำการฉีดพ่นฆ่าเชื้อพื้นที่เสี่ยง โดยรอบของห้องพัก อย่างน้อยวันละ 1 ครั้ง
3. การปฏิบัติตัวของทีมงานที่ได้รับเชื้อ โควิด 19 เพื่อรอกหน่วยราชการมารับตัว
 - 3.1 กักตัวในห้องแยกจากคนอื่น ห้ามออกจากพื้นที่โดยเด็ดขาด
 - 3.2 สวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลา
 - 3.3 แยกของใช้ อุปกรณ์รับประทานอาหาร และแก้วน้ำ ไม่รับประทานอาหารร่วมกับผู้อื่น
 - 3.4 แยกการใช้ห้องน้ำ
 - 3.5 ทิ้งขยะในที่ที่จัดไว้ให้เท่านั้น
 - 3.6 ล้างมือด้วยสบู่และน้ำ หรือเจลแอลกอฮอล์เป็นประจำ
 - 3.7 ดื่มน้ำสะอาดให้เพียงพอ รับประทานอาหารที่สุกสะอาด ตามหลักโภชนา



บริษัท ทีเซทน์ จำกัด
ที่อยู่ : 898 ซอย นวมินทร์ 76 แขวง นวมินทร์
เขต บึงกุ่ม กรุงเทพมหานคร 10230
โทรศัพท์ : 02 947 9151



มาตรการป้องกันและการเฝ้าระวังการระบาดของโรคโควิด 19 (COVID-19) (ต่อ)

มาตรการป้องกันโควิด 19

มาตรการป้องกันการระบาดของเชื้อไวรัสโควิด 19 สำหรับผู้ที่มีความประสงค์

เข้ามาพักภายในแคมป์ เพื่อกักตัว

ด้วยสถานการณ์การระบาดของโรคโควิด 19 ซึ่งเป็นโรคติดต่ออันตรายตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งขณะนี้ มีจำนวนผู้ป่วยติดเชื้อเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง

ดังนั้น เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสจากภายนอกเข้ามายังแคมป์ ผู้ที่มีความประสงค์จะเข้ามาพักอาศัยทุกคนจะต้องปฏิบัติ ดังนี้

1. ผู้ที่เข้ามาพักตัวภายในแคมป์ ต้องได้รับอนุญาตจาก PM หรือผู้ที่เกี่ยวข้องก่อนถึงจะเข้าพักได้
2. กักตัวในพื้นที่ที่จัดเตรียมไว้ให้ เป็นเวลา 14 วัน
3. ตรวจวัดอุณหภูมิร่างกายในเวลาเช้า กลางวัน เย็น หากมีอาการ ให้รีบแจ้งผู้ปฏิบัติงานที่เฝ้าระวังแคมป์ทันที
- 4.งดกิจกรรมที่ใกล้ชิดกับผู้อื่นและห้ามเข้าใกล้บุคคลอื่น 2 เมตร
5. ไม่รับประทานอาหารและใช้สิ่งของร่วมกับผู้อื่น เช่น จาน ชาม ถ้วย ช้อน ส้อม แก้วน้ำ เป็นต้น
6. จะต้องล้างมือด้วยสบู่ 15-20 วินาทีหรือใช้เจลล้างมือเพื่อฆ่าเชื้อก่อนทานอาหาร หลังจากใช้ห้องน้ำ ใช้มือปิดปากขณะไอจาม หรือหลังจากหยิบจับสิ่งสกปรก ทำความสะอาดมือทันที
7. จัดเก็บขยะติดเชื้อของตนเองไปทิ้งในพื้นที่ที่จัดเตรียมไว้ให้ โดยห้ามปนเปื้อนกับขยะทั่วไปเด็ดขาด
- 8.สวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าและห้ามออกนอกพื้นที่กักตัวโดยเด็ดขาด

****แต่หากตรวจพบทีมงานฝ่าฝืนมาตรการป้องกัน จะดำเนินการเลิกจ้าง โดยไม่มีข้อยกเว้นใดๆทั้งสิ้น**

มาตรการป้องกันและการเฝ้าระวังการระบาดของโรคโควิด 19 (COVID-19) (ต่อ)

มาตรการป้องกันโควิด 19

การเฝ้าระวังและประสานงานโรคติดเชื้อไวรัสโควิด 19

1. กรณีที่ทีมงานคนไหนมีไข้สูง 37.5 ขึ้นไปหรือเป็นผู้ที่มีความเสี่ยงในการสัมผัสผู้ป่วยโควิด 19 หรือไปในที่เสี่ยง ให้ทีมงานแจ้งหัวหน้าชุด โฟร์แมน หรือวิศวกรควบคุมงาน จากนั้นให้โฟร์แมน หรือวิศวกรควบคุมงาน แจ้งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย ทราบ โดยทันที
2. ในระหว่างที่กักตัวหน่วยงาน จะจัดอาหาร 3 มื้อ น้ำดื่ม และยารักษาโรคพื้นฐานให้ทีมงาน ห้าม ทีมงานออกจากห้องพักโดยเด็ดขาด หากต้องการอะไรเพิ่ม ให้แจ้งทางหัวหน้าเท่านั้น
3. ให้ทีมงานที่กักตัวเฝ้าระวังอาการของตนเอง
4. เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยประสานงานหาโรงพยาบาลสำหรับตรวจหาเชื้อ รวมถึงจัดรถส่งทีมงานเข้าตรวจ โดยเว้นระยะห่าง ทำความสะอาดหลังจากรับส่งผู้ป่วยหรือผู้สงสัยตรวจเชื้อ
5. หลังจากตรวจหาเชื้อและระหว่างรอผล ให้กักตัวในห้องที่หน่วยงานเตรียมไว้ให้จนกว่าจะทราบผล
6. ทีมงานที่ใกล้ชิดหรือทำงานร่วมกับทีมงานที่กักตัวเฝ้าระวังอาการสามารถทำงานได้ตามปกติ แต่ต้องตรวจวัดอุณหภูมิร่างกาย และเฝ้าระวังอาการตัวเอง
7. หากผลตรวจเป็นลบเป็นผู้ไม่ได้รับเชื้อ ให้ทีมงานที่ป่วยหรือผู้ที่สงสัยพักยังคงพักแยก ห้องพักที่หน่วยงานเตรียมไว้จนครบ 14 วัน จึงจะกลับไปพักที่พักระยะได้
8. หากผลตรวจปรากฏว่าเป็นผู้ได้รับเชื้อ โควิด 19 ให้ทีมงานแจ้งทางช่องทางรัฐบาล สายด่วนกรมทางแพทย์ 1668 หรือสายด่วนควบคุมโรค 1422 รวมถึงแจ้งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยของหน่วยงานเพื่อรับทราบสถานการณ์การติดต่อรักษาอย่างต่อเนื่อง เพื่อรายงานผู้บังคับบัญชาตามขั้นตอนต่อไป
9. ให้เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้อง โดยด่วนในการจัดห้องสำหรับทีมงานที่ได้รับเชื้อ โควิด 19 เพื่อพักอาศัยระหว่างรอทางราชการมารับตัว



บริษัท ทีจทีที จำกัด
 ที่อยู่ : 898 ซอย นวมินทร์ 76 แขวง นวมินทร์
 เขต บึงกุ่ม กรุงเทพมหานคร 10230
 โทรศัพท์ : 02 947 9151



แผนความปลอดภัย สำหรับป้องกันและการเฝ้าระวังการระบาดของโรคโควิด 19 (COVID-19)



Thai Watsadu New Format @ Sandy

Covid 19 Safety Plan




ลำดับที่	รายละเอียด	ปี																							
		เดือน	2564	2565																					
			สัปดาห์	บ.ก.				ก.พ.				มี.ค.				เม.ย.				พ.ค.					
				W3	W4	W1	W2	W3	W4	W1	W2	W3	W4	W1	W2	W3	W4	W1	W2	W3	W4	W1	W2	W3	W4
1	งานเตรียมการเพื่อมาตรการ Covid 19																								
	1.1 กำหนดพื้นที่เพื่อทำ workplace Isolation																								
	1.2 จัดเตรียมจุดคัดกรอง ที่วัดอุณหภูมิ																								
	1.3 จัดเตรียมจุดวางแอลกอฮอล์																								
	1.4 จัดเตรียมจุดทำอ่างล้างมือ																								
2	มาตรการระงับการทำงาน																								
	2.1 ตรวจ ATK 100% พรอม ก่อนเข้า ไซต์งานครั้งแรก																								
	2.2 ตรวจเช็คทุกคนต้องสวมหน้ากากอนามัยก่อนเข้า ไซต์งาน																								
	2.3 สุ่มตรวจ ATK 25% ทุก 2 อาทิตย์																								

ป้ายและสัญลักษณ์ด้านความปลอดภัยเครื่องหมายห้าม

1.		ห้ามทั่วไป (general) prohibition)
2.		ห้ามสูบบุหรี่ (no smoking)
3.		ห้ามจุดไฟหรือสูบบุหรี่ (smoking and naked flames prohibited)
4.		ห้ามคนผ่าน (pedestrians prohibited)
5.		ห้ามใช้น้ำดับไฟ (do not extinguish with water)
6.		ห้ามใช้เครื่องดื่ม (not drinking water)
7.		ห้ามใช้บันได (do not use ladder)
8.		ห้ามเดินเครื่อง (do not operate)
9.		ห้ามมีสุนัขในบริเวณโรงงาน (no dogs)
10.		ห้ามหยดน้ำมันขณะเดินเครื่องจักร (do not oil during run)
11.		ห้ามแตะต้องขณะเครื่องจักรกำลังทำงาน (do not oil during run)

12.		ห้ามรับประทานอาหาร (no eating)
13.		ห้ามเปิดน้ำ (no opening water)
14.		ผู้ไม่ได้รับอนุญาตห้ามซ่อมเครื่อง (do not change grinding wheels)
15.		ห้ามใช้ปากดูด (no mouth pipetting)
16.		ห้ามปรับแต่งเครื่องจักรขณะเดินเครื่อง (do not adjust when operating)
17.		ห้ามผ่านนั่งร้านชำรุด (scaffolding incomplete do not use)
18.		ห้ามสวมรองเท้าแตะ (no slipper)
19.		ห้ามถ่ายรูป (no take a photo)
20.		ห้ามใช้รถยก (no forklift)
21.		ห้ามปรับวาล์ว ยกเว้นเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง (do not turn valve except staff)

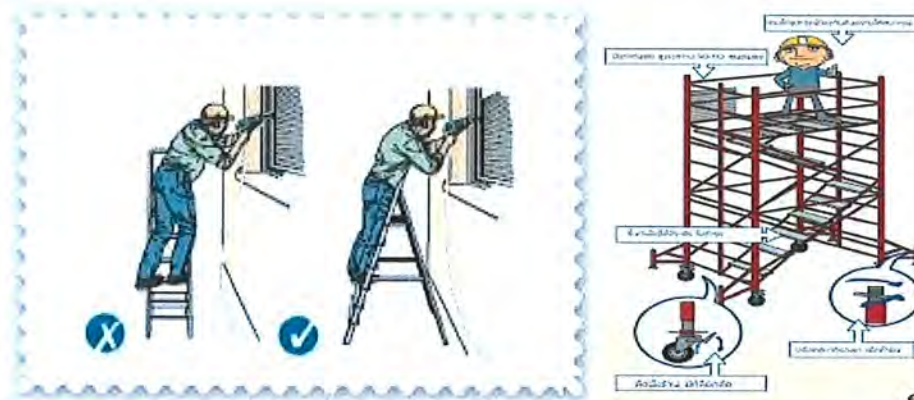
1.		เตือนทั่วไป (general) (hazard)
2.		ระวังอันตรายจากไฟ (caution risk of fire)
3.		ระวังอันตรายจากการระเบิด (caution risk of explosion)
4.		ระวังอันตรายจากวัตถุมีพิษ (caution risk of hazard)
5.		ระวังอันตรายจากสารกัดกร่อน (caution corrosive substance)
6.		ระวังอันตรายจากการแผ่รังสีที่ทำให้เกิดการแตกตัวเป็นไอออน (caution risk of ionizing radiation)
7.		ระวังอันตรายจากการแผ่รังสีที่ไม่ทำให้เกิดการแตกตัวเป็นไอออน (caution non-ionizing radiation)
8.		ระวังอันตรายจากของตกจากที่สูง (caution overhead load)
9.		ระวังอันตรายจากรถโรงงาน (caution industrial trucks)
10.		ระวังอันตรายจากไฟฟ้าช็อก (caution risk of electric shock)

11.		ระวังอันตรายจากลำแสงเลเซอร์ (caution laser beam)
12.		ระวังอันตรายจากสุนัข (caution guard dog)
13.		ระวังหลังคาแตกหักง่าย (caution fragile roof)
14.		ระวังศีรษะกระแทก (caution overhead hazard) (fixed hazard)
15.		ระวังจำกัดความเร็ว (caution limited overhead height) หมายเหตุ การจำกัดความสูงอาจจะแสดงได้ ดังในรูป หรือ แสดงไว้ใน เครื่องหมายเสริมก็ได้
16.		ระวังสะดุด (caution trip hazard)
17.		ระวังพื้นลื่น (caution slippery surface)
18.		ระวังสนามแม่เหล็กความเข้มสูง (caution strong magnetic)
19.		ระวังอันตรายจากเชื้อโรค (caution biological hazard)
20.		ระวังอันตรายจากเครื่องจักร (caution moving machinery)

1.		บังคับทั่วไป (general) (mandatory sign)
2.		ต้องสวมเครื่องป้องกันตา (eye protection must be worn)
3.		ต้องสวมเครื่องป้องกันศีรษะ (head protection must be worn)
4.		ต้องสวมเครื่องป้องกันเสียง (hearing protection must be worn)
5.		ต้องสวมหน้ากากป้องกันระบบการหายใจ (respiratory protection must be worn)
6.		ต้องสวมเครื่องป้องกันเท้า (foot protection must be worn)
7.		ต้องสวมเครื่องป้องกันมือ (hand protection must be worn)
8.		ต้องสวมกระบ้งป้องกันใบหน้า (wear face shield)
9.		ให้ใช้แตร (sound horn)
10.		ให้ล้างมือ (wash hand)
11.		ให้ใช้ที่บังปกป้องกันชนิดปรับได้ (use adjustable guard)

12.		ต้องใส่กุญแจตลอดเวลา (keep lock)
13.		ต้องสวมใส่หน้ากาก (wear masks)
14.		ต้องใช้เข็มขัดและเชือกนิรภัย (wear safety harness)
15.		ต้องสวมใส่ชุดป้องกันสารเคมี (wear protective clothing)
16.		ต้องยกของด้วยท่าที่ถูกต้อง (lift correctly)
17.		ต้องรัดเข็มขัดขณะนั่ง (wear seat belts)
18.		ต้องปิดสวิทช์เมื่อไม่ใช้งาน (switch off when not is use)
19.		ต้องสวมรองเท้าป้องกันอันตรายจากไฟฟ้า (wear antistatic footwear)
20.		ต้องสวมครอบป้องกันอันตราย (use guards)

บันไดและนั่งร้าน



บันได

1. บันไดต้องมั่นคงและอยู่ในสภาพที่ดี
2. บันไดต้องมีการตรวจสอบก่อนและหลังการใช้เมื่อตรวจพบข้อบกพร่องต้องรายงานให้ผู้บังคับบัญชาทราบเพื่อซ่อมแซมหรือทิ้งไป
3. บันไดต้องมั่นคงใช้วัสดุที่กันลื่น, มีโครงสร้างอย่างมั่นคงและอยู่ในสภาพที่ดี
4. อนุญาตให้ใช้เฉพาะบันไดที่เป็นฉนวนสำหรับงานไฟฟ้าเท่านั้น
5. ไม่ขึ้นหรือลงบันไดโดยมือข้างใดข้างหนึ่งถือวัสดุอยู่
6. อนุญาตให้ใช้บันไดที่ทำจากไม้ที่ได้มาตรฐานเท่านั้น
7. ไม่อนุญาตให้ใช้บันไดที่ไม่มั่นคงหรือไม่อยู่ในตำแหน่งที่ถูกต้องและต้องผูกมัดยึดแน่นบันได
8. บันไดที่นำมาใช้งานต้องเป็นชนิดที่ผลิตมาอย่างถูกต้องเท่านั้น ไม่ควรใช้บันไดที่ทำขึ้นเองเช่นบันไดไม้ หรือไม้ไผ่
9. สภาพของบันไดต้องดี ไม่มีส่วนใดส่วนหนึ่งชำรุด เช่น ขันบันไดหักหรือหลุดหาย หรือขาบันไดงัดหรือบิดเบี้ยว และต้องไม่ทาสีบันไดเพื่อปกปิดส่วนที่ชำรุด
10. บันไดปีนขึ้นลง ต้องมีแผงกันหลัง หรือมีเชือกช่วยชีวิตแนวดิ่งมีอุปกรณ์ช่วยป้องกันการตก
11. การติดตั้งบันไดต้องตั้งบันไดบนพื้นได้ระดับและวางเป็นมุม ประมาณ 70 องศาที่ฐานบันได(ระยะที่ฐาน 1 ต่อ ระยะแนวตั้ง) (ความสูง 4)
12. มัดส่วนปลายของบันไดทั้งกลางและบนไว้อย่างมั่นคง หรือมีคนคอยจับบันได
13. ส่วนบนของบันไดต้องยื่นพ้นจากพื้นทำงานอย่างน้อย 1 เมตร (ประมาณ 3-4 ขันบันได)
14. ตรวจสอบบันไดเป็นประจำทุกวัน



นั่งร้าน

1. ก่อนใช้งานต้องมีการตรวจสอบว่านั่งร้านต้องมีราวกันตก, ที่กั้นของตก, พื้นอยู่ในสภาพสมบูรณ์ไม่มีช่องว่างหรือเคลื่อนตัวได้
2. ผู้ใช้ต้องตรวจสอบให้แน่ใจว่าพื้นของนั่งร้านอยู่ในสภาพที่มั่นคง, ปลอดภัยและไม่มีรอยแตกร้าว
3. ผู้ใช้ต้องตรวจสอบให้แน่ใจว่าที่กั้นของตกอยู่ในสภาพที่มั่นคงทั้งสี่ด้านของพื้นที่บนนั่งร้าน
4. ห้ามใช้นั่งร้านที่ไม่ปลอดภัยและให้รายงานทันทีต่อผู้บังคับบัญชา
5. นั่งร้านต้องถูกประกอบ โดยพนักงานที่มีความชำนาญและได้รับการคัดเลือก
6. นั่งร้านที่เคลื่อนที่ได้ซึ่งมีความสูงมากกว่า 3 เท่าของความกว้างของฐานต่ำจะต้องมีอุปกรณ์ยึดแน่นขณะปฏิบัติหน้าที่
7. นั่งร้านที่เคลื่อนที่ได้ในขณะที่เคลื่อนย้ายจะต้องไม่มีพนักงาน, วัสดุหรืออุปกรณ์ใด ๆ อยู่บนนั่งร้านนั้น ๆ
8. พวกแผ่นพื้น Hydraulic จะต้องถูกใช้งาน โดยพนักงานที่ได้รับการฝึกอบรมมาแล้วเป็นอย่างดีเท่านั้น
9. ชั้นส่วนของนั่งร้านห้ามไม่ให้ใช้เป็นตัวค้ำยันรับน้ำหนัก (เช่น ท่อ, โครงสร้างที่เป็น โลหะ, งานคอนกรีต) นอกจากได้มีการปรึกษาและมีความจำเป็นในการตัดแปลงและได้รับการอนุมัติด้วย
10. นั่งร้านทุกชนิดต้องสร้างและติดตั้งได้ตามมาตรฐานที่มีผลบังคับ และเป็นที่ยอมรับ
 - ห้ามใช้ชั้นส่วนนั่งร้านที่ชำรุดเสียหาย
 - โครงสร้างนั่งร้านต้องตั้งได้ฉากกับพื้น
11. ตั้งบนพื้นที่แข็งแรงและได้ระดับ มีแผ่นรองฐานนั่งร้านที่มั่นคง
12. มีบันไดเป็นทางขึ้น-ลง เข้า-ออกที่มั่นคงแข็งแรง
13. มีแผ่นปูพื้นทำงานที่แข็งแรงและปูเต็มช่องนั่งร้าน ไม่ให้มีช่องว่าง ยึดแผ่นปูพื้นอย่างมั่นคง
14. ติดตั้งราวกันตก 2 ชั้น (ราวบนสูงจากพื้นประมาณ 90 - 110 ซม.)
15. ใส่ยึดโยง ค้ำยันแข็งแรงอย่างพอเพียง ห้ามใช้นั่งร้านที่กำลังติดตั้งหรือนั่งร้านที่ไม่สมบูรณ์ เพื่อทำงาน
16. ต้องตรวจนั่งร้านทุกๆสัปดาห์ ถ้านั่งร้านไม่สมบูรณ์ ต้องแขวนป้ายสีแดง “ห้ามใช้”
17. ผู้ไม่มีหน้าที่เกี่ยวข้องห้ามยุ่งเกี่ยวหรือตัดแปลงนั่งร้าน
18. ในกรณีจำเป็นต้องวางวัสดุไว้บนนั่งร้านเพื่อใช้งาน หัวหน้างานต้องมั่นใจว่าน้ำหนักไม่เกินกำลังนั่งร้าน
19. อย่างวางเครื่องมือ, วัสดุ หรืออุปกรณ์ทิ้งไว้บนนั่งร้านหรือสถานที่สูงใดๆ ในลักษณะที่วัสดุหรือเครื่องมือเหล่านั้นหลุดหรือร่วงหล่นลงไปข้างล่างทำให้สิ่งของเสียหายหรือคนบาดเจ็บได้
20. ในขณะที่มีพายุ ฝนตก หรือพื้นนั่งร้านลื่น ห้ามขึ้นทำงานบนนั่งร้าน
21. จัดมีผ้าใบ สังกะสี ไม้แผ่น ดาข่าย หรือวัสดุอื่นที่คล้ายกันปิดรอบนอกนั่งร้าน เพื่อป้องกันอันตรายจากสิ่งของตก



บริษัท ทีแคตน์ จำกัด
ที่อยู่ : 898 ซอย นวมินทร์ 76 แขวง นวมินทร์
เขต บึงกุ่ม กรุงเทพมหานคร 10230
โทรศัพท์ : 02 947 9151



21.		ซ้อนวัสดุให้ถูกต้องปลอดภัย (stack correctly)
22.		ต้องสวมที่กรองอากาศป้องกันระบบการหายใจ

1.		สารนิเทศทั่วไป (general) safe condition
2.		หน่วยปฐมพยาบาล (first aid)
3.		บอกทิศทาง (indication of direction)
4.		ที่ล้างตาฉุกเฉิน (emergency eye wash)
5.		โทรศัพท์ฉุกเฉิน (emergency telephone)
6.		ปุ่มกดสำหรับหยุดฉุกเฉิน (emergency stop push-button)
7.		ฝักบัวสำหรับชำระล้างฉุกเฉิน (emergency shower)
8.		น้ำใช้สำหรับดื่ม (drinking water)
9.		ที่พักระบุบุหรี่ (smoking area)

การจราจร

1. อนุญาตให้เฉพาะผู้ที่มีใบอนุญาตขับขี่ถูกต้องสามารถขับขี่รถยนต์ในเขตโรงงาน
2. จำกัดความเร็วในเขต โรงงานที่ 20 กม./ชม. และให้เคารพกฎที่ปรากฏบนป้ายจราจร
3. ไม่อนุญาตให้ขับรถที่เป็นที่หวาดเสียวซึ่งจะก่อให้เกิดอันตรายได้
4. การแข่งอย่างปลอดภัยของยานพาหนะอนุญาตให้ขับขี่ในความเร็วที่กำหนดเท่านั้น
5. พนักงานขับรถยนต์ทุกคนต้องเปิดไฟให้สว่างก่อนมีด
6. ขณะขับรถพนักงานต้องคาดเข็มขัดนิรภัย รถยนต์ทุกคันต้องติดตั้งเข็มขัดนิรภัย
7. พนักงานให้เส้นทางขวามือบนถนนในเขต โรงงานในขณะที่รถยนต์วิ่งสวนกับพนักงาน
8. ไม่อนุญาตให้พนักงานโดยสารรถยนต์ในที่ ๆ ไม่ได้ออกแบบมาเพื่อใช้เป็นที่นั่ง (เช่น รถกระบะ, รถบรรทุก)
9. พนักงานขับรถต้องปฏิบัติตามกฎที่บนป้ายจราจรและให้ทางกับผู้เดินบนพื้นถนน
10. พนักงานให้สัญญาณต้องให้สัญญาณจากทางด้านหลังของรถยนต์
11. กฎระเบียบว่าด้วยการจราจรทั่วไปให้มีผลบังคับใช้ในเขตก่อสร้างด้วย





บริษัท ทีแคตน์ จำกัด
ที่อยู่ : 898 ซอย นวมินทร์ 76 แขวง นวมินทร์
เขต บึงกุ่ม กรุงเทพมหานคร 10230
โทรศัพท์ : 02 947 9151



อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล

ข้อกำหนดการใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล เช่น

ประเภทงาน	อุปกรณ์ที่ใช้
งานตัด ประกอบ เชื่อมเหล็ก	<ol style="list-style-type: none">1. กระจับบังหน้ากันแสงจ้า2. เข็ม/ปลอกแขนหนัง3. ถุงมือกันความร้อน4. อุปกรณ์ป้องกันระบบทางเดินหายใจ
งานเจียร	<ol style="list-style-type: none">1. กระจับบังหน้าใส2. ถุงมือ3. อุปกรณ์ป้องกันระบบทางเดินหายใจ4. ปลี๊กอุดหูลดเสียง5. แว่นตานิรภัย
งานพันทราย	<ol style="list-style-type: none">1. หน้ากากสำหรับพันทราย2. ถุงมือ3. อุปกรณ์ป้องกันระบบทางเดินหายใจ4. ปลี๊กอุดหูลดเสียง5. ชุดพันทราย6. เข็มขัดนิรภัย (ในกรณีใช้รถกระเช้า หรือ ขึ้นที่สูง หรือ นั่งร้าน)
งานพันลี้	<ol style="list-style-type: none">1. กระจับบังหน้าใสสำหรับงานพันลี้2. ถุงมือ3. อุปกรณ์ป้องกันระบบทางเดินหายใจและป้องกันกลิ่นจากสารเคมี4. ปลี๊กอุดหูลดเสียง5. ชุดพันลี้6. เข็มขัดนิรภัย (ในกรณีใช้รถกระเช้า หรือ ขึ้นที่สูง หรือ นั่งร้าน)

อุปกรณ์ไฟฟ้าและเครื่องจักร

ให้ใช้เครื่องมือให้ถูกต้องกับชนิดของงานและมีการบำรุงรักษาให้ดี

1. พนักงานต้องได้รับการฝึกอบรมในการใช้อุปกรณ์และเครื่องมืออย่างปลอดภัยโดยสอดคล้องกับคู่มือของอุปกรณ์และเครื่องมือนั้น ๆ
2. อุปกรณ์เครื่องมือที่ใช้งานต้องอยู่ในสภาพที่ปลอดภัยตลอดเวลาและผ่านการตรวจสอบก่อน
3. ห้ามมิให้มีการดัดแปลงเครื่องมือหรือเครื่องป้องกันเครื่องมือที่ทำขึ้น ไม่อนุญาตให้นำมาใช้งาน
4. เครื่องมือส่วนบุคคลสามารถให้ตรวจได้
5. เก็บรักษาเครื่องมือของท่านให้อยู่ในสภาพที่ใช้งานได้ดี,คม,สะอาดและไม่ทื่อ
6. เครื่องมือที่ใช้ในการตอกและกระแทก (เช่น สledge, ค้อนขวานเจาะ) ควรรักษาให้อยู่ในสภาพที่ดีไม่ให้มีเศษโลหะปลิวหลุดได้ใช้ที่จับเครื่องมือให้เหมาะสม
7. ไม่ใช่เครื่องมือเกินพิกัด หรือ พยายามที่ใช้เกินกำลังโดยวิธีใดวิธีหนึ่ง
8. ใช้เครื่องมือให้เหมาะสมกับชนิดของงาน
9. อุปกรณ์ไฟฟ้าชนิดมือถือและเครื่องมือจะต้องมีการต่อ(สาย) ลงดินหรือจะต้องมีฉนวนหุ้มสองชั้น
10. ปุ่มล๊อคที่ทำให้เครื่องมือทำงานได้ตลอดเวลาควรถอดออกจากตัวเครื่องมือ
11. ตัดอากาศที่จ่ายให้กับเครื่องมือที่ต้องอาศัยลมในการทำงานและปล่อยให้ความดันที่มืออยู่หมดไปก่อนที่จะแยกสายออกจากกัน
12. ไม่อนุญาตให้มีข้อต่อที่สายไฟฟ้า





บริษัท ทีแคท จำกัด
ที่อยู่ : 898 ซอย นวมินทร์ 76 แขวง นวมินทร์
เขต บึงกุ่ม กรุงเทพมหานคร 10230
โทรศัพท์ : 02 947 9151



การเคลื่อนย้ายวัสดุ

โดยมือ

1. ให้พิจารณาถึงสภาพหลังของท่าน
2. ยกน้ำหนักด้วยขา โดยยึดหลังให้ตรงไม่ควรใช้แรงจากกล้ามเนื้อหลัง
3. ใช้ถุงมือเมื่อทำการเคลื่อนย้ายวัสดุมีคมหรือมีเสี้ยน
4. รู้น้ำหนักของวัสดุที่จะยก ถ้าน้ำหนักมากเกินไปหรือมีปัญหาเกี่ยวกับขนาดของวัสดุให้ขอความช่วยเหลือหรือขอคำปรึกษาจากผู้บังคับบัญชา

โดยเครื่องมือกล

1. ก่อนเริ่มงานพนักงานต้องผ่านการอบรม ผู้ควบคุม ผู้บังคับ ผู้ให้สัญญาณ ผู้ชี้ดเกาะ
2. ต้องรู้ถึงน้ำหนักของวัสดุที่จะทำการเคลื่อนย้าย
3. ต้องรู้ถึงขีดจำกัดของเครื่องมือกลที่จะนำมาใช้ในการเคลื่อนย้าย (เครน, หรือรถ FORKLIFT)
4. ใช้เชือกประคองเพื่อควบคุมการยก

การเตรียมการเคลื่อนย้าย

1. ให้สภาพของขอบโลหะที่ไม่เรียบร้อยให้อยู่ในสภาพเรียบร้อย
2. ดึงส่วนที่ยื่นออกมาของตะปูหรือลวดหรือพับให้เรียบร้อย

เก็บวัสดุให้เรียบร้อยทั้งนี้เพื่อให้ง่ายต่อการเคลื่อนย้าย

ตะขอ, ไซ้ตรวน, ที่หนีบจับ ให้ยึดแน่นกับโครงสร้าง, ห่วง

1. ใช้ตะขอกรณีที่มีการยึดเกี่ยวในการยกทีเดียวและจะใช้ไซ้ตรวนเมื่อของที่จะยกมีที่ยึดมากกว่าสองที่ขึ้นไป
2. ตะขอต้องมีสลักนิรภัยติดอยู่ (ยกเว้น กรณีตะขอบางประเภท)
3. ใช้ตะขอยกน้ำหนักโดยให้น้ำหนักวัสดุตกตรงร่องตะขอ
4. ขออนุญาตจากผู้บังคับบัญชาก่อนการผูกมัดวัสดุกับ โครงสร้างอื่น ๆ เพื่อให้มั่นใจว่าไม่เกินขีดจำกัดของโครงสร้างนั้น
5. ห้ามใช้ที่หนีบจับสำหรับแผ่นโลหะ, คีม, ที่หนีบจับสำหรับท่อแทนที่หนีบจับที่ใช้กับ โครงสร้าง

6. ต้องมีการตรวจสอบและอนุมัติตะขอ, โซ่ตรวนและที่หนีบจับที่ใช้กับโครงสร้างก่อนการใช้งานทุกครั้งห้ามใช้เกินพิกัดน้ำหนักที่กำหนด

โซ่ยก

1. ห้ามมิให้ยกวัสดุเกินพิกัดน้ำหนักที่โซ่ยกกำหนดไว้
2. พิกัดน้ำหนักที่จะยกต้องระบุเด่นชัดบนอุปกรณ์
3. โซ่ยกได้รับการออกแบบให้บุคคลเดียวสามารถปฏิบัติงานได้โดยยกวัสดุที่มีน้ำหนักสูงสุดที่โซ่ยกรับได้
4. ไม่ปล่อยให้วัสดุที่จะยกอยู่ในสภาพที่ไม่รัดกุมและไม่ได้รับการเฝ้าระวังถูกห้อยแขวนอยู่กับ โซ่ยก
5. ไม่ยืนหรือให้ส่วนใดส่วนหนึ่งของร่างกายอยู่ด้านล่างของวัสดุที่ทำการยกโดยโซ่ยก
6. ไม่ใช่โซ่มีวนรัดวัสดุเพื่อทำการยก
7. ต้องมีการตรวจสอบโซ่ยกก่อนมีการยกวัสดุ การตรวจสอบด้วยตาให้ตรวจสอบรวมไปถึงตะขอที่อาจผิดปกติตลอดจนสภาพที่เสียหายอันเนื่องจากการนำไปใช้ผิดวัตถุประสงค์
8. ใช้วัสดุป้องกันการถลอกของโซ่ยกบริเวณวัสดุที่จะยก

เชือก

1. ลวด - ตรวจสอบการหลุดลู่,รอยสึกหรอ,การถลอกของลวด,รอยขีดและหักงอ ก่อนจะนำมาใช้ทุกครั้ง
2. ไฟเบอร์ - ตรวจสอบการชำรุดที่มากเกินไปของไฟเบอร์,ความสึกหรอ,การเสื่อมสภาพทั้งด้านในและด้านนอกของเกลียวเชือกไฟเบอร์ก่อนมีการใช้งาน





บริษัท เทกัทน จำกัด
ที่อยู่ : 898 ซอย นวมินทร์ 76 แขวง นวมินทร์
เขต บึงกุ่ม กรุงเทพมหานคร 10230
โทรศัพท์ : 02 947 9151



อุปกรณ์มีสมรรถภาพในการเคลื่อนที่ขึ้นจันสำหรับยกของหนัก

1. พนักงานผู้ควบคุมทุกคน ต้องมีใบอนุญาตให้ถูกต้องกับชนิดของปั้นจันที่จะใช้งาน
2. พนักงานผู้ควบคุม ต้องตรวจสอบเครื่องจักร รวมถึงระบบการควบคุมความปลอดภัยทุกชนิด ก่อนการปฏิบัติงาน พนักงานผู้ควบคุมจะต้องเป็นผู้รับผิดชอบแต่เพียงผู้เดียวในการปฏิบัติงานให้ปลอดภัยกับเครื่องจักรของพนักงาน
3. พนักงานผู้ควบคุมมีความรับผิดชอบเกี่ยวกับความปลอดภัยในการยกและจะไม่ยกหากมั่นใจว่าปลอดภัย พนักงานผู้ควบคุมต้องมีความเข้าใจและสามารถรู้ถึงขีดความสามารถของปั้นจัน
4. ส่วนของน้ำหนักที่ยกได้ต้องเก็บไว้ในตัวรถปั้นจันตลอดเวลาของการปฏิบัติงาน
5. ต้องมีการติดตั้งเครื่องกีดขวางบริเวณที่จะเข้าไปถึงตัวปั้นจันในรัศมีการหมุนของส่วนปั้นจันเพื่อป้องกันมิให้มีบุคคลเข้าไปและได้รับอันตรายได้
6. วัสดุที่ยกต้อง ไม่แกว่งและอยู่เหนือศีรษะพนักงานและไม่อนุญาตให้บุคคลอยู่ด้านล่าง ของวัสดุที่กำลังยก
7. ส่วนที่ยื่นออกจากตัวปั้นจันเพื่อค้ำตัวปั้นจันจะต้องอยู่ในระดับและยื่น ไปสุดบนพื้นที่ขณะ ปฏิบัติงานในการยก ขาปั้นจันจะต้องมีหมอนหนุนที่แข็งแรงเสมอ
8. ต้องไม่มีส่วนใดส่วนหนึ่งของตัวปั้นจัน, วัสดุที่ยก เช่น โข่, ตรวน, แขนหรือเชือกอยู่ใกล้สายไฟฟ้าภายในรัศมี 5 เมตร
9. รถเขี่ย (รถบรรทุกชนิดที่มีปั้นจันติดตั้ง) ต้องอยู่ในสภาพที่ปลอดภัยและมีการซ่อมบำรุงดีพนักงานผู้ขับขี่จะต้องมีคุณสมบัติเพียงพอ
10. พนักงานขับรถจะต้องมีคุณสมบัติเพียงพอ

ขั้นตอนการใช้ถังดับเพลิง

ดึง กด ปลด สาย



ฉีดไปที่ฐาน เหนือลม



Tag ติดถังดับเพลิง



บริษัท ทีแคท จำกัด		Fire Extinguisher Portable Inspection Tag					
เดือน	วันที่	ความเต็มถัง	สปีดมือ	สภาพของสายฉีด	สภาพของถัง	วันที่ผู้ตรวจ	วันที่
	ตรวจสอบ					ตรวจสอบ	ตรวจสอบ
							ครั้งต่อไป
มกราคม							
กุมภาพันธ์							
มีนาคม							
เมษายน							
พฤษภาคม							
มิถุนายน							
กรกฎาคม							
สิงหาคม							
กันยายน							
ตุลาคม							
พฤศจิกายน							
ธันวาคม							



บริษัท ทีจทีแอนด์ จำกัด
 ที่อยู่ : 898 ซอย นวมินทร์ 76 แขวง นวมินทร์
 เขต บึงกุ่ม กรุงเทพมหานคร 10230
 โทรศัพท์ : 02 947 9151



รายการอุปกรณ์และรหัส CODE		(1) มีฝาครอบกันน้ำ Safe guard	(2) ตัวล็อกไม่แตก Lock of part	(3) การต่อสายดิน Grounding	(4) ปลั๊ก/สวิตช์ Socket/Switch	(5) ขนาดปลั๊ก(A) Socket	(6) เต้าเสียบ Connected	ผลการ ตรวจสอบ Result
		√ X N/A	√ X N/A	√ X N/A	√ X N/A	√ X N/A	√ X N/A	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

ปลั๊กพ่วง 3 ทาง
Socket Plug
 HTN60131 IP67



16A

คำแนะนำวิธีการตรวจสอบอุปกรณ์

- สายไฟต้องมีขนาดไม่น้อยกว่า 3x2.5sqmm
- ตรวจสอบสภาพสายไฟก่อนใช้งานทุกครั้ง
- สายไฟไม่ใช่ชนิดที่ขาด ไม่มีรอยต่อของสายไฟ จุดต่อสายไฟเข้าตัวเครื่องเป็นไปตามมาตรฐาน
- สภาพตัวกล่องแข็งแรงน้ำไม่สามารถเข้าได้ นี้อัด ขึ้นยึดแน่น

ทำเครื่องหมายบน (mark on)

สภาพดีเป็นตามมาตรฐาน (Condition is good.)
 สภาพชำรุดยอมรับไม่ได้ (Condition is poor.)
 ตามมาตรฐานอุปกรณ์ไม่มี (Not applicable.)

รายละเอียดเพิ่มเติม / Addition comment

ตรวจสอบโดย / Inspected by : _____
 (Mr. _____)

อนุญาตโดย / Approved by : _____
 (Mr. _____)



บริษัท ทีจทีแอนด์ จำกัด
 ที่อยู่ : 898 ซอย นวมินทร์ 76 แขวง นวมินทร์
 เขต ร่มเกล้า กรุงเทพมหานคร 10230
 โทรศัพท์ : 02 947 9151



รายการอุปกรณ์และรหัส CODE		(1) สภาพโรลเลอร์ดี Roller condition	(2) การล็อกของมูเลย์ Locking off Pulley	(3) สวิตช์ On-Off switch	(4) การต่อสายดิน Ground	(5) แท่นเครื่อง Cover guard	(6) สภาพสายไฟ Cable condition	(7) สภาพตู้เครื่อง Cage Condition	(8)
		✓ X N/A	✓ X N/A	✓ X N/A	✓ X N/A	✓ X N/A	✓ X N/A	✓ X N/A	
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

เครื่องตัดเหล็ก BAR BENDER 	<p><u>คำแนะนำวิธีการตรวจสอบอุปกรณ์</u></p> <ol style="list-style-type: none"> สภาพลวดลัดไม่ยุบ หรือมีรอยฉีกขาด การต่อสายไฟให้เป็นระเบียบไม่ยุ่งเหยิง มีป้ายบอกชื่อสายไฟฟ้า สายไฟฟ้าอยู่ในสภาพดี ไม่มีรอยแตก ขาด ทิ้งงอ หรือวางชนในพื้นที่เปียกน้ำแข็ง มีสายดินหรือต่อผ่าน Safety Box (Breaker) ต้องติดตั้งระบบ ELCB (ระบบป้องกันกระแสไฟฟ้ารั่ว) ที่ผู้จ่ายไฟ สายไฟต้องเป็นไปตามมาตรฐานการไฟฟ้าไม่ชำรุดฉีกขาด หลังคาปิดคลุมเครื่อง สำหรับการทำงานในหน้าฝน ติดคำแนะนำวิธีการใช้งาน/ชื่อรูปภาพและเบอร์โทรศัพท์ผู้ดูแลรับผิดชอบ <p>ทำเครื่องหมายบน <input type="checkbox"/> (mark on)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> สภาพดีเป็นตามมาตรฐาน (Condition is good.) <input type="checkbox"/> สภาพชำรุดยอมรับไม่ได้ (Condition is poor.) <input type="checkbox"/> ตามมาตรฐานอุปกรณ์ไม่มี (Not applicable.)</p> <p>รายละเอียดเพิ่มเติม / Addition comment</p> <p>ตรวจสอบโดย / Inspected by : _____ (Mr. _____)</p> <p>อนุญาตโดย / Approved by : _____ (Mr. _____)</p>
--	--



บริษัท ทีจทีแอนด์ จำกัด
 ที่อยู่ : 898 ซอย นวมินทร์ 76 แขวง นวมินทร์
 เขต บึงกุ่ม กรุงเทพมหานคร 10230
 โทรศัพท์ : 02 947 9151



ELECTRIC CONTROL PANEL INSPECTION								
Inspection date:	Project Name:							
Expiry date:	Location:							
Scope of Work:	<input type="checkbox"/> January <input type="checkbox"/> April <input type="checkbox"/> July <input type="checkbox"/> October <input type="checkbox"/> February <input type="checkbox"/> May <input type="checkbox"/> August <input type="checkbox"/> November <input type="checkbox"/> March <input type="checkbox"/> June <input type="checkbox"/> September <input type="checkbox"/> December							
รายการอุปกรณ์และรหัส CODE	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
	สภาพภายนอก Cage Condition	สายดินแบริ่งการส Ground rod	การเชื่อมต่อสายปลา Cable Lug	ขนาดสายไฟ Cable Size	แท่นวางตู้ไฟฟ้า Platform	ป้ายสัญลักษณ์ Safety Sign	หลังคาคลุมเครื่อง Roof Cover	คำแนะนำชื่อ SuggestorName
	√ X N/A	√ X N/A	√ X N/A	√ X N/A	√ X N/A	√ X N/A	√ X N/A	√ X N/A
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

ตู้ไฟฟ้า
Electric Control Panel

คำแนะนำวิธีการตรวจสอบอุปกรณ์

- สภาพตู้ต้องไม่ผุ หรือมีรอยฉีกขาด
- การต่อสายไฟทำเป็นระเบียบไม่ยุ่งเหยิง
- มีป้ายบอกชื่อสายไฟฟ้า
- สายไฟอยู่ในสภาพดี ไม่มีรอยแตก ขาด หักงอ หรือวางแช่ในที่เปียกน้ำขัง
- มีสายดินหรือต่อผ่าน Safety Box (Breaker) ต้องติดตั้งระบบ ELCB (ระบบป้องกันกระแสไฟฟ้ารั่ว)
- สายไฟต้องเป็นไปตามมาตรฐานการไฟฟ้าไม่ชำรุดฉีกขาด
- หลังคาปิดคลุมเครื่อง สำหรับการทำงานในหน้าฝน
- ติดคำแนะนำวิธีการใช้งาน/ชื่อรูปภาพและเบอร์โทรศัพท์ผู้ดูแลรับผิดชอบ

ทำเครื่องหมายบน (mark on)

สภาพดีเป็นไปตามมาตรฐาน (Condition is good.)
 สภาพชำรุดยอมรับไม่ได้ (Condition is poor.)
 ตามมาตรฐานอุปกรณ์ไม่มี (Not applicable.)

รายละเอียดเพิ่มเติม / Addition comment

ตรวจสอบโดย / Inspected by : _____
 (Mr. _____)

อนุญาตโดย / Approved by : _____
 (Mr. _____)

รายการอุปกรณ์และรหัส CODE		(1) สภาพตู้เชื่อม Cage Condition	(2) สายดิน Ground rod	(3) การฉีกขาด-หางปลา Knot+ Cable Lug	(4) สภาพสายไฟ Cable condition	(5) แท่นวางเครื่อง Machine Pallet	(6) คีมจับลวดเชื่อม welder Clamp	(7) หลังคาคลุมเครื่อง Cover roof	(8) ทดสอบ Mega ovm
		√ X N/A	√ X N/A	√ X N/A	√ X N/A	√ X N/A	√ X N/A	√ X N/A	
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

ตู้เชื่อม
Welding Machine



การพันหางปลา และ
ขั้วหนีต



หางปลาจะต้องไม่ชำรุด
และขั้วหนีต



เตรียมถังดับเพลิง



ใช้ Power Plug

คำแนะนำวิธีการตรวจสอบอุปกรณ์

- สภาพตัวตู้ต้องไม่บุ๋บ หรือมีรอยฉีกขาด
- เครื่องเชื่อมต้องมีสายดินหรือต่อกับ หรือ breaker
- สายต่อเข้าตู้เชื่อม ต้องมีการหุ้มท่อสายทองแดงและใช้หางปลาครอบ
- สายไฟอยู่ในสภาพดี ไม่มีรอยแตก ขาด ทิ้งงอ หรือวางแช่ในที่เปียกน้ำขัง
- การทำงานในที่เปียกชื้นต้องวางเครื่องเชื่อมบน แท่นรองที่สูงจากระดับน้ำท่วม หรือพื้นในที่น้ำขัง
- มือถือจับลวดเชื่อมไม่ชำรุดแตกหัก ฉนวนอยู่ในสภาพดี รอยต่อไม่มีสีส่วนของทองแดงเปลือยโผล่ออกมา
- หลังคาปิดคลุมเครื่อง สำหรับการทำงานในหน้าฝน
- ทำการทดสอบด้วย mega ovm

ทำเครื่องหมายบน (mark on)

สภาพดีเป็นตามมาตรฐาน (Condition is good.)
 สภาพชำรุดยอมรับไม่ได้ (Condition is poor.)
 ตามมาตรฐานอุปกรณ์นี้ไม่มี (Not applicable.)

รายละเอียดเพิ่มเติม / Addition comment

ตรวจสอบโดย / Inspected by :

(Mr. _____)

อนุญาตโดย / Approved by :


(Mr. _____)



บริษัท ทีแคตน์ จำกัด
 ที่อยู่ : 898 ซอย นวมินทร์ 76 แขวง นวมินทร์
 เขต มีนบุรี กรุงเทพมหานคร 10230
 โทรศัพท์ : 02 947 9151



แท่นตัดอลูมิเนียม																			
Inspection date:		Project Name:																	
Expiry date:		Location:																	
Scope of Work:		<input type="checkbox"/> January <input type="checkbox"/> April <input type="checkbox"/> July <input type="checkbox"/> October <input type="checkbox"/> February <input type="checkbox"/> May <input type="checkbox"/> August <input type="checkbox"/> November <input type="checkbox"/> March <input type="checkbox"/> June <input type="checkbox"/> September <input type="checkbox"/> December																	
รายการอุปกรณ์และรหัส CODE	(1) การคุ้มครอง Safe guard			(2) ตัวล็อกอุปกรณ์ Lock of part			(3) การต่อสายดิน Grounding			(4) ปลั๊ก/สวิทช์ Socket/Switch			(5) สภาพสายไฟ Cable condition			(6) สภาพหุ้มเครื่อง Cage condition			ผลการ ตรวจสอบ Result
	✓	X	N/A	✓	X	N/A	✓	X	N/A	✓	X	N/A	✓	X	N/A	✓	X	N/A	
1																			
2																			
3																			
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			
10																			



คำแนะนำวิธีการตรวจสอบอุปกรณ์


การตัดมีความแข็งแรง เหมาะสม
 ใบตัดเหมาะสมกับขนาดของตัวเครื่องไม่ชำรุดชิ้นแป้น
 เครื่องมือ มีการต่อสายดิน อย่างถูกต้อง
 สวิตช์เปิด-ปิด ใช้งานได้อย่างถูกต้อง ไม่ชำรุด
 สายไฟไม่ชำรุดฉีกขาด ไม่มีรอยต่อของสายไฟ
 จุดต่อสายไฟเข้าตัวเครื่องเป็นไปตามมาตรฐาน
 สภาพตัวเครื่องแข็งแรง ต้านจมน้ำ, หนูตัว ต้องแข็งแรงมั่นคง
 โบลท์ น๊อต ชิ้นยึดแน่น

ทำเครื่องหมาย (mark on)

สภาพดีเป็นตามมาตรฐาน (Condition is good.)
 X สภาพชำรุดยอมรับไม่ได้ (Condition is poor.)
 N/A ตามมาตรฐานอุปกรณ์นี้ไม่มี (Not applicable.)

ละเอียดเพิ่มเติม / Addition comment

ใช้ Power plug



ตรวจสอบโดย / Inspected by : _____
(Mr. _____)




อนุญาตโดย / Approved by : _____
(Mr. _____)



บริษัท ทีททีแอนด์ จำกัด
 ที่อยู่ : 898 ซอย นวมินทร์ 76 แขวง นวมจันทร์
 เขต รังสิต กรุงเทพมหานคร 10230
 โทรศัพท์ : 02 947 9151



รายการอุปกรณ์และรหัส CODE		(1) การคุ้มครอง Safe guard	(2) ประแจเปลี่ยนใบ Wrench	(3) ตัดลวดใบมีด Cutting blade	(4) ปลั๊ก/สวิทช์ Socket/Switch	(5) สภาพสายไฟ Cable condition	(6) สภาพถังเครื่อง Cage condition	ผลการ ตรวจสอบ Result
		✓ X N/A	✓ X N/A	✓ X N/A	✓ X N/A	✓ X N/A	✓ X N/A	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

 เครื่องจี้ปูน Vibrator	 ไข Power plug	คำแนะนำวิธีการตรวจสอบอุปกรณ์ 1. ตรวจสอบแหล่งจ่ายไฟ และสายไฟก่อนเริ่มงาน 2. ผู้ปฏิบัติงานต้องแต่งกายรัดกุม สวมใส่ถุงมือขณะทำงาน 3. เครื่องมือ มีการต่อสายดิน อย่างถูกต้อง 4. สวิตช์เปิด-ปิด ใช้งานได้อย่างถูกต้อง ไม่ชำรุด 5. สายไฟไม่ชำรุดฉีกขาด ไม่มีรอยต่อของสายไฟ จุดต่อสายไฟเข้าตัวเครื่องเป็นไปตามมาตรฐาน 6. สภาพตัวเครื่องแข็งแรง ค้ำจั่น, ทุ่น, ต้องแข็งแรงมั่นคง โบลท์ น๊อต ชันยึดแน่น
 เครื่องจี้ปูน Vibrator		ทำเครื่องหมายบน <input type="checkbox"/> (mark on) <input checked="" type="checkbox"/> สภาพดีเป็นไปตามมาตรฐาน (Condition is good.) <input type="checkbox"/> X สภาพชำรุดยอมรับไม่ได้ (Condition is poor.) <input type="checkbox"/> N/A ตามมาตรฐานอุปกรณ์นี้ไม่มี (Not applicable.)
รายละเอียดเพิ่มเติม / Addition comment 		
ตรวจสอบโดย / Inspected by : (Mr. _____)		อนุญาตโดย / Approved by : (Mr. _____)



บริษัท ทีจทีแอนด์ซี จำกัด
 ที่อยู่ : 898 ซอย นวมินทร์ 76 แขวง นวมินทร์
 เขต บึงกุ่ม กรุงเทพมหานคร 10230
 โทรศัพท์ : 02 947 9151



รายการอุปกรณ์และรหัส CODE		(1) หัวจับคอกส่วน Self guard	(2) สภาพตัวเครื่อง Condition	(3) สวิตช์เปิด Switch	(4) แบตเตอรี่ Battery	(5)	(6)	ผลการ ตรวจสอบ Result
		✓ X N/A	✓ X N/A	✓ X N/A	✓ X N/A	✓ X N/A	✓ X N/A	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								



<p>ส่วนแบตเตอรี่ (Drill Battery)</p>	<p>ส่วนแนะนำวิธีการตรวจสอบอุปกรณ์</p> <ol style="list-style-type: none"> หัวจับคอกส่วน ไม่ชำรุด ชันแน่น สวิตช์เปิด-ปิด ใช้งานได้อย่างถูกต้อง ไม่ชำรุด แบตเตอรี่ ได้มาตรฐานกับตัวเครื่อง สภาพตัวเครื่องแข็งแรง ดำเนิน, หูหิ้ว ต้องแข็งแรงมั่นคง โบลท์ น๊อต ชันยึดแน่น <p>ทำเครื่องหมาย <input type="checkbox"/> (mark on)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> สภาพดีเป็นตามมาตรฐาน (Condition is good.) <input type="checkbox"/> สภาพชำรุดจนใช้งานได้ (Condition is poor.) <input type="checkbox"/> ตามมาตรฐานอุปกรณ์ไม่มี (Not applicable.)</p> <p>รายละเอียดเพิ่มเติม / Addition comment</p> <p>ตรวจสอบโดย / Inspected by : _____ (Mr. _____)</p> <p>อนุญาตโดย / Approved by : _____ (Mr. _____)</p>
--	---



บริษัท ทีแคตน์ จำกัด
 ที่อยู่ : 898 ซอย มวมินทร์ 76 แขวง มวมินทร์
 เขต บึงกุ่ม กรุงเทพมหานคร 10230
 โทรศัพท์ : 02 947 9151



รายการอุปกรณ์และรหัส CODE		(1) สภาพตัวเครื่อง Condition	(2) ระบบกราวด์ Ground	(3) สวิตช์เปิด-ปิด Switch	(4) สายไฟ Cable	(5) ปลั๊กกันน้ำ Power plug	(6) ก้านล็อกคานกัด Chisel Lock	ผลการ ตรวจสอบ Result
		✓ X N/A	✓ X N/A	✓ X N/A	✓ X N/A	✓ X N/A	✓ X N/A	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

สกัดไฟฟ้า Electric Concrete Chipping	คำแนะนำวิธีการตรวจสอบอุปกรณ์ 1. หัวจับคอกสกัด ไม่ชำรุด ชันแน่น 2. เครื่องมือ มีการต่อสายดิน อย่างถูกต้อง 3. สายไฟอยู่ในสภาพดีไม่มีรอยแตกขาดหักงอ 4. ไม้วางแช่ในพื้นที่เปียกน้ำขัง สวิตช์เปิด-ปิด ใช้งานได้อย่างถูกต้อง ไม่ชำรุด 5. สายไฟไม่ชำรุดมีขนาด ไม่มีรอยต่อของสายไฟ จุดต่อสายไฟ เข้าตัวเครื่องเป็นไปตามมาตรฐาน 6. สภาพตัวเครื่องแข็งแรง ตามจับ, หนูหัว ต้องแข็งแรงมั่นคง โบลท์ น๊อต ชันยึดแน่น
	ทำเครื่องหมายบน <input type="checkbox"/> (mark on) <input checked="" type="checkbox"/> สภาพดีเป็นตามมาตรฐาน (Condition is good.) <input type="checkbox"/> X สภาพชำรุดยอมรับไม่ได้ (Condition is poor.) <input type="checkbox"/> N/A ตามมาตรฐานอุปกรณ์ไม่มี (Not applicable.)
	รายละเอียดเพิ่มเติม / Addition comment ตรวจสอบโดย / Inspected by : _____ (Mr. _____) อนุญาตโดย / Approved by : _____ (Mr. _____)



บริษัท ทีจาร์ทีค จำกัด
 ที่อยู่ : 898 ซอย นวมินทร์ 76 แขวง นวมินทร์
 เขต บึงกุ่ม กรุงเทพมหานคร 10230
 โทรศัพท์ : 02 947 9151



รายการอุปกรณ์และรหัส CODE		(1) การตรวจสอบ Safe guard	(2) ตัวล็อกอุปกรณ์ Lock of part	(3) การต่อสายดิน Grounding	(4) ปลั๊ก/สวิตช์ Socket/Switch	(5) สภาพสายไฟ Cable condition	(6) สภาพตู้เครื่อง Cage condition	ผลการ ตรวจสอบ Result
		✓ X N/A	✓ X N/A	✓ X N/A	✓ X N/A	✓ X N/A	✓ X N/A	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

เลือยวงเดือน Circular Saw




ใช้ Power plug

คำแนะนำวิธีการตรวจสอบอุปกรณ์

- การติดตั้งมีความแข็งแรง เหมาะสม
- สวมใส่อุปกรณ์ป้องกันให้เหมาะสมกับงาน
- มีการต่อสายดิน อย่างถูกต้อง
- สวิตช์เปิด-ปิด ใช้งานได้อย่างถูกต้อง ไม่ชำรุด
- สายไฟไม่ชำรุดฉีกขาด ไม่มีรอยต่อของสายไฟ จุดต่อสายไฟเข้าตัวเครื่องเป็นไปตามมาตรฐาน
- สภาพตัวเครื่องแข็งแรง คำคมจับ, นูหัว ต้องแข็งแรงมั่นคง โบลท์ น็อต ชันยึดแน่น

ทำเครื่องหมาย (mark on)

สภาพดีเป็นตามมาตรฐาน (Condition is good.)

X สภาพชำรุดยอมรับไม่ได้ (Condition is poor.)

N/A ตามมาตรฐานอุปกรณ์ที่ไม่มี (Not applicable.)

รายละเอียดเพิ่มเติม / Addition comment

ตรวจสอบโดย / Inspected by : _____

(Mr. _____)

อนุญาตโดย / Approved by : _____


(Mr. _____)




บริษัท ทีจเรทราต จำกัด
 ที่อยู่ : 898 ซอย นวมินทร์ 76 แขวง นวมินทร์
 เขต บึงกุ่ม กรุงเทพมหานคร 10230
 โทรศัพท์ : 02 947 9151



รายการอุปกรณ์และรหัส CODE		(1) ตัวจับดอกสว่าน Safe guard	(2) ตัวล็อกอุปกรณ์ Lock of part	(3) การต่อสายดิน Grounding	(4) ปลั๊ก/สวิตช์ Socket/Switch	(5) สภาพสายไฟ Cable condition	(6) สภาพตัวเครื่อง Cage condition	ผลการ ตรวจสอบ Result
		✓ X N/A	✓ X N/A	✓ X N/A	✓ X N/A	✓ X N/A	✓ X N/A	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								



สว่านมือ
Hand Drill



ใช้ Power plug

คำแนะนำวิธีการตรวจสอบอุปกรณ์

- การตัดต้องมีความแข็งแรง เหมาะสม
- ตัวจับดอกสว่าน ไม่ชำรุด ชันแน่น
- เครื่องมือ มีการต่อสายดิน อย่างถูกต้อง
- สวิตช์เปิด-ปิด ใช้งานได้อย่างถูกต้อง ไม่ชำรุด
- สายไฟไม่ชำรุดฉีกขาด ไม่มีรอยต่อของสายไฟ จุดต่อสายไฟเข้าตัวเครื่องเป็นไปตามมาตรฐาน
- สภาพตัวเครื่องแข็งแรง ค้ำจับ, หนูหัว ต้องแข็งแรงมั่นคง โบลท์ น๊อต ชันยึดแน่น

ทำเครื่องหมายบน (mark on)

สภาพดีเป็นตามมาตรฐาน (Condition is good.)
 สภาพชำรุดยอมรับไม่ได้ (Condition is poor.)
 ตามมาตรฐานอุปกรณ์ไม่มี (Not applicable.)

รายละเอียดเพิ่มเติม / Addition comment

ตรวจสอบโดย / Inspected by : _____
 (Mr. _____)

อนุญาตโดย / Approved by : _____
 (Mr. _____)



บริษัท ทีแคตน์ จำกัด
 ที่อยู่ : 898 ซอย นวมินทร์ 76 แขวง นวมินทร์
 เขต รัชฎง กรุงเทพมหานคร 10230
 โทรศัพท์ : 02 947 9151



รายการอุปกรณ์และรหัส CODE		(1) การคุ้มครอง Safe guard	(2) ตัวล็อกอุปกรณ์ Lock of part	(3) การต่อสายดิน Grounding	(4) ปลั๊ก/สวิตช์ Socket/Switch	(5) สภาพสายไฟ Cable condition	(6) สภาพตัวเครื่อง Cage condition	ผลการ ตรวจสอบ Result
		✓ X N/A	✓ X N/A	✓ X N/A	✓ X N/A	✓ X N/A	✓ X N/A	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

เลื่อยไฟฟ้า Jig Saw

ใช้ Power plug

คำแนะนำวิธีการตรวจสอบอุปกรณ์

- การตัดต้องมีความแข็งแรง เหมาะสม
- หัวจับใบเลื่อย ไม่ชำรุด ชันแปน
- เครื่องมือ มีการต่อสายดิน อย่างถูกต้อง
- สวิตช์เปิด-ปิด ใช้งานได้อย่างถูกต้อง ไม่ชำรุด
- สายไฟไม่ชำรุดฉีกขาด ไม่มีรอยต่อของสายไฟ จุดต่อสายไฟเข้าตัวเครื่องเป็นไปตามมาตรฐาน
- สภาพตัวเครื่องแข็งแรง ต้านจัน,บุหรี ต้องแข็งแรงมั่นคง โบลท์ น๊อต ชันยึดแปน

ทำเครื่องหมายบน (mark on)

สภาพดีเป็นไปตามมาตรฐาน (Condition is good.)

X สภาพชำรุดยอมรับไม่ได้ (Condition is poor.)

N/A ตามมาตรฐานอุปกรณ์นี้ไม่มี (Not applicable.)

รายละเอียดเพิ่มเติม / Addition comment

ตรวจสอบโดย / Inspected by : _____
(Mr. _____)

อนุญาตโดย / Approved by : _____
(Mr. _____)



บริษัท ทีแคตน์ จำกัด
 ที่อยู่: 898 ซอย นวมินทร์ 76 แขวง นวมินทร์
 เขต มีนบุรี กรุงเทพมหานคร 10230
 โทรศัพท์: 02 947 9151



รายการอุปกรณ์และรหัส CODE		(1) หัวจับคอกส่วน Safe guard			(2) ล็อคอุปกรณ์ Lock of part			(3) การต่อสายดิน Grounding			(4) ปลั๊ก/สวิทช์ Socket/Switch			(5) สภาพสายไฟ Cable condition			(6) สภาพตัวเครื่อง Cage condition			ผลการตรวจสอบ Result
		✓	X	N/A	✓	X	N/A	✓	X	N/A	✓	X	N/A	✓	X	N/A	✓	X	N/A	
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				

สว่านโอเล่ (เครื่องเจียรคอยาว) Die Grinder



ใช้ Power plug

คำแนะนำวิธีการตรวจสอบอุปกรณ์

1. การติดตั้งมีความแข็งแรง เหมาะสม
2. หัวจับคอกส่วน ไม่ชำรุด ชันแน่น
3. เครื่องมือ มีการต่อสายดิน อย่างถูกต้อง
4. สวิตช์เปิด-ปิด ใช้งานได้อย่างถูกต้อง ไม่ชำรุด
5. สายไฟไม่ชำรุดฉีกขาด ไม่มีรอยต่อของสายไฟ จุดต่อสายไฟเข้าตัวเครื่องเป็นไปตามมาตรฐาน
6. สภาพตัวเครื่องแข็งแรง ค้ำจัน, นูหัว ต้องแข็งแรงมั่นคง โบลท์ ที่ถอด ชันยึดแน่น

ทำเครื่องหมายบน (mark on)

สภาพดีเป็นตามมาตรฐาน (Condition is good.)
 X สภาพชำรุดยอมรับไม่ได้ (Condition is poor.)
 N/A ตามมาตรฐานอุปกรณ์ไม่มี (Not applicable.)

รายละเอียดเพิ่มเติม / Addition comment

ตรวจสอบโดย / Inspected by : _____ อนุญาตโดย / Approved by : _____
 (Mr. _____) (Mr. _____)



บริษัท ทีแคทราต จำกัด
 ที่อยู่ : 898 ซอย นวมินทร์ 76 แขวง นวมินทร์
 เขต มีนบุรี กรุงเทพมหานคร 10230
 โทรศัพท์ : 02 947 9151



 WATER JET INSPECTION 							
Inspection date:		Project Name:					
Expiry date:		Location:					
Scope of Work:		<input type="checkbox"/> January <input type="checkbox"/> April <input type="checkbox"/> July <input type="checkbox"/> October <input type="checkbox"/> February <input type="checkbox"/> May <input type="checkbox"/> August <input type="checkbox"/> November <input type="checkbox"/> March <input type="checkbox"/> June <input type="checkbox"/> September <input type="checkbox"/> December					
รายการอุปกรณ์และรหัส CODE	(1) สภาพตัวเครื่อง Safe guard	(2) รูปลับแรงดันน้ำ Pressure	(3) การต่อสายดิน Grounding	(4) ปลั๊กสวิทช์ Socket/Switch	(5) สภาพสายไฟ Cable condition	(6) ตัวล็อคต่อสาย Cage condition	ผลการ ตรวจสอบ Result
	√ X N/A	√ X N/A	√ X N/A	√ X N/A	√ X N/A	√ X N/A	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

ปั๊มฉีดน้ำแรงดัน Water Jet	คำแนะนำวิธีการตรวจสอบอุปกรณ์ 1. ตัวเครื่องต้องมีความแข็งแรง 2. ตัวเครื่องทุกชุดต้องกันน้ำเข้า 3. เครื่องมือ มีการต่อสายดิน อย่างถูกต้อง 4. สวิตช์เปิด-ปิด ใช้งานได้อย่างถูกต้อง ไม่ชำรุด 5. สายไฟไม่ชำรุดฉีกขาด ไม่มีรอยต่อของสายไฟ จุดต่อสายไฟ เข้าตัวเครื่องเป็นไปตามมาตรฐาน 6. สภาพตัวเครื่องแข็งแรง คำนับ,றுหัว ต้องแข็งแรงมั่นคง โบลท์ น๊อต ขันยึดแน่น
	ทำเครื่องหมาย <input type="checkbox"/> (mark on) <input checked="" type="checkbox"/> สภาพดีเป็นไปตามมาตรฐาน (Condition is good.) <input type="checkbox"/> X สภาพชำรุดยอมรับไม่ได้ (Condition is poor.) <input type="checkbox"/> N/A ตามมาตรฐานอุปกรณ์ไม่มี (Not applicable.)
รายละเอียดเพิ่มเติม / Addition comment	
ตรวจสอบโดย / Inspected by : (Mr. _____)	อนุญาตโดย / Approved by : (Mr. _____)



บริษัท ทีจาร์ทีน จำกัด
 ที่อยู่ : 898 ซอย นวมินทร์ 76 แขวง นวมินทร์
 เขต บึงกุ่ม กรุงเทพมหานคร 10230
 โทรศัพท์ : 02 947 9151




รายการอุปกรณ์และรหัส CODE		(1) การคุ้มครอง Safe guard	(2) ตัวล็อกอุปกรณ์ Lock of part	(3) การต่อสายดิน Grounding	(4) ปลั๊ก/สวิตช์ Socket/Switch	(5) สภาพสายไฟ Cable condition	(6) สภาพตู้เครื่อง Cage condition	ผลการ ตรวจสอบ Result
		✓ X N/A	✓ X N/A	✓ X N/A	✓ X N/A	✓ X N/A	✓ X N/A	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

สปอร์ไลท์ Spotlight



ใช้ Power plug



คำแนะนำวิธีการตรวจสอบอุปกรณ์

- โครงสร้างต้องมีความแข็งแรง เหมาะสม
- จุดต่อระหว่างสายเข้าตู้ต้องมีฝาปิดแน่นหนา ชันแน่น
- โครงสร้างมีการต่อสายดิน อย่างถูกต้อง
- สวิตช์เปิด-ปิด ใช้งานได้อย่างถูกต้อง ไม่ชำรุด
- สายไฟไม่ชำรุดฉีกขาด ไม่มีรอยต่อของสายไฟ จุดต่อสายไฟเข้าตู้เครื่องเป็นไปตามมาตรฐาน
- สภาพตู้โครงไฟแข็งแรง ตามจ็บบมีฉนวนหุ้ม โบลท์ น๊อต ชันยึดแน่น

ทำเครื่องหมายบน (mark on)

สภาพดีเป็นตามมาตรฐาน (Condition is good.)

X สภาพชำรุดอ่อนรับไม่ไหว (Condition is poor.)

N/A ตามมาตรฐานอุปกรณ์ไม่มี (Not applicable.)

รายละเอียดเพิ่มเติม / Addition comment

ตรวจสอบโดย / Inspected by : _____ (Mr. _____)

อนุญาตโดย / Approved by : _____ (Mr. _____)



บริษัท ทีแคตน์ จำกัด
 ที่อยู่ : 898 ซอย นวมินทร์ 76 แขวง นวลจันทร์
 เขต ราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10230
 โทรศัพท์ : 02 947 9151



ตัวอย่างแบบฟอร์มการรายงานอุบัติเหตุ

Case No. _____ Month _____ Year _____

รายงานการสอบสวนวิเคราะห์อุบัติเหตุ/อุบัติการณ์ (Accident Incident Investigation Report)

	กรรมการผู้จัดการ (Managing Director)	ผู้จัดการความปลอดภัย (Safety Manager)	ป.วิ.วิชาชีพ (Safety officer)	ผู้จัดการโครงการ (Project Manager)	หัวหน้างาน (Supervisor/Leader)	ผู้เขียนรายงาน (Recorder)
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;"> <p>ขั้นตอนการแจ้งอุบัติเหตุ Accident Inform Flow</p> <p>ภายใน 24 ชม. (within 24 hrs.) หัวหน้างาน (Supervisor/Leader)</p> <p>→ ป.วิ.วิชาชีพ (Safety Officer/Safety, accident) → ผู้จัดการความปลอดภัย (Safety Manager)</p> </div> <div style="width: 30%;"> <p>→ กรรมการผู้จัดการ (Managing Director) → คณะกรรมการความปลอดภัย (Safety Committee)</p> </div> <div style="width: 30%;"> <p>ภายใน 48 ชม. (within 48 hrs.) กรรมการผู้จัดการ (Managing Director)</p> </div> </div>						
<p>ขั้นตอนการเขียนรายงานอุบัติเหตุ Accident Report Flow</p> <p>หัวหน้างาน (Supervisor/Leader) → ผู้จัดการความปลอดภัย (Mgr./Sec./Dept./Factory) → ป.วิ.วิชาชีพ (Safety officer) → ผู้จัดการความปลอดภัย (Safety Manager) → กรรมการผู้จัดการ (Managing Director)</p>						

ชื่อผู้เขียนรายงาน (Name of Recorder) _____ ตำแหน่ง (Position) _____ วันที่เขียนรายงาน (Date of Writing) _____

Section 1 : ข้อมูลส่วนตัวผู้ได้รับบาดเจ็บ (Personal Detail)

ประเภทของพนักงาน (Kind of employee) Monthly Daily ผู้รับเหมา _____ _____

ชื่อ-สกุล (Name-Surname) _____ แผนปฏิบัติงาน (Eme. Code) _____ ตำแหน่ง (Position) _____ คอมพิวเตอร์ (PC (S/N)) _____

กระบวนการผลิต (Process) _____ แผนก/ฝ่าย (Sec./Dept.) _____ อายุงาน (Years of Service) _____ เดือนปี (M/Y) _____

หน้าที่ (Job) _____ ระยะเวลา (Long Time) _____ เดือนปี (M/Y) _____

Section 2 : ข้อมูลการเกิดอุบัติเหตุ (Accident Detail)

วันที่เกิดอุบัติเหตุ (Date of accident) _____ เวลาที่เกิด (Time of accident) _____ สถานที่เกิดเหตุ (Location of accident) _____

ภาระงานขณะเกิดเหตุ (Task being performed) _____ เครื่องจักรหรือสิ่งอุปกรณ์ที่เกี่ยวข้อง (MC, Equipment concern) _____

อวัยวะที่ได้รับบาดเจ็บ (Part of body being injured) _____ รายละเอียดการรักษา (Detail of treatment) _____

จำนวนวันที่หยุดงาน (Leave no. of day) _____ วัน (Day) _____ หมายเลขต้นเหตุการเกิด (Name of witness) _____

ประเมินความรุนแรงของอุบัติเหตุ (Accident Incident Evaluation)

<input type="checkbox"/> อุบัติเหตุในงาน (Accident at work) <input type="checkbox"/> Level 1 ไม่หยุดงาน (Not stop work) <input type="checkbox"/> Level 2 หยุดงานไม่เกิน 3 วัน (Stop work 1-3 day) <input type="checkbox"/> Level 3 หยุดงานเกิน 3 วัน (Stop work over 3 day) <input type="checkbox"/> Level 4 สูญเสียอวัยวะ/ทุพพลภาพ (Loss organ/Disable) <input type="checkbox"/> Level 5 เสียชีวิต (Death)	<input type="checkbox"/> อุบัติเหตุที่ก่อให้เกิดเงินเสียหาย (Property Loss) <input type="checkbox"/> Level 1 - มีมูลค่าไม่เกิน 10,000 บาท (Not over 10,000 baht) - ไม่หยุดการผลิต (No stop production) <input type="checkbox"/> Level 2 - มีมูลค่า 10,000 - 100,000 บาท (Between 10,000-100,000) - หยุดการผลิตไม่เกิน 4 ชั่วโมง (Stop production not over 4hr.) <input type="checkbox"/> Level 3 - มีมูลค่ามากกว่า 100,000 บาท (More than 100,000 baht) - หยุดการผลิตมากกว่า 4 ชั่วโมง (Stop production more than 4 hrs.)	<input type="checkbox"/> อุบัติเหตุนอกสถานที่ (accident out work) <input type="checkbox"/> Level 1 ไม่หยุดงาน (Not stop work) <input type="checkbox"/> Level 2 หยุดงานไม่เกิน 3 วัน (Stop work 1-3 day) <input type="checkbox"/> Level 3 หยุดงานเกิน 3 วัน (Stop work over 3 day) <input type="checkbox"/> Level 4 สูญเสียอวัยวะ/ทุพพลภาพ (Loss organ/Disable) <input type="checkbox"/> Level 5 เสียชีวิต (Death)	<input type="checkbox"/> เหตุการณ์เกือบเกิดอุบัติเหตุ (Near-miss) <input type="checkbox"/> Level 1 - เหตุการณ์เกือบเกิดอุบัติเหตุกับพนักงาน (Near miss with employee) <input type="checkbox"/> Level 2 - เหตุการณ์เกือบเกิดอุบัติเหตุทำให้อุปกรณ์เสียหาย (Near miss with process)
--	--	--	---

Section 3 : รายละเอียดของอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นพร้อมภาพประกอบ (ถ้ามี) (Description of Accident Incident)



บริษัท ทีจทีเอ็ม จำกัด
 ที่อยู่ : 898 ซอย นวมินทร์ 76 แขวง นวมินทร์
 เขต บึงกุ่ม กรุงเทพมหานคร 10230
 โทรศัพท์ : 02 947 9151



Section 4 : การวิเคราะห์สาเหตุการเกิดอุบัติเหตุ

โดย หัวหน้างานที่เกี่ยวข้องกับเหตุการณ์ในกรณี (Supervisor/Leader/Involved) แผนกที่เกี่ยวข้องบุคคลที่เกี่ยวข้อง (Sector/Person concern) ปลอดภัย (Safety officer) คณะ (Safety committee) อื่นๆ (Others concern)

วิเคราะห์สาเหตุ(Accident Analysis)

1. การกระทำที่ไม่ปลอดภัย (Unsafe Act)

- ปฏิบัติงานโดยไม่ใช้ความปลอดภัย (Operating without safety condition)
- การจัดการท่าทางการปฏิบัติงานไม่ปลอดภัย (Taking unsafe posture)
- ปฏิบัติงานผิดขั้นตอน (Working on wrong procedure)
- ยืนถือของ ยืนถือ ไม้ถูกดึง หรือไม่ปลอดภัย (Unsafe lift or move or hold)
- ไม่สวมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (No use Personal Protective Equipment (PPE))
- ใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลไม่ถูกต้องหรือไม่เหมาะสม (Improper use of PPE)
- ไม่ใช้เครื่องมือ หรืออุปกรณ์ที่กำหนด (No use tools or equipment as required)
- ใช้เครื่องมือไม่ถูกวิธี (Improper use of tools)
- เดิน หรือถือ ไม้ขณะปฏิบัติงาน (Hazardous during operation)
- ความไม่เข้าใจในหมาย (Lack of accident)
- ความเสี่ยงต่อตนเอง (Unconsciousness)
- การไม่ปฏิบัติตามกฎระเบียบความปลอดภัย (Not follow safety rule)
- ความไม่เหมาะสม (Improper dress)
- การทำงานโดยที่ร่างกายหรือจิตใจไม่พร้อมหรือผิดปกติ (Not readiness of mentality or physical)
- การวิ่ง หรือเคลื่อนที่ไปถูกหรือชนการทำงาน (Wrong attitude toward task)
- อื่นๆ (Others)

2. สภาพการทำงานที่ไม่ปลอดภัย (Unsafe Condition)

- อุปกรณ์ เครื่องจักร เครื่องมือชำรุด (Defective equipment/machine/tools)
- ระบบไฟฟ้าหรืออุปกรณ์ไฟฟ้าชำรุด หรือบกพร่อง (Defective electrical system/tools)
- วัสดุอุปกรณ์วางไม่เป็นระเบียบ (Poor Housekeeping)
- วิธีการทำงานไม่ปลอดภัย (Unsafe Procedure)
- สถานที่ทำงานไม่เหมาะสม (Inadequate or limited working area)
- ขาดการอบรม (No Safety Training)
- ขาดอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (Lack of Personal Protective Equipment (PPE))
- ขาดอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนตัวที่อันตราย หรือส่วนที่เคลื่อนไหว (Inadequate guarding of hazards)
- สภาพแวดล้อมไม่ปลอดภัย เช่น แสง เสียง ความร้อนหรือสิ่งอื่นๆ (Unsafe Environment/Noise/Heat/etc.)
- ระบบระบายอากาศไม่ปลอดภัย (Unsafe exhaust system)
- ระบบสัญญาณเตือนอันตรายชำรุด หรือไม่เพียงพอ (Defective Emergency system/Alert)
- อื่นๆ (Others)

Section 5 : แนวทางการแก้ไขและป้องกันไม่ให้เกิดซ้ำ (Corrective and Preventive action)

แนวทางการแก้ไข (Corrective action)

มาตรการที่จะดำเนินการ (Detail)	กำหนดเสร็จ (Target date)	ผู้รับผิดชอบ (Responsible Person)	ลงชื่อผู้จัดการ (Sig-)

แนวทางการป้องกันไม่ให้เกิดซ้ำ (Preventive action)

มาตรการที่จะดำเนินการ (Detail)	กำหนดเสร็จ (Target date)	ผู้รับผิดชอบ (Responsible Person)	ลงชื่อผู้จัดการ (Sig-)

Section 6 : ข้อเสนอแนะหรือความคิดเห็น ของผู้จัดการแนวความปลอดภัยงาน ปลอดภัย (Suggestion/Comment from Safety Manager/Safety officer)

Section 7 : การติดตามแนวทางการแก้ไขและป้องกัน โดย ปลอดภัย (Follow up Corrective and Preventive action by Safety officer)

- เสร็จสิ้นเรียบร้อยตามมาตรการที่กำหนด (Completely)
- อยู่ในระหว่างการดำเนินการหรือปรับปรุงเพิ่มเติมให้เป็นไปตามที่กำหนด (In process)
- อื่นๆ (ถ้ามี) ไม่พร้อม (Others cases)

ลงชื่อ (Sig-)
วันที่ (Date)



บริษัท ทีแคทราต จำกัด
ที่อยู่ : 898 ซอย นวมินทร์ 76 แขวง นวมินทร์
เขต ราชวัฏ กรุงเทพมหานคร 10230
โทรศัพท์ : 02 947 9151



ตัวอย่างแบบฟอร์มใบเตือน

ใบเตือน

ออกตามกฎกระทรวง ๑ ปี 2549 ข้อ 3 เพื่อพิทักษ์ความปลอดภัยของ ลูกจ้างโดยส่วนรวมและทรัพย์สินของบริษัทฯ โดยผู้ใดฝ่าฝืนย่อมได้รับโทษ

เริ่มที่ เลขที่ วันที่ สถานที่ หัวหน้างาน

ผู้ที่ถูกออกใบสั่ง (นาย, นาง, นางสาว) ตำแหน่งงาน อายุงาน ปี รหัส แผนก

สาเหตุ

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ไม่สวมใส่ PPE ตามที่กำหนดขณะปฏิบัติงาน | <input type="checkbox"/> บรรทุกชิ้นงานไม่ถูกมัดหรือรัดชิ้นงาน |
| <input type="checkbox"/> ใช้เครื่องมือที่ชำรุด | <input type="checkbox"/> ยกชิ้นงานข้ามศีรษะผู้อื่น |
| <input type="checkbox"/> ฝ่าฝืนกฎระเบียบว่าด้วยความปลอดภัย | <input type="checkbox"/> พื้นที่ทำงานไม่ปลอดภัยไม่ติดป้ายเตือน |
| <input type="checkbox"/> อยู่ภายใต้อิทธิพลของสุราหรือยาเสพติดไม่ว่าชนิดใด (เมินเมา) | <input type="checkbox"/> ไม่ร่วมกิจกรรมกลุ่ม (DSTL Morning Talk) |
| <input type="checkbox"/> ทำงานที่มีความเสี่ยงโดยไม่มีใบอนุญาต | <input type="checkbox"/> ไม่ตรวจสอบการรั่วไหลของถังความดันและ Line Oxygen, CO2 |
| <input type="checkbox"/> ผิดเงื่อนไข Work Permit | <input type="checkbox"/> ขับขี่ยานพาหนะโดยไม่ได้รับอนุญาต |
| <input type="checkbox"/> ทำงานบนที่สูงไม่สวมใส่เข็มขัดนิรภัย | <input type="checkbox"/> ความคุ้มครองโดยไม่มีใบอนุญาต |
| <input type="checkbox"/> โยนหรือทิ้งอุปกรณ์ลงพื้นจากที่สูงเสี่ยงต่อการชำรุด | <input type="checkbox"/> ใช้อุปกรณ์ไฟฟ้า เช่น ถังเชื่อมไม่มีเการ์ด |
| <input type="checkbox"/> ดูปัญหาในพื้นที่ห้ามดู | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ |

คำสั่ง

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> สั่งให้ปรับปรุง / แก้ไข ให้แล้วเสร็จ | <input type="checkbox"/> ละเอียด |
| <input type="checkbox"/> สั่งระงับการทำงานจำนวน ชั่วโมง | <input type="checkbox"/> ให้ออกนอกพื้นที่ |
| <input type="checkbox"/> สั่งยึด เครื่องมือ SN | <input type="checkbox"/> คำสั่งอื่น ๆ |
| <input type="checkbox"/> สั่งยึด WP. NO | |

ลงชื่อ ผู้ออกใบสั่ง
(เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน)

ลงชื่อ ผู้รับทราบ
(ผู้ฝ่าฝืนระเบียบ)

ลงชื่อ ผู้รับทราบ
(หัวหน้าผู้ฝ่าฝืน)

ความเห็นอื่นๆ

.....
.....
.....

ลงชื่อ ผู้พิจารณา
(นายช่าง/กรรมการผู้จัดการบริษัทฯ/หรือผู้รับมอบอำนาจลงนามแทน)



บริษัท ทีทราตร จำกัด
 ที่อยู่: 898 ซอย นวมินทร์ 76 แขวง นวมินทร์
 เขต มีนบุรี กรุงเทพมหานคร 10230
 โทรศัพท์: 02 947 9151



ตัวอย่างแบบฟอร์ม Work Permit

ใบอนุญาตปฏิบัติงานทั่วไป GENERAL WORK PERMIT		ใบอนุญาตปฏิบัติงานที่: _____	
สถานที่ (WORK LOCATION) <input type="checkbox"/> ISBL <input type="checkbox"/> UTILITIES AREAS <input type="checkbox"/> WORKSHOP/LAB <input type="checkbox"/> WATER TREATMENT <input type="checkbox"/> ADMIN BUILDING <input type="checkbox"/>	การปฏิบัติงานมีระดับข้อ <input type="checkbox"/> EPCM CONTRACTOR <input type="checkbox"/> พนักงานจ้างผู้รับเหมา <input type="checkbox"/> ผู้รับเหมา <input type="checkbox"/> SUB CONTRACTOR <input type="checkbox"/> อื่นๆ _____	ACTIVITY PERFORMED BY <input type="checkbox"/> OPERA <input type="checkbox"/> CONTRACTOR <input type="checkbox"/> SUB CONTRACTOR <input type="checkbox"/> OTHERS	
ผู้ขออนุญาต _____ ตำแหน่ง _____ บริษัท _____	NAME OF PERSON IN CHARGE _____ POSITION _____ COMPANY _____	วันที่ขออนุญาต _____ ถึงวันที่ _____ เวลา _____ ถึง _____	REQUEST DATE _____ FROM _____ TO _____ TIME _____ TO _____
พื้นที่การทำงาน _____	WORKING AREA _____	จำนวนผู้ปฏิบัติงาน (เฉพาะชื่อ) _____ คน	NUMBER OF PERSON (SPECIFIC NAME) _____ PERSONS
เครื่องจักร / อุปกรณ์ / เครื่องมือที่ใช้ (เฉพาะชื่อ) _____	MACHINE / TOOL / EQUIPMENT TO BE USED _____	รายละเอียดการทำงาน _____	DETAIL OF WORK _____
พิจารณาจากผู้ที่มิได้นำขึ้นบัญชีการปฏิบัติงาน MATTERS FOR CONSIDERATION FROM AUTHORIZED AREA		ใช่ YES	ไม่ใช่ NO
1. มีการประชุมก่อนเริ่มงาน ในทุกครั้งที่ Pre Task Talk before start work			
2. มีการวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย และสื่อสารกับพนักงาน Are prepare Job Safety Analysis(JSA) and Communicate all of working crews			
3. อุปกรณ์ในการปฏิบัติงานอยู่ในสภาพดี / ผ่านการตรวจสอบ / มีสีติดกับเครื่องมือกำหนด Tools, Equipment inspected, Colour coded and In Good Condition.			
4. มีการทำงานกับสารเคมี (ถ้ามีต้องแนบเอกสาร MSDS) Do they work with any chemical (if yes SDS are required).			
5. มีใบอนุญาตขับรถ หรือใบอนุญาตควบคุมเครื่องจักรประเภท Operation certificate have been provide driving license or operator certificate			
6. มีการปิดกั้นพื้นที่การปฏิบัติงานและติดป้ายความปลอดภัย Is work area barricaded and safety sign provided.			
7. มีการทำงานที่สูงหรือใช้โครงเหล็กมั่นคงที่มั่นคงเพื่อการทำงาน และวางบันได Do they working at high and scaffold installed for safe access to the place.			
8. พื้นที่ปฏิบัติงานไม่มีผู้ที่ไม่เกี่ยวข้อง Is work area cleared of authorized person.			
9. พนักงานมีความรู้ ความชำนาญ และผ่านการอบรมในหน้าที่เกี่ยวข้อง Are all operators trained & Compliant.			
10. ผู้รับเหมาผู้ปฏิบัติงานมีอุปกรณ์ส่วนบุคคลที่เหมาะสมกับสภาพการทำงาน The contractors have personal protection equipment suitable for the working conditions.			
11 อื่นๆ: _____ Others: _____			
ผู้ขอตรวจสอบอุปกรณ์ และบริเวณปฏิบัติงานด้วยตนเอง มีความมั่นใจความปลอดภัยที่จะปฏิบัติงานนี้ I HAVE INSPECTED THE EQUIPMENT AND WORK AREA BY MYSELF AND CONSIDERED BE SAFE FOR THE TYPE OF WORK INDICATED ABOVE			
วันที่ (DATE)	เวลา (TIME)	ผู้ขอใบอนุญาต PIC (SUPERVISOR)	ผู้ประสานงานใบอนุญาต PERMIT COORDINATOR
		ผู้ปฏิบัติงาน DEPARTMENT MANAGER / EPCM PIC	เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในพื้นที่ AREA SAFETY SUPERVISOR
ขอเวลาในการทำงานต่อจนถึง 17.00 น.(เว้นแต่ก่อน 16.00 น.) REQUEST FOR EXTENSION TIME TO COMPLETE THE WORK (REQUEST BEFORE 4.00 PM)			
วันที่ (DATE)			
เวลา (TIME)			
ผู้ขออนุญาต			
ผู้ประสานงานใบอนุญาต PERMIT COORDINATOR			
ผู้ปฏิบัติงาน DEPARTMENT MANAGER / EPCM PIC			
การปิดงาน (CLOSE OUT-WORK PERMIT)			
<input type="checkbox"/> งานเสร็จสมบูรณ์ (WORK COMPLETED)		<input type="checkbox"/> งานยังไม่เสร็จ (JOB INCOMPLETED)	
ลงชื่อ / SIGNATURE	ลงชื่อ / SIGNATURE	ลงชื่อ / SIGNATURE	ลงชื่อ / SIGNATURE
ผู้ขอใบอนุญาต / PIC (SUPERVISOR)	ผู้ปฏิบัติงาน / EPCM PIC	ผู้ประสานงานใบอนุญาต / PERMIT COORDINATOR	
วันที่ (DATE)	วันที่ (DATE)	วันที่ (DATE)	วันที่ (DATE)
ใบอนุญาตนี้ใช้ได้เฉพาะงาน และช่วงเวลาที่จะระบุไว้เท่านั้น ใบอนุญาตนี้จะกลายเป็นอันยกเลิกทันทีในกรณีฉุกเฉิน VALID ONLY THE JOB AND PERIOD SPECIFIED THIS PERMIT BECOMES VOID DURING ALL EMERGENCIES			
หมายเหตุ / REMARK: รับผิดชอบกับหน่วยงานเจ้าของ, ส่วน 1 (เหนือ) สำหรับผู้ขอใบอนุญาต / Original for HSE dept, Copy 1 for Working Area			



บริษัท ทีททีเอ็น จำกัด
 ที่อยู่ : 898 ซอย นวมินทร์ 76 แขวง นวมินทร์
 เขต ร่มเกล้า กรุงเทพมหานคร 10230
 โทรศัพท์ : 02 947 9151



ใบอนุญาตปฏิบัติงานที่มีความร้อนและประกายไฟ				ใบอนุญาตที่ (Permit No.)			
HOT WORK PERMIT							
สถานที่ (Work location) <input type="checkbox"/> OIL <input type="checkbox"/> LIMES AREA <input type="checkbox"/> Workshop etc. <input type="checkbox"/> Water treatment plant <input type="checkbox"/> Admin building <input type="checkbox"/> ผู้ปฏิบัติงานจะทำงานใน (ACTIVITY PERFORMED BY) <input type="checkbox"/> EPCM Owner <input type="checkbox"/> ผู้จ้างงาน/ผู้รับเหมา <input type="checkbox"/> ผู้รับเหมา <input type="checkbox"/> CONTRACTOR <input type="checkbox"/> อื่นๆ <input type="checkbox"/> OTHERS							
ชื่อผู้ปฏิบัติงาน (NAME OF PERSON IN CHARGE) _____ ตำแหน่ง (POSITION) _____ บริษัท (COMPANY) _____ ที่อยู่ (ADDRESS) _____ โทรศัพท์ (PHONE) _____ โทรสาร (FAX) _____ วันที่ (DATE) _____ เวลา (TIME) _____							
พื้นที่ทำงาน (WORKING AREA) _____ จำนวนผู้ปฏิบัติงาน (จำนวนผู้ปฏิบัติงาน) (NUMBER OF PERSONS) _____ คน (PERSONS) เครื่องมือ/อุปกรณ์ที่จะใช้ (MACHINE / TOOL / EQUIPMENT TO BE USED) _____ เลขที่ (S/N NO.) _____ รายละเอียดการทำงาน (DETAILS OF WORK) _____							
พิจารณาจากข้อพิจารณาที่ได้รับอนุญาต			ใช่	ไม่ใช่	ไม่เกี่ยวข้อง	อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลที่จำเป็นต้องใช้ในขณะปฏิบัติงาน	
MATTERS FOR CONSIDERATION FROM AUTHORIZED AREA			YES	NO	N/A	PERSONAL PROTECTIVE EQUIPMENTS REQUIRED	
1. อุปกรณ์ที่ปฏิบัติงานอยู่ในสภาพดี / ผ่านการตรวจสอบ / ติดฉลากตามข้อกำหนด						หมวกกันน็อก (WELDING HELMET) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Tools, Equipment inspected, Colour coded and in Good Condition						หน้ากาก (FACE SHIELD) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
2. มีการตัดกระแสไฟฟ้า <input type="checkbox"/> ติดระบบ <input type="checkbox"/> ติดป้ายเตือน <input type="checkbox"/> ซ้ำงัดป้ายขมวดสาย (TAG 15.)						หน้ากากป้องกันฝุ่นพิษ (RESPIRATOR) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Has Electrical power been disconnected LOTO Tag No. _____						ถุงมือหนัง (LEATHER GLOVES) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
3. มีการตัดระบบแรงดัน ของเครื่องจักร / อุปกรณ์ถูกแยกจากกัน / ถูกบล็อก / ถูกปิด						แขนเสื้อหนัง (LEATHER SLEEVES) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Equipment disconnected/Plugged/Blocked LOTO Tag No. _____						หูฟังหนัง (LEATHER EAR PLUGS) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
4. พื้นที่ทำงานในรัศมี 15 เมตร ไม่มีวัสดุติดไฟ / ไวไฟ						เข็มขัดนิรภัย (SAFETY HARNESSES) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Is area within 15 mtrs. Free of flammable/Combustible materials						อื่นๆ (OTHERS) _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
5. พื้นที่ทำงานไม่มีสารพิษหรือของอันตรายอื่นใด							
Has area been checked % LEL, Level and Record, _____ % LEL.							
6. ของเหลวไวไฟ ฝุ่น เส้นใยผ้า ความร้อนไม่ได้ถูกกำจัดทิ้ง							
Flammable liquids, Dust, Lint and Oil deposits Removed							
7. มีการป้องกันสะเก็ดไฟและขุ่นที่ปฏิบัติงานด้วยผ้ากันไฟ						ข้อควรระวัง (SPECIAL PRECAUTION)	
Are fire blankets or shields installed							
8. จักรเย็บผ้าพร้อมมีไว้ที่พื้นที่ทำงาน							
Is a suitable fire extinguisher available							
9. จักรเย็บผ้าไม่จำเป็นต้องมีที่ปฏิบัติงานตลอดเวลา							
Is a fire extinguisher on standby all of the time							
10. มีการติด / แปะป้ายเตือนในบริเวณต่างๆ						พื้นที่ปิดกั้น (FIRE EXCLUSION ZONE)	
Are warning signs posted							
11. ไม่มีการปฏิบัติงานในพื้นที่ปฏิบัติงาน						พื้นที่ทำงาน (FIRE EXCLUSION ZONE)	
Has work area been barricaded							
12. ไม่ให้บุคคลอื่นเข้าพื้นที่ปฏิบัติงานแล้ว						IF HOT WORK COMMENCE BY CONFINED SPACE, CONFINED SPACE ENTRY WORK PERMIT NEED TO BE ISSUED	
Have all persons affected by this job been informed						If confined space entry work permit is required, it should be issued before starting the work.	
13. อื่นๆ : _____							
Others _____							
เจ้าหน้าที่ตรวจสอบอุปกรณ์ และบริเวณปฏิบัติงานต้องตรวจสอบ และพิจารณาถึงความเหมาะสมของชนิดของงานที่ได้รับอนุญาต I HAVE INSPECTED THE EQUIPMENT AND WORK AREA BY MYSELF AND CONSIDERED BE SAFE FOR THE TYPE OF WORK INDICATED ABOVE							
วันที่ (DATE)	เวลา (TIME)	ผู้ปฏิบัติงาน (PIC SUPERVISOR)	ผู้ประสานงานใบอนุญาต (PERMIT COORDINATOR)	ผู้จัดการ / EPCM PIC (DEPARTMENT MANAGER / EPCM PIC)	เจ้าหน้าที่ควบคุมพื้นที่ทำงาน (FIRE EXCLUSION ZONE)		
ขอร้องการขยายเวลาการทำงานก่อนถึง 17.00 น. (จำนวนชั่วโมง 16.00 น.) REQUEST FOR EXTENSION TIME TO COMPLETE THE WORK (REQUEST BEFORE 4.00 PM)							
วันที่ (DATE)	เวลา (TIME)	ผู้ปฏิบัติงาน (PIC SUPERVISOR)	ผู้ประสานงานใบอนุญาต (PERMIT COORDINATOR)	ผู้จัดการ / EPCM PIC (DEPARTMENT MANAGER / EPCM PIC)	เจ้าหน้าที่ควบคุมพื้นที่ทำงาน (FIRE EXCLUSION ZONE)		
ปิดการทำงาน (CLOSE OUT-WORK PERMIT)							
<input type="checkbox"/> งานเสร็จสมบูรณ์ (WORK COMPLETED) <input type="checkbox"/> งานยังไม่เสร็จ (JOB INCOMPLETED)							
ลงชื่อ / SIGNATURE		ลงชื่อ / SIGNATURE		ลงชื่อ / SIGNATURE		ลงชื่อ / SIGNATURE	
ผู้ปฏิบัติงาน (PIC SUPERVISOR)		ผู้ปฏิบัติงาน (EPCM PIC)		ผู้ประสานงานใบอนุญาต (PERMIT COORDINATOR)		ผู้ควบคุมพื้นที่ทำงาน (FIRE EXCLUSION ZONE)	
วันที่ (DATE)		วันที่ (DATE)		วันที่ (DATE)		วันที่ (DATE)	
ใบอนุญาตนี้ใช้ได้เฉพาะงาน และช่วงเวลาที่ได้รับอนุญาตเท่านั้น ใบอนุญาตนี้จะถูกยกเลิกโดยอัตโนมัติเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน VALID ONLY FOR THE JOB AND PERIOD SPECIFIED. THIS PERMIT BECOMES VOID DURING ALL EMERGENCIES.							



บริษัท ทีแคตน์ จำกัด
 ที่อยู่ : 898 ซอย นวมินทร์ 76 แขวง นวมินทร์
 เขต ร่มเกล้า กรุงเทพมหานคร 10230
 โทรศัพท์ : 02 947 9151



ใบอนุญาตปฏิบัติงานบริเวณที่สูง
WORKING AT HEIGHT WORK PERMIT

ใบอนุญาตเลขที่/Permit No. _____

ประเภทของงาน : งานก่อสร้าง งานซ่อมบำรุง งานติดตั้ง งานอื่น ๆ _____

สถานที่ปฏิบัติงาน : อาคาร/อาคารสูง พื้นที่ก่อสร้าง/นอกอาคาร พื้นที่อื่น ๆ _____

ผู้ขออนุญาต : _____ ตำแหน่ง : _____ วันที่ : _____

ผู้ควบคุมงาน : _____ ตำแหน่ง : _____ วันที่ : _____

พื้นที่ปฏิบัติงาน : _____

ระยะเวลาปฏิบัติงาน : _____

วัตถุประสงค์ : _____

วันที่ออก : _____

รายการที่ต้องปฏิบัติตามข้อกำหนด	ใช่	ไม่ใช่	ไม่ทราบ	อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลที่ต้องใช้	
				ใช่/ใช่	ไม่ใช่/ใช่
1. ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมหมวกนิรภัยตลอดเวลาขณะปฏิบัติงาน The worker shall wear a safety helmet at all times while working.					
2. ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมรองเท้ากันลื่น The worker shall wear slip-resistant shoes.					
3. ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมเสื้อแขนยาว The worker shall wear long-sleeved shirts.					
4. ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมถุงมือกันความร้อน/ความเย็น The worker shall wear heat/cold-resistant gloves.					
5. ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมหน้ากากอนามัยตลอดเวลาขณะปฏิบัติงาน The worker shall wear a face mask at all times while working.					
6. ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมสายรัดนิรภัยตลอดเวลาขณะปฏิบัติงาน The worker shall wear a safety harness at all times while working.					
7. ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมแว่นกันแดดตลอดเวลาขณะปฏิบัติงาน The worker shall wear sunglasses at all times while working.					
8. ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมหมวกกันน็อกตลอดเวลาขณะปฏิบัติงาน The worker shall wear a hard hat at all times while working.					
9. ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมเสื้อกันฝนตลอดเวลาขณะปฏิบัติงาน The worker shall wear a raincoat at all times while working.					

ข้าพเจ้าได้รับรองว่าผู้ปฏิบัติงานได้ปฏิบัติตามข้อกำหนดความปลอดภัยข้างต้น และขอรับรองว่าผู้ปฏิบัติงานได้ปฏิบัติตามข้อกำหนดความปลอดภัยข้างต้น

DATE: _____ TIME: _____

ผู้ควบคุมงาน : _____

ผู้ปฏิบัติงาน : _____

วันที่ : _____ เวลา : _____

สถานที่ : _____



บริษัท ทีแคตุน จำกัด
 ที่อยู่ : 898 ซอย นวมินทร์ 76 แขวง นวมินทร์
 เขต บึงกุ่ม กรุงเทพมหานคร 10230
 โทรศัพท์ : 02 947 9151



ใบอนุญาตปฏิบัติงานติดตั้ง คัดแปลงแก้ไข และรื้อถอน บันได ใบอนุญาตเลขที่ Permit No. _____

SCAFFOLDING INSTALLATION, MODIFICATION AND DISMANTLING WORK PERMIT

สถานที่ (Work location) ISO Utility area Workshop/lab Water treatment plant Admin building _____

กิจกรรม/กิจกรรมที่ดำเนินการ (ACTIVITY PERFORMED BY) EPCM CONTRACTOR CONTRACTOR CONTRACTOR SUB CONTRACTOR OTHERS

ชื่อผู้ขออนุญาต (NAME OF PERSON IN CHARGE) _____ ตำแหน่ง (POSITION) _____ บริษัท (COMPANY) _____

วันที่ขออนุญาต (REQUEST DATE) วันที่ (FROM) _____ ถึง (TO) _____ เวลา (TIME) _____ ถึง (TO) _____

พื้นที่ทำงาน (WORKING AREA) _____ จำนวนผู้ปฏิบัติงาน (จำนวนช่าง) (NUMBER OF PERSONNEL) _____ คน (PERSONS)

เครื่องจักร / อุปกรณ์เครื่องมือที่จะใช้ (MACHINE / TOOL EQUIPMENT TO BE USED) _____

รายละเอียดของงาน (DETAIL OF WORK) _____

ข้อสังเกตจากพื้นที่อื่นที่ควรพิจารณาปฏิบัติงาน	ข้อสังเกต			อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่จำเป็นต้องใช้ในขณะปฏิบัติงาน
	ใช่	ไม่ใช่	ไม่เกี่ยวข้อง	
1. มีการระบุพื้นที่ปฏิบัติงานเพื่อระบุพื้นที่ทำงาน อันตราย และการป้องกัน				หมวกกันน็อก (HARD HAT) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> เชือกนิรภัย (FALL PROTECT) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ถุงมือ (GLOVES) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> แว่นกันแดด (EYE PROTECTION) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> รองเท้ากันบาด (SAFETY SHOES) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (OTHERS) _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2. มีการวิเคราะห์อันตรายก่อนปฏิบัติงาน และสื่อสารกับพนักงาน				
3. เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในสถานที่และมีการตรวจสอบ				
4. วัสดุและของในสภาพดีและปราศจากการชำรุด				
5. แผนะหรือมีบันไดผูกกับอาคารอย่างถาวรที่มั่นคงหรือไม่ ?				
6. พื้นที่ปฏิบัติงานไม่มีผู้ที่ไม่เกี่ยวข้อง และปิดกั้นพื้นที่ปฏิบัติงาน				
7. การรับส่งวัสดุต้องปลอดภัยและไม่เกิดอันตราย				ไม่พบ (None) SPECIAL PRECAUTION _____
8. วัสดุ อุปกรณ์ยกขึ้นต้องปฏิบัติตามวิธีการและไม่ได้ปฏิบัติงานที่เสี่ยงต่อการล้มหรือไม่ ?				
9. มีการนำวัสดุที่มีน้ำหนักมากขึ้นไปวางบนเสาเข็มค้ำ มีการปิดกั้นพื้นที่ทำงานและปิดป้ายเตือนอันตราย				
10. การติดตั้งบันไดผูกกับโครงสร้างอาคารหรือไม่ ?				
11. มีการตรวจสอบระดับบันไดและยึดกับเสาเข็มค้ำอย่างถูกต้องหรือไม่ ?				
12. ติดตั้งราวกันตกอย่างถูกต้องและมั่นคง				

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบอุปกรณ์ และพื้นที่ปฏิบัติงานทั้งหมด และพิจารณาเห็นว่ามีความปลอดภัยเพียงพอสำหรับปฏิบัติงานนี้

I HAVE INSPECTED THE EQUIPMENT AND WORK AREA BY MYSELF AND CONSIDERED IT IS SAFE FOR THE TYPE OF WORK INDICATED ABOVE

วันที่ (DATE)			
เวลา (TIME)			
ผู้ขออนุญาต (PERMIT COORDINATOR)			
ผู้ควบคุม (MANAGER / EPCM PIC)			
เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในพื้นที่ (AREA SAFETY SUPERVISOR)			

ขอขยายเวลาการทำงานต่ออีก 17:00 น (จำนวนชั่วโมง 16:00 น) | REQUEST FOR EXTENSION TIME TO COMPLETE THE WORK (REQUEST BEFORE 4:00 PM)

วันที่ (DATE)			
เวลา (TIME)			
ผู้ขออนุญาต (PERMIT COORDINATOR)			
ผู้ควบคุม (DEPARTMENT MANAGER / EPCM PIC)			

การปิดงาน (CLOSE OUT WORK PERMIT)

งานเสร็จสมบูรณ์ (WORK COMPLETED) งานยังไม่เสร็จ (JOB INCOMPLETED)

ชื่อ / ชื่อตำแหน่ง (NAME / POSITION) _____ ชื่อ / ชื่อตำแหน่ง (NAME / POSITION) _____ ชื่อ / ชื่อตำแหน่ง (NAME / POSITION) _____

ผู้ขออนุญาต / PIC SUPERVISOR วันที่ (DATE) _____ ผู้ควบคุม / EPCM PIC วันที่ (DATE) _____ ผู้ประสานงานใบอนุญาต / PERMIT COORDINATOR วันที่ (DATE) _____

ใบอนุญาตนี้ใช้ได้เฉพาะงาน และช่วงเวลาขออนุญาตเท่านั้น ใบอนุญาตนี้จะถูกยกเลิกทันทีเมื่อสิ้นสุดขออนุญาตในทันทีโดยไม่ต้อง

VALID ONLY THE JOB AND PERIOD SPECIFIED. THIS PERMIT BECOMES VOID DURING ALL EMERGENCIES.

Warning / REMARK: หากไม่ปฏิบัติตามข้อกำหนดนี้ อาจก่อให้เกิดอันตรายได้ (Warning to HSE Dept. Copy 1 to Working Area)



บริษัท ทีเอ็มทีแอนด์ จำกัด
 ที่อยู่ : 898 ซอย นวมินทร์ 76 แขวง นวมินทร์
 เขต บึงกุ่ม กรุงเทพมหานคร 10230
 โทรศัพท์ : 02 947 9151



ใบอนุญาตปฏิบัติงานขุด เจาะ EXCAVATION WORK PERMIT		ใบอนุญาตเลขที่/Permit No. _____													
สถานที่ (WORK LOCATION) <input type="checkbox"/> OIL <input type="checkbox"/> UTILITIES AREAS <input type="checkbox"/> WORKSHOP/PLANT <input type="checkbox"/> WATER TREATMENT <input type="checkbox"/> ADMIN BUILDING <input type="checkbox"/> _____															
การปฏิบัติงานโดย (ACTIVITY PERFORMED BY) <input type="checkbox"/> EPCM CONTRACTOR <input type="checkbox"/> หน่วยงานผู้รับเหมา CONTRACTOR <input type="checkbox"/> ผู้รับเหมา SUB CONTRACTOR <input type="checkbox"/> อื่นๆ OTHERS _____															
ผู้ขออนุญาต NAME OF PERSON IN CHARGE _____		ตำแหน่ง POSITION _____ บริษัท COMPANY _____													
วันที่ขออนุญาต REQUEST DATE _____		วันที่เริ่มงาน TO DATE _____													
พื้นที่ปฏิบัติงาน WORKING AREA _____		จำนวนผู้ปฏิบัติงาน (รวมช่างเขียน) NO. OF PERSONS _____													
เครื่องมือ / อุปกรณ์ / เครื่องมือที่ใช้ (เฉพาะเจาะจง) MACHINE / TOOL / EQUIPMENT TO BE USED _____															
รายละเอียดของการทำงาน DETAIL OF WORK _____ เลขที่ JSA _____ JSA NO. _____															
พิจารณาจากพื้นที่ปฏิบัติงานที่ได้รับอนุญาต MATTERS FOR CONSIDERATION FROM AUTHORIZED AREA		ใช่ YES	ไม่ใช่ NO												
1. อุปกรณ์การปฏิบัติงานอยู่ในสภาพดี Equipment expected & in good condition															
2. ไม่ทำเครื่องหมายเขตขุดเจาะบริเวณใด Has excavation area been marked															
3. ไม่ทำเครื่องหมายตำแหน่งที่มีอุปกรณ์ฝัง Has position of services been marked															
4. ไม่กั้นบริเวณที่ขุด / มีเครื่องหมายที่ขุด Work area barricaded & warning sign posted															
5. ไม่กั้นหรือหาเส้นทางที่ปลอดภัยและเตรียมเส้นทางที่ปลอดภัย Prepare the safe access way															
6. มีการใช้ดินเหนียวเสริม / เสริมเสา / เสริมเสา / เสริมเสา Excavation Sloped, Sheet pile, Battered or Shoring Systems															
7. ไม่พิจารณาใบอนุญาตปฏิบัติงานอื่นที่เกี่ยวข้อง Others work permit considered (Confined space)															
8. ค่าออกซิเจนในบริเวณขุดเจาะ a. Oxygen content acceptable															
การตรวจสอบอุปกรณ์ในบริเวณที่ขุด EQUIPMENT AT UNDERGROUND CHECKED		ใช่ YES	ไม่ใช่ NO												
1. มีผังบริเวณงานขุด / Underground service drawings available															
2. อุปกรณ์ไฟฟ้า เช่น สายไฟใต้ดิน / Electrical equipment															
3. ระบบจ่ายน้ำประปา / Main water supply system															
4. ระบบระบายน้ำ / Drainage system															
5. บ่อน้ำใต้ดิน / Ground water monitoring well															
<table border="1"> <thead> <tr> <th>วันที่ (DATE)</th> <th>เวลา (TIME)</th> <th>ผู้ขออนุญาต PIC (SUPERVISOR)</th> <th>ผู้ประสานงานใบอนุญาต PERMIT COORDINATOR</th> <th>ผู้ขออนุญาต DEPARTMENT MANAGER / EPCM PIC</th> <th>เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในไซต์ ความปลอดภัยพื้นที่ทำงาน AREA SAFETY SUPERVISOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>				วันที่ (DATE)	เวลา (TIME)	ผู้ขออนุญาต PIC (SUPERVISOR)	ผู้ประสานงานใบอนุญาต PERMIT COORDINATOR	ผู้ขออนุญาต DEPARTMENT MANAGER / EPCM PIC	เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในไซต์ ความปลอดภัยพื้นที่ทำงาน AREA SAFETY SUPERVISOR						
วันที่ (DATE)	เวลา (TIME)	ผู้ขออนุญาต PIC (SUPERVISOR)	ผู้ประสานงานใบอนุญาต PERMIT COORDINATOR	ผู้ขออนุญาต DEPARTMENT MANAGER / EPCM PIC	เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในไซต์ ความปลอดภัยพื้นที่ทำงาน AREA SAFETY SUPERVISOR										
ขอขยายเวลาในการทำงานต่อเนื่องเกิน 17:00 น. (ไม่มากกว่า 16:00 น.) REQUEST FOR EXTENSION TIME TO COMPLETE THE WORK (REQUEST BEFORE 4:00 PM)															
วันที่ (DATE)															
เวลา (TIME)															
ผู้ขออนุญาต															
ผู้ประสานงานใบอนุญาต PERMIT COORDINATOR															
ผู้ขออนุญาต DEPARTMENT MANAGER / EPCM PIC															
การปิดการทำงาน (CLOSE OUT-WORK PERMIT)															
<input type="checkbox"/> งานเสร็จสมบูรณ์ (WORK COMPLETED) <input type="checkbox"/> งานยังไม่เสร็จ (JOB INCOMPLETED)															
ลายเซ็น / SIGNATURE		ลายเซ็น / SIGNATURE		ลายเซ็น / SIGNATURE											
ผู้ขออนุญาต / PIC (SUPERVISOR)		ผู้ขออนุญาต / EPCM PIC		ผู้ประสานงานใบอนุญาต / PERMIT											
วันที่ (DATE)		วันที่ (DATE)		วันที่ (DATE)											
ใบอนุญาตนี้ใช้ได้เฉพาะงาน และช่วงเวลาที่ได้รับอนุญาต ใบอนุญาตนี้จะถูกยกเลิกทันทีเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉินหรือเหตุใดๆ VALID ONLY THE JOB AND PERIOD SPECIFIED. THIS PERMIT BECOMES VOID DURING ALL EMERGENCIES.															
หมายเหตุ / REMARK: 1. ต้นฉบับสำหรับหน่วยงานความปลอดภัย 2. สำเนา 1 (ฉบับจริง) สำหรับผู้ขออนุญาต / Original for HSE dept. Copy 1 for Working Area															



บริษัท ทีแคตราต จำกัด
 ที่อยู่ : 898 ซอย นวมินทร์ 76 แขวง นวมินทร์
 เขต บึงกุ่ม กรุงเทพมหานคร 10230
 โทรศัพท์ : 02 947 9151



ใบอนุญาตปฏิบัติงานในสถานที่อับอากาศ
 CONFINED SPACE ENTRY WORK PERMIT

ใบอนุญาตเลขที่ Permit No. _____

สถานที่ (Work location): O&L Utilities areas Workshop/Lab Water treatment plant Admin building _____

การปฏิบัติงานจะดำเนินการโดย: EPCM CONTRACTOR OWNER หน่วยงานหรือผู้ให้บริการ CONTRACTOR ผู้รับเหมา SUB CONTRACTOR อื่นๆ OTHERS _____

ผู้ขออนุญาต: _____ ผู้รับใช้: _____ บริษัท: _____
 NAME OF PERSON IN CHARGE: _____ CUSTOMER: _____ COMPANY: _____

วันขออนุญาต: _____ ถึง _____ วันที่ _____ ถึง _____
 REQUEST DATE: _____ FROM: _____ TO: _____ DATE: _____ TO: _____

พื้นที่ทำงาน: _____ จำนวนผู้ปฏิบัติงาน (รวมผู้ขอใช้): _____ คน
 WORKING AREA: _____ NUMBER OF PERSON (INCLUDING REQUESTER): _____ PERSONS

เครื่องจักร / อุปกรณ์ / เครื่องมือที่ใช้ (ระบุรายละเอียด): _____ ปริมาณสารเคมี: _____
 MACHINE / TOOL / EQUIPMENT TO BE USED: _____ RESERVE: _____
 รายละเอียดการใช้งาน: _____ ชนิด: JSA _____
 DETAIL OF WORK: _____ JSA NO: _____

รายละเอียดของงานที่ต้องพิจารณาจากพื้นที่ที่ได้รับอนุญาต	ใช่	ไม่ใช่	ไม่ทราบ	ระบุรายละเอียดของงานที่ต้องพิจารณาจากพื้นที่ที่ได้รับอนุญาต
MATTERS FOR CONSIDERATION FROM AUTHORIZED AREA	YES	NO	DKA	PERSONS, PROTECTIVE EQUIPMENTS REQUIRED
1. ผู้ปฏิบัติงานไม่ผ่านการอบรมความปลอดภัย (ดูเอกสารข้อบังคับ)				ผู้ปฏิบัติงาน (PERSONS) <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่
2. พื้นที่การทำงานมีการติดป้ายเตือนความปลอดภัยที่ชัดเจน				อุปกรณ์ป้องกัน (EQUIPMENTS) <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่
3. มีการติดป้ายเตือนความปลอดภัย <input type="checkbox"/> ปิดระบบ <input type="checkbox"/> ปิดป้ายเตือน <input type="checkbox"/> ใช้งานอย่างปลอดภัย (TAG-OUT)				ผู้ปฏิบัติงาน (PERSONS) <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่
4. มีการติดป้ายเตือนความปลอดภัย <input type="checkbox"/> ปิดระบบ <input type="checkbox"/> ปิดป้ายเตือน <input type="checkbox"/> ใช้งานอย่างปลอดภัย (TAG-OUT)				ผู้ปฏิบัติงาน (PERSONS) <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่
5. ความเข้มข้นของก๊าซพิษในสถานที่ปฏิบัติงาน _____ % O ₂ (19.5 % - 23.5 %)				ผู้ปฏิบัติงาน (PERSONS) <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่
6. พื้นที่การทำงานมีการติดป้ายเตือนความปลอดภัย <input type="checkbox"/> ปิดระบบ <input type="checkbox"/> ปิดป้ายเตือน <input type="checkbox"/> ใช้งานอย่างปลอดภัย (TAG-OUT)				ผู้ปฏิบัติงาน (PERSONS) <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่
7. อุปกรณ์ที่ใช้ทำงานในสถานที่อับอากาศ ไม่เกิน 2% ของปริมาณทั้งหมดของพื้นที่				ผู้ปฏิบัติงาน (PERSONS) <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่
8. พื้นที่ปฏิบัติงาน / อุปกรณ์มีอุณหภูมิในสถานที่ปฏิบัติงาน < 40 °C				ผู้ปฏิบัติงาน (PERSONS) <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่
9. เครื่องมือที่ใช้ทำงานมีการตรวจสอบความปลอดภัยก่อนใช้งาน				ผู้ปฏิบัติงาน (PERSONS) <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่
10. ผู้ปฏิบัติงานทุกคนต้องผ่านการฝึกอบรมความปลอดภัย				ผู้ปฏิบัติงาน (PERSONS) <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่
11. ผู้ปฏิบัติงานต้องผ่านการอบรมความปลอดภัยก่อนปฏิบัติงาน				ผู้ปฏิบัติงาน (PERSONS) <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่
12. เครื่องมือที่ใช้ทำงานมีการตรวจสอบความปลอดภัยก่อนใช้งาน				ผู้ปฏิบัติงาน (PERSONS) <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่
13. ผู้ปฏิบัติงานทุกคนต้องผ่านการฝึกอบรมความปลอดภัย				ผู้ปฏิบัติงาน (PERSONS) <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่

ผู้ขอใช้ตรวจสอบอุปกรณ์ และบริเวณปฏิบัติงานก่อนเริ่มงาน และพิจารณาความปลอดภัยก่อนปฏิบัติงาน
 I HAVE INSPECTED THE EQUIPMENT AND WORK AREA BY MYSELF AND CONSIDERED BE SAFE FOR THE TYPE OF WORK INDICATED ABOVE

วันที่ (DATE)				
ชื่อ (NAME)				
ตำแหน่ง (POSITION)				
ผู้ขออนุญาต (REQUESTER)				
ผู้รับใช้ (CUSTOMER)				
ผู้ประสานงาน (COORDINATOR)				
ผู้จัดการแผนก (DEPARTMENT MANAGER / EPCM PIC)				

ขอขยายเวลาการทำงานเพิ่มเติมไม่เกิน 17:00 น. (ก่อนเที่ยงคืน 15:00 น.) REQUEST FOR EXTENSION TIME TO COMPLETE THE WORK (REQUEST BEFORE 4:00 PM)

วันที่ (DATE)				
ชื่อ (NAME)				
ตำแหน่ง (POSITION)				
ผู้ขออนุญาต (REQUESTER)				
ผู้รับใช้ (CUSTOMER)				
ผู้ประสานงาน (COORDINATOR)				
ผู้จัดการแผนก (DEPARTMENT MANAGER / EPCM PIC)				

การปิดการทำงาน (CLOSE OUT-WORK PERMIT)

งานเสร็จสมบูรณ์ (WORK COMPLETED) งานยังไม่เสร็จ (JOB INCOMPLETED)

ชื่อ / ชื่อ (SIGNATURE) _____ ชื่อ / ชื่อ (SIGNATURE) _____
 ผู้ขออนุญาต / PIC SUPERVISOR _____ ผู้ประสานงาน / EPCM PIC _____ ผู้รับใช้ / SIGNATURE _____
 วันที่ (DATE) _____ วันที่ (DATE) _____ วันที่ (DATE) _____

ใบอนุญาตนี้ใช้ได้เฉพาะงานที่ระบุไว้เท่านั้น ใบอนุญาตนี้จะถูกยกเลิกทันทีเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน
 VALID ONLY THE JOB AND PERIOD SPECIFIED. THIS PERMIT BECOMES VOID DURING ALL EMERGENCIES

WARNING / REMARK: ห้ามนำใบนี้ไปใช้กับงานอื่นนอกเหนือจากที่ระบุไว้ ห้ามนำใบนี้ไปใช้กับงานอื่นนอกเหนือจากที่ระบุไว้ ห้ามนำใบนี้ไปใช้กับงานอื่นนอกเหนือจากที่ระบุไว้



บริษัท ทีแคตัท จำกัด
 ที่อยู่ : 898 ซอย นวมินทร์ 76 แขวง นวมินทร์
 เขต ร่มเกล้า กรุงเทพมหานคร 10230
 โทรศัพท์ : 02 947 9151



ใบขออนุญาตปฏิบัติงานในบริเวณที่ระบุ
Permit to Work in Specified Area

สถานที่ (WORK LOCATION) : OIBL UTILITIES AREAS WORKSHOP/LAB WATER TREATMENT ADMIN BUILDING

การปฏิบัติงานจะกระทำโดย : EPCM CONTRACTOR พนักงานบริษัทผู้รับเหมา CONTRACTOR ผู้รับเหมาช่วง SUB CONTRACTOR อื่นๆ OTHERS

ผู้ขออนุญาต : _____ ตำแหน่ง : _____ บริษัท : _____
 NAME OF PERSON IN CHARGE POSITION COMPANY

วันที่ขออนุญาต : _____ ถึงวันที่ : _____ เวลา : _____ ถึง : _____
 REQUEST DATE FROM TO TIME TO

พื้นที่การทำงาน : _____ จำนวนผู้ปฏิบัติงาน (แผนกอื่น) : _____ คน
 WORKING AREA NUMBER OF PERSON (OTHER DEPT) PERSONS

เครื่องจักร / อุปกรณ์ / เครื่องมือที่ใช้ (เฉพาะรายการ) : _____
 MACHINE / TOOL / EQUIPMENT TO BE USED

รายละเอียดในการทำงาน : _____ เลขที่ JSA : _____
 DETAIL OF WORK JSA NO.

ข้อพิจารณาจากผู้มีอำนาจอนุญาต MATTERS FOR CONSIDERATION FROM AUTHORIZED AREA	ใช่	ไม่ใช่	ไม่เกี่ยวข้อง	อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน PERSONAL PROTECTIVE EQUIPMENTS REQUIRED
	YES	NO	NA	
1. เสาต้นเสาหนักกว่าเสาเดิม หรือใส่อุปกรณ์ยก Tower weight of load (stack & rigging)				หมวกกันน็อก (HARD HAT) <input type="checkbox"/> แว่นกันแดด (FACE SHIELD) <input type="checkbox"/> ถุงมือกันความร้อน (RESISTOR) <input type="checkbox"/> ถุงมือหนัง (LEATHER GLOVES) <input type="checkbox"/> เข็มขัดนิรภัย (HIGH VISIBILITY VEST) <input type="checkbox"/> อุปกรณ์เดินบนที่สูง (EAR PLUG / EAR MUFF) <input type="checkbox"/> อื่นๆ <input type="checkbox"/>
2. ความยาวของเสา / รั้วอยู่ในการทำงาน / ความสูงเสา Boom Length / Max working radius / SWL / Load Chart				
3. ความสามารถในการยก Crane capacity used				
4. รั้วทำงาน (LIFTING PLAN) สำหรับยกน้ำหนักเกิน 1.5 ตัน ขึ้นไป เป็น 75% ของขีดความสามารถในการยกตามที่ระบุในคู่มือ Ergonomic lifting plan required (L & S Form) >75% Chart Capacity, Min crane lift off				
5. เสา อุปกรณ์ยกหรืออุปกรณ์ยกอื่นใดที่ติดตั้งอยู่ในสถานที่และอุปกรณ์ยกอื่นใดที่ไม่ผ่านการตรวจสอบและฉีกรอย Crane Certified inspected and at good condition and lifting equipments (with and without) in good condition & Color coded				
6. ผู้ควบคุมเครื่องและผู้ปฏิบัติงาน Crane operator qualified and completed necessary training				
7. ไม่มีการเชื่อมหรือตัดที่พื้นดิน พื้นดินแข็งหรือ พื้นดินอ่อนจนเกินไป และวางฐานบนดิน Crane set up correct firm ground. Digger pads. Level				
8. มีการตรวจสอบความแข็งแรงของเสาและอุปกรณ์ยกอื่นใดที่ติดตั้ง Load test not lift required				
9. มีการคำนวณน้ำหนักและวางตำแหน่งการยก Lifting equipment SWL, schedule for work (Configuration before and account)				
10. มีการตรวจสอบสภาพอากาศก่อนยก Weather condition wind speed acceptable (10 MS Max unless manufacturer states otherwise)				ระบุเป็นพิเศษ SPECIAL PRECAUTION
11. งดการเดินผู้ปฏิบัติงานบนเสา Are qualified sign men rigging provided				
12. งดการเชื่อมหรือตัดที่พื้นดิน (2 ชั้น) Are tag lines available				
13. ไม่ทำการเชื่อมหรือตัดที่พื้นดิน Has work area been barricaded?				
14. มีการฉีก / แยกป้ายเตือนความปลอดภัย Are warning signs posted				

ห้ามทำกิจกรรมใดๆบนเสา และบริเวณปฏิบัติงานที่ระบุของ ผู้ขออนุญาตที่มีกำหนดปลอดภัยที่จะปฏิบัติงานนี้
 I HAVE INSPECTED THE EQUIPMENT AND WORK AREA BY MYSELF AND CONSIDERED BE SAFE FOR THE TYPE OF WORK INDICATED ABOVE

วันที่ (DATE)					
ชื่อ (NAME)					
ผู้ปฏิบัติงาน / PC SUPERVISOR					
ผู้ประสานงาน / PERMIT COORDINATOR					
ผู้ปฏิบัติงาน / EPCM / PC					
เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย / AREA SAFETY SUPERVISOR					

ขอยืดเวลาการทำงานบนเสาเกิน 17:00 น. (ก่อนเที่ยงคืน 18:00 น.) REQUEST FOR EXTENSION TIME TO COMPLETE THE WORK (REQUEST BEFORE 4:00 PM)

วันที่ (DATE)					
ชื่อ (NAME)					
ผู้ปฏิบัติงาน / PC SUPERVISOR					
ผู้ประสานงาน / EPCM / PC					
เจ้าหน้าที่ความปลอดภัย / SAFETY SUPERVISOR					

การปิดการทำงาน (CLOSE OUT-WORK PERMIT)

งานเสร็จสมบูรณ์ (JOB COMPLETED) งานยังไม่เสร็จ (JOB INCOMPLETE)

ชื่อ / SIGNATURE _____ วันที่ / DATE _____ ชื่อ / SIGNATURE _____
 ผู้ปฏิบัติงาน / PC SUPERVISOR ผู้ปฏิบัติงาน / EPCM / PC ผู้ประสานงาน / PERMIT COORDINATOR

ใบขออนุญาตนี้ใช้ได้เฉพาะงาน และระยะเวลาที่ระบุไว้เท่านั้น ใบขออนุญาตจะถูกยกเลิกทันทีเมื่อถึงเวลาขงงานในกรณีฉุกเฉิน
 VALID ONLY THE JOB AND WORKED SPECIFIED THIS PERMIT BECOMES VOID DURING ALL EMERGENCIES

หมายเลข / NUMBER: _____ วันที่ / DATE: _____ ชื่อ / ชื่อ: _____ Original for HOT Dept Copy for Working Area

ความปลอดภัยในการทำงานบนที่สูง

การทำงานบนพื้นที่ที่มีความต่างระดับต่ำกว่า 2 เมตร

- อุบัติเหตุส่วนใหญ่มักเกิดจากการไต่บันไดเพียงลำพัง เมื่ออยู่ชั้นสูงสุดของบันไดจะไม่มีความมั่นคงขณะทำงาน และเสี่ยงต่อการพลัดตก เพื่อป้องกันปัญหาที่อาจเกิดขึ้น ควรเลือกไต่บันไดที่มีพื้นยื่นพร้อมราวจับ เป็นทางเลือกที่ดีกว่าการไต่บันไดพับแบบปกติ

การทำงานบนพื้นที่ที่มีความต่างระดับ ตั้งแต่ 2 เมตรขึ้นไป

- การทำงานบนพื้น แทนการทำงานบนที่สูง
- เมื่อทำงานบนที่สูง ผู้ปฏิบัติงานควรใส่สายชีวิตขณะปฏิบัติงานตลอดเวลา และติดตั้งราวกันตกเพื่อป้องกันการพลัดตกจากที่สูง
- จัดทำทางขึ้น-ลงที่สูงให้ปลอดภัย เช่น การทำบันไดชั่วคราวแทนการปีนขึ้นเป็นต้น
- การใช้อุปกรณ์นั่งร้านทำงานบนที่สูง ให้มีความปลอดภัย ควรเลือกชนิดที่เหมาะสมต่อการทำงาน ซึ่งมีหลายประเภท ดังนี้
 - นั่งร้าน รับน้ำหนักไม่เกิน 225 กก. เหมาะสำหรับ งานฉาบปูน งานทาสี งานด้านไฟฟ้า
 - นั่งร้าน ที่รับน้ำหนักได้ไม่เกิน 450 กก. เหมาะสำหรับ การทำงานทั่วไป
 - นั่งร้าน รับน้ำหนักได้ไม่เกิน 675 กก. เหมาะสำหรับงานก่ออิฐ งานคอนกรีต งานรื้อถอน ซึ่งการสร้าง คัดแปลง หรือรื้ออุปกรณ์นั่งร้าน ควรดำเนินการ โดยผู้ที่มีความรู้ และปฏิบัติที่กฎหมายกำหนด
- รถกระเช้า ควรไต่บนพื้นที่ที่มีความมั่นคงแข็งแรง ขณะปฏิบัติงานควรมีผู้ควบคุมที่ผ่านการฝึกอบรมจากหน่วยงานที่ได้รับการรับรองอยู่ด้วย และควรตรวจสอบ/ทดลองอุปกรณ์การทำงานของรถกระเช้าอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง เพื่อความปลอดภัย
- ติดตั้งราวกันตก บริเวณพื้นที่ที่มีความเสี่ยงตกจากที่สูง เช่น ขอบอาคาร หลังคา ทางลาดชัน พื้นที่เป็นหลุม และจุดที่เสี่ยงต่อการพลัดตก โดยการติดตั้งราวกันตก
- เลือกไต่บันไดที่ถูกต้อง เหมาะสมตามลักษณะงาน ติดตั้งบนพื้นที่แข็งแรง มั่นคง และป้องกันไม่ให้เกิดการลื่นไถล

- ระบบควบคุมตำแหน่งการทำงาน กำหนดจุดยึดเหนี่ยว และอุปกรณ์ช่วยยึดรั้งผู้ปฏิบัติงาน ให้อยู่ในตำแหน่งที่ต้องปลอดภัย ซึ่งอย่างน้อยควรมีอุปกรณ์ที่ประกอบด้วย จุดยึดเหนี่ยว สายรัดตัวนิรภัย ชนิดเต็มตัว เชือกนิรภัยหรือเชือกช่วยชีวิต ทั้งนี้ควรมีการคำนวณระยะการตกของผู้ปฏิบัติงานในกรณีการใช้เชือกนิรภัย และอุปกรณ์ดูดซับแรงเพื่อคั่นหาระยะปลอดภัยแก่ผู้ปฏิบัติงาน

การควบคุมบริหารจัดการ

1. กำหนดนโยบายการทำงานที่ต้องปลอดภัย สื่อสารให้ทุกฝ่ายรับทราบและปฏิบัติตามกฎอย่างเคร่งครัด
2. ก่อนเริ่มปฏิบัติงาน ควรมีการวางแผนการทำงานอย่างรอบครอบ และตรวจสอบอุปกรณ์ให้มีความพร้อมใช้งานตามระเบียบข้อบังคับ เพื่อความปลอดภัย
3. ผู้ปฏิบัติงานต้องได้รับการฝึกอบรมการทำงานบนที่สูงอย่างถูกต้อง เพื่อเสริมสร้างทักษะการปฏิบัติงานในด้านต่างๆ จนเกิดวัฒนธรรมความปลอดภัย
4. การขออนุญาตทำงานบนที่สูง โดยมีรายละเอียดเป็นไปตามกฎระเบียบของกระทรวง
5. แผนการช่วยเหลือ กรณีตกจากที่สูง เพื่อเสริมสร้างทักษะแก่ผู้ปฏิบัติงานให้สามารถรับมือและแก้ไขได้ทันที่
6. การป้องกันและยับยั้งอุปกรณ์ตกหล่น





บริษัท ทีแคทราต จำกัด
ที่อยู่ : 898 ซอย นวมินทร์ 76 แขวง นวมินทร์
เขต บึงกุ่ม กรุงเทพมหานคร 10230
โทรศัพท์ : 02 947 9151



ความปลอดภัยในการทำงานที่อับอากาศ

สถานที่ทำงานที่มีทางเข้าออกจำกัด มีการระบายอากาศตามธรรมชาติ ไม่เพียงพอที่จะทำให้อากาศ ภายในอยู่ในสภาพถูกสุขลักษณะ และปลอดภัยซึ่งอาจเป็นที่สะสมของสารเคมีเป็น พิษ สารไวไฟ รวมทั้งออกซิเจนไม่เพียงพอ เช่น ถังน้ำมัน ถังหมักไซโล ท่อ ถัง ถ้ำ บ่อ อุโมงค์ เตา ห้องใต้ดิน ภาชนะ หรือสิ่งอื่นที่มีลักษณะคล้ายกันนี้

สถานที่อับอากาศ

1. มีขนาดเพียงพอที่คนสามารถเข้าไปได้
2. มีทางเข้า-ทางออกขนาดจำกัด
3. พื้นที่ที่ทางเข้า-ทางออกอยู่ไกลจากจัดปฏิบัติงานหรือมีขนาดเล็ก
4. ไม่ได้ออกแบบมาให้เพื่อปฏิบัติงานอย่างต่อเนื่อง

มาตรการป้องกันอันตราย

- จัดทำป้าย "ที่อับอากาศ อันตราย ห้ามเข้า"
- ติดเส้นทางเข้า-ออก และต้องขออนุญาตก่อนเข้าทำงานทุกครั้ง
- ตรวจสอบก๊าซพิษ ก๊าซติดไฟและปริมาณก๊าซออกซิเจนต้องอยู่ระหว่าง 19.5 - 23.5
- ต้องมีผู้ควบคุม และมีผู้ช่วยเหลืออยู่ประจำบริเวณทางเข้า-ทางออก ตลอดเวลาที่มีการทำงาน
- จัดให้มีอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล Personal Protective Equipment (PPE) อุปกรณ์ช่วยเหลือและช่วยชีวิตที่เหมาะสม

เหมาะสม

บทบาทของผู้ที่เกี่ยวข้อง

ผู้อนุญาต

ประเมินความอันตรายในพื้นที่ ออกหนังสืออนุญาตทำงาน อนุมัติให้มีการทำงานในที่อับอากาศ
วางแผนปฏิบัติงาน ตรวจสอบพื้นที่ก่อนและระหว่างปฏิบัติงาน

ผู้ควบคุมงาน

วางแผนการทำงานและการป้องกันอันตราย ควบคุมดูแลผู้ปฏิบัติงาน ชี้แจงหน้าที่ วิธีทำงาน
การป้องกันอันตราย สั่งหยุดงานชั่วคราวได้

ผู้ปฏิบัติงาน

ตระหนักถึงความปลอดภัยในการทำงานแจ้งอันตราย เมื่อเกิดเหตุฉุกเฉินสวมอุปกรณ์ PPE ตลอดระยะเวลา
ปฏิบัติงาน

ผู้ช่วยเหลือ

ให้ความช่วยเหลือผู้ปฏิบัติงาน หากเกิดเหตุฉุกเฉินไม่ให้ผู้ไม่เกี่ยวข้องเข้าพื้นที่ ตรวจสอบรายชื่อและจำนวนผู้เข้าปฏิบัติงาน ตรวจสอบอุปกรณ์ช่วยชีวิตให้พร้อมใช้งาน



ข้อปฏิบัติการทำงานเชื่อมโลหะด้วยไฟฟ้า

1. ตรวจสอบสอบชิ้นส่วนของอุปกรณ์การเชื่อมโลหะให้มีความสมบูรณ์ในการใช้งาน โดยเฉพาะอย่างยิ่งระบบไฟฟ้า
2. ปิดเครื่องเชื่อมทุกครั้งหลังจากหยุดการเชื่อมและเคลื่อนย้ายเครื่องเชื่อม
3. สวมหน้ากากและเลือกกระจกแสงให้ถูกต้องทุกครั้ง ในการเชื่อม
4. สวมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลให้เหมาะสมกับลักษณะงาน
5. ผู้ที่อยู่บริเวณใกล้เคียงไม่ควรมองแสงอาร์คด้วยตาเปล่า
6. บริเวณงานเชื่อมควรมีฉากป้องกันแสงอาร์ค เพื่อมิให้รบกวนบุคคลอื่น
7. บริเวณทำงานเชื่อมไม่ควรเปียกชื้น เพราะจะทำให้ไฟฟ้าดูดผู้ปฏิบัติงานและบุคคลอื่นได้
8. บริเวณทำงานเชื่อมจะต้องปราศจากสารไวไฟชนิดต่าง ๆ
9. เครื่องเชื่อมไฟฟ้าควรจัดตั้งในที่มียกอากาศถ่ายเทได้สะดวก
10. จัดให้มีถังดับเพลิงบริเวณที่มีงานเชื่อม



