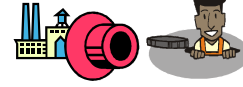




Confined Space Work Permit



Start date : วันที่เริ่มงาน	Finish date : วันกำหนดเสร็จ	Job ID Number : หมายเลขงาน	Equipment : อุปกรณ์
Job Name : ชื่องาน			Job Area : พื้นที่ปฏิบัติงาน

Item	Descriptions	Yes	No
1	การขออนุญาตเข้าทำงานในพื้นที่อับอากาศ		
1.1	ได้ทำสำรวจ ศึกษาพื้นที่จริง และเตรียมเอกสารดังต่อไปนี้ครบถ้วน : ใบ PTW-Work Instruction-Relate Permit-และใบ Equipment Lockout (หากงานต้องตัดแยกระบบ) เรียบร้อยแล้ว	Yes	No
1.2	Work Instruction มีการบ่งชี้อันตรายและกำหนดมาตรการควบคุมอุบัติเหตุ ตามหลักเกณฑ์ครบถ้วน	Yes	No
1.3	ได้ระบุแผนฉุกเฉิน แผนช่วยเหลือ ไว้แล้วที่ส่วนท้ายฉบับของ Work Instruction	Yes	No
2	การตรวจวัดบรรยากาศ การปิดกั้นพื้นที่และการเฝ้าระวัง		
2.1	ผู้ทำหน้าที่ Standby Person ผ่านการฝึกอบรมและมีชื่ออยู่ในทะเบียนอนุญาตให้เป็นผู้ช่วยเหลือได้ (Standby Person Accreditation)	Yes	No
2.2	ปิดกั้นโดยรอบพื้นที่-ที่อับอากาศ ในรัศมีขั้นต่ำ 2 เมตร	Yes	No
2.3	กำหนดช่วงเวลาตรวจวัดบรรยากาศไว้ใน Confined Space Entry Log เรียบร้อยแล้ว	Yes	No
2.4	ได้กำหนดมาตรการตรวจวัดก๊าซ และกำหนดค่าความเข้มข้นที่ปลอดภัย สำหรับ Oxygen, CO, H ₂ S และ LEL ไว้แล้วใน Confined Space Entry Log	Yes	No
3	กรณีตำแหน่งปฏิบัติงานอยู่สูงจากพื้นเท่ากับหรือมากกว่า 2 เมตร		
3.1	เลือกวิธีปฏิบัติงานบนที่สูงได้ถูกต้องตามลำดับ Hierarchy of Control	Yes	No
3.2	อุปกรณ์ปฏิบัติงานบนพื้นที่สูงได้มาตรฐานและผ่านการตรวจสอบสภาพ	Yes	No
3.3	ผู้ทำหน้าที่ Standby Person ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตร Working at Heights และมีชื่ออยู่ในทะเบียน Accreditation	Yes	No
3.4	จัดทำใบขออนุญาตทำงานบนที่สูง และแนบร่วมเป็นเอกสารสนับสนุน การปฏิบัติงาน	Yes	No
4	กรณีมีงานเชื่อมในพื้นที่อับอากาศหรือเกิดก๊าซจากกระบวนการทำงาน (Flue Gasses)		
4.1	กำหนดช่วงการตรวจวัดบรรยากาศฯ ต้องไม่น้อยเกินกว่า 1 ชั่วโมง	Yes	No
4.2	งานเชื่อมฯ ต้องมีมาตรการควบคุมตามเอกสาร Hot Work Permit	Yes	No
4.3	ต้องกำหนดมาตรการระบายอากาศเฉพาะที่ด้วย Ventilation Blower	Yes	No



Confined Space Work Permit



Item	Descriptions	Yes	No
5	มาตรการระบายอากาศ		
	การระบายอากาศฯ มี 3 วิธีคือระบายอากาศตามธรรมชาติ, ระบายอากาศโดยใช้กลไก (Replacement Ventilation) และทั้งสองวิธีร่วมกัน หลังระบายอากาศค่าตรวจวัดต้องอยู่ในช่วงควบคุม		
5.1	การระบายอากาศตามธรรมชาติ		
	<input type="checkbox"/> ต้องเปิดค้างฝา Manhole หรือประตูปิดเปิดอย่างน้อยสองระดับคือระดับพื้นกับระดับสูงสุดของอุปกรณ์อัดอากาศที่จะเข้าไป	Yes	No
	<input type="checkbox"/> Manhole หรือประตูที่เปิดค้างไว้ถูกล็อคเรียบร้อยแล้ว	Yes	No
5.2	การระบายอากาศโดยใช้กลไก (Replacement Ventilation)		
	<input type="checkbox"/> ติดตั้ง Blower อาจเลือกแบบใดแบบหนึ่งเช่นเป่าเข้า ดูดออกหรือ Push-Pull แต่การระบายต้องเพียงพอไม่มีบรรยากาศอันตราย	Yes	No
	<input type="checkbox"/> Blower และอุปกรณ์ส่วนควบ-การติดตั้งและการนำมาใช้ต้องไม่เป็นเหตุให้เพิ่มอันตรายในสถานที่ทำงาน	Yes	No
6	แผนฉุกเฉิน, แผนกู้ภัย หัวหน้าทีมกู้ภัยและผู้เฝ้าระวัง ต้องถูกทบทวนให้เข้าใจถึงมาตรการดังต่อไปนี้ เป็นขั้นต่ำ		
6.1	หากผลการตรวจวัดบรรยากาศช่วงหนึ่งช่วงใด ออกนอกค่าควบคุม, Standby Person ต้องให้ผู้ปฏิบัติงานออกจากพื้นที่อัดอากาศ	Yes	No
6.2	การเคลื่อนย้ายผู้ป่วยออกจากที่อัดอากาศและแผนฉุกเฉิน หากเกิดเหตุ	Yes	No
6.3	ต้องระบุวิธีสื่อสารระหว่างผู้ปฏิบัติงาน-Standby Person และหัวหน้าทีมฉุกเฉิน ทีมกู้ภัย	Yes	No
6.4	ชื่อหัวหน้าทีมกู้ภัย นายได้เข้าใจกระบวนการปฏิบัติการที่อัดอากาศ และมาตรการฉุกเฉินเรียบร้อยแล้ว	Yes	No
6.5	ทีมฉุกเฉิน ทีมกู้ภัย, ชั้นต่ำต้องประกอบด้วยหัวหน้าทีม พนักงานปฐมพยาบาลและช่วยเหลือฉุกเฉิน 2 คน ทั้งนี้หัวหน้าทีมฯ ได้เข้าร่วมประชุมก่อนเปิดงาน	Yes	No

นายจ้าง ตัวแทนนายจ้าง ระบุอันตรายอื่นๆ และวิธีควบคุมอันตราย นอกเหนือจากข้อ 1-6 (ถ้ามี) :

Confined Space Work Permit ฉบับนี้เป็นส่วนแนบของใบ PTW หรือ ATWP ในงานปฏิบัติการที่อัดอากาศ เอกสารฉบับนี้จะต้องถูกลงนามโดยนายจ้างหรือตัวแทนนายจ้าง ก่อนเปิดงาน

Signed :

Print Name :/Contact Number :